



Høringsvar til: Representantforslag 153 S om tiltak mot kvakksalveri og bedre prioritering av helseressurser. (Dokument 8:153 S (2019-2020)).

Norsk Forbund for Psykoterapi (NFP) ønsker med dette å gi vår faglige vurdering og innspill til forslaget.

NFP representerer 3 opplæringsinstitusjoner som utdanner kliniske utøvere innen det psykoterapeutiske feltet, samt 8 utøverforeninger. Disse er: Norsk Gestalt Institutt Høyskole AS (NGI), Moreno Instituttet i Norge (MI), Norsk Institutt for kunstuttrykk og kommunikasjon (NIKUT), Norsk gestaltterapeut forening (NGF), Psykodramaforeningen i Norge (PIN), Norsk forening for Danseterapi og Kreativ kroppsuttrykk (NODAK), Norsk forening for Analytisk psykologi (NFAP), Norsk forening for Integrativ Terapi (NFIT), Norsk forening for kunst og uttrykksterapi (NFKUT), Norsk forening for Psykosynteseterapeuter (NFPT) og Forening for Gestaltterapeuter (FGT).

Medlemmer av NFP har vært unntatt merverdiavgift på sine tjenester siden 1.1.2009.

Registreringsordningen kom til etter en grundig utredning (Aarbakkeutvalget), og vi savner et tilsvarende utredningsarbeid i forkant av Stortingets representantforslag. Vi minner om at det i denne saken kun er gjort en utredning innen somatikken, og det er ikke utredet hvordan tiltaket vil ramme det psykiske helsetilbudet. Vi representerer en forskningsbasert fagdisiplin, basert på eksistensiell og humanistisk filosofi og psykologi, hvor forskningsmetode og evidenskrav er vesensforskjellige fra den naturvitenskapelige forskningstradisjonen. Vi er derfor opptatt av at samtaleterapi og psykoterapi ikke vurderes på grunnlag av kriteriene som er satt for somatikk/medisin. Vi ser derfor for oss at registeret styrkes ved at særskilte kvalitetskrav utarbeides i form av en egen godkjenningsordning for terapiformer innen det supplerende psykiske helsetilbudet.

NFP mener at opprettelsen av en registreringsordning har fungert etter intensjonen. Alternativregisteret har vært en suksesshistorie hva angår å øke kvaliteten og seriøsiteten blant registrerte utøvere utenfor det offentlige helsevesen, noe som lå bak mva-unntaket og arbeidet som startet i SABORG for snart 20 år siden. Vi støtter behovet for å differensiere og kvalitetssikre ytterligere de ulike tjenester som i dag sorterer inn under alternativ behandling, med intensjon om å øke pasientsikkerheten. Vi imøteser også at ny forskning stimuleres (eks gjennom samarbeid mellom Nafkam/ utøverorganisasjonene/opplæringsinstituttene), som bla kan dokumentere i hvilken grad supplerende samtaletilbud utgjør en ressurs i arbeidet for god psykisk helse, folkehelsearbeid og samfunnsøkonomi.

NFPs medlemmer dekker et spekter av terapeutiske tradisjoner som samtalebaserte- og aktivt deltagende terapiformer og mer kroppsorienterte psykoterapier. Vi stiller strenge krav til utdanning og kvalitetssikring av våre utøvers tjenester. Våre egne tall fra i år viser at 28.392 personer/par/familier mottar 250.030 timer terapi i året fra praktiserende medlemmer av NFP. Våre medlemmer utgjør altså en betydelig helseressurs og har i økende grad blitt et komplementært tilbud til den offentlige helsetjenesten. Hvilket innebærer at våre tjenester bidrar til et større mangfold, valgfrihet og tilgjengelighet i det psykiske helsetilbudet. Våre tilbud er medisin- og diagnosefrie, hvilket er et satsningsområde innen



den psykiske helsetjenesten, og vi samarbeider med den offentlige helsetjenesten der dette er ønskelig og nødvendig.

En 25 % avgift på våre tjenester rammer bla. dem som allerede har mottatt behandling i det offentlige, men som trenger lengre oppfølging. Avgiften vil også ramme dem som ikke faller inn under pasientrettighetsloven, men likevel er sykemeldte. Brukerne av våre tjenester er mennesker som tar ansvar for egen psykiske helse. De oppsøker og betaler selv for hjelp til å komme tilbake i jobb, stå i jobb og/eller mestre akutte livskriser og omsorgsoppgaver. I så måte rammer forslaget om innføring av MVA dobbelt; brukerne får et dyrere og mindre tilgjengelig tilbud og incentivet til å stå registrert reduseres for terapeutene, hvilket igjen vil true pasientsikkerheten og kvalitetssikringen på utøvelsen av slike helsetjenester.

Forslag 1:

Registreringsordningen fra 2004 sørget for at aktører som ikke praktiserer iht. norsk lov, ikke vil kunne oppnå registrering eller opprettholde sin registrering i registeret for alternative behandlere. Vi mener det alt finnes hjemler i eksisterende regelverk til å slå ned på aktører som lover helbredelse uten å kunne vise til nødvendig faglig dokumentasjon og at myndighetene må se på praktiseringen av dette regelverket.

Forslag 2:

NFP ber om videreføring av MVA-unntak for våre tjenester inntil utredningsinstruksen er fulgt og en faglig gjennomgang er gjort. Dette er særlig viktig i 2021 med en pågående pandemi, som medfører en stor belastning på helsevesenet og NAV generelt.

Forslag 3:

Dette forslaget må ses i sammenheng med utredningsinstruksen og må henge sammen med de anbefalinger en utredning vil gi til Stortinget. Dersom helsepersonell utøver godkjent supplerende behandling, bør de opprettholde unntak for MVA. Forslaget bør inkluderes i en utredning som nødvendigvis må følge forslag 4.

Forslag 4:

NFP stiller seg bak forslaget. Vi vil delta i en gjennomgang av registreringsordningen som et ledd i å sikre pasientrettigheter.

Forslag 5:

Tilsluttes.

Til slutt vil vi anføre: *Gitt situasjonen med en pågående pandemi og økt behov for lett tilgjengelige tilbud i form av samtalehjelp (ref. WHO) som f.eks. støtte til studenter, arbeidstakere som opplever ensomhet, isolasjon og permittering, samt familier som strever med å håndtere en vanskelig livssituasjon, bes regjeringen snarest vurdere muligheten for å opprettholde MVA-unntaket for våre medlemmer i 2021.*

På vegne av Norsk Forbund for Psykoterapi

Margaret Nilsen (sign)
Styreleder