



Helse- og omsorgsdepartementet

Sendt kun pr. e-post: [postmottak@hod.dep.no](mailto:postmottak@hod.dep.no)

Deres ref.:

Vår ref.: 14/5065

Dato: 02.02.2015

## **Høring - ny autorisasjonsordning for helsepersonell utdannet utenfor EØS**

Det vises til høringsnotat om ny autorisasjonsordning for helsepersonell utdannet utenfor EØS og Sveits. Høringsnotatet har vært på høring blant relevante organisasjonsledd i Legeforeningen. Disse uttalelsene ligger til grunn for høringsuttalelsen, som er behandlet av foreningens sentralstyre.

Legeforeningen støtter forslaget med enkelte kommentarer og presiseringer. Forslagene i høringsnotatet er etter vår oppfatning både hensiktsmessige og nødvendige. Det er positivt at departementet nå foreslår å skjerpe kravene som stilles til å kunne få norsk autorisasjon for helsepersonell som er utdannet i land utenfor EØS-området og Sveits. Særlig med det betydelige antall helsepersonell med utdanning fra land utenfor EØS og Sveits som søker om norsk autorisasjon, er det viktig med tiltak som sikrer kvalifisert helsepersonell. Kravene som foreslås harmonerer godt med gjeldende rett i andre skandinaviske land. Våre innspill vil bli gjennomgått tematisk i det videre.

### *Videreføringen av jevngodhetsvurderingen*

En direkte sammenlikning mellom det konkrete helsepersonellens utdanning og de krav som stilles til utdanningen i Norge danner et godt grunnlag for den videre vurderingen av vedkommendes kvalifikasjoner. Legeforeningen stiller seg bak forslaget om videreføringen av jevngodhetsvurderingen.

### *Språkprøven*

Legeforeningen mener det er viktig at språkprøven blir standardisert slik at helsepersonellet kan utføre sitt virke tilfredsstillende. Kommunikasjon med både pasient og helsepersonell er meget viktig for å ivareta pasientsikkerheten. På denne bakgrunn mener Legeforeningen at språkferdighetene må bli innskjerpet og ønsker å stille et strengere krav til kunnskapsnivået i det norske språk enn departementet foreslår. Legeforeningen mener at helsepersonell må inneha kunnskap på minimum nivå C1 for å kunne fungere tilstrekkelig. I tillegg ønsker Legeforeningen å presisere viktigheten av at det fortsatt bør hvile et ansvar på arbeidsgiver ved tilsetningen av arbeidstakeren. Det bør på denne bakgrunn innføres et krav om at arbeidsgiver så langt mulig gjennomfører intervjuer for å sikre at språkferdighetene er tilstrekkelige.

Legeforeningen mener også at departementet bør presisere hvilken part som skal bære kostnadene for språktesten. Språktesten er ressurskrevende og Legeforeningen mener derfor at myndighetene bør betaler for de tre første gangene språktesten gjennomføres, før helsepersonellet selv må bære kostnadene.

### *Fagprøven*

Sikring av faglig kvalitet hos helsepersonell er nødvendig for forsvarlig drift av helsevesenet. Legeforeningen mener at en obligatorisk fagprøve er en kostnadseffektiv måte å kontrollere tilstrekkelig faglig kvalitet for helsepersonell i Norge. I tillegg mener vi at det bør innføres et krav om praktisk tjeneste for å kvalitetssikre vurderingen av legens kompetanse. Innføring av en slik tjeneste er i overenstemmelse med praksis i de øvrige nordiske landene. Legeforeningen støtter forslaget om at det innføres en begrensning i antall ganger en kandidat kan fremstille seg til prøve. For at pasientsikkerheten i Norge skal ivaretas, kan det være ønskelig og nødvendig at helsepersonell utdannet utenfor Norge tar arbeid her. Det virker derfor lite rimelig at helsepersonellet selv må bære den økonomiske kostnaden ved fagprøven. For å ivareta formålet med fagprøven på en tilstrekkelig måte er det viktig at det settes av tilstrekkelige ressurser til fagprøven og vurderingen av denne, herunder at akademisk kompetanse og erfaring fra undervisning av leger i Norge bør vektlegges.

### *Kurs i nasjonale fag og legemiddelhåndtering*

Det er viktig at helsepersonellet får tilstrekkelig opplæring i grunnleggende regler og retningslinjer i helsesektoren. Legeforeningen anser derfor videreføringen av kurs i nasjonale fag og legemiddelhåndtering som viktig. Helsepersonells virkeområde er bredt og Legeforeningen mener derfor det er viktig at kursene må lages spesifikt for de ulike gruppene helsepersonell.

Videre ønsker vi å presisere nødvendigheten av at helsepersonell utdannet i utlandet får en obligatorisk innføring i norsk antibiotikapolitikk og norske antibiotikaretningslinjer. Dette for å holde forekomsten av antibiotikaresistens i Norge på et lavt nivå og hindre resistensutvikling. Norges praksis på dette området kan være svært forskjellig fra de landene som helsepersonellet har utdanning fra.

### *Diverse*

Som bemerket er sikring av tilstrekkelig kompetanse blant helsepersonell meget viktig for å ivareta pasientsikkerheten i Norge. Departementets forslag om innføring av klarere krav til både den faglige kompetanse og til språkferdighetene er etter vår oppfatning hensiktsmessig og etterspurt. Legeforeningen ser også viktigheten av at det settes klare tidsrammer for gjennomføringen av hele søknadsprosessen. Slike klare rammer vil i tillegg til ressursbruken også motivere det enkelte helsepersonell i søknadsprosessen. Departementets nye forslag vil også gjøre regelverket mer oversiktlig for søkerne. For at formålet med endringene skal ivaretas på tilfredsstillende måte, er det viktig at det settes av tilstrekkelige ressurser for gjennomføringen av sikringen av kompetansen.

Med hilsen

Den norske legeforening

Geir Riise  
Generalsekretær

Lars Duvaland  
Direktør

Saksbehandler: Christine Palm

Dokumentet er godkjent elektronisk