

02.02.2015

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postmottak@hod.dep.no

## **INNSPILL TIL FORSLAG OM NY AUTORISASJONSORDNING FOR HELSEPERSONELL UTDANNET UTENFOR EØS**

Kliniske ernæringsfysiologers forening tilsluttet Forskerforbundet (KEFF) takker for muligheten til å komme med innspill til forslag om ny autorisasjonsordning for helsepersonell utdannet utenfor EØS-land og Sveits.

KEFF er i all hovedsak positiv til de foreslåtte endringene fra departementet, men har forslag om at noen av de foreslåtte tilleggskravene også skal gjelde for å få autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog.

KEFF støtter departementets forslag om at ny autorisasjonsordning for helsepersonell som er utdannet utenfor EØS og Sveits, skal bestå av to trinn; Først en jevngodhetsvurdering omfattende a) vurdering av om søkers utdanning og eksamen er jevngod med tilsvarende norsk utdanning og eksamen eller b) om søker har godtgjort at det foreligger nødvendig kyndighet. Deretter, dersom utdanning og eksamen ansees som jevngod, kan søker gå videre i et kvalifiseringsløp med sikte på autorisasjon. Søker som ikke har en utdanning og eksamen som anerkjennes som jevngod, og heller ikke anses å ha nødvendig kyndighet, vil få avslag på sin søknad om autorisasjon.

Departementet foreslår at det stilles krav om fagprøve for leger, tannleger, sykepleiere og helsefagarbeidere siden det er store variasjoner i innholdet og gjennomføringen av utdanninger i land utenfor EØS-området, og det er krevende å vurdere om den enkelte søker har de kvalifikasjoner som forutsettes for å få norsk autorisasjon. På samme grunnlag mener KEFF at det også må stilles krav om fagprøve for å sikre nødvendige kvalifikasjoner for personer som søker autorisasjon som *klinisk ernæringsfysiolog* i Norge.

Utdanning i klinisk ernæring i Skandinavia og Europa ikke harmonisert, og det er også stor variasjon i utdanningene utenfor EØS og Sveits. Lengden på studiene varierer fra 3 til 5 år. Den norske utdanningen er den eneste som både har krav til fordypning i realfag før opptak, gir basalmedisinsk kompetanse tilsvarende studiene i medisin og odontologi og gir inngående kunnskap om vitenskapelig metode for ernæringsforskning. Utøvelsen av yrket klinisk ernæringsfysiolog i Norge skiller seg derfor til dels betydelig fra yrkesutøvelsen til ernæringsutdannede i mange andre land, både innen og utenfor EØS/ Sveits.

KEFF støtter departementets forslag om språkkrav som vilkår for autorisasjon av alt helsepersonell som er utdannet utenfor EØS, og at språkprøven må tas før fagprøve og kurs i nasjonale fag og legemiddelhåndtering.

KEFF støtter også departementets forslag om at alle helsepersonellgrupper utdannet i land utenfor EØS skal gjennomføre kurs og bestå prøve i nasjonale fag for å ha rett til autorisasjon.

KEFF støtter departementets forslag om å videreføre krav om kurs i legemiddelhåndtering for sykepleiere, leger, tannleger og farmasøyter. KEFF mener at også at de som søker autorisasjon som klinisk ernæringsfysiolog bør omfattes av dette kravet. Bakgrunnen for dette er at kliniske ernæringsfysiologer i sin yrkesutøvelse utøver klinisk ernæringsbehandling som omfatter kunnskap om legemidler og legemiddelhåndtering. Ernæringsbehandling involverer, påvirker og påvirkes av ulike legemidler, for eksempel insulin, enzympreparater, gallesyrebindere, statiner osv. Videre håndterer og rekvirerer kliniske ernæringsfysiologer ofte parenterale ernæringsløsninger og tilsetninger.

**Med bakgrunn i det ovenstående har KEFF følgende kommentarer til departementets forslag til ny forskrift om tilleggskrav (Kapittel 9):**

#### **§ 4 Fagprøve**

KEFF foreslår følgende tilføyelse:

«Bestått fagprøve er et vilkår for å få autorisasjon som lege, tannlege, sykepleier, helsefagarbeider og klinisk ernæringsfysiolog.»

#### **§ 6 Kurs i legemiddelhåndtering**

KEFF foreslår følgende tilføyelse:

«Bestått kurs i legemiddelhåndtering er et vilkår for å få autorisasjon som lege, tannlege, sykepleier, farmasøyt og klinisk ernæringsfysiolog.»

*Kommentar: Kliniske ernæringsfysiologer skal håndtere og rekvirere parenterale ernæringsløsninger og tilsetninger samt forholde seg til næringsstoff-legemiddelinteraksjoner. Det foreslås derfor at søkere testes for kunnskap om dette.*

Vi ber om at departementet tar kontakt med KEFF dersom dere ønsker utdypende begrunnelse for våre forslag.

Med vennlig hilsen

Mette Helvik Morken  
Leder