



Helse og omsorgsdepartementet  
Pb 8011 Dep

0030 OSLO

Deres ref.:

Vår ref.: 14/1942 - 574/15 - G21 &13

Dato: 15.01.2015

## Hørings svar om ny autorisasjonsordning for helsepersonell utdannet utenfor EØS

Samfunnsmedisinsk avdeling representerer i høringsuttalelsen de 6 Midt-Tromskommuner Berg, Dyrøy, Lenvik, Torsken, Tranøy og Sørreisa.

Kommunene har felles interkommunal legevakt og samfunnsmedisinsk avdeling, i tillegg til at Berg, Lenvik, Torsken og Tranøy har felles fastlegetjeneste, Senjalegen. Lenvik er den formelle vertskommunen for alle tjenestene. Sørreisa og Dyrøy har et samarbeid for fastlegetjenesten med Sørreisa som vertskommune. De øvrige helse- og omsorgstjenestene er kommunale.

I helse og omsorgstjenesten er det ikke uvanlig at ansatte har sin utdanning fra land utenfor Norge. Vi ser at de fleste har utdanning fra land som er innafør EØS men en økende andel kommer fra land også utenfor EØS. Et forbedring av regelverk ved autorisering av helsepersonell utenfor EØS ser vi positivt på.

Etter gjennomgang av høringsnotatet er det generelle inntrykket at det er en bedring av og mer tydelig enn, tidligere praksis. Vi støtter de foreslåtte punkter til godkjenning. Vi savner imidlertid et krav til praksis i dette godkjenningsforløpet. Som nevnt i høringsbrevet er dette et krav i både Sverige, Finland og Danmark. Det bør også være krav om en viss praksis før norsk autorisasjon gis. Ved å innføre slik obligatorisk praksis vil man kunne sikre at det foreligger god kunnskap i faget samt at man ser om det er tilstrekkelig system og rolleforståelse til å kunne fungere i selvstendig jobb i Norge. Utdanningsløp i utlandet kan være vanskelig å vurdere kvaliteten på og det er slik vi ser det et løft for pasientsikkerheten å stille krav til norsk praksis før norsk autorisasjon gis.

Vårt forslag er derfor at man innfører obligatorisk praksis som foreslått under:

Leger:

1. Ikke- spesialister: 1- 1,5 år med samme vilkår som turnustjeneste.
2. Spesialister: 0,5-1 år. I noen land kreves ikke samme breddeutdannelse før spesialisering som man har i Norge. Dette er derfor viktig å kartlegge også hos de som er spesialister.

I begge gruppene bør det være et krav om at innholdet i praksisperioden skal dekke de store fagområdene indremedisin, kirurgi og allmenmedisin (og eventuelt psykiatri).

For andre helse- og omsorgsarbeidere foreslår vi minst 6 måneders praksisperiode.

Etter endt praksisperiode bør det gjøres en vurdering av om vedkommende har tilstrekkelig kunnskap i faget, de språklige og kommunikative evner samt allmenn egnethet.

### **Sammendrag:**

Vi stiller oss positivt til foreslått endring i autorisasjonsordningen for helsepersonell utdannet utenfor EØS. Vi mener allikevel at den kan forbedres ytterligere ved å stille krav til praksisperiode i godkjeningsforløpet.

Med hilsen

Elisabeth Skogheim  
ass. kommuneoverlege i Lenvik, Tranøy,  
Berg, Torsken, Sørreisa og Dyrøy kommune.