

102/07.16.nt

Helse - og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 dep.  
0030 Oslo

Fagernes, 28. november 2007

## HØRINGSUTTALELSE - FORSLAG TIL NY FORSKRIFT OM STØNAD TIL DEKNING AV UTGIFTER TIL UNDERSØKELSE OG BEHANDLING HOS TANNLEGE FOR SYKDOM

Det vises til høringsbrev av 9.d.m., vedlagt forslag til nye takster for behandling hos tannlege, foreslått gjeldende fra 1.1. 2008.

I høringsbrevet står det at det materielle innholdet i forskriften er i all hovedsak en videreføring av gjeldende rett. For vår yrkesgruppe er det i liten grad reelt. I dagens ordning er det særskilte takster for tanntekniske arbeider, hvor det står presisert at ” *takstene dekker ikke utgifter til gull og*

*tanntekniker.* ” I de nye forskriftene foreslås endringer slik at takstene inkluderer tanntekniske arbeider. Dette mener vi ikke er akseptabelt. Hva som er begrunnelse for dette endringsforslaget, er for oss vanskelig å se. Dagens ordning fungerer for vår bransje tilfredstillende og begrunnelser for å foreta endringer bør være fremlagt. Høringsnotatet angir en styrking av pasientens rettigheter, men vi mener det heller innebærer et tilbakesteg i forhold til pasientens informasjons- og dokumentasjonsbehov.

Tannteknikere har som helsepersonell i dag en utvidet rolle både i forhold til tannlege og til pasient enn tidligere. Tanntekniker har en bredere rådgiverrolle og prisene på tjenestene må selvfølgelig avspeile dette nye aspektet. I vår omfattende Bransjeanalyse, utført i 2003, uttrykte over 40 % av tannlegene at de jobber tettere med tannteknikerne i dag enn de gjorde i 1995. Bransjeanalysen sier: ” *Tannlegene ønsker et samarbeidsforhold hvor tannteknikeren er en partner de kan jobbe tett sammen med på det faglige plan* ”. Hvor vesentlig dette er, eksemplifiseres godt i tilfeller av mer kompliserende art, som implantatarbeider. Det finnes her ulike løsninger fra de ulike leverandørene og i noen tilfeller er utgiftskomponentene hos tannlegen, i andre tilfeller hos tanntekniker. Begge gruppene må i disse tilfeller få refundert sine reelle kostnader.

Som selvstendig helsepersonell ønsker vi i utgangspunktet at faktura og oppgjør skjer direkte mellom trygdekontoret og den enkelte tanntekniker. Administrativt sett ser vi at dette er noe mere komplisert å gjennomføre, men vil da presisere viktigheten av at de refusjonsbeløpet som gis, avspeiler en reell og rettferdig fordeling mellom de ulike behandlerne.

Norskprodusert tannteknikk kan ikke konkurrere på pris med arbeider fra lavkostland.

Tannteknikere er som helsepersonell unntatt fra å tillegge merverdiavgift på de arbeider de selv produserer.

Dersom det importeres tanntekniske arbeider og leveransen ikke importeres direkte av tannlegen, men via en formidlingsvirksomhet, skal det tillegges 25 % merverdiavgift på arbeidets verdi. Dette er vesentlig å være klar over ved eventuelle prissammenligninger med norskprodusert tannteknikk.

Pasienten er ikke tjent med at det blir et sterkere prispress enn det allerede er på tanntekniske arbeider og tjenester. Det vil i tilfelle kunne gå utover kvalitetene på arbeidene/tjenestene. Vi ber derfor om at bestemmelsene i dagens takstsystem fortsatt gjøres gjeldende og at vi har fremtidige drøftelser om nivået på takstene. Sett fra bevilgende myndigheters side, bør det også være en fordel å ha god oversikt over de ulike priskomponentene det gis stønad til.

I høringsutkastet står det :

*” Tannlegen er ansvarlig for at det tanntekniske laboratoriet får tilstrekkelige opplysninger og må forsikre seg om at laboratoriet anvender materialer som tilfredsstillende kravene i lov og forskrift om medisinsk utstyr, jf. Helsetilsynets rundskriv angående retningslinjer for bruk av medisinsk utstyr – odontologiske biomaterialer (rundskriv IK-16/95, datert 10. mars 1995) og rundskriv angående CE-merking og betydningen av denne ved kjøp og salg (rundskriv IK-5/98, datert 18. mars 1998). ”*

Dette er en viktig og vesentlig presisering og etterleves lettest ved å forsikre seg om å få erklæringen som tanntekniker skal medsende hvert arbeide. Vi mener det er like viktig at tannlegen påser at laboratoriet som benyttes har autorisert personale med dokumenterbare kunnskaper. Dette er ikke minst viktig for pasient.

Med vennlig hilsen

NORGES TANNTÉKNIKERFORBUND



Inger Fjæren  
daglig leder