

Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 dep.
0030 Oslo

Fagernes, 7. mai 2007

HØRINGSSVAR

Implementering av EU-direktiv 2005/36/EF om godkjenning av yrkeskvalifikasjoner for helsepersonell i norsk rett

Det vises til høringsbrev av 6.2.d.å.

Bakgrunn direktivet

Bakgrunn for endringene av direktivet er, som vi leser av høringsdokumentene, flere, blant annet en modernisering av systemet om godkjenning av yrkeskvalifikasjoner ervervet i et annet EØS-land. Endringsforslaget er, som det også sies, ikke bare en språklig endring, men en viktig endring ved at fokus i større grad rettes mot en persons totale yrkeskvalifikasjoner innen yrket. Et viktig prinsipp er også at ingen skal gis større rettigheter enn andre uansett utdanningsnivå- og sted.

Godkjenning av utdanning og yrkeskvalifikasjoner

Forslagets § 2-1 sier: *Sosial-og helsedirektoratet eller den det bemyndiger, gir autorisasjon for vedkommende yrke til EØS- borger som i et annet EØS-land har oppnådd kvalifikasjonsbevis som kreves for utøvelse av yrke som ambulansearbeider, apotektekniker, audiograf, bioingeniør, ergoterapeut, reseptarfarmasøyt, fotterapeut, fysioterapeut, helsesekretær, hjelpepleier, kiropraktor, klinisk ernæringsfysiolog, optiker, ortopediingeniør, ortoptist, perfusjonist, psykolog, radiograf, tannhelsesekretær, tannpleier, tanntekniker eller vernepleier, og som oppfyller vilkårene for autorisasjon.*

For autorisasjon til vedkommende yrke kreves:

- 1) *at søkeren fremlegger kvalifikasjonsbevis fra et EØS-land som nevnt i § 1-2 første ledd nr.6*

Autorisasjon etter reglene i dette kapitlet kan ikke kreves dersom søkerens utenlandske utdanning er mer enn et kvalifikasjonskrav under tilsvarende norsk utdanning"

§ 2.2 forslås : EØS- statsborger som har utført ett av de yrker som er nevnt i § 2-1 første ledd på heltid i minst to år, eller i en tilsvarende periode på deltid, i løpet av de siste ti år i et EØS- land hvor vedkommende yrke ikke er regulert, har rett til autorisasjon dersom søkeren for øvrig fremlegger slikt kvalifikasjonsbevis som nevnt i § 1-2 nr. 6."

Det er positivt at reglene utformes slik at det grunnleggende prinsippet innen EØS om fri flyt blant annet av arbeidskraft, ivaretas. Det som er viktig for oss som organisasjon, er at kravene til kvalifikasjoner stilles på lik linje med hva norskutdannede har. Det er få av landene innen EØS som har utdanning for tannteknikere på høghskolenivå.

For å få autorisasjon med norsk utdanning er det fra inneværende årsskifte, kun høyskoleutdanning som aksepteres. Det må ikke bli strengere krav til personer utdannet i Norge enn fra andre innen EØS-området. Et annet viktig prinsipp er at tannteknikere i Norge er helsepersonell. Dette er det få andre utdannede tannteknikere innen EØS- området som er definert som.

Midlertidig tjenesteyting

Som det forstås av forslaget kan personer yte midlertidig tjeneste innen et annet EØS- land om de tilfredstiller kvalifikasjonskravene. De trenger ikke søke autorisasjon, men benytter i tilfelle sitt hjemlands yrkestittel. Innen vårt fag er det i hovedsak selvstendig næringsdrivende. Midlertidige tjenesteytere som selvstendig næringsdrivende krever i henhold til lovverket en autorisert som faglig ansvarlig i virksomheten.

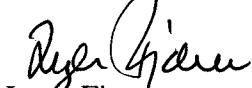
Vi mener det bør være en klar fordel for alle parter at begrepet midlertidig tjenesteyting defineres. Som det fremkommer av saksdokumentene er det diskutert 16 ukers varighet. Det er forutsigbart for alle at lengden på oppholdet nedfelles i regler. Siden det er en begrenset mulighet overfor midlertidige tjenesteytere, både til kontroll og begrenset reaksjonsadgang fordi de ikke innehar autorisasjon, er det viktig at det ikke gis for stor fleksibilitet for evalueringer og tolkninger.

Trygderefusjon

Det er et vilkår for stønad til helsetjenester etter folketrygdloven og dens forskrifter at vedkommende yrkesutøver må ha autorisasjon eller spesialistgodkjenning for å kunne praktisere med rett til trygderefusjon. I forslaget som foreligger gjøres unntak for dette ved midlertidig tjenesteyting, slik at denne tjenesteyter får utbetalt refusjonen rett til seg og at pasienten kun betaler egenandel. Som kjent er det i dag ikke ordninger hvor tannteknikere har avtale om direkte trygderefusjon. Som en konsekvens av gjeldende lovverk bør det presiseres (i forskriftene til folketrygdloven) at helsepersonell som mottar tjenester fra annet helsepersonell må forsikre seg om at disse er autoriserte eller godkjente i henhold til direktiv 2005/36.

Med vennlig hilsen

NORGES TANNTÉKNIKERFORBUND



Inger Fjærén
daglig leder