



# Statens autorisasjonskontor for helsepersonell

Norwegian Registration Authority for Health Personnel

Vår dato  
29. september 2005

Vår referanse  
Saksnr.: A-2005/11038 (2) jar  
Arkivnr.: 008

Deres dato

Deres referanse

Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

Helse- og omsorgsdepartementet	
Saksnr.: 200502859	Dok. nr.: 23
Arkivkode: 550	Journ. dato: 041005
Avd.: KTA	Saksbeh.: HL
U.off.:	

## HØRINGSUTTALELSE – NOU 2005:11 "DET OFFENTLIGE ENGASJEMENT PÅ TANNHELSEFELTET"

Vi viser til brev fra Helse- og omsorgsdepartementet hvor Statens autorisasjonskontor for helsepersonell (SAFH) ble bedt om å avgi en høringsuttalelse til NOU 2005:11.

SAFH har følgende kommentarer til kapittel 11 punkt 4.5 Turnustjeneste:

### 1. Innføring av turnustjeneste for tannleger – styrking av praktiske ferdigheter – pasientenes sikkerhet

Forutsatt at turnustjenesten organiseres slik at den faglige kvaliteten blir tilfredsstillende, herunder at turnuskandidatene får tett oppfølging og veiledning, finner SAFH at innføring av turnustjeneste for tannleger vil bidra til å høyne tannlegeutdannelsens faglige nivå, i første rekke ved å sikre at tannlegene har de nødvendige faglige ferdighetene som kreves for senere å kunne virke selvstendig som tannlege. Turnustjeneste for tannleger kan dermed bidra til å styrke pasientenes sikkerhet og kvaliteten i helsevesenet.

Det bemerkes også at veiledning og oppfølging av den enkelte turnuskandidat vil være grunnleggende for pasientenes sikkerhet i forbindelse med pasientbehandling under avtjening av turnustjenesten.

### 2. Organisering av eventuell turnustjeneste for tannleger

Det kan tenkes flere mulige måter å organisere turnustjenesten på. Avgjørende for hvilken modell som velges, blir blant annet hensynet til faglig kvalitet i turnustjenesten og eventuelle hensyn til distriktspolitikk. SAFH ser for seg følgende modeller:

#### a) Helsemyndighetene fordeler turnustannleger til godkjente turnussteder

Ett alternativ er å velge en ordning hvor helsemyndighetene oppretter et nærmere angitt antall godkjente turnusplasser og at helsemyndighetene fordeler turnuskandidatene til disse plassene. Et slikt system eksisterer i dag for leger. For legene administreres turnusordningen av SAFH. Denne formen for organisering av turnustjenesten krever betydelige ressurser. Dersom SAFH får denne oppgaven, er det nødvendig at SAFH tilføres de midler som er nødvendig for å

gjennomføre denne ordningen på en tilfredsstillende måte. Til sammenligning opplyses at forvaltning av turnusordningen for leger krever ca. 2 ½ årsverk.

Dette alternativet vil slik vi ser det, være egnet til å sikre den faglige kvaliteten i turnustjenesten. Alternativet vil slik SAFH ser det også ivareta eventuelle distriktpoliske hensyn. Ordningen vil imidlertid være svært ressurskrevende. I tillegg vil den overfor kandidatene ha et preg av tvang som man etter SAFHs vurdering, spesielt med tanke på erfaringer fra turnusordningen for leger, bør søke å unngå.

**b) Turnuskandidatene søker om turnusplass direkte til turnusstedene som er godkjent av helsemyndighetene**

Dette alternativet vil også etter SAFHs syn ivareta hensynet til kvalitet i turnustjenesten uten at det overfor turnustannlegene får et element av tvang. Eventuelle distriktpolitiske hensyn kan lett ivaretas med stimulerende tiltak overfor kandidatene, først og fremst økonomiske fordeler av forskjellig art.

**c) Helsemyndighetene fastsetter kun hvilke krav som skal stilles til godkjent turnustjeneste**

Det kan også tenkes et alternativ hvor helsemyndigheten fastsetter hvilke krav som skal stilles til godkjent turnustjeneste, uten at det opprettes spesielle turnusplasser. Det vil da bli opp til turnuskandidatene selv å skaffe seg arbeid som tilfredsstillende kravene til godkjent turnustjeneste. Dette vil kanskje være den minst ressurskrevende ordningen sett fra helsemyndighetenes side, selv om det kan tenkes at det vil bli vanskelig for alle kandidatene å finne en turnusplass. Kvaliteten av denne tjenesten vil kunne sikres ved at det stilles krav til tjenestens innhold og den oppfølging som gis. Eventuelle distriktpolitiske hensyn vil også her til en viss grad kunne ivaretas gjennom stimulerende tiltak.

**3. SAFHs forslag til organiseringen av eventuell turnustjeneste for tannleger**

Etter en totalvurdering hvor både turnustjenestens faglige kvalitet, praktisk organisering og ressursbruk, samt distriktpolitiske hensyn er tatt med, finner SAFH at en eventuell turnustjeneste for tannleger bør organiseres slik at helsemyndighetene oppretter et nærmere angitt antall turnusplasser og overlater til turnuskandidatene å søke om turnusplass direkte til hvert enkelt turnussted. Distriktpolitiske hensyn bør om nødvendig kunne ivaretas ved stimulerende tiltak, først og fremst av økonomisk art.

**4. Konsekvenser i forhold til autorisasjonssystemet for øvrig**

Dersom det innføres obligatorisk turnustjeneste for tannleger, forutsetter dette enkelte endringer i autorisasjonssystemet. Bortsett fra midlertidig lisens til tannleger utdannet i land utenfor EØS-området som gjennomfører praksisperiode i den offentlige tannhelsetjeneste med sikte på å kvalifisere seg for norsk autorisasjon, er autorisasjon som tannlege den eneste profesjongodkjenning som i dag gis for tannleger.

Innføring av turnustjeneste forutsetter at det i tillegg til autorisasjon innføres minst to typer profesjongodkjenning for tannleger. Følgende typer profesjongodkjenning kan være aktuelle:

- Turnuslisens som innvilges på bakgrunn av bestått cand.odont.-eksamen
- Cand.odont.-lisens som også innvilges på bakgrunn av bestått cand.odont.-eksamen. Lisensen vil måtte gis med omtrent de samme begrensninger som en turnuslisens. Formålet vil være å gi tannlegen anledning til å arbeide som tannlege mellom bestått cand.odont.-eksamen og turnusstart.

## 5. Hvilke kandidater som skal omfattes av turnusordningen

I tillegg til norskutdannede tannleger får SAFH et stort antall søknader også fra kandidater med utdanning fra andre EØS-land og fra land utenfor EØS-området.

### a) Tannlegesøkere utdannet i andre EØS-land, med avtjent turnustjeneste

For tannleger fra andre EØS-land som har avtjent norsk turnustjeneste vil situasjonen være uproblematisk. Disse vil kunne autoriseres i henhold til EØS-avtalen på bakgrunn av bestått cand.odont.-eksamen og bestått turnustjeneste i utdannelseslandet.

### b) Tannlegesøkere utdannet i andre EØS-land som ikke har avtjent utdannelseslandets obligatoriske turnustjeneste

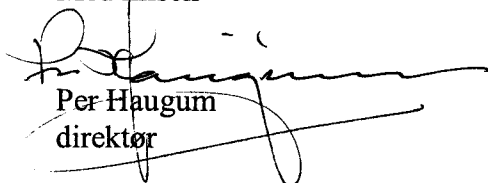
Søkere som har avlagt cand.odont.-eksamen i et annet EØS-land med obligatorisk turnustjeneste, men som ikke har avlagt slik tjeneste, vil måtte avlegge norsk turnustjeneste for å få rett til norsk autorisasjon. Det må vurderes om disse kandidatene skal få tilgang til norsk turnustjeneste slik systemet i dag praktiseres for leger.

### c) Tannlegesøkere utdannet i EØS-land uten obligatorisk turnustjeneste

Før obligatorisk turnustjeneste innføres i Norge, bør det vurderes hvorvidt det skal kunne kreves at søkere utdannet i land uten obligatorisk turnustjeneste skal måtte avtjene norsk turnustjeneste eller tilsvarende før de kan autoriseres i Norge. Et stort antall norske tannlegestudenter studerer i andre EØS-land uten obligatorisk turnustjeneste.

Det nevnes at det i henhold til instruks fra Sosial- og helsedirektoratet av 01.02.05 kreves at leger som er utdannet i EØS-land uten obligatorisk turnustjeneste må gjennomføre norsk turnustjeneste eller tilsvarende før de kan autoriseres i Norge. Denne praksis støttes av tre nylig fattede vedtak i Statens helsepersonellnemnd.

Med hilsen

  
Per Haugum  
direktør

  
Jannis Rippis  
rådgiver