



Helse- og omsorgsdepartementet  
Postboks 8011 Dep  
0030 Oslo

**Att. Ahmad.Rigi@hod.dep.no**

Deres ref.:  
16/3783

Vår ref.:  
2016/2617-6

Saksbehandler/dir.tff.:  
Hege Roland Persson/77 66 92 78

Dato:  
14.09.2016

## **Svar på høring - Endringer i EØS-forskriften om godkjenning av helsepersonell**

Høringen fra Helse- og omsorgsdepartementet var mottatt 25. mai 2016 og ble oversendt aktuelle fagmiljø ved Universitetssykehuset Nord-Norge HF.

### **Kommentarer til forslaget om å ikke forskriftsregulere delvis adgang til yrkesutøvelse (høringsnotatet kapittel 11)**

Vi stiller oss bak departementets syn på at særlige regler kan virke mot sin hensikt ved å gjøre det vanskeligere for yrkesutøvere å kunne jobbe i Norge, og at landet i den forbindelse kan gå glipp av viktig arbeidskraft. Delvis adgang vil gjelde for svært få personer, og det vil etter vår mening være unødvendig bruk av ressurser med en forskriftsregulering av dette. Vi stiller også spørsmål ved hvorvidt en kan kvalitetssikre at yrkesutøveren kun utøver den delen av yrket det er gitt særskilt adgang til å utøve. Det må tas høyde for at delvis adgang til yrkesutøvelse vil kunne kreve ekstra behov for oppfølging og kontroll fra arbeidsgivers side

### **Kommentarer til bestemmelser om profesjonskort (forskriftsforslaget §§20a-20e og høringsnotatet kapittel 12)**

Innføringen av et profesjonskort vil være en klar forbedring av dagens system, og vil gjøre det enklere å kunne dokumentere kvalifikasjoner hos yrkesutøvere. Et slikt system med profesjonskort burde også blitt utvidet til å gjelde flere yrkesgrupper. Her kan nevnes leger, ergoterapeuter, vernepleier, psykolog.

For øvrig mener vi at profesjonskort et uklart begrep å bruke, det burde heller brukes et begrep som henviser til at det er et digitalt system og ikke et fysisk kort.

På generelt grunnlag mener vi det er uheldig å forskriftsfeste krav om å benytte et konkret system i saksbehandling eller søknadsprosess. I forskriftene nevnes IMI som database. Dette vil innebære et behov for å endre forskriften dersom det innføres et nytt system, noe som vil være tidkrevende. Forskriften bør i den grad det er mulig være datasystemuavhengig for å unngå å låse forvaltningen til et konkret system.

**Kommentarer til forslaget om å regulere plikten til å varsle til andre lands myndigheter (forskriften §28 og høringsnotatet kapittel 15)**

Vi stiller oss bak forslaget til varsling av andre lands myndigheter dersom en yrkesutøver har fått begrenset eller tilbakekalt retten til å utøve yrker som har konsekvenser for pasientsikkerhet. Vi mener det er svært viktig med gjensidig utveksling av informasjon i forhold til å sikre kompetent personell, og at det bør eksistere et godt system for dette på tvers av landegrensene.

**Øvrige tilbakemeldinger**

Kapittel 6 (5) §25 Informasjon: det stilles spørsmål om hvor heldig det er å forskriftsfeste en konkret postadresse søkerne kan henvende seg. En eventuell endring av postadresse eller e-postadresse vil kreve en forskriftsendring og synes uhensiktsmessig. I dag benyttes i stor grad søkemotorer på internett til å innhente slik informasjon.

Operasjons- og intensivklinikken (OpIn- klinikken) har følgende kommentar:

Det uttrykkes bekymring i forhold til krav til språkkunnskaper selv om Norge som vertsstat og helseforetakene som arbeidsgiver har adgang til å gjennomføre språkkontroller.

Erfaringsmessig er det svært vanskelig å kontrollere en søkers språkkunnskaper og språklig funksjonsnivå før ansettelse. Det ønskes at det på direktoratsnivå utarbeides et system som ivaretar kontroll av/viser hvordan en kan kontrollere språkkunnskapene, og at helseforetakene og kommunene er med i dette arbeidet.

Det presiseres i høringen at det ikke er adgang til standardiserte språkkrav eller prøver, men likevel skal det gjøres konkrete vurderinger og språkkontroll. Arbeidsgiver trenger et verktøy som ivaretar både søkeren og samtidig sikrer at aktuelle søker har nødvendige kunnskaper i forhold til den jobben som vedkommende skal gjøre. I helseforetakene, og spesielt innen operasjon og intensivbehandling, er det ofte kritisk syke pasienter og hastesituasjoner der det kreves gode evner til å gi og motta beskjeder raskt og uten misforståelser.

Med vennlig hilsen

Einar Bugge  
Kvalitets- og utviklingssjef

Hege Roland Persson  
Avdelingsleder  
Klinisk utdanningsavdeling