

Høringssvar fra Norsk forening for odontofobi | Forslag til oppfølging av Primærtannhelsemeldingen og Oppgavemeldingen mv, kapittel 5

Det vises til Helse- og omsorgsdepartementets høringsnotat av 6. juni 2016 om oppfølging av forslag i Primærhelsetjenestemeldingen og Oppgavemeldingen (heretter «Høringsnotatet»). Høringsfristen er satt til 1. oktober 2016.

Norsk forening for odontofobi (NOFOBI) ble stiftet i 1993 og er en spesialforening under Den norske tannlegeforening (NTF). NOFOBI er en interesseforening for tannhelsepersonell og psykologer med spesiell interesse for arbeid med pasienter som lider av tannbehandlingsangst/ odontofobi. Vi arrangerer årlige 2 dagers fagseminarer for våre medlemmer og andre interesserte med nasjonale og internasjonale foredragsholdere.

Vi deler NTFs alvorlige bekymring for at forslaget om å overføre ansvaret for den offentlige tannhelsetjenesten fra fylkeskommunen til kommunen vil svekke den norske tannhelsemodellen og medføre negative konsekvenser for befolkningens tannhelse. Det er vårt syn at overføringen ikke kan gjennomføres på det grunnlaget som foreligger. En grundig utredning må fremlegges før det er forsvarlig å ta stilling til realitetene i saken.

NSP stiller seg for øvrig bak NTFs høringsuttalelse til forslagene i høringsnotatet.

Følgende forhold er av særlig betydning for vårt standpunkt:

Om foreningen

Våre medlemmer er tannhelsepersonell og psykologer, både fra privat- og offentlig sektor. Hovedvekten av medlemmene er privatpraktiserende tannleger.

Samarbeid

NOFOBI er svært opptatt av tett samarbeid innad i tannhelseteamet (tannlege, tannpleier og tannhelsesekretær). Vi verdsetter også et sterkt samarbeid med psykolog i behandling av våre pasienter. Når det gjelder behandling/ oppfølging av voksne pasienter med tannbehandlingsangst ser vi stor verdi i et tett samarbeid mellom offentlig og privat sektor. Et eksempel på dette er at pasienter som har fått angstbehandling i de såkalte TOO- teamene (TOO = tilrettelagt tannhelsetilbud til pasienter som er torturoverlevende, har vært utsatt for overgrep og/eller har odontofobi) overføres til privatpraktiserende «paraplytannlege» som sørger for videre behandling/ oppfølging. Dette er et samarbeid vi gjerne skulle sett mer til.

Bekymringer

Omorganisering av DOT på nåværende tidspunkt er bekymringsfullt, da endelig kommunestruktur ikke er klar. Konsekvensen av forhastet omorganisering kan få negative følger for de svake gruppene som er prioritert i DOT. Dette må utredes i en grundig prosess basert på faglige vurderinger med pasientenes behov i fokus.

Vi er bekymret for at man i høringsnotatet ønsker å fjerne lovhjemler som senere skal erstattes med forskrifter. Vi synes også det er bekymringsfullt at det åpnes for økt regulering av private tannleger som ikke har avtale med kommunene.

Overføring av DOT til mange små kommuner kan resultere i små og fragmenterte tannhelsefaglige miljøer, noe som igjen kan føre til et dårligere tilbud til pasientene.

Vi savner en definisjon av «spesialisttannhelsetjenesten». Odontologiske spesialister ansatt i offentlig sektor bør være organisert på samme nivå som spesialisthelsetjenesten for øvrig. Vi mener at dette vil fremme og lette samarbeid. I den sammenheng er det naturlig at ROKene, som har en regional funksjon, forankres på et regionalt forvaltningsnivå, og ikke i den kommunen kompetansesenteret ligger.

NSP mener at utdanning av spesialister må være forankret i akademiske miljøer, altså ved universitetene. Utdanningen må ledes og organiseres av universitetene, eventuelt i samarbeid med ROKene.

Med vennlig hilsen

Norsk Spesialistforening i Pedodonti