

Hørings svar fra Norsk spesialistforening i pedodonti | 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 spesialistforening i pedodonti (NSP) ble stiftet i 1979 og er en spesialistforening i Den norske tannlegeforening (NTF). Pedodonti er tverrfaglig og inkluderer samtlige odontologiske disipliner i forbindelse med barne- og ungdomspasienten. Spesialister i pedodonti gir tannbehandling til barn og unge med særlig kompliserte eller sjeldne orale tilstander og forstyrrelser. De koordinerer tannbehandlingstilbudet til barn med sammensatte problemstillinger og planlegger behandling og oppfølging i et livslangt perspektiv.

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 spesialiteten

Samtlige spesialister i pedodonti i Norge jobber i offentlig sektor, enten i den offentlige tannhelsetjenesten (DOT), på de regionale odontologiske kompetansesentrene (ROK), TAKO-senteret eller på de odontologiske lærestedene ved universitetene i Bergen, Oslo og Tromsø.

Samarbeid

Mange fylkeskommuner har ikke ansatt egen spesialist i pedodonti.

Alle ROKene har ansatt spesialist i pedodonti, og disse blir godt ivaretatt med interessante arbeidsoppgaver og gode betingelser. Enkelte av ROKene er fremdeles ikke ferdig utbygget og det tverrfaglige samarbeidet er derfor ennå ikke på plass.

I DOT har man tannhelseteam bestående av tannlege, tannhelsesekretær og tannpleier. Vi samarbeider med tannhelseteamet og fordeler oppgaver relatert til pasientens behandling/oppfølging i samarbeid med hele tannhelseteamet.

NSP mener de utadrettede helsefremmende og forebyggende oppgavene som tannpleiere utfører, er viktig for barns tannhelse.

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 ønsker at det fremdeles skal stå eksplisitt i loven at tannhelsetjenester til barn og unge må beholdes i offentlig regi og at de fortsatt må være gratis.

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