

Innspill fra Det odontologiske fakultet, Universitetet i Oslo

I UiOs strategi er vår visjon at vi vil utdanne studenter med kunnskap, evne og vilje til å skape en bedre verden.

Vi tenker at dette er en visjon som også tannhelseutvalget vil strekkes seg etter – å utvikle en tannhelsetjeneste med kunnskap, evne og vilje til å skape en bedre verden.

Vi vil spille inn tre punkter vi mener er svært relevante i denne sammenheng

1. Adekvat helsehjelp til alle

-også til de med sykdom i munnhulen

Organisering

Dette bør innebære at organisering og finansiering av tannhelsetjenester bør være som andre helsetjenester, dvs at friske vil betale for tannhelsetjenestene selv, men dersom sykdom gir høye kostnader dekkes dette av samfunnet for eksempel gjennom egenandelsordning-

Det forutsetter som vi ser at det må være pasientens medisinske tilstand i munnhulen bør utløse HELFO refusjon, ikke om pasienten har bakenforliggende årsaker

Privat og offentlig sektor må involveres tilsvarende andre helsetjenester

Forskning

Universitetene har unike muligheter til interdisiplinær og tverrfaglig translasjonsforskning. Det blir viktig å inkludere universitetsmiljøene i tilrettelegging for grunnforskning og klinisk forskning innen tannhelsefeltet.

Forskning innen tannhelse på internasjonalt nivå utføres i all vesentlighet ved de tre universitetsmiljøene. I motsetning til tannhelsefeltet er annen helseforskning finansiert gjennom helseforetakene. Forskningen ved universitetene er avhengig av statlige øremerkede midler eller spesifikke utlysninger.

2. Sikre god kvalitet og rett dimensjonering av profesjonene

Norske utdanningsinstitusjoner må styrkes og enda bedre tilpasses samfunnets behov. For å få dette til er det viktig at utdanningenes faglige innhold tilpasset den norske samfunnsmodellen. I tillegg er det viktig at det utdannes et adekvat antall tannleger- og tannpleiere. For å oppnå dette mener vi er bedre å utdanne tannleger og tannpleiere i Norge enn å subsidiere kommersielle universiteter i utlandet. En gjennomgang for tannlegeutdanning tilsvarende Grimstadutvalget for legeutdanning vil kunne kartlegge behovet for endringer.

3. Minke skjevfordeling

- a. Forebyggelse og tidlig intervensjon må inn i trygdefinansiering
- b. Aktivt arbeid mot overbehandling
- c. Styrke forskning