

greit for en kort periode. På den måten kunne de bruke all tid på kurs og lesing, men også på å bli kjent med de åtte kandidatene i Oslo.

– Vi føler oss som en del av kullet nå, sier de og forteller at de skal ha noen kortere opphold i hovedstaden og at Oslo-kullet skal komme til Tromsø i hvert fall én gang i løpet av studietiden.

Hardt program

Det er ikke noe hvilehjem de har tatt inn på, de to kandidatene, og de innrømmer at det kan være stressende å henge med til tider. Mandag til torsdag er det felles videoseminar fra 0830 til 1130 hvor de får den samme undervisningen som i Oslo. Etter lunsj har de pasienter, og noen ganger må de også ta pasienter på fredag. Den dagen er egentlig avsatt til å arbeide med spesialistoppgaven som også skal være avsluttet i løpet av de tre årene.

– Vi bruker mye tid på behandlingsplanlegging og har en ganske omfattende journalgjennomgang med Mohammad, og vi har pasienten inne til tre besøk før behandlingen starter, forteller de. Likevel har de allerede kommet i gang med 40 pasienter hver. – Dessuten er vi ute på skolene og deltar i screening av pasienter som er plukket ut av allmennpraktikerne, og kjernepensumkursene i statistikk og epidemiologi får vi på universitetet her i byen. Det kan bli vanskelig å henge med på lesing av litteratur – og vi kan ikke være syke, avslutter de.

Fakta om OrtoPol@r

Den offentlige tannhelsetjenesten i Troms med Kompetansesenteret er ansvarlig for kandidatenes kliniske tjeneste.

Det odontologiske fakultet ved UiO har det faglige ansvaret for utdanningen, og kandidatene ved Kompetansesenteret skal være del av kullet sentralt.

Det medisinske fakultet ved UiTø bidrar med undervisning i deler av kjernepensum og med ressurser til vitenskapelig prosjekt.

Det odontologiske fakultet ved UiB deltar ved faglige samarbeid og felles undervisning.

Nasjonalt senter for telemedisin bidrar med kompetanse innenfor telemedisin.

OrtoPol@r – hva er nå det?

På nettstedet til Nasjonalt senter for telemedisin i Tromsø kan vi lese at OrtoPol@r er et pilotprosjekt initiert og eid av Den offentlige tannhelsetjenesten i Troms. Planleggingen og forarbeidet til prosjektet startet opp allerede tidlig høsten 2002, men det var først i løpet av februar og mars 2003 at opptaket av kandidater og finansieringen av prosjektet falt på plass. Desentralisert spesialistutdanning i kjeveortopedi startet så høsten 2003. Samarbeidspartnere for Den offentlige tannhelsetjenesten i Troms er de odontologiske fakultetene i Bergen og Oslo, Det medisinske fakultet i Tromsø og det telemedisinske senteret.

Hedda Høvik som er tannlege og dataingeniør, er ansatt ved det telemedisinske senteret i Tromsø, og har som en del av jobben prosjektlederansvar for OrtoPol@r. Nå når det første semesteret snart er tilbakelagt, spør vi om hvordan hun som prosjektleder synes det har gått. – Jeg synes egentlig det går ganske bra, sier hun nøkternt, men peker på at de har en sårbar situasjon når den kliniske undervisningen her i Tromsø er basert på én lærer. Tidligere i høst hadde de litt problemer pga. sykdom, men nå ser det ut til at de har fått etablert en ordning med klinisk lærer i bakhånd.

Teknologien fungerer

Mye spenning var knyttet til teknologien, med videoseminarer og diskusjon av pasientkasus «online». – Det har gått veldig bra med den infrastrukturen som er etablert både i Tromsø, Oslo og Bergen, forteller Høvik og sier at allerede nå benyttes den av andre enn de kjeveortopediske kandidatene. Blant annet er det én kandidat i protetikk som hver mandag sitter i Bergen og følger undervisningen i Oslo. Dette viser at den in-



Oslojenta Hedda Høvik som er prosjektleder for OrtoPol@r, trives i Tromsø både med snøen og prosjektet.

vesteringen som er foretatt for å sette i gang den desentraliserte utdanningen i kjeveortopedi, etter hvert vil kunne nyttiggjøres også av andre spesialistutdanninger.

Flere desentraliserte prosjekter?

Kompetansesenteret i Tromsø vil gjerne gå videre med spesialistutdanning innen andre fagområder, og man vurderer både radiologi, pedodonti, endodonti, periodonti og protetikk.

– Det ser ut som radiologi er kommet lengst, men vi er jo helt avhengig av å få tak i spesialister som kan være veiledere, sier Høvik og legger til at det selvsagt er avgjørende at de får kvalifiserte søkere til en eventuell utdanning.