

## Hvakostertannlegen.no



ILL: YAY MICRO.

Forbrukerrådets markedsportal for tannhelsetjenester hvakostertannlegen.no er lansert. Portalen er utviklet i samarbeid med Tannlegeforeningen, Helsedirektoratet og universitetsmiljøer på oppdrag fra Helse- og omsorgsdepartementet og Barne-, likestillings- og inkluderingsdepartementet. Statsrådene fra begge departementer, Jonas Gahr Støre og Inga Marte Thorkildsen, var til stede sammen med Forbrukerrådets direktør, Randi Flesland, ved lanseringen av portalen 15. februar.

NTFs president Camilla Hansen Steinum håper at portalen kan bli et godt hjelpemiddel for pasienter som ønsker å sammenligne priser og ulike typer tjenester.

– Fri prisfastsettelse er en viktig del av den vellykkede norske tannhelsemodellen. Åpenhet om pris er nødvendig, derfor har Tannlegeforeningen støttet opprettelsen av en markedsportal for tannhelsetjenester, påpeker Steinum, som håper portalen vil bli et nyttig verktøy for pasientene.

– Det norske folk har høy tillit til tannlegen sin, fastslår tannlegepresidenten. Selv om en årlig tannlegesjekk koster litt, så er det å gå jevnlig til tannlegen en god helseinvestering. Tilbake får du friske og sunne tenner. Over 90 prosent av den voksne befolkningen er hos tannlegen minst hvert annet år.

Undersøkelser viser at tannlegene scorer høyst av alle på forbrukertilfredshet. Pasientene etterspør tryggheten og den høye standarden de får.

Dette er første gangen det lages en elektronisk markedsportal for helsetjenester i Norge. Tannlegeforeningen tror portalen vil vise hva som er faktisk prisnivå for de aktuelle behandlingene, og håper den vil bli et nyttig hjelpemiddel når man skal sammenligne priser og ulike typer tjenester.

– Samtidig er det viktig å huske at faglig dyktighet faktisk er det kriteriet forbrukerne setter aller øverst dersom de må finne seg en ny tannlege, sier Steinum.

## Bortkastet forebygging?



ILL: YAY MICRO.

To store danske studier konkluderer med at jevnlig helsejekk er bortkastet. Undersøkelsene er gjort av Glostrup Hospital og Det Nordiske Cochrane Centeret, skriver bladet Fysioterapeuten.

– Forebyggende tiltak spiller en viktig rolle i helsemyndighetenes forsøk på å redusere folks risiko for å bli kronisk syke og dø før tiden. Men det har ingen effekt, konkluderer Torben Jørgensen, som er avdelingssjef ved forskningssenter for Forebyggelse og Helse ved Glostrup Hospital.

13 000 dansker fikk tilbud om helsejekk der man målte alt fra syn og lungefunksjon til kolestroltall. Legene brukte målingene til å vurdere hvor stor risiko deltakerne hadde for å bli rammet av for eksempel kreft.

Forskerne la en plan for hva deltakerne skulle gjøre for å forbedre helsen og tilbød støtte i form av røykestopp-

kurs og undervisning i kosthold og mosjon. Men det førte ikke til bedre helse.

Det Nordiske Cochrane Center kom til samme resultat i sin undersøkelse, etter å ha gransket 14 studier med totalt 180 000 personer.

## Vil endre lønssystem



Akademikerne vil endre statens lønssystem. Dagens statlige lønns- og forhandlingssystem er utdatert og må moderniseres. Dette slo Akademikerne fast på den inntektspolitiske konferansen i Oslo 7. februar.

– Forvaltningen må få klarere ansvarslinjer og tydeligere ledelse, også i lønns- og personalpolitikken. Vi trenger et system som skaper færre streiker, og som er bedre egnet til å rekruttere og beholde arbeidskraft, sier Akademikerne leder, Knut Aarbakke, og forhandlingsleder Rikke Ringsrød i Akademikerne stat.

– Debatten i kjølvannet av 22. juli-rapporten, viser at vi har behov for et tydeligere skille mellom hva som er politikk og hva som er forvaltning i staten. Det er også viktig med bedre og tydeligere ledelse og klarere ansvarslinjer. Dette betyr i praksis at de statlige lederne må få mer operativt ansvar og videre fullmakter til å nå de overordnede politiske målene. Bare på denne måten vil vi få gode velferdstjenester, sier Aarbakke og Ringsrød.

Akademikerne mener også at det er flere streiker i offentlig sektor enn nødvendig. All erfaring viser at streiker i staten i motsetning til i privat sektor, ikke primært dreier seg om det totale lønnstillegget, men om hvordan lønnsporten skal fordeles mellom de ansatte. Et mer fleksibelt system enn dagens, vil gjøre at denne konfliktlinjen dempes.



– Dessuten hardner kampen om arbeidskraften til. Staten får stadig større utfordringer med å rekruttere og beholde dyktige ansatte. På sikt svekker dette offentlig sektor, og det går særlig ut over de gruppene som har størst behov for gode velferdstjenester, sier Aarbakke og Ringsrød.

Akademikerne oppfordrer nå både staten som arbeidsgiver, politikerne og de andre fagorganisasjonene til å ta denne debatten.

– Vi trenger et system som sikrer gode tjenester for alle innbyggere uavhengig av bosted, kjønn, alder og inntekt. Staten må kunne rekruttere og beholde den arbeidskraft og kompetanse som er nødvendig for å løse oppgavene og levere gode tjenester.

## Doktorgrader – en blindvei



Den store oppmerksomheten rundt doktorgraden som det viktigste målet for vitenskapelig virksomhet i Norge er en blindvei, skriver Dag Bratlid og Thor Willy Ruud Hansen i en kommentar i Tidsskrift for Den norske legeforening (21/2012). De er begge professorer i pediatri ved henholdsvis St. Olavs Hospital og Oslo universitetssykehus.

Satsingen på doktorgrader vektlegger kvantitet fremfor kvalitet, og dette reduserer muligheten til å kombinere klinisk arbeid med forskning. Det siste er mer vanlig i andre land, hevder Bratlid og Hansen, som sier de har jevnlig kontakt med utenlandske kolleger, uten doktorgrad, og som likevel er de fremste innen sine fagområder.

– De har arbeidet med forskning parallelt med klinisk arbeid på en avdeling som er tilrettelagt for dette, noe som synes å ha lite fokus i Norge, skriver Bratlid og Hansen i sin kommentar.

## Antibiotika mot periodontitt



Antibiotikabehandling kan hjelpe pasienter med aggressiv periodontitt, skriver det danske Tandlægebladet, og viser til en amerikansk studie som er publisert i Journal of Clinical Periodontology. I samme studie lette man etter det optimale tidspunktet for igangsettelse av antibiotikabehandlingen og fant at effekten var best når den ble iverksatt før, fremfor etter, den mekaniske delen av behandlingen.

Når antibiotika ble gitt initialt fant en både forbedrede kliniske verdier og raskere senking av inflammatoriske mediatorer.

Tidende er  
tilpasset håndholdte medier  
[www.tannlegetidende.no](http://www.tannlegetidende.no)

Du kan også følge oss på  
Facebook og Twitter.  
Navnet er Tannlegetidende

## På nett

### E-resept i hele landet

E-resept er snart innført i hele Norge, skriver Helsedirektoratet i en melding 4. februar i år. Tirsdag 5. februar kom de tre siste fylkene inn i systemet: Sogn og Fjordane, Oppland og Hedmark. Alle apotek og de fleste bandasjister kan ekspedere e-resepter fra denne datoen. Helsedirektoratet har ledet prosessen med nasjonal innføring av e-resept i samarbeid med Apotekforeningen, apotekkjedene og IT-leverandører.

Ordningen gjelder foreløpig ikke for tannleger, men en utvidelse av ordningen er under planlegging, slik at den vil gjelde også denne yrkesgruppen.

### Økt sikkerhet

– Innføring av e-resept er et løft for pasientsikkerheten, og gir mindre fare for feilmedisinering, feilutlevering og uheldig kombinasjon av legemidler, sier avdelingsdirektør Ann-Lise Härter i Helsedirektoratet. Apotekene henter resepten fra en sentral database, og det er langt vanskeligere å forfalske en e-resept enn en papirresept.

Med e-resept lanseres en ny selvbetjeningstjeneste: «Mine resepter». Tjenesten gir god oversikt over gyldige e-resepter, og en kan også be om utskrift på apoteket eller hos legen.

De regionale helseforetakene arbeider for at også sykehusleger skal kunne ta i bruk e-resept. For tiden går det et pilotprosjekt ved Haukeland universitetssykehus, og Helse Vest har bestemt at de skal innføre e-resept i hele regionen. Helse Nord planlegger pilotprosjekt til høsten og innføring i 2014.

Når tannlegene skal innføre ordningen er foreløpig ikke tidfestet nøyaktig.