

Helse- og omsorgsdepartementet sendte forslaget på høring i november i fjor. Forslaget gikk ut på at det bare skulle gis refusjon for laboratorieanalyser dersom helsepersonellet som rekvirerte analysene var en del av de offentlige helse- og omsorgstjenestene. En konsekvens ville være at analyser rekvirert av helprivate tilbydere uten avtale med det offentlige måtte betales av pasientene.

Sjukefråværet på OD er nesten dobbelt så høgt som gjennomsnittet på UiO



Foto: Uniforum

Det er det legemelde sjukefråværet som går mest opp på Det odontologiske fakultetet, skriv universitetsavisa Uniforum i mars.

– Me vil ta det på største alvor og sjå nærare på grunnen til det, lovar fakultetsdirektør Karen Marie Ulshagen. Dei tillitsvalde peikar på fleire årsaker til sjukefråværet.

Talet for sjukefråvær ligg på 8,13 prosent blant alle dei tilsette på odontologi i 2025, medan talet var på 4,76 prosent i gjennomsnitt for alle UiO-tilsette. Det er også høgare enn det generelle sjukefråværet i Noreg som låg på 6,57 prosent i desember 2025. Då var det ein nedgang på 2,7 prosent frå året før.

– Det eigenmelde fråværet er ikkje høgare hos oss enn hos andre på UiO eller i Noreg. Det er det legemelde fråværet som er gått opp, understrekar Ulshagen.

Ho varslar også at fakultetet vil sjå på om det er grupper av arbeidstakarar som har større problem enn andre. Etter hennar oppfatning kan også ting som har skjedd på arbeidsplassen, vera medverkande til det høge talet på sjukefråvær.

– Me har vore i ein situasjon med vanskeleg økonomi som me no har fått i balanse. Ein del stillingar er det ikkje sett nye folk i, og då blir det meir krevjande for dei som er igjen. Ingen er sagt opp. Me vil setja inn vikarar raskare der det er høgt fråvær, lovar ho.

Fakultetsleiinga vil også samarbeida med andre for å få gjort noko med sjukefråværet.

– Me har løpande samarbeid med hovudverneombodet på OD pluss lokale verneombod. Denne saka blir drøfta med tillitsvalde og med LAMU (lokalt arbeidsmiljøutval). Me set i gang arbeidsmiljøundersøkingar i tillegg til ARK. Me vil finna ut om det er andre faktorar som kan forklara sjukefråværet, fortel ho.

Fagforeiningane ved Det odontologiske fakultetet, Norsk tjenestemannslag (NTL i LO), Akademikerne og Forskerforbundet er samstemmige i at grunnen til det høge sjukefråværet kan ha noko å gjera med dårleg økonomi, endringar i bemanninga og måten OD er organisert.

Flere er bekymret for helsetjenestene

Seks av ti nordmenn tviler på at helsevesenet vil klare å møte utfordringene i årene som kommer og etterlyser mer bruk av private og ideelle aktører for å avlaste presset på det offentlige.

Helsepolitisk barometer gjennomføres årlig av Kantar og måler befolkningens holdninger i helsepolitiske spørsmål. Årets barometer er basert på svar fra 2 036 respondenter og ble lansert 19. mars.

Nå tviler seks av ti nordmenn på at det offentlige helsevesenet vil være i stand til å dekke samfunnets fremtidige behov for helse- og omsorgstjenester uten hjelp fra private. Det er en økning på 16 prosent fra 2020.

I undersøkelsen kommer det også frem at tre av fire nordmenn (75 %) mener at dersom man får hjelpen man trenger gjennom de offentlig finansierte helsetjenestene, spiller det ingen rolle om det er private, ideelle eller offentlige aktører som leverer helsetjenestene.

Eva Fosby Livgard, avdelingsleder i Kantar og ansvarlig for Helsepolitisk barometer, påpeker at mange gir uttrykk for at helsetjenesten står foran et veiskille, der dagens organisering og ressursbruk ikke fremstår som bærekraftig i møte med økende behov.

– I årets undersøkelse uttrykker befolkningen bred støtte til økt bruk av private og ideelle aktører for å avlaste den offentlige helsetjenesten, særlig når ventetidene blir lange, sier Livgard.

Undersøkelsen viser videre at kun 20 prosent kjenner til fristbruddordningen. Når denne pasientrettigheten blir forklart mener imidlertid 84 prosent at det er viktig at den videreføres.

Undersøkelsen viser også at 62 prosent er urolige for at dårlig sykehusøkonomi kan føre til strengere prioriteringer som kan gi utsatt innføring av nye medisiner og behandlinger.

Datainnsamlingen er gjort mellom 16. desember 2025 og 8. januar 2026.

Undersøkelsen er gjennomført i samarbeid med Aleris Helse, Apotekforeningen, Helsedirektoratet v/Aldersvennlig Norge, Norges astma- og allergiforbund, Norsk Osteopatforbund, Norsk Sykepleierforbund, MSD, NHO Geneo, Optikerbransjen, Psykologforeningen og Pårørendealliansen.

DOKUMENTERT KLINISK EFFEKT MED LUMORAL®

Ny randomisert klinisk studie viser forbedrede resultater med Lumoral®
Scan QR-koden for studien – og kontakt oss på post@teriamed.no

