



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 6. december 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPMHE
Sags nr.: 1206349
Dok nr.: 1110823

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 3. december 2012 stillet følgende spørgsmål nr. 23 (L 39 – forslag til lov om ændring af sundhedsloven og apotekerloven (Regelforenklning i den kommunale tandpleje, ophævelse af pensionisters tilskud til håndkøbslægemidler og ændring af kompetenceregler om apotekernes udnævnelse m.v.), som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 23:

"Ministeren bedes kommentere henvendelse af 3/12-12 fra Landsforeningen for Kliniske Tandteknikere (LKT), jf. L 39 - bilag 9."

Svar:

Det fremgår af henvendelsen fra Landsforeningen af Kliniske Tandteknikere (LKT), at man efter foreningens opfattelse bør genoverveje forslaget om at ophæve fritvalgsordningen i privat praksis i omsorgstandplejen. Det anføres i den forbindelse, at kommunerne alene har begrænset eller slet ingen erfaring med at tilbyde tandplejebehandling i hjemmet, ligesom de ifølge foreningen ikke råder over det nødvendige udstyr eller personale til at varetage opgaven. Det fremgår desuden, at foreningens medlemmer (der udelukkende udfører behandling med tandproteser) jævnligt kører hjem til ældre og handicappede og kan rykke ud med få dages varsel, mens man må vente op til flere uger på at få behandling i en offentlig omsorgstandplejeordning. Det understreges desuden, at de ældre og handicappede bør bevare muligheden for at modtage behandling hos deres kliniske tandtekniker, som de har kendt gennem længere tid og derfor er trygge ved. Endelig fremgår det af henvendelsen, at foreningen finder, at de besparelser, der vil kunne opnås ved at ophæve fritvalgsordningen i omsorgstandplejen hurtigt opvejes af udgifter bl.a. til indkøb af mobilt udstyr, kørsel for personale ud til de ældre/handicappede og ansættelse af kliniske tandteknikere på de offentlige klinikker.

Jeg kan oplyse, at kommunerne ifølge sundhedsloven har pligt til at tilbyde omsorgstandpleje til borgere, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Det kan ske ved hjælp af offentligt ansatte tandlæger/kliniske tandteknikere eller praktiserende tandlæger/kliniske tandteknikere. Kravene til omsorgstandplejen er de samme, hvad enten tandplejen ydes ved hjælp af offentligt ansat personale eller praktiserende tandlæge/klinisk tandtekniker.

Det vil sædvanligvis være nødvendigt at anvende mobilt tandlægebehandlingsudstyr i personens hjem eller i umiddelbar nærhed heraf i forbindelse med varetagelse af omsorgstandplejen. Der er imidlertid ingen regler, der nærmere fastsætter, hvornår kommunerne er forpligtede til at tilbyde patienten behandling i eget hjem frem for på en klinik. Det er således en individuel vurdering,

hvornår det skønnes mest hensigtsmæssigt at udføre behandlingen i eget hjem eller på en klinik. En sådan vurdering vil være baseret på patientens almentilstand samt behandlingens indhold og formål.

Jeg har ikke oplysninger om, hvordan de enkelte kommuner konkret har tilrettelagt deres omsorgstandpleje, herunder hvor mange borgere, der aktuelt modtager tandpleje i eget hjem frem for på en klinik. At en behandling tilbydes i eget hjem er imidlertid ikke ensbetydende med, at der vil være tale om en – i sundhedsfaglig henseende – bedre behandling, end hvis den tilbydes på en offentlig klinik.

Lovforslaget ændrer ikke på, at kommunernes mulighed for at indgå aftale med én eller flere praktiserende tandlæger eller kliniske tandteknikere om varetagelse af omsorgstandplejen. En kommune, der fx ikke råder over udstyr til eller har erfaring med at tilbyde behandling med tandproteser i borgerens eget hjem, har således mulighed for at indgå aftale herom med en privatpraktiserende tandtekniker. Kommunen behøver derfor ikke nødvendigvis at indkøbe mobilt udstyr eller ansætte kliniske tandteknikere for at kunne varetage opgaven.

Man må heller ikke glemme, at fritvalgsordningen i omsorgstandplejen benyttes af meget få borgere – skønsmæssigt 300 på landsplan (svarende til 1 pct. af omsorgstandplejens samlede brugerkreds). Det er faktisk det, der er baggrunden for, at regeringen nu foreslår ordningen ophævet.

Endelig kan jeg oplyse, at det som led i finanslovsaftens for 2013 er besluttet, at der skal gennemføres et serviceeftersyn af sundhedslovens krav til indholdet af den kommunale omsorgstandpleje bl.a. med henblik på at sikre, at de relevante målgrupper benytter ordningen, og for at undersøge behovet for, at brugere får behandling ved en klinik frem for i hjemmet.

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mette Touborg Heydenreich