



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 02-11-2021
Enhed: SØA
Sagsbeh.: DEPLEAN
Sagsnr.: 2110604
Dok. nr.: 1954307

Folketingets Sundhedsudvalg har den 18 juni 2021 stillet følgende spørgsmål nr. 1434 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Kirsten Normann Andersen (SF).

Spørgsmål nr. 1434:

”Ministeren bedes oplyse, hvilke meromkostninger for det offentlige, der forventes at være, hvis 18-24-årige tilbydes gratis forebyggende tandpleje. Det skal lægges til grund, at alene den regelmæssige forebyggende tandpleje gøres gratis, mens brugerbetalingen for behandlinger er uændret sammenlignet med i dag.”

Svar:

Det lægges til grund for besvarelsen af spørgsmålet, at spørgeren med forebyggende tandpleje refererer til tandlægeydelser af typerne regelmæssige diagnostiske tandundersøgelser, røntgen ved tandundersøgelse samt tandrensning.

Nuværende brugerbetaling og tandlægehonorar vedrørende disse behandlinger for den ønskede målgruppe fremgår i tabel 1.

Tabel 1

Nuværende årlige udgifter til forebyggende behandling for 18-24 årige fordelt på behandlingstype, mio.kr.

Behandlingstype	Brugerbetaling i alt	Tandlægehonorar i alt
Regelmæssige diagnostiske tandundersøgelser	21	54
Røntgen ved tandundersøgelse	20	26
Tandrensning	42	64
I alt	82	144

Anm.: Opgørelsen baseres på 21-satser for honorarer og brugerbetaling samt aktivitetsniveauet fra 2019. Tandundersøgelse inkluderer behandlingerne *Udvidet diagnostisk grundundersøgelse*, *diagnostisk grundundersøgelse (18-25 år)*, *førstegangsydelse* samt *statusundersøgelse 18-25 årige*. Røntgen ved tandundersøgelse inkluderer *Bitewings i forbindelse med regelmæssig diagnostisk undersøgelse*, *Bitewings i forbindelse med UDG* og *Bitewings i forbindelse med diagnostisk undersøgelse*. Tandrensning inkluderer behandlingerne *Tandrensning a (mindst 15 tænder)* og *Tandrensning b (højest 14 tænder)*.
Kilde: Danmarks Statistik, 33,3 pct. stikprøve af befolkningen, BEK nr. 1112 af 01/06 2021 samt egne beregninger.

Såfremt en afskaffelse af brugerbetalingen på forebyggende tandbehandlinger ikke havde betydning for befolkningens brug af forebyggende tandlægeydelser, ville meromkostningen ved forslaget svare til den samlede brugerbetaling i dag på ca. 82 mio. kr. årligt.

Fjernes brugerbetalingen på de forebyggende behandlinger, må det dog forventes, at et øget antal borgere vil benytte sig af disse tandlægeydelser. Det er derfor nødvendigt at medregne et skøn over øgede omkostninger for det offentlige ved ændret adfærd.

I alt har 41 pct. af de unge i aldersgruppen benyttet forebyggende tandlægetilbud i løbet af et år. Det antages med væsentlig usikkerhed, at i alt 75-85 pct. af de unge mellem 18 og 24 år ville benytte forebyggende tandlægetilbud i dag, hvis ydelserne var gratis. Hvis det antages, at disse unge også modtager én tandundersøgelse og tandrensning årligt, mens ca. 1/3 af dem får taget røntgenbilleder, vil de samlede årlige merudgifter til forebyggende tandpleje til unge mellem 18 og 24 år være 215-250 mio. kr. Heraf vedrører 82 mio. kr. afskaffelse af brugerbetalingen for de ydelser eksisterende brugere benytter i dag. Bemærk, at det offentlige meromkostninger er større ved nye brugere af ydelserne, da staten ikke i forvejen betaler støtte til deres behandlinger. Således svarer meromkostningen for nye brugere af ydelserne til hele tandlægehonoraret, hvor merudgiften for eksisterende brugere kun svarer til brugerbetalingen, som kun udgør en del af den samlede pris for ydelsen.

Det skal bemærkes, at beregningen og dens antagelser er behæftet med væsentlig usikkerhed. Dertil kommer, at der i besvarelsen ikke medregnes øgede udgifter til tilskud til evt. øget forbrug af ikke-forebyggende behandlingstyper som følge af øget opdagelse af tandsygdom ved større brug af tandundersøgelser. Ses der en stigning i disse behandlinger, vil staten have øgede udgifter til tilskudsberettiget tandbehandling, men niveauet herfor er behæftet med for stor usikkerhed til at estimere.

I ovenstående beregning går ca. 50 pct. af merudgifterne ved at indføre gratis forebyggende tandpleje går til tandrensninger. Sundhedsstyrelsen har tidligere oplyst følgende om effekten af tandrensning:

"I voksentandplejen er det almindeligt, at borgere ved de regelmæssige diagnostiske tandundersøgelser, uafhængigt af den aktuelle orale sundhedstilstand, også modtager en tandrensning som del af det forebyggende tilbud om tandpleje. Med forbehold for, at der ikke er lavet en større faglig gennemgang af området, foreligger der ikke dokumentation for at borgere uden erkendt tandsygdom har en forebyggende effekt af tandrensning. Det vurderes at borgere i høj risiko for karies og aktiv kariessygdom kan have en gavnlige effekt af hyppig professionel afpudsning med fluorid. Videre vurderes det at borgere med parodontitis har en gavnlige effekt af dybdegående tandrensninger."

Ministeriet har ikke oplysninger om forebyggelseeffekt og herunder det økonomiske gennemslag ved at give unge 18-24 årige gratis forebyggende tandpleje.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Lea Nielsen