

Der kan være mange årsager til dårlige tænder? Arveanlæg, paradentose, medfødt uden blivende tænder under mælketænderne, medfødt emalieskader, folk med psykiske lidelser, senfølger af medicinforbrug, senfølger af kræftbehandling (kemoterapi /stråler.)

Mange inflammatoriske sygdomme kan også stamme fra tænderne. Hjertekarsygdomme, diabetes, gigt, kol, blodpropper i hjernen, tarmslyng osv. kan også stamme fra mundhulen.

Der vil kunne spares en masse penge i sundhedsvæsnet på alle de følgesygdomme der skyldes mund- og tandproblemer. Samt på sociale ydelser, da folk kan blive fastholdt på disse ydelser, da de ikke kan få et job med dårlige tænder.

Lige nu lider så mange af sygdomme der helt bestemt kan spores tilbage til mundsundhed.
(Kilde: Sundhedsvæsnet)

Vi har i de sidste 3 år prøvet at få tal på hvad det koster samfundet i indlæggelser der kan have sammenhæng med tænder, og hvad det koster i sociale ydelser, men vi få ingen svar?

De 14 ordninger der findes i øjeblikket, fungerer ikke optimal og tager for lang tid at behandle. Samtidigt får man tit afslag. Så kan der ankes hvilket også tager lang tid. Det er svært og bureaukratiske at søge hjælp. Her tænker vi at der også kunne være en del af spare i den offentlige administration.

Vi tænker at penge til tandlæge i sundhedsvæsnet kan komme fra besparelser på indlæggelser og sociale ydelser, og evt. en mindre skatteforhøjelse på ca. 0,4 %.

Set i Altinget fra Alternativet:

Der skal ikke være egenbetaling hvis man har en indtægt under 350.000 kr.
Egenbetalingen af regningen skal være 1% pr. 5.000 kr. over de 350.000 Kr.

Hvis man kan komme ind under en ordning, hvor alt tandbehandling er med, ville folkesundheder på tandområdet blive markant forbedret.
Vores forslag skal også omfatte broer, kroner, samt implantater, så man ikke som i dag, bruger den billigste løsning, ved at trække tænderne ud.

Igennem de seneste 20 år er priserne for tandbehandlinger i Danmark steget med 73,7 procent, oplyser Danmarks Statistik. Og samtidigt er egenbetalingen steget siden 80erne, hvor tilskuddet til egenbetaling var ca. 50%, til i dag hvor egenbetaling er på 85%

Det kan være svært at give et præcist tal for, hvad det koster i sociale ydelser, når folk har dårlige tænder, da det afhænger af flere faktorer, såsom land, socialsystem og omfanget af problemet. Men det er klart, at dårlige tænder kan have negative konsekvenser for ens livskvalitet og føre til øget brug af sociale ydelser.

Dårlige tænder kan have negative effekt for hele kroppen, da der er mange bakterier i munden, der kan trænge ind i blodbanen og forårsage infektioner i andre dele af kroppen.

Her er nogle eksempler på, hvordan dårlige tænder kan påvirke kroppen:

- **Tandkødsbetændelse:** Dårlig mundhygiejne kan føre til tandkødsbetændelse, som kan sprede sig til andre dele af kroppen og øge risikoen for hjerte-kar-sygdomme.
- **Lungebetændelse:** Bakterier fra dårlige tænder kan trænge ind i lungerne og forårsage lungebetændelse.
- **Diabetes:** Dårlige tænder og tandkødsbetændelse kan øge risikoen for at udvikle type 2-diabetes.
- **Graviditet:** Dårlige tænder kan øge risikoen for at føde for tidligt eller føde et lavt fødselsvægt barn.
- **Ældre:** Dårlige tænder kan gøre det svært at tygge og fordøje mad ordentligt, hvilket kan føre til Mal Nutrition og vægttab hos ældre.

Folk med dårlige tænder kan have svært ved at spise og dermed have svært ved at få tilstrækkeligt med næringsstoffer, hvilket kan føre til ernæring problemer og øget brug af sundhedsydelser. Dårlige tænder kan også føre til smerter og ubehag, som kan påvirke ens mentale sundhed og føre til øget brug af psykiatriske ydelser.

Folk med dårlige tænder kan også have svært ved at finde og fastholde et arbejde, hvilket kan føre til øget brug af kontanthjælp og andre sociale ydelser.

Det er vigtigt at forstå, at dårlige tænder kan have negative konsekvenser både for den enkelte og for samfundet. Derfor er det vigtigt at have et godt tilbud om tandpleje og at fokusere på forebyggelse og tidlig opsporing af problemer i munden for at mindske brugen af sociale ydelser.

Politikere kan gøre flere ting for at sikre, at tandbehandling bliver mere brugt og for at undgå at dele folk op i "A og B hold" når det kommer til tandpleje. Nogle af disse ting kan være:

Øge adgangen til tandpleje: Det kan være gennem at øge antallet af tandlæger i landdistrikterne eller ved at tilbyde mobile tandplejetjenester til folk, der har svært ved at komme til en fast tandlæge.

Reducere omkostningerne ved tandpleje: Det kan være gennem at tilbyde tandlægeforsikringer som er styret af staten til folk, der ikke har råd til at betale for tandpleje ud af egen lomme eller ved at sætte et loft på priserne på alle tandbehandling.

Øge viden om oral sundhed: Det kan være gennem at tilbyde undervisning om oral sundhed i skoler og ved at øge bevidstheden om vigtigheden af regelmæssige tandlægebesøg.

Overvinde angst og frygt: Det kan være gennem at tilbyde psykologisk støtte og rådgivning til folk, der har angst for tandlægebesøg, eller ved at øge bevidstheden om sedationsteknikker, der kan gøre tandbehandling mindre smertefuld og mere behagelig.

Støtte kulturel og sproglig mangfoldighed: Det kan være gennem at tilbyde tandplejetjenester på flere sprog og ved at ansætte tandplejere, der er fortrolige med forskellige kulturer og traditioner.

Fokus på Forebyggelse: Det kan være gennem at tilbyde gratis kontrolbesøg, kostvejledning, mundhygiejne vejledning mv for at mindske behovet for behandling.

Det er vigtigt at forstå, at der ikke er en enkelt løsning, der kan løse problemet med manglende brug af tandpleje, men at det kræver en kombination af forskellige initiativer og tiltag fra politikere og sundhedsmyndigheder for at sikre, at alle har adgang til kvalitetstandpleje.