



Sundhedsstyrelsen

E-mail: sum@sum.dk med kopi til ambk@sum.dk og alkr@sum.dk

17. maj 2024

Danske Tandplejere
Rosenborggade 1a
1130 København K

T: 8230 3540
E: info@dansktp.dk

www.dansketandplejere.dk

Danske Tandplejeres høringssvar vedr. udkast til ændring af bekendtgørelse om tandpleje

Danske Tandplejere takker for muligheden for at afgive høringssvar og støtter generelt op om en målgruppeudvidelse og forenkling af tilskud til tandpleje efter sundhedslovens § 166.

Praktiserende tandplejere bør nævnes

Det glæder Danske Tandplejere, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet i høringsnotatet skriver, at lovbemærkningerne, pba. Danske Tandplejeres tidligere høringssvar, er præciseret, så det fremgår, at patienter også kan modtage tandpleje hos praktiserende tandplejere (og ikke kun praktiserende tandlæger).

Danske Tandplejere gør opmærksom på, at praktiserende tandplejere også bør nævnes i udkastet til den ændrede bekendtgørelse om tandpleje på lige fod med praktiserende tandlæger, hvor det er relevant.

Forebyggende tandpleje bør gælde for alle patientgrupper, der er omfattet af § 166

Som Danske Tandplejere har bemærket i tidligere høring, så finder Danske Tandplejere det fortsat beklageligt og uhensigtsmæssigt, at det ikke er alle patientgrupper, omfattet af sundhedslovens § 166, der får støtte til den løbende forebyggende tandplejeindsats. Der er således for en lang række patientgrupper krav om, at de have "dokumenterede betydelige tandproblemer og kunne påvise nedsat spyttsekretion", hvis de skal have tilskud til almindelig forebyggende tandpleje, jf. § 28 i udsendte høringsmateriale. Det gælder blandt andet "Patienter, der på grund af kræft har fået kemoterapi, immunterapi eller hormon- og antihormonbehandling."

Det er efter Danske Tandplejeres opfattelse meget ubegrundet, at disse patientgrupper undlades den vederlagsfrie forebyggende tandpleje. Det er fagligt velbelyst, at tandpleje og god mundhygiejne bør prioriteres hos borgere med nedsat immunforsvar, fx patienter i kemobehandling, da de er i særlig risiko for at udvikle tandsygdomme. Det undrer derfor Danske Tandplejere, at der lægges op til, at disse borgere først får offentlig støtte, når betydelige tandproblemer kan påvises. Efter Danske Tandplejeres opfattelse bør det offentlige tilskudssystem understøtte, at borgerne får hjælp, inden tandsygdomme opstår.

Behov for at sikre kvaliteten af de sundhedsfremmende og forebyggende ydelser

Det er helt afgørende at sikre, at de sundhedsfremmende og forebyggende ydelser bliver udført efter deres formål. Hvis vi skal skabe de bedste betingelser for, at patienterne ikke får sygdomme i tænder og mund som følge af deres sygdom, så er den sundhedspædagogiske indsats helt afgørende. Helt overordnet skal vi sørge for, at patienterne har et grundlæggende kendskab til, hvordan sygdommen kan påvirke deres mund- og tandsundhed, og hvordan de bedst kan passe på sine tænder, fx ved nedsat spyttproduktion.



Desværre ser vi, at den sundhedspædagogiske tilgang har svære kår i voksentandplejen. Blandt andet ser vi, at den individuelle forebyggende behandling (den såkaldte IFB) flere steder ikke anvendes, som den er tiltænkt, og reduceres til en ydelse, der kan faktureres for, ved blot at informere borgeren om vigtigheden af at børste tænder. Det er evident, at det ikke skaber en adfærdsændring eller en varig sundhedsgevinst blot at informere om forhold, som borgerne er bekendte med i forvejen. Hvis man skal skabe de bedste forudsætninger for en adfærdsændring og varige sundhedsforandringer hos patienterne, omfattet af § 166, så kræver det, at der afsættes den nødvendige tid til en sundhedssamtale med patienten om forudsætninger, muligheder, evner og lyst til at passe på sine mund og tænder under sit sygdomsforløb.

Derfor foreslår Danske Tandplejere, at indholdet af de sundhedsfremmende og forebyggende ydelser præciseres, og der indsættes en række krav til, hvad ydelserne som minimum skal indeholde. Man kan yderligere overveje at knytte tid til ydelserne, så borgeren har krav på, at der bruges fx 20 minutter på en IFB, hvis der faktureres for ydelsen.

Danske Tandplejere håber, at I vil tage ovenstående forslag med i en revidering af § 166-ordningen, og vi står naturligvis til rådighed, hvis ovenstående ønskes uddybet.

Venlig hilsen

Elisabeth Gregersen

Forperson, Danske Tandplejere