



Sundhedsstyrelsen

E-mail: [fopssst@sst.dk](mailto:fopssst@sst.dk) med kopi til [lv@sst.dk](mailto:lv@sst.dk)

27. juni 2025

Danske Tandplejere  
Rosenborggade 1a  
1130 København K

T: 8230 3540  
E: [info@danskt.dk](mailto:info@danskt.dk)

[www.dansketandplejere.dk](http://www.dansketandplejere.dk)

## **Danske Tandplejeres høringssvar vedr. opdatering af Sundhedsstyrelsens vejledning for omfanget af og kravene til den regionale tandpleje**

Danske Tandplejere takker for muligheden for at afgive høringssvar.

### Tandplejere/tandplejerpraksis

Det glæder Danske Tandplejere, at tandlægeklinik/praktiserende tandlæge de fleste steder i materialet er ændret til tandklinik. Danske Tandplejere appellerer dog til, at privatpraktiserende tandplejere/tandplejerpraksis i stedet tilføjes i vejledningen, så det er tydeligt, at der er to faggrupper, som udbyder tandpleje i dag, da vi desværre ofte oplever, at gruppebetegnelsen "tandklinik", som skal dække begge faggrupper, tolkes indskrænkende til udelukkende at være tandlæger. Tandplejere og tandlæger er to forskellige faggrupper og bør fremstå som dette.

Der er også fortsat steder, hvor der står "Tandlægen", "praktiserende tandlæge", "egen tandlæge", "tandlægehjælp", og hvor tandpleje/tandplejere fejlagtigt ikke nævnes. Det gælder fx afsnit 3.5 og bilag 7. I forlængelse heraf appellerer Danske Tandplejere til, at tandplejere også er repræsenteret i samarbejdsudvalget på regionstandplejeområdet, jf. afsnit 15.1.2.

### Udvidelse af ordning om tilskud til tandpleje for udvalgte patientgrupper

Som Danske Tandplejere har bemærket i en tidligere høring, så finder Danske Tandplejere det beklageligt og uhensigtsmæssigt, at det ikke er alle patientgrupper, omfattet af sundhedslovens § 166, der får støtte til den tidlige forebyggende tandplejeindsats. Der er således for en lang række patientgrupper krav om, at de skal have "betydelige dokumenterede tandproblemer ved ansøgningstidspunktet", før de kan blive omfattet af ordningen.

Det er, efter Danske Tandplejeres opfattelse, dybt problematisk, at man først vil hjælpe patienterne, når tandsygdomme er opstået. Det er fagligt velbelyst, at tandpleje og god mundhygiejne bør prioriteres hos borgere, der som følge af sygdom og medicinindtag, er i forøget risiko for at udvikle tandsygdomme. Det er ikke selvsagt, at disse borgere udvikler sygdomme i tænder og mund. Det kan i mange tilfælde undgås med en tidlig og forebyggende indsats.

Danske Tandplejere foreslår på den baggrund, at alle patienter, der er omfattet af § 166, får tilskud til forebyggende tandpleje, når diagnosen af den konkrete sygdom er stillet. Det bør således ikke først være, når patienten har fået betydelige tandproblemer, at patienten kan få tilskud til den forebyggende tandpleje.

### Patientens egenbetaling

Danske Tandplejere bakker op om, at der sættes et maksimalt beløb for patientens egenbetaling til tandpleje. Som tidligere bemærket mener Danske Tandplejere dog, at beløbet på 2.280 kr. årligt er for højt, da det for nogle borgere med få økonomiske ressourcer kan betyde, at den forebyggende og behandlende



tandpleje bliver fravalgt. Danske Tandplejere finder det yderligere problematisk, at patienten blot skal "gemme sine regninger", da det for mange patienter kan være økonomisk kostbart at betale regningerne (og først få dem refunderet ved årets udgang). Begge forhold kan, efter Danske Tandplejers opfattelse, risikere at øge uligheden i tandsundhed.

#### Øvrige tekstnære ændringsforslag

Danske Tandplejere appellerer til, at "kan/bør" i vejledningens tekst ændres til "skal":

- Afsnit 1.3.3. "Behandlingen *bør* følges op med hyppige kontrolbesøg".
- Afsnit 2.3.3. "Henset til princippet om, at patienterne *bør* behandles på det Lavest Effektive OmsorgsNiveau (LEON-princippet) udfører landsdels- og videnscentret ikke mindre specialiserede behandlinger, der kan ud- føres andetsteds."
- Afsnit 4.3.2. "En tidlig oral forebyggelsesindsats *bør* for denne patientgruppe derfor opstartes allerede på sygehuset og så tidligt som muligt i kræftbehandlingsforløbet" samt "Under strålebehandlingen *kan* indsatsen fokusere på at afhjælpe akutte bivirkninger og forebygge tandsygdom ved god mundhygiejne, brug af fluorid og kostvejledning."
- Afsnit 5.3. "En tidlig oral forebyggelsesindsats *bør* for denne patientgruppe opstartes allerede på sygehuset og så tidligt som muligt i kræftbehandlingsforløbet" samt "Den orale forebyggelsesindsats *kan* udføres på den onkologiske sygehusafdeling efter tandfaglige instrukser og fokusere på at forebygge tandsygdom ved god mundhygiejne, brug af fluorid og kostvejledning"
- Afsnit 5.4.1. "Ved mistanke om nedsat spytksekretion *bør* tandpraksis som led i almen tandlægebehandling [tandpleje] udarbejde en individuel forebyggelsesplan, der vedlægges patientens ansøgning med henblik på tidlig forebyggelse af tand- og mundsygdomme"

Danske Tandplejere håber, at ovenstående ændringsforslag indarbejdes i en revidering af vejledningen, og vi står naturligtvis til rådighed, hvis ovenstående ønskes uddybet.

Venlig hilsen

**Elisabeth Gregersen**

Forperson, Danske Tandplejere