

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato: 18. oktober 2005  
Kontor: 3.s.kt.  
J.nr.: 2005-11713-9  
Sagsbeh.: KWO

**Besvarelse af spørgsmål nr. 199 (Alm. del), som Folketingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og sundhedsministeren den 12. september 2005**

**Spørgsmål 199:**

"Ministeren bedes kommentere undersøgelsen vedrørende omsorgstandplejen i Danmark, jf. vedlagte artikel omtalt i Tandlægernes Nye Tidsskrift, nr. 8/2005"

**Svar:**

Jeg har noteret mig, at undersøgelsens generelle konklusion er, at store kommuner i højere grad leverer omsorgstandpleje i en form, der lever op til intentionerne bag ordningens indførelse. Undersøgelsen viser, at der i store kommuner er flere borgere tilmeldt det kommunale tilbud om omsorgstandpleje sammenlignet med situationen i små kommuner. Dermed understøtter undersøgelsen, at vi med kommunalreformen skaber større kommunale enheder, og dermed giver kommunerne et bedre grundlag for at varetage blandt andet omsorgstandplejen.

Undersøgelsens konklusion er ligeledes i overensstemmelse med de anbefalinger, der kom fra udvalgsarbejdet med "Tandplejens Struktur" i 2004, og som pegede på, at opnåelse af den fornødne tværfaglighed og udnyttelse af de samlede ressourcer uden samtidig at kompromittere kvaliteten, kræver, at der bliver etableret større organisatoriske tandplejeenheder med et større patientunderlag.

Med kommunalreformen tilføres kommunerne flere opgaver på tandplejeområdet. I henhold til sundhedsloven får kommunerne også ansvaret for specialtandplejen til sindslidende, udviklingshæmmede m.fl., som ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- ungdomstandplejen, voksentandplejen eller omsorgstandplejen. Dermed får kommunerne ansvar for tandplejetilbuddene for hele gruppen af personer, der ikke eller kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Herved skabes et større patientgrundlag, som vil bidrage til at sikre kvaliteten af behandlingen til den enkelte patient.