

**Indenrigs- og Sundhedsministeriet**

Dato:  
Kontor: Regional sundhed  
J.nr.: 2006-1133-121  
Sagsbeh.: KWO  
Fil-navn: Dokument 2

**Besvarelse af spørgsmål nr. 339 (Alm. del), som Folke-  
tingets Sundhedsudvalg har stillet til indenrigs- og  
sundhedsministeren den 7. april 2006**

**Spørgsmål 339:**

"Ministeren bedes kommentere vedlagte artikel fra Politiken den 3. april 2006 "Kræft i mundhulen rammer danskere", og herunder oplyse, om det giver ministeren anledning til initiativer"

**Svar:** "Ifølge Sundhedsstyrelsen er rygning den enkeltfaktor, der spiller den største rolle for kræftudviklingen blandt danskere, og rygning forårsager kræft i en række organer, herunder i mundhulen. Alkoholindtag har også vist sig at kunne øge forekomsten af en række kræftformer, herunder kræft i mund, svælg og spiserør.

Jeg vil gerne understrege, at regeringen prioriterer forebyggelse og behandling af kræft meget højt. Vi har i 2005 sammen med Dansk Folkeparti yderligere styrket indsatsen mod kræft. Målet er, at kræftbehandling i Danmark skal være på det højeste internationale niveau. Konkret iværksættes 12 nye initiativer; blandt andet rygestop tilbud i kommunalt regi, ekstra midler til ny kræftmedicin, flere penge til forskning og flere penge til kommunernes forebyggende indsats på kræftområdet herunder sundhedscentre.

Fra og med 2005 har vi på Finansloven årligt bevilget 12 mio. kr. til rekonstruktion af tandsættet hos kræftpatienter, der har fået fokussanering af deres tænder inden strålebehandling på grund af kræft i hoved- og halsregionen. Hermed sidestilles disse kræftpatienter med patienter, der modtager organdonation eller får indopereret fremmedlegemer, og som får rekonstrueret tandsættet efter fokussanering.

I artiklen nævnes forsøgsordningerne i Ballerup og Herlev kommuner med tandplejetilbud til udsatte grupper. Jeg vil i den forbindelse gøre opmærksom på, at der i dag findes en række tandplejetilbud til udsatte grupper. Her kan nævnes omsorgstandplejen for personer, der på grund af nedsat før-lighed eller fysisk handicap har svært ved at udnytte de almindelige tandplejetilbud, og specialtandplejen, hvor sindslidende og psykisk udviklingshæmmede får et sammenhængende tilbud om specialiseret tandpleje. Derudover er der særlige tilskudsordninger for kræftpatienter, der som følge af enten strålebehandling eller kemoterapi får særlige tandproblemer, og pati-

enter med Sjøgrens Syndrom, ligesom der gives økonomisk tilskud ved ulykkesbetingede tandskader.

Hertil kommer mulighederne efter den sociale lovgivning for at få økonomisk tilskud til tandlægehjælp, hvis man ikke har råd til den nødvendige tandbehandling. Det skønnes, at kommunernes udgifter til tandpleje efter den sociale lovgivning udgør omkring 250-300 mio. kr.

Jeg vil gerne gentage, at regeringen prioriterer indsatsen for forebyggelse og behandling af kræft meget højt, og vi har, som det fremgår, allerede taget en række initiativer, der skal forebygge forekomsten af kræft, herunder mundhulekræft, blandt danskerne.”