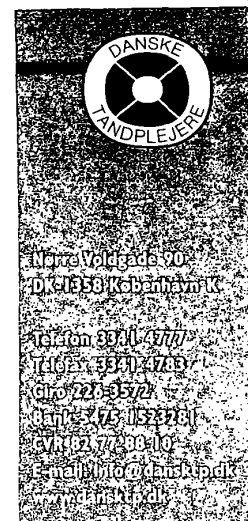


## Dansk Tandplejerforening

Sundhedsudvalget  
Folketinget  
Christiansborg  
1240 København K



16. maj 2007

Brugerbetaling på sundhedsområdet er på den politiske dagsorden. Charlotte Fischer (RV) har stillet forslag om nedsættelse af et ekspertudvalg der skal analysere brugerbetalingen på hele sundhedsområdet. En dagorden der er kendt og svær, og hvor det gælder om at holde tungen lige i munden.

Historien om de to der vælter på en tandemcykel er velkendt. Den ene brækker benet og skaden udbedres for offentlige midler, den anden slår tænderne ud, men må selv stå for alle udgifter i den forbindelse.

Man kan med god ret stille spørgsmålet, om det er rimeligt med den åbenlyse forskelsbehandling.

Som nævnt i debatten har der altid været brugerbetaling på voksentandplejeområdet. Over årene er brugerbetalingen imidlertid blevet væsentligt forøget. Hvor danskerne i 1980 i gennemsnit betalte 58 % af tandlægeregningen, betaler vi i dag 80 %, svarende til ca. 4,2 mia. kr.

Adskillige undersøgelser viser, at egenbetalingen har store konsekvenser for danskernes tandsundhed. En al for stor gruppe af befolkningen - mere end 500.000 - bliver simpelthen væk fra tandklinikkerne. Resultatet er dårlige tænder, som påvirker livskvaliteten.

Der er som sagt stillet forslag om, at man ser på hele sundhedsområdet en gang for alle, for som det siges, at ændre det uintelligente brugerbetalingssystem vi har i dag.

Dansk Tandplejerforening støtter dette initiativ.

Sundhedsministeren oplyser i forbindelse med den igangværende debat om brugerbetaling, at han har nedsat en arbejdsgruppe på tandplejeområdet, der skal klarlægge om der er en gruppe af borgere med særlige paradentose problemer, aggressiv paradentose, der bør have deres udgifter betalt af det offentlige for behandling af sygdommen.

Det er jo ikke nogen dårlig ide, at hjælpe patienter med aggressiv paradentose, hvis man vel at mærke er enige om kriterierne for, hvem der har denne form for paradentose.

Men hvis Sundhedsministeren ikke har tænkt sig, at øge udgifterne til tandpleje generelt, vil midlerne til disse patienter skulle tages fra et andet område, og her vil jeg tillade mig, at råbe vagt i gevær.

Man kan frygte, at pengene vil blive taget fra de forebyggende ydelser i voksentandplejen, og at man altså i kampens hede og for at tilgodese en heldigvis mindre del af befolkningen, helt glemmer at forebyggelse er vejen frem og et af regeringens store indsatsområder.

Helt ærligt! Hvis alle de unge mennesker der i dag kommer ud fra den kommunale tandpleje, med sunde flotte tænder får lov til at sejle i deres egen sø, så vil tænderne for manges vedkomne ikke blive ved med at være flotte.

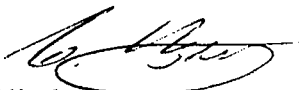
I den kommunale tandpleje er der taget hånd om den enkelte med jævne mellemrum og der har været råd og vejledning til rådighed, tilpasset den enkeltes behov.

Jeg taler ikke for, at man nødvendigvis skal besøge en tandklinik hvert halve år, men for nogle mennesker er det nødvendigt, med jævnlig supervision om kost og tænder for at holde dem sunde hele livet.

Mister vi den kontakt fordi der kommer mere brugerbetaling end der er nu, vil vi givetvis miste de gode resultater fra den kommunale tandpleje og ikke på sigt få en ældre generation med sunde og velfungerende tænder, som vi med rette kan forvente for de som har været omfattet af den kommunale tandpleje fra barnsben.

Jeg håber og tror på, at man tænker sig om og ikke flytter pengene fra de forebyggende ydelser i voksentandplejen. Alt andet vil gå imod intentionerne om at satse på forebyggelse frem for helbredelse.

Men venlig hilsen



Elisabeth Gregersen  
Formand for Dansk Tandplejerforening

Cc Sundhedsminister Lars Løkke Rasmussen