

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Dato: 1. oktober 2008
Kontor: Sundhedspolitisk kt.
J.nr.: 2008-11700-34
Sagsbeh.: enr
Fil-navn:

Besvarelse af spørgsmål nr. 540 (Alm. del), som Sundhedsudvalget efter ønske fra Karl H. Bornhøft har stillet til ministeren for sundhed og forebyggelse den 3. september 2008.

Spørgsmål 540:

"Da der er stor mangel på specialtandlæger i udkantsområderne, bl.a. i Region Nordjylland bedes ministeren redegøre for hvorfor problemet er opstået, herunder for om det skyldes, at der blev uddannet for få tandlæger i 1980'erne og 90'erne og for hvilke planer ministeren har for at skaffe tilstrækkelig med specialtandlæger til udkantsområderne, bl.a. Nordjylland.

Hvad er ministerens kommentar til, at kommunetandlæger som følge af specialtandlægemanglen er nødt til at betale 30.000 kr. til private konsulenter pr. behandling og om ministeren finder det rimeligt at børn og unge fra eksempelvis Vendsyssel skal rejse helt til Århus for at få reguleret tænder."

Svar:

Det fremgår af Tandplejeprognosen fra 2001, at manglen på specialtandlæger i høj grad skyldes, at en stor del af de af nuværende specialtandlæger i ortodonti forventes at gå på pension i perioden 2000-2019. Samtidig fremgår det af prognosen, at det hidtidige optag på specialtandlægeuddannelsen i ortodonti ikke vil afspejle det eksisterende og kommende behov for specialtandlæger.

På baggrund af Tandplejeprognosen fra 2001 har regeringen derfor forøget optaget på specialtandlægeuddannelsen i ortodonti fra 4 i studerende i 2000 til 9 studerende i 2006. Denne stigning forventes at medføre en samlet stigning i antallet af specialtandlæger i ortodonti fra 2010 og frem.

Sundhedsstyrelsen er samtidig i gang med at udarbejde en opdateret prognose i regi af Tandplejens Prognoseudvalg. Udvalget skal i henhold til kommissoriet belyse udbudet af tandplejepersonale i perioden 2005-2025 og herunder udbudet af specialtandlæger. Herudover skal udvalget komme med forslag til mulige tiltag i relation til at påvirke udbud af og efterspørgsel efter tandpleje.

Det forventes, at prognosen vil foreligge i starten af 2009.

Samtidig har Sundhedsstyrelsen påpeget i strukturrapporten fra 2004, at de generelle problemer med at rekruttere specialtandlæger i kommunerne i et vist omfang er et strukturelt problem. I rapporten peges der bl.a. på løsninger som større enheder for tandregulering og på en mere effektiv arbejdstilrettelæggelse mellem tandlæger, tandplejere og klinikassistenter.

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af strukturrapporten fra 2004 udarbejdet nye regler for ortodontisk visitation og ortodontiindikationer, der trådte i kraft den 1. januar 2007. De nye kriterier skal sikre en mere hensigtsmæssig udnyttelse af ressourcerne og et mere ensartet behandlingsniveau på tandreguleringsområdet.

Det må desuden forventes, at kommunalreformen med de nye større kommuner vil trække i retning af større enheder og dermed muliggøre en mere effektiv arbejdstilrettelæggelse. Dette vil gøre det muligt at øge antallet af børn pr. specialtandlæge.

Det er min opfattelse, at disse initiativer generelt hjælper kommunerne meget langt, så de kan leve op til lovens krav om at stille et dækkende tandreguleringsbehov til rådighed, og så børn og unge ikke behøver at rejse langt for at få reguleret tænder.