



Pressemeddelelse

København den 24. august, 2009

To børn i hver skoleklasse er født med tanddefekter **- ny kvalitetssikring skal optimere det lovpligtige behandlingstilbud**

Der fødes årligt ca. 64.000 børn i Danmark. Heraf fødes 7 % eller ca. 5.000 børn med mindst et manglende tandanlæg. Det svarer til, at to børn i en skoleklasse med 25 børn mangler et tandanlæg.

Ifølge Sundhedsloven skal børn og unge under 18 år med medfødte tanddannelsesforstyrrelser tilbydes offentlig behandling. For at sikre den optimale behandling har Sundhedsloven forlangt at en kvalitetssikring bliver udført.

Tandimplantat behandling kvalitetssikres i ny database

Sundhedsstyrelsen har netop godkendt en ny database, som skal sikre denne videnopsamling. Databasen, som er den første kvalitetssikring på tandlægeområdet, er udviklet af professor dr.odont. Else Marie Pinholt fra Københavns Universitet i samarbejde med Regionstandplejen i de fem regioner. Videnopsamlingen sker i de fem regioner samt i to odontologiske videntcentre i Århus og København.

- For at sikre kvaliteten vil behandlingerne af de unge patienter blive fulgt umiddelbart efter behandlingen samt 1, 3, 5 og op til 10 år efter behandlingen. Her skal uvildige tandlæger bedømme tandlægearbejderne, som er udført ved Regionstandplejen, Videntcentre eller i privat tandlægepraksis. Som konsekvens af lovkravene skal der nu ansættes konsulenter ved Regionstandplejen, oplyser professor i tand-, mund- og kæbekirurgi Else Marie Pinholt fra Københavns Universitet

- En styrke for databasen ligger i det specielle danske forhold, at hver enkelt borger har et CPR.nr, således at videnopsamling kan blive sammenhængende uanset bopæl. Det er enestående for Danmark og en stor styrke, når det kræves at kvalitetssikre dansk odontologi, siger Else Marie Pinholt.

Læs mere i vedlagte baggrundspapir.

Kontakt: **Odontologisk Institut, att. professor, dr.odont. Else Marie Pinholt, tlf. 2364 6804, emp@odont.ku.dk**



Kvalitetssikringsdatabasen AMETO

Der fødes hvert år ca. 64.000 børn i Danmark, hvor 7 % fødes med mindst et manglende tandanlæg – altså hos ca. 5000 børn. Det svarer til, at i en skoleklasse med 25 børn mangler ca. 2 af disse børn et tandanlæg.

I følge Sundhedslovens paragraf 162 skal børn og unge under 18 år med medfødte tanddannelsesforstyrrelser, herunder manglende tandanlæg eller tandtab på grund af traume tilbydes en offentlig behandling for disse lidelser i de tilfælde, hvor en varig funktionsforstyrrelse af tyggefunktion/kæberne kan forventes, hvis lidelsen forbliver ubehandlet (jvnfr. nedenfor anførte udtræk af Sundhedsloven).

Behandlingen kan enten bestå i, at man ved tandretning enten benytter de resterende sunde tænder til at skabe en lukket tandrække, eller der skabes mulighed for en protetisk, tanderstatning i form af implantat eller krone-/brobehandling. De enklest mulige behandlingstiltag skal foretrækkes. Behandlingerne foretages ved de enklere tilfælde med tandregulering ved Den Kommunale Tandpleje ellers ved Regionstandplejen.

Regionstandplejen blev oprindeligt oprettet i amterne, og er nu samlet i Regionsregi. Regionstandplejen har ansvaret for det samlede behandlingstiltag gennem samarbejde med Den Kommunale Tandpleje og i de sværeste tilfælde sammen med De Odontologiske Videncentre i Århus og København.

Sundhedsloven byder også at en Kvalitetssikring udføres i de tilfælde, hvor en tanderstatning er nødvendig, altså hvor patienten enten får installeret et implantat eller krone-/ brobehandling. Dette har været ønsket af Sundhedsministeriet fordi behandlingen foregår på unge patienter og man har derfor ønsket en løbende vidensopsamling for at kvalitetssikre behandlingerne.

Denne videnopsamling sker nu gennem den Database, som Sundhedsstyrelsen netop har godkendt og som kommer til at foregå i regi af Regionstandplejen i samtlige 5 regioner her i Danmark. Der vil således foregå en videnopsamling centralt ved Regionstandplejen i de 5 regioner samt ved de to Videncentre. Regionstandplejen vurderer såvel det der foretages af Regionstandplejen selv, såvel som det der i regi af Regionstandplejen liciteres ud til private tandlægeklinikker.

Databasen er udarbejdet ud fra lovkravet og efter initiativ af professor, dr.odont. Else Marie Pinholt, Afd. for Tand-, Mund- og Kæbekirurgi, Københavns Tandlægeskole i et samarbejde mellem overtandlægerne ved de forskellige (nu)Regionstandplejer, De Odontologiske Videncentre, specialister fra Tandlægeskolen i København samt Kompetencecenter Nord i Århus. Der har gennem årene været opnået økonomisk støtte til projektet fra Vejle og Viborg Amter og Dansk Tandlægeforening har været informeret om udarbejdelsen ved møde tidligere afholdt i Tandlægeforeningen.



Kvalitetssikringsdatabasen AMETO, s2

Der er nedsat en styregruppe bestående af overtandlæger fra de 5 regioners Regionstandpleje og medarbejdere fra Kompetencecentret i Århus med professor Else Marie Pinholt som formand for styregruppen. Databasen er udarbejdet efter Klinisk Måle System (KMS), som andre kliniske kvalitetssikringsdatabaser ved de danske sygehuse.

Ud fra evidensbaserede indikatorer og standarder vil behandlingerne af de unge patienter blive fulgt umiddelbart efter behandlingen samt 1, 3, 5 og op til 10 år efter behandlingen. En styrke for databasen ligger i det specielle danske forhold, at hver enkelt borger har et CPR.nr, således at videnopsamling kan blive sammenhængende, hvor end i landet man skulle flytte til. Dette er enestående for Danmark og en stor styrke, når det kræves at kvalitetssikre dansk odontologi.

§ 162. Regionsrådet skal tilbyde børn og unge under 18 år med odontologiske lidelser, der ubehandlede medfører varig funktionsnedsættelse, et vederlagsfrit specialiseret tandplejetilbud. Herudover skal regionsrådet tilbyde vederlagsfrit højt specialiseret behandling til de børn og unge, der har behov for det.

Stk. 2. Det særlige tandplejetilbud skal tilrettelægges i samarbejde med den kommunale børne- og ungdomstandpleje, der har ansvaret for den almindelige forebyggende og behandlende tandpleje til børn og unge under 18 år, jf. § 127.

Stk. 3. Regionsrådet skal til børn og unge, der er omfattet af stk. 1, tilbyde vederlagsfri specialbehandling efter det fyldte 18. år, indtil fysisk modenhed muliggør, at den pågældende behandling kan færdiggøres. Regionsrådet kan beslutte at indgå aftale med privat tandlægepraksis eller den kommunale tandpleje om varetagelse af opgaver, der kan løses af disse.