



Slotsholmsgade 10-12  
DK-1216 København K

T +45 7226 9000  
F +45 7226 9001  
M [sum@sum.dk](mailto:sum@sum.dk)  
W [sum.dk](http://sum.dk)

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 24. januar 2012  
Enhed: Primær Sundhed  
Sagsbeh.: SUMTSP  
Sags nr.: 1112942  
Dok nr.: 783183

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 12. januar stillet følgende spørgsmål nr. 1 (L 51) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 1:

” Ministeren bedes kommentere henvendelsen af 11. januar 2012 fra Danske Handicaporganisationer, jf. L 51 - bilag 2. ”

Svar:

I henvendelsen fremfører Danske Handicaporganisationer, at personkredsen i lovforslaget virker vilkårlig, og at den bør omfatte alle personer med kroniske sygdomme og handicaps, der har ekstraordinære udgifter til tandbehandling som følge af den kroniske lidelse eller handicapet.

Personkredsen i lovforslaget er ikke vilkårlig, eftersom den er afgrænset ved at omfatte personer, der på grund af medfødte sjældne sygdomme har betydelige, dokumenterede tandproblemer. Sundhedsstyrelsen har til besvarelsen af spørgsmålet oplyst, at der i denne sammenhæng overvejende er tale om odontologiske lidelser som manglende tandanlæg, misdannede tænder og afvigende funktion af kæbeled og muskler, der ikke kan forebygges.

Det offentlige tilskud til voksentandplejen er generelt tilrettelagt med henblik på at prioritere de forebyggende ydelser, så de gode resultater fra børne- og ungdomstandplejen, som er gratis for børnene, kan videreføres.

Desuden findes der en række behandlingstilbud og tilskudsmuligheder til patienter med særlige behov, f.eks. til fysisk og psykisk handicappede, visse patientgrupper med store tandproblemer samt til pensionister med beskedne formueforhold og personer med lav indkomst.

Én af regeringens overordnede målsætninger på sundhedsområdet er netop, at uligheden i sundhed skal mindskes. Dette gælder også på tandplejeområdet. Derfor ønsker regeringen med nærværende lovforslag at udvide gruppen af patienter, hvortil der ydes særligt tilskud, således at egenbetalingen for personer, der på grund af sjældne sygdomme har betydelige, dokumenterede tandproblemer, maksimalt udgør 1.725 kr. årligt. Desuden har vi fra satspuljen i perioden 2012-15 afsat midler, som kommunerne kan søge med det formål gennem en opsøgende indsats at sikre tandpleje til særligt socialt udsatte. Selvom disse tiltag ikke løser alle problemer med ulighed i tandsundhed, glæder jeg mig over, at de ikke desto mindre udgør to konkrete skridt på vejen mod målsætningen om at mindske denne ulighed.

Regeringen er som bekendt trådt til i en økonomisk meget vanskelig situation. Derfor er der desværre begrænsede midler og samtidig mange sympatiske formål, der kunne trænge til yderligere støtte.

Afgrænsningen af personkredsen i dette lovforslag er derfor et led i den nødvendige prioritering af de begrænsede midler, der er til rådighed til den samlede offentlige finansiering af tandplejens såvel som af sundhedsvæsenets samlede behandlingstilbud.

Med venlig hilsen

Pia Olsen Dyhr / Tue Schou Pedersen