



ÅBENT BREV

Kære sundhedspolitiker

Vi er i Tandlægeforeningen meget begejstrede for de positive tiltag om forebyggelse af livsstilsbetingede sygdomme som diabetes, overvægt og KOL, der indgår i Astrid Krags sundhedsudspil. Disse tiltag har også indirekte betydning for tandsundheden. Men vi er meget bekymrede for den foreslåede finansiering.

For det første er den i direkte modstrid med de flotte intentioner om forebyggelse og kontrol, som ellers præger det sundhedspolitiske udspil. Effekten af forebyggelse er i tandplejen veldokumenteret.

For det andet tager den afsæt i rapporten "Udredning om omfordeling af tilskuddet i voksentandplejen" fra 2007, som havde til formål at pege på muligheder for at opnå mere tandsundhed for pengene. Problemet er, at man i dag kun kigger på indholdet i den ene af vægtskålene. Med rapporten fra 2007 ville man inden for tilskudsrammen finde penge til de stadigt stigende udgifter til behandling af paradentose – især hos de patienter, der lider af den aggressive type. I takt med at befolkningen lever længere og bevarer egne tænder, bliver der netop behov for at benytte frigjorte midler til forebyggelse og behandling af paradentose.

Rapporten forholder sig derimod kun i meget begrænset omfang til caries, verdens mest udbredte tandsygdom. Og slet ikke til den stadigt stigende forekomst af syreskader, som er den store nye tandsygdom med invaliderende konsekvenser, hvis den ikke stoppes i tide. Undersøgelser viser, at hvert syvende 12-årige barn har tydelige syreskader. Rapporten tager heller ikke stilling til de tandsundhedsmæssige konsekvenser af et stigende medicinforbrug hos den ældre befolkning med deraf afledt øget risiko for caries. Så der er rigeligt brug for en omfordeling af de eksisterende midler.

For det tredje er der ikke belæg for, at en omlægning til et yderligere individualiseret og risikobaseret indkaldesystem som foreslået af Sundhedsministeriet i deres forhandlingsoplæg til Danske Regioner forud for de kommende overenskomstforhandlinger på tandlægeområdet kan frigøre yderligere økonomi i størrelsesordenen 100 mio. kr. årligt - tværtimod.

Ifølge Sundhedsstyrelsens faglige oplæg vil et nyt indkaldesystem i bedste fald betyde en udgiftsneutral omlægning. Til gengæld opnås mere sundhed for pengene og en bedre bekæmpelse af ulighed i tandsundhed. Hermed vil man kunne opnå et fantastisk samspil med det overordnede sundhedspolitiske udspil - at bekæmpe ulighed i sundhed uanset årsag.

Det er for os sundhedspersoner med daglig kontakt til patienter totalt uforståeligt, at sundhedsministeren ikke afventer det faglige udredningsarbejde, som hendes eget ministerium har igangsat. Det kan vi i Tandlægeforeningen kun tage som udtryk for, at der er udført et stykke et bestillingsarbejde med en økonomisk dagsorden - alene med det formål at tilfredsstille finansministeren.

Vi har i Tandlægeforeningen allerede nu taget initiativ til at holde møder for vores medlemmer om faglige kriterier for indkaldelse af patienter og for behandling af paradentose. Vi tager afsæt i det selvsamme faglige oplæg som ministeriet.

Der er masser af udfordringer at tage fat på inden for tandplejen, og kan der frigøres midler fra enkelte ydelser, skal disse midler bruges til at sikre bedre tandsundhed og bekæmpe ulighed.

Med venlig hilsen
Freddie Sloth-Lisbjerg
Formand for Tandlægeforeningen

[Tandlægeforeningen åbner munden for et sundere Danmark](#)