



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg

Dato: 11. september 2013
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPMHE
Sags nr.: 1303517
Dok nr.: 1286630

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 5. juli 2013 stillet følgende spørgsmål nr. 766 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares endeligt. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Liselott Blixt (DF).

Spørgsmål nr. 766:

"Kan ministeren bekræfte, at følgende forhold som fremgår af "Voksentandpleje i Danmark" KORA, 2013 baserer sig på evidens og ikke på vurderinger?

- a. Bl.a. at kontrol og forebyggelse er vigtig for sundheden, idet dokumenterede undersøgelser viser, at prognosen for hjerte-kar sygdomme og diabetes er tæt relateret til tandhygiejne og tandstatus.
- b. Bl.a. vil fjernelse af tilskud til kontrolundersøgelse medføre øget brugerbetaling.
- c. Bl.a. viser denne undersøgelse at 30 % af deltagerne havde mere end 1 eller flere tandflader med caries.
- d. Bl.a. viser undersøgelsen at 27 % af befolkningen med de laveste indkomster, at de ikke har været til tandlæge de sidste 5 år."

Svar:

Jeg har forelagt spørgsmålet for Sundhedsstyrelsen, der har oplyst, at undersøgelser peger på en sammenhæng mellem parodontose og udvikling af sygdommene diabetes og iskæmisk hjertesygdom.

Forekomsten af hjerte- kar sygdomme og diabetes er derfor også to af de risikofaktorer, som tandlægen – i medfør af Sundhedsstyrelsens kommende kliniske retningslinje om undersøgelsesintervaller - bør anvende ved individuel risikovurdering af patienten og tilrettelæggelsen af tandplejen.

Sundhedsstyrelsen har desuden oplyst, at undersøgelser peger på, at de socialt, økonomisk og helbredsmæssigt dårligt stillede i mindre grad udnytter det eksisterende tilbud om tandpleje hos praktiserende tandlæger, og at denne gruppe relativt hyppigere har et stort objektivi behov for tandpleje.

Der eksisterer i dag særlige tandplejetilbud og tilskudsordninger til tandpleje for denne gruppe borgere i form af omsorgstændpleje, specialtændpleje, støtteordninger til tandpleje for patienter med særlige sygdomme (efter sundhedslovens § 166), tilskud til protetiske erstatninger for patienter i forbindelse med behandling på sygehus, samt tilskud til tandpleje via sociallovgivningen efter transbestemte kriterier.

Jeg kan desuden henvise til min samtidige besvarelse af spørgsmål 764 (Alm. del).

Med venlig hilsen

Astrid Krag / Mette Touborg Heydenreich