



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: 2. oktober 2014
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: DEPMHE
Sags nr.: 1405156
Dok nr.: 1539678

Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg har den 9. september 2014 stillet følgende spørgsmål nr. 1100 (Alm. del) til ministeren for sundhed og forebyggelse, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Özlem Sara Cekic (SF).

Spørgsmål nr. 1100:

”Tandlægeforeningen skriver, at mange danskere er blevet forvirrede, efter at en række medier med Politiken i spidsen bragte en historie i sidste weekend om, at huller i tænderne kan gå i sig selv igen alene ved hjælp af tandbørstning med fluortandpasta. I den forløbne uge har nogle endda ringet til tandlægen og aflyst planlagte nødvendige behandlinger af huller i tænderne. Tandlægeforeningen oplyser, at de gennem flere dage har forsøgt at få Sundhedsstyrelsen til at give danskerne faktuel information om behandling af huller i tænderne – men forgæves. Hvad vil ministeren gøre for at sikre, at Sundhedsstyrelsen giver danskerne faktuel information om behandling af huller i tænderne?”

Svar:

Jeg har forelagt spørgsmålet for Sundhedsstyrelsen, der har udtalt følgende:

”Sundhedsstyrelsen kan oplyse, at artiklen i Politiken d. 30. august 2014 handlede om behandlingsprincipper for huller i tænderne (karies) ved henholdsvis tandbørstning med fluortandpasta (ikke operativt) eller fyldningsterapi (operativt). Sundhedsstyrelsen har ikke modtaget henvendelser fra borgere efter artiklen blev bragt.

Videre kan det oplyses, at Tandlægeforeningen har anmodet Sundhedsstyrelsen om at deltage i en videoproduktion i Tandlægeforeningens regi til Tandlægeforeningens hjemmeside med henblik på at give sundhedsfaglig vejledning vedr. karies til borgerne. Anmodning blev givet med to dages varsel inden planlagt videoproduktion, og uden forudgående afklaring af hensigtsmæssigheden ved denne formidlingsform, hvorfor Sundhedsstyrelsen ikke kunne imødekomme anmodningen.

Huller i tænderne (karies) er sygdomssymptomer, der opstår som et resultat af et kompliceret samspil mellem en lang række faktorer. Størst betydning har mundhulens bakterier, kostsammensætning og hyppighed, spyttet og dets sammensætning, samt fluorideksponering. Karies opstår ved at lokaliserede uforstyrrede bakterieansamlinger på tandoverfladerne under stofskifte producerer syrer, som kan opløse tandens væv.

Ved at påvirke den lokale bakterielle årsag til tandens opløsning forhindres yderligere udvikling af symptomer. Som følge heraf er det muligt at standse udviklingen af aktive kariessymptomer på stadier, hvor disse er blevet synlige ved regelmæssigt at fjerne de lokale bakterieansamlinger. Anvendelse af fluorid kan desuden medvirke til en langsommere udvikling af kariesprocessen.

Forebyggelse af karies gennem god mundhygiejne der sikrer fjernelse af bakterieansamlinger, brug af fluoridholdig tandpasta og sund kost er biologisk således også behandling af en igangværende sygdomsudvikling.

Principper for ikke operativ behandling af karies har været kendt og har indgået i tandlægeuddannelsen i Danmark siden 1980'erne. I 1988 indførtes nye forebyggende ydelser i sygesikringsoverenskomsten på tandplejeområdet hvilket medførte, at patienter kunne få tilskud til individuel forebyggende behandling (ikke operativ behandling) af aktiv karies og kontrol heraf.

Fyldningsterapi (operativ behandling) er behandling af karies sygdommens symptomer med fjernelse af det sygdomsramte tandvæv, genopretning af tandens funktion og etablering af tandoverflader, der muliggør renhold. Fyldningsterapi ændrer ikke på den overordnede sygdomsudvikling hos patienten, der sikres gennem forebyggende initiativer som hygiejneinstruktion, kostvejledning og anvendelse af fluorid. God mundhygiejne forlænger videre fyldningers levetid.

Det er en individuel sundhedsfaglig vurdering, hvornår en karieslæsion kan behandles med ikke operativ behandling eller fyldningsterapi. Patienter skal således rådføre sig hos egen tandlæge om, hvilke behandlingsmuligheder der er i det enkelte tilfælde.”

Jeg kan henholde mig til dette svar, herunder Sundhedsstyrelsens vurdering om, at det vil være op til den behandlende tandlæge at rådgive patienten om behandlingen af huller i tænderne med baggrund i en individuel sundhedsfaglig vurdering.

Med venlig hilsen

Nick Hækkerup / Mette Touborg Heydenreich