

Til Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

Nedenfor uddrag af ministeriets svar på behandlingen af lovforslaget om fritvalgsbestemmelser for de 16 og 17 årige.

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2012-13

L 39 Bilag 1

Offentligt

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse

Enhed: Sundhedsjura og lægemiddelpolitik

Sagsbeh.: SUMLPJ

Sags nr.: 1206349

Dok. Nr.: 1025653

Dato: 10. oktober 2012

Høringsnotat vedr. forslag til lov om ændring af sundhedsloven og lov om apoteksvirksomhed (regelforenkling i den kommunale tandpleje, ændret tilskud til håndkøbslægemidler og apotekeres udnævnelse m.v.)

UDDRAG

Yderligere omlægninger af eksisterende tandplejetilbud og tilskudsordninger

Det Offentlige Tandlæger og KL ønsker, at frivalgsordningen for 16- og 17-årige også afskaffes. Bl.a. fremfører De Offentlige Tandlæger, at:

- det er de ressourcestærke unge på 16 og 17 år, der benytter sig af fritvalgsordningen, hvorfor dens effekt i forhold til at sikre overførsel til privat praksis efter det fyldte 18. år er tvivlsom.
- at ordningen for 16- og 17-årige er 50 pct. dyrere end den kommunale tandpleje for 0-17-årige, eftersom privatpraktiserende tandlæger er efterladt med et incitament til overdiagnosticering og overbehandling, da deres indkomst er aktivitetsafhængig. Således benyttes ordningen ikke mindst til at få en tandregulering, som kommunen ikke har villet visitere til.

Ministeriet kan oplyse, at 16- og 17-årige har med henblik på at sikre overførsel til privat praksis, når de fylder 18 år, været omfattet af fritvalgsordningen siden de pågældende aldersgrupper blev omfattet af børne- og ungdomstandplejen i 1986. Sundhedsstyrelsen har oplyst, at fritvalgsordningen i privat praksis benyttes af 19 pct. af de 16- og 17-årige i 2011, og styrelsen vurderer, at ordningen bidrager til at sikre overførsel fra kommunal til privat praksis, når de fylder 18 år, eftersom de unge således ikke aktivt selv skal opsøge en praktiserende tandlæge, når de forlader den kommunale børne- og ungdomstandpleje men derimod kontinuerligt bliver indkaldt til rutinemæssige tandlægebesøg. Ordningen bidrager således til at hindre drop-out for unge fra den regelmæssige tandpleje.

Det kommunale tilskud beregnes på grundlag af takster fastsat i overenskomst om tandpleje for børn og unge under 18 år hos alment praktiserende tandlæger indgået mellem KL og Tandlægeforeningen. Prisen på en tandregulering samt andre større behandlingsydelser, som patienter i børne- og ungdomstandplejen visiteres til i privat praksis, er betinget af kommunens godkendelse af det afgivne behandlingstilbud. Således kan kommunen afvise et prisoverslag, der er for højt i forhold til omkostningsniveauet andre steder, f.eks. i den kommunale tandpleje.

Autoriserede sundhedspersoner (herunder tandlæger) er under udøvelsen af deres virksomhed forpligtet til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed og undergivet Sundhedsstyrelsens tilsyn. Som et led i dette tilsyn, har styrelsen – ved evt. misligholdelse af forpligtelsen til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed – mulighed for at iværksætte forskellige sanktionsmuligheder (5) over for den pågældende sundhedsperson. Henvi- sning til tandregulering i børne- og ungdomstandplejen er identiske uanset, om tandreguleringen foretages i den kommunale tandpleje eller hos en privatpraktiserende specialtandlæge. Hverken Sundhedsstyrelsen eller Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har kendskab til en betydelig asymmetri i andelen af børn og

unge, der får foretaget i tandregulering i hhv. den kommunale tandpleje og i privat praksis. De Offentlige Tandlæger sammenligner en gennemsnitspris for tandpleje for de 16- og 17-årige i privat praksis med en gennemsnitlig pris for tandpleje for børn mellem 0 og 17 år i den kommunale tandpleje. Denne sammenligning skønner Sundhedsstyrelsen som uhensigtsmæssig, idet behandlingsbehovet varierer for forskellige aldersgrupper. Som eksempel herpå nævner styrelsen, at tandpleje til de 0-4-årige indholdsmæssigt er væsentligt forskellig fra tandpleje til de 13-17-årige.

De Offentlige Tandlæger foreslår, at et fravalg af den kommunale børne- og ungdomstandpleje fremover bør indebære, at patienterne er berettiget til tandpleje i privat praksis med almindeligt regionalt tilskud (sygesikringstilskud) på samme vilkår som personer over 17 år.

Ministeriet vurderer, at et sådant tilskud vil udhule lovforslagets intentioner om offentlige besparelser/bedre ressourceudnyttelse, eftersom de kommunale udgifter til fritvalgsordningen for børn under 16 år i privat praksis i givet fald blot overføres til regionerne. Ligesom det var tilfældet før fritvalgsordningens indførelse i 2004 indebærer lovforslaget, at tandpleje i privat praksis efter eget valg således ikke er omfattet af offentlig medfinansiering for børn under 16 år.

⁽⁵⁾ Dette omfatter bl.a. muligheden for at sætte en person i skærpet tilsyn, udstede påbud til vedkommende eller indstille til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, at der indledes en sag ved domstolene om hel eller delvis indskrænkning af en sundhedspersons autorisation Herudover har Sundhedsstyrelsen mulighed for midlertidigt helt eller delvis at fratage en sundhedspersons autorisation.