

PRESSEMEDDELELSE

Nye regler fra Sundhedsstyrelsen fører til større udgifter til tandpleje

Siden 1. april 2015 har tandlægerne skullet arbejde ud fra nye nationale kliniske retningslinjer, som Sundhedsstyrelsen har udstukket. Nu viser tal fra regionerne, at udgifterne til voksentandplejen er steget som følge af de nye retningslinjer.

Regionernes udgifter til tilskud til voksentandplejen er steget med 21,1 % fra april 2014 til april 2015, mens patienternes samlede egenbetaling til ydelser, der er omfattet af Tandlægeoverenskomsten mellem Tandlægeforeningen og Danske Regioner, er steget med 4,1 % fra april 2014 til april 2015.

- I Tandlægeforeningen har vi hele tiden bakket op om de nye nationale kliniske retningslinjer, og det gør vi stadig. Men vi har også gennem hele det forberedende arbejde advaret imod den udgiftsstigning, som vi nu kan se. Vi har sagt, at vi ikke finder det rimeligt, at nye retningslinjer skal føre til en større egenbetaling. Patienterne skal i forvejen have rigeligt med penge op af deres egne lommer, siger Susanne Kleist, formand for Tandlægeforeningens Klinikejerudvalg.

Susanne Kleist medgiver, at Tandlægeforeningens sammenligning af regionernes tal kun bygger på en enkelt måneds erfaringer med arbejdet med de nye retningslinjer.

- Det kan godt være, at billedet vil ændre sig over tid, siger hun.

De øgede udgifter for såvel regioner som patienter skyldes primært to ting:

For det første SKAL alle patienter, der kategoriseres som røde eller gule efter de nye retningslinjer, have en såkaldt individuel forebyggende behandling (IFB). Det har medvirket til, at antallet af tandplejeydelser på området "forebyggelse og kontrol" er steget med 36 % fra april 2014 til april 2015.

For det andet er der indført et nyt og mere systematisk forebyggelses- og behandlingsforløb for patienter med paradentose.

- Mange paradentosepatienter vil her i starten opleve at få lidt større udgifter til deres tandpleje, ikke mindst fordi de skal gå til tandlæge oftere end hidtil. Men tanken bag det nye forløb mod paradentose er at hjælpe så mange patienter som muligt med at opnå så god en tandsundhed, at de efterhånden kan nøjes med færre besøg hos tandlægen, siger Susanne Kleist.

Tandlægeforeningen har tidligere foreslået en omfordeling af tilskudsmidler, så der kunne gives mere i tilskud til behandling af netop paradentose. Men i stedet for en sådan omfordeling blev det offentlige tilskud til den almene voksentandpleje i 2013 beskåret med 300 mio. kr.

FAKTA:

- Sundhedsstyrelsen har udstukket nationale kliniske retningslinjer inden for tandplejen på to områder: Fastsættelse af intervaller mellem

diagnostiske undersøgelser og behandling af sygdomme i væv omkring tænder og tandimplantater.

- Ifølge de nye retningslinjer skal alle patienter inddeles i hhv. en grøn, en gul og en rød kategori.
- De nationale kliniske retningslinjer er implementeret i overenskomsten vedr. voksentandplejen mellem Tandlægeforeningen og Danske Regioner. Overenskomsten trådte i kraft 1. april 2015.
- Ifølge en analyse af det såkaldte ydelsesforbrug inden for voksentandplejen i hhv. april 2014 og april 2015 er det offentlige tilskud steget fra 100 mio. kr. i april 2014 til 122 mio. kr. i april 2015.
- Patienternes samlede egenbetaling til ydelser under overenskomsten mellem Tandlægeforeningen og Danske Regioner er steget fra 317 mio. kr. i april 2014 til 330 mio. kr. i april 2015.

Nærmere oplysninger kan fås hos kommunikationschef Claus Jørgensen, Tandlægeforeningen, tlf. 21 26 56 98 eller mail cj@tdl.dk.