



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

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

Folketingets Lovsekretariat

Dato: 15-12-2016
Enhed: Ældre og det Nære Sammenhængende Sundhedsvæsen
Sagsbeh.: DEPPKH
Sagsnr.: 1610924
Dok. nr.: 252996

Medlem af Folketinget Liselott Blixt (DF) har den 7. december 2016 stillet følgende spørgsmål nr. S 386 til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål S 386:

”Mener ministeren, at det er rimeligt, at patientsikkerhed nedsættes med de ændrede retningslinjer, så patienterne ikke kan få tilskud til tandbehandlinger, og dermed også forebyggelsen af sygdomsproblemer som f.eks. caries og parodontitis, hvilket kan medføre store sundhedsomkostninger og økonomiske omkostninger senere?”

Svar:

Jeg kan oplyse, at Sundhedsstyrelsens præcisering i juli 2016 af de nationale kliniske retningslinjer fra oktober 2013 for fastlæggelse af intervaller mellem diagnostiske undersøgelser i tandplejen ifølge Sundhedsstyrelsen ikke har indflydelse på tilskud til tandbehandling for patienter med sygdom i mund og tænder, dvs. patienter i den gule og røde kategori.

Tandlægeoverenskomsten, som blandt andet implementer de nationale kliniske retningslinjer, giver mulighed for, at patienter med aktiv sygdom i mund og tænder kan få tilskud til flere undersøgelser end raske patienter. Antallet af undersøgelser afhænger således af den enkelte patients helbredsstatus, og netop den tilgang er efter min opfattelse vigtig, fordi det på denne måde sikres, at den enkelte patient kan få foretaget de undersøgelser, som patientens aktive sygdom i mund og tænder kræver. Herudover vil patienter i den såkaldte røde kategori kunne modtage det antal forebyggende behandlinger og tandrensninger med tilskud, som de individuelt har behov for.

Jeg kan desuden henvise til min besvarelse af spørgsmål S 383 og S 385 fra samme spørger.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Patrick Kofod Holm