



Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

## Folketingets Finansudvalg

Dato: 15-11-2018  
Enhed: AELSAM  
Sagsbeh.: DEPENR  
Sagsnr.: 1808784  
Dok. nr.: 729782

Folketingets Finansudvalg har den 23. oktober 2018 stillet følgende spørgsmål nr. 82 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Stine Brix (EL).

Spørgsmål nr. 82:

”Hvilke former for komorbiditet, lægges der til grund for, at det i svaret på FIU alm. del – spørgsmål 645 (2017-18) antages, at socialt udsatte vil have en højere frekvens af tandlægebesøg end resten af befolkningen, og hvilke beregninger, ligger der til grund for, at den højere frekvens kan sammenlignes direkte med den højere frekvens af besøg hos almen praktiserende læge?”

Svar:

Den højere forventede frekvens af tandlægebesøg i min besvarelse af spørgsmål 645 bygger ikke på en forventning om komorbiditet (dvs. anden sygdom end tandsygdom), men på en forventning om, at behovet for tandpleje i sig selv er højere for socialt udsatte borgere end for befolkningen som helhed.

Sundhedsstyrelsen vurderer således fagligt, at personer, der er socialt, økonomisk eller helbredsmæssigt dårligt stillede – herunder personer på kontanthjælp, personer med misbrugsproblemer og personer med psykiske lidelser – i højere grad end andre har et stort tandplejebehov.

Tilsvarende har evalueringer af satspuljeprojekter om opsøgende tandpleje for særligt socialt udsatte fra satspuljeaftalen for 2012-2015 vist, at de særligt socialt udsatte borgere - for eksempel hjemløse - kan have et betydeligt større og udækket tandplejebehov end befolkningen som helhed.

Hvad angår beregningsgrundlaget for sammenligningen mellem hhv. praktiserende tandlæger og alment praktiserende læger, så fremgår det netop af min besvarelse af spørgsmål 645, at frekvensen af besøg her ikke direkte kan sammenlignes, idet behandling hos alment praktiserende læger er vederlagsfri.

Det er også baggrunden for – som jeg også nævner i besvarelsen af spørgsmål 645 – at behovet for tandpleje i målgruppen af socialt udsatte kun indirekte kan vurderes, og at vurderingen derfor må foretages med betydelige forbehold.

Jeg kan afslutningsvis nævne, at ét af de fire principper, som aftalepartierne blev enige om i den politiske aftale om ny rammer for voksentandplejen fra februar 2018 er, at

der i arbejdet i forlængelse af aftalen skal ses på en model, der kan understøtte social lighed i sundhed.

Med venlig hilsen

Ellen Trane Nørby / Emil N. Rasmussen