



03.10.19

Til Sundheds- og Ældreministeriet.

Dansk Søvnåpnø Forening vil hermed forespørge om muligheden for, at ministeriet kan tage skridt til, at tandskinne-behandling af obstruktiv søvnåpnø gøres til en offentlig ydelse på samme vilkår som CPAP (continuous positive airway pressure, overtryksbehandling).

Baggrunden for forespørgslen er, at behandling med tandskinner i dag er egenbetaling, i modsætning til CPAP. Tandskinner er imidlertid ikke nær så indgribende som CPAP, og en mindre patientgruppe har lige så stor glæde af tandskinner som af CPAP. Ydermere er der mange patienter, som ikke kan acceptere eller tolerere CPAP. Denne gruppe af patienter bliver i dag tabt på gulvet

Man har for længst dokumenteret, at der – i lighed med CPAP – er videnskabelig evidens for tandskinne-behandling [1-3]. Det er endvidere bemærkelsesværdigt, at flere danske systematiske rapporter [4-6] for år tilbage har omtalt tandskinne-behandling som et alternativ til CPAP.

Måske er forklaringen, at det her drejer sig om en tandlægelig løsning på et somatisk problem, hvorved to forskellige sundhedsmedicinske områder involveres, det ene DRG-styret og det andet overenskomststyret. Hvad omkostningerne angår, så er udgifterne til CPAP og tandskinner af samme størrelsesorden [4].

Patientforeningen arbejder for, at tandskinne-behandling tilbydes på nogle af de offentlige søvnklinikker, i samarbejde med en specialtandlæge i tandregulering (ortodonti). Hermed kan man sikre sig høj kvalitet i diagnosticering, udvælgelse af egnede patienter og behandlingskontrol med opfølgende søvnundersøgelse. Uden denne kvalitetssikring vil der være betydelig risiko for overbehandling og fejlbehandling. Patientforeningen forestiller sig en model med en specialtandlæge tilknyttet Søvnklinikken på konsulentbasis, alternativt at tandskinne-behandlingen foregår på en søvnklinik placeret på et sygehus med en kæbekirurgisk afdeling. Det giver mulighed for, at ortodontisten på den kæbekirurgiske afdeling også kan varetage tandskinne-behandlingen på Søvnklinikken. Vi forestiller os under alle forhold, at der skal være mindst ét behandlingstilbud med tandskinne i hver region.

Patientforeningen vil meget gerne have et møde med sundhedsminister Magnus Heunicke, hvor foreningen så har mulighed for at uddybe sine synspunkter samt yderligere fremføre nogle problematikker i forbindelse med søvnåpnøområdet.

Med venlig hilsen

Kurt Jakob Lerras
Formand

Ellinor Wolff
Konsulent

Niels Petri
Lægefaglig konsulent, tandskinner

Litteraturreferencer

- [1] 2001: Mehta A, Qian J, Petocz P et al. A randomized, controlled study of a mandibular advancement splint for obstructive sleep apnea (Am J Respir Crit Care Med;163:1457-1461).
- [2] 2002: Gotsopoulos H, Chen C, Qian J et al. Oral appliance therapy improves symptoms in obstructive sleep apnea (Am J Respir Crit Care Med;166:743-748).
- [3] 2008: Petri N, Svanholt P, Solow B et al. Mandibular advancement appliance for obstructive sleep apnoea: results of a randomised placebo controlled trial using parallel group design (J Sleep Res;17:221-229).
- [4] 2006: Medicinsk Teknologivurdering (MTV), Sundhedsstyrelsen.
- [5] 2013: Medicinsk Teknologivurdering, Region Midtjylland i samarbejde med de fire øvrige regioner.
- [6] 2015: Faglig visitationsretningslinje for obstruktiv søvnapnø (voksne), Sundhedsstyrelsen.