



Til medlemmerne af Sundheds- og Ældreudvalget

10. februar 2021

Jeg vil gerne takke for muligheden for et foretræde for udvalget den 9. februar 2021. Da teknikken gav visse udfordringer, vil jeg tillade mig at trække vores hovedpointer op i dette brev. Som jeg tidligere har skrevet, så bidrager vi meget gerne til en nuanceret debat om fremtidens tandpleje i privat praksis såvel som i det offentlige.

Danske Tandplejere
Rosenborggade 1a
1130 København K

T: 8230 3540
E: info@dansktp.dk

www.dansketandplejere.dk
www.facebook.com/tandplejer

Jeg håber, at det står klart efter gårsdagens foretræde, at vi i Danmark kommer så meget længere med økonomien og indsatsen, hvis I prioriterer at investere i forebyggelse og sundhedsfremme. Der skal sættes ind, før problemerne i mund og tænder opstår.

Der skal ikke herske tvivl om, at der er brug for alle kompetencer i det tandfaglige team. Det vil der også være fremover, men min appel til jer det er, at I inddrager fordelingen af antal sundhedspersoner i faggrupperne i jeres overvejelser.

Med en kommende reform af voksentandplejen skal der dels tages udgangspunkt i den tandsundhed, som befolkningen har nu, og den er god, og dels ses ind i fremtiden og i det fremtidige behov. Det er en fremtid, hvor mange borgere har flere og bedre tænder end tidligere generationer, og det er en grund til at tænke indsatsen og prioriteringen anderledes, da der er behov for mere forebyggelse og sundhedsfremme. Fremtidens borgere/patienter har brug for at blive understøttet i deres tænders sundhed, og opstået sygdom skal standses hurtigst muligt. Hvis den efterspørgsel skal imødekommes på sigt, er der brug for større optag på tandplejeruddannelsen – for der er rift om de tandplejere, vi har i dag, og ledigheden er lav.

Jeg vil derfor gerne opfordre jer til at sikre, at der er tandplejere nok til at varetage de forebyggende opgaver. Det kræver en anden dimensionering af tandplejeruddannelsen. Sidste sommer var der 968 ansøgere til tandplejeruddannelsens 159 studiepladser (i 2019 var der 894 ansøgere til samme antal pladser).

Som det blev nævnt i går, har tal fra Forsknings- og Undervisningsministeriet vist, at den gennemsnitlige tilskudsudgift til den 3-årige professionsbachelor i tandpleje er på kr. 349.500 pr. uddannet, mens de tilsvarende tal for den 5-årige kandidatuddannelse i odontologi (tandlæge) er kr. 800.000 pr. uddannet.

Tandplejerne er således færdiguddannede, autoriserede og har ret til selvstændigt virke inden for deres virksomhedsområde efter 3 år, mens tandlægerne er færdiguddannede og autoriserede efter 5 år, og har ret til selvstændigt virke som tandlæger 6 år efter påbegyndt uddannelse.

Og det er ikke kun i forbindelse med uddannelsen, at der er mulighed for at få mere ud af økonomien. En anden markant forskel er nemlig den gennemsnitlige lønudgift pr. måned for en kommunalt ansat tandlæge på kr. 46.906 og tandplejer på kr. 30.165 – det giver en forskel i gennemsnitslønnen pr. år på ca. kr. 200.000 (jf. krl.dk og tal for år 2017).

Der er derfor mange gode grunde til at opprioritere forebyggelsen og tandplejerne i voksentandplejen og i den offentlige tandpleje.



Jeg vil foreslå, at der sker en gradvis opprioritering af de forebyggende ydelser, at tilskuddene målrettes disse ydelser, at der uddannes tandplejere nok, så der er behandlere nok – og de rette behandlere som også forebygger og fremmer sundheden.

Jeg ser frem til den kommende debat om en reform af voksentandplejen – jeg håber, vi får en god og nuanceret debat.

Med venlig hilsen
Elisabeth Gregersen
Formand, Danske Tandplejere