

## Sundhedsministeren

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 29-06-2022  
Enhed: NAERSOM  
Sagsbeh.: DEPFLL  
Sagsnr.: 2109515  
Dok. nr.: 2208365

## Orientering om opfølgning på Sundhedsstyrelsens anbefalinger for modernisering af omsorgstandplejen

Sundhedsministeriet har i forlængelse af behandlingen af F 48 om omsorgstandpleje til svækkede ældre i maj 2021 bedt Sundhedsstyrelsen følge op på kommunernes implementering af anbefalinger fra rapporten 'Modernisering af omsorgstandplejen' (2016).

. / . Sundhedsstyrelsen har på baggrund af en spørgeskemaundersøgelse udført af KL samt oplysninger fra Sundhedsdatastyrelsen udarbejdet vedhæftede notat. Som det fremgår af notatet, vurderer Sundhedsstyrelsen overordnet, at hovedparten af kommunerne har fulgt anbefalingerne og styrket informationsindsatsen vedr. tilbud om omsorgstandpleje til målgruppen. Flere kommuner (71 pct.) anvender skriftligt informationsmateriale med relevant indhold, og der ses en markant stigning i kommunernes anvendelse af flere forskellige informationskanaler som pjecer, lokalavis og informationsmøder.

Sundhedsstyrelsen vurderer dog også, at der fortsat kan være behov for at styrke kommunernes informationsindsats om henvisningsmuligheder fra andre dele af sundhedsvæsenet (fx tandplejen, praktiserende læger og sygehuse), samt at der fortsat kan være behov for en øget kvalitetssikring af visitation til omsorgstandplejen og den forebyggende indsats. Selvom mange kommuner (76 pct.) har udarbejdet en kvalitetsstandard for omsorgstandplejen, er det fortsat kun få kommuner, der kender til programmer for løbende kvalitetsudvikling af visitationen i kommunen.

Sundhedsstyrelsen følger også op på satspuljeprojektet "Forbedret tandsundhed for de svageste ældre", som alle kommuner fik midler til i perioden 2017-2020. Det fremgår af notatet, at hovedparten af kommunerne har implementeret styrelsens anbefalinger for en styrket forebyggelsesindsats i omsorgstandplejen. 89 pct. af kommunerne har en informationsindsats for pleje- og omsorgspersonalet i pleje og ældreboliger, 78 pct. af kommunerne udarbejder en individuel mundplejeplan for borgere visiteret ind i omsorgstandplejen, og 94 pct. af de kommunale omsorgstandplejere instruerer plejepersonalet aktivt i individuel mundhygiejne af borgerne. Sundhedsstyrelsen vurderer dog også, at kvalitetssikringen af den tværfaglige mundplejeindsats for borgere i omsorgstandplejen er mangelfuld. Det skyldes bl.a., at det kun er i halvdelen af de adspurgte kommuner, at personale fra omsorgstandplejen kan tilgå borgerens plejelog. Derudover viser notatet, at det fortsat kun er en mindre del af kommunerne, der har udarbejdet en kvalitetsstandard for individuel mundpleje for borgere, der modtager personlig eller praktisk hjælp efter servicelovens § 83.

Sundhedsstyrelsen har derudover beregnet et nyt estimat for den potentielle målgruppe for omsorgstandpleje på ca. 50.000 borgere. Estimatet er baseret på Sundhedsdatastyrelsens opgørelse over antal beboere på plejehjem, hvor der tages højde for andelen af plejhjemsbeboere, der benytter praksistandplejen, samt en opgørelse over borgere i eget hjem, der er visiteret til personlig og praktisk hjælp 8 timer eller mere om ugen. Det skal hertil bemærkes, at et målgruppeestimat baseret på boligform og omfang af visiteret hjemmehjælp er en overordnet metode. Omsorgstandplejen er ikke eksplicit målrettet ældre, men borgere, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan benytte de almindelige tandplejetilbud. I praksis vil det dog ofte være ældre med et stort behov for personlig og praktisk hjælp i hverdagen.

Det fremgår af notatet, at der i 2021 var 26.292 borgere visiteret til omsorgstandplejen, svarende til 53 pct. af den estimerende målgruppe. Sundhedsstyrelsen bemærker hertil, at en mindre del af målgruppen kan være visiteret til hhv. specialtandpleje eller anvende en praktiserende klinisk tandtekniker, hvilket der ikke er taget højde for i estimatet.

Jeg vil gerne understrege, at det er afgørende, at borgere i målgruppen også modtager det tilbud, som de er berettiget til. Det står ikke klart, hvad årsagen er til, at der ikke er visiteret flere borgere til omsorgstandplejen. Sundhedsministeriet har derfor på baggrund af Sundhedsstyrelsens opfølgning sat et arbejde i gang med at belyse problemstillingen nærmere. Jeg vil orientere udvalget herom, når dette arbejde er afsluttet.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke