



## SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6  
DK-1057 København K

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

### Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 25-04-2022  
Enhed: SPOLD  
Sagsbeh.: DEPEHO  
Sagsnr.: 2202900  
Dok. nr.: 2212609

Folketingets Sundhedsudvalg har den 17. februar 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 448 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares.

Spørgsmål nr. 448:

”Kan ministeren oplyse, om det kan indarbejdes i kræftpakkerne, at patienter med kræft i hals, mund eller hoved automatisk bliver tilbudt et forløb hos en tandlæge til regelmæssige behandlinger for at forebygge yderligere skader på tænderne end dem, der er tilført pga. strålebehandlingen, og kan ministeren oplyse, hvad en sådan styrkelse af kræftpakkerne ville koste?”

Svar:

Der er til brug for besvarelsen af spørgsmålet indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, som oplyser følgende:

”Som anført i bidrag til svar på spørgsmål 445-446 anbefales en intensiv tidlig forebyggelsesindsats med brug af fluoridholdige midler, der bør foregå på sygehus allerede under patientens strålebehandling. Efter afsluttet sygehusbehandling anbefales patienter, der har modtaget stråleterapi, en livslang forebyggelsesindsats, der videreføres hos patientens egen tandlæge med regionalt tilskud.

Pakkeforløbene for kræft beskriver standardforløb fra symptomer på kræft til henvisning, udredning, behandling og opfølgning. Pakkeforløbene beskriver ansvar og opgaver for de forskellige aktører i patientforløbet, men finansiering af tilbuddene indgår ikke i pakkeforløbene.

Det fremgår allerede af Pakkeforløb for hoved- og halskræft, at patienter, der har modtaget strålebehandling, anbefales en livslang forebyggelsesindsats, der videreføres hos patientens egen tandlæge med alment tilskud til tandpleje<sup>1</sup> og ved betydelige dokumenterede skader relateret til strålebehandlingen kan patienten søge som særligt tilskud via sundhedslovens § 166. Etablering af et vederlagsfrit forebyggende tandplejetilbud hos praktiserende tandlæge for patienter med hoved- og halskræft, der modtager strålebehandling, vil kræve en ændring af lovgivningen, hvilket ligger udenfor omfanget af et pakkeforløb.

Det er individuelt, hvordan en forebyggelsesindsats for den enkelt patient kan tilrettelægges, og det kan variere over tid. Det skønnes, at en regelmæssig forebyggelsesindsats kan inkludere ydelser med regionalt tilskud<sup>2</sup> i form af:

- Diagnostisk undersøgelse (ydelse nr. 1111 første gang, herefter nr. 1112) (1 gang/år)

<sup>1</sup> Bekendtgørelse om tilskud til behandling hos praktiserende tandlæge nr. 1112 af 1. juni 2021

<sup>2</sup> Bekendtgørelse om tilskud til behandling hos praktiserende tandlæge nr. 1112 af 1. juni 2021

- Røntgen (ydelse nr. 1150, 1151, 1152) (efter indikation, skøn hvert andet år)
- Fokuseret kontrolundersøgelse (ydelse nr. 1116) (skøn 3 gange årligt)
- Individuel forebyggende behandling (ydelse nr. 2920) (skøn 3 gange årligt)
- Tandrensning (ydelse nr. 120), (skøn, 6 gange årligt).

Ifølge årsrapporten fra den kliniske kvalitetsdatabase DAHANCA, var der i 2020 i alt 919 patienter, der modtog strålebehandling med helbredende sigte.”

Ministeriet kan supplerende oplyse, at det ikke er muligt at beregne omkostninger ved sådanne ændringer i kræftpakkerne, da dette forudsætter et arbejde, hvor et eventuelt forløb med regelmæssige behandlinger hos en tandlæge defineres, inden at omkostningerne udregnes.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Emilie Holkmann Olsen