

Folketingets Sundhedsudvalg

Dato: 10-05-2022  
Enhed: NAERSOM  
Sagsbeh.: DEPFLL  
Sagsnr.: 2205830  
Dok. nr.: 2254225

## Ændringsforslag til L 192 om privatpraktiserende tandplejere

Jeg kan til udvalgets orientering oplyse, at regeringen vil stille ændringsforslag til L 192 Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (Vederlagsfri tandpleje for 18-21-årige) forud for 2. behandlingen af lovforslaget.

Det er efter sundhedsloven muligt for kommunerne at indgå aftale med privatpraktiserende *tandlæger* om, at disse varetager hele eller dele af den kommunale børne- og ungdomstandpleje. Det er videre muligt for unge under 18 år at vælge ikke at modtage tilbuddet om børne- og ungdomstandpleje via den kommunale ordning, men i stedet benytte en privatpraktiserende *tandlæge* via fritvalgsordningen. Valg af privat praksis gælder det samlede tandplejetilbud, hvorfor ansvaret for at tilbyde den af reglerne omfattede tandpleje overgår fra kommune til den pågældende tandlæge. Efter gældende ret kan privatpraktiserende *tandplejere* ikke påtage sig disse opgaver i børne- og ungdomstandplejen.

Det fremsatte lovforslag rummer ikke ændringer i de gældende ordninger, idet lovforslaget i udgangspunktet alene har haft til hensigt at implementere finanslovaftalen for 2022 om at udvide den vederlagsfri tandpleje til at omfatte 18-21-årige.

Med det bebudede ændringsforslag vil det blive foreslået, at kommunerne får mulighed for at indgå aftale med privatpraktiserende *tandplejere* om, at disse varetager dele af børne- og ungdomstandplejen. Det vil ligeledes blive foreslået, at børn og unge får mulighed for at vælge en privatpraktiserende *tandplejer* via fritvalgsordningen.

Der lægges dermed op til at imødekomme den problematik, som bl.a. er fremført af Danske Tandplejere i deres høringsvar.

### Faglig vurdering af ændringsforslaget

Sundhedsministeriet har i arbejdet med at belyse den af Danske Tandplejere omtalte problemstilling bedt Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed om en faglig vurdering af de to forslag indeholdt i ændringsforslaget.

Kommunernes mulighed for at indgå aftale med privatpraktiserende tandplejere  
Styrelserne vurderer, at fordelene ved give kommunerne mulighed for at anvende praktiserende tandplejere i organiseringen af kommunens tandplejetilbud er, at kommunen i højere grad kan inddrage tandplejernes ressourcer ift. forebyggelse og sundhedsfremme, diagnostik, tandrensning og nonoperativ cariesbehandling.

Styrelserne vurderer samtidig, at det er en ulempe, at tandplejerne på grund af deres afgrænsede virksomhedsområde ikke kan varetage alle opgaver i det samlede

tandplejetilbud. Det betyder, at barnet/den unge vil skulle henvises til en tandlæge i forhold til opgaver, der ligger uden for tandplejernes virksomhedsområde, hvilket indebærer en risiko for et fragmenteret tandplejetilbud. Da kommunerne har det overordnede ansvar for planlægning og koordinering mellem forskellige faggrupper i tandplejetilbuddet, skønnes ulemperne for barnet/den unge i forhold til at skulle navigere mellem flere behandlere at blive mindre.

På baggrund heraf samt et overordnet hensyn til at give kommunerne de bedst mulige vilkår for at tilrettelægge børne- og ungdomstandplejen i forbindelse med den forestående udvidelse af børne- og ungdomstandplejen, er det ministeriets samlede vurdering, at der kan anbefales en lovændring, som gør det muligt for kommunerne at indgå aftaler med privatpraktiserende tandplejere om at disse varetager dele af børne- og ungdomstandplejen.

#### Mulighed for at vælge privatpraktiserende tandplejere i fritvalgsordningen

Styrelserne vurderer, at muligheden for at vælge en privatpraktiserende tandplejer via fritvalgsordningen indebærer en risiko for, at formålet med udvidelse af børne- og ungdomstandplejen for de unge ikke opfyldes.

Vurderingen begrundes med, at tandplejere har et afgrænset virksomhedsområde, og at unge, som måtte vælge en privatpraktiserende tandplejer også *samtidig* vil skulle vælge en privatpraktiserende tandlæge til at varetage ansvaret for den del af opgaven, der ligger uden for tandplejerens virksomhedsområde.

Den unge vil derfor være i en situation, hvor der ikke er en entydig ansvarsplacering i forhold til det samlede tandplejetilbud, og hvor de selv skal mestre koordinationen mellem to faggrupper med risiko for at miste kontinuitet i tandplejetilbuddet.

Sundhedsministeriet anerkender, at der er ulemper forbundet med forslaget. Over for de fremførte ulemper kan anføres, at der ville være tale om unge, som af egen drift ikke bare har valgt at benytte et andet tilbud end det, som kommunen stiller til rådighed, men også har valgt at blive tilknyttet både en privatpraktiserende tandlæge og tandplejer. For så vidt angår personer over 18 år, som i dag benytter privatpraktiserende tandplejere i voksentandplejen, er der i dag tale om en sammenlignelig problemstilling.

Sundhedsministeriet finder derfor samlet set, at en eventuelt regelændring er fagligt forsvarlig. Det bemærkes, at der med ændringsforslaget vil blive lagt op til, at reglerne gælder for 0-21-årige. Dermed vil reglerne for hele børne- og ungdomstandplejen blive ensrettet i forhold til mulighed for at benytte privatpraktiserende tandplejere.

Det bemærkes videre, at der med ændringsforslaget vil være behov for, at KL indgår en overenskomst med Danske Tandplejere med henblik på at fastsætte takster for den aktivitet, som måtte være i ordningerne. Der skønnes ikke at være økonomiske omkostninger for kommunerne forbundet med ændringsforslaget.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke