

Bemærkninger til forslaget

Generelle bemærkninger

Børnetandplejens status

Af sundhedsstyrelsens redegørelse »Modeller for en fremtidig tandsundhedspolitik« afgivet af arbejdsgruppen vedrørende tandplejens fremtidige organisation (ATFO) fremgår det, at børnetandplejen har været en succes. F.eks. er caries inden for de seneste 10–15 år mere end halveret. Disse forbedringer er endvidere kommet alle sociale grupper til gode, idet det generelle sundhedsniveau er steget samtidig med, at gruppen af særligt hårdt ramte er reduceret væsentligt.

Disse resultater er opnået i kraft af den forebyggende indsats og på grund af tæt ved 100 pct. tilslutning.

Børnetandplejen har udviklet sig til en organisation med erfaring i og viden om formidling af sygdomsforebyggelse og sundhedsfremme. Den har vist sig som en dynamisk organisation med evne til hurtigt at omstille sig til ændrede sociale og faglige vilkår.

På grund af forbedring af børnenes tandsundhed og faldet i antallet af børn forudser ATFO-redegørelsen en samlet besparelse på børnetandplejeområdet på i alt ca. 240 mill. 1983-kroner i 1990.

Voksentandplejens status

I modsætning til forholdene i børnetandplejen benytter kun 60 pct. af den voksne befolkning det eksisterende tandplejesystem. Af hele ældrebefolkningen over 65 år har 20 pct. aldrig været hos tandlægen, og kun 15 pct. har fået regelmæssig tandbehandling gennem hele livet. Over 50 pct. af de ældre har ikke modtaget tandbehandling inden for de seneste 10 år.

De ovennævnte ressourcer bør efter forslagsstillernes opfattelse derfor bl.a. komme de ældre og særligt vanskeligt stillede grupper til gode.

Den almene voksentandpleje (sygesikringstandplejen) bygger overenskomstmæssigt på behandlingsprincippet. Der er således stor afstand imellem på den ene side børnetandplejens tilbud om

forebyggelse og på den anden side sygesikrings-tandplejens behandlingstilbud.

Med børnetandplejens resultater og den nye viden om cariessygdommens udvikling skal sygesikringstandplejen derfor moderniseres, således at systematikken (regelmæssigheden) og forebyggelsen bliver afgørende faktorer i en ny overenskomst.

Da det kan være nødvendigt med løbende justeringer af voksentandplejen, bør man etablere et evalueringssystem enten ved indberetninger til statistisk bearbejdelse eller ved videnskabelige undersøgelser med jævne mellemrum.

Administration

Børnetandplejens primærkommunale tilhørsforhold har muliggjort et tværfagligt samarbejde, som har været af stor betydning for opnåelse af resultaterne.

En kommende samordning af tandplejeindsatsen som helhed med andre forebyggende aktiviteter i primærkommunerne kræver en yderligere styrkelse af såvel det faglige som det tværfaglige samarbejde.

Da hele den forebyggende indsats efter forslagsstillernes opfattelse skal ledes af og iværksættes i primærkommunerne, skal disse have en central politisk/administrativ placering. Selve finansieringen af sygesikringstandplejen bør dog forsat administreres af amtskommunerne.

Bemærkninger til forslagets enkelte punkter

Ad 1 Børne- og ungdomstandpleje

Det er en forudsætning for den fulde udnyttelse af børnetandplejen, at de gode tandplejevaner, der er indført i børneårene, fastholdes også efter undervisningspligtens ophør.

Forslagsstillerne ønsker derfor at udvide børnetandplejen til også at omfatte unge. Forslagsstillerne har herefter overvejet, hvor grænsen mellem børne- og voksentandpleje bør lægges. I ATFO-redegørelsen drøftes dette spørgsmål grundigt, og der anføres herom side 170: