

## Bemærkninger til lovforslaget

### Almindelige bemærkninger

#### 1. Lovforslagets formål og baggrund

Lovforslaget skal sikre et forbedret tandplejetilbud til grupper af personer, der i dag ikke kan udnytte de eksisterende tandplejetilbud, enten fordi de ikke er i stand til at benytte de eksisterende tilbud, eller fordi udgifterne for patienterne er væsentligt højere end normalt for regelmæssige brugere af tandplejen.

Der er tale om patientgrupper, der har et specielt tandbehandlingsbehov.

Formålet med lovforslaget er så vidt muligt ud fra lighedsbetragtninger at sikre de nævnte patientgrupper et tilbud, der både behandlingsmæssigt og økonomisk stiller de pågældende så lig andre borgere som muligt.

Siden den 1. juli 1994 har kommunerne været forpligtet til at tilbyde forebyggende og behandlende tandpleje (omsorgstandpleje) til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Omsorgstandplejen omfatter i dag alle personer, der bor på primærkommunale plejehjem samt hjemmebundne ældre, der på grund af fysisk eller psykisk handicap er visiteret til omsorgstandplejen. Den pligtmæssige omsorgstandpleje blev indført ved lov nr. 178 af 16. marts 1994 om ændring af lov om tandpleje m.v. (Folketingstidende 1993-94 FF spalte 2286, 3477, 7088, 7182, Tillæg A spalte 1831, Tillæg B spalte 579, Tillæg C spalte 483).

I forbindelse med omsorgstandplejens indførelse i 1994 blev der rejst spørgsmål om tandplejetilbuddene til personer omfattet af de tidligere særforordningsbestemmelser. Det blev i den forbindelse besluttet at holde tandplejen for de omhandlede grupper uden for omsorgstandplejen. Der var imidlertid også enighed om, at der var behov for at få tandplejetilbuddene til de pågældende grupper nærmere belyst.

På baggrund heraf blev der på sundhedsministerens foranledning i 1996 nedsat et udvalg (Amtstandplejeudvalget), der skulle beskrive tandplejetilbuddene til de nævnte persongrupper samt andre grupper, der i

tandmæssig henseende har en invaliderende lidelse. Udvalget skulle endvidere overveje, om den del af tandplejen, der er finansieret via bistandslovens § 58 (i dag servicelovens § 97), med fordel kunne have hjemmel i lov om tandpleje. Endelig kunne udvalget vurdere tandplejeforholdene for andre særlig ramte grupper, f.eks. patienter med Sjøgrens Syndrom. Udvalget skulle komme med forslag til forbedringer, hvis der var behov for det.

Amtstandplejeudvalget afgav i juni 2000 rapporten »Tandplejetilbud til personer med særlige odontologiske behandlingsbehov«. Rapporten er baseret på et analysearbejde i 4 arbejdsgrupper, der alle har afsluttet arbejdet med en rapport:

- »Amtskommunale tandplejetilbud til personer med sindslidelser, psykisk udviklingshæmning m.fl.« (arbejdsgruppe 1).
- »Behandling af patienter med odontologiske lidelser, der ubehandlede medfører varig funktionsnedsættelse« (arbejdsgruppe 2).
- »Tandpleje for patienter med udtalt mundtørhed (f.eks. som følge af Sjøgrens Syndrom, strålebehandling i hoved-/halsregion m.v.)« (arbejdsgruppe 3).
- »Odontologiske kundskabs- og behandlingcentre for personer med sjældne sygdomme og handicap« (arbejdsgruppe under Den Danske Sektion af Nordisk Forening for Handicaptandpleje).

Amtstandplejeudvalgets rapport indeholder dels en bred beskrivelse af tandplejetilbuddene til de omhandlede grupper samt en opregning af de væsentligste behandlingsproblemer, dels konkrete forslag til løsning af problemerne.

Rapporten viser, at der for nogle af de nævnte grupper er behov for en forbedring af behandlingstilbuddene, mens der for andre grupper er behov for bedre tilskudsordninger.

Visse sindslidende og psykisk udviklingshæmmede m.fl. har således behov for behandling hos tandlæger, der har særlig viden om og erfaring med de særlige forhold i relation til tandsundhed, der er forbundet med de pågældendes handicap. Tandbehandling for de på-