

gældende kræver ekstra tid og i en del tilfælde kan tandbehandling kun gennemføres under fuld narkose.

Rapporten dokumenterer, at der er behov for et klarere regelgrundlag, der mere tydeligt placerer ansvaret for et specialiseret tandplejetilbud i amtskommunalt regi til visse grupper af sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl. Der er i dag ikke særlige lovbestemmelser, der omhandler tandplejetilbud til disse grupper. Amtskommunernes særlige forpligtelse i forhold til disse borgere følger af den sociale lovgivnings regler om amternes ansvar og opgaver over for borgere på amtskommunale institutioner og af Amtrådsforeningens cirkulæreskrivelse vedrørende retningslinier for tandbehandling af psykiatriske sygehuspatienter.

Med lovforslaget sker der en entydig lovgivningsmæssig placering hos amtskommunerne af såvel behandlingsansvaret som ansvaret for planlægning og koordination af behandlingstilbuddene til de nævnte personer.

Amtstandplejeudvalgets rapport anbefaler endvidere, at tandbehandling, der i dag ydes med hjemmel i servicelovens § 97, fremover får hjemmel i lov om tandpleje. Der er tale om støtte til tandproteser til personer i tilfælde af funktionelt ødelæggende eller kosmetisk vansirende følger af ulykkesbetingede tandskader, nødvendig lægelig eller tandlægelig behandling, der medfører skader på tyggeorganet (stråleskader) samt medfødte anomalier (manglende tandanlæg samt visse arveligt betingede tandlidelser, der medfører manglende eller mangelfuld dannelse af emalje eller tandben).

Lovforslaget indeholder endvidere hjemmel til, at patientgrupper, der i dag kan opnå støtte efter servicelovens regler vedrørende hjælpemidler (§ 97), fremover skal kunne opnå støtte til tandbehandling med hjemmel i tandplejeloven. Samtidig indebærer lovforslaget en udvidelse af personkredsen, idet bl.a. Sjøgrenspatienter og kemobehandlede kræftpatienter får mulighed for støtte, hvad de ikke har i dag efter servicelovens § 97. Der lægges desuden op til et forbedret tilbud for flere af grupperne, idet forslaget indebærer, at der ikke kun ydes støtte til proteser, men også til forebyggende og behandelende tandpleje.

De kemobehandlede kræftpatienters problemer blev ikke behandlet i Amtstandplejeudvalget og er derfor ikke omfattet af udvalgets forslag. Efter regeringens opfattelse er der imidlertid også behov for bedre økonomisk støtte til kræftpatienter, der kan dokumentere betydelige tandproblemer som følge af kemobehandling.

Lovforslaget vil samlet medvirke til at reducere uligheden i tandsundhed, idet der sker en udvidelse og

forbedring af det offentlige tandplejetilbud til grupper, der i dag kun i ringe omfang er dækket og understøttet således også regeringens folkesundhedsprogram, der som væsentligt mål har at reducere ulighed i sundhed.

Lovforslaget er en del af Finanslovsaftalen for 2001 på sundhedsområdet, hvor der er afsat 30 mio. kr. årligt til styrket tandbehandling til de omhandlede grupper.

2. Lovforslagets hovedindhold

Lovforslaget giver grundlag for et forbedret tandplejetilbud til visse personer inden for følgende grupper:

- Personer med sindslidelser, psykisk udviklingshæmning m.fl.
- Personer med øget behov for specialbehandling på grund af manglende tandanlæg samt øvrige tanddannelsesforstyrrelser.
- Personer med sjældne sygdomme og handicap hos hvem den tilgrundliggende tilstand giver anledning til specielle problemer i tænder, mund og kæber.
- Personer med Sjøgrens Syndrom.
- Kræftpatienter, der er blevet strålebehandlet i hoved-/halsregionen samt
- Kræftpatienter, der har modtaget kemoterapi.

Med lovforslaget sikres personer i de 3 førstnævnte grupper, der skønsmæssigt kan opgøres til ca. 37.000 personer, et organiseret tandplejetilbud. Forslaget lægger op til, at der for disse patienter etableres et særligt amtstandplejetilbud i et niveaudelt behandlingssystem.

Nogle af de psykiatriske og psykisk udviklingshæmmede patienter kan imidlertid visiteres til omsorgstandplejen. Lovforslaget lægger derfor også op til en udvidelse af omsorgstandplejegruppen med personer fra disse grupper. Forslaget lægger endelig op til, at der skal være mulighed for at visitere børn og unge direkte fra børne- og ungdomstandplejen til omsorgstandplejen, hvis der er behov for det.

Da formålet med lovforslaget bl.a. er - i videst muligt omfang behandlingsmæssigt og økonomisk - at sidestille amtstandplejens patientgrupper med den øvrige befolkning, foreslås der etableret hjemmel til, at der kan opkræves en årlig egenbetaling for voksne på maksimalt 1.300 kr. svarende til den gennemsnitlige egenbetaling i voksentandplejen i 1999. Betalingen kan ikke blive højere, end den ville være, hvis ydelsen var givet i den almindelige tandpleje med sygesikringstilskud.

Lovforslaget indeholder ikke nærmere regler vedrørende organiseringen af de særlige amtstandplejetil-