

aftagelige proteser, vil udgifterne alt andet lige blive mindre, idet aftagelige proteser er billigere. Biologisk set er det dog også en langt mindre hensigtsmæssig løsning, både i sammenligning med broer / implantater og – ikke mindst – i sammenligning med bevarelse af egne tænder.

Med henblik på at vurdere udgifterne forbundet med behandling af sygdommen, går Sundhedsstyrelsen ud fra, at der sigtes til de udgifter, patienten selv må betale i dag inden for gældende regler<sup>1</sup> og overenskomst<sup>2</sup>. Sundhedsstyrelsen har ikke i sit skøn inkluderet de udgifter til protetisk behandling, som en ikke-uvæsentlig, men ukendt del af patientgruppen i varierende grad vil have behov for, og som efter de nugældende regler udelukkende er finansieret gennem egenbetaling. Sundhedsstyrelsen har således, jf. bilaget, alene taget stilling til de udgifter, der skønnes at være forbundet med behandling af den parodontale sygdom.

Sundhedsstyrelsen har ved det i bilaget beskrevne eksempel lagt til grund, at patientens sygdom diagnosticeres i 20-års alderen, og at vedkommende skal gå til kontrol livslangt – her anslået til 55 år.

En sådan patient, hvor diagnosen stilles tidligt, og behandling derfor kan iværksættes tilsvarende tidligt, vil i mange tilfælde kunne bevare de fleste af sine egne tænder forløbet igennem. Dette lægges således også til grund for eksemplet.

Sundhedsstyrelsen skal samtidig henlede opmærksomheden på, at der er tale om en gennemsnitlig patient, og at nogle sygdomsforløb kan forme sig mildere, andre alvorligere.

For én sådan typisk / gennemsnitlig patient skønnes de forbundne patientomkostninger i forbindelse med forløbet over en 55 års periode kunne forventes at blive i størrelsesordenen 110.000 kr., dvs. i gennemsnit 2.000 kr. pr. år, alene til parodontalbehandling.

Forekomsten af aggressiv parodontitis i befolkningen fra 20 års alderen og opefter er som nævnt ca. 8 %. I bilagets eksempel er der beregnet ud fra et forløb på 55 år. 8 % af antallet af personer mellem 20 og 75 år er i dag ca. 300.000 personer. Såfremt vores eksempel ovenfor lægges til grund – vel vidende at ikke alle patienter

bliver diagnosticeret så tidligt, vil patientgruppens egenbetaling med de nugældende regler alene til parodontalbehandling udgøre i størrelsesordenen 300.000 x 2.000 kr. ~ 600 mio. kr. pr. år.«

Sundhedsstyrelsen har i et bilag, der vedlægges, redegjort for de forudsætninger vedrørende hvilke ydelser samt antallet heraf, der skønnes behov for gennem et patientforløb over 55 år, og som ligger til grund for den skønnede samlede patientudgift på 600 mio. kr. årligt.

Jeg kan henholde mig til Sundhedsstyrelsens udtalelse. Jeg vil dog godt gøre opmærksom på, at der vil være mulighed for økonomisk støtte til tandbehandling herunder også til protetisk behandling ud fra en individuel økonomisk vurdering og efter reglerne om helbredstillæg efter social- og pensionslovgivningen.

Bilag

Hvis det lægges til grund, at patientens sygdom diagnosticeres i 20-års alderen, og at vedkommende skal gå til kontrol livslangt – her anslået til 55 år – skønnes følgende ydelser – og den dermed forbundne egenbetaling (Priser pr. april 2004 i henhold til overenskomst om tandlægehjælp mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Dansk Tandlægeforening) alene til parodontalbehandling – at kunne forudses i forbindelse med én (gennemsnits-) patients forløb over tid:

- Røntgenstatus (16 røntgenbilleder) bør tages mindst 4 gange i forløbet, dvs. =  $16 \times 113 \text{ kr.} \times 4 = 7232 \text{ kr.}$
- Udvidet parodontalbehandling mindst 7 gange i forløbet =  $644 \text{ kr.} \times 7 = 4508 \text{ kr.}$
- Tandrodsrensning (subgingival depuration) på 20 tænder + 4 bedøvelser i forbindelse hermed mindst 7 gange i forløbet =  $(20 \times 80 \text{ kr.} + 4 \times 125 \text{ kr.}) \times 7 = 14.700 \text{ kr.}$
- Det må forventes, at der vil være behov for tandkædsoperation af hele tandsættet 2-3 gange i forløbet (fri prisfastsættelse) =  $16.000 \text{ kr.} \times 2\frac{1}{2} = 40.000 \text{ kr.}$
- Hertil kommer de løbende kontroller, typisk hver 3. måned, og som strækker sig livslangt – her anslået til 55 år. En kontrol efter parodontalbehandling koster i dag 101 kr., dvs.  $(101 \text{ kr.} \times 4 \times 55) = 22.220 \text{ kr.}$
- I løbet af hele forløbet bør der hvert andet år tages 6 røntgenbilleder (4 BW i kindtandsområdet samt 2 røntgenbilleder i fortandsområdet) dvs.  $113 \text{ kr.} \times 6 \times 55 / 2 = 18.645 \text{ kr.}$

<sup>1</sup> Indenrigs- og Sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 147 af 6. marts 2004 om tilskud efter sygesikringsloven til tandpleje

<sup>2</sup> Overenskomst om tandlægehjælp mellem Sygesikringens Forhandlingsudvalg og Dansk Tandlægeforening. April 2004