

Til § 130

Bestemmelsen er en videreførelse af reglen i § 2, stk. 4, og § 3 i lov om tandpleje, der giver børn/forældre mulighed for at vælge et andet tandplejetilbud end det, kommunalbestyrelsen stiller vederlagsfrit til rådighed, enten i privat praksis efter eget valg med kommunalt tilskud (børn under 16 år) eller ved en anden kommunes tandklinik, hvis den ønskede kommune har kapacitet til at modtage barnet eller den unge i behandling. Ved valg af anden kommunes klinik, kan der blive tale om en egenbetaling for alle under 18 år, jf. forslaget's stk. 4. De 16-17 årige kan fortsat vælge vederlagsfri tandpleje i privat praksis med 100 % tilskud, jf. forslaget's stk. 3.

Bestemmelsen blev indført ved L 2003 377, jf. bilag.

Til § 131

Bestemmelsen er en videreførelse af reglen i § 5, stk. 2, i lov om tandpleje, som giver ministeren hjemmel til at fastsætte bindende rammer for ressourceforbruget.

Bestemmelsen blev indført ved L 1989 858, jf. bilag.

*Omsorgstandpleje**Til §§ 132 og 133*

Reglerne om omsorgstandpleje blev indført ved L 1994 178, jf. bilag.

Kommunerne blev med ændringen forpligtet til at tilbyde tandpleje til personer, der på grund af nedsat færdighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap, kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.

Til § 132

Bestemmelsen er en videreførelse af reglen i lov om tandpleje § 4, stk. 1 og 2, som pålægger kommunerne en forpligtelse til at tilbyde omsorgstandpleje. I medfør af stk. 2, har borgeren mulighed for at vælge at modtage omsorgstandplejen i privat praksis i stedet for på kommunal klinik. Tandplejelovens § 4, stk. 3, om sygesikringstilskud til personer, der ikke tager imod et tilbud om sygesorgstandpleje, er ikke medtaget, da det følger af sygesikringsreglerne om tilskud til tandpleje til voksne.

I dag kan kommunalbestyrelsen med hjemmel i bekendtgørelse om tandpleje § 7, stk. 2, indgå aftale med amtsrådet om, at amtskommunen (amtstandplejen) varetager omsorgstandpleje for kommunen. Forslaget's stk. 3 skaber tilsvarende hjemmel til, at regi-

onsrådet efter aftale med kommunalbestyrelsen kan varetage tandpleje for de af forslaget's § 132, stk. 1 omhandlede personer (omsorgstandpleje).

Kommunalbestyrelsen kan efter forslaget's § 134, stk. 2, indgå aftale med regionsrådet om at varetage specialtandplejen for de af forslaget's § 134, stk. 1, omhandlede personer. Såfremt kommunalbestyrelsen beslutter at lade regionsrådet varetage specialtandplejen, kan det være hensigtsmæssigt at give mulighed for, at regionsrådet også kan varetage omsorgstandplejen, såfremt kommunalbestyrelsen ønsker det. Det vil give mulighed for en samlet varetagelse af kommunernes opgave i forhold til hele gruppen af personer, som ikke eller kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Der henvises til bemærkningerne til § 134.

Til § 133

Hjemlen til at opkræve betaling fremgår i dag af lov om tandpleje § 4, stk. 4. I dag udgør den maksimale egenbetaling i følge § 10, stk. 1, i bekendtgørelse om tandpleje 380 kr. årligt. Det fastsatte loft reguleres én gang årligt på grundlag af satsreguleringsprocenten, jf. bekendtgørelse om tandpleje § 27 og udgør pr. 1. januar 2005 390 kr.

*Specialtandpleje**Til § 134*

Bestemmelsen skal sikre, at der fortsat gives et specialiseret behandlingstilbud til de personer, der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, voksantandplejen eller i omsorgstandplejen. Personkredsen er den samme som i § 6 a i lov om tandpleje. Opgaven varetages i dag af amtskommunerne hovedsageligt på særlige amtstandklinikker. § 6 a blev indført ved L 2000 1315, jf. bilag.

Med forslaget følger ansvaret for denne del af tandplejen den øvrige opgaveplacering på det sociale område for de omhandlede grupper. Alle myndighedsopgaver og det fulde finansieringsansvar lægges således i kommunerne. Opgaven vil hermed kunne løses tættere på borgerne i deres nærmiljø. Den enkelte kommune har allerede i dag ansvaret for at tilbyde omsorgstandpleje til personer, som på grund af nedsat færdighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Kommunerne vil efter forslaget få ansvaret for tandplejen til alle sindslidende, udviklingshæmmede m.fl., som ikke eller kun vanskeligt kan udnytte det almindelige tandplejetilbud. Det vil give kommunerne mulighed for en mere fleksibel tilrettelæggelse af tilbuddene til de enkelte borgere. Samti-