

Lovforslaget har været i høring hos Kommunernes Landsforening, Amdrårdsforeningen, Dansk Tandlægeforening, Tandlægenes Nye Landsforening, Dansk

Tandplejerforening og Tandplejerforeningen Danmark.

Vurdering af konsekvenser af lovforslaget

	Positive konsekvenser/ mindre udgifter	Negative konsekvenser/ Merudgifter
Økonomiske og administrative konsekvenser for staten	Ingen	Ingen
Økonomiske og administrative konsekvenser for kommuner og amtskommuner	Ingen	Ingen
Økonomiske konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for erhvervslivet	Ingen	Ingen
Miljømæssige konsekvenser	Ingen	Ingen
Administrative konsekvenser for borgerne	Ingen	Ingen
Forholdet til EU-retten	Lovforslaget indeholder ikke EU-retlige aspekter.	

Bemærkninger til de enkelte bestemmelser

Til § 1

Med § 1 ophæves revisionsbestemmelsen i Lov nr. 377 af 28. maj 2003, § 3.

Sundhedsstyrelsen har gennemført en undersøgelse af, i hvilket omfang borgerne har anvendt fritvalgsordningen samt i hvilket omfang kommunerne har valgt at udlicitere tandplejen i henhold til Lov nr. 377 af 28. maj 2003.

Undersøgelsen er baseret på svar fra 258 kommuner, hvilket er lig en svarprocent på 95,2.

Undersøgelsen viser, at 0,4 % af alle børn under 16 år omfattet af undersøgelsen har benyttet sig af muligheden for at vælge at modtage det kommunale tandplejetilbud hos privatpraktiserende tandlæge efter eget valg. Heraf modtog 5,9 og 5,1 % tandregulering i henholdsvis 2004 og 2005. I samme år benyttede henholdsvis 0,3 og 0,4 % af alle børn under 18 år omfattet af undersøgelsen muligheden for at modtage kommunal tandpleje ved en anden kommunes klinik, og af disse har ca. 1 % modtaget tandretning.

Kommunerne har pr. 1. januar 2004 haft mulighed for at udlicitere tandplejen til én eller flere privatpraktiserende tandlæger. Undersøgelsen viser, at enkelte

af de kommuner, der har deltaget i undersøgelsen, har ændret deres organisationsform og har indgået aftale med privatpraktiserende tandlæger om at varetage det kommunale tandplejetilbud.

Undersøgelsen viser også, at 14,4 % af de kommuner, der har deltaget i undersøgelsen, har gennemført forbedringer i den kommunale børne- og ungdomstandplejes serviceniveau i form af udvidet åbningstid og en forbedret informationsindsats.

Til § 2

Loven træder i kraft den 1. august 2006.

Til § 3

Loven gælder ikke for Færøerne eller Grønland.

For Færøernes vedkommende kan loven sættes i kraft ved kongelig anordning med de afvigelser, som de særlige færøske forhold tilsiger.

For Grønlands vedkommende er kompetencen til at fastsætte regler inden for sundhedslovgivningen overgået til hjemmestyrets myndigheder, jf. § 1 i lov nr. 369 af 6. juni 1991 om sundhedsvæsenet i Grønland. Ønsker Grønlands hjemmestyre regler af tilsvarende indhold gennemført i Grønland, må dette ske ved landstingsforordning.