

Foreningen af Specialtandlæger i Ortodonti
Hanebuen 23
9520 Skørping
Att: Elizabeth Borchorst

Dato: 20. februar 2012
Enhed: Primær Sundhed
Sagsbeh.: SUMBGB
Sags nr.: 1113890
Dok. nr.: 759620

De har på vegne af Foreningen af Specialtandlæger i Ortodonti ved hhv. brev af 3. december 2011 og e-mail af 16. december 2011 rettet henvendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vedrørende en gruppe patienter, der er omfattet af sundhedslovens kapitel 47 om regionstandpleje, dvs. børn og unge under 18 år med odontologiske lidelser, der ubehandlede medfører varig funktionsnedsættelse.

Foreningen mener, at der eksisterer visse uhensigtsmæssige forhold, der vanskeliggør, at behandling af disse patientgrupper påbegyndes og afsluttes optimalt ud fra såvel faglige som økonomiske hensyn. Foreningen peger på, at sundhedsloven forpligter den kommunale tandpleje til at påbegynde og afslutte ortodontiske behandlinger inden det fyldte 18. år, dog med mulighed for at afslutte igangværende behandlinger op til 1 år efter, dvs. indtil det fyldte 19. år.

I brevet fra fremsættes to forslag til løsning af problemet:

1. Der etableres fra ministeriets side mulighed for at udskyde tandreguleringsbehandlingen hos den lille patientgruppe til et mere hensigtsmæssigt tidspunkt – typisk start omkring de 20-22 år - idet tandreguleringsbehandlingen da forestås af regionstandplejen.
2. Der gives fra ministeriet mulighed for, at den kommunale tandpleje efter samråd med regionstandplejen får lov til at udskyde påbegyndelsen af tandreguleringsbehandlingen af denne specifikke patientgruppe til fagligt mere hensigtsmæssigt tidspunkt typisk med start omkring 20-22 års alderen i den kommunale tandplejes regi.

Sundhedsloven:

Det fremgår af sundhedslovens § 127, stk. 2, at kommunalbestyrelsen er ansvarlig for færdiggørelse af påbegyndte behandlinger ud over det fyldte 18. år.

Af § 18, stk. 2, i tandplejebekendtgørelsen (bekendtgørelse nr. 727. af 15. juni 2007) fremgår det, at det regionale specialtilbud skal tilrettelægges i samarbejde med børne- og ungdomstandplejen, der har ansvaret for den almindelige forebyggende og behandlende tandpleje til børn og unge under 18 år. Udgifterne til tandbehandling, der udføres i den kommunale tandpleje som led i et regionalt tandplejetilbud, herunder et højt specialiseret tilbud, påhviler den kommunale tandpleje, indtil barnet fylder 18 år.

Kommunernes forpligtelse over for børn og unge ophører, når den pågældende fylder 18 år, hvorfor kommunen ikke kan tilbyde tandreguleringsbehandling efter det fyldte 18. år, med mindre der er tale om, at den unge er midt i et konkret behandlingsforløb, der kan færdiggøres inden for et år efter børne- og ungdomstandplejens ophør, dvs. inden patienten fylder 19 år. Kommunen har således ikke hjemmel til at påbegynde behandling så sent, at behandlingen ikke kan afsluttes inden det 19. år.

Tilsvarende har kommunen heller ikke hjemmel til at påbegynde behandling efter det fyldte 18 år, med mindre der er tale om et regionstandplejerelateret behandlingstilbud udført i henhold til bekendtgørelsens formulering om, at regionsrådet kan beslutte at indgå aftale med praktiserende tandlæger eller børne- og ungdomstandplejen om varetagelse af opgaver, der kan løses af disse.

Såfremt børne- og ungdomstandplejen i meget sjældne tilfælde skønner, at der skulle være særlig faglig indikation for at udskyde tandreguleringsbehandling til efter det fyldte 18. år, bør dette udelukkende finde sted i samråd med regionstandplejen, hvorfra tandreguleringstilbuddet i påkommende tilfælde skal fremsættes og finansieres. Dette samråd skal finde sted i god tid, inden den unge forlader børne- og ungdomstandplejen.

Efter sundhedslovens § 162 skal regionsrådet tilbyde børn og unge under 18 år med odontologiske lidelser, der ubehandlede medfører varig funktionsnedsættelse, et vederlagsfrit specialiseret tandplejetilbud. Herudover skal regionsrådet tilbyde vederlagsfri, højt specialiseret behandling til børn og unge, der har behov for det. Det følger endvidere, at regionsrådet skal tilrettelægge dette særlige tandplejetilbud i samarbejde med den kommunale børne- og ungdomstandpleje, der efter sundhedslovens § 127 har ansvaret for den almindelige forbyggende og behandlende tandpleje til børn og unge, jf. § 162, stk 2.

Regionsrådet skal til børn og unge, der er omfattet af § 162, stk. 1, tilbyde vederlagsfri specialbehandling efter det fyldte 18. år, indtil fysisk modenhed muliggør, at den pågældende behandling kan færdiggøres. Regionsrådet kan som nævnt beslutte at indgå aftale med privat tandlægepraksis eller den kommunale tandpleje om varetagelse af opgaver, der kan løses af disse, jf. § 162, stk.3.

Sundhedslovens § 162 er en videreførelse af § 6 b i lov om tandpleje. Af bemærkningerne til lov om tandpleje fremgår det, at ca. 1.200 børn og unge skønsmæssigt antages at have behov for et odontologisk specialtilbud i form af konsultation og/ eller behandling. Ca. 30 personer skønnes at have behov for konsultation/behandling på højt specialiseret niveau.

For størstedelen af de nævnte børn og unge stilles den tandlægelige diagnose, mens barnet/den unge er tilknyttet den kommunale børnetandpleje, men den endelige behandling vil som oftest først kunne udføres, når den unge er udvokset - normalt i 20 - 25 års alderen – og har forladt den kommunale tandpleje.

Da den mere ressourcetunge del af behandlingen for den nævnte gruppe børn og unge ofte først kan iværksættes nogle år efter, at de er fyldt 18 år, vil der

med de ressourcer, der ifølge forslaget er afsat til løsning af den amtskommunale – nu regionale - opgave efter § 6 b, også være midler til dækning af det akkumulerede behandlingsbehov i ungdomsgruppen i den foreslåede overgangsperiode.

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

Sundhedsstyrelsens vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje:

Det fremgår af Sundhedsstyrelsens Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje, at for patienter, hvis endelig behandling (f.eks. med implantater og støbte kroner) først kan færdiggøres efter børne- og ungdomstandplejens ophør/når patienten er udvokset (20-25 års alderen), udføres den endelige behandling i regionstandplejen i henhold til den behandlingsplan, der blev lagt i forbindelse med indvisitering af patienten fra den kommunale tandpleje til et regionstandplejetilbud.

Med henblik på at opnå det bedst mulige behandlingsresultat må der lægges vægt på et velfungerende og smidigt samarbejde mellem regionstandplejen og børne- og ungdomstandplejen.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal således understrege, at det efter gældende lovgivning og i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens vejledning i ekstraordinære tilfælde er muligt at udskyde tandreguleringsbehandlingen til efter det 18. år, såfremt der foreligger en aftale herom mellem den kommunale børne- og ungdomstandpleje og regionstandplejen. En aftale herom vil i givet fald kunne indgås som led i den behandlingsplan, der bliver lagt i forbindelse med indvisitering af patienten fra børne- og ungdomstandplejen til et regionstandplejetilbud. Regionstandplejen vil i denne situation afholde udgifter til tandreguleringsbehandlingen.

Med venlig hilsen

Vagn Nielsen