

Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep

0030 Oslo

epost: postmottak@hod.dep.no; elisabeth.salvesen@hod.dep.no; kjetil.jonsbu@hod.dep.no

Asker, 18. januar 2011

Norsk Dentalbransjeforening kommenterer forslag til ny lov om kommunale helse og omsorgstjenester

Da Stortingets helse og omsorgskomite behandlet stortingsmelding 47 / samhandlingsreformen - sluttet en samlet komité seg til følgende tekst vedr tannhelse:

Komiteen registrerer at tannhelse er lite nevnt i meldingen. En god tannhelse er, slik komiteen ser det, et viktig forebyggende tiltak som kan hindre innleggelser og plager for den enkelte. Sykdommer i munnhulen påvirker den allmenne helsetilstanden på samme måte som annen sykdom, og dårlig tannhelse er en risiko for utvikling av andre sykdommer ved at bakterier spres gjennom blodomløpet. Ved kroniske somatiske sykdommer kan grunnlidelsen eller medisinerbruk på grunn av sykdommen føre til økt risiko for tannskader og sykdom i munnhulen. Både når det gjelder ernæring, velvære og psykisk helse, er en god tannhelse viktig.

Norsk Dentalbransjeforening støtter presiseringen av tannhelsens betydning for den videre reformprosessen.

Vedr. pkt. 6.3.3

Høringsnotatet: Departementet mener det er viktig å utforme en formålsbestemmelse som presiserer et felles verdigrunnlag for den kommunale helse- og omsorgstjenesten. I tillegg må det legges vekt på å oppnå en formålsbestemmelse som kan bidra til å fremme samhandling mellom den kommunale helse- og omsorgstjenesten, spesialisthelsetjenesten og tannhelsetjenesten.

Kommentar:

Informasjon og samhandling kan i større grad skape forståelse for at tannhelse har betydning for den generelle helsetilstanden.

Vedr. pkt. 7.10

Høringsnotatet: Det vises til tannhelsetjenestelovens rettigheter for enkelte grupper til regelmessig og oppsøkende tilbud, til nødvendig tannhelsehjelp i den fylkeskommune der de bor eller midlertidig oppholder seg. Videre vises det til at departementet har påbegynt et arbeid med å revidere tannhelsetjenesteloven.

Kommentar

Norsk Dentalbransjeforening ønsker god dialog med Helse- og omsorgsdepartementet. Vi er bransjeforening for leverandørene i norsk tannhelsesektor, og kan bidra med viktig kompetanse ut fra vårt perspektiv. Vi regner med at lovprosessen er godt samordnet med fremdriften av ny folkehelselov og ny tannhelselov.

Vi har også av NAV blitt orientert om endringene i Folketrygdloven og forskrift til § 5-6 om tannlegehjelp med rett til stønad fra folketrygden. Det er viktig at både borgerne og alle med myndighet til å veilede / beslutte eventuell stønad etter § 5-6 har god og oppdatert informasjon om muligheten for stønad fra folketrygden, og at det er tannlegen som har vurderingsmyndighet om pasienten kvalifiserer for stønad.

Prosessen må derfor også ha en god samordning med folketrygdlovens reguleringer av tannhelse.

Vedr. pkt. 10.2.1

Høringsnotatet: Høringsnotatet viser til at kommunens ansvar for nødvendige helsetjenester i dag er avgrenset mot fylkekommunens ansvar, særlig i forhold til tannhelsetjenesten.

Kommentar

Det er viktig at den kommunale helse og omsorgstjenesten er oppdatert på regelverket i tannhelsesloven og folketrygdloven med de mulighetene som gis for stønad til tannbehandling.

Vi forutsetter at det også i en eventuell ny lov om kommunale helse- og omsorgstjenester vil finnes hjemmel for sosialtjenestens dekning av tannbehandling for vanskeligstilte dersom det ikke finnes hjemmel for dette i tannhelsesloven eller folketrygdloven.

Vedr. pkt. 11.1.3 og pkt. 14.4.3

Høringsnotatet: Helsestasjons- og skolehelsetjenesten skal ha rutiner for samarbeid med fastlegene, med andre kommunale tjenester, med tannhelsetjenesten, med fylkeskommunen og med spesialisthelsetjenesten.

Helsestasjons- og skolehelsetjenesten skal etter forskrift ha rutiner for samarbeid med fastlegene og andre kommunal tjenester som barnehager, skole, barnevern, PPT, fylkeskommunen, tannhelsetjenesten, spesialisthelsetjenestene som BUP og habiliteringstjenesten m.fl.

Kommentar

Dette er bra. Plikten til å ha rutiner for samarbeid med tannhelsetjenesten må også omfatte den kommunale sosialtjenesten og alle aktuelle kommunale enheter som har brukerkontakt.

Vedr. pkt 14.4.8

Høringsnotatet: Tannhelsetjenesten er en av fylkeskommunens egne virksomheter og er et virkemiddel for å løse viktige oppgaver innen folkehelse. Det som er bra for tannhelsen er også bra for den øvrige helsen, og omvendt. Tannhelsetjenesteloven § 1-2: - Fylkeskommunen skal bidra til god folkehelse / at befolkningen har kunnskaper, ferdigheter og holdninger som setter dem i stand til å opprettholde god tannhelse hele livet.

Tilrettelegging for god tannhelse forutsetter samhandling mellom fylkeskommune og andre samfunnssektorer, spesielt virksomheter i kommunene. Aktuelle samarbeidspartnere i kommunen er skole, barnehage, helsestasjon, asylmottak, sykehjem mv. Beslutninger som innvirker på tannhelsen tas ofte utenfor helsesektorens eller tannhelsetjenestens primære ansvarsområde. Det er avgjørende med felles innsats i folkehelsearbeidet.

Kommentar

Dette er gode formuleringer. For å oppnå de forebyggende effekter som er ambisjonen, understreker vi betydningen av at alle ansatte med brukerkontakt i de forskjellige offentlige avdelinger og enheter, har god og oppdatert kompetanse og kunnskap om aktuelt regelverk for stønad til tannbehandling, og mulighet for korrekt veiledning om hvem som kan fatte vedtak om slik stønad.

Tannhelse er en viktig indikator for sosiale forskjeller. Et samlet helse- og omsorgsapparat med fokus på tannhelse, og kompetanse & kunnskap om mulige virkemidler for å bedre brukernes tannhelse, vil være meget effektivt for å motvirke sosiale forskjeller.

Vedr. pkt. 24.4.2

Høringsnotatet: For at innbyggere som har rett til fylkeskommunale tannhelsetjenester skal få informasjon om sin rettighet (via kommunal pleie- og omsorgstjeneste) og gis mulighet til å få innfridd sin rett er det nødvendig at kommunen og fylkeskommunen samarbeider. Kommunene har også de siste årene også fått økte midler til tannhelsetjenester til rusmiddelavhengige i kommunal rusomsorg. For at disse skal kunne få nødvendig tannhelsehjelp er det avgjørende at kommunen samarbeider med aktuell fylkeskommune om organiseringen av tilbudet av tannhelsetjenester.

Kommentar

Vi savner informasjon i høringsnotatet om folketrygdens muligheter for stønad til tannbehandling, jf. § 5-6 med forskrift, og vurderinger av grenser og evt overlappinger mellom de forskjellige regelverkene.

Vedr. pkt. 32.2

Høringsnotatet: Det kan ved forskrift etableres felles pasientjournal for helsepersonell i for eksempel legesentre, tannlegesentre, distriktsmedisinske sentra og lignende.

Kommentar

Vi viser til etableringen av Norsk Helsennett, og behovet for leverandørbransjens bistand for å inkludere tannklinikkene i denne nye plattformen.

Vi viser forøvrig til våre kommentarer til forslaget til ny folkehelselov.

Med vennlig hilsen

NORSK DENTALBRANSJEFORENING

Ragnar Pettersson, styreleder (sign)

Jan Harsem, informasjonsansvarlig

Norsk Dentalbransjeforening er bransjeforening for leverandører til den norske tannhelsesektoren. Foreningen fremmer kompetanse, kvalitet og etisk bevissthet hos sine medlemsbedrifter ved deres eiere og ansatte, og bred samfunnsmessig aksept for dentalbransjen. Norsk Dentalbransjeforening har for tiden 30 medlemsbedrifter.

NORSK DENTALBRANSJEFORENING

Kontor: Gml. Drammens vei 221 – Asker sentrum / **Post:** Postboks 23, 1371 Asker. Norge

Web: www.dentalbransjen.no / **Epost:** jan@harsem.no

Telefon: 66 989785 / **Mobil:** 95 71199 / **Telefaks:** 66 795736