



Helse- og omsorgsdepartementet

Postboks 8011 Dep.
0030 OSLO

Deres ref.
201104695-/KST

Vår ref / Saksbehandler
11/7714-2 X02 &13
Randi Røvik / tlf. 23 06 45 70

Dato:
14.03.2012

**HØRING - FORSLAG TIL ENDRINGER I FOLKETRYGDLOVEN - STØNAD
TIL UTGIFTER TIL UNDERSØKELSE OG BEHANDLING FOR SYKDOM HOS
TANNPLEIER MM**

Fagforbundet viser til ovennevnte høring, hvor det foreslås å endre trygdens regelverk slik at det åpnes for at det kan ytes stønad til utgifter til undersøkelse og behandling for sykdom tannpleier er kvalifisert til å behandle på selvstendig grunnlag. I første omgang periodontitt.

Forslaget er drøftet/foreslått tidligere blant annet i NOU 2005:11 Det offentlige engasjementet på tannhelsefeltet og i St.meld. nr.35 (2006-2007) Tilgjengelighet, kompetanse og sosial utjevning – Framtidas tannhelsetjenester. Også i Nasjonal helse- og omsorgsplan 2011-2015 varsles det at de skal legges til rette for bedre oppgavefordeling mellom tannpleiere og tannleger. Dette skal gjøres ved å utdanne flere tannpleiere, og tilrettelegge for at folketrygdens dekning for tannbehandling også omfatter behandling utført av tannpleier.

Vi er enige i at forslaget er et skritt i riktig retning. Det er i stor grad tannpleieren som utfører behandlingen allerede, og forslaget vil således være et godt utgangspunkt for en bedre oppgavefordeling mellom tannpleiere og tannleger forutsatt at dagens praksis endres. Det vil også gi en positiv yrkesmessig utvikling for tannpleiere, og bidra til økt rekruttering til yrket.

Det er således fornuftig at det foreslås avsetning til fellesformål, men en omfordeling slik det foreslås vil nok oppfattes som en negativ faktor ved forslaget. Det er behov for å styrke mulighetene for etter- og videreutdanning for mange yrkesgrupper, og i stor grad er det behov for økte økonomiske rammer for å få dette til.

Når det gjelder departementets vurdering av at behovet for slik behandling kan dekkes mer hensiktsmessig der tannlegedekningen ikke er tilstrekkelig mener vi det er betinget av hvordan tannpleietjenesten organiseres, og at det offentlige tilbudet styrkes.

Vi vil også peke på at det ikke er erfaringsmessig grunnlag for å anta at forslaget vil gi økt prismessig konkurranse i et omfang som vil være avgjørende for de som har størst behov

for tannhelsetjenester. I tillegg kommer at refusjonen for behandlingen foreslås redusert, slik at en eventuell prismessig konkurranse også må oppveie for dette. En forutsetning om prismessig konkurranse kan således motvirke de positive effektene av forslaget, og hindre etablering av selvstendige tannpleiertjenester.

Fagforbundet ser forslaget i sammenheng med behovet for en tannhelsereform, og vil understreke at det er nødvendig å styrke den offentlige tannhelsetjenesten også på dette området. Det vil være uheldig om veksten i tilbudet kun kommer som en økning i det private tannhelsetilbudet, som i praksis ikke er tilgjengelig for store grupper i befolkningen.

Det er derfor beklagelig at merkostnadene i sin helhet skal dekkes gjennom pasientbetaling, for at forslaget ikke skal innebære merkostnader for folketrygden.

Det er store udekkede behov for tannhelsetjenester gjennom hele livsløpet for mange mennesker, men vi vil her peke spesielt på grupper som også har behov for pleie- og omsorgstjenester, psykiatri og rusomsorg. Disse er representative for de som i liten grad oppsøker tannhelsetjenesten selv, og dermed har ubehandlede tannlidelser, også Periodontitt. Det er et offentlig ansvar å rette dette. Om behandlingen skal bli mer tilgjengelig og effektiv må først og fremst den offentlige tannhelsetjenesten styrkes.

Med hilsen
FAGFORBUNDET
Utredningsenheten

Jan-Tore Strandås
(sign)
leder

Randi Røvik
(sign)
rådgiver

Kopi: LO