

Helse- og omsorgsdepartementet

Pb. 8011 Dep.,  
0030 OSLO

Elverum 21. 11. 2012

***Høringssvar - «Forslag til ny forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege og tannpleier for sykdom m.m.»-***

Høgskolen i Hedmark, HiHm, takker for invitasjonen til å komme med uttalelse til forslag om endring i folketrygdloven.

Gjennom å gi selvstendig refusjonsrett for tannpleiere underbygges regjeringens mål om støtte til egenomsorg og forebyggende behandling ved diagnosen periodontitt, jfr. Samhandlingsreformen. Dette er behandlinger som tannpleier er kvalifisert til å utføre.


HiHm støtter forslaget om felles forskrift for tannleger og tannpleiere. Dette vil gi en bedre oversikt over pasientens rettigheter ved behandling hos både tannlege og tannpleier.

Lovproposisjonen er i dag avgrenset til å gjelde støtte til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling av periodontitt og opplæring til egenomsorg og forebyggende behandling hos tannpleier ved sjeldne medisinske tilstander, infeksjonsforebyggende behandling ved særlige medisinske tilstander, manglende evne til egenomsorg ved varig sykdom, eller ved varig nedsatt funksjonsevne. HiHm mener folketrygden i større grad bør stimulere til sykdomsforebyggende tiltak slik at behandling reduseres, eller ikke blir nødvendig.

Under kapittel 1. Generelle bestemmelser

§ 1 Stønadsberettiget undersøkelse og behandling

HiHm synes at ved innslagspunkt 10, hyposalivasjon, bør takst 101 brukes. Munntørre pasienter er en pasientgruppe som er spesielt utsatt for karies. Det er derfor viktig å forebygge mulige fremtidige omfattende behov for tannbehandling.



HiHm ser at det nye lovforslaget legger til rette for støtte til undersøkelse, anestesi, røntgen, foto og prøvetaking. Dette gir pasienter med periodontitt behandlet av tannpleier fullverdig behandling med støtte fra folketrygden.

I tillegg støtter høgskolen lovforslaget om differensiert refusjonstakst ved lik behandling hos tannlege og hos tannpleier. Et godt stimuleringsiltak som kan bidra til bedre arbeidsfordeling mellom yrkesgruppene.

Ved fylte 75 år foreslås det at pasienten får støtte til dekning av utgifter til undersøkelse hvert annet år. Dette forutsetter at undersøkelsen er utført av tannlege, noe som ikke er i tråd med politiske føringer. St. meld 35 presiserer tannpleierens førstelinjerolle. Hvis støtten blir gitt uavhengig av hvem som utfører undersøkelsen, vil det i stor grad kunne påvirke arbeidsfordelingen mellom tannlege og tannpleier i ønsket retning.

Med vennlig hilsen

Ulf Stigsson  
Ass. instituttleder ved sykepleie,  
psykiskhelse og tannpleie

Kari Elisabeth Dahl  
Førsteamanuensis ved  
Bachelor i tannpleie