

**Fylkesutvalget i Rogaland fylkeskommune har i møte 06.05. 2019 avgitt følgende høringsuttalelse:**

Rogaland fylkeskommune ser det som positivt at det etableres prinsipper for prioritering som kan gjelde på tvers av sektorer og forvaltningsnivåer.

Med bakgrunn i dagens oppgavefordeling har Rogaland fylkeskommune ikke funnet det hensiktsmessig å gi uttalelse om de deler av NOU 2018:16 som spesifikt gjelder helse- og omsorgstjenester for primærkommunene.

Rogaland fylkeskommune mener at de foreslåtte kriteriene og prinsippene for prioritering er egnet for offentlig finansierte tannhelsetjenester på hhv. faglig, administrativt og politisk nivå, men prioriteringen av kunnskapsbaserte helsefremmede og forebyggende tiltak bør komme tydeligere frem.

Det er behov for å se på de prioriterte gruppene innen den offentlige tannhelsetjenesten i lys av disse kriteriene, særlig for grupper med en avledet rettighet til tannhelsetjenester basert på et tildelingsvedtak fra kommunen.

På s.10 i rapporten står det: «For mange tiltak som iverksettes i den kommunale helse- og omsorgstjenesten og i tannhelsetjenesten finnes det lite systematisk dokumentasjon på effektene.» Denne påstanden stiller vi oss ikke bak. Helsefremmede og forebyggende tiltak i tannhelsetjenesten er en veldokumentert suksesshistorie. Tiltakene er kunnskapsbaserte, har høy nytteverdi og har gitt stor innvirkning på ressursbruken i tannhelsetjenesten. Med bakgrunn i dette deler vi bekymringen om at kriterienes tolkning, slik det står nå, kan medføre at forebyggende tjenester og tiltak vil bli nedprioritert. Utvalget mener at denne bekymringen baserer seg på en misforståelse av hvordan man anvender kriteriene, og at kunnskapsbaserte forebyggende tiltak kan bedre tannhelsen, hindre smerter, ubehag og funksjonstap. Likevel mener Rogaland fylkeskommune at kunnskapsbaserte primærforebyggende tiltak ikke kommer tydelig nok frem i presiseringen av nyttekriteriene, og foreslår derfor et tilleggspunkt:

- Styrke helsen og hindre at det oppstår sykdom, skade eller lyte.

Kommentar til 14.5.1, s 100:

Ressursbruken i helse- og omsorgstjenesten påvirker ressursbruken i den offentlige tannhelsetjenesten. En nedprioritering av det daglige munnstellet gir økt behandlingsbehov og vil være kostnadsdrivende for tannhelsetjenesten.