



Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

Deres ref.: 200601252-/KST

Vår ref.: 07/19829

Dato: 30.11.07

Hørings svar – forslag til ny forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege for sykdom

Arbeids- og velferdsdirektoratet viser til Helse- og omsorgsdepartementets brev av 9. november 2007 vedrørende høring på forslag til ny forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege for sykdom. Direktoratet har forelagt høringsnotatet internt i etaten. Nedenfor følger en oppsummering av innkomne innspill, samt direktoratets egne kommentarer.

Innledende kommentarer

Helhetsinntrykket til Arbeids- og velferdsdirektoratet er at forslaget til nytt regelverk er en klar forbedring og opprydding i forhold til gjeldende regelverk. De foreslåtte regelverksendringene vil gjøre rettstilstanden mer oversiktlig for både behandlende tannlege og brukere. Samling av takster i ett takstsystem vil særlig bidra til dette. Endringene vil også forenkle saksbehandlingen for etaten. Etter direktoratets oppfatning vil de forenklingene som ligger i forslaget til regelverk og takstsystem legge til rette for inngåelse av avtaler om direkte oppgjør med tannleger. Forslaget tilrettelegger videre for elektronisk innsending av stønadskrav fra tannlege på en god måte.

Arbeids- og velferdsdirektoratet har ingen innsigelser mot fjerning av de tre bidragsformålene som er foreslått i høringsnotatet. Direktoratet gir videre sin tilslutning til endringer i begrepsbruk og øvrige presiseringer departementet foreslår i høringsnotatet. Direktoratet ønsker imidlertid å knytte kommentarer til enkeltheter i forslag til nytt regelverk på tannhelseområdet.

§ 1 punkt 2 - Nevrofibromatose

Direktoratet er uenige i at nevrofibromatose skal være et eget inngangskriterium i forskriften. Det er liten tvil om at det er pasienter med diagnosen nevrofibromatose som har til dels stor tannbehandlingsbehov, men disse bør fanges opp av regelverket på en annen måte. Vi mener det er uheldig at personer med diagnosen nevrofibromatose særbehandles i forhold til øvrige diagnosegrupper som er sjeldne og som kan ha store tannbehandlingsbehov.

Tidligere har diagnosen stått på listen over sjeldne medisinske tilfeller, og fått stønad i henhold til regelverket for disse tilstandene. Direktoratet foreslår å videreføre tidligere praksis, men med noen justeringer ettersom diagnosen som sådan ikke er sjelden nok (1:10.000). Nevrofibromatose deles opp i to hovedgrupper NF 1 og NF 2, med NF 2 som den mest omfattende diagnosen. De justeringene direktoratet foreslår er å dele diagnosegruppen i to slik at NF 2 føres inn på A-listen over sjeldne medisinske tilstander, mens NF 1 føres opp på B-listen. Dette sikrer at rettighetene for de med diagnosen og et økt behandlingsbehov som følge av denne beholder sine rettigheter, samtidig som kravet til diagnosens sjeldenhet oppfylles.

Vi foreslår at § 1 punkt 2 utgår, og at diagnosen tas opp på listen over sjeldne medisinske tilstander slik som beskrevet ovenfor.

Oppsamlet behandlingsbehov

Etter gjeldende rundskriv til ftrl. § 5-22 ytes det ikke bidrag til dekning av utgifter til ”*behandling som i det vesentlige skyldes at medlemmet ikke har ivaretatt sin tannhelse (oppsamlet behandlingsbehov)*”. I forslag til nytt regelverk er kravet om at pasienten må ha gått til regelmessig tannbehandling fjernet. Arbeids- og velferdsdirektoratet støtter dette forslaget, da det på en bedre måte vil ivareta rettighetene til brukere med en stønadsberettiget tilstand/diagnose. Vanskelige grenseoppganger og vurderinger vil i større grad kunne komme brukere til gunst i forslag til nytt regelverk. Vi vil likevel påpeke at endringsforslaget trolig vil medføre økning i stønadsutbetalingene, ettersom oppsamlet behandlingsbehov er en til dels hyppig brukt avslagsgrunn etter ftrl. § 5-22.

Forholdet mellom folketrygden og den offentlige tannhelsetjenesten

Direktoratet ønsker i utgangspunktet å fjerne bestemmelsen i forskriften til tannhelsetjenesteloven § 1-3 om at fylkeskommunen for 19- og 20-åringer kan kreve fullt vederlag for behandling som helt eller delvis dekkes av folketrygden, jf. vederlagsforskriften § 3, 2. ledd. Dette er en bestemmelse som skaper vanskelige grenseoppganger. Bestemmelsen blir ytterligere aktualisert ved overføring av bidragsformål fra ftrl. § 5-22. Etter gjeldende regelverk kan ikke fylkeskommunene kreve refusjon for behandling som dekkes etter ftrl. § 5-22, men denne begrensningen vil opphøre som en konsekvens av overflyttingen. Det vil følgelig bli en økning i antall krav fra fylkeskommunene, med en påfølgende økning i stønadsutbetalingene. Direktoratet er inneforstått med at den endringen vi foreslår ovenfor har budsjettmessige konsekvenser som det ikke er tatt høyde for i denne omgang. Endringen krever videre en forskriftsendring, med tilhørende behov for konsekvensutredning og høringsrunde. Problemstillingen vil dessuten forsvinne dersom forslaget i Stortingsmeldingen om å heve aldersgrensen til 20 år i lov om tannhelsetjeneste vedtas. Vi vil likevel understreke viktigheten av å ha en tydelig grenseoppgang mellom DOT og folketrygden, og at alle aktuelle instanser informeres om denne grenseoppgangen.

Tannutviklingsforstyrrelser – eget utgiftstak

Rundskrivet til ftrl. § 5-22 inneholder en bestemmelse om at egenandelen er begrenset oppad til kroner 4000 i løpet av 3 år. Utgiftstaket er foreslått videreført i nytt regelverk. Dette er en bestemmelse som er vanskelig å kontrollere for Arbeids- og velferdsetaten, og en videreføring av bestemmelsen betyr en introdusering av ytterligere en egenandelsordning i ftrl. § 5-6. Direktoratet mener bestemmelsen om et eget utgiftstak for tannutviklingsforstyrrelsene bør fjernes i det nye regelverket. Dersom bestemmelsen likevel videreføres bør den tas opp til ny vurdering i forbindelse med gjennomgangen av egenandelstak 2-ordningen som Regjeringen annonserer i Stortingsmeldingen.

Ikrafttredelse av ny forskrift

Det kan oppstå tilfeller som kan skape tvil i forhold til ikrafttredelse av ny forskrift og hvilket regelverk som skal anvendes, jf. forslag til ny forskrift § 7. Dette gjelder først og fremst i tilfeller der forhåndstilsagn er gitt i 2007 i medhold av ftrl. § 5-22 og der behandlingen strekker seg ut i 2008. Etter ftrl. § 5-22 er fristen for å sette frem krav 6 måneder etter utløpet av det kalenderåret behandlingen fant sted. Det vil i eksempelet være innen juni 2009. Dersom fristen for å sette frem krav i et slikt tilfelle skal være lik fristen etter ftrl. § 5-6, dvs. seks måneder etter utløpet av den kalendermåneden behandlingen fant sted, må § 7 i ny forskrift til ftrl. § 5-6 endres i forhold til forslaget. Arbeids- og velferdsdirektoratet foreslår at teksten i den foreslåtte § 7 på dette punktet endres til: ”*Tannbehandling som er forhåndsgodkjent eller påbegynt før 1. januar 2008, utføres i henhold til regelverket på det tidspunktet*”

behandlingen ble startet opp eller forhåndsgodkjenning gitt. Stønadskravene må likevel fremsettes i henhold til gjeldende takster **og frister** når behandlingen utføres”.

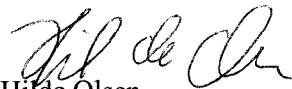
Utgifter til behandling hos tannpleier

Det nye regelverket legger godt til rette for at tannleger kan inngå avtale om direkte oppgjør med NAV Helsetjenesteforvaltning. Dette ser vi som nevnt meget positivt på. Foretatte endringer har allerede medført at flere nye tannleger har inngått direkte oppgjørsavtaler. Imidlertid aktualiserer dette ytterligere problemstillinger knyttet til stønadsberettiget behandling som utføres av tannpleiere. Tannpleierne har til dels svært ulik tilknytning til tannlegene, og dagens regelverk skaper uklare ansvarsforhold ved at tannlege må underskrive på regning for det utførte arbeidet. Tannlegen har ofte ikke et arbeidsgiveransvar og følgelig ingen faglig instruksjonsmyndighet over tannpleieren. Arbeids- og velferdsdirektoratet håper forslaget fra Stortingsmeldingen følges opp, ettersom vi ser behov for raskt å få på plass en selvstendig rett til refusjon for tannpleiere.

Med vennlig hilsen



Tor Saglie
Arbeids- og velferdsdirektør



Hilde Olsen
Direktør, Pensjon og Ytelser