

Saksprotokoll

Saken er behandlet i:

Utvalg: Fylkesting
Møtedato: 20.10.2005
Sak/notat: Sak 0077/05 Arkivsak: 05/07650/005/F00

Tittel: HØRING. ENDRINGER I LOV OM TANNHELSETJENESTER

Utvalgets behandling:

Forslag:

Representanten Else Marie Stuenæs (Sp) gjenopptok Sundsbøs forslag fra komitè for regional utvikling, folkehelse og kultur:

Endret punkt 6.

"Fylkestinget støtter forslaget om at det som for øvrige helsetjenester innføres turnustjeneste i tannhelsetjenesten."

Nytt punkt 8.

"Utvalget som har drøftet det offentlige engasjement på tannhelsetjenesten burde etter fylkestingets mening ha drøftet behovet for tiltak for å fjerne helse- og miljøskader knyttet til bruk av amalgam som tannfyllingsmateriale. Fylkestinget ber Regjeringen vurdere spørsmålet om forbud om bruk av amalgam for å eliminere risikoen for kvikksølvforgiftning på mennesker og miljø."

Representanten Hanne Mæland (H) gjenopptok sitt forslag fra komitè for regional utvikling, folkehelse og kultur:

Endring pkt. 3 (Underskriv/kursiv)

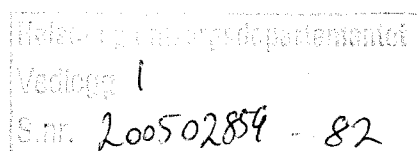
Fylkestinget forutsetter at dersom det vedtas en utvidelse av grupper som medfører økte netto kostnader, må denne utvidelsen fullfinansieres fra statens side. Det vil være nødvendig å utarbeide nasjonale standarder når det gjelder definisjonen "nødvendig tannbehandling".

Fylkestinget er negative til

forslaget om generelle, nasjonale takster for tannhelsetjenester, på linje med øvrige helsetjenester, så lenge det ikke gis trygderefusjon for tannbehandling.

Votering:

1. Komitè for regional utvikling, folkehelse og kulturs innstilling punktene 1-2 ble enstemmig vedtatt.
2. Ved alternitiv votering mellom komitèens innstilling punkt 3 og Mælands forslag, ble komitèens innstilling vedtatt med 23 mot 20 stemmer.
3. Komitè for regional utvikling, folkehelse og kulturs innstilling punktene 4-5 ble enstemmig vedtatt.
4. Ved alternitiv votering mellom komitèens innstilling punkt 6 og Stuenæs' forslag, ble komitèens innstilling vedtatt med 31 mot 12 stemmer.



5. Komitè for regional utvikling, folkehelse og kulturs innstilling punkt 7 ble enstemmig vedtatt.
6. Komitè for regional utvikling, folkehelse og kulturs innstilling punkt 8 fikk 9 stemmer og falt.
7. Komitè for regional utvikling, folkehelse og kulturs innstilling punkt 9 ble enstemmig vedtatt

Utvalgets vedtak:

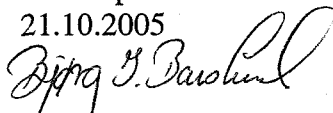
Fylkesrådmannen har vurdert utvalgets forslag til både endringer og nye ansvarsområder som er tiltenkt å være en del av det offentlige engasjement innen tannhelsefeltet.

1. *Fylkestinget deler utvalgets syn når det gjelder de utfordringer som beskrives i forbindelse med ubesatte tannlegestillinger. Den offentlig tannhelsetjeneste må styrkes, samtidig som samarbeidet mellom offentlig og privat sektor må bedres. Innføring av ulike incentivordninger / lønnsordninger vil kunne være virkemiddel i forhold til regional fordeling av tannleger.*
2. *Tannhelsetjenester må bli produsert på en mer effektiv måte, bl.a. gjennom bedre arbeidsdeling mellom profesjonene i tannhelsetjenesten. Det må satses offensivt og bevisst på helsefremmende og forebyggende arbeid. Det er et sosialt fordelingsproblem ved at det finnes grupper som har klare behov, men som per i dag av forskjellige årsaker ikke får et godt tilbud. Gruppen 19 – 20 år må beholde rettigheter til offentlig finansierte tannhelsetjenester.*
3. *Fylkestinget forutsetter at dersom det vedtas en utvidelse av grupper som medfører økte netto kostnader, må denne utvidelsen fullfinansieres fra statens side. Det vil være nødvendig å utarbeide nasjonale standarder når det gjelder definisjonen "nødvendig tannbehandling". Fylkestinget ser positivt på forslaget om generelle, nasjonale takster for tannhelsetjenester, på linje med øvrige helsetjenester. Dette vil være et ledd i arbeidet med å sikre en jevnere fordeling av tannleger i landet.*
4. *Fylkestinget støtter både opprettelse av regionale kompetansesentra og tannhelseteam på sykehus.*
5. *Den offentlige tannhelsetjenesten har med dagens form, og med tilknytning til fylkeskommunen, i stor grad vist seg som en god og effektiv organisasjonsform. Med utgangspunkt i en pågående debatt om fylkeskommunens framtid og eventuell dannelse av regionale enheter ser fylkesrådmannen det ikke riktig å endre dagens organisering av den offentlige tannhelsetjenesten, før det foreligger et godt alternativ til fylkeskommunen. Forslaget om innføring av direktoratmodellen støttes ikke.*
6. *Fylkestinget støtter verken forslaget om en sterkere styring av privat tannhelsetjeneste med etableringskontroll for tannleger eller innføring av turnustjeneste for tannleger.*
7. *Innføring av gratis tannhelsetjenester for personer som mottar stønad til livsopphold over en periode på minst 6 måneder og endringer av tilbudet i forhold til fengselsinnsatte synes ikke å være nødvendig, da disse gruppene i dag blir relativt godt ivaretatt gjennom fungerende ordninger.*

8. Akershus fylke vil at forskjellen mellom tannlegebehandling og annen helsebehandling må utjevnes med sikte på sidestilling. All ungdom til 21 års alder skal ha gratis tannhelsetjeneste. Sykdommer i munnhulen og tannreparasjoner skal sidestilles med øvrig helsetjeneste, og finansieres på samme måte. Omfattende tannlegebehandling i større grad refunderes, slik at ikke tannlegeutgifter skal føre til store økonomiske problemer for den enkelte. Deretter skal en andel av utgiftene dekkes inntil målet om full likestilling med andre helsetjenester er nådd.

Rett kopi bekreftes.

21.10.2005


Bjørn G. Paulsen

Utvalgssekretariatet