

Regeringen
Socialistisk Folkeparti
Liberal Alliance
Danmarksdemokraterne
Det Konservative Folkeparti
Enhedslisten
Radikale Venstre
Dansk Folkeparti
Alternativet

Aftale om udvidelse og forenkling af ordningen om tilskud til tandpleje til visse patientgrupper

25. januar 2024

Udvalgte patientgrupper har i dag adgang til at søge om et særligt tilskud til tandpleje, hvis de har fået tandproblemer som følge af deres sygdom eller sygdomsbehandling.

Den nuværende ordning er meget bureaukratisk, og mange patienter oplever at få afslag på deres ansøgninger om tilskud, fordi dokumentationskravene er alt for stramme. Derudover er ordningen ikke fulgt med tiden og udviklingen i relevante patientgruppers behandlingsbehov.

Aftalepartierne er enige om, at flere patientgrupper skal have bedre og nemmere adgang til hjælp, så de ikke sidder tilbage med store tandlægeregninger, fordi de på grund af sygdom eller sygdomsbehandling har fået tandskader. Det er patienter, der i forvejen er i en meget sårbar situation pga. et sygdomsforløb, og som har brug for en ekstra indsats.

Regeringen har med Sundhedspakken fra maj 2023 og som en del af Kræftplan V afsat 50 mio. kr. i 2024 og 100 mio. kr. varigt fra 2025 og frem til at udvide og forenkle ordningen.

Aftalepartierne er enige om, at udvidelsen af ordningen bør ske på baggrund af en sundhedsfaglig vurdering af, hvilke patienter der på grund af deres sygdom eller sygdomsbehandling har et særligt behov for tandbehandling. Der er derfor indhentet faglige anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen.

Aftalepartierne er enige om – i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger – at udvide ordningen med en række nye patientgrupper, der som følge af kræftbehandling eller anden behandling har eller må forventes at få betydelige tandproblemer, jf. *boks 1*.

Aftalepartierne noterer sig også, at der med den nuværende ordning stilles store krav til, at patienterne kan dokumentere deres tandproblemer. Aftalepartierne er derfor enige om at forenkle ordningen i tråd med Sundhedsstyrelsens anbefalinger, så det ud fra et patientperspektiv bliver nemmere at få tilskud til tandbehandling.

Udvidelsen og forenklingen skal samlet set understøtte et forbedret tandplejetilbud og kompensere patienterne for de merudgifter til tandpleje, de har i forhold til den øvrige befolkning som følge af deres sygdom eller sygdomsbehandling.

Udvidelse med nye patientgrupper

Sundhedsstyrelsen har anbefalet, at ordningen udvides med nye patientgrupper, hvis behandling kan medføre mundtørhed på grund af nedsat spytksekretion. Der er evidens for, at nedsat spytksekretion øger risikoen for udvikling af karies, som ubehandlet kan give betydelige tandproblemer eller oral funktionsnedsættelse.

Sundhedsstyrelsen har konkret anbefalet, at ordningen udvides med de patientgrupper, der fremgår nedenfor i *boks 1*.

Boks 1

Nye patientgrupper

- Patienter der efter knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk Graft versus Host Disease (GvHD).
- Patienter der på grund af kræftsygdom har fået immunterapi eller hormon- og antihormonbehandling.
- Patienter med sygdom i skjoldbruskkirtlen, der har fået behandling med radioaktivt jod.

Nemmere adgang til tilskud

Sundhedsstyrelsen er kommet med anbefalinger til en forenkling af tilskudsordningen, som skal gøre det nemmere for patienterne at få tilskud til deres tandbehandling.

Aftalepartierne er på baggrund af Sundhedsstyrelsens anbefalinger enige om, at der ikke længere skal være krav om, at patienterne kan dokumentere en årsagssammenhæng mellem deres tandproblemer og deres sygdom eller sygdomsbehandling. Patienterne skal i stedet via en objektiv måling, dokumentere, at de har nedsat spytksekretion. Det vil både lette patienternes ansøgning om tilskud og understøtte en mindre omfattende og hurtigere sagsbehandling i regionerne. Spytksekretionsmålingen foretages som en del af visitationen hos regionerne og vil ikke medføre egenbetaling for patienterne.

Patientgrupper, der har fået strålebehandling i hoved- eller halsregion, og patienter, der efter knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk Graft versus Host Disease (GvHD), er ifølge Sundhedsstyrelsen i stor risiko for at udvikle tandproblemer, hvis de ikke får en særlig forebyggende indsats. Disse grupper vil derfor få mulighed for at søge om tilskud efter ordningen, før de har fået tandproblemer.

Inden for nogle grupper, vil det ikke være alle patienter der udvikler tandproblemer, og de vil derfor kun kunne få det særlige tilskud til tandpleje, hvis de udvikler betydelige tandproblemer. Det er patienter med Sjögrens syndrom, kræftpatienter der har fået kemoterapi, immunterapi eller hormon- og

antihormonbehandling samt patienter med sygdom i skjoldbruskkirtlen, der har modtaget behandling med radioaktivt jod.

Aftalepartierne er videre enige om, at der ikke er fagligt grundlag for at ændre visitationskriterierne for patienter, der får tandproblemer som følge af medfødte sjældne sygdomme. Det skyldes, at det er en forskelligartet gruppe med stor variation i de tandproblemer, der kan opstå på grund af sygdommen. De vil derfor forsat skulle kunne dokumentere en sammenhæng mellem deres sygdom og deres tandproblemer.

Nedenstående giver et samlet overblik over den nye ordning, jf. *tabel 1*.

Tabel 1
Overblik over ny ordning for tilskud til tandbehandling for udvalgte patientgrupper

	Tilskud til tandpleje inden tandproblemer opstår	Tilskud til tandpleje ved betydelige tandproblemer og nedsat spyttsekretion
Patientgrupper som er omfattet af nuværende § 166-ordning	<p>Patienter der har fået strålebehandling mod hoved- og halskræft (ikke krav om nedsat spyt)</p> <p>Patienter der på grund af blodkræft forud for allogen knoglemarvstransplantation modtager helkropsbestråling*</p>	<p>Kræftpatienter der har fået behandling med kemoterapi</p> <p>Patienter med Sjøgrens Syndrom</p>
Nye patientgrupper i ny § 166- ordning	Patienter med kronisk Graft versus Host Disease (GvHD), som kan opstå efter knoglemarvstransplantation	<p>Kræftpatienter der har fået immunterapi og hormon- og antihormonbehandling</p> <p>Patienter med sygdom i skjoldbruskkirtlen, der har modtaget behandling med radioaktivt jod.</p>

Anm.: Der foretages ikke nogen ændringer i visitationskriterierne for patienter med medfødte sjældne sygdomme.
*Patientgruppen får i dag støtte efter § 166 stk. 1, men er ikke særskilt defineret i lovgivningen.

Implementering

Det følger af Sundhedspakken fra 2023, at den nye tilskudsordning udmøntes i et lovforslag, som forventes at træde i kraft den 1. juli 2024.

Aftalepartierne noterer sig, at det er afgørende, at de relevante patienter kender til ordningen og får adgang hertil, hvis de opfylder de relevante kriterier. Det er således væsentligt, at patienterne informeres om ordningen, hvilket der vil være fokus på i den videre implementering.

Den endelige økonomi, som afsættes til at udvide og forenkle ordningen, skal forhandles med Danske Regioner. Eventuelle ubrugte midler vil tilbageholdes i finanslovsreserven og som udgangspunkt prioriteres til en yderligere udvidelse af ordningen. Der skal i givet fald tilvejebringes et fagligt grundlag for udvidelsen. Hvis dette bliver aktuelt, vil Sundhedsstyrelsen få til opgave at foretage en afdækning af, om der kan laves en relevant afgrænsning af patientgrupper, der på grund af medicinsk behandling med psykofarmaka får betydelige tandproblemer,

og som følge deraf har store udgifter til tandlægeregninger. Aftalepartierne vil i forlængelse heraf blive inddraget.