

*Handläggare:
Inkeri Barenthin
Hans Hellström*

Besvarande av skrivelse från Patientnämnden om samordning för tandvårdspatienter med komplexa vårdbehov

Ärendet

Patientnämnden beslöt i juni 2003 att uppmärksamma landstingsstyrelsen på behovet av samordning för tandvårdspatienter med komplexa vårdbehov. Landstingsstyrelsen ska besvara skrivelsen. Hälso- och sjukvårdsutskottet har fått i uppdrag att bereda ärendet.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsutskottet föreslås besluta

att föreslå landstingsstyrelsen överlämna tjänsteutlåtandet som svar på patientnämndens skrivelse.

Förvaltningens synpunkter

Patientnämnden har tagit upp en viktig fråga. Trots den moderna medicinens framsteg finns det många människor i Sverige som inte blir fria från sin värk och sitt lidande. Det kan röra sig om sjukdomar eller skador som sjukvården inte har bot för, men också om sjukdomar och skador som i princip kan botas. Gemensamt för dessa tillstånd är att de inte sällan kan beskrivas som komplexa. I tandvården resulterar dessa tillstånd i komplicerade symtombilder där det odontologiska behandlingsbehovet kan vara svårt att fastställa. Patienten har ofta besökt ett flertal specialister utan önskvärt resultat.

Det är svårt att uppskatta antalet personer med komplexa tandvårdbehov. Mot bakgrund av olika undersökningar som belyser behovet av bettfysiologisk vård anser förvaltningen att komplexa tandvårdsbehov kan finnas hos ett icke obetydligt antal vuxna i länet.

Enligt förvaltningen består problematiken kring tandvårdspatienter med komplexa vårdbehov bl a av hur vården organiseras och hur patienterna som inte är berättigade till de stödformer som idag finns i vuxentandvården kan stödjas ekonomiskt.

På Huddinge sjukhus har man inrättat en multidisciplinär smärtgrupp. Smärtgruppen utgör ett nätverk bestående av olika specialister inom sjukhuset. I gruppen finns också tre företrädare för Odontologiska institutionen (käkkirurg, endodontist och bettfysiolog). Gruppen samordnar utredning, diagnostisering och förslag till behandling. Tandläkarna i gruppen kommer för övrigt att presentera verksamheten på Odontologiska riksstämman i höst.

Samhällets ekonomiska ersättning för tandvården är olika för olika patientgrupper. Patienter som är berättigade till stöd inom *det reformerade tandvårdssystemet*, som introducerades år 1999 betalar avgift enligt hälso- och sjukvårdens regelverk. Sådant stöd utgår exempelvis till utbyte av tandfyllnadsmaterial som led i medicinsk rehabilitering och till behandling av värk i käklederna eller musklerna om behandlingen är en del av sjukvårdens egen behandling av svår ansiktssmärta. Detta stöd innefattar dock inte behov som härstammar från obalanser i bettet t ex som följd av tandbehandling. Även vid andra smärttillstånd där orsaken till smärta härrör från tänderna ersätter samhället endast en mindre del av utrednings- och behandlingskostnaderna.

Patienterna kan få ökat ekonomiskt stöd antingen genom att landstingen på eget initiativ utökar sitt åtagande och betalar för vården eller genom ett ökat statligt stöd. Förvaltningen avser att även i fortsättningen föra fram synpunkter till Socialdepartementet om möjliga förbättringar och omprioriteringar. Ett ökat statligt stöd till dessa patienter kan medverka till att kostnaderna för sjukskrivningar minskar.

Förvaltningen delar Patientnämndens åsikt om behovet av samordning för tandvårdspatienter med komplexa vårdbehov. Att låta företrädare för olika specialiteter inom sjukvård och tandvård samverka på ett mer systematiskt sätt än vad som vanligen skett kan vara en väg till förbättring av vård och omhändertagande av patienter med komplexa tandvårdsbehov.

Förvaltningen kommer att följa smärtgruppens verksamhet på Huddinge sjukhus för att se om den modell som prövas där kan vara en framkomlig väg för att förbättra vård och omhändertagande av patienter med komplexa tandvårdsbehov.