

Motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om abonnemangstandvård och mer förebyggande tandvård

Det är inte troligt att vi, inom överskådlig tid, har utrotat sjukdomen karies. Därför kommer tandläkare att borra och reparera tänder. Men det vore bra om vi skiftade fokus, från reparationer till förebyggande tandvård. Om man upptäcker de begynnande kariesskadorna i ett tidigt skede, så går det att få tandemaljen att läka med fluorbehandling. Och då är den tanden i bättre skick än vad man kan åstadkomma med borring och lagning. Detta är en erfarenhet från barn- och ungdomstandvården.

Man kan applicera denna kunskap i vuxentandvården också. Vi står inför ett strategiskt val. Det nuvarande systemet premierar produktion, d v s är vård- och kostnadsdrivande. Tandläkaren får betalt för de reparativa åtgärder han gör på sina patienter. Incitamentet är alltså att göra så mycket som möjligt. Systemet premierar inte förebyggande.

Det finns en tandvårdsmodell som är förebyggande, den kallas oftast "Abonnemangstandvård". Det landsting som har kommit längst är Värmland. Där ansåg en enig politisk ledning att folktandvården skulle följa "den ogjorda fyllningens strategi", d v s att uppnå god tandhälsa med så få reparativa åtgärder som möjligt. Folktandvårdens verksamhet ansågs som ett folkhälsoprojekt.

Abonnemanget bör vara under en längre tid, så att patienterna kan få en överblick över sina tandvårdskostnader. Abonnemangstandvården erbjuds, bl.a. med argumentet att den enskilde inte behöver oroa sig för tandvårdskostnaderna, man får en fast årskostnad, storleken är beroende av hur många hål patienten har haft de två senaste åren. I den vanliga tandvården är det ju nästan omöjligt att förutse kostnaderna för tandvården.

Avtalsperioden är bestämd till två år och man eftersträvar att avtalet förnyas därefter. Systemet ska stimulera både vårdgivare och vårdtagare till förebyggande insatser och därmed främja munhälsan, så att behovet av reparativa åtgärder minskas på sikt.

Ett stort antal landsting har infört likande abonnemangstandvård, däribland Stockholms läns landsting. Tyvärr erbjuder vårt landsting bara abonnemang till patienter mellan 20 och 29 år. Vi anser att erbjudandet ska ges till alla vuxna i Stockholms län. Det önskvärt att även privattandläkarna kan erbjuda abonne mangstandvård. Landstingsstyrelsen bör därför inleda en dialog med PrivatTandläkarföreningen i Stockholm.

Vi föreslår därför att landstingsfullmäktige beslutar:

att uppdra åt landstingsstyrelsen att utarbeta ett förslag om abonnemangstandvård som gäller för alla vuxna i Stockholms län.

Stockholm den 10 februari 2004

För Folkpartiets landstingsgrupp

Birgitta Rydberg (fp)

Maria Wallhager (fp)

Andres Käarik (fp)

Lena Huss (fp)