



Notat

Dato: 31.03.2017
Arkivsak: 2017/3086-2
Saksbehandlar: arnasan

Til: Representanten Alexander Fosse Andersen

Frå: Fylkestannlegen

Svar på spørsmål fra representanten Alexander Fosse Andersen

Representanten Alexander Fosse Andersen har i e-post datert 22.03.2017 stilt desse spørsmåla til fylkestannlegen:

1. Er bemanningssituasjonen på Manger slik at klinikken ikkje har kapasitet til å gje tannbehandling til ikkje-prioriterte grupper i det heile, eller er situasjonen slik han vert skildra over berre mellombels?

Fylkestannlegen sitt svar:

Tannhelsetenesta har eit lovpålagt ansvar å gi tannhelsetenester til dei såkalla prioriterte gruppene som er born/unge 0-20 år, psykisk utviklingshemma i og utanfor institusjon, eldre, langtidssjuke og uføre i institusjon eller i heimesjukepleie, innsette i fengsel og personar i rusomsorga.

I tillegg til dei prioriterte oppgåvane gir tannhelsetenesta også tilbod om tannbehandling til vaksne, betalande pasientar ved dei fylkeskommunale tannklinikane, avhengig av kapasitet. Bemanningssituasjonen ved den einskilde tannklinik vil i stor grad avgjera om det blir tatt inn fleire betalande pasientar.

På Manger tannklinik var det fram til februar 2017 1,5 tannlegestillingar og 0,5 tannpleierstilling. Av litt ulike grunnar vil det fram til 12. juni 2017 vera noko redusert tannlegebemannning på Manger tannklinik – nemlig 1,2 tannlegestillingar. Frå 12. juni 2017 tek ny tannlege til i 50%-stilling på Manger tannklinik, og samla kapasitet vil då igjen vera 1,5 tannlegestilling.

Noko redusert tannlegebemannning er årsaken til at det i ein periode ikkje er åpna opp for nye betalande pasientar ved Manger tannklinik. Fylkestannlegen vil og legga til at det private tannhelsetilbodet i Manger/Knarvik/Frekhaug-området er godt.

2. Kva er situasjonen for dei andre offentlege tannklinikane i fylket når det gjeld å kunne tilby tannbehandling til ikkje-prioriterte grupper? Er det stor skilnad på by- og distriktsklinikane?

Fylkestannlegen sitt svar:

Fylkestannlegen har som prinsipp at alle behandlarar (tannlegar og tannpleiarar) i tannhelsetenesta skal ha ansvar for nokre betalande pasientar. Dette for å ha ein størst mulig faglig variasjon i arbeidet, og for å ivareta tilsette sin kompetanse. Fylkestannlegen ser også på det at alt fylkeskommunalt tannhelsepersonell skal behandle pasientar i alle aldersgrupper som eit særskilt punkt i rekruttering av personell.

Med grunnlag i kapasitet og befolkningsgrunnlag er det store skilnader mellom tannklinikke i kva omfang dei tilbyr tannhelsetenester til vaksne, betalande pasientar. Skilnaden er størst mellom by- og landdistrikt. Nokre tannklinikkar gir tilbod til godt over 1000 betalande pasientar, mens andre har bare ansvar for om lag 100-200 pasientar i denne gruppa.

Tilboden til vaksne, betalande pasientar må også sjåast i samband med det private tannhelsetilboden på staden. I nokre kommunar har offentleg tannhelseteneste «monopol», mens spesielt i Bergen er det sterkt innslag av privat tannhelsetilbod.

3. Kor mange vaksne, betalande pasientar nyttar seg av tannbehandlingstilbod i den offentlege tannhelsetenesta i Hordaland?

Fylkestannlegen sitt svar:

Tannhelsetenesta i Hordaland gir tannbehandling til om lag 20 000 vaksne, betalande pasientar pr år. Dette utgjer om lag 7% av den totale vaksne befolkning i fylket.

4. Er det slik fylkestannlegen ser det mogleg å auke talet på vaksne, betalande pasientar i den offentlege tannhelsetenesta i Hordaland ytterlegare?

Fylkestannlegen sitt svar:

Totalt tal pasientar i dei prioriterte gruppene i Hordaland har grunna befolkningsvekst og auke i tal eldre stege med om lag 11 000 dei siste 10 åra. I same perioden har tal tannlegeårarsverk i tannhelsetenesta blitt redusert med 7, og tal tannpleiarårarsverk auka med 8. Endring i personalressursar er gjort grunna markert betring i tannhelsa til born og unge, samt tilpassing til reduserte driftsbudsjet.

For å utvida tannhelsetilboden til vaksne krevst auka personellressursar i tannhelsetenesta. Tannhelsetenesta i Hordaland har hatt rekneskapsunderskot både i 2015 og 2016, og drift i 2017 må tilpassast dette. Det er av denne grunn utelukka å auka tilboden til vaksne betalande pasientar i 2017.