LHL
Tlf: +47 22 79 90 00

Besøksadresse:
Ragnar Strøms veg 4
2067 Jessheim

Postadresse:
Pb. 103 Jessheimbyen
2051 Jessheim

post@lhl.no
www.lhl.no

Org.nr.: 940 190 738

Helsedirektoratet
Vitaminveien 4
0483 Oslo

Vår ref:
VL

Deres ref:

Jessheim, 06.09.2023

Forespørsel om presisering i tolkningen av folketrygdens refusjonsordning med rett til infeksjonsforebyggende tannbehandling for ICD-pasienter

LHL er en medlemsbasert og ideell pasientorganisasjon med 54 000 medlemmer, 250 lokallag, 10 interessegrupper og 11 nettverk over hele landet. Vi har i snart 80 år bidratt til å gi befolkningen et bedre liv, og som organisasjon har vi lenge hatt et sterkt engasjement særlig for hjerte- og karsykdommer. I tillegg til å jobbe for forebygging og helsefremming, jobber vi for konkrete tiltak innenfor behandling og rehabilitering på vegne av våre medlemsgrupper. Vi er opptatt av at dette arbeidet er bredt, inkluderende og at det ivaretar et helhetlig syn på helsen.

Hjertesyke med ICD har økt klinisk sårbarhet

Pasienter som har opplevd hjertestans eller personer som har eller kan utvikle farlig hjerterytme kan ha behov for en implanterbar hjertestarter, også kjent som «ICD» (fra «implantable cardioverter defibrillator»). Disse hjertestarterne opereres inn i brystet og regulerer hjerterytmen dersom den slår for fort eller uregelmessig. Kontinuerlig overvåkning takket være implantatet sørger for at farlige hjerterytmer oppdages og stanses i tide.

ICD-pasienter er en utsatt pasientgruppe som har særskilte behov knyttet til oppfølging i helsevesenet. Gruppen omfatter mennesker som er klinisk sårbare, hvilket medfører en forhøyet risiko for utvikling og/eller forverring av enten symptomer og/eller sykdom. De er avhengige av gode tiltak og samhandling som ivaretar helsen deres på tvers av tjenestene.

Interessegruppen LHL ICD er en sammenslutning av LHLs medlemmer med gjennomgått hjertesykdom og implantert hjertestarter, samt deres pårørende. LHL ICD har i flere år jobbet med tannhelse fordi dette er et viktig saksområde for pasientgruppen. De understreker den viktige koblingen mellom tannhelse og resten av kroppen og helsen, og hvordan pasientgruppen blir møtt i tannhelsetjenesten i dag.

ICD må presiseres i rundskriv om stønad for tannhelsebehandling

ICD-pasienters helsetilstand medfører en permanent forhøyet klinisk risiko, hvor infeksjon og/eller infeksjonsspredning fra munnen, kjevene eller tennene til hjertestarteren vil være alvorlig og livstruende. Infeksjon i relasjon til ICD er en alvorlig sykdom som må utredes av kardiolog, og hjertestarteren kan i verste fall måtte fjernes. Infeksjonsforebyggende tannbehandling er dermed medisinsk nødvendig for å forebygge endokarditt blant ICD-pasienter.

Forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege og tannpleier for sykdom § 1 pkt. 4 i folketrygdens stønadsordning fastsetter at det ytes stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling utført av tannlege ved infeksjonsforebyggende tannbehandling ved særlige medisinske tilstander. Videre legger rundskrivet føringer for tolkning av pkt. 4, blant annet for tjenesteleverandører i tannhelsetjenesten og Helfo.

ICD-pasienter oppfyller kriteriene for stønad under pkt. 4, men pasienter på tvers av landet opplever i dag ulik praksis i møte med tannleger og Helfo som følge av manglende tydelighet om hvorvidt retten til stønad til dekning av utgifter til infeksjonsforebyggende tannbehandling omfatter ICD-pasienter. Dette kan blant annet føre til at pasienter selv må legge ut for behandlingen, lange behandlingstider i Helfo, at noen tannleger ikke søker om refusjon, eller i verste fall manglende individuell oppsøking og gjennomføring av tannbehandling som kan avdekke mistanke om infeksjon på et tidligst mulig stadium. Dette fører til unødvendig usikkerhet og merbelastning for sårbare pasienter.

For ICD-pasienter er ikke dagens situasjon holdbar. En snarlig presisering i rundskrivet der det fremkommer tydelig at ICD-pasienter omfattes under pkt. 4 er et enkelt tiltak som kan iverksettes, alternativt at direktoratet sørger for at både Helfo og de ansatte i tannhelsetjenesten får informasjon om at ICD-pasienter er dekket av refusjonsordningen. Dette vil sikre pasientenes helse og bidra til å utjevne helseforskjeller.

Med vennlig hilsen,

Frode Jahren
Generalsekretær
LHL