



Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold  
[mwh@sm.dk](mailto:mwh@sm.dk)  
[chho@sm.dk](mailto:chho@sm.dk)

**Høring over lovforslag til ændring af lov om aktiv socialpolitik  
(Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)**

2. marts 2015

J.nr. 2015-0017-07802

**Lovforslagets § 1, nr. 1**

Ankestyrelsen har ingen bemærkninger til dette punkt.

**Lovforslagets § 1, nr. 2**

Når der er tale om et større behandlingsforløb, er det vores indtryk, at det i mange tilfælde ikke vil kunne udføres indenfor 2 måneder. Hvis ansøgeren 2 måneder efter kommunens afgørelse om forhåndsgodkendelse fortsat er omfattet af personkredsen i stk. 1, møder han derfor de barrierer, som er beskrevet i bemærkningernes pkt. 3.1.3.

Det kunne derfor overvejes, at lade 2 måneders fristen løbe fra det tidspunkt, hvor ansøger ikke længere er omfattet af persongruppen efter stk. 1.

**Lovforslagets § 1, nr. 3**

Vi har noteret os, at lovforslaget med det foreslåede stk. 8 i aktivlovens § 82 a udvider forpligtelsen til opsøgende og oplysende arbejde efter serviceloven § 99. Vi skal foreslå, at denne forpligtelse tillige kommer til at fremgå af serviceloven.

Ankestyrelsen  
Teglholtsgade 3  
2450 København SV

Tel +45 3341 1200  
Fax +45 3341 1400  
[ast@ast.dk](mailto:ast@ast.dk)  
[sikkermail@ast.dk](mailto:sikkermail@ast.dk)  
[www.ast.dk](http://www.ast.dk)

EAN-nr:  
57 98 000 35 48 21

Åbningstid:  
man-fre kl. 9.00-15.00

Venlig hilsen

Gert Kattenhøj

*Advokatrådet*

ADVOKAT   
SAMFUNDET

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold  
Holmens Kanal 22

1060 København K

[mwh@sm.dk](mailto:mwh@sm.dk) + [chho@sm.dk](mailto:chho@sm.dk)

KRONPRINSESSEGADE 28  
1306 KØBENHAVN K  
TEL. 33 96 97 98


DATO: 10. marts 2015  
SAGSNR.: 2015 - 477  
ID NR.: 338557

**Høring - over udkast til forslag til lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik  
(Justering af regler om tilskud til tandpleje mv.)**

Ved e-mail af 9. februar 2015 har Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold anmodet om Advokatrådets bemærkninger til ovennævnte udkast.

Advokatrådet har ikke bemærkninger til det fremsendte høringsmateriale.

Med venlig hilsen

  
Torben Jensen

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold  
Holmens Kanal 22  
1060 København K  
[mwh@sm.dk](mailto:mwh@sm.dk)  
[chho@sm.dk](mailto:chho@sm.dk)



VI HJÆLPER HINANDEN

#### DANSKE SENIORER

Griffenfeldsgade 58  
2200 København N  
Tlf.: 3537 2422  
Fax: 3535 2880  
CVR: 10 78 87 14

5-3-2015

Arbejdernes Landsbank  
Kontonr.: 5301 0273256

[info@danske-seniorer.dk](mailto:info@danske-seniorer.dk)  
[www.danske-seniorer.dk](http://www.danske-seniorer.dk)

Kontoret i Sdr. Omme:  
Stadion Allé 11  
7260 Sdr. Omme  
Tlf.: 7534 1217  
[anj@danske-seniorer.dk](mailto:anj@danske-seniorer.dk)

### Høring om udkast til forslag til lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (justering af regler om tilskud til tandpleje m. v.)

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold har med skrivelse af 9. februar 2015 anmodet om eventuelle kommentarer til ovenstående forslag.

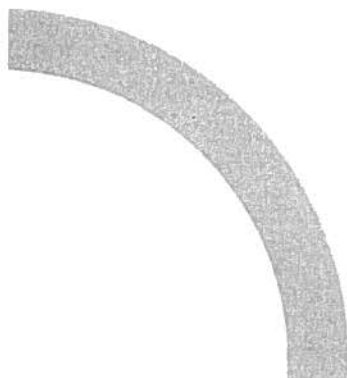
Danske Seniorer finder, at de foreslåede ændringer medfører en forbedring og forenkling af reglerne både for borgerne og kommunerne, der skal administrere reglerne.

Et problem er, at de borgere, bestemmelserne henvender sig til, er svære at få op i tandlægestolen. Ved evaluering af ordningen er det derfor vigtigt, at effekten af oplysningsindsatsen i de enkelte kommuner vurderes. Samtidig må der stadig være respekt for den enkelte borgers selvbestemmelse, selvom resultatet heraf ikke nødvendigvis forekommer at være rationelt.

Med venlig hilsen  
**Danske Seniorer**

Jørgen Fischer, Landsformand

John Lagoni, Direktør





Danske Handicaporganisationer

Blekinge Boulevard 2  
2630 Taastrup, Danmark  
Tlf.: +45 3675 1777  
Fax: +45 3675 1403  
dh@handicap.dk  
www.handicap.dk

Taastrup, den 10. marts 2015

Sag 17-2015-00089 – Dok. 189195/tk\_dh

## Høringssvar om ændring af aktivloven (tilskud til tandpleje)

---

DH takker for muligheden for at afgive høringssvar.

Formålet med lovændringen er sikre en bedre udnyttelse af mulighederne for at få tilskud til tandpleje til kontanthjælpsmodtagere mv. Der er tale om en opfølgning på finanslovaftalen fra sidste år.

Vi har følgende overordnede bemærkninger til lovforslaget.

DH støtter helljertet sigtet med forslaget og de konkrete initiativer, forslaget indeholder. De vil efter vores vurdering trække i den rigtige retning.

Tandområdet har en særstatus i det danske sundhedsvæsen, blandt andet fordi brugerbetaling anvendes i massivt omfang. Det er en medvirkende årsag til, at der ikke er lige adgang til sundhed. Denne ulighed er social, men den rammer også mange mennesker, der har store udgifter til tandpleje på grund af sygdom eller handicap. Det kan eksempelvis være udgifter til tandbehandling på grund af skader på tænderne forårsaget af medicin.

Forslaget tager kun fat på et hjørne af den problemstilling. Der er stadig et stort behov for en samlet indsats for at mindske den sociale og handicaprelaterede ulighed i sundhed på tandområdet.

Derudover har vi et par mere specifikke bemærkninger til lovforslaget.

1. Egenbetalingen sænkes ifølge forslaget fra 800 kr. til 600 kr. for personer der fyldt 25 år, og som ikke modtager de laveste ydelser efter aktivloven. De vil dog stadig have en egenbetaling på 35 % af de udgifter, der ligger ud over de 600 kr.

DH er bekymret for, at sænkningen fra 800 kr. til 600 kr. blot vil have symbolsk betydning og ikke bidrage til, at flere personer får den nødvendige tandpleje og tilskud hertil.

DH vurderer, at man i højere grad kan bidrage til at realisere forslagets formål ved at reducere eller fjerne egenbetalingen på 35 %.

DH foreslår: Egenbetalingen på 35 % af udgifter til tandpleje, der ligger ud over de foreslåede 600 kr., fjernes eller reduceres.

2. Forslaget lægger op til at forpligte kommunerne til at oplyse om muligheden for tilskud til tandpleje i forbindelse med opsøgende virksomhed over for socialt udsatte efter § 99 i serviceloven.

Det er et godt initiativ. Der er ingen tvivl om, at mange i denne målgruppe har svært ved selv at opsøge og gøre brug af de muligheder, der ligger i lovgivningen.

Der lægges derimod ikke op til at indføre en lignende forpligtelse for kommunerne i forhold til vejledning efter § 12 i serviceloven. § 12 handler om kommunernes pligt til at tilbyde gratis rådgivning til personer med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Det vil ikke være alle, der omfattes af tilbuddet i § 12, der har behov eller er i målgruppen for det i forslaget omhandlede tilskud til tandpleje.

Alligevel vurderer DH, at det vil være hensigtsmæssigt at forpligte kommunerne til at oplyse om mulighederne for tilskud til tandpleje i forbindelse med tilbud efter § 12. Det vil bidrage til at sikre, at flere end i dag, der er i målgruppen for tilskud til tandpleje, får den nødvendige oplysning og vejledning om mulighederne.

DH foreslår: Lovforslaget ændres, således at der også i servicelovens § 12 indføres en pligt for kommunerne til at oplyse om ordningen om tilskud til tandpleje over for de personer, der er i målgruppen, dvs. er modtagere af kontanthjælp mv.

Med venlig hilsen

1

Thorkild Olesen, formand

For yderligere oplysninger kan chefkonsulent Torben Kajberg kontaktes på [tk@handicap.dk](mailto:tk@handicap.dk)

## Malene Witzel Hirtsgaard

---

**Fra:** Henrik Egelund Nielsen <hen@socialraadgiverne.dk>  
**Sendt:** 5. marts 2015 16:20  
**Til:** Malene Witzel Hirtsgaard; Charlotte Hvid Olavsgaard  
**Emne:** VS: Høring over lovforslag. Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)  
**Vedhæftede filer:** høringsbrev.docx; høringsliste.docx; Udkast til lovforslag § 82 a - ekstern høring 090215.doc

Dansk Socialrådgiverforening har ingen kommentarer til det udsendte lovforslag.

Med venlig hilsen

Henrik Egelund Nielsen  
Socialpolitisk koordinator

T 3338 6160  
E [hen@socialraadgiverne.dk](mailto:hen@socialraadgiverne.dk)



Dansk Socialrådgiverforening  
Toldbodgade 19 B  
1253 København K

T 70101099  
[ds@socialraadgiverne.dk](mailto:ds@socialraadgiverne.dk)  
[www.socialraadgiverne.dk](http://www.socialraadgiverne.dk)

**Fra:** Lovekspeditionen [<mailto:publikationer@sm.dk>]  
**Sendt:** 9. februar 2015 14:45  
**Til:** Udsendelse fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forho  
**Cc:** Malene Witzel Hirtsgaard; Elsebeth Jensen  
**Emne:** Høring over lovforslag. Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)



SM, FØRST FOR BØRN, LIGESTILLING,  
INTEGRATION OG SOCIALE FORHOLD

Holmens Kanal 22, 1060 København K  
Tlf. 3392 9300, Fax. 3393 2518, E-mail [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk)  
J.nr.2015 - 559

Dato 09.februar 2015

Til høringsparterne

---

Høring over lovforslag.

Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)

Med venlig hilsen

Elsebeth Jensen





Ministeriet for Børn, Ligestilling,  
Integration og Sociale forhold  
Holmens Kanal 22  
1060 København K

4. marts 2015

### Høringssvar vedr. Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik.

Dansk Tandplejeforening har følgende bemærkninger til de fremsendte ændringsforslag til Lov om aktiv socialpolitik:

#### Generelle bemærkninger

Indledningsvis skal Dansk Tandplejeforening udtrykke stor tilfredshed med, at der nu er kommet en smule mere politisk fokus på, og lovgivningsmæssigt output i forhold til tandplejeindsatsen, når det gælder nogle af de svageste grupper.

De seneste 40 år er tandsundheden blevet massivt forbedret i Danmark. Faktisk i en sådan grad, at 80% formodes at have et funktionsdygtigt tandsæt livet ud. Disse landvindinger på tandsundhedsområdet har kunnet lade sig gøre i kraft af en bevidst strategi om en fokuseret og vedholdende forebyggende indsats – primært i den kommunale børnetandpleje.

Vi mangler dog de sidste 20%, som har vist sig endog meget vanskelige at nå og fastholde i voksentandplejen efter de har forladt skoletandplejen. Dermed er tænderne i dag blevet en tydelig markør i forhold til social status – og kan også udgøre en barriere i forhold til at komme i arbejde eller uddannelse og blive en aktiv del af det omgivende samfund.

Dansk Tandplejeforening ser derfor på det helt overordnede plan nærværende ændringsforslag til lov om aktivpolitik som et lille skridt i den rigtige retning.

#### Konkrete bemærkninger:

**Ad 1** (§ 82 a, stk. 4, ændres ”800” til ”600”):

Dansk Tandplejeforening bifalder nedsættelsen af egenbetalingen til 600 kr. ved tilskud til udgifter til tandpleje for de økonomisk svagest stillede kontanthjælpsmodtagere i aldersgrupperne 18-29 år. I den sammenhæng finder Dansk Tandplejeforening det værd at bemærke, at lovforslaget hermed kan bidrage til at øge den forebyggende indsats for unge kontanthjælpsmodtagere, der for en stor del vil høre til gruppen af såkaldte drop-outs, dvs. unge, der efter endt behandling i de kommunale skoletandplejer ikke fortsætter i voksentandplejen.

Med en nedsættelse af egenbetalingen er der således håb for, at vi får flere i denne gruppe til at op-søge tandplejere og tandlæger, og at man derigennem kan nå flere i den gruppe, vi ellers har haft svært ved at fastholde kontakten til.

**Ad 2** (§ 82 a, stk. 6, indsættes efter 2. pkt.: ”Uanset om ansøgeren ikke længere er omfattet af persongruppen efter stk. 1, gælder kommunens forhåndsgodkendelse i 2 måneder efter kommunens afgørelse.”)

På den ene side finder Dansk Tandplejerforening det forståeligt, at man ønsker at sikre, at en påbegyndt behandling også følges til ende og ikke afsluttes i utide, hvis patienten får job og dermed selv skal betale for en måske dyr behandling.

På den anden side er det ud fra en lighedsbetragtning urimeligt ikke at forvente egenbetaling af en gruppe patienter, som (nu) er i arbejde og dermed må formodes selv at kunne betale for deres tandpleje. Den egenbetaling forventes jo af alle andre patienter, der er selvforsørgende.

Dansk Tandplejerforening har stor forståelse for, at der kan være et stort og omkostningstungt behandlingsbehov for denne gruppe patienter, men dette gælder i vidt omfang også andre lavtlonsgrupper, som ikke desto mindre forventes selv at finansiere deres tandbehandlinger, og som derfor lader stå til med dårlige tænder til følge.

Vil man gøre en reel indsats på dette område og eliminere tandstatus som social markør, så bør man holde op med at betragte tænder og mund som en isoleret del af kroppen, og i stedet integrere tandpleje og tandsygdomme i den øvrige del af sundheds- og sygehusområdet. Det ville i langt højere grad end tilfældet er nu sikre de 20% af befolkningen, som vi nu taber, en forbedret tandsundhed og dermed også livskvalitet.

**Ad 3** (i § 82 a indsættes som *stk. 8*: ”*Stk. 8.* Kommunen skal i forbindelse med opsøgende arbejde til social service, særligt oplyse om muligheden for tilskud til betaling for tandpleje til personer, som er omfattet af stk. 1-7.”):

Dansk Tandplejerforening hilser en forpligtelse for kommunen til at orientere de svageste grupper om mulighederne for tilskud til betaling for tandpleje velkommen. Vi taler her om grupper, der slet ikke har overskuddet til selv at være opsøgende med henblik på at få hjælp til at få ordnet deres tænder. Dansk Tandplejerforening skal derfor også foreslå, at orienteringen gøres reel, således at orienteringen sker i direkte tilknytning til en opsøgende indsats, så patienterne oplever at de rent faktisk hjælpes og ikke, at der stilles krav til dem om selv at skulle være proaktive og udfolde store bestræbelser på at få den fornødne hjælp.

Venlig hilsen



Elisabeth Gregersen  
Formand for Dansk Tandplejerforening

## Malene Witzel Hirtsgaard

---

**Fra:** Lars Holsaae <lh@doft.dk>  
**Sendt:** 9. marts 2015 15:29  
**Til:** Malene Witzel Hirtsgaard; Charlotte Hvid Olavsgaard  
**Emne:** SV: Høring over lovforslag. Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)

Til Socialministeriet

De Offentlige Tandlæger finder, som vi også redegjorde for på vort møde i ministeriet den 16. februar 2015, at den med § 82 a iværksatte ordning, ikke er en optimal løsning på ydelse af tandpleje til de socialt udsatte borgere.

De Offentlige Tandlæger finder det fortsat uforståeligt, at man ikke vil anvende de erfaringer og den evidens, som er skabt i forsøgsordningen i Herlev, i den sociale tandpleje i Århus Kommune Tandpleje samt ved en række satspuljeprojekter med tandpleje til hjemløse m.fl. i kommuner landet over.

Erfaringen fra disse ordninger er helt entydig nemlig, at de socialt dårligst stillede i målgruppen ikke kan eller vil anvende et tandplejetilbud i privat tandlægepraksis. I Herlev kommunes forsøgsordning, hvor der er en opsøgende indsats og et frit tandlægevalg, er det ca. 1/3 af patienterne, som fravælger privat tandlægepraksis, og tilvælger det kommunale tandplejetilbud.

De Offentlige Tandlæger er overbevist om, at de foreslåede ændringer (justeringer) med nedsat brugerbetaling og en stærkere kommunal opsøgende indsats, ikke vil ændre det forhold, at op mod 1/3 af målgruppen ikke kan og vil anvende tandplejetilbuddet i privat tandlægepraksis. De Offentlige Tandlæger skal derfor som anført ved mødet i ministeriet foreslå, at der i Sundhedsloven åbnes mulighed for, at kommunerne også kan tilbyde tandpleje fra den kommunale klinik i et fritvalgssystem, hvor det er borgeren selv, der vælger, hvor det regelmæssige tandplejetilbud ønskes modtaget.

De foreslåede ændringer vil efter De Offentlige Tandlægers opfattelse ikke skabe målopfyldelse uden en samtidig åbning af Sundhedsloven, hvilket der vil være økonomi til indenfor rammen på 180 millioner for så vidt angår patienter med tilskud efter § 82 og 82 a i lov om aktiv socialpolitik.

Venlig hilsen

Lars Holsaae

DI 2014

**Mobil:** +45 42 13 08 40

**Hovednr:** +45 33 14 00 65

**Web:** [www.doft.dk](http://www.doft.dk)

Peter Bangs Vej 30, 4  
DK-2000 Frederiksberg

**Sekretariatets åbningstider:**  
Mandag-Fredag: Kl. 9 - 15



**De Offentlige  
Tandlæger**

*Sunde tænder for alle*

**Fra:** De Offentlige Tandlæger (DOFT)

**Sendt:** 9. februar 2015 14:55

**Til:** Lars Holsaae

**Emne:** VS: Høring over lovforslag. Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)

**Fra:** Lovekspeditionen [<mailto:publikationer@sm.dk>]

**Sendt:** 9. februar 2015 14:45

**Til:** Udsendelse fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forho

**Cc:** Malene Witzel Hirtsgaard; Elsebeth Jensen

**Emne:** Høring over lovforslag. Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)



Holmens Kanal 22, 1060 København K  
Tlf. 3392 9300, Fax. 3393 2518, E-mail [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk)  
J.nr.2015 - 559

Dato 09.februar 2015

Til høringsparterne

---

Høring over lovforslag.

Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)

Med venlig hilsen

Elsebeth Jensen

Att:

Ministeriet for børn, ligestilling, integration og sociale forhold  
Hølmens Kanal 22  
1060 København K



## KL's høringssvar vedrørende lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik

KL har med mail af 9. februar 2015 modtaget høringmateriale vedrørende lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik, herunder § 82a om regler for tilskud til tandpleje m.v.

Det har ikke været muligt at få KL's høringssvar politisk behandlet inden fristen. KL fremsender derfor et foreløbigt høringssvar og vil fremsende evt. supplerende bemærkninger når sagen har været politisk behandlet.

KL tager forbehold for eventuelle økonomiske konsekvenser i henhold til DUT-princippet.

I forhold til det fremsendte materiale har KL både overordnede og detaljerede kommentarer, som fremgår af det nedenstående.

KL hilser overordnet regeringens tiltag om, at justere lov om aktiv socialpolitik vedrørende reglerne for tilskud til tandpleje mv. velkommen. Aktivlovens § 82a er i dag forbundet med ressourcekrævende sagsbehandlingsregler som i praksis betyder, at sagsbehandlerne bruger meget tid på de administrative opgaver. Dette bekræftes blandt andet af Ankestyrelsens undersøgelse om kommunernes behandling af sager om hjælp til tandbehandling efter aktivlovens § 82a som viser, at der både er administrative og økonomiske udfordringer forbundet med § 82a i lov om aktiv socialpolitik.

### *Sagsbehandling*

Der er et stort arbejde forbundet med visitationen til tilskud efter aktivlovens § 82a. Der skal både foretages indkomstvurdering af borgeren samt tandfaglige vurderinger. Vurderinger, som foretages af flere forskellige parter (fx egen tandlæge, kommunal tandlægekonsulent, sagsbehandler mfl). Herudover er praksis ofte, at der foretages dobbelt sagsbehandling i hen-

Den 19. februar 2015

Sags ID: SAG-2015-00255  
Dok.ID: 1978618

MSH@kl.dk  
Direkte 3370 3291  
Mobil 2361 6137

Weidekampsgade 10  
Postboks 3370  
2300 København S  
Telefon 3370 3291

www.kl.dk  
Side 1/3

hold til aktivlovens § 82 og 82a, hvilket får konsekvenser for borgerens ventetid.

#### *Forslag § 82a stk. 6*

I lovforslaget foreslås det, at kommunens forhåndsgodkendelse af tilskud til behandlingsforløb som overstiger 10.000 kr. skal gælde i to måneder fra kommunens afgørelse om forhåndsgodkendelse, uanset om borgeren ikke længere tilhører den berettigede personkreds. Med dette forslag er det dog KL's opfattelse, at man kun smidiggør sagsbehandlingen i de helt simple behandlingsforløb. Forslaget imødekommer desværre ikke de typiske udfordringer, der er på området. Et tandbehandlingsforløb kan ofte ændre status undervejs. Der kan opstå nye tilstande hos borgeren og dermed opstår der nye behov for behandling. Disse forløbsændringer betyder tillægsansøgninger og dermed kommunal sagsbehandling på ny. Det er KL's opfattelse at den helt store udfordring her er den lange sagsbehandlingstid, som uanset ændringsforslaget bremser for, at kunne tilbyde den nødvendige tandbehandling af udsatte borgere i rette tid.

En af de helt store udfordringer, som kommunerne oplever omkring sagsbehandlingen efter den nuværende lovgivning er koblingen mellem aktivlovens § 82 og § 82a. Ved langt de fleste sager foretages der både sagsbehandling ved § 82 og § 82a. Dermed foretages der dobbelt sagsbehandling som både er ressource- og tidskrævende, hvilket får konsekvenser for hvornår den udsatte borger kan få mulighed for tandbehandling.

Det bør derfor overvejes, hvordan det administrative arbejde kan gøres endnu smidigere. Det kan fx være med en objektiv konstaterbar målgruppe med ens tilskudsregler for hele målgruppen, eksempelvis ud fra en fastsat årlig personlig indkomstgrænse og formuegrænse. Denne form for målgruppeafgrænsning ses bl.a. i dagtilbudsloven og boligstøtteleven.

#### ***Målgruppen for aktivlovens § 82a***

KL har ad flere omgange påpeget, at der er udfordringer forbundet med aktivlovens § 82a, som kan afholde flere i målgruppen fra at gøre brug af tilskudsmodellen – og dermed tandbehandling.

#### *Forslag § 82 a, stk 4*

Ministeriet har i lovudkastet valgt at justere borgernes egenbetaling ved at nedsætte den fra 800 - 600 kr. KL er enig i, at der er behov for at kigge på borgernes egenbetaling, eftersom det kan have afgørende betydning for hvilke borgere, der søger om støtte til tandbehandling. Dog stiller KL sig tvivlende overfor, hvorvidt en nedjustering med 200 kr. også vil reducere den økonomiske barriere for udsatte borgere. Desuden vil KL gøre opmærksom på, at regeringen med dens fokus på lighed i sundhed har er-

kendt, at det er de borgere, der har den korteste uddannelse og den laveste indkomst, som er røbere i spillet om fri og lige adgang til sundhed. KL opfordrer derfor til, at man tænker tandplejeområdet ind i bekæmpelsen af ulighed i sundhed.

Det er desuden vanskeligt for mange socialt udsatte borgere at få indhentet og udfyldt de skemaer, der skal til for at søge om hjælp til tandbehandling (eksempelvis dokumentation for indkomstgrundlag, formueforhold mv samt dokumentation for behandlingen). Dette belyses bl.a. i Ankestyrelsens undersøgelse hvor 41 procent af kommunerne har oplyst, at borgerne oplever udfordringer i forbindelse med ansøgning om hjælp efter aktivlovens § 82a. Som eksempel angiver kommunerne, at borgerne kan have svært ved at forstå reglerne eller forstå, at de skal betale deres egen del af tandlægerregningen. Flere borgere kan pga. uklarheder tilmed i god tro få påtaget sig udgifter, som ikke bliver dækket efter gældende lovgivning. Disse elementer er der desværre ikke taget højde for i lovforslaget. KL skal igen henviser til forslaget om at undersøge muligheden for en objektiv konstaterbar målgruppe med ens tilskudsregler for hele målgruppen, for at lette reglerne.

### *Evaluering af ordningen*

Der lægges op til en evaluering af ordningen et år efter de nye reglers ikrafttræden. Det er umiddelbart svært at kommentere på denne del, eftersom forslaget er stort set ubeskrevet. Det vil være af stor betydning for kommunerne at få påvist om tilbuddet/tilskuddet anvendes til de rette og med den rette kvalitet. Derfor er det vigtigt, at evalueringen indholdsmæssigt kan informere om andet end blot hvor mange penge, der ydes i tilskud. Evalueringen bør sammenholde denne tilskudsordning med erfaringerne fra en struktureret opsøgende tandplejeindsats.

8/3 2015

**Ministeriet for børn, ligestilling, integration og sociale forhold  
Holmens kanal 22  
1060 København K**

Att. Marlene Witzel Hirtsgaard / Charlotte Hvid Olavsgaard

[mwh@sm.dk](mailto:mwh@sm.dk) / [chho@sm.dk](mailto:chho@sm.dk)

**Høringssvar fra SAND – de hjemløses landsorganisation.**

**Høring vedrørende Forslag til lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik**

(justering af regler om tilskud til tandpleje m.m.).

Indledningsvis skal vi bemærke, at man med dette lovforslag, hvor man bl.a. ønsker at *forpligte kommunerne* til en opsøgende indsats blandt de mest udsatte borgere, helt sikkert vil kunne nå ud til flere hjemløse og udsatte med et tilbud om hjælp til tandbehandling. Erfaringsvis ved vi, at de færreste får den nødvendige tandbehandling og at en meget stor del det hidtil afsatte beløb ikke er kommet til anvendelse.

MEN når det er sagt, så er det bestemt ikke alene manglende oplysning om tilbud, men *derimod de betalingsmæssige hindringer*, der er årsagen til at der fortsat går så mange udsatte rundt med elendige tænder.

Her tænker vi specielt på det faktum, at man viderefører de yderst komplicerede og indskrænkende bevillingskriterier, hvor det for de fleste er meget svært at se hvor, hvornår og hvor meget og i hvilke situationer man er berettiget til 100% eller 65% af tandlægeudgifterne.



Det er klart nok, at unge kontanthjælpsmodtagere under 25 år får fuld refusion, men fra 25 til 29 år er fuld refusion betinget af at man modtager uddannelseshjælp, men ikke modtager aktivitetstillæg eller barselstillæg og hvis man fra 25 år er i den situation, at man modtager uddannelseshjælp og aktivitetstillæg, barselstillæg, eller andre ydelser efter Aktivloven svarende til kontanthjælpsniveau, ja så ydes der kun 65% refusion !

Det er muligt, at det for jurister og andet godtfolk er forståeligt, men det forplumrer budskabet til de udsatte og er kompliceret at administrere for kommunerne, hvor det politiske budskab i øvrigt er forenkling.

Det faktum, at man ønsker at videreføre en praksis om kun at refundere 65% af udgifterne til tandbehandling for en meget stor gruppe kontanthjælpsmodtagere er efter vor opfattelse særdeles uhensigtsmæssigt.

Der er tale om en stor gruppe med behov for ofte meget kostbare tandbehandlinger og udgifter, som vi erfaringsmæssigt ved de ikke kan spare op til af en kontanthjælp – uanset om de får et beskedent aktivitetstillæg.

Derfor undrer det os rigtig meget, at når man nu har en erkendelse af, hvor vigtige tænder er i forhold til menneskers selvværd og muligheder på arbejdsmarkedet, at man stadig udelukker en stor del af de socialt udsatte, som forsat skal betale 35% af udgifterne til behandlingen. Der er ingen indikationer for at tandlæge regninger for ubehandlede tænder med alderen skulle blive mindre – tværtimod.

Det er derfor vor klare opfattelse, at der – uanset den foreslåede justering - forsat vil være en *meget stor hindring* for at få tandlægehjælp til de mest udsatte.

Fra praksis kan vi i den forbindelse vi nævne, at vi såvel i SAND regi, som i Hus Forbi regi kæmper en ulige og ofte forgæves kamp for at prøve at skaffe private midler til betaling egen andel af tandlægeregninger (de 35%), for at udsatte mennesker skal have muligheden for at leve med tænder og uden smerter. Faktisk har vi haft en hjemløs, der ikke kunne betale egen-andelen og derfor trak tænder ud med en rørtang for at slippe for de voldsomme tandsmerter.

At man for en meget lille gruppe nedsætter egenbetalingsbeløbet med 200,- kr. kan på ingen måde skade, men det er som nævnt slet ikke det der hovedhindringen.

Derfor er det vores klare holdning og anbefaling, at betaling af egen andelen af nødvendige tandlægeregninger for socialt udsatte helt skal bortfalde, hvis man virkelig ønsker at komme helt ud til de allersvageste borgere.

Med venlig hilsen

**Ole Skou**

Soc.rdg. & Cand.jur.

De hjemløses landsorganisation  
Sundholmsvej 34, st.  
2300 København S.  
Telf +45 40733537  
Mail: [os@sandudvalg.dk](mailto:os@sandudvalg.dk)

**SAND.**  
De hjemløses landsorganisation



Holmens Kanal 22, 1060 København K  
Tlf. 3392 9300, Fax. 3393 2518, E-mail [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk)  
J.nr.2015 - 559

Dato 09.februar 2015

Til høringsparterne

---

Høring over lovforslag.

Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)

Med venlig hilsen

Elsbeth Jensen

**Ministeriet for børn, ligestilling, integration og sociale forhold,  
Holmens Kanal 22  
1060 København K.**

**04.03.15**

---

mwh@sm.dk & chho@sm.dk  
sagsnr. 2015-559

Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)

---

Tak for mulighed for at afgive hørings svar til ovenstående.

De foreslåede ændringer bidrager alle til en forbedring af mulighederne for at implementere hensigterne med den oprindelige lov. Ændringer der er absolut nødvendige, hvis mulighederne for tilskud til sociale patienters betydelige behov for adækvat tandpleje skal have et løft og en forbedret mulighed for at blive benyttet i overensstemmelse med de gennemsympatiske motiver, der angiveligt var lovgivers ved lovens fremsættelse og vedtagelse.

Men det er i vor optik desværre ikke nok og udgør kun små og få kosmetiske ændringer, der med vor erfaring fra privat praksis desværre ikke får den store betydning. Især virker det genererende og en helt urimelig udokumenteret forskel på patienter under og over 25 år, at sidstnævnte i princippet belastes med to former for egenbetaling.

Dels den der nu er nedsat til 600 kr. Men derudover kravet om, at denne gruppe patienter også skal erlægge 35% af udgiften til behandling.

Af bemærkningerne til lovforslag fremgår det, at lovgiver er opmærksom på dette skisma og taler selv om den økonomiske barriere dette krav er. I det lys er det uforståeligt for os, at man ikke lader ord følge handling og gør noget ved det erkendte problem?

Et problem der for os i privat praksis med en til vished grænsende sandsynlighed vil få som konsekvens, at alle de gode tanker og intentioner vi alle, herunder også lovgiver, har, desværre ikke vil medføre nogen væsentlig ændring af målgruppens brug af de muligheder for tilskud til tandpleje, som der åbnes op for.

Vor erfaring i privat praksis med loven siden dens ikrafttræden bekræfter denne antagelse.



Regeringens og aftaleparternes ønske om at justere reglerne således, at flere modtager hjælp til tandbehandling indenfor den afsatte ramme på 180 mio. kr. vil derfor stadig ikke blive tilstrækkeligt udnyttet.

Det er ellers så let: **Fjern egenbetalingen på 35%.**

Et godt argument herfor er at gøre op med en urimelig social skæv forskelsbehandling på behandlingskrævende patienter under og over 25 år. En forskelsbehandling, der på intet tidspunkt i lovtilblivelsesforløbet er fremkommet relevant dokumentation eller argumentation for sagligheden i.

### **Hvorfor skulle en 25-årig have råd til at betale 35%, når en 24-årig ikke har?**

Hvis lovgivers hensigt med de foreslåede ændringer er at forbedre muligheder for at tilbyde den behandlingskrævende målgruppe > 25 år støtte til nødvendig tandbehandling, er vi bange for, næste sikre på, at projektet ikke lykkes.

De foreslåede ændringer er efter vor opfattelse ikke tilstrækkelige til at få en ellers gennemsympatisk lov til at fungere efter de gode hensigter. Og det er en skam, når alle ellers er enige om, at noget bør gøres for at få den til det.

Under Finanslovsforhandlingerne i efteråret 2014 blev vi i privat praksis bedt om at redegøre for, hvorfor loven ikke virker, og hvad vi kunne forslå af forbedringer. Den anmodning efterkom vi med glæde.

Men vi må desværre konstatere, at vore argumenter ikke har vundet gehør. Eller også er de ikke nået frem?

Vi vedlægger derfor en ekstra kopi – just in case.

Med venlig hilsen

**Peter Kaihøj**  
Tandlæge, formand

/

**Karsten P. Larsen**  
sekretariatschef, advokat.

## Hvorfor virker lov om aktiv socialpolitik § 82 a (tilskud til tandpleje) ikke?

*Indlæg i forbindelse med Finanslovsforhandlingerne 2014 om Finansloven for 2015 tilsendt det politiske flertal bag loven.*

Af Peter Kaihøj, formand for PTO.

Som det fremgår, er vi helt enig i, at det ellers udmærkede og sympatiske initiativ om tilskud til tandpleje for de dårligst stillede i samfundet, der er funderet i lov om aktiv socialpolitik § 82a, desværre ikke fungerer efter hensigten.

Reglerne er i dag (2014):

Alder	Egenbetaling pr. kalenderår	Dækningsomfang
18-24	600 kr.	100% < 10.000 kr. *)
25-29 på uddannelseshjælp **)	600 kr.	100% < 10.000 kr. *)
25 år og derover	800 kr.	65%

*\*) Behandling < 10.000 kr. kan igangsættes uden godkendelse fra kommunen forudsat en tandlæge skønner behandlingen nødvendig.*

*\*\*\*) Se sociallovens § 23.*

Efter vor opfattelse bør **egenbetalingen** for alle 3 grupper omfattet af ordningen **udgå** eller **nedsættes**. Patienter i dette segment har ikke, eller har kun vanskeligt, muligheder for at tilvejebringe midler til andet end de daglige fornødenheder. I hvert fald bør egenbetalingen på 35% gældende for segmentet på >25 år sættes ned på samme niveau, som gælder for segmentet <25 år. Segmentet har knapt nok til egenbetalingen uanset om den er 600 eller 800 kr.

En yderligere egenbetaling på måske 3.500 kr. ved en behandling på 10.000 kr. er i fortsættelse heraf helt urealistisk. Dertil kommer, at der for os at se ikke er nogen saglig begrundelse for at forskelsbehandle en 24 og en 25 årig. Hvorfor skulle sidstnævnte have mulighed for at betale 35%, når han året før ikke havde?

Vi forstår, at Regeringen måske ikke umiddelbart er med på en sådan model, der lempet egenbetalingen. Men hvorfor ikke? Der er afsat 180 mio. kr. til projektet, men erfaringen har hidtil vist, at der kun bruges 20% af bevillingen (37 mio. kr.). Selvom en ændring som af os foreslået måtte medføre et større træk på de afsatte midler, så er der stadig 80% at tage af, inden bevillingen er brugt. Og hvorfor ikke i det lys lade det komme an på en prøve for at få testet tankerne i den gode sags tjeneste?

Vedr. den praktiske **implementering af loven**, har vi også erfaring med en del u hensigtsmæssigheder. Herom henvises til en artikel i Praktiserende Tandlæger nr. 2/2014 udarbejdet af en mand med praktisk erfaring på området, tandlæge Arno Poulsen, Vanløse, der behandler en del patienter fra målgruppen.

I vor optik er det helt urimeligt, og i strid med loven, at bl.a. Københavns Kommune stiller krav om forlods godkendelse, selvom der er tale om behandlinger for patienter under 25 år og prisen derfor er < 10.000 kr. Og vi undrer os dels over, at de gør det, dels at de åbenbart slipper af sted med det upåtalet?

Vi undrer os også over, at undersøgelser har vist, at der er betydelig **forskel på de tilskud**, som landets kommuner giver til tandbehandling efter loven. Hvorfor giver en kommune i gennemsnit 86 kr. og en anden næsten 1.200 kr.?

Der er intet sagligt belæg for at formode, at tandsundheden for målgruppen er så forskellig i to kommuner. Baggrunden er nærmere en mere restriktiv fortolkning og bevillingspraksis i en kommune, der måske kan se bundet af kommunekassen, end i en anden, hvor der er længere, hvilket påvirker vurderingen, når ansøgninger skal vurderes? Kommunernes motiver hertil er åbenbare, da de selv skal anvise halvdelen af en bevilling efter § 82 a.

Endelig savner vi i privat tandlægepraksis en mere smidig metode til at **få identificeret målgruppen**. Også her er der en meget uensartet praksis i kommunerne. En praksis der bl.a. medfører, at privat praksis nogle gange får at vide for sent, at en patient i et behandlingsforløb pludselig overgår til aktivering eller på anden måde er faldet ud af den gruppe, hvor der gives tilskud efter loven. Dette medfører, at bevillingen herefter bortfalder. Efter vor opfattelse bør det være sådan, at når bevillingen er givet gælder den for behandlingen, uanset om der undervejs sker ændringer i patientens sociale status. Eller at det pålægges kommunen at give besked straks, hvis et patient man ved er under behandling efter loven undervejs falder ud af målgruppen.

Endelig savnes der **kommunal information** til målgruppen om mulighederne. Fra tandlægelig side har vi udarbejdet foldere og informationsmateriale, men de er normalt kun tilgængelige i klinikkernes venteværelser, hvor sociale klienter normalt ikke har deres gang. Det har de derimod hos de sociale myndigheder, hvorfor vi også har forsøgt at få materialet gjort tilgængelig der. Desværre ikke altid med held, selvom den/de pågældende kommuner ikke selv kommer med noget alternativ? Også i den sammenhæng undrer vi os over kommunernes motiver?



## **Konklusion:**

- 1. Egenbetalingen bør fjernes. Alternativt bør i hvert fald de 35% i egenbetaling for aldersgruppen fra det 25. år fjernes.*
- 2. Lovens muligheder og korrekte anvendelighed bør indskærpes overfor kommunerne.*
- 3. Lettere og mere smidig identifikation af målgruppen mellem kommune og tandlæge.*
- 4. Intensiveret oplysningskampagne der udgår fra de sociale myndigheder direkte til eller overfor de sociale klienter om lovens muligheder.*

Vi håber, der kan gøres brug af vore forslag. Ikke for vor skyld, men for de borgere, der har behov for tandpleje i medfør af de muligheder loven giver, men ikke får det og ikke selv har råd og ikke selv har de fornødne ressourcer til 'at tage kampen' med yderlige ulighed og risiko for dårligere tandsundhed som realistiske konsekvenser.

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold  
Holmens Kanal 22, 1060 København K

Att.: Malene Witzel Hirtsgaard

Tandlægeforeningen  
Amaliegade 17  
1256 København K

Tel.: 70 25 77 11  
Fax: 70 25 16 37  
info@tandlaegeforeningen.dk  
www.tandlaegeforeningen.dk

CVR nr. 21318418

Dato: 9. marts 2015

Sagsbeh: TRS  
E-mail: trs@tdi.dk  
Sagsnr.: 007\_2015\_høring

**Vedr.: Høring om ændring af lov om aktiv socialpolitik (justering af regler om tilskud til tandpleje)**

Tandlægeforeningen har modtaget ministeriets henvendelse vedrørende ovenstående og har hertil følgende bemærkninger:

Indledningsvis hilser Tandlægeforeningen ethvert initiativ velkomment, som er egnet til at sikre, at formålet med bestemmelsen i § 82 a i lov om aktiv social service opfyldes. Tandlægeforeningen anser det derfor som meget positivt, at der nu tages skridt i denne retning og bifalder elementerne i det fremsendte udkast, som alle er egnet til at målgruppen tilgodeses i højere grad, end hidtil.

Som det dog vil fremgå nedenfor, foreslår Tandlægeforeningen blandt andet også en justering af nogle af de initiativer, som fremgår af udkastet.

**Ad 1 Reduktion af egenbetaling**

Tandlægeforeningen er enig i, at en reduktion af egenbetalingen fra kr. 800,- til kr. 600,- for den omhandlede målgruppe kan være et element i bestræbelserne for at reducere den økonomiske barriere for at gøre brug af ordningen.

I praksis opleves dog selv egenbetalingen på kr. 600,- som en så væsentlig barriere, at Tandlægeforeningen vil tillade sig at foreslå, at den helt fjernes. Erfaringsmæssigt har patienterne i den berørte målgruppe ikke nødvendigvis et fast tilknytningsforhold til en tandlæge og henvender sig i øvrigt ofte hos tandlægen med akutte problemer.

Samtidig er patienten i en situation, hvor patienten ikke nødvendigvis har de økonomiske forudsætninger for at kunne erlægge den fornødne egenbetaling.

For at kunne behandle patienten vil tandlægen i denne situation, jf. Tandlægeoverenskomst 2015 til 2018, som træder i kraft 1. april 2015, være forpligtet til at gennemføre en diagnostisk grundundersøgelse (som skal gives til *alle nye patienter*). De øvrige nødvendige indledende ydelser i forhold til den akutte patient vil typisk være røntgenoptagelse, bedøvelse, fyldningsterapi og/eller rodbehandling samt individuel forebyggende behandling.

Kan patienten ikke erlægge den nødvendige egenbetaling, følger det af regelsættet, at behandlingen ikke må udføres, før ansøgningen om dækning af egenbetalingen er indgivet, hvilket i praksis medfører, at patienten og tandlægen må afvente kommunens sagsbehandling af ansøgningen, hvorved man risikerer, at patientens behandlingsmæssige behov i mellemtiden øges.

Den omhandlede egenbetaling kan således dermed virke som en barriere for, at patienten overhovedet kan få den nødvendige behandling i tide, således at patientens tilstand ikke forværres yderligere.

Er det ikke muligt at fjerne denne egenbetaling helt, bør en løsning overvejes, som i hvert fald fjerner kravet om egenbetaling i forhold til *akutte patienter*.

Tandlægeforeningen havde imidlertid foretrukket en ændring af egenbetalingen, som også omfatter egenbetalingen på 35 %. Som Tandlægeforeningen tidligere har meddelt såvel Social- som Sundhedsministeriet, anbefaler foreningen, at egenbetalingen ændres, således at den gældende egenbetaling for personer op til 25 år bliver gældende for alle uanset alder. Det er Tandlægeforeningens vurdering, at den offentlige merudgift til en sådan ændring vil være yderst begrænset, idet egenbetalingen på 35 % ud over de første 800 kr. for patienter over 25 år i forvejen i stor udstrækning finansieres via lov om aktiv social politik, § 82. Der vil således primært være tale om en afbureaukratisering.

## **Ad 2 Forhåndsgodkendelse**

Tandlægeforeningen kan fuldt ud tiltræde forslaget om en tilføjelse til § 82 a, stk. 6, om at kommunens forhåndsgodkendelse skal gælde i 2 måneder fra kommunens afgørelse, uanset om ansøgeren ikke længere er omfattet af persongruppen efter stk. 1. Tandlægeforeningen finder dog, at det også bør fremgå af selve lovteksten – og således ikke alene af bemærkningerne – at "Herudover gælder kommunens forhåndsgodkendelse fortsat, så længe borgernes forhold er uændrede".

Da persongruppen, som er omfattet af § 82 a, har et ubetinget retskrav på tilskud på op til kr. 10.000, bør det yderligere præciseres, at der ikke i denne situation kan opstilles krav om forhåndsgodkendelse som betingelse for udbetaling af tilskud. Det er efter Tandlægeforeningens vurdering vigtigt, at denne præcisering finder sted, idet flere kommuner i praksis betinger udbetaling af

alle tilskud efter § 82 a af, at der har fundet en forudgående godkendelse sted fra kommunens side.

### **Ad 3 Opsøgende indsats**

Tandlægeforeningen bifalder naturligvis forslaget om en særlig opsøgende indsats overfor de mest udsatte borgere i målgruppen.

Tandlægeforeningen skal samtidig opfordre til, at der internt i kommunerne forudsættes gennemført en særlig oplysningsindsats, idet Tandlægeforeningen beklageligvis jævnligt kontaktes af borgere i målgruppen, der har oplevet, at man i kommunen ikke i alle tilfælde overhovedet har kendskab til regelsættets eksistens.

Da regelsættet i øvrigt giver anledning til mange fortolkningsspørgsmål, bør det overvejes at indarbejde svaret på disse i en formaliseret vejledning, som sikrer en ensartet administration og retssikkerhed for den enkelte borger.

Ministeriet har efter henvendelse fra Tandlægeforeningen hjulpet med at afklare de væsentligste fortolkningsspørgsmål, men i praksis oplever Tandlægeforeningen gennem de henvendelser, som foreningen modtager fra såvel tandlæger, patienter og kommuner, at kendskabet hertil er begrænset.

Således er der fx ikke i alle tilfælde kendskab til, at:

- de 10.000 kr., som fremgår af § 82 a, stk. 6, gælder det samlede beløb – dvs. inklusiv regionale tilskud og tilskud fra forsikringsordninger,
- grænsen på de 10.000 kr. gælder for det samlede behandlingsforløb, hvilket indebærer, at et behandlingsforløb evt. kan strække sig over flere kalenderår, ligesom der kan være flere behandlingsforløb indenfor det samme kalenderår,

### **Ad 4 Evaluering**

Også forslaget om en evaluering af ordningen et år efter de nye reglers ikrafttræden bifaldes og Tandlægeforeningen vil i øvrigt meget gerne inddrages i dette arbejde.

#### **I øvrigt**

Tandlægeforeningen vil afslutningsvis anbefale, at der generelt sikres mulighed for en smidig og effektiv forretningsgang, som muliggør, at den enkelte borger hurtigt kan sikre sig dokumentation for, at man er omfattet af det omhandlede regelsæt.


Der går i praksis p.t. alt for ofte værdifuld tid tabt i denne proces dels i forhold til at sikre borgeren den nødvendige behandling, inden behovet for tandpleje

øges yderligere og dels kan det være en stor hjælp til at nedbringe omfanget af administrative byrder i en i forvejen travl hverdag på en tandlægeklinik.

Er der behov for en yderligere uddybning af ovenstående, stiller Tandlægeforeningens sig naturligvis til rådighed.

Med venlig hilsen  
Tandlægeforeningen

  
Freddie Sloth-Lisbjerg  
Formand

  
Joakim Lilholt  
Direktør

## Malene Witzel Hirtsgaard

---

**Fra:** Camilla Lindholm Hammer - CAH <CAH@atp.dk>  
**Sendt:** 9. marts 2015 10:36  
**Til:** Malene Witzel Hirtsgaard; Charlotte Hvid Olavsgaard  
**Emne:** SV: Høring over lovforslag. Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)  
**Vedhæftede filer:** Signaturbevis.txt

Kære begge

Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale forhold har den 9. maj, 2015 bedt om Udbetaling Danmarks eventuelle bemærkninger til Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.).

Udkastet giver ikke Udbetaling Danmark anledning til bemærkninger.

Venlig hilsen  
Camilla Lindholm Hammer

**atp=**

Udbetaling Danmark  
Juridisk Konsulent · Driftsjura  
Direkte nummer +45 48 20 37 13 · Mobil +45 29 47 07 32  
E-mail [CAH@ATP.dk](mailto:CAH@ATP.dk)

ATP · Kongens Vænge 8 · 3400 Hillerød  
Telefon +45 70 11 12 13 · [www.atp.dk](http://www.atp.dk) · CVR-nr. 43405810

Oplysningerne i denne e-mail kan være fortrolige og er udelukkende beregnet til brug for de oven for angivne personer eller virksomheder. Vi gør opmærksom på, at udbrudt, ændring eller kopiering af oplysningerne efter modtagelse er forbudt. Hvis du har modtaget denne e-mail ved en fejltagelse, bedes du meddele det til [atp@atp.dk](mailto:atp@atp.dk) og eventuelt slette den. På forhånd tak.

**Fra:** Lovekspeditionen [<mailto:publikationer@sm.dk>]  
**Sendt:** 9. februar 2015 14:45  
**Til:** Udsendelse fra Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forho  
**Cc:** Malene Witzel Hirtsgaard; Elsebeth Jensen  
**Emne:** Høring over lovforslag. Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)



MINISTERIET FOR BØRN, LIGESTILLING,  
INTEGRATION OG SOCIALE FORHOLD

Holmens Kanal 22, 1060 København K  
Tlf. 3392 9300, Fax. 3393 2518, E-mail [sm@sm.dk](mailto:sm@sm.dk)

J.nr.2015 - 559

Dato 09.februar 2015

Til høringsparterne

---

Høring over lovforslag.

Udkast til Forslag til Lov om ændring af lov om aktiv socialpolitik (Justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)

Med venlig hilsen

Elsebeth Jensen

Ministeret for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold  
Att. [mwh@sm.dk](mailto:mwh@sm.dk) [chho@sm.dk](mailto:chho@sm.dk)

RÅDET FOR  
SOCIALT  
UDSATTE

16. marts 2015

**Høringsvar til udkast til Forslag til lov om aktiv socialpolitik (justering af regler om tilskud til tandpleje m.v.)**

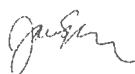
Rådet for Socialt Udsatte takker for høringen af ovenstående lovforslag. Rådet har følgende bemærkninger til lovforslaget:

Rådet bakker generelt op om lovforslaget og finder det positivt med forbedringen af ordningen. Det er positivt med den lavere egenbetaling for personer på 25 år eller derover og præciseringen af kommunernes pligt til i forbindelse med opsøgende arbejde til socialt udsatte at oplyse om muligheden for at få tilskud til betaling for tandpleje efter § 82 a i lov om aktiv socialpolitik.

Rådet er dog af den opfattelse at egenbetalingen fortsat er alt for høj for socialt udsatte, som er 25 år eller derover, og som ikke modtager de laveste ydelser efter aktivloven. De vil fortsat have en egenbetaling på 35 pct. af udgifterne til tandpleje, som årligt overstiger egenbetalingen på 600 kr.

Egenbetalingen på 35 procent af meget dyre tandbehandlinger vil være alt for høj for socialt udsatte, men også de 600 kr. vil i mange tilfælde være for stor en udgift for socialt udsatte og afholde dem fra at få udført helt små akutte indgreb, som en enkel tandudtrækning. Der bør derfor fortsat arbejdes med gratis tandbehandling til socialt udsatte og/eller enkeltydelser til dækning af egenbetaling.

Med venlig hilsen



Jann Sjursen