



2015-10-28

Till:
Socialdepartementet
Utbildningsdepartementet
Regeringskansliet
103 33 Stockholm

Forskning för stärkt munhälsa!

Förebyggande och hälsofrämjande klinisk munhälsoforskning måste stärkas. Tandsjukdomar är de vanligaste sjukdomarna globalt sett och de allra flesta har någon gång drabbats av karies eller tandköttsinflammation. Därtill har många haft betydande problem med sina tänder och sin mun. Det påverkar självkänsla och livskvalitet och kan innebära avsevärda kostnader för den enskilde individen, men också för samhället genom de statliga och landstingsfinansierade tandvårdsstöden och indirekt via sjukskrivningar och minskade arbetsförmåga.

Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) lyfter fram tandvården som ett område med omfattande vetenskapliga kunskapsluckor. Cirka 2/3 av de åtgärder som utförs i vuxentandvården samt 3/4 av åtgärderna i barn- och ungdomstandvården är vetenskapliga kunskapsluckor. Totalt har SBU identifierat närmare 400 kunskapsluckor inom tandvården. Dessutom vet vi inte om åtgärder som utförs inom vuxentandvården och har gott vetenskapligt stöd fullt ut är tillämpliga även på sköra äldre. Det innebär att vi inte vet om de metoder som används inom tandvården är de bästa eller de mest effektiva. Det behövs därför mer kunskap om hälsofrämjande behandling, behandlingars effekt, patienters livskvalitet och hälsoekonomiska konsekvenser av tand/munbehandling.

Trots att klinisk tillämpad behandlingsforskning är en hörnsten i evidensbaserad vård, går en mycket liten del av den statliga forskningsfinansieringen till denna typ av forskning. Forskningsmedel behöver därför styras till att stödja klinisk tillämpad behandlingsforskning. Prevention och hälsofrämjande åtgärder saknar i stor utsträckning vetenskapligt stöd, samtidigt som det är åtgärder som kan bespara mycket lidande och stora kostnader. Vi vet idag att förebyggande åtgärder inom tandvården har en så kallad priseffekt, dvs. en prishöjning leder till minskad efterfrågan. Det medför att ekonomiskt svaga personer kan bli mindre benägna att efterfråga förebyggande tandvård. Vad det kan innebära på sikt för mun/tandhälsan är inte känt idag. Det behövs stora framåtriktade studier som följer personer över en längre tid för att kunna se konsekvenserna av förebyggande insatser på mun/tandhälsan, tandvårdskostnader och individers upplevda livskvalitet.

Sveriges Tandhygienistförening, STHF

Postadress

c/o SRAT
Box 1419
111 84 STOCKHOLM

Besöksadress

Malmskillnadsgatan 48, 5 tr
Organisationsnummer
802008-9812

Telefon

08-442 44 60

Telefax

08-442 44 80

E-post

info@tandhygienistforening.se

Hemsida

www.tandhygienistforening.se

Bankgiro

5845-1477



Det är idag svårt att få finansiering för denna form av långsiktiga studier. Vidare finns det få om ens några studier hur ny forskning implementeras i den kliniska vardagen, en patient- och professionsnära forskning är av stor vikt för att förbättra vården.

Sveriges Tandhygienistförening, STHF, som organiserar omkring 4000 tandhygienister anser därför att den kliniska behandlingsforskningen med särskild tonvikt på förebyggande och hälsofrämjande åtgärder måste förstärkas. STHF menar att behovet av evidensbaserade metoder och behandlingsmodeller är särskilt stor i socioekonomiskt svaga miljöer samt bland den åldrande befolkningen. Det skulle leda till bättre tandhälsa för individen och ökad kostnadseffektivitet för samhället. Det behövs således riktade utlysningar för att kunna fylla de kunskapsluckor som föreligger.

Med vänlig hälsning,

Sveriges Tandhygienistförening, STHF

Yvonne Nyblom
Ordförande

Sveriges Tandhygienistförening, STHF

Postadress

c/o SRAT
Box 1419
111 84 STOCKHOLM

Besöksadress

Malmskillnadsgatan 48, 5 tr
Organisationsnummer
802008-9812

Telefon

08-442 44 60

Telefax

08-442 44 80

E-post

info@tandhygienistforening.se

Hemsida

www.tandhygienistforening.se

Bankgiro

5845-1477