

Sissel Bjørntvedt:

Nå er vi én forening...

Det har i februar pågått en polemikk i spaltene i Fredrikstad blad der en privatpraktiserende kollega antyder en sammenheng mellom den økte kariesforekomsten hos småbarn og de offentlige tannlegenes lønns- og arbeidsvilkår. Utgangspunktet for debatten var et innlegg fra overtannlegen i Fredrikstad, der han med bakgrunn i den dårligere tannhelsen hos småbarn, gir opplysning og råd om hva hver enkelt kan gjøre for å bedre tannhelsen.

Som offentlig ansatt tannlege i Østfold og som medlem av det sentrale forhandlingsutvalget i NTF, synes jeg det er svært tungt å arbeide for å bedre offentlige tannlegers lønns- og arbeidsforhold når kolleger organisert i vår egen fagforening offentlig gir uttrykk for slike holdninger og på den måten direkte motarbeider vårt arbeid. Det bedrer heller ikke samarbeidsklimaet innen Østfold Tannlægeforening.

At han i tillegg sprer direkte feilinformasjon og slett ikke virker oppdatert om senere forskningsresultater innen profylakse, gjør ikke saken bedre.

Diskusjon om tannhelsepolitikk må gjerne foregå i lokalpressen, men

meninger om kollegenes lønns- og arbeidsforhold burde heller uttrykkes internt, for eksempel på møter i lokalforeningen, gjennom leserinnlegg i Tidende eller i lokalforeningens blad Inforalen. Etter 1. januar 2002 er ervervsgruppene nedlagt og vi er én forening. Dette burde alle kolleger ha i bakhodet når de uttaler seg offentlig.

Så til realiteten i saken: De offentlig ansatte tannlegene i Østfold bruker ca. seks prosent av samlet arbeidstid på voksent betalende klientell. Denne andelen er ikke økende og har vært stabil de siste årene. Østfold er et av de fylkene hvor Den offentlige tannhelsetjenesten (DOT) har lavest andel av voksenbehandling, og andelen er et absolutt minimum for å skaffe seg den kompetansen som er nødvendig for å kunne behandle den stadig større gruppen av pleietrengende eldre. At vi i tillegg til barn og ungdom også behandler psykisk utviklingshemmede og pasienter i psykiatrisk hjemmesykepleie bør være kjent.

Østfold er det fylket som har færrest offentlige tannleger i forhold til folketallet, og det skjer en kontinuerlig vurdering av hvordan våre knappe ressurser best kan utnyttes. Men vi har en tannhelsetjeneste som har gitt den

enkelte tannlege mulighet for ekstra-innsats, noe som har gitt stabil bemaning. Vi opplever heller ikke samme svikt i søkning til offentlige stillinger som ellers i landet.

At tannrâte er en sykdom som i sterk grad er påvirket av folks levekår, en såkalt sosial sykdom, er noe som har vært vist i utallige undersøkelser, og som tannleger erfarer daglig. Derfor behandles heller ikke alle likt. Tannhelsetjenesten forsøker etter beste evne å kanalisere ressursene dit de gjør mest nytte for seg, f.eks. til såkalte risikopasienter som får hyppig og individuell innkalling. At andre med lav kariesfrekvens har lange innkallingsintervaller er fullstendig etter helsemyndighetenes anbefalinger.

Alle har vi vel erfart at det er vanskelig å nå fram med profylakse, og det er mange med solid bakgrunn for egne meninger som mener at masseprofylakse er mest effektivt.

Innlegget til overtannlegen i Fredrikstad, som var utgangspunkt for debatten, var et prisverdig forsøk i så måte.

Adresse: Morenen 30, 1519 Moss

Nytt laboratorium i Oslo

- Leverer alt innen tannteknikk
- Hyggelig tilbud i etableringsfasen



TOVERUD & TOVERUD

Tannleger og Tannsmittens

Tronheimsveien 133 D, 0802 Oslo

lf: 22 00 11 22, faks: 22 80 11 23

e-post: timapash@toverud.no

daglig leder: Arne Toverud