



Sundhedsministeriet, sum@sum.dk, kari@sum.dk, kiha@sum.dk

Sundhedsstyrelsen, sst@sst.dk, canr@sst.dk

Styrelsen for Patientsikkerhed, stps@stps.dk &

Statens Seruminstitut, ssi@ssi.dk

05.06.2020

(sstmfl 050620)

Håndtering af COVID-19: Omstilling og gradvis øget aktivitet i tandplejen

Det blev under det 3. møde i praksissektorens partnerkreds oplyst, at der i nye og reviderede retningslinjer vil blive taget skridt mod en normalisering hvad angår brugen af ultralyd, luft mellem patienter og elektronisk booking.

Det tager vi med tilfredshed til efterretning. Det flugter helt med det behov, vi skønner rimeligt og forsvarligt på private tandklinikker efter fase 2 i landets genåbning, og en imødekommelse af de forhold PTO påpeger i vores skrivelse af 17. ds., jf. vedlagte, som vi takker for.

Men når vi er på vej mod yderligere genåbning, og det har man fra landspolitisk hold ved flere lejligheder talt sig hen i mod, senest stats- og sundhedsministeren i forbindelse med lancering af forudsætningerne for fase 2 i genoplukningsplanerne, så bør der efter PTO's opfattelse ses på behovet og grundlaget for at fastholde restriktionerne ved aerosolgenererende procedurer.

Vi er flere gange blevet gjort opmærksom på, at der ingen evidens findes for disse restriktioner. De er baseret på et forsigtighedsprincip. Derfor mener vi, landets situation taget i betragtning og de politiske udmeldinger herom, at der også på det område skal tages skridt mod en normalisering og tilbagevenden til de regler og rammer, der er afstukket i bl.a. de infektionshygiejniske retningslinjer, NIR.

Smittetrykket er lavt og for yderligere nedadgående. Hospitaler nedlægger deres corona-beredskab. Skoler og børnehaver er åbnet. Restauranter og kulturinstitutioner ligeså eller er på vej sammen med mange andre. Den frygt for et større smittetryk, man med rimelighed kunne forvente i kølvandet herpå er, heldigvis, ikke blevet til andet end frygt.

På landets tandlægeklinikker kommer som udgangspunkt kun de sunde og raske patienter med intakt helbred og modstandskraft. At vedligeholde sit tandsæt og få foretaget tandbehandling er som udgangspunkt IKKE en handling patienter foretager som reaktion på erkendt generel sygdom, men kan i mange tilfælde være med til at forebygge sådanne.

Et yderligere væsentlig værn imod sygdom er NIR, som privat praksis vedkender sig, efterlever og har gjort det længe. NIR er blevet fastslået som et værn mod bl.a. MRSA. Hvorfor kan de så ikke også være det mod COVID-19?

Der er aldrig påvist smittekæder, der har haft udgangspunkt i eller fra privat tandlægepraksis. Hygiejnen har altid været i top, jf. de undersøgelser, som STPS gennemførte i 2018-19 i privat praksis (omtalt i vedlagte skrivelse). Tandlæger og deres personale overholder NIR. Det er sikkert og trygt at gå til tandlæge.

Derfor mener vi, myndighederne i forbindelse med nye retningslinjer bør overveje yderligere skridt mod en normalisering hvad angår aerosolgenerende procedure og vende tilbage til NIR som et validt værn mod de udfordringer COVID-19 har bragt os alle.

NIR er på baggrund af evidensbaserede undersøgelser skønnet tilstrækkelig mod bl.a. MRSA. Der er ingen grund til at tro andet, end at NIR også er det mod en COVID-19 på hastigt tilbagetog.

Med venlig hilsen

Erik Frauvne, tandlæge, formand.

/

Karsten P. Larsen, sekretariatschef, advokat.