Förslag till riksdagsbeslut

Riksdagen ställer sig bakom det som anförs i motionen om hur man bättre kan stödja personer som är i behov av remissbelagda läkemedel mot muntorrhet genom antingen tandvårdsstöd eller ett högkostnadsskydd och tillkännager detta för regeringen.

# Motivering

Muntorrhet kan drabba var och varannan person. Det kan bero på så enkla saker som att man äter fel kost, är stressad eller att det man äter har ingen eller för lite tuggmotstånd. För att lindra besvären eller för att motverka dem kan man ta receptfria tabletter såsom sug- och halstabletter.

Det finns dock de som inte kan ”självmedicinera” utan har medicinska skäl till muntorrheten. Det kan gälla då man genomgår strålbehandling, medicinerar för t ex cancer eller medicinerar p g a psykiska besvär. När muntorrheten ger stora besvär i form av tandlossning, att man får svårt att äta och svälja eller att t o m talet förändras då behövs medicinering av receptbelagda läkemedel. Det är kostsamt och därför finns i dag tandvårdsbidrag som ska godkännas för att kunna betalas ut. Det är läkaren eller vårdpersonal som ska skriva ut rätten till tandvårdsbidrag. Givetvis glömmer eller känner inte behandlande läkare till tandvårdsbidraget. Det innebär att vi har en ojämlik vård, något som bl a mun- och halscancerpatienter vänder sig emot. De menar att det bästa vore om regelverket ändrades och man införde högkostnadsskydd för de läkemedel som tandvårdsbehandlade patienter behöver.

Med hänvisning till ovanstående föreslår jag att man ser över hur man bäst kan stödja patienter som är i behov av remissbelagda läkemedel mot muntorrhet och vad som är bäst – tandvårdsstöd och högkostnadsskydd.

|  |  |
| --- | --- |
| Solveig Zander (C) |  |