

Konsekvensutredning - förslag till föreskrifter (HSLF-FS 2025:XX) om ändring i Tandvårds- och läke- medelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd

SAMMANFATTNING	3
KONTAKTPERSONER	5
INLEDNING	6
UTREDNINGENS GENOMFÖRANDE	7
Konsekvensutredningens bilagor	8
DEL 1	9
REDOVISNING AV KONSEKVENSER ENLIGT FÖRORDNING (2024:183) OM KONSEKVENsutredningar	9
REDOVISNING ENLIGT 6 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar	9
En beskrivning av det aktuella problemet och vilken förändring TLV eftersträvar	9
Övergripande syften med ändringarna	9
Förslag till ändring – i korthet	10
En beskrivning av vilka konsekvenser som bedöms uppstå om någon åtgärd <i>inte vidtas</i>	12
En beskrivning av de olika alternativ som finns för att uppnå förändringen och de fördelar och nackdelar som bedöms finnas med dessa	13
ANALYS AV DET FÖRSLAG SOM LÄMNAS ELLER DET BESLUT SOM AVSES ATT FATTAS, ENLIGT 7 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar	13
Uppgifter om vilka som berörs av regleringen	13
En beskrivning och beräkning av förslaget eller beslutets kostnader och intäkter för staten, kommuner, regioner, företag och andra enskilda	14
En beskrivning och, om möjligt, en beräkning av andra relevanta konsekvenser än sådana som anges i föregående avsnitt	15
En redogörelse för vilka åtgärder som har vidtagits för att förslaget eller beslutet inte ska medföra mer långtgående kostnader eller begränsningar än vad som bedöms vara nödvändigt för att uppnå dess syfte	17
REDOVISNING ENLIGT 8 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar	17
Bedömning av om förslaget eller beslutet inskränker den kommunala självstyrelsen	17
REDOVISNING ENLIGT 9 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar	18
Bedömning av om regleringen överensstämmer med eller går utöver de skyldigheter som följer av Sveriges anslutning till Europeiska unionen	18
REDOVISNING ENLIGT 11 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar	20
Uppgifter om de bemyndiganden som TLV:s beslutanderätt grundar sig på	20
REDOVISNING ENLIGT 14 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar	21

Bedömning av behovet att inhämta regeringens medgivande	21
DEL 2	21
REDOVISNING AV KONSEKVENSER ENLIGT FÖRORDNING (2024:183) OM KONSEKVENsutREDNINGAR	21
REDOVISNING ENLIGT 6 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutREDNINGAR	21
En beskrivning av det aktuella problemet och vilken förändring TLV eftersträvar.....	21
En beskrivning av vilka konsekvenser som bedöms uppstå om någon åtgärd inte vidtas.....	23
En beskrivning av de olika alternativ som finns för att uppnå förändringen och de fördelar och nackdelar som bedöms finnas med dessa	24
ANALYS AV DET FÖRSLAG SOM LÄMNAS ELLER DET BESLUT SOM AVSES ATT FATTAS, ENLIGT 7 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutREDNINGAR	24
En beskrivning och beräkning av förslagets eller beslutets kostnader och intäkter för staten, kommuner, regioner, företag och andra enskilda	25
En beskrivning och, om möjligt, en beräkning av andra relevanta konsekvenser än sådana som anges i föregående avsnitt	26
En redogörelse för vilka åtgärder som har vidtagits för att förslaget eller beslutet inte ska medföra mer långtgående kostnader eller begränsningar än vad som bedöms vara nödvändigt för att uppnå dess syfte	27
REDOVISNING ENLIGT 8 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutREDNINGAR	28
Bedömning av om förslaget eller beslutet inskränker den kommunala självstyrelsen	28
REDOVISNING ENLIGT 9 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutREDNINGAR	28
Bedömning av om regleringen överensstämmer med eller går utöver de skyldigheter som följer av Sveriges anslutning till Europeiska unionen	28
REDOVISNING ENLIGT 11 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutREDNINGAR	30
Uppgifter om de bemyndiganden som TLV:s beslutanderätt grundar sig på	30
REDOVISNING ENLIGT 14 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutREDNINGAR	31
Bedömning av behovet att inhämta regeringens medgivande	31

Sammanfattning

De ändringar som redovisas genom denna konsekvensutredning avser Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd, föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd.

För referenspriserna planeras beslut till den 17 juni 2025 med ett ikraftträdandedatum den 1 november 2025. Det innebär ett tidigare ikraftträdandedatum för referenspriserna än det som har använts sedan föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd trädde i kraft för första gången, den 15 januari årligen. Det tidigarelagda datumet för ikraftträdande är nödvändigt av administrativa skäl.

TLV har ett fortlöpande arbete med att se över regelverket för statligt tandvårdsstöd. Alla utredningar samlas därefter till en gemensam remiss varje vår. Utredning utförs vanligen efter att synpunkter inkommit till TLV från tillämpande myndighet Försäkringskassan, eller från tandvårdens behandlare. Förutom de ändringar TLV föreslår varje år utifrån dessa behov har det i år funnits behov av att utreda vilka ändringar som är nödvändiga utifrån den särskilda satsning genom ett förstärkt högkostnads-skydd för gruppen 67 år och äldre, Tiotandvård, som regeringen har aviserat ska genomföras år 2026.

TLV har av denna anledning delat upp konsekvensutredningen i del 1 och del 2. Tidplanen för de båda delarna är densamma.

Del 1 rör ändringsförslag av den karaktär som TLV brukar göra årligen. Del 2 avser ändringar som har sin grund i den aviserade satsningen på förstärkt högkostnadsskydd för gruppen 67 år och äldre. Datum för TLV:s beslut om föreskriftsändringarna i del 2 är beroende av när riksdags- och regeringsbeslut fattas om nödvändiga regeländringar. Något datum är för närvarande inte aviserat. TLV planerar att fatta beslut om de föreslagna ändringarna i del 1 och del 2 vid samma tillfälle. Ikraftträdande kommer avseende samtliga ändringar att följa de ikraftträdandedatum som bestäms för lag och förordning med anledning av reformen Tiotandvård.

De remitterade ändringarna i del 1 avser detta år bland annat förslag om:

- Ändring i 2 § med hänvisning till Socialstyrelsens nya behörighetsföreskrifter.
- Ny 2 a § med restriktioner som innebär att ett tillstånd som har uppkommit till följd av att en icke ersättningsberättigande tandextraktion, rotbehandling eller avverkning av tandens hårdvävnad har utförts av vårdgivaren inte kan ligga till grund för någon ersättningsberättigande behandling hos samma vårdgivare.
- Ny 2 b § som innebär att tandteknik som används under en behandling måste ha dokumentation som uppfyller de krav som ställs i Europaparlamentets och rådets förordning 2017/745 av den 5 april 2017 om medicintekniska produkter (MDR) för att en tandvårdsåtgärd ska ge rätt till ersättning.



- Borttagning av utbytesåtgärderna 926, 929 som fanns kvar under en övergångsperiod 2025.
- Åtgärd 209 får inte längre användas för tillstånd 3041 och 3042 utan enbart för tillstånd 2031.
- Ökade krav i tillstånden för parodontal behandling och en ny åtgärd 340 för mindre omfattande parodontal behandling.

De föreslagna ändringarna till föreskrifterna för år 2026 bedöms inte föranleda något behov av särskilda övergångsbestämmelser för förslagen i del 1.

För en utförligare beskrivning av respektive ändringsförslag och vilka konsekvenser de medför hänvisas till *Appendix del 1 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd – med detaljerad beskrivning av respektive förslag*. Där redovisas motiv och konsekvenser för var och en av ändringarna i TLV:s föreskrifter om statligt tandvårdsstöd.

De remitterade ändringarna i del 2 avser i korthet förslag om:

- Språklig ändring i 2 § för att inkludera begreppen förstärkt och generell tandvårdsersättning.
- Ändringar i den inledande delen av bilaga 1 om tillstånd med information om vilka tillstånd som kan berättiga till generell tandvårdsersättning respektive förstärkt tandvårdsersättning.
- Ny 3 § om i vilken mån en ersättningsperiod gäller även inom förstärkt tandvårdsersättning.
- Ny regel D.8 i 4000-tillstånden om att förstärkt tandvårdsersättning endast kan lämnas för fast protetik i tandposition 5–5. För tandstödd protetik i tandposition 6 och 7 lämnas endast generell tandvårdsersättning.
- Regel D.4 utökas med bestämmelser för utbytesåtgärderna inom Tiotandvården. Eftersom utbyte i sig inte är ersättningsberättigande lämnas ingen förstärkt ersättning för utbytesåtgärd 921, 922, 923 och 924 oavsett tandposition.
- Restriktioner i 5000-tillstånden avseende att förstärkt tandvårdsersättning endast kan lämnas för tandvårdsåtgärder i tandposition 5–5.
- Implantatkirurgiska åtgärder samt åtgärder om benaumentation tillförs nya specifika villkor.

I betänkandet Tiotandvård – ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, SOU 2024:70 har beräkningar gjorts avseende kostnader för införandet av en utökad tandvårdsersättning. Där anges att kostnaden för det förstärkta högkostnadsskyddet för patienter som är 67 år och äldre uppgår till 1,2 miljarder kronor för 2026 vid ett



ikraftträdande 1 juli 2026, inkluderat dynamisk effekt 1,6 miljarder. Den påverkan förslagen om Tiotandvård har på företagets arbetsförutsättningar, konkurrensförmåga eller villkor i övrigt framgår av betänkandet.

TLV har utrett förutsättningarna för att införa utredningens förslag om tiotandvård genom nödvändiga ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd som redovisas i den aktuella konsekvensutredningen samt i appendix del 2.

För en utförligare beskrivning av ändringarna och vilka konsekvenser de medför hänvisas till *Appendix del 2 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd – med detaljerad beskrivning av respektive förslag*. Där redovisas motiv och konsekvenser för var och en av ändringarna i TLV:s föreskrifter om statligt tandvårdsstöd.

Kontaktpersoner

Vid frågor om

Odontologi	Achilleas Kitsoulis	achilleas.kitsoulis@tlv.se
Odontologi	Elena Borsci	elena.borsci@tlv.se
Odontologi	Lars Sjödin	lars.sjodin@tlv.se
Odontologi	Peter Karlsson	peter.karlsson@tlv.se
Juridik	Catherine Bäckvall	catherine.backvall@tlv.se
Ekonomi	Mikael Moutakis	mikael.moutakis@tlv.se

Inledning

Denna konsekvensutredning avser ändringar i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd.

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) ansvarar för regelverket kring det statliga tandvårdsstödet. TLV beaktar att målen med ersättningssystemet ska nås och att den vård som omfattas inryms inom anslagen budgetram i enlighet med 5 b § förordningen (2007:1206) med instruktion för Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket. Myndigheten ser fortlöpande över befintliga föreskrifter och får synpunkter och förslag bland annat från tandvården och Försäkringskassan på förbättringar och behov av förtydliganden. Regelverket följer de av Socialstyrelsen framtagna nationella riktlinjerna för vuxentandvård. I de fall nationella riktlinjer inte finns framtagna ska den ersättningsberättigande vården bygga på evidens eller beprövad erfarenhet. Regelverket ska även följa den utveckling som sker inom tandvården vad avser metoder och materialval. Om flera alternativ till behandling av ett tillstånd finns, ska den vård som ersättning lämnas för vara beräknad på den metod som är mest kostnadseffektiv. En bedömning bör även göras ifall en ny behandling kan inkluderas eller om oförutsedda och icke önskvärda effekter kan uppstå om ersättningssystemet ändras, exempelvis att viss behandling riskerar att bli vårdstyrande av ekonomiska skäl.

Till 2026 har regeringen aviserat en ny tandvårdsreform som innebär ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård för personer som är 67 år och äldre. Det förstärkta högkostnadsskyddet benämns Tiotandvård och innebär att patienterna endast ska betala en kostnad motsvarande tio procent av referenspriset för den utförda åtgärden. De åtgärderna som omfattas av Tiotandvård avser med några undantag:

- Behandlingar av sjukdomstillstånd
- Reparativ vård
- Rehabiliterande och habiliterande vård

Förebyggande och undersökande åtgärder omfattas inte av det förstärkta högkostnadsskyddet.

Från och med den 1 juli 2015 är TLV en av sju myndigheter inom området hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel och folkhälsa som ger ut författningar i en gemensam författningssamling. Denna författningssamling benämns *Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m.* vilket förkortas HSLF-FS. Socialstyrelsen är utgivare. Det är TLV som ansvarar för det statliga tandvårdsstödet regelverk. Föreskrifterna finns i elektronisk form på TLV:s webbplats, samt i den gemensamma författningssamlingen på kunskapsguiden.se. De kan även beställas i tryckt format via länk från TLV:s hemsida till Norstedts förlag.

Om reformen Tiotandvård införs överväger TLV att upphäva Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd och meddela nya föreskrifter om statligt tandvårdsstöd i stället för att genomföra de föreslagna ändringarna genom ändringsföreskrifter. Detta kommer inte att påverka innehållet i befintliga regler eller de regler som föreslås i denna konsekvensutredning men innebär till exempel att majoriteten av övergångsbestämmelserna på s. 7–9 i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd kan tas bort.

Utredningens genomförande

Förslagen som nu remitteras har tagits fram av enheten för statligt tandvårdsstöd inom TLV.

Förslagen har diskuterats vid fem samrådstillfällen med Försäkringskassan under hösten 2024 och vintern 2025 samt med Nämnden för statligt tandvårdsstöd vid TLV. Skriftlig avstämning har skett med Socialstyrelsen och Läkemedelsverket. TLV har även haft ett möte med Läkemedelsverket om förslaget om en ny 2 b §.

TLV har dessutom vid ett möte under början av mars 2025 informerat och diskuterat förslagen med företrädare för tandvården. Vid avstämningen deltog representanter från Sveriges Tandläkarförbund, Sveriges tandhygienistförening, Privattandläkarna, Folktandvårdsföreningen samt Tandläkare Egen Verksamhet (TEV). Genom den samverkan kan synpunkter inkomma för att ytterligare finjustera ändringsförslagen inför remiss. Samverkan utförs även för att utröna att regelverket kan tillämpas på ett ändamålsenligt sätt i praktiken. TLV vill att samverkan med tandvården fortsätter att utvecklas så att konkreta synpunkter på myndighetens arbete med regelverket om tandvårdsstöd kan bidra till ett förbättrat slutresultat. TLV välkomnar alltid synpunkter på de remitterade ändringsförslagen och på regelverket i övrigt.

TLV väljer att årligen göra ett omtryck av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd och inte ett ändringstryck, som bara redovisar de delar där ändringar sker. Skälen för omtryck är flera.

- Förfarandet förenklar tillämpningen av föreskrifterna för de behandlare och Försäkringskassans handläggare som använder regelverket som ett stöd ”i bokform” i det dagliga arbetet.
- En författning bör, enligt 21 § författningssamlingsförordningen (1976:725), utformas som ett omtryck när den på grund av ändringar blir svåröverskådlig. Eftersom ändringar föreslås i såväl föreskrifter som i samtliga bilagor och tabeller blir även ett ändringstryck omfattande, samtidigt som helheten saknas. Risk finns därför att ett ändringstryck uppfattas som hela regelverket.

- Att i stället utföra ett ändringstryck bedöms göra den praktiska hanteringen och tillämpningen av tandvårdsstödet komplicerad, eftersom föreskrifternas bilaga 1, 2 och 3 bygger på sifferserier i tillstånd- och åtgärdsförteckning, vilka presenteras i tabellform. Ändras en tabell ska denna enligt huvudregeln återges i sin helhet. Det är även möjligt att tillämpa ett förfarande med transumering, men förfarandet gör läsningen mer invecklad. Utförs transumering bör tabellen med jämna mellanrum även tryckas om.¹
- Samtliga referenspriser omräknas årligen, vanligen med stöd av olika index, vilket innebär att tabellverk i bilaga 2 och 3 behöver omfattas i trycket, oavsett val av metod.

Beslut om uppdaterade referenspriser är planerat till vecka 25, 2025. Författningen planeras vara tryckt och publicerad på TLV:s webbplats under juli 2025. Datum för ikraftträdande planeras till den 1 november 2025.

TLV föreslår att åtgärdernas referenspris kompletteras med uppgift om det belopp för specialanpassad medicinteknisk produkt (tandtekniskt arbete) som TLV har beräknat ska ingå i referenspriset. Det införs enbart i de åtgärder där sådan produkt ingår.

Datum för beslut om ändringsförslagen i del 1 och 2 kan bestämmas först efter att riksdagen har beslutat att genomföra reformen Tiotandvård. Datumet för ikraftträdande kommer att följa datumen för ikraftträdande av de ändringar i lag och förordning som är nödvändiga om reformen Tiotandvård genomförs och kan därför ändras.

Konsekvensutredningens bilagor

För en utförligare beskrivning av samtliga förslag och vilka konsekvenser de medför hänvisas till *Appendix del 1 och del 2 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd – med detaljerad beskrivning av respektive förslag*. Där redovisas motiv och konsekvenser för var och en av ändringarna i TLV:s föreskrifter om statligt tandvårdsstöd.

Filerna *Förslag till ändring av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd, med planerat ikraftträdande 1 november 2025* och *Förslag till ändring av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd, med planerat ikraftträdande efter riksdags- och regeringsbeslut om reformen Tiotandvård*, är utkast till hur de omtryckta versionerna av föreskrifterna kommer att se ut om beslut fattas i enlighet med remitterat förslag. Kantmarkeringar i dokumentet visar alla föreslagna ändringar.

¹ Ds 2014:1 Gröna boken – Riktlinjer för författningsskrivning, s. 95.

Del 1

Redovisning av konsekvenser enligt förordning (2024:183) om konsekvensutredningar

Innan en myndighet beslutar om föreskrifter eller allmänna råd ska de kostnadsmässiga och andra konsekvenser som följer med regleringen utredas. Vad en konsekvensutredning ska innehålla framgår av förordningen (2024:183) om konsekvensutredningar.

Redovisning enligt 6 § förordningen om konsekvensutredningar

En beskrivning av det aktuella problemet och vilken förändring TLV eftersträvar

TLV har ett fortlöpande arbete med att se över regelverket för statligt tandvårdsstöd. De utredningar som utförts det senaste året som rör ändringar i stödet samlas där- efter till en gemensam remiss varje vår. Utredning sker efter att synpunkter inkommit till myndigheten från tillämpande myndighet Försäkringskassan, samt från tandvården. TLV tar även egna initiativ till utredning.

Förfarandet att samla ihop alla utredningar till en remiss medför att de ändringar som remitteras i denna konsekvensutredning inte har ett inbördes samband som kan beskrivas sammantaget mer än översiktligt. I *Appendix del 1 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd– med detaljerad beskrivning av respektive förslag* presenteras därför varje förslag mer ingående med en förklaring till vad som föranlett utredningen, vad TLV vill uppnå med förslaget samt vad konsekvenserna bedöms bli ur olika aspekter.

Övergripande syften med ändringarna

Det huvudsakliga syftet med föreslagna ändringar i TLV:s föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd är att göra regelverket ändamåls- enligt för patienterna och tydligt för behandlarna att tillämpa. Berörda parter är vårdgivare, behandlare, patienter, Försäkringskassan och andra myndigheter, tandvårdsföretag med flera.

TLV använder sig av en kategorisering av förslagen efter sju olika kategorier, där ett förslag kan omfattas av en, eller flera, av dessa. Vilken kategori respektive förslag inryms i framgår även av förslagets rubrik i appendix del 1, bilaga 1.

Tabell 1. Kategorisering av förslag

Kategori	Förklaring
Utökning	Förslaget möjliggör förbättring av patienternas förmåner för en behandling som ses som prioriterad och i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet, nationella riktlinjer
Förenkling	Förslaget innebär en förenkling avsedd att underlätta vårdgivarens tillämpning. Förslaget kan även innebära att Försäkringskassan bättre kan

Kategori	Förklaring
	programmera IT-systemet så att det blir enklare för vårdgivaren att tillämpa stödet korrekt.
Förtydligande	Förslaget är ett tydliggörande av vad som omfattas av den ersättningsberättigande behandlingen, eller förtydligar vad som krävs för att exempelvis dokumentera ett tillstånd.
Följdändring	Förslaget är en följdändring föranlett av annan ändring som föreslås, eller tidigare utförts, i tandvårdsstödet.
Förbiseende	Förslaget är en korrigerande felaktighet, förbiseende, felskrivning, syftningsfel eller dylikt.
Omvärldsförändring	Förslaget har sin grund i nya nationella riktlinjer, ny vetenskap eller beprövad erfarenhet, nya metoder eller arbetssätt.
Prioritering	Tandvårdsstöd kan inte lämnas till all tandvård, utan en prioritering behövs för att tandvården ska hållas inom anslagen ram. Prioritering utgår från 1 kap. 3 § lagen om statligt tandvårdsstöd.

Förslag till ändring – i korthet

Nedan följer en kortfattad redogörelse för de förslagna ändringarna uppdelade i tre områden:

- Ändringar i föreskrifterna
- Ändringar i bilaga 1, tillstånd och tillhörande regler
- Ändringar i bilaga 2, åtgärder och inledande texter, samt bilaga 3, utbytesåtgärder.

Föreslagna ändringar i föreskrifterna

- Ändring i 2 § så att hänvisningen till Socialstyrelsens föreskrifter om delegering tas bort och ersätts med en hänvisning till Socialstyrelsens nya behörighetsföreskrifter för tandvård.

- Prioritering genom ny 2 a § med restriktioner som innebär att ett tillstånd som har uppkommit till följd av att en icke ersättningsberättigande tandextraktion, rotbehandling eller avverkning av tandens hårdvävnad har utförts av vårdgivaren inte kan ligga till grund för någon ersättningsberättigande behandling hos samma vårdgivare.

- Prioritering genom ny 2 b § som innebär att tandteknik som används under en behandling måste uppfylla de krav som ställs i Europaparlamentets och rådets förordning 2017/745 av den 5 april 2017 om medicintekniska produkter (MDR) för att en tandvårdsåtgärd ska ge rätt till ersättning.

- Förtydligande genom justering i definitionerna i 4 § av bestämmelse för påbörjad fyllningsåtgärd samt bestämmelse för påbörjad avtagbar protetik, implantatstött protetik, klammerplåt och bettskena eller annan skena.



- Följdändring genom att skanning som metod för godkänd dokumentation tillförs samtliga ställen där det sedan tidigare bara står foto eller modell.

Föreslagna ändringar i bilaga 1 tillstånd och tillhörande regler

- Förtydligande genom tillägg i regel A.1 att avsaknad av undersökningsfynd ska dokumenteras.
- Förtydligande genom språklig justering i rubriken till tillstånd 4882 för att klargöra att tillståndet avser *tand* med lossnad, frakturerad eller skadad tandstödd protetisk konstruktion. Mindre justering föreslås även i rubriken för tillstånd 5445 för att språkligt ensa dessa två rubriker.
- Tillstånd 5016, 5035, 5045, 5046, 5051 och 5052 förtydligas avseende villkoren för ersättning.
- Regel E.9 ändras för att, efter förhandsprövning, lämna tandvårdsersättning för implantatstödd täckprotes inom tre år från det att en implantatstödd bro slutfördes.
- Tillstånd 3043 samt 3044 ändras avseende villkoren för ersättning.

Föreslagna ändringar i bilaga 2 ersättningsberättigande åtgärder samt bilaga 3 utbytesåtgärder

- Borttagning av utbytesåtgärderna 926, 929 som fanns kvar under en övergångsperiod 2025.
- Förtydligande genom tillägg i åtgärd 800 och 850 att om en behandling med flera permanenta kronor i samma käke, utförda samtidigt, slutförs på olika dagar, ska medicinska eller odontologiska skäl till varför kronorna inte lämnades ut en och samma dag beskrivas i patientjournalen.
- Förtydligande i åtgärd 833 att åtgärden ska användas vid laboratorieframställd rebaserings efter avtryck.
- Prioritering genom att åtgärd 209 inte längre får användas för tillstånd 3041 och 3042 utan enbart för tillstånd 2031.
- Prioritering genom begränsning av antalet åtgärd 311 som patienten kan få ersättning för per ersättningsperiod och begränsning av kombinationen av åtgärd 311 med åtgärd 606 per patient och dag.
- Prioritering genom begränsning av antalet åtgärd 103 som ersätts per patient och dag med samma behandlare och antalet åtgärd 107 som ersätts per patient och ersättningsperiod med samma behandlare.
- Prioritering genom begränsning av antalet åtgärd 101, 111 och 112 som ersätts per patient och ersättningsperiod.



- Åtgärd 114 förtydligas avseende tillämpningen.
- Förtydligande genom tillägg i åtgärd 311 och 312 avseende tillämpningsområdet samt ändring i benämningen av åtgärd 312.
- Utökning genom en ny åtgärd 340 för mindre omfattande parodontal behandling.
- Prioritering genom begränsning av antalet åtgärd 341–343 som sammantaget kan användas per ersättningsperiod och mottagning samt införandet av tidsangivelser för åtgärd 341 och 342.
- Tillägg i rubriktexten för åtgärderna 854, 856 samt 805, 807, 809 för att tydliggöra deras tillämpning.
- Utökning genom att åtgärderna 407 och 897 tillförs specialistreferensprislistan för endodontister.

En beskrivning av vilka konsekvenser som bedöms uppstå om någon åtgärd *inte vidtas*

Tandvården är under kontinuerlig utveckling. Det är därför av vikt att detaljerna inom tandvårdsstödet ses över så att behandling inom stödet inte exkluderar nya tillförlitliga tekniker eller metoder. Samtidigt ska ersättning endast lämnas för tandvård som är utförd enligt vetenskap eller beprövad erfarenhet.

Regelverket för det statliga tandvårdsstödet beslutades av riksdag och regering och infördes vid halvårsskiftet 2008. TLV har i uppgift att utveckla och förbättra tandvårdsstödet utifrån de intentioner som regeringen och riksdagen har beskrivit i prop. 2007/08:49 om statligt tandvårdsstöd. Däri framgår att regelverket ska nå de mest angelägna tandvårdsbehoven och anpassas till anslagen ram. Det måste vidare präglas av en viss flexibilitet där nya behandlingsmetoder som uppfyller krav på evidens ska kunna inkluderas, och äldre metoder utmönstras om de inte längre håller måttet.² TLV bedömer att förslagen som presenteras i denna remiss är i linje med dessa intentioner.

En del av de föreslagna ändringarna har initierats utifrån de synpunkter avseende reglernas nuvarande lydelse som TLV har fått från behandlare, vårdgivare och Försäkringskassan. Varje förslag till ändring som utretts jämförs under utredningen mot alternativet att låta regelverket förbli oförändrat. Det är endast de förslag till ändringar som myndigheten bedömt vara mer ändamålsenliga än bestämmelserna i dagens föreskrifter som gått vidare till remittering. TLV:s bedömning är att förslagen i denna remiss ska genomföras för att

² Prop. 2007/08:49 Statligt tandvårdsstöd, sid 84 med flera.

- TLV ska uppfylla ställda krav på myndigheten om att bedöma vilka behandlingar som ska ersättas och under vilka förutsättningar det ska ske,
- vårdgivare inte ska riskera att få återkrav av tandvårdsersättning från Försäkringskassan för utförd behandling vid en efterhandskontroll på grund av att reglerna är otydliga eller svåra att förstå,
- underlätta för Försäkringskassan att tillämpa regelverket vid efterhandskontroller och omprövningar,
- motverka att tandvårdsersättning betalas ut i de fall behandlingen inte ska ersättas enligt 1 kap 3 § lagen om statligt tandvårdsstöd,
- stärka kostnadseffektiviteten och motverka överutnyttjande av stödet genom restriktioner för antalet åtgärder av visst slag som ersätts under en tidsperiod eller reglering av tillåtna åtgärdscombinationer.

En beskrivning av de olika alternativ som finns för att uppnå förändringen och de fördelar och nackdelar som bedöms finnas med dessa

TLV kan inte se någon alternativ lösning till de föreslagna ändringarna.

Analys av det förslag som lämnas eller det beslut som avses att fattas, enligt 7 § förordningen om konsekvensutredningar

Uppgifter om vilka som berörs av regleringen

Alla vårdgivare inom tandvården, såväl offentliga (21 regioner och ca 800 mottagningar) som privata (ca 1 750 vårdgivare och 2 850 mottagningar), bedöms i någon mån bli berörda av de föreslagna förändringarna.

Tabell 2³. Kliniskt verksamma behandlare

Regi	Allmäntandläkare	Specialisttandläkare	Tandhygienist
Offentlig	2121	571	1498
Privat	5028	447	2661
Totalt	7149	1018	4159

Källa: Hälso- och sjukvårdspersonal, 2022, Socialstyrelsens statistikdatabas⁴

³ Sedan motsvarande tabell avseende 2021 publicerades i konsekvensutredningen för 2024:11 har det skett en förändring hos SCB, där den tidigare källan för uppgifterna, RAMS (Registerbaserad arbetsmarknadsstatistik) ersatts av den nya statistikprodukten BAS (Befolkningens arbetsmarknadsstatus). Detta påverkar redovisningen av fördelningen av behandlare mellan kategorierna offentligt och privat.

⁴ Socialstyrelsens statistikdatabas, Hälso- och sjukvårdspersonal, Riket, Alla sysselsatta, 86 Hälso- och sjukvård, Ålder: -, Båda könen, 2022, uttag utfört 2025-02-12.



Eftersom föreskrifterna reglerar villkoren för vilken tandvård som omfattas av det statliga högkostnadsskyddet berörs även patienter. De remitterade förslagen till ändringar kan beröra relativt många patienter, även om de föreslagna ändringarna i regelverket som sådana är av mindre omfattning. Mer än 4 miljoner patienter behandlas inom det statliga tandvårdsstödet varje år.

Dessutom berörs Försäkringskassan som är den myndighet som administrerar IT-systemet, beslutar och betalar ut tandvårdsersättning samt utför efterhandskontroller och omprövningar.

En beskrivning och beräkning av förslagets eller beslutets kostnader och intäkter för staten, kommuner, regioner, företag och andra enskilda

Konsekvenser per föreslagen ändring finns angivna i *Appendix del 1 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd – med detaljerad beskrivning av respektive förslag*.

Kostnadmässiga konsekvenser för tandvårdsstödet (staten)

TLV bedömer att de föreslagna ändringarna i del 1 sammantaget innebär en obetydlig minskning av statens kostnader inom högkostnadsskyddet.

Den ändring som kan medföra en mindre kostnadsökning är justeringen av regel E.9. Förslaget innebär att ersättning kan lämnas, efter förhandsprövning, för behandling med implantatstödd protes inom tre år från det att ersättning har lämnats för implantatstödd brokonstruktion. Antalet fall bedöms dock bli minimalt och därmed kostnaden obetydlig.

Övriga ändringar avser främst prioriteringar i form av begränsningar av antalet åtgärder av en viss sort som kan ersättas under en dag eller ersättningsperiod. Sådana begränsningar innebär i teorin en minskning av kostnaderna för stödet eftersom färre åtgärder förväntas utföras och ersättas. Det är emellertid mycket svårt att bedöma omfattningen av minskningen. Storleken på utbetalt tandvårdsstöd är beroende på vilket högkostnadsskydd patienterna har när åtgärden slutförs. Det innebär att beräkningar innehåller en stor osäkerhet.

En beskrivning och, om möjligt, en beräkning av andra relevanta konsekvenser än sådana som anges i föregående avsnitt

Konsekvenser för företagen

För behandlare och företag innebär förslagen bland annat att

- tydligare villkor och enklare rapportering underlättar för behandlare att tillämpa regelverket på rätt sätt. Det innebär mindre risk för ekonomisk förlust till följd av eventuellt återkrav från Försäkringskassan vid felaktig tillämpning av regelverket.
- det ges möjlighet att utföra mer kostnadseffektiv tandvård inom tandvårdsstödet som är i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.
- nya behandlingsmetoder som följer tandvårdens utveckling blir tillgängliga inom tandvårdsstödet.
- Flera av de föreslagna restriktionerna avser restriktioner per mottagning vilket innebär att det i vissa fall krävs en förbättrad planering för behandlingar som utförs av olika behandlare på samma mottagning.

De föreslagna ändringarna görs för att förbättra och förenkla tillämpning av regelverket inom tandvårdsstödet. Flertalet av de ändringar som föreslås har sin grund i synpunkter och frågor från behandlare och företag avseende regelverket och dess innehåll. Det är TLV:s ambition att flera av föreslagna ändringar ska underlätta för behandlarna när det gäller såväl terapiplanering som att upplysa patienter om behandlingar och ersättningsregler.

När TLV tar fram förslag till föreskriftsändringar är det viktigt att de också ska motverka att tandvårdsersättning betalas ut i de fall behandlingen inte ska ersättas enligt 1 kap 3 § lagen om statligt tandvårdsstöd. Vid detta arbete är information från Försäkringskassans efterhandskontroller viktiga tillsammans med analys av tandvårdskonsumtionen som kan göras med tandvårdsstödet data

Ett effektivt sätt att motverka att tandvårdsersättning betalas ut felaktigt är att göra tillägg av restriktioner i ett flertal åtgärder. De kan byggas in i det automatiska IT systemet som Försäkringskassan använder för att betala ut ersättning. Restriktionerna kan vara utformade så att ett maximalt antal av en åtgärd är ersättningsberättigade under en ersättningsperiod eller att vissa kombinationer av åtgärder inte kan tillämpas för en patient under samma dag. När åtgärder som har restriktioner tillämpas utöver vad restriktionen anger kommer vårdgivaren omedelbart få ett automatiskt meddelande om att ersättning inte kommer att betalas.

Konsekvenser för behandlare och företag av de föreslagna ändringarna redovisas även i *Appendix del 1 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd– med detaljerad beskrivning av respektive förslag.*



Konsekvenser för Försäkringskassan

Flera av de föreslagna ändringarna medför omprogrammering i Försäkringskassans IT-system och vissa förslag medför redigering av rubriktexter för tillstånd och åtgärder. Däremot förenklas tillämpningen av föreskrifterna exempelvis vid information till tandvården och vid efterhandskontroller.

Tandvårdsstödet konstruktion är sådan att TLV föreskriver om vilken tandvård som ska vara ersättningsberättigande och under vilka förutsättningar som ersättning lämnas. Försäkringskassan är den myndighet som ska administrera tandvårdsstödet genom exempelvis utbetalning av tandvårdsersättning, support och efterhandskontroller. Av denna anledning är det viktigt att myndigheterna samråder kring förslagen. Försäkringskassan och TLV har sedan september 2024 vid fem samrådsmöten diskuterat de ändringsförslag som TLV tagit fram.

Varje år påverkar ändringar i föreskrifterna i olika grad omfattningen av Försäkringskassans arbete. Det kan vara frågan om utbildningsinsatser, bemanning och programmering av IT-system. TLV arbetar fortlöpande med att förenkla regelverket, vilket bedöms leda till att flertalet föreslagna ändringar på sikt förenklar hanteringen av såväl utbetalning, information, kontrollarbete och programmering.

Förslagens eventuella påverkan på Försäkringskassan stäms av vid samråden. Detta har varit av särskild vikt i år då Försäkringskassans arbete med programmering har behövt fokusera på sådana ändringar som har varit nödvändiga på grund av det uppdrag regeringen har gett Försäkringskassan att förbereda införandet av en ny tandvårdsreform med ikraftträdande 1 januari 2026. Det är TLV:s bedömning att den totala påverkan av de föreslagna ändringarna för Försäkringskassans del motsvarar tidigare års ändringar.

Konsekvenser för datajournalleverantörer

Beroende på hur datajournalleverantörernas olika system är uppbyggda kan även justering i programmering behöva göras hos leverantörerna. TLV:s bedömning är att årets föreslagna ändringar inte påverkar datajournalleverantörerna i någon nämnbar omfattning. Något särskilt möte för att gå igenom samtliga ändringsförslag behövs därför inte.

Remissen skickas för kännedom till samtliga journalleverantörer.

Konsekvenser för patienten

Föreslagna ändringar har i varierande grad konsekvenser för patienten. Regelverket i sin helhet syftar till att säkerställa att patienten får tandvårdsstöd för den vård som behövs i förebyggande syfte, samt för att åstadkomma en frihet från smärta och



sjukdomar, en förmåga att äta, tugga och tala utan större hinder, eller ett utseendemässigt godtagbart resultat. Detta i enlighet med 1 kap. 3 § lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd.

De föreslagna ändringarna innebär bland annat att

- patienter kan få bättre information om hur regelverket ska tillämpas för aktuell behandling när det blir tydligare för behandlaren. Det innebär indirekt att patientens ställning stärks.
- genom mer detaljerad reglering av villkoren för ersättning skyddas patienten från tandvårdsbehandlingar som inte följer rekommenderade metoder eller som styrs av ekonomiska incitament.

Konsekvenser för patienten av samtliga föreslagna ändringar redovisas i *Appendix del 1 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd - med detaljerad beskrivning av respektive förslag.*

Miljömässiga konsekvenser

Sammantaget bedöms förslagen till ändring få inga, eller endast försumbara, effekter på miljön.

En redogörelse för vilka åtgärder som har vidtagits för att förslaget eller beslutet inte ska medföra mer långtgående kostnader eller begränsningar än vad som bedöms vara nödvändigt för att uppnå dess syfte

TLV bedömer att det inte har varit möjligt att vidta åtgärder för att förslagen ska medföra mindre långtgående kostnader eller begränsningar än vad som bedöms vara nödvändigt för att uppnå syftet med ändringarna.

Redovisning enligt 8 § förordningen om konsekvensutredningar

Bedömning av om förslaget eller beslutet inskränker den kommunala självstyrelsen

De föreslagna ändringarna i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd bedöms inte få effekter för kommuner eller regioner och bedöms därmed inte heller innebära förändringar av kommunala befogenheter eller skyldigheter, eller påverka grunderna för kommunernas eller regioners organisation eller verksamhetsformer. Den kommunala självstyrelsen inskränks således inte genom förslaget. Konsekvensutredningen innehåller därför inte någon beskrivning i enlighet med 8 § förordningen om konsekvensutredningar.

Redovisning enligt 9 § förordningen om konsekvensutredningar

Bedömning av om regleringen överensstämmer med eller går utöver de skyldigheter som följer av Sveriges anslutning till Europeiska unionen

Fördraget om Europeiska unionens funktionssätt (EUF)

Det statliga tandvårdsstödet är inte del av ett harmoniserat område inom EU-rätten. Detta innebär att medlemsstaterna är fria att lagstifta på området, under förutsättning att bland annat EU-fördragets generella regler om de fyra friheterna respekteras. Systemen för social trygghet, socialförsäkringssystemen, i EU skiljer sig åt och varje medlemsstat har sina egna regler kring vilka förmåner man har rätt till. Det finns dock gemensamma regler som avgör vilket lands socialförsäkring en person omfattas av i relation till den fria rörligheten.⁵

Statligt tandvårdsstöd är ett stöd till patienten och inte till vårdgivaren inom tandvården, även om det av praktiska skäl betalas ut genom vårdgivarens försorg, som i efterhand rekvirerar ersättningen från Försäkringskassan. Det är patienten som väljer vilken vårdgivare som denne vill behandlas av, samt om vårdgivaren ska vara offentlig eller privat. Tandvårdsersättningen uppgår till 50 procent respektive 85 procent av patientens kostnader, efter karens på 3 000 kronor, och beräknas utifrån statliga referenspriser oavsett vårdgivarens prissättning om denna är högre. Statligt tandvårdsstöd som sådant omfattas därför inte av konkurrens- och statsstödsbestämmelser i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt.

Transparensdirektivet 89/105/EEG

TLV:s förslag till ändrade föreskrifter rör behandlare, dvs. tandläkare och tandhygienister, som tillhandahåller tjänster. Enligt artikel 2.1 i Europaparlamentets och rådets direktiv 2006/123/EG av den 12 december 2006 om tjänster på den inre marknaden (tjänstedirektivet) ska direktivet tillämpas på tjänster som tillhandahålls av tjänsteleverantörer som är etablerade i en medlemsstat. Tjänstedirektivet har implementerats i den svenska lagstiftningen genom lagen (2009:1079) om tjänster på den inre marknaden. Lagens tillämpningsområde gäller emellertid inte tjänster som är förbehållna reglerade yrken inom hälso- och sjukvården samt läkemedels-tjänster utförda av yrkesverksamma inom hälso- och sjukvården och som utförs för att bedöma, bibehålla eller återställa patienters hälsotillstånd. De tjänster som omfattas av förslaget till föreskrifter är sådana tjänster som är undantagna från tjänstedirektivets och lagens tillämpningsområde.

⁵ Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 883/2004 av den 29 april 2004 om samordning av de sociala trygghetssystemen.

De nu föreslagna regleringarna ställer därmed inte krav på tjänster eller tjänsteleverantörer som omfattas av tjänstedirektivets tillämpningsområde.

WTO: s avtal om Technical Barriers to Trade (TBT)

Förslaget till ändrade föreskrifter innehåller inga tekniska föreskrifter. TLV bedömer därför att det inte finns skäl för en anmälan enligt WTO:s avtal om Technical Barriers to Trade (TBT).

Även i övrigt bedömer TLV att de föreslagna ändringarna överensstämmer med Sveriges skyldigheter ur ett EU-rättsligt perspektiv.

Ikraftträdande, informationsinsatser och övergångsbestämmelser

Reglerna avseende del 1 planeras träda i kraft den 1 januari 2026. Författningen beräknas bli tryckt under andra halvan av juni 2024, vilket ger vårdgivarna, Försäkringskassan samt journalleverantörerna, en tid för förberedelse på cirka sex månader.

Remissen publiceras på myndighetens webbplats och de mottagare som valt att prenumerera på nyhetsutskick informeras via e-post. Tandläkartidningen informerar vanligen om de remitterade ändringarna som därmed når ut till majoriteten av behandlare inom tandvården. Det finns således möjlighet för berörda i tandvården att uppmärksamma och på ett tidigt stadium ta del av de föreslagna ändringarna samt även att inkomma med synpunkter på ändringsförslagen.

Efter TLV:s beslut kring föreslagna ändringar skickas ett meddelande ut till berörda målgrupper enligt framtagna kommunikationsplan och information ges på TLV:s webbplats om de beslutade ändringarna.

TLV gör bedömningen att det inte finns behov av specifika övergångsregler för årets ändringar. Ändringarna blir kända mer än sex månader innan de träder i kraft vilket gör att behandlarna kan planera behandlingarna efter de ändringar som införs. Ändringarna avser främst åtgärder som påbörjas och avslutas samma dag där övergångsregler således inte behövs. Sedan år 2019 tillämpar TLV en tydliggörande övergångsbestämmelse som innebär att det är de föreskrifter som gällde när en åtgärd slutfördes som ska tillämpas, exempelvis vid efterhandskontroll eller omprövning. Denna regel har generell tillämplighet.⁶

⁶ Konsekvensutredning - förslag till föreskrifter - (HSLF-FS 2019:9) om ändring i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd, dnr 01285/2018, 2019-03-04.

Ändringarna är i stor utsträckning av sådan art att de förenklar och förtydligar det gällande regelverket samt ger patienter bättre förutsättningar att få tandvårdsstöd för behövlig tandvård. Någon ökning i fråga om tidsåtgång och administrativa kostnader förutses inte uppkomma till följd av ändringarna, förutom att de kräver en viss tid för inläring och uppdatering av datorjournalssystem, prislister och eventuellt informationsmaterial. Genom att göra TLV:s föreskrifter och allmänna råd om statligt tandvårdsstöd mer lättförståeliga bidrar TLV på sikt till regeringens mål att företagets administrativa kostnader för att följa statliga regelverk ska minska.

Redovisning enligt 11 § förordningen om konsekvensutredningar

Uppgifter om de bemyndiganden som TLV:s beslutanderätt grundar sig på

Enligt bemyndiganden i 2, 5 och 22 §§ förordningen (2008:193) om statligt tandvårdsstöd har TLV ansvar för att besluta om utformningen av det statliga tandvårdsstödet. För de ändringar som föreslås i denna remiss tillämpar TLV bemyndigandena i 2 och 22 §§.

Myndighetens bemyndigande enligt 2 § innefattar att meddela föreskrifter om vilka tandvårdsåtgärder som är ersättningsberättigande vid olika tillstånd och under vilka förutsättningar ersättning kan lämnas för åtgärderna (villkorade regler) samt därtill referenspriser för de ersättningsberättigande tandvårdsåtgärderna. TLV:s bemyndigande syftar bland annat till att ge myndigheten förutsättningar att föreskriva så att villkoren för att ta del av det statliga tandvårdsstödet överensstämmer med vad som framgår av förarbetena till lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd⁷ och att ersättning ska lämnas för åtgärder som har utförts i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. För att detta syfte ska uppnås bedöms det i vissa fall vara nödvändigt att föreskriva om vissa krav på dokumentation i patientjournal för att en behandling ska vara ersättningsberättigande. Syftet med TLV:s bemyndigande att föreskriva om förutsättningarna för statligt tandvårdsstöd skiljer sig därför från syftet med det bemyndigande Socialstyrelsen har att föreskriva om bland annat innehåll i och utformning av journalhandlingar, vilket främjar en hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården.

TLV har även enligt 22 § möjlighet att besluta om när förhandsprövning kan ske i andra fall än de som framgår av överordnad lagstiftning.

De föreslagna ändringarna bedöms vara inom de givna bemyndigandena i 2 och 22 §.

⁷ Prop. 2007/08:49 statligt tandvårdsstöd s 58 f.

I omtrycket återfinns även tidigare beslutade paragrafer där bemyndigandet i 5 § tillämpas. Bemyndigandet innebär att TLV får föreskriva om vilket belopp som patientens sammanlagda tandvårdskostnader under en ersättningsperiod ska överstiga för att tandvårdsersättning ska kunna lämnas, samt med vilken andel av kostnaderna överstigande det nämnda beloppet som tandvårdsersättning ska lämnas (högkostnadsskyddets procentsatser och gränser).

Redovisning enligt 14 § förordningen om konsekvensutredningar

Bedömning av behovet att inhämta regeringens medgivande

TLV:s preliminära bedömning är att förslagen inte kan förväntas medföra ökade kostnader för staten, kommuner eller regioner, och att det därför inte finns skäl att inhämta regeringens medgivande till de föreslagna föreskrifterna. TLV kommer att göra en slutgiltig bedömning av frågan efter att de föreslagna ändringarna i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd har remitterats externt.

Del 2

Redovisning av konsekvenser enligt förordning (2024:183) om konsekvensutredningar

Innan en myndighet beslutar om föreskrifter eller allmänna råd ska de kostnadsmässiga och andra konsekvenser som följer med regleringen utredas. Innehållet i konsekvensutredningen framgår av Förordning (2024:183) om konsekvensutredningar

Redovisning enligt 6 § förordningen om konsekvensutredningar

En beskrivning av det aktuella problemet och vilken förändring TLV eftersträvar

Ändringsförslagen i del 2 av konsekvensutredningen avser sådana ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd som är nödvändiga om beslut i lag och förordning fattas utifrån de förslag som lämnas i betänkandet Tiotandvård- ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvården, SOU 2024:70.

I betänkandet föreslås ett förstärkt högkostnadsskydd för de som är 67 år eller äldre som benämns Tiotandvård. Behandlingar som omfattas av tiotandvård föreslås kosta patienten motsvarande tio procent av referenspriset för den utförda åtgärden. De åtgärder som omfattas av tiotandvård avser behandlingar av sjukdoms- och smärttillstånd, reparativ vård, rehabiliterande och habiliterande vård⁸. För tandvård som omfattas av förstärkt högkostnadsskydd får vårdgivaren inte ta mer betalt av

⁸ SOU 2024:70. Tiotandvård- ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, s. 386 f.

patienten än 10 % av referenspriset, för resterande 90 % av vårdgivarens pris lämnas förstärkt tandvårdsersättning. Det innebär att cirka 28 % av tandvårdsmarknaden blir prisreglerad efter den 1 januari 2026⁹.

I betänkandet föreslås även en begränsning för rehabiliterande och habiliterande vård till tandpositionerna 5–5.¹⁰

TLV har avseende samtliga ändringsförslag utgått från den information som har lämnats i betänkandet avseende vilken vård som ska omfattas av det förstärkta högkostnadsskyddet.

En annan följdändring är den föreslagna ändringen i 2 § där en hänvisning ändras från Socialstyrelsens föreskrifter om delegering till Socialstyrelsens nya behörighetsföreskrifter för tandvård. Ändringen är nödvändig om Socialstyrelsen, i enlighet med remitterade förslag, fattar beslut om att upphäva sina föreskrifter om delegering och meddela nya föreskrifter om behörighet inom tandvården.

I Appendix del 2 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd - med detaljerad beskrivning av respektive förslag presenteras därför varje förslag mer ingående, vad TLV vill uppnå med förslaget samt vad konsekvenserna bedöms bli ur olika aspekter.

Övergripande syften med ändringarna

Ändringsförslagen syftar till att överensstämma med de förslag som lämnas i betänkandet Tiotandvård- ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, SOU 2024:70.

Ändringsförslagen syftar också till att säkerställa att hänvisningarna till Socialstyrelsens föreskrifter i 2 § föreskrifterna är korrekta även efter beslut från Socialstyrelsen att upphäva sina föreskrifter om delegering och meddela nya behörighetsföreskrifter för tandvård.

Förslag till ändring – i korthet

Nedan följer en kortfattad redogörelse för de föreslagna ändringarna uppdelade i tre områden:

- Ändringar i föreskrifterna
- Ändringar i bilaga 1, tillstånd och tillhörande regler
- Ändringar i bilaga 2, åtgärder och inledande texter, samt bilaga 3, utbytesåtgärder.

⁹ SOU 2024:70. Tiotandvård- ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, s. 390.

¹⁰ SOU 2024:70. Tiotandvård- ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, s. 386 f t.

***Föreslagna ändringar i föreskrifterna***

Förslagen innebär i korthet följande:

- Språklig ändring i 2 § för att inkludera begreppen förstärkt och generell tandvårdsersättning.
- Tillägg i den inledande delen av bilaga 1 om tillstånd med information om vilka tillstånd som kan berättiga till generell tandvårdsersättning respektive förstärkt tandvårdsersättning.
- 3 § upphävs mot bakgrund av förslaget i betänkandet "Tiotandvård, ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, SOU 2024:70, om att regeringen och inte TLV ska besluta om beloppsgränserna för högkostnadsskyddet för tandvård och att TLV:s bemyndigande i 5 § förordningen (2008:193) om statligt tandvårdsstöd ska upphävas.
- Ny 3 § om i vilken mån en ersättningsperiod gäller även inom förstärkt tandvårdsersättning.

Föreslagna ändringar i bilaga 1 tillstånd och tillhörande regler

- Ny regel D.8 i 4000-tillstånd som beskriver att förstärkt tandvårdsersättning endast lämnas för krona mellan tandposition 1–5.
- Regel D.4 utökas med bestämmelse för utbytesåtgärderna inom Tiotandvården. Eftersom utbyte i sig inte är ersättningsberättigande lämnas ingen förstärkt ersättning för utbytesåtgärd 921, 922, 923 och 924 oavsett tandposition.
- Restriktioner i aktuella 5000-tillstånd som beskriver att förstärkt tandvårdsersättning endast utgår för fast protetik mellan tandposition 5–5.

Föreslagna ändringar i bilaga 2 ersättningsberättigande åtgärder samt bilaga 3 utbytesåtgärder

- Följdändring i åtgärderna för implantatkirurgi och benaugmentation.

En beskrivning av vilka konsekvenser som bedöms uppstå om någon åtgärd inte vidtas

Eftersom samtliga ändringar som föreslås i denna del av konsekvensutredningen är nödvändiga följdändringar utifrån remitterade förslag till ändringar i lag, förordning och myndighetsföreskrifter är det inte ett alternativ att inte vidta någon åtgärd.

En beskrivning av de olika alternativ som finns för att uppnå förändringen och de fördelar och nackdelar som bedöms finnas med dessa

TLV kan inte se någon alternativ lösning till de föreslagna ändringarna.

Analys av det förslag som lämnas eller det beslut som avses att fattas, enligt 7 § förordningen om konsekvensutredningar

Alla vårdgivare inom tandvården, såväl offentliga (21 regioner och ca 800 mottagningar) som privata (ca 1 750 vårdgivare och 2 850 mottagningar), bedöms i någon mån bli berörda av de föreslagna förändringarna.

Tabell 2¹¹. Kliniskt verksamma behandlare

Regi	Allmäntandläkare	Specialisttandläkare	Tandhygienist
Offentlig	2121	571	1498
Privat	5028	447	2661
Totalt	7149	1018	4159

Källa: Hälso- och sjukvårdspersonal, 2022, Socialstyrelsens statistikdatabas¹²

Eftersom föreskrifterna reglerar villkoren för vilken tandvård som omfattas av det statliga högkostnadsskyddet berörs även patienter. Mer än 4 miljoner patienter behandlas inom det statliga tandvårdsstödet varje år. De remitterade förslagen till ändringar kan beröra relativt många patienter, särskilt den andel patienter som är 67 år eller äldre.

Dessutom berörs Försäkringskassan som är den myndighet som administrerar IT-systemet, beslutar och betalar ut tandvårdsersättning samt utför efterhandskontroller och omprövningar.

¹¹ Sedan motsvarande tabell avseende 2021 publicerades i konsekvensutredningen för 2024:11 har det skett en förändring hos SCB, där den tidigare källan för uppgifterna, RAMS (Registerbaserad arbetsmarknadsstatistik) ersatts av den nya statistikprodukten BAS (Befolkningens arbetsmarknadsstatus). Detta påverkar redovisningen av fördelningen av behandlare mellan kategorierna offentligt och privat.

¹² Socialstyrelsens statistikdatabas, Hälso- och sjukvårdspersonal, Riket, Alla sysselsatta, 86 Hälso- och sjukvård, Ålder: -, Båda könen, 2022, uttag utfört 2025-02-12.

En beskrivning och beräkning av förslagets eller beslutets kostnader och intäkter för staten, kommuner, regioner, företag och andra enskilda

Konsekvenser per föreslagen ändring finns angivna i *Appendix del 2 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd– med detaljerad beskrivning av respektive förslag*.

Kostnadsmässiga konsekvenser för tandvårdsstödet (staten)

Kostnader för tiotandvårdsreformen i den del som avser statligt högkostnadsskydd för vuxentandvård bedöms enligt utredningen om ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård uppgå till 1,2 miljarder kronor år 2026 (vid ikraftträdande 1 juli 2026) och nästan 2,6 miljarder kronor 2027, utan hänsyn till dynamiska effekter ¹³. Utan någon särskild begränsning bakom tandposition 5–5, och med de regler för rehabilitering som gäller i dag skulle, enligt utredningen, statens kostnader öka med ytterligare 250 miljoner kronor per år.¹⁴

TLV gör ingen annan bedömning än utredningen i frågan om kostnadsmässiga konsekvenser för det statliga tandvårdsstödet.

Kostnadsmässiga konsekvenser för företag

TLV redogör i detta avsnitt inte för de kostnadsmässiga konsekvenser som uppstår till följd av reformen Tiotandvård, som bland annat innebär prisreglering för en del av tandvårdsmarknaden, eftersom det inte är konsekvenser av TLV:s förslag.

Tandvårdsföretagen behöver ta fram planer och underlag för att informera personal och patienter om de nya reglerna. Det är en väl inarbetade rutin sedan många år tillbaka. Om förslaget till förstärkt tandvårdsersättning för personer 67 år och äldre införs finns det behov av en mer omfattande informationsinsats än vanligt. Detta kommer att leda till ökade kostnader för tandvårdsföretagen.

För behandlare och företag innebär förslagen dessutom en extra administrativ kostnad kopplade till framtagning av nya prislistor som bör anpassas till reformens prisreglerade taxa för vissa behandlingar.

¹³SOU 2024:70. Tiotandvård- ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, s. 484 f betänkandet.

¹⁴ SOU 2024:70. Tiotandvård- ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, s. 486.

En beskrivning och, om möjligt, en beräkning av andra relevanta konsekvenser än sådana som anges i föregående avsnitt

Konsekvenser för Försäkringskassan

Flera av de föreslagna ändringarna medför omprogrammering i Försäkringskassans IT-system.

Tandvårdsstödet konstruktion är sådan att TLV föreskriver om vilken tandvård som ska vara ersättningsberättigande och under vilka förutsättningar som ersättning lämnas. Försäkringskassan är den myndighet som ska administrera tandvårdsstödet genom exempelvis utbetalning av tandvårdsersättning, support och efterhandskontroller. Av denna anledning är det viktigt att myndigheterna samråder kring förslagen. Försäkringskassan och TLV har sedan september 2024 vid fem samrådsmöten diskuterat de ändringsförslag som TLV tagit fram.

Förslagets eventuella påverkan på Försäkringskassan har stämts av vid samråden. TLV har vid samråden säkerställt att den totala påverkan av de remitterade förslagen motsvarar den kapacitet Försäkringskassan har för omprogrammering av IT-systemen.

Konsekvenser för datajournalleverantörer

IT stödet är viktigt för smidig hantering av tandvårdsstödet. Journalsystemsleverantörerna behöver anpassa sina journalsystem till de nya ersättningsreglerna. Vid förstärkt tandvårdsstöd blir anpassningarna av journalsystem mer omfattande än vid TLV:s vanliga ändringar. Försäkringskassan har regelbundna kontakter med journalsystemsleverantörerna och förutsätts intensifiera dessa kontakter till följd av förslaget om tiotandvård.

Remissen skickas för kännedom till samtliga journalleverantörer.

Konsekvenser för patienten

Det kan konstateras att utredningens förslag om ett förstärkt högkostnadsskydd kommer att innebära betydligt lägre tandvårdskostnader för de som är 67 år eller äldre. Eftersom det inte är TLV som har lämnat förslaget om ett förstärkt högkostnadsskydd kommer myndigheten dock inte att redogöra för dess generella konsekvenser för patienter. De konsekvenser som beskrivs här och i Appendix del 2 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd till 1 jan 2026 – med detaljerad beskrivning av respektive förslag, redogör i stället för de ytterligare konsekvenser för patienter som inte beskrivs i betänkandet och som har kunnat konstateras under TLV:s utredning av nödvändiga ändringsförslag.

Gemensamt för samtliga ändringar är att de i varierande grad har konsekvenser för patienten. Regelverket i sin helhet syftar till att säkerställa att patienten får tandvårdsstöd för den vård som behövs i förebyggande syfte, samt för att åstadkomma en frihet från smärta och sjukdomar, en förmåga att äta, tugga och tala utan större hinder, eller ett utseendemässigt godtagbart resultat. Detta i enlighet med 1 kap. 3 § lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd.

De föreslagna ändringarna innebär att patienter som är 67 år och äldre kommer att behöva tillgodogöra sig information om förutsättningarna för det förstärkta högkostnadsskyddet, inklusive vilka begränsningar som finns. Eftersom det redan finns flera olika ersättningssystem inom tandvården och många regler att ta hänsyn till kan information om ytterligare reglering uppfattas som belastande.

- En mer detaljerad reglering av villkoren för ersättning i 2 § ökar chansen att patienten får tandvårdsbehandlingar som blir utförda av behandlare som uppfyller kraven i Socialstyrelsens föreskrifter om behörighet inom tandvården.

Konsekvenser för patienten av samtliga föreslagna ändringar redovisas i *Appendix del 2 med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd - med detaljerad beskrivning av respektive förslag*.

Miljömässiga konsekvenser

Sammantaget bedöms förslagen till ändring få inga, eller endast försumbara, effekter på miljön.

En redogörelse för vilka åtgärder som har vidtagits för att förslaget eller beslutet inte ska medföra mer långtgående kostnader eller begränsningar än vad som bedöms vara nödvändigt för att uppnå dess syfte

De föreslagna ändringarna i denna del är följdändringar som är nödvändiga på grund av de ändringar i lag och förordning som föreslås i betänkandet Tiotandvård - ett förstärkt högkostnadsskydd, SOU 2024:70, samt på grund planerade ändringar i Socialstyrelsens föreskrifter om delegering.

TLV har utformat förslagen så att de, inom ramen för TLV:s bemyndiganden, är så ändamålsenliga som möjligt. TLV bedömer att det inte har hade varit möjligt att vidta åtgärder för att förslagen ska medföra mindre långtgående kostnader eller begränsningar än vad som bedöms vara nödvändigt för att uppnå syftet med ändringarna.

Redovisning enligt 8 § förordningen om konsekvensutredningar

Bedömning av om förslaget eller beslutet inskränker den kommunala självstyrelsen

De föreslagna ändringarna i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd bedöms inte få effekter för kommuner eller regioner och bedöms därmed inte heller innebära förändringar av kommunala befogenheter eller skyldigheter, eller påverka grunderna för kommunernas eller regioners organisation eller verksamhetsformer. Den kommunala självstyrelsen inskränks således inte genom förslagen. Konsekvensutredningen innehåller därför inte någon beskrivning i enlighet med 8 § förordningen om konsekvensutredningar.

Redovisning enligt 9 § förordningen om konsekvensutredningar

Bedömning av om regleringen överensstämmer med eller går utöver de skyldigheter som följer av Sveriges anslutning till Europeiska unionen

Fördraget om Europeiska unionens funktionssätt (EUF)

Det statliga tandvårdsstödet är inte del av ett harmoniserat område inom EU-rätten. Detta innebär att medlemsstaterna är fria att lagstifta på området, under förutsättning att bland annat EU-fördragets generella regler om de fyra friheterna respekteras. Systemen för social trygghet, socialförsäkringssystemen, i EU skiljer sig åt och varje medlemsstat har sina egna regler kring vilka förmåner man har rätt till. Det finns dock gemensamma regler som avgör vilket lands socialförsäkring en person omfattas av i relation till den fria rörligheten.¹⁵

Statligt tandvårdsstöd är ett stöd till patienten och inte till vårdgivaren inom tandvården, även om det av praktiska skäl betalas ut genom vårdgivarens försorg, som i efterhand rekvirerar ersättningen från Försäkringskassan. Det är patienten som väljer vilken vårdgivare som denne vill behandlas av, samt om vårdgivaren ska vara offentlig eller privat. Tandvårdsersättningen uppgår till 50 procent respektive 85 procent av patientens kostnader, efter karens på 3 000 kronor, och beräknas utifrån statliga referenspriser oavsett vårdgivarens prissättning om denna är högre. Statligt tandvårdsstöd som sådant omfattas därför inte av konkurrens- och statsstödsbestämmelser i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt.

¹⁵ Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 883/2004 av den 29 april 2004 om samordning av de sociala trygghetssystemen.

WTO:s avtal om Technical Barriers to Trade (TBT)

Förslaget till ändrade föreskrifter innehåller inga tekniska föreskrifter. TLV bedömer därför att det inte finns skäl för en anmälan enligt WTO:s avtal om Technical Barriers to Trade (TBT).

Tjänstedirektivet 2006/123/EG

TLV:s förslag till ändrade föreskrifter rör behandlare, dvs. tandläkare och tandhygienister, som tillhandahåller tjänster. Enligt artikel 2.1 i Europaparlamentets och rådets direktiv 2006/123/EG av den 12 december 2006 om tjänster på den inre marknaden (tjänstedirektivet) ska direktivet tillämpas på tjänster som tillhandahålls av tjänsteleverantörer som är etablerade i en medlemsstat. Tjänstedirektivet har implementerats i den svenska lagstiftningen genom lagen (2009:1079) om tjänster på den inre marknaden. Lagens tillämpningsområde gäller emellertid inte tjänster som är förbehållna reglerade yrken inom hälso- och sjukvården samt läkemedelstjänster utförda av yrkesverksamma inom hälso- och sjukvården och som utförs för att bedöma, bibehålla eller återställa patienters hälsotillstånd. De tjänster som omfattas av förslaget till föreskrifter är sådana tjänster som är undantagna från tjänstedirektivets och lagens tillämpningsområde.

De nu föreslagna regleringarna ställer därmed inte krav på tjänster eller tjänsteleverantörer som omfattas av tjänstedirektivets tillämpningsområde.

Även i övrigt bedömer TLV att de föreslagna ändringarna överensstämmer med Sveriges skyldigheter ur ett EU-rättsligt perspektiv.

Ikraftträdande, informationsinsatser och övergångsbestämmelser

Regeringen har aviserat att den planerade reformen ska börja gälla den 1 januari 2026. De föreslagna ändringarna i denna del av konsekvensutredningen är följdändringar som är beroende av ändringar i lag och förordning. Därför behöver datum för ikraftträdande för föreskriftsändringarna vara detsamma som datumet för ikraftträdande för ändringar i lag och förordning. Reglerna i del 2 planeras träda i kraft den 1 januari 2026 men datumen kan behöva ändras. I enlighet med vad som beskrivits tidigare i konsekvensutredningen har beslut om ändring i lag och förordning ännu inte fattats och det är oklart när det kommer att ske. När beslut om ändring i lag och förordning har fattats kommer TLV att så snart som möjligt fatta beslut om ändringarna i del 2. Därefter kommer tryckning att ske. TLV bedömer trots dessa osäkerheter att myndigheten kommer att uppfylla kravet i 22 §

författningssamlingsförordningen (1976:725) om att den tryckta författningssamlingen kommer ut från trycket i god tid innan den träder i kraft.¹⁶

Remissen publiceras på myndighetens webbplats och de mottagare som valt att prenumerera på nyhetsutskick informeras via e-post. Tandläkartidningen informerar vanligen om de remitterade ändringarna som därmed når de ut till majoriteten av behandlare inom tandvården. Det finns således möjlighet för berörda i tandvården att uppmärksamma och på ett tidigt stadium ta del av de föreslagna ändringarna samt även att inkomma med synpunkter på ändringsförslagen.

Efter TLV:s beslut om föreslagna ändringar skickas ett meddelande ut till berörda målgrupper enligt framtagna kommunikationsplan och information ges på TLV:s webbplats om de beslutade ändringarna.

Ändringarna är av sådan karaktär att övergångsregler inte bedöms som nödvändiga. Sedan år 2019 tillämpar TLV en tydliggörande övergångsbestämmelse som innebär att det är de föreskrifter som gällde när en åtgärd slutfördes som ska tillämpas, exempelvis vid efterhandskontroll eller omprövning. Denna regel har generell tillämplighet.¹⁷

Redovisning enligt 11 § förordningen om konsekvensutredningar

Uppgifter om de bemyndiganden som TLV:s beslutanderätt grundar sig på

Enligt bemyndiganden i 2, 5 och 22 §§ förordningen (2008:193) om statligt tandvårdsstöd har TLV ansvar för att besluta om utformningen av det statliga tandvårdsstödet. För de ändringar som föreslås i denna remiss tillämpar TLV bemyndigandena i 2, 5 och 22 §§.

Myndighetens bemyndigande enligt 2 § innefattar att meddela föreskrifter om vilka tandvårdsåtgärder som är ersättningsberättigande vid olika tillstånd och under vilka förutsättningar ersättning kan lämnas för åtgärderna (villkorade regler) samt därtill referenspriser för de ersättningsberättigande tandvårdsåtgärderna. TLV:s bemyndigande syftar bland annat till att ge myndigheten förutsättningar att föreskriva så att villkoren för att ta del av det statliga tandvårdsstödet överensstämmer

¹⁶ Av Myndigheternas föreskrifter, Handbok i författningsskrivning, Ds 1998:43 sid.140 framgår att tiden från att en författning kom ut från trycket till dess att den träder i kraft bör vara minst fyra veckor - i undantagsfall så kort som två veckor.

¹⁷ Konsekvensutredning - förslag till föreskrifter - (HSLF-FS 2019:9) om ändring i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd, dnr 01285/2018, 2019-03-04.

med vad som framgår av förarbetena till lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd¹⁸ och att ersättning ska lämnas för åtgärder som har utförts i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. För att detta syfte ska uppnås bedöms det i vissa fall vara nödvändigt att föreskriva om vissa krav på dokumentation i patientjournal för att en behandling ska vara ersättningsberättigande. Syftet med TLV:s bemyndigande att föreskriva om förutsättningarna för statligt tandvårdsstöd skiljer sig därför från syftet med det bemyndigande Socialstyrelsen har att föreskriva om bland annat innehåll i och utformning av journalhandlingar, vilket främjar en hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården.

TLV har även enligt 22 § möjlighet att besluta om när förhandsprövning kan ske i andra fall än de som framgår av överordnad lagstiftning.

De föreslagna ändringarna bedöms vara inom de givna bemyndigandena i 2 och 22 §§.

Avseende det föreslagna upphävandet av 3 § tillämpas 5 § förordningen om statligt tandvårdsstöd. Bemyndigandet innebär att TLV får föreskriva om vilket belopp som patientens sammanlagda tandvårdskostnader under en ersättningsperiod ska överstiga för att tandvårdsersättning ska kunna lämnas, samt med vilken andel av kostnaderna överstigande det nämnda beloppet som tandvårdsersättning ska lämnas (högkostnadsskyddets procentsatser och gränser). I betänkandet Tiotandvård-ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, SOU 2024:70, föreslås att TLV:s bemyndigande i 5 § ska tas bort och att regeringen ska fatta beslut i dessa frågor. TLV föreslår därför att 3 § föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd, där högkostnadsskyddets procentsatser och gränser framgår, upphävs. Se även appendix del 2.

Redovisning enligt 14 § förordningen om konsekvensutredningar

Bedömning av behovet att inhämta regeringens medgivande

TLV:s preliminära bedömning är att förslagen inte kan förväntas medföra ökade kostnader för staten, kommuner eller regioner, och att det därför inte finns skäl att inhämta regeringens medgivande till de föreslagna föreskrifterna. TLV kommer att göra en slutgiltig bedömning av frågan efter att de föreslagna ändringarna i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd har remitterats externt.

¹⁸ Prop. 2007/08:49 statligt tandvårdsstöd s 58 ff.