

## Konsekvensutredning - förslag till föreskrifter

### (HSLF-FS 2026:XX) om ändring i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2025:68) om statligt tandvårdsstöd

SAMMANFATTNING .....	2
KONTAKTPERSONER .....	3
INLEDNING.....	4
UTREDNINGENS GENOMFÖRANDE .....	4
Konsekvensutredningens bilagor .....	5
<b>REDOVISNING AV KONSEKVENSER ENLIGT FÖRORDNING (2024:183) OM KONSEKVENsutredningar.....</b>	<b>7</b>
REDOVISNING ENLIGT 6 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar .....	7
En beskrivning av det aktuella problemet och vilken förändring TLV eftersträvar.....	7
Övergripande syften med ändringarna .....	7
Förslag till ändring – i korthet.....	8
En beskrivning av vilka konsekvenser som bedöms uppstå om någon åtgärd <i>inte vidtas</i> .....	9
En beskrivning av de olika alternativ som finns för att uppnå förändringen och de fördelar och nackdelar som bedöms finnas med dessa .....	10
ANALYS AV DET FÖRSLAG SOM LÄMNAS ELLER DET BESLUT SOM AVSES ATT FATTAS, ENLIGT 7 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar .....	11
Uppgifter om vilka som berörs av regleringen .....	11
En beskrivning och beräkning av förslaget eller beslutets kostnader och intäkter för staten, kommuner, regioner, företag och andra enskilda .....	12
En beskrivning och, om möjligt, en beräkning av andra relevanta konsekvenser än sådana som anges i föregående avsnitt .....	13
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.....	16
En beskrivning av hur och när konsekvenserna av förslaget eller beslutet kan följas upp och utvärderas .....	17
REDOVISNING ENLIGT 8 § FÖRORDNINGEN OM KONSEKVENsutredningar .....	18
Bedömning av om förslaget eller beslutet inskränker den kommunala självstyrelsen .....	18
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
<i>Ikraftträdande, informationsinsatser och övergångsbestämmelser</i> .....	19
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



## Sammanfattning

De ändringar som redovisas genom denna konsekvensutredning avser Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2025:68) om statligt tandvårdsstöd, föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd, som planeras träda i kraft den 15 januari 2027.

TLV ser fortlöpande över regelverket för statligt tandvårdsstöd. Alla utredningar samlas därefter till en gemensam remiss varje vår. Utredning utförs vanligen efter att synpunkter kommit in till TLV från tillämpande myndighet Försäkringskassan, eller från tandvårdens behandlare. De olika ändringar som remitteras i denna konsekvensutredning behöver därför inte ha ett inbördes samband.

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

- en mindre språklig ändring i föreskrifternas första paragraf
- tre nya paragrafer som beskriver vilka åtgärder som kan tillämpas av legitimerad tandläkare, legitimerad tandhygienist respektive icke legitimerad personal efter delegation
- införandet av åtgärderna för etsbro i tillstånd 5006
- justeringar i regel E.9
- översyn av de tider då efterkontroll ingår i åtgärden mellan åtgärdsgrupperna
- förtydligande av tillämpningsområdet för åtgärd 820
- ny tilläggsåtgärd 505 för revisionsbehandlingar av rotfyllda tänder
- ny tilläggsåtgärd 524 vid multipla stiftborttagningar
- förtydligande att permanent konstruktion för hel käkbensförankrad bro ska vara utförd i metall eller helkeramik
- den modellen som används sedan november 2025 för beräkning av referenspriserna

Tiden från det att de beslutade föreskrifterna meddelas till dess de träder i kraft är cirka sex månader. De föreslagna ändringarna till föreskrifterna för år 2027 bedöms inte medföra något behov av särskilda övergångsbestämmelser.

För en utförligare beskrivning av respektive ändringsförslag och vilka konsekvenser de medför hänvisas till bilaga 1, *Appendix 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.



Dessutom remitterar TLV den modell som används vid beräkning av referenspriserna, se bilaga 2, *TLV:s modell för beräkning av referenspriserna i det statliga tandvårdsstödet*.

Beslut om föreslagna ändringar är planerat till vecka 24, 2026. Föreskrifterna planeras vara tryckta och utlagda på TLV:s webbplats i början av juli 2026. Datum för ikraftträdande är den 15 januari 2027. Detta datum gäller för såväl ändringar i regelverket som referenspriser.

### **Kontaktpersoner**

Vid frågor om

Odontologi	Achilleas Kitsoulis	<a href="mailto:achilleas.kitsoulis@tlv.se">achilleas.kitsoulis@tlv.se</a>
Odontologi	Elena Borsci	<a href="mailto:elena.borsci@tlv.se">elena.borsci@tlv.se</a>
Odontologi	Lars Sjödin	<a href="mailto:lars.sjodin@tlv.se">lars.sjodin@tlv.se</a>
Odontologi	Peter Karlsson	<a href="mailto:peter.karlsson@tlv.se">peter.karlsson@tlv.se</a>
Juridik	Catherine Bäckvall	<a href="mailto:catherine.backvall@tlv.se">catherine.backvall@tlv.se</a>
Ekonomi	Carl Björvang	<a href="mailto:carl.bjorvang@tlv.se">carl.bjorvang@tlv.se</a>
Ekonomi	Robert Szulkin	<a href="mailto:robert.szulkin@tlv.se">robert.szulkin@tlv.se</a>



## Inledning

Denna konsekvensutredning avser ändringar i föreskrifterna 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.

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.

## Utredningens genomförande

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

Förslagen har diskuterats vid tre samrådstillfällen med Försäkringskassan under hösten 2025 och vintern 2026 samt med Nämnden för statligt tandvårdsstöd vid TLV. Skriftlig avstämning har skett med Socialstyrelsen och Läkemedelsverket.

TLV har dessutom vid ett möte i mitten av februari 2026 informerat om 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 planerar att göra ett omtryck av föreskrifterna 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 felaktigt 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.<sup>1</sup>
- 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 de föreslagna ändringarna är planerat till vecka 24, 2026. Författningen planeras vara tryckt och publicerad på TLV:s webbplats under juli 2026. Datum för ikraftträdande planeras till den 15 januari 2027.

#### **Konsekvensutredningens bilagor**

För en utförligare beskrivning av samtliga förslag och vilka konsekvenser de medför hänvisas till bilaga 1, *Appendix med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd – med detaljerad beskrivning av respektive förslag*. Där

---

<sup>1</sup> Ds 2014:1 Gröna boken – Riktlinjer för författningsskrivning, s. 95.



redovisas motiv och konsekvenser för var och en av ändringarna i TLV:s föreskrifter om statligt tandvårdsstöd.

I bilaga 2, *TLV:s modell för beräkning av referenspriser i det statliga tandvårdsstödet*, återfinns information om den modell som används vid beräkning av referenspriserna samt tillhörande konsekvensutredning.

Filen *Förslag till ändring av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (HSLF-FS 2025:68) om statligt tandvårdsstöd, med planerat ikraftträdande 15 januari 2027*, är utkast till hur den omtryckta versionen av föreskrifterna kommer att se ut om beslut fattas i enlighet med remitterat förslag. Kantmarkeringar i dokumentet visar alla föreslagna ändringar.

## 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 arbetar fortlöpande med att se över regelverket för statligt tandvårdsstöd. De utredningar som utförts det senaste året som rör ändringar i stödet samlas därefter till en gemensam remiss varje vår. Utredning sker efter att synpunkter kommit in 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 bilaga 1, *Appendix 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.

Som en del av regelverket för statligt tandvårdsstöd har TLV även ett fortlöpande arbete med att justera referenspriserna i detta regelverk. Detta resulterar i årliga ändringar av dessa priser, vilka utförs enligt beskrivningarna i bilaga 2.

#### Övergripande syften med ändringarna

Det huvudsakliga syftet med föreslagna ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd är att göra regelverket tydligt för behandlarna att tillämpa och ändamålsenligt för patienterna. Berörda parter är vårdgivare, behandlare, patienter, tandtekniska laboratorier, Försäkringskassan och andra myndigheter, leverantörer av dentalutrustning och material 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, 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

Kategori	Förklaring
Förenkling	Förslaget innebär en förenkling avsedd att underlätta vårdgivarens tillämpning. Förslaget kan även innebära att Försäkringskassan bättre kan 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 av 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.

Referenspriserna omräknas för att de ska fortsätta spegla kostnaderna för att utföra en åtgärd. Eftersom kostnaderna i tandvården förändras varje år, bland annat på grund av inflation och ändrade reallöner, behöver referenspriserna också uppdateras årligen.

#### **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.

#### **Föreslagna ändringar i föreskrifterna**

- Förbiseende – En mindre justering i föreskrifternas första paragraf för att formuleringen ska bli språkligt korrekt.
- Prioritering/förtydligande – Nya paragrafer som beskriver vilken legitimation eller behörighet som krävs för att en viss åtgärd ska berättiga till ersättning.
- Omvärldsförändring – Justeringar av referenspriserna.

#### **Föreslagna ändringar i bilaga 1 tillstånd och tillhörande regler**

- Förbiseende/utökning – Regel E.9 tillförs åtgärds-koder 861–863 och 865 för fastsittande käkbensförankrad konstruktion. Detta möjliggör att sådana konstruktioner kan ersättas (efter förhandsprövning), trots att en avtagbar implantatstödd protes tidigare har slutförts hos patienten, inom omgörningsperioden på ett år.



- Utökning – Behandling med etsbro tillförs tillstånd 5006, *Lucka inom tandposition 5–5 som beror på att en eller flera tänder saknar kronedel.*

**Föreslagna ändringar i bilaga 2 ersättningsberättigande åtgärder samt bilaga 3 utbytesåtgärder**

- Prioritering/förtydligande – De olika tider, inom vilka efterkontroll ska ingå i den utförda åtgärden, ses över.

- Utökning – En ny tilläggsåtgärd införs för att kunna rapportera revisionsbehandling av rotfyllningar.

- Utökning – En ny tilläggsåtgärd införs för att kunna rapportera stiftborttagning från rotfyllda tänder där fler än ett stift avlägsnas från olika rotkanaler i samma tand.

- Prioritering – Åtgärd 820, *Skena med tandersättning för temporärt bruk* tillförs en ny restriktion som hindrar tillämpningen av åtgärden inom tandreglering som ”osynlig tandställning”.

- Förtydligande – Åtgärdstexten för åtgärd 861–863 och 865 kompletteras för att tydliggöra att broskelettet av implantatkonstruktionen ska vara framställt i metall eller helkeramik.

**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 patientsäker och utförd enligt vetenskap eller beprövad erfarenhet.

Regelverket för det statliga tandvårdsstödet beslutades av riksdag och regering och infördes vid halvårsskiftet 2008. Från den 1 januari 2026 finns ett förstärkt högkostnadsskydd med särskild tandvårdsersättning för personer som är 67 år och äldre. Förutom tandvårdsersättningen som är högre för de patienter som är berättigade har regelverket till följd av reformen inte ändrats på något avgörande sätt vad gäller den tandvård som ska vara ersättningsberättigande. När det gäller vårdgivarna har reformen däremot inneburit att en del av marknaden prisreglerats. Den prisreglerade delen motsvarar, enligt beräkningar som presenterades av utredningen om ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård, cirka 29 procent av hela tandvårdsmarknaden. Prisregleringen innebär att vårdgivare inte har någon möjlighet att ta ut högre priser än referenspriserna.

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. Därav 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.<sup>2</sup> TLV bedömer att förslagen som presenteras i denna remiss är i linje med dessa intentioner.

Om referenspriserna inte justeras regelbundet kommer de med tiden att hamna allt längre från de faktiska produktionskostnaderna för tandvårdsbehandlingar. Eftersom dessa kostnader påverkas av faktorer som inflation och reallöneutveckling skulle referenspriserna successivt bli för låga i förhållande till vårdgivarnas verkliga kostnader. För låga referenspriser skulle innebära att patienter i praktiken får bära en större del av kostnaden än avsett, eftersom vårdgivarna skulle behöva ta ut högre priser än referenspriserna för att täcka sina kostnader. Med den nya tandvårdsreformen och det förhöjda högkostnadsskyddet förstärks problemet ytterligare: för patienter som är 67 år och äldre får vårdgivarna inte ta ut ett högre pris än referenspriset. Om dessa priser då ligger för lågt skulle vårdgivarna tvingas utföra behandlingar med otillräcklig, eller till och med negativ, lönsamhet.

En del av de föreslagna ändringarna har initierats utifrån de synpunkter på 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

- 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 åtgärds kombinationer.

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

---

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

För att uppnå de föreslagna förändringarna har ett antal möjliga handlingsalternativ identifierats. En detaljerad genomgång av dessa, tillsammans med de olika konsekvenser som de medför finns i bilaga 1, *Appendix med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd – med detaljerad beskrivning av respektive förslag.*

Referenspriserna justeras årligen enligt en modell som beskrivs i bilaga 2, *TLV:s modell för beräkning av referenspriser i det statliga tandvårdsstödet.* Modellen är framtagen för att förändringarna i referenspriserna ska återspegla kostnadsändringarna inom svensk tandvård. Den uppdateras antingen när förutsättningar på tandvårdsmarknaden förändras eller när TLV ges tillgång till mer eller bättre data.

Ett alternativ till att använda ovanstående modell vore att skriva upp priserna med ett prisindex, så som KPI. Detta skulle minska TLV:s arbetsbörda. Däremot skulle det riskera att referenspriserna skulle skilja sig markant från tandvårdens faktiska kostnader, vilket kunde skapa problem för staten, vårdgivarna och patienterna. Ett annat alternativ vore att inte uppdatera referenspriserna alls, men det skulle göra att skillnaderna ökade än mer markant. Problemen med båda dessa alternativ skulle öka exponentiellt ju längre de tillämpades.

### **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 2<sup>3</sup>. Kliniskt verksamma behandlare*

Regi	Allmäntandläkare	Specialisttandläkare	Tandhygienist
Offentlig	3375	798	1967
Privat	3913	316	2000
<b>Totalt</b>	<b>7288</b>	<b>1114</b>	<b>3967</b>

<sup>3</sup> 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.



Källa: Hälsa- och sjukvårdspersonal, 2022, Socialstyrelsens statistikdatabas<sup>4</sup>

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.

Staten påverkas också av förslagen. Eftersom referenspriserna avgör det tandvårdsbidrag som patienterna får påverkar de föreslagna ändringarna statens utgifter. 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 bilaga 1, *Appendix 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 sammantaget innebär en mindre ökning av statens kostnader inom högkostnadsskyddet.

Förslag till ändring	Besparing (kr)	Ökad kostnad (kr)
Nya 7–9 §§	Försumbar	210 000 <sup>5</sup>
Etsbro i 5006		536 000
Regel E9		Försumbar
Tider för efterkontroll	-	-
Åtgärd 820	80 000	
Ny tilläggsåtgärd 505		6 300 000
Ny tilläggsåtgärd 524		100 000

<sup>4</sup> Socialstyrelsens statistikdatabas, Hälsa- och sjukvårdspersonal, Riket, Alla sysselsatta, 86 Hälsa- och sjukvård, Ålder: -, Båda könen, 2022, uttag utfört 2026-02-16.

<sup>5</sup> Beloppet avser en engångskostnad för Försäkringskassan för den programmering av IT-systemet för tandvårdsstödet som är nödvändig på grund av nya 7–9 §§.



Förslag till ändring	Besparing (kr)	Ökad kostnad (kr)
Åtgärd 861–863 + 865	-	-
<b>SUMMA:</b>	<b>-80 000</b>	<b>7 146 000</b>
Förändring		+7 066 000

Ovanstående uträkning innehåller inte konsekvenserna av referensprisjusteringarna, eftersom nivån på denna justering inte är färdigställd vid remisstillfället.

**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.

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 de föreslagna ändringarna 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. Information från Försäkringskassans efterhandskontroller är central i detta arbete, liksom analyser av tandvårds-konsumtionen baserade på data från tandvårdsstödet.

Justeringar av referenspriserna påverkar framför allt företagen i de delar av verksamheten där patienterna omfattas av det förstärkta högkostnadsskyddet för tandvård. Om referenspriset för en åtgärd höjs, vilket är det absolut vanligaste för majoriteten av åtgärder, får företagen möjlighet att justera sina priser uppåt för patienter med förstärkt högkostnadsskydd, dock högst upp till det nya referenspriset. Om referenspriset för en åtgärd i stället sänks – vilket exempelvis kan bero på att nya metoder eller tekniker har gjort åtgärden snabbare att utföra



eller tandtekniska produkten billigare att producera – behöver de vårdgivare med högre pris än det nya referenspriset sänka sina priser för dessa patienter, så att priset inte överskrider det nya referenspriset.

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

#### ***Påverkan på konkurrensen***

Ändringsförslaget avseende ny 7–9 §§ kan i viss omfattning påverka konkurrensen på ett positivt sätt, vilket beskrivs i konsekvensutredningen för förslaget i bilaga 1, *Appendix med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd.*

TLV bedömer att övriga ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd inte kommer att påverka konkurrensen mellan vårdgivare på ett sätt som snedvrider marknaden eller förändrar konkurrensförutsättningarna mellan offentliga och privata aktörer. Bedömningen baseras på följande omständigheter:

1. Samtliga föreslagna ändringar gäller generella villkor för ersättning inom det statliga tandvårdsstödet och omfattar samtliga vårdgivare oavsett driftsform, storlek eller geografisk placering.
2. De flesta förslagen består av förtydliganden, följdändringar eller administrativa förenklingar. En mer enhetlig och begriplig tillämpning av regelverket gynnar både små och stora aktörer genom att minska risken för felrapportering, återkrav och ojämlig tillämpning. Sådana justeringar innebär inte någon förändring av ekonomiska incitament som skulle kunna skapa fördelar för vissa aktörer.
3. De utökningar som görs – exempelvis möjligheten att rapportera revisionsbehandling av rotfyllningar eller inkluderingen av etsbroar i ett tillstånd – skapar inga fördelar för en viss typ av vårdgivare. Alla aktörer får samma möjlighet att erbjuda dessa behandlingar inom stödet när kraven uppfylls.
4. Flera av de föreslagna begränsningarna – till exempel de nya reglerna för åtgärd 820 och de förtydligade reglerna om efterkontroller – finns med för att säkerställa att tandvårdsstödet används på rätt sätt. De påverkar inte konkurrensen mellan vårdgivare. Syftet är att förhindra att stödet används felaktigt, inte att styra vilka behandlingar vårdgivarna kan erbjuda.
5. Justeringarna av referenspriserna är utformade så att de ska motsvara kostnadsförändringarna i att utföra varje given tandvårdsåtgärd. Således skiljer sig deras påverkan inte markant mellan olika aktörer.

TLV:s sammanfattande bedömning är att konkurrensförutsättningarna på tandvårdsmarknaden förblir oförändrade.



#### ***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 samt till vilket pris 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 november 2025 vid tre 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.

Förslagets eventuella påverkan på Försäkringskassan stäms av vid samråden. Det är TLV:s bedömning att den totala påverkan av de föreslagna ändringarna för Försäkringskassans del motsvarar tidigare års ändringar med undantag av de omfattande ändringar som föregick den nya tandvårdsreformen som började att gälla 1 januari 2026.

#### ***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 större omfattning. Något särskilt möte för att gå igenom samtliga ändringsförslag behövs därför inte. TLV kommer att ta fram ett underlag för att underlätta journalsystemsleverantörernas programmering.

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.
- patientens ersättning bättre motsvarar kostnaderna för de olika tandvårdsbehandlingarna.

Konsekvenser för patienten av samtliga föreslagna ändringar redovisas i bilaga 1, *Appendix 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 har vidtagit vissa åtgärder för att säkerställa att de föreslagna ändringarna inte medför större kostnader eller mer långtgående begränsningar än vad som är nödvändigt för att uppnå syftet med regleringen. Arbetet har utgått från proportionalitetsprincipen och från målet att minimera både administrativa och ekonomiska konsekvenser för staten, vårdgivare, patienter och andra berörda aktörer.

- I vissa fall har TLV valt att göra språkliga förtydliganden i stället för att införa nya åtgärder (exempelvis förslaget om åtgärd 820 och 861–863 och 865). Detta minskar administrativa kostnader för vårdgivare som i annat fall hade behövt utbilda personal i dessa åtgärder.
- Vid samråden med Försäkringskassan och journalsystemsleverantörerna har TLV säkerställt att de ändringar som föreslås är möjliga att programmera i befintliga IT-system utan större ombyggnationer.
- Vid framtagandet av förslagen har TLV valt lösningar som håller de ekonomiska effekterna på tandvårdsstödet på en låg nivå och avvisat onödigt kostnadsdrivande förslag.
- Varje del av förslaget har prövats mot alternativet att inte göra någon reglering. Endast förändringar där nyttan för patientsäkerhet eller



kostnadseffektivitet klart överstiger eventuella kostnader har gått vidare till remiss.

- Förslagen innebär inga nya krav på utrustning eller omfattande omorganisering av kliniska rutiner hos vårdgivarna, åtgärder som kan vara kostsamma.
- Genom att välja ett omtryck i stället för en ändringsförfattning undviks risken för att vårdgivare behöver lägga tid på att sammanställa olika versioner av regelverket själva. Detta bedöms minska den administrativa kostnaden och göra regelverket lättare att tillämpa.
- Referenspriserna beräknas efter att lönestatistik från aktörerna kommit in till TLV så att de på bästa sätt reflekterar tandvårdens produktionskostnader, eftersom lönekostnader påverkar produktionskostnader i hög grad.
- De nya referenspriserna beslutas sex månader innan de träder i kraft. Det gör det möjligt för vårdgivare att i god tid beakta de nya referenspriserna i det egna arbetet med att ta fram nästkommande års vårdgivarpriser för tandvård.

#### **En beskrivning av hur och när konsekvenserna av förslaget eller beslutet kan följas upp och utvärderas**

Konsekvenserna av de föreslagna ändringarna kan utvärderas först när tillräckligt data om inrapporteringen av de berörda åtgärderna och tillstånden har samlats in. Ett år efter ändringarna kan, som tidigast, en statistisk analys visa om det har skett en förändring i rapporteringsfrekvensen. Utvärdering sker genom jämförelse av antalet rapporter och den förväntade effekten av förslaget.

För att säkerställa att ändringarnas långsiktiga syfte uppfylls är årliga utvärderingar för en period av tre till fem år, beroende på ändringen, nödvändiga. För ändringarna som träder i kraft den 15 januari 2027 innebär det att uppföljning kan göras tidigast 2028. För att stärka kvaliteten i uppföljningarna behöver Försäkringskassan utföra riktade efterhandskontroller på vissa tillstånd och åtgärder.

Införandet av en uppdaterad modell för att beräkna referenspriserna medför även behov av en systematisk uppföljning. Utvärderingen bör säkerställa dels att modellen fungerar som avsett, dels att referenspriserna fortsatt speglar de faktiska kostnaderna för att producera tandvård.

På kort sikt kan de initiala effekterna analyseras ungefär ett år efter införandet, i samband med den årliga omräkningen av referenspriserna. Synpunkter och underlag från tandvårdsaktörerna kan behövas för att fånga upp hur modellen fungerar i praktiken.

En mer omfattande utvärdering bör göras vart femte år. Då ska TLV bedöma om modellen fungerar stabilt över tid och om den ger referenspriser som är rimliga och förutsägbara. Utvärderingen bör omfatta en granskning av de delar som ingår i de



fasta kostnaderna, om deras faktiska prisutveckling fångas av modellen och en jämförelse mellan vårdgivarnas priser och referenspriserna.

För detaljerad information om uppföljning för respektive ändringsförslag, se bilaga 1, *Appendix med förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd*.

### **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.<sup>6</sup>

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.

Statligt tandvårdsstöd som sådant omfattas därför inte av konkurrens- och statsstödsbestämmelser i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt.

---

<sup>6</sup> Europaparlamentets och rådets förordning (EG) nr 883/2004 av den 29 april 2004 om samordning av de sociala trygghetssystemen.



### **Tjänstedirektivet**

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.

### **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 planeras träda i kraft den 15 januari 2027. Författningen beräknas bli tryckt under början av juli 2026, 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 komma med synpunkter på ändringsförslagen.

Efter TLV:s beslut om föreslagna ändringar skickas ett meddelande ut till berörda målgrupper enligt framtagen 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.<sup>7</sup>

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***

För de ändringar som föreslås i denna remiss tillämpar TLV bemyndigandet i 2 §. Eftersom myndigheten har planerat att trycka om föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd och omtrycket omfattar regler om när förhandsprövning kan ske i andra fall än vad som framgår av överordnad lagstiftning tillämpar TLV även bemyndigandet i 28 §.

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 tandvårdsstöd<sup>8</sup> 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

---

<sup>7</sup> 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.

<sup>8</sup> Prop. 2007/08:49 statligt tandvårdsstöd s 58 f.



bland annat innehåll i och utformning av journalhandlingar, vilket främjar en hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvården och tandvården.

TLV har även enligt 28 § möjlighet att besluta om när förhandsprövning kan ske i andra fall än de som framgår av överordnad lagstiftning.

### **Redovisning enligt 14 § förordningen om konsekvensutredningar**

#### **Bedömning av behovet att inhämta regeringens medgivande**

TLV:s preliminära bedömning är att förslagen inte kan förväntas medföra annat än oväsentligt 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.