



**Till Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket  
(TLV)**

**Remissvar till TLV gällande föreslagna ändringar i föreskrifter om statligt tandvårdsstöd inför 2026 (diarienummer: 03307/2024)**

Vid Universitetstandvården, som är en del av Institutionen för odontologi vid Karolinska Institutet, bedrivs tandvård inom ramen för grundutbildning av tandläkare och tandhygienister, specialisttandvård och allmäntandvård. Specialistkliniken och Lärarkliniken – där specialisttandvård respektive allmäntandvård bedrivs – är båda kliniker inom Universitetstandvården. Forskning är integrerad i samtliga delar av verksamheten.

I dagsläget tillämpas regelverket för det statliga tandvårdsstödet fullt ut både inom grundutbildningen av tandläkar- och tandhygieniststudenter samt vid all tandvård som utförs av legitimerad personal. Det innebär även att implantatbehandlingar, liksom övrig tandvård, följer gällande regelverk, vilket är en viktig del i utbildningen där studenterna ges möjlighet att både öva och förstå systemet i praktiken.

**Synpunkter på: Förslag till ändring och omtryck av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter och allmänna råd (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd, till 2026**

*Stöd för åtgärdsserien 340*

Vi välkomnar införandet av åtgärd 340 (Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit) samt förtydligandena av åtgärderna 341–343. Dessa tydliggör insatsernas omfattning och behandlingstid, vilket underlättar både klinisk planering och pedagogik i utbildningsmiljö. Den föreslagna begränsningen till åtta behandlingar per ersättningsperiod och mottagning är rimlig, men bör följas upp för att säkerställa att den inte begränsar nödvändig behandling för patienter med komplexa behov.

*Förtydliganden kring icke ersättningsberättigande behandling (2 a §)*

Vi ställer oss bakom syftet att förhindra att behandlingar som initierats utan stöd i tandvårdsstödet sedermera leder till ersättning. Dock bör tolkningen och tillämpningen av bestämmelsen klargöras ytterligare, särskilt för utbildningskliniker där flera behandlare och studenter är involverade i samma vårdförlopp.

*Krav på dokumentation av medicintekniska produkter (2 b §)*

Vi ser positivt på kravet att tandimplantat och specialanpassade produkter ska uppfylla EU-förordningen 2017/745. Detta främjar patientsäkerheten och tydliggör ansvarsfördelningen vid användning av tandtekniska produkter. Det är dock viktigt att administrativa krav inte blir oproportionerligt betungande för vårdgivare.



*Begränsningar inom tiotandvården och protetik*

Vi noterar att protetiska behandlingar utanför tandposition 5 exkluderas från det förstärkta tandvårdsstödet. Det är en tydlig prioritering, men det finns risk för att detta påverkar behandlingsval och kostnader för äldre patienter. Förändringen kräver tydlig kommunikation till både patienter och behandlare för att undvika missförstånd.

När sjukdomsbehandling, såsom rotfyllning, subventioneras men inte motsvarande protetisk återuppbyggnad för samma tand, ökar risken för att patienter med begränsade resurser väljer att extrahera tänder i stället för att bevara dem. Ett modernt högkostnadsskydd bör rimligen omfatta patientens samtliga kvarvarande tänder, för att främja funktion, jämlikhet och livskvalitet.

Denna förändring riskerar även att påverka tillgången till patienter inom den kliniska grundutbildningen. Om samma låga pris erbjuds hos samtliga vårdgivare, inklusive dem där behandling utförs av legitimerade tandläkare, kan det minska antalet patienter som söker sig till utbildningskliniker där behandling ges av studenter under handledning. Detta kan försvåra möjligheten att erbjuda studenterna ett tillräckligt och varierat patientunderlag för att uppnå målen i utbildningen. Även inom specialisttandvården finns en risk för överbelastning om remissinflödet ökar utan att resurser och kapacitet följer med. För att bevara kvaliteten på både utbildning och vård är det viktigt att förändringarna förenas med konkreta stödinsatser och en medveten resursfördelning.

*Ersättningsperioder och åtgärdsbegränsningar*

Att samma ersättningsperiod ska tillämpas inom tiotandvården som inom det generella stödet är en logisk och kostnadskontrollerande lösning. Dock kan det medföra behov av omställning i planering, särskilt vid utbildning och multidisciplinär behandling. För att möjliggöra korrekt och rättssäker tillämpning krävs tid för uppdateringar i journalsystem samt utbildning av klinisk personal.

Sammanfattningsvis så är de föreslagna ändringarna genomgående välmotiverade och bidrar till ökad tydlighet och kontroll i systemet för statligt tandvårdsstöd. Vi vill dock särskilt betona vikten av att regeländringarna genomförs med god framförhållning, tydlig kommunikation och praktiskt stöd till vårdgivare särskilt i utbildnings- och specialistverksamheter där både vårdkvalitet och pedagogik påverkas.

Behjälplig i synpunkter/remissvar:

Bodil Lund Professor, Prefekt

Patricia De Palma Ötdl, Tandvårdschef

Joannis Grigoriadis Ötdl, Klinikchef

Huddinge 2025-04-16

Patricia De Palma

Tandvårdschef, Ötdl