

Från: [Shaharunnesa Khan](#) för [S Remissvar](#)
Till: [S FS](#)
Ärende: Sveriges Privata Specialisttandläkarförening (SPST)
Datum: den 30 augusti 2021 15:16:58

Från: Johan Karsten <j.karsten@outlook.com>
Skickat: den 29 augusti 2021 18:24
Till: S Registrator <s.registrator@regeringskansliet.se>
Ämne: Yttrande - Dnr S2021/01972

När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsaSOU 2021:8

Dnr S2021/01972

Sveriges Privata Specialisttandläkarförening (SPST) önskar härmed komplettera TEV's remissvar till ovanstående utredning.

SPST instämmer i TEV's remissvar med bifogade förslag men önskar uppmärksamma den grupp patienter som förbigås i både utredning och remissvar.

Som det nämns i utredningens stycke 7.1.1, är ett av de två övergripande målen för tandvården som skall gälla hela befolkningen, att vården skall ges på lika villkor.

SPST vill här påminna om de 20-25% av alla barn som uppvisar ett stort tandreglerings behandlingsbehov vars tandreglering därmed skall finansieras av landets regioner. Den specialitet, som enligt statistik från SCB 2019, visar störst prisavvikelse (41%) från den så kallade referensprislstan, är tandregleringen. Då vårdgivarna i vissa regioner får full kostnadstäckning för vården medan andra regioner ersätter mindre än hälften av den så kallade referensprislstan, bör det tydligt framgå vilka radikalt olika förutsättningar det råder i de olika regionerna för samma vård. I vissa regioner ersätts inte åtgärderna 116, 124, 141 eller 121 överhuvudtaget vilket gör skillnaderna ännu större. Beträffande de unga vuxna, 19-23 år, där mera avancerade och dyrare lösningar med högre målsättning kan vara aktuella för de patienter som väljer att behandlas på egen bekostnad, sker vården på än mer olika villkor beroende på vilken region patienten är skriven i och huruvida patienten valt att finansiera vården själv.

En förklaring till de uttalat olika villkoren i vården av dessa patienter (5-6000 barn per år enbart i Stockholm), är att med regionernas sparbetning accepteras situationen så länge vårdgivarna ändå frivilligt tar emot patienterna. Varför patienterna alls tages emot beror på att de ger andra patienter som med full ersättning finansierar verksamheten.

För dessa regioner med ansträngd ekonomi där tandvården konkurrerar med andra samhällsfinansierade sektorer och resurser styrs mer och mer ifrån vården till administrationen, där avtalstext och ekonomi prioriteras framför patienten har alltså en situation uppstått, där den underfinansierade vården accepterats. I dessa regioner skall vården utföras på uttalat olika villkor där endast en del av vården ersätts och där en del åtgärder inte ersätts alls.

SPST föreslår att de rådande olikheterna i villkoren minskas. Samma vård bör ersättas i samma

grad mellan regionerna och ett minimikrav är en ersättningsnivå som täcker
behandlingskostnaden.