



2022-04-12

Privattandläkarnas remissvar avseende förslag om ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd till 15 januari 2023

Privattandläkarna är en branschorganisation för privata företag i tandvården. Som enda organisation företräder vi privata vårdgivare och har betalande företagsmedlemmar.

Synpunkter på de föreslagna ändringarna

Nytt tillstånd 5050 *Enstaka tand som behöver extraheras inför bettrehabilitering*

Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) önskar att förhandsprövning beträffande tillstånd 5050 hos Försäkringskassan införs. TLV har dock i samråd med Försäkringskassan valt att avvakta utfallet av det nya tillståndet innan beslut om förhandsprövning tas.

Privattandläkarna anser att det inte är nödvändigt att förhandsprövning införs. God dokumentation och en tydlig motivering till vald behandling är tillräckligt för att tillståndet ska vara ersättningsberättigat. Exempel på andra tillstånd som omfattar ett liknande bedömningsbehov som 5050, är 5071 och 5072. Nyttjandet av dessa fungerar dock bra utan förhandsprövning och Försäkringskassan ska inte vara en bedömningsenhet beträffande vilken vård som ska utföras. Myndigheten ska fokusera på att kontrollera om regelverket gällande det statliga tandvårdsstödet efterföljs.

Beträffande begränsningen att endast två tänder per käke får extraheras, så kan detta bli problematiskt vid helprotesbehandlingar. Allt som oftast fungerar det att enbart extrahera två tänder, men om exempelvis 26, 27 och 28 är kvarvarande, så blir behandlingsutfallet utifrån beprövad erfarenhet inte bra om partialproteser måste förankras på dessa. Detsamma gäller om de kvarvarande tänderna är 18, 27 och 28. Privattandläkarna föreslår att begränsningen att endast två tänder per käke får extraheras, inte ska gälla behandlingar där bedömningen är att en helprotes är det bästa för patienten.

Nya åtgärder 213 och 214

TLV föreslår införande av två nya åtgärder, 213 och 214, motsvarande de befintliga åtgärderna 313 och 314 för beteendemedicinsk behandling. De nya åtgärderna ska vara ämnade för högriskpatienter. I samband med denna ändring föreslås att termen *kvalificerat rådgivande samtal*, som används i de nationella riktlinjerna för tandvård, ersätter termen *beteendemedicinsk behandling* så att föreskriften följer den gällande nomenklaturen från Socialstyrelsen.

Privattandläkarna anser att det är bra att kvalificerat rådgivande samtal även fokuseras till patienter med risk för sjukdom. Dock är det viktigt att det för åtgärden 213 anges vad som ska ingå i det kvalificerade rådgivande samtalet. Nuvarande skrivning är oklar. Detta särskilt med tanke på tidskravet om att samtalet ska vara i minst 60 minuter. Privattandläkarna ifrågasätter även detta tidskrav då det kan få en kontraproduktiv effekt.



Övriga synpunkter

Åtgärd 410 Tanduttagning, ytterligare när flera tanduttagningar utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd

I exempelvis Norrbotten är en enkelvägsresa på 30 mil för ett tandläkarbesök ingen ovanlighet och behandlaren måste i dessa situationer kunna maximera vårdutförandet till en och samma dag. Åtgärd 410 ger inte tillräcklig kostnadstäckning för de vårdbehov som finns och behandlaren behöver kunna utföra åtgärd 401 vid fler än ett tillfälle under samma dag.

Kvalificerat rådgivande samtal

Privattandläkarna föreslår att *kvalificerat rådgivande samtal* tillförs åtgärderna 311 och 321.

För Privattandläkarna

Merit Lindberg, VD

Johan Bergby, Affärsjurist