



Verksamhetsberättelse 2025

Verksamhetsberättelse avseende Sveriges
Privattandläkarförening (SPF) och Svensk Privattandvård AB
(SPAB) för perioden 2025-01-01 – 2025-12-31

1 Innehåll

1.	Inledning.....	2
2	Status avseende strategiska prioriteringar enligt verksamhetsplan 2025.....	3
2.1	Förstärkt högkostnadsskydd och påverkansarbete	3
2.2	Utbildningsturné angående den särskilda tandvårdsersättningen	5
2.3	Riksrevisionens granskning	6
2.4	Sanktionsavgifter inom socialförsäkringen.....	7
2.5	Tillståndsplikt för privat tandvård.....	7
2.6	Kompetensöversyn och förstärkning	8
2.7	Modernisering av IT-system och digital infrastruktur	9
2.8	Förstärkt kommunikationskompetens	10
2.9	Lokal verksamhet – förnyelse och utveckling	10
3	Verksamhetsområden enligt verksamhetsplanen	11
3.1	Påverkan	11
3.2	Ekonomi, IT och administration	15
3.3	Rådgivning.....	15
3.4	Förtroendenämnden	16
3.5	Medlemsservice	17
3.6	Övrigt	18
4	Frågor vi följt och bevakat under 2025	18
5	Organisation och ledning.....	19
6	Ekonomi och ekonomiska nyckeltal	22

Verksamhetsberättelse 2025

Verksamhetsberättelse för Sveriges Privattandläkarförening och Svensk Privattandvård AB

1. Inledning

Det har varit ett mycket intensivt, händelserikt och utmanande år. Utredningen om ett förstärkt högkostnadsskydd/tiotandvården har utgjort ett allvarligt hot för den privata tandvården och den har präglat verksamheten. Ett omfattande arbete har därför lagts ned på att möta hotet om prisreglering. En annan fråga som varit i fokus för påverkansarbetet – som gått för högtryck under året – är frågan om tillståndsplikt.

Privattandläkarna har löpande fört en dialog med politiker och myndigheter samt lämnat ett eget förslag – förenligt med fortsatt fri prissättning – på tiotandvård. Privattandläkarna har även genomfört omfattande informations- och utbildningsinsatser. Dels för att informera och engagera medlemmarna i påverkansarbetet, dels för att förbereda dem inför tiotandvården.

Trots Privattandläkarnas intensiva påverkansarbete lämnade regeringen under hösten, som väntat, en proposition som innebär att prisreglering på delar av vuxentandvården införs från och med årsskiftet. Det är negativt för patienterna, då deras valfrihet begränsas, men även naturligtvis negativt för den privata tandvården.

Den prisreglering som nu drabbar tandvården är inte en isolerad politisk företeelse, utan den är en del av en politisk verklighet som utmärks av lägre tilltro, i synnerhet inom välfärden, till marknadsekonomi, valfrihet och företagande än tidigare.

Den särskilda tandvårdersättningen är ett mörkt moln som även har svävat över andra delar av verksamheten. Rådgivningsgruppen har märkt av ett ökat antal frågor rörande behovet av minskade personalkostnader samtidigt som frågor om avveckling och försäljning av verksamheter har ökat i omfattning.

Arbetet med att modernisera och uppgradera Privattandläkarnas IT-system och digitala infrastruktur har fortskridit enligt plan, vilket medfört omfattande effektiviseringar av verksamheten.

Under våren genomfördes årsmötet och en välbesökt och lyckad Privattandläkardag med utdelning av Privattandläkarna Award och efterföljande galamiddag.

Med det sagt riktas avslutningsvis ett stort tack till alla medlemmar och förtroendevalda för deras insatser under året.

Stina Schariot
Ordförande
Sveriges Privattandläkarförening

2 Status avseende strategiska prioriteringar enligt verksamhetsplan 2025

2.1 Förstärkt högkostnadsskydd och påverkansarbete

I september 2024 lämnade utredningen Tiotandvården – ett förstärkt högkostnadsskydd inom tandvården (SOU 2024:70) sitt slutbetänkande, som innehöll förslag om tiotandvård inklusive prisreglering för 67 år och äldre. Redan när utredningen tillsattes 2023 bedömde Privattandläkarna att det fanns en överhängande risk för prisreglering på den del av marknaden som omfattades av utredningens uppdrag, då en tandvårdsreform utgör en del av Tidöavtalet. Det fanns därmed såväl en uttalad ambition som en politisk majoritet för förslaget. Utöver detta gjorde Privattandläkarna bedömningen att allmänheten är överhängande positiv till en reform som innebär sänkta priser på tandvård.

Privattandläkarnas strategiska utgångspunkt har således varit att det kommer att genomföras en tandvårdsreform, med tillhörande prisreglering, under mandatperioden. Arbetet under 2025 har därför syftat till att begränsa omfattningen av vilken tandvård som ska omfattas av utredningens förslag. Privattandläkarnas resurser har till största delen koncentrerats till det som brukar kallas lobbying. Dvs att presentera alternativa förslag för politiker och beslutsfattare. Detta då Privattandläkarna bedömt att reformen inte kommer att kunna stoppas genom opinionsbildning som skapar ett tryck på makthavarna från allmänheten. Privattandläkarnas bedömning har varit att en mer omfattande offentlig debatt om tandvårdsreformen snarare skulle riskera att gynna de krafter som vill se en än mer omfattande reglering av tandvården.

I början av 2025 arbetade Privattandläkarna fram ett alternativt förslag på tiotandvård. Ett förslag som skulle kunna förenas med fortsatt fri prissättning. Förslaget togs fram av en arbetsgrupp bestående av representanter från styrelsen, Privattandläkarnas kansli och medlemmar från olika delar av landet med skiftande bakgrund. Styrelsen fastställde därefter det alternativa förslaget till tiotandvård. Inför framtagandet av det alternativa förslaget hade Privattandläkarna kontakt med andra organisationer inom tandvården, men tyvärr ställde sig ingen annan organisation sig bakom Privattandläkarnas alternativa modell rörande tiotandvård.

Det alternativa förslaget inkluderade alla tillståndserier, men exkluderade all fast sittande protetik. Syftet var att begränsa omfattning av tandvården inom det förstärkta högkostnadsskyddet. Med Privattandläkarnas alternativa högkostnadsskydd skulle patienten ges en långsiktigt bra munhälsa och ett utseendemässigt acceptabelt resultat samtidigt som patientens möjlighet att få fastsittande protetik med hög kvalitet och god estetik till en rimlig kostnad skulle finnas kvar inom det nuvarande systemet med generell skydd mot höga kostnader. Begränsningen av det förstärkta högkostnadsskyddet skulle också innebära att det gick att förena med fri prissättning.

Remisstiden för Tiotandvården – ett förstärkt högkostnadsskydd inom tandvården (SOU 2024:70) gick ut i februari. Privattandläkarnas remissvar tog kraftigt avstånd från utredningens förslag om prisreglering. Privattandläkarna lämnade också ett gemensamt remissvar tillsammans med sju andra organisationer inom tandvården, som även det kraftigt tog avstånd från utredningens förslag om prisreglering.

Under det första halvåret 2025 träffade Privattandläkarna företrädare för samtliga riksdagspartier samt regeringens samrådskansli. På mötena lyfte Privattandläkarna fram Privattandläkarnas alternativa förslag på tiotandvård (med fortsatt fri prissättning) samt förklarade riskerna med att införa prisreglering. De politiska partierna tog till sig av Privattandläkarnas budskap. Men i och med att tandvårdsreformen är en del av Tidöavtalet, vars förslag ska genomföras under mandatperioden, påverkades inte de politiska partiernas uppfattning att reformen, med dess förslag om prisreglering, ska genomföras. Privattandläkarna har i stället noterat att regeringspartierna markerat att tandvården inte fungerar som tänkt.

Privattandläkarna har också träffat socialminister Jakob Forssmed och i samband med detta fört fram samma budskap som till riksdagens partier. Även socialministern tog till sig av Privattandläkarnas budskap, men markerade samtidigt att han var kraftigt oroad över prisutvecklingen inom den privata tandvården.

I oktober lämnade regeringen en proposition till riksdagen om ett förstärkt högkostnadsskydd inom tandvården. I samband med detta hade Privattandläkarna återkommande kontakt med ledarskribenter och journalister angående att förslaget om ett förstärkt högkostnadsskydd försvårar möjligheterna att bedriva tandvård. Privattandläkarna har även haft återkommande kontakter med Försäkringskassan och Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) rörande deras arbete för att förbereda för reformen.

Privattandläkarna har under året fått elva debattartiklar publicerade om tiotandvården, varav en debattartikel tillsammans med Sveriges Tandläkarförbund och Sveriges Tandhygienistförening.

Eftersom förslaget om prisreglering utgår från det referenspris som TLV beslutar om, så har Privattandläkarna löpande fört en dialog med TLV angående beräkningen av referenspriset. Dialogen resulterade bland annat i två enkäter till vårdgivarna angående deras fasta kostnader. En av enkäterna riktades till stora vårdgivare och en av enkäterna riktades till de medelstora och mindre vårdgivarna. Utformningen av enkäterna skedde i dialog med tandvårdens aktörer.

Dialogen och enkäten resulterade i att referenspriserna räknades upp med fem procentenheter över index. Dessa fem procentenheter fördelades dock inte jämnt mellan åtgärderna. Orsaken till uppräkningsen är att TLV, efter påpekande från Privattandläkarna, räknade upp kostnaden för personalomkostnader inklusive pensioner, där TLV:s

beräkningar tidigare var alltför låga. Trots uppräknigen är det Privattandläkarnas uppfattning att referenspriserna inte motsvarar kostnaden för att bedriva tandvård och att både tidsberäkningen för åtgärderna och materialkostnaden måste justeras. Modellen för beräkning av referenspriset har också förändrats.

Inför behandlingen i riksdagen tog Privattandläkarna kontakt med Centerpartiet, vilket resulterade i en motion från Centerpartiet. I motionen föreslogs att vårdgivarna skulle ges möjlighet att ta mellanskillnaden mellan sitt eget pris och referenspriset av patienten. Motionen avslogs i samband med riksdagsbeslutet, då den endast erhöll stöd från Centerpartiers ledamöter. Privattandläkarnas bedömning är att motionen, trots att den avslogs, sått ett frö. Att det går att bygga vidare på tankegångarna i motionen i framtiden.

En fråga som aktualiserades i samband med att riksdagsbeslutet om ett förstärkt högkostnadsskydd, var om patienten kunde avstå från den särskilda tandvårdsersättningen för att i stället betala 100 procent för åtgärden. Privattandläkarna lät genomföra en extern juridiska analys av frågan. Slutsatsen blev att det var möjligt. Privattandläkarna har därefter tillfrågat Försäkringskassan om deras syn på frågan.

I lagrådsremissen om ett förstärkt högkostnadsskydd informerade regeringen om att de hade för avsikt att införa ett kommuntypstillägg, men att de ansåg att det låg inom regeringens ansvarsområde att göra det och att det därmed inte behövdes något riksdagsbeslut i frågan. Frågan om kommuntypstillägg utgjorde därmed inte heller en del av regeringens proposition.

Privattandläkarna har därefter varit i kontakt med Regeringskansliet angående vikten av att ett kommuntypstillägg, i enlighet med utredningens förslag, genomförs. Den 23 december meddelade regeringen, via massmedia, att ett stöd skulle införas från och med den 1 januari 2026. Ett löfte som sedermera bröts den 31 december. I kontakter med Privattandläkarna meddelade Regeringskansliet att de avsåg fatta ett beslut under 2026, och att stödet då skulle införas retroaktivt.

Ett återinförande av prisreglering inom stora delar av det statliga tandvårdsstödet aktualiserar frågan om konkurrensneutralitet. I remissvaret på utredningen efterlyste Privattandläkarna därför skärpt lagstiftning för att skapa bättre konkurrensneutralitet mellan privata och offentliga aktörer samt regleringar av den ersättning för tandvård som regionen utför i egen regi. I propositionen visade Regeringen viss förståelse för Privattandläkarnas synpunkter men konstaterade att det saknas beredningsunderlag för detta i nuläget. Privattandläkarna har därför haft ett möte och för en dialog med Regeringskansliet i frågan.

2.2 Utbildningsturné angående den särskilda tandvårdsersättningen

För att möta den stora efterfrågan på information tog Privattandläkarna fram ett särskilt utbildningspaket: ”Så förbereder du dig för tiotandvården”. En halvdagsutbildning i två

delar: dels information om regelverket, dels ett moment med faktiska patientfall. Utbildningen genomfördes i form av en utbildningsturné på fyra platser där utbildningen i två fall samlokalisades med lokalavdelningarnas medlemsmöten (Skåne respektive Norrbotten). Utbildningarna var mycket välbesökta och uppskattade (enligt den mätning som Privattandläkarna lät genomföra, så erhöll utbildningen ett NPS-värde – som anger deltagarnas rekommendationsvilja – på 42/43, där ett värde mellan 30–50 anses som starkt). Privattandläkarna tog även fram en utbildningsfilm för medlemmar som är tillgänglig på hemsidan via inloggning. I februari 2026 hade filmen drygt 2 500 visningar.

2.3 Riksrevisionens granskning

Riksrevisionen påbörjade i februari en granskning huruvida statens tandvårdsstöd är effektivt. Rapporten presenterades den 9 december. Syftet med granskningen var att granska effektiviteten inom det statliga tandvårdsstödet, inte att granska vårdgivarna inom det statliga tandvårdsstödet. Riksrevisionens bedömning är att tandvårdsstödet konstruktion bör ses över, så att det mer effektivt kommer patienten till del. De ser två huvudsakliga alternativ för att åtgärda tandvårdsstödet negativa effekter. Det ena alternativet är prisreglering, som de anser är förknippat med risker, medan det andra alternativet är att minska ersättningsgraden på 85 procent på kostnader över 15 000 kronor. Den ersättningen går i hög grad till dyra och reparativa åtgärder som implantat. En höjd egenavgift för de dyraste åtgärderna har potentialen att förbättra priskonkurrensen, vilket skulle medföra att en större andel av subventionen går till patienten. De pengar som frigörs skulle kunna finansiera andra angelägna satsningar.

Regeringen måste lämna en skrivelse till riksdagen med anledning av rapporten. Privattandläkarna tog kontakt med Regeringskansliet och påtalade att det finns ett alternativ till prisreglering och att det är att stärka patientens ställning.

Under granskningens gång hade Privattandläkarna en återkommande dialog med Riksrevisionen. Privattandläkarna underströk att statens arbete, när det kommer till att fastställa referenspriset inom tandvården, inte fungerar tillfredsställande. Privattandläkarna kan konstatera att Riksrevisionen i sin rapport betonar att det saknas viktiga underlag när referenspriserna sätts. Att det därmed är svårt att validera om referenspriserna faktiskt motsvarar ett normalpris, eftersom det saknas viktiga underlag. Det handlar främst om underlag för att beräkna tidsåtgång för de olika åtgärderna. Privattandläkarna kan också konstatera att Riksrevisionens slutsats, att en höjd egenavgift för de dyraste åtgärderna har potential att förbättra priskonkurrensen, är tankegångar som ligger väl i linje med Privattandläkarnas alternativ till den särskilda tandvårdsersättningen.

I samband med att Riksrevisionen lanserade sin rapport uppstod det ett drev i massmedia. Det grundade sig att Riksrevisionen menade att stödets konstruktion innebär att tänder tas bort i onödan, för att ersättas med implantat, i stället för att tänderna behålls och åtgärdas med rotbehandling, trots att det utifrån ett odontologiskt perspektiv generellt sett är bättre att behålla tänderna när det är möjligt.

Bilden som uppstod i media blev följaktligen att tandläkare tjänar pengar på att dra ut

tänder i onödan. I samband med detta fick Privattandläkarna förfrågan om att medverka i SVT och TV4. Det är en styrka att media väljer att kontakta Privattandläkarna. Det innebär att de ser Privattandläkarna som den naturliga företrädaren för branschen. Rollen Privattandläkarna tilldelades var samtidigt tydlig. Privattandläkarna skulle framstå som ”de onda”. Privattandläkarnas bedömning var att massmedia ville ha en polarisering av frågan mellan Riksrevisionen, en myndighet med stor trovärdighet, och Privattandläkarna – ett, enligt medielogiken, särintresse – som inte tar kritiken på allvar. I det läget stod valet mellan att medverka och att inte göra det.

Privattandläkarnas bedömning var att det var bättre att medverka och att föra fram organisationens synpunkter och argument, än att inte göra det. Privattandläkarna valde därför strategin att bemöta rapporten för att därigenom dämpa polariseringen genom att lyfta fram att den privata tandvården är en seriös bransch. Det kan tyckas som en självklarhet för Privattandläkarnas medlemmar, men är inte nödvändigtvis det för alla andra. Privattandläkarna påtalade därför – Privattandläkarnas sedan länge etablerade uppfattning – att offentliga subventioner påverkar tandvårdsmarknaden och att patientens roll därför måste stärkas, så att konkurrensen mellan marknadens aktörer fungerar. Det som motargument till det alternativ på prisreglering som föreslås i Riksrevisionens rapport. Privattandläkarna konstaterar att det strategiska valet var framgångsrikt, då drevet i media snabbt dog ut.

Under Riksrevisionens arbete hade Privattandläkarna, med anledning av resultaten i årets SKI-mätning, även möten med Socialdepartement och Riksrevisionen. Privattandläkarna lyfte i samband med detta fram att det statliga tandvårdsstödet fungerar utmärkt och att patienterna är väldigt nöjda. Resultatet från SKI-mätningen har även presenterats på ett branschråd anordnat av Försäkringskassan, där berörda myndigheter och andra aktörer inom tandvården medverkade.

2.4 Sanktionsavgifter inom socialförsäkringen

I mars presenterade regeringen departementspromemorian Administrativa sanktioner i socialförsäkringen (Ds 2025:8). I den föreslås sanktionsavgifter inom socialförsäkringen inklusive det statliga tandvårdsstödet. Under 2025 har Privattandläkarna drivit frågan att det statliga tandvårdsstödet är patientens stöd. Staten har dock av praktiska skäl valt att betala ut ersättningen till patienten via vårdgivarna. Det finns därmed ett partnerskap mellan Försäkringskassan och vårdgivarna rörande utbetalningen av ersättningen till patienten. Partnerskapet medför merarbete för vårdgivarna. Ett merarbete som de inte får någon ersättning för. Privattandläkarna är därför negativa till att det införs sanktionsavgifter i de fall Försäkringskassan beslutar om återkrav inom det statliga tandvårdsstödet. Noterbart är att Privattandläkarna var den enda av remissinstanserna som var negativa till sanktionsavgifterna.

2.5 Tillståndsplikt för privat tandvård

I början av 2025 beredde Regeringskansliet utredningen ”ökad kontroll inom tandvårdens” betänkande. Privattandläkarna hade under perioden kontakt med Regeringskansliet,

riksdagspartierna, IVO och Socialstyrelsen. I kontakterna betonade Privattandläkarna att det är viktigt att tillståndsplikten utformas så att den förhindrar kriminella och oseriösa aktörer, men samtidigt medför så lite merarbete och kostnader som möjligt för alla seriösa vårdgivare. Privattandläkarna förde också fram: att det råder en osäkerhet kring vad som fordras för att verksamheten ska få tillstånd, att det även fanns oklarheter runt definitionen av verksamhet och verksamhetschef, vilket leder till otydlighet gällande på vilken nivå ett tillstånd ska finnas, samt att det är orimligt att avgiftsbelägga anslutningen till det elektroniska systemet, då vårdgivarna hjälper staten att förmedla patientens pengar till dem.

I maj lämnade regeringen en lagrådsremiss och tillståndsplikten föreslogs träda i kraft 1 januari 2026. Oklarheten från utredningen, rörande vad som skulle betraktas som en verksamhet och därmed behöva tillstånd kvarstod, i lagrådsremissen. Privattandläkarna hade därför en fortsatt dialog med Regeringskansliet, Socialstyrelsen och IVO och betonade då vikten av att de klargör vad som ska betraktas som en verksamhet. I kontakterna tog Privattandläkarna återigen upp vikten av att tillståndsplikten utformas så att den förhindrar kriminella och oseriösa aktörer, men samtidigt medför så lite merarbete och kostnader som möjligt för alla seriösa vårdgivare.

Under hösten meddelade IVO att de ansåg att branschen skulle stå för hela kostnaden för tillståndsplikten. IVO ansåg att avgiften skulle fastställas till 77 500 kr i stället för de 30 000 kr som utredningen föreslog. Privattandläkarna tog kontakt med Regeringskansliet och framförde att den frågan inte var tillräckligt beredd och att det saknades en analys av vilka effekter det skulle få för den privata tandvårdsbranschen. Den 22 oktober meddelade regeringen, via massmedia, att avgiften för tillståndsplikten skulle bli 30 000 kr. Privattandläkarnas bedömning är att IVO blev mycket överraskade över beslutet.

I december biföll riksdagen regeringens proposition och beslutade att införa tillståndsplikt för privat tandvårdsverksamhet från och med 1 januari 2026. Efter beslutet om att införa tillståndsplikt har Privattandläkarna haft återkommande kontakt med IVO angående regelverket och administrationen av tillståndsplikten.

2.6 Kompetensöversyn och förstärkning

Att tandvården blivit politik på allvar märks tydligt i alla de initiativ och uppdrag som regeringen initierar och tilldelar myndigheter med anknytning till tandvården. Det innebär att påverkansarbetet har blivit mer intensivt och att det behöver förstärkas. Styrelsen anser därför att det är av strategisk vikt att det rekryteras ytterligare kompetens till verksamhetsområdet Påverkan. Det har avsatts budgetmedel för resursförstärkning från och med 2026. Den rekryteringsprocess av en ny medarbetare, som var planerad till andra halvåret 2025, planeras i stället att genomföras under 2026.

Förtroendenämndens jurist avslutade sin anställning den sista juli. En ny jurist, med 50 procents ansvar för Förtroendenämnden och 50 procents ansvar för rådgivning med tonvikt mot förvaltningsrätt och myndighetskontakter, rekryterades under hösten och påbörjade sin anställning i december. Ersättningsrekryteringen har inneburit en möjlighet att förstärka den

förvaltningsrättsliga kompetensen inom rådgivningsgruppen, vilket bedöms som viktigt givet de omfattande förändringar som sker inom tandvården och det nya ansvar som tilldelas olika myndigheter med anknytning till tandvården. Under det andra halvåret vikarierade Förtroendenämndens förutvarande jurist på sin tidigare tjänst.

Heltidstjänsten som IT-ansvarig har upphört. Förvaltningen av IT-support och IT-drift är numera outsourcad till företaget Remote24.

2.7 Modernisering av IT-system och digital infrastruktur

Affärssystemprojektet

Utvecklingen och implementeringen av affärssystemprojektet har under 2025 fortlöpt i stort i enlighet med den budget- och projektplan som styrelsen tog beslut om i juli 2024. Hela projektet avslutades under hösten 2025.

Samtliga arvoden till förtroendevalda hanteras nu via Fortnox Lön och sker digitalt, vilket är en stor förenkling för såväl förtroendevalda som kansliet. Den digitala kvittoredovisningen för kanslipersonalen har pausats tills vidare.

Förtroendenämndens ärendehanteringssystem

Förtroendenämndens ärendehanteringssystem låg under året fortsatt kvar i SAP. Ett systembyte exkluderades från affärssystemprojektet i syfte att inte göra affärssystemprojektet alltför komplext.

Under hösten skapades en ärendehanteringsmodul i Teams tillsammans med Privattandläkarnas IT-leverantör. I december 2025 hade samtliga pågående ärenden överförts från SAP till Teams och ärenden började handläggas i Teams. Mot bakgrund av att systemet togs i bruk relativt nyligen förfinas processen successivt och de sista justeringarna kan behöva åtgärdas.

Nya digitala arbetssätt

Genom affärssystemprojektet har kansliets digitaliseringsresa påbörjats och ett antal digitaliseringsinitiativ har kunnat realiserats och fler kommer att följa framöver. Som exempel har byte av ekonomisystem resulterat i att följande digitaliseringar kunnat realiserats:

- Övergång från pappersfakturor till digital fakturahantering och attest.
- Digital tidsrapportering via Fortnox för kanslipersonalen, med direkt koppling till lönesystemet.
- Kvittoinlämning via Fortnox mobilapp för förtroendevalda.
- Fullständig digitalisering av Ekonomiavdelningens arbete vilket inneburit få fysiska pärmar för 2025.
- Ekonomiavstämningar hanteras numera nästintill helt digitalt.

2.8 Förstärkt kommunikationskompetens

Kansliet och styrelsen har gemensamt identifierat behovet av att stärka organisationens kommunikationskompetens, utifrån de beslut som fattades på årsmötet 2024.

Tack vare outsourcing av kansliets IT-support och IT-drift, har den tidigare heltidstjänsten som IT-koordinator kunnat göras om till en kommunikatörstjänst.

Kommunikationskompetensen behöver förstärkas både avseende den interna såväl som den externa kommunikationen. En kommunikationsresurs kommer att kunna bidra i den viktiga kommunikationen av Privattandläkarnas påverkansarbete, men också bidra i den viktiga interna kommunikationen med medlemmar för att lyfta värdet av medlemskapet i Privattandläkarna. Den nya kommunikatören kommer att ha ett tydligt ansvar för kansliets kommunikationskanaler och som ett led i den fortsatta digitaliseringen ansvara för planering och genomförande av fler livesända webinarier och andra digitala stödverktyg som medlemmarna ska kunna ta del av.

Rekrytering av kommunikatör avslutades under sommaren och den nya kommunikatören påbörjade sin anställning under hösten.

2.9 Lokal verksamhet – förnyelse och utveckling

Kansliet har under 2025 löpande bistått lokavdelningarna med stöd och rådgivning i frågor som rör påverkansarbetet, den regionfinansierade tandvården och kontakter med media och beslutsfattare. Kansliet sköter också de lokala utskicken samt administrerar lokalavdelningarnas ekonomi i nära samarbete med förtroendevald ekonomiansvarig.

18 lokalavdelningar har en styrelse, två lokala representanter och en är vakant. I en lokalavdelning finns en styrelse, men ingen ordförande, då ingen av styrelseledamöterna vill axla uppdraget som ordförande. Lokalavdelningen i Västerbotten, som återstartades mot slutet av förra året, hade sitt första medlemmöte under våren. Kansliet närvarade och informerade om Privattandläkarnas verksamhet.

Kansliet har även stöttat lokalavdelningarna i arbetet med att förbättra villkoren för den regionfinansierade tandvården. I samband med detta har kansliet deltagit på dialogmöten med regionerna i Stockholm, Skåne och Västra Götaland. I Region Norrbotten har det förts en dialog med regionen om att förbättra avtalsvillkoren för vårdgivare, som har avtal med regionen om helgjör. I Region Gävleborg har de förts samtal med regionen om villkoren i det LOV-avtal som kommer att ersätta nuvarande avtalsform gällande fritt val av vårdgivare inom den allmänna barn- och ungdomstandvården.

Några av lokalavdelningsordförandena har medverkat som regionala avsändare i de debattartiklar som kansliet tagit fram (se 2.1). 13 lokalavdelningar var med och undertecknade en gemensam debattartikel med Privattandläkarnas ordförande som publicerades under hösten.

Tiotandvården har medfört att det varit ett mycket intensivt år med många välbesökta medlemsmöten. Privattandläkarnas utbildningsturné om tiotandvården samlokaliseras med två av lokalavdelningarnas medlemsmöten.

Lokalavdelningskonferensen ägde rum under hösten under de nya och uppskattade formerna från föregående år.

En sammanfattning av de lokala aktiviteterna kansliet bidragit med under 2026:

- Kansliet har deltagit på års- och medlemsmöten i Norrbotten, Skåne, Norrköping, Jämtland, Västerbotten, Jönköping, Västra Götaland, Uppsala, Gotland, Västmanland, Dalarna, Gävleborg, Kronoberg, Mellersta Norrland, Värmland och Östergötland. På mötena har kansliet informerat om tandvårdsutredningen/tiotandvården och det nationella påverkansarbetet.
- Kansliet har i ett flertal fall stöttat lokalavdelningarna i kontakter med regionerna.
- Kansliet har haft kontakter med lokal media.
- Kansliet har stöttat lokala styrelseledamöter inför mediekontakter.
- Kansliet bistår löpande lokalavdelningarna med medlemsutskick.

Lokalavdelningarnas verksamhet redovisas varje år i en särskild lokalavdelningsrapport.

3 Verksamhetsområden enligt verksamhetsplanen

3.1 Påverkan

Under 2025 har kansliet genomfört en utbildningsturné och besökt de lokalavdelningar som önskat ytterligare information om tiotandvården. Mötena hos lokalavdelningarna, inklusive Privattandläkarnas utbildningsturné, lockade över 800 deltagare. Syftet med turnén har varit att informera, involvera, engagera och stärka medlemmarna i påverkansarbetet. Kansliet har även medverkat på möten med de större medlemmarna i samma syfte. Utöver dessa aktiviteter har kansliet även medverkat på några externa nätverksträffar, för att på så sätt öka intresset och förståelsen för Privattandläkarnas påverkansarbete.

Som planerat medverkade Privattandläkarna under årets Almedalsvecka, som är en unik arena för nätverkande. Under veckan gavs det löpande möjligheter att diskutera för Privattandläkarna viktiga frågeställningar som effekterna av en kommande prisreglering och tillståndsplikt med representanter för myndigheter och riksdagspartier. Utöver ett flertal möten med tandvårdens olika aktörer genomfördes även flera möten, bland annat ett frukostmöte med Sverigedemokraternas gruppledare i riksdagen och ett frukostmöte med Svensk Folk tandvårdsförening.

Påverkansarbetet under 2025 har av naturliga skäl till stor del handlat om det förstärkta högkostnadsskyddet/tiotandvården, som regeringen planerar att införa tillsammans med Sverigedemokraterna (se avsnitt 2.1). Även arbetet med den tillståndsplikt som planeras att införas från första januari 2026 har tagit en hel del resurser i anspråk (se avsnitt 2.5).

Nedan följer en redogörelse för det övriga påverkansarbetet under 2025.

Socialstyrelsen

Uppdrag att kartlägga och analysera tandvård som utförs utanför det statliga tandvårdsstödet

I juni fick Socialstyrelsen ett regeringsuppdrag som innebär att Socialstyrelsen ska kartlägga och analysera tandvård som utförs utanför det statliga tandvårdsstödet. Fokus ligger på att undersöka om dessa verksamheter, inklusive estetiska behandlingar, leder till att legitimerad personal flyttas från nödvändig vård till mer lönsamma icke nödvändiga behandlingar.

Privattandläkarna är oroad över att det, utan fakta, sprids en bild av att den privata tandvården på grund av lönsamhetskrav utför behandlingar utanför tandvårdsstödet. En bild som Privattandläkarna kraftigt ifrågasätter. Privattandläkarna har därför under året varit i regelbunden kontakt med Socialstyrelsen angående myndighetens uppdrag.

Vårdansvarskommittén

Under 2025 har Vårdansvarskommittén haft ett regeringsuppdrag att ta fram ett underlag kopplat till tandvården. Privattandläkarna har haft återkommande kontakt med Socialstyrelsen angående uppdraget. I mars presenterade Socialstyrelsen rapporten Tandvården och Vårdansvarskommittén Från rot till krona – förslag på områden för statlig översyn i tandvårdssystemet.

Nationella riktlinjer

Under 2025 presenterade Socialstyrelsen en uppföljning gällande implementeringen av de nationella riktlinjerna för tandvården. En del av uppföljningen bestod av en enkät till verksamhetsansvariga inom tandvården. Svarsfrekvensen från de privata vårdgivarna uppgick till 31 procent. Privattandläkarna har under arbetets gång haft kontakt med Socialstyrelsen och betonat vikten av stöd till den privata tandvården gällande implementeringen av de nationella riktlinjerna.

Översyn av delegeringsföreskrifter

I januari gick remisstiden ut rörande Socialstyrelsens förslag på föreskrifter om behörighet att utföra vissa arbetsuppgifter inom tandvården. Förslaget innebär en omfattande förändring, då det föreslås en reglering av vad olika yrkesgrupper får göra, så kallad behörighetsreglering, i stället för en reglering av vad vissa yrkesgrupper inte får göra.

Privattandläkarna är i grunden positiva till Socialstyrelsens förslag på ny föreskrift. Privattandläkarna anser dock att föreskriften behöver några mindre justeringar för att inte förändra vårdgivarens nuvarande möjlighet att organisera sin verksamhet ändamålsenligt och effektivt.

Nationell modell för riskbedömning

Under första halvåret 2025 genomförde Socialstyrelsen en kartläggning avseende om det är möjligt att införa en nationell riskbedömning inom tandvården. Privattandläkarna var aktiva i arbetet och medverkade i workshops om förutsättningarna för en nationell riskbedömning. Privattandläkarna betonade att det är viktigt att riskbedömningen utgör ett stöd till behandlaren och inte i första hand är ett verktyg för att prioritera och ransonera tandvård. Socialstyrelsen menar att det finns goda förutsättningar att införa en nationell modell för riskbedömning.

Försäkringskassan

I april presenterade Försäkringskassan en rapport om huruvida efterhandskontroller påverkar behandlarens beteende i det statliga tandvårdsstödet. I rapporten undersöks om det statliga tandvårdsstödet överutnyttjas genom att patienter överbehandlas.

Privattandläkarna har haft kontakt med Försäkringskassan under arbetets gång. Analysen visar indikationer på ett överutnyttjande när det gäller vissa behandlingar, då patienter som inte har högkostnadsskydd i klart högre utsträckning får den billigaste åtgärden jämfört med patienter som har högkostnadsskydd. Patienter med högkostnadsskydd får även fler åtgärder utförda. Noterbart är dock att vårdgivarna inte ändrar sitt debiteringsmönster efter utförda efterhandskontroller, vilket kan tyda på att de inte medvetet överutnyttjar tandvårdsstödet. Det finns inte heller någon skillnad mellan den privata tandvården och Folk tandvården.

Försäkringskassan har även publicerat en kort analys avseende vilka som använder abonnemangstandvård och om det är lönsamt. Analysen visar att patienter med abonnemangstandvård i genomsnitt betalar cirka 500 kronor mer per år för sin tandvård än patienter utan abonnemang.

Kunskapsstöd inom tandvården

Inom SKR finns det 26 nationella programområden (NPO), varav ett handlar om tandvård. Syftet är att verka för ett samlat kunskapsstöd. Den privata tandvården representeras av två adjungerade ledamöter, Lars Olsson från Privattandläkarna och Anders Jonsson från Praktikertjänst. Privattandläkarna är också representerade i samtliga regionala programområden (RPO) som finns inom de sex regionala sjukvårdsområdena. Inom NPO medicinsk diagnostik är Privattandläkarna representerade i den nationella arbetsgruppen (NAG) gällande strålskydd.

Skattefrågor

Utredning rörande moms och lokalhyra

Regeringen har som tidigare meddelats tillsatt utredningen FI 2024:02. Utredaren ska bland annat analysera och bedöma vilka effekter en möjlighet till frivillig beskattning vid uthyrning av lokaler där hyresgästen inte bedriver en verksamhet som medför avdragsrätt skulle få för olika aktörer samt lämna nödvändiga författningsförslag. Uppdraget ska redovisas senast den 31 mars 2026. Privattandläkarna är en del av utredningens referensgrupp och har

deltagit löpande på möten. Det finns ett stort tryck från Svenskt Näringsliv och Fastighetsägarna om att utöka möjligheten till frivillig beskattning på hyra. Privattandläkarna är tydliga med att det skulle innebära högre kostnader för vårdgivare inom tandvården och därmed högre kostnader för patienten.

Privattandläkarna anser inte att reglerna bör ändras. Privattandläkarna har bland annat framfört att tandvårdsföretag ofta själva bekostar lokalanpassningar och renoveringar, då hyresvärdarna inte har kunskaper gällande lokalanpassningar vad gäller tandvårdsverksamhet. Att nu gällande regler inte försvårar för tandvårdsföretag att finna lokaler utan tillgången är god över hela landet. Det är vidare inte troligt att hyresvärdarna kommer att sänka hyrorna i sig om de får rätt att påföra mervärdesskatt utan hyresvärdarna kommer i många fall att bortse från att de i dag tar ut s.k. dold mervärdesskatt/momskompensation och de kommer därmed tjäna ytterligare på sin uthyrning. Om reglerna ändras medför det ökade kostnader för patienterna i slutändan. Och om Svenskt Näringslivs och Fastighetsägarnas önskan skulle bli verklighet skulle det dessutom påverka konkurrensneutraliteten mellan privata och offentliga vårdgivare då de offentliga vårdgivarna har möjlighet till momskompensation.

3:12 regelverk

Riksdagen fattade mot slutet av året beslut om ett nytt 3:12-regelverk.

Syftet med det nya regelverket är att förenkla och förbättra delar av regelverket som kritiserats för att vara komplext, svåröverskådligt och administrativt betungande.

En ny modell för beräkning av gränsbeloppet infördes. Det vill säga det belopp som avgör hur stor utdelning som delägare i ett fåmansföretag kan ta ut med 20 procent skatt.

Modellen innebär bland annat:

A. Ett nytt grundbelopp

De nuvarande förenklings- och huvudreglerna för att räkna ut det lågbeskattade gränsbeloppet föreslås ersättas av en gemensam regel som ska gälla för alla delägare. Delägare som äger alla andelar i ett fåmansföretag föreslås få ett grundbelopp på cirka 320 000 kronor. Detta innebär att sådana delägare kan ta ut utdelning upp till den nivån med 20 procents skatt.

B. En möjlighet till lönebaserat utrymme

Delägare får också möjlighet att utöka sitt gränsbelopp med ett lönebaserat utrymme. Detta utrymme baseras på löner i företaget och i eventuella dotterföretag. Dock föreslås ett så kallat löneavdrag på åtta inkomstbasbelopp per delägare.

Regelverket föreslås träda i kraft den 1 januari 2026 och tillämpas första gången för det beskattningsår som påbörjas efter den 31 december 2025.

Privattandläkarna har tillsammans med Grant Thornton tagit fram en informationsfilm, som närmare beskriver regelverket. Filmen finns på den inloggningsbara hemsidan.

3.2 Ekonomi, IT och administration

Under året har introduktionen av nya system medfört behov av förändrade arbetssätt. I takt med systemutvecklingen har även nya rutinbeskrivningar tagits fram för att säkerställa hög kvalitet samt minska personberoendet.

Implementeringen av ett nytt budget- och rapporteringsverktyg har ännu inte påbörjats, dels på grund av resursbrist, dels på grund av pågående förändringsarbete. Nuvarande lösning för koncerneliminering är manuell. Under hösten har beslut fattats om att implementera ett kombinerat budget- och rapporteringssystem under våren 2026. Systemet är ett led i att kvalitetssäkra ekonomiska processer samt minska personberoendet.

Kansliet administrerar lokalavdelningarnas ekonomi och bistår löpande med stöd. Införandet av den digitala utläggsmodulen har genererat många frågor från lokalavdelningarna.

3.3 Rådgivning

Rådgivningsgruppen har under året arbetat med rådgivning rörande frågeställningar inom ett stort antal områden. Frågorna har bland annat rört arbetsrätt, arrende- och konsultavtal, företagsöverlåtelser/företagsförvärv, tvister med leverantörer, krav på patienter, hyresavtal, krav för att bedriva tandvård, garantiärenden, frågor med koppling till det statliga tandvårdsstödet, tillsynsärenden, sekretess- och dataskyddsfrågor, patientklagomål och garantiåtagandet.

De mest frekventa frågeställningarna har avsett arbetsrätt, förvärv/avyttring av verksamhet, arrende- och konsultavtal, leverantörsavtal, krav för att bedriva tandvård och frågor med koppling till det nyinrättade särskilda tandvårdsstödet. Under slutet av året så var det även en mängd frågor om tillståndsplikten som infördes den första januari 2026. För att öka kunskapen hos medlemmarna och minska belastningen på rådgivningen så har det tagits fram Frågor & svar-dokument rörande såväl den särskilda tandvårdsersättningen och tillståndsplikten. Dessa dokument finns på den inloggningsbara medlemskansliden och har uppdaterats veckovis.

Rådgivningen påverkades också indirekt av införandet av den särskilda tandvårdsersättningen och tillståndsplikten. Det har bidragit till att medlemmarna ställer fler frågor om möjligheterna att förändra personalsammansättningen för att minska kostnaderna och vissa funderar också på att avveckla/överlåta sina verksamheter. Medlemmarna är också mer benägna att påtala fel och brister rörande leveranser av produkter och tjänster.

Under sommaren kom det en dom från Högsta förvaltningsdomstolen (HFD 2025 Ref 32). Domen innebar att moms måste tas ut vid verksamhetsöverlåtelser om köparen helt saknar avdragsrätt för moms. Det innebär att det överlåtande tandvårdsföretaget måste registreras för moms. Fakturering ska ske med moms och den momsen har köpande tandvårdsföretag inte avdragsrätt för. Momsen blir alltså en kostnad att hantera vid transaktionen. Efter domen har dessutom Skatteverket gjort en mycket sträng tolkning av domen och uttalat att

en verksamhet inte får säljas momsfritt så länge köparen inte har full avdragsrätt för moms, vilket Privattandläkarnas medlemmar inte har. Rättsläget är oklart och Privattandläkarna inväntar/välkomnar ett prejudicerade avgörande som förhåller sig till Skatteverkets inställning. Domen och Skatteverkets inställning kommer att medföra en ökad mängd aktieöverlåtelser (momsfria) och följaktligen en minskning av antalet verksamhetsöverlåtelser (momsbelagda). Aktieöverlåtelser är väsentligen mer komplicerade och medlemmarna behöver anlita ombud/revisorer i större omfattning i förhållande till relativt okomplicerade verksamhetsöverlåtelser. I sammanhanget kan också nämnas att tillståndsplikten även kan påverka sättet att genomföra försäljningar, då tillstånd måste inhämtas vid exempelvis en verksamhetsöverlåtelse, men inte vid en aktieöverlåtelse.

Under året har rådgivningsgruppen löpande och i ökad omfattning skickat ut medlemsbrev. I dessa har bland annat informerats om vad som är viktigt att beakta som företagare/vårdgivare och det har även förekommit checklistor och information om lagändringar och domar.

Det har även tagits fram och uppdaterats infomaterial, särskilt rörande vårdgivaransvar. Dessa finns på den inloggningsbara medlemskansidan.

Under året har det införts en ärendehanteringsmodul i CRM-systemet Lime så att rådgivningsgruppen bland annat ska kunna få bättre överblick över pågående rådgivningsärenden, dokumentera ärendena bättre och kunna ta fram bättre statistik.

3.4 Förtroendenämnden

Under året inkom 1 104 samtal till Privattandvårdsupplysningen (PTU). Det registrerades 175 ärenden. 170 ärenden avslutades genom muntlig överenskommelse och 22 genom skriftligt beslut. Motsvarande siffror för verksamhetsåret 2024 var 1 335 besvarade samtal, 166 registrerade ärenden, 139 ärenden avslutade genom muntliga överenskommelse och 32 ärenden avslutade genom skriftligt beslut. Det är noterbart att antalet skriftliga beslut har minskat och det beror i huvudsak på vissa förtroendenämndsledamöters mycket goda förmåga att medla. Att samtalen har minskat beror sannolikt på ökad och förbättrad information på hemsidan rörande vilka ärenden som prövas m.m.

Förtroendenämnden bestod under verksamhetsåret av tretton ledamöter och en konsumentrepresentant.

Under året genomförde Förtroendenämnden nio ordinarie sammanträden och ett extrainsatt. Två sammanträden hölls på Privattandläkarnas kansli. Två genomfördes externt varav ett på Elite Hotel Marina Tower, Stockholm, i samband med Förtroendenämndens höstkonferens och lokalavdelningskonferensen och ett i Göteborg i slutet av 2025. Fem av årets sammanträden var följaktligen digitala.

Under Förtroendenämndens höstkonferens erhöll ledamöterna utbildning i det statliga tandvårdsstödet, det nya ärendesystemet och om Allmänna reklamationsnämndens verksamhet och i konsumenträtt.

En mycket betydelsefull händelse för verksamheten har varit att det har utvecklats och implementerats ett nytt ärendesystem i samarbete med kansliets IT-leverantör Remote24. Systemet driftsattes i slutet av året och implementeringen har fungerat väl. Under 2026 ska ytterligare funktioner driftsättas och utvärderas för att se vilka förbättringar som krävs etc. I samband med införandet av det nya ärendesystemet har också det fysiska arkivet omstrukturerats och det ska på sikt i princip helt avskaffas.

Under första halvåret prioriterades arbetet med att tillgängliggöra verksamheten för patienter och medlemmar. Det togs då också fram en ny och förbättrad version av Fråga tandläkaren som benämns ”Frågor och svar om tandvård”.

Förtroendenämndsverksamheten tog även fram nytt informationsmaterial om Privattandläkarnas överenskommelse med Konsumentverket, garantier och klagomålsförfarande. Materialet distribueras till medlemmar på begäran.

Under hösten påbörjades en utredning rörande möjligheten att använda nya telefonväxelfunktioner gällande PTU, vilka på sikt kan förbättra tillgängligheten, effektiviteten och servicen.

Under slutet av året gjordes förberedelser inför att den särskilda tandvårdsersättningen. Dessa förberedelser innefattade bland annat information till ledamöterna rörande reformens innehåll och framtagande av beloppsgräns gällande anhängiggörande av ärende i det fall patient omfattas av den särskilda tandvårdsersättningen.

3.5 Medlemsservice

Medlemsutveckling

Konsolideringen i branschen har fortsatt under året och antalet medlemsföretag har netto minskat med cirka ett tiotal företag. Det kan dock konstateras att några av de större medlemsföretagen varit extra aktiva på köparsidan, vilket innebär att flertalet av de uppköpta verksamheterna även fortsatt finns kvar inom Privattandläkarna via sina nya ägare.

Kansliets arbete och kampanj under våren gällande inrapportering av antalet kliniskt verksamma tandläkare gav tydligt resultat. Antalet inrapporterade kliniskt verksamma tandläkare har ökat med drygt 100 stycken sedan årsskiftet, vilket motsvarar en ökning med knappt fyra procent. Styrelsen har fattat beslut om ytterligare initiativ som syftar till att öka den korrekta inrapporteringen av antalet kliniskt verksamma tandläkare.

Medlemsrekrytering

Det har förts dialoger med större externa aktörer som inte är medlemmar i Privattandläkarna. Ett avtal har ingåtts med JS Sverige om utveckling av ett marknadsföringsmaterial som kommer att kunna användas både vid rekrytering av nya

medlemmar men också i den interna kommunikationen med befintliga medlemmar. Marknadsföringsmaterialet består av en interaktiv informationsbroschyr och två filmer och finansieras genom försäljning av annonser till samarbetspartners inom tandvården.

Frivilliga försäkringslösningar

Säkra och Gjensidige har under året arbetat intensivt med att försöka locka tillbaka medlemmar till Privattandläkarnas försäkringserbjudande rörande branschspecifika försäkringar m.m. Som ett resultat av förhandlingarna om ett förnyelseavtal med Gjensidige i slutet av 2024, förbättrades förutsättningarna för att kunna erbjuda dessa medlemmar ett bra och konkurrenskraftigt erbjudande. Vid året slut (2025-12-31) var anslutningsgraden 70 procent. Beståndet har beloppsmässigt minskat med 15,3 procent jämfört med 2024. Tappet beror dels på att en större medlem hoppade av försäkringslösningen 2025, dels på den ökade konkurrensen från Svedea och konsolideringen i branschen.

Privattandläkarna har, efter önskemål från medlemmarna i samarbete med Säkra, utvecklat ett frivilligt försäkringserbjudande som fått namnet PTL-planen. PTL-planen sattes 2025-01-01 och omfattar liv, pension och vissa andra trygghetsförsäkringar till förmånliga villkor. PTL-planen kommer att utvärderas när den varit i bruk ytterligare en tid.

3.6 Övrigt

Årsmötet och Privattandläkardagen med åtföljande galamiddag genomfördes i maj. I samband med galamiddagen delades Privattandläkarna Award ut i tre kategorier. Årets pristagare var:

- Årets tandvårdsföretag: Praktikertjänst AB.
- Årets tandvårdsmottagning: Tandläkarmottagning HML.
- Årets marknadsförare av medlemskapet: Ban Jamil Tandvård.

4 Frågor vi följt och bevakat under 2025

Under 2025 har Privattandläkarna bland annat följt och bevakat följande frågor:

- WHO:s arbete med en global handlingsplan för munhälsa. Privattandläkarna har även deltagit i en workshop ledd av WHO i denna fråga.
- Socialstyrelsens arbete med att uppdatera modellen för nationell patientöversikt.
- Utbetalningsmyndigheten. Privattandläkarna har haft möte med den nya myndigheten gällande det faktum att varje aktör som får en utbetalning av staten och dess myndigheter endast får ha ett utbetalningskonto.
- I maj publicerade Socialstyrelsen ett kunskapsstöd för att stärka både ledning och personal i arbetet med att upptäcka och stötta våldsutsatta. Privattandläkarna har följt frågan och pekat på vikten av att rekommendationerna blir så konkreta som möjligt.

- Regeringens arbete mot organiserad brottslighet i välfärden. Arbetet med tillståndsplikt inom tandvården är ett led i arbetet.
- Utredningen om behörighet och yrkesreglering inom hälso- och sjukvård och tandvård kom med sitt slutbetänkande i juni. I den föreslås att fortbildning blir ett lagkrav för både arbetsgivare och vårdpersonal. Utredningen föreslår inte att tandsköterska ska bli en skyddad yrkestitel.
- E-Hälsomyndigheten har uppdraget att göra en behovsinventering av olika aktörer inför genomförandet av EHDS (Projektet för informationsdelning av hälsodata inom EU). Totalt har åtta grupper av aktörer identifierats av E-Hälsomyndigheten (patienter, offentliga vårdgivare, privata vårdgivare, systemleverantörer, forskning, myndigheter (ledning och styrning), myndigheter (tillsyn) samt internationella och nationella samarbeten. Privattandläkarna och Vårdföretagarna är de två branschorganisationer som blivit intervjuade om vilka behov och önskemål som finns gällande EHDS.
- Restriktiv antibiotikaförskrivning inom tandvården – STRAMA.
- Nationell läkemedelslista.
- Avgiftsmodell och tillsyn för specialtillverkade medicintekniska produkter (tandteknik).
- Socialstyrelsens uppdrag att genomföra förberedande åtgärder som behövs för att kunna använda civilplikt inom hälso- och sjukvården samt att bedöma behovet av och förutsättningarna för civilplikt inom tandvården. Privattandläkarna har haft ett möte med Socialstyrelsen om detta. På mötet betonade Privattandläkarna att det är av yttersta vikt att den ordinarie tandvården även fungerar i krigstid och att de civilpliktiga i första hand därför inte bör arbeta i den aktuella verksamheten i fredstid.

Privattandläkarna har lämnat följande remissvar 2025:

- Privattandläkarnas remissvar på Tiotandvård – ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård (SOU 2024:70).
- Remissvar Promemoria Åtgärder för en effektiv och patientsäker anslutning till nationell läkemedelslista.
- Privattandläkarnas remissvar på Socialstyrelsens förslag på föreskrifter om behörighet att utföra vissa arbetsuppgifter inom tandvården. (Diarienummer 4.1-77789/2024).
- Administrativa sanktioner i socialförsäkringen Ds 2025:8
- Privattandläkarnas remissvar på kompletterande ändringar i föreskrifterna om statligt tandvårdsstöd till 2026.

5 Organisation och ledning

Sveriges Privattandläkarförening (SPF)

Styrelsen har under perioden 2025-01-01 – 2025-05-16 haft följande sammansättning:

Karl Björnsson, ordförande

Stina Schariot, vice ordförande

Jonas Boberg, ledamot

Jeanette Rindeskog, ledamot

Henrik Jonéus, ledamot

Ann-Britt Östlund, ledamot

Styrelsen har under perioden 2025-05-16 – 2025-12-31 haft följande sammansättning:

Stina Schariot, ordförande

Jonas Boberg, vice ordförande

Jeanette Rindeskog, ledamot

Henrik Jonéus, ledamot

Ann-Britt Östlund, ledamot

Linnea Roslund, ledamot

Heidi Gross, ledamot

Svensk Privattandvård AB (SPAB)

Styrelsen har haft följande sammansättning perioden 2025-01-01 – 2025-06-03:

Stina Schariot, ordförande

Karl Björnsson, ledamot (avgick som ledamot 2025-05-16)

Jeanette Rindeskog, ledamot

Jonas Boberg, ledamot

Henrik Jonéus, ledamot

Ann-Britt Östlund, ledamot

Styrelsen har under perioden 2025-06-03 – 2025-12-31 haft följande sammansättning:

Jonas Boberg, ordförande

Stina Schariot, ledamot

Jeanette Rindeskog, ledamot

Henrik Jonéus, ledamot

Ann-Britt Östlund, ledamot

Linnea Roslund, ledamot

Heidi Gross, ledamot

Medarbetare kansliet per 2025-12-31

Michael Grate, vd

Lars Olsson, näringspolitisk chef

Jacob Rennerfelt, verksamhetsanalytiker

Helena Klingvall, utredare

Helene Wiklander, ekonomichef, IT och administration

Pantelis Papaspyrou, redovisningsekonom

Ingela Andréé, medlemservice/studentnätverket

Johan Bergby, affärsjurist, ansvarig rådgivning

Marjan Pourhassan, ansvarig Förtroendenämnden

Katarina Zachrisson-Persson, jurist, Förtroendenämnden

Ann-Catrin Almespång, Förtroendenämnden/PTU

Elin Sundh, kommunikatör

6 Ekonomi och ekonomiska nyckeltal

Privattandläkarna Total verksamhet - Resultat jämfört med budget i tkr 202501 - 202512

Lokalavdelningarnas verksamhet	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Kursintäkter och sponsring	1553	1557	-4	100
Jourersättning (lokala)	173	178	-5	97
Kostnader för jour	-100	-178	78	56
Kostnader för lokala möten och evenemang	-2251	-2351	100	96
Lokala arvoden styrelsearbete	-557	-644	87	86
Lokala arvoden påverkansarbete och möten	-202	-559	357	36
Lokalakostnader kansliresor	-79	-77	-2	103
Personalkostnader kanslistöd lokala styrelser	-2474	-2480	6	100
Personalkostnader kanslistöd påverkansarbete	-651	-653	2	100
Resultat lokalavdelningarnas verksamhet	-4 589	-5 207	618	88%
Intäkter	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Medlems- och serviceavgifter	21 248	21 183	65	100
Förmedlingsprovision	2 039	2 050	-11	99
Privattandläkardagen galamiddag	384	408	-24	94
Övriga intäkter	38	40	-2	95
Summa intäkter	23 709	23 681	28	100%
Påverkansarbete och övrig verksamhet	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Information och marknadsföring	-930	-470	-460	196
Branschaktiviteter (Privattandläkardagen)	-923	-601	-322	154
Utveckling affärssystem och webb	0	-108	108	
Politisk påverkan*	-721	-703	-18	103
Medlemsinformation	-64	-408	344	16
Föreningsmöten (årsmöte och vp-möte)	-435	-349	-86	125
Kansli (inkl. revision)	-2 818	-3 264	446	86
Personal	-5 728	-5 742	14	100
Styrelsen (inkl. valberedning)	-1 189	-1 214	25	96
Summa Påverkansarbete och övrig verksamhet	-12 809	-12 859	50	100%
Rådgivning	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Externa kostnader	-164	-179	15	92
Personalkostnader	-1 953	-1 958	5	100
Summa Rådgivning	-2 117	-2 137	20	99%
Förtroendenämnden	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Externa kostnader	-279	-287	8	97
Arvoden	-841	-927	86	91
Personalkostnader	-2 259	-2 264	5	100
Summa Förtroendenämnden	-3 379	-3 478	99	97%
Summa kostnader central verksamhet	-18 305	-18 474	169	99%
Resultat totalt före beredskapsfonden	816	0	816	
Resultat beredskapsfonden	923	0	923	
Resultat efter beredskapsfonden	1 739	0	1 739	
Projektkostnad affärssystem	-258			
Projektkostnad IT FTN	-145			
Projektkostnad Tiotandvården Turné	-214			
Projektkostnad Lokal 2025	-484			
Rapporter	-105			
Resultat efter projekt	532			

Resultat total verksamhet

Det totala resultatet för Sveriges Privattandläkarförening och Svensk Privattandvård AB för januari-december 2025 uppgår till 532 tkr efter projektkostnader. Resultatet är något högre än budget och närmare förklaringar per områden finner ni nedan.

En närmare förklaring per intäcks- och kostnadspost lämnas nedan.

Lokala resultat

Lokalavdelningarnas verksamhet	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Kursintäkter och sponsring	1 553	1 557	-4	100
Jourersättning (lokala)	173	178	-5	97
Kostnader för jour	-100	-178	78	56
Kostnader för lokala möten och evenemang	-2 251	-2 351	100	96
Lokala arvoden styrelsearbete	-557	-644	87	86
Lokala arvoden påverkansarbete och möten	-202	-559	357	36
Lokala kostnader kansliresor	-79	-77	-2	103
Personalkostnader kanslistöd lokala styrelser	-2 474	-2 480	6	100
Personalkostnader kanslistöd påverkansarbete	-651	-653	2	100
Resultat lokalavdelningarnas verksamhet	-4 589	-5 207	618	88%

Lokala kursintäkter och sponsring avser deltagaravgifter för lokalt anordnade kurser och lokala Privattandläkardagar samt sponsring. Intäkterna är något över budget och beror på fler deltagare och sponsorer är budgeterat.

Intäkten för jourersättning ligger i linje med budget.

Kostnaderna för jour ligger under budget genom att avtal för telefoni och annonsering omförhandlats och därmed blivit lägre.

Kostnaderna för lokala möten och evenemang ligger något under budget.

Lokalavdelningarna uppmanas till att arrangera aktiviteter och nå upp till budget på helår. Det lägre utfallet beror på att kostnaderna inte kommit upp till de som beräknades i budget.

De lokala arvodena för lokalt styrelsearbete utbetalas med hälften under andra kvartalet och hälften under fjärde kvartalet. De lokala fasta arvodena är lägre än budget då inte alla lokalavdelningar har valt att ta ut detta.

Lokala arvoden för deltagande i externa möten dagtid utbetalas enligt inrapportering som sker främst under andra kvartalet och fjärde kvartalet. Utfallet ligger under budget och beror på att inte samma antal möten hållits externt dagtid som beräknades i budget.

Lokala kostnader kansliresor avser besök hos lokalavdelningarna. Besök sker främst under andra kvartalet när lokalavdelningarna har sina vårmöten samt under fjärde kvartalet när det är höstmöten. Utfallet ligger i linje med budget.

De personalkostnader som är hänförliga till kanslistöd till de lokala styrelserna respektive påverkansarbete ligger i linje med budget. Personalkostnader avseende dessa två verksamhetsöverskridande tjänster fördelas ut på samtliga verksamhetsområden.

Resultat övrig verksamhet

Intäkter	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Medlems- och serviceavgifter	21 248	21 183	65	100
Förmedlingsprovision	2 039	2 050	-11	99
Privattandläkardagen galamiddag	384	408	-24	94
Övriga intäkter	38	40	-2	95
Summa intäkter	23 709	23 681	28	100%

Medlems- och serviceintäkterna i linje med budget. Intäktsmodellen baseras på antal tandläkare och därtill tillhörande rabatt trappa.

Förmedlingsprovisionen ligger i linje med budget. Budgetbeloppet erhålls årligen av vår försäkringsförmedlare.

Privattandläkardagen galamiddag avser deltagarfinansiering vid deltagande på galamiddagen samt intäkter från sponsorer.

Under övriga intäkter är administrativa tjänster till stiftelsen budgeterad med 40 tkr. Avvikelse beror på samlade öresavrundningar.

Påverkansarbete och övrig verksamhet	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Information och marknadsföring	-930	-470	-460	198
Branschaktiviteter (Privattandläkardagen)	-923	-601	-322	154
Utveckling affärssystem och webb	0	-108	108	
Politisk påverkan*	-721	-703	-18	103
Medlemsinformation	-64	-408	344	16
Föreningsmöten (årsmöte och vp-möte)	-435	-349	-86	125
Kansli (inkl. revision)	-2818	-3 264	446	86
Personal	-5 728	-5 742	14	100
Styrelsen (inkl. valberedning)	-1 189	-1 214	25	98
Summa Påverkansarbete och övrig verksamhet	-12 809	-12 859	50	100%

När det gäller raderna för information och marknadsföring och medlemsinformation skall dessa ses som ett samlat utfall. Utfallet är 994 tkr jämfört med budget som är 878 tkr. Under andra halvåret 2025 gjordes det löpande prognoser och utfallet är i linje med prognos. Utfallet är högre än budget och avvikelsen avser produktion av utbildningsfilmer (Tiotandvården).

Kostnaderna för Branschaktiviteter avser den centrala Privattandläkardagen. Kostnaderna är högre jämfört med budget. En del av avvikelsen förklaras av att en budgetjustering inte fullföljdes fullt ut i budgetarbetet. En budgeterad kostnad om 135 tkr skulle flyttas från Föreningsmöten till Branschaktiviteter, men ökningen av budgeten för Branschaktiviteter gjordes inte. Utöver behovet av budgetjustering förklaras avvikelsen av ökade kostnader vid uppdaterad offert från Cirkus, främst avseende teknik, men även poster såsom fler mingelluncher, tält vid galamiddag, dyrare talare och blomsterarrangemang. I utfallet finns även utlägg från lokalavdelningarnas representanter, vilka totalt var något fler än budgeterat.

Politisk påverkan ligger i linje med budget. Kostnader avser bland annat upprättande av opinionsbildande mtrl kring tandvårdsreformen, nyhetsarbete och debattartiklar,

föreningsavgift (Näringslivets regelnämnd) arvodet för talare på lokalavdelningskonferensen samt kostnader i samband med Almedalen.

Kostnaderna för Föreningsmöten (årsmöte och lokalavdelningskonferens) är något högre än budget. Förklaring till avvikelsen är främst högre kostnad för teknik, frukost och övrigt såsom blomster och foajépersonal.

Kostnaderna för Kansliet ligger under budget. Det budgeterades konsultkostnad för IT mellan gapet där IT – koordinator slutade och outsourcing av IT påbörjades. Denna kostnad uteblev.

Personalkostnader ligger i linje med budget.

Styrelsens kostnader ligger något under budget och beror på lägre resekostnader.

Rådgivning	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Externakostnader	-164	-179	15	92
Personalkostnader	-1953	-1958	5	100
Summa Rådgivning	-2 117	-2 137	20	99%

Förtroendenämnden	Resultat	Budget	Differens	Utfallsgrad %
Externakostnader	-279	-287	8	97
Arvoden	-841	-927	86	91
Personalkostnader	-2259	-2264	5	100
Summa Förtroendenämnden	-3 379	-3 478	99	97%

Externa kostnaderna för Rådgivning till medlemmar är något lägre än budget och beror på dels lägre resekostnader, dels lägre kostnad för trycksaker.

Personalkostnader härrörande rådgivning ligger i linje med budget.

Externa kostnader för Förtroendenämnden ligger något lägre än budget och beror på att sammanträden kunnat genomföras till lägre kostnad än budgeterat.

Arvoden kopplade till Förtroendenämnden ligger i linje med budget. Avvikelsen i utfall mot budget beror på lägre arbetsgivaravgifter än budgeterat.

Personalkostnader härrörande Förtroendenämnden ligger i linje med budget.

	Resultat	Budget
Resultat beredskapsfonden	923	0

Beredskapsfondens portföljresultat uppgår till 923 tkr exklusive förvaltningskostnad på 174 tkr. Resultatet består av utdelningar 996 tkr, ränteintäkter 11 tkr samt realisationsresultat 90 tkr.

Likviditet

Likviditeten per 31 december 2025 var tillfredställande med en utgående kassa om 3 966 tkr.

BALANSRÄKNINGAR Total verksamhet		2025-12-31		
	SPAB	SPF	KBR	
TILLGÅNGAR				
Inventarier, verktyg och installationer	115	0	115	
Aktier & värdepapper	0	30 454	30 454	
SUMMA ANLÄGGNINGSTILLGÅNGAR	115	30 454	30 569	
Kundfordringar	3 502	0	3 502	
Fordran koncernbolag	358	0	358	
Skattefordran	555	263	818	
Övriga kortfristiga fordringar	28	417	445	
Förutbet kostn & uppl intäkter	1 515	137	1 652	
Kassa & bank	3 488	478	3 966	
SUMMA OMSÄTTNINGSTILLGÅNGAR	9 446	1 295	10 741	
SUMMA TILLGÅNGAR	9 561	31 749	41 310	
SKULDER OCH EGET KAPITAL				
Eget Kapital	5 040	24 201	29 241	
Periodens resultat	-145	679	533	
SUMMA EGET KAPITAL	4 895	24 880	29 774	
Leverantörsskulder	1 427	442	1 869	
Skatteskulder	0	0	0	
Skuld koncernbolag	0	561	561	
Övriga kortfristiga skulder	116	813	929	
Upplupna kostn & förutbet intäkter	3 122	5 053	8 175	
SUMMA KORTFRISTIGA SKULDER	4 665	6 869	11 534	
SUMMA SKULDER OCH EGET KAPITAL	9 561	31 749	41 310	