

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

Socialdepartementet  
s.remissvar@regeringskansliet.se  
anna.hedin@regeringskansliet.se

## Yttrande över betänkandet När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8)

Region Östergötland har beretts möjlighet att yttra sig över remissen/betänkandet/utredningen ”När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8)”.

Utredningen har haft i uppdrag att utreda och föreslå hur tandvårdssystemet kan utvecklas för att uppnå en mer jämlik tandhälsa och ett mer resurseffektivt tandvårdssystem.

Utredningen presenterar sina bedömningar och förslag avseende hela tandvårdssystemet, tandvård till barn och unga vuxna, tandvård till vuxna utan särskilda behov samt tandvård till vuxna med särskilda behov. Principen att den som har det största behovet ska ges företräde till tandvården föreslås föras in i tandvårdslagen. Tandvårdslagen föreslås även innehålla principer för tandvårdens organisering.

Regionernas planeringsansvar för tandvården med utgångspunkt i befolkningens behov förutsätter en fungerande samverkan mellan regionen och offentliga och privata vårdgivare. Ett förtydligande föreslås därför i tandvårdslagen om att privata vårdgivare ska samverka med regionen i dess planering och utveckling av tandvården.

Utredningen föreslår även att

- En undersökning hos tandvården ska kosta 200 kronor per besökstillfälle. Allmänt tandvårdsbidrag (ATB) och särskilt tandvårdsbidrag (STB) upphör.
- Varje individ får en individuell tandhälsoplan. De med störst risk för tandsjukdomar ska få mest stöd.
- Unga vuxna mellan 20 och 23 år ska ingå i det statliga tandvårdsstödet.
- Patienter med särskilda behov ska få ett mer jämlikt stöd. Ett statligt selektivt tandvårdsstöd som en del av det statliga tandvårdsstödet föreslås omhänderta flertalet av dagens patienter med särskilda behov.

Utredningen har därutöver kostnadsberäknat fyra alternativa modeller för ett nytt eller justerat statligt högkostnadsskydd, som tar ett första steg för att i

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

sin utformning bli mer likt hälso- och sjukvårdens system. De fyra alternativen bedöms innebära ökade kostnader för staten med mellan 1,6 och 6,5 miljarder kronor per år.

Socialstyrelsen, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket samt Försäkringskassan föreslås få i uppdrag att utveckla, reglera och implementera reformerna.

Utredningen föreslår att de nya reformerna träder i kraft 1 januari 2023 respektive 15 januari 2026.

## Yttrande

Region Östergötland anser att de förslag till lagändringar som presenteras i betänkandet innebär till del att låta munnen bli en del av kroppen och att steget tas till att närma tandvård och hälso- och sjukvård med varandra. Region Östergötlands sammanvägda bedömning är att det finns goda möjligheter att utredningens målsättningar på sikt uppnås genom riskbedömning och tandhälsoplan samt genom att högkostnadsskyddets konstruktion och omfattning görs om och möjliggör att patienter med stora odontologiska behov oavsett betalningsförmåga omhändertas. Region Östergötland tillstyrker därför förslagen i stort.

### Särskilt yttrande

#### *Direktiven för utredningen*

Ursprungsdirektivet var att utreda och lämna förslag till hur tandvårdssystemet kan utvecklas för att bli mer resurseffektivt och jämlikt. Föreslagna förändringar ska:

- minska skillnader i tandhälsa
- göra tandvårdssystemet mer jämlikt
- göra tandvårdssystemet mer resurseffektivt
- gynna regelbunden och förebyggande tandvård
- göra att tandvårdssystemet uppfattas som mer förutsägbart

Enligt det första tilläggsdirektivet ska utredningen lämna förslag till en reglering för tandvård till personer med särskilda behov. Förslagen ska omfatta såväl organisatoriska som finansiella aspekter liksom definition av målgruppen, stödets innehåll och omfattning samt hur kännedom om stöden kan öka bland patienter, anhöriga och vårdgivare.

Enligt det andra tilläggsdirektivet ska utredningen utreda och föreslå alternativa modeller för ett nytt eller justerat statligt högkostnadsskydd som i sin utformning tar ett första steg för att bli mer likt hälso- och sjukvårdens system i syfte att stärka skyddet mot höga tandvårdskostnader, gynna en regelbunden

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

och förebyggande tandvård och uppnå en mer jämlik tandhälsa och ett mer resurseffektivt tandvårdssystem.

Betänkandets förslag består av två huvuddelar:

- Övergripande principiella ändringar i tandvårdslagen i syfte att efterlikna hälso- och sjukvårdslagen, vilka föreslås träda i kraft 1 januari 2023
- Ett antal reformförslag, både lagändringar och bedömningar, vilka föreslås träda i kraft 15 januari 2026 efter flera års utvecklings- och förberedelsearbete

### *Bakgrund*

Betänkandet ger en bra bakgrundsbeskrivning av dagens tandvårdsstöd, nuvarande kunskaper om befolkningens tandhälsa, tandvårdskonsumtion och tandvårdskostnader, prisutvecklingen, marknaden för tandvård samt modeller för tandvårdsersättning.

### *Etiska principer inom tandvård*

Region Östergötland instämmer i att tandvårdslagen bör innehålla och kompletteras med etiska principer för tandvårdens prioriteringar i form av:

- *Människovärdesprincipen* – tandvård ska ges med respekt för alla människors lika värde
- *Behovs-solidaritetsprincipen* – tandvård ska ges till den som har det största behovet av tandvård
- *Kostnadseffektivitetsprincipen* – tandvård ska organiseras och genomföras så kostnadseffektivt som möjligt

Region Östergötland tillstyrker att bestämmelser om att tandvården ska stå i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet förs in i tandvårdslagen.

### *Regionernas planeringsansvar för tandvård, tandvårdens organisering och samverkan med privattandvården*

Utredningen föreslår att tandvårdslagen bör innehålla principer för tandvårdens organisering. Helt eller delvis offentligt finansierad tandvårdsverksamhet ska vara organiserad så att den främjar kostnadseffektivitet och organiseras så att den kan ges nära befolkningen. Utredningen föreslår även att om det är motiverat av kvalitets- och effektivitetsskäl får tandvården koncentreras geografiskt. Region Östergötland tillstyrker förslaget och anser att detta förtydligar att regionen själv kan avgöra när och hur tandvården får koncentreras geografiskt.

Region Östergötland tillstyrker att tandvårdslagen ändras så att det är regionen och inte folktandvården som ska ansvara för en fullständig tandvård till barn och unga vuxna och specialisttandvård för vuxna.

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

Utredningen föreslår att det tillförs en bestämmelse i tandvårdslagen om den ersättning som vårdgivaren får för att utföra tandvård inom tandvård till barn och unga vuxna som regionen ansvarar för enligt 7 § tandvårdslagen. Sådan ersättning lämnas av regionen enligt grunder som regionfullmäktige bestämmer. Utredningen konstaterar att regionen redan idag beslutar om den barnpeng som lämnas per barn, men att detta inte tidigare reglerats. Inom Region Östergötland beslutas barnpengen i samband med att regelboken uppdateras av hälso- och sjukvårdsnämnden. Region Östergötland har inget att invända mot att beslutet om barnpengen istället ska fattas av regionfullmäktige.

Regionens planeringsansvar för tandvården med utgångspunkt i befolkningens behov förutsätter en fungerande samverkan mellan regionen och offentliga och privata vårdgivare. Region Östergötland har en väl fungerande samverkan med både offentliga och privata vårdgivare i Östergötland via Samverkansgruppen för tandvård. Samtidigt välkomnar Region Östergötland att ett förtydligande införs i tandvårdslagen om att det lagreglerade ansvaret för samverkan åvilar regionen och inte folktandvården samt att privata vårdgivare, vid anmodan av den region inom vilken de verkar, ska samverka med regionen i dess planering och utveckling av tandvård så att denna samverkan också formaliseras.

#### *En utvecklad och förbättrad information*

Region Östergötland tillstyrker utredningens förslag om att vårdgivarens ansvar för att ge patienten information om behandling och egenvård ska tydliggöras i tandvårdslagen.

Region Östergötland tillstyrker även att vårdgivarens skyldighet för att patienten ska få information om vilket, eller vilka, tandvårdsstöd som patienten kan få ta del av, få prövning av tillhörighet till selektivt stöd för sin behandling och enkelt informera om hur stödet är konstruerat tydliggörs.

Otydligheten kring informationsansvaret för stödsystemen inom tandvården påtalas i denna och i flera andra tidigare utredningar. Region Östergötland instämmer med utredningen om att en förstärkning av Försäkringskassans kundtjänst, så att den ska kunna svara på frågor om både statens och regionernas olika tandvårdsstöd samt andra tandvårdsfrågor, behövs. Region Östergötland anser att ett tydligare ansvar för information om tandvårdsstöden bör ges till Försäkringskassan.

Vid tidigare förändringar inom tandvårdsområdet har inte informationsinsatsen varit tillräcklig, varför det denna gång måste göras en rejäl satsning på information.

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

*Prisjämförelsetjänsten Tandpriskollen*

Tandvårdens patienter har fram till år 2020 då prisjämförelsetjänsten Tandpriskollen lanserades haft små möjligheter att jämföra pris i tandvården. Syftet med prisjämförelsetjänsten Tandpriskollen är att stärka patientens ställning och den allmänna konkurrensen på tandvårdsmarknaden. Utredningen bedömer dock att behovet av en informativ prisjämförelsetjänst för vuxentandvård och ytterligare information till befolkningen om hur tandvårdsmarknaden och tandvårdsstödet är uppbyggt är stort. Utredningen anser även att det är viktigt att möjlighet att mäta kvalitet mer statistiskt, parallellt med patientupplevd sådan, utvecklas på sikt. Region Östergötland delar utredningens bedömning.

*Tandvård till barn och unga vuxna*

Region Östergötland delar utredningens slutsats om att avgiftsfri tandvård till unga vuxna i åldersgruppen 20-23 år inte står i överensstämmelse med principen om att den med störst behov ska ges företräde till tandvården och att offentliga resurser i nuläget inte används på ett sätt som bidrar till ett mer jämlikt och resurseffektivt tandvårdssystem. Region Östergötland tillstyrker förslaget att regionen ska ansvara för regelbunden och fullständig tandvård för personer till och med det år då de fyller 19 år.

Region Östergötland anser att det i dagsläget är en stor brist att Socialstyrelsens tandhälsoregister inte är heltäckande för befolkningen. Region Östergötland tillstyrker utredningens förslag om att tandhälsoregistret utökas till att omfatta tandhälsa och munstatus samt regelbunden och fullständig tandvård till barn och unga vuxna.

Region Östergötland vill understryka Socialstyrelsens viktiga roll både för uppföljning av tandvården och för den kunskapsstyrning som är nödvändig inom tandvårdsområdet. Region Östergötland instämmer i att Socialstyrelsens nationella riktlinjer för tandvård även ska omfatta tandvård till barn och unga vuxna.

Socialstyrelsens rapport "Munhälsa och tandvård för placerade barn" visar att placerade barn har sämre munhälsa, besöker tandvården mer sällan och inte får tillgång till fullständig och regelbunden tandvård. Möjligheten för placerade barn att få tandvård behöver säkerställas. Region Östergötland föreslår därför en ändring i tandvårdslagen:

*Varje region ska även erbjuda en fullständig tandvård åt dem som omfattas av 15 a § och som utan att vara bosatt befinner sig i regionen, med stöd av beslut eller dom, bosättningsregionen svarar för kostnaderna för den tandvård som ges till patienten.*

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

*Individuell riskbedömning och tandhälsoplan*

Enhetlig individuell riskbedömning ska erbjudas alla patienter inom hela tandvårdssystemet. Riskbedömning (enligt särskild anpassad version) bör även utföras på alla patienter som omfattas av avgiftsfri tandvård till barn och unga vuxna.

En individuell tandhälsoplan ska erbjudas till alla patienter som omfattas av statligt tandvårdsstöd. Tandhälsoplanen ska vara löpande och omfatta tandvård i form av undersökning med riskbedömning samt viss förebyggande vård beroende på patientens behov. Patientavgiften för de åtgärder som ingår i tandhälsoplanen ska vara fast och uppgå till 200 kronor per besökstillfälle. Modellen för tandhälsoplanen förenar principerna om förutsägbarhet, låg ekonomisk tröskel, ömsesidigt ansvarstagande samt subvention av besöksintervall baserad på behov och risk.

Region Östergötland anser att det är viktigt att stimulera befolkningen till regelbundna tandvårdsbesök i förebyggande syfte och att utjämna skillnader i besöksfrekvenserna beroende av ålder, kön och socioekonomiska faktorer. Region Östergötland tillstyrker förslagen om individuell riskbedömning, tandhälsoplan samt fast patientavgift med 200 kronor per besökstillfälle för vuxna utan särskilda behov samt förslaget om att Allmänt tandvårdsbidrag (ATB) och Särskilt tandvårdsbidrag (STB) upphör som ersättning i det statliga tandvårdsstödet. Region Östergötland anser därutöver att den fasta patientavgiften med 200 kronor per besökstillfälle framöver ska följa och anpassas till avgiften i den öppna hälso- och sjukvården.

Region Östergötland delar utredningens resonemang om värdet av en väl fungerande tandvårdsmarknad och en sund konkurrens inom tandvårdsområdet. Förslaget om att de åtgärder som ingår i tandhälsoplanen ska erbjudas till 200 kronor innebär en prisreglering av en del av företagets marknad (cirka 15 procent). Region Östergötland delar utredningens resonemang om att de positiva effekterna av tandhälsoplanen och därigenom möjligheten att knyta nya patienter till sig och erbjuda annan tandvård överväger de negativa effekterna av prisregleringen av tandhälsoplanen.

Utredningen föreslår att tandhälsoplan, behandlingsplan och annan information om utförd tandvård ska tillgängliggöras via e-tjänsten Mina sidor hos Försäkringskassan. Region Östergötland anser att plattformen 1177.se är den ur patientperspektiv lämpligaste placeringen av informationen, vilket i förlängningen också möjliggör ett närmare samarbete mellan tandvården och hälso- och sjukvården.

*Vuxna med särskilda behov*

Dagens regionala tandvårdsstöd i form av "Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade" (N-tandvård), "Tandvård

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

”som ett led i sjukdomsbehandling” (S-tandvård) och ”Tandvård för personer med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning” (F-tandvård) föreslås upphöra. Utredningen föreslår att tandvårdsstöden ersätts med ett statligt selektivt tandvårdsstöd som omhändertar huvuddelen av dagens regionfinansierade särskilda tandvårdsstöd för vuxna samt ett kompletterande nytt regionalt tandvårdsstöd i samverkan med hälso- och sjukvården.

Tandvården består idag av ett flertal stödsystem uppdelade på ett flertal huvudmän. Regelverken för de olika stödsystemen inom tandvården är komplexa och därigenom svåra att förstå för såväl allmänheten som för vårdgivarna vilket också medför en omfattande administration. Även regelverket för den tidigare förhöjda ersättningen som administrerades av Försäkringskassan kritiserades för att innebära alltför omfattande administration.

Regionerna har trots de komplexa regelverken för de olika stödsystemen i större utsträckning nått avsedda målgrupper inom N-, S- och F-tandvård än vad Försäkringskassan gjort när det gäller STB (20 procent av målgruppen) och även tidigare när det gäller den förhöjda ersättningen (10 procent av målgruppen). Att regionerna nått fler individer med tandvårdsstöden beror till stor del på den samverkan som finns på lokal nivå.

Av Socialstyrelsens slutrapport ”Utvärdering av tandvårdsstöd som regleras genom tandvårdsförordningen och det statliga särskilda tandvårdsbidraget” december 2018 framgår att Socialstyrelsen gör bedömningen att tandvårdsförordningen behöver genomgå en översyn och omfattande revidering för att den ska bli lättare att tillämpa och följa upp mot en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård. Socialstyrelsens bedömning är vidare att kriterierna om sjukdomstillstånd och symtom behöver ändras till att tillgodose särskilda behov hos patienterna eller motsvarande.

Det nya statliga selektiva tandvårdsstödet föreslås bestå av:

- a. ett *selektivt stöd för basal tandvård* under en lång tid till personer som på grund av en långvarigt nedsatt fysisk, psykisk eller kognitiv funktion har väsentligt försämrade förutsättningar att bevara och påverka munhälsan eller genomgå tandvårdsbehandling.  
För sådan basal tandvård betalar patienten 200 kronor per besök.
- b. Ett *selektivt stöd för viss behandling under viss tid* till personer med specifika odontologiska tillstånd som är medfödda eller förvärvade.  
Patientavgiften föreslås vara 200 kronor per besök.

Det nya regionala tandvårdsstödet föreslås bestå av:

- *tandvård för vuxna i samverkan med hälso- och sjukvården*, ett mindre antal vuxna med särskilda behov som på grund av ett medicinskt beslut behöver tandvård som en del av en sjukvårdsbehandling.  
Patientavgiften föreslås vara densamma som inom den öppna hälso- och sjukvården och avgiften räknas in i högkostnadsskyddet.

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

Region Östergötland ser positivt på att tandhälsoplanen och IT-systemet kommer att visa vilket stöd patienten omfattas av och att prövning av rätten till stödet blir gjord samt att identifieringen av patienter och intygshantering digitaliseras. För att reformen ska få genomslag krävs att identifieringen och intygshanteringen sker på ett så smidigt sätt som möjligt och med en minskad administration för hälso- och sjukvården, tandvården och kommunerna. Region Östergötland instämmer med utredningen om att regelverket för stödet ska vara jämlikt samt att patientens ställning stärks om beslut kring särskilda tandvårdsstöd blir överklagningsbara.

Bedömningarna som behöver göras är dock i många fall för komplicerade för att kontrollen av dem ska kunna bygga enbart på digitala kontroller, som är den huvudsakliga inriktningen inom det statliga tandvårdsstödet i dagsläget. En person kan ha flera olika diagnoser som var för sig inte berättigar till ett stöd, men som tillsammans skapar sådana svårigheter för personen att den borde vara berättigad till ett stöd.

Förslagen i denna utredning minskar inte antalet stödsystem i tandvården för vuxna men underlättar för patienterna som kommer att erhålla en jämlik tandvård och möjlighet att överklaga besluten samt för tandvården i och med digitaliseringen. Tandvården för vuxna utförs i hög utsträckning av små privata tandvårdsföretag. Möjligheten för dessa att väl känna till de olika stödsystemen bedöms vara begränsade. Region Östergötland har även tidigare framfört att det behövs en bred översyn av dagens tandvårdssystem i syfte att förenkla och minska antalet stödsystem i tandvården för vuxna.

Region Östergötland saknar en vetenskaplig och kunskapsbaserad översyn av tandvårdsstöden och vem de ska riktas till. Den medicinska utvecklingen går fort och kunskapen om samband mellan tandhälsa och allmänsjukdomar ökar.

Inom Region Östergötland finns idag 10 771 individer som är berättigade till N-tandvård. Bland dessa är det en årlig omsättning av individer på cirka 30 procent (individer avlider och nya individer tillkommer). Det är således oerhört viktigt att intygsutfärdare inom kommunerna och inom regionerna har förutsättningar att på ett enkelt sätt kunna få uppgift om vilka individer som redan har ett intyg så att de individer som saknar intyg kan erhålla sådana. Region Östergötland värnar om denna patientgrupp och att individerna framöver ska kunna erhålla stödet. En förutsättning är då även kommunerna är anslutna till den intygstjänst som utredningen pekar på.

Samverkan mellan regionerna och kommunerna har utvecklats under åren och fungerar nu väl. Den uppsökande verksamheten (munhälsobedömningar och utbildning för omvårdnadspersonal) föreslås nu upphöra. Socialstyrelsen har utifrån ett regeringsuppdrag tagit fram en webbaserad utbildning i munhälsa för vård- och omsorgspersonal som kommunerna kan använda vilken välkomnas av Region Östergötland. Region Östergötland ser dock en risk i



2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

att den samverkan som nu finns mellan omvårdnadspersonalen och tandvårdsutförarna vid besöken på de särskilda boendena och inom hemtjänsten kommer att försvinna.

För det selektiva stödet för basal tandvård under lång tid föreslår utredningen ett fast tak för totala patientavgifter inom stödet på 1 600 kronor under en ersättningsperiod. För patienter inom det selektiva stödet för viss behandling under viss tid föreslår utredningen att patientavgiften ska vara 200 kronor per besök, oavsett antalet besök under ersättningsperioden. Patienter som är 85 år och äldre föreslås omfattas av samma patientavgift som övriga patienter inom selektivt stöd. Region Östergötland anser att patienter som är 85 år och äldre och som omfattas av det selektiva stödet även fortsättningsvis ska erhålla denna tandvård utan patientavgift.

Innehållet och detaljer kring det nya regionala tandvårdsstödet, tandvård för vuxna i samverkan med hälso- och sjukvården, är inte tydligt definierat i utredningen. För att motverka regionala variationer och omfattande administrativa insatser i form av förhandsbedömningar och fakturor anser Region Östergötland att tandvårdsförordningen bör ses över och föreskrifter utfärdas. Data för patientgrupperna inom detta tandvårdsstöd bör även överföras till Tandhälsoregistret.

Region Östergötland tillstyrker de föreslagna förändringarna kring de selektiva tandvårdsstöden och skickar med ovanstående synpunkter vid myndigheternas utvecklingsarbete inför implementeringen av reformerna.

#### *Alternativa modeller för ett nytt eller justerat högkostnadsskydd*

Utredningen har presenterat fyra alternativa modeller för ett nytt eller justerat statligt högkostnadsskydd. Region Östergötland anser att munnen ska vara en del av kroppen och att tandvården därför ska ges enligt en öppenvårdsmodell med en beloppsgräns (utredningens alternativ 1).

#### *Kostnadsberäkningar, finansieringsförslag och övriga konsekvenser*

Region Östergötland vill peka på att tandvårdsreformen bör utvärderas efter tre år efter att den trätt i kraft, det vill säga under år 2029.

Region Östergötland anser att det råder särskild osäkerhet vad gäller den presenterade bedömningen av kostnaderna som är grunden för den föreslagna omfördelningen av statsbidrag och att reformen ska genomföras långt fram i tiden. För att den ekonomiska överföringen från regionerna till staten ska göras på rätt nivå förordar Region Östergötland att en kontrollstation inrättas tre år efter ikraftträdandet av lagbestämmelserna. Det betyder att det under denna tid finns möjligheter för staten att tillsammans med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och regionerna att följa de omständigheter som inverkar

2021-08-25

Dnr: RS 2021-279

på kostnadsutvecklingen så att en reglering kan ske i enlighet med den kommunala finansieringsprincipen.

Region Östergötland förutsätter att samma belopp (statsbidrag) som tillfördes regionerna vid införandet av den höjda åldersgränsen inom tandvård för barn och unga vuxna återförs.

#### *Övrigt*

Utredningen föreslår att tandvårdsstödens konstruktion ska vara enkel och smidig och utan betungande administration för vårdgivarna. Genom att tydligt definiera omfattningen av tandvårdsstöden menar utredningen att förutsättningar skapas för en minskad administration för vårdgivarna. Tandvårdens resurser kan därigenom användas på ett resurseffektivt sätt så att tillgängligheten och jämlikheten ökar. Region Östergötland tillstyrker utredningens förslag och poängterar därtill att stora krav måste ställas på de myndigheter som tilldelas uppgifterna att utforma regelverket och IT-stödet så att målsättningen med reformen ska kunna förverkligas.

Det hade varit önskvärt att utredningen föreslagit åtgärder för att komma till rätta med den obalans som råder över landet vad gäller fördelning av tandvårdsresurser.

Tandvården behöver liksom hälso- och sjukvården utvecklings- och stimulansmedel, inom bland annat kompetensförsörjning och digitalisering.

#### *Genomförande och ikraftträdande*

Region Östergötland delar utredningens bedömning att reformen inte bör träda i kraft före 15 januari 2026. Denna bedömning grundar sig på vikten av att reformerna blir väl förberedda. Såväl Socialstyrelsen, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket och Försäkringskassan som tandvårdsutförarna och regionerna behöver tid för förberedelsearbete. Inte minst måste tid ges för utveckling av såväl offentliga som privata vårdgivares journalsystem och IT-stöd inför ikraftträdandet. Därtill krävs informationsinsatser och utbildning till berörda parter.

Region Östergötland tillstyrker förslagen om att författningsändringarna med ovanstående ändringar ska träda i kraft 1 januari 2023 respektive 15 januari 2026.

Kaisa Karro  
Regionstyrelsens ordförande

Krister Björkegren  
Regiondirektör