

Regionernas tandvårdsstöd

Uppföljning av regionernas särskilda tandvårdsstöd år 2022



Sveriges
Kommuner
och Regioner

Förord

I den tandvårdsreform som infördes 1999 fick regionerna ansvar för tandvårdsstöden *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade* samt *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling*. Staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), dåvarande Landstingsförbundet, träffade i samband med ovanstående lagändring en överenskommelse om statlig ersättning för överförandet av kostnadsansvaret till regionerna. Här ingick även ett krav på uppföljning av tandvårdsstödet. 1 januari 2013 infördes tandvårdsstödet *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*.

Föreliggande rapport görs årligen i enlighet med överenskommelsen med staten.

Rapporten är framtagen av Maria Johansson, Region Östergötland, på uppdrag av SKR.

Sveriges Kommuner och Regioner

Hälso- och sjukvårdssektionen

Ameli Norling

Sektionschef

Innehållsförteckning

Regionernas tandvårdsstöd	1
Förord	2
Innehållsförteckning	3
Sammanfattning	4
Inledning.....	4
Coronapandemin och tandvård.....	4
Regionernas särskilda tandvårdsstöd år 2022.....	5
Bakgrund	7
Coronapandemin och tandvård.....	8
Uppföljning för år 2022	11
Skillnader i organisation och tillämpade rutiner	11
Resultat och kommentarer	11
Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade	13
Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning	13
Uppsökande verksamhet med munvårdsutbildning	17
Nödvändig tandvård	19
Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning och/eller nödvändig tandvård ...	23
Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling	25
Tandvård för personer med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning	29
Tandvårdsstödet i ett genusperspektiv	34
Sammantagen kostnad för regionernas särskilda tandvårdsstöd	39
Slutsatser och förslag	41

Sammanfattning

Inledning

Regionernas särskilda tandvårdsstöd omfattar tandvårdsstöden *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*, *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* och *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*.

Samtliga regioner har besvarat en webbenkät om uppföljning av regionernas särskilda tandvårdsstöd år 2022. Denna rapport över verksamheten i regionerna år 2022 har utarbetats med de inkomna uppgifterna från regionerna som grund. Varje region svarar självt för kvaliteten i lämnade uppgifter.

Som vid tidigare uppföljningar har noterats att variationerna mellan regionerna är betydande. Variationerna förklaras delvis av de naturliga variationer i förutsättningar som finns mellan regionerna, bland annat tillgång på tandvårdspersonal, och att vissa regioner tagit beslut att medge mer vård än vad som regleras i tandvårdsförordningen.

Coronapandemin och tandvård

Åren 2020 och 2021 var på grund av Coronapandemin speciella år vilket även koplades till regionernas särskilda tandvårdsstöd. Regionerna ansvarar för uppsökande verksamhet (munhälsobedömningar och munvårdsutbildning för omvårdnadspersonal) till vissa äldre och funktionshindrade med omfattande vård- och omsorgsbehov. Dessa personer bor på särskilda boenden samt i eget boende med eller utan hemtjänst. Med anledning av pandemiläget hade samtliga regioner tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten under år 2020, 9 av 21 regioner hade även tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten under år 2021.

Samtliga regioner svarar att de under år 2022 inte haft några tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten eller nedstängningar av tandvårdsverksamheterna med anledning av Coronapandemin.

Både Folktandvården och privattandvården hade under år 2020 nedstängningar eller neddragningar i verksamheten. Dessa nedstängningar/neddragningar i verksamheten har medfört att det finns uppdämda vårdbehov (vårdskuld) inom tandvården. Under åren 2021 och 2022 är både Folktandvården och privattandvården i samtliga regioner tillbaka i ordinarie verksamhet, dock har verksamheten fått anpassas utifrån gällande

riktlinjer och smittförebyggande åtgärder. Både Folktandvården och privattandvården arbetar med att säkerställa att patienter som fått sin tandvård framskjuten får tandvård efter behov.

Regionernas särskilda tandvårdsstöd år 2022

Inom *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade* har antalet som erhållit munhälsobedömning ökat (+13 procent) och även antalet utbildad vård- och omsorgspersonal har ökat (+24 procent) jämfört med föregående år. Påverkan från Coronapandemin har nu påtagligt minskat för munhälsobedömningarna och munvårdsutbildningen för omvårdnadspersonalen. Antalet utförda munhälsobedömningar och antalet utbildad omvårdnadspersonal är dock fortsatt på en lägre nivå än före Coronapandemin.

Andelen personer som tackat ja till munhälsobedömning har ökat något (+2 procentenheter) jämfört med föregående år.

Antalet som fått nödvändig tandvård under år 2022 har ökat något (+4 procent) jämfört med föregående år. De uppdämda vårdbehoven efter Coronapandemin omhändertas fortsatt samtidigt som tillgången på tandvårdspersonal också får en påverkan på den nödvändiga tandvården.

Andelen som fått nödvändig tandvård ökade åren före Coronapandemin. Trots ökning av andelen som fått nödvändig tandvård under 2022 jämfört med föregående år så är andelen som fått nödvändig tandvård dock inte uppe i nivån som var år 2019.

Kostnaderna för nödvändig tandvård fortsätter att öka. Den genomsnittliga kostnaden per behandlad är 5 942 kronor. Kostnaderna per behandlad varierar mellan regionerna, från 4 091 kronor upp till 8 216 kronor.

Cirka 151 000 personer har år 2022 nåtts av tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*.

Inom *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* har antalet personer som nåtts av tandvårdsstödet totalt ökat (+5 procent) och är nu på en högre nivå än före Coronapandemin. Påverkan som Coronapandemin haft på övriga tandvårdsstöd under åren 2020-2022 är mindre inom *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling*. De flesta patienter återfinns inom behandlingsgrupperna som fått behandling vid allvarlig sömnapné, infektionsbehandling inför kirurgiskt ingrepp och behandling vid mun-slemhinneförändringar.

Antalet som fått läkarintyg för tandvårdsstödet *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning* har successivt ökat under åren och antalet har även under år 2022 ökat och uppgår nu till 30 192 stycken.

Trots komplexiteten med tandvårdsstöden har under år 2022 cirka 212 000 individer erhållit hjälp med sin mun- och tandhälsa genom regionernas särskilda tandvårdsstöd. Regionerna har därmed tillsett att det inte uppstått ekonomiska hinder för dessa individer att få den tandvård som de är i behov av.

I rapporten redovisas även könsuppdelad statistik under avsnittet Tandvårdsstödet i ett genusperspektiv.

Bakgrund

I den tandvårdsreform som infördes 1999 fick regionerna ansvar att svara för tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*. De berättigade individerna ska ha omfattande insatser av vård och omsorg eller omfattas av Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Dessa individer erhåller via tandvårdsstödet erbjudande om avgiftsfri munhälsobedömning och nödvändig tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift. Tandvårdsstödet omfattar även munvårdsutbildning för vård- och omsorgspersonal. Viss tandvård, som är ett led i sjukdomsbehandling under en begränsad tid ingår vidare i tandvårdsstödet *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling*. Denna tandvård erbjuds till hälso- och sjukvårdsavgift.

Staten och SKR, dåvarande Landstingsförbundet, träffade i samband med ovanstående lagändring en överenskommelse om statlig ersättning för överförandet av kostnadsansvaret till regionerna. Här ingick även ett krav på uppföljning av tandvårdsstödet. Från och med år 2002 inräknas ersättningen i det generella statsbidraget till regionerna.

Ett antal kompletteringar har gjorts, bland annat ändringar i Tandvårdslag (1985:125) och Tandvårdsförordning (1998:1338) från 1 januari 2004. Under 2008 infördes ett nytt allmänt statligt tandvårdsstöd riktat till hela den vuxna befolkningen i Sverige.

1 januari 2013 infördes särskilt tandvårdsbidrag, som administreras av Försäkringskassan. Samtidigt infördes tandvårdsstödet *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*, som administreras av regionerna, där 11 patientgrupper med särskilda diagnoser erbjuds tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift.

Regionernas särskilda tandvårdsstöd omfattar således tandvårdsstöden *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*, *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* och *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*.

För tandvård som utförs inom ramarna för tandvårdsstöden *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*, *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* och *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning* lämnar regionerna ersättning till vårdgivarna med belopp som motsvarar Folktandvårdens priser för tandvård om inte regionen kommer överens med

vårdgivaren om något annat. Folktandvårdens priser uppräknas årligen och skiljer sig åt mellan regionerna.

Tandvårdsstöden i dessa olika delar omfattar år 2022 personer som är 24 år eller äldre.

Coronapandemin och tandvård

Åren 2020 och 2021 och några månader in på år 2022 har varit speciella år på grund av Coronapandemin. Detta ses även kopplat till regionernas särskilda tandvårdsstöd. Regionerna ansvarar för uppsökande verksamhet (munhälsobedömningar och munvårdsutbildning för vård- och omsorgspersonal) till vissa äldre och funktionshindrade med omfattande vård- och omsorgsbehov. Dessa personer bor på särskilda boenden samt i eget boende med eller utan hemtjänst. Med anledning av pandemiläget hade samtliga regioner tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten under år 2020, 9 av 21 regioner hade även tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten under år 2021.

Samtliga regioner svarar att de under år 2022 inte haft några tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten.

I och med Coronapandemins första år begränsade Folktandvården, i hälften av regionerna, vården till akut tandvård och tandvård som inte kan anstå. Syftet med att begränsa Folktandvårdens verksamhet var framförallt att säkra tillgången på skyddsmaterial för hälso- och sjukvården. Under åren 2021 och 2022 är Folktandvården i samtliga regioner tillbaka i ordinarie verksamhet, dock har verksamheten fått anpassas utifrån gällande riktlinjer och smittförebyggande åtgärder.

En stor del av tandvården utförs i privat regi av små aktörer. Även privattandvården drabbades olika hårt under Coronapandemins första år och många avstod från att kalla individer över 70 år och efterfrågan på tandvård minskade. Under åren 2021 och 2022 är privattandvården i samtliga regioner tillbaka i ordinarie verksamhet, dock har verksamheten fått anpassas utifrån gällande riktlinjer och smittförebyggande åtgärder.

Ovanstående nedstängningar/neddragningar har medfört att det finns uppdamda vårdbehov (vårdskuld) inom tandvården. Både Folktandvården och privattandvården har arbetat med och arbetar med att säkerställa att patienter som fått sin tandvård framskjuten får tandvård efter behov.

Tabell 1: Förändring mellan år 2022 och 2019 i antal besök för vuxna patienter inom det statliga tandvårdsstödet per region och vårdgivare (Källa Försäkringskassan)

Region	FTV #	FTV %	PTV #	PTV %	Totalt	Totalt %
Blekinge	-14 006	-22%	-836	-1%	-14 842	-9%
Dalarna	-34 066	-38%	267	0%	-33 799	-14%
Gotland	-3 890	-18%	-5 839	-18%	-9 729	-18%
Gävleborg	-53 103	-37%	-2 124	-2%	-55 227	-21%
Halland	-20 142	-20%	-5 810	-3%	-25 952	-8%
Jämtland	-12 915	-32%	-3 734	-5%	-16 649	-14%
Jönköping	-37 532	-22%	-6 137	-3%	-43 669	-12%
Kalmar	-24 399	-23%	-1 789	-1%	-26 188	-11%
Kronoberg	-6 062	-9%	-5 431	-5%	-11 493	-6%
Norrbottnen	-39 334	-49%	11 348	10%	-27 986	-15%
Skåne	-87 800	-21%	32 788	4%	-55 012	-4%
Stockholm	-89 144	-15%	32 839	2%	-56 305	-3%
Södermanland	-9 082	-7%	-14 286	-10%	-23 368	-8%
Uppsala	-27 693	-18%	4 187	2%	-23 506	-7%
Värmland	-10 332	-7%	-1 779	-1%	-12 111	-4%
Västerbotten	-42 433	-35%	12 432	11%	-30 001	-13%
Västernorrland	-29 651	-36%	-1 313	-1%	-30 964	-14%
Västmanland	-11 331	-13%	-12 130	-7%	-23 461	-9%
Västra Götaland	-76 991	-10%	-35 988	-4%	-112 979	-7%
Örebro	-30 222	-26%	3 482	2%	-26 740	-10%
Östergötland	-42 070	-31%	7 783	3%	-34 287	-9%
Summa	-702 198	-19%	7 930	0%	-694 268	-7%

Förändringen mellan år 2022 och 2019 i antal besök för vuxna patienter var totalt sett -7 procent (-7 procent mellan år 2021 och 2019 respektive -16 procent mellan år 2020 och 2019). För Folktandvården var förändringen mellan år 2022 och 2019 i antal besök för vuxna patienter -19 procent (-14 procent mellan år 2021 och 2019 respektive -20 procent mellan år 2020 och 2019) och för privattandvården 0 procent (-3 procent mellan år 2021 och 2019 respektive -14 procent mellan år 2020 och 2019).

Tabell 2: Förändring mellan år 2022 och 2021 i antal besök för vuxna patienter inom det statliga tandvårdsstödet per region och vårdgivare (Källa Försäkringskassan)

Region	FTV #	FTV %	PTV #	PTV %	Totalt	Totalt %
Blekinge	-5 904	-11%	3 972	4%	-1 932	-1%
Dalarna	-6 304	-10%	1 355	1%	-4 949	-2%
Gotland	-2 898	-14%	-1 780	-6%	-4 678	-9%
Gävleborg	-18 009	-17%	4 978	5%	-13 031	-6%
Halland	-5 447	-6%	4 172	2%	-1 275	0%
Jämtland	-3 890	-12%	-2 646	-3%	-6 536	-6%
Jönköping	-10 463	-7%	2 458	1%	-8 005	-2%
Kalmar	-4 905	-6%	2 991	2%	-1 914	-1%
Kronoberg	-5 577	-8%	3 183	3%	-2 394	-1%
Norrbottnen	-13 845	-25%	4 506	4%	-9 339	-5%
Skåne	-25 330	-7%	30 577	3%	5 247	0%
Stockholm	-39 010	-7%	60 947	4%	21 937	1%
Södermanland	155	0%	-5 665	-4%	-5 510	-2%
Uppsala	-12 334	-9%	8 176	4%	-4 158	-1%
Värmland	386	0%	-2 896	-2%	-2 510	-1%
Västerbotten	-11 315	-12%	9 920	9%	-1 395	-1%
Västernorrland	-11 692	-18%	2 220	2%	-9 472	-5%
Västmanland	-4 247	-5%	925	1%	-3 322	-1%
Västra Götaland	-21 483	-3%	16 109	2%	-5 374	0%
Örebro	-13 424	-13%	5 074	3%	-8 350	-3%
Östergötland	-3 688	-4%	8 347	3%	4 659	1%
Summa	-219 224	-7%	156 923	3%	-62 301	-1%

Mellan år 2022 och 2021 ses en förändring i antal besök för vuxna patienter på -1 procent (Folktandvården -7 procent och privattandvården +3 procent).

Antalet tandvårdsbesök är dock fortsatt på lägre nivå än före Coronapandemin. Detta avspeglar sig även på regionernas särskilda tandvårdsstöd.

Uppföljning för år 2022

Från och med 2013 års datainsamling används ett webbenkätverktyg med manuell inmatning av värden. Ett omfattande arbete för att kvalitetssäkra uppföljningen av regionernas särskilda tandvårdsstöd genomfördes under år 2013. Antalet insamlade uppgifter minskades därefter och frågorna anpassades så att samtliga regioner ska kunna lämna de efterfrågade uppgifterna. Den manuella inmatningen i webbenkätverktyget innebär också förbättrade förutsättningar för kvalitetssäkring hos de uppgiftslämnande regionerna.

19 av 21 regioner har svarat på samtliga frågor i webbenkäten. Region Blekinge har på grund av byte av IT-system inte kunnat leverera samtliga efterfrågade uppgifter för år 2022. Region Blekinges levererade uppgifter finns med i resultatredovisningen och där uppgifter saknas framgår detta i tabeller och figurer. Region Västernorrland kan inte leverera efterfrågade uppgifter om utbildning för omvårdnadspersonal.

Skillnader i organisation och tillämpade rutiner

Den uppsökande verksamheten bedrivs på varierande sätt inom de olika regionerna. Skillnader finns också på grund av olikheter i förfrågningsunderlagen vid upphandling av den uppsökande verksamheten och att flera regioner inte längre upphandlar den uppsökande verksamheten utan istället bedriver den uppsökande verksamheten i egen regi. Skillnader i omfattningen av den uppsökande verksamheten kan även härledas till olikheter i kommunernas organisation, till exempel till följd av fritt val av utförare i hemtjänst. Regionerna erhåller normalt uppgifter om berörda personer från kommunerna. Det förekommer skillnader i hur rapporteringen sker. Genom att till exempel registreringar och uppföljningar görs på olika sätt, är uppgifterna i flera avseenden komplicerade att jämföra mellan regionerna.

Regionerna använder sig av något av de sex olika IT-stöd, som finns tillgängliga på marknaden, för hanteringen av regionernas särskilda tandvårdsstöd.

Resultat och kommentarer

Denna rapport har utarbetats med de inkomna uppgifterna från regionerna som grund. De inkomna uppgifterna har granskats och bedömts ur rimlighetssynpunkt med förnyade kontakter med uppgiftslämnare och viss korrigerings som följd. I övrigt svarar varje region självt för kvaliteten i lämnade uppgifter.

Som vid tidigare uppföljningar har noterats att variationerna mellan regionerna är betydande. Vissa avvikelser från medelvärdena är så stora att de är svåra att förklara

enbart med de naturliga variationer i förutsättningar som finns mellan regionerna, bland annat tillgång på tandvårdspersonal och att vissa regioner tagit beslut att ersätta mer vård än vad som regleras i tandvårdsförordningen. En översiktlig analys visar dock inte på några tydliga och genomgående samband här.

Samtliga regioner svarar att de under år 2022 inte haft några tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten eller nedstängningar av tandvårdsverksamheterna med anledning av Coronapandemin.

Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade

Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning

Den uppsökande verksamheten omfattar ett erbjudande om en munhälsobedömning (MHB) genomförd av tandvårdspersonal, individuell instruktion om hur den dagliga munhygien bör utföras samt vid behov kontakt med tandläkare eller tandhygienist för att få tandvård utförd.

Tabell 3: Antal personer per 2022-12-31 i personkretsen för *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade* samt antal, andel och kostnader för de som fått munhälsobedömning år 2022, per region

Region	Antal i personkretsen för <i>Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade</i>	Andel i personkretsen i förhållande till befolkningen 24 år och äldre	Antal som fått munhälsobedömning	Andel som fått munhälsobedömning i förhållande till personkretsen	Kostnad för munhälsobedömning, tkr	Kostnad per munhälsobedömning, kr
Region Stockholm	26 295	1,5%	14 799	56%	1 557	105
Region Uppsala	5 864	2,1%	3 705	63%	2 297	620
Region Sörmland	5 541	2,5%	2 804	51%	2 137	762
Region Östergötland	11 105	3,3%	3 416	31%	309	90
Region Jönköpings län	6 289	2,4%	3 290	52%	1 814	551
Region Kronoberg	3 814	2,6%	1 624	43%	1 169	720
Region Kalmar län	4 348	2,4%	2 849	66%	2 620	920
Region Gotland	1 402	3,0%	687	49%	548	798
Region Blekinge	2 772	2,4%	1 024	37%	965	942
Region Skåne	21 279	2,1%	9 405	44%	3 609	384
Region Halland	5 379	2,2%	2 103	39%	634	301
Västra Götalandsregionen	28 301	2,2%	12 434	44%	6 756	543
Region Värmland	6 154	2,9%	3 409	55%	1 933	567
Region Örebro län	5 109	2,3%	3 516	69%	2 765	786
Region Västmanland	4 763	2,3%	2 753	58%	1 509	548
Region Dalarna	5 199	2,4%	4 647	89%	4 899	1 054
Region Gävleborg	5 537	2,6%	1 820	33%	1 687	927
Region Västernorrland	5 316	2,9%	2 597	49%	2 107	811
Region Jämtland Härjedalen	2 623	2,7%	1 347	51%	1 307	970
Region Västerbotten	6 095	3,0%	2 560	42%	1 914	748
Region Norrbotten	6 358	3,4%	2 887	45%	3 084	1 068
Totalt	169 543	2,2%	83 676	49%	45 620	545

Antalet personer i personkretsen har ökat med cirka 4 000 stycken och antalet som erhållit munhälsobedömning har ökat (+13 procent) jämfört med föregående år. Påverkan från Coronapandemin har nu påtagligt minskat för munhälsobedömningarna men antalet utförda munhälsobedömningar är fortsatt på en lägre nivå än före Coronapandemin.

Upphandlingar av den uppsökande verksamheten innebär att kostnaderna per munhälsobedömning kan variera kraftigt över tid i enskilda regioner och mellan regioner. Vid en jämförelse mellan regioner gäller detta även för kostnaden per munhälsobedömning. Den vårdgivare som erhåller uppdraget kring utförande av munhälsobedömningarna får också möjlighet att erbjuda nödvändig tandvård. Sannolikt är detta en av förklaringarna till att kostnaden per munhälsobedömning varierar från 90 upp till 1 068 kronor.

Tabell 4: Antal och andel personer som under år 2022 ”tackat ja” till munhälsobedömning, per region

Region	Antal i personkretsen för <i>Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade</i>	Antal som fått munhälsobedömning	Antal som tackat ja till munhälsobedömning	Andel som tackat ja till munhälsobedömning i förhållande till personkretsen	Andel som fått munhälsobedömning i förhållande till personkretsen	Andel som fått munhälsobedömning i förhållande till personkretsen som tackat ja till munhälsobedömning
Region Stockholm	26 295	14 799	18 318	70%	56%	81%
Region Uppsala	5 864	3 705	3 920	67%	63%	95%
Region Sörmland	5 541	2 804	3 207	58%	51%	87%
Region Östergötland	11 105	3 416	6 021	54%	31%	57%
Region Jönköpings län	6 289	3 290	4 354	69%	52%	76%
Region Kronoberg	3 814	1 624	2 040	53%	43%	80%
Region Kalmar län	4 348	2 849	2 972	68%	66%	96%
Region Gotland	1 402	687	871	62%	49%	79%
Region Blekinge	2 772	1 024	1 942	70%	37%	53%
Region Skåne	21 279	9 405	9 842	46%	44%	96%
Region Halland	5 379	2 103	2 503	47%	39%	84%
Västra Götalandsregionen	28 301	12 434	16 192	57%	44%	77%
Region Värmland	6 154	3 409	4 517	73%	55%	75%
Region Örebro län	5 109	3 516	4 038	79%	69%	87%
Region Västmanland	4 763	2 753	3 521	74%	58%	78%
Region Dalarna	5 199	4 647	4 466	86%	89%	104%
Region Gävleborg	5 537	1 820	4 744	86%	33%	38%
Region Västernorrland	5 316	2 597	3 307	62%	49%	79%
Region Jämtland Härjedalen	2 623	1 347	1 718	65%	51%	78%
Region Västerbotten	6 095	2 560	4 822	79%	42%	53%
Region Norrbotten	6 358	2 887	4 222	66%	45%	68%
Totalt	169 543	83 676	107 537	63%	49%	78%

Andelen personer som tackat ja till munhälsobedömning har ökat något (+2 procentenheter) jämfört med föregående år.

Andelen personer som erhållit munhälsobedömning av de som tackat ja till munhälsobedömning har ökat (+4 procentenheter) i förhållande till år 2021.

Diagram 1: Andel som fått munhälsobedömning i förhållande till personkretsen år 2022, procent

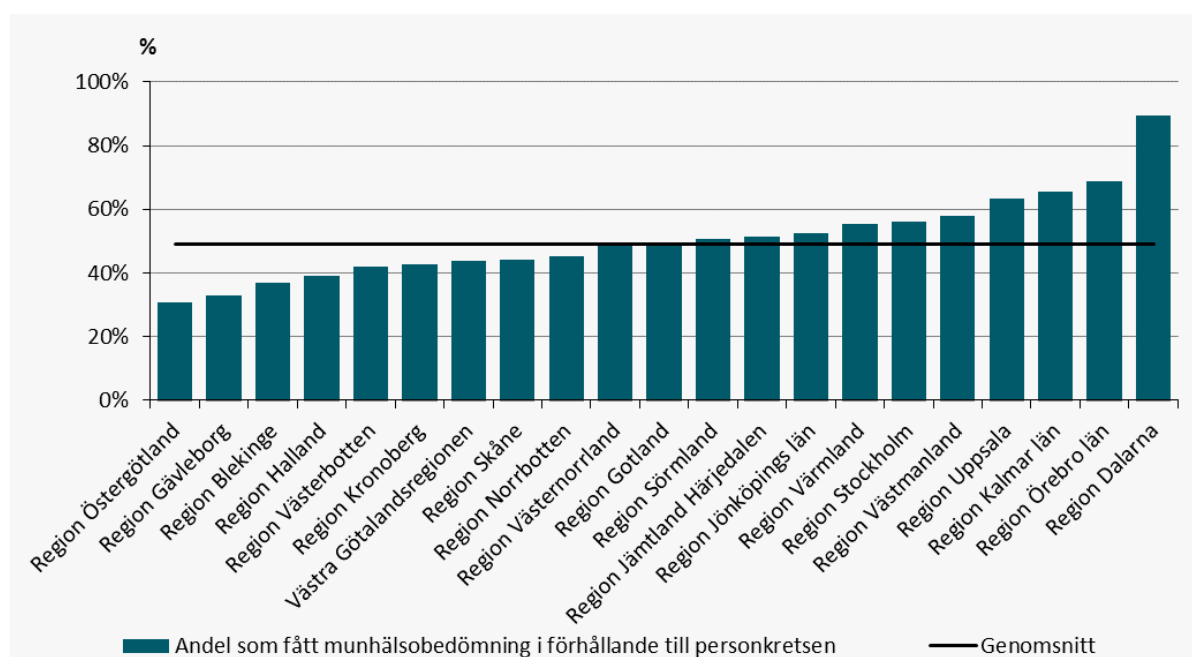


Diagram 2: Andel som fått munhälsobedömning i förhållande till personkretsen som tackat ja till munhälsobedömning 2022, procent

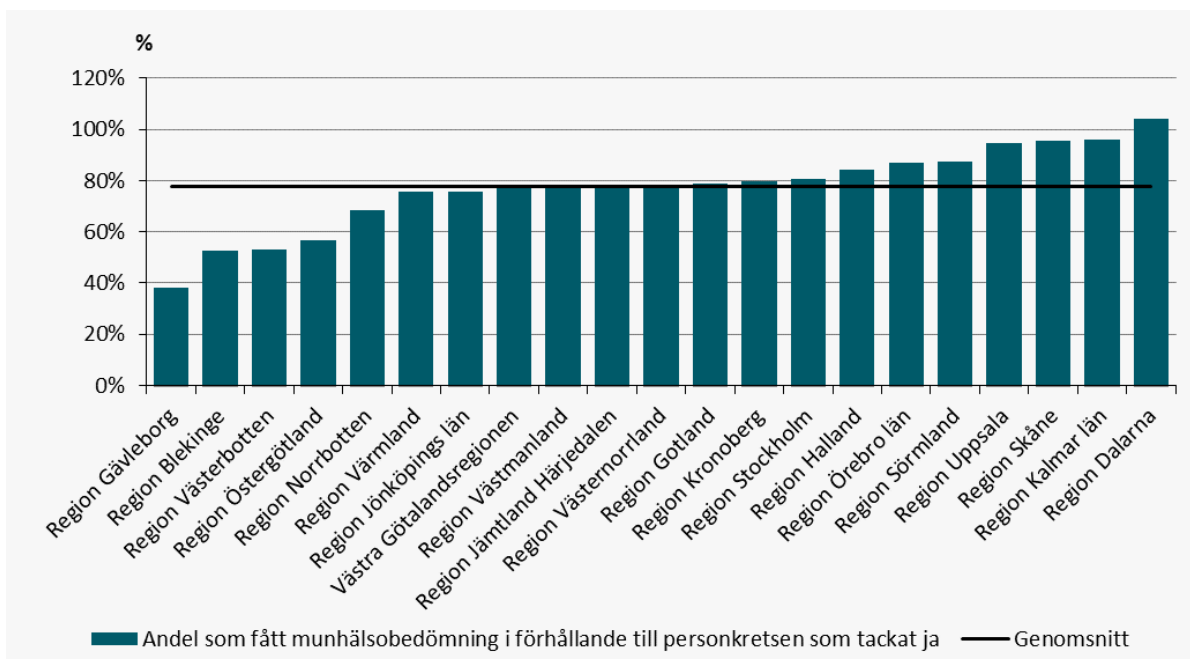
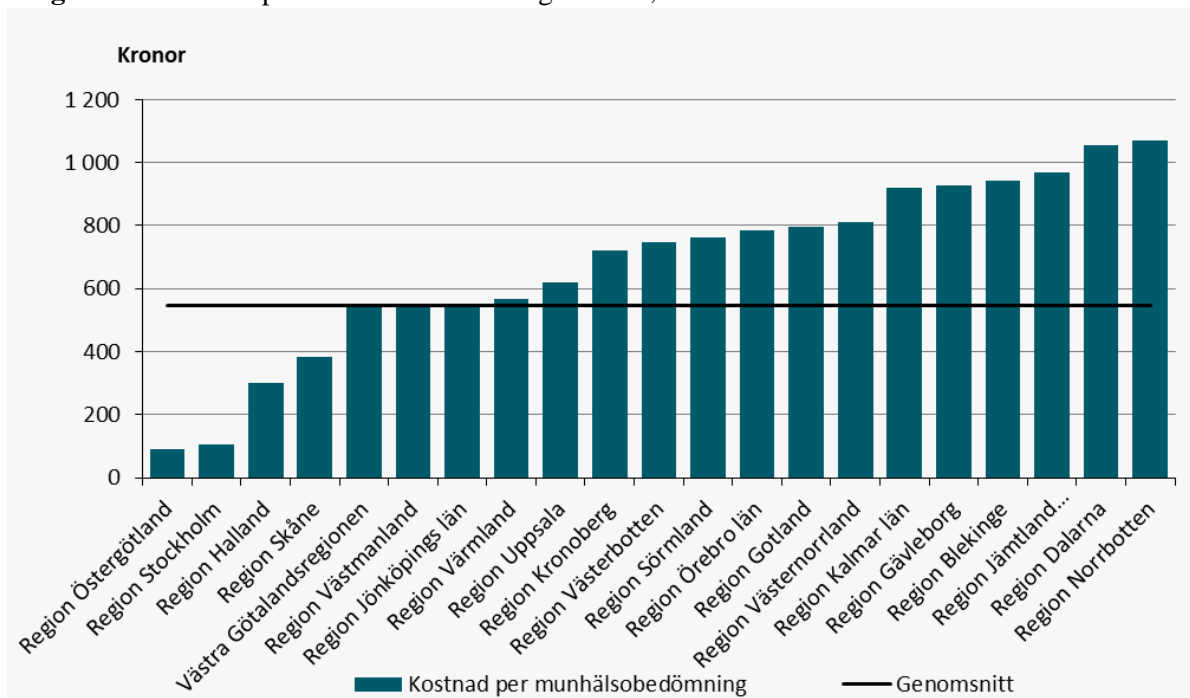


Diagram 3: Kostnad per munhälsobedömning år 2022, kronor



Uppsökande verksamhet med munvårdsutbildning

Den uppsökande verksamheten omfattar även munvårdsutbildning för vård- och omsorgspersonal. Vård- och omsorgspersonal erbjuds utbildning samt information om betydelsen av den dagliga förebyggande vården för patienternas mun- och tandhälsa samt individuell handledning, när en person på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning inte själv kan sköta munhygien.

Tabell 5: Antal utbildade personer samt kostnader för munvårdsutbildning år 2022, per region

Region	Antal utbildade	Utbildning kostnad, tkr	Kostnad i kr per utbildad
Region Stockholm	2 610	134	51
Region Uppsala	722	205	284
Region Sörmland	947	159	168
Region Östergötland	2 179	28	13
Region Jönköpings län	815	138	169
Region Kronoberg	134	24	179
Region Kalmar län	1 050	705	671
Region Gotland	303	49	162
Region Blekinge	91	10	110
Region Skåne	2 295	138	60
Region Halland	225	2	9
Västra Götalandsregionen	2 915	347	119
Region Värmland	1 257	273	217
Region Örebro län	504	151	300
Region Västmanland	237	38	160
Region Dalarna	3 155	966	306
Region Gävleborg	718	39	54
Region Västernorrland	-	-	-
Region Jämtland Härjedalen	45	7	156
Region Västerbotten	426	95	223
Region Norrbotten	150	56	373
Totalt	20 778	3 564	174

- = information saknas/bortfall

Utformning och genomförande av munvårdsutbildningen varierar mellan regionerna. Det gäller till exempel olika former för grundutbildning och vidareutbildning, gruppundervisning, digital utbildning etcetera.

Antalet utbildad vård- och omsorgspersonal har ökat (+24 procent) jämfört med föregående år. Påverkan från Coronapandemin har nu minskat för utbildningen av

omvårdnadspersonal men antalet utbildad omvårdnadspersonal är fortsatt på en lägre nivå än före Coronapandemin.

Upphandlingar av den uppsökande verksamheten innebär att kostnaderna för munvårdsutbildning kan variera kraftigt över tid i enskilda regioner och mellan regioner, vilket även gäller kostnaden per utbildad vid en jämförelse mellan regioner. Den vårdgivare som erhåller uppdraget kring utförande av den uppsökande verksamheten får också möjlighet att erbjuda nödvändig tandvård. Sannolikt är detta en av förklaringarna till att den genomsnittliga kostnaden per utbildad kan variera från 9 upp till 671 kronor.

Den genomsnittliga kostnaden per utbildad vård- och omsorgspersonal är 174 kronor år 2022.

Nödvändig tandvård

Personer som ska erbjudas munhälsobedömning ska också erbjudas så kallad nödvändig tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift. Samtliga i personkretsen har rätt till tandvård oavsett om de tackar ja eller nej till erbjudande om munhälsobedömning.

Tabell 6: Antal personer som fått nödvändig tandvård samt kostnader år 2022, per region

Region	Antal som fått nödvändig tandvård	Andel som fått nödvändig tandvård i förhållande till personkretsen	Kostnad för nödvändig tandvård, tkr	Kostnad per person
Region Stockholm	24 204	92%	198 870	8 216
Region Uppsala	5 198	89%	40 589	7 809
Region Sörmland	4 052	73%	19 914	4 915
Region Östergötland	8 490	76%	51 470	6 062
Region Jönköpings län	3 501	56%	14 323	4 091
Region Kronoberg	2 244	59%	14 053	6 262
Region Kalmar län	2 627	60%	12 299	4 682
Region Gotland	874	62%	3 986	4 561
Region Blekinge	1 736	63%	9 071	5 225
Region Skåne	17 682	83%	110 040	6 223
Region Halland	4 561	85%	24 164	5 298
Västra Götalandsregionen	21 118	75%	106 517	5 044
Region Värmland	4 669	76%	21 299	4 562
Region Örebro län	3 093	61%	13 747	4 445
Region Västmanland	3 017	63%	17 389	5 764
Region Dalarna	3 402	65%	14 497	4 261
Region Gävleborg	4 302	78%	21 263	4 943
Region Västernorrland	2 569	48%	10 533	4 100
Region Jämtland Härjedalen	1 601	61%	7 373	4 605
Region Västerbotten	3 989	65%	21 208	5 317
Region Norrbotten	3 534	56%	18 839	5 331
Totalt	126 463	75%	751 444	5 942

Antalet som fått nödvändig tandvård under år 2022 har ökat något (+4 procent) jämfört med föregående år. De uppdämda vårdbehoven efter Coronapandemin omhändertas fortsatt samtidigt som tillgången på tandvårdspersonal också får en påverkan på den nödvändiga tandvården.

Andelen som fått nödvändig tandvård ökade åren före Coronapandemin. Trots ökning av andelen som fått nödvändig tandvård under 2022 jämfört med föregående år så är andelen som fått nödvändig tandvård dock inte uppe i nivån som var år 2019.

Kostnaderna för nödvändig tandvård fortsätter att öka. Den genomsnittliga kostnaden per behandlad är 5 942 kronor. Kostnaderna per behandlad varierar mellan regionerna, från 4 091 kronor upp till 8 216 kronor. Variationerna är svåra att förklara men beror bland annat på tillgång på tandvårdspersonal, att vissa regioner tagit beslut att medge mer vård än vad som regleras i tandvårdsförordningen, tillgång till mobil tandvård samt nivåerna på tandvårdstaxorna.

Diagram 4: Andel som fått nödvändig tandvård år 2022 i förhållande till personkretsen, procent

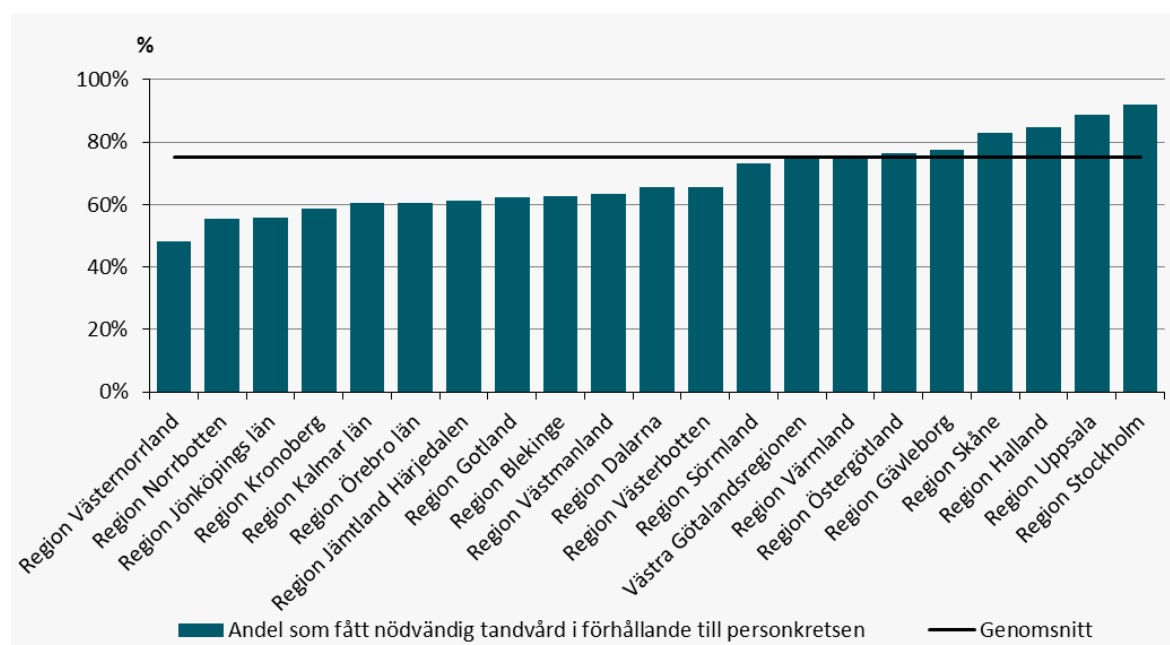
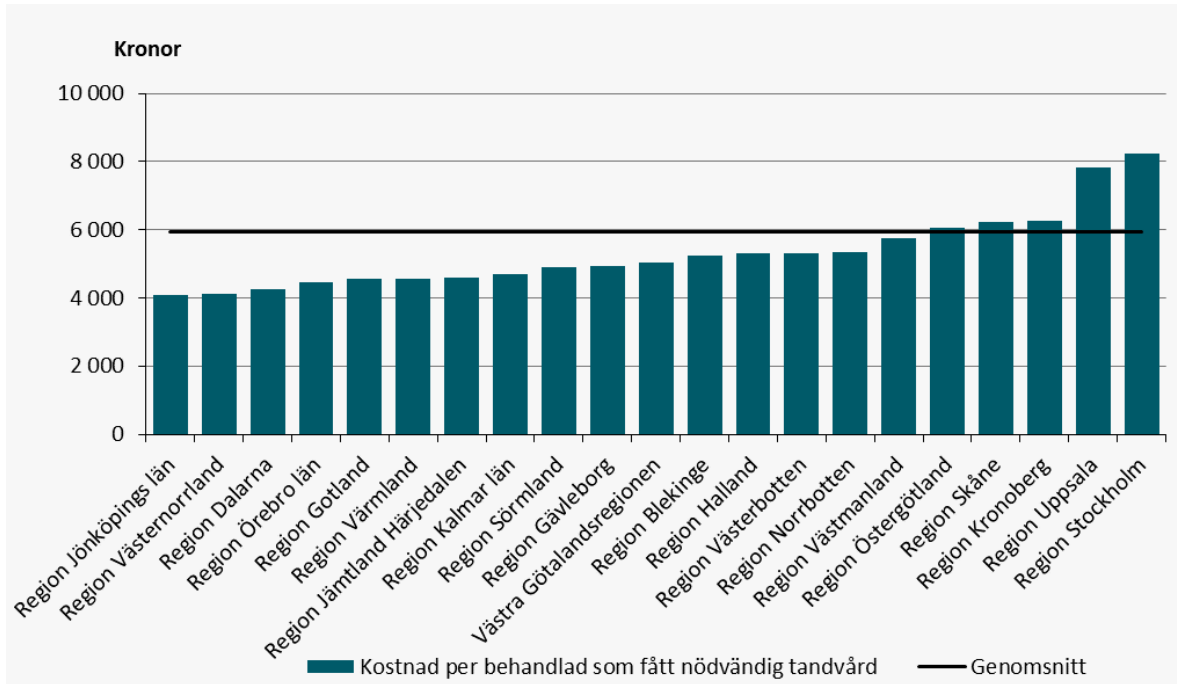


Diagram 5: Kostnad per behandlad som fått nödvändig tandvård år 2022, kronor



Tabell 7: Förändring mellan åren 2019 respektive 2020, 2021 och 2022 i antal som fått nödvändig tandvård, per region

Region	Antal som fått nödvändig tandvård 2019	Antal som fått nödvändig tandvård 2020	Antal som fått nödvändig tandvård 2021	Antal som fått nödvändig tandvård 2022	Förändring 2019-2020	Förändring 2019-2021	Förändring 2019-2022
Region Stockholm	26 020	20 637	22 360	24 204	-21%	-14%	-7%
Region Uppsala	5 219	4 607	4 996	5 198	-12%	-4%	0%
Region Sörmland	4 235	3 269	4 063	4 052	-23%	-4%	-4%
Region Östergötland	8 428	6 208	7 689	8 490	-26%	-9%	+1%
Region Jönköpings län	3 993	3 138	3 515	3 501	-21%	-12%	-12%
Region Kronoberg	2 443	1 924	2 111	2 244	-21%	-14%	-8%
Region Kalmar län	2 800	2 060	2 444	2 627	-26%	-13%	-6%
Region Gotland (region)	883	733	820	874	-17%	-7%	-1%
Region Blekinge	1 912	1 260	1 532	1 736	-34%	-20%	-9%
Region Skåne	18 380	15 724	17 143	17 682	-14%	-7%	-4%
Region Halland	4 810	4 162	4 415	4 561	-13%	-8%	-5%
Västra Götalandsregionen	20 993	18 101	20 047	21 118	-14%	-5%	+1%
Region Värmland	5 535	4 856	4 752	4 669	-12%	-14%	-16%
Region Örebro län	3 304	2 668	3 177	3 093	-19%	-4%	-6%
Region Västmanland	3 533	-	3 004	3 017	-	-15%	-15%
Region Dalarna	3 922	2 773	3 420	3 402	-29%	-13%	-13%
Region Gävleborg	3 993	3 300	4 090	4 302	-17%	+2%	+8%
Region Västernorrland	3 014	2 201	2 530	2 569	-27%	-16%	-15%
Region Jämtland Härjedalen	1 827	1 241	1 690	1 601	-32%	-7%	-12%
Region Västerbotten	4 306	3 197	3 993	3 989	-26%	-7%	-7%
Region Norrbotten	4 330	3 100	3 630	3 534	-28%	-16%	-18%
Totalt	133 880	105 159	121 421	126 463	-21%	-9%	-6%

- = information saknas/bortfall

Förändringen mellan åren 2019 respektive 2020, 2021 och 2022 i antal som fått nödvändig tandvård överensstämmer eller är något högre i jämförelse med förändringarna i antal besök för vuxna patienter per region och vårdgivare som Försäkringskassan publicerat. Att förändringen är större för personer som fått nödvändig tandvård förklaras av att de personer som omfattas av tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade* är personer som är äldre, sköra och har funktionsnedsättningar. Med anledning av Coronapandemin fick särskilda försiktighetsåtgärder, för att skydda och för att minska smittspridning, för dessa personer vidtas. Tillgång på tandvårdspersonal, att vissa regioner tagit beslut att medge mer vård än vad som regleras i tandvårdsförordningen, tillgång till mobil tandvård samt nivåerna på tandvårdstaxorna är också förklaringar till variationerna mellan regionerna.

Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning och/eller nödvändig tandvård

I tabell 8 redovisas antalet personer som erhållit munhälsobedömning eller nödvändig tandvård eller båda dessa insatser i tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*. För att få en bild av hur många som nås av tandvårdsstödet har antalet ställts mot antalet personer i personkretsen.

Tabell 8: Antal och andel personer som år 2022 fått munhälsobedömning och/eller nödvändig tandvård, per region

Region	Antal som fått munhälsobedömning och/eller nödvändig tandvård	Andel personer som fått munhälsobedömning och/eller nödvändig tandvård i relation till personkretsen
Region Stockholm	25 869	98%
Region Uppsala	5 825	99%
Region Sörmland	4 914	89%
Region Östergötland	8 986	81%
Region Jönköpings län	4 876	78%
Region Kronoberg	3 092	81%
Region Kalmar län	4 230	97%
Region Gotland	1 214	87%
Region Blekinge	-	-
Region Skåne	18 879	89%
Region Halland	4 756	88%
Västra Götalandsregionen	25 170	89%
Region Värmland	5 902	96%
Region Örebro län	4 901	96%
Region Västmanland	4 400	92%
Region Dalarna	5 506	106%
Region Gävleborg	5 108	92%
Region Västernorrland	4 470	84%
Region Jämtland Härjedalen	2 363	90%
Region Västerbotten	5 214	86%
Region Norrbotten	5 185	82%
Totalt	150 860	89%

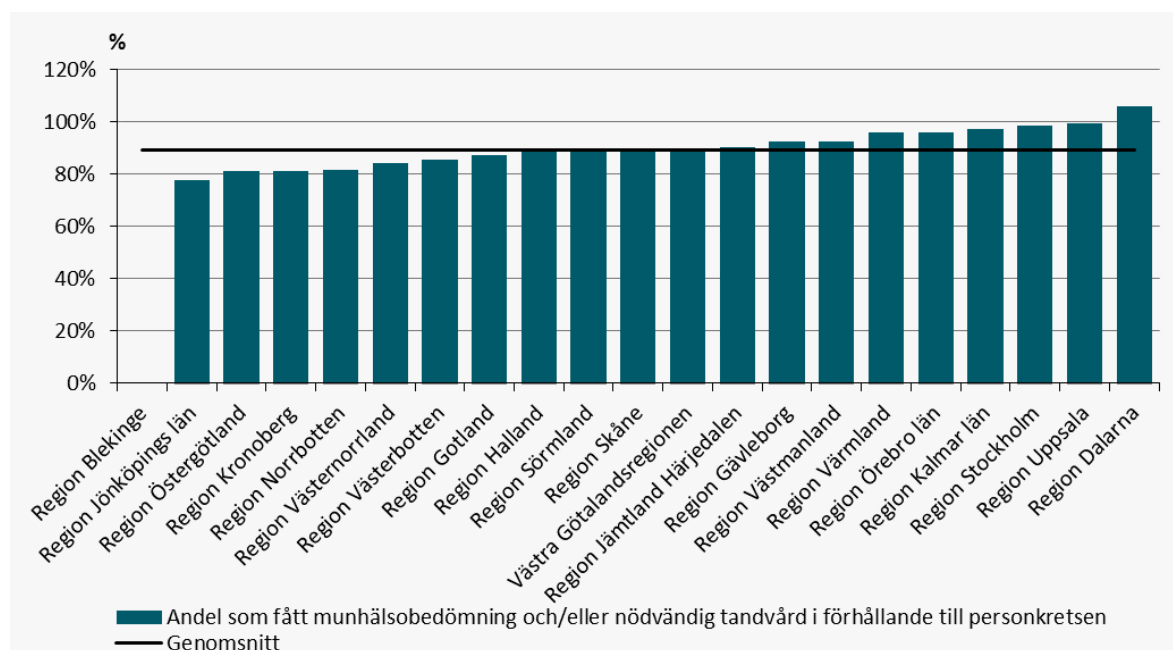
- = information saknas/bortfall

Cirka 151 000 personer har år 2022 nåtts av tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*. Andelen personer som fått munhälsobedömning och/eller nödvändig tandvård i relation till personkretsen är 89 procent (89 procent år 2021, 79 procent år 2020, 95 procent år 2019).

Spännvidden mellan regionerna, 78 till 106 procent i förhållande till personkretsen, bedöms i betydande utsträckning vara ett resultat av olika sätt att registrera personkretsen samt av skillnader i rutinerna av uppföljningen för den uppsökande verksamheten.

Samtidigt torde det också vara ett uttryck för att de olika regionerna i varierande omfattning lyckas nå de avsedda målgrupperna. Sätten att organisera verksamheten, vilka resurser som avsatts för genomförandet samt det betydelsefulla samarbetet med kommunerna och andra viktiga aktörer bedöms vara olika avgörande faktorer här. Då andelen som nås av tandvårdsstödet har ökat de senaste åren borde även detta på sikt bidra till att spännvidden, i andelen som nås av tandvårdsstödet, mellan regionerna minskar.

Diagram 6: Andel som år 2022 fått munhälsobedömning och/eller nödvändig tandvård i förhållande till personkretsen, procent



Region Blekinge = - information saknas/bortfall

Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling

Tandvårdsstödet *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* innebär att viss tandvård, som är ett led i sjukdomsbehandling under en begränsad tid, ges till hälso- och sjukvårdsavgift. Tandvårdsförordningen beskriver vid vilka tillfällen som tandvården kan ges inom detta tandvårdsstöd. Endast den tandvård som behövs för behandlingen av en allmänsjukdom ingår inom ramen för tandvårdsstödet.

Som *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* räknas tandvård vid följande tillfällen eller av följande anledningar:

1. *Medfödd missbildning i käkområdet eller ansiktet, om inte missbildningen endast är av ringa omfattning*
2. *Tandvårdsbehandling av defekt som orsakats av sjukdom i käkområdet eller ansiktet*
3. *Behandling av tandskada som uppkommit vid epileptiskt anfall*
4. *Infektionssanering på patienter som ska genomgå kirurgiskt ingrepp eller medicinsk behandling, där fullständig infektionsfrihet är ett medicinskt krav*
5. *Tandvård på patienter som på grund av sjukdom, medicinering eller allmänt nedsatt immunförsvar har fått förändringar i munslemhinnan*
6. *Patienter som genomgår utredning där det finns misstanke om ett odontologiskt samband med patientens grundsjukdom*
7. *Patienter som genomgår strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen*
8. *Patienter med långvariga och svåra smärtor i ansikts- eller käkregionen (orofaciala smärtsyndrom)*
9. *Patienter som utreds och behandlas för allvarlig sömnapné*
10. *Behandling vid extrem tandvårdsrädsla*
11. *Utbyte av tandfyllningar på grund av avvikande reaktioner mot dentala material*
12. *Utbyte av tandfyllningar som led i en medicinsk rehabilitering*
13. *Grupp som utgått*
14. *Grupp som utgått*
15. *Behandling av frätskador på tänderna som orsakats av anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofageal refluxsjukdom på patienter som är medicinskt rehabiliterade*

I tabellerna 9 och 10 redovisas antalet personer som år 2022 erhållit *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* fördelat per grupp respektive per region.

Tabell 9: Antal personer som år 2022 erhållit *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* samt kostnaderna för tandvårdsstödet fördelat på grupperna 1 – 15

Grupp	Antal som fått <i>Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling</i>	Antal som fått <i>Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling</i> per 10 000 invånare 24 år och äldre	Kostnad, tkr	Kostnad per behandlad, kr
S1. Behandling vid missbildning	1 109	1,5	18 397	16 589
S2. Behandling vid defekt på grund av sjukdom	928	1,2	10 651	11 477
S3. Behandling av skada vid epileptiskt anfall	47	0,1	544	11 574
S4. Infektionsbehandling inför kir ingrepp	12 180	16,0	79 721	6 545
S5. Munslemhinneförändringar pga sjukdom	4 128	5,4	17 671	4 281
S6. Utredning om odontologiskt samband	2 190	2,9	9 053	4 134
S7. Behandling vid strålbehandling	2 326	3,1	18 375	7 900
S8. Behandling vid orofaciala smärtsyndrom	1 187	1,6	5 837	4 917
S9. Behandling vid allvarlig sömnapné	12 984	17,0	109 380	8 424
S10. Behandling vid tandvårdsrädsla	383	0,5	3 343	8 728
S11. Utbyte av fyllningar vid avvikande reaktion	65	0,1	566	8 708
S12. Utbyte av fylln. vid långv. sjukdomstillstånd	1	0,0	1	1 000
S15. Behandling av erosions-skador	112	0,1	6 081	54 295
Totalt	37 640	49,4	279 620	7 429

Region Blekinge = - information saknas/bortfall

Inom *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* har antalet personer som nåtts av tandvårdsstödet totalt ökat (+5 procent) och är nu på en högre nivå än före Coronapandemin. Påverkan som Coronapandemin haft på övriga tandvårdsstöd under åren 2020-2022 är mindre inom *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling*.

De flesta patienter återfinns inom behandlingsgrupperna som fått behandling vid allvarlig sömnapné, infektionsbehandling inför kirurgiskt ingrepp och behandling vid munslemhinneförändringar.

Tabell 10: Antalet personer som under år 2022 erhållit *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* samt kostnaderna för tandvårdsstödet, per region

Region	Antal som fått <i>Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling</i>	Antal som fått <i>Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling</i> per 10 000 invånare 24 år och äldre	Kostnad, tkr	Kostnad per behandlad, kr
Region Stockholm	8 142	46,2	70 171	8 618
Region Uppsala	928	32,7	8 832	9 517
Region Sörmland	976	44,7	8 171	8 372
Region Östergötland	1 433	42,2	11 816	8 246
Region Jönköpings län	924	35,1	5 699	6 168
Region Kronoberg	848	58,3	5 823	6 867
Region Kalmar län	976	53,1	6 785	6 952
Region Gotland	248	53,9	2 176	8 774
Region Blekinge	-	-	-	-
Region Skåne	4 712	46,4	37 818	8 026
Region Halland	920	37,3	6 736	7 322
Västra Götalandsregionen	9 712	76,1	60 676	6 248
Region Värmland	835	39,7	4 969	5 951
Region Örebro län	1 186	53,5	7 758	6 541
Region Västmanland	1 035	50,8	7 838	7 573
Region Dalarna	917	43,0	8 462	9 228
Region Gävleborg	988	46,5	6 235	6 311
Region Västernorrland	667	37,0	3 478	5 214
Region Jämtland Härjedalen	433	44,4	3 329	7 688
Region Västerbotten	1 024	51,2	7 528	7 352
Region Norrbotten	736	39,5	5 320	7 228
Totalt	37 640	49,4	279 620	7 429

- information saknas/bortfall

Kostnaden per behandlad varierar mellan regionerna. Det förklaras bland annat av skillnader i de olika bakomliggande orsakstillstånden och olika kostnadsläge (nivåerna på tandvårdstaxan), men även av att vissa regioner tagit beslut att medge mer vård än vad som regleras i tandvårdsförordningen.

Diagram 7: Antal personer som år 2022 fått *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* per 10 000 invånare 24 år och äldre, antal

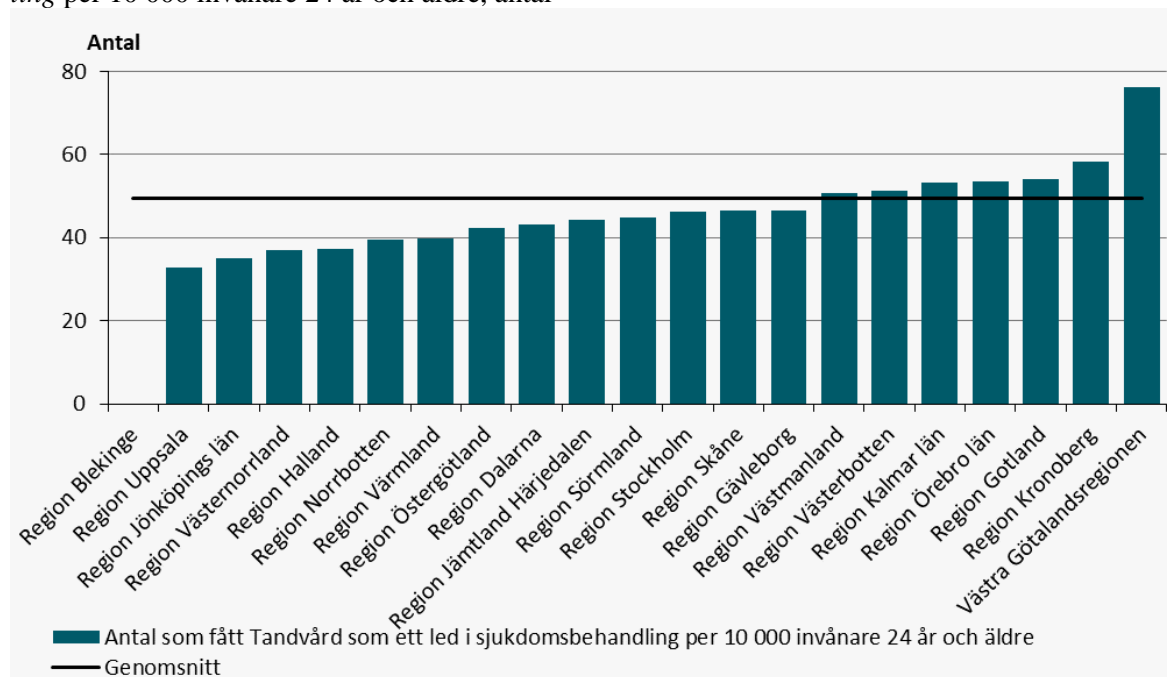
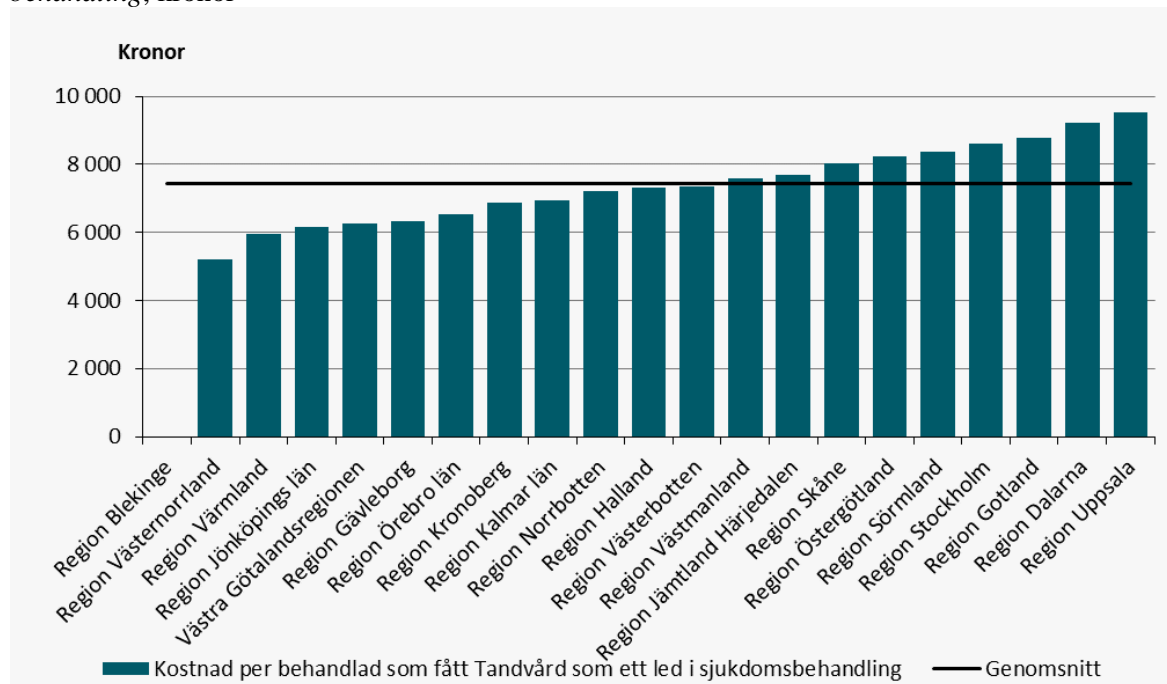


Diagram 8: Kostnad per behandlad som år 2022 fått *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling*, kronor



Region Blekinge = - information saknas/bortfall

Tandvård för personer med långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

Tandvårdsstödet *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning* riktar sig till personer som har stora tandvårdsbehov på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning. De som kan få del av tandvårdsstödet är personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling på grund av vissa sjukdomar. Syftet med tandvårdsstödet är att det inte ska uppstå ekonomiska hinder för dessa personer att få den tandvård som de är i behov av.

Enligt tandvårdslagen och tandvårdsförordningen ska regionerna erbjuda tandvård till dem som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling på grund av:

1. *svår psykisk funktionsnedsättning*
2. *Parkinsons sjukdom*
3. *multipel skleros*
4. *cerebral pares*
5. *reumatoid artrit*
6. *systemisk lupus erythematosus*
7. *sklerodermi*
8. *amyotrofisk lateralskleros*
9. *orofacial funktionsnedsättning*
10. *symtom som kvarstår sex månader efter det att personen har fått hjärninfarkt eller hjärnblödning (stroke)*
11. *sällsynt diagnos*

I ett av Socialstyrelsen fastställt läkarintyg ska läkaren styrka sjukdomen eller funktionsnedsättningen och göra en bedömning av om personen har en svår till fullständig nedsättning eller begränsning av vissa angivna funktionstillstånd. Därefter ska en sammantagen bedömning göras av personens funktionstillstånd. Regionen utfärdar med läkarintyget som grund ett tandvårdskort till de berörda personerna. Utredningen ”Friskare tänder till rimligare kostnader” (SOU 2007:19) uppskattade antalet berättigade till 56 000.

I tabell 11, nedan, och 12, på nästa sida, redovisas tandvårdsstödet fördelat per grupp i riket samt per region.

Tabell 11: Antal personer med läkarintyg samt kostnader år 2022 för *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning* fördelat på grupperna 1 – 11

Grupp	Antal personer med läkarintyg (kort) för <i>Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning</i>	Antal med läkarintyg per 10 000 invånare 24 år och äldre	Antal personer som fått <i>Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning</i>	Kostnad, tkr	Kostnad per behandlad, kr
F1. Svår psykisk funktionsnedsättning	14 472	19,0	9 723	79 869	8 214
F2. Parkinsons sjukdom	3 871	5,1	3 317	21 274	6 414
F3. Multipel skleros - MS	1 253	1,6	1 079	6 417	5 947
F4. Cerebral pares - CP	472	0,6	392	2 154	5 495
F5. Reumatoid artrit	2 367	3,1	2 013	13 393	6 653
F6. Systemisk lupus erythematosus - SLE	451	0,6	385	2 897	7 525
F7. Sklerodermi	349	0,5	310	2 203	7 106
F8. Amyotrofisk lateralskleros	384	0,5	274	1 207	4 405
F9. Orofacial funktionsnedsättning	2 436	3,2	2 184	17 670	8 091
F10. Stroke med kvarstående symptom	2 360	3,1	1 908	12 214	6 401
F11. Sällsynt diagnos med eller utan orofaciala symptom	1 777	2,3	1 507	9 191	6 099
Totalt	30 192	39,6	23 092	168 489	7 296

Region Blekinge = - information saknas/bortfall

Tabell 12: Antal personer med läkarintyg samt kostnader år 2022 för *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*, per region

Region	Antal personer med läkarintyg (kort) för <i>Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning</i>	Antal med läkarintyg per 10 000 invånare 24 år och äldre	Antal personer som fått <i>Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning</i>	Kostnad, tkr	Kostnad per behandlad, kr
Region Stockholm	7 057	40,0	5 297	45 141	8 522
Region Uppsala	859	30,2	710	5 928	8 349
Region Sörmland	887	40,6	722	5 386	7 460
Region Östergötland	1 749	51,6	1 259	8 050	6 394
Region Jönköpings län	1 410	53,5	838	4 277	5 104
Region Kronoberg	917	63,1	578	3 719	6 434
Region Kalmar län	793	43,2	555	3 904	7 034
Region Gotland	211	45,9	184	1 402	7 620
Region Blekinge	-	-	-	-	-
Region Skåne	3 928	38,7	2 924	22 928	7 841
Region Halland	986	40,0	766	5 044	6 585
Västra Götalandsregionen	4 603	36,1	3 942	26 978	6 844
Region Värmland	642	30,5	512	3 555	6 943
Region Örebro län	766	34,6	569	3 794	6 668
Region Västmanland	1 285	63,1	951	6 561	6 899
Region Dalarna	1 028	48,2	777	5 462	7 030
Region Gävleborg	1 113	52,4	895	6 898	7 707
Region Västernorrland	312	17,3	252	1 347	5 345
Region Jämtland Härjedalen	170	17,4	146	843	5 774
Region Västerbotten	563	28,2	429	2 626	6 121
Region Norrbotten	913	49,0	786	4 646	5 911
Totalt	30 192	39,6	23 092	168 489	7 296

- information saknas/bortfall

Antalet som fått läkarintyg för tandvårdsstödet *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning* har successivt ökat under åren och antalet har även under år 2022 ökat och uppgår nu till 30 192 stycken.

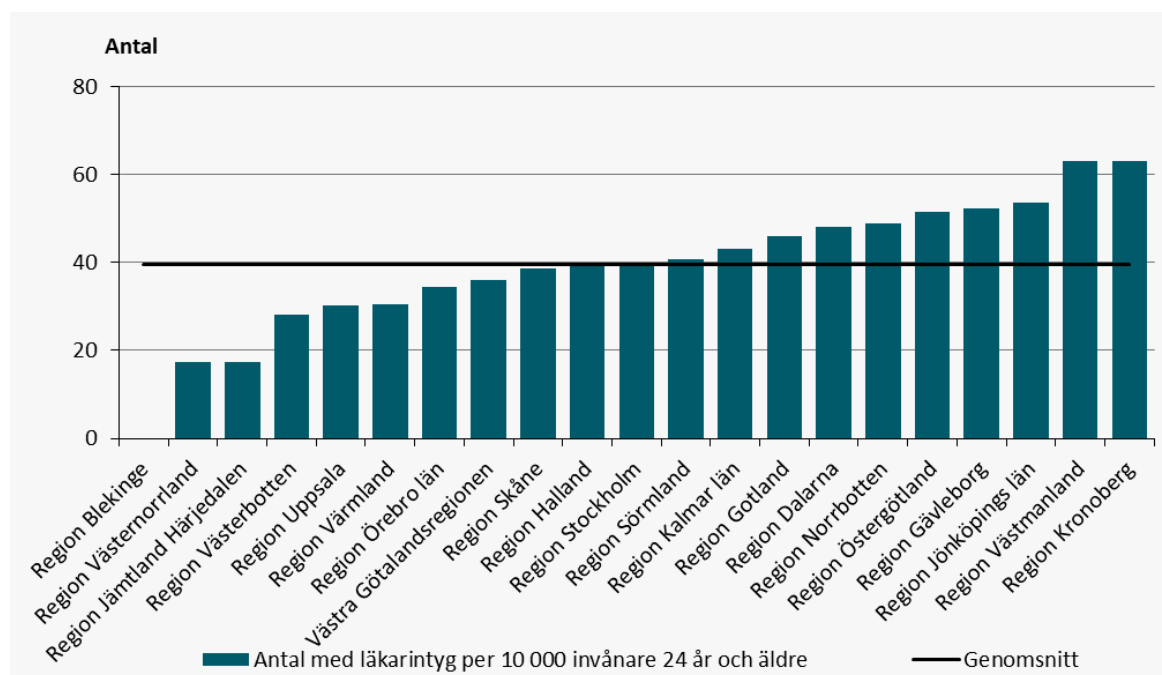
Spännvidden mellan regionerna, 17,3 till 63,1 i antal med intyg per 10 000 invånare 24 år och äldre, är stor och bedöms i betydande utsträckning vara ett resultat av att de olika regionerna i varierande omfattning lyckas nå de avsedda målgrupperna. Sätten att organisera verksamheten, vilka resurser som avsatts för genomförandet samt det betydelsefulla samarbetet med hälso- och sjukvården och andra viktiga aktörer be-

döms vara olika avgörande faktorer här. I Region Blekinge har cirka 700 fått läkarintyg för *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*.

76 procent av de berättigade har fått tandvård (72 procent år 2021, 68 procent år 2020 och 76 procent år 2019).

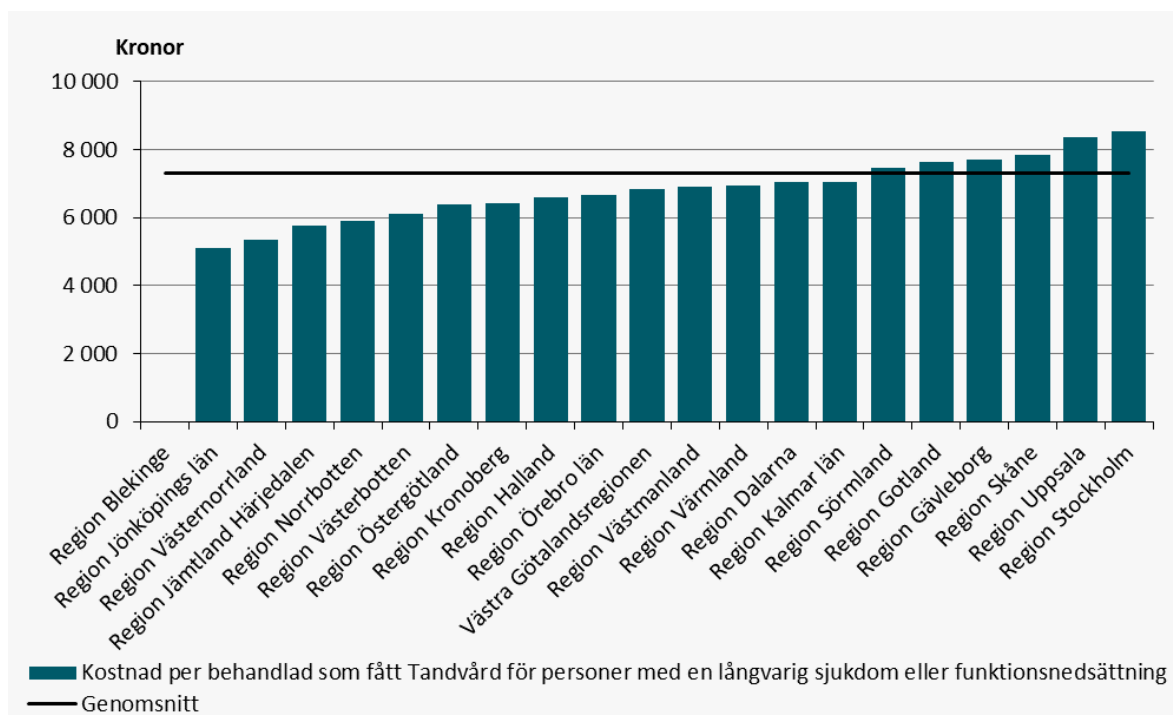
Kostnaden per behandlad varierar mellan regionerna. Det förklaras bland annat av skillnader i de olika bakomliggande orsakstillstånden och olika kostnadsläge (nivåerna på tandvårdstaxan), men även av att vissa regioner tagit beslut att medge mer vård än vad som regleras i tandvårdsförordningen.

Diagram 9: Antal personer med läkarintyg per 10 000 invånare 24 år och äldre år 2022 avseende *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*, antal



Region Blekinge = - information saknas/bortfall

Diagram 10: Kostnad per behandlad år 2022 för Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning, kronor



Region Blekinge = - information saknas/bortfall

Tandvårdsstödet i ett genusperspektiv

I uppföljningen för år 2022 har även könsuppdelad statistik behandlats.

Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning

Tabell 13: Andelen kvinnor och män i personkretsen, andelen kvinnor respektive män som "tackat ja" till munhälsobedömning samt andel som erhållit munhälsobedömning år 2022, per region

Region	Andel kvinnor i personkretsen för Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade	Andel män i personkretsen för Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade	Andel kvinnor som tackat ja till munhälsobedömning i förhållande till antalet kvinnor i personkretsen	Andel män som tackat ja till munhälsobedömning i förhållande till antalet män i personkretsen	Andel kvinnor som fått munhälsobedömning i förhållande till antalet kvinnor i personkretsen	Andel män som fått munhälsobedömning i förhållande till antalet män i personkretsen
Region Stockholm	58%	42%	74%	64%	64%	46%
Region Uppsala	56%	44%	72%	60%	71%	53%
Region Sörmland	55%	45%	65%	49%	58%	42%
Region Östergötland	55%	45%	57%	50%	36%	24%
Region Jönköpings län	57%	43%	75%	61%	58%	45%
Region Kronoberg	56%	44%	60%	45%	51%	32%
Region Kalmar län	57%	43%	73%	62%	72%	57%
Region Gotland	56%	44%	65%	59%	52%	45%
Region Blekinge	63%	37%	62%	84%	37%	36%
Region Skåne	55%	45%	54%	36%	52%	35%
Region Halland	56%	44%	53%	39%	46%	30%
Västra Götalandsregionen	55%	45%	63%	50%	50%	36%
Region Värmland	56%	44%	78%	68%	61%	48%
Region Örebro län	55%	45%	82%	76%	73%	63%
Region Västmanland	55%	45%	78%	69%	65%	49%
Region Dalarna	56%	44%	88%	83%	93%	85%
Region Gävleborg	58%	42%	89%	81%	36%	28%
Region Västernorrland	58%	42%	66%	57%	53%	43%
Region Jämtland Härjedalen	53%	47%	73%	57%	59%	42%
Region Västerbotten	55%	45%	81%	76%	48%	34%
Region Norrbotten	55%	45%	71%	61%	51%	38%
Totalt	56%	44%	68%	57%	56%	41%

Det är en större andel kvinnor än män i personkretsen för tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*, vilket är förväntat med tanke på fördelningen i befolkningen i de äldre åldersgrupperna. En större andel av kvinnorna i personkretsen tackar dessutom ”ja” till och erhåller munhälsobedömning.

Nödvändig tandvård

Tabell 14: Andelen kvinnor respektive män som år 2022 fått nödvändig tandvård samt den genomsnittliga kostnaden per kvinna respektive man, per region

Region	Andel kvinnor som fått nödvändig tandvård i förhållande till antalet kvinnor i personkretsen	Andel män som fått nödvändig tandvård i förhållande till antalet män i personkretsen	Kostnad för nödvändig tandvård, kvinnor, tkr	Kostnad för nödvändig tandvård, män, tkr	Kostnad per kvinna som fått nödvändig tandvård, kr	Kostnad per man som fått nödvändig tandvård, kr
Region Stockholm	96%	87%	119 548	79 322	8 175	8 279
Region Uppsala	90%	87%	22 405	18 184	7 631	8 039
Region Sörmland	74%	72%	10 866	9 048	4 825	5 027
Region Östergötland	79%	73%	29 397	22 073	6 062	6 062
Region Jönköpings län	54%	58%	7 695	6 628	3 952	4 265
Region Kronoberg	57%	61%	7 646	6 407	6 262	6 263
Region Kalmar län	59%	63%	6 608	5 691	4 548	4 848
Region Gotland	56%	71%	1 907	2 079	4 384	4 736
Region Blekinge	63%	62%	6 026	3 045	5 498	4 758
Region Skåne	87%	78%	63 609	46 431	6 170	6 297
Region Halland	89%	80%	14 770	9 394	5 530	4 970
Västra Götalandsregionen	76%	73%	60 242	46 275	5 078	5 000
Region Värmland	76%	75%	11 506	9 793	4 390	4 782
Region Örebro län	58%	64%	7 357	6 390	4 470	4 416
Region Västmanland	62%	65%	8 914	8 475	5 445	6 141
Region Dalarna	65%	66%	7 793	6 704	4 134	4 419
Region Gävleborg	76%	79%	11 537	9 726	4 677	5 300
Region Västernorrland	45%	53%	5 476	5 057	3 948	4 278
Region Jämtland Härjedalen	58%	64%	3 598	3 775	4 393	4 827
Region Västerbotten	63%	68%	10 641	10 567	5 034	5 636
Region Norrbotten	54%	58%	9 649	9 190	5 122	5 570
Totalt	76%	73%	427 190	324 254	5 924	5 966

Andelen kvinnor som fått nödvändig tandvård av totala antalet kvinnor i personkretsen är under år 2022 något högre än motsvarande andel för män. Den genomsnittliga kostnaden för kvinnor som fått nödvändig tandvård är under år 2022 något lägre än för män som fått nödvändig tandvård.

Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling

Tabell 15: Andelen av de som fått Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling år 2022 fördelat på kvinnor respektive män samt genomsnittlig kostnad per behandlad kvinna respektive man, fördelat på grupperna 1 – 15

Grupp	Antal som fått Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling	Andel kvinnor av totalt antal personer som fått Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling	Andel män av totalt antal personer som fått Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling	Kostnad per behandlad kvinna, kr	Kostnad per behandlad man, kr
S1. Behandling vid missbildning	1 109	53%	47%	15 745	17 555
S2. Behandling vid defekt på grund av sjukdom	928	62%	38%	9 762	14 336
S3. Behandling av skada vid epileptiskt anfall	47	55%	45%	11 346	11 857
S4. Infektionsbehandling inför kir ingrepp	12 180	41%	59%	6 087	6 862
S5. Munslemhinneförändringar pga sjukdom	4 128	62%	38%	4 353	4 161
S6. Utredning om odontologiskt samband	2 190	43%	57%	4 121	4 143
S7. Behandling vid strålbehandling	2 326	36%	64%	7 787	7 962
S8. Behandling vid orofaciala smärtsyndrom	1 187	79%	21%	5 019	4 540
S9. Behandling vid allvarlig sömnapné	12 984	35%	65%	8 408	8 433
S10. Behandling vid tandvårdsrädsla	383	70%	30%	8 628	8 965
S11. Utbyte av fyllningar vid avvikande reaktion	65	75%	25%	7 408	12 688
S12. Utbyte av fylln. vid långv. sjukdomstillstånd	1	100%	0%	1 000	0
S15. Behandling av erosions-skador	112	53%	47%	50 102	58 962
Totalt	37 640	44%	56%	7 064	7 711

Region Blekinge = - information saknas/bortfall

Andelen män som fått behandling inom *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* uppgår till 56 procent medan andelen kvinnor som fått behandling uppgår till 44 procent. Andelen män överväger som förväntat i behandlingsgruppen som fått behandling vid allvarlig sömnapné. Andelen män överväger även vad gäller infektionsbehandling inför kirurgiskt ingrepp och vid strålbehandling. Dessa grupper är antalsmässigt störst, vilket gör att totalt sett en större andel män fått behandling, trots att andelen kvinnor överväger för flertalet behandlingsgrupper.

Den genomsnittliga kostnaden är under de senaste åren högre för män jämfört med för kvinnor.

Tabell 16: Andel kvinnor och män samt genomsnittliga kostnader för kvinnor respektive män som år 2022 fått *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling*, per region

Region	Antal som fått <i>Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling</i>	Andel kvinnor av totala antalet som fått <i>Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling</i>	Andel män av totala antalet som fått <i>Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling</i>	Kostnad per behandlad kvinna, kr	Kostnad per behandlad man, kr
Region Stockholm	8 142	41%	59%	8 512	8 691
Region Uppsala	928	41%	59%	9 797	9 319
Region Sörmland	976	40%	60%	7 858	8 720
Region Östergötland	1 433	40%	60%	8 071	8 362
Region Jönköpings län	924	39%	61%	5 547	6 571
Region Kronoberg	848	46%	54%	6 954	6 793
Region Kalmar län	976	41%	59%	6 626	7 174
Region Gotland	248	46%	54%	8 748	8 797
Region Blekinge	-	-	-	-	-
Region Skåne	4 712	45%	55%	7 570	8 392
Region Halland	920	39%	61%	7 048	7 495
Västra Götalandsregionen	9 712	49%	51%	5 783	6 693
Region Värmland	835	40%	60%	6 054	5 883
Region Örebro län	1 186	41%	59%	6 446	6 608
Region Västmanland	1 035	39%	61%	7 532	7 600
Region Dalarna	917	42%	58%	8 085	10 066
Region Gävleborg	988	42%	58%	6 017	6 523
Region Västernorrland	667	39%	61%	4 890	5 426
Region Jämtland Härjedalen	433	41%	59%	7 687	7 689
Region Västerbotten	1 024	48%	52%	6 703	7 949
Region Norrbotten	736	41%	59%	7 053	7 351
Totalt	37 640	44%	56%	7 064	7 711

- information saknas/bortfall

Andelen män som fått behandling inom *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* varierar mellan regionerna men överstiger i alla regioner andelen kvinnor som fått behandling.

I ett antal av regionerna är genomsnittskostnaden högre per behandlad kvinna än per behandlad man.

Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

Tabell 17: Andelen kvinnor respektive män med läkarintyg för, respektive fått *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning* år 2022 samt genomsnittskostnaden per behandlad kvinna respektive man, per region

Region	Andel kvinnor av totalt antal personer med läkarintyg (kort) för <i>Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning</i>	Andel män av totalt antal personer med läkarintyg (kort) för <i>Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning</i>	Andel kvinnor av totalt antal personer som fått <i>Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning</i>	Andel män av totalt antal personer som fått <i>Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning</i>	Kostnad per behandlad kvinna, kr	Kostnad per behandlad man, kr
Region Stockholm	56%	44%	57%	43%	8 561	8 470
Region Uppsala	57%	43%	58%	42%	8 589	8 014
Region Sörmland	60%	40%	60%	40%	7 307	7 689
Region Östergötland	55%	45%	56%	44%	6 652	6 062
Region Jönköpings län	54%	46%	57%	43%	4 994	5 248
Region Kronoberg	54%	46%	59%	41%	6 664	6 102
Region Kalmar län	54%	46%	54%	46%	6 980	7 097
Region Gotland	56%	44%	58%	42%	6 981	8 487
Region Blekinge	-	-	-	-	-	-
Region Skåne	54%	46%	57%	43%	7 712	8 012
Region Halland	53%	47%	59%	41%	7 284	5 589
Västra Götalandsregionen	54%	46%	56%	44%	6 824	6 869
Region Värmland	57%	43%	59%	41%	7 090	6 736
Region Örebro län	53%	47%	57%	43%	6 326	7 113
Region Västmanland	53%	47%	53%	47%	6 870	6 933
Region Dalarna	54%	46%	57%	43%	7 063	6 985
Region Gävleborg	54%	46%	55%	45%	7 773	7 628
Region Västernorrland	59%	41%	63%	37%	5 594	4 913
Region Jämtland Härjedalen	55%	45%	53%	47%	6 205	5 279
Region Västerbotten	55%	45%	58%	42%	5 984	6 308
Region Norrbotten	59%	41%	59%	41%	6 006	5 775
Totalt	55%	45%	57%	43%	7 327	7 257

- information saknas/bortfall

Andelen kvinnor överväger vad gäller det totala antalet personer som har läkarintyg (kort) och personer som har fått *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*. Den genomsnittliga kostnaden för kvinnor är högre än för män. I ett antal av regionerna är dock genomsnittskostnaden högre per behandlad man än per behandlad kvinna.

Sammantagen kostnad för regionernas särskilda tandvårdsstöd

I tabell 18 redovisas regionernas kostnader för regionernas särskilda tandvårdsstöd i sin helhet.

Tabell 18: Kostnader år 2022 för regionernas särskilda tandvårdsstöd per region, tkr och kronor

Region	Kostnad för Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade, munhälso-bedömning, tkr	Kostnad för Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade, munvårds-utbildning, tkr	Kostnad för Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade, nödvändig tandvård, tkr	Kostnad för Tandvård som ett led i sjukdoms-behandling, tkr	Kostnad för Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktions-nedsättning, tkr	Total kostnad, tkr	Kostnad kronor per invånare 24 år och äldre
Region Stockholm	1 557	134	198 870	70 171	45 141	315 873	179
Region Uppsala	2 297	205	40 589	8 832	5 928	57 851	204
Region Sörmland	2 137	159	19 914	8 171	5 386	35 767	164
Region Östergötland	309	28	51 470	11 816	8 050	71 673	211
Region Jönköpings län	1 814	138	14 323	5 699	4 277	26 251	100
Region Kronoberg	1 169	24	14 053	5 823	3 719	24 788	171
Region Kalmar län	2 620	705	12 299	6 785	3 904	26 313	143
Region Gotland	548	49	3 986	2 176	1 402	8 161	177
Region Blekinge	-	-	-	-	-	-	-
Region Skåne	3 609	138	110 040	37 818	22 928	174 533	172
Region Halland	634	2	24 164	6 736	5 044	36 580	148
Västra Götalandsregionen	6 756	347	106 517	60 676	26 978	201 274	158
Region Värmland	1 933	273	21 299	4 969	3 555	32 029	152
Region Örebro län	2 765	151	13 747	7 758	3 794	28 215	127
Region Västmanland	1 509	38	17 389	7 838	6 561	33 335	164
Region Dalarna	4 899	966	14 497	8 462	5 462	34 286	161
Region Gävleborg	1 687	39	21 263	6 235	6 898	36 122	170
Region Västernorrland	2 107	53	10 533	3 478	1 347	17 518	97
Region Jämtland Härjedalen	1 307	7	7 373	3 329	843	12 859	132
Region Västerbotten	1 914	95	21 208	7 528	2 626	33 371	167
Region Norrbotten	3 084	56	18 839	5 320	4 646	31 945	171
Totalt	44 655	3 607	742 373	279 620	168 489	1 238 744	165

- information saknas/bortfall

Den sammantagna kostnaden för regionernas särskilda tandvårdsstöd liksom kostnaden per invånare 24 år och äldre ökade åren före Coronapandemin. Kostnaderna är även under år 2022 lägre jämfört med år 2019 (-1 procent (-7 procent år 2021 och -29 procent år 2020)).

Kostnaden per behandlad varierar mellan regionerna. Variationerna är svåra att förklara men beror bland annat på att verksamheten påverkats av tillgång på tandvårdspersonal, att vissa regioner tagit beslut att medge mer vård än vad som regleras i tandvårdsförordningen, tillgång till mobil tandvård samt nivåerna på tandvårdstaxorna.

Slutsatser och förslag

Åren 2020 och 2021 var på grund av Coronapandemin speciella år vilket även kopplades till regionernas särskilda tandvårdsstöd. Med anledning av pandemiläget hade samtliga regioner tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten under år 2020, 9 av 21 regioner hade även tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten under år 2021. Samtliga regioner svarar att de under år 2022 inte haft några tillfälliga uppehåll i den uppsökande verksamheten eller nedstängningar av tandvårdsverksamheterna med anledning av Coronapandemin.

Både Folktandvården och privattandvården hade under år 2020 nedstängningar eller neddragningar i verksamheten. Dessa nedstängningar/neddragningar i verksamheten har medfört att det finns uppdämda vårdbehov (vårdskuld) inom tandvården. Under åren 2021 och 2022 är både Folktandvården och privattandvården i samtliga regioner tillbaka i ordinarie verksamhet, dock har verksamheten fått anpassas utifrån gällande riktlinjer och smittförebyggande åtgärder. Både Folktandvården och privattandvården arbetar med att säkerställa att patienter som fått sin tandvård framskjuten får tandvård efter behov.

Påverkan ses framförallt inom tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*. Påverkan har däremot inte varit lika stor inom tandvårdsstöden *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* och *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*.

Cirka 151 000 personer år 2022 nåtts av tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*.

Inom *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* har antalet personer som nåtts av tandvårdsstödet totalt ökat (+5 procent) och är nu på en högre nivå än före Coronapandemin. De flesta patienter återfinns inom behandlingsgrupperna som fått behandling vid allvarlig sömnapné, infektionsbehandling inför kirurgiskt ingrepp och behandling vid munslemhinneförändringar.

Antalet som fått läkarintyg för tandvårdsstödet *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning* har successivt ökat under åren och antalet har även under år 2022 ökat och uppgår nu till 30 192 stycken. Detta tandvårdsstöd är beroende av att information om tandvårdsstödet når hälso- och sjukvården, att läkarna bedömer patienterna, fyller i läkarintygen på ett korrekt sätt och skickar läkarintygen

till tandvårdsenheterna eller motsvarande inom regionerna. Systemet med läkarintygen fungerar inte tillfredsställande men samtidigt så nås alltfler individer av tandvårdsstödet *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*.

Spännvidden mellan regionerna, 17,3 till 63,1 i antal med intyg per 10 000 invånare 24 år och äldre, är stor och bedöms i betydande utsträckning vara ett resultat av att de olika regionerna i varierande omfattning lyckas nå de avsedda målgrupperna. Sätten att organisera verksamheten, vilka resurser som avsatts för genomförandet samt det betydelsefulla samarbetet med hälso- och sjukvården och andra viktiga aktörer bedöms vara olika avgörande faktorer här.

Av det uppskattade antalet berättigade (56 000) patienter har nu cirka 54 procent nåtts av tandvårdsstödet *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*. Resultatet avser det tionde året av tandvårdsstödet och det tog flera år även för att tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade* skulle nå det uppskattade antalet berättigade individer.

Att kostnaderna per behandlad varierar mellan de olika tandvårdsstöden och mellan regionerna beror bland annat på tillgång på tandvårdspersonal, skillnader i de olika bakomliggande orsakstillstånden, att vissa regioner tagit beslut att medge mer vård än vad som regleras i tandvårdsförordningen, tillgång till mobil tandvård samt olika kostnadsläge (nivåerna på tandvårdstaxorna varierar mellan regionerna).

Regionerna har under många år påtalat att tandvårdsstödens utformning med åtta olika typer av tandvårdsstöd gör det svårt för den enskilde individen att hålla sig informerad vilket också Utredningen om jämlik tandhälsa påtalat i betänkandet ”När behoven får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa” (SOU 2021:8).

Tandvårdslagens övergripande mål är en god tandhälsa och en tandvård på lika villkor för hela befolkningen. För att regionerna ska kunna leva upp till detta och för att den enskilde individen ska kunna hålla sig informerad och ta del av tandvårdsstöden behövs förenklingar och förtydliganden. Förenklingar, förtydliganden och minskad administration skulle även underlätta för såväl tandvårdspersonal som hälso- och sjukvårdspersonal.

Trots komplexiteten med tandvårdsstöden har under år 2022 cirka 212 000 individer erhållit hjälp med sin mun- och tandhälsa genom regionernas särskilda tandvårdsstöd. Regionerna har därmed tillsett att det inte uppstått ekonomiska hinder för dessa individer att få den tandvård som de är i behov av.

Regionernas tandvårdsstöd

Regionernas särskilda tandvårdsstöd omfattar tandvårdsstöden *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade*, *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* och *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*.

Regionerna redovisar årligen hur tandvårdsstödet används. Åren 2020 och 2021 var på grund av Coronapandemin speciella år vilket även kopplades till regionernas särskilda tandvårdsstöd. Under år 2022 ses påverkan inom tandvårdsstödet *Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade* medan påverkan inte varit lika stor inom tandvårdsstöden *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* och *Tandvård för personer med en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning*. Uppföljningen av regionernas särskilda tandvårdsstöd år 2022 visar att cirka 212 000 individer erhållit hjälp med sin mun- och tandhälsa genom regionernas särskilda tandvårdsstöd.

För år 2022, som för tidigare år, finns betydande variationer mellan regionerna. Det förklaras delvis av skillnader i sätt att organisera verksamheten samt i skillnader i rutiner för registrering.

Upplysningar om innehållet
Gunnel, Håkansson, Gunnel.Hakansson@skr.se

© Sveriges Kommuner och Regioner, 2023
ISBN/Beställningsnummer: 978-91-8047-193-0
Text: Maria Johansson