

2023-04-27  
S2023/01524 (delvis)

**Socialdepartementet**

Socialstyrelsen  
106 30 Stockholm

## Uppdrag att bedöma förutsättningarna för ett införande av en nationell modell för riskbedömning inom tandvården

### **Regeringens beslut**

Regeringen ger Socialstyrelsen i uppdrag att bedöma förutsättningarna för ett införande av en nationell modell för riskbedömning inom tandvården.

Socialstyrelsen ska inom ramen för uppdraget bedöma det vetenskapliga underlaget en nationell modell för riskbedömningar. Myndigheten ska också analysera och lämna förslag på hur en nationell modell för riskbedömning kan utformas samt presentera en plan för fortsatt arbete med att implementera modellen.

Socialstyrelsen ska när uppdraget genomförs föra dialog med Statens beredning för medicinsk och social utvärdering, Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket, Försäkringskassan, regionerna och Sveriges Kommuner och Regioner.

Socialstyrelsen ska senast den 31 mars 2024 lämna en slutredovisning av uppdraget till Regeringskansliet (Socialdepartementet).

I slutredovisningen ska eventuella kostnadsberäkningar för de föreslagna insatsernas genomförande anges. Eventuella förslag ska vara ändamålsenliga och kostnadseffektiva, rymmas inom befintliga ekonomiska ramar och inte medföra ökade kostnader inom ramen för det allmänna tandvårdsbidraget eller för det statliga tandvårdsstödet i övrigt. Eventuella förslag ska också utformas så att riskerna för felaktiga utbetalningar minimeras.

För uppdraget får Socialstyrelsen under 2023 använda 3 000 000 kronor. Medlen ska redovisas mot det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg för budgetåret 2023 uppförda anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård, anslagsposten 46 Stärkt kontroll över tandvården.

Medlen betalas ut engångsvis efter rekvisition till Kammarkollegiet senast den 1 december 2023.

Medel som inte har använts för avsett ändamål ska återbetalas senast den 31 mars 2024 till Kammarkollegiet. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning av använda medel lämnas till Kammarkollegiet.

Redovisning, rekvisition och återbetalning ska hänvisa till diarienumret för detta beslut.

### **Ärendet**

Att bedöma risken för framtida sjukdom är en del av tandvårdens arbete. Riskbedömning syftar till att med hjälp av ett antal kriterier som påverkar utveckling av sjukdom, kombinerat med behandlarens kliniska bedömning, prognostisera framtida risk hos en enskild patient att utveckla sjukdom. Riskbedömningen läggs till grund för beslut om revisionsintervall, det vill säga tiden mellan två besök. Den ligger också till grund för den tandvård som patienten bör erbjudas. Ett revisionsintervall ska utgå från en riskbedömning och en patient med hög risk ska ha ett kortare intervall än patienter med låg risk. Riskbedömningarna kan utgå från ett digitalt beslutsstöd och vara en integrerad del av journalföring eller annan dokumentation.

För närvarande saknas en gemensam modell för riskbedömning. Dessutom varierar enskilda behandlares kompetenser och erfarenheter, vilket innebär att riskbedömningar inte är enhetliga. Utredningen om jämlik tandhälsa (S 2018:02) föreslår i sitt betänkande När behovet får styra – ett tandvårds-system för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8), en nationell modell för enhetlig och systematisk riskbedömning. En sådan nationell modell kan bidra till en enhetlig bedömning av tandvårdens patienter. Genom detta kan tandvårdens resurser prioriteras till de patienter som har störst behov av tandvård. En enhetlig nationell modell för riskbedömning skapar dessutom bättre förutsättningar för datainsamling, uppföljning, kunskapsutveckling och forskning inom tandvården. En nationell modell ska inte utformas så att den medför ytterligare administration för tandvårdens aktörer.

I Socialstyrelsens nationella riktlinjer för tandvård finns rekommendationer för revisionsintervall. Syftet med att införa en nationell modell för riskbedömning inom tandvården är att stärka tandvårdens förmåga att bedöma risker för orala sjukdomar. I förlängningen bidrar detta till att tandvården kan prioritera de patienter som har störst behov. Genom en enhetlig modell med tillhörande revisionsintervall stärks kontrollen över det statliga tandvårdsstödet. Sådana förbättrade uppföljningsmöjligheter skapar också förutsättningar till bättre uppföljning av hur det statliga tandvårdsstödet används.

På regeringens vägnar

Jakob Forssmed

Kalle Brandstedt

Kopia till

Statsrådsberedningen/Internrevision  
Finansdepartementet/BA  
Regeringskansliets förvaltningsavdelning/Ekol  
Försäkringskassan  
Statens beredning för medicinsk och social utvärdering  
Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket  
Sveriges Kommuner och Regioner