

Socialdepartementet
s.hc@regeringskansliet.se med kopia till kalle.brandstedt@regeringskansliet.se

Remissyttrande – Allmänt tandvårdsbidrag för unga personer. S2024/01242

Sammanfattning

Region Kronoberg har av Socialdepartementet beretts tillfälle att avge yttrande över ovanstående remiss.

Region Kronoberg ser vissa risker med att ändra debiteringen för patientgruppen 20–29 år. Det kan leda till sämre munhälsa och ett ökat vårdbehov med mer komplicerade/dyrare behandlingar i senare skeden i livet.

Det bedöms även kunna bli kostsamt för enskilda patienter som själva behöver stå för behandlingar, bl.a. tandreglering. Alternativet är att regionen står för kostnaden för planerade/påbörjade behandlingar i övergångsperioden. Kostnaden för patienter under övergångsperioden bedöms bara inom tandreglering landa på ca 4,5 miljoner för Region Kronoberg. Kostnaden för 24–29-åringar som har frisktandvård ökar med 300 kr/patient.

Synpunkter

Remissförslaget berör alla patienter i åldersgruppen 20–29 år. Det finns en risk att organisationen påverkas då de yngre patienterna övergår till vuxentandvården och därmed kan innefattas av frisktandvård eller ordinarie vuxentandvård.

Folktandvårdens ansvar för de unga vuxna försvinner och invånarna kan söka både hos folktandvården och hos privata tandvårdsaktörer. Tappet av patienter kan bli stort, vilket kan påverka organisationen av kliniker och dess verksamhet.

Region Kronoberg bedömer att remissförslaget eventuellt kan leda till att tillgängligheten för nya patienter ökar för kliniker med hög andel unga patienter då det är troligt att många inte kommer besöka tandvården regelbundet när det inte längre är avgiftsfritt. För kliniker med mindre antal patienter kan det påverka möjligheten att bemanna med nuvarande bemanning om det totala patientunderlaget blir för litet.

Rutiner för debitering ändras för patientgrupp 20–29 år, men patienter kan erbjudas frisktandvård (abonnemangstandvård) i vissa fall. Patienter som står i kö för behandling och fyller 20 år kan själva få stå för kostnaden för behandlingen alternativt kan regionen besluta att stå för kostnaden för planerade/påbörjade behandlingar i övergångsperioden. Detta blir kostsamt om det gäller bl.a. tandreglering. Kostnaden för patienter under övergångsperioden bedöms bara

inom tandreglering landa på ca 4,5 miljoner för Region Kronoberg. Kostnaden för 24–29-åringar som har frisktandvård ökar med 300 kr/patient.

Region Kronoberg ser en risk i att den orala hälsan försämras för delar av denna åldersgrupp. De övergångsregler som diskuteras gälla för vissa patienter behöver kunna tillämpas likartat för att inte diskriminering ska uppstå vid tolkning av dessa. Genom att hålla de unga vuxna inom den avgiftsfria tandvården har det förlängda stödet kunnat bidra till en fortsatt god munhälsa.

Barnrättsperspektiv

Prövning av barnets bästa ej aktuellt då beslutet inte påtagligt och direkt rör barn eller barn som närstående.