

Minnesanteckningar Tandvårdsnätverket 2018-05-29

World Trade Center Stockholm

Närvarande: Rickard Dahl, Karin Hammarlund (ersättare Stockholm), Tomas Josefsson, Birgitta Haglund, Eva Sandberg, Håkan Bergevi, Maria Johansson, Jenny Wiik, Lise-Lott Hinsegård Heiding, Helen Hultnäs, Gunnel Håkansson, Gunnar Henning (ersättare Västra Götaland), Anna-Kari Rynson (ersättare Dalarna), Ulf Söderström, Agneta Roos, Peter Vragler, Kiki Bergman (ersättare Västernorrland) Anna-Karin Wixe och Tommy Johansson SKL

Frånvarande: Pia Bagewitz och Carin Wetterberg

1. Mötets öppnande och fastställande av dagordningen

Gunnel hälsar alla välkomna och öppnar mötet.

2. Föregående mötes minnesanteckningar.

Gunnel går igenom minnesanteckningarna från föregående möte 2018-02-07

3. Vägledning ”Fullgott bettstatus” och ortodonti.

Det har framförts synpunkter på att det finns ett behov av en gemensam tolkning av begreppet ”Fullgott bettstatus”. Vi kommer fram till att diskussionen kring dessa frågor är viktig men att det är svårt att formulera och komma fram till en gemensam skrivning, inte minst då det kommunala självstyret innebär att det får finnas skillnader. För att tydliggöra vilka skillnader som finns så skickas det tidigare förslaget om definition ut tillsammans med minnesanteckningarna. Alla landsting/regioner sammanställer sina synpunkter och skickar till Gunnel innan nästa möte. Synpunkterna sammanställs som underlag till fortsatt diskussion vid mötet den 19 september.

Beslut: Samtliga landsting/regioner skickar synpunkter på det tidigare förslaget av definition på ”Fullgott bettstatus och ortodonti till Gunnel för sammanställning inför fortsatt diskussion den 19 september.

4. Möte tandvård barn och unga anordnat av Kalmar.

På initiativ från beställarenheten i Kalmar har en inbjudan gått ut till registratören i alla landsting/regioner om en nätverksträff för barntandvård den 10 oktober 2017. Ett flertal deltagare i Tandvårdsnätverket hörde då av sig till Gunnel och undrade om det skulle finnas två parallella nätverk då man upplevde att samma frågor lyfts på Tandvårdsnätverkets möten. Barn- och tandvårdsnätverket beslutade att ha en nätverksträff årligen och ett nytt möte kommer att hållas nu i juni 2018. En förfrågan har också kommit om att dessa träffar ska arrangeras av SKL. Behovet av ytterligare ett nätverk som behandlar samma frågor som vid behov lyfts på Tandvårdsnätverket diskuterades. Behovet finns sannolikt i de landsting/regioner där folktandvården eller beställarenheten inte sitter med i Tandvårdsnätverket men har samhällsansvaret för hela tandvården för barn- och unga vuxna. Det fanns inga synpunkter på att ytterligare ett nätverk bildas men dock inte i regi av SKL.

5. Nationellt programområde tandvård, NPO. Gunnel gav en presentation av arbetet med Nationellt programområde tandvård, landsting och regioners system för kunskapsstyrning. Fokus ska vara att implementera den kunskap vi har här och nu och inte i huvudsak fokusera på forskning. Det finns 18 nationella programområden för kunskapsstyrning varav programområde tandvård är ett. Varje sjukvårdsregion(6st) kommer att vara värd för tre programområden. Den sjukvårdsregion som är värd ska utser en processledare för varje programområde och Södra sjukvårdsregionen är värd för bland annat programområde tandvård. Förutom det nationella programområdet, där det finns en representant från varje sjukvårdsregion, så kommer det att finnas regionala och lokala programområden. Information kommer att ges

kontinuerligt om NPO på Tandvårdsnätverkets möten.

Det framkom önskemål om att få namn och E-post till respektive representant för de olika sjukvårdsregionerna för att kunna ta lokal kontakt.

Representanter för sjukvårdsregionerna

Gunnel Håkansson – Södra Sjukvårdsregionen. E-post: gunnel.hakansson@kronoberg.se

Ulf Söderström – Norra sjukvårdsregionen. E-post: ulf.soderstrom@vll.se

Ola Fernberg – Uppsala-Örebro sjukvårdsregion. E-post: ola.fernberg@regionorebrolan.se

Andreas Cederlund – Stockholm- Gotland. E-post: andreas.cederlund@sll.se

Pernilla Larsson Gran – Sydöstra Sjukvårdsregionen.

E-post: pernilla.larsson.gran@regionostergotland.se

Thomas Jacobsen – Västra sjukvårdsregionen. E-post: thomas.jacobsen@vgregion.se

Ulrika Svantesson processledare. E-post: ulrika.svantesson@regionhalland.se

Powerpointpresentationen finns utlagd på projektplatsen.

6. Information om regeringsuppdrag att kartlägga hinder för samverkan mellan tandvården och hälso- och sjukvården samt uppdra att ta fram en pilot för en patientenkät.

Tomas Malm presenterade Socialstyrelsens uppdrag att kartlägga och analysera hinder för samverkan mellan tandvården och hälso- och sjukvården. Myndigheten ska lämna förslag på hur samverkan mellan de båda systemen kan förbättras. Frågeställningar som ska besvaras är

– Vad finns det för hinder för samverkan mellan tandvård och hälso- och sjukvård?

– Hur kan tandvårdens och hälso- och sjukvårdens processer knytas samman där det finns relevanta beröringspunkter?

– Hur kan tandvårdens och hälso- och sjukvårdens kunskaper om orsakssambandet mellan allmän hälsa och munhälsa öka?

– Hur kan tandvården och hälso- och sjukvården bidra till förbättrad omhändertagande?

Arbete pågår med att ta fram enkäter och frågeformulär till landsting och regioner, kliniker samt lärosäten samt sammanställa och analysera den informationssökning som har gjorts. Till hösten kommer intervjuer och hearings göras med professioner, patienter och brukare. En delrapport ska avrapporteras i januari 2019.

Powerpointpresentationen finns utlagd på projektplatsen

Andreas Johansson presenterade Socialstyrelsens pilotenkät till tandvårdspatienter. Bakgrunden till Socialstyrelsens uppdrag är att det i SOU 2015:76 "Ett tandvårdsstöd för alla" föreslogs att en nationell patientenkät borde genomföras i tandvården enligt samma modell som den nationella patientenkäten (NPE) i primärvården. Syftet är att undersöka möjligheten att mäta patientbedömd kvalitet på mottagningsnivå och att ge tandvårdspatienter information om densamma. Kvalitetsindikatorerna ska framöver kunna inkluderas i prisjämförelsetjänsten för tandvården. Uppdraget ska rapporteras till regeringen den 31 oktober 2019.

Frågeställningar som måste besvaras innan patientenkäten kan skickas ut:

Är det möjligt att mäta patientbedömd kvalitet på mottagningsnivå och att ge tandvårdspatienter information om densamma?

Vad är patientbedömd kvalitet?

Hur kan patientbedömd kvalitet mätas på mottagningsnivå?

Hur ser de juridiska förutsättningarna för behandling av enkätuppgifter ut, till exempel avseende personuppgifter?

Konsekvenser för den personliga integriteten?

Hur kan kvalitetsindikatorerna inkluderas i prisjämförelsetjänsten för tandvård?

Arbete pågår med att utreda de juridiska förutsättningar, söka information om patientbedömd kvalitet, kartlägga andra mätningar och ta fram en enkät.

Powerpointpresentationen finns utlagd på projektplatsen

7. Rapportering till tandhälsoregistret av den landstingsfinansierade tandvården.

Helena Månsson arbetar som utvecklare på Socialstyrelsen (SoS) med Tandhälsoregistret och Frida Lundgren arbetar som kvalitetsansvarig för Tandhälsoregistret. Rapporteringen till Försäkringskassan av den landstingsfinansierade tandvården fungerar inte trots att det föreligger uppgiftsskyldighet till tandhälsoregistret enligt Tandvårdslagen (1985:125) och SoS föreskrift SOSFS 2008:13 så kommer inte data om F- och N-tandvård in i tandhälsoregistret. Statistik visades på hur många av N- respektive F-patienterna som rapporterats in från landsting/regioner och som återfinns i Tandhälsoregistret. Frida och Helena arbetar nu med att försöka kartlägga varför det inte fungerar. Man vill därför ha kontakt med alla landsting/regioner och de större privata vårdgivarna. Som en del i SoS kvalitetsarbete ingår att utveckla tandhälsoregistret och få en god täckningsgrad över landet. Man önskar även kunna publicera statistik om N- och F-tandvård vilket inte går i dagsläget då kvaliteten är för dålig. Frågeställningar man har är om det behövs en informationsinsats om inrapporteringskyldigheten och om det är en journalsystemsfråga, sker överföringen automatiskt eller manuellt? SoS vill också titta på hur det ser ut i landsting/regioner där det fungerar bra – vilka rutiner och journalsystem finns där? För att komma vidare vill man ha en individuell uppföljning med alla tandvårdsnätverkets medlemmar och man behöver tips på ingångar och kontaktpersoner i respektive landsting/region. Man undrar också över hur den gemensamma utvecklingen ser ut för T4 och om personen som tidigare fungera som kravsamordnare finns kvar och var i så fall den tjänsten är placerad. Rekommendation är att kontakta Katarina Lundell i Stockholm som möjligen har tjänsten som kravsamordnare och Bent Petersen som är ordförande i styrgruppen för T4. Håkan lyfter frågan på sitt styrgruppsmöte med Tieto. En sammanställning över statistik och tandhälsa 2017 delades ut.

Beslut: Helena och Frida tar kontakt med respektive landsting/region.

Powerpointpresentationen finns utlagd på projektplatsen

8. Orofacial medicin ny specialitet

- Specialisttaxa TLV och Försäkringskassan. Det blir Försäkringskassan som kommer att besluta om, och för vilka åtgärder, referenspris för specialist som kommer att kunna tillämpas inom det statliga tandvårdsstödet. TLV kommer inte att införa några ändringar i sin föreskrift beträffande den nya specialiteten. Det finns åtgärder som alla specialister kan tillämpa med referenspris för specialist. Det är åtgärd 103, 107, 108, 115, 116, 301-304 vilket även kommer att gälla för den nya specialiteten Orofacial medicin. För OFM har Försäkringskassan funnit att åtg 163, 313, 314, 407 och 606 är specifikt för specialiteten. Flera av de patienter som kommer att behandlas inom OFM får sannolikt betala sin tandvård enligt det särskilda tandvårdsstödet. Landsting och regioner kan då själva enligt det regionala självstyret besluta vilka åtgärder och pris som ska vara specialiståtgärder.

NSATS – Nationella platser orofacial medicin. Maria rapporterade från NSATS. NSATS ser behov av fler nationella platser eftersom orofacial medicin blir en ny specialitet. Förslaget är att inrätta 12 nationella platser i den nya specialiteten och att samma finansieringsmodell som finns för övriga nationella platser ska gälla. Beslutet om finansieringen ska fattas av landstingsdirektörerna/regiondirektörerna.

Gemensam webbaserad plattform för studierektorer. Det har framfört önskemål om att studierektorerna ska få tillgång till en webbaserad plattform, liknande projektplatsen där allt material kan samlas och som studenterna kan nå.

9. Rapport från arbetsgruppen ”Konsekvenser och effekter av ändring i TvL till regelbunden och fullständig tandvård för personer till och med 21, 22 och 23 år”.

Maria och Ricard gav en nulägesbeskrivning av arbetsgruppens planer. Pia har tidigare mailat ut förslag på frågeinriktningar till enkät. Frågorna är uppdelade dels till allmäntandvården och dels till specialisttandvården och efterfrågas för all tandvård inom respektive landsting/region oavsett driftform. Arbetsgruppen vill ha synpunkter på om det är adekvata frågeställningar och om det är möjligt att ta fram de uppgifter som efterfrågas. Tidplanen är att enkäten skickas ut kring den 13 augusti och ska besvaras innan den 17 september. Redovisning av resultatet kommer att göras på mötet den 28 november.

Beslut: Synpunkter på om det är adekvata frågeställningar i enkäten ska mailas till arbetsgruppen.

Powerpointpresentationen finns utlagd på projektplatsen

10. Controlernätverkets enkät.

Agneta Rönn, SKL, berättade att en första uppföljning har gjorts av landstingens ökade kostnader efter att åldersgränsen höjdes för den avgiftsfria tandvården för barn och unga vuxna. Regeringens konsekvensberäkning av reformen byggde på besöksfrekvensen enligt Tandhälsoregistret med en uppräkningsfaktor på 50 % d.v.s. beräkningen gjordes inte på den totala populationen av de aktuella åldersgrupperna. Kostnaden räknades därefter upp med 20 %. Den beräknade underfinansieringen ligger preliminärt på 73 miljoner kronor. Konsekvensberäkningen kritiserades bland annat för att ingen hänsyn tagits till flyktinginvandringen och att många asylsökande och nyanlända har stora tandvårdsbehov. En enkät skickades ut till controlernätverket i april om de ökade kostnaderna under 2017. Uppgifter efterfrågades om antalet patienter 20 och 21 år, samt den totala kostnaden och kostnaden per patient för allmäntandvården och för specialisttandvården. 19 landsting har svarat. Det är den faktiska kostnaden som efterfrågas och inte barntandvårdspeng.

I de fall privata vårdgivare bara får barntandvårdspeng oavsett tandvårdsbehovet så är det den kostnaden som ska redovisas. För att påvisa att reformen är underfinansierad behöver kostnadsberäkningarna och analyserna fördjupas och kvalitetssäkras. Agneta ville därför veta om alla landsting kan ta fram de efterfrågade uppgifterna och vilken beräknings- och analyskompetens som finns. Hon undrade vad landstingen själva har gjort som kan ge bra underlag. Ekonomidirektörsnätverket har tagit upp frågan och SKL planerar fortsatta uppföljningar i samverkan med alla landsting/regioner. Tomas och Birgitta påpekade att det överstigande problemet dock är resursbristen.

Beslut: Besked via controlernätverket till SKL om det finns möjlighet att ta fram efterfrågade uppgifter och om landsting/regioner själva har gjort någon uppföljning.

11. Ett tandvårdssystem för jämlik tandhälsa.

Agneta Rönn gick igenom ramarna för uppdraget ”Ett tandvårdssystem för jämlik tandhälsa” (S 2018:02). Särskild utredare är Veronica Palm och uppdraget ska slutredovisas den 1 mars 2020. Uppdraget kan analyseras utifrån tre frågor: Vad ska utredningens förslag leda till, Varför är detta önskvärt/motiverat och Hur ska det göras? Förslag ska lämnas på huvudmannaskap, finansieringsmodell och organisation men lämnade förslag får inte innebära några ökade kostnader. Agneta ville att tandvårdsnätverket funderar på vilka förväntningar vi har på utredningen, vilka är de viktigaste tandvårdsproblemen att belysa ur landstingens synvinkel och vilka inspel vill vi göra till utredningen. Tillgängligheten lyftes som det mest prioriterade tandvårdsproblemet. Resurserna måste styras till en mer preventiv och sjukdomsföre-

byggande vård. I dag utnyttjar 15 % av befolkningen 80 % av resurserna. Önskemål framkom om att bjuda in Veronika Palm till något av höstens möten.

Beslut: Synpunkter mailas till Agneta Rönn vilka inspel Tandvårdsnätverket vill göra till utredningen. Veronika Palm bjuds in till höstens möte.

Powerpointpresentationen finns utlagd på projektplatsen

12. Aktuellt från SKL.

Placerade barn och unga. Tommy tog upp överenskommelsen mellan landsting och kommuner för placerade barn och unga. Fem landsting har träffat avtal men fler är på gång. Det stora problemet är att hitta barnen där de är placerade men även finansieringen måste ske på ett enkelt sätt. De landsting/regioner som träffat avtal med kommunen ombedes att maila in sina avtal till Tommy.

Möte regionala utvecklingsledare. Tommy tog också upp att tandvården fortfarande glöms bort. Han pekade på ett möte med regionala utvecklingsledare, barn och unga där tandvården inte fanns med utan där det förutsätts att Hälso- och sjukvården sköter kontakten med tandvården.

Statens institutionsstyrelse. Statens institutionsstyrelse, SIS, har 700 platser i landet. Tommy föreslog att en pilotmodell testas med samverkan mellan SIS, vårdlandstinget och hemlandsstinget för att förenkla administrationen kring placerade barn och unga.

Försäkringskassan och ledsagare. I vissa landsting nekar Försäkringskassan att föräldrar sjukskriver sig när de följer med som ledsagare till tandvården till barn över 12 år. Det skiljer dock över landet.

Handledarutbildning. Det finns 258 polska tandläkare i Sverige. Landstingen bör utforma utbildning för handledning. 450 svenska tandläkare har sökt studiemedel för att läsa till tandläkare i Polen. I dag ställs krav på att kunna polska.

Försäkringskassan och information. Försäkringskassan har fått i uppdrag att ta fram information om det särskilda tandvårdsstödet. Förslaget är ute på remiss och Tommy vill få in synpunkter. Vad gäller F-tandvården framkommer det inte att stödet inte ges på enbart diagnos, det beskrivs inte hur ansökningen för uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård går till och inte heller framkommer det att det är tandläkaren som ska göra en förhandsbedömning inom S-tandvården.

Beslut: Landsting/regioner som tecknat överenskommelse med kommunen om placerade barn och unga mailar avtalen till Tommy.

Titta på remissen <https://forsakringskassan.se/privatpers/tandvardsstod>. Maila synpunkter till Tommy.

Powerpointpresentationen finns utlagd på projektplatsen

13. Nationell patientenkät.

Håkan och Hanna Emami SKL, gav en lägesbeskrivning av hur arbetet med patientenkät till barn och unga vuxna framskrider. Då leverantören inte kunde ta fram pilotenkäten med kort varsel så är tidplanen reviderad. Ny tidplan är att utskicket för pilotenkäten i Region Skåne sker 12 november och enkäten är öppen fram till 21/12. Analysen görs januari – februari 2019 och skarp enkät planeras till efter sommaren 2019. Preliminärt besked om kostnaden kommer efter utskicket av pilotenkäten. Piloten kräver ca 250 enkätsvar och vid 10 % svarsfrekvens krävs 2500 utskick. Pilotenkäten kommer att visa hur många enkäter som behöver skickas ut. En Excel fil med frågor från arbetsgruppen har gått ut till alla landsting. Svaren visar att majoriteten kan hämta uppgifter från FTV men att många inte kan hämta uppgifter kring åtgärd 103. Några landsting/regioner kan inte inhämta svar från privattandvården men

kanske många av de privata vårdgivarna ändå inte kommer med pga. den ”lilla patientstocken då minimum listade patienter är 25.

Beslut. Arbetsgruppen redovisar resultatet efter sammanställningen februari 2019.

Powerpointpresentationen finns utlagd på projektplatsen

14. Sällsynt diagnos.

Socialstyrelsen har på uppdrag av regeringen tagit fram ett förslag på hur Nationella funktionen för sällsynta diagnosers (NFSD) verksamhet bör organiseras. Ågrenska har tidigare haft uppdraget men Socialstyrelsen bedömer att det finns utvecklingsmöjligheter genom att ett nationellt programområde inrättas för sällsynta diagnoser. En ny definition enligt EU föreslås där prevalensen ändras till 5:10 000 invånare från 1:10 000. En ändring av definitionen kräver att föreskriften ändras och kommer även att innebära ökade kostnader för landsting/regioner inom F-tandvården.

15. SITHS-kort försvinner och ersätts med EFOS.

Inera och Försäkringskassan har drivit ett samverkansprojekt kring tjänsten E-identitet för offentlig sektor som ska ersätta både SITHS och Försäkringskassans MCA. Tanken är att det ska förenkla administrationen kring utfärdandet av elektroniska identiteter. Befintliga SITHS kort och certifikat kommer att fungera som vanligt och redan utgivna SITHS kort kommer inte att behöva bytas ut utan kommer att fortsätta att fungera för inloggning under hela giltighetstiden.

16. Informationsärende

Avtal JohaniterOrden folktandvård hjälpverksamhet. JohaniterOrden fördelar årligen drygt 6.5 miljoner kronor i ekonomiska bidrag till organisationer och enskilda hjälpbehövande, främst äldre, sjuka och ekonomiskt behövande. Årligen hanteras ett stort antal ansökningar från organisationer och enskilda personer. Bidrag till enskilda lämnas bl.a. för kläder, möbler, husgeråd, tandvård m.m. I första hand ges bidrag i form av beställning/rekvision hos lämpliga leverantörer. JohaniterOrden vill träffa avtal med folktandvården i samtliga landsting/regioner så att behövande kan vända sig till någon av tandläkarna i landstinget/regionen med en rekvisition för hjälp med tandvård. Region Halland har tagit fram ett avtal. Gunnel skickar avtalet tillsammans med minnesanteckningarna. Formuleringen i avtalet får gärna användas av de landsting/regioner som vill teckna avtal.

Nationella Planeringsstödet 2018. Bedömning av tillgång och efterfrågan på personal i hälso- och sjukvård och tandvård. Socialstyrelsen har skickat ut rapporten om Nationellt planeringsstöd 2018 och vill gärna ha synpunkter. I graferna som visar på tillgång och efterfrågan av personal i tandvården finns texten ” Sysselsatta i hälso- och sjukvård” och tandvård finns inte utskrivet. Det är bra om alla läser igenom rapporten och skickar synpunkterna till katarina.sandberg@socialstyrelsen.se

Mötesplats social hållbarhet. Gunnel påminde om att Sevek Engström vid förra mötet bjöd in till ”Mötesplats social hållbarhets” nästa konferens som kommer att hållas i Uppsala den 17-18 september.

Förenklad journal vid munhälsobedömning. Pål Resare, jurist på SKL har förtydligat vad som gäller för ”förenklad journal” och om EPI blanketten och/eller munhälsokortet vid uppsökande verksamhet kan användas som journal. Egentligen finns det inget som heter ”för-

enkla journal”. Enligt Socialstyrelsen måste en journal alltid innehålla, personnummer och namn på patienten, namn på den tandläkare/tandhygienist som gjort munhälsobedömningen, datum för utförd behandling, diagnos, kliniska fynd av betydelse, vilken behandling som har utförts (screening) och om behandlingen har resulterat i någon åtgärd.

Förfrågan från Jan Olsson, kariolog Institutionen för odontologi, Sahlgrenska akademien Göteborgs universitet. Jan O har hört av sig till Tandvårdsnätverket om att en konferens planeras till februari 2019. Konferensen kommer att ta upp frågeställningar om bristerna i tandvårdens prioriteringar av att förebygga karies. Jan menar att det finns en rad omständigheter som kan bidra, t.ex. tandvårdens ekonomistyrning, attityder och kunskap hos professionen och patienter, bristande samverkan mellan professioner och kanske otidsenlig undervisning vid våra lärosäten. Konferensen kommer att vända sig till företrädare för departementen, myndigheter, akademien samt offentlig/privat tandvård. Jan har erbjudit sig att komma till Tandvårdsnätverket men frågan bedömdes mer höra hemma inom det Nationella programområdet tandvård.(NPO).

Lena Sjöberg, Tandvård mot tobak , kommer till mötet den 19 september och pratar om tobaksavvänjning inom tandvården.

Val av sekreterare och ledamot. De är val till presidiet i höst. Håkan Bergevi och Carin Wetterberg valdes september 2016 på två år. Carin och Håkan ställer upp på omval.

17. Övriga frågor

Webbaserad utbildning för vårdpersonal inom uppsökande verksamhet. Birgitta och Håkan berättade att Pia Skott på ACT tagit fram ett förslag på webbutbildning riktad till omsorgspersonal vid den uppsökande verksamheten. Det finns önskemål om att ”beställarna” är med och delfinansierar dessa utbildningar då det bedömdes vara av värde för både beställare och utförare att så många som möjligt av omsorgspersonalen nås av utbildning i munhälsa. Oral Care har redan tagit fram en webbaserad utbildning som används bland annat i Skåne, Östergötland och Halland. Det kommer därför att bli problematiskt för vissa landsting/regioner där den uppsökande verksamheten upphandlas att vara med och finansiera utbildningen. Birgitta och Håkan tittar dock på kostnaden och återkommer.

Hantering av sekretessbarn. Eva Sandberg lyfte frågan om hantering av sekretessbarn. Vi har en muntlig överenskommelse om att hantera detta smidigt och att det landsting/region där barnet vistas tar kostnaden för den utförda tandbehandlingen. Detta för att inte skicka fakturor mellan landstingen med personuppgifter. Blekinge har en skrift om hantering av barn med skyddad identitet där det framgår att det finns en nationell överenskommelse mellan landsting och regioners ekonomidirektörer att landstingen ska utföra vård åt varandra utan att debitera varandra för den utförda vården. Håkan skickar texten som går ut tillsammans med minnesanteckningarna.

Privattandläkare säger upp avtal för tandvård barn och unga vuxna. Emma Johansson reporter på Ekot Sveriges Radio har samlat in uppgifter om regioners och landstings avtal med privata tandläkarkliniker. I reportaget står att privata tandkliniker har börjat säga upp avtal om att behandla barn och unga efter att regeringen höjt åldern för gratis tandvård och att i Västmanland, Jönköpings län, Jämtland-Härjedalen och Kalmar län har privata kliniker slutat ta emot barn. Uppgiften stämmer bara för Kalmar ingen av de övriga regionerna som nämns har några uppsägningar av avtalen. Det man sagt till Ekot är att det finns tandläkare som gått i pension som har sagt upp sina avtal. I Kalmar har hälften av de privata vårdgivarna sagt upp sitt avtal med landstinget men orsaken är sannolikt mer beroende på att ersättningen efter att barnpengen differentierats sänkts kraftigt (600 kronor lägsta nivån) än att åldersgränsen har

höjts. Ricard har reagerat på att SVR som ska stå för faktabaserade nyheter vinklar sin rapportering. Rickard, Eva och Anna-Karin kommer att kontakta Ekot.
SSOF utbildning samhällsodontologi. Ulf Söderberg informerade att SSOF kommer att arrangera en ny utbildning inom samhällsodontologi på 15 poäng riktad till vårdutvecklare och beställare. Utbildningen kommer att innefatta ett forskningsprojektarbete.
Revisionsrapport Östergötland. Vid nästa möte kommer Maria att presentera rapporten över den revision som har gjorts i Östergötland inom tandvård för personer som har stora behov på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård).

18. Nästa möte SKL den 19 september 2018 och WTC den 28 november

19. Mötets avslutande.

Gunnel avslutar mötet och önskar alla en skön sommar.

För minnesanteckningarna

Gunnel Hakansson