Primärvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Tandvård
Maria Hedberg

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2026-05-07

PVN 2025-0476

Primärvårdsnämnden

Höjd ersättning inom vårdval allmän barn- och ungdomstandvård

Ärendebeskrivning
I ärendet föreslås att tandvårdsersättningen för barn och ungdomar 3-19 år, tandvårdspengen och behovstilläggen, höjs med tre procent från och med den 1 juni 2026.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Ersättningsvillkor, bilaga i förfrågningsunderlag för vårdval allmän barn- och ungdomstandvård

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i folkhälso- och tandvårdsberedningen.

Förslag till beslut
Primärvårdsnämnden beslutar följande:

1. Tandvårdspengen för barn och ungdomar 3-19 år höjs med 30 kronor till 1 033 kronor från och med den 1 juni 2026.

2. Behovstillägget för barn och ungdomar 3-19 år höjs med 8 kronor till 260 kronor i vårdbehovsområde 2, med 18 kronor till 626 kronor i vårdbehovsområde 3 och med 26 kronor till 892 kronor i vårdbehovsområde 4 från och med den 1 juni 2026.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Vårdval allmän barn- och ungdomstandvård omfattar allmäntandvård till barn och ungdomar till och med det år då de fyller 19 år. För de flesta barn sker det första tandvårdsbesöket vid tre års ålder. Därefter kallas barnet regelbundet, minst vartannat år, till tandvården. I områden där barn och ungdomar har mer karies, i vårdbehovsområde 3 och 4, erbjuds barnen en undersökning redan vid ett års ålder. Alla patienter/vårdnadshavare erbjuds att välja tandvårdsmottagning.

De som inte själva listar sig vid en mottagning blir kontaktade av en vårdgivare med områdesansvar. Områdesansvar utgör ett valbart uppdrag inom vårdvalet.

Under 2025 omhändertogs 466 000 barn och ungdomar 3-19 år inom vårdval allmän barn- och ungdomstandvård i Stockholms län. 94 procent hade fått en undersökning inom en tvåårsperiod.

Tandvårdspeng med behovstillägg utgör ersättning för fullständig och regelbunden allmäntandvård till patienter i åldrarna 3-19 år. Tandvårdspengen är lika stor för alla barn och ungdomar medan behovstillägget är differentierat i fyra nivåer efter tandhälsa i olika delar av länet, så kallade vårdbehovsområden.

Givet att vårdkonsumtionsutvecklingen varit lägre inom flera av nämndens ansvarsområden under 2025 och inledningen av 2026 bedömer förvaltningen att utrymme finns att stärka prioriterade områden inom primärvårdsnämndens ansvarsområde inom nämndens ekonomiska ram. Ett av de områden som är fortsatt prioriterat att förstärka är vårdval allmän barn- och ungdomstandvård, vilket detta tjänsteutlåtande beskriver.

Överväganden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår att tandvårdspengen och behovstilläggen höjs med tre procent till en total ökad kostnad om 15,1 miljoner kronor per år. I tabellen nedan redovisas förslag till hur ersättningen ska fördelas.

Förslag till nya ersättningsbelopp barn och ungdomar 3-19 år

Ersättning	**Höjning, kr**	**Årsbelopp, kr**
Tandvårdspeng	30	1 033
Behovstillägg		
Vårdbehovsområde 1	-	-
Vårdbehovsområde 2	8	260
Vårdbehovsområde 3	18	626
Vårdbehovsområde 4	26	892

Ekonomiska konsekvenser

År 2025 var den totala kostnaden för vårdval allmän barn- och ungdomstandvård 501 miljoner kronor. Förslag till beslut innebär en kostnadsökning med 3 procent, vilket motsvarar en ökning per helår om 15,1 miljoner kronor. En tidigare beslutad höjning av ersättningen trädde i kraft i maj 2026, vilket innebär att den totala kostnadsökningen blir 25 miljoner kronor per år.

Förvaltningen bedömer att förslaget ryms inom nämndens budget för såväl 2026 som planåren. Bedömningen baseras dels på att vårdkonsumtionsutvecklingen inom flera av nämndens ansvarsområden hittills varit lägre än förväntat, dels på antagandet att konsumtionen även framgent utvecklas i en takt som är förenlig med planerade budgetramar.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut får oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut innebär positiva konsekvenser för jämlik och jämställd vård, eftersom vårdgivarnas förutsättningar att ge barn och ungdomar tandvård av god kvalitet förbättras. Beslutet bedöms ge oförändrade funktionsrättskonsekvenser utifrån ett funktionsrättsperspektiv.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut innebär oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut får inga konsekvenser för vårdgivarnas administration.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Eva Bring
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2026-05-07