

Vi har fått følgende spørsmål:

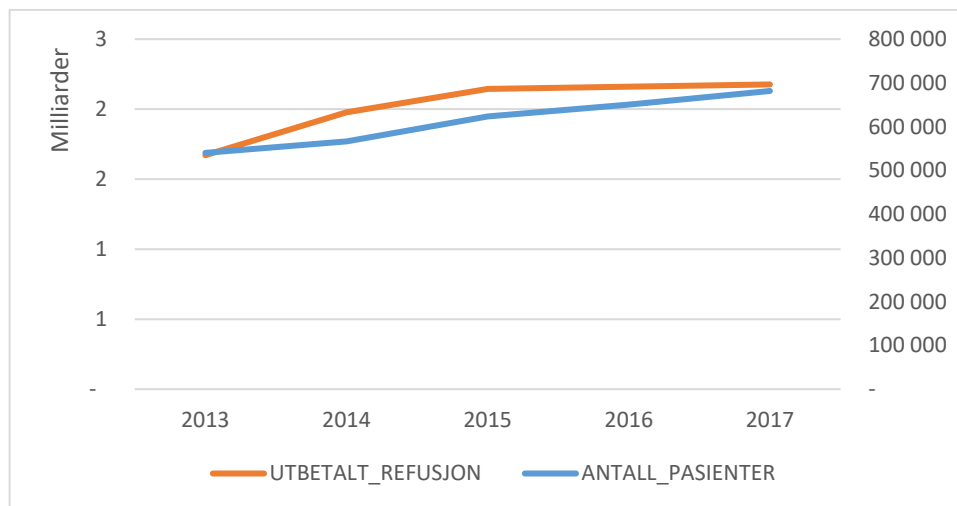
- Hvor mange personer fikk utbetalt stønad i hvert av årene 2013–17? Evt. hvor mange refusjoner som ble utbetalt hvis det er det som måles. Her dreier det seg om kap. 2711, post 72 i statsbudsjettet.
- Hva kan være årsaken til at utbetalingene har økt i denne perioden? Har det for eksempel kommet nye grupper til som tidligere ikke fikk stønad?
- Er det noen spesifikke grupper som har økt mer enn andre?

Se svar fortløpende etter spørsmål:

Spørsmål:

- Hvor mange personer fikk utbetalt stønad i hvert av årene 2013–17? Evt. hvor mange refusjoner som ble utbetalt hvis det er det som måles. Her dreier det seg om kap. 2711, post 72 i statsbudsjettet.

Svar:



Figur 1: Kap. 2711: post 21 (folketrygden) utbetaling og antall pasienter årene 2013-2017 (KUHR)

ÅR	ANTALL PASIENTER	UTBETALT STØNAD (KUHR)	UTBETALT STØNAD (REGNSKAP)	AVVIK (PROSENT)
2013	540 175	1 671 089 625	1 876 000 000	12
2014	566 222	1 978 709 965	2 173 000 000	10
2015	623 708	2 144 140 410	2 330 000 000	9
2016	650 710	2 160 000 993	2 341 000 000	8
2017	681 617	2 176 651 300	2 356 000 000	8

Tabell 1: Kap. 2711: post 72 (folketrygden) utbetaling og antall pasienter årene 2013-2017

I tabell 1, så regnes en person kun en gang, selv om vedkommende kan ha fått stønad på flere punkter.

Avvik mellom KUHR (vårt elektroniske innsendingssystem) og regnskapstallene (tabell 1) skyldes at i regnskapet tas inn de krav som er sendt på papir. Her er det ikke mulig å angi eksakt antall pasienter (krever manuell opptelling). Imidlertid vil de behandlere som ikke benytter seg av elektronisk innsending av oppgjør være enten eldre behandlere eller behandlere med liten praksis (deltid). Disse har relativt små oppgjør.

Spørsmål:

- Hva kan være årsaken til at utbetalingene har økt i denne perioden? Har det for eksempel kommet nye grupper til som tidligere ikke fikk stønad?

Svar:

I prinsippet har regelverket vært relativt konstant i perioden, dog med noen endringer som har gitt forbedret dekning:

2013:

- Innføring av stønad til dekning av utgifter ved undersøkelse og behandling hos tannpleier (folketrygdloven § 5-6a)
- Økning i stønaden til dekning av utgifter ved undersøkelse og behandling ved sterkt nedsatt evne til egenomsorg ved varig sykdom eller ved varig nedsatt funksjonsevne (stønad etter honorartakst)
- Fra 1.juli ble det innført stønad til tannhelseundersøkelse hos tannlege for personer 75 år og eldre (stønad på 800 kroner til tannhelseundersøkelse)

2014:

- ny stønadsordning til dekning av utgifter til behandling med implantatforankret dekkprotese til personer som er tannløse i underkjeven og som på grunn av slag, allmennsykdommer, anatomi eller andre forhold ikke er i stand til å kunne bruke løstsittende protese (forskriften § 1 pkt. 15).
 - for personer som i tillegg er tannløse i overkjeven, og som har behov for ny protese i den kjeven, dekkes også utgifter til slik protese
- stønad til behandling ved agenesi av 1. og/eller 2. premolar utgår. Unntatt er agenesier ved flere enn to premolarer hos samme person
- det er gjort presiseringer i regelverket etter § 1 pkt. 14
- stønadsordningen til tannhelseundersøkelse hos tannlege for personer 75 år og eldre oppheves

2015:

- I regelverket er det kun gjort enkelte mindre presiseringer som ikke innebærer reelle endringer i rettigheter mv.

2016:

- I regelverket er det kun gjort enkelte presiseringer
- det er gjort presiseringer i vilkårene for stønad etter forskriften § 1 pkt 14 i henhold til det som er intensjonen med stønadsordningen.

2017:

endringer i regelverket:

- klagebestemmelser
- vilkårene for stønad etter forskriften § 1 pkt. 3 og pkt. 4
- presisering av oligodonti

- henvisning til kjeveortoped
- pkt. 10 Hyposalivasjon og stønad til kroneterapi
- vilkårene for stønad etter forskriften § 1 pkt 14 (s. 14)
- vilkårene for stønad etter § 1 pkt. 15
- definisjoner

I perioden 1.7. 2013 – 1.1. 2014 var det en stønadsordning med til tannhelseundersøkelse hos tannlege for personer 75 år og eldre (ca. 28 500 personer benyttet ordningen, som kostet ca. 27 mill. kr)

Nytt pkt 15 ble innført i 1.1 2014, og her har ca. 7 000 personer i perioden 1.1 2014-31.12. 2017 benyttet ordningen, til en kostnad på ca. 283 mill. kr.

Ved innføring av stønad til dekning av utgifter ved undersøkelse og behandling hos tannpleier la en til grunn både i lovproposisjonen og i statsbudsjettet/2013 at ordningen skulle iverksettes innenfor den økonomiske rammen ved innføringstidspunktet, stipulert til en merkostnad på ca. 15 mill. kroner i 2013. I 2017 ble det utbetalt 121,3 millioner kroner til behandling utført av tannpleiere.

Spørsmål:

- Er det noen spesifikke grupper som har økt mer enn andre?

Svar:

PKT.	2013	2017	ENDRING ANTALL	ENDRING PROSENT
6A	141 979	205 546	63 567	45 %
5	119 894	162 580	42 686	36 %
9	26 334	51 196	24 862	94 %
8	175 588	195 083	19 495	11 %
10	19 097	29 820	10 723	56 %
14	4 544	14 611	10 067	222 %
4	10 592	16 249	5 657	53 %
1	4 671	8 415	3 744	80 %
2	149	2 040	1 891	1 269 %
8	54 004	55 838	1 834	3 %
13	6 018	7 829	1 811	30 %
7	6 103	7 561	1 458	24 %
6B	21 784	23 016	1 232	6 %
3	1 586	2 645	1 059	67 %
12	3 484	4 088	604	17 %
11	239	211	- 28	-12 %
15	(1 795) ¹	1 414	- 381	-21 %
	596 066	788 142	190 281	20 %

Tabell 2: Kap. 2711: post 72 (folketrygden) endring antall pasienter årene 2013-2017

¹ Tall fra 2014; ordningen innført 1.1. 2014.

Differansen mellom antall pasienter i tabell 1 og tabell 2 skyldes at i tabell 1 regnes en person kun en gang, selv om vedkommende kan ha fått stønad fra ulike innslagspunkt. I tabell 2 derimot, så kan en person opptre flere ganger hvis vedkommende har fått stønad fra mer enn et innslagspunkt.

Årsaken til endringene er mange:

- Faglig: Det at flere eldre beholder sine egne tenner forklarer delvis økning i pkt. 6A, 9 og 10
- Forbedrede rettigheter: forklarer særlig pkt. 14, men også at behandlerne er mer oppmerksom på regelverket når det gjelder f.eks. pkt. 6 A
- Ingen forklaring: Hvorfor pkt. 8 øker merkbart er mer vanskelig å forklare, gitt at ungdomskullene er relativt konstant og regelverket heller ikke nevneverdig endret.

NB! Pkt 14:

Fra 1.1. 2018 er regelverket her endret.

Stønadsordningen etter pkt. 14 er i hovedsak en videreføring av en bidragsordning som gjaldt fram til og med 2007. Vilåårene for stønad er strenge. I høringsnotatet til forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege, som trådte i kraft 1. januar 2008, går det fram at revmatisme, lammelse, hjerneskade og alvorlig psykisk lidelse er eksempler på varige sykdommer/tilstander som har medført sterkt nedsatt evne til egenomsorg, dvs. evne til selv å kunne ivareta det daglig munnstell/kroppstell, og som omfattes av stønadsordningen.

Fra 2011 har Stortinget bevilget midler til etablering og oppbygging av tannhelsetilbud i regi av fylkeskommunene/de regionale odontologiske kompetansesentre til personer som har vært utsatt for tortur og/eller overgrep, eller som har odontofobi.

Etter denne stønadsordningen ytes det ikke stønad til personer med "tannlegeskrekk" e.l. Personer som har vært utsatt for tortur og/eller overgrep, og personer som har odontofobi, omfattes heller ikke av stønadsordningen. Disse gis tilbud om aktuell fobibehandling og tannbehandling av fylkeskommunene, finansiert over kapittel 770, post 70.

Personer med rusmiddelavhengighet som er under kommunal rusomsorg og som mottar tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr. 6 bokstav b og c, og personer som mottar legemiddelassistert behandling (LAR), omfattes heller ikke av denne stønadsordningen. Disse gis tilbud om tannbehandling fra fylkeskommunene, finansiert gjennom de statlige rammeoverføringene til fylkeskommunene.

VEDLEGG

Stønadsberettiget undersøkelse og behandling

Etter folketrygdloven § 5-6 ytes det stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling utført av tannlege ved følgende tilstander/tilfeller:

1. Sjelden medisinsk tilstand
2. Leppe-kjeve-ganespalte
3. Svulster i munnhulen, tilgrensende vev eller hoderegionen for øvrig
4. Infeksjonsforebyggende tannbehandling ved særlige medisinske tilstander (inndelt i underpunkter a-i)
5. Sykdommer og anomalier i munn og kjeve
6. Periodontitt
 - a. Behandling av marginal periodontitt og periimplantitt
 - b. Rehabilitering ved tanntap som følge av grav marginal periodontitt
7. Tannutviklingsforstyrrelser (inndelt i underpunkter a-f)
8. Bittanomalier (inndelt i underpunkter a(1-3), b(1-10) og c (1-6))
9. Patologisk tap av tannsubstans ved attrisjon/erosjon
10. Hyposalivasjon
11. Allergiske reaksjoner mot tannrestaureringsmaterialer (inndelt i underpunkter a og b)
12. Tannskade ved godkjent yrkesskade
13. Tannskade ved ulykke, som ikke er yrkesskade (inndelt i underpunkter a og b)
14. Sterkt nedsatt evne til egenomsorg hos personer som har varig sykdom eller varig nedsatt funksjonsevne
15. Helt eller delvis tanntap, uten egne tenner i underkjeven

Etter folketrygdloven § 5-6 a ytes det stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling av periodontitt utført av tannpleier i henhold til første ledd nr. 1, 6 og 14.
Innslagspunkt