

# Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift

Validering av registeruppgifter om tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift vid Socialstyrelsen

*Information:*

Frida Lundgren, Tel 075-247 34 24, [frida.lundgren@sociastyrelsen.se](mailto:frida.lundgren@sociastyrelsen.se)

Lukas Ryan, Tel. 075-247 34 50, [lukas.ryan@socialstyrelsen.se](mailto:lukas.ryan@socialstyrelsen.se)

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till [alternativaformat@socialstyrelsen.se](mailto:alternativaformat@socialstyrelsen.se)

Artikelnummer 2015-12-18  
Publicerad [www.socialstyrelsen.se](http://www.socialstyrelsen.se), december 2015

# Förord

Tandhälsoregistret har funnits vid Socialstyrelsen sedan 1 juli 2008. Syftet med registret är att kunna följa tandvårdens och tandhälsans utveckling i Sverige. Uppgifterna ska kunna användas till statistik, utveckling av kvalitetsindikatorer, uppföljningar, utvärderingar och inte minst, som en källa till forskning.

Fram till 31 december 2012 samlades enbart tandvård som omfattas av det statliga tandvårdsstödet in men från och med 1 januari 2013 ingår även viss tandvård som sker till hälso- och sjukvårdsavgift. Det som samlas in är nödvändig tandvård och tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning. Den här rapporten redovisar en validering av de uppgifter om tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift som har rapporterats in till Socialstyrelsen. Kvaliteten på uppgifterna om tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift som har rapporterats till tandhälsoregistret har undersökts genom att jämföra registrets uppgifter med uppgifter om vad landstingen har betalat ut ersättning för.

Jesper Brohede  
Enhetschef  
Statistik 2  
Avdelningen för statistik och jämförelser



# Innehåll

Förord .....	3
Sammanfattning .....	7
Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift .....	8
Rätt patienter i tandhälsoregistret? .....	10
Metod .....	11
Resultat .....	11
Slutsatser .....	14
Bilaga 1. Tandvård som led i sjukdomsbehandling .....	15
Bilaga 2. Antal personer som vårdgivaren har rapporterat till Norrbottens landsting respektive tandhälsoregistret. ....	16
Bilaga 3. Antal personer som vårdgivaren har rapporterat till Sörmlands landsting respektive tandhälsoregistret. ....	17
Bilaga 4. Antal personer som vårdgivaren har rapporterat till Hallands landsting respektive tandhälsoregistret. ....	18
Bilaga 5. Antal personer som vårdgivaren har rapporterat till Kalmar landsting respektive tandhälsoregistret. ....	19



# Sammanfattning

Sedan 1 januari 2013 ska vårdgivare lämna uppgifter till Socialstyrelsen om tandhälsa och utförd tandvård på patienter som får tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård) samt nödvändig tandvård (N-tandvård)(tandvårdslagen 1985:125).

Tandvård som utförs på dessa patientgrupper ska vårdgivaren dels rapportera till landstinget som finansierar vården, dels till Socialstyrelsens tandhjälsregister.

Den här rapporten innehåller resultatet av en validering av uppgifterna som har inkommit till Socialstyrelsen. Patienter som har rapporterats till tandhjälsregistret har jämförts med patienter som har rapporterats till landstingen och som landstingen har betalat ut ersättning för.

Valideringen visar att rapporteringen till Socialstyrelsen är långt ifrån tillfredsställande. De främsta bristerna i rapporteringen till tandhjälsregistret är att:

- många patienter inom F-tandvården men framför allt inom N-tandvården rapporteras över huvud taget inte in till tandhjälsregistret,
- en stor andel av dem som rapporteras in till tandhjälsregistret som en patient som får F-tandvård är egentligen en patient som ska få tandvård som led i en sjukdomsbehandling (S-tandvård) och har därmed felaktigt rapporterats in till Socialstyrelsen.

Slutsatsen av denna studie är att den delen av tandhjälsregistret som innehåller tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift inte håller tillräckligt god kvalitet för att användas till statistik, utvärderingar eller till forskning.

# Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift

I Sverige får barn och ungdomar avgiftsfri tandvård till och med det kalenderår de fyller 19 år. Från och med det år man fyller 20 år har samtliga som bor i Sverige rätt till statligt tandvårdsstöd, se faktaruta om statligt tandvårdsstöd sida 11. Vuxna personer, 20 år och äldre, med särskilda behov av tandvårdsinsatser kan få tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift. De kategorier av tandvård som ges till hälso- och sjukvårdsavgift är:

- tandvård vid vissa långvariga sjukdomar eller funktionsnedsättningar
- nödvändig tandvård
- tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling
- oralkirurgiska åtgärder

## Långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

Tandvård för personer med stora behov på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård), omfattar personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling på grund av:

- svår psykisk funktionsnedsättning (F01)
- Parkinsons sjukdom (F02)
- multipel skleros (F03)
- cerebral pares (F04)
- reumatoid artrit (F05)
- systemisk lupus erythematosus (F06)
- Sklerodermi (F07)
- amyotrofisk lateralskleros (F08)
- orofacial funktionsnedsättning (F09)
- symtom som kvarstår sex månader efter det att personen har fått hjärnfarkt eller hjärnblödning (stroke) (F10)
- en sällsynt diagnos (F11)

För att dessa personer ska få tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift krävs ett läkarintyg som ska godkännas av landstinget. I tabellerna i bilagorna redovisas grupperna efter förkortningarna F01-F11.



## Nödvändig tandvård

Nödvändig tandvård (N-tandvård) gäller personer som:

- Har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och som kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) (N01)
- Har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och får hälso- och sjukvård i hemmet (N02).
- Omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (N03).
- Har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och som är bosatta i egen bostad och har motsvarande behov av vård eller omsorg som personer som omfattas av N01 och N02 (N04).

För att få nödvändig tandvård behövs ett tandvårdsstödsintyg. Intyget kan skrivas av chefer för särskilda boenden, ansvarig sjuksköterska eller läkare, hemtjänsten eller kommunens bistånds- och LSS-handläggare. Intyget ska godkännas av landstinget. I tabellerna i bilagorna redovisas grupperna efter förkortningarna N01-N04.

## Tandvård som led i sjukdomsbehandling

Tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling (S-tandvård) omfattar patienter med vissa sjukdomar under en begränsad tid. Stödet ges till hälso- och sjukvårdsavgift och riktar sig till personer som har ett tillfälligt ökat behov av tandvård på grund av sjukdom. Ett antal sjukdomar omfattas vilket framgår av tandvårdsförordningen (1998:1338). Bilaga 1 redovisar vilka sjukdomar som omfattas. I tabellerna i bilagorna redovisas grupperna efter förkortningarna S01-S15.

## Oralkirurgiska åtgärder

Landstingens tandvårdsstöd för oralkirurgi ges till hälso- och sjukvårdsavgift och omfattar utredningar samt behandlingar som kräver de tekniska och medicinska resurser som finns på ett sjukhus. De oralkirurgiska åtgärder som omfattas av stödet framgår av tandvårdsförordningen (1998:1338).

## Rapportering till Socialstyrelsen

Enligt 15 c § tandvårdslagen (1985:125) ska vårdgivaren lämna uppgifter till Socialstyrelsen om patientens tandhälsa och utförd tandvård för patienter som får tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning samt nödvändig tandvård. Tandvård som led i sjukdomsbehandling och oralkirurgiska åtgärder ska inte rapporteras till Socialstyrelsen.

Vårdgivaren ska skicka uppgifterna till Socialstyrelsen via Försäkringskassans elektroniska inrapporteringsystem för statligt tandvårdsstöd. Vårdgivaren ska därmed göra två separata rapporteringar för dessa patienter, dels till landstinget som finansierar tandvården, dels till Socialstyrelsen.

# Rätt patienter i tandhälsoregistret?

Föra att kunna avgöra hur god kvaliteten är på uppgifterna som Socialstyrelsen får från vårdgivarna har en jämförelse gjorts med uppgifter om tandvård som landstingen har betalat ut ersättning för. I pm:et Uppföljning av landstingens särskilda tandvårdsstöd år 2013, har SKL sammanställt hur många personer som har utnyttjat landstingens särskilda tandvårdsstöd under 2013. Dessa siffror har jämförts med antal personer som har rapporterats in till Socialstyrelsens tandhälsoregister (THR). I tabellen nedan ses en jämförelse mellan SKLs siffror och uppgifter från tandhälsoregistret uppdelat på tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård) och nödvändig tandvård (N-tandvård).

**Antal personer som fått F- respektive N-tandvård enligt SKLs sammanställning och uppgifter från THR.**

Landsting	F-tandvård		N-tandvård	
	SKL	THR	SKL	THR
Stockholm	587	951	23097	13050
Uppsala	52	143	4251	2283
Sörmland	134	85	3765	2117
Östergötland	187	230	7024	5580
Jönköping	149	172	3830	3403
Kronoberg	69	116	2292	1847
Kalmar	130	120	2857	186
Gotland	51	49	900	675
Blekinge	94	81	1956	483
Skåne	.	535	.	15137
Halland	130	454	3912	3331
Västra Götaland	441	894	22134	17012
Värmland	97	246	4726	4174
Örebro	74	77	3207	2598
Västmanland	155	273	2981	2199
Dalarna	93	88	4217	3544
Gävleborg	149	132	3562	2949
Västernorrland	71	56	2969	2303
Jämtland	31	53	1571	1478
Västerbotten	97	92	4256	3621
Norbotten	148	669	4129	3832
RIKET exkl. Skåne	2939	4978	107636	76665

Källa: SKL och tandhälsoregistret vid Socialstyrelsen

Region Skåne har på grund av byte av datasystem inte kunnat leverera några uppgifter för år 2013 till SKL.

För många landsting skiljer sig uppgifterna i tandhälsoregistret avsevärt med de siffror som SKL presenterar. Inom F-tandvården är det endast Gotland, Örebro, Dalarna och Västerbotten och som har ungefär samma antal

registrerade personer. Inom N-tandvården skiljer sig siffrorna sig åt i hög utsträckning för samtliga landsting.

## Metod

För att vidare kunna undersöka skillnaderna har rådata tagits in från tre olika landsting, Norrbotten, Sörmland och Kalmar, samt från Region Halland. Uppgifter om F-, N- och S-tandvård har samlats in. En jämförelse av uppgifterna har genomförts på personnummernivå. Detta har möjliggjort att undersöka om patienter har rapporterats felaktigt som tillhörande en annan grupp till tandhjälsregistret. I tabellerna nedan ses resultatet av den jämförelsen. Kolumnerna i tabellerna innehåller uppgifter från tandhjälsregistret och raderna uppgifter från de utvalda landstingen. I tabellen nedan kan man till exempel utläsa att det är 3773 personer som Norrbottens läns landsting betalat ut ersättning för inom N-tandvården och 3638 av dessa personer återfinns även i tandhjälsregistret under N-tandvård. Men totalt sett har 3832 personer rapporterats in till tandhjälsregistret som personer som får N-tandvård.

## Resultat

**Antal personer som fått F-, N- och S-tandvård enligt Norrbottens landsting och uppgifter från THR.**

Norrbotten	Saknas	THR		Totalt
		F-tandvård	N-tandvård	
Saknas		121	188	309
F-tandvård	6	90		96
N-tandvård	127	8	3638	3773
S-tandvård	325	450	6	781
Totalt	458	669	3832	4959

Källa: Norrbottens landsting och tandhjälsregistret vid Socialstyrelsen

Norrbotten kunde endast leverera de patienter som har besökt Folktandvården, ca 90 % av alla patienter. I siffrorna från THR finns både de som gått till Folktandvården och de som gått till en privat klinik. En stor del av de 309 patienterna som i tabellen ovan saknas i Norrbottens landstings data är förmodligen patienter som har gått till en privat tandläkare.

Det framgår i tabellen ovan att cirka två tredjedelar, 450 av 669, av personerna som har rapporterats in till tandhjälsregistret som patienter som har fått F-tandvård egentligen är patienter som har fått S-tandvård dvs. tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling. Patienter som får S-tandvård ska inte registreras i tandhjälsregistret. Majoriteten av dessa patienter har felaktigt rapporterats till tandhjälsregistret som en patient som har fått F-tandvård på grund av en sällsynt diagnos, se bilaga 2.

**Antal personer som fått F-, N- och S-tandvård enligt Sörmlands landsting och uppgifter från THR.**

Sörmland	Saknas	THR		Totalt
		F-tandvård	N-tandvård	
Saknas		9	44	53
F-tandvård	63	68		131
N-tandvård	1681	8	2073	3762
S-tandvård	964			964
Totalt	2708	85	2117	4910

Källa: Sörmlands landsting och tandhälsoregistret vid Socialstyrelsen

I Sörmland har ingen person som fått S-tandvård rapporterats till tandhälsoregistret. Däremot har en hög andel av dem som Sörmlands landsting betalat ut ersättning för inom både F- och N-tandvården inte rapporterats till tandhälsoregistret över huvud taget. Bland patienterna som har fått N-tandvård har endast 55 procent även rapporterats till tandhälsoregistret, 2073 av 3762. Framför allt rör det sig om personer som omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, N03, som inte har rapporterats till tandhälsoregistret. Endast 195 av 1293 personer har registrerats i tandhälsoregistret som tillhörande grupp N03 (se bilaga 3).

**Antal personer som fått F-, N- och S-tandvård enligt Region Halland och uppgifter från THR.**

Halland	Saknas	THR		Totalt
		F-tandvård	N-tandvård	
Saknas		139	296	435
F-tandvård	53	72	1	126
N-tandvård	817	25	3033	3875
S-tandvård	1139	218	1	1358
Totalt	2009	454	3331	5794

Källa: Hallands landsting och tandhälsoregistret vid Socialstyrelsen

I Halland är det ungefär hälften av patienterna som har rapporterats till tandhälsoregistret som en patient som har fått F-tandvård som enligt Hallands egen data egentligen är en patient som har fått S-tandvård, 218 av 454. Endast 16 procent av dem som vårdgivaren har rapporterat till Socialstyrelsen som en F-patient har Region Halland också registrerat som en patient som har fått F-tandvård.

En av fem patienter som Region Halland betalat N-tandvård för har vårdgivaren inte rapporterat till tandhälsoregistret.

## Antal personer som fått F-, N- och S-tandvård enligt Kalmar landsting och uppgifter från THR.

Kalmar	Saknas	THR		Totalt
		F-tandvård	N-tandvård	
Saknas		2	13	15
F-tandvård	27	96		123
N-tandvård	2600	21	157	2778
S-tandvård	1113	1	16	1130
Totalt	3740	120	186	4046

Källa: Kalmar landsting och tandhälsoregistret vid Socialstyrelsen

Av 2778 patienter som Kalmar landsting ersatt vårdgivaren för utförd N-tandvård, har endast 157 patienter rapporterats till tandhälsoregistret som en patient som får N-tandvård. Det är knappt 6 procent av alla patienter.

### Statligt tandvårdsstöd

*Allmänt tandvårdsbidrag* ges till alla som är 20 år eller äldre. Stödet får användas för betalning av all ersättningsberättigande tandvård. Storleken på stödet beror på patientens ålder. Personer mellan 20 och 29 år samt 75 år eller äldre får 300 kronor per år. Personer mellan 30 och 74 år får 150 kronor per år. Bidraget blir tillgängligt den 1 juli varje år och kan användas under en tvåårsperiod. Bidraget får även användas för att betala abonnemangstandvård. Bidraget drar tandläkaren/tandhygienisten av direkt från tandvårdskostnaden varefter tandläkaren/tandhygienisten får ersättning från Försäkringskassan i efterskott.

*Särskilt tandvårdsbidrag* är ett bidrag som betalas ut till patienter som har en sjukdom eller en funktionsnedsättning som medför risk för försämrad tandhälsa. Bidraget får användas för att betala förebyggande åtgärder som ger rätt till ersättning och det kan även användas för att betala abonnemangstandvård. Det särskilda tandvårdsbidraget är 600 kronor per halvår och bidraget drar tandläkare/tandhygienist av direkt från tandvårdskostnaden varefter tandläkaren/tandhygienisten får ersättning från Försäkringskassan i efterskott.

*Högekostnadsskydd* är ett skydd mot höga tandvårdskostnader baserat på en statligt fastlagd referensprislista. Högekostnadsskyddet börjar gälla när man får tandvårdsåtgärder utförda som sammanlagt har ett referenspris som överstiger 3000 kronor. Efter det får man ersättning för 50 procent av kostnader med ett referenspris mellan 3000 kronor och 15000 kronor. För tandvårdskostnader som överstiger ett referenspris på 15000 kr ges en ersättning på 85 procent.

# Slutsatser

I regeringens proposition 2011/12:7, Tandvård för personer med vissa sjukdomar eller funktionsnedsättningar framhävs vikten av att få en helhetsbild över vuxentandvården som ett skäl att samla in tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift. Den patientgrupp som får tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift har sannolikt sämre tandhälsa än genomsnittet i riket och är därmed av särskilt intresse att följa.

Vidare understryks det att uppföljning och utvärdering är en förutsättning för god styrning av offentlig verksamhet. En förutsättning för denna uppföljning är tillgång till statistiska underlag av god kvalitet.

De uppgifter om tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift som rapporteras in till Socialstyrelsens tandhälsoregister stämmer i väldigt låg utsträckning överens med vad landstingen betalar ersättning för. Slutsatsen blir därmed att den delen av tandhälsoregistret vid Socialstyrelsen som innehåller tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift inte håller tillräckligt hög kvalitet för att användas till statistik, utvärderingar, uppföljningar eller till forskning.

En kortsiktig lösning för att öka kvaliteten är att genomföra en informationskampanj riktad till vårdgivarna. På lång sikt bör man fundera på om insamlingsmetoden ska ändras. Idag ska vårdgivaren rapportera in utförd tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift till Socialstyrelsen via Försäkringskassans inrapporteringsystem för statligt tandvårdsstöd. Samtidigt ska de rapportera utförd tandvård till landstinget som finansierar tandvården.

# Bilaga 1. Tandvård som led i sjukdomsbehandling

Grupperna omfattar tandvård:

- till följd av medfödd missbildning i käkområdet eller ansiktet, om inte missbildningen endast är av ringa omfattning (S01),
- till följd av defekt som orsakats av sjukdom i käkområdet eller ansiktet (S02),
- till följd av tandskada som uppkommit vid epileptiskt anfall (S03),
- på patienter som ska genomgå kirurgiskt ingrepp eller medicinsk behandling där fullständig infektionsfrihet är ett medicinskt krav (S04),
- på patienter som på grund av sjukdom, medicinering eller allmänt nedsatt immunförsvar har fått förändringar i munslemhinnan (S05),
- på patienter som genomgår utredning där det finns misstanke om ett odontologiskt samband med patientens grundsjukdom (S06),
- på patienter som genomgår strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen (S07),
- på patienter med långvariga och svåra smärtor i ansikts- eller käkregionen (orofaciala smärtsyndrom) (S08),
- på patienter som utreds och behandlas för allvarlig sömnapné (S09),
- För extremt tandvårdsrädda personer (S10),
- för patienter som får tandfyllningar utbyta på grund av avvikande reaktioner mot dentala material (S11),
- för patienter som får tandfyllningar utbyta som ett led i medicinsk rehabilitering (S12),
- till patienter med muntorrhet orsakad av Sjögrens syndrom (S13),
- till patienter med muntorrhet orsakad av strålbehandling mot huvud-/halsregionen (S14),
- för patienter som fått frätskador på tänderna som orsakats av anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofageal refluxsjukdom på patienter som är medicinskt rehabiliterade (S15).

## Bilaga 2. Antal personer som vårdgivaren har rapporterat till Norrbottens landsting respektive tandhälsoregistret

Norrbotten	THR																Totalt
	Saknas	F01	F02	F03	F04	F05	F06	F07	F08	F09	F10	F11	N01	N02	N03	N04	
Saknas		5	6	4		15	2			1	6	83	71	3	68	61	325
F01	1	12															13
F02	1		25														26
F03				6													6
F04	1				3												4
F05	2					17											19
F06							5										5
F07								*				*					*
F08									*								*
F10											8						8
F11	1											8					9
N01	52											2	1374		7	7	1442
N02	6													32			38
N03	63											4	1		1694	1	1763
N04	31	1										2	1			592	627
S01	61											54			1		116
S02	6											11					17
S03												*					*
S04	34											257	1		3		295
S05	8						1					7					16
S06	9											7				1	17
S07	*									*		5					9
S08	17											82					99
S09	144											17					161
S10	4											1					5
S11	7											4					11
S12	*											*					*
S13	44																44
S14	9																9
S15												*					*
<b>Totalt</b>	<b>505</b>	<b>18</b>	<b>31</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>32</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>14</b>	<b>548</b>	<b>1448</b>	<b>35</b>	<b>1773</b>	<b>662</b>	<b>5094</b>



## Bilaga 3. Antal personer som vårdgivaren har rapporterat till Sörmlands landsting respektive tandhälsoregistret

Sörmland	THR															
	Saknas	F01	F02	F03	F04	F05	F06	F07	F09	F10	F11	N01	N02	N03	N04	Totalt
Saknas		4	1	1						3		32	2	9	15	67
F01	8	13	1													22
F02	11		16													27
F03				*												*
F04	3				2											5
F05	21					12										33
F06	*						*									5
F07	*							*								*
F08	*															*
F09	5								6							11
F10	8									4						12
F11	3										7					10
N01	398	1										1512	5	3	12	1931
N03	969	2		1						1		70	13	195	42	1293
N04	314	1	1			1						69	7	6	139	538
S01	44															44
S02	17															17
S03	5															5
S04	155															155
S05	*															*
S06	49															49
S07	62															62
S08	115															115
S09	473															473
S10	16															16
S11	4															4
S12	4															4
S13	9															9
S14	8															8
S15	*															*
<b>Totalt</b>	<b>2708</b>	<b>21</b>	<b>19</b>	<b>*</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>*</b>	<b>*</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>1683</b>	<b>27</b>	<b>213</b>	<b>208</b>	<b>4924</b>

## Bilaga 4. Antal personer som vårdgivaren har rapporterat till Hallands landsting respektive tandhälsoregistret

Halland	THR															
	Saknas	F01	F02	F03	F04	F05	F06	F07	F09	F10	F11	N01	N02	N03	N04	Totalt
Saknas		2	7		*	2	*	*	3	4	119	193	18	74	56	482
F01	7	7								1				1		16
F02	15		18													33
F03	2			7					1							10
F04					*											*
F05	7					3										10
F06							*									*
F07	*															*
F08	*															*
F09	5								18							23
F10	12								3	6	1					22
F11	4										3					7
N01	238											1393	16	8	19	1674
N02	89			1						1	1	28	92		14	226
N03	303	2		4	1						4	78	14	843	37	1286
N04	221	4	2			1				2	2	87	7	8	392	726
S01	80										15					95
S02	13										12					25
S03	4															4
S04	186										44					230
S05	144										32					176
S06	204										26	1				231
S07	62				1						12					75
S08	21										5					26
S09	409										71					480
S10	4										1					5
S11	17										2					19
S12	5															5
S13	54										1					55
S14	26															26
S15	*															*
<b>Totalt</b>	<b>2136</b>	<b>15</b>	<b>27</b>	<b>12</b>	<b>*</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>*</b>	<b>25</b>	<b>14</b>	<b>351</b>	<b>1780</b>	<b>147</b>	<b>934</b>	<b>518</b>	<b>5976</b>

# Bilaga 5. Antal personer som vårdgivaren har rapporterat till Kalmar landsting respektive tandhälsoregistret

Kalmar	THR															Totalt
	Saknas	F01	F02	F03	F04	F05	F06	F07	F09	F10	F11	N01	N02	N03	N04	
Saknas				1		1					3	4		5	11	25
F01	5	18														23
F02	7		13													20
F03	3			1												4
F04	1				2											3
F05	6					7										13
F06							3									3
F07								2								2
F09	2								39							41
F10	2									9						11
F11	1										2					3
N01	767	1								1		41		1	1	812
N02	126												4	1	5	136
N03	1008	7		2								18	1	23	4	1063
N04	699	7		1						2		29	3	3	22	766
S01	42															42
S02	26														1	27
S03	4															4
S04	221														4	225
S05	14															14
S06	97														1	98
S07	43														10	53
S08	70															70
S09	522															522
S10	59															59
S11	11															11
S12											1					1
S13	1															1
S14	1															1
S15	2															2
<b>Totalt</b>	<b>3740</b>	<b>33</b>	<b>13</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>39</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>92</b>	<b>8</b>	<b>33</b>	<b>59</b>	<b>4055</b>