

Høringsnotat

**Høring av endring i forskrift om stønad til dekning til utgifter til undersøkelse og
behandling hos tannlege og tannpleier**

Høringsfrist 16. desember 2025

1	Innhold	3
1.1	Innledning	3
1.2	Bakgrunn	3
2	Gjeldende rett.....	4
3	Departementets vurderinger	4
4	Økonomiske og administrative konsekvenser.....	4

1 Innhold

I statsbudsjettet for 2026 er det foreslått å overføre finansieringsansvaret for behandling av leppe-kjeve- og ganespalte (LKG), samt kraniofaciale lidelser tilbake til folketrygdloven.

Endringen krever forskriftsendring. Departementet foreslår endringer i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege og tannpleier 16. desember 2014 nr. 1702.

1.1 Innledning

I statsbudsjettet for 2025 ble det foretatt en omlegging av organisering og finansiering av kjeveortopedi for pasienter med leppe-kjeve-ganespalte og kraniofaciale tilstander. Det ble i denne anledning flyttet midler fra kap. 2711, post 72 til kap. 732, post 72–76.

Det var kun reguleringen av finansieringen av behandlingen av LKG-pasienter som ble endret i 2025. Pasientens rett til behandling har vært uendret, og foreslås heller ikke endret i dette høringsnotatet. I 2025 har finansieringen av behandlingen vært regulert i regelverket for innsatsstyrt finansiering av de regionale helseforetakene. Det som nå foreslås er i praksis å gå tilbake til reguleringen av finansieringen som gjaldt fra 2024 og tidligere, hvor finansieringen av tannbehandlingen for pasientgruppen var regulert i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege og tannpleier for sykdom.

Erfaring viser at det vil kreve mer tid å foreta omstillingen. Det foreslås derfor å tilbakeføre endringen som innebærer at det igjen vil ytes stønad til formålet fra folketrygden.

1.2 Bakgrunn

Formålet med omlegging av organisering og finansiering av kjeveortopedi i 2025, var først og fremst å skjerme pasienter mot egenbetaling. Leppe-kjeve-ganespalte og kraniofaciale tilstander inngår i gruppe a og er i hovedsak medfødte tilstander som krever omfattende behandling i spesialisthelsetjenesten. Omleggingen var også begrunnet med at spesialisthelsetjenestens flerregionale tjeneste for leppe-kjeve-ganespalte har ansvaret for og utfører kjeveortopedisk behandling av disse pasientene.

Midler ble flyttet fra folketrygden til de regionale helseforetakene for behandling av pasienter med kraniofaciale tilstander og leppe-kjeve-ganespalte fra 1. januar 2025. Forslaget innebar at regionale helseforetak fikk ansvar for hele behandlingsforløpet for leppe-kjeve-ganespalte og kraniofaciale tilstander, inkludert kjeveortopedi og nødvendig tannbehandling tilknyttet behandlingsforløpet i spesialisthelsetjenesten.

Erfaring viser at det tar tid for helseforetakene å foreta omstillingen, herunder inngå nye avtaler med private tannleger. Det foreslås derfor å reversere endringen fra 1. januar 2026. Det innebærer at det flyttes 13,4 mill. kroner fra kap. 732, post 72–76 tilbake til folketrygdens kap. 2711, post 72 Tannbehandling.

2 Gjeldende rett

Stønad til dekning av undersøkelse og behandling hos tannlege for sykdom er hjemlet i folketrygdloven § 5-6.

Hvilke sykdommer og tilstander som gis støtte går frem av forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege og tannpleier 16. desember 2014 nr. 1702.

Stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege har frem til 1. januar 2025 vært regulert i forskriften § 1 nr. 2.

3 Departementets vurderinger

Erfaringer etter endringen av organisering og finansiering som ble gjennomført 1. januar 2025 har vist at det fremdeles kreves mer tilrettelegging før endringen gjennomføres fullt ut. Helseforetakene har behov for mer tid til å foreta omstillingen, inngå avtaler med et tilstrekkelig antall spesialister og utarbeide videre retningslinjer for aktivitet i ordningen under helseforetakenes organisering.

4 Økonomiske og administrative konsekvenser

Tilbakeføring av endringen innebærer at det i statsbudsjettet flyttes 9,4 mill. kroner fra kap. 732, post 72–75 til kap. 2711, post 72 etter følgende fordeling: – 4,9 mill. kroner fra kap. 732, post 72. – 2,7 mill. kroner fra kap. 732, post 73. – 1,1 mill. kroner fra kap. 732, post 74. – 0,7 mill. kroner fra kap. 732, post 75. Dette er i tråd med regjeringens forslag til statsbudsjett for 2026.

Forskrift om endring i forskrift om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege og tannpleier for sykdom

Fastsatt av Helse- og omsorgsdepartementet 16. desember 2014 med hjemmel i lov 28. februar 1997 om folketrygd §§5-6, 5-6a, 5-25 og 22-2.

I

§1 første ledd skal lyde:

§ 1.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
5. Sykdommer og anomalier i munn og kjeve
6. Periodontitt
7. Tannutviklingsforstyrrelser
8. Bittanomalier
9. Patologisk tap av tannsubstans ved attrisjon/erosjon
10. Hyposalivasjon
11. Allergiske reaksjoner mot tannrestaureringsmaterialer
12. Tannskade ved godkjent yrkesskade
13. Tannskade ved ulykke, som ikke er yrkesskade
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.

II

Forskriften trer i kraft 1. januar 2026.