



Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Tandlægeforeningen
Amaliegade 17

1004 København K
DK, Danmark

Dato: 9. maj 2018
Enhed: AELSAM
Sagsbeh.: SUMLFI
Sagsnr.: 1801824
Dok. nr.: 604688

Henvendelse om lovforslag nr. L 235 om voksentandpleje

Tandlægeforeningen har den 18. april 2018 rettet henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet med en række spørgsmål til lovforslag om voksentandpleje og den kommende ordning vedrørende tilskud til tandlægehjælp til voksne.

Som det formentlig vil være Tandlægeforeningen bekendt, er lovforslaget fremsat for Folketinget den 2. maj 2018 som lovforslag nr. L 235 om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsadgang inden for sundhedsvæsenet, lov om social pension og lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v. (Tandpleje til voksne i privat praksis, tilskud, klageadgang m.v.).

Lovforslaget er tilgængelig på Folketingets hjemmeside:
http://www.ft.dk/samling/20171/lovforslag/L235/som_fremsat.htm

Desuden er udkast til bekendtgørelse om tilskud til behandling hos praktiserende tandlæger udsendt i høring den 4. maj 2018 med frist for bemærkninger den 16. maj 2018. Høringen er sendt til bl.a. Tandlægeforeningen.

Indledningsvis skal Sundheds- og Ældreministeriet gøre opmærksom på, at svar på de stillede spørgsmål fremgår af det fremsatte lovforslag og det udkast til bekendtgørelse, der netop er sendt i høring, og som udmønter en del af de foreslåede bemyndigelsesbestemmelser, hvorefter sundhedsministeren fastsætter nærmere regler om det konkrete indhold af ordningen.

Nedenfor følger en gennemgang af den kommende ordning for tandpleje til voksne hos praktiserende tandlæger, som svar på Tandlægeforeningens spørgsmål til lovforslaget og ordningen.

1. Vil ministeriet bekræfte, at tandlæger, der ønsker at blive omfattet af den kommende særordning aktivt skal tilmelde sig denne?

Som det fremgår af lovforslagets § 6, stk. 1, vil en praktiserende tandlæge, der indtil den 1. juni 2018 har været omfattet af Overenskomst om Tandlægehjælp, fortsat kunne yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, med mindre tandlæge senest den 30. juni 2018 med en måneds varsel til udgangen af juli 2018 skriftligt meddeler regionen, at vedkommende udtræder af ordningen samt informerer patienterne herom.

Bestemmelsen indebærer, at samtlige praktiserende tandlæger, der hidtil har været omfattet af tandlægeoverenskomsten, fra den 1. juni 2018 fortsat kan yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, på de med dette lovforslag foreslåede betingelser.

Tandlægen vil aktivt skulle informere sine patienter, såfremt tandlægen udtræder af ordningen. For eksempel ved udsendelse af meddelelse herom til samtlige patienter og ved skiltning i klinikken.

Fra den 1. juli 2018 vil tandlæger, der indgår i ordningen, kunne udtræde med lovens almindelige varsel på en måned til udgangen af en måned. Der henvises til bemærkninger til den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 57 e, stk. 3.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til lovforslagets § 6.

2. Hvordan vil man sikre sig, at det er reelle ejere, som tilslutter sig, således at man kan være sikker på, at de pågældende kan påtage sig en personlig hæftelse, tegne en erhvervsansvarsforsikring og et budgetansvar?

Som det fremgår af lovforslagets § 1, nr. 1, foreslås der med forslaget til sundhedslovens § 57 e indført en ordning, hvorefter en tandlæge, der ønsker at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, skriftligt skal meddele dette til regionsrådet med en måneds varsel til den 1. i en måned.

Meddelelse om at indgå i ordningen vil som det fremgår af den foreslåede bestemmelse, skulle vedlægges dokumentation for, at tandlægen opfylder de forpligtelser, der følger af de foreslåede bestemmelser i sundhedslovens §§ 57 f-j.

Heraf følger bl.a., at tandlægen skal have tilladelse til selvstændigt virke som tandlæge, jf. autorisationslovens § 48, tegne en erhvervsansvarsforsikring, benytte elektroniske it-løsninger til journalføring og kommunikation med sundhedsmyndighederne, etablere en indkaldelsesordning, samt drive praksis som en personligt ejet virksomhed, et interessentskab, et kommanditselskab eller et kapitalselskab m.v.

Retten til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, indtræder, når regionen skriftligt har meddelt tandlægen sin godkendelse.

Kravet om regionsrådets godkendelse for at indgå i ordningen gælder alene praktiserende tandlæger, der ønsker at tilbyde patienterne tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet.

Når en praktiserende tandlæge giver meddelelse til regionen om, at vedkommende ønsker at indgå i ordningen, vil tandlægen skulle dokumentere, at vedkommende lever op til de betingelser der fremgår af de foreslåede bestemmelser i sundhedslovens §§ 57 f-j.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 1, forslag til sundhedslovens § 57 e.

I forlængelse heraf bemærkes, at der – som det fremgår af lovforslaget – i bekendtgørelse vil blive fastsat vilkår for virksomhedsdrift og personligt ansvar, som modsvarer de vilkår, som i dag er fastsat i tandlægeoverenskomstens bilag 3 "Regler om tandlægeklinikken som virksomhed".

Der henvises til det udkast til bekendtgørelse om tilskud til behandling hos praktiserende tandlæge, der er sendt i høring den 4. maj 2018.

3. Har man tænkt sig at tilpasse indholdet af den foreslåede § 57 i (elektronisk kommunikation og tidsbestilling), så den svarer til nuværende regler i Tandlægeoverenskomsten?

Som det fremgår af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 57 i, stk. 2, skal praktiserende tandlæger, der ønsker at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, tilstræbe at give patienterne mulighed for elektronisk kommunikation, herunder elektronisk tidsbestilling og indkaldelse.

Lovforslaget er således ændret på dette punkt i forhold til høringsudkastet.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 1, forslag til sundhedslovens § 57 i, stk. 2.

4. Vil man indarbejde praksis fra Landssamarbejdsudvalget vedr. antal klinikadresser?

Som det fremgår af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 57 j, stk. 2, foreslås det, at en praktiserende tandlæge, der ønsker at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, kan drive praksis fra højst to praksisadresser, og selv skal udøve tandlægevirksomhed på mindst én af adresserne. Der er tale om en videreførelse af den gældende ordning, jf. tandlægeoverenskomstens § 9, 1. pkt.

Videre fremgår det af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 57 j, stk. 3, at regionsrådet efter ansøgning kan tillade, at en tandlæge, der ønsker at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, praktiserer fra flere end to praksisadresser. Dette er en ændring i forhold til de gældende bestemmelser i tandlægeoverenskomsten, hvorefter det er samarbejdsudvalget, der i medfør af overenskomstens § 9, er kompetent til at træffe beslutning om, at en tandlæge kan praktisere fra flere end to praksisadresser. Forankringen af beslutningskompetencen vedrørende adgangen til at praktisere fra mere end to praksisadresser hos regionsrådet anses for nødvendig, idet de overenskomstbaserede samarbejdsudvalg ikke eksisterer efter den 1. juni 2018. Der er således tale om en delvis videreførelse af den gældende ordning, jf. overenskomstens § 9, 2. pkt.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 1, forslag til sundhedslovens § 57 j, stk. 2 og 3.

5. Vil man indarbejde regler om stedfortrædende tandlæger efter samme praksis som gælder på Tandlægeoverenskomstområdet?

Som det fremgår af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 57 k foreslås det, at en praktiserende tandlæge, der ønsker at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, ved længerevarende fravær skal overdrage ansvaret for drift af praksis til en stedfortrædende tandlæge. Den stedfortrædende tandlæge skal have tilladelse til selvstændigt virke som tandlæge, jf. autorisationslovens § 48.

Der er tale om en videreførelse af den eksisterende forpligtelse til at udpege stedfortrædende tandlæge ved længerevarende fravær, jf. overenskomstens § 8.

Med forslaget til sundhedslovens § 57 k, stk. 2, foreslås, at en praktiserende tandlæge, der ønsker at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, der overdrager ansvaret for driften af sin praksis til en stedfortræder, skal give regionsrådet skriftlig meddelelse herom inden eller samtidig med, at overdragelsen finder sted.

Endelig foreslås det med forslaget til sundhedslovens § 57 k, stk. 3, at hvis en praktiserende tandlæge, der yder tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, dør eller går konkurs, kan dødsboet eller konkursboet indsætte en stedfortrædende tandlæge på vilkår som anført i sundhedslovens § 57 k, stk. 1 og 2.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 1, forslag til sundhedslovens § 57 k.

6. Vil man fjerne de faste priser på røntgen, konsultation uden behandling og på standsning af blødning ud fra de konkurrenceretlige implikationer, dette har, idet der efter 1. juni 2018 ikke længere foreligger en overenskomst?

I det udkast til bekendtgørelse om tilskud til behandling hos praktiserende tandlæge, som Sundheds- og Ældreministeriet har sendt i offentlig høring den 4. maj 2018, fremgår det af det foreslåede bilag 1 "Økonomiske vilkår vedrørende tandlægehjælp", at sammensætningen af honorarerne de 3 nævnte ydelser (1300, 1705, 3020) videreføres uændret i forhold til de hidtidige honorarer i tandlægeoverenskomsten.

7. Vil man i overensstemmelse med TF's forslag ændre på pligten til at tilbagebetale patienttilskud for tandlæger, som over tid vælger at afmelde deres tilslutning til særordningen?

I det udkast til bekendtgørelse om tilskud til behandling hos praktiserende tandlæge, som Sundheds- og Ældreministeriet har sendt i offentlig høring den 4. maj 2018, fremgår det af den foreslåede § 18, stk. 2, at krav om tilbagebetaling kan ikke gøres gældende, hvis tandlægens ophør med at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, skyldes pensionering, salg af praksis, længerevarende sygdom eller andre forhold, hvor driften af praksis vanskeliggøres af eksterne omstændigheder.

Dette er således en yderligere specificering af de specielle bemærkninger i lovforslaget til den foreslåede § 64 e, stk. 1.

8. Vil det være en betingelse for at kunne behandle disse patienter med tilskud, at man har tilsluttet sig særordningen: patienter som modtager tilskud efter aktivlovens §§ 82 og 82 a, pensionslovens §§ 14 og 14 a, sundhedslovens §§ 131- 135 og § 166, bekendtgørelse om sundhedsmæssig bistand til indsatte i Kriminalforsorgens institutioner §§ 15-17?

Der er ikke i lovforslaget foreslået ændringer til §§ 82 og 82 a i lov om aktiv socialpolitik, jf. lovbekendtgørelse nr. 269 af 21. marts 2017.

Som det fremgår af lovforslagets §§ 3 og 4 foreslås henvisningen til sundhedsloven i § 14 a, stk. 3 i lov om social pension, jf. lovbekendtgørelse nr. 1208 af 17. november 2017, og i § 18, stk. 3 i lov om højeste, mellemste, forhøjet almindelig og almindelig førtidspension m.v., jf. lovbekendtgørelse nr. 1209 af 17. november 2017 ændret som konsekvens af den foreslåede ophævelse af sundhedslovens § 65 og indførelse af den nye ordning for tandpleje til voksne, jf. lovforslagets § 1. Der henvises til bemærkningerne til lovforslagets §§ 3 og 4.

Der foreslås ikke med lovforslaget ændringer af sundhedslovens §§ 131- 135 og 166.

For så vidt angår §§ 15- 17 i bekendtgørelse nr. 399 af 9. april 2015 om sundhedsmæssig bistand til indsatte i kriminalforsorgens institutioner bemærkes, at Sundheds- og Ældreministeriet har gjort Direktoratet for Kriminalforsorgen opmærksom på, at der i bekendtgørelse henvises til tandlægeoverenskomsten, der er

opsagt med virkning den 1. juni 2018. Det er Direktoratet for Kriminalforsorgen, der vil skulle taget stilling til, om dette giver anledning til en ændring af bekendtgørelsen.

9. Vil man sikre, at tandlægerne, som bliver omfattet af særordningen, ikke risikerer at blive pålagt en højstegrænse i situationer, hvor tandlægens afvigende ydelsesforbrug er fagligt velbegrundet?

Som det fremgår af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 64 f, stk. 1, fører regionsrådene løbende en opgørelse over tandplejeydelser, der er afregnet af praktiserende tandlæger, der er godkendt af regionsrådet til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, jf. den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 64 d, stk. 3, fordelt på den enkelte praksis og regionen som helhed.

Videre fremgår det af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 64 f, stk. 2, at regionsrådene ved afvigende ydelsesmønstre, og på baggrund af opgørelserne efter § 64 f, stk. 1, kan fastsætte højstegrænser for afregning af tilskud til tandlæger, der er godkendt til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet.

Bestemmelsen indebærer, at regionsrådet, ved afvigende ydelsesmønstre, og på baggrund af opgørelserne efter stk. 1, kan fastsætte højstegrænser for afregning af tilskud til tandlæger, der er godkendt til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet. Bestemmelsen er en videreførelse af Samarbejdsudvalgets mulighed for at fastsætte højstegrænser i medfør af overenskomstens § 31, stk. 9-11. Det er hensigten, at overenskomstens kriterier for fastsættelse af højstegrænser skal videreføres, dog med mulighed for at regulere højstegrænsen i forhold til at sikre overholdelse af den økonomiske ramme, jf. lovforslagets § 64 d, stk. 1.

Med den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 64 f, stk. 3, bemyndiges sundhedsministeren til at fastsætte nærmere regler om bl.a. adgangen til at fastsætte højstegrænser.

Der henvises til bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 2, forslag til sundhedslovens § 64 f.

I det udkast til bekendtgørelse om tilskud til behandling hos praktiserende tandlæge, som Sundheds- og Ældreministeriet har sendt i offentlig høring den 4. maj 2018, jf. ovenfor, er der i bekendtgørelsens §§ 20-22 foreslået fastsat en række nærmere regler om muligheden for at fastsættelse af højstegrænser.

Det fremgår heraf, at regionsrådet skal tage hensyn til alle forhold, som kan have indflydelse på afvigelsen, herunder i forhold til eventuelle forskelle i patientsammensætning i den enkelte tandlægepraksis med hensyn til køn, alder og andre særlige forhold.

10. Hvordan får den enkelte tandlæge frem over adgang til sin kontrolstatistik?

Danske Regioner har til brug for besvarelsen oplyst, at tandlægerne i dag kan tilgå deres kontrolstatistik hvert kvartal på sundhed.dk. Danske Regioner forventer, at dette formodentlig vil kunne fortsætte uændret.

11. Hvordan vil man indarbejde konsekvenserne af bias i vurderingen af de enkelte tandlægers kontrolstatistikker?

I den bekendtgørelse, som Sundheds- og Ældreministeriet har sendt i offentlig høring den 4. maj 2018, jf. ovenfor, er principperne for regionernes udarbejdelse af

opgørelser og fastsættelse af højstegrænser beskrevet i de foreslåede bestemmelser i bekendtgørelsens §§ 19-22.

Af den foreslåede bestemmelse i bekendtgørelsens § 20, stk. 2, fremgår, at regionsrådet kan foretage en undersøgelse af afvigende behandlingsmønstre hos tandlæger, der er godkendt til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet. I den foreslåede bestemmelse i bekendtgørelsens § 20, stk. 2-5, er der endvidere fastsat nærmere bestemmelser for, hvornår det vil være berettiget for regionsrådet at foretage undersøgelser af afvigende behandlingsmønstre.

Elementerne i den foreslåede § 20 – og den foreslåede § 21 vedrørende advarsler og højstegrænser – tager udgangspunkt i de kriterier for undersøgelser, som hidtil har været fastsat i tandlægeoverenskomstens § 31.

Der henvises også til beskrivelsen ovenfor vedrørende spørgsmål 9.

12. Hvordan vil man sikre sig registrering af relevante sundhedsdata på tandplejeområdet i forhold til tandlæger, som ikke tilslutter sig særordningen?

Det fremgår af den gældende bestemmelse i sundhedslovens § 195, at det påhviler regionsråd, kommunalbestyrelser, autoriserede sundhedspersoner, og de private personer eller institutioner, der driver sygehus m.v. at give oplysninger om virksomheden til de centrale sundhedsmyndigheder m. fl. efter nærmere af sundhedsministeren fastsatte regler.

Der vil med hjemmel heri bl.a. kunne fastsættes nærmere regler om praktiserende tandlægers forpligtelse til at indberette oplysninger til de centrale sundhedsmyndigheder, der er nødvendige i forhold til overvågning af udviklingen i danskernes tandsundhed.

Denne forpligtelse afhænger således ikke af, hvorvidt den praktiserende tandlæge har tilsluttet sig den foreslåede ordning.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 2, forslag til sundhedslovens § 64 d.

13. Hvordan forventer man at ændre tilskudsbeløb og procenter i tandplejebekendtgørelsen?

I den bekendtgørelse, som Sundheds- og Ældreministeriet har sendt i offentlig høring den 4. maj 2018, jf. ovenfor, er principperne for fastsættelse og regulering af honorarer, tilskud og egenbetaling beskrevet i detaljer i det foreslåede bilag 1 "Økonomiske vilkår vedrørende tandlægehjælp".

14. Kan gruppe 1 og 2 patienter opkræve tilskud direkte hos regionen/kommunen, hvis de er blevet behandlet af en tandlæge, som ikke har tilsluttet sig særordningen?

Det fremgår af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 64 a, stk. 1, at personer over 18 år, der er omfattet af sikringsgruppe 1 og 2, frit vil kunne vælge tandlæge blandt samtlige tandlæger, der er godkendt til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet.

Med den foreslåede formulering af bestemmelsen tilsigtes ikke ændring i omfanget af personer, der efter de gældende regler i sundhedsloven og overenskomst om tandlægehjælp, har adgang til tandlægehjælp med offentligt tilskud.

Af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 64 b, stk. 1, fremgår, at regionsrådet yder tilskud til tandlægehjælp, til personer omfattet af sikringsgruppe 1 og 2, der ikke modtager tandpleje efter sundhedslovens §§ 131 og 133.

Af den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 64 b, stk. 3, fremgår, at sundhedsministeren kan fastsætte nærmere regler om tilskud til tandlægehjælp til borgere, der modtager tandlægehjælp hos praktiserende tandlæger, der ikke er godkendt til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet.

Bemyndigelsen forventes alene anvendt til at fastsætte tilskudsvilkår til patienter i situationer, hvor der opstår væsentlige udfordringer for behandlingskapaciteten som følge af, at et større antal praktiserende tandlæger for eksempel er udtrådt af ordningen med offentlig tilskud til behandling i voksentandplejen. Bemyndigelsen kan også anvendes i situationer, hvor der af andre grunde opstår væsentlige udfordringer med behandlingskapaciteten i voksentandplejen. Bemyndigelsen vil således ikke blive anvendt, hvis et mindre antal tandlæger for eksempel udtræder af ordningen, og hvor patienter derfor uden større ulempe vil kunne modtage tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet hos andre praktiserende tandlæger, som er godkendt af regionsrådet i henhold til den foreslåede bestemmelse i sundhedslovens § 57 e.

Der henvises i øvrigt til bemærkningerne til lovforslagets § 1, nr. 2, forslag til sundhedslovens §§ 64 a og 64 b.

I den bekendtgørelse, som Sundheds- og Ældreministeriet har sendt i offentlig høring den 4. maj 2018, jf. ovenfor, er der foreslået fastsat nærmere regler om tilskud til behandling, jf. bekendtgørelsens § 1.

Af den foreslåede bestemmelse i bekendtgørelsens § 1, stk. 4, fremgår, at for personer over 18 år, der er omfattet af sikringsgruppe 1, er det en betingelse for at modtage tilskud fra regionsrådet, at behandlingen udføres hos en tandlæge, der er godkendt af regionsrådet til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet.

Af den foreslåede bestemmelse i bekendtgørelsens § 1, stk. 5, fremgår, at til personer omfattet af sikringsgruppe 2, der har modtaget tandlægehjælp hos en tandlæge, der ikke er godkendt til at yde tandlægehjælp, hvortil der ydes tilskud af regionsrådet, udbetaler bopælskommunen tilskuddet på vegne af regionsrådet. For at få tilskuddet udbetalt skal patienten fremsende en kvitteret og specificeret regning til bopælskommunen. Tilskuddet kan ikke overstige regningens beløb. Der er tale om en videreførelse af den gældende bestemmelse i § 5, stk. 3, i bekendtgørelse nr. 331 af 28. marts 2015 om tilskud til behandling hos tandlæge i praksissektoren.

15. Vil der være forskel på tandlægenes udgifter til faglige klagesager, afhængigt af om man har tilsluttet sig eller ej?

Patienterne vil altid skulle have mulighed for at klage over den behandling, der er modtaget hos en praktiserende tandlæge, uanset om den pågældende tandlæge indgår i den foreslåede ordning eller har valgt at stå udenfor. Hvis en tandlæge vælger at stå uden for ordningen, må der konkret ses på, hvordan tandlægen fortsat kan bidrage til finansieringen af de faglige klagesager.

16. Hvordan forholdes med patientskadeerstatningen?

Det fremgår af aftale indgået den 8. december 2003 mellem daværende Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Dansk Tandlægeforening om henlæggelse af behandling af

sager efter lov om patientforsikring for privatpraktiserende tandlæger og tandlæger under amtstandplejen og de kommunale tandplejeordninger til Dansk Tandlægeforenings Patientskadesforsikring, at aftalen af hver af parterne kan opsiges med et års varsel til en 1. januar.

Aftalen er ikke opsagt, hvorfor behandlingen af tandskadesager fortsat vil ske i henhold til aftalen af 8. december 2003.

Den del af finansieringen af tandskadeerstatningsordningen, der finansieres via tandlægeoverenskomsten, vil fortsat kunne finansieres via sundhedsloven, jf. den foreslåede § 64 d, stk. 2, jf. stk. 1.

17. Hvordan forholdes med tandlægefonden og herunder den praksisrettede forskning?

Det videre forløb i forhold til Tandlægefonden ligger uden for rammerne af lovforslaget.

18. Af konkurrenceretlige årsager er Tandlægeforeningen afskåret fra at anbefale medlemmerne at tilslutte sig den særordning, som træder i kraft den 1. juni 2018, hvilket Tandlægeforeningen beder ministeriet om at afklare med konkurrencemyndighederne.

Der henvises til Konkurrence- og Forbrugerstyrelsens svar til Tandlægeforeningen af 4. maj 2018.

Med venlig hilsen



Louise Filt