

---

## Statistik om tandhälsa 2025

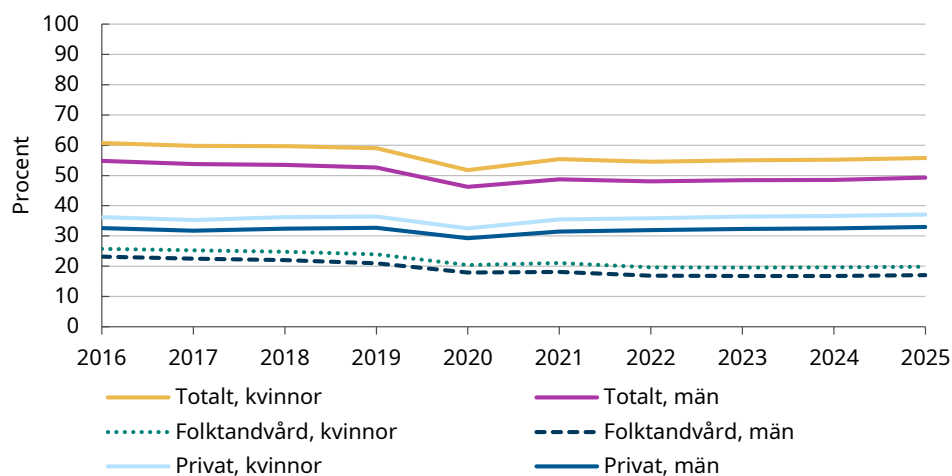
**Fler än 4 miljoner personer, 20 år eller äldre, fick tandvård inom det statliga tandvårdsstödet 2025. Under den senaste tioårsperioden sågs en minskning av andelen som besökt tandvården, men under den senaste treårsperioden har den däremot legat relativt stabilt. Minskningen mellan år 2016 och 2025 har skett i alla åldersgrupper med undantag för personer 85 år och äldre, vilka har besökt tandvården i högre utsträckning. Besöksfrekvensen och minskningen skiljer sig åt mellan sjukvårdsregionerna, med lägst andel och störst minskning i Norra sjukvårdsregionen i de flesta åldersgrupper. Tiden mellan basundersökningar har ökat de senaste tio åren. Störst ökning observeras inom Folktandvården och i Norra sjukvårdsregionen. Tandhälsan, sett till antalet kvarvarande och intakta tänder, har generellt sett förbättrats under den senaste tioårsperioden. Det finns dock skillnader mellan sjukvårdsregionerna; Norra, Södra och Sydöstra sjukvårdsregionen har sämre tandhälsa i alla åldersgrupper.**

### Små förändringar i andelen som besökt tandvården totalt sett, men andelen som besökt folktandvården har minskat

År 2025 besökte 4 200 089 personer 20 år och äldre tandvården, 2 247 220 kvinnor och 1 952 869 män, vilket motsvarar 54,7 respektive 47,7 procent av befolkningen. Kvinnor besökte därmed tandvården i något högre utsträckning än män under året. Denna könsskillnad kan observeras även i befolkningen 24 år och äldre under tidsperioden 2016–2025 (Figur 1). Andelen tandvårdsbesök har ökat med omkring 1,7 procent de senaste tre åren, men sett till den senaste tioårsperioden har besöksandelarna minskat både bland kvinnor och män med en något större minskning bland män (8,1 respektive 10,1 procent). Under 2025 besökte strax över en tredjedel av befolkningen en privat vårdgivare, jämfört med att knappt en femtedel besökte folktandvården. Minskningen i andelen besökare till folktandvården år 2025 jämfört med år 2016 var 26,5 och 23,2 procent bland män respektive kvinnor, medan andelen besök hos privata vårdgivare ökade med 1,1 procent bland män och 2,2 procent bland kvinnor.

**Figur 1. Andel av befolkningen, 24 år eller äldre, som besökt tandvården, totalt samt fördelat på vårdgivarkategori, 2016–2025**

Åldersstandardiserade andelar



Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen

## Färre besökte tandvården 2025 jämfört med 2016 och störst minskning sågs i Norra sjukvårdsregionen

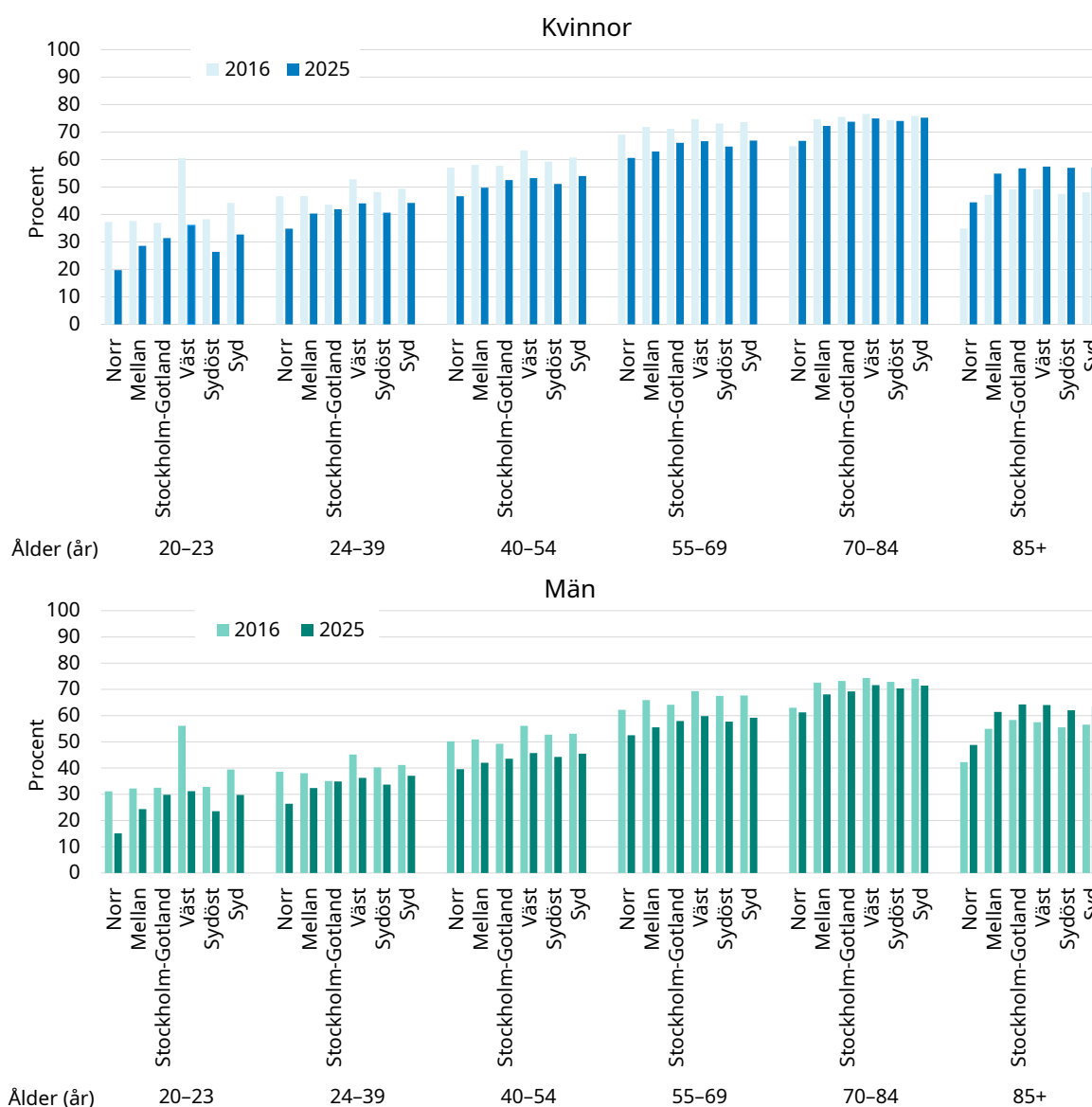
Andelen av befolkningen som besökt tandvården, oavsett åtgärd, skiljer sig tydligt åt mellan åldersgrupper och sjukvårdsregioner (Figur 2). Från den yngsta åldersgruppen (20–23-åringar) till den näst äldsta (70–84-åringar) ökar andelen som besökte tandvården med åldern; högst besöksfrekvens sågs bland 70–84-åringar: drygt 70 procent i åldersgruppen besökte tandvården. Den äldsta åldersgruppen 85 år och äldre ligger emellertid på en lägre nivå, med omkring 50 procent som besökte tandvården<sup>1</sup>, jämförbar med 40–54-åringar för kvinnor och 55–69-åringar för män (för år 2025). Bland personer 85 år och äldre ses också en ökning från år 2016 till år 2025 i alla sjukvårdsregioner, med störst ökning i Norra sjukvårdsregionen.

Bland sjukvårdsregionerna observerades den lägsta andelen tandvårdsbesök i Norra sjukvårdsregionen i de flesta åldersgrupper och både år 2016 och 2025, med några undantag i de yngre åldersgrupperna och år 2016, då sjukvårdsregion Stockholm-Gotland hade de lägsta andelarna som besökte tandvården.

<sup>1</sup> Tandvård utförs inte enbart inom det statliga tandvårdsstödet, utan även inom de regionfinansierade tandvårdsstöden (tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift), sk. nödvändig tandvård, tandvård som led i sjukdomsbehandling och tandvård vid långvariga sjukdomar och funktionsnedsättningar. Nyttjandet av de olika typerna av tandvårdsstöd varierar med ålder och behov, och statistik över tandvårdskonsumtion inom det statliga stödet ger inte en fullständig bild över tandvårdskonsumtionen i befolkningen.

I flera åldersgrupper skedde också den största minskningen i Norra sjukvårdsregionen. I åldrarna 20–69 år observerades en minskning i andelen personer som besökte tandvården i alla sjukvårdsregioner, i åldersgruppen 70–84 år var andelen dock relativt stabil mellan år 2016 och 2025. Den största minskningen sett till andelen som besökte tandvården mellan år 2016 och 2025 observerades i åldersgruppen 20–23 år, och allra mest i Norra och Västra sjukvårdsregionen där andelen minskade med strax under eller omkring 50 procent. I åldrarna 24–54 år ses störst minskning i Norra sjukvårdsregionen, med omkring 20–25 procent minskning under tidsperioden. Minst skillnad mellan andelen som besökte tandvården år 2016 och 2025 bland personer 20–69 år ses i sjukvårdsregion Stockholm-Gotland.

**Figur 2. Andel i befolkningen som har besökt tandvården år 2016 respektive 2025, efter kön, åldersgrupp och sjukvårdsregion, 20 år och äldre**



Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen

### **Sjukvårdsregioner**

I det här faktabladet redovisas statistik fördelat på sjukvårdsregion. Sjukvårdsregion är en samverkansform kring nyttjandet av regionens sjukvårdsresurser. Det finns sex sjukvårdsregioner: Norra, Mellan, Stockholm-Gotland, Väst, Sydöst och Södra. Varje sjukvårdsregion har också minst ett regionsjukhus [1].

### **Vilka åldersgrupper omfattas av det statliga tandvårdsstödet?**

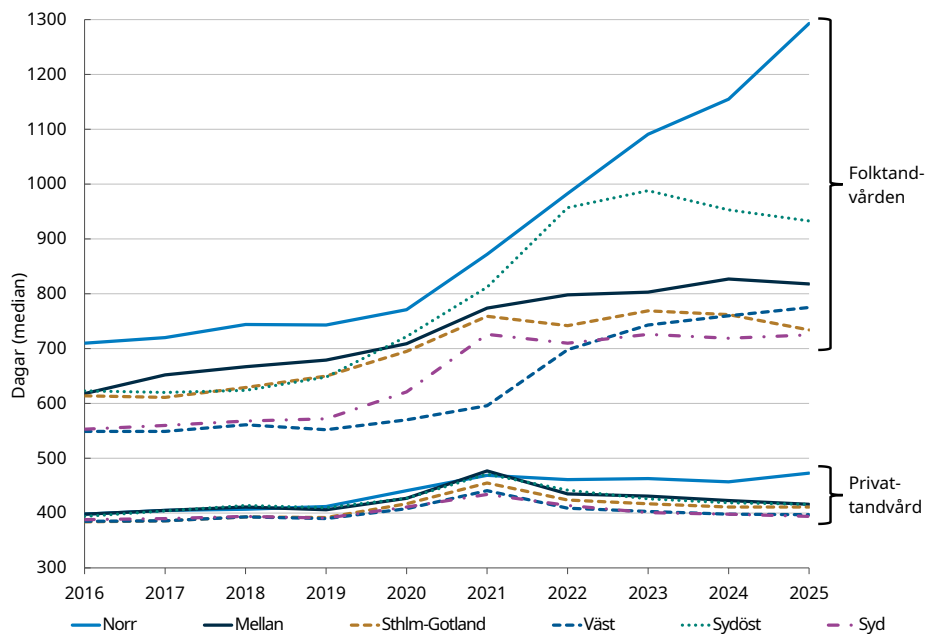
Åldersgränsen för avgiftsfri tandvård har ändrats flera gånger sedan Tandhälsoregistret upprättades år 2008. Mellan år 2017 och 2019 höjdes åldersgränsen successivt från 19 till 23 år. Från och med januari 2025 sänktes åldersgränsen för avgiftsfri tandvård åter till 19 år. Detta medför variationer i registrets omfattning gällande uppgifter om unga vuxnas tandvårdsbesök och tandhälsa. Delar av statistiken i denna publikation inkluderar personer som var 20 år och äldre vid tidpunkten för tandvårdsbesöket, medan andra delar inkluderar personer 24 år och äldre för att möjliggöra jämförelser över tid. Åldersgruppen 20–23 år redovisas separat i figurerna trots att den är betydligt mindre än övriga åldersgrupper eftersom den åter ingår i Tandhälsoregistret från år 2025.

## **Längre tid mellan basundersökningar, framför allt inom folktandvården och i Norra sjukvårdsregionen**

Antalet dagar mellan två basundersökningar har ökat sedan 2016 (Figur 3) och tydliga skillnader observeras mellan både vårdgivarkategori (folktandvård eller privattandvård) och mellan sjukvårdsregioner. Mellan basundersökningar utförda inom folktandvården går det generellt längre tid jämfört med inom privattandvården, med 735 respektive 416 dagar i genomsnitt. Störst ökning inom folktandvården har sedan 2016 skett i Norra och Sydöstra sjukvårdsregionen, med 82 procents ökning från 710 till 1 293 dagar i Norra, och 50 procents ökning från 623 till 933 dagar i Sydöstra. I Sydöstra sjukvårdsregionen har dock antalet dagar mellan två basundersökningar minskat de senaste två åren. Även inom privattandvården har tiden mellan undersökningarna ökat under tidsperioden i samtliga sjukvårdsregioner, dock i betydligt mindre utsträckning än inom folktandvården. I Norra sjukvårdsregionen ökade antalet dagar med 19 procent mellan 2016 och 2025, från 398 till 473 dagar.

### Figur 3. Tid mellan basundersökningar per sjukvårdsregion, 2016–2025

Intervall i dagar mellan basundersökningar (median). Se faktaruta för mer utförlig beskrivning av hur statistiken är framställd. Observera att skalan på den vertikala axeln börjar på 300 dagar.



Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen

### Tabell 1. Antal inkluderade intervall i Figur 3, 2016–2025.

Kolumnerna "Folktandvård" och "Privattandvård" avser antalet intervall som inkluderats för respektive sjukvårdsregion under perioden 2016–2025. Kolumnen "Summa" summerar antalet intervall i de två föregående kolumnerna. Kolumnen "Totalt" avser det totala antalet intervall när framställningen inte delas upp på vårdgivarkategori. Bortfallet, differensen mellan de två kolumnerna längst till höger, beror främst på att individer byter mellan vårdgivarkategorierna under tidsperioden; dessa inkluderas inte i Figur 3.

Sjukvårdsregion	Folktandvård	Privattandvård	Summa (folktandvård och privattandvård)	Totalt (ej uppdelat på vårdgivarkategori)
Norr	518 746	1 499 777	2 018 523	2 146 245
Mellan	1 950 334	3 474 831	5 425 165	5 618 056
Stockholm-Gotland	1 432 330	4 477 107	5 909 437	6 160 540
Väst	2 305 472	3 445 371	5 750 843	5 916 455
Sydöst	877 419	1 936 161	2 813 580	2 909 556
Syd	1 555 357	3 816 430	5 371 787	5 551 336

Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen

### Tandhälsa och statistiska mått

Målet för tandvården är en god tandhälsa och en tandvård på lika villkor för hela befolkningen (Tandvårdslag (1985:125)). En **kvarvarande tand** är en tand som har en naturlig rot, är delvis frambruten eller har synlig tandrot. Hit räknas också visdomständer. Beroende på om visdomständerna är frambrutna eller har synlig tandrot kan en person ha upp till 32 kvarvarande tänder. När antalet kvarvarande tänder minskar kan tuggfunktionen påverkas negativt. En **intakt tand** är en kvarvarande tand som inte har konstaterade dentinskador som kräver behandling. Den får inte ha någon fyllning och inte heller protetiska ersättningar. **DMFT (Decayed Missing Filled Teeth)** används som ett mått på tandhälsa och skapas genom att subtrahera antalet kvarvarande intakta tänder från 32 (det maximala antalet möjliga tänder). DMFT visar då på antalet tänder som är kariesade, saknas eller är lagade. Ju lägre DMFT-värde desto bättre tandhälsa.

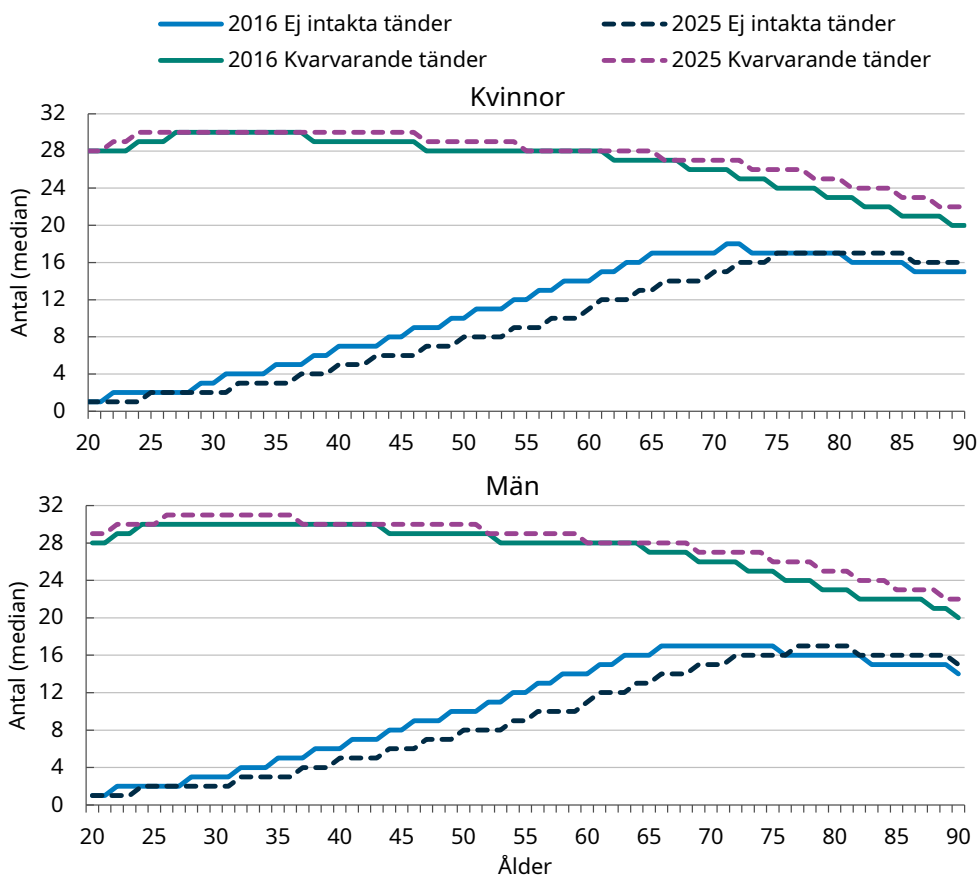
## Tandhälsan har förbättrats de senaste tio åren

Antal kvarvarande och intakta tänder ger ett grovt men robust mått på tandhälsan i befolkningen [2]. Sett till dessa mått har tandhälsan förbättrats för både kvinnor och män som besökt tandvården mellan 2016 och 2025 (Figur 4A–B). Ökningen av antalet kvarvarande tänder kan tydligast ses i de äldre åldersgrupperna från drygt 70 år och uppåt. Bland yngre ses däremot små eller inga skillnader under tidsperioden.

Antalet ej intakta tänder har minskat under tidsperioden vilket indikerar bättre tandhälsa bland de som besökt tandvården dessa år och minskningen var störst för personer omkring 50–70-årsåldern. Till exempel hade 65-åriga män och kvinnor år 2025 tre respektive fyra fler intakta tänder än 65-åringar år 2016. För personer äldre än 75 år observeras dock ingen minskning mellan 2016 och 2025, utan snarare har antalet ej intakta tänder ökat något.

**Figur 4A-B. Antal kvarvarande och ej intakta tänder, fördelat på kön och ålder, 20–90 år, för år 2016 och 2025**

Medianvärden.



Källa: Tandhälsoregistret, Socialstyrelsen

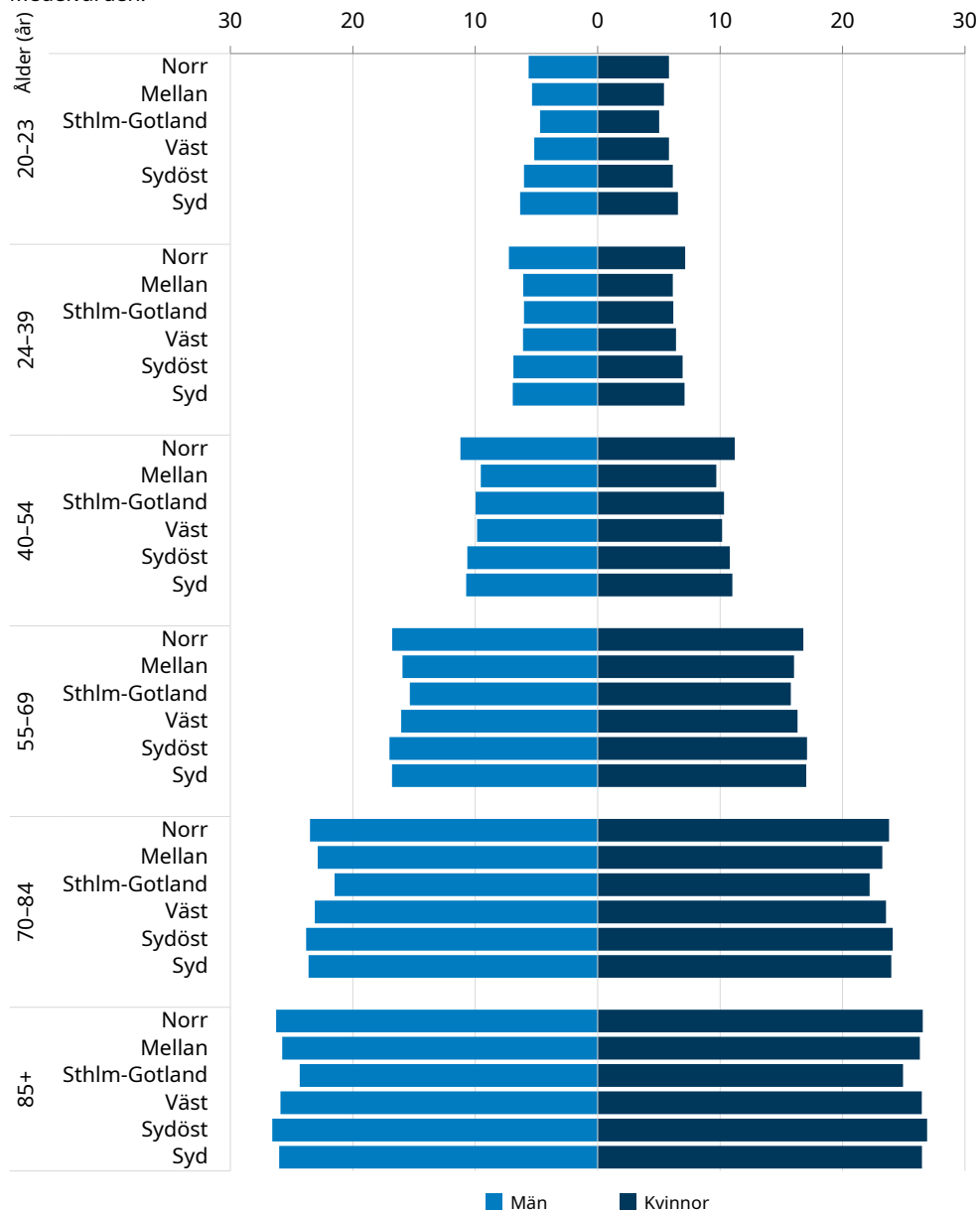
## Bättre tandhälsa i Stockholm-Gotland än i övriga sjukvårdsregioner

Ett annat mått på tandhälsa är DMFT, alltså antalet tänder i munnen som är kariesade, saknas eller är lagade (se faktaruta). Antalet ökar i regel med åldern, och personer 20–23 år har i medeltal knappt 6 DMFT vilket motsvarar strax under 20 procent av alla tänder, medan personer 85 år och äldre har ungefär 26 DMFT, vilket motsvarar omkring 80 procent av alla tänder i munnen.

Antalet DMFT skiljer sig mellan sjukvårdsregionerna, med lägst antal i sjukvårdsregion Stockholm-Gotland i alla åldersgrupper, medan övriga sjukvårdsregioner, framför allt Norra, Södra och Sydöstra sjukvårdsregionen, generellt hade högre antal genomsnittligt DMFT. Till exempel var medelantalet DMFT i åldersgruppen 85 år och äldre 24,3 bland män och 24,9 bland kvinnor i Stockholm-Gotland, att jämföra med 26,6 respektive 26,9 DMFT i Sydöstra sjukvårdsregionen som hade det högsta antalet (Figur 5).

**Figur 5. Genomsnittligt antal DMFT fördelat på kön, ålder och sjukvårdsregion, för personer som besökt tandvården år 2025**

Medelvärden.



Källa: Tandhälsoregistrert, Socialstyrelsen

## Referenser

- [1] SKR – Så styrs sjukvården i Sverige [Internet]. Sveriges Kommuner och Regioner. 2025 [hämtad 2026-05-08]. Tillgänglig från: <https://skr.se/halsaochsjukvard/sastyrssjukvardenisverige.7651.html>
- [2] Ljung R, Lundgren F, Appelquist M, Cederlund A. The Swedish dental health register - validation study of remaining and intact teeth. BMC Oral Health. 2019 Jun 17;19(1):116. doi: 10.1186/s12903-019-0804-7. PMID: 31208416; PMCID: PMC6580593.

## Om statistiken

**Åldersstandardiserade värden** har standardiserats enligt befolkningen år 2025. **Medelvärde**t är summan av värdena i den aktuella gruppen dividerat med gruppens totala antal. **Medianen** är det mittersta värdet i gruppen efter att de observerade värdena sorterats i stigande ordning. Till skillnad från medelvärdet påverkas inte medianen i samma utsträckning av extremvärden.

Besök som gjorts för **basundersökning** omfattar individer med åtgärdskod 101, 102, 111 eller 112. **Tiden mellan basundersökningar** avser tiden mellan det senaste och näst senaste besöket inom respektive vårdgivarkategori. För varje kalenderår har individens första besök under året identifierats, och tiden har beräknats bakåt till föregående besök som inträffat under ett tidigare kalenderår. Varje år utgör utgångspunkten för beräkningen och utgör samtidigt det sista året som inkluderas i varje intervall. Samma individ kan förekomma flera gånger under perioden 2016–2025. Resultatet redovisas som medianen av antalet dagar mellan besöken.

## Mer information

Uppgifterna i detta faktablad kommer från Tandhälsoregistret. Du hittar mer information om registret, fler tabeller, diagram och annan information här (välj Tillhörande dokument och bilagor):

[www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/alla-statistikamnen/tandhalsa](http://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/alla-statistikamnen/tandhalsa)

För dig som vill göra egna sökningar i statistikdatabasen:

[www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistikdatabasen](http://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistikdatabasen)

## Kontakt

Åsa Persson (statistikfrågor)

Telefon: 075-247 30 00

E-post: asa.persson@socialstyrelsen.se

Sasha Pejicic (statistikfrågor)

Telefon: 075-247 30 00

E-post: sasha.pejicic@socialstyrelsen.se

Peter Lundholm (sakfrågor)

Telefon: 075-247 30 00

E-post: peter.lundholm@socialstyrelsen.se