

Regionens Tandvårdsstöd

Tandvårdsenheten

Regionkansliet

Jenny Wiik

Enhetschef Tandvårdsenheten, Övertandläkare

TANDVÅRDSSTÖD

Staten via Försäkringskassan

Allmänt tandvårdsbidrag (ATB)

Särskilt tandvårdsbidrag (STB)

Högekostnadsskydd

Region Örebro län

Nödvändig tandvård (**N**)

Tandvård vid långvarig sjukdom
och funktionsnedsättning (**F**)

Tandvård som led i en
sjukdomsbehandling (**S**)

Tandvårdslagen

- 8 § Landstinget skall planera tandvården med utgångspunkt i befolkningens behov av tandvård. Landstinget skall se till att det finns tillräckliga resurser för patienter med särskilda behov av tandvårdsinsatser och att patientgrupper med behov av särskilt stöd erbjuds tandvård. Planeringen skall avse även den tandvård som erbjuds av annan än landstinget. Lag (1998:554).



Nödvändig tandvård "Gult kort"



- Personer med stort och varaktigt behov av personlig omvårdnad
- Behov av tillsyn minst 3 gånger dagligen samt på natten
- Ålder var man bor, tandvårdsbehov eller privat ekonomi har ingen betydelse för om man har rätt till stödet
- Kostnad som i öppen hälso och sjukvård
Ingår i högkostnadsskyddet

Det som avgör om personen kan få stödet är behovet av personlig omvårdnad

Stort och långvarigt behov av personlig omvårdnad?

- *stort* behov = minst tre gånger dagligen och tillsyn nattetid (eller larm)
- *långvarigt* = förväntas kvarstå längre än ett år



Kan gälla även om behovet av tillsyn är mindre

Det gäller vid:

Personer med omfattande psykiskt funktionsnedsättning

Beslut om insats enligt LSS

Anhörigvård

Hur får man tandvårdsstödet?



Kommunen rapporterar till Tandvårdsenheten vem som tillhör personkretsen

Personen får ett tandvårdskort (gult kort) utfärdat av regionen att visa upp vid tandvårdsbehandling

Regionen meddelar uppsökande tandhygienister vem som önskar munhälsobedömning

Regionen och kommunen
ansvarar tillsammans
för att
personerna i målgruppen
får tandvårdsintyg (gult kort)



Vad ingår?

Munhälsobedömning - enkel undersökning hemma

- Kostar ingenting
- Behov av tandvård?
- Råd och anvisningar om hur munnen ska skötas

Information och utbildning av vårdpersonal!



Tandvårdsstöd

Region Örebro län

Nödvändig tandvård (**N**)

Tandvård vid långvarig sjukdom
och funktionsnedsättning (**F**)

Tandvård som led i en
sjukdomsbehandling (**S**)

Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning ” **Blått kort**”

- Svår psykisk funktionsnedsättning
- Parkinsons sjukdom
- Multipel skleros (MS)
- Cerebral pares (CP)
- Reumatoid artrit (RA)
- Systemisk lupus erythematosus (SLE)
- Sklerodermi
- Amyotrofisk lateralskleros (ALS)
- Orofacial funktionsnedsättning
- Symtom som kvarstår sex månader efter stroke
- En sällsynt diagnos

Diagnos krävs och:

”Stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling på grund av en långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning”.

Läkarintyg!

1. Personuppgifter

Efternamn och förnamn		Personnummer
Utbildningsadress	Postnummer	Postort
<input type="checkbox"/> Identifika styrt genom <input type="checkbox"/> personlig lämnedom <input type="checkbox"/> identitetshandling		

2. Sjukdom eller funktionsnedsättning

<input type="checkbox"/> Svår psykisk funktionsnedsättning Fyll även i 3.1
<input type="checkbox"/> Parkinsons sjukdom Fyll även i 3.2
<input type="checkbox"/> Multipel skleros Fyll även i 3.3
<input type="checkbox"/> Cerebrala pareser Fyll även i 3.4
<input type="checkbox"/> Reumatoid artrit Fyll även i 3.5
<input type="checkbox"/> Systemisk lupus erythematosus Fyll även i 3.6
<input type="checkbox"/> Självodermi Fyll även i 3.7
<input type="checkbox"/> Amyotrofisk lateralskleros (enbart diagnosen behöver styrkas, ingen ytterligare bedömning krävs)
<input type="checkbox"/> Orofacial funktionsnedsättning Fyll även i 3.8
<input type="checkbox"/> System som kvarstår sex månader efter hjärninfarkt eller hjärnblödning (stroke) Fyll även i 3.9
<input type="checkbox"/> Sällsynt diagnos utan orofaciella system, ange vilken:
Fyll även i 3.10
<input type="checkbox"/> Sällsynt diagnos med orofaciella system, ange vilken:
Fyll även i 4

3. Bedömning enligt 4 § av om patientens funktionstillstånd leder till stora svårigheter att sköta munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling

3.1 Svår psykisk funktionsnedsättning (Fyll i samtliga rader)

ICF-kod	Patienten har en svår till fullständig funktionsnedsättning eller aktivitetsbegränning i nedanstående funktionstillstånd	Ja	Nej
b184	Kognitiva funktioner		
d2102	Att företa en enskilda uppgift självständigt		
d2201	Att klara daglig rutin		
d240	Att hantera psykologiska kriser vid tandvårdsbesök		
d5702	Att söka professionell hjälp och följa medicinska och andra hälsoråd		
d179	Att tillämpa kunskap		
Patienten har, efter en bedömning av ovanstående funktionstillstånd, stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling		Ja	Nej

Läkarintyg krävs!

3.2 Parkinsons sjukdom (fyll i samtliga rader)

ICF-kod	Patienten har en svår till fullständig funktionsnedsättning eller aktivitetsbegränsning i nedanstående funktionstillstånd	Ja	Nej
b5105	Att svälja		
b735	Muskeltonus (rigiditet)		
b760	Kontroll av viljemässiga rörelser		
b7651	Tremor		
d440	Handens finmotoriska användning		
b164	Kognitiva funktioner		
d2102	Att företa en enstaka uppgift självständigt		
d2301	Att klara daglig rutin		

Patienten har, efter en bedömning av ovanstående funktionstillstånd, stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling	Ja	Nej

Vad ingår?

Tandvårdsstöd

Region Örebro län

Nödvändig tandvård (**N**)

Tandvård vid långvarig sjukdom
och funktionsnedsättning (**F**)

Tandvård som led i en
sjukdomsbehandling (**S**)

Tandvård som led i en sjukdomsbehandling (S)

- Viss tandvård under en begränsad period
- All tandvård ska förhandsbedömmas
- 13 definierade diagnoser, tillstånd eller sjukdomar beskrivna i tandvårdsförordningen
- Patientkostnad som vid läkarbesök

Tandvård som led i en sjukdomsbehandling (S)

1. Medfödd missbildning i käkområdet eller ansiktet.
2. Defekt som orsakats av sjukdom i käkområdet eller ansiktet.
3. Tandskada som uppkommit vid epileptiskt anfall.
4. Patienter som ska genomgå vissa kirurgiska ingrepp eller medicinska behandlingar, där fullständig infektionsfrihet är ett medicinskt krav.
5. Patienter som på grund av sjukdom, medicinering eller allmänt nedsatt immunförsvar har fått förändringar i munslemhinnan.
6. Patienter som utreds vid misstanke om ett odontologiskt samband med patientens grundsjukdom.
7. Patienter som genomgår strålbehandling i öron-, näs- eller halsregionen.
8. Patienter som utreds för långvariga och svåra smärtor i ansikts- eller käkregionen (orofaciala smärtsyndrom).
9. Patienter som utreds och behandlas för allvarlig sömnapné.
10. Extrem tandvårdsrädsla.
11. Utbyte av tandfyllningar p.g.a, avvikande reaktioner mot dentala material.
12. Utbyte av tandfyllningar som led i en medicinsk rehabilitering.
15. Frätskador på tänderna som orsakats av anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofageal refluxsjukdom på patienter som är medicinskt rehabiliterade.

Informationsblad Nödvändig tandvård



Tack!

Tandvårdsenheten
Region Örebro län
Box 1613
701 16 Örebro

Ingela 019 – 602 71 78

Jeanette 019 – 602 71 88

tandvardsenheten@regionorebrolan.se