

Regionens tandvårdsstöd

Uppdrag och ersättningsmodell 2025

Bakgrund

Sedan 1999 kan viss tandvård till vuxna betalas med fast avgift per besök enligt reglerna för Hälso- och sjukvårdens avgiftssystem (HSA).

Tandvårdslagen 1985:125, tandvårdsförordningen 1998:1338 samt Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2012:17 reglerar vilken tandvård och vilka grupper av patienter som avses kunna betala sin tandvård enligt HSA. Socialstyrelsen har också utgivit föreskrifter, rapporter och meddelandeblad om tillämpning av detta särskilda tandvårdsstöd.

Regionerna ansvarar för handläggning av grupperna inom tandvårdsstödet samt den tandvård som utförs. För ersättning av utförd tandvård till vårdgivarna erhåller regionerna statsbidrag.

Allmänt

Det övergripande målet för tandvården är en god tandhälsa och tandvård på lika villkor för hela befolkningen. Tandvården ska vara av god kvalitet med god hygienisk standard och lägga särskild vikt vid förebyggande åtgärder. Tandvården ska utföras i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

Tandvårdens verksamhet ska bedrivas i enlighet med intentioner och de grundläggande principerna i vägledning för "God vård" som utarbetats av Socialstyrelsen vilket innebär att vården ska vara kunskapsbaserad, säker, individanpassad, effektiv, jämlik samt tillgänglig. Tandvård som utförs inom regionens tandvårdsstöd ska följa anvisade riktlinjer.

Uppdragets omfattning

Uppdraget utgör tandvård till vuxna som omfattas av regionens tandvårdsstöd.

Detaljerade riktlinjer inom uppdraget revideras löpande.

Den tandvård som inryms inom uppdraget är

- Avgiftsfri uppsökande munhälsobedömning bland vissa sjuka och funktionshindrade (N1-N4)
- Munvårdsutbildning av personal vid kommunala och privata särskilda boenden

- Nödvändig tandvård till de som omfattas av personkretsen för den uppsökande verksamheten (N1-N4).
- Tandvård till de som har behov av särskilda tandvårdsinsatser som ett led i en sjukdomsbehandling under en begränsad tid (S1 - S12, S15)
- Tandvård till de med långvariga sjukdomar och funktionsnedsättningar, F-tandvård (F1-F11)
- Ekonomisk ersättning för vissa individuellt utformade tandvårdshjälpmedel.

Fritt val av vårdgivare

För nödvändig tandvård, tandvård vid långvarig sjukdom och funktionsnedsättning och viss tandvård som är ett led i en sjukdomsbehandling gäller fritt val av vårdgivare för den enskilde.

Uppdraget för munhälsobedömning och munvårdsutbildning innehas av folktandvården.

1. MUNHÄLSOBEDÖMNING

Enskilda som bedöms tillhöra personkretsen för uppsökande munhälsobedömning och nödvändig tandvård ska i den egna bostaden erbjudas en årlig avgiftsfri uppsökande munhälsobedömning. Den ska innefatta en bedömning av behovet av munhygieninsatser och en preliminär bedömning av tandvårdsbehovet.

2. NÖDVÄNDIG TANDVÅRD

Enskilda som bedöms tillhöra personkretsen för uppsökande munhälsobedömning och nödvändig tandvård ska förse med ett intyg som fastställs och distribueras av regionen till den enskilde.

Regionen kan också utfärda intyg efter inhämtande av medicinskt underlag från sjukvården. Vid nödvändig tandvård ska behandlingsbehovet sättas i relation till patientens allmäntillstånd.

Målet med tandvården skall vara att den skall medverka till en påtaglig förbättring av förmågan att tillgodogöra sig föda. Om allmäntillståndet hos patienten inte medger någon mer omfattande behandling skall denna i stället inriktas på att motverka smärta och obehag.

3. TANDVÅRD SOM LED I SJUKDOMSBEHANDLING

Initiativet till den odontologiska behandlingen kommer från läkare som remitterat patienten till tandvården för undersökningar, utredningar och eventuella behandlingar innan, i samband med, eller efter att olika medicinska ingrepp skall företas. Den odontologiska utredningen och/eller behandlingen avser svara på en medicinsk frågeställning eller är en väsentlig förutsättning för den medicinska behandlingen. Bedömningar av planerad behandling görs av bedömningstandläkare.

4. TANDVÅRD TILL PERSONER MED STORA BEHOV AV TANDVÅRD PÅ GRUND AV LÅNGVARIG SJUKDOM ELLER FUNKTIONSNEDSÄTTNING – F-TANDVÅRD

Stödet är till för de personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling på grund av vissa sjukdomar eller funktionsnedsättningar. Syftet med stödet är att det inte ska uppstå nämnvärda ekonomiska hinder för dessa personer att erhålla den tandvård som de har behov av. Bedömningen av om en person har rätt till sådan tandvård görs av regionens bedömningstandläkare. Aktuell diagnos med bedömning av funktionstillstånd ska styrkas med läkarintyg utfärdat på särskild blankett.

[Skriv här]

Ersättningsmodell

Tandvården ersätts för angivna uppdrag enligt en modell som övergripande består av produktionsrelaterad ersättning.

- N, S och F tandvård: enligt folktandvårdens prislista
- Munhälsobedömning och utbildning vårdpersonal enligt prislista för munhälsobedömning

Ersättning till vårdgivare

Vårdgivaren ersätts endast enligt de åtgärds-koder som fastställts enligt folktandvårdens prislista. För nödvändig tandvård lämnas ett påslag på allmäntandvårdspriser med 25 % för allmäntandvårdsåtgärder.

För F-tandvård är motsvarande påslag 10 %.

Specialisttandvårdsåtgärder, material, separat debiterade tandtekniska arbeten, implantat (såväl kirurgiska som protetiska), merkostnad samt vid tandvårdsåtgärder under narkos ersätts utan påslag enligt folktandvårdens prislista.

Ersättning till vårdgivare lämnas med avdrag för besöksavgifter som debiterats patienten.

Patientavgift

Patienten betalar besöksavgift enligt HSA avgiftsregler och räknas in i högkostnadsskyddet för HSA.

Vårdgivare kan inte ta ut en högre patientavgift än den som fastställts av regionfullmäktige. Har vårdgivaren särskilt ökade kostnader för sin behandling i enskilda ärenden som inte ryms inom folktandvårdens prislista kan begäran om förhandsbedömning skickas in till regionen och där motivera ökade ersättningsanspråk.

Förhandsbedömning, kontroller samt Uppföljning

Viss tandvård som utförs inom regionens tandvårdsstöd kräver förhandsbedömning av regionens bedömningstandläkare. Även efterhandskontroller av utförd tandvård görs. Utvärdering av hur uppdraget utförts sker genom insamling av vårddata samt i dialoger med vårdgivarna.

Information, se

Tandvårdslagen (1985:125)

Tandvårdsförordningen (1998:1338)

Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2012:17

Riktlinjer för regionens tandvårdsstöd, Region Västerbotten