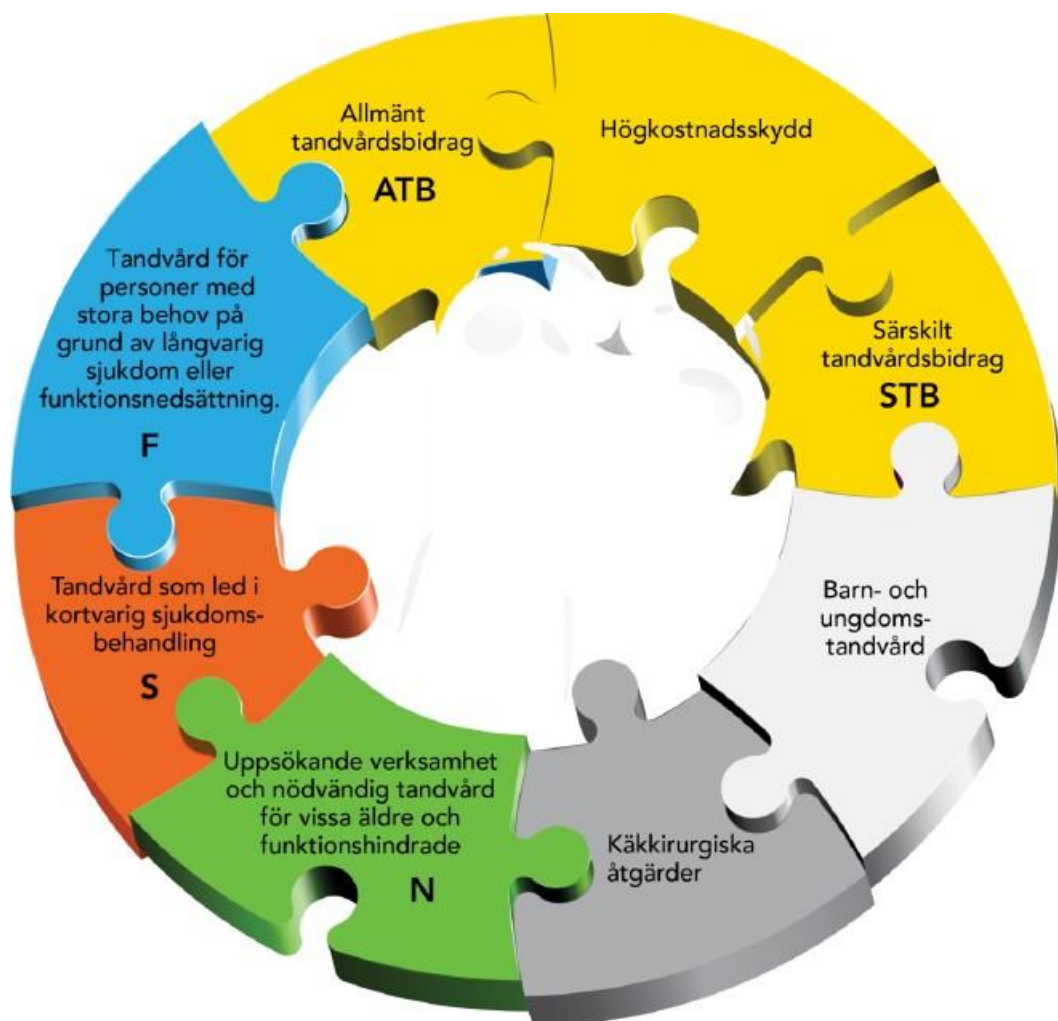


Tandvårdsstöden

I tathund för vårdpersonal

Alla som bor i Sverige har rätt till ett statligt tandvårdsstöd från och med det år man fyller 24 år. Stödet administreras av Försäkringskassan.

Barn- och ungdomstandvård och övriga tandvårdsstöd för vuxna administreras via regionen.



Statligt tandvårdsstöd som administreras av Försäkringskassan

Allmänt tandvårdsbidrag

ATB

Allmänt tandvårdsbidrag, ATB utgår till alla vuxna den första juli varje år. Bidragets storlek beror på åldern:

300 kronor per år till personer 30-64 år.
600 kronor till personer 24-29 och från 65 år.

Bidraget kan sparas i högst två år och man väljer själv när man vill använda bidraget. När man använder sitt ATB gör tandläkaren eller tandhygienisten avdrag från räkningen.

Högekostnadsskydd

Inom tandvården råder fri prissättning. Folk tandvårdens taxor beslutas av regionfullmäktige. Vid vuxentandvård finns ett högekostnadsskydd baserat på en statligt fastlagd referensprislista.

Högekostnadsskyddet börjar gälla när man får tandvårdsåtgärder utförda som sammanlagt har ett referenspris som överstiger 3000 kronor.

Efter detta får man ersättning för:

50 % av kostnader med ett referenspris mellan 3001 och 15 000 kronor.

85 % av kostnader med ett referenspris som överstiger 15000 kronor.

Särskilt tandvårdsbidrag

STB

STB kan användas för åtgärderna:

101, 103, 111, 112, 113, 114, 161, 162, 201, 204, 205, 206, 207, 208, 209 och 311, 312, 313, 314, 321, 341, 342, 343.

Enligt HSLF-FS 2017:39.

Särskilt tandvårdsbidrag, STB riktar sig till den som har en sjukdom eller funktionsnedsättning som medför risk för försämrad tandhälsa. Bidraget är högst 600 kr per halvår och gäller enbart för förebyggande vård eller abonnemangstandvård.

I de flesta fall krävs ett läkarintyg som anger att man tillhör någon av de grupper som har rätt till ersättning. Intyget uppvisas för tandläkaren eller tandhygienisten.

Kriterier för att få rätt till STB

1. Muntorrhet på grund av långvarig läkemedelsbehandling
2. Muntorrhet på grund av strålbehandling i öron, näsa, mun eller halsregionen.
3. Sjögrens syndrom
4. KOL, kronisk obstruktiv lungsjukdom och har ordinerats syrgas eller näringsdryck
5. Cystisk fibros
6. Ulcerös kolit
7. Crohns sjukdom
8. Tarmsvikt
9. Frätskador på tänderna och anorexia nervosa, bulimia nervosa, eller gastroesofageal refluxsjukdom.
10. Svårinställd diabetes
11. Dialysbehandling
12. Immunosupprimerad på grund av läkemedelsbehandling
13. Organtransplantation

Regionens tandvårdsstöd

<p>Barn- och ungdomstandvård</p>	<p>Alla barn och ungdomar har rätt till avgiftsfri tandvård till och med det kalenderår de fyller 23 år.</p> <p>Vården omfattar all tandvård, även specialisttandvård såsom tandreglering om detta bedöms nödvändigt.</p> <p>Man kan välja vårdgivare inom allmäntandvården: Folktandvård eller privat tandläkare. Den privata tandläkaren måste ha avtal med Regionen.</p>
----------------------------------	---

<p>Käkkirurgiska åtgärder</p>	<p>För viss tandvård vid specialistklinikerna för oral kirurgi är avgifterna desamma som inom den öppna hälso- och sjukvården och avgiften räknas in i högkostnadsskyddet. Exempel på detta är tumörer, käkfrakturer och operation av svåra missbildningar.</p>
-------------------------------	---

<p>Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för vissa äldre och funktionshindrade</p> <p>N</p>	<p>Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård.</p> <p>N-tandvård, gäller följande målgrupper:</p> <p>N1 – Avser personer som bor i särskilt boende (SoL § 20 eller 21) efter biståndsbeslut (SoL § 6) och har ett omfattande behov av vård och omsorg och där insatsen bedöms vara stadigvarande.</p> <p>N2 – Avser personer som får medicinskt omfattande hemsjukvård i ordinärt boende, framförallt palliativ vård i hemmet. Här krävs omsorg flera gånger per dygn och insatserna ska vara stadigvarande. Personer med hemtjänstinsatser eller anhöriginsatser tillhör grupp N4.</p> <p>N3 – Avser personer som har beslut om insats enligt LSS 1 §, punkt 1-3, oavsett boendeform. Avser även personer tillhörande personkretsen men som har ett SoL-beslut om boendestöd samt beslut om assistansersättning genom SFB/Försäkringskassan.</p> <p>Om man tillhör LSS-personkrets men inte har en pågående LSS-insats bedöms man efter samma kriterier som grupperna 1, 2 och 4, det vill säga hur omfattande och varaktigt det allmänna omvårdnadsbehovet är.</p> <p>N4 – Avser personer som får sin omvårdnad via hemtjänst samt personer med begåvningshandikapp, psykisk störning eller svår, kronisk sjukdom som enbart får hjälp av anhörig. Detta innebär följaktligen att den som, trots stora handikapp och/eller svår sjukdom, klarar sig med liten eller ingen hjälp från kommun och region tack vare närståendes frivilliga insats ska kunna få detta särskilda stöd.</p> <p>För psykiskt långtidssjuka är stödet främst avsett för de personer som är allvarligt sjuka i psykossjukdom (F20 i ICD10) eller annan psykisk störning som pågått längre än ett år och som dessutom har ett omfattande och varaktigt socialt funktionshinder som gör att de inte inser sitt behov av tandvård eller av egen kraft förmår uppsöka tandvården.</p>
---	--

För att få rätt till N-tandvård krävs ett kort som utfärdas av personer som utbildats av regionen. Vanligtvis handlar det om sjuksköterskor, handläggare inom LSS samt personal inom psykiatri. När kortet har registrerats av utfärdare får man ett **grönt tandvårdskort, så kallat N-kort.**

Uppsökande verksamhet

Denna består av munhälsobedömning och utbildning av omvårdnadspersonal.

Folktandvården i Region Kalmar län utför länets munhälsobedömningar och utbildar omvårdnadspersonal och anhöriga.

Munhälsobedömningen är avgiftsfri och utförs av en tandhygienist. Syftet är att bedöma om det finns behov av tandvård, om patienten har någon tandvårdskontakt samt att hjälpa till med praktiska råd.

Nödvändig tandvård

All tandvårdsbehandling sker till samma avgift som inom den öppna hälso- och sjukvården och avgiften räknas in i högkostnadsskyddet. Fritt val av tandläkare och tandhygienist gäller.

Förhandsbedömning krävs vid all protetik utom rebasering, lagning eller justering av avtagbara konstruktioner.

Behandlingar med en total kostnad som beräknas överstiga **12 000 kronor/ kalenderår** inom allmäntandvården ska alltid förhandsbedömas. För specialist- och sjukhustandvården gäller motsvarande om total kostnad överstiger **20 000kr/ kalenderår.**

Tandvård som led i kortvarig sjukdomsbehandling

S

Tandvård som led i kortvarig sjukdomsbehandling.

Det finns olika tillstånd där man kan få viss tandvård till avgift som inom den öppna hälso- och sjukvården och avgiften räknas in i högkostnadsskyddet. Vilken tandvård som kan ingå är olika inom de olika grupperna.

Förhandsbedömning krävs vid all S-tandvård.

Grupperna omfattar tandvård:

S1 - Till följd av medfödd missbildning i käkområdet eller ansiktet, om inte missbildningen endast är av ringa omfattning

S2 - Till följd av defekt som orsakats av sjukdom i käkområdet eller ansiktet

S3 - Till följd av tandskada som uppkommit vid epileptiskt anfall

S4 - På patienter som ska genomgå kirurgiskt ingrepp eller medicinsk behandling där fullständig infektionsfrihet är ett medicinskt krav

S5 - På patienter som p.g.a. sjukdom, medicinering eller allmänt nedsatt immunförsvar har fått förändringar i munslimhinnan

S6 - På patienter som genomgår utredning där det finns misstanke om ett odontologiskt samband med patientens grundsjukdom

S7 - På patienter som genomgår strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen

S8 - På patienter med långvariga och svåra smärtor i ansikts- eller käkregionen (orofaciala smärtsyndrom)

S9 - På patienter som utreds och behandlas för allvarlig sömnapné

S10 - För extremt tandvårdsrädda personer

S11 - För patienter som får tandfyllningar utbytt p.g.a. avvikande reaktioner mot dentala material

S12 - För patienter som får tandfyllningar utbytt som ett led i medicinsk rehabilitering

S15 - För patienter som fått frätskador på tänderna som orsakats av anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofageal refluxsjukdom på patienter som är medicinskt rehabiliterade

Tandvård för personer med stora behov på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

F

Tandvård för personer med stora behov på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning,

F-tandvård, omfattar personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling.

Detta gäller följande målgrupper:

F1 – Svår psykisk funktionsnedsättning

Den psykiatriska diagnosen **ska** anges –

Sjukdomar som kan leda till sådan funktionsnedsättning kan vara:

- Bipolära sjukdomar och depressionssjukdomar
- Generaliserade ångestsyndrom (GAD) samt övriga ångestsjukdomar
- Paranoida sjukdomstillstånd
- Emotionella personlighetsstörningar
- Hjärnskador orsakade av missbruk

F2 – Parkinsons sjukdom

F3 – Multipel skleros, MS

F4 – Cerebral pares

F5 – Reumatoid artrit, RA samt Psoriasis artrit, PA

F6 – Systemisk lupus erythematosus, SLE

F7 – Sklerodermi

F8 – Amyotrofisk lateralskleros, ALS

F9 – Orofacial funktionsnedsättning

F10 – Symtom som kvarstår sex månader efter stroke

F11 – Sällsynta diagnoser med eller utan orofaciala symtom som innebär ät, tal eller sväljsvårigheter

Läkarintyg krävs –

LÄKARINTYG

vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning enligt 3 a § tandvårdsförordningen (1998:1338)

När läkarintyget är godkänt får man ett **blått tandvårdskort**, så kallat **F-kort**. Tandvård sker till avgift som inom den öppna hälso- och sjukvården och avgiften räknas in i högkostnadsskyddet.

Fast protetik ingår inte. Förhandsbedömning krävs i vissa fall.

Behandlingar med en total kostnad som beräknas överstiga **12 000 kr/ kalenderår** inom allmäntandvården ska alltid förhandsbedömas. För specialist- och sjukhustandvården gäller motsvarande om total kostnad överstiger **20 000kr/ kalenderår**.