

LATHUND FÖR LANDSTINGETS TANDVÅRDSTÖD 2018

GRUPPER VID LÅNGVARIG SJUKDOM ELLER FUNKTIONSNEDSÄTTNING. (F-grupper)

1. Svår psykisk funktionsnedsättning
2. Parkinsons sjukdom
3. Multipel scleros (MS)
4. Cerbral pares (CP)
5. Reumatoid artrit (RA)
6. Systemisk lupus erythematosus (SLE)
7. Sklerodermi
8. Amyotrofisk lateralscleros (ALS)
9. Orofacial funktionsnedsättning
10. Kvarstående symtom 6 månader efter stroke
11. Sällsynt diagnos (100/ 1milj inv.) med orofaciala symtom och svårt att sköta munhygien och stora svårigheter i tandbehandlingen.

Fast protetik och implantat ingår ej.
Behöver ej Förhandsbedömmas.
Patienten har ett blått F-kort och betalar Hälso- och sjukvårdsavgift.

Läkarintyg krävs som verifierar sjukdomen/diagnosen och funktionsnedsättningen.
Funktionsnedsättningen ska bedömas som svår till fullständig och bedöms leda till stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling.
Intygen ska skrivas på blanketter som har tagits fram särskilt för ändamålet av Socialstyrelsen.
Intyget skickas in till Enheten för vårdavtal, Regionens ledningskontor, som utfärdar ett särskilt kort som är giltigt i 4 år.

N-GRUPPER

- N1 - Särskilt boende**
- N2 - Omfattande sjukvård i hemmet**
- N3 - LSS**
- N4 - Eget boende, HVB-hem**

FHB krävs:

- vid fast protetik och implantat
 - Sjukdomsbehandlande åtgärder (311, 311-0, 312, 321, 341, 342, 342-0, 342-1, 343) vid > 6 tillfällen/12- månadersperiod
 - vid förstärkt tandteknikerframställd temporär bro
- FHB giltig i ett år från beslutsdatum.

Om inget annat anges i Regionens regelverk gäller de regler TLV anger för hur åtgärder inte kan kombineras eller debiteras.
Patienten betalar hälso- och sjukvårdsavgift. Patienter som fyllt 85 betalar ingen avgift. FHB görs alltid

GRUPPER VID LED I SJUKDOMSBEHANDLING (S-grupper)

1. Tandvårdsbehandling till följd av medfödd missbildning i käkområdet eller ansiktet av ej ringa omfattning.
2. Tandvårdsbehandling på grund av defekt som orsakas av sjukdom i käkområdet eller ansiktet
3. Behandling av tandskada som har uppkommit vid epileptiskt anfall.
4. Tandvårdsbehandling på patienter som ska genomgå kirurgiskt ingrepp eller medicinsk behandling där fullständig infektionsfrihet är ett medicinskt krav.
5. Tandvård på patienter som på grund av sjukdom, medicinering eller allmänt nedsatt immunförsvar har fåttförändringar i munslemhinnan.
6. Patienter som genomgår utredning där det finns misstanke om ett odontologiskt samband med patientens grundsjukdom.
7. Patienter som ska genomgå eller genomgår strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen.
8. Patienter med långvariga och svåra smärtor i ansikts- eller käkregionen (orofaciala smärt syndrom).
9. Patienter som utreds och behandlas för allvarlig sömnapné.
10. Behandling vid extrem tandvårdsrädsla.
11. Utbyte av tandfyllningar på grund av avvikande reaktioner mot dentala material.
12. Utbyte av tandfyllningar som ett led i medicinsk rehabilitering.
15. Tandvårdsbehandling av frätskador på tänderna som orsakats av anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofageal refluxsjukdom på patienter som är medicinskt rehabiliterade.

Patienten betalar hälso- och sjukvårdsavgift. Patienter som fyllt 85 betalar ingen avgift. FHB görs alltid

LATHUND FÖR FÖRSÄKRINGSKASSANS TANDVÅRDSTÖD 2018

HÖGKOSTNADSKYDDET

< 3000 kronor. Patienten betalar 100%

3001 - 15000 kronor. Patienten betalar 50%

över 15000 kronor. Patienten betalar 15%

ATB

- Till och med det år som patienten fyller 29 är bidraget 600 kronor per år.
- Från och med det år patienten fyller 30 och till och med det år patienten fyller 74 är bidraget 300 kronor per år.
- Från och med det år patienten fyller 75 är bidraget 600 kronor per år

Nytt ATB erhålls den 1 juli varje år.
ATB kan sparas i högst ett år.

STB

1. **Muntorrhet på grund av långvarig (6 månader) läkemedelsbehandling**
Medicinlista eller läkarintyg. Giltigt 4år
Tuggstimulerad saliv 0,7ml/min
Vilosaliv 0,1ml/min
2. **Muntorrhet på grund av strålbehandling i öron- näs- mun- eller halsregionen**
Läkarintyget behöver ej förnyas. Salivprov som punkt 1.
3. **Sjögrenssyndrom** Läkarintyget behöver ej förnyas.
4. **Kronisk obstruktiv lungsjukdom (KOL) med ordinerad syrgas eller näringsdryck**
Läkarintyget behöver ej förnyas.
5. **Cystisk fibros** Läkarintyget behöver ej förnyas.
6. **Ulcerös kolit** Läkarintyget behöver ej förnyas.
7. **Crohns sjukdom** Läkarintyget behöver ej förnyas.
8. **Tarmsvikt** Läkarintyget behöver ej förnyas.
9. **Frätskador efter anorexia nervosa, bullemlia nervosa eller gastroesofagal refluxsjukdom**
Läkarintyget giltigt 4 år.
10. **Svårinställd diabetes**
HbA1c över 73mmol/mol under 3 mätningar. Läkarintyget giltigt 4 år.
11. **Genomgår dialysbehandling** Läkarintyget giltigt 4 år.
12. **Immunosuppression på grund av läkemedelsbehandling** Läkarintyget giltigt 4 år.
13. **Organtransplanterad med immunosuppression på grund av läkemedel** Läkarintyget behöver ej förnyas.

Läkarintyget, som skrivs av sjukvården på blanketter som har tagits fram särskilt för ändamålet av Socialstyrelsen tas med av patienten till kliniken och scannas in i journalen som bilaga.

Åtgärder enl TLV som kan användas vid Åtgärder enl TLV som kan användas vid STB.
600 kr per halvår. Kan delas men ej sparas.

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