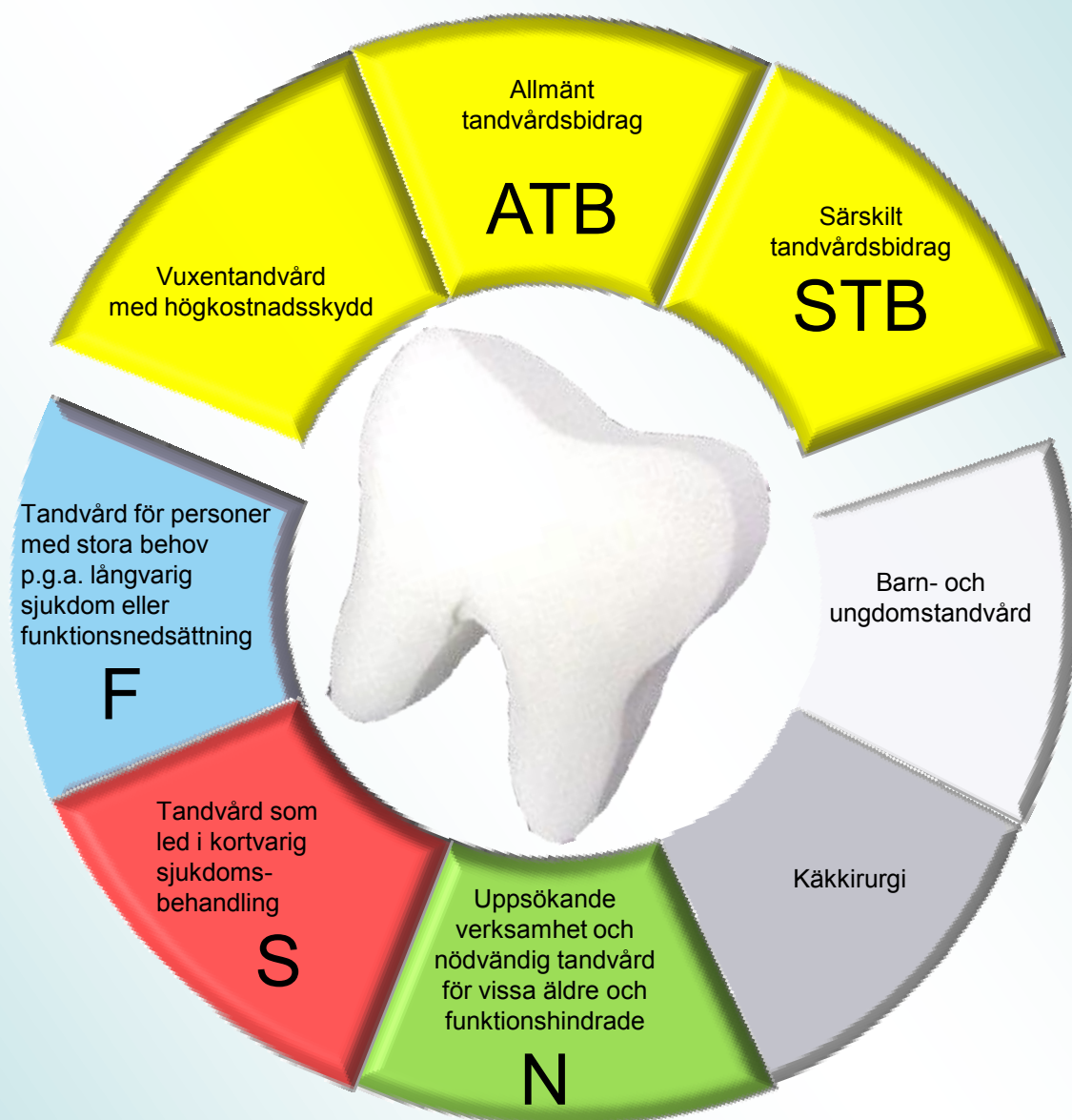


# Tandvårdsstöden – lathund för personal

Alla som bor i Sverige har rätt till ett statligt tandvårdsstöd från och med det år man fyller 23 år. Stödet administreras av Försäkringskassan



Allmäntandvård för barn och unga vuxna samt tandvårdsstöd för vuxna administreras via landsting och regioner.

## Informationsvägar:

TLV  
Fk  
SoS  
1177

# Statligt tandvårdsstöd som administreras av Försäkringskassan

## Vuxentandvård

Inom tandvården råder fri prissättning. Folktandvårdens taxor beslutas av landstingsfullmäktige. Vid vuxentandvård finns ett högkostnadsskydd baserat på en statligt fastlagd referensprislsta.

Högkostnadsskyddet börjar gälla när man får tandvårdsåtgärder utförda som sammanlagt har ett referenspris som överstiger 3000 kr. Efter detta får man ersättning för 50 % av kostnader med ett referenspris mellan 3000 och 15000 kr. 85 % av kostnader med ett referenspris som överstiger 15000 kr.

## Allmänt tandvårdsbidrag

# ATB

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

600 kr per år till personer 23-29 år  
300 kr per år till personer 30-64 år  
600 kr per år till personer äldre än 64 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.

## Särskilt tandvårdsbidrag

# STB

**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 rätt till STB

1. Muntorrhet på grund av långvarig läkemedelsbehandling
2. Muntorrhet på grund av strålbehandling i öron-, näs-, mun-, eller halsregionen
3. Sjögrens syndrom
4. KOL, med ordinerad syrgas eller näringsdryck
5. Cystisk fibros
6. Ulcerös kolit
7. Crohns sjukdom
8. Tarmsvikt
9. Frätskador på tänderna och anorexi eller bulimi
10. Frätskador på tänderna och gastroesofageal refluxsjukdom
11. Svårinställd diabetes
12. Dialysbehandling
13. Immunosuppression
14. Organtransplantation

**LÄKARINTYG** krävs i vissa fall

SOS Bilaga  
Socialstyrelsen

LÄKARINTYG för bedömning av särskilt tandvårdsbidrag för förebyggande tandvårdsåtgärder enligt 2 kap. 1-5, § 9 kap. (2000:102) om statligt tandvårdsstöd

1. Personuppgifter

Örn nr	Personnamn
Medlemsnr:	Förstel:
Tag för identifiering på intyg: nr:	Skadestånd nr/ gemensamt ansvarigt skadestånd nr:

2. Sjukdom eller funktionsnedsättning

Muntorrhet p.g.a. långvarig läkemedelsbehandling. Fyll även i 3.1.

Muntorrhet p.g.a. strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen.

Sjögrens syndrom (primärt eller sekundärt) som diagnostiserats enligt de amerikanska/europeiska kriterierna.

Kroniskt autoimmun lungsjukdom (KOL) med ordinerad syrgas eller näringsdryck.

Cystisk fibros.

Ulcerös kolit.

Crohns sjukdom.

Tarmsvikt.

Frätskador på grund av en funktionsnedsättning som ger malabsorption eller korrosiv syndrom: Crohn, enterit eller generell malabsorption eller absorptionssyndrom för vätskor.

Anorexia nervosa eller bulimiska beteende.

Diagnostiserad nefrosjukdom som har diagnostiserats med 24-timmars pH-mätning eller som syntetiskt med hjälp av endotest.

Svårinställd diabetes. Läkarintyget ska utfärdas av läkare verksam inom specialiserad diabetesvård. Fyll även i 3.2.

Dialysbehandling (skäpande).

Immunosuppression p.g.a. behandling med läkemedel som WHO-ATC-koderna gruppl01, sjukdoms och sjukvårdsläkemedel eller gruppl04, immunsuppressiva läkemedel. Fyll även i 3.3.

Organtransplantation. Intyget för immunsuppressiva läkemedelsbehandling ska bedömas till livslång.

## Landstingets tandvårdsstöd

### Barn- och ungdomstandvård

Alla barn och ungdomar har rätt till avgiftsfri tandvård till och med det kalenderår de fyller ~~19~~ **23** år  
Vården omfattar all tandvård, även specialisttandvård såsom tandreglering om detta bedöms nödvändigt.  
Man kan välja vårdgivare fritt inom allmäntandvården, Folk tandvård eller privat tandläkare.

### Käkkirurgi

För viss tandvård vid Käkkliniken 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.

För annan tandvård gäller Folk tandvårdens tandvårdstaxa, bland annat borttagande av visdomständer.

### Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för vissa äldre och funktionshindrade

# N

#### Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård, N-tandvård, gäller personer som:

- N1** har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och som kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för, dvs särskilda boendeformer för service och omvårdnad
- N2** får hälso- och sjukvård i hemmet (hemsjukvård)
- N3** omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS
- N4** är bosatta i egen bostad och har motsvarande behov av vård eller omsorg som personer som omfattas av N1 eller N2 ovan.

För att få rätt till N-tandvård krävs ett **intyg** som utfärdas av personer som utbildats av landstinget. Vanligtvis handlar det om sjuksköterskor, distriktssköterskor, handläggare inom omsorgen samt vissa läkare. När intyget godkänts av landstinget får man ett **gult tandvårdskort**.

#### Uppsökande verksamhet

Denna består av munhälsobedömning och utbildning av omvårdnadspersonal. Den uppsökande verksamheten upphandlas av landstinget.

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 gäller. Förhandsbedömning krävs vid större behandlingar.

INTYG på särskild blankett och av den som genomgått utbildning

Blankett för intyg till uppsökande och nödvändig tandvård enligt tandvårdslagen 6 a §.

Personen som utfärdar intyget ska vara utbildad enligt tandvårdslagen 6 a §.

Jag accepterar utfärdande om munhälsobedömning

Jag accepterar utfärdande om utbildning

**Upplysningar om patienten**

Jag har tagit del av patientens personuppgifter och samtycker till att de användas till intygning. Jag medger även att uppgifterna ska användas till att utvärdera verksamheten och för att förbättra utbildningen för tandhygienister och tandvårdspersonal.

Personens namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Postadress: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Information om förmånen och intyget finns på baksidan

## Tandvård som led i kortvarig sjukdomsbehandling

# S

LÄKARINTYG krävs i vissa fall

### Tandvård som led i kortvarig sjukdomsbehandling, S-tandvård.

Det finns olika tillstånd där man kan få viss tandvård med 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.

Läkarintyg krävs i vissa fall. Förhandsbedömning krävs vid all S-tandvård. Grupperna gäller tandvård...

1. ... till följd av medfödd missbildning
2. ... till följd av defekt som orsakats av sjukdom
3. ... till följd av tandskada vid epileptiskt anfall
4. ... på patienter som skall genomgå ingrepp där fullständig infektionsfrihet är ett medicinskt krav
5. ... på patienter som p.g.a. sjukdom mm fått förändringar i munslemhinnan
6. ... på patienter som genomgår utredning om odontologiskt samband med patientens grundsjukdom
7. ... på patienter som genomgår strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen
8. ... på patienter med långvariga och svåra smärtor i ansikts- eller käkregionen
9. ... på patienter som utreds och behandlas för allvarig sömnapné
10. ... för extremt tandvårdsrädda personer
11. ... till patienter som får fyllningar utbyta p.g.a. avvikande reaktioner mot dentala material
12. ... till patienter som får fyllningar utbyta som led i medicinsk rehabilitering
13. (Grupp som utgått. ... till patienter med Sjögrens syndrom)
14. (Grupp som utgått. ... till patienter som är muntorra efter strålbehandling)
15. ... till patienter som fått frätskador på tänderna p.g.a. anorexi eller bulimi eller gastroesofageal refluxsjukdom

## Tandvård för de som har stora behov pga långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

# F

LÄKARINTYG krävs

Tandvård för personer med stora behov p.g.a. långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning, F-tandvård, och omfattar personer med någon av de sjukdomar och funktionsnedsättningar som anges i nedan.

1. svår psykisk funktionsnedsättning,
2. Parkinsons sjukdom,
3. multipel skleros, MS
4. cerebral pares, CP
5. reumatoid artrit, RA
6. systemisk lupus erythematosus, SLE
7. sklerodermi,
8. amyotrofisk lateralskleros, ALS
9. orofacial funktionsnedsättning
10. symtom som kvarstår sex månader efter det att personen har fått hjärninfarkt eller hjärnblödning (stroke)
11. sällsynt diagnos

Dessutom ska personerna

– ha stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning eller

– på grund av en sällsynt diagnos har stora svårigheter att sköta sin munhygien, att genomgå tandvårdsbehandling eller ha orofaciala symtom.

Läkarintyg krävs. När intyget godkänts av landstinget får man ett **blått tandvårdskort**.

Bastandvård sker enligt avgift som inom den öppna hälso- och sjukvården och avgiften räknas in i högkostnadsskyddet. Fast protetik ingår ej. Förhandsbedömning krävs vid större behandlingar.

Socialstyrelsen

LÄKARINTYG och bedömning avseende stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning enligt 8 a § 3 stycket 2 tandvårdslagen (1985:126)

### 1. Personuppgifter

För- och efternamn	Personnummer
Diagnoskod	Plottid
Jag har kännedom om patientens sekretessåtgärder	Särskilt skikt person- eller personlig information i identitetshandling

### 2. Sjukdom eller funktionsnedsättning

<input type="checkbox"/> Svår psykisk funktionsnedsättning, tfl även 1.1
<input type="checkbox"/> Parkinsons sjukdom, tfl även 1.2
<input type="checkbox"/> Multipel skleros, tfl även 1.3
<input type="checkbox"/> Cerebral pares, tfl även 1.4
<input type="checkbox"/> Reumatoid artrit, tfl även 1.5
<input type="checkbox"/> Systemisk lupus erythematosus, tfl även 1.6
<input type="checkbox"/> Sklerodermi, tfl även 1.7
<input type="checkbox"/> Amyotrofisk lateralskleros, tfl även 1.8
<input type="checkbox"/> Orofacial funktionsnedsättning enligt 8 a § 3 stycket 2 tandvårdslagen

Landstinget i Östergötland

Namn \_\_\_\_\_ Kortnr \_\_\_\_\_

Pers nr \_\_\_\_\_

Kortet är giltigt som om innehavaren är folkbokförd i Östergötland