

Minnesanteckningar Tandvårdsnätverket SKL 2018-09-19

Närvarande: Pia Bagewitz, Håkan Bergevi, Tina Bergman (ersättare Västmanland), Ricard Dahl, Birgitta Haglund, Charlotte Hansson (ersättare Norrbotten), Lise-Lott Hinsegård Heiding, Helen Hultnäs, Gunnel Håkansson, Anna Hägglund (ersättare Stockholm), Maria Johansson, Ann-Marie Olhede, Agneta Roos, Anna-Kari Rynoson (ersättare Dalarna), Ulf Söderström, Annri Vesterlund, Carin Wetterberg, Jenny Wiik, Anna-Karin Wixe samt Tommy Johansson SKL

Frånvarande: Peter Vragar ingen ersättare

1. Mötets öppnande och fastställande av dagordningen.

Gunnel hälsar alla hjärtligt välkomna och presenterar nya medlemmar och ersättare. Dagordningen fastställs.

2. Föregående mötes minnesanteckningar från Tandvårdsnätverket 2018-05-29

Gunnel går igenom förra mötets minnesanteckningar.

3. Överenskommelse om ökad tillgänglighet i barnhälsovården.

Gunnel hälsar Tyra Warfvinge från SKL välkommen. Tyra berättar om överenskommelsen inom barnhälsovården. Målsättningen är att kunna ingå överenskommelser med liknande inriktning även för 2019 och 2020.

Uppföljningen ska delredovisas i augusti 2018 till SKL, angående vad som pågår och vad som planeras. Slutrapport senast 15 februari 2019 till SKL angående uppnådda resultat och hur dessa ska bibehållas

Strategi för hälsa innebär bland annat att färre barn ska utsättas för tobaksrök i hemmet, färre 3-åringar ska ha karies, medellivslängden ska öka över tid och skillnader mellan olika grupper ska minska. Mer information finns på www.rikshandboken-bhv.se/

Tyra redovisar resultat från den enkät som gått ut till samtliga landsting.

Målgrupper är framför allt barnfamiljer i områden med socioekonomiskt knappa resurser samt de yngsta barnen 0 – 6 år oavsett situation eller bakgrund.

Viktigt med utvärdering innan eventuella projekt permanentas.

Det finns ett regeringsuppdrag till Socialstyrelsen att göra uppföljning. Folkhälsomyndigheten ska följa arbetet och utgöra ett stöd i genomförandet. Viktigt att politiken finns med för att uppnå långsiktighet i olika projekt. Det måste bli lättare för kommuner att få ta del av medel om man vill uppnå en samverkan, t.ex. med Socialtjänsten. Avslutande diskussion. Presentationen kommer att finnas på projektplatsen.

4. Vägledningen ”Fullgott bettstatus och ortodonti. Sammanställning av synpunkterna

Nätverket kommer fram till att det inte är möjligt att nå enighet i formuleringen kring ”fullgott bettstatus”. Några landsting har svårt att ha detta som en skriftlig rutin. Viktigt att vi kan vara överens om att vi har olika regelverk lokalt. Intentionen måste vara att vi ska samverka kring att avsluta behandlingar som påbörjats i annat landsting, när en individ flyttat. Det är i dessa fall viktigt att dokumentera väl i journalen om vad som överenskommit och i många fall måste individuella bedömningar göras.

Tandvårdslagen: regelbunden och fullständig tandvård för personer till och med det år då de fyller 22 år

5. Försäkringskassan.

Försäkringskassan har fått ett regeringsuppdrag att utreda möjligheterna till förändring av lagarna så att förutsättningarna för kontroller blir bättre.

Annie Venant, Ingela Ramsten, Venke Skoglund från Försäkringskassan och Jens Lindqvist från Skatteverket kom och pratade om detta.

Jens Lindqvist, Skatteverket, arbetar med bosättningskontroller och han informerade om vad han gör och det samarbete som finns idag. Folkbokföringen är en viktig förutsättning för skatt, röstning, samhällsplanering, bidrag och var en individ kan nå. Folkbokföringen ska spegla verkligheten och det gör den inte idag. Fler är folkbokförda i Sverige än antalet individer som befinner sig här. Skälen kan vara avsiktliga eller oavsiktliga och bero på ovilja eller okunskap. Det finns personer som väljer att medvetet folkbokföra sig på annan adress än där de bor och det finns folkbokföringsadresser ”till salu”.

Förebyggande kontroller görs vid invandring, flytt och återinvandring. När ett fel begåtts görs efterkontroller och bosättningsutredningar görs när Skatteverket får meddelande om felaktig folkbokföring från andra myndigheter, företag eller privatpersoner.

2§ folkbokföringsförordningen säger ”Så snart det finns anledning att anta att den adress en person har inte är registrerad i folkbokföringen ska totalförsvarets rekryteringsmyndighet, transportstyrelsen, CSN, Migrationsverket, Försäkringskassan, Pensionsmyndigheten, Kommun (ej socialtjänst) underrätta Skatteverket om detta”.

Skatteverket får även meddelande från tandvården.

Om det står ”utan känd hemvist” är alltid en omfattande utredning genomförd.

Datumet som står i folkbokföringssystemen är beslutsdatum. *Ex vis* Vid utvandring kan denna ha skett långt innan ändringen i folkbokföringen görs. Skatteverkets kontakter med tandvården är relativt ny. Skatteverket tar gärna emot meddelanden från tandvården och bra information att lämna är då:

Har brev kommit i retur från adressen?

Hur länge finns information om att familjen/individen inte bott på adressen?

Finns information om att familjen/individen är utomlands hur länge?

Eventuella kontaktuppgifter?

Som lagen är skriven idag finns hinder för samverkan och jurister i olika regioner tolkar den olika. Folkbokföringsbrottet är sedan 1/7 i år återinfört, vilket är bra enligt föreläsaren.

Försäkringskassans Annie Venant presenterar bosättningsbaserade förmåner som t.ex. barnbidrag, bostadsbidrag och underhållsstöd.

Försäkringskassan har fått ett uppdrag att titta på förbättrad rättssäkerhet kring de bosättningsbaserade förmånerna. Uppdraget är att utreda möjligheterna till förändring av lagen så att förutsättningarna för kontroller blir bättre.

Återkrävda belopp varierar mellan 30-40 miljoner per år sedan 2012. Det finns ett stort mörkertal och det är svårt att få tillbaka felaktigt genomförda utbetalningar.

De flesta beslut rör indragning och då stoppas utbetalningarna från och med beslutsdatum.

Det är två olika saker som Skatteverket och Försäkringskassan utreder; folkbokföring respektive rätt till socialförsäkringssystemet. Utredningarna är däremot väldigt lika. Tandvården är intresserad av att veta om barnet finns kvar i Sverige eller inte och vi vill få svar här och nu. Sekretessen är en viktig nyckelfråga.

Nuläge är att skolan rapporterar på frivillig basis, barntandvården rapporterar på frivillig basis. Barnavårdscentralerna arbetar på liknande sätt.

Försäkringskassan önskar ett samarbete liknande det som redan finns i Kronoberg

Förslag till förändring:

Systematisk impulsgivning från skolan tandvården och barnvårdscentralerna via kommuner och landsting eller direkt till Försäkringskassan. Önskemålet är att en funktion per landsting och enhet anmäler.

SKL's jurist Pål Resare hänvisar till hälso- och sjukvårdens sekretess. Kronoberg gör orosanmälan på de individer som inte kommer till undersökning efter tre kallelser. Detta gäller för individer 3-17år. Gunnel tar kontakt med Försäkringskassan som utreder och Gunnel får besked inom någon vecka om barnen finns kvar i Sverige, men det kan ta 1-2 år innan förändring i folkbokföringen sker. Barns bosättning kommer att ses över vad gäller lagstiftningen.

Försäkringskassan:

Kundcenter för partners 0771-179000 eller
Försäkringskassans inläsningscentral
839 88 Östersund.

Gunnel skickar ut det domslut som rör utlämning av uppgifter i Halland.
Presentationerna kommer att finnas på projektplatsen.

6. Val av sekreterare och ledamot.

Håkan Bergevi och undertecknad har blivit tillfrågade och ställer upp för omval ytterligare två år. Nätverket väljer till ledamot Håkan Bergevi och till sekreterare Carin Wetterberg.

7. Tobaksavvänjning inom tandvården.

Lena Sjöberg distriktstandläkare i Hageby, Norrköping kom och pratade om tobaksprevention inom tandvården. Tobaksfrågan är komplex och finns från köksbordsnivå till WHO. Tobaksfri Duo - samarbete mellan skolor och folktandvårder. Tandvården har ansvar att träffa alla barn och ungdomar regelbundet, vilket ger unik möjlighet till information om tobak.

Tobaksavvänjningen inom tandvården i Östergötland, som det ser ut idag, startade 2006. 500 000:- per år sätts av för tobaksavvänjning och man fortsätter använda modellen, som fungerar väl. Ansvaret för tobaksavvänjning har övergått från primärvården till folktandvården när det gäller barn och ungdomar. Diplomerad personal sköter tobaksavvänjningen. Cirka 100 patienter per år deltar, snittkostnad cirka 4350: - och 3 av 4 slutar helt eller delvis med tobak. Presentationen kommer att finnas på projektplatsen. Maria Johansson svarar gärna på frågor om finansieringsmodell mm.

8. Sekretariatet för Veronica Palms utredning

Gunnel hälsar Martin Fernsten, Patrik Zetterberg och Marie Forsell välkomna. Utredningen startade i mars och det är tre heltidstjänster i sekretariatet. Direktivet är att regeringen vill se en översyn av hela tandvårdsstödet, inte bara det statliga, och man ska även titta på gränssnittet mot hälso- och sjukvården. Jämlig tandvård, jämlig tandhälsa och jämligt tandvårds-system är tre helt olika begrepp. Utredningen ska lämna sitt slutbetänkande den 1 mars 2020. Praktiskt arbetar man med en sakkunnig grupp, som Socialdepartementet har utsett. Man har även skapat referensgrupper som representerar professionen och olika intressegrupper. Workshops och studiebesök kommer att genomföras. Programområde tandvård är involverat. Frågan om ett samlat huvudmannaskap finns med i arbetet men är inte angivet i direktivet. Diskussion kring jämlig vård. Om det finns tankar eller idéer går det bra att maila utredningen. Gruppen kommer tillbaka i vår för en återkopplande diskussion.

9. Modell för tandvård till placerade barn.

Tommy redovisar det dokument som har sänts ut som ett utkast före mötet. SBU har gjort en utredning kring placerade barns tandhälsa och man har lämnat denna fråga till departementet. De problem som Tommy ser är att vi idag inte vet att dessa barn finns. Barnen har svårt att få tandvård i det landsting där de befinner sig och det är svårt för tandläkaren att få ersättning för den vård som krävs då ”barnpengen” oftast inte räcker. Sedan 2017 finns en överenskommelse mellan kommuner och landsting där kommunerna har ett ansvar att informera tandvården.

De olika intressenterna är vårdlandsting – hemmlandsting – vårdgivare/klinik - institution. Kan man lösa det här inom det landsting där individen befinner sig och endast ha en kontaktväg mot tandvården vore det en enkel lösning. Läs dokumentet. Om den här modellen fungerar så är det idé att införa modellen även för i kommunen placerade barn. Om det faller väl ut så kan det bli ett riksavtal för tandvård på samma sätt som det finns ett avtal inom hälso- och sjukvården. Det kommer att ta åtminstone två år att implementera detta. Pia meddelar att Skånes jurist sagt att det inte är möjligt att införa detta med mindre än att det blir ett riksavtal för utomlänst tandvård. Tommy har en förteckning över samtliga SiS (Statens institutionsstyrelse). Akuttandvårdsbesök kan skickas till SiS för de har medel för detta. Var och en går hem, pratar med sina jurister, tar reda på om detta är möjligt i respektive hemmlandsting och återkommer till Tommy med svar om man vill vara med på en pilotverksamhet eller inte

10. Aktuellt från SKL

Ny ST-föreskrift – Huvudansvarig handledare krävs för att få ut sin specialitet inom orofacial medicin. Det ligger idag ett 30-tal ansökningar hos Socialstyrelsen där beslut ännu inte tagits. Troligtvis kommer det att dröja ett tag innan de första specialisterna inom orofacial medicin blir godkända. Det kommer under hösten att utbildas handledare, eftersom detta nu krävs. Det finns 6 studierektorsområden och de övergripande kurserna genomförs nationellt.

Arbete som pågår:

Socialstyrelsen:

Genomlysning av tandvårdsstöden

Samverkan mellan tandvård och hälso och sjukvård

Nationell patientenkät

Kartläggning av anmälningar av barn som far illa

Folkhälsomyndigheten

Projekt tandhälsa

TLV's åtgärder – ny föreskrift – förlängd garanti från 2 till 3 år – prisjämförelsetjänsten är inte igång, men finns. TLV har inte fått direktiv att starta den ännu.

Utredning om jämlik tandhälsa. Se punkt 8

NPO tandvård. Gunnel skriver en sammanfattning om nuläget och skickar ut tillsammans med minnesanteckningarna.

Överenskommelser om tandundersökning för placerade barn. Om sådana överenskommelser finns vill Tommy att ni skickar in en kopia till honom för sammanställning. Det finns en ny lag som reglerar landstingets skyldighet att erbjuda hälsoundersökning av barn och unga vid placering (Lag 2017:209).

11. Informationspunkter.

Webbaserad utbildning till omsorgspersonal vid uppsökande verksamhet.

Birgitta Haglund informerar om ett webbaserad utbildningssystem för kommunernas personal. Det är svårt att hitta former för traditionella utbildningsinsatser i en verksamhet där personalomsättningen är stor. "Munvårdsutbildning för vårdpersonal" är en webbutbildning i samarbete med Svenskt demenscentrum.

Målet är att nå fler och kostnaden skulle bli lägre. Folk tandvårdsföreningen har som önskemål att Beställarsidan ska vara med och finansiera detta. Gunnel anser att en webbutbildning inte kan ersätta en traditionell utbildning utan kan enbart bli ett komplement. Birgitta önskar återkoppling på om det finns intresse eller inte från Beställarsidan.

I Skåne m.fl. landsting finns webbaserade utbildningar. Det är oerhört viktigt vad som står i avtal och hur upphandlingar görs. Alla måste skicka in ett svar till Gunnel som sammanställer. Alla Folk tandvårder har sagt att man är med i projektet som beräknas ha en total kostnad på ca 900 000:-.

Presentationen kommer att finnas på projektplatsen.

Nationell patientenkät – pilotenkät i Skåne.

Rapport från arbetsgruppen "Konsekvenser och effekter av ändring i TvL till regelbunden och fullständig tandvård för personer till och med 21,22 och 23 år" kommer att redovisas vid nästa möte den 28/11.

Revisionsrapport "Tandvård för personer som har stora behov på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning.

Rapporten kommer att redovisas vid nästa möte 28/11.

12. Övriga frågor

Ulf redogör för en uppdragsutbildning 7,5p i Samhällsodontologi, som planeras i samarbete med Örebro Universitet. Preliminär start hösten 2019. Den teoretiska delen kommer i princip att överensstämmer den med den som används i ST-utbildningarna. Hemarbete i någon form bör även ingå. Förslagsvis erbjuds två platser per landsting i första skedet med en representant från både beställar- och utförarsidan. Kostnadsberäkning pågår för tillfället.

Nationella platser. Nya förordningen ställer högre krav på vårdgivaren i form av huvudhandledare, studierektorfunktionen mm. Det skiljer i ST-utbildningarnas pris mellan olika utbildningsorter. Tommy konstaterar att det skiljer mellan landstingen. Tommy förordar fler nationella platser. Det är ett förslag som representanterna från landsting/regioner i glesbygd inte instämmer i.

13. Nästa möte

World Trade Center onsdagen den 28 november 2018.

Vårens första möte bestäms till 28 februari på SKL, Runda rummet
Majmötet bestäms vid nästa möte i november

14. Mötets avslutande

Gunnel avslutar mötet

För minnesanteckningarna

Carin Wetterberg