



**Avdelningen för hälso- och
sjukvårdsstyrning
Enheten för tandvårdsstyrning**

		DOKUMENTTYP	
Process	Ange process	Godkänt datum	Ange datum
Skapad av	Johan Nilsson	Version	2025:1
Godkänd av	Ange vem som godkänt innehållet	Ärendenummer	Ange ärendenummer
Gäller för	Ange organisation/process	Gäller fr.o.m.	2025-01-01
		Gäller t.o.m.	2025-12-31

**REGION SKÅNES
TANDVÅRDSSTÖD
för vuxna med särskilda
behov
REGELVERK TANDVÅRDS-
REFORM 1999/2013**

- Uppsökande verksamhet med munhälsobedömning (MHB)
- Nödvändig tandvård (N-tandvård)
- Tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård)
- Tandvård som led i sjukdomsbehandling (S-tandvård)

Innehållsförteckning

Regionfinansierat tandvårdsstöd för vuxna med särskilda behov	8
Utömlänspatienter	9
Vårdgivare till Uppsökande verksamhet.....	9
Val av vårdgivare till Nödvändig tandvård, F-tandvård och Tandvård som led en sjukdomsbehandling	9
Intyg om Munhälsobedömning och Nödvändig tandvård.....	9
Digitala vårdtjänster	10
Tandvårdsintyg/F-kort.....	12
Uppsökande verksamhet med Munhälsobedömning.....	13
Narkostandvård utanför sjukhusets lokaler för vuxna patienter med särskilda behov	15
Region Skånes krav.....	15
Ansökan om att utföra narkostandvård utanför sjukhusets lokaler.....	16
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte.....	16
Faktureringsrutiner	16
Riktlinjer Orofacial medicin Folktandvården Skåne AB.....	16
N-tandvård: Nödvändig tandvård.....	17
Intyg om Nödvändig tandvård	18
Mål och inriktning för Nödvändig tandvård	18
Behandling som ingår i Nödvändig Tandvård	19
Tandvård som ska förhandsbedömas	21
Digitala vårdtjänster	21
Patientavgift ska betalas vid varje besökstillfälle.	22
Hemtandvård	22
Hemtandvård - Behandlingar utförda av tandhygienist	22
Val av hemtandvård	23
Vårdsnivåer.....	25
Krav gällande Hemtandvård, nivå 3	25
Icke ersättningsbar vård inom Hemtandvård, nivå 3:	26
Krav gällande Hemtandvård akut, nivå 4.....	26

F-tandvård: Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning.....	27
Läkarintyg krävs.....	28
Mål och inriktning för F-tandvård.....	28
Behandling som ingår i F-tandvård.....	30
Inom Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift ingår ej	31
Tandvård som skall förhandsbedömas	32
Digitala vårdtjänster	32
Patientavgift ska betalas vid varje besökstillfälle	32
4. S-tandvård: Tandvård som led i sjukdomsbehandling under begränsad tid	33
Digitala vårdtjänster	33
S 1 Tandvårdsbehandling till följd av medfödd missbildning i käkområdet eller ansiktet, såvida inte missbildningen endast är av ringa omfattning.	34
Behandlingens målsättning	34
Region Skånes krav.....	34
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar.....	35
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte.....	36
Framtida insats	36
Tandvårdsfönster.....	36
Patientavgift	36
S 2 Tandvårdsbehandling på grund av defekt av inte ringa omfattning som har orsakats av sjukdom i käkområdet eller ansiktet.....	37
Behandlingens målsättning	37
Region Skånes krav.....	37
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar.....	38
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte.....	39
Framtida insats	39
Tandvårdsfönster.....	39
Patientavgift	39
S 3 Tandvårdsbehandling av tandskada som har uppkommit i samband med epileptiskt anfall	40
Behandlingens målsättning	40

Region Skånes krav	40
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	40
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	40
Framtida insats	40
Tandvårdsfönster	41
Patientavgift	41
S 4 Infektionssanering inför kirurgiska ingrepp eller medicinsk behandling där fullständig infektionsfrihet är ett medicinskt krav	42
Behandlingens målsättning	42
Region Skånes krav	42
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	43
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	43
Framtida insats	44
Tandvårdsfönster	44
Patientavgift	44
S 5 Förändringar i munslemhinnan på grund av sjukdom, medicinering eller allmänt nedsatt immunförsvar	45
Behandlingens målsättning	45
Region Skånes krav	45
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	45
Tandvårdsfönster	45
Patientavgift	46
S 6 Utredning av allvarlig infektion i munhålan som påverkar allmäntillstånd eller grundsjukdom	47
Behandlingens målsättning	47
Region Skånes krav	47
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	47
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	47
Tandvårdsfönster	47
Patientavgift	47
S 7 Infektionssanering inför strålbehandling mot huvud- och halsregionen	48
Behandlingens målsättning	48

Region Skånes krav	48
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	48
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	48
Framtida insats	48
Tandvårdsfönster	49
Patientavgift	49
S 8 Utredning av långvarig och svår smärta i ansikts- eller käkregionen - Orofaciala smärtsyndrom	50
Behandlingens målsättning	50
Region Skånes krav	50
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	50
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	51
Tandvårdsfönster	51
Patientavgift	51
S 9 Sömnapné	52
Behandlingens målsättning	52
Region Skånes krav	52
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	52
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	53
Framtida insats	53
Tandvårdsfönster	55
Utbildning	55
Patientavgift	55
S 10 Behandling av extrem tandvårdsrädsla	56
Behandlingens målsättning	56
Region Skånes krav	56
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	57
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	58
Fakturering för psykolog	58
Patientavgift	58
S 11 Utbyte av tandfyllning på grund av avvikande reaktion mot dentalt material	59

Behandlingens målsättning	59
Region Skånes krav	59
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	60
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	60
Patientavgift	60
S 12 Utbyte av tandfyllningar/dentalt material som led i en medicinsk rehabilitering	61
Behandlingens målsättning	61
Region Skånes krav	61
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	62
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	62
Patientavgift	62
S 15 Tandvård efter medicinskt färdigbehandlad anorexi, bulimi eller refluxsjukdom	63
Behandlingens målsättning	63
Region Skånes krav	63
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar	64
Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte	64
Framtida insats	64
Patientavgift	64
Förhandsbedömning	65
Följande åtgärder ska alltid förhandsbedömas	65
Följande undantag finns från regeln om förhandsbedömning	66
Alla ansökningar om förhandsbedömning ska i tillämpliga delar innehålla	68
Åläggande om obligatorisk förhandsbedömning	70
Allt analogt material skickas till:	70
Patientavgifter	70
Att observera beträffande högkostnadskort då frikort utfärdas	72
Frikort – sjukvård	72
Att tänka på vid utfärdande av ”Frikort - sjukvård”	72
Ersättning till vårdgivare	73
Behandlingsgaranti	73

För grupperna S 1, S 2 och S 3 gäller följande:	74
För övriga grupper inom Tandvård som led i en sjukdomsbehandling gäller:	74
Patienter som tidigare fått tandvård enligt § 9 (Försäkringskassan)	74
Fakturering	74
Att tänka på vid fakturering	76
Manuella tandvårdsfakturor, tandvårdsbilagor och övrigt underlag skickas till:	76
Granskning/Uppföljning av fakturor.....	77
Kommunikation i tandvårdsfrågor rörande tandvårdsstödet.....	77
Uppgiftsskyldighet till tandhälsoregistret	78
Regionspecifika åtgärds-koder för Region Skånes Tandvårdsstöd.....	79
Nomenklatur att använda	82

Regionfinansierat tandvårdsstöd för vuxna med särskilda behov

I detta regelverk redovisas tillämpningen av Tandvårdsreform 1999/2013 i Region Skåne. Det regionfinansierade tandvårdsstödet för vuxna med särskilda behov benämns i den fortsatta texten som Region Skånes Tandvårdsstöd.

Regelverket grundas på Tandvårdsförordning SOSFS 1998:1338, Tandvårdslag 1985:125 samt Socialstyrelsens Meddelandeblad mars 2004, december 2012 och maj 2016. Regionfinansierad tandvård omfattas av allmänna regler i form av lagar, förordningar och föreskrifter som gäller för all tandvård. **Region Skånes tandvårdsstöd följer i huvudsak de föreskrifter som anges i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) föreskrifter och allmänna råd om statligt tandvårdsstöd.**

Regionerna ansvarar för att:

- Personer med ett bestående och stort omsorgsbehov erbjuds Uppsökande munhälsobedömning och Nödvändig tandvård.
- Personer som har stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning omfattas av F-tandvård.
- Personer som har behov av särskild Tandvård som led i sjukdomsbehandling (S-tandvård) under en begränsad tid ska erbjudas de särskilda tandvårdsinsatser som ingår som ett led i sjukdomsbehandlingen.

Tandvårdsintyg eller F-kort som är felaktigt utfärdade eller där styrkt underlag saknas kan återkallas av Region Skåne genom avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning.

Det underlag som ligger till grund för utfärdande av Tandvårdsintyg eller F-kort kan begäras in av Region Skåne genom avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning, som har det formella ansvaret över besluten om Tandvårdsintyg och F-kort. Vid en sådan begäran ska underlaget lämnas ut till avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning utan onödig fördröjning.

För Nödvändig tandvård, F-tandvård och Tandvård som led i sjukdomsbehandling(S-tandvård) betalar patienten samma avgift som för öppen hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagens bestämmelser. Besöksavgiften räknas in i högkostnadsskyddet för hälso- och sjukvård. Munhälsobedömningen är kostnadsfri.

Region Skånes tandvårdsstöd omfattar endast personer som är folkbokförda i Skåne.

Utomlänspatienter

Patientens hemregion svarar för förhandsbedömning och betalning av ersättning till vårdgivaren. Blanketter för förhandsbedömning samt fakturering finns att tillgå på Vårdgivare Skåne - <https://vardgivare.skane.se/tandvard>

Vårdgivare till Uppsökande verksamhet

Leverantör av den uppsökande tandvården upphandlas enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling. För mer information se ”Uppsökande tandvårdsverksamhet i Region Skåne” som finns på <https://vardgivare.skane.se/tandvard>

Val av vårdgivare till Nödvändig tandvård, F-tandvård och Tandvård som led en sjukdomsbehandling

Patienten kan själv välja behandlare vid Nödvändig tandvård, F-tandvård och Tandvård som led i sjukdomsbehandling (S-tandvård) förutsatt att behandlaren är ansluten till det statliga tandvårdsstödet via Försäkringskassan. För att få nödvändig tandvård behöver man inte ha genomgått en munhälsobedömning.

Intyg om Munhälsobedömning och Nödvändig tandvård

Det är kommunernas skyldighet att identifiera de personer som är berättigade till tandvårdsintyg. Speciellt utbildade handläggare i kommunerna, som till exempel biståndshandläggare eller sjuksköterska gör en bedömning av om en person har rätt till Nödvändig tandvård. Tandvårdsintyget utfärdas av avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning. Tandvårdsintyget finns enbart digitalt i Tandvårdsfönster och dess giltighet ska kontrolleras av vårdgivaren/ tandvårdsenheten vid en tandvårdsbehandling. Intyget ger rätt till en kostnadsfri munhälsobedömning per år, i normalfallet en undersökning per år och nödvändig tandvård hos valfri tandläkare med betalning enligt den öppna hälso- och sjukvårdens avgiftssystem. Fast protetik beviljas restriktivt och kräver utförlig motivering i en förhandsbedömning.

Intyget är tidsbegränsat.

Personer som har omfattande hjälp av kommunen men inte har något Tandvårdsintyg, ska vända sig till sin kommun för att få hjälp med att få ett sådant utfärdat. Den som vårdas av anhörig i hemmet bör i första hand vända sig till ansvarig biståndshandläggare och kan i andra hand vända sig till Enheten för tandvårdsstyrning.

Digitala vårdtjänster

Vårdgivaren kan erbjuda digitala vårdtjänster inom Nödvändig tandvård, F-tandvård samt S-tandvård under kategori S5, S8 och S10 genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation och kan vara samtal via exempelvis videolänk eller chatt. Det omfattar inte i något avseende telefonsamtal eller asynkrona besök. Vårdgivaren kan i sin verksamhet utveckla digitala vårdtjänster som gör det enklare att kommunicera via fler kanaler och ge förbättrade möjligheter för tillgänglighet, effektivitet och individanpassning. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning, föreskrifter och regelverk samt uppfylla nedan krav.

1. Digital vårdtjänst ska uppfylla gällande krav för tandvård
2. Ska omfatta medicinsk bedömning/åtgärd och ska ske i dialog mellan patient och vårdgivare eller mellan vårdgivare och vårdgivare i de fall som patienten inte kan medverka
3. Ska innehållsmässigt och tidsmässigt ersätta/motsvara ett fysiskt tandvårdsbesök
4. Kräver stark autentisering (ID-kontroll med inloggning med lösenord, mobilt BankID eller liknande)
5. Ska journalföras och det ska framgå av daganteckningen när ett fysiskt besök ersatts med ett synkront icke fysiskt besök.

Det är av stor vikt att vårdgivaren vid varje enskilt patientfall genomför adekvat bedömning om det icke fysiska besöket är lämpligt. Det synkrona icke fysiska besöket får inte innebära avkall på den behandling som patienten skulle ha fått vid ett fysiskt besök, vidare måste alltid bedömning ske i syfte att upprätthålla en god patientsäkerhet.

Tandvård för digitala vårdtjänster:

- Rådgivande samtal (N-, F- och S-tandvård under S5, S8 och S10)
- Motorisk aktivering åtgärd 650 (N-, F- och S-tandvård under S8)
- Förbehandling inför narkosbehandling (N- och F-tandvård)
- Mjukvävnadsförändringar (N-, F- och S-tandvård under S5, S8 och S10)
- Vissa typer av kontroller (N-, F- och S-tandvård under S5, S8 och S10)
- Smärtskola (S-tandvård under S8)
- Psykologbehandling relaterad till tandvårdsbesök/tandvårdsbehandling (S-tandvård under S10)

När det gäller att säkerställa patientens identitet är detta en tre-steps identifiering, i första hand ska identifiering ske med mobilt bank-id, i andra hand ska identifiering ske med någon form av identitetshandling via bildöverföring där såväl identitetshandling som patientens ansikte syns, i tredje hand journalförd identifiering mellan två legitimerade sjukvårdspersoner (leg sjuksköterska, leg läkare, leg tandläkare, leg tandhygienist)

Inom Region Skånes regionala tandvårdsstöd för vuxna med särskilda behov gäller samma åtgärder och valideringsregler som finns angivna för digital vård i TLV:s föreskrifter och allmänna råd.

Tandvårdsintyg/F-kort

Tandvårdsintyg/F-kort möjliggör viss tandvård till den öppna hälso- och sjukvårdens avgiftssystem.

Behandlande tandläkare ska tillfråga patienter som kan vara berättigade till tandvårdsintyg/F-kort huruvida de har ett aktivt tandvårdsintyg/F-kort. Innehavaren av tandvårdsintyg/F-kort ansvarar för att vårdgivaren får vetskap om tandvårdsintyget/F-kortet.

Tandvårdsintyget/F-kort finns enbart digitalt i Tandvårdsfönster och dess giltighet ska kontrolleras av vårdgivaren/tandvårdsenheten vid en tandvårdsbehandling.

För förhandsbedömd vård är en förutsättning för förhandsbedömningens giltighet att det finns ett gällande tandvårdsintyg eller F-kort.

I de fall det blivit ett tidsglapp, som inte överstiger 180 dagar, mellan ett gammalt och ett nytt tandvårdsintyg, kan avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning justera det nya tandvårdsintyget retroaktivt upp till 90 dagar bakåt i tiden från besökstillfället hos vårdgivaren.

Om det var längre än 180 dagar sedan besökstillfället hos vårdgivaren är tandvårdsintyget inte föremål för retroaktiv tidsjustering.

Innehavaren av ett tandvårdsintyg/F-kort har en lagstadgad rätt att få tandvård till avgift som motsvarar den som gäller för öppen hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Om vårdgivaren/tandvårdsenheten inte får kännedom om att tandvårdsintyg/F-kort finns vid en tandvårdsbehandling men patienten inom trettio (30) dagar efter tandvårdsbehandlingen meddelar aktuell vårdgivare/tandvårdsenhet förekomsten av tandvårdsintyg/F-kort, åligger det vårdgivaren att återkalla sina anspråk till Försäkringskassan för att möjliggöra ersättning från Region Skåne inom Region Skånes Tandvårdsstöd.

Om förekomsten av tandvårdsintyg/F-kort meddelas vårdgivaren/tandvårdsenheten, som utfört aktuell tandvårdsbehandling, mer än trettio (30) dagar efter tandvårdsbehandlingen ska patienten eller av patienten bemyndigat ombud, skriftligt till avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning inkomma med motivering till varför Region Skåne ska ersätta utförd tandvård. I de fall Region Skåne beslutar ersätta utförd tandvård åligger det vårdgivaren att återkalla sina anspråk mot Försäkringskassan för att möjliggöra ersättning från Region Skåne.

Om förekomsten av tandvårdsintyg/F-kort meddelas vårdgivaren/tandvårdsenheten, som utfört aktuell tandvårdsbehandling, senare än nittio (90) dagar efter utförd tandvårdsbehandling är det inte föremål för ersättning inom Region Skånes Tandvårdsstöd.

Uppsökande verksamhet med Munhälsobedömning

Den uppsökande verksamheten som Region Skåne ansvarar för, med munhälsobedömning, finns angiven i Tandvårdslagen 8a § och vänder sig till personer med särskilda behov av vård och omsorg och som:

- N1: Kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)
- N2: Får hälso- och sjukvård i hemmet (hemsjukvård)
- N3: Omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)
- N4: Får service och omvårdnad i egen bostad (ordinärt boende) med motsvarande behov av omsorger som personer som omfattas av punkterna 1-2
- N4:2 Har en psykossjukdom eller annan grav psykisk störning som varat längre än ett år. Den diagnosticerade psykiska sjukdomen ska medföra ett omfattande funktionshinder som gör att man av egen kraft inte kan uppsöka tandvården eller inse behovet av tandvård.

Tandvårdsintyg gällande grupp N1 utfärdas för högst tio (10) år, för grupperna N2-N4 för högst fyra (4) och för N4:2 för högst tre (3) år. När tandvårdsintygets giltighetstid utgår krävs ny prövning.

Det är inte boendeformen eller den personliga ekonomin som är avgörande för om en person ska omfattas av detta särskilda stöd utan det individuella behovet av vård, service och omvårdnad som ska vara omfattande och varaktigt.

Omvårdnad innebär i detta sammanhang att personal inom hemtjänst, sjukvård eller närstående rent praktiskt ger vård eller skötsel till någon annan person. Målet med omvårdnaden är att öka personens välbefinnande genom att lindra symtom och förbättra funktioner.

Med omfattande menas behov av insatser minst tre (3) gånger per dag (morgon, middag, kväll) samt tillsyn på natten som kan bestå av ett trygghetslarm. Med varaktigt behov menas att behovet förväntas kvarstå i minst ett år.

Om man tillhör LSS-personkrets och har en pågående LSS-insats är man berättigad till ett tandvårdsintyg. 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.

Munhälsobedömning är en förenklad kontroll av munhåla, tänder och tandersättningar. Bedömningen utförs av legitimerad tandhygienist eller legitimerad tandläkare i patientens hem eller i det särskilda boendet. Tandhygienisten eller tandläkaren ska vid behov hänvisa patienten till vårdgivare som är beredd att ta emot patienten för nödvändig tandvård.

Vid varje munhälsobedömning ska ansvarig vårdpersonal delta för att ge information om den boendes allmäntillstånd och speciella problem samt för att ta emot de individuella instruktioner som ges. Den som har ett tandvårdsintyg ska årligen erbjudas en kostnadsfri munhälsobedömning.

Utbildning av vårdpersonal individuellt eller i grupp ingår som en viktig del i den uppsökande verksamheten och utförs av Region Skånes upphandlade leverantör för den uppsökande verksamheten.

Narkostandvård utanför sjukhusets lokaler för vuxna patienter med särskilda behov

Vuxna patienter, inom det regionala tandvårdsstödet, som inte klarar av konventionell tandvård kan i vissa fall erbjudas narkostandvård.

Narkostandvård utanför sjukhusets lokaler kan utföras på patienter efter bedömning från specialisttandläkare inom specialistdisciplinen orofacial medicin.

Region Skåne, avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning får helt eller delvis begränsa vidareremittering av patienter för narkos utanför sjukhusets lokaler.

Region Skånes krav

- Specialisttandläkare inom orofacial medicin eller tandläkare verksam på specialistklinik för orofacial medicin inom sjukhusets lokaler, får remittera patienter till vårdgivare, som av Region Skåne är godkänd för att tillhandahålla narkostandvård utanför sjukhusets lokaler.
- De patienter som är aktuella för detta uppdrag är patienter grupperade i ASA1 och ASA2.
- Specialisttandläkare inom orofacial medicin eller tandläkare verksam på specialistklinik för orofacial medicin inom sjukhusets lokaler, gör en bedömning angående patientens behov av att behandlas under narkos.
- Anestesiolog gör den slutgiltiga bedömningen angående patientens möjlighet att sövas för tandvård utanför sjukhusets lokaler.
- Vårdgivare ska följa Region Skånes riktlinjer avseende narkostandvård utanför sjukhusets lokaler för vuxna med särskilda behov, riktlinjerna finns att tillgå på länken: [Tandvård - Vårdgivare Skåne \(skane.se\)](https://www.skane.se/region-skane/om-region-skane/region-skane-och-vardgivare)
- Vårdgivare ska följa Region Skånes gällande regler och riktlinjer för narkos avseende preoperativ vård samt SFAIs riktlinjer gällande postoperativ vård.
- Remiss för narkosbehandling är giltig i 6 månader.
- Godkänd vårdgivare äger inte rätt att i sin tur vidareremittera patienten till annan vårdgivare för narkos
- Om vårdgivaren bedömer att den inte kan omhänderta patienten, ska patienten återremitteras.

Ansökan om att utföra narkostandvård utanför sjukhusets lokaler

- Vårdgivare ansöker till avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning i Region Skåne om att utföra narkostandvård inom det regionala tandvårdsstödet för vuxna med särskilda behov.
- Blankett för ansökan om att utföra narkostandvård utanför sjukhusets lokaler finns på länken nedan under fliken Narkostandvård.
<https://vardgivare.skane.se/tandvard>
Ifylld ansökningsblankett skickas till Vårdgivarservice

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Region Skåne ersätter inte kostnader för narkos om vårdgivaren behandlar patient som saknar bedömning/remiss från specialisttandläkare inom orofacial medicin **eller tandläkare verksam på specialistklinik för orofacial medicin inom sjukhusets lokaler.**
- Region Skåne ersätter inte kostnader för narkos om vårdgivaren behandlar patient innan vårdgivaren fått sin ansökan godkänd av avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
- Region Skåne ersätter inte kostnader för narkos om remiss för narkosbehandling är äldre än 6 månader.

Faktureringsrutiner

- Fakturering för narkos- och tandvårdskostnaden görs i Tandvårdsfönster. Kostnad för narkos faktureras med åtgärd 056.
- Vid fakturering ska följande dokument bifogas om behandlingen under narkos utförs av annan vårdgivare än där specialisttandläkare inom ämnesområde orofacial medicin utfört bedömningen:
- Remiss från specialisttandläkare inom orofacial medicin **eller tandläkare verksam på specialistklinik för orofacial medicin inom sjukhusets lokaler.**
- Observera aktuell fribeloppsgräns, patienten kan ha behandlats av flera vårdgivare under samma kalenderår.

Riktlinjer specialisttandläkare orofacial medicin

- Vidareremittering får endast göras till vårdgivare som av avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning är godkända för att utföra narkostandvård utanför sjukhusets lokaler.

- Vidareremittering till vårdgivare ska göras med hänsyn till:
 - Önskemål från patient
 - Geografisk närhetsprincip för patienten
- Åtgärd 058 och 059 kan användas när patienten vidareremitteras till annan vårdgivare.

N-tandvård: Nödvändig tandvård

De som är berättigade till Intyg om Nödvändig Tandvård tillhör samma kategorier som de som har rätt till Uppsökande Munhälsobedömning. Personkretsen är i enlighet med 8 a § Tandvårdslagen 1985:125. Regionens tandvårdsstöd omfattar enbart personer som är folkbokförda i Region Skåne.

Enligt SFS 1998:1338 ska behovet av nödvändig tandvård bedömas med utgångspunkt i den enskildes allmäntillstånd.

Behandlingen ska läggas på lägsta godtagbara funktionsnivå och materialval skall motsvara lägsta godtagbara standard. Tandvård utöver detta ingår inte i det regionala tandvårdsstödet. För unga personer, som har beslut om insatser enligt LSS (lag 1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, kan en högre vårdambition övervägas.

Vid val mellan olika behandlingar väljs alltid den mest kostnadseffektiva behandlingen, SFS 1998:1338. En kostnadseffektiv behandling utmärks av att den till lägsta kostnad åtgärdar ett behandlingsbehov med ett acceptabelt resultat. Resultatet bedöms inte enbart i ett kortsiktigt perspektiv utan även över en längre tidsperiod. Sammantaget ska det finnas en rimlig relation mellan kostnader och effekt mätt i förbättrad munhälsa och förhöjd livskvalitet.

Observera att det är patientens behov av vård och omsorg som avgör rätten till tandvårdsstöd, inte patientens behov av tandvård eller ekonomiska situation.

Rätt till Nödvändig Tandvård har personer som:

- Kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)
- får hälso- och sjukvård i hemmet (hemsjukvård)

- omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)
- får service och omvårdnad i egen bostad (ordinärt boende) med motsvarande behov av omsorger som personer som omfattas av punkterna 1-3

I grupp 4:2 inordnas personer med psykosjukdom eller annan grav psykisk störning och som varat längre än ett år. Den diagnosticerade psykiska sjukdomen ska ha medfört ett omfattande funktionshinder som gör att personen av egen kraft inte kan uppsöka tandvården eller inse behovet av tandvård.

Intyg om Nödvändig tandvård

Tandvårdsintyget berättigar till en årlig munhälsobedömning och nödvändig tandvård hos valfri tandläkare med betalning enligt den öppna hälso- och sjukvårdens avgiftssystem. Tandvårdsintyget är alltid tidsbegränsat.

Mål och inriktning för Nödvändig tandvård

Nödvändig tandvård omfattas av samma lagar, förordningar och regler som gäller för övrig tandvård.

Nödvändig tandvård ska utformas i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet med respekt för patientens synpunkter och med hänsyn till patientens medicinska tillstånd. Tandvården anpassas till patientens allmäntillstånd och förutsättningar att genomgå behandling samt till att prognosen kan vara försämrad. Tandvård som innebär en sådan anpassning i förhållande till fullständig behandling är enligt vetenskap och beprövad erfarenhet. Orsakerna till den individuellt anpassade vårdnivån ska anges i journalen.

Nödvändig tandvård ska vara av godtagbar teknisk kvalitet. Kan en behandling inte utföras med godtagbar teknisk kvalitet på grund av svårigheter som är relaterade till den aktuella patienten bör en alternativ behandling väljas.

Nödvändig tandvård ska grundas på ett befintligt behandlingsbehov och förebyggande och akuta insatser ska vara prioriterade. Den förebyggande tandvården ska inte ta över eller vara ett alternativ till den dagliga hjälp med munhygien som omvårdnadspersonalen ska utföra.

En bedömning ska göras med hänsyn till den enskildes allmäntillstånd och behov för att avgöra lämplig behandlingsnivå. Om allmäntillståndet inte medger en mer omfattande behandling bör behandlingen inriktas på att hålla patienten fri från sjukliga förändringar i munnen och motverka smärta och andra obehag.

Om prognosen för en behandling är tveksam bör tandvården genomföras i olika steg, så att resultatet av de först insatta behandlingsåtgärderna kan utvärderas, innan en mer omfattande behandling genomförs.

Bedömningen ska vara att konserverande och protetisk behandling påtagligt ska förbättra patientens förmåga att äta och tala och medföra väsentligt förhöjd livskvalitet och välbefinnande. Befintliga protetiska arbeten ska i första hand förbättras så att de kan fortsätta fungera ändamålsenligt för patienten.

Vid behandling med hjälp av lustgassedering ska behandlande tandläkare inneha adekvat dokumenterad utbildning för sedering av patient med lustgas.

Behandling som ingår i Nödvändig Tandvård

Förebyggande och nödvändig bastandvård inkluderande förhandsbedömd vård med följande begränsningar får utföras till ett sammanlagt belopp på högst 20 000 kronor per kalenderår och patient utan att en förhandsbedömning behöver göras. I de 20 000 kronorna ska all under året utförd tandvård involveras således även tidigare under året utförd tandvård (bastandvård och protetisk tandvård).

- Åtgärd 101, 111 eller åtgärd 112 ersätts sammanlagt högst 2 gånger per år
- Åtgärd 107 ersätts högst 2 gånger per år
- Åtgärd 113 ersätts högst 2 gånger per år
- Åtgärd 114 ersätts högst 1 gång per år utan förhandsbedömning (maximalt antal är totalt 2 gånger per år även efter förhandsbedömning, (1+1 eller 0+2))
- Åtgärd 201, 205, 206, 311, 312 samt 321 ersätts sammanlagt högst 6 gånger per år
- Åtgärd 201, 205, 206, 312 samt 321 ersätts högst var för sig 4 gånger
- Åtgärd 311 ersätts högst 2 gånger per år (maximalt antal per år även vid förhandsbedömning)

- Åtgärd 201 ersätts högst 2 gånger per år (maximalt antal per år även vid förhandsbedömning)
- Åtgärd 207, 208, 209, 341 samt 342 ersätts sammanlagt högst 4 gånger per år
- Åtgärd 207 samt 208 ersätts sammanlagt högst 3 gånger per år
- Åtgärd 209 ersätts högst 3 gånger per år. För att åtgärden ska kunna beslutas och ersättas via en förhandsbedömning krävs att fickdjupsstatus bifogas förhandsbedömningen
- Åtgärd 341 ersätts högst 2 gånger per år
- Åtgärd 342 ersätts högst 2 gånger per år. För att åtgärden ska kunna beslutas och ersättas via en förhandsbedömning krävs att fickdjupsstatus bifogas förhandsbedömningen
- För att åtgärd 343 ska ersättas krävs att fickdjupsstatus bifogas i förhandsbedömningen

Om patientens tillstånd kräver ytterligare undersökning och profylax, krävs utförlig motivering i begäran om förhandsbedömning.

Bettskena, hel plattprotetik ök/uk, temporär protes, lagning av avtagbar protes och rebasering av protes behöver inte förhandsbedömas, om den sammanlagda behandlingkostnaden inklusive bastandvård understiger 20 000 kronor.

Omgörningstid fyllningar

Inom 3 månader efter fakturerad åtgärd i 700-serien är ytterligare åtgärd inom 700-serien inte ersättningsberättigad för samma tandnummer, på samma patient hos samma klinik. I de fall patienten behöver fyllning på samma tand inom 3 månader, men på annan tandyta, kan behandlingen ersättas genom en förhandsbedömning.

Behandling som inte ryms inom begreppet Nödvändig Tandvård

- Tandstödd eller implantatstödd protetik beviljas med restriktivitet. All protetisk behandling ska motiveras väl i förhandsbedömningen.
- Tandvårdsbehandlingar där den funktionella och/eller nödvändiga indikationen inte är huvudorsak till tänkt behandling utan där den estetiska indikationen är att betrakta som huvudorsak, utan att vara grav, ingår inte i Nödvändig tandvård. Med grav menas i fråga om missfärgad tandsubstans, tand i position 3–3 i överkäken/underkäken. Missfärgningen ska omfatta minst en tredjedel av tandkronans buckalyta och ska vara mörkare än

mörkaste färg på en Vita-skala (Lumin® Vacuum-Farb-skala, Vita Zahnfabrik, H. Rauter GmbH Tyskland) samt avvika jämfört med omgivande tänder.

- Klasp och lod vid utförande av partialprotes ersätts inte separat utan ingår i åtgärden för partialprotetik.
- Avtagbara temporära sektionproteser som ersätter enstaka tänder, så kallade ”flugor”, ersätts inte när medicinsk eller odontologisk risk för nedsväljning eller aspiration föreligger.
- Guideskenor beviljas mycket restriktivt

Tandvård som ska förhandsbedömas

- Bastandvård, där kostnaden beräknas överstiga 20 000 kronor per kalenderår, ska förhandsbedömas
- Om mer förebyggande vård önskas än vad som angivits ovan
- Åtgärd 108, 116 och åtgärd 343. Utförlig motivering krävs. Åtgärd 108 ersätts högst 1 gång per år/patient och behandlare på samma förhandsbedömning
- Åtgärd 213, 214, 313, 314, 251, 252, 351 och 352 och en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan bifogas
- Tandstött och implantatstött fast protetik, fakultativt avtagbar protetik och skeletterad partiell protes
- Åtgärd 837, Komplex lagning av protes där uppvaxning och gjutning utförs
- Tidsdebitering med åtgärd 90 beviljas mycket restriktivt och endast inom specialisttandvården.

Digitala vårdtjänster

Under nödvändig tandvård (N-tandvård) kan åtgärder godkända för digital vård användas. Inom Region Skånes regionala tandvårdsstöd för vuxna med särskilda behov godkänns samma åtgärder som finns angivna för digital vård i TLV:s föreskrifter och allmänna råd.

Samma valideringar gäller för åtgärderna i den digitala vårdtjänsten som inom hela den nödvändiga tandvården.

Patientavgift ska betalas vid varje besökstillfälle.

Patientavgiften räknas in i patientens högkostnadsskydd.

Högkostnadskortet, som är samma för både sjukvård och tandvård, ska stämpas vid varje besökstillfälle.

Hemtandvård

Hemtandvård avser här tand- och munhälsovård som utförs vid en icke stationär tandvårdsmottagning, vanligen i patientens hem eller boende.

Alla slags tandvårdsbehandlingar kan inte utföras i patientens hem. Tekniskt svår och avancerad tand- och munhälsovård kräver tandläkarutrustning, motsvarande en stationär tandvårdsmottagning. Alla avsteg från den utrustningen påverkar valet av terapi som kan och ska utföras.

Det är viktigt att patientsäkerheten, gällande t.ex. hygien, strålskydd, hantering av ev. komplikationer under behandlingen, säkerställs vid hemtandvård precis som vid tandvård utförd vid en stationär klinik.

~~Hemtandvård – Behandlingar utförda av tandhygienist~~

~~Vid behandlingar utförda av tandhygienist ska vid fakturering följande åtgärds paket användas. Inga andra åtgärder får faktureras för behandlingar utförda av tandhygienist under vårdnivå 3 – hemtandvård.~~

~~Vid huvudsaklig diagnos parodontit:~~

~~Åtgärds paket 1: Regionspecifik åtgärd~~

~~031 vid särskilt boende och åtgärd 035 vid eget boende: Ersätts maximalt en gång/kalenderår och patient.~~

~~Åtgärds paket 2: Regionspecifik åtgärd 032 vid särskilt boende och åtgärd~~

~~036 vid eget boende: Ersätts högst tre gånger per kalenderår och patient~~

~~Vid huvudsaklig diagnos gingivit:~~

~~Åtgärds paket 3: Regionspecifik åtgärd 033 vid särskilt boende och åtgärd~~

~~037 vid eget boende: Ersätts högst en gång/kalenderår och patient.~~

~~Åtgärds paket 4: Regionspecifik åtgärd 034 vid särskilt boende och åtgärd~~

~~038 vid eget boende: Ersätts högst tre gånger per kalenderår och patient.~~

~~Avbrutet behandlingsbesök.~~

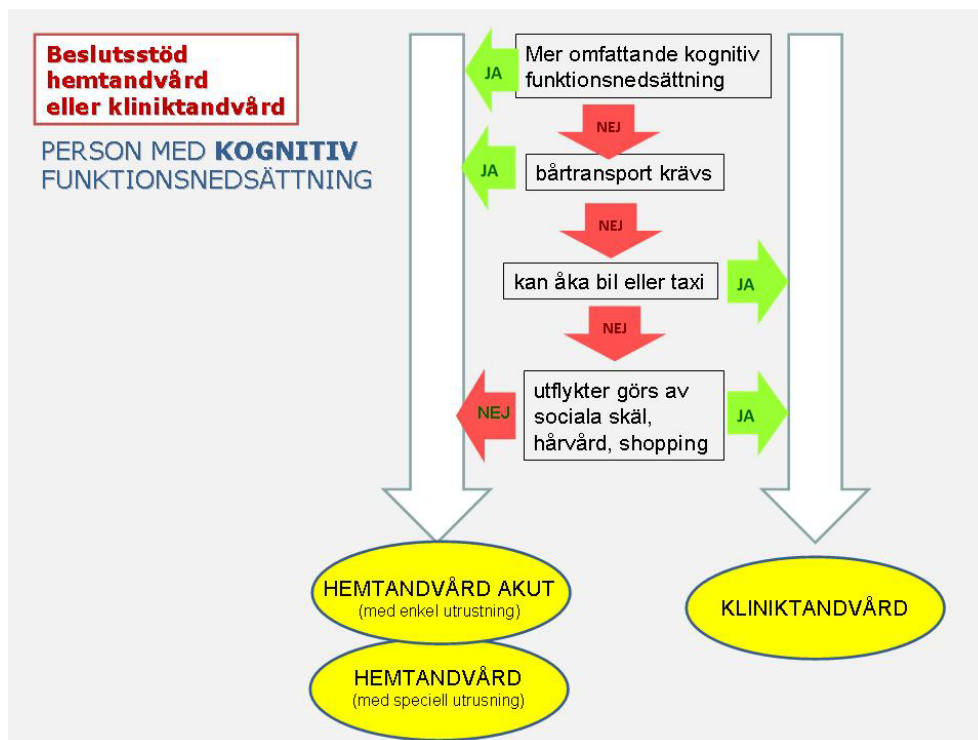
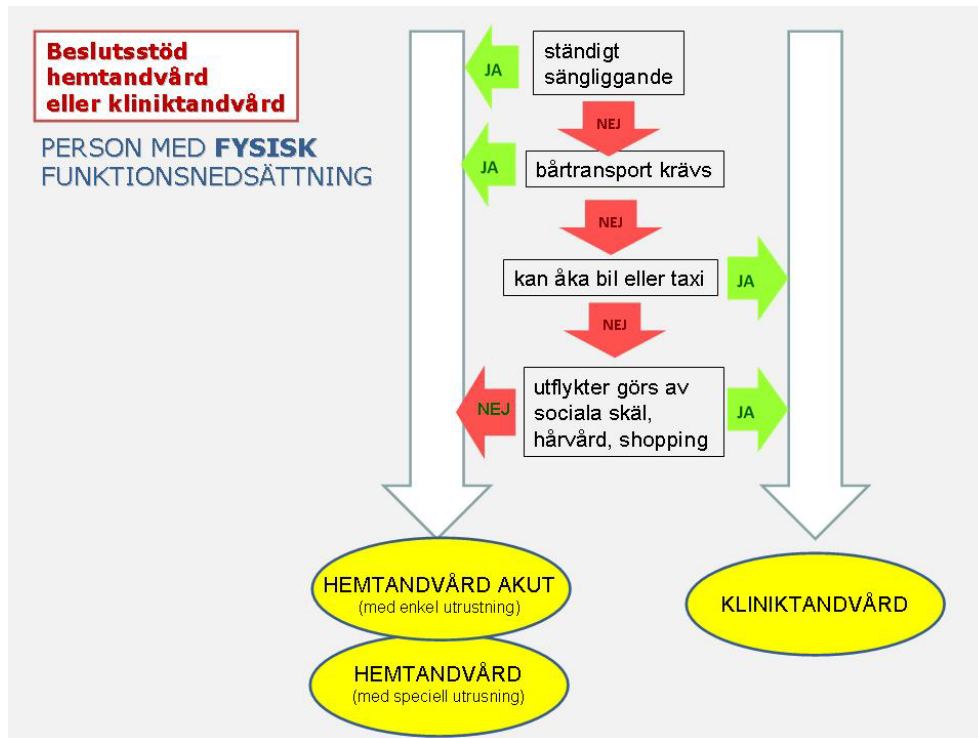
~~Åtgärds paket 5: Regionspecifik åtgärd 039: Ersätts högst två gånger per~~

~~kalenderår och patient.~~

Val av hemtandvård

Valet av hemtandvård ska vara till gagn för patienten, och i detta val kan följande scheman vara ett stöd. (Modifierat efter Guidelines for the Delivery of a Domiciliary Service, revised 2009, British Society for Disability and Oral Health)

Det är viktigt att man i valet om var aktuell tandvård ska utföras tar hänsyn till patientens livssituation. I valsituationen ska också patientens önskemål vägas in.



Vårdnivåer

För att klargöra situationen vid hemtandvård används följande begrepp:

Nivå 1 Stationär tandvårdsinrättning, klinik.

Nivå 2 Fullt utrustat behandlingsrum på annan plats.

Exempel: s.k. annexklinik, buss eller vagn med fullständig tandläkarutrustning eller en fullständig mobil tandläkarutrustning som monteras upp tillfälligt i en lämplig lokal.

Nivå 3 Hemtandvård

Nivå 4 Hemtandvård akut

Avseende nivå 2 gäller samma regler som för tandvård på stationär tandklinik. Vad gäller nivå 3 och 4 ställer Region Skåne krav på utrustning och förutsättningar samt möjliga insatser om vården skall komma att ersättas. Avsteg från dessa regler kan medges efter förhandsbedömning om särskilda skäl föreligger.

Regler som styr tandvården i övrigt gäller även för nödvändig tandvård samt hemtandvård.

Om en behandlingsåtgärd inte bedöms kunna utföras med god kvalitet, ska den inte utföras.

Krav gällande Hemtandvård, nivå 3

Utrustning som skall finnas tillgänglig

- Sugutrustning
- Highspeed-borrmaskin
- Lågvarvs-borrmaskin
- Trevägsspruta för blåstring med luft, vatten och spray
- Adekvat operationsbelysning
- Röntgenutrustning
- erforderligt antal bilder skall kunna tas
- omedelbar granskning av röntgenbilder skall vara möjlig
- Adekvat instrumentel, som möjliggör den för nivån ersättningsbara vården
- Materialtillgång som möjliggör den för nivån ersättningsbara vården
- Fullgoda anestesimöjligheter

Icke ersättningsbar vård inom Hemtandvård, nivå 3:

- Implantatbehandling
- Endodonti på 6:or, 7:or och 8:or (åtgärd 501-504)
- Större operativa ingrepp, (åtgärd 404, 405, 442 - 448)
- Åtgärd 705, 706 eller 707 på 6:or, 7:or och 8:or
- Fast protetik bakom tandposition 5
- Implantatprotetik
- Åtgärd 313 och 314
- Åtgärd 711

Begränsningar inom Hemtandvård, nivå 3:

För ny patient för vårdgivaren ska tandläkarundersökning 101, 103 eller 107 utförts för att tandhygienistbehandling ska vara ersättningsberättigande.

För befintlig patient ska tandläkarundersökning 101 eller 107 utförts inom de senaste 24 månaderna för att tandhygienistbehandling ska vara ersättningsberättigande.

Krav gällande Hemtandvård akut, nivå 4

Inga specificerade krav på utrustning. Enklare dentalutrustning kan användas.

Följande åtgärder kan utföras utan förhandsbedömning:

- 103, 107, 121, 123, 125, 127, 128, 162, 163
- 206, 207, 208
- 301, 302, 303 (krav på förhandsbedömning i efterhand), 311, 322, 341
- 401, 403, 410, 480
- 520, 521
- 811, 831, 832

Innehållet i samtliga åtgärder ska följa Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets författningssamling avseende föreskrifter och allmänna råd om statligt tandvårdsstöd.

F-tandvård: Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

För att ha rätt till tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift ska en person ha stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning som leder till stora svårigheter att sköta munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling.

De som enligt tandvårdsförordningen (1998:1338) kan ha rätt till tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift är personer som kan tillhöra grupperna

F1	Svår psykisk funktionsnedsättning
F2	Parkinsons sjukdom
F3	Multipel skleros (MS)
F4	Cerebral pares
F5	Reumatoid artrit
F6	Systemisk lupus erythematosus
F7	Sklerodermi
F8	Amyotrofisk lateral skleros (ALS)
F9	Orofacial funktionsnedsättning
F10	Symptom som kvarstår 6 månader efter det att personen har fått hjärninfarkt eller hjärnblödning (stroke)
F11	Sällsynt diagnos med orofaciala symptom eller med stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling.

En kortare beskrivning av F-grupperna går att finna på:

<http://vardgivare.skane.se/tandvard>

Läkarintyg krävs.

För att styrka sjukdom eller funktionsnedsättning krävs i de flesta fall läkarintyg på särskild av Socialstyrelsen framtagen blankett.

För grupperna F8 och F11 kan annan blankett för läkarintyg, fastställd av Socialstyrelsen eller Försäkringskassan godkännas.

Läkaren skall:

1. styrka sjukdom eller funktionsnedsättning
2. bedöma om personen har en svår till fullständig nedsättning eller begränsning
3. göra en sammantagen bedömning av personens allvarlighetsgrad av funktionstillståndet

med hjälp av ICF-kodning (Socialstyrelsen, Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa, WHO)

Läkarintyget skickas till beställarenheten för tandvård i den region där personen är folkbokförd, d.v.s. för folkbokförda i Skåne till avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning Region Skåne.

Beslut om personen omfattas av stödet tas därefter i respektive region. F-kort gällande grupperna F1, F9, F10 och F11 utfärdas för fyra (4) år därefter krävs ny prövning. För övriga grupper, F2 – F8, utfärdas F-kortet för 10 år.

Mål och inriktning för F-tandvård

F-tandvård omfattas av lagar, förordningar och regler som är giltiga för övrig tandvård.

F-tandvård skall utformas i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet med respekt för patientens synpunkter och med hänsyn till patientens medicinska tillstånd. Tandvården bör anpassas till patientens allmäntillstånd och förutsättningar att genomgå behandling samt till att prognosen kan vara försämrad.

Tandvård som innebär en sådan anpassning i förhållande till fullständig behandling är enligt vetenskap och beprövad erfarenhet. Orsakerna till den individuellt anpassade vården skall anges i journalen.

F-tandvård ska vara av godtagbar teknisk kvalitet. Kan en behandling inte utföras med godtagbar teknisk kvalitet på grund av svårigheter som är relaterade till den aktuella patienten bör en alternativ behandling väljas.

Vården skall grundas på ett befintligt vårdbehov. Akuta och profylaktiska åtgärder skall prioriteras. Dock skall den förebyggande vården inte vara ett alternativ till den dagliga egenvården eller den hjälp med munhygien som omvårdnadspersonalen skall utföra.

Om patientens allmäntillstånd är nedsatt bör behandlingen inriktas på att hålla patienten fri från sjukliga förändringar i munnen samt motverka smärta och andra obehag. Vid tveksam prognos bör behandlingen utföras i olika steg med utvärderingar innan alltför omfattande behandling utförs. Konserverande och avtagbara protetiska behandlingar skall påtagligt förbättra patientens förmåga att äta och tala samt medföra väsentligt förhöjd livskvalitet.

Behandlingen skall läggas på lägsta möjliga funktionsnivå och materialval skall motsvara lägsta godtagbara standard. Tandvård utöver detta betalas enligt det statliga tandvårdsstödet. En kostnadseffektiv behandling (SFS 1998:1338) utmärks av att den till lägsta kostnad åtgärdar ett behandlingsbehov med ett acceptabelt resultat även på lång sikt.

Vid behandling med hjälp av lustgassedering ska behandlande tandläkare inneha adekvat dokumenterad utbildning för sedering av patient med lustgas.

Tandvård till sjukvårdsavgift omfattar bas-tandvård, som t.ex. lagningar, extraktioner, rotbehandlingar och förebyggande vård, samt hel- och delproteser.

Behandling som ingår i F-tandvård

Förebyggande och nödvändig bas-tandvård inkluderande förhandsbedömd vård med följande begränsningar får utföras till ett belopp av sammanlagt högst 20 000 kronor per kalenderår och patient utan att förhandsbedömning behöver göras. I de 20 000 kronorna ska all under året utförd tandvård involveras således även tidigare under året utförd tandvård (bastandvård och protetisk tandvård).

- Åtgärd 101, 111 eller åtgärd 112 ersätts sammanlagt högst 2 gånger per år
- Åtgärd 107 ersätts högst 2 gånger per år
- Åtgärd 113 ersätts högst 2 gånger per år
- Åtgärd 114 ersätts högst 1 gång per år utan förhandsbedömning (maximalt antal är totalt 2 gånger per år även efter förhandsbedömning, 1+1 eller 0+2)
- Åtgärd 201, 205, 206, 311, 312 samt 321 ersätts sammanlagt högst 6 gånger per år
- Åtgärd 201, 205, 206, 312 samt 321 ersätts högst var för sig 4 gånger
- Åtgärd 311 ersätts högst 2 gånger per år (maximalt antal per år även vid förhandsbedömning)
- Åtgärd 201 ersätts högst 2 gånger per år (maximalt antal per år även vid förhandsbedömning)
- Åtgärd 207, 208, 209, 341 samt 342 ersätts sammanlagt högst 4 gånger per år
- Åtgärd 207 samt 208 ersätts sammanlagt högst 3 gånger per år
- Åtgärd 209 ersätts högst 3 gånger per år. För att åtgärden ska kunna beslutas och ersättas via en förhandsbedömning krävs att fickdjupsstatus bifogas förhandsbedömningen
- Åtgärd 341 ersätts högst 2 gånger per år
- Åtgärd 342 ersätts högst 2 gånger per år. För att åtgärden ska kunna beslutas och ersättas via en förhandsbedömning krävs att fickdjupsstatus bifogas förhandsbedömningen
- För att åtgärd 343 ska ersättas krävs att fickdjupsstatus bifogas i förhandsbedömningen

Om patientens tillstånd kräver ytterligare undersökning eller profylax krävs utförlig motivering i begäran om förhandsbedömning.

Bettskena, hel plattprotetik ök/uk, temporär protes, lagning av avtagbar protes och rebasering av protes behöver inte förhandsbedömas, om den sammanlagda behandlingkostnaden inklusive bas-tandvård understiger 20 000 kronor per kalenderår.

Avlägsnande av ett eller flera inte integrerade implantat utan eller med operation ingår i F-tandvård. Denna tandvård ska förhandsbedömas.

Omgörningstid fyllningar

Inom 3 månader efter fakturerad åtgärd i 700-serien är ytterligare åtgärd inom 700-serien inte ersättningsberättigad för samma tandnummer, på samma patient hos samma klinik. I de fall patienten behöver fyllning på samma tand inom 3 månader, men på annan tandyta, kan behandlingen ersättas genom en förhandsbedömning.

Inom Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift ingår ej

- Tandstödd och implantatstödd protetik och implantatbehandling
- Reparation av tandstödd och implantatstödd protetik
- Tandvårdsbehandlingar där den funktionella och/eller nödvändiga indikationen inte är huvudorsak till tänkt behandling utan där den estetiska indikationen är att betrakta som huvudorsak, utan att vara grav, ingår inte i F- tandvård. Med grav menas i fråga om missfärgad tandsubstans, tand i position 3–3 i överkäken/underkäken. Missfärgningen ska omfatta minst en tredjedel av tandkronans buckalyta och ska vara mörkare än mörkaste färg på en Vita-skala (Lumin® Vacuum-Farb-skala, Vita Zahnfabrik, H. Rauter GmbH Tyskland) samt avvika jämfört med omgivande tänder.
- Avtagbara temporära sektionproteser som ersätter enstaka tänder, så kallade ”flugor”, ersätts inte när medicinsk eller odontologisk risk för nedsväljning eller aspiration föreligger.
- Klasp och lod vid utförande av partialprotes
- Förankringselement och eventuell materialkostnad vid utförande av tandstödd eller implantatstödd komplicerad hel plattprotetik eller partialprotetik

Tandvård som skall förhandsbedömas

- Bas-tandvård där kostnaden beräknas överstiga 20 000 kronor per kalenderår
- Om mera förebyggande vård önskas än den som ovan angivits
- Åtgärd 108, 116 och 343. Utförlig motivering krävs. Åtgärd 108 ersätts högst 1 gång per år/patient och behandlare på samma förhandsbedömning
- Åtgärd 213, 214, 313, 314, 251, 252, 351 och 352 och en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan bifogas
- Åtgärd 407 och 429
- Åtgärd 811
- Åtgärd 837, Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning utförs
- Åtgärd 893, 894, 895 och 896 som utförs som en del av en behandling som är att inordna under bastandvård
- Tidsdebitering beviljas mycket restriktivt
- Avtagbar protetik undantaget hel plattprotetik

Digitala vårdtjänster

Under tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F-tandvård) kan åtgärder godkända för digital vård användas. Inom Region Skånes regionala tandvårdsstöd för vuxna med särskilda behov godkänns samma åtgärder som finns angivna för digital vård i TLV:s föreskrifter och allmänna råd.

Samma valideringar gäller för åtgärderna i den digitala vårdtjänsten som inom hela F-tandvården.

Patientavgift ska betalas vid varje besökstillfälle

Patientavgiften räknas in i patientens högkostnadsskydd.

Högkostnadskortet, som är samma för sjukvård och tandvård, ska stämplas vid varje besökstillfälle.

4. S-tandvård: Tandvård som led i sjukdomsbehandling under begränsad tid

Patienten har rätt att välja behandlare förutsatt att behandlaren via Försäkringskassan är ansluten till det statliga tandvårdsstödet och har erforderlig utbildning och kompetens för att utföra behandling inom respektive S-grupp.

Vanligtvis är det sjukvården som remitterar en patient till tandvården för undersökning, utredning och eventuell behandling före eller i samband med olika medicinska ingrepp/behandlingar.

Endast de särskilda tandvårdsinsatserna, som ingår som ett led i sjukdomsbehandling, omfattas av hälso- och sjukvårdens avgiftssystem.

För de behandlingsåtgärder som inte ryms inom Tandvård som led i sjukdomsbehandling (S-tandvård) betalar patienten enligt reglerna för det statliga tandvårdsstödet, på samma villkor som andra vuxna som besöker tandvården.

Vid behandling med hjälp av lustgassedering ska behandlande tandläkare inneha adekvat dokumenterad utbildning för sedering av patient med lustgas.

Behandlingsåtgärderna förutsätts i de flesta fall utföras inom ett (1) år. Undantag kan förekomma i grupperna S1, S2 och S15.

Digitala vårdtjänster

Digitala vårdtjänster kan utföras under kategorierna S5, S8 och S10. Se respektive kategori.

S 1 Tandvårdsbehandling till följd av medfödd missbildning i käkområdet eller ansiktet, såvida inte missbildningen endast är av ringa omfattning

SFS 1998:1338

Medfödda missbildningar kan exempelvis vara:

- Läpp-, käk- och gomdefekter
- Käkanomalier
- Maxillär- och mandibulär prognati
- Maxillär – och mandibulär retrognati
- Hemifacial atrofi
- Unilateral hyperplasi av condylen
- Aplasi (se ruta nästa sida)
- Tandanomalier
- Tandanomalier vid Dysostosis cleidocranialis
- Omfattande fluoros
- Amelogenesis imperfekta
- Dentinogenesis imperfekta
- Hereditär hypofosfatemi

Behandlingens målsättning

Skapa godtagbar funktion och i viss mån estetik. Estetisk vård kan godkännas om störningen är grav.

Region Skånes krav

Tandläkare med specialistbehörighet och/eller cariolog verksam vid odontologisk fakultet är ett krav. Behandlingen ska utföras av tandläkare vid käkcentral, odontologisk fakultet eller klinik för specialistvård.

Allmäntandläkare med styrkt kompetens kan utföra vården i samarbete med specialist. Den kirurgiska delen av implantatbehandlingen ska utföras av en specialist i käkkirurgi eller parodontologi.

All godkänd vård enligt förhandsbedömningen skall vara avslutad inom tjugofyra (24) månader eller enligt beslut.

All behandling ska förhandsbedömas. Behandlingen involverar ofta flera discipliner. Förhandsbedömningen ska därför omfatta fullständigt terapi- och kostnadsförslag från samtliga inblandade discipliner. Den som skriver under (signerar) ansökan om förhandsbedömning är huvudansvarig.

Kliniska foton ska bifogas ansökningshandlingar för förhandsbedömning som rör käkanomalier, maxillär- och mandibulär prognati och retrognati, tandanomalier, aplasier och omfattande fluoros och emalj/dentinstörningar.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- endast rehabilitering/habilitering som har direkt samband med patientens diagnos
- eventuella utredningskostnader efter det att patienten av bedömningstandläkare har bedömts omfattas av tandvårdsstödet
- tandvårds-behandling av missbildningen
- två (2) profylaxbesök inom åtgärderna 201, 205, 206 i anslutning till behandlingen
- ett (1) kontrollbesök inom åtgärderna 103, 107 eller 113 av utförd vård.
- tillkommande behandlingar såsom endodonti och protetik orsakade av behandlingskomplikationer omfattas.
- emaljhypoplasier som omfattar minst en tredjedel av tandkronans buckalyta och tapptänder som saknar mer än 1/3 av tandkronans volym omfattas av S1.
- FASut eller FASut II kan tillämpas när fast apparatur avlägsnas. FASut II används när fast apparatur avlägsnas samt ortognat kirurgi har utförts på en käkkirurgisk specialisttandvårdsenhet.

Aplasi

För ersättning via Region Skånes Tandvårdsstöd enligt S1 krävs befintliga tandluckor eller persisterande primära tänder och minst tre (3) apasier i en kvadrant eller minst fyra (4) apasier i en käke. Vid behov av större bctrehabiliteringar i samband med multipla apasier kan en eller flera apasier i motsvarande käke prövas. Enstaka apasier i fronttandsområdet (position 3-3) omfattas.

Visdomständer i position ”8:a” omfattas inte av apasibegreppet.

Retinerade tänder, med undantag av visdomständer, som bedömts olämpliga att ortodontiskt dra fram betraktas som aplasi.

Lokalisation på befintlig tandlucka är beslutsgrundande för ersättning.

Att ortodontiskt sluta tandluckor, som alternativ till implantat, kan i vissa fall omfattas enligt S1.

Ortodontisk behandling, där målet är att vidga tandluckor för kommande bro/implantatbehandling, kan i vissa fall omfattas enligt S1.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Utredningskostnader inför bedömning av om patienten omfattas av tandvårdsstödet
- Dentoalveolära felställningar
- Onormalt sammanbitningsläge eller missbildningar av ringa omfattning som t.ex. emaljhypoplasier och tapptänder (för omfattning se rubrik ovan)
- Klasp och lod vid utförande av partialprotes ersätts inte separat utan ingår i åtgärden för partialprotetik
- Undersökningar och kontrollbesök som utförs mer än ett (1) år efter avslutad behandling samt förebyggande vård efter genomgången behandling omfattas inte heller
- Behandling/omgörning som är orsakade av karies eller parodontit/periimplantit.
- Guideskenor beviljas mycket restriktivt

Framtida insats

Eventuell framtida insats, efter vårdgivarens garantiåtagande (se sid 52 *Behandlingsgaranti*), som reparation, ändring eller utbyte av ursprunglig protetisk konstruktion, omfattas i regel av tandvårdsstödet. Men om den senare behandlingen är mer omfattande än den ursprungliga på grund av en försämrad bettsituation, som inte beror på missbildningen, ska den tillkommande kostnaden i stället betalas av patienten själv enligt reglerna för det statliga tandvårdsstödet.

Framtida insatser som reparation eller omgörning orsakade av kariesskador omfattas inte.

Tandvårdsfönster

Kom ihåg att delegera de åtgärder som ska utföras av annan behandlare så att utförd vård blir möjlig att fakturera.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 2 Tandvårdsbehandling på grund av defekt av inte ringa omfattning som har orsakats av sjukdom i käkområdet eller ansiktet

SFS 1998:1338

Sjukdomar som kan leda till sådana defekter kan exempelvis vara:

- Osteoradionekros
- Akromegali
- Osteomyelit
- Tumörer eller tumörliknande förändringar
- Kronisk käkledsartit med tydliga käkledsförändringar och påverkan på bettet och med subjektiva sjukdomssymptom och röntgenologiskt verifierad käkledsförändring
- Skador på käkbenet till följd av behandling med bisfosfonater och/eller Denosumab

Behandlingens målsättning

Skapa godtagbar funktion och i viss mån estetik. Estetisk vård kan godkännas om störningen är grav.

Region Skånes krav

Behandlingen ska utföras av tandläkare vid käkcentral, odontologisk fakultet eller klinik för specialistvård. Allmäntandläkare med styrkt kompetens kan utföra vården i samarbete med specialist. Den kirurgiska delen av implantatbehandlingen ska utföras av en specialist i käkkirurgi eller parodontologi.

All godkänd vård enligt förhandsbedömningen skall vara avslutad inom tjugofyra (24) månader eller enligt beslut.

All behandling ska förhandsbedömas. Behandlingen involverar ofta flera discipliner. Förhandsbedömningen ska därför omfatta fullständigt terapi- och kostnadsförslag från samtliga inblandade discipliner. Den som skriver under (signerar) ansökan om förhandsbedömning är huvudansvarig.

Remiss eller läkarintyg kan i vissa fall krävas.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Endast rehabilitering/ habilitering som har direkt samband med patientens diagnos omfattas i normalfallet
- Habiliterande behandling, vanligtvis i antagoniserande käke, i samband med rehabiliterande behandling kan i särskilda fall omfattas om detta är en förutsättning för att skapa funktionalitet. I dessa fall krävs utförlig motivering
- Eventuella utredningskostnader efter det att patienten av bedömningstandläkare har bedömts omfattas av tandvårdsstödet
- Tandvårdsbehandling av defekten
- Två (2) profylaxbesök inom åtgärderna 201, 205, 206 i anslutning till behandlingen och ett (1) kontrollbesök inom åtgärderna 103,107 eller 113 av utförd vård
- Intraartikulära injektioner i samband med reumatoid artrit i käkleder kan under vissa förutsättningar inordnas i denna grupp under åtgärd 304

Therabite

Under grupp S2 kan man ansöka om TheraBite, träningsredskap för passiv träning av käkmuskulaturen för patienter med svårigheter att öppna käken (trismus).

Förhandsbedömning om TheraBite kan göras av såväl tandläkare som tandhygienist. Av förhandsbedömningen ska framgå patientens diagnos samt behandlingsansvarig käkkirurg.

Genomgången primär cancerbehandling

I denna grupp ingår patienter som genomgått en primär cancerbehandling som medfört en kvarstående fysisk defekt i käk- eller munhåleregionen. Dessa patienters rekonstruktion kan påbörjas utan beslutad förhandsbedömning. Förhandsbedömningen på dessa patienter ska vara registrerad i Tandvårdsfönster senast trettio (30) dagar efter slutförd tandvård. Sist utförda åtgärd ska ligga inom trettio (30) dagar från i Tandvårdsfönster registrerad förhandsbedömning.

I förhandsbedömningen ska anges kategori ”Primär cancerrehabilitering”.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Utredningskostnader inför bedömning av om patienten omfattas av tandvårdsstödet
- Undersökningar och kontrollbesök som utförs mer än ett år efter avslutad behandling
- Förebyggande vård efter genomgången behandling
- Klasp och lod vid utförande av partialprotes ersätts inte separat utan ingår i åtgärden för partialprotetik
- Behandling/omgörning som är orsakad av karies eller parodontit/periimplantit.
- Defekter till följd av olycksfall
- Kontroll av bettskena
- Behandling samt förebyggande vård efter genomgången behandling
- Guideskenor beviljas mycket restriktivt

Framtida insats

Eventuell framtida insats, efter vårdgivarens garantiåtagande (se sid 52 *Behandlingsgaranti*), som reparation, ändring eller utbyte av ursprunglig protetisk konstruktion, omfattas i regel av Region Skånes Tandvårdsstöd. Men om den senare behandlingen är mer omfattande än den ursprungliga på grund av en försämrad bettsituation, som inte beror på defekten, ska den tillkommande kostnaden i stället betalas av patienten själv enligt reglerna för det statliga tandvårdsstödet. Utförd behandling omfattas.

Tandvårdsfönster

Kom ihåg att delegera de åtgärder som ska utföras av annan behandlare så att utförd vård blir möjlig att fakturera.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 3 Tandvårdsbehandling av tandskada som har uppkommit i samband med epileptiskt anfall

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Behandling av tandskador som uppkommit vid fall eller på grund av kraftiga sammanbitningar under ett epileptiskt anfall.

Region Skånes krav

Epilepsin ska styrkas genom intyg av läkare med specialistkompetens i neurologi. Aktuellt läkarintyg får inte vara äldre än fem (5) år.

Det ska göras troligt att skadan uppkommit vid ett epileptiskt anfall. Patienten måste därför söka hjälp hos tandläkare snarast, för att ett sannolikt orsakssamband skall kunna fastställas. För fastställande av orsakssamband efter längre tid än två (2) månader krävs journalkopior med medicinsk eller odontologisk bedömning som kopplar falltrauma eller hopbitning till tandskadan. Behandlingen ska återställa tänder och bett till det tillstånd som förelåg före anfallet.

All behandling ska förhandsbedömas. Behandlingen ska slutföras inom ett (1) år från datum för besked på förhandsbedömningen. I annat fall ska en ny förhandsbedömning göras där det framgår varför behandlingsplanen inte har gått att följa.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Behandling av tandskador som uppkommit vid fall eller på grund av kraftiga sammanbitningar under ett epileptiskt anfall
- Tandskydd som utförs i förebyggande syfte.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Behandling/omgörning som är orsakad av karies eller parodontit/periimplantit

Framtida insats

Eventuell framtida insats, efter vårdgivarens garantiåtagande (se sid 52 *Behandlingsgaranti*) som reparation, ändring eller utbyte av ursprunglig protetisk konstruktion omfattas även den i regel av Region Skånes Tandvårdsstöd. Men om den senare behandlingen är mer omfattande än den ursprungliga på grund av en försämrade bettsituation, som inte beror på den

ursprungliga skadan, ska den tillkommande kostnaden i stället betalas av patienten själv enligt reglerna för det statliga tandvårdsstödet.

Om undantag från behandlingsgarantin ska kunna göras måste utförd protetisk behandling vara väl dokumenterad innehållande röntgen och kliniska foto samt övrigt underlag som behandlaren vill åberopa för påvisande av att den protetiska tandvården är utförd enligt vetenskap och beprövad erfarenhet.

Tandvårdsfönster

Kom ihåg att delegera de åtgärder som ska utföras av annan behandlare så att utförd vård blir möjlig att fakturera.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 4 Infektionssanering inför kirurgiska ingrepp eller medicinsk behandling där fullständig infektionsfrihet är ett medicinskt krav

SFS 1998:1338

Tandvårdsstöd lämnas för utredning och infektionssanering inför planerad behandling i till exempel följande fall:

- Hjärtklaffskirurgi
- Organtransplantation och där patienten ska hållas infektionsfri under väntetiden
- Behandling av malign blodsjukdom
- Cytostatikabehandling i höga doser
- ”Högdosbehandling” för infusionsbehandling med bisfosfonater och andra antiresorptiva läkemedel

Behandlingens målsättning

Avlägsna infektioner i munhålan för att förbättra resultatet av den kommande medicinska behandlingen.

Region Skånes krav

Remiss från behandlande läkare till tandvården för undersökning, utredning och eventuell behandling i samband med den medicinska behandlingen.

Läkaren ska i sin remiss, i de fall som det behövs, göra en individuell riskbedömning och/eller definierat om den medicinska behandlingen avser en hög dosbehandling eller ”högdosbehandling”.

Vid risk för grav neutropeni (LPK = leukocytpartikelkoncentration under 1 eller neutrofila granulocyter under 1) bör detta anges i remissen.

För att behandling med bisfosfonater eller andra antiresorptiva läkemedel, typ Denosumab, ska vara att inordna under gruppen S4 ska det vara intravenös behandling i högdos och behandlingsorsaken ska vara att hänföra till cancer (myelom, skelettmetastaser och adjuvant).

I de fall som en planerad medicinsk behandling med antiresorptiva läkemedel som inte avser behandling på grund av cancer skulle ställa krav på fullständig infektionsfrihet måste detta alltid klart framgå av remissen från läkare och förhandsbedömas.

Identifierat och dokumenterat behov av infektionssanerande tandvård vid undersökningstillfället får slutföras efter påbörjat kirurgiskt ingrepp eller

medicinsk behandling. Undersökningen ska vara utförd innan kirurgisk eller medicinsk behandling påbörjats.

All förhandsbedömd vård ska slutföras inom ett år från godkännande. Annars ska ny förhandsbedömning göras där det framgår varför behandlingsplanen inte har kunnat följas.

Remissen för utredning och infektionssanerande åtgärder får inte vara äldre än två år gammal, med undantag för patienter som inväntar transplantation.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Undersökning och röntgen
- Sanering av infektionsfoci som extraktion, rotbehandling
- Viss parodontal behandling
- Behandling av semiretinerade tänder.
- Kariessanering och fyllning vid djup kavitet
- Slemhinnebesvär med icke parodontalt ursprung som kan utgöra infektionsfokus
- I samband med cytostatikabehandling i höga doser ersätts i normalfallet maximalt två (2) åtgärder 311 och en (1) åtgärd 312. Vid behov av fler åtgärd 312 krävs förhandsbedömning
- Vid behandling av maligna blodsjukdomar ingår all infektionssanerande bastandvård som är nödvändig under den medicinska behandlingen. Vid behov ersätts infektionsförebyggande behandling upp till sex (6) månader efter avslutade sjukvårdsinsatser.
- Vid medicinsk behandling, oavsett diagnos, då värdet på LPK eller neutrofila granulocyter är under 1 under hela behandlingen, ingår all infektionssanerande bastandvård som är nödvändig under den medicinska behandlingen.
- Om det i samband med tandsaneringen uppkommer ett behov av avtagbar temporär protetisk ersättning kan detta beviljas
- **Åtgärd 108, 116 och 343 ska alltid förhandsbedömas.**

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Permanent bctrehabilitering
- Behandling med temporär protetisk ersättning efter att patienten färdigbehandlats medicinskt
- Behandling mot osteoporos omfattas i normalfallet inte

- Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar i normalfallet inte reumatiska diagnoser och ska för att kunna inordnas under S4 alltid förhandsbedömas

Framtida insats

Efter genomgången medicinsk behandling avseende cytostatikabehandling i höga doser ersätts i normalfallet maximalt sex (6) stycken åtgärd 312. Vid behov av fler åtgärd 312 krävs förhandsbedömning

Tandvårdsfönster

Med hänsyn till patientsäkerheten kan behandlingen inledas samtidigt som ansökan om förhandsbedömning insänds. Prövningen bedöms med förtur.

Bortsett från i texten under gruppen S4 nämnda undantag får infektionssanerande bastandvård understigande 20 000 kronor utföras och faktureras utan förhandsbedömning. Tidsdebitering ska alltid förhandsbedömas även om kostnaden understiger 20 000 kronor. Se kapitlet om förhandsbedömning.

Vid fakturering utan förhandsbedömning ska kopia på läkarintyg bifogas.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 5 Förändringar i munslemhinnan på grund av sjukdom, medicinering eller allmänt nedsatt immunförsvar

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Behandla infektioner i munhålan för att förbättra resultatet av den kommande medicinska behandlingen. Behandlingen kan också syfta till att minska risken för komplikationer i munhålan till följd av den medicinska behandlingen.

Region Skånes krav

Förändringarna ska vara i direkt anslutning till behandlingar för vissa allvarliga blodsjukdomar, immunologiska sjukdomar, symptomgivande HIV-infektion och behandling av tumörer med cytostatika.

Remiss från behandlande läkare till tandvården för undersökning, utredning och eventuell behandling i samband med den medicinska behandlingen.

Förhandsbedömningen ska innehålla fotodokumentation av aktuella förändringar.

All vård ska förhandsbedömas och vården ska slutföras inom ett (1) år från beskedet. I annat fall ska en ny förhandsbedömning göras. Den odontologiska vården förutsätts ske under samma tid som den medicinska behandlingen pågår.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Behandling av slemhinnan
- Undersökning och eventuell förebyggande vård
- Kontroll av behandlingsresultatet

Digitala vårdtjänster

Åtgärderna 250, 350, 352. Detta gäller under förutsättning att användandet av aktuell åtgärd är att inordna under S5.

Tandvårdsfönster

Med hänsyn till patientsäkerheten kan behandlingen inledas samtidigt som ansökan om förhandsbedömning insänds. Prövning bedöms med förtur.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 6 Utredning av allvarlig infektion i munhålan som påverkar allmäntillstånd eller grundsjukdom

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Få svar på huruvida infektion i tänder eller munhåla kan ha ett samband med det sjukdomsförlopp som utreds av remitterande läkare.

Region Skånes krav

- Remiss från läkare

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Enbart kostnaden för utredning.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Utredning vid tinnitus- och whiplashproblematik

Tandvårdsfönster

Med hänsyn till patientsäkerheten kan behandlingen inledas samtidigt som ansökan om förhandsbedömning insänds. Prövning bedöms med förtur.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 7 Infektionssanering inför strålbehandling mot huvud- och halsregionen

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Behandla infektioner i munhålan så att dessa inte försämrar resultatet av den medicinska behandlingen. Fullständig infektionsfrihet ska vara det medicinska kravet. Behandlingen syftar också till att minska risken för komplikationer i munhålan till följd av den medicinska behandlingen.

Region Skånes krav

- Remiss från läkare.
- Undersökningen ska vara utförd innan strålbehandling påbörjats.
- Remissen för utredning och infektionssanerande åtgärder får inte vara äldre än två år gammal.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- All infektionssanerande bastandvård som är nödvändig under den medicinska behandlingen ingår.
- I samband med infektionssanerande bastandvård ersätts i normalfallet maximalt två (2) åtgärder 311 och en (1) åtgärd 312. Vid behov av fler åtgärd 312 krävs förhandsbedömning
- Vid undersökningstillfället identifierat och dokumenterat behov av infektionssanerande tandvård får slutföras efter påbörjad strålbehandling.
- Om det i samband med tandsaneringen uppkommer ett behov av avtagbar temporär protetisk ersättning kan detta beviljas. Behandling med temporär protetisk ersättning efter att patienten färdigbehandlats medicinskt ingår inte
- Åtgärd 108, 116 och 343 ska alltid förhandsbedömmas

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Bettrehabilitering, undantaget temporär ersättning enligt ovan.

Framtida insats

Vid behov ersätts infektionsförebyggande behandling upp till sex (6) månader efter avslutade sjukvårdsinsatser.

Efter genomgången medicinsk behandling ersätts maximalt sex (6) stycken åtgärd 312. Vid behov av fler åtgärd 312 krävs förhandsbedömning

Tandvårdsfönster

Bastandvård understigande 20 000 kronor kan utföras och faktureras utan förhandsbedömning. Behandling överstigande 20 000 kronor kan påbörjas samtidigt som ansökan om förhandsbedömning insändes. Prövning bedöms med förtur.

Vid fakturering utan förhandsbedömning ska kopia på läkarintyg bifogas.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 8 Utredning av långvarig och svår smärta i ansikts- eller käkregionen - Orofaciala smärtsyndrom

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Diagnostisera patientens långvariga och svåra smärtor i ansikts- eller käkregionen.

Region Skånes krav

Remiss till specialist inom bettfysiologi.

En förutsättning för att utredningen ska omfattas av Region Skånes Tandvårdsstöd är att det rör sig om långvarig och svår orofacial smärta. Remitterande läkare eller tandläkare och remissdatum skall anges i förhandsbedömningen.

Utredningen ska göras av en specialist i bettfysiologi. I de fall som differentialdiagnostik kräver utredning av en orofacial smärtgrupp medges ersättning för maximalt en (1) åtgärd av antingen 107 eller 108 för gruppens diagnostik. Endast tandläkare med specialistbehörighet kan delta i en orofacial smärtgrupp.

Alla fall ska förhandsbedömas och utredningen ska slutföras inom ett år från beskedet.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Bettfysiologisk utredning, bettskena och övriga bettfysiologiska behandlingsmoment i diagnostiskt syfte som kan ingå i utredningen
- I de fall som Grind Care används i utredande syfte kan åtgärd 107 användas en (1) gång vid utlämnande och en (1) gång vid uppföljning
- Åtgärder inom 100-serien får utföras innan förhandsbedömning till maxbeloppet 5 000 kronor. Utförda åtgärder inom 100-serien ska faktureras inom 30 dagar från behandlings-datum

Digitala vårdtjänster

Åtgärderna 250,350, 351, 352 och 650 kan användas när det gäller digitala vårdtjänster. Detta gäller under förutsättning att aktuell åtgärd är att inordna under S8. Samma valideringar gäller för åtgärderna i den digitala vårdtjänsten som inom hela tandvården under S8.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Åtgärder som är av behandlande art (hanteras i tillämpliga delar under det statliga tandvårdsstödet)
- Protetisk behandling
- Recidivbehandling beviljas endast restriktivt. Det ska tydligt framgå i förhandsbedömningen att det är en ny medicinsk frågeställning som ska utredas.
- Behandling hos psykolog, sjukgymnast och akupunktör
- Behandling av tinnitus
- Utredning på grund av allmän stress, muskelspänning eller migrän
- Omgörning av bettskenor
- Kontroller efter slutförd behandling

Tandvårdsfönster

Med hänsyn till patientsäkerheten kan behandlingen inledas samtidigt som ansökan om förhandsbedömning insänds. Prövning bedöms med förtur.

Under denna grupp är det tillräckligt att i förhandsbedömningen i den obligatoriska rutan ”Föregående tandvård” registrera

- befintlig tand med /
- saknad tand med -

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 9 Sömnapné

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Minska ofrivilliga andningsuppehåll under sömnen, obstruktivt sömnapné syndrom (OSAS), i sådan omfattning att allmäntillståndet inte påverkas.

Region Skånes krav

- Utredning med sömnregistrering och behandlingsplanering ska genomföras av läkare med specialistkompetens inom öron-, näs- och halssjukdomar, lungmedicin, klinisk fysiologi eller klinisk neurofysiologi.
- Remiss krävs från ansvarig läkare eller av sjuksköterska, verksam vid någon av ovan namngivna specialistenheter, som fått sig delegerat att utfärda remiss för apnéskena.
- Region Skåne följer rekommendationerna från det nationella vårdprogrammet för behandling av obstruktiv sömnapné hos vuxna.
- För godkänd förhandsbedömning krävs att patienten har ett AHI på 15 eller mer. Vid samtidig förekomst av symtom (översömnighet, nattliga sömnbesvär eller kognitiva störningar) beviljas förhandsbedömning för patienter med AHI 5 eller mer.
- All behandling ska förhandsbedömas
- Kopia på aktuell läkarremiss ska bifogas.
- För att ersättning ska utgå från Region Skånes regionala tandvårdsstöd krävs att utförande tandläkare har dokumenterad utbildning i sömnapné. Kravet på dokumenterad utbildning i sömnapné gäller ej specialisttandläkare inom ämnesområdena ortodonti och bettfysiologi.
- Vården ska slutföras inom ett år från beslutsdatum på förhandsbedömningen. I annat fall ska en ny förhandsbedömning göras där det framgår varför behandlingsplanen inte kunnat följas.
- Patienten ska vara sanerad och bettrehabiliterad innan apnébettskenan utförs. Denna tandvård ersätts inte av Region Skåne.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Tandställning framställd på tandtekniskt laboratorium, så kallad apnéskena, Monoblock eller Duoblock, som drar fram underkäken.

- Förnyelse av skenan kan godkännas om den är medicinskt indicerad. I samband med eventuell protetisk terapi ska befintlig apnéskena i första hand justeras/anpassas.
- Justering av apnéskena efter garantitiden som kräver tandteknisk insats ersätts enligt åtgärd 107 samt kostnad enligt tandteknisk följesedel, åtgärd 001. Dokumentation av skadan krävs.
- I de fall som en apnéskena inte kan utföras på grund av odontologiska indikationer utgår ersättning enligt åtgärd 103 eller 107.
- Ett kontrollbesök för utvärdering av funktionen hos apnéskenan ersätts enligt åtgärd 005K. Ersättning utgår endast för ett kontrollbesök och det ska ske inom 6 månader från utlämnandet.
- Vårdgivaren ersätts med den merkostnad som momsens enligt den tandtekniska fakturan utgör. Momssumman ska verifieras med tandteknisk faktura som bifogas vid fakturering till Region Skåne och regionspecifik åtgärd 020 används.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Under det första året efter utlämnandet av skenan utgår ingen ersättning via tandvårdsstödet för justering, omgörning eller framjumpning
- undersökning inför behandlingen när apnéskena framställs samt uppföljningskostnader. Behandling av socialt störande snarkning utan konstaterad sömnapné
- Om apnéskenan utsätts för onormalt slitage, egen åverkan, blir borttappad eller stulen kan Region Skåne överväga att inte betala ut ersättning för en ny apnéskena. Det är därför viktigt att vårdgivaren, i samband med utlämnandet av apnéskenan, informerar patienten om att se över sitt försäkringsskydd

Framtida insats

- Ny apnéskena inom fem (5) år från utlämnandet av apnéskenan ska motiveras utförligt i förhandsbedömningen för att det ska inordnas under Region Skånes Tandvårdsstöd. Vid uppkommen skada på skena ska det verifieras med kliniska foton och dokumentation.
- Om ny apnéskena förhandsbedöms mellan fem och tio (5 – 10) år från utlämnandet ska det anges orsak i förhandsbedömningen
- I de fall då en ny apnéskena planeras tio (10) år efter utlämnandet av apnéskenan ska alltid ett utlåtande från läkare med

specialistkompetens enligt ovan, inte äldre än 6 månader, som styrker ett fortsatt medicinskt behov eller en utredning med sömnregistrering understigande tio (10) år bifogas

Tandvårdsfönster

Under denna grupp är det tillräckligt att i förhandsbedömningen i den obligatoriska rutan ”Föregående tandvård” registrera

- befintlig tand med /
- saknad tand med –

Utbildning

Från och med 2024-01-01 har Region Skåne krav på att tandläkare som utför behandling med apnèskena ska ha dokumenterad utbildning i sömnapné. Utbildningen ska motsvara grundkurs i sömnapné med inriktning på både medicinsk och odontologisk kunskap i behandlingen av sömnapné

Kursen ska minst ta upp följande:

- sömn och sömnstörningar, samsjuklighet och risker
- medicinsk utredning, diagnostik och behandling
- odontologiskt omhändertagande, behandling av patienter med sömnapné/snarkning
- apparatur, konstruktion, index
- journalföring och patientinstruktion
- bakslag i behandlingen, bieffekter och bettförändringar
- nattlig bruxism
- evidens
- ansvarsförhållande och samverkan mellan läkare och tandläkare

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

Apnèskenan är ett medicintekniskt hjälpmedel. För detta betalar patienten 500 kronor vilket dras av från ersättningen för apnèsskenan, denna avgift får inte medräknas i högkostnadsskyddet.

S 10 Behandling av extrem tandvårdsrädsla

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Målsättningen är att rehabilitera patienten från tandvårdsfobin under en behandlingsperiod så att den fortsatta tandbehandlingen kan ske på konventionellt vis.

Region Skånes krav

För att vara berättigad till tandvårdsstöd måste följande kriterier vara uppfyllda;

1. Personen har trots ett stort objektivet och subjektivt behandlingsbehov under ett stort antal år avhållit sig från tandbehandling, bortsett från kortvariga och akuta ingrepp.
2. Vid utredning hos både tandläkare och legitimerad psykolog, psykoterapeut eller psykiater bedöms lida av extrem tandvårdsrädsla.
3. Behandlingen ska ske i samverkan med legitimerad psykolog, psykoterapeut eller psykiater.
4. En skriftlig behandlingsplan ska finnas. Den ska upprättas av tandläkaren och psykologen, psykoterapeut eller psykiater gemensamt och den ska godkännas av patienten. Behandlingsplanen ska journalföras.
5. Narkos för att initialt möjliggöra behandlingen av akuta och subakuta tillstånd, som inte botar fobierna men är en förutsättning för den fortsatta behandlingen, kan också ingå i planen. Observera att behandling som utförs under narkos inte ingår i Region Skånes tandvårdsstöd
6. All behandling ska förhandsbedömas och vården ska slutföras inom ett år från beskedet. I annat fall ska en ny förhandsbedömning göras där det framgår varför behandlingsplanen inte har kunnat följas.
7. Förhandsbedömning ska sändas in till avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning i samband med att remiss skrivs till legitimerad psykolog, psykoterapeut eller psykiater. Kopia på remiss till legitimerad psykolog, psykoterapeut eller psykiater ska bifogas aktuell förhandsbedömning.
8. Behandling och förhandsbedömning sker alltid i två steg, se nedan

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Behandling av psykolog, psykoterapeut eller psykiater som avser att bota tandvårdsfobin och den tillvänjande bastandvård som utförs som ett led i fobibehandlingen. Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar EN sammanhållen bettrehabilitering.
- Fobibehandling i steg 1 samt del av den bastandvård som utförs under den tillvänjande fasen i steg 2. Behandlingen av tandvårdsfobin anses avslutad när patienten bedöms kunna klara av tandvård utan medverkan av psykolog, psykoterapeut eller psykiatriker. Det är enbart den bastandvård som utförs under fobibehandlingen som innefattas i den öppna hälso- och sjukvårdens avgiftssystem.

Tandläkaren gör inledningsvis en preliminär undersökning och fobibedömning samt remitterar patienten vidare till psykolog/psykoterapeut. Denne lämnar i sin tur ett utlåtande i form av skriftligt intyg angående tandvårdsrådslan.

Förhandsbedömningen för steg 1 ska innehålla översiktligt oralt status, om möjligt röntgenbilder, behandlande tandläkares bedömning av tandvårdsrådslan samt intyg från psykolog/psykoterapeut.

Steg 1

Omfattar fobibehandling hos psykolog och tandläkare i samverkan.

- En undersökning hos tandläkare i samverkan med psykolog. Arvode för tandläkare ersätts enligt undersökningsåtgärd och psykolog med max 45 minuter. Behandlingsplan utarbetas i samråd mellan tandläkare och psykolog/psykoterapeut och dokumenteras i patientjournalen.
- Därefter högst åtta besök à 60 minuter hos aktuell terapeut.
- Bastandvård som utförs som en del av fobibehandlingen ersätts enligt gällande åtgärdstaxa.
- Om det i samband med bastandvård som en del av fobibehandlingen uppkommer ett behov av temporär protetisk ersättning kan detta beviljas.

Steg 2

Avser tillvänjning för bastandvård. Fobibehandling steg 1 är genomförd och patienten är motiverad för fortsatt behandling.

- Patienten får den del av bastandvård som ingår i den tillvänjande behandlingen vid högst 5 behandlingstillfällen. I de fall där ytterligare behandlingstillfällen behövs ska en tilläggsprövning göras.
- Förhandsbedömning steg 2 ska innehålla fullständig undersökning med röntgen, terapiplan, behandlingsplan för steg 2 och en specificerad kostnadsberäkning.

Digitala vårdtjänster

Digitala åtgärder enligt TLV:s föreskrifter kan användas. Detta gäller under förutsättning att användandet av aktuell åtgärd är att inordna under S10. Samma valideringar gäller för åtgärderna i den digitala vårdtjänsten som inom hela tandvården under S10.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Den inledande undersökningen inför steg 1 och den tandvård som utförs sedan behandlingen av tandvårdsrådslan är avslutad. Detta ska betalas enligt det statliga tandvårdsstödet avgiftsregler. Ingen ersättning utgår via tandvårdsstödet för protetisk behandling
- Om patientens fobi inte kan botas och fobibehandlingen därför avbryts, upphör rätten till tandvård enligt hälso- och sjukvårdens avgiftssystem. Uteblivande och sena återbud ersätts inte
- Om patienten uteblir från det inledande psykologbesöket ersätts psykologen om denne har haft kostnader
- Behandling som utförs under narkos

Fakturering för psykolog

Anlitad legitimerad psykolog, psykoterapeut eller psykiater fakturerar avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning Region Skåne, inom trettio (30) dagar efter behandlingsbesöket. Vid första faktureringstillfället skall remitterande tandläkare anges på fakturan.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 11 Utbyte av tandfyllning på grund av avvikande reaktion mot dentalt material

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Att genom utbyte av tandfyllningar eliminera orsaken till avvikande reaktioner i munhålan.

Region Skånes krav

Rätt till byte av material/fyllning kräver ett styrkt samband mellan det dentala materialet och den avvikande reaktionen samt att överkänslighet konstaterats via epicutantest utfört av specialistkompetent läkare med behörighet i dermatologi eller allergologi.

Vid konstaterad allergi men ingen reaktion ses i slemhinnan krävs remiss till specialisttandläkare i käkkirurgi eller orofacial medicin för en bedömning av slemhinnan samt utlåtande angående om material/fyllningsbyte rekommenderas.

All behandling ska förhandsbedömas och vården ska slutföras inom ett år från beskedet. I annat fall ska en ny förhandsbedömning göras där det framgår varför behandlingsplanen inte har kunnat följas.

Handlingar som ska bifogas vid begäran om förhandsbedömning:

- Kopia på intyg från specialisttandläkare i käkkirurgi eller orofacial medicin som styrker att patienten har en symptomgivande lichenoid kontaktreaktion
- Utredande läkare/tandläkare anger vilka fyllningar/kronor som bör bytas till annat material
- Intyg som styrker allergi
- Aktuella röntgenbilder ska medskickas utifrån behov
- Fotodokumentation av slemhinneförändringen ska bifogas

Via regionens tandvårdsstöd lämnas inga garantier på protetiska arbeten. Patienten ska upplysas om att eventuella reparationer och omgörningar betalas enligt gällande regler för det statliga tandvårdsstödet.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Lichenoida förändringar som är av ulcerös- och/eller atrofisk natur och dessutom orsakar påtagliga subjektiva besvär. Utredningen ska göras av en medicinsk eller odontologisk specialist inom området. Krävs PAD för att diagnosticera en lichenförändring ska detta utföras och svaret bifogas förhandsbedömningen.
- Utredande läkare/tandläkare ska ange vilka tänder/fyllningar som ska åtgärdas. Utbyte sker av fyllningar och kronor i samma utsträckning som den ursprungliga.
- I vissa fall bör byte av protesmaterial innefattas men med likvärdigt utförande av protesen
- I normalfallet tillstyrks utbyte av dentalt material enbart för ena sidans kvadranter för utvärdering av uppnått behandlingsresultat. Vid behov av utbyte av dentalt material för andra sidans kvadranter krävs ny förhandsbedömning med kliniska foto uppvisande behandlingsresultatet.
- Fyllning byts ut mot ny fyllning i annat material. Vid behov av mer omfattande terapi kan detta förhandsbedömas.
- Om det redan finns en gjuten pelare under befintlig krona som ska bytas p.g.a. konstaterad materialreaktion kan i enskilda fall pelaren bytas mot ny pelare i annat material. Om utbyte av material leder till extraktion t.ex. p.g.a. fraktur ersätts endast extraktionen och behandlingen inom reformen anses avslutad.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Undersöknings- och utredningskostnader inklusive PAD.
- Tänder som behöver åtgärdas av odontologiska skäl.
- Parodontalbehandling och profylaxbehandling
- Oförutsedda komplikationer eller tillkommande behandling i samband med materialbytet, exempelvis bettskena

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 12 Utbyte av tandfyllningar/dentalt material som led i en medicinsk rehabilitering

SFS 1998:1338

Behandlingens målsättning

Tandvårdsstödet gäller under vissa förutsättningar för den som i samband med långvariga sjukdomstillstånd får sina tandfyllningar utbyta som led i medicinsk rehabilitering. Ett säkerställt samband mellan sjukdomsyttring och fyllningar behöver inte föreligga.

Region Skånes krav

Med tandfyllningar avses amalgam, komposit och glasjonomerfyllningar samt kron- och broarbeten utförda i olika typer av gjutbara legeringar. I vissa fall kan utbyte av protesmaterial ersättas, dock endast till annat material i likvärdigt utförande.

Observera att endast ett material kan bytas under samma behandlingsperiod och med samma läkarintyg som grund.

Tandläkaren ska utföra en grundlig undersökning där odontologiska orsaker till patientens besvär utesluts. En förutsättning för att bestämmelserna om vårdavgift ska gälla är att det inte finns någon odontologisk orsak till att åtgärda tänderna. Patientens odontologiska behov ska först åtgärdas med avgift enligt den allmänna tandvårdsförsäkringens ersättningssystem.

Utbytet av tandfyllningar sker efter en utredningsplan, som upprättats under ledning av en läkare med specialistkompetens inom ett område med anknytning till patientens symptom. Utredningen bör ha kommit så långt att de flesta andra faktorer som kan förknippas med sjukdomstillståndet har uteslutits eller åtgärdats innan utbyte av tandfyllningar kan bli aktuellt. Utredning- och behandlingsplanen upprättas i samarbete mellan ansvarig läkare och den tandläkare som ska utföra behandlingen.

Läkarremissen ska ange att utbytet av tandfyllningarna är ett led i patientens rehabilitering. Det ska styrkas att patienten har haft långvariga besvär och genomgått utredningar under flera år. Det är viktigt att initiativet till utbytet av tandfyllningar kommer från specialistläkaren och att läkaren anser att utbytet av tandfyllningarna sker som ett led i den medicinska rehabiliteringen. Det ska också redovisas hur man tänker gå vidare om bytet av tandfyllningar inte ger avsedd effekt. Den remitterande läkaren tar det medicinska ansvaret för fyllningsbytet.

All behandling ska förhandsbedömas och vården ska slutföras inom ett (1) år från beskedet. I annat fall ska en ny förhandsbedömning göras där det framgår varför behandlingsplanen inte har kunnat följas.

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

- Fyllning byts ut mot ny fyllning i annat material. Vid behov av mer omfattande terapi kan detta förhandsbedömas
- Om det redan finns en gjuten pelare under befintlig krona som ska bytas p.g.a. konstaterad materialreaktion kan i enskilda fall pelaren bytas mot ny pelare i annat material. Om utbyte av material leder till extraktion t.ex. p.g.a. fraktur ersätts endast extraktionen och behandlingen inom reformen anses avslutad

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Undersökning och röntgen
- Profylax
- Tand/fyllning som behöver åtgärdas av odontologiska skäl
- Om tand/tänder extraheras i samband med fyllningsbyte, lämnas inget tandvårdsstöd för protetisk ersättning (exempelvis hängande led eller partialprotes)

Via regionens tandvårdsstöd lämnas inga garantier på protetiska arbeten. Patienten ska upplysas om att eventuella reparationer och omgörningar betalas enligt gällande regler för det statliga tandvårdsstödet.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

S 15 Tandvård efter medicinskt färdigbehandlad anorexi, bulimi eller refluxsjukdom

Behandlingens målsättning

Behandlingens målsättning är att skapa godtagbar funktion och i viss mån estetik. Estetisk vård kan godkännas om störningen är grav.

Region Skånes krav

Här avses bettrehabilitering av patient som fått erosionsskador efter genomgången refluxsjukdom eller ätstörningssjukdom. Endast rehabilitering som har ett direkt samband med patientens diagnos omfattas.

För att omfattas av tandvårdsstödet ska det finnas ett säkerställt och diagnosticerat samband att frätskadorna är uppkomna genom anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofagal refluxsjukdom. Ansökan om tandvårdsbehandling ska ha inkommit till avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning i Region Skåne inom fem (5) år från det att patienten bedömts medicinsk färdigbehandlad.

Avslutad rehabilitering av sjukdomen skall styrkas genom läkarintyg. Läkarintyget ska ange datum för när patienten bedömdes som medicinskt färdigbehandlad.

Behandlingen kan utföras av allmäntandläkare och/eller en eller flera specialist/specialister inom olika specialistdiscipliner. Terapiplan för dessa patienter bör upprättas i samråd med specialist/specialister. Om terapiplanen innehåller implantatbehandling skall den kirurgiska delen utföras av specialist i käkkirurgi eller parodontologi.

All godkänd vård skall vara avslutad inom tjugofyra (24) månader eller enligt beslut.

- All tandvård skall förhandsbedömas
- Läkarintyg krävs
- Terapiplan skall finnas i förhandsbedömningen
- Finns annan förhandsbedömning från annan vårdgivare/behandlare ska detta förhandsbedömningsnummer anges

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar

Tandvårdsstödet omfattar förutom undersökning och röntgen även en bettrehabiliterande terapi med undantag för fullständig parodontal sanering. I tandvårdsstödet ingår ett (1) kontrollbesök inom åtgärderna 101,103 eller 111. Planerad vård inom S 15 skall avse en sammanhängande behandling som är att definiera som en sammanhållen terapi.

- Fast och/eller avtagbar protetik ingår
- Åtgärd 207, 208, 209, 341 och 342 ersätts sammanlagt maximalt 4 gånger

Region Skånes Tandvårdsstöd omfattar inte

- Behandling/omgörning orsakad av karies eller parodontit
- Åtgärd 343 ersätts inte

Framtida insats

Region Skånes tandvårdsstöd omfattar en (1) sammanhållen bettrehabilitering. Om patienten får recidiv och därefter åter blir medicinskt rehabiliterad godkänns inte någon ny bettrehabilitering.

Patientavgift

Patientavgift betalas av patienten vid varje besök.

Förhandsbedömning

Förhandsbedömning ska i Region Skåne ske digitalt via Tandvårdsfönster. Förhandsbedömning via papper accepteras endast i yttersta nödfall eller om förhandsbedömningen kommer från en annan region.

I detta regelverk anges vilken vård som ska förhandsbedömas inom Region Skåne. Inom den av Region Skåne finansierade tandvården (Region Skånes Tandvårdsstöd) används inte TLV's utbytesåtgärder.

Regelverket för Region Skånes Tandvårdsstöd uppdateras normalt sett en gång per år och det nya regelverket träder i kraft vid angivet datum i samband med publicering. Meddelande om uppdaterat regelverk och dess ikraftträdande publiceras på Region Skånes hemsida:

<http://vardgivare.skane.se/tandvard>

För nödvändig tandvård (N-tandvård) och F-tandvård är en förutsättning för förhandsbedömningens giltighet att det finns ett gällande tandvårdsintyg eller F-kort.

Bedömning görs avseende om:

- Patienten är berättigad till Region Skånes Tandvårdsstöd
- Den föreslagna behandlingen är lämplig med hänsyn till patientens allmäntillstånd och behov
- Kostnadseffektivitet

Inkomna förhandsbedömningar ska som huvudregel påbörjas inom 4 veckor från att de inkommit till Region Skåne.

Följande åtgärder ska alltid förhandsbedömas

- Inom Nödvändig tandvård ska bastandvård inkluderande förhandsbedömd vård som beräknas överstiga sammanlagt **20 000** kronor under kalenderåret förhandsbedömas
- Inom F-tandvård skall bastandvård inkluderande förhandsbedömd vård som beräknas överstiga sammanlagt **20 000** kronor under kalenderåret förhandsbedömas

- Tandstödd och implantatstödd fast protetik, fakultativt avtagbar protetik och skeletterad partiell protes ska förhandsbedömas
- Semipermanenta broar ska alltid förhandsbedömas
- Åtgärd 108, 116 och åtgärd 343 ska alltid förhandsbedömas. Åtgärd 108 ersätts högst en (1) gång per år/patient och behandlare på samma förhandsbedömning
- Åtgärd 213, 214, 313, 314, 251, 252, 351 och 352 ska förhandsbedömas och vid förhandsbedömning ska en individanpassad behandlingsplan för teoribaserad beteendepåverkan bifogas
- Åtgärd 837, Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning utförs

Följande undantag finns från regeln om förhandsbedömning

- För grupperna S4-S8 kan behandlingen, med hänsyn till patientsäkerheten, inledas samtidigt som förhandsbedömning skickas in. För övriga S-grupper måste förhandsbedömningen vara beviljad innan behandling påbörjas. Utförd vård före beslutad förhandsbedömning innebär inte med automatik att tandvårdsstöd beviljas
- För gruppen S8 får åtgärder inom 100-serien på sammanlagt maximalt 5 000 kr utföras utan förhandsbedömning per patient, behandling och kalenderår
- För grupperna S4 och S 7 får infektionssanerande och viss infektions-förebyggande bastandvård, med vissa undantag, utföras utan förhandsbedömning om behandlingskostnaden inte överstiger 20 000 kronor. Gällande undantag för gruppen S4 se text under denna grupp
- Inom Nödvändig tandvård får temporär avtagbar protes, hel plattprotetik ök/uk, bettskena, lagning av avtagbar protes och rebasering av protes utföras utan förhandsbedömning, om den totala behandlingskostnaden från kalenderårets start inte överstiger 20 000 kronor
- Inom F-tandvård får temporär avtagbar protes, hel plattprotetik ök/uk, bettskena, lagning av avtagbar protes och rebasering av protes utföras utan förhandsbedömning om den totala behandlingskostnaden från kalenderårets start inte överstiger 20 000 kronor

All förhandsbedömd vård ska slutföras inom ett (1) år från beslutsdatum i förhandsbedömningen, med undantag för grupperna S 1, S 2 och S 15 som ska vara färdigbehandlade inom två (2) år eller enligt beslut. I annat fall ska en ny förhandsbedömning göras. Vid ny förhandsbedömning ska det framgå varför behandlingsplanen inte har kunnat följas.

Alla ansökningar om förhandsbedömning ska i tillämpliga delar innehålla

- Korrekta patient- och vårdgivar-/utföraruppgifter
- Status ska registreras i rutorna för respektive tand eller käke gällande Föregående tandvård, Karies, Parod och Apikala förändringar
- Rutan föregående tandvård är en obligatorisk uppgift. För grupperna S8 och S9 är det tillräckligt att ange
 - Befintlig tand med /
 - Saknad tand med -
- Förkortningar enligt Regelverkets nomenklaturlista
- Anamnes- och statusuppgifter. Medicinsk och odontologisk diagnostik
- Munhygienstatus och profylaktiskt program
- Behandlingsplan
- Tidigare under behandlingsperioden utförda och fakturerade åtgärder ska framgå i texten under ”Motivering av terapiplan och prognos”
- Tidigare under året utförd tandvård inom Nödvändig tandvård och F-tandvård som är relevant för aktuell prövad tandvård ska anges i förhandsbedömningen som text under ”Motivering av terapiplan och prognos”.
- Uppgifter på till annan enhet/behandlare delegerade åtgärder
- Motivering till den föreslagna behandlingen
- Relevanta och aktuella röntgenbilder ska bifogas till alla ansökningar. Undantagna är grupperna S 5 och S 9.
- Vid protetisk behandling krävs det underlag i form av röntgen och/eller kliniska foto med klinisk dokumentation (t.ex. sensibilitetstest) på angränsande tänder och av tänder i motsatt käke. Vid en omfattande behandling krävs helstatus och/eller OPG
- Kopia på läkarintyg och remisser ska sändas tillsammans med ansökan enligt våra anvisningar. Läkarintyget ska vara utfärdat enligt SOSFS 1981:25 ”Socialstyrelsens föreskrifter för hälso- och sjukvårdspersonalen om avfattande av intyg med mera”
- Bifoga gärna kliniska foto för att underlätta för bedömningstandläkaren att fatta ett beslut
- Prognos för planerad behandling
- Analoga studiemodeller insändes enbart efter begäran

Begäran om förtur ska skriftligt motiveras. Skälen till förtur kan vara odontologiska, medicinska eller sociala.

Vid förhandsbedömning av stora protetiska arbeten krävs att behandlingsförslaget är utförligt motiverat för att en optimal bedömning ska kunna genomföras. Följande faktorer ska belysas:

- Patientens medbestämmande ska beaktas
- En uppskattning av patientens förmåga att tillgodogöra sig vården
- Vilka åtgärder som har gjorts för att lösa aktuella problem? Hur lång är uppföljningstiden?
- Vilka möjliga behandlingsalternativ finns? Vilket är näst bästa alternativ?
- Tandläkarens värdering, motivering och prognosbedömning av föreslagen behandling ska relateras till alternativa lösningar
- Fast protetik och implantationsprotetik bakom andra premolaren omfattas normalt inte. Eventuella undantag från denna regel kräver starka odontologiska och/eller medicinska indikationer
- Merkostnad för digitalt guddad kirurgi omfattas normalt inte. Eventuella undantag från denna regel kräver starka odontologiska och/eller medicinska indikationer

Tänk på följande vid en begäran om förhandsbedömning:

För att logga in använd <http://vardgivare.skane.se/tandvardsfonster>

Information och handledning om digital förhandsbedömning finner du på ”Lathund, Förhandsbedömning i Tandvårdsfönster” på <http://vardgivare.skane.se/tandvardsfonster>

Regionspecifika åtgärder för Region Skåne finns angivna i regelverket för Region Skånes Tandvårdsstöd

Använd förkortningar enligt regelverket för Region Skånes Tandvårdsstöds nomenklaturlista

Vid insändande av datummärkt analogt material skall patientens namn och personnummer vara angivet. Allt analogt material ska också ange tandvårdsenhet och behandlare. Till allt insänt material ska det bifogas eller på annat sätt klart framgå vart materialet ska återsändas

En förhandsbedömning gäller i tolv (12) månader från besked, om inget annat anges. För nödvändig tandvård (N-tandvård) och F-tandvård är en förutsättning för förhandsbedömningens giltighet att det finns ett gällande tandvårdsintyg eller F-kort.

Förhandsbedömning i efterhand godkänns inte med undantag för akut vård eller förhandsbedömning där uppnådd gräns för tidigare utförd tandvård inte kunnat identifieras. Tänk på att man med patientens medgivande kan se uppnådd fakturerad ersättning under kalenderåret i Tandvårdsfönster (se publicerad lathund för registrering av medgivande för att visa belopp).

Behandling utöver vad som har godkänts av avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning ersätts inte.

I de fall förtur önskas för andra grupper än S4-S8 skall "Begäran om förtur" skriftligt motiveras i förhandsbedömningen. Skälen till förtur kan vara odontologiska, medicinska eller sociala.

Tänk på att ofullständiga förhandsbedömningar inte kan hanteras, utan kommer att bli föremål för komplettering eller avskrivning.

Om en förhandsbedömning innehåller åtgärder som ska utföras av olika vårdgivare/behandlare måste åtgärderna delegeras till aktuell vårdgivare/behandlare på förhandsbedömningen för att dessa ska bli möjliga att fakturera.

Åläggande om obligatorisk förhandsbedömning

I de fall avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning i Region Skåne anser att en legitimerad behandlare inte följer de regler som stipuleras i *Regelverk Region Skånes Tandvårdsstöd* har avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning rätt att kräva att all tandvård inom Region Skånes Tandvårdsstöd ska förhandsbedömas.

Allt analogt material skickas till:

Region Skåne
Koncernkontoret
Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
291 89 Kristianstad

Märk kuvertet med "Förhandsbedömning"

Patientavgifter

Patientavgifter beslutas av Regionfullmäktige.

Patientavgift ska betalas vid varje besök med belopp enligt den öppna hälso- och sjukvårdens avgiftsregler. Patienten ska vid varje besöksstillfälle få ett kvitto på erlagd avgift.

I enlighet med tandvårdslagen § 15b, ska den patient som omfattas av Nödvändig tandvård, F-tandvård eller Tandvård som led i en sjukdomsbehandling, endast betala den av regionen fastställda patientavgiften. Vårdgivaren får inte debitera patienten skillnaden mellan den av Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade prislistan och vårdgivarens egen prislista. För Nödvändig tandvård, F-tandvård och Tandvård som led i en sjukdomsbehandling gäller följande patientavgifter:

Patientavgift hos:

- specialisttandläkare 200 kronor
- allmäntandläkare 200 kronor
- hos specialist med remiss från allmäntandläkare första besöket 200 kronor
- tandhygienist 200 kronor
- tandsköterska 0 kronor
- psykolog 200 kronor

Hembesök är samma som besöksavgiften ovan

Från den dag man fyller 85 år betalas ingen patientavgift.

Reservation för att ändringar kan uppkomma. Se länk nedan för senaste uppdateringar:

<https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/tandvard/>

Uteblivna tidsbeställda besök

- Specialisttandläkare 400 kronor
- Allmäntandläkare 400 kronor
- Annan än tandläkare 400 kronor

Patienten ska ha upplysts om att uteblivet tidsbeställt besök debiteras och inte ersätts inom Region Skånes Tandvårdsstöd.

Avgiften berättigar inte till registrering i högkostnadskortet. Frikort gäller inte.

I högkostnadsskydd för öppen hälso- och sjukvård ingår patientavgifter för läkarvård och sjukvårdande behandlingar hos såväl offentliga som privata vårdgivare med regionfinansiering. Från 1 januari 1999 ingår dessutom patientavgifter för ovan angiven regionfinansierad tandvård hos tandläkare och tandhygienister som utförs av folktandvården eller annan enskild näringsidkare, ett bolag, eller annan juridisk person som är uppförd på förteckning som upprättas av den allmänna Försäkringskassan.

Betald patientavgift ska skrivas/stämplas in i högkostnadskortet. Belopp och vårdgivarens namn ska framgå. Används stämpel för vårdgivarens identitet ska denna åtföljas av en signatur.

Att observera beträffande högkostnadskort då frikort utfärdas

Underlaget ska makuleras genom överkryssning, håslagning eller på annat lämpligt sätt. Ange på högkostnadskortet datum för frikortets utfärdande och dess giltighetstid.

Frikort – sjukvård

Högkostnadsgränsen är 1450 kr. Därefter är patienten berättigad till ”Frikort - sjukvård”. Frikortet innebär att patienten är berättigad till avgiftsfria läkarbesök, sjukvårdande behandlingar samt avgiftsfria behandlingar hos tandläkare, tandhygienist och tandsköterska under förutsättning att patienten är berättigad till ersättning via det regionala tandvårdsstödet. Giltighetstiden på frikortet räknas ett år från första stämpeln/betalningen i högkostnadskortet.

Att tänka på vid utfärdande av ”Frikort - sjukvård”

Vid tidpunkten för frikortets utfärdande ska patienten endast betala skillnaden mellan 1 450 kr och tidigare erlagda patientavgifter. I underlaget för frikort får erlagda patientavgifter för läkarvård, sjukvårdande behandling och tandvård som är regionfinansierad räknas in. Giltighetstiden räknas ett år från den första betalningen som räknas in i de 1 450 kronorna. Kortet är giltigt från samma dag som patienten erlagt betalning för att uppnå 1 450 kronor. Patientens personnummer och namn ska vara fullt läsbara. Månaden i giltighetsperioden ska anges med bokstäver exempelvis 2025 november 30. Utfärdarens stämpel/underskrift ska finnas på både original och kopia. Frikort ska förslutas i särskilt plastfodral.

Kopian på frikortet sänds in en gång till kassan Centralsjukhuset, 291 85 Kristianstad för registrering.

Beställning av kort.

Högekostnadskort, frikort och plastfodral beställs hos Vårdgivarservice.

Registrering av patientavgift och frikort

Digital registrering av patientavgifter och frikort ska göras i Tandvårdsfönster eller i annat av Region Skåne anvisat system, när denna tjänst tillgängliggjorts digitalt.

Ersättning till vårdgivare

- Ersättning för undersökning och behandling enligt regelverket, utgår från av Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutad prislista. Prislistan publiceras på Vårdgivare Skåne.
www.vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/tandvard
- Enskild specialist kan enbart debitera specialisttaxa inom sin egen specialitet
- Notera att betalda patientavgifter ska dras av från vårdgivarens ersättningskrav till avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
- Kostnader för intyg, ansökan om förhandsbedömning och fakturering ersätts inte
- Ersättningskrav med högre belopp än vad som anges i besked om förhandsbedömning utbetalas inte.
- I enlighet med tandvårdslagen § 15 b, ska den patient som omfattas av Nödvändig tandvård, F-tandvård och Tandvård som led i en sjukdomsbehandling, endast betala den av regionen fastställda patientavgiften. Vårdgivaren får inte debitera patienten skillnaden mellan den av Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade prislistan och vårdgivarens egen prislista

Behandlingsgaranti

På utförd protetisk behandling ska tandläkaren lämna tre (3) års garanti för fast protetik och ett (1) år för avtagbar protetik. Garantiåtgärd inom dessa perioder ersätts i normalfallet inte via regionens tandvårdsstöd.

Vårdgivarens garantiåtagande gäller oavsett om man har tecknat garantiförsäkring eller inte.

För grupperna S 1, S 2 och S 3 gäller följande:

- Från Region Skånes sida lämnas inga garantiåtagande för omgörning under S1, S2 och S3. Här gäller den behandlingsgaranti som åligger vårdgivaren. Om nytt behandlingsbehov uppkommer grundat på tidigare diagnos kan ny förhandsbedömning insändas för nytt beslut.
- Eventuell framtida insats, efter utgången garantitid, som reparation, ändring eller utbyte av ursprunglig protetisk konstruktion omfattas i regel av tandvårdsstödet. Men om den senare behandlingen är mer omfattande än den ursprungliga på grund av en försämrad bettsituation, som inte beror på den ursprungliga missbildningen, defekten eller skadan, ska den tillkommande kostnaden i stället betalas av patienten själv enligt den allmänna tandvårdsförsäkringens avgiftsregler.

För övriga grupper inom Tandvård som led i en sjukdomsbehandling gäller:

- inga garantier lämnas för framtida behandlingar på protetiska arbeten via Region Skånes Tandvårdsstöd. Patienten ska upplysas om att eventuella reparationer och omgörningar betalas enligt den allmänna tandvårdsförsäkringen.
- ~~Garantitiden för apnéskena är ett (1) år. Under det första året efter utlämnandet av skenan lämnas ingen ersättning via tandvårdsstödet för justering, omgörning eller framjupning.~~

Patienter som tidigare fått tandvård enligt § 9 (Försäkringskassan)

Garanti för ändring, lagning, utbyte av ursprungligt protetiskt arbete (§9) gäller inte längre för S1, S2 och S3 i regionens tandvårdsstöd. Enligt Socialstyrelsens meddelandeblad från maj 2016 var garantin en övergångsregel i förordningen om tandvårdstaxa (1998:1337), som gällde fr.o.m. 1999-01-01 och som längst till och med 1999-06-30.

Fakturering

All tandvård som inte behöver förhandsbedömas, eller har en godkänd förhandsbedömning ska faktureras omgående, dock senast trettio (30) dagar från behandlingsdatum. För tandvård som är äldre än trettio (30) dagar utgår ingen ersättning.

- För gruppen S8 får åtgärder inom 100-serien på sammanlagt maximalt 5 000 kr faktureras utan förhandsbedömning per patient, behandling och kalenderår
- För grupperna S4 och S 7 får infektionssanerande bastandvård faktureras utan förhandsbedömning om behandlingskostnaden inte överstiger 20 000 kronor. Kopia av läkarremiss ska bifogas faktura

Att tänka på vid fakturering

- All tandvård utan förhandsbedömning skall faktureras via Tandvårdsfönster
- All tandvård med förhandsbedömning beslutad i Tandvårdsfönster skall faktureras via detta
- Tandvård som utförs på beslutade förhandsbedömningar som inte kommit in via Tandvårdsfönster skall faktureras manuellt
- Fakturablanketten och bilagan för manuell hantering hittar du på Region Skånes hemsida vardgivare.skane.se/tandvard under blanketter
- All utförd tandvård skall faktureras inom trettio (30) dagar från behandlingsdatum. Vård som inte är fakturerad inom dessa trettio (30) dagar kommer inte att bli föremål för ersättning. Utförda åtgärder godkända via förhandsbedömning i efterhand ska faktureras inom 30 dagar efter förhandsbedömningens godkännande.
- Vårdgivare/behandlare verksam i annan region än Region Skåne kan debitera utförd vård enligt den taxa som gäller för Folktandvården i den region som man är verksam i. Detta gäller såväl offentlig som privat vårdgivare/behandlare. Mellanskillnaden faktureras under regionspecifika åtgärder 070 – 089 beroende på vilket region-område det gäller
- Vårdgivare verksam utaför Skåne kan fakturera manuellt eller ansöka om SITHS-kort för digital fakturering. För manuell fakturering se vardgivare.skane.se/tandvard För digital fakturering kontakta Vårdgivarservice
- Kontakta Vårdgivarservice för beställning av nytt SITHS/E-ID kort
- Regionspecifika åtgärder för Region Skåne i samband med fakturering anges i Regelverket för Region Skånes Tandvårdsstöd

Manuella tandvårdsfakturor, tandvårdsbilagor och övrigt underlag skickas till:

Region Skåne
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Er referens TANDVUX
205 01 Malmö

Granskning/Uppföljning av fakturor

Insända fakturor kan komma att bli föremål för granskning/uppfølning av Region Skåne. Om det vid granskningen/uppfølningen framkommer att vårdgivaren inte följt gällande regelverk, lagar eller förordningar kan inkommen faktura komma att bli föremål för ekonomisk justering. Detta gäller såväl icke utbetalda som utbetalda fakturor. Vårdgivaren kan således bli skyldig att betala återkrav på utbetald ersättning.

Inriktningen på efterhandskontrollerna kan delas in i fyra grupper:

- Generell: All vård utförd t.ex. vid en viss given tidpunkt.
- Riktad mot åtgärd enligt TLV:s författningssamling eller Regionspecifika åtgärder
- Riktad mot vårdgivare/behandlare
- Riktad mot vårdgrupp N-, S- eller F-tandvård

Om tandläkare utfört vård som strider mot vetenskap och beprövad erfarenhet ersätter inte Region Skåne den vården. Har Region Skåne betalat ersättning så har regionen rätt att återkalla, kreditera eller återkräva den.

Behandling av vårdbehov som uppkommit efter utförd vård som strider mot vetenskap och beprövad erfarenhet beviljas restriktivt och endast om vården utförs av annan vårdgivare än den som utförde den initiala behandlingen.

En vårdgivare är på begäran av avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning i Region Skåne skyldig att lämna upplysningar samt tillhandahålla journalkopior och övrigt material som rör munhälsobedömning, undersökning eller behandling av en patient. Detta för granskning/uppfølning av att en patient har rätt till ersättning enligt hälso- och sjukvårdens avgiftsregler, för granskning/uppfølning av debiterade åtgärder med mera. Skyldigheten är reglerad enligt 11§ i Tandvårdsförordningen 1998:1338.

Kommunikation i tandvårdsfrågor rörande tandvårdsstödet

Har du frågor? Kontakta Vårdgivar-service före behandling eller fakturering, gärna via länk nedan.

Kontakt till Vårdgivar-service:

<http://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivar-service>

Tel 040-623 90 00 – Talsvar, uppge tandvård.

Skriftlig kommunikation med avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning ska ske under adress:

Region Skåne
Koncernkontoret
Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning
291 89 Kristianstad

Länk till Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets författningssamling ([HSLF-FS 2023:21](#))

Uppgiftsskyldighet till tandhälsoregistret

Från 1 januari 2013 är vårdgivare skyldig att lämna uppgifter till Socialstyrelsen via Försäkringskassan om personer som fått nödvändig tandvård eller tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning. Uppgiftsskyldighet gäller inte för personer som fått tandvård som led i sjukdomsbehandling. Vårdgivaren ska ange N-grupp (N1-4) för personer som fått nödvändig tandvård, F-grupp (F1-11) för personer som fått tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning.

Vårdgivarens skyldighet att lämna uppgifter till tandhälsoregistret regleras enligt 11a § tandvårdsförordningen (1998:1338) och uppgifter om en patients kvarvarande och intakta tänder ska lämnas på ett sådant sätt som anges i 2 § och 3 § (SOSFS 2012:18).

Uppgifterna lämnas för vidarebefordran till tandhälsoregistret inom två veckor från det att vårdåtgärden slutförts, (SOSFS 2008:13). Uppgifterna ska ges in via Försäkringskassans elektroniska stöd för statligt tandvårdsstöd.

Regionspecifika åtgärds-koder för Region Skånes Tandvårdsstöd

001	Merkostnad tandtekniskt material	
002	Merkostnad fixtur	
003	Merkostnad distans	
004	Merkostnad övriga protetiska komponenter	
005M	Apnéskena – Monoblock	8 170 kr
005D	Apnéskena – Duoblock	8 905 kr
005K	Kontroll av Apnéskena	620 kr
006	Övriga medicintekniska hjälpmedel	
007	Merkostnad medicinskt material	
008	Arvode psykolog	1 895 kr
009	Intyg psykolog	200 kr
010	Blekning av tänder en käke	3 115 kr
011	Blekning av tänder två käkar	4 360 kr
012	Blekning av enstaka tand	2 665 kr
013	Administrativt arbete i samband med narkostandvård	2 770 kr
016	Sedering med bensodiazepiner. Ersätts per behandlingstillfälle	830 kr
020	Merkostnad moms för apnéskena	
054	Uteblivande narkos inom sjukhusets lokaler	
055	Narkostandvård enligt bifogad faktura.	11 205 kr
056	Narkostandvård utanför sjukhusets lokaler	
057	Sterilkostnad i samband med narkostandvård inom sjukhusets lokaler. Enligt faktura.	
058	Vidareremiss narkostandvård av Orofacial Medicin med patientkontakt	1510 kr
059	Vidareremiss narkostandvård av Orofacial Medicin utan patientkontakt	700 kr

All merkostnad ska styrkas med bifogad tandteknisk faktura

Ersättningsprincip vid viss typ av implantatbehandling

- Vid utförande av broprotetik med vinklade skruvhål ersätts merkostnad enbart för stödled

- Vid benagumentation kan merkostnad för benersättningsmedel + membran förhandsbedömas med maximalt 3350 kronor och utan membran med maximalt 1350 kronor

All merkostnad ska styrkas med bifogad inköpsfaktura eller tandteknisk faktura

Ersättningsprincip vid viss typ av protetisk behandling

- Vid utförande av hel protetik enligt myodynamisk teknik medges en merkostnad av maximalt tidsdebitering för 1 timme.
- Klasp och lod vid utförande av partialprotes ersätts inte separat, ingår i åtgärden för partialprotetik.

All merkostnad ska styrkas med bifogad tandteknisk faktura

Mellanskillnad för debitering enligt Folktandvårdens taxa i följande län

070	Mellanskillnad	Region Blekinge
071	Mellanskillnad	Region Dalarna
072	Mellanskillnad	Region Gotland
073	Mellanskillnad	Region Gävleborg
074	Mellanskillnad	Region Halland
075	Mellanskillnad	Region Jämtland Härjedalen
076	Mellanskillnad	Region Jönköping
077	Mellanskillnad	Region Kalmar
078	Mellanskillnad	Region Kronoberg
079	Mellanskillnad	Region Norrbotten
080	Mellanskillnad	Region Stockholm
081	Mellanskillnad	Region Sörmland
082	Mellanskillnad	Region Uppsala
083	Mellanskillnad	Region Värmland
084	Mellanskillnad	Region Västerbotten
085	Mellanskillnad	Region Västernorrland
086	Mellanskillnad	Region Västmanland
087	Mellanskillnad	Region Götalandsregionen
088	Mellanskillnad	Region Örebro
089	Mellanskillnad	Region Östergötland

Nomenklatur att använda

Tand / Ytor

Intakt tand	/
Saknad tand	-
Buccal	b
Distal	d
Incisal	i
Lingual	l
Mesial	m
Ocklusal	o
Palatinal	p

Fyllningar/Kronor

Amalgam	a
Amalgamkrona	akr
Hängande led	hl
Kompositfyllning	c
Kompositkrona	ckr
Fissurförsegling	ff
Krona med fasad	fkr
Guldkrona	gkr
Glasjonomer	gj
Guldinlägg	gi
Guldpelare	gp
Implantat	impl
Krona i metallkeramik	mk
Porlinsfasad	pfas
Porlinsinlägg	pi
Helkeramisk krona	pkr
Temporär fyllning	tfb
Temporär krona	temp kr
Trekvartskrona	3/4 krona
Krona	kr
Titankrona	tkr

Protes

Helprotes	HP
Hel underkäksprotes	HUK
Hel överkäksprotes	HÖK
Partiell underkäksprotes	PUK
Partiell överkäksprotes	PÖK
Rebasering	reb

Övrigt

Abrasion	abr
Apikal röntgen	ap rtg
Bitewing	bw
Extraktion	ex
Helstatus	HS
Rotfylld tand	rf
Rotrest	rr
Röntgen	rtg
Karies	anges med yta
Fyllningsfraktur	fr
Horisontell överbitning	HÖB
Vertikal överbitning	VÖB
Läpp- Käk- och Gomspalt	LKG
Saknad tand	överstrykning
Tand under frambrott	erupt