

# Region Skånes bestämmelser angående tillämpning av övergångsregler i enlighet med proposition 2023/24:158

Beslutat: HSN 2024-11-28

# Innehållsförteckning

1 Inledande bestämmelser .....	3
2 Definition av påbörjad och slutförd åtgärd .....	3
3 Målgrupp.....	5
4 Ersättningsberättigande åtgärder .....	5
4.1 Rotbehandling .....	6
4.2 Fyllningsterapi .....	8
4.3 Tandstött Protetik .....	10
4.4 Avtagbar protetik.....	12
4.5 Bettskena, annan skena eller klammerplåt .....	13
4.6 Implantatbehandling .....	15
4.6.1 Implantatkirurgi .....	15
4.6.2 Implantatstött protetik.....	18
4.7 Tandreglering .....	21
5 Ersättning för övergångsreglerna.....	22
5.1 Allmäntandvård .....	22
5.2 Specialisttandvård .....	23

# 1 Inledande bestämmelser

Riksdagen beslutade 2024-11-27 enligt proposition 2023/24:158 att sänka åldern för avgiftsfri tandvård i §§ 15 a, 7 pkt 1 tandvårdslagen (1985:125), vilket innebär att åldersgränsen för avgiftsfri tandvård sänks från året patienten fyller 23 år till året patienten fyller 19 år.

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har i enlighet med proposition 2023/24:158 framtagit en vägledning som ska ses som ett underlag vars syfte är att hitta en gemensam tolkning av en grundnivå för vad propositionen innebär för regionerna.

Enligt propositionen ska de äldre bestämmelserna om avgiftsfri tandvård för barn och unga fortsatt tillämpas för behandlingar som påbörjats före lagens ikraftträdande. Detsamma gäller för tandvårdsbehandlingar som regionen före ikraftträdandet har beslutat ska vara avgiftsfria för patienten.

All tandvård som utförs till målgruppen, invånare födda år 2002–2005, efter ikraftträdandet ersätts antingen inom ramen för regionernas övergångsregler, det statliga tandvårdsstödet, de regionala särskilda tandvårdsstöden alternativt bekostas helt av patienten. Det är enbart tandvård som omfattas av övergångsreglerna som är avgiftsfri för patienten.

För att omfattas av övergångsreglerna ska en åtgärd ha påbörjats senast den 31 december 2024 och vara slutförd senast det år patienten fyller 23 år.

## 2 Definition av påbörjad och slutförd åtgärd

Definition av påbörjad och slutförd åtgärd följer Tandvårds- och läkemedelsverkets (TLV) föreskrift HSLF-FS 2024:11

## **Påbörjad åtgärd**

- Rotbehandling: när trepanation utförts.
- Fyllningsterapi: när preparation av kavitet utförts.
- Tandstödd protetik: när preparation för protetisk konstruktion har påbörjats.
- Avtagbar protetik: när definitivavtryck tagits.
- Bettskena, annan skena eller klammerplåt: när avtryck har tagits.
- Implantatkirurgi: när ett implantat har installerats eller benaugmentation har utförts.
- Implantatstödd protetik: när definitivavtryck har tagits.
- Implantatbehandling: när implantatkirurgi har påbörjats.
- Tandreglering: när apparatur har utlämnats. (Region Skåne frångår TLV:s definition av påbörjad åtgärd, se avsnitt 4.7).

## **Slutförd åtgärd**

- Rotbehandling: när rotfyllningen är utförd.
- Fyllningsterapi: när fyllningen är utförd.
- Tandstödd protetik: när konstruktionen har utlämnats.
- Avtagbar protetik: när protesen har utlämnats.
- Bettskena, annan skena eller klammerplåt: när den är utlämnad.
- Implantatkirurgi: när samtliga implantat är installerade.
- Implantatstödd protetik: när konstruktionen eller komponenten har utlämnats.
- Implantatbehandling: när konstruktionen har utlämnats. Vid särskilda skäl kan en åtgärd inom tandstödd protetik, avtagbar protetik eller implantatstödd protetik anses slutförd vid en annan tidpunkt än vid utlämning av konstruktionen.
- Tandreglering: när den aktiva apparaturen har avlägsnats och retention har inletts.

## 3 Målgrupp

Invånare födda år 2002–2005, undantaget ortodonti där invånare i fler åldersgrupper omfattas i det fall patienten har en giltig betalningsgaranti.

## 4 Ersättningsberättigande åtgärder

För beskrivning och information om respektive åtgärdskod, hänvisas till Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets författningssamling HSLF-FS 2024:11. Eventuella regionspecifika åtgärder regleras i Region Skånes dokument Ersättningsberättigande åtgärder 2025 beslutade 2024-11-28.

Det är endast tandläkare med specialistbehörighet som har rätt att tillämpa disciplinspecifika specialiståtgärder.

För de ersättningsberättigande tandvårdsåtgärder som omfattas av övergångsreglerna för patienter i åldersgruppen 20–23 år i Region Skåne tillämpas följande huvudkategorier:

4.1 Rotbehandling

4.2 Fyllningsterapi

4.3 Tandstödd protetik

4.4 Avtagbar protetik

4.5 Bettskena, annan skena eller klammerplåt

4.6 Implantatbehandling

4.7 Tandreglering

## 4.1 Rotbehandling

Åtgärdskod	Övergångsregler
Samtliga angivna åtgärds-koder är, enligt nedan angivna villkor, ersättningsberättigande fram till och med året patienten fyller 23 år.	
103 103S	<b>Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande för patienter som har remitterats till specialisttandvården senast den 31 december 2024, och där trepanering har utförts vid annan enhet senast den 31 december 2024. Åtgärden kan endast tillämpas vid kompletterande undersökning. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärds-koderna 107 eller 108.
107 107S	<b>Omfattande undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande för patienter som har remitterats till specialisttandvården senast den 31 december 2024, och där trepanering har utförts vid annan enhet senast den 31 december 2024. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärds-koderna 103 eller 108.
108 108S	<b>Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande för patienter som har remitterats till specialisttandvården senast den 31 december 2024, och där trepanering har utförts vid annan enhet senast den 31 december 2024. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärds-koderna 103 eller 107.
121	<b>Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder av en tandposition</b> Åtgärden är endas ersättningsberättigande för patienter som har remitterats till specialisttandvården senast den 31 december 2024, och där trepanering har utförts vid annan enhet senast den 31 december 2024. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna.
127	<b>Röntgenundersökning, delstatus</b> Åtgärden är ersättningsberättigande för patienter som har remitterats till specialisttandvården senast den 31 december 2024, och där trepanering har utförts vid annan enhet senast den 31 december 2024. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna.
501 501S	<b>Rensning och rotfyllning, en rotkanal</b> Åtgärden är ersättningsberättigande om trepanering har utförts senast den 31 december 2024. Vid revidering av rotfyllning ska den första rensningen ha genomförts senast den 31 december 2024. Remiss till specialisttandvården ska vara insänd senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandposition.

502 502S	<b>Rensning och rotfyllning, två rotkanaler</b> Åtgärden är ersättningsberättigande om trepanering har utförts senast den 31 december 2024. Vid revidering av rotfyllning ska den första rensningen ha genomförts senast den 31 december 2024. Remiss till specialisttandvården ska vara insänd senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
503 503S	<b>Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler</b> Åtgärden är ersättningsberättigande om trepanering har utförts senast den 31 december 2024. Vid revidering av rotfyllning ska den första rensningen ha genomförts senast den 31 december 2024. Remiss till specialisttandvården ska vara insänd senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
504 504S	<b>Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler</b> Åtgärden är ersättningsberättigande om trepanering har utförts senast den 31 december 2024. Vid revidering av rotfyllning ska den första rensningen ha genomförts senast den 31 december 2024. Remiss till specialisttandvården ska vara insänd senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
522 522S	<b>Komplicerad kanallokalisation</b> Åtgärden är ersättningsberättigande om trepanering har utförts senast den 31 december 2024. Vid revidering av rotfyllning ska den första rensningen ha genomförts senast den 31 december 2024. Remiss till specialisttandvården ska vara insänd senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer. Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akut behandling.
523 523S	<b>Stiftborttagning</b> Åtgärden är ersättningsberättigande om trepanering har utförts senast den 31 december 2024. Vid revidering av rotfyllning ska den första rensningen ha genomförts senast den 31 december 2024. Remiss till specialisttandvården ska vara insänd senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
016	<b>Sedering med bensodiazepiner</b> Åtgärden är ersättningsberättigande om trepanering har utförts senast den 31 december 2024. Vid revidering av rotfyllning ska den första rensningen ha genomförts senast den 31 december 2024. Remiss till specialisttandvården ska vara insänd senast den 31 december 2024. Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.

## 4.2 Fyllningsterapi

Åtgärdskod	Övergångsregler
Samtliga angivna åtgärds-koder är, enligt nedan angivna villkor, ersättningsberättigande fram till och med året patienten fyller 23 år.	
103 103S	<p><b>Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd rotbehandling med åtgärds-koderna 501,502,503 eller 504, under förutsättning att trepanering har utförts senast den 31 december 2024 och när fortsatt behandling med Fyllningsterapi utförs av annan behandlare. Åtgärden kan endast tillämpas vid kompletterande undersökning. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärds-koden 107.</p>
107 107S	<p><b>Omfattande undersökning, utförd av tandläkare</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd rotbehandling med åtgärds-koderna 501,502,503 eller 504, under förutsättning att trepanering har utförts senast den 31 december 2024 och när fortsatt behandling med tandstött protetik utförs av annan behandlare. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärds-koden 103.</p>
701	<p><b>Fyllning av en yta på framtand eller hörntand</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärds-koderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärds-koderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 711 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>
702	<p><b>Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärds-koderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärds-koderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 711 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>
703	<p><b>Fyllning av tre eller fler ytor på framtand eller hörntand</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärds-koderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärds-koderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p>



	<p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 711 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>
704	<p><b>Fyllning av en yta på molar eller premolar</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärdskoderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 711 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>
705	<p><b>Fyllning av två ytor på molar eller premolar</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärdskoderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 711 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>
706	<p><b>Fyllning av tre eller fler ytor på molar eller premolar</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärdskoderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 711 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>
707	<p><b>Krona i plastiskt material, klinikframställd</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärdskoderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 711 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>

708 708S	<p><b>Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärdskoderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 711 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>
711	<p><b>Fyllning, utförd av tandhygienist</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande om temporär fyllning har utförts med åtgärdskoderna 301,302,303 eller 304 senast den 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 under förutsättning att trepanering har genomförts senast 31 december 2024.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande om åtgärd 701,702,703,704,705,706 eller 707 har fakturerats efter den 1 januari 2025.</p> <p>Åtgärden är inte ersättningsberättigande vid akutbehandling.</p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.</p>

### 4.3 Tandstödd Protetik

Åtgärdskod	Övergångsregler
	<p>Samtliga angivna åtgärds-koder är, enligt nedan angivna villkor, ersättningsberättigande fram till och med året patienten fyller 23 år. Övergångsreglerna gäller till dess att konstruktionen har utlämnats, oavsett om denna är temporär eller permanent.</p>
103 103S	<p><b>Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504, under förutsättning att trepanering har utförts senast den 31 december 2024 och när fortsatt behandling med tandstödd protetik utförs av annan behandlare. Åtgärden kan endast tillämpas vid kompletterande undersökning. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärdskoderna 107 eller 108.</p>
107 107S	<p><b>Omfattande undersökning, utförd av tandläkare</b></p> <p>Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504, under förutsättning att trepanering har utförts senast den 31 december 2024 och när fortsatt behandling med tandstödd protetik utförs av annan</p>

	behandlare. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärdskoderna 103 eller 108.
108 108S	<b>Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504, under förutsättning att trepanering har utförts senast den 31 december 2024 och när fortsatt behandling med tandstött protetisk utförs av annan behandlare. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärdskoderna 103 eller 107.
800 800S	<b>Permanent tandstött krona, en per käke</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att preparation för protetisk konstruktion har påbörjats senast 31 dec 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 förutsatt att trepanering har utförts senast 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
801 801S	<b>Permanent tandstött krona, flera i samma käke</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att preparation för protetisk konstruktion har påbörjats senast 31 dec 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 förutsatt att trepanering har utförts senast 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
802 802S	<b>Laboratorieframställd pelare med intraradikulärt stift</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att preparation för protetisk konstruktion har påbörjats senast 31 dec 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 förutsatt att trepanering har utförts senast 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
803 803S	<b>Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att preparation för protetisk konstruktion har påbörjats senast 31 dec 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 förutsatt att trepanering har utförts senast 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
804 804S	<b>Hängande led vid tandstött protetisk, per led</b> Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att en tandlucka föreligger samt att preparation för protetisk konstruktion påbörjats av granntänder senast 31 dec 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.

805 805S	<b>Emaljretinerad konstruktion, laboratorieframställd, per stöd</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
807 807S	<b>Semipermanent krona, brostöd eller hängande led, per led</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att preparation för protetisk konstruktion har påbörjats senast 31 dec 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 förutsatt att trepanering har utförts senast 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
809 809S	<b>Långtidstemporär laboratorieframställd krona eller hängande led, per led</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att preparation för protetisk konstruktion har påbörjats senast 31 dec 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 förutsatt att trepanering har utförts senast 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och tandnummer.
016	<b>Sedering med bensodiazepiner</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att preparation för protetisk konstruktion har påbörjats senast 31 dec 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande efter utförd rotbehandling med åtgärdskoderna 501,502,503 eller 504 förutsatt att trepanering har utförts senast 31 december 2024.

## 4.4 Avtagbar protetik

Åtgärdskod	Övergångsregler
Samtliga angivna åtgärds-koder är, enligt nedan angivna villkor, ersättningsberättigande fram till och med året patienten fyller 23 år. Övergångsreglerna gäller till dess att protesen har utlämnats, oavsett om denna är temporär eller permanent.	
820 820S	<b>Skena med tandersättning för temporärt bruk</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
822 822S	<b>Partiell protes, utan metallskelett eller för temporärt bruk, en till tre tänder</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31

	december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
823 823S	<b>Partiell protes, utan metallskelett eller för temporärt bruk, fyra eller fler tänder</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
824 824S	<b>Partiell protes med metallskelett, klammerförankrad</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
825 825S	<b>Komplicerad partiell protes med metallskelett som förankras med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
826 826S	<b>Attachments, per styck</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024.
827 827S	<b>Hel underkäksprotes</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient.
828 828S	<b>Hel överkäksprotes</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient.
829 829S	<b>Immediatprotes, hel käke</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att definitivavtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.

## 4.5 Bettskena, annan skena eller klammerplåt

Åtgärdskod	Övergångsregler
Samtliga angivna åtgärds-koder är, enligt nedan angivna villkor, ersättningsberättigande fram till och med året patienten fyller 23 år.	
204 204S	<b>Profylaxskena, per skena</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.

601 601S	<b>Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
602 602S	<b>Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
603 603S	<b>Reponeringsskena, per skena</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
604 604S	<b>Mjukplastskena, laboratoriefremställd, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och käke.
847 847S	<b>Klammerplåt</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är inte ersättningsberättigande för klammerplåt på ortodontisk indikation. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient.
005M	<b>Apnéskena monoblock</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient
005D	<b>Apnéskena duoblock</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient
005K	<b>Kontroll av apnéskena</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient
020	<b>Merkostnad moms för apnéskena</b> Åtgärden är ersättningsberättigade under förutsättning att avtryck eller scanning har tagits senast den 31 december 2024. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient

## 4.6 Implantatbehandling

Övergångsreglerna för implantatbehandling är gällande när implantatkirurgi har påbörjats senast den 31 december 2024 och är tillämpliga fram till dess att den protetiska konstruktionen, temporär eller permanent, har utlämnats. Bestämmelserna gäller enbart fram till och med året patienten fyller 23 år.

### 4.6.1 Implantatkirurgi

Åtgärdskod	Övergångsregler
Samtliga angivna åtgärds-koder är, enligt nedan angivna villkor, ersättningsberättigande fram till och med året patienten fyller 23 år.	
103 103S	<b>Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärds-koderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024. Åtgärden kan endast tillämpas vid kompletterande undersökning. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna.
107 107S	<b>Omfattande undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärds-koderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
108 108S	<b>Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärds-koderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
121	<b>Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder av en tandposition</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärds-koderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
123	<b>Röntgenundersökning, helstatus</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31

	december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärdskoderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
124	<b>Panoramaröntgenundersökning</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärdskoderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
125	<b>Röntgenundersökning, extraoral</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärdskoderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
126	<b>Röntgenundersökning, omfattande</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärdskoderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
127	<b>Röntgenundersökning, delstatus</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärdskoderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
128	<b>Röntgenundersökning, större delstatus</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle. Åtgärden är ersättningsberättigande förutsatt att åtgärdskoderna 420, 421,423 eller 425 utförts senast den 31 december 2024.
131	<b>Tomografiundersökning, en kvadrant eller tandposition 3-3</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
132	<b>Tomografiundersökning, två kvadranter eller sinus</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
133	<b>Tomografiundersökning, tre kvadranter eller käkleder</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31



	december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
134	<b>Tomografiundersökning, fyra kvadranter</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
420 420S	<b>Implantat, per tandposition, tilläggsåtgärd</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
421 421S	<b>Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
422 422S	<b>Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik</b> Åtgärden är ersättningsberättigande när ett implantat har installerats senast 31 december 2024 eller när åtgärderna 427,428,430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
423 423S	<b>Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
424 424S	<b>Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik</b> Åtgärden är ersättningsberättigande när implantat har installerats senast 31 december 2024 eller när åtgärderna 427,428,430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
425 425S	<b>Operation avseende käkbensförankrade implantat, fyra eller fler implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
426 426S	<b>Kirurgisk friläggning av fyra eller fler implantat vid tvåstegsteknik</b> Åtgärden är ersättningsberättigande när implantat har installerats senast 31 december 2024 eller när åtgärderna 427,428,430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
002	<b>Merkostnad fixtur</b> Åtgärden är ersättningsberättigande under förutsättning att åtgärderna 427,428 eller 430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.

003	<b>Merkostnad distans</b> Åtgärden är ersättningsberättigande när ett implantat har installerats senast 31 december 2024 eller när åtgärderna 427,428,430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
006	<b>Övriga medicintekniska hjälpmedel</b> Åtgärden är ersättningsberättigande när ett implantat har installerats senast 31 december 2024 eller när åtgärderna 427,428,430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
007	<b>Merkostnad medicinskt material</b> Åtgärden är ersättningsberättigande när ett implantat har installerats senast 31 december 2024 eller när åtgärderna 427,428,430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.
016	<b>Sedering med bensodiazepiner</b> Åtgärden är ersättningsberättigande när ett implantat har installerats senast 31 december 2024 eller när åtgärderna 427,428,430 genomförts senast den 31 december 2024 inför en implantatinstallation vid ett annat tillfälle.

#### 4.6.2 Implantatstödd protetik

Åtgärdskod	Övergångsregler
Samtliga angivna åtgärds-koder är, enligt nedan angivna villkor, ersättningsberättigande fram till och med året patienten fyller 23 år. Övergångsreglerna gäller till dess att konstruktionen har utlämnats, oavsett om denna är temporär eller permanent.	
103 103S	<b>Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024 och att den implantatstödda protetiken utförs av annan behandlare. Åtgärden kan endast tillämpas vid kompletterande undersökning. Akut undersökning omfattas inte av övergångsreglerna. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärds-koderna 107 eller 108.
107 107S	<b>Omfattande undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024 och att den implantatstödda protetiken utförs av annan behandlare. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärds-koderna 103 eller 108.
108 108S	<b>Utredning inklusive undersökning, utförd av tandläkare</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024 och

	att den implantatstödda protetiken utförs av annan behandlare. Åtgärden är ersättningsberättigande en gång per patient och kan inte kombineras med åtgärdskoderna 103 eller 107.
121	<b>Röntgenundersökning, en bild, eller flera bilder av en tandposition</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december.
123	<b>Röntgenundersökning, helstatus</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december.
124	<b>Panoramaröntgenundersökning</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024. ▽
125	<b>Röntgenundersökning, extraoral</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024. ▽
126	<b>Röntgenundersökning, omfattande</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024. ▽
127	<b>Röntgenundersökning, delstatus</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
128	<b>Röntgenundersökning, större delstatus</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
850 850S	<b>Implantatstödd krona, en per käke</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
852 852S	<b>Implantatstödd krona, flera i samma käke</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
853 853S	<b>Hängande led vid implantatstödd bro</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
854 854S	<b>Semipermanent implantatstödd krona eller hängande led, per led</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
855 855S	<b>Fästskruv/broskruv och cylinder vid semipermanent implantatstödd krona, per implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd

	implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
856 856S	<b>Långtidstemporär laboratoriefremställd implantatstött krona eller hängande led, per led</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
857 857S	<b>Fästskruv/broskruv och cylinder vid långtidstemporär laboratoriefremställd implantatstött krona, per implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
858 858S	<b>Distans inklusive distansskruv, per styck</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
859 859S	<b>Integrerad distans/kopplingskomponent vid separat implantatstött krona, per styck, tilläggsåtgärd</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
861 861S	<b>implantatstött bro i överkäke på fyra implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
862 862S	<b>Implantatstött bro i överkäke på fem implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
863 863S	<b>Implantatstött bro i överkäke på sex eller fler implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
865 865S	<b>Implantatstött bro i underkäke på fyra eller fler implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
871 871S	<b>Implantatstött täckprotes i överkäke på två implantat, eller implantatstött täckprotes i underkäke på implantat oavsett antal implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
872 872S	<b>Implantatstött täckprotes i överkäke på tre implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
873 873S	<b>Implantatstött täckprotes i överkäke på fyra implantat eller fler</b>

	Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
874 874S	<b>Tillägg för alveolarbar på två implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
875 875S	<b>Tillägg för alveolarbar på tre implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
876 876S	<b>Tillägg för alveolarbar på fyra implantat</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
877 877S	<b>Implantatstött täckprotes, exklusive distanser och förankringselement</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
878 878S	<b>Förankringselement täckprotes, per styck</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.
016	<b>Sedering med bensodiazepiner</b> Åtgärden är ersättningsberättigande efter slutförd implantatkirurgi under förutsättning att implantat installerats eller benaugmentation utförts senast den 31 december 2024.

## 4.7 Tandreglering

Aktiva betalningsgarantier är juridiskt bindande, vilket innebär att samtliga betalningsgarantier som utfärdats senast den 31 december 2024 omfattas av övergångsreglerna. Dessa betalningsgarantier kommer att vara giltiga fram till och med det år patienten fyller 23 år.

Om en patient i åldern 20–23 år inte gör ett aktivt val inom sex (6) månader från utfärdandet av betalningsgarantin, kommer garantin att avregistreras. Patienten har därefter inte rätt till en ny betalningsgaranti.

Övergångsreglerna är gällande fram till dess att den aktiva tandregleringsapparaturen har avlägsnats och retentionen har inletts. Retentionsåtgärder ersätts inte av Region Skåne för patienter i

åldern 20–23 år, med undantag för de retentionersättningar som ingår i FASut, FASut-II och FASut-V.

Ansökningar om FASut-V, dubbelbehandling och second opinion som inkommit till Region Skåne senast den 31 december 2024 omfattas av övergångsreglerna och har en giltighetstid fram till och med det år patienten fyller 23 år.

## 5 Ersättning för övergångsreglerna

### 5.1 Allmäntandvård

Allmän tandvård för barn och unga vuxna – schablonersättning januari 2025 enligt samma ersättning som december 2024 för åldersgruppen födda år 2002-2005.

För patienter som är asylsökande eller papperslösa, sker ansökan om förlängt betalningsansvar och fakturering via post till Region Skåne och inte via Tandvårdsfönster. För att ett förlängt betalningsansvar ska godkännas krävs att erforderligt underlag bifogas med ansökan, exempelvis journalanteckningar, röntgenbilder och remisser.

För patienter med skyddade personuppgifter och sekretessbelagda ska inga underlag bifogas ansökan om förlängt betalningsansvar. Fakturering via post till Region Skåne och inte via Tandvårdsfönster.

Ansökan om förlängt betalningsansvar ska skickas in och godkännas innan vården utförs. Ansökningar som inkommer i efterhand kommer inte att godkännas, med undantag för januari månad 2025.

Fakturering ska ske senast trettio (30) dagar efter utförd vård vilken omfattas av övergångsreglerna (behandlingsdatum).

## 5.2 Specialisttandvård

För att erhålla ersättning från Region Skåne för patienter som omfattas av övergångsreglerna, med undantag för ortodonti, krävs ett godkänt förlängt betalningsansvar. Ortodontin fakturerar utförd vård i Tandvårdsfönster via giltig betalningsgaranti.

Ansökan om förlängt betalningsansvar görs i Tandvårdsfönster enligt kommande lathund.

För att ett förlängt betalningsansvar ska godkännas krävs att erforderligt underlag bifogas med ansökan, exempelvis journalanteckningar, röntgenbilder och remisser. Faktureringen till Region Skåne sker via det godkända förlängda betalningsansvaret i Tandvårdsfönster.

Ansökan om förlängt betalningsansvar ska skickas in och godkännas innan vården utförs. Ansökningar som inkommer i efterhand kommer inte att godkännas, med undantag för januari månad 2025.

Det beviljade förlängda betalningsansvaret är giltigt i ett (1) år. Om vårdbehov kvarstår efter denna period måste en ny ansökan om förlängt betalningsansvar lämnas in.

För asylsökande eller papperslösa, sker ansökan om förlängt betalningsansvar och fakturering via post till Region Skåne och inte via Tandvårdsfönster. För att ett förlängt betalningsansvar ska godkännas krävs att erforderligt underlag bifogas med ansökan, exempelvis journalanteckningar, röntgenbilder och remisser.

För patienter med skyddade personuppgifter och sekretessbelagda ska inga underlag bifogas ansökan om förlängt betalningsansvar. Fakturering via post till Region Skåne och inte via Tandvårdsfönster.

Fakturering ska ske senast trettio (30) dagar efter utförd vård (behandlingsdatum), med undantag för januari månad + trettio (30) dagar, då fakturering får ske efter att en i efterhand godkänd ansökan har beviljats.