

Minnesanteckningar Tandvårdsnätverket 2020-12-11 kl. 08.00 – 09.00

- 1. Mötets öppnande och fastställande av dagordningen**
- 2. Minnesanteckningar från föregående möte i Tandvårdsnätverket 2020-11-06**
Inga synpunkter varvid minnesanteckningarna lades till handlingarna
- 3. Information/diskussionspunkter/övriga frågor**

- **Information från SKR**

- Önskemål från e-hälsomyndigheten

E-hälsomyndigheten har kontaktat Gunilla med önskemål om att dels intervjua, dels ha utsedda kontaktpersoner i tandvården som de kan ha dialog med avseende nationella tjänster, typ nationella läkemedelslistan, e-recept mm. De vill få hjälp med kontaktpersoner som är representativa för tandvården och som kan både ge tekniska och verksamhetsmässiga synpunkter. Gruppen de vill föra en dialog med bör vara runt 30 personer. Vi beslutar att förfrågan ska gå via Tandvårdsnätverket. Förslag på nominerade personer skall skickas till Gunilla senast den 21 december.

- Nationella läkemedelslistan

SKR har bjudit in till en presentation den 14 december av vad nationella läkemedelslistan är och en diskussion om tidplanen och kraven på vårdgivarna framåt. Inbjudan har gått ut som en bred öppen inbjudan. Gunilla har också bjudit in Lars Olsson Privattandläkarnas branschorganisation och Anders Jonsson, Praktikertjänst

- Översynen av NSATS.

Gunilla rapporterade om översynen av NSATS som varit uppe till behandling i regiondirektörsnätverket för två veckor sedan. Regiondirektörerna ska lämna skriftligt besked om de ställer sig bakom det presenterade förslaget. Svar har inkommit från 14 regioner. Gunilla mailar ut vilka regioner som har svarat. Det är bra om de regiondirektörer som ännu inte har svarat påminns om det.

- SIS och Munhälsa hos ungdomar placerade på särskilt ungdomshem

SIS har kontaktat Socialtjänstsektionen på SKR då man har svårt att nå kontaktpersonerna i regionerna inför planerade tandvårdsbehandlingar. Det finns inte någon samsyn i våra lokala regioner utan alla har sina egna regelverk. För de regioner som har LOV:at barn och unga har juridiken förhindrat att ta fram separata lösningar. SIS efterfrågar nu att det ska finnas en kontaktperson per region och en enkel gemensam hantering.

Frågan om rutiner kring tandvård för barn och unga på SIS-hem (Statens institutionsstyrelse) som Tommy Johansson jobbade med har nu hamnat hos politiken på SKR. Frågan om rutiner kring tandvård för barn och unga på SIS-hem (Statens institutionsstyrelse) som Tommy Johansson jobbade med har nu hamnat hos politiken på SKR via en regionpolitiker i Jönköping som

dessutom är ordförande i SKR:s beredning för primärvård och äldre. Torbjörn Kalin som arbetar som forskare på Hälsohögskolan i Jönköping har kontaktat denne. Torbjörn Kalin arbetar med en studie om munhälsa hos ungdomar som är placerade på särskilda ungdomshem och menar att dessa ungdomar hamnar mellan stolarna och att deras tandvård ofta fördröjs beroende på den oklarhet som råder rörande kostnadsfrågan.

Gunnel skickar den rutinbeskrivning för kontaktvägar som Tommy Johansson tog fram i februari 2019. En fortsatt diskussionen om enklare kontaktvägar tas upp på mötet den 15 januari

- **Kriminalvårdsstyrelsen**

Bo Pettersson har hört av sig till Gunnel om att Kriminalvårdsstyrelsen meddelat att regionerna är ovilliga till att betala tandvård för unga vuxna (under 24 år) som sitter i fängelse. Frågan har tidigare varit uppe till diskussion i Tandvårdsnätverket och diskuterats både med Bo Pettersson och med Pål Resare. Vi har uppfattat Pål Resares svar olika i regionerna. Gunilla ber Pål om ett förtydligande.

- **Temamöte om ”Munhälsa och tandvård för placerade barn”**

Alfheidur Astvaldsdottir, Socialstyrelsen, kommer till nästa möte den 15 januari 2021 för att redovisa rapporten. Även chefen för socialtjänstsektionen på SKR kommer för att uppdatera sig i dessa frågor.

4. **Information om patientkontrakt och God och Nära vård**

Lisbeth Löpare Johansson, samordnare för programmet Nära vård på SKR deltog under denna punkt och presenterade arbetet med patientkontrakt och God och Nära vård. Riksdagen har fattat beslut om en primärvårdsreform för att utveckla hälsa, vård och omsorg. Vården ska komma närmare patienterna men det handlar inte om någon ny organisationsnivå utan det handlar om samverkan och fungerande flöden utifrån patientens perspektiv, behov och delaktighet. Närhet är inte bara geografisk närhet utan också tillgänglighet och relationell närhet som kontinuitet och samordning. Syftet är att patienten ska få en samordnad vård där vården arbetar proaktivt för att stärka hälsan och att patienten är delaktig i sin egen vård. Tandvården arbetar redan till stor del enligt tankarna i God och Nära vård.

Patientkontrakt är en del av Nära vård konceptet. Syftet är att genom en gemensam överenskommelse mellan patient och vårdgivare säkerställa delaktighet, samordning och tillgänglighet med patientens perspektiv och utgångspunkt.

Överenskommelsemedel har betalats ut med 6,3 miljarder till regionerna för att klara ”puckelkostnaderna” för omställningen till Nära vård. Det poängteras att ekonomiska medel även måste tillföras tandvården som har en helt annan ekonomisk situation än hälso- och sjukvården. I överenskommelserna om ekonomiska medel måste det framgå att även tandvården ska omfattas av överenskommelsen.

Gunnel samlar in exempel på pågående arbete för nära vårdarbetet för och vidarebefordrar dem till Lisbeth.

5. Ny modell för redovisning av väntetider inom den specialiserade vården

SKR har tagit fram en utvidgad modell för redovisning av väntetider inom den specialiserade vården. Från november kommer samtliga regioner att redovisa alla genomförda kontakter i den specialiserade vården, så som, besök, återbesök, utredningar, operationer, behandlingar och åtgärder. Vårdgarantin omfattar all planerad specialiserad vård och följs utifrån medicinskt verksamhetsområde, MVO. Samtliga medicinska vårdområde verksamhetsområde som kan klassificeras inom delområdena specialiserad somatisk, psykiatrisk vård, tandvård samt övrig hälso- och sjukvård ska ingå i redovisningen.

Vårdgarantin gäller för viss tandvård endast om behandlingen krävs i en medicinsk utredning eller behandling som i sin tur omfattas av vårdgarantin. Det kan vara en tandvårdsutredning inför en medicinsk behandling med höga doser med cytostatika, inför en hjärtoperation och inför strålning mot huvudhalsområdet. (Tandvård som led i en sjukdomsbehandling).

Arbete pågår för att se om det går att ”flagga” de vårdtillfällena som ska ingå i uppföljningen av vårdgarantin eller om det går att ta fram de diagnoser och åtgärder som omfattas av vårdgaranti inom specialisttandvården.

6. Övrigt

- Juridiska frågeställningar till Pål Resare

Kan/får man förmedla ett personnummer på en patient i ett mail, utan någon som helst medföljande information, som ett sätt att inte röja sekretess? Svaret är att det måste prövas från fall till fall och oavsett om det är för personens bästa så får inte personnummer förmedlas för att få någon som helst personlig information.

Patienter som har N- eller F-tandvård och drabbas av trauma, vem ska stå för kostnaden, regionen eller patientens försäkringsbolag?

Tandbehandling orsakad av trauma omfattas inte inom S-tandvård eftersom det stödet skall vara ett led i en sjukdomsbehandling.

7. Mötets avslutande

Gunnel avslutade dagens möte och vi önskade varandra God Jul!

8. Nästa Skype möte

Fredag den 15 januari kl. 08.00 - 09.00

Vid anteckningarna

Anna-Karin Wixe