Elektronisk förhandsbedömning

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc66366484)

[Bakgrund](#_Toc66366485)

[Genomförande](#_Toc66366486)

[Dokumentation](#_Toc66366487)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc66366488)

# Syfte

Rutinen avser att på ett effektivt och patientsäkert sätt inom S-N-F-tandvård utföra elektronisk förhandsbedömning(eFhb).

För Specialisttandvården gäller vid N- och F- tandvård att bastandvård som överstiger 20 000kronor(bruttokostnad) skall eFhb utföras. Delprotesbehandling och fast protetik inom N-tandvård skall eFhb. För F-tandvård ersätts ej fast protetik och delprotesbehandling kräver eFhb

S-tandvård kräver eFhb förutom kategori S4-S7,S9 där läkarremiss inskickas. Om tandvårdskostnaden överstiger 20 000kronor skall eFhb utföras.

För allmäntandvården gäller vid N- och F- tandvård att bastandvård som överstiger 20 000kronor(bruttokostnad) skall eFhb utföras. Delprotesbehandling och fast protetik inom N-tandvård skall eFHB. För F-tandvård ersätts ej fast protetik och delprotesbehandling skall eFhb. All S-tandvård kräver eFhb.

Länk till manual.

<https://vardgivare.regionhalland.se/app/uploads/2020/10/Manual_eFHB.pdf>

# Bakgrund

Den elektroniska förhandsapplikationen har utformats för att samla alla förhandsbedömningar för såväl allmäntandvården som specialisttandvården i ett elektroniskt system. Inloggning sker med SITHs- kort vilket innebär en ökad patientsäkerhet.

# Genomförande

Förhandsbedömd vård skall utföras inom ett år från beslutet.

I annat fall skall en ny förhandsbedömning göras om inte annat överenskommits. Det skall då framgå varför behandlingsplanen inte kunnat följas.

Utförd vård skall faktureras omgående.

# Dokumentation

**Alla ansökningar skall innehålla :**

* Specificerad kostnadsberäkning
* Medicinsk och odontologisk anamnes
* Diagnos
* Behandlingsplan
* Indikationer och motivering till den föreslagna vården
* Prognos.
* Relevanta röntgenbilder –vid protetisk behandling krävs röntgen av angränsande tänder och motsatt käke.
* Vid omfattande behandling krävs helstatus och/eller OPG
* Kliniska foton och/eller studiemodeller.
* Kostnadsförslag

För specialisttandvården skall datum när läkarremissen är utfärdad och datum för aktuella röntgenbilder stå i ansökan så att beställarenheten kan kontrollera detta i Vas journalen

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version Ny rutin |