Region Halland

F-tandvård: Tandvård till personer med stora behov av tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

Gäller fr.o.m 2027-01-15

Hitta i dokumentet

Syfte
Intyg om F-tandvård
Arbetsgång
Högkostnadsskydd och eFrikort
Tandvård som ingår i F-tandvård
Förtydligande
Uppföljning
Länkar
Uppdaterat från föregående version
Bilaga 1 F-tandvård begränsningar

Syfte

Rutinen beskriver vilka personer som kan omfattas av F-tandvård, arbetsgång samt tandvård som ingår i F-tandvård.

Intyg om F-tandvård

- Ges till personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå behandling i tandvården på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning.
- Omfattar personer som på grund av sällsynt diagnos har stora svårigheter att sköta sin munhygien, att genomgå behandling i tandvården eller har orofaciala symtom.

Region Hallands regionala tandvårdsstöd omfattar personer som är folkbokförda i Region Halland.

Enligt 3 a § Tandvårdsförordningen (1998:1338) kan följande sjukdomar och funktionsnedsättningar omfattas:

F1 Svår psykisk funktionsnedsättning

F2 Parkinsons sjukdom

F3 MS – Multipel skleros

F4 CP – Cerebral pares

F5 RA – Reumatoid artrit

F6 SLE – Systemisk lupus erythematosus

F7 Sklerodermi

F8 ALS – Amyotrofisk lateralskleros

F9 Orofacial funktionsnedsättning

F10 Symtom som kvarstår 6 månader Efter det att personen fått hjärninfarkt eller hjärnblödning (stroke)

Region Halland

F11 Sällsynt diagnos med orofaciala symptom eller med stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling

Arbetsgång

- Läkaren gör en bedömning att personen, utifrån ställd diagnos, har en svår till fullständig funktionsnedsättning avseende svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå behandling i tandvården
- Viktigt att bedömningen görs enligt ICF (Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa) Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF)
- I gruppen F8 (ALS-Amyotrofisk lateralskleros) krävs ingen bedömning av funktionsnedsättningen, diagnosen räcker
- Läkarintyget skickas direkt till Regionkontorets Tandvårdsenhet, Regionkontoret, Box 517, 302 38 Halmstad.
- Regionkontorets Tandvårdsenhet tar beslut om personen omfattas av stödet
- Regionkontorets Tandvårdsenhet utfärdar ett blått tandvårdskort, s.k. F-kort, som skickas hem till personen
- Varaktighet 2 alternativt 5 år
- Kortet ska uppvisas vid besök på tandvårdsklinik
- Verifiering av F-intyg kan göras i de regionala IT-systemen (BEA och eFHB)
- Om patienten har förlorat sitt F-kort – tag kontakt med Regionkontorets Tandvårdsenhet RKtandvard@regionhalland.se

Högkostnadsskydd och eFrikort

För privata vårdgivare som tar emot halländska patienter, finns en möjlighet att ansluta till eFrikort via Region Halland, se eFrikort.

Tandvård som ingår i F-tandvård

Ersättning för utförd tandvård sker enligt gällande Tandvårdstaxa, Region Halland.

Åtgärdsgrupperna 100, 200, 300, 401 - 406, 407, 409, 410, 429, 436, 446–480, 500, 600, 700, 811, 820–824, 825, 827–829, 831–837, 845, 893–896 kan godkännas för F-tandvård.

Innehållet i samtliga åtgärder ska följa Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets författningssamling avseende föreskrifter och allmänna råd om statligt tandvårdsstöd samt med angivna begränsningar, se Bilaga 1.

Förtydligande

Förebyggande behandling och akuta insatser skall vara prioriterade vad avser F-tandvård. Den förebyggande tandvården skall inte ta över eller vara ett alternativ till den dagliga egenvården eller hjälp med munhygienen som omvårdnadspersonalen ska utföra.

Region Halland

Vid val mellan olika behandlingar skall alltid den mest kostnadseffektiva behandlingen väljas. En kostnadseffektiv behandling utmärks av att den till den lägsta kostnaden åtgärdar ett behandlingsbehov med ett acceptabelt resultat. Resultatet skall då alltid bedömas inte enbart för tillfället utan även över en längre tidsperiod. Sammantaget skall det finnas en rimlig relation mellan kostnader och effekt mätt i förbättrad munhälsa och förhöjd livskvalitet.

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

- Behandlingsperiod avser ett kalenderår
- FHB anger att åtgärden ska förhandsbedömas i eFHB
- Förhandsbedömning ska innehålla anamnes, aktuellt status inklusive parodontalt status, aktuella röntgenbilder och eventuella remisser
- Efterhandsbedömning kan godkännas i enskilda fall. Vid efterhandsbedömning skall samtliga, under kalenderåret utförda, åtgärder anges i anamnesrutan alternativt journalutskrift bifogas under elektroniska dokument
- Komplettering i eFHB skall ske inom 3 månader, därefter avslutas ärendet
- Fakturering sker i fakturaportalen BEA (för icke Cosmic-användare)
- Utförd vård ska faktureras senast 3 månader efter behandlingsdagen

Uppföljning

Tandvårdsenheten arbetar systematiskt för god kvalitet i den tandvård som Region Halland finansierar. Därför sker en granskning av ett slumpmässigt eller riktat urval av ärenden. En vårdgivare är på begäran av Tandvårdsenheten skyldig att lämna upplysningar samt tillhandahålla journalkopior och övrigt material som rör munhälsobedömning, undersökning eller behandling av patient. Enligt 11 § Tandvårdsförordningen är en vårdgivare ”på begäran av regionen skyldig att i ett ärende om prövning enligt 10 § eller för kontroll av debiterade åtgärder lämna upplysningar samt visa journal och övrigt material som rör munhälsobedömning, undersökning eller behandling av en patient. Vårdgivaren är också skyldig att på begäran av regionen för uppföljning och utvärdering lämna uppgifter om munhälsobedömning, undersökning eller behandling enligt denna förordning.” Förordning (2011:1183) Tandvårdsförordning (1998:1338)

Åläggande om obligatorisk förhandsbedömning

I de fall Tandvårdsenheten har skälig anledning att anta att en vårdgivare eller legitimerad behandlare inte följer de regler som beskrivs i denna rutin, har Regionkontorets Tandvårdsenhet rätt att kräva att all tandvård inom Region Hallands tandvårdsstöd ska förhandsbedömas.

Anslutning till det statliga tandvårdsstödet (FK) krävs för ersättning inom de regionala tandvårdsstöden.

Länkar

Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF)

Tandvård - Vårdgivare (regionhalland.se)

Tandvårdslag (1985:125)

Region Halland

Tandvårdsförordning (1998:1338)

eFrikort

Uppdaterat från föregående version

- Justering av antal och tillåtna tandvårdsåtgärder i bilaga 1
- Anslutning till det statliga tandvårdsstödet (FK) krävs för ersättning inom de regionala tandvårdsstöden

Region Halland

Bilaga 1 F-tandvård, begränsningar

Begränsningar

- **Åtgärd 101, 111 eller 112** godkänns en gång per kalenderår utan förhandsbedömning
- **Åtgärd 103** godkänns vid fyra besök per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 107:** FHB om åtgärden används vid mer än ett besök per patient, vårdgivare och kalenderår
  Åtgärd 107S: kräver ej FHB av Specialisttandvården
- **Åtgärd 108:** kräver alltid FHB
  Åtgärd 108S: kräver ej FHB av Specialisttandvården
- **Åtgärd 113:** FHB om åtgärden används vid mer än tre besök per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 114:** FHB om åtgärden används vid mer än två besök per patient, vårdgivare och kalenderår
- **200- och 300-serierna:** totalt godkänns 10 sjukdomsförebyggande eller sjukdomsbehandlande åtgärder per patient, vårdgivare och kalenderår utan FHB. Max tre av dessa åtgärder får användas vid samma besök
- **Åtgärd 201:** ersätts två gånger per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 311:** ersätts en gång per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 321:** kräver FHB
- **Åtgärd 342:** Kan användas två gånger per patient, vårdgivare och kalenderår. Kräver att aktuellt fickstatus finns.
- **Åtgärd 343:** kräver FHB med aktuellt fickstatus och röntgen bifogat
- **Åtgärd 402:** FHB om den utförs mer än två gånger per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 404, 405:** FHB om den utförs mer än en gång per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärder 407, 409:** kräver FHB, kan utföras en gång per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 429**: kräver FHB
- **Åtgärder 446, 447, 448, 451, 452, 453, 454:** kräver FHB
- **Åtgärd 601–603:** FHB om åtgärden används mer än en gång per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 604:** FHB om åtgärden används mer än två gånger per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 606 eller 650:** FHB om åtgärden används mer än fyra gånger per patient, vårdgivare och kalenderår

- **Åtgärd 707:** FHB om åtgärden används mer än två gånger per patient, vårdgivare och kalenderår
- **Åtgärd 711** kan ej användas inom F-tandvård
- **Åtgärd 820:** kräver FHB
- **Åtgärder 824–825:** kräver FHB
- **Åtgärd 825:** kan godkännas om urtagskrona eller attachments redan finns
- **Åtgärder 893–896:** kräver ej FHB för Specialisttandvården
- **Allmäntandvården**: behandlingar med en totalkostnad som överstiger 20 000 kr/per patient och kalenderår skall förhandsbedömas.
- **Specialisttandvården**: behandlingar med en totalkostnad som överstiger 25 000 kr/per patient och kalenderår skall förhandsbedömas
- **Kostnaden för åtgärderna 822–823, 827–828:** behöver inte förhandsbedömas trots att totalkostnaden överstiger 20 000 kr i allmäntandvården och 25 000 kr i specialisttandvården
- **Sedering** med bensodiazepiner, per tillfälle ingår (Kostnader och behandlingar som inte ersätts av det statliga tandvårdsstödet)
- **Distanskontakt** via videolänk kräver FHB (Kostnader och behandlingar som inte ersätts av det statliga tandvårdsstödet)
- **Tidsdebitering:** 20 min vid rullstolsburen patient som behöver hjälp med förflyttning, per vårdgivare och besök
- **Fast protetik:** Ingår ej i F-tandvård
- Förlorad helprotes eller bettskena kan ersättas en gång. Kräver FHB
- Övriga åtgärder betalar patienten enligt Tandvårdstaxa, Region Halland
- **Omgörningsskydd/garantier**
  Vårdgivaren lämnar skydd mot kostnader för omgörning av vården med minst ett år för fyllningar och avtagbar protetik samt tre år för fast protetik och implantatprotetik.