

F - Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

F-tandvården omfattar

- A. Personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling på grund av någon av följande långvariga sjukdomar eller funktionsnedsättningar:
- svår psykisk funktionsnedsättning – F1
 - Parkinsons sjukdom – F2
 - multipel skleros – F3
 - cerebral pares – F4
 - reumatoid artrit – F5
 - systemisk lupus erythematosus, SLE – F6
 - sklerodermi – F7
 - amyotrofisk lateralskleros ALS – F8
 - orofacial funktionsnedsättning – F9
 - symtom som kvarstår sex månader efter det att personen har fått hjärninfarkt eller hjärnblödning (stroke) – F10
- B. Personer som på grund av en sällsynt diagnos har stora svårigheter att sköta sin munhygien, att genomgå tandvårdsbehandling eller har orofaciala symtom – F11.

Förtydligande för vissa F-grupper

F 9 Orofacial funktionsnedsättning

Gapförmågan ska vara < 25 mm för att räknas som svår till fullständigt inskränkt.

F11 Sällsynta diagnoser

Med sällsynt diagnos avses en diagnos som finns hos högst 100 personer per miljon invånare.

Ehlers-Danlos syndrom (EDS) är en grupp ärftliga sjukdomar där den hypermobila typen är vanligast och finns hos fler än 10 personer per 100 000 invånare. Hypermobil EDS ryms därför inte inom definitionen för ovanliga diagnoser.

Orofaciala symtom kan vara tal-, ät-, svälj- svårigheter eller nedsatt salivkontroll. Tillstånd såsom t.ex. muntorrhet, förhöjd risk för karies, mineralisationsstörningar, tandlossning, ätsvårigheter pga. trasiga tänder eller tandluckor räknas inte som orofaciala symtom.

Läkarintyg

Om en patient på grund av uppgifter i hälsoanamnesen kan antas vara berättigad till F-kort ska personen informeras och hänvisas till sin behandlande läkare för en funktionsbedömning.

Diagnos ska intygas på av Socialstyrelsen fastställd blankett. Läkaren intygar även att patienten har en svår till fullständig funktionsnedsättning eller aktivitetsbegränsning, vilket medför stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling.

Av intyget ska det framgå att läkaren har bedömt varje funktionstillstånd för den aktuella sjukdomen eller funktionsnedsättningen, genom att ett ja eller nej har markerats för respektive funktionstillstånd.

För personer som har amyotrofisk lateralskleros, ALS, görs ingen bedömning av funktionstillstånd. Diagnosen ALS kan även styrkas med annat läkarintyg.

Vid sällsynt diagnos utan orofaciala symtom ska bara intygas att patienten har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling.

Vid sällsynt diagnos med orofaciala symtom ska intyget kortfattat beskriva symtomen.

Socialstyrelsens svenska version av WHO:s publikation ”Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa” kan ge ytterligare vägledning vid bedömningen.

Läkarintygen skickas av läkaren direkt till:
Tandvårdsenheten
Region Sörmland
611 88 Nyköping

Tandvårdskort

När läkarintyget godkänts av Region Sörmlands tandvårdsenhet får patienten ett ljusblått F-kort skickat till folkbokföringsadressen. Kortet är giltigt från och med utfärdandedatum och ska visas upp i samband med tandvårdsbesök.

Giltighetstid för kortet är normalt 4 år. När giltighetstiden börjar nå sitt slut kontaktas patienten brevledes med önskan om ett nytt läkarintyg. Vissa F-grupper förlängs utan att nytt läkarintyg behöver skickas in.

F-kortet gäller så länge innehavaren tillhör personkretsen och är folkbokförd i Sörmland. F-kort som visar sig vara utfärdat på felaktiga grunder kan återkallas.

Detta ingår

Den tandvård som omfattas av stödet bör främst syfta till att hålla munnen infektionsfri.

Ersättning lämnas för åtgärdsgrupperna 100, 200, 300, 500, 600, 700, samt åtgärderna 401-410, 429, 435-480, 811, 822- 845 och 848. Åtgärd 893-896 ersätts i endast i samband med periimplantit-behandling.

Detta ingår inte

Fastsittande protetik, oavsett utformning och materialval, inklusive alla åtgärder som är en förberedelse eller anpassning till fastsittande protetik (t ex bentransplantation, sinuslyft m.m.).

Förhandsbedömning

Förhandsbedömning ska göras:

- när behandlingskostnaden beräknas uppgå till mer än 15 000 kr under ettårsperiod
- tidsdebitering

Förhandsbedömningen ska innehålla:

- Beskrivning av hälsotillstånd, sjukdomar, funktionshinder, grad av beroende av andra samt förmåga att tillgodogöra sig vården.
- Status inklusive munhygienstandard och protetiska ersättningar.
- Röntgenbilder, daterade och relevanta för ärendet.
- Behandlingsplan med åtgärds-koder på tandnivå.
- Prognosbedömning och fortsatt omhändertagande.