

Regelverk för Barn och unga vuxna

Gäller för: Region Kronoberg

Utförs på: Tandvården

Faktaägare: Janeth Lindblad

Innehållsförteckning

Regelverk för Barn och unga vuxna	Fel! Bokmärket är inte definierat.
Innehållsförteckning	1
Anvisningar för tandvård för barn och unga vuxna.....	3
Översikt.....	3
Allmänt.....	3
Vårdansvar.....	4
Revisionsintervall.....	4
Akuttandvård	4
Uteblivande	6
Vård som inte ersätts av Region Kronoberg.....	6
Krav på vårdgivare	7
Rapportering	8
Patientbehandlingar.....	8
Uppföljning	8
Mål tandvård till barn och unga vuxna.....	8
Mål.....	9
Riktlinjer för tandvård till barn och unga vuxna.....	9
Specialisttandvård.....	9
Val av vårdgivare	11
Vårdrapportering.....	12
Anvisningar för EPI- registreringar	12
Barn och unga vuxna – kariesdata	13
Praktiska grundförutsättningar	13
Ersättningar	13
Allmäntandvård	14
Tandteknisk kostnad	14
Kostnader för tolk.....	14

Reseersättning	14
Adresslista.....	14

Anvisningar för tandvård för barn och unga vuxna

Översikt

Barn- och unga vuxna kan fr.o.m. det kalenderår de fyller tre år välja vårdgivare för den tandvård som erbjuds av Region Kronoberg. Den tandvård som är nödvändig för funktionella och estetiska acceptabla bettförhållanden är avgiftsfri för den enskilde. Den avgiftsfria tandvården för barn och unga administreras och ersätts via Kundvalsenheten i Kronobergs län.

Allmänt

Möjligheten att välja innebär att allmäntandvård kan sökas hos såväl folktandvården som privata vårdgivare. De insatser av generell natur som riktas mot grupper av individer, avgränsade av geografiska områden eller på annat sätt, utförs av folktandvården eller av den privata vårdgivare som via upphandling har områdesansvaret.

I detta dokument definieras ett tandvårdsföretag som bedriver tandvårdsverksamhet som vårdgivare. Med ansvarig tandläkare menas den tandläkare hos vårdgivaren som registreras som ansvarig för den enskilda patientens tandvård.

Alla barn och unga vuxna mellan 3 och 19 år ska ha en tandläkare/klinik som är ansvarig för tandvården, vilket innebär att varje individ som är folkbokförd i Region Kronoberg listas till denne tandläkare/klinik. Valet av vårdgivare görs av den enskilde eller dennes vårdnadshavare genom att man kontaktar upp den tandläkare där man önskar få sin tandvård utförd. Tandläkaren/tandkliniken måste teckna ett avtal för att ha rätt att behandla barn folkbokförda i Region Kronoberg.

Vårdgivaren kan själv registrera övertag av ett nytt barn i det webbaserade datasystemet ”barn2011”. Övertagandet journalförs.

Vårdgivare som har färre än 10 barn kan välja att inte använda sig av ”barn2011”.

Bekräftelsen av valet görs då genom att skicka in övertagandeblanketten till Kundvalsenheten i Region Kronoberg. Register över de listade individerna förs av Region Kronoberg. De som inte gör ett aktivt val listas hos folktandvården eller hos den privata tandläkare som via upphandling har områdesansvaret för det geografiska område där individen är bosatt. Valet av tandläkare kan göras från 3 års ålder och sedan om byte av tandläkare eller vårdgivare önskas.

Det första besöket för undersökning ska ske vid tre års ålder (det kalenderår när individen fyller tre år). Besöket ska koncentreras på en riskbedömning enligt Riktlinjer för barn- och ungdomstandvård i Kronobergs län.

Ersättning utbetalas till den vårdgivare där patienten är listad. Ersättningen består i en av Regionfullmäktige fastställd årlig ersättning. Denna ersättning lämnas för varje månad som patienten är registrerad på vårdgivaren, med 1/12 av den årliga ersättningen. Utbetalning sker varje månad så länge individen är listad hos respektive vårdgivare och vårdgivaren ansvarar för tandvården.

Detta möjliggör byte av vårdgivare när så önskas, utan att särskild ekonomisk reglering måste ske.

Vårdansvar

Ersättningen innebär att den ansvarige tandläkaren ansvarar för och ger den allmäntandvård som den enskilde behöver. Vården ska inriktas på att förhindra och bota sjukdom och att behandla de skador som uppstår. I ansvaret ingår undersökning, munhälsokontroller, förebyggande tandvård, sjukdomsbehandling och rehabiliterande tandvård. Behandling av trauma och traumakontroller ingår i vårdansvaret, liksom övrig akuttandvård.

Vårdgivaren ansvarar för nödvändiga bettkontroller, diagnostik av bettavvikelser och att patienten remitteras till ortodontiavdelningen när behandlingsbehov finns enligt Region Kronobergs anvisningar. Interceptiv tandregleringsbehandling och avtagbar tandregleringsapparat ingår i vårdansvaret. Kostnaden för det tandtekniska arvodet ersätts utanför vårdansvaret av Region Kronoberg. Ortodontist kan utan kostnad konsulteras vid behov.

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med Tandvårdslagen, övriga lagar och förordningar som är tillämpliga för verksamheten och i enlighet med av

Socialstyrelsen utgivna föreskrifter och anvisningar, samt enligt de överenskommelser som träffats mellan Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och staten. Vården ska i övrigt bedrivas i enlighet med socialtjänstlagen och Region Kronobergs policys och riktlinjer för barn och unga vuxna samt aktivt och fortlöpande och utifrån lokala förhållanden och förutsättningar arbeta för att tillämpa FN:s konvention om barns rättigheter.

Revisionsintervall

Alla treåringar ska erbjudas undersökning och behandling. Intervallet mellan övriga undersökningar och behandlingsinsatser ska styras och anpassa efter individens behov.

De nedan beskrivna reglerna för revisionsintervall måste dock beaktas. För patienter som är fria från sjukdom eller som inte bedöms behöva ortodontisk bettövervakning kan intervallet utsträckas till högst 24 månader. Intervallet mellan undersökning av tandläkare kan utsträckas till fyra år om undersökning däremellan utförs av tandhygienist.

Akuttandvård

Vårdgivaren ska vid behov erbjuda akuttandvård för de patienter som är listade hos denne. Akuttandvård ingår i vårdansvaret och ersätts inte särskilt. Personer med tandvärk och traumaskadade tänder ska erbjudas ett omhändertagande snarast, dock senast inom 24 timmar. Om akuttandvård inte kan erbjudas pga. att kliniken är stängd, ska patienten hänvisas till annan vårdgivare.

Om akuttandvård ges av annan vårdgivare än den vårdgivare som har patienten listad, kan kostnaden debiteras ordinarie vårdgivare. Vid traumakontroll utan tandbehandling debiteras åtgärd 103. Om en mindre behandling utförs debiteras åtgärd 301 och vid en mer omfattande behandling åtgärd 302. Åtgärd 103 kan kombineras med åtgärd 301 och 302 samt röntgen åtgärd 121. Extraktion eller tandfyllning debiteras enligt Folktandvårdens åtgärdstaxa. Vid akutbesök vid Folktandvårdens jourmottagning lördag, söndag eller helgdag är beloppet höjt med 50 %.

Detta gäller för akuttandvård av en patient hos en annan tandläkare än där patienten är listad:

1. Att ordinarie tandläkare/tandklinik inte finns tillgänglig.
 2. Att behandlingen är så akut att den inte kan vänta tills ordinarie tandläkare finns tillgänglig
- Om patienten inte är listad på kliniken skall patienten alltid i första hand hänvisas till den ordinarie tandläkaren.
 - Det är endast om den ordinarie tandläkaren har stängt som patienten ska erbjudas tid. Om patienten inte vill söka vård hos den ordinarie tandläkaren ska omlistning ske till den egna kliniken och akutbehandlingen ska därmed inte debiteras. Barnpeng utbetalas nästkommande månad.
 - Undantag är om patienten efter ett trauma eller omfattande svullnad befinner sig långt från sin hemmaklinik
 - Det skall alltid göras en objektiv bedömning om besvären är akuta. Om inte skall patienten hänvisas till att kontakta sin ordinarie tandläkare närmast vardag för att få en tid.

Akutbehandling utförs av privat vårdgivare. Patienten är listad hos annan privat vårdgivare

Tandvårdsräkning för akuttandvård sänds till den privata vårdgivare som har patienten listad. Tandvårdsräkningen betalas av den privata vårdgivare som har patienten listad.

Akutbehandling utförs av privat vårdgivare. Patienten är listad hos Folktandvården

Patienter som ringer efter jourtiden skall hänvisas till att kontakta 1177.se som har information om hur de ska hänvisa vidare. Det är även möjligt att få information om man ringer Folktandvårdens journummer. Ingången är sjukhusets akutmottagning och öronläkarjouren.

Det är öronläkaren som efter jourtiden bedömer om behandling på helg eller natt är nödvändig. Vid tveksamheter kontaktas jouren i Jönköping för hjälp med bedömning. Folktandvården har ett avtal med käkkirurgen i Jönköping om en dygnet runt jour. Vid allvarliga trauman som behöver omedelbar hjälp kommer käkkirurg från Jönköping till Växjö.

Om ovanstående kriterier under punkt 1 och 2 är uppfyllda kan tandvårdsräkning för akuttandvård sänds till den klinik i Folktandvården som ansvarar för patientens tandvård. Efter godkännande utbetalas ersättning av Folktandvården.

Akutbehandling utförs av Folktandvården. Patienten är listad hos privat vårdgivare Tandvårdsräkning för akuttandvård sänds till den privata vårdgivare som har patienten listad. Tandvårdsräkningen betalas av den privata vårdgivare som har patienten listad.

Uteblivande

Patienten t.o.m. det året man fyller 18 år kan debiteras 150 kronor för uteblivande. Unga vuxna som uteblir <30 minuter kan debiteras 350 kronor och > 30 minuter 700 kronor. Den månatliga ersättningen fortsätter även om patienten uteblir. En orosanmälan skall göras till Socialtjänsten vid upprepade uteblivanden. Rutiner för barn som uteblir eller riskerar att fara illa finns på vårdgivarwebben. [Vårdgivarwebben - Tandvård \(regionkronoberg.se\)](http://regionkronoberg.se)

Vård som inte ersätts av Region Kronoberg

Den tandvård som är nödvändig för funktionella och estetiskt acceptabla bettförhållanden är avgiftsfri för den enskilde.

Följande behandlingar är inte avgiftsfria (se undantag nedan)

Blekning av tänder

Skalfasader

Tandsmycken

Tandskydd

Tandreglering av mindre omfattning

I vissa fall kan dock följande behandlingar ingå i den fria tandvården för barn- och unga:

Keramisk krona istället för mycket omfattande kompositfyllning

Protetiska ersättningar vid omfattande mineralisationsstörningar

Protetiska ersättningar i samband med ortodonti

Blekning av gravt missfärgade tänder

Avgörandet görs av i Region Kronoberg anställd specialist.

Krav på vårdgivare

Vårdgivaren förbinder sig att följa de riktlinjer och anvisningar som Region Kronoberg meddelar.

Vårdgivare som ersätts för tandvård för barn- och unga vuxna ska:

- Vara legitimerad tandläkare eller ha legitimerad tandläkare anställd.
- Inneha F-skattesedel
- Inte ha betalningsanmärkning
- Ha en patientförsäkring som gäller de patienter man tar vårdansvaret för
- Ha aktuell kompetens och utbildning

De tandläkare som ansvarar för behandlingen av barn och unga vuxna inom ramen för Region Kronobergs system för fritt val ska, innan anslutningen till systemet, genomgå en introduktionsutbildning inom barn och ungdomstandvård om tandläkaren saknar klinisk erfarenhet av barn- och ungdomstandvård. Detta kan ske genom kurs i barn- och ungdomstandvård. Vårdgivarens personal ska kontinuerligt uppdatera sig inom aktuella ämnesområden för barntandvård.

- Inte har anmälningar hos IVO för bristande tandvård.

I övrigt gäller samma krav som för tandvårdsersättning från Försäkringskassan.

Vårdgivaren ska svara för att personal som utför tandvård för barn- och unga vuxna har den formella och reella kompetens som behövs för patientbehandlingen.

Om vårdgivarens verksamhet upphör ska Region Kronoberg meddelas senast tre månader innan verksamheten upphör.

Rapportering

Rapport av vårddata sker i ”barn2011”. Vårdgivare som inte har inloggning till systemet ska insända rapport till Kundvalsenheten, Region Kronoberg i anslutning till varje undersökning av tandläkare eller tandhygienist.

Rapporten ska innehålla:

- Datum för undersökningen
- Beräknat datum för nästa undersökning
- Riskbedömning
- Epidemiologiska data för samtliga barn och unga vuxna 3–19 år

Patientbehandlingar

Journaler, röntgenbilder och andra handlingar av betydelse för tandvården ska följa patienten vid byte av vårdgivare. Patienten måste dock lämna medgivande. Med hänsyn till gällande föreskrifter måste journalhandlingar arkiveras hos ursprunglig vårdgivare. Därför kan endast kopior av journalhandlingar lämnas till annan vårdgivare.

Uppföljning

Vårdgivaren ska lämna rapport enligt ovan.

Dessutom ska vårdgivaren tillhandahålla de uppgifter som Region Kronoberg behöver för uppföljning av tandvården som utförs på barn och unga vuxna. Region Kronoberg ska även kunna ta del av de journalhandlingar som upprättas.

Region Kronoberg har rätt till insyn avseende den verksamhet som gäller barn och unga vuxna.

Mål tandvård till barn och unga vuxna

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med Tandvårdslagen och övriga lagar eller förordningar som är tillämpliga för verksamheten och i enlighet med av Socialstyrelsen utgivna föreskrifter och anvisningar, samt enligt de överenskommelser som träffats mellan Sveriges Kommuner och Regioner och staten. Tandvården ska bedrivas med utgångspunkt från den enskildes behov av tandvård och ska innehålla förebyggande åtgärder, sjukdomsbehandling och åtgärdande av uppkomna skador samt inom tandvården till barn och unga vuxna behandling av bettfel, missbildningar och förvärvade defekter. Särskild vikt ska läggas vid förebyggande av sjukdom och sjukdomsbehandling.

Ansvar för att varje individ får adekvat tandvård ska ligga hos legitimerad tandläkare.

Tandvården kan utföras av legitimerad tandläkare, legitimerad tandhygienist eller av tandsköterska, med hänsyn taget till formell kompetens och regler om

delegering enligt Socialstyrelsens författningssamling (SOSFS 1997:14 och 2002:12).

Mål

Övergripande mål

- Barn och unga vuxna ska ha friska tänder i ett fungerande bett
- Barn och unga vuxna och deras föräldrar skall erhålla tillräckliga kunskaper för att själva kunna ta ansvar för sin/sitt barns munhälsa
- Barn och unga vuxna ska inte behöva få ont i tänderna
- Vården ska bedrivas på ett sätt som optimerar Kooperation och minimerar framtida tandvårdsrädsla

Specifika mål

- Tandhälsan hos barn och unga vuxna ska förbättras
- Epi-uppgifter ska registreras vid varje fullständig behandlingsomgång för samtliga åldrar 3–19 år
- Mätbara mål ska formuleras
- Akuta besvär ska prioriteras och behandling ska erbjudas snarast, dock senast inom 24 timmar. Om akuttandvård inte kan erbjudas pga. att kliniken är stängd, ska patienten hänvisas till annan vårdgivare.
- Tillgängligheten ska vara god.

Riktlinjer för tandvård till barn och unga vuxna

Se riktlinjer för tandvård barn och unga vuxna på Region Kronobergs hemsida för vårdgivare.

Specialisttandvård

Patienter kan remitteras till Region Kronobergs specialisttandvård för åtgärder som inte kan anses ligga inom ramen för vårdansvaret gällande allmäntandvård.

Barn och unga vuxna som kräver särskilda behandlingsinsatser på grund av medicinska skäl eller för utredning gällande diagnos som t.ex. fluoros, amelogenesis, dentinogenesis mm kan remitteras utan kostnad till pedodontist. Efter utredning skall remitterande tandläkare få remissvar där diagnos och föreslagna terapi/behandling framgår. Remitterande tandläkare skall sedan avgöra om den föreslagna behandlingen kan utföras på hemmakliniken eller om behandlingen bör utföras av specialist. Vid remiss för behandling av specialist uttas en ersättning motsvarande tre gånger tandvårdspengen.

För barn som remitteras för särskild kariesproblematik eller tandvårdsrädsla uttas en ersättning motsvarande tre gånger tandvårdspengen. Motsvarande gäller vid remittering av visdomständer. Vårdgivaren skall svara för den dentoalveolära kirurgi som krävs under barn- och ungdomsåren. Vid remiss för extraktion av visdomständer utan komplicerande faktorer uttas en ersättning motsvarande tre gånger tandvårdspengen.

Beträffande aplasier och tandförluster kommer samma bedömning att göras som i det särskilda tandvårdsstödet för vuxna. Där är kravet att mer än två tänder i en kvadrant eller mer än tre tänder i en käke ska saknas och att aplasin eller tandförlusten har medfört en tandlucka för att behandlingen ska omfattas av den öppna hälso- och sjukvårdens avgiftsregler. Enstaka aplasier och tandförluster i fronten omfattas.

Remittering till övrig specialisttandvård sker utan kostnad för remitterade vårdgivare. Specialisttandvården kan utan kostnad konsulteras angående tandvård för barn och unga vuxna.

Remittering kan dock inte ske till annan specialisttandvård än den som bedrivs av Region Kronoberg om Region Kronoberg ska finansiera specialisttandvården. Motsvarande gäller behov av konsultation angående enskild patient.

Exempel på remissorsaker där behandlingen kan komma att ske vid specialistavdelning:

Ortodonti:

Vårdgivaren skall svara för den interceptiva ortodonti som krävs under barn- och ungdomsåren. Exempel är behandlingar med aktivator, klammerplåt, lingualbåge, quad-helix, EOD, kryssdrag eller liknande. Även andra moment som ingår i en tandregleringsbehandling skall vårdgivaren utföra på remiss från ortodontist. Exempel är separering av tänder, slipning, extraktion av primära och permanenta tänder samt andra kirurgiska ingrepp som frenectomi och friläggning av ytligt liggande tänder.

Konsultationer:

I samband med konsultationer vid besök av ortodontist på allmäntandvårdsklinik/praktik skall alltid ansvarig allmäntandläkare vara med. Antalet patienter som kan bokas per timme överenskommes med konsulterande ortodontist. Skriftliga uppgifter om anamnes och status, diagnos samt erforderliga röntgenbilder ska finnas tillgängliga. Råd och anvisningar från ortodontist lämnas muntligt vid konsultationstillfället och verifieras skriftligt i efterhand.

Behandling av bettanomalier sker med ortodontikliniken som huvudansvarig varför dessa patienter inte ska hänvisas till annan specialist.

Oralkirurgi:

Vårdgivaren skall svara för den dentoalveolära kirurgi som krävs under barn- och ungdomsåren. Vid remiss för extraktion av visdomständer utan komplicerande faktorer uttas en ersättning motsvarande tre gånger tandvårdspengen.

- Operativt avlägsnande av visdomständer och andra tandextraktioner som är så komplicerade att specialistkompetens krävs t.ex. vid närhet till cysta,
- Komplicerade friläggningar
- Implantatbehandling
- Rotspetsoperationer och cystectomier
- Komplicerade trauma och käkfrakturer
- Slemhinneförändringar som kräver specialistkompetens för diagnostik

Bettfysiologi:

Barn med bettfysiologiska besvär där allmänsjukdom bedöms vara en etiologisk faktor.

Parodontologi

Barn med juvenil parodontit.

Protetik:

Barn med omfattande och/eller komplicerat behov av protetik vid t. ex multihandikapp, grava mineralisationsstörningar eller krävande traumafall.

Barn med aplasi behandlas primärt av ortodontist.

Pedodonti:

Barn- och ungdomar som kräver särskilda behandlingsinsatser.

En bedömningsgrupp bestående av specialister i Folktandvården ska anlitas vid komplicerade terapival/behandlingsinsatser eller där behandling innefattar implantat. Detta för att säkerställa att dessa barn och unga vuxna får adekvat vård och vid rätt tidpunkt

Val av vårdgivare

Följande rutin tillämpas när patient/patientens målsman önskar byta vårdgivare.

Samma rutin tillämpas även när nya barn och unga vuxna vill välja tandläkare. Det gäller till länet inflyttade barn och unga vuxna och de barn som ska erbjudas tandvård för första gången dvs. under det kalenderår de fyller tre år.

1. Patienten/patientens vårdnadshavare vänder sig till den vårdgivare som man vill ska ansvara för tandvården
2. Tandläkaren/tandkliniken tecknar ett avtal med Region Kronoberg.
3. Övertagandet registreras i "barn2011".

4. Om vårdgivaren inte har inloggning till "barn2011" sänds en blankett för övertagande till Kundvalsenheten, Tandvård, Region Kronoberg.
5. Patienten är därmed registrerad hos vårdgivaren/kliniken tills patienten/patientens vårdnadshavare önskar göra ett byte av vårdgivare eller flyttar från länet.
6. Observera att vårdgivaren är ansvarig tandläkare tills patienten gör ett nytt aktivt val hos en annan tandläkare och är listad hos denne tandläkare.

Observera att det vid byte av vårdgivare inte finns något krav på att undersökning ska göras i samband med bytet. Undersökning kan efter samråd med patienten/patientens vårdnadshavare utföras vid den tidpunkt tidigare vårdgivare planerat för undersökning.

Nya patienter som inte gör ett aktivt val listas hos Folktandvården eller den privata vårdgivare som genom upphandling fått områdesansvaret för det område där patienten är bosatt.

Vårdrapportering

I samband med att en patient undersöks, antingen av tandläkare eller av tandhygienist, ska vådrapport registreras i "barn2011" eller insändas till Kundvalsenheten, Tandvård, Region Kronoberg.

För vårdgivare som inte har inloggning till barn2011 ska rapporten göras på blanketten "Vårdrapport barn – och ungdomstandvård.

Rapportering i barn2011 ska ske av följande uppgifter:

- Datum för undersökning. Undersökning utförd av tandhygienist ensam ska registreras på vådrapporten på åtgärdskod 111 eller 112. Om tandläkaren också medverkat i undersökningen registreras den på åtgärd 101.
- Datum för nästa undersökning
- Riskgruppering (1,2, eller 3)
- Epidemiologiska data (vid undersökningstillfället)

Vårdrapportering som visar att undersökningen gjorts senast vid planerad revisionstid är förutsättning för att ersättning ska lämnas utan avbrott

Anvisningar för EPI- registreringar

Med epidemiologi avses en beskrivning av sjukdomars utbredning i en population – en grupp individer. Den kan alltså användas för att övervaka tandhälsa och tandsjukdom bland barn och unga vuxna i Region Kronoberg. När det gäller

tandsjukdomar är det för barn och unga vuxna i huvudsak kariessjukdomen och dess följder som skall registreras.

Barn och unga vuxna – kariesdata

Vid undersökningar på skall bland annat epidemiologiska kariesdata registreras.

Epidemiologiska uppgifter ska användas för att:

- Beskriva kariesförekomst, omfattning, svårighetsgrad och fördelning inom olika grupper. Det kan vara åldersgrupper, geografiska områden eller andra typer av grupper.
- Ge hjälp vid planering av tandvård på såväl klinik/mottagningsnivå som central nivå. Planering kan omfatta såväl målformulering för vården som prioriteringar och resursfördelning.
- Spåra bakgrundsfaktorer av betydelse för kariesuppkomst och utbredning.
- Kontinuerligt utvärdera effekter av insatta åtgärder för att utgöra underlag för modifieringar av vårdprogram.

I det epidemiologiska inrapporteringsystemet betecknas primära dentitionen med små bokstäver och den permanenta med stora bokstäver. Diagnosen karies ställs vid undersökningstillfället och utgör en kombination av kliniska och röntgenologiska registreringar.

Kvaliteten vid registreringen avgör naturligtvis hur användbar epidemiologin blir. Med de individuella inrapporterningar som tillämpas så är det i dag svårt att värdera och analysera tillgängliga data. Hänsyn måste tas till hur stor del av populationen som har undersökts.

Praktiska grundförutsättningar

- Fissurförseglad tand/yta som inte kombinerats med en fyllning in i dentinet räknas som intakt/oskadad yta.
- Om det finns flera små fyllningar i samma fissursystem räknas de som en fyllning, även om de följer fissuren över ocklusaltans kant och löper en bit ner på en angränsande yta ex palatinalt. Dock gäller att om det finns en fyllning på en fristående fissur eller foramen caecum, ex buccalt eller lingualt på en yta, räknas den som en särskild fyllning för sig.
- Extraherade permanenta tänder, M, i begreppen DMFT respektive DMFS, förutsätts i våra epidemiologiska registreringar inte finnas. Detta, dels för att extraherade permanenta tänder på grund av karies är mycket få, dels för att minska risken för sammanblandning med tänder borttagna av andra skäl

Ersättningar

Regionfullmäktige fastställer de ersättningar som lämnas till vårdgivare inom tandvården för barn och unga vuxna.

Allmäntandvård

För allmäntandvård åt patienter, fr.o.m. det kalenderår man fyller tre år t.o.m. det kalenderår man fyller 19 år, lämnas ersättning med ett fast belopp per år och patient som man har tagit ansvar för, s.k. barntandvårdspeng. Ersättningen stäms av och utbetalas varje månad. 20 procent av barntandvårdspengen baseras på CNI. Det är därför inte möjligt av sekretesskäl att få specificerat den differentierade ersättningen per barn utan ersättningen blir den genomsnittliga barnpengen per klinik.

För patienter som man övertagit vårdansvaret för, lämnas ersättning fr.o.m. den kalendermånad efter den månad övertagandet skett. Ersättning lämnas t.o.m. december månad det år patienten fyller 19 år. Ersättningen upphör för ev. föregående vårdgivare fr.o.m. månaden efter övertagandet.

Tandteknisk kostnad

Den tandtekniska kostnaden för tandregleringsapparaturs ersätts av Region Kronoberg.

Den tandtekniska fakturan för övrig tandvård ex bettskena, krona mm ersätts inte. Faktura skickas till:

Kundvalsenheten, Tandvård, Dockan huset, Region Kronoberg, 351 85 Växjö

Kostnader för tolk

Patienter med dåliga kunskaper i svenska språket har rätt till tolk. Personal hos vårdgivaren ska konfirmera att tolkning skett och att använd tid är korrekt genom att vid tolkningstillfället signera underlag för faktura.

Fakturan för tolkkostnaden ska skickas till:

Kundvalsenheten, Tandvård, Dockan huset, Region Kronoberg, 351 85 Växjö

Reseersättning

Reseersättning lämnas enligt gällande bestämmelser för Region Kronobergs sjukreseersättningar för resor i samband med tandvårdsbesök för barn och unga vuxna.

Adresslista

Janeth Lindblad

Kundvalsenheten

Region Kronoberg

Dockanhuset

Västra Esplanaden 9B

351 85 Växjö

Mobil 0767207718

janeth.lindblad@kronoberg.se

Annelie Hall

Tandvård

Redovisningsservice

Box 1223

351 12

Växjö

0470-588564

annelie.hall@kronoberg.se