

## Information om tandvårdsstödet för sjukvården 2025

*Här finns information för er som för sökandes räkning ska fylla i ansökan avseende nödvändig tandvård och uppsökande munhälsobedömning. Detta förutsätter tillgång till journalhandlingar så att omvårdnads/omsorgsbehovet kan bedömas. Berörda personalkategorier kan vara: läkare, distriktssköterska, socialsekreterare, kurator eller motsvarande.*

### Kort information om tandvårdsstödet

Med nödvändig tandvård menas sådan tandvård som underlättar tuggning och minskar obehag och smärtor i munnen. Nödvändig tandvård betalas enligt hälso- och sjukvårdens avgiftssystem och ingår i högkostnadsskyddet

Munhälsobedömning innebär att tandvårdspersonal gör en enklare undersökning av tänder och munslemhinna samt även ger råd om munvård. Uppsökande munhälsobedömning är avgiftsfri för den berättigade.

*I de fall personen har kommunala insatser i sådan omfattning att de är berättigade till detta stöd görs bedömningen av kommunens personal.*

*I de fall där personen inte har kommunala insatser av sådan omfattning som anges nedan men ändå uppfyller kriterierna, ska bedömningen göras inom sjukvården. Detta kan vara till exempel när stora omvårdnadsbehov tillgodoses av en närstående eller för psykiskt långtidssjuka.*

Ansökan görs då på blanketter som finns på hemsidan, Vårdgivarwebben/Tandvård/Tandvård inom hälso- och sjukvården/För personal inom hälso- och sjukvård.

Det är viktigt att läsa kriterierna nedan innan ansökan fylls i. Står det klart att personen inte är berättigad till detta stöd, ge besked direkt. Överväg i dessa fall om personen kan omfattas av landstingets stöd för personer med långvarig sjukdom/funktionsnedsättning (F), se hemsidan.

### Bedömningsgrund/Inklusionskriterier

Den som har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser ska enligt Tandvårdslagen 8 a § få erbjudande om uppsökande

munhälsobedömning utan avgift och nödvändig tandvård enligt hälso- och sjukvårdens avgiftssystem. Med omfattande insatser menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet, d v s minst 3 ggr/dygn samt tillsyn under natten eller nattlarm. Vidare ska förbättringsutsikterna bedömas vara små. Med varaktigt behov menas ett behov som förväntas kvarstå minst ett år. Även vård och omsorg som ges av närstående ska ingå i bedömningen av omfattningen.

#### **Följande indelning gäller:**

1. Personer som bor i särskilda boendeformer för service och omvårdnad\*  
eller
2. personer som får omfattande hälso- och sjukvård i hemmet (t ex avancerad hemsjukvård), eller
3. personer som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), eller
4. personer som bor i egen bostad och har motsvarande behov av vård, omsorg och service som de personer som omfattas av punkterna 1-2.

\* *Undantag: Berättigade personers friska anhöriga som även de bor i det särskilda boendet.*

#### **Förtydligande för grupp 2 och grupp 4**

Stöd ska ges till personer som får hälso- och sjukvård i hemmet (grupp 2) och som har stora och varaktiga omvårdnadsbehov, särskilt munhygien. Vidare ska ”förbättringsutsikterna bedömas vara små”.

Följaktligen handlar det inte om tillfälliga sjukvårdsinsatser i hemmet, exempelvis efter en sjukhusvistelse eller hjälp med omläggningar, injektioner eller ”dosetten”.

För personer med läkemedelsdosering som enda hemsjukvårdsinsats kan dock stödet ändå vara aktuellt och av stor vikt eftersom det kan röra sig om diagnostiserad demens i tidigt skede och personer med dessa tillstånd är viktiga att nå med uppsökande munhälsobedömning. Hänvisning till att förbättringsutsikterna bedöms vara små bör då gälla även om omvårdnadsbehovet är litet.

Stöd ska ges till personer med hemtjänstinsatser i den egna bostaden (grupp 4), som har ”behov av vård och omsorg större delen av dygnet” och där ”förbättringsutsikterna bedöms vara små”. Omvårdnadsbehovet skall avse personlig omvårdnad, särskilt munhygien och stödinsats bör krävas minst 3 ggr/dygn

samt tillsyn under natten. Sammanvägt skall individens vårdbehov vara jämförbart med individer i särskilt boende.

Den som har hjälp med att städa och handla eller enbart har nattlarm är alltså inte berättigad.

Den som trots stora handikapp och svår sjukdom klarar sig med litet eller ingen hjälp från kommun och landsting, tack vare anhörigas frivilliga insats ska också kunna få detta särskilda stöd.

I fråga om **psykiskt långtidssjuka** som bor i ordinärt boende (4) och som inte har vård och omsorg större delen av dygnet eller beslut om insatser enligt LSS ska erbjudandet om uppsökande munhälsobedömning och nödvändig tandvård ges till personer som:

- har en demenssjukdom
- har en långvarig och allvarlig psykosjukdom eller annan psykisk störning som har pågått i mer än ett år med störd verklighetsuppfattning samt bestående och omfattande social funktionsnedsättning. Detta ska ha medfört ett omfattande psykiatriskt funktionshinder vilket leder till att personen inte av egen kraft förmår att söka hälso- och sjukvård samt tandvård eller inser sitt behov av det.

Blanketterna som finns på hemsidan fylls i och skickas till adressen som finns angiven på blanketten

### **Bedömning**

Regionens Ekonomi- och uppföljningsavdelning, tandvårdsgruppen gör, med ansökningsunderlaget som grund, en bedömning av om personen är berättigad till stöd.

Till den som bedöms vara berättigad utfärdas och skickas ett intyg med post.

Till den som inte bedöms vara berättigad skickas ett negativt besked med post.

Behöver du mera information eller har frågor om tandvårdsstödet är du välkommen att kontakta oss [tandvardsgruppen@norrboten.se](mailto:tandvardsgruppen@norrboten.se)