

Information om tandvårdsstödet för kommuner

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.

Kommunens personal och LSS råd och stöd utfärdar intyg direkt i IT-stödet Symfoni.

Det är viktigt att läsa kriterierna nedan innan ansökan fylls i. Står det klart att personen inte har kommunala insatser av sådan omfattning att de berättigar till detta stöd, ge besked direkt. Överväg i dessa fall om personen ska hänvisas till sjukvården för bedömning. Detta kan gälla tex för personer med stora omvårdnadsbehov som tillgodoses av närstående.

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 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 munhalsbedömning. Hänvisning till att förbättringsutsikterna bedöms vara små bör då gälla även om omvårdnadsbehovet är litet. I dessa fall görs bedömningen av personal inom sjukvården.

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 således 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. ***För denna grupp gäller att bedömningen görs inom sjukvården.***

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 uppsö-

kande 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 de inte av egen kraft förmår att söka hälso- och sjukvård samt tandvård eller inser sitt behov därav.

Även i dessa fall görs bedömningen inom sjukvården.

Behöver du mer information eller har frågor om tandvårdsstödet är du välkommen att kontakta oss

tandvardsgruppen@norbotten.se