

RUTINER FÖR UPPSÖKANDE MUNHÄLSOBEDÖMNING I BOSTADEN SAMT NÖDVÄNDIG TANDVÅRD

Målgrupp

- Alla de som tillhör personkretsen som omfattas av det reformerade tandvårdsstödet. För att ha rätt till reformen skall finnas ett varaktigt behov¹ av omfattande² vård- och omsorgsinsatser. Personkretsen indelas i fyra grupper (N1-N4):

N1

Personer som kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18§ första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763). Berörda personer **bor i kommunens särskilda boenden** (ej personer med LSS-beslut).

N2

Personer som får hälso- och sjukvård i hemmet (**hemsjukvård**), d v s bor i ordinärt boende och har både hemsjukvård och hemtjänst alternativt endast hemsjukvård. Här avses mer avancerad hemsjukvård - personer med endast dagliga insatser i form av insulininjektioner, omläggningar etc. omfattas inte.

Not. De personer som ingår i denna grupp är de som inte redan har så omfattande hemtjänstinsatser att de därigenom ingår i gruppen N4.

N3

Samtliga personer som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387), oavsett boendeform.

N4

Personer bosatta i egen bostad och har motsvarande behov av vård, omsorg och service som de som de personer som omfattas av punkterna 1-2. Här avses både personer som har hemtjänst eller där närstående person ger motsvarande personlig omvårdnad.

När det gäller psykiskt långtidssjuka (ej LSS-beslut) som bor i eget ordinärt boende (N4) och som inte har tillsyn tre ggr/dygn, skall erbjudande om uppsökande munhälso-bedömning (och nödvändig tandvård) ges till dem som:

”Har långvarig och allvarlig psykosjukdom, som har pågått mer än ett år med bestående och omfattande social funktionsnedsättning, som medför ett omfattande funktionshinder vilket leder till att de inte av egen kraft förmår uppsöka tandvården eller själv inser sitt behov.”

Kommunen identifierar dessa personer och skickar särskilt avsedd blankett till Sverker Svensson, överläkare Psyk. kliniken Östersunds sjukhus. Rutinbeskrivning, se blankett ”Underlag för bedömning av psykiskt långtidssjuka”

¹ Ett behov som förväntas kvarstå minst ett år.

² Med omfattande insatser menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet (minst 3 ggr/dygn samt tillsyn under natten eller larm.

Vårdgivare (Uppsökande tandvård)

- Aktuella vårdgivare i Härjedalens kommun:
 - Folktandvården Funäsdalen
 - Folktandvården Hede
 - Folktandvården Sveg

Uppsökande verksamhet

- Uppsökande verksamhet sker i bostaden en gång per år.
- Den uppsökande verksamheten är gratis.
- Kommunen lämnar erbjudande om munhälsobedömning:
 - alla som tillhör personkretsen skall, om man önskar, få uppsökande tandvård i hemmet en gång per år,
 - vederbörande ger samtidigt sitt medgivande till att vissa uppgifter om hälsotillstånd samt medicinering får lämnas till tandvårdspersonalen,
 - erbjudandet skall undertecknas av den boende alternativt anhörig/god man. Ett exemplar behålls av kommunen och ett exemplar (originalet) skickas in till landstinget,
 - ny förfrågan sker en gång per år till dem som tidigare tackat nej till munhälso-
bedömning. Förteckning över vilka dessa är kommer att distribueras från landstinget.

Förteckning över personer som tackat ja till uppsökande verksamhet

Lista sänds från landstinget till vårdgivaren.

Kommunens ansvar

- Kommunen är skyldig att lämna ut skriftlig information i form av foldern ”Munhälsa och tandvård för vissa äldre och funktionshindrade” till dem som tillhör personkretsen.
- Kommunen ansvarar för att skapa rutiner för att behörig intygsutfärdare ser till:
 - att de boende blir tillfrågade om uppsökande tandvård och nödvändig tandvård,
 - att blanketten fylls i och sänds till landstinget.
- Vid munhälsobedömningen skall någon av den ansvariga vårdpersonalen vara med, alternativt anhörig, för att ge information om individens allmänstatus och speciella problem samt få handledning om den dagliga munvården.

Munvårdskort

- Uppgift om munstatus och behov av hjälp med munhygien skall noteras på ett särskilt ”Munvårdskort” som skall förvaras hemma hos den boende. Det är tandvårdens personal som skriver munvårdskortet.
- Munvårdskortet skall alltid tas med vid eventuell behandling hos tandläkare.

Nödvändig tandvård

- Patienten väljer själv tandläkare, privat eller folktandvård. Saknasegen tandläkare skall den vårdgivare som utför uppsökande tandvård erbjuda detta.
- Nödvändig tandvård utförs till samma avgift som inom öppna hälso- och sjukvården. Avgiften räknas in i sjukvårdens högkostnadsskydd.
- Vilken tandvård som kan bli aktuell är beroende på allmänstillstånd, tandhälsa och möjlighet att orka med behandlingen. Huvudregeln är att man ska kunna tugga och äta utan att uppleva smärta.
- Kom ihåg att ta med till tandläkaren:
 - kontaktperson om möjligt/vid behov
 - intyg om nödvändig tandvård
 - högkostnadskort. Finns inget sådan kan tandvårdskliniken utfärda ett sådant
 - medicinlista
 - pengar till patientavgift
 - proteser eller tappade kronor*Notera! Uteblivande eller sent återbud (mindre än 4 timmar) debiteras med patientavgiften*

Intyg om rätt att få nödvändig tandvård

- Efter att ifyllt blankett sänts till landstinget utfärdas där ett plastat kort som sänds till den berättigade eller till boendet.
- Kortet är en värdehandling och skall alltid tas med vid besök hos tandvården.
- Giltighetstid för intyg:
 - Grupp N1+N3 gäller tillsvidare,
 - Grupp N2+N4 gäller t.o.m. 2013-10-31.

Utbildning i munvård till personal

- Den vårdgivare som landstinget har avtal/överenskommelse med skall till kommunens vårdpersonal erbjuda utbildning en gång per år.