

UPPSÖKANDE TANDVÅRD/NÖDVÄNDIG TANDVÅRD

UNDERLAG FÖR BEDÖMNING AV PSYKISKT LÅNGTIDSSJUKA

Namn	Personnummer
Kommun	
Vårdenhet alt. Hemtjänstgrupp eller liknande	
Intygsufärdare hos kommunen	Adress

JA, bedöms vara berättigad till uppsökande tandvård/nödvändig tandvård utifrån följande kriterium:

” Har en långvarig och allvarlig psykossjukdom, som pågått i 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 inser sitt behov därav.”

NEJ, bedöms inte vara berättigad till uppsökande tandvård/nödvändig tandvård

Ort
Underskrift
Namnförtydligande och yrkestitel
Sverker Svensson, ö.l

Rutinbeskrivning:

1. Identifiering i kommunen av de personer som bedöms vara berättigade avseende psykiskt långtidssjuk (ej LSS beslut).
2. En blankett per person fylls i och skickas till Sverker Svensson, Psyk kliniken Östersunds sjukhus, för bedömning.
3. Undertecknad bedömning av Sverker Svensson återsänds till kommunen.
4. Samtliga som erhållit ”JA” utifrån detta underlaget erbjuds munhälsobedömning/nödvändig tandvård. Erbjudande Munhälsobedömning (original) + detta undertecknade underlag skickas in till Beställarenheten enligt sedvanliga rutiner.