

Tandvårdsstöd

**FRISK I MUNNEN
HELA LIVET**

CÄT centrum för äldretandvård

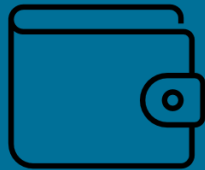


FOLKTANDVÅRDEN

Tandvårdsstöd översikt



Statens stöd till tandvård



Försäkringskassan



**VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN**

Statligt
tandvårdsstöd som
administreras av



Försäkringskassan



ATB
Allmänt tandvårdsbidrag



Högekostnadsskydd



STB
Särskilt tandvårdsbidrag

ATB, Allmänt tandvårdsbidrag

Alla vuxna får ett ATB

23-29 år 600 kr/år

30-64 år 300 kr/år

65- 600 kr/år

Bidraget kan sparas i 2 år



STB, Särskilt tandvårdsbidrag

Riktas till personer med sjukdomar och funktionsnedsättning som medför ökad risk för försämrad tandhälsa

Uppmuntra till ökad förebyggande vård så att allvariga tandsjukdomar kan undvikas.

600 kr per halvår



Vem får STB?

- Muntorrhet pga långvarig läkemedelsbehandling
- Muntorrhet pga strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen
- Sjögrens syndrom
- KOL med ordinerad syrgas eller näringsdryck
- Cystisk fibros
- Ulcerös colit
- Crohns sjukdom

- Tarmsvikt
- Frätskador på tänderna vid anorexi, bulimi eller gastroesofageal refluxsjukdom
- Svårinställd diabetes
- Dialysbehandling
- Immunsuppression på grund av behandling med läkemedel
- Organtransplantation

STB

Läkarintyget tar patienten med till sin tandläkare.

Gäller oftast i 4 år

Förebyggande tandvård, preciserat vilka tandvårdsåtgärder som ingår



Skicka blanketen till
Försäkringskassan
FE 20
831 84 Östersund

Glöm inte skriva under ansökan.

Läs här innan du fyller i blanketten

För allt du rätt till det särskilda tandvårdsbidraget ska du ha en sjukdom eller funktionsnedsättning som medför ett ökat behov av förebyggande tandvård. I första hand ska du vända dig till din tandläkare eller tandhygienist som i många fall direkt kan bedöma om du har rätt till det särskilda tandvårdsbidraget. I så fall behöver du inte ansöka om förhandsprövning.

1. Du som ansöker

Förnamn och efternamn	Personnummer (12 siffror)
Utbildningsadress	Postnummer och ort

2. Din sjukdom eller funktionsnedsättning

Det är bara de sjukdomar som är listade här nedan som ger rätt till det särskilda tandvårdsbidraget. Kryssa i den sjukdom eller funktionsnedsättning som innebär att du har ett ökat behov av tandvård. Skicka också med de handlingar som framgår av listan.

Om du ...	så ska du skicka med ...
<input checked="" type="checkbox"/> är muntorr på grund av långvarig läkemedelsbehandling	läkemedelsförteckning eller läkarintyg och resultat av salivprov. Handlingarna får inte vara äldre än tre månader från när ansökan lämnas in till Försäkringskassan.
<input type="checkbox"/> har frätskador på tänderna och anorexia nervosa, bulimia nervosa eller gastroesofageal refluxsjukdom	läkarintyg och kopia av patientjournal från tandläkare. Läkarintyget får inte vara utfärdad senare än tre månader innan ansökan lämnas till Försäkringskassan.
<input type="checkbox"/> har svårinställd diabetes	läkarintyg. Handlingen får inte vara utfärdad senare än tre månader innan ansökan lämnas till Försäkringskassan.
<input type="checkbox"/> genomgår dialysbehandling	läkarintyg. Handlingen får inte vara utfärdad senare än tre månader innan ansökan lämnas till Försäkringskassan.
<input type="checkbox"/> är immunosupprimerad på grund av läkemedelsbehandling	läkarintyg. Handlingen får inte vara utfärdad senare än tre månader innan ansökan lämnas till Försäkringskassan.
<input type="checkbox"/> är muntorr på grund av strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen	läkarintyg och resultat av salivprov
<input type="checkbox"/> har Sjögrens syndrom	läkarintyg
<input type="checkbox"/> har cystisk fibros	läkarintyg
<input type="checkbox"/> har ulcerös Colit	läkarintyg
<input type="checkbox"/> har Crohns sjukdom	läkarintyg
<input type="checkbox"/> har larmsvikt	läkarintyg
<input type="checkbox"/> har kronisk obstruktiv lungsjukdom och har ordinerats syrgas eller näsingspray	läkarintyg
<input type="checkbox"/> har genomgått organtransplantation	läkarintyg

Det Särskilda tandvårdsstödet

N-tandvård Nödvändig tandvård

F-tandvård Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift vid långvarig sjukdom och funktionsnedsättning

S-tandvård Tandvård som led i en sjukdomsbehandling



F-tandvård

- F-tandvård, vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning
- Läkarintyg – särskild blankett. Funktionen bedöms enligt ICF av personens läkare
- Preciserad bedömning av förmåga att sköta munhygien och genomgå tandbehandling för varje patientgrupp
- Tandvård som ingår är bastandvård och avtagbara proteser. Ingen fast protetik

nedsättning enligt 3 a § tandvårdsförordningen (1998:1338)

1. Personuppgifter

Efternamn och förnamn		Personnummer
Utdelningsadress	Postnummer	Postort
Identiteten styrkt genom <input type="checkbox"/> personlig kännedom <input type="checkbox"/> identitetshandling		

2. Sjukdom eller funktionsnedsättning

<input type="checkbox"/> Svår psykisk funktionsnedsättning Fyll även i 3.1
<input type="checkbox"/> Parkinsons sjukdom Fyll även i 3.2
<input type="checkbox"/> Multipel skleros Fyll även i 3.3
<input type="checkbox"/> Cerebralt pares Fyll även i 3.4
<input type="checkbox"/> Reumatoid artrit Fyll även i 3.6
<input type="checkbox"/> Systemisk lupus erythematosus Fyll även i 3.6
<input type="checkbox"/> Sklerodermi Fyll även i 3.7
<input type="checkbox"/> Amyotrofisk lateralskleros (enbart diagnosen behöver styrkas, ingen ytterligare bedömning krävs)
<input type="checkbox"/> Orofacial funktionsnedsättning Fyll även i 3.9
<input type="checkbox"/> Symtom som kvarstår sex månader efter hjärninferkt eller hjärnbildning (stroke) Fyll även i 3.9
<input type="checkbox"/> Säkylt diagnos utan orofaciella symtom, ange vilken:
<input type="checkbox"/> Säkylt diagnos med orofaciella symtom, ange vilken:
<input type="checkbox"/> Fyll även i 4

3. Bedömning enligt 4 § av om patientens funktionstillstånd leder till stora svårigheter att sköta munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling

3.1 Svår psykisk funktionsnedsättning (fyll i samtliga rader)

ICF-kod	Patienten har en svår till fullständig funktionsnedsättning eller aktivitetsbegränsning i nedanstående funktionstillstånd	Ja	Nej
b1E4	Kognitiva funktioner		
d2102	Att företa en enstaka uppgift självständigt		
d2301	Att klara daglig rutin		
d240	Att hantera psykologiska krav vid tandvårdsbesök		
d5702	Att söka professionell hjälp och följa medicinska och andra hälsoråd		
d179	Att tillämpa kunskap		

Patienten har, efter en bedömning av ovanstående funktionstillstånd, stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling	Ja	Nej
--	----	-----

ISFS 2012:17 Bilaga 2012-12

F-tandvård, vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning

1. Svår psykisk funktionsnedsättning
2. Parkinsons sjukdom
3. Multipel skleros, MS
4. Cerebral pares, CP
5. Reumatoid artrit, RA
6. Systemisk lupus erythematosus, SLE
7. Sklerodermi
8. Amyotrofisk lateralskleros, ALS
9. Orofacial funktionsnedsättning som ger ät-, tal- eller sväljsvårigheter
10. Symtom som kvarstår sex månader efter stroke
11. Sällsynta diagnoser med eller utan orofaciala symtom som medför ät-, tal- eller sväljsvårigheter

Brevet är skickat:

Intyget gäller för:
Personnummer:
Intygsnummer:
Beviljat:
F-grupp:
Giltighetstid:

Mottagare
Gatuadress
Postadress

Villkoren måste vara uppfyllda och innehavaren ska vara folkbokförd i Västra Götaland. Intva utfärdat på felaktiga grunder dras in.

Du har beviljats tandvårdsstöd för F-tandvård

Berätta för din tandläkare att du har ett intyg om F-tandvård. Då får du betala samma patientavgift för din tandvård som för din sjukvård – och samma frikort gäller.

Intyg om F-tandvård ger dig rätt till en undersökning per kalenderår samt förebyggande och regelbunden tandvård som lagning, rotfyllning eller utdragning. Avtagbara proteser ingår – men inte fasta broar, kronor och implantat. Du får själv boka tid hos din tandläkare.

Om du vill förnya ett tidsbegränsat beslut måste du göra en ny ansökan.

Giltighetstiden kontrolleras alltid av mottagningen. Om du inte har en giltig ID-handling, måste den som följer med dig intyga vem du är.

Brevet skickas ut från
Tandvårdssamordning,
Västragötalandsregionen

Tandvården skall
kontrollera personens
identitet och intygets
giltighet vid varje besök

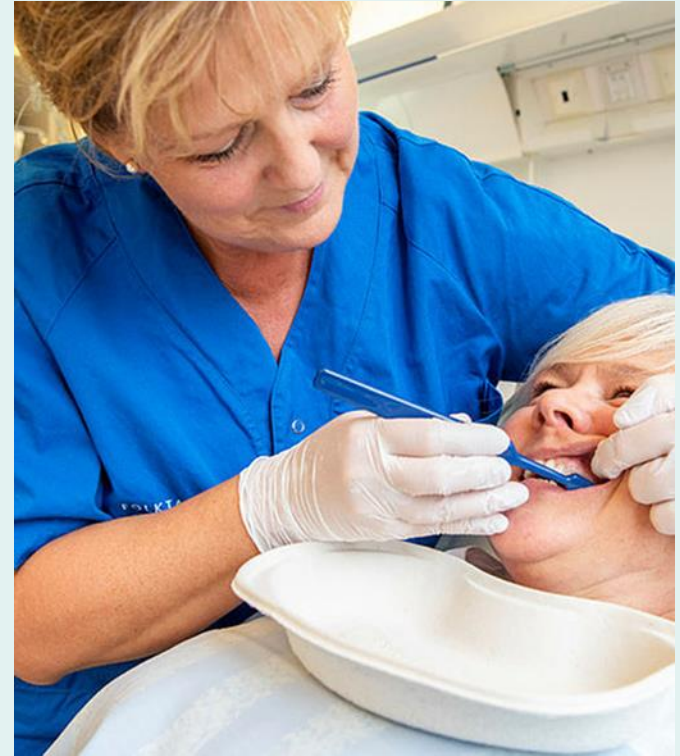
Patienten skall informera
tandvården att hen har
ett tandvårdsintyg

N tandvård och uppsökande munhälsobedömning

N-tandvård, nödvändig tandvård

Beviljas när en person har stora behov av personlig omvårdnad

Om man har rätt till N-tandvård så erbjuds man en kostnadsfri enkel munhälsobedömning i bostaden



Vem har rätt till Nödvändig tandvård?

- N1 Särskilt boende
- N2 Hemtjänst/Hemsjukvård
- N3 LSS med beslutade insatser
- N4 Anhörigvårdade personer eller
- N4 Långvarigt psykiskt funktionshinder där den vardagliga funktionsförmågan är så nedsatt att långvariga vård- och stödinsatser behövs

N-intyg beviljas om man har stort behov personligt omsorgsbehov eller en **demens** diagnos

Vem utfärdar intyg om Nödvändig tandvård?



Det är i första hand behöriga personer inom den kommunala hälso- och sjukvården eller socialtjänsten som utfärdar intyg.



I de fall patienten saknar kontakt med kommunal hälso- och sjukvården eller socialtjänst skall en digitala ansökan göras av legitimerad läkare. Den skickas till Tandvårdssamorning, koncernkontoret



Den inskickade ansökan granskas av bedömningstandläkare på Tandvårdssamordning . De avgör om de personen har rätt till särskilt tandvårdstöd.

Digital ansökan om intyg N-tandvård

Så här ansöker du digitalt för dina patienter:

- Se till att ditt SITHS-kort sitter i datorn.
- Klicka på denna länk för att komma till Intygsbeställningen:
<https://intygsbestallning.vgregion.se/>
- Välj ansökan för F- eller N-tandvårdsintyg.
- Fyll i mallen med de uppgifter som krävs.
- För N-tandvårdsintyg: var noga med att fylla i vilka stödinsatser som krävs för personen.

- **Ansökan kan endast göras av legitimerad läkare.**

Kontakta Tandvårdssamorning, Koncernkontoret vid frågor;
koncernkontoret.tandvard@vgregion.se

Läs mer på Vårdgivarwebben om tandvårdsstöd:
<https://www.vgregion.se/halsa-och-varld/vardgivarwebben/uppdrag-och-avtal/tandvard/sarskilt-tandvardsstod/>

Vad kostar det vid N,F,S tandvård?

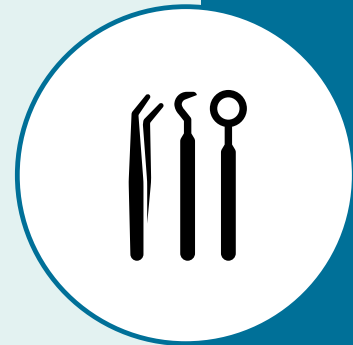
Patientavgifterna är för närvarande:

- Besök hos specialisttandläkare 300 kronor
- Besök hos allmäntandläkare 200 kronor
- Besök hos tandhygienist, tandsköterska,
psykolog (motsv.) 100 kronor

Samma högkostnadskort som vid sjukvård. Frikort när 1200 kronor betalats.

Ingen avgift för patienter som fyllt 85 år

Observera att patientavgift inte avser olika åtgärder utan ska erläggas **vid varje besök**.



Sammanfattning

- **STB** Läkarintyg på av socialstyrelsen fastställd blankett, SOFS 2012:16 lämnar patienten till tandläkare, gäller förebyggande vård, administreras av Försäkringskassan
- **F-tandvård** vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning ska legitimerad läkare ansöka om intyg för patienten. Ansökan görs digitalt via vårdgivarwebben.
- **N-tandvård** vid funktionsnedsättning och sjukdom som medför stort behov av personlig omsorg. Nödvändig tandvård utfärdas av tandvårdssamordning via behörig personal på kommunen eller genom digital ansökan av läkare på vårdgivarwebben



Fördjupningsbilder

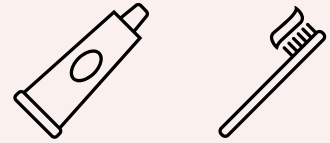
- N tandvård och munhälsobedömning
- F tandvård
- STB
- Försäkringskassans högkostnadsskydd

Vad är nödvändig tandvård?

1. Tandvården skall vara baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet.
2. Tandvården skall medverka till förbättrad tuggförmåga och acceptabel estetik.
3. Tandvården skall ta hänsyn till patientens allmäntillstånd och funktionshinder.
4. Förebyggande åtgärder liksom akuta behov skall prioriteras.
5. Valfri tandläkare

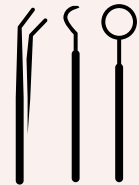
Nödvändig tandvård – vad ingår?

- Undersökning
- Förebyggande vård
- Akut behandling
- Lagningar
- Helprotes
- Delprotes
- Proteslagning
- Röntgen
- Tandutdragning
- Rotbehandling
- Viss fast protetik kan ingå i undantagsfall



Uppsökande munhälsobedömningar

- Ingår i samma förmån som N-tandvård men man kan inte själv välja vem som gör bedömning.
- Ansvaret för att genomföra munhälsobedömningar delas mellan region/landsting, kommunen och tandvården



Regionens ansvar



- Planera och upphandla munhälsobedömningar
- Gemensamt med kommunerna planera och genomföra uppsökande verksamhet och informations- och utbildningsinsatser
- Stå för all skriftlig information, informationsmaterial, blanketter med mera

Kommunernas ansvar

- Vara behjälpliga med att identifiera de som tillhör personkretsen
- Informera om uppsökande verksamhet och erbjuda munhälsobedömning
- Remittera den som accepterat erbjudandet till tandvården
- Vara kontaktlänk (boka tider, se till att personerna kommer iväg till tandvården, vid behov följa med)

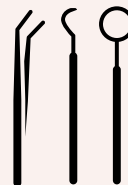


Tandvårdens ansvar



- Göra munhälsobedömning till den person som accepterat munvårdserbjudandet
- Råd och tips till medföljande personal om hur den enskilde personens munhygien bäst ska skötas
- Vid behov erbjuda nödvändig tandvård om den enskilde personen saknar egen tandläkare
- Utbildning till vård personal i allmän munhälsovård


Munhälsobedömning



- Munhälsobedömning är en enkel kontroll av munhåla och tänder
- Kontrollen görs med hjälp av spegel och ficklampa
- Kontrollen ersätter inte regelbunden undersökning hos tandläkare
- Tonvikt läggs på hur den individuella munhygien ska skötas
- Tips och råd till medföljande personal
- Munvårdskort upprättas
- Valet av vårdgivare regleras genom upphandling eller direkt överenskommelse mot egen verksamhet

Vid en munhälsobedömning skrivs ett munvårdskort med information om munstatus och råd om munvården



MUNVÅRDSKORT 

Behöver hjälp med munvård? Ja Slöta Nej

Personnummer _____

Namn _____

Intyg nr _____

Boende _____

Överkäbe (ÖK)

Antal Tänder Rotrester

Höger Vänster

Underkäbe (UK)

Antal Tänder Rotrester

Ök Uk

Avtagbar protes

Implantat

Klinik _____

Telefonnummer _____

Tandhygienist _____ Sign _____

Rekomendation egenvård

Datum _____

Borsta tänder/rotrester/tandkötskant 2 g/dag

Mjuk tandborste

Eitandborste

Annan tandborste _____

Fluortandkräm Ja Nej

Rengör en gång per dag mellan tänderna med

Mellanrumsborste

Tandsticka/gummitandsticka

Tandtråd

Extra fluor _____

Muntorr Ja Nej

Smärta Ja Nej

Tuggförmåga Bra Ej bra

Synlig karies Ja Nej

Tandlossning Ja Nej

Slernhinna Bra Ej bra

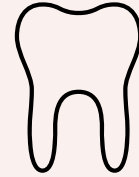
Munhygien Bra Ej bra

Regelbunden tandvård Ja Nej

Boka tid hos tandläkare/vårdbehov Ja Nej

F-tandvård – vad ingår?

- Undersökningar
- Förebyggande vård
- Lagningar
- Behandling av tandlossningssjukdom
- Rotfyllningar
- Extraktioner och operativt avlägsnande av tänder
- Avtagbara proteser, inte fast protetik



Psykisk sjukdom

Utdrag ur Socialstyrelsens blankett SOSFS2012:17 – Läkarintyg vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning:

3. Bedömning enligt 4 § av om patientens funktionstillstånd leder till stora svårigheter att sköta munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling

3.1 Svår psykisk funktionsnedsättning

Patienten har en svår till fullständig funktionsnedsättning eller aktivitetsbegränsning i nedanstående funktionstillstånd			
ICF-kod		Ja	Nej
b 164	Kognitiva funktioner		
d 2102	Att företa en enstaka uppgift självständigt		
d 2301	Att klara daglig rutin		
d 240	Att hantera psykologiska krav vid tandvårdsbesök		
d 5702	Att söka professionell hjälp och följa medicinska och andra hälsoråd		
d 179	Att tillämpa kunskap		
Patienten har, efter en bedömning av ovanstående funktionstillstånd, stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling			

Vilka krav gäller för att få STB?



Skicka blanketten till:
Försäkringskassan
FE 20
831 84 Östersund

Om du inte skriver under ansökan

Läs här innan du fyller i blanketten
För att ha rätt till ett särskilt tandvårdsöppnande ska du ha en sjukdom eller funktionsnedsättning som medför ett stort behov av förhöjda tandvårdskostnader. I första hand ska du vänta dig till din tandläkare eller tandhygienist som i många fall direkt kan bedöma om du har rätt till ett särskilt tandvårdsöppnande. I så fall behöver du inte ansöka om förhöjning.

1. Du som ansöker
Förnamn och efternamn _____
Adressadress _____
Postnummer och ort _____ Postnummer (10 siffror) _____

2. Din sjukdom eller funktionsnedsättning
Det är bara de sjukdomar som är listade här nedan som ger rätt till ett särskilt tandvårdsöppnande. Kryssa i den sjukdom eller funktionsnedsättning som innebär att du har ett stort behov av tandvård. Sjukta också med de handlingar som krävs för listan.

Om du ...

✓	Ja	Nej	Om du ...	Om du ...
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	är medlem på grund av långvarig läkemedelsbehandling	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har hjärtsjukdom på lindriga och avancerade stadierna	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har svårastadiet diabetes	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	genomgår dialysbehandling	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	är immunsupprimerad på grund av läkemedelsbehandling	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	är medlem på grund av ställbehandling i brax, näsa, mun eller halsregionen	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har Sjögrens syndrom	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har systemisk fibros	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har ubiösa Cost	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har Crohns sjukdom	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har tarmsjukdom	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har kronisk obstruktiv lungsjukdom och har ordinerat lymfoge eller näslymfog	skäddu skäddu med ...
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	har genomgått organtransplantation	skäddu skäddu med ...

Vilka krav gäller för att få STB?

Diagnos	Krav
Muntorrhet pga långvarig läkemedelsbehandling	<ul style="list-style-type: none">• Läkemedelsförteckning eller läkarintyg utfärdat högst tre månader före den första tandvårdsåtgärden, förnyas vart fjärde år• Salivprov, utförs av tandläkare eller tandhygienist
Muntorrhet pga strålbehandling i öron-, näs-, mun- eller halsregionen	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg, behöver ej förnyas• Salivprov, utförs av tandläkare eller tandhygienist
Sjögrens syndrom enligt de europeisk-amerikanska kriterierna	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg, behöver ej förnyas
Kronisk obstruktiv lungsjukdom med ordinerad syrgas eller näringsdryck	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg, behöver ej förnyas
Cystisk fibros	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg, behöver ej förnyas

STB

Diagnos	Krav
Ulcerös colit	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg, behöver ej förnyas
Crohns sjukdom	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg, behöver ej förnyas
Tarmsvikt, tunntarmssjukdom med malabsorption eller korttarmssyndrom, ordinerad oral, enteral eller parental nutritions- eller vätskebehandling	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg, behöver ej förnyas
Frätskador på tänderna och anorexia nervosa eller bulimia nervosa	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg samt dokumentation av frätskador i tandvårdens patientjournal• Läkarintyg utfärdat högst tre månader före den första tandvårdsåtgärden, förnyas vart fjärde år

STB

Diagnos	Krav
Frätskador på tänderna och gastroesofageal refluxsjukdom diagnosticerad med 24-timmars pH-mätning	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg samt dokumentation av frätskador i tandvårdens patientjournal• Läkarintyg utfärdat högst tre månader före den första tandvårdsåtgärden, förnyas vart fjärde år
Svårinställd diabetes, HbA1c över 73 mmol/mol under sex månader	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg utfärdat högst tre månader före den första tandvårdsåtgärden, förnyas vart fjärde år
Dialysbehandling	<ul style="list-style-type: none">• Läkarintyg, behöver ej förnyas

STB

Diagnos	Krav
Immunsuppression på grund av läkemedelsbehandling, grupp L01 eller L04 i ATC-systemet	<ul style="list-style-type: none">Läkarintyg utfärdat högst tre månader före den första tandvårdsåtgärden, förnyas vart fjärde år
Organtransplantation, livslång immunsuppression	<ul style="list-style-type: none">Läkarintyg, behöver ej förnyas

Försäkringskassans högkostnadsskydd - hur beräknas priset



Försäkringskassans högkostnadsskydd

- Myndigheten Tandvårds- och läkemedelsförmånsverket (TLV) har beslutat om ett pris per åtgärd - **referenspris**
- Högkostnadsskyddet beräknas utifrån **referenspriset**
- När man betalat 3000kr enligt **referensprislista** träder försäkringen in
- All behandling under 1år räknas in i karensbeloppet
Skilj på referenspris och prislista!

Försäkringskassans stöd

- Fri prissättning – Alla tandläkare har rätt att ha sin egen prislista
- Alla Folktandvårdens kliniker i Västra Götalandsregionen har samma prislista
- Priset i tandläkarens prislista är vanligen lite högre än **referenspriset**
- Patienten betalar **referenspriset** + mellanskillnaden mellan tandläkarens prislista och referenspriset

Skilj på referenspris och prislista!

Vad kostar det med Försäkringskassans stöd?

Patienten betalar hela behandlingen upp till

- 3.000kr i Försäkringskassans **referenspris**
+ mellanskillnaden mellan tandläkarens prislista och referenspriset
- 3.000 -15.000 betalar patienten 50% av **referenspriset**
+ mellanskillnaden mellan tandläkarens prislista och referenspriset
- 15.000 betalar patienten 15% av **referenspriset**
+ mellanskillnaden mellan tandläkarens prislista och referenspriset

Skilj på **referenspris** och tandläkarens prislista!

Tandläkare Ada följer referensprislistan
Tandläkare Beda har en egen prislista



Patienten Kalle gör en undersökning och lagar en tand:

Pris	Tandläkare Ada	Pris	Tandläkare Beda
Undersökning	640 kr		700 kr
Lagning	<u>955 kr</u>		<u>1 100 kr</u>
Summa	1 595 kr	Summa	1 800 kr

Hos tandläkare Ada betalar Kalle 1 595 kr

Hos tandläkare Beda betalar Kalle 1 800 kr

1 595 kr är grund till högkostnadsskyddet hos båda tandläkarna

Högekostnadsskyddet

Hos tandläkare ADA som följer referensprislistan inträder högkostnadsskyddet när Kalle betalat 3 000 kr

Hos tandläkare Beda betalar Kalle 3 000 kr + mellanskillnaden mellan tandläkare Bedas prislista och referenspriset, innan högkostnadsskyddet träder in

Patienten har rätt till kostnadsförslag innan behandlingen börjar!