

# Tandvårdsstöd

**FRISK I MUNNEN  
HELA LIVET**

CÄT centrum för äldretandvård

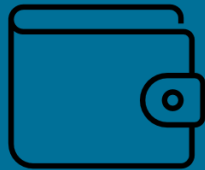


FOLKTANDVÅRDEN

# 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

20-23 år	600 kr/år
24-67 år	300 kr/år
67-	600 kr/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 allvarliga tandsjukdomar kan undvikas.

1000 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 hjärninfarkt eller hjärnbildning (stroke) Fyll även i 3.9
<input type="checkbox"/> Sällsynt diagnos utan orofaciella symtom, ange vilken: .....
<input type="checkbox"/> Sällsynt 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

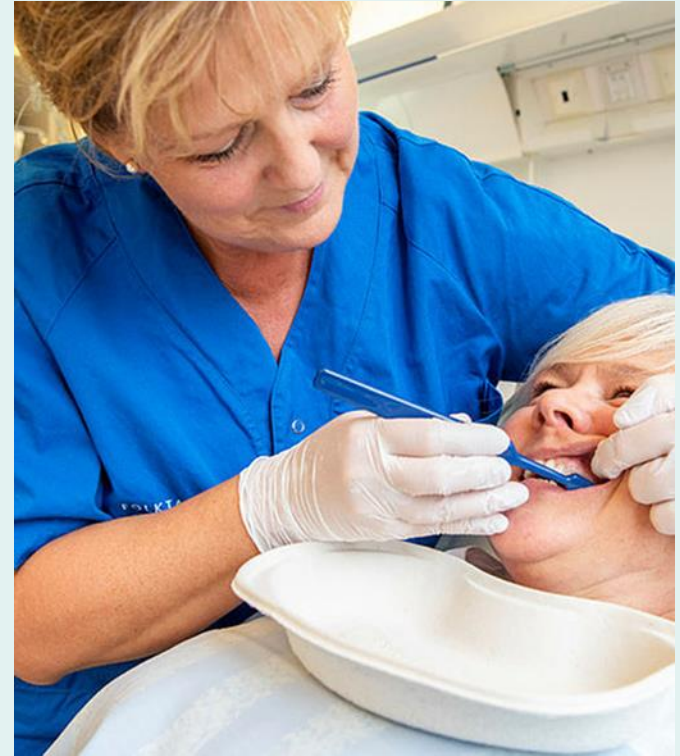
Patienten skall informera  
tandvården att hen har  
ett tandvårdsintyg

# 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 Bor i särskilt boende med dagligt behov av stöd och hjälp med personlig omvårdnad
- ❖ N2 Bor i eget boende, stöd och hjälp med personlig omvårdnad av hemtjänst/hemsjukvård
- ❖ N3 Har beslut om insatser enligt LSS, med pågående insats
- ❖ N4 Har kroniska (eventuellt långvariga) psykiska eller fysiska funktionsnedsättningar.
  1. Bor i egen bostad och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Stöd av närstående utan kommunala insatser
  2. Personer med psykossjukdom eller annan grav psykisk störning. Den diagnostiserade psykiska sjukdomen ska ha medfört ett omfattande funktionshinder som gör att man av egen kraft inte kan uppsöka tandvården eller inse behovet av tandvård
- ❖ N-intyg beviljas om man har en **demens** sjukdom

# 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](mailto: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?

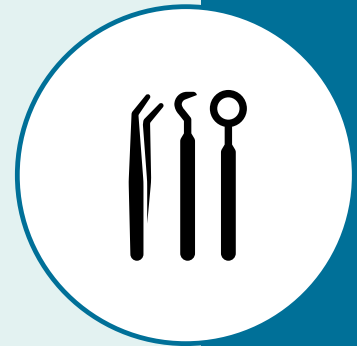
Patientavgifterna är för närvarande:

- 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 1450 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

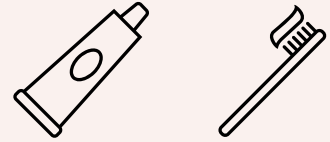
- N tandvård och munhälsobedömning
- F tandvård
- STB
- Försäkringskassans högkostnadsskydd

# 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

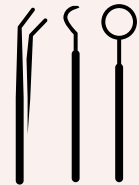
# Nödvändig tandvård – vad ingår?

- 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)

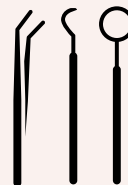


# Tandvårdens ansvar



- 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  Stöta  Nej

Personnummer \_\_\_\_\_

Namn \_\_\_\_\_

Intyg nr \_\_\_\_\_

Boende \_\_\_\_\_

Överkäke (ÖK)

Antal Tänder Rotrester  
-----

Höger Vänster

Underkäke (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

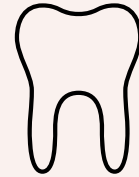
Smärta Ja  Nej   
Tuggförmåga Bra  Ej bra   
Synlig karies Ja  Nej

Tandlossning Ja  Nej   
Slemhinna 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

<b>Patienten har en svår till fullständig funktionsnedsättning eller aktivitetsbegränsning i nedanstående funktionstillstånd</b>			
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		
<b>Patienten har, efter en bedömning av ovanstående funktionstillstånd, stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling</b>			



# Vilka krav gäller för att få STB?

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

# STB

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

# STB

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

# STB

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

# 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!

# Tiotandvård – Särskild tandvårdsersättning

ett förstärkt högkostnadsskydd för tandvård för personer 67+



FOLKTANDVÅRDEN  
VGR

**Reformen "Tiotandvård" berör cirka 350 000  
personer i Västra Götaland och trädde i kraft  
1 januari 2026**

# Reformens delar

- Särskild tandvårdsersättning (STE), ett förstärkt högkostnadsskydd för 67+
  - 90% subventionering av vård – patienten betalar enbart 10% av referenspriset\* för behandlingen
- Förändringar i Allmänt tandvårdsbidrag (ATB) och Särskilt tandvårdsbidrag (STB)
  - Åldern för när ATB ändras från 300 till 600 kronor höjs från 65 till 67 år
  - STB höjs från 600 kr till 1000 kr
- Behovs- och solidaritetsprincipen införs i tandvården
  - genom att meningen *”Den som har det största behovet av tandvård ska ges företräde till vården”* förs in i tandvårdslagen.

**Statligt  
tandvårdsstöd**

*Tandvårdsbidrag*

*Skydd mot höga  
kostnader*

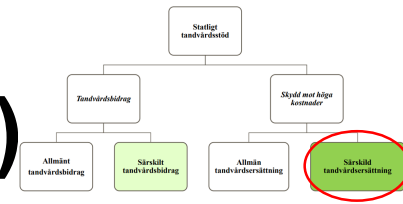
**Allmänt  
tandvårdsbidrag**

**Särskilt  
tandvårdsbidrag**

**Allmän  
tandvårdsersättning**

**Särskild  
tandvårdsersättning**

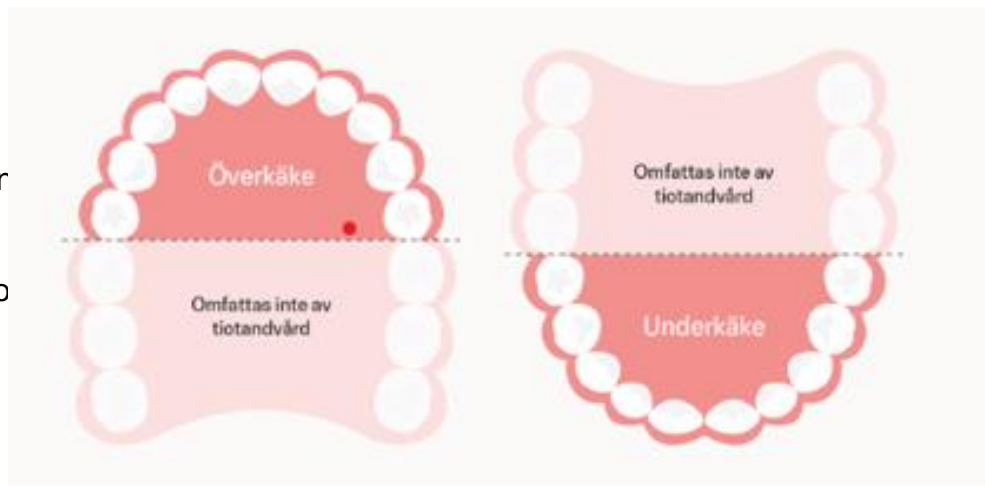
# Särskild tandvårdsersättning (STE)



- Ett förstärkt högkostnadsskydd (Särskild tandvårdsersättning) och utgår till alla det året man fyller 67.
- Ersättningen innebär 90% subventionering av vård – patienten betalar 10% av referenspriset för behandling kopplad till vissa sjukdomstillstånd.
- Behandling av sjukdomstillstånd som ingår:
  - Behandlingar av sjukdom (t ex karies och parodontit) och smärttillstånd
  - Reparativ vård (t ex lagningar)
  - Rehabiliterande och habiliterande vård (undantag med ny fast protetik bakom tandpostion 5, förklaras på nästa bild)

# Behandlingar som ingår är till exempel:

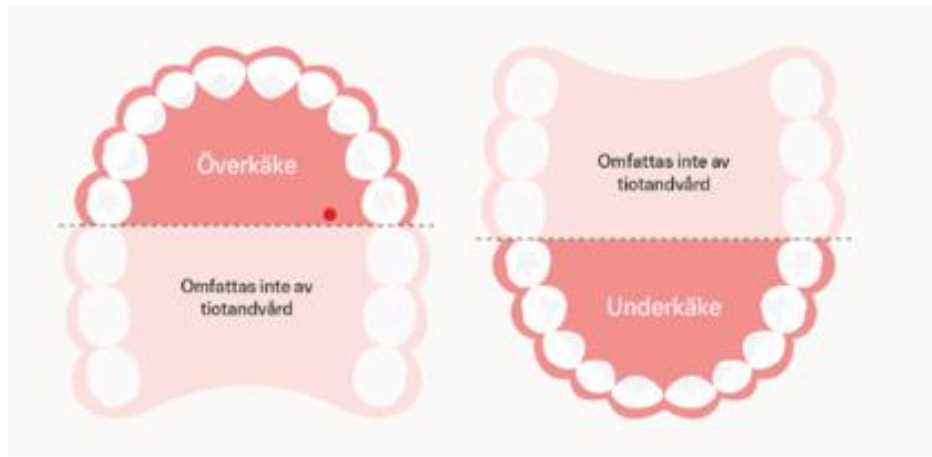
- Lagningar
- Rotbehandlingar
- Tanduttagningar
- Tandstensborttagning vid gingival/parodont sjukdom
- kronor, broar, implantat för tänder i tandpo 5 och framåt ( se bild)
- Protes
- Bettskena



För tandvård som inte ingår betalar patienten som tidigare inom det statliga tandvårdsstödet

## Exempel där skyddet inte gäller:

- Undersökningar
- Röntgen
- Förebyggande tandvård, som mindre tandstenborttagning
- Krona, bro eller implantat **långt bak i munnen**
- Ändra utseendet på tänderna, till exempel tandblekning eller tandreglering.



# Frisktandvård®

Regelbunden och förebyggande tandvård till en fast månadskostnad:

- Undersökningar, planerade och akuta
- Förebyggande vård
- Specialistundersökningar
- Kronor i tandposition 6 och 7

**Behandlingar som ingår i både Frisktandvård® och tiotandvård.\***

\*Lagningar vid karies eller trasiga fyllningar, kirurgiska behandlingar vid till exempel tandutdragningar, rotbehandlingar, bettfysiologiska behandlingar, behandlingar på specialisttandvårdsklinik efter remiss

# Tiotandvård

Högekostnadsskydd för behandlingar till 10% av kostnaden.

- Implantat och broar till och med tandposition 5
- Proteser
- Lagningar av implantat/broar med mera

