

Information om tandreglering till privata vårdgivare

Författat av: Jenny Sjöo, enhetschef

Berett av: Geffrey Elmlad, ämnesansvarig

Beslutat av: Mia Fredell, verksamhetschef

Innehåll

Beskrivning av Folktandvårdens uppdrag

Syfte och omfattning 2

Bakgrund 2

Övergripande bedömningsprinciper 3

Region Örebro läns behandlingsbehovsindex 3

Kommunikation 7

Inkomna tandregleringsärenden 7

Second Opinion 7

Bristande OH 7

Administration efter tandregleringsbedömning 8

Beskrivning av Folktandvårdens uppdrag

Syfte och omfattning

Detta dokument syftar till att förbättra samarbetet och samverka mellan Folktandvårdens tandregleringsavdelning samt privata vårdgivare inom länet. Dokumentet syftar även till att ge en bild av Folktandvården uppdrag.

Bakgrund

Cirka 60 procent av befolkningen i åldersgruppen 0–19 år har någon form av bettavvikelse. Av dessa behandlas uppskattningsvis 20–30 procent med tandreglering under uppväxten. För att säkerställa en rättvis, jämlik och resurseffektiv tillgång till vård krävs tydliga och enhetliga kriterier för vilka patienter som ska erbjudas kostnadsfri tandregleringsbehandling.

I Sverige ingår behovsprövad tandreglering i den allmänna barn- och ungdomstandvården som är avgiftsfri till och med det kalenderår patienten fyller 19 år. I Region Örebro län sker denna behovsprövning genom ett politiskt beslutat behandlingsbehovsindex, baserat på ett index utvecklat av Socialstyrelsen.

Ortodontiavdelningen inom Folktandvården Region Örebro län har, på uppdrag av beställaren, ansvar för att genom särskilt utsedda urvalstandläkare genomföra bedömningar enligt detta index.

Bedömning av tandregleringsbehov görs av urvalstandläkare som tjänstgör som specialisttandläkare inom ortodonti i Folktandvården Region Örebro län. Bedömningen grundas på journaldokumentation samt fotografier och sker enligt Region Örebro läns fastställda behandlingsbehovsindex.

Bedömningen ska ligga till grund för beslut om:

- rätt till kostnadsfri tandregleringsbehandling
- prioritering av patienter utifrån behandlingsbehov
- eventuell avvaktan och ny bedömning vid senare tillfälle

Då bettutveckling och käktillväxt hos barn och unga kan förändras över tid kan behov av tandreglering behöva bedömas vid flera tillfällen. En patient kan även komma att behöva genomgå fler än en tandregleringsbehandling.

Övergripande bedömningsprinciper

Bedömning av behandlingsbehov ska ske på ett sakligt, objektivt och professionellt sätt. Samtliga patienter ska bedömas utifrån samma kriterier och förutsättningar enligt fastställt behandlingsbehovsindex.

Vid bedömningen gör urvalstandläkaren en bedömning av den orala hygien. Anses denna inte vara tillräckligt god för att påbörja behandling, nekastandläkaren rekommenderas att visas för urvalstandläkare igen för en ny bedömning när ordinarie tandläkare anser att situationen är åtgärdad, under kontroll och när patienten är redo för behandling. Om patienten nekastandregleringsvård p g a ej tillräckligt god oral hygien är rekommendationen att patienten återvisas för bedömning av urvalstandläkare när god oral hygien kan vidhållas över tid och patienten är redo för behandling.

Om ni bedömer att patienten har ett akut behov av tandreglering ska patienten visas med foton oavsett status på OH. Gäller t ex då det finns risk för vävnadsskada.

Vid bedömningen ska hänsyn tas till:

- Om bettet kvalificerar för regionsfinansierad tandregleringsbehandling enligt gällande behandlingsbehovsindex för tandreglering
- Om patienten tillhör kategori A vilket innebär att behandlingen ska utföras av Folktandvården Region Örebro län
- Om patienten tillhör kategori B eller C anses patienten berättigad till ett fritt vårdval inom LOV
- Om bettfelet anses akut.

Region Örebro läns behandlingsbehovsindex

I Region Örebro län avgörs rätten till kostnadsfri tandregleringsbehandling av ett fyrgradigt behandlingsbehovsindex, indelat i grupperna A–D.

Patienter som bedöms tillhöra grupperna A–C erbjuds kostnadsfri tandregleringsbehandling inom barn- och ungdomstandvården. Patienter som bedöms tillhöra grupp D erbjuds inte kostnadsfri tandreglering.

Grupp A – mycket stort behandlingsbehov

Exempel på tillstånd som omfattas:

- Läpp-käk-gomspalt
- Cranio-faciala anomalier
- Extrem bettavvikelse som kräver kirurgisk behandling
- Andra omfattande avvikelser såsom retinerade incisiver, omfattande aplasier eller extremt post normalt, prenatalt, djupt eller frontalt öppet bett

Grupp B – stort behandlingsbehov

Exempel på tillstånd som omfattas:

- Korsbett eller korsbitning med tvångsföring
- Retinerade tänder
- Frontal invertering med tvångsföring eller låsning
- Djupbett med slemhinnepåverkan
- Ageneser av framtand
- Kraftig trång- eller glesställning

Grupp C – behandlingsbehov

Exempel på tillstånd som omfattas:

- Stor horisontell överbitning utan harmoniskt läppslut
- Ageneser i sidoparti
- Uttalad trång- eller glesställning
- Saxbett med bekräftad eller förväntad bettlåsning eller interferens

Grupp D – ringa behandlingsbehov

Exempel på tillstånd som omfattas:

- Stor horisontell överbitning med harmoniskt läppslut
- Djupbett utan slemhinnepåverkan
- Prenormalt bett med ringa negativ horisontell överbitning
- Frontalt eller lateralt öppet bett med ringa påverkan
- Korsbett utan tvångsföring
- Ringa till måttlig trång- eller glesställning med liten estetisk eller funktionell påverkan

Nedanstående uppgifter krävs för en adekvat ärendehantering av samtliga patienter:

- Personnummer
- Tilltalsnamn
- Efternamn
- Remitterande vårdgivare
- Ansvarig behandlare
- Patientens subjektiva behandlingsbehov
- Status munhygien
- Sagittal bettstatus
- Transversell bettstatus
- Vertikal bettstatus
- Ev tandavvikelse (övrig diagnostik)
- Frågeställning/Remisstext
- Fotounderlag enligt separat anvisning
- Tillämpligt röntgenunderlag relevant för frågeställningen

Librettoanslutna aktörer

Skapa en remiss i Libretto enligt manual. Remissen skickas vidare till urvalstandläkare som återkopplar via Libretto.

Om ärendet föranleder en interceptiv tandregleringsåtgärd eller tandregleringsbehandling med apparatur som allmäntandvården generellt är förtrogen med, kommer en ersättningsberättigad behandling skapas i systemet av urvalstandläkaren. Observera att det vid tandextraktioner inte faller ut någon ytterligare ersättning än den som ryms inom barnpengen.

Om ärendet föranleder en aktiv tandregleringsåtgärd som behöver utföras på klinik med specialistkompetens, kommer en motsvarande behandlingsanknytning skapas i systemet. Detta triggar ett brevutskick till patienten med instruktioner kring val av vårdgivare.

Ej Librettoanslutna aktörer

Fyll i bifogat formulär och skicka per post till nedanstående adress. Skicka även med USB-minne med fotomaterial och erforderligt röntgenunderlag.

STV Ortodonti
Att: Ida Johansson
Klostergatan 26
701 16 Örebro

Specialistkliniken för Ortodonti lägger upp remissen i Libretto. Återkoppling sker av urvalstandläkare via den kontaktinformation som kommuniceras.

Personnummer	
Tilltalsnamn	
Efternamn	
Remitterande vårdgivare	
Telefonnummer vårdgivare	
Ansvarig behandlare	
Patientens subjektiva behandlingsbehov	
Status munhygien	
Sagittal bettstatus	
Transversell bettstatus	
Vertikal bettstatus	
Ev tandavvikelse (övrig diagnostik)	
Frågeställning/Remisstext	

Kommunikation

Kommunikation gällande exempelvis frågeställning om vårdval eller beslutad vård ska ske mellan vårdgivare alternativt vårdgivare till urvalstandläkare. Patienter skall ej involveras i diskussioner om beslut tagna av urvalstandläkare. Kontakt med urvalstandläkare tas via: ftv.spec.ortodonti@regionorebrolan.se Se även stycket gällande second opinion.

Inkomna tandregleringsärenden

Tandregleringsärende via Libretto bedöms av urvalstandläkare vanligtvis inom 14 dagar. Svar kommer **via Libretto** till den privata utföraren, normalt inom 14 dagar. Under semesterperioder kan svarstiden vara längre.

Tandregleringsärende via brev (ej SITHS anslutna) bedöms av urvalstandläkare vanligtvis inom 14 dagar. Svar kommer **via brev** till den privata utföraren, normalt inom 14 dagar. Under semesterperioder kan svarstiden vara längre.

När tandregleringsbehandling påbörjas ändras status i Libretto vilket gör att ansvarig allmäntandläkare får besked om påbörjad och avslutad tandregleringsbehandling. De som ej har en SITHS-anlutning får besked via brev.

Second opinion

Om en second opinion önskas efter en visning:

Privat utförare skickar mail till kliniken till ftv.spec.ortodonti@regionorebrolan.se I rubriken skrivs "second opinion". I mailet ska tydlig frågeställning framgå samt Libretto ID på patienten. Svar kommer via mail till den privata utföraren, normalt inom 14 dagar. Under semesterperioder kan svarstiden vara längre.

Bristande OH

Patient som kvalar in enligt gällande riktlinjer men får avslag på grund av dålig OH får ansvarig behandlare ett svar via remissen i Libretto. Ansvarig vårdgivare kontaktar patienten, förklarar vikten av att ha bra munhygien samt bokar in för profylax om patienten önskar tandreglering. De vårdgivare som ej har SITHS kort får ett brev med information där det framgår anledning till avslag.

När OH är bra kontaktar vårdgivare tandregleringen. Inga nya foton behövs om visning sker inom 6 månader.

Administration efter tandregleringsbedömning

- I remissvar i Libretto framgår beslut efter visning.
- Om patienten inte kvalar in kontaktar ansvarig behandlare patienten med beslut.
- Kvalar patienten in för kostnadsfri behandling och ska välja specialist skickas informationen till patienten via Libretto, Tandregleringen ombesörjer detta.
- Om patienten anses vara akut kontaktar ansvarig behandlare patienten och informerar om att de behöver välja vårdgivare snarast. Detta framgår i remissvaret från visningen.
- Tillhör patienten kategori A kontaktar tandregleringen patienten och ger information.

Patienten kvalar in och behandling ska ske i allmäntandvården

- Bedömningstandläkare lägger upp remiss i Libretto.
- Allmäntandvården kontaktar patienten, informerar om behandling och bokar tid.