

Landstingets tandvårdsstöd Uppföljning januari-december 2016

Bakgrund

Från och med den 1 januari 1999 ska enligt tandvårdslagen (1985:125) och tandvårdsförordningen (1998:1338) landstinget svara för att avgiftsfri uppsökande verksamhet bedrivs bland dem som omfattas av lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade samt bland dem som har varaktigt behov av omfattande vård och omsorgsinsatser. Landstinget ska även svara för att nödvändig tandvård erbjuds dem som omfattas av personkretsen för den uppsökande verksamheten.

Landstinget ska också se till att tandvård kan erbjudas dem som har behov av särskilda tandvårdsinsatser som ett led i en sjukdomsbehandling under en begränsad tid.

Från den 1 januari 2013 har landstingets särskilda tandvårdsstöd utökats till att även avse personer som har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller genomgå tandvårdsbehandling på grund av vissa sjukdomar eller funktionsnedsättningar.

Uppsökande munhälsobedömning har tidigare upphandlats, från och med 2013 har landstinget valt att lägga uppdraget i egen regi, hos folktandvården.

För nödvändig tandvård, tandvård som ett led i sjukdomsbehandling under begränsad tid och tandvård vid funktionsnedsättning kan patienten vända sig till valfri vårdgivare, privattandvård eller folktandvården.

Tandvårdsstöd

Uppsökande verksamhet

Från och med 1 januari 2013 har Folktandvården uppdraget att utföra uppsökande munhälsobedömning i länets samtliga 14 kommuner.

Under 2016 uppsöktes totalt ca 3500 av de drygt 7000 personer i länet som beräknas vara berättigade till munhälsobedömning, d v s ca 50 procent. Antalet personer som tackat ja till uppsökande munhälsobedömning var drygt 3700 vilket innebär att ca 92 procent av de som tackat ja fick en uppsökande munhälsobedömning.

Kostnaden för den uppsökande tandvården, inklusive utbildning av vårdpersonal, var ca 2,8 mkr 2016, samma som 2015.

Förhandsbedömning

Enligt tandvårdsförordningen ska behandlingsförslag förhandsbedömas innan behandling påbörjas. Landstinget har beslutat att när behandlingskostnaden för viss nödvändig tandvård eller tandvård på grund av vissa sjukdomar eller funktionsnedsättningar beräknas understiga 10 000 kr, behöver vården inte förhandsbedömas.

Tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling under begränsad tid måste alltid förhandsbedömas, undantag görs för enheten för käkkirurgi som är befriade från kravet på förhandsbedömning när det gäller infektionssanering inför medicinska behandlingar där infektionsfrihet är ett krav samt inför strålbehandling i öron-, näsa-, mun- eller halsregionen. I dessa fall görs efterhandsgranskning av inkomna fakturor av bedömningstamläkarna på landstingsdirektörens stab.

Under 2016 begärdes 1 162 förhandsbedömningar varav 799 stycken (69 procent) godkänkts, 131 (11 procent) godkänkts med ändring och 75 (6 procent) avslagits, återsänts eller bedömts som inte landstingspatient (bedömts tillhöra försäkringskassans system). Vid ingången till 2017 var 144 ärenden inte bedömda och avgjorda.

Kostnaden för de förhandsbedömda ärendena inom nödvändig tandvård, tandvård på grund av vissa sjukdomar eller funktionsnedsättningar samt tandvård som ett led i en kortare sjukdomsbehandling beräknas till 11,5 mkr (13,3 mkr 2015).

Nödvändig tandvård, N-tandvård

Kostnaden för bedömda ärenden inom nödvändig tandvård, kategori N01- N04, var 7,82 mkr 2016 (8,2 mkr år 2015). Den debiterade kostnaden var 22,5 mkr (21,4 mkr år 2015). Behandlingskostnaden för N-tandvård som beräknas understiga 10 000 kr behöver inte förhandsbedömas, varför stora delar av N-tandvården är utanför kraven på förhandsbedömning.

Under 2016 fick 4175 personer nödvändig tandvård, till en kostnad av nära 5400 kr per person.

Tandvård till sjuka och personer med funktionsnedsättning, F-tandvård

Personer med stora tandvårdsbehov på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning, F-tandvård infördes i tandvårdsstödet 1 januari 2013. Kostnaden för bedömda ärenden var 0,9 mkr 2016, 2015 var den 0,6 mkr. Såsom för N-tandvård behöver behandlingskostnader för vård understigande 10 000 kr inte förhandsbedömas. Utbetalt för utförda behandlingar var 3,0 mkr 2016 (2,3 mkr år 2015).

Under 2016 fick 540 personer F-tandvård, till en kostnad av 5640 kr per person.

Tandvård som ett led i en kortare sjukdomsbehandling, S-tandvård

Kostnaden för bedömda ärenden för tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling under begränsad tid, kategori S01-S12 samt S20, var 2,8 mkr 2016 (4,5 mkr år 2015), den debiterade kostnaden var 4,6 mkr (5,4 mkr år 2015). Eftersom enheten för käkkirurgi är befriade från förhandsbedömning av vissa behandlingar, är den debiterade summan högre än den förhandsbedömda.

Under 2016 fick 859 personer tandvård som ett led i en sjukdomsbehandling, till en kostnad av närmare 5400 kronor per person.

Sammanfattning av kostnader för år 2016

Den totala kostnaden för särskild tandvård, dvs uppsökande verksamhet, nödvändig tandvård, tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning samt tandvård som ett led i sjukdomsbehandling under en kortare tid var 37,1 mkr 2016 en ökning med 9,6 procent jämfört med föregående år. Tandvårdstaxan ökade med 2,4 procent i snitt mellan åren. Hur taxeökningen fördelar sig på olika kategorier och åtgärder är det idag inte är möjligt att ta fram.

Totalkostnaden för F, N och S-tandvård fördelar sig på landstingets folktandvård 84 procent och privattandvården 10 procent.

Statistiken för de olika grupperna är manuell idag varför 3 mkr inte kunnat fördelas på de olika områdena. Även kostnaderna för pågående arbeten har ökat med en mkr 2016. För att säkerställa god uppföljning och kontroll införs ett nytt tandvårdsstöd våren 2017.

Landstingets kostnad för tandvård inom tandvårdsstödet var 37,1 mkr 2016 (33,8 mkr 2015).