

Tannbehandling

JUNI 2009

INFORMASJON FRA HELSEØKONOMIFORVALTNINGEN



I DETTE NUMMER:

- INNSLAGS-
PUNKTENE I
RUNDSKRIV
- TAKSTENE
- UTFYLLING AV
SKJEMA

HELFO

NYTT NAVN OG NYTILHØRIGHET

1. januar i år endret NAV Helsetjenesteforvaltning navn til Helseøkonomiforvaltningen (HELFO) og er nå en ytre etat under Helsedirektoratet.

Bakgrunnen er at ansvaret for helserefusjonsområdet fra nyttår gikk over fra NAV til Helsedirektoratet. Det er kun navnet som er endret. Arbeidsområder, adresser og telefonnumre er de samme som tidligere. Navneendringen medfører heller ikke endringer i saksbehandlingsrutiner eller organisasjonen vår som sådan.

I løpet av 2009 vil HELFO etablere sin egen nettside www.helfo.no der den informasjon som i dag ligger på www.nav.no vedrørende helsetjenester, vil bli å finne. Inntil denne er på plass, vil imidlertid informasjonen vedrørende helsetjenester fortsatt bli å finne på www.nav.no.

KOMMENTARER TIL INNSLAGSPUNKTER I RUNDSKRIV

Det understrekes at den enkelte tannlege er ansvarlig for å vurdere hvorvidt en bruker har krav på stønad i medhold av folketrygdloven § 5-6.

1. SMT – SJELDEN MEDISINSK TILSTAND

- Gyldige diagnoser for sjelden medisinsk tilstand (SMT), A- og B-liste, finner du på sidene for helsepersonell på www.nav.no/Helsetjenester.
- De til enhver tid gjeldende sjeldne medisinske tilstander som er omfattet av stønadsordningen fremgår av listene (A- og B-listene). Det kan gis støtte inntil 6 mnd etter at en diagnose fjernes fra SMT-listen
- *Systematisk lupus erythematosus* (SLE) fjernes fra A-listen 1. juli 2009. Det vil kunne ytes stønad til behandling som er foretatt tom. 31. desember 2009
- *Sjögren-Larsson syndrom* er en sjelden medisinsk tilstand som står oppført på A-listen. *Sjögrens syndrom* er derimot **ikke** en sjelden medisinsk tilstand, og dette er **ikke** samme lidelse som *Sjögren-Larsson syndrom*. Ved Sjögrens syndrom kan pasienten ha rett til refusjon etter innslagspunkt 10 dersom hyposalivasjon kan dokumenteres.
- *Morbus Crohn/Crohns* sykdom er ikke en sjelden medisinsk tilstand. *Morbus Crohn med orale manifestasjoner* er derimot klassifisert som en sjelden medisinsk tilstand. Dersom pasienten lider av denne tilstanden, må denne diagnosen oppgis i diagnosefeltet.
- Det gis ikke stønad til kjeveortopedisk behandling ved sjelden medisinsk tilstand. Behovet for kjeveortopedisk behandling må ha sammenheng med sykdommer/tilstander nevnt i punktene 6b (rehabilitering etter periodontitt), 7c (tannagenesi), 8 (bitt-anomalier), 12 (tannskader ved godkjent yrkesskade) eller 13 (tannskade ved ulykke) for å være stønadsberettiget.
- Innspill om nye tilstander som bør inn på liste kan sendes til HELFO regionskontor.

2. LEPPE-KJEVE-GANESPALTE (LKG)

Ved behandling utført av tannlege utenfor sykehus skal bruker være henvist fra sentralisert LKG-team. En henvisning omfatter en spesifisert behandling. Behovet for ny henvisning vil være avhengig av behandlingens omfang, og dette må behandelende tannlege vurdere. En avklaring per telefon til LKG-team kan være aktuelt ved mindre behandlinger.

4. INFEKSJONSFOREBYGGENDE BEHANDLING

Det kan gis støtte når medisinske tilstander og behandlinger er nevnt i rundskrivets punkt a-i. Det er ikke anledning til å gi støtte for tilstander/behandlinger som ikke omfattes av punkt a-i.

6A. BEHANDLING AV MARGINAL PERIODONTITT OG PERIIMPLANTITT

Utgiftene dekkes etter refusjonstakstene under takstene 501-506. Takster i takstgruppe a, h og i kan brukes i tillegg.

6B. REHABILITERING ETTER PERIODONTITT

Dersom støtte skal gis til periodontitt rehabilitering, må tann være tapt på grunn av marginal periodontitt. Det er ikke anledning til å gi støtte til rehabilitering når det er andre praktiske forhold som er årsak til at tann fjernes.

Utgiftene dekkes etter takstene 510-517. Dette er prosedyretakster, og omfatter alle kliniske prosedyrer knyttet til den aktuelle behandlingsmetoden. Takstene 1-4 (undersøkelse og etterkontroll) kan brukes i tillegg. Følgende takster kan **ikke** benyttes ved periodontitt rehabilitering: takst 6 (anestesi), 300-takster (protetikk), 400-takster (kirurgi) og 800-takster (røntgen).

7. TANNUTVIKLINGSFORSTYRRELSER

Utgiftene dekkes etter honorartakstene for behandling foretatt etter 01.01.09. Regelen om maksimal egenandel på 4 000,- kroner over en treårsperiode er derfor fjernet fra 01.01.09.

9. PATOLOGISK TAP AV TANNSUBSTANS VED ATTRISJON/EROSJON

For at behandlingen skal være stønadsberettiget må pasientens tilstand være grav og den må være vurdert over tid, minimum ett år. Tilstandens alvorlighetsgrad må dokumenteres av tannlegen før stønadsberettiget behandling påbegynnes. Dokumentasjonen sendes til HELFO kun dersom den etterspørres.

Rotfylling kan dekkes dersom attrisjon/erosjon er årsak til rotfylling.

12. YRKESKADE

Skjema NAV13-00.08 "Tannlegeerklæring ved yrkesskade" sendes NAV lokalt for godkjenning av skaden som yrkesskade. For tannleger med avtale om direkte oppgjør sendes krav om takst L25 (honorar for tannlegeerklæring) sammen med krav om direkte oppgjør. For behandlere uten direkteoppgjørsavtale dekkes L25 av NAV lokalt og kravet må sendes dit. Utgiftene til tannbehandling ved yrkesskade dekkes etter honorartakstene. Mellomlegget mellom tannlegens takster og honorartakster må dekkes av pasienten.

14. MANGLENDE EVNE TIL EGENOMSORG

Det kan gis støtte til behandling av pasient som har hatt manglende evne til egenomsorg i ett år, selv om ikke pasienten har manglende evne til egenomsorg på behandlingstidspunkt. Dette gjelder pasienter som ikke tilhører gruppe C i den offentlige tannhelsetjenesten.

KOMMENTARER TIL TAKSTER

TAKST 2 OG 3

Takstene kan bare benyttes på det område den enkelte behandler er spesialist. For tannleger med autorisasjon til å gjøre implantat-protetikk for trygdens regning gjelder det samme. Takstene kan kun benyttes én gang i forbindelse med behandling. Ved kjeveortopedisk behandling gjelder også at takstene kun kan benyttes én gang i forbindelse med behandlingen av den enkelte pasient.

TAKST 101

Det følger av merknad til taksten at den bare kan benyttes ved innslagspunktene 1 (sjelden medisinsk tilstand) og 4 (infeksjonsforebyggende behandling).

TAKST 314

Avansert avtakbar protetikk kan for eksempel være en obturatorprotese som skal erstatte kjevedefekt. Dersom det fremstilles dekkprotese i forbindelse med innslagspunkt 1, 2 og 3, gis dekning til alle komponenter som er nødvendige for å feste protese. Dersom dekkprotese lages i forbindelse med andre innslagspunkter enn 1, 2, og 3, kan takst 306 x antall konuser/distanser dekkes i tillegg til takst 310 (helprotese).

TAKST 401-402

Disse takstene dekkes ikke ved innslagspunkt 5 eller 6.

TAKST 506

Takst 506 kan debiteres én gang per tann som fikseres.

TAKST 704

Taksten gjelder pasientfoto, per bilde. Det debiteres ikke for mislykket bilde. Taksten omfatter foto (med film eller digitalt) for dokumentasjon av munn-, tann- og kjeveforhold uavhengig av hvem som tar bildet.

TAKST 705

Taksten kan kun benyttes ved symptomer på temporomandibulær dysfunksjon, innslagspunkt 5. Diagnosen temporomandibulær dysfunksjon (kjeveleddslidelse) skal benyttes.

FLERE KIRURGISKE INNGREP I SAMME SEANSE

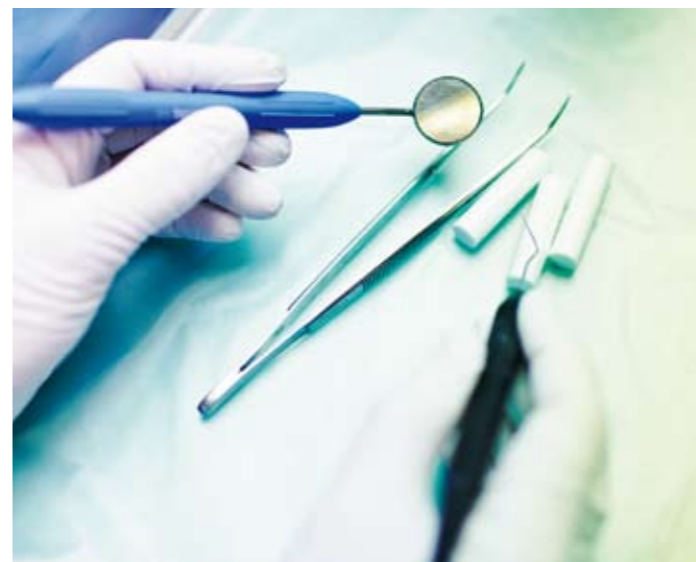
Dersom det i samme seanse gjøres flere kirurgiske inngrep etter takstene 403-407 og 410-418, dekkes utgiftene etter refusjons-/honorartakst for det mest omfattende inngrepet og med 50 prosent av refusjons-/honorartakst for øvrige inngrep.

REDUKSJON AV TAKSTER

Eksempel: Bruk av takst 501 forutsetter en tidsbruk på 30 minutter. Ved kortere behandlingsseanse enn 30 minutter må refusjonsbeløpet reduseres tilsvarende kortere tidsbruk, og det blir beregnet på følgende måte:

Takst 501	Honorar	Refusjon	Egenandel
30 min	710.-	355.-	355.-
20 min	473.-	118.-	355.-
15 min	355.-	0.-	355.-
10 min	237.-	0.-	237.-

Andre takster reduseres på tilsvarende måte.



TANNPLEIER

- I forbindelse med behandling av marginal periodontitt/periimplantitt kan tannpleier utløse takstene 4, 5 og 501 i samarbeid med tannlege.
- Det er kun disse tre takstene tannpleier kan utløse.
- Tannpleier kan ikke utløse takster for undersøkelse, anestesi, forebyggende behandling og/eller røntgen.
- Stønadskrav for behandling utført av tannpleier skal alltid underskrives av samarbeidende tannlege som er ansvarlig for behandlingen.

KONTAKTINFORMASJON FOR TANNLEGER MED DIREKTE OPPGJØR

Tannleger skal sende sin samleregning til:

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Oslo (Oslo)

Postboks 6721 Etterstad, 0609 Oslo.

Telefon: 21 06 92 30

E-post: regionoslo@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Øst (Akershus, Østfold, Oppland, Hedmark)

Serviceboks 1412, 1602 Fredrikstad.

Telefon: 69 01 11 10

E-post: regionost@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Sør (Vestfold, Telemark, Buskerud, Aust- og Vest-Agder)

Postboks 194, 3603 Kongsberg.

Telefon: 33 51 23 00

E-post: regionsor@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Vest (Rogaland, Hordaland, Sogn og Fjordane)

Postboks 14, 4097 Sola.

Telefon: 52 04 75 50

E-post: regionvest@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Midt-Norge (Møre og Romsdal, Sør- og Nord-Trøndelag)

Postboks 13, 6151 Ørsta.

Telefon: 70 32 13 40

E-post: regionmidt norge@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Nord (Nordland, Troms og Finnmark)

Posttuttak, 9306 Finnsnes.

Telefon: 77 28 50 78

E-post: regionnord@helfo.no

KJEVEORTOPEDI

Refusjonskrav fra hele landet fra kjeveortopedier med oppgjørsavtale sendes:

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Nord (Nordland, Troms og Finnmark)

9917 Kirkenes

Telefon: 78 38 91 99

E-post: regionnord@helfo.no

KONTAKTINFORMASJON FOR PASIENTER

Telefonhenvendelser rettes til

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Servicesenteret

Servicetelefon: 815 70 030

Postboks 2022, 3103 Tønsberg

E-post: servicesenteret@helfo.no

Pasienters refusjonskrav sendes (dersom tannlegen ikke har direkteoppgjørsavtale):

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Oslo (Oslo)

Postboks 6721 Etterstad, 0609 Oslo.

E-post: regionoslo@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Øst (Akershus, Østfold, Oppland, Hedmark)

Serviceboks 1412, 1602 Fredrikstad.

E-post: regionost@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Sør (Vestfold, Telemark, Buskerud, Aust- og Vest-Agder)

Postboks 2415, 3104 Tønsberg.

E-post: regionsor@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Vest (Rogaland, Hordaland, Sogn og Fjordane)

Postboks 14, 4097 Sola.

E-post: regionvest@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Midt-Norge (Møre og Romsdal, Sør- og Nord-Trøndelag)

Postboks 13, 6151 Ørsta.

E-post: regionmidt norge@helfo.no

Helseøkonomiforvaltningen (HELFO)

Region Nord (Nordland, Troms og Finnmark)

8607 Mo i Rana

E-post: regionnord@helfo.no

