

Tilvising til kjeve- ortopedisk vurdering

Folketrygda gir stønad til kjeveortopedisk behandling (tannregulering) etter takstar fast-sett av Helse- og omsorgsdepartementet og for tilfeller angitt nedanfor (pkt. 3 og 4).

1a. Informasjon om pasienten

Pasienten sitt etternamn, fornamn	Fødselsnummer til pasienten
Pasienten si adresse	

1b. Informasjon om tilvisande behandlar

Namn på tilvisande tannlege/tannpleiar	Tilvisaren sitt HPR-nummer
Dato og underskrifta til tannlegen/tannpleiaren	

Eg har føretatt ei sjølvstendig vurdering av om pasienten har behov for kjeveortopedisk vurdering. På bakgrunn av mi vurdering vert pasienten tilvist til kjeveortoped.

2. Utvida stønad

Har pasienten krav på utvida stønad til kjeveortopedisk behandling?

3. Kva bittanomali blir det tilvist for?

Gruppe a 100 prosent		
Bittavvik som er så alvorlege at pasienten må ha ortognatisk-kirurgisk behandling.		
Gruppe b 75 prosent / 90 prosent ved utvida stønad		
1 Horisontalt overbitt, 9 mm eller meir. 2 Enkeltsidig kryss- eller sakse-bitt som omfattar tre eller fleire tannpar og medfører tvangsføring og/eller asymmetriar. 3 Ope bit der det berre er okklusjonskontakt på molarane. 4 Retinerte fortenner, hjørnetenner og premolarer der det er nødvendig med aktiv fremføring.	5 Underbitt som omfattar alle fire incisivar med eller utan tvangsføring. 6 Agnesi eller tanntap i fronten (Fortenner og hjørnetenner). 7 Djupt bit med bukkal eller palatinal påbiting av slimhinna med to eller fleire tenner. 8 Dobbeltsidig saksebitt som omfattar to eller fleire tannpar på kvar side.	9 Agnesi av to eller fleire tenner i same sidesegment, 3. molarar (visdomstenner) unnatekne. 10 Agnesi av enkelttenner i sidesegmenta (dersom luker lukkes) og/eller hypoplastisk molar.

Gruppe c 40 prosent / 60 prosent ved utvida stønad Kryss av for aktuelle punkter som a), b) og/eller c)		
11 Horisontalt overbitt, 6-9 mm a) Pasienten har dokumenterte funksjonelle avvik. b) Pasienten har store vansker med psykisk og sosial mestring. c) Bittavviket er kombinert med c12.	12 Stor plassmangel i fronten som er 4 mm eller meir, og kontaktbrot mellom enkelttenner på minst 2 mm a) Pasienten har dokumenterte funksjonelle avvik. b) Pasienten har store vansker med psykisk og sosial mestring. c) Bittavviket er kombinert med c11 eller c13.	13 Inverteringar i fronten (fortenner og hjørnetenner) a) Pasienten har dokumenterte funksjonelle avvik. b) Pasienten har store vansker med psykisk og sosial mestring. c) Bittavviket er kombinert med c12.
14 Diastema mediale som er 3 mm eller større, større, eller markert generelt plassoverskudd i (angis i mm). a) Pasienten har dokumenterte funksjonelle avvik. b) Pasienten har store vansker med psykisk og sosial mestring.	15 Ope bitt som omfatter tre eller fleire tannpar. a) Pasienten har dokumenterte funksjonelle avvik. b) Pasienten har store vansker med psykisk og sosial mestring.	

4. Fyll ut dersom tilvisningen gjelder anna tilstand

1 Kjeveortopedisk behandling ved marginal periodontitt (punkt 6 b). 2 Preprotetisk kjeveortopedisk behandling i forbindelse med tannskade ved godkjend yrkesskade (punkt 12).	3 Preprotetisk kjeveortopedisk behandling ved tannagenesi (punkt 7 c). 4 Preprotetisk kjeveortopedisk behandling i forbindelse med tannskade ved ulykke som ikkje er godkjend yrkesskade (punkt 13).
--	---

5. Merknader frå tilvisande tannlege/tannpleiar

Rettleiing for utfylling av tilvising til kjeveortopedisk vurdering

Punkt 1: For henvisende tannlege/ tannpleier

Oppgi den henviste pasientens personalia under dette punktet. Du må også oppgi HPR-nummeret ditt og underskrive henvisningsskjemaet.

Punkt 1: For tilvisande tannlege/ tannpleiar

Oppgje den tilviste pasienten sine personalia under dette punktet. Du må oppgje HPR-nummer og skrive under på tilvisingsskjema.

Punkt 2: Utvida stønad

Familiar med meir enn eitt barn som har rett på utvida stønad, kan ha krav på utvida stønad. For å få rett til utvida stønad må familien ha hatt faktiske utgifter til behandling av det første barnet. Det er differansen mellom honorartaksten og det pasienten har fått refundert tidlegare for behandling som gir rett til stønad, som blir rekna som faktiske utgifter i denne samanhengen.

For pasientar i gruppe b aukar dekningsgraden frå 75 til 90 prosent. For pasientar i gruppe c aukar dekningsgraden frå 40 til 60 prosent.

Punkt 5: Merknader

Det er viktig at du som tilviser til spesialist i kjeveortopedi, gjer ei sjølvstendig vurdering av behovet for behandling før tilvising. Tilvisande tannlege/tannpleiar set kryss i den rubrikken det blir tilvist for. Sett kryss i anten punkt 3 eller 4. Ved behov kan ein òg bruke merknadsfeltet til å komme med ytterlegare innspel/informasjon. Oppdatert informasjon om regelverket finn du på www.helfo.no

Informasjon til pasient/føresette
Folkestrygda yter stønad til behandling hos kjeveortoped (reguleringstannlege) for visse nærmare oppgitte bittfeil og ved enkelte stønadspunkt. For å få stønad til behandling hos kjeveortoped må det liggje føre ei tilvising frå ein annan tannlege eller tannpleiar. Ei tilvising betyr likevel ikkje at det ligg føre eit behandlingsbehov. Det blir avgjort under konsultasjonen hos kjeveortoped.

Stønad til tannbehandling blir ytt etter takstar som staten ved Helse- og omsorgsdepartementet har fastsett. I dei tilfella stønad blir gitt på bak-grunn av ein bittfeil, er stønaden avhengig av kor alvorleg bittfeilen er. Utgiftene blir refunderte etter ein prosentsats av fastsette takstar. For dei alvorlegaste tilfella er dekningsprosenten 100. For mindre alvorlege tilfelle er dekningsprosenten 75. For dei minst alvorlege tilfella er dekningsprosenten 40.

For enkelte kan dekningsprosenten auke som følgje av reglane om utvida stønad, jf. punkt 2 ovanfor. For behandling elles hos kjeveortoped gis det stønad anten etter gitte honorartakstar eller refusjonstakstar.

Kjeveortopedar står fritt til å bestemme prisen for den kjeveortopediske behandlinga dei utfører. Dersom prisen til kjeveortopeden er høgare enn det staten har fastsett, må pasienten sjølv dekkje mellomlegget. For meir informasjon sjå helsenorge.no.