

Den norske tannlegeforening
Postboks 2073 Vika
0125 OSLO

Deres ref.:
Vår ref.: 18/1099-5
Saksbehandler: Astrid Baastad
Dato: 23.01.2018

Regelverksavklaring - punkt 14

Viser til henvendelse av 5. januar 2018 angående praktiseringen av forskrift til folketrygdloven § 5-6, § 1, punkt 14.

I rundskriv til forskrift til folketrygdloven § 5-6 er det med virkning fra 1. januar 2018 gjort enkelte presiseringer i regelverket hva gjelder vilkår for refusjon etter punkt 14.

Den norske tannlegeforening (NTF) anfører at presiseringen representerer en materiell endring i regelverket og spør hvordan pasienter under behandling skal håndteres, herunder med tanke på en overgangsordning etter § 5 i forskrift til folketrygdloven § 5-6.

HelseDirektoratet har ikke foretatt en materiell endring av regelverket.

Med bakgrunn i utbetalingstall fra registeret for kontroll- og utbetaling av helserefusjoner (KUHR) har det blitt avdekket et stort overforbruk av behandling etter punkt 14. Det ble derfor ansett nødvendig å tydeliggjøre hvordan regelverket var å forstå gjennom en presisering. Denne presiseringen er i tråd med forarbeidene som foreligger fra utarbeidelsen av dagens regelverk i 2008.

I høringsnotatet til det regelverk om stønad til dekning av utgifter til undersøkelse og behandling hos tannlege som trådte i kraft 1. januar 2008, fremgår det at revmatisme, lammelse, hjerneskade og alvorlig psykisk lidelse er eksempler på varige sykdommer/tilstander som har medført sterkt nedsatt evne til egenomsorg, dvs. evne til selv å kunne ivareta det daglige munnstell/kroppstell, og som omfattes av stønadsordningen. I bestemmelsene fra 2008 var ordlyden *manglende evne til egenomsorg ved varig sykdom eller ved varig nedsatt funksjonsevne*.

Dette ble endret 1. januar 2013 til *sterkt nedsatt evne til egenomsorg*. Samtidig ble også kravet til dokumentasjon endret fra erklæring fra *relevant spesialist* til erklæring fra *relevant lege eller psykolog*. Videre ble stønad fra 1. januar 2013 gitt etter honorartakst og ikke etter refusjonstakst.

Ettersom HelseDirektoratet ikke har gjort en materiell endring av regelverket, men kun presisert hva som er riktig forståelse av gjeldende regelverk, vil det ikke bli aktuelt med en overgangsordning for pasienter under behandling etter forskriftens § 5.

HelseDirektoratet

Avdeling legemiddel- og tannhelserefusjon

Astrid Baastad, tlf.:

Postboks 7000 St. Olavs plass, 0130 Oslo • Besøksadresse: Pilestredet 28, Oslo • Tlf.: 810 20 050

Faks: 24 16 30 01 • Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helseDirektoratet.no

Allikevel har Helsedirektoratet forståelse for at vi ikke har vært gode nok på å kommunisere, verken selv eller gjennom Helfo, vår forståelse av inngangsvilkåret for bruk av forskriftens punkt 14 tidligere, og at det for mange behandlere har vært mulig å misforstå bestemmelsen.

Vi har oppfattet det dithen at mange behandlere har forstått det slik at odontofobi kvalifiserte som «nedsatt evne til egenomsorg». Dette var og er en feiloppfatning.

Imidlertid vil Helfo ikke avvise/tilbakekreve regninger for behandlinger igangsatt før 1. januar 2018 hva gjelder bruk av diagnosen «odontofobi» som inngangsvilkår. Dette medfører at behandlere kan slutføre påbegynt behandling. Med påbegynt behandling menes her igangsatte tiltak knyttet til enkelttann/-tenner, som må være å anse som irreversible. Dette siste kan være objekt for kontroll.

Hvorvidt erklæring fra relevant lege/psykolog forelå før behandlingen ble påbegynt, vil selvfølgelig fortsatt være objekt for kontroll, også tilbake i tid. Det samme gjelder for kontroll av om tannbehandlingen var nødvendig, jf. § 1 i forskriften og merknaden til denne, og om øvrige vilkår under punkt 14 er oppfylt, herunder vilkår knyttet til valg av behandlingsform, journalføring og dokumentasjon.

Vennlig hilsen

Erik Hviding e.f.
avdelingsdirektør

Astrid Baastad
rådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
Helfo - Helseøkonomiforvaltningen