

 Troms fylkeskommune Romssa fylkkasuohkan Tromssan fylkinkomuuni			Dok.id.: 3.4.2.1	
Veileder			Dok.type: Rutinebeskrivelse	
Versjon: 0.00	Skrevet av: 	Gjelder fra: 30.04.2024	Godkjent av: 	Sidenr: 1 av 5

Behandlingsplan og kostnadsoverslag

En veileder for omfattende tannbehandlinger som bekostes av Troms fylkeskommune



Veileder	Versjon.: 0.00	Dok.id.: 3.4.2.1
	Side : 2 av 5	

Denne veilederen er et verktøy for kvalitetssikring av nødvendig helsehjelp/ tannbehandling. Dette innebærer blant annet rettslige standarder som det er vanskelig å knytte eksakte objektive kriterier til. Veilederen fra Helsedirektoratet (2011) «[God klinisk praksis i tannhelsetjenesten – en veileder i bruk av faglig skjønn ved nødvendig tannbehandling](#)» er et sentralt dokument og referansegrunnlag for denne veilederen. Begrepet nødvendig tannbehandling brukt i veilederen skal forstås som et faglig råd om den beste behandling, gitt dagens kunnskapsgrunnlag og konsensus som i dag gjelder i fagfeltet. Nødvendig tannbehandling er et innarbeidet faguttrykk i tannlegers fagmiljø.

Fylkestannhelsesjefens fagnemnd har fokus på:

- Oppfølging av ressursbruk til større tannbehandlinger (bekostet av det offentlige)
- Kvalitetssikring av planleggingen av større orale rehabiliteringer
- Sikre pasientene like rettigheter

Tannhelsetjenesten er en del av totale helsetjenesten i Norge. Det er derfor naturlig at de generelle føringer for prioriteringer også gjelder for vårt fagområde, jf. NOU 2014: 12. De tre sentrale prinsippene er som følger

- Tilstandens alvorlighet
- Tiltakets nytte
- Rimelig forhold mellom tiltakets kostnader og tiltakets effekt.

Regler for søknader om tannbehandling fra tannleger

DOT tannlege

Behandlinger med kostnadsramme kr 20.000- 50.000, - godkjennes av overtannlege/klinikkjef.

Kostnadsramme over kr 50.000, - behandles av nemd.

Private tannleger

For private skal all planlagt behandling over kr 20.000, - omsøkes.

Ved behov kan nemda konsulteres også ved mindre omfattende behandlinger.

Behandlingsplan/kostnadsoverslag

Før Fylkestannhelsesjefen/nemda kan behandle og godkjenne en behandlingsplan skal det foreligge søknad med adekvat dokumentasjon. Ufullstendige søknader vil ikke bli behandlet før nødvendig dokumentasjon foreligger.

Veileder	Versjon.: 0.00	Dok.id.: 3.4.2.1
		Side : 3 av 5

Krav til dokumentasjon:

- Fullstendig journal med diagnoser på tannivå. Anamnesticke opplysninger og medikamentliste.
- Behandlingsplan og kostnadsoverslag som omfatter all nødvendig og planlagt behandling. Eventuell bruk av narkose/lystgass må begrunnes.
- Kopi av relevante/oppdatert legeerklæringer/attester. (Gyldig LAR-vedtak)
- Tanndiagrammet i Opus som screenshot.
- Digitale røntgenbilder helstatus/apikalbilder av alle tenner som omfattes av rehabiliteringen.
- Kliniske fotos av hele tannsettet (minimum sambitt og okklusalbilde okj/ukj).
- Foto av eller digitale studiemodeller ved behov.
- Prognosevurderinger for de tenner som skal behandles.
- Kostnadsoverslag med **minimum 2 behandlingsoalternativer**. Anbefalt behandlingsoforslag skal begrunnes.
- Kort beskrivelse av pasientkooperasjon nå og hva man ser for seg fremover. Risikovurdering
- Plan for støttebehandling/oppfølging.

Krav til behandling/behandlingsplan:

Utgangspunktet for nødvendig tannbehandling er Helsedirektoratets definisjon av **akseptabel oral helse og veilederen** “ [God klinisk praksis i tannhelsetjenesten – Veileder \(fullversjon\).pdf \(helsedirektoratet.no\)](#)”. Denne legger til grunn at pasienten/brukeren

- ikke har smerter, ubehag eller alvorlige lidelser i munnhulen
- har tilfredsstillende tyggefunksjon
- kan kommunisere og ha sosial omgang uten problemer som skyldes tennene

Nødvendig tannbehandling er summen av **informasjon og behandling** som skal til for at pasienten kan oppnå og selv bidra til å opprettholde akseptabel oral helse. Dette innebærer at tannbehandlingen som planlegges må gjøre det mulig for pasienten å opprettholde god oral hygiene slik at det er akseptabel prognose på tannbehandlingsresultatet. Det er et viktig prinsipp at pasienten ikke mottar behandling som påfører større vedlikeholdsbehov enn hen kan ivareta. Behandlingsplanen tilpasses hver enkelt pasient. Mange behandlinger kan planlegges og utføres i **èn fase**. Dette gjelder spesielt dersom sykdom og skade i tannsettet ikke er veldig omfattende. Det kan også være at pasientens situasjon/egeninnsats nå er bra og at det var forhold tilbake i tid som var medvirkende til sykdomsutvikling.

Flere pasienter vil ha behov for en trinnvis tilnærming til behandlingsplanen. Disse pasientene har gjerne behov for større rehabiliteringer og/eller der pasientkooperasjon/tilhelingspotensialet er usikkert. Her bør behandlingsforløpet deles opp i **to hovedfaser**:

1. Akuttbehandling/infeksjonssaneringsfase/hygienefase/ periodontal kausalbehandling. Kan inkludere større oppbygginger av tenner i kompositt og ev midlertidige proteseløsninger.

Veileder	Versjon.: 0.00	Dok.id.: 3.4.2.1
		Side : 4 av 5

2. Ved etablert god kooperasjon og tilfredsstillende egeninnsats og oppmøte samt periodontal infeksjonskontroll planlegges endelig rehabilitering. (Ved søknad om støtte til denne behandlingsfasen må det foreligge dokumentasjon på ny status. Journal der oppmøte til timer fremkommer, tilheling (rtg./kliniske bilder).

Ved manglende/dårlig kooperasjon vil behandlingen som er utført i første fase ansees som den permanente løsningen.

For tannrehabilitering gjelder følgende

Konserverende behandling

Uavhengig av årsak til tapt tannvev gjelder følgende: Det oppfordres til i størst mulig grad å bruke kompositt som førstevalg av restaureringsmateriale. Vevsbesparende tilnærming er generelt anbefalt. Det henvises til - Veilederen «God klinisk praksis i tannhelsetjenesten – Veileder (fullversjon).pdf (helsedirektoratet.no)».

Periodontal behandling

Pasientens periodontale helse skal alltid vurderes. Ved eventuell patologi skal dette behandles etter gjeldende retningslinjer. Før omfattende rehabilitering med protetik skal det være oppnådd infeksjonskontroll og prognose på tann- og pasientnivå skal være vurdert som tilfredsstillende. Sånn sett kan den periodontale behandlingen med det som kreves av kooperasjon være en viktig vurderingsfaktor i om pasienten kan motta større tannbehandlinger.

Protetisk behandling

Utgangspunktet er at pasienten ikke skal påføres større vedlikeholdsbehov enn hen kan ivareta. Det vil derfor være en forutsetning at pasienten fremviser adekvat kooperasjon over lengre tid.

Det forutsettes at pasienten er sanert for akutte og kroniske infeksjonstilstander (endo/perio) før protetisk behandling utføres. Pas må være i stand til å kunne motta denne behandlingen i våken tilstand. (ikke narkose).

Det må være gjort en helhetsvurdering av bittet før endelig løsning planlegges.

Implantatbehandling

Det vil sjelden godkjennes bak 5. tann i tannrekken.

Endodontisk behandling

Det skal foreligge en akseptabelt god prognose for at endobehandlingen skal godkjennes. Den aktuelle tannen må også ha en funksjon i bittet. Andre molar vil kun i unntakstilfeller godkjennes for endobehandling.

Behandling i narkose

Det tilbys i utgangspunktet ikke implantatbehandling eller fast protetik i narkose. Pasienten må kunne gjennomføre dette i våken tilstand. I enkelte tilfeller kan fiksturinnsetting og preparering vurderes.

Veileder	Versjon.: 0.00	Dok.id.: 3.4.2.1
		Side : 5 av 5

Generelt

Det må foreligge en plan for oppfølging, vedlikehold og mestring før all behandling starter. Pasienten må være motivert før oppstart og i tillegg vise evne til å stille til avtale timer.

For all behandling skal det brukes klinisk skjønn, og eventuelle avvik fra retningslinjen skal grundig begrunnes og dokumenteres. Ingen behandling (utover akuttbehandling) skal påbegynnes før det foreligger vedtak.

Innsending av søknad

For private tannleger:

Søknad om godkjenning av planlagt tannbehandling over kr 20.000, - sendes direkte til:

Fylkestannhelsesjefen i Troms
Troms fylkeskommune
Postboks 6600
9296 Tromsø

Digitale røntgenbilder/foto sendes på kryptert minnepinne. E-post med **passord** og **journalnummer** sendes:

e1-fagnemd@tromsfylke.no (merkes "passord minnepinne" i emnefeltet)

Faktura og dokumentasjon for ikke søknadspliktig behandling (under kr 20.000, -) sendes til samme adresse.

For tannleger i DOT:

(gjelder kostnadsoverslag over kr 50.000, -)

Journalnummer sendes på e-post:

e1-fagnemd@tromsfylke.no

All dokumentasjon skal foreligge i journal og trenger ikke å sendes inn. (Jf. krav til dokumentasjon)

Se krav til medsendt dokumentasjon lenger oppe i dokumentet. Ufullstendige søknader vil ikke bli behandlet før nødvendig dokumentasjon foreligger.

Det vil bli opprettet en Opus-journal på de pasientene som ikke allerede har en slik hos DOT. All dokumentasjon/vedtak vil bli importert i denne journalen.

Fylkestannhelsesjefen i Troms
Tromsø, 18.04.2024

Eksterne referanser:

Hdir 01/2011

[God klinisk praksis i tannhelsetjenesten – en veileder i bruk av faglig skjønn ved tannbehandling](#)

NOU 2014: 12

[Åpent og rettferdig – prioriteringer i helsetjenesten](#)