

Kvalitetsstandard

Specialtandpleje

1. Overordnede rammer	
1.1. Formål	Formålet med specialtandplejen er • at sikre, at borgeren har den bedst mulige tyggeevne • at undgå smertefulde tilstande i mundhulen og dermed fremme den enkelte borgers samlede sundhed og trivsel • at borgeren har god tandstatus.
1.2. Lovgrundlag	• Sundhedslovens § 133 og § 131 • Bekendtgørelse nr. 179 af 28. februar 2012 om tandpleje • Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje 2006.
1.3. Definition af specialtandpleje	Kommunen skal tilbyde specialiseret tandpleje til sindslidende, udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, voksentandplejen eller i omsorgstandplejen.
1.4. Specialtandplejen omfatter	• Regelmæssig undersøgelse af tand-, mund-, og kæberegionens sundhedstilstand svarende til den enkeltes behov • Forebyggende hjælp via instruktion og oplysning vedrørende tandpleje til borgere, plejepersonale og evt. pårørende • Behandling af symptomer, læsioner, sygdom og funktionsforstyrrelse under hensyntagen til den enkelte borgers samlede tilstand • Borgeren skal selv sørge for transport, såfremt der er behov herfor.

1.5. Kriterier for visitering til specialtandpleje	• Specialtandplejetilbuddet ydes til personer med betydelig og varig nedsat funktionsevne • Målgruppen har primært en psykisk funktionsnedsættelse, men ofte fysiske tillægshandicaps • Det er karakteristisk for målgruppen, at personerne ofte har behov for omfattende sygepleje- eller pædagogisk bistand • En del af målgruppen vil være indlagt på psykiatriske hospitaler, tilknyttet distriktpsychiatriske ordninger/boformer eller regionale almene ældreboliger • På grund af målgruppens adfærd og sygdom vurderes denne at have særlige problemer med at benytte de sædvanlige tandplejetilbud og med at udvikle hensigtsmæssige tandplejevaner • Målgruppen har derfor behov for særlig behandlingsmæssig støtte, f.eks. generel anæstesi for at gennemføre behandling. Endvidere er der behov for et mere specialiseret behandlingstilbud, end omsorgstandplejen kan tilbyde.
2. Visitation til specialtandpleje	
2.1. Leverandører af ydelsen	• Varde kommunale Tandpleje • Region Syddanmark Varde Kommune har finansieringsansvaret uanset valg af leverandør
2.2. Visiteringen	• For hjemmeboende er den ansvarlige for visiteringen en fagperson med kendskab til borgeren • For beboere på plejecentre eller i kommunale eller regionale boenheder er den ansvarlige for visiteringen den sygeplejefaglige eller pædagogiske leder • For patienter indlagt på eller tilknyttet psykiatriske hospitalsafdelinger, herunder distriktpsychiatri, er den ansvarlige for visiteringen hospitalsafdelingen eller lederen af distriktpsychiatrien • For børn og unge omfattet af Servicelovens § 32 og/eller Folkeskolelovens § 20 er den visiteringsansvarlige den kommunale tandpleje, når patientens behandlingsbehov ikke kan tilgodeses i den almindelige tandpleje Alle visiteringer sker i samarbejde med lederen af specialtandplejen, som også beslutter, hvem der skal levere ydelsen. Der kan visiteres til enkeltbehandlinger eller til en abonnementsordning. Den ansvarlige for specialtandplejen kan omvisitere patienter • til en anden leverandør • til et lavere behandlingsniveau, idet det regelmæssigt bør vurderes, hvorvidt indskrevne patienter bør henvises til et andet

	niveau i tandplejen, således at princippet om, at patienten behandles på det nødvendige, men mindst specialiserede niveau, tilgodeses.
2.3. Afgørelse	Afgørelse inkl. begrundelse sendes til borgeren. Afgørelse inkl. begrundelse sendes til den valgte leverandør
2.4. Klagemuligheder	Der kan klages til Patientombuddet over • afslag på specialtandpleje • specialtandplejens omfang • beløbet, borgeren skal betale • den tandlægefaglige behandling
2.5 Egenbetaling	Der er egenbetaling pr. kalenderår for borgere over 18 år, der er henvist til specialtandplejen, uanset om der er tale om henvisning til en enkeltydelse eller abonnementsordningen. Der opkræves dog maksimalt det beløb, som specialtandplejens ydelser ville have kostet i patientandel i praksistandplejen. Egenbetalingen fastsættes af Sundhedsministeriet og reguleres 1 gang årligt til den 1. januar. I 2015 udgør den maksimale egenbetaling 1795 kr. Beløbet opkræves på følgende måder: ▪ Efter afslutningen af et konkret behandlingsforløb, ▪ eller 1 gang årligt, ultimo december måned. Betalingen sker via fremsendelse af regning til borgeren.

Kvalitetsstandarden for specialtandpleje er vedtaget Udvalget for Social og Sundhed den