|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KOPIA** | | | | INTYG  Om nödvändig tandvård enligt Region Jönköpings läns regelverk | | | | | | |
| **Patientuppgifter** | | | | | | | | | | |
| Patientens namn | | | | | | Personnummer (12 siffror) | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Vårdboendets namn | | | | | | Telefon vid eget boende | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Boendeadress | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Postadress | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Erbjudande om munhälsobedömning** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Ja tack!** Jag önskar besök av tandvårdspersonal för kostnadsfri munhälsobedömning och rådgivning. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | **Nej tack!** Jag önskar inte besök av tandvårdspersonal för kostnadsfri munhälsobedömning och rådgivning. | | | | | | | | | |
| **Utfärdaruppgifter**  Ovannämnda person tillhör personkretsen för nödvändig tandvård enligt Region Jönköpings läns regelverk | | | | | | | | | | |
| Grupp enligt tandvårdslagen 8a § | | | | | | | | | | |
|  | N1 |  | N2 |  | N3 |  | N4 | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | Är i sen palliativ fas | | | | | | | | | |
| Giltighetstid:  **Grupp N1-N2** = Tills vidare, **Grupp N3** = Samma tidsperiod som pågående LSS-beslut enligt § 9, **Grupp N4** = Giltighetstid 4 år från utfärdandedatum | | | | | | | | | | |
| Giltigt från och med, datum | | | | Grupp N3 giltigt t o m, datum | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Namn | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Arbetsplats | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Adress | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Befattning | | | | | | Telefon | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Datum, Underskrift | | | | | | Utfärdar ID 4 siffror | | | | |
|  | | | | | |  | |  |  |  |
| **Information**  Intyget utfärdas i 3 exemplar. Originalet behålls av utfärdaren, en kopia ges till vårdtagaren och en skickas till Folkhälsa och sjukvård/Bedömning tandvård, Region Jönköpings län, Box 1024, 551 11 Jönköping. Tfn. 010-241 00 00.  Vårdtagaren visar intyget för tandvårdspersonalen i samband med behandling. I och med att detta intyg utnyttjas medger vårdtagaren att Region Jönköpings län får ta del av de journalhandlingar som kan behövas för att bedöma rätten till nödvändig tandvård. Vårdtagaren ska erbjudas en kostnadsfri munhälsobedömning i det egna boendet.  Intyget gäller så länge beslut enligt grupp N1 – N4 gäller och om innehavaren är folkbokförd i Jönköpings län. | | | | | | | | | | |

**Information om tandvårdsstöd ”Tandvård för personer med stort omvårdnadsbehov i dagliga livet”**

Intyget visas för tandvårdspersonalen i samband med behandling. I och med att detta intyg utnyttjas medges att Region Jönköpings län får ta del av de journalhandlingar som kan behövas för att bedöma rätten till nödvändig tandvård. Tandvårdsstödet innehåller två delar, dels en kostnadsfri munhälsobedömning, dels nödvändig tandvård.

En god munhälsa betyder mycket för välbefinnandet och för att kunna äta och njuta av en måltid. När kroppens motståndskraft minskar, ökar risken för infektioner – även i munnen. Sjukdomar, medicinbiverkningar, nedsatt rörelseförmåga i händer, ansikte och mun kan vara orsaken till att besvär uppstår. Genom att så tidigt som möjligt bli medveten om riskerna för munhälsan, kan man lättare förebygga att skador uppstår.

**Munhälsobedömning**

Bedömning tandvård, Region Jönköpings län, erbjuder ett årligt kostnadsfritt besök av tandvårdspersonal som gör en munhälsobedömning och ger dig personlig rådgivning tillsammans med vårdpersonalen. Munhälsobedömningen genomförs av tandvårdspersonal enligt beslut av regionen. Du kommer även att få råd och anvisningar skriftligt på ett så kallat munvårdskort. För att kunna ge rätt råd är det nödvändigt att de får information om dina sjukdomar och medicinering. Munhälsobedömningen sker i hemmet/boendet.

Om du av någon anledning inte önskar en kostnadsfri munhälsobedömning kan du tacka nej. Du kan när som helst ändra dig och tacka ja. Du kommer då att få en munhälsobedömning utförd inom några månader. Om du tackar nej kommer du att få ett nytt erbjudande om munhälsobedömning nästa år. Ett nej tack till denna munhälsobedömning innebär inte att du förlorar rätten till ”Nödvändig tandvård”.

**Nödvändig tandvård**

Nödvändig tandvård innebär att man kan få tandvård till samma avgift som sjukvård. Avgiften får räknas samman med andra avgifter för hälso- och sjukvård och därmed ingå i sjukvårdens högkostnadsskydd. Man kan då få sådan tandvård som underlättar så att man till exempel lättare kan tugga och slipper smärtor och obehag i munnen. Du kan fritt välja vilken tandvårdsmottagning som du vill gå till.