



Till berörd remissinstans

ANGÅENDE REMISSEN OM ÖK MELLAN SLL OCH KOMMUNERNA I STOCKHOLMS LÄN ANGÅENDE UPPSÖKANDE VERKSAMHET FÖR VISSA ÄLDRE OCH FUNKTIONSHINDRADE

Detta gäller remissvar på ”Ök mellan SLL och kommunerna i Stockholms län angående uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade”

Dnr: 2068/2011

Remisstiden sträcker sig till den 13 januari 2012, vilket vi ber er respektera. Om det av några skäl inte är möjligt för er att inkomma med svar inom utsatt tid måste en kontakt tas med den för ärendet ansvariga personen på roteln.

Ansvarig handläggare/bitr.borgarrådssekreterare på Äldre- och ytterstadsroteln är Sandra Molander, tfn 508 29 133.

Remissvar skickas till:

- Äldre- och ytterstadsroteln i **digital form (word/excel)**. Ange KS:s diarienummer som namn på ärenderubrik. Ex: KS 314-331-2004
- KF/KS kansli i **pappersform**.

Adresserna är följande:

Rotelns e-post: Funktion SLK RV-remissvar eller
RV-remissvar@stockholm.se

KF/KS kansli, Stadshuset, 105 35 STOCKHOLM

Med vänliga hälsningar

Äldre- och ytterstadsroteln



Remitteringsmapp

Ärende: Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län angående uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade.

Inkom till KF/KS kansli den 19 oktober 2011

Behandling i övrigt:

För yttrande senast: 13 januari 2012

Stadsdelsnämnderna

Bromma
Hägersten-Liljeholmen
Kungsholmen

Facknämnderna

Äldrenämnden
Socialtjänstnämnden

Övriga

SLK

Kommunerna i Stockholms län

STOCKHOLMS STAD	
Kommunstyrelsen	
KF/KS Kansli	
Ink.	2011-10-19
Dnr:	227-2065/2011
Till:	LV

*Rekommendation att underteckna
"Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting
och kommunerna i Stockholms län angående
uppsökande verksamhet för vissa äldre och
funktionshindrade"*

KSLs styrelse beslöt vid sitt sammanträde 2011-10-13 att tillsända länets kommuner bifogad rekommendation.

Rekommendationen adresseras till kommunstyrelserna enligt den rutin som gäller vid beslut i KSLs styrelse. KSL överlåter till kommunen att enligt gällande delegationsordning avgöra vilken nämnd som är behörig att fatta beslut.

FÖRSLAG TILL BESLUT

KSLs styrelse föreslår

att kommunstyrelse/ansvarig nämnd beslutar att teckna överenskommelse med landstinget enligt bilagda Överenskommelse.

ÄRENDEGÅNG

Kommunerna ombeds meddela sina ställningstaganden genom att sända in protokollsutdrag från kommunstyrelse eller behörig nämnd.

SVARSPERIOD

KSL önskar få kommunernas ställningstaganden senast 2012-02-17 med e-post till info@ksl.se

alternativt till adressen
Kommunförbundet Stockholms Län
Box 38145
100 64 STOCKHOLM

2011-10-17

Dnr: 2010/0031

UNDERSKRIFT AV ORIGINALAVTAL

KLSs kansli kommer att ombesörja hantering av originalavtal **efter det att protokollsutdrag inkommit** från respektive kommun enligt följande:

- KSLs kansli sänder originalavtal i två (2) exemplar till kommunen
- kommunen undertecknar samt sänder båda originalen i retur till KSL
- KSL skickar originalen vidare till landstinget
- Landstinget undertecknar båda, behåller ett original och skickar ett original åter till KSL
- KSL behåller en kopia och skickar därefter originalet till kommunen.

FRÅGOR OCH INFORMATION

För frågor med anledning av detta, välkommen att kontakta

Gunilla Hjelm-Wahlberg, senior handläggare, tel 08-615 94 40, e-post gunilla.hjelm-wahlberg@ksl.se

Med vänlig hälsning

KOMMUNFÖRBUNDET STOCKHOLMS LÄN



Gunilla Weidenfors

Bilaga

Rekommendation 2011-10-13

För kännedom:

Socialnämnd eller motsvarande
Förvaltningschef med ansvar för
äldre och funktionshindrade

Kommunstyrelsen

Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län om uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade

Bakgrund

Enligt tandvårdslagen (1985:125) ska landstinget särskilt svara för att uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård bedrivs bland dem som omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, samt bland dem som har

1. ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och som
2. kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) eller får hälso- och sjukvård i hemmet, eller
3. är bosatta i egen bostad och har motsvarande behov av vård och omsorg som personer som omfattas av punkterna 1-2 ovan.

Landstinget ska enligt förarbetena i Tandvårdslagen i samverkan med kommunerna ansvara för den uppsökande verksamheten.

Förslag till överenskommelse, syfte och motiv

Syftet med en överenskommelse är att förtydliga det för kommunen och landstinget gemensamma ansvaret för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning).

I överenskommelsen anges, under kommunernas ansvar, att det ska ges förutsättningar för att munhälsobedömning kan utföras tillsammans med vård- och omsorgspersonal. Här kan det bli aktuellt att i det enskilda ärendet bevilja extra biståndstid för att genomföra detta. Vård- och omsorgspersonal ska också erbjudas munvårdsutbildning av landstinget.

2011-10-13

Dnr: 2010/0031

Dialog och förankring

Förslaget till en länsövergripande överenskommelse bygger på en äldre överenskommelse som landstinget haft med ett litet antal kommuner i länet. KSL starade med att bjuda in medicinskt ansvariga sjuksköterskor och övriga berörda till en informationsmöte och en arbetsgrupp bildades med en relativt bred representation från länets kommuner. Medverkande har varit Hälso- och sjukvårdsnämndens tandvårdsenhet, sakkunniga från Botkyrka, Danderyd, Ekerö, Lidingö, Stockholm, Sundbyberg, Vaxholm, Värmdö och Österåker samt KSL.

Rekommendation

Styrelsen beslutade vid sitt sammanträde den 13 oktober 2011

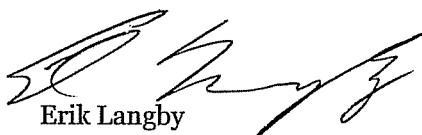
att rekommendera kommunerna att teckna överenskommelse med landstinget enligt bilagda avtalsmall.

Frågor med anledning av detta besvaras av:

Gunilla Hjelm-Wahlberg, telefon 08-615 94 40, e-post gunilla.hjelm-wahlberg@ksl.se

Med vänlig hälsning

KOMMUNFÖRBUNDET STOCKHOLMS LÄN



Erik Langby
ordförande



Lennart Dahlberg
direktör

Bilagor

1. Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län angående uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade
2. Uppsökande verksamhet, nödvändig tandvård för vissa äldre och funktionshindrade - Anvisningar för kommunens personal mars 2009
3. Kravspecifikation för vårdgivare av uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade inom Stockholms län
4. Blankett "Munhälsobedömning – ett erbjudande"

Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län angående uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade.

PARTER: Stockholms läns landsting genom Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning, organisationsnummer 232100-0016 och XXXX kommun organisationsnummer 000000-0000.

GILTIGHETSTID: Överenskommelsen börjar gälla från parternas undertecknande, dock tidigast 2011-XX-XX och gäller till dess att överenskommelsen sägs upp eller omförhandlas.

Innehållsförteckning

1. Inledning och syfte.....	2
2. Personkretsen för uppsökande verksamhet	2
3. Landstingets och kommunens ansvar.....	3
3.1 Landstingets ansvar.....	3
3.2 Kommunens ansvar.....	4
4. Uppföljning.....	5
5. Revidering.....	5
6. Uppsägning och omförhandling.....	5
Bilagor	6

1. Inledning och syfte

Syftet med överenskommelsen är att förtydliga det för landsting och kommun gemensamma ansvaret för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning). Den uppsökande verksamheten ingår som en del i tandvårdsstödet för vissa äldre och funktionshindrade, som infördes den 1 januari 1999. Den berättigade ska få minimerat besvär från tänder och munslemhinna, bibehålla relevant tuggförmåga och utseende. Munhälsotillståndet ska inte försämra allmäntillståndet och inte ge upphov till utökad omvårdnadsbehov.

Grunden för denna överenskommelse utgörs av:

- Tandvårdslag (1985:125)
- Tandvårdsförordning (1998:1338)
- Svenska Kommunförbundets cirkulär och skrivelser (1998:209)
”Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade m.fl.”
- Socialstyrelsens meddelandeblad 2004 ”Vägledning för landstingens särskilda tandvårdsstöd enligt tandvårdslag och tandvårdsförordning samt samverkan mellan kommuner, primärvård och tandvård”
- Sveriges kommuner och landsting, cirkulär 07:39 ”Munvård för äldre och funktionshindrade”

2. Personkretsen för uppsökande verksamhet

Personkretsen omfattar de personer som:

- kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och som har ett varaktigt¹ behov av omfattande² vård- och omsorgsinsatser,
- får varaktigt och omfattande hemsjukvård,
- omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS),
- bor i egen bostad (ordinärt boende) och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

¹ Med varaktighet menas ett behov som förväntas kvarstå minst ett år.

² Med omfattande vård- och omsorgsinsatser menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet dvs. minst 3 ggr/dygn samt tillsyn under natten.

3. Landstingets och kommunens ansvar

3.1 Landstingets ansvar

Landstinget tillhandahåller vårdgivare som utför uppsökande verksamhet. Uppdraget omfattar munhälsobedömning, individuell rådgivning samt erbjudande om eventuell nödvändig tandvård³. I uppdraget ingår även munvårdsutbildning och handledning till vård- och omsorgspersonal om daglig munvård.

Personal som arbetar med vård och omsorg till de personer som omfattas av uppsökande verksamhet, ska varje år erhålla lärarledd utbildning om munvård och dess betydelse för mun- och allmänhälsan. Utbildningen ska ge vård- och omsorgspersonalen motivation och teoretisk/praktisk kunskap så att munvården blir en självklar del av hela vården.

Vidare ska landstinget ansvara för att:

- informera kommunen och vårdgivaren om regler och riktlinjer för uppsökande verksamhet,
- utse landstingets kontaktperson för dessa frågor gentemot varje kommun,
- till varje kommun anvisa de vårdgivare som ska genomföra den uppsökande verksamheten,
- tillhandahålla munvårdskort som är ett samverkans- och kommunikationsdokument mellan vård- och omsorgspersonal och vårdgivaren,
- tillhandahålla vårdgivare som ska planera uppsökande verksamhet tillsammans med ansvarig för vård- och omsorgsverksamhet,
- vid behov vidta åtgärder gentemot vårdgivare i de fall uppsökande verksamhet inte fungerar på avsett och avtalat sätt.

³ För den nödvändiga tandvården gäller fritt val av vårdgivare. För den som har munhälsobedömts och som har behov av nödvändig tandvård men som saknar vårdgivare ska den vårdgivare som utfört munhälsobedömningen erbjuda sig att utföra vården i egen regi eller remittera till annan vårdgivare.

Uppsökande verksamhet är inte en förutsättning att få nödvändig tandvård. Dels kan munhälsobedömning inte hunnit bli genomförd innan behovet av nödvändig tandvård har uppstått dels kan individen ha valt att avstå från munhälsobedömningen.

3.2 Kommunens ansvar

Personer som ingår i personkretsen för uppsökande verksamhet ska få god daglig omvårdnad vad gäller mun och tänder och erbjudas munhälsobedömning en gång per år. Utifrån den individuella rådgivningen som ges vid munhälsobedömningen ska den berättigade själv eller med hjälp från vård- och omsorgspersonal kunna utföra god munvård varje dag.

Vidare ska kommunen ansvara för att:

- identifiera de personer som kommunen har kännedom om och som omfattas av uppsökande verksamhet,
- utse kontaktperson gentemot landstinget. Kontaktpersonen ska delta i möten med landstinget och ansvara för information i kommunen om uppsökande verksamhet. Kontaktpersonen ska godkänna utfärdare av tandvårdsstödsintyg och uppdatera uppgifter om särskilt boende samt bostad med särskild service,
- anvisa ansvarig för vård- och omsorgsverksamhet/hemtjänstutförare som tillsammans med vårdgivare ska planera för den uppsökande verksamheten,
- utfärdare av tandvårdsstödsintyg informerar om och förmedlar skriftligt erbjudande om munhälsobedömning. Erbjudandet lämnas till den berättigade eller i vissa fall till kontaktperson, anhörig eller god man. Skriftligt erbjudande ska varje år lämnas till den som tidigare avböjt erbjudandet om munhälsobedömning.
- ge förutsättning för att munhälsobedömning kan utföras tillsammans med vård- och omsorgspersonal. Detta för att vård- och omsorgspersonal ska kunna ta del av den information och instruktion som ges av vårdgivaren. Vård- och omsorgspersonalen ska ge information om den berättigades allmäntillstånd till vårdgivaren,
- för personer inom särskilt boende dokumenteras resultatet från munhälsobedömningen i omvårdnadsjournalen. För personer i ordinärt boende förvaras dokumenterade råd och anvisningar från munhälsobedömningen tillgängligt för den enskilde och berörd vård- och omsorgspersonal.
- ge förutsättning för vård- och omsorgspersonal att delta i munvårdsutbildning. Ansvarig för vård- och omsorgsverksamheter ska i

samråd med vårdgivaren planera munvårdsutbildningen samt anvisa lokal för dessa utbildningstillfällen.

4. Uppföljning

Uppföljning som ska utföras av parterna återges nedan:

- för landstinget och kommunen gäller att om verksamheten inte fungerar på avtalat sätt ska skriftlig avvikelserapportering ske enligt gemensamma avvikelshanteringsrutiner,
- landstinget ska årligen rapportera per kommun/stadsdel antalet:
 - personer som har erbjudits en munhälsobedömning,
 - personer som har tackat ja till munhälsobedömning,
 - utförda munhälsobedömningar,
 - vård- och omsorgspersonal som har genomgått munvårdsutbildning,
- kommunen ska vara landstinget behjälplig vid uppföljning av den uppsökande verksamheten,
- erfarenheterna av denna överenskommelse och dess rutiner ska följas upp årligen av Kommunförbundet Stockholms län (KSL) och Stockholms läns landsting (SLL), med början år 2013.

5. Revidering

Revidering och kontinuerlig uppdatering utifrån gällande författningar och lagstiftning, av denna överenskommelse, sker i samråd mellan parterna.

6. Uppsägning och omförhandling

Överenskommelsen kan sägas upp med en uppsägningstid om sex (6) månader. Omförhandling av överenskommelsen ska ske om någon part så begär.

Överenskommelsen har upprättats i två likalydande exemplar av vilka parterna har tagit var sitt.

Stockholm 2011- -

Ort

2011- -

För Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Förkommun
i Stockholms län

.....
Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Bilagor

1. Uppsökande verksamhet, nödvändig tandvård för vissa äldre och funktionshindrade, "Anvisningar för kommunens personal mars 2009",
2. Blankett "Munhälsobedömning – ett erbjudande".
3. Kravspecifikation för vårdgivare av uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade inom Stockholms län,



*Uppsökande
verksamhet, nödvändig
tandvård för vissa äldre
och funktionshindrade*

Anvisningar för kommunens personal

mars 2009

2009-03-15

HSN 0812-1527

Innehåll

Inledning	3
Bakgrund	3
Personkretsen	4
Uppsökande verksamhet	6
Nödvändig Tandvård	8
Kontaktpersoner för tandvårdsfrågor	9
Tandvårdsstödsintyg	9
Frågor om tandvårdsstödet	10

2009-03-15

HSN 0812-1527

Inledning

Anvisningarna riktar sig till Medicinskt ansvarig sjuksköterska, biståndsbedömare, LSS-handläggare, enhetschef, sjuksköterska, utfärdare av tandvårdsstödsintyg och omvårdnadspersonal inom kommuner/stadsdelar i Stockholms län.

Anvisningarna innehåller riktlinjer och information om: *Personkretsen, Uppsökande verksamhet, Nödvändig tandvård, Kontaktpersoner för tandvårdsfrågor, Tandvårdsstödsintyg samt Frågor om tandvårdsstödet.*

Grunden för dessa anvisningar utgörs av tandvårdslag (1985:125), tandvårdsförordning (1998:1338), Svenska Kommunförbundets Cirkulär och skrivelser (1998:209) samt Socialstyrelsens Meddelandeblad 2004, *"Vägledning för landstingens särskilda tandvårdsstöd enligt tandvårdslag och tandvårdsförordning samt samverkan mellan kommuner, primärvård och tandvård"*.

Landsting och kommun har ett gemensamt ansvar och skall samverka för att vissa äldre och funktionshindrade som omfattas av landstingets särskilda tandvårdsstöd erbjuds uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård. Dessa anvisningar är tänkta att vara en praktisk hjälp för kommunens personal. Anvisningarna har utfärdats av Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning, Tandvårdsenheten.

Bakgrund

Den 1 januari 1999 infördes ett nytt tandvårdsstöd som innebar att landstingen fick lagstadgat ansvar att organisera och finansiera viss tandvård till vissa äldre och funktionshindrade personer som omfattas av landstingets särskilda tandvårdsstöd.

Personer med varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser skall erbjudas uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård. Omvårdnadspersonalen skall få handledning/utbildning för att hjälpa den berättigade med den dagliga munvården.

Den uppsökande verksamheten är kostnadsfri. För den nödvändiga tandvården betalar den som är berättigad samma avgifter som gäller för öppen hälso- och sjukvård. Dessa avgifter räknas in i högkostnadsskyddet.

2009-03-15

HSN 0812-1527

Personkretsen

Omfattar de som:

1. kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och som har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser,
2. får varaktig och omfattande hemsjukvård,
3. omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och
4. bor i egen bostad och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

1. Personer som kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och som har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

Grupper som ingår: Särskilt boende (SoL) samt särskilt boende för psykiskt funktionshindrade (SoL).

Omfattning/Avgränsning: De flesta som bor på särskilt boende omfattas. På servicehus kan det finnas personer som inte har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Med omfattande insatser menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet dvs. minst 3 ggr/dygn samt tillsyn under natten. Med varaktigt menas att behovet förväntas kvarstå minst 1 år.

Kommunen utfärdar tandvårdstödsintyg.

2. Personer som får varaktig och omfattande hemsjukvård.

Grupper som ingår: Personer som får avancerad sjukvård i hemmet ASIH, palliativ hem-sjukvård PAH, sjukhusansluten hemsjukvård SAH, basal hemsjukvård.

Omfattning/avgränsning: Personer som får omfattande medicinsk behandling och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Med omfattande insatser menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet dvs. minst 3 ggr/dygn samt tillsyn under natten. Detta skall gälla oavsett vem som genomför omvårdnaden. Med varaktigt menas att behovet förväntas kvarstå minst 1 år. De som endast får enklare medicinsk behandling omfattas inte t.ex. omläggning av bensår, hjälp med dosett eller hjälp med ögondroppar.

För personer som inte har kontakt med kommunen beslutar/utfärdar Tandvårdsenheten tandvårdstödsintyg. För att bedöma varaktigt behov av

2009-03-15

HSN 0812-1527

omfattande vård- och omsorgsinsatser krävs intyg av läkare/distriktssköterska.

3. Personer som omfattas av Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Grupper som ingår: omfattar alla som har ett beslut om LSS 1 § punkt 1 -3 oavsett boendeform.

Tandvårdsenheten kan i vissa fall utfärda tandvårdsstödsintyg förutsatt att beslut om LSS tidigare har fastställts av LSS-handläggare och att personen fortfarande omfattas av LSS.

4 a. Personer som bor i egen bostad med ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

Grupper som ingår: Personer som får sin omvårdnad via kommunens hemtjänst men också personer som saknar kontakt med kommunens vård- och omsorg trots att det finns ett omfattande och varaktigt behov av vård- och omsorgsinsatser.

Omfattning/avgränsning: Personen skall ha ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Med omfattande insatser menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet dvs. minst 3 ggr/dygn samt tillsyn under natten. Detta gäller oavsett vem som genomför omvårdnaden. Med varaktigt menas att behovet förväntas kvarstå minst 1 år.

Kommunen utfärdar tandvårdsstödsintyg. För de personer som inte har någon kontakt med kommunen beslutar/utfärdar Tandvårdsenheten tandvårdsstödsintyg föranlett av styrkta uppgifter från läkare eller distriktssköterska.

4 b. Personer som bor i egen bostad och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och har en psykisk sjukdom eller annan psykisk störning.

Grupper som ingår: Psykiskt funktionshindrade med psykisk sjukdom eller annan psykisk störning som varat längre än 1 år och som medfört ett omfattande funktionshinder som gör att de inte av egen kraft förmår uppsöka tandvården eller inser sitt behov därav.

Omfattning/avgränsning: Ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Med varaktigt menas att behovet förväntas kvarstå minst 1 år. Detta gäller oavsett boendeform och vem som genomför omvårdnaden.

2009-03-15

HSN 0812-1527

Läkarintyg utfärdat av psykiatriker om psykiskt funktionshinder som är allvarligt och varaktigt. Personerna finns bland dem som:

- bedömts enligt SoL till HVB för psykiskt funktionshindrade,
- har boendestöd, hemstödsteam, daglig sysselsättning eller motsvarande där det ingår att stötta individen i den dagliga livsföringen,
- tillhör den öppna psykiatrin och i vissa fall även den slutna och som har fortlöpande kontakter med dessa,
- bor i egen bostad och vårdas av anhörig utan någon kontakt med kommunen.

Kommunen utfärdar tandvårdsstödsintyg. För personer som inte har någon kontakt med kommunen beslutar/utfärdar Tandvårdsenheten tandvårdsstödsintyg föranlett av styrkta uppgifter från psykiatriker.

Uppsökande verksamhet

De personer som är berättigade till uppsökande verksamhet skall erbjudas avgiftsfri munhälsobedömning en gång per år. Munhälsobedömningen innebär att tandvårdspersonalen gör en bedömning av munhåla, tänder och tandersättningar samt ger den berättigade och omvårdnadspersonalen information och instruktion om behovet av daglig munvård. Bedömning innefattar även individuell rådgivning samt om behov finns, ett erbjudande om nödvändig tandvård. Den berättigade väljer själv vårdgivare för den nödvändiga tandvården.

Landstinget har upphandlat och tecknat avtal med tandvårdsleverantörer som utför den uppsökande verksamheten.

En person som är berättigad till uppsökande verksamhet kan inte själv välja vårdgivare utan den tandvårdsleverantör som landstinget har tecknat avtal med utför munhälsobedömning och ger munvårdsutbildning.

Kommunens *Kontaktpersoner i tandvårdsfrågor* sida 9, kan ge information om vilken tandvårdsleverantör som just ert särskilda boende/hemtjänstenhet eller övriga utförare i egen bostad har. I annat fall se *Frågor om tandvårdsstödet* sida 10.

Erbjuda munhälsobedömning

Alla som är berättigade skall erbjudas en munhälsobedömning. Erbjudandet sker när utfärdaren ansöker om ett tandvårdsstödsintyg. Om den berättigade tackat ja till en munhälsobedömning kontaktar

2009-03-15

HSN 0812-1527

tandvårdsleverantören den kontaktperson som har angivits och planerar munhälsobedömning av berättigad och munvårdsutbildning till omvårdnadspersonal.

Blankett "*Munhälsobedömning - ett erbjudande*"

Där så behövs kan erbjudandet till berättigad ske via anhörig, god man eller kontaktperson som åt den berättigade accepterar eller avböjer erbjudandet. Följande år ska de som tackat nej då återigen erbjudas munhälsobedömning men de som tackat ja får munhälsobedömning automatiskt. Svaren skall vara skriftliga.

Munhälsobedömning

Det är viktigt att omvårdnadspersonalen finns med vid munhälsobedömningen och tar del av den information och instruktion som ges. Omvårdnadspersonalen ska också ge tandvårdspersonalen information om den berättigades allmäntillstånd.

För varje person som har genomgått munhälsobedömning skrivs ett munvårdskort som är ett samverkans- och kommunikationsdokument mellan tandvårdspersonal och omvårdnadspersonalen.

Utifrån instruktioner på munvårdskortet ges de berättigade som så önskar och behöver, stöd och hjälp med den dagliga munvården.

När tandvårdspersonalen registrerar epidemiologiska uppgifter lämnar omvårdnadspersonalen den information som tandvårdspersonalen behöver.

Munhälsobedömningen är en hälso- och sjukvårdsinsats som dokumenteras i journalhandling hos tandläkare och tandhygienist. När ansvarig sjuksköterska upprättar den individuella vårdplanen bör den även innefatta munvården. I omvårdnadsjournalen skall resultatet av munhälsobedömningen ingå.

Munvårdsutbildning

Munvården skall vara en självklar del av helhetsvården.

Munvårdsutbildningen skall ge omvårdnadspersonalen teoretisk och praktisk kunskap samt motivation att sköta den dagliga munvården. Munvårdsutbildningen skall dessutom ge kunskap om tandsjukdomar, att kunna tolka signaler, symtom samt förstå behandlingsråd från tandvårdspersonalen.

2009-03-15

HSN 0812-1527

Ansvarig för särskilt boende/hemtjänstenhet/övriga omvårdnadsutförare i egen bostad planerar munvårdsutbildningen tillsammans med tandvårdspersonalen så att omvårdnadspersonal, enhetschef samt sjuksköterska skall kunna delta i munvårdsutbildningen.

Nödvändig Tandvård

Nödvändig tandvård skall medverka till en påtaglig förbättring av förmågan att tillgodogöra sig föda. Om allmäntillståndet hos patienten inte medger någon mer omfattande behandling skall denna i stället inriktas på att motverka smärta och obehag.

Tandvårdspersonalen som utfört munhälsobedömningen skall informera omvårdnadspersonalen om den berättigade har behov av nödvändig tandvård.

Munhälsobedömning är inte en förutsättning för att en person skall få nödvändig tandvård. Dels kan munhälsobedömning inte hunnit ha bli genomförd innan behovet av nödvändig tandvård uppstått, dels kan individen ha valt att avstå från munhälsobedömning.

För den nödvändiga tandvården kan den berättigade fritt välja tandläkare/tandhygienist. Om den berättigade inte har någon egen tandläkare/tandhygienist är det den som har avtal om uppsökande verksamhet som skall utföra nödvändig tandvård i egen regi eller vidtala annan tandvårdsmottagning.

Omvårdnadspersonalen skall hjälpa till att boka tider och se till att den berättigade kommer till tandläkare/tandhygienist. Vid akuta besvär kontaktas den ordinarie tandläkaren, om sådan inte finns kontaktas den som har avtal om uppsökande verksamhet inom särskilt boende och egen bostad i kommunen/stadsdelen.

Vid besök hos tandläkare/tandhygienist

Vid besök på tandläkarmottagning skall tandvårdsstödsintyg, högkostnadskort ev. frikort, pengar till besöksavgift och legitimation medtagas och visas upp för att hälso- och sjukvårdens avgifter skall gälla, *Tandvårdsstödsintyg* sida 9.



2009-03-15

HSN 0812-1527

Kontaktpersoner för tandvårdsfrågor

Varje kommun/stadsdel skall utse en person som skall fungera som kontaktperson mot Tandvårdsenheten. Oftast är det den medicinskt ansvariga sjuksköterskan (MAS) som är kontaktperson.

Kontaktpersonen informerar om tandvårdsstödet internt i kommunen/stadsdelen och till berörda som omfattas av uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård samt deltar i Tandvårdsenhetens informationsträffar.

Varje år skall kontaktpersonerna inventera vilka särskilda boenden som finns i kommunen/stadsdelen.

Om verksamheten inte fungerar på tillfredställande sätt skall Tandvårdsenheten kontaktas via kontaktpersonen.

Kontaktpersonen ansvarar också för information till Tandvårdsenheten.

Kontaktpersonen utser de som ska vara utfärdare av tandvårdsstödsintyg inom kommunen/stadsdelen samt rapporterar detta till Tandvårdsenheten.

Tandvårdsstödsintyg

För personer som bedömts tillhöra personkretsen utfärdas ett tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård. Patienten betalar samma avgifter som gäller för öppen hälso- och sjukvård. Dessa avgifter får räknas in i högkostnadsskyddet.

Berättigade till tandvårdsstödsintyg är personer som tillhör personkretsen grupperna 1- 4.

Tandvårdsstödsintyget är en värdehandling. Utfärdare av tandvårdsstödsintyg är oftast biståndshandläggare, LSS-handläggare eller sjuksköterska. Information om de rutiner och anvisningar som gäller för utfärdande av tandvårdsstödsintyg finns i webbsystemet Symfoni under fliken *riktlinjer*. Alla utfärdare får ett användarnamn och lösenord när personen har registrerats som utfärdare på Tandvårdsenheten.

Intyg som utfärdas på felaktiga grunder dras in av Tandvårdsenheten.

2009-03-15

HSN 0812-1527

Frågor om tandvårdsstödet

Vid frågor om den uppsökande verksamheten och tandvårdstödsintyg vänder ni er i första hand till kontaktpersonen i er kommun/stadsdel *Kontaktpersoner för tandvårdsfrågor* sida 9 och *Tandvårdstödsintyg* sida 9.

Vid frågor till Tandvårdsenheten om uppsökande verksamhet, tandvårdstödsintyg samt beställning av broschyrer kontaktas:

Birgitta Hagberg

Ansvarig för uppsökande verksamhet

Telefon: 08-123 133 73

E-post: birgitta.hagberg@sll.se

Vid frågor till Tandvårdsenheten om nödvändig tandvård kontaktas:

Bo Persson

Ansvarig för vuxentandvård

Telefon: 08-123 133 74

E-post: bo.persson@sll.se

Adress till Tandvårdsenheten:

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

Tandvårdsenheten

Box 6416

113 82 Stockholm

Övriga vuxentandvårdsfrågor kontakta Tandvårdsenheten:
telefon: 08-123 131 30 mellan kl. 9 -11 och 13 -15 vardagar.

Vid tekniska fel i Webbsystemet Symfoni kontaktar ni:

Symfoni Helpdesk telefon: 08-123 131 33

E-post: tandvardsenheten@sll.se

Kravspecifikation för utförande av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade som omfattas av det reformerade tandvårdsstödet i Stockholms län

1. Inledning

Kravspecifikationen preciserar syfte, målgrupper, munhälsobedömning, krav på munvårdsutbildning samt kvalitet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden inom Stockholms läns landsting är i egenskap av beställare ytterst ansvarig för de tjänster som omfattas av denna upphandling och ytterst ansvarig gentemot de personer som är berättigade till dessa tjänster.

2. Bakgrund

Den 1 januari 1999 infördes det reformerade tandvårdsstödet. Enligt detta tandvårdsstöd ansvarar landstingen för att vissa äldre och funktionshindrade erbjuds avgiftsfri uppsökande verksamhet samt nödvändig tandvård enligt hälso- och sjukvårdens avgiftssystem.

Den uppsökande verksamheten i Stockholms läns landsting har tidigare upphandlats 2001 och 2005 enligt lagen om offentlig upphandling (1992:1528), LOU. Samtliga särskilda boenden för äldre och funktionshindrade samt äldre personer i egen bostad med ett omfattande omvårdnadsbehov kom att omfattas av upphandlingarna.

3. Syfte och målgrupp

3.1 Syfte

Det övergripande syftet med uppsökande verksamhet är att säkerställa att den berättigade får en god daglig omvårdnad avseende mun och tänder. Den berättigade *skall* erbjudas en munhälsobedömning. Berättigad som tackat ja till munhälsobedömning *skall* få hjälp mot smärta som beror på odontologiska problem vilka går att åtgärda.

Leverantören *skall* arbeta på sådant sätt att syftet med den uppsökande verksamheten uppfylls.

Leverantören **skall** informera om syftet med uppsökande verksamhet till ansvarig för särskilt boende/hemtjänst/övriga utförare inom egen bostad/anhörig/berättigad.

Anbudsgivaren **skall** i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skalkrav uppfylls. Anbudsgivaren **skall** i anbudet beskriva hur man avser att uppfylla syftet med den uppsökande verksamheten för att verifiera att skalkraven uppfylls i punkt 3.1.

3.2 Målgrupp

Enligt tandvårdslagen (1985:125) ska landstinget särskilt svara för att uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård bedrivs bland dem som omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, samt bland dem som har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och som

1. kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) (särskilt boende), eller
2. får hälso- och sjukvård i hemmet, eller
3. är bosatta i egen bostad och har motsvarande behov av vård och omsorg som personer som omfattas av punkterna 1-2 ovan.

Upphandlingen **skall** omfatta alla som tillhör målgruppen dvs. enligt ovan (3.2).

Avgörande om en person har rätt till uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård är det individuella behovet av ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Huvuddelen av de personer som bor i särskilt boende har rätt till uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård. Undantag finns dock t.ex. där ickeberättigad kan vara sammanboende med person som är berättigad till uppsökande verksamhet eller att personen inte har varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

Personerna som omfattas av uppsökande verksamhet identifieras i första hand av personal från kommunernas äldre- och handikappomsorg.

Anbudsgivaren **skall** i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skalkrav uppfylls i punkt 3.2.

4. Omfattning

Samtliga personer som är berättigade under avsnitt 3.2 *skall* erbjudas uppsökande verksamhet och denna *skall* innefatta:

- Skriftligt erbjudande om munhälsobedömning.
- Munhälsobedömning en (1) gång per år till varje berättigad person som tackat ja till erbjudande om munhälsobedömning. I munhälsobedömning ingår:
 - Individuell rådgivning, instruktion, handledning om daglig munvård till den berättigade, omvårdnadspersonal och/eller anhöriga.
 - Rådgivning till omvårdnadspersonal genom lämplig konsultationsform, när så efterfrågas.
 - Översiktlig bedömning av behovet av nödvändig tandvård.
- Utbildning i munvård och dess betydelse för mun och allmänhälsan till berörd omvårdnadspersonal, enhetschef och sjuksköterska en (1) gång per år.

Uppsökande verksamhet är i enlighet med tandvårdslagen avgiftsfri för den som är berättigad. Vid behov av nödvändig tandvård *skall* denna erbjudas i enlighet med vad som anges nedan i avsnitt 5.2.

Den 1 januari 2008 beräknades målgruppen som omfattas av denna upphandling inom Stockholms läns landsting bestå av cirka 27 000 personer. SLL kan inte ge några garantier avseende antalet berättigade. Vid eventuella omorganisationer eller andra förändringar inom kommuner och stadsdelar kan dessa komma att förändras. SLL kan inte garantera antalet munhälsobedömningar. Avgörandet för hur många munhälsobedömningar som blir aktuella avgörs av hur många som tackar ja till erbjudandet.

Antalet omvårdnadspersonal inom Stockholms län uppskattas uppgå till ca 20 000. SLL kan inte garantera hur många som blir föremål för utbildningen.

Leverantören *skall* tillse att förfrågningar från omvårdnadspersonal/berättigad/anhöriga alltid besvaras, i relation till frågans art, inom rimlig tid.

Leverantören *skall* efter avtalstecknande kontakta och presentera sitt uppdrag för kontaktpersonen i kommunen.

Leverantören *skall* inom en (1) månad efter avtalstecknande via skriftligt brev kontakta särskilda boenden/hemtjänst/övriga utförare inom egen bostad för överenskommelse om tidpunkt för start av den uppsökande verksamheten.

När Leverantören använder avvikelserapport *skall* bilaga 2:5 användas.

Anbudsgivaren *skall* i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skalkrav uppfylls. Anbudsgivaren *skall* i anbudet beskriva hur anbudsgivaren avser att uppfylla skalkraven avseende omfattningen för att verifiera att skalkraven uppfylls i punkt 4.

5. Uppsökande verksamhet

5.1 Munhälsobedömning

Syftet med munhälsobedömning och individuell rådgivning är att den berättigade ska få en god daglig omvårdnad avseende mun och tänder.

Munnen ska vara en självklar del i den dagliga omvårdnaden och bidra till att:

- minimera besvär från tänder och munslemhinna,
- bibehålla relevant tuggförmåga och utseende,
- munhälso tillståndet inte försämrar den berättigades allmäntillstånd,
- den berättigades munsituation inte ger upphov till utökad omvårdnadsbehov.

Leverantören *skall* arbeta på ett sådant sätt att syftet med munhälsobedömning och individuell rådgivning uppfylls.

Med munhälsobedömning avses bedömning av det individuella behovet av daglig munvård, instruktion och information samt en översiktlig bedömning av behov av nödvändig tandvård. Munhälsobedömning kan inte ersätta undersökning vid tandvårdsmottagning.

Under avtalsperiodens första år *skall* Leverantören via kommun förmedla skriftligt erbjudande om munhälsobedömning. Den berättigade *skall* erbjudas munhälsobedömning en (1) gång per år. De som tackat nej *skall* årligen erbjudas munhälsobedömning men de som tackat ja *skall* därefter få munhälsobedömning automatiskt. Den berättigade svarar skriftligen på erbjudandet. Där så behövs kan erbjudandet till berättigad ske via anhörig, god man eller kontaktperson som å den berättigades vägnar skriftligen accepterar eller avböjer erbjudandet. Blankett "*Munhälsobedömning – Ett erbjudande*" *skall* användas Bilaga 2:1.

Successivt under avtalsperiodens första år inför SLL ett system för utfärdade tandvårdsstödsintyg som medför att Leverantören får uppgifter av SLL om vilka som accepterat erbjudandet om munhälsobedömning och som *skall* sökas upp och munhälsobedömas av Leverantören. Detta innebär att fr.o.m. 2010-01-01 omfattas samtliga av kommunen och SLL kända berättigade av detta system och Leverantören förmedlar inte erbjudandet.

Leverantören **skall** utföra munhälsobedömning inom tre (3) månader från det att Leverantören har fått besked om att den berättigade accepterat erbjudandet om munhälsobedömning.

Ibland uppstår i anbudsområde med egen bostad (EGBO) svårigheter för Leverantören att koordinera hembesök med hemtjänstutförare/utförare i egen bostad. För att täcka den administrativa merkostnaden utgår en administrativ ersättning, se bilaga 1:1, Administrativ ersättning.

Leverantören **skall** planera för besök för munhälsobedömning tillsammans med ansvarig på särskilt boende/hemtjänst/övriga utförare i egen bostad/anhörig. Om inte Leverantören och ansvarig kommer överens om annat i den gemensamma planeringen, **skall** munhälsobedömningen utföras på vardagar under dagtid.

Vid munhälsobedömning **skall** engångshandskar användas och bytas efter varje patient.

Vid munhälsobedömningens genomförande **skall** omvårdnadspersonal finnas med för att ge information om den berättigades allmäntillstånd och speciella problem samt för att ta emot de individuella instruktioner som ges av Leverantören.

Leverantören **skall** lämna muntlig och skriftlig munhygieninformation tillsammans med praktiska instruktioner till omvårdnadspersonalen/anhörig och/eller den berättigade.

Leverantören **skall** upprätta ett munvårdskort. Munvårdskortet **skall** innehålla sådan information att den blir ett stöd och en hjälp för omvårdnadspersonalen/anhörig och/eller den berättigade att utföra den dagliga munvården. Munvårdskort **skall** innehålla uppgifter som bilaga 2.2 *Munvårdskort* visar. Eget munvårdskort kan användas men **skall** då först godkännas av SLL. Munvårdskort får inte innehålla reklam för produkter eller leverantörens övriga tjänster.

För varje person som får en munhälsobedömning utförd **skall** Leverantören upprätta, hantera och bevara en förenklad journal enligt gällande lagar och förordningar.

I samband med munhälsobedömningen **skall** Leverantören tillsammans med omvårdnadspersonalen samla in epidemiologiska uppgifter (EPI). De epidemiologiska uppgifter som samlas in **skall** redovisas i bilaga 2.3 *EPI*.

Leverantören **skall** stämma av resultatet från munhälsobedömningen med omvårdnadsansvarig sjuksköterska/ansvarig/samordnare/anhörig.

Munhälsobedömning *skall* utföras vid ett planerat besök för munhälsobedömning och kan inte kombineras med nödvändig tandvård om inte denna är akut.

Anbudsgivaren *skall* i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skallkrav uppfylls. Anbudsgivaren *skall* i anbudet beskriva hur man avser att uppfylla skallkraven avseende munhälsobedömning för att verifiera att skallkraven uppfylls i punkt 5:1.

5.2 Behov av nödvändig tandvård

Om behov av nödvändig tandvård konstaterats vid munhälsobedömning *skall* Leverantören, om den berättigade så önskar, antingen själv utföra denna eller remittera till annan vårdgivare som *skall* åta sig att utföra denna. Vid icke-brådskande fall *skall* Leverantören tillse att berättigad som har behov av nödvändig tandvård erhåller sådan inom två (2) månader. Vid mera brådskande fall med smärta *skall* Leverantören tillse att den berättigade erhåller insatser för nödvändig tandvård inom fyra (4) dagar från undersökningstillfället.

Leverantören *skall* i anbudet styrka ett etablerat samarbete med och namnge den som skall utföra den nödvändiga tandvården, om Leverantören inte själv kan utföra sådan tandvård. Leverantören *skall* tillsammans med den uppgivna vårdgivaren i anbudet bekräfta och styrka att resurser finns för att kunna utföra uppdrag enligt ovan.

Leverantören *skall* i anbudet ange hur vårdgivaren kan nås samt till vilken tandläkarmottagning man kan vända sig för att vid brådskande fall inom fyra (4) dagar få hjälp vid behov av nödvändig tandvård. Den vårdgivare som utför nödvändig tandvård *skall* göra detta i lokaler som är tillgängliga och handikappanpassade när så erfordras. Leverantören *skall* i anbudet redovisa uppgifter om dessa lokalers tillgänglighet och handikappanpassning.

Anbudsgivaren *skall* i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skallkrav uppfylls. Anbudsgivaren *skall* i anbudet beskriva hur man avser att uppfylla ovan nämnda krav på att tillhandahålla nödvändig tandvård för att verifiera att skallkraven uppfylls i punkt 5:2.

6. Munvårdsutbildning till omvårdnadspersonal

Syftet med munvårdsutbildning är att ge omvårdnadspersonalen sådan motivation samt teoretisk och praktisk kunskap att munvård blir en självklar del av helhetsvården och medverkar till att:

- minimera besvär från tänder och munslemhinna,
- bibehålla relevant tuggförmåga och utseende,
- munhälsotillståndet inte försämrar den berättigades allmäntillstånd,
- den berättigades munsituation inte ger upphov till utökat omvårdnadsbehov.

Leverantören *skall* arbeta på sådant sätt att syftet med munvårdsutbildning till omvårdnadspersonal uppfylls.

Leverantören *skall* använda sig av lärolett utbildning med teoretisk och praktisk instruktion som ger möjlighet till frågor och diskussion och skall omfatta minst en (1) timme.

Leverantören *skall* i samverkan med ansvarig planera och tillse att omvårdnadspersonalen erbjuds och erhåller munvårdsutbildning.

Om den ansvariga för omvårdnadspersonalen så önskar *skall* flera utbildningstillfällen erbjudas, så att fler omvårdnadspersonal erhåller utbildning. Deltagarlista som *skall* används vid munvårdsutbildning se *Deltagarlista för munvårdsutbildning bilaga 2:4*.

Leverantören *skall* planera, anpassa, utforma och följa upp utbildningsinsatserna så att alla efter genomgången utbildning har kompetens att:

- sköta den dagliga vården av mun och tänder, inklusive broar, proteser och implantat
- tolka signaler och symptom som uttrycker behov av odontologiska vårdinsatser
- förstå behandlingsråd från tandvårdspersonal, bl.a. genom munvårdskortets uppgifter.

Exempel på vad det teoretiska utbildningsinnehållet kan beröra:

- syftet med uppsökande verksamhet,
- etiska och psykologiska aspekter på munvård,
- hur sjukdomar i munnen förebyggs,
- normala och sjukliga åldersförändringar i munnen,
- slemhinneförändringar med speciell tyngdpunkt på svampinfektioner och protesskav,
- olika typer av tandersättningar,
- biverkningar av läkemedel i form av t.ex. muntorrhet,

- kunskaper om kostens, fluorens och munhygienens betydelse för munhälsan,
- munhälsans betydelse för den allmänna hälsan och livskvaliteten,
- vad tandvårdspersonalen behöver veta om patienten inför en tandbehandling.

Exempel på vad det praktiska utbildningsinnehållet kan innehålla:

- hur man inspekterar munnen med avseende på arbetsställning, d.v.s. hur man håller huvud och läppar för att kunna se och arbeta i munnen samt vad man ska titta efter,
- munhygienhjälpmedel,
- instruktion av tandborstningsteknik och övrig munvård,
- protesskötsel utifrån både praktiska och psykologiska utgångspunkter,
- åtgärder vid muntorrhet,
- fluorprofylax,
- klorhexidinbehandling,
- åtgärder vid blödning i munhålan vid t.ex. gingivit, extraktion.

Anbudsgivaren **skall** i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skallkrav uppfylls. Anbudsgivaren **skall** i anbudet beskriva hur man avser att uppfylla skallkraven avseende munvårdsutbildning för att verifiera att skallkraven uppfylls i punkt 6.

7. Kvalifikationer för Leverantören

Den som utför uppsökande verksamhet **skall** antingen vara legitimerad tandläkare eller legitimerad tandhygienist och **skall** ha goda kunskaper i svenska språket i såväl tal som skrift.

Anbudsgivaren **skall** i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skallkrav uppfylls i punkt 7.

8. Kvalitet

Utförandet av uppsökande verksamhet **skall** i alla delar hålla god kvalitet samt beakta individens självbestämmande, integritet och värdighet. Munhälsobedömningarna **skall** bygga på vedertagna odontologiska principer samt vara i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

Den uppsökande verksamheten **skall** utföras med utgångspunkt från de allmänna mål och riktlinjer som i tillämpliga delar följer av gällande

tandvårdslag, tandvårdsförordning, andra relevanta författningar samt Tandvårdsenhetens anvisningar. För verksamheten relevanta föreskrifter **skall** följas. Socialstyrelsens: *Vägledning för landstingens särskilda tandvårdsstöd enligt tandvårdslag och tandvårdsförordning samt samverkan mellan primärvård och tandvård* **skall** beaktas.

Utbildningen av omvårdnadspersonalen **skall** ges med utgångspunkt från att det blir en självklar del av helhetsvården.

Leverantören **skall** bedriva systematisk och kontinuerlig kvalitetsutveckling av vården i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift om *Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården (SOSFS 2005:12)* samt eventuellt tillkommande förändringar i denna föreskrift.

Anbudsgivaren **skall** i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skallkrav uppfylls. Anbudsgivaren **skall** i anbudet beskriva hur man avser att uppfylla skallkraven avseende kvalitet för att verifiera att skallkraven uppfylls i punkt 8.

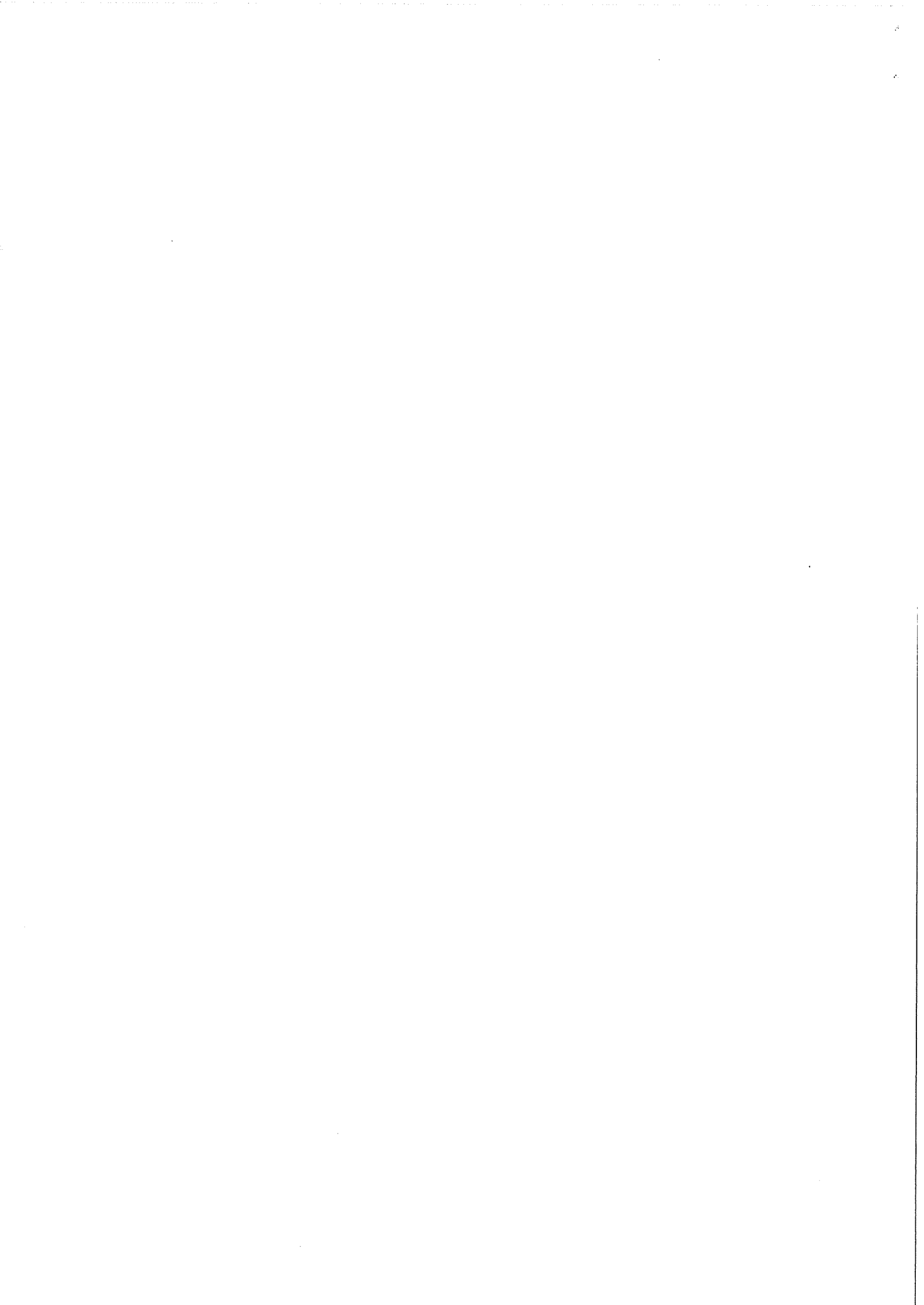
9. Uppföljning

SLL kommer kontinuerligt att följa upp och utvärdera Leverantörens verksamhet. Leverantören **skall** samarbeta med SLL avseende uppföljning och utvärdering.

Leverantören **skall** en (1) gång per år till Beställaren redovisa:

- Under första avtalsåret vidtagna åtgärder för att uppfylla avtalet om att alla berättigade erbjudits munhälsobedömning.
- Under året vidtagna åtgärder för att uppfylla avtalet om att alla berättigade som tackat ja till munhälsobedömning har erhållit en sådan.
- Under året vidtagna åtgärder för att uppfylla att omvårdnadspersonal erhållit munvårdsutbildning.
- Det kvalitetssäkringsarbete som har överenskommit med SLL under avtalsperioden och som bedrivits inom uppsökande verksamhet samt resultatet av detta.

Anbudsgivaren **skall** i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skallkrav uppfylls. Anbudsgivaren **skall** i anbudet beskriva hur man avser att uppfylla skallkraven avseende uppföljning för att verifiera att skallkraven uppfylls i punkt 9.



Munhälsobedömning - ett erbjudande

Namn	Personnummer
Adress/avd	Telefonnr

Munhälsobedömningen är avgiftsfri och innebär att tandvårdspersonal gör en bedömning av munhåla, tänder och tandersättningar samt bedömer det dagliga behovet av munvård. Tandvårdspersonalen ger dig och omvårdnadspersonalen information och instruktion om din munvård och gör samtidigt en bedömning av tandvårdsbehovet.

Vid behov av så kallad nödvändig tandvård kan du vända dig till den tandvårdspersonal som utfört munhälsobedömningen. De kan antingen själva utföra den nödvändiga tandvården eller hänvisa dig vidare till annan tandvårdsmottagning. Du kan också vända dig till valfri tandläkare eller tandhygienist.

För nödvändig tandvård betalar du avgift som för öppen hälso- och sjukvård och avgifterna ingår i högkostnadsskyddet. När du besöker tandläkaren eller tandhygienisten måste du visa ett tandvårdsstödsintyg som visar att du är berättigad till nödvändig tandvård. Intyget får du av exempelvis chefen för ett särskilt boende eller kommunens biståndsbedömare.

Ja, jag önskar få avgiftsfri munhälsobedömning utförd en gång per år och ger mitt medgivande till att uppgifter om mitt hälsotillstånd och medicinering får lämnas till tandvårdspersonalen.

Nej, jag önskar inte få munhälsobedömning utförd.

.....
(Datum)

.....
(Vårdtagarens eller anhörig/god mans/kontaktpersons namnunderskrift)

