



Information till dig som ansöker om ekonomiskt bistånd till kostnader för tandvårdsbehandling

Ekonomiskt bistånd enligt socialtjänstlagen (2001:453) är det yttersta skyddsnät när samhällets generella trygghetssystem är otillräckliga och behovet inte kan tillgodoses på något annat sätt. För varje ansökan om ekonomiskt bistånd ska socialtjänsten utreda och bedöma om det finns rätt till bistånd i förhållande till den individuella situationen. Socialtjänsten utreder både din ekonomiska situation och ditt behov av tandvård. Efter utredningen får du alltid ett beslut, både om bistånd beviljas och om din ansökan avslås.

Till en ansökan om ekonomiskt bistånd för tandvårdskostnader behöver du eller din tandläkare lämna in underlag som gör det möjligt att utreda och bedöma ditt behov av nödvändig tandvårdsbehandling och kostnaderna för den. Socialtjänsten anlitar vid behov konsulttandläkare för att bedöma behovet av tandvårdsbehandling utifrån det underlag som lämnats in.

Behovet av tandvårdsbehandling ska vara väl styrkt och det ska inte finnas en fungerande alternativ behandling till en lägre kostnad.

Målet för behandlingen ska vara att

- lindra värk/ smärta
- uppnå godtagbar tuggförmåga
- patienten får möjlighet att fungera socialt.

Förteckningen på sida 2–5 innehåller åtgärder som efter en individuell bedömning kan ingå i nödvändig tandvårdsbehandling. Förteckningen är beslutad av arbetsmarknads- och socialnämnden i Malmö stad 2023-11-30.

I en ansökan om ekonomiskt bistånd kan socialtjänsten beakta (ta hänsyn till) kostnader för nödvändig tandvårdsbehandling upp till den nivå att

- behandlingsalternativ och material ger den enskilde en skälig levnadsnivå
- behandlingen bedöms tillgodose tandvårdsbehovet permanent eller långtidsprovisoriskt.

Åtgärder som ingår i förteckningen kan beaktas enligt referenspriser i det statliga tandvårdsstödet med avdrag från tandvårdsbidraget och ersättning från högkostnadsskydd.

Begränsningar av vilka åtgärder som kan ingå i socialtjänstens bedömning av nödvändig tandvård framkommer på sida 5.

Åtgärdskod	Typ av behandling	Se reglering av ersättning i HSLF-FS 2023:21 bilaga 2, vid ytterligare åtgärder
100	Undersökning, riskbedömning och hälsofrämjande åtgärder	Åtgärder upptagna i förteckning
101	Basundersökning, utförd av tandläkare	111, 112, 201, 101
103	Kompletterande eller akut undersökning, utförd av tandläkare	101, 111, 112, 107
107	Omfattande undersökning, utförd av tandläkare	101, 111, 112, 103, 107
111	Basundersökning, utförd av tandhygienist	101, 112, 113, 114, 201, 111
112	Basundersökning med fullständig parodontal undersökning, utförd av tandhygienist	101, 111, 113, 114, 201, 112
113	Akut eller annan undersökning, utförd av tandhygienist	111, 112, 114
114	Fullständig parodontal undersökning eller fördjupad kariesutredning, utförd av tandhygienist	111, 112, 113
121	Röntgenundersökning en bild, eller flera bilder av en tandposition	123, 127, 128, 121
123	Röntgenundersökning, helstatus	121, 124, 127, 128
124	Panoramaröntgenundersökning	123, 124
127	Röntgenundersökning, delstatus	121, 123, 128, 127
128	Röntgenundersökning, större delstatus	121, 123, 127, 128
200	Sjukdomsförebyggande åtgärder	
201	Rådgivande samtal eller instruktion vid risk för munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	101, 111, 112, 311, 321, 341, 342, 201
205	Fluoridbehandling, kortare behandlingstid	341, 342, 321, 205
300	Sjukdomsbehandlande åtgärder	
301	Sjukdoms- eller smärtbehandling, mindre omfattande	302, 301
302	Sjukdoms- eller smärtbehandling	301, 302

311	Rådgivande samtal eller instruktion vid munhälsorelaterade sjukdomar eller problem	201, 311
321	Icke-operativ behandling av kariessjukdom	201, 205, 321
341	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, mindre omfattande	201, 205, 342, 341
342	Behandling av parodontal sjukdom eller periimplantit, omfattande.	201, 205, 341, 342
400	Kirurgiska åtgärder	
401	Tandextraktion, en tand	402, 404, 405, 401, 541
402	Tandextraktion, när separation eller friläggning krävs, en tand	401, 404, 405, 541, 402
403	Tandextraktion, enkel	404, 405
404	Kirurgiskt avlägsnande av en eller flera tänder eller annan vävnad i samma kvadrant	403, 410, 405, 541, 401, 402
405	Dentoalveolär kirurgi vid komplicerade förhållanden	403, 410, 401, 402, 404, 541
410	Tandextraktion, ytterligare när flera tandextraktioner utförs under samma dag eller i samband med lambåoperation, tilläggsåtgärd.	Obs även omvänt! 401, 402, 403, 541, 404, 405
480	Sjukvårdskontakt för att säkerställa koagulation, tilläggsåtgärd	Omvänt! 341, 342, 400-serien, 541
500	Rotbehandlingsåtgärder	
501	Rensning och rotfyllning, en rotkanal	502, 503, 504, 501 521
502	Rensning och rotfyllning, två rotkanaler	501, 503, 504, 502, 521
503	Rensning och rotfyllning, tre rotkanaler	501, 502, 504, 503, 521
504	Rensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	501, 502, 503, 504, 521
521	Akut trepanation och kavumexstirpation	501, 502, 503, 504, 522
522	Komplicerad kanallokalisation	521
523	Stiftborttagning	

541	Apikalkirurgisk behandling	401, 402, 404, 405
600	Bettfysiologiska åtgärder	
601	Bettskena i hård akrylat i överkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	
602	Bettskena i hård akrylat i underkäken, utförd på bettfysiologisk indikation, per skena	
606	Motorisk aktivering	606
700	Reparativa åtgärder	
701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	702, 703, 707, 701
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	701, 703, 707, 702
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	701, 702, 707, 703
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	705, 706, 707, 704
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	704, 706, 707, 705
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	704, 705, 707, 706
707	Krona i plastiskt material, klinikframställd	701, 702, 703, 704, 705, 706, 707
708	Stiftförankring i rotkanal vid fyllningsterapi, tilläggsåtgärd	Omvänt! 707, 811
800	Protetiska åtgärder	
800	Permanent tandstödd krona, en per käke	801, 804
801	Permanent tandstödd krona, flera i samma käke	800
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	
804	Hängande led vid tandstödd protetik, per led	800
805	Emaljretinerad konstruktion, laboratorieförställd, per stöd	
811	Cementering av lossnad tandstödd eller implantatstödd protetisk konstruktion, per stöd	
812	Reparation av krona eller bro, utan tandteknisk insats	
822	Partiell protes, utan metallskelett eller för temporärt bruk, en till tre tänder	
823	Partiell protes, utan metallskelett eller för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	
824	Partiell protes med metallskelett, klammerförankrad	
827	Hel underkäksprotes	

828	Hel överkäksprotes	
831	Justering av avtagbar protes	832, 833, 834, 835, 836, 831
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	831, 833, 834, 835, 836, 832
833	Rebasering av protes	831, 832, 834, 835, 833
834	Lagning av protes där avtryck krävs	831, 832, 833, 835, 836, 834
835	Rebasering och lagning av protes	831, 832, 833, 834, 836, 835
836	Komplicerad lagning av protes	831, 832, 834, 835, 836

Begränsningar av vilka åtgärder som kan ingå i nödvändig tandvård

Behandling av specialisttandläkare ersätts endast i välmotiverade fall och efter prövning. En remiss till specialist skickas därför först efter att socialtjänsten gjort en prövning.

Utan särskild motivering godkänns inte fler än totalt två åtgärder av typen sjukdomsförebyggande, sjukdomsbehandlande eller smärtstillande åtgärder.

Före eventuell protetisk behandling ska godtagbar patientkooperation finnas dokumenterad.

Protetik i sidopartierna godkänns enbart i undantagsfall om målet i behandlingen även kan bedömas uppnås med reparativa åtgärder.

Tandstödd protetik som görs om inom tre år efter slutförandet är inte ersättningsberättigande. Avtagbar protetik som görs om inom ett år efter slutförandet är inte ersättningsberättigande för samma käke.

Följande behandlingar ersätts ej:

- Estetisk tandvård, utbyte av fyllningar/ kronor
- Avancerad attachmentförankrade partialproteser
- Kombinationsprotetik, exempelvis partialprotes + kron-/ broterapi
- Laboratorieframställda inlägg.