

Overenskomst om tandpleje for børn og unge under 18 år hos alment praktiserende tandlæger

Overenskomst
for
Børne- og
ungeområdet

April 2011

**Overenskomst om tandpleje for børn og unge under
18 år hos alment praktiserende tandlæger**

KL

Tandlægeforeningen

2011

Indholdsfortegnelse

KAPITEL 1. GENERELT OM OVERENSKOMSTEN	3
§ 1. OVERENSKOMSTENS OMRÅDE OG PERSONKREDS	3
KAPITEL 2. ORGANISERING, DELEGERING OG TANDLÆGENS FORPLIGTELSE	3
§ 2. KOMMUNERS OG TANDLÆGERS INDGÅELSE AF AFTALE OM TANDPLEJE I HENHOLD TIL DENNE OVERENSKOMST	3
§ 3. UDTRÆDELSE AF AFTALERNE MED ALMENT PRAKTISERENDE TANDLÆGER	4
§ 4. VALG AF TANDLÆGE	4
§ 4 A. AKUT OG NØDVENDIG NØDBEHANDLING	4
KAPITEL 3. OPGAVER OG FORPLIGTELSE	5
§ 5. KOMMUNENS FORPLIGTELSE	5
§ 6. TANDLÆGENS OPGAVER OG FORPLIGTELSE	6
KAPITEL 4. VILKÅR FOR PRAKSISDRIFT	6
§ 7. TANDPLEJENS OMFANG OG HONORERING	6
VEJLEDNING OM YDELSESBESKRIVELSER OG HONORARBeregning	8
KAPITEL 5. ØKONOMI OG AFREGNING	20
§ 8. AFREGNING	20
KAPITEL 6. UDVALG	20
§ 9. BØRNE- OG UNGDOMSTANDPLEJEUDVALG	20
KAPITEL 7. BILÆGGELSE AF UENIGHEDER	22
§ 10. MÆGLING OG SANKTIONSMULIGHEDER	22
§ 11. VOLDGIFT	22
KAPITEL 8. IKRAFTTRÆDELSE OG OPSIGELSE	22
§ 12. ÆNDRINGER I OVERENSKOMSTENS VILKÅR	22
§ 13. IKRAFTTRÆDEN OG OPSIGELSE	22
PROTOKOLLAT NR. 1 - BEFORDRINGSUDGIFTER	24
PROTOKOLLAT NR. 2 - FRIT VALG	24
BILAG 1 - AFTALEBLANKET	26
BILAG 2 - BEHANDLINGSFORSLAG	27
BILAG 3 - TANDLÆGEFORENINGENS HENVISNINGSBANKET	28

KAPITEL 1. GENERELT OM OVERENSKOMSTEN

§ 1. OVERENSKOMSTENS OMRÅDE OG PERSONKREDS

Stk. 1

Overenskomsten omfatter kommuner, der har tilsluttet sig denne¹ og tandlæger, som driver almen tandlægepraksis efter Tandlægeoverenskomsten, der er indgået mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Tandlægeforeningen om tandlægehjælp.

Stk. 2

Overenskomsten vedrører tandpleje for børn og unge under 18 år, der ikke behandles på kommunale tandklinikker, samt nødhjælpsbehandling for børn og unge, der er tilmeldt en kommunal klinik.

Stk. 3

Berettiget til tandpleje efter overenskomsten er børn og unge, til hvem kommuner efter Sundhedsloven mv., har pligt til at yde vederlagsfri tandpleje, og hvor kommunerne opfylder forpligtelsen ved aftale med alment praktiserende tandlæger.

Bemærkning:

For børn og unge, som vælger at modtage tandpleje i privat praksis med 35 % egenbetaling, henvises til Protokollat nr. 2.

KAPITEL 2. ORGANISERING, DELEGERING OG TANDLÆGENS FORPLIGTELSE

§ 2. KOMMUNERS OG TANDLÆGERS INDGÅELSE AF AFTALE OM TANDPLEJE I HENHOLD TIL DENNE OVERENSKOMST

Stk. 1

Tandlæger, der ønsker at medvirke i en kommunes tandplejeordning efter overenskomsten, bekræfter dette ved i underskrevet stand at tilbagesende en kopi af den meddelelse, hvori en kommune oplyser, hvilke børn/unge under 18 år, der har valgt pågældende som tandlæge.

Stk. 2

Kommunen kan indgå aftale med en eller flere tandlæger om varetagelse af børne- og ungdomstandpleje for børn mellem 0 og 15 år.

Bemærkning:

Kommunen er forpligtet til skriftligt at meddele tandlægen, hvilke børn/unge under 18 år, der fx på grund af flytning til anden kommune ikke længere indgår i aftalen mellem kommunen og tandlægen.

Stk. 3

Hvis tandlægen ikke påtager sig tandplejen for et eller flere børn/en eller flere unge, meddeles dette til kommunen. Tandlægevalget må herefter gå om.

¹ Der kan gives tilslutning til overenskomsten fra samtlige kommuner, der er medlem af KL.

Stk. 4

Den aftale mellem en kommune og en praktiserende tandlæge, der er omtalt i tandplejebekendtgørelsens § 3, betragtes som indgået ved gennemførelsen af den procedure, der er nævnt i § 2, stk. 1.

§ 3. UDTRÆDELSE AF AFTALERNE MED ALMENT PRAKTISERENDE TANDLÆGER

Stk. 1

En kommune eller en tandlæge, der ønsker at udtræde af de aftaler, der er indgået efter § 2, stk. 1, afgiver erklæring herom til henholdsvis tandlægen eller kommunen med 7 måneders varsel til udløbet af en måned. Hvis parterne er enige herom, kan aftalen bringes til ophør med kortere varsel.

Bemærkning:

Bestemmelsen er gældende i de tilfælde, hvor en kommune overgår til etablering af kommunal klinik eller eventuel udlicitering.

Stk. 2

Selv om erklæring er afgivet efter § 3, stk. 1, kan kommunen og tandlægen aftale, at aftaler forlænges for en given periode. Ved udløbet af den forlængede periode ophører aftalerne uden afgivelse af ny erklæring efter § 3, stk. 1.

§ 4. VALG AF TANDLÆGE

Stk. 1

Børn og unge, der er berettiget til tandpleje efter denne overenskomst, kan frit vælge mellem de tandlæger, der er omfattet af overenskomsten.

Stk. 2

Tandlægeskift kan finde sted, når forældrene eller den unge henvender sig herom til kommunen, der underretter den pågældende tandlæge.

§ 4 A. AKUT OG NØDVENDIG NØDBEHANDLING

Stk. 1

Akut og nødvendig nødbehandling kan udføres både af tandlæger, der har indgået aftale med kommunen, og tandlæger der ikke har indgået aftale med kommunen.

Bemærkning:

Tandlægerne forpligtes til at sikre behandling af egne akutte smertepatienter. Ved behandling af traumatiserede tand/tænder, er det fagligt mest hensigtsmæssigt, at nødbehandlingen foregår på en sådan måde, at den eller de enkelte traumatiserede tand/tænder færdigbehandles, i det omfang det er muligt. Det belaster barnet mindst muligt, og det giver pulpa den nødvendige ro, så ophelingen kan forløbe optimalt i den givne situation,

Ved behandling af tandsmerter på grund af tabt fyldning eller sekundær caries, bør tanden/tænderne så vidt muligt færdigbehandles.

Overenskomstens parter er enige om, at det er den behandlende tandlæge, der ved nødbehandling må beslutte, hvilken behandling det efter et fagligt skøn, skal udføres for at afhjælpe symptomerne.

Stk. 2

I det omfang nødbehandling er beskrevet i § 7 stk. 1, fastsættes tandlægens honorar i overensstemmelse hermed. Kommunen orienterer barnets/den unges tandlæge om udført nødbehandling, dog ikke i det tilfælde nødbehandlingen er udført af barnets/den unges tandlæge.

I det omfang den akutte og nødvendige nødbehandling foretages uden for den private kliniks sædvanlige åbningstid tillægges pr. konsultation i tiden:

Hverdage kl. 16.00-20.00, lørdage, jule- og nytårsaftensdag kl. 08.00-14.00: behandling til normaltakst + 50 %, pr. 1. april 2011, dog minimum 840,- kr. (grundhonorar 1. oktober 2006 759,59 kr.).

Hverdage kl. 20.00-08.00, lørdage efter kl. 14.00, jule- og nytårsaftensdag efter kl. 14.00 og søn- og helligdage til normaltakst + 100 %, pr. 1. april 2011, dog minimum 1.120,- kr. (grundhonorar 1. oktober 2006 1.012,79)

Bemærkning:

Ved minimumsbeløbet forstås eksempelvis normaltakst 200 kr. + 50 % tillæg i alt 300 kr. (grundbeløb) forhøjes, pr. 1. april 2011, til minimum 840,- kr. (grundhonorar 1. oktober 2006 759,59 kr.) eller eksempelvis normaltakst 300 kr. + 100 % = 832,20 kr. (grundbeløb).

Stk. 3

I tilfælde af at der er påkrævet akut og nødvendig nødbehandling uden for tandlægens klinik, tillægges, pr. 1. april 2011, pr. besøg 376,- kr. (grundhonorar 1. oktober 2006 339,87 kr.). Til nævnte grundtakst lægges et afstandstillæg, pr. 1. april 2011, på 12,- kr. (grundhonorar 1. oktober 2006 11,05 kr.) pr. påbegyndt kilometer regnet fra tandlægens klinik til patienten, dog maksimalt for en afstand af 20 kilometer. Endvidere påhviler det kommunen at yde tandlægen kørselsgodtgørelse efter statens regler.

KAPITEL 3. OPGAVER OG FORPLIGTELSE

§ 5. KOMMUNENS FORPLIGTELSE

Stk. 1

Kommunen er forpligtet til at give alle børn og unge under 18 år, som er tilmeldt folkeregisteret i kommunen, og som opfylder betingelserne for at modtage tandpleje efter denne overenskomst, orientering om, hvordan kommunen har tilrettelagt sin børne- og ungdomstandpleje.

Stk. 2

Kommunen tilsender tandlægen journal, røntgenbilleder, indberetningskopier (OCR-bilag) og andet materiale eller kopi heraf for de patienter, der overføres fra behandling på kommunal klinik til behandling hos vedkommende tandlæge, jf. § 6, stk. 1.

Stk. 3

Kommunen tilsender børn og unge, der behandles af alment praktiserende tandlæger et brevkort med opfordring til inden 14 dage, at rette henvendelse til tandlægen for at aftale tid for en ny undersøgelse og eventuel behandling. Tilskrivningstidspunktet fastsættes på grundlag af odontologiske kriterier, jf.

§ 6, stk. 2. Samtidig underrettes vedkommende tandlæge. Tandlægen anfører på regningen det tidspunkt, hvor kommunen på ny skal opfordre patienten til at søge tandlæge.

§ 6. TANDLÆGENS OPGAVER OG FORPLIGTELSE

Stk. 1

Tandlægen fører ordnede journaloptegnelser over sin og andre tandlægers virksomhed, over for hver enkelt patient. Ved tandlægeskift, fx ved flytning fra kommunen, ved skift mellem praktiserende tandlæger eller fra en praktiserende tandlæge til en kommunal tandklinik, udleveres på anfordring journal, røntgenbilleder, indberetningskopier (OCR-bilag) og andet materiale eller kopi heraf til den tandlæge/den kommunale klinik, der overtager behandlingen.

Stk. 2

Tandlægen modtager børnene/de unge til undersøgelse og nødvendig forebyggende og behandlende tandpleje med intervaller fastsat på grundlag af faglige og sundhedsmæssige kriterier. Børn/unge, som kommer til alment praktiserende tandlæge med henblik på undersøgelse eller behandling efter opsøgende virksomhed (jf. stk. 3), bør modtages snarest og om nødvendigt uden for rammerne af en eventuel systematisk plan for gennemførelse af de øvrige børns/unges tandpleje.

Stk. 3

Tandlægen giver kommunen meddelelse om børn/unge, som undlader at møde på klinikken som aftalt, således at den opsøgende virksomhed kan iværksættes i overensstemmelse med kommunens plan.

Hvis der foretages henvisning, skal bopælskommunen orienteres. Tandlægen medvirker i kommunens arbejde med koordinering af tandplejen og udfærdiger årlig opgørelse til de enkelte kommuner om virksomheden på børne- og ungdomstandplejeområdet.

KAPITEL 4. VILKÅR FOR PRAKSISDRIFT

§ 7. TANDPLEJENS OMFANG OG HONORERING

Stk. 1

Tandplejeydelserne betales med følgende honorarer (grundhonorar 1. oktober 2006):

	Ydelse	Grundhonorar Kr.	Honorar pr. 1-4- 2011 Kr.
1.	Førstegangsbesøg incl. journaloprettelse	383,94	424,64
2.	Årsydelse	233,74	258,52
3.	Klinisk undersøgelse	177,80	196,65
4.	Røntgenundersøgelse	119,20	131,84
5.	Panorama- og lignende røntgenundersøgelse	850,94	941,14
6.	Tilvænnning af barnet til tandpleje	205,26	227,02
7.	Individuel forebyggende behandling af caries, gingivitis og stomatitis	215,96	238,85
8.	Kontrol efter forebyggelse	178,43	197,34
9.	Tandrensning	272,28	301,14

10.	Fissurforsøgling	222,33	245,90
11.	Tandfyldning (incl. bunddækning)		
	a. Ikke-kombineret fyldning i kindtand (amalgam)	218,96	242,17
	b. Kombineret fyldning i kindtand (amalgam)	304,43	336,70
	c. Dobbeltkombineret fyldning i kindtand (amalgam)	486,09	537,62
	d. Modificeret glasionomer- og kompomerfyldning - enkeltfladet	392,39	433,98
	e. Plast, enkeltfladet	392,39	433,98
	f. Plast, flerfladet		
	g. Modificeret glasionomer- og kompomerfyldning i mælkemolar - kombineret fyldning	495,81	548,37
	h. Modificeret glasionomer- og kompomerfyldning i mælkemolar - dobbeltkombineret fyldning	565,87	625,85
	Gradvis ekskavering honoreres som fyldninger		
12.	Metalkroner - præfabrikerede	988,06	1.092,79
13.	Rodbehandling og rodfyldning (pr. tand)		
	a. Pulpaoverkapning	264,77	292,84
	b. Koronal amputation	307,39	339,97
	c. Apikal amputation og rodfyldning i en kanal	731,43	808,96
	d. Tillæg for rodfyldning i følgende kanaler pr. kanal	329,14	364,03
	e. Tillæg ved behandling af nekrotisk pulpa pr. behandlingsseance ud over 2	268,19	296,62
	f. Akut oplukning til og nødvendig udrensning af rodkanaler som led i en afsluttet smertebehandling incl. provisorisk dækfyldning, hvor behandling i øvrigt fuldføres af anden tandlæge.	307,39	339,97
14.	Tandudtrækning incl. lokalbedøvelse pr. tand	393,71	435,44
15.	Operativt indgreb excl. bedøvelse	945,48	1.045,70
16.	Lokalbedøvelse	146,29	161,80
17.	Lattergas (Kvælstofforilteanalgesi) eller medicinsk sedering	182,86	202,24
18.	Konsultation uden behandling	206,39	228,27
19.	Diverse ydelser såsom vitalitetskontrol, traumekontrol og mindre nødbehandlinger m.m. (pr. ydelse). Behandlingens art skal fremgå af regningen.	111,61	123,44
20.	Hvis receptudstedelse sker i forbindelse med behandling, er receptudstedelsen vederlagsfri. Receptudstedelse honoreres i andre tilfælde med	102,09	112,91
21.- 24.	Kan (uden forhåndsgodkendelse efter stk. 3) kun ydes til 16 og 17-årige		
21.	Almindelig parodontalbehandling (tandrensning), alment forebyggende behandling, korrektion og polering af tidligere lagt fyldning.	657,04	726,69
22.	Udvidet parodontalbehandling (parodontalundersøgelse, tandrensning, forebyggende parodontalbehandling, korrektion og polering af tidligere lagt fyldning).	1.135,61	1.255,98
23.	Tandrodsrensning pr. tand	140,90	155,84
24.	Kontrolundersøgelse efter parodontalbehandling	178,43	197,34
25.	Udvidet tandrensning	373,01	412,55
26.	OCR-blanket	85,33	94,37
27.	Behandlingsforslag	234,57	254,00

Stk. 2

Grundhonorarer efter § 7, stk. 1 reguleres på samme måde som de honorarer, der er fastsat i Tandlægeoverenskomsten.

Stk. 3

Al anden behandling end nævnt i stk. 1 betales med individuelle honorarer. Behandlingen må først iværksættes, når tandlægens behandlingsforslag (incl. honorarkrav) er godkendt af kommunen.

Stk. 4

Behandlingsforslag (incl. honorarkrav) afgives på den blanket, som parterne har udarbejdet (bilag 2 til overenskomsten). Behandlingsforslaget honoreres særskilt. Honoraret udgør 254,00 kr. (grundhonorar 1. oktober 2006 234,57 kr.)

Honoraret reguleres med lønreguleringsprocenten gældende for kommunernes tjenestemænd.

Stk. 5

Kommunens svar på tandlægens behandlingsforslag skal afgives skriftligt uden unødigt forsinkelse.

Stk. 6

Uanset § 7, stk. 4 kan en tandlæge uden godkendelse i det nødvendige omfang foretage større nødbehandlinger og behandle akut opståede komplikationer, eksempelvis større traumer, bløddelslæsioner, lukning af fistel, refiksation af apparatur, behandling af infektion, efterbehandling af smerter (meche-behandling). Behandlingens art skal fremgå af regningen.

Stk. 7

Henvisning til tandreguleringsbehandling eller anden specialbehandling fremsendes til kommunen, således at kommunen kan indgå aftale med den pågældende specialtandlæge henholdsvis offentlige myndighed/(fælles-)kommunale tandreguleringsklinik om barnets/den unges behandling. Henvisninger honoreres ikke.

Bemærkning:

§ 7, stk. 7 finder ikke anvendelse i forhold til patienter, som har valgt tandlæge efter fritvalsreglerne, ligesom bestemmelsen ikke finder anvendelse i forhold til patienter på 16 og 17 år, som selv har valgt praktiserende tandlæge efter reglerne herom.

VEJLEDNING OM YDELSESBESKRIVELSER OG HONORARBeregning

Ad pkt. 1. Førstegangsbesøg incl. journaloprettelse

Ved et barns første besøg hos tandlægen optages en generel medicinsk og social anamnese, ud fra hvilken der søges oplysning om:

- Miljøfaktorer, familiens sociale, helbredsmæssige, kostmæssige og hygiejniske forhold.
- Hidtidige sundhedstilstand, fysiske og mentale udvikling, specielt oplysninger om forekomsten af bløddersygdomme, kredsløbsslidelser, epilepsi, sukkersyge og overfølsomhedsreaktioner.
- Eventuelt tidligere odontologisk og anden medicinsk behandling.

Endvidere foretages en undersøgelse, under hvilken følgende registreres:

- Bedømmelse af barnets nuværende sundhedstilstand.
- Registrering af opståede afvigelser fra det normale i hovedform, ansigt, kæbe og kæbeled.
- Registrering af afvigelser fra det normale i hele mundslimhinden.

- Bedømmelse af barnets mundhygiejne og tandstatus som helhed.
- Registrering af tandskiftets udvikling.
- Registrering af bidforhold med vurdering af kæbevækst, pladsforhold, sammenbid, læbelukke, muskelfunktion og iagttagelse af funktionelle uvaner.
- Registrering af anormale forhold vedrørende tændernes størrelse og form, specielt sammensmeltning og invaginationsdannelse.
- Registrering af misdannelser og forkalkningsforstyrrelser af tandemaljen.
- Registrering af tandslid og mekaniske læsioner af tænderne med følgetilstande.
- Registrering af caries og følgetilstande.
- Registrering af tidligere udførte tandfyldninger og andre foretagne behandlinger.
- Registrering af forekomst af tandbelægning og tandsten.
- Registrering af tandkødets og tandstøtteapparatets tilstand.
- De registrerede fund optegnes i den for barnet oprettede journal.

Tandlægen er kun berettiget til honorar for førstegangsbesøg én gang, nemlig første gang barnet modtages i behandling i henhold til overenskomsten. Tandlægen er dog ikke honorarberettiget, hvis tandlægen modtager journal, røntgenbilleder, indberetningskopier (OCR-bilag) og andet relevant materiale vedrørende barnet/den unge, første gang den pågældende modtages i behandling i henhold til overenskomsten, jf. § 5, stk. 2, og § 6, stk. 1. Ved senere tandlægeskift er tandlægen ikke honorarberettiget for et førstegangsbesøg, idet oplysningerne fra dette forudsættes at følge barnet til den nye tandlæge.

Ad pkt. 2. Årsydelse

Ydelsen inkluderer:

- Registrering af børnenes status ved første besøg i et kalenderår, inden individuel profylakse eller behandling påbegyndes.
- Optegnelse af andre tandlægers eventuelle virksomhed over for den pågældende patient i patientens journal.
- Kontrol med børn/unge, som undlader at møde på klinikken som aftalt, og meddelelse til den pågældende kommune herom.
- Medvirken i kommunens arbejde med koordinering af tandplejen.
- Årlig opgørelse til den enkelte kommune over virksomheden på børne- og ungdomstandplejeområdet i det forløbne skoleår.
- Orientering af patientens bopælskommune, hvis der foretages henvisning.

Ad pkt. 3. Klinisk undersøgelse

Berettiget til dette er tandlægen ved senere undersøgelse(r) i kalenderåret.

Honorarberegning for både årsydelse og klinisk undersøgelse kan således ikke finde sted inden for én og samme behandlingsperiode. Der må derimod honorarberegnes for såvel førstegangsbesøg som årsydelse den allerførste gang, barnet modtages i behandling.

Der kan kun beregnes honorar for klinisk undersøgelse af en patient, for så vidt ydelsen har været af det nedenfor under ydelsesbeskrivelsen fastsatte omfang, og undersøgelsen endvidere har været en naturlig og rimelig forudsætning for patientens videre behandling. Der kan således ikke beregnes honorar for klinisk undersøgelse af en patient, som henvender sig/af forældrene sendes til tandlæge for, at få udført en af patienten nærmere angivet konkret behandling, begrænset til en enkelt eller enkelte tænder, medmindre tandlægen inden den kliniske undersøgelse har truffet modstående aftale med den unge/forældrene.

”Klinisk undersøgelse” i forhold til den tidligere ”undersøgelse”:

Klinisk undersøgelse er en ydelse af større omfang end den tidligere undersøgelse, hvor følgende forhold skal indskræpkes:

Den kliniske undersøgelse indledes altid med en afpudsning af tænderne i det omfang, det er nødvendigt af hensyn til diagnostik og vurdering af sygdomsprogression.

Der foretages en ajourføring af anamnesen og en generel opfølgning af tidligere almen profylakse og instruktion eller af tidligere individuel forebyggende behandling af caries og gingivitis. Foruden klinisk undersøgelse af tænder, mundslimhinde og kæber vurderes sygdomsprogressionen.

Alle nye fund og ajourføringer journaliseres, ligesom der foretages ajourføring af journalens status over tandrestaureringers tilstand i det for behandlingsplanlægningen nødvendige omfang.

Ydelsesbeskrivelse

Ydelsen er sammensat af følgende enkeltydelser:

Profylakse	Diagnostik
Afpudsning	Ajourføring af anamnese
Generel opfølgning af den almindeligprofylakse og instruktion	Undersøgelse af tænder, mund og kæber
	Vurdering af cariesprogression
	Diagnostik i nødvendigt omfang
	Ajourføring af registrering af tandrestaureringer og tanderstatninger i nødvendigt omfang
	Journalisering
	Behandlingsplanlægning i nødvendigt omfang

Nærmere beskrivelse af ydelsesindhold:

Den afpudsning af tandsættet, der er nødvendig af hensyn til diagnostikken.

Ajourføring af anamnese.

Klinisk undersøgelse for tand-, mund- og sygdomme.

Vurdering af cariesprogression.

Diagnostik.

Ajourføring af statusregistrering (journalisering af caries og tandrestaureringers og tanderstatningers status i det for behandlingsplanlægningen nødvendige omfang, af patologiske tilstande i gingiva og

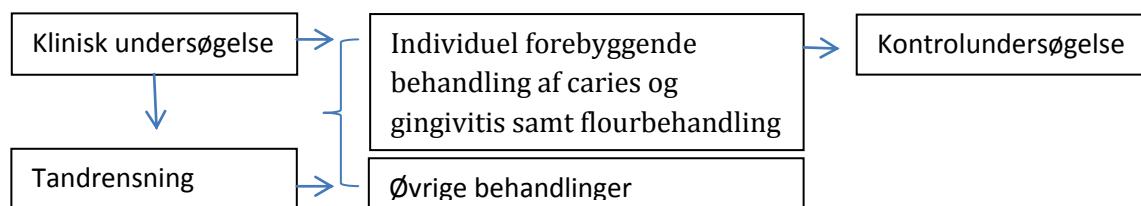
parodontium, af anomalier og patologiske tilstande i tandbuer og tænder af forandringer i mundhulens øvrige væv og af degenerative og patologiske forandringer i tyggeapparatet).

Journalisering.

Behandlingsplanlægning.

Opfølgning af almen profylakse, herunder opfølgning af information om årsagerne til tandsygdommens opståen, almen information om forebyggende tandpleje, generel instruktion i hensigtsmæssige tandplejevaner og almen instruktion i hensigtsmæssige kostvaner.

Forløbsdiagram for normalgruppen:



Ad pkt. 6. Tilvæning af barnet til tandpleje

Ydelsen finder anvendelse ved barnets første tandlægebesøg, hvor det specielt hos det utrygge barn med stort behandlingsbehov, er af afgørende betydning for behandlingens heldige gennemførelse, at barnet gennemløber en tilvænningsproces til indgrebene i mundhulen.

Ydelsen tager således sigte på, at gøre barnet fortroligt med placering i tandlægestolen, vænne barnet til spray og sugedstyr – herunder tørlægning af en tand i forbindelse med tandfyldningen, demonstrere det i mundhulen anvendte instrumentarium og specielt få barnet til at acceptere de roterende instrumenter (boremaskiner).

Normalt er ydelsen en éngangsydelse ved første tandlægebesøg. I helt specielle tilfælde kan en gentagelse af ydelsen blive nødvendig, fx ved et tandlægeskift.

I særlige tilfælde er en nødbehandlende tandlæge berettiget til et tilvænningshonorar.

Ad pkt. 7. Individuel forebyggende behandling af caries, gingivitis og stomatitis

Indikation

Ydelsen anvendes ved forekomst af gingivitis og/eller aktiv caries samt ved forekomst af patologiske pocher på højst to tænder.

Ydelsen kan desuden finde anvendelse ved forekomst af andre behandlingskrævende orale lidelser (eks. stomatitis herpetica).

Ydelsesbeskrivelse

- Påvisning af grad og omfang af den konstaterede sygdomsforekomst. Det påpeges over for patienten, hvordan lidelsen kan erkendes ved forandringer på tandoverfladerne, i tandkødet og/eller på slimhinder.
- Individuel instruktion i forebyggende foranstaltninger over for den påviste sygelige tilstand samt forelæggelse af eventuelle behandlingsmuligheder.

- Påvisning af sygdomsfremkaldende belægninger og belægningsfremkaldende faktorer generelt og lokalt.
- Instruktion i hjemmetandpleje. Er der påvist individuelle belægningsfremkaldende faktorer, instrueres i særlige foranstaltninger over for disse (anvendelse af specielle mundhygiejnemidler og eventuel speciel tandbørsteteknik). Patienterne bør aktivt udføre tandbørstning og eventuel supplerende rensning i forbindelse med instruktionen. Der instrueres i hensigtsmæssige kostvaner.
- Der foretages fluorbehandling af initial caries i nødvendigt omfang. Tilgængelige carieslæsioner pudses, hvis læsionen i sig selv er belægningsfremmende, og der foretages lokal fluorbehandling.
- Fjernelse af bløde belægninger (afpudsning) – hvis ydelsen ikke udføres i samme seance som evt. tandrensning eller andre ydelser, der indeholder en afpudsning – med henblik på at give patienten en opfattelse af helt rene tænder, idet patienten bør erfare forskellen mellem en god og dårlig mundhygiejne.

Bemærkning:

Der kan kun beregnes honorar for én individuel forebyggende behandling i hver behandlingsperiode, uanset om behandlingen udstrækker sig over flere seancer eller vedrører en kombination af indikationer i samme behandlingsforløb.

Ad pkt. 8. Kontrol efter forebyggelse

Indikation

Ydelsen kan anvendes efter individuel forebyggende behandling af caries og gingivitis.

Ydelsesbeskrivelse

Ydelsen er sammensat af følgende enkeltydelser:

Profylakse	Diagnostik
Afpudsning	Generel og specifik plaquekontrol
Reinstruktion	Kontrol af pocher

Ad pkt. 9. Tandrensning

Ved tandrensning fjernes såvel supra- som subgingivale hårde og bløde belægninger i normale pocher.

Ved hver tandrensning foretages også korrektion af belægningsfremkaldende faktorer ved tandfyldninger, hvor der ikke foretages udskiftning.

Afgrænsning

Der kan kun beregnes honorar for én tandrensning for hver behandlingsperiode, uanset om tandrensningen måtte strække sig over flere seancer.

Ydelsesbeskrivelse

Tandrensningen omfatter fjernelse af alle hårde og bløde belægninger på tændernes kliniske kroner og i normale pocher. Tillige foretages korrektion af fyldninger i nødvendigt omfang.

Ad pkt. 10. Fissurforsøgling

Ydelsen anvendes over for sulcussystemet (tyggerelief) i permanente tænder, som udviser cariesfrihed eller aktiv caries uden substansstab, når det på grund af tandoverfladens struktur, patientens cariestilbøjelighed og mundhygiejne er nødvendigt med en særlig cariesbeskyttelse af sulcussystemet, samt i tilfælde, hvor tidligere forsøgling ikke længere er sufficient, og indikationen for ydelsen stadig er til stede. Ydelsen kan tilsvarende anvendes ved fissurforsøgling af approximalflader.

Bemærkning

For 16- og 17-årige er fissurforsøgling normalt kun aktuel for 2. molarers fissursystem og ved remplacering af tabte eller defekte tidligere lagte fissurforsøglinger.

Ad pkt. 11. Tandfyldning

Udføres der i samme behandlingsperiode to eller flere fyldninger på samme flade af en tand, kan disse kun anføres og beregnes som én fyldning. En fyldning, der strækker sig over flere af tandens flader, kan ligeledes kun anføres og beregnes som én fyldning.

Ved kombineret fyldning i kindtand forstås:

En fyldning i en kindtand, der strækker sig fra tandens tyggeflade ned mod tandkødet på en af tandens andre flader.

Ved dobbeltkombineret fyldning i kindtand forstås:

En fyldning i en kindtand, som fra tandens tyggeflade strækker sig ned mod tandkødet på to af tandens andre flader.

Bemærkning:

For provisoriske fyldninger, der eksempelvis anvendes som følge af, at rodbehandling eller fyldning af en tand må udstrækkes over flere seancer, og/eller for smertestillende indlæg, kan der ikke beregnes særskilt honorar.

Tandfyldningsmaterialer

De af tandlægen anvendte materialer skal være CE-mærket, jf. direktivet om medicinsk udstyr (93/42 EEC). Efter miljøministeriets bekendtgørelse nr. 627 af 1. juli 2003 og Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9670 af 30. september 2008 kan plast finde anvendelse ved alle typer tandfyldninger. Ved førstegangsfyldninger, hvor der ikke anvendes glasionomer, skal det primære valg være plastmateriale.

Der kan ikke opnås tilskud til kosmetiske fyldninger.

Amalgamfyldningsmaterialers overenskomstmæssige anvendelsesområde

Sølvamalgamfyldningsmateriale kan anvendes i blivende kindtænder i de tilfælde, hvor det er åbenbart, at en fyldning i dette materiale vil have den bedste holdbarhed.

Disse tilfælde er afgrænset til tandbehandlinger med:

1. manglende mulighed for tørlægning,
2. vanskelig tilgængelighed af kavitet,
3. speciel stor kavitet, eller
4. stor afstand til nabetand.

Glasionomers overenskomstmæssige anvendelsesområde

Glasionomer kan anvendes i samtlige tænder:

Ved fyldningsterapi af gingivale cariesangreb, ussurer, ved tunnel- og brøndpræparationer, som isolations- og opfyldningsmateriale, som provisorisk fyldningsmateriale i forbindelse med gradvis ekskavering i samtlige tænder, samt til alle typer fyldninger i primære tænder ved restaureringer af læsioner på præmularers og molarers approksimale flader.

Denne faglige formulering dækker over følgende:

Glasionomer kan anvendes på samtlige tænder som fyldningsmateriale ved fyldninger forårsaget af cariesangreb tæt på tandkødsranden, efter tandbørstningsskader og ved tunnel- og brøndudboring til fyldninger, ved tandfyldninger i de små og store kindtænders sideflader, hvor tyggefladen ikke inddrages i fyldningen, på samtlige tænder som midlertidigt fyldningsmateriale i forbindelse med trinvis rensning af cariesangrebet (hullet).

Modificeret glasionomer (fx kompomer) og plastmaterialers overenskomstmæssige anvendelsesområde.

Modificeret glasionomer kan anvendes som beskrevet ved glasionomer. Desuden kan det anvendes til fyldningstyperne klasse I og II på præmular.

Plastfyldningsmaterialers overenskomstmæssige anvendelsesområde

Plastfyldningsmaterialer kan anvendes:

- I kavitettstyperne III og IV
I kavitetsstype V i samtlige tænder.
- I kavitetsstype I og II i samtlige molarer og præmolarer.

Denne faglige formulering dækker over følgende:

1. Ved tandfyldning på for- og hjørnetænders sideflade og ved tandfyldning på for- og hjørnetænders sideflade, hvor en af tandens andre flader også må inddrages i udboringen og fyldningen. Ved tandfyldning på flade mod læbe og tunge i samtlige tænder.
2. Ved tandfyldning på tyggeflade i samtlige kindtænder. Fyldningen skal have en sådan udstrækning på tyggefladen, at kontakten mellem over- og underkæbens tænder samt underkæbens bevægelsesmønster ikke påvirkes af slid på fyldningen.

Ved førstegangsfyldninger, hvor der ikke anvendes glasionomer, skal det primære valg være plastmateriale.

Gradvis ekskavering

Indikation

Formålet med gradvis ekskavering af dybe cariesangreb er, at reducere risikoen for endodontisk behandling ved at reducere cariesprocessens progressionshastighed og dermed øge pulpas mulighed for dannelse af sekundær dentin.

Gradvis ekskavering kan foretages i to eller flere seancer, hvor den kliniske undersøgelse og/eller røntgenoptagelser viser, at der ved fuldstændig ekskavering er risiko for perforation med deraf følgende endodontisk behandling.

Ydelsesbeskrivelse

Gradvis ekskavering omfatter ekskavering af den superficielle del af carieslæsionen, afdækning af den resterende cariøse defekt med et calciumhydroxydholdigt produkt samt forsegling med et permanent fyldningsmateriale, fx amalgam eller plast.

Efter 4-8 måneders forløb fjernes fyldningen, og caries processen ekskaveres færdig. Den dybere del af kaviteten afdækkes om nødvendigt med et calciumhydroxydholdigt produkt, hvorefter den endelige restaurering fremstilles. Behandlingen kan udføres i to eller flere seancer.

Bemærkning:

Den nødvendige aflukning med et permanent fyldningsmateriale som provisorium honoreres efter overenskomsten som permanent fyldning.

Ydelsen finder kun anvendelse i permanente tænder.

Ad pkt. 13 Rodbehandling og rodfyldning (pr. tand).

Pulpaoverkapning omfatter rengøring og eventuel ekskavering af perforationsområdet og superficiel amputation af eksponeret pulpa, hæmostase og tildækning af pulpasåret med calciumhydroxyd. Forsegling med f.eks. Dycal, glasionomer eller lign.

For rodbehandling a. overkapning og b koronal amputation kan der kun beregnes ét honorar pr. tand.

Apikal amputation og rodfyldning omfatter de tilfælde, hvor der foretages en egentlig behandling og fyldning af rodkanalen, uanset om rodfyldningen udføres ortograd eller retrograd.

Herudover ydes der ved apikal amputation og rodfyldning honorar pr. kanal ud over 1 kanal.

Der kan ikke beregnes særskilt honorar for devitaliserende, desinficerende eller andre præparater, der som led i en rodbehandling appliceres på pulpa, i cavum pulpae eller i rodkanalen.

Akut oplukning dækker over den akutte smertebehandling af tand med pulpakomplicationer og omfatter oplukning til kronepulpa og udrensning af denne samt i nødvendigt omfang udrensning af rodkanaler og den afsluttende dækfyldning.

Akut oplukning anvendes, når en patient med et akut problem får løst sit smerteproblem via en oplukning af tanden og den nødvendige udrensning, uden at det er den samme tandlæge, der afslutter den påbegyndte rodbehandling. Ydelsen kan derfor ikke anvendes sammen med andre rodbehandlingsydelser på samme tand, når det på starttidspunktet var aftalt/forventeligt, at den samme tandlæge skulle afslutte rodbehandlingen.

Bemærkning:

Den fastsatte pris for rodbehandling dækker de normalt let tilgængelige kanaler. Ved komplicerede rodbehandlinger kan der søges om ekstra bevilling.

Ad pkt. 14. Tandudtrækning incl. lokalbedøvelse pr. tand

Bemærkning:

Den nødvendige lokalbedøvelse er inkluderet i honoraret.

Standstning af evt. blødning efter en tandekstraktion er inkluderet i honoraret, medmindre patienten har forladt klinikken for først senere på dagen respektive en følgende dag at henvende sig til tandlægen for at få standset en på ny opstået blødning.

Ad pkt. 15. Operativt indgreb excl. bedøvelse

Ydelsesbeskrivelse

Ydelsen omfatter frilægning af retineret tand, operativ fjernelse af retineret tand, operativt indgreb ved kompliceret tandekstraktion, kirurgisk korrektion af læbe- og tungebånd. Ydelsen omfatter ikke kompliceret operativ fjernelse af visdomstand, replantationer, rodspids-amputationer samt kirurgiske korrektioner af gingiva som følge af traumer eller generelle lidelser.

Bemærkning:

Evt. fjernelse af sårpasta og suturer samt sårtoilette er indeholdt i ydelsen.

Fjernelse af visdomstænder ved operativt indgreb

Der er ikke indikation for fjernelse af visdomstænder på unge op til 18 år, medmindre der foreligger patologiske tilstande, der ikke kan behandles på anden måde end ved fjernelse af de pågældende tænder.

Der er ikke indikation for at fjerne visdomstænder hos unge op til 18 år for at forebygge sen trangstilling i underkæbefronten.

Ad pkt. 16. Lokalbedøvelse

Honorar pr. analgeseret innervationsområde (f.eks. mandibular analgesi = 1, tuber analgesi = 1, infiltrationsanalgesi af 1 tand + nabotænder = 1).

Bemærkning:

Der kan kun opkræves ét honorar pr. analgeseret område.

Ad pkt. 17. Lattergas (Kvælstofforilteanalgesi) eller medicinsk sedering

Honoreres pr. besøg.

Bemærkning til nr. 16 og nr. 17:

Der kan opkræves honorar for både lokalbedøvelse og lattergas i samme behandlingsseance.

Der kan opkræves honorar for både lokalbedøvelse og medicinsk sedering i samme behandlingsseance.

Ad pkt. 18. Konsultation uden behandling

Ydelsen konsultation uden behandling anvendes ved patienthenvendelse, hvor patienten har et spørgsmål eller problem af tandmæssig art, men hvor tandlægen ikke konstaterer nogen sygdomsaktivitet, der udløser en overenskomstdækket ydelse ud over eventuel(le) røntgenbillede(r) og ikke nogen behandling. Eventuel receptudstedelse i forbindelse hermed er inkluderet i ydelsen.

Ad pkt. 19. Diverse ydelser

Ydelsen honorerer vitalitetskontrol, traumekontrol og mindre nødbehandlinger mm, og kan kun anvendes i forbindelse med anden overenskomstdækket behandling.

Ad pkt. 21-24. Generelt vedr. parodontalbehandling

Forebyggelse og behandling af gingivitis og parodontose gennemføres på baggrund af den stillede diagnose.

Ydelserne kan uden godkendelse fra kommunen efter § 7, stk. 3 kun gives til 16- og 17-årige.

Nedenfor fremgår indikationsområdet m.m. for de enkelte ydelser.

Der kan kun beregnes honorar for én almindelig parodontalbehandling eller udvidet parodontalbehandling for hver behandlingsperiode, uanset om behandlingen udstrækker sig over flere seancer. Der kan ikke i samme behandlingsperiode beregnes honorar for tandrensning jf. ad pkt. 9.

I en periode på 6 måneder efter afslutningen af en almindelig eller udvidet parodontalbehandling kan den foretagne behandling og "tungere" parodontalydelser ikke gentages, henholdsvis foretages. Viser en kontrolundersøgelse, at der er indikation herfor, kan en "lettere" parodontalydelse og/eller én udvidet og/eller tandrodsrensning sammen med individuel forebyggende behandling af caries og gingivitis dog ydes inden for denne 6 måneders periode. Ved tandrensning sammen med individuel forebyggende behandling af caries og gingivitis som første ydelse, kan enten en almindelig eller en udvidet parodontalbehandling undtagelsesvis foretages inden for 6 måneders perioden, hvis indikationen herfor foreligger.

Ad pkt. 21. Almindelig parodontalbehandling

Indikation

Almindelig parodontalbehandling foretages, når der er konstateret fæstetab med patologisk fordybede pocher ved 3 tænder eller derover.

Ydelsesbeskrivelse

Almindelig parodontalbehandling omfatter a) almen forebyggende behandling, b) udvidet tandrensning, samt c) korrektion og polering af tidligere lagt fyldning i nødvendigt omfang.

a. Almen forebyggende behandling

- Påvisning af grad og omfang af den konstaterede parodontale lidelse. Det påvises for patienten, at lidelsen kan erkendes ved forøget blødningstendens, volumenforøgelse og farveforandringer.
- Påvisning af sygdomsfremkaldende belægnings og belægningsfremkaldende faktorer generelt og individuelt. De sygdomsfremkaldende belægnings påvises fx ved indfarvning af belægningsne, ved påvisning af udbredelsen af eventuelle hårde belægnings (tandsten). Der påvises særlige forhold, hvor tændernes stilling og/eller opbygning kan virke belægningsfremkaldende. Der udspørges om kostvaner til påvisning af belægningsfremkaldende faktorer.
- Individuel instruktion i forebyggende foranstaltninger over for den påviste tilstand samt forelæggelse af eventuelle terapeutiske muligheder.
- Der foretages instruktion i hjemmetandpleje. Er der påvist individuelle belægningsfremkaldende.
- Faktorer, instrueres i særlige foranstaltninger over for disse (anvendelse af specielle mundhygiejnehjælpemidler og eventuel speciel tandbørsteteknik). Patienten bør aktivt udføre tandbørstning og eventuel supplerende rensning i forbindelse med instruktionen. Der instrueres i hensigtsmæssige kostvaner.

b. Udvidet tandrensning.

Se denne, pkt. 25.

c. Korrektion og polering af tidligere lagt tandfyldning

Indikation

Der foretages korrektion og polering af tidligere lagt fyldning, hvor en tandfyldning ved korrektion kan få reetableret en acceptabel overflade og kanttilslutning, det vil sige, hvor der ikke foretages reparation eller udskiftning. Der foretages korrektion af de forekommende defekter ved tandfyldning samt polering af denne.

Bemærkning:

Ydelsen omfatter hele tandsættet. I en behandlingsperiode, hvor der afregnes for almindelig parodontalbehandling, kan der ikke afregnes for en udvidet tandrensning, der er inkluderet i denne ydelse. Ydelsen kan suppleres med det nødvendige antal tandrodsrensninger.

Ad pkt. 22. Udvidet parodontalbehandling

Indikationsområde

Udvidet parodontalbehandling foretages kun i tilfælde, hvor der er konstateret en behandlingskrævende parodontallidelse med fæstetab og patologisk fordybde pocher på 5 mm eller derover. Der kan herforuden ses et eller flere af følgende symptomer: blødning ved pochemåling, pusflod/exudation fra pochen, løsningsgrad og/eller vandring.

Ydelsesbeskrivelse

Udvidet parodontalbehandling består af a) parodontalundersøgelse, b) udvidet tandrensning, c) forebyggende parodontalbehandling samt d) korrektion og pudsning af tidligere lagt fyldning i nødvendigt omfang.

a. Parodontalundersøgelse

Registrering af gingivas og øvrige parodontiums sygdomstilstand.

Registrering af plak, tandsten, restaureringsdefekter og andre faktorer, der kan hindre/vanskeliggøre en god mundhygiejne, såsom trangstilling og eventuelle fysiske handicap.

Registrering af gingivas niveau, pochedybder, pusflod, løsningsgrader, vandringer og furkaturinvolveringer.

Udfærdigelse af diagnoser, orientering af patienten om lidelsens årsag, lokalisation og udbredelsesgrad, og behandlingsplan(er) samt prognoser.

b. Udvidet tandrensning

Se denne, pkt. 25. Endvidere skal der foretages tandrodsrensning, hvor der er konstateret pochedybder på 5 mm og derover.

c. Forebyggende parodontalbehandling

Ydelsesbeskrivelse

Generel orientering om de parodontale sygdommes årsag, symptomer og udvikling.

Påvisning af de ved parodontalundersøgelsen konstaterede patologiske processers art, udbredelse og lokalisation.

Påvisning af de konstaterede symptomer som f.eks. blødning, pusflod, pochedybder, løsninger, vandringer samt de direkte og medvirkende årsagsfaktorer: plak, tandsten, plakretinerende restaureringer og tandstillingsfejl.

Instruktion og indlæring i brug af de hjemmetandplejemidler, der er nødvendige i det givne tilfælde.

d. Korrektion og polering af tidligere lagt tandfyldning

Der foretages korrektion og polering af tidligere lagt fyldning, hvor en tandfyldning ved korrektion kan få reetableret en acceptabel overflade og kanttilslutning, det vil sige, hvor der ikke foretages reparation eller udskiftning. Der foretages korrektion af de forekommende defekter ved tandfyldning samt polering af denne.

Bemærkning:

Parodontalundersøgelsen foretages før iværksættelse af forebyggende parodontalbehandling, udvidet tandrensning og eventuel kirurgisk parodontalbehandling. Forebyggende parodontalbehandling udføres, når der efter parodontalundersøgelsen er foretaget en registrering af de parodontale skaders udbredelse, grad og lokalisation. Ydelsen omfatter honorarmæssigt hele tandsættet. I en behandlingsperiode, hvor der afregnes for udvidet parodontalbehandling kan der ikke afregnes for en udvidet tandrensning, der er inkluderet i denne ydelse.

Ad pkt. 23. Tandrodsrensning

Indikation

Ved anvendelse af ydelsen tandrodsrensning skal der være konstateret patologisk fordybende pocher på ≥ 5 mm.

Afgrænsning

Ydelsen skal anvendes i forbindelse med udvidet parodontalbehandling. Dog skal tandrodsrensning forudgås af tandrensning. Ydelsen kan endvidere anvendes i det nødvendige antal sammen med almindelig parodontalbehandling eller den individuelt forebyggende behandling.

Endvidere kan den anvendes i en senere seance i det nødvendige antal alene eller sammen med kontrol efter forebyggelse eller kontrol efter parodontalbehandling.

Ydelsesbeskrivelse

Ydelsen omfatter fjernelse af bløde, hårde og farvede belægninger på tandrødder med afglatning af rodooverflader.

Bemærkning:

Ydelsen er honorarmæssigt opdelt efter antal behandlede tænder.

Ad pkt. 24. Kontrol efter parodontalbehandling

Indikationsområde og afgrænsning

Ydelsen kan forekomme efter en almindelig parodontalbehandling, udvidet parodontalbehandling og kirurgisk parodontalbehandling og efter en kombineret udvidet og kirurgisk parodontalbehandling.

Ydelsesbeskrivelse

Ydelsen omfatter kontrol og eventuel reinstruktion mv. efter tidligere foretaget afsluttet forebyggelse eller behandling.

Der foretages:

undersøgelse af gingivas/parodontiets sundhedstilstand, vurdering af pochedybder i relation til afsluttet behandlingsresultat, påvisning og fjernelse af eventuelle belægninger og eventuel reinstruktion og korrektion af hjemmetandplejen.

Ad pkt. 25. Udvidet tandrensning

Indikation

Ydelsen omfatter honorarmæssigt hele tandsættet og kan kun anvendes, hvis der i et tidligere behandlingsforløb har været foretaget almindelig eller udvidet parodontalbehandling. Ydelsen kan anvendes som selvstændig ydelse eller sammen med individuel forebyggende behandling eller en kontrolydelse, hvor der konstateres patologiske pocher. Ydelsen kan suppleres med de nødvendige tandrodsrensninger. Ydelsen indgår honorarmæssigt i en almindelig parodontalbehandling og en udvidet parodontalbehandling.

Ydelsesbeskrivelse

Fjernelse af bløde, hårde og farvede belægninger på kliniske kroner, restaureringer og tandrødder i patologiske pocher mindre end 5 mm.

Afglatning af rodooverflader og afpudsning.

Ad pkt. 26. OCR-blanket

Ydelsen omfatter udfyldelse af OCR-blanket i forbindelse med årsydelse eller en klinisk undersøgelse samt den årlige indberetning, der er foreskrevet af Sundhedsstyrelsen eller forlangt af kommunen.

KAPITEL 5. ØKONOMI OG AFREGNING

§ 8. AFREGNING

Stk. 1

Tandlægen udsteder ved behandlingens afslutning en regning på den regningsblanket, der er godkendt af overenskomstens parter. Regningen sendes elektronisk til kommunen. Honoreringen beregnes efter de takster, der var gældende ved behandlingens afslutningsdato.

Bemærkning:

Antallet af regningseksemplarer kan aftales lokalt.

Eventuelt anden afregningstermin/-interval kan aftales lokalt.

Stk. 2

På regningsblanketten anføres kommunenummer, intervallet til næste tilskrivning om eftersyn og eventuel behandling.

Stk. 3

Opgørelse over tandlægens tilgodehavende hos kommunen indsendes månedsvis, således at den er kommunen i hænde senest den 10. i den efterfølgende måned. Afregning finder herefter sted, således at beløbet er til tandlægens rådighed inden månedens udgang.

KAPITEL 6. UDVALG

§ 9. BØRNE- OG UNGDOMSTANDPLEJEUDVALG

Stk. 1

Efter anmodning fra en kommune eller fra den af Tandlægeforeningens kredsforeninger, som repræsenterer de tandlæger, der har indgået aftaler med kommunen efter denne overenskomst,

oprettes i kommunen et børne- og ungdomstandplejeudvalg. Til at indtræde i udvalget udpeger kommunalbestyrelsen 2 eller 3 medlemmer. Til at indtræde i udvalget udpeger Tandlægeforeningens kredsforening 2 eller 3 medlemmer; udpegelsen skal ske blandt de tandlæger, der har indgået aftaler med kommunen efter denne overenskomst.

Stk. 2

Udvalgets opgave er at søge at bilægge konkrete uoverensstemmelser om

1. fortolkning af overenskomsten og
2. anvendelsen af overenskomsten eksempelvis
 - a. den praktiske gennemførelse af bestemmelserne om forhåndsgodkendelse, jf. § 7, stk. 4-7,
 - b. tandlægenes behandlingsmønster bedømt efter arbejdsgang der svarer til det for Tandlægeoverenskomsten godkendte,
 - c. den lokale gennemførelse af Sundhedsstyrelsens retningslinjer.

Bemærkning:

Kommunerne kan fastsætte generelle retningslinjer omkring hyppigheden af indkaldelse af børn og unge til tandpleje. Før kommunen udsender sine generelle retningslinjer, forelægges disse det lokale BUT-udvalg til udtalelse.

Stk. 3

Hvis der mellem udvalgets medlemmer er enighed herom, kan udvalget tillige tjene som et organ til at fremme samarbejdet inden for overenskomstens område og til at vejlede om overenskomstens anvendelse.

Stk. 4

På begæring af enten tandlægenes eller kommunens repræsentanter indkaldes udvalget, når en uoverensstemmelse ikke har kunnet afklares ved drøftelse mellem kommunen og vedkommende tandlæge. Udvalget afholder i øvrigt møde, når der mellem udvalgets medlemmer er enighed herom.

Stk. 5

Hvis enighed ikke kan opnås i udvalget, henvises sagen til videre behandling hos overenskomstens parter. Udvalget bør udarbejde et skriftligt mødereferat, som videresendes til overenskomstens parter.

Stk. 6

Mødereferatet efter stk. 5 skal angive

1. uoverensstemmelsens tema (med henvisning til paragraffen i overenskomsten),
2. tiden og stedet for mødets afholdelse,
3. navnene på deltagerne i mødet,
4. kommunens og tandlægenes stilling til uoverensstemmelsen,
5. enighed om, at sagen overgives til behandling og afgørelse mellem KL og Tandlægeforeningen,
6. mødedeltagernes underskrift.

Stk. 7

Tandlægenes deltagelse i møder i udvalget er vederlagsfrit.

KAPITEL 7. BILÆGGELSE AF UENIGHEDER

§ 10. MÆGLING OG SANKTIONSMULIGHEDER

Stk. 1

Hvis en af overenskomstens parter forlanger det, skal striden søges bilagt ved et mæglingsmøde mellem parterne, der afholdes snarest muligt og senest 14 dage efter indkaldelse herom.

Stk. 2

Hvis overenskomstens parter er enige herom, har de adgang til

1. at retlede kommunen eller tandlægen med hensyn til overenskomstens forståelse og anvendelse,
2. at pålægge kommunen at efterbetale tandlægen et beløb efter parternes nærmere bestemmelse,
3. at pålægge tandlægen at tilbagebetale kommunen et beløb efter parternes nærmere bestemmelse,
4. at beslutte, at tandlægens virksomhed efter overenskomsten skal ophøre for en af parterne fastsat periode,
5. at beslutte anden sanktion over for tandlægen eller kommunen.

§ 11. VOLDGIFT

I tilfælde af tvister om fortolkning af overenskomsten, hvor der ikke ved forhandling mellem overenskomstens parter kan opnås en løsning af striden, kan sagen af hver af parterne henvises til endelig afgørelse ved en voldgiftsret, der består af 4 medlemmer, hvoraf 2 vælges af KL og 2 af Tandlægeforeningen, samt en opmand, der vælges af voldgiftsrettens medlemmer. Parternes udpegning af voldgiftsmænd skal ske inden 14 dage efter modtagelse af voldgiftsbegæringen, medmindre andet aftales. Valg af opmand skal ske senest inden 14 dage efter udpegning af voldgiftsmændene. Hvis der ikke opnås enighed om valget af opmanden, anmodes Arbejdsrettens formand om at udpege denne.

KAPITEL 8. IKRAFTTRÆDELSE OG OPSIGELSE

§ 12. ÆNDRINGER I OVERENSKOMSTENS VILKÅR

I overenskomstperioden kan der foretages ændringer i overenskomsten, hvis parterne er enige herom.

§ 13. IKRAFTTRÆDEN OG OPSIGELSE

Stk. 1

Denne overenskomst træder i kraft den 1. april 2011.

Overenskomsten kan af hver af parterne opsiges med 3 måneders varsel til udløb en 31. marts, dog tidligst til 31. marts 2013, jf. dog stk. 2.

Anmærkning til § 13:

Parterne er enige om, at næste forhandling af overenskomsten på uopsagt grundlag bør være gennemført til ikrafttræden den 1. april 2013. Hvis parterne på Tandlægeoverenskomsten (Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Tandlægeforeningen)

bliver enige om, at udskyde forhandlingerne af Tandlægeoverenskomsten, er der enighed om, at forhandlingerne om fornyelse af denne overenskomst, efter aftale, kan forlænges med samme periode.

Stk. 2

Ved bortfald af Tandlægeoverenskomsten eller ved lovmæssige ændringer i denne overenskomsts økonomi og/eller ved ændringer af de forpligtelser, der påhviler kommunerne efter Sundhedsloven mv., kan overenskomsten af hver af parterne opsiges med mindst 3 måneders varsel til udløb ved udgangen af en måned.

Stk. 3

Næste forhandling af overenskomsten på uopsagt grundlag skal være tilendebragt senest den 1. marts 2013 med henblik på, at en ny overenskomst kan træde i kraft 1. april 2013.

Krav til fornyelse af overenskomsten udveksles senest 1. januar 2013.

København, den 2011

For KL

Michael Ziegler

/

Mik Dalsgaard Andreassen

/

Tina Vester Jensen

For Tandlægeforeningen

Susanne Andersen

/

Joakim Lilholt

/

Marianne Juel Riis

PROTOKOLLAT NR. 1 - BEFORDRINGSUDGIFTER

Parterne er enige om, at kommuner kan begrænse betalingen af befodringsudgifter til at gælde i et område, indenfor hvilket der er tandlægelig dækning af behandlingsbehovet.

For så vidt angår nødbehandling, henvises til § 4 A. stk. 3.

PROTOKOLLAT NR. 2 - FRIT VALG

Parterne er enige om, at:

1. overenskomst om tandpleje for børn og unge under 18 år hos alment praktiserende tandlæger (BUT-overenskomst) også gælder for børn og unge under 18 år, der vælger at modtage tandpleje i privat praksis, jf. § 3, stk. 1, i til Bekendtgørelse nr. 727 af 15. juni 2007 om tandpleje med de fornødne tilpasninger,
2. de privatpraktiserende tandlæger fremsender regning for børn og unge under 16 år – dels til kommunen for tilskud på 65 % og dels til forældrene for egenbetaling,
3. de privatpraktiserende tandlæger fremsender regning for unge på 16 og 17 år – dels til kommunen for tilskud på 100 % og dels til forældrene for egenbetaling af tilvalgt ydelse,
4. i tilfælde af udført nødbehandling af fremmed tandlæge er tandlægen berettiget til at fremsende hele regningen til bopælskommunen,
5. beløbene på regningerne afrundes til hele kr. efter "høkermodellen",
6. hvis kommunerne kræver indberetning af mere end det lovpligtige antal OCRblanketter, betaler kommunerne 100 % for udfyldelse af de ekstra blanketter,
7. hvis tandlægen finder det fagligt begrundet at udføre behandling på 0-15 årige, som ikke er dækket af overenskomsten, skal tandlægen søge om godkendelse af denne behandling, inden den iværksættes, med henblik på opnåelse af 65 % tilskud til den ansøgte behandling,
8. hvis tandlægen finder det fagligt begrundet at udføre behandling på 16-17 årige, som ikke er dækket af overenskomsten, skal tandlægen søge om godkendelse af denne behandling, inden den iværksættes, med henblik på opnåelse af 100 % tilskud til den ansøgte behandling,
9. § 7 stk. 7 finder ikke anvendelse i forhold til patienter, som har valgt tandlæge efter fritvalsreglerne, ligesom bestemmelsen ikke finder anvendelse i forhold til patienter på 16 og 17 år, som selv har valgt praktiserende tandlæge efter reglerne herom,
10. hvis forældrene ønsker behandling, der ikke er fagligt begrundet, betaler forældrene 100 %, og
11. hvis forældrene vælger en dyrere behandling, end ydelserne angivet i BUT-overenskomstens § 7, betaler kommunerne 65 % (for 16-17 årige dog 100 %) af de i overenskomsten fastsatte priser for ydelserne nævnt i § 7 (tilkøb),

12. i kommuner, som har valgt udlicitering, vil de børn, som benytter fritvalgsordninger, være omfattet af BUT-overenskomsten,
13. BUT-overenskomstens bestemmelser om nødbehandling hos fremmed tandlæge finder også anvendelse i kommuner, som har udliciteret tandplejen,
14. såfremt forældrene skal foretage en egenbetaling, jf. ovenfor, ydes betalingen af tandlægen fra kommunen efter overenskomstens bestemmelser, dog uafhængigt af tidspunktet for forældrenes betaling til tandlægen.

Aftale

efter overenskomst mellem Dansk Tandlægeforening og KL
om tandpleje for børn og unge under 18 år
hos alment praktiserende tandlæge (§ 2)



Aftale mellem

Kommunens navn	Kommunenummer
----------------	---------------

og

Tandlægens navn		Tandlægens ydernummer
Klinikadresse		Telefonnummer
Postnummer	Postdistrikt	Bopælskommunens nummer

om gennemførelse af tandpleje for børn og/eller unge under 18 år.

Aftalen omhandler de børn og unge, som omfattes af ovennævnte overenskomst, og som vælger at modtage tandpleje hos tandlægen, og hvis navne, adresser og personnumre fremgår af de lister, der af kommunen fremsendes til tandlægen.

Underskrevne parter er bekendt med ovennævnte overenskomst og med de bestemmelser, der gælder efter sundhedsloven.

Evt. bemærkninger

Tandlægen

Dato	Personnummer eller SE/CVR-nummer	Gironummer
Underskrift		

Kommunen

Dato	Underskrift
------	-------------

Oplyses af tandlægen på elektronisk faktura


EAN-lokationsnummer	Ordre-/rekvisitionsnummer	Reference
---------------------	---------------------------	-----------

KLE 29.15.04P27 BT 801 (10/2010)

BILAG 2 – BEHANDLINGSFORSLAG (BT 805) (NYT NAVN TANDLÆGEFORENINGEN)

Behandlingsforslag til kommunen

efter overenskomst om tandpleje for børn og unge under 18 år
hos alment praktiserende tandlæge (jf. § 7, stk. 5)



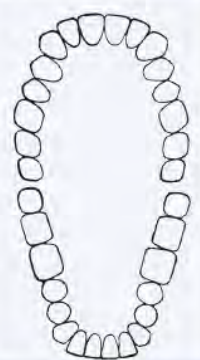
Patient

Navn	Personnummer
Adresse	
Postnummer og postdistrikt	Telefonnummer

Diagnoser

Evt. bemærkninger

Tandsættets tilstand på undersøgelsestidspunktet oplyses i nødvendigt omfang til brug for forslaget bedømmelse

Følgende indtegnes <input type="checkbox"/> Behandlingskrævende caries <input checked="" type="checkbox"/> Fyldning <input checked="" type="checkbox"/> Krone <input type="checkbox"/> Tand mangler (X over hele tanden) <input checked="" type="checkbox"/> Bro <input checked="" type="checkbox"/> Tand rødbehandlet <input type="checkbox"/> Tand meget defekt <input type="checkbox"/> Tand fissurforsøglet	
---	---

Behandlingsforslag - for ydelser der ikke er omfattet af overenskomsten

	Honorar - hele kr.
I alt kr.	Honorar - hele kr.

Kommunen kan i forbindelse med Deres behandlingsforslag meddele

<input type="checkbox"/> Godkendelse	<input type="checkbox"/> Afslag
Begrundelse for afslag	

Tandlægen

Navn, adresse og telefonnummer (stempel) samt dato og underskrift

Kommunen

Navn, adresse og telefonnummer (stempel) samt dato og underskrift

KLE 29.15.04G01 BT 805 (10/2010)

BILAG 3 - TANDLÆGEFORENINGENS HENVISNINGSBLANKET

Tandlægeforeningen har fremstillet en henvisningsblanket, der kan anvendes for at sikre, at alle relevante oplysninger gives med henvisning til specialundersøgelse og -behandling. Det er ikke obligatorisk at anvende blanketten.

Blanketten leveres i kuvert med ca. 25 stk. og kan rekvireres i Tandlægeforeningens sekretariat på telefon 70 25 77 11 eller www.TDLNET.dk.

Indsendes til kommunen



	Tandlægens stempel:
Til: Kommune	
Navn:	CPR-nr.:
Søn/datter af	Navn: _____
	Adresse: _____
	Postnr. By: _____
	Telefon, privat: _____
	Telefon, erhverv: _____

Ønskes henvist for undersøgelse og/eller behandling til:	Navn: _____
	Adresse: _____
	Postnr. By: _____

For:	
På grund af:	

Dato

Underskrift

Amaliegade 17
1256 København K

Tel.: 70 25 77 11

info@tandlaegeforeningen.dk
www.tandlaegeforeningen.dk