

Særlige tilskudsmuligheder til patienter med betydelig mundtørhed



Regionshospitalet Viborg

Ole Hovgaard
Overtandlæge
Afd. for regional specialtandpleje
Regionshospitalet Viborg

Sundhedslovens § 166

Målgruppe for tilskudsordningen:

- Patienter, der efter strålebehandling eller som følge af kemoterapi, har betydelige dokumenterede tandproblemer.
- Personer, der kan dokumentere betydelige tandproblemer som følge af Sjögrens syndrom.
- **Tilskud til:**
Tandproteser (fast/aftagelig), forebyggende og behandlende tandplejeydelser.

Dentale følger:

Caries:

- Atypisk lokalisation (cercikalt, incisalt, fyldningskanter)
- Evt. væsentlig forøget cariesaktivitet
- Emalje afsprængninger???



Sundhedsstyrelsens skøn over målgruppens størrelse (2001):

Strålebehandling på hoved/hals:

- 1.000 patienter
- 250 nye tilfælde pr. år.

Kemoterapi:

- 1.300 patienter
- 250 nye tilfælde pr. år.

Patienter med Sjögrens syndrom:

- ca. 850 patienter

Tilskud efter Sundhedslovens § 166 i Region Midtjylland

- Region Midtjylland: 1,2 mill. borgere
- Ca. 150 førstegangsansøgninger pr. år
- Ca. 350 tillægsansøgninger pr. år om særligt bekostelige behandlinger
- Visitation og afregning: Afdeling for regional specialtandpleje, Regionshospitalet Viborg.
- Alle førstegangsansøgere ses til visitationsundersøgelse m. optagelse af klinisk "base-line datamateriale"
- Ansøgninger om særligt bekostelige behandlinger vurderes i hovedreglen alene ud fra "baseline" data sammenholdt med nye oplysninger fra egen tandlæge (skrivebords visitation).
- Evt. fornyet klinisk visitation ved ansøgninger om særligt bekostelige behandlinger, eller hvor egen tandlæge anmoder herom.

Fokus på:

fredag 28. marts

jp.dk epn.dk fpn.dk TV Mobil Tjenester Avis Kundeservice Om JP Arkiv

TIP EN VEN PRINT VERSION Annonce

Find artikel Søg

OK Verden Filma Søg

ENIRO Søg

Søgeresultat

Til søgeresultat >>>

Skarp kritik fra tidligere partifælle (12.03.08)

Sprugnerter (27.02.08)

Championatsfest på udebane (04.02.08)

Kort nyt (31.01.08)

Bitre sukkerbønder flygter ud af erhvervet (28.01.08)

Parcelhuspionerne fra Nørrebro (27.01.08)

DR's bestyrelse som centralkomité (17.01.08)

Kælderværelser kan være usynlige svampesælger (10.01.08)

Vispede visioner (17.12.07)

regionmidtjylland.dk

jp.dk

Bedre tandlægehjælp til kræftramte

Af JENS KURT JØRGENSEN
Offentliggjort 05.08.07 kl. 03:00

Engelsk-Dansk - Nu online

"Oversæt" og vind Gyldendals nye onlineordbog

Tilskud ? Tandkoordinationsudvalget er et samarbejde mellem regionen og kommunerne.

? Det forventes, at 100 nye patienter hvert år vil søge om tilskud til tandbehandling efter stråle- og kemoterapi.

«Tandskader og problemer med svamp, mundtørhed og tynde, sarte slimhinder i munden er kendte bivirkninger ved stråle- og kemoterapi. Alligevel er det ikke altid, at sundhedsvæsenet har givet tilskud,» forklarer overlæge i afdelingen for regional

Det anbefaler specialtandplejen og embedsmænd i Region Midtjylland.

Samtidig skal deres retstilling forbedres, så de får mulighed for at anke et afslag.

Patienter, der har fået tandskader efter strålebehandling eller kemoterapi, skal have lige mulighed for tandlægehjælp.

Forside

Indland

- Politik
- Kriminalitet
- Trafik & vej
- København
- Århus

Udland

- Europa
- USA
- Valg i USA
- Mellemøster
- Asien

Kultur

- Fydmisk musik
- Film
- Litteratur
- Billedkunst
- Teater
- Klassisk musik
- Kulturguide
- Computerspil **NY!**

“Hvilke patientgrupper kan få tilskud fra regionen?”

Sundhedslovens § 166:

Regionsrådet yder tilskud til:

- Patienter, der har på grund af strålebehandling eller kemoterapi har fået betydelige dokumenterede tandproblemer.
- Personer, der kan dokumentere betydelige tandproblemer som følge af Sjögrens syndrom.

Eksempel på patient, som ikke kan få tilskud fra regionen trods ekstrem mundtørhed:

30 år kvinde.

Medicininduceret hyposiali
pga antidepressiva.



"Hvilke krav er der til sygdoms dokumentation?"

- Dokumentation for kræftbehandlingen (tidspunkt for behandling, eksakt angivelse af strålefeltet på hoved/hals, kemopræparat).
- Dokumentation for at diagnosen Sjögrens syndrom er stillet iht. enten "København kriterierne" eller "EU-kriterierne"
- Der skal kunne dokumenteres **betydelige** orale problemer, som ikke var tilstede før opstart af kræftbehandlingen/ diagnostik af Sjögrens syndrom
- Der **skal** kunne påvises en sammenhæng mellem kræftbehandlingen eller sygdommen Sjögrens syndrom og de orale problemer

Diagnosen Sjögrens syndrom skal være stillet ud fra enten "Københavner- eller EU-kriterier".

En række undersøgelser rettet mod:

- Keratoconjunctivitis sicca
- Hyposiali (sialometri m./u. stimulation, læbespytkirtel biopsi, spytkirtelscintigrafi)
- Anden bindevævssygdom
- Autoantistoffer i blodet

Subjektive gener:

- Tørre øjne
- Tør mund

"Spiller patientens indkomst og formue ind?"

NEJ - patientens mulighed for tilskud efter Sundhedslovens § 166 er uafhængig af indtægt og formue.

"Hvordan opnår patienten godkendelse til tilskudsordningen?"



Region Midtjylland:

Intentionerne bag organisationsmodel:

- Høj faglighed i visitationsafgørelsen og ensartet bevillingspraksis
- Smidig sagsbehandling for patient og behandlende tandlæge
- Forebyggelse er langt bedre end behandling netop for disse patienter.
- Forbedre borgerens retssikkerhed ved afslag på godkendelse til tilskudsordningen



Ansøgningsprocedure og dokumentationskrav:

Patient/tandlæge fremsender ansøgningseskema (hentes på www.specialtandpleje.dk)

Ansøgningseskema vedlægges:

- kopi af tandlægejournal m. alle røntgenbilleder fra såvel før som efter kræftbehandling/diagnosticering af Sjögrens syndrom.
- behandlingsplan og prisoverslag
- oplysninger om på hvilket hospital kræftbehandling er udført

Kræftpatienter:

Specialtandplejen indhenter:

- kopi af journal vedr. evt. fokusundersøgelse (Kæbekir. afd.).
- udtalelse fra
 - onkologisk afd. vedr. strålefelt og tidspunkt for behandling
 - hæmatologisk afdeling vedr. kemopræparat samt tidspunkt for behandling

Sjögren patienter:

Patienten fremsender:

- dokumentation for diagnosen Sjögrens syndrom stillet iht. EU- eller Københavnerkriterierne.

Visitationsundersøgelsen

Udredning:

- Information om lovgrundlag
- Uddybning af anamnese (interview vedr. orale problemer, tandpleje- og kostvaner)
- Sialometri målinger (ustimuleret og stimuleret).
- Optagelse af klinisk status præsens
- Evt. supplerende røntgenoptagelser

Visitationsundersøgelsen

Information:

- Sammenhæng: hyposiali og orale sygdomme
- Betydningen af hyppig caries kontrol og professionel profylakse
- Information om spyterstatnings- og stimuleringsmidler samt caries forebyggende midler
- Individuel vejledning vedr. evt. behov for omlægning af uhensigtsmæssige tandpleje- og kostvaner.

Artikel i Tandlægebladet nr. 1; 2007

Visitationsundersøgelsen

Afgørelse:

- Patienten præsenteres for de kliniske fund
- Mundtlig præsentation af forventelig visitationsafgørelse
- Information om videre forløb og klageadgang.
- Patient og tandlæge modtager efterfølgende afgørelse i skriftlig form.

Hvorfor ulejlige alle førstegangsansøgere med visitationsundersøgelse?

Hensyn til:

- **Patientens retssikkerhed**
Ingen ankemulighed
- **Sundhedsmæssige værdi**
Forebyggelse langt bedre end behandling – netop for disse patienter.
- **Økonomiske forhold**
Livsvarig bevilling
Ofte behov for meget bekostelige behandlingsløsninger
Behandlingsvalget kan være af stor betydning for patientens senere livskvalitet

"Hvad er egen tandlæges rolle i ansøgnings situationen?"

- Give patienten objektiv information om muligheden for tilskud (realistiske forventninger om udfaldet).
- Informere om ansøgningsproceduren.
- God journalføring (ofte er mundtørheden ikke journaliseret, og der er ikke fastlagt plan og strategi for forebyggelses indsats)
- Udlevere/fremsende kopi af:
 - tandlægejournal og alle røntgenbilleder for perioden såvel før som efter kræftbehandling/diagnosticering af Sjögrens syndrom.
 - behandlingsplan og prisoverslag.

"Hvor lang tid gælder en godkendelse til ordningen i Region Midtjylland?"

Start:

- Bevillingen gælder for behandlinger udført efter den dato, hvor ansøgningskemaet modtages i regionen.
- Påbegyndes behandling før godkendelse i regionen, er det som udgangspunkt patienten, der hæfter for behandlingen.
- Regionen kan afvise bevilling til allerede udført behandling.

Varighed:

- Stråleterapi og Sjögrens syndrom: livslang
- Kemoterapi: Gives for 1 år ad gangen (normal saliva sekretion kan forventes efter ophør af kemoterapi).

"Hvordan afregner tandlægen med regionen, og er der en egen betaling for patienten?"

- Elektronisk afregning mellem tandlæge og region.
- Årlig egenbetaling (2010): 1.655,- kr.
- Ønsker patienten en mere bekostelig behandling end den, der kan bevilges støtte til, kan patienten selv betale differencen mellem de to behandlingsformer.

”Hvilke behandlinger kræver særlig forhåndsgodkendelse?”

Udgangspunktet i Region Midtjylland:

Tandplejeydelser udenfor sygesikringsoverenskomsten, kræver forhåndsgodkendelse - såkaldt særligt bekostelige behandlinger.

Undtagelse:

Midlertidig behandling af smertegivende tilstande eller tilstande, der ubehandlet vil forringe tandsættets prognose.

Udskiftning af tidligere bevilget tandprotese (aftagelig eller fast):

Bekendtgørelse om tandpleje § 23, stk. 3.:

“Der ydes ikke hjælp til reparation eller udskiftning af tidligere bevilget tandprotese”.

I Region Midtjylland kan der ydes tilskud til eksempelvis ny kronebehandling, såfremt behovet herfor skyldes fornyet caries opstået som følgetilstand til patientens mundtørhed.

Eksempler på bevillingspraksis omkring protetiske behandlinger.

Eksempler:

1. Tandsættet mistet pga. caries opstået efter strålebehandling, og der er tidligere bevilget implantatbåret helprotese. Efter nogle år ansøges om tilskud til udskiftning af matricer. **Godkendt**
2. Ansøgning om rebasering af delprotese, som patienten har bekostet i årene forud for kræftbehandlingen. **Afslag**
3. Ansøgning om rebasering af delprotese, som patienten havde fået fremstillet med tilskud tidligere. **Godkendt**

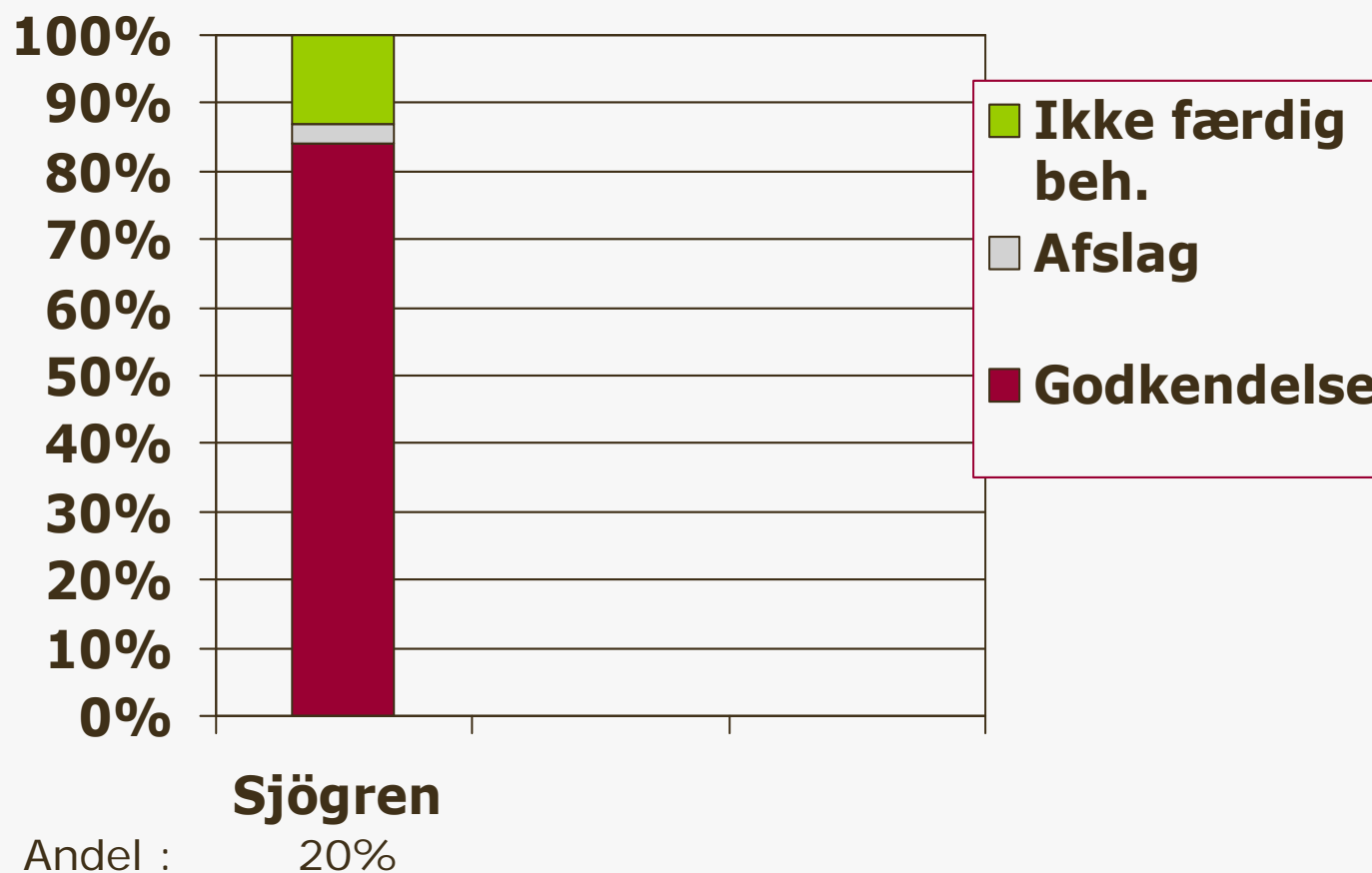
Intentionerne bag loven:

Det politiske ønske med tilskudsmuligheden var at kompensere borgerne for de merudgifter til tandbehandling, som de måtte få som følge af behandlingen af deres kræftsygdom eller sygdommen Sjögrens syndrom.

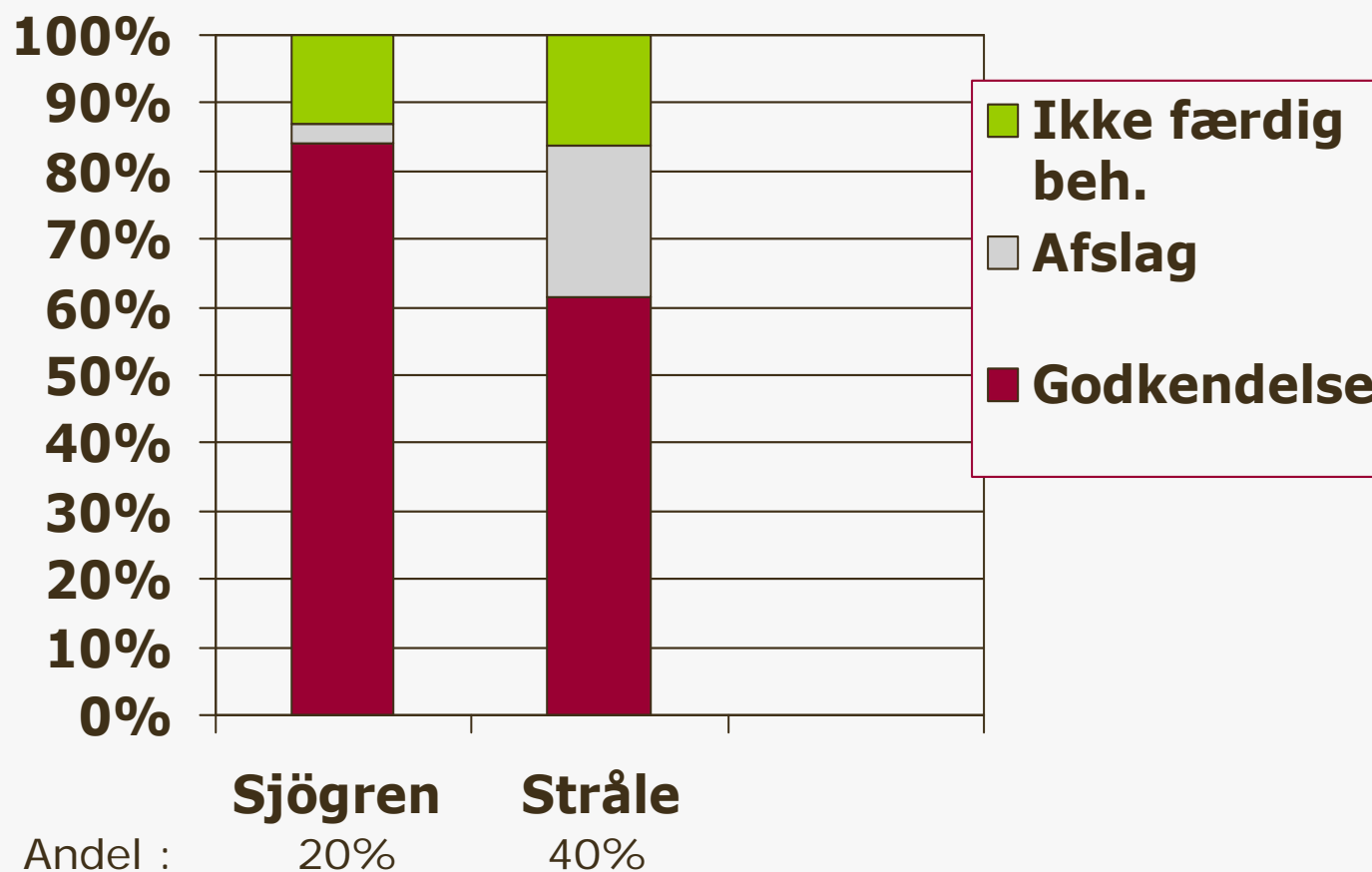
Patienten skal med andre ord, hverken stilles værre eller bedre end alle andre borgere.

*"Hvor mange ansøgere opnår
rent faktisk tilskud?"*

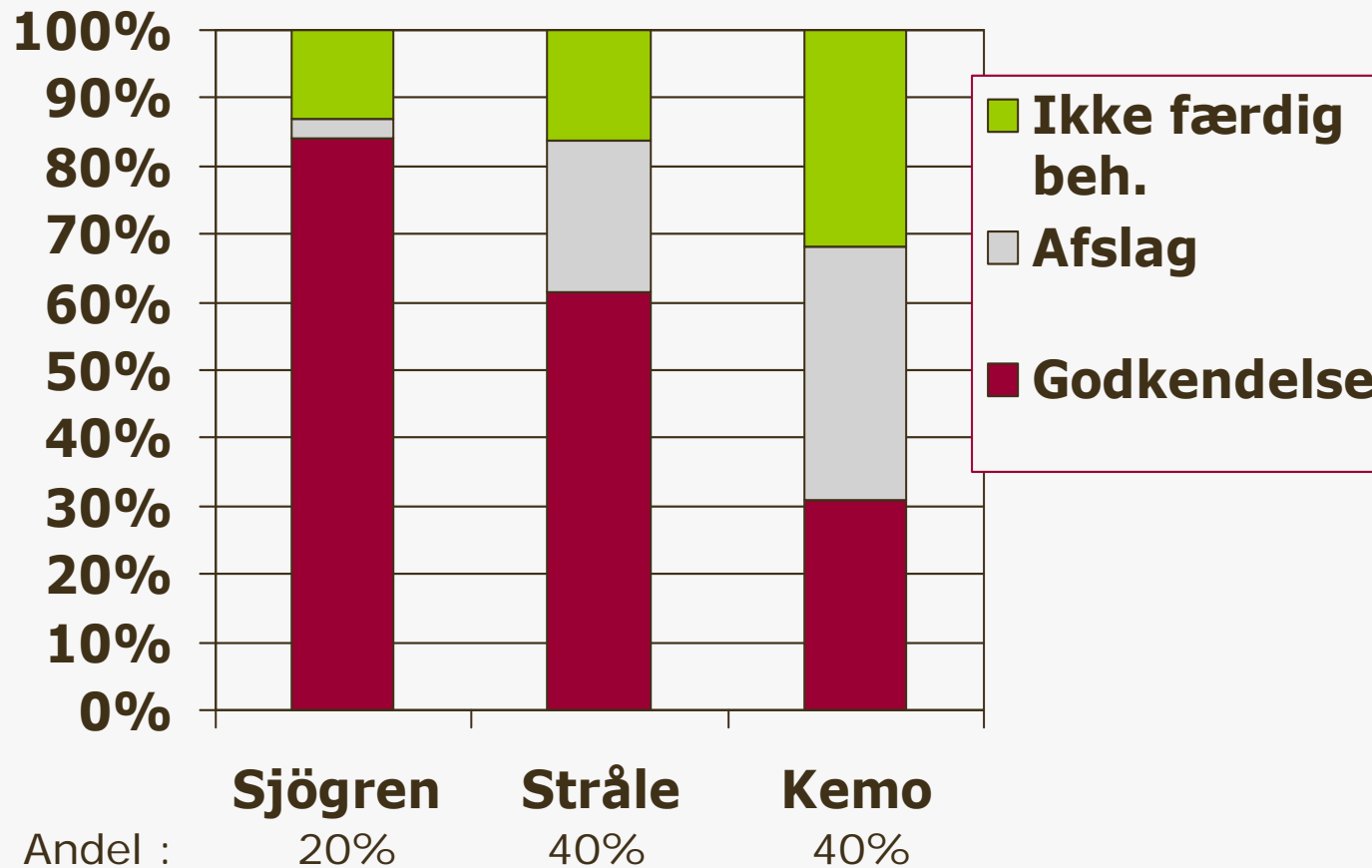
Ansøgninger om førstegangsgodkendelse til tilskudsordningen 2008-9 (totale antal ansøgninger=256)



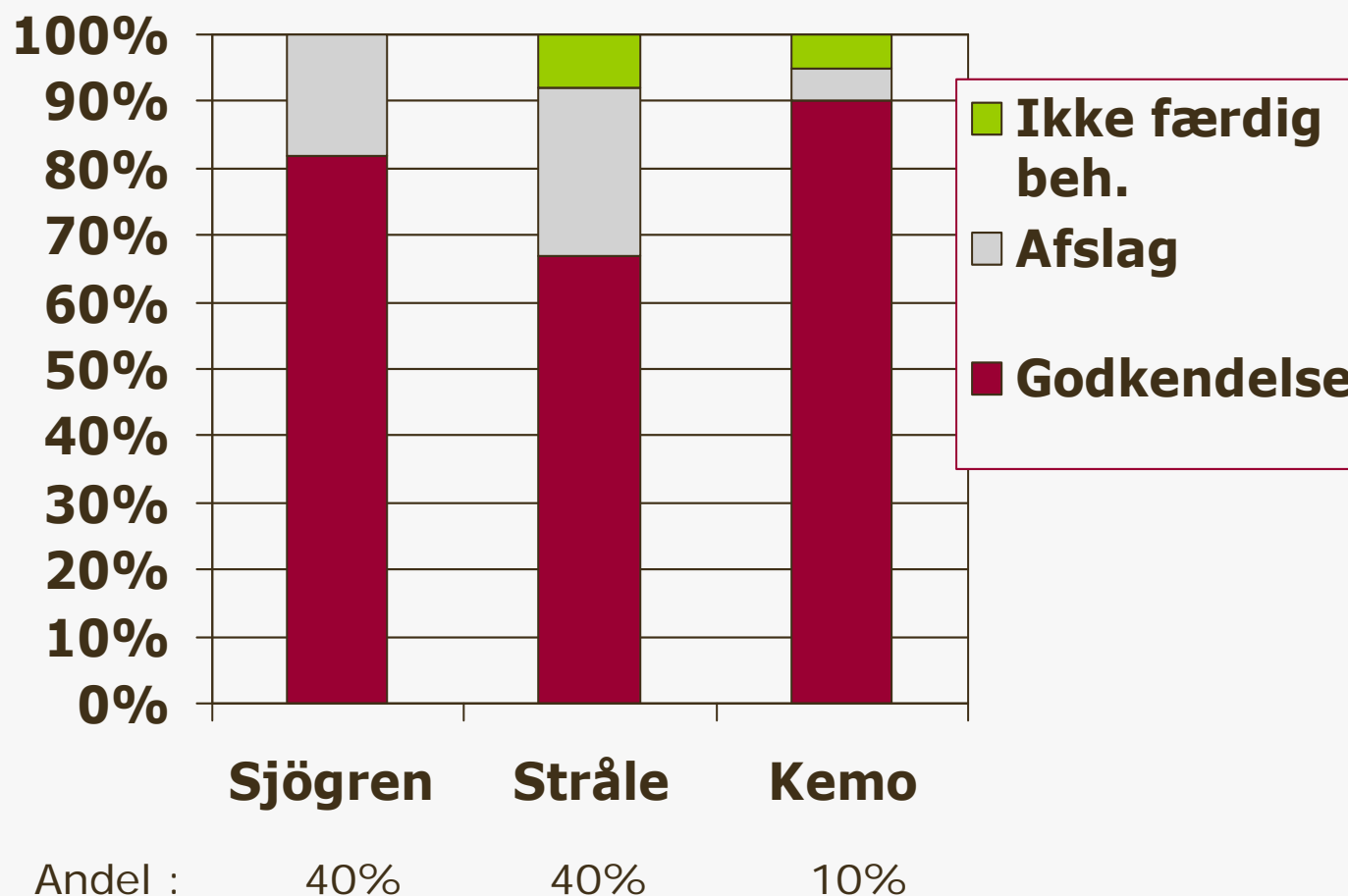
Ansøgninger om førstegangsgodkendelse til tilskudsordningen 2008-9 (n=256)



Ansøgninger om førstegangsgodkendelse til tilskudsordningen 2008-9 (n=256)



Tillægsansøgninger vedr. særligt bekostelige behandlinger 2008-9 (n=305)



Afslag eller bevilling?

- Manglende dokumentation for tandstatus forud for kræftbehandlingen eller debut af Sjögrens syndrom.
- Massive PA-problemer tilstede før opstart af kræftbehandling med kemoterapi – mister fortsat tænder pga. fæstetab, og ønsker tilskud til protetiske erstatninger.
- Patienten havde velfungerende helprotese før debut af Sjögrens syndrom. Kan ikke længere anvende denne pga. sarte slimhinder og ekstrem mundtørhed. Ansøger om implantat retineret protetisk løsning.

Afslag eller bevilling?

- Patienten udviser nedsat saliva sekretion, men indtager samtidig psykofarmaka og morfinpræparat, der ikke kan seponeres. Hvad er årsagen til ekstrem mundtørhed?
- Patient og tandlæge ønsker at få alle fyldninger udskiftet med støbte restaureringer "for at forebygge yderligere cariesskader".
- Patienten fået kemoterapi pga. anden sygdom end kræft.

Afslag eller bevilling?

- Behandling af ny periapikal opklaring på tand uden caries. Tandens rodbehandlet flere år før kræftbehandling.
- Egen tandlæge har før kræftbehandling anbefalet kronebehandling af tand med meget stor fyldning, hvilket patienten har fravalgt. Fyldningen knækker ofte, men tanden uden caries.
- Ønske om kosmetiske behandlinger.

62 år. Cancer mammae behandlet med kemoterapi



"Ankemuklighed ved afslag på ansøgning?"



- Afgørelser truffet efter Sundhedslovens § 166 kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed!
- Nogle regioner har etableret mulighed for "second opinion" vurdering i naboregion ved afslag på førstegangsansøgning.

“Er der behov for forbedring af nuværende tilskudsordning?”

- Bedre information til borgerne om tilskudsordningen (regionerne, praktiserende speciallæger og tandlæger).
- Behov for ankemulighed – ønske fra patient side og fra tandlægekonsulenterne.
- Større ensartethed i visitationsprocedurer og afgørelser i regionerne.
- Behov for bedre sammenhæng mellem primære sygdomsbehandling og den regionale tilskudsordning til følgetilstande (§166).



Tilskud til kræftpatienter og patienter med Sjögrens syndrom





Tak for opmærksomheden