

# Anvisningar för kommunens personal gällande uppsökande Verksamhet och Nödvändig Tandvård för vissa äldre och funktionshindrade

## Innehåll

1.	Syfte och omfattning .....	1
2.	Allmänt .....	2
3.	Beskrivning .....	2
3.1.	Berättigade patientgrupper .....	2
3.2.	Berättigad patientgrupp: N1 .....	3
3.2.1.	Omfattning/avgränsning .....	3
3.2.2.	Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas...3	3
3.3.	Berättigad patientgrupp: N2 .....	3
3.3.1.	Omfattning/avgränsning .....	3
3.3.2.	Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas...3	3
3.4.	Berättigad patientgrupp: N3 .....	4
3.4.1.	Omfattning/avgränsning .....	4
3.4.2.	Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas...4	4
3.5.	Berättigad patientgrupp:N4(a) .....	4
3.5.1.	Omfattning/avgränsning .....	5
3.5.2.	Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas...5	5
3.6.	Berättigad patientgrupp N4(b) .....	5
3.6.1.	Omfattning/avgränsning: .....	5
3.6.2.	Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas...6	6
4.	Uppsökande verksamhet – munhälsobedömning och nödvändig tandvård.....	6
4.1.	Erbjudande om munhälsobedömning .....	6
4.2.	Munhälsobedömning .....	7
4.3.	Nödvändig tandvård .....	7
4.3.1.	Vid besök hos tandläkare/tandhygienist .....	7
4.4.	Allmän munvårdsutbildning till kommunens personal.....	8
4.5.	Underlag för tandvårdskort .....	8
4.6.	Kontaktpersoner .....	9
4.6.1.	Kommunens kontaktperson i tandvårdsfrågor .....	9
4.6.2.	Kontaktpersonens ansvarsområden .....	9
4.6.3.	Avvikelseblankett.....	10
4.7.	Kontaktperson för Region Gävleborg .....	10

## 1. Syfte och omfattning

Dessa anvisningar är tänkta att vara en praktisk hjälp för kommunens personal gällande stödet uppsökande verksamhet - munhälsobedömning och nödvändig tandvård för vissa äldre och funktionshindrade. De riktar sig till Medicinskt ansvarig sjuksköterska, biståndshandläggare, LSS-handläggare, enhetschefer,

sjuksköterskor, övriga utfärdare av underlag för tandvårdskort samt vård- och omsorgspersonal inom kommunerna i Gävleborgs län. Grunden för dessa anvisningar utgörs av Tandvårdslag (1985:125), Tandvårdsförordning (1998:1338) och Socialstyrelsens Meddelandeblad Nr 4, Mars 2016 ”Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift”. De som omfattas av stödet benämns ofta ”den berättigade” i dokumentet. Anvisningarna har utfärdats av Beställarenheten för tandvård, Region Gävleborg.

## 2. Allmänt

Den 1 januari 1999 infördes ett tandvårdsstöd som medförde att regionerna har ett lagstadgat ansvar att organisera och finansiera viss tandvård till äldre och funktionshindrade personer. Det innebär att personer med ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser ska erbjudas uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård, samt att vård- och omsorgspersonalen ska få handledning och utbildning i syfte att hjälpa den berättigade med den dagliga munvården. Den uppsökande verksamheten, även kallad munhälsobedömning är kostnadsfri för patienten och den nödvändiga tandvården, även kallad N-tandvård omfattas av avgiftsreglerna för öppen hälso- och sjukvård. Dessa avgifter får räknas in i sjukvårdens högkostnadsskydd.

Regionen har enligt lag huvudansvaret för att uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård erbjuds, men kommunen har den första kontakten och kännedom om den berättigade patientgruppen. Det innebär att regionen och kommunen måste samverka för att nå och erbjuda den berättigade patientgruppen det lagstadgade stödet.

## 3. Beskrivning

### 3.1. Berättigade patientgrupper

Uppsökande Verksamhet- Munhälsobedömning och Nödvändig Tandvård, N-tandvård är indelade i fyra huvudgrupper, N1, N2, N3 och N4.

Dessa grupper omfattar individer som:

N1. Kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 12 kap. 1§ hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

N2. Får varaktigt och omfattande hemsjukvård.

N3. Omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

N4. (a) Bor i egen bostad och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. ( b) Alternativt har en omfattande och långvarig psykisk sjukdom och bor i eget boende, gruppboende eller motsvarande.

### 3.2. Berättigad patientgrupp: N1

- De berättigade är personer som bor på särskilt boende för äldre och som kommunen har hälso- och sjukvårdsansvar för enligt 12 kap. 1§, hälso-och sjukvårdslagen (2017:30). De har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

#### 3.2.1. Omfattning/avgränsning

De flesta som bor på särskilt boende omfattas, men på serviceboenden kan det även finnas individer som inte har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Med omfattande insatser menas personlig omvårdnad under stor del av dygnet, dvs. minst 3 ggr/dygn samt tillsyn nattetid, larm eller motsvarande. Med varaktigt menas att behovet förväntas kvarstå minst 1 år.

Med personlig omvårdnad menas insatser som är direkt riktade till personen för att tillgodose dennes grundläggande behov. Det kan exempelvis vara hjälp med personlig hygien, på- och avklädning, toalettbesök, hjälp vid måltider och hjälp vid förflyttning. Vid bedömning av de sammanlagda insatserna måste hänsyn tas till den enskilde personens situation och hjälpbehov.

#### 3.2.2. Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas

- Kommunens utsedda utfärdare, exempelvis enhetschef eller sjuksköterska på ett särskilt boende.

### 3.3. Berättigad patientgrupp: N2

De berättigade är personer som får omfattande och varaktig hemsjukvård, exempelvis palliativ vård.

#### 3.3.1. 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 stor del av dygnet, dvs. minst 3 ggr/dygn samt tillsyn nattetid, larm eller motsvarande. Detta gäller oavsett vem som utför omvårdnaden.

Med personlig omvårdnad menas insatser som är direkt riktade till personen för att tillgodose dennes grundläggande behov. Det kan exempelvis vara hjälp med personlig hygien, på- och avklädning, toalettbesök, hjälp vid måltider och hjälp vid förflyttning. Vid bedömning av de sammanlagda insatserna måste hänsyn tas till den enskilde personens situation och hjälpbehov.

#### 3.3.2. Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas

- Kommunens utsedda utfärdare, vilket exempelvis kan vara sjuksköterska inom palliativ vård eller hemsjukvård.
- Beställarenheten för tandvård kan utfärda tandvårdskort till personer som inte har någon kontakt med kommunen. Kommunens utsedda utfärdare ska i dessa fall hänvisa personer till Beställarenheten för tandvård. För att bedöma varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser krävs intyg från läkare/distriktssköterska.

### 3.4. Berättigad patientgrupp: N3

De berättigade är personer som omfattas av LSS, lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade. De ska vara utredda och det ska finnas ett beslut om insats enligt LSS och/eller Socialtjänstlagen. Det finns olika boendeformer för dessa personer. För att söka stöd enligt LSS måste en person ha särskilda behov och tillhöra någon av nedanstående grupper. Dessa grupper kallas också personkretsar.

- **Personkrets 1**, är personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd.
- **Personkrets 2**, är personer med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom.
- **Personkrets 3**, är personer med andra varaktiga fysiska eller psykiska funktionshinder som uppenbart inte beror på normalt åldrande. Det ska finnas betydande svårigheter i vardagen och ett omfattande behov av stöd och hjälp.

#### 3.4.1. Omfattning/avgränsning

Personer som har en funktionsnedsättning och omfattas av LSS, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, samt har ett beslut om insatser. Det spelar ingen roll om det är LSS- eller SoL-insatser. Även personer som omfattas av LSS och har rätt till insatser, men får stöd och hjälp av anhörig i den dagliga livsföringen omfattas.

#### 3.4.2. Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas

Kommunens utsedda utfärdare, vilket exempelvis kan vara kommunens LSS-handläggare eller enhetschef. En behovsbedömning ska göras där konsekvenserna av handikappet bedöms. Om en berättigad person väljer att avbryta pågående och beslutade insatser trots att behov finns, bör rätten till tandvårdskort kvarstå.

- Beställarenheten för tandvård kan i vissa fall utfärda tandvårdskort förutsatt att beslut om LSS tidigare har fastställts. Även annan utredningsdokumentation kan ligga till grund för detta. Kommunens utsedda utfärdare ska i dessa fall hänvisa personer till Beställarenheten för tandvård.
- I de fall en individ inte uppfyller kriterierna för N-tandvård kan tandvårdsstödet "Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning" (SOSFS 2012:17) vara aktuellt. Det kan t.ex. gälla för personer med psykiska sjukdomar som dessutom har stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling. Dessa patienter ska hänvisas till ansvarig läkare.

### 3.5. Berättigad patientgrupp:N4(a)

De berättigade är personer som bor i egen bostad och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Det är ofta personer som får sin omvårdnad via kommunens hemtjänst, men även personer som saknar kontakt

med kommunens vård- och omsorg trots att det finns ett omfattande och varaktigt behov av vård- och omsorgsinsatser. Omvårdnaden kan exempelvis utföras av anhörig.

### 3.5.1. **Omfattning/avgränsning**

Personen ska 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 nattetid, larm eller motsvarande. Detta gäller oavsett vem som genomför omvårdnaden, det kan vara hemtjänstpersonal eller anhörig. Med varaktigt menas att behovet förväntas kvarstå i minst 1 år.

Med personlig omvårdnad menas insatser som är direkt riktade till personen för att tillgodose dennes grundläggande behov. Det kan exempelvis vara hjälp med personlig hygien, på- och avklädning, toalettbesök, hjälp vid måltider och hjälp vid förflyttning. Vid bedömning av de sammanlagda insatserna måste hänsyn tas till den enskilde personens situation och hjälpbehov.

### 3.5.2. **Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas**

- Kommunens utsedda utfärdare, exempelvis biståndshandläggare, enhetschef eller sjuksköterska.
- Beställarenheten för tandvård kan utfärda tandvårdskort till personer som inte har någon kontakt med kommunen. Förutsättningen är att det finns uppgifter från sjuksköterska eller läkare som styrker beslutet.
- I de fall en person inte uppfyller kriterierna för N-tandvård kan tandvårdsstödet "Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning" (SOSFS 2012:17) vara aktuellt. Det kan t.ex. gälla för personer med psykiska sjukdomar, demenssjukdomar eller de som har kvarstående symtom efter en stroke. Dessutom ska individerna ha stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling. Dessa patienter ska hänvisas till ansvarig läkare.

## 3.6. **Berättigad patientgrupp N4(b)**

De berättigade är personer som bor i eget boende, gruppboende eller motsvarande och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. De har en allvarlig psykisk sjukdom som medför ett omfattande funktionshinder, vilket gör att personen inte av egen kraft förmår uppsöka tandvården eller inser sitt behov av tandvård.

### 3.6.1. **Omfattning/avgränsning:**

Personen ska ha ett omfattande och varaktigt omvårdnadsbehov. Med varaktigt menas att behovet förväntas kvarstå minst ett år, detta gäller oavsett boendeform och vem som genomför omvårdnaden. Det ska finnas en allvarlig psykisk sjukdom. Personen ska heller inte själv ha förmåga att sköta den personliga omvårdnaden, vilket inkluderar tandvård och förmåga att själv söka hjälp vid behov av tandvårdsinsatser.

### 3.6.2. **Vem/vilka ansvarar för att underlag till tandvårdskort utfärdas**

- Kommunens utsedda utfärdare, vilket exempelvis kan vara biståndshandläggare, enhetschef eller sjuksköterska.
- Beställarenheten för tandvård kan utfärda tandvårdskort för personer som inte har någon kontakt med kommunen om det finns läkarintyg som styrker beslutet. Kommunens utsedda utfärdare ska i dessa fall hänvisa personerna till Beställarenheten för tandvård.
- I de fall en person inte uppfyller kriterierna för N-tandvård kan tandvårdsstödet ”Tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning” (SOSFS 2012:17) vara aktuellt. Det kan t.ex. gälla för personer med psykiska sjukdomar, demenssjukdomar eller de som har kvarstående symtom efter en stroke. Dessutom ska individerna ha stora svårigheter att sköta sin munhygien eller att genomgå tandvårdsbehandling. Dessa patienter ska hänvisas till ansvarig läkare.

## 4. **Uppsökande verksamhet – munhälsobedömning och nödvändig tandvård**

Den berättigade patientgruppen ska erbjudas avgiftsfri munhälsobedömning genom uppsökande verksamhet. Munhälsobedömningens syfte är att ge individuella råd om munhygien till den berättigade och den som sköter omvårdnaden, samt att det ska göras en behovsbedömning av nödvändig tandvård. En person som är berättigad till uppsökande verksamhet kan inte själv välja vårdgivare för detta. I Region Gävleborg är det Folktandvården Gävleborg AB som enligt avtal utför den uppsökande verksamheten. För den nödvändiga tandvården kan den berättigade fritt välja vårdgivare. Varje kommun ska anvisa en ansvarig kontaktperson per boendeenhet/hemtjänstområde för planering av uppsökande verksamhet.

### 4.1. **Erbjudande om munhälsobedömning**

Alla som är berättigade skall erbjudas en munhälsobedömning. Kommunens utsedda utfärdare ska erbjuda munhälsobedömning vid utfärdandet av underlag för tandvårdskort. I vissa fall kan erbjudandet till den berättigade ske via anhörig, god man eller kontaktperson som för den berättigade accepterar eller avböjer erbjudandet. Registrering görs i systemet T99Webb.

Om den berättigade tackat ja till en munhälsobedömning tar uppsökande team (tandhygienister) kontakt enligt de uppgifter som angivits i T99Webb. Detta för att samordna och planera munhälsobedömning med personal. De kontaktuppgifter som ska lämnas är främst till boende/hemtjänst eller alternativt annan som hjälper till med den personliga omvårdnaden.

De individer som tackat nej kommer att få en förnyad förfrågan om munhälsobedömning.

## 4.2. Munhälsobedömning

Det är viktigt att vård- och omsorgspersonal finns med vid munhälsobedömningen och tar del av information och individuell instruktion. Efter munhälsobedömning skrivs ett munvårdskort. Det är ett samverkans- och kommunikationsdokument mellan tandvårdspersonal och vård- och omsorgspersonal. Utifrån instruktioner på munvårdskortet ska de berättigade som önskar och behöver stöd, få hjälp med den dagliga munvården.

Vård- och omsorgspersonal ska informera tandvårdspersonalen angående exempelvis tuggförmåga, smärta, infektioner och medicinering.

Munhälsobedömningen dokumenteras i journalhandling hos tandläkare och tandhygienist. När ansvarig sjuksköterska upprättar den individuella vårdplanen ska även munvård och resultat av munhälsobedömningen ingå. Munhälsobedömningen är avgiftsfri.

## 4.3. Nödvändig tandvård

Nödvändig tandvård är tandvårdsbehandling som är nödvändig för den berättigades välmående. Den sker oftast på klinik. Syftet är att väsentligt förbättra den berättigades förmåga att tala och äta. Om allmäntillståndet hos den berättigade inte medger någon mer omfattande behandling ska denna istället inriktas på att motverka smärta, infektion och obehag.

Tandvårdspersonalen som utfört munhälsobedömningen ska informera vård- och omsorgspersonalen om behov av nödvändig tandvård finns. Vid behov av nödvändig tandvård ska vård- och omsorgspersonalen vara kontaktlänk, se till att besök vid tandvårdsklinik bokas och genomförs, samt av- och omboka besök i god tid. Det är viktigt att säkerställa att vård- och omsorgspersonal, anhörig eller ledsagare kan följa med den berättigade vid det bokade besöket.

Munhälsobedömning är inte en förutsättning för nödvändig tandvård. Den berättigade kan tacka nej till munhälsobedömning men har ändå rätt till nödvändig tandvård.

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 ansvaret för munhälsobedömningen som ansvarar för att nödvändig tandvård erbjuds.

Vid akuta besvär kontaktas den ordinarie tandläkaren eller alternativt jourhavande tandläkare.

### 4.3.1. Vid besök hos tandläkare/tandhygienist

Vid besök på tandläkarmottagning ska munvårdskort, aktuell medicinlista, N-tandvårdskort, samt högkostnadskort eller frikort kunna visas upp.

Den berättigade betalar samma avgifter som gäller för öppen hälso- och sjukvård. Dessa avgifter får räknas in i sjukvårdens högkostnadsskydd.

#### **4.4. Allmän munvårdsutbildning till kommunens personal**

Den allmänna munvårdsutbildningen består av en grundutbildning för nyanställd personal, samt regelbundna tilläggsutbildningar som varje anställd bör delta i minst vartannat år. I Gävleborg är det Folktandvården AB, Folkhälsfunktionens personal som håller i utbildningarna. De tar kontakt med respektive enhet för att planera dessa.

Munvården ska vara en självklar del av den berättigades helhetsvård. Syftet med munvårdsutbildningen är att ge vård- och omsorgspersonal teoretisk och praktisk kunskap, samt motivation att hjälpa den berättigade att sköta den dagliga munvården. Utbildningen ska dessutom ge vård- och omsorgspersonal kunskap om tandsjukdomar, förutsättningar att tolka signaler och symtom, samt förstå behandlingsråd från tandvårdspersonalen och veta när kontakt med tandvårdsklinik ska tas.

Ansvarig för särskilt boende/hemtjänst/övriga utförare av vård- och omsorg ska säkerställa att vård- och omsorgspersonal, enhetschef, samt sjuksköterska deltar i munvårdsutbildningen.

#### **4.5. Underlag för tandvårdskort**

För personer som bedöms tillhöra den berättigade patientgruppen ska omgående ett underlag för tandvårdskort utfärdas via T99Webb. Det kan exempelvis vara i direkt samband med flytt till särskilt boende, vid biståndsbedömning rörande hemtjänst eller vid beslut om insatser (LSS eller SoL) för en person som omfattas av LSS. När underlag för tandvårdskort utfärdas ska även munhälsobedömning erbjudas och eventuella kontaktuppgifter registreras.

Den som utfärdar underlaget skall känna till personens behov av vård och omsorg för att kunna bedöma att hon eller han tillhör en patientkategori som omfattas av stödet.

Tandvårdskortet är en värdehandling. Utfärdare av underlag för tandvårdskort är ofta biståndshandläggare, LSS-handläggare, enhetschef eller sjuksköterska. Nya utfärdare av underlag för tandvårdskort ska meddelas till Beställarenheten för tandvård. De uppgifter som ska lämnas är namn, e-postadress samt HSA-ID. Manual finns i anslutning till inloggningen för T99Webb på regionens samverkanswebb. Alla användare loggar in via SITHS-kort och det är det unika HSA-ID för varje person som är nyckeln mellan inloggningen och Beställarenheten för tandvårds system T99Webb.

Vid behov ska personer som kan vara berättigade till annat tandvårdsstöd hänvisas vidare till Beställarenheten för tandvård eller till ansvarig läkare.



Underlag för tandvårdskort som utfärdats på felaktiga grunder dras in av Beställarenheten för tandvård. Rutinen för detta är att kommunens utfärdare för underlag meddelar den som fått felaktigt tandvårdskort samt registrerar informationen om att kortet upphör i systemet T99Webb.

## 4.6. Kontaktpersoner

### 4.6.1. Kommunens kontaktperson i tandvårdsfrågor

Varje kommun ska utse en person (i vissa fall två) som ska fungera som kontaktperson mot Beställarenheten för tandvård.

### 4.6.2. Kontaktpersonens ansvarsområden

- Ska delta i möten en till två gånger per år med Region Gävleborg.
- Ansvarar för att implementera och säkerställa att innehållet i överenskommelsen mellan Region Gävleborg och kommunerna är känt, samt att ny information når dem som arbetar inom vård- och omsorg i kommunen.
- Ansvarar för att uppgifter lämnas till Beställarenheten för tandvård om vilka i kommunen som ska ha behörighet att utfärda underlag för tandvårdskort. De uppgifter som ska lämnas är namn, e-postadress samt HSA-ID.
- Ska säkerställa att utfärdare av tandvårdskort och omvårdnadspersonal har adekvat utbildning, dvs. den kunskap som uppdragen kräver.
- Adekvat utbildning för utfärdare är den obligatoriska utbildningen som finns i systemet T99Webb. Kommunerna kan efterfråga ytterligare informationsinsatser från Beställarenheten för tandvård.
- Adekvat utbildning för vård – och omsorgspersonal är allmän munhälsovårdsutbildning för att få förståelse och kunskap om vad som bör uppmärksammas vid hjälp med den personliga omvårdnaden i munnen, samt kunna avgöra om tid för nödvändig tandvård ska bokas med tandvårdsklinik. Den allmänna tandvårdsutbildningen består av en grundutbildning för nyanställd personal och regelbundna tilläggsutbildningar som varje anställd bör delta i minst vartannat år.
- Ansvarar för att uppgifter om kommunens olika boenden, hemtjänstområden, samt kontaktuppgifter uppdateras.
- Ansvarar för att uppgifter kan lämnas om det totala antalet anställda inom kommunens olika enheter för vård- och omsorg, samt hur många av dem som genomgått allmän munvårdsutbildning.
- Ansvarar för övrig information till Beställarenheten för tandvård.
- Vidta åtgärder om uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård inte fungerar på ett tillfredsställande sätt enligt överenskommelsen mellan Region Gävleborg och kommunen. Vård- och omsorgspersonalen ska alltid rapportera avvikelser till kommunens kontaktperson, som sedan rapporterar detta till Beställarenheten för tandvård, Region Gävleborg. Skulle avvikelse gälla kommunen rapporterar utföraren av uppsökande verksamhet till sin utsedda

## Beskrivning

**Dokumentnamn:** Anvisningar för kommunens personal gällande uppsökande Verksamhet och Nödvändig Tandvård för vissa äldre och funktionshindrade

**Dokument ID:** 01-504965

**Giltigt t.o.m.:** 2022-10-13

**Revisionsnr:** 1

kontaktperson. Alla avvikelser ska rapporteras via kontaktpersoner i kommun och region.

### 4.6.3. Avvikelseblankett

Finns på regionens hemsida:

<https://www.regiongavleborg.se/samverkanswebben/halsa-varld-och-tandvard/tandvard/For-dig-inom-kommun-och-omsorg/Blanketter/>

## 4.7. Kontaktperson för Region Gävleborg

Vid frågor om den uppsökande verksamheten och underlag för tandvårdskort vänder ni er i första hand till Beställarenheten för tandvård.

Observera att bokningar för utbildning och munhälsobedömningar görs via kontakt med Folktandvårdens folkhälsofunktion.

### Adress:

Beställarenheten för Tandvård  
Region Gävleborg  
801 88 Gävle

**Telefon:** 026 – 15 57 26, 026- 15 57 75, 026-15 58 20.

**E-post:** [bestallarsidan.tandvard@regiongavleborg.se](mailto:bestallarsidan.tandvard@regiongavleborg.se)

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet