

Til fastlege/behandlende lege

Angående pasient: _____ født _____

I forbindelse med planlagt *invasiv tann-/tannkjøttbehandling* kan pasienten ha rett til refusjon fra HELFO jmf. bestemmelse om stønad til infeksjonsforebyggende tannbehandling (se paragraf under).

Det trengs bekreftelse fra lege om at «infeksjonsspredning fra munnhulen kan innebære en alvorlig og livstruende risiko» for at innslagspunktet skal kunne benyttes.

Hvis aktuelt for pasienten, vennligst fyll ut rubrikken under og returner brevet direkte eller via pasient. Eventuelle kostnader i forbindelse med vurdering/utfylling må belastes pasienten direkte.

På forhånd takk for hjelpen!

«Folketrygdens stønad til dekning av utgifter til tannbehandling for 2019 Rundskriv I-3/2018:

4: Infeksjonsforebyggende tannbehandling ved særlige medisinske tilstander

Denne bestemmelsen gir stønad til nødvendig infeksjonsforebyggende tannbehandling der infeksjonsspredning fra munn/kjeve/tenner kan innebære en alvorlig og livstruende risiko.

Pasientens tilstand og risikovurdering må dokumenteres skriftlig ved erklæring fra lege/sykehusavdeling.

Det bekreftes at pasienten har redusert immunforsvar/-respons hvor infeksjonsspredning fra munn/kjeve/tenner kan innebære en alvorlig og livstruende risiko.

Diagnose: _____

Anbefalte/nødvenige profylaktiske tiltak forut for tannbehandling:

Ja Nei Det anbefales antibiotikaprofylakse i forkant av tannbehandling:

2g amoxicillin 60 minutter preoperativt

600mg clindamycin 60 minutter preoperativt

Annet (vennlige oppgi preparat, dose og regime):

Signatur og stempel

Sted og dato

Med vennlig hilsen: