

Til behandlende lege/psykolog

Angående pasient

født

Pasienten har et betydelig behov for tannbehandling, og kan kvalifisere til stønad fra HELFO dersom det kan bekreftes manglende evne til tannhelse relatert egenomsorg over tid ( $\geq 1$  år) (se paragrafen under).

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, innslagspunkt 14: Sterkt nedsatt evne til egenomsorg hos personer som har varig sykdom eller varig nedsatt funksjonsevne:

*Det ytes stønad til dekning av utgifter til tannbehandling til personer som på undersøkelses- og behandlingstidspunktet hos tannlege/tannpleier har sterkt nedsatt evne til egenomsorg på grunn av varig somatisk eller psykisk sykdom, og/eller varig nedsatt funksjonsevne. Stønad gis kun i de tilfeller sykdommen eller tilstanden har ført til sterkt nedsatt evne til egenomsorg over tid, minimum ett år. Skriftlig erklæring fra relevant lege eller psykolog skal foreligge før tannbehandling igangsettes. Erklæring skal dokumentere*

**1. At personen har varig sykdom eller varig nedsatt funksjonsevne på tidspunktet for tannlegens/tannpleierens undersøkelse og behandling.**

**2. Hva slags diagnose / nedsatt funksjonsevne erklæringen gjelder**

**3. Forventet varighet av sykdommen/den nedsatte funksjonsevnen**

*Innholdet i erklæringen må være tilstrekkelig til at tannlegen kan påvise hvordan konsekvenser av sykdommen/den nedsatte funksjonsevnen, påvirker pasientens tannhelse»*

Jeg vurderer pasienten til å ha sterkt nedsatt evne til å ivareta sin tannhelse over tid ( $\geq 1$  år) grunnet

varig somatisk eller psykisk sykdom

varig nedsatt funksjonsevne

og følgelig kvalifisere til stønad fra HELFO for nødvendig tannbehandling etter

Begrunnelse (NB: De tre overstående punktene må tas med; skriv eventuelt på eget ark):

\_\_\_\_\_  
Signatur og stempel

\_\_\_\_\_  
Sted og dato

Med vennlig hilsen: