

Framtagen av: Medicinskt ansvariga Enhetschef hälso- och sjukvårdspersonal Enhetschef hemtjänst Enhetschef personligassistent Enhetschef särskilt boende	Sökord i diariet: Uppsökande Nödvändig Tandvård	Fastställt år: 2012-09-18
Fastställt av: Medicinskt ansvariga Områdeschefer	Målgrupp:	Revideras: Kontinuerligt
	Diarienummer: VON F 2017/00212	

Uppsökande och nödvändig tandvård

- att säkra en god munhälsa

Bakgrund	3
Munnen är betydelsefull	3
Tandvårdsreformen.....	3
Personkrets	3
Avgifter	3
Syfte och mål och syfte - Vård- och omsorgskontoret	4
Ansvar enligt överenskommelse landsting – kommun – tandvårdsutförare	4
Landstinget ansvar för uppsökande och nödvändig tandvård	4
Kommunens ansvar för uppsökande och nödvändig tandvård.....	5
Tandvårdsutförarens ansvar för uppsökande och nödvändig tandvård	6
Tandvårdsgrupp - Kontaktperson i Kommunen	6
Riktlinje särskilt boende SoL/LSS - uppsökande och nödvändig tandvård	7
Utfärdande av intyg.....	7
Uppsökandemunvård – Munhälsobedömning	7
Nödvändig tandvård.....	8
Riktlinje hemtjänst/boendestöd - uppsökande och nödvändig tandvård	8
Utfärdande av intyg.....	8
Uppsökandemunvård – Munhälsobedömning	9
Nödvändig tandvård.....	10
Riktlinje personligassistans - uppsökande och nödvändig tandvård	10
Utfärdande av intyg.....	10
Uppsökandemunvård – Munhälsobedömning	10
Nödvändig tandvård.....	11
Munvårdsutbildning av tandvårdsutförare	11
Daglig munvård	13
Riskbedömning i särskiltboende - ROAG (Revised Oral Assessment Guide)	13
Negativa händelser och tillbud.....	14
Uppföljning - Mätbara mål	14
Referenser	16

Bakgrund

Munnen är betydelsefull

Munnen har en betydande roll både medicinskt, socialt och psykologiskt. Munnens hälsa påverkar allmänhälsan samtidigt som nedsatt allmänhälsa och vissa typer av mediciner eller behandlingar kan påverka munnens hälsa negativt. Att ha förmågan att kunna tugga, svälja och uppleva smak är viktig för välmående. En frisk och fräsch mun betyder mycket för livskvalitet och utgör basen för en god nutrition.

Tandvårdsreformen

Landstinget har sedan 1999 ansvar för att tillse att personer ingående i personkretsen för rätt till uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård erbjuds detta. Uppdraget finns reglerat i tandvårdslagen och tandvårdsförordningen.

En överenskommelse mellan landstinget och kommunen reglerar samarbetet och ger en beskrivning av uppdraget till den tandvårdsutförare som ska utföra den uppsökande verksamheten till äldre och funktionshindrade.

Personkrets

I tandvårdslagen anges att uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård ska erbjudas de personer som

1. tillhör personkretsen i lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade
2. bor i kommunens särskilda boenden och som har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.
3. får omfattande hemsjukvård med anledning av långvarig sjukdom
4. är bosatta i egen bostad och har motsvarande behov av vård eller omsorg som personer som omfattas av punkterna 1-2 ovan. Omvårdnadsbehovet avser personlig omvårdnad, särskilt munhygien, och stödinsats som krävs minst morgon och kväll.

Avgifter

Personkretsen har rätt till nödvändig tandvård enligt den öppna hälso- och sjukvårdens taxesystem. Avgifterna för tandvård räknas samman med sjukvårdsavgifter och de sammanlagda avgifterna ligger som grund för sjukvårdens högkostnadsskydd. Eventuella transporter till tandvårdsutförare sker, vad gäller ersättning för resekostnader, inom ramen för landstingets regler för ersättning vid sjukresor.

Den årliga uppsökande munhälsobedömningen är avgiftsfri.

Syfte och mål och syfte - Vård- och omsorgskontoret

Syftet med direktivet är att tydliggöra ansvar kring uppsökande verksamhet och den nödvändiga tandvården samt kvalitetssäkring av en god munhälsa.

Målet med direktivet är att öka medvetenheten hos personal och chefer om munhälsa och dess betydelse för brukarens välmående och livskvalitet.

Ansvar enligt överenskommelse landsting – kommun – tandvårdsutförare

Landstinget ansvar för uppsökande och nödvändig tandvård

- I den uppsökande verksamheten innefattas ett erbjudande till berörd individ om munhälsobedömning, som syftar till att utröna behov av insatser för förbättring av munhälsotillståndet samt behovet av förebyggande och nödvändig tandvård. I ansvaret ingår också att ge individuellt utformade råd och anvisningar om lämpliga åtgärder för att förbättra munhälsotillståndet.
- Landstinget ansvarar för att uppsökande verksamhet årligen erbjuds de individer som är berättigade till detta. Uppdraget ges till tandvårdsutförare efter upphandling.
- Landstinget har ansvar för att samtlig berörd personal i särskilda boenden och hemtjänst ges information och utbildning i munvårdsfrågor.
- Kommunen informeras om vilka vårdgivare landstinget har träffat avtal med. Landstinget ska förmedla kontakter och underlätta samarbetet mellan kommunen och vårdgivare.
- Landstinget tillhandahåller de blanketter och formulär som ska användas i samband med uppsökande verksamhet.
- Landstinget utfärdar ett personligt förmånskort (tandvårdskort) till berörd individ.
- Nödvändig tandvård innebär att landstinget har tillse att berörda individers individuella behov av tandvårdsbehandling blir åtgärdad. Individen kan välja valfri tandvårdsutförare.
- Landstinget ansvarar för att genomförd verksamhet följs upp och rapporteras såväl inom landstinget som till kommuner och centrala myndigheter.
- Den uppsökande verksamheten är avgiftsfri för individen och finansieras av landstinget. Landstinget träffar efter upphandling avtal med tandvårdsutförare som genomför den uppsökande verksamheten.

- Nödvändig tandvård har som mål att ingen individ ska behöva ha smärta i mun och tänder samt skall kunna bibehålla en tandstatus som medger att individen kan äta obehindrat.
- Landstingets ansvar för uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård ligger ytterst hos Hälso- och sjukvårdsnämnden. På tjänstemannaplanet är ansvaret delegerat och planerings- och uppföljningsarbetet handläggs inom Tandvårdsgruppen.

Kommunens ansvar för uppsökande och nödvändig tandvård

- I varje kommun ska finnas en kontaktperson mot Tandvårdsgruppen.
- Kommunen ska kontinuerligt informera Landstinget om förändringar vad gäller antal platser i särskilda boendeformer samt anvisa en ansvarig per boendeenhet/hemtjänstområde som ansvarar för kontakterna med vårdgivaren. Anmälan görs av verksamheten på särskild blankett (Finns på intranätet under ”Samverkan med landstinget – Tandvård”).
- Kontaktpersonen ska svara för den interna informationen om uppsökande tandvård i kommunen. Tandvårdsgruppen biträder vid behov.
- Kommunen ska vid inflyttning i särskilt boende (motsvarande) informera om rätten till uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård, erbjuda uppsökande verksamhet samt, för berättigade individer, skriva intyg om detta. Berörd person, och vid behov den som företräder denne, bör ta ställning till erbjudandet på särskilt formulär. Samma rutiner gäller individer i ordinärt boende som bedöms vara berättigade till uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård.
- Kommunen ska sända in påskrivna intyg om rätt till uppsökande och nödvändig tandvård samt erbjudande om munhälsobedömning till landstinget.
- Ansvarig för boendeenhet/hemtjänstområdet ska planera munhälsobesöken tillsammans med vårdgivaren, så att verksamheten löper så effektivt som möjligt.
- Kontaktpersonen ska tillsammans med tandvårdsutföraren planera utbildning av berörd personal i kommunen. Varje utbildningstillfälle bör normalt omfatta mellan 10 – 20 deltagare.
- Vid munhälsobedömning ska omvårdnadspersonal närvara. Information om den boendes dagliga munvårdsbehov beskrivs i ett individuellt munvårdskort. Munvårdskortet ska förvaras i brukarens hem.
- Omvårdnadspersonal ska ge daglig munvård åt de boende som behöver hjälp med detta enligt munvårdskorten.

- Av omvårdnadsjournal eller motsvarande ska framgå om brukaren har regelbunden kontakt med tandvård och, om så är fallet, hos vilken tandvårdsmottagning (Folktandvårdsklinik eller privat tandläkare) behandlingsbesöken sker.
- Kopia av särskild munhälsojournal, som förs vid munhälsobedömningen, ska förvaras i omvårdnadsjournalen.
- Kommunen ska vara vårdgivaren och landstinget behjälplig vid uppföljning av den uppsökande verksamheten.
- Kommunen ska, i första hand via avvikelserapport, rapportera till Tandvårdsgruppen om den uppsökande verksamheten inte fungerar på avsett sätt.
- Kommunen ska erbjuda ledsagare till nödvändig tandvårdsbehandling om så erfordras. Efter en individuell bedömning kan särskild kompetens hos ledsagaren behövas. Den erforderliga kompetensen bedöms av kommunen.

Tandvårdsutförarens ansvar för uppsökande och nödvändig tandvård

- Munhälsobedömning ska erbjudas inom tre månader efter att besked har nått tandvårdsutföraren om att ett erbjudande har accepterats. Munhälsobedömning ska normalt ske i individens boende med omvårdnadspersonal och i vissa fall anhörig närvarande.
- Tandvårdsutföraren ska planera besök för munhälsobedömning tillsammans med ansvarig för boendeenhet/hemtjänstområde.
- Tandvårdsutföraren ska planera för utbildning av omvårdnadspersonal tillsammans med ansvarig för boendeenhet/hemtjänstområde.
- Tandvårdsutföraren ska vid behov av behandling erbjuda nödvändig tandvård med hänsynstagande till patientens fria val.
- Tandvårdsutföraren ska kunna kontaktas för telefonkonsultationer måndag – fredag, klockan 08.00 – 17.00, året runt samt vid särskilda behov även svara för konsultationer i boendet efter överenskommelse.
- Lokalerna för nödvändig tandvård ska vara handikappanpassade.

Tandvårdsgrupp - Kontaktperson i Kommunen

Tandvårdsgruppens kontaktperson i Norrköpings Kommun är medicinskt ansvarig sjuksköterska. Tandvårdsgruppen sammankallar samtliga länets kontaktpersoner till möte en gång per termin. Information kring uppsökande och nödvändig tandvård finns på vård- och omsorgskontorets intranät under ”Samverkan med landstinget – Tandvård”.

I kontaktpersonens ansvar ingår att kontinuerligt informera Tandvårdsgruppen om förändringar vad gäller antal platser i särskilda boendeformer samt anvisa en ansvarig per boendeenhet/hemtjänstområde som ansvarar för kontakterna med tandvårdsutföraren.

Riktlinje särskilt boende SoL/LSS - uppsökande och nödvändig tandvård

Utfärdande av intyg

- Sjuksköterskan ansvarar för att vid inflyttning informera om rätten till uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård. Informationsmaterial överlämnas.
- Berörd brukare/företrädare tar ställning till erbjudandet och tackar ja genom att skriva på ”Intyg om rätt till uppsökande och nödvändig tandvård enligt Tandvårdslagen”. Brukarens ställningstagande dokumenteras av sjuksköterska i Sofia Omfale under ”Insats” – Samtycke till uppsökande och nödvändig tandvård – Samtycke till nödvändig tandvård. Om brukaren är beslutsförmögen hanteras inhämtande av samtycke enligt samtyckedirektivet.
- Sjuksköterskan ansvarar för utfärdandet av intyg och sänder påskrivet intyg till tandvårdsgruppen/landstinget.
- Sjuksköterskan ansvarar för att fråga brukaren om val av tandvårdsutförare och dokumenterar i omvårdnadsjournalen under ” allmänna uppgifter/personal”.
- Sjuksköterskan ansvarar för att meddela tandvårdsgruppen eventuell adressändring.

Uppsökandemunvård – Munhälsobedömning

- Tandvårdsutföraren ringer till enhetschefen för att boka in tid till munhälsobedömning.
- Enhetschefen ansvarar för planering av bemanning för att personal ska närvara vid bedömningen.
- Omvårdnadspersonal/baspersonal ska informera brukaren om besöket av tandvårdsutföraren.
- Efter genomförd munhälsobedömning ska tandvårdsutföraren beskriva brukarens dagliga munvårdsbehov i det individuella munvårdskortet.

- Munvårdskortet och bedömningen består av en tredelad blankett.
 - Första, halva blankett delen, är munvårdskortet som ska förvaras hos brukaren i ev. hemmapärmen.
 - Originalen är journalhandling och förvaras som sådan hos tandvårdsutföraren.
 - Tredje delen är den kopia som förvaras hos sjuksköterska och hanteras som en journalhandling.
- Omvårdnadspersonalen/baspersonalen dokumenterar att munhälsobedömning är utförd i omvårdnadsjournalen under sökord ”Daganteckning/Hälsotillstånd”.
- Kontaktmannen ansvarar för att aktuellt dagligt munvårdsbehov dokumenteras i genomförandeplanen.
- Tandvårdsutföraren överlämnar munvårdskortet/journal till sjuksköterska på enheten och rapporterar eventuellt tandvårdsbehov. Brukaren ska ha uppgivit om vård önskas. I de verksamheter där sjuksköterska inte är stationerad överlämnas munvårdskortet/journal till baspersonal. I sjuksköterskans ansvar ligger att ta del av aktuella munvårdskort.

Nödvändigtandvård

- Sjuksköterskan ansvarar för att tid bokas till tandläkare/tandhygienist.
- Omvårdnadspersonal/baspersonal ska efter behov erbjuda ledsagning till nödvändig tandvård.
- Vid eventuella munvårdsbehov utifrån hälso- och sjukvårdsbehov upprättar sjuksköterskan en individuell vårdplan och dokumenterar i omvårdnadsjournalen under sökordet ”nutrition”.

Riktlinje hemtjänst/boendestöd - uppsökande och nödvändig tandvård

Utfärdande av intyg

- Biståndshandläggaren har ett ansvar att vid behov informera om rätten till uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård vid beviljande av insatser/omprovning. Informationsmaterial överlämnas.
- Berörd brukare/företrädare tar ställning till erbjudandet och tackar ja genom att skriva på ”Intyg om rätt till uppsökande och nödvändig tandvård enligt Tandvårdslagen”. Brukarens ställningstagande dokumenteras av handläggare i Sofia Omfale under ”Insats” – Samtycke till uppsökande och nödvändig tandvård – Samtycke till

nödvändigtandvård. Om brukaren är beslutsoförmögen hanteras inhämtande av samtycke enligt samtyckedirektivet.

- Biståndshandläggaren ansvarar för utfärdandet av intyg och sänder påskrivet intyg till tandvårdsgruppen/landstinget.
- Kontaktmannen ansvarar för att efterfråga brukarens val av tandvårdsutförare och dokumenterar i omvårdnadsjournalen under ”allmänna uppgifter/personal”.

Uppsökandemunvård – Munhälsobedömning

- Tandvårdsutföraren ringer till enhetschefen för att boka in tid till munhälsobedömning.
- Enhetschefen ansvarar för planering av bemanning för att personal ska närvara vid bedömningen.
- Omvårdnadspersonal/baspersonal informerar brukaren om besöket av tandvårdsutföraren.
- Tandvårdsutföraren beskriver brukarens dagliga munvårdsbehov i ett individuellt munvårdskort.
- Munvårdskortet och bedömningen består av en tredelad blankett.
 - Första, halva blankettdelen, är munvårdskortet som ska förvaras hos brukaren i hemmapärmen.
 - Originallet är journalhandling och förvaras som sådan hos tandvårdsutföraren.
 - Tredje delen är den kopia som förvaras hos enhetschefen och hanteras som en journalhandling.
- Omvårdnadspersonalen/baspersonalen dokumenterar att munhälsobedömning är utförd i omvårdnadsjournalen under sökord ”Daganteckning/Hälsotillstånd”.
- Kontaktmannen ansvarar för att aktuellt dagligt munvårdsbehov dokumenteras i genomförandeplanen.
- Tandvårdsutföraren överlämnar munvårdskortet/journal till omvårdnadspersonalen/baspersonalen och rapporterar eventuellt tandvårdsbehov. Brukaren ska ha uppgivit om vård önskas.

Nödvändig tandvård

- Brukaren ansvarar för att tid bokas till tandläkare/tandhygienist.
- Brukaren ansöker vid behov om ledsagning till nödvändig tandvård.
- Kontaktmannen kan vara behjälplig att kontakta distriktsköterska om brukaren har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser. Om distriktsköterskan upprättar en individuell vårdplan ska den sättas i hemmapärmen.

Riktlinje personligassistans - uppsökande och nödvändig tandvård

Utfärdande av intyg

- Enhetschefen ansvarar för att informera om rätten till uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård vid beviljande av insatser/omprovning. Informationsmaterial överlämnas.
- Berörd brukare/företrädare tar ställning till erbjudandet och tackar ja genom att skriva på ”Intyg om rätt till uppsökande och nödvändig tandvård enligt Tandvårdslagen”. Brukarens ställningstagande dokumenteras av enhetschefen i Sofia Omfale under ”Insats” – Samtycke till uppsökande och nödvändig tandvård – Samtycke till nödvändig tandvård. Om brukaren är beslutsförmögen hanteras inhämtande av samtycke enligt samtyckedirektivet.
- Enhetschefen ansvarar för utfärdandet av intyg och sänder påskrivet intyg till tandvårdsgruppen/landstinget.
- Personliga assistenten ansvarar för att efterfråga brukarens val av tandvårdsutförare och dokumenterar i omvårdnadsjournalen under ”allmänna uppgifter/personal”.

Uppsökandemunvård – Munhälsobedömning

- Tandvårdsutföraren ringer till brukaren för att boka in tid till munhälsobedömning.
- Tandvårdsutföraren beskriver brukarens dagliga munvårdsbehov i ett individuellt munvårdskort.
- Munvårdskortet och bedömningen består av en tredelad blankett.
 - Första, halva blankettdelen, är munvårdskortet som ska förvaras hos brukaren i hemmapärmen.
 - Originallet är journalhandling och förvaras som sådan hos tandvårdsutföraren.

- Tredje delen är den kopia som förvaras hos enhetschefen och hanteras som en journalhandling.
- Personligassistent, enhetschef dokumenterar att munhälsobedömning är utförd i omvårdnadsjournalen under sökord ”Daganteckning/Hälsotillstånd”
- Enhetschef ansvarar för att aktuellt dagligt munvårdsbehov dokumenteras i genomförandeplanen.
- Tandvårdsutföraren överlämnar munvårdskortet/journal till brukaren och rapporterar eventuellt tandvårdsbehov. Brukaren uppger om vård önskas.

Nödvändig tandvård

- Brukaren ansvarar för att tid bokas till tandläkare/tandhygienist.
- Brukaren ansöker vid behov om ledsagning till nödvändig tandvård.
- Enhetschefen ansvarar för att meddela tandvårdsgruppen eventuell adressändring.

Munvårdsutbildning av tandvårdsutförare

Syftet med munvårdsutbildning är att ge personal sådan motivation och teoretisk/praktisk kunskap att munvård blir en självklar del av helhetsvården och medverkar till att:

- minimera besvär från tänder och munslemhinna
- bibehålla relevant tuggförmåga och utseende
- munhälsotillståndet inte försämrar den berättigades allmäntillstånd
- den berättigades munhälsa inte ger upphov till ett utökat omvårdnadsbehov.

Enhetschef ska tillsammans med tandvårdsutföraren planera utbildning av berörd personal (omvårdnadspersonal, legitimerad personal och berörda chefer) i kommunen.

Munvårdsutbildningen ska vara personligt läroledd och ska ges till hela arbetsgruppen och en närvarolista ska föras. Utbildningen kan med fördel till stor del grundas på individfall och praktiska exempel.

Tandvårdsutföraren ska erbjuda ett varierat utbud av fördjupningsämnen där omvårdnadspersonalen/legitimerad personal själva får välja ämne/ämnena för utbildningen.

Tandvårdsutföraren ska i samverkan med enhetschefen för boendet, hemtjänstområdet eller personligassistans planera, utforma, följa upp och anpassa utbildningsinsatserna så att alla efter genomgången utbildning har kompetens att:

- sköta den dagliga vården av mun, tänder, ev. broar och proteser
- tolka signaler och symtom som uttrycker behov av odontologiska vårdinsatser
- förstå behandlingsråd från tandvårdspersonal, bl.a. genom munvårdskortets uppgifter.

Den teoretiska utbildningen ska beröra:

- etiska och psykologiska aspekter på munvård
- hur sjukdomar i munnen förebyggs
- normala och sjukliga åldersförändringar i munnen 12
- slemhinneförändringar med speciell tyngdpunkt på svampinfektioner och protesskav
- olika typer av tandersättningar
- biverkningar av läkemedel i form av muntorrhet
- kunskaper om kostens, fluorens och munhygienens betydelse för munhälsan
- munhälsans betydelse för den allmänna hälsan och livskvaliteten
- vad tandvårdspersonal behöver veta om en patient inför behandling

I det praktiska utbildningsinnehållet ska ingå:

- instruktion om arbetsställning vid inspektion av munhålan
- instruktion om vad som ska iakttas i munhålan
- munhygienhjälpmedel
- instruktion om tandborstningsteknik och övrig munvård
- protesskötsel utifrån både praktiska och psykologiska utgångspunkter
- åtgärder vid muntorrhet
- fluorprofylax

- Klorhexidinbehandling
- åtgärder vid munhåleblödning, vid gingivit, extraktion m.m.

Daglig munvård

Munvård består av

- tandborstning
- rengöring av munhålan
- rengöring av fasta och avtagbara protetiska tandersättningar
- behandling av uttorkade slemhinnor.

Brukaren ska så långt det är möjligt sköta sin egen munvård. Om brukaren har behov ska stöd erbjudas av personalen. God munvård ska erbjudas minst två gånger per dygn.

Munvård till personer i livets slutskede innebära ett etiskt ställningstagande men ska likställas som andra betydelsefulla palliativa vårdinsatser. En god munhälsa kan bidra till brukarens välbefinnande i livets slutskede.

De individuella munvårdsbehoven ska dokumenteras i genomförandeplanen. Förändringar i munhälsa och eventuella åtgärder ska alltid dokumenteras i journalen.

I det särskilda boendet har sjuksköterskan ansvar att upprätta en vårdplan då brukaren har munvårdsbehov utifrån ett hälso- och sjukvårdsperspektiv.

Mer information om munvård kan läsas under kapitel ”Munhälsa” i Vårdhandboken.

Riskbedömning i särskilt boende - ROAG (Revised Oral Assessment Guide)

När en brukare flyttar in i ett särskilt boende ska en bedömning erbjudas enligt Senior alerts riskbedömnings instrument ROAG. Riskbedömningen beskriver munhälsan utifrån ett friskt/normalt tillstånd, måttliga eller svårare förändringar utifrån en skala enligt gradering mellan 1-3. Den som utfört riskbedömningen ska registrera mätvärdet i journalsystemets mätvärdesmodul. Riskbedömningar ska erbjudas fortlöpande till dem som är i risk för att utveckla problem eller som har problem i munnen, med nutrition eller funktionsstatus. En riskbedömning ska även erbjudas när en brukare ändrar sitt ätbeteende.

Negativa händelser och tillbud

Kommunen ska via avvikelssystemet rapportera till Tandvårdsgruppen enligt ”direktiv avvikelse mellan vårdgivare” om den uppsökande verksamheten alternativt den nödvändiga tandvården inte fungerat.

Tandvårdsutförarens rapporterar på särskild avvikelse rapport till Tandvårdsgruppen om avvikelser identifierats enligt överenskommelsen om samverkan mellan Tandvårdsgruppen och kommunen. Samtliga rapporterade avvikelser och svar tas upp på möten mellan Tandvårdsgruppen och kommunerna Östergötland.

Identifieras brister angående munhälsa och munvård inom den egna organisationen ska detta hanteras enligt direktivet för ”Avvikelsehantering, Vård- och omsorgskontorets hälso- och sjukvård”.

Uppföljning - Mätbara mål

Tandvårdsgruppen följer att:

- under ett kalenderår ska 95 procent av de berättigade i särskilt boende som tackat ja till munhälsobedömning erhålla sådan
- under ett kalenderår ska 70 procent av de berättigade i ordinärt boende som tackat ja till munhälsobedömning erhålla sådan
- under ett kalenderår ska 70 procent av anställd omvårdnadspersonal erhålla munvårdsutbildning.
- sammanställa avvikelser mellan Tandvårdsutförare och kommun en gång årligen.

Tandvårdsgruppens statistik redovisas av tandvårdens kontaktperson på vård- och omsorgskontorets ledningsgrupp en gång per år. Därefter redovisar områdescheferna statiken på respektive ledningsgrupp och enhetschefer/hälso- och sjukvårdschefer för vidare informationen till berörd personal.

Samtliga verksamheten ska:

- genomföra en punktprevalensmätning under oktober månad där omvårdnadspersonal/baspersonal besvara en enkät för att säkra följsamheten till direktivet. Målet är att 90 procent av kvalitetsparametrarna ska vara uppfyllda. Uppgifterna rapporteras till kontaktpersonen för tandvårdsgruppen enligt särskild instruktion.

Det särskilda boendet ska:

- uppföljning göras att riskbedömningar erbjudits enligt Senior alert till 90 procent. Sjuksköterskor rapporterar till styrgruppen för senior alert och till kontaktpersonen för tandvårdsgruppen enligt särskild instruktion.
- följa att samtliga brukare som enligt ROAG riskbedöms till grad två eller högre ska ha minst en förebyggande åtgärd. Sjuksköterskor rapporterar till styrgruppen för senior alert och till kontaktpersonen för tandvårdsgruppen enligt särskild instruktion.

Kvalitetsparametrarna sammanställs till vård- och omsorgsnämnden årligen av kontaktpersonen till tandvårdsgruppen.

Referenser

1. *Tandvårdslagen (1985:125)*
2. *Tandvårdsförordningen (1998:1338)*
3. *Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade*
4. *Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)*
5. *Munvård för äldre och funktionshindrade – gemensamt ansvar för kommuner och landsting SKL Cirkulär 07:39*
6. *Överenskommelse om samverkan mellan Landstinget i Östergötland och Norrköpings kommun avseende uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård till äldre och funktionshindrade (LiÖ 2008-843).*
7. *Kravspecifikation för utförande av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade som omfattas av landstingets tandvårdsstöd i Östergötland (LiÖ 2010-633)*
8. *Vårdhandboken*
9. *Nationellt vårdprogram för palliativ vård*