

Skjemaet sender du til:

Helfo
Postboks 2415
3104 Tønsberg

Dette skjemaet skal ikkje nyttast for tannbehandling utført etter 31. desember 2020, med mindre behandlinga vart påbegynt før denne dato.

Tannlegar med direkteoppgjer med Helfo skal sende refusjonskrav digitalt til Helfo.

1. Personopplysningar om pasienten

| | | | |
|-------------------------------------|-----|---|-----|
| Fornamn, etternamn | | Fødselsnummer (11 siffer) | |
| Adresse, postnummer og stad | | Kontonummer | |
| Søskenmoderasjon ved bittanomaliar? | | Rettar i Den offentlege tannhelsetenesta til denne behandlinga? | |
| JA | NEI | JA | NEI |
| Diagnose som gir stønadsrett | | ICD-10 | |

2. Frikort for helsetenester

(skal berre fyllast ut dersom pasienten både har frikort eigendelstak 2, og behandlinga gjeld tilstand/kategori 5 eller 6)

| | |
|--------------|------------|
| Utferda dato | Utferda av |
|--------------|------------|

3. Stønadskravet gjeld denne tilstanden (kun eitt punkt per skjema)

| | |
|--|--|
| 1. Sjeldan medisinsk tilstand Gi opp kode fra SMT-listen | 10. Hyposalviasjon |
| 2. Leppe-kjeve-ganespalte | 11. Allergiske reaksjonar mot tannrestaureringsmateriale |
| 3. Svulstar i munnhøla o.a. | 12. Tannskadar ved godkjent yrkesskade Vedtaksdato frå Nav Tenner omfatta av Nav-vedtaket |
| 4. Infeksjonsforebyggjande behandling | 13. Tannskade ved ulykke, som ikkje er yrkesskade A Omfattande tannskade ved ulykke B Traumatisk tannskade ved fall, skade oppstått under anfall |
| 5. Sjukdomar og anomaliar i munn og kjeve | 14. Sterkt nedsatt evne til eigenomsorg ved varig sykdom |
| 6. Periodontitt A Systematisk behandling av marg- inal periodontitt og periimplantat B Rehabilitering ved tanntap | 15. Uten egne tenner i underkjeven Tannlegeerklæring ved yrkesskade (takst L25 for skjema NAV13-00.08) Røntgen rekvirert av lege Krigspensjon |
| 7. Tannutviklingsforstyrrelser | |
| 8. Bittanomaliar Undersøking | |
| A 100 % 90 % | |
| B 75 % 60 % | |
| C 40 % | |
| 9. Attrisjon/erosjon | |

4. HPR-nr. til den samarbeidande tannlegen

Rettleiing til skjema for tannbehandling

Skjemaet skal brukast ved tannbehandling som blir utført med heimel i folketrygd-lova § 5-6.

Punkt 1 Personopplysningar om pasienten

Skal fyllast ut med personalia og 11-sifra fødselsnummer. Det må opplysast om pasienten har krav på søskenmoderasjon ved bittanomalier og om pasienten har rettar etter lov om tannhelsetenesta for den behandlinga det vert sett fram krav om stønad for.

Punkt 2 Frikort for helsetenester

Personar med frikort for helsetenester skal ikkje betale godkjent eigendel for tannbehandling etter tilstand/kategori 5 eller 6. Når pasienten viser fram frikort for helsetenester, skal tannlege fyller ut når og kvar frikortet er utskrive. Krav som gjeld frikortordninga skal refunderast særskilt og førast separat, sjå punkt 7. Mellomlegget mellom behandlaren sine prisar og departementet sin honorartakst, skal betalast av pasienten. Frikort for helsetenesteromfattar tannbehandling ved følgande tilstand/kategori: 5 (sjukdomar og anomalier), 6a (systematisk behandling av periodontitt), 6b (rehabilitering ved tanntap).

Punkt 3 Stønadskravet gjeld

Det skal kun settast kryss for ein tilstand/kategori i kvart skjema. I tillegg skal det eventuelt settast kryss dersom det gjeld:

- undersøking utført av kjeveortoped før oppstart av kjeveortopedisk behandling
- honorar for utfylt skjema NAV 13-00.08 (tannlegeerklæring ved yrkesskade)
- pasientar henvist frå lege for prøvetaking og røntgenundersøking
- behandling der pasienten dokumenterer rettar som krigspensjonist.

Punkt 4 Samarbeidande tannlege

Skal fyllast ut når det er eit krav for rett til stønad at behandlinga er utført i samarbeid med annan tannlege, jf. forskriften § 3 andre ledd (implantatforankret tannprotetisk behandling).

Punkt 6 Direkte oppgjjer

Kun behandlar med avtale om direkte oppgjjer kan sette fram krav direkte til Helfo. Behandlar kan ikkje ta betaling frå pasienten for den delen av honoraret som vert refundert via direkte oppgjjer.

Punkt 7 Utført behandling

For dei utførte behandlingane skal dato, tann/-flate, takstnummer og beløp oppgjevsast. Det må kun nyttast beløp som er nemnt i gjeldande takstar frå Helse- og omsorgsdepartementet. Kolonnen for «Godkjent eigendel» skal kun brukast til eigendelar som er omfatta av frikort for helsetenester, sjå punkt 2.

Punkt 8

Her kan forklaring til Helfo, knytt til utfylling av skjemaet, skrivast inn.

Punkt 9 Pasienten si underskrift

Rekningsskjema frå behandlar utan avtale om direkte oppgjjer må ha pasienten si underskrift som stadfesting på at behandlinga er mottatt og betalt. Det vil ikkje bli utbetalt refusjon til pasienten dersom signatur manglar.

Punkt 10 Behandlaren si underskrift

Stempel og underskrift frå behandlaren stadfestar at gitte opplysninger er korrekte, og at utført behandling er heimla i folketrygdlova § 5 -6 eller krigspensjoneringslovene. Behandlaren må påføre HPR-nummer.

Mangelfullt utfylte skjemaer blir returnert.