

Tilbod om gratis tannhelseteneste for personar med utviklingshemming

Den offentlege tannhelsetenesta gir tilbod om gratis tannhelsetenester til personar med utviklingshemming over 18 år (Lov om tannhelsetjenesten § 1-3).

For at tannhelsetenesta kan registrere og gi tilbodet til dei som har krav på dette, ber vi om tilbakemelding og dokumentasjon på at personen er diagnostisert psykisk utviklingshemming, eller har diagnostisert ein sjeldan tilstand/kromosomliding som medfører psykisk utviklingshemming, eller har skriftleg stadfesting frå lege eller psykolog på at tilstanden til vedkommande oppfyller diagnosekriteriene for psykisk utviklingshemming, slik desse går fram av diagnosekode F70-F79 i ICD-10 eller diagnosekode P85 i ICP-2.

Sett kryss:

Ja, eg ønsker å nytte tilbodet, og samtykker i at tannhelsetenesta får informasjon om helsetilstanden min og medisinbruk som har innverknad på tannhelsa og tannbehandling.

Medisinliste og informasjon om helsetilstanden (utskrift frå lege) skal takast med til første time

Nei, eg ønske ikkje å nytte tilbodet. (Dersom brukaren ønsker å nytte tilbodet seinare, må det leverast eit nytt tilbodsskjema til tannklinikken).

For- og etternamn	
Fødselsnummer (11 siffer)	
Adresse/gatenummer	
Fastlege	
Dato og underskrift	
Eventuell anna informasjon	

Dersom brukaren ønsker å nytte tilbodet, ber vi om namn og telefonnummer på:

Primærkontakt/kontaktperson	
Bustad/tenesteområde	
Telefonnummer	

Nemnde person har diagnose psykisk utviklingshemming (ICD-10 klassifiseringssystem: F70-F79 eller ICP2kode P 85 Psykisk utviklingshemming)

<https://www.helsedirektoratet.no/rundskriv/opplegg-for-registrering-av-antall-personer-med-psykisk-utviklingshemming-i-kommunene>

Dato	
Underskrift av fastlege/autorisert personell til å fastsette diagnose	

