



Vestfold og Telemark

FYLKESKOMMUNE

Søknad om tannbehandling til voksne rusavhengige

Personer som på grunn av et rusmiddelproblem mottar tjenester etter Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2 første ledd nr.6 bokstav b, c og § 3-6 nr. 1 og 2, eller er under legemiddelassistert rehabilitering (LAR) kan ha rett til nødvendig vederlagsfri tannbehandling. Jfr. Helse og omsorgsdepartementets Rundskriv Nr. 1-2/2006 og Rundskriv Nr. 1-4/2008. Se også informasjon på Helsetilsynets nettside.

Utfylt skjema med kommunens bekreftelse om vedtak sendes nærmeste offentlige tannklinikk.

NB! Det må foreligge en bekreftelse på at vedtaket er fattet før et eventuelt tilbud om gratis tannbehandling kan gis.

Helseskjema fylles ut og vedlegges.

Jeg ønsker tannbehandling og samtykker i at tannhelsetjenesten får informasjon om min helsetilstand, eventuell medisinbruk og annet som har betydning for tannhelse og tannbehandling.

Navn			
Fødselsnummer			
Postadresse			
Postnummer		Poststed	
Telefon			
Dato		Underskrift	
Eventuelle utfyllende opplysninger			

Undertegnede bekrefter at denne brukeren har vedtak om pleie- og omsorgstjenester og oppfyller kravene for å ha rett til gratis tannbehandling i den offentlige tannhelsetjenesten.

Vedtaksdato		Vedtak gyldig til og med dato	
Sted(kommune/etat) og dato		Underskrift saksbehandler	
Kontaktperson		Telefon	

Vedlegg: Helse- og medisinskjema

Helse- og medisinskjema
Side 1 av 2

Personalia

Navn	Fødsels- og personnummer

Behandlingshistorie

Fastlege	Behandling siste 2 år	Tidligere tannlege	Siste tannbehandling

Hva er årsaken til besøket?

Tidligere komplikasjoner etter tannbehandling?

Ja, hvilke? _____ Nei

Pasientens oppfattelse av egen helse

God Middels Dårlig

Diverse

Nedsatt syn Nedsatt hørsel Nedsatt taleevne Nedsatt førlighet

Tobakksbruk

Røyk Snus Mengde: _____

Allergi/oversensibilitet

Penicillin		Matvarer	
Lokalbedøvelse		Nikkel	
Andre legemidler		Pollen	
Latex		Annet	

Se neste side →

Sykdomstilstander og medisinbruk

	Sykdomskategori	Diagnose	Medisiner
	Hjerte/karsykdommer		
	Høyt blodtrykk		
	Hjerneslag		
	Blødersykdom		
	Lungesykdom		
	Astma		
	Problemer med bihulene		
	Immunitetssykdommer		
	Reumatisk sykdom		
	Benskjørhet		
	Bisfosfonater, evt. når?		
	Hepatitt		
	HIV/AIDS		
	Giktfeber		
	Diabetes		
	Kosthold/diett		
	Stoffskiftesykdom		
	Psykiske lidelser		
	Spiseforstyrrelser		
	Epilepsi		
	Demens		
	Parkinsons		
	Kreft		
	Strålebehandling i hode og hals		
	Annet:		

Dato: _____ Signatur: _____