

2. Samtykkeerklæring

Namn: _____

Adresse: _____

Personnummer: _____

Telefon: _____ Ønsker timeinnkalling på SMS: _____

For brukar:

Du/verje har fått informasjon om at du har rett på gratis nødvendig tannbehandling hos den offentlege tannhelsetenesta.

Kryss av:

Eg takkar ja til tilbod om gratis tannbehandling.

- Eg samtykker i at tannhelsetenesta og pleiepersonale kan utveksle informasjon om min helsetilstand og eventuelt medisinbruk som har innverknad på tannhelsa og tannbehandling.
- Pleie- og omsorgstenesta skal fylle ut side 2 og levere samtykkeskjemaet til tannklinikken.
- Om du ønsker å trekke samtykket til tilbod om tannbehandling, må du informere kommunen din om det.
- Retten til gratis tannbehandling varer så lenge du tar i mot gitte tenester etter helse- og omsorgstenestelova

Eg takkar nei til tilbod om gratis tannbehandling.

Om du ikkje ønsker tilbod om tannbehandling no, men vil ta i mot tilbodet ved eit seinare høve, vil du ikkje miste retten til tannbehandling. Du må då skrive under på ny samtykkeerklæring der du takkar ja.

Kva kan den offentlege tannhelsetenesta tilby?

Tannbehandlinga du får tilbod om tar sikte på å gje deg ei akseptabel oral helse og at du i størst mogleg grad er i stand til å ivareta di orale helse. Tannbehandlingaren din vurderer kva behandling som vil vere nødvendig og fagleg forsvarleg for å gje deg ei akseptabel oral helse. Vurderinga skal vere i tråd med Helsedirektoratet sin rettleiar, "God klinisk praksis i tannhelsetenesta – ein rettleiar i bruk av fagleg skjønn ved nødvendig tannbehandling". Akutt tannbehandling, førebyggjande tiltak og opplæring i ta vare på munn- og tannhelsa di vil bli prioritert først før anna nødvendig behandling.

Vi kan ikkje gi deg nokon lovnadar om spesifikke behandlingsformer. Viktige faktorar for kva behandling som er mogleg å tilby deg er dine evner til å sjølv ta ansvar for kosthald, tobakksvanar, tann- og munnstell og å følge opp behandlinga.

Lause protesar kan i nokre tilfelle vere eit riktig behandlingsval ved behov for erstatning av tapte tenner. Det er ikkje aktuelt å erstatte alle tapte tenner.

Brukarar med vedtak om kommunal heimesjukepleie har rett til å få refundert reiseutgifter som overstig ein årlege eigenandel. Du finn meir informasjon og søknadsskjema på vlfk.no/tannhelse eller spør om hjelp på tannklinikken.

Dato: _____

Underskrift: _____

Vestland fylkeskommune behandlar personopplysningane dine etter personopplysningsloven § 1-3 og personvernforordninga sin artikkel 6 nr. 1, bokstav e og artikkel 9 nr. 2, bokstav h. Vi behandlar personopplysningane dine som er nødvendig for å utføre våre lovpålagte oppgåver. På våre internettsider finn du informasjon om vår behandling av personopplysningane (Tannhelsetenesta i Vestland fylkeskommune sin personvernerklæring).

Dersom brukaren takkar ja, ber vi om at pleie- og omsorgstenesta fyller ut og stadfestar:

- Tenesteområde/avdeling: _____
- Kontaktperson: _____
- Telefonnr. til tenesteområde: _____
- Namn og kontaktinfo til pårørande, ev. verje: _____

Kva gruppe har brukaren rettar etter? (kryss av i korrekt boks)

Gruppe C1: Langtidssjuk i institusjon.

Med "institusjon" i denne samanheng er det meint sjukehus, sjukeheim, aldersheim o.l. Både kommunale og statlege institusjonar er omfatta i institusjonsomgrepet.

Gruppe C2: Langtidssjuk i heimesjukepleie.

Brukaren har helsetenester i heimen på grunn av vedtak etter helse- og omsorgstenestelova § 3-2 pkt. 6 bokstav a. Helsetenester i heimen. Heimesjukepleia skjer minst ei gong i veka.

Er brukaren innlagt i institusjon eller har vedtak på grunn av psykiske helseplager? (kryss av i korrekt boks)

- Nei
- Ja

Har tenestene vart i meir enn tre månadar?

- Ja
- Nei, men tenestene er forventa å vare i meir enn tre månadar

Oppdatert medisinaliste ligg vedlagt ved innsending av samtykkeerklæring:

- Ja
- Nei, fordi _____

Relevante helseopplysningar/diagnosar: _____

Brukaren har:

- Eigne tenner
- Eigne tenner og laus protese
- Heilprotese