

ÅRHUS KOMMUNE  
SUNDHED OG OMSORG  
FOLKEPENSION

TANDLÆGEFORENINGEN

1. november 2010

**Overenskomst  
mellem Århus Kommune og  
Tandlægeforeningen  
om honorering for tandprotetisk arbejde**

## § 1. Overenskomstens parter

Overenskomsten er indgået mellem Århus Kommune og Tandlægeforeningen,

**stk. 2.** Overenskomsten omfatter på den ene side Århus Kommune og på den anden side medlemmer af Tandlægeforeningen, der ønsker at tilslutte sig overenskomsten. Medlemmet af Tandlægeforeningen skal have tilsluttet sig sygesikringsoverenskomsten.

## § 2. Overenskomstens område

Overenskomsten vedrører honorering af tandprotetisk arbejde, der ydes til personer, der får ydelsen helt eller delvis betalt af kommunen.

## § 3. Tandlægens forpligtelse

Tandlægen har pligt til at levere tandprotetisk arbejde til de fastsatte honorarer jf. § 5, § 6 og § 7. Der kan ikke mellem tandlæge og patient indgås aftale om yderligere betaling for tandprotetiske ydelser, der er omfattet af denne overenskomst.

**stk. 2.** Tandlægen skal, hvor det er muligt, anvende materialer, der har godkendte normer. (ex. CE og NIOM).

**stk. 3.** Tandlægen forpligter sig til at gøre arbejdet færdigt med dertil hørende service hurtigst muligt.

**stk. 4.** Tandlæger, der er omfattet af denne overenskomst, forpligter sig til at indkalde deres patient til regelmæssigt kontroleftersyn, mindst hvert 3. år.

## § 4. Kommunens forpligtelser

Kommunen må ikke under nogen form søge at påvirke behandlingssøgendes valg af tandlæge, som har tilsluttet sig overenskomsten.

**stk. 2.** I Århus Kommunes tandlægefortegnelse optages kun de tandlæger, der har tilsluttet sig overenskomsten.

## § 5 Honorering

Honorar til tandlæger for udførelse af tandprotetisk arbejde i henhold til denne overenskomst:

Supplerende protetisk undersøgelse ..... kr. 139,00

Kontrolundersøgelser ..... kr. 139,00

Korrektion/oppolering af protese (jf. § 3, stk. 4) ..... kr. 304,00

### Nye Tandproteser

Delprotese inkl. evt. bøjler og udslibninger ..... kr. 5.128,00

Stålunitorprotese (monteret) inkl. be- og udslibning ..... kr. 8.095,00

Overprotese eller underprotese ..... kr. 4.725,00

Helproteser ..... kr. 8.491,00

Tillæg ved patologiske forandringer m.v. (helproteser) ..... kr. 1.522,00

Duplikering pr. protese ..... kr. 2.057,00

Rebasering pr. protese ..... kr. 1.494,00

Midlertidig rebasering ..... kr. 379,00

### Reparation og nødbehandling

Honorar for behandling ..... kr. 546,00

(Herudover ydes der dækning for dokumenterede laboratorieudgifter i forbindelse med reparation og nødbehandling).

<b>Ydelse i forbindelse med henvisning af patient fra klinisk tandtekniker.</b>		
Hen- og tilbagevisning fra klinisk tandtekniker .....	kr.	272,00
Udslibning/beslibning efter henvisning fra klinisk tandtekniker .....	kr.	373,00
<b>Diverse</b>		
Immediattillæg pr. protesedel .....	kr.	1.683,00
Blødtblivende basis pr. protesedel .....	kr.	869,00
Non allergifremkaldende materiale (hvor lægedok. foreligger) .....	kr.	1.826,00
Indstøbning af CPR-nr (på kommunens begæring) .....	kr.	380,00

### Udebesøg

Tillæg i henhold til sygesikringsoverenskomsten § 7 stk. 4

### § 6 Ydelsesbeskrivelse

Der henvises til vedlagte ydelsesbeskrivelse.

### § 7. Honorarregulering.

De i § 5 anførte honorarer er gældende i perioden 1. oktober 2010 til 1. april 2011.

Reguleringen af honorarerne finder sted pr. 1. april og 1. oktober.

**stk. 2.** Honorarerne reguleres som overenskomsten mellem Kommunernes Landsforening, København Kommune og Tandlægeforeningen om tandpleje for børn og unge under 18 år hos alment praktiserende tandlæge.

### § 8. Afregning

Ved afregning benyttes den på tidspunktet for behandlingens afslutning gældende honorering. Afregning sker med fradrag af den af kommunen fastsatte egenbetaling for patienten.

**stk. 2.** Tandlægens udfylder vederlagsfrit en af overenskomstens parter godkendt blanket vedrørende behandlingsforslag til brug for kommunens vurdering af ydelse af økonomisk bistand til patienten.

Når en tandlæge for en patient har modtaget tilsagn om økonomisk støtte, kan regningen, fratrukket patientens egenbetaling, fremsendes direkte til kommunen, når behandlingen er afsluttet.

Afregning finder sted 30 dage efter fakturadato.

Honorarer under 1.000 kr. afregnes direkte mellem borger og behandling ved behandlingens afslutning.

### § 9. Samarbejdsudvalg

Der kan efter ønske fra en af parterne nedsættes et samarbejdsudvalg bestående af 2 medlemmer udpeget af kommunen og 2 medlemmer udpeget af Tandlægeforeningen.

**stk. 2.** Samarbejdsudvalget holder møde efter behov og i øvrigt, når mindst 2 medlemmer stiller krav herom.

**stk. 3** Samarbejdsudvalget fastsætter selv sin forretningsorden.

### § 10. Samarbejdsudvalgets opgaver og beføjelser

Samarbejdsudvalget vejleder med hensyn til forståelse og praktisering af aftalens enkelte bestemmelser.

### § 11. Voldgift

Hvis der ved behandling af en sag vedrørende overenskomsten ikke kan opnås enighed, kan sagen af hver af parterne henvises til endelig afgørelse ved voldgift. Denne skal bestå af 4 medlemmer, hvoraf 2 vælges af kommunen og 2 af Tandlægeforeningen samt en opmand, der udpeges af voldgiftsrettens

medlemmer. Hvis der ikke kan opnås enighed om valget af opmand, anmodes Arbejdsrettens formand om at udpege denne.

**§ 12. Ikrafttræden og opsigelse**

Overenskomsten træder i kraft 1. januar 2011.

**stk. 2.** Overenskomsten kan til enhver tid ændres af begge parter, såfremt der er enighed herom, og i øvrigt skriftligt opsiges med 6 måneders varsel til den 1. i måneden.

**stk. 3.** Tandlæger, der har tilsluttet sig denne overenskomst via Tilslutningserklæringen, kan ved skriftlig meddelelse til Århus Kommune, Folkepension, Frederiks Allé 26, 2. sal, 8000 Århus C, opsiges aftalen med 1 måneds varsel til den 1. i måneden.

Århus, den        /        2010

Århus, den        /        2010

For Århus Kommune

For Tandlægeforeningen

Lene Hougaard-Enevoldsen  
Kontorchef

Thomas Guldborg  
Formand for Østjysk Tandlægeforening

Århus Kommune

## TILSLUTNINGSERKLÆRING

Undertegnede tandlæge tilslutter sig hermed overenskomsten af 1. november 2010 mellem Århus Kommune og Tandlægeforeningen om honorering for tandprotetisk arbejde med tilhørende ydelsesbeskrivelse.

Dato:

Underskrift:

Tandlæge:

Klinikkens adresse:  
(evt. stempel)

Telefonnummer:

SE. nr. / cpr. nr.:

E-mail :

Tilslutningserklæringen sendes til:

**Århus Kommune**  
**Folkepension**  
**Frederiks Allé 26, 2. sal**  
**8000 Århus C**  
**E-mail: folkepension@mso.aarhus.dk**

## Protokollat

### YDELSESBESKRIVELSE ( til overenskomst indgået med Tandlægeforeningen)

#### SUPPLERENDE PROTETISK UNDERSØGELSE

Ydelsen omfatter speciel anamnese, herunder oplysninger om eventuelle tidligere behandlinger med aftagelig protese samt funktionen heraf. Eventuelle eksisterende proteser vurderes med hensyn til retention, stabilitet og ekstention samt kosmetiske forhold.

Ydelsen omfatter en supplerende objektiv undersøgelse med registrering af ansigtets asymmetri og defigurationer, furer, radialrynker og rhagader.

Prolabiets udstrækning og læbeprofilen samt kæberelationer, herunder bidhøjde – vurderes. Proteseunderlagets udstrækning, konsistens og sundhed undersøges, ligesom salivens mængde og konsistens vurderes.

Et eventuelt resttandsæt undersøges med henblik på mulighed for retention, støtte og indskuds-retning for en aftagelig protese, ligesom okklusions- og artikulationsforhold undersøges med henblik på nødvendige korrektioner.

Der foretages en vurdering af det protetiske behandlingsbehov, prognose herfor, ligesom der udarbejdes en behandlingsplan.

Der journaliseres i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens bekendtgørelse om tandlægers pligt til at føre ordnede optegnelser.

#### Indikationsområde og afgrænsning

Den protetiske undersøgelse foretages før behandling med aftagelig protese. Den protetiske undersøgelse er et supplement til en klinisk undersøgelse eller en diagnostisk og forebyggende grundydelse, som er beskrevet i sygesikringsoverenskomsten.

#### FREMSTILLING AF NY PROTESE

Ved protetisk behandling forudsættes følgende retningslinier fulgt:

Ved delproteser forudsættes forudgående behandling af resttandsæt med udslibninger til støtter etc. Honorar herfor er indeholdt i nærværende overenskomst.

#### Aftryk

Ved hel- og delproteser ophængt på resttandsættet forudsættes anvendt primær- og sekundæraftryk.

Ved delproteser, mukosalt understøttede, anvendes alene primæraftryk.

#### Registrering

Der forudsættes sammenbidsregistrering og tandopstilling i middelværdiartikulator eller okkludator. Ved enkeltproteser kan fortandsopstilling foretages under sammenbidsregistreringen, mens der ved behandlinger med helsæt forudsættes egentlig tandopstillingsprøve.

#### Materialer

Der anvendes, hvor dette er muligt, materialer med NIOM eller CE godkendelse. Anvendelse af guld til bøjler eller støbte stel er ikke omfattet af denne overenskomst. Protesetænder er inkluderet i de anførte honorarer. Der anvendes Biodenttænder, eller tand af tilsvarende kvalitet, det vil sige en karakteriseret tand af god kvalitet.

#### Efterbehandling

Nødvendige korrektioner er inkluderet i den anførte priser.

Ved de protetiske behandlinger forudsættes følgende konsultationer:

#### Helproteser:

Primær aftryk  
Sekundær aftryk  
Registrering (evt. tandopstilling)  
Tandopstilling (kontrol)  
Aflevering  
De for behandlingsresultatet nødvendige korrektioner

**Delproteser med støbt stel (unitorer):**

Primær aftryk  
Sekundær aftryk  
Stelprøve  
Registrering – evt. i forbindelse med stelprøve, evt. tandopstilling (kontrol)  
Aflevering  
De for behandlingsresultatet nødvendige korrektioner

**Delproteser, mukosalt understøttede:**

Aftryk  
Registrering  
Aflevering  
De for behandlingsresultatet nødvendige korrektioner

**PROTESEUDVIDELSE:**

Aftryk  
Aflevering  
De for behandlingsresultatet nødvendige korrektioner

**REBASERING OG DUPLIKERING**

Ved en rebasering forstås en mindre korrektion af protesebasis udført med laboratorieteknisk medvirken. Ved den duplikering forstås en permanent udskiftning af hele protesebasis med laboratorieteknisk medvirken. Protesebasis udføres i hård akryl. Eventuelle ændringer af bidhøjden er inkluderet i prisen for duplikering. Duplikering med permanent blødtblivende materiale udløser ekstrahonorar, jf. overenskomstens takster. Som blødtblivende materiale kan anvendes Molloplast B, Coe Super Soft, eller materiale af tilsvarende kvalitet.

**Rebasering/duplikering forudsætter følgende konsultationer:**

Aftryk  
Aflevering  
De for behandlingsresultatet nødvendige korrektioner

**Midlertidig rebasering**

Ved midlertidig rebasering forstås en mindre permanent korrektion af protesebasis, udført uden laboratorieteknisk medvirken. Der anvendes et blødtblivende materiale, eksempelvis Coe-Comfort eller Ivo-Seal, der placeres direkte på den eksisterende protesebasis. Ydelsen kan anvendes i forbindelse med immediatprotesebehandling, proteseudvidelser, behandling af protesestomatitis samt diagnostisk øjemed.

**Blødtblivende basis**

Ydelsen er en tillægsydelse til nyfremstilling af en protese eller rebasering/duplikering af en eksisterende protese. Ydelsen omfatter pålægning af et permanent blødtblivende materiale (eksempelvis Molloplast B) på protesebasis.  
Ydelsen kan anvendes til helproteser i underkæben

**IMMEDIATTILLÆG**

Immediattillæg kan anvendes, når der i umiddelbar relation til indsættelse af en protese foretages ekstraktion af en eller flere af de tænder, som erstattes ved protesebehandlingen. Ydelsen indbefatter de korrektioner af protesen, der er nødvendige i den første tid efter protesens indsættelse, eksempelvis rebasering af sadler med blødtblivende materiale svarende til ekstraktionsområderne.  
Ydelsen omfatter derimod ikke den duplikering/rebasering, der sædvanligvis skal foretages 3-9 måneder efter protesen indsættelse.

### **KONTROLUNDERSØGELSE**

Ydelsen "kontrolundersøgelse" kan ikke anvendes i forbindelse med nyfremstilling, reparation/udvidelse, rebasering eller duplikering af proteser. Ydelsen kan anvendes maksimalt 1 gang årligt, og kontrolundersøgelse bør normalt foretages mindst hvert tredje år.

### **Kontrol efter protetisk behandling**

- a. Kontrol af sårheling og protesens udforming af profylakseinsyn.
- b. Kontrol af patientens subjektive opfattelse af behandlingsresultatet.
- c. Kontrol af behandlingsresultatet:
  1. Kontrol af bidhøjde, okklusion og artikulation.
  2. Kontrol af ekstention, retention og stabilitet.
  3. Kontrol af teknisk udførelse og anvendte materialer.
  4. Kontrol af eventuelle skader på tænder og parodontale væv. Ydelsen "kontrol" efter protetisk behandling" kan anvendes sammen med ydelserne "klinisk undersøgelse" eller "diagnostisk og forebyggende grundydelse".

### **TILLÆG VED PATOLOGISKE FORANDRINGER MV.**

Til alle former for helprotesebehandling kan der ydes et tillæg, hvor behandlingen anses for at ligge uden for normalområdet.

Der kan således udløses et tillæg, hvor protesebehandlingen er vanskeliggjort på grund af psykiske/somatiske lidelser hos patienten som fx orale dyskinesier, facialisparese, senilitet eller psykisk handicap.

Der kan endvidere udløses et tillæg pr. protese, hvor anatomiske/fysiologiske eller funktionelle forhold vanskeliggør behandlingen som fx stærk resorption eller fibrøs degeneration af proteseunderlaget, vanskelige sagittale/transversale relationer, makroglossi etc.

Det er en forudsætning for sidstnævnte tillæg, at behandlingen eksempelvis kræver særlig udformet aftryksskeer eller behandling med anvendelse af aftryksmetoder, der tidsmæssig er mere krævende end standardproteser.

Til den enkelte helprotese kan således maksimalt udløses 2 tillæg.

Til et helsæt kan maksimalt udløses 3 tillæg.