



Garantiåtagandet - Garantiförsäkringen

Hur tillämpas garantiåtagandet för protetiska behandlingar i tandvården och hur gör jag för att anmäla till garantiförsäkringen?

Medlemmar i Privattandläkarna har minst ett treårigt garantiåtagande för fast och ett ettårigt för avtagbar protetik i relation till patienter som en följd av en överenskommelse med Konsumentverket.

Längre garantier förekommer i tandvården, men utgör då ett vårdgivarspecifikt val.



Förklaring av centrala begrepp

Garantiåtagande

Det ansvar för utförda protetiska åtgärder som en vårdgivare som är medlem i Sveriges Privattandläkarförening tar, grundat på en överenskommelse mellan Konsumentverket och Privattandläkarna.

Garantiåtagandet är i första hand ekonomiskt, dvs. åtagandet avser ursprungsbehandlingen och den då gällande patientavgiften, samt i förekommande fall den ersättning som utgått från Försäkringskassan.

Patienten ska ha erlagt hela sin patientavgift för att garantiåtagandet ska gälla. Dock bör garantiåtagandet gälla om avbetalningsplan eller motsvarande tillämpas. Vårdgivaren kan utföra samma protetiska åtgärd igen utan kostnad för patienten eller också betalar vårdgivaren tillbaka patientavgiften till patienten som kan välja att gå till annan vårdgivare.

I det fall ersättning utgått från försäkringskassan ska även den återbetalas till patienten.

Ersätts den ursprungliga behandlingen av en alternativ behandling som är mer omfattande än ursprungsbehandlingen får patienten stå för merkostnaden. Om patienten får omgörningen utförd av annan tandläkare som har en högre taxa än ursprunglig tandläkare får patienten stå för merkostnaden.

Den protetiska åtgärd som ska göras om kan även förhandsprövas hos Försäkringskassan av annan vårdgivare än den ursprunglige (vårdgivare 1) och vid eventuell ny utbetalning för samma protetik återkräver Försäkringskassan ursprungligt belopp från vårdgivare 1.

Försäkringskassans bedömning av förhandsprövningen är emellertid inte avgörande för om ett garantiåtagande föreligger eller ej. Om parterna är överens eller om Privattandläkarnas regionala eller centrala förtroendenämnd anser att ett omgörningsbehov föreligger är detta överordnat Försäkringskassans beslut.

Utredning och bedömning av skadeanmälningar som kommer in till Gjensidige görs utifrån gällande försäkringsvillkor.

Garantiförsäkring

Garantiförsäkringen är ett ekonomiskt skydd som vårdgivare kan teckna. Garantiförsäkringen gör att vårdgivaren kan välja att återförsäkra sitt åtagande med en så kallad garantiförsäkring. En försäkring är ett bra sätt att skydda sig ekonomiskt mot den kostnad som en omgörning medför. Garantiförsäkringen gäller enbart hos försäkringstagaren, men kan överlåtas till annan tandläkare med underskriven fullmakt.

Garantiförsäkringen omfattar protetiskt arbete som försäkrad tandläkare utlämnat, alternativt slutgiltigt satt fast under den tid försäkringen är i kraft. Försäkringen gäller för omgörningsbehov som uppkommer under garantitiden. Garantiåtagandet från vårdgivaren påverkas inte av om garantiförsäkring finns eller ej, utan är enbart ett sätt för vårdgivaren att skydda sig ekonomiskt. Bestämmelser kring garantiförsäkringen som till exempel anmälan inom viss tid, självrisk eller andra begränsningar.

Garantiförsäkringen täcker även den kirurgiska delen av behandlingen liksom Försäkringskassans omgörningsregler. Vårdgivare rekommenderas att ha en överenskommelse och rutin med den kirurg man samarbetar med kring garantiåtagandet.

Vårdgivare

Vårdgivare är en juridisk person eller enskild näringsidkare, d v s ett företag, som bedriver vård, och därmed omfattas av särskilda skyldigheter att följa lagar och förordningar på vårdområdet, exempelvis Patientsäkerhetslagen. Vårdgivaren har det ekonomiska ansvaret för garantier eftersom det är vårdgivaren som har den formella relationen till såväl Försäkringskassan som till patienten när det kommer till ekonomi och utfästelse av garantier.

Definition av protetisk konstruktion

Den protetiska konstruktionen är pelare, både klinikframställd (åtgärd 803 enligt TLV:s regelverk) och laboratorieförställd (åtgärd 802 enligt TLV:s regelverk) samt krona.



Frågor och svar

Har patienten rätt att byta vårdgivare för en omgörning?

I första hand ska patient och vårdgivare sträva efter att lösa en situation där patienten vill byta vårdgivare. Patientens besvikelse kan vara stor och det kan då vara naturligt som patient att man vill byta vårdgivare. I det fall patienten förlorat förtroendet för vårdgivaren och önskar gå till annan vårdgivare för en omgörning av protetik rekommenderar Privattandläkarna att patientens fria val respekteras. Detta i enlighet med etiska riktlinjer, stadgar och rekommendationer och beslut i de regionala förtroendenämnderna och den Centrala förtroendenämnden

Kan en garantiförsäkring gälla hos annan vårdgivare?

En vårdgivers garantiförsäkring gäller i normalfallet enbart för omgörning hos samma vårdgivare, men den kan överlåtas efter fullmakt.

När måste jag anmäla skada(omgörningsbehov) till försäkringsbolaget på min garantiförsäkring?

Enligt villkoren i försäkringen så står det att om inte skada, omgörningsbehovet, framställs till försäkringsbolaget inom ett år från det att omgörningsbehovet har konstaterats utfaller inte ersättning.

Kan det bli flera omgörningar under garantitiden?

Garantiåtagandet innebär att tandläkaren ska göra om behandlingen och åtgärder obegränsat antal gånger så länge ett nytt omgörningsbehov uppdragas inom garantitiden.

Är det olika brytpunkter för olika saker?

För de omgörnings-/garantiregler som avses enligt överenskommelsen mellan Konsumentverket och Privattandläkarföreningen gäller att brytpunkten är det ögonblick då varje enskild åtgärd i omgörningsbehandlingen slutförts, dvs. då slutförandet framgår av journalen, och inte det datum då ersättningsbegäran skickas till Försäkringskassan.

För garantiåtagandets del gäller att brytpunkten utgör det ögonblick då omgörningsbehovet konstateras hos vårdgivare 1 eller vårdgivare 2 och konsensus råder alternativt då anmälan sker till Privattandläkarnas förtroendenämnd förutsatt att omgörningsbehov genom beslut konstateras.

Garantiförsäkringen omfattar protetiskt arbete som försäkrad tandläkare utlämnat, alternativt slutgiltigt satt fast under den tid försäkringen är i kraft.

Försäkringen gäller för omgörningsbehov som uppkommer under garantitiden. Garantitiden samt brytpunkten, enligt överenskommelse mellan Konsumentverket och Privattandläkarna, är:

För avtagbar protetik – ett år räknat från det att proteserna lämnades ut till patienten.

För fast protetik – tre år räknat från det att proteserna slutgiltigt sattes fast.

För fast fixturförankrad protetik - tre år räknat från det att den protetiska överbyggnaden slutgiltigt sattes fast.

För avtagbar fixturförankrad protetik – ett år från det att proteserna lämnades ut till patienten.

Med slutgiltig fastsättning menas när arbetet är fastcementerat/fastsatt med permanent cement eller när skruvhålen är förslutna med permanent fyllning. Med slutlig utlämning menas att den avtagbara konstruktionen lämnats ut till patienten.



Gjensidige Försäkring
Svensk filial till Gjensidige Forsikring ASA
Organisationsnummer: 516407-0384

När gäller inte garantiförsäkringen?

- Omgörningsbehov som beror på skada till följd av behandling (behandlingsskada) som regleras av patientförsäkringen.
- Fixturen samt dess pelare (täckskruv/distans/pelare/ broskruv, förutom pelare med åtgärd 802 och 803 dessa ersätts se definition protetisk konstruktion)
- Ersättning för reoperation under fixturinläkningstiden det vill säga innan den protetiska konstruktionen slutligen fastsattes
- Ersättning för reoperation av fixturer i områden som behandlats för bennybildning
- Ersättning för reoperation på patient med känd odontologisk eller medicinsk kontraindikation vid det primära operationstillfället

Rutiner i samband anmälan till garantiförsäkringen

Skadeanmälan sker på särskild blankett som kan skrivas ut på Privattandläkarnas hemsida, gå under medlem, försäkringar och företag. På skadeanmälan är det viktigt att fylla i de fält som finns för vår hantering av ert ärende.

I skadeanmälan finns angivet att följande dokument skall bifogas:

- Journalkopior (ursprunglig samt där konstaterat omgörningsbehov framkommer)
- Kopia av ursprunglig tandvårdsräkning
- Kopia av ursprunglig följesedel från tandtekniker
- Kopia av eventuellt kostnadsförslag
- Röntgenbilder i JPG-format före och efter skadan. Var noga med att ange datum samt patientens namn och personnummer och ditt eget namn på röntgenbilderna
- Kopia av eventuell förhandsprövning

Vill du teckna PTL:s förmånliga försäkringar eller veta mer?

Kontakta Försäkringsförmedlaren Marsh

Telefon 08-410 813 00

E-post ptl@marsh.com

Postadress Marsh AB

Att: Privattandläkarnas Försäkringsservice
Torsgatan 26, 113 21 Stockholm

Skadeanmälan

Anmälan skickas via post:
Gjensidige Försäkring
Box 4430, 203 15 Malmö

Skadeavdelningen nås på telefon:
0771-326 326

