

Skicka blanketten till  
Försäkringskassan  
901 81 Umeå

Fyll i blanketten elektroniskt. Ifyllnadsanvisningar finns under rubriken *Information om blanketten*. Sist finns information om vad det innebär att vara ansluten till Försäkringskassans elektroniska system.

Vår handläggningstid är upp till 30 dagar. När vi har behandlat er ansökan kommer ni att få ett beslut. Ni kan anslutas tidigast från den dag ansökan kommer in till Försäkringskassan.

Glöm inte att ni även måste fylla i blankett 7002 *Ansökan Anslutning till Tandvårdsportalen - mottagning*. Alla vårdgivare som vill vara anslutna till Försäkringskassans elektroniska system måste ha minst en ansluten mottagning.

**1. Vårdgivare**

Företagets namn		Organisationsnummer
Postadress		Postnummer och ort
Typ av vårdgivare <input type="checkbox"/> Landsting <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Annan		
Har någon av vårdgivarens mottagningar ett journalsystem eller motsvarande med automatisk överföring av uppgifter till Försäkringskassan?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

**2. Önskat datum för anslutning**

Datum
-------

**3. Kontaktperson**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Ange telefon, även riktnummer		E-post

**4. Legitimerad tandläkare/tandhygienist**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
<input type="checkbox"/> Tandläkare <input type="checkbox"/> Tandhygienist		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
<input type="checkbox"/> Tandläkare <input type="checkbox"/> Tandhygienist		
Förnamn	Efternamn	Personnummer
<input type="checkbox"/> Tandläkare <input type="checkbox"/> Tandhygienist		

**5. Firmatecknare**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer

**6. Vårdgivaradministratörer av Tandvårdsportalen**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer
Förnamn	Efternamn	Personnummer

**7. Bifoga handlingar**

Försäkringskassan behöver kopior på nedanstående handlingar för att kunna ansluta er som vårdgivare.

Kryssa i vilka handlingar ni bifogar:

- Kopia på registerutdrag från Skatteverket (F-skattesedel)
- Kopia på tandläkares/tandhygienists legitimation från Socialstyrelsen
- Generalfullmakt (kan bifogas om någon av de ovanstående handlingarna saknas - komplettera i så fall ansökan med de handlingarna i efterhand)
- Kopia på hyreskontrakt för mottagningens lokal
- Kopia på beslut om beviljat bygglov för mottagningens lokal

**8. Personer med väsentligt inflytande över verksamheten**

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet?		
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer -
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer -
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer -
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer -
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer -
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer -
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

Förnamn	Efternamn	Personnummer -
Roll i verksamheten		
Har personen tidigare varit vårdgivare eller verksam hos en vårdgivare som varit ansluten till det statliga tandvårdsstödet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		

### 9. Underskrift av firmatecknare

Datum	Namnteckning	
Namnförtydligande		Telefon

Läs mer om Försäkringskassans behandling av personuppgifter på [forsakringskassan.se](http://forsakringskassan.se).

# Information om blanketten



## Ansökan

Anslutning till Tandvårdsportalen – vårdgivare (FK 7003)

## Så här fyller du i blanketten

### 3. Kontaktperson

Här anger ni den person som ni utsett till att ansvara för era kontakter med Försäkringskassan. Kontaktpersonen behöver inte vara en person som har det yttersta ansvaret för verksamheten.

### 4. Legitimerad tandläkare/tandhygienist

För att bli anslutna måste ni anmäla minst en legitimerad tandläkare eller tandhygienist som är anställd hos er. Ni kan själva utse vem eller vilka ni ska anmäla. Glöm inte bifoga kopia på godkänd tandläkare eller tandhygienistlegitimation utfärdad av Socialstyrelsen.

### 5. Firmatecknare

Ange alla personer som finns namngivna på registreringsbeviset från Bolagsverket. Alla personer ska anges på blanketten, det räcker inte med en hänvisning till registreringsbeviset.

### 6. Vårdgivaradministratörer av Tandvårdsportalen

Ange de personer som ska registreras som vårdgivaradministratörer i Tandvårdsportalen. Dessa personer kan lägga in uppgifter om befintliga mottagningar i systemet och ändra i information som finns på vårdgivare och mottagningsnivå. Vårdgivaradministratörer kan även ändra uppgifter om bankgiro och skicka in bilagor till Försäkringskassan vid efterhandskontroll.

Observera att ni ska ange minst en vårdgivaradministratör även om ni har ett journalsystem. Tänk på att utbetalning bara kan göras till bankgiro. Har ni inte bankgiro måste ni ansöka om detta hos er bank.

### 7. Bifoga handlingar

Av registerutdraget från Skatteverket ska det framgå vilket datum F-skatten började gälla.

Bifoga eventuellt hyreskontrakt för mottagningen. Driver ni verksamheten i egen fastighet, bifoga kommunens beslut om bygglov gällande att tandvårdsverksamhet får bedrivas i fastigheten.

Om ni väljer att skicka in en generalfullmakt för att ni saknar någon eller några av de handlingar som Försäkringskassan behöver, måste ni komplettera ansökan med de handlingarna i efterhand.

### 8. Personer med väsentligt inflytande över verksamheten

Här anger ni alla personer som anses ha väsentligt inflytande över er verksamhet (exklusive firmatecknare vilka ska anges under punkt 5).

Om ni ska uppge fler än tio personer kan ni göra det genom att ta fram en ny blankett och fortsätta att fylla i personerna på sidan 3. Sedan skriver ni ut den nya blanketten och skickar in den tillsammans med den ursprungliga blanketten. Kom ihåg att skriva under även den nya blanketten.

Ni ska lämna uppgifter om följande personer;

a) i aktiebolag och ekonomiska föreningar den verkställande direktören, om det finns en sådan, samtliga styrelseledamöter och styrelsesuppleanter samt annan som genom ledande ställning eller på annat sätt har ett bestämmande inflytande över verksamheten, som exempelvis personer med generalfullmakt,

b) i aktiebolag och ekonomiska föreningar som är fåmansföretag enligt 56 kap. 2 §, inkomstskattelagen (1999:1229) ska utöver uppgifterna i punkt a) samtliga delägare anges,

c) i kommanditbolag och andra handelsbolag ska samtliga bolagsmän och annan som genom ledande ställning eller på annat sätt har ett bestämmande inflytande över verksamheten anges, som exempelvis personer med generalfullmakt

d) i enskilt bedriven verksamhet den enskilde näringsidkaren.

Ni ska dessutom, oavsett bolagsform, ange:

e) verksamhetschef/verksamhetschefer (klinikchefer) i er verksamhet som ska finnas i enlighet med 16a § Tandvårdslagen (1985:125),

f) samtliga behandlande tandläkare eller tandhygienister om sådana hos vårdgivaren uppgår till tio eller färre.

Ni ska även ange om någon av personerna under punkterna a)-f) ovan tidigare har varit vårdgivare, eller varit verksam hos en vårdgivare som var ansluten till Försäkringskassans elektroniska system för statligt tandvårdsstöd. Detta gör ni genom att kryssa i JA eller NEJ i den separata rad som finns under fältet för personens roll i verksamheten.

### **9. Underskrift av firmatecknare**

Blanketten ska skrivas under av någon av de personer som är angivna som firmatecknare på registreringsbeviset från Bolagsverket.

### **Övrigt**

Tänk även på att ni måste anmäla mottagningens adress till Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Om ni har utrustning för panoramaröntgen ska det anmälas till Strålskyddsmyndigheten.

## Viktig information till dig som ansöker om anslutning till Försäkringskassans elektroniska system för det statliga tandvårdsstödet

Du har ansökt om att få ansluta din tandvårdsverksamhet till Försäkringskassans elektroniska system. Försäkringskassan vill därför informera dig om vad en anslutning innebär för dig som vårdgivare.

Genom anslutningen accepterar en vårdgivare de krav som finns för att ha rätt till ersättning från det statliga tandvårdsstödet. Huvudprincipen för det statliga tandvårdsstödet är att du som vårdgivare ska avgöra vilken tandvård som ingår i det statliga tandvårdsstödet. Det gör du genom att ta del av Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) föreskrifter som finns på deras webbplats. Där finns också en informativ handbok med kliniska exempel, och ett webbaserat kunskapsstöd, KUSP, som informerar om reglerna i det statliga tandvårdsstödet. Ta dig tiden att informera dig om reglerna - det tjänar både du och dina patienter på.

Du som vårdgivare ska rapportera in alla utförda tandvårdsåtgärder som ingår i det statliga tandvårdsstödet. Åtgärden måste vara slutförd enligt TLVs föreskrifter när den rapporteras in och inrapportering ska göras inom två veckor efter att åtgärden har slutförts. Om du rapporterar in för sent kan du som huvudregel inte få ersättning för åtgärderna.

Vid inrapportering av ett patientbesök ska du också rapportera in priset för varje utförd tandvårdsåtgärd, dvs. det pris som patienten betalade för tandvårdsåtgärden. Anledningen till detta är att tandvårdsstödet ersätter en viss andel av patientens kostnad. Om du exempelvis ger rabatt till en patient så är det alltså priset efter att rabatten dragits av som ska rapporteras in till Försäkringskassan, och som då ligger till grund för beräkning av eventuell ersättning.

### Dina skyldigheter mot patienten

En viktig grundprincip i det statliga tandvårdsstödet är att patienten ska ha en god kunskap om hur det statliga tandvårdsstödet fungerar samt vilken tandvård som ges inom ramen för stödet. Som ansluten till Försäkringskassans elektroniska system är du därför skyldig att ge dina patienter information i form av prislista, kvitto, undersökningsprotokoll och behandlingsplan. Du är också skyldig att informera din patient om den planerade behandlingen ger rätt till ersättning från det statliga tandvårdsstödet eller inte. Om behandlingen inte är ersättningsberättigande är du även skyldig att informera patienten om alternativa behandlingar som skulle kunna ge rätt till ersättning från tandvårdsstödet. Mer information om dina skyldigheter mot patienten finns att läsa på Försäkringskassans webbplats.

### Efterhandskontroller

Försäkringskassan administrerar det statliga tandvårdsstödet och har bland annat till uppgift att kontrollera att den tandvård som har rapporterats in är ersättningsberättigande. Detta görs bland annat via efterhandskontroller. Om Försäkringskassan begär det är du som vårdgivare skyldig att lämna uppr och visa upp journal och andra underlag för en patient som fått statligt tandvårdsstöd.

Om Försäkringskassans utredning visar att en tandvårdsåtgärd inte var ersättningsberättigande, eller att fel summa tandvårdsstöd betalats ut av någon annan anledning (exempelvis om det inrapporterade priset inte stämmer med vad patienten betalat) så får Försäkringskassan återkräva den ersättning som betalats ut. Eventuella återkrav av utbetald ersättning regleras genom kvittning. Det betyder att ingen ersättning betalas ut när du rapporterar in patientbesök så länge det finns återkrav som inte kvittats.

Du som vårdgivare får inte kräva patienten på det belopp som Försäkringskassan har återkrävt.

### Skyldighet att anmäla förändringar i verksamheten till Försäkringskassan

Om det sker förändringar i vårdgivarens verksamhet som gör att någon av de personer som uppgetts på ansökningsblanketten (firmatecknare, legitimerad tandläkare/tandhygienist, vårdgivaradministratör, mottagningsadministratör eller person med väsentligt inflytande över verksamheten) byts ut eller om någon ny person i nämnda roller tillkommer, har du som vårdgivare alltid skyldighet att anmäla förändringen till Försäkringskassan. Du ska då använda blankett 7004 *Anslutning Nya eller ändrade uppgifter*. Blanketten finns på Försäkringskassans webbplats.

**Du behöver vara godkänd för F-skatt**

Om du är en privat vårdgivare, till exempel ett bolag eller en enskild näringsidkare, måste du vara godkänd för F-skatt för att ha rätt att begära statligt tandvårdsstöd. Om du begär statligt tandvårdsstöd utan att vara godkänd för F-skatt kommer Försäkringskassan att återkräva den utbetalda ersättningen. Du har då heller inte längre rätt att vara ansluten till systemet för det statliga tandvårdsstödet.

**Om du upphör med din verksamhet**

Om du inte längre aktivt ska bedriva tandvårdsverksamhet och rapportera in patientbesök till Försäkringskassans elektroniska system för tandvård ska du inte längre vara ansluten till systemet. Anmäl det till Försäkringskassan på blankett 7010. Blanketten finns på Försäkringskassans webbplats.

Besök gärna Försäkringskassans webbplats [www.forsakringskassan.se/tandvard](http://www.forsakringskassan.se/tandvard)