

Remisser Pedodonti

Folktandvården Dalarna

RamBarnStöd



Remisskriterier

De frågeställningar eller behandlingar som allmäntandläkaren inte anser att hon/han eller annan kollega på kliniken har tillräcklig kompetens för, bör remitteras till dess nödvändig kompetens upparbetats. Se även Folktandvården Dalarnas dokument "Gränssnitt mellan Allmäntandvård och Specialisttandvård".

Patientexempel:

- Barn med grundsjukdom som påverkar allmänhälsan eller tandhälsan avsevärt, som t.ex. medfödda hjärtfel med kvarvarande restdefekt, svårinställd diabetes, cancersjukdom.
- Barn med syndrom.
- Barn som uppvisar eruptionsstörningar som kräver svårare kirurgiskt ingrepp eller svårare tandutvecklingsstörningar som antingen kräver behandling eller diagnosintyg.
- Barn med trauma eller aplasier där autotransplantation är tänkbar terapi.
- Barn som uppvisar tandvårdsrädsla eller behandlingssvårigheter trots omfattande inskolning på kliniken.
- Barn under 24 månaders ålder / under 12 kg som behöver sedering inför tandbehandling.
- Barn och ungdomar med allvarlig/grav parodontal sjukdom.
- Barn och ungdomar med besvär ifrån käkar och/eller ansikte.
- Barn med slemhinneförändringar, cystor eller annan ovanlig patologi i mjukvävnader eller käkar.
- Omfattande kariesskador i kombination med behandlingssvårigheter eller tandvårdsrädsla där inskolning och behandlingsträning misslyckats på hemmakliniken. Dessa barn bör i många fall få preventiv kariesbehandling på hemmakliniken under väntetid.
- Barn med svårare beteendestörningar.
- Akut bedömning och/ eller behandling vid trauma.
- Bedömning eller behandling av tidigare traumaskadat bett.

Upprättat av Norman Marie b /Centrum oral rehabilitering /Falun

Godkänt av Hellgren Gunnars Karin /Folktandvårdens kansli /Falun

För verksamhet Tandvårdsförvaltning

Dokumentsamling Patienten FTV; RamBarn

- Övriga omfattande och komplicerade frågeställningar som inte kan hanteras inom allmäntandvården.

Remissförfarande

För att barn- och ungdomspatienten skall bli bedömd på ett kvalitetsmässigt bra sätt och prioriteras på rätt nivå, krävs ett bra underlag i remissen. Remiss från allmäntandvården skall utfärdas och signeras av ansvarig tandläkare efter att patientens status och anamnes har bedömts. För bedömning och prioritering av det enskilda fallet är det viktigt att all nödvändig information medsänds i form av röntgen, studiemodeller, foton med mera. Om remissen gäller mineralisationsstörningar eller slemhinneförändringar krävs fotografier för att vi skall kunna bedöma allvarlighetsgraden.

Observera! Utlova aldrig specifik behandling (exempelvis narkos). Detta beslutas på specialistklinik.

Ofullständigt ifyllda remisser kommer att avvisas. Var noga med att uppdatera patientens adress och telefonnummer inklusive riktnummer och på omyndig patient samtliga vårdnadshavare innan remiss skrivs. På grund av rådande kösituation måste varje remiss föregås av ett konsultationssamtal för att remissen skall godkännas. I remisstexten skall det framgå att Pedodontist godkänt remissen

Remisstexten skall beskriva:

- Medicinsk anamnes (fysiska och psykiska sjukdomar, mediciner, allergier, sjukvårdskontakter)
- Social anamnes (familjesituation, psykosocial miljö)
- Tolkbehov: ja/nej (Om ja, vilket språk)
- Vid asylsökande patient: LMA-nr/giltighetstid
- Remissorsak, typ av frågeställning/ önskemål
- Vad har utförts på remitterande klinik och vad planeras att utföras av er
- På vems initiativ skrivs remissen
- Röntgen (obligatoriskt vid frågeställning karies, trauma, eruptionsstörningar)
- Foto (obligatoriskt vid frågeställning mineralisationsstörningar och trauma, önskvärt vid frågeställning karies)
- Studiemodeller (önskvärt vid protetisk frågeställning)
- Övriga upplysningar som kan underlätta bedömning av remiss och prioritering av patienten

Nyinkomna remisser bedöms varje vecka. Skulle något ärende vara mer angeläget får tandläkaren kontakta pedodontin per telefon. När remissen har bedömts sänds remissbekräftelse till vårdnadshavare och hemmaklinik. Remittent svarar för vård och eventuell akuttandvård till dess att specialistkliniken kallar patienten. Skulle situationen för patienten väsentligen förändras skall ansvarig tandläkare - efter att ha bedömt patienten - kontakta specialistkliniken och beskriva vad som har hänt.

Många frågor rörande terapiförslag kan lösas vid en telefonkonsultation förutsatt att relevanta röntgenbilder och kliniska foton finns tillgängliga.

Om remissen saknar nödvändiga uppgifter eller dokumentation i form av röntgenbilder, foto eller studiemodeller för att remissen skall kunna prioriteras kommer remissen direkt att avvisas.

Vid avslutad behandling skrivs ett individuellt remissvar. Det är viktigt att de rekommendationer som ges i remissvaret blir noggrant uppmärksammade och följs upp på hemmakliniken. Specialistkliniken står givetvis till tjänst med råd och information rörande den enskilde patienten och odontologiska