

Remiss till Tandvårdens Kompetenscentrum

Berörda enheter

Alla in remitterande instanser till Tandvårdens Kompetenscentrum, TKC.

Syfte

Att skapa en tydlig rutin för remisser som skickas till specialiteter inom TKC: bettfysiologi, endodonti, orofacial medicin, ortodonti, parodontologi, pedodonti, protetik (inkl. implantat) och röntgen.

Revisions- och akuttandvård

Patientens ordinarie klinik ansvarar alltid för att ge patienten normal revisions- och **akuttandvård**, även när patienten är under behandling vid TKC.

Om remittenten bedömer att **ärendet är akut ska inte akutmärkning göras av remissen. Remittenten måste kontakta TKC eller röntgenpersonal per telefon och komma överens med mottagande avdelning innan remissen skickas. Det ska framgå i remissen att ärendet är brådskande.**

Dokumentationskrav vid remiss till TKC

Följande uppgifter ska alltid uppges vid remiss till ovanstående remissinstanser (exkl. röntgenavdelningen), **oavsett remissorsak**:

S (situation)	Diagnos/ Fråga: vad är problemet/ anledning till kontakt?
B (bakgrund)	Anamnes: kortfattad och relevant sjukhistoria – allmän: aktuell hälsodeklaration (se VIS), allergier, relevanta mediciner – lokalt: klinisk/odontologisk information (bland annat subjektiv besvärsggrad och symptom) patientens förväntningar och specifika önskemål, speciella behov såsom lift, tolk och det språk som är lämpligt.
A (aktuellt tillstånd)	Anamnes (fortsatt): status (fynd), röntgen, osv.(se kompletterande uppgifter beroende på specialitet) bedömning (möjlig diagnos)
R (rekommendation)	och förslag till åtgärd ange om enbart terapi förslag/ konsult önskas, eller omhändertagande (totalt eller partiellt)

OBS!! Inga hänvisningar till journalanteckningar eller liknande, remiss ska vara tillräckligt informerande.

Sammanställning av remisskrav per avdelning (kompletterande uppgifter)

- [Bettfysiologi](#)
- [Endodonti](#)
- [Orofacial medicin](#)
- [Ortodonti](#)
- [Parodontologi](#)
- [Pedodonti](#)
- [Protetik](#)
- [Röntgen](#)
- [Narkos](#)

Bettfysiologi

Särskilda journaluppgifter

- Besvärsgrad enligt NRS-skala.
- Debut, tidsförlopp, karaktär.
- Aggraverande/lindrande faktorer.
- Trauma, parafunktioner.
- Tidigare sjukdomar och/eller besvär från tuggapparaten.
- Patientens egen uppfattning om orsak.

Studiemodeller

- Vid uttalat tandslitage och/eller morfologiska malockklusioner.

[↑Tillbaka till sammanställning.↑](#)

Endodonti

Röntgen

- Aktuella tänder-
apikal område (helst
två projektioner!)
- Angränsande tänder, Hän-
visa om det finns pano-
rama/OPG eller CBCT.

Foto

- Om möjligt, vid trauma (och eventuellt vid endodontiska komplikationer ex missfärgningar, avvikande fistlar)

Särskilda remisskrav

- Parodontal status i aktuell region, palpation/perkussions fynd, och om aktuellt sensibilitetstester, och frac-finder

[↑Tillbaka till sammanställning.↑](#)

Orofacial medicin

Röntgen

- Befintliga röntgen (ange orsak om röntgen saknas).
- Panorama/OPG och/eller helt tandstatus om möjligt.

Foto, om möjligt:

- Frontal, sidopartierna (vä+hö) i IP samt ocklusal (ök+uk) och extraorala frontal foton enligt [VIS-dokument](#).
- Eller aktuellt område för frågeställning.

Särskilda journaluppgifter

- Eventuell funktionsnedsättning (t.ex. rullstols-buren).
- Behov av särskilda hjälpmedel (lyft, Tumble-kuddar).
- Följeslagare, kontaktperson, tolk.
- Munhygienrutiner.
- Tidigare insatta behandlingar inkl. sederingsförsök.

[↑Tillbaka till sammanställning.↑](#)

Ortodonti

Röntgen

- Befintliga, aktuella röntgenbilder och framförallt Panorama/OPG.
- Ektopiskt erupterande eller retinerade tänder: aktuella tänder (två projektioner) för lägesbestämning

Studiemodeller

- Befintliga studiemodeller.

Foto

- Intra- och extraorala foton enligt [VIS-dokument](#).

Om ICON bedömning (ange ICON bedömning i frågeställning)

- Foto (se Foto)
- Studiemodeller (Se Studiemodell)
- Diagnos, anamnes, frågeställning, munhygien- och kariessituation samt patientens önskemål.

[↑Tillbaka till sammanställning.↑](#)

Parodontologi

Särskilda journaluppgifter

- Munhygienrutiner.
- Tidigare utförd tandvård, besöksfrekvens, intresse/motivationsgrad

Röntgen

- Helstatus med stående bitewing. Panorama/OPG om möjligt! Röntgen bör inte vara mer än 1 år gammalt.

Studiemodeller

- Vid sagittala/transversala avvikelser eller kraftigt destruerade bett.

Foto

- Frontal, sidopartierna (vä+hö) vid ihop bitning, samt ocklusala ytor (ök+uk).
- Remiss på munslemhinneförändringar: **aktuell slemhinneförändring!**

Särskilda remisskrav

- Fullständig fickstatus med blödning (plack). Om möjligt även mobilitet och furkationsinvolveringar.

[↑Tillbaka till sammanställning.↑](#)

Pedodonti

Särskilda journaluppgifter

- Tolkbefov
- Funktionsvariation
- Behov eller önskemål om särskilda hjälpmedel som underlättar behandling (solglasögon, bildstöd, lyft, tumlekuddar)
- Egenvård/munhygienrutiner
- Utförd behandling inkl. försök till sedering
- Kooperationsgrad
- Tandvårdserfarenhet

Foto

- Vid mineraliseringsstörningar, slemhinneförändringar, erosioner samt kariesproblematik där i.o rtg inte är möjligt.
- Intraorala foton enligt [VIS-dokument](#).

Röntgen

- Röntgen på aktuell tand/tänder. (Ange orsak om röntgen saknas).
- Panorama/OPG ska tas på kliniken om möjlighet finns vid mineraliseringsstörningar och uttalad kariesproblematik, ffa där i.o rtg inte är möjligt.
- Hänvisa om det finns Panorama/OPG eller CBCT.

Studiemodeller

- Vid frågeställning gällande erosionsproblematik eller gravt tandslitage.

[↑Tillbaka till sammanställning.↑](#)

Protetik

Särskilda journaluppgifter

- Eventuell oral parafunktion.

Röntgen

- Hela restbettet. Panorama/OPG om möjligt.

Studiemodeller

- Vid sagittala/transversala avvikelser eller kraftigt destruerade bett.

Särskilda remisskrav

- Fickstatus vid marginal nedbrytning.

Remiss för modellkonsult (ges förtur av avdelningen)

- Modeller med korrekt index.
- Röntgen.
- Foto.
- Frågeställning.

[↑Tillbaka till sammanställning.↑](#)

Röntgen

- Äldre bildmaterial av intresse.
- Eventuell sjukdom eller funktionsnedsättning som försvårar bildtagning.

Vid implantatutredning

- Ange datum för nyligen utförda extraktioner.

Röntgenutredning inför visning ortodonti:

- Ange om möjligt datum för visningen

OBS!! Akutmarkera aldrig röntgenremisserna! Även om patienten behöver komma akut (samma dag) så ska en vanlig röntgenremiss skickas. Ta sedan kontakt med röntgenpersonal för att komma överens om tid. Om **snar** men inte **akut tid** önskas (t.ex. **före ett** visst datum) så kan det skrivas in i remisstexten.

[↑Tillbaka till sammanställning.↑](#)

Narkos (barn och vuxna)

Särskilda journaluppgifter (se krav för orofacial medicin om vuxna och pedodonti om barn)

- [Min Hälsa](#)

- Preliminär terapi-plan och kostnadsberäkning

[Narkostandvård, övergripande riktlinje](#)

[↑Tillbaka till sammanställning.](#)