

RUTINER VID FOKALUTREDNING OCH FOKALSANERING

Kategori 1:

Patient som remitterats från läkare för tandundersökning inför planerad hjärklaffskirurgi, organtransplantation eller anti-resorptiv behandling i hög dos vid malign sjukdom.

Utredning:

Patienten ska beredas tid för

klinisk undersökning av **tandläkare** och med **förtur**.

Den kliniska undersökningen bör omfatta fullständigt tandstatus, parodontundersökning och bedömning av slemhinnor.

Röntgenundersökning ska vara fullständig, d.v.s. intraoralt helstatus kombinerat med panoramaröntgen (för att bedöma tandlösa partier och eventuellt retinerade tänder) samt stående bitewing.

Innan eventuell sanering **skall** specialisttandläkare för orofacial medicin (OFM) konsulteras avseende röntgen och kliniska fynd i relation till infektionssanering.

Eventuellt behov av antibiotikaskydd under sanering ska remittenten ordinera.

Kontakt med läkare kan bli aktuellt för bedömning av hemostas (levertransplantationer t.ex.). Specialisttandläkare OFM **skall** konsulteras.

Debitering:

Patient betalar enligt sjukvårdstaxa (**ej** 20 %) för utredning (S4).

Debitera åtgärd 107.

Förhandsbedömning kan bli aktuell om behandlingen beräknas överstiga 20000: -. Hela infektionssaneringen är berättigad som sjukvårdstaxa om den bedöms som nödvändig för det specifika medicinska ingreppet: Var god se dokument Regionalt tandvårdsstöd – Regelverk, Region Gävleborg (vanligen ingår inte normal lagningssterapi).

**Kategori 2:
Patient som remitterats av läkare för tandläkarbedömning inför planerad antiresorptiv behandling i låg dos eller inför ledprotes operation.**

Här menas vanligen patienter som står inför osteoporosprofylax eller behandling av osteoporos. Samt de patienter som skall få ledproteser inopererade.

Utredning:

Patienten kan beredas tid för en vanlig klinisk undersökning.

Eventuella infektionshärdar bör lämpligen åtgärdas, men är inte avgörande för den planerade medicinska behandlingen.

Pat ska få råd om munhygien.

Debitering:

Denna undersökning/behandling betalas av patienten som vanligt.

Den är inte berättigad enligt sjukvårdstaxa.

Undantag:

Patienten tillhör inte kategori 2 om hon eller han har en malign sjukdom som SKA behandlas med antiresorptiv behandling i hög dos vid malign sjukdom (exempelvis myelom eller skelettmetastaser). Hör alltså till kategori 1 och är berättigad till sjukvårdstaxa, S4.

Dessa patienter **skall** utredas och behandlas i samråd med OFM.

**Kategori 3:
Patienter som ska utredas av specialist för orofacial medicin.**

Patient som ska utredas inför planerad strålbehandling inom huvud- halsregionen **skall** utredas av OFM.

Patient som ska genomgå cellgiftsbehandling för malign blodsjukdom, eller där benmärgstransplantation/stamcellstransplantation planeras **skall** utredas av OFM.

Debitering:

Patienter som genomgår cellgiftsbehandling klassas som S4 och de som genomgår strålning mot huvud och hals tillhör kategori S7, sjukvårdstaxa men de behandlas på samma sätt.

Vid inkommande remiss av patient tillhörande kategori 3 ska kontakt tas med OFM för råd om vidare handläggning, kan t.ex. gälla patient som ska genomgå cellgiftsbehandling för annan sjukdom.

Dokumentinformation

Dokumentet har tagits fram tillsammans med Sabine Korsmeier, övertandläkare Orofacial Medicin, Specialisttandvården Gävle Sjukhus