

Instruktion remiss narkostandvård, Folktandvården Gävleborg

Allmänt

En remiss för narkostandvård är en förfrågan att behandla en patient i sederat tillstånd. Glöm inte att andra sederingsalternativ finns, så som sedering med Midazolam eller lustgas.

En bedömning om patienten kan behandlas för sin tandvårdsrädsla som led i sjukdomsbehandling (S10) bör också ha gjorts innan remiss skickas. För ytterligare info se [Regionalt tandvårdsstöd – Regelverk Region Gävleborg](#). Eftersom narkostillfällena är få i förhållande till befolkningens mängd i Region Gävleborg, bör andra sederingsalternativ om möjligt provas först. Har du själv inte tillgång/möjlighet att utföra annan sedering, skapa en kontakt med kollega för resurs- och erfarenhetsutbyte.

Narkostandvård utförs vid Gävle och Hudiksvalls sjukhus. Narkos medför hos en del patienter en högre risk, och det är narkosläkarens bedömning och resursers tillgänglighet som ytterst avgör var patienter kommer erbjudas behandling.

Patientinformation

Det är viktigt att du som remittent inte lovar patienten att behandling under narkos kommer att utföras, det är upp till mottagare av remiss att bedöma behovet utifrån din skrivna remiss.

Utformning

En remiss ska utformas enligt nedan angivna remissmall. Är remissen ofullständig eller på annat sätt inte tillfredsställande, sänds remissen åter för komplettering. Kopiera gärna denna mall till din remiss. Text angiven i parenteser () ska endast ses som vägledning i din utformning. En prioritetsbedömning görs av både remittent och mottagare av remiss enligt dokumentet "Narkostandvård-prioriteringsmall" som finns längst bak i detta dokument. Observera att lågt prioriterade remisser (Prio 3) kommer kunna ha mycket lång väntetid och dessa patienter kan man rekommendera att söka privata alternativ vilket patienten själv ombesörjer.

Mottagare

Samtliga remisser gällande barn 0-17 år ska ställas till avdelningen för Pedodonti

Samtliga remisser gällande patienter >18 år ska ställas till **Specialiststandvården Gävle Sjukhus, behandlare: Ibrahim Al Fawakheeri**. Observera att oavsett

behandlingsort ska remisserna adresseras till Specialisttandvården– märk remissen med ”**Narkostandvård ATV**”. Detta för att det görs en gemensam prioriteringsbedömning för samtliga remisser inom Region Gävleborg för en mer jämlik vård. I remissen kan man önska behandlingsort (Gävle, Hudiksvall) men däremot kan man inte lova behandling eller behandlingsort – det är behandlingsbehovet, prioriteringen och tillgång på resurser som avgör.

Mottagaradress

Specialisttandvården Gävle Sjukhus

Lasarettsvägen 1

801 87 Gävle

Narkossamordnare ATV: Ibrahim Al Fawakheeri

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet

Remissmall

- Vilken är orsaken till behov av narkos?
- Vilken prioritet har patientens odontologiska behandlingsbehov? (1a, 1b, 2a, 2b, 3)
- Annan sederingsform som provats: (Midazolam/lustgas)
- Har sjukdomsbehandling vid extrem tandvårdsrädsla (S10) provats eller bedömts som ej tillämplig?:
- Patientens längd och vikt:
- Allmän anamnes och beskrivning av hälsotillstånd:
- Aktuella sjukdomar och ev. funktionsnedsättningar:
- Aktuell medicinering: (Bifoga aktuell medicinlista)
- Anhörig/ansvarig sjuksköterska: (Namn och telefonnummer)
- Intyg för tandvårdsstöd: (S-, F-, N-kategori)
- Odontologisk anamnes/problematik:
(Värk/infektioner/funktionsproblem?)
- Röntgen:
- Terapiförslag:
- Särskilda behov: (Rullstol, behöver lift)
- Tolkbehov: (språk)
- Tidigare behandling under narkos: (tidpunkt)
- Önskad ort för behandling: (Gävle/Hudiksvall)

Prioriteringsmall

1a. Barn och vuxna där allmäntillstånd och/eller medicinsk hälsa riskerar att försämrans om inte erforderlig tandvård kan utföras, och där behandlings art eller patientens tillstånd kräver generell anestesi (narkos).

Exempel:

- Akut kirurgi (trauma)
- Patient med tumörsjukdomar
- Omfattande tandsanering inför planerad hjärtkirurgi, organtransplantationer eller annan medicinsk där infektionsfrihet är ett krav och patienten inte klarar av tandbehandling utan narkos
- Käkkirurgi med högsta prioritet och narkos krävs för genomförande

1b. Patienter enligt grupp 2a och 2b nedan, med uttalade odontogena symptom såsom värk, infektioner, funktionsproblem.

2a. Barn där tandvårdsbehovet bedöms så omfattande att barnet inte skulle klara av en konventionell tandsanering.

Barn där svåra kooperationsproblem, trots invänjning/annan sedering, föreligger och tandstatus riskerar påverka allmänhälsan

Exempel:

- Förskolebarn med omfattande tandvårdsbehov, multipla extraktioner kan förväntas
- Flera apikal parodontiter i mjölkmandibula
- Barn med större kariesangrepp i permanenta tänder, där snabbt insatt behandling innebär att rotbehandling/extraktioner undviks

2b. Patienter där konventionell tandvård inte kan utföras utan narkos pga. bristande kooperation som följd av gravt nedsatt autonomi.

Exempel

- Patient med autism eller autismliknande tillstånd
- Utvecklingsstörning
- Medfödd eller förvärvad hjärnskada
- Patient med svår psykisk sjukdom (F-kategori) och omfattande tandvårdsbehov

3. Patienter med svår tandvårdsrädsla, uttalade kväljningsproblem, sociala fobier, sprutskräck mm där möjlighet att utföra konventionell tandvård med annan form av sedering eller fobibehandling inom ramen för ”Led i sjukdomsbehandling” pkt 10 (S10), provats eller bedömts som inte tillämplig.

Exempel

- Tandvårdsrädda vuxna, med eller utan odontogena symptom.
- Pat med psykiska sjukdomar i stabilt/behandlat tillstånd.