



# Remiss Endodonti

FTV Remiss rutin <https://rjh.centuri.se/RegNo/69593>

Tandläkare i allmäntandvården har möjlighet att skicka remiss direkt till avdelningen för endodonti vid Specialisttandvården i Funäsdalen. Önskvärt att remissen innehåller uppgift om planerad terapi efter rotbehandlingen så att patienten t.ex. inte debiteras för en permanent fyllning och förstör möjligheten att få ersättning för krona/bro på tanden.

Det går även att skicka konsultremisser för terapiplanering. För detta debiteras patienten åtgärd 115s eller 116s. Viktigt att patienten informeras om att debitering för besök på eller konsultation av endodontienheten i kommer ske enligt specialisttaxa.

Oftast debiteras dessa åtgärder:

## Besök 1:

107S, 121

522S – denna åtgärd används vid trepanering genom krona/bro eller om det behöver läggas tid på att lokalisera kanaler i en oblitererad tand.

Vid besök 1 får patienten ett kostnadsförslag.

## Besök 2:

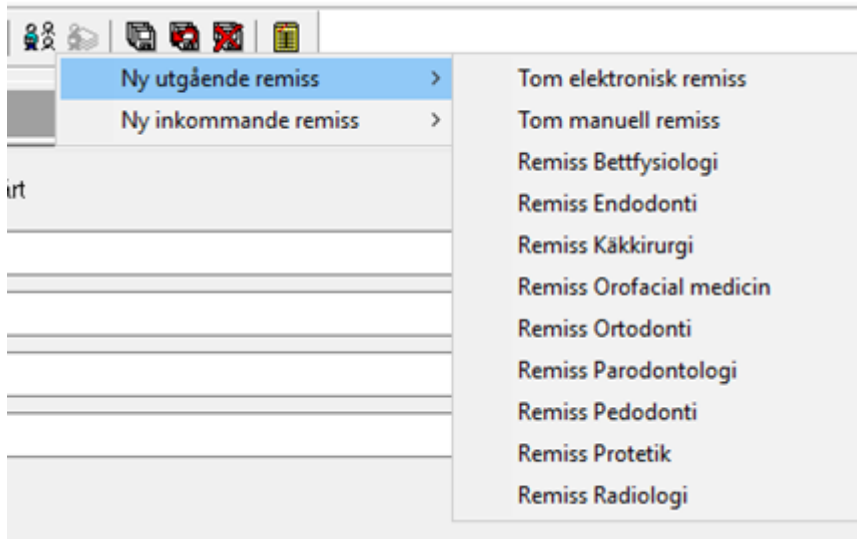
501-504S beroende på antal kanaler

541 vid apikal kir

Innan remiss skickas ska kronor med dålig retention eller sekundärkaries vara borttagna. Ev. kariesangrepp på aktuell tand/tänder ska vara åtgärdat.

Det är ytterst viktigt med ett bra röntgenunderlag och en tydlig remiss när patienten reser långt. Remisser som saknar digitala röntgenbilder på USB/CD, onepix eller via C-takt och medspace kommer att avvisas.

Remissmall för Endodonti är upplagd på samtliga T4-kliniker.  
Aktuella röntgen ska finnas tillgängliga i Onepix.  
Den återfinns i patientens journal under ikonerna Skapa remiss.



Privata vårdgivare skickar remissen via C-takt Link till Specialisttandvården Endodonti Funäsdalen.

### **Remissmall för privata vårdgivare**

**Till remissen ska bifogas aktuella röntgenbilder.** Remisser som saknar röntgenbilder kommer att avvisas.

Patientuppgifter:

Orsak: Ange önskad undersökning/frågeställning

Remisstext:

Typ av remiss: Konsultationsremiss eller Patientbehandlingsremiss:

Har patienten fått information om kostnad ja/nej:

Remissen avser tand/tänderna:

Allmän anamnes, överkänslighet, medicinering

Särskild (lokal) anamnes:

Status:

Preliminär diagnos:

Preliminärt planerad terapi efter rotbehandling: (krona, pelare, fyllning etc)

Övrigt av intresse:

Behov av tolk och i så fall vilket språk:

Vem betalar:

Patienten själv (FK08):

Frisktandvårdsavtal:

Remitterande klinik:

Om vården ska betalas av er region, patientkategori N/F/S SKA behandlingen vara prövad och godkänd av er beställarenhet innan remissen skickas.

Remiss kan också sändas per post:

Remissadress: Folktandvården, Rörosvägen 35

846 72 Funäsdalen

Telefon: 0684-16050

En vägledning om man vill uppskatta hur länge patienten kommer att behöva vänta

#### ENDODONTI Kö-prioriteringar

Diagnos/tillstånd	Mål väntetid
Akut infektion med generell spridning Vid infektionssanering (t.ex. Inför cancerbehandling, organtransplantation), där tandens överlevnad är viktig och specialist kompetens krävs.	Erbjuds en tid så snart som möjligt. Vid behov avbokas pat med lägre prioritet.
Följande åtgärder <u>där tandens överlevnad är viktig</u> : Trauma. Akut infektion/smärta där specialist kompetens krävs. Rotresorption-risk för progression finns Perforation- där tiden anses prognosförsämrande Endoparodontalt samband- där tiden anses prognosförsämrande Kronisk infektion där extraktion bör undvikas (t.ex bisfosonat, högstrålat käkben)	SKA prioriteras (Tid bör ges inom 3 månader)

Inför, eller vid påbörjad, angelägen bättrehabilitering från protetik.	
Kronisk orofacial smärta, där endodontisk orsak inte kan uteslutas Kronisk infektion av endodontiskt ursprung, utan behov av bättrehabilitering eller mindre angelägen bättrehabilitering. Mikroapikal kirurgi	Prioriteras i mån av tid. Kan bli långväntetid.

Kostnad för patienten: Patienten kommer att få en faktura på vården till sin hemadress.

Resor: Generell information om sjukresor och vårdtillfällen.

Som invånare, folkbokförd inom Region Jämtland Härjedalen kan man söka bidrag för sina resekostnader vid resa till och från ett sjukvårdande besök inom sjukvård och tandvård. Detta gäller vid den geografiskt närmsta vårdinrättningen med rätt form av vårdnivå. Bidraget bedöms och betalas ut av Reseservice utifrån de regler som fastställs i Lagen om resekostnadsersättning vid sjukresa, samt Region Jämtland Härjedalens regelverk för sjukresor.

Det är invånaren själv som ansvarar för sin resa, vilket sker utanför vårdbesöket och utanför vårdansvaret. Vissa vårdbesök är bidragsgrundande, andra inte. Detta regleras av tidigare nämnda regelverk och lagar. För att veta vad som gäller för dig som invånare och ditt vårdbesök, gå till <http://regionjh.se/sjukresor> eller ring Reseservice på 0771-82 00 83

Sjukresan kan ske på många olika sätt, till exempel med egen bil, att du går eller att du åker buss eller tåg. I andra hand sker en sjukresa med buss eller tåg i kombination med anslutningstaxi. För att få resa med annat färdssätt, som taxi eller flyg måste du ha ett särskilt beslut från Reseservice.

Det är alltid handläggare hos Reseservice som bedömer och beslutar om du ska åka med taxi eller flyg, och få bidrag för det. Reseservice beslutar också om bidrag för eventuell följeslagare.