

Regionstandplejen

Hanna Cecilia Hejlesen
Annette Dalgaard Kjellerup
Mette Schmidt

Fremtiden



IKKE ALLE PATIENTER SKAL SES TIL FYSISK
KONSULTATION FØR DER BEVILGES
TANDERSTATNINGER.



HOVEDPARTEN AF HENVISNINGER SKAL
VISITERES 'FRA SKRIVEBORDET'



DE PATIENTER, HVOR DER HERSKER
TVIVL/ELLER MEGET KOMPLICEREDE
PATIENTER INDKALDES FORTSAT EFTER
VURDERING TIL FYSISK VISITATION

Hvem kunne det være

Svære
interdisciplinære cases
(multiple agenesier,
kirurgi, protetik)

Tvivlscases

Fordelene



Hurtigere sagsbehandlingstid



Mere patient venligt – nogle patienter kører langt for en fysisk visitation der i mange tilfælde kan klares ud fra et grundigt materiale.

Overgangsperioden



Indkaldes fortsat – vi forventer at afvikle 'puklen' i løbet af foråret 2026.

Ved udeblivelser vil patienterne IKKE blive indkaldt igen i Regionen, men skal sendes ind via 'ny ordning'.

Hvornår forventer vi at det nye setup kører som det er tiltænkt

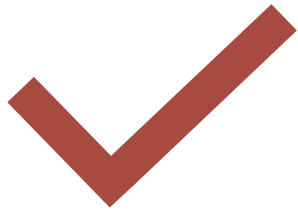


Mens der stadig visiteres på gammeldags vis, vil vi forventeligt stadig have en 'lidt længere sagsbehandlingstid' end det er tiltænkt på sigt.



Forventeligt er vi på 'normal' visitationshastighed omkring sommer 2026.

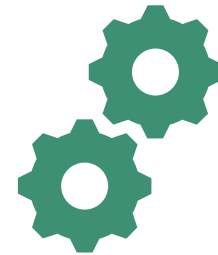
Det nye setup....



Nedbringe visitations ventetiden



Mere patientvenligt – patienter
behøver ikke nødvendigvis køre
langvejs fra



Bedre udnyttelse af resourcer og
kapacitet på kæbekirurgisk afdeling

Henvisning til Tand-, Mund- og Kæbekirurgi

Send gerne henvisningen via EDI

Fremgangsmåde er som følger:

- Vælg fanen henvisning.
- Vælg "Ny dynamisk henvisning"
- Indtast patientinfo.
- Vælg "Sygehus" og derefter "Generel henvisning".
- Fremsøg "Tand-, Mund- og Kæbekirurgi Klinik" - Søg modtager: **tand-**, (dette gælder for henvisninger **og** overslag, både til Kæbekirurgisk Klinik, Regionstandplejen
- Udfyld alle felter i henvisningen. Vær opmærksom på, at der er begrænsede anslag (350) i feltet "ønsket undersøgelse", hvorimod feltet "anamnese" kan indeholde op til 15.000 anslag.
Noter venligst i "ønsket undersøgelse/behandling/problemstilling" om henvisningen er til Kæbekir., Region eller Viden.

Evt. rtg. og fotos kan vedhæftes som pdf/jpg-filer.

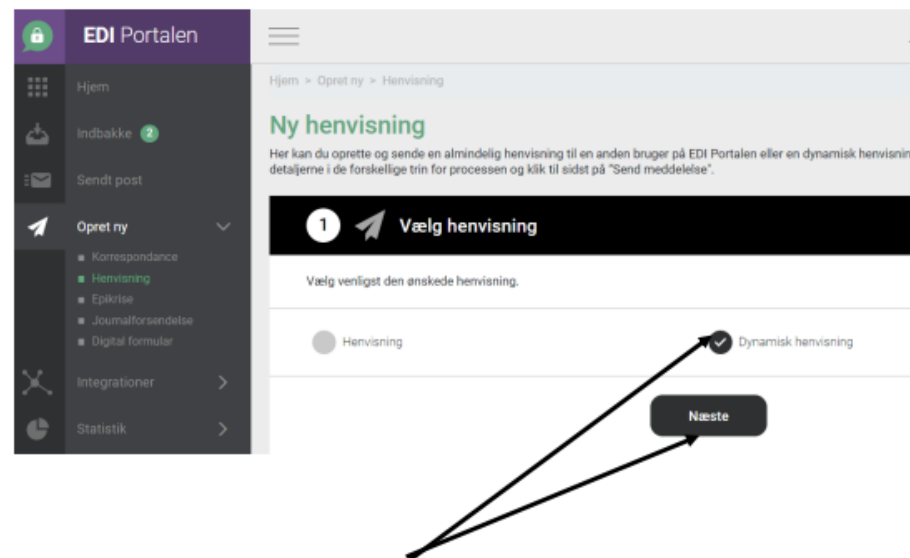
- Vælg "Send meddelelse".

Har vi modtaget din henvendelse denne vej, får du også svar retur denne vej.

Sendes via EDI

Vejledning trin for trin ligger på vores hjemmeside

Dynamisk Henvisning



Når du har valgt at oprette en Henvisning via dit system, tager systemet automatisk oplysninger på patienten med "op" på EDI Portalen. Når du er kommet på EDI Portalen, skal du vælge Dynamisk Henvisning, og herefter klik på næste.

Logger du på via din browser, skal du klikke på Opret ny—Henvisning, herefter sætte hak i Dynamisk Henvisning og herefter klik Næste, og udfyld patient informationerne og klik Næste

Billedmateriale i henvisningerne?



OTP



Lateral ceph (gerne
opmålt men ikke et
krav)



Kliniske fotos (5
intraorale – 3
ekstraorale)



Screenshots af
modeller (5 vinkler)

OTP



Lateral ceph

Sampermans - IOS						
Variable	Norm []	Value []	Diff	Deviation	Verbal	
Skeletal Evaluation						
Anteroposterior Skeletal Assessment						
1. NA - TH	91,0±3°	92,8°	0,0			
2. NB - TH	88,0±3°	86,9°	0,0			
3. ANB	3,0±3°	5,9°	0,0			
4. NP - TH	90,0°	87,8°	-2,2			
5. A:Nperp TH	2,0mm	2,8mm	+0,8			
6. B:Nperp TH	-2,0mm	-5,0mm	-3,0			
7. P:Nperp TH	0,0mm	-4,1mm	-4,1			
8. True Wits	4,0±2mm	7,8mm	+1,8			
9. SN - GoSN	100%	102%	+2			
10. PNS-ANS ArGn	50%	57%	+7			
Vertical Skeletal Assessment						
11. Symphysis Width	16,5±3mm	16,2mm	0,0		Mesofacial	
#V_12. BP-MeTH						
12. GoMe-TH	27,0°	21,0°	-6,0			
13. NS-SAr-ArGo-G	396,0±4°	391,9°	-0,1		Brachiofacial	
14. ArGo-GoMe	130,0±7°	126,9°	0,0		Mesofacial	
15. ArGoN:NGoMe	75%	81%	+6		Brachiofacial	
16. SAr:ArGo	75%	92%	+17		Brachiofacial	
17. SGo:NMe	65%	65%	0		Mesofacial	
18. ANSM:NMe	60%	57%	-3		Brachiofacial	
Dental Evaluation						
19. OP - TH	8,0°	2,9°	-5,1			
20. Max1-ANS-PNS	110,0°	117,6°	+7,6			



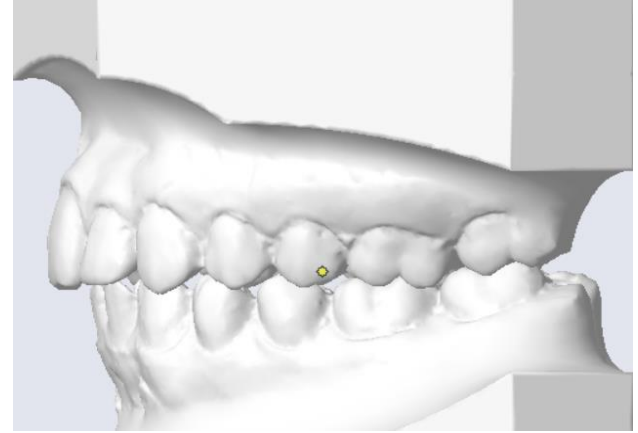
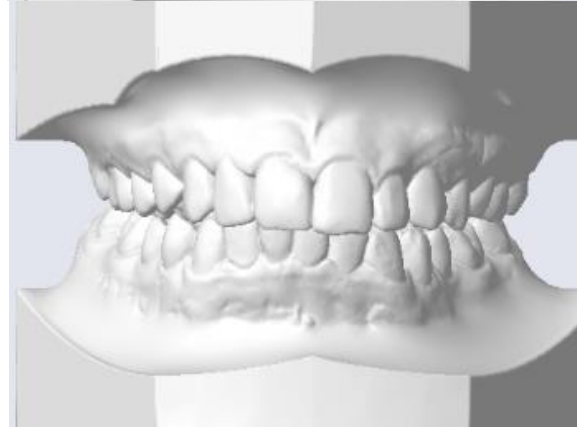
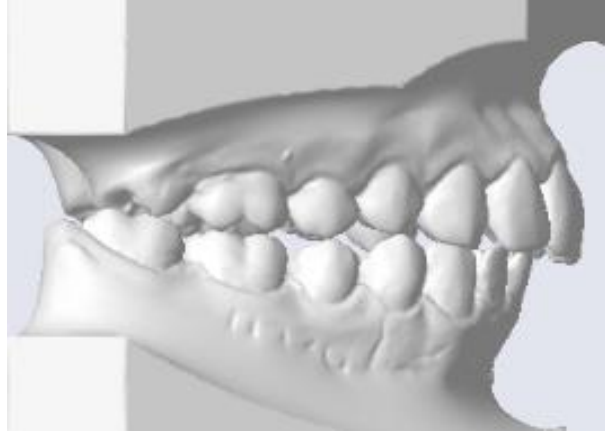
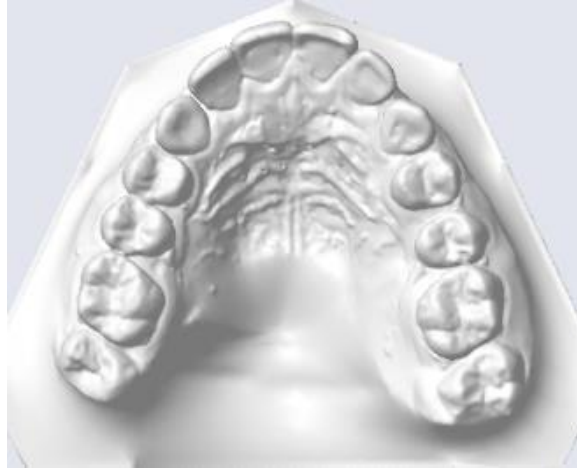
Kliniske fotos



Fotos



Modeller



Tekst

- Behandlingsplanen – hvad søges der om, og hvilke ortodontiske tiltag er tænkt i forhold til lukning af agenesi sites
- Man kan også bruge den blanket der ligger på hjemmesiden – hvis man synes det er nemmere

Efter endt ortodonti

- Vi indkalder til kontrol før seponering. Her er det en kæbekirurg der vil vurdere pladsforhold samt behov for evt. knogleopbygninger.

