

Sjukhustandvården Växjö – Ljungby

Riktlinjer för prioritering av patienter som hör till sjukhustandvården.

- 1. Patienter vars medicinska säkerhet äventyras och vars allmäntillstånd avsevärt försämras om det odontologiska vårdbehovet ej tillgodoses.**

Går före allt annat, redan bokade patienter bokas om vid behov.

Detta kan t.ex. förekomma vid:

- malignitet i huvud-halsregionen inför, under och direkt efter strålning
- annan malign sjukdom av såväl solid som hematologisk typ under kurativ högdosbehandling
- inför, under och direkt efter organtransplantation
- grav hjärtsjukdom, framför allt inför hjärtkirurgi
- misstanke om odontologiskt samband med patientens grundsjukdom, t.ex. oklar feber hos patienter under utredning på infektionsklinik, endokarditutredning, diabetespatienter med oklar infektion som orsak till svängande glukosvärden, andra oklara sjukdomstillstånd
- allvarliga oralmedicinska tillstånd
- svår blödningsproblematik
- farmakologisk behandling med allvarliga biverkningar
- akuta besvär under vård i livets slutskede
- brådskande behandling inför högdos antiresorptiva läkemedel

2. Patienter med svår akut eller kronisk sjukdom, ofta sammansatta sjukdomstillstånd, och/eller med omfattande funktionshinder samt patienter med gravt nedsatt autonomi som har ett omfattande utrednings- och behandlingsbehov.

Sjukhustandvård med prioritering.

Detta kan t.ex. förekomma vid:

- malign sjukdom under palliativ vård
- hjärt- och lungsjukdom med påtaglig allmänpåverkan
- blödningsproblematik av annan orsak än medicinering med antikoagulantia
- omfattande och aktiv autoimmun sjukdom
- ärftliga eller förvärvade grava immunbristtillstånd (t.ex. AIDS)
- svåra ångesttillstånd, som allvarligt försvårar tandbehandling
- grava psykiska funktionshinder (t.ex. psykosjukdomar) med stora behandlingssvårigheter
- omfattande mentala funktionshinder med betydande kooperationssvårigheter
- medfödda eller förvärvade hjärnskador och sjukdomar (t.ex. sällsynta diagnoser, neurologiska sjukdomar, demens, stroke) med betydande kooperationssvårigheter
- oralmotorisk utredning och behandling
- svårt multisjuka med betydande behandlingssvårigheter
- andra orala funktionella störningar (t.ex. grav muntorrhet) under utredning.

- behandling med antiresorptiva läkemedel

3. Patienter med akut eller kronisk sjukdom och/eller funktionshinder och patienter med nedsatt autonomi där utrednings- och rehabiliteringsbehov föreligger.

Sjukhustandvården har tillsammans med allmäntandvården efter individuell bedömning av enskilda patientfrågeställningar ett gemensamt ansvar.

Detta kan förekomma t.ex. vid:

- grav tandvårdsfobi
- svåra kväljningsbesvär
- ätstörningssjukdomar
- psykiska eller mentala funktionshinder med kooperationssvårigheter
- patienter där sedvanliga metoder för lokal anestesi ej ger tillräcklig effekt
- tandvård under generell anestesi
- mindre komplicerade oralmedicinska tillstånd
- kroniska oro-faciala smärttillstånd
- allergier och materialrelaterade besvär
- multisjuka
- akuta tandvårdsbehov eller traumatiska tandskador hos inneliggande patienter

4. Patienter med mindre svår akut eller kronisk sjukdom och/eller funktionshinder samt patienter med nedsatt autonomi.

Allmäntandvård

Detta kan förekomma vid:

- hjärtsjukdom hos välmedicerade patienter
- blödningsproblematik p.g.a. medicinering med antikoagulantia
- blodburen smitta (t.ex. hepatit, HIV)
- geriatriska patienter med/utan psykogeriatrisk sjukdom med mindre omfattande kooperationssvårigheter
- psykiska funktionshinder med mindre omfattande kooperationssvårigheter
- mentala funktionshinder med mindre omfattande kooperationssvårigheter
- fysiska funktionshinder.