

Nytt förslag 2022-01-20

Undersökning

ID kontroll

Fråga gärna om patienten vill att en nära anhörigs telefonnummer ska stå med i journalen. Skrivs i översiktsvyn där övriga telefonnummer står. Skriv tydligt till vem telefonnumret är till, t.ex. dotter Anna.

Allmän anamnes/hälsodeklaration:

Fyll i om det är något speciellt tex Waran, demens, rullstol osv

Lokal anamnes:

Fråga patienten om det har hjälp från hemtjänst/boende när vi tror att de har rätt till n-tandvård
Lösä tänder, ont/obehag någonstans i munnen

Kostvanor: Frågas mer ingående vid behov

Egenvård: Frågas alltid

Status och Diagnos:

Tunga och slemhinna:

Munhygien:

Parodontalt:

Karies:

Bettfysiologiskt:

Röntgen:

Övrigt:

Ta upp frågan om STB om vi ser att det finns ett behov

Tror vi patienten har/ska ha N-tandvård? Ta reda på det alt ge info om att det finns.

Patienten informerad om aktuellt status.

Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande återkoppling.

Munhygieninstruktion och allmän kostrådgivning.

Rekommenderar tandborstning 2 ggr/dag med fluortandkräm och approximal rengöring dagligen.

Skriv även om vi rekommenderar/recept extra fluor, läkemedel mot muntorrhet osv

Behandling:

Terapiplan

Presenterat ett behandlingsförslag för patienten.

Patienten har accepterat ett preliminärt skriftligt kostnadsförslag.

Undersökningsprotokoll.

Fyll i terapiplan mer utförligt om det finns behov

Vårdambitionsnivå?

Fyll även i den vård som inte planeras göras, tex pat vill inte rotfylla/ex en tand eller orkar ej med behandling.

Riskbedömning enligt Risk:

Frisktandvård:

Kallelse:

Åter för:

