

Referat fra Tandlægefagmøde d. 2/3-20.

Afbud: Berit.

Ordstyrer: TK

Referent: AG

De første punkter blev gennemgået med tandplejerne.

5) AG havde plancher med skitseoversigt over normalanatomien, som ses ved OTP optagelser. Hvis der ønskes flere plancher, kan Birna kontaktes.

1) Info om EpiDent. EpiDent er et computerprogram som via SCOR kan bruges til at trække data fra TK2 om vores patienter. Programmet kan hjælpe med til at gøre os skarpere på hvor og hvilke patienter vi skal bruge vores ressourcer på.

HHB lavede en kort gennemgang af hvordan EpiDent bruges.

Herefter snak om at vi har behov for en opdatering i hvordan vi bruger og udfylder SCOR korrekt, så det kan anvendes i EpiDent.

2) CJ gennemgik case om elongering af/overeruption af -7.

3) CJ gennemgik case om PA.

Herefter snak om hvordan vi tilbyder patienterne, den bedste PA beh. når det er så sjældent, at vi ser det.

Det anbefales at sende PA patienter til tandlægeskolen. Dette dog først (samtidig med) efter indledende Information, Instruktion, motivation og depurering.

6) Diskussion om hvad vi skriver i SCOR.

D-felt i SCOR, hvordan bruger vi det? Slid eller erosioner?

Det besluttes at alle skal læse vejledningen for udfyldelse af SCOR-skema til fagmøde. Vejledningen ligger på Intranettet/broen.

HUSK:

-Ex af 6'ere pga. MIH skal have kode 7 og IKKE 6.

-Kode D: det besluttes at erosioner beskrives som; 0 ingen erosioner, 1 erosioner

I SCOR beskrives ikke graden af erosioner, dette beskrives i stedet i kontinuation(frase kan anvendes)

Skal vi have en kode for bruksisme/slid? Ingen beslutning taget.

Fagmødet fortsætter uden Tandplejere.

4) CG gennemgik den nye ferielov. Slides kan ses på KL's hjemmeside.

7) LH genopliver tandlægefagligt forum.

Talt om at det både skal være et fagligt og socialt forum.

MIA og CJ finder en dato efter sommerferien og laver et program.

8) KK gennemgår lidt om vågen sedation.

Vigtigt at vi holder fast i at patienterne skal møde fastende for ikke selv at komme i klemme fagligt.

Dosering: Der er samme dosering for 30-40 kg som ved 25-30 kg hvor maks dosis på 2,5 ml midazolam.

Hvis effekten udebliver kan der evt. dagen efter forsøges med maks dosering + ekstra dosering.

Der henvises til procedurebeskrivelse af vågen sedation på ATO's hjemmeside

Det besluttes at lave fraser til vågen sedation. CMB har sine egne som der kan tages udgangspunkt.