

Referat til tandlæge fagmøde d. 13.9.23
(tandplejerne er med i første del af mødet)

Lokale Thors Bakke, kl. 12.30- 15.00

Afbud: Berit, Tom, Milo, Greffel

Ordstyrer: AG (Husk sødt til kaffen)

Referent: CMB

Dagsorden.

1. PA nye diagnoser. Tandplejerne fremlægger: Camilla
2. Hvordan kan vi spare penge på teknik/skiner, f.eks. bruge duran i længere tid før vi går over til RFS-skiner, eller findes der billigere teknikere? (DR) (fra snak under MED-møde).
3. Røntgenkontrol efter endo (CMB)
4. Opsamling på revidering af dokumenter i TK2
5. Referat fra kurser: Hvem har noget at fortælle?
6. Procedurer for CBCT? Kan henvisninger til optagelse og beskrivelse optimeres? /BHM
7. Opdatering af instrukser/CG
8. Webinar fra dental traumeguide, hvornår skal vi se det? /DR forslag
9. Forslag: Kan vi lave rul i hvem der tager cases med til diskussion? (MHE)
10. Nyt fra TR: TR valg
11. Evt. Mikroabrasion, BPA

Ad 1)

Præsentation af "Registrering af fæstetab & den nye klassifikation af parodontitis" ved Camilla.

Præsentation lægges på broen. Camilla sender link til artikel fra Tandlægebladet på mail. Podcasten "Dental Sound", der har et dobbeltafsnit om den nye PA-diagnosticering, anbefales.

https://www.tandlaegebladet.dk/sites/default/files/nyheder/a509_ny_klassifikation_m.p._korr03.pdf

Forslag omarbejdsgruppe, der arbejder videre med implementeringen af de nye PA inddelinger:.
Arbejdsgruppen bliver: Camilla, Mariane, Birgitte og Christina Jonsson.

Ad 2)

Konsensus om at være sikker på, at pt. vil bruge RFS-skinne, før vi fremstiller en. Hellere et par måneder mere med duran skinne, eller en ny duran skinne, inden der fremstilles RFS skinne.

Samt at hvis der konstateres slid i tandsættet, laves først en duran skinne (eller flere) til diagnostik og aldrig direkte en RFS skinne.

Tilføjelse til referat fra MK den 15-09-2023 ang. RFS skinne (dette blev ikke præsenteret på mødet, men er oplyst af MK på mail, ved gennemlæsning af referat): Tommelfingerregel for RFS skinner: Laves tidligst ved 15 års alderen, hvis der er indikation og Kooperation. (Dvs. lav gerne RFS skinnen så sent som muligt, men hvis pt. slider duran skinne hurtigt op, kan der laves RFS skinne fra 15 års alderen for begge køn)

Ad 3)

Efter endt rodbehandling oprettes behov til rtg.-kontrol efter 6 mdr. og 12 mdr. Hvis der er fuldstændig heling, efter de første rtg.-kontroller, er der ikke behov for flere rtg.-kontroller.

Hvis patienten får symptomer fra en rodbehandlet tand, eller hvis der ses kliniske forandringer, der kunne tyde på apikal patologi, kan der tages rtg.-billede af den rodbehandlede tand.

Det aftales, at der skal tages rtg.-kontrol af rodbehandlede tænder ved udskrivning.

Ad 4)

Der er lavet opdateringer og ændringer i dokumenter. Skriv til Andrea, hvis der ønskes yderligere ændringer.

Angående det gamle og nye udskrivningsbrev: Der nedsættes en arbejdsgruppe med LE, AG og KAM der vil arbejde med, om nuværende metoder til udskrivning af patienter skal ændres.

Ad 5)

Nyt fra kurser.

KAM: Kursus om indikation for fjernelse af visdomstænder (ønske om nye retningslinjer fra en gruppe af kæbekirurger). Kurset lagde op til profylaktisk fjernelse af visdomstænder på pt. under 25 år. Retningslinjer er endnu ikke vedtaget, og skal forbi sundhedsstyrelsen.

CMB og AG: Gennemgang af kursus om resorptioner og cariesbetegnelser og exc. Når slides fra kurset haves deles de med resten af tandlægegruppen

Ad 6)

Snak om hvordan der henvises til CBCT røntgen.

Procedure for henvisning til CBCT, som beskrevet i tidligere referater: " TDL kontakter MK/TK eller CMB/AG/MS ved ønske om optagelse af CBCT. TDL opretter CBCT-behov, noteret evt. samtale m forældre/pt og hvis det er en hasteopgave"

Ad 7)

Det er tid til gennemgang af vores faglige instrukser. Der er enighed om, at vi fordeler og gennemgår instrukserne som tidligere. CGJ tager emnet op og skriver en mail ud med fordelingen.

Ad 8)

Vi har adgang fra 1. november og tre uger frem. Forslag om at lave nogle grupper, hvor man kan se webinarer sammen, uden at affolke tandplejen helt for tandlæger.

Ad 9)

Der laves rul mellem klinikkerne, til at have en spændende case med til fælles læring.

Ad 10)

Udsættes til næste besøg, da CG ikke er til stede.

Ad 11)

Mikroabrasion: Laves i tandplejen. Laves når pt. har et subjektivt ønske om det pga. psykosocial indikation. Husk billeder før og efter.

BPA (Bisphenol A): Forældrehenvendelse vedrørende BPA i de produkter vi bruger i tandplejen. Forældrene ønsker selv at indkøbe Venus Pearls til brug ved behandling af deres barns. LH kontakter Trygve Engen og Erling Østergaard mht. BPA i plast og Venus Pearls.