**Bilag til henvisnings- og genhenvisningsblanketter
*(når blanketterne udfyldes i word kan, der med fordel bruges F11 for at hoppe videre til næste felt)***

***Såfremt alt materialet ikke er medsendt henvisningen afvises den administrativt.***

Henvisninger sendes via EDI-portalen som henvisning – bilag sendes som korrespondance, hvis de fylder for meget med henvisningen – alternativt kan du sende 2 henvisninger for at fordele materialet på de 2.
Digitale modeller via sikker mail ouh.regionstandplejen@rsyd.dk
(Vi findes på EDI på en af flg. oplysninger, Tlf. 99440850, Regionstandplejen, lokationsnr. 5790002517167 eller SOR-kode 1156601000016005).

**Ved henvisning:**

Generelt kan man sige, at patienter der bliver henvist ind pga. agenesi bedes henvist med lateralt ceph. **inkl. analyse**, OP, evt. relevante enorale røntgenbilleder, kliniske fotos (intraorale og ekstraorale) og studiemodeller (enten gips eller digitale) samt forslag til behandlingsplan.

Patienter der henvises pga. traumer, hvor der ellers er normale craniofaciale forhold og normal okklusion bedes henvist med OP, relevante enorale røntgenbilleder, kliniske fotos (intraorale og ekstraorale) og studiemodeller (gips eller digitale) samt en diagnose efter Eden Baysel index og gerne en historik omkring traumet hvis dette er relevant (fx tidligere behandling).

**Ved genhenvisning:**

Cephalogram med analyse samt OP bedes fremsendt ved agenesi/ektopi kasus.

Relevant opdateret information omkring den konkrete kasus bedes udspecificeret fx plan/ændringsforslag, komplikationer, uddybende oplysninger til det fremsendte materiale, kooperation, nuværende behandlingstid, videre planlagte behandlingstiltag m.v.

**Fysiske studiemodeller sendes til Regionstandplejen, Heden 7, 3., 5000 Odense C.**

**Krav til pladsforhold, når der senere skal indsættes implantater**

**Cervikalt:**

I regio 2+2, 2-2 og 1-1: 7 mm mesio-distalt. Øvrige regioner er hovedreglen minimum 7,5 mm.

For at afgøre pladsforhold på rgt. venligst noter str. på kalibreringskuglen.

**Sager som ikke skal henvises til Regionstandplejen jf. paragraf 162.**

Udarbejdet af Regionstandplejens ortodontister ved kalibreringsmøde.

* Ankylose/infraposition af 1. molar som eneste afvigelse.
* Resorption af 1. molar som eneste afvigelse.
* Agenesi af 5+5 som eneste afvigelse.
* Resorption af 2+2 som følge af ektopi 3+3, hvor der ikke har været udvist rettidig omhu i forhold til

diagnosticering allerede fra 9-10 års alderen.

* Traumetænder, der ikke har så dårlig en prognose, at man formoder, at de er mistet inden væksten er afsluttet.
* Resorption på apex af enkelte tandrødder.

Sjældne sygdomme som fx amelogenesis imperfecta henvises direkte til Videnscenteret.