

Journaler på den effektive måde

- hvorfor er det så svært at journalføre korrekt i praksis?

Tandlæge Ole Thomas Marker, MPA
Direktør, PTO
1. september 2026
PTO Webinar



Rettidig omhu – forstå sammenhængen



Faglighed



Tandkonto
&
aftalemodel



Frie priser

11.11.2016 11:06:11 - Tidsregistrering - B004

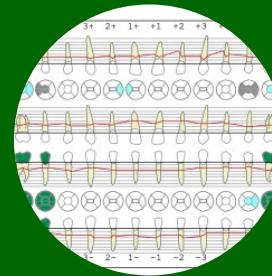
Print på gruppe

Praktik		Frikoms - 1		Pr. patient		Afhængig %	
		Praktik	Region	Land	Region	Land	Pr.
Antal	Ydelser	Ydelser	Region	Land	Praktik	Region	Land
1.351	1.351	135.235,45	0,00	0,00	0,00	0,0	0,0
189	171	27.439,51	0,00	0,07	28,4	28,4	12,5
27	27	0,00	0,00	0,00	47,2	47,2	46,0
40	2	0,00	0,00	0,00	100,0	100,0	100,0
40	43	8.344,26	0,00	0,00	25,3	25,3	25,3
1.503	1.564	167.019,22	0,00	1,17	28,6	28,6	27,6

1.351	1.351	135.235,45	0,00	0,00	0,00	25,2	31,3
57	58	8.237,27	0,00	0,02	0,03	19,0	36,7
1.351	1.409	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0

1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0
1004	1004	207.491,01	0,00	0,02	0,00	34,7	55,0

Ydelser



Journal



Ressourcer



Lovgivning



Agenda

- Krav til journalen
- Introduktion til effektiv journalføring
- Udfordringer ved korrekt journalføring i praksis
- Vigtige aspekter af faglig vurdering og anamnese
- Behandlingsplan og informeret samtykke
- Tips & tricks til journalføring og nemmere hverdag



Formålet med journalføring

- **Sikre** (bekræfte) sammenhæng mellem behandlingsbehov og tilbudte behandlingsplan
- **Sikre** patientens mulighed for inddragelse i behandlingen og varetagelse af egne interesser
- **Sikre** god kommunikation mellem sundhedspersoner
- Være dokumentation for et hændelsesforløb i klage- og erstatningssager
- Være anvendeligt for retsodontologiske identifikationer af dødfundne

Dagligt

Sjældent

Formålet med din journalføring

Faglighed og §17

Information og samtykke

Anvendelighed

Dagligt

Sjældent

- Være dokumentation for et hændelsesforløb i klage- og erstatningssager
- Være anvendeligt for retsodontologiske identifikationer af dødfundende

Hvordan gør?



Konklusion

Journalmakro - Krone

Tand +7
Vælg

Journalssystem

Accept ☐
Cementeret med Multilink Automix cement
Tekst Kontrolleret kanttilslutning, approssimal kontakt og okklusion/artikulation
Garanti
Info ☐
Udleveret teknikerklæring ☐
Fritekst scannet CEREC emax krone, farve lt a3.5, lot nr. YB550T
Samtykke
Tekst på regning
Pris 4500

Journalkode E-max krone +7 Dato 30/8/2023 Beh. JA

Tekst ☐ Cementeret med Multilink Automix cement. Kontrolleret kanttilslutning, approssimal kontakt og okklusion/artikulation. scannet CEREC emax krone, farve lt a3.5, lot nr. YB550T. Pris=4500

Diagnose Tilføjet bilag Kladder Journal Fortryd

Behandlingsplan

24/10/2005	● MK 5-	JA	Cementeret med ketac	
24/10/2005	● PL 6- 124	JA		
24/10/2005	● PL -4 14	JA		
24/10/2005	● Inj -4	JA	xylopylin 1.8 ml.	

Sum (patientandel, sygesikringsandel)

RISIKO Gul KATEGORI SALDO 5.195,52 KLANG 0,00 DK 0 BEH JA

8+ 7+ 6+ 5+ 4+ 3+ 2+ 1+ +1 +2 +3 +4 +5 +6 +7 +8

8- 7- 6- 5- 4- 3- 2- 1- -1 -2 -3 -4 -5 -6 -7 -8

Indikation: Behandlingsplanlægning. Pt. har givet informeret samtykke til aktuel diagnostik og behandling. Røntgen viser: gl. plastfyldning fra 2017 som er seniprofund, dog ikke kritisk pulpa-nær.

pt henvender sig til kronebehandling af +7. ingen forværring i symptomer eller tilstand. Info til patient om prognosen for kronebehandlingen er god da der ikke ses infraktionsrevner efter fjernelse af plastfyldning, vital tand, og eneste komplikation er nødvendig rodbehandling hvis symptomerne persisterer da endo-behandling gennem krone og tilbydes plastfyldning ub. pt accept igen.

Anamnese: Ingen zendinger, ingen kontraindikationer for behandlingen, ingen medicin. Dentocain 40/0,005mg/ml 1.8 ml. lagt som Tuber.

Cementeret med Multilink Automix cement. Kontrolleret kanttilslutning, approssimal kontakt og okklusion/artikulation. scannet CEREC emax krone, farve lt a3.5, lot nr. YB550T. Pris=4500

Indikation: kontrol af kronebehandling. Røntgen viser: god kanttilslutning, ingen overskudscement, gode kontaktpunkter. obs skygge +4 4 +52, intet klinisk sonderbart, ingen tegn på caries, (se bw fra april 23), inf pt om at vi vurdere det ikke er caries. Der er tale om gamle plastfyldinger, så det kan være manglende radiopacitet i materialet.

obs skygge på rgt. Kontrol af dette forhold ved næste tilkald.

247490
Udskrevet regning 247490
Regning 247490 sendt via e-Boks

JA	161,76	0,00
JA	372,00	0,00
JA	4.500,00	0,00
JA	161,76	0,00

0,00 0,00

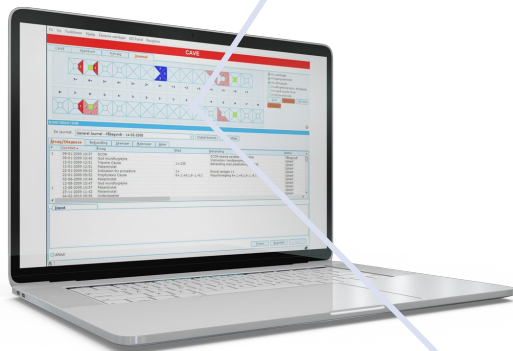
4.916,00 0,00
889,00 0,00
680,00 0,00
209,00 0,00
6.694,00 0,00

Journalsystemer

- Overordnet fire, som er mest udbredt i privat praksis
 - **Dental Suite**
 - **Aldente**
 - **Nexta**
 - **EG Dental**
- (Kommunalt er det **Tand** (Confirma) og **TK2**)

Ingen systemer arbejder med dig!

Journalsystem



Tandlægen.dk Stationsalleen, Herlev I/S

Start Aftebog F2 Patient F4 Journal F5 Regning F7 Bogføring F8 Kreditor F9 Statistik System

CPR NR ALDER NAVN OG ADRESSE J.NR RISIKO SALDO ACONTO IGANG DK BEH

72 år 8 mdr. 5315 Gul 0,00 0,00 0,00 0 MB

SUS FU BW
DG PUSD RTG
UDGR TDR Udvidet TDR
Tandrosdren: OBS Caries
Defekter Krone/Bro Caries totalis
Flap Støbt opbygr Indlæg/Faca
Plast PL krone/opt Stift
Glasionomer SA Recementen
Akut opluknir Udrejsning Rodfyldning
EX Amotio INJ
Tandpine Profylakse Kommentar
IFB Genbehandling *SLUT*

Journalsanalyse

- 21/6/2017 - Sidste Bitewings
- SUS/DG/UDGR (SUS: 30/11/2018)
- FU (30/5/2018)
- Opdelt på tand
- Opdelt på kategori
- Vedhæftet bilag (10 stk.)
- Mediecenter
- Romexis

Aftaler og indkald

Næste aftale 13/5/2019 kl. 13:00
Forventet indkald 30/5/2019
Interval 6 måneder

Behandlingsplan

Sum (patientandel, sygesikringsandel) 0,00 0,00

Ctrl + [1-9] 1: Journal 2: Status 3: PA 4: Fri 5: Mediecenter 6: Fri 7: Fri 8: Fri 9: Fri

24/1/2019 Brugert: MB Klient: 42 PC-navn: kontor 2 Tryk Shift+F1 for feltorienteret hjælp

The screenshot displays the Tandlægen.dk software interface. At the top, there's a navigation bar with various menu items like Start, Aftebog, Patient, Journal, Regning, Bogføring, Kreditor, Statistik, and System. Below this, patient information is shown, including CPR number, age, name, address, and insurance details. The main area features a grid of dental X-ray images, some labeled with 'pt ønsker ex' and 'mf'. To the right of the X-rays are buttons for 'Makro', 'Visning', 'PA', 'Fj. mark.', and 'Prognose'. On the left side, there's a section for 'Journalsanalyse' listing recent activities. Below that, 'Aftaler og indkald' shows upcoming appointments. At the bottom, a 'Behandlingsplan' section contains a summary of charges. The status bar at the very bottom indicates the current date, user, client, and PC name.

Tommelfingerregler ved journalføring



Skriv kun det **nødvendige**



Skriv **tydeligt**, klart og kort



Skriv med **overblik**

Hvem skal skrive

- Alle der udfører sundhedsfaglige opgaver uanset uddannelse og ansættelsesforhold
- Overdrages en opgave - er det modtageren af opgaven (patienten), som skal journalføre
- Søges der råd hos en anden sundhedsperson, skal rådet journalføres med navn og titel - samt hvilke oplysninger der er forelagt
- Det skal fremgå af journalen, hvis "opgaven" er delegeret - hvem der udfører den, og hvem der har delegeret opgaven

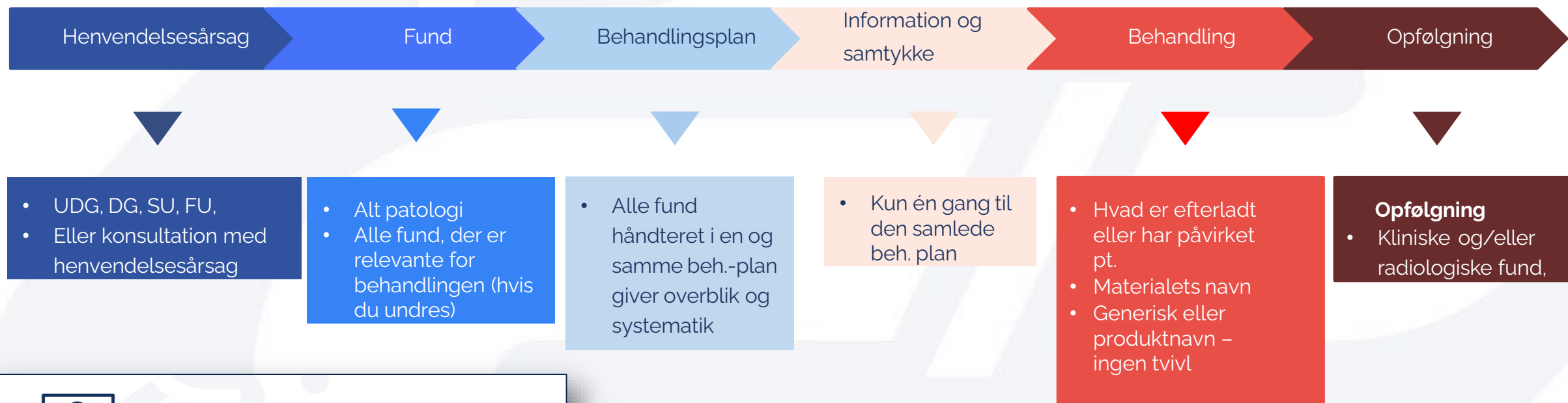
Hvor meget skal man skrive

"Nødvendighedskriteriet"

- **Nødvendighedskriteriet** indebærer, at det ikke er alle oplysninger, der fremkommer i kontakten med patienten, som skal journalføres.
- Journalen skal indeholde de oplysninger, der er **nødvendige** for en god og sikker patientbehandling
- Patientjournalen skal give en **overskuelig** og **samlet** fremstilling af patientens helbredstilstand og behandling
- Det er den behandlende sundhedsperson, der vurderer, om en oplysning er nødvendig.

Nødvendighedskriteriet

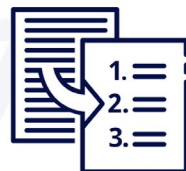
- De 6 hovedområder



Skriv kun det **nødvendige**



Skriv **tydeligt**, klart og kort



Skriv med **overblik**

Hvornår skal du skrive?



- **Journalen er en del af - og skal skrives i forbindelse med - behandlingen**
- Som sagt - en sundhedsfaglig opgave, er først gjort færdig, når den er journalført
- Brug af "kladde"?
- *"Hvis der kommer en akut opgave i vejen, må du vente, men alle sundhedsfaglige opgaver skal senest være journalført inden arbejdstids ophør"*

Krav til journalen

- Journalen skal formidle den faglige kommunikation om den enkelte patients **behandling**
- Journalen skal sikre **dokumentation** af forebyggelse og behandling
- Journalen er en **del af** enhver tandfaglig opgave

Der skal ske den journalføring af dit arbejde, som ud fra din **faglige vurdering** er nødvendig for at sikre en god og sikker behandling

Hvad er specielt udfordrende?

- Ingen **henvendelsesårsag**
- Ingen dagsaktuel medicinsk **anamnese**
- **Indikation** ved RTG mangler
- Ingen eller standard **information** om alternativ behandling, prognose og komplikationer
- Samtykket/**accept** til behandling
- For mange ord – **gentagelser og standard tekst - makroer**

Henvendelsesårsag

Relevant på:

- Akut patient
- Ikke-planlagt pt. kontakt

Ikke relevant på:

- UDG, DG, SU eller FU
- Planlagt (journalført) kontakt jf. behandlingsplan

Henvendelse

Receptionen

- Oplysninger om den **planlagte og udførte behandling**
- Beskrivelser af **patientens reaktion(er)** på behandlingen
- Tidspunkt for behandlingen, ændringer af samme og begrundelse
- **Oplysninger** som patienten selv har indsendt
- **Oplysninger** som patienten siger og spørger om
- Kontakt med **pårørende** – husk tavshedspligt og GDPR

Fund

Journalfør alt det du finder:

Kliniske fund

Anamnese

Patienten

Røntgen/CBCT

Fund – specielt for anamnesen

- Skal være dagsaktuelt
- **Altid på nye patienter**
- **Altid ved en kliniske undersøgelse**
- **Altid før invasive indgreb**
- (Altid før ordination)



Fund – specielt for anamnesen

Må tandlæger lægge patientens egne oplysninger om medicinforbrug til grund for den medicinske anamnese?

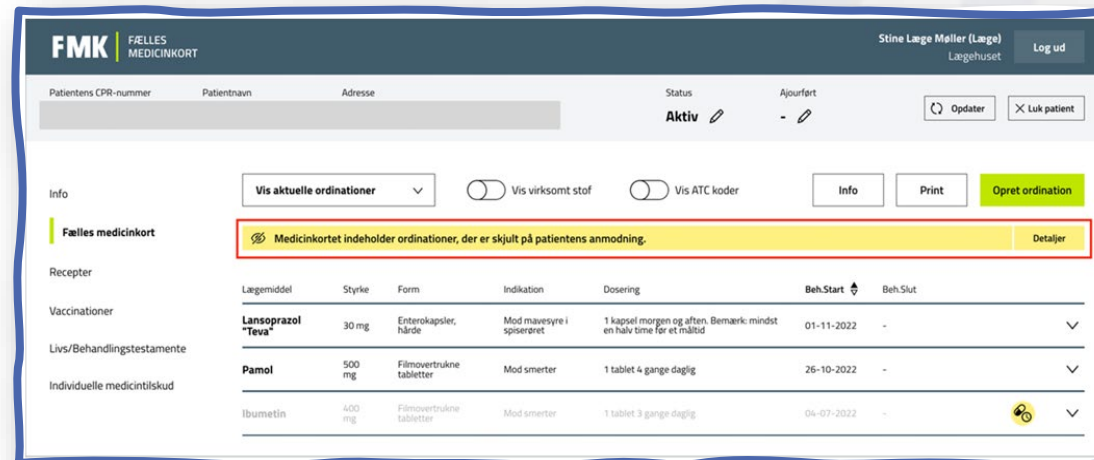
- Ja, det må tandlæger godt. Det er tandlægens egen vurdering af patientens kognitive tilstand, der skal danne grundlag for, om patientens oplysninger omkring medicinforbrug antages at være korrekte



Fund – specielt for anamnesen

Må tandlæger foretage opslag på FMK uden patientens udtrykkelige og informerede samtykke?

Ja, det må tandlæger gerne. Men kun i forbindelse med konkrete behandlinger hvor tandlægen sundhedsfagligt vurderer, at det er nødvendigt



The screenshot shows the FMK (Fælles Medicinkort) interface. At the top, it displays the patient's name, address, and status (Aktiv). Below this, there are filters for 'Vis aktuelle ordinationer', 'Vis virksomt stof', and 'Vis ATC koder'. A yellow banner indicates that the medication list contains prescriptions hidden by the patient's request. The table below lists the medications:

Lægemiddel	Styrke	Form	Indikation	Dosering	Beh.Start	Beh.Slut	
Lansoprazol "Teva"	30 mg	Enterokapslet, hårde	Mod mavesyre i spiserøret	1 kapsel morgen og aften. Bemærk: mindst en halv time før et måltid.	01-11-2022	-	✓
Pamol	500 mg	Filmovertrukne tabletter	Mod smerter	1 tablet 4 gange daglig	26-10-2022	-	✓
Ibuprofen	400 mg	Filmovertrukne tabletter	Mod smerter	1 tablet 3 gange daglig	04-07-2022	-	✓

Forvirring om opdatering

- Pas på med *"ingen ændringer siden sidst"*

Kommentar. Pt møder til impl. behl. i ok.

Injektion 6+. Anamnese: Ingen ændringer siden sidst se dato:.

Injektion : Septanest Adrenalin, 40 mg/ml + 0,005 mg/ml 0,9 ml. lagt som Infiltration.

Injektion 4+. Injektion : Septanest Adrenalin, 40 mg/ml + 0,005 mg/ml 0,9 ml. lagt som Infiltration.

- Anvend *"intet at bemærke"*

Fund – specielt for det kliniske

Tanddiagrammet

OBS 7+ 2.

Defekt fyldning +7 flade 2 behandlingskrævende.

OBS 7- 2.

OBS 5- 4.

Diagnostisk grundundersøgelse. Anamnese medicinsk:

Helbred/medicin : oplysninger fra pt. ajourført i generelle oplysninger i journalen.

Tænder: Caries/defekter : se registreringer i journalen, Moderat cariesaktivitet/initiale caries angreb, se journal/egen indsats

Fund – specielt for det kliniske

Hvad gør vi med "ikke fund" = negative fund?

- Normale forhold (negative fund), skal kun noteres hvis de har betydning for patientforløbet eller behandlingen
- Negative fund, som du har søgte, men ikke fundet skal journalføres (RTG)



Spørgsmål kan sendes på chat og om@pto.dk

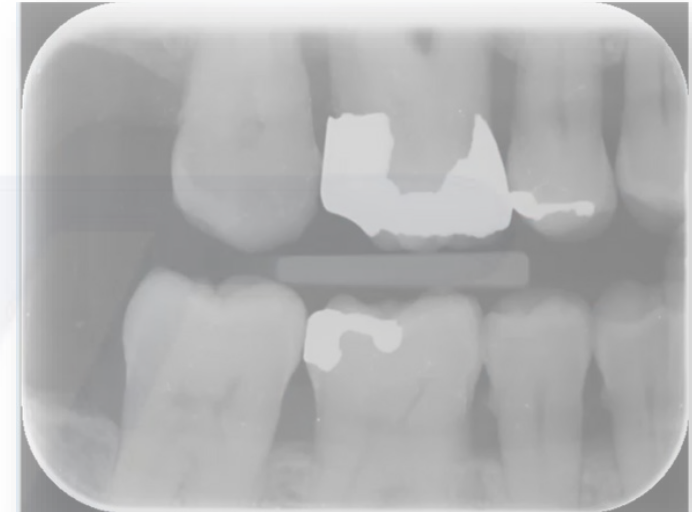
Fund – specielt radiologisk

Indikation

- **Diagnostik**
- Behandlingsplanlægning
- Kontrol

Beskrivelse

- Alle positive fund
- Forhold som du søgte, men ikke fandt



Der er foretaget opdatering af PT's anamnese, herunder evt. ændringer af medicin-forbrug
2 Bitewings ifm. Statusundersøgelse

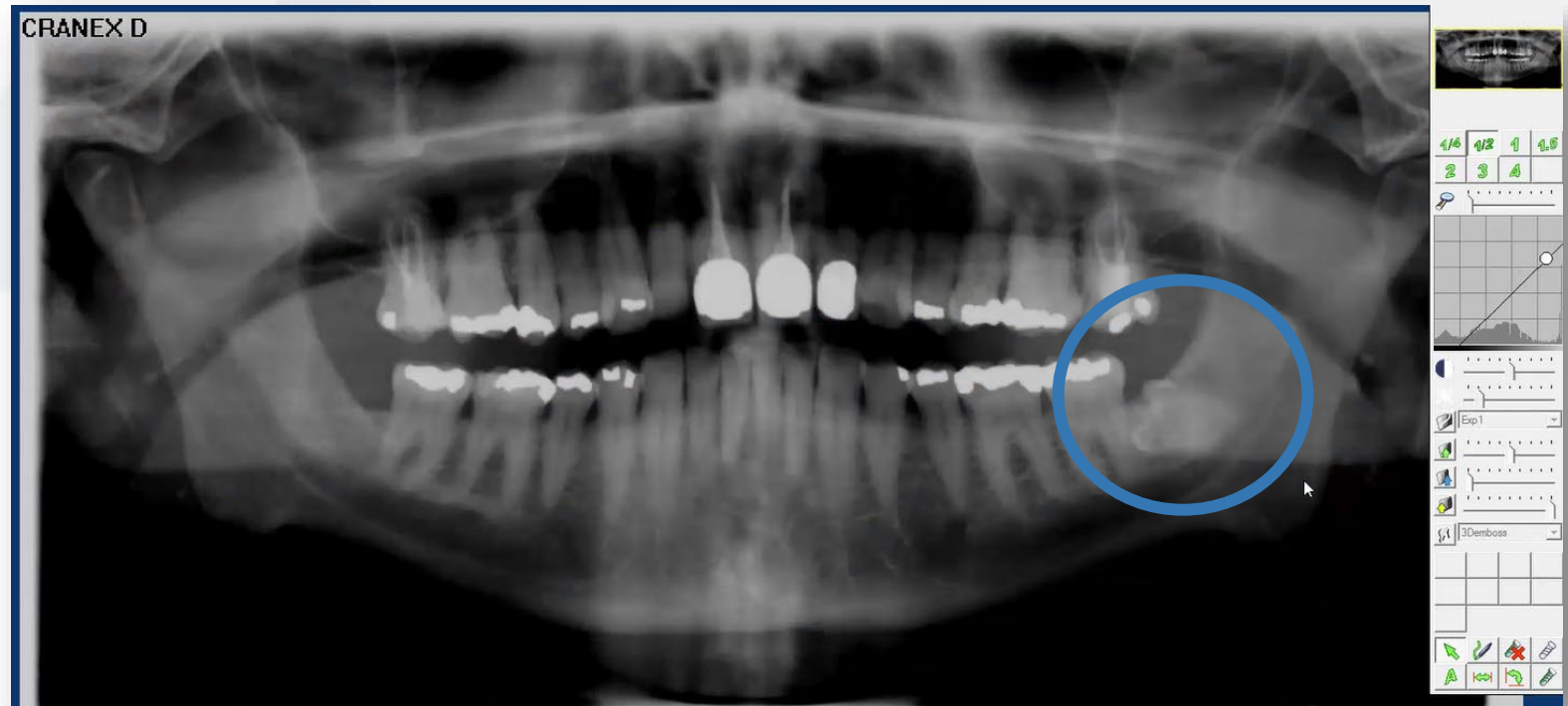
Pt har accepteret behandling med røntgenbilleder og honorar herfor.

Røntgenbeskrivelse, herunder indikation, diagnostik samt evt. prognose-vurdering: Tandvæv: Som registreret i tandskema. Parodontium: I.a. Omgivende strukturer: I.a.

Fund – specielt panorama/større RTG

Beskrivelse af aktuelle forhold og patologi

Begynd med det centrale problem eller region



Skabelon til beskrivelse

Indikation:

- Som minimum "diagnostik" – eller mere præcist beskrevet:
- Der er foretaget panoramaundersøgelse med henblik på vurdering af...
 - *visdomstænderne / manglende tandanlæg / manglende tandfrembrud / periapikal infektion (regio) / opdrivning af knoglen i (regio) / årsag til smerter (regio) – eller behandlingsmuligheder med implantat regio...*

Disposition for beskrivelse af panoramaoptagelse

Undersøgelsens dato

Indikation: Som minimum diagnostik

– eller mere præcist (valgfrit):

Der er foretaget panoramaundersøgelse med henblik på vurdering af (*visdomstænderne / manglende tandanlæg / manglende tandfrembrud / periapikal infektion (regio) / opdrivning af knoglen i (regio) / årsag til smerter (regio) – eller behandlingsmuligheder med implantat regio.*)

Beskrivelse af aktuelle forhold – begynd med den central problemstilling – region

(Evt. hvilke tænder, der ses – når man er i tvivl om fx to molarer.) eller:

- Der ses manglende frembrud af 8•8 / 3•3 / ... Lejring, roddannelse, antal rødder, beliggenhed ift. c. mand. / ift. nabotænder. Der er muligvis resorption af 7- / 2• / ...
- Der ses ekstra tandanlæg / tandlignende strukturer regio ... / manglende tandanlæg ... / misdannelse af kronen 2• / ...
- Der ses et generelt marginalt knogletab for ... / fx alle tænder.
- Der ses carieslæsion i (svært på OP – med mindre de er store)
- Der ses en fortætning / opklaring apikalt for -5 / strækkende sig fra 6- til 4-. Opklaringen er velafgrænset / cysteformet / diffust afgrænset /
- Der ses en udfyldende proces, udgående fra bunden af venstre kæbehule....
- Der ses forkalkede områder langs columna / under basis mandibulae / i pharynx.
- Kæbeled ses afladede / har erosion / ...

RTG diagnose(r):

⌞ altid diagnoser i samme rækkefølge som beskrivelsen og kun rene RTG-diagnoser)

Det informerede samtykke?

- **Simpel formel:**

Patientrettet faglig information

+

JA eller **NEJ**

=

Informeret samtykke

Hvad skal du informere om?

- Informationen skal handle om patientens helbredstilstand og behandlingsmulighederne, herunder altid:

- **Risici**
- **Komplikationer**
- **Prognose**



- Informationen skal tilpasses den konkrete situation og patient
- Informationen skal altid gives **mundtligt** - kan suppleres med skriftlig information

Hvor meget skal du informere?

- Hvis patienten har fået den **samme behandling flere gange** tidligere eller for ganske nylig, kan informationsniveauet tilpasses dette fx ved fyldningsterapi
- **Ved mindre behandlinger** - fx supragingival tandrensning eller superficiel cariesterapi - vil informationen typisk ikke være så omfattende, da risikoen for alvorlige komplikationer ved sådanne behandlinger er stærkt begrænsede
- **Hvad med økonomi?**

Hvad med økonomi?

Kommentar 4-. info om pris på bro i uk og pt accept.

29/11/2024

Kommentar 2-. pt møder til præp uk.

Injektion 3-. Anamnese: Ingen ændringer siden sidst se dato:.

Injektion : Septanest Adrenalin, 40 mg/ml + 0,005 mg/ml 1,4 ml. lagt som Infiltration.

Injektion -2. Anamnese: Ingen ændringer siden sidst se dato:.

Injektion : Septanest Adrenalin, 40 mg/ml + 0,005 mg/ml 1,4 ml. lagt som Infiltration.

RTG 3-,-2. Indikation:Behandlingsplanlægning. Røntgen viser: i.a apikalt 4- til -3. marginal knogle svind 4-

Kommentar. Præp 4- til -3, trios scan og protemp som prov. Pt ønsker vita a2 i farve.

Kommentar. Snakket impl løsning til ok. Info om ca 150 kilo for behl.

Pt accept og start i det nye år. .

Kommentar +3. evt. pencillin ved infektion.

FMK kaldt. FMK kaldt kl. 10:33

FMK. Ny ordination: PrimcillinNy recept: Primcillin. Præparatnavn:

Hvad skal du informere om?

Skal der journalføres informeret samtykke for hver enkelt behandlingsseance, eller kan der gives ét samlet informeret patientsamtykke til én behandlingsplan?

- Der skal kun gives **et samlet informeret samtykke til en samlet behandlingsplan**. Har patienten givet informeret samtykke til et behandlingsforløb – det kan være større eller mindre – er det ikke nødvendigt at indhente yderligere samtykke under behandlingsforløbet, medmindre der forekommer afvigelser fra det planlagte behandlingsforløb.

Hvad gør du hvis pt. siger nej?

- **Manglende diagnostik (fx RTG):**

Info til pt. om afvisning af nødvendig RTG (BW) kan bevirke at sygdom ikke diagnosticeres i tide før det giver smerter og efterfølgende behandling bliver mere omfattende og kan ultimativt føre til tandtab.

- **Manglende behandling (fx PA-behandling):**

Info til pt. om afvisning af forslåede behandling kan føre til smerter, forværring af tilstanden og tandtab.

Behandling

- **Anvendte materialer** – som i behandlingen er anvendt og påvirket pt. – skal journalføres med generiske navne eller producenternes navne.
- **Delementer** i behandlinger skal journalføres, hvis det er nødvendig information fx:
 - Ved en plastfyldning: ~~Renekskavering af kavitet~~
 - Ved en plastfyldning: Successiv ekskavering af kavitet ☒
 - Ved carierterapi: ~~Anvendelse af proxitector~~
 - Ved operation: Snitføring beskrives ☒
 - Ved operation: ~~Hvilket skalpel/blad~~
 - Ved ekstraktion: ~~Hvilken tang der anvendes~~
 - Ved endo: ~~Køfferdam anlagt~~

Behandling

Tandrensning. Pt. har givet informeret samtykke til aktuel behandling.
Indikation: Hårde og bløde belægninger. Der foretages depuration af tandsættet med ultralyd, gået efter med curette og pudset af med pimpsten.

Rodfyldning +4 c. Informeret pt. om: Prognose: nedsat pga. nekrotisk pulpa / opklaring. Kofferdam anlagt og afvasket med klorhexidin 0,12

Behandlingsplan i journalen

- Pt. har krav på en behandlingsplan – og den skal være sundhedsfagligt begrundet- og **permanent**



Behandlingsplan					0,00	0,00
24/10/2005	●	MK 5-	JA	Cementeret med ketac	4.916,00	0,00
24/10/2005	●	PL 6-124	JA		889,00	0,00
24/10/2005	●	PL -4 14	JA		680,00	0,00
24/10/2005	●	Inj -4	JA	xylopylin 1,8 ml.	209,00	0,00
Sum (patientandel, sygesikringsandel)					6.694,00	0,00

Behandlingsplanen skal omfatte alle:

- Eksisterende patologier
- Behandlingsplanens elementer skal være begrundet i de fund, der er registreret

I praksis...

Journal	Navn		Borling			
	Adresse		2730 Herlev		Indlæst 3	
	Personnummer	Bygestringsnummer	Kommune	Danmark	Telefon privat	
	-	1	163	5		
	CAVE				Telefon mobil	Udskrivet 24/1/2019

Journal

9/5/2018 SF Brev. Udskrivet "Ny Patient" den 9/5/2018 klokken 9:04
 CJ GENERELLE OPL. [Grøn alarm] Anamnese - Helbred: forhøjet blodtryk og kolesterol
 Tidl. strålebeh i 2008 . pga. prostatakræft og kemo for tarmkræft i 2011/12
 CJ GENERELLE OPL. [Grøn alarm] Anamnese - Note: Set os i herlev bladet og bor i nærheden.
 Tidl. gået hos samme tdl i over 40år
 SF Diagnostisk grundundersøgelse. Anamnese medicinsk: Forhøjet BT og kolesterol. Tidl stråleterapi pga prostatacancer og kemo for tarmkræft. Anamnese social: Pensionist. Anamnese odontologisk: Har gået hos samme tdl i over 40 år ca hver 3. mdr.. Kostvaner: Almen instruktion i hensigtsmæssige kostvaner. Ikke-ryger. Afpusning og fjernelse af bløde belægninger. Tænder: Høj cariesaktivitet/behandlingskrævende caries d.d. se journal/ egen indsats + profylakse nødvendig + fyldnings terapi. Parodontium: Poche screening pat.pocher flere steder,fæstetab >2 mm, BOP. Mundhygiejne: Plak i approximalrum.
 . Slimhinder: Fine forhold på kind, tunge og mundbund, i.a.
 Bidfunktion screening: Intet at bemærke
 . Tandstatus registreret og noteret i statusdiagram. Diagnose: //Caries dentalis progressiva med kavitet, Caries dentalis progressive uden kavitet, par.marg. chr.// Anbf tid til rådgivning, mhbp gennemgang af behandlingsplan.
 SF Diagnostisk grundundersøgelse. Risikoprofil: Rød Næste FU: 3 mdr. Næste SUS: 12 mdr. Pt. informeret om årsagerne til tandsygdommens opståen og kostens mulige skadelige virkning. Hensigtsmæssige hjemmetandplejevaner gennemgået.
 SF Fraktur 5+ 1245. Anbef krone/brø.
 SF Infraction 4+ 2. Anbef ex.
 SF Defekt fyldning ikke behandlingskrævende 1+ 5. Beh i forbindelse anden beh..
 SF Usur 1+ 3. Obs'es.
 SF Usur +1 3. Obs'es.
 SF Aktiv caries, behandlingskrævende, med kavitet +1 4. Caries: Sekundær (kræver operativ beh.). Behandlingsplan: Anbefalet plast eller krone/brø.
 SF Usur +3 3. Obs'es.
 SF Infraction +5 24. Obs'es.
 SF Defekt fyldning ikke behandlingskrævende 6- 2.
 SF Aktiv caries, behandlingskrævende, med kavitet 5- 1. Caries: Sekundær (kræver operativ beh.). Behandlingsplan: Anbefalet plast/krone.
 SF Aktiv caries, behandlingskrævende, med kavitet 4- 1. Caries: Sekundær (kræver operativ beh.). Behandlingsplan: Anbefalet plast/krone.

Side 1 af 20

Journaludskriften er fuldstændig, og indeholder evt. ændringer.

Journal	Navn		Personnummer		Adresse	
			0		2730 Herlev	
	Tanddiagram med åbningsstatus og journal					
	20 <i>skriften er fuldstændig, og indeholder evt. ændringer.</i>					

Nødvendige oplysninger?

- Hvad er reelt sagt?

Zirkoniumkrone **+4**. Pt. accepteret form og farve. Cementeret med RelyX. Kontrolleret kanttilslutning, approssimal kontakt og okklusion/artikulation. Garanti: Der ydes 2 års garanti på protetikken. Garantien bortfalder ved en fra pt. side manglende regelmæssig professionel tandpleje, den forventet levetid er ca 10 år. Sker der failure af protetikken inden da kan der - på tandlægens vurdering - ydes delvis økonomisk kompensation ved ny protetisk erstatning inden for huset. Pt. informeret om pulparisiko og evt. senere rodbehandling.

Zirkoniumkrone **+5**. Pt. accepteret form og farve. Cementeret med RelyX. Kontrolleret kanttilslutning, approssimal kontakt og okklusion/artikulation. Garanti: Der ydes 2 års garanti på protetikken. Garantien bortfalder ved en fra pt. side manglende regelmæssig professionel tandpleje, den forventet levetid er ca 10 år. Sker der failure af protetikken inden da kan der - på tandlægens vurdering - ydes delvis økonomisk kompensation ved ny protetisk erstatning inden for huset. Pt. informeret om pulparisiko og evt. senere rodbehandling.

Nødvendige oplysninger?

- Makroer og fraser er ikke det samme som dit faglige virke

Plastfyldning 3+ flade 12. Årsag : caries. Forbehandling : 35 % Fosforsyre, Ultra-Etch, Ultradent + Bonding: Adhese Universal Vivapen, Ivoclar Vivadent. Materiale: Venus Diamond, Kulzer. Farve: A3,5.

Plastfyldning 2+ flade 15. Årsag : defekt fyldning. Forbehandling : 35 % Fosforsyre, Ultra-Etch, Ultradent + Bonding: Adhese Universal Vivapen, Ivoclar Vivadent. Materiale: Venus Diamond, Kulzer. Farve: A3,5.

Plastfyldning +2 flade 25. Årsag : defekt fyldning. Forbehandling : 35 % Fosforsyre, Ultra-Etch, Ultradent + Bonding: Adhese Universal Vivapen, Ivoclar Vivadent. Materiale: Venus Diamond, Kulzer. Farve: A3,5.

SLUT

Ydelsesbeskrivelser er ikke journalen

Ad pkt. 2. Tandrensning (ydelsesnummer 1301+1302)

Indikation

Tandrensning anvendes som forebyggende foranstaltning eller kurativ behandling af caries og gingivitis/parodontitis, når patienten har hårde belægninger.

Ydelsesbeskrivelse

Ydelsen indeholder:

Tandrensningen omfatter fjernelse af alle hårde og eventuelt bløde belægninger på tændernes kliniske kroner og i normale pocher. Tillige foretages korrektion af fyldninger i nødvendigt omfang.

Yder

Tandlæge og tandplejer.

Bemærkninger

Der kan kun beregnes honorar for én tandrensning for hver behandlingsperiode, uanset om tandrensningen måtte strække sig over flere seancer.

Ydelsen må ikke forekomme sammen med 1425.

Ydelsen skal tages i samme behandlingsforløb som 1111, 1112, 1113, 1114, 1115, 1116 eller 1415 evt. i kombination med 2920.

Ændret farvespor/risikogruppe fra blank til gul
Tandrensning a - min. 15 tænder
Individuel forebyggende behandling



Ydelsesbeskrivelser er ikke journalen

Ad pkt. 2. Tandrensning (ydelsesnummer 1301+1302)

Indikation

Tandrensning anvendes som forebyggende foranstaltning eller kurativ behandling af caries og gingivitis/parodontitis, når patienten har hårde belægninger.

Ydelsesbeskrivelse

Ydelsen indeholder:

Tandrensningen omfatter fjernelse af alle hårde og eventuelt bløde belægninger på tændernes kliniske kroner og i normale pocher. Tillige foretages korrektion af fyldninger i nødvendigt omfang.

Yder

Tandlæge og tandplejer.

Bemærkninger

Der kan kun beregnes honorar for én tandrensning for hver behandlingsperiode, uanset om tandrensningen måtte strække sig over flere seancer.

Ydelsen må ikke forekomme sammen med 1425.

Ydelsen skal tages i samme behandlingsforløb som 1111, 1112, 1113, 1114, 1115, 1116 eller 1415 evt. i kombination med 2920.

Ændret farvespor/risikogruppe fra blank til gul
Tandrensning a - min. 15 tænder



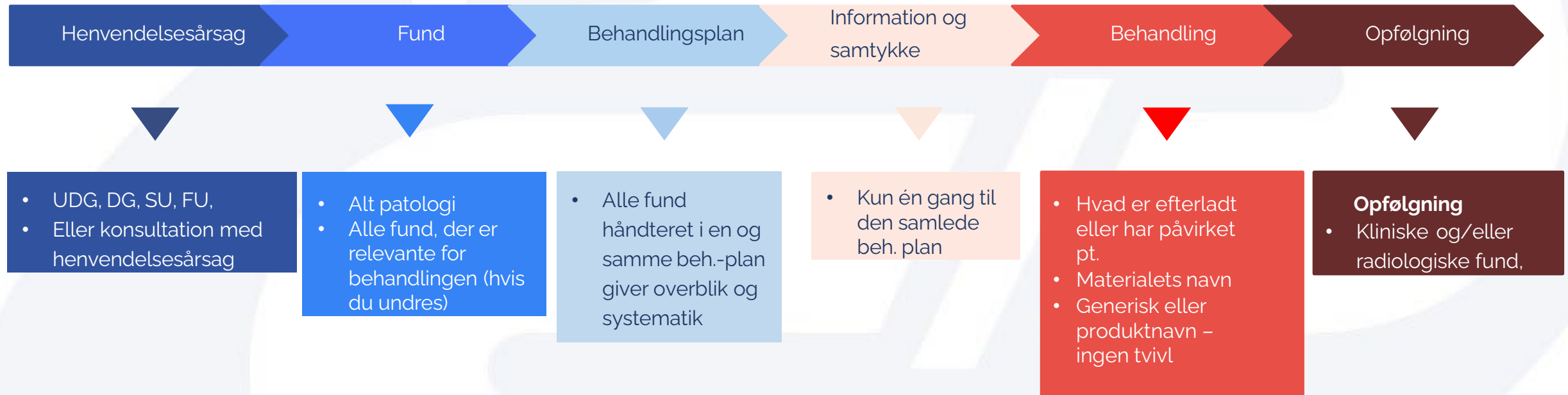
Udvidet tandrensning. Pt. har givet informeret samtykke til aktuel behandling. Indikation: Marginal parodontitis på minimum 2 tænder med et klinisk fæstetab på 2 mm. eller mere og inflammation i pocherne. Der depureres supra- og subgingivalt og tandsættet afpudses.

Hvad gør du i morgen?

- Læs hvad du har skrevet
- Skriv kort – altid
- Skriv langt – når du undres
- Skriv kun det som du mener er rigtigt
- Skriv professionelt (fagligt)
- Vær opmærksom på systemets makroer
- Husk altid de 6 hovedområder

Hvad gør du i morgen?

- De 6 hovedområder



Tak for jeres opmærksomhed

Hvis der opstår spørgsmål i den kommende tid, er I alle meget velkommen til at sende en mail på om@pto.dk eller kontakte vores sekretariat på telefon 31 12 00 20