

HUR MAN FYLLER I ANMÄLAN

Anmälan kan fyllas i för hand. Texta tydligt. Vid punkten "verksamhetsställe" skrivs sjukhusets/verksamhetsställets namn. Koden fylls i när man fått numret. Kodnumret sänds till Er från enheten för medicintekniska produkter vid Läkemiddelsverket. Anmälan bör sändas till oss senast 10 dagar efter operationen. Anmälan görs för varje patient och operation. Om man vid samma operation installerar flera implantat registreras de på samma blankett.

OBS. punkterna A fylls alltid. Vid primäroperation ifylls punkterna B och vid avlägsnande av implantat punkterna C. Blanketten kan vid behov kopieras.

Ifylls alltid:

A1. Patientens personbeteckning skall ifyllas fullständigt, namnet uppges inte.

Hemkommun = bostadskommun.

A2. Operationsdatum införs i formen dag, månad, år: tex 010194.

A3. Operationsområde anges genom att vid den aktuella tanden skriva implantatets längd i millimeter.

Primäroperation:

B4. Vid punkten **det installerade implantatets handelsnamn och metod** anges det namn som allmänt används för metoden. Ange om det rör sig om en enstegs eller tvåstegs teknik. Vid tvåstegsteknik är fixturen (den konstgjorda roten) slemhinnetäckt under inläkningsperioden.

B5. Vid **operationsindikation** kryssas endast ett alternativ, huvudindikationen.

B6. Planerad protetisk behandling införs vid denna punkt.

B7. Vid **profylaktisk mikrobbehandling** anges handelsnamnet på det antibiotikum som använts.

B8. Med **primärkomplikationer** anses i detta sammanhang komplikationer som uppkommer högst 10 dagar postoperativt. Om en komplikation senare leder till att implantatet avlägsnas, anges detta i punkt C på separat blankett.

B9. Vid punkten **allmänna bakgrundsfaktorer** kan flera faktorer anges. Vid allmänsjukdomar anges sjukdomar som har betydelse för implantatoperationen. Dessutom anges om patienten fått strålbehandling mot käkarna.

B10. Om bentransplantat eller bensubstitut använts, kryssar man för dessa punkter.

Avlägsnat implantat:

C11. Vid avlägsnat implantat anges handelsnamnet på det implantat som skall bytas ut eller avlägsnats samt datum för föregående operation. **Obs! A1, A2 och A3 skall också ifyllas i samband med avlägsnandet av implantat. Om man i samband med avlägsnandet av implantat installerar ett nytt implantat på annat ställe ifylls en ny blankett för primäroperation varvid man fyller i punkterna A och B.**

C12. Vid **orsak till att implantat avlägsnats** kryssar man för den viktigaste komplikationen som lett till avlägsnande av implantatet.

13. Anmärkningar

Om det alternativ som anges i blanketten inte passar in på aktuellt fall, eller om det av annan orsak är nödvändigt att ge tilläggsuppgifter eller kommentarer kan de införas här. Här anges också om det förflutit mindre än ett år efter extraktion av den tand som skall ersättas. Tiden anges i månader.