

Riskbedömning och revisionsintervall

Innehåll

Riskbedömning.....	3
Vilka ska riskbedömas?.....	3
Inom vilka områden ska patienterna riskbedömas?.....	3
Hur ska riskbedömning utföras?.....	3
När ska riskbedömning utföras?.....	3
Beskrivning av patienterna i de olika riskgrupperna.....	3
Kariesrisk.....	3
Parodontal risk.....	3
Kriterier för riskbedömning.....	4
RISKINDIKATORER.....	4
ALLMÄN.....	4
KARIES.....	4
PARODONTAL.....	5
TEKNISK.....	6
Kvalitén på utförd vård bedöms alltid manuellt av tandläkare. Bedömning ska göras på fyllningskvalitet, protetikskvalitet och rotfyllningskvalitet.....	6
Riskbedömning, översikt tom 6 år.....	7
Riskbedömning, översikt 7 år och äldre.....	8
Revisionsintervall för riskbedömda patienter.....	10
Barn 3-6 år.....	10
Från och med 7 år.....	10

Riskbedömning

Vilka ska riskbedömas?

Alla patienter 3 år och äldre som genomgår en sanerings- eller revisionsundersökning hos tandläkare eller tandhygienist ska riskbedömas.

Inom vilka områden ska patienterna riskbedömas?

Patienterna ska riskbedömas avseende risken för oral sjukdom i förhållande till aktuell anamnes och aktuellt status.

Hur ska riskbedömning utföras?

Patienten riskbedöms avseende Allmän risk (A), Kariesrisk (K), Parodontal risk (P) och Teknisk risk (T). Risken för karies respektive parodontal sjukdom fås fram genom en samlad bedömning av hur stor påverkan olika kriterier har på den totala risken inom ovan nämnda områden. Det är också viktigt när den samlade bedömningen görs att man som behandlare väger in patientens sociala situation (boende, familjeförhållanden, etnicitet mm) ur olika aspekter.

När ska riskbedömning utföras?

Vid varje tandläkarundersökning ska patienten riskbedömas. Ändring i riskbedömningen kan ske vid mellanliggande undersökning hos tandhygienist och vid munhälsokontroll hos tandsköterska. Tandhygienist kan självständigt ändra riskvärde A, K och P, vid behov ändras T i samråd med tandläkare. Vid munhälsokontroll kan endast tandläkare/tandhygienist ändra riskvärde enligt ovan.

Beskrivning av patienterna i de olika riskgrupperna

Kariesrisk

Låg risk (0): Patient med ingen eller låg kariesaktivitet, god munhygien och goda kostvanor. Patienten koopererar och kommunicerar väl i tandvårdssituationen och har en låg kariesprevalens.

Måttlig risk (1): Patient med måttlig kariesaktivitet. Patientens munhygien och kostvanor kan ha brister. Det kan förekomma kooperations- och/eller kommunikationsproblem (pga. tandvårdsrädsla och/eller funktionsnedsättning) samt vissa påverkande allmänna sjukdomar. Kariesprevalensen är normal.

Hög risk (2): Patient med hög kariesaktivitet. Patientens munhygien och kostvanor har brister. Det kan förekomma svåra kooperations- och/eller kommunikationsproblem (pga. tandvårdsrädsla och/eller funktionsnedsättning) samt vissa, i hög grad påverkande allmänna sjukdomar. Kariesprevalensen är hög.

Parodontal risk

Låg risk (0): Patient med frisk gingiva och god munhygien. Patienten koopererar och kommunicerar väl i tandvårdssituationen och har ingen tidigare parodontal sjukdomserfarenhet.

Måttlig risk (1): Patient med gingivit och/eller enstaka fördjupade fickor. Patientens munhygien har brister. Det kan förekomma kooperations- och/eller kommunikationsproblem (pga. tandvårdsrädsla och/eller funktionsnedsättning) samt vissa påverkande allmänna sjukdomar.

Hög risk (2): Patient med gingivit och subgingival tandsten och/eller aggressiv parodontit. Patientens munhygien har stora brister. Det kan förekomma svåra kooperations- och kommunikationsproblem (pga. tandvårdsrädsla och/eller funktionsnedsättning) samt vissa, i hög grad, påverkande allmänna sjukdomar. Tidigare parodontal sjukdomserfarenhet förekommer, föräldrar med parodontal sjukdom kan förekomma.

Kriterier för riskbedömning

Inom kriterium K och P görs en bedömning om det är en låg, måttlig eller hög påverkan (0, 1 eller 2) på den totala bedömningen av risken för karies respektive parodontal sjukdom.

RISKINDIKATORER

ALLMÄN

Påverkan anges inom parentes

Allmänsjukdomar – *information genom anamnesen*

- Inga eller ej påverkande sjukdomar (0)
- Måttligt påverkande sjukdomar (1)
- I hög grad påverkande sjukdomar (2)

Tandvårdsrädsla – *information genom anamnesen*

- Ingen rädsla (0)
- Behandlingspåverkande rädsla (1)
- Gravyt behandlingspåverkande rädsla (2)

Koop/kommunikation

tag hänsyn till uteblivandefrekvens och gör en egen värdering av kooperation/samarbetsförmåga och språkförståelse.

- God kooperation/ kommunikation (0)
- Behandlingspåverkande svårigheter (1)
- Gravyt behandlingspåverkande svårigheter (2)

KARIES

Påverkan anges inom parentes.

Aktivitet – *information från status*

Avser både initial och manifest karies

- Ingen kariesprogression (0)
- Kariesprogression på 1-4 ytor (1)
- Kariesprogression på >5 ytor och/eller atypisk snabbt progredierande karies (2)

Tidigare karies – information från tidigare status

- Lägre fs/Fs-totalt än normalt för åldersgruppen (0)
- Normal fs/Fs-totalt i förhållande till åldersgruppen (1)
- Högre fs/Fs-totalt än normalt för åldersgruppen (2)

Kost – information genom anamnesen, huvudmål = 5 mål/dag

- 0-2 intag/dag **utöver** huvudmål (0)
- 3-5 intag/dag **utöver** huvudmål (1)
- Mer än 5 intag/dag **utöver** huvudmål, smååter (2)

Munhygien – information genom anamnesen

- God (daglig tandrengöring av god kvalité) (0)
- Medelgod (daglig tandrengöring av medelgod kvalité) (1)
- Dålig (ej regelbunden tandrengöring) (2)

Saliv – information genom anamnesen

- 0-2 mediciner (0)
- 3-4 mediciner (1)
- >4 mediciner (2)

Egenvård fluoranvändning – information genom anamnesen

- Använder fluortandkräm 1-2 gånger/dag (0)
- Använder fluortandkräm sporadiskt (1)
- Använder aldrig fluortandkräm (2)

PARODONTAL

Påverkan anges inom parantes.

Aktivitet – hämtas från status

- Frisk (0)
- Gingivit, kronisk parodontit (1)
- Aggressiv parodontit (2)

Rökning – information genom anamnesen

- Inget tobaksbruk (0)
- Röker (2)

Tidigare parodontal sjukdom – information genom status

- Ingen mobilitet (0)
- Mobilitet grad II (1)
- Mobilitet grad III (2)

Munhygien – information genom anamnesen

- God (daglig tandrengöring av god kvalité) (0)
- Medelgod (daglig tandrengöring av medelgod kvalité) (1)

- Dålig (ej regelbunden tandrengöring) (2)

TEKNISK

Kvalitén på utförd vård bedöms alltid manuellt av tandläkare. Bedömning ska göras på fyllningskvalitet, protetikskvalitet och rotfyllningskvalitet.

Fyllningar – hämtas från status

- Upp till 4 flerytsfyllningar på premolarer och molarer (0)
- Upp till 4 flerytsfyllningar på premolarer och molarer, upp till 2 flerytsfyllningar på incisiver (1)
- Mer än 4 flerytsfyllningar på premolarer och molarer, mer än 2 flerytsfyllningar på incisiver (2)

Fast protetik – hämtas från status

- Ingen protetik (0)
- Enstaka krona och/eller bro (1)
- Omfattande kron- och broprotetik (2)

Avtagbar protetik – hämtas från status

- Ingen protes (0)
- Välfungerande protes (1)
- Protes med brister i passform och funktion (2)

Rotfyllning – hämtas från status

- 0-2 rotfyllda tänder (0)
- 3-4 rotfyllda tänder (1)
- Mer än 4 rotfyllda tänder (2)

Bettfysiologi – hämtas från anamnesen

- Inga upplevda symptom (0)
- Ont i tinning, ansikte, käke eller käkled en gång i veckan eller oftare (1)
- Ont i tinning, ansikte, käke eller käkled en gång i veckan eller oftare, samt generella led- och muskelsymptom (2)

Erosion/attrition/abrasion – hämtas från status

- Markering av detta på 0-1 tand (0)
- Markering av detta på 2-3 tänder (1)
- Markering av detta på 4 eller fler tänder (2)

Avseende visdomständer - bedöm teknisk risk enligt nedan

- Låg risk för behandlingsbehov på allmäntandvårdsklinik inom bedömd 3-årsperiod (0)
- Risk för behandlingsbehov på allmäntandvårdsklinik inom bedömd 3-årsperiod (1)
- Risk för behandlingsbehov på specialistklinik, dvs. remiss krävs inom bedömd 3-årsperiod

Riskbedömning, översikt tom 6 år

Allmän (A)	0	1	2
Allmänsjukdomar	Inga eller ej påverkande sjukdomar	Måttligt påverkande sjukdomar	I hög grad påverkande sjukdomar
Tandvårdsrädsla	Ingen	Behandlings-påverkande rädsla	Gravt behandlingspåverkande rädsla
Koop/Kommunikation	God Kooperation/ kommunikation	Behandlings-påverkande svårigheter	Grava behandlings-påverkande svårigheter

Karies (K)	0	1	2
Aktivitet	Ingen kariesprogression	Kariesprogression på 1-4 ytor	Kariesprogression på mer än 5 ytor och/eller atypisk snabbt progredierande karies
Tidigare karies	Låg fs/Fs-total	Normal fs/Fs-total	Hög fs/Fs-total
Kost	0-2 intag/dag utöver huvudmål	3-5 intag/dag utöver huvudmål	Mer än 5 intag/dag utöver huvudmål
Munhygien	God	Medelgod	Dålig
Saliv	0-2 mediciner i LifeCare Anamnes	3-4 mediciner i LifeCare Anamnes	Mer än 4 mediciner i LifeCare Anamnes
Egenvård fluoranvändning	Använder fluortandkräm 1-2 ggr/dag	Använder fluortandkräm sporadiskt	Använder aldrig fluortandkräm

Teknisk (T)	0	1	2
Fyllningar (primära tänder)	Upp till 4 flerytsfyllningar på premolarer och molarer	Upp till 4 fleryts-fyllningar på premolarer och molarer, samt upp till 2 flerytsfyllningar på incisiver	Mer än 4 flerytsfyllningar på premolarer och molarer, mer än 2 flerytsfyllningar på incisiver
Erosion/attrition/abrasion	Markering av detta på 0-1 tand	Markering av detta på 2-3 tänder	Markering av detta på 4 eller fler tänder

Riskbedömning, översikt 7 år och äldre

Allmän (A)	0	1	2
Allmänsjukdomar	Inga eller ej påverkande sjukdomar	Måttligt påverkande sjukdomar	I hög grad påverkande sjukdomar
Tandvårdsrädsla	Ingen	Behandlings-påverkande rädsla	Gravt behandlings-påverkande rädsla
Koop/kommunikation	God Kooperation/kommunikation	Behandlingspåverkande svårigheter	Gravt behandlings-påverkande svårigheter

Karies (K)	0	1	2
Aktivitet	Ingen kariesprogression	Kariesprogression på 1-4 ytor	Kariesprogression på mer än 5 ytor och/eller atypisk snabbt progredierande karies
Tidigare karies	Låg fs/Fs-total	Normal fs/Fs-total	Hög fs/Fs-total
Kost	0-2 intag/dag utöver huvudmål	3-5 intag/dag utöver huvudmål	Mer än 5 intag/dag utöver huvudmål
Munhygien	God	Medelgod	Dålig
Saliv	0-2 mediciner i LifeCare Anamnes	3-4 mediciner i LifeCare Anamnes	Mer än 4 mediciner i LifeCare Anamnes
Egenvård fluoranvändning	Använder fluortandkräm 1-2 ggr/dag	Använder fluortandkräm sporadiskt	Använder aldrig fluortandkräm

Paradontal (P)	0	1	2
Aktivitet	Frisk	Gingivit, kronisk parodontit	Aggressiv parodontit
Rökning	Ingen		Notering om rökning i anamnesen
Tidigare parodontal sjukdom	Ingen mobilitet	Mobilitet grad 2	Mobilitet grad 3
Munhygien	God	Medelgod	Dålig

Teknisk (T)	0	1	2
Fyllningar (permanenta tänder)	Upp till 4 flerytsfyllningar på premolarer och molarer	Upp till 4 flerytsfyllningar på premolarer och molarer, upp till 2 flerytsfyllningar på incisiver	Mer än 4 flerytsfyllningar på premolarer och molarer, mer än 2 flerytsfyllningar på incisiver
Fast protetik	Ingen	Enstaka krona och/eller bro	Omfattande kron- och broprotetik

Avtagbar protetik	Ingen protes	Välfungerande protes	Protes med brister i passform och funktion
Rotfyllning	0-2 rotfyllda tänder	3-4 rotfyllda tänder	Mer än 4 rotfyllda tänder
Bettfysiologi	Inga upplevda symptom	Ont i tinning, ansikte, käke eller käkled en gång i veckan eller oftare	Ont i tinning, ansikte, käke eller käkled en gång i veckan eller oftare, samt generella led- och muskelsymptom
Erosion/attrition/abrasion	Markering av detta på 0-1 tand	Markering av detta på 2-3 tänder	Markering av detta på 4 eller fler tänder
Visdomständer	Låg risk för behandlingsbehov på allmäntandvårdsklinik inom bedömd 3-årsperiod	Risk för behandlingsbehov på allmäntandvårdsklinik inom bedömd 3-årsperiod	Risk för behandlingsbehov på specialistklinik, dvs. remiss krävs inom bedömd 3-årsperiod

Revisionsintervall för riskbedömda patienter

Högsta riskvariabel avgör revisionsintervall.

Ortodontiuppföljningar för barn och ungdom ska göras utöver recall-rekommendationen, följ anvisningarna i [”Barntandvård i Blekinge”](#)

Barn 3-6 år

Riskgrupp	Us tandhygienist	Us tandläkare	Hälsöfrämjande tandvård
K0	18 månader eller	18 månader	Basprofylax enligt riktlinjer
K1	12 månader eller	12 månader	Tilläggsprofylax enligt riktlinjer
K2		12 månader	Sjukdomsbehandling
A1 A2			Stödbehandling/kontroll och behandlingsbesök efter individuell bedömning av behovet

Från och med 7 år

Riskgrupp	Us tandhygienist	Us tandläkare	Hälsöfrämjande tandvård
A0 K0 P0 T0	24 månader och	48 månader	Basprofylax enligt riktlinjer
A1 K1 P1 T1	18 månader och	36 månader	Tilläggsprofylax enligt riktlinjer
A2 K2 P2 T2	12 månader och	24 månader	Sjukdomsbehandling och stödbehandling efter behov
A0 K0 P0 T0 Personer 19 år och äldre, samt personer med hel över- och underkäksprotes.		36 månader	Basprofylax enligt riktlinjer