

Riskgruppering av karies

– barn, ungdom och unga vuxna

Riskbedömning/orsaksutredning för karies används som stöd för privata vårdgivare att planera patientens vård och baseras på odontologisk, medicinsk och social anamnes tillsammans med aktuella och historiska statusuppgifter.

Behandlande tandläkare eller tandhygienist ska bedöma nivå på varje del nedan och sedan göra en slutlig samlad riskbedömning. Viktigt: Patienter med bedömt medel eller hög risk för karies ska erbjudas sjukdomsbehandling fram till nästa planerade revisionsundersökning.

Patient	Födelsedatum
Behandlare	Undersökningsdatum

■ Progression/Karies aktivitet (i samband med fullständig undersökning)

Basera på uppgifter registrerade vid föregående undersökning

Utgå från antal steg som kariesstatus förändrats mellan två undersökningstillfällen. Ett steg är exempelvis frisk yta → D1, eller D1 → D2; två steg är exempelvis frisk yta → D2 eller D1 → D3; tre steg är exempelvis frisk yta → D3. Diagnosen D3 jämförs med sekundärkaries och rotytekaries, även om D1, D2 och D3 egentligen enbart är röntgendiagnoser.

Sammanfattas i följande tre grupperingar:

- Ingen eller låg kariesprogression = Ingen förändring i kariesstatus (max 3 steg)
- Måttlig progression = min 3 steg och max 5 steg
- Hög progression = min 6 steg

■ Karieserfarenhet

Basera på den samlade bedömningen av patientens karieshistorik

- Låg risk
- Medel risk
- Hög risk

■ Riskindikatorer för framtida karies

Fluor Basera på patientens uppgifter om vilket av följande alternativ som stämmer:

- Fluortandkräm 2 ggr/dag + annan fluortillförsel 3 ggr/vecka eller fluorlackning 2 ggr/år
- Fluortandkräm 2 ggr/dag
- Fluortandkräm mindre än 2 ggr/dag och igen annan sporadisk fluortillförsel

Kost Basera på patientens uppgifter om kost som behandlaren bedömer som:

- God kost
- Kariogen kost med måttlig intagsfrekvens
- Kariogen kost med hög intagsfrekvens

Kliniken sparar blanketten som journalanteckning.

Sida 1 (2)

■ Riskindikatorer för framtida karies – fortsättning

Munhygien Basera på behandlarens bedömning av

1. Endast plack på ett fåtal ställen approximalt
2. Plack generellt approximalt
3. Plack mer än generellt approximalt

Social risk Basera på behandlarens bedömning av patientens totala sociala situation, tandvårdsrädsla och uteblivande

1. Låg risk
2. Medel risk
3. Hög risk

Medicinsk risk Basera på anamnestiska uppgifter om sjukdom och medicinering som ökar risken för karies.

1. Låg risk
2. Medel risk
3. Hög risk

■ Behandlarens slutliga riskbedömning

Sammanlagd bedömning baserat på ovanstående variabler, patientkännedom och erfarenhet.

- Låg risk:** Patienten behöver ingen behandling fram till nästa planerade revisionsundersökning annat än generell bas-profylax.
- Medel risk:** Patienten ska erbjudas sjukdomsbehandling utöver generell bas-profylax fram till nästa planerade revisionsundersökning, som anges i den individanpassade vårdplanen.
- Hög risk:** Patienten ska erbjudas sjukdomsbehandling utöver generell bas-profylax fram till nästa planerade revisionsundersökning, som anges i den individanpassade vårdplanen.

Kliniken sparar blanketten som journalanteckning.

Sida 2 (2)