

# 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)