

## Protokoll för möte med NPO tandvård

Datum: 2021-10-13, kl. 09.30 – 12.00 via Teams  
2021-10-14, kl. 09.30 – 12.00 via Teams

**Närvarande:** Gunnel Håkansson, Södra Sjukvårdsregionen  
Ulf Söderström, Norra Sjukvårdsregionen  
Andreas Cederlund, Stockholm-Gotland Sjukvårdsregion  
Pernilla Larsson-Gran, Sydöstra Sjukvårdsregionen  
Thomas Jacobsen, Västra Sjukvårdsregionen  
Ulrika Svantesson, Södra Sjukvårdsregionen

**Förhinder:** Ola Fernberg, Uppsala-Örebro Sjukvårdsregion

### Protokoll

#### 1. Mötets öppnande

#### 2. Föregående mötesprotokoll, 2021-09-02

Föregående mötes protokoll gicks igenom och lades till handlingarna.

#### 3. Nationella riktlinjer för tandvården

En lägesbeskrivning gjordes över planeringen inför seminarierna i våra olika sjukvårdsregioner. Programmet på förmiddagen överensstämmer i stora drag medan delseminarierna skiljer sig åt. Södra kommer att ha grupparbete, Norra och Västra har planerat delseminarier på eftermiddagen medan Sydöstra och Stockholm-Gotland kommer att hålla sina delseminarier längre fram. Stockholm-Gotland kommer inte att hålla sina delseminarier parallellt vilket ger möjlighet att delta i flera eller alla. GAP-analysenkäten är klar och har redan skickats ut i några regioner. Senast den 8 november ska GAP-analysenkäten vara besvarad. Lars Olsson, Privattandläkarnas Branschorganisation och Yvonne Nyblom, Svensk Tandhygienistförening är behjälpliga med utskicket till tandläkare respektive tandhygienister inom den privata tandvården. Tandhygienistföreningen skickar ut till alla sina medlemmar i registret, både i privat och offentlig verksamhet. I deras utskick informeras det om att vissa tandhygienister kan nås av utskicket två gånger, då somliga av deras medlemmar även kan få våra utskick.

Deadline för remissvaret i Sydöstra och Södra Sjukvårdsregionen är redan 18 och 24 november.

#### 4. NAG tandvårdsstrama

Gunnel har varit i kontakt med Thomas Tängdén, ordförande i NAG Strama angående deras syn på att NAG Tandvårdsstrama föreslås blir en permanent arbetsgrupp under NPO tandvård. NAG Strama arbetar självständigt även om de formellt ligger som en permanent NAG under NPO infektion. Thomas rekommenderar det upplägget även för NAG Tandvårdsstrama.

Thomas instämmer i att det finns ett behov av uppdateringar av flera behandlingsrekommendationer och NAG Strama kommer också att göra en inventering av de som rör behandling av infektioner. NAG Strama har tidigare lyckats snabba på processen genom att själva ta på sig ledningen av workshop. De har även fått möjlighet att ta en del budgetansvar.

Tandvårdsstrama ligger idag under Folkhälsmyndigheten som tar omkostnader vid fysiska möten för resor, lokal och lunch.

Folkhälsmyndigheten ställer sig positiv till att Tandvårdsstrama blir en permanent NAG under NPO tandvård men de kan då inte ligga kvar under Folkhälsmyndigheten. Detta kommer i så fall att drabba Tandvårdsstrama ekonomiskt eftersom NPO tandvård inte har någon möjlighet till att bidra med ekonomisk kompensation för resor eller arbetad tid.

Tandvården skiljer sig från hälso- och sjukvården genom att akademien är kopplad till de odontologiska fakulteterna som inte ligger organisatoriskt inom regionerna och att över 50 procent av vuxentandvården utförs i privat regi. Tandvården är också ett litet område i jämförelse med hälso- och sjukvården vilket innebär att uppdragen kommer att kunna fördelas på färre personer.

Vårt största hinder/problem är finansieringen. Utan ersättning så måste fakulteten säga nej till våra förfrågningar om att delta i olika nationella arbetsgrupper eftersom man annars måste ta tiden från vård- eller utvecklingsproduktionen.

#### Beslut:

Gunnel och Ulrika lyfter frågan om finansiering på mötet den 28 oktober för ordförande och processledare i Södra sjukvårdsregionen.

#### 5. NAG tandvårdens läkemedel

Fyra personer har nominerats från revideringsgruppen till att sitta i en

styrgrupp. Dessa personer har fått godkänt av sina respektive chefer och har tackat ja till uppdraget. Nomineringen ska godkännas i respektive sjukvårdsregion och uppdragsbeskrivningen ska fastställas av Södra sjukvårdsregionen.

Styrgruppen har föreslagit att arbetsgruppen ska heta NAG tandvårdens läkemedel och inte NAG farmakologi. Man menar att bokarbetet är praktiskt inriktat, med att ge evidensbaserade, praktiska råd och rekommendationer kring användningen av läkemedel, snarare än information kring själva farmakologin. Det skulle även bli tydligare att NAGen är samma sak som revideringsgruppen för Tandvårdens läkemedel. Vi beslutar enligt styrgruppens förslag att vi byter namn. NAG tandvårdens läkemedel blir en permanent arbetsgrupp under NPO tandvård.

Finansieringen av boken "Tandvårdens läkemedel" beslutas av varje region. Vissa regioner tar kostnaden för utskick till både folktandvården och privattandvården medan i vissa regioner får privattandvården stå för kostnaden själva. Det är även möjligt att beställa boken endast i digitalt format. Den reviderade versionen av Tandvårdens läkemedel 2022–2023 ska publiceras på SKR:s webbsida för kunskapsstyrning.

#### Beslut:

Arbetsgruppen byter namn till NAG tandvårdens läkemedel. Nomineringen godkännas i respektive sjukvårdsregion. Gunnel skickar uppdragsbeskrivningen till Christer Lindbladh för fastställande i Södra sjukvårdsregionen.

## **6. NAG dentala erosion**

(Ulf Söderström)

Arbetsgruppen har inte haft något möte sedan senaste rapporteringen, nästa möte är bokat 29 oktober.

Det är positivt att flera journalsystem kommit långt med uppdateringarna gällande statusregistreringen; T4 är färdigt, Carita kommer vara klar under nästa vecka, LifeCare har meddelat att det är klart, Frenda och Opus har inte lämnat något besked än.

Till gruppens kommande möte ska man titta på hur kunskapsläget ser ut idag. Man kommer även bjuda in Mathias Lemberger, klinikchef för ortodonti, Folktandvården i Stockholm för att berätta hur tandvården kan använda personcentrerade sammanhållna vårdförlopp.

## 7. NAG patientsäkerhet

(Ulf Söderström)

Arbetsgruppen har sitt nästa möte den 20 oktober och har inte haft något sedan senaste rapporteringen.

I Norra sjukvårdsregionen kommer kartläggningen på övergripande nivå vara klar under oktober månad, därefter ska den förankras i referensgruppen. Efter prioriteringar kommer arbetsgrupper med bredare förankring att tillsättas. Det är en fördel att arbeta med det nationella verktyget i stället för det regionala eftersom det nationella verktyget kan aggregeras och jämföras med andra.

Privattandvården utvecklar ett eget mindre omfattande verktyg som ska presenteras för arbetsgruppen på kommande möte.

## 8. Riksstämman

Symposiet beskriver hur kunskapsstyrningen kan hjälpa Robin med demenssjukdom att bibehålla sin munhälsa. Vid senaste mötet den 4 oktober hade alla tagit fram en preliminär presentation som underlag för fortsatt diskussion.

Planerad disposition på programmet:

- Introduktion Ulf 5 min
- Fallet Robin – Intro Frida och Peter 10 min
- Strategier – socialstyrelsen Frida och Peter 15 min
- SKR – nationella satsningen Christina 15 min
- NPO – perspektiv Gunnel 15 min
- Fallet "Robin" Frida och Peter 20 min
- Frågestund Ulf 10 min

Symposiet är inplanerat onsdagen den 17 november kl.10.30 – kl. 12.00

## 9. NAG kariessjukdom

Ulf har varit med på ett Teamsmöte med Cariologiföreningen (SFFC) och presenterat NPO tandvårds tankar kring ett personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för sjukdomen karies.

Gunnel har kontaktat Gunnel Hänsel-Petersson, ordförande i SFFC för att få föreningens synpunkter på ett vårdförlopp. SFFC är positiva till att ett vårdförlopp tas fram och betonar att nu finns de "Nya Nationella Riktlinjerna för tandvård" och utredningen "När behovet får styra" (Jämlig tandvård) att beakta och förhålla sig till. Gunnel H menar att en vårdmodell bör vara enkel, tydlig och lättförståeligt samt att diagnostik av kariessjukdomen på individnivå bör lyftas fram tydligt. SFFC arbetar med

ett förslag till "Klassificering av kariessjukdom på individnivå" likt det som parodontologerna har tagit fram.

Gunnel H lyfter också den ekonomiska frågan och betonar att finansieringen måste lösas för alla som ingår i de olika grupperna. För att en NAG ska få ett brett förtroende ute i tandvårdssverige behöver gruppen bestå av företrädare för folktandvården från flera olika regioner, företrädare för akademien och för SKaPa samt för Cariologi-specialiseringsklinikerna i Västra Götaland och Örebro. Tandvården är pressad och vi har upplevt att det är svårt för sakkunniga inom tandvården att ha möjlighet att ta på sig extra uppdrag utöver sina ordinarie arbetsuppgifter. Även om vi bildar en NAG med några få personer och koppla en referensgrupp av ytterligare sakkunniga till arbetsgruppen ser vi i nuläget inte att det är möjligt utan ekonomisk ersättning varför vi pausar detta arbete tills vidare.

Beslut:

Vi pausar arbetet och tar upp frågan igen efter genomförda seminarier angående de Nationella riktlinjerna och GAP-analysenkäten.

## 10. NAG äldres munhälsa

Gunnar Henning och Pia Skott har lämnat förslag på representanter till arbetsgruppen från område de anser viktiga att ha med:

- Tandläkare med särskild kompetens inom gerodonti
- Tandhygienist med särskild kompetens inom omvårdnad och samverkan med omvårdspersonal
- Tandvårdspersonal med särskild erfarenhet av uppsökande vård (även bedside på SÄBO)
- VårdSAK
- Logoped med särskild inriktning mot sväljsvårigheter
- Nutritionist med särskild inriktning mot äldre
- Representant NPO/RPO äldres hälsa
- Representant NPO/RPO primärvård
- Patientperspektiv/Närståendeperspektiv
- Representant från privattandvården

Uppdragsbeskrivningen ska fastställas av Södra sjukvårdsregionen. Ulf framför önskemål om nominering av ytterligare en representant från Norra sjukvårdsregionen till NAG.

Beslut:

Gunnel kontaktar Gunnar Henning och Pia Skott angående officiellt tillfrågande. Nomineringen fastställs sedan från NPO:s representant i den tillfrågades sjukvårdsregion.

## 11. Nationella riktlinjer för tandvård

### Möte med Socialstyrelsen

Sofia Orrskog, Rasmus Sjögren och Thomas Malm deltar. De nya Nationella riktlinjerna är publicerade och har fått bra genomslag i media och har haft stor spridning på sociala medier. Socialstyrelsen arbetar nu med förberedelser inför seminariet på Riksstämman, de sjukvårdsregionala seminarierna samt ett nationellt webinarie för privattdandläkarna.

Någon enstaka återkoppling om att enkäten inte går att öppna har inkommit, detta beror troligen på olika regioners brandväggar. Hittills har ca 600 svar på GAP-analysenkäten inkommit.

Framöver kommer Sofia och Rasmus vara de som driver projektet vidare och kontakt sker via dem vid behov.

Detaljerat kunskapsunderlag/underlagsrapport finns på webben: [Nationella riktlinjer för tandvård - Socialstyrelsen](#).

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att utveckla och genomföra insatser för att stödja implementeringen av de nya nationella riktlinjerna för tandvård. En enklare webbutbildning kommer att tas fram.

Webbutbildningen kommer att bestå av tre moduler; Jämlik tandvård och munhälsa, Kunskapsstyrning och riktlinjer samt tillämpat kvalitetsarbete. De två första modulerna kommer troligen innan jul. Slutrapporten till departementet sker i slutet av mars. En konsult har anställts för att arbeta med sökbara riktlinjer på webben.

Thomas Malm går igenom Remissversionen för indikatorer och målnivåer för tandvården. Indikatorer och målnivåer är en viktig del av de nationella riktlinjerna.

Socialstyrelsen har medvetet gått in för att ta fram indikatorer på en övergripande nivå med fokus på resultat snarare än process. Totalt innehåller riktlinjen 43 indikatorer; 27 övergripande och 16

riktlinjespecifika. Målnivårappport och den slutgiltiga versionen av indikatorrapporten publiceras i september 2022 samtidigt med den slutgiltiga versionen av riktlinjerna.

Rapportlänkar till GAP-analysenkäten kommer att skickas ut. Rapporterna kommer att visas på olika nivåer; för hela landet, för hela landet fördelat på offentlig och privat vårdgivare samt på sjukvårdsregional nivå. Rapportlänkarna ligger inte på regionnivå utan på sjukvårdsregionsnivå pga. integritet.

## **12. Prevention av munhålecancer ett nationellt vårdprogram**

Jan Hirsch, professor emeritus, specialist käkkirurgi har skickat en skrivelse till Nationella stödfunktionen på SKR där han lyfter behovet av ett nationellt vårdprogram för säker och likvärdig uppföljning av premaligna munslemhinneförändringar i tandvården för att minska antalet fall av munhålecancer.

För att kunna bedöma behovet av ett nationellt vårdprogram behöver vi få synpunkter från andra programområden som också behandlar premaligna munslemhinneförändringar. Gunnel har därför varit i kontakt med Göran Laurell, ordförande i NPO Öron-, Näsa- Hals och bett dem läsa skrivelsen och återkomma med synpunkter. Göran tar upp frågan om ett eventuellt vårdprogram vid deras nästa NPO-möte och återkommer därefter.

## **13. Personcentrerat sammanhållet vårdförlopp i pipeline**

LPO i Halland och i Kronoberg har fått förfrågan om att svara på remissen personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp” Schizofreni – fortsatt vård och stöd för granskning”. Även Gunnar Henning och Pia Skott kommer att svara på remissen. Remissvaret ska vara inne senast den 25 oktober.

Vårdförlopp som berör tandvård som vi bevakar framöver är:

- Vägledning för vårdhygieniskt arbete
- Diabetes
- Generiskt vårdförlopp för levnadsvanor

## **14. Övrigt**

### **Rättelse validering av data om karies i SKaPa**

Rättelse från föregående mötesprotokoll. Punkt 14 Validering av data om



karies i SKaPa:

I juli publicerade forskare vid Malmö universitet en studie rörande svenskt kvalitetsregister för karies och parodontala sjukdomar (SKaPa):  
”Validering av uppgifter om karies hos 6- och 12-åriga barn”.

### **Verksamhetsplan v 40**

3 dec	Preliminär verksamhetsplan ska vara inskickad till stödfunktionen
16–17 dec	Beredningsgruppen och SKR går igenom preliminära verksamhetsplaner
v 51 - 2	Vårdregionen återkopplar från Beredningsgruppens och SKR:s möte 16–17 dec
28 jan	Slutgiltig Verksamhetsplan ska vara inskickad till stödfunktionen

Det pågår ett arbete på SKR med att se över kunskapsstyrningsorganisationen. Politiken har initierat ett arbete med att utvärdera och ta fram en utvecklingsplan för kunskapsorganisationen

### **Workshop kommunikation, Kristina Happstadius-Trädgårdh**

Denna Workshop kräver fysiskt möte och NPO tandvård planerar inga fysiska möten förrän maj 2022.

### **NPO Barn och Ungas hälsa**

Linnéa Ryman anmäldes för deltagande i arbetet med att kartlägga samarbetet som finns mellan BHV och tandvården, dock skedde ingen återkoppling. Gunnel och Ulrika har haft ett möte med NPO barn och ungdomars hälsa där de informerade om att kartläggningen lagts över till NAG barnhälsovård där en liten arbetsgrupp nu bildats för att titta på samverkan.

### **Generiskt vårdförlopp**

Det har framförts önskemål om att NPO tandvård ska skapa ett generiskt vårdförlopp motsvarande levnadsvanor. Vi funderar och återkommer i denna fråga.



### **Möte 2022**

2022-01-24	digitalt möte kl. 09.00 – 12.00
2022-03-11	digitalt möte kl. 09.00 – 12.00
2022-04-08	digitalt möte kl. 09.00 – 12.00
2022-05-23 – 24	fysiskt möte i Stockholm
2022-06-13	digitalt möte kl. 09.00 – 12.00

Ulrika skickar ut inbjudan till samtliga möten samt bokar lokal till det fysiska mötet i Stockholm.

### **15. Nästa möte 2021-12-09**

Mötet 2021-11-02 ställs in och kommande möte blir 2021-12-09, ett digitalt möte kl. 09.30-12.00.

### **16. Mötet avslutas**

Sekreterare: Ulrika Svantesson

Justerat: Gunnel Håkansson