

BARNTANDLÄKARBLADET

SVENSKA PEDODONTIFÖRENINGENS MEDLEMSBLAD

Nummer 2-2017 / Årgång 30 ISSN 2001-9483



Innehåll



- [Styrelsen](#)
- [Sektionerna](#)
- [Från redaktionen](#)
- [Kalendarium](#)
- [Nästa nummer](#)
- [Ordföranden har ordet](#)
- [Sektionerna rapporterar](#)
- [A Southern View for Children's Smiles](#)
- [Barntandvårdsdagarna i Örebro](#)
- [Avhandlingsreferat Johanna Norderyd](#)
- [Avhandlingsreferat Anna Oldin](#)
- [Boktips](#)
- [Blivande kollegor](#)
- [Nybliven specialist](#)
- [Vårmöte 2018 i Umeå](#)
- [IADH 2018](#)
- [Nyttiga länkar](#)

BARNTANDLÄKARBLADET
ISSN 2001-9483

Organ sedan 1989 för
Svenska Pedodontiföreningen
Swedish Society of Paediatric Dentistry
Ansvarig utgivare: Georgios Tsilingaridis

Omslagsbild:

I Umeås årliga tävling om bästa snö skulptur är bidraget med tandtrollet klart bäst.

Foto: Eva Leksell





Styrelse

Ordförande:

Georgios Tsilingaridis
Pedodonti Eastmaninstitutet,
Dalagatan 11
113 24 STOCKHOLM
Georgios.Tsilingaridis@ftv.sll.se

Sekreterare:

Anne Hultgren-Talvilahti, Falun
anne.talvilahti@ltdalarna.se

Kassör:

Catarina Falk Kieri, UMEÅ
catarina.falk.kieri@vll.se

Övriga ledamöter:

Pernilla Lif Holgersson, Umeå
pernilla.lif@umu.se

Tita Mensah, KARLSTAD
tita.mensah@liv.se

Susanne Brogårdh-Roth, Malmö
susanne.brogardh@mah.se

Nina Sabel, Mölndal/Göteborg
nina.sabel@vgregion.se





Sektionerna

Norra sektionen:

Ordf: Pernilla Lif Holgersson, Umeå
Sekr: Johanna Gyll, Umeå
Kassör: Theres Poulsen, Sundsvall
Ledam: Catarina Falk Kieri, Umeå
Anne Hultgren-Talvilahti, Falun

Södra sektionen:

Ordf: [Danijela Toft](#), Malmö
Sekr: Juliane Kleber, Karlskrona
Kassör: Sanja Coric, Kristianstad
Ledam: Henrik Berlin, Malmö
Trifa Hedayati, Malmö

Östra sektionen:

Ordf: [Maria Reventlid](#), Växjö
Sekr: Stina Ekström, Stockholm
Kassör: Ida Brännemo, Stockholm
Ledam: Tina Bergman, Västerås
Caroline Skutberg, Stockholm

Västra sektionen:

Ordf: Marianne Rythén, Mölndal
Sekr: Caroline Hafström, Göteborg
Kassör: Helén Isaksson, Jönköping
Ledam: Lisa Jagers, Skövde
Hilde Garvald
Marie Staberg



Från redaktionen

Flera pedodontister, minst fyra - fem stycken i varje landsting på glesbygden skulle befrämja jämlikheten i hälsa och torde vara lönsamt. Ett ökat antal pedodontister skulle göra glesbygden mer attraktiv, öka hälsan, underlätta rekrytering till glesbygd samt stimulera till forskning och utveckling där. Landstinget Blekinge som också har glesbygdsproblematik försöker arbeta efter den linjen. I Norrland är Åsa Engström-Lindh, Theres Poulsen och Aspazia Giaitzi ensamma som pedodontister och drar stora lass.

För att öka förståelsen är därför är en välgjord avhandling som talar för hälsan hos det lilla barnet och som inkluderar ekonomiska och sociala aspekter såsom Maria Anderssons så viktig.

Barn talar inte för sig själva, varken barn med karies eller andra sjukdomar såsom JIA. Det sparas kortsiktigt på barnen och övriga i glesbygd. Exempelvis har Västerbotten den lägsta förskrivningen av moderna läkemedel till barn med JIA i hela landet.

Besöket i Sundsvall

Genom vårt norrländska nätverk blev vi denna gång inbjudna till Theres Poulsen i Sundsvall (se bilder). Vi hade fantastiskt trevligt i en mycket vacker och intressant stad. Det är väldigt lärorikt att se hur andra pedodontister jobbar. Theres får förhoppningsvis förstärkning genom en erfaren pedodontist utbildad i Damaskus. Vi hade turen att få träffa denne Tariq Shikh Saleh som talade varmt för nyttan med vänjning av barn till tandvårdssituationen.

VÄLKOMMEN TARIQ!!!

Till vardags gör modern teknik det dessutom möjligt för oss i glesbygd att träffas via videolänk.



Kognitiv beteendeterapi

Vill påminna alla om den web-baserade tjänsten, kognitiv beteendeterapi mot tandvårdsrädsla riktat till patienter 8- 15 år gamla. Vi får inte glömma att informera våra patienter, gärna också lägga några positiva ord.

[Anmälan till projektet](#)

Shervin Shashnavaz, (leg psykolog, med dr och upphovet till tjänsten) arbetar vidare med sin forskning och med kognitiv beteendeterapi för vuxna.

Operation Smile

Överläkare Chris Cressy, anestesilog i Umeå som arbetar med Operation Smile, bland annat i Indien, meddelar att det behövs pedodontister/barn-tandläkare med i teamet. Om du är intresserad men känner dig osäker på om vad du skulle kunna bidra med så kontakta gärna Chris, någon av oss på pedodonti i Umeå eller via länken:

<http://www.operationsmile.se/volontarer/bli-volontar/>



Det är redan is på Ume älv, vilket bådär för gott skidföre i år.

Tack från oss i norra regionen. Vi önskar er alla avkopplande ledighet. God Jul och Gott Nytt År. Tack till Jan Berdén som återigen lagt ner så mycket arbete på sin fritid för att underlätta för oss andra. Tack för alla fina bidrag genom

Eva Leksell



Kalendarium

Konferenser och möten

- [SPF:s Vårmöte, 12-13 april, UMEÅ, Sweden](#)
- [Diagnosis and Treatment of Tooth Disturbances, 16-17 maj 2018, Köpenhamn](#)
- [6th Copenhagen Trauma Symposium, 18-19 maj 2018, Köpenhamn](#)
- [EAPD Kongress, 20-23 juni 2018, Lugano, Schweiz](#)
- [IADR Kongress, 25-28 juli 2018, London, England](#)
- [IADT Kongress, 16-18 Aug 2018, San Diego, USA](#)
- [IADH 24th Congress for Disability and Oral Health, 31aug-2 sept 2018, Dubai UAE](#)

Disputationer

- ??



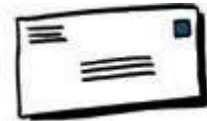
Nästa nummer

Nästa nummer planeras till juni 2018 . Material till detta nummer bör vara redaktionen tillhanda **senast** den 31/5 2018.

Bidrag till tidningen insändes till

stina.ekstrom@ptj.se

Eller klicka på brevet



Materialet bör bifogas som **bilaga** i mail i RTF-format eller som Word-fil. Redaktionen förbehåller sig rätten att redigera och ev. korta ner insända texter.

OBS!

Text och bild ska skickas som separata bilagor. Bilder bör vara i JPG-format med en upplösning på minst 300dpi och en storlek på ca. 1280x1024 bildpunkter. Ange vem som har tagit bilden och äger rättigheterna till bilden.

I nästa nummer:

- ST-samseminarie 2017
- Aktuell forskning
- Vårmötet i Umeå maj 2018

Skicka in redan nu om du har något som du vill bidra med. Eller en rolig bild som du önskar att få med.

Redaktionen



Ordföranden har ordet



I skrivande stund befinner jag mig i Värmland och Degerfors och spenderar helgen med att se dottern träna karate. Ledorden i karate är respekt, ödmjukhet, fokus och disciplin och hårt arbete. Jag funderar om inte vi inom pedodontin också arbetar efter dessa ledord.

Respekt och ödmjukhet – i dessa tider med alla diskussioner om vi och dem, om utsatta barn, om att papperslösa och ensamkommande flyktingbarn inte ska ha rätt till samma vård som vi som bor i Sverige, är det viktigt att vi som pedodontister endast utgår från ett vårdbehov och göra det vi kan för att hjälpa ALLA barn och ungdomar. Att visa

den respekt som alla barn och ungdomar ska ha och vara ödmjuka genom vår vilja att förbättra dessa barns liv och hälsa genom att fokusera på att ge dem den bästa vård vi kan.

Fokus och disciplin – Som pedodontist så har man ett stort ansvar. Vi arbetar fokuserat och disciplinerat på lokal nivå, på vår klinik med den kunskap och kompetens som vi har, men det är också viktigt att vi arbetar fokuserat och disciplinerat gentemot våra tandvårdschefer och politiker, att vi hela tiden lyfter barntandvårdsfrågan i ett större perspektiv, våga vara obekväma för att åstadkomma en skillnad som gynnar våra barnpatienter.

Hårt arbete – Utan något som helst tvivel vet jag att vi inom pedodontin arbetar väldigt hårt för att ge bästa möjliga vård till våra patienter: genom att ständigt utvecklas kliniskt, genom att utbilda unga studenter men också våra duktiga ST-tandläkare och genom forskning (fantastiskt att se alla rapporter på riksstämman). Pedodontin arbetar med alla tre benen, Klinik, Utbildning, Forskning, på ett fantastiskt sätt!



Vad har hänt under hösten?

I september var det IADR/CED konferensen av i Wien och pedodontin var väl representerad på denna konferens. Pedodontister från Stockholm, Göteborg, Malmö och Köpenhamn presenterade bra forskning och bra föreläsningar. Presentationerna handlade mycket om hur vi ska utjämna den ojämlika tandhälsan, om samverkan med andra vårdiscipliner och om utsatta barn, men också om hur vi ska hantera smärta inom barntandvården, vad vet vi och gör vi rätt?

Veckan efter Wien, var det dags för vår egna konferens, Barntandvårdsdagarna.

Efter ett uppehåll på ett år var vi tillbaka igen i Örebro. Temat i år var ”Ömtåliga barn” och vi hade flera duktiga föreläsare som belyste ämnet på ett väldigt bra sätt och vilken succé det blev!

Nästan 500 deltagare totalt kom och trots lite föreläsarproblem på torsdagskväll blev det riktigt bra! Ett stort tack till Kristina Arnrup och Annika Gustavsson och alla kollegorna på pedodontin i Örebro för all hjälp och arbete för att göra dessa dagar till den succé som det blev!

I oktober var det dags för IAPD i Chile där SPF representerades av en liten skara. Det var en trevlig konferens med mycket föreläsningar kring trauma. Johanna Norderyd och Svante Twetman hade väldigt bra föreläsningar. Det som känns bra efter att ha varit på denna konferens är att vi i Sverige är duktiga och arbetar på ett bra sätt och att vi forskar inom rätt områden. Jag tror också att det är bra att vi har representation på dessa konferenser för att det sägs ibland saker som vi inte håller med om och det är viktigt att vi är förbereda på att sådana diskussioner kan dyka upp på hemmaplan om någon annan är vi varit på plats och tagit intryck av dessa åsikter. Vidare vill jag också nämna att Göran Koch blev hedersmedlem i IAPD och då kände man stolthet som svensk pedodontist!

I november var det Riksstämman i Stockholm. På årsmötet avgick två styrelseledamöter, Susanne Brogård-Roth och Catarina Falk-Kieri. Susanne och Catarina, jag vill tacka er för allt arbete och engagemang ni har lagt ner i styrelsen och för föreningen i stort. Det har varit fantastiskt trevligt att arbeta med er alla dessa år och ni kommer att saknas mycket! Jag och resten av styrelsen vill önska er lycka till i ert fortsatta arbete för pedodontin!



Jag vill också hälsa våra nya styrelseledamöter, Helén Isaksson och Henrik Berlin, välkomna och jag ser fram emot att jobba ihop med er!

Forskningsrapporterna var intressanta att lyssna på och återigen är det glädjande att se att det forskas intensivt runt om i landet! Väldigt glädjande var att det i år var en forskningsrapport från pedodontin som var nominerad bland de 4 bästa rapporterna på riksstämman. Grattis Ida Brännemo!

För att fortsätta på spåret forskning, så var det svårt att få in ansökningar i år och styrelsen fick påminna flera gånger för att det skulle komma in några ansökningar. Detta är ett bekymmer. Det är viktigt att alla ni som arbetar med olika forskningsprojekt att söka de stipendier som föreningen har och att alla handledarna uppmuntrar till att söka. Styrelsen kommer under början på året att se över stipendiesystemet och förhoppningsvis kommer fler att söka.

ST-utbildningen. De nya specialistföreskrifterna är i slutfasen och det ser ut som att de kommer att börja gälla från 1 juni 2018. Min bedömning är att de nya föreskrifterna kommer att kräva nationell samordning/samarbete i mycket större utsträckning

än idag. Detta kommer att leda till en ökad kvalitet av ST-utbildningen!

En annan väldigt glädjande nyhet är att SPF i november fick en inbjudan från Socialstyrelsen att tillsammans med SBU arbeta med att ta fram nationella riktlinjer i barn- och ungdomsvård, ett mycket viktigt arbete!

Barntandvårdsdagarna 2018 kommer att förläggas 20-21 september i Ronneby, Blekinge och vi i styrelsen arbetar för fullt med ett tema, så kom igång och gör reklam för Barntandvårdsdagarna 2018.

Vårmötet 2018 kommer att vara i Umeå (pga ändrade bokningsregler av Ishotellet, Kiruna). Mötet kommer att handla om multidisciplinärt omhändertagande och interprofessionellt samarbete. Programmet kan ni se i Barntandläkarbladet



Slutligen vill jag önska er alla en riktigt GOD jul och ett riktigt GOTT NYTT ÅR och jag ser fram emot ett lyckosamt barntandvårdsår 2018.



Georgios Tsilingaridis



Sektionerna rapporterar

Rapport från [Södra sektionen](#)

Vi har haft en fantastiskt fin höst i Skåne som enligt meteorologer bjudit på både "brittsommar" och "indiansommar".

Till höstens föreläsningkväll bjöd vi in psykolog Julia Heberling från Barn- och ungdomspsykiatri i Malmö. Hon berättade om "Cool kids" en behandlingsmetod som är evidensbaserad och grundar sig i kognitiv beteendeterapi (KBT) för gruppbehandlingar av barn med rädslor- och ångestproblematik samt deras föräldrar. Det var mycket givande och uppskattat!

Södras styrelse har under våren och hösten intensivt arbetat med förberedelse av program till årets riksstämma som är 15-17 november i Stockholm.

Vårt sista styrelsemöte är inplanerat i början av december. Sen tar vi uppehåll i styrelsearbetet och myser av adventsljus och glöggmingel.

Jag vill passa på att tacka min fantastiska styrelse för allt arbete och engagemang under året!

Önskar alla ett gott slut!



för Södra sektionen:
Danijela Toft
Ordförande



Rapport från Västra sektionen

I Västra Sektionen har vi haft höstmöte på sjukhuset NÄL i Trollhättan med föreläsningar, tillika ST- seminarium. Barnläkare Magnus Sabel och tandhygienist Josephine Pettersson höll intressanta och givande föreläsningar om aktuell behandling för barn med cancer.

Efter gemensam lunch hölls vårt årsmöte, där bland annat delvis ny styrelse utsågs inför 2018. Marianne Rythén blir vår nya ordförande och nya ledamöter blir Hilde Garvald och Marie Staberg.

Britta Sillén, ordförande



Vintrigt motiv av signaturen Smug på en husgavel nära Pedodontikliniken i Karlstad.



Rapport från Norra sektionen

Här i norr väntar vi på att den hittills mörka hösten ska övergå i den vita vackra vintern med snön som lyser upp. Men under tiden har vi sedan förra numret av Barntandläkarbladet, såklart funderat över vad det nummer ni nu läser ska innehålla.

Förutom det så träffades vi i Sundsvall i början på oktober. Västerbotten, Jämtland och Västernorrland var representerade (och på videolänk Norrbotten).

Vi besökte vår sektionens kassör – Theres, och fick en guidad tur genom staden med många spännande historier om hur staden Sundsvall brunnit ned och byggts upp i omgångar.

Vi besökte självklart pedodontikliniken också, en klinik som samsas med ortodonti och som Theres startade upp när hon kom till Sundsvall för snart 5 år sedan. Vi redovisade våra verksamheter i de fyra norra landstingen och fick även höra om den forskning som bedrivs i Umeå av Pamela Hasslöf, Eva Leksell och mig (Pernilla).



Från vänster syns: Johannis Gyll, Pernilla Lif-Holgersson, Pamela Hasslöf (ST), Theres Poulsen, Tariq Shikh Saleh

Så nu ser vi fram emot ett nytt spännande år – med vårmöte i den nordligaste delen av vårt land – Umeå!

Vi önskar Er alla härliga högtidshelger!

*För norra sektionen:
Pernilla Lif Holgersson,
Ordförande*

Rapport från Östra sektionen

Vi vill börja med att tacka Södra sektionen som ordnade så bra med både föreläsning och forsknings-rapporter på The Swedish Rikstämman som hölls i Stockholm. Stort tack!

Själva fick vi tyvärr ställa in höstens föreläsning, vi hade bjudit in nydisputerade Jir Banzangi som tänkte berätta om "Borttagande av tandanlag hos spädbarn som traditionell medicin". Vi vet att några av er hade turen att lyssna på Jir då han blixtkallades som föreläsare på årets Bartandvårdsdagar. Ämnet är aktuellt och vi hade hoppas på att föreläsningen skulle tilltala även tandläkare inom andra specialiteter och övrig tandvårdspersonal.

Anmälningarna till höstföreläsningen uteblev och endast fyra medlemmar förutom styrelsen ville komma till ÖSP-föreläsningen som brukar föregås av en bit mat. Det låga deltagarantalet gjorde att vi beslöt oss för att ställa in höstens ÖSP-möte. Styrelsen tar nu nya tag och på kommande styrelsemöte ska vi planera hur vi lägger upp det inför nästa år då vi är ansvariga för Barntandläkarbladet och vi funderar på att under den tiden eventuellt låta våra föreläsningar vara vilande.

Redan nu händer det mycket inom sektionen, nyexaminerade Pedodontister, nydisputerade Pedodontister och intag av nya ST-tandläkare. Vår sektion är stor till ytan och många till antalet, något över 60 stycken medlemmar i ÖSP och bara i Stockholm är vi cirka 35 Pedodontister.



Julpyntat där hemma? Vi kan rekommendera ett besök på Stuckatörens hus (David Bageres gata 10, Stockholm), där är det julpyntat året om i ett av rummen .

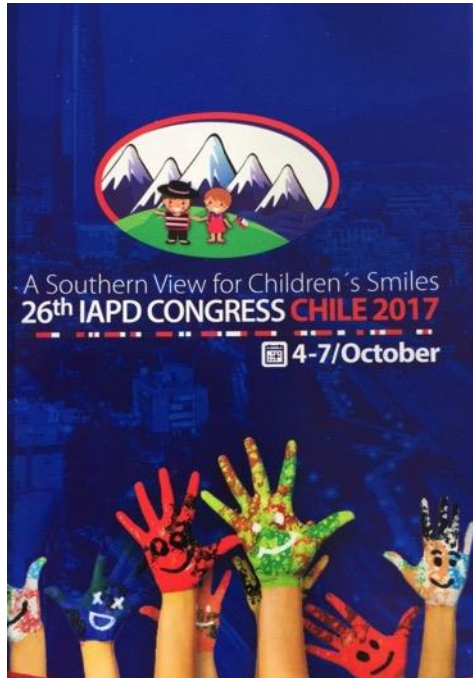


*Hälsningar från hela styrelsen via
Maria Reventlid, Ordförande*



A Southern View for Children's Smiles

Eller Sonja och Brita på äventyr



Det började lite skakigt. Efter en lång resa, på snedden över Atlanten och över Andernas toppar, landade vi tryggt på Santiagos flygplats. Men det var där det blev lite skakigt. För Helén. Hon blev nämligen utvald av en av den chilenska tullens frukthundar!

(Och vi som inte ens visste att det fanns sådana. Frukstund ja, frukthund nej.)

Som ni ser på bilden är Heléns ryggsäck inlindad i röd varningstejp och hon fick gå direkt till en (*ganska stilig, faktisk*) tull-tjänsteman och förklara att äpplet som legat i ryggsäcken ätits upp inne på flygplanet. Som tur var förstod de att detta var sant och Helén släpptes in i landet utan vare sig böter eller fängelse.



*Den oskyldigt
misstänkta i
Chilenska tullen*



När detta var avklarat gick resten av resan alldeles perfekt och vi kunde hänge oss åt en givande konferens, hinna äta lite ceviche, dricka en och annan pisco sour och som kronan på verket besöka en tandläkarklinik ledd av en ung kollega som specialiserat sig på patienter med epidermolysis bullosa, EB.

Ja, det var en riktigt bra IAPD-konferens, som var värd resan över nästan halva jordklotet och debacklet med frukthunden. Vi var inte så många svenskar på plats.



Svante Twetman var inbjuden keynote speaker vid öppningssymposiet och föreläste föredömligt och pedagogiskt om ”Effective tools for early detection of ECC”. Han deltog också i ett symposium om tidig kariesprevention plus hade en oral presentation för en av sina doktorander. Så Svante var flitig!



Svenska pedodontister poserar framför den avstängda poolen (Johanna och Helén)



Georgios Tsilingaridis var också på plats. Han och Helén deltog först i pre-congress-seminarium om trauma. (Under samma tid passade Johanna på att ha möte med IADH-styrelsen.)

Georgios representerade förstås SPF i IAPDs council meeting, men han hade även en muntlig forskningspresentation, ”Swedish school staff’s knowledge on management of dental trauma in children and adolescents”.

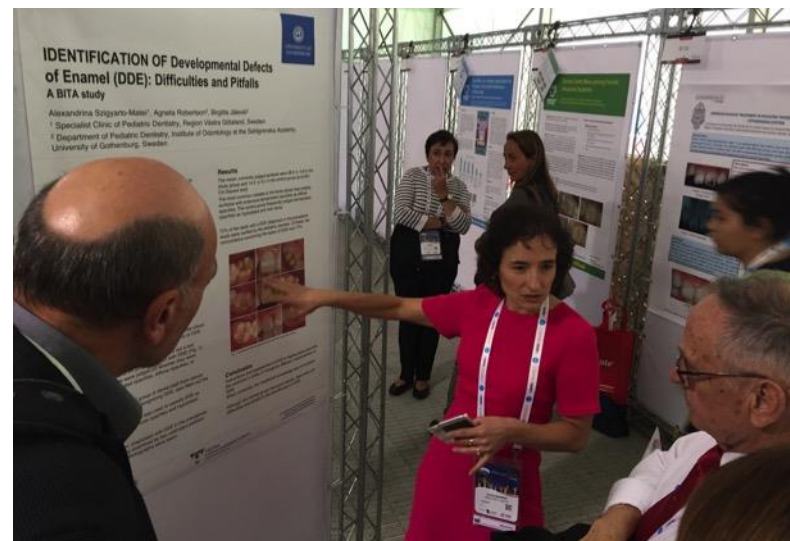
Välbesökt, fin presentation med många frågor.



*Kaffepaus
framför
Heléns poster*

Sedan presenterades tre fina, svenska posters: Först ut var Helén med sin poster om “Parental factors during early childhood associated to approximal caries experience in young adults – a longitudinal study”.

Birgitta Jälevik, visade upp postern ”Developmental defects of the enamel and their consequences – a population-based study in the region Västra Götaland, Sweden” och kollegan Alexandrina Matei prated om sin poster “Identification of developmental defects of enamel: difficulties and pitfalls”.



Alexandrina presenterar sin poster



Johanna var sist ut av de svenska insatserna och föreläste i avdelningen ”Innovative approaches to manage children with special needs”. Hon inledde med att presentera ”A biopsychosocial perspective on functioning, oral health and dental health care in children with disabilities”. De övriga föreläsarna i samma session var hennes IADH-kompisar Gabriela Scagnet från Argentina och Timucin Ari från Kanada.



*Pedodontister utan gränser:
Johanna, Georgios och Helén samt
Timucin Ari från Canada*

Tungt hederspris ☺



Ett stolt ögonblick för oss svenska pedodontister var när professor Göran Koch blev utsedd till Honorary Member i IAPD. Eftersom Göran inte hade möjlighet att själv vara på plats och hämta sin utmärkelse, fick Johanna äran att frakta hem den i sin ryggsäck. Att det rörde sig om en tung glas- och metallskapelse i en sidendraperad låda som väckte den samlade parisiska säkerhetskontrollens misstankar och nästan kostade oss ett missat flyg, visste vi ju inte då, men det gick ju vägen till slut!☺ Nu pryder den Görans kontor på Odontologiska Institutionen i Jönköping.



Nu några ord om IAPD-konferensens mobil-app:

- 1) Jättegod idé.
- 2) Om den hade funkade fullt ut.
- 3) Hade varit bra om till exempel sökfunktionen varit användbar.
- 4) Nog pratat om det.

På måndagen efter konferensen hade Helén fixat så att vi skulle få komma på studiebesök till en klinik specialiserad på epidermolysis bullosa. Den unga, chilenska tandläkarkollegan som driver kliniken heter Susanne Krämer och hon föreläste också om EB på konferensen.



Helén och Johanna tillsammans med Susanne Krämer och hennes assistent, ST-tandläkare Carolina Encina

Hon har kontakt med cirka 160 barn, ungdomar och vuxna med EB. Vilken enorm klinisk erfarenhet hon har! Patientföreningen för EB (DEBRA) sponsrar hennes verksamhet och vi som träffade några av hennes patienter förstår också hur uppskattad Susanne Krämer är, speciellt i ett land där det sociala skyddsnetet är väldigt långt ifrån det vi här hemma tar för givet. Trots att det faktiskt var en nationell helgdag i Chile kom det tre patienter med sina familjer bara för att vi skulle få vara med när de träffade sin tandläkare. En familj hade rest i sex timmar på buss för detta besök och de hade dessutom med sig färska ägg som present till Susanne. Det ni!

Ja, vad kan vi mer tillägga. Jo, det förstås, ett stort tack till vår arbetsgivare inklusive Futurum (Region Jönköpings forsknings- och utbildningsenhet), som gjorde det möjligt för oss att resa iväg i en dryg vecka för att både sprida och tillägna oss särskild kunskap.



Att det var ovanligt få svenskar på årets IAPD-konferens kan förstås förklaras av att det var väldigt långt bort i världen, men vi vill verkligen uppmuntra, särskilt våra yngre kollegor, till att vidga de odontologiska vyerna genom att åka på internationella konferenser. Vi vågar påstå att de nya internationella kontakter som nu lagts till vår nätverksväv är ovärderliga och oerhört inspirerande.

Och vi svenskar på vift får också en särskild relation när vi är i främmande land. Tycker vi.

Helén Isaksson och Johanna Norderyd
(*resenäralias: Sonja & Brita*)



Barntandvårdsdagarna 2017 i Örebro

28-29 september var datumen för årets Barntandvårdsdagar – med nästan 500 anmälda deltagare var det bäddat för succé – vilket det också blev!

Årets tema var ”Mötet med ömtåliga barn – rädsla, smärta, stress och kommunikation”.



Moderator agerade Örebrost
tandvårdsdirektör,
Göran Stegersjö.

Torsdagens program startade med föredrag av ett ombud från organisationen ”Barnombudsmannen”, en jurist vid namn **Amanda Bertilsdotter Nilsson.**

Hon började med att ställa frågan:

Vad är våld mot barn?

Hon fortsatte sedan med att beskriva Barnkonventionen och att vi i Sverige år 1990 skrev under att vi ska följa Barnkonventionen.

Artikel 19 i konventionen lyder: ” Att skydda barnen mot alla former av våld”



Med denna artikel som utgångspunkt beskrev hon de olika formerna av öppet våld samt hur vi ska kunna skydda barnen. Våldet kan vara mycket svårbedömt. Vi är skyldiga att främja och ge rehabilitering, både fysisk och psykisk rehabilitering.

Vi ska även arbeta efter de 4 grundprinciperna:

- icke diskrimineringsprincip
- principen om barnets bästa
- principen om rätten till liv, överlevnad och utveckling
- princip om rätten att bli hörd och vara delaktig



I tandvårdslagen har vi också viktiga punkter som vi inte får glömma bort:

- Att när tandvård ges till barn ska barnets bästa särskilt beaktas
- Att när patienten är ett barn ska barnets inställning till största möjliga mån beaktas

Vi har ett ansvar, om vi ser eller har en känsla av att barn far illa måste vi agera.

Amanda presenterade också råd till vuxna från barn som har erfarenhet av att fara illa, dvs. hur en vuxen ska agera:

Råd från barn till dig:

- Ställ frågor
- Lyssna och respektera
- Skaffa dig mer kunskap
- Se till att det finns bra rutiner, exvis. i skola och inom vård

Barnen uttrycker också att de vill ha trygghet och skydd, något som en ”sms-tjänst till polisen”

Vi fick sedan höra *Docent Kristina Arnrup och Odont.Dr Annika Gustafsson* från Örebro berätta om ”Rädda, skrämda, arga barn i tandvården”.



Frågan är om det är rädsla eller behandlingsproblem ... Vad är det för skillnad?

DBMP – innebär allt från att komma till tandvården men inte genomföra det som planerats – till att inte dyka upp på sina erbjudna tider.

Mer än var tionde BoU-patient har någon form av behandlingsproblematik/tandvårdsrädsla. Denna typ av problematik är komplex och har en multifaktoriell etiologi. Det är individer med en ökad sårbarhet, en större påverkan av olika händelser i livet och en motståndskraft som många gånger är mindre...



För vår del, inom tandvården, i samtal med barnen, gäller det att våga vara tyst när barnen pratar.

Att skapa en allians som för med sig ett bra behandlingsresultat – men personal och patient har inte alltid samma uppfattning om alliansen – patientens alliansuppfattning styr behandlingsresultatet.

Målet är att vi ska dela mål och plan till uppnående med patienten.

De berättade vidare om att lyssna är en aktiv handling som kräver koncentration, att signaler avläses, att barnet vi har framför oss ska känna sig sedd, hörd och bekräftad.

Det är viktigt att vi verkligen lyssnar på den person vi har framför oss:

- Varför är du här?
- Vad vill du?



Efter en god lunch och stipendieutdelning var det dags för [Shervin Shahnava](#), psykolog och med.dr, att hålla sin föreläsning ”Tillämpning av internetbaserad KBT för behandling av tandvårdsrädsla i barntandvården” Han berättar om sin avhandling om KBT inom barntandvården och om ett pågående projekt där han undersöker om internetbaserad KBT (IKBT) har signifikant behandlingseffekt.

Han rekryterar patienter från hela landet.

[Anmälan här!!](#)



Odont dr Larissa Krekmanova föreläste om ”Hur kan vi bemöta smärta hos patienterna – varför smärtskattning och hur smärtbehandla?”

Tidig smärta och frånvaro av kontroll ökar risken för tandvårdsrädsla i vuxen ålder.

Vid bemötande av barn i tandvårdssituationen rekommenderar hon ett strukturerat samarbete mellan tandläkare, tandsköterska och psykolog. Vi bör berätta för barnet att vi alltid gör vårt bästa för att hen ska känna så lite smärta som möjligt. Bästa sättet att förebygga smärta är att använda icke farmakologisk smärtlindring, tex distraktion, beröring tillsammans med farmakologisk smärtlindring.

Torsdagen avslutades med en underbar motivationshöjande föreläsning av skådespelaren *Morgan Alling*, en föreläsning som innehöll situationer där vi alla på något sätt kände igen oss och säkerligen funderade på vilken av de fyra typerna vi är...

Kvällens middag med underhållning av David Lindgren fick många av oss att dansa loss ordentligt.

Fredagens innehåll var vinklat mot vår egen arbetssituation. Dagen inleddes av *HR-konsult Eva Nyqvist* och *odont dr Annika Gustavsson* med föreläsningen ”Belastnings- symtom och bristande arbetsförmåga”.



Annika och Eva samtalar och presenterar

Nästa föreläsning ”Stress- orsaker, uppkomst och hur vi kan arbeta praktiskt för att lättare hantera stress” blev tyvärr inställd på grund av sjukdom.





Programmet fick i all hast ändras och istället fick vi lyssna till *Odont dr Jir Barzangi* som nyligen försvarade sin avhandling med titeln ”Infant dental enucleation in Sweden: Perspectives on a Practice among residents of East african origin”. Mycket intressant och viktigt om den traditionella metoden att avlägsna tandanlag på spädbarn på grund av allmänna symptom som magproblem.



Vi fick avslutningsvis lyssna till *leg psykolog Sebastian Senning* som också hade möjlighet att hoppa in med kort varsel. Han föreläste om ”Att förstå och förändra rädsla”.

Sammanfattningsvis blev det mycket trevliga och innehållsrika dagar.

Pernilla Lif Holgersson och Catarina Falk Kieri



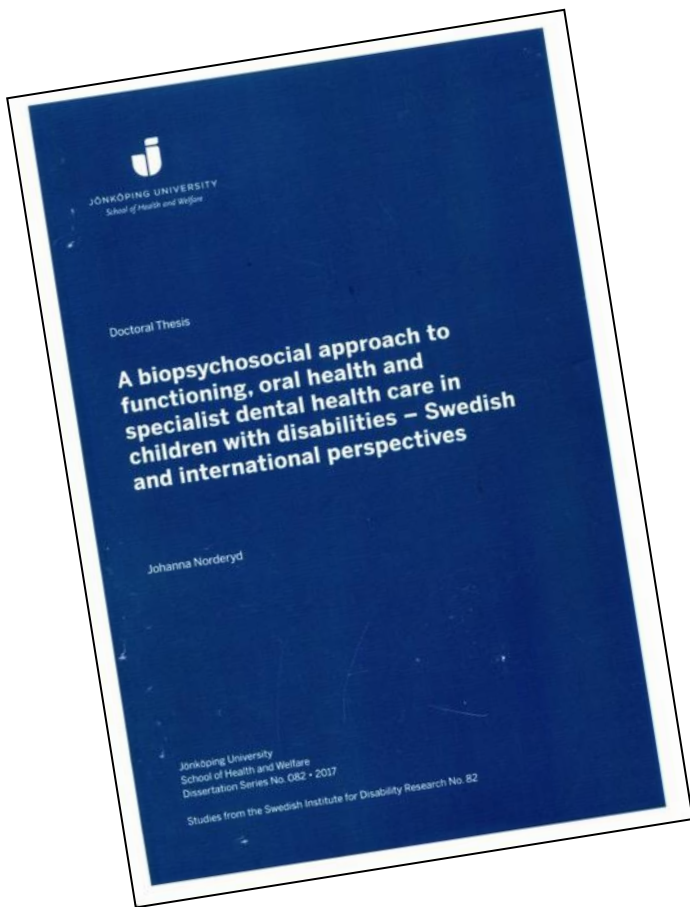


A biopsychosocial approach to functioning, oral health and dental health care in children with disabilities – Swedish and international perspectives

Introduktion

Att behålla en god oral hälsa är viktigt för alla, men för barn med funktionsnedsättning kan det vara speciellt viktigt. En dålig oral hälsa kan förvärra en funktionsnedsättning, precis som funktionsnedsättningen kan öka risken för att individens orala hälsa påverkas negativt. Ett barns intellektuella kapacitet och förmåga att samarbeta till tandvård kan samtidigt påverka på vilket sätt tandvård utförs. Ett barns medicinska diagnos är nödvändig att veta för etiologi, för prognos och för att kunna söka information. Sannolikt ger diagnosen emellertid inte tillräcklig information om hur barnet kommer att fungera i tandvården. Det finns därför ett behov att komplettera informationen om den medicinska diagnosen med information om hur barnet fungerar i olika situationer för att erhålla ett bredare perspektiv på oral hälsa och tandvårdsomhändertagande.

WHO har tagit fram en internationell klassifikation för funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa, barn- och ungdomsversion (ICF-CY), som gör det



möjligt att klassificera konsekvenserna av ett hälsotillstånd på ett strukturerat och kommunicerbart sätt.

Kort om material och metod

Avhandlingen, som är beskrivande, bygger på fyra publicerade artiklar med det övergripande syftet att undersöka hur biopsykosociala faktorer relaterar till oral hälsa och tandvårdsomhändertagande hos barn med funktionsnedsättning i både svenskt och internationell kontext. Den har ett speciellt fokus på erfarenhet av tandbehandling under generell anestesi.

Avhandlingsarbetet är en jämförande tvärsnittsstudie av barn upp till 16 år, som remitterats till specialisttandvård.

Tre grupper har ingått i studien: en stor internationell grupp med barn från Argentina, Frankrike, Irland och Sverige; en stor svensk grupp med barn med omfattande funktionsnedsättning; samt en internationell kariesgrupp med barn med funktionsnedsättning och manifest karies från Argentina, Frankrike och Sverige.

Data har samlats in genom strukturerad intervju, genom observation samt inhämtats retrospektivt från tandvårdsjournaler. Inga kliniska undersökningar i studiesyfte har genomförts.



Några resultat

I den internationella kariesgruppen fanns ett samband mellan ett barns karieserfarenhet och problem i en funktionsfaktor, som benämns *'Mellanmännsliga interaktioner och relationer'*. I den stora svenska studiegruppen visade det sig att kariesfria barn med funktionsnedsättning hade remitterats till pedodontiklinik när de var signifikant yngre än barn med karieserfarenhet. I denna grupp var också tandbehandling under narkos vanligt, liksom att medicinska ingrepp och tandbehandling i stor utsträckning var samordnade vid samma narkostillfälle. Studien visar, både i Sverige och internationellt, att barn med erfarenhet av tandbehandling under narkos hade större problem med intellektuella funktioner än de som inte sövts för tandbehandling. Problem med *'Mellanmännsliga interaktioner och relationer'* ökade sannolikheten för att individen hade fått tandbehandling under narkos, medan problem i funktionsfaktorn *'Förflyttning'* minskade denna sannolikhet. I den internationella kariesgruppen hade de barn som fått tandbehandling under narkos mer karies än de som inte sövts. Detta resultat sågs på gruppnivå, för bland barnen med funktionsnedsättning och manifest karies från Sverige fanns inte denna skillnad.

I den internationella kariesgruppen var det även signifikanta skillnader mellan de olika länderna avseende mängden karies per barn, antal tandbehandlingar under narkos samt begränsande faktorer i omgivningen, som till exempel barriärer inom hälsovård och allmänna sociala stödinsatser.

Viktigaste slutsatserna

Genom att introducera det biopsykosociala perspektivet, operationaliserat genom den Internationella klassifikationen av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa, barn- och ungdomsversionen (ICF-CY), bidrar avhandlingen med en helhetssyn på oral hälsa och specialisttandvård för barn med funktionsnedsättning, som komplement till de vanligen använda medicinska och odontologiska parametrarna. Förutom vissa skillnader, så har barn med olika hälsotillstånd från olika länder många biopsykosociala faktorer gemensamt, både i funktion och i omgivning, faktorer som har betydelse för oral hälsa och tandvård. Tidig remiss till specialisttandvård verkar vara gynnsamt för den orala hälsan hos barn med funktionsnedsättning. Den medicinska diagnosen är inte i sig tillräcklig för att bedöma ett barns orala hälsa eller fungerande i tandvården.



Däremot har barnets fungerande en betydande inverkan på beslutet om barnet ska sövas för tandbehandling eller inte. Hos barn med funktionsnedsättning och karies verkar barnets fungerande också vara kopplat till hur många kariesskador barnet har.

Den totala kariesbelastningen verkar däremot ha större betydelse för tandbehandling under narkos än barnets fungerande, men det mest avgörande är i vilket land man bor och hur tandvården där är organiserad. Att samordna medicinsk behandling med tandbehandling vid samma sövningstillfälle är ett bra sätt att använda resurser, både för individ och samhälle. Möjligheten att kunna söva en del barn för tandbehandling är mycket viktigt för att kunna erbjuda barn med omfattande funktionsnedsättningar samma möjligheter till tandvård och god oral hälsa som andra barn.

Alla tandläkare som arbetar med barn förutsätts ha det långsiktiga perspektivet och målet att deras patienter ska ha god oral hälsa hela livet och kunna komma till tandvården utan obehag. För att åstadkomma detta krävs ett biopsykosocialt perspektiv.

Förespråkare för jämlik oral hälsa och tandhälsovård för barn med funktionsnedsättning, liksom för alla barn, bör verka för åtgärder på flera olika nivåer: individ, klinik, organisation och lagstiftning.



Delarbeten

Faulks D, Norderyd J, Molina G, Macgiolla Phadraig C, Scagnet G, Eschevins C, Hennequin M. Using the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) to describe children referred to special care or paediatric dental services. PLoS One. 2013 Apr 16;8(4).



Norderyd J, Lillvist A, Klingberg G, Faulks D, Granlund M. Oral health, medical diagnoses, and functioning profiles in children with disabilities receiving paediatric specialist dental care - a study using the ICF-CY. *Disabil Rehabil.* 2015;37(16):1431-8.

Norderyd J, Klingberg G, Faulks D, Granlund M. Specialised dental care for children with complex disabilities focusing on child functioning and need for general anaesthesia. *Disability & Rehabilitation.* 2016 Nov 22:1-8. [Epub ahead of print]

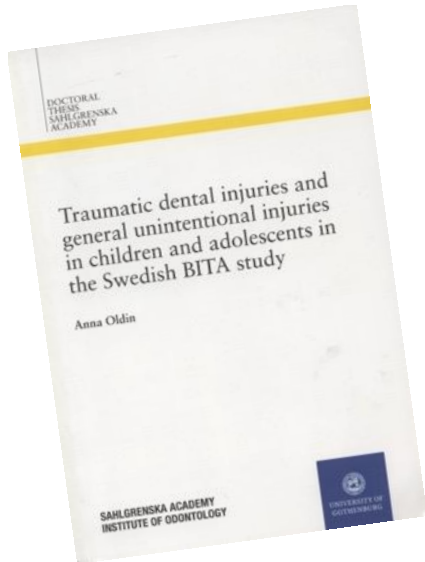
Norderyd J, Faulks D, Molina G, Granlund M, Klingberg G. What determines dental caries treatment under general anaesthesia in children with disabilities: number of cavities, child functioning or dental organisation? *

**denna artikel publicerades fem dagar efter disputationen under titeln:*

Which factors most influence referral for restorative dental treatment under sedation and general anaesthesia in children with complex disabilities: caries severity, child functioning, or dental service organisation? *Int J Paediatr Dent.* 2017 May 17.



Traumatic dental injuries



Anna Oldin



Fig. 1. Den geografiska fördelningen av de 7 klinikerna i Västra Götalandsregionen och de 5 i Region Örebro län för BITA-studien.

Tandskador och generella olycksfall bland barn och ungdomar i det svenska BITA-projektet (Barn I Tandvården). Vilka barn skadar sig och var/hur? Vad får det för ev konsekvenser?

BITA-projektet var en 5-årig longitudinell studie i Västra Götalandsregionen (7 kliniker) och i Region Örebro län (5 kliniker) under åren 2008-2012 (Fig. 1). Klinikerna var utvalda att representera olika socioekonomiska upptagningsområden.

Fyra ålderskohorter med barn bjöds in att delta i studien som var 3 år (kohort 1), 7 år (kohort 2), 11 år (kohort 3) och 15 år (kohort 4) vid studiestarten. Av de 3134 barnen som bjöds in i studien accepterade 2363 st att delta i studien, 1215 flickor och 1148 pojkar.

Data samlades in via strukturerad intervju, klinisk undersökning, frågeformulär, skattningar vid varje besök hos tandvården, journalanteckningar och en speciell traumajournal som skapades för studien.



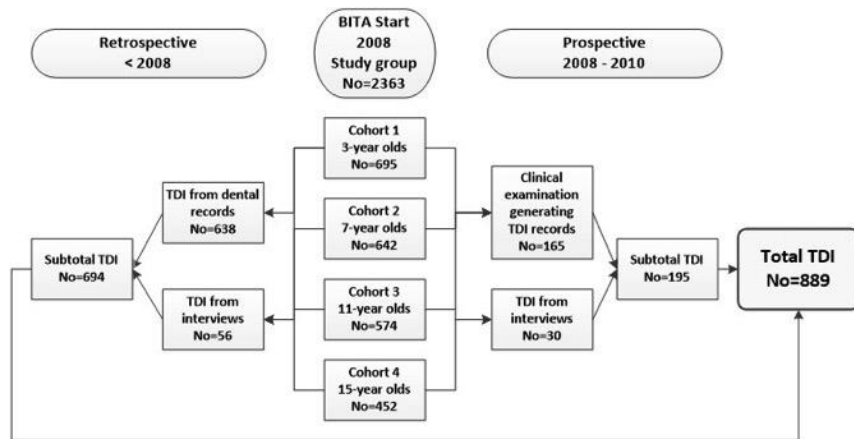


Fig 2: Studiedesign. (TDI = traumatic dental injuries; TDI records = traumajournal under studien; <2008 = före studiestart; No. = antal barn).

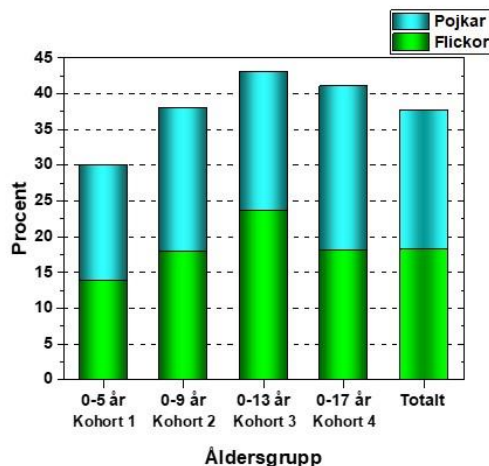


Fig. 3. Prevalens av tandskador i de 4 ålderskohorterna och fördelning mellan könen, visad i procent.

Prevalensen för tandskador bland barnen var 37.6% och 27.8% av de barnen hade skadat sig mer än 1 gång, det var ingen statistisk signifikant skillnad mellan könen (Fig. 3).

Barnen skadade sina tänder jämnt fördelat mellan årstiderna. Däremot skadade pojkarna sina tänder oftare än flickorna under våren och hösten (Fig. 4).

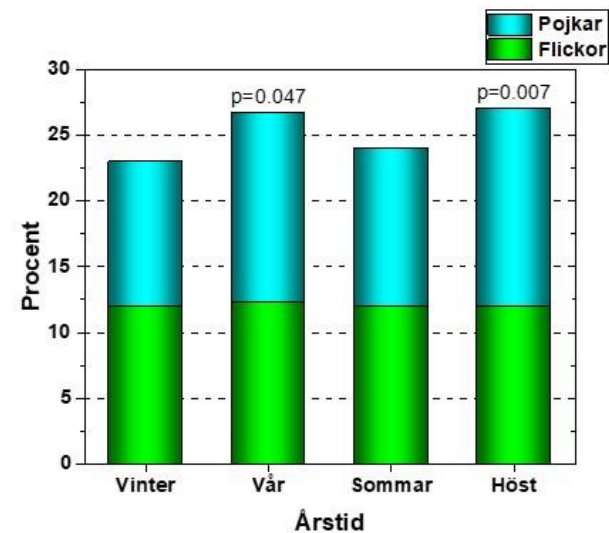


Fig. 4. Prevalens av tandskador under årstiderna och fördelning mellan könen, visad i procent.

Den årliga incidensen var 2.8% under de 3 första åren av studien. Incidensen var högst bland 0-2 åringarna och sjönk med ökad ålder (Fig. 5).

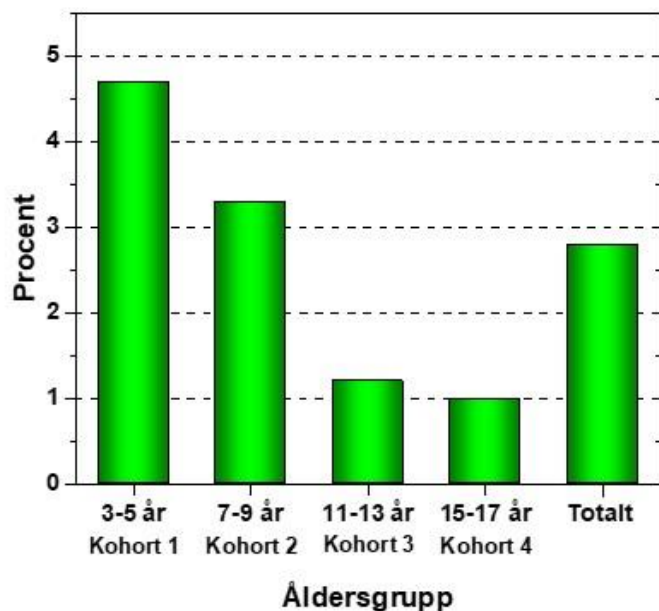


Fig. 5. Incidens av tandskador under åren 2008-2010 i de 4 ålderskohorterna, visad i procent.

Den vanligaste orsaken till tandskada bland de yngsta barnen var att de fallit mot någonting (golvet/marken). Under förskoleåldern skadade barnen även sina tänder under lek och i skolåldern började skadorna under idrott/sport bli vanliga (Fig. 6).

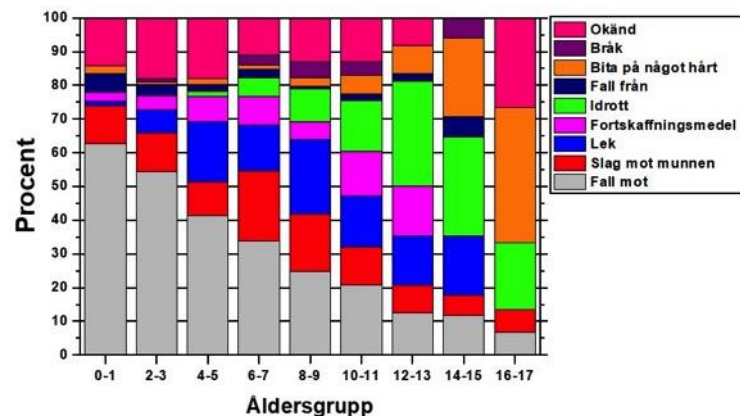


Fig. 6. Etiologiska faktorer till tandskador i varje åldersgrupp, visad i procent. Baserat på 1204 olika tillfällen för tandskada.

Barn som bodde i familjer med två vårdnadshavare skadade sina tänder i samma utsträckning som barn som bodde med en vårdnadshavare. I familjer där föräldrarna var födda utanför de nordiska länderna hade barnen färre rapporterade tandskador.

Barn skadar inte bara sina tänder utan råkar också ut för generella oavsiktliga skador t.ex. blåmärken, skrapsår, skärsår, brännskador, arm- eller benbrott. Den vanligaste skadan för både pojkar och flickor var blåmärken/skrapsår. Föräldrar som bedömde att deras barn skadade sig oftare än andra barn hade också barn med fler generella oavsiktliga skador

rapporterade. Barn som råkat ut för andra olycksfall hade också i större utsträckning rapporterat tandskador.

Barn vars mammor hade låg utbildning råkade ut för tandskador och generella olycksfall i större utsträckning.

De blyga 3-åringarna skadade sig i lägre utsträckning, medan de mer sociala 11- och 15-åringarna skadade sina tänder i större utsträckning. 7-åringar med generella skador var mer hyperaktiva/ouppmärksamma. 11-åringarna med tandskador hade ett mer utåtriktat socialt beteende. 15-åringarna med generella skador hade ett mer utåtriktat socialt beteende.

Barnen kunde uppleva smärta och rädsla för alla typer av skada i både det primära och permanenta bettet (Fig. 7). Trots det samarbetade 87 % av barnen helt och hållet till behandlingen för tandskadan.

När barnen själva skattade sin rädsla vid första undersökningen i BITA-projektet skattade de barn som råkat ut för >1 tandskada sig som mer rädda än barn som råkat ut för 1 tandskada.

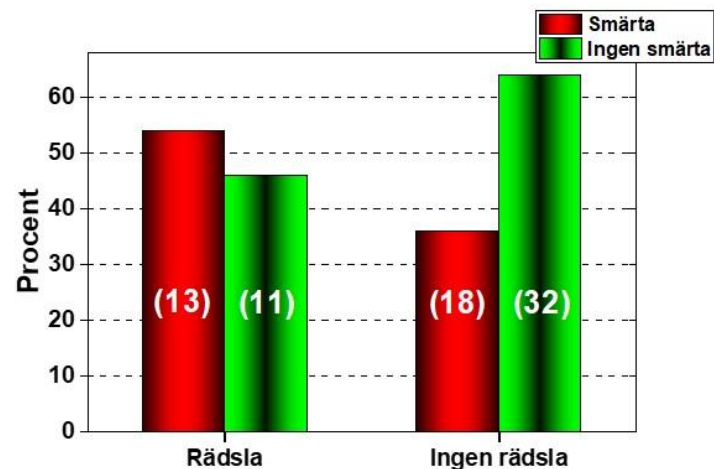


Fig. 7. Skattad rädsla och smärta vid behandling för tandskada. Smärta visad för gruppen med rädsla resp. utan rädsla.

Anna Oldin har utbildat sig till tandläkare i Göteborg och varit verksam inom Folktandvården VGR. 2009 påbörjade hon sin forskarutbildning och har samtidigt deltagit i Nationella Forskarskolan i Odontologi.

Disputationen genomfördes den 9:e februari 2017 på Sahlgrenska Akademin i Göteborg. Efter det har hon haft en meriteringstjänst på Specialistkliniken för pedodonti i Göteborg och skall påbörja en ST-tjänst 1 januari 2018 på samma klinik.

anna.oldin@vgregion.se



Boktips

ADHD i bilder



Victor Wikander

Votum förlag

Alla har vi mött dessa barn och ungdomar.....för 25-30 år sedan då diagnosen ADHD ”inte fanns” och idag då diagnosen är en ”hjälp” för många att få en ökad förståelse , men där vi ändå inte får glömma de problem och frågor som ständigt dyker upp . Hos tandläkaren , som även för många utan ADHD diagnos, kan vara ett jobbigt besök, kan ny miljö och stress växa till ett stort problem för de med denna diagnos. Därför känns denna bok angelägen för oss som arbetar med dessa barn och ungdomar, och där många dessutom har en kariesproblematik att brottas med. Och naturligtvis för alla som träffar de med denna diagnos!

Victor Wikander, som skrivit och fotograferat, har”tillägnat boken dem som inte förstår,men också dem som vill veta mer om hur det verkligen är att ha ADHD.”

Victor är utbildad målare men började för flera år sedan utveckla sitt stora intresse för fotografi. I 18 årsåldern fick Victor själv diagnosen ADHD. Innan dess hade han hållit på med både droger och krim-



inalitet. Han visste inte själv vad det var för fel, hamnade i bråk och tog ut sin frustration på andra. Till att börja med tyckte han att det var jobbigt att få diagnosen, men sedan vände det. När han fick sin medicin kom orken och krafterna tillbaka. Helt plötsligt var det roligt att plugga igen och med facit i hand så önskade han att han fått diagnosen mycket tidigare.

Victor har haft ett flertal fotoutställningar och den största var den på Kulturhuset i Stockholm 2012 som just visade bilder på de positiva och negativa sidorna med att ha ADHD. ” Här kommer mina symtom ur min alldeles egna världsbild av diagnosen och på vilket sätt den uttrycker sig och påverkar min vardag och mitt liv”, säger Victor.

Det var också efter denna utställning som många hörde av sig till Viktor och berättade att de fått upp ögonen för ADHD diagnosen samt fått ökad förståelse både för sig själva och andra, vad det innebär att ha ADHD.

De fina bilder som Viktor tagit , ville många av besökarna kunna visa sina anhöriga som inte haft möjlighet att se utställningen och det var så projektet med boken startade.



Viktor skriver:

” Den här boken tillägnar jag de som inte förstår och er som vill veta mer om hur det egentligen är att ha ADHD. Jag vill ge er alla en större inblick, jag vill visa att ADHD är så mycket mer, så mycket mer än vad många tror. Det handlar inte bara om att vara hyperaktiv eller aggressiv. I mångaas ögon är ADHD något negativt. Något annorlunda och något som är svårt att greppa och förstå. I mina ögon är diagnosen så mycket mer än så. Det är min identitet och personlighet, på gott och ont. ADHD kan vara fantastiskt men också fruktansvärt.....Min förhoppning är att bilderna ska säga mer än tusen ord ”.

Victor hoppas att boken ska bidra med att minska många av de fördomar som finns om ADHD. Och det tycker jag verkligen han lyckats med!

Fotografierna i boken visar bl.a. på två tillstånd som ofta förknippas med diagnosen, stress och rastlöshet, Stress kan påverka alla negativt men för personer med ADHD är problemet betydligt större än så. Var man än är så finns stressen där, även i de lugnaste miljöer och känslan av att explodera ligger nära.

Att alltid vara på väg nånstans är också en del av rastlösheten som följer med diagnosen. Just det märker vi ju ofta av vid tandläkarbesöket.

Med boken förmedlar Victor fint sina egna tankar och upplevelser att leva med ADHD, både i ord och bild. Att använda de starka och positiva sidorna som kreativitet och självständigt tänkande och inte bara känna sig omringad av det negativa som ofta kan bli fallet.

En fin bok att ta till sig, inte minst för oss som träffar barn och ungdomar med diagnosen i tandläkarstolen.

Och varför inte placera ett exemplar i vänt-rummet.....?

Kjerstin Widman
Bitr. övertandläkare
Pedodonti
Umeå



Föräldrar till barn med särskilda behov

Ulrika och Lillemor Hallberg



Att vara förälder till ett barn med särskilda behov är på många sätt annorlunda. Ett barn vet inte vad det har för funktionshinder eller sjukdom utan behöver en förälder som förstår, hjälper och talar för det i olika sammanhang. I den kontexten är vi som vårdgivare oerhört viktiga med den kunskap vi har.

Genom att stödja föräldrarna med information om vad barnet har för behov och vad de kan göra för sitt barn. Föräldrar kan inte veta allt barnet känner, inte heller vi som vårdgivare men vi kan hjälpas åt för barnets bästa.

Banden förälder och barn med särskilda behov blir mycket starka. Ulrika och Lillemor Hallberg sammanfattar den vetenskapliga litteraturen i ämnet. Boken ger en bra och systematisk redogörelse samt sätter ord på det vi hela tiden träffar på i vår vardag med patienter. Exempelvis känner jag så väl igen mig i det författarna beskriver: att föräldrar som förlorar ett barn med funktionshinder drabbas av dubbel sorg. Både sorgen efter sitt funktionshindrade eller sjuka barn plus sorgen över det friska barn de inte fick.

Mycket fin och informativ bok som varmt rekommenderas.

Studentlitteratur ISBN: 9789144116990

Eva Leksell



Blivande kollegor (ST-tandläkare)

Vi frågade våra blivande kollegor följande?

1. När blir du klar pedodontist?
2. Specialintresse inom Pedodontin?
3. Har du några dold talang?

Här följer svar:

Maria Carlberg



1. Jag gör min ST-utbildning i Örebro på uppdrag från Värmlands folktandvård och räknar med att vara klar under hösten 2020.
2. Eftersom jag fortfarande är relativt ny inom pedodontin är det mycket jag ännu inte stött på. Men sedan tidigare tycker jag att kirurgi är väldigt kul och ett nyupptäckt intresse är samarbetet med barn med neuropsykiatriska diagnoser. Men egentligen fascineras jag av pedodontin just därför att behandlingsspektrat är så brett. Jag tillåts och kanske till och med förväntas ha många intresseområden.
3. Dold talang: Jag kan citera väldigt många Hasse & Tage-filmer.



Erik Helander



1. Min utbildning har den teoretiska delen förlagd till Specialistkliniken för Pedodonti i Göteborg, men min anställning i botten är på Specialistcentrum i Uddevalla. Patienter behandlar jag tre dagar per vecka på Specialistkliniken för Pedodonti i Uddevalla och en dag per vecka på Specialistkliniken för Pedodonti i Göteborg. Jag beräknar vara klar med utbildningen vid årsskiftet 2019/2020.

2. Mitt forskningsprojekt handlar om friläggning av palatinalt retinerade hörntänder och som tur är så jag tycker kirurgi är väldigt roligt. Barn och ungdomar med neuropsykiatriska diagnoser är också kul att arbeta med.
2. Nej, jag döljer inte mina talanger. Vad man ser är i stort sett vad man får.

Simon Wigenstedt

1. Den teoretiska utbildningen är förlagd till Specialistkliniken för Pedodonti i Göteborg, men jag tjänstgör kliniskt på Pedodontikliniken på SKAS i Skövde. Utbildningen beräknas vara avslutad vid årsskiftet 2019/2020.
1. Mitt forskningsprojekt "MÄTS – Munhälsa och ÄTstörningar hos unga i Sverige" syftar till att öka kunskapen om en patientgrupp som vi i nuläget vet ganska lite om.

(se nästa sida)



Johan Lönnberg

2. Eftersom många ungdomar lider av en ätstörning så medför detta stora kostnader i form av samhällsresurser och personligt lidande. Jag tycker att uppgiften är intressant och angelägen.



3. Jag flyger skärm och har tävlat under flera år. Var först i Sverige med att korsa sjön Vättern med skärm (utan motor).



1. Jag började 2017-09-04 och blir klar 2020-09. Utbildningen är placerad i Malmö men jag har praktiken i Kalmar. Det är en köpt utbildning från landstinget i Kalmar.

2. Jag har inget specialintresse precis men gillar gruppen med autismspektrum.

3. Jag har vunnit sm-guld i frisbee.



Nyblivna specialister

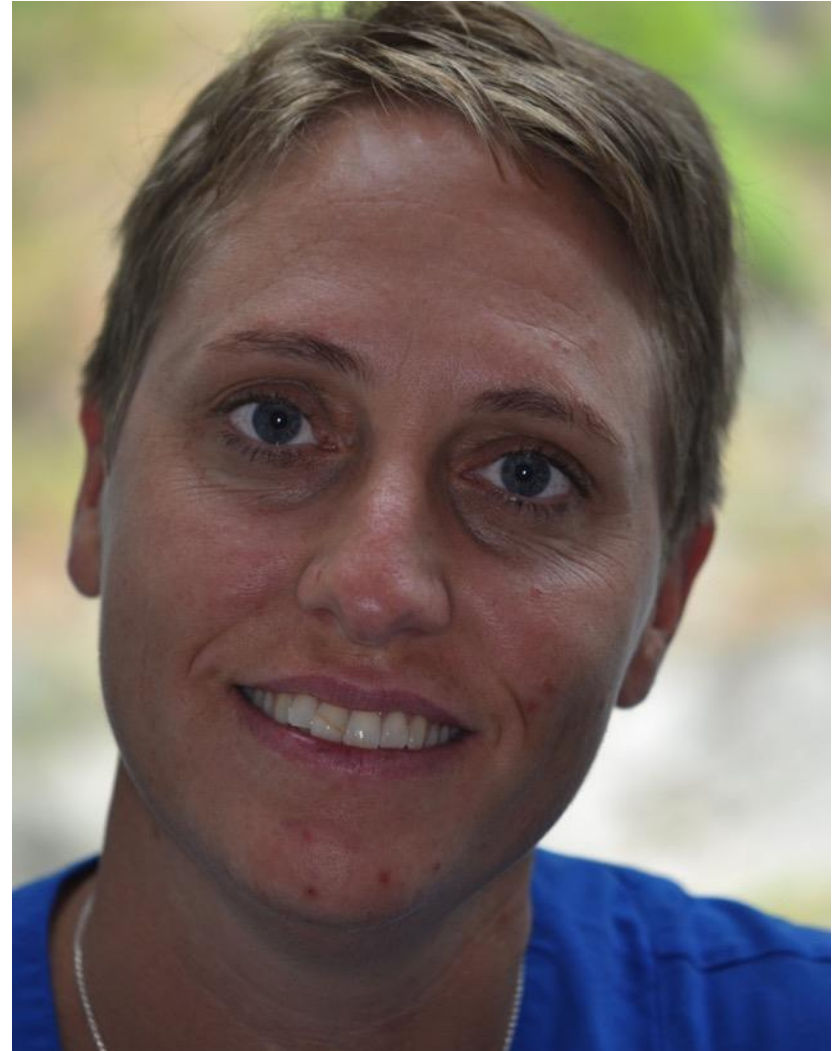
Lina Johansson

Hej! Jag heter Lina Johansson och blev nyligen pedodontist (170616) på Specialist Centrum, Uddevalla.

Utbildningen genomfördes i Uddevalla samt på Odontologen, Göteborg. Jag bor med min familj, tre barn och sambon Anders, i Vänersborg.

Efter examen har jag lagt fokus på familjen samt på att försöka komma igång att träna lite bättre. Sprang tjej milen för första gången i september. Kul!

Har precis i dagarna köpt ett fritidshus vid en liten insjö och hoppas vi kan fira många lugna och soliga dagar där. Jag ser fram emot att få bidra till att utveckla pedodontin i vårt område.





Nyttiga länkar

- [SPF \(Swedish Society of Paediatric Dentistry\)](#)
- [IAPD \(International Association of Paediatric Dentistry\)](#)
- [EAPD \(European Academy Of Paediatric Dentistry \)](#)
- [IADR \(International Association of Dental Research\)](#)
- [FDI \(Federation Dentaire Internationale\)](#)
- [IADH \(International Association for Disability and Oral Health\)](#)
- [NFH- Sverige](#)
- [NFH- Danmark](#)
- [Dental Traumaguide](#)
- [Internetpsykiatri-tandvård](#)





Välkommen till Svenska Pedodontiföreningens

VÅRMÖTE 2018

Umeå

torsdagen och fredagen den 12-13 april



Umeå har gjort sig känt som den unga universitetsstaden, kulturstaden, festivalstaden, innebandyns mekka, björkarnas stad, rentav Björklövens stad, damfotboll och en massa annat. Det här är rätt och riktigt. Men framför allt är Umeå "den öppna staden".

Vid frågor kontakta:

SPF: Georgios Tsilingaridis

Tel: 070-7696572

e-post: georgios.tsilingaridis@ftv.sll.se

MCC Congress Consulting AB

Tel: 040-369090

e-post wb@mccmeeting.se



A Lifecourse Approach to Disability and Oral Health

Venue: Intercontinental Dubai Festival City

www.iadh2018.com



www.iadh2018.com

www.iadh2018.com

[iadh2018dubai](https://www.facebook.com/iadh2018dubai)

[IADH2018_Dubai](https://www.youtube.com/channel/UCIADH2018_Dubai)



A Lifecourse Approach to
Disability and Oral Health

CALL FOR PAPERS!

Please check
www.iadh2018.com/call-for-papers-for-instructions.

**24th INTERNATIONAL ASSOCIATION OF
DISABILITY AND ORAL HEALTH CONGRESS**
29 AUGUST – 2 SEPTEMBER 2018
INTERCONTINENTAL DUBAI FESTIVAL CITY

“Do You Provide Dental Care For People With Disabilities?
We Invite You To 24th IADH Congress In Dubai”

A LIFECOURSE APPROACH TO **DISABILITY AND ORAL HEALTH**

The chosen theme of the conference will consider the influence of early life factors relative to genetic and later life factors on adult oral health and ageing.

Papers are invited from all dental specialities and allied health and social care professionals in the categories of clinical research, case reports, education research and health service research for people with disabilities, long term conditions and other barriers to oral health.

IMPORTANT DATES

Call For Paapers	June 20, 2017
Registration and Abstract Systems Opening	September 1, 2017
Deadline For Submitting Abstracts	March 2, 2018
Announcement of Accepted Abstracts	April 20, 2018
Earlybird Registration Period Closing	May 4, 2018
Announcement of Scientific Program	May 31, 2018
Online Registration Closing	August 24, 2018
Onsite Registration is Available	August 31 – September 2, 2018

ABSTRACTS MAY BE SUBMITTED FOR THE FOLLOWING CATEGORIES

1. Clinical research
2. Public health or social sciences research
3. Basic or biological sciences research
4. Education research
5. Case studies
6. Other (Suggested)



For General Enquiries
Ms. Umut YILDIRIM
● secretariat@iadh2018.com
● +90 533 407 82 95

For Sponsorship and Exhibition Enquiries
Ms. İşinsu ŞİMŞEK
● sales@iadh2018.com
● +90 538 604 79 73



Hjälp

Hej! Denna hjälpsida är för att underlätta ditt sökande i denna publikation. Lycka till! Jan

”Tidningen” är uppbyggd som en serie av bildsidor anpassade för att läsas på skärmen. (1024x768 punkter alt 1280x1024 punkter)

All text som är grön och understruken [som den här](#) är en klickbar länk till antingen en sida inom tidningen en sida på nätet eller någonting annat.

Inom publikationen hittar du en del olika knappar med olika funktioner.



Denna knapp tar dig till innehållsförteckningen



Denna knapp till hjälpsidan



Denna knapp till nästa sida



Denna knapp till föregående sida

