

*Hur ofta skall barnen komma til
tandläkaren?*

Barntandvårdsdagar

Linköping

24 og 25 september 2004

Behandlingsintervallens længd?

Førsteamanuensis, dr. odont.

Nina J. Wang

Universitetet i Bergen, Norge

Sheiham A

Is there a scientific basis for six-monthly dental examinations?

The Lancet 1977; 2: 442-4

Innkallingsintervaller

- Tilpasse tannhelsetjenestens tilbud til pasientenes behov

Bakgrunn

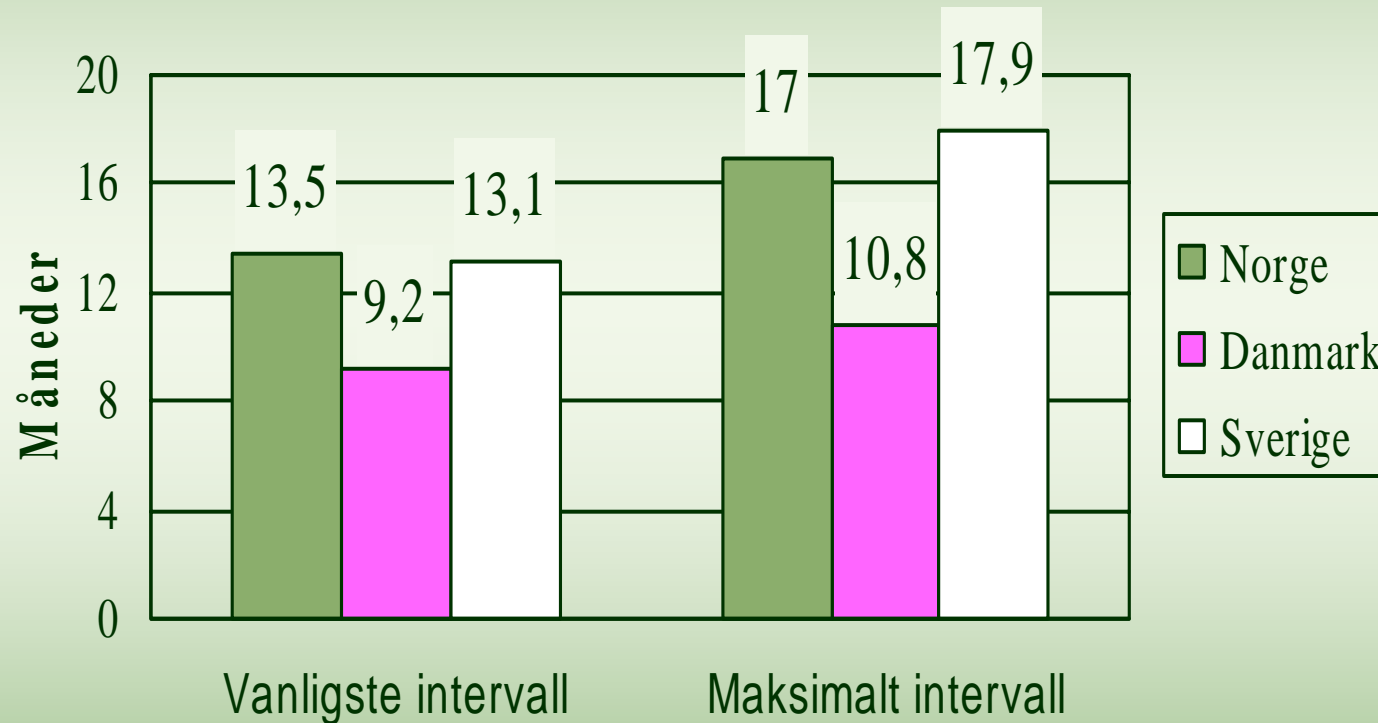
Kariesreduksjon hos barn og unge

- Forlengelse av innkallingsintervall

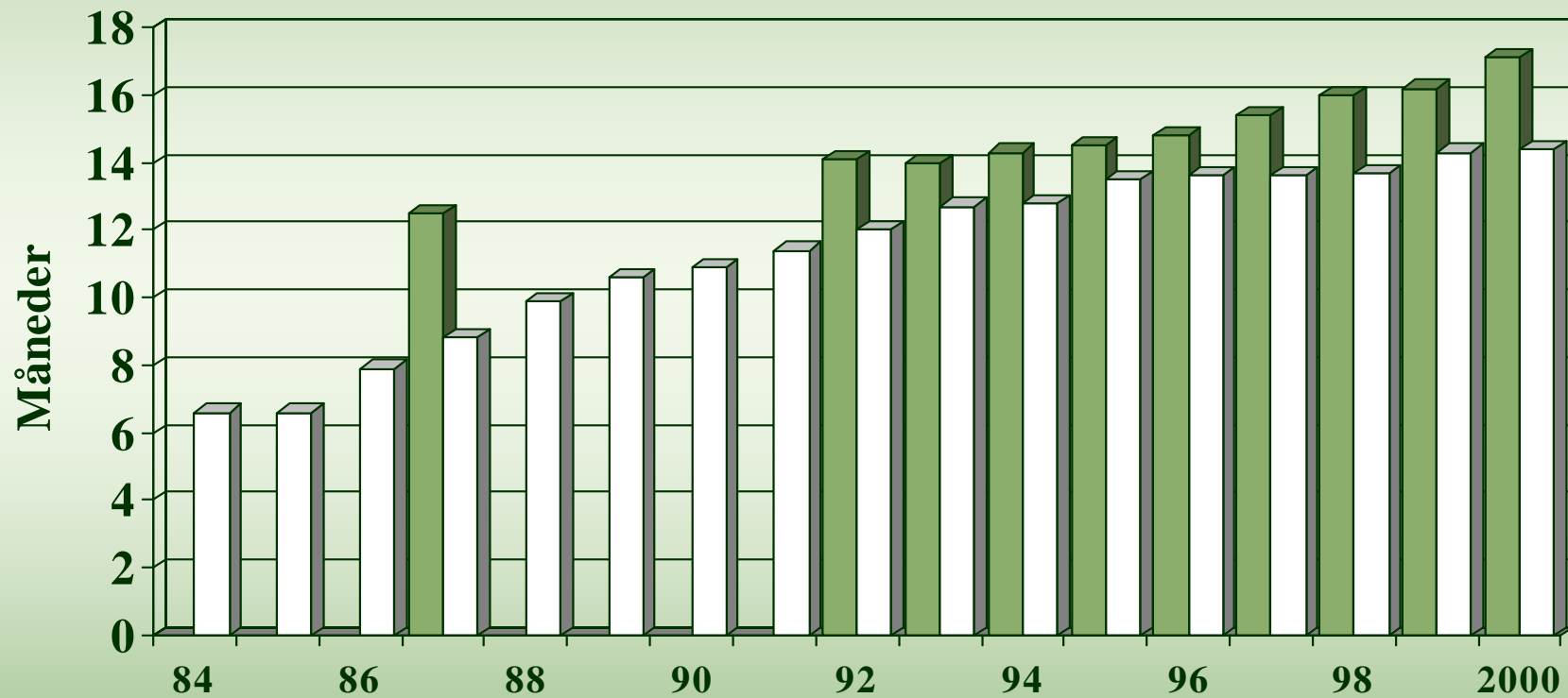
Skjev fordeling av karies

- Individualisering av innkallingsintervall

Sverige, Danmark og Norge 1995



Intervall 1984-2000



Førsteamanuensis dr odont Nina J Wang
Department of Odontology - pedodontics
University of Bergen
Norway

■ Norge □ Australia

Dokumentasjon

Davenport C., Elley K., Fry-Smith A., Taylor-Weetman C. L. and Taylor R. (2003): The clinical effectiveness and cost-effectiveness of routine dental checks: A systematic review and economic evaluation. *Health Technol Assess* 7, 1-144

Hensikt

Vurdere effektene av intervall-lengde mellom undersøkelser hos barn og voksne

Dokumentasjon

- Lite forskning
- Design og metode er heterogen
- Resultatene kan ikke generaliseres
- De fleste resultatene kan ikke overføres til barnepasienter i Norden

Forlengelse av intervall

Wang N, Marstrander P, Holst D, Øvrum L, Dahle T. Extending recall intervals - effect on resource consumption and dental health. Community Dent Oral Epidemiol 1992; 20: 122-4

- Barn 3, 16 og 18 år på en stor tannklinikk
- Risikobarn ekskludert

Forlengelse av intervall

- To grupper
- Innkallingsintervall; 12 og 24 måneder
- To års studie
- Tannhelse
- Ressurser

Forlengelse av intervall

Resultat

- Ingen forskjell i tannhelse
- Redusert tidsbruk 15%
 - Ingen forskjell i behandlingstid
 - Kortere undersøkelsestid

Endring av innkallingsrutiner

Wang NJ, Holst D. Individualizing recall intervals in child dental care. Community Dent Oral Epidemiol 1995; 23: 1-7

- 9000 barn
 - Intervall-lengde
 - Tannhelse
 - Tidsbruk

Endring av innkallingsrutiner

Basis

Undersøker tilpasset intervall etter individuelle behov
Risikopasienter innkalles etter behov

Retningslinjer

1990: Årlig undersøkelse

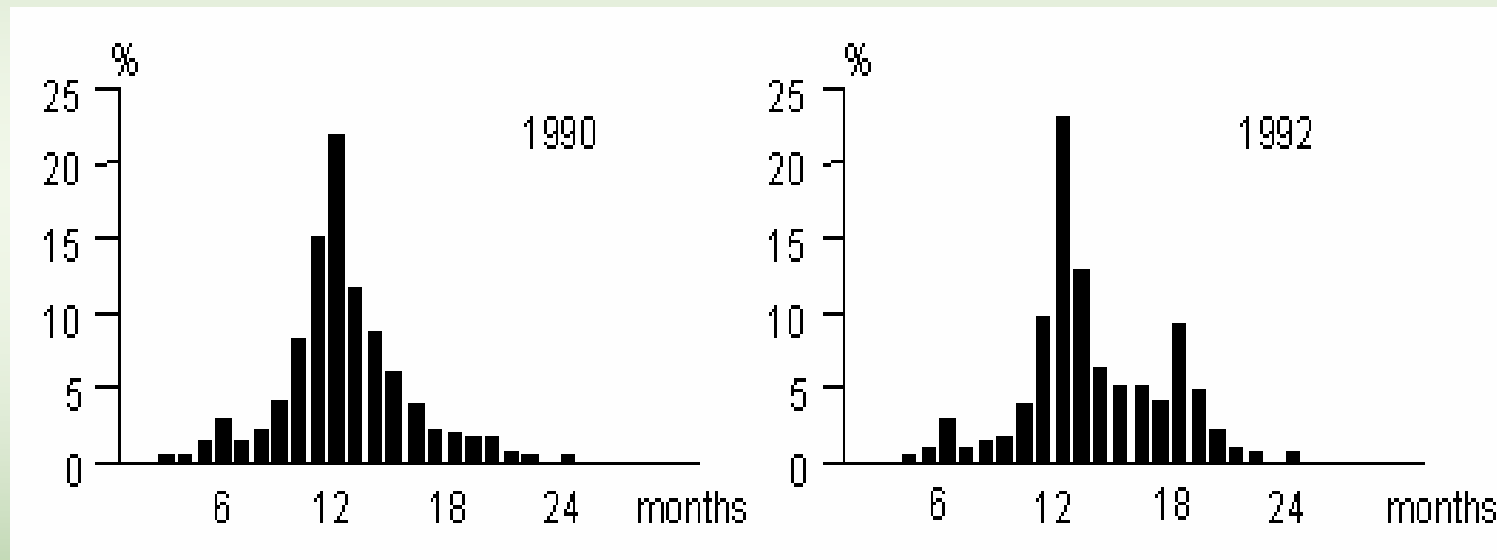


1992: Barn uten ny karies: 18 måneder
Barn med ny karies: 12 måneder

Endring av innkallingsrutiner

12,5 måneder

Etter 2 år
13,7 måneder



Intervall - individuelle

Resultat etter individualisering av intervaller

Lange intervall



Lite karies
ved neste
undersøkelse



Endring av innkallingsrutiner

- 1990 til 1992
 - Lengre intervall 10%
 - Lavere tidsbruk 14%
 - Lavere kariestilvekst

Fastsettelse av intervall

Gruppebasert?
Kriterier?

Standardisert?
Årlig?

Individuelt?
Risikovurdering?
Klinisk skjønn?

Fastsettelse av intervall

Klinisk skjønn?

Wang NJ. Hvor godt er det kliniske skjønn? Kariesprediksjon blant 13- og 17-åringer. *Nor Tannlegeforen Tid* 1992; 102: 814-8

- Ved avsluttet behandling vurderte tannlegen om pasienten ville få karies ved neste undersøkelse
- Erfarne tannleger
- 13- og 17-åringer

Fastsettelse av intervall

Hvor godt er det kliniske skjønn?

35%
superpasienter

33%
risikopasienter

18%
heldige

14%
tapere

Risikovurdering

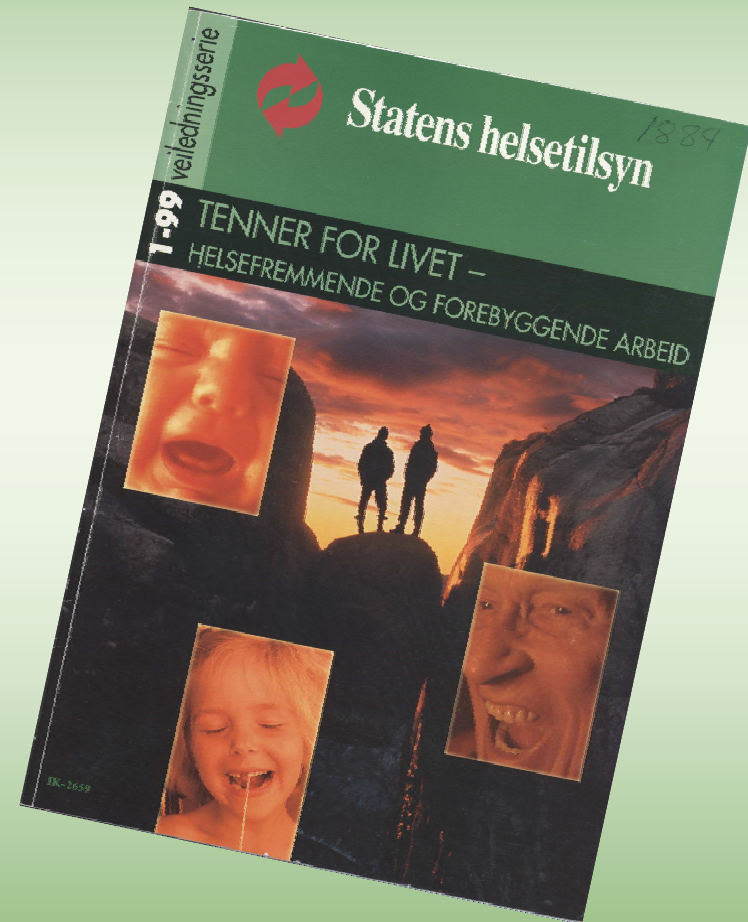


- Erfarne tannlegers ”subjektive” vurdering av risiko var like sikker som andre dokumenterte metoder
- Tannlegenes kliniske skjønn ga større treffsikkerhet enn saliva- og bakterietester



Nasjonale retningslinjer - intervaller

- ”Det er faglig forsvarlig å forlenge innkallingsintervallene opp mot 24 måneder for mennesker med god tannhelse”
- ”Det er tannlegens eller tannpleierens faglige vurdering av den enkelte bruker som avgjør lengden på innkallingsintervallet”



Metode - intervallfastsettelse

- Overordnede mål for lengde på intervall fastsettes på fylkesnivå
- Vurderingen avgjøres av den enkelte behandlers kliniske skjønn
- Intervall fastsettes etter risikovurdering av det enkelte barn

Hur ofta skall barnen komma til tandläkaren?

Sheiham A.

Is there a scientific basis for six-monthly dental examinations? *The Lancet* 1977; 2: 442-4

Davenport C et al.

The clinical effectiveness and cost-effectiveness of routine dental checks: A systematic review and economic evaluation. *Health Technol Assess* 2003; 7, 1-144

1977

”No evidence was found”

2003

”Det fins ikke dokumentasjon av god kvalitet som kan støtte eller fraråde bruk av bestemte innkallingsintervall”

Oppsummering

Hur ofta skall barnen komma til tandläkaren?

Det enkelte barns behov
Den enkelte behandlers kompetanse
Lovverk og ressurser