

Anvisningar till vådrapport för barn och ungdomar

Vådrapport registreras digitalt i T99webb alternativt på blankett som skickas in per post.

| | | |
|--|--|--------------------|
|  Region Gävleborg | | Version 2025-01-01 |
| Vådrapport barn- och ungdomstandvård Rapporten insändes direkt efter genomförd undersökning i enlighet med Region Gävleborgs anvisningar och riktlinjer. | | |
| Patient | | |
| Personnummer | Förnamn | Efternamn |
| | | |
| Undersökningen utförd av (behandlare): | | |
| Namn | <input type="checkbox"/> Tandhygienist <input type="checkbox"/> Tandläkare | |
| | | |
| Undersökningsdatum | | |
| åååå-mm-dd | | |
| | | |

Fyll i

- Personnummer, för- och efternamn
- Namn på den som utfört undersökningen samt yrkeskategori
- Datum för undersökningen

Epidemiologisk registrering

Fyll endast i raden för barnets ålder.

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Epidemiologisk registrering (vid ovanstående undersökning) | | | | |
| 3 – 6 år: | | | | |
| dft | dfs | dfs-a | ds | ds-a |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 7 – 19 år: | | | | |
| DFT | DFS | DFS-a | DS | DS-a |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Se nedan tabell:

| 3- 6 år (Primära Tänder) | 7- 19 år (Permanent Tänder) | Definition enligt Socialstyrelsen |
|---------------------------------------|--|--|
| dft | DFT | Antal kariesade och lagade tänder. |
| dfs | DFS | Antal kariesade och lagade tandytor. |
| dfs-a | DFS-a | Antal kariesade och lagade approximalytor |
| ds | DS | Antal kariesade tandytor med nyttillkommen primär karies sedan föregående undersökning, oavsett när denna gjordes. Det innebär att en kariesskada som kvarstår sedan föregående undersökning (ej har behandlats), inte på nytt ska registreras här. Kariesskadan ska bara registreras en gång, dvs. när den upptäcks första gången. |
| ds-a | DS-a | Antal kariesade approximalytor med nyttillkommen primär karies. Även här skall kariesskadan endast registreras den gången skadan först upptäcks. (jmf ds beskrivning ovan) |

Riskgruppering av Karies, Parod, Bett och Tobak

3 – 19 år: Riskgruppering (värde 0 – 1 – 2):

| | | |
|--------|-------|------|
| Karies | Parod | Bett |
|--------|-------|------|

Kariesrisk

Riskbedömningen av karies är ett uttryck för patientens samlade kariesprogression/sjukdomsutveckling.

Varje tand bedöms separat och ges poäng efter följande poängsystem:

1 poäng = 0 till D1 eller D1 till D2

3 poäng = 0 till D2. D1 till D3. Fylld tand får sekundärkaries eller frisk tand får rotkaries.

5 poäng = 0 till D3

Patientens sammanlagda kariesrisk i poäng genererar ett riskvärde (0 -1 - 2) enligt följande:

| | |
|------------------------|--------------------|
| Låg risk 0: | 0-2 poäng |
| Måttlig risk 1: | 3-5 poäng |
| Hög risk 2: | 6 eller fler poäng |

Parodontal risk

Patientens sammanlagda risk i poäng genererar ett riskvärde (0 -1 - 2) enligt följande

| | |
|------------------------|---|
| Låg risk 0: | Inga tandköttsfickor ≥ 6 mm |
| Måttlig risk 1: | Tandköttsfickor max 6mm på 1-3 tänder eller tandköttsfickor max 5mm på 4 tänder |
| Hög risk 2: | Tandköttsfickor ≥ 6 mm på fler än 3 tänder |

Bett

Patientens sammanlagda risk i poäng genererar ett riskvärde (0 -1 - 2) enligt följande

| | |
|------------------------|---|
| Låg risk 0: | Ingen avvikelse i bettutvecklingen |
| Måttlig risk 1: | Följs av tandläkare |
| Hög risk 2: | Kontrolleras inom 6 månader av tandläkare |

Tobaksvanor från och med 12 år

| Rökning | Snusning |
|-------------------------|--------------------------|
| 0 - Röker aldrig | 0 - Snusar aldrig |
| 1 – Röker | 1 - Snusar |

Planerad tid för nästkommande undersökning, år och månad

Nästa undersökningsdatum:

| |
|------------|
| åååå-mm-dd |
|------------|

Undersökningsintervall får inte överstiga nedan antal månader per åldersintervall och riskgrupp.

| Ålder fr. om – t. om | Risk 0 | Risk 1 | Risk 2 |
|----------------------|--------|--------|--------|
| 3 – 17 år | 24 mån | 18 mån | 15 mån |
| 18 – 19 år | 36 mån | 24 mån | 18 mån |

Klinik

Underskrift behandlare

| |
|--|
| |
|--|

Fyll i

- Klinik (gärna stämpel)
- Namnförtydligande samt underskrift