

Mötesanteckningar NPO tandvård

Datum: 2023-04-18--19

Dag 1: kl kl 09:00-16:00

Dag 2: kl 08:30-11:30

Plats: Praktikertjänst, Adolf Fredriks Kyrkogata 9, Stockholm

Närvarande:

Anna Karin Wagner, Södra sjukvårdsregionen
Christina (Kicki) Olsson, Södra sjukvårdsregionen
Andreas Cederlund, Stockholm-Gotland Sjukvårdsregion
Pernilla Larsson-Gran, Sydöstra Sjukvårdsregion
Susanna Victoria, Västra Sjukvårdsregionen
Py Palmqvist, Norra Sjukvårdsregionen
Anna Westin, Mellersta Sjukvårdsregion
Anders Jonsson, Praktikertjänst
Lars Olsson, Privattandläkarna

Övriga:

Anna Bredin, Clara Lindberg, Elisabeth Wörnberg Gerdin, alla Socialstyrelsen
Hans Sandberg, ordf NAG karies
Katharina Wretlind, processledare NAG karies
Anna Carin Dahlgren, adjungerad ledamot Sveriges Folktandvårdsförening
Kristina Ateva, stödfunktionen på SKR

Frånvarande:

Dag 1: Christina Olsson, Lars Olsson deltog från kl. 14:00

Dag 2: Pernilla Larsson-Gran, Andreas Cederlund, Lars Olsson, Christina Olsson

Mötesanteckningar 2023-04-18--19

1. Välkomna

2. NAG Äldres munhälsa

Anna-Karin informerar från senaste dialogen med NAG Äldres munhälsa.
Framtagning av utbildningsmodul är pausad då arbetsgruppen fokuserar på den

generiska modellen. De har börjat titta på ett första utkast till behovsanalys som vi kommer ta del av under våren.

Vi resonerade kring sambandet mellan den generiska modellen och utbildningsmodulen och har just nu svårt att se kopplingen. NPO ser att det viktigaste arbetet för arbetsgruppen är att fokusera på att ta fram den generiska modellen först och att arbetet med behov till utbildning eventuellt kommer längre fram.

3. Socialstyrelsen

Anna Bredin och Elisabeth Wärnberg Gerdin deltog från Socialstyrelsen och gav oss en återkoppling på arbetet och slutrapporten för förutsättningar kring införande av en nationell modell för riskbedömning inom tandvården.



RU_Förutsättningar
för en nationell moc

4. NPO Tandvård – övergripande information SKR

Kristina Ateva från SKR deltog i denna punkt och delgav oss information om kunskapsstyrningen, både kring bakgrund samt om utvecklingstankar för framtiden.

Vi förde en öppen dialog om var vi i tandvården befinner oss i kunskapsstyrningen och våra tankar om det framtida arbetet med kunskapsstöd. Kristina tog med sig vissa reflektioner tillbaka till nationella stödfunktionen.



240418_Ateva_Aktu
ellt samt NPOs uppc

5. Adjungerad ledamot Sveriges Folktandvårdsförening

Anna Carin Dahlgren är från och med nu adjungerad i NPO tandvård som representant för Sveriges Folktandvårdsförening. Anna Carin deltog under punkt 4 och 5 vid detta mötestillfälle och kommer delta fullt ut från och med NPO-mötet i juni.

Vi förde en öppen dialog där vi presenterade oss laget runt och delgav våra erfarenheter och tankar om vår roll i NPO tandvård och det framtida arbetet.

Vi känner oss med denna rekrytering relativt fullskaliga i vår representation av tandvården förutom att vi inte har med oss någon från akademien i NPO. Hur kan vi tillsammans arbeta för att vi kan få med en sådan representant? Vi kommer fortsätta prata om det vid ett möte under hösten.

6. NAG karies – statusuppdatering

Processledare Torgny Andersen är inbjuden som gäst till denna punkt.

NPO positiv till delrapporten som skickats in. En generell återkoppling om att NAG verkar kommit långt. Torgny Andersen med processledarerfarenhet från flera NAG:ar inom annat NPO kommenterar att vi snart är klara för avstämningsmöte med SKR inför granskningsrunda 1.

Diskussion om hur NAG arbetar och vilka som skriver respektive bara kommenterar vad som görs. Kan vara svårt för ledamöter att ha tid att sätta sig in i arbetet och hinna skriva texter – det är okay att ordförande och processledare i NAG tar på sig mycket av skrivarbetet så länge NAG-ledamöterna ger positiv återkoppling på det som görs.

Det fördes också diskussion om vad som är en diagnos i relation till karies: konsensus kring att inte komplicera begreppet med att koppla på orsaksfaktorer till diagnosen, samt att det är tveksamt om kariesrisk är en diagnos utifrån antagandet att en diagnos anger vilken sjukdom/tillstånd som patienten är drabbad av. En person med enbart risk för sjukdom är fortfarande frisk och kan inte få en diagnos.

NPO kontaktat Riksstämman för att se om det finns möjlighet att presentera NAG arbetet i november. Återkoppling från Riksstämman på att de kommer bereda frågan och se om det finns plats i programmet på årets stämma.

7. NAG dentala implantat

Återkoppling från möte med NAG 8 april. Mötet blev tyvärr inställt, nytt datum satt i början av juni. Avrapportering sker på nästa NPO möte i juni.

Arbetet i NAG:en rullar på, alla organisationer med journalsystem Carita är på gång med registrering. Gruppen arbetar aktivt med att bidra till utveckling av rapporter i SKaPa.

8. Övrigt

Bjuda in alla NAG:ar till hösten. Syfte är att lyssna in andra NAGars arbete, det skapar möjlighet till utbyte och kunskapsöverföring mellan arbetsgrupperna.

Susanna upptäcker avvikelser i sin organisation när det gäller övervakningen (radiologiskt och kliniskt) av retinerade visdomständer, vilket hon ser kan bero på betydande oenighet kring vilken behandlingsmetod som bör användas. Hon ser således att det finns ett behov av kunskapsstöd i detta ämne men NPO behöver ta ställning till om det skall lyftas till ett nationellt kunskapsstöd i NPO eller landa på RPO nivå? Susanna förbereder en behovsanalys för att belysa ämnet ytterligare så och så tar vi upp frågan igen.

9. Avslut dag 1

.....

DAG 2

10. Välkomna

11. NAG dentala erosioner

Genomgång av behovsanalysen inför kunskapsstöd dentala erosioner.

Återkoppling till NAG dental erosion är att det finns en del redaktionella synpunkter, materialet behöver skrivas om så den är enklare beskriver behoven. Krävs även ytterligare förankring kring patientföreträdare.

Diskussion skedde i gruppen om kunskapsstödet även bör omfatta allt tandslitage då det kan vara svårt att särskilja orsaken vid diagnostillfället?

NAG bör bjudas in till NPO-mötet 13 juni för att kunna finalisera behovsanalysen så att vi sen kan arbeta fram en uppdragsbeskrivning.

12. Generisk modell för tandvård



Generiskt modell
för tandvård 1.pptx

Susanna höll en workshop utifrån bifogad presentation som mynnade ut i att det finns behov för ett "stöddokument" med textbyggstenar utifrån tillstånd. Detta för att munhälsa/tandvårdskontakt skall beaktas för patienter i alla nationella arbetsgrupper som tar fram vårdförlopp. Det i sin tur skulle underlätta så att tandvården involveras korrekt i vårdförloppen redan från början. Som ett likställas med ett generiskt ramverk i "light format".

Anna-Karin tar frågan vidare till Anna Benemark i Södra sjukvårdsregionen om arbetet med ett sådant dokument skulle vara görligt.

13. Avslut och lunch

Vid tangentbordet: Anna-Karin Wagner