

Programberedning 5-
tandvård

PROTOKOLL
2015-08-26

5/2015
§§ 29-34

Sammanträde i Programberedningen för tandvård

Datum Onsdagen den 26 augusti

Tid 14:00 – 16:00

Plats Södertörnssalen, landstingshuset

<i>Ledamöter</i>	(C)	Karin Fälldin	Ordförande
	(M)	Jane Gustavsson	1:e vice ordförande
	(S)	Tara Twana	2:e vice ordförande
	(M)	Arvid Öhlin	
	(M)	Carl Henrik Svenson	
	(M)	Ann Burgess	
	(FP)	Cecilia Elving	
	(KD)	Antonella Pirrone	§ 29-32
	(S)	Ahmed Ali Salad	
(S)	Sargon Daoud		
<i>Ersättare</i>	(M)	Arslan Bicen	Tjänstgörande § 33-34
	(C)	Michaela Haga	§ 29-32
	(S)	Annett Haaf	Tjänstgörande

Övriga Kjell Bjerrehorn, Ida Brännemo (§29-32), Göran Dahllöf, Julia Forssmed, Karin Hammarlund, Lars Nordgren, Jenny Norell (§32), Bo Persson, Shervin Shahnavaz

Justerat Karin Fälldin (C) Tara Twana (S)

Vid protokollet Julia Forssmed

§ 29 Val av justerare

Karin Fälldin (C) och Tara Twana (S) utses att justera protokollet.

§ 30 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns med tillägget ett Sargon Daoud (S) anmäler en övrig fråga.

§ 31 Föregående protokoll

Protokollet från sammanträdet den 27 maj läggs till handlingarna.

§ 32 Tema specialiserad barntandvård (Pedodonti)

Göran Dahllöf, professor Karolinska Institutet, berättar om nuläget och utmaningar inom den specialiserade barntandvården. Att Sverige är världsbäst på barn- och ungdomstandvård beror på ett långt och mödosamt arbete. Sen år 2000 kan det konstateras att det inte har hänt så mycket i den generella utvecklingen av förbättrad tandhälsa för barn och ungdomar. Det går däremot att se ökade skillnader mellan de med god tandhälsa och de med problem. Andra utmaningar är tandvårdsrädsla, erosionsskador, rädsla för flour, den lilla grupp som inte besöker tandvården, och symptom från käkled och käkmuskulatur. Det pågår också ett arbete för ökad samordning med barnvårdscentraler.

Ida Brännemo, ST-tandläkare och doktorand, berättar om ett projekt med aktiv hälsostyrning, företrädesvis per telefon. Det har rekryterats ett antal tandsköterskor med kulturell och språklig kompetens inom arabiska, somaliska, turkiska och polska. Dessa arbetar med stöd till för familjer med barn som behövt använda narkos. Planen är att vidga detta till familjer där det inte gått lika långt. Familjen och tandsköterskan hörs av minst var 14:e dag. Målet är mindre karies, att barnet ska må bättre, att familjen som helhet ska uppleva mindre stress samt att den ska nyttja tandvården mer förebyggande.

Shervin Shahnavaaz, psykolog och doktorand, berättar om en studie kring internetbaserad kognitiv beteendeterapi (KBT) för barn och ungdomar med tandvårdsrädsla. Många gånger handlar det om rädsla för sprutor vilket ofta är något som tandvården får "ärva" från situationer i den övriga hälso- och sjukvården. Det finns resultat som visar på mycket positiva resultat från KBT som har genomförts ansikte mot ansikte. Det finns dock många utmaningar med att få till detta i form av tid, avstånd till terapeut och var det finns rätt kompetens. Därför har det tagits fram en internetbaserad modell. Den studie som har genomförts visar lovande resultat och förhoppningen är att kunna gå vidare med en större studie.

§ 33 Förvaltningen informerar

Kjell Bjerrehorn, hälso- och sjukvårdsförvaltningen informerar om följande:

- Det är god kontroll i ekonomin och allt tyder på att ett noll-resultat kommer att nås vid årets slut. Förvaltningen återkommer inom kort med detaljerad redovisning i tertialbokslutet.
- Det har kommit en årsrapport från Stockholms medicinska råd som finns tillgänglig för ledamöterna. Eventuellt återkommer detta som en information vid ett senare sammanträde.
- Nästa sammanträde är förlagt till Tandläkarhögskolan.

§ 34 Övriga frågor

Sargon Daoud (S) meddelar att han tar sin fråga vid ett nästkommande sammanträde.

Karin Fälldin tackar de närvarande och förklarar mötet avslutat.