

BEHANDLINGSSTÖD FÖR ALLMÄNTANDVÅRDEN VID Orofacial smärta och käkfunktionsstörning

Beskrivning

- Behandlingsstödet grundar sig på Nationella riktlinjer (NR) för vuxentandvård och diagnoser utgår från Diagnostic Criteria for Temporomandibular disorders (DC/TMD).
- Åtgärder rangordnas där "1" är den åtgärd man bör starta med.
- Förslag om uppföljningsintervall och åtgärds-koder anges. För föreskrifter och

allmänna råd gällande föreslagna åtgärder, se www.tlv.se.

När ska man vända sig till specialist?

Vid utebliven behandlingseffekt efter 3 månader, svårdiagnostiserat smärttillstånd eller misstanke om ledinflammation hos barn bör specialist konsulteras alternativt remiss skickas till specialisttandvård.

Myalgi / Huvudvärk tillskriven TMD

Ordning	Åtgärd	NR	Åtgärds-kod	Funkt.ktr. 1–2 veckor	Uppföljning 2–4 veckor	Utvärdering 3 månader
1	Undersökning och diagnostik		107, 108		103	103, 107
	Information om käksystemet och orsaksfaktorer		311		311, 312	
	Kvalificerad rådgivning	4	311, 314		311, 312	
	Individanpassad motorisk aktivering	4	606			
2	Stabiliseringsskena	4/5	601, 602	*		
	Mjuk bettskena vid mjölk-tandsbett/växelbett		604	*		
3	Paracetamol, NSAID (akuta tillstånd)	5	-			

Artralgi

Ordning	Åtgärd	NR	Åtgärds-kod	Funkt.ktr. 1–2 veckor	Uppföljning 2–4 veckor	Utvärdering 3 månader
1	Undersökning och diagnostik		107, 108		103	103, 107
	Information om käksystemet och orsaksfaktorer		311		311, 312	
	Kvalificerad rådgivning	4	311, 314		311, 312	
	Individanpassad motorisk aktivering	4	606			
2	NSAID	4				
3	Stabiliseringsskena	4	601, 602	*		
	Mjuk bettskena vid mjölk-tandsbett/växelbett		604	*		
4	Individanpassad motorisk aktivering (undvik vid akuta tillstånd)	5	606			

Diskförskjutning med återgång – med ledsmärta och/eller intermitterent låsning

Ordning	Åtgärd	NR	Åtgärds-kod	Funkt.ktr. 1–2 veckor	Uppföljning 2–4 veckor	Utvärdering 3 månader
1	Undersökning och diagnostik		107, 108		103	103, 107
	Information om käksystemet och orsaksfaktorer		311		311, 312	
	Kvalificerad rådgivning	6	311, 314		311, 312	
	Individanpassad motorisk aktivering	6	606			
2	NSAID (akuta tillstånd)	4				
3	Stabiliseringsskena	5	601, 602	*		
	Mjuk bettskena vid mjölk-tandsbett/växelbett		604	*		

* Funktionskontroll av bettskena kan ej debiteras upp till tre månader efter utlämnandet.

Diskförskjutning med återgång – utan ledsmärta och utan intermittent låsning

Ordning	Åtgärd	NR	Åtgärdskod	Funkt.ktr. 1–2 veckor	Uppföljning 2–4 veckor	Utvärdering 3 månader
1	Undersökning och diagnostik Information om käsystemet och orsaksfaktorer		107, 108 311			

Diskförskjutning utan återgång – med ledsmärta och inskränkt rörelseförmåga

Ordning	Åtgärd	NR	Åtgärdskod	Funkt.ktr. 1–2 veckor	Uppföljning 2–4 veckor	Utvärdering 3 månader
1	Undersökning och diagnostik Information om käsystemet och orsaksfaktorer Kvalificerad rådgivning		107, 108 311 311, 314		103 311, 312 311, 312	103, 107
2	NSAID (akuta tillstånd) Individanpassad motorisk aktivering, passiv töjning	4 4	606			
3	Stabiliseringsskena Mjuk bettskena vid mjölkmandsbett/växelbett	6	601, 602 604	* *		

Diskförskjutning utan återgång – utan ledsmärta, med inskränkt rörelseförmåga

Ordning	Åtgärd	NR	Åtgärdskod	Funkt.ktr. 1–2 veckor	Uppföljning 2–4 veckor	Utvärdering 3 månader
1	Undersökning och diagnostik Information om käsystemet och orsaksfaktorer Kvalificerad rådgivning Individanpassad motorisk aktivering, passiv töjning		107, 108 311 311, 314 606 4		103 311, 312 311, 312	103, 107

Degenerativ ledsjukdom – med ledsmärta

Ordning	Åtgärd	NR	Åtgärdskod	Funkt.ktr. 1–2 veckor	Uppföljning 2–4 veckor	Utvärdering 3 månader
1	Undersökning och diagnostik Information om käsystemet och orsaksfaktorer Kvalificerad rådgivning Individanpassad motorisk aktivering		107, 108 311 311, 314 606		103 311, 312 311, 312	103, 107
2	Stabiliseringsskena	5	601, 602	*		
3	NSAID (akuta tillstånd)	6				

Degenerativ ledsjukdom – utan ledsmärta

Ordning	Åtgärd	NR	Åtgärdskod	Funkt.ktr. 1–2 veckor	Uppföljning 2–4 veckor	Utvärdering 3 månader
1	Undersökning och diagnostik Information om käsystemet och orsaksfaktorer		107, 108 311			

* Funktionskontroll av bettskena kan ej debiteras upp till tre månader efter utlämnandet.