

## Underveisrapport «Husk tennene!»

Prosjektet «Husk tennene!» går fra 01.01.2014 til 31.12.2015. Underveisrapporten gir en kort oppsummering av første år i prosjektet. Prosjektet tar for seg undervisning i kosthold rettet mot 10-åringer, samt praktisk opplæring i tannpuss.

### Resultat

Alle 4.klassene i Eidsvoll og Hurdal kommuner ble besøkt som planlagt og avtalt. Undervisningen i klasserommet ble gjennomført av prosjektleder Pia Skarsbø Heimdal. Tannpussopplæringen i grupper ble gjennomført ved hjelp av flere ansatte fra Eidsvoll tannklinikk. Den praktiske gjennomføringen ute i den enkelte skoleklassen forløp uten avvik. For andre prosjektår, 2015, vil både klasseromsundervisningen og opplæring i tannpuss bli gjennomført på samme måte som i 2014.

Prosjektleders erfaring etter første prosjektår, er at hun må beregne bedre tid til organiseringen rundt klassebesøkene. Det tar lenger tid enn først antatt å få tak i klasselærere og avtale besøk i 4.klassene. Prosjektleder jobber som tannpleier, og timeboka fylles raskt opp. Det må derfor også settes av mer tid fremover i timeboka for å ha nok tid til å få gjort alle avtalene.

### TANNHELSERESULTATER

Mål for prosjektet: Effekten av prosjektet leses på tannhelsestatistikken for 15-åringene og SiC-indeks for 12-åringene. Mål: SiC-indeks redusert med 0,5 i forhold til tallene fra 2012. Det vil si SiC-indeks 3,1 for Hurdal og 3,4 for Eidsvoll. Ingen 15-åringer har DMFT  $\geq$  5.

Ut fra tallene som er satt som mål innen prosjektperiodens utløp, er målet nådd når vi ser på SiC-indeksen for 12-åringer i Eidsvoll kommune. For 12-åringer i Hurdal kommune er målet ikke nådd. For 15-åringene er målet ikke nådd.

### SiC-index og DMFT $\geq$ 5 Eidsvoll og Hurdal 2013 og 2014

Kommune	SiC-index 12 år 2013/2014	DMFT $\geq$ 5 12 år 2013/2014	SiC-index 15 år 2013/2014	DMFT $\geq$ 5 2013/2014
Eidsvoll	3,18 / 2,91	10 / 4	6,36 / 5,69	34 / 34
Hurdal	2,33 / 3,67	0 / 2	6,33 / 7,86	6 / 9

SiC-index og DMFT  $\geq$  5 på kretsnivå i Eidsvoll og Hurdal i 2013 og 2014. (Hurdal kun 1 krets).

KRETS / ÅR	SiC-index 12 år		DMFT $\geq$ 5 12 år		SiC-index 15 år		DMFT $\geq$ 5 15 år	
	2013	2014	2013	2014	2013	2014	2013	2014
DAL	3	4,3	3	2	6,78	7,09	8	9
RÅHOLT	3,44	3	2	2	5,92	4,12	7	4
EIDSVOLL VERK	3,2	2,33	2	0	6,6	4,9	4	3
FINSTAD	1,5	1,5	0	0	10	5	2	1
VILBERG	2,88	1,9	1	0	6	5,88	4	9
ÅS	4	3	1	0	9	5	7	2
MINNESUND	3	2,25	0	0	3,83	8,67	2	6
FEIRING	3,5	1	1	0	1,5	3,5	0	0
HURDAL	2,33	3,67	0	2	6,33	7,86	6	9

Det er variasjoner og svingninger i tallene (både SiC-index og DMFT-tall) fra år til år. Fra 2013 til 2014 er det en relativt stor økning i SiC-indeks hos 15-åringene i Minnesund krets. Både i 2013 og i 2014 var det undersøkt 18 personer i årskullet. Se tall under for fordeling etter DMFT-resultat.

DMFT	2013	2014
DMFT = 0	3 personer / 16,7 %	4 personer / 22,2 %
DMFT 1-4	13 personer / 72,2 %	8 personer / 44,4 %
DMFT 5-9	2 personer / 11,1 %	4 personer / 22,2 %
DMFT 10-14	0	1 person / 5,6 %
DMFT ≥ 14	0	1 person / 5,6 %

Det er et godt resultat med nedgang i tannhelsestatistikken for 12-årskullet. Pasientene «drar med seg» tannhelseresultatene når de blir eldre. Grunnlaget for lavere DMFT-tall hos 15 åringene, er avhengig av bedre tannhelsestatistikk hos 12-åringene. Det tar tid å endre vaner, slik at vi kan ikke forvente at prosjektet skal gi store utslag umiddelbart. Vi må ha et langsiktig mål om bedre tannhelseresultater hos 12- og 15-åringene.

Resultater fra 2012:

KRETS	SiC-index 12 år	DMFT ≥ 5 12 år	SiC-index 15 år	DMFT ≥ 5 15 år
DAL	5,29	2	7,22	9
RÅHOLT	3,4	2	6,23	15
EIDSVOLL VERK	4,11	3	5,75	4
FINSTAD	2	0	6,67	1
VILBERG	2,7	3	3,25	0
ÅS	4,83	1	4	1
MINNESUND	4	1	3,67	1
FEIRING	4	0	2,5	0
HURDAL	3,62	0	6,56	11

Resultater fra 2012 er tatt med for å vise at SiC-indeksen og DMFT ≥ 5 kan variere fra år til år. I små kretser blir utslagene større dersom en person har mye karies. 2012-resultatene er også bakgrunnsstatistikken for prosjektet, og resultatet av prosjektet sees opp mot SiC-indeks og DMFT ≥ 5 fra 2012.

### Konklusjon

Etter første prosjektår trekker vi ingen konklusjoner. Det har ikke vært avvik i forhold til planlagt gjennomføring. I 2015 vil dermed aktiviteten i prosjektet være lik det den var i 2014.