

| Namn på dokument Riktlinjer för omhändertagande av patienter med oralmotoriska svårigheter | | |
|---|------------------------------------|-------------------------|
| Enhet: Talkliniken | | Urspr. version (061204) |
| Fastställd/Gäller från: 08-01-01 | Fastställt av: Elisabeth Lindström | |
| Översyn/revision:110101 | Ansvarig: Hanna Persson | |

Patientgrupper

Barn och vuxna med

- Ät- och drick- och sväljsvårigheter
- Dregling
- Munandning; misstanke om förstorade tonsiller eller adenoid
- Bettfel på grund av tungovana
- Avvikande sväljmönster
- Ihärdiga artikulatoriska svårigheter, misstanke om oral/verbal dyspraxi

Logopedisk målsättning

- Utredning av oralmotorik och artikulation
- Utreda bakomliggande orsaker till svårigheterna
- Optimal orofacial funktion i relation till patientens grundförutsättningar.

Samverkan

- Gemensamma mottagningar tandläkare och logoped samt ÖNH-läkare och logoped
- Kontakt med tandteknikerlaboratorium
- Kontakt och samråd med remittent

Nybesök och bedömning

- Nybesök inom 3 månader
- Anamnes enligt mall
- Logopedisk bedömning och diagnosticering enligt STORM (STockholms ORalMotoriska bedömningprotokoll)
- Audio/videodokumentation
- Behandlingsprogram för hem och (för)skola
- I samråd med patient/anhörig upprätta behandlingsplan och målsättning
- Remissvar till inremitterande
- Vidareremittering till gemensam mottagning Öron-Näsa-Hals-läkare och logoped vid misstanke om hypertrofi av tonsiller, adenoid eller kort tungband.
- Vid oralmotorisk problematik tillsammans med påtaglig hypernasalering, vidareremittering för velofarynxröntgenundersökning

Behandling och uppföljning

- Efter 3 månader: utvärdering av behandling och ställningstagande till fortsatt åtgärd
- Eventuell modifiering av behandlingsprogram
- Eventuell remiss till gemensam mottagning med tandläkare för utprovning och utlämning av intraoralt hjälpmedel
- Uppföljande kontroller var 3 månad i synnerhet så länge som intraoralt hjälpmedel används
- Utvärdering genom att bedömnings- och dokumentationsförfarandet från nybesöket upprepas

Avslutning

• Kontakten avslutas senast 2 år från första besöket om inte särskilda skäl för fortsatt behandling föreligger Sammanfattning till inremitterande vid behov.