Remissrutin OSA patienter

En grundförutsättning är att patienten är motiverad och klarar att använda den behandling vi kan erbjuda (antiapnéskena).

Vid behandling med antiapnéskena remitteras patienten till avdelningen för Bettfysiologi, Specialisttandvården Östersund, region Jämtland-Härjedalen. Bedömning av de odontologiska förutsättningarna för en antiapnéskena, liksom utprovning och efterkontroll, kräver individuell utvärdering av tandläkare som har genomgått grundutbildning i odontologisk sömnmedicin.

För att rätt kunna bedöma och prioritera inkommande remisser SKA det i remissen beskrivas allvarlighetsgrad och fullständigt resultat av sömnregistreringen vid sömnlaboratoriet (nattlig andningsregistrering (NAR) ska inte vara äldre än 10 år).

Remissen skall beskriva övriga symtom där troligt samband finns med sömnapnén såsom dagtrötthet (ESS värde), hjärt-kärlsjukdomar, metabol sjukdom, samt motivering till valet av apnéskena som behandling av sömnapnén. Även yrkesroll ska anges om patient har i sammanhanget riskyrke, såsom yrkeschaufför, pilot etc.

Antiapnéskena kan förhandsprövas om:

* Ingen eller välkontrollerad samsjuklighet, inga symtom AHI 15–30
* Ingen eller välkontrollerad samsjuklighet, med symptom AHI 5–30
* Icke kontrollerad samsjuklighet, inga symtom AHI 15–30
* Icke kontrollerad samsjuklighet, med symptom AHI 5–30

För förhandsprövning utanför detta intervall ska detta motiveras särskilt.

**Innan behandling kan påbörjas är det viktigt att patienten är frisk i munnen och inte har någon tandbehandling planerad. Patienten ska ha varit hos tandläkaren de senaste 6 månaderna (krav från Beställarenheten i region Jämtland-Härjedalen). Tiden till start av behandling minskar om ni informerar patienterna om detta. Om patienten är osäker hänvisas att kontakta sin ordinarie tandläkare före besöket på avdelningen för Bettfysiologi.**

En patient med fungerande behandling med CPAP kan endast i undantagsfall och efter läkarmotivering få subvention för en apnéskena som alternativ.

Om CPAP behandlingen rekommenderas i definitivt utlåtande från Klinisk Fysiologi men patienten väljer bort det och önskar antiapnéskena av okänd eller subjektiv anledning, omfattas inte behandlingen med antiapnéskena av Tandvårdsstödet.

Vid behandling med antiapnéskena kvarstår det medicinska ansvaret för behandlingen hos vederbörande läkare vid öron-, näs- och halsmottagningen eller lungmedicin.

För att objektivt utvärdera behandlingseffekten bör patienten genomgå en ny nattlig andningsregistrering med antiapnéskenan i munnen ett par månader efter utprovning.

[Nationellt vårdprogram för behandling av sömnapné hos vuxna.](https://d2flujgsl7escs.cloudfront.net/external/nationellt-vardprogram-for-behandling-av-obstruktiv-somnapne-hos-vuxna.pdf)