

KLINISK RELEVANS

Sjeldne diagnoser skaper ofte usikkerhet i tannklinikken, særlig når behandleren mangler erfaring med diagnosen eller tilgang til tilpassede behandlingsveiledere. Dette kan føre til underbehandling eller feilbehandling. Enkle tiltak – som forberedelse via tilgjengelige ressurser, tilpasset kommunikasjon og stabilisering av pasienten – kan gjøre det mulig å gjennomføre nødvendig behandling på en trygg og god måte.

FORFATTERE

Tiril Berggren, tannlege, Nasjonalt senter for sjeldne diagnoser – enhet munnhelse, Lovisenberg Diakonale Sykehus, Oslo

Pernilla Östenson, overtannlege, spesialist i pedodonti, Nasjonalt senter for sjeldne diagnoser, enhet munnhelse, Lovisenberg Diakonale Sykehus, Oslo

Malik Mahic, spesialfysioterapeut, Nasjonalt senter for sjeldne diagnoser, enhet munnhelse, Lovisenberg Diakonale Sykehus, Oslo

Ole Rasmus Theisen, tannlege, Nasjonalt senter for sjeldne diagnoser, enhet munnhelse, Lovisenberg Diakonale Sykehus, Oslo

Korresponderende forfatter: Tiril Berggren, e-post: tirb@lds.no

Akseptert for publisering 21.05.2025. Artikkelen er fagfellevurdert.

MeSH: Rare Diseases; Communication; Patient Positioning; Communication Devices for People with Disabilities

Artikkelen siteres som: Berggren T, Östenson P, Mahic M, Theisen OR. Persontilpasset tannbehandling ved sjeldne diagnoser. *Nor Tannlegeforen Tid*. 2025; 135: 746-50. doi:10.56373/68c7d79e74215

Samtykke: Personen på alle fotografiene har gitt skriftlig samtykke til at samtlige fotografier i artikkelen blir publisert.

Persontilpasset tannbehandling ved sjeldne diagnoser

Tiril Berggren, Pernilla Östenson, Malik Mahic og Ole Rasmus Theisen

Artikkelen omhandler persontilpasset tannbehandling for personer med sjeldne diagnoser, som ofte har økt risiko for orale helseproblemer og kan ha ulike funksjonsnedsettelse som kompliserer munnhygiene og behandling. Barrierer som tannbehandlingsangst og manglende tilrettelegging bidrar til at mange ikke mottar nødvendig behandling, noe som kan ha negativ innvirkning på funksjon og livskvalitet. Artikkelen understreker betydningen av en grundig medisinsk anamnese og kartlegging av pasientens behov før behandling. Enkle tiltak som forberedelse, tilpasset kommunikasjon og stabilisering av pasienten, kan være avgjørende for trygg og effektiv behandling. Samarbeid med pårørende og helsepersonell er også sentralt for å sikre en helhetlig tilnærming. Artikkelen presenterer konkrete teknikker som bildestøtte, stabilisering med puter og spørreskjema for kartlegging av tilrettelegging. Videre inkluderes ressurser som kan bistå med informasjon og behandlingsforslag for pasientgruppen. De presenterte elementene kan forbedre både tilgjengeligheten og kvaliteten på tannbehandling for personer med sjeldne diagnoser.

God munnhelse er en forutsetning for god generell helse, funksjon og livskvalitet [1]. Personer med sjeldne diagnoser har økt risiko for orale helseproblemer, inkludert alvorlige bittavvik, tannagenesier, mineraliseringsforstyrrelser og munntørrehet [2]. Likevel rapporteres det ofte om mangelfull tilgang til nødvendig tannbehandling i denne pasientgruppen [2].

I Norge og i de fleste EU-land regnes en diagnose som sjelden dersom færre enn 1 per 2 000 i befolkningen har tilstanden [3].

I Danmark er en sjelden diagnose avgrenset til sykdommer som forekommer hos færre enn 1-2 per 10 000. Avhengig av definisjon anslås det at mellom 1 % og 5,9 % av befolkningen har 1 av de 7–8 000 sjeldne diagnosene vi kjenner til.

Sjeldne diagnoser kan medføre ulike funksjonsnedsettelse som gjør munnhygiene og tannbehandling krevende [4]. Funksjonsnedsettelse omfatter et bredt spekter av utfordringer, inkludert fysiske, sensoriske, intellektuelle, medisinske, emosjonelle og sosiale svekkelser, eller ofte en kombinasjon av disse [5]. Personer med utviklingshemming har særlig økt risiko for redusert tann- og munnhelse, inkludert utilstrekkelig munnhygiene, ubehandlet karies og periodontal sykdom [1]. I tillegg fører tannsykdom ofte til ekstraksjoner fremfor restorativ behandling, noe som fører til flere manglende tenner, med negativ innvirkning på funksjon, estetikk og livskvalitet [1].

Utfordringer som tannbehandlingsangst og manglende tilrettelegging er viktige årsaker til at mange ikke mottar nødvendig behandling [1][6]. Det finnes imidlertid en rekke teknikker tannhelsepersonell kan benytte for å tilby trygg og persontilpasset behandling, hvor ulike former for gradvis eksponering er mest forsket på [7][8]. Samtidig er det viktig å understreke at ikke alle med funksjonsnedsettelse har spesielle behov [5], og at behandlingen alltid må vurderes i lys av den enkeltes situasjon.

Denne artikkelen gir en oversikt over noen sentrale teknikker vi benytter ved Nasjonalt senter for sjeldne diagnoser, enhet munnhelse

– Nasjonalt kompetansesenter for oral helse ved sjeldne diagnoser i Norge – for å bidra til god og tilrettelagt tannbehandling til personer med sjeldne diagnoser. Det er relativt enkle tiltak, som likevel kan være avgjørende for at behandling lar seg gjennomføre. Ettersom sjeldne diagnoser er en heterogen gruppe tilstander, har vi valgt å beskrive noen diagnoseovergripende metoder vi ofte benytter for å møte utfordringer i den kliniske hverdagen. Det finnes i tillegg en rekke andre metoder som ikke beskrives her.

Forberedelse til møtet med pasienten

Medisinsk anamnese

Forskning fra Frankrike og Sverige viser at personer med sjeldne diagnoser ofte møter tannhelsepersonell med begrenset kunnskap om tilstanden, og at behandlerne i liten grad anerkjenner pasientens eller pårørendes innsikt – en innsikt som ofte kan være svært verdifull. Tilgang til behandling beskrives av mange som vanskelig, og en del blir henvist til andre behandlere gjentatte ganger uten at det fører til bedre oppfølging [6][10]. I tillegg rapporteres mangelfull samhandling mellom ulike deler av helsetjenesten, noe som igjen kan føre til en betydelig belastning for pasienter og pårørende [9]. Årsakene til disse utfordringene er sammensatte, men en helhetlig forståelse av pasientens diagnose er et viktig utgangspunkt for diagnostikk og behandling, spesielt for personer med sjeldne diagnoser. Nasjonalt senter for

Nordiske sentre for oral helse og sjeldne diagnoser

Tabell 1. De ulike nordiske sentrene har som overordnet formål å legge til rette for et godt tannbehandlingstilbud til personer med sjeldne diagnoser

Senter	Nettadresse	Nettressurser	Tjenester
Nasjonalt kompetansesenter for oral helse ved sjeldne diagnoser - Nasjonalt senter for sjeldne diagnoser, enhet munnhelse Nasjonalt senter for sjeldne diagnoser Kirurgisk avdeling Lovisenberg Diakonale Sykehus Oslo Norge	https://www.lovisenbergssykehus.no/Munnhelse/	- Informasjon om oralmotorisk team og oralmotorikk - Beskrivelser av et utvalg sjeldne diagnoser og oversikt over hjelpemidler - Lenker til ressurser som unikenetter.no, sjelden.no med ytterligere informasjon om diagnoser, tilnærming og kurser	- Tverrfaglige konsultasjoner med odontologiske spesialister, logopeder og fysioterapeuter - Behandling gjøres primært i samråd med tannklinikken der pasienten bor - Spesialistbehandling i særskilte tilfeller, nært samarbeid med andre sjeldnessentre og blant annet kraniofacialt team ved Oslo Universitetssykehus - Kunnskapsinnsamling, forskning og publisering av informasjon vedrørende sjeldne diagnoser som er relevant for tannhelsepersonell - Kurs internt og eksternt for tannhelsepersonell, pasienter med sjeldne diagnoser og annet helsepersonell

Tabell 1. De ulike nordiske sentrene har som overordnet formål å legge til rette for et godt tannbehandlingstilbud til personer med sjeldne diagnoser

Senter	Nettadresse	Nettressurser	Tjenester
Odontologisk Videncenter Avdeling for kjevekirurgi Rigshospitalet København Danmark	www.rigshospitalet.dk/afdelinger-og-klinikker/hovedorto/afdeling-for-kaebekirurgi/enheder-i-afdelingen/odontologisk-videncenter	• Overordnet diagnoseoversikt • Informasjon om behandlingstilbud ved senteret • Informasjon om rettigheter og økonomisk støtte ved tannbehandling	• Høyspesialisert rådgivning, utredning og behandling av pasienter med sjeldne sykdommer og orale tilstander i samråd med blant annet kjevekirurgisk avdeling, Københavns Tannlegeskole og kraniofacialt team ved Center for Sjældne Sygdomme • Systematisk innsamling av kunnskap, erfaringer, og utvikling av nye behandlingsmetoder og protokoller • Forskning og formidling knyttet til sjeldne diagnoser med munnhulefunn
Odontologisk Landsdels- og Videncenter Avdeling for tann-, munn- og kjevekirurgi Århus Universitetshospital Århus Danmark	auh.dk/afdelinger/tand-mund-og-kabekirurgi/odontologisk-landsdels-og-videncenter	• Oversikt over behandlingsforløp ved medfødte sjeldne sykdommer og tannmangel	• Høyspesialisert rådgivning, utredning og behandling av pasienter med sjeldne sykdommer og orale tilstander i samråd med blant annet kjevekirurgisk avdeling ved Århus Universitetshospital og Tandlægeskolen i Århus for pasienter fra Jylland og Fyn. • Systematisk innsamling av kunnskap, erfaringer, og utvikling av nye behandlingsmetoder og protokoller • Forskning og formidling knyttet til sjeldne diagnoser med munnhulefunn
Mun-H-Center Nasjonalt orofacialt kunnskapssenter og del av Folktandvården og spesialisttandvården i Västra Götalandsregionen Lokalisert til Odontologen og Ågrenska kompetensentrum Gøteborg Sverige	mun-h-center.se	• Informasjonsmaterieell inkludert diagnosebeskrivelser, MHC-appen, anbefalinger for odontologisk og oralmotorisk behandling, verktøy for vurdering av oral funksjon, kursoversikt og ulike publikasjoner • Praktiske hjelpemidler for munnhygiene og oralmotorisk trening • Informasjon om økonomisk støtte til tannbehandling	• Tverrfaglige utredninger og behandlinger av odontologiske problemstillinger hos pasienter med sjeldne diagnoser • Tilvenning til tannbehandling • Videokonsultasjoner og støtte ved behandling av pasienter med sjeldne diagnoser utført ved lokale tannklinikker • Kunnskapsinnhenting, dokumentasjon, forskning og utvikling av behandlings- og forskningsmetoder i tillegg til kursvirksomhet
Kompetenscenter för sällsynta odontologiska tillstånd Nasjonalt senter og del av Folktandvården Region Jönköpings län Odontologiska Institutionen Jönköping Sverige	rjl.se/Folktandvarden/Kompetenscenter-for-sall-synta-odontologiska-tillstand	• Overordnet beskrivelse av et utvalg sjeldne diagnoser med informasjon om behandling • Informasjon om ulike tjenester til behandlere og pasienter • Informasjon om økonomisk støtte til tannbehandling	• Undersøkelse, informasjon og rådgivning • Behandlingsplanlegging i samråd med spesialister ved Odontologiska Institutionen • Kunnskapsinnsamling, dokumentasjon, forskning og utvikling • Behandling utføres ved Odontologiska Institutionen eller ved en tannklinikk der pasienten bor
Odontologiskt Kunskapscentrum i Norr Nasjonalt senter og del av spesialisttandvården i Folktandvården Västerbotten Norrlands Universitets-sjukhus Umeå Sverige	www.regionvasterbotten.se/organisation-och-verksamheter/tandvard/specialisttandvarden/odontologiskt-kunskapscentrum-i-norr	• Presentasjon av virksomheten • Lenker til andre klinikker og sentre for sjeldne diagnoser	• Utredning, diagnostikk og behandlingsplanlegging • Samle erfaring og kunnskap for å bedre støtte tannhelsepersonell i møte med pasienter med sjeldne diagnoser • Behandling gjøres primært ved en tannklinikk der pasienten bor

sjeldne diagnoser, enhet munnhelse i Oslo, Odontologisk Videncenter i København og Århus, samt de øvrige nordiske sentrene for sjeldne diagnoser og oral helse (tabell 1), fungerer som viktige ressurser ved utredning og behandling av sjeldne diagnoser. Som regel vil sentrene kunne bidra med utdypende informasjon fra litteraturen samt kliniske erfaringer. Det er også mulig å henvise pasienten for konsultasjon som utgangspunkt for videre samhandling. I tillegg finnes det flere digitale ressurser som gir oversikt over diagnoser, inkludert uniketenner.no, som fokuserer på munnhulefunn og tannbehandling, og amerikanske Genetics And Rare Diseases Centre på rarediseases.info.nih.gov, som tilbyr mer generell informasjon om et stort antall diagnoser.

Individuelle forhold

I tillegg til den medisinske anamnesen er det viktig å kartlegge behov for tilpassing i tannbehandlingssituasjonen og mestringsstrategier som pasienten har god effekt av i andre sammenhenger.

Kartlegging (figur 1) kan med fordel gjøres per telefon i forkant av konsultasjonen, slik at individuelt utformede støttetiltak kan utformes og tannhelsepersonell kan forberede seg til konsultasjonen.

Ressurser rundt pasienten

For pasienter med sammensatte behov er det ofte avgjørende å involvere både omsorgspersoner og annet helsepersonell i planlegging, gjennomføring og oppfølging av tannbehandling og egenomsorg. Den som følger pasienten til timen, er ikke nødvendigvis den som ivaretar munnstellet til daglig. Et godt samarbeid forutsetter at helsepersonell anerkjenner nærpersoneers førstehåndskunnskap om pasientens behov og fungering [9]. Eksempler på andre naturlige samarbeidspartnere er fastlege, ernæringsfysiolog, logoped og pedagogisk personell. Ved Nasjonalt senter for sjeldne diagnoser, enhet munnhelse, Lovisenberg Diakonale Sykehus har vi gode erfaringer med å samarbeide med spesialpedagoger, som blant annet kan bidra til å utarbeide treningsopplegg for tilvenning til tannpuss og undersøkelse – for eksempel ved at barnet øver på skolen med spill og instrumenter i forkant av klinikkbesøk.

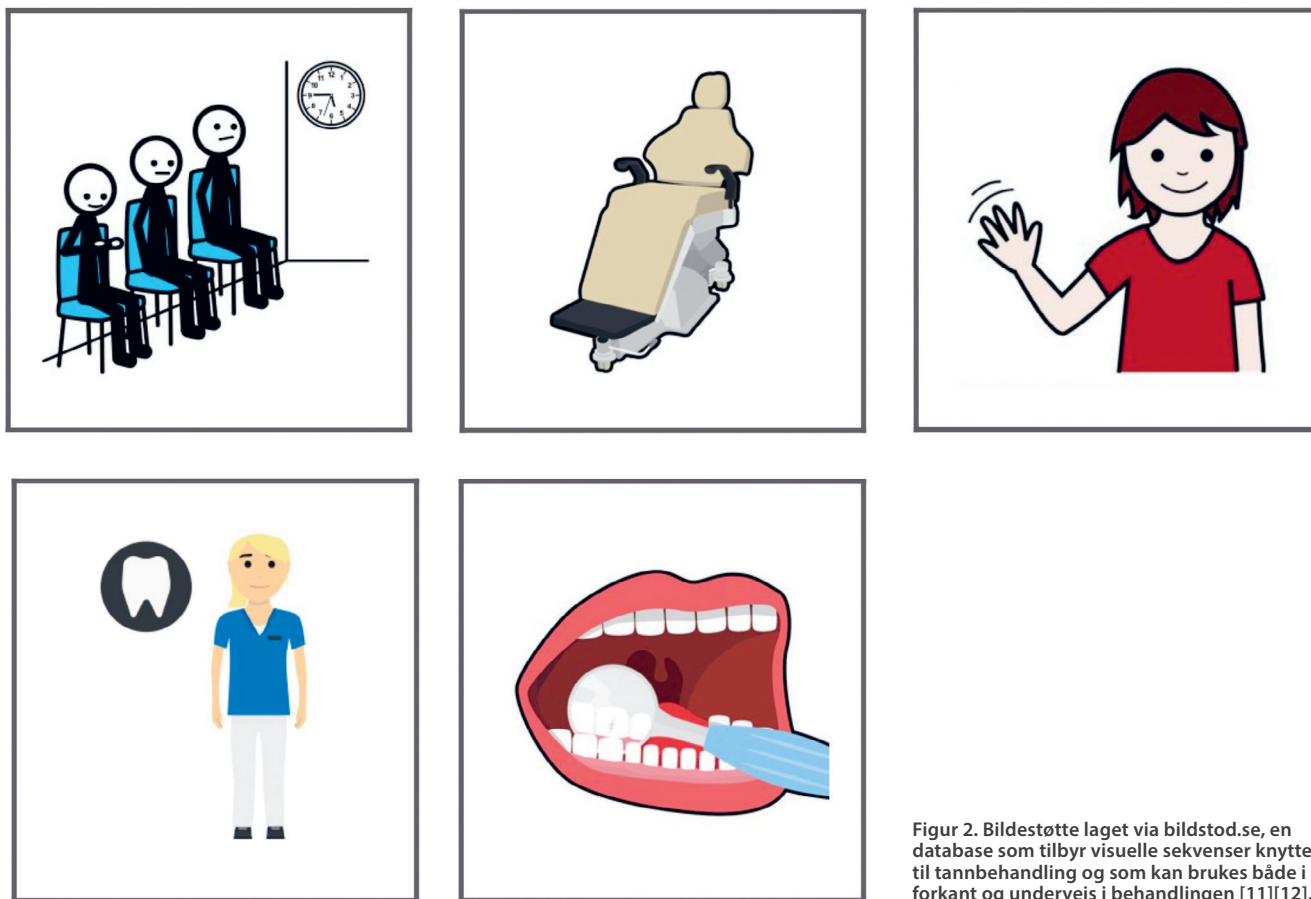
Persontilpassning på tannklinikken

Bildestøtte

Teknikker for tilpassning og atferdsstøtte benyttes ofte i tannbehandling av pasienter med kommunikasjonsvansker, og en av de

	LIVSSITUASJON	◦ Pasientens daglige aktiviteter og interesser? ◦ Hvem er involvert i pasientens helse, omsorg og utvikling? ◦ Hvem ivaretar daglig stell?
	KOMMUNIKASJON	◦ Hvordan opplever pasienten det å møte ukjente personer i ulike situasjoner? ◦ Hvordan kommuniserer pasienten? (f.eks. verbalt, vha. tegn, bildestøtte) ◦ Hvordan tar pasienten imot instruksjoner? ◦ Hvilke tegn viser pasienten ved overstimulering eller stress? (f.eks. bevegelsesmønster, verbal eller fysisk utagering)
	ERFARINGER	◦ Har pasienten gjennomført tannbehandling eller annen behandling tidligere? ◦ Har pasienten blitt utsatt for tvang eller overgrep?
	SAMARBEID	◦ Har pasienten ønsket vedrørende munn- og tannhelse? ◦ Hvordan gjennomføres tannpuss? ◦ Er pasienten sensitiv for berøring, lukt, smak, lyd, lys eller annet? ◦ Hva hjelper pasienten å slappe av? ◦ Hva trenger pasienten fra oss for å forberede seg til timen? ◦ Hvordan kan vi berømme og avslutte på en god måte?

Figur 1. Eksempel på spørsmål for å kartlegge individuelle forhold og ressurser rundt pasienten.



Figur 2. Bildestøtte laget via bildstod.se, en database som tilbyr visuelle sekvenser knyttet til tannbehandling og som kan brukes både i forkant og underveis i behandlingen [11][12].

mest anvendte metodene er bildestøtte [11]. Bildestøtte innebærer bruk av visuelle hjelpemidler – som bilder, illustrasjoner eller digitale verktøy – for å forberede pasienten på hva som skal skje under behandlingen. Hensikten er å skape forutsigbarhet og trygghet gjennom visuell historiefortelling, slik at pasienten lettere kan forstå og forberede seg på ulike trinn i tannbehandlingen. Denne tilnærmingen har vist seg særlig nyttig for å redusere angst og fremme samarbeid hos barn med autismspekterforstyrrelser (ASD) [11]. Samtidig har vi erfaring med at bildestøtte også fungerer godt for andre pasientgrupper med kommunikasjonsvansker eller kognitive utfordringer. Figur 2 viser et eksempel på hvordan bildestøtte i forbindelse med undersøkelse kan utformes. Alternativt kan man benytte bilder fra egen klinikk.

Stabilisering

En god og stabil sittestilling er viktig av mange grunner. Prinsipper utviklet av Rodolfo Castillo Morales og Kay Coombes beskriver at kroppsholdning er tett knyttet til sanseopplevelser, kommunika-

sjon og læring [13][14]. Når kroppen er stabil – særlig hode, nakke og kjeve – kan det bidra til større aksept for berøring, samspill og samarbeid i tannbehandlingssituasjonen. Figurene 3 og 4 viser hvordan dette kan gjennomføres i klinikken. En trygg og stabil posisjon gir mindre stress og gjør det lettere å slappe av, være til stede og lære. Dette er spesielt viktig for personer med utfordringer knyttet til stabilitet, kroppsholdning eller muskelkontroll. Bruk av puter og tilpasninger i tannlegestolen kan gi en mer beskyttet posisjon, som øker pasientens komfort og deltakelse i behandlingen.

Rommet og fysiske forhold

Tannbehandlingssituasjonen kan være spesielt krevende for personer med kognitive utfordringer grunnet ukjente lyder, lukter og visuelle stimuli som kan fremkalle stress og angst [7][11]. Derfor er det viktig å kartlegge den aktuelle pasientens utfordringer og tilpasse deretter. Eksempelvis har vi erfaring med at klinisk arbeidstøy, spesielt hvite frakker, kan øke angst og vegring hos allerede engstelige pasienter med negative erfaringer fra undersøkelse og be-



Figur 3: En stabil kjeve – for eksempel med støtte fra bitekloss – er viktig for å gjøre behandlingen mer effektiv og mindre belastende.



Figur 4: Ved å støtte med puter bak nakken, på sidene av kroppen og under leggene oppnås en stilling som etterligner fosterstillingen. Denne posisjonen gir trygghet, reduserer spenning og kan virke beroligende, noe som gjør det lettere for pasienten å slappe av og samarbeide under behandling. Se mer om praktisk gjennomføring på: sjelden.no/wp-content/uploads/articulate_uploads/Stabilisering.

handling i helsevesenet. Andre eksempler på tilpasning kan være å unngå støy fra radio og telefon, tilby solbriller mot lys og plassere pasientens følge i pasientens synsfelt.

Diskusjon

Gjennomgang av litteraturen avdekker flere barrierer som pasienter med sjeldne diagnoser og sammensatte behov møter i forbindelse med tannbehandling. Likevel er det begrenset med vitenskapelig dokumentasjon om hvilke tiltak som er effektive ved tilpassing av tannbehandlingssituasjonen for denne heterogene pasientgruppen. Artikkelen baserer seg derfor delvis på klinisk erfaring, samt råd fra

fagmiljøer og brukerorganisasjoner. Det foreligger et klart behov for ytterligere systematisk kunnskap for å sikre et likeverdig tannhelsetilbud til personer med sjeldne diagnoser.

Konklusjon

Enkle, men målrettede tiltak – som grundig anamnese, kartlegging av støttenettverket rundt pasienten, tilpasset kommunikasjon og tilrettelegging av omgivelsene – kan gjøre behandlingen tryggere og mer tilgjengelig for pasienter med sjeldne diagnoser. Ved behov finnes det fagmiljøer og ressurser som kan støtte både helsepersonell og pasienter.

REFERANSER

1. Wilson NJ, Lin Z, Villarosa A, et al. Oral health status and reported oral health problems in people with intellectual disability: A literature review. *J Intellect Dev Disabil.* 2019;44(3):292–304.
2. Joo Y, Lee J, Choi HJ, et al. Dental Treatment Patterns in Pediatric Patients with Rare Diseases: A Retrospective Analysis at Yonsei University Dental Hospital. *J Korean Acad Pediatr Dent.* 2024;51(4):417–31.
3. Nguengang Wakap S, Lambert DM, Olry A, et al. Estimating cumulative point prevalence of rare diseases: analysis of the Orphanet database. *Eur J Hum Genet.* 2020;28(2):165–73.
4. Hieronymus H, Aydin S, Frese C, et al. Dental treatment of children with special healthcare needs: A retrospective study of 10 years of treatment. *Int J Paediatr Dent.* 2024;34(6):853–61.
5. FDI/IADH. Policy statement on Oral health and dental care of people with disabilities. *Int Dent J.* 2020;67(1):16–7.
6. Friedlander L, Berdal A, Cormier-Daire V, et al. Determinants of dental care use in patients with rare diseases: a qualitative exploration. *BMC Oral Health.* 2023;23(1):413.
7. Kupzyk S, Allen KD. A Review of Strategies to Increase Comfort and Compliance with Medical/Dental Routines in Persons with Intellectual and Developmental Disabilities. *J Dev Phys Disabil.* 2019;31(2):231–49.
8. Mac Giolla Phdraig C, Asimakopoulou K, Daly B, et al. Nonpharmacological techniques to support patients with intellectual developmental disorders to receive dental treatment: A systematic review of behavior change techniques. *Spec Care Dentist.* 2020;40(1):10–25.
9. von der Lippe C, Neteland I, Feragen KB. Children with a rare congenital genetic disorder: a systematic review of parent experiences. *Orphanet J Rare Dis.* 2022;17:375.
10. Klingberg G, Hallberg U. Oral health - not a priority issue. A Grounded Theory analysis of barriers for young patients with disabilities to receive oral health care on the same premise as others. *Eur J Oral Sci.* 2012;120(3):232–8.
11. Balian A, Cirio S, Salerno C, et al. Is Visual Pedagogy Effective in Improving Cooperation Towards Oral Hygiene and Dental Care in Children with Autism Spectrum Disorder? A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int J Environ Res Public Health.* 2021;18(2):789.
12. Bildstöd [Internet]. [Sett 2025 mars]. Tilgjengelig fra: <https://bildstod.vgregion.se/#/dashboard/start>
13. GmbH Fo. F.O.T.T. Konzept EN [Internet]. [cited 2025 Apr 1]. Available from: <https://www.format.org/en/concept/fott-concept>
14. Morales RC. Orofacial regulationsterapi. Lund: Studentlitteratur; 1998.

ENGLISH SUMMARY

Berggren T, Östenson P, Mahic M, Theisen OR

Personalised dental care for individuals with rare diagnoses

Nor Tannlegeforen Tid. 2025; 135: 754-60.

The article discusses personalised dental care for individuals with rare diagnoses, who often have an increased risk of oral health problems and may have various disabilities that complicate oral care. Barriers such as dental anxiety and inadequate accommodation contribute to a lack of necessary treatment, which can negatively impact function and quality of life. The article emphasises the importance of a thorough medical history and assessing the patient's needs before treatment. Preparation, tailored communi-

cation, and patient stabilisation can be crucial for safe treatment. Collaboration with relatives and healthcare professionals is also central to ensuring a holistic approach. The article presents specific techniques such as visual support, stabilisation with cushions, and questionnaires for assessing accommodation needs. Additionally, it includes resources that can assist with information and treatment suggestions. The presented elements can improve dental care for individuals with rare diagnoses.

Tidendes pris for beste oversiktsartikkel

Tidende ønsker å oppmuntre til gode oversiktsartikler i tidsskriftet. Prisen på 40 000 kroner tildeles forfatteren(e) av den artikkelen som vurderes som den beste publiserte oversiktsartikkelen i løpet av to årganger av Tidende.

Tidende ønsker å oppmuntre til en type fagskriving som er etterspurt blant leserene og som bidrar til

å opprettholde norsk fagspråk. Tidendes pris for beste oversiktsartikkel deles ut hvert annet år og neste gang i forbindelse med NTFs landsmøte i 2025.

Ved bedømmelse blir det lagt særlig vekt på:
– artikkelens systematikk og kilde-
håndtering

– innholdets relevans for Tidendes lesere
– disposisjon, fremstillingsform og lesbarhet
– illustrasjoner

Nærmere opplysninger fås ved henvendelse til redaktøren.