



Ringsted
Kommune

Samlet plan for Ringsted Kommunale Tandpleje Fase 0

*Afdækning af eksisterende forhold
i Ringsted Kommunale Tandpleje*

1 Indledning og baggrund

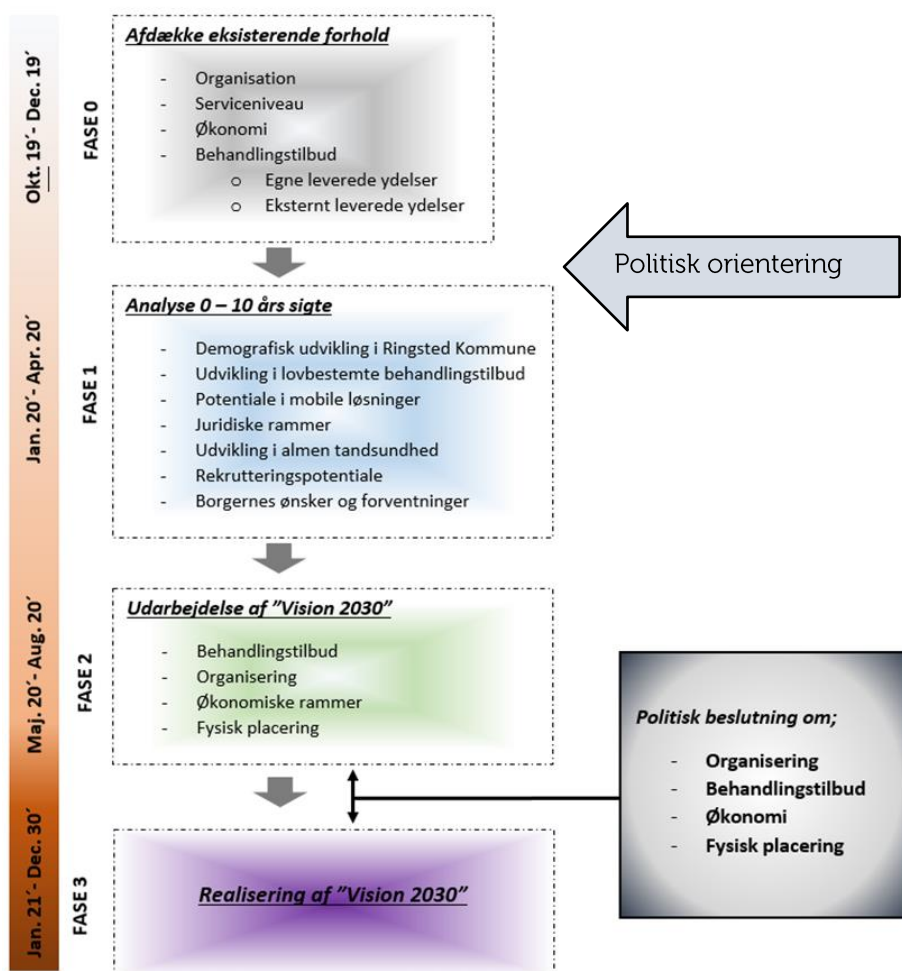
Byrådet besluttede på møde d. 10. september 2018 (pkt. 10), at der skulle foretages en undersøgelse af om en samling af de fire eksisterende skoletandklinikker i én central klinik vil give en større værdi af tandplejeindsatsen for børn og forældre i Ringsted Kommune, en bedre udnyttelse af den samlede økonomiske ressource til tandplejen, samt mere attraktive stillinger, som styrker den fremtidige rekruttering både på medarbejder- og lederniveau.

Administrationen orienterede på byrådsmøde d. 25. juni 2019 (pkt. 12) om sin internt udarbejdede forundersøgelse, der beskriver eksisterende forhold i tandplejen, samt potentialer ved samling af tandplejen i én centralklinik, såvel organisatorisk som muligheder for fysisk placering.

I forbindelse med den politiske sagsbehandling af administrationens orientering, bemærkedes det fra Økonomiudvalget, at der ønskedes en sag med forslag til proces der kan føre frem til en samlet plan for den kommunale tandpleje i Ringsted Kommune.

Administrationen fremlagde forslag til procesplan på Byrådsmøde d. 10. oktober 2019 og denne blev godkendt med bemærkningen, at resultatet af Fase 0 (jf. procesplanen) fremlægges til politisk behandling.

Procesplanen er som angivet i nedenstående skematik;



Nærværende dokument er afrapportering af fase 0.



Rapporten er udarbejdet af en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Tandplejen, Vej- og Ejendomscentret samt HR-staben under ledelse af Skolecentret.

Dokumentet beskriver Ringsted Tandplejes eksisterende forhold. Undervejs sammenstilles med forhold i nabokommunerne Faxe og Sorø og med landstendenser. I foråret 2019 besøgte en arbejdsgruppe de to kommuner og indhentede erfaringer. I efteråret 2019 er der desuden indhentet nøgletal og supplerende erfaringer for at holde de lokale forhold i Ringsted op med sammenlignelige kommuner.



2 Indholdsfortegnelse

1	INDLEDNING OG BAGGRUND	2
2	INDHOLDSFORTEGNELSE	4
3	TANDPLEJENS VIRKE	5
3.1	LOVGRUNDLAG	5
3.2	MÅLGRUPPE	5
3.3	TANDPLEJENS MÅLSÆTNING	5
3.4	TANDSUNDHEDEN HOS BØRN OG UNGE I RINGSTED	5
3.5	DEMOGRAFISKE FORHOLD	6
3.6	BRUGER/BORGERPERSPEKTIV	7
3.7	SAMMENFATNING	7
4	TANDPLEJENS ORGANISERING	8
4.1	ORGANISATION	8
4.2	REKRUTTERING	9
4.3	SAMMENFATNING	9
5	EJENDOMSFORHOLD OG TEKNISKE ANLÆG	11
5.1	BYSKOVSKOLEN, AFD. BENLØSE	11
5.2	VALDEMARSKOLEN	13
5.3	CAMPUSSKOLEN	15
5.4	DAGMARSKOLEN	17
5.5	SAMMENLIGNING MED NABOKOMMUNER	18
5.6	SAMMENFATNING	19
6	TANDPLEJENS ØKONOMI	20
6.1	DRIFTSBUDGET OG -FORBRUG	20
6.2	OMKOSTNINGER PR. BARN	20
6.3	AFREGNING	20
6.4	SAMMENFATNING	21
7	BEHANDLINGSTILBUD	22
7.1	SERVICEINFORMATION	22
7.2	BEHANDLINGSTILBUD	22
7.3	EKSTERN BEHANDLING	23
7.4	SAMMENFATNING	23
8	SAMLET SAMMENFATNING	24



3 Tandplejens virke

3.1 Lovgrundlag

Tandplejen udføres efter Sundhedsloven.

Lov nr. 903 af 26. august 2019. Kapitel 37 §127 – 137.

Den "praktiske drift" af tandplejen er beskrevet i Sundhed og Ældreministeriets Bekendtgørelse om Tandpleje nr. 1658 af 22. december 2017, samt i Sundhedsstyrelsens "Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale tandpleje. 2018."

Det er på denne baggrund, at den kommunale tandpleje i Ringsted Kommune er tilrettelagt.

3.2 Målgruppe

Tandplejen er ansvarlig for at alle 0-18 årige børn med bopæl i Ringsted Kommune tilbydes gratis forebyggende og behandlende tandpleje. I 2019 har tandplejen 7.160 børn og unge i behandling.

Omsorgstandpleje tilbydes borgere som ikke kan benytte tandplejetilbuddet i almen praksis på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap. I 2019 er der ca. 100 patienter i omsorgstandplejen.

Myndigheden i Social- og Sundhedscenteret visiterer borgerne, der skal have tilbud om omsorgstandpleje. Behandling foregår i eget hjem/plejehjem. Enkelte behandlinger foregår på Tandklinikken i Benløse.

I samarbejde med Regionen Sjælland tilbydes specialtandpleje til sindslidende og psykisk udviklingshæmmede. Behandlingen foregår hos specialtandplejen i Slagelse med overtandlægen fra Ringsted som visitator. I 2019 er der henvist 60 voksne og 5 børn.

3.3 Tandplejens målsætning

Tandplejens målsætning hænger sammen med Ringsted Kommunes vision "Ringsted – midt i mulighederne. Herunder "I Ringsted vil vi noget sammen, og vi passer på hinanden".

I Ringsted Kommunes Børne- og Ungepolitik står der, "Derfor vil i Ringsted; styrke den sundhedsfremmende og forebyggende indsats, fordi barnets tidligere år er afgørende for fremtidige livsmuligheder".

Det udmøntes i Tandplejens målsætning således;

Tandplejens mål er at give børn og unge et godt fungerende tandsæt via sunde kostvaner, daglig tandbørstning og regelmæssige undersøgelser og behandling.

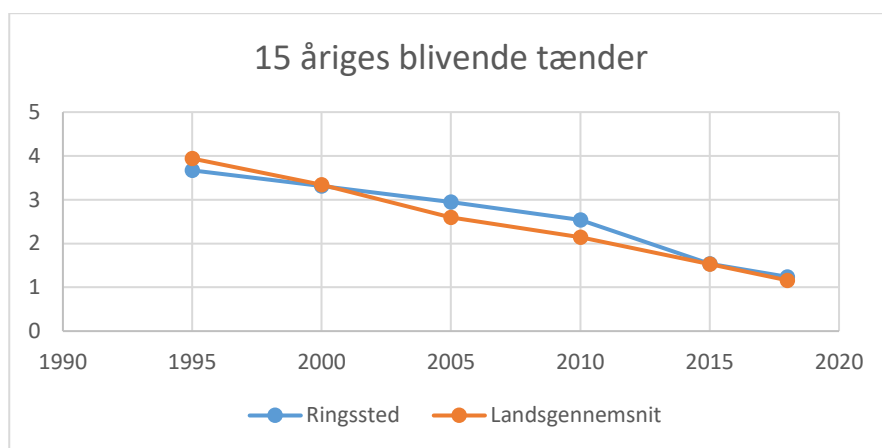
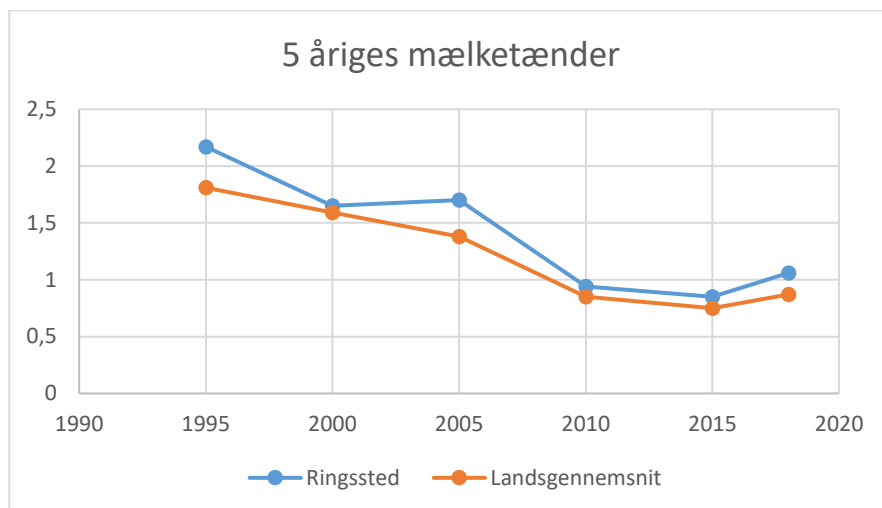
Patienten skal ved 18 årsalderen være motiveret til at fortsætte med behandling i voksentandplejen.

3.4 Tandsundheden hos børn og unge i Ringsted

Hvert år indsender tandplejen oplysninger om patienternes tandsundhed til Statens Odontologiske Central Register (SCOR-tal)

Ringsted Kommune har ligesom landsgennemsnittet haft en tilfredsstillende forbedring af tandsundheden.

Nedenstående er eksempler på SCOR-tal, der angiver antallet af flader med huller, fyldninger eller tænder fjernet på grund af caries.



Det er en gruppe på ca. 7% af børnene, der har de fleste huller ("risikobørn"); idet 80% af de 5 årige er uden huller og 65% af de 15 årige er uden huller i 2018.

3.5 Demografiske forhold

I befolkningsprognosen for perioden 2019-2031 forventes en stigning i antallet af børn under 6 år, mens antallet af skolebørn (6-16-årige) forventes at være næsten uændret i 2031, med en lille stigning. Der forventes en tilbagegang af de 17-24-årige.

En forventet vækst på ca. 460 børn, en stigning på ca. 6 % i perioden.

Tabel 1 – Udvikling i forskellige aldersgrupper i Ringsted Kommune

Alder	2019	2031	Udvikling (abs)	Udvikling (pct)
0-2 år	1.128	1.260	132	11,7%
3-5 år	1.066	1.352	286	26,8%
6-16 år	4.632	4.718	86	1,9%
17-24 år	3.253	2.993	-260	-8,0%
25-64 år	18.395	19.249	854	4,6%
65-79 år	4.833	5.675	842	17,4%
80-89 år	1.200	2.091	891	74,3%
90+ år	215	351	136	63,1%
Total	34.722	37.689	2.967	8,5%



3.6 Bruger/borgerperspektiv

Tandplejen oplever en hverdag med en positiv stemning mellem personale og børn/forældre. Langt de fleste forældre følger tandplejens råd og kommer med børnene på klinikken til de aftalte tider. Forældrene er glade for indkaldelse i e-boks og sms-reminder dagen før den aftalte tid.

Efter lovgivningen er der mulighed for at fravælge det kommunale tilbud til privat tandlæge. For kun 11 børn har forældrene valgt at bruge en privat tandlæge med en egenbetaling på 35%. Dette niveau svarer til Faxe og Sorø. For de 16-17 årige er fravalget til privat tandlæge gratis. Dette vælges af ca. 10% i Ringsted. Faxe ligger på samme niveau, Sorø ligger på ca. 5%.

Tandplejen har ikke oplevet klager til Styrelsen for Patientsikkerhed over behandlingen af børnene.

Tandplejen har inden for de seneste år været ramt af flere sygemeldinger, en opsigelse samt en relativ stor gennemstrømning af tandlægepersonale. I perioder med sygdom og rekruttering af nye tandlæger er der hyppigere aflysninger af tider, hvilket giver en del utilfredshed hos forældre.

3.7 Sammenfatning

Den kommunale tandpleje i Ringsted Kommune betjener alle 7.160 børn og unge i Ringsted Kommune (2019-tal). Frem mod 2031 forventes en vækst på ca. 460 børn og unge, svarende til ca. 6%. I 2019 er ca. 100 patienter i omsorgstandpleje. Herudover visiteres 65 sindslidende og psykisk udviklingshæmmede borgere til specialtandlæge eksternt. Der iagttages i øjeblikket en stigning i antallet af voksne patienter, der skal henvises til specialtandplejen, fra de nye bofællesskaber i Ringsted.

Tandsundheden hos børn og unge i Ringsted Kommune har generelt udviklet sig positivt over en lang årrække og ligger på niveau med landsgennemsnittet, idet 80% af de 5 årige er uden huller og 65% af de 15 årige er uden huller i 2018. Det er en gruppe på ca. 7% af børnene, der har de fleste huller.

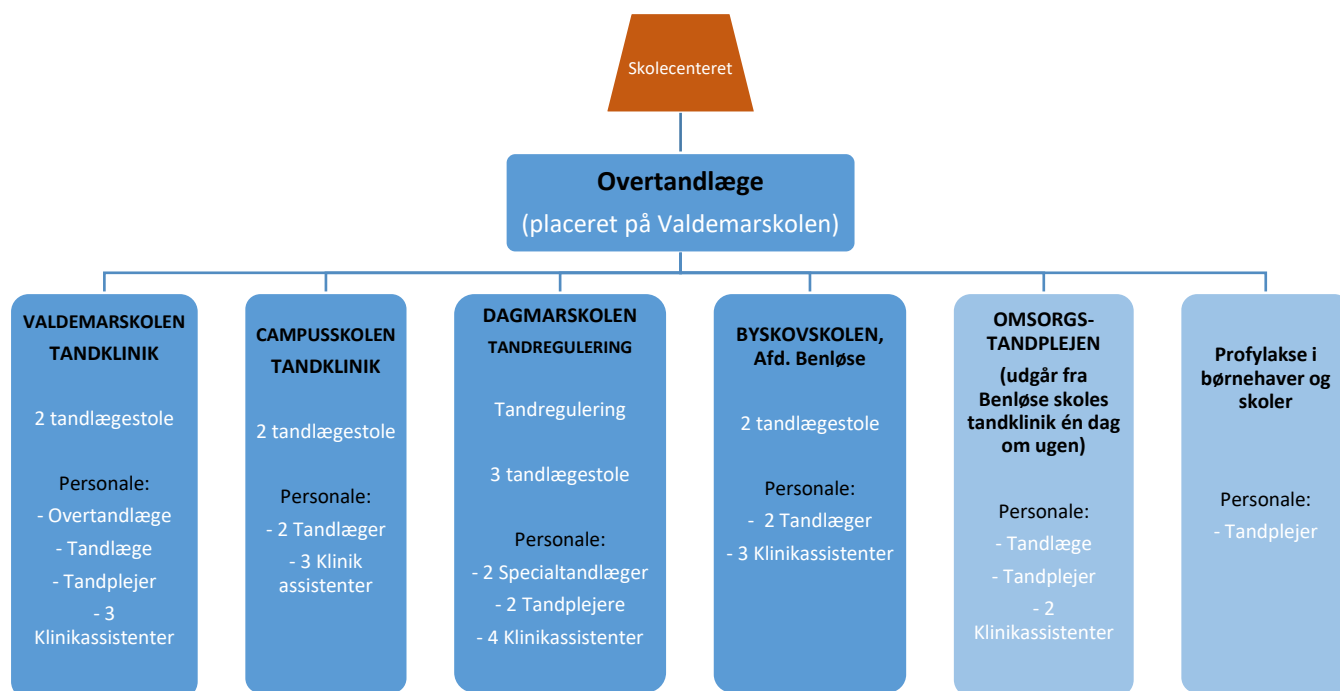
Der er ikke gennemført en formaliseret brugertilfredsundersøgelse, men ud fra den daglige kommunikation med brugerne, vurderer tandplejen, administrationen og brugerne generelt er tilfredse med tandplejen, undtagen i perioder med sygdom og personaleudskiftninger, hvor tandlægetider aflyses hyppigere end ellers.

4 Tandplejens organisering

4.1 Organisation

Ringsted Kommunale Tandpleje er organisatorisk forankret i Skolecenteret. Tandplejen ledes af en overtandlæge, som har det faglige og administrative ansvar for tandplejens drift og udvikling.

Tandplejens organisering er vokset frem gennem knopskydning i takt med udviklingen i befolkningstal



og den medfølgende udbygning af skolestruktur. Den landsdækkende praksis, således også i Ringsted har været at udbygge tandplejen gennem etablering af mindre klinikker på de største skoler i kommunen.

I dag er tendensen, at små klinikker samles i større fysiske og organisatoriske enheder.

I Ringsted består den samlede bemanning i tandplejen af følgende:

- 1 overtandlæge (1 årsværk)
- 2 Specialtandlæger (1,4 årsværk)
- 5 Tandlæger (3,8 årsværk heraf 0,2 i omsorgstandplejen)
- 3 Tandplejere (1,97 årsværk)
- 12 Klinikassistenter (9,86 årsværk)

Hver klinik bemannes med alle faggrupper undtagen Dagmarskolens klinik, hvor der ikke er almentandlæger. Den samlede personalegruppe holder personalemøde, LMU mv. på tværs af klinikkerne.

Den profylaktiske indsats i daginstitutioner og skoler varetages af tandplejere.

De forebyggende undersøgelser/sundhedsvurderinger foretages i dag næsten udelukkende af tandlæger. I andre kommuner udføres nogle undersøgelser/sundhedsvurderinger af tandplejere og klinikassistenter.

Alle tandbehandlinger foretages af tandlæger, hvilket er et lovkrav.



Dagligdagens vagtplan tilrettelægges ud fra, at den enkelte kliniks personale dækker alle undersøgelser og behandlinger for alle børn og unge på de skoler, som klinikken betjener. Denne ordning fungerer i det daglige bl.a. via fleksibilitet og korpsånd i den lokale klinik. Ved sygdom, ferier og i forbindelse med jobskifte og ledige stillinger er ordningen sårbar, idet der nødvendigvis må dækkes ind for hinanden på tværs af klinikker. Det bringer planlægningen under pres, medfører aflysninger, giver transporttid og en ekstra administrativ opgave, som pt. varetages af overtandlægen.

Overtandlægen har kontor på Valdemarskolens Tandklinik, men bestræber sig på at yde faglig sparring og supervision på de øvrige klinikker, idet tandlægerne generelt er nyuddannede og alene fagperson i dagligdagen på den enkelte klinik; men det er udfordrende at nå i løbet af ugen.

Overtandlægen varetager desuden en række administrative opgaver og arbejder selv med tandbehandlinger 3 hele dage om ugen (3 'klinikdage'). I Faxe har overtandlægen 2 ugentlige klinikdage. I Sorø har overtandlægen alene ledelses- og administrative opgaver og ingen klinikdage. Med den nuværende bemanning er der ca. 1.700 børn pr. tandlæge i Ringsted. I Faxe er der ca. 1.800 børn pr. tandlæge. I Sorø er der ca. 1.750 børn pr. tandlæge. Hvis overtandlægen i Ringsted ikke havde klinikdage, ville det svare til ca. 1.990 børn pr. tandlæge.

Overtandlægen har været ansat i tandplejen siden 1976; men går på pension med udgangen af februar 2020. Den almene tendens er, at overtandlægerne – også i mindre kommuner – har få klinikdage og hjælp til administrative opgaver. I forbindelse med rekruttering af ny overtandlæge vurderes det, at der må påregnes færre klinikdage til overtandlægen og en større andel af administrative opgaver til klinikassistentfaggruppen.

Begge dele vil kræve nytænkning af den eksisterende opgavefordeling, organisering og ressourceprioritering.

4.2 Rekruttering

Det er svært at rekruttere tandlæger til den kommunale tandpleje generelt i Danmark. Der bliver uddannet færre tandlæger og der er stor afgang fra faget, da mange i disse år går på pension. Det betyder, at der er stor konkurrence om de tandlæger, der er, både fra andre kommuner og fra privat tandlægepraksis, sidstnævnte også på lønnen.

Tandplejen i Ringsted Kommune har de seneste år modtaget ganske få ansøgninger til ledige stillinger (1-2 ansøgere). Det lave antal ansøgninger opleves også i andre mindre kommuner. I Ringsted erfares imidlertid desuden, at unge tandlæger efter kort tid i børnetandplejen søger videre til privat praksis. I Sorø og Faxe erfares, at nyansatte tandlæger kan fastholdes i længere tid. Mulighederne for faglig sparring fra tandlægekolleger i dagligdagen og gode fysiske rammer spiller ind. Vurderingen fra eksempelvis Sorø er, at de fysiske rammer samt det at alle faglighederne er samlet i et hus, har positiv betydning for mulighederne for at fastholde især de nye tandlæger.

4.3 Sammenfatning

Organiseringen af tandplejen har hidtil fulgt landstendensen i form af et antal små klinikker på de største skoler i kommunen. Tendensen i dag er at samle tandplejen i færre, større enheder.

Med den nuværende bemanning er der ca. 1.700 børn pr. tandlæge. Dette er på niveau med sammenlignelige kommuner under forudsætning af, at overtandlægen har egne klinikdage. Den nuværende organisering sikrer som udgangspunkt de nødvendige fagligheder og ressourcer i driften af hver enkelt klinik. Den enkelte kliniks vagtplan er imidlertid så stram, at sygdom, ferier, jobskifte mv. skaber udfordringer for de øvrige klinikker, som så skal dække ind. Dette medfører uproduktiv transporttid, administrativt arbejde og i nogle tilfælde aflysninger. Desuden giver organiseringen udfordringer ift. at yde løbende faglig sparring fra ledelsen, særligt til nyuddannede tandlæger.



Opgavefordelingen mellem tandlæger, klinikassistenter, tandplejere samt overtandlæge er i et vist omfang lovbestemt; men også historisk bestemt. I forbindelse med ansættelse af ny overtandlæge er der behov for en nytænkning af den eksisterende opgavefordeling, organisering og ressourceprioritering både på tværs af faggrupper og medarbejder/ledelse.

Det er generelt udfordrende at rekruttere tandlæge til de kommunale tandplejer, særligt i mindre kommuner. I Ringsted modtages således kun 1-2 ansøgninger ved stillingsopslag på nye tandlæger. Herudover er det i Ringsted desuden vanskeligt at fastholde nye tandlæger. Både i forhold til rekruttering og fastholdelse af nye tandlæger vurderes det, at mulighed for faglig sparring i det daglige samt gode fysiske rammer har central betydning for at kunne rekruttere og ikke mindst fastholde nye tandlæger.

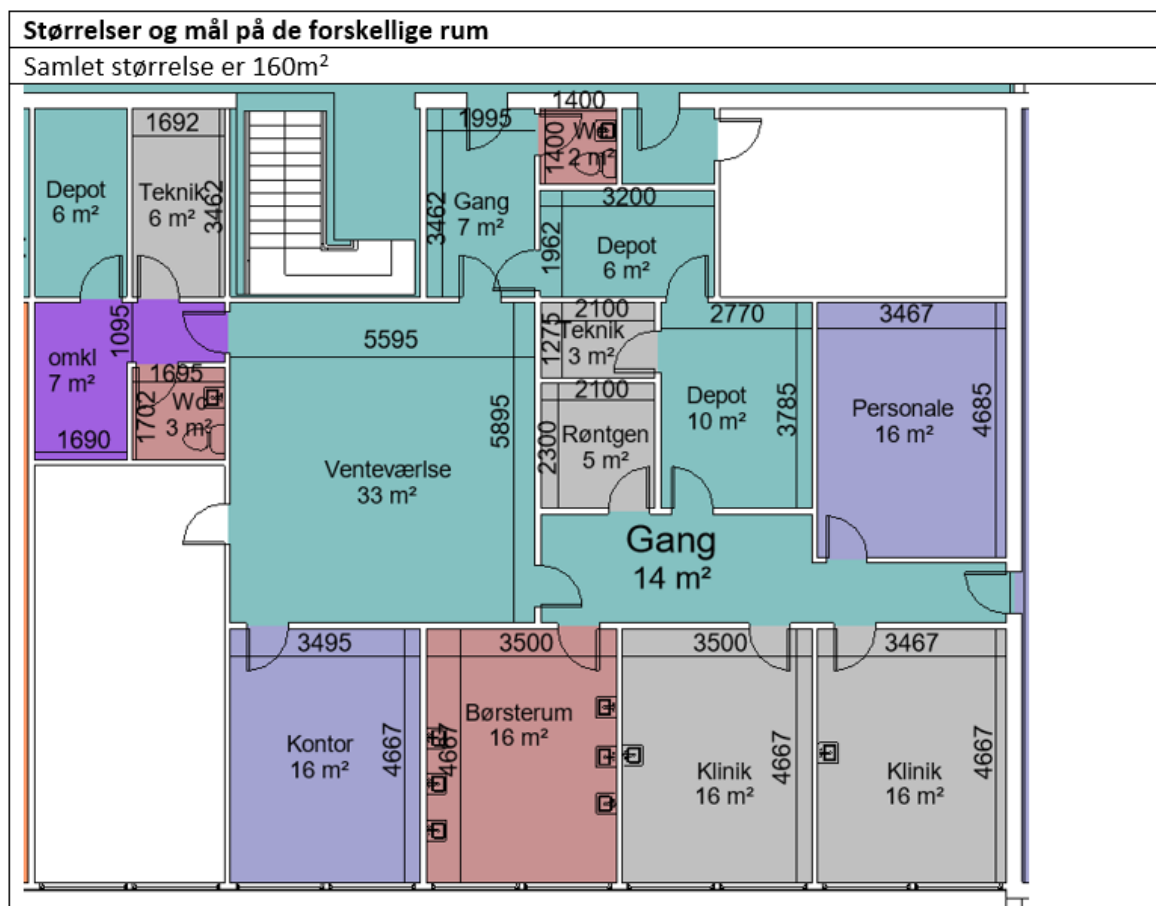
5 Ejendomsforhold og tekniske anlæg

5.1 Byskovskolen, afd. Benløse

5.1.1 Lokaler

Tandklinikken blev indrettet på Benløse Skole i 1974. Klinikken er indrettet med gangareal og klinikker, sterilisation, kontor m.m. ud fra denne gang.

Den samlede størrelse på klinikken er 160m² i nettoareal.



Lokalerne trænger til maling og nye gulve samt almindelig vedligeholdelse.



Eksempel på klinik



Eksempel på depot



Røntgenrum

5.1.2 Adgangsforhold/tilgængelighed

Klinikken ligger i stueplan helt tæt på skolens parkeringsplads.

Der er således let adgang, også for kørestolsbrugere.

Klinikken har ikke lift i loftet til omsorgspatienter.



5.1.3 Særlige funktioner

Klinikken behandler børn og unge (blandt andet børn fra Asgårdsskolen med fysiske handicaps). Desuden har omsorgstandplejen patienter i kørestol.

5.1.4 Teknisk udstyr

- Klinikken har to tandlægestole og units fra 2010 og 2014.
- Autoklaver til instrumenter og autoklaving af boremaskiner er af nyere dato.
- Røntgenapparat fra slutningen af 1980'erne og digital røntgenscanner fra 2014.
- Kompressor og sugemotor fra 2010.
- Mobilt lattergasapparat fra 1980'erne.
- Klinikens 4 computere vedligeholdes af kommunens IT-Afdeling efter honorar.

5.1.5 APV

I november 2017 gennemgik Tandplejens arbejdsmiljøgruppe tandklinikken, i forhold til at få foretaget en APV-rundring af de fysiske forhold. Arbejdsmiljøgruppen bestod af én Arbejdsmiljørepræsentant og Arbejdsmiljølederen.

Konklusionen fra rapporten er:

"Hovedkonklusionen er, at klinikken fremstår som en tidssvarende tandklinik.

Enkelte forhold bør dog løses:

- *Klinikken har ikke vandrensningsanlæg*

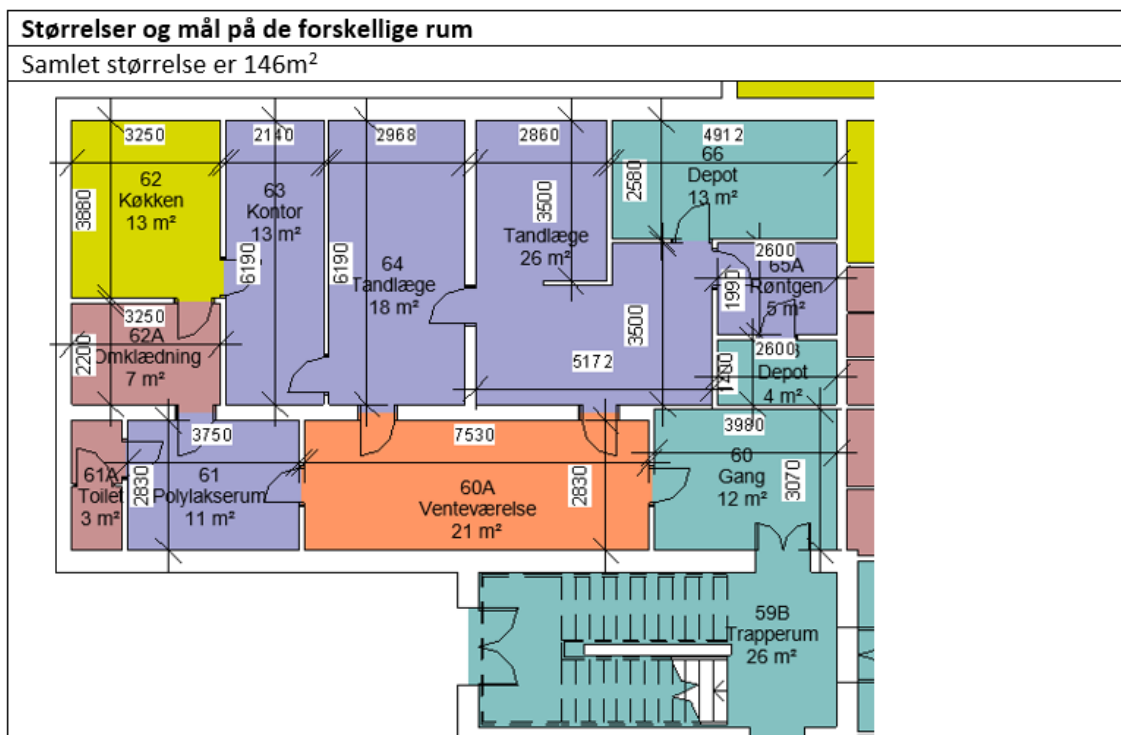
Der er efter vores skøn ikke forhold, som skulle give anledning til sygefravær"

5.2 Valdemarskolen

5.2.1 Lokaler

Tandklinikken på Valdemarskolen blev indrettet i kælderens på Aulabygningen i 1956. Klinikken har fortsat til huse i disse lokaler og fremstår efter sporadiske ombygninger, som en ikke tidssvarende tandklinik.

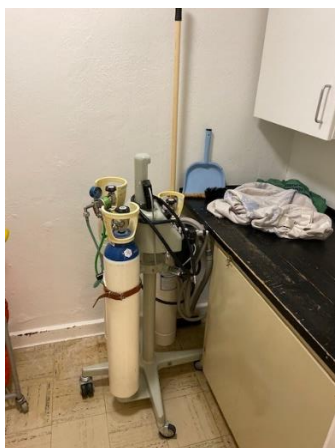
Den samlede størrelse på klinikken er 146m² i nettoareal.



Tandlægestole, sterilisation og kontorplader er ikke adskilt med gangarealer, hvilket medfører at personalet går gennem behandlingsrum og kontorrum. Afstanden fra behandlingszonen (tandlægestol) til fritstående materialer/instrumenter lever ikke op til nationale sikkerhedsstandard. Dette kan vanskeligt opnås inden for de nuværende fysiske rammer. Ventilationen er mangelfuld; idet kun processugene kan bruges.



Eksempel på klinik



Eksempel på depot



Eksempel på kontor

5.2.2 Adgangsforhold/tilgængelighed

Der er parkeringsforhold på skolens p-plads og i Skolegade.

Da klinikken ligger i kælderplan, er der trappe ned til klinikken.

Aulabygningen har elevator modsat tandklinikken.



5.2.3 Særlige funktioner

Tandklinikken behandler kun børn og unge.

5.2.4 Teknisk udstyr

- Klinikken har to tandlægestole og units fra 2001, som kræver hyppig service.
- Autoklaver til instrumenter og autoklavering af boremaskiner er af nyere dato.
- Røntgenapparat fra slutningen af 80'erne og digital røntgenscanner fra 2014.
- Kompressor og sugemotor fra 2010
- Mobilt lattergasapparat fra 1980'erne.
- Klinikens 5 computere vedligeholdes af kommunens IT-Afdeling efter honorar.

5.2.5 APV

I november 2017 gennemgik Tandplejens arbejdsmiljøgruppe tandklinikken, i forhold til at få foretaget en APV-rundering af de fysiske forhold. Arbejdsmiljøgruppen bestod af én Arbejdsmiljørepræsentant og Arbejdsmiljølederen.

Konklusionen fra rapporten er:

"Klinikken blev taget i brug i 1956 og ved tilfældige ombygninger fremstår klinikken med trange og dårligt placerede arbejdsrum.

Der bør derfor, som foreslået i Tandplejens Virksomhedsplan, satses på en ny klinik.

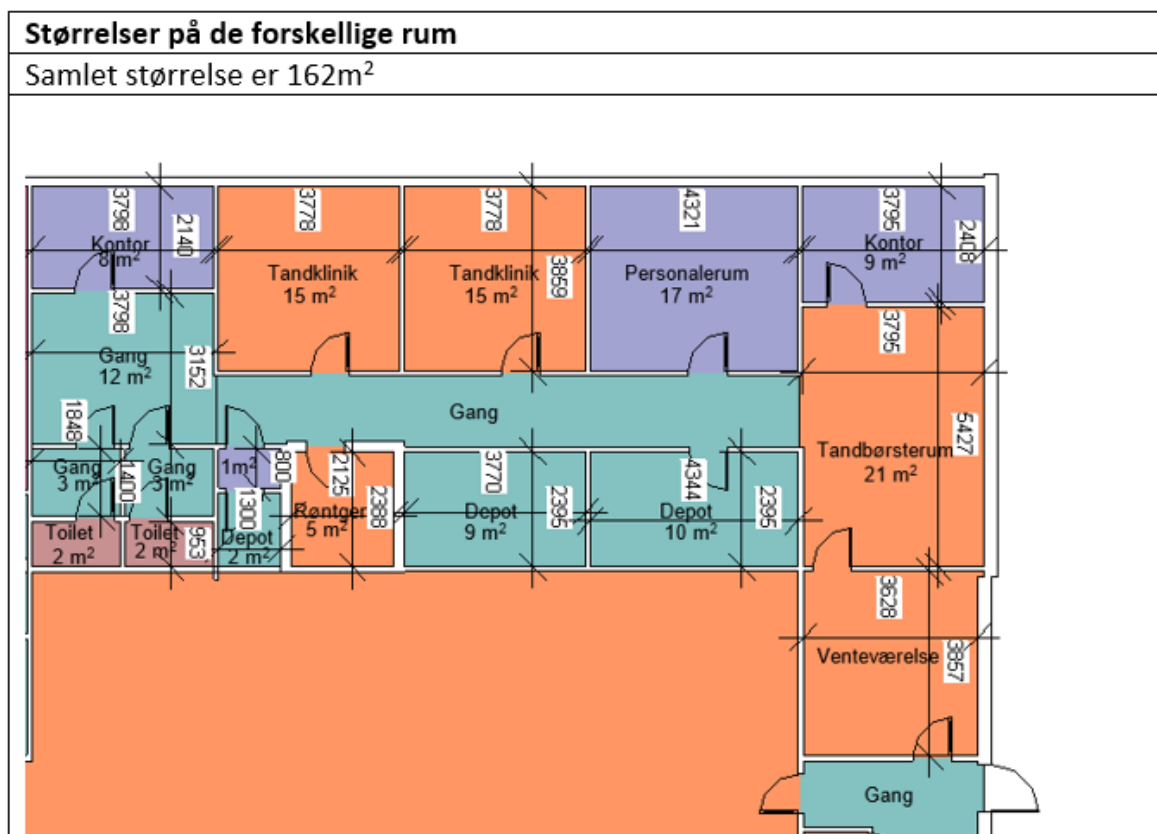
Indtil en ny klinik indrettes, gøres arbejdsforholdene på klinikken så gode som muligt"

5.3 Campusskolen

5.3.1 Lokaler

Tandklinikken på Campusskolen blev bygget og taget i brug i 1976. Klinikken er indrettet med gangareal og klinikker, sterilisation, kontor m.m. ud fra denne gang.

Den samlede størrelse på klinikken er 162m² i nettoareal.



Klinikken trænger til maling af de røde plastvægge opsat i 1976 og almindelig vedligehold.



Eksempel på klinik



Eksempel på depot

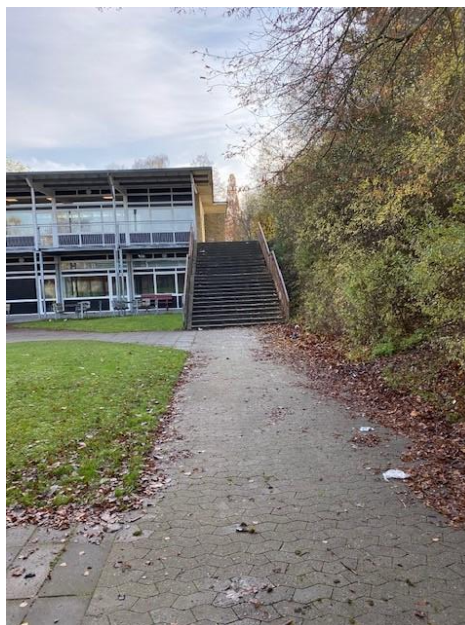
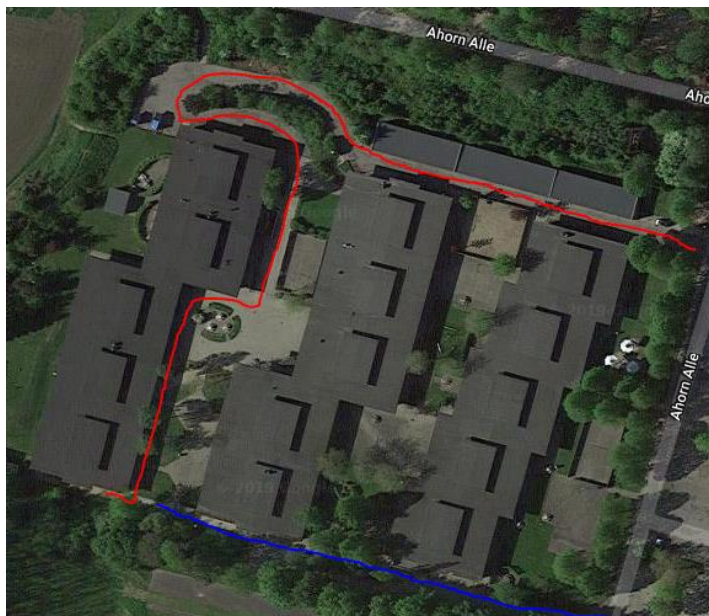


Arbejdsrum

5.3.2 Adgangsforhold/tilgængelighed

Der er parkering på skolens parkeringsplads ved Ahorn Allé.

Klinikken ligger i den nederste bygning på Campusskolen. Der er to måder at komme ned til klinikken. En hvor man tager trapperne ned (blå streg), og en hvor man går rundt om bygningerne og ned af en lille bakke (rød streg).



5.3.3 Særlige funktioner

Klinikken behandler kun børn og unge.

5.3.4 Teknisk udstyr

- Klinikken har to tandlægestole og units fra 2001, som kræver hyppig service.
- Autoklaver til instrumenter og autoklavering af boremaskiner er af nyere dato.
- Røntgenapparat fra 2010 og digital røntgenscanner fra 2014.
- Kompressor og sugemotor fra 2010.
- Mobilt lattergasapparat fra 1980'erne.
- Klinikens 4 computere vedligeholdes af kommunens IT-Afdeling efter honorar.

5.3.5 APV

I november 2017 gennemgik Tandplejens arbejdsmiljøgruppe tandklinikken, i forhold til at få foretaget en APV-rundering af de fysiske forhold. Arbejdsmiljøgruppen bestod af én Arbejdsmiljørepræsentant og Arbejdsmiljølederen.

Konklusionen fra rapporten er:

"Hovedkonklusionen er, at klinikken fremstår som en tidssvarende tandklinik.

Enkelte forhold bør dog løses:

- *Klinikken har ikke vandrensningsanlæg*

Der er efter vores skøn ikke forhold, som skulle give anledning til sygefravær"

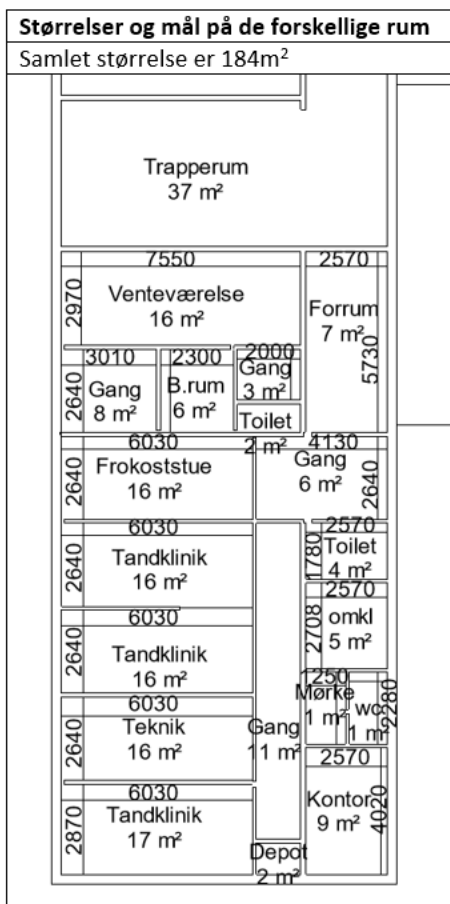
5.4 Dagmarskolen

5.4.1 Lokaler

Tandklinikken på Dagmarskolen blev indrettet på første sal i 1965.

Klinikken er indrettet med gangareal og klinikker, sterilisation, kontorer m.m. ud fra denne gang.

Den samlede størrelse på klinikken er 184m² i nettoareal.



Klinikkens lokaler trænger generelt til vedligeholdelse. På gulve er der observeret små felter, der sprækker og der er observeret at tætning mod tagrum er mangelfuld.

Klinikken vender mod syd og giver udfordringer i forhold til temperatur.

Klinikkens ventilationen bør forbedres.



Eksempel på klinik



Eksempel på depot



Eksempel på arbejdsplads

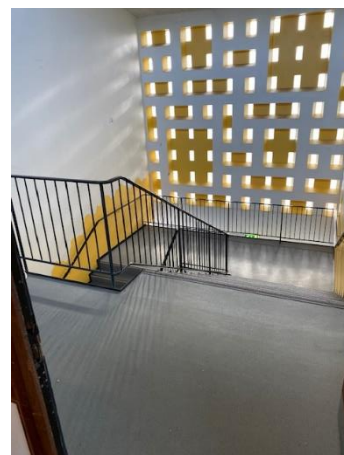
5.4.2 Adgangsforhold/tilgængelighed

Personale og forældre kan benytte den fælles parkeringsplads ved Stationen.

På de fleste dage er denne optaget mellem 8-15, grundet pendlere.

Personalet har mulighed for at benytte den mindre parkeringsplads bag Dagmarskolen.

Da klinikken ligger på første sal kan gangbesværede have det svært på trapperne, men der findes elevator i den modsatte ende af bygningen.



5.4.3 Særlige funktioner

Klinikken har fra 2019 kun tandregulering.

5.4.4 Teknisk udstyr

- Klinikken har en tandlægestol og unit fra 2008 og to tandlægestole og units fra 2001, som kræver hyppig service.
- Autoklaver til instrumenter og autoklavering af boremaskiner er af nyere dato.
- Lille røntgenapparat fra 2000 og digital røntgenscanner fra 2014.
- Klinikken store røntgenapparat til optagelse af store røntgenbilleder er fra 2015. Kompressor og sugemotor fra 2010.
- Klinikens 7 computere vedligeholdes af kommunens IT-Afdeling efter honorar.

5.4.5 APV

I november 2017 gennemgik Tandplejens arbejdsmiljøgruppe tandklinikken, i forhold til at få foretaget en APV-rundering af de fysiske forhold. Arbejdsmiljøgruppen bestod af én Arbejdsmiljørepræsentant og Arbejdsmiljølederen.

Konklusionen fra rapporten er:

“Hovedkonklusionen er, at klinikken fremstår som en klinik med tilfredsstillende lokaler.

Enkelte forhold bør dog løses:

- Gulve og lofter er af ældre dato. Skal udskiftes via Ejendomsstaben/skolen.
- Kulde/varme problemer skal løses via Ejendomsstaben/skolen.
- Klinikken har ikke vandrensningsanlæg

Der er efter vores skøn ikke forhold, som skulle give anledning til sygefravær”

5.5 Sammenligning med nabokommuner

Tandplejens og Skolecentrets arbejdsgruppe, vedrørende projekt om samlet tandpleje, har besøgt Sorø og Faxe Kommune Tandplejer.

I begge kommuner har man sammenlagt de decentrale klinikker til én samlet tandklinik, og i forbindelse med dette ombygget og nyindrettet faciliteter, så begge i dag har moderne og velfungerende centralklinikker.

Fra Faxe og Sorø oplyses det, at sammenlægningen umiddelbart har givet fordele mht. kollegial sparring og vidensdeling.



5.6 Sammenfatning

Ringsted Kommune råder over fire tandklinikker, som generelt kan betragtes som værende af middel standard. Alle fire tandklinikker trænger til vedligehold. Dagmarskolens tandklinik og Valdemarskolens tandklinik trænger mest til vedligehold og tiltag i forhold til optimering af den fysiske indretning, hvilket sandsynligvis vil involvere nogle af skolens lokaler.

Inventar/udstyrmæssigt har alle klinikker tidssvarende materiel for udførelse af tandpraksis. På alle klinikker står flere tandlægestole overfor snarlig udskiftning, grundet alder og forholdsmæssigt stort reparationsbehov. Valdemarskolens tandklinik's placering i kælderen giver udfordringer for tilgængelighed, desuden er der mangel på parkeringsmuligheder.

APV'er for alle 4 klinikker er generelt acceptable. Der angives for Dagmarskolens tandklinik, at denne er udfordret vedligeholdsmæssigt, og Valdemarskolens tandklinik er udfordret mht. uhensigtsmæssig og utidssvarende indretning.



6 Tandplejens økonomi

6.1 Driftsbudget og -forbrug

Tandplejen har et fast budget. Der er ingen tildelingsmodel, men det er historisk betinget. Det betyder, at der er samme budget uanset antal børn samt voksne i omsorgstandplejen og specialtandplejen. Dette er udbredt praksis og gør sig eksempelvis også gældende i Sorø og Faxe.

Tandplejens driftsbudget er på ca. 11.720.000 heraf er ca. 80% udgifter til personale. Tandplejens budget afholder desuden; materialer til behandling, vedligeholdelse af teknisk udstyr/anlæg, afregning til eksterne leverandører som private tandlæger, specialtandplejen, kirurgi, narkose og tandteknik. Tandplejens budget indeholder desuden en udgift til transport af børn fra folkeskolerne til klinikkerne under driftsudgifter (Kr. 55.400,- i 2018). Da de 4 tandklinikker ligger på skolerne, er der ingen udgift til husleje, el, vand, varme og rengøring på tandplejens budget.

Tandplejens forbrug 2018:

Lønninger	9.426.934 kr.
Driftsudgifter (materialer/teknisk udstyr/inventar/transport mv.)	1.051.525 kr.
Udgifter i forbindelse med bygninger	0 kr.
Administrativeudgifter (PC /TK2 m.m.)	516.226 kr.
Betaling til private tandlæger (Frit valg 16-17 årige Kirurgi, Narkose, Nødbehandling i ferier.)	612.923 kr.
Betaling Region Sjællands Specialtandpleje	301.672 kr.
Indtægt fra brugerbetaling (Omsorgstandpleje, Specialtandpleje, Andre kommuner)	-163.471 kr.
Samlet drift	11.745.809 kr.

De senere års nye lovgivningskrav til hygiejne og sikkerhed samt indførelsen af ny faglig og administrativ teknologi har øget driftsudgifterne og svækket konkurrenceevnen i fht. løn. Herudover opbygges en efterslæb i forhold til udskiftning af nedslidt udstyr.

6.2 Omkostninger pr. barn

I forbindelse med mellemkommunal finansiering vedrørende børn fra andre kommune udregnes omkostningsbeløb pr. barn.

Omkostningsbeløb pr. barn (2018):

Ringsted	1.634 kr.
Region Sjælland	1.744 kr. (varierer fra 1.408 kr. – 2.277 kr.)

Ringsted Kommunes udgifter pr. barn ligger således i den lave ende blandt kommuner. Vi har i 2019 47 børn fra andre kommuner.

6.3 Afregning

De 16-17 årige kan frit vælge privat tandlæge for den kommunale tandplejes regning. Dette vælges af ca. 10 %. Børn under 15 år kan også vælge privat tandlæge med brugerbetaling på 35%, resten betales af Ringsted Kommunale Tandpleje. Dette havde forældrene valgt for 11 børn i 2019.



For omsorgstandplejen er der en brugerbetaling på 132,50 kr. pr. kvartal. Øvrige udgifter vedrørende omsorgstandpleje afholdes af tandklinikken.

Udgifterne til specialtandplejen afholdes over den kommunale tandplejes budget.

Der er et tilmeldingsgebyr på kr. 5.000,- til Region Sjællands Specialtandpleje for hver patient, som henvises fra Ringsted. Hvis patienterne i specialtandplejen skal i narkose, er der en ekstrabetaling på kr. 7.500,- som skal betales af Ringsted Kommunale Tandplejes budget. For patienterne i specialtandplejen er der en brugerbetaling på op til 1.975 Kr. pr. år.

6.4 Sammenfatning

Omkostningen pr. barn i tandplejen i Ringsted ligger under gennemsnittet for kommunerne i Region Sjælland.

Tandplejen får tildelt et fast årligt budget. Budgettet bruges for 80%'s vedkommende på lønninger. Øgede udgifter til drift pga. ny lovgivning, ny teknologi mv. skaber efterslæb på udskiftning af nedslidt udstyr og svækker konkurrenceevnen på tandlægeløn, herunder særligt løn til specialtandlæger.

Pt. afholder tandplejen ikke driftsudgifter til bygninger, idet dette indgår i skolernes budgetter.



7 Behandlingstilbud

7.1 Serviceinformation

Serviceinformation fremgår af tandplejens hjemmeside. Brug dette link: <https://ringsted.dk/borger/boern-unge-familie/den-kommunale-tandpleje>.

Tandplejens behandlingsmetoder og materialer følger hele tiden med udviklingen på tandplejeområdet.

7.2 Behandlingstilbud

Profylakse

Tandplejere besøger løbende daginstitutioner og skoler, hvor der på gruppeplan orienteres om tænder, gives gode kostråd og undervises i tandbørstning.

Forebyggende undersøgelser

I en årrække har praksis i Ringsted været, at børn og unge undersøges efter behov med op til 12 måneder mellem undersøgelserne. I løbet af 2018 og 2019 har det været nødvendigt at forlænge intervallet til 15-18 måneder på grund af tandlægemangel. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at børn undersøges mellem 12-24 måneder. Det længere interval øger imidlertid risiko for større huller og fejlstilling af tænder, som registreres senere.

Undersøgelserne planlægges lang tid i forvejen og kræver ikke et specifikt samtykke fra forældrene. Når børnene i Ringsted skal til skoletandklinikkerne, foregår det på forskellige måder. Hvis børnene går på en skole med tandklinik, kan de selv gå til klinikken. Børn fra folkeskoler uden tandklinik transporteres klassevis i bus til undersøgelse på Campusskolens Tandklinik eller Benløse Skoles Tandklinik. Klassens lærer ledsager klassen, som inkl. transport kan bruge op til en halv dag. Ventetiden udnyttes kun i begrænset omfang til faglige aktiviteter på grund de fysiske rammer på klinikkerne.

Selvom der i forbindelse med forebyggende undersøgelser opdages behandlingsbehov, så kan behandling ikke iværksættes med det samme; fordi hver behandling kræver et specifikt samtykke, og fordi planlægning af behandlingstider kun giver mulighed for at forlænge det tidsrum, der er afsat til det enkelte barn i begrænset omfang.

Børn fra frie grundskoler transporteres af forældrene.

Behandling

Ved tandbehandlinger kræves som nævnt forældrenes samtykke.

Efter det enkelte barns behov udføres behandlinger, som f.eks. kan være tandrensning, fyldning, rodbehandling, tandudtrækning, røntgen, tandregulering. Børnene tilbydes lokalbedøvelse eller lattergas for at opnå så smertefri behandling som muligt. På større børn og unge laves enkelte bidskinner pga. tandslid/tandpres.

På skoler med tandklinik går børnene selv til behandlingen i klinikken. Med hensyn til transport til behandling for børn og unge fra skoler uden klinik kan det i nogle tilfælde koordineres med den øvrige 'forebyggende' bustransport fra skolen. I begge tilfælde deltager forældrene typisk ved selve behandlingen, når der er tale om yngre børn.

I de fleste tilfælde står forældrene selv for transport til behandlinger.

Tandregulering

Tandregulering foretages efter Sundhedsstyrelsens retningslinjer. Børn, der går til behandling på Dagmarskolens Tandreguleringsklinik, transporteres af forældre. Sundhedsstyrelsen anslår, at ca. 25% af



en årgang har behov for tandregulering. I Ringsted har 24% af de 15 årige haft en eller anden form for bøjle (2018).

I andre kommuner afprøves modeller, hvor forældre selv står for transport til både forebyggende undersøgelser og behandlinger. Dette indebærer en større deltagelse fra forældreside og en større administrativ planlægningsopgave, til gengæld er det lettere at indhente forældrenes samtykke og rådgive forældrene om mundhygiejne og tandsundhed. Herudover betyder det et mindre afbræk i elevernes skoledag.

7.3 Ekstern behandling

Patienter med behov for tandkirurgi henvises til specialtandlæge Merete Aaboe i Solrød. (I 2018 blev 58 patienter henvist til Merete Aaboe. Kr. 210.215,-)

Patienter med behov for behandling i narkose henvises til Vallensbæk Kommunale Tandpleje. (I 2018 blev 11 patienter henvist til Vallensbæk Kommunale Tandpleje. Kr. 79.250,-)

7.4 Sammenfatning

Forebyggende undersøgelser foregår med 15-18 måneders interval, hvilket svarer til et gennemsnitligt serviceniveau. Egentlige tandbehandlinger foregår efter behov. Hver enkelt behandling kræver forældrenes samtykke.

Med den nuværende ordning går børnene selv ned på skolens tandklinik til forebyggende undersøgelser. Fra skoler uden tandklinik arrangeres bustransport for grupper/klasser. Dette letter den administrative planlægning og mindsker forældrekørsel, men skaber afbræk i skoledagen og giver passiv ventetid. Herudover giver det en begrænset kontakt mellem tandplejen og forældrene.

Ved de fleste behandlinger står forældrene selv for transporten. Forældrekørsel til både forebyggende undersøgelser og behandlinger vil øge forældrenes opgave og øge den administrative opgave, men til gengæld vil det være lettere at indhente forældrenes samtykke samt rådgive forældrene om mundhygiejne og tandsundhed. Herudover betyder det et mindre afbræk i elevernes skoledag.



8 Samlet sammenfatning

En samlet sammenfatning af de eksisterende forhold viser følgende:

Ringsted Kommunale Tandpleje er veldrevet inden for de eksisterende rammer:

- Tandsundheden hos børn og unge i Ringsted Kommune har udviklet sig positivt over en lang årrække og er på niveau med landsgennemsnittet.
- Ud fra tandplejens løbende kontakt med brugerne, vurderes det, at brugerne generelt er tilfredse med tandplejen
- Omkostningen pr. barn ligger under gennemsnittet for kommunerne i Region Sjælland
- Serviceniveauet målt på tidsintervallet mellem forebyggende undersøgelser af det enkelte barn ligger på et gennemsnitligt niveau.
- Tandklinikkerne på Campusskolen og Byskovskolen fremstår som tidssvarende tandklinikker.

Ringsted Kommunale Tandpleje står samtidig med følgende problemstillinger:

- Organiseringen i fire mindre klinikker giver sårbarhed ved sygdom, ferier og jobskift, fordi der skal dækkes ind for hinanden på tværs af vagtplaner. Det giver samlet set hyppigere aflysninger, hvilket presser den daglige behandling og øger risikoen for et fald i brugertilfredshed på længere sigt. Herudover giver det et uproduktivt ressourceforbrug på transport og administrativt arbejde.
- Der er markante udfordringer med at rekruttere nye tandlæger og endnu mere med at fastholde nye tandlæger. Det skaber hyppigere perioder med ledige stillinger, hvilket betyder flere aflysninger og et forventeligt fald i brugertilfredshed på længere sigt. Disse vilkår deles med andre mindre kommuner. Vurdering fra andre kommuner er, at mulighed for faglig sparring og et moderne fysisk miljø er med til at tiltrække og fastholde nye tandlæger også i mindre kommuner.
- Generelt trænger klinikkerne til vedligehold og tandlægestole. På Dagmarskolen samt Valdemarskolens tandklinikker er der brug for tiltag til optimering af den fysiske indretning, hvilket i givet fald sandsynligvis vil involvere nogle af skolens lokaler
- Den nuværende overtandlæges andel af den daglige drift samt organiseringen i fire mindre klinikker giver udfordringer ift. at gennemføre faglig ledelse og sparring til nyuddannede tandlæger i de enkelte klinikker. Fremadrettet vil der være behov for at nytænke opgavefordeling, organisering og ressourceprioritering.
- Den nuværende ordning med bustransport fra skoler uden tandklinik giver et u hensigtsmæssigt afbræk i elevernes skoledag og uproduktiv ventetid. Bustransport letter forældrenes transportopgave, men betyder også en sparadisk kommunikation mellem tandpleje og forældrene. En model uden bustransport vil give forældrene transportopgaven men samtidig lette indhentning af forældresamtykke og give bedre mulighed for rådgivning fra tandplejens side, desuden vil modellen betyde mindre spildtid for elever og lærere. Fordele og ulemper ved de forskellige modeller set fra et bruger-, tandpleje- og skoleperspektiv afdækkes jf. den vedtagne procesplan i fase 1 i 2020.