

**Virksomhedsplan**  
**Ringsted Kommunale**  
**Tandpleje**  
**For perioden**  
**2010-2011**

**Virksomhedsplaner i Ringsted Kommune**

## 1. Beskrivelse af virksomheden – hvem er vi ?

Ringsted Kommunale Tandpleje er en institution, som tilbyder gratis forebyggende og behandlende tandpleje til børn og unge under 18 år, samt omsorgstændpleje i samarbejde med hjemmeplejen. I samarbejde med Region Sjælland tilbydes specialtændpleje til sindslidende og psykisk udviklingshæmmede.

Tandplejen har klinikker på Benløse Skole, Dagmarskolen, Sdr. Parkskolen og Valdemarskolen.

Tandreguleringsklinik findes i forbindelse med Dagmarskolens tandklinik.

På klinikkerne behandles skolens/skoledistriktets egne børn og på Benløse Skole, Sdr. Parkskolen og Valdemarskolen også børn fra ”omegnsskolerne”.

Tandplejens personale på 6,66 tandlæger ( 8 personer), 1,68 tandplejere ( 2 personer) og 9,24 klinikassistenter (12 personer) arbejder sammen i fire teams med to tandlæger på hver klinik.

Tandlægestyret på klinikkerne er tidssvarende udstyr.

I forbindelse med tandplejens arbejdspladsvurdering må vi desværre beskrive lokalerne på tandklinikken på Valdemarskolen, som en utidssvarende tandklinik. Klinikken blev taget i brug i 1956 og ved tilfældige ombygninger fremstår klinikken som en tandklinik med trange og dårligt placerede arbejdsrum.

---

---

## 2. Status/”øjebliksbillede”

Tandplejen behandler børn og unge i Ringsted Kommune samt ca. 100 børn fra andre kommuner, hvor børnene går i skole/specialskele i Ringsted.

Ved sidste optælling i april 2010 deltog 7.705 børn/unge i tandplejen.

( 27 patienter havde valgt tandpleje i privat praksis med 35 % egenbetaling og 10 patienter havde valgt at benytte anden kommunes tandpleje, hvor de går i skole.)

Det er naturligvis tandplejens mål, at børnene har så få huller og fyldninger i tænderne som muligt.

Siden lov om børnetandpleje blev vedtaget i 1972 har alle tandplejer ført statistik over børnenes tandsundhed. (SCOR-tal).

I Ringsted kommune har vi fulgt landsgennemsnittet for børns tandsundhed.

Eksempel på ”SCOR-tal” for Ringsted Kommune :

	1990	1995	2000	2005	2007	2009
5 åriges mælketænder (def-s) :	2,13	2,17	1,65	1,70	1,83	0,86
15 åriges blivende tænder (DMF-S) :	3,95	3,67	3,31	2,95	2,43	2,37

(Tallene angiver antal flader med huller eller fyldninger pr. barn - gennemsnit).

Der er ikke i de sidste år sket noget væsentligt fald i antallet af huller hos børnene i 15 års alderen.

Det er desværre en gruppe på ca. 8 % af børnene, der har de fleste huller (”risikobørn”) ; idet 84 % af 5 årige er uden huller og 43 % af 15 årige er uden huller.

Tandregulering foretages efter Sundhedsstyrelsens retningslinier.  
I Ringsted har 28 % af 15 årige haft en eller anden form for ”bøjle”. (2010)

Økonomien i tandplejen er meget stram (laveste pris/barn i region Sjælland)

Gennemsnitspris pr. barn i 2009 :	kr. 1.154
Gennemsnit region Sjælland 2009 :	kr. 1.451 ( 1.154 – 1.770)

---

### 3. Virksomhedens ydelser

Tandplejen udføres efter Sundhedsloven (Lov nr. 546 af 24. juni 2005)

Den ”praktiske drift” af tandplejen er beskrevet i Indenrigs- og Sundhedsministeriets Bekendtgørelse om Tandpleje nr. 727 af 15. juni 2007

På denne baggrund har vi tilrettelagt tandplejen i Ringsted Kommunale Tandpleje.

Vores tilbud er beskrevet i tandplejens serviceinformation. (Se hjemmesiden)

Tandplejens ydelser kan i hovedtræk opdeles i administration, profylakse og behandling.

Administration : Tandplejen har en opsøgende forpligtigelse over for patienterne. Der oprettes derfor journal på samtlige børn i det elektroniske tandplejesystem TK2.

På baggrund af journalerne udsendes mødekort til børn, der ikke går i skole. Skolebørn indkaldes via skolen.

Alle fire tandklinikker har intra/internetadgang med e-mailadresser.

Tandplejens personaleadministration og betaling af regninger går via overtandlægens kontor til kommunens løn- og personaleafdeling og bogholderi. (Næsten alle regninger betales af overtandlægen via [www.kmdwebbetaling](http://www.kmdwebbetaling.dk).)

Profylakse : Det forebyggende arbejde foregår dels på klinikken i forbindelse med undersøgelse og behandling, hvor der undervises i tandbørstning og gives kostvejledning, og dels i børnehaver og skoleklasser, hvor tandplejerne har et omfattende program, hvor der på gruppeplan orienteres om tænder , gives gode kostråd og undervises i tandbørstning.

Behandling : Patienterne undersøges efter behov – max.12 måneder mellem undersøgelserne. På udvalgte årgange indsendes undersøgelsesresultatet til Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR), så vi hvert år kan se hvor mange huller og fyldninger børnene har.

Efter den enkelte patients behov udføres behandlingen, som f.eks. kan være tandrensning, fyldning, rodbehandling, tandudtrækning, røntgenfotografering. Børnene tilbydes lokalbedøvelse eller lattergas for at opnå så smertefri behandling som muligt.

På større børn og unge laves enkelte bidskinner p.g.a. tandslid/tandpres og få kroner til erstatning af stærkt nedbrudte blivende tænder.

Tandplejens behandlingsmetoder følger hele tiden med udviklingen på tandplejeområdet.

Tandregulering foretages af egen specialtandlæge.

Specialtandlægen kommer rundt på klinikkerne for at undersøge alle børns tandstilling.

Ingen tandregulering påbegyndes uden nært samarbejde med hjemmet.

Behandlingen foregår på Tandreguleringsklinikken, Dagmarskolen.

Det er vigtigt for tandplejens resultater, at forældrene er med i samarbejdet: Som forældre skal man huske, at hjælpe sit barn med tandbørstningen, samt være opmærksom på barnets forbrug af slik og sodavand. Tandplejens budskab er nemlig helt enkelt: ”En ren tand får ikke huller !”

Omsorgstandplejen, der udføres i tæt samarbejde med hjemmeplejen, har ca. 100 patienter. Visitationen udvælger de borgere, som skal tilbydes omsorgstandpleje. Medbetaling på ca. 110,- kr. pr. kvartal via pensionen. Behandlingen i omsorgstandplejen har til hensigt at opretholde/forbedre tyggefunktionen hos patienterne. Behandlingen er ofte rensning og udbedring af proteser, samt fjernelse af tandstumper. Der fyldes også en del huller efter caries.

Specialtandplejen for sindslidende og psykisk udviklingshæmmede hører administrativt og økonomisk under den kommunale tandpleje, men opgaven løses i Region Sjælland. (I 2010 var tilmeldt 27 voksne patienter og 6 børn).

---

---

#### **4. Politiske mål**

Tandplejens politiske mål er beskrevet i Mål for Børne- og Familieområdet.

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

Denne målsætning er uddybet med en række underpunkter, som beskriver arbejdet i tandplejen.

---

---

#### **5. Virksomhedens egne visioner**

Vores vision er at opnå de politiske mål ved at tilrettelægge tandplejen, så behandlingen af barnet foregår i trygge rammer, og der tages vidt hensyn til det enkelte barns behov.


Vi forventer, at forældrene bakker op om tandplejens budskab.

Personalet i tandplejen skal have en hverdag, der er forankret i Ringsted kommunes værdibaserede personalepolitik.

Der skal i tandplejen være de nødvendige ressourcer til at kunne fastholde/ forbedre det nuværende niveau.

## 6. Nye mål

### *Ydelse: Administration*


	Lang sigt	Kort sigt
 <p>Kort – Lang Balance</p>	Administrativ medarbejder.	<p>Udnytte TK2 's muligheder.</p> <p>Digital røntgen.</p>

### *Langsigtede mål*

Mange administrative opgaver er lagt ud decentralt fra forvaltningerne. Der er ikke samtidig lagt timer ud i institutionerne til at løse opgaverne. En administrativ medarbejder med stort kendskab til EDB vil lette hverdagen på overtandlægens kontor.

### *Kortsigtede mål*

På kort sigt vil vi i tandplejen udnytte de muligheder, som TK2 giver os.  
Vi kan bl.a. forbedre vores skrivelser og sedler til patienter og forældre.  
Digital røntgen er tilpasset den elektronisk journal ( - men kræver økonomi)

	Interne forhold	Eksterne forhold
 <p>Intern - Ekstern Balance</p>	EDB-kursus (TK2)	<p>Underviser / IT-konsulent</p> <p>Hurtigere patientbetjening</p>

### *Interne forhold*

1. Internt i tandplejen vil der blive behov for fortsat uddannelse i EDB og TK2.

### **Eksterne forhold**

1. Eksternt får vi behov for undervisere og IT-konsulenter til at sætte os ind opgaverne.

Efterhånden som vi udnytter alle TK2's muligheder, vil det være muligt at udføre en hurtigere patientbetjening på administrationsområdet.

### **Ydelse: Forebyggelse/ Kostvejledning**

	<b>Lang sigt</b>	<b>Kort sigt</b>
 Kort – Lang Balance	Kommunal kostpolitik  (Mad- og Måltidspolitik)	Undersøgelse i andre kommuner.  Politisk behandling.  Tværfaglig arbejdsgruppe.  Spørgeskemaundersøgelse

### **Langsigtede mål**


På profylakseområdet (forebyggelse) er det vigtigt at børn og voksne har forstået kostens betydning for at undgå velfærdssygdomme som bl.a. huller i tænderne og overvægt.

Det ville være ønskværdigt, at kommunen havde en kostpolitik i børnehaver og skoler, så der var fokus på sund kost.

### **Kortsigtede mål**

Et tværfagligt samarbejde med sundhedsplejen og sundhedsnetværket vil være oplagt.

Efter forespørgsel i andre kommuner om lignede projekter og evt. pilot-spørgeskemaundersøgelse bør der rettes henvendelse til det politiske niveau med projektbeskrivelse.

	<b>Interne forhold</b>	<b>Eksterne forhold</b>
 Intern - Ekstern Balance	Nedsættelse af arbejdsgruppe	Samarbejde med  sundhedsplejen,  skoler og daginstitutioner.


### **Interne forhold**

I tandplejen nedsættes en arbejdsgruppe til projektet.

### **Eksterne forhold**

Der skal samarbejdes med en tilsvarende gruppe fra sundhedsplejen i en fælles projektgruppe. Evt. også personer fra skoler og daginstitutioner og sundhedsnetværket.

### **Ydelse: Behandling/ Forebyggelse**

	<b>Lang sigt</b>	<b>Kort sigt</b>
 Kort – Lang Balance	Nedbringning af cariesaktiviteten hos ”risikobørn”	Ekstra fokus på ”risikobørn”

### **Langsigtede mål**

De ca. 8 % af børnene, som har mange huller, betegner vi som ”risikobørn”.

Det er vores mål at tilrettelægge forebyggelse og behandling, så denne gruppe af børn får færre huller.


### **Kortsigtede mål**

Der bør sættes mere fokus på denne gruppe ved hyppigere undersøgelser.

Ligesom tandbørsteinstruktion og kostvejledning bør gentages oftere. (”Aktiv profylakse”)

Tandrensning og tidlig lakering af blivende kindtænder kan bruges som ”Passiv profylakse”

Forældrekontakt vigtig.

	<b>Interne forhold</b>	<b>Eksterne forhold</b>
 Intern - Ekstern Balance	Tandplejens personale opmærksom på ”risikobørn”	Kontakt til forældre, sundhedsplejen m.fl.

### **Interne forhold**

Internt i tandplejen skal vi have et program rettet mod ”risikobørnene”.

### *Eksterne forhold*

Eksternt kan der foruden forældre være behov for at tage kontakt til sundhedsplejen m.fl.

## **7. "Joker"/Forhold i øvrigt**

### Kort sigt :

Vi forventer, at der på kort sigt findes midler til digital røntgen.

### Langt sigt :

Vi havde forventet, at der på Solhammerskolen skulle bygges en ny tandklinik til erstatning for klinikken på Valdemarskolen. Dette skolebyggeri er desværre udsat på ubestemt tid.

I forbindelse med fortsat ombygning på Valdemarskolen bør der derfor etableres en ny tandklinik til erstatning for den over 50 år gamle klinik i kælderen på Valdemarskolen.

---

---