
Virksomhedsplan 2019-2020

Tandplejen

I Hillerød

Familier og Sundhed



Indhold

Forord.....	3
Tandplejens mission, vision, værdier og mål	3
Aktivitetsplan i 2019- 2020.....	4
Tandplejens lovgrundlag	6
Udfordringer i Tandplejen 2019 og 2020	6
Tandplejen i tal	7
Tandsundhed	8
Bilag	9
Bilag 1 Erosioner	9
Bilag 2 Nedbringelse af antallet af udeblivelser	9
Bilag 3 SEALANT-DK	11
Bilag 4 Anmeldelse af ankomst til klinikken med borgerkort	11

Forord

Denne virksomhedsplan er et fremadrettet dokument, som beskriver de kommende to års mål, aktiviteter og resultater. I virksomhedsplanen beskrives Tandplejens mål og aktiviteter, dvs. hvorledes de under givne ressourcemæssige rammer vil leve op til de overordnede politiske målsætninger og lovgivning.

Formålet med at lave en virksomhedsplan er primært at skabe et internt styrings- og ledelsesværktøj i Tandplejen. Derudover skal virksomhedsplanen fungere som et fælles grundlag for en dialog med politikerne og brugerne.

Virksomhedsplanen skal skabe klarhed over Tandplejens mål, samt hvordan disse mål opnås og evalueres. Det skulle gerne resultere i en større indsigt og medejerskab både for medarbejdere og ledelse.

Denne virksomhedsplan er fremkommet på baggrund af en dialog om de overordnede mål i Tandplejens lokaludvalg. For hvert indsatsområde er målene blevet diskuteret og medarbejdere og ledere har forholdt sig til hvilke aktiviteter der i 2019-20 medvirker til, at de overordnede mål nås.

Styrende for vores arbejde er mission og vision for Tandplejen og Familier og Sundhed:

Familier og Sundhed mission og vision

Mission

Familier og Sundhed arbejder for at sikre et godt liv for børn og unge i Hillerød Kommune.

Familier og sundhed understøtter børn og unges udvikling og fokuserer indsatser mod børn, unge og familier med behov for særlig støtte.

Vision

Vi yder en værdiskabende og effektiv bistand til børn, unge, familier og samarbejdspartnere.

Vores indsatser understøtter, at børn og unge trives, udvikler sig og får en uddannelse.

Vi understøtter, at børn, unge og familier er positive aktører i eget liv.

Vi understøtter, at lokale fællesskaber er aktive bidragsydere i børn og unges udvikling.

Tandplejens mission, vision, værdier og mål

Tandplejen i Hillerød

Mission:

- arbejder for at sikre tandsundhed og sunde vaner for alle børn og unge under 18 år, borgere i specialtandplejen og omsorgstandplejen i samarbejde med borgeren, borgerens nærmeste og andre nøglepersoner.
- arbejder professionelt med høj kvalitet og service, som er tilpasset den enkelte patient.

Vision:

- skaber ved en centralisering et sammenhængende tandplejetilbud med
 - ✓ landets laveste cariesforekomst
 - ✓ lighed i tandsundheden
 - ✓ højeste kvalitetsniveau
 - ✓ trivsel og arbejdsglæde

således at Tandplejen i Hillerød altid er patienternes og medarbejdernes naturlige valg.

Værdier:

Tandplejen bruger som udgangspunkt Hillerød Kommunes værdier

- ✓ Tillid
- ✓ Interesse
- ✓ Tid
- ✓ Omsorg

Mål:

Målsætning for Virksomhedsplanen 2019-2020 i Hillerød Kommunes Tandpleje er

- ✓ Bedre tandsundhed
- ✓ Mere lighed i sundhed
- ✓ Brugerne tager ansvar for egen sundhed
- ✓ Tilfredse brugere
- ✓ Tilfredse medarbejdere

Aktivitetsplan i 2019- 2020

Tandplejen skal sammenlægges i nybygget Tandplejehus på Byskolens matrikel i 2020. Sammenlægningen har et stort fokus både i forhold til Tandplejens patienter, personalet og bygningens udformning.

Tandplejens aktiviteter – strategier

Emne	Tidsplan	Ansvarlig	Status	Aktivitet 2019	Aktivitet 2019 - 2020
A. Helheds orienteret og koordineret borgerservice					
Nedbringelse af antallet af udeblivelser	Hele året/hvert år	Gitte Bendsen og flere klinikker	Opstart 2011 Bilag 2	Nye registreringer. Flere klinikker har handleplaner for nedbringelse af udeblivelser.	Nye registreringer. Fortsætter.
B. Digitalisering og nye teknologier					
Digital ankomst ved borgerkort		Gitte Bendsen	Bilag 4	Indhentet økonomisk tilbud	Implementering
Velfærdsteknologi (digitale gipsmodeller, smertekontrol, lagerstyring mm.)		Kathrine Nørgaard		Analyse af muligheder	Indhentet økonomisk tilbud om implementering
C. Øget trivsel og nedbringelse af sygefraværet					
Trivsel i forbindelse med nyt Tandplejehus		Gr.9 (kultur/psykisk arbejdsmiljø)		Arbejder løbende	Arbejder løbende
D. Forskning og faglig udvikling					
Erosioner	Hele året	Kathrine Nørgaard og Erosionsgruppen: Lisa Joensen og Jette Tornved	I gang Bilag 1	Kalibrering af erosions-diagnoser.	Kalibrering og undervisning fortsætter.

				Undervisning fortsætter	
Undervisning om tandsundhed i 8.kl		Lisa Joensen, Jette Tornved og Kathrine Nørgaard		Udvikle materiale til undervisning	Implementering
Undervisning af plejepersonale i mundpleje på beboere på plejecentre		Dorthe Geissler og Pia S. Nielsen		Bruge og videreudvikle undervisningsmateriale	Bruge og videreudvikle undervisningsmateriale
Deltagelse i SEALANT-DK i samarbejde med Tandlægeskolen, Københavns Universitet	Dataindsamling i 2013-2015, derefter kontrolperiode i 5 år.	Susanne Hahne Ann-Marie Struve Kathrine Nørgaard	I gang Bilag 3	Dataindsamling	Dataindsamling og kontrolperiode
E. Kvalitetssikring og kalibrering					
Harmonisering af TMT-	Hele året	Dorthe Geissler Rikke Orlamundt Kathrine Nørgaard	Påbegyndt 2016	Udarbejde TMTand vejledning. Løbende revidering af fraser.	Løbende revidering ved behov for nye fraser.
Journalaudit		Kathrine Nørgaard			Udvikle handleplan og materiale – Audit skal implementeres i det nye Tandplejehus.
Delegering		Dorthe Geissler Rikke Orlamundt Kathrine Nørgaard	Påbegyndt 2016	Analyse og handleplan udarbejdet	Udarbejdelse og revidering af vejledninger og logbøger for delegering
Faglige oplæg på behandlermøder og klinikassistentmøder	På behandler møder	Kathrine Nørgaard			Genoptages på behandler- og klinikassistentmøde. Her drøftes formen og tidsrammen for disse oplæg.
Tandplejeplan og behovsbørn	Hele året	Dorthe Geissler Rikke Orlamundt			Revideres løbende
NIR		Kathrine Nørgaard Pia S. Nielsen Trine Tvilling			Implementering af diverse tiltag: Eksempelvis måling af vandkvalitet.
F. Implementeret eller ophørt					
Fælles telefonpasning	Opstart forår 2013	Fælles telefonpasningsgruppen – overtandlægen	Implementeret i 2016		
Trivsel	Hele året	Kathrine L Nørgaard, Anne-Marie W-Larsen, Susanne Arleth, Gitte Bendsen og Christina Biré			Løbende aktivitet
Tandplejens vision og mission		Kathrine Nørgaard Tandplejens Lokal MED		Handleplan iværksat	TLM arbejde med emnet
Informeret samtykke	Hele året	Mia Jespersen Rikke Orlamundt Dorthe Geissler	Påbegyndt 2017		Gennemgang af lovmateriale og udarbejdelse af

		Kathrine Nørgaard			handleplan. Implementering i tandplejen
Mail indkald	Hele året		Implementeret 2015		
SMS reminder	Hele året		Implementeret 2015		
Implementering af loven vedr. digital post	1. nov. 2014		Implementeret		
Bedste skal ha' børstet tænder. Omsorgstandplejen	Løbende	Nedlægges, da E-learning er den fremtidige læringsmetode.		Nedlægges	Nedlægges
Caries i permanente tænder	Løbende	Dorthe Geissler Kathrine Nørgaard	Handleplan indskrevet i Tandplejeplan. Målene er nået og projekt afsluttes		Handleplan følges. Evalueres løbende i forhold til SCOR tal

Tandplejens lovgrundlag

Den kommunale tandplejes opgaver er beskrevet i Sundhedsloven, der trådte i kraft 1. januar 2007.

Tandplejens opgaver er fordelt på følgende hovedgrupper:

1. Børne- og ungdomstandpleje omfatter alle børn og unge mellem 0 og 18 år
2. Omsorgstandpleje. Kommunen skal tilbyde forebyggende og behandlende tandpleje til borgere, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud.
3. Specialtandpleje. Kommunen skal tilbyde specialiseret tandpleje (specialtandpleje) til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, voksentandplejen eller i omsorgstandplejen.

Udfordringer i Tandplejen 2019 og 2020

- Tandplejen skal sammenlægges i nybygget Tandplejehus på Byskolens matrikel.
- Ventelisten i Tandplejen skal nedbringes og reduceres ved effektiviseringstiltag og inddragelse af borgerne. Tiltag som allerede er i værksat, samt ved fremtidige tiltag, som besluttet i Tandplejens lokaludvalg(TLM).
- Tandreguleringen har med den nuværende kapacitet en venteliste, men en tillægsbevilling til tandreguleringen er givet, således at ventelisten delvist reduceres. Der arbejdes fortsat med at reducere ventelisten yderligere.
- Loven dikterer, at de fleste behandlinger først kan udføres, når et samtykke er indhentet fra forældrene på børn under 15.år. Samtykkeproblematikken udfordrer Tandplejens effektivitet. Tandplejen har en plan for hvordan effektiviteten påvirkes minimalt.

Tandplejen i tal

Danmarks statistik: Tællingsuge 15, 2018, Hillerød kommunale Tandpleje

0-15 år, der modtager tandpleje på kommunal klinik	10.015
16-17 år, der modtager tandpleje på kommunal klinik	1.177
0-15 år, der modtager tandpleje hos praktiserende tandlæge	1
16-17 år, der modtager tandpleje hos praktiserende tandlæge	50
Omsorgstandpleje	190
Specialtandpleje	211

Tandreguleringsklinikken på Frederiksborg Byskole behandler børn og unge fra Hillerød Kommune og Halsnæs kommune.

Oversigt over behandlinger fordelt på Halsnæs og Hillerød borgere pr.10.1.2019.

Halsnæs Antal behandlinger, retention mm.	441
Hillerød Antal behandlinger, retention mm.	941
Ialt	1382

Tandplejen har behandlingsklinikker på 5 skoler (Hillerødsholmskolen, Hillerød Vest Skolen, Grønnevang Skole afdeling Østervang, Grønnevang Skole afdeling Jespervej og Frederiksborg Byskole.)

Tandreguleringsklinikken er beliggende i en midlertidig pavillonløsning ved Frederiksborg Byskole.

Omsorgstandplejens patienter behandles ved hjælp af mobilt udstyr i eget hjem, på plejecentrene eller i Tandplejens mobile tandklinik – bussen.

Specialtandplejens patienter behandles på tandklinikken på Frederiksborg Byskole eller i Tandplejens mobile tandklinik – bussen.

Kirurgiske behandlinger og behandlinger i narkose udføres på Frederiksborg Byskole.

Opgørelse over antallet af 16-17 årige patienter, der har benyttet sig af Fritvalgsordningen

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
16 – 17 årige	80	63	78	57	83	63	38	50

Tallene i ovenstående tabel bekræfter, at Den kommunale Tandpleje stadig er det naturlige valg.

Tandplejen yder faglig konsulentbistand i forbindelse med borgeres ansøgning om økonomisk tilskud til tandbehandling (tandlægekontaktudvalg).

Tandsundhed

Hvert år indberetter Tandplejen, efter Sundhedsstyrelsens retningslinjer, den lokale tandsundhedssituation. Dette sker bl.a. ved registrering af, hvor mange sunde tandflader og hvor mange huller og fyldninger det enkelte barn har. Obligatoriske årgange, der skal registreres, er de 5, 7, 12 og 15 årige. Tandplejen har valgt at registrere alle årgange, så børnene/de unge følges fra start til slut i Tandplejen. Tandplejen har fokus på, hvordan de unges tandsundhed er, når de som 18-årige forlader den kommunale Tandpleje.

Tandsundhed 2008-2018, 5 til 18 år, Tandplejen Hillerød

Opgørelse over antallet af karierede, fjernede eller fyldte tænder gennem de sidste 7 år i Hillerød.

defs: karierede(decayed), ekstraherede eller fyldte(filled) flader(surfaces), mælkætænder

DMFS: karierede(decayed), fjernede(missing) eller fyldte(filled) flader(surfaces), blivende tænder

Lands gennemsnittet DK

	Mælkætænder		Blivende tænder			
	5 år defs	7 år defs	7 år DMFS	12 år DMFS	15 år DMFS	18 år DMFS
2015 DK	0,75	1,72	0,07	0,59	1,53	2,95
2017 DK	0,85	1,73	0,07	0,57	1,21	2,46
2018 DK	0,87	1,75	0,08	0,53	1,16	2,35

Hillerød-samlet

	Mælkætænder		Blivende tænder			
	5 år defs	7 år defs	7 år DMFS	12 år DMFS	15 år DMFS	18 år DMFS
2008	0,64	1,98	0,03	0,39	1,31	2,61
2009	0,59	1,80	0,07	0,72	1,69	3,14
2010	0,63	1,54	0,05	0,57	1,63	3,15
2011	0,48	1,36	0,08	0,7	1,44	2,71
2012	0,50	1,25	0,06	0,57	1,67	2,86
2013	0,47	1,25	0,06	0,61	1,52	2,48
2014	0,72	1,82	0,09	0,53	1,45	2,66
2015	0,65	1,41	0,06	0,54	1,47	2,20
2016	1,12	2,38	0,12	0,7	1,52	2,18
2017	1,23	1,67	0,12	0,63	1,19	2,39
2018	1,08	1,56	0,11	0,66	1,32	1,84

De nedenstående procenttal angiver, hvor stor en del af vore 18 årige, der forlader tandplejen uden én eneste fyldning.

Cariesfrie 18 årige

	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
%	34,17	39,47	35,24	40,08	34,27	42,16	46,48	45,48	44,90	45,53	49,29

Bilag

Bilag 1 Erosioner

Erosionsgruppen udarbejdede i 2016 et nyt undervisningsprogram om erosioner til brug for undervisning på 6. klassesetrin.

Det er gruppens mål, at denne systematiske undervisning skal finde sted hvert år. Det har vist sig vanskeligt at etablere kontakt til lærerne, så undervisningen kunne finde sted. Der er således kun blevet undervist på nogle skoler i 2017/18. Det er fortsat målet for skoleåret 19/20 og 20/21, at alle 6. klasser i kommunen skal modtage undervisning. Ansvar for at knytte kontakt til lærerne påhviler udpegede personer. Der skal fortsat være fokus på og prioritering af de vedtagne aktiviteter.

Ved undersøgelserne har vi på alle patienter i perioden 2011-2017 registreret graden af erosioner på det permanente tandsæt. En statistisk opgørelse viser hvor stor en procentdel af børn i Hillerød, som har erosioner og graden af erosionerne.

Tandplejen har valgt ikke at registrere tænder med erosioner siden 2018.

Mål for de kommende år:

- Gøre erosioner til en kendt tandsygdom (på linje med caries)

Middel: Fortsat fokus på de vedtagne aktiviteter.

Bilag 2 Nedbringelse af antallet af udeblivelser

Tandplejen har altid haft stort fokus på udeblivelser, og ønsker også fremadrettet at fastholde dette fokus.

Tandplejens procedure i dag:

- Tandplejen sender indkaldelser til undersøgelse eller behandling på e-boks. Ydermere afsendes en SMS-reminder 19 timer før mødeaftalen.

Når pt. udebliver:

- Ringes pt. eller familien op umiddelbart efter udeblivelsen.
 1. Ved telefonisk kontakt aftales en ny tid med det samme eller efterlades en besked på telefonsvareren om at kontakte Tandplejen for oprettelse af en ny tid for undersøgelse eller behandling.
 2. Kan der ikke opnås telefonisk kontakt til pt., familien eller telefonsvarer, sendes en udeblivelses SMS med opfordring til at kontakte Tandplejen for oprettelse af en ny tid for undersøgelse eller behandling.
- Udebliver pt. igen træder procedurer for udeblivelse i kraft. (Jf.: Afsnittet om Bekymringsbreve og underretninger).

Tandplejen vil gerne arbejde videre med nedenstående idéer for en yderligere nedbringelse af antallet af udeblivelser.

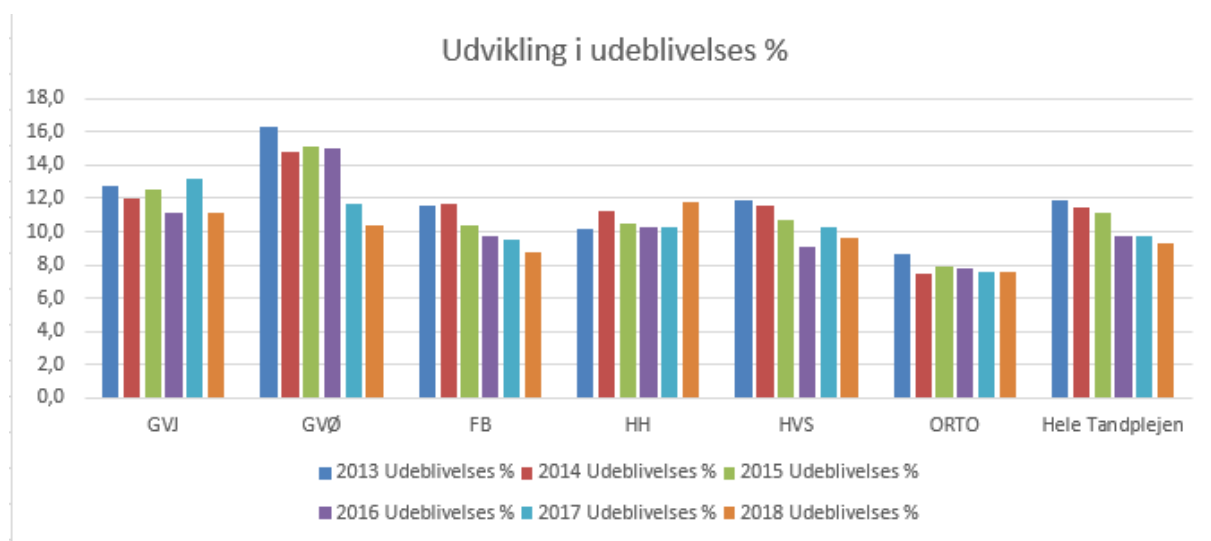
Tandplejen ønsker at:

- Undersøge muligheden for: At "reklamere" med konsekvensen af patienternes udeblivelser. F.eks. En beskrivelse af hvad udeblivelsen betyder for andre patienter og for patienten selv, og evt. også hvad udeblivelsen koster i kroner og ører. Dette kunne gøres med store "gulv-klistermærker" (se nedenstående) og ligeledes med skilte der hænger synligt på klinikkerne på vægge eller døre med samme indhold og ordlyd.



Udvikling af udeblivelsesprocenten 2013-2018

Jf. nedenstående opgørelse er udeblivelsesprocenten for hele Tandplejen faldet fra 11,9 % i 2013 til 9,3% i 2018.



Tandreguleringen er den klinik, der har lavest udeblivelsesprocent. De patienter der kommer på tandreguleringen, er patienter der har valgt at gennemgå et længere varende behandlingsforløb, og patienten bliver, sammen med forældre, i behandlingens opstartsfasen gjort opmærksom på, at det er vigtigt at komme til de tandlægetider, de får. Behandlingen kan f.eks. blive afbrudt ved mange udeblivelser. Desuden er personalet på tandreguleringen meget fokuseret på at undgå udeblivelser, og informerer gerne patient og forældre, når de forlader klinikken med en ny tid, om vigtigheden i at møde op til den næste tid.

På de øvrige tandklinikker, der alle er basistandklinikker, er udeblivelsesprocenten meget forskellig, fra en udeblivelsesprocent på 8,8 %, til en udeblivelsesprocent på 11,8 %.

Bilag 3 SEALANT-DK

SEALANT-DK, er et projekt iværksat på baggrund af resultaterne fra SEAL.DK, som indikerer, at der er forskel i holdbarhed og effektivitet af de anvendte forseglingsmaterialer. Den største udfordring ved lakeringer er et stort behov for genbehandlinger fortrinsvis pga. mangelfuld retention, derfor er det vigtigt, at finde det bedste materiale. Formålet med SEALANT.DK er at sammenligne og vurdere holdbarhed og effektivitet af 6 plastforseglingmaterialer til lakering af tyggeflader i det unge blivende tandsæt.

Der deltager 60 tandlæger og tandplejere fra 14 kommuner i hele Danmark. Fra Hillerød deltager en tandlæge og en tandplejer.

Bilag 4 Anmeldelse af ankomst til klinikken med borgerkort

Tandplejen har afventet at TMTand har udviklet modul til brug ved anmeldelse af ankomst til klinikken med borgerkort/sundhedskort. Modul er nu udviklet.

A. Hvilke problemer/udfordringer står vi overfor?

1. *Analysearbejde:* Undersøge hvorvidt det er en god ide at anvende borgerkort ved ankomst i receptionen. Fordele og ulemper skal nøje afdækkes for til sidst at udforme en samlet vurdering om "anmeldelse af ankomst til klinikken med borgerkort" er et tiltag som Hillerød Tandpleje bør arbejde videre med. Hvilke krav stiller vi til digital registrering af ankomst? Systemet skal være funktionelt også selvom kortet er glemt. Det skal være muligt selv at indtaste cpr. nr. eller navn. Kan funktionen evt. lægges i mobiltelefonen? Hvilke "modeller" findes i dag for digitalt registrering af ankomst?
2. *Indsamling af erfaringer* fra Kommunal Tandpleje i andre kommuner, som allerede har indført eller er ved at indføre digitalt registrering af ankomst.
3. *Økonomi:* Hvad vil det koste for Tandplejen at få anmeldelse af ankomst til klinikken med borgerkort? Er det en engangsudgift eller skal kommunen købe licens hvert år? Findes der flere forskellige "modeller" og dermed forskellig pris for digitalt registrering af ankomst?
4. *Implementering af systemet.* Hvordan gøres dette i praksis og, hvordan/hvornår skal vores brugere informeres om digitalt registrering af ankomst? Kan systemet være ude af drift, og i så fald hvilke konsekvenser får det?

B. Hvad vil vi arbejde med i 2019/20

De ovennævnte forhold skal alle undersøges nærmere og en endelig konklusion skal udformes. Beslutter Tandplejen på baggrund af analysearbejdet at indføre "anmeldelse af ankomst til klinikken med borgerkort", skal der ligge en nøje plan for implementeringen og efterfølgende evaluering.

C. Hvad vil vi opnå?

Se under punkt 1. Fordele og ulemper skal gennemgås, her bl.a. aspekter, som bedre udnyttelse af tandplejens ressourcer og herigennem en bedre borgerservice.

Vi beslutter at undersøge, hvad det koster at benytte ankomstmodulet på Tandreguleringen.