

AFTALEMÅL TANDPLEJEN 2019-2022

1. Indledning

Formål med aftalen.

Randers byråd har besluttet at der indgås aftaler med alle arbejdspladser i Randers kommune.

De overordnede mål med aftalestyringen er effektiv service med høj kvalitet til borgerne, mere udvikling, råderum til de kommunale ledere og medarbejdere og bedre muligheder for det kommende byråd til at styre kommunen.

Aftalen har desuden til formål at skabe sammenhæng mellem byrådets politik og de udførende enheders faktiske handlinger, at koble den økonomiske styring sammen med diskussionen af politiske mål og dermed mulighederne for strategisk planlægning, og at skabe klarhed for ledere og medarbejdere over, hvilke mål de skal forfølge, og inden for hvilken ramme dette skal foregå.

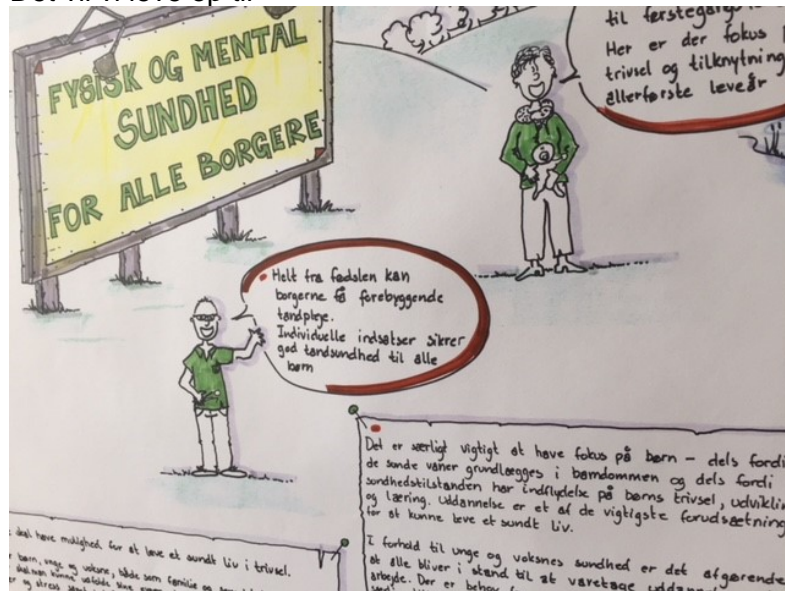
Aftale gælder for perioden 2019-2022 og indgås mellem

Randers Kommunes Tandpleje og Randers byråd.

2. Lovgivning, politiske visioner og mål

Aftalen indgås indenfor rammerne af:

- ❖ Sundhedslovens kapitel 37 § 127-137. Tandplejens kerneopgaver er minutøst beskrevet i ”Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje mv.” <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=11331&exp=1>
Her ligger vi alle vore ressourcer.
- ❖ Byrådets vision
- ❖ SKI visioner og milepæle
- ❖ Randers Kommunes Sundhedspolitik
Her er Tandplejen for første gang nævnt i kommunens sundhedspolitik.
Det vil vi leve op til



- ❖ Tandplejens budget

Politiske mål og milepæle

Randers byråd har vedtaget en vision som er suppleret af visionspolitikker. Disse visioner og politikker er sammen med lovgivning fundamentet for aftaleenhedens arbejder.

Endvidere vedlægges udvalgets milepæle til inspiration.

I den nye fireårige model for Randersmodellen er der netop lagt op til en mere direkte sammenhæng mellem udvalgets visioner/milepæle, politikkerne og aftalerne. Der afholdes følgende møder i løbet af den fireårige periode

År	Aktivitet
År 1 (2019)	Den nye aftale træder i kraft Efterår 2019, Konference/tema – opfølgning på vision/politik/aftale
År 2 og 3 (2020-2021)	Ultimo 2020 til primo 2021 - Besøg på alle aftaleenheder med status og opfølgning på aftalemål
År 3 (2021)	Evaluering af aftalerne – evt. stor konference hvor alle aftaleenhederne er samlet
År 4 (2022)	Nyt udvalg – nye aftaler

Første nedslag i kerneopgaven:

Undersøge, forebygge og behandle alle børn og unge efter individuelle fagligt velfunderede behov. Det være caries (huller), gingivitis (tandkødsbetændelse), ortodonti (alvorlig skæv tandstilling), kirurgi (overtallige tænder der ligger skævt i kæben), endodonti (rodbehandlinger), TMD (kæbeleds-problemer/hovedpine).

Fokus er stadig den forebyggende tilgang: Forebyggelse fremfor behandling = Non operativ cariesbehandling

Marie Louise er 8 år. Nytilflytter. Hun har aldrig haft et hul i en tand. Mor er blevet skilt og hendes mindre søskende kræver al opmærksomhed. Der er kommet et hul i en mælketand og 4 6 årstænder skal lakeres. Der er efter undersøgelse hos Tandplejer lagt en behandlingsplan. Behandlingen hos Tandlægen forløber fint. Der gives lattergas og lokalbedøvelse til mælketanden. Får en ny tid hos Tandplejer der laver lakeringer sammen med klinikassistent. Mor instrueres i korrekt tandbørstning og der gives en Fluor-pensling. Opfølgning om 3 md. Ved undersøgelsen er der konstateret trangstilling i fronten. Det kan give nogle problemer for hjørnetanden når den skal ned. Der laves et røntgenbehov til næste undersøgelse.

Kommer til undersøgelse som 10 årig. Ser fint ud. Mors nye kæreste meget opmærksom på tænderne. Der tages røntgen i henhold til tidl. behov og efter indhentet samtykke. Der ligger en skæv hjørnetand som heldigvis ikke har gnavet af den lille fortand. Tandreguleringsspecialist visiterer kort efter og der lægges behandlingsplan. Mælkehjørnetand skal fjernes hurtigst muligt og der skal sættes en kæde på den blivende hjørnetand. Der tages et CBCT scan for at fastlægge placeringen. Behandlingen udføres i narkose med vores egen kirurg og tilknyttet narkoseteam. Efter operation sættes der bøjle på og tanden føres ud i tandrækken.

Marie Louise er nu 16. Har flotte tænder og ingen huller. Vælger at fortsætte i kommunalt regi. Ved alm undersøgelse tages røntgen af tandmelletrum og der ses en visdomstand liggende dybt og skævt. Hun har også haft noget hovedpine. Tandene ligger så dybt at den er tæt på nerven. Det besluttes at fjerne kronen og lade rodsegment sidde. Det klarer Marie Louise i alm bedøvelse hjulpet af en beroligende pille. Alt monitoreres med pulsmåler.

Hun henvises til vores specialist i bidfunktion der laver en bideskinne og instruerer i kæbeøvelser. Hun låner også en Grind Care der giver impulser til tyggemuskler om natten og hjælper dem med at slappe af.

Der laves udskrivning af symptomfri pige – uden huller i tænder når hun bliver 18.

Har haft 37 aftaler på 10 år. De fleste kontrolbesøg på ortodontiafdelingen.

Andet nedslag i kerneopgaven:

Undersøge, forebygge og behandle ældre medborgere der ikke kan bruge det alm tandplejesystem. Afhjælpe smerter fra mund og kæber, Lave og vedligeholde tandprotetiske erstatninger så tyggefunktion opretholdes. Undervise og støtte hjælpepersonale i mundhygiejne.

Vera Aurelia Rasmussen er 86 år og dement. Hun bor på vort nye ældrecenter. Sidder i kørestol. Hun har en del tænder og to delproteser. Der har været smerter omkring munden, når der spises, rapporterer SOSU-assistent. Tandplejer og klinikassistent fra Voksenteamet kommer på besøg og undersøger tænder og slimhinder. Der er en tandbyld ved en stor kindtand, som protesen hænger på. Underprotesen bruges sjældent da den vipper. Vera skal have fjernet den betændte kindtand på specialklinikken på Thors Bakke. Vera er præget af sin demens,-Der skal snakkes og afledes en del for at få lov at se grundigt efter.

Pårørende informeres og der gives accept til fjernes af kindtand. Der aftales følgeskab af den SOSU, som Vera kender bedst for optimal tryghed

Medicinstatus kontrolleres og ligeledes sygdomsbilledet, lægen kontaktes, så hjertemedicin og antibiotikastøtte er adekvat justeret inden tandfjernelse. Liftes fra kørestol til tandlægestol af SOSU. Tandlægen i Voksenteamet får lov at lægge bedøvelse mens SOSU holder i hånd og synger. Protesebøjler klippes af og poleres. To andre bøjler justeres for bedre fasthold af protese. Det skal over tid vurderes om ny overkæbedelprotese bør fremstilles eller om Vera tygger tilpas med den gamle. Muskelstyringen ved munden er nedsat grundet demensen og tilpasningsevnen til en ny protese skønnes ikke umiddelbart for god. SOSU frarådes flere forsøg på at indsætte Underprotesen. Grundet protesens slanke udformning bør den ikke bruges, idet Veras evne til muskulært at styre med underprotesen uden risiko for at fejlsynke den forventes yderligere nedadgående, som demensen skrider frem . Pårørende informeres om behandlingen og om protesesituationen. SOSU vil følge op på om justeringer i kosten er nødvendige. Omsorgstandplejens vigtigste fokus er at lindre og at behandlingen står mål med belastningen.

Tredje nedslag i kerneopgaven:

Undersøge, forbygge og behandle tand mund og kæber hos fysisk/psykisk handicappede borgere ung som gammel. Fra vugge til grav. Og til forskel fra det palliative tilbud til omsorgstandplejeklientellet er tilbuddet her normativt. Fyldninger, operationer, kroner/broer , aftagelig protetik. Klientellet har hyppigt brug for behandling i narkose. Behovet er stigende.

Andreas H H er svær autist. Han er 43 år og har tidligere været på en amtsinstitution, nu tilflyttet bosted i Randers. Al tidligere tandbehandling er foregået i narkose. Er nu i et bofællesskab og har fået det bedre. Han har mange slidte tænder da han skærer meget tænder. Han får hjælp til tandbørstning af pædagoger i bofællesskabet. Men ikke altid han vil. Er tit udad-reagerende hvis planen – dagsrytmen ikke følges. Personalet gør en stor og vigtig indsats for renhold af mund bliver bedst mulig i forhold til Kooperationen.

Voksenteamet har været på besøg og drøftet muligheder for tandbehandling. Efter 3 besøg har Tandplejer fået lov at se med når der børstes tænder. Der er mistet flere gamle sølvplomber og en tand sidder løs.

Det aftales med personalet at det forsøges at lave tilvæning på specialklinikken på Thors Bakke. Den Tandplejer der er skabt en relation til tager imod og Andreas kommer i tandlægestol. Der børstes tænder af Tandplejer og tandlæge introduceres. Efter 3. besøg får tandlæge lov til at rense to tænder og lægge midlertidigt fyldningsmateriale i. Den løse tand gør knuder. Når den røres værges Andreas for sig. Det besluttes at henvise til regional Specialtandpleje: Da Andreas har astma og en hjerteklapfejl kan narkose kun tilbydes trygt i hospitalsregi. Nye fyldninger skal laves og to tænder fjernes. Der er tilstrækkelig med tænder tilbage til at opretholde god tyggefunktion.

Da han kommer retur fra behandling i regionen fortsætter samarbejdet mellem personale og tandpersonale: hyppige møder til bevarelse af den gode relation hos Tandplejer der kan få lov at nødtørftigt at rense, passe og vedligeholde tænderne – tandrensninger og Fluorpenslinger - samt give gode råd og vejledning til personalet. Gennem det optimerede samarbejde kan intervallerne mellem narkosebehandlingerne strækkes. Derved reduceres i tandsygdomme og Andreas belastes mindre af færre narkoser og hospitalsbesøg

3. Hvem er vi?

Tandplejens vision vil fortsat danne rammen om vores arbejde:

**Vi skaber sammen de bedste
sundhedsresultater
fordi vi tør sætte fokus på dig, dine behov og
kompetencer**

Den kommunale tandpleje er et vigtigt, integreret element i den samlede sundhedspolitik med fokus på den tidlige indsats overfor børn og børnefamilier. Tandplejen har sine egne evidensbaserede tandfaglige projekter og indgår samtidig i det tværfaglige samarbejde. Tandplejen er den kommunale sundhedsorganisation der har den største regelmæssige kontaktflade til målgruppen

Vi brænder for at skabe lighed i sundhed – lighed i tandsundhed.

Vi kæmper for at der skal være værdighed i smil og tyggeevne hos de svage, de syge og de ældste.

Vi er holistiske forstået på den måde at vi ser det hele menneske. Ikke kun flade 2 på minus 6. Vi snakker kost, rygning, mental sundhed.

Vi indgår i samarbejder med andre dele af forvaltningen. Omsorg. Sundhedsplejen.

- *62 ansatte: 40 klinikassistenter, 10 tandplejere og 12 tandlæger*
- *En overtandlæge*
- *5 geografiske behandlerteams, et tandreguleringsteam, et voksentandplejeteam og et administrativt team. Arbejdet foregår i Selvstyrende Teams*
- *Deltager i videnskabelige studier sammen med de to tandlægeskoler:
PAPRICA (gradvis rensning af tand versus rodbehandling)
CBCT-scan (ændret behandlingsstrategi før og efter CBCT)
SEALEANT.DK (afprøvning af forskellige fissurforseglingsmaterialer)*



4. Aftalemål 2019-2022

De enkelte aftalemål beskrives ud fra følgende fire overskrifter:

- Mål
- Succeskriterier
- Handlinger
- Opfølgning og evaluering

Mål	Succeskriterier	Handlinger	opfølgning/evaluering
<p>Kerneopgaven ver. 2</p> <p>I perioden 2015-17 var kerneopgaven i fokus med sundhedsresultat, medarbejertilfredshed og brugertilfredshed.</p> <p>Det arbejdes der videre med i den nye periode.</p> <p>Vi har nået vore mål og vil fastholde disse 3 vigtige elementer</p>	<p>At sundhedsresultatet fastholdes / forbedres</p> <p>At der -selvom der er stor personaleturnaround pga. medarbejdere der går på pension – så fastholdes den store trivsel.</p> <p>At brugertilfredsheden er stor med få faglige og servicemæssige klager</p>	<p>Fastholde vore behovsmæssige indkaldeintervaller</p> <p>Fortsat have fokus på den forebyggende indsats generelt</p>	<p>Følge SCOR data årligt.</p> <p>SCOR betyder Statens Centrale Odontologiske Register</p> <p>15-åriges cariesstatus viser stadig forbedring. Så vi følger landsgennemsnittet.</p> <p>Trivselsundersøgelse gennemføres</p> <p>Brugertilfredshedsundersøgelse gentages</p>

Mål	Succeskriterier	Handling	Opfølgning / evaluering
<p>Tidlig indsats</p> <p>To pejlemærker</p> <p>1) For at kunne forbedre tandstatus for de 5 årige (sundhedspolitisk målepkt.) fokuseres der i aftaleperiode på tidlig forældre/barn kontakt.</p> <p>Dette afprøves i en 6 md periode i Team Vest hvorefter der evalueres og udfoldes til hele kommunen.</p> <p>Forældre med børn på 6 md inviteres til første kontakt med Tandplejen. Klinikassistenter og tandplejere afprøver nye værktøjer og evaluerer.</p> <p>2) Da der er indført frit valg for gruppen 0-16 ønsker Tandplejen via denne tidlige kontakt at være førstevalget. Her skitseres det generelle tilbud og der laves aftaler omkring det informerede samtykke.</p>	<p>At cariesresultatet for de 5 årige bedres.</p> <p>At Tandplejen oplever 100 % tilslutning</p>	<p>Alle forældre med børn på 6 md inviteres til samtale .</p> <p>Her udvikles nyt materiale og der laves aftaler omkring det videre forløb indtil 1. normale undersøgelse i 2½ års alderen.</p> <p>Et vigtigt element i forhold til forebyggelse og behandling er Det Informerede Samtykke. Det drøftes med forældre hvordan det nemmest vil være fremadrettet.</p>	<p>Efter 12 md i Teams Vest evalueres og laves minibrugerundersøgelse.</p> <p>På baggrund af opsamlede data vurderes og justeres indsatsen. Udbredes herefter til hele tandplejen fra ultimo 19 til ultimo 21.</p> <p>Effekten indgår i afrapportering til udvalget ultimo 21</p> <p>Nødvendigt at indberette 3 årige. "mærke dem" i TK2</p>

Mål	Succeskriterier	Handling	Opfølgning / Evaluering
<p>Voksentandplejen</p> <p>Det nyetablerede og udvidede voksenteam varetager omsorgs og specialtandplejen.</p> <p>Øget tilgang af brugere og hjemtagning af specialtandplejeborgere fra regionen betyder udvidelse af rammen via ændrede prioriteringer.</p> <p>Moderniseringsrapporten omkring omsorgstandpleje giver nogle fokuspunkter for udvikling af området.</p>	<p>Et fleksibelt team, videnskæssigt opdaterede, i godt samarbejde med patienter, samarbejdspartnere og pårørende.</p> <p>Tilfredse borgere behandlet efter gældende lov på billigst fagligt forsvarlige niveau</p> <p>A.Mundplejeplaner gennemføres for alle tilmeldte til omsorgstandpleje</p>	<p>TUS, nye medarbejdere integreres, arbejds gange fastlægges i nyforankring af team</p> <p>Viden opdateres løbende på demensområdet og kompliceret medicin hos ældre</p> <p>Hjemtagning:</p> <p>Personalemæssig opnormering til håndtering af flere patienter og narkosesaneringer i eget regi.</p> <p>Arbejdet m individuelle mundplejeplaner fortsætter.</p> <p>Sidemandsoplæring af personale i plejen fastholdes.</p>	<p>Trivselsmåling på personaletilfredshed</p> <p>Intern audit til evaluering på uddelegering</p> <p>Gennemførte kurser med efterfølgende intern vidensdeling og justering i procedurebeskrivelser</p> <p>Tilfredshed evalueres direkte og arbejds gange justeres, få klager</p> <p>Udgifter til behandling internt og til Regional Specialtandpleje følges</p> <p>At antallet af gennemførte mundplejeplaner i aftaleperioden når 100 %</p> <p>Opfølgning og læring når kommunikation glipper, få klager</p>

Mål	Succeskriterier	Handling	Opfølgning/evaluering
	<p>B. Fastholdelse og udbygning af samarbejdet med plejepersonale og pårørende</p> <p>C. At berettigede borgere kender os og finder tilmeldingsvejene overskuelige</p>	<p>Teamets brug af Nexus optimeres</p> <p>Fortsat samarbejde med Visitationsenheden</p> <p>Præcisering af kriterier for henvisere på et møde i Randers Tandlægeskab</p> <p>Øget kontakt til bosteder i psykiatrien</p>	<p>Løbende integration af læring på tilbagemelding fra borgere og brugere, få eller ingen klager</p> <p>At alle boenheder tilknyttet Psykiatrien har fået tilbudt besøg inden for aftaleperioden</p>

Budgetmål			
<i>Forbedret tandsundhed</i>			
Begrundelse/uddybning			
<i>Tandplejen fastholder den positive udvikling omkring cariesfrie 15-årige. Desuden skal tandsundhedsstatus for de 5-årige forbedres ved øget tidligere forebyggende indsats.</i>			
Politisk(e) målsætning(er)			
<i>Flere skal mestre eget liv</i>			
Indikator	Baseline 2017/2018	Delmåltal for 2019	Fire-årigt måltal for 2022
Cariesfrie 15 årige <i>Måles som andelen af 15-årige, der er cariesfri.</i> <i>Måles via sundhedsstyrelsens SCOR tal</i>	59 %	61 %	65 %
5-åriges tandstatus <i>Måles som antal syge flader</i> <i>Måles via sundhedsstyrelsens SCOR tal</i>	0,8	0,7	0,6
Mundplejeplan gennemført <i>Måles som andelen af tilmeldte borgere til omsorgstandplejen.</i> <i>Måles via opgørelse i Nexus/TK2l</i>	75 %	85 %	100 %

Fremtiden:

- **Tandplejen laver sag til udvalget vedr nødvendige kliniklukninger, reoveringsplan og udbygning af en klinik. Afleveres ultimo 2018 så elementer af planen umiddelbart kan udføres. Andre elementer bør indgå i forberedelser budget 2020.**
- **Ny lovgivning på Voksentandplejeområdet: Måske frit-valg for 18-25 årige
Tilskudssystemet via LAS (Lov om Aktiv Service) §82 og 82A måske kommunalt forankret**
- **Mangel på tandplejepersonale. Nødvendigt at kunne tiltrække arbejdskraft. Skabe gode rammer for udvikling og rekruttering.**
- **Fortsat fokus på udeblivelser.
Medarbejdere fra Tandplejen er oplægsholdere for Tandplejepersonale fra hele landet til Kommunal Tandpleje Udviklingsdag.
Stadig vigtigt fokusområde for os alle.**