

Tandplejen

10. december 2019
19/48909

Nøgletal for Tandplejen i Glostrup Kommune:

- Der er pr. 10.12.2019 4.723 børn fra 0-18 år tilknyttet den kommunale tandpleje i Glostrup Kommune
- Indkaldeintervallet er 18 måneder pr. 1.1.2020 (hidtil 15 måneder). Børn med behov bliver indkaldt hyppigere
- Tandplejen består af 14 medarbejdere (11,3 årsværk, da mange er på deltid)
- Vi har fire kommunale tandklinikker i Glostrup Kommune (Skovvang, Vestervang, Nordvang og Søndervang). Herudover er der tandregulering på Skovvang.

Fordele og ulemper ved fire lokale klinikker:

Fordele:

- Tæt på børnene, børnene kender og ser ofte deres tandlæge (**tryghed/tillid, nærhed**)
- Mulighed for at hente de børn i klassen, hvis forældre ikke har overskud til at komme med dem – her kan vi virkelig gøre en forskel for ulighed i sundhed
- Skolebørn skal ikke transporteres til tandlæge (forældre skal ikke tage fri)
- Ved udeblivelser kan vi hurtigt hente andre børn (minus spildtid)
- Familierne er vant til at de kan møde andre fagpersoner på den lokale matrikel – fx forebyggende socialrådgiver, sundhedsplejerske, psykolog

Ulemper:

- Små teams er sårbare ved sygdom
- Drift fire steder
- Ikke så høj grad af faglig sparring

Fordele og ulemper ved sammenlægning til én klinik:

Fordele:

- Faglig sparring
- Mindre sårbarhed ved sygdom
- Nogle enkelte (ikke tunge) driftsomkostninger kan minimeres.

Ulemper:

- Forældre skal tage fri for at følge børn til tandlæge
- Ved centralisering vil det ikke være muligt, at tilbyde den samme tandlægeteam hver gang, herved vil den sammenhængende behandling og viden om barnet blive udfordret. (organisatoriske overgange)

- Der vil opstå mere spildtid ved udeblivelser og afbud, hvis der ikke kan hentes børn fra skolen.
- Når børn alligevel skal følges, kan forældrene lige så godt vælge privat tandlæge – og derved skal kommunen betale 65% af udgiften uden at have reel indflydelse på behandling (under 16 år)
- Der bliver spildtid ved udeblivelser – vi kan ikke kalde andre børn fra klassen
- Børn med caries angreb, der ses af tandplejer, skal have ny tid hos tandlæge – det vil sige, at de skal komme to gange og forældre skal tage fri to gange.

Fysiske rammer ved centralisering:

Der vil være store anlægsudgifter forbundet med at etablere én central tandklinik, som kræver minimum 5-6 klinik-rum med én stol i hvert rum samt stor sterilisation, stort venteværelse med reception og stort personale rum - i alt ca. 450-500 kvm. Dertil kommer stole til tandreguleringen.

Det er ikke umiddelbart muligt at udvide de eksisterende tandklinikker på hverken Nordvang eller Vestervang, da de begge ligger inde i skolen. På Skovvang kunne den nuværende klinik eventuelt bruges, hvis hele huset bliver inddraget og ombygget radikalt – det indebærer blandt andet, at sundhedsplejerske og specialklasse skal flytte. Rent trafikalt anses Skovvangskolen ikke som optimalt placeret for en central tandklinik for hele Glostrup. Tandklinik Søndervang kunne eventuelt bruges, hvis hele huset, hvor den eksisterende tandklinik ligger, inddrages og udvides (kræver at sundhedsplejerske og pedeller flyttes).

Normering

Selvom Glostrup Kommune har fire klinikker, ligger vi lavere end de anbefalinger, som Sundhedsstyrelsen anbefaler i sin rapport fra 2004 om "Tandplejens struktur og organisering" i forhold til sammensætningen af tandlægeteam og forholdet mellem personale og børn.

Konklusion:

Administrationen skønner, at det fortsat er den bedste løsning at drive fire klinikker i den kommunale tandpleje i Glostrup Kommune. Begrundet bl.a i, at der umiddelbart ikke er en åbenlys stor økonomisk gevinst ved centralisering pga. af vores relativ lave personalenormering i den nuværende organisering, hvilket kun er muligt fordi udblivelse/afbudstid udnyttes optimalt. Nærhedsprincippet i tandplejen giver i høj grad en udtalt god service i tandplejen, da personalet i tandplejen kender barn / forældre. Herved opnås som regel god kontakt og stor mulighed for at undgå fejl/misforståelser.

Til orientering er flere af de kommuner, som tidligere centraliserede tandplejen, aktuelt i gang med at decentralisere tandplejen igen

Frederiksberg kommune har stadig valgt at have 11 små klinikker decentralt, som efter sigende fungerer glimrende.

Guldborgsund kommune har valgt at købe bus og hente hele klasser til centralklinik, herved fraviger man princippet om behovstandpleje.

Odense kommune, som var en af de første kommuner til centralisering, har i mange år været stærkt udfordret og her har man også været nødt til at genåbne klinikker på nogle af skolerne for at foretage bl.a forebyggende arbejde/ tandbørstning, da mange forældre havde svært ved at tage fri for at køre til tandbørstning på centralklinikken.

Flere kommuner i det jyske kæmper også efter centralisering, da der er blevet rigtig langt til tandlægen.