

Status på situationen i Slagelse Kommunale Tandpleje (D)

Sagsfremstilling

3. Status på situationen i Slagelse Kommunale Tandpleje (D)

Sagsnr.: 330-2014-82820

Dok.nr.: 330-2015-545119

Åbent

Kompetence: Sundheds- og Seniorudvalget

Beslutningstema

Udvalget bliver præsenteret for omfanget af de aktuelle udfordringer i Slagelse Kommunale Tandpleje, med henblik på en drøftelse af mulighederne for at imødegå udfordringerne indenfor den nuværende struktur.

Baggrund

På Udvalgets møde den 7. oktober 2015 gav Børn- og Familiechefen en mundtlig orientering omkring den aktuelle situation i Slagelse Kommunale Tandpleje. Orienteringen skete i forlængelse af, at de fremsatte anlægsønsker om en centralisering af Tandplejen, ikke er imødekommet som en del af budgetaftalen 2016

Følgende udfordringer blev fremhævet som nogen, der kræver umiddelbar handling, for at Tandplejen fremadrettet kan sikre kvaliteten i opgaveløsningen med den nuværende decentrale klinikstruktur:

- Rekruttering, fastholdelse og faglig sparring
- Eksisterende bygningsmasse og udstyr

Rekruttering, fastholdelse og faglig sparring

De mange små klinikker med få medarbejdere giver ikke optimale muligheder for faglig sparring og udvikling. Dette er særligt udfordrende hos gruppen af tandlæger, som det er vanskeligt at rekruttere og fastholde.

Tandplejen bliver yderligere udfordret af konkurrence fra omkringliggende kommuner (Sorø, Næstved, Kalundborg, Guldborgssund og Faxe), som alle har en centraliseret klinikstruktur, med én stor, eller få større klinikker. Dette gør dem i stand til at tilbyde mere attraktive rammer for faglig sparring og udvikling, samt centrale arbejdspladser i forhold til transport, som Slagelse Kommune har vanskeligt ved at matche.

Eksisterende bygningsmasse og udstyr

En række af Tandplejens eksisterende klinikker og udstyr er nedslidt og står overfor at skulle udskiftes/udbedres. Behovet for at investere i bygningsmasse og udstyr har været nedprioriteret i en længere periode, da man har afventet beslutning om en eventuel centralisering.

Tidligere iværksatte initiativer

For at imødekomme udfordringerne særligt omkring rekruttering, fastholdelse og faglig sparring, har Tandplejen de sidste 2 år allerede gennemført en række initiativer:

- 1. oktober 2013 blev behandlingsfunktionen på enhederne på Skælskør Skole og Eggeslevmagle Skole lukket ned, hvorefter enhederne overgik til udelukkende at varetage forebyggelse og undersøgelser.
- 1. oktober 2014 blev enheden på Dalmose Skole lukket helt, og enheden på Søndermarksskolen blev ændret til udelukkende at indeholde tandreguleringsafdelingen.

Ved at lukke behandlingsfunktionen på de nævnte skoler, er der nu mindst 2 tandlæger på hver af de 5 tilbageværende behandlingsenheder. Dette har medført bedre muligheder for faglig sparring.

Mulighederne for mere faglig sparring, for de klinikassistenter og tandplejere, der varetager opgaverne omkring undersøgelse og forebyggelse i Skælskør-området, er forsøgt opnået ved, kun at lade klinikkerne drifte 2-3 dage om ugen med mere personale.

Der er det sidste års tid opnået en stabil personalesammensætning blandt andet på baggrund af disse initiativer. Et fælles fokus, på muligheden for en nært forestående centralisering, vurderes dog også, at have bidraget i positiv retning.

Retligt grundlag

Sundhedsloven § 127-130.

Handlemuligheder

Rekruttering fastholdelse og faglig sparring

Som beskrevet har Tandplejen allerede iværksat en række initiativer, som har været med til at imødekomme denne udfordring betydeligt, samt har medført en stabil personalesammensætning.

Tandplejen har forsat fokus på at afsøge muligheder indenfor de eksisterende rammer.

Tandbehandling i Skælskør-området

I dag bliver der udelukkende udført undersøgelser, forebyggede arbejde og tandreguleringsvisitationer på klinikkerne i Skælskør-området. Årsagen til dette er hovedsageligt, at det er vanskeligt at rekruttere tandlæger til området. For børnene/de unge i området betyder det, at de tilbydes tandbehandling på en af Tandplejens klinikker i enten Slagelse, Korsør eller Vemmelev, efter eget valg.

Ud af de 1767 børn/unge som hører til området, er der, fra perioden medio oktober og frem til 31. december 2015, 54 børn/unge, som står til at have behov for tandbehandling.

Administrationen har undersøgt to modeller for fremadrettet at kunne tilbyde tandbehandling lokalt i Skælskør-området.

-

Model 1 – Udkørende team fra Slagelse

I stedet for at have tandlæger med fast "base" i Skælskør-området, kan Tandplejen etablere udkørende teams fra Slagelse, som servicerer området efter behov.

Funktionen vil blive placeret på klinikken på Skælskør Skole, som med 3 behandlingsstole har den fornødne kapacitet.

-

Fordele

- Kontinuitet i opgaveløsningen lige fra tilvænningsbesøg, til forebyggende behandling, undersøgelser, tandbehandling og regulering – skaber tryghed og kendskab hos børnene/de unge og deres forældre.
- Ensartet serviceniveau og efterlevelse af ligebehandlingsprincippet overfor alle kommunens børn og unge fra 0-18 år.
- Rationel udnyttelse af eksisterende kapacitet hos Tandplejens personale og på klinikkerne, da tilbuddet kan tilpasses patientgrundlaget. Dette sådan, at der fx tilbydes behandling 1-2 dage om ugen, fremfor 5 dage om ugen.
- Fast årlig udgift til tandpleje pr. barn – mindre, på forhånd kendte udgifter for Slagelse Kommune, som afholder de økonomiske udgifter.

-

Ulemper

- Børnene/de unge vil ikke kunne modtage tandbehandling 5 dage om ugen.
- For hver behandlingsdag, skal der bruges tid på transport fra Slagelse til Skælskør og retur – går fra den tid, der kan tandbehandles.

-

Model 2 – Tilkøb hos private tandlæger

Som alternativ til at håndtere opgaven ved hjælp af egne udkørende teams, kan opgaven udliciteres til en privat tandlæge.

Fordele

· Potentiel større fleksibilitet i, hvilke dage, der kan tilbydes tandbehandling.

-

-

Ulemper

- Følges praksis på området fra landets øvrige kommuner, vil samtlige af Tandplejens tilbud i området – og ikke kun tilbuddet om tandbehandling - skulle udliciteres. Alle børn/unge i området vil blive berørt.
- Uensartet serviceniveau på tværs af kommunen.
- Medmindre der kan indgås en fastprisaftale, vil der være en varierende årlig udgift pr. barn, da der ellers betales pr. enkeltydelse, som prisfastsættes af den private tandlæge selv – potentielt fordyrende og svært at budgettere efter for Slagelse Kommune, som skal afholde de økonomiske udgifter.
- Potentielle personalereduktioner i Tandplejen, hvis de nuværende tilbud i området ikke længere skal varetages.
- Uvist om der er en privat tandlæge i området, som har kapacitet og interesse i at byde ind på opgaven.

Eksisterende bygningsmasse og udstyr

Administrationen har udarbejdet en oversigt over udbedringsbehovet på de eksisterende klinikker (bilag 1). Af oversigten fremgår en række udbedringer/udskiftninger, som Administrationen har vurderet som særligt presserende, og som derfor er planlagt igangsat inden udgangen af 2015.

Vedrørende de ting, der er anført på oversigten, om selve bygningsmassen/klinikkernes beskaffenhed, vurderer Administrationen, at der særligt på 2 af de større klinikker er en række udfordringer. Administrationen har taget kontakt til Kommunale Ejendomme (KE) om dette.

Udvalget vil løbende blive orienteret om resultatet af KEs arbejde.

Administrationen har udarbejdet en særskilt investeringsplan på samtlige behandlingsstole. Investeringsplanen indebærer, at de 5 ældste behandlingsstole skiftes i løbet af uge 44-46, mens de resterende 21 behandlingsstole løbende vil blive udskiftet med 2-3 stk. om året.

Vurdering

Administrationen anbefaler, at Udvalget drøfter de aktuelle udfordringer i Tandplejen, samt mulighederne for at imødegå udfordringerne indenfor den nuværende struktur.

Af de to skitserede modeller for tandbehandling i Skælskør anbefaler Administrationen, at Tandplejen etablerer udkørende behandlingsteams, som dækker området efter behov (model 1). Hermed tilbydes et ensartet serviceniveau og efterlevelse af ligebehandlingsprincippet samtidig med, at der økonomisk set undgås en potentielt fordyrende udgift for kommunen.

Administrationen vurderer gennemgående, at de skitserede handlemuligheder er afgørende for at bedre Tandplejens situation nu og her. Skal der sikres en langsigtet, bæredygtig og rationel drift af Tandplejen, vurderer Administrationen dog fortsat, at en øget centralisering vil være nødvendig.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Udgifterne til de udbedringer/udskiftninger som Administrationen allerede har planlagt igangsat kan afholdes inden for Tandplejens eget budget. Det samme gælder den løbende udskiftning af behandlingsstole.

Evt. økonomiske konsekvenser relateret til KEs forestående vurdering af udvalgte klinikker er endnu ukendt.

Som anført, kan det medføre reduktioner i personalet, hvis opgaven omkring tandbehandling i Skælskør-området udliciteres til en privat tandlæge.

Konsekvenser for andre udvalg

Ingen bemærkninger.

Indstilling

Børn- og Familiechefen indstiller,

1. at Udvalget drøfter de aktuelle udfordringer i Tandplejen, samt mulighederne for at imødegå udfordringerne indenfor den nuværende struktur.

Bilag

330-2015-550851

Bilag 1 - Plan over udbedringsbehov af Tandplejens bygningsmasse og udstyr - oktober 2015

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 4. november 2015:

Fraværende:

Udvalget beslutter, at model 1 implementeres.