

Notat

Til Familie- og Socialudvalget
Kopi til Indtast Kopi til
Fra Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen
Sagsnr./Dok.nr. 2015-058485 / 2015-058485-1

Børne- og Familieseekretariatet

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen
Sønderbro 12
9000 Aalborg

Init.: OT

04-11-2015

Redegørelse vedr. tandplejen i tidligere Hals Kommune i forbindelse med beslutning om omlægning ift. Budget 2016

Baggrund

Redegørelsen er udarbejdet på anmodning af udvalgsmedlem Hans Thorup.

I forbindelse med kommunalreformen valgte man, at de 0-18 årige i den tidligere Hals Kommune kunne fortsætte deres kommunale tandplejetilbud ved private tandlæger som før reformen.

Afregning skete i de første år i henhold til overenskomsten på området (afregning på ydelser). En opgørelse forud for kommunalreformen viste, at der var aftaler med 58 privatpraktiserende tandlæger. Størstedelen af patienterne var tilknyttet klinikken i Gandrup og klinikken i Hals (som nu er lukket).

I sommeren 2010 indgik Tandplejen en fastprisaftale med en række af de private tandlæger om at varetage tandplejen for de 0-18 årige fra tidligere Hals Kommune. Tandplejen har i dag aftaler med 33 privatpraktiserende tandlæger i hele Aalborg kommune og i Støvring, Hjørring og Brønderslev.

Beløbet blev aftalt til 1230 kr. i 2010 niveau (beløbet reguleres jf. aftalen). Beløbet omfatter ikke tandreguleringsbehandling og er ikke blevet genforhandlet. Beløbet blev i sin tid fastsat ud fra, hvad et barn "kostede" i kommunal tandpleje og med en skelen til hvilke aftaler, man indgik i andre nordjyske kommuner, således at det var en fair pris for begge parter.

Fastprisaftalen er en overgangsordning, idet børn og unge født fra 01.01.2011 i dag tilknyttes de kommunale klinikker og de har således ikke mulighed for at vælge tandlæger med fastprisaftale.

Tandplejen justerer/tilpasser løbende udgifterne bl.a. i forbindelse med, at indkaldeintervallerne er øget og i takt med at antal børn pr. tandlæge er øget. Endvidere har Tandplejen bl.a. ved det øgede indkaldeinterval opnået ledig klinikkapacitet, således at patientgruppen fra Hals området kan rummes alene ved en opnormering af personalet på de nuværende klinikker i Nørresundby.

Ved at give alle 0-18 årige i den tidligere Hals Kommune det samme tandplejetilbud på kommunale klinikker, som er gældende for alle andre 0-18 årige i resten af Aalborg Kommune, og for de børn fra Hals som er født efter d. 01.01.2011, vil Aalborg Kommune kunne spare 800.000 kr.

Tandsundhed i Aalborg Kommune

På baggrund af tal fra Sundhedsstyrelsens Centrale Odontologiske Register (SCOR) udarbejdes der årligt en status på tandsundheden generelt i Aalborg Kommune og på de forskellige områder i kommunen. Seneste status er udarbejdet i april 2015.

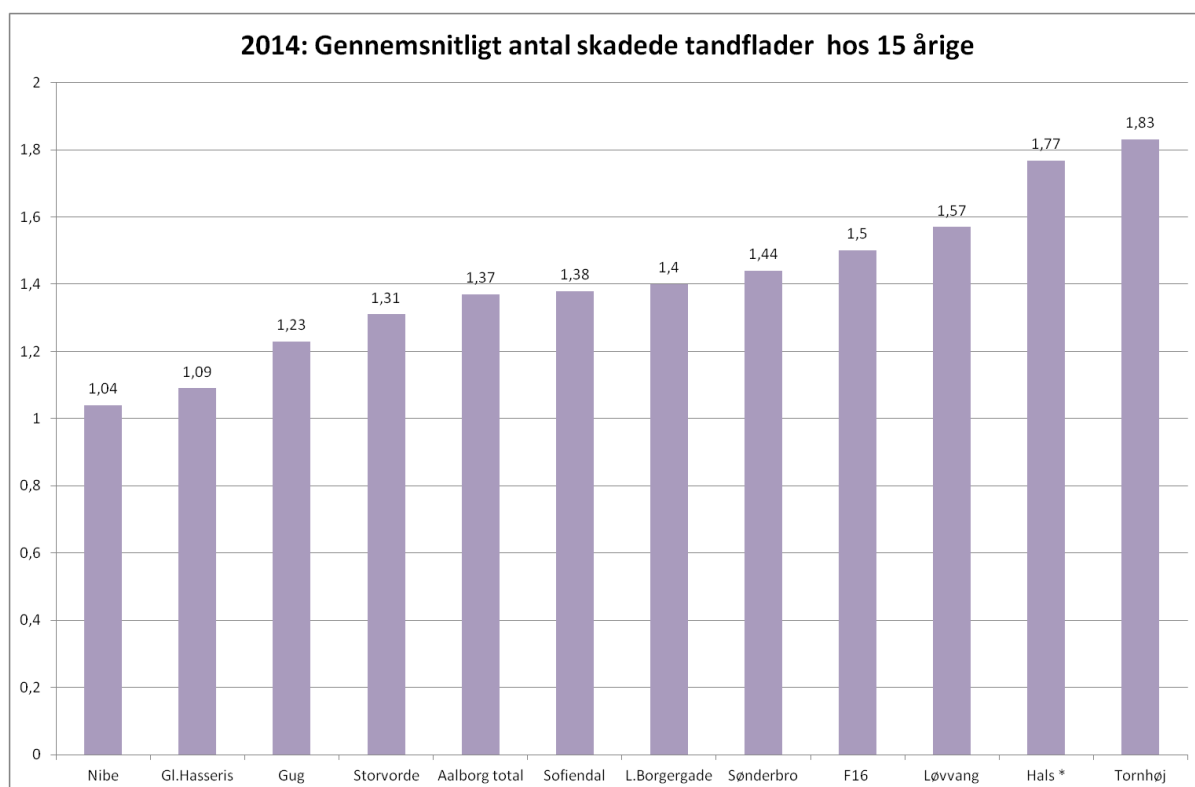
For Hals området dækker tallene over den indberettede tandsundhed på børn og unge, der i 2014 var bosiddende i skoledistrikterne Hals, Gandrup, V. Hassing, Ulsted og Hou, uanset hvor de har modtaget deres tandplejetilbud. Statistikken giver således et billede af populationens tandsundhed – og det er ikke med dette materiale muligt at trække statistikker ud vedr. enkelte behandlere /enkelte klinikker.

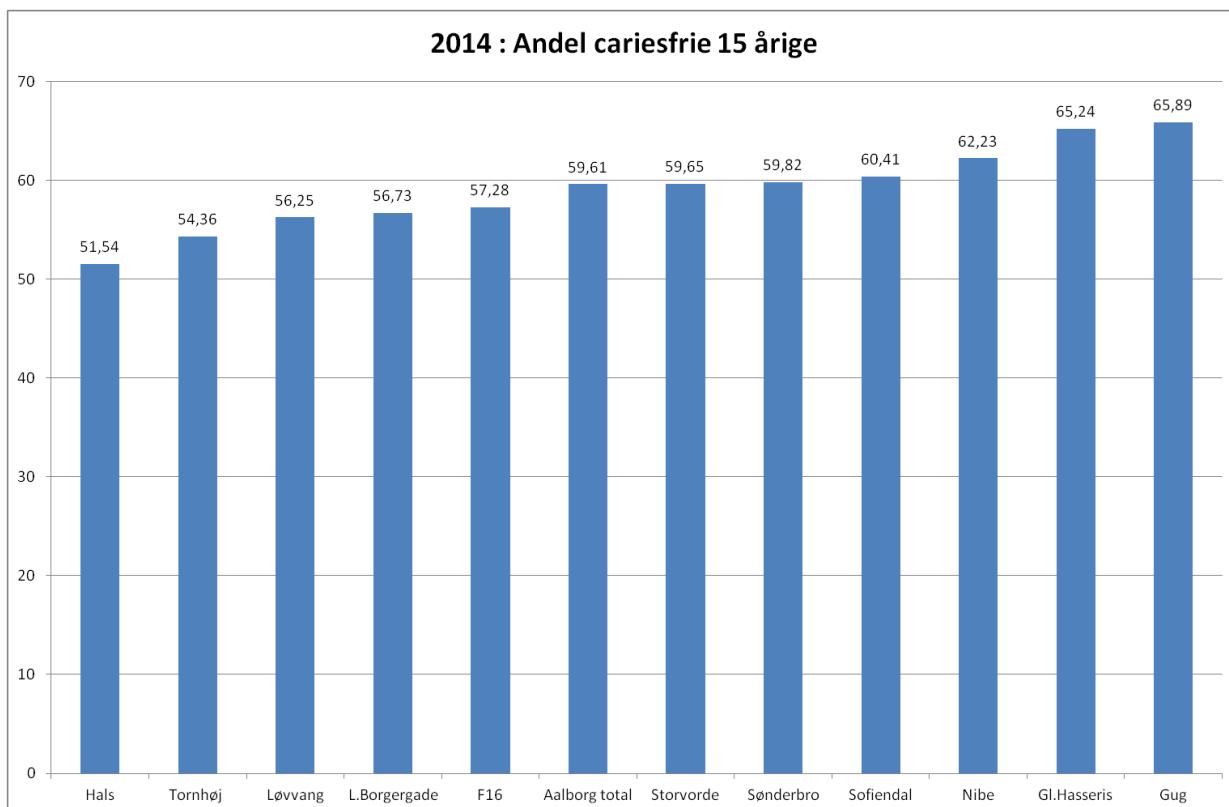
Materialet viser bl.a., at tandsundheden i Hals området er forbedret i årene siden kommunalreformen, ligesom den er forbedret i Aalborg Kommune samlet set. Af det senest fremsendte materiale fremgår det også, at de 15 årige i Hals i gennemsnit har 1,77 skadet tandflade (hvilket er det 2. højeste tal i områderne i Aalborg) ligesom andelen af 15 årige med helt sunde tænder er 51.54 % (hvilket er den laveste andel i kommunens områder). Se i øvrigt diagrammerne herunder.

Ift. Budget 2016 har forvaltningen fået en henvendelse fra en af de privatpraktiserende tandlæger, som har behandlet patienter fra den tidligere Hals Kommune. Tandlægen oplyste, at de har undret sig over tandsundhedstallene og været tilbage i klinikkens elektroniske journalsystem Aldente og konstateret en fejl.

Tandlægen oplyste, at fejlen består i, at såfremt der har været en fyldning i en mælketand er fyldningen "ført over" på den blivende tand, når denne er brudt frem. Dermed fremstår den nye blivende tand som fyldt, på trods af at den er helt sund. Det var tandlægens vurdering, at der har været fejl minimum 3 år tilbage.

Tandlægen har efterfølgende oplyst, at Aldente har konstateret, at fejlen først er opstået fra marts 2015 og frem. Den berører således ikke tallene for 2014 og tidligere – og bliver i øvrigt rettet inden tallene fra 2015 bliver genereret.





Historik ift. klinikstrukturen i Aalborg Kommune

Den klinikstruktur som man har valgt i Aalborg Kommune er baseret på en analyse af Tandplejen fra 2003 hvor KL's konsulentvirksomhed ud fra forskellige forhold pegede på, at enhederne i den kommunale tandpleje burde være færre og større (Man gik fra 28 mindre klinikker til 8 større). Argumenterne var bl.a. stordriftsfordele, en styrkelse af den faglige udvikling, fremme af muligheden for kollegial sparring samt kvalitetsudvikling med bedre mulighed for rekruttering og fastholdelse af medarbejdere. Fra et brugersyn gav en mere central klinikstruktur længere åbningstider og mere kontinuitet i personalet. Også på de kommunale klinikker vil man kunne have den samme tandlæge hen over årene, såfremt det er fremmede for trygheden og såfremt det ønskes.

De brugermålinger der er foretaget i den kommunale tandpleje – senest i 2014 – peger desuden på, at brugerne vægter det højere, at personalet har specialiseret viden og erfaring i behandling af børn og unge end at komme til samme tandlæge hver gang.