

Tandpleje til børn og unge

Sundhedsloven § 127-134

Kvalitetsstandard

Godkendt af Social- og Sundhedsudvalget den 4. maj 2010

Sundhed og Handicap

Sønderborg Kommune, Sundhed og Handicap



Tandpleje til børn og unge	
1. Overordnede rammer	
1.1. Formål	Tandplejens mål er, at befolkningen ved en god hjemmetandpleje og et sammenhængende tilbud om forebyggelse og behandling kan udvikle hensigtsmæssige tandplejevaner samt sunde tænder, mund og kæber og bevare disse i funktionsdygtig stand gennem hele livet.
1.2. Lovgrundlag	<ul style="list-style-type: none"> • Sundhedslovens afsnit om kommunal tandpleje, § 127-134 samt § 215 om Sundhedsstyrelsens tilsyn • Bekendtgørelse nr. 727 af 15/06 2007 om tandpleje • Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje m.v. af 30/06/2006 • Vejledning om indberetning af tandsundhedsforhold på børne- og ungdomstandplejeområdet, 22/11 1999 • Lov om behandling af personoplysninger • Lov om klage- og erstatningsansvar inden for sundhedsvæsenet
1.3. Lokale politiske mål	<p><u>Vision for Sønderborg kommunale tandpleje:</u> Sønderborg Kommune tilbyder den bedste tandpleje for hver enkelt bruger. Det sker med borgerinddragelse, fleksibilitet, maksimalt fokus på forebyggelse, høj faglig standard og rationel drift.</p> <p><u>Sammenhængende Børnepolitik for Sønderborg Kommune (2007):</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle børn og unge har ret til et godt liv • Børneområdets udvikling og dagligdag skal være præget af en vilje til at skabe det gode liv bl.a. i form af sundhed og trivsel • Børn og unge vokser op i et sundhedsfremmende miljø og lærer at træffe sunde valg • Forældrene er de centrale voksne i barnets og den unges opvækst, udvikling og læring, og med det ansvar følger forpligtelser for forældrene – i forhold til det enkelte barn og den enkelte unge og i forhold til de fællesskaber, børnene eller de unge indgår (i) • Vi arbejder med børn og unge ud fra et helhedssyn og koordinerer indsatsen omkring det enkelte barn eller den enkelte unge • Vi møder børnene, de unge og forældrene med en værdsættende og anerkendende tilgang <p><u>Sundhedspolitikken for Sønderborg Kommune (2009):</u> <i>SØNDERBORG – Kommunen med de sunde og gode rammer, valg og vaner – for og i hele livet.</i> Sønderborg skal kendes på:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sunde borgere og sunde miljøer - Lang levetid og høj livskvalitet - Forebyggelse og sundhedsfremme af høj kvalitet - Gode rammer for at leve et sundt og godt liv - Både den enkelte, familien, foreningen og kommunen tager ansvar for sundhedsudviklingen - Mindskelse af den socialt betingede ulighed i sundhed - Sundhed gennemsyrrer al politik og indtænkes i alle hand-

	<p>linger</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hovedansvaret for børn og unges sundhed er forældrenes, men vi vil støtte op om forældrenes indsats. • I barndommen og den tidlige ungdom grundlægges holdninger og vaner – også i forhold til sundheden. Med en tidlig indsats er der derfor mulighed for at støbe fundamentet for generationer af sunde borgere i Sønderborg. Vi vil en tidlig indsats. • Kommunen skal medvirke til, at borgerne bliver bevidste om konsekvenserne af forskellige livsstilsfaktorerers indvirkning på sundheden og dermed motiveret til at træffe sunde valg. • Den enkelte skal lære at tage ansvar for sit eget liv og dermed for sin egen sundhed. Det handler om handlekompetence/træffe nogle valg/mestre livet.
1.4. Hvem kan modtage indsatsen	Alle 0-18-årige med folkeregisteradresse i Sønderborg Kommune kan ifølge Sundhedsloven modtage tilbuddet.
1.5. Hvor længe kan man modtage indsatsen	Tilbuddet kan modtages indtil det fyldte 18. år, dog kan påbegyndte behandlinger i særlige tilfælde færdiggøres ud over det fyldte 18. år.
1.6. Hvad koster indsatsen	<p>I Sønderborg kommune er alle børn og unge, som er tilmeldt folke- registret, omfattet af det kommunale tandplejetilbud, som er gratis.</p> <p>Der er forskellige muligheder for frit at vælge at modtage tandpleje, hvor der kan forekomme egenbetaling:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Tandpleje i en anden kommune:</u> Såfremt den anden kommunes gennemsnitsudgift til tandbe- handling pr. barn er højere end Sønderborg Kommunes gen- nemsnitsudgift kan der blive tale om en egenbetaling. • <u>Tandpleje hos en privat praktiserende tandlæge (under 16 år):</u> Børn og unge under 16 år kan vælge tandpleje hos en privat praktiserende tandlæge. Her betaler kommunen 65 % og der er en egenbetaling på 35 % af regningen. • <u>Tandpleje hos en privat praktiserende tandlæge (16 og 17- årige):</u> 16 og 17-årige kan vælge tandpleje hos privatpraktiserende tandlæge. Tandplejen er gratis.
1.7. Forventninger til børn, unge og forældre i forbindelse med tandpleje	<p>Tandplejen forventer:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) At forældrene sørger for at barnet får børstet tænderne helt rene mindst to gange om dagen. 2) At børn og unge får sund mad hver dag og at forbruget af slik og søde drikke er minimalt. 3) At Tandplejen får besked, hvis barnet eller den unge ikke kan komme til aftalt tid. 4) At forældrene er med til at gøre besøget hos tandplejen til en tryk oplevelse for barnet.
2. Indsatsen	
2.1. Hvad består indsatsen af	<p>Tandpleje til børn og unge består af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Forebyggende foranstaltninger individuelt og i grupper • Undersøgelse

	<ul style="list-style-type: none"> • Behandling • Tandregulering • Nødbehandling <p>Der er ingen transportordning til tandpleje.</p>
3. Levering af indsatsen	
3.1. Leverandør	<p>Den kommunale tandpleje tilbyder et samlet tandplejetilbud ved de kommunale klinikker samt ved Tandreguleringshuset I/S. Kontaktoplysninger fremgår af kommunens hjemmeside (sonderborg.dk -> sundhed og forebyggelse -> tandpleje)</p> <p>Der er endvidere forskellige muligheder for frit at vælge at modtage et samlet tandplejetilbud hos andre leverandører:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tandpleje i en anden kommune • Tandpleje hos en privat praktiserende tandlæge <p>Se afsnit 1.6 vedrørende egenbetaling for fritvalgsområdet.</p> <p>Tandregulering, særligt kostbare behandlingsydelser samt ikke overenskomstmæssige ydelser, der ydes i privat praksis må først iværksættes, når tandplejens ledelse har godkendt iværksættelsen samt det af tandlægen afgivne tilbud.</p> <p>Af hensyn til kontinuiteten i det samlede tandplejetilbud kan skift mellem leverandører som udgangspunkt kun ske med 1 års interval.</p>
3.2. Kommunikation/information	<p>Den kommunale tandpleje ser gerne at forældre følger barnet ved tandlægebesøg.</p> <p>Hvis forældrene ikke følger barnet til undersøgelserne, orienteres de om barnets tand-, mund- og kæbeforhold ved indtrådte væsentlige ændringer i forhold til tidligere undersøgelser.</p>
3.3. Afslutning af tandpleje til børn og unge	<p>Den kommunale tandpleje tilrettelægger sit arbejde således, at der indkaldes til den afsluttende undersøgelse i så god tid at evt. behandling kan færdiggøres inden det fyldte 18. år.</p>
3.4. Krav til leverandøren	<p>Personalet har en relevant tandplejefaglig uddannelse. Personalet er velkvalificeret og sikres efteruddannelse og fornøden ny faglig viden om målgruppen.</p> <p>Der stilles følgende krav til tandplejepersonalet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tandplejepersonalet er omfattet af reglerne i forvaltningsloven og offentlighedsloven. Det betyder bl.a., at personalet er undergivet reglerne om tavshedspligt, hvad angår fortrolige oplysninger, som de måtte få kendskab til omkring borgeren. Tavshedspligten ophører ikke ved den enkelte medarbejders fratræden • Tandplejepersonalet er ved sygdom/ fravær forpligtet til at aflyse hurtigst muligt • Tandplejepersonalet skal på stedet kunne yde akut førstehjælp til borgeren <ul style="list-style-type: none"> • Tandplejepersonalet udfører tandpleje iht. gældende standar-

	der, retningslinjer og anbefalinger og holder sig derudover opdateret i den nyeste viden på området.
4. Klagemulighed	
4.1. Klagemuligheder	<p>Klager over udførelsen af tandpleje skal som udgangspunkt drøftes med klinikens leder eller overtandlægen.</p> <p>Ved modtagelse af klager skelnes mellem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Klager over den faglige behandling, idet der for sådanne klager er en formel klageadgang til Patientombuddet: Patientombuddet Frederiksborggade 15, 2. sal 1360 København K Telefon 72 28 66 00 E-mail: pob@patientombuddet.dk Hjemmeside: www.patientombuddet.dk • Klager over den måde arbejdet i tandplejen udføres på (f. eks. ventetider i klinikken eller sundhedspersoners optræden), skal som udgangspunkt rettes til klinikens leder eller overtandlægen. <p>Borgere er velkomne til at kontakte en af overtandlægerne, ved spørgsmål om klager, eller hvis borgeren ønsker at drøfte en konkret klage.</p>
5. Kvalitetsmål	
5.1. Mål 1	<p>Kvalitetsmål for lighed i tandsundhed Tandplejens indsats er differentieret – med udgangspunkt i sociale, kulturelle og kognitive forskelligheder.</p> <p>Resultatmål Undersøgelse, behandling, forebyggelse og sundhedsfremme tilrettelægges efter en individuel vurdering i henhold til tandlægefaglige kriterier, dog således at alle i aldersgruppen 2½ - 18 år ses af en tandlæge minimum hver 18. måned. Antallet af 15-årige, der er caries-fri i det blivende tandsæt, svarer til landsgennemsnittet (46,67 %)</p> <p>Opfølgning på målet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der foreligger retningslinjer for planlægning af individuelt tilrettelagte tandplejetilbud • Tandstatus for alle 5-, 7-, 12- og 15-årige, der er tilknyttet den kommunale tandpleje, indberettes til Sundhedsstyrelsen • Statistik
5.2. Mål 2	<p>Kvalitetsmål for iværksættelse af tandpleje Tandpleje iværksættes hurtigst muligt med udgangspunkt i en individuel vurdering.</p> <p>Resultatmål</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nødbehandling tilbydes samme dag på en af kommunernes

	<p>tandklinikker</p> <ul style="list-style-type: none"> • Almindelige behandlinger tilbydes efter senest 1 måned <p>Opfølgning på målet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stikprøver eller statistik.
5.3. Mål 3	<p>Kvalitetsmål for udførelsen af sundhedsfremmende og forebyggende tandpleje Der foretages kvalitetssikring af tandplejens sundhedsfremmende og forebyggende individuelle og gruppebaserede indsatser.</p> <p>Resultatmål 100 % af indsatserne er indholds- og omfangsmæssigt i overensstemmelse med retningslinjerne for området.</p> <p>Opfølgning på målet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der foreligger retningslinjer for tandplejens sundhedsfremmende og forebyggende individuelle og gruppebaserede indsatser. • Journalgennemgang: Er der dokumentation for, at indsatserne indholds- og omfangsmæssigt er i overensstemmelse med retningslinjerne for området? • Ledelsestilsyn
5.4. Mål 4	<p>Kvalitetsmål for udførelsen af undersøgelser Der foretages kvalitetssikring af tandplejens undersøgelser.</p> <p>Resultatmål 100 % af undersøgelserne er indholds- og omfangsmæssigt i overensstemmelse med retningslinjerne for området.</p> <p>Opfølgning på målet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der foreligger retningslinjer for undersøgelser. • Journalgennemgang: Er der dokumentation for, at undersøgelserne indholds- og omfangsmæssigt er i overensstemmelse med retningslinjerne for området? • Ledelsestilsyn
5.5. Mål 5	<p>Kvalitetsmål for udførelsen af behandling Behandling udføres korrekt.</p> <p>Resultatmål 100 % af behandlingerne er udført i overensstemmelse med faglige kriterier.</p> <p>Opfølgning på målet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Der foreligger faglige kriterier. • Journalgennemgang: Foreligger der en diagnose og indikation forud for behandling? • Ledelsestilsyn
5.6. Mål 6	<p>Kvalitetsmål for forældresamarbejde og kommunikation Forældre er oplyste om tandplejens forventninger til forældre. Forældre oplever tandplejens samarbejde og kommunikation med for-</p>

	<p>ældre som relevant.</p> <p>Resultatmål</p> <ul style="list-style-type: none"> • Når barnet er 5 måneder får forældre information om tandforhold og tandplejen • At 80 % besvarer en tilfredshedsundersøgelse med bedst eller næstbedst. <p>Opfølgning på målet</p> <p>Der gennemføres løbende spørgeskema- og tilfredshedsundersøgelser (aldersopdelte i forhold til forældre til 5-, 11-, 17-årige).</p>
<p>7. Revision af kvalitetsstandarden</p>	
<p>7.1 Revisioner</p>	<p>Kvalitetsstandarden er administrativt revideret den 3. januar 2011.</p>