

**AFTALEMÅL 2022-2025**

## Fælles vision for Sundhedsområdet for aftaleperioden

Byrådet i Randers har siden 2008 indgået aftaler med alle afdelinger i Randers Kommune. Med denne aftalestyring afstemmes byrådets politiske visioner og de enkelte afdelingers rammer og daglige virke. Aftalemålene sætter således en retning for den kommende aftaleperiode ift. fagligt fokus og udviklingsområder.

Den nye sundhedspolitik er det centrale udgangspunkt for aftalemålene for de 4 afdelinger i Sundhed. Sundhedspolitikken har overskriften ”Det gode liv for alle” og har som en overordnet vision at skabe mere lighed i sundhed, bl.a. gennem målgruppespecifikke- og helhedsorienterede indsatser.

Afdelingerne i Sundhed vil i den kommende aftaleperiode sætte fokus på *tidlig og differentieret* indsats. Med en tidlig indsats kan sundhedsmæssige problemstillinger håndteres, inden de potentielt eskalerer, mens en differentieret indsats sikrer, at forskellige grupper af borgere får tilbud, der matcher netop deres behov. Borgere har forskellige grader af *sundhedskompetence*, dvs. forudsætninger for at tilgå og agere på baggrund af viden om sundhed. Nogle borgere har blot brug for et lille skub i den rigtige retning, andre har brug for en langt mere omfattende, tilpasset og koordineret indsats.

I tråd med dette er et fokusområde i den kommende aftaleperiode de overgange mellem tilbud, hvor der kan være behov for *brobygning*. Borgerne skal mødes af et system uden bump og knaster, og der ligger en vigtig opgave i at sikre dette. Dette fordrer et fokus på både organisatoriske rammer og netværk mellem medarbejdere på tværs. I aftaleperioden vil afdelingerne i Sundhed derfor styrke samarbejde og vidensdeling, både internt og eksternt.

For afdelingerne i Sundhed er det en vision i højere grad at få et fælles ”sprog” og tilgange. Vi vil i aftaleperioden iværksætte fælles kompetenceudvikling indenfor områderne søvn, mental sundhed, overvægt og snus. Herudover vil vi fortsætte og forstærke det igangværende arbejde med et koordineret fokus på sundhedskompetence.

Sundhedspolitikken har udstukket en vigtig retning: I Randers Kommune skal ”det gode liv” være for alle. Med vores afdelingers aftalemål folder vi her vision ud i konkrete handlingsmål.

# AFTALEMÅL TANDPLEJEN 2022-2025

## 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.



## 2. Lovgivning, politiske visioner og mål

Aftalen indgås indenfor rammerne af:

- ❖ Sundhedslovens kapitel 37 § 127-137. <https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2022/210>
- ❖ Bekendtgørelsen: <https://www.retsinformation.dk/eli/lta/2020/1077>
- ❖ Tandplejens kerneopgaver er beskrevet i "Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje mv <https://www.sst.dk/da/udgivelser/2018/vejledning-om-omfanget-af-og-kravene-til-den-kommunale-tandpleje>

Her ligger vi alle vore ressourcer.

- ❖ Byrådets vision
- ❖ SKI visioner og milepæle
- ❖ Randers Kommunes Sundhedspolitik
- ❖ Tandplejens budget

### **VORES KERNEOPGAVE:**

Den kommunale tandpleje består af børne- og ungdomstændpleje, der er målrettet alle børn og unge under 22 år, omsorgstændpleje, der ydes til borgere, som, grundet nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap, kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud, samt specialtændpleje, der er et specialiseret tilbud målrettet personer med sindslidelse, udviklingshæmning m.v. der ikke kan benytte de almindelige tilbud i den kommunale tandpleje og praksistændplejen. Ydermere består den kommunale tandpleje af socialtændpleje, der er et vederlagsfrit tilbud målrettet borgere med særlige sociale problemer, som ikke kan benytte de øvrige tandplejetilbud i omsorgs- og specialtændplejen og i praksistændplejen. Endelig har kommunen ansvar for administration af tilskud til tandpleje efter sundhedslovens § 135, der vedrører økonomisk støtte fra kommunen til tandproteser som følge af ulykkesbetingede skader og skader som følge af epileptisk anfald.

**Vi opsøger, undersøger, forebygger og behandler vore 4 målgrupper**

**Vi skaber brobygning til andre forvaltninger. Børn og Skole. Social.**

**Vi bruger sociografiske tanddata til at give differentierede tilbud. Eksempelvis Nordbyprojektet.**

### 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.**

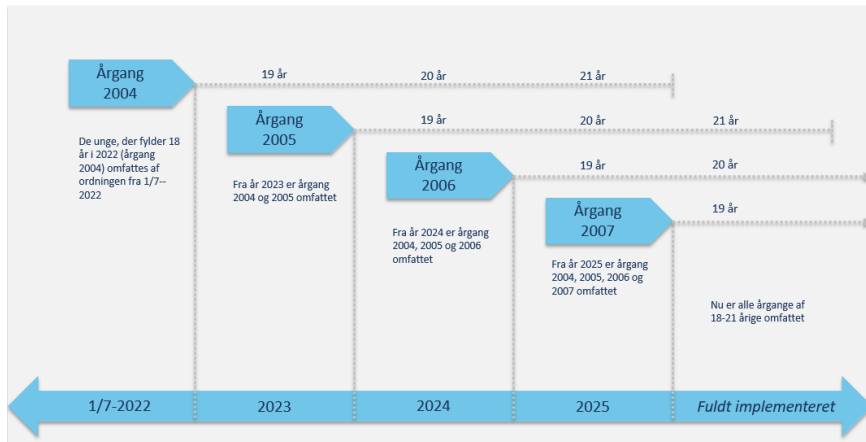
Målgrupper	Børne og ungetandpleje 0-22 år pr 1.7	Omsorgstandpleje	Specialtandpleje	Socialtandpleje
Antal tilknyttet	20.500 stigende til 25.000 i aftaleperioden	280	450	200

I aftaleperioden vil der ske en øget patienttilgang pga. ændring i Sundhedsloven om tandpleje for de 18-21-årige:

18-årige	1217	1223	1206	1232
19-årige		1240	1243	1226
20-årige			1208	1211
21-årige				1119
<b>Total</b>	<b>1217</b>	<b>2463</b>	<b>3657</b>	<b>4788</b>

Kilde: Befolkningsudviklingen i Randers Kommune 2022-2034.

Efter følgende skabelon:



Tandplejens specialer: Tandregulering, Kirurgi, Rodbehandling og Narkose

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

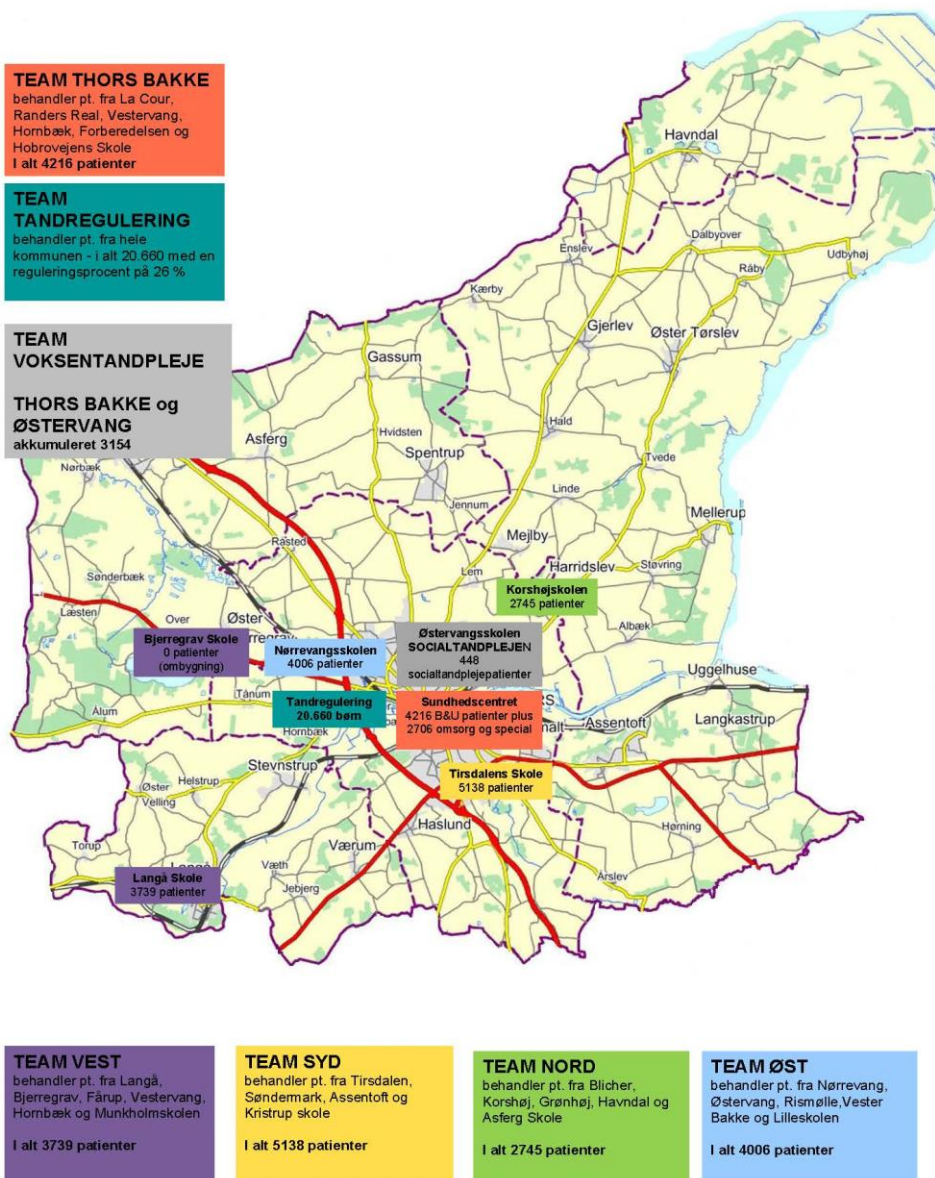
Vi kæmper for at der skal være værdighed i smil og tyggeevne hos de svage, de syge og de ældste.

Vi er holistiske forstået på den måde at vi ser det hele menneske. Ikke kun flade 2 på minus 6. Vi snakker tandplejevaner, kost, rygning/snus, mental sundhed med udgangspunkt i tænder.

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

- *67 ansatte: 43 klinikassistenter, 11 tandplejere og 13 tandlæger*
- *En overtandlæge*
- *5 geografiske cariesbehandlerteams, et tandreguleringsteam, et voksentandplejeteam og et administrativt team. Arbejdet foregår i Selvstyrende Teams*





## Aftalemål 1

### Tandplejens nuværende klinikstruktur pr 1.5.23

Korshøj, Tirsdalen og Nørrevang er renoverede og udbygget.

Tandklinikken Bjerregrav skal renoveres i henhold til Byrådsaftale. Projektering påbegyndes primo 23

Langåklinikken lukkes når Bjerregrav færdig – sandsynligvis ultimo 23

Kapacitetsudvidelse:

Der er bevilliget anlægsmidler og der er udpeget muligt lejemål. Ny klinik forventes at kunne tages i brug slut 2023.

Det er vigtigt for fremtidens tandpleje i Randers Kommune, at der med ovenstående struktur, bliver skabt gode attraktive arbejdspladser.

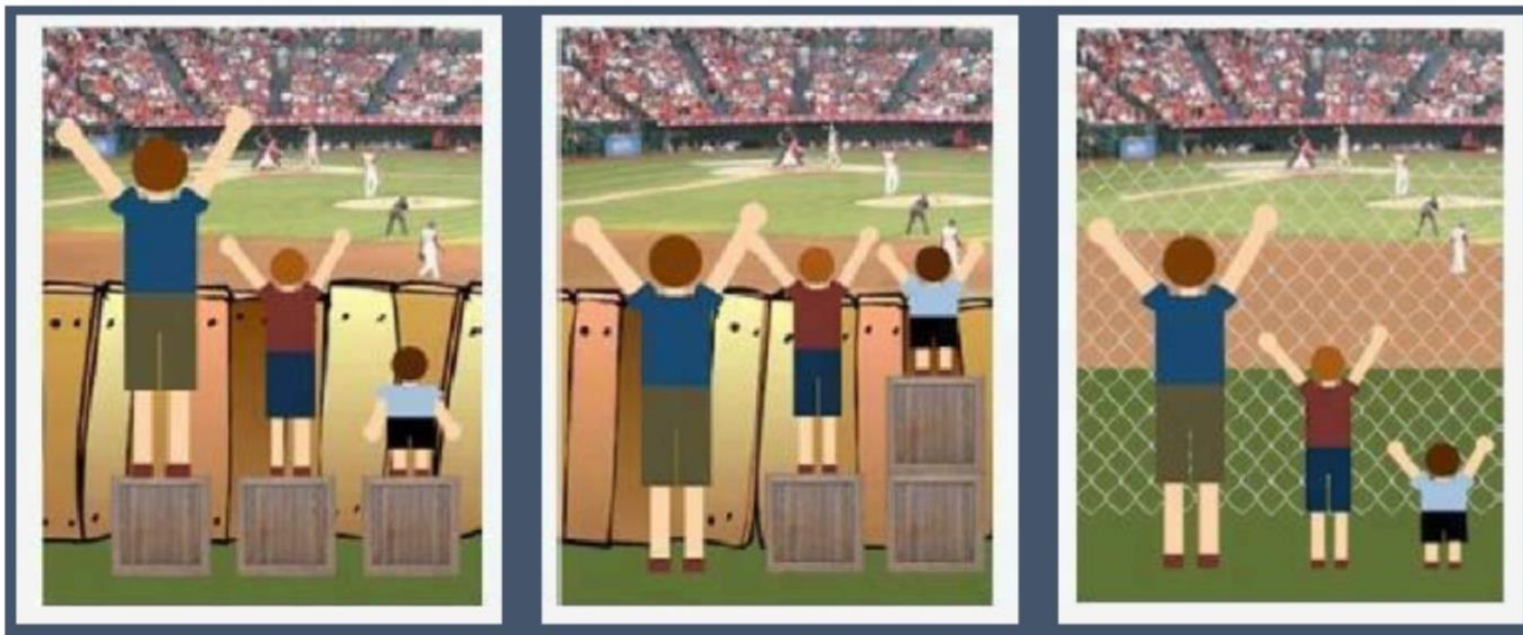
## Aftalemål 2022-2025

De øvrige aftalemål beskrives ud fra følgende fire overskrifter:

- Mål
- Succeskriterier
- Handlinger
- Opfølgning og evaluering

Mål 2	Succeskriterier	Handlinger	opfølgning/evaluering
<p><b>Tandplejens Randersmodel</b></p> <p>Tandplejens handleplan i forbindelse med risikovurdering: RØD GUL OG GRØN implementeres.</p> <p>Skal ses som tandplejens tiltag med baggrund i sundhedsprofilen og SCOR-data grundlaget</p> <p>Nedenfor er der synliggjort rammen for diagnostiske kriterier i "læs-let-udgave"</p>	<p>At forebyggelsesmodellen implementeres fuldt ud.</p> <p>At sundhedsresultatet derigennem fastholdes / forbedres.</p> <p>Et målepunkt er antal cariesfrie 15-årige som i Randers ligger på 62%. Lands gennemsnittet er 66%. Det vil være vort mål.</p>	<p>Fastholde vore behovsmæssige indkaldeintervaller</p> <p>Vedvarende fokuserer på den forebyggende indsats i grupperne gul og rød og dermed mindske ulighed i sundhed.</p> <p>Alle kommer igennem risikovurderingen. Der arbejdes med at ændre patienten fra rød til gul og fra gul til grøn gennem specifikke tiltag individuelt målrettet brugeren</p>	<p>Følge SCOR data årligt.</p> <p>SCOR betyder Statens Centrale Odontologiske Register</p> <p>Her har Tandplejen et årligt overblik over tandstatus.</p> <p>Et nyt målepunkt er risikovurderingsantallet Lige nu har vi risikovurderet 65 % af 21.000 patienter. Når aftaleperioden udløber skal vi have vurderet hele målgruppen=100%</p>





Fra oplæg til KL sundhedskonference 2019 af Helle Terkildsen Maindal – Aarhus universitet

Billedet er Tandplejens pejlemærke når vi drøfter ulighed.

Vi skaber lighed ved et differentieret tilbud så alle kan se over hegnet.

Vi arbejder tværfagligt sammen med andre aftaleenheder for at nedbryde hegnet. Er eksempelvis en vigtig brik i FIV.

**BREAKING:** Hvert tredje barn og ung får ikke børstet tænder to gange dagligt.

Det viser en ny rapport fra VIVE som konkluderer, at andelen af børn og unge, der børster de anbefalede to gange om dagen er faldet fra 2009-2021.

Det gælder både de 3 – 7 – 15 og 19-årige.

Rapporten dokumenterer, at andelen af børn og unge, der børster tænder efter anbefalingerne, falder med mors uddannelsesniveau og fattigdom

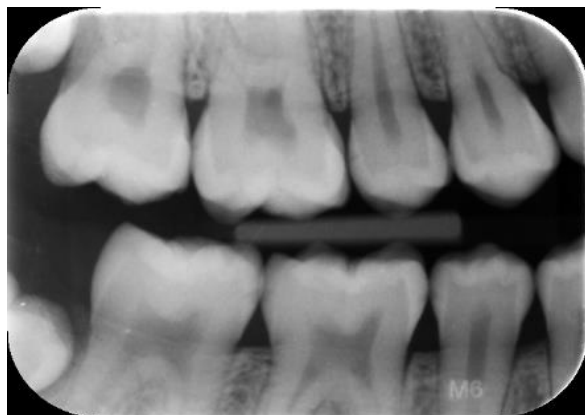
Det bekræfter, at ulighed i tandsundhed begynder i barndommen. Det er bekymrende, da dårlig tandsundhed påvirker helbred, livskvalitet og adgang til job.

<https://www.vive.dk/da/udgivelser/boern-og-unge-i-danmark-velfaerd-og-trivsel-2022-18610/>

Derfor er det endnu mere vigtigt at Tandplejen gennem anvendelse af vores "Randersmodel" giver et differentieret tilbud for at mindske uligheden i tandsundhed og dermed også den generelle ulighed.

**GRØN PATIENT 7-12 år**

Mundhygiejne: <plak 4 (sammenlagt)\*  
 Generelt sundt tandkød  
 Voksenhjælp med tandbørstning 1-2 x dagligt  
 Anvender Fluorid-tandpasta  
 Ingen huller på flade der vender ud mod tunge, læber eller mellem tænderne  
 Max en tand der kræver fyldning (udvikling i aktivitet siden sidst)  
 Ingen blivende kindtænder i frembrud.  
 Tandregulering: Ingen behandlingskrævende afvigelser på de frembrudte tænder  
 Ved 9år: kan hjørnetænderne i overkæben diagnosticeres i den korrekte position. aftalemål

**GUL PATIENT 7-12 år**

Mundhygiejne plak 4-8 (sammenlagt)\*  
 Generelt let tandkødsbetændelse, ingen knogletab  
 Ingen voksenhjælp med tandbørstning  
 Fravalgt brug Fluorid-tandpasta  
 Max 2 tænder der kræver fyldning på tyggeflader eller mellem tænderne  
 Max op til 4 tænder med aktiv men ikke fyldningskrævende huller  
 (OBS på blødning imellem tænderne)  
 Blivende kindtænder i frembrud, OBS forkert retning.

**RØD PATIENT 7-12 år**

Mundhygiejne >8 (sammenlagt)\*  
 Generelt tandkødsbetændelse  
 Knogletab på blivende tænder  
 Ingen voksenhjælp med tandbørstning  
 Fravalgt brug af Fluorid-tandpasta  
 Der er huller på flader der vender ud mod tunge, læber eller mellem tænderne  
 Mere end 2 behandlingskrævende huller  
 Mere end 4 aktiv ikke fyldningskrævende huller (blødning mellem tænderne)



Plak ses ved indfarvning med et farvestof som kan farve bakteriebelæggingerne. Plak registres på 4 tænder. 2 i overkæben og 2 i underkæben

Særligt opmærksomhed – gældende for alle 3 grupper - er misdannede tænder som kræver en særlig indsats. Til hver af kategorierne gul og rød findes en handleplan.

Mål 3	Succeskriterier	Handling	Opfølgning / evaluering
<p><b>18-21-årige som ny lovbestemt målgruppe.</b></p> <p>Skabe grobund for et kvalificeret tandplejetilbud til den unge. Fokus på tandsundhed, snus/røg/ nye rusmidler(puff-bars)</p> <p>Tandsundhed som en del af den mentale sundhed.</p> <p>Mindske Dropout. Overføre vore gode resultater fra dropout indsatsen i forbindelse med sundhedspuljerne til den nye gruppe.</p> <p>Fokus på PA – parodontale sygdomme.</p>	<p>At fastholde 75 % af målgruppen i kommunal tandplejeregi.</p>	<p>Målrettet indsats og dialogbaseret forventningsafstemning.</p> <p>Sundhedskompetencer udvikles hos den unge.</p> <p>Videns opsamling hos personalet.</p> <p>Tandfaglig efteruddannelse</p> <p>Der skabes fysiske rammer til at håndtere mindst 4000 nye unge i Tandplejen</p>	<p>Årlige målinger omkring antallet i den kommunale tandpleje.</p> <p>Tandplejens egen brugerundersøgelse – spørgeskema i forhold til den nye målgruppes ønsker og forventninger.</p>

Mål 4	Succeskriterier	Handling	Opfølgning / evaluering
<p><b>Talegenkendelse</b></p> <p>Der sættes et projekt i gang om muligheden for journalskrivning via talegenkendelse.</p> <p>Der laves projektbeskrivelse lig den i forbindelse med DROP-OUT</p> <p>På baggrund af projektbeskrivelsen besluttet omfang og handlinger</p>	<p>At tandplejens personale bliver trænet i at kunne anvende denne facilitet.</p> <p>At personalet – når de sidder alene – har mulighed for at diktere direkte til journalen.</p> <p>Derigennem skabes større fleksibilitet i klinikdriften.</p>	<p>Der indledes dialog med ekstern samarbejdspartner omkring udvikling af system. Randers Kommune har allerede licenser.</p> <p>Der nedsættes arbejdsgruppe der er med til at skabe/udvikle tandordbog.</p>	<p>At tandplejens personale efter en oplæringsfase kan gøre brug af den nye facilitet.</p> <p>Ved aftaleperiodens udløb besluttet det om faciliteten skal være en integreret del af driften.</p>

# PROJEKTBEKRIVELSE

Opgavens titel / j.nr.: Talegenkendelse  
Aftalemål 2022 -2025

RANDERS

Senest revideret: 06.03.2023

Opgaveansvarlig/afdeling: Tandplejen

## FORMÅL OG SUCCESKRITERIER

Hvorfor gør vi det? Hvordan ved vi, at opgaven er lykkedes?

At tandplejens personale bliver trænet i at kunne anvende denne facilitet.

At personalet – når de sidder alene – har mulighed for at diktere direkte til journalen.

Derigennem skabes større fleksibilitet i klinikdriften.

## INTERESSETER

Hvem bliver berørt?

Påvirkning	TK2 MEI'NING Omilon	Tandplejens personale IT afdelingen
	Patienter Forældre	Arbejdsgruppe Superbruger TK2 Omilon
		Indflydelse

## ORGANISERING

Hvem skal deltage?

Overtandlægen sætter rammen Der udpeges en administrator 1 fra hv personalegruppe oplæres som superbruger, og efterhånden udvides kredsen afbruger til at de fleste har afprøvet systemet

## Aktiviteter

Hvad skal der til?

Aktiviteter	Start	Slut
INFO møde med OMILON	Jan 23	Jan 23
Projektbeskrivelse udarbejdes	Feb 23	Feb 23
Hente midler til projekt	Marts 23	Marts 23
INFO til hele personalegruppen P møde	April 23	April 23
Aftalemålet godkendes politisk	Maj 23	Maj 23
Opkøbe eller bestille licenser	Maj 23	Maj 23
Udvælgelse af superbrugere	Maj 23	Juni 23
Opstart m OT, administrator og superbruger	Juni 23	Juni 23
Der laves spærringer i TK2 kalender	Juni 23	Juni 23
Testkørsel	Aug 23	Aug 23
evaluering og opfølgning med fokuspersonerne	Sept 23	Sept 23
Klar til langsom udbredelse	Sept 23	----

## RISICI

Hvad kan gå galt?

Konsekvens	*At ordbogen ikke fungerer optimalt. *At der sker for mange afbrydelser under brugen. At vi mister fokus. *At vi ikke har afsat nok tid i starten.	*At der ikke afsættes tid nok når flere skal opstarte. * At oplæringen bliver for kort. * At introen ikke bliver prioriteret.
	* At vi ikke kan afprøve det ordentlig med de midler der afsættes. * At Tandplejens økonomi ikke kan løfte udgiften fremad.	* At der ikke er support hurtigt nok ved fejl.
		Sandsynlighed

## KOMMUNIKATION

Hvordan kommunikerer vi om opgaven?

Målgruppe (hvem):	OT, administrator, superbruger til hele Tandplejen
Budskab (hvad):	At der er en "skal" opgave at afprøve og evaluere
Formål (hvorfor):	For at skabe større fleksibilitet i opgaveløsningen
Medie (hvordan):	Med Omilon talegenkendelse modul

## GEVINSTER

Hvad får vi ud af det?

Når man sidder med opgaver alene hurtigere kan skrive journal.

At man nemt og mere ergonomisk kan beskrive røntgenbilleder eller CBCT

## ØKONOMI

Hvad koster det? (kr. og timer)

Licenser: 10 X 2600 kr	26.000
Kursus	12.000
opfølgning m kursus	10.000
Headset og fodpedal	15.000

## DRIFT

Hvad skal der ske, når opgaven er afsluttet?

At tandplejens personale efter en oplæringsfase kan gøre brug af den nye facilitet.  
Ved aftaleperiodens udløb besluttet det om faciliteten skal være en integreret del af driften.

Mål 5	Succeskriterier	Handling	Opfølgning / evaluering
<p><b>Rekruttering og fastholdelse</b></p> <p>At Tandplejen fortsat kan rekruttere til alle 3 faggrupper</p> <p>At der skabes et økonomisk råderum der muliggør elevansættelser så Tandplejen har egen "fødekæde" på KA området.</p>	<p>At der er tilstrækkeligt med kvalificerede ansøgere til Tandplejens ledige stillinger.</p> <p>Vi skal være det åbenlyse valg.</p>	<p>Der skabes hype omkring Randers Kommunes Tandpleje via SOME. Instagram/TIKTOK</p> <p>Reklamevideoer i Biografen.</p> <p>Brede budskabet ud: Hvorfor er vi attraktive:</p> <p>Bedste behandling</p> <p>Bedste faglighed</p> <p>Sundhedsfagligt optimalt</p> <p>Intet salg af sundhedsydelser</p>	<p>Der laves fortløbende statistik over ansættelsesforløb. Antal ansøgere. Kvalifikationer. Opfølgende samtaler.</p> <p>Alt sammen for at have et databaseret grundlag på området.</p>