

# Mål og Midler – Tandpleje

## Fokusområder i 2015

### **Forebyggelse af huller i tænderne hos de 20 procent af børn og unge, der er mest udsat for at få karies**

Det er i dag muligt at identificere de børn og unge, der har størst risiko for at udvikle huller i tænderne. Det har imidlertid vist sig vanskeligt at forebygge huller i tænderne hos denne gruppe ved traditionelle metoder som tandbørsteinstruktion, fluorbehandling, lakeringer m.m. I 2015 – 2018 vil der blive afprøvet nye pædagogiske metoder og nye kliniske løsninger, der er målrettet denne gruppe.

### **Nedbringelse af ved at anvende elektronisk indkaldelse og SMS-påmindelse ved alle aftaler og nye oplysninger i journalen.**

Et nyt modul til det elektroniske bookingsystem giver mulighed for automatisk indkaldelse og sms påmindelse. Systemet bliver testet i 2014 og udrulles på alle klinikker til alle aftaler i løbet af 2015..

### **Forældreinddragelse**

Ved anvendelse af en særlig modul til tandplejens journalsystem TK2, kan forældre gives mulighed for at se deres barns journal via et link fra hjemmesiden. Samtidig vil meddelelser til hjemmet ikke længere blive sendt via papirmeddelelser - "Tandundersøgelsesbogen" - men resultater af undersøgelser og instruktioner til, hvordan forældre kan hjælpe deres børn med mundhygiejne m.m., vil blive sendt elektronisk med link til de relevante instruksfilm. Det overvejes også at udvikle en app, der altid vil vise vej til nærmeste tandklinik og give instruktion i førstehjælp ved tandskader og tandpine.

### **Udvikling af teknikker til tidlig korrektion af tandstillings anomalier.(Viborg modellen)**

Som et af de første steder i landet er teknikken med tidlig identifikation, opsporing og behandling af tilsyneladende ubetydelige tandstillingsfejl blevet implementeret i Viborg Kommune. I 2015 vil metoden blive videreudviklet med kompetenceudvikling, der også omfatter samarbejdsklinikkerne.. Der vil blive lagt vægt på træning i at få det maksimale udbytte af de forskellige teknikker, så antallet af store behandlinger og behandlingstiden for børnene kan bringes så langt ned som muligt

Fokusområder er de faglige og økonomiske mål/indsatser, som der sættes særligt fokus på i budgetperioden. De udvælges ud fra politiske målsætninger, ny lovgivning eller aktuelle udfordringer.

### **Forstærket indsats mod syreskader på blivende tænder (Erosioner)**

Fra 2014 registreres alle syreskader på blivende tænder, således, at vi i slutningen af 2014, har et nøjagtigt billede af udbredelse i forhold til alder, køn og geografisk område. Vi ved allerede nu, at skaderne starter i 10 års alderen og er mest udtalt hos drenge. I 2015 vil vi derfor sammen med relevante samarbejdspartnere starte et forebyggende arbejde med henblik på, at nedbringe antallet af syreskader. Materialer udarbejdes og udbrædes via sociale medier og forældrenes direkte adgang til deres børns journaler. Materialerne tilrettes efter de målgrupper, vi kan udpege efter 2014 resultaterne.

# Mål og Midler – Tandpleje

## Målsætninger og indsatsområder

Viborg Kommunes Børne- og Ungdomspolitik "[Lys i Øjnene](#)" indeholder nogle tværgående målsætninger og indsatser som gælder for alle politikområder under Børne- og Ungdomsudvalget. Disse er gengivet i Mål og Midler for Børne- og Ungdomsudvalget. De målsætninger og indsatser, som er specifikke for, Tandpleje, fremgår nedenfor:

### Målsætninger

**Det er Byrådets mål:**

- at der investeres i den tidlige indsats - både i den forebyggende indsats og tiltag målrettet børn og unge i udsatte positioner

### Indsatser

**Det gør vi ved:**

- at tilpasse tandplejens tilbud, så der sættes på en så tidlig forebyggende

Her gengives mål/indsatser fra vedtagne politikker og strategier samt øvrige mål/indsatser, der vedtages i forbindelse med budgettet.

indsats, at antallet af store behandlinger undgås

- at udarbejde standarder og retningslinjer, der sikrer, at alle børn og unge modtager et sundhedsfremmende tandplejetilbud

# Mål og Midler – Tandpleje

Her gengives målsætninger fra vedtagne politikker og strategier samt øvrige målsætninger, der vedtages i forbindelse med budgettet.

## Effektmål i 2015-2018

	2015	2016	2017	2018
<b>Forbedret tandsundhed</b> Målet er færre børn med mange huller. Antallet af 18 årige i Zone 1 og 2, svarende til ingen eller ubetydelig karies stiger til	59 % af de 18 årige	62 % af de 18 årige	65% af de 18 årige	67 % af de 18 årige
<b>Nedbringelse af antallet af udeblivelser</b> Antallet af udeblivelser falder. Udgangspunktet bliver en måling i 2014.	30 %	40 %	50%	60%

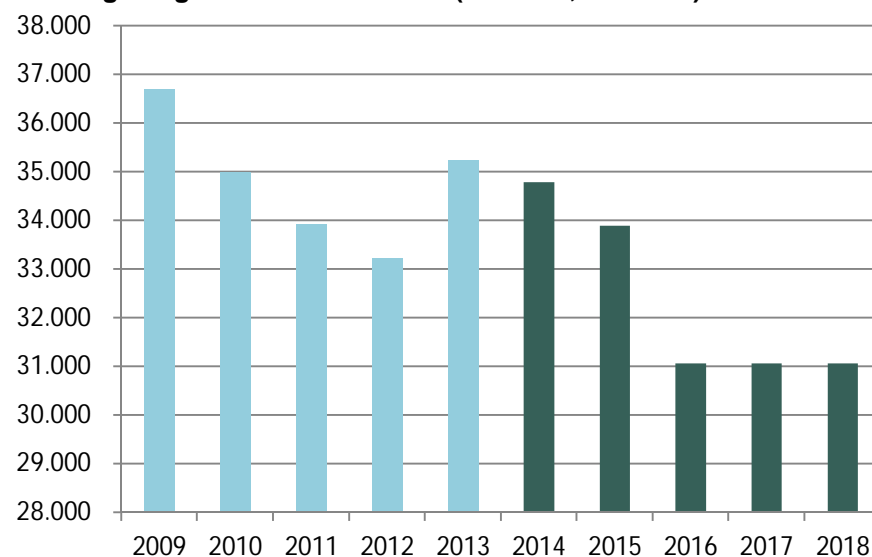
# Mål og Midler – Tandpleje

## Budgetramme

### Budgetramme fordelt på hovedområder

Beløb i 1000. kr. og i 2015-priser	Resultat 2013	Budget 2014	Budget 2015	Budget 2016	Budget 2017	Budget 2018
Kommunal Tandpleje	35.227	34.773	33.888	31.065	31.065	31.065
<b>Tandpleje</b>	<b>35.227</b>	<b>34.773</b>	<b>33.888</b>	<b>31.065</b>	<b>31.065</b>	<b>31.065</b>

### Udvikling i udgifter fra 2009 til 2018 (1.000 kr., 2015 P/L)



Bemærkning: 2009-2013 er realiseret forbrug. 2014-2018 er det oprindelige budget

I 2009 var der tale om nogle nødvendige investeringer, bl.a. nyt IT-system samt reparation af dental unit, der bevirkede et merforbrug på 1,2 mio. kr. Merforbruget i 2009 blev indhentet i 2011, hvor der var et tilsvarende mindreforbrug. I 2013 er der blevet foretaget nogle store investeringer i bl.a. nye stole. Rammen for 2015 er reduceret med 0,8 mio. kr. og fra 2016 og fremover med 3,5 mio. kr. som følge af centralisering af tandplejen.

# Mål og Midler – Tandpleje

## Budgetforudsætninger

Udvikling i pris og mængde (1.000 kr., 2015 P/L)

	Pris (nettoudgift) i kr.			Mængde			Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015
	(pris pr. barn)			(antal børn)					
Egne klinikker	1.050	1.069	1.034	11.245	11.017	11.271	11.805	11.780	11.656
Samarbejdsklinikker	1.142	1.158	1.204	10.521	10.548	10.145	12.017	12.218	12.218
Tandregulering på Tandreguleringsklinikken	25.897	33.196	32.600	263	275	280	6.811	9.129	9.128
<b>Øvrige nettoudgifter</b>							4.595	1.647	886
<b>I alt</b>	-	-	-	-	-	-	<b>35.227</b>	<b>34.773</b>	<b>33.888</b>

Øvrige nettoudgifter uden pris-/mængdeforudsætninger (1.000 kr., 2015 P/L)

	Totale nettoudgifter i 1.000 kr.		
	Regnskab 2013	Budget 2014	Budget 2015
Kommunal tandpleje	4.595	1.647	886
<b>I alt</b>	<b>4.595</b>	<b>1.647</b>	<b>886</b>

# Mål og Midler – Tandpleje

## Forklaring af budgetforudsætninger

### **Udvikling i pris og mængde**

De foreliggende tal er præget af en vis unøjagtighed, fordi der i regnskab og budget ikke er skarpe skel mellem bl.a. administrative udgifter til de forskellige tandplejeformer (kommunal/privat).

Opgørelsen af mængde på tandreguleringsklinikken er vanskelig at angive, fordi en tandreguleringsbehandling strækker sig over flere år. De angivne tal er tilnærmede gennemsnitstal.

Tallene kan derfor ikke tages som et eksakt mål for den gennemsnitlige udgift pr. tandreguleringsbehandling, ligesom forskellen mellem udgift pr. barn/ung på kommunale klinikker og i privat praksis ikke er nøjagtig.

### **Væsentlige ændringer i budgettet**

Budgetrammen er blevet løn- og prisfremskrevet samt korrigeret for vedtagne budgetkorrektioner.

### Budgetforlig:

Rammen for 2015 er reduceret med 0,8 mio. kr. og fra 2016 og fremover med 3,5 mio. kr. som følge af centralisering af tandplejen.