

## Tandplejens Struktur - efter høring

Sagsnr.  
09/39409

### Resumé

Børne- og Skoleudvalget principgodkendte 09.03.2010 Forslag til ny struktur i Tandplejen og forslaget blev sendt i høring med henblik på genbehandling i Børne- og Skoleudvalget 02.06.2010.

For at styrke og effektivisere Rudersdal Kommunes Tandpleje anbefales en ny struktur, hvor antallet af tandklinikker i Tandplejen reduceres fra 12 til 6, alternativt til 5.

Sagen forelægges Børne- og Skoleudvalget, Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen med henblik på vedtagelse af Ny Struktur i Tandplejen.

### Sagsfremstilling

Den kommunale tandpleje er decentraliseret med tandklinikker på alle skoler, undtagen Høsterkøb Skole, Egebækskolen og Bistrupskolen.

Der tilbydes således tandpleje på 11 klinikker, hvoraf 7 har 2 behandlingsenheder og 4 klinikker har 1 behandlingsenhed.

Den nuværende struktur med mange decentrale klinikker er uhensigtsmæssig af flere grunde, idet udnyttelsen af personale og materiel ikke er optimal, ligesom der er stor sårbarhed ved personalefravær. Muligheden for faglig sparring er ligeledes begrænset. Formålet med ny struktur i Tandplejen er at give bedre behandling ved at udnytte ressourcerne bedre samt at rationalisere og muliggøre investering i nyt materiel og ny teknologi. Den faglige og teknologiske standard vil øges, ligesom der med færre klinikker opnås fuld udnyttelse af tilstedeværende moderne udstyr, idet nedslidte behandlingsenheder kan erstattes af velfungerende udstyr fra klinikker, der nedlægges.

Fremadrettet må der forventes betydelige udgifter til vedligeholdelse og modernisering af klinikker, som følge af nedslidning og skærpede krav til eksempelvis hygiejne. Disse udgifter reduceres væsentligt ved en reduktion i antallet af klinikker.

De foreslåede klinikmodeller tager dels sit udgangspunkt i de største skoler, således at færrest mulige børn skal flytte sig, dels i transportafstand for børn, der skal til klinik på anden skole, så fravær i undervisningstid formindskes, samt i udnyttelse af nuværende klinikker med Tandplejens mest moderne udstyr.

De 3 modeller er

1. Fuld decentral struktur. Denne struktur findes nu med tandklinik på alle skoler bortset fra Bistrupskolen, Høsterkøb Skole og Egebækskolen.
2. Delvis decentral struktur. Sammenlægning af en del af de nuværende klinikker.

#### Forslagsmodel 2A

Denne model tager udgangspunkt i de klinikker, der har mere end én behandlingsenhed. Der er i denne model ikke foreslået udbygning af klinikker med kun én behandlingsenhed. Der etableres 7 klinikker, som skal reduceres til 6.

#### Forslagsmodel 2B

Denne model tager udgangspunkt i de klinikker, som har én eller to behandlingsenheder, men hvor de bygges ud til at indeholde to eller tre behandlingsenheder. Med denne model opnås en delvis decentral struktur med 5 klinikker. Modellen afhænger af, om der er lokalemuligheder.

3. Central struktur. Oprettelse af 2-4 central klinikker placeret strategisk i kommunen.

De tre modeller har taget udgangspunkt i, at der blev oprettet en tandklinik med 3 behandlingsenheder på Bistrupskolen, men i forbindelse med byggesagen på Bistrupskolen er det blevet klart, at etablering af en tandklinik på Bistrupskolen af byggetekniske og økonomiske årsager ikke skønnes at være en mulighed. Derfor undersøges nu muligheden for at placere en tandklinik med 3 behandlingsenheder på Parkvejsskolen.

Der henvises i øvrigt til bilaget "Notat vedr. Tandklinik på Bistrupskolen" på denne dagsordens punkt 4.

#### Faldne bemærkninger på Børne- og Skoleudvalgets møde 10.03.2010

På Børne- og Skoleudvalgets møde den 10.03.2010 blev der under debatten spurgt til, om andre modeller var mulige, f.eks. om Vedbæk Skoles Tandklinik kunne bevares i forslagsmodel 2B og om Nærum Skoles Tandklinik kunne bevares i forslagsmodel 2A. Der blev ligeledes spurgt til åbningstider og fritvalgsmuligheder samt til, hvad en fuld centralisering (model 3) ville koste.

#### Forvaltningen

I princippet kan de nævnte skolars klinikker bevares. Det vil give merudgifter i forhold til vedligeholdelse af udstyr samt mindre mulighed for fuld udnyttelse af personaleresurser. I overenskomsterne for tandlæger er angivet, at kommunalt ansatte tandlæger kan pålægges at arbejde én gang om ugen mellem kl. 16 og 18, dog maksimalt 7 timers arbejde på en dag. Den daglige arbejdstid for klinikassistenter må maksimalt udgøre 8 timer og skal være placeret i tidsrummet mellem kl. 7.30 og 16.30. En dag om ugen kan arbejdstiden dog placeres i tidsrummet mellem kl. 7.30 - 18.30. Hver klinik vil således kunne have længe åbent mindst én gang om ugen. Det skal dog påpeges, at et sent behandlingstidspunkt ikke er anbefalelsesværdigt for mindre børn. Det er også en erfaring, at tidsrummet fra kl. 17-18 udnyttes dårligt.

Prisen på en central model med 2 store klinikker i hver ende af kommunen afhænger af, om der findes egnede lokaler eller om der skal bygges nyt. Anlægsudgifter hertil skønnes betragtelige.

#### Høringssvar

Der er indkommet 17 hørings svar, som vedlægges. Nedenstående er en kort generel sammenfatning af hørings svarene, hvorefter de gennemgås enkeltvis.

#### Generelt

Hørings svarene udtrykker bekymring over forringet service for både skole, børn og forældre – i form af transport af børn til anden klinik, tab af undervisningstid og tab af forældres arbejdstid. Der udtrykkes ligeledes bekymring for, om børnenes tryghed til tandlægebesøg kan opretholdes.

Forvaltningen vil i videst mulige omfang tilgodese forældres ønsker ved tidsbestilling. Det vil være muligt at bestille tider til flere børn i en familie samtidig. Forældrene får mulighed for at følge med i barnets tandsundhed ved at deltage i tandlægebesøgene – med mulighed for forbedret tandsundhed. Børn i Rudersdal Kommune har generelt en fin tandsundhed, hvilket bevirker, at antallet af tandlægebesøg i et skoleforløb ikke er stort. Klinikkerne vil som nu sørge for tryghed og pædagogisk tilgang til tandlægearbejdet på børn.

Der udtrykkes bekymring om effektiviteten ved en sammenlægning af klinikker, idet der må forventes flere udeblivelser.

Forvaltningen er opmærksom på problematikken og vil arbejde på en sms-service eller på benyttelse af Min Rude. Forvaltningen foreslår, at det kan være en mulighed at hente børn på de skoler, hvor klinikkerne er beliggende, således at evt. udeblivelsestid fra ude-fra kommende børn udnyttes.

Der spørges til, om hver skole kan beholde en undersøgelsesklinik og lade behandling foregå centralt, hvor mere teknisk udstyr kan placeres.

Forvaltningen gør opmærksom på, at for at kvalitetssikre undersøgelserne af børnene, er det nødvendigt med klinikker med fuldt udstyr, som f.eks. røntgen.

Der spørges til, om der kan etableres en mobilklinik, som kan køre rundt til skolerne.

Forvaltningen oplyser at en mobilklinik ikke anses for en mulighed af arbejdsmiljømæssige årsager. Det er tillige en økonomisk dyr løsning.

Flere hørings svar udtrykker bekymring omkring undersøgelsesintervallet.

Forvaltningen oplyser, at undersøgelsesintervallets længde vil være afhængigt af godkendelse af Tilpasninger til budget 2011-2014.

Undersøgelsesintervallet i Tandplejen optages som særskilt sag på Børne- og Skole Udvalgets møde den 15.09.2010.

Der udtrykkes bekymring om økonomien i forbindelse med renovering af fraflyttede klinikker.

Forvaltningen oplyser, at man vil arbejde videre med denne problematik med de involverede skoler.

Bistrupskolens bestyrelse påpeger, at det er vigtigt med sikker cykelvej frem for korteste afstand til en tandklinik.

Forvaltningen er enig i, at cykelvejen skal være sikker. Skoleområdet er inddraget i denne vurdering.

Dronninggårdskolens bestyrelse mener, at man er i gang med at afskaffe sig selv. Dronninggårdskolen påpeger, at skolens autistiske børn vil få disharmoni i deres hverdag af en

ukendt tandpleje. Dronninggårdskolen foreslår, at man i forslagsmodel 2 placerer tandklinikken på Dronninggårdskolen frem for på Ny Holte.

Forvaltningen oplyser, at det ikke er erfaringen fra andre kommuner, der har centraliseret, at man har afskaffet sig selv. Forvaltningen er opmærksom på, at skabe trygge rammer for alle børn, herunder hensyntagen til autistiske børn. Forvaltningen gør opmærksom på, at den nuværende tandklinik på Dronninggårdskolen er opført med dispensation på grund af loftshøjden, og det vil formentlig derfor ikke være muligt at udbygge den nuværende tandklinik.

Nærum Skoles skolebestyrelse peger på lokaliteter på Nærum Skole, som kunne anvendes til tandklinik og sundhedscenter. Der påpeges ligeledes, at der ensidigt fokuseres på personalemæssige fordele i model 2 og 3.

Forvaltningen påpeger, at de nævnte lokaler ikke er ledige, men vil undersøge om der på anden måde kan være mulighed for udbygning af Nærum Skoles Tandklinik.

Toftevangskolens skolebestyrelse spørger, om der overhovedet er ret mange nyuddannede tandlæger, der vil arbejde på en skoletandklinik

Forvaltningen oplyser, at den kommunale tandpleje modtager mange uopfordrede ansøgninger.

Vedbæk Skoles bestyrelse. Opbakningen til forslaget er udelukkende under den forudsætning, at tandklinikken ikke bliver udvidet med yderligere m<sup>2</sup>.

Forvaltningen oplyser, at der ingen planer er om at udvide arealet af tandklinikken.

Handicaprådet påpeger hensynet til tilgængelighed og personaleforudsætninger i forbindelse med behandling af brugere med funktionsnedsættelse.

Forvaltningen tager høringssvaret til efterretning.

#### Økonomi

Valg af model 2A skønnes at kunne medføre en mindreudgift på 400.000 kr. Derudover vil der løbende blive en mindreudgift, idet vedligeholdelse af inventar fremover nu kun skal ske på 6 klinikker og ikke på 11.

Ved valg af Model 1 er der skønnet en aktuel udgift på 1.915.000 kr. for at opdatere klinikkerne med digital røntgen, ændre på lattergasudstyr, renovering af Vedbæk, Ny Holte og Toftevang.

Ved valg af model 2A er der skønnet en aktuel udgift på 980.000,- for at opdatere klinikkerne med digital røntgen, ændre lattergas udstyr og tilpasse tilbageværende klinikker. Denne udgift vil fordobles, hvis opdatering skal ske på 11 klinikker.

I Model 2 A er anlægsudgiften til tilpasning af de tilbageværende klinikker skønnet til ca. 500.000 kr. Dette beløb forsøges afholdt indenfor Tandplejens budget 2011 - 2013.

#### Kommende udgifter

Ifølge Dansk Standard DS 2451-12 skal vandet på dentale units kontrolleres to gange om året samt efter perioder af over en uges varighed, hvor unitten ikke anvendes. Udgiften til implementering af dette er skønnet: 4.000 kr. pr. unit pr. år. Med model 1 er der 20 units, med model 2A er der 13 units.

Sundhedsstyrelsen ventes at indføre nye krav til håndtering af kliniktøj. Dette krav kan indfris på flere måder, men kravet vil under alle omstændigheder føre til en merudgift. Hvis løsningen bliver industrivask med leje af tøj er merudgiften skønnet til 150.000 kr., hvoraf en del vil være udgift til kørsel til klinikker. Derfor vil det være en økonomisk fordel med færre klinikker, hvorved kørselsudgift reduceres.

Forvaltningen anbefaler

- at Børne- og Skoleudvalget godkender model 2 A, delvis decentral struktur, som Ny Struktur i Tandplejen. Modellen indebærer, at der vil være tandklinik på følgende skoler: Ny Holte ( 2 behandlingsenheder), Skovly Skolen ( 2 behandlingsenheder), Trørødskolen (2 behandlingsenheder), Vedbæk Skole ( 2 behandlingsenheder), Sjølsø 2 behandlingsenheder), Parkvej ( 3 behandlingsenheder).
- at der arbejdes videre med placering af klinik på Parkvejskolen.
- at sagen sendes i høring til involverede parter, hvis etablering af en tandklinik på Parkvej er en mulighed.
- at sagen genoptages på Børne- og Skole udvalgets møde i september 2009.

Overtandlæge Lene Køppen deltager under sagens behandling.

### **Bilag**

- 1 Tandplejens struktur - til høring
- 2 Tandplejens Struktur - Hørings svar - samlet

### **Indstilling**

Direktionen foreslår indstillet,

- 1) at høringssvarene tages til efterretning,
- 2) at Tandplejens Struktur, model 2A godkendes,
- 3) at der arbejdes videre med muligheden for at placere en tandklinik med 3 behandlingsenheder på Parkvejskolen frem for på Bistrupskolen, og
- 4) at sagen genoptages på Børne- og Skoleudvalgets møde den 15.09 2010, hvorefter sagen sendes i høring på berørte skoler og derefter endeligt vedtages på Børne- og Skoleudvalgets møde den 10.11.2010.

### **Vedtagelse i Børne- og Skoleudvalget den 02.06.2010**

BØRNE- OG SKOLEUDVALGET indstiller Direktionens forslag tiltrådt med følgende ændring:

Ad 2), at model 2B godkendes med en klinik på Ny Holte Skole og

Ad 4) at sagen genoptages på Børne- og Skoleudvalgets møde 18.08.2010 samt igen efter høring på mødet 06.10.2010,

med 5 stemmer for (Jens Ive (V), Mikkel Barnekow Rasmussen (C), Randi Mondorf (V), Kristine Thrane (A) og Daniel E. Hansen (V)) og 1 stemme imod (Anna Scharling Brun (L)) med henvisning til eget (L's) ændringsforslag.

Forinden forkastedes et ændringsforslag stillet af Anna Scharling Brun (L):

På baggrund af de indkomne høringsforslag foreslår LokalListen en analyse af "model 1B" med decentrale undersøgelsesklinikker på alle skoler undtagen Egebækskolen og

Høsterkøb Skole, behandlingsklinikker på 4-6 større skoler med god tilgængelighed samt specialtandklinik på Sjælsøskolen. Målet er at søge opnået et effektiviseringspotentiale, f.eks. ved at undersøge 0-6 årige på færre klinikker og/eller de ældste selvtransporterende klassetrin på færre klinikker,

med 5 stemmer imod (Jens Ive (V), Mikkel Barnekow Rasmussen (C), Randi Mondorf (V), Kristine Thrane (A) og Daniel E. Hansen (V)) og 1 stemme for (Anna Scharling Brun (L)).

Ligeledes forkastedes et ændringsforslag stillet af Kristine Thrane (A):

At model 2A godkendes med bibeholdelse af klinikken på Nærum Skole, med 5 stemmer i mod (Jens Ive (V), Mikkel Barnekow Rasmussen (C), Randi Mondorf (V), Anna Scharling Brun (L) og Daniel E. Hansen (V)) og 1 stemme for (Kristine Thrane (A)).

Marianne Bigum (F) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Vedtagelse i Økonomiudvalget den 09.06.2010**

ØKONOMIUDVALGETs behandling af sagen afventer fornyet behandling i Børne- og Skoleudvalget.