

Koordinationsudvalget for tandpleje

Referat



Tid og sted:

Onsdag den 27. november 2019 kl. 15.00-17.00

Mødested: Regionshuset Viborg, mødelokale F6

Deltagere:

- Dorthe Klith, kontorchef, Region Midtjylland
- Marianne Blegvad, overtandlæge, Lemvig Kommune
- Lene Sofia Sørensen, bioanalytiker, kst. afdelingsleder, Afd. for Regional Specialtandpleje (stedfortræder for Pernille Endrup Jacobsen, ledende overtandlæge, Afd. for Regional Specialtandpleje)
- Gitte Kaas, tandplejer, Afd. for Regional Specialtandpleje
- Marianne Elisabeth Jørgensen, tandlæge, Afd. for Regional Specialtandpleje,
- Lars Rasch, Midtjysk Tandlægeforening
- Mads Venø Jessen, specialkonsulent, KOSU
- Mia Lundquist Jensen, AC-fuldmægtig, Region Midtjylland
- Annelise Küseler, Kæbekirurgisk Afdeling/Regionstandplejen (deltog via video)
- Mette Kæraa, Midtjysk Tandlægeforening
- Lars Høvenhoff, overtandlæge, Randers Kommune
- Martin Dahl, ledende overtandlæge, Kæbekirurgisk Afdeling (deltog via video til og med pkt. 3)
- Hanne Holtet, Tandlægevagten

04.12.2019

Mia Lundquist Jensen

Tel. +45 24644096

miluje@.rm.dk

Side 1

Afbud

- Alan James Richards, lektor, ph.d. Tandlægeskolen

Mødeleder: Dorthe Klith

Dagsorden:

1. Godkendelse af dagsorden og punkter til eventuelt

Indstilling:

- At dagsordenen godkendes

Referat:

Dagsordenen blev godkendt med rettelse til sagsfremstilling til pkt. 3, hvor der skal stå den regionale tandpleje i stedet for den Regionale Specialtandpleje. Dette er rettet i sagsfremstillingen i referatet.

2. Godkendelse af referat fra sidste møde

Indstilling:

- At referatet godkendes

Bilag:

- Referat, Koordinationsudvalget for tandpleje, 20.11.2018

Referat:

Referatet blev godkendt. Fremover vil referatet blive sendt til skriftlig godkendelse.

3. Drøftelse vedr. snitfladeproblematikker v/ Dorthe Klith

Indstilling:

- At udvalget drøfter snitfladeproblematikker med udgangspunkt i parternes oplæg
- At udvalget drøfter, om der er behov for at opdatere snitfladekataloget

Sagsfremstilling:

I forlængelse af udvalgets drøftelse om betaling af apparatur til agnesi-patienter (manglende tandanlæg og tanddannelse) er det i Sundhedsaftalesekretariatet besluttet, at der bør være en bredere drøftelse af det generelle samarbejde mellem region, kommune og privatpraktiserende tandlæger om patienter, der har behov for behandling i special – og/eller omsorgstandplejen. For at få en kvalificeret drøftelse af samarbejdet om disse patientgrupper på mødet, er de tre parter (den kommunale tandpleje, praksisstandplejen og den regionale tandpleje) i Koordinationsudvalget for tandpleje at blevet bedt om at forberede et oplæg hver. Oplæggene forventes at være afklaret i baglandet.

Hvert oplæg skal omhandle:

- *Hvilke bevægelser ser I, der er sket de seneste år ift. opgaveflytninger og snitfladeproblematikker?*
- *Hvilke organisatoriske udfordringer ser I?*
- *Hvilke lovgivningsmæssige udfordringer ser I?*

Drøftelserne bør desuden tage udgangspunkt i Sundhedsaftalen 2019-2023 om, at sundhedsvæsenet kan finansieres ud fra et princip om, at der over tid er en fair balance i økonomien mellem kommuner og region.

Marianne Blegvad har inden udsendelse af dagsordenen fremsendt cases om snitfladeproblematikker vedr. igangsætning af tandregulering tæt på de fyldte 18 år. Disse cases er samlet i ét bilag sammen med uddrag fra *Den kommunale tandpleje - vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale tandpleje, 2018.*

Bilag:

- Snitfladekatalog for den regionale og kommunale tandpleje, 2013
- Sundhedsaftalen 2019-2023
- Den kommunale tandpleje - vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale tandpleje, 2018
- Case 1 og 2: vedr. igangsætning af tandregulering tæt på de fyldte 18 år

Referat:

Dorthe Klith indledte med at forklare, at der i Sundhedsaftalen er opnået enighed om, at sundhedsvæsenet kan finansieres ud fra et princip om, at der over tid er en fair balance i økonomien mellem kommuner og region.

Parterne fik på skift mulighed for at fremlægge deres synspunkter.

Regionstandplejen

Annelise Kùseler fremlagde synspunkter på vegne af Regionstandplejen.

Regionstandplejen fortæller, at der generelt er et godt samarbejde på tværs, og at det kun er udfordringer i få tilfælde.

De største udfordringer i snitflader er ift. de patienter, der nærmer sig de 18 år samt ift. agenesi- og traumepatienter, hvor der kan være behov for midlertidig tandpleje i regi af Regionstandplejen. Ift. loven skal patienter være færdigbehandlet inden de er fyldt 19 år. Der kan være vækstmæssige udfordringer i at nå det, idet ikke alle patienter er færdigudvokset i den alder.

Den Regionale Specialtandpleje

Lene Sofia Sørensen, Marianne Elisabeth Jørgensen og Gitte Kaas fremførte synspunkter på vegne af den Regionale Specialtandpleje.

Den Regionale Specialtandpleje oplever også overordnet set et positivt samarbejde på tværs.

De ser en tendens til mere avanceret tandpleje, idet den ældre generation begynder at have flere implantater og proteser, som der skal tages hensyn til.

De har en oplevelse af, at nogle henvisninger mangler informationer, fx ift. hvem der skal gøre hvad ift. patienter, som skal behandles i generel anæstesi.

Den Regionale Specialtandpleje ser desuden, at nogle bosteder nedprioriterer behandling i den Regionale Specialtandpleje bl.a. pga. lang transport.

Gitte Kaas nævner, at der på den Regionale Specialtandplejes hjemmeside findes et overblik over tandplejetilbud til borgere med særlige behov.

Den kommunale tandpleje

Marianne Blegvad og Lars Høvenhoff fremførte synspunkter på vegne af den kommunale tandpleje.

Den kommunale tandpleje har generelt den oplevelse, at samarbejdet på tværs fungerer godt.

Ift. det organisatoriske, ønsker den kommunale tandpleje et samarbejde med praksistandplejen om de patienter, der pga. almen (alders)svækkelse dropper ud af praksistandplejen. På samme måde ønsker den kommunale tandpleje at bidrage til at mindske dropout fra børne- og ungdomstandplejen til praksistandpleje.

Ift. lovgivningen mener den kommunale tandpleje, at der burde være samme egenbetaling for behandling i omsorgstandplejen og specialtandplejen.

Efter at en patient er fyldt 18 år har den kommunale tandpleje ikke hjemmel til at yde gratis tandpleje. Dette gælder også bøjlebehandling. Patienterne skal være færdigbehandlet, senest når de fylder 19 år. Marianne efterspørger, hvordan parterne hjælper hinanden med at få afklaret patienterne i god tid, inden de fylder 18 år. Dette gælder især visitering til orto-kirurgi, hvor det er u hensigtsmæssigt at igangsætte en lang bøjlebehandling i kommunalt regi få måneder før patienten fylder 18 år.

Annelise Kùseler og Martin Dahl bemærker, at der tages stilling til den enkelte patient, når denne visiteres, og at der ikke kan laves stramme regler på dette område.

Praksistandplejen

Mette Kæraa fremførte synspunkter på vegne af praksistandplejen.

Praksistandplejen synes overordnet, at der er et godt samarbejde på tværs.

Praksistandplejen ser en tendens til, at den samlede mængde af patienter og tænder er stigende, og der er dermed meget at lave i praksistandplejen. Dertil mangler der tandlæger i Danmark – specielt i udkantområdet. Tandlægerne ser desuden flere unge med ADHD og ADD diagnoser samt psykiatriske patienter.

Stigende mængde ældre med egne tænder der har et større behandlingsbehov pga. mange komplekse medicinske patienter – hyppigt medicinsk induceret mundtørhed.

Særloven i voksentandplejen understøtter ikke de svageste og mest sygdomsramte patienter med ordentlig økonomi til tandpleje, således man kan lave tidlig intervention og nedbringe aktivitet.

Ift. § 82 A er der stor egenbetaling for fx sociale klienter. Det afholder nogle patienter fra at få udført relevante behandlinger.

Ift. generel anæstesi savner praksistandplejen mere klare regler for, hvornår tandlægerne må henvise.

Martin Dahl bemærker, at der er lavet nationale retningslinjer om brug af forskellige præparater samt hvornår patienter bør henvises. Retningslinjen findes på Regionstandplejens hjemmeside.

Marianne Blegvad spørger til nyhedsbrev fra Regionstandplejen. Det aftales, at nyhedsbrev sendes til Koordinationsudvalget og medlemmerne videreformidler til deres medlemmer/ kollegaer. Det kan fx omhandle nyhed om opdatering af førnævnte retningslinje.

Konklusion på drøftelserne

Der er i Koordinationsudvalget enighed om, at der ikke er de store problematikker ift. det generelle samarbejde mellem region, kommune og privatpraktiserende tandlæger om patienter, der har behov for behandling i special – og/eller omsorgstandplejen. Det er kun i få tilfælde, hvor der er udfordringer. Der iværksættes derfor ikke tiltag i regi af Koordinationsudvalget.

Der er enighed om, at det ikke giver mening at opdatere snitfladekataloget fra 2013, bl.a. fordi der er et større arbejde i gang nationalt, og fordi bekendtgørelsen om tandpleje beskriver snitfladerne i tilstrækkelig grad.

4. Drøftelse af værdi af overførselsblanket fra den kommunale tandpleje til praksistandplejen v/ Marianne Blegvad, Mette Kæraa og Lars Rasch

Indstilling:

- At udvalget drøfter værdi af overførselsblanket fra den kommunale tandpleje til praksistandplejen

Sagsfremstilling:

I referatet fra mødet november 2018 fremgår det, at Marianne Blegvad og Annelise Küsler skulle forberede en drøftelse af side 3, bullet 2 vedr. overførselsprocedurer. Marianne Blegvad har kommenteret, at der er tale om en misforståelse, og at hun sammen med Mette Kæraa og Lars Rasch i stedet blev bedt om at se på følgende fra vejledningen fra 2018:

”Koordinationsudvalget bør udarbejde en overførselsblanket fra den kommunale tandpleje til praksistandplejen, der indeholder relevante oplysninger om den unges aktuelle tandstatus, tandsygdom under observation og tidligere udførte behandlinger med henblik på at sikre sammenhæng i patientforløb og høj kvalitet i behandlingen.”

Marianne Blegvad, Mette Kæraa og Lars Rasch har drøftet overførselsprocedure fra kommunal tandpleje til praksistandpleje i overtandlægegruppen- Marianne har alle kommunale tandplejer i Region Midtjylland udarbejdet en skabelon i deres journal, hvor der ved den sidste undersøgelse i kommunal tandpleje bliver gjort status over de vigtigste oplysninger om patienten (helbredsmæssigt, behandlingsmæssigt og eventuelle behandlingsforløb, der strækker sig > + 18 år mv.). Denne skabelon sendes til privatpraksis, som den sidste side af journalen og kan kopieres over i den nye tandlæges journal. Se vedlagte eksempel.

Ifl. Marianne, Mette og Lars vil det være en tidskrævende og dårlig udnyttelse af knappe tandlægerressourcer, at der skal udformes og udfyldes en særlig blanket. Enkelte kommuner benytter en særlig

blanket. Dette sker f.eks. i Århus Kommunale tandpleje, hvor man også bruger blanketten som intern kvalitetssikring.

Marianne Blegvad, Mette Kæraa og Lars Rasch vil give en mundtlig orientering på mødet.

Bilag:

- Eksempel på journalskabelon, som anvendes i den kommunale tandpleje i Lemvig
- Koordinationsudvalg for tandpleje - Kommissorium

Referat:

Der er enighed om, at en skabelon som en del af journalen er en god løsning ifm. overførsel fra den kommunale tandpleje til praksistandplejen.

Marianne har efterfølgende præciseret, at det ikke er alle men de fleste kommunale tandplejer i Region Midtjylland, der har udarbejdet en skabelon til deres journal.

Marianne har desuden efterfølgende bemærket, at overførselsprocedure er drøftet i Mariannes, Mettes og Lars' respektive bagland og ikke kun i overtandlægegruppen.

Side 6

5. Drøftelse af rapport vedrørende § 166 v/ Mette Kæraa

Indstilling:

- At udvalget drøfter handlemuligheder i relation til resultaterne i rapport vedr. § 166

Sagsfremstilling:

Sundhedslovens § 166 fastlægger, at regionsrådet yder et særligt tilskud til tandpleje til tre særlige patientgrupper med betydelige tandproblemer som følge af:

- Bivirkninger ved kræftbehandling (stråle- og kemobehandling)
- Sygdommen Sjøgren syndrom
- Sjældne medfødte sygdomme

Lovgrundlaget for tilskudsordningerne er Sundhedslovens § 166 med tilhørende vejledninger fra Sundhedsstyrelsen:

- Omfanget og kravene til den kommunal og regionale tandpleje 2006, Side 67
- Tillæg til vejledning om omfanget og kravene til den kommunale og regionale tandpleje, 2012

I rapporten vedr. § 166 fremgår det, at der i 2018 er givet afslag på 118 ud af 174 førstegangsansøgninger.

Tandlægeforeningen ønsker sagen drøftet i Koordinationsudvalget for tandpleje.

Bilag:

- Rapport vedr. § 166 – 2018

- Omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje - vejledning, 2006
- Tillæg til vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje, 2012

Referat:

Mette Kæraa fortæller, at hun finder det uhensigtsmæssigt, at afslagsprocenten er så høj, som rapporten vedr. § 166 viser.

Gitte Kaas forklarer, at den regionale specialtandpleje følger loven, som angiver, at man skal have et dokumenteret behandlingsbehov. Behandlingstid på ansøgningerne vedr. § 166 i Region Midtjylland er ifl. Gitte ca. 40 dage. Det er muligt at klage over afgørelsen til Styrelsen for Patientklager, men der er generelt få klager i Region Midtjylland. Det er samtidigt sjældent, at der gives medhold i klagerne.

Gitte bemærker, at hun stiller sig til rådighed for praksistandplejen ift. at fortælle om ordningen. Mette Kæraa og Gitte Kaas koordinerer dette.

6. Drop-out blandt unge ved overgang fra børne- og ungdomstandplejen til voksentandplejen v/ Lars Høvenhoff

Indstilling:

- At udvalget drøfter sagen

Sagsfremstilling:

I forbindelse med tandlægeområdet overgik fra overenskomst til lovgivning, er det ikke længere muligt for Danske Regioner at indhente data om drop-out blandt unge mellem 18 og 25 år ifm. overgangen fra børne- og ungdomstandplejen til voksentandplejen. Lars Høvenhoff har henvendt sig til Region Midtjylland for at høre om muligheden for, at regionen undersøger problemets omfang via regionens afregningssystem.

Bilag:

- Brev fra Tandlægeforeningen om drop-out i tandplejen

Referat:

Dorthe fortæller, at regionen vil kunne trække tal på ydelser for at få overblik over problemets størrelse. Regionen har ikke hjemmel til at tage kontakt til de unge.

Mette spørger, om regionen kan få hjemmel til at kontakte de unge ved at bede om et samtykke, fx inden de unge forlader børne- og ungdomstandplejen. Dorthe mener ikke, at drop-out brev til de unge har nogen effekt, og at det ikke er den rette vej at gå. Praksistandplejen bør måske overveje at kontakte de unge via andre kanaler.

Det aftales, at Sundhedsplanlægning til næste Koordinationsudvalgsmøde laver datatræk på ydelsen "1113 - Diagnostisk grundundersøgelse". Som udgangspunkt for hver årgang fra 18-24 år og evt. fordelt på kommuneniveau.

7. Gensidig orientering bordet rundt

Indstilling:

- At udvalget tager orienteringen til efterretning

Referat:

Punktet blev ikke behandlet.

8. Status på digital kommunikation i Region Midtjylland

v/ Mads Venø Jessen

Indstilling:

- At udvalget tager orienteringen til efterretning
- At udvalget drøfter om der er yderligere udfordringer ift. at få alle kommuner på EDI portalen

Sagsfremstilling:

Punktet er en opfølgning på et punkt på forrige udvalgs møde, der var angivet til at omhandle kortlægning af digital kommunikation fra Region Syddanmark.

Sekretariatet har været i kontakt med MedCom, som fortæller, at de fleste tandlægesystemer i den kommunale tandpleje er TM Tand eller TK2. Der er også en del af de kommunale klinikker, der også benytter sig af AIDente og DentalSuite. Af disse systemer er det kun TM Tand, der på nuværende tidspunkt ikke er kompatibel med EDI portalen. Dog er der ved at blive lavet en integration, som skulle være klar i løbet af 2019. De andre systemer er fuldt kompatible med EDI portalen. Skulle nogle af de klinikker, der ikke kan komme på EDI portalen gennem deres system, ønske en adgang, er det muligt at få en Webversion, således de logger på manuelt.

Mads Venø Jessen vil give en mundtlig orientering på mødet.

Referat:

Mads fortæller, at MedCom har givet en tilbagemelding om, at TM-Tand nu er kompatibel med EDI portalen, og at koblingen mellem TM-Tand og EDI portalen forventes at kunne idriftsættes ultimo december 2019 eller primo januar 2020.

9. Generel anæstesi-tilbud til medicinsk kompromitterede patienter v/ Marianne Blegvad

Indstilling:

- At udvalget drøfter sagen

Sagsfremstilling:

Ifi. Marianne sker det ikke sjældent, at den kommunale specialtandpleje modtager henvisninger på medicinsk kompromitterede patienter, der ikke kan behandles i generel anæstesi i privat praksis. Patienterne tilhører oftest ikke målgruppen for specialtandpleje og er ej heller kirurgiske patienter. Koordinationsudvalget bedes drøfte, hvordan denne patientgruppe bør håndteres. Se medsendte case.

Bilag:

- Case vedr. generel anæstesi til medicinsk kompromitterede patienter

Referat:

Sagen blev drøftet.

Det bemærkes, at det for nogle patienter ikke er relevant med generel anæstesi, fordi de er for svækkede. I nogle tilfælde vil det være relevant at egen læge vurderer.

Det aftales, at Sundhedsplanlægning undersøger, hvad der er af muligheder hos privatpraktiserende tandlæger.

Marianne har efterfølgende præciseret, at der er tale om ASA III patienter, samt at der er tale om patienter, der ikke kan behandles i generel anæstesi i privat praksis af anæstesiolog, men bør behandles i hospitalsregi.

10. Datoer for kommende møder

Indstilling:

- At udvalget drøfter den foreløbige mødeplan og aftaler to yderligere møder i 2020

Sagsfremstilling:

Der er for nuværende indkaldt til møde d. 27. februar 2020 (primært videomøde) og 22. juni 2020 (primært fysisk fremmøde).

Referat:

Indtil videre fastholdes de foreslåede mødedatoer.

Lene Sofia Sørensen og Marianne Elisabeth Jørgens skal have mødeindkaldelserne fremadrettet.

11. Eventuelt

Der var intet at bemærke.