



AGDER
fylkeskommune

Kort innledning ad ny tannhelsestrategi som er under arbeid

Politiske utvalg nov. 2020

Vegard Nilsen

Direktør for folkehelse

Formål med ny strategi

**Styrke og forbedre innholdet
i tannhelsetjenesten**

Forebyggende og
helsefremmende arbeid

Kvalitet og pasientsikkerhet

HR, kompetanse og forskning

Digitalisering

Innholdet i tjenesten er det sentrale

**Bærekraftig
klinikkstruktur**

Et middel for å
lykkes?

Ressursutnyttelse / rekruttere og beholde

Noen prinsipper som bør gjelde?

- **Alle yrkesgrupper** (tannhelsesekretær, tannpleier og tannlege) må være representert på hver tannklinikk
- For å kunne tilby alle pasientgrupper et verdig behandlingstilbud er det avgjørende at tannklinikkene er utformet i henholdt til kravene om **universell utforming**
 - Dette innebærer at alle tannklinikker må være store nok og være utstyrt med pasientheis og/eller rullestolunit
- Tannklinikkene må ha store nok fasiliteter til å ivareta behovet for **klinisk og administrativt arbeid**
- Alle klinikkene skal ha **moderne utstyr** og teknologi

Momenter av betydning for rekruttering

- Nesten alt nyutdannet tannhelsepersonell søker etter større fagmiljø
 - Gjelder tannhelsesekretærer, tannpleiere og tannleger
- Det er vesentlig for tannklinikkene å ha et pasientgrunnlag som er stort nok til å skape et robust og rekrutterende fagmiljø
- Voksen-betalende pasienter gir større variasjon i behandlingen og kan være gunstig

- Gjennomsnittlig innbyggertall per tannlegeårsverk i Aust Agder var ca. 4500

Noen spørsmål

- Hvor er skjæringspunktet mellom å opprettholde små tannklinikker og reisevei for befolkningen?
- Det er stadig flere barn og unge med friske tenner. Dette innebærer for de fleste færre besøk på tannklinikk og kan man dermed tillate lengre reisevei for noen?
- Skal vi ta hensyn til hvor befolkningsveksten kommer når klinikkstruktur skal vedtas?
- Hvordan ivareta de mange eldre ute i distriktene?

Avstand til helsetilbud generelt og tannhelse spesielt

- Trendene er tydelige etter som kommunikasjon blir bedre og behandlingen blir mer avansert
- Disse trendene vil fortsette
 - Det er store ting på gang ad kommunikasjon
 - Medisin og tannhelse utvikles fortløpende
- Ambuleringsklinikker som behandlingsteam drar ut til 1-2 ganger per uke aktuelt når reisetid med bil overstiger 1 time?
- Dekning av skyssutgifter for prioriterte pasienter i gruppe a-c under lov om tannhelsetjeneste, der egenandelstaket fastsettes årlig av fylkesrådmann, for 2020 er egenandel kr. 1000

Brukeren

Tjenesten



Avstand

Fordeler med større klinikker

- Åpent alle ukedager også ved ferieavvikling og fravær
 - Variert og høy fagkompetanse, kollegaveiledning og stort fagmiljø
 - Stabil bemanning og lett å rekruttere til
 - Oppdatert og moderne utstyr
 - Betjent resepsjon, vi yter god service
-
- **Største ulempe: det er ikke pasientgrunnlag til slik klinikk i alle kommunene i Agder, noen klinikker må samlokaliseres**

Fordeler med små klinikker

- Pasienten har kort avstand til et enkelt tilbud
 - Mer avansert tannbehandling må likevel sendes til større klinikk
- Største ulemper:
 - Varierende åpningstider, en dag i uken og plutselig stengt
 - Ustabil bemanning, vanskelig å få ansatte til å dra til enmanns klinikker, «gjennomtrekkstillinger»
 - Utstyrets levetid forkortes, det har det best når det blir brukt daglig
 - Ingen mulighet for kollegial veiledning

Oppsummert hva vi vil med ny strategi

- Vi ønsker å utvikle tannhelsetjenesten i Agder til en solid og kvalitetsorientert tjenesteprodusent som tar vare på pasientene på best mulig måte
- Det arbeides for å skape et godt kollegialt fellesskap i en ny organisasjon og med å samordne rutiner og reglement
- Vårt mål er en solid og samhandlende tannhelsetjeneste som yter tjenester av høy kvalitet
- Vi ønsker å være en attraktiv tannhelsetjeneste, både for brukere og ansatte

Vi ber om styringssignaler

Er vi på rett vei?