

BEKYMRING BEKYMRING BEKYMRING

Forslag 42

Understøttelse af høringsforslag til spareforslag fra tandplejen omkring ændring af undersøgelsesintervaller.

Bekymringen går på de længere undersøgelsesintervaller i 8-14-års alderen.

Vedrørende diagnostik og behandling af tandstillingsfejl:

Det er lovpligtigt at kommunerne tilbyder rettidig tandreguleringsbehandling til børn/unge med tandstillingsfejl, som kan give anledning til funktionelle problemer. Det gunstigste tidspunkt for igangsættelse af behandling afhænger af typen af tandstillingsfejl og barnets vækst og modenhed.

Ved forebyggende/tidlig indsats f.eks. vha. mindre tandreguleringsbehandling bliver behandlingerne ofte mere enkle og mindre ressourcekrævende. Derved sikres større flow af patienter og dermed "indhug" i ventelisten. Ventelisten er i dag på ca. 500 patienter svarende til en ventetid på op mod 1 år.

Som sundhedsloven foreskriver, bliver tandstillingen derfor vurderet ved enhver tandundersøgelse.

Ved længere undersøgelsesintervaller må det forventes at:

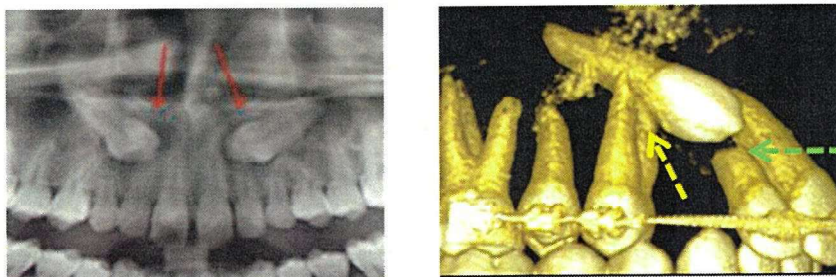
- tandstillingsfejl kan blive overset, hvilket - alt andet lige - vil resultere i skader på tænder og/eller mere komplicerede og længerevarende tandreguleringsbehandlinger til ulempe for patienterne og til ulempe for tandplejens økonomi/ressourcer
- ventelisten til tandregulering bliver længere resulterende i ulemper som ovenfor nævnt samt utilfredshed i brugergruppen
- at Århus kommunes femte søjle i tiltaget med stærkere læringsfællesskaber som omhandler at styrke den professionelle dømmekraft bliver sat på prøve.

Billeder af forskellige tandstillingsfejl som det gør det lettere at forstå graden af tidlig indsats.

1) Eksempel med tidlig indsats hvor hjørnetænderne har forkert frembrudsretning. Efter fjernelse af mælkehjørnetænderne på rette tidspunkt, retter de blivende hjørnetænder sig efterfølgende fint op.



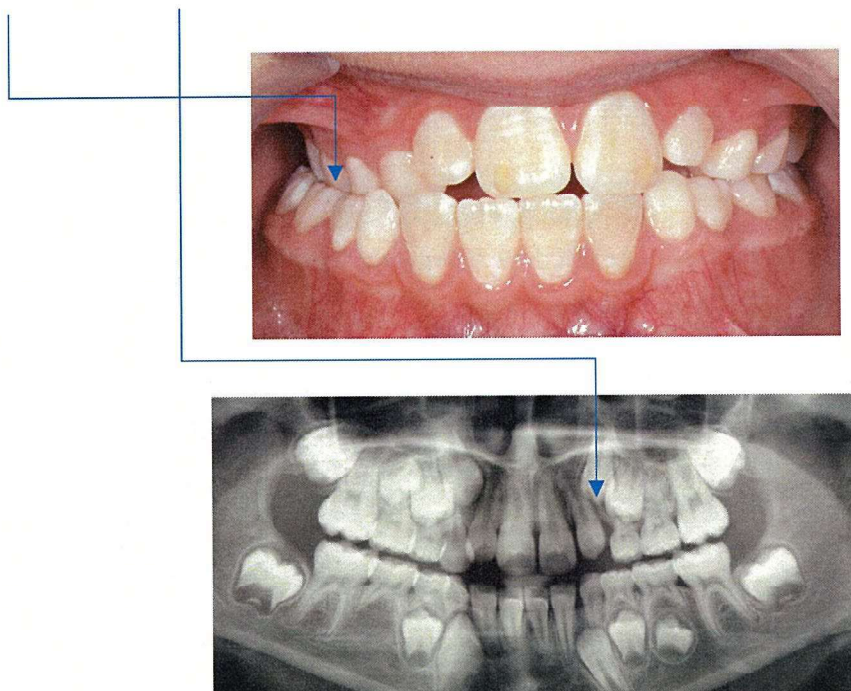
2) Eksempel hvor der ikke er foretaget tidlig indsats. Her har hjørnetænderne ødelagt roden på en blivende fortand, som vil mistes. Hvilket der bliver forøget risiko for ved længere intervaller. Efterfølgende vil der måske skulle indsættes et dyrt implantat.



3) Underbid – bør ofte behandles tidligt hvis kæbekirurgi skal undgås.



4) Krydsbid og pladsmangel med risiko for skæv kæbevækst og ødelæggelse af roden på lille fortand.



5) Dybt bid- Behandles bedst mens barnet er i vækst. Kan ende i kæbekirurgi hvis det ikke behandles ret-tidigt.



Aarhus kommunes tandregulerings personale

Nordbyvej 23

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Ane Douglad.

[Handwritten signature]

Britta Esbech

Heidi Wallis

[Handwritten signature]

Blingeard

Kirsten Holm

[Handwritten signature]

Guamie W. Alice

Anette Dølle

Helle Svensson

Ileana Petrovs

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Ulla Frøberg

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Randi Kærnede

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Mette Toft Ugelmann

Jone & Orenth

Lilja J. Sørensen

Helle Johansen

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

Berivan mohamed

[Handwritten signature]

Gitte Lauritsen

[Handwritten signature]

Maria Kristensen

Tanja Klausen