

Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS)
Att.: Områdeleder Anne Mette Villadsen

Amaliegade 17
Postboks 143
1004 København K

Tel.: 70 25 77 11
Fax: 70 25 16 37
info@tandlaegeforeningen.dk
www.tandlaegeforeningen.dk

CVR nr. 21318418

Dato: 4. december 2009

Sagsbeh: OM
E-mail: om@tdl.dk
Journalnr.: høring045-2009

Høring vedr. Den Danske Kvalitetsmodel for det kommunale Sundhedsvæsen

Institut for Kvalitet og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS) har ved mail af 26. oktober 2009 fremsendt ovennævnte udkast til Tandlægeforeningen og anmodet om foreningens eventuelle bemærkninger hertil.

Tandlægeforeningen er grundlæggende positiv overfor indførelse af *Den Danske Kvalitetsmodel*. Foreningen har det helt grundlæggende udgangspunkt, at arbejdet med kvalitetssikring og ikke mindst *Den Danske Kvalitetsmodel* skal være relevant for patienterne og klinikkerne i dagligdagen. Alle opgaver skal løses digitalt, hvis det er muligt, og med så lille en administrativ indsats som muligt for klinikkerne.

Tandlægeforeningen og Danske Regioners Lønnings- og takstnævn arbejder med *Den Danske Kvalitetsmodel* for tandlæger i privat praksis, og her er parterne særligt opmærksomme på at udvikle modellen på en måde, så klinikernes arbejde med kvalitetsstyring virker praksisrelevant og vedkommende. Dette gøres blandt andet ved at have fokus på de kritiske processer, der er kerneydelser i forhold til patienterne.

Tandlægeforeningen ønsker specifikt med denne høring at henlede opmærksomheden på følgende:

1. Standarden "3.6.1 om lighed i tandsundhed":

I følge Indikator 1. skal der foreligge retningslinjer for **individuel** tilrettelagte tandplejetilbud. Retningslinjerne skal som minimum beskrive følgende: "*Afdækning af demografiske, kulturelle, sociale og kognitive faktorer, der er relevante for tandplejen.*"

Der foregår **ikke** i dag en registrering af patienterne med oplysninger om kulturel baggrund, social status og kognitive faktorer. En demografisk af-dækning foregår nogle steder, da man deler op på skoledistrikter, men det er ikke alle steder.

Forslaget er, at det kommer til at fremgå, at det individuelle tilpasse-de tandplejetilbud bør gives på baggrund af **den viden**, der er om de demografiske forhold og på baggrund af en individuel vurdering af bar-net og den unges "livsvilkår", dvs. faktorer, der ændrer sig over tid/livsforløb."

2. **Standarden "3.6.2 om visitation til omsorgs- og specialtandpleje" og "3.6.3 om tværfagligt samarbejde":**

Begge er vigtige og specielt på disse områder kan der være god brug for et kvalitetsløft. Et patientforløb skal "køre på skinner", og diverse skift skal forløbe effektivt og uden problemer.

3. **Standarden "2.5.1 hygiejne":**

Tandlægeforeningen ønsker, at referencen *DS 2451-12 krav til procedu-rer på tandklinikker* implementeres fuldt ud som grundlaget for hygiejne på tandklinikker.

Den er allerede gældende for det privatpraktiserende område, og for-eningen finder det betænkeligt, at der skal være to niveauer. Der er lagt mange ressourcer og viden i udarbejdelsen af DS2450 og 2451-XX stan-darderne og vi finder det uhensigtsmæssigt, at man ikke genanvender denne viden.

Foreningen er meget opmærksom på det forhold, at DS standarder skal købes, men finder det muligt at løse dette problem og på den baggrund anbefaler vi ovenstående.

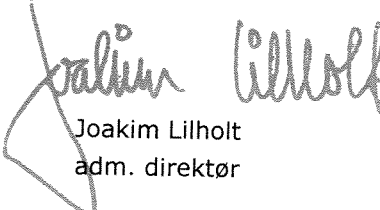
Vi gør opmærksom på, at der er en revideret udgave af DS2451-12 på vej i 2010.

Ligeledes gør vi opmærksom på, at Sundhedsstyrelsen er på vej med en vejledning om arbejdsbeklædning i sundhedssektoren. Den vil løse man-ge af de uafklarede forhold, der kan være vedr. klinikbeklædning.

4. I forhold til implementeringen af DDKM/Kommunalt på tandplejeområ-det skal Tandlægeforeningen henlede opmærksomheden de privat prak-tiserende tandlæger, der leverer tandplejeydelser for kommunen – fx til børn og ældre patienter. Det er små individuelle enheder, og er derfor meget forskellige fra kommunerne, hvilket der bør tages hensyn til ved implementeringen af Den Danske Kvalitetsmodel på tandplejeområdet.

Med venlig hilsen


Susanne Andersen
Formand


Joakim Lilholt
adm. direktør