



Pilotprojektbeskrivelse: Pilotprojekt ”Tandsundhed i sårbare og udsatte familier i Ishøj Kommune, hvor barnet har tilknytning til den kommunale tandpleje”.	
Projektets type og titel	Pilotprojekt ”Tandsundhed i sårbare og udsatte familier i Ishøj Kommune, hvor barnet har tilknytning til den kommunale tandpleje.
Initiativtagere	Tandplejen og Social- og Sundhedsudvalget.
Projektets Formål og beskrivelse af indsatsen	<p>Formålet med pilotprojektet er, at få kontakt til udsatte forældre som den primære målgruppe for derigennem at hjælpe og motivere forældrene til at kunne mestre egen tandsundhed, så de dermed også, gennem støtte og motivation, er bedre i stand til at varetage deres børns tandsundhed.</p> <p>I pilotprojektet gennemføres forebyggende og restaurerende tandbehandling af både børn og forældre. Der arbejdes med at lære barnets forældre at tage vare på egen og barnets mundhygiejne og tandsundhed, så der igennem forældrenes motivation og holdning til gode tandplejevaner sker en bedring af barnets tandplejevaner og tandsundhed.</p> <p>En del, forventeligt 50 % eller flere, af forældrene kan efterfølgende kanaliseres ud i det almindelige regelmæssige voksentandplejesystem i privat tandlægepraksis.</p> <p>Indsatsen i pilotprojektet er tænkt som en helhedsindsats, hvorfor der samarbejdes tæt med Center for Børn og Forebyggelse, Center, Borgerservice og Jobcenteret. Indsatsen skal således understøtte samspillet mellem de forskellige instanser i Ishøj Kommune, så der arbejdes ud fra et helhedssyn til gavn for borgerne i målgruppen, således at både børn og forældre oplever en højere livskvalitet, samt at de på længere sigt opnår en bedre tandsundhed gennem forebyggelse og behandling, hvilket medfører at udgifter til tandbehandling reduceres.</p>
Målgruppen	<p>25 sårbare og udsatte børn i alderen 3-15 år i den kommunale tandpleje, med ringe tandsundhed, samt deres forældre (max. 50 voksne borgere), som ligeledes har uhensigtsmæssige tandplejevaner og en ringe tandsundhed, og hvor forældrene er ude af stand til, af fysiske eller psykiske årsager, at bruge voksentandplejesystemet i privat tandlægepraksis, som defineret i Tandplejebekendtgørelsens afsnit om omsorgs- og specialtandpleje¹.</p> <p>Målgruppen identificeres således:</p> <ol style="list-style-type: none">1. De børn, der har haft 5 eller flere aftaler til behandling af caries på Tandklinikken inden for de seneste 2 år identificeres. <p>Hos forældrene til disse børn søges tandplejevaner afdækket, og de forældre, der har ringe tandplejevaner og tandsundhed, og som ikke i forvejen er tilknyttet voksentandplejesystemet, identificeres. Defineret som de forældre, der ikke har været til privatpraktiserende tandlæge in-</p>

¹ <https://www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=140647>



	<p>denfor de sidste 3 år.</p> <ol style="list-style-type: none">2. Børn og disses forældre kan ud fra en konkret vurdering på den kommunale klinik udvælges til at deltage i pilotprojektet, hvis de vurderes at være i målgruppen.3. Center for Børn og Forbyggelse, Borgerservice, Center for Socialservice kan kontakte den kommunale tandpleje, hvis det vurderes, at familien er i målgruppen. <p>De af forældrene der kan være omfattet af den kommunale omsorgs- eller specialtandpleje², tilbydes at blive indskrevet i disse ordninger.</p> <p>De forældre, som ikke vurderes til at være omfattet af omsorgs- eller specialtandplejen søges motiveret til at opsøge privatpraktiserende tandlæge.</p> <p>Der informeres desuden om muligheden for ansøgning om hjælp til tandbehandling jf. Lov om Aktiv Socialpolitik, §82 og §82a, til de forældre, der kan være omfattet heraf.</p>
Projektperiode	1. oktober 2017 – 30. september 2020
Baggrund for indsatsen	<p>Forskning og erfaringer viser, at der er en tydelig sammenhæng mellem social udsathed og ulighed i sundhed. Dette gør sig også gældende for tandsundhed.</p> <p>Gennem motivation og forebyggende indsatser rettet mod forældre og børn i målgruppen søges den sociale arv i familierne brudt, således at der på sigt opnås en bedre tandsundhed.</p> <p>Gennem helhedsindsatsen understøttes målgruppen i at gøre brug af relevante tilbud i Ishøj Kommune, således at borgerne oplever en højere livskvalitet og at pilotprojektet i Ishøj Kommune forebygger, at der udvikles dårlig tandsundhed.</p>
Forudsætning	Ovenstående pilotprojekt kræver politisk godkendelse i Ishøj Kommune i forhold til en bredere definition af målgruppen for den kommunale omsorgs- og specialtandplejen, således at borgere kan indskrives i ordningerne med eksempelvis følgende begrundelser: tandlægeangst, eller causa sociales.
Mål	<p>Der vil blive lavet en individuel vurdering af den enkelte borger i målgruppen i forhold til nedenstående mål.</p> <p>Kortsigtede mål, tandpleje:</p> <ul style="list-style-type: none">• 50 % viser en forbedring af mundhygiejnen, målt på plak- og gingivitis-index.• Fald i antallet af udeblivelser fra aftalte tider i Tandplejen hos 25 % af børnene i målgruppen.

² Se forudsætning



	<p>Langsigtede mål, tandpleje:</p> <ul style="list-style-type: none">• Der etableres gode tandplejevaner i hele familien og tandsundheden bedres for 50 % af familierne.• Fald i antallet af ansøgninger om kommunal støtte til tandbehandling jf. LAS §82 og §82a efter projektperioden svarende til 200.000 kr. <p>Afledte langsigtede effekter som følge af helhedsindsatsen:</p> <ul style="list-style-type: none">• 25 % af forældrene fra målgruppen benytter privatpraktiserende tandlæge regelmæssigt.• Reducerede kommunale udgifter til tandbehandling og andre sociale ydelser.• Højere oplevet livskvalitet.• Forældre i målgruppen bliver mere parat til arbejdsmarkedet. <p>De langsigtede effektmål for målgruppen, skyldes den antagelse, at borgerne i højere grad bliver motiveret og understøttet i forhold til at benytte de etablerede tilbud der stilles til rådighed som følge af projektet.</p>
<p>Det forebyggende perspektiv</p>	<p>Forebyggende indsatser på sundhedsområdet er en vigtig indsats i forbindelse med at skabe større lighed i sundhed og er et vigtigt omdrejningspunkt i indsatsen for at skabe det borgernære sundhedsvæsen og brug af sundhedstilbud i Ishøj Kommune. Det er også et område, hvor det kan være svært at måle effekten af konkrete indsatser, da indsatserne er svære at isolere.</p> <p>På lang sigt forventes et fald i udgifter til enkeltydelser til tandpleje efter §82 og §82a i lov om aktiv socialpolitik, samt en forbedring af tandsundheden for sårbare og udsatte familier:</p> <p>Projektet tilbyder for en del af forældrene i målgruppen undersøgelse og behandling ved den kommunale tandpleje. Her får en del af forældrene i projektperioden mulighed for at blive tilmeldt omsorgs- eller specialtandplejen, således at de kan få tilbudt forebyggelse og tandbehandling.</p> <p>De forældre, som ikke vurderes til at være omfattet af omsorgs- eller specialtandplejen søges motiveret til at opsøge privatpraktiserende tandlæge.</p> <p>Der informeres desuden om muligheden for ansøgning om hjælp til tandbehandling jf. Lov om Aktiv Socialpolitik, §82 og §82a, til de forældre, der kan omfattet heraf.</p> <p>Dette skal understøtte borgerne i at tage vare på egen og deres børns tandsundhed, så tandsundheden for sårbare og udsatte familier forbedres. På lang sigt forventes desuden et fald i udgifter til enkeltydelser til tandbehandling efter §82 og §82a i lov om aktiv socialpolitik.</p>
<p>Omkostninger til indsatsen</p>	<p>I pilotprojektperioden afholdes udgiften til tandbehandling for de forældre i målgruppen, som indvisiteres i omsorgs- eller specialtandplejen indenfor Tandplejens budgetramme.</p>



	<p>I projektperioden foreslås det desuden, at der ikke opkræves egenbetaling for de forældre, der deltager i pilotprojektet (kr. 510 årligt for forældre, der tilknyttes omsorgstandplejen og kr. 1895 årligt for forældre, der tilknyttes specialtandplejen).</p> <p>Udgifter til pilotprojektet holdes således inden for den eksisterende økonomiske ramme for Tandplejen i projektperioden.</p>
Interessenter	Social- og Sundhedsudvalget, borgere i målgruppen, Tandplejen.
Overlevering til drift	Overdragelse af ansvaret for egen tandsundhed til målgruppen.
Risikoanalyse	<p>Der er flere risici ift. at indsatsen ikke kan implementeres, eller at der ikke sker målopfyldelse:</p> <p>Manglende ønske fra borgere i målgruppen om at deltage. Manglende ønske fra borgere i målgruppen i forhold til at tage imod/respondere på tiltag iværksat under indsatsen.</p>
Evaluering og status	Der gøres status på indsatsen ½-årligt, som forelægges for SSU. Evaluering foretages midtvejs, efter 1½ år, samt ved indsatsperiodens afslutning, efter 3 år.