

PRAKTISERENDE TANDLÆGER

Klinikejernes Medlemsinformation | 3 - 2023

TEMA
BØRN OG
UNGE



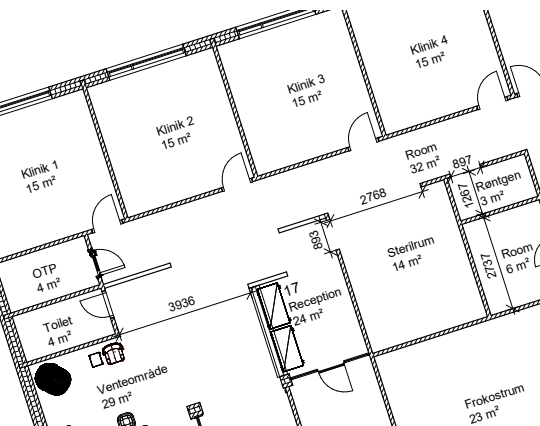
JURAHJØRNET
SAG OM
BORTVISNING



NY BESTYRELSE
SE HVEM
DE ER



AKTUEL VIDEN
HITLISTEN
2023



Rådgivning
og faglig
vejledning



Lad os
hjælpe med
indretningen

Står du over for en større renovering eller skal du etablere ny klinik? Vi ved, hvor vigtigt det er med en funktionel klinik, der samtidig er moderne og præsentabel.

Vi har indrettet mere end 1000 klinikker siden 1990 og har en lang referenceliste. Du er derfor sikret en kompetent samarbejdspartner.

Optimér
arbejdsgangen
på klinikken

Planlægning
fra A til Z

climo
INFORM
STENSTRUP



Jens K. Petersen
Sjælland/Fyn
26 87 19 22
jkip@nordenta.dk



Jeppe Schou Madsen
Jylland
26 87 19 24
jsm@nordenta.dk

PRAKTISERENDE TANDLÆGER

Klinikejernes Medlemsinformation | 3 - 2023

INDHOLD

- 04 Leder
- 06 PTO's bestyrelse 2023/24
- 07 Billundkurset 2024
- 08 Lær din bestyrelse at kende
- 10 PTO's generalforsamling og årsmøde 2023
- 12 Jurahjørnet
- 16 KlinikDag 2024
- 20 Nyt spændende kursussamarbejde

TEMA: Børn og Unge

- 24 Patienter får ikke ortodontisk behandling i tide
- 26 Udfordrende patienter – fra modvillig til tryk
- 28 Klumme
- 29 Hitlisten 2023

Praktiserende Tandlægers Organisation

Gunnar Clausens Vej 34
8260 Viby J
Tlf.: 33 12 00 20 (09:00-15.00)
Mail: pto@pto.dk

Redaktion

Ansvh. Redaktør, Kent Kristensen
Line Helena Bak Unold, PTO

PTO - et stærk talerør for klinikejerne



Leder | Af Kenny Deneke Sørensen, Formand PTO

PTO har holdt generalforsamling. Den nye bestyrelse bliver et stærkt talerør for klinikejerne og for privat tandlægepraksis.

PTO har siden 2021 været en forening i udvikling. PTO stiller det nok bedste hold bag klinikejerne, når det gælder den sundhedsfaglige og juridiske rådgivning. Det hører vi blandt vores medlemmer, og det kan vi også se på medlemstilgangen. Den strategi, der blev lagt for udvikling af PTO, er også den strategi, der bliver videreført i det kommende år. Forhåbentlig kommer der i 2024 en afklaring på tandskadeerstatningen.

Møde i Folketingets Sundhedsudvalg

Jeg har med Dansk Tandsundhed, under Dansk Erhverv, og Ansatte Tandlægers Organisation (ATO) været til møde i Folketingets Sundhedsudvalg. I et fælles udspil peger de tre foreninger på, at reglerne bør harmoniseres, så der for tandlæger gælder samme lovpligtige grænse for ret til erstatning, som for de øvrige faggrupper på sundhedsområdet, som er på 8.300 kr. Ingen af de øvrige faggrupper i sundhedsvesenet har en ordning, der giver patienter ret til erstatning for skader ned til 1.000 kr.

Tandskadeerstatningen - en unødvendig ordning

Klinikejerne finansierer tandskader under 10.000 kr. ATO repræsenterer de ansatte tandlæger og har derfor ikke en holdning til finansieringen. PTO og Dansk Tandsundhed har fra begyndelsen fremhævet, at vi betragter en ordning for skader mellem 1.000-10.000 kr. som unødvendig, fordi langt de fleste sager løses på de enkelte klinikker efter god dialog mellem klinik og patient. Politisk har der rodfæstet sig en opfattelse af, at ordningen for skader ned til 1.000 kr. er en nødvendighed. Det har efter vores vurdering haft stor betydning, at Tandlægeforeningen vedvarende har fremført

det synspunkt siden 2018. I stedet for at stille ultimative krav, eller melde os helt ud af diskussionen, har vi forsøgt at finde et kompromis, som kan rumme det politiske ønske om en ordning for skader ned til 1.000 kr. Det har vi gjort, fordi vi ønsker et stærkt fælles udgangspunkt for hele tandlægebranchen. Udfordringen er ikke udgifterne til erstatning. Det er udgifterne til at administrere tandskadeerstatningen og den manglende uvildighed. Det har resulteret i forslaget om at flytte ordningen til patienterstatningen, med mulighed for at tegne en forsikring med en selvrisiko på 8.300 kr. Det er et forslag, som vi kan stå inde for.

Årets tand gik til...

I dette nummer af Praktiserende Tandlæger kan du bl.a. læse om, hvem der modtog PTO's pris "Årets tand" ved årsmødet, som fandt sted den 11. november. Du kan også læse om den kommunale tandregulering, i artiklen af Xenia Balzer Christiani, specialtandlæge i ortodonti, hvor hun uddyber, hvorfor patienter ikke får ortodontisk behandling i tide. Desuden kan du læse om PTO's generalforsamling og om begivenhederne ved KlinikDag 2023.

God fornøjelse med læsningen.



Anders Norheim Haug
Senior Erhvervsrådgiver
anh@sparkron.dk | tlf. 87 32 13 15

Marianne Okkels
Senior Erhvervsrådgiver
mo@sparkron.dk | tlf. 87 32 13 14

Simon Skovgaard Rytter
Senior Erhvervsrådgiver
son@sparkron.dk | tlf. 87 32 13 06

Vi har et unikt branchekendskab

I Sparekassen Kronjylland får du en personlig rådgiver, der har indgående viden om tandlægebranchen. Vi udfordrer med nye vinkler, så du kender dine muligheder.

Vi tilbyder dig:

- **Kompetent sparring** inden for finansiering, drift, udvikling, generationsskifte og salg – uanset hvor i landet, du befinder dig
- **Individuelle løsninger.** Vi ved, at klinikker og mennesker er forskellige, og derfor tænker vi ikke i kasser, men lytter til dine behov og skræddersyer en løsning
- **Kontante fordele.** Eksempelvis gratis netbank og Mastercard Platinum

Vi er et stærkt team med stor viden om tandlægebranchen. Kontakt os og hør mere om dine muligheder og attraktive vilkår i Sparekassen Kronjylland.

Tiden
vi investerer
gør forskellen

sparkron.dk



**SPAREKASSEN
KRONJYLLAND**

Hvad siger de nyvalgte bestyrelsesmedlemmer om PTO?

Lær din bestyrelse at kende | Af Line Helena Bak Unold, PTO

Kenny Deneke Sørensen

Tandlæge fra København 2002
Klinikejer siden 2007. Klinik i Kgs. Lyngby.
Medlem af PTO siden 2013. Medlem og næstformand for bestyrelsen siden 2020, formand 2023.

"PTO har taget nogle kæmpe skridt for klinikerne, som ingen før er lykkedes med. PTO er i dag en en full-line forening for klinikejere, med en stærk juridisk og sundhedsfaglig rådgivning, og politisk indflydelse. Jeg vil arbejde for at fortsætte den udvikling, og for at PTO bliver en stærk forening for klinikejere og en forening der lyttes til."

Betina Bille

Tandlæge fra København 1996
Klinikejer siden 2001. Klinik i Næstved.
Medlem af PTO siden 2015 og tidligere medlem af TF's hovedbestyrelse og repræsentantskab.

"PTO skal være den forening, alle klinikejere ønsker at være medlem af. PTO er, og skal være, i øjenhøjde med medlemmerne. Jeg ønsker gennemsigtighed og ordentlighed, og jeg ønsker en foreningen med en politik uden skjulte dagsordener. Et foreningsfællesskab for mig skal være til fordel for medlemmerne. Medlemmerne skal have frihed til at vælge, og medlemmerne skal opleve, at de får valuta for pengene, ved at være medlem af PTO."

Mads Lindkær

Tandlæge fra Aarhus 2003
Klinikejer siden 2010. Klinikker i Horsens og Vamdrup.
Medlem af PTO siden 2016.

"Jeg ønsker et stærkt PTO til gavn for klinikerne. Et PTO, der er tæt på medlemmerne. Jeg vil arbejde for at afskaffe særloven, at PTO får forhandlingsretten for de ansatte, og at der kommer transparens i lønforholdene for klinikkens ansatte. Det skal være synligt i ansættelseskontrakterne, hvad den reelle løn er. PTO skal føre an og gå samarbejdets vej og aktivt arbejder på at samle tandlægebranchen. Jeg vil bidrage til, at PTO bliver den forening, som klinikerne melder sig ind i, og som varetager klinikerens interesser. PTO må ikke udvikle sig til en patientforening."

Kenny Deneke Sørensen
Formand
Klinikejer, Kgs. Lyngby



Betina Bille
Klinikejer, Næstved



Mads Lindkær
Klinikejer, Horsens



Jeppe Borkfelt
Klinikejer, Odense



Nils Skovbjerg
Klinikejer, København



Lene Henningsen
Suppleant
Klinikejer, København



Jacob Nissen
Suppleant
Klinikejer, Hornslet



BILLUNDKURSET 2024

Det traditionsrige Billundkursus, på Hotel Legoland, for tandlæger og tandplejere, som behandler børn og unge, står for døren.

Vi har forsøgt at favne den historie, som dette PTO-kursus har hos vores medlemmer, med 2024 kursusprogrammet. Samtidig har det været vigtigt at byde en ny gruppe af deltagere velkommen.

Vi håber at se alle de medlemmer i privat praksis, som har fået en stor gruppe af 16-21-årige patienter via fritvalgsordningen for udvidelsen af BUT til 22 år.

Vi har en generel opdatering på fokusområderne, efter alder, på hele målgruppen for BUT.

Som noget nyt ser vi på orto-udfordringer i den specielle målgruppe 18-21-årige og ikke mindst, hvad du skal holde øje med, når du overtager ansvaret for de unge i fritvalgsgruppen.

Et stort ønske har været at få mere at vide om effektiv behandling af cariesaktive børn- og unge, i både BUT og pr. capita ordninger.

Vi har som altid også generelle emner, med bl.a. et spændende perspektiverende foredrag fra Danske Hospitalsklovne, som hver dag håndterer smerter og alvorlig sygdom hos børn. En erfaring vi alle kan lære noget af.

Vi håber meget at se dig i Billund, også selvom du kun har få børn i praksis.

Program Billundkursus den 5. og 6. januar 2024 på Hotel Legoland

- **Den store faglige opdatering af behandlingsfokus på børn og unge fra 1-21 år - og økonomien forbundet med BUT.**
Hvad er vigtigt at se efter i de forskellige aldersgrupper - så du får overblikket og sikrer kontinuiteten i dine behandlinger.
Dorte Bernt Madsen & Ole Marker, Sundhedsfaglig direktør PTO
- **Politisk debat: Samspil mellem kommunal tandpleje og privat tandlægepraksis.**
Et stærkt line up af debattører modereret af
Kent Kristensen, Direktør PTO
- **Marte Meo - en værktøjskasse til det gode samspil i klinikken.**
Når mennesker mødes, er mødeøjeblikket afgørende og afhængig af kommunikationens kvalitet. I mødet med børn, unge, patienter med diagnoser og ikke mindst deres forældre kan trygheden og samspillet øges ved at være reflekterede i vores kommunikation.
Marianne Sigersted, Marte Meo supervisor
- **Danske Hospitalsklovne.**
Perspektiverende oplæg om deres møde med alvorligt syge børn.
- **Caries kræver mere end fyldning og tandbørsten...**
Bo Danielsen, Skolechef, DDS, MBA, MIL.
- **Ortodontiske hensyn hos fritvalgspatienter.**
Hvis din private klinik modtager børn og unge under fritvalgsordningen, så skal ortodontien også være i fokus.
Søren Rødsgaard Lauesen, Specialtandlæge og medejer af privat ortodontisk henvisningspraksis.



SE HELE PROGRAMMET
OG TILMELD DIG PÅ
PTO.DK



Det skal være nemmere at være klinikejer

Af Line Helena Bak Unold, PTO

Hvor længe har du været klinikejer?

I snart 17 år, i Kgs. Lyngby.

Er det anderledes at være klinikejer i dag, end da du begyndte?

I dag er der mere bureaukrati, flere retningslinjer og større krav til at være klinikejer. Vi bruger alt for meget tid til på det administrative. Det er noget af det, vi gerne vil hjælpe de nye klinikejere med; at navigere i bureaukrati-junglen.

Hvad er dit bedste råd til en ny klinikejer?

Man skal blive klinikejer, hvis man har lyst til det, og har det nødvendige drive. Man skal brænde for sit fag, og have lyst til at få indflydelse på sin egen hverdag. Man skal føle sig sikker og få erfaring fra andre. Her tænker jeg selvfølgelig på PTO! Vi hjælper og støtter, også klinikejere in spe, med at komme godt fra start. Vi har en liste over alle de vigtigste emner, som nye klinikejere skal tænke på.

Hvorfor valgte du at stille op til PTO's bestyrelse?

Fordi jeg synes PTO skulle noget andet og noget mere, end det gamle PTO. Vi var nogle stykker, der gik sammen for at ændre det gamle PTO, for omkring tre år siden. Vi ønskede ændringer i forhold til, hvordan klinikejerne skal kunne drive klinik. Og vi er nået langt allerede!

Hvad synes du er det vigtigste, PTO skal arbejde for i de kommende år?

For det første at sikre, at det bliver nemmere at være klinikejer. For det andet sikre, at klinikejere har lyst til at være klinikejer; hjælpe dem med at komme sikkert igennem de

bureaukratiske forhindringer. For det tredje, skal vi i PTO kæmpe for at stå stærkere fagpolitisk. For det fjerde skal vi sørge for at få rettigheder i forbindelse med overenskomster.

Hvilke udfordringer har tandlægebranchen lige nu?

Personalemanglen er nok DEN største udfordring lige nu. Man kan ikke få kvalificeret personale, så vi stjæler fra hinanden. Det er ikke hensigtsmæssigt.

I forhold til at drive klinik, så er der store omkostninger, og vi har ikke nogen overenskomst.

Og så kæmper vi jo med stigende bureaukrati, som dræber arbejdsglæden; som ung tandlæge har man lige så gode eller bedre vilkår og løn, end klinikejerne. Der er derfor ikke noget incitament, for ansatte tandlæger, til at blive klinikejere, for de får ikke mere ud af det. Vi skal få flere ansatte tandlæger til at købe klinikker. Der er mange patienter – og der er mange klinikker til salg i yderområderne.

Hvad er dine langsigtede visioner for PTO

Jeg vil arbejde for en stærk klinikejerorganisation, som kommer til at varetage alle klinikejernes interesser.

Vi skal hjælpe medlemmerne med de problemer, som de løber ind i – og vi har et stærkt rådgivningsteam, både juridisk og sundhedsfagligt. Denne rådgivning skal vi fortsat udbygge og gøre stærkere, så klinikejerne står stærkere i fremtiden.



Kenny ved den politiske debat på Klinikdag 2023

Det vidste du ikke om Kenny Deneke Sørensen ...

Som ung sad Kenny i skoledirektionen i Københavns Kommune, så allerede i 1988 tog han sine første spæde skridt ind i politik interessevaretagelse.

Noget, som mange nok heller ikke ved, er, at han gennemførte en Ironman i 2015.

Han har også tjent penge på at spille fodbold! Han havde kontrakt i 1. division i Glostrup IF 32 i 1998.

I dag spiller han golf, cykler, løber og svømmer.

Navn: Kenny Deneke Sørensen

Alder: 52 år

Uddannelsessted: Tandlægeskolen, Københavns Universitet

Bopæl: Brønshøj

Fritid: Golf, løb, svømning og cykling

Kæledyr i husstanden: Kanin

Tydelige resultater og klar vision for fremtiden

Generalforsamling | Af Line Helena Bak Unold, PTO



I smukke omgivelser på Klarskovgaard ved Korsør blev PTO's generalforsamling og årsmøde afholdt, lørdag den 11. november - med over 80 fremmødte medlemmer.

Årsmødet blev indledt med to spændende oplæg af Jan Wolff, professor og specialtandlæge, Institut for Odontologi, Aarhus Universitet og Jeppe Søe, MF for Moderaterne. Jan Wolff talte om digitalisering og AI's indvirkning på tandlægenes rolle og betydning. Jeppe Søe gjorde de fremmødte klogere på, hvad der skal til, for at tandlægeområdet vækker politikernes opmærksomhed.

PTO's pris 'Årets Tand' blev uddelt til Jeppe Søe og Ane Boe-Hansen.

Ved generalforsamlingen blev Kenny Deneke Sørensen valgt som formand. Til bestyrelsen blev Betina Bille og Mads Lindkær valgt, og som suppleant Lene Henningsen.

PTO skal samarbejde med andre

Kenny Deneke Sørensen fremlagde sin første årsberetning som formand. Kenny Deneke Sørensen understregede, at den retning, der er sat for PTO ikke ændres:

"I bestyrelsen er der et godt samarbejde, der er enighed om den politiske linje, og der er vilje til at komme i land med de mål, der er sat,"

forklarede han og uddybede:

"PTO skal som forening kunne samarbejde og indgå alliancer med andre. Vi skal samarbejde

med andre om det, vi er enige om.

Det er nødvendigt for at opnå indflydelse.

Vi er som forening stærkest, når vi står sammen med andre".

Han understregede, at i det år, der er gået, har PTO fået opbygget en god relation til ATO og til Dansk Erhverv: "Vi er ikke enige om alt, men vi samarbejder om det, som vi er enige om.

PTO er rundet af et ønske om forandring. PTO har et fantastisk sekretariat, der dygtigt handler på de beslutninger, der er truffet af bestyrelsen. Der er brug for stabilitet. Der er brug for ro. Det har bestyrelsen leveret, og resultaterne taler for sig selv."

Resultaterne

Kenny Deneke Sørensen havde været i arkiverne, og fundet frem til, hvad der blev skrevet ned ved årsmødet i 2021. Her stod der bl.a. at: *Vi skal gøre det trygt at være tandlæge. PTO skal kunne bistå kollegaer, når de har mistet fodfæste.*

Som kommentar til dette sagde han: "I dag stiller PTO branchens nok stærkeste hold bag klinikerne. PTO's direktør Kent Kristensen er en af landets førende sundhedsjurister med et stærkt politisk netværk. Ole Marker har 26 års erfaring fra tandlægebranchen, og er en gevinst for den uddannelses- og sundhedsfaglige rådgivning. Thrine Nørgaard har 25 års erfaring som chefjurist med personalesager. PTO har et hold af eksperter, der matcher selv de bedste ved myndighederne."

Tilbage i 2021 blev der også sagt at: *Vi skal have*



stærke partnerskaber.

Til dette bemærkede Kenny Deneke Sørensen at: "PTO har i dag stærke partnerskaber. Danica Pension, Købstædernes Forsikring, NordDenta og WorldLine, for blot af nævne nogle. Vi har en KlinikDag, hvor vi får opbygget stærke partnerskaber med leverandørerne i branchen."

I referatet fra 2021 stod der også at: *Vi skal have reel politisk indflydelse.*

Formanden kommenterede opsummerende til dette at: "PTO har stoppet regeringens træk i klinkejernes sygesikringstilskud. PTO har sendt lovforslag om journaloverdragelse til Sundhedsministeren, som nu er på regerings lovprogram. PTO har med ATO stillet forslag om regional forankret kliniskbasisuddannelse, som nu er blevet til en arbejdsgruppe om regional forankring af tandlægeuddannelsen. PTO har med ATO og Dansk Erhverv fremlagt forslag om at flytte tandskadeerstatningen til Patienterstatningen, som er finansieret af regionerne, og hvor der gælder en bundgrænse for ret til erstatning på 8.300 kr."

Fremtiden - PTO i 2024

"Det er store skibe, der er sat i søen, og nu skal de sikkert i havn", ræsonnerede formanden, og redegjorde for PTO's mål og visioner for næste år: "2024 er det år, hvor PTO får forhandlingsret og slår sig fast som en arbejdsgiverforening. 2024 er det år, hvor der kommer ro om tandskadeerstatningen. 2024 må også gerne blive det år, hvor vi afprøver de muligheder, teknologien giver for at komme tættere på medlemmerne."

PTO's årspriser

Årets tand går til...

Årets tand | Af Line Helena Bak Unold, PTO

PTO tildeler én gang om året to priser. Én pris til en person uden for standen, og én pris til en tandlæge, der har udmærket sig på standens vegne.

I år går priserne til tandlæge Ane Boe-Hansen og journalist Jeppe Søe.

Ane Boe-Hansen

Prisen er en anerkendelse af Ane Boe-Hansens store indsats for at udvikle tandlægebranchen. Hun er en af de klinikejere, der skiller sig ud fra mængden.

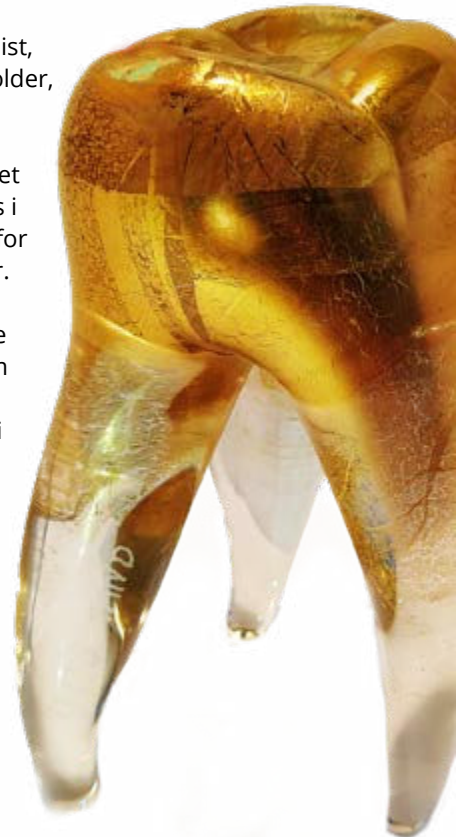
Ane Boe-Hansen har været en pioner på sit felt; en af de første til at indføre laserkirurgi, som et langt mere sikkert og skånsomt indgreb, og hun har med udviklingen af clinic-drive rettet fokus på drift af privat tandlægepraksis. Ane Boe-Hansen får prisen som en anerkendelse af, at hun formår at stå fast i modvind, se mulighederne og gå efter at ændre noget til det bedre.

Jeppe Søe

PTO's anden årspris går til journalist, rådgiver, debattør og foredragsholder, Jeppe Søe.

Jeppe Søe er medlem af Folketinget for Moderaterne og har undervejs i sin karriere vist en stor interesse for medierne som politisk magtfaktor.

Jeppe Søe har selv oplevet af være i medierne søgelys. Det har vi som branche også. Historierne om tandlæger og tandlægebranchen i medierne er ofte ensidige og sjældent positive. Jeppe Søe har en forståelse for, hvad der gør en historie god for medierne. Det er en viden og erfaring, han har stillet til rådighed for os i tandlægebranchen.



Sag om bortvisning

Kan man overhovedet opsige en gravid ?

JURAHJØRNET | Af Thrine Nørgaard, Chefjurist PTO

I Sekretariatet yder vi rådgivning om personaleforhold, herunder også i de sager, hvor samarbejdet må ophøre.

En del af sagerne vedrører medarbejdere, der er gravide, på barsel eller i fertilitetsbehandling. For alle 3 grupper gælder, at de er i en særlig sårbar situation i forhold til jobskifte. Derfor er der vedtaget en særlig lovgivning, der giver dem bedre rettigheder end andre, og derfor er det sværere at opsige dem eller ændre deres ansættelsesforhold. De bedre rettigheder betyder, at hvis en klinikejer vil opsige fx en gravid, skal arbejdsgiver bevise, at det overhovedet intet har at gøre med graviditeten og den kommende barsel. Det er en bevisbyrde, der i praksis, når man kigger på afsagte domme desangående, er meget svær at løfte.

Hvis en gravid er afskediget i strid med reglerne, er det dyrt. Udover løn i en opsigelsesperiode koster det 6 - 12 måneders løn oveni, afhængig af, hvor længe vedkommende har været ansat.

Betyder det så, at det er umuligt at afskedige en ansat, der er gravid?

For nylig rådgav vi i PTO sekretariatet en klinikejer i en alvorlig sag.

To medarbejdere, en gravid og en ikke gravid, havde begge gjort sig skyldig i en alvorlig grænseoverskridende handling, der i forhold til den ikke gravide, medførte øjeblikkelig bortvisning. Spørgsmålet var, om der også var grundlag for at bortvise den gravide. Da det var samme handling, de havde gjort sig skyld i, var holdningen, at klinikejer ville kunne løfte bevisbyrden, fordi bortvisningen på ingen måde var begrundet i den ansattes graviditet, men den ansattes egen handling. Derfor rådgav vi klinikejer til at bortvise begge to.

Klinikejer har, her knap 2 måneder efter, ikke hørt noget fra de tidligere ansattes faglige organisation, og der er derfor forventningen, at bortvisningen af begge er accepteret.

Der er ingen tvivl om, at det er lettere at løfte bevisbyrden, når der er 2, der har gjort sig skyldig i samme forseelse, og der i øvrigt var tale om så grov en forseelse, at det medførte bortvisning. Det hører heldigvis til sjældenhederne.

Et af de forhold, hvor det næsten er umuligt at afskedige en gravid / på barsel eller under fertilitetsbehandling, er i forbindelse med arbejdsmangel eller økonomiske tilpasninger. Her vil der ofte være flere medarbejdere at vælge imellem, og i den situation er det nærmest umuligt at løfte bevisbyrden for, at det ikke er den forestående barsel, der har fået pilen til at pege på den gravide.

Har du et spørgsmål vedrørende ansættelsesretlige eller overenskomst-mæssige forhold i forhold til en af dine ansatte, så kontakt os i PTO- sekretariatet.

LIGEBEHANDLINGSLOVEN

§ 16 stk. 4
"Såfremt en afskedigelse finder sted under graviditet, fravær efter reglerne om barselsorlov, påhviler det arbejdsgiveren at godtgøre, at afskedigelsen ikke er begrundet i disse forhold."

§ 16 stk. 5
"Sker der afsked, har den afskedigede krav på en skriftlig fyldestgørende begrundelse for afskedigelsen"

”VIVED, HVAD DU HAR BRUG FOR”



PRAKSIS+ er udviklet af PTO til dig – af klinikejere for klinikejere. Vi har indgående kendskab til udfordringerne ved at drive klinik, og vi kender vigtigheden af at have ro omkring sig. Derfor har vi sammensat en forsikring, som dækker dine behov bedst muligt.

Én forsikring til en lav pris.

Alt det, du har brug for.

Ganske enkelt.

DU FÅR DÆKNING FOR:

- + Tandskader
- + Arbejdsskade
- + Erhvervsansvar
- + Retshjælp
- + Sikringsordning
- + Klinikudstyr
- + Medarbejderkriminalitet
- + Netbanktyveri
- + Cyberkriminalitet

KONTAKT OS OG HØR,
HVORDAN VI KAN HJÆLPE DIG MED DINE FORSIKRINGER.

PRAKSIS+

PTO Forsikringsformidling ApS

T: 30 12 80 22 | E: kontakt@praksisplus.dk | www.praksisplus.dk
CVR. Nr.: 42678767



Skyd det nye år i gang med en branchespecifik tidsregistrerings løsning

GRATIS
onboarding til
alle nye klinikker
indtil den
31/12 - 2023
Ring allerede nu
og hør hvordan
på **7370 2340**

ClinicDrive har en branchespecifik tidsregistreringsløsning tilpasset tandlægebranchen. Alle overenskomster er del af den intelligente regelmotor, som sikrer at alle medarbejdersaldi opgøres korrekt.

Med ClinicDrive lønadministration får du en systematisk tilgang til månedsafslutningen, som din lønbogholder vil elske.

Desuden får alle medarbejdere også adgang til deres løngrundlag.

Det skaber troværdighed, styrker tilliden og giver bedre trivsel på arbejdspladsen.

Vi har branchens bedste Customer Succes, som sikrer at du får succes med den nye løsning på klinikken.

Vidste du at 50% af alle henvendelse kan besvares med ClinicDrive Academy når det passer dig. Din succes er nemlig vores succes.

Kontakt ClinicDrive for en demo allerede i dag.



Medarbejderadministration



Planlægning



Kvalitets- og opgavestyring



Lønadministration



Statistik



Netværksadministration

Kom nemt i gang

#1

Uforpligtende demo

#2

Aftale med ClinicDrive

#3

Online Onboarding

#4

Nemt i drift

#5

Platform for udvikling

Læs mere på www.clinicdrive.dk

Få en uforpligtende gennemgang af ClinicDrive, og book en demo
www.clinicdrive.dk | info@clinicdrive.dk | 7370 2340



ClinicDrive

MIG OG MIN FÆTTER... PÅ TURNÉ

Nåede du ikke de meget roste kurser med de to fætre om dine muligheder for håndtering af patienter i knoglestyrkende behandling – er de nu på turné.

Mange tror, at det er en STPS-retningslinje, der hindrer dem i at udføre indgreb på patienter i knoglestyrkende behandling. Men i virkeligheden er det autorisationslovens § 17, der sætter begrænsningerne for disse behandlinger på denne patientgruppe.

I praksis er der ingen forskel på virksomhedsområdet for tandlæger og en specialtandlæge i tand-, mund- og kæbekirurgi. Forskellen opstår kun ved ansættelse på godkendte sygehusafdelinger.

Så hvis du arbejder i praksis, har kirurgisk erfaring og behersker de anbefalede teknikker, er du berettiget til at behandle patientgruppen.

Dog skal der være væsentlige sundhedsfaglige overvejelser, hvis tandlæger uden speciale udfører implantatindsættelse, tandekstraktion eller anden oral kirurgi på patienter i adjuverende eller lavdosisbehandling i mere end fire år.

PTO har derfor bedt specialtandlæge i tand-, mund- og kæbekirurgi, Peter Marker, om at fortælle om patientgruppen, og gennemgå en sufficient kirurgisk primærlukning. Hvori ligger udfordringen, og hvad kræver det af kirurgiske færdigheder?

Peter Marker har taget sin fætter, Sundhedsfaglig direktør i PTO, tandlæge, MPA, Ole Marker med, som tager os igennem myter og fakta i forhold til vejledninger og lovgivning for dit faglige virke og patienter i knoglestyrkende behandling.

Første stop på turnéen er

Den 9. januar i Aabenraa
Den 23. januar i Aalborg



KARNOV OG BAKTUS...

Klage- og erstatningssystemet fra en ny vinkel, tilpasset privat praksis.

Dine patienter har en lovbestemt ret til at klage over dine behandlinger, og det gør de.

På det nye gå-hjem-møde fra PTO klæder vi dig på til at forstå og håndtere en klagesag – hvad enten den går på sundhedsfaglig virksomhed eller på dig som sundhedsperson. Indholdet er tilpasset privat praksis og suppleret med cases og gode fif. Du bliver guidet igennem emnet af to specialister på området.

Du kommer hjem med opdateret viden om: **Hvad skal du? Hvad må du? Og ikke mindst hvad kan du?** – gøre i disse situationer som alle tandlæger bliver ramt af.

Vi kigger også på forskellen på klager og erstatninger og patienternes mulighed for at få erstatning, som er noget helt andet end klageadgang – både for dig og patienterne. Hvad sker der med Tandskadeerstatningen?

Tid og sted

Afholdes flere steder i landet i marts 2024. Hold øje med PTO på Facebook og nyhedsmails for datoer.

Undervisere

Kent Kristensen, Adm. Direktør i PTO, cand.scient.pol., Ph.d. (jur.)

Ole Thomas Marker,
Sundhedsfaglig direktør i PTO,
tandlæge, MPA



ANSØGNINGER, ANSØGNINGER OG ANSØGNINGER

– VI KAN SNART IKKE MERE...

Hvor ofte hjælper du med at udfærdige ansøgninger til kommunen, regionen, forsikringsselskaber eller andre, som kan yde økonomisk hjælp til patienternes tandbehandling?

Du kan blive mødt med 20 forskellige støttemuligheder. Overblikket over alt dette kræver noget særligt.

De afgørende detaljer er ofte gemt i en paragraf eller "det med småt", og det fortaber sig i en presset klinisk hverdag.

Her er det hele samlet i en masterclass med kasuistikker og gode fif. Du bliver guidet igennem området af to af dem, der ved allermest om emnet.

Du bliver optimalt klædt på til: **Hvad skal du? Hvad må du? Og ikke mindst hvad kan du gøre i den næste ansøgning?**

Tid og sted

Den 10. januar i Aarhus
Den 16. januar i Fredericia
Den 18. januar i Køge

Undervisere

Camilla Lyhne, Privatpraktiserende tandlæge

Ole Thomas Marker,
Sundhedsfaglig direktør i PTO,
tandlæge, MPA



Hele klinikken i centrum

KlinikDag med fokus på faglig debat, fælles oplevelser og fest!

KlinikDag 2023 | Af Line Helena Bak Unold, PTO

Den 22. september åbnede PTO, for 2. gang, dørene til KlinikDag. Denne gang på Vingsted Centret ved Vejle. 47 udstillere fra dentalbranchen fyldte den store messehal med spændende produkter. Dacapo benyttede interaktivt teater til at involvere tilhørerne, og Rune Green fremhævede humoren som et af de vigtigste redskaber i hverdagen på klinikken. Hella Joof samlede alles opmærksomhed og rundede dagen af med et verbalt festfyrværkeri – hvor der blev sat spot på tandlægebranchen.

I år havde endnu flere deltagere fra hele branchen meldt sig til KlinikDag, så allerede fra morgenstunden var der kø ved indtjekningsbordene.

I plenumsalen bød PTO's formand, Kenny

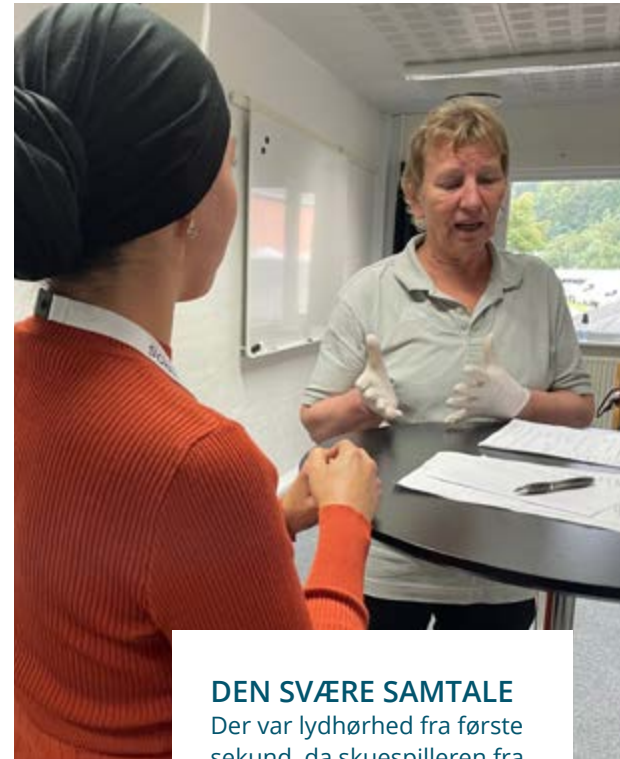
Deneke Sørensen, alle deltagerne velkommen, og understregede, at KlinikDag, udover at være et forum for ny viden, også skulle bruges aktivt af deltagerne til at netværke og kommunikere med hinanden. Og snakken gik lystigt. Mange deltagere havde taget hele klinikken med for at få en fælles oplevelse.

Faglig inspiration

Efterårssolen skinnede udenfor, og humøret blandt deltagerne, indenfor, var højt. Det summede af snak i udstillingsområdet. Udstillerne havde sat alle sejl til, og der blev både skænket champagne og fremvist innovative produkter.

Kommunikation med humor styrker trivselen

Humorist og storyteller, Rune Green, var dagens første oplægsholder. Med sit foredrag om "Arbejdsglæde og trivsel på tandlægeklinikken", causerede han over temaet med en



DEN SVÆRE SAMTALE

Der var lydhørhed fra første sekund, da skuespilleren fra 'Dacapo' gik på scenen med case-historier fra det virkelige liv. Dacapo benytter interaktivt teater til at involvere tilhørerne på en engagerende og motiverende måde.



stor portion humor, men også med realisme og alvor. Arbejdsglæde skaber resultater og styrker relationer. Det er altafgørende at vise venlighed, imødekommenhed og interesse for hinanden. Vi har som mennesker brug for at mærke en ægte interesse, et ægte nærvær: "Det er det første, der forsvinder ud ad døren, når vi er stressede", sagde han.

Sundhedsvæsenet - et sygdomsvæsen?

Undersøgelser viser, at der er et hårdt pres på det psykiske arbejdsmiljø i sundhedssektoren. 60 % af klinikejerne føler sig udbændte. Det var en af de 'brændende platforme', som Anne Mette Stougaard, tandlæge og sundhedsformidler, kom ind på i sit oplæg med titlen: 'Tendenser i tandplejen 2024'.

"Vi skal tænke innovativt. Vores sundhedsvæsen er et sygdomsvæsen. Hvis der er mange syge mennesker på arbejdspladsen, så er det måske fordi, man har en syg arbejdsplads?", udtalte hun.

Trivsel – en stærk valuta

Anne Mette Stougaard fremhævede de forbedringer, der er sket på Regionshospitalet Gødstrup, ved at indføre en fire-dages arbejdsuge for jordemødre. Det har bevirket, at overarbejdstimerne og sygefraværet er blevet reduceret og trivslen og arbejdsglæden er steget. På Regionshospitalet Horsens har ledelsen fjernet regler, ændret arbejdsgange, og givet ansatte beslutningsdygtighed. Det har betydet, at de ikke mangler sygeplejersker eller jordemødre, og at de stort set altid overholder udrednings- og behandlingsgarantien. Anne Mette Stougaard afslutningsreplik til deltagerne var derfor også, at på grund af personalemangel alle steder i sundhedsvæsenet, så bliver arbejdsmiljø og trivsel den nye, stærke valuta for klinikkerne, hvis de vil tiltrække og fastholde personalet.

Sæt kryds
i kalenderen
KlinikDag 2024
d. 4. oktober



Lys er ikke bare lys

Brugen af lyshærdende, dentale genoprettende materialer er øget, og dermed også brugen af hærdende lamper. Ellen Bruzell, seniorforsker ved Nordisk Institutt for Odontologiske Materialer, Oslo, fortalte i sit oplæg på KlinikDag, om variationer i lampers fysiske egenskaber, som bølgelængdeområde og lysintensitet. Hun konkluderede bl.a. at på grund af risikoen for fotokemiske skader på øjnene fra synligt blått lys, og de mulige langtidsvirkninger af UV, er det meget vigtigt for tandlæger at beskytte deres øjne med passende briller, når de bruger hærdningslamper.

Hella Joof i rød buksedragt, psykologiske manipulationsshow – og gang i dansegulvet

Sidst på dagen kom skuespiller, filminstruktør, forfatter og komiker, Hella Joof, på scenen og rettede linsen mod tandlægebranchen. Hun favnede publikum på under et minut, og underholdt en fyldt sal med begavet humor, finurlige historier og selvironisk mimik. Senere på aftenen, under middagen, mødte publikum den psykologiske entertainer, Niels Krøjgaard. Med sin dybt fascinerende og foruroligende viden om menneskers kropssprog, tryllebandt han alle i salen. Han viste publikum, hvor nemt vi alle kan blive snydt, hvis man står overfor en vaskeægte psykologisk manipulator. Den lange konferencedag blev rundet musikalsk og festligt og af med DJ, Chief 1, som sparkede godt og grundigt gang i dansegulvet.

Tandlægerne skal være enige, hvis de vil have forandringer

KlinikDag 2023 | Af Line Helena Bak Unold, PTO

Skal privat praksis ind under resten af sundhedssystemet? Er det ok, hvis fx IKEA får lov til at drive tandlægeklinik? Skal der indføres et årligt gratis tandeftersyn? Der var mange varme emner på agendaen til debatten på KlinikDag. Debatten blev smukt jongleret og modereret af tv-vært, skribent og foredragsholder Clement Kjersgaard. At tandlægestanden skal stå samlet, hvis der for alvor skal ske ændringer, var den replik, som hyppigst blev gentaget.

"Skal vi tage tandområdet og gøre det til en del af resten af sundhedsområdet?". Sådan lød Clement Kjersgaards skarptslagne, indledende spørgsmål til debatpanelet. Et panel bestående af politikere og eksperter på sundhedsområdet: Jeppe Søe (M), Annette Roed (S), Gitte Frederiksen (V), Mette Witt Hagensen (S), Kjeld Møller Pedersen, Professor Emeritus, Økonomisk institut, SDU og Kenny Deneke Sørensen, formand for PTO.

Kjeld Møller Pedersen blev den første, der fik lov til at svare: "Det skal man kun gøre, hvis politikerne har 6 milliarder i overskud til det."

På samme spørgsmål svarede PTO's formand, Kenny Deneke Sørensen: "Nej, jeg drømmer ikke om at privat praksis bliver en del af det samlede sundhedsområde. Vi skal være, som vi er nu, hvor vi, som klinikejere, har en vis form for selvbestemmelse."

Ejerskab til tandlægeklinikker til debat

"Er det ok, hvis IKEA eller Joe & The Juice siger, at de gerne vil drive en tandlægepraksis?" Lød det provokerende spørgsmål fra Clement Kjersgaard. Mette Witt Hagen (S), var klar i mælet: "Det vigtigste er,, at det er de rigtige mennesker, der gør noget ved vores tænder. Jeg tror ikke, man går ind på tandlægestudiet, for at sidde med regnskaber og administration. Ejerforholdet synes jeg er knap så vigtigt."

Jeppe Søes (M) kommentar lød: "Det vigtigste er jo, HVAD der bliver lavet på den klinik, ikke hvem der ejer den. Et stort problem er, som vi bl.a. også så under Corona-pandemien, tandlægenes position i Danmark, hvor vi kunne have brugt dem til bl.a. vaccinationer, men det kunne ikke falde nogen ind med den tanke, fordi tandlæger jo

bare er "et eller andet mærkeligt". De er lidt uden for. Jeg synes, det handler om faglighed. Jeg er ikke bange for tandlægekæderne."

Tandlægerne er blevet gjort til en pudsighed

Jeppe Søe uddybede også, hvordan han synes tandlægerne burde agere – forenet - fremover: "Jeg mener, at tandlægerne er blevet gjort til en pudsighed, noget som slet ikke har noget med sundhedsvæsenet at gøre. Det er vigtigt, at tandlæger står sammen. Som politiker har jeg oplevet, at der kommer en forening og siger noget – og så bliver jeg ringet op af nogle tandlæger, der siger, at det er helt forkert, det som denne forening siger. Så bliver man altså snotforvirret og tænker, det område skal jeg slet ikke røre ved. Så tandlægerne er nødt til at være klar på, hvordan de kan samarbejde med politikerne."

Et årligt gratis tandlægetjek?

Fra en af tilhørerne i salen kom der på et tidspunkt et spørgsmål: "Kunne man sige, at man ville sikre, at alle danskere kom til tandlæge, gratis, én gang om året?". Mette Witt Hagensen (S), var ikke videre begejstret for dette forslag: "Det kommer til at koste rigtig meget, med et årligt gratis eftersyn."

Clement Kjersgaard replicerede også på forslaget med en dyster økonomisk fremtidsvision: "Jeg ved godt, hvad der ville ske, hvis alle fik et årligt, gratis tandeftersyn; der ville komme nogle patienter ind, der var sindssygt behandlingskrævende. Her kommer en stor udgift. Hvem skal betale den regning?", spurgte han retorisk debatpanelet.

Jeppe Søe havde en klar holdning til dette: "Ja, det vil måske være et stort beløb, der skal afsættes i starten, hvis vi indfører et årligt gratis tjek. Fx hvis ham, der ikke har været til tandlæge i 25 år, skal behandles, men så vil kurven gå langt under, fordi man vil opdage ting, når de er små. Små fyldninger er billigere. Den store beslutning skal tages af politikerne. Og den beslutning kan først tages, når man kommer med et samlet tandlægekorps, med et nogenlunde ens ønske om en løsning."



**Nyt spændende
kursussamarbejde mellem
DDU, DentaNet & PTO**



KOM SIKKERT IND I DIN KLINISKE HVERDAG

PTO-KURSUSTILBUD TIL TANDLÆGER SOM ER NYE I PRIVAT PRAKSIS

Formål og målgruppe

Denne del af kursusrækken henvender sig til tandlæger, der ikke har erfaring med privat tandlægepraksis eller tandlæger som ønsker en brush-up i forhold til privat praksis, og har brug for det grundlæggende kendskab til privat tandpleje på både børn og voksne i Danmark.

Gennem forelæsninger og gruppearbejde vil du få en primær forståelse og kendskab til logistikken og arbejds-gangene i privat tandlægepraksis.

En væsentlig faktor i hverdagen er økonomi, planlægning og tilskudsmuligheder for dine patienter. Hvordan spiller det sammen med drift og patientkommunikation?

I forhold til disse kurser, tænker vi, at du kunne være:

- Nyuddannet tandlæge uden ret til selvstændigt virke
- Tandlæge, med erfaring fra offentlig tandpleje der ønsker at arbejde i privat regi
- Udenlandsk uddannet tandlæge med ny dansk autorisation, der ønsker kendskab til det danske tandplejesystem i praksis
- Tandlæger som allerede har erfaringen fra praksis, men ønsker en brush-up af mulighederne og reglerne for privat tandlægepraksis

For at sikre dig det bedste udbytte har vi opbygget uddannelsen i tre moduler svarende til tre fulde kursus-dage af 7 timer. Undervisningen og indholdet er indbyrdes tilpasset, og du vil få det største udbytte ved at tage alle moduler i en sammenhæng. Det er dog muligt at tage modulerne enkeltvis, men så anbefaler vi du kontakte os for en individuel information om forberedelse.

MODUL ①

Sundhedsret, dokumentation og journaler – i din kliniske hverdag



Kursusbeskrivelse:

Primær forståelse og kendskab til lovgrundlaget og samspillet med den kliniske hverdag er ikke noget som tandlæger tænker på, men det er fundamentet for et godt arbejdsliv og sund drift.

Hvordan drives – og driftes – tandpleje i praksis i overensstemmelse med de sundhedsretlige lovgivning, regler og forpligtelser, som du som kliniker og ansat tandlæge skal efterleve?

Hvordan er samspillet mellem klagesager, erstatningssager og autorisationsregler?

Hvad er udfordringer og muligheder med de mest udbredte journal-systemer, og hvordan sammensættes en komplet og korrekt journal i hverdagen, uden at bruger mange timer?

Vi kommer også ind på brug af delegation for optimal klinikdrift, dokumentationskravene gennemgås og afslutningsvis ser vi på reklamering for sundhedsydelse og det ansvar, du har.

Dato for kurser:

- Fredericia - Fredag d. 15. marts 2024, kl. 9-17
- Aarhus - Fredag d. 6. september 2024, kl. 9-17
- København - Fredag d. 13. september 2024, kl. 9-17

Deltagegebyr:

4.995 DKK for PTO og/eller DentaNet Medlemmer
7.495 DKK for ikke-medlemmer af PTO eller DentaNet



Underviser:

Kent Kristensen, Ph.d. (jur.), cand.scient.pol.,
Adm. Dir. PTO



Underviser:

Ole Thomas Marker, tandlæge, MPA,
Sundhedsfaglig Dir. PTO

MODUL ②

Økonomi, ydelser og tilskudsmuligheder – i din kliniske hverdag



Kursets beskrivelse:

Økonomi og tilskudsmuligheder for dine patienter og dit ansvar i den sammenhæng er kernen i dette modul.

Hvilke ydelser kan og skal der anvendes på børn og voksne i regi af privat praksis?

Vi taler økonomi i de enkelte behandlinger og ydelsessammensætning med kombinationer for faste og frie ydelser i din kliniske hverdag.

Alle lovgivningsbestemte tilskudsmuligheder for dine patienter gennemgås i forhold til deres relevans og omfang. Voksentandplejen, BUT, §82/82a, pensionslovingen – hvad dækkes og hvad dækkes?

Du vil efter dette modul være klædt solidt på til at vejlede dine patienter, om hvilke tilskudsmuligheder de vil kunne være berettiget til.

Dato for kurser:

- Fredericia – Fredag d. 5. april 2024, kl. 9-17
- Aarhus – Fredag d. 4. oktober 2024, kl. 9-17
- København – Fredag d. 11. oktober 2024, kl. 9-17

Deltagergebyr:

4.995 DKK for PTO og/eller DentaNet Medlemmer
7.495 DKK for ikke-medlemmer af PTO eller DentaNet



Underviser:

Ole Thomas Marker, tandlæge, MPA,
Sundhedsfaglig Dir. PTO,

MODUL ③

Drift, markedsføring, SoMe og patient- kommunikation – i din kliniske hverdag



Kursets beskrivelse:

Kommunikation med dine patienter er mere end nogensinde kernen i en velfungerende klinisk praksis. Det er grundlaget for det lovbestemte samtykke for at kunne "sælge" en behandling, og ikke mindst for at skabe en god klinisk hverdag. I dette modul går vi et skridt videre og knytter trådene sammen fra modul 1 og 2 ved at integrere drift, markedsføring og sociale medier (SoMe) i din faglige hverdag.

Men hvordan forholder det sig med drift og patienttilfredshed? Vi dykker ned i, hvordan en effektiv driftsoptimering kan forbedre kvaliteten af din ydelse. Ved at identificere ineffektive processer og implementere nødvendige ændringer, kan du ikke kun øge klinikken effektivitet, men også forbedre patienttilfredsheden markant.

Og hvad gør du, hvis du får dårlig omtale fra patienter på sociale medier? Vi udforsker strategier for at håndtere dette delikate emne, så du kan opretholde et godt omdømme, både online og i klinikken.

Gennem dette modul vil du få de redskaber, som du kan bruge i forhold til kommunikation omkring behandling og økonomi, og du vil lære, hvordan du effektivt kan integrere drift, SoMe og markedsføring i din daglige praksis.

Dato for kurser:

- Fredericia – Fredag 3. maj 2024, kl. 9-17
- Aarhus – Fredag d. 15. november 2024, kl. 9-17
- København – Fredag d. 22. november 2024, kl. 9-17

Deltagergebyr:

6.995 DKK for PTO og/eller DentaNet Medlemmer
9.495 DKK for ikke-medlemmer af PTO eller DentaNet



Underviser:

Niels Kirkebye
Porthos Group



Underviser:

Jacob Bang
patientkommunikation



Underviser:

Jens Røhme
Porthos Group



Underviser:

Ole Thomas Marker,
tandlæge, MPA,
Sundhedsfaglig
Dir. PTO

Alle kan få behov for en hjælpende hånd

Praktiserende Tandlægers Organisations Hjælpefond har til formål at yde økonomisk hjælp i form af bistandsydelser, lån eller på anden måde til medlemmer af Praktiserende Tandlægers Organisation og til disse medlemmers samlevende ægtefæller, børn og samlever, når nogen af de nævnte persongrupper uden egen skyld er kommet i økonomisk trang.

Fonden er uafhængig af PTO

Ansøgninger om støtte behandles af Hjælpefondens bestyrelse, som kan afkræve ansøgeren nødvendige oplysninger for at kunne bedømme behovet for støtte og for at kunne vurdere, om støtten skal ydes som engangsydelse eller i form af periodiske ydelser.

For at komme i betragtning som ansøger skal du enten være:

- Medlem af PTO eller passivt medlem (praksisophørt)
- Samlever eller ægtefælle til et medlem af PTO
- Barn af et medlem af PTO

Ansøgninger sendes til:

Du bedes scanne og sende ansøgningen som vedhæftet fil til:
pto@pto.dk

Har du meldt dig ud af PTO af andre grunde end pensionering og/eller praksisophør, kan du ikke komme i betragtning som ansøger.

Specialtandlægens ansvar er at oplyse om rettidig behandling

Patienter får ikke ortodontisk behandling i tide

TEMA | Af Xenia Balzer Christiani, specialtandlæge i ortodonti, mastermodul i sundhedsjura.



I 2022 valgte Folketinget at fejre 50 året for den kommunale tandplejelov ved at udvide det kommunale tilbud til også at omfatte de 18 til 21-årige. Endnu en gang blev det pålagt kommunerne at afholde udgifterne. De generelt manglende ressourcer i kommunerne, som nu er yderligere presset af det øgede tilbud frem til det fyldte 22. år, betyder at patienter med behov for orto ikke bliver visiteret i tide.

En af de tunge poster på den kommunale tandplejes budget er ortodonti – eller tandregulering som den kaldes i folkemunde. I "Vejledning for omfanget af og kravene til den kommunale tandpleje" fra 2023, fremgår det, at man fra politisk side har en forventning om, at de lovbestemte visitationskriterier vil føre til, at ca. 25 % af en årgang vil blive tilbudt tandreguleringsbehandling.

Da H.C. Tofts kommunale tandplejelov blev vedtaget i 1972, indeholdt den ingen visitationskriterier, og først med "Bekendtgørelse om kommunal tandpleje", fra maj 1990, havde man i et bilag medtaget regler for ortodontivisitation og ortodontiindikationer.

Patienter med høje krav

Lige siden 1990'erne har disse visitationskriterier dannet rammen for, hvilke patienter specialtandlæger skal tilbyde en tandreguleringsbehandling i kommunalt regi. Men som med så meget andet i sundhedsvæsenet, er det faglige område blevet mere specialiseret. Samtidigt er patienternes opmærksomhed og krav til egen tandstatus stigende.

Børn og unge i vækst kræver forskellige behandlingsprincipper

Når man behandler børn og unge i vækst, vil der være videnskabeligt

belæg for at benytte forskellige behandlingsprincipper, på baggrund af den tandstillingsafvigelse den enkelte patient er visiteret efter.

Nogle behandlingsprincipper kræver, at patienterne falder inden for et bestemt dentalstadium (frembrudstidspunkt for de forskellige tænder) og/eller har en bestemt skeletalalder (knoglealder, der er et udtryk for, hvor patienter er vækstmæssigt).

Nogle behandlingstyper kan varetages inden for størstedelen af patienternes juvenile, adolescente og adulte leveår med et sammenligneligt acceptabelt resultat, mens andre behandlinger kræver, at patienter befinder sig inden for et velkendt og velafgrænset dentalstadium og/eller har et veldefineret vækstpotentiale, for at der kan tilbydes en behandling.

Dette betyder, at de visiterende- og behandlende sundhedspersoner, har et ansvar for at sikre, at patienter visiteres og behandles på det tidspunkt, hvor det er mest gunstigt for det endelige behandlingsresultat.

Mangel på specialtandlæger i ortodonti

Igennem flere årtier har der i Danmark været udtalt mangel på specialtandlæger i ortodonti, hvilket har medført, at mange kommuner, i større eller mindre grad, har haft svært ved at rekruttere specialtandlæger til at varetage ansvaret for visitation og behandling af de patienter, der er

tilknyttet den kommunale tandpleje. Dette har betydet ventelister de fleste steder i landet og dermed efterfølgende behandlingsmæssige udfordringer.

Optimale behandlingstilbud kan ikke tilbydes

Mange specialtandlæger står dagligt i det dilemma, at de modtager patienter, som er visiteret rettidigt til behandling jf. "Regler for ortodontivisitation og ortodontiindikationer" i Tandplejeloven, men når det bliver deres tur til at modtage behandling, er visse anatomiske vilkår, herunder dentalstadie og vækstprognose, ændret hos patienten.

Denne problematik udfordrer til stadighed patienters retstilling i forhold til retten til at modtage et rettidigt tilbud om behandling. Ligeledes presser det specialtandlæger i forhold til at leve op til det lovmæssige ansvar, som de er pålagt som autoriseret sundhedsperson.

Privat praktiserende tandlæger kan gøre en forskel

Med "Bekendtgørelsen om tandpleje", fra december 2003, blev det muligt for børn og unge under 16 år at få tilskud til tandbehandling i privat regi. Denne mulighed er fortsat gældende i dag, men et ortodontisk behandlingstilbud kan først igangsættes ved en privat specialtandlæge, når patienten er visiteret til et sådan tilbud i kommunalt regi.

I forhold til specialtandlægers ansvar, for at tilbyde patienter behandling i den kommunale tandpleje, skal sundhedspersoner, under udøvelse af deres virksomhed, udvise den fornødne omhu og samvittighedsfuldhed jf. autorisationsloven § 17. Denne pligt gælder også i forhold til tidspunktet for behandling. Dermed forventes, at specialtandlæger skal tilbyde ortodontiske patienter opstart af behandling inden for det tidsrum, hvor de fagligt vurderer, at det for den enkelte patient, er det optimale tidspunkt for behandling i forhold til behandlingsresultatet.

Retsligt forpligtet til at fortælle om det optimale tidspunkt for behandlingen

Patienter har, i henhold til sundhedsloven § 16, ret til at få information om deres helbredstilstand og behandlingsmuligheder, men også om komplikationer og bivirkninger. Denne information skal gives løbende. Da specialtandlæger er de eneste sundhedspersoner i den kommunale tandpleje, der kan tilbyde en ortodontisk behandling jf. Tandplejeloven, er de også retsligt forpligtet til at give patienterne en sådan information. Specialtandlæger bør også informere om, hvilke komplikationer og bivirkninger det kan medføre, hvis behandlingen ikke iværksættes rettidigt eller slet ikke gennemføres.

Rettidig information om "fritvalgsordning"

I denne sammenhæng bør der også være fokus på overholdelse af forvaltningsloven § 7, der beskriver, at sundhedspersoner via deres vejledningspligt skal sikre, at patienters informationsbehov imødekommes, for at undgå at patienterne senere hen, som følge af fejl, uvidenhed og/eller misforståelser udsættes for et retstab.

Praktisk betyder dette at specialtandlægerne bør informere patienterne om mulighed for at gøre brug af "fritvalgsordningen". Venter man med denne information til patienten tilbydes behandling, vil mange patienter, grundet ventelisteproblematikken, ikke længere have mulighed for få et optimalt behandlingstilbud, ved valg af behandling i privat regi.

Skævvridning mellem offentligt og privatansatte specialtandlæger

I øjeblikket er der ca. 185 specialtandlæger, der arbejder i Danmark. Af dem arbejder ca. 125 i den kommunale tandpleje fordelt på Danmarks 98 kommuner. Omkring 35 specialtandlæger arbejder i privat regi

– et tal som vurderes at være stigende. De resterende specialtandlæger arbejder på tandlægeskoler, taleinstitutter og hospitaler.

Med en generel stor mangel på specialtandlæger, og den ovenstående skævvridning mellem fordelingen af offentligt ansatte specialtandlæger og private specialtandlæger, oplever mange børn og unge, at selvom de retsligt har mulighed for at gøre brug af "fritvalgsordning", så har de ikke et reelt valg, idet mange private specialtandlæger også har lang ventetid på opstart af et ortodontisk behandlingsforløb.

Lokalpolitikere forstår ikke alvoren af de voksende ventelister

De fleste kommunalt ansatte specialtandlæger vil i deres daglige arbejde forsøge på bedste vis at overholde den gældende lovgivning, men de møder til stadighed udfordringer i forhold til de ressourcer, der er til rådighed.

Lovgivningsmæssigt ligger ansvaret for ressourcerne til den kommunale tandpleje fortsat hos den enkelte kommunalbestyrelse, men mange kommunalpolitikere og borgmestre synes ikke at forstå alvoren af de voksende ventelister.

Når det kommer til politikkerne på Christiansborg – så synes tænder at være en mindre biting, som man ikke mener bør have en økonomisk opbakning, efter at en patient er fyldt 22 år.

Man kan vel næsten mene om H.C. Tofts tandplejelov fra 1972, at "operationen lykkes, men patienten døde!"

Marte Meo - en værktøjskasse til det gode samspil i klinikken

Udfordrende patienter – fra modvillig til tryk

TEMA | Af Marianne Sigersted, Marte Meo supervisor fra Sigerstedinstitute.dk



Børn med diagnoser, unge med angst, tandlægeskræk og fraværende forældre er nogle af de problemstillinger, som opstår i tandplejen. Her kan personalet hente hjælp i Marte Meo-metoden, som giver relations- og kommunikationskompetencer, øger arbejdsglæden, styrker den enkelte medarbejder og letter arbejdet med den udfordrede patient.

Det øjeblik mennesker mødes er afgørende for deres følgende samspil. Derfor er kvaliteten af, hvordan vi kommunikerer i lige det øjeblik vigtig, især i de korte kontakter, som et tandlægebesøg er.

I kontakten med børn, unge, patienter med diagnoser og ikke mindst deres forældre, kan vi øge trygheden og samspillet ved at være bevidste om vores kommunikation. Marte Meo er videobaseret supervision, som øger arbejdsglæden og letter samspillet. Det vækker

samtidig patientens taknemmelighed, samt forebygger tandlægeskræk.

Med Marte Meo-forløb i praksis udvikler medarbejderen sig selv personligt, samtidig med at hun etablerer en værktøjskasse til bevidst kommunikation.

Kommunikation der får patienter til at blive rolige

Det har ofte været rørende at se, hvordan det udfordrede barn afventer, at mor eller far validerer kontakten med tandlægen. Med sikker og rolig kommunikation følges, ventes og anerkendes mor/far. Efterfølgende trianguleres barnet ind i samtalen. Vi har set børn, der går fra at nægte overhovedet at sætte sig i stolen, til at blive så tryk og rolig ved situationen, at der både kan kigges i munden og arbejdes støt og roligt. Det at kommunikere på en måde, der gør at man er tryk og tydelig at følge med, er en del af Marte Meo værktøjskassen.

Aktiverer forældre som samarbejdspartnere

Med et Marte Meo-forløb implementeret i tandplejen, får alle medarbejderne en værktøjskasse til god og tryghedsskabende kommunikation, til godt og udviklende samspil og til at øge fokus og koncentration hos patienter og forældre.

Evaluerings af Marte Meo forløb i tandplejen peger på en positiv effekt i kommunikationen med patient og forældre. Bevidst brug af kropssprog, og lettere aktivering af forældre i samarbejdet, fører til et trykt og tydeligt samspil med udfordrede børn og unge. Tilsammen giver det plads og ro til såvel forebyggende tiltag, som behandlinger af tænder. Metoden giver redskaber til at aktivere forældre som samarbejdspartnere, til gavn for barnet eller den unge.



Et element i Marte Meo-metoden: "At følge initiativ" er illustreret her ved at "gå over broen" til den anden. Altså at være ægte interesseret i det andet menneske.

Marte Meo er latin og betyder "Ved egen kraft"

- En supervisionsmetode med fokus på ressourcer og kompetencer.
- I 1990'erne blev metoden hentet til Danmark fra hollandske Maria Arts og implementeret som redskab i sundhedsplejen.
- Metoden underbygges af nyeste viden om hjernens udvikling, teorier om udviklingspsykologi, tilknytningsmønstre, kommunikation og samspil af teoretikere som blandt andet Daniel Stern, Susan Hart m.fl.
- Metoden er solidt beskrevet og har fået et godt fundament her i norden.
- I Klepp Kommune i Norge anvender alle fagfolk, der arbejder med mennesker, metoden. Her er der registreret et faldende antal henvisninger til udredning af diagnoser hos børn, 5 år efter, at 90 % af personalet har fået uddannelse i Marte Meo. Heriblandt børnetandplejen og politiet.
- Metoden fokuserer på medarbejderens kompetencer sammen med analyse af, hvad patienten kalder på. Analysen indeholder en mikroanalyse af bl.a. kropssprog, tonefald, signaler og mønstre, som den trænedede Marte Meo-terapeut tydeligt ser.
- Der er fokus på medarbejderens spidskompetencer.
- Medarbejderen opnår en solid psykologisk tryghed og en ro i arbejdet med udfordrede børn, unge og deres forældre.
- Bevidsthed om egne kompetencer skaber overskud hos medarbejderen i forholdet til patienter, men også kollegialt.
- Ved et Marte Meo-forløb vil den enkelte medarbejder opnå større forståelse for patienters handlemønstre og samtidig få redskaber til forandring.



Marianne Sigersted, Marte Meo supervisor fra Sigerstedinstitute.dk

Marianne Sigersted er uddannet sundhedsplejerske, lærer, kunstterapeut og Marte Meo-supervisor. Hun laver Marte Meo-forløb, uddanner Marte Meo-terapeuter over hele landet, afholder kurser, foredrag og er forfatter til flere bøger om Marte Meo i praksis.

Marianne Sigersted er bestyrelsesmedlem i Marte Meo Foreningen Danmark og er derfra med til at skabe og udvikle brugen af Marte Meo i Danmark. Marianne har arbejdet med metoden siden 1995 og har afholdt et utal af kurser for daginstitutioner, skoler, tandklinikker, plejepersonale og private virksomheder igennem årene.

Læs mere på www.sigerstedinstitute.dk



Hvem er vinderen, når man udvider den kommunale tandpleje til det 22. år?

Klumme | Af Ole Marker, sundhedsfaglig direktør, PTO

Jeg vil vove den påstand, at der ikke er nogen vinder, med udvidelse af gratis tandpleje til og med det 21. år - og slet ikke tandsundheden!

2024 står for døren, og 3. årgang af de 18-årige bydes velkommen i den "udvidede kommunale tandpleje til det 22. år". Ser man på ordningen indtil nu, efterlader den sig et spor af forvirring og stor økonomisk usikkerhed, for både kommunal- og privat praksis, samt i mange tilfælde også for brugerne af ordningen.

Hvis vi går tilbage til begyndelsen, den 6. december 2022, for næsten ét år siden, og ser på, hvad der var den officielle årsag til udvidelsen af BUT i finansloven 2022 står der:

"Der har været en forbedret tandsundhed blandt unge, der forlader børne- og ungdomstandplejen. Mange unge stopper dog med at gå til tandlægen ved overgangen til voksentandplejen, hvor den unge skal betale for at få behandling. Derudover er der en risiko for frafald blandt især unge voksne, når de skifter bopæl. Aftalepartierne er enige om, at den gode tandsundhed bør fortsætte ind i voksenlivet."

Prøv at læse det - en gang til! Første gang man læser det, giver det på ingen måde mening. Måske heller ikke anden gang, for der står intet, som på nogen måde giver mening, som begrundelse for at udvide ordningen for gratis tandpleje til det 22. år.

Reelt er udvidelsen af BUT baseret på den påstand, at dropout problematikken forsvinder, hvis den udskydes med 4 år. Hvad mener du? Er en 22-årig meget mere motiveret for at passe sine tænder end en på 18 år? Nok ikke, hvis de har oplevet lange indkaldeintervaller på op til 24 måneder.

Hvordan ser økonomien ud?

Der var lagt til grund, at udvidelsen af vederlagsfri børne- og ungdomstandplejen, delvist finansieres ved en årlig reduktion i regionernes udgifter til tilskud på: 6 mio. kr. i 2022, 25 mio. kr. i 2023, 39 mio. kr. i 2024 og 54 mio. kr. fra 2025 og frem - fordi målgruppen flyttes. Dette svarer

til det offentlige tilskud, der ydes til private tandlægers behandling af målgruppen i lovforslaget.

Udfordringen er bare, at de midler, som kommer fra regionstilskuddet, ikke er hele beløbet. Egenbetalingen er den væsentlige udgift i voksentandplejen, og bliver ikke kompenseret direkte, men skal tages via bloktilskuddet. Det betyder, at de enkelte kommuner selv kan fordele midlerne til det, de mener er bedst.

Hvor blev det frie valg reelt af?

I forbindelse med den nye ordning, er fritvalgs-muligheden bibeholdt, men der er indført en visitations-mulighed. Kommunalbestyrelsen kan beslutte, at tandregulering, og andre særligt kostbare behandlingsydelser, der ydes af privat praksis, først må iværksættes efter kommunal visitation. Det gøres, for at begrænse udgifterne, ved at styre behandlingstilbuddet.

Når det gælder tandregulering, kan alle forstå grunden, men der er andre eksempler, der ikke giver mening. Vi ser en øget styring af større kirurgiske indgreb i mundhulen, som fx operativ fjernelse af visdomstand. Her bliver din faglighed og økonomi i stor stil reguleret. Denne detailstyring, sætter stort set patientens frie valg ud af kraft.

Kan du gøre noget?

Ja, du skal ikke give op og blive sur. Vi skal samle privat praksis og med PTO's hjælp finde løsninger. Når vi ikke bliver spurgt før en lovændring, må vi være kreative efterfølgende. Du skal bl.a. vide, at der kan anvendes "egenbetaling" på de frie ydelser og almindeligt forekommende ydelser, som fx flerfaldet fyldninger og rodbehandlinger. De er heller ikke omfattet af kommunal visitation, men kun prisregulering. Vi ser meget mere på alt dette på Billundkurset, målrettet praksis, som behandler børn- og unge den 5. og 6. januar 2024 - kom og hør mere.

Glædelig jul...

HITLISTEN 2023

- fra sundhedsfaglig rådgivning

Aktuel viden til dig fra PTO | Af Ole Marker, sundhedsfaglig direktør, PTO



Hver dag modtager PTO's sekretariat mange henvendelse fra vores medlemmer, og vi oplever at nogle spørgsmål kommer i bølger - og fra flere medlemmer på samme tid. Årsagen til dette kan være mange, fx ændret lovgivning, nogen har "sagt noget" på et kursus, eller den altid pulserende debat på sociale medier.

Vi har samlet et bredt udvalg af de hyppigst stillede spørgsmål - og respektive svar fra 2023, og forestiller os, at de vil kunne gavne alle medlemmer, også langt ind i 2024.

YDELSER

Kan man tage en "konsultation med behandling" sammen med de ydelser vi laver - fx ved endo?

Svar: Det er forståeligt, at det er lidt forvirrende med "låste" og "frie" ydelser, samt kombinationen af dem, for det står der ikke noget konkret om i særloven.

Men det er faktisk ikke så svært med denne huskeregel:

- Ingen behandlingsydelser indeholder diagnostik
- Der er kun diagnostik i UDG, DG, SU - samt ved FU
- FU er kun specifik diagnostik i forhold til konkret patologi

Så vender vi tilbage til spørgsmålet, og bruger denne viden:

"Konsultation med behandling", eller blot en "konsultation", er en fri ydelse, og honoraret er frit. Jeg tænker, du mener, den skal bruges som "betaling" for diagnostik ved din endo-behandling?

En akut patient kan ikke få en UDG, DG SU eller FU - og

derfor vil den diagnostik, som du har udført, inden den påbegyndte endo, skulle honoreres som en fri ydelse - hvis du vil have betaling for det.

EX af en tand er håbløst honoreret. Hvorfor er det ikke lavet om?

Svar: Jeg er meget enig. Men vær opmærksom på følgende: Ydelsen 1701 (EX) er udskældt, fordi mange oplever, at den er dårligt honoreret. Det er fordi, man glemmer det meget begrænsede indikationsområde for netop brugen af EX. Ydelsen indeholder kun en fjernelse af tand under anvendelse af tang og/eller elevator, samt information om rygningens forsinkende virkning på sårheling. Det vil sige, at hvis du gør noget som helst andet end det, du kan med disse to instrumenter - er det ikke en EX. Så er du i ydelsen 1801 operation, og her er der fri pris og uden bedøvelse.

Husk også at bruge ydelsen 1705, hvor det er muligt. Ydelsen 1705 "standsning af blødning sammen med EX", anvendes, hvis patientens anamnese indikerer, at der behandles med receptpligtig antikoagulationspræparat. Det er ikke afgørende for brugen af 1705, om blødningen ikke ville stoppe, men at du har gjort dig forholdsregler, for netop at undgå dette.

AFFALD

Hvad gør vi med ekstraherede tænder i klinikken?

Svar: Små mængder af humant affald, fx tænder, bortskaffes i almindelighed som dagrenovationen. Vævsaffald defineres som alle genkendelige vævs- og legemsdele, samt andet affald, hvor ugenkendelighed efter behandling skønnes hensigtsmæssig af æstetiske grunde,

og det forekommer meget sjældent i privat tandlægepraksis. Kontakt evt. din kommune vedr. regler for sortering, emballering og aflevering af affald, som kan være forskellige fra kommune til kommune.

ARBEJDSMILJØ

Hvor ofte skal vi lave en APV, og er der forskel på APV og kemisk APV?

Svar: Klinikken skal som minimum hvert 3. år udarbejde eller forny deres APV – og den kemiske APV er en del af dette samlede arbejde.

Brug de skemaer, som er udarbejdet af Arbejdstilsynet for tandklinikområdet. For den kemiske APV skal man huske, at det er en kontinuerlig vurdering af, om man kan finde andre mindre farlige materialer og kemikalier, samt en skriftlig kemisk risikovurdering, betegnet den kemisk APV. Husk, du skal forsat opbevare fabrikanternes datasikkerhedsblade for klinikens faremærkede materialer og kemikalier.

Skal der være personaletoalet og bad på tandklinikker?

Svar: Det korte svar er nej. Kravet går kun på det samlede antal brugere af toilettet: Der skal være mindst 1 toilet for hver 15 personer (medarbejdere og patienter).

Der er kun krav om badeforhold, hvis arbejdsmiljølovens regler kræver det – og det er ikke tilfældet for arbejdet på tandklinikker.

JOURNALER

Skal vi have samtykke til opslag i FMK?

Svar: Nej, men du skal have patienten i behandling. Du må altså ikke slå op i Fælles Medicinkort på en ny patient, før de sidder i stolen.

Skal det noteres i journalen, at patienten er identificeret som den rigtige?

Svar: Nej, men der skal ske genkendelse (identifikation) af patienten. Det fremgår dog ikke af lovgivningen hvordan, og der er ikke krav om, at det skal journaliseres.

HYGIEJNE

Vi får en patient med MRSA – skal vi afvise at behandle ham?

Svar: Det er forståeligt, at du bliver i tvivl om, hvordan vi tandlæger skal behandle MRSA-patienter, men selvfølgelig skal du hjælpe patienten.

Det er sådan, at de infektionshygiejniske procedurer, der er beskrevet i NIR, er tilstrækkelige til, at MRSA-patienter kan blive behandlet på tandklinikker, uden at der er risiko for smittespredning.

Når det så er sagt, mener jeg, at så længe en patient er i aktiv behandling for MRSA, vil det være fornuftigt at udsætte regelmæssige undersøgelser og ikke-akutte behandlinger, der kan vente, uden at patientens tandstatus forværres. MRSA er en infektion i øvre luftveje, så smittevejene kan sammenlignes med akut halsbetændelse, og så længe en patient har en halsbetændelse, der er akut og behandlingskrævende, vil jeg altid udsætte behandlingen.

Hvordan rengør vi vores ultralydsspidser korrekt?

Svar: Proceduren for rengøring af instrumenter til flergangsbrug – herunder også jeres ultralydsspidser – er delt i tre trin: Først skal instrumentet rengøres, derefter desinficeres for til slut at blive steriliseret – fordi de bruges "invasivt".

Af arbejdsmiljømæssige årsager, må man ikke rengøre instrumenter manuelt, før de er desinficeret. Risikoen for at den, der rengør instrumentet, pådrager sig en infektion, er alt for stor, så derfor bliver rengøringen nødt til at foregå i enten en dental-opvaskemaskine eller i et ultralydskar med en egnet detergent (rengøringsmiddel), efterfulgt af desinfektion i dentalopvaskemaskinen eller i en mikrobølgeovn.

Hvis I har en dentalopvaskemaskine – som er det bedste – synes jeg, det giver mest mening, at I anskaffer nogle flere ultralydsspidser. Husk at de er hule og derfor skal anbringes på dyser i dentalopvaskemaskinen og efterfølgende autoklavere dem.

BUT

Den pris for en amotio-8, vi har søgt om, vil kommunen ikke betale. De bevilliger et beløb som er 1.350 kr. lavere! Skal vi acceptere den pris?

Svar: Når man søger om en "fri ydelse" efter BUT, kan kommunen sætte en anden pris for behandlingen, svarende til den pris, som kommunen selv vil kunne udføre det for. Du har derfor følgende muligheder:

- 1) Acceptere den lavere pris. Det giver god mening, hvis differencen er minimal og ikke 1.350 kr.
- 2) Oplyse til patienten, at hvis behandlingen skal udføres af dig, vil der være en "egenbetaling" svarende til differencen.
- 3) Oplyse til patienten, at vedkommende må henvende sig til kommunen, for at blive overført til kommunal tandpleje, og få udført behandlingen. Den sidste mulighed vil, efter al sandsynlighed, give patienten en karenperiode på min. 12 mdr., før vedkommende kan udskrives til privat praksis igen.

Kommunen siger, at vi kun må indkalde vores fritvalgs-patienter til SU med 20 mdr. interval. Kan kommunen det? Og hvad hvis der kommer sygdom i den periode?

Svar: Det korte svar er ja, men kun for første indkald, efter de er overgået til privat fritvalg. Undersøgelsesintervaller fastsættes individuelt jf. den nationale kliniske retningslinje. Minimum indkaldeinterval er 12. mdr. og maksimalt 24. mdr. Hvis kommunen har vedtaget at deres "rutinemæssige" individuelle indkaldeinterval er 20 mdr., skal du følge det, indtil du har set patienten første gang. Her overtager du ansvaret for at sikre et fagligt korrekt interval. Du har dog ikke noget ansvar, før du har set patienten første gang efter de 20 mdr. Hvis der opstår noget i den periode, behandler du blot som normalt.

Får jeg slet ikke nogen penge for at ansøge om behandling efter BUT på vores frie priser?

Svar: Jo, det gør du, men du skal selv huske at sætte ydelsen på regningen, også hvis behandlingen ikke bevilges. Ydelseskoden 262 (nr. 24). Behandlingsoverslag kan du sende en regning på, hver gang du ansøger om en fri pris efter BUT.

Hvorfor får jeg afvist at bruge "førstegangsbesøg-ydelsen", når jeg ser en patient i fritvalg.

Svar: Det er desværre korrekt. Man er kun berettiget til honorar for førstegangsbesøg én gang, og ydelsen kan ikke anvendes, hvis man har modtaget journal, røntgenbilleder, indberetningskopier (OCR-bilag) og andet relevant materiale vedrørende barnet/den unge første gang, den pågældende modtages i behandling, i henhold til overenskomsten. Ligeledes kan man heller ikke anvende ydelsen ved senere tandlægeskift, idet oplysningerne fra dette forudsættes at følge barnet til den nye tandlæge.

- og husk:

Førstegangsbesøg, inkl. journaloprettelse (ydelseskode 0205), indeholder ikke en klinisk undersøgelse af patienten, og du er derfor berettiget til at tage den sammen med en SU.

TANDBLEGNING

Må vi delegere blegning på klinikken?

Svar: Det korte svar er ja. Men der er mange regler på det kosmetiske område, som blegning hører under. At blege tænder er tandlægeforbeholdt virksomhed, der kræver at forundersøgelsen af patienten foretages af tandlægen. Du må maksimalt anvende 6 % hydrogenperoxid eller produkter, der frigiver maksimalt 6 % hydrogenperoxid. Hvis du ønsker at delegere opgaven, er det under skærpet opmærksomhed, fordi der er krav om direkte opsyn – du skal være på klinikken.

Er tandblegning altid kosmetisk behandling?

Svar: Nej, men kosmetisk behandling er, i autorisationsloven og bekendtgørelse om kosmetisk behandling, defineret som korrektiv virksomhed, hvor det kosmetiske hensyn udgør den afgørende indikation, eller behandling, der har som hovedformål at forandre eller forbedre udseendet. Det vil sige, at der ved kosmetisk behandling er tale om operative indgreb eller andre behandlinger, hvor det kosmetiske hensyn udgør den afgørende indikation, og hovedformålet er at forandre eller forbedre udseendet.

DU ARBEJDER OGSÅ MED PLUS OG MINUS HVER DAG.

Men det betyder ikke nødvendigvis, at du hverken har tid eller lyst til at beskæftige dig med regnskab og revisionsarbejde.

Heldigvis er vi 56 dedikerede revisorer med langvarig erfaring fra tandlægebranchen, som står klar til at hjælpe dig. Vi kender med andre ord både til Excel og Haderups Nomenklatur.

Med 800 over tandlæger som nuværende kunder, tør vi også godt sige, at vi kan gøre en økonomisk forskel for dig og din tandlægeklinik.

Kontakt os allerede i dag, og hør hvad vi kan gøre for dig eller se mere på arosrevision.dk