

PTO Online nyheder

UPDATE



PTO Praktiserende Tandlægers Organisation

**UPDATE
JANUAR 2011**

Indkaldeintervaller

Der har jævnligt været diskussion om indkaldeintervaller.

Både ved voksenbehandling, men især indenfor børne- og ungdomstandplejen. I takt med stadigt strammere kommunale budgetter, der tvinger bl.a. den kommunale tandpleje til at spare, forsøges der i stigende grad med overordnede kommunale retningslinier for, hvor ofte privat praksis må indkalde børn og unge til eftersyn.

12, 15 og 18 måneder er set uafhængig af pt. risikoprofil, alder og tandsundhedsmæssige status.

Kommunerne henholder sig til, at der af bekendtgørelse om tandpleje fremgår, at kommunalbestyrelsen kan fastlægge generelle retningslinier for hyppigheden af indkaldelser af børn og unge til tandpleje.

Efter PTO's opfattelse skal hyppigheden af undersøgelser ikke baseres på et rigidt system, men skal være baseret på det kendskab tandlæger har til den pågældende patient, en individuel faglig vurdering og tandsygdommes udvikling generelt og specifikt. Et forhold vor også geografi og traditioner spiller ind.

Derfor har PTO's bestyrelse kontaktet Sundhedsstyrelsen for at få klarlagt reglerne på området.

På voksentandplejeområdet venter vi på Sundhedsstyrelsens vejledning og nationale retningslinier for indkaldeintervaller og PA-behandling, der forventes i løbet af året. Allerede nu er det i tandlægeoverenskomstens fastlagt, at indkaldeintervallet for patienter med meget god tandsundhed kan/skal udstrækkes.

Det kan man godt bakke op om. Men hvad er en 'meget god tandsundhed'?

Ekstraordinær generalforsamling

PTO har afholdt ekstraordinær generalforsamling. Som dirigent blev valgt tandlæge Peder Kold, der konstaterede generalforsamlingens lovlige indkaldelse og - varsling.

Eneste punkt på dagsordenen var godkendelse af regnskabet for 2009-2010. Regnskabet blev godkendt, hvorefter generalforsamlingen blev afsluttet i god ro og orden.

**UPDATE
AUGUST 2010**

Program for PTO's årsmøde

Lørdag den 30. oktober 2010 fra kl. 10-13 på Hotel
Papirgaarden/Radisson, Silkeborg)

Tandlægen – aktiv behandler eller passiv kustode?

1. Velkomst v/formanden

**2. Når tandlægen har ondt v/ Søren Braskov,
Psykiatrifondens Erhvervsrådgivning.**

Krævende og angste patienter, vanskelige behandlinger, risiko for klagesager og omtale på forsiden af dagens aviser. Alle kender vist situationen, der let bliver til en belastning for tandlægen (og hans/hendes omgivelser), der på sigt kan medføre alvorlige konsekvenser for liv og helbred. Hør Søren Braskov, Psykiatrifondens Erhvervsrådgivning, fortælle om risiko, konsekvenser og de værktøjer, der kan bruges i en sådan situation.

**2. Kan jeg få hjælp v/ direktør Mette Heegaard,
Tandlægenes Tryghedsordningerne.**

Selvom man føler sig som Palle-alene-i-verden, hvis man har det skidt og står overfor ikke at kunne arbejde, kan der være hjælp at hente. Tryghedsordningerne vil beskrive de muligheder, der er for at få hjælp gennem Tryghedsordningerne før og efter man bliver sygemeldt og de muligheder, der er for hos dem at forsikre sig mod en økonomisk vanskelig situation.

**3. Tandlæger på forsiden
v/tidligere chefredaktør på Ekstra Bladet Bent Falbert.**

Tandlæger fylder stadig oftere bladenes forsider. Og det er stort set de samme historier, der trækkes frem med næsten forudsigelige mellemrum. Hvorfor er tandlæger interessante for journalister? Det vil Bent Falbert, mangeårig chefredaktør på Ekstra Bladet give sit bud på ved at gennemgå 3 konkrete sager om tandlæger, han satte på forsiden.

FORTSÆTTES →

UPDATE AUGUST 2010

4. Pause.

5. Prognoserapporten og dens konsekvenser for tandlæger v/specialtandlæge Henning Lehmann Bastian.

Hvad bringer fremtiden for tandlæger og patienterne, hvad skal tandlægen lave, skal der uddelegering, opgaveglidning, samarbejde med tandplejere m.m. Bliver tandlægen en kustode på egen (eller andres) klinik?

6. Køb og salg af tandlægepraksis – nu og situationen frem mod 2020 v/cand.oecon. Kurt Birk.

Hvordan står det til med køb og salg af praksis, når antallet af tandlæger falder? Hvor skal køberne komme fra? Udenlandske tandlæger eller investorer? Hvad kan klinikejeren selv gøre for at forberede et evt. salg? Og får det indflydelse på købesummen? Det vil Kurt Birk, mangeårig aktør på det dentale køb-salg marked, give sit bud på.

7. Afslutning.

**UPDATE
AUGUST 2010**

Klagefrister og erstatning ved tandbehandling

Faglige klager (i forbindelse med undersøgelse og behandling):

Klage skal indgives senest 2 år efter pt. var eller burde have været bekendt med problemet og senest 5 år efter klageforholdet fandt sted. Klagen behandles af regionstandlægenævnet. Afgørelse kan ankes til Landstandlægenævnet inden 6 uger.

Klage over pris eller ydelser:

Klage skal indgives senest 6 uger efter pt. er blevet bekendt med forholdet. Klagen behandles af regionens samarbejdsudvalg. Afgørelse kan ankes til Landssamarbejdsudvalget inden 6 uger.

I begge tilfælde indgives klagen til kommunen, regionen eller TF's kredsformand.

Erstatning for behandlingsskader:

Skaden for behandling foretaget efter den 1.1.2007 skal være anmeldt, af patienten eller tandlægen, til Tandlægeforeningens Patientforsikring senest 3 år efter, at pt. har fået kendskab til den. Der må dog højst være gået 10 år efter skaden er forvoldt. For skader sket før 1.1.2007 er der længere forældelsesfrister.

Erstatning kan gives selvom skaden ikke skyldes fejl fra tandlægens side.

Betingelser for dækning:

- der skal være sket en skade i lovens forstand
- skaden skal med overvejende sandsynlighed skyldes behandlingen eller mangel på behandling
- hvis skaden kunne have været undgået ved en anden behandling, der i den givne situation havde været den bedst mulige
- hvis skaden skyldes fejl eller svigt i teknisk apparatur og redskaber
- hvis skaden ud fra en efterfølgende betragtning kunne have været undgået ved hjælp af en anden til rådighed stående og lige så effektiv behandlingsteknik eller metode
- hvis skaden er meget sjælden og alvorlig i forhold til den sygdom, der behandles for og dermed går ud over, hvad man som pt. med rimelighed må tåle.
- Skaden overstiger kr. 1.000,-.

FORTSÆTTES →

UPDATE AUGUST 2010

Hvad erstattes:

- krav efter erstatningsansvarsloven fx
 - godtgørelse for svie og smerte
 - godtgørelse for varigt mén
 - erstatning for tabt arbejdsfortjeneste
 - helbredelsesudgifter (fx udgifter til tandlæge for udbedring af skaden)
 - andet tab (fx medicin, transport)

Hvad erstattes ikke (ej udtømmende):

- udgifter til selve behandlingen pt. kom for at få lavet
- omlavningsudgifter, hvis behandlingen mislykkes
- følger af den sygdom eller ulykke pt. er blevet behandlet for eller hvis den ikke førte til den forventede resultat.

Erstatning ved ulykke:

Hvis pt. kommer til skade ved en ulykke på klinikken - fx falder på et glat gulv – kan der ydes erstatning hvis der er begået fejl fra klinikens side (tandlægen skal have pådraget sig et erstatningsansvar). Men der er ikke tale om en behandlingsskade og sagen skal behandles efter erhvervsansvarsforsikringens betingelser.

**UPDATE
JUNI 2010**

PTO's årsmøde og generalforsamling 2010

PTO afholder årsmøde og generalforsamling lørdag den 30. oktober på Hotel Radisson/Papirfabrikken i Silkeborg.

Årsmødet fra kl. 10-13 og generalforsamlingen fra kl. 14 afbrudt af pauser. Bl.a. frokost fra kl. 13-14.

Overskriften for årsmødet er i år 'Tandlægen – behandler eller kustode?'

I den forbindelse vil bl.a. specialtandlæge Henning Lehmann Bastian, tidligere administrerende overtandlæge på Odense Universitetshospital, ridse den såkaldte prognoserapports konklusioner op.

Det er ikke altid lige opmuntrende læsning.

Og man kan med føje spørge sig selv, om rapportens forfattere, Sundhedsstyrelsen (læs Sundhedsministeriet) i fremtiden opfatter tandlægen som behandler eller kustode, der kun hives frem fra gemmerne, når særligt komplicerede behandlinger kræves? Alt det andet synes tandplejere og klinikassistenter at skulle klare - ifølge Sundhedsstyrelsen i hvert fald.

Tidligere chefredaktør på EkstraBladet, Bent Falbert deltager også i årsmødet med et indlæg, hvor han giver sit bud på, hvorfor tandlæger er så interessante for pressen, at de jævnligt sættes på forsiden? Og han gennemgår tre konkrete sager fra de seneste par år med omtale af tandlæger, hvor han har trykket på knappen til trykpressen og begrundet, hvorfor han gjorde som han gjorde.

Det øvrige program er endnu ikke helt på plads, men reserver allerede nu den 30. oktober.

Eftermiddagens generalforsamling sker ud fra en dagsorden ifølge lovene.

**UPDATE
JUNI 2010**

Journaler

Vigtigheden af en korrekt ført journal kan næsten ikke overvurderes.

Hvis man gennemgår et bredt udsnit af klage-sager og Sundhedsstyrelsens såkaldte gabestok, er kritik af journalføringen i mange tilfælde et gennemgående tema.

Ikke nødvendigvis fordi der er positive fejl, men fordi adækvate optegnelser mangler. Ikke mindst ved PA-behandlinger.

Sundhedsstyrelsen har ved flere lejligheder præciseret vigtigheden af en korrekt ført journal. Og det hjælper normalt ikke, at patientinformation og vejledning måske er givet mundtligt, hvis den ikke er nedskrevet i journalen.

Reglerne for overdragelse af journaler ved salg af klinik/kartotek er også blevet strammet.

Hvis praksis overdrages til en anden tandlæge til fortsat drift kan journalerne overdrages til den nye tandlæge.

Men da journalen i dag tilhører patienterne, skal han/hun give sin tilladelse, såfremt det er muligt. Typisk sker det under det første besøg på klinikken efter overdragelsen. Husk at notere det i journalen.

Hvis praksis lukkes og kartoteket sælges 'ud af huset' skal der indhentes samtykke fra hver enkelt patient til at overdrage journalerne.

En tandlæge må kun overdrage sine journaler til en anden tandlæge.

**UPDATE
MAJ 2010**

Forlænget frist for tilmelding til kongres i Brasilien

Det er stadig muligt at tilmelde sig en af tre PTO-kursusrejser til FDI-kongressen i Brasilien 2.-5. september 2010, da det på opfordring er lykket at få forlænget fristen for tilmelding, således at den udløber den 1. april.

Kongressen afholdes i Salvador på den brasilianske østkyst et par timers flyvning fra Rio de Janeiro. Byen, der ligger på halvøen Bahia lige ud mod Atlanterhavet, er kendt som 'Brazil's capitol of hapiness' p.g.a. den afslappede atmosfære og strandliv. Opdaget af portugiserne i år 1500, men også med afrikanske og indiske rødder.

Der udbydes 3 forskellige ture:

Tur 1:

FDI-kongres, Salvador og Rio de Janeiro 1.-12. september. Pris 17.750 kr.

Tur 2:

FDI-kongres, Salvador, Rio de Janeiro, Iguassu og Buenos Aires i Argentina 1.-15. september. Pris 23.470 kr.

Tur 3:

FDI-kongres, Salvador, La Paz i Bolivia og Cuzco i Peru 1.-16. september. Pris 28.890 kr. Alle priser v/dobb.v.

Kongresgebyr betales separat direkte til FDI via organisationens hjemmeside www.fdiworldental.org. eller betales on side. Forhåndsregistrering er først muligt via hjemmesiden efter ca. 1. marts. Deltagelse tæller med i den obligatoriske efteruddannelse.

Se flere detaljer om de tre ture på www.mangaard-travel.dk/ grupperejser, hvortil tilmelding også sker.

Deltagelse i kongressen, transport til og fra samt ophold og forplejning så længe kongressen varer har hidtil været fuldt fradragsberettiget efter reglerne for efteruddannelse for tandlæger og andre ansatte på klinikken på samme måde som fx deltagelse i Årskursus/Scandefa. Der er ingen grund til at tro andet, end at det også gælder i 2010.

**UPDATE
MAJ 2010**

Hjælp i klagesager - gabestokken

Det af PTO etablerede beredskab ved klagesager er kommet fint fra start med en del henvendelser.

Nogle om allerede eksisterende klagesager. Andre for at få en orientering om, hvorledes de står, juridisk som fagligt, i forbindelse med en konkret behandling.

Blandt de mere alvorlige er også en enkelt eller to, hvor der er risiko for, at Sundhedsstyrelsen iværksætter et skærpet tilsyn og offentliggørelse af såvel klage som tandlæge på den såkaldte gabestok.

Af de knapt 40 sundhedspersoner på gabestokken er ca. 1/3 tandlæger. Nogle for mere alvorlige forseelser end andre. Antallet af tandlæger i gabestokken undrer dog lidt, når en overlæge fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed vurderer, at ca. 5.000 patienter på danske hospitaler dør p.g.a. utilsigtede hændelser (fejl begået af fx læger og sygeplejersker).

I det lys skulle man ikke tro, at der blev plads til en tandlæge i gabestokken, der ikke har udfyldt sin journal helt optimalt eller glemt at give et prisoverslag.

Det paradoks har PTO netop sat fokus på i en henvendelse til Sundhedsministeren.

**UPDATE
MAJ 2010**

Finansiering af klinikker

PTO har i slutningen af sidste måned kontaktet Finansrådet, fordi vi mener, at landets pengeinstitutter er mere tøvende end der er sagligt belæg for, når tandlægeklinikker skal finansieres.

Det medfører, at klinikhandler enten ikke bliver til noget. Eller at finansieringen tilvejebringes ved udstedelse af sælgerpantebreve og i andre tilfælde ved hjælp fra udenlandske pengeinstitutter og finansieringsvirksomheder.

Det lægger dels en dæmper på handlen med klinikker og besværliggør generationsskifter. Dels gør den handlerne dyrere, fordi der typisk er højere finansieringsomkostninger og renter ved anden finansiering, end de efterhånden almindelige banklån.

PTO har i henvendelsen gjort Finansrådet opmærksom på, at der efter vor opfattelse ikke er sagligt belæg for danske pengeinstitutters defensive holdning til finansieringsproblematikken, da økonomien indenfor standen er rigelig god til at forstrække med de nødvendige lån og kreditter.

En økonomi der antagelig bliver mere solid i årene fremover, hvor prognoser viser, at der frem mod år 2020 kan blive op imod 50% flere patienter pr. tandlæge i forhold til nu, hvorved fundamentet for privat praksis styrkes endnu mere og risikoen for investorer ved salg formindskes tilsvarende.

En tendens, der ikke så meget sker p.g.a. befolkningstilvækst, men mere som følge af, at der uddannes færre tandlæger til afløsning af meget store uddannelsesårgange, der i de kommende år står foran pensionering.