

## Aftaleenhed: Tandplejen

Udvalg: Sundheds-, idræts- og kulturudvalget

Bevillingsområde: Sundhed

| Kategori                                               | Beløb i 1.000 kr. |
|--------------------------------------------------------|-------------------|
| Oprindeligt budget 2022                                | 34.726            |
| Korrigeret budget 2022 ekskl. overførsler fra 2021     | 35.876            |
| Regnskab 2022                                          | 37.585            |
| <b>Årets resultat 2022 ekskl. overførsler fra 2021</b> | <b>1.709</b>      |
| Overførsler fra 2021                                   | 197               |
| <b>Årets resultat 2022 inkl. overførsler fra 2021</b>  | <b>1.905</b>      |
| Overførsler til 2023                                   | 1.905             |
| <b>Overførsler til 2023 i %</b>                        | <b>5,3</b>        |

Fortegn på årets resultat/overførsler: Positivt tal lig med merforbrug/mindreindtægt (rød %). Negativt tal lig med mindreforbrug/merindtægt (grøn %).

Resultatet er opgjort inkl. udgifter til Corona og Ukraine, men eksklusiv en eventuel kompensation.

### Bemærkninger til årets overskud/underskud

Tandplejens store underskud skal ses i lyset af mange komponenter der samlet set peger i negativ retning.

"The Perfect Storm":

**Udgifter til behandling af flygtninge fra Ukraine.** Her er fremsendt opgørelse svarende til en ½ million. Mange "tandsyge" børn og unge. Stort behandlingsbehov. Megen tilvænning. Flere i fuld narkose.

**Stor kapacitetsøgning på tandreguleringsområdet.** Pga coronapausering i visitationerne øgedes antallet af igangsatte behandlinger med 12% i løbet af 2022. Lørdage blev inddraget for at komme ventelisten til livs.

En behandlingsopstart med materialer beløber sig til 12.000. Den 3 årige behandling koster 28.000. I privat regi 36-42.000

**Stigning i antallet af især Specialtandplejepatienter.** Hele voksentandplejeområdet belaster Tandplejens økonomi. Antallet af specialtandplejepatienter er øget med små 100 over de sidste par år. Til en gennemsnitspris på mellem 6-8.000 i eget regi giver det en ubalance. Borgere vi ikke kan sige nej til – og som har krav på behandling. Samtidigt stiger andelen af ældre markant. Omsorgspatienter: her er et øget flow med store krav fra pårørende. Antallet af omsorgspatienter er ikke retvisende idet mange også falder bort.

Tandplejen har etableret fast narkosedag om ugen for at kunne håndtere de mange patienter fra alle målgrupper:

Børn og Unge – Omsorg – Special – Social. Her har der også i 2023 været en øget aktivitet pga corona udsatte behandlinger. En narkosedag koster 25.000. Her behandles 3-4 patienter.

**Personaleudgifter** . Tandplejen har især i 2022 været belastet af flere langtidssyge og flere på barsel end "normalt" . For at dække ind har det været nødvendigt med vikardækning. Pga de svære rekrutteringsvilkår har det været nødvendigt at have lidt længere vikariater. Både i forhold til onboarding / oplæringsperiode ; men også krav fra ansøgere om ikke kun at have et 3 md vikariat.

Tandplejen er i færd med et større generationsskifte der betyder overlap mellem ny og gl kollega.

**Manglende prisregulering:** Tandplejen er med sit store materialeforbrug ramt af den manglende prisregulering.

**Ombygning Nørrevang.** En del afledte ekstra udgifter ( især IT ) er taget over driften i forbindelse med etablering af den nye klinik på Nørrevang.

**Corona** Der er indberettet udgifter relateret til corona

**Driftsudfordringer** med nedbrud af essentielle maskiner: En sugemotor på Thors Bakke til 62.000 ; en kompressor til Langå til 49.000.

Plan for anvendelse af overskud/afvikling af underskud

Tandplejen overfører underskud fra år til år. Fra 22 til 23 et markant større beløb end tidligere begrundet i ovenstående.

Samtidigt har vi en afdragsordning vedr "ny struktur"

Pålignes besparelser fra 2024 og frem

Det er derfor nødvendigt at få fordelt underskuddet over så mange år som muligt. I min optik mindst 5 år.

**Øvrige kommentarer**

Tandplejens generelle økonomi er udfordret og OT mener helt klart at der skal tilføres midler for at kunne drifte optimalt. Det er IKKE muligt at reducere på service og dermed personale.

Indkaldeintervaller er stukket maksimalt og der er ventetider ( vi kalder det behovslistor ) i alle sektorer.

Kan ikke omprioritere mere fra B&U-delen til VT-delen. Udhuler den forebyggende indsats på børne-ungeområdet.

Tandplejen får tildelt driftsmidler i forbindelse med lov om "gratis" tandbehandling 18-21 årige. Men det er i alles optik underfinansieret og den mørke hest i dette spil er hvor mange der vil bruge fritvalgsmuligheden og søge over i privat praksis.