

FULLMÄKTIGEMOTION

AV SFP I ÖSTERBOTTENS VÄLFÄRDSOMRÅDE

FÖRBÄTTRA DEN FÖREBYGGANDE MUNHÄLSVÅRDEN

Välfärdsområdet har beslutat att dra in de mindre tandvårdsenheterna i vårt område. Istället satsas på en mobil tandvårdsenhet som besöker daghem, skolor, äldreboenden och hemvården. Jag har läst flera rapporter från norra Sverige där de har fungerande mobila enheter som har goda resultat. Jag tyckte att det var en lösning vi kunde pröva.

Orsaken till att ta bort fungerande mindre enheter var säkert inbesparingar men även personalbrist. Små enheter är mera sårbara för frånvaro, en större enhet kan boka om och dela på besöken så att avbokningar undviks. Köerna var långa då välfärdsområdet började sin verksamhet.

Jag hoppas vi kan få en redovisning över hur vi lyckats förbättra munhälsan och förkorta köerna med de omändringar och inbesparingar som gjorts. När vi får det gemensamma patientdatasystemet blir den uppföljningarna lättare.

Den mobila enhet som välfärdsområdet testade fungerade inte till belåtenhet. Den placerades vid hälsocentralerna för att få tillgång till el, data och sociala utrymmen och var svåra att värma upp. Det finns säkert en redovisning över antal besök och kostnader som ändå stärker vårt förslag om mobila lösningar. Åtminstone skolbarnen besökte den mobila enheten, jag vet inte om de från äldreboenden och hemvården hann besöka enheten eller hur man löst deras tandvård.

Mitt förslag är att satsa på den förebyggande vården och börja med mödrarådgivningen och dagvården. Kallelse till kontroll hos munhälsövården för både mamman och pappan och senare barnet. Tandskötarens, tandhygienistens besök till daghemmet vartannat år för att uppmuntra och berätta om hur barnen sköter tänderna och en hälsning med till föräldrarna om vikten av att hjälpa barnen med tandborstningen.

Från förskolan till årskurs 6 samt högstadiet kunde tandvården planeras som en del av skolhälsovården. Munhygienisten och tandläkaren besöker regelbundet skolorna via den mobila enheten för kontroll av munhälsan. Här kunde man t.ex. följa en liknande plan som hälsovårdar-läkarbesöken inom skolhälsovården. Viktigt här är att motivera föräldrarna att med hjälp av bra tandborstning undvika besök till tandläkare. Besök som kräver att föräldrarna är lediga från jobbet och kör barnen till tandläkaren.

Idag har många äldre som bor på våra äldreboenden ännu tandprotes men i framtiden har de äldre egna tänder. En god munhygien krävs efter alla besök och åtgärder som tandläkare gjort under många år. Mitt förslag är att planera in regelbundna besök en par gånger i året till tandhygienisten på den mobila enheten, det underlättar för personalen att sköta en god munhygien. I samband med besöken på äldreboenden kan även hemvårdens klienter i området skötas.

Om den mobila enheten inte är ett alternativ bör en tandläkarstol finnas tillgänglig på den lokala hälsostationen. På så sätt undviks många extra bilresor och frånvaro för både barn och föräldrar.

Jag hoppas fullmäktige kan få en plan för de närmaste 5–10 åren om hur den förebyggande munhälsövården kommer att utvecklas. Vilka mål för invånarnas munhälsa har vi, vilken är utgångspunkten och hur ser vi förbättringarna. Barnens munhälsa går bra att följa via tandjournalen. Om den förebyggande vården inte fungerar minskar vi inte heller köerna i framtiden.

VÖRÅ 24.9.2024

Gunilla Jusslin (SFP)