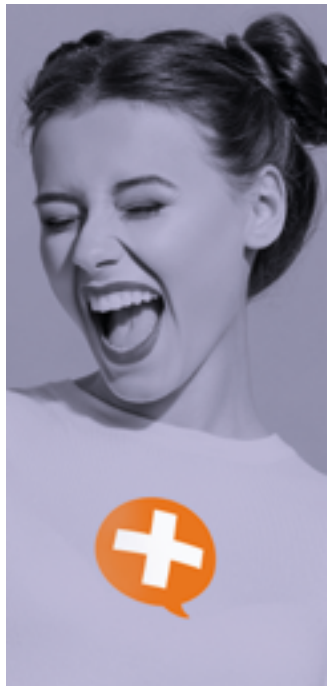
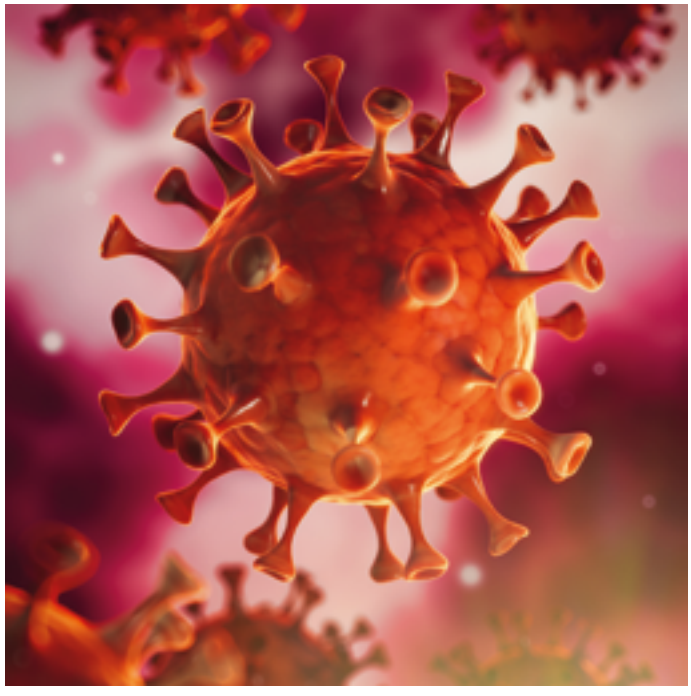
Klinikejernes Magasin 2020

PRAKTISERENDE TANDLÆGERS ORGANISATION





Anette Sembach Dam
Erhvervsrådgiver
33 30 87 36

Kim Wander
Erhvervsrådgiver
33 30 87 40

Få mere ud af dit engagement

Vi kan sagtens håndtere dine bankforretninger. Og vi kan sikkert også matche de fleste af vores konkurrenter.

Men vi vil faktisk hellere støtte dig i at udvikle din forretning. For vi forstår din verden, og vi har hjulpet tandlægeklinikker landet over.

Ring og book et møde, så vi sammen kan se på din udviklingsplan.

spar Nord

Leder

Velkommen til 2020-udgaven af Klinikejernes Magasin

Meget er sket i den seneste tid, som har stor betydning for privat praksis. Dette magasin er gennem årene blevet udsendt som optakt til Scandefa og TF's årskursus – nu Tandfaglige Dage – men også dette arrangement er blevet aflyst i år. PTO har dog valgt at udsende Klinikejernes Magasin i respekt for vore annoncører, og fordi indholdet er af stor relevans for privat praksis, ikke mindst i relation til den aktuelle situation på tandplejeområdet.

Coronakrisen er fejet hen over hele verden og har haft voldsomme negative konsekvenser for stort set alle klinikker i privat praksis. De økonomiske konsekvenser er umulige at overskue præcist, men den varslede 3½ måneders totale nedlukning blev heldigvis ikke en realitet.

Vi er i en, i skrivende stund, uforløst overenskomstkonflikt med organisationen for vores tætteste medarbejdere: HK. Konflikten har antaget et omfang, som de færreste nok havde forestillet sig, men der arbejdes intenst på at på at nå frem til forhold, som alle kan leve med, og PTO har gennem processen forsøgt at gøre parterne opmærksom på de specielle udfordringer, klinikkerne gennem årene har mødt.

Og vi er stadig uden overenskomst med regionerne, og flertallet er fortsat underlagt særloven. Hvor længe denne stilstand kommer til at vare ved, kan man kun gisne om, men det virker ikke, som om der er politisk vilje til at sætte gang i processen med at forme en ny overenskomst.

PTO har fortsat en fin og tæt dialog og samarbejde med Styrelsen for Patientsikkerhed og har været med til at rådgive og vejlede i forhold til Styrelsens tilsynsbesøg på vores tandklinikker. Den nye Styrelse for Patientklager har vi det også fint med. Vi forsætter vores utrættelige indsats med at gøre opmærksom på privat praksis over for de politiske sundhedsordførere og deltager og kæmper for privat praksis i diverse fora.

Juridisk er PTO i topform og bistår utrætteligt sine medlemmer, hvor det er muligt. PTO har fortsat et kriseberedskab til at støtte medlemmer, der bliver underlagt restriktioner og skærpede tilsyn.

PTO's Sekretariat er som altid rustet og parat til at yde hjælp og rådgivning til alle PTO's medlemmer.

PTO har i det forgangne år også oprustet på vores tilbud af kurser. Et område, som vi også fremover vil arbejde for at gøre attraktivt og geografisk tilgængeligt for alle i privat praksis. Samtidigt har medlemmer af PTO fortsat adgang til en række fordele hos en bred vifte af samarbejdspartnere og annoncører, som også omtales inde i magasinet.

Endnu engang velkommen til Klinikejernes Magasin 2020.

Erik Frauvne
Formand for PTO

KLINIKEJERNES
MAGSIN 2020

10. årgang

Udgiver:
Praktiserende Tandlægers
Organisation
Amaliegade 17
DK-1256 København K
Telefon 3312 0020
www.pto.dk
E-mail: pto@pto.dk

Ansvarshavende redaktør:
Erik Frauvne
pto@frauvne.dk

Tilrettelæggelse & redaktion:
Therese Zillmer
therese@pto.dk

Layout & produktion
Designspace ApS
www.designspace.dk

Tryk
Toptryk

Denne udgivelse er underlagt gældende lov om ophavsret og copyright. Artikler og billeder må ikke eftertrykkes uden skriftlig tilladelse fra udgiver.

Indhold

Leder 3

Tandlæger, patienter og politikere 6

Tandlægerne skal tage bladet fra munden 10

På bagkanten af corona – en frontberetning 18

Tandlægerne skal komme til os..... 22

Økonomisk hjælp til tandlægeklinikken 24

eProtect – en IT-kriminalitetsforsikring
til klinikejere 28

På +Siden får endnu flere fordele 30

Årets læreplads:
Fejring og festivitas på Frederiksberg 32

Bortvisning, brug af hemmelige optagelser
og manglende sygedagepengerefusion 38

PTO-Pension – en eksklusiv aftale for
tandlæger i Danica Pension 44

Provisionsløn booster arbejdsglæden 48

Designspace.dk

Velkommen på +Siden

Tilmeld dig 3D-Dentals +nyhedsbrev og få alle de friske nyheder direkte i din indbakke. På +Siden får du også den digitale udgave af +Avisen, en udvidet udgave af den trykte version, med endnu flere produkter, nyheder og tilbud. Som en ekstra digital fordel kan du med et enkelt klik bestille dine forbrugsvarer online. Nemt, enkelt og tidsbesparende. Og når du nu er på +Siden, får du naturligvis også mere indsigt og viden om dentalprodukter, information fra specialister og leverandører - alt sammen målrettet et bedre og mere brugbart overblik over forbrugsvarer for dig i din klinik. **www.3d-dental.plus**

3D DENTAL
3D Dental ApS • Telefon: 76409300 • www.3d-dental.dk

Tandlæger, patienter og politikere

TEKST:
Karsten Porsborg Larsen, advokat i Praktiserende Tandlægers Organisation

Illustration:
John Folkmann, Designspace

Hvilke af de tre i overskriften passer ikke sammen? Mange tandlæger og patienter vil sige: politikere. Tandlægefaget og de vilkår, udøverne bydes, og de rammer, patienterne tilbydes tandbehandling på af politikerne, er under stadig forringelse.

Ovenstående er desværre ikke en påstand. Det er et faktum.

Vi så det senest i 2018, da tandlægeoverenskomsten – en aftale, der skulle sikre borgere og patienter tandpleje på rimelige økonomiske vilkår – brutalt blev afskaffet og erstattet af en særlov. Politikerne brød sig ikke om, at borgernes tandsundhed kostede. Og for at understrege budskabet skar de lige yderligere 300 mio. kr. af tilskudsrammen.

Politikerne er ellers travlt optaget af velfærd og sundhed. Og området tilføres hele tiden flere midler. Bare ikke til tandsundheden. Den misrøgtes, og landets borgere mister til stadighed tilskud til tandbehandling. Siden 80'erne er tilskuddet faldet fra ca. 45 til ca. 17% i 2020.

Det kræver en solid indsats at forhindre, at det ikke går værre endnu. PTO prøver. Bl.a. i det såkaldte inddragelses- og dialogforum, som den tidligere sundhedsminister nedsatte i kølvandet på opsigelsen af tandlægeoverenskomsten. Men det er op ad bakke. Den tidligere sundhedsminister og regering så et stort lys i konkurrence for enhver pris. Og mente, at nøglen til lavere priser på tandpleje bl.a. skulle findes i fleksible ejerforhold. Ikke-tandlæger er bedre til at drive tandlægeklinik, synes opfattelsen (fejlagtig) at være. Og de skal ikke have så meget for det, mente man også.

Ren ønsketænkning

De ikke-tandlæger/investorer, der investerer i privat tandlægepraksis, gør det i så vidt omfang som muligt for at få den investerede kapital forrentet. Jo mere, jo bedre. I sig selv et acceptabelt standpunkt. Men at tro, at det medfører lavere priser, er utopi. Tværtimod lever man med en mere eller mindre berettiget mistanke om, at behovsorienteret tandpleje og borgernes tandsundhed viger for behovet for/ønsket om maksimal forrentning.

For at holde fokus er det vigtigt, at der er opbakning til bl.a. PTO. Kun tandlægelige organisationer varetager standens interesser set som helhed. Derfor er det glædeligt, at PTO står distancen i en tid, hvor mange tandlæger går på pension, antallet af uddannede tandlæger er for lavt, og faget i øvrigt er under pres. Selvom tiderne er svære, får PTO fortsat nye medlemmer, og medlemsskaren bliver yngre og yngre.

Vi mærkede det i tiden efter nedlukningen af landets tandlægeklinikker pga. risikoen for smitte. PTO's telefoner blev lagt ned, der var i den grad mere pres på end nogensinde. Men vi stod for presset og lukkede ikke. Tandlægerne havde desperat brug for hjælp og råd. Det fik de hos PTO, selvom det nogle gange blev ud på aftenen/først på natten, inden den sidste mail var besvaret.

Fra at være en organisation med langt til beslutninger og indflydelse for et par årtier siden er PTO blevet en organisation, der ikke er til at komme uden om. Derfor inviteres PTO med i udvalg og arbejdsgrupper, hvor fagets og tandplejens fremtid afgøres. Og vi bliver lyttet til. Bl.a. under løbende samtaler blandt politikere på Christiansborg, om end vi kunne ønske, at den imødekommenhed, vi oplever, i større grad blev udmøntet i konkrete handlinger og initiativer.

Just her ligger et af fagets – og PTO's – udfordringer.

Tandlægerne bliver taget godt imod og også lyttet til. Men konkret handling mangler fra dem, vi henvender os til. Typisk fordi vi får at vide, at riget fattes penge, og andre områder også skal have deres. Og argumenter om patienternes stigende brugerbetaling indenfor tandplejen har efterhånden varet så længe, at ingen kender til andet.

PTO presser på

Men PTO presser stadig på. Og vi er glade for, at mange tandlæger via medlemskab af PTO kvitterer for vores indsats på den politiske scene. Men også på den "trivielt-daglige" scene får PTO kredit for vores indsats.

Organisationen modtager et stigende antal henvendelser om hjælp og assistance ved drift af klinik, fordi man mener, at PTO er bedst til at hjælpe. Både ved overvejelser om køb og salg af klinik – PTO har udgivet den eneste samlede fremstilling af dette område i form af bogen

Tandlæger, patienter og politikere ...

"Køb og salg af tandlægeklinikker" – og ved hjælp i forbindelse med ofte forekommende udfordringer ved ansættelse og afskedigelse af personale.

Tag det ikke for mere, end det er: Men i 2019 blev PTO's juridiske rådgivning blandt tandlæger på Facebook kåret som den foretrukne blandt andre, større, foreninger og advokater. Baggrunden er, at PTO næsten altid er til rådighed. Altid er hurtig til at svare og ikke er bleg for at tage stilling i selv vanskelige sager. Ingen tandlæger, der søger råd hos PTO, sidder tilbage med manglende svar eller løsningsmuligheder. Men PTO træffer ikke valget for tandlægerne. Det gør de selv efter tilbundsgående rådgivning.

Fokusområde

Myndigheders stadig stigende fokus på bl.a. privat tandlægepraksis er også et fokusområde. Det kan normalt ikke nytte at kræve tandlæger friholdt, når den øvrige autoriserede sundhedssektor varsles besøg af fx Styrelsen for Patientsikkerhed.

Men det kan nytte at søge indflydelse på den lovmæssige baggrund, og indholdet af evt. tiltag overfor standen. Akkurat, som PTO gjorde med held, da der i 2018 blev iværksat risikobaseret tilsyn, hvor organisationen fik mulighed for som deltager i en arbejdsgruppe at præge de målepunkter, der var udgangspunktet for tilsynsbesøget.

Da det samtidig viste sig, at tandlægerne som forventet havde styr på hygiejne, kontroller og journaler, så endte det med en bekræftelse på PTO's påstande om, at tilsyn ikke var nødvendigt – der var styr på tingene, akkurat som den efterfølgende evalueringsrapport konkluderede. En rapport, der også viste, at privat praksis intet havde at skjule.

Det er håbet i PTO's bestyrelse, at medlemsopbakningen fortsætter. Jo flere vi er, jo mere bliver der lyttet, og jo bedre er forudsætningerne for at få tingene forbedret. Eller få forhindret, at det bliver værre.

Det ligger ikke til PTO at være defensiv. Derfor arbejder vi efter at få gjort de vilkår og konditioner, tandlægerne arbejder efter, bedre. Og desuden få bedre medarbejderoverenskomster, der er mere nuancerede og i videre omfang end nu tager hensyn til arbejdsgiverinteresser. Emnet er for tiden lidt en udfordring, fordi overenskomsten med HK er blevet nedstemt.

Men uden klinikejere og uden klinikker, ingen arbejdspladser. Om end man nogle gange tvivler lidt på, at HK tænker så langt? Ellers må vi hjælpe dem på vej.

Men det er vigtigt, at tandlægerne står sammen, når udfordringer som corona og HK i krigshumør melder sig. Jo større PTO er, jo flere medlemmer, vi kan samle bag os, jo større er muligheden for at stå imod. Derfor er der al mulig grund til at bakke PTO op ved at blive medlem ...

Tandlæge Tryghed | Tandlægeforeningen

Vi gør hverdagen sikrere ...

eProtect

Er klinikken sikret ved cyberangreb ?

Vi kender tandlægernes behov

tandlaegetryghed.dk

Vi støtter Tandsundhed *uden* Grænser

Tandlægerne skal tage bladet fra munden

TEKST:
Therese Zillmer, kommunikationsmedarbejder i Praktiserende Tandlægers Organisation

FOTO:
Unsplash, Ulla Pallesen og private

Næsten halvdelen af alle danskere med en spiseforstyrrelse ønsker, at deres tandlæge skal italesætte lidelsen. Mange tandlæger har imidlertid svært ved at sætte ord på mistanken. Men hvad bør man som tandlæge stille op, hvis man har en patient, som viser tegn på at kunne lide af en spiseforstyrrelse?

Kraftigt ætset emalje, læderet tandkød og udbredt caries er en af de fysiske regninger, som en person med en spiseforstyrrelse typisk får. Men hvad stiller man som tandlæge op, hvis et kig ind i patientens mund afslører de førnævnte problemer, og mistanken falder på en spiseforstyrrelse som årsag? Skal man italesætte det? Belære? Henvise til videre hjælp? Eller slet ikke sige noget? Det kan være særdeles svært at afgøre, afslørerede en undersøgelse foretaget af Tandlægeskolen i København og Videnscenter om spiseforstyrrelser og selvskade (ViOSS) i 2016, som bl.a. tandlægerne Charlotte Astrid Gehrt og Anja W. Dynesen samt sociolog Sabine Elm Klinker stod bag.

Omkring 75.000 personer i Danmark lever med en spiseforstyrrelse. Tandlægen er ofte en af de første sundhedsfaglige til at opdage, at en patient har en spiseforstyrrelse, pga. de velkendte skader på tænder og tandkød.

– Tandlægen kan spille en unik rolle i forhold til at opspore personer med en spiseforstyrrelse og vejlede om de konsekvenser, som spiseforstyrrelsen har for tænderne. Og i modsætning til, hvad man måske skulle tro, viser undersøgelsen, at mange med en spiseforstyrrelse faktisk ønsker, at tandlægen italesætter det, udtalte Sabine Elm Klinker, sociolog og leder af ViOSS, i 2016 til Tandlægeforeningen.

En undersøgelse bestående af 1400 tandlæger og ca. 300 patienter med en spiseforstyrrelse viste, at 1/3 af personerne med en spiseforstyrrelse havde talt med tandlægen om deres spiseforstyrrelse, og at de fleste anså det som positivt. Næsten halvdelen af personerne med en spiseforstyrrelse mente, at tandlægen bør rådgive om skaderne og italesætte sin mistanke. Men det skal gøres forsigtigt og anerkendende og ikke på en belærende måde.

27-årige Miranda Dahl Olsen led af en spiseforstyrrelse i seks år og gik ikke til tandlæge i ca. fem år på grund af skam og frygt for at blive ”afsløret”.

– Min tandlæge vurderede mine tænder og deres skade – og var ærlig omkring, hvilke konsekvenser jeg skulle regne med, at det ville have fremover. Desværre fik han ret. fortæller hun. Miranda Dahl Olsen mener, at tandlæger skal være åbne over for at tage emnet op, men det skal ikke gøres på en fordømmende måde.

– At jeg på forhånd vidste, at tandlægen var specialiseret i at hjælpe spiseforstyrrede, gjorde, at jeg turde møde op. At jeg blev mødt uden fordømmelse og "belæring", gjorde det mere trygt at møde op, også næste gang forklarer hun.

Mundlamme tandlæger

Ca. hver tredje tandlæge i undersøgelsen havde oplevet at være en af de første sundhedsfaglige med mistanke om en spiseforstyrrelse hos en patient. Langt de fleste valgte at tage bladet fra munden over for patienten. Størstedelen af tandlægerne i undersøgelsen tilkendegav dog, at de fandt det vanskeligt at italesætte en mistanke om en spiseforstyrrelse.

Anja Weirsøe Dynesen, tandlæge, ph.d. og cand.scient. i human ernæring og en af forskerne bag undersøgelsen, mener, at tandlægerne kan blive klædt bedre på til at kunne håndtere situationen, når en patient viser klare tegn på at lide af en spiseforstyrrelse.

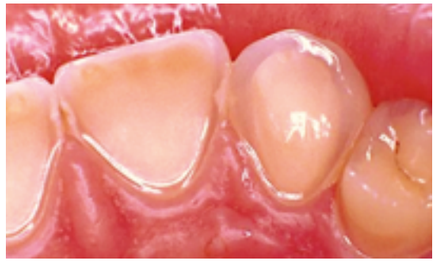
– Hvis tandlægen tager emnet op og vejleder patienten om, hvordan yderligere skader kan forebygges, er der måske skabt grobund for, at patienten på sigt søger hjælp til behandling af spiseforstyrrelsen. Men det skal italesættes på en måde, så patienten føler sig tryg og fortsætter med at komme hos tandlægen, siger Anja Weirsøe Dynesen.

Flere studier har vist, at tandlægers viden om spiseforstyrrelser er begrænset i forhold til opsporingen af spiseforstyrrelser (Johansson et al., 2009; DeBate, Shuman & Tedesco, 2007; DeBate, Shuman & Kerschbaum, 2004). Tandlægernes evne til at håndtere en mistanke om, at en patient lider af en spiseforstyrrelse, er derudover begrænset. Et svensk studie har undersøgt tandlægers viden, holdninger, håndtering og erfaring i forhold til patienter med spiseforstyrrelser. Ifølge studiet ved kvindelige tandlæger mere om spiseforstyrrelser end mandlige, men kvinderne har vanskeligst ved at italesætte deres mistanke om en spiseforstyrrelse over for patienten. 88 % af tandlægerne i den svenske undersøgelse vurderede, at de manglede uddannelse i håndteringen af patienter med spiseforstyrrelser.

Noget kunne tyde på, at der en uoverensstemmelse mellem tandlægers uddannelse, viden og håndtering af mistanken om en spiseforstyrrelse hos patienten og deres oplagte potentiale for at opspore spiseforstyrrelser.

Hvad siger patienterne?

Når en tandlæge har en patient, som vedkommende kan se formodentlig lider af en spiseforstyrrelse, bl.a. på baggrund af nogle karakteristiske skader på tænderne, så mener næsten halvdelen (48 %) af personerne med en spiseforstyrrelse, at tandlægen både skal rådgive om skaderne på tænderne og nævne mis-



Tænder med tydelig dentineksponering pga. fremskredne erosionsskader.

Tandlægerne skal tage bladet fra munden ...

tanken om spiseforstyrrelsen. Dette fremhæves som det første mulige skridt til at stoppe spiseforstyrrelsen.

– Selvom jeg havde en frygt for, at tandlægen ville opdage og kommentere spiseforstyrrelsen, havde jeg inderst inde et ønske om, at tandlægen ville hjælpe min dybe hemmelighed frem i lyset, så jeg kunne få hjælp. For hvert tandlægebesøg, hvor det ikke blev kommenteret, tænkte jeg, at det nok ikke stod så slemt til – og så fortsatte jeg opkastningerne. (Kvinde, 26 år).

Hvis tandlægen italesætter sin mistanke om en spiseforstyrrelse, understreger mange, at det ikke må være belærende, men forsigtigt og anerkendende.

– En vigtig del i at komme til erkendelsen af, at man har brug for hjælp til sin spiseforstyrrelse, er opmærksomhed udefra. En tandlæge er en fagperson, og jeg mener, at som en del af deres faglige omsorg er det på sin plads, at de italesætter deres bekymring. Altså en bekymring og ikke en løftet pegefinger! (Kvinde, 29 år).

– Tandlægen skal fortælle konsekvenserne, da man får en øjenåbner derfra. Tandlægen skal nævne mistanken, da mange enten ikke selv tør råbe op omkring spiseforstyrrelsen, og der her vil være en mulighed, eller at man måske bliver klar over, at man har et problem med sin spisning (Kvinde, 16 år).

MICHAEL SECHER, tandlæge på Højbro Plads i København

Har du oplevet at have mistanke om bulimi hos en patient? Talte du i så fald med patienten om mistanken? Hvorfor/hvorfor ikke?

– Jo da, jeg har patienter med bulimi, og jo da, jeg italesætter det, og det skal jeg! Opkastninger kan skade tænderne, så der er ingen undskyldning for ikke at sige noget!

Hvorfor tror du, at det er så svært for tandlægerne at italesætte mistanken om en spiseforstyrrelse, når de fleste patienter med en spiseforstyrrelse rent faktisk gerne vil have tandlægens hjælp?

– Jeg har ikke den ringeste ide om, hvorfor det er svært! Det svarer jo til røntgenlægen, som ikke vil fortælle han/hun har fundet en tumor på et billede! Måske ikke helt så fatalt, og så alligevel: Måske er det, bare over længere tid.

Hvad er dit råd til andre tandlæger, som har mistanken, men ikke ved, om du skal nævne noget for patienten?

– Følg tandlægeloven, og udfør dit arbejde omhyggeligt og samvittighedsfuldt. Der er garanteret andre ting, der er svære at få sagt, men det hjælper ingen, mindst af alle dig selv, at fortie dem.

CHARLOTTE ASTRID GEHRT, tandlæge hos Godthåbstandlægerne på Frederiksberg samt hos Tandlægerne Vesterbro 2 i Præstø, medforsker på undersøgelsen

Har du oplevet at have mistanke om bulimi hos en patient? Talte du i så fald med patienten om mistanken? Hvorfor/hvorfor ikke?

– Ja, det har jeg haft mistanke om det nogle gange. Jeg har kun spurgt direkte den ene gang, hvor min mistanke var meget stærk. Og så har jeg en patient, der selv har fortalt det, hvor vi har talt åbent om det fra starten af.

De gange, hvor jeg har været i tvivl, og patienten ikke selv har sagt noget, har jeg forsøgt at tale med patienten om det på en lidt mere indirekte måde. Fx ved at nævne opkastning som en af flere mulige årsager til erosionerne på tænderne. For at invitere til en snak om det uden at risikere at virke for anmassende og for at fortælle, at jeg ved noget om sygdommen. I de tilfælde har jeg forsøgt at lave lidt skjult vejledning, hvor jeg objektivt har fortalt om de forskellige årsager til erosioner, men uddybet mest omkring spiseforstyrrelser. Mit succeskriterie er ikke, at patienten skal "erkende", at vedkommende lider af en spiseforstyrrelse.

Mit mål er på den ene side at give nogle praktiske råd i forhold til at beskytte tænderne mod yderligere skade, på den anden side at forsøge at skabe en støttende relation til patienten, så patienten føler, det er okay at komme hos mig med en spiseforstyrrelse, og evt. får lyst til at fortælle om det eller søge hjælp et andet sted.

Jeg prøver altid at være meget bevidst om at sige ting, der ikke vil kunne bruges negativt af spiseforstyrrelsen. Dette synes jeg er nemmest, hvis man adskiller personen fra spiseforstyrrelsen. Jeg forestiller mig, at der er patienten, og så er der spiseforstyrrelsen, der af en eller anden grund har magt over patienten lige nu.

Spiseforstyrrelsen vil hele tiden lede efter ting, den kan slå patienten i hovedet med. Jeg har selv haft bulimi og husker, hvor meget det betød for mig, at dem omkring mig sagde ting, der styrkede mit selvværd og ikke spiseforstyrrelsen. Jeg prøver fx ikke at fokusere på, at patienten skader sine tænder ved at kaste op, og det kun vil blive værre, hvis det fortsætter.

Det vil være vand på spiseforstyrrelsens destruktive mølle om, at vedkommende ikke er god nok og ikke gør det godt nok. Hvis jeg derimod fokuserer på, at det er godt, patienten drager omsorg for sin tandsundhed ved at være her i dag, og fortæller om, hvordan tænderne kan beskyttes mod syre, så bliver det sværere for spiseforstyrrelsen at få magt.

Hvorfor tror du, at det er så svært for tandlægerne at italesætte mistanken om en spiseforstyrrelse, når de fleste med en spiseforstyrrelse rent faktisk gerne vil have tandlægens hjælp?

– Jeg tror for det første, det handler om at tandlæger ikke bliver undervist i, hvad en spiseforstyrrelse egentlig er for en sygdom, så bliver det en lidt mystisk størrelse. Og så tror jeg, mange tandlæger, forståeligt nok, er bange for at sige noget forkert. Og måske er bange for, at de skal hjælpe patienten med en spiseforstyrrelse, som er ude over vores kompetenceområde. Men jeg tænker, at det er vigtigt at huske,

Tandlægerne skal tage bladet fra munden ...

man ikke kan og skal hjælpe patienten med at bekæmpe en spiseforstyrrelse, men "bare" støtte patienten omkring de ting, de kan ved tænderne, og evt. hjælpe patienten videre til et reelt behandlingsforløb via vedkommendes egen læge.

Hvad er dit råd til andre tandlæger, som har mistanken, men ikke ved, om du skal nævne noget for patienten?

– Mit råd er at prøve at italesætte spiseforstyrrelsen som en mulig årsag for patienten, da det kan gøre en kæmpe forskel for vedkommende. Jeg vil anbefale, at man søger noget viden omkring, hvad en spiseforstyrrelse er, at det i bund og grund ikke handler om mad, men om følelser og selvværd. Og så tale med patienten om det uden at være fordømmende eller belærende. Hav respekt for/forståelse for, at det ikke er noget, patienten kan gøre for. Og at deres skader på tænderne ikke er udtryk for, at de er ligeglade med deres tandsundhed.

Husk at være opmærksomme på, at bulimi ikke kun er for unge piger, men også findes hos voksne og drenge/mænd. Der er en del information og personlige fortællinger at finde på Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og selvskades hjemmeside (LMS), som kan give et godt indblik i, hvordan en spiseforstyrrelse fungerer.

Fakta om spiseforstyrrelser

- Omkring 75.000 personer i Danmarklider af en spiseforstyrrelse.
- Yderligere 80.000 er i risiko for at udvikle en spiseforstyrrelse.
- Anoreksi og bulimi er blandt de alvorlige psykiske lidelser hos kvinder mellem 14 og 25 år
- Ifølge Landspatientregistret modtog 2958 personer med en spiseforstyrrelse behandling i psykiatrien i 2017.
- Antallet af indlagte med alvorlige spiseforstyrrelser er steget 20-25 procent siden 2008.

Kilde: Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade (LMS) og Videnscenter om spiseforstyrrelser og selvskade (ViOSS).

PALLE CHRISTIANSEN, tandlæge i Græsted: Jeg er patientens og tændernes advokat

Har du oplevet at have mistanke om bulimi hos en patient? Talte du i så fald med patienten om mistanken? Hvorfor/hvorfor ikke?

– Ja, jeg har i min karriere haft to patienter med tydelige tegn på syreskader på indersiden af tænderne. Den ene har jeg fortsat. Begge blev efter endt undersøgelse forelagt mine fund og min mistanke om årsagen. Det gav begge patienter mig ret i. Jeg er både patientens og tændernes advokat, og jeg føler derfor, at jeg har pligt til at informere om, hvad jeg ser, og få bekræftet mine fund for at kunne planlægge de kommende behandlinger og få lavet en ordentlig journal og anamnese.

Hvorfor tror du, at det er så svært for tandlægerne at italesætte mistanken om en spiseforstyrrelse, når de fleste patienter med en spiseforstyrrelse rent faktisk gerne vil have tandlægens hjælp?

– Jeg føler ikke selv, at det er svært. Min teori kan så være, at det kan virke grænseoverskridende at tale om et andet menneskes fysiske og psykiske udfordringer. Desuden kan patientens tavshed skyldes, at de ikke ønsker at tale om det. Så det kan være et sats fra tandlægens side at få bragt emnet op.

Hvad er dit råd til andre tandlæger, som har mistanken, men ikke ved, om du skal nævne noget for patienten?

– Mit råd er ganske kort: gør det! Det er både vores pligt, men hvis ikke vi gør det, hvem skal så?

MIRANDA DAHL OLSEN, 27 år, tidligere bulimiramt: Min tandlæge viste ingen fordømmelse

Hvor længe havde du haft bulimi, da din tandlæge italesatte lidelsen?

– Jeg havde haft bulimi i seks år (med mange opkastninger om dagen), da jeg læste om en tandlæge i et dameblad, som hjalp spiseforstyrrede patienter. På det tidspunkt havde jeg af frygt for, at det skulle blive afsløret – og pga. dårlig økonomi – ikke været til tandlæge i mere end fem år.

Hvad sagde din tandlæge?

– Min tandlæge vurderede mine tænder og deres skade – og var ærlig omkring, hvilke konsekvenser jeg skulle regne med, at det ville have fremover. Desværre fik han ret. Jeg var klar til at høre "konsekvenserne" – ikke som et skræmmebillede, men fordi jeg både kunne se og mærke, at tænderne havde taget meget skade.

Hvad syntes du om, at din tandlæge sagde, som hun gjorde?

– At jeg på forhånd vidste, at han var specialiseret i at hjælpe spiseforstyrrede, gjorde, at jeg turde møde op. At jeg blev mødt uden fordømmelse og "belæring", gjorde det mere trygt at møde op, også næste gang.

Hvad er dit råd til tandlæger, som har en mistanke om, at en patient kunne lide af en spiseforstyrrelse?

– Det er forskelligt, hvor "klar" man er til at få afsløret sin spiseforstyrrelse – og uanset hvor velmenende det italesættes, kan patienten gå i forsvar og benægtelse. Andre gange er man lige det sted, hvor det er befriende at åbne op og give slip på forsvaret. Så måske mit råd er mere generelt til tandlæger og deres hjemmesider. At der evt. skrives om det dér, så patienten "tør" møde op. Og når det italesættes, er det vigtigt at forstå den sårbarhed, der er i det for patienten. Ikke at lave et skræmmebillede ud af konsekvenserne for tænderne (for det hjælper ikke), men i stedet at møde patienten med empati og støtte. Gode råd til at passe bedst på tænderne, som de er nu, og evt., hvad man kan gøre for at forebygge yderligere skader (fx ikke børste tænder lige efter opkastning, som ellers er det, man som bulimiker gør).

Hvordan har du/dine tænder det i dag?

– Mine tænder er meget beskadiget. Jeg har fået trukket 3 kindtænder ud, og alle fortænder får lagt nyt plast på jævnligt, da de er porøse af syreskaderne.

Eksperternes anbefalinger til tandlæger

På baggrund af ovenstående resultater har ViOSS i samarbejde med Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade (LMS) udarbejdet nogle anbefalinger til landets tandlæger, når de ser en patient med tegn på en spiseforstyrrelse.

Tandlægerne skal tage bladet fra munden ...

1. Start med at fortælle, hvad du ser
Del dine observationer med patienten så nøgternt og objektivt som muligt. På den måde kan der skabes en platform, hvor du kan tale med patienten på en ikke fordømmende måde uden at have lavet en konklusion på forhånd. Patienten kan ikke være enig eller uenig i dine observationer, de er jo dine, og I kan dernæst sammen undersøge, hvad der kan ligge til grund for eventuelle tandskader. Eksempelvis kan du efter din beskrivelse af observationerne gennemgå forskellige årsager til tandskaderne, herunder hyppige opkastninger, og derpå spørge patienten, om der er noget af det, som han/hun særligt genkender?

2. Lyt åbent og anerkendende
Mennesker reagerer forskelligt, når de stilles over for mistanken om, at de har spiseforstyrrelse. For nogle kan det være rart, at nogen endelig ser det, for andre ubehageligt og skamfuldt. Det kan medvirke forskellige reaktioner, men en god idé er altid at lytte åbent og at anerkende personen. Genfortæl det, du har hørt, og stil spørgsmål med udgangspunkt i genfortællingen.

3. Undgå skræmmebilleder og dramatisering
Hvis der er en spiseforstyrrelse på spil, er det en sårbar situation, hvor patienten formentlig er nervøs og skamfuld. Skræmmebilleder og forestillinger om svære konsekvenser kan prikke yderligere til den skam, patienten føler. Forhold dig nysgerrigt og åbent, og mød patienten så fordomsfrit som muligt.

4. Understreg overfor patienten, at han/hun trygt kan vende tilbage – også selvom problematikken ikke har ændret sig
Patienten kan føle sig afsløret eller være beklemt ved situationen, fordi det nu handler om meget mere end hans/hendes mund og tænder. Det er derfor vigtigt at fortælle patienten, hvordan du vil tage imod vedkommende næste gang, så han/hun kan føle sig tryg. Det kunne fx være ved at sige: *"Når du kommer næste gang, vil jeg være særligt opmærksom på disse ting ved dine tænder. Men jeg vil også høre dig, om det er ok, at jeg igen spørger ind til, hvordan du har det? Hvis du ikke har lyst til at snakke om det, er det selvfølgelig helt i orden, du er velkommen her uanset hvad. Jeg vil bare fortsat gerne have lov til at hjælpe dig med at passe bedst muligt på dine tænder."*

Læs den fulde undersøgelse på nettet

Du kan læse meget mere om spiseforstyrrelser – og i øvrigt finde hele undersøgelsen foretaget af Tandlægeskolen i København og Videnscenter om spiseforstyrrelser og selvskade (ViOSS) i 2016 – på:

lmsos.dk/viden.dk

Bulimipatienten omtalt som Miranda Dahl Olsen i artiklen har bedt om at være anonym. Navnet er derfor ikke hendes rigtige navn!

Tandlæge Tryghed | Tandlægeforeningen

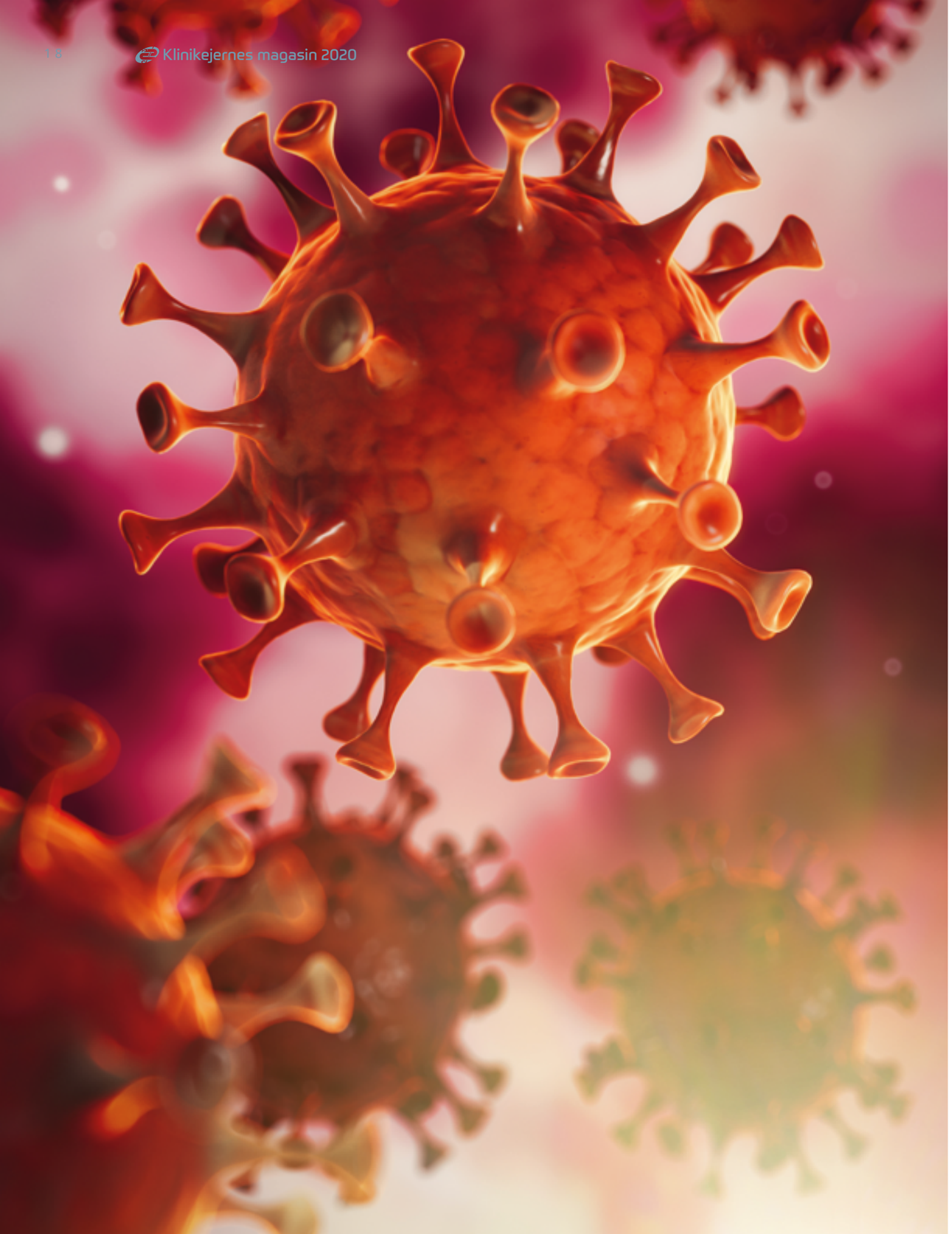
Skal det være nemt at være tandlæge?

Tilmeld dig TandlægeTrygheds nyhedsbrev på www.tdlt.dk

– og find ud af hvordan vi kan gøre hverdagen nemmere for dig

Vi støtter Tandsundhed *uden* Grænser

Vi kender tandlægernes behov
tandlaegetryghed.dk



På bagkanten af corona – en frontberetning

– Det troede jeg aldrig, at jeg skulle opleve. Hjælp ...

Sådan lød det fra selv erfarne tandlæger, da beslutningen om nedlukning af landet skete medio marts, de barske realiter for landets klinikker stod klar – og forventningen til fremtiden var tilsvarende mudret og sløret.

Kliniklukning i tre måneder, lød det med alvorlig mine fra Sundhedsstyrelsen. Ingen patienter, ingen behandlinger, ingen indtjening. Men stadig de sædvanlige udgifter. What to do? Heldigvis blev privat praksis omfattet af tre af hjælpepakkerne. Den mest værdifulde var og er nok lønkompensationen, om end glæden var til at overse, da det viste sig, at man som klinikejer groft sagt "kun" havde udsigt til refusion af ca. halvdelen af udgifterne, lidt afhængigt af løn og arbejdstid for de berørte medarbejdere.

Den dramatiske udvikling over kort tid lagde et voldsomt pres på bl.a. PTO's rådgivning og service. Tandlægerne var usikre, bekymrede, bange og havde brug for hjælp. De fik det hele qua PTO's corona-beredskab, der var til rådighed næsten 24-7.

Dagtimerne i PTO gik med telefonsamtaler med tandlæger over en periode på 3-4 uger og aftentiderne, nogle gange også de tidlige nattetimer, gik med at besvare de sidste mails. Mange PTO-medlemmer har fået svar både efter midnat, lørdag og søndag. Men svar fik de.

Den akutte situation

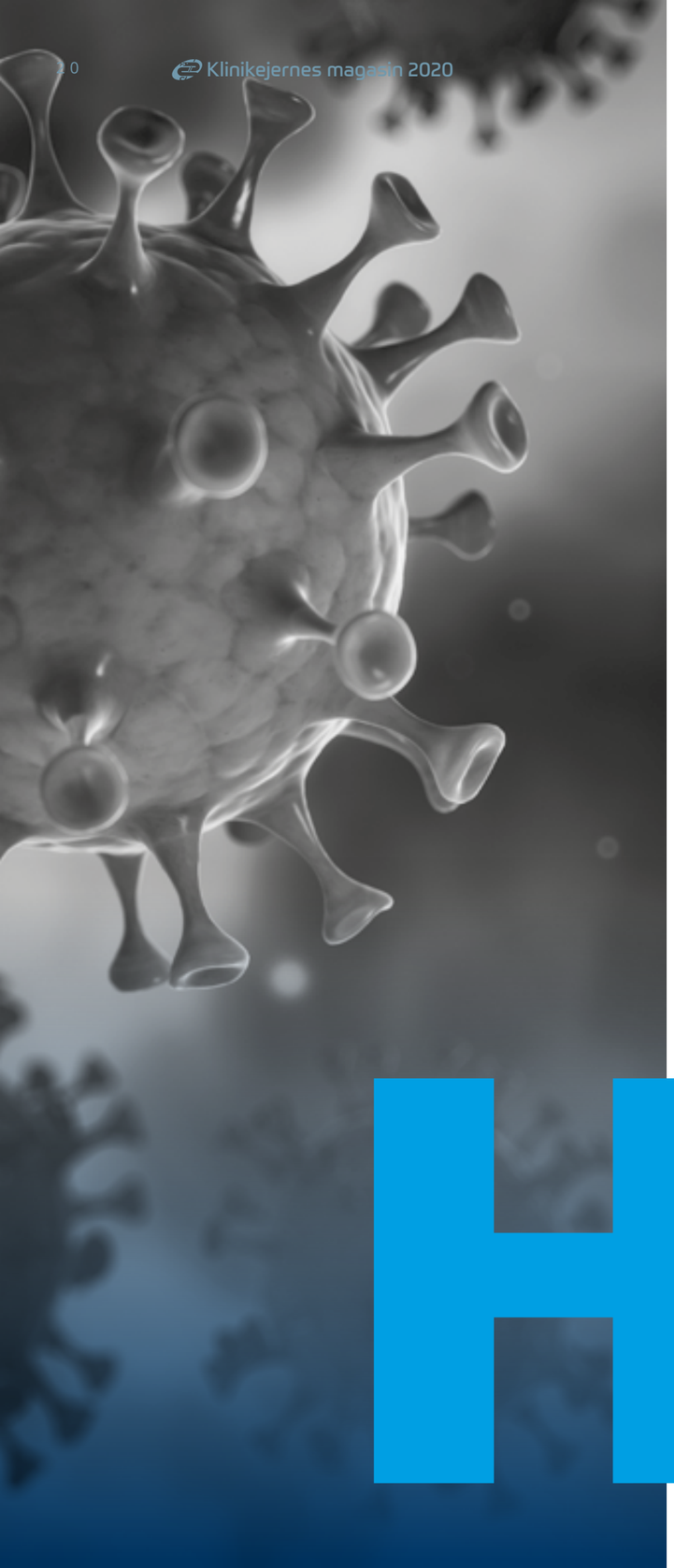
Det var en helt særlig og akut situation, som organisationens medlemmer var havnet i. Medlemmerne havde brug for hjælp, og det havde PTO sat sig for, at de skulle have. Det er under et sådant pres, et PTO-medlemskab skal bestå trykprøven. Står vi vores medlemmer bi og er til rådighed i krisesituationer, eller gør vi ikke?

PTO havde også tidligt i kriseforløbet lagt et politisk spor. Vi skal ud af krisen. Klinikkerne skulle åbnes. Vi skulle i gang igen, men med respekt for de udfordringer, coronasmitten kunne og kan forårsage. Derfor lagde vi massivt tryk på alle vores kontakter og henvendte os til bl.a. ministerier, styrelser, institutter og myndigheder.

TEKST:
Karsten Porsborg Larsen, advokat (H), sekretariatschef i PTO

FOTO:
Peter Schreiber

Tomme stole i tandklinikkerne var blandt konsekvenserne af coronanedlukningen.



På bagkanten af corona – en frontberetning ...

Men det var ingenlunde nogen let opgave. Mange andre erhverv i samme problemer gjorde det samme, og de involverede myndigheder var allerede hårdt presset af politikernes forventninger om hjælp og handling.

Men langsomt kom der skred i udviklingen. Klinikejere og ansatte fik nogenlunde styr på nødberedskab, hjemsendelse, genindkaldelse og støttemuligheder. Og de styrelser og myndigheder, der afstak de overordnede rammer for nedlukning, var så småt mulige at få i tale igen.

Retningslinjer og vejledninger om nødbehandling og vejen mod genoplukning kom i en lind strøm fra især Sundhedsstyrelsen. PTO fik dem i høring med nogle gange en halv eller hel dags svarfrist. Men organisationen smed, hvad vi havde i hænderne, i nogle timer og kommenterede i tandlægeperspektiv på de mange forslag og tanker.

Senere blev PTO en del af et ministerielt nedsat praksissektorberedskab, hvor vi under videomøder sammen med andre sundhedsfaglige aktører og berørte myndigheder fik mulighed for at få svar på mange spørgsmål og give gode råd om, hvordan rammer og retningslinjer fungerede i praksis.

Genåbningen

Medio april blev der åbnet lidt for tandbehandling. Ultimo april noget mere i forbindelse med genoplukningsfase 1 og 2. Men under iagttagelse af alle forholdsregler. Herunder værnemidler, afstand, afspritning og social distance samt restriktioner for anvendelse af bl.a. aerosoler.

Men der var et betydeligt sammenhold undervejs. Også hos klinikkernes personale, der stort set bakkede op om klinikken som deres arbejdsplads. Også efter corona.

Men HK gjorde det ikke. De var fornærmede over, at tandlægerne havde den frækhed at udnytte deres demokratiske ret til at have en holdning til den overenskomst, der primo marts var indgået med HK, og som de stemte den ned.

Den slags direkte medlemsdemokrati er ikke velset i HK. Fagbevægelsen ved altså bedst, hvad der er godt for deres medlemmer og landets tandklinikker. Helt uhørt, at tandlæger udfordrer HK på det område, synes opfattelsen i HK-lederbunkeren at være. Demokrati accepteres vel, men åbenbart ikke, hvis der ruttes med det.

Det hele blev udmøntet i en smædekampagne, hvor tandlægers troværdighed blev udfordret på et tvivlsomt grundlag. Bl.a. ved at misinformere om lønniveauet i privat praksis, men også ved at beskylde tandlæger for at se stort på patientsikkerheden og anmelde et antal klinikker til Arbejdstilsynet. Behørigt HK-orkestreret via indlæg i medier og på Facebook, hvor faglige sekretærer synes at have haft til opgave at holde propagandagryden i kog.

Det skabte alt sammen usikkerhed hos både medarbejdere og patienter. En del klinikker har måttet give op og er gået konkurs. Flere har svært ved at komme i fulde omdrejninger. Aktivitetsniveauet ligger ultimo maj på 60-80% af normalen.

Den rådgivning, klinikejere i dag søger hos PTO, er om afskedigelser og nedskæringer. Primært pga. corona, men også fordi HK antagelig har haft held med at ødelægge eller forringe klinikkernes anstrengelser for at komme hurtigt på fode igen, så både ejere og ansatte, herunder HK's egne medlemmer, kan beholde deres job og indtægt.

For at få økonomien til at nå sammen må klinikejere i stedet ty til nedskæringer og afsked, således at personalet tilpasses det behov for tandbehandling, klinikkens patienter efterspørger.

Vejen mod normal drift er blevet længere end forventet. Der har været sten på vejen. Nogle af dem er desværre lagt ud af HK for at forhindre turen mod normale tilstande.

Prisen herfor betales ikke kun af ejerne. Men også af medarbejderne. HK's egne medlemmer. KH

Tandlægerne skal komme til os

TEKST:
Therese Zillmer, kommunikationsmedarbejder i Praktiserende Tandlægers Organisation

FOTO:
Sundmund og SKT

Tæt på Anette Lykke Petri, ny direktør for Styrelsen for Patientsikkerhed

Anette, du er blevet konstitueret som ny direktør for Styrelsen for Patientsikkerhed. Hvad betyder konstitueringen for dig?

– Jeg er glad for den tillid, der er vist mig, og går ydmygt til opgaven. Jeg er som i min tidligere stilling motiveret af at arbejde for patientsikkerhed til gavn for patienter, sundhedspersoner og behandlingssteder. Samtidig har jeg overtaget den overordnede ledelse af en samlet medarbejderskare og en omfattende opgaveportefølje. Det er på én gang et stort ansvar og et udviklingsrum for patientsikkerheden.

Hvad vil du lægge vægt på i din nye stilling?

– Styrelsen for Patientsikkerhed skal være en central partner, som faciliterer sundhedsvæsenets arbejde med patientsikkerhed. Vi har nu eksisteret i snart fem år, og en af de erfaringer, vi har gjort os i den tid, er, at hvis vi skal lykkes med at facilitere arbejdet med patientsikkerhed i sundhedsvæsenet, så skal vi inddrage de personer og organisationer, som har kontakten med patienterne i hverdagen. En moderne myndighed kan ikke bare komme marcherende ned fra bjerget med stentavler og bud. Patientsikkerhed er noget, alle i og omkring sundhedsvæsenet kan finde mening i, men det kræver en løbende og konstruktiv dialog med hele sundhedsvæsenet at finde vejen derhen. Det gør sig fx gældende i arbejde med en ny journalføringsbekendtgørelse. Her gør vi en dyd ud af en inddragende proces, så det bliver operationelt i virkeligheden.

Hvordan mener du, at den sundhedsfaglige verden har forandret sig efter corona? Hvilke tiltag – hvis nogen – vurderer du vil være varige?

– Fokus på hygiejne er blevet skærpet helt overordnet på samfundsniveau. Der har tidligere været en debat om det blandt tandlægerne – var tilsynet for krakilsk i sit hygiejnefokus? Under og efter COVID-19-pandemien tror jeg, at vi vil se en fælles forståelse af, at hygiejnen skal være i top i tandklinikkerne.
Fra STPS' side skal vi fokusere på at stille mere læringsmateriale og retningslinjer til rådighed for tandlægerne. Det er muligt, at COVID-19-erfaringer også vil få betydning for den måde, vi griber læring og retningslinjer an på i fremtiden.

Generelt – COVID-19 eller ej – skal tandlægerne bruge tilsynsrapporterne som et redskab i det lokale patientsikkerhedsarbejde. Der har generelt været et højt patientsikkerhedsmæssigt niveau hos tandlægerne ved vores tilsynsbesøg. Mange tandlægeklinikker har oplevet tilsynsbesøget som et boost til patientsikkerhedsarbejdet. Faktisk så meget, at vi har oplevet forespørgsler på, om man kunne købe sig til et tilsynsbesøg. Det kan man nu ikke, men klinikker, der ikke udvælges til tilsyn, kan også bruge målepunkterne som et arbejdsredskab, selv om tilsynet ikke lægger vejen forbi. Det er faktisk meningen.

Kommer kravene til de sundhedsfaglige, herunder tandlægerne, til at være stigende i årene fremover?

– Skulle man have været i tvivl om, at sundhedsvæsenet er dynamisk, så er den nuværende situation en reminder. Generelt har vi et rigtig godt patientsikkerhedsniveau i Danmark, så jeg ser ikke generelle stramninger og stigende krav som et realistisk udviklingsbillede. Men jeg ser, at krav kan ændre sig, fordi vi hele tiden skal regulere den faktiske praksis i sundhedsvæsenet – og ikke styre ud fra gårsdagens virkelighed. Det er også derfor, jeg hele tiden vender tilbage til vigtigheden af at inddrage sundhedsvæsenets parter i styrelsens arbejde.

Har du nogen specifikke anbefalinger eller råd til tandlægerne til bedst muligt at finde sig til rette i den nye virkelighed præget af (eftervirkningerne af) corona?

– Tandlægerne skal fortsat søge dialogen og samarbejdet med Styrelsen for Patientsikkerhed og være med til at sætte præg på, hvordan vi skal arbejde med patientsikkerhed i sundhedsvæsenet, både specifikt i forhold til COVID-19 og i forhold til den generelle udvikling.

Økonomisk hjælp til tandlægeklinikken

TEKST:
Villy Rabe Bech Mousten, statsautoriseret revisor og partner, Martin Edvardsen Vad, statsautoriseret revisor, Aros statsautoriserede revisorer I/S

Det er nu to måneder siden, at de første kompensationsordninger åbnede for ansøgning. Siden hen er der løbende sket en række ændringer til ordningerne. En ting er at få ansøgt – en anden er, hvordan den selvstændige tandlæge skal navigere i hjælpeordninger, når forholdene løbende ændrer sig både i virksomheden og fra lovgivers side.

De fleste selvstændige tandlæger havde nok frygtet en længerevarende perioden med meget begrænset omsætning. Dog skulle ventetiden blive knap så lang, som man kunne have frygtet. Situationen har til gengæld medført – at der er opstået rigtige mange spørgsmål fra de selvstændige tandlæger. Skal jeg tilbagekalde mit hjemsendte personale? Skal jeg oplyses det til Erhvervsstyrelsen? Skal jeg søge om en ekstra måneds kompensation for løn, omsætningstab for selvstændige eller faste udgifter.

Det må næsten forventes, at vi ikke har set det sidste til ændringer af hjælpepakkerne. Herudover står spørgsmålene i kø. Hvordan man kommer i mål med ansøgningen eller genansøge? Hvordan skal man forholde sig til endelig opgørelser, indberetninger samt afslutningen af kompensationen.

Folketinget har søsat en række hjælpepakker til at holde hånden under de danske erhvervsvirksomheder. De hjælpepakker de fleste tandlæger er bekendte med, og som de fleste har benyttet sig af, er:

- Midlertidig lønkompensation
- Tabt omsætning for selvstændige
- Kompensation for faste udgifter

Midlertidig lønkompensation

Ordningen åbnede første gang for ansøgning den 25. marts 2020. Siden hen kom en justering af det maksimale kompensationsbeløb fra 23.000 kr. til 30.000 kr., og senere blev det besluttet af Folketinget at udvide kompensationsperioden fra tre til fire måneder. Der kan nu opnås lønkompensation frem til 8. juli 2020. Der er i skrivende stund ikke offentliggjort en ny bekendtgørelse for ordningen, hvorfor ansøgningsformatet ikke kendes. Det må dog formodes, at det vil ligne det, vi allerede kender til for ordningen for selvstændige. Her er det muligt at søge en ekstra måned, hvis man allerede har fået godkendt en ansøgning for tre måneder. Hvis man ikke allerede har ansøgt, er det mulig at ansøge om enten tre eller fire måneder.

Ordningen er tiltænkt de virksomheder, som står over for at skulle varsle afskedigelser af minimum 30% af deres medarbejdere eller mere end 50 ansatte, som følge af coronavirus/covid-19. Det er ikke muligt at afskedige medarbejdere af økonomiske årssager i hjemsendelsesperioden. Hvis det sker, bortfalder kompensation fra den dag fyringen varsles.

Der kan søges kompensation for perioden fra og med 9. marts 2020 til og med 8. juni 2020. Eller 9. marts 2020 til og med 8. juli 2020.

Det er et krav, at virksomheden ikke modtager støtte til dækning af lønudgiften på anden vis som følge af coronavirus eller anden offentlig dækning.

De medarbejdere, der sendes hjem under ordningen, skal have fuld løn i perioden. Enten den løn, de tidligere har fået, eller en ny løn aftalt inden hjemsendelse. Medarbejderens bidrag til ordningen er, at denne afgiver 5 feriedage for hele perioden. Virksomheden kan tilbagekalde den hjemsendte medarbejder i perioden i 1 til flere dage, hvorved kompensationen reduceres pr. tilbagekaldt dag. Da mange tandlæger har tilbagekaldt noget eller hele personalet, skal medarbejderens bidrag til ordningen reduceres forholdsmæssigt. I forbindelse med tilbagekaldelsen ophører kompensationen på det tidspunkt, hvor virksomheden ikke længere har hjemsendt 30% af dens medarbejdere. Ifølge Erhvervsstyrelsen kan virksomheden udtræde af ordningen, når kravene ikke længere er opfyldt.

For fastansatte udgør kompensationen 75% af de samlede lønudgifter til de berørte medarbejdere, dog maksimalt 30.000 kr. pr. måned pr. omfattet fuldtidsansat. For timelønnede udgør kompensationen 90%, dog maksimalt 30.000 kr. pr. måned pr. medarbejder. Lønudgifter er defineret som den ansattes samlede A-indkomst medregnet virksomhedens og den ansattes eget ATP-bidrag samt eventuelle bidrag til arbejdsgiverbetalt pensionsordning. Der har været en del uklarhed om, hvorledes kompensationen bliver reduceret ved deltidsansatte. Hvis den deltidsansattes løn omregnet til fuld tid overstiger 30.000 kr. bliver kompensationen reduceret med den deltidsansattes ugetimer i forhold til 37 timer.

Når perioden er slut, skal virksomheden indsende dokumentation for, at kravene til kompensation er overholdt samt reguleres til de faktiske hjemsendelser. Det er endnu ikke præciseret, hvordan dette skal ske. Erhvervsstyrelsen vil som udgangspunkt i forbindelse med en eventuel kontrol af, om at kravene er overholdt, pålægge virksomheden at anvende revisorbistand.

Tabt omsætning for selvstændige

Ordningen åbnede for ansøgning den 1. april 2020. Forlængelsen af ordningen frem til 8. juli er indfaset hos Erhvervsstyrelsen, hvorfor der nu kan søges om tre eller fire måneders kompensation. Herudover mulighed for at genansøge, hvis man tidligere har fået godkendt sin tre-måneders-ansøgning, inden ordningen blev forlænget.

Ordningen betyder, at ejeren kan søge om kompensation til dækning af forventet omsætningstab på minimum 30% i perioden fra og med den 9. marts til og med den 9. juli 2020 – sammenholdt med omsætningen fra 1. april 2019 – 30. juni 2019.

Der ydes kompensation for 75 % af det forventede omsætningstab, og der kan maksimalt opnås kompensation på 23.000 kr. pr. måned pr. selvstændige. Det er en forudsætning for at anvende ordningen, at nedenstående er opfyldt:

- Ejer mindst 25% af virksomheden
- Har en omsætning på mindst 10.000 kr. i gennemsnit pr. måned
- Arbejder i virksomheden
- Har oplevet et fald i omsætningen på mindst 30% som følge af coronavirus/covid-19
- Maksimalt 25 fuldtidsansatte – inden ændringen af ordningen var det 10. Det betyder fx en medarbejder ansat på halv tid svarer til en halv fuldtidsansat. V irksomhedsejer og medarbejdende ægtefælle tæller ikke med i de 25 fuldtidsansatte
- Har en indkomst for indkomståret 2020, der ikke overstiger 800.000 kr. For selskabsejere opgøres det som personlig indkomst tillagt udbytte fra det kompensationsmodtagne selskab. For selvstændig erhvervsdrivende opgøres det som personlig indkomst tillagt virksomhedens skattepligtige resultat, hvis virksomhedsskatteordningen anvendes.

Det er vores erfaring, at de fleste tandlæger vil kunne anvende denne ordning. Specielt efter antallet af fuldtidsansatte blev hævet til 25, så også store klinikker er omfattet. En indkomst på 800.000 kr. kan i det fleste tilfælde også efterkommes.

Erhvervsstyrelsen udfører løbende kontrol med den udbetalte kompensation og kan pålægge enhver, der udtages til kontrol, at anvende revisorbistand fra en godkendt uafhængig revisor.

Fristen for ansøgning er 31. august 2020.

Økonomisk hjælp til tandlæge-klinikken ...

Kompensation for faste udgifter

Ordningen dækker 25-80% af virksomhedens fast udgifter. Ordningen er som for de øvrige ordninger forlænget med én måned frem til 8. juli 2020. Det er ikke muligt at søge for fire måneder endnu. Det må forventes, at der som ved ordningen for selvstændige bliver mulighed for at genansøge for en ekstra måned – eller vælge mellem tre eller fire måneder, hvis der endnu ikke er ansøgt. De tandlæger, der allerede har ansøgt, har sikkert erfaret, at omfanget af arbejde fra deres og revisors side er ganske omfattende, hvorfor der må håbes på en pragmatisk tilgang til at ansøge en ekstra måned. Det forlyder dog fra flere i branchen, at omsætningsforventningen nu er på et niveau, hvor det højest sandsynligt ikke blive muligt at opnå en ekstra måneds kompensation.

Virksomheden skal have et omsætningstab på minimum 35% i gennemsnit fra og med den 9. marts til og med den 8. juni 2020 – eller 8. juli i forhold til referenceperioden, som er virksomhedens omsætning i fra 1. april 2019 – 30. juni 2019. Dækningsprocenten varierer med omsætningstabet i følgende intervaller:

- Omsætningstab på mellem 35 % til 60 % udløser 25 % kompensation
- Omsætningstab på mellem 60 % til 80 % udløser 50 % kompensation
- Omsætningstab på mellem 80 % til 100 % udløser 80 % kompensation
- Er virksomheden lukket ved påbud udløses 100 % kompensation.

Et påbud om at holde klinikkerne åbent har der ikke været, selvom mange tandlæger mener, at det havde været på sin plads henset til de løbende retningslinjer fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Det skal også sammenholdes med, at nogle tandlæger nu forventer at ligge lige på grænsen til 35% – og måske ikke vil opnå en kompensation, selvom der har været et væsentligt tab i "lukkeperioden".

Har du køb eller solgt din klinik i eller kort før kompensationsperioden, har der været usikkerhed om, hvorledes kompensationen skal beregnes. Erhvervsstyrelsen har offentliggjort et notat, der beskriver forskellige scenarier ved køb og salg af virksomhed. Hvis du har købt klinik i perioden 1. april 2019-8. juli 2020, kan tallene fra den købte virksomhed danne baggrund for ansøgningen.

De udgifter, der kan dækkes, er faste udgifter, som virksomheden er kontraktligt bundet af. Det kan være omkostninger som:

- Husleje
- Leje- og leasingomkostninger
- Afskrivninger på materielle og immaterielle anlægsaktiver
- Løbende nødvendig vedligeholdelse på materielle anlægsaktiver
- Omkostninger til el og opvarmning
- Ejendomsskatter
- Licenser på anvendelse af software m.v.
- Abonnementer (herunder forsikringer)
- Revision m.v. af årsregnskaber
- Renteomkostninger og gebyrer, herunder bidragssatser til realkredit.
- Mv.

Erhvervsstyrelsen har lagt hårdt fra land, når det gælder kravene til dokumentation. Vi kan kun opfordre til, at du indsender dokumentation i samråd med din revisor og i henhold til Erhvervsstyrelsens dokumentationshåndbog på Virk.dk

Den kompensation, som virksomheden slutteligt vil være berettiget til, vil være baseret på virksomhedens realiserede omsætningsnedgang og faste omkostninger i den ansøgte periode. Virksomheden skal selv indberette dette, hvorefter der vil ske en regulering i forhold til tidligere udbetalte acontobeløb. Ansøgningen skal omfatte en revisorerklæring, der for den enkelte ansøger dækkes med 80 pct., såfremt en ansøgning udløser kompensation.

Afslutning

Der går en rum tid før kompensationsordningerne er endelig afsluttet, hvorfor den selvstændige tandlæge må væbne sig med tålmodighed og en god rådgiver på området.

TANDLÆGERNES ADVOKAT

JURIDISK RÅDGIVNING TIL PRAKSISEJERE

Med rådgivning fra Tandlægernes Advokat kan du sikre de bedst mulige vilkår for din tandlægepraksis. Min service består af lige dele juridisk kompetence og indsigt i tandlægebranchen.

Som indehaver af egen tandlægepraksis har du en særdeles kompleks arbejdsbeskrivelse. På den ene side skal du sikre et højt sundhedsmæssigt niveau i behandlingen af dine patienter. Og på den anden side skal du varetage administrationen og driften af din klinik – med alt hvad det indebærer af administrative og ledelsesmæssige opgaver.

Fra mine 10 år som rådgiver i tandlægebranchen ved jeg, at det er nærved umuligt for praksisejere at holde sig opdateret på ansættelseslovgivning, skatteregler, virksomhedsstruktur mv. Derfor har jeg gjort det til min kernekompetence at hjælpe dig og dine kolleger med lige netop disse udfordringer.

Herunder kan du finde de forhold, du som praksisejer bør være særlig opmærksom på. Jeg kan give dig kompetent rådgivning inden for dem alle.

KØB OG SALG AF KLINIK

Når en tandlægeklinik skifter hænder, kan det give praktiske og juridiske udfordringer for både køber og sælger. Kom gnidningsfrit gennem overdragelsen, få salgsmodnet din klinik, eller planlæg generationsskiftet allerede nu.

SAMARBEJDSAFTALER

Ethvert kliniksamarbejde bør være funderet på en gennemarbejdet og tidssvarende samarbejdsaftale. Tilpas kontrakten med dine samarbejdspartnere, så den dækker lige netop jeres situation – uanset om du allerede er i et etableret samarbejde, står foran at optage en kompagnon eller selv skal indgå i et klinikfællesskab.

ANSÆTTELSE OG AFSKEDIGELSE

Afskedigelse af en medarbejder er en ubehagelig proces, der kan være forbundet med både menneskelige og økonomiske tab. Minimer risikoen for efterfølgende erstatningskrav med en gennemtænkt strategi forud for processen og juridisk vejledning i håndteringen af selve afskedigelsen.

LEJE AF KLINIKLOKALER

Ved indgåelse af en lejeaftale bør du sikre at den er fremtidssikret og giver dig mulighed for eksempelvis ombygning. Er du allerede lejer, kan du undersøge muligheden for reduktion af husleje og driftsomkostninger. Og endelig bør du få rådgivning i forbindelse med fraflytning og opsigelse af lejemålet.

ORGANISATIONSFORM

Valget af praksisform er særdeles vigtigt, når du etablerer eller indgår i en ny praksis, og samtidig kan det være en genovervejelse værd, hvis din praksis har nogle år på bagen. Formen har indvirkning på både personligt ansvar og skatteforhold. Find den mest fordelagtige organisationsform for lige netop din klinik.

YDERNUMMER

Ansøgning om ydernummer kræver en officiel godkendelse af vedtægterne for dit selskab fra Tandlægeforeningen, og det er ofte en større administrativ opgave. Få hjælp til at komme sikkert gennem processen, så du i stedet kan koncentrere dig om det daglige arbejde.

TANDLÆGERNES ADVOKAT
V. PETER BJERRE BØYSTRUP
DALGAS AVENUE 42
8000 AARHUS C

T: +45 50 70 27 07
E: pbb@rodstenen.dk
CVR-nr. 10 64 84 32
www.tandlaegernesadvokat.dk

eProtect – en IT-kriminalitets-forsikring til klinikejere

TEKST & FOTO:
TandlægeTryghed

Det kan blive tidskrævende og dyrt for din klinik, hvis den bliver ramt af et cyberangreb. Derfor er det vigtigt at sikre sig professionel assistance til at håndtere konsekvenserne af et cyberangreb. Trygs eProtect IT-kriminalitetsforsikring sikrer din klinik i disse tilfælde og dækker, hvis en hacker tømmer klinikkens netbank.

Som noget specielt dækker eProtect også driftstab i forbindelse med et cyberangreb. Du får tilmed en særlig favorabel pris på eProtect-forsikringen, hvis du er klinikejer og medlem af Tandlægeforeningen.

En IT-kriminalitetsforsikring med alt, du behøver:

eProtect
eProtect giver adgang til 24/7-service med ekspertrådgivning og professionel assistance ved et cyberangreb.

Forsikringen dækker omkostninger til rekonstruktion af krypterede, slettede eller beskadigede IT-systemer, netværk, software og data efter et angreb af fx:

- Ransomware, hvor hackere krypterer data eller software og kræver løsepenge for at frigive krypteringen (der betales aldrig løsepenge).
- DDoS-angreb, som blokerer adgangen til virksomhedens hjemmeside.
- Virus/malware, som ødelægger data og software.

Derudover dækker eProtect:
Omkostninger til rekonstruktion af software og data som følge af uforudsete hændelser eller funktionsfejl, fejl ved brug, tilretning eller opsætning af programmer, eller handlinger begået af ansatte, med det formål at skade virksomhedens data.

Forsikringssummen er på op til 1 mio. kr. og med en selvrisiko på 5.516 kr. (2020).

Driftstab
Dækker virksomhedens driftstab efter cyber-, hacker-, virusangreb og andre skader på klinikkens IT-systemer, som er omfattet af eProtect. Forsikringssummen er på op til 1 mio. kr. og med en karenstid på kun 24 timer.

ID-tyveri
Dækker assistance til forebyggelse, opdagelse og begrænsning af de økonomiske skadevirkninger efter tyveri og/eller misbrug af virksomhedens identitet.

Forsikringssummen er på op til 100.000 kr.

Netbanktyveri
Har du indbrud i din virksomheds netbank, dækker banken ikke. Som erhvervsdrivende bærer du derfor selv tabet. Men med en netbanktyveriforsikring får du dækket dit tab. Forsikringen dækker tyveri fra netbank, herunder:

- Penge på din virksomheds bankkonti, herunder kassekredit
- Trækningsret inden for den aftalte grænse med banken

Renter
Forsikringssummen er på op til 5 mio. kr., og der er ingen selvrisiko.

Hvad koster eProtect?
Pris for hele eProtect-pakken, dvs. alle ovennævnte dækninger: 1.329 kr. om året (2020).

Du har også mulighed for kun at købe netbanktyveriforsikringen.

Den koster 562 kr. om året (2020).

Sådan får du hurtigt og nemt en eProtect-forsikring
Bestil eProtect på TandlægeTrygheds hjemmeside – tandlaegetryghed.dk/Forsikringer/eProtect/Bestil forsikring.

Opsig din eksisterende cyberforsikring
Hvis du allerede har en IT-kriminalitetsforsikring eller en netbankforsikring gennem TandlægeTryghed, men ønsker de bedre dækninger, som eProtect tilbyder, skal disse forsikringer opsiges. Det gør du ved at sende en mail til TandlægeTryghed på web@tdlt.dk. Opsigelsen kan kun ske med en måneds varsel til hovedforfald.

Du kan få flere dækninger på din eProtect forsikring
Du har mulighed for at udvide din eProtect forsikring med følgende tilvalgsdækninger:

Tryg Backup
Online service, der tager daglig backup af virksomhedens data.

Kriminalitetsforsikring
En Kriminalitetsforsikring dækker virksomheden ved:

- Ansattes kriminalitet begået mod virksomheden.

Den udvidede Kriminalitetsforsikring dækker derudover:
- Kriminalitet begået af tredjemand over for tredjemand, som virksomheden er erstatningsansvarlig for.

- Kriminalitet begået af tredjemand over for virksomheden, herunder kriminalitet foretaget via elektroniske midler.

Følgende former for kriminalitet er dækket:
- Tyveri, underslæb, bedrageri, databedrageri, mandatsvig og dokumentfalsk.

Ønsker du at tegne tilvalgsdækninger, skal du kontakte TandlægeTryghed, når du har bestilt din eProtect-forsikring på TandlægeTrygheds hjemmeside.

Kontakt os
Har du spørgsmål, er du velkommen til at ringe til TandlægeTryghed på 39 46 00 80, tast 1.

Du kan også læse mere på tandlaegetryghed.dk.

Sikkerhedsforskrifter
- Opdateret firewall, antivirusprogram og spamfilter
- Backup min. hver 5. dag
- Stærke adgangskoder, der skiftes regelmæssigt
- Supporterede operativsystemer
- Opdaterede Internetprogrammer

På +Siden får du endnu flere fordele

TEKST & GRAFIK:
John Folkmann,
Designspace

Med tanke på, at verden også skal være et rart sted i fremtiden, er det kun naturligt, at vi alle må gøre en indsats for at sikre et renere miljø. Det behøver ikke nødvendigvis at betyde epokegørende ændringer eller store tiltag, fortæller de hos 3D-Dental.

I 2019 flyttede firmaet sit lager fra Norge til Danmark. Det har allerede sparet miljøet for meget unødvendig transport og dermed unødig CO^2-udledning. Som en gevinst er leveringstiden ud til klinikkerne naturligvis også blevet væsentligt kortere.

Selv små skridt er bedre end ingen, og miljøet vil være taknemmeligt for alt, hvad vi gør rigtigt. Derfor vil 3D-Dental fremover have fokus på de miljøområder, hvor de kan gøre en mærkbar forskel.

Det nye, digitale 3D-Dental

Med lanceringen af den nye 3D-Dental webshop i 2019 fik mange tusinde dentale produktnumre et nyt univers at boltre sig i. Den brugervenlige platform har banet vej for et bedre overblik over de mange forbrugsvarer. For at følge varerne helt døren med endnu mere information og professionel viden er næste skridt netop taget: *+Siden.*

Som led i 3D-Dentals fokus på at skabe et mere grønt miljø for fremtiden vil de gerne byde kunderne velkommen til den nye digitale platform. For selvom de fortsat – i hvert fald i en periode – vil udsende deres +Avis med nyheder og gode tilbud i trykt form, vil de fremover fokusere mere og mere på den digitale kommunikation.

Først og fremmest kan man få alle friske nyheder og tilbud fra 3D-Dental direkte i sin indbakke. Den digitale udgave af +Avisen er en udvidet udgave af den trykte version, med endnu flere produkter, nyheder og tilbud. Som en ekstra fordel kan man med et enkelt klik bestille sine forbrugsvarer direkte fra den digitale +Avis. Nemt, enkelt og tidsbesparende.

Når man nu alligevel er på +Siden, får man naturligvis også mere indsigt og viden om dentalprodukter, information fra specialister og leverandører – alt sammen målrettet et bedre og mere brugbart overblik over forbrugsvarer for klinikken.

Vær med fra begyndelsen

Ved at tilmelde dig +nyhedsbrevet, er du sikker på at blive informeret på forhånd. Her får du de seneste produktnyheder fra 3D-Dental og udviklingen indenfor forbrugsvarer til tandlægeklinikker.

Tilmeld dig nyhedsbrevet på 3d-dental.dk

Med det digitale +nyhedsbrev er det 3D-Dentals hensigt med tiden at helt udfase den trykte +Avis. Ikke nok med at det sparer miljøet for både papir og tryksværte, men også en hel del CO^2 på transport ud til klinikkerne. Gevinsten er indlysende: Dentale forbrugsvarer her og nu, blot ved ét klik med pegefingeren.

3D-Dental er PTO-Partner inden for forbrugsvarer

3D-Dental er meget glade for samarbejdet med PTO. Derfor vil de løbende optimere partner-fordelene. Deres mål er at blive den foretrukne leverandør af forbrugsvarer til alle PTO's medlemsklinikker. Som basisydelse tilbydes konkurrencestærke priser. Dertil kommer gode betalingsbetingelser på løbende måned +18 dage og hurtig fragtfri levering fra eget lager i Danmark.

Specielt målrettet PTO-medlemmer har 3D-Dental udbygget basisydelsen med flere fordele i form af attraktive besparelser på indkøb. Men der er endnu flere muligheder for medlemmerne. Tjek f.eks. den udvidede PTO/3D-aftale på +hjemmesiden. Aftalen er guld værd, når der tænkes i større indkøb.

Alle er selvfølgelig velkomne til at handle hos 3D-Dental. De tilbyder hele spektret inden for forbrugsvarer, herunder deres egne fremstillede mærkevareprodukter under navnet Prestige. 3D-Dental har også nogle af Danmarks mest erfarne og dygtige kunderådgivere, som altid er klar til at finde den bedste løsning til lige netop jeres behov.

3D-Dental er totalleverandør af forbrugsvarer og tilbyder PTO's medlemmer:

- God personlig service
- Eminente produkter fra verdens førende leverandører
- Prestige – vores eget udviklede kvalitetsprodukt
- Løbende tilbud på udvalgte varer
- Konkurrencestærke priser
- Gode betalingsbetingelser
- Gennemskuelige priser
- Hurtig levering fra eget lager i Danmark.

Årets Læreplads

Fejring og festivitas på Frederiksberg

TEKST:
Therese Zillmer, kommunikationsmedarbejder i Praktiserende Tandlægers Organisation

FOTO:
Sundmund og SKT

Stemningen nåede næsten euforiske højder blandt hele personalet, da en af Sundmunds elevers indstilling af klinikken som Årets Læreplads viste sig at vække genklang hos SKT's dommerpanel. Kåringen blev fejret med smukke blomster og en stor konditorkage

Hver år kan tandklinikassistentelever landet over indstille deres praktiksted til prisen som Årets Læreplads – nøjagtigt ligesom alle andre erhvervsuddannelseselever kan gøre det. Prisen for Årets Læreplads gik denne gang til tandklinikken Sundmund på Frederiksberg.

Tandklinikassistentelev Linette Lund Larsen skriver bl.a. i sin indstilling af Sundmund:

"Min læreplads er unik, fordi:
På det faglige plan er der altid tid til os elever. For mig som ny elev var der en detaljeret træningsplan klar på første dag. Der er skulder ved skulder-arbejde, indtil eleven føler sig tryg ved selv at assistere tandlægen. Der er plads til spørgsmål og tid til at gennemgå læst stof, inden vejlederen kommer på besøg.

Der afholdes ofte klinikassistentmøder, hvor vi taler om, hvordan det går, og hvad der skal samles op på. Vi har fx lige haft møde, hvor vi blev instrueret i bite-wings, og hvor vi øvede os i at placere holderen i munden og lærte placeringen af tubus. Klinikkens personale bruger tid på at få eleverne til at være en del af hele behandlingen. Vi får lov til at arbejde selvstændigt og fx tage bite-wings, pudse af under supervision og IFB. Medarbejderne på klinikken går meget op i vores faglige udvikling, men også vores personlige udvikling. Og så synes jeg, at det er fantastisk, at vi laver så mange forskellige behandlinger hos os. Både almindelige behandlinger og endo, kirurgi og tandregulering. Det gør, at vi elever lærer meget.

En gang om måneden holder vi samtale med vores oplæringsansvarlige, hvor vi bl.a. taler om, hvordan det går, hvad vi har lært, og hvad vi nu skal fokusere på.

På det sociale plan er medarbejderne superstøttende og hjælpsomme. Man kan altid få støtte, råd eller vejledning.

Klinikken har fokus på, at vi kollegaer har det godt sammen. Selvfølgelig spiser ALLE kollegaer frokost sammen, da det er vigtigt for det sociale. Vi har bl.a. en årlig tur til Sverige med teambuilding blandet med en masse fagligt og masser sjov.

Uddannelses- og erhvervsvejleder Bente Bernth oplæser begrundelsen for valget af Sundmund til Årets Læreplads med klinikejer Maria Schiff, klinikassistentelev Linette Lund Larsen og tandlæge og klinikejers Trine Kludts fulde opmærksomhed.

Og så er man overhovedet ikke i tvivl om, at de elsker at uddanne fremtidens klinikassistenter!"

Vigtigt med tydelige regler og procedurer

Der findes i dag seks forskellige aftaletyper, man som klinikejer kan indgå med en elev. Det klassiske valg er en uddannelsesaftale, som gælder hele elevens uddannelsestid. En anden populær aftaletype er, at at man som klinik har en elev i ét år (inkl. et hovedforløb på skole for eleven), men kortere perioder er også en mulighed, hvis enten klinikken eller eleven måtte ønske det.

Praktikdelen af uddannelsen til tandklinikassistent er et særdeles vigtigt element. Dels fordi praktikken udgør en stor del af den samlede uddannelsestid, dels fordi praktiktiden forbereder eleven på det arbejdsliv, der venter på en klinik efter endt uddannelse. I praktikken øver eleven det, som er lært på skoleforløbene.

Da skoletiden kun udgør en mindre del af uddannelsen, er det jo i praktikken, at eleven opnår rutine og sikkerhed i at udføre arbejdet som tandklinikassistent.

– Vi har brug for i Danmark, at flere unge vælger at tage en erhvervsuddannelse, og det er noget, som alle arbejdspladser bør bakke op om, siger uddannelsesleder for tandklinikassistentuddannelsen ved Skolen for Klinikassistenter og Tandplejere på Københavns Universitet (SKT), Susanne von Lillienskjold.

Linette Lund Larsen (t.v.), som indstillede sin læreplads til prisen, ses her sammen med sine to arbejdsgivere, tandlæger og klinikejere Maria Schiff og Trine Kludt.

Sammen med teamet af undervisere, sørger hun for at klæde eleverne bedst muligt på til deres praktik. Men klinikejerne og personalet på de klinikker, der tager elever ind, har også et ansvar for, at eleverne får størst muligt udbytte af denne del af uddannelsen, mener hun.

– Som klinik skal man være tydelig i forhold til, hvilke regler og procedurer der skal følges på den pågældende arbejdsplads. Det kan fx være, om der med 'mødetid' menes, at eleven skal stå omklædt og klar til at assistere ved en behandling eller blot at være mødt ind på klinikken. Måske en lille ting, der kan være indlysende for dem, der har arbejdet i faget i mange år, men som den nye elev ikke ved, hvis ikke der gives tydelig besked fra begyndelsen. Man kan ikke

– Vi har brug for i Danmark, at flere unge vælger at tage en erhvervsuddannelse, og det bør klinikkerne bakke op om, siger Susanne von Lillienskjold, uddannelsesleder ved SKT.

Det var en stor begivenhed for hele klinikken, da prisen for Årets Læreplads tilfaldt Sundmund. Her ses fra venstre Elsebeth Houe (tandlæge), Hibo Faiid (elev), Melanie Andersen (elev) Marialouise Bøhild (tandplejer) Camilla Jensen (klinikassistent/klinikkoordinator), Linette Lund Larsen (elev), Maria Schiff (tandlæge og klinikejer), Henriette Nørlund Kirstejn (tandlæge), Mette Pedersen (elev), Eda Erdem (elev), Kit Winer (elev), Trine Kludt (tandlæge og klinikejer) og Peter Søndergaard (tandlæge).

gå ud fra, at den nye elev ved det hele på forhånd. Der er tale om en læreplads og ikke kun en arbejdsplads, påpeger uddannelseslederen.

For klinikejer og personale kan det meget ofte være en stor gevinst at have en elev på klinikken. Eleverne kan byde ind med ny viden inden for faget, og de kan tit bidrage med at se klinikken i et nyt lys. Erfaringerne viser desuden, at en elev "udefra" næsten altid tilfører et nyt syn på arbejdsgange og rutiner.

– Prisen som Årets Læreplads er med til at skabe et positivt fokus på erhvervsuddannelserne – og ikke mindst vigtigheden af gode lærepladser til eleverne. Størstedelen af uddannelsen foregår i praktik – derfor er det så vigtigt med gode praktiksteder, siger Susanne von Lillienskjold.

Heka Dental frigiver gratis 3D-filer til nyt beskyttelsesprodukt

Heka Dental har, under sloganet "Sammen kan vi hjælpe hinanden", frigivet 3D-tegningsmaterialet på vores nye produkt UnicLine AeroSuction, der er designet til at mindske aerosol i forbindelse med tandbehandlingen i klinikken.

UnicLine AeroSuction tilsluttes ganske enkelt til unittens eksisterende sugeslange, og skaber et sug rundt om patientens mund. Derved bortsuges de aerosoler, der opstår under behandlingen*.

UnicLine Aerosuction har en perforeret indercirkel, der, via tilslutningen til klinikkens eget sug, danner et vakuum i området omkring patientens mund. Derved mindskes aerosolerne.

Heka Dental vil gerne bidrage til, at behandlingen af patienter kan foregå på en mere sikker måde i den nuværende situation. Derfor har vi valgt at frigive designet til alle, så det bliver udbredt hurtigst muligt.

For at flest muligt kan få nytte af det, fås UnicLine AeroSuction både i en version, der er er specifikt tilpasset Heka Dentals UnicLine og UNIC-modeller, og i en generisk version, der bør passe til de fleste øvrige mærker på markedet.

UnicLine AeroSuction kan nemt printes med en 3D-printer, og tilsluttes klinikkens normale patientsug - enten direkte eller via et T-stykke og en ekstra sugeslange.

De gratis STL 3D-filer fremsendes ved registrering på vores hjemmeside på adressen **www.heka-dental.dk/unicline-aerosuction**

"Sammen kan vi hjælpe hinanden"
Heka Dental A/S

* UnicLine AeroSuction er ikke i sig selv godkendt som værnemiddel, og erstatter ikke behovet for mundbind/visir og øvrige anbefalede værnemidler. Vi gør endvidere for god ordens skyld opmærksom på, at der ikke foreligger dokumentation for at UnicLine AeroSuction forhindrer eller mindsker smittespredning. Produktet har ikke været genstand for sundhedsfaglige tests eller undersøgelser.

UnicLine S
by heka dental

Heka Dental A/S Baldershøj 38, 2635 Ishøj Tlf. 4332 0990 www.heka-dental.dk

Årets Læreplads ...

Eleverne rusker op i gamle rutiner

– For os er det et kæmpe skulderklap og bekræfter os i, at vi gør det rigtige. Vi har en åben pejs i venteværelset, og diplomet står nu på kaminhylden, hvor alle vores patienter kan se det. Mange har da også sagt tillykke, fortæller klinikejer Trine Kludt.

– Eleven, Linette Lund Larsen, som har indstillet os, læste sin beskrivelse af klinikken op, og det var meget rørende. Vi har en meget dygtig klinikassistent, Camilla, som er ansat som klinikkoordinator. Hun har lavet et udførligt forløb for alle vores elever, så de alle kommer igennem det samme forløb.

Der er lavet procedure for alle arbejdsgange, og eleverne følges tæt af en anden klinikassistent, indtil de selv kan varetage opgaver på klinikken. Camilla holder desuden opfølgningsmøder med eleverne hver måned og laver små faglige tests, så de altid er superklar til, at deres lærer fra skolen kommer på besøg, uddyber Trine Kludt.

Klinikken vægter det gode arbejdsmiljø, hvor alle medarbejdere jævnligt er sociale sammen, bl.a. i forbindelse med udflugter, julefrokoster, fødselsdage og en årlig fagweekend i Sverige.

Med prisen for Årets Læreplads fulgte en kæmpemæssig specialfremstillet kage, som hele klinikkens personale naturligvis blev budt på.

Maria Schiff og Trine Kludt har drevet klinikken sammen i 15 år og har i alle årene haft elever ansat.

– For os er det utroligt væsentligt at kunne være med til at uddanne kommende tandklinikassistenter, og efter vores mening bør alle klinikejere være med til at tage dette ansvar. Eleverne kommer altid med et frisk pust og rusker ofte op i gamle rutiner og byder ind med forslag til andre måder at løse en opgave på. Derudover er det skønt med unge elever, som er født ind i en digital tidsalder og bare forstår intuitivt at bruge medierne.

Guide til den gode praktikplads

Ikke to klinikker drives ens. Alligevel er der noget, der går igen, når det handler om, hvad der gør den enkelte klinik til et godt praktiksted for tandklinikassistentelever. Ifølge SKT handler det kort sagt om, at:

- Det kollegiale og det faglige skal kædes sammen.
- Vær tydelig omkring regler og procedurer på klinikken.
- Eleven er ud over at være medarbejder og kollega også under uddannelse.
- Omgangstonen skal være respektfuld.
- Klinikken skal tage hensyn til, hvor i uddannelsesforløbet eleven er, i forhold til hvilke faglige forventninger der stilles til eleven.
- Personalet skal huske, at eleven måske er blevet undervist i andre metoder, end de selv er blevet. Vis interesse, og vær nysgerrig omkring, hvad eleven har lært på skoleforløb.

Bortvisning, brug af hemmelige optagelser og manglende sygedagpengerefusion

TEKST:
Advokat Peter Bjerre Bøystrup og advokat Rasmus Lindhardt, Advokatfirmaet Rödstenen I/S og tandlægernesadvokat.dk

ILLUSTRATION:
Blockberry

Spørgsmålet om, hvornår en medarbejders misligholdelse af ansættelsesforholdet er så alvorlig, at medarbejderen kan bortvises, er ofte ganske vanskeligt at besvare. Det er derfor altid forbundet med en vis risiko, når man bortviser sin medarbejder. Denne artikel vil med inddragelse af den nyeste retspraksis gennemgå betingelserne for bortvisning. I slutningen af artiklen vil vi også behandle spørgsmålet om brug af hemmelige optagelser, ligesom en nyere ansættelsesretlig afgørelse vil blive inddraget.

En bortvisning af en medarbejder er den mest indgribende sanktion, man som arbejdsgiver kan benytte. Konsekvensen ved bortvisningen er, at medarbejderen med ét mister hele sit indtægtsgrundlag og samtidig også vil komme i karantæne hos sin a-kasse. Bortvisning er derfor en sanktion, som man som klinikejer og arbejdsgiver kun kan og må benytte, hvis medarbejderen væsentligt har misligholdt ansættelsesforholdet.

Normalt giver man en bortvisning for en enkeltstående handling (eller undladelse), eller fordi man pludselig er blevet opmærksom på, at medarbejderen over en periode groft har misligholdt (eksempelvis ved bedrageri over en periode) ansættelsesforholdet.

Bortvisning kan dog også ske efter flere på hinanden følgende identiske handlinger, men det kræver, at man som arbejdsgiver forinden særskilt har påtalt disse handlinger med en eller flere skriftlige advarsler, således at medarbejderen ikke er i tvivl om, at handlingen er uacceptabel. Hvis en medarbejder med klinikejerens vidende løbende har forsynet sig med tandbørster og tandpasta til hele familien, kan man således ikke uden videre bortvise medarbejderen efter to måneder, idet medarbejderen så kan have fået den berettigede forventning, at det er accepteret som fx et "personalegode". Ønsker man at stoppe en sådan adfærd, skal der derfor gives en skriftlig advarsel. Medfører den skriftlige advarsel ikke, at den pågældende adfærd ophører, kan der gives en bortvisning.

Hvornår må der bortvises?

Som arbejdsgiver og klinikejer kan man ofte få et impulsivt ønske om at bortvise en medarbejder, hvis man konstaterer, at medarbejderen har overtrådt klinikkens regler eller i øvrigt optrådt på en uaccetabel måde. Som retspraksis viser, skal man dog som klinikejer være varsom med bortvisningsvåbnet, idet det altid beror på en konkret vurdering, om bortvisning i det givne tilfælde vil være en retmæssig sanktion.

Hvis vi starter med de mest åbenlyse bortvisningsgrunde, vil det normalt være berettiget at bortvise en medarbejder, hvis denne har begået vold eller tyveri på arbejdspladsen. Dette gælder, hvad enten handlingen er gået ud over en kollega, klinikejeren eller en patient. Det samme vil naturligvis gælde, hvis medarbejderen i arbejdstiden er påvirket af alkohol eller euforiserende stoffer.

Der er selvfølgelig en bagatelgrænse, men denne er meget lav. I henhold til en nyere voldgiftsafgørelse er tyveri af to colaer fra et depotrum tilstrækkeligt til at bortvise en medarbejder, ligesom selv den mindste påvirkning af stoffer eller alkohol normalt vil være tilstrækkeligt til en bortvisning. Under bagatelgrænsen har vi tidligere set en sag, hvor en medarbejder

havde fundet 9 kr. på arbejdspladsen (som utvivlsomt var glemt/efterladt af en kunde), og derefter doneret dem til velgørenhed, hvilket ikke var tilstrækkeligt til en bortvisning. Ved mindre beløb – og måske også tilfælde, hvor man tilegner sig værdier "af et godt hjerte" – er grænsen hårfin.

Tyveri KAN accepteres

Handlinger, som medarbejderen foretager uden for klinikken – eksempelvis hvis medarbejderen bliver dømt for tyveri i anden sammenhæng – vil normalt ikke være at betragte som misligholdelse af ansættelsesforholdet, hvorfor det heller ikke kan berettige til en bortvisning. Teoretisk kan man dog godt forestille sig, at en medarbejder begår forhold udenfor arbejdspladsen, som efterfølgende kan berettige til en bortvisning, men der skal være tale om en meget grov adfærd.

Et tilfælde, hvor man som klinikejer kan få lyst til at gribe til en bortvisning, er, hvis man har en medarbejder, som generelt er sløset i sit arbejde, og som derfor begår mange fejl. Som udgangspunkt må man dog ikke bortvise en medarbejder på grund af dennes manglende evner ved stolen, medmindre man allerede har givet medarbejderen en klar advarsel, hvori det er specificeret, hvilke forhold medarbejderen skal rette op på.

Meget grove fejl eller udeladelser kan dog i princippet godt berettige til en bortvisning uden forudgående advarsel. Et eksempel herpå kunne være, hvis en tandplejer pludselig begynder at foretage behandlinger på en patient uden for det virksomhedsområde, som tandplejeren er delegeret eller i øvrigt kan arbejde inden for.

Bortvisning, brug af hemmelige optagelser og manglende sygedagpengerefusion ...

Inden for tandlægebranchen er vi vant til, at klinikassistenter, tandplejere og tandlægeassistenter godt kan arbejde på forskellige klinikker samtidig. Men hvad gør man som klinikejer, hvis ens tandplejer pludselig begynder at arbejde for konkurrenten? Må man bortvise en medarbejder for en sådan handling? Dette spørgsmålet er der ikke noget klart svar på.

Vi fører for øjeblikket en retssag, hvor en tandplejer i en periode på minimum seks uger, en gang ugentligt, har arbejdet hos en tandlægeklinik i nabobyen. Byretten er i sagen foreløbig kommet frem til, at det ikke er berettiget at bortvise en tandplejer alene med den begrundelse, at hun tager nyt deltidsarbejde hos konkurrenten.

Sagen omhandler en række øvrige problemstillinger og er derfor anket til landsretten. Sagen belyser dog en problemstilling, som mange tandlæger kan komme til at stå i, nemlig at deres medarbejder pludselig figurerer på naboklinikkens hjemmeside. Det er vores anbefaling, at man i sine ansættelseskontrakter klart specificerer over for sine ansatte, hvilken holdning man har til samtidigt arbejde på en anden klinik. Er der aftalt et udtrykkeligt forbud mod sådant arbejde, kan det nemlig berettige til en bortvisning.

Hvis en medarbejder i sprog eller handling agerer illoyalt over for klinikken, klinikejere og/eller kollegaer, vil det efter omstændighederne kunne berettige en bortvisning af medarbejderen. Det har i denne sammenhæng naturligvis betydning, hvor grov den illoyale ageren har været, samt hvor mange mennesker der har oplevet denne. At en medarbejder optager en telefonsamtale med klinikejeren, er måske illoyalt, men det vil i henhold til en nyere dom fra Højesteret ikke i alle tilfælde være tilstrækkeligt til en bortvisning. Det samme vil i henhold til anden praksis også være gældende, hvis medarbejderen optager andre interne møder på klinikken.

Husk at advare inden bortvisning

Illoyale udtalelser rettet mod klinikkens patienter (eller andre udefrakommende) vil alt efter grovheden berettige til en bortvisning. Dette gælder naturligvis også udtalelser på sociale medier. Generelle udtalelser omkring eksempelvis arbejdspres og/eller patienter vil ikke i alle tilfælde berettige en bortvisning (uden der har været givet en advarsel for forholdet). Eksempelvis vil en udtalelse som "Jeg glæder mig til at holde fri fra de skide patienter" ikke være rettet direkte mod klinikken, hvorfor den næppe berettiger til en direkte bortvisning, men grænsedragningen er dog hårfin.

Vær opmærksom på, at også interne udtalelser på klinikken kan være så grove, at en bortvisning er berettiget. I en nyere dom konkluderede Østre Landsret eksempelvis, at en intern email om ledelsen var så grov, at virksomheden var berettiget til at bortvise medarbejderen.

Ved medarbejderes sygdom vil man som arbejdsgiver ofte have en interesse i at få udarbejdet en mulighedserklæring sammen med sin medarbejder. Udebliver medarbejderen fra en sådan mulighedssamtale, vil det ikke i sig selv være tilstrækkeligt til en bortvisning. Sker det derimod flere gange, og har man som arbejdsgiver understreget, at udeblivelse fra samtalen vil medføre bortvisning, kan det efterfølgende fravær sanktioneres med en bortvisning af medarbejderen. Det er dog vigtigt, at man i den sammenhæng også er lidt fleksibel over for medarbejderen. Eksempelvis bør man altid tilbyde samtalen telefonisk.

Brug af hemmelige optagelser

Når vi bistår klinikejere med opsigelsessager, ser vi ofte, at der under en efterfølgende tvist med medarbejderen fremlægges lydoptagelser af møder, som medarbejderen har optaget uden arbejdsgivers viden.

Højesteret har imidlertid sidste efterår i en principiel sag taget stilling til, om det er groft illoyalt og bortvisningsgrund, hvis en medarbejder uden arbejdsgivers vidende optager en samtale på arbejdspladsen.

Sagens nærmere omstændigheder var, at en medarbejder i hemmelighed optog et møde hos sin arbejdsgiver vedrørende den fremtidige arbejdsstruktur. Arbejdsgiveren bortviste herefter medarbejderen på grundlag af, hvad der var sket på mødet, men havde ikke på daværende tidspunkt kendskab til optagelsen. Medarbejderen anlagde på den baggrund sag mod arbejdsgiveren og fremlagde sin lydoptagelse som bevis for, at det ikke var berettiget at bortvise ham. Arbejdsgiveren bortviste herefter medarbejderen på ny på grundlag af den hemmelige lydoptagelse og med tilbagevirkende kraft til det tidspunkt, hvor den første bortvisning fandt sted.

Højesteret fastslog, at det beror på en konkret vurdering, om en medarbejders lydoptagelse af en samtale med arbejdsgiveren uden dennes viden er en misligholdelse af ansættelsesforholdet.

Højesteret vurderede i den konkrete sag, at der ikke forelå en misligholdelse. Medarbejderen forklarede således, at optagelsen havde til formål at danne grundlag for, at han senere kunne skrive ned, hvad der blev aftalt, da han oplevede, at arbejdsgiveren ikke ville stå ved tidligere mundtlige aftaler, som han ikke kunne få på skrift. Medarbejderen fik dermed medhold i, at han havde krav på erstatning svarende til løn i opsigelsesperioden samt en skønsmæssig fastsat godtgørelse for usaglig afskedigelse.

Højesterets afgørelse illustrerer, at det beror på en konkret afgørelse, om man kan bortvise sin medarbejder på grund af en hemmelig lydoptagelse. Det vil således afhænge af medarbejderens formål med at optage samtalen, hvilke oplysninger der forventes eller kommer frem under samtalen, og hvad medarbejderen vælger at bruge lydoptagelsen til. Højesteret har således ikke givet medarbejdere frit slag til at gå rundt og i hemmelighed optage samtaler hos arbejdsgiveren.

Manglende medvirken til sygedagpengerefusion

Vi vil afslutningsvis kort nævne en anden afgørelse inden for ansættelsesretten, som kan have betydning for klinikejere. Højesteret har således i en nyere afgørelse set på muligheden for at modregne manglende sygedagpengerefusion i en medarbejders løn, hvis medarbejderen er årsagen til den manglende refusion.

Faktum i den konkrete sag var, at en sygemeldt medarbejder ikke i tilstrækkelig grad havde medvirket til, at kommunen kunne få oplyst sygedagpengesagen. I sidste ende fik det den konsekvens, at arbejdsgiveren ikke fik udbetalt

Bortvisning, brug af hemmelige optagelser og manglende sygedagpengerefusion ...

sygdagpengerefusion fra bopælskommunen. Arbejdsgiveren blev så utilfreds med medarbejders manglende medvirken, at arbejdsgiveren valgte at modregne sit tab i medarbejderens løn.

I dommen slog Højesteret indledningsvis fast, at en arbejdsgiver godt kan have et erstatningskrav mod sin medarbejder for forhold begået/forvoldt i arbejdstiden, hvis det findes rimeligt ud fra bl.a. (1) den udviste skyld, (2) medarbejderens stilling og (3) omstændighederne i øvrigt. I denne konkrete sag endte det bl.a. med at få betydning, om medarbejderen havde handlet groft uagtsomt (eller forsætligt), hvem der bedst evnede at bære tabet, samt om arbejdsgiveren i tilstrækkelig grad havde vejledt og hjulpet medarbejderen i forhold til kommunen.

I den konkrete sag endte Højesteret med at konkludere, at medarbejderen ikke havde tilsidesat sin pligt til at medvirke til oplysning af sagen, bl.a. fordi Højesteret vurderede, at virksomheden ikke i tilstrækkelig grad havde vejledt og hjulpet medarbejderen i forhold til de krav, kommunen stillede. Virksomheden kunne derfor ikke modregne i lønnen.

Man kan selvfølgelig ikke automatisk slutte modsætningsvis og konkludere, at virksomheden ville have kunnet modregne, hvis man havde vejledt medarbejdere i tilstrækkelig grad. Der er imidlertid ingen tvivl om, at afgørelsen meget klart præciserer vigtigheden af, at man som klinikejer hjælper og vejleder sine medarbejdere i forbindelse med deres ansøgninger om refusion fra det offentlige. Alternativt, at man sørger for at indsætte en forpligtelse for medarbejderen i ansættelseskontrakten til at medvirke til, at arbejdsgiveren kan få sygedagpengerefusion.

Ovenstående artikel kan ikke erstatte juridisk rådgivning.

Om Rödstenen Advokatfirma I/S og Tandlægernesadvokat.dk

Tandlægernesadvokat.dk er en del af Rödstenen Advokatfirma I/S og specialister i rådgivning af tandlæger.

Ud over den løbende rådgivning om blandt andet ansættelsesret bistår vi årligt i mange praksishandler og andre sager, der alle vedrører ejer- og generationsskifter inden for sundhedsbranchen.

Har du spørgsmål til ovenstående, er du velkommen til at kontakte advokat Peter Bjerre Bøystrup på tlf. 50 70 27 07 eller pr. mail pbb@rodstenen.dk

LØSNING 1
WebMaster
Få designet en helt ny hjemmeside hvor jeres egne billeder og tekst indsættes.

Webmaster sørger for løbende opdatering.

350,-

Pris pr. md. i min. 3 år. Inkl. hosting, SSL, og løbende opdatering. Pris ekskl. moms.

LØSNING 2
CMS
Få designet en helt ny hjemmeside hvor jeres egne billeder og tekst indsættes.

Klinikken sørger selv for løbende opdatering.

7.000,-

Pris inkl. hosting, med SSL i 3 år. Fornyelse pr. flg. 3 år kr. 2.500,- Pris ekskl. moms.

Designspace har som PTO-partner stor erfaring med hjemmesider til tandklinikker. Vælg mellem to løsninger: **WebMaster og CMS** - alt efter jeres ønsker. Siden får en basis søgeoptimering, så patienterne kan finde siden på Google. Der udover er der mulighed for tilvalg af sikker e-mail, blog, udsendelse af nyhedsbreve til patienter. **Ring 2446 3496.**

Designspace®
THINKING MADE VISIBLE

jf@designspace.dk | 2446 3496 | www.designspace.dk

PTO-Pension

– en eksklusiv aftale for tandlæger i Danica Pension

TEKST:
Claus Johansen
& Heine Bastrup,
Danica Partners

Som tandlæge har du nu mulighed for at få en attraktiv sundhedsforsikring og en Danica Sundhedspakke – og tilbuddet gælder også for ansatte tandlæger

For fem år siden lancerede PTO i samarbejde med det daværende SEB-Pension – nu fusioneret med Danica Pension – en eksklusiv pakke for pensionsoptimering indeholdende både tab af erhvervsevneforsikring, livsforsikring, kritisk sygdom og ikke mindst en meget favorabel pensionsopsparing.

PTO-Pensionen har vist sig særdeles attraktiv for medlemmer af PTO, og mange hundrede tandlæger har siden da tilsluttet sig aftalen, da den indeholder særdeles favorable vilkår, som ikke fås andre steder.

Hovedelementerne i PTO-Pensionen sikrer at:

- Tandlægen på forhånd ved, hvilket beløb der udbetales ved sygdom inden for det første år.
- Ingen uvished om økonomi på klinikken ved sygdom.
- Favorabel opsparing – som også fortsætter uforandret ved længerevarende sygdom.
- Samlet overblik – også over andre forsikringsdækninger.
- En samlet udbetalingsplan ved pensionering sikrer, at der ikke opstår ubehagelige overraskelser. Denne del giver overblik både for tandlægen selv og for evt. ægtefælle/samlever og giver desuden den ro, som mange efterlyser, i forhold til hvad der sker på pensionstidspunktet.
- Selv ved sygdom er pensionsudbetalingerne også sikret, når man bliver gammel.

PTO-pensionen har nu kørt i en årrække, og tilbagemeldingerne fra tandlæger, som har fået mulighed for at opnå fordelene ved denne pension, er meget positive. Både i forhold til afkast/forrentning af pensionsopsparingen, som Danica har været særdeles dygtige til. Og også i de situationer, hvor der ved sygdom har været behov for udbetaling fra tab af erhvervsevnen.

PTO-pensionen har vist sit værd

Ud over selve udbetalingen fra tab af erhvervsevneforsikringen og overbygningen for partnere er flere kommet med følgende bemærkning:

"Jamen, der er jo tale om en "rigtig pensionsordning", hvor Danica også fortsætter med at indbetale til min pensionsopsparing, selvom jeg bliver syg."

Præmiefritagelse

Ved sygdom er det selvfølgelig vigtigt, at der kommer udbetalinger fra diverse tab af erhvervsevneforsikringer, der samlet set har en størrelse, som gør, at den sygemeldte tandlæge har ro på sin økonomi, så der kan betales husleje og øvrige faste udgifter – men i øvrigt også opretholdes den sædvanlige levestandard.

Men det er også særdeles vigtigt, at man som tandlæge er sikret økonomisk, den dag hvor diverse forsikringsudbetalinger stopper – den dag hvor man som alle andre "rammer" pensionsalderen.

Hvad sker der så?

Med PTO-specialaftalen for tandlæger sikrer man, at indbetalingen til pensionsopsparingen fortsætter, selvom man er blevet uarbejdsdygtig. Det betyder, at man ikke kun er sikret økonomisk, frem til man går på pension, man også sikret økonomisk som pensionist.

PTO pension – en eksklusiv aftale for tandlæger i Danica Pension ...

Begrebet hedder præmiefritagelse og er som en ekstra feature også med i PTO-pensionen. Dette er et begreb, man også kender fra pensionsordninger i de store firmaer på det almene arbejdsmarked.

PTO-Pensionen i Danica sikrer økonomisk tryghed fra start til slut – bogstaveligt talt!

Alle elementer af usikkerhed tager PTO-Pensionen højde for – så tandlægerne og deres familier ikke behøver at bekymre sig.

Ansatte tandlæger

PTO-Pensionen er dog ikke alene en meget attraktiv pensions- og forsikringsløsning for medlemmer af PTO. Mange klinikejere har også opdaget fordelene ved, at deres ansatte tandlæger kan gøre brug af fordelene i aftalen mellem PTO og Danica Pension.

Den ansatte tandlæge får adgang til unikke forsikringsdækninger og pensionsopsparinger på samme måde som klinikejeren, så den ansatte og dennes familie er sikret ved sygdom eller død.

Og dette ovenikøbet på samme favorable vilkår som klinikejeren. Der er altså mulighed for at sikre rigtig gode personalefordele for ansatte tandlæger gennem PTO-Pensionen.

Desuden sikres klinikejeren en månedlig udbetaling på mellem kr. 25.000 og kr. 50.000, hvis den ansatte tandlæge er sygemeldt i mere end tre måneder.

Alt dette hjælper Danica Partners med som en del af den rammeaftale, PTO har lavet med Danica Pension, hvor specialuddannede tandlægerådgivere sørger for denne 360-graders rådgivning.

SUNDHEDSFORSIKRING

Som noget nyt gives der også mulighed for at tilknytte en attraktiv sundhedsforsikring i Danica til PTO-Pensionen. Ønsker du sundhedsforsikring tilknyttet – kontakt da din tandlægerådgiver i Danica Pension.

Sundhedsforsikringen koster månedligt 140 kr. og dækker:

- Behandling på privathospitaler uden om offentlige ventelister – også i udlandet.
- Behandlinger hos fysioterapeut, kiropraktor og psykolog.
- Op til 8 behandlinger hos zoneterapeut og akupunktør.

DANICA-SUNDHEDSPAKKE:

Ud over sundhedsforsikringen kan der også tilkobles Danica Sundhedspakke – som indeholder fire unikke fordele:

1. Best Doctors:
Best Doctors er et globalt netværk af eksperter, der tilbyder en second opinion – altså et ekstra sæt øjne på din diagnose eller den anbefalede behandling. Danica er det eneste pensionsselskab i Norden, som tilbyder en second opinion via Best Doctors.

Når du henvender dig til Best Doctors, får du tilknyttet en dansk læge, som sender din journal til et hold af eksperter. Når eksperterne har vurderet den, får du en rapport, som du kan dele med din egen læge.

Du kan bruge Best Doctors, så meget du vil – både ved alvorlige sygdomme og ved mindre alvorlige lidelser.

2. Stress-hotline:
Med Danica Sundhedspakke kan du anonymt ringe til vores stress-hotline og få personlig vejledning af autoriserede psykologer – både før, under og efter en periode med stress. På den måde kan du forebygge stress og blive hurtigere rask.

3. Hjælp til at navigere i det offentlige sundhedssystem:
Sundhedspakken giver dig også mulighed for at ringe og få hjælp og rådgivning til at navigere i det offentlige sundhedssystem. Både til dig selv og din familie. Du kan eksempelvis få information om behandlingsmuligheder, det frie sygehusvalg og om ventetider.

4. Et online sundhedstjek:
40 procent af alle sygdomme kan forebygges. Med Danica SundhedsTjek kan du på få minutter få svar på din generelle sundhedstilstand – og få gode råd til, hvordan du kan forbedre din sundhed med få og enkle tiltag.

Du kan blandt andet:

- Få beregnet din BodyAge
- Sætte mål for din sundhed
- Få ny inspiration
- Spørge en læge, fysioterapeut, psykolog eller kostvejleder til råds.

Sundhedspakken koster månedligt 30 kr.

Ønsker du Danica Sundhedspakke tilknyttet – kontakt da din tandlægerådgiver i Danica Pension.

Sundhedsforsikringen og Sundhedspakkens fordele gælder selvfølgelig også for ansatte tandlæger, hvis de er omfattet af PTO-Pensionen.

*Danica Sundhedsforsikring og Danica Sundhedspakke kan tilkobles PTO-Pensionen fra og med 1. juli 2020.

PTO anbefaler alle tandlæger, at de kontakter Danica Partners for et uforpligtende møde med Danica Partners specialuddannede tandlægerådgivere med stor erfaring inden for branchen.

På mødet får du overblik over, hvordan du er stillet i dag. Har du forsikringer, som ikke dækker nok? Kan du sanere i dine nuværende forsikringer og ligesom andre optimere dine indbetalinger og din opsparing?

Du får en rapport efter mødet, som danner grundlag for, at du er sikret optimalt.

Kontakt os allerede i dag

Har du endnu ikke haft et møde om PTO-Pensionen – kontakt da Danica Partners for et møde:

Heine Bastrup hbas@danicapension.dk (tlf. 4058 0080) eller

Claus Johansen cljo@danicapension.dk (tlf. 4091 7755)

Angiv navn, telefonnummer og by. Skriv ”PTO eksklusiv aftale” i emnefeltet. Herefter kontakter Danica Partners dig.

Provisionsløn booster arbejdsglæden

Mens Danske Tandplejere går ind og fraråder præstationsbetingede aflønningsformer og henviser til et studie, som kobler vekslende indtjening – uanset branche og fag – til en øget tendens til depression og angst, står det anderledes til for tandlægestanden. Danske tandlæger værdsætter nemlig provisionsløn-modellen

”Præstationsløn kan påvirke det psykiske helbred – og fysikken” hed overskriften i en artikel i Tandplejeren sidste efterår. Tesen var, at en præstationsafhængig aflønningsform i mange tilfælde påvirker medarbejderne negativt i form af øget risiko for depression, stress og angst. Artiklen byggede på et studie foretaget af Aarhus BSS blandt 1309 danske virksomheder og deres i alt 318.717 fuldtidsansatte medarbejdere og med data fra 1996-2006 om løn, demografi og medicinforbrug.

Studiet fokuserer på de virksomheder, som i perioden overgik til præstationsløn, hvor lønnen helt eller delvist afhang af, hvor meget man som medarbejder havde solgt, skabt, udviklet eller på anden vis havde præsteret i sit job. Danske Tandplejeres jurister advarede efter studiet dets medlemmer mod at basere deres løn på provision.

– Der er i hvert fald flere ting, som man skal overveje. Provisionsløn er sjældent en god forretning for tandplejeren, og man skal være opmærksom på, at ens løn kan svinge fra måned til måned alt efter omsætningen. Man kan have gode og dårlige indtjeningsperioder, men man har jo stadig sine faste udgifter. Det er de færreste, der kan leve med ikke at vide, hvad der nogenlunde præcist går ind på lønkontoen hver måned,” lød det fra juridisk konsulent Chamilla Palvad.

Det århusianske studie påviste, at især medarbejdere over 50 år skulle være udsatte ved indførelsen af præstationsløn, og magasinet citerede professor Michael S. Dahl, Institut for Virksomhedsledelse på Aarhus BSS, for at sige, at ældre medarbejdere er mindre modtagelige for strukturelle ændringer og mindre jobmobile.

Juridisk konsulent i Danske Tandplejere Robert Barrit Sørensen nedtonede dog tesen en smule, for ifølge ham er det de modne tandplejere, der trives bedst med provisionslønnen.

Juristerne i Danske Tandplejere mener dog, at man bør advare unge og nyuddannede tandplejere mod ”at lade sig forblænde af udsigten til at kunne arbejde derudad”. Tandplejerfaget involverer mange belastende arbejdsstillinger og gentagelser, og hvis man ikke sørger for pauser og variation i arbejdet, er der risiko for skader i nakke, skuldre og hænder m.v., mener tandplejernes jurister. Ifølge dem kan det være ”enormt psykisk belastende for tandplejeren at være styret af tid og at føle sig nødsaget til at gå på kompromis med kvaliteten”.

– Vi ved, at de psykiske lidelser har store omkostninger for såvel medarbejderne personligt som for firmaerne. For ikke at nævne omkostningerne for samfundet som helhed. Vi ved fra anden forskning, at præstationsaflønning kan virke positivt, men vores studie viser omvendt, at virksomheders ledere skal være opmærksomme på de mentale konsekvenser, som kan følge med, lød det fra professor Michael S.

TEKST:
Therese Zillmer, kommunikationsmedarbejder i Praktiserende Tandlægers Organisation

FOTO:
Designspace

Provisionsløn booster arbejdsglæden ...

Dahl, Institut for Virksomhedsledelse på Aarhus BSS, i Tandplejeren.

Studiet fra Aarhus BSS påviste et signifikant sammenfald mellem indførelsen af præstationsløn og forbruget af antidepressiv medicin blandt medarbejderne. Et skift til præstationsløn gav et 5 % forøget forbrug af medicin mod angst og depression.

Tandplejerens artikel sluttede af med en boks med råd til, hvordan tandplejerne skal forholde sig i forhold til præstationsløn. Råd nr. 1 lød ganske enkelt "Glem provisionsløn! Få en ordentlig lønaftale og gør arbejdet ordentligt og brug den tid, det tager." Et andet råd lyder "Lad være med at fokusere på omsætningen".

Indtjeningen afspejler klinikkens omsætning

Mange ansatte tandlæger har imidlertid en ganske god månedsløn. Nogle tjener måske endda mere end deres arbejdsgiver, samtidig med at de møder kl. 8 og går hjem kl. 16 og ikke behøver at tænke på arbejdet ét sekund, når de har forladt klinikken. Men nu kommer en god indtægt jo ikke af ingenting. Der skal også leveres. Måske er der negative følger? En helbredsmæssig regning, der på et tidspunkt skal betales? Eller er det hele lutter lagkage? Og én ting er tandplejere, men hvordan ser det ud for tandlæger?

Langt de fleste klinikansatte tandlægers løn er nu engang skruet sammen, så indtægten afspejler klinikkens omsætning. En rundspørge i den danske tandlægestand giver et billede af, at der er enormt stor tilfredshed med fænomenet præstationsløn. Flere mener således, at det er en klar fordel med en procentuel provisionsaflønning, og har aldrig stillet spørgsmål ved denne form for lønberegning. For selv om lønnen for provisionslønnede tandlæger varierer fra måned til måned, så er den ganske pæn.

For en del tandlægers vedkommende betragtes provisionsløn som en form for gulerod i det daglige. De udholder, lever med og værdsætter faktisk travlheden og de mange arbejdstimer, også fordi der er en belønning for enden af hamsterhjulet. Når det er sagt, opnås den virkelig gode løn kun, hvis der virkelig ydes en ekstraordinær indsats og arbejdes igennem på mere end "blot" fuldtid.

Når Tandplejeren går ind og fraråder provisionsløn, sker det på baggrund af, at tandplejernes organisation i flere år ellers har kæmpet hårdt for at få privat-/selvejende tandplejerklinikker. Dvs. for, at tandplejere skal være 100% provisionslønnede. Paradoksalt nok vil de gerne være selvstændige og have provision, men stiller samtidig som krav, at de skal have fast løn hos tandlægerne!

En del politikere vil måske tage den gode indtjening hos de ansatte tandlæger som et udtryk for, at der generelt tjenes for meget i privat praksis, og at der er plads til yderligere beskæringer på tilskudsrammen. Og HK vil måske blive bekræftet i, at der tjenes godt i branchen og kræve, at deres medlemmer skal have del i kagen. Men provision er nok den oftest forekomne aflønningsform for ansatte tandlæger i privat praksis. Kun omkring 15% af tandlægers kontrakter i 2018-19 indeholdt en aftale om en fast løn. De fleste af de fastlønnede er i øvrigt nyuddannede tandlæger.

Stresssygemeldinger bunder ofte i skam

Bliver de provisionslønnede tandlæger så oftere syge af stress end andre? Antallet af medarbejdere, der bliver langtidssygemeldt med stress, er ganske rigtigt steget markant de seneste år. Stress omtales af mange som en folkesygdom. Men hvad er det, der gør, at medarbejderne – og deriblandt de ansatte tandlæger – får stress? Stressforsker Pernille Steen Pedersen udtaler sig i artiklen "Slip stress ud af skammekrogen" i Kristeligt Dagblad om emnet. Ifølge hende handler stress ofte om frygt for at blive afsløret i ikke at gøre sit arbejde godt nok.

Utilstrækkelighedsfølelse kan give stress

– I min forskning har jeg interviewet en masse medarbejdere, der har prøvet at være sygemeldt med stress, depression eller angst samt ledere, der enten selv har været stressramte eller har erfaringer med at håndtere stress hos deres medarbejdere. Og noget af det, der går igen, er følelsen af ikke at kunne slå til, en selvkritik og en frygt for at blive afsløret i ikke at gøre sit arbejde godt nok. Og det, der er så interessant ved det, er, at det ikke bare handler om at være tidspresset. Den her tvivl på eget værd er grundlæggende bundet op på en frygt for, om man kan leve op til det, der forventes af en – en skam over ikke at slå til.

Pernille Steen Pedersen er ph.d. og ansat som postdoc på institut for ledelse, politik og filosofi ved CBS, hvor hun forsker i lederes håndtering af stressrelaterede problemstillinger Ifølge stressforskeren gælder det om at indrette arbejdslivet på en måde, så arbejdsfællesskabet er i fokus.

– Vi bliver nødt til at se nærmere på, hvordan vi er sammen på en arbejdsplads: Hvordan taler vi sammen? Hvornår har vi en tendens til at hylde det perfekte? Hvordan formår vi bedst at tage vare på hinanden? Det kræver en grundlæggende forståelse for, hvorfor det ikke er så enkelt at lade arbejdet blive på kontoret, følelserne derhjemme og blot sige "pyt", når noget går skævt, siger Pernille Steen Pedersen.

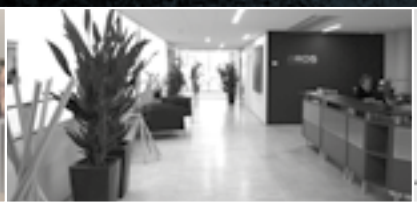
Summa summarum: Husk anerkendelsen af det hele menneske, og se ikke kun på de målbare resultater! Når omsorgen for og anerkendelsen af kollegerne/de ansatte er til stede på arbejdspladsen, skal der langt mere til, før læsset vælter, selv hvis arbejdspresset er højt, og det reelle antal arbejdstimer langt overstiger den gennemsnitlige arbejdstid. Arbejdet bærer ikke altid lønnen i sig selv – men for en del tandlæger bærer lønnen det hårde – om end spændende – arbejde.

Årsager til arbejdsrelateret stress

Det allervigtigste parameter for arbejdsglæde er ifølge Arlette Bentzen fra Vækst-hus for Ledelse ikke lønnen, men sociale ting. Det, der kan give mistrivsel og i sidste ende sygdom, er derimod:

- Brok fra kollegerne (33 pct.)
- Manglende ros og anerkendelse for det arbejde, man laver (30 pct.)
- Manglende hjælp og opbakning lederen (29 pct.)
- Min chef (28 pct.) og Manglende eller uklare rutiner og politikker (28 pct.)
- Travlhed (27 pct.)

Kilde: lederweb.dk



Vi tilbyder mere end blot **regnskab** og **revision** - hos os er driftsoptimering og sammenspillet med **privatøkonomien** også i fokus.

Trine Rohde, Aros Revision

Med vores proaktive rådgivning får du udarbejdet statistikker og branchespecifikke nøgletal. Dette gør dig istand til at videreudvikle lige netop din klinik.

Vi er tandlægebranchens foretrukne samarbejdspartner og betjener et stort antal tandlæger og tandlægevirksomheder over hele landet.

Vi tilbyder et ungt professionelt og dynamisk team, med mange års erfaring og målrettet specialisering inden for tandlægebranchen.

Det gør, at vi har særlige kompetencer, værktøjer og viden netop inden for din branche.

Vore kompetencer og service omfatter alle de områder, du som tandlæge efterspørger:

- Virksomhedsstruktur og driftsoptimering
- Revision
- Skatteplanlægning
- Regnskab
- Personskat og selskabsskat
- Erklæringer
- Bogføring og regnskabsmæssig assistance
- Forretningsudvikling
- Virksomhedsoverdragelse
- Hovedaktionærforhold
- Generationsskifte
- Økonomisk rådgivning
- Finansiering og bankrelationer
- Budgetudarbejdelse- og opfølgning
- Moms og afgifter

Aros statsautoriserede revisorer er et dynamisk revisorfirma i kraftig vækst beliggende i attraktive omgivelser i Aarhus centrum og Parken i København. Vi er ialt 42 medarbejdere, hvoraf de 6 er statsautoriserede revisorer. Vor kompetence er totalrådgivning inden for revision, økonomi og forretningsudvikling.

Partnere: Kai Møller, Henning Juel Møller, Morten Ballum Lind Birkebæk, Villy Rabe Bech Mousten.
Læs mere på vores hjemmeside www.arosrevision.dk eller kontakt os på tlf.: 86 270 271.

aROS
statsautoriserede revisorer