

Budget 2019

Social- og Sundhedsudvalget

Budgetanalyse

Navn på budgetanalyse:

Udgiftsanalyse og benchmark af den kommunale tandpleje i Svendborg Kommune.

Resume:

På Økonomiudvalgets foranledning er der udarbejdet benchmark af den kommunale tandpleje i Svendborg Kommune. Potentialet er opgjort til mellem 750.000 kr. og 2 mio. kr., efter at allerede vedtagne besparelser for 2019 er modregnet. Social- og Sundhedsudvalget har behandlet analysen den 4. september 2018, hvor administrationen blev bedt om at udarbejde besparelsesforslag svarende til potentialet (750.000 kr.). Disse besparelsesforslag vil blive behandlet i udvalget efter budgetvedtagelsen i oktober.

Sagsfremstilling:

Som led i budgetlægningen for 2019 er der på Økonomiudvalgets foranledning udarbejdet en benchmarkanalyse af udgifterne i den kommunale tandpleje. Analysen tager udgangspunkt i ECO-nøgletal for den kommunale tandpleje for regnskab 2017, og nøgletallene er sammenlignet med tilsvarende nøgletal for relevante sammenligningskommuner.

Analysen viser, at der ved sammenligning med udgiftsniveauet i øvrige syddanske kommuner er et besparelspotentiale i tandplejen på mellem 0,9 og 2,2 mio. kr., afhængig af om udgiften til tandklinikens husleje skal indgå.

I forbindelse med budgetlægningen for 2019 er der dog allerede besluttet besparelser på 150.000 kr. for den kommunale tandpleje, hvorfor det samlede potentiale reduceres til mellem 750.000 kr. og 2 mio. kr.

På møde i Social- og Sundhedsudvalget den 4. september 2018 blev tandplejeanalysen behandlet, og udvalget godkendte indstillingen om, at udvalget følger op på Økonomiudvalgets beslutning om, at der skal udarbejdes besparelsesforslag på tandplejen. Udvalget har derfor bedt administrationen om at udarbejde forslag til besparelser svarende til det anførte potentiale på 750.000 kr., idet udvalget betragter huslejudgiften som uomgængelig. Forslagene behandles i udvalget efter budgetvedtagelsen i oktober 2018.

Analysen er vedlagt.

Påvirkning på andre områder:

Besparelser i tandplejen forventes at medføre forringelse af serviceniveauet for borgerne.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser:

Det samlede potentiale ifølge tandplejeanalysen er i tabellen nedenfor reduceret med de allerede besluttede besparelser for 2019 på tandplejen. Potentialet vil dermed ligge mellem 750.000 kr. og 2 mio. kr., afhængig af om udgiften til tandklinikens husleje skal indgå.

1.000 kr.	2019	2020	2021	2022
Potentiale*	750-2.000	750-2.000	750-2.000	750-2.000
I alt	750-2.000	750-2.000	750-2.000	750-2.000

+ = udgift, - = indtægt

Udgiftsanalyse og benchmark af den kommunale tandpleje i Svendborg Kommune

1.0 Formål og indhold

På økonomiudvalgsmøde den 17 april, blev der fremsat ønske om en belysning af udgifterne til den kommunale tandpleje. Formålet er at lave en udgiftsanalyse og benchmark over ECO-nøgletallene for den kommunale tandpleje på baggrund af regnskab 2017. Nøgletallene sammenlignes med de tilhørende sammenligningskommuner under ECO, samt Skive og Brøndby Kommune der organisatorisk er sammenlignelige.

1.1 Kort beskrivelse af den kommunale tandpleje

Svendborg Kommune tilbyder børn og unge i alderen 0 - 17 år gratis, forebyggende og behandlende tandpleje efter eget valg i Den Kommunale Tandpleje eller hos en af de 18 privatpraktiserende tandklinikker, som kommunen har indgået aftale med, efter Sundhedslovens bestemmelser om kommunal tandpleje, *jvf. Sundhedsloven kap. 37, §§ 127-138*.¹ Den vederlagsfri forebyggende og behandlende tandpleje omfatter alle børn og unge under 18 år, der er tilmeldt folkeregistret i kommunen.

I Svendborg kommunes tandpleje tilbydes:

Tandpleje 0-17 år, herunder tandregulering

Visitation til tandregulering foretages af Svendborgs Kommunale Tandpleje og nødvendig tandregulering udføres af tandplejen. Alle udgifter til tandregulering ligger under den almindelige tandpleje. I Svendborg kommune forgår det første besøg i den kommunale tandpleje ved 1.5 års alderen. Når barnet fylder 3 år kan man herefter frit vælge mellem Den Kommunale Tandpleje eller en af de 18 samarbejdede privatpraktiserende tandklinikker. Den tandpleje, der foretages på de privatpraktiserende klinikker, dækker kun over basis ydelser, mens al specialtandpleje, omsorgstandpleje, tandregulering og generel forebyggelse varetages på kommunens egen klinik.

Specielt for 16 og 17-årige

Lovgivningen tillader 16 og 17-årige valgfrihed mellem *alle* private tandlæger og den kommunale tandpleje. Der kan kun udføres behandling i overensstemmelse med overenskomsten mellem Kommunernes Landsforening og Dansk Tandlægeforening. Dette er en ydelse som kommunen betaler for (jævnfør sundhedslovens paragraf 129, stk. 2).

¹ Sundhedsloven. LBK 2014-11-14, nr. 1202. kapitel 37. <https://www.retsinformation.dk/forms/R0710.aspx?id=152710#Kap37>

Omsorgs- og specialtandpleje

Kommunen tilbyder forebyggende og behandlende omsorgstandpleje til personer, der på grund af nedsat førlighed eller vidtgående fysisk eller psykisk handicap kun vanskeligt kan udnytte de almindelige tandplejetilbud. Omsorgstandplejen benyttes primært af borgere på ældreområdet. Kommunen har derudover et specialiseret tandplejetilbud til sindslidende, psykisk udviklingshæmmede m.fl., der ikke kan udnytte de almindelige tandplejetilbud i børne- og ungdomstandplejen, praksistandplejen eller omsorgstandplejen (jævnfør sundhedslovens paragraf 131 & 133). Herunder ligger også tandplejen til særligt socialt udsatte borgere. Special- og omsorgstandplejen varetager derudover ydelser for Langeland Kommune og tandregulering for Ærø Kommune, dette er dog udgiftsneutralt for kommunen.

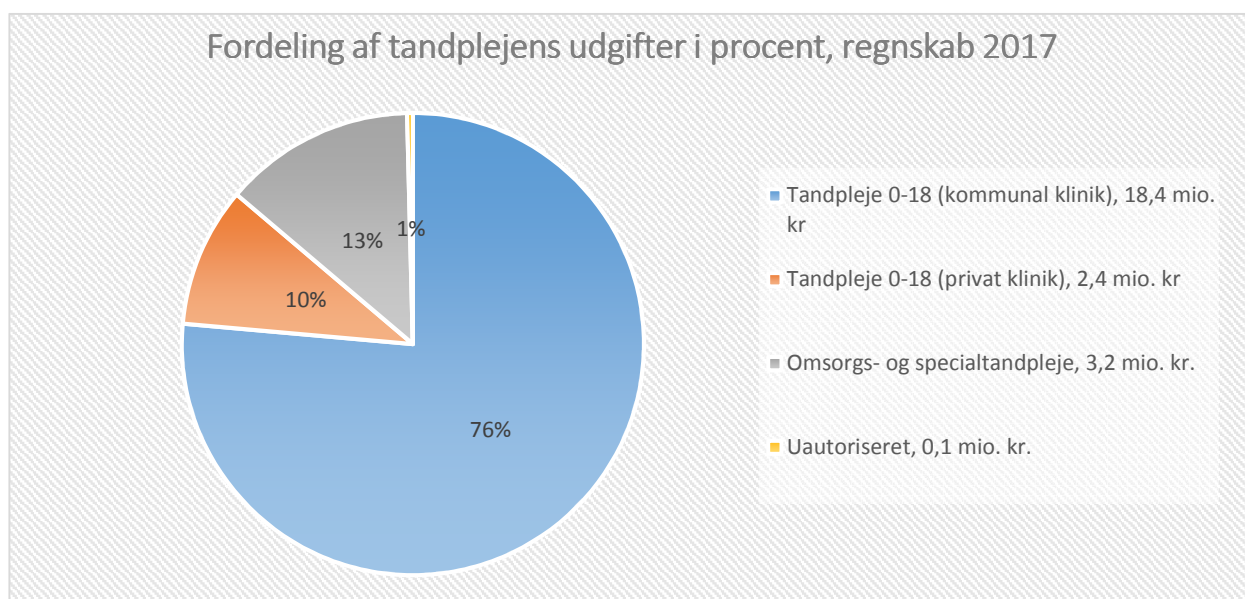
1.2 Udviklingen i tandplejen

Der er siden 2013 sket en stigning i antallet af cariesfrie 15-årige fra 57,8 % til 63,8 %. Samtidig er der i perioden sket et markant fald i ventetiden til undersøgelse og behandling. Antallet af udeblivelser er ligeledes faldet fra 16,9 % i 2013 til 7,2 % i 2017, hvilket har været understøttet af et nyt online bookingsystem med tilhørende app. Der ses ligeledes et fald i antallet af nødbehandling (akutte behandling), som i dag udgør 2,1 procent af alle aftaler.

Der blev i 2017/2018 gennemført en brugertilfredshedsundersøgelse af tandplejen. 90 % af de deltagende forældre angiver høj eller meget høj tilfredshed med den kommunale tandpleje i Svendborg Kommune. Forældrene angiver tilfredshed med det generelle møde med tandplejen, tandplejens pædagogiske tilgang samt information og rådgivning.

1.2 Økonomioverblik

I 2017 udgjorde tandplejens udgifter 24.2 mio. kr. som fordeler sig med 76,4 % til tandpleje til 0-17 årige på kommunal klinik (inklusiv tandregulering), 9,8 % til tandpleje 0-17 årige hos private udbydere, 13,4 % til omsorgs- og specialtandpleje og 0,4 % til andet (uautoriserede grupperinger).

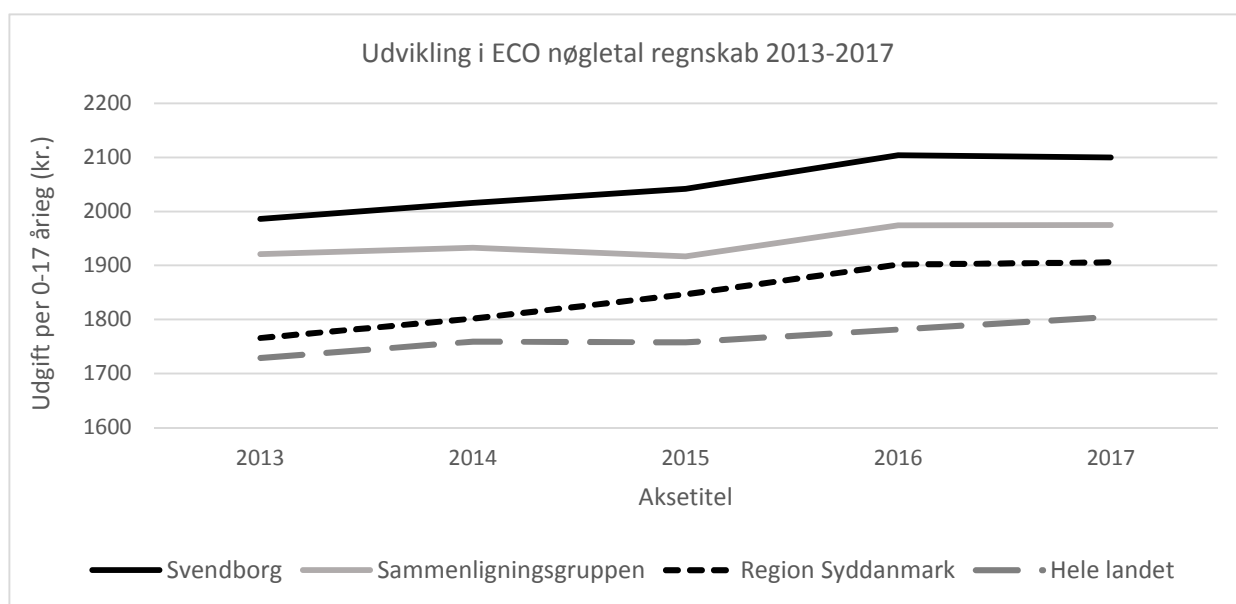


De 76 % af udgifterne dækker over behandling af 85 % af børn/unge (9786), samt 100 procent af alle Orto behandlinger (tandregulering som udgør ca. 30 % af de samlede udgifter), mens tandpleje på privat klinik dækker over behandling af de sidste 15 % af børn/unge (hvilket udgør ca. 10 % af udgifterne). Kommunens klinik har en samlet fysisk kapacitet til at varetage behandling af alle kommunens børn/unge, og har således en belægningsgrad på 85 %.

1.0 Udviklingen i ECO-nøgletallene fra 2013-2017

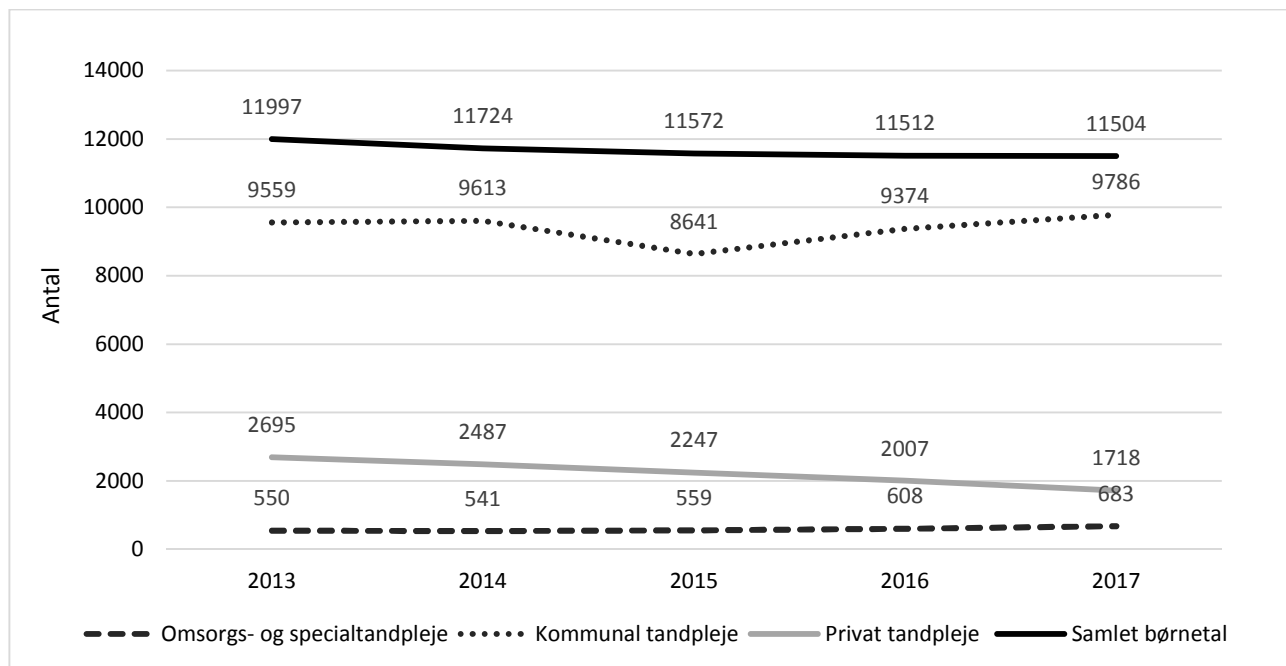
Der ses fra 2013 til 2017 en samlet gennemsnitlig stigning i ECO nøgletallet på 114 kr. per 0-17 årige i Svendborg, det er særligt fra 2015-2016 at stigningen ses for Svendborg. Stigningen kan tilskrives delvist faldende børnetal (figur 2) samt tilførsel af midler til videreførelse af en særlig indsats for udsatte borgere. I samme periode ses en mindre stigning for sammenligningsgruppen og for hele landet, hvorimod at der i perioden ses en samlet større stigning for Region Syddanmark (gennemsnitligt 140 kr.). Nøgletallene er den *gennemsnitlige* udgift per 0-17 årig i *hele* kommunen.

Figur 1. Udvikling i ECO nøgletal regnskab 2013-2017



Der ses et samlet fald i børnetallet fra 2013 til 2017 i hele kommunen på 493, hvilket ikke er demografireguleret på tandplejeområdet (figur 2), da tandplejen er rammestyret og ikke automatisk demografireguleres. Der ses over hele perioden et fald i antallet af børn i privat praksis på 977 børn, mens der ses en mindre stigning i antallet af børn i kommunal praksis på 227. Der kan være overlap mellem børn indskrevet i privat og kommunal praksis. Eks. kan der være børn der går i privat praksis, og modtager tandregulering i kommunal praksis, de tæller begge steder. I perioden ses der samtidig en stigning i antallet af omsorgs- og specialtandpleje patienter fra 550 til 683, særligt i perioden fra 2015-2017 hvor tandplejen til udsatte blev en del af driften (ca. 100 borgere). Børn fra Ærø og Langeland der modtager behandling på klinikken i Svendborg tæller ikke med i antallet af indskrevne børn.

Figur 2. Samlet børnetal i kommunen, antal indskrevne i både kommunal og/eller privat praksis, samt antal omsorgs- og specialtandplejepatienter 2013-2017.



Kilde: Danmarks Statistik per 1 januar 2017 og tandplejedatabase (TK2)

3.0 Gennemgang af ECO-nøgletal 2017 for Svendborg Kommune

Tandplejen i Svendborg Kommune havde per 1 januar 2017 samlet 11.504 indskrevne børn og unge (voksne) fordelt på:

- 9786 børn og unge 0-17 år tilhørende kommunens egen klinik
- 1718 børn og unge 3-17 år tilhørende i privat praksis, heraf
 - 1362 3-15 årige
 - 356 16-17 årige
- 683 børn og voksne omsorgs- og specialplejepatienter, inklusiv borgere under udsatte tandplejen. Denne samlede gruppe borgere udgør en belastningsgrad der udgør ca. 1:3.

Ifølge ECO-nøgletal fra 2017 så ligger Svendborg Kommunes gennemsnitlige udgifter til den Kommunale Tandpleje til børn og unge (0-17 år) højere end regions- og landsgennemsnittet, og ligeledes højere end den udvalgte sammenligningsgruppe som er bestående af; Favrskov, Syddjurs, Lemvig, Viborg, Rebild, og Mariagerfjord Kommune (Tabel 1). Sammenligningsgruppen dannes på baggrund af kommunens ressourcepres og en beregning af kommunens udgiftsbehov på området, men uafhængigt af organiseringsformer.

Tabel 1. ECO-nøgletal for den Kommunale tandpleje, regnskab 2017.

Gennemsnitlige udgifter i kr. per indbygger (0-17 årige) (11.504 børn i 2017)	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppen*	Region Syddanmark	Hele landet
Grp.001 Tandpleje for 0-18 årige opdelt på kommunens egne klinikker	1.604	1.327	1.179	1.198
Grp. 002 For 0-18 årige hos øvrige udbydere	205	266	356	158
Grp. 003 Omsorgs- og specialtandpleje på kommunens egen klinik**	283	49	36	74
Grp. 004 Omsorgs- og specialtandpleje hos øvrige udbydere	0	89	97	58
Grp. 005 Støtte til tandproteser	0	0	1	0
Ikke autoriserede grupperinger	9	243	236	316
Grupperinger i alt	2.100	1.975	1.906	1.805

*Sammenligningsgruppen: Favskov, Syddjurs, Lemvig, Viborg, Rebild, og Mariagerfjord Kommune.

**I omsorgs- specialtandpleje afspejler ECO-nøgletallene udgifter til specialtandplejen til både børn/unge og voksne.

Samlet set ligger Svendborg Kommunes gennemsnitlige udgifter til den kommunale tandpleje for børn og unge (0-17 år) på 2.100 kr. Dette er en gennemsnitlig højere udgift, end den der ses for regions- og landsgennemsnittet samt for de udvalgte sammenligningskommuner.

Udgiften til tandpleje på kommunens egen klinik er under ECO-udregningerne på 1.604 kr. per 0-17 årig i kommunen. Den gennemsnitlige udgift per 0-17 årig til almindelig tandpleje ved privatpraktiserende er på 205 kr., hvilket under ECO-nøgletallene er lavere end sammenligningskommunen og regionen, men højere end landsgennemsnittet. I fortolkningen af nøgletallene, skal man derfor tage højde for, at det er den gennemsnitlige udgift per barn under 18 år i hele kommunen, og ikke prisen for den enkelte ydelse per indskrevet barn i tandplejen. Der findes ingen sammenlignelig takst mellem de enkelte behandlinger på kommunal klinik og behandlinger i privat praksis, og deraf heller ingen sammenlignelig samlet pris per barn.

De behandlinger der varetages på de privat praktiserende klinikker dækker primært et basis sæt af undersøgelser og behandlinger (fyldninger mv.). Alle komplicerede behandlinger foretages på den kommunale tandklinik og udgifterne dertil konteres således under den kommunale tandpleje. Al tandregulering og udgifterne hertil varetages ligeledes på kommunens egen klinik, dette udgør ca. 30 procent af det samlede budget. Ydelser under den almindelige behandling og tandregulering registreres ikke separat, og heraf kan vi ikke se hvor udgifterne til de enkelte behandlinger konteres.

Den gennemsnitlige udgift per barn for omsorgs- og specialtandplejen ligger på 283 kr. per barn, hvilket ligeledes er højere end regions-, kommune og landsgennemsnittet. Der var i 2017 683 børn/unge og

voksne omsorgs- og specialplejepatienter, inklusiv borgere under udsatte tandplejen. Denne samlede gruppe borgere udgør et større ressourcetræk på tandplejen, da de er en gruppe som er langt mere behandlingskrævende. Normalt regner man med et ressourcetræk på 1:3. Størstedelen af omsorgstandplejens personkreds er ældre på plejehjem eller i ældrebolig, mens en mindre del udgøres af udviklingshæmmede og sindslidende personer.

Af tabel 1 fremgår det, at mange af de andre sammenligningskommuner køber sig til denne ydelse hos andre leverandører, og heraf har de et mindre forbrug på *Grp003*. Derudover er der mulighed for, at udgifterne til special - og omsorgstandpleje for andre kommuner konteres under eks. ældre, og/eller socialområdet, eller under den ikke-autoriserede gruppering (se tabel 1.), hvilket gør det svært at sammenligne de reelle udgifter. Vi har ikke mulighed for at differentiere udgifterne til special-, omsorg- og udsatte tandpleje i budgettet.

Tabel 2 viser budgetændringerne i hele tal samt i procent fra 2013 til 2017. Der er sket en stigning i det samlede regnskab fra 2015-2016, som skyldes tilførsel af 500.000 til drift af udsatte tandplejen.

Tabel 2. Budgetændringer fra 2013 til 2017

Budgetændringer fra 2013-2017 (løbende priser)	2013	2014	2015	2016	2017
Samlet budget (uden projektmidler, inkl. CETS)	23.807.196	23.561.521	23.530.900	24.114.020	24.185.127
Samlet regnskab (uden projektmidler inkl. CETS)	23.773.461	23.604.506	23.566.393	24.107.091	24.153.813
Husleje	1.300.643	1.313.680	1.319.091	1.328.261	1.341.611
Husleje i procent af det samlede regnskab	5,5	5,6	5,6	5,5	5,6
Stigning i udgifter fra året før		-168.955	-38.113	540.698	46.722
Procentvis stigning i udgifter fra året før		-0,7	-0,2	2,2	0,3

Den lille procentvise stigning udover huslejen fra 2013 til 2017 kan tilskrives pris- og lønfremskrivning. Hertil er tandplejens budget blevet påvirket af en nedskrivning af lønbudgetter med 0,63 % i 2015, en budgetreduktion på 115.000 kr. ved budgetforlig 2016 og 260.000 kr. ved budgetforlig 2017. Derudover blev der tilført 105.000 kr. til omsorgstandplejen i 2018 via DUT-midler pga. øgede nationale krav til omsorgstandplejen. Regnskabet viser en samlet procentstigning på 1,6 % fra 2013-2017.

Tabel 3. Estimerede nøgletal fratrukket udgifterne til husleje, regnskab 2017

Gennemsnitlige udgifter i kr. per indbygger (0-17 årige)	Svendborg Kommune	Sammenligningsgruppen*	Region Syddanmark	Hele landet
Kommunal tandpleje kr. 0-17 årige	2.100	1.975	1.906	1.805
Kommunal tandpleje kr. 0-17 årige (fratrukket udgifterne til husleje i 2017)	1.983	1.975	1.906	1.805

I tabel 3 er der lavet et gennemsnitligt estimat for udgiften per barn i kommunen fratrukket udgiften til husleje, svarende til 117 kr. per barn (1.983). Hvis man ser bort fra den ekstra udgift til husleje, så ligger Svendborg kommune på niveau med sammenligningsgruppen, men lidt over regions- og landsgennemsnittet. Det er under antagelse af, at det er et fåtal af de andre kommuner, som har særskilt husleje.

3.1 Gennemsnitlige udgifter per indskrevet barn i den kommunale tandpleje

For at give et bedre billede af den reelle udgift per barn, er der beregnet en gennemsnitspris per indskrevet barn under de respektive grupperinger, tabel 4.

Tabel 4. Gennemsnitligt forbrug per indskrevet barn (kr.) i tandplejen, regnskab 2017.

	Samlet udgift 2017 (kr.)	Antal indskrevne børn 2017	Gennemsnits pris per barn (individ) (kr.)	Fordelt pr. alle 0-17 årig i kommunen
Grp.001 Tandpleje for 0-17 årige opdelt på kommunens egne klinikker	18.447.762	9786	1.885	1.604
Grp. 002 For 0-18 årige hos øvrige udbydere	2.364.049	1664	1.421*	205
Grp. 003 Omsorgs- og specialtandpleje på kommunen egne klinikker	3.238.466	683	4.742	283
Ikke autoriserede grupperinger	103.536	-	-	9
Samlet regnskab	24.153.813	-	-	2.100

*Gennemsnitlige udgifter per barn i privat praksis uden udgifter til tandregulering, administration og komplicerede behandlinger.

I 2014 blev der lavet en lignende nøgletalsanalyse af udgiftsforbruget. Der er siden 2013 sket et fald i den gennemsnitlige udgift per indskrevet barn i kommunal praksis fra 1943 kr. i 2013 til 1885 i 2017, mens der for de gennemsnitlige udgifter per barn tilknyttet privat praksis er sket en stigning fra 1.141 til 1.421 kr. pr. barn. Det kan forklares med at udgiften under Grp001 kommunens egen tandplejeklinik er næsten uændret fra 2013-2017, mens det indskrevne antal børn er steget med 227 børn i perioden.

Omvendt er antal børn faldet betydeligt med 1031 børn i privat praksis (36%), fra 2695 til 1664 børn (figur 2), mens udgiften kun er faldet med 23%, og den gennemsnitlige udgift pr. barn i privat praksis er derfor steget. Det har ikke været muligt at frembringe tilsvarende data fra de andre kommuner.

4.0 Benchmark af ECO-nøgletal regnskab 2017

Ifølge ECO-nøgletal fra 2017 så ligger Svendborg Kommunes gennemsnitlige udgifter til den Kommunale Tandpleje til børn og unge (0-17 år) højere end regions- og landsgennemsnittet, og ligeledes højere end den udvalgte sammenligningsgruppe som er bestående af; Favrskov, Syddjurs, Lemvig, Viborg, Rebild, og Mariagerfjord Kommune (Tabel 5). Sammenligningsgruppen dannes på baggrund af kommunens ressourcepres og en beregning af kommunens udgiftsbehov på området. Her ses de enkelte sammenligningskommuners udgifter, samt de to udvalgte organisatorisk sammenlignelige kommuner, Skive og Brøndby. Ved dette indblik i de enkelte kommuner, ses det at især Viborg trækker gennemsnittet for hele gruppen en del nedad, og at Mariagerfjord trækker i modsat retning, med et stort tilkøb af omsorgs- og special tandpleje hos øvrige udbydere.

Table 5. ECO-nøgletal for den Kommunale tandpleje, regnskab 2017.

Gennemsnitlige udgifter i kr. per indbygger (0-18-årige) (11.504 i 2017 i Svendborg Kommune)	Svendborg	Brøndby	Skive	Lemvig	Mariagerfjord	Rebild	Favrskov	Syddjurs	Viborg
Egne klinikker (grp001)	1.604	1.544	1.122	1.296	1.962	120	1.694	2.000	612
Øvrige udbydere (grp002)	205	19	725	527	163	20	73	56	820
Total (grp001+002)	1.809	1.563	1.847	1.823	2.125	140	1.767	2.056	1.432
Omsorg og spec. Egne (grp003)	283	464	140	27	68	-19	0	-14	0
Omsorg og spec. øvrige udbydere (grp004)	0	-7	112	114	209	46	70	60	128
Total (grp003+004)	283	457	252	141	277	27	70	46	128
Støtte til tandproteser (grp005)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sum af Ikke autoriserede (grp999)	9	12	88	0	-48	1.698	0	24	20
Total I alt pr. 0 - 17-årig	2.100	2.032	2.187	1.964	2.354	1.865	1.837	2.125	1.580

Kilde: ECO analyse R2017. Tandpleje

Tabel 5 giver et indblik i hvorledes, der er forskelle i konteringspraksis mellem kommunerne. Spredningen i det gennemsnitlige forbrug til almindelig tandpleje (egen klinik og øvrige udbydere) er ikke så stor mellem kommunerne, mens spredningen i udgifterne til omsorgs- og specialtandpleje er væsentlig større. Hvis man slår Grp001-002 sammen for kommunerne, så ligger 4 ud af de 8 udvalgte kommuner højere på den almindelig tandpleje end Svendborg. Hvis man ligeledes slår Grp003-004 sammen (omsorgs- egne og øvrige udbydere), så ligger nøgletallene for Svendborg stadig højt, men dog forholdsvis tæt på både Skive og Mariagerfjord Kommune, samt lavere end Brøndby Kommune.

4.1 Yderligere sammenligning af nøgletallene med Brøndby og Skive kommune

Generelt er det svært at sammenligne udgifterne i kommuner, der ikke har den samme organiseringsform. Hovedparten af sammenligningskommunerne under ECO-nøgletallene benytter enten regionen eller andre kommuner som leverandør af specialtandpleje og tandregulering, mens Svendborg har sin egen omsorgs- og specialtandpleje, og selv varetager al tandregulering. Både Brøndby og Skive kommune er udvalgt, i det at de ligeledes selv helt eller delvist varetager special- og omsorgstænderpleje. Derudover er begge kommuner organiseret ved, at de har centraliseret tandplejen, således at hovedparten af den kommunale tandpleje foregår på en eller flere centrale klinikker i kommunen. Begge kommuner har på lige fod med Svendborg samarbejde med privat praksis.

Svendborg kommunes udgifter til den kommunale tandpleje (0-17 årige) ligger en anelse højere end Brøndby Kommunes, men lidt lavere end Skive kommunes udgifter. I forhold til omsorgs- og specialtandpleje, så har Brøndby kommune et højere udgiftsniveau, og Skive lidt lavere end Svendborg. Brøndby Kommunes tandpleje har ikke en udgift til husleje, mens Skive Kommune har en årlig udgift til husleje på 500.000 kr. Skive kommune køber sig derudover til tandregulering på central klinik i Struer.

5.0 Beregnede potentialer

Samlet set udviser Tandplejens gennemsnitlige udgifter 2.100 kr. i 2017 opgjort pr. 0-17 år 2.100 kr. jf. Eco-nøgletal. Dette er en gennemsnitligt højere udgift end regions- og landsgennemsnittet samt for de udvalgte sammenligningskommuner.

Set i forhold til det gennemsnitlige udgiftsniveau i Region Syddanmark (1.906 kr. pr. barn), kan der beregnes et økonomisk potentiale på 2,2 mio. kr. Ses der bort fra udgift til husleje for Tandplejen, er det beregnede økonomiske potentiale på omkring 0,9 mio. kr.

Da tandplejens budget allerede indgår i besparelserne til budget 2019 med en besparelse på kursusbudgettet på 0,1 mio. kr., og en administrativ driftsbesparelse på 0,05 mio. kr., kan det økonomiske potentiale beregnes til omkring 2,0 mio. kr. på tandplejen til budget 2019. Heri indgår tilbud til udsatte.

En konkretisering af potentialet vil kræve, at der udarbejdes reduktionsforslag til politisk prioritering.