

Egwyddorion, Disgwyliadau a Meini Prawf Rhaglen Diwygio'r Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol (GDC)

Dull gweithredu'r rhaglen - Cynnwys rhanddeiliaid deintyddol allweddol i ddatblygu Rhaglen i Ddiwygio Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol y GIG yng Nghymru a mabwysiadu model o welliant parhaus. Er bod y rhaglen yn defnyddio Dull Dysgu Gweithredol, mae hon yn rhaglen Genedlaethol ac, o'r herwydd, ni ddylai fod amrywiaeth rhwng y Byrddau Iechyd o ran gweithredu'r rhaglen. Mae hyn yn berthnasol i'r holl bractisau sy'n ymgysylltu â Rhaglen Diwygio'r GDC.

	Amcanion y rhaglen
PECYN CYMORTH ACORN A SUT I'W DDEFNYDDIO	Sicrhau bod practisau sy'n cymryd rhan yn gwneud asesiad o risgiau ac anghenion iechyd y geg cleifion unigol unwaith y flwyddyn gan ddefnyddio'r pecyn cymorth safonol a defnyddio'r wybodaeth i: ✓ Ddeall beth sy'n bwysig i'r cleifion; ✓ Cyfathrebu'n effeithiol lefel y risg a'r angen i'r cleifion (neu eu gofalwyr) a gweithio gyda chleifion o ran gwneud iddynt ddeall y newidiadau y gallant eu gwneud er mwyn atal clefydau deintyddol a chynnal iechyd y geg; ✓ Cytuno ar y canlyniadau iechyd y geg y mae'r cleifion yn dymuno eu cyflawni; ✓ Rhoi'r egwyddorion o wneud penderfyniadau ar y cyd ar waith wrth lunio unrhyw gynllun gofal a thriniaeth ddeintyddol ataliol ✓ Monitro'r newidiadau i 'risg ac angen' cleifion sy'n derbyn gofal parhaus gan y gwasanaeth.
ANSAWDD	Gwella'r dull o ddarparu gwasanaethau atal a thrin sy'n seiliedig ar dystiolaeth: ATAL A THRIN AR SAIL TYSTIOLAETH Annog y timau clinigol i ddatblygu diwylliant o wella ansawdd yn barhaus er mwyn sicrhau ansawdd a dulliau diogelu gwell i'r cleifion: DIWYLLIANT O WELLA ANSAWDD YN BARHAUS (newid y pwyslais: gormod o ffocws a dibyniaeth ar hyn o bryd ar 'archwiliadau')
MYNEDIAD	Cefnogi'r gwaith o weithredu seibiannau galw yn ôl deintyddol ar sail risg ac angen iechyd y geg: GALW CLEIFION YN ÔL AR SAIL RISG AC ANGEN Profi'r newidiadau sydd eu hangen i leihau annhegwch yn y defnydd o ofal deintyddol, a gwella mynediad deintyddol ymysg unigolion y mae ganddynt anghenion deintyddol mawr ond na allant neu nad ydynt yn defnyddio gofal deintyddol ar hyn o bryd (MYND I'R AFAEL AG ANNHEGWCH MEWN MYNEDIAD DEINTYDDOL)
MYNEDIAD AC ANSAWDD	Annog y timau deintyddol i sefydlu perthnasau gwaith cynhyrchiol gyda gwasanaethau gofal sylfaenol a chymdeithasol eraill: GOFAL RHAGWEITHIOL, ATALIOL A CHYDGYSYLLTIEDIG
MESURAU'N YMWNEUD Â GWERTH, ANSAWDD A CHANLYNIADAU	Gwerthuso a deall y newidiadau mewn gweithgareddau a chanlyniadau allweddol a phennu dangosyddion ansawdd i lywio'r gwelliant i ansawdd a gwerth gofal deintyddol sylfaenol: DATBLYGU MESURAU GWERTH/GWEITHGAREDDAU, ANSAWDD A CHANLYNIADAU
CYMYSGEDD SGILIAU	Cynyddu'r defnydd o gymysgedd sgiliau o fewn Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol y GIG yng Nghymru – GWELLA MYNEDIAD A GOFAL AR SAIL GWERTH GYDA'R DEFNYDD O GYMYSGEDD SGILIAU
LLYWIO NEWIDIADAU	Llywio unrhyw newidiadau i'r cytundebau deintyddol cenedlaethol, deddfwriaeth gysylltiedig ac eraill: LLYWIO'R NEWIDIADAU SYDD EU HANGEN YNG NGWAHANOL RANNAU'R SYSTEM Llywio unrhyw newidiadau sydd eu hangen yn y rhaglenni a'r gweithgareddau perthnasol (e.e. cynllunio'r gweithlu, datblygu sgiliau a chynllunio) a'r systemau gwybodaeth sydd ar waith i hwyluso gwelliant parhaus: LLYWIO'R NEWIDIADAU SYDD EU HANGEN YNG NGWAHANOL RANNAU'R SYSTEM.

Disgwyliadau

Yn unol â pholisi Llywodraeth Cymru, dylid gosod y gyfradd Uned o Weithgaredd Deintyddol (UWD) ar gyfer practisau GDC ar isafswm o £25. Os yw practis sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio o dan y gyfradd hon, dylid codi ei gyfradd UWD i £25 (drwy gael gwared ar nifer yr unedau a bennwyd i Werth Blynnyddol y Cytundeb (GBC) NEU drwy godi'r GBC) **YNA** dylid gweithredu'r gostyngiad i'r targed UWD blynnyddol. Dylai'r Byrddau Iechyd wneud y diwygiad hwn erbyn 1 Ebrill 2019. **Cam Un: Practis yn ymuno â'r rhaglen**

Cymorth i'r practis ymuno â'r rhaglen ddiwygio: Codi'r gyfradd UWD i £25/UWD (os yw'r gyfradd UWD bresennol islaw £25/UWD) a gostyngiad o 10% yn y targed UWD blynnyddol (neu godiad cytundebol cyfatebol heb unrhyw darged UWD ychwanegol)

	Beth? – Disgwyliadau	Monitro
1	Asesiad o Risgiau ac Anghenion (ACORN) – Ei wneud yn dda unwaith y flwyddyn a rhoi'r pecyn cymorth ar waith (gweler uchod o dan amcanion y rhaglen). Gwneud defnydd o'r adnoddau a ddarperir gan y rhaglen: Disgwyliadau atal, Eich Cynllun Atal, Proffiliau Practisau (Proffil 6 mis ac ar ddiwedd y flwyddyn)	Y practis sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio i fonitro o fewn y practis; adolygu a dysgu gan gymheiriaid Bydd gwerthuso ansoddol yn archwilio'r maes hwn, yn enwedig os yw cynnwys pecyn cymorth ACORN yn cael ei ddarparu a bod y canlyniad a fwriedir yn cael ei gyflawni.
2	Cyflwyno cyfres ddata lawn ACORN drwy'r system electronig FP17W	Y Bwrdd Iechyd ac Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG - Chwarterol (Hefyd yn cael ei fonitro'n ganolog gan dîm y rhaglen bob 6 mis i ddechrau ac yna'n symud i unwaith y flwyddyn)
3	Darparu gwaith atal a thriniaeth ar sail tystiolaeth (gan gynnwys bod practisau diwygio'n dechrau atgyfeirio i Helpa Fi i Stopio: https://www.helpafiistopio.cymru/ffurflen-cyfeiriad-proffesiynol/)	Wedi'i fonitro'n ganolog ar sail y data a gyflwynwyd drwy'r system FP17W (Y dangosydd a ddefnyddir: Defnyddio farnais fflworid ar gyfer plant ac oedolion) Dylid casglu'r defnydd o farnais fflworid a gweithgareddau atal eraill (e.e. ymyrraeth fer ar gyfer rhoi'r gorau i ysmegu) a ddarperir gan Weithwyr Proffesiynol Gofal Deintyddol (GPGD) ac na throsglwyddir drwy FP17W gan y practisau a dylid eu cyflwyno os gwneir cais amdanynt gan y byrddau iechyd a thîm y rhaglen. (Nodyn: Gwnaed cais am newidiadau pellach ar FP17W i gasglu'r gweithgareddau a ddarperir gan Weithwyr Proffesiynol Gofal Deintyddol)
4	Uwchgilio'r gweithlu - Gwneud i Waith Atal Weithio yn Ymarferol - hyfforddi nyrsys deintyddol ynghylch atal a defnyddio farnais fflworid.	Nifer y rhai a fanteisiodd ar yr hyfforddiant a gynigwyd gan Addysg a Gwella Iechyd Cymru (AaGIC)
5	Cymryd rhan mewn gwaith gwerthuso, gweithdai digwyddiadau ymgysylltu/Grwpiau Gwella Ansawdd Lleol, darparu adborth i'r rhaglen ac ati.	Monitro'n ganolog gan dîm y rhaglen
6	Ni ddylai cyfanswm y cleifion a welir pob blwyddyn ostwng (ac os canfyddir bod gan nifer o gleifion risg ac angen isel, mae'n debygol o gynyddu)	Y practis a'r Byrddau Iechyd i'w fonitro bob chwarter (gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG) Dylai'r practisau fonitro a chasglu'r niferoedd na wnaeth fynychu apwyntiadau Monitro'n ganolog gan dîm y rhaglen bob blwyddyn fel rhan o'r gwerthusiad

Meini prawf ar gyfer symud i Gam Dau:

Bodloni'r holl ddisgwyliadau uchod yng nghan un AC

	Meini Prawf	Monitro
1	Isafswm o 6 mis o ddata o ansawdd da wedi'u cyflwyno'n electronig drwy FP17Ws (cyfres ddata ACORN)	Y practis deintyddol a'r bwrdd iechyd gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG
2	Defnyddio farnais fflworid ar gyfer plant: <u>Isafswm</u> o 50 fesul 100 o gyflwyniadau FP17W yn ystod y 6 mis blaenorol	Y practis deintyddol a'i fwrdd iechyd – gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG (yn ganolog gan dîm y rhaglen fel rhan o'r arfer o gyflwyno adroddiadau ar y rhaglen bob blwyddyn)
3	Defnyddio farnais fflworid ar gyfer oedolion: <u>Isafswm</u> yn unol â'r pydredd yn y dannedd (Coch) a adroddwyd ar FP17W. e.e. os yw 20% o'r oedolion yn cael eu nodi yn 'Goch' ar gyfer pydredd yn y dannedd, isafswm o 20 fesul 100 o gyflwyniadau FP17W yn y 6 mis blaenorol.	Y practis deintyddol a'i Fwrdd Iechyd – gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG (yn ganolog gan dîm y rhaglen fel rhan o'r arfer o gyflwyno adroddiadau ar y rhaglen bob blwyddyn)
4	Ni ddylai'r mynediad at wasanaethau deintyddol fod wedi lleihau o gymharu â'r flwyddyn llinell sylfaen, ac mae'n bosibl y bydd proffiliau 'angen a risg' practisau a buddsoddiad ychwanegol yn awgrymu y dylai fod yn cynyddu. Mynediad deintyddol -> y nifer unigryw o gleifion a welwyd yn y 12 mis blaenorol ar gyfer plant a 24 mis ar gyfer oedolion.	Y practis deintyddol a'i Fwrdd Iechyd – gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG (yn ganolog gan dîm y rhaglen fel rhan o'r arfer o gyflwyno adroddiadau ar y rhaglen bob blwyddyn)
5	Arwyddion clir yn dangos bod y practis yn ddarparwr gwasanaeth deintyddol y GIG (adeiladau/gwefan y practis ac ati).	Y Byrddau Iechyd yn ei fonitro
6	Mae'r gostyngiad cymesur mewn UWD (a'r gyfradd UWD wedi'i godi os yw'n berthnasol) wedi'i drosglwyddo i'r gweithwyr cyswllt (h.y. cyflawnwyr) sy'n gweithio yn y practis fel y gall yr holl berfformwyr weithredu'r newidiadau disgwylidig yn llawn. Dylai'r cyflawnwyr a pherchennog y cytundeb Gwasanaethau Deintyddol Cyffredinol/Gwasanaethau Deintyddol Personol gyuno ar union % y gostyngiad yn y targed UWD a chymelliadau eraill ar gyfer cyflawnwyr.	Y Byrddau Iechyd i gael adborth gan y cyflawnwyr a/neu'r darparwyr

Cam Dau: Ar ôl iddo fodloni disgwyliadau a meini prawf Cam Un, bydd practis sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio'n symud i Gam Dau

Cymorth i bractisau sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio:

Blwyddyn 1: Gostyngiad o 20% yn yr UWD (neu godiad cyfatebol heb unrhyw darged UWD ychwanegol); Dim 'adfachu' os na fydd y targed UWD sy'n weddill yn cael ei gyrraedd os bodlonwyd yr holl ddisgwyliadau eraill a amlinellwyd isod (mae'r cymorth ym Mlwyddyn 2 yn cael ei nodi isod) ac na fu unrhyw newid sylweddol yn y gwasanaeth sydd ar gael.

Blwyddyn 1 o gam 2 - Fodd bynnag, os na fodlonwyd y disgwyliadau a ganlyn, gall y byrddau iechyd adfachu mewn perthynas â'r practisau nad ydynt yn bodloni'r 80% sy'n weddill o'r targed UWD.

Yr holl ddisgwyliadau o dan Gam Un uchod AC

	Disgwyliad ychwanegol	Monitro
1	Bod o leiaf un nyrs ddeintyddol yn y practis wedi'i hyfforddi mewn atal a defnyddio farnais fflworid ac yn cynnig clinigau ymyrryd ac atal dilynol.	Tystiolaeth o dystysgrifau hyfforddi ar gais gan y Bwrdd Iechyd
2	Seibiant galw yn ôl - oedolion 'Gwyrdd' (Gwyrdd am bydredd yn y dannedd, clefyd periodontal a chyflyrau deintyddol eraill yn cael eu symud i alwad yn ôl o fewn 12 mis (neu fwy os yw'r claf yn cytuno â hynny))	Y practis deintyddol a'i Fwrdd Iechyd – gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG
3	Mynediad Newydd - Dylai nifer y sesiynau mynediad sy'n agored i gleifion newydd adlewyrchu maint y cytundeb a dylid cytuno arno gyda'r bwrdd iechyd - rhaid i fynediad fod yn agored i oedolion newydd (y rheini sydd wedi'u heithrio a heb eu heithrio) a chleifion sy'n blant - ystyriwch gysylltiadau â'r gwasanaeth y tu allan i oriau, timau Ymweliadau Iechyd/Dechrau'n Deg/Gofal Cymdeithasol, Clystyrau'r Gwasanaeth Meddygol Cyffredinol/Lleol, D2S, ac ati. Nid yw'r rhain yn sesiynau mynediad brys - dylid croesawu pob claf, y rhai sy'n cael apwyntiadau rheolaidd neu'r rhai sydd â phroblemau. Darllenwch y canllawiau clinigol ar gyfer y dull gofal a ddisgwylyr ac i'ch atgoffa ynghylch seibiannau galw yn ôl sy'n seiliedig ar angen.	Monitro'n lleol gan y Byrddau Iechyd. Lle sefydlwyd llwybrau gofal, dylai'r Bwrdd Iechyd fonitro nifer y rheini nad ydynt yn mynychu eu hapwyntiadau Bydd y data a ddadansoddir gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG er mwyn canfod nifer y 'cleifion newydd' (gofal deintyddol brys yn unig, ar gyfer ACORN ac unrhyw ofal deintyddol sydd ei angen) yn cael ei weld gan y practis. Bydd y Bwrdd Iechyd yn defnyddio nifer y cleifion newydd a welwyd a phroffil y practis i bersonoli % y gostyngiad yn yr UWD ym mlwyddyn 2 Cam 2 (ewch i dudalen 5).
4	Bod gan y practis ddulliau ar gyfer trosglwyddo atgyfeiriadau rhoi'r gorau i ysmygu i Helpa Fi i Stopio a bod atgyfeiriadau'n cael eu gwneud.	Monitro'n lleol gan y Byrddau Iechyd, gan weithio gydag aelod lleol o'r tîm Helpa Fi i Stopio/tîm iechyd cyhoeddus lleol.
5	Cyfranogiad gweithredol mewn Grwpiau Gwella Ansawdd Lleol, gan rannu arferion gorau a'r hyn a ddysgwyd, prosiectau gwella ansawdd (e.e adolygiad gan gymheiriaid o ACORN, archwilio canlyniadau cleifion, gweithredu'r dull o wneud penderfyniadau ar y cyd ac ati), Datblygiad Proffesiynol Parhaus a chyfranogi mewn gweithgareddau sy'n gysylltiedig â gwerthuso'r rhaglen.	Adborth gan Addysgwyr Gwella Ansawdd AaGIC/Grwpiau Gwella Ansawdd Lleol, Byrddau Iechyd, y rhaglen, y tîm gwerthuso, ac ati.
6	Darparu farnais fflworid ar gyfer plant: tuedd ar i fyny o isafswm o'r maen prawf 50/100 o gyflwyniadau FP17W ar gyfer practisau Cam 1 (dylai cyfran uchel o blant sy'n mynychu'r practis ddwywaith neu fwy y flwyddyn gael farnais fflworid wedi'i roi ar eu dannedd ddwywaith y flwyddyn)	Y practis deintyddol a'i Fwrdd Iechyd – gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG. Adroddiadau bob chwarter gan yr Awdurdod.
7	Defnyddio farnais fflworid ar ddannedd oedolion yn unol â'r angen.	

8	Bod buddiannau'r gostyngiad yn yr UWD (neu gynnydd yn y gyfradd UWD) yn cael eu trosglwyddo i unrhyw weithwyr cyswllt/cyflawnwyr a Gweithwyr Gofal Deintyddol Proffesiynol.	Byrddau Iechyd yn monitro
9	Bod nifer y cleifion newydd a welir yn adlewyrchu'r angen a'r risg ac adnoddau'r practis.	Y practis deintyddol a'i Fwrdd Iechyd – gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG (yn ganolog fesul tîm y rhaglen fel rhan o'r broses o gyhoeddi adroddiadau ar y rhaglen yn flynyddol)
10	Trosglwyddo data cywir o ansawdd da mewn modd dibynadwy gan gynnwys DT/dt ac eitemau data newydd a ychwanegwyd at y cyflwyniadau FP17W i Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG.	Monitro gan yr Awdurdod gan weithio'n agos gyda thîm y rhaglen 'Dolen adborth' – y practis sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio a'r byrddau Iechyd
11	Datblygu'r gweithlu – nifer y rhai sy'n manteisio ar hyfforddiant ar arweinyddiaeth, cyfathrebu risg, cyfweld ysgogiadol, ymyriadau byr, Gwneud Penderfyniadau ar y Cyd, prosiectau gwella ansawdd parhaus, ac ati.	Adborth gan AaGIC, y practisau a darparwyr cyrsiau eraill Adran Gwella Ansawdd Blynyddol; Prosiectau Gwella Ansawdd AaGIC - Nifer y practisau sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio sy'n eu cynnal

Os bydd yr holl ddisgwyliadau uchod yn cael eu bodloni gan y practisau sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio, yna dylid bod cytundeb rhwng y practis a'i Fwrdd Iechyd na fydd atchweliad am beidio â chyrraedd y targed UWD a ddisgwyliwyd, gan dybio na fu unrhyw newidiadau arwyddocaol yn argaeledd y gwasanaeth neu golli staff. Bydd pryderon Byrddau Iechyd, os oes rhai, ynghylch Refeniw Tâl Cleifion oherwydd newidiadau a wnaed gan bractisau sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio yn cael eu trafod mewn cyfarfod rhwng y Bwrdd Iechyd a Llywodraeth Cymru

Blwyddyn 2 o Gam 2

Adolygu ac addasiadau:

Mae monitro sut y caiff y disgwyliadau eu bodloni gan bractisau Cam 2 ac unrhyw amrywiadau yn hanfodol. Fel yr amlinellir yn y tabl uchod, dylai'r Byrddau Iechyd fonitro ac adolygu data practisau sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio (ac unrhyw wybodaeth ychwanegol) bob chwarter o leiaf. Dylai Timau Rheoli Gofal Sylfaenol y Byrddau Iechyd sefydlu rhwydwaith er mwyn rhannu arferion da a'r hyn a ddysgwyd, yn enwedig o ran monitro a rheoli newid. Gallant hefyd geisio cyngor a chymorth gan dîm y rhaglen. Gall y Byrddau Iechyd ofyn i dîm y rhaglen gynnal gweithdy lle y bydd holl dimau gofal sylfaenol y Byrddau Iechyd yn cwrdd i drafod addasiadau i'r Cytundeb Lefel Gwasanaeth (CLG) ar gyfer y flwyddyn flaenorol, a chytuno arnynt.

Ar ôl i bractis sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio fod ar Gam Dau am 12 mis, dylai ei Fwrdd Iechyd adolygu'r data ac addasu CLG y practis ar gyfer y flwyddyn flaenorol.

CLG Blwyddyn 2: 15-30% o Werth Blyneddol y Cytundeb (GBC) i'w ryddhau o Werth Blyneddol y Cytundeb er mwyn parhau i fodloni'r disgwyliadau o dan Gam Dau. Bydd yr union % o'r GBC a gaiff ei ryddhau yn amrywio rhwng practisau ar sail 'risg ac angen' practis, y gyfradd UWD, y cytundeb ar fynediad i gleifion newydd, y golled UWD ddisgwyliedig oherwydd y defnydd o gymysgedd sgiliau (GPGD yn methu â chyflwyno cyflwyniadau FP17W); a yw wedi derbyn cyllid ychwanegol heb darged UWD (e.e. cronfa arloesedd) ac ati.

Os oes gennych unrhyw ymholiadau ynghylch y ddogfen hon neu unrhyw ymholiad arall sy'n ymwneud â Rhaglen Diwygio'r GDC, cysylltwch â Raylene Roper, Rheolwr y Prosiect - Raylene.Roper@wales.nhs.uk

Practisau newydd yn agor/comisiynu:

Rhaid i wasanaethau GDC newydd gael eu comisiynu i fodloni amcanion Rhaglen Diwygio'r GDC yn hytrach na tharged UWD blynyddol yn unig.

Cymorth ar gyfer practisau/cytundebau newydd sy'n darparu mynediad i gleifion 'newydd' ac sy'n llunio rhestr o gleifion:

Ni ddylai practisau/cytundebau newydd a sefydlwyd o dan yr agenda o ddiwygio'r GDC gael cyfradd UWD sy'n llai na £25/UWD fel y nodir ym mholisi Llywodraeth Cymru. Yn ystod y 12 mis cyntaf, dylid gwarantu na fydd unrhyw adfachu mewn perthynas â phractis/cytundeb deintyddol newydd a sefydlwyd i dderbyn cleifion deintyddol GIG newydd ac sy'n llunio 'rhestr bractis' yn y flwyddyn gyntaf. Dylid sefydlu'r practisau hyn i ddefnyddio'r cymysgedd sgiliau o'r cychwyn. Dylai practisau deintyddol newydd ateb yr ymddiriedaeth fawr hon o 'beidio ag adfachu' yn y 12 mis cyntaf drwy fodloni'r disgwyliadau a amlinellir yn y tabl isod, sy'n cynnwys disgwyliadau ynghylch 'Mynediad Deintyddol' ac argaeledd y gwasanaeth.

Mae angen i'r Byrddau lechyd wneud gwaith monitro agos (misol/chwarterol), rhoi adborth a darparu cymorth er mwyn sicrhau bod y practis newydd yn bodloni'r disgwyliadau ynghylch y defnydd o gymysgedd sgiliau, ac yn darparu mynediad deintyddol i nifer ddisgwyliedig o gleifion a seibiannau galw yn ôl deintyddol sy'n seiliedig ar 'risg ac angen'. Ar ôl 12 mis, mae angen dadansoddi a thrafod data blynyddol (a gyflwynir drwy gyflwyniadau FP17W ac a gesglir gan y practis) ac mae angen cytuno ar Gytundeb Lefel Gwasanaeth newydd sy'n amlinellu'r nifer yr Unedau o Weithgaredd Deintyddol y mae disgwyl iddynt eu darparu ac yn parhau i weithredu amcanion y rhaglen GDC. Gall y Bwrdd lechyd ofyn am gyngor a chymorth gan dîm y rhaglen ac Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG ar gyfer monitro.

Yr holl ddisgwyliadau o dan gam 2 uchod AC:

	Disgwyliadau Ychwanegol	Monitro
1	Gwneud y mwyaf o'r gymysgedd sgiliau o'r cychwyn: Uwchsgilio a defnyddio therapyddion ac hylenyddion deintyddol, nyrsys deintyddol â dyletswyddau estynedig a rhedeg eu clinigau eu hunain	Gwaith atal a gweithgareddau a ddarperir gan y gweithwyr proffesiynol gofal deintyddol i'w casglu i ddechrau o fewn practisau a'u cyflwyno drwy gyflwyniadau FP17W pan fydd dulliau o'r fath ar gael.
2	Cyfanswm y cleifion blynyddol y disgwylir i'r practis eu gweld (Mynediad Deintyddol) yn y flwyddyn gyntaf i fod yn debyg i'r cyfanswm mewn practisau diwygio sydd â chytundeb neu leoliad tebyg	Monitro'n lleol gan y Byrddau lechyd gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG (yn ganolog gan dîm y rhaglen fel rhan o'r gwaith o gynhyrchu adroddiadau'r rhaglen yn flynyddol).
3	Argaeledd y gwasanaeth a Mynediad Deintyddol ar gyfer cleifion newydd a'r cleifion sy'n cael eu hatgyfeirio gan dîm gofal sylfaenol y Bwrdd lechyd – Oedolion a Phlant	Monitro'n lleol gan y Byrddau lechyd gyda chefnogaeth gan Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG (yn ganolog gan dîm y rhaglen fel rhan o'r gwaith o gynhyrchu adroddiadau'r rhaglen yn flynyddol).
4	Bod nyrs ddeintyddol wedi'i hyfforddi mewn dulliau atal, defnyddio farnais fflworid – a gyflogir yn unol â'r staff cyfatebol a gyflogir gan y Byrddau lechyd o dan yr Agenda ar gyfer Newid	Adborth gwirfoddol gan Nyrsys Deintyddol

5	Bod y practis yn gweithio'n barhaus ar o leiaf un prosiect gwella (e.e. gwelliant o ran darparu dannedd gosod a ffurfiwyd eisoes ar gyfer dannedd cyntaf, rhagnodi gwrthfotigau, atgyfeirio i wasanaethau rhoi'r gorau i ysmegu, mynediad ar gyfer grwpiau angen mawr/agored i niwed, dysgu yn sgil digwyddiadau/damweiniau fu bron a digwydd/digwyddiadau fu bron a digwydd, ac ati)	Adborth gan HEIW, y Rhwydweithiau Deintyddol Lleol, y Byrddau Iechyd Adroddiad ar y Safonau Sicrwydd Ansawdd blynyddol
6	Bod aelodau'r tîm yn hyfforddi mewn: Cyfathrebu risg, egwyddorion gwneud penderfyniadau ar y cyd, cyfweld ysgogiadol, ac ati.	Adborth gan HEIW, practisau, byrddau iechyd – yr effaith yn cael ei gasglu drwy werthusiadau ansoddol ac, yn y pen draw, gan gleifion (pan fydd hyn wedi'i ddatblygu).

Dylai practisau deintyddol newydd a sefydlwyd i ddarparu mynediad deintyddol i gleifion deintyddol GIG newydd fod yn sefydlog ym mhen tua 12 mis. Ar ôl 12 mis, dylai Cytundeb Lefel Gwasanaeth newydd amlinellu sut y bydd amcanion y rhaglen y cytunwyd arnynt yn cael eu rhoi ar waith a tharged UWD blynyddol (70-80% o Werth Blynyddol y Cytundeb ar isafswm o £25/UWD). Mewn gwirionedd, ar ôl tua 12 mis, dylai practis newydd alinio'n agos â phractis Cam Dau ym Mlwyddyn 2, fel y disgrifir uchod, sef:

Cytundeb Lefel Gwasanaeth Blwyddyn 2: 15-30% o Werth Blynyddol y Cytundeb i'w ryddhau o Werth Blynyddol y Cytundeb er mwyn parhau i fodloni'r disgwyliadau o dan Gam Dau. Bydd yr union % o'r GBC a gaiff ei ryddhau yn amrywio rhwng practisau ar sail 'risg ac angen' practis, y gyfradd UWD, y cytundeb ar fynediad i gleifion newydd, y golled UWD ddisgwyliedig oherwydd y defnydd o gymysgedd sgiliau (GPGD yn methu â chyflwyno cyflwyniadau FP17W); a yw wedi derbyn cyllid ychwanegol heb darged UWD (e.e. cronfa arloesedd) ac ati.

Bydd y disgwyliadau a'r gwaith monitro'n cael ei adolygu a'i egluro. Bydd yr adfachiad am beidio â bodloni'r disgwyliadau hefyd yn cael ei amlinellu a'i gymeradwyo.

(Nodyn: Yn y dyfodol, gellir newid y targed UWD blynyddol am darged maint/gweithgaredd arall a ddatblygwyd drwy Raglen Diwygio'r GDC.)

Practisau Cam Un sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio sy'n llwyddo i dderbyn arian o Gronfa Arloesedd Llywodraeth Cymru

Mae'n bosibl bod practis sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio wedi derbyn cyllid ychwanegol gan Gronfa Arloesedd Llywodraeth Cymru neu'r Byrddau Iechyd heb fod unrhyw darged UWD wedi'i gyrraedd. Disgwylir i bractisau sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio fodloni disgwyliadau ychwanegol (e.e. mwy o fynediad) a fydd yn cael ei egluro yn y Cytundeb Lefel Gwasanaeth/llythyr amrywiaeth yn y cytundeb i bractisau gan eu Byrddau Iechyd. Dylai'r Byrddau Iechyd a'r practisau fonitro'n rheolaidd y gwaith o fodloni'r disgwyliadau ychwanegol hyn.

Gwaith Rheoli Risg gan y Byrddau Iechyd

Mae'n hanfodol bod y Byrddau Iechyd yn sefydlu dull o fonitro i sicrhau bod y practisau diwygio'n bodloni'r disgwyliadau a amlinellir yn y Cytundeb Lefel Gwasanaeth. Dylai'r Byrddau Iechyd hefyd sicrhau bod y practisau diwygio'n cael eu cynnwys yn eu prosesau Llywodraethu Gwasanaethau Deintyddol er mwyn sicrhau diogelwch cleifion.

Mae angen ymgysylltiad parhaus â phractisau diwygio, a dylid rhoi adborth parhaus iddynt. Mae Awdurdod Gwasanaethau Busnes y GIG a thîm y rhaglen yn gweithio'n agos ar gyfer yr Awdurdod er mwyn sefydlu 'dolen adborth' i Fyrddau Iechyd a phractisau diwygio. Gall dîm y rhaglen/yr ymgynghorydd Iechyd Cyhoeddus Deintyddol ddarparu cyngor a chymorth i Dîm Rheoli Gofal Sylfaenol y byrddau iechyd ar ddadansoddi'r wybodaeth a gesglir drwy'r cyflwyniadau FP17W. Mae'n bosibl y bydd cynghorwyr practisau deintyddol y Byrddau Iechyd angen hyfforddiant hefyd ar ddadansoddi adroddiadau/data practisau diwygio'r GDC er mwyn sicrhau bod eu dadansoddiad yn cyd-fynd ag amcanion rhaglen ddiwygio'r GDC.

Er y bu ceisiadau i wneud newidiadau pellach i'r cyflwyniadau FP17W e.e. casglu gweithgareddau a ddarperir gan Weithwyr Proffesiynol Gofal Deintyddol, mae'n bosibl y bydd yn cymryd amser i wneud y newidiadau hynny. O'r herwydd, mae'n bwysig bod y Byrddau Iechyd a'r practisau'n casglu ac yn monitro'r gweithgareddau ychwanegol a ddarperir ond nad ydynt yn cael eu casglu drwy'r cyflwyniadau FP17W.

Ar y cam hwn o'r rhaglen, gall y Byrddau Iechyd a'r practisau gytuno y gall y practis adael y rhaglen h.y. dychwelyd i gytundeb UWD 100% NEU symud yn ôl o Gam 2 i Gam 1 NEU aros ar Gam 1 am gyfnod hwy os:

- nad yw'r practis sy'n rhan o'r rhaglen ddiwygio'n bodloni'r 'disgwyliadau' ynghylch gweithredu'r newidiadau a bodloni'r meini prawf a nodir uchod (ac a amlinellir yn y Cytundeb Lefel Gwasanaeth blyneddol);

NEU

- canfyddir nad yw'r practis wedi ymgysylltu'n llawn yn yr agenda diwygio.

Dylai'r Byrddau Iechyd a'r practisau diwygio drafod unrhyw gynllun ar gyfer practisau diwygio gyda thîm cenedlaethol Rhaglen Ddiwygio'r GDC. Dylent hefyd gadw cofnod o'r rhesymau pam mae practis yn gadael y rhaglen neu pam mae'n symud yn ôl o Gam Dau i Gam Un neu pam mae'n aros ar Gam Un am fwy nag un flwyddyn. Mae'r wybodaeth hon yn hanfodol ar gyfer gwaith monitro a gwerthuso parhaus ar gyfer y rhaglen.