



LANDSTINGET BLEKINGE

Bilaga 1

Tandvårdsförvaltningen
Folktandvårdens stab
Marie Drugge

2017-10-31

Ärendenummer
2017/01392

Dokumentnummer
2017/01392-1

Nämnden för primärvård och folktandvård

Förslag till ny tandvårdstaxa den 15 januari 2018

BAKGRUND

TLV höjer referenspriserna från och med 15 januari 2018. Referenspriserna, som ligger till grund för landstingens/regionernas tandvårdstaxa, ska med korrekt debitering generera intäkter som ska täcka personal-, drifts- och kapitalkostnader till den del som inte ska landstingsfinansieras inom allmäntandvård och specialisttandvård. Därför genomför Folktandvården inför varje taxerevision en noggrann analys av patientunderlag och vårdbehov.

Folktandvården har sedan flera år arbetat efter riktlinjerna Barntandvård i Blekinge, där det bland annat anges hur ofta barn och ungdomar bör kallas utifrån sjuklighet, vårdbehov och vilka åldersgrupper som särskilt ska kontrolleras samt vilken personalkategori som lämpligen ska utföra vården. Syftet är att utnyttja resurserna effektivt och rättvist. Eftersom barn och ungdomar tillhör priogrupp ett och har rätt till behandling i första hand, efter akut tandvård, är det därför viktigt att debiterbar behandlingstid för vuxenpatienter frigörs på ett korrekt sätt. Därtill har Folktandvården sedan debiteringsutbildning hölls för all personal 2015, fortsatt att aktivt arbeta med att utveckla framtagna debiteringsanvisningar för att få till stånd en rättvis och korrekt debitering av alla patienter och samtidigt säkerställa korrekt och tillräcklig intäktsnivå för Folktandvården och därmed även Landstinget Blekinge, för den del av verksamheten som inte ska landstingsfinansieras.

Sammanfattningsvis kan sägas att totalt vårdbehov med tidsåtgång avseende barn och ungdomar utgör grunden för att beräkna debiterbar behandlingstid avseende vuxenpatienter när sedan beräkningsarbetet med tandvårdstaxan påbörjas. Detta har sedan i år blivit än mer viktigt med tanke på att antalet barn ökat markant, ca 4 200 i år, till följd av den höjda gränsen för fri tandvård samt att asylsökande vuxna patienter 18-21 år, fått uppehållstillstånd och blivit folkbokförda i Blekinge och därmed omfattas av fri tandvård.

ANALYS OCH KONSEKVENSN

Folktandvården kan i viss mån styra kostnadsutvecklingen när det gäller löner, utbildning och större driftskostnader såsom tandvårdsmaterial och tandtekniska tjänster genom att handla avtalstroget efter väl utförda upphandlingar. Däremot finns ingen valbarhet när det gäller de interna tjänsteköpen, eftersom Folktandvården inte kan/får välja att köpa av extern leverantör även om priset skulle vara lägre. Landstinget indexuppräknade driftskostnader är 2,2% och uppräknade vid lönerrevisioner 2,9% för 2018.

Detta har ställts mot senaste årets produktion juli 2016 - juni 2017, samtidigt som hänsyn även tagits till ytterligare en höjning av åldersgränsen för fri tandvård till 22 år från och med 2018, vilket innebär

ytterligare mindre debiterbar behandlingstid för vuxenpatienter. För att få kostnadstäckning fullt ut, det vill säga ett resultat på +/-0, krävs att 2018 års vuxenintäkter är minst 6,7 mkr högre än 2017. Efter beräkning av totalintäkterna för vuxentandvård utifrån TLV:s beslutade referensprishöjning, innebär det drygt 1,1 mkr lägre intäkter än det beräknade intäktskravet. Men en budget i balans med ett nollresultat är långt ifrån ett optimalt resultat, eftersom Folk tandvården ska kunna finansiera kommande investeringar själv. Dessutom måste överskott genereras årligen för att säkerställa möjligheten att kunna återställa framtida underskott om det till exempel blir alltför många vakanta tandläkartjänster.

Alternativet kan inte heller vara att minska kostnaderna när det till exempel gäller löneutveckling, kompetensutveckling eller moderna kliniker med god arbetsmiljö. Då är risken oerhört stor att Folk tandvården inte kan rekrytera personal med den hårda konkurrens som nu råder.

För övrigt är "Tandvårdssverige" inklusive samtliga folk tandvårdsledningar överens om att TLV:s justering inför 15/1 2018 är alldeles för låg och beräknades efter analys på ofullständiga grunder. Förklaringen till den låga höjningen är att TLV konstaterat att tandvårdens lönekostnader var lägre 2016 än tidigare år. Detta beror på en större andel nytexaminerade, unga och orutinerade tandläkare, och då framför allt inom folk tandvården. Det som missats att ta hänsyn till är att unga, orutinerade tandläkare har en väsentligt lägre produktion än en rutinerad. Dessutom krävs mycket handledning när man är orutinerad, vilket i sin tur innebär lägre produktion för den som är handledare, det vill säga lägre intäkter.

Blekinge ligger på topp tre med 40 % tandläkare med mindre än 5 års erfarenhet. Även om en hög produktivitet är viktigt, är det ännu viktigare att våra unga orutinerade tandläkare erbjuds en arbetsmiljö med god handledning och tillräckligt med vårdtid, där kvalitet kommer före produktionshastighet. I annat fall kommer detta att ske på bekostnad av kvalitet och patientsäkerhet, vilket innebär ökat antal omgörningar, försämrat patientförtroende och med det följer lägre intäkter.

Sveriges Folk tandvårdsförening har med anledning av årets låga referensprishöjning ett inbokat möte innan jul med TLV:s chef för tandvårdsfrågor, övertandläkare Barbro Hjärpe. Frågan ska därefter upp till behandling vid Sveriges Folk tandvårdsförenings möte i januari 2018 inför diskussion inför arbetet med 2019 års referenspriser. För 2018 gäller dock beslutad höjning om 0,43%.

Folk tandvården i Blekinges ambition har varit att, så långt det är möjligt, se till att höjningen hamnar så nära TLV:s höjning som det går, vilket resulterat i en skillnad i höjning på en knapp promille (0,8 ‰), vilket bedöms som helt nödvändigt för att kunna bedriva verksamheten effektivt i linje med vad som är planerat.



Håkan Bergevi
Förvaltningschef
Tandvårdsförvaltningen



Marie Drugge
Ekonomichef
Tandvårdsförvaltningen