



Månadsrapport augusti 2018

Tandvårdsförvaltningen

september 2018

RESULTAT OCH ANALYS 2018-08-31

Tandvårdsförvaltningen totalt

2018-08-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-181 289	-209 667	-28 378	-183 982	-2 694	-314 500	
Personalkostnader	111 011	117 786	6 775	107 444	-3 567	176 679	
Driftskostnader	172 706	187 718	15 012	167 231	-5 476	281 577	
Kapitalkostnader	2 091	3 251	1 160	2 036	-54	4 877	
Nettoresultat	104 519	99 088	-5 431	92 728	-11 790	148 632	-10 500

Beställarverksamhet för tandvård

2018-08-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-287	0	287	-742	-454	0	
Personalkostnader	1 285	1 057	-228	393	-892	1 586	
Driftskostnader	98 383	98 031	-352	95 060	-3 323	147 046	
Kapitalkostnader	0	0	0	0	0	0	
Nettoresultat	99 381	99 088	-292	94 712	-4 669	148 632	-4 000

Folktandvården

2018-08-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-181 002	-209 667	-28 665	-183 241	-2 239	-314 500	
Personalkostnader	109 726	116 729	7 003	107 051	-2 675	175 093	
Driftskostnader	74 323	89 687	15 364	72 171	-2 153	134 530	
Kapitalkostnader	2 091	3 251	1 160	2 036	-54	4 877	
Nettoresultat	5 138	0	-5 138	-2 993	-7 121	-0	-6 500

Budgetbeslutet innebär att alla budgetposter är låsta på IPDK, vilket innebär att det förekommer något ”missvisande” avvikelser.

Tandvårdsförvaltningens totala resultat för perioden uppgår till 104 519 tkr, vilket avviker mot budget med -5 431 tkr och avviker jämfört med föregående år med -11 790. Av budgetavvikelsen på -5 431 tkr avser -292 tkr beställarverksamhet för tandvård och -5 138 tkr avser Folktandvårdens kliniker.

Beställarverksamhet för tandvård

2018-08-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-287	0	287	-742	-454	0	
Personalkostnader	1 285	1 057	-228	393	-892	1 586	
Driftskostnader	98 383	98 031	-352	95 060	-3 323	147 046	
Kapitalkostnader	0	0	0	0	0	0	
Nettoresultat	99 381	99 088	-292	94 712	-4 669	148 632	-4 000

Beställarverksamhet för tandvård avser både folktandvård och privattandvård.

Driftskostnaderna för perioden uppgår till 98 383 tkr med en budgetavvikelse på -352 tkr och en avvikelse jämfört med föregående år på -3 323 tkr.

I budgetavvikelsen på -352 tkr ingår -1 050 tkr avseende tandvård för patienter med särskilda behov. Avvikelsen jämfört med föregående år är +1 341 tkr. Den ovanligt låga negativa budgetavvikelsen beror dels på att färre patienter har behandlats på grund av vakanta tandläkartjänster och dels på att patienter 20-22 år inte längre omfattas av regelverket för tandvård för patienter med särskilda behov, utan i stället ingår i den organiserade barntandvården, vilket även förklarar den positiva avvikelsen jämfört med föregående år. Negativ budgetavvikelse på -808 tkr uppvisas avseende köpta tolktjänster till patienter med uppehållstillstånd och negativ avvikelse på -84 tkr jämfört med föregående år.

När det gäller den organiserade barntandvården visas ett budgetunderskott på -260 tkr, vilket till största delen avser ökade kostnader för ortodontiåtgärder inom allmäntandvården till följd av ökat antal barn och unga som omfattas av fri tandvård. Kostnaderna för högkostnads skyddet är fortfarande relativt lågt, då det tar ett tag innan behandlingskostnaderna når upp till högkostnadsgränsen. Dessutom höjdes högkostnadsgränsen i samband med att en socioekonomisk modell av högkostnads skyddet arbetades fram som en resultatförbättrande åtgärd, vilket kommer att innebära lägre kostnader. Avvikelsen jämfört med föregående år är -1 607 tkr. Efter påbörjad analys av den socioekonomiska modellens effekter, visas en sannolik kostnadsökning med ca 2,5 mkr vid årets slut. Förklaringen är det stora vårdbehov som finns hos barn och unga som fått uppehållstillstånd och då har rätt till fri tandvård.

I budgetavvikelsen ingår även kostnader för högspecialiserad vård. 2010 inleddes ett samarbete med käkkirurgiska kliniken i Jönköping när det gäller anomali- och käkledsoperationer som gynnar båda parter. Samtidigt som Blekinge vinner ekonomiska fördelar av samarbetet, kan Jönköping upprätthålla sin specialistkompetens, eftersom nödvändig volym av denna patientgrupp kan uppnås med hjälp av Blekingepatienter. För närvarande visas ett budgetunderskott på -338 tkr. Avvikelsen jämfört med föregående år är -249 tkr. För övrigt är kostnaderna ca 2,2 mkr lägre avseende ersättning för nyutexaminerade tandläkare och tandhygienister samt kostnad för nationella ST-platser.

Folktandvården

Intäkter

2018-08-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-181 002	-209 667	-28 665	-183 241	-2 239	-314 500	
Personalkostnader	109 726	116 729	7 003	107 051	-2 675	175 093	
Driftskostnader	74 323	89 687	15 364	72 171	-2 153	134 530	
Kapitalkostnader	2 091	3 251	1 160	2 036	-54	4 877	
Nettoresultat	5 138	0	-5 138	-2 993	-7 121	-0	-6 500

Intäkterna för perioden uppgår till -181 002 tkr, vilket avviker mot budget med -28 665 tkr och avviker jämfört med föregående år med -2 239 tkr. De negativa avvikelserna beror till största delen på antalet vakanta tandläkartjänster, som för närvarande är 9 st inom taxefinansierad tandvård. En annan påverkansfaktor är den mindre debiterbara behandlingstiden för vuxna patienter, eftersom antalet barn har ökat med ca 6 900 sedan 2016 till följd av den höjda åldersgränsen för fri tandvård, som i år är 22 år. Tandvård till barn och unga 3-22 år tillhör prioriteringsgrupp ett efter akuttandvård, vilket innebär att vuxentandvård kommer i andra hand med lägre intäkter som följd. Jämfört med föregående år är taxeintäkterna 8 778 tkr lägre.

Personal

2018-08-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-181 002	-209 667	-28 665	-183 241	-2 239	-314 500	
Personalkostnader	109 726	116 729	7 003	107 051	-2 675	175 093	
Driftskostnader	74 323	89 687	15 364	72 171	-2 153	134 530	
Kapitalkostnader	2 091	3 251	1 160	2 036	-54	4 877	
Nettoresultat	5 138	0	-5 138	-2 993	-7 121	-0	-6 500

Redovisade personalkostnader för perioden är 109 726 tkr med en budgetavvikelse på 7 003 tkr och avviker med -2 675 tkr jämfört med föregående år. Den positiva budgetavvikelsen beror på vakanta tandläkartjänster samt semesteruttag. Den negativa avvikelsen jämför med föregående år beror på löneökningar efter gjorda lönerevisioner.

Drift

2018-08-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-181 002	-209 667	-28 665	-183 241	-2 239	-314 500	
Personalkostnader	109 726	116 729	7 003	107 051	-2 675	175 093	
Driftskostnader	74 323	89 687	15 364	72 171	-2 153	134 530	
Kapitalkostnader	2 091	3 251	1 160	2 036	-54	4 877	
Nettoresultat	5 138	0	-5 138	-2 993	-7 121	-0	-6 500

Driftskostnaderna för perioden uppgår till 74 323 tkr med en budgetavvikelse på +15 364 tkr och avviker med -2 153 tkr jämfört med föregående år. Ca 2,4 mkr av budgetavvikelsen avser lägre kostnader avseende dentala förbrukningsartiklar och tandtekniska tjänster. Förbrukningen är direkt kopplad till antalet behandlare, vilket förklarar den positiva avvikelserna med att det finns vakanta tandläkartjänster på klinikerna. Övrig positiv avvikelse på ca 13 mkr beror på att driftbudgeten är ca 13 mkr ”för stor”, medan intäktskravet är ca 13 mkr för högt beroende på att alla

budgetposter är låsta på IPDK. Den negativa avvikelsen på -2 153 tkr jämfört med föregående år består av ökade kostnader avseende hyra, inredning och förbrukningsinventarier i samband med Asarumsklinikens flytt till nya ombyggda lokaler.

Kapital

2018-08-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-181 002	-209 667	-28 665	-183 241	-2 239	-314 500	
Personalkostnader	109 726	116 729	7 003	107 051	-2 675	175 093	
Driftskostnader	74 323	89 687	15 364	72 171	-2 153	134 530	
Kapitalkostnader	2 091	3 251	1 160	2 036	-54	4 877	
Nettoresultat	5 138	0	-5 138	-2 993	-7 121	-0	-6 500

Kapitalkostnaderna uppgår till 2 091 tkr med en budgetavvikelse på +1 160 och avviker med -54 tkr jämfört med föregående år. Förklaringen är att planerade unitinvesteringar inte kunnat genomföras på grund av att unitupphandlingen varit överklagad. Ny upphandling har gjorts och schema för utbyte under hösten planeras.

Nyckeltal

- Medeltimintäkten för tandläkare och tandhygienist inom allmäntandvård.
- Utförd patienttid av arbetad tid inom allmäntandvård.

Augusti 2018	Medeltimintäkt		Utförd patienttid/arbetad tid	
	Mål	Utfall	Mål	Utfall
ATV tdl	2 200	2 382	65%	62%
ATV thyg	1 250	1 394	60%	58%

Timintäkt

Medeltimintäkten ligger över målnivån för respektive personalkategori.

Utförd patienttid

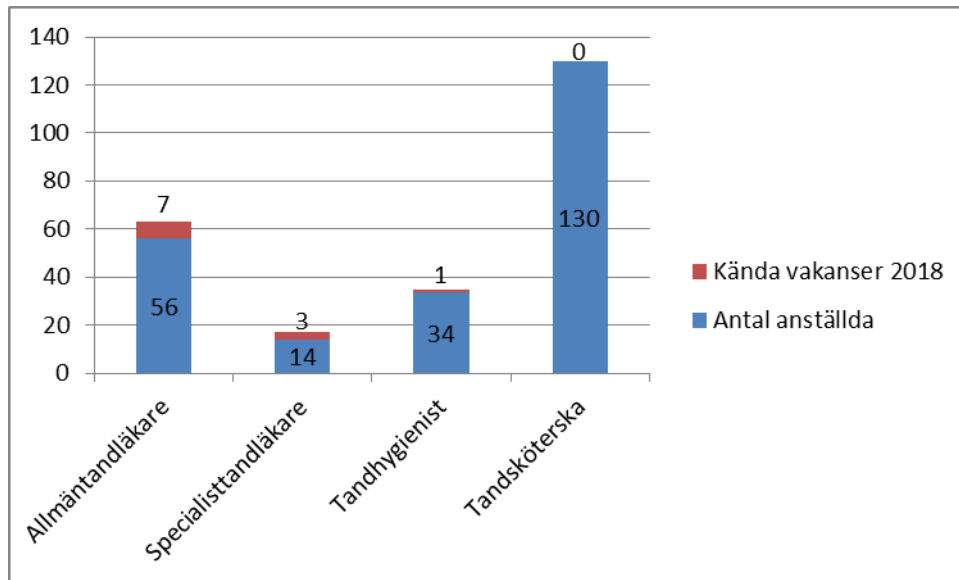
Hittills ligger ingen av personalkategorierna i nivå med målvärdet för utförd patienttid inom respektive personalkategori. För närvarande ligger värdet för tandläkare på 62 %. En relativt stor andel av de tillsatta tjänsterna är bemannade med nyutbildade tandläkare. Detta innebär både lägre produktivitet hos den nyutbildade samtidigt som handledning krävs av rutinerad kollega. Eftersom Folktandvården är beroende av att kunna öka den debiterbara vuxentiden till följd av den höjda åldersgränsen för fri tandvård, pågår arbete med att titta på hur den så kallade värdeskapande tiden kan ökas för att på så sätt kunna öka de totala intäkterna. För tandhygienister ligger värdet på 58 %. Många behandlingar av nyanlända med stort vårdbehov förekommer, vilket innebär att mer patientadministration krävs. Men även här finns möjligheter att påverka den värdeskapande tiden.

HR

Bemanning

I augusti månad 2018 ser bemanningen för klinisk verksamhet ut enligt nedan.

Diagrammet visar även antalet kända vakanser per yrkeskategori, rekryteringsprocessen är igång för flera av dessa vakanser.



Rekryteringsaktiviteter

Förvaltningen arbetar ständigt med rekrytering, ett måste med den kompetensbrist som nu råder i hela landet speciellt gällande tandläkare och tandhygienister. Alla våra medarbetare är fantastiska ambassadörer och uppmanas tipsa om våra lediga tjänster som finns i förvaltningen idag och i framtiden.

Arbetet tillsammans med kommunikationsbyrån Infab av ett rekryteringskoncept för tandvården har startat i slutet av augusti. Förvaltningen har sedan tidigare påannonserat att vi gärna tar hjälp av den rekryteringssamordnare som finns i Landstinget Blekinge som fram till nu arbetat med rekrytering främst av sjuksköterskor. Rekryteringssamordnaren har nu möjlighet att hjälpa till med rekryteringsarbete även för andra yrkeskategorier och tandvårdsförvaltningen borde prioriteras. Beslut om vilka yrkesgrupper som ska prioriteras kommer tas i PLG efter sommaren.

Under tiden fortsätter förvaltningen skräddarsy program för intresserade kandidater som vi kommer i kontakt med. Vi anordnar även rekryteringsdagar när möjlighet ges. Just nu när det är stor brist blir det mest skräddarsydda program för de kandidater som vi lyckas locka hit. Flera kontakter är tagna som vi hoppas kommer resultera i ett antal rekryteringar under hösten 2018.

Vi har i år 2018 redan deltagit på samtliga nationellt förekommande arbetsmarknadsdagar vid de odontologiska lärosätena; Umeå, Göteborg och Malmö för tandläkare, Kristianstad för tandhygienister. Här knyter vi kontakter med studenter som leder till sommarjobb, praktikplats och anställning. I sommar har förvaltningen tagit emot 8 blivande tandläkare och 18 tandsköterskor. Tandsköterskeutbildning har vi arbetat hårt för att få till länet och nu när den är här har vi säkrat rekryteringen av tandsköterskor för ett bra tag framåt.

Förvaltningen använder sig av sociala medier för att nå ut till presumtiva medarbetare. Tidskrifter såsom "Tandläkartidningen" och "Tandhygienisten" är också viktiga kanaler för oss att syns i samt olika odontologiska event.

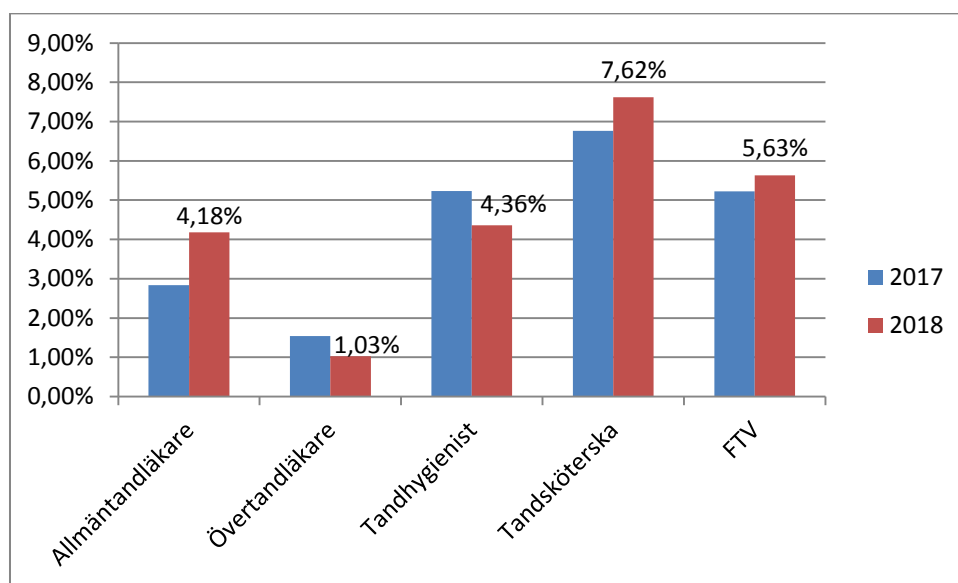
I skrivande stund har vi följande platsannonser publicerade, se tabellen nedan, och fler är på gång. Vi försöker samannonsera så mycket det går för att hålla kostnader nere men även för att framstå som en arbetsgivare "Folktandvården Blekinge".

Klinik	Vakant tjänst	Sista ansökningsdag	Antal sökande
FTV Jämjö	Avdelningschef	180907	2
FTV Ronneby	Avdelningschef	181005	0
FTV Bräkne Hoby	Tandläkare	181019	3
FTV Olofström	Tandläkare	181019	3

Sjukfrånvaro

Förvaltningens HR-avdelning har inlett diskussioner med landstingshälsan gällande förebyggande insatser. Detta arbete har precis inletts. Arbetet innebär främst förtydligande av rutiner kring sjuk-anmälan, s.k. kontaktsamtal, rehabiliteringsbedömning efter 3 korttidssjukfrånvarotillfällen mm.

Nedan visas förvaltningens sjukfrånvaro januari till augusti 2018 per yrkeskategori samt totalt.



VERKSAMHET

Riskbedömning och revisionsintervall

Möjligheterna till en kontinuerlig uppföljning gällande gjord riskbedömning och planerad revision, som baseras på riskbedömningen, har nyligen förbättrats.

Riskbedömningen baseras på fyra faktorer:

- Odontologiska faktorer, t.ex. hål i tänderna (karies), tandlossning (parodontit), hur mycket tandvård patienten har varit i behov av tidigare m.m.
- Beteendefaktorer, t.ex. matvanor, munhygienvanor, tobaksbruk m.m.
- Medicinska faktorer, t.ex. sjukdom, medicinering som påverkar munhålan m.m.
- Sociala/kulturella faktorer, t.ex. instabila sociala förhållanden, språksvårigheter, tandvårdsrädsla m.m.

Stickprov gjordes på en klinik för att kontrollera om gjord riskgrupperingen och planerad revision följde vårdprogrammets anvisningar. Patientgruppen som kontrollerades var friska barn och unga vuxna, 3-22 år, med planerad revision maj 2018.

Resultatet visade på förbättringspotentialer, dvs. den planerade revisionen var satt med för kort intervall baserad på den gjorda riskbedömningen. I snitt kunde revisionen flyttas fram med ca 12 månader, vilket frigör tid i tidböckerna och möjliggör för debiterbar vuxenbehandling istället.

Tandläkarna har uppmanats att gå igenom riskgrupperingen på patientgruppen friska barn och unga vuxna 3-22 år och justera revisionstiderna så de följer det vårdprogram som finns i Blekinge, Barntandvård i Blekinge 2018. Detta arbete har påbörjats på samtliga kliniker och resultatet efter två månader visar på en justering av revisionsintervallen i ca 20 % av patientgruppen friska barn och unga vuxna, vilket möjliggör att kalla vuxna patienter istället med ökade intäkter som följd.

När det gäller våra vuxna patienter, 23 år och äldre, är det samma krav på tandläkarna att göra en korrekt riskbedömning och därefter kalla med rätt revisionsintervall. Det är också viktigt att korrekt debitering sker vid behandlingen och det pågår ett arbete med att uppdatera folktandvårdens debiteringsanvisningar och dessa ska fortlöpande tas upp på klinikernas APT. Det finns också ett önskemål från klinikerna om en internutbildning kring debitering så att personalen debiterar de utförda behandlingarna korrekt. Det planeras för en debiteringsutbildning till hösten.

Kölista

Den nationella tandläkarbristen och svårigheterna med att rekrytera tandläkare till våra vakanta tjänster, samt höjda åldersgrupperna för fri tandvård gör att det kvarstår problem med att minska våra köer.

Dock görs insatser för att minska köerna på allmäntandvårdsklinikerna i västra Blekinge.

För tillfället pågår revidering av kölistorna på de kliniker som har kösituation. Klinik som inte har kö har tagit över ett par hundra kölistepatienter.

En klinik hade en tillfällig aktivitet under våren, där medarbetarna hade patientbehandling under tre lördagar för att avhjälpa det mest akuta läget, som uppstod i samband med en sjukskrivning. Denna aktivitet är nu avslutad.

Till hösten kommer en klinik att kalla in köpatienter på så kallade undersökningspass och tidböckerna är då låsta under två veckor för dessa patienter. De patienter som har behandlingsbe-

hov i form av lagning erbjuds behandling direkt, istället för att boka ny tid och komma tillbaka en annan dag. På så vis behandlas många patienter färdigt vid ett och samma tillfälle, samtidigt som kölistan reduceras.

Uppsökande verksamhet

Folktandvården har en ny organisation för den uppsökande verksamheten och det har anställts två hygienister i västra Blekinge och två i östra Blekinge. Startdatumet för denna organisation var den 4:e april.

Uppsökande tandvård innebär att patienter som behöver särskild hjälp med tandvård pga. ett långvarigt och stort omsorgsbehov blir erbjudna en munhälsobedömning en gång per år. En tandhygienist besöker då patienten och bedömer munhälsan, denna bedömning är kostnadsfri för patienten.

Tidigare har den uppsökande verksamheten utförts av allmäntandvårdens tandhygienister, men sedan den 4:e april sköter den nya organisationen de uppsökande besöken. Det innebär att allmäntandvårdens hygienister istället har inbokade patienter på sin hemmaklinik och det genererar ökade intäkter till kliniken.

Antalet uppsökande munhälsobedömningar som har gjorts hittills i år är färre än motsvarande period förra året och det beror till stor del på att allmäntandvården minskade på sin uppsökande verksamhet i avvaktan på att denna verksamhet skulle centraliseras.

Folktandvården 2018-09-11



Håkan Bergevi
Förvaltningschef