



Månadsrapport mars 2018

Tandvårdsförvaltningen

april 2018

Ärendenummer: 2018/00556
Dokumentnummer: 2018/00556-1

RESULTAT OCH ANALYS 2018-03-31

Tandvårdsförvaltningen totalt

2018-03-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-68 525	-78 625	-10 100	-72 816	-4 291	-314 500	
Personalkostnader	44 076	43 684	-392	43 074	-1 002	174 737	
Driftskostnader	64 163	70 343	6 180	64 587	424	281 370	
Kapitalkostnader	766	1 219	453	747	-19	4 877	
Nettoresultat	40 480	36 621	-3 859	35 591	-4 889	146 484	±0

Beställarverksamhet för tandvård

2018-03-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-60	0	60	-296	-236	0	
Personalkostnader	430	397	-33	140	-290	1 586	
Driftskostnader	36 157	36 225	68	36 219	62	143 828	
Kapitalkostnader	0	0	0	0	0	0	
Nettoresultat	36 526	36 621	95	36 063	-464	145 326	-6 400

Folktandvården

2018-03-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-68 465	-78 625	-10 160	-72 520	-4 055	-314 500	
Personalkostnader	43 647	43 288	-359	42 934	-713	172 081	
Driftskostnader	28 006	34 118	6 112	28 368	362	137 543	
Kapitalkostnader	766	1 219	453	747	-19	4 877	
Nettoresultat	3 954	-0	-3 954	-472	-4 426	0	+6 400

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

Tandvårdsförvaltningens totala resultat för perioden uppgår till 40 480 tkr, vilket avviker mot budget med -3 859 tkr och avviker jämfört med föregående år med -4 889. Av budgetavvikelsen på -3 859 tkr avser +95 tkr beställarverksamhet för tandvård och -3 954 tkr avser Folktandvårdens kliniker.

Beställarverksamhet för tandvård

2018-03-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprogno Helår
Intäkter	-60	0	60	-296	-236	0	
Personalkostnader	430	397	-33	140	-290	1 586	
Driftskostnader	36 157	36 225	68	36 219	62	143 828	
Kapitalkostnader	0	0	0	0	0	0	
Nettoresultat	36 526	36 621	95	36 063	-464	145 326	-6 400

Beställarverksamhet för tandvård avser både folktandvård och privattandvård.

Driftskostnaderna för perioden uppgår till 36 225 tkr med en budgetavvikelse på +68 tkr och en avvikelse jämfört med föregående år på +62 tkr.

I budgetavvikelsen ingår -745 tkr avseende tandvård för patienter med särskilda behov. Avvikelsen jämfört med föregående år är +925 tkr. Den ovanligt låga negativa budgetavvikelsen beror på att färre patienter har behandlats på grund av vakanta tandläkartjänster, vilket även förklarar den positiva avvikelsen jämfört med föregående år. Även den negativa budgetavvikelsen på -259 tkr avseende köpta tolktjänster till patienter med uppehållstillstånd är lägre än väntat och beror även här på att färre patienter behandlats, vilket också förklarar den positiva avvikelsen på +12 tkr jämfört med föregående år.

När det gäller den organiserade barntandvården visas för närvarande ett överskott på 614 tkr, eftersom kostnaderna för högkostnadsskyddet är relativt lågt än så länge, då det tar ett tag innan behandlingskostnaderna når upp till högkostnadsgränsen. Dessutom höjdes högkostnadsgränsen i samband med att en socioekonomisk modell av högkostnadsskyddet arbetades fram som en resultatförbättrande åtgärd.

Här 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 är överskottet +65 tkr.

Folktandvården

Intäkter

2018-03-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprogno Helår
Intäkter	-68 465	-78 625	-10 160	-72 520	-4 055	-314 500	
Personalkostnader	43 647	43 288	-359	42 934	-713	172 081	
Driftskostnader	28 006	34 118	6 112	28 368	362	137 543	
Kapitalkostnader	766	1 219	453	747	-19	4 877	
Nettoresultat	3 954	-0	-3 954	-472	-4 426	0	+6 400

Intäkterna för perioden uppgår till 68 465 tkr, vilket avviker mot budget med -10 160 tkr och avviker jämfört med föregående år med -4 055 tkr. De negativa avvikelserna beror till stor del på vakanta tandläkartjänster samt mindre debiterbar behandlingstid 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.

Personal

2018-03-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-68 465	-78 625	-10 160	-72 520	-4 055	-314 500	
Personalkostnader	43 647	43 288	-359	42 934	-713	172 081	
Driftskostnader	28 006	34 118	6 112	28 368	362	137 543	
Kapitalkostnader	766	1 219	453	747	-19	4 877	
Nettoresultat	3 954	-0	-3 954	-472	-4 426	0	+6 400

Redovisade personalkostnader för perioden är 43 647 tkr med en budgetavvikelse på -359 tkr och avviker med -713 tkr jämfört med föregående år. Den negativa budgetavvikelsen beror i huvudsak på uppbokade semesterlönekostnader avseende semesterskuld till personal för ännu ej uttagen semester. Den negativa avvikelsen jämför med föregående år beror på löneökningar efter gjorda lönerevisioner.

Drift

2018-03-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-68 465	-78 625	-10 160	-72 520	-4 055	-314 500	
Personalkostnader	43 647	43 288	-359	42 934	-713	172 081	
Driftskostnader	28 006	34 118	6 112	28 368	362	137 543	
Kapitalkostnader	766	1 219	453	747	-19	4 877	
Nettoresultat	3 954	-0	-3 954	-472	-4 426	0	+6 400

Driftskostnaderna för perioden uppgår till 28 006 tkr med en budgetavvikelse på +6 112 tkr och avviker med +362 tkr jämfört med föregående år. Drygt 1 mkr av budgetavvikelsen avser dentala förbrukningsartiklar och tandtekniska tjänster. Förbrukningen är direkt kopplad till antalet behandlare, vilket förklarar den positiva avvikelsen med att det finns vakanta tandläkartjänster på klinikerna. Övrig positiv avvikelse på ca 4 mkr beror på att driftbudgeten är ca 5 mkr ”för stor”, medan intäktskravet är ca 5 mkr för högt beroende på att alla budgetposter är låsta på IPDK.

Kapital

2018-03-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-68 465	-78 625	-10 160	-72 520	-4 055	-314 500	
Personalkostnader	43 647	43 288	-359	42 934	-713	172 081	
Driftskostnader	28 006	34 118	6 112	28 368	362	137 543	
Kapitalkostnader	766	1 219	453	747	-19	4 877	
Nettoresultat	3 954	-0	-3 954	-472	-4 426	0	+6 400

Kapitalkostnaderna uppgår till 766 tkr med en budgetavvikelse på +453 och avviker med -19 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 arbetet med utvärdering av inkomna anbud pågår.

Nyckeltal

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

Mars 2018	Medeltimintäkt		Utförd patienttid/arbetad tid	
	Mål	Utfall	Mål	Utfall
ATV tdl	2 200	2 333	65%	63%
ATV thyg	1 250	1 405	60%	58%

Timintäkt

Medeltimintäkten har ökat för respektive personalkategori och ligger över målnivån.

Utförd patienttid

Hittills ligger ingen i nivå med målvärdet för utförd patienttid inom respektive personalkategori.

PROGNOS 2018

Tandvårdsförvaltningens ursprungliga prognos var beräknad till +0, där det för beställarverksamhet för tandvård prognostiseras ett resultat på -6 400 tkr och för Folktandvårdens kliniker +6 400 tkr.

Med hänvisning till bilaga Verksamhetsförutsättningar med beslutade åtgärder och aktiviteter 2018 är korrigerig av årets prognos nödvändig, då förutsättningarna är förändrade när det gäller möjligheter att tillsätta uppkomna vakanta tandläkartjänster. Nationellt utbildas för få tandläkare och tandhygienister samtidigt som de stora kommande pensionsavgångarna har börjat märkas av. Fram till hösten 2017 lyckades Folktandvården att rekrytera både tandläkare och tandhygienister till uppkomna vakanta tjänster. Därefter har bara ett fåtal kunnat tillsättas. Därför kommer sannolikt ett antal tjänster fortsatt vara vakanta under hela året mer eller mindre. Konsekvenserna för Folktandvården blir färre patientbesök med lägre intäktsnivå som följd. Medan det för beställarverksamhetens del innebär lägre behandlingkostnader att finansiera avseende patienter som omfattas av landstingets särskilda tandvårdsstöd för patienter med särskilda behov.

Beställarverksamhet för tandvård

Eftersom Folktandvården har ett antal vakanta tandläkartjänster, kommer det att innebära att färre patienter kan tas emot och därmed lägre behandlingkostnader att finansiera, ändras det prognostiserade underskottet till -3,2 mkr. När det gäller asyltandvård för barn, tillhör denna, liksom barntandvård i övrigt, prioriteringsgrupp 1 efter akuttandvård. Det innebär att antalet vakanta tandläkartjänster inte bör påverka antalet patientbesök. Lagda prognos för asyltandvård blir därför oförändrad. Med det budgettillskott på 3 mkr som förvaltningen fick i februari och med den utveckling av en socioekonomisk modell till högkostnadsskyddet som har gjorts, finns förutsättningar att inget underskott för den organiserade barntandvården kommer att uppstå. Detta sammantaget innebär ett prognostiserat underskott för beställarverksamheten på -5,4 mkr, en förbättring med 1 mkr.

Folktandvården

Vakanta tandläkartjänster är för närvarande 11 och 1 tandhygienist. Med tanke på att det nationellt utbildas för få tandläkare och tandhygienister samt att samma rekryteringsproblem finns i hela Sverige, kommer det att innebära att konkurrensen från privattandläkarna och grannlandstingen ökar och därmed minska möjligheterna till att kunna tillsätta vakanta tjänster. Däremot är tillgången på tandsköterskor tillräcklig tack vare att Blekinge fick starta en tandsköterskeutbildning 2016. I samband med att första kullen tog examen i höstas, kunde rekrytering göras till de tjänster som var vakanta.

Det är även brist på ortodontister och ortodontiassistenter, vilket gör att köerna blivit långa. Hittills har prioriterade fall kunnat tas om hand i tid, vilket gjort att inga utomlänsremisser behövt skickas. Tre ortodontiassistenter har utbildats och blivit färdiga 2016 och 2017. Under våren kommer auskultationsmöjligheter att finnas hos Ortodontin i Karlskrona för att ytterligare kunna utbilda fler. Kostnaderna för att utbilda ortodontiassistenter är lägre än att remittera patienterna utomläns. Det innebär att kostnaderna för den köpta vården borde ligga på en någorlunda stabil nivå. Bemanning och tillgången på tandläkare är helt avgörande för vilket resultat Folktandvården kan uppvisa, eftersom större delen av verksamheten är patientfinansierad via tandvårdstaxan. Förhoppningen har hittills varit att kunna tillsätta alla vakanta tjänster och därmed kunna uppnå en hög intäktsnivå vid årets slut, men som läget är nu, är detta inte sannolikt. Däremot kommer intäkterna sannolikt att öka till följd av de beslutade åtgärderna med att följa upp och analysera barn som har god tandhälsa med inget eller litet vårdbehov i förhållande till satta kallelsetider, för att sedan flytta fram dessa kallelsetider i enlighet med riktlinjer och vårdprogram enligt Barntandvård i Blekinge. Det innebär att mer debiteringsbar behandlingstid för vuxna patienter frigörs, samtidigt som det positivt påverkar både väntetiden hos revisionspatienterna och kölistan med nya patienter som då kan kallas. Ny beräknad prognos för Folktandvården hamnar på +2,2 mkr.

Tandvårdsförvaltningen totalt

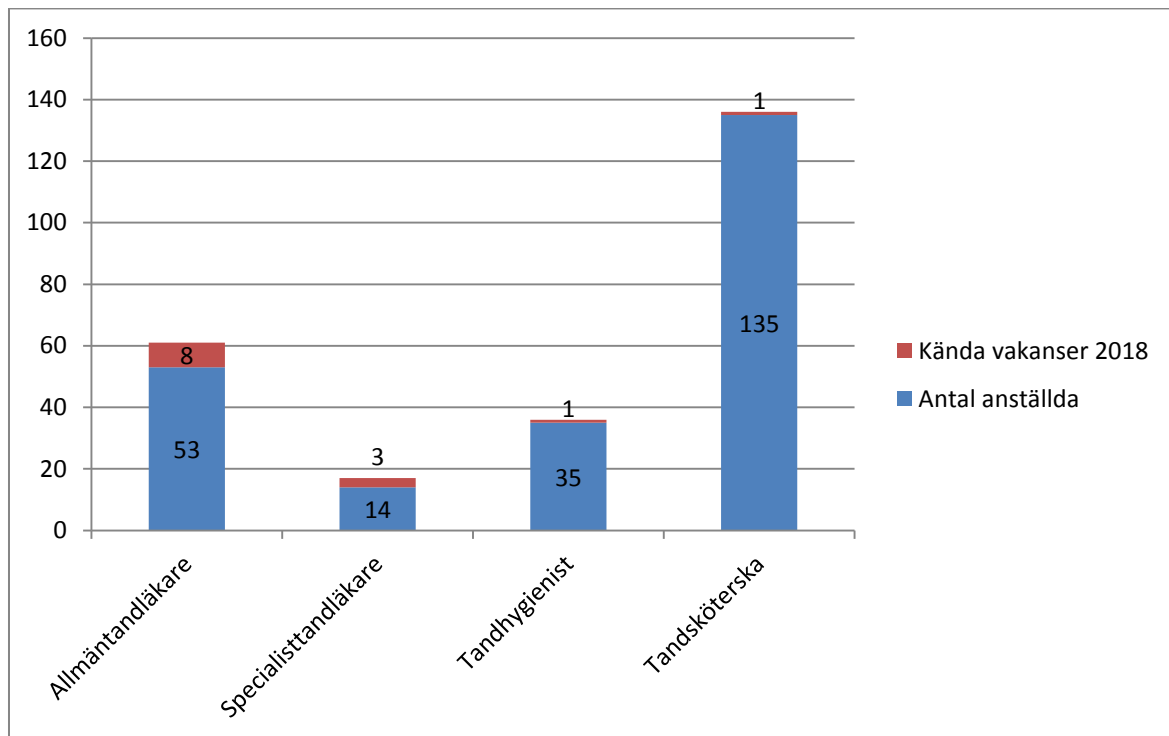
Med hänsyn taget till det besvärliga rekryteringsläget med ett sannolikt antal bestående vakanta tandläkartjänster under året, med positiva effekter med lägre kostnader för beställarverksamheten som följd, men negativa effekter hos Folktandvården med lägre intäkter, samtidigt som mer debiteringsbar behandlingstid för vuxna patienter frigörs tack vare analys och revidering av kallelsetiderna för barn, väntas Tandvårdsförvaltningens totala prognos för 2018 hamna på -3,2 mkr.

HR

Bemanning

I mars 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.

Förvaltningen anordnade "Frukost med fokus" i slutet av 2017 där fokus var att träffa våra medarbetare per yrkesgrupp och diskutera vad som bidrar till att du som medarbetare stannar kvar i Folk tandvården Blekinge, vad som attraherar nya medarbetare att ta anställning hos oss, nyutexaminerad, erfaren, nyanländ osv. Detta material har nu presenterats för Folk tandvårdens chefer och är en punkt på agendan till nästkommande FSG den 9 april.

Förvaltningen skräddarsyr program för intresserade kandidater som vi kommer i kontakt med. Vi anordnar rekryteringsdagar, för närvarande är det ingen ny inplanerad.

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 kommer förvaltningen ta 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.

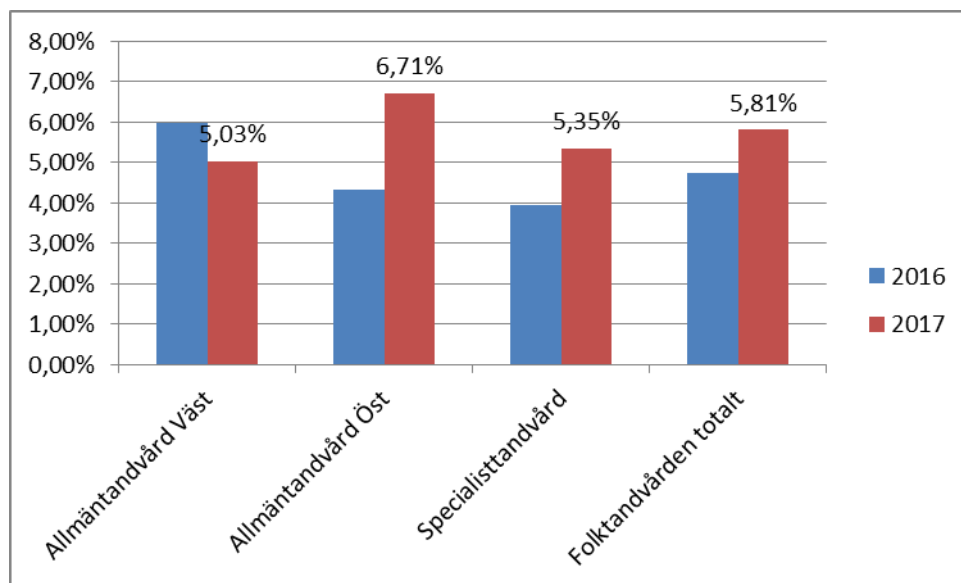
Förvaltningen använder sig av sociala medier för att nå ut till presumtiva medarbetare, Tidskrifter såsom ”Tandläkartidningen” och ”Tandhygienisten” är också viktiga kanaler för oss att syns i.

I skrivande stund har vi följande platsannonser ute, 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	Tillsättning
FTV Närraby	Tandläkare	180316	6	Pågår
FTV Närraby	Tandhygienist	180316	2	Pågår
FTV Karlshamn	Tandläkare	180315	8	Klar
FTV Rödeby	Tandläkare	180218	3	Ej tillsatt
FTV Rödeby	Tandhygienist	180218	3	Ej tillsatt

Sjukfrånvaro

Sjukfrånvaron inom förvaltningen ökade under 2017. HR-avdelningen inom förvaltningen har därför startat ett arbete med att identifiera orsaken till ökad sjukfrånvaro, vad som är arbetsrelaterat och inte så förvaltningen säkerställer rätt insatser. Arbetet beräknas vara klart i april månad. Starten på 2018 visar på något lägre sjukfrånvaro än 2017 trots mycket influensa. Nedan visas förvaltningens sjukfrånvaro 2016 samt 2017.



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.
- Betendefaktorer, 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 ungdomar 3-22 år med planerad revision maj-18.

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 ungdomar 3-22 år och justera revisionstiderna så de följer det vårdprogram som finns i Blekinge, Barntandvård i Blekinge 2018. Detta arbete har påbörjats på flertalet kliniker.

När det gäller våra vuxna patienter 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.

Kölista

Insatser görs för att minska köerna på allmäntandvårdskliniker 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 har en tillfällig aktivitet under våren, där medarbetarna har patientbehandling tre lördagar fram till sommaren.

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 behandlingsbehov 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 kommer då hem till 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.

Folktandvården 2018-04-13



Håkan Bergevi
Förvaltningschef