



Månadsrapport juli 2018

Tandvårdsförvaltningen

augusti 2018

RESULTAT OCH ANALYS 2018-07-31

Tandvårdsförvaltningen totalt

2018-07-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-158 690	-183 458	-24 768	-161 386	-2 697	-314 500	
Personalkostnader	98 594	103 063	4 469	96 616	-1 978	176 679	
Driftskostnader	151 966	164 253	12 287	146 626	-5 340	281 577	
Kapitalkostnader	1 831	2 845	1 014	1 771	-60	4 877	
Nettoresultat	93 700	86 702	-6 998	83 626	-10 074	148 632	-10 500

Beställarverksamhet för tandvård

2018-07-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-287	0	287	-496	-209	0	
Personalkostnader	1 136	925	-211	337	-799	1 586	
Driftskostnader	85 716	85 777	61	82 760	-2 955	147 046	
Kapitalkostnader	0	0	0	0	0	0	
Nettoresultat	60 671	86 702	137	82 602	-3 963	148 632	-4 000

Folktandvården

2018-07-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-158 403	-183 458	-25 056	-160 890	-2 488	-314 500	
Personalkostnader	97 457	102 137	4 680	96 278	-1 179	175 093	
Driftskostnader	66 250	78 476	12 226	63 865	-2 385	134 530	
Kapitalkostnader	1 831	2 845	1 014	1 771	-60	4 877	
Nettoresultat	7 136	-0	-7 136	280	-6 111	-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 93 700 tkr, vilket avviker mot budget med -6 998 tkr och avviker jämfört med föregående år med -10 074. Av budgetavvikelsen på -6 998 tkr avser +1137 tkr beställarverksamhet för tandvård och -7 136 tkr avser Folktandvårdens kliniker.

PROGNOS 2018 EFTER REVIDERING I MAJ

Prognos Tandvårdsförvaltningen totalt

Med anledning av det svåra vakansläget till följd av den nationella bristen på tandläkare, behövde Tandvårdsförvaltningen revidera årets prognos i maj till totalt -10,5 mkr, där -4 mkr avser beställarverksamhet för tandvård och -6,5 mkr avser Folktandvården.

Prognos Beställarverksamhet för tandvård

Efter budgettillskottet på 3 mkr i februari väntas den organiserade barntandvården visa ett mindre underskott vid årets slut. Till följd av vakanta tandläkartjänster kommer fortsatt färre antal behandlingar att utföras avseende patienter med särskilda behov. När det gäller asyltandvård har den minskat mer än väntat. Detsamma gäller för behov av köpta tolktjänster avseende patienter som fått uppehållstillstånd. Sammantaget innebär det att prognosen revideras till -4 mkr.

Prognos Folktandvården

Sedan hösten 2017 har antalet vakanta tandläkartjänster i genomsnitt varit mellan 8-11 st. Hittills har ingen ljusning skett när det gäller rekrytering av fler tandläkare. Folktandvårdens förhoppning om några inflyttande tandläkare till Blekinge uteblev. För närvarande är 12 tandläkartjänster inom taxefinansierad tandvård vakanta. Den nationella bristen på tandläkare uppskattas till ca 300 samtidigt som utbildningsplatserna är för få för att kunna täcka kommande pensionsavgångar. Eftersom vakansläget har varit relativt konstant sedan i höstas, befaras att det tyvärr kommer att fortsätta så. Bristen på tandläkare innebär att budgeterat intäktskrav för Folktandvårdens kliniker inte kommer att täcka klinikernas kostnader. Därför revideras Folktandvårdens prognos till -6,5 mkr.

Beställarverksamhet för tandvård

2018-07-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-287	0	287	-496	-209	0	
Personalkostnader	1 136	925	-211	337	-799	1 586	
Driftskostnader	85 716	85 777	61	82 760	-2 955	147 046	
Kapitalkostnader	0	0	0	0	0	0	
Nettoresultat	60 671	86 702	137	82 602	-3 963	148 632	-4 000

Beställarverksamhet för tandvård avser både folktandvård och privattandvård.

Driftskostnaderna för perioden uppgår till 85 716 tkr med en budgetavvikelse på +61 tkr och en avvikelse jämfört med föregående år på -2 955 tkr.

I budgetavvikelsen ingår -1 207 tkr avseende tandvård för patienter med särskilda behov. Avvikelsen jämfört med föregående år är +1 195 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 -728 tkr uppvisas avseende köpta tolktjänster till patienter med uppehållstillstånd och negativ avvikelse på -61 tkr jämfört med föregående år.

När det gäller den organiserade barntandvården visas för närvarande ett överskott på 804 tkr, eftersom kostnaderna för högkostnadsskyddet är relativt lågt än så länge, då det tar ett tag innan behandlingarkostnaderna når upp till högkostnadsgränsen. Dessutom höjdes högkostnadsgränsen i samband med att en socioekonomisk modell av högkostnadsskyddet arbetades fram som en resultatförbättrande åtgärd, vilket kommer att innebära lägre kostnader. En avstämning av den socioekonomiska modellen kommer att göras i samband med delårsbokslutet i augusti, vilket kan

komma att medföra en kostnadsökning med ca 2,5 mkr. Antagandet baseras på det stora vårdbehovet 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 underskott på -116 tkr. För övrigt är kostnaderna ca 1,1 mkr lägre avseende ersättning för nytutexaminerade tandläkare och tandhygienister samt kostnaden för nationella ST-platser.

Folktandvården

Intäkter

2018-07-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-158 403	-183 458	-25 056	-160 890	-2 488	-314 500	
Personalkostnader	97 457	102 137	4 680	96 278	-1 179	175 093	
Driftskostnader	66 250	78 476	12 226	63 865	-2 385	134 530	
Kapitalkostnader	1 831	2 845	1 014	1 771	-60	4 877	
Nettoresultat	7 136	-0	-7 136	280	-6 111	-0	-6 500

Intäkterna för perioden uppgår till -158 403 tkr, vilket avviker mot budget med -25 056 tkr och avviker jämfört med föregående år med -2 488 tkr. De negativa avvikelserna beror till största delen på antalet vakanta tandläkartjänster, som för närvarande är 12 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 6 364 tkr lägre.

Personal

2018-07-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-158 403	-183 458	-25 056	-160 890	-2 488	-314 500	
Personalkostnader	97 457	102 137	4 680	96 278	-1 179	175 093	
Driftskostnader	66 250	78 476	12 226	63 865	-2 385	134 530	
Kapitalkostnader	1 831	2 845	1 014	1 771	-60	4 877	
Nettoresultat	7 136	-0	-7 136	280	-6 111	-0	-6 500

Redovisade personalkostnader för perioden är 97 457 tkr med en budgetavvikelse på 4 680 tkr och avviker med -1 179 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

2018-07-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-158 403	-183 458	-25 056	-160 890	-2 488	-314 500	
Personalkostnader	97 457	102 137	4 680	96 278	-1 179	175 093	
Driftskostnader	66 250	78 476	12 226	63 865	-2 385	134 530	
Kapitalkostnader	1 831	2 845	1 014	1 771	-60	4 877	
Nettoresultat	7 136	-0	-7 136	280	-6 111	-0	-6 500

Driftskostnaderna för perioden uppgår till 66 250 tkr med en budgetavvikelse på +12 226 tkr och avviker med -2 385 tkr jämfört med föregående år. Ca 2 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 10 mkr beror på att driftbudgeten är ca 10 mkr ”för stor”, medan intäktskravet är ca 10 mkr för högt beroende på att alla budgetposter är låsta på IPDK. Den negativa avvikelsen på -2 385 tkr jämfört med föregående år består av ökade kostnader avseende hyra, inredning och förbrukningsinventarier i samband med Asarumsklinikens flytt till nya ombyggda lokaler.

Kapital

2018-07-31	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-158 403	-183 458	-25 056	-160 890	-2 488	-314 500	
Personalkostnader	97 457	102 137	4 680	96 278	-1 179	175 093	
Driftskostnader	66 250	78 476	12 226	63 865	-2 385	134 530	
Kapitalkostnader	1 831	2 845	1 014	1 771	-60	4 877	
Nettoresultat	7 136	-0	-7 136	280	-6 111	-0	-6 500

Kapitalkostnaderna uppgår till 1 831 tkr med en budgetavvikelse på +1 014 och avviker med -60 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.

Juli 2018	Medeltimintäkt		Utförd patienttid/arbetad tid	
	Mål	Utfall	Mål	Utfall
ATV tdl	2 200	2 413	65%	62%
ATV thyg	1 250	1 389	60%	58%

Timintäkt

Medeltimintäkten har ökat för respektive personalkategori och ligger över målnivån.

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.

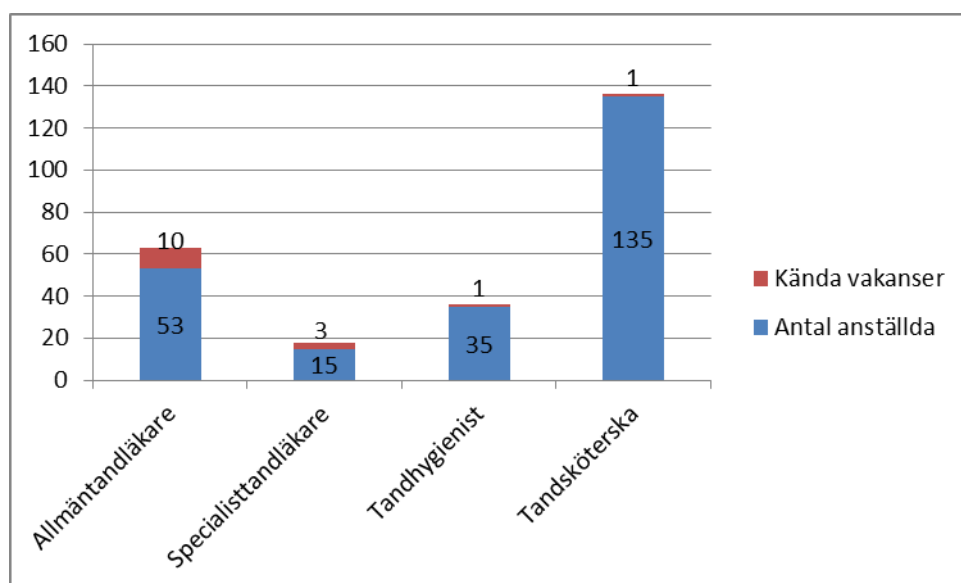
Eftersom Folk tandvården är beroende av att kunna öka den debiterbara vuxentiden till följd av den höjda åldersgränsen för fri tandvård, pågår arbete med att titta på hur den så kallade värdeskapande tiden kan ökas för att på så sätt kunna öka de totala intäkterna. För tandhygienister ligger värdet på 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 juli 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.

Vad förvaltningen saknar är ett riktigt bra marknadsföringsmaterial att använda för rekrytering. Förvaltningen har under lång tid försökt få hjälp av landstingets kommunikationsavdelning med detta. I juni månad 2018 har förvaltningen fått godkänt att arbeta fram ett material tillsammans med kommunikationsbyrån Infab. Projektet med Infab kommer starta i augusti 2018.

Förvaltningen har även 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 skraddarsy 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 skraddarsydd program för de kandidater som vi lyckas locka hit. Flera kontakter är tagna under våren som vi hoppas kommer resultera i ett antal rekryteringar under 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.

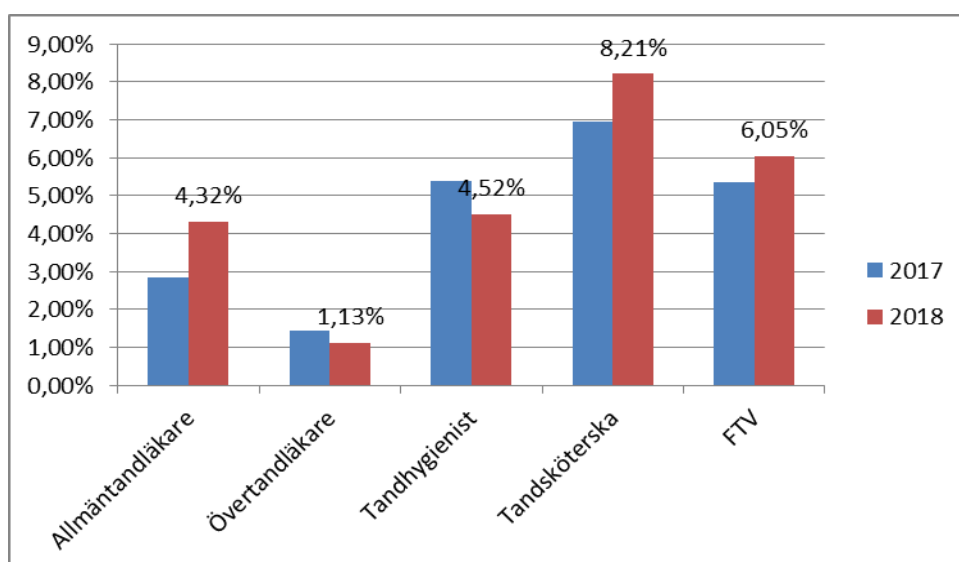
Förvaltningen använder sig av sociala medier för att nå ut till presumtiva medarbetare. Tidskrifter såsom "Tandläkartidningen" och "Tandhygienisten" är också viktiga kanaler för oss att syns i samt olika odontologiska event.

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 Olofström	Tandhygienist	180706	5
STV	Övertandläkare endodonti	180715	1
STV	Käkkirurg	180731	1
STV	Tandläkare orofacial medicin	180731	3

Sjukfrånvaro

Förvaltningens HR-avdelning har inlett diskussioner med landstingshälsan gällande förebyggande insatser. Detta arbete tar fart efter sommaren. Nedan visas förvaltningens sjukfrånvaro januari till juli 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.
- 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 unga vuxna, 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 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.

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 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.

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 2018-08-13



Håkan Bergevi
Förvaltningschef