



# Månadsrapport november 2018

Tandvårdsförvaltningen

December 2018

Ärendenummer 2018/01901

Dokumentnummer 2018/01901-1

## RESULTAT OCH ANALYS 2018-11-30

### Tandvårdsförvaltningen totalt

2018-11-30	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-258 444	-288 292	-29 847	-257 431	1 013	-314 500	
Personalkostnader	156 855	161 955	5 100	151 622	-5 233	176 679	
Driftskostnader	245 070	258 149	13 079	232 861	-12 209	281 577	
Kapitalkostnader	2 882	4 470	1 589	2 823	-59	4 877	
<b>Nettoresultat</b>	<b>146 362</b>	<b>136 283</b>	<b>-10 080</b>	<b>129 875</b>	<b>-16 488</b>	<b>148 672</b>	<b>-8 500</b>

### Beställarverksamhet för tandvård

2018-11-30	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-372	0	372	-912	-540	0	
Personalkostnader	1 629	1 582	-47	600	-1 029	1 726	
Driftskostnader	140 030	134 701	-5 329	132 063	-7 967	146 946	
<b>Nettoresultat</b>	<b>141 287</b>	<b>136 283</b>	<b>-5 004</b>	<b>131 751</b>	<b>-9 536</b>	<b>148 672</b>	<b>-3 000</b>

### Folktandvården

2018-11-30	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-258 072	-288 292	-30 219	-256 519	1 554	-314 500	
Personalkostnader	155 225	160 373	5 147	151 022	-4 203	174 952	
Driftskostnader	105 041	123 448	18 408	100 798	-4 243	134 671	
Kapitalkostnader	2 882	4 470	1 589	2 823	-59	4 877	
<b>Nettoresultat</b>	<b>5 075</b>	<b>0</b>	<b>-5 075</b>	<b>-1 876</b>	<b>-6 951</b>	<b>0</b>	<b>-5 500</b>

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

Tandvårdsförvaltningens totala resultat för perioden uppgår till 146 362 tkr, vilket avviker mot budget med -10 080 tkr och avviker jämfört med föregående år med -16 488. Av budgetavvikelsen på -10 080 tkr avser -5 004 tkr beställarverksamhet för tandvård och -5 075 tkr avser Folktandvårdens kliniker.

Efter genomförd analys kan konstateras att i Folktandvårdens resultat ingår gjorda it-investeringar som felaktigt belastat resultatet med ca 1,1 mnkr, vilket innebär att förvaltningens totala resultat istället är -9 mnkr respektive -4 mnkr för Folktandvården. Folktandvården har kontaktat berörd enhet och en omföring av den felaktigt gjorda transaktionen kommer att ske i december.

## Beställarverksamhet för tandvård

2018-11-30	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
Intäkter	-372	0	372	-912	-540	0	
Personalkostnader	1 629	1 582	-47	600	-1 029	1 726	
Driftskostnader	140 030	134 701	-5 329	132 063	-7 967	146 946	
Nettoresultat	141 287	136 283	-5 004	131 751	-9 536	148 672	-3 000

Beställarverksamhet för tandvård avser både folktandvård och privattandvård.

Driftskostnaderna för perioden uppgår till 141 287 tkr med en budgetavvikelse på -5 004 tkr och en avvikelse jämfört med föregående år på -9 536 tkr.

### Tandvård till patienter med särskilda behov

I budgetavvikelsen på -5 004 tkr ingår -2 453 tkr avseende tandvård för patienter med särskilda behov. Den negativa budgetavvikelsen är ca 1,5 mnkr lägre än föregående år och 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. Avvikelsen jämfört med föregående år är +1 519 tkr.

### Organiserad barntandvård

När det gäller den organiserade barntandvården inklusive behandling av 2-åringar, visas ett budgetunderskott på -3 557 tkr, vilket till största delen avser ökade kostnader för högkostnadsersättning med socioekonomisk modell och för ortodontiåtgärder inom allmäntandvården till följd av ökat antal barn och unga som omfattas av fri tandvård. Kostnaderna för högkostnads skyddet kommer successivt att öka till årets slut vart efter behandlingskostnaderna överstiger högkostnadsgränsen. Avvikelsen jämfört med föregående år är -4 171 tkr.

### Övrigt

Negativ budgetavvikelse på -1 260 tkr uppvisas avseende köpta tolktjänster till patienter med uppehållstillstånd och negativ avvikelse på -224 tkr jämfört med föregående år. 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 -408 tkr. Avvikelsen jämfört med föregående år är -384 tkr. För övrigt är kostnaderna ca 2,3 mnkr lägre avseende ersättning för nytexaminerade tandläkare och tandhygienister samt kostnad för nationella ST-platser och pågående ST-utbildningar.

# Folktandvården

## Intäkter

2018-11-30	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
<b>Intäkter</b>	-258 072	-288 292	-30 219	-256 519	1 554	-314 500	
<b>Personalkostnader</b>	155 225	160 373	5 147	151 022	-4 203	174 952	
<b>Driftskostnader</b>	105 041	123 448	18 408	100 798	-4 243	134 671	
<b>Kapitalkostnader</b>	2 882	4 470	1 589	2 823	-59	4 877	
<b>Nettoresultat</b>	<b>5 075</b>	<b>0</b>	<b>-5 075</b>	<b>-1 876</b>	<b>-6 951</b>	<b>0</b>	<b>-5 500</b>

Intäkterna för perioden uppgår till -258 072 tkr, vilket avviker mot budget med -30 219 tkr och avviker jämfört med föregående år med 1 554 tkr. Den negativa budgetavvikelsen beror till största delen på antalet vakanta tandläkartjänster, som för närvarande är 7 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. Den positiva avvikelsen jämfört med föregående år förklaras med bland annat den ökade barnersättningen till följd av den höjda åldersgränsen för fri tandvård samt ökat vårdbehov på grund av sämre tandhälsa hos asylsökande barn och unga som i år fått uppehållstillstånd och som därmed har rätt till fullständig tandvård.

## Personal

2018-11-30	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
<b>Intäkter</b>	-258 072	-288 292	-30 219	-256 519	1 554	-314 500	
<b>Personalkostnader</b>	155 225	160 373	5 147	151 022	-4 203	174 952	
<b>Driftskostnader</b>	105 041	123 448	18 408	100 798	-4 243	134 671	
<b>Kapitalkostnader</b>	2 882	4 470	1 589	2 823	-59	4 877	
<b>Nettoresultat</b>	<b>5 075</b>	<b>0</b>	<b>-5 075</b>	<b>-1 876</b>	<b>-6 951</b>	<b>0</b>	<b>-5 500</b>

Redovisade personalkostnader för perioden är 155 225 tkr med en budgetavvikelse på +5 147 tkr och avviker med -4 203 tkr jämfört med föregående år. Den positiva budgetavvikelsen beror på vakanta tandläkartjänster. Den negativa avvikelsen jämför med föregående år beror på löneökningar efter gjorda lönerrevisioner.

## Drift

2018-11-30	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
<b>Intäkter</b>	-258 072	-288 292	-30 219	-256 519	1 554	-314 500	
<b>Personalkostnader</b>	155 225	160 373	5 147	151 022	-4 203	174 952	
<b>Driftskostnader</b>	105 041	123 448	18 408	100 798	-4 243	134 671	
<b>Kapitalkostnader</b>	2 882	4 470	1 589	2 823	-59	4 877	
<b>Nettoresultat</b>	<b>5 075</b>	<b>0</b>	<b>-5 075</b>	<b>-1 876</b>	<b>-6 951</b>	<b>0</b>	<b>-5 500</b>

Driftskostnaderna för perioden uppgår till 105 041 tkr med en budgetavvikelse på +18 408 tkr och avviker med -4 243 tkr jämfört med föregående år. Förutom felaktigt redovisade it-investe-

ringar på ca 1,1 mnkr enligt ovan, avser ca 3,1 mnkr av budgetavvikelsen lägre kostnader avseende dentala förbrukningsartiklar, sjukvårdsmaterial 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 14,2 mkr beror på att driftbudgeten är ca 14 mkr ”för stor”, medan intäktskravet är ca 14 mkr för högt beroende på att alla budgetposter är låsta på IPDK. Den negativa avvikelserna på -4 243 tkr jämfört med föregående år består av ökade kostnader avseende hyra, inredning och förbrukningsinventarier i samband med Asarumsklinikens flytt till nya ombyggda lokaler samt ökade kostnader för journalsystemet.

## Kapital

2018-11-30	Utfall Ack	Budget Ack	Avvikelse Ack	Utfall Fgack	Avvikelse Fgack	Budget Helår	Nettoprognos Helår
<b>Intäkter</b>	-258 072	-288 292	-30 219	-256 519	1 554	-314 500	
<b>Personalkostnader</b>	155 225	160 373	5 147	151 022	-4 203	174 952	
<b>Driftskostnader</b>	105 041	123 448	18 408	100 798	-4 243	134 671	
<b>Kapitalkostnader</b>	2 882	4 470	1 589	2 823	-59	4 877	
<b>Nettoresultat</b>	<b>5 075</b>	<b>0</b>	<b>-5 075</b>	<b>-1 876</b>	<b>-6 951</b>	<b>0</b>	<b>-5 500</b>

Kapitalkostnaderna uppgår till 2 882 tkr med en budgetavvikelse på +1 589 och avviker med -59 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 byte av klinikerna unitar kommer att påbörjas under november enligt planerad utbytesplan.

## Nyckeltal

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

November 2018	Medeltimintäkt		Utförd patienttid/arbetad tid	
	Mål	Utfall	Mål	Utfall
ATV tdl	2 200	2 285	65%	64%
ATV thyg	1 250	1 388	60%	59%

## Timintäkt

Medeltimintäkten ligger över målnivån för respektive personalkategori.

## Utförd patienttid

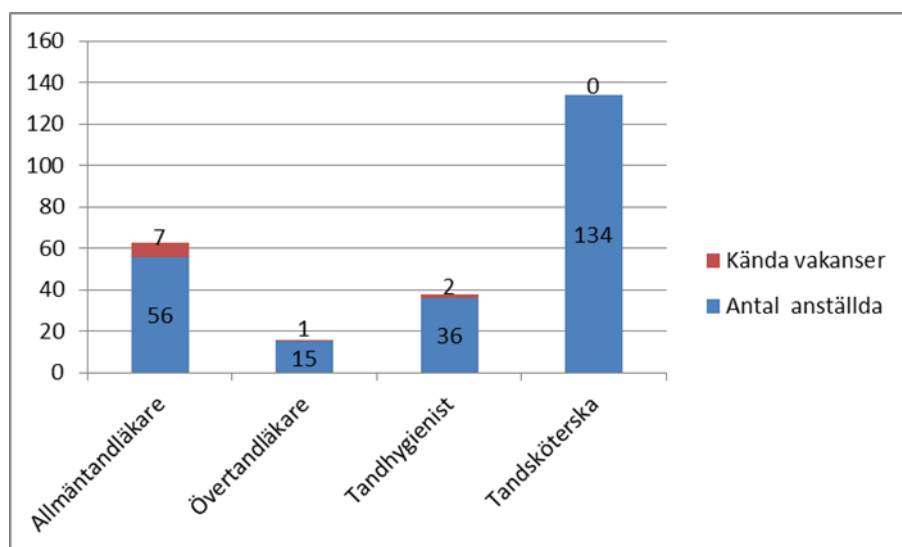
Fortfarande ligger ingen av personalkategorierna helt i nivå med målvärdet för utförd patienttid inom respektive personalkategori. Men resultatet har förbättrats med två respektive en procent för tandläkare respektive tandhygienister jämfört med för tre månader sedan. För närvarande ligger värdet för tandläkare på 64 %. 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 59 %. 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 november månad 2018 ser bemanningen för klinisk verksamhet ut enligt nedan.

Diagrammet visar även antalet kända vakanser per yrkeskategori, där rekryteringsprocessen är igång för flera av dessa vakanser. Förvaltningen har rekryterat en allmäntandläkare, en sjukhus-tandläkare och en övertandläkare inom endodonti som alla börjar 2019.



### 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 gällande ett rekryteringskoncept har tyvärr strandat med anledning av oklarheter i hur Folk tandvården som varumärke ska exponeras. Diskussioner kring detta pågår mellan landstingets kommunikationsenhet och Folk tandvården. Inget nytt om eventuell hjälp med rekrytering av Landstinget Blekinges rekryteringssamordnare.

Inget nytt om eventuell hjälp med rekrytering av Landstinget Blekinges rekryteringssamordnare. 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 skraddarsydda program för de kandidater som vi lyckas locka hit. Flera kontakter är tagna som vi hoppas kommer resultera i ett antal rekryteringar.

Kontakt har tagits med polska lärosäten för rekrytering. Vi har fått positiv respons men inga fysiska möten har ägt rum ännu. Inom Folk tandvården Sverige diskuteras samarbete för rekrytering av tandläkare från Portugal där Blekinge aktivt deltar.

Vi har i år 2018 deltagit på samtliga nationellt förekommande arbetsmarknadsdagar vid de odontologiska lärosätena; Umeå, Göteborg och Malmö för tandläkare och Kristianstad för tandhygienister. Här knyter vi kontakter med studenter som leder till sommarjobb, praktikplats och anställning. 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.

I november fanns vi representerade på tandläkarnas riksstämma i Göteborg, där vi fick en hel del intresseanmälningar som vi nu arbetar vidare med.

Under våren 2019 kommer vi ta emot 5 tandhygieniststudenter på verksamhetsförlagd utbildning (vfu).

Förvaltningen använder sig nu mer aktivt 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.

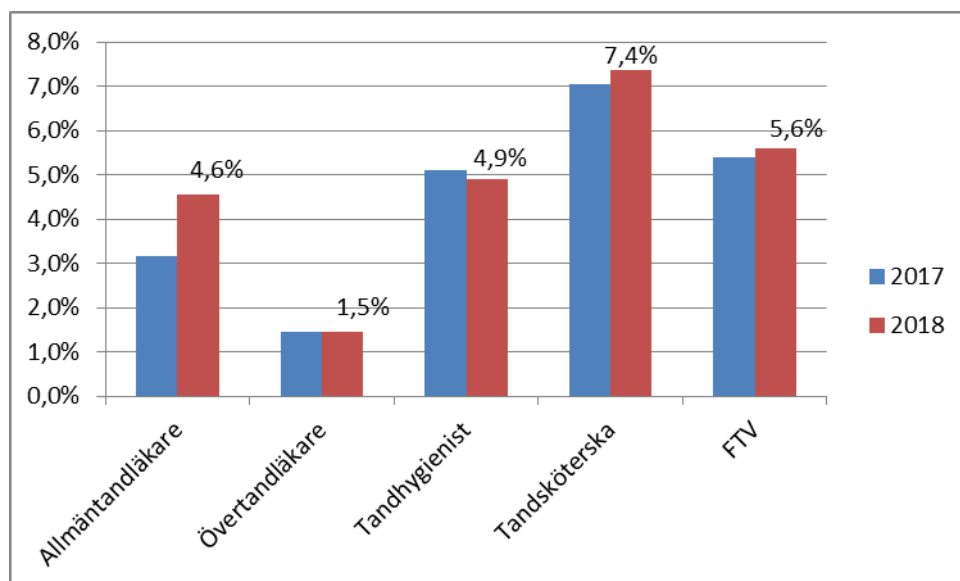
I skrivande stund har vi följande platsannonser publicerade, se tabellen nedan.

Klinik	Vakant tjänst	Sista ansökningsdag	Antal sökande
FTV Karlskrona	Tandhygienist	190130	1
FTV Karlskrona	Tandläkare	190130	4
FTV Blekinge	Resurstandläkare	190130	2
FTV Ronneby	Tandläkare	190130	2
FTV Nättraby	Tandläkare	190130	4
FTV Olofström	Tandläkare	190130	1
FTV Rödeby	Tandläkare	190130	2
STV KOM	Avdelningschef KOM	190118	0
STV KOM	Medicinsk sekreterare	181130	18
STV P3e	Övertandläkare ped. ämnesföreträdare	190130	0
FTV Sölvesborg	Tandläkare	181123	6
FTV Rödeby	Tandhygienist	181207	2
FTV Bräkne Hoby	Tandläkare	181207	5

## Sjukfrånvaro

Förvaltningens HR-avdelning har inlett diskussioner med landstingshälsan gällande förebyggande insatser. Arbetet innebär främst förtydligande av rutiner kring sjukanmälan, s.k. kontaktsamtal, rehabiliteringsbedömning efter 3 korttidsjukfrånvarotillfällen mm.

Nedan visas förvaltningens sjukfrånvaro januari till november 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 revisionsstiderna så de följer det vårdprogram som finns i Blekinge, Barntandvård i Blekinge 2018. Detta arbete har påbörjats på samtliga kliniker och resultatet 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. Det har även lett till att behandlarna blivit mer medvetna om vikten av att sätta rätt revision baserat på sjuklighet, vilket med stor sannolikhet kommer leda till ökad följsamhet bland behandlarna och det innebär att andelen patienter där kallelseintervall överensstämmer med gjord riskgruppering kommer öka. Det dokument som finns till stöd för behandlarna när de ska göra sin riskbedömning är under bearbetning för att förenkla och förtydliga de direktiv som finns. Till våren kommer internutbildning att genomföras på mottagningarna för att uppdatera samtliga behandlare på riskbedömning kopplat till rätt revisionsintervall.

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. Under våren kommer en obligatorisk utbildning hållas för att höja personalens kompetens kring debitering så att den utförda behandlingen debiteras korrekt.

### Kölista

Den nationella tandläkarbristen och svårigheterna med att rekrytera tandläkare till våra vakanta tjänster, samt den höjda åldersgränsen för fri tandvård gör att det kvarstår problem med att minska våra köer. Revidering av kölistorna har gjorts under året på de kliniker som haft problem med kösituationen. Det resulterade i att en klinik som inte hade kö, fick tag 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. Liknande aktivitet har även gjorts på andra kliniker under hösten.

### **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 2018-12-10



Håkan Bergevi  
Förvaltningschef