

Delårsrapport division Folktandvård 201804

GÄLLER FÖR VERKSAMHET

[Gäller för verksamhet]

PUBLICERINGSDATUM

[Publiceringsdatum]

DOKUMENT-ID

[Dokument-ID]

ANSVARIG

[Ansvarig]

VERSION

[Version]

UPPRÄTTAD AV

[Upprättad av]

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Verksamhet	3
Balanserad styrning	3
Medborgare.....	3
Verksamhet	4
Kunskap och förnyelse.....	4
Medarbetare	4
Ekonomi.....	5
Medarbetare	6
Anställda och arbetad tid	6
Sjukfrånvaro	8
Ekonomi	9
Periodens utfall	9
Resultatutveckling	9
Nettokostnadsutveckling.....	10
Verksamhetens intäkter.....	10
Verksamhetens kostnader	11
Årsprognos.....	11
Ekonomiska handlingsplaner	11
Ekonomiska handlingsplaner	11
Åtgärder för att uppnå ekonomiskt resultatmål	12
Investeringar	12
Återrapportering av uppdrag	12
Internkontroll	12

Sammanfattning

Kompetensförsörjning är Folk tandvårdens största utmaning och kommer att så förbli under de närmaste åren. När tandvårdspersonalens antal understiger önskad nivå krävs extra fokus på att hitta effektivare arbetssätt. Utvecklingen mot ”bästa kända arbetssätt” går framåt men för sakta.

Utlandsrekryteringen upphörde 2016 på grund av höjda språkkrav vilket medförde kraftigt ökade kostnader. Folk tandvården har nu återupptagit denna rekryteringskanal i ny form för att motverka de stora pensionsavgångarna.

Divisionen ska medverka i det nystartade SKL-projektet som har till syfte att ge extra HR-stöd i sjukskrivningsfrågor och rehab.



Verksamhet

Efter beslut i utvecklingsrådet har en förstudie påbörjats för att införa Megamodellen i Luleå. Modellen bygger på ett IT-system som låter patienten själv boka sin tid och underlättar för flödesarbete där alla resurser används på bästa möjliga sätt. I normalfallet kan patienten färdigställas på ett besök.

De organisatoriska förändringarna i Tandteknik Norr och sammanslagningen av verksamhetsområdet AA (Arjeplog/Arvidsjaur) och Piteå till VO Syd är genomförda.



Balanserad styrning

Medborgare

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse	Utveckling
Kariesfria barn och ungdomar	Kariesfria 4-åringar	95 %		↑
Kariesfria barn och ungdomar	19-åringar fria från glattyttekaries	67 %		↑

Andelen kariesfria 4-åringar har ökat och är nu 96 %. Andelen 19-åringar fria från glattyttekaries har ökat och målet är uppnått.

Verksamhet

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmätt (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse	Utveckling
Rätt väg genom vården	Andel tandläkare med mer än 120 inbokade patienter	25%		↑
Alla ska bli kallade i rätt tid	Andel barn och unga undersökta i tid (< 3 månader försening)	100%		↑

Folk tandvården har begränsad tillgänglighet. En stor del av vården ägnas åt akuta behandlingar och prioriterade grupper såsom barn och unga.


Särskilt fokus läggs på att öka patientflödet och utveckla nya arbetssätt. Målet är färre patienter under pågående behandling för att få kortare omloppstider och bättre tillgänglighet. Andel tandläkare med mer än 120 inbokade patienter har minskat jämfört med samma period förra året. Målet är uppnått men variationer finns under året.





Barnen är prioriterade och målet är att de ska undersökas enligt individuellt satta revisionsintervall. Andelen barn undersökta i tid har ökat. Inga förseningar ska förekomma. 99,7 % av barnen undersöks i tid.

Kunskap och förnyelse

Arbetet med ständiga förbättringar fortsätter att utvecklas. Andelen kliniker som har regelbundna förbättringsmöten ökar.



Medarbetare

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmätt (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse	Utveckling
Tryggad personalförsörjning. En effektiv och strategisk kompetensförsörjning	Andel medarbetare med heltidsanställning som grund	94%		➔

Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse	Utveckling
Tryggad personalförsörjning. En effektiv och strategisk kompetensförsörjning	Extra tid (overtid, mer-tid, fyllnadstid)	0,7%		
Förutsättningar finns för deltagande i förändring och utveckling av verksamheten	Andel certifierade hälsofrämjande arbetsplatser	10%	Arbetet är pausat inom hela Region Norrbotten	
Förutsättningar finns för deltagande i förändring och utveckling av verksamheten	Sjukfrånvaro	< 6%		

Se kommentar under avsnittet *Medarbetare* nedan.

Ekonomi

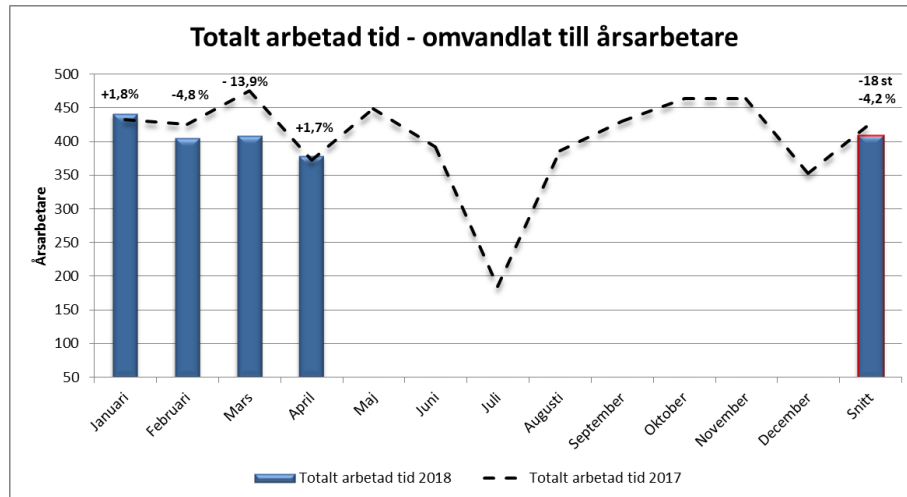
Divisionens mål (framgångsfaktorer)	Styr-/kontrollmått (Indikator)	Mått för måluppfyllelse	Måluppfyllelse	Utveckling
Utrymme för förbättring	Divisionens ekonomiska handlingsplan, effekt %	100%		

Se kommentar under avsnittet *Ekonomiska handlingsplaner* nedan.

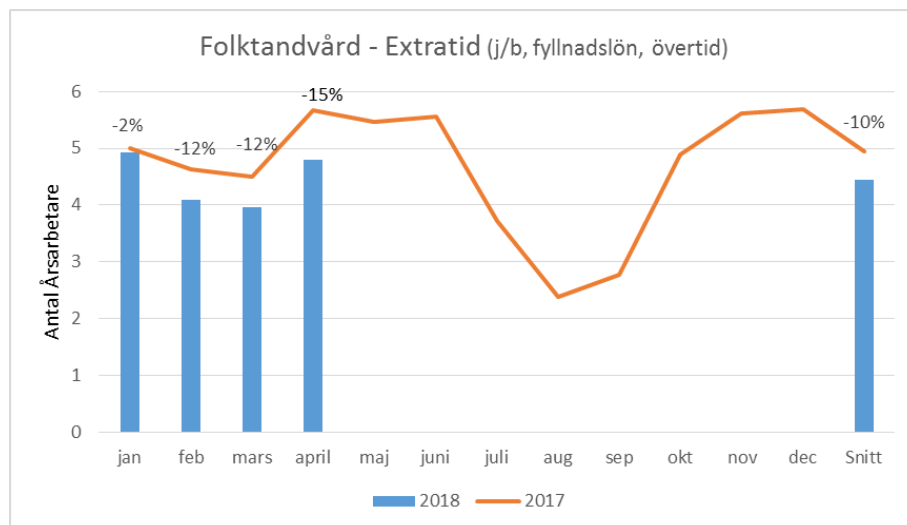
Medarbetare

Anställda och arbetad tid

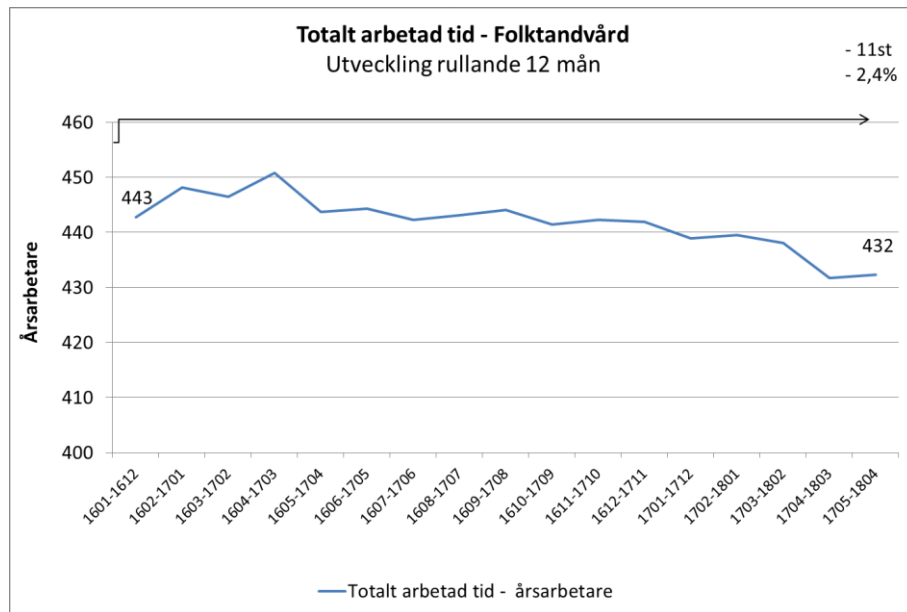
Arbetad tid omvandlat till årsarbetare



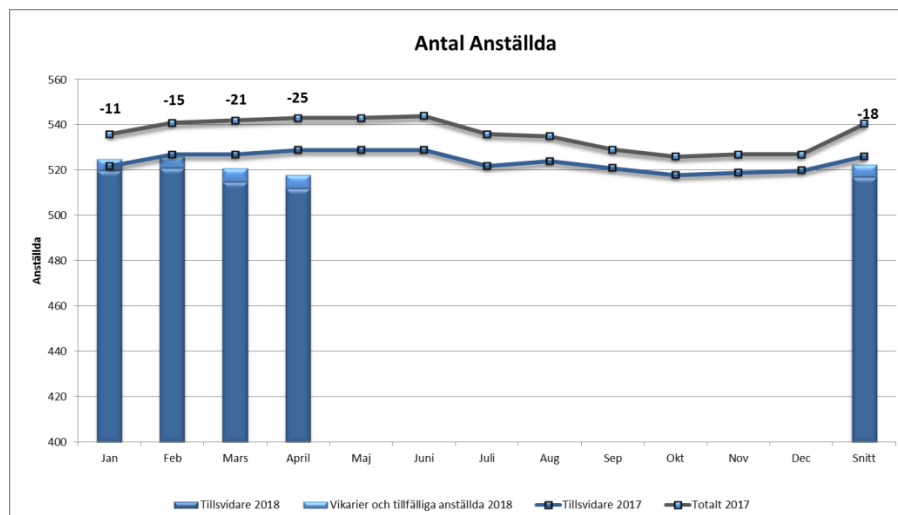
Extratid



Arbetad tid omvandlat till årsarbetare, rullande 12 mån



Antal anställda



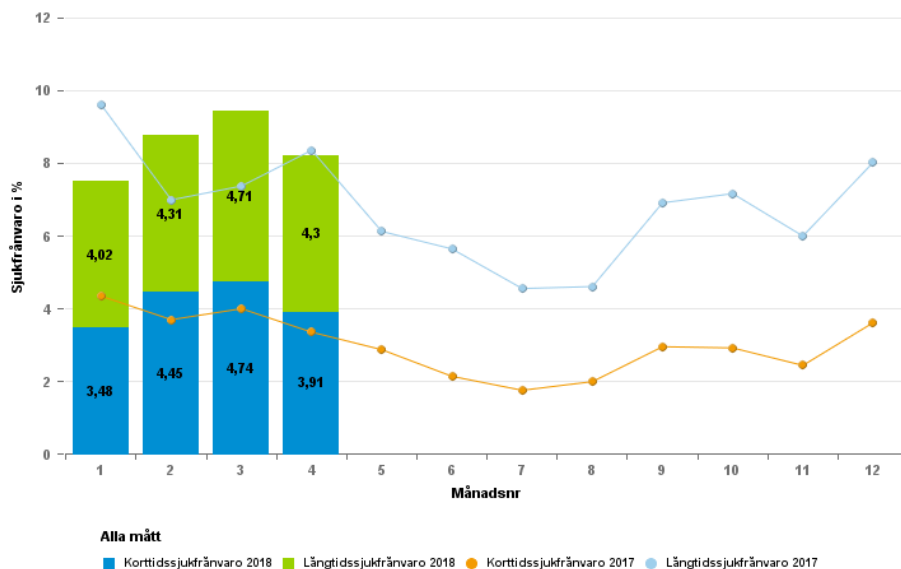
Folk tandvården har minskat Extratiden med i snitt 10 % jämfört med föregående år vilket är en del av det hälsofrämjande arbete som divisionen arbetar med. Arbetad tid minskar vilket är en kombination av färre antal anställda samt ökad sjukfrånvaro jämfört med samma period ifjol.

Vår kompetensförsörjning är starkt beroende av utlandsrekrytering av framförallt tandläkare. Socialstyrelsens förändrade språkkrav 2016 resulterade i att utlandsrekryteringen av tandläkare som saknar svensk legitimation stoppades på grund av kraftigt fördyrad kostnad, en effekt som tydligt speglas i antalet anställda medarbetare minskat. Jämfört med samma period föregående år så är vi idag 11 färre tandläkare. Följdeffekten blir minskat behov av framförallt tandsköterskor vilket resulterat i att ersättningsrekryteringar i flera fall uteblir. Det sammantagna läget kräver att vi förändrar våra arbets-

sätt i ännu större utsträckning för att varje yrkeskategori ska arbeta vid spetsen av sin kompetens, detta för att frigöra tid hos våra tandläkare. Dessutom har vi ett pågående samarbete med EURES för utlandsrekrytering av tandläkare utifrån ett koncept som är mer kostnadseffektivt, dels på grund av att vi sköter rekryteringen utan inblandning av externt rekryteringsföretag men även utifrån att språkundervisning kan samköras vilket reducerar kostnaden per individ. Förutom vårt samarbete med universitet i både Sverige, Portugal och Finland arbetar vi även aktivt med marknadsföring av våra prova-på-jobb, besöker skolor, deltar på lokala mässor – allt i syfte att uppmuntra ungdomar att välja tandvårdsyrken på lokal nivå.

Att kunna attrahera nya medarbetare men även behålla de som redan är anställda är en viktig faktor för att trygga kompetensförsörjningen. Som ett led i detta sker samverkan med de fackliga organisationerna i syfte att bland annat se över de internutbildningar som erbjuds till medarbetarna, allt för att erbjuda en attraktiv och givande kompetensutveckling.

Sjukfrånvaro

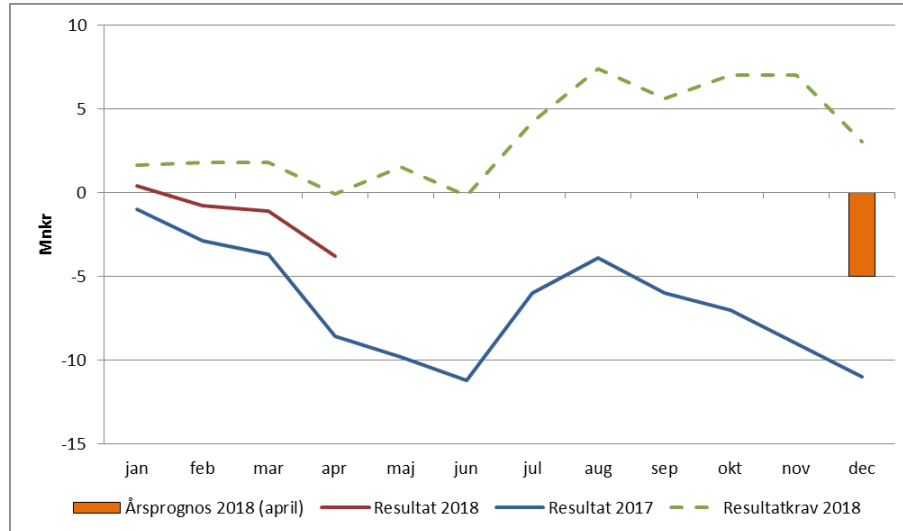


Vår pågående utmaning med stigande sjukfrånvaro fortsätter att vara ett högt prioriterat område. Färre medarbetare resulterar i en ökad arbetsbelastning för de kvarvarande vilket är en riskfaktor ur hälsosynpunkt och vi ser att både kort- och långtidssjukfrånvaron ökat. Våra pågående insatser med tidig rehab i form av bland annat hälsosamtal fortsätter och verksamhetsområdena har ett pågående arbete med förändring av arbetssätt för att minska stressen. I Luleå verksamhetsområde har akuttandvården, som varit en tydlig stressfaktor, organiserats annorlunda. En eller två kliniker delar på ansvaret för all akutvård för hela verksamhetsområdet under sina akutveckor vilket tydligt resulterat i minskad stress bland medarbetarna. Korttidssjukfrånvaron i Luleå har minskat med 1 % jämfört med första tertialen förra året men det är för tidigt att dra några långsiktiga slutsatser. Förhoppningen är att SKL-projektet för minskad sjukfrånvaro ska ge ytterligare positiva effekter så att sjukfrånvarons negativa trend bryts.

Ekonomi

Periodens utfall

Resultatutveckling



Folktandvårdens resultat för första tertialen är -3,8 mnkr vilket är 3,6 mnkr sämre än planerat men 4,8 mnkr bättre än samma period 2017.

Divisionen har tappat mer än 5 mnkr i vuxentäkter vilket förklaras av brist på tandvårdspersonal i samtliga yrkeskategorier. Ytterligare en förklaring är att det saknas utrymme att bedriva planerad vuxentandvård eftersom den största delen av vården är akuttandvård och tandvård till prioriterade grupper. Barnintäkterna är 0,6 mnkr lägre pga svårigheter i implementeringen av det nya IT-systemet Symfoni.

Kostnaderna är lägre pga av färre antal anställda men inte i tillräcklig utsträckning för att uppnå planerat resultat.

Förutsatt att personalomsättningen håller sig på samma nivå resten av året

Verksamhetsområde	Resultat 201804	Resultat 201704	Förändring	Avvikelse mot resultatkrav
46 Allmäntandvården	-5,9	-8,1	2,2	-2,2
47 Specialisttandvården	0,6	-0,8	1,2	0,4
48 Tandteknik Norr	-0,5	-0,5	0,0	-0,6
49 Gemensamt	2,1	0,7	1,4	-1,2
Totalt	-3,8	-8,6	4,8	-3,6

kommer årsresultatet landa på -4,5 mnkr vilket är 7,5 mnkr sämre än budget.

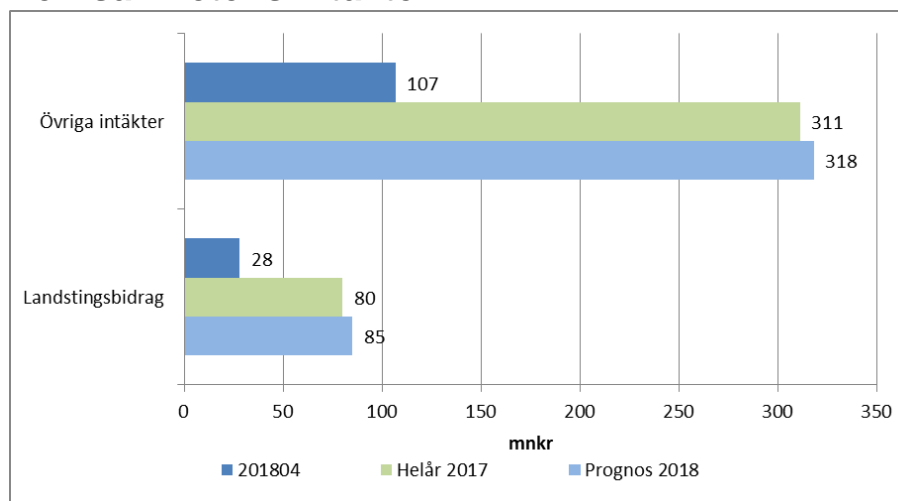
Allmäntandvården står för den största förbättringen mellan åren. Trots lägre bemanning är vårdintäkten större i år tack vare den årliga taxeökning samt utökat teamarbete, mindre andel uteblivande och ökad klinisk tid. Specialist-

tandvården går också bättre än förra året. Utvecklingen beror på mer tandläkarresurser i år.

Nettokostnadsutveckling

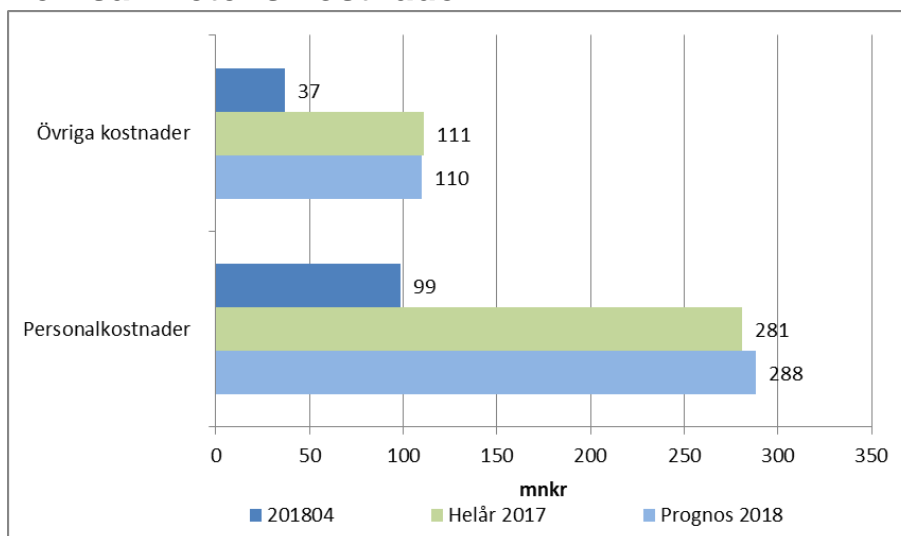
Folktandvårdens nettokostnad har minskat från -35,1 till -31,8 mnkr (-9,4%) vilket beror på lägre personal- och övriga kostnader till följd av lägre bemanning samtidigt som taxeökning och förbättrade arbetssätt stabiliserar intäktsstappet.

Verksamhetens intäkter



Trots personalbrist ökar divisionens intäkter jämfört med 2017. Till stor del handlar det om den årliga taxeökningen på 3,23 % och till viss del handlar det om det fortsatta arbetet med förbättrade flöden tillsammans med ökad barnpeng då ytterligare en åldersgrupp (22-åringar) ingår i den avgiftsfria tandvården 2018 jämfört med 2017. Problemen med att få rätt ersättning för barntandvården från IT-systemet Symfoni förväntas lösas under året och ska inte ha någon negativ resultatpåverkan på helårsbasis.

Verksamhetens kostnader



De övriga kostnaderna blir lägre än 2017 pga lägre bemanning.

Personalkostnaderna ökar pga den årliga lönerevisionen samt lönekartläggningen som gett lönepåslag till tandläkare, tandhygienister, tandsköterskor, läkarsekreterare och kliniksamordnare. Dessutom genomförs en extra satsning på ortstillägg i Gällivare för att trygga kompetensförsörjningen av tandsköterskor. Personalbristen leder också till ökade kringkostnader för stafett och rekrytering.

Årsprognos

Divisionens årsprognos är -4,5 mnkr. Bristen på tandvårdspersonal beräknas leda till lägre material-, personal och övriga kostnader för 10,5 mnkr. Resursbristen leder också till lägre vårdintäkter för 18 mnkr vilket leder till ett årsresultat på 7,5 mnkr lägre än planerat.

Ekonomiska handlingsplaner

Ekonomiska handlingsplaner

Den ekonomiska handlingsplanen per april ger en resultatförbättring på 0,8 mnkr, vilket är 1,4 mnkr sämre än planerat.

Utfallet för första tertialen uppnås främst pga mindre uteblivanden. Uteblivanden minskar pga de ändrade debiteringsreglerna som trädde i kraft 15:e januari i år.

Årsprognosen är att uppdraget på 6,2 mnkr endast kommer att uppnås till hälften. Arbetet med kompetensförsörjning och förbättrade flöden är högt prioriterat men utvecklas inte i önskad takt.

Åtgärder för att uppnå ekonomiskt resultatmål

De verksamhetsområden som har problem att klara plan erbjuds extra stöd från stabens samtliga funktioner (HR, samhällsodontologi och ekonomi).

Investeringar

Typ av investering (mnkr)	Av regionstyrelsen beslutad ram 2018	Utfall beslut före 2018	Utfall	Summa	Beräknad årsprognos för investeringar
Inventarier	5,8	0	0,4	0,4	5,8
Totalt	5,8	0	0,4	0,4	5,8

Investeringsinköpen sker senare än planerat, bland annat är upphandlingen av dentalutrustningar och autoklaver försenade. Alla inköp kommer att hinna ske innan årets slut.

Återrapportering av uppdrag

Planering och förberedelse av tidigare beslutad stängning av tandvårdskliniken i Hortlax fortsätter. Stängning sker innan sommarsemestern 2018. De ombyggnationer som bedömts nödvändiga av tandvårdskliniken på Piteå sjukhus (två kontor ska förändras till behandlingsrum) dröjer. Där inväntas besked från regionnivån innan ombyggnationerna kan starta.

Internkontroll

För att öka tillgängligheten och minska den ekonomiska förlusten måste förändringsarbetet intensifieras. Folk tandvårdens stab besöker ledningsgruppen i samtliga verksamhetsområden för att ge stöd och vägledning anpassat till de lokala utmaningarna.

Dialog om förändringsarbetet genomförs också månatligen genom temamöten med stab, verksamhets- och enhetschefer via Skype. Varje tematräff fokuserar på ett av de prioriterade fokusområdena; förbättrade flöden, stabil ekonomi och bästa tandvårdsarbetsgivaren.

Avser år	2018			
Kontrollaktivitet	Kontrollmetod	Utfört (datum, vecka, månad, period)	Uppföljning /resultat	Eventuella åtgärder/ förändringar
Besök i alla verksamhetsområden för att stödja i ledning och genomförandet av förändringsarbete	Besök i de lokala ledningsgrupperna	Jan-apr	Besök är genomförda i samtliga verksamhetsområden utom Tandteknik och Specialisttandvården som besöks senare under våren.	Under hösten deltar staben i samtliga verksamhetsområdets planeringsdagar för att utöka stödet till att även inkludera medarbetarna.