

Sammanträde med:

Folktandvårdsnämnd

Sammanträdesdatum: 2021-11-08

Tid: kl. 09:00-15:00

Plats: Folktandvården Wivallius, Örebro

OBS! Gruppmöten kl 08:15-08:45 i Folkhögskolan Vivalla, se bifogad karta (gå genom centrum, det är endast 1 minuts promenad mellan då både folkhögskolan och Folktandvården Wivallius ligger i centrum).

För dig som åker bil finns parkering, för betalning eller p-skiva. Du som åker buss tar **busslinje 1** och går av vid Vivalla centrum.

Lunchrestaurang finns i Vivalla centrum samt Max m fl i närområdet.

Meddela förhinder snarast till nämndsekreterare Marita Jansson, marita.jansson2@regionorebrolan.se eller telefon 019-602 77 59.

Du som är ersättare meddelar om du kommer att närvara.

Tänk på våra allergiker och undvik starka dofter.

Ledamöter kallas

Maria Comstedt (C), ordförande
Kristine Andersson (S), vice ordförande
Anna Nordqvist (M), 2:e vice ordförande
Farhan Mohammad (S)
Lars-Erik Soting (S)
Conny Harrysson (KD)
Anders Brandén (M)
Jan Murman (SD)
Mats Einestam (L)

Ersättare underrättas

Sharla Ojagh (S)
Ulf Ström (S)
Fred Kiberu Mpiiso (S)
Jan Johansson (KD)
Annica Zetterholm (C)
Mbuche Lameck (M)
Eghbal Kamran (M)
Bodil Lennartsdotter Eriksson (MP)
Habib Brini (SD)



1. Protokollsjusterare

Förslag till beslut

Folkhovårdsnämnden beslutar

att ordföranden och Anders Brandén (M) justerar dagens protokoll med Jan Murman (SD) som ersättare.

Protokollet ska vara justerat senast den 22 november 2021.

2. Anmälan om frågor

3. Anmälnings- och meddelandeärenden

Diarienummer: 20RS12853

Förslag till beslut

Folkhovårdsnämnden beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Anmälningsärenden:

1. Avtal mellan Folkhovården, Region Örebro län, och Aqua Dental AB om ST tandläkartjänstgöring i Ortodonti, avtalsperiod 2022-08-15--2025-08-14.

2. Avtal mellan Folkhovården, Region Örebro län, och Folkhovården Dalarna om ST tandläkartjänstgöring i Ortodonti, avtalsperiod 2021-01-19--2024-01-18.

Meddelandeärenden:

1. Periodrapport september 2021

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM folkhovårdsnämnd 2021-11-08, anmälnings- och meddelandeärenden
- Avtal ST Ortodonti Aqua Dental AB 2021
- Avtal ST Ortodonti Region Dalarna 2021
- Periodrapport september 2021 Folkhovården



4. Information

1. Information: Folktandvården Wivallius, utmaningar och möjligheter - Charlotte Calissendorff
2. Aktuellt från verksamheten - Idakajsa Sand
3. Aktuellt nationellt och lokalt - Ted Rylander
4. Uppdragsdirektiven *Behov och efterfrågan av tandvård i centrala Örebro* och *Hur liten respektive hur stor kan en klinik vara?*
5. Ekonomi och rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans
Christer Ohlsson
6. Specialisttandvården - Carl Fredrik Arnelund

5. Beslut: Budgetjustering 2022

Diarienummer: 21RS9862

Föredragande: Christer Ohlsson

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen föreslå en budgetjustering avseende ersättning för politiskt uppdrag i Överenskommelse för år 2022 mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden.

Sammanfattning

Verksamhetsplan med budget 2022 för folktandvårdsnämnden beslutades 4 oktober 2021. Detta beslut gäller en justering av denna budgetram och innebär att Tandvårdsenheten tar med ersättningen för folktandvårdsnämndens arbete i överenskommelsen mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2022 som godkänns i folktandvårdsnämnden 8 november 2021 och i regionstyrelsen 23 november 2021.

Överenskommelsen mellan regionstyrelsen, här representerad av Tandvårdsenheten, och folktandvårdsnämnden från 2022 innebär i detta ärende följande:

- 1 131 200 kr förs över i budgetram från folktandvårdsnämnden till



Tandvårdsenheten för 2022.

- Tandvårdsenheten reglerar ersättningen med en tolfedel per månad till folktandvårdsnämnden.
- Folktandvårdsnämnden som har en nollbudget kan helt fokusera på att hålla nollresultat och slipper diskutera avvikelser från ett minusbelopp om en miljon kronor.
- Folktandvårdsnämnden och den gemensamma nämnden för företagshälsovård och tolkförmedling ser likadana ut i uppföljningssammanhang, vilket kan vara en fördel när båda är avgiftsfinansierade.

Omföringen av budgetramen som regionfullmäktige har beslutat skrivs in i delårsrapport och bekräftas sedan av regionfullmäktige i samband med beslutet om denna.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-11-08, budgetjustering 2022

6. Beslut: Initiering av upphandling av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand

Diarienummer: 21RS10437

Föredragande: Christer Ohlsson och Andreas Tärnqvist

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandlingsuppdrag avseende framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand.

Sammanfattning

Upphandlingen av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand bygger på en överenskommelse mellan folktandvårdsorganisationerna i Blekinge, Sörmland, Östergötland och Örebro. Bakgrunden är att avtalet med nuvarande leverantör av systemstöd, i formen av journalsystemet Lifecare Dental, för samtliga beställare löper ut som senast under maj 2024. Leveransens omfattning är sådan att en upphandling påkallas utifrån bestämmelserna i LOU (Lag om offentlig upphandling).

Ytterligare faktorer vilka adderar till behovet av förnyelse och förändring är att beställarna, liksom övriga hälso- och sjukvården, upplever ett starkt tryck på sin verksamhet att omhänderta ett stort vårdbehov med en inte i samma omfattning ökande kapacitet. Genom en förnyelse av systemstödet kan beställarna bättre ta vara på omvärldens utveckling och bli en väl integrerad del av ett framväxande ekosystem för hälso- och sjukvård som då också omfattar tandvård. Sammantaget innebär detta en möjlighet att förnya och förändra kravbilderna utifrån vilken en leverans av framtida systemstöd ska ske för att bättre möta det behov, och den förmåga, till utveckling som verksamheten har.



Den ungefärliga tidsramen för projektet är efter initieringen att upphandlingen är klar till sommaren 2022; att implementationen för samtliga beställare är klar senast sommaren 2023; samt att uppföljning av första tidens drift är klar i december 2023.

Det estimerade upphandlingsvärdet för Folk tandvården i Region Örebro län är 42 mnkr under en tolvårig avtalsperiod. Då det är en gemensam upphandling med tre andra regioner behöver detta politiska beslut synkroniseras med övriga och därmed fattas senast i november 2021.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-11-08, initiering av upphandling av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand

7. Beslut: Svar på revisionsrapport Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

Diarienummer: 21RS8627

Föredragande: Ted Rylander

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden beslutar

att godkänna de delar av Region Örebro läns förslag till svar på revisionsrapporten som berör folktandvårdsnämnden.

Sammanfattning

Region Örebro läns revisorer har överlämnat en revisionsrapport gällande granskning av regionens arbete med 1177 Vårdguidens tjänster. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen är tillräcklig.

Revisorernas bedömning är att folktandvårdsnämnden i allt väsentligt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv. Bedömningen har grundat sig på sju revisionsfrågor, varav fyra anges som uppfyllda och tre som delvis uppfyllda för. Revisorerna lämnar även följande tre rekommendationer:

- Att stärka styrning och kontroll av 1177 Vårdguiden telefoni.
- Att aktiva åtgärder vidtas i syfte att säkerställa en systematisk uppföljning och utvärdering av 1177 Vårdguidens tjänster inom regionen.
- Att analys genomförs över vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap och kännedom om 1177 Vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv. Detta inte minst för att säkerställa att målsättningen om ”Digitalt först” ges tillfredsställande förutsättningar att nås.



Region Örebro län lämnar likalydande svar från folktandvårdsnämnden, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen. Folktandvårdsnämnden instämmer i stora delar av revisorernas bedömning men vill framföra ett antal reservationer och förtydliganden i synnerhet när det gäller säkerställandet att 1177 Vårdguidens tjänster är välfungerande ur ett medborgarperspektiv; om en tillräcklig uppföljning avseende 1177 Vårdguidens tjänster sker; samt om det vidtas aktiva åtgärder för att nå måluppfyllelse avseende 1177 Vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser.

I svaret framförs att det pågår ett aktivt förbättringsarbete gällande 1177 Vårdguiden inom Region Örebro län. Inom både folktandvården och hälso- och sjukvårdsförvaltningen pågår även ett arbete med digitala vårdmiljöer, både strategiskt och operativt. I svaret lyfts också att allt arbete gällande sjukvårdsrådgivning inom 1177 Vårdguiden på telefon mäts och att månatliga mätningar går att ta del av på Ineras hemsida.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-11-08, svar på revisionsrapport Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster
- Folktandvårdsnämndens svar på revisionsrapport - Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster, likalydande svar från hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen
- Revisionsrapport - Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

8. Beslut: Överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2022

Diarienummer: 21RS9132

Föredragande: Idakajsa Sand och Jenny Wiik

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden beslutar

att godkänna framlagt förslag till överenskommelse med regionstyrelsen för år 2022.

Sammanfattning

Inför 2022 har Regionkansliet i samarbete med Folktandvården utarbetat föreliggande förslag till överenskommelse. Överenskommelsen bygger på förra årets överenskommelse.

Överenskommelsen beskriver de särskilda uppdrag folktandvården har och som ersätts genom Region Örebro län. Omfattningen för varje uppdrag och ersättningen beskrivs i överenskommelsen.

Ersättningen enligt valfrihetssystemet för tandvård för barn och unga samt ersättning för tandvård inom Region Örebro läns särskilda tandvårdsstöd omfattas inte av



överenskommelsen.

Sedan 2020 ställs kravet att verksamheten bedrivs i enlighet med lagen om FN:s konvention om barnets rättigheter och barnets rätt till bästa möjliga hälsa.

Folktandvården erhåller en ersättning som varierar beroende på i vilken grad kraven på god flödeseffektivitet uppfylls.

Jämfört med 2021 har ett uppdrag tillkommit, Folktandvårdens Digitala mottagning som vänder sig till alla länets medborgare. Den digitala mottagningen ska kunna erbjuda rådgivning och information utifrån patientens frågeställning och behov och utgöra en grund för fortsatt omhändertagande.

2022 har en uppföljningspunkt tillkommit, uppföljning av antal tandhälsoundersökningar som utförts efter underrättelse från Socialtjänsten i samband med placering av ett barn utanför det egna hemmet.

Folktandvårdsnämndens uppdrag ligger från och med 2022 med i överenskommelsen.

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-11-08, överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2022
- Överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2022

9. Fördjupning: Aktivitetsplan 2022, d nr 21RS9788

Underlag

- Aktivitetsplan 2022 för folktandvårdsnämnden, uppdaterad 2021-10-27

10. Svar på anmälda frågor

11. Bifogas kallelsen: Aktivitetsplan 2021

- Aktivitetsplan 2021 för folktandvårdsnämnden, uppdaterad 2021-10-05



3

Anmälnings- och meddelandeärenden

20RS12853

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Marita Jansson

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 20RS12853

Organ
Folk tandvårdsnämnden

Anmälnings- och meddelandeärenden

Förslag till beslut

Folk tandvårdsnämnden beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Anmälningsärenden:

1. Avtal mellan Folk tandvården, Region Örebro län, och Aqua Dental AB om ST tandläkartjänstgöring i Ortodonti, avtalsperiod 2022-08-15--2025-08-14.

2. Avtal mellan Folk tandvården, Region Örebro län, och Folk tandvården Dalarna om ST tandläkartjänstgöring i Ortodonti, avtalsperiod 2021-01-19--2024-01-18.

Meddelandeärenden:

1. Periodrapport september 2021

Underlag

Avtal mellan Folk tandvården, Region Örebro län, och Aqua Dental AB
Avtal mellan Folk tandvården, Region Örebro län, och Folk tandvården Dalarna
Periodrapport september 2021

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Marita Jansson

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 20RS12853

Skickas till:

-

21RS7516

AVTAL

Avtal mellan Folk tandvården, Region Örebro län och Aqua Dental AB, avseende ST tandläkartjänstgöring i Ortodonti.

Parter	Folk tandvården, Region Örebro län, nedan kallad Ftv RÖL (org nummer 232100-0164) och Aqua Dental AB (org nummer 556812-1189) nedan kallad AD AB sluter följande avtal:
Avtalsomfattning	<p>Två till tre ST-tandläkare från AD AB skall genomföra sin teoretiska utbildning i specialiseringstjänstgöring, ST-utbildning, i Ortodonti vid Odontologiska utbildningsenheten, Avd för Ortodonti Örebro.</p> <p>Tjänstgöringen vid Avd för Ortodonti i Örebro innefattar deltagande i teoretiska seminarier och omfattar 20 % av ST-tandläkarens totala tjänstgöringstid.</p> <p>Resterande tjänstgöringstid förläggs som klinisk tid till AD AB, som därmed fungerar som huvudklinik i ST-utbildningen.</p>
Avtalsperiod	2022-08-15– 2025-08-14 vid heltidstjänstgöring. Om tjänstgöringsgraden är lägre påverkas slutdatum gällande detta avtal då utbildningen beräknas som minst 3 års heltidstjänstgöring.
Handledare	<p>Ansvarig handledare vid Odontologiska utbildningsenheten, Avd för Ortodonti i Örebro är verksamhetschef, övertandläkare, docent Farhan Bazargani.</p> <p>Ansvarig huvudhandledare vid kliniken, Aqua Dental, är övertandläkare Ingrid Jönson Ring</p> <p>Andra personer kommer att fungera som handledare vid respektive klinik enligt individuell utbildningsplan och respektive part ansvarar för att av Socialstyrelsen godkänd handledarkompetens och patientvolym finns vid respektive klinik.</p>
Kostnad	Kostnaden för ST-tandläkarnas deltagande i ST-utbildningen är 610 000 kronor per år och per ST-tandläkare.
Lönekostnad	ST-tandläkarna är anställda av AD AB och alla lönekostnader betalas av AD AB.



Resekostnader	Eventuella kostnader för resor och uppehälle för ST-tandläkarna avtalas mellan denna/denne och AD AB. Ftv RÖL belastas ej med dessa kostnader.
Externa kurser/ utbildningar	<p>Om ST-tandläkarens individuella utbildningsplan inkluderar kurser/tjänstgöring som ej arrangeras av Ftv RÖL (ex. "sidoutbildningskurser") belastas Ftv RÖL och Odontologiska Utbildningsenheten med kostnader gällande kostnader kursavgifter förknippade med sådant kursdeltagande. Dock kommer Ftv RÖL inte att belastas med kostnader för resor och uppehälle i anslutning till dessa kurser/utbildningar. Dessa kostnader betalas av AD AB.</p> <p>Om ST-tandläkaren deltar i utbildning och konferenser som ej inkluderas i utbildningsplanen, belastas AD AB med kostnader förknippade med sådant deltagande.</p> <p>Frånvaro på grund av tjänstgöring vid annan klinik som är planerad enligt den individuella utbildningsplanen belastar tidsmässigt Ftv RÖL och AD AB i förhållande till tjänstgöringsfördelningen.</p>
Kontaktpersoner	Verksamhetschef Farhan Bazargani och studierektor Håkan Nilsson, Ftv RÖL, tfn 019-602 40 00 (reception).
Betalningsvillkor	<p>Kostnaden skall delas upp i fyra betalningstillfällen per år, kvartalsvis. Ftv RÖL fakturerar AD AB och faktura skall betalas senast</p> <p>30 dagar efter mottagande. Ftv RÖL tillämnar elektronisk fakturering och faktura ska skickas till, Folktandvården Region Örebro, Fakturaservice Box 1500 701 15 Örebro Referens 100-COH005</p>
Tidsavvikelse	<p>Utbildningstidens längd är beroende av vilken omfattning ST-tandläkaren tjänstgör vid avdelning för Ortodonti i Örebro eller huvudkliniken i Stockholm. Skulle utbildningstiden förlängas pga ST-tandläkarens sjukdom, tjänstledighet eller dylikt kommer avtalet att förlängas. Vid avtalsförkortning eller förlängning kan utbildningskostnaderna behöva förändras. Detta överenskomms mellan parterna.</p> <p>Totalt tas alltid minst sex (6) terminsavgifter ut. Uppdragsgivaren betalar således normalt för tre (3) år. Om det av olika anledningar blir uppehåll under innevarande termin så sker ingen återbetalning av avgiften, men nästkommande termin faktureras inte.</p>

Ändringar, tillägg

Ändringar eller tillägg till avtalets tecknade villkor skall skriftligen tillställas motparten för dennes godkännande.

Avtalsexemplar

Detta avtal signeras digitalt via Scrive

För Folktandvården
Region Örebro län

För Aqua Dental
AB

Örebro 2021-07-05

Stockholm 2021-07-05

Carl-Fredrik Arnelund
Chef Specialisttandvård

Niklas Virta
Vice VD

Verification

Transaction 09222115557449330343

Document

Avtal ST Ortodonti Aqua Dental AB juni 2021
Main document
3 pages
Initiated on 2021-07-05 22:01:48 CEST (+0200) by Dajana Houdek (DH)
Finalised on 2021-07-06 14:42:38 CEST (+0200)

Initiator

Dajana Houdek (DH)
Aqua Dental
Company reg. no. 556812-1189
dajana@aquadental.se
+46703039737

Signing parties

Niklas Virta (NV)
ID number 8602012075
niklas.virta@aquadental.se
+46733168888



The name returned by Swedish BankID was "NIKLAS VIRTA"
Signed 2021-07-06 14:42:38 CEST (+0200)

Carl-Fredrik Arnelund (CA)
ID number 661026-1494
carl-fredrik.arnelund@regionorebrolan.se
+46768324089



The name returned by Swedish BankID was "Carl Fredrik Gideon Arnelund"
Signed 2021-07-06 10:18:48 CEST (+0200)

This verification was issued by Scrive. Information in italics has been safely verified by Scrive. For more information/evidence about this document see the concealed attachments. Use a PDF-reader such as Adobe Reader that can show concealed attachments to view the attachments. Please observe that if the document is printed, the integrity of such printed copy cannot be verified as per the below and that a basic print-out lacks the contents of the concealed attachments. The digital signature (electronic seal) ensures that the integrity of this document, including the concealed attachments, can be proven mathematically and independently of Scrive. For your convenience Scrive also provides a service that enables you to automatically verify the document's integrity at: <https://scrive.com/verify>



AVTAL

Avtal mellan Folk tandvården, Region Örebro län och Folk tandvården Region Dalarna, avseende ST tandläkartjänstgöring i Ortodonti.

Parter	Folk tandvården, Region Örebro län, nedan kallad Ftv RÖL (org nummer 232100-0164) och Folk tandvården Region Dalarna (org nummer 232100-0180), nedan kallad Ftv RDal, sluter följande avtal:
Avtalsomfattning	<p>En ST tandläkare från Folk tandvården Dalarna skall genomföra specialiseringstjänstgöring, ST-utbildning, i Ortodonti vid Odontologiska utbildningsenheten, avdelningen för Ortodonti, Örebro.</p> <p>Tjänstgöringen vid avdelningen för Ortodonti i Örebro innefattar klinisk tjänstgöring samt deltagande i teoretiska och kliniska seminarier och omfattar 60 % av ST tandläkarens tjänstgöringstid.</p> <p>Resterande klinisk tjänstgöringstid förläggs till avdelningen för Ortodonti i Mora, Ftv RDal, som därmed fungerar som annexklinik i ST-utbildningen.</p>
Avtalsperiod	2021-01-19 – 2024-01-18 vid heltidstjänstgöring. Om tjänstgöringsgraden är lägre påverkas slutdatum gällande detta avtal då utbildningen beräknas som minst 3 års heltidstjänstgöring.
Handledare	<p>Formellt ansvarig för ST-utbildningen och huvudansvarig handledare vid Odontologiska utbildningsenheten, avdelningen för Ortodonti i Örebro är övertandläkare, docent Farhan Bazargani.</p> <p>Klinisk handledare vid annexkliniken, avdelningen för Ortodonti i Mora är övertandläkare Elin Wijk.</p> <p>Andra personer kommer att fungera som handledare vid respektive klinik enligt individuell utbildningsplan och respektive part ansvarar för att av Socialstyrelsen godkänd handledarkompetens och adekvat patientunderlag finns vid respektive klinik.</p>
Kostnad	Kostnaden för ST tandläkarens deltagande i ST-utbildningen är totalt 550 000 kronor per år.
Lönekostnad	ST-tandläkaren är anställd av Ftv RDal och alla lönekostnader betalas av Ftv RDal.

Resekostnader Eventuella kostnader för resor och uppehålle för ST tandläkaren avtalas mellan denna/denne och Ftv RDal. Ftv RÖL belastas ej med dessa kostnader.

Utbildningar/kurser Om ST tandläkarens individuella utbildningsplan inkluderar utbildningsmoment/kurser/tjänstgöring som ej arrangeras av Ftv RÖL, (ex. ”sidoutbildningskurser”) belastas Ftv RÖL och Odontologiska utbildningsenheten med kostnader gällande kursavgifter förknippade med sådant kursdeltagande. Dock kommer Ftv RÖL inte att belastas med kostnader för resor och uppehålle i anslutning till dessa kurser/utbildningar. Dessa kostnader betalas av Ftv RDal.

Om ST tandläkaren deltar i utbildning och konferenser som ej inkluderas i utbildningsplanen belastas Ftv RDal med kostnader förknippade med sådant deltagande.

Frånvaro pga tjänstgöring vid annan klinik som är planerad enligt den individuella utbildningsplanen belastar tidsmässigt Ftv RÖL och Ftv RDal i förhållande till tjänstgöringsfördelningen.

Kontaktpersoner Huvudansvarig handledare Farhan Bazargani och studierektor Håkan Nilsson Ftv RÖL, tel 019-602 40 00 (reception).

Betalningsvillkor Kostnaden skall delas upp i två betalningstillfällen per år, 1/4 och 1/10. Ftv RÖL fakturerar Ftv RDal och faktura skall betalas senast 30 dagar efter mottagande.

Tidsavvikelse Utbildningstidens längd är beroende av vilken omfattning ST tandläkaren tjänstgör vid avdelning för Ortodonti i Örebro eller annexklinik i Mora. Skulle utbildningstiden förlängas pga ST tandläkarens sjukdom, tjänstledighet eller dylikt kommer avtalet att förlängas. Vid avtalsförkortning eller -förlängning kan utbildningskostnaderna behöva förändras. Detta överenskomms mellan parterna.

Totalt tas alltid minst 6 terminsavgifter ut. Uppdragsgivaren betalar således normalt för 3 år. Om det av olika anledningar blir uppehåll under innevarande termin så sker ingen återbetalning av avgiften, men nästkommande termin faktureras inte.

Ändringar, tillägg Ändringar eller tillägg till avtalets tecknade villkor skall skriftligen tillställas motparten för dennes godkännande.

Avtalsexemplar Detta avtal är upprättat i två (2) likalydande exemplar, varav parterna tagit var sitt.

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	TELEFAX	ORG.NR	PLUSGIRO
Region Örebro län Box 1613 701 16 Örebro	Eklundavägen 2 Örebro	019-602 70 00	019-602 70 08	232100-0164	122500-2
E-POST regionen@regionorebrolan.se		INTERNET www.regionorebrolan.se			

För Folktandvården
Region Örebro län

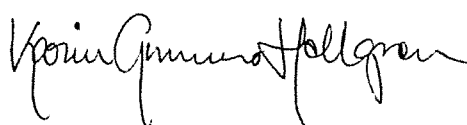
Örebro 2020-10-~~xx~~ 27



Carl-Fredrik Arnelund
Chef Specialisttandvård

För Folktandvården
Region Dalarna

Falun 2020-10-14



Karin Gunnars Hellgren
Tandvårdschef

POSTADRESS	BESÖKSADRESS	TELEFON	TELEFAX	ORG.NR	PLUSGIRO
Region Örebro län Box 1613 701 16 Örebro	Eklundavägen 2 Örebro	019-602 70 00	019-602 70 08	232100-0164	122500-2
E-POST regionen@regionorebrolan.se		INTERNET www.regionorebrolan.se			

Periodrapport
Folktandvårdsnämnden
Sep 2021

Innehållsförteckning

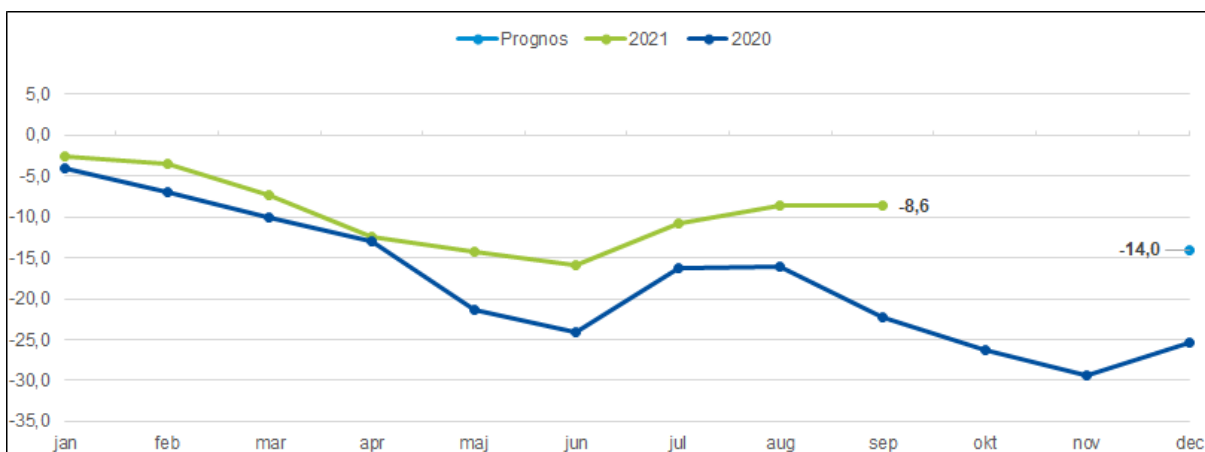
1	Resultatrapport folkandvårdsnämnden	3
1.1	Budgetavvikelse	3
1.2	Sammanfattande analys	4
2	Periodens resultat	4
2.1	Intäkter.....	4
2.2	Personalkostnader.....	4
2.3	Övriga kostnader	4
2.4	Driftredovisning folkandvårdsnämnden	5
3	Helårsprognos	5
3.1	Intäkter.....	5
3.2	Personalkostnader.....	5
3.3	Övriga kostnader	5
4	Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans	5
5	Investeringar	6
6	Produktions-/ nyckeltal	6
7	HR-statistik	9
7.1	Antal tillsvidareanställda årsarbetare.....	9
7.2	Årsarbetare, faktisk arbetad tid (nettoarbetstid + extra tid (mertid, övertid)) (avser per föregående månad)	10
7.3	Sjukfrånvaro (avser per föregående månad).....	11

1 Resultatrapport folkhälsovårdsnämnden

Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall ack 2021	Budget ack 2021	Budget-avvikelse ack 2021	Utfall ack 2020	Prognos 2021	Budget 2021	Prognos budget-avvikelse 2021	Utfall 2020
Vuxentandvård	169,3	202,3	-33,0	167,3	244,7	269,7	-25,0	230,9
Barn- och ungdomstandvård	74,1	75,6	-1,5	73,3	100,8	100,8	0,0	98,2
Uppdragsersättningar	70,4	70,9	-0,5	72,1	94,6	94,6	0,0	96,2
Övriga intäkter	12,9	14,5	-1,6	16,2	19,4	19,4	0,0	23,3
Summa intäkter	326,7	363,3	-36,6	328,9	459,5	484,5	-25,0	448,6
Personalkostnader	-221,3	-240,1	18,8	-232,8	-312,3	-320,3	8,0	-316,4
Övriga kostnader	-103,4	-111,7	8,3	-107,3	-145,9	-148,9	3,0	-142,8
Avskrivningar, inventarier	-9,2	-9,9	0,7	-8,8	-13,2	-13,2	0,0	-11,7
Summa kostnader	-333,9	-361,7	27,8	-348,9	-471,4	-482,4	11,0	-470,9
Verksamhetens nettokostnad	-7,2	1,6	-8,8	-20,0	-11,9	2,1	-14,0	-22,3
Finansnetto	-2,2	-2,4	0,2	-2,3	-3,2	-3,2	0,0	-3,1
Resultat	-9,4	-0,8	-8,6	-22,3	-15,1	-1,1	-14,0	-25,4

1.1 Budgetavvikelse



1.2 Sammanfattande analys

Folk tandvårdens resultat efter september är -9,4 miljoner kronor. Budgetavvikelsen är -8,6 miljoner kronor. Föregående år var resultatet -22,3 miljoner kronor, exklusive regionbidrag. Intäkterna har minskat med 0,7% procent i jämförelse med samma period föregående år och kostnaderna har minskat med 4,3 procent. Intäkterna är 36,6 miljoner kronor lägre än budget och kostnaderna är 27,8 miljoner kronor lägre än budget. Det har varit mindre tid med patienter under januari-september än vad som är budgeterat och därmed är också färre behandlingsåtgärder utförda. Färre behandlingsåtgärder leder till lägre intäkter. Det har också varit färre startade och avslutade behandlingar i specialisttandvården. Det är en högre andel obokade tider än vad som var planerat, vilket leder till intäktsbortfall. Obokad tid är tid som har varit planerad för patientbehandling, men som inte har blivit bokad.

Det har varit färre behandlare i tjänst än vad som är budgeterat under januari-september 2021. Det leder till att intäkterna är lägre än budget då det innebär färre resurser som utför patientarbete. Personalkostnaderna är lägre än budget då färre personer varit i tjänst.

Investeringarna följer i stort sett budgeterad plan men förseningar i byggnationer förväntas innebära att investeringar kan komma att överföras till 2022.

2 Periodens resultat

2.1 Intäkter

Intäkterna för perioden är 36,6 miljoner kronor lägre än budget och 2,2 miljoner kronor lägre än föregående år. Det är framförallt intäkterna från vuxentandvård som är låga vilket bland annat beror på att andelen obokade tider fortsatt betydligt högre än normalt.

2.2 Personalkostnader

	Utfall ack 2021	Utfall ack 2020	Prognos 2021	Utfall 2020
Lönekostnadsökningstakt (%)	-5,7	0,3	-1,8	-1,3
Lönekostnad (40-41) (mnkr)	148,8	157,8	209,4	213,2

Lönekostnadstakten är -5,7% på grund av färre anställda, främst tandsköterskor och tandvårdsbiträden.

Personalkostnaderna är 18,8 miljoner kronor lägre än budget och 11,5 miljoner lägre än föregående år. Lönekostnaderna är lägre på grund av färre anställda under året och att färre studenter än normalt erbjudits arbete under sommaren. Vi har ökade kostnader för företagshälsovård 0,8 miljoner kronor vilket hittills under året kompenseras av lägre kostnaderna för kurser och konferenser. Folk tandvården har rekryterat fler behandlare (både tandläkare och tandhygienister) som påbörjat sin anställning under hösten.

2.3 Övriga kostnader

Övriga kostnader för perioden är 8,3 miljoner kronor lägre än budget. Det beror främst på lägre kostnader för externa tandtekniska tjänster samt tolkkostnader.

2.4 Driftredovisning folktandvårdsnämnden

Driftredovisning

Belopp i mnkr	Budgetavvikelse ack 2021	Omsättning *) ack 2021	Relation (%)	Budgetavvikelse ack 2020
Område allmäntandvård	-1,0	237,2	-0,4	-12,8
Område specialisttandvård	-4,8	105,4	-4,6	-7,7
Förvaltningsgemensamt	-2,8	-15,9	17,6	-1,8
Resultat	-8,6	326,7	-2,6	-22,3

*) Definition av omsättning är ackumulerade intäkter och ackumulerat budgeterat resultat.

3 Helårsprognos

3.1 Intäkter

Intäkterna är lägre än både budget och föregående år. Bedömningen är att intäkterna kommer öka när vuxenpatienter och de i riskgrupper och äldre förväntas börja söka behandlingar i högre grad igen efter att ha fått sina vaccinationer. Sju nya tandläkare och tre tandhygienister har anställts och börjat efter sommaren. Helårsprognosen för minskade intäkter beräknas till -25 miljoner kronor gentemot budget.

3.2 Personalkostnader

Personalkostnaderna är lägre än budget under årets första månader och beräknas bli 8 miljoner kronor lägre än budget vid årets slut, på grund av färre antal anställda, främst under första halvåret.

3.3 Övriga kostnader

Under året utökas förråden av förbrukningsmaterial successivt för att bättre klara framtida leveransstörningar. Detta har medfört att bokförda kostnader för förbrukningsmaterial är 0,8 miljoner högre än budget. Denna kostnad förväntas minska efter att de årliga inventeringarna av förråden genomförts och lagervärden justeras. Prognosen är därmed att årskostnaden kommer följa budgeten.

Det finns åtgärder i den ekonomiska handlingsplanen för att minska kostnader för verksamheten. Övriga kostnader förväntas därmed bli 3,0 miljoner lägre än budget.

4 Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Folktandvården arbetar utifrån den ekonomiska handlingsplanen för 2021. Aktiviteter och åtgärder har genomförts och resultatförbättrande effekter har kunnat konstateras i delårsbokslutet per den 31 augusti 2021. Det är främst inom digitalisering och personalkostnader som de resultatförbättrande effekterna kan noteras. Det pågår också ett arbete i samtliga verksamhetsområden med att öka vuxenintäkterna inom taxetandvård. Många vuxna patienter har valt att skjuta fram planerade tandvårdsbehandlingar på grund av risk för smittspridning, men förhoppningen är att genomförda tandvårdsbehandlingar inom vuxentandvården ska öka under hösten när det stora flertalet i dessa patientgrupper har fått vaccinationer.

5 Investeringar

Sammanställning av bruttoinvesteringar, mnkr	Utfall ack 2021	Prognos 2021	Budget 2021	Utfall 2020
Immateriella anläggningstillgångar innevarande års budget				
Immateriella anläggningstillgångar överfört från tidigare års budget				
Byggnadsinvesteringar innevarande års budget				
Byggnadsinvesteringar överfört från tidigare års budget				
Medicinteknisk utrustning innevarande års budget	1,8	7,5	10,0	4,3
Medicinteknisk utrustning överfört från tidigare års budget	2,9	5,6	5,6	1,8
It-utrustning innevarande års budget				
It-utrustning överfört från tidigare års budget				
Övrig utrustning innevarande års budget	2,3	3,7	6,2	3,4
Övrig utrustning överfört från tidigare års budget				1,3
Investeringsbidrag (konto 2322, minusbelopp)				
Summa	7,0	16,8	21,8	10,8

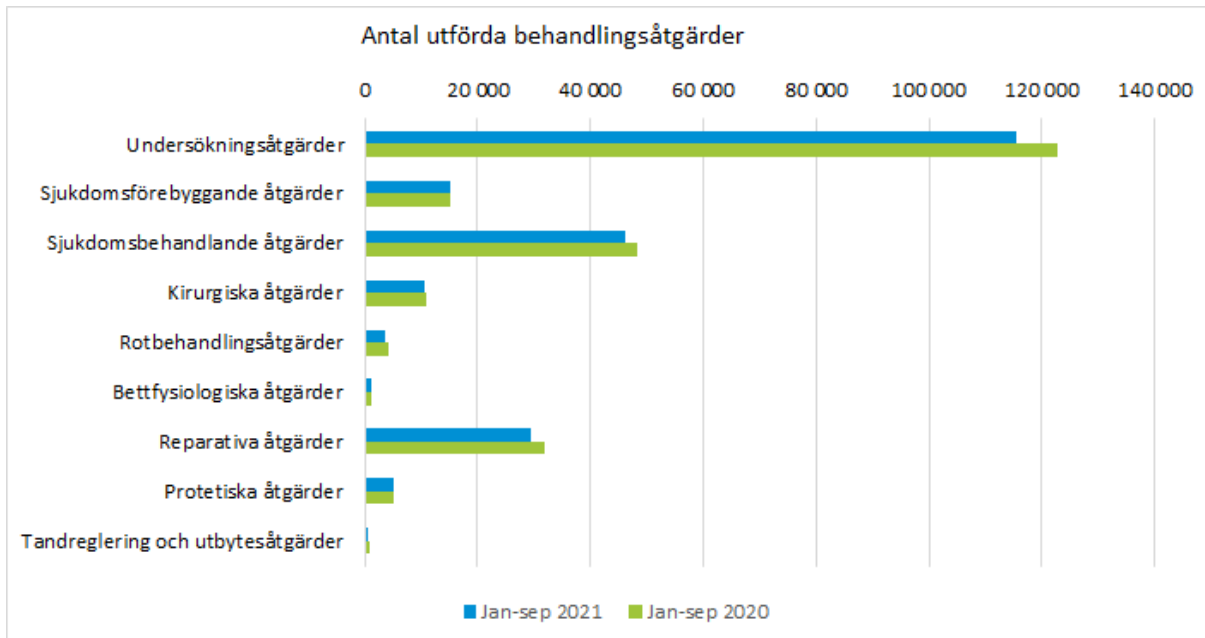
Investeringarna följer i stort sett budgeterad plan men förseningar i byggnationer förväntas innebära att investeringar för 5,0 miljoner kronor kan komma att överföras till 2022.

6 Produktions-/ nyckeltal

Antal utförda behandlingsåtgärder i Folkandvården

Behandlingsåtgärder	Jan-sep 2021	Jan-sep 2020	Förändring	Förändring %
Undersökningsåtgärder	115 392	122 822	-7 430	-6,0%
Sjukdomsförebyggande åtgärder	15 311	15 212	99	0,7%
Sjukdomsbehandlande åtgärder	46 307	48 352	-2 045	-4,2%
Kirurgiska åtgärder	10 459	10 779	-320	-3,0%
Rotbehandlingsåtgärder	3 632	4 061	-429	-10,6%
Bettfysiologiska åtgärder	1 075	1 022	53	5,2%
Reparativa åtgärder	29 397	31 882	-2 485	-7,8%
Protetiska åtgärder	5 161	5 068	93	1,8%
Tandreglering och utbytesåtgärder	637	854	-217	-25,4%

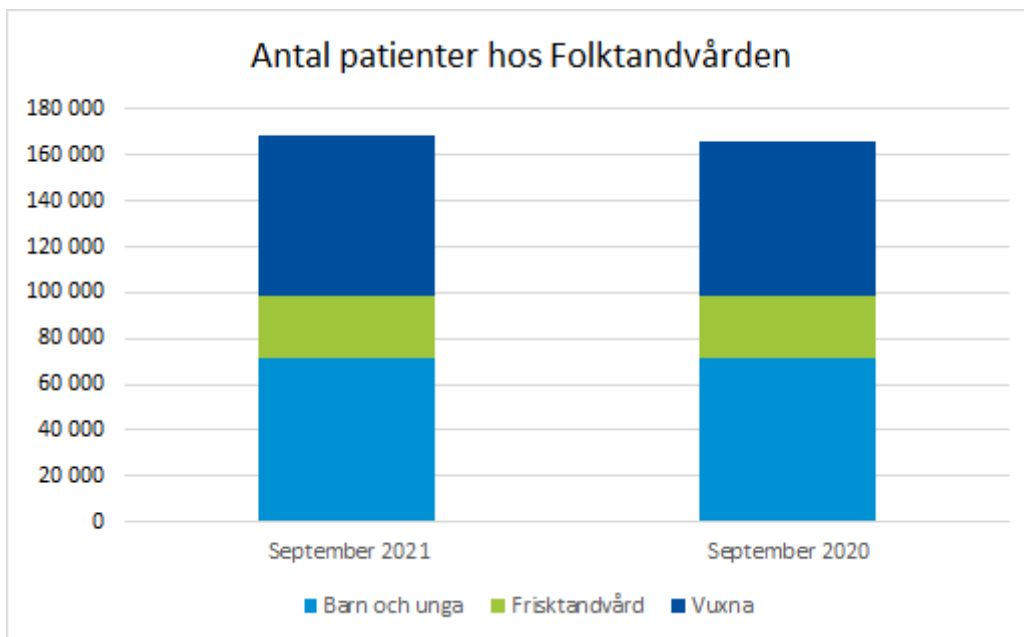
Behandlingsåtgärder	Jan-sep 2021	Jan-sep 2020	Förändring	Förändring %
Summa	227 371	240 052	-12 681	-5,3%



Det är färre behandlingsåtgärder utförda under januari-september i år än det var under samma period föregående år.

Antal patienter hos Folk tandvården

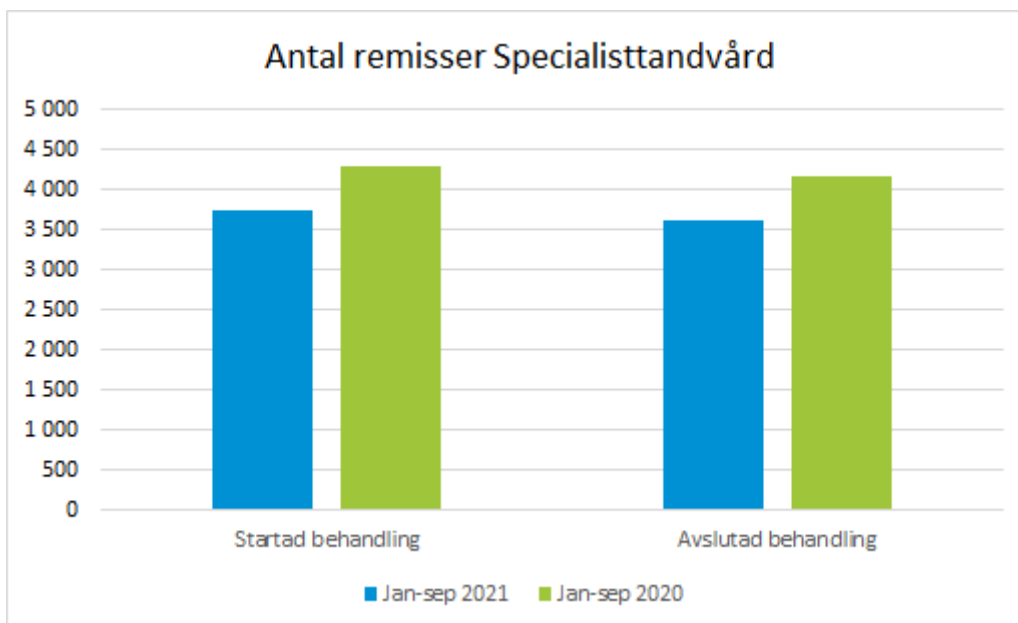
	September 2021	September 2020	Förändring
Barn och unga	71 476	71 566	-0,1%
Frisk tandvård	26 944	26 716	0,9%
Vuxna	70 052	67 687	3,5%
Summa	168 472	165 969	1,5%



Det är fler personer som är revisionspatienter hos Folk tandvården i år i jämförelse med samma tidpunkt föregående år.

Antal remisser Specialisttandvård - startad och avslutad behandling

Remisser	Jan-sep 2021	Jan-sep 2020	Förändring
Startad behandling	3 734	4 307	-13,3%
Avslutad behandling	3 611	4 166	-13,3%



Det är färre startade och avslutade behandlingar i Specialisttandvården under januari-september i år än det var under samma period föregående år.

7 HR-statistik

7.1 Antal tillsvidareanställda årsarbetare

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare perioden 2021			Antal årsarbetare perioden 2020			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Medicinsk vårdadministratör	4,0	0,0	4,0	5,0	0,0	5,0	-1,0	0,0	-1,0
Administratör	9,0	1,0	10,0	8,0	1,0	9,0	1,0	0,0	1,0
Handläggare	25,6	2,0	27,6	31,6	2,0	33,6	-6,0	0,0	-6,0
Chef	23,0	8,0	31,0	17,0	10,0	27,0	6,0	-2,0	4,0
Steriltekniker	7,0	0,0	7,0	7,8	0,0	7,8	-0,8	0,0	-0,8
Tandhygienist	80,3	5,0	85,3	82,8	5,0	87,8	-2,5	0,0	-2,5
Tandläkare	66,0	38,3	104,3	75,5	45,3	120,7	-9,5	-7,0	-16,5
Tandsköterska och ortodontiassistent	233 ,,	1,0	234,3	269,5	1,0	270,5	-36,2	0,0	-36,2
Tandtekniker och tandvårdsbiträde	10,0	6,0	16,0	25,0	6,0	31,0	-15	0,0	-15

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare perioden 2021			Antal årsarbetare perioden 2020			Förändring		
Summa	457,9	61,3	519,5	522,2	70,3	592,4	-64,0	-9,0	-73,0

En kraftig minskning av antalet tillsvidareanställda årsarbete har skett jämfört med perioden förra året och minskning har även skett från föregående månad i år.

Det främsta minskning finns i yrkesgrupperna handläggare, tandläkare och tandsköterskor samt tandvårdsbiträden - yrkesrollen har försvunnit som yrkeskategori i Folk tandvården, dvs berörda medarbetare har sagts upp under perioden.

Att ett stort antal tandsköterskor och tandläkare har slutat i Folk tandvården beror på olika saker; pension, byte av arbete, flytt, sjukdom mm där man inte kan se någon specifik trend om än att löneläget för tandsköterskor påverkar enligt vad som återkopplas från verksamheten. Folk tandvårdens konkurrenter på den privata sidan erbjuder i de flesta fall betydligt högre lön som inte går att matcha. Samtidigt har Folk tandvården många unga medarbetare som "passar på" att röra på sig av olika skäl.

7.2 Årsarbetare, faktiskt arbetad tid (nettoarbetstid + extra tid (mer-tid, övertid)) (avser per föregående månad)

Yrkesgrupp	Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2021			Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2020			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Administratör	7,1	0,8	7,8	6,5	0,9	7,4	0,6	-0,1	0,5
Chef	16,2	7,1	23,3	12,7	8,0	20,7	3,5	-0,9	2,6
Handläggare	22,9	1,8	24,7	24,3	1,6	25,9	-1,4	0,1	-1,2
Steriltekniker	4,2	0,1	4,3	4,7		4,7	-0,5	0,1	-0,4
Medicinsk vårdadministratör	3,6		3,6	3,9		3,9	-0,3	0,0	-0,3
Tandhygienist	47,8	3,1	50,9	45,1	2,9	48,0	2,7	0,2	2,9
Tandläkare	46,3	32,0	78,2	50,8	34,4	85,2	-4,5	-2,4	-6,9
Tandsköterska o ortodontiass	161,9	0,7	162,6	174,6	0,1	174,7	-12,7	0,6	-12,1
Tandtekniker o tandvårdsbitr	10,3	4,0	14,3	16,5	3,2	19,8	-6,2	0,8	-5,5

Yrkesgrupp	Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2021			Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2020			Förändring		
Summa	320,3	49,6	369,7	339,1	51,1	390,3	-18,8	-1,6	-20,4

Den faktiskt arbetade tiden har minskat jämfört med samma period förra året och nivån är den näst lägsta sedan årsskiftet i år (februari 378,5), Orsakerna är flera och främst är det på grund av resursbrist (flera har slutat samtidigt som det varit svårt att rekrytera - vilket främst beror på effekter av pandemin), att Folk tandvården har avslutat en yrkeskategori (tandvårdsbiträden) under det här året samt hög sjukfrånvaro.

Rekryteringsläget vad gäller tandsköterskor ser nu ljusare ut om än att det fortfarande är svårt att rekrytera tandläkare och så gott som omöjligt att rekrytera tandhygienister och som det varit stor brist på under lång tid.

7.3 Sjukfrånvaro (avser per föregående månad)

Kategori	Utfall ack, fg månad, 2021			Utfall ack, fg månad, 2020			Förändring antal timmar, procent		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Schemalagda timmar	669 660	93 718	763 377	722 409	97 392	819 802	-52 750	-3 675	-56 424
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro (tim)	20 880	1 583	22 464	25 435	2 074	27 509	-4 554	-491	-5 045
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro (tim)	29 857	3 218	33 075	31 360	3 220	34 580	-1 503	-2	-1 506
Sjukfrånvaro totalt (tim)	50 737	4 801	55 538	56 795	5 294	62 089	-6 058	-493	-6 551

Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro % *	3,12	1,69	2,94	3,52	2,13	3,36	-0,40	-0,44	-0,41
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro % *	4,46	3,43	4,33	4,34	3,31	4,22	0,12	0,13	0,11
Sjukfrånvaro totalt % *	7,58	5,12	7,28	7,86	5,44	7,57	-0,29	-0,31	-0,30
*) Procent av schemalagd tid									

Den totala sjukfrånvaron fortsätter att minska sakta och förhoppningsvis säkert. Minskning har även skett jämfört med föregående månad i år då nivån låg på 7,52% totalt.

Samtidigt som korttidssjukfrånvaron fortsätter att minska i år har även långtidssjukfrånvaron minskat i år; maj 4,66%, augusti 4,43% och nu som sagt 4,33% - dvs Folkandvården ser, om än med försiktig optimism, en positiv trend förhoppningsvis. Dock är långtidssjukfrånvaron högre jämfört med samma period förra året - skälet till den ökningen går inte att hänvisa till något specifikt mer än att det generellt beror på svårare sjukdomar.

Nu när samhället öppnar upp mer efter en lång tids "stängning" på grund av pandemin kan det som effekt ge högre sjukfrånvaro då man generellt umgås mer samtidigt som det är förkylnings- och influensasatider. Folkandvården rekommenderar alla medarbetare att vaccinera sig både mot covid-19 och säsongsinfluensan.

Samarbetet med Suntarbetsliv fortskrider och workshops och dialoger om friskfaktorer pågår i olika forum på olika nivåer i Folkandvården.



5

**Beslut: Budgetjustering
2022**

21RS9862

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9862

Organ
Folk tandvårdsnämnden

Budgetjustering 2022

Förslag till beslut

Folk tandvårdsnämnden beslutar

att till regionstyrelsen föreslå en budgetjustering avseende ersättning för politiskt uppdrag i Överenskommelse för år 2022 mellan regionstyrelsen och folk tandvårdsnämnden.

Sammanfattning

Verksamhetsplan med budget 2022 för folk tandvårdsnämnden beslutades 4 oktober 2021. Detta beslut gäller en justering av denna budgetram och innebär att Tandvårdsenheten tar med ersättningen för folk tandvårdsnämndens arbete i överenskommelsen mellan regionstyrelsen och folk tandvårdsnämnden 2022 som godkänns i folk tandvårdsnämnden 8 november 2021 och i regionstyrelsen 23 november 2021.

Överenskommelsen mellan regionstyrelsen, här representerad av Tandvårdsenheten, och folk tandvårdsnämnden från 2022 innebär i detta ärende följande:

- 1 131 200 kr förs över i budgetram från folk tandvårdsnämnden till Tandvårdsenheten för 2022.
- Tandvårdsenheten reglerar ersättningen med en tolfedel per månad till folk tandvårdsnämnden.
- Folk tandvårdsnämnden som har en nollbudget kan helt fokusera på att hålla nollresultat och slipper diskutera avvikelse från ett minusbelopp om en miljon kronor.
- Folk tandvårdsnämnden och den gemensamma nämnden för företagshälsovård och tolkförmedling ser likadana ut i uppföljningssammanhang, vilket kan vara en fördel när båda är avgiftsfinansierade.

Omföringen av budgetramen som regionfullmäktige har beslutat skrivs in i

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9862

delårsrapport och bekräftas sedan av regionfullmäktige i samband med beslutet om denna.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Beslutet i sig har inga konsekvenser för berörda perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutets ekonomiska konsekvenser redovisas i sammanfattningen.

Uppföljning

Verksamhetsplan med budget där detta beslut är en del följs upp i delårsrapportering och årsredovisning.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 8 november 2021

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Skickas till:

Folktandvården
Tandvårdsenheten
Regionkansliet - ekonomi



6

Beslut: Initiering av upphandling av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand

21RS10437

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10437

Organ
Folktandvårdsnämnden

Initiering av upphandling av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden beslutar

att initiera upphandlingsuppdrag avseende framtidens tandvårdssystem –
Projekt FramTand.

Sammanfattning

Upphandlingen av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand bygger på en överenskommelse mellan folktandvårdsorganisationerna i Blekinge, Sörmland, Östergötland och Örebro. Bakgrunden är att avtalet med nuvarande leverantör av systemstöd, i formen av journalsystemet Lifecare Dental, för samtliga beställare löper ut som senast under maj 2024. Leveransens omfattning är sådan att en upphandling påkallas utifrån bestämmelserna i LOU (Lag om offentlig upphandling).

Ytterligare faktorer vilka adderar till behovet av förnyelse och förändring är att beställarna, liksom övriga hälso- och sjukvården, upplever ett starkt tryck på sin verksamhet att omhänderta ett stort vårdbehov med en inte i samma omfattning ökande kapacitet. Genom en förnyelse av systemstödet kan beställarna bättre ta vara på omvärldens utveckling och bli en väl integrerad del av ett framväxande ekosystem för hälso- och sjukvård som då också omfattar tandvård. Sammantaget innebär detta en möjlighet att förnya och förändra kravbilden utifrån vilken en leverans av framtida systemstöd ska ske för att bättre möta det behov, och den förmåga, till utveckling som verksamheten har.

Den ungefärliga tidsramen för projektet är efter initieringen att upphandlingen är klar till sommaren 2022; att implementationen för samtliga beställare är klar senast sommaren 2023; samt att uppföljning av första tidens drift är klar i december 2023.

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 21RS10437

Det estimerade upphandlingsvärdet för Folktandvården i Region Örebro län är 42 mnkr under en tolvårig avtalsperiod. Då det är en gemensam upphandling med tre andra regioner behöver detta politiska beslut synkroniseras med övriga och därmed fattas senast i november 2021.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Krav inom miljöperspektivet är en del av upphandlingen. Inga konsekvenser bedöms beröra specifikt barn- eller jämställdhetsperspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Det estimerade upphandlingsvärdet för Folktandvården i Region Örebro län är 42 mnkr under en tolvårig avtalsperiod. Upphandlingen kommer att påverka verksamhetens budget men så länge upphandlingsplanen följs bedöms inga negativa ekonomiska konsekvenser kunna uppstå.

Uppföljning

Tilldelningsbeslut fattas av Folktandvårdsnämnden preliminärt 2022-XX-XX

Beslutsunderlag

FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-11-08

Idakajsa Sand
Folktandvårdsdirektör

Skickas till:

Upphandlingsavdelningen, Regionservice

7

Beslut: Svar på revisionsrapport Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster 21RS8627

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälsa- och
sjukvårdsförvaltning Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 21RS8627

Organ
Folkhovvårdsnämnden

Svar på revisionsrapport Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

Förslag till beslut

Folkhovvårdsnämnden beslutar

att godkänna de delar av Region Örebro läns förslag till svar på revisionsrapporten som berör folkhovvårdsnämnden.

Sammanfattning

Region Örebro läns revisorer har överlämnat en revisionsrapport gällande granskning av regionens arbete med 1177 Vårdguidens tjänster. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen, hälsa- och sjukvårdsnämnden och folkhovvårdsnämnden säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen är tillräcklig.

Revisorernas bedömning är att folkhovvårdsnämnden i allt väsentligt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv. Bedömningen har grundat sig på sju revisionsfrågor, varav fyra anges som uppfyllda och tre som delvis uppfyllda för. Revisorerna lämnar även följande tre rekommendationer:

- Att stärka styrning och kontroll av 1177 Vårdguiden telefoni.
- Att aktiva åtgärder vidtas i syfte att säkerställa en systematisk uppföljning och utvärdering av 1177 Vårdguidens tjänster inom regionen.
- Att analys genomförs över vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap och kännedom om 1177 Vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv. Detta inte minst för att säkerställa att målsättningen om ”Digitalt först” ges tillfredsställande förutsättningar att nås.

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 21RS8627

Region Örebro län lämnar likalydande svar från folktandvårdsnämnden, hälso- och sjukvårdsnämnden och regionstyrelsen. Folktandvårdsnämnden instämmer i stora delar av revisorernas bedömning men vill framföra ett antal reservationer och förtydliganden i synnerhet när det gäller säkerställandet att 1177 Vårdguidens tjänster är välfungerande ur ett medborgarperspektiv; om en tillräcklig uppföljning avseende 1177 Vårdguidens tjänster sker; samt om det vidtas aktiva åtgärder för att nå måluppfyllelse avseende 1177 Vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser.

I svaret framförs att det pågår ett aktivt förbättringsarbete gällande 1177 Vårdguiden inom Region Örebro län. Inom både folktandvården och hälso- och sjukvårdsförvaltningen pågår även ett arbete med digitala vårdmiljöer, både strategiskt och operativt. I svaret lyfts också att allt arbete gällande sjukvårdsrådgivning inom 1177 Vårdguiden på telefon mäts och att månatliga mätningar går att ta del av på Ineras hemsida.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Förslaget till beslut har inga konsekvenser för dessa perspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget till beslut har inga ekonomiska konsekvenser.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM
Förslag till svar
Revisionsrapporten

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Skickas till:

Regionens revisorer

Sammanträdesdatum Beteckning
2021-11-08 Dnr: 21RS8627

Regionens revisorer, c/o PWC
Box 885
721 23 Västerås

Svar på revisionsrapport ”Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster”

Region Örebro läns revisorer har överlämnat en revisionsrapport gällande granskning av regionens arbete med 1177 Vårdguidens tjänster och 1177 telefonrådgivningen. Syftet med granskningen har varit att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen är tillräcklig. Med anledning av revisionsrapporten lämnar Region Örebro län tre likalydande svar, varav detta från folktandvårdsnämnden är ett.

Följande yttrande görs mot bakgrund av den pågående pandemin, som har haft och har påverkan på de ambitioner som finns för förbättring och utveckling, såväl inom Region Örebro län som tillsammans med Inera.

Region Örebro län instämmer i delar av revisorernas bedömning men vill framföra ett antal reservationer och förtydliganden.

Det pågår ett aktivt förbättringsarbete gällande 1177 Vårdguidens tjänster i Region Örebro län. Hälsoval driver ett utvecklingsarbete inom tre huvudspår för länets vårdcentraler: att utöka möjligheten för invånare att själva boka tider; att erbjuda fler digitala vårdmöten via video; samt att fler behandlingar ska erbjudas i stöd- och behandlingsplattformen, bland annat digital artrosskola.

Revisorerna rekommenderar Region Örebro län att genomföra en analys av vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap om 1177 Vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv, samt påpekar att det är av

vikt för att nå målsättningen gällande projektet Digitalt först. Implementeringen av projektet Digitalt först är genomfört inom primärvården med en framtagen handlingsplan, medan specialistvården var i startgrupparna i samband med att pandemin slog till och då fick pausas. Nu kommer det arbetet att återupptas inom hälso- och sjukvårdsförvaltningens verksamheter, där område psykiatri är först ut.

Inom både folktandvården och hälso- och sjukvårdsförvaltningen pågår även ett arbete med digitala vårdmiljöer, både strategiskt och operativt. Inom digitala vårdmiljöer kommer Region Örebro län arbeta med och utveckla de digitala aspekterna av vården. En viktig beståndsdel i arbetet kommer vara att utveckla en förmåga att verka mellan verksamheten och invånarnas behov samt även framtida möjligheter. Generellt ligger kunskapen och nyttjandet av 1177 e-tjänster på en mycket hög nivå inom länet.

Region Örebro län har medvetet prioriterat riktade satsningar för målgruppen äldre, vilket bland annat inneburit samarbete med pensionärsorganisationer och Länsstyrelsen. Det finns även etablerade samarbeten med biblioteken i länet och kommunernas riktade ”äldredagar”.

Revisorernas bedömning är att nyckeltal följs upp men inte invånarnas upplevelse av e-tjänsterna. Region Örebro län instämmer delvis i detta då det är ett område som kan utvecklas med fler fokusgrupper. Region Örebro län deltar emellertid aktivt i utvecklingen av förbättrade nationella analysverktyg och också i utvecklingen av förbättrad ombudsfunktion vilket har lyfts som ett utvecklingsområde framför allt av föräldrar med barn med funktionshinder, men också av anhöriga som vill vara behjälpliga med de digitala e-tjänsterna. Det finns dock juridiska utmaningar när det gäller ombudsfunktionerna.

Det är också viktigt att påpeka att 1177 Vårdguiden på telefon inte är en verksamhet fristående från övrig hälso- och sjukvård, utan beroende av hur övrig vård hänvisar till sjukvårdsrådgivningen och av hur framkomligheten är till andra verksamheter. Det är här viktigt att lyfta att tillgängligheten inom 1177 Vårdguiden på telefon således speglar övrig verksamhet. Både mätandet av tillgänglighet och framtagandet av mål inom 1177 Vårdguiden på telefon bör göras tillsammans med övrig hälso- och sjukvård och folktandvård. Regionen vill också lyfta att allt arbete gällande sjukvårdsrådgivning inom 1177 Vårdguiden på telefon mäts och månatliga mätningar går att ta del av på Ineras hemsida.

Den via Inera redovisade NKI-mätningen (nöjd-kund-index) är genomförd för telefonin hösten 2020 under rubriken ”Utvecklingen av invånartjänsterna

1177”. Det finns även en NKI-mätning för invånare i inloggat läge gällande e-tjänsterna, som är genomförd via Inera i december 2020. I rapporten lyfts NKI-mätningen för telefonin men inte för e-tjänsterna där det för övrigt är möjligt att följa upplevelsen av e-tjänsterna hos invånare. Avslutningsvis bedömer Region Örebro län det som svårt att i rapporten urskilja när revisorerna avser 1177 telefon alternativt 1177 e-tjänster. Denna otydlighet gagnar inte analysen då de två har helt olika karaktär.

För Region Örebro län

Maria Comstedt
Folkandvårdsnämndens ordförande



Till regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden
samt folktandvårdsnämnden för yttrande
Regionfullmäktiges presidium, för kännedom

Revisionsrapport "Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster"

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro län genomfört en granskning av regionens arbete med 1177. Syftet med granskningen är att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen i sammanhanget är tillräcklig.

Vår samlade revisionella bedömning för regionstyrelsen är att:

- regionstyrelsen **inte helt** säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen **inte helt** är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv

Vår samlade revisionella bedömning för hälso- och sjukvårdsnämnden är att:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden **inte helt** säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen **inte helt** är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Vår samlade revisionella bedömning för folktandvårdsnämnden är att:

- Folktandvårdsnämnden **i allt väsentligt** säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att den interna kontrollen **inte helt** är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Bedömning mot revisionsfrågor:

Revisionsfråga	Kommentar
Har användandet av de 1177 vårdguidens tjänster utvecklats i önskvärd riktning sedan tidpunkten för föregående granskning?	<p>Vi bedömer revisionsfrågan som uppfylld.</p> <p>Vi kan utifrån statistik från Inera konstatera att användningen av 1177 Vårdguidens tjänster har ökat sedan föregående granskning. Utifrån rekommendationerna som lämnades vid föregående granskning kan vi konstatera att ett antal åtgärder vidtagits för att stödja verksamheternas anpassning till invånartjänster och att vårdmottagare erbjuder ett utökat utbud av tjänster.</p> <p>Vi konstaterar att det fortsatt saknas kvalitativa och kvantitativa uppföljningar avseende invånartjänsterna ur ett invånarperspektiv. Detta ser vi som ett</p>





väsentligt utvecklingsområde för framtiden.

Finns en tillräcklig styrning avseende 1177 vårdguidens tjänster?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfyllt** för regionstyrelsen



Vi bedömer revisionsfrågan som **uppfyllt** för hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden.



Vi konstaterar att regionstyrelsen säkerställt att det finns styrande dokument och en struktur för regionens digitaliseringsarbete inom hälso- och sjukvården, där 1177 ingår. Styrningen har en tydlig koppling till den nationella strategin för e-hälsa 2025. Det finns tydliga målsättningar utifrån nyttjandet av 1177 på webben, nyttjandegrad och kännedom om tjänsteutbudet. Det finns även en tydlig struktur för uppföljning av mål och indikatorer. Målen har inarbetats i styrelsens och nämndernas verksamhetsplaner.

Dock framgår i vår granskning att det saknas en styrning i form av mål och indikatorer för 1177 telefoni, vilket påverkar bedömningen av regionstyrelsens uppfyllelse av revisionsfrågan.

Finns ett enhetligt utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen?

Vi bedömer revisionsfrågan **uppfyllt**.

Regionstyrelsen har via riktlinjer och rutiner beslutat vilket utbud som ska gälla för 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen. Detta förtydligas även i kvalitetsboken så aktörer inom Hälsoval Örebro omfattas. Vår granskning visar att det inom Folktandvårdens verksamheter har skett en bred och enhetlig implementering av tjänsterna utifrån styrningen inom området.



Finns det etablerade arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster i verksamheterna?

Vi bedömer revisionsfrågan **uppfyllt**.

Vi bedömer att det finns en struktur för implementering och arbete med 1177 Vårdguidens e-tjänster inom regionen. Vi bedömer dock, som utvecklingsområde för framtiden, att implementeringen av tjänsterna kan kompletteras med uppföljningar av hur medborgarna uppfattar och upplever tjänsterna. Vidare anser vi att regionstyrelsen bör stärka sin styrning för att vårdmottagare i högre grad ska erbjuda ett enhetligt tjänsteutbud samt genomföra kompetensutvecklingsinsatser i syfte att säkerställa att de erbjudna tjänsterna systematiskt ges tillfredsställande förutsättningar att fungera och användas på ett ändamålsenligt





sätt inom vårdverksamheterna.

Säkerställer regionen att 1177 vårdguidens tjänster är välfungerande ur ett medborgarperspektiv?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfylld**.

Av granskningen framgår att SKR:s hälso- och sjukvårdsbarometern 2019 och 2020 visar att Region Örebro är en av de regioner i riket där medborgarna har högst förtroende för invånartjänsterna 1177. Vidare visar granskningen att olika interna arbeten pågår för att minska antalet sällananvändare och underlätta e-tjänsterna för äldre. Det framgår dock att det saknas ett systematiskt och strukturerat arbete för att kartlägga, analysera och vidta åtgärder utifrån medborgarnas upplevelser av tjänsterna. Uppföljning av program för e-hälsa följer upp nyckeltal, men det framgår inte hur e-tjänsterna upplevs.



Sker en tillräcklig uppföljning avseende 1177 vårdguidens tjänster?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfylld**.

Granskningen visar att styrelsen och nämnderna följer upp indikatorer kopplat till användning av 1177 samt ett ökat utbud av e-tjänster utifrån det övergripande målet. Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster utifrån deras behov. Vidare genomförs uppföljning utifrån regionens program för e-hälsa görs efter samma struktur som planen är upprättad. Vi anser att uppföljningen kan utvecklas avseende uppföljning och analys gällande utbudet.

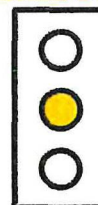


Vidtas aktiva åtgärder för att nå måluppfyllelse avseende 1177 vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser?

Vi bedömer revisionsfrågan som **delvis uppfylld**.

Utifrån erhållen dokumentation konstateras att det pågår ett aktivt arbete i syfte att stärka den digitala utvecklingen inom regionen. Den främsta styrningen av 1177-tjänster sker genom projekt inom ramen för program för e-hälsa 2021 där mål och aktiviteter redovisas utifrån tidigare års uppföljning. Åtgärder under verksamhetsåret redovisas även i årsredovisningarna.

Då uppföljningen inte alltid redovisar konkreta brister eller avvikelser bedömer vi att det inte alltid går att spåra planerade åtgärder. Vidare konstaterar vi att det saknas en strukturerad uppföljning avseende exempelvis skillnader i utbud av invånartjänster, statistik över 1177 telefoni samt medborgarnas upplevelse av tjänsterna. Utifrån detta saknas delvis tydliga underlag för att vidta ändamålsenliga åtgärder.



Utifrån genomförd granskning lämnar vi följande rekommendationer:

- Att stärka styrning och kontroll av 1177 Vårdguiden telefoni.
- Att aktiva åtgärder vidtas i syfte att säkerställa en systematisk uppföljning och utvärdering av 1177 vårdguidens tjänster inom regionen.

- Att analys genomförs över vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap och kännedom om 1177 vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv. Detta inte minst för att säkerställa att målsättningen om "Digitalt först" ges tillfredsställande förutsättningar att nås.

Vi emotser regionstyrelsens, hälso- och sjukvårdsnämndens samt folktandvårdsnämndens yttrande över skrivelsen och bilagd rapport, med förslag till åtgärder samt tidplan, senast 2021-11-30.

För regionens revisorer



Sara Dickson
Ordförande



Anders Larsson
vice ordförande

Granskning av 1177 Vårdguidens tjänster

Region Örebro

2021

Projektledare Erik Jansen, certifierad kommunal revisor

Projektmedarbetare Kim Ivarsson

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Inledning	3
Iakttagelser och bedömningar	6
Revisionsfråga 1 - Tjänsternas utveckling sedan föregående granskning	6
Revisionsfråga 2 - Syrning av 1177 vårdguidens tjänster	10
Revisionsfråga 3 - Utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster	15
Revisionsfråga 4 - Arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster	17
Revisionsfråga 5 - 1177 vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv	20
Revisionsfråga 6 - Uppföljning av 1177 vårdguidens tjänster	23
Revisionsfråga 7 - Åtgärder för måluppfyllelse	25
Bedömningar utifrån revisionsfråga	28

Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Region Örebro genomfört en granskning av regionens arbete med 1177. Syftet med granskningen är att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen i sammanhanget är tillräcklig

Vår samlade revisionella bedömning för **regionstyrelsen** är att:

- regionstyrelsen inte helt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att
- den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Vår samlade revisionella bedömning för **hälso- och sjukvårdsnämnden** är att:

- Hälso- och sjukvårdsnämnden inte helt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att
- Den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Vår samlade revisionella bedömning för **folktandvårdsnämnden** är att:

- Folktandvårdsnämnden i allt väsentligt säkerställer att 1177 Vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt, samt att
- Den interna kontrollen inte helt är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv.

Bedömningen baseras på de revisionsfrågor som presenteras löpande i rapporten.

Rekommendationer

Utifrån granskningens iakttagelser lämnas följande rekommendationer:

- Att stärka styrning och kontroll av 1177 Vårdguiden telefoni.
- Att aktiva åtgärder vidtas i syfte att säkerställa en systematisk uppföljning och utvärdering av 1177 vårdguidens tjänster inom regionen.
- Att analys genomförs över vilka åtgärder som kan vidtas för att öka graden av kunskap och kännedom om 1177 vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv. Detta inte minst för att säkerställa att målsättningen om "Digitalt först" ges tillfredsställande förutsättningar att nås.

Inledning

Bakgrund

1177 Vårdguidens tjänster ingår i av regionerna delägda Ineras tjänsteutbud. Tjänsterna under 1177 är följande tre:

1177 Vårdguiden på telefon:

Varje region driver sin egen verksamhet för sjukvårdsrådgivning, antingen i egen regi eller genom upphandlad underleverantör. Inera utvecklar och förvaltar det rådgivningsstöd med integrerat kontaktcenter som används i regionernas verksamhet.

1177 Vårdguiden på webben:

1177 Vårdguiden på webben erbjuder kvalitetssäkrad information om hälsa, sjukdomar och vård.

På 1177.se finns det närmare tretusen medicinska artiklar och information om vårdens regler, patientens rättigheter och hur man kan hitta vård. Syftet med innehållet på 1177.se är att öka individens kunskap och handlingskraft i dialog med vården.

1177 Vårdguidens e-tjänster:

1177 Vårdguidens e-tjänster möjliggör digital kommunikation mellan vårdgivare och invånare på ett säkert sätt. Invånaren kan göra sina vårdärenden och kontakta vården elektroniskt på tider som passar denne, till exempel boka tid, förnya recept och läsa sin journal.

År 2016 och 2017 genomfördes en samordnad granskning avseende styrning och användning av 1177 vårdguidens tjänster i åtta regioner som regionens revisorer deltog i. Syftet med granskningen var att undersöka huruvida respektive region säkerställde att de medel som investerades i 1177 vårdguidens tjänster gav önskad effekt i den egna regionen.

Föregående granskning påvisade att det finns tydliga skillnader mellan regionerna avseende styrning, ledning, uppföljning och kontroll av 1177 Vårdguidens tjänster i den egna regionen.

Den samlade revisionella bedömning var att de medel som investerades i 1177 vårdguidens tjänster i Region Örebro i viss utsträckning gav önskad effekt.

Regionens revisorer har utifrån en värdering av väsentlighet och risk funnit det angeläget att granska den politiska styrningen och kontrollen av regionens arbete med 1177 vårdguidens tjänster.

Syfte och revisionsfrågor

Syftet med granskningen är att bedöma om regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden säkerställer att 1177 vårdguidens tjänster bedrivs på ett ändamålsenligt sätt samt ifall den interna kontrollen i sammanhanget är tillräcklig ur ett medborgarperspektiv och ett verksamhetsperspektiv. Bedömningen sker utifrån nedanstående revisionsfrågor.

- Har användandet av de 1177 vårdguidens tjänster utvecklats i önskvärd riktning sedan tidpunkten för föregående granskning?
- Finns en tillräcklig styrning avseende 1177 vårdguidens tjänster?
- Finns ett enhetligt utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen?
Fokus på att särskilt kartlägga och beskriva vilket e-tjänsteutbud som regionen genom avtal med Inera kan erbjuda invånarna, samt vilka e-tjänster som primärvården i praktiken erbjuder.
- Finns det etablerade arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster i verksamheterna?
- Säkerställer regionen att 1177 vårdguidens tjänster är välfungerande ur ett medborgarperspektiv?
Särskilt fokus på hur regionen genom uppföljning och analys beaktar 1. hur de som nyttjar tjänsten upplever den samt 2. hur sällan/icke-användarna av 1177 vårdguidens tjänster upplever tjänsterna.
- Sker en tillräcklig uppföljning avseende 1177 vårdguidens tjänster?
- Vidtas aktiva åtgärder för att nå måluppfyllelse avseende 1177 vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser?

Revisionskriterier

- Fullmäktiges verksamhetsplan 2021
- Styrelse och berörda nämnders verksamhetsplaner
- Ev. tillkommande styr-/strategidokument inom området

Avgränsning

Granskningen avgränsas till i huvudsak år 2021, men beslut och åtgärder med inverkan på revisionsåret kommer att beaktas. I övrigt se syfte och revisionsfrågor.

Granskningsobjekt är regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden samt folktandvårdsnämnden.

Metod

Granskningen genomförs genom:

- Inhämtning och analys av statistik från Inera samt regionen.
- Upprättande av intervjuguide
- Genomförande av intervjuer med relevanta tjänstepersoner
- Genomförande av intervjuer med politiska företrädare från regionstyrelsen och berörda nämnder
- Analys och rapportskrivning
- Värdering och bedömning av revisionsfrågor samt granskningens syfte

Iakttagelser och bedömningar

Revisionsfråga 1 - Tjänsternas utveckling sedan föregående granskning iakttagelser

Slutsatser och rekommendationer från föregående granskning

De iakttagelser och bedömningar som gjordes i 2017 års granskning var att det fanns en tydlig styrning av vårdgivare genom målsättningar ur ett patientperspektiv samt etablerade arbetssätt och stöd för implementering av tjänsterna i verksamheten. Dock bedömdes ytterligare kvalitativa uppföljningar behövas för att kunna användas för förbättringsarbete och förändringar gällande arbetsprocesser. Vidare framgick att det fanns en variation mellan vårdcentralerna i hur mycket arbetsprocesser har förändrats. Vid vissa vårdcentraler hade mer genomgripande förändringar skett vad det gäller exempelvis kontakt med patienter medan vid andra hade i allt väsentligt inga förändringar skett.

Utifrån granskningen lämnades nedanstående rekommendationer.

- att arbetet med att stödja verksamheternas anpassning till invånartjänsterna stärks.
- att regionen utökar arbetet med att genomföra och/eller sprida kvalitativa och kvantitativa uppföljningar avseende invånartjänsterna ur såväl invånar- som verksamhetsperspektiv.

I intervjuer uppges att utifrån förra granskningen upprättades ett ambitiöst e-hälsoprogram som inkluderar flera förvaltningar. Uppföljningar förstärktes gällande webbtidbokning och ett utökat samarbete inom Hälsoval. Arbetet stannade dock upp beroende på organisationsförändringar samt personalomsättning. Det är först under de senaste två åren som arbetet har kunnat startats upp med planering för digitala vårdmiljöer och metodstödjare som kan vägleda och stödja verksamheterna. Arbetet har adresserats på ett annat sätt under pandemin där stora utvecklingskliv har tagits.

Statistik för utveckling av nyttjande över tid

Inera tillhandahåller statistik för användningen av de nationella invånartjänsterna 1177 Vårdguiden på telefon, 1177 Vårdguiden e-tjänster samt 1177 Vårdguiden på webben. Statistik för Region Örebro finns i varierad grad tillgänglig för perioden år 2014-2021¹.

Nedan redovisas trendutvecklingen för nyttjande av de nationella invånartjänsterna inom Region Örebro.

¹ Till och med 2021-03-31

Diagram 1. Samtalsstatistik 1177 Vårdguiden på telefon, Region Örebro. 2014-2021.

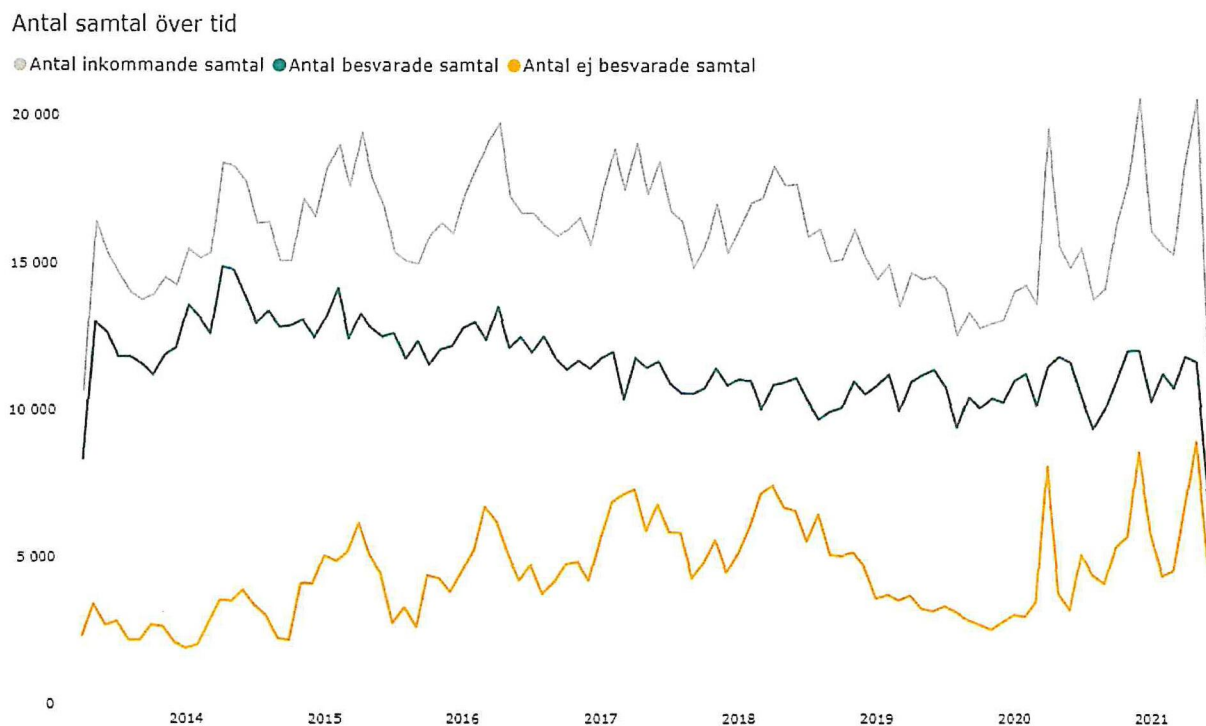


Diagram 1 visar att antal inkommande (översta linjen), besvarade (mellersta linjen) och ej besvarade (nedersta linjen) samtal till 1177 Vårdguiden på telefon. Sett till perioden har antalet inkommande samtal varit relativt volatilt.

Det finns ett tydligt samband med kraftiga antal inkomna samtal och ökat antal ej besvarade samtal. Antalet besvarade samtal har dock inte ökat vid ökad antal inkomna samtal. Under 2020-2021 finns en tydlig koppling i minskad andel besvarade samtal med pandemins utveckling. Exempelvis är andelen besvarade samtal betydligt lägre vid pandemins olika kumulativa faser.

- 2020-03-31 02:00 58,60 %
- 2020-11-30 01:00 58,36 %
- 2021-04-30 02:00 56,56 %

Diagram 2. Genomsnittligt antal samtal per veckodag till 1177, Region Örebro. År 2018.

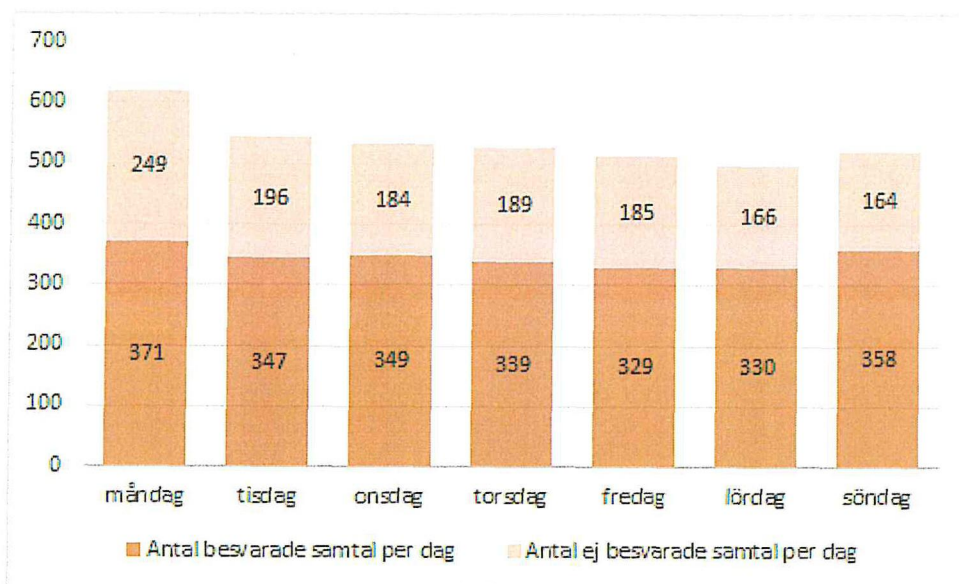


Diagram 3. Genomsnittligt antal samtal per veckodag till 1177, Region Örebro. År 2021.

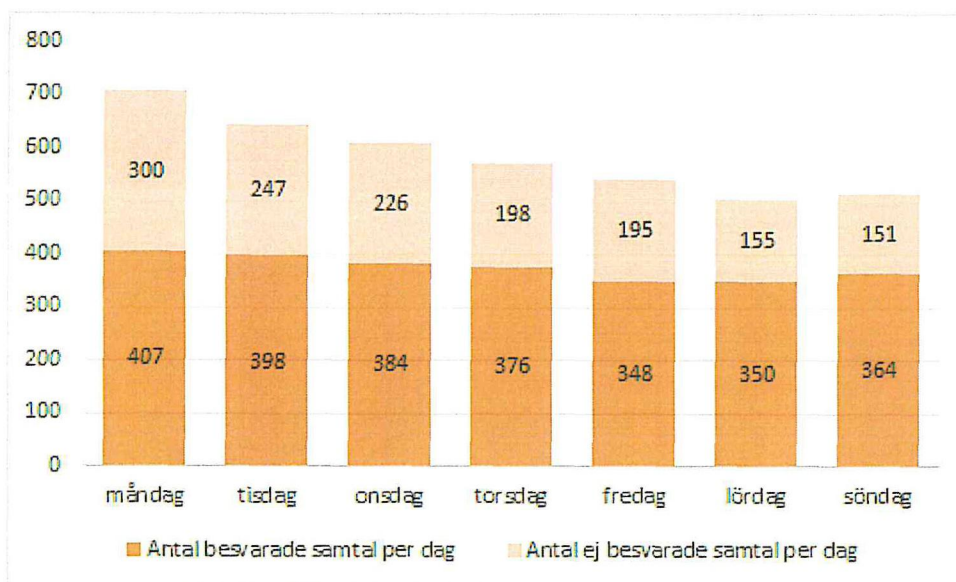


Diagram 2 och 3 det genomsnittliga antalet besvarade samtal ökat från 2018 till 2021 medan ej besvarade samtal också har ökat i stort mellan år 2018-2021. Antal inkomna samtal totalt har även ökat under perioden.

Diagram 4. Användandet av 1177 Vårdguiden e-tjänster, Region Örebro. 2014-2021.

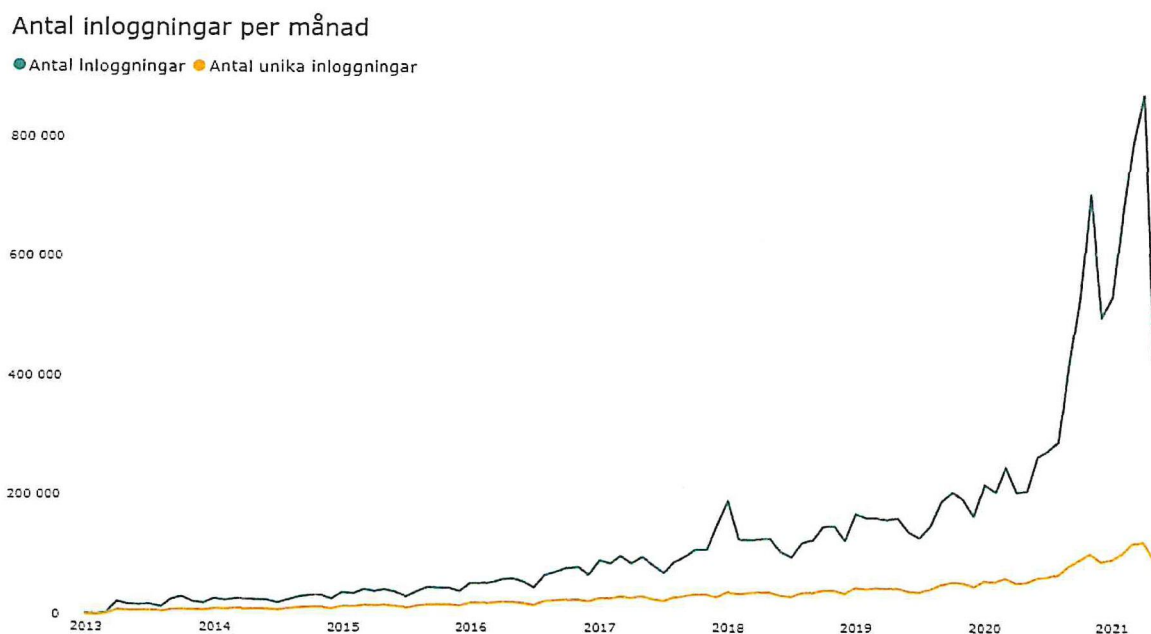


Diagram 4 visar antalet invånare som loggat in på 1177 e-tjänster (nedre linjen, unika inloggningar) samt antalet inloggningar på 1177 totalt (översta linjen). Antalet unika inloggningar har ökat från 219 127 inloggningar januari 2020 till 871 317 inloggningar under januari 2021.

Diagram 5. Användandet av 1177 på webben, Region Örebro. 2014-2021.

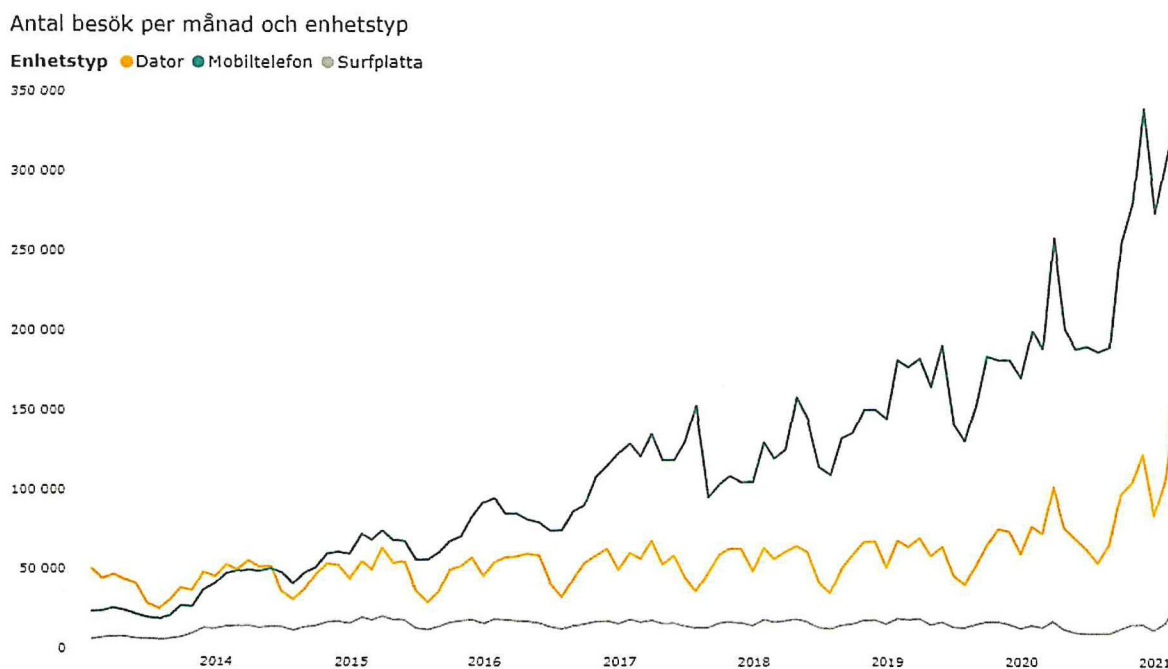


Diagram 5 visar att invånarnas besöksfrekvens på webbplatsen 1177.se ökat mellan år 2014 och 2021. En stor ökning har skett 2019-2021.

Utvecklingen av invånartjänsterna 1177

Inera genomförde under hösten 2020 en undersökning gällande Nöjd-kund-index, NKI. Målgruppen för undersökningen är personer som ringer 1177 Vårdguiden på telefon. De som ringer 1177 får en automatisk fråga i talsvaret om de vill delta i en intervju. De som tackade ja ingick i urvalet.

	NKI	Telefonkö- väntetid	Telefonkö - information	Tid	Bemötande	Kommunikation	Tro- värdighet
Örebro	78	50	78	92	93	92	89
Hela riket	81	56	79	91	92	92	90

Av intervjuer framgår att nyttjandet och utvecklingen av 1177 har ökat stort under de senaste åren. Medborgarnas möjligheter till provtagning av covid-19, beställning av tester och bokning av tid är exempel på tjänster som införts eller ökat under pandemin.

Bedömning

Revisionsfråga: Har användandet av 1177 vårdguidens tjänster utvecklats i önskvärd riktning sedan tidpunkten för föregående granskning?

Revisionsfrågan bedöms som **uppfylld**.

Vi kan utifrån statistik från Inera konstatera att användningen av 1177 Vårdguidens tjänster har ökat sedan föregående granskning, vilket bedöms ligga i linje med regionens ambition och målsättningar inom området.

Utifrån rekommendationerna som lämnades vid föregående granskning kan vi konstatera att ett antal åtgärder vidtagits för att stödja verksamheternas anpassning till invånartjänster och att vårdmottagare erbjuder ett utökat utbud av tjänster.

Vi konstaterar att det *fortsatt saknas kvalitativa och kvantitativa uppföljningar* avseende invånartjänsterna ur ett invånarperspektiv. Detta ser vi som ett väsentligt utvecklingsområde för framtiden.

Revisionsfråga 2 - Syrning av 1177 vårdguidens tjänster lakttagelser

Den huvudsakliga styrningen av 1177 sker utifrån de övergripande mål för digitala tjänster som finns formulerade i nämndernas verksamhetsplaner samt de mål och uppdrag som finns i Program för e-hälsa som är Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025.

Övergripande målsättningar

I verksamhetsplan med budget 2021 framgår att regionen ska främja den digitala kulturen och utveckla digitala arbetssätt. "Digitalt först" innebär bland annat att digitala

tjänster ska vara förstahandsval i den offentliga sektorns kontakter med dem som bor i Sverige, med organisationer och med företag, när det är möjligt och relevant. Digitala lösningar samt kontaktytor likt 1177 Vårdguiden ska underlätta för länets invånare att vara delaktiga och ha egenmakt samt stödja kontakten mellan invånarna och verksamheterna.

Utifrån detta har effektmålet *Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster, utifrån deras behov* formulerats. Målet mäts enligt indikatorerna nedan.

- Ett ökat utbud av e-tjänster till invånarna för att möta kravet om "Digitalt först".
- Minst 80 procent av länets invånare är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Både styrelsen och nämnderna har inkluderat målen i sina verksamhetsplaner 2021.

Mål och direktiv

Programdirektiv för nationell e-hälsa har upprättats av digitaliseringschefen inom regionen. Programmets övergripande idé är att genomföra olika aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Programmet redogör den övergripande målsättningen för e-hälsa där 1177 är en del av de digitala tjänsterna.

Det finns dock inga specifika mål eller uppdrag utifrån 1177 beskrivet i programdirektivet, utan dessa konkretiseras genom programplaner² som upprättas årligen.

Programmets övergripande strategi är att genomföra olika aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Planen anger att digitala tjänster ska, när det är möjligt och relevant, vara förstahandsval i den offentliga sektorns kontakter med de som bor i Sverige, med organisationer och med företag. Digitala lösningar samt kontaktytor likt 1177.se ska underlätta för länets invånare att vara delaktiga och ha egenmakt och stödja kontakten mellan invånarna och verksamheterna.

Detta omfattar olika projekt, uppdrag, förstudier och aktiviteter inom område e-hälsa.

Styrande dokument för arbetet i programmet är:

- Vision e-hälsa 2025, med handlingsplan 2020- 2022
- Genomförandeplan 2020-2022, bilaga till strategidokument
- Regionstyrelsens verksamhetsplan Region Örebro län 2021
- Långtidsplan 2020-2025 Inera – Digital infrastruktur för framtidens välfärd

² Program för e-hälsa Plan 2020, 2020-02-24 och Program för e-hälsa plan 2021, 2021-01-11

- Programplan e-hälsa Region Örebro län
- Målbild för hälso- och sjukvård i Örebro län 2030

I programplan för 2020 anges mål inom digitalisering och e-hälsa verksamhetsplan för Region Örebro län 2020 samt Ineras verksamhetsplan 2020. Vidare framgår projekt inom program för e-hälsa som pågår under året med angiven tidsplan.

Nedan framgår den sammanställning av mål som anges i planen

Mål/Uppdrag Region Örebro län

Övergripande mål för digitalisering

- Modern digital teknik ska bidra till att skapa en jämlik, attraktiv och stark Örebroregion som kan möta framtidens utmaningar.

Inriktningsmål

- Digitalt först - genomförande av aktiviteter inom Region Örebro län för att uppnå målen i nationell strategi för e-hälsa 2025. Arbetet styrs via Region Örebro läns program för e-hälsa. Indikator: Årliga planer med uppföljning.

Övriga mål

- Att invånare, patienter och anhöriga på ett enkelt sätt kan skaffa sig kvalitetssäkrad information om vård och hälsa samt få personligt anpassad information om sin egen vård och hälsosituation.
- De ska också kunna kontakta vården via internet för att få service, rådgivning och hjälp till egenvård.

Indikatorer:

- Minst 90 procent av länsinvånarna känner till 1177 Vårdguiden, e-tjänster och sjukvårdsrådgivning via internet på 1177.se.
- Minst 75 procent av länsinvånarna är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.
- Ett ökat utbud av e-tjänster (både inom hälso- och sjukvården och tandvården).

Både styrelsen och nämnderna har inkluderat målen i sina verksamhetsplaner 2021.

Mål/uppdrag Inera

Information över organisationsgränser – säker digital Kommunikation.

- Regioner och kommuner ska ta fram en plan för hur verksamheter ska kunna kommunicera ostrukturerad information, på ett säkert sätt över organisationsgränser och mellan myndigheter.

1177 Vårdguiden på webben

- Nyttjandet av 1177 Vårdguiden på webben ska öka med 15 % årligen, för att underlätta för hälso- och sjukvården samt ge invånarna en god och tillgänglig information.

Tidbokning ska öka antal av- och ombokningar via 1177.se.

- Målvärde 2020: 50% årlig ökning gällande av- och ombokning via 1177.se

Nyttjandet av 1177 Vårdguidens e-tjänster, dvs inloggade e-tjänster inklusive Journalen, ska öka med 15% årligen.

Tillgängliggöra information till nationella tjänsteplattformen.

Alla regioner ska öka sin användning av antalet behandlingar och stödprogram i stöd- och behandlingsplattformen.

- Antal enheter som använder stöd- och behandlingsplattformen ska öka med 50% från 2019.

Samtliga mål och uppdrag följs upp i uppföljningsrapport 2020.

I programplan för 2021 saknas angivna mål inom digitalisering motsvarande föregående års plan. Projekt inom program för e-hälsa anges dock efter samma struktur med tidsplan.

För år 2021 har målen i Regions Örebro's verksamhetsplan justerats till nedanstående:

- Ett ökat utbud av e-tjänster till invånarna för att möta kravet om "Digitalt först".
- Minst 80 procent av länets invånare är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Av intervjuer framgår att målen och styrningen förändrats över tid. Tidigare fanns flera rapporteringspunkter, men dessa har reviderats till att omfatta övergripande viljeinriktningar.

Programplanen har som ovan nämnts en förändrad struktur för år 2021 där Ineras mål *inte* är inkluderade, samt att indikatorer är exkluderade och endast olika uppdrag redovisas. Enligt intervjuer beror detta främst på att pandemin påverkat planeringen, vilket inneburit att bland annat Ineras målsättningar inte kunnat inkluderas, utan endast uppdrag och aktiviteter.

Av intervjuer framgår att det saknas en tydlig styrning av 1177 telefoni. Det uppges att det upplevs finnas en större förväntan från invånare om 1177 och dess kapacitet och tillgänglighet än vad som finns kapacitet att handlägga. Ett tydligare uppdrag i form av uppdragsbeskrivningar har efterfrågats men ingen central uppdragsbeskrivningar har upprättats för telefonin inom regionen. Egna uppdragsbeskrivningar har därför tagits fram på enheten då medarbetare inom regionen uppfattat att telefonins uppdrag är otydligt. I sammanhanget skall det särskilt noteras att denna egna uppdragsbeskrivning således ej är ett resultat av en tydlig styrning/ambition från politisk nivå.

En flödesproblemtik uppges vid intervjuer finnas då många vårdmottagare inom regionen hänvisar till 1177 i ärenden som telefonitjänsten inte ansvarar för. Avgränsningen för verksamheten upplevs därför som svår då okunskapen om deras uppdrag bidrar med att många invånare hänvisas till telefonin i frågor som ska hanteras direkt av vårdverksamheterna, exempelvis avseende smittspårning och vaccinationer. De frågor som hamnar hos 1177 telefonin uppges hanteras för att lösa medborgarnas behov, men med effekt att detta sammantaget bidrar det till en lägre tillgänglighet för 1177-telefonin.

Telefoniverksamheten uppges att det flera gånger lyfts att det går att öka kapaciteten och tillgängligheten, men inte med nuvarande bemanningssituation. Verksamheten har svårt att dimensionera utifrån ökade flöden. Anpassningar försöker regelbundet göras för att minska toppar och dalar, men då en grundstyrning saknas uppges det vara svårt att finna en ändamålsenlig process för dimensionering eftersom det i många aspekter är oklart mot vilka mål som dimensioneringen skall anpassas.

Bedömning

Revisionsfråga: Finns en tillräcklig styrning avseende 1177 vårdguidens tjänster?

Revisionsfrågan bedöms som **delvis** uppfylld för regionstyrelsen. Revisionsfrågan bedöms som **uppfylld** för hälso- och sjukvårdsnämnden samt tandvårdsnämnden.

Vi konstaterat att regionstyrelsen säkerställt att det finns styrande dokument och en struktur för regionens digitaliseringsarbete inom hälso- och sjukvården, där 1177 ingår. Styrningen har en tydlig koppling till den nationella strategin för e-hälsa 2025. Det finns tydliga målsättningar utifrån nyttjandet av 1177 på webben, nyttjandegrad och kännedom om tjänsteutbudet. Det finns även en tydlig struktur för uppföljning av mål och indikatorer. Målen har inarbetats i styrelsens och nämndernas verksamhetsplaner.

Dock framgår i vår granskning att det saknas en styrning i form av mål och indikatorer för 1177 telefoni, vilket påverkar bedömningen av regionstyrelsen uppfyllelse av revisionsfrågan.

Revisionsfråga 3 - Utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster

Fokus på att särskilt kartlägga och beskriva vilket e-tjänsteutbud som regionen genom avtal med Inera kan erbjuda invånarna, samt vilka e-tjänster som primärvården i praktiken erbjuder.

lakttagelser

Region Örebro län har tecknat avtal³ med Inera för 1177 Vårdguidens e-tjänster samt 1177 Vårdguiden på telefon.

Avtal för e-tjänster innebär att regionen får tillgång till Ineras tjänsteplattform med e-tjänster för digital kontakt mellan invånare och regionens behöriga personal.

Avtal för telefoni innebär att regionen får tillgång till telefonnumret 1177, ett nationellt talsvar samt tillgång till stöd i form av medicinskt beslutsunderlag.

Vidare har ett tilläggsavtal⁴ tecknats som reglerar särskilda villkor för användning av Ineras Tjänster inom ramen för vaccinering mot Covid-19.

Som tidigare nämnts framgår det av verksamhetsplan med budget 2021 att regionen arbetar efter "Digitalt först" som innebär bland annat att digitala tjänster ska vara förstahandsval i den offentliga sektorns kontakter med dem som bor i Sverige, med organisationer och med företag, när det är möjligt och relevant. Digitala lösningar samt kontaktytor likt 1177 Vårdguiden ska underlätta för länets invånare att vara delaktiga och ha egenmakt samt stödja kontakten mellan invånarna och verksamheterna.

Vidare har riktlinjer och rutiner gällande e-tjänster för 1177 upprättats. Dessa dokument ska vara styrande för verksamheterna avseende det basutbud som ska erbjudas gällande 1177 e-tjänster inom regionen. Utöver detta kan verksamheterna inkludera ytterligare tjänster eller anpassa formulär för sina verksamhetsinriktningar. Riktlinjen genomgår enligt intervju revidering.

Av riktlinjen⁵ framgår att samtliga vård- och tandvårdsmottagningar inom Region Örebro län enligt beslut ska erbjuda ett basutbud av e-tjänster. Privata vårdgivare med avtal ska erbjuda e-tjänster enligt respektive avtal samt enligt vad som anges i Hälsoval Örebro län - Krav- och kvalitetsbok.

Region Örebro län har beslutat att vårdmottagningar ska erbjuda minst följande basutbud av e-tjänster om de finns inom verksamheten.

- Förnya recept
- Kontakta oss

³ Avtal om Kundens användning av Ineras Tjänster 2018-05-07

⁴ Tillägg till Avtal om Kundens användning av Ineras Tjänster – Journalföring Pandemivaccination (Covid-19) 2021-03-08

⁵ Riktlinjer 1177 vårdguidens e-tjänster, 2018-06-15

- Av/omboka tid
- Beställ journalkopia
- Egen vårdbegäran

Av uppföljning för program av e-hälsa framgår att utbudet av e-tjänster har ökat under år 2020.

- Bokning av prov för pågående smitta samt antikroppar görs via 1177 e-Tjänster, och resultatet från provet gällande smitta publiceras i e-Tjänsten Journalen.
- Flera nya program införda inom Stöd- och behandlingsplattformen

Utöver ovanstående kan även nedan redovisade ambitionsökningar redovisas avseende regionens digitalisering. Observera dock att nedan tjänsteutvecklingen ej ingår i 1177, utan redovisas för att påvisa regionens digitala vårdarbete ur ett bredare perspektiv:

- Tandvården erbjuder digitala tandvårdsbesök
- Stor ökning av digitala vårdmöten inom Hälso- och sjukvården. Särskilt stor är ökningen inom psykisk ohälsa.
- Den digitala mottagningen fördubblade sin kapacitet under våren, och hade en stor andel patienter med Covid-symptom.
- Självvincheckning införs på vårdcentralerna.

Vi har tagit del av statistik av e-bokningar (antal e-bokade återbesök, antal e-bokade nybesök) som följs av regionledningen.

För norra länsdelen har en ökning skett från 2019 till 2020, men avspeglas inte i statistiken då det inte registrerats korrekt. Den stora anledningen till ökningen mellan dessa år är att regionen genomförde hela influensavaccinationskampanjen med e-bokning och inte som drop-in-mottagning (vilket vårdcentralerna har gjort tidigare år).

Totalt sett visar statistiken att det finns stora skillnader i antalet e-bokningar mellan primärvårdsverksamheterna. För antalet e-bokade nybesök särskiljer sig Kumla vårdcentral och Ängens vårdcentral sig åt där det finns ett stort antal e-bokade nybesök i jämförelse med övriga vårdverksamheter.

I intervjuer uppges att riktlinjer och Krav- och kvalitetsboken ger möjligheter att varje år revidera basutbudet med den kravnivå av tjänster som vårdmottagare ska erbjuda. Det beskrivs dock finnas en balansgång mellan kravställanden och att inte detaljstyra för mycket utan att engagemanget för implementering av digitala tjänster ska ske naturligt.

Vidare framhålls Folk tandvårdens verksamheter som särskilt framgångsrika avseende implementering av digitala tjänster men även att kunna erbjuda ett enhetligt utbud

oavsett verksamhet. Bakgrunden till detta uppges främst vara att förvaltningen arbetat med digitalisering under en längre tid och att verksamheterna fått vara delaktiga i att upprätta processer vilket skapat en god förståelse för de olika tjänsternas potentiella effektiviseringar.

Av intervjuer framgår att det finns en stor variation i vad vårdmottagare erbjuder för e-tjänster utöver basutbudet. Ängens vårdcentral framhävs ligga i framkant gällande digitalisering av olika tjänster.

Bedömning

Revisionsfråga: Finns ett enhetligt utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen?

Revisionsfrågan bedöms som **uppfylld** för styrelse och granskade nämnder.

Regionstyrelsen har via riktlinjer och rutiner beslutat vilket utbud som ska gälla för 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen. Detta förtydligas även i kvalitetsboken så aktörer inom Hälsoval Örebro omfattas.

Vår granskning visar att det inom Folkandvårdens verksamheter har skett en bred och enhetlig implementering av tjänsterna utifrån styrningen inom området.

Vidare framgår av statistik och intervjuer att det finns en variation i vad olika vårdmottagare erbjuder för e-tjänster inom regionen utifrån grundstyrningen, inte minst stora variationer mellan verksamheternas tillgängliga tider för ny- och ombokningar, vilket innebär att utbudet skiljer sig åt beroende på var i länet du söker vård.

Utvecklingsområde för framtiden bedömer vi vara att analysera hur formerna för styrning kan stärkas för att nå en bredare och mer enhetlig implementering av e-tjänsterna inom regionens verksamheter.

Revisionsfråga 4 - Arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster

Fokus på 1. införande- och kompetensutvecklingsplaner för verksamhet och medarbetare samt 2. hur medborgarperspektivet beaktas vid införandet av tjänsterna.

Iakttagelser

Av riktlinjen⁶ framgår skullkraven för start av enhet i 1177 vårdguidens e-tjänster. Utifrån detta ska en blankett för anslutning av enhet fyllas i. Verksamhetschef ansvarar för att fastställd rutin för ansluten enhet efterföljs. Verksamhetschef ansvarar även för att minst en lokal administratör finns och att denna erbjuds support och utbildning i samband med start eller nyanställning. Utbildningsmaterialet kan administratören ta del av via regionens intranät.

⁶ Riktlinjer 1177 vårdguidens e-tjänster, 2018-06-15

Förvaltningen för e-hälsa står även för utbildningstillfällen vid behov. Ärenden som kommer in via 1177 Vårdguidens e-tjänster ska hanteras på samma sätt som andra typer av kontakter med invånare/patienter, t ex brev och telefonkontakter.

Verksamhetschef har ansvar för att ta fram rutiner för hur bevakningen går till. Utifrån basutbudet som anges i riktlinjerna finns en upprättad rutin⁷ som är generellt framtagen gällande arbete i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Rutinen anger generella rekommenderade flöden för hantering av basutbudet.

I Region Örebro län kallas vårdvalssystemet Hälsoval Örebro län. Vårdvalsmodellen innebär att invånaren väljer vårdcentral och att den vårdcentralen är förstahandsvalet för vård och behandling och den naturliga koordinatören när invånaren har behov av hälso- och sjukvård under hela livet. Regionstyrelsen har utifrån detta upprättat en krav- och kvalitetsbok⁸ som ska vara styrande för aktörer som bedriver primärvård inom regionen.

Av dokumentet framgår att vårdcentralen via 1177 Vårdguiden ska tillhandahålla det beslutade basutbudet av e-tjänster. Vårdcentralen skall samarbeta med "Sjukvårdsrådgivningen 1177 vårdguiden". Dess uppgift är att ge råd i egenvård, behandlingsråd samt vid behov hjälp till kontakt med hälso- och sjukvården. Leverantören skall ansluta sig till och nyttja det av Sjukvårdsrådgivningen erbjudna rådgivningsstödet "1177 vårdguiden", som tillhandahålls och finansieras av Regionen.

Vårdcentralen skall göra en digital utvecklingsplan där man gör en planering för kort respektive lång sikt. I planen ska man utgå från nuläge gällande nyttjandet av redan tillgängliga digitala tjänster som videbesök, Nationell patientöversikt och kanaler via 1177.se e-tjänster, som till exempel e-journalen, webbtidbok, receptförnyelse, formulärstöd och stöd och behandlingsplattformen.

En plan skall tas fram, där verksamheten har analyserat och redovisar hur man inom vårdcentralen skall genomföra sitt omställningsarbete till att arbeta med digitalisering som en del av ordinarie verksamhetsutveckling och att invånare kan erbjudas digitala kontaktvägar och tjänster som ett komplement till befintliga kontaktvägar via telefon och fysiska besök.

I mall för digital utvecklingsplan framgår en matris där verksamheterna ska beskriva vilka digitala tjänster som erbjuds i enlighet med kvalitetshandboken.

Av intervjuer framgår att de digitala utvecklingsplanerna samlas in och återkoppling sker utifrån rapporteringen. Tanken med uppföljningen är att få en övergripande bild av vårdmottagare digitala tjänsteutbud samt hur planering för ytterligare digitalisering ser ut på kort och lång sikt. Implementeringen av webbtidbokning har inte fungerat helt optimalt då verksamheterna i olika grad genomför implementeringen avseende omfattning och inriktning.

⁷ Rutin 1177 vårdguidens e-tjänster, 2018-06-15

⁸ Hälsoval Örebro län Krav och kvalitetsbok, 2020-12-21

I uppföljning av program för e-hälsa framgår att en framgångsfaktor för att nå full effekt av olika digitaliseringsprojekt i verksamheten är att det finns utpekade digitala vårdutvecklare ute i verksamheten. Dessa resurser kan vara resurser i projekten, men även jobba vidare med nyttohemtagningen när projektet levererat sina delar och avslutats.

Kompetensutveckling

I folktandvårdens årsredovisning anges att tekniska förutsättningarna är utförda samt utbildning i kallelseprocesser har getts till verksamhetschefer, enhetskoordinatorer och recall-ansvariga. Verksamhetschefer ansvarar för enhetens planering av bokningsbara tider.

I intervjuer framgår att verksamhetsutvecklare gör olika insatser för att besöka verksamheterna och en dialog med dem om implementering av digitala tjänster. Detta beskrivs som ett gott kunskapsstöd för verksamheterna. En framgångsfaktor som identifieras är att verksamheterna i nära anslutning till utbildningen startar implementeringsprocessen.

För 1177 telefoni beskrivs det största hindret vid introduktion av nya medarbetare vara att systemet är tekniskt komplicerat att lära sig. Vanligtvis tar det tre veckor att kunna nyttja systemet på ett ändamålsenligt sätt. Systemet för 1177-telefonin tillåter att avvikelser snabbt kan spåras och följas upp. Vid intervjuer framhålls att det finns goda förutsättningar att följa upp avvikelser då samtalen med invånaren är inspelade. Detta innebär att det finns ett tydligt underlag att analysera om handläggningen brustit. De brister som i dessa fall identifieras används som grund för kompetensutveckling inom verksamheten utifrån ambitionen om ständiga kvalitetsförbättringar.

Bedömning

Revisionsfråga: Finns det etablerade arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster i verksamheterna?

Revisionsfrågan bedöms som **uppfylld**.

Vi bedömer att det finns en struktur för implementering och arbete med 1177 Vårdguidens e-tjänster inom regionen.

Vi bedömer dock, som utvecklingsområde för framtiden, att implementeringen av tjänsterna kan kompletteras med uppföljningar av hur medborgarna uppfattar och upplever tjänsterna.

Vidare anser vi att regionstyrelsen bör stärka sin styrning för att vårdmottagare i högre grad ska erbjuda ett enhetligt tjänsteutbud samt genomföra kompetensutvecklingsinsatser i syfte att säkerställa att de erbjudna tjänsterna

systematiskt ges tillfredsställande förutsättningar att fungera och användas på ett ändamålsenligt sätt inom vårdverksamheterna.

Revisionsfråga 5 - 1177 vårdguidens tjänster ur ett medborgarperspektiv

Särskilt fokus på hur regionen genom uppföljning och analys beaktar 1. hur de som nyttjar tjänsten upplever den samt 2. hur sällan/icke-användarna av 1177 vårdguidens tjänster upplever tjänsterna.

lakttagelser

Sveriges kommuner och regioner (SKR) sammanställer en nationell undersökning⁹ med syfte att följa upp befolkningens attityder till, förtroende för och uppfattning om svensk hälso- och sjukvård. Uppföljningen omfattar bland annat förtroendet för invånartjänsterna 1177.

I hälso- och sjukvårdsbarometern 2019 och 2020 framgår att Region Örebro är en av de regioner i riket där medborgarna har högst förtroende för invånartjänsterna 1177.

Följande resultat framgick för Region Örebro (resultat för hela riket anges inom parentes):

- 67 (64) procent av de svarande hade mycket/ganska stort förtroende för 1177 vårdguidens råd och hjälp om hälsa och vård via telefon vilket är på plats sju i jämförelse med övriga regioner. 21 (23) procent saknade uppfattning och 12 (13) procent hade mycket litet/ganska litet förtroende.¹⁰
- 81 (79) procent av de svarande hade mycket/ganska stort förtroende för 1177 vårdguidens e-tjänster vilket är näst högst resultat av regionerna. 12 (14) procent saknade uppfattning och 6(7) procent hade mycket litet/ganska litet förtroende.¹¹
- 69 (66) procent av de svarande hade mycket/ganska stort förtroende för 1177 vårdguidens information och råd om hälsa via webben vilket är på plats tre i jämförelse med övriga regioner. 23 (25) procent saknade uppfattning och 8(9) procent hade mycket litet/ganska litet förtroende.¹²

I årsredovisning följs resultat upp från den nationella befolkningsundersökningen. Hälso- och sjukvårdsbarometern 2020 visar att såväl i länet som i riket som helhet har invånarnas förtroende för hälso- och sjukvården och upplevelsen av att ha tillgång till densamma ökat sedan den föregående mätningen. Nära nio av tio länsbor, 88 procent, tycker att de har tillgång till den hälso- och sjukvård de behöver och nära tre av fyra

⁹ Undersökningsföretaget Institutet för kvalitetsindikatorer (Indikator) har genomfört undersökningen på uppdrag av samtliga regioner. Arbetet samordnas av Sveriges Kommuner och Regioner, SKR. År 2019 samlade varje region in ca 1000 svar.

¹⁰ Hälso- och sjukvårdsbarometern 2019

¹¹ Hälso- och sjukvårdsbarometern 2020

¹² Hälso- och sjukvårdsbarometern 2019

invånare, 73 procent, har stort förtroende för den hälso- och sjukvård som Region Örebro län bedriver.

På en fråga om hur stort förtroendet är för att hälso- och sjukvården hanterar den pågående pandemin svarar tre av fyra länsbor, 75 procent, att de känner att Region Örebro län hanterar frågan på ett bra sätt.

När det kommer till 1177 Vårdguidens e-tjänster säger sig drygt åtta av tio vara villigt inställda till att boka besök, läsa sin journal eller förnya recept via webben.

Av intervjuer framgår att främst kvalitativ uppföljning utifrån medborgarperspektiv är ett utvecklingsområde. I samband med vissa pilotprojekt kan medborgarundersökningar göras, men det finns ingen systematik i uppföljning och utvärdering. Ett problem beskrivs vara att 1177 webb och regionens egna hemsida ibland kan ha olika budskap i informationen vilket kan skapa en förvirring för läsaren. Det finns även en risk att om informationen endast anges på regionens hemsida så når den inte ut till medborgare då merparten primärt söker sig till 1177 webb. Vid intervju framhålls att en process för harmonisering av dessa informationskällor vore lämpligt för att säkra tydligheten i kommunikation till medborgarna.

För 1177 telefoni uppges det i intervjuer inte finns någon uppföljning av icke-användare. Det vill säga, uppföljning/utvärdering över skälen till att vissa medborgare inte kan eller vill nyttja 1177 telefonin.

Det finns en stor volym av vårdkontakter gällande 1177 telefoni där 150 000-160 000 samtal hanteras årligen och tillgängligheten ligger runt 70 procent.

1177 beskrivs ha ett gott renommé och en god kundnöjdhet, men att tillgängligheten inte nås till mer än 70 procent. Ett problem som lyfts är att mycket av sjukvårdsrådgivningen sker på vårdcentralerna men att de använder sig av ett annat system än 1177 telefoni. Vid volymtoppar skulle det även finnas synergieffekter av att arbeta i ett gemensamt system.

Vidare framgår vid intervjuer att vissa äldre känner ett utanförskap när det gäller delaktighet via digitala kanaler, därför har regionen riktat ett särskilt invånarstöd till målgruppen äldre. På grund av pandemin har arbetet inte kunnat genomförts enligt plan, men syftet är att stärka målgruppen äldres kunskap och förståelse av tjänsterna. Samarbete förs särskilt med Länsstyrelsen och med kommunerna regionen deltar på olika typer av seminarier och för information gällande 1177 vårdguiden. Det är bland annat äldredagar som anordnas av kommunerna, men även bibliotekens verksamheter med olika teman. Vissa kommuner har också avtal med IT-guiderna som lär ut och har dialog gällande 1177 Vårdguiden. Regionen står för utbildning av IT-guiderna.

Regionen har även ett samarbete med PRO¹³ gällande bland annat gemensamma föreläsningar.

Regionen har under 2019 utbildat 10 ambassadörer inom PRO för 1177 Vårdguiden som själva håller utbildningar via sina lokalföreningar. Tanken var att dessa ambassadörer också skulle delta vid tester och som stöd vid införande och utvecklingsbehov för invånartjänsterna, men arbetet har pausats på grund av pandemin.

Synpunkter och önskemål på tjänsterna delges regionen via Inera. Facebook lyfts även fram som en viktig källa till synpunktsinhämtning framförallt under pandemin. Det är systemförvaltningsorganisationen som samlar ihop och sammanställer inkomna synpunkter vilket följs upp i förvaltningens styrgrupp för vidare åtgärder.

Andra exempel där på regionala förbättringar är upprättandet av riktlinjer gällande standardisering av namnsättning i e-tjänsterna. Bakgrunden till åtgärden är att synpunkter inkommit om att det i 1177 tjänsterna kan vara en benämning på mottagningen i e-tjänsten och en annan namnsättning i kallelsebrevet, vilket har varit förvirrande.

Regionen har också under våren 2021 varit delaktiga i utformandet av Egen provhantering, för att förenkla de olika stegen för självtesterna kopplat till PCR. Där det ursprungliga flödet var en identifiering i steg 1, som nu är sist i flödet för att förenkla och koppla samman provtagning och e-tjänsten.

I samband med pandemin, så har nyttjandet av tjänsterna ökat stort i omfattning, där fler sällananvändare har hänvisats till de digitala tjänsterna. Regionen har då identifierat att tidbokningsflödet har upplevts som krångligt och kritik har framförts om problem i möjlighet att boka tid för närstående. Med anledning av detta har åtgärder vidtagits för att förenkla bokningsförfarandet för vaccinationer.

Bedömning

Revisionsfråga: Säkerställer regionen att 1177 vårdguidens tjänster är välfungerande ur ett medborgarperspektiv?

Revisionsfrågan bedöms som **delvis** uppfylld.

Av granskningen framgår att SKR:s hälso- och sjukvårdsbarometern 2019 och 2020 visar att Region Örebro är en av de regioner i riket där medborgarna har högst förtroende för invånartjänsterna 1177.

Vidare visar granskningen att olika interna arbeten pågår för att minska antalet sällananvändare och underlätta e-tjänsterna för äldre. Det framgår dock att det saknas

¹³ Pensionärernas riksförbund

ett systematiskt och strukturerat arbete för att kartlägga, analysera och vidta åtgärder utifrån medborgarnas upplevelser av tjänsterna.

Uppföljning av program för e-hälsa följer upp nyckeltal, men det framgår inte hur e-tjänsterna upplevs.

Sammantaget anser vi att uppföljningen främst sker utifrån nyttjandegraden men inte tar en tillräcklig hänsyn av medborgares upplevelse. Att stärka uppföljning utifrån medborgarnas upplevelse av tjänsterna ser vi som ett väsentligt utvecklingsområde för framtiden.

Revisionsfråga 6 - Uppföljning av 1177 vårdguidens tjänster

lakttagelser

En samlad uppföljning¹⁴ utifrån regionens program för e-hälsa görs efter samma struktur som planen är upprättad. Uppföljningen anger att utifrån effekterna av pandemin har digitaliseringen påskyndats. Användandet av nationella plattformar och tjänster har skjutit i höjden och användandet av digitala vårdmöten har ökat stort.

Antalet digitala vårdmöten (nybesök och återbesök) har ökat med över 1000 % jämfört med 2019. Särskild stor är ökningen av digitala möten inom psykiatrin.

Nästan hälften av alla projekt och uppdrag har avvikelser mot plan 2020. Orsaken är främst pandemim och dess påverkan på resurser och andra nya prioriterade projekt och uppdrag. Att inte kunna genomföra fysiska möten har också haft påverkan t ex för införandet av incheckningsterminaler inom primärvården.

För uppföljning av mål i verksamhetsplan anges varje mål med en kommentar om utfallet.

I årsredovisning följs som tidigare nämnts resultat upp från den nationella befolkningsundersökningen Hälsa- och sjukvårdsbarometern 2020. Av årsredovisning framgår även uppföljning av effektmålet Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster utifrån deras behov.

1177 Vårdguiden på telefon

Av uppföljningen i årsredovisning framgår att de som inte har tillgång till internet eller vill ha snabb hjälp kan ringa 1177 Vårdguiden. Där får de råd och stöd av erfarna sjuksköterskor via telefon som bedömer vårdbehov och hänvisar till rätt vårdnivå eller ger egenvårdsråd. Sjuksköterskorna använder ett datoriserat rådgivningsstöd som är medicinskt samstämmigt med innehållet i 1177.se. Rådgivningsstödet bidrar till att kvaliteten på sjukvårdsrådgivningen blir hög och jämn. Avtal är skrivet om att ingå i nationell samverkan med elva andra regioner för att förbättra tillgängligheten. Inga

¹⁴ Uppföljningsrapport 2020 - Program för e-hälsa

nyckeltal gällande svarsfrekvens eller bemanning anges. Ej heller kan vi spåra någon analys över medborgarnas tillgänglighet att kunna ringa 1177 Vårdguiden på telefon utifrån mobil/telefontäckning inom regionen.

I intervjuer anges att för 1177 telefoni inte finns någon samlad uppföljning, och det saknas mål för verksamheten. En viss rapportering sker i form av styrkort där vissa nyckeltal rapporteras till regionledningen. Den externa webben (regionens egna hemsida) kan ibland ge annan information än den som står på 1177 vårdguiden vilket skapar en otydlighet. Om viktig information framgår där riskerar detta att inte nå ut till medborgare då 1177 webb är den primära digitala ingången.

1177 Vårdguiden på webben

I regionernas invånartjänster finns information och tjänster som fungerar för alla målgrupper och alla åldrar. Information om vårdguiden på webben redogörs avseende innehåll. Till uppföljningen redovisas även nedanstående indikator.

Indikator: Minst 90 procent av länets invånare känner till 1177 Vårdguiden, e-tjänster och sjukvårdsrådgivning via internet på 1177.se.

Utfallet redovisas till att 98 procent känner till 1177 Vårdguiden, e-tjänster och sjukvårdsrådgivning via internet på 1177.se. Vidare beskrivs att 1177 Vårdguiden har en viktig roll gällande kvalitetssäkrad information om covid-19-relaterade frågor, både utifrån ett nationellt och regionalt perspektiv. I slutet av 2020 beslutades det att göra tilläggsbeställning för nationellt sammanhållen vaccinationsinformation för invånare. Översättningar till andra språk har tagits fram. I november 2020 slogs det ett besöksrekord med drygt 20 miljoner besökare på webbplatsen nationellt. Regionalt för länet så var det nästan 480 000 besökare på 1177.se under motsvarande månad. Nästa steg med inloggat läge för e-tjänsterna ökade till drygt 8 miljoner användare nationellt. För Örebro län var det motsvarande drygt 250 000 användare.

Till uppföljningen redovisas även nedanstående indikator.

Indikator: Minst 75 procent av länets invånare är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Av uppföljningen framgår att av länets invånare är 83 procent användare. Antalet inlogningar för olika ärenden via 1177.se e-tjänster, som erbjuds via Region Örebro län har mer än fördubblats från 200 000 per månad våren 2020 till cirka 600 000 per månad hösten 2020. E-tjänsterna på 1177.se har varit en viktig del under pandemin genom att invånare själva kan ta del av provsvar, journalinformation och recept.

Till uppföljningen redovisas även nedanstående indikator.

Indikator: Ett ökat utbud av e-tjänster.

Uppföljningen anger att nya e-tjänster har tillkommit under året.

Regionstyrelsen, hälso- och sjukvårdsnämnden och folktandvårdsnämnden har i sina årsredovisningar 2020 följt upp de regionövergripande mål och indikatorer för 1177.

Bedömning

Revisionsfråga: Sker en tillräcklig uppföljning avseende 1177 vårdguidens tjänster?

Revisionsfrågan bedöms som **delvis** uppfylld.

Granskningen visar att styrelsen och nämnderna följer upp indikatorer kopplat till användning av 1177 samt ett ökat utbud av e-tjänster utifrån det övergripande målet. Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster utifrån deras behov. Vidare genomförs uppföljning utifrån regionens program för e-hälsa görs efter samma struktur som planen är upprättad. Vi anser att uppföljningen kan utvecklas avseende uppföljning och analys gällande utbudet.

Vi anser vidare att uppföljningen kan utvecklas ytterligare genom att statistik över användning av tjänsterna följs upp i högre utsträckning både avseende 1177 telefoni och 1177 e-tjänster. Olikheter i det digitala utbudet samt invånarnas upplevelse av utbudet bör även följas upp på ett mer strukturerat sätt.

Revisionsfråga 7 - Åtgärder för måluppfyllelse Iakttagelser

Flertalet åtgärder som redovis görs inom ramen för program för e-hälsa 2021 där olika projekt redovisas som ska genomföras under verksamhetsåret. För år 2021 redovisas nedanstående projekt.

- Gemensamma riktlinjer för kontaktkorten på "Hitta och jämför vård" på 1177 Vårdguiden. Pågår, slutförs 2021.
- Min vårdplan Cancer på 1177.se. Pågår, årliga planer tom 2022.

Nya projekt och uppdrag 2021:

- Infoga bild - införande på 1177 sjukvårdsrådgivningen
- Förstudie digitala kallelser via 1177 e-Tjänster. NCS Cross som steg 1.
- Införa tjänsten Journal via nätet inom tandvård så att patienter kan ta del av sina journaluppgifter digitalt via 1177 Vårdguiden.

Flertalet projekt och uppdrag har avvikelser mot plan 2020 beroende på pandemin. Vid granskningens tillfälle har ingen redovisning gjorts av hur verkställigheten kan öka för 2021.

Regionstyrelsen redovisar i årsredovisning 2020 att nedanstående uppdrag är genomfört:

- Att etablera ett projekt för att ansluta till de nationella tjänsterna för högkostnadsskydd och frikort tillgängliga via 1177.se.

Utifrån uppdraget redovisas att regionen har deltagit med option i en upphandling, gällande en applikation för frikort. Upphandlingen slutfördes i slutet av året, och tilldelningsbeslut är fattat. En projektledare för genomförandet är utsedd och har påbörjat sitt uppdrag. Inom uppdraget finns även anslutning till de nationella tjänsterna. Ett regelverk för publicering av frikort i de nationella tjänsterna på 1177.se e-tjänster är framtaget via Inera, som Region Örebro län har undertecknat och anslutit sig till

Folkvandvårdsnämnden redovisat i årsredovisning 2020 att nedanstående uppdrag är genomfört:

Funktionen "nybokning" på 1177 är införd under 2020, inom ramen för målet "Välfungerande tidbok på 1177 för ombokning och nybokning".

Folk tandvården har också att utöka de digitala tjänsterna till hösten då patienterna får möjlighet att själva via en sms-kallelse och 1177.se välja tider för tandvårdsbesök, samt möjlighet till ombokning, avbokning och nybokning. Ambitionen uppges vara att kunna minska volymen telefonsamtal som avser tidsändringar, genom att fler patienter använder möjligheten till att boka och ändra tider själva via 1177.se

Vidare redovisas att uppdraget att implementera tjänsten Journal via nätet inte kunnat genomföras 2020.

För målet om 50 procent årlig ökning gällande av- och ombokning via 1177.se nåddes detta inte för 2020. Orsaken till färre av- och ombokningar uppges vara att vården haft färre besök under pandemin, och därmed även färre av- och ombokningar. På helår ökade ombokningar med 18 procent och avbokningar med 40 procent. Vidare framhålls att nybokningar ökade med 128 procent.

Bedömning

Revisionsfråga: Vidtas aktiva åtgärder för att nå måluppfyllelse avseende 1177 vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser?

Vår bedömning är att revisionsfrågan är **delvis** uppfylld.


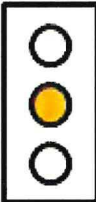

Utifrån erhållen dokumentation konstateras att det pågår ett aktivt arbete i syfte att stärka den digitala utvecklingen inom regionen. Den främsta styrningen av 1177-tjänster sker genom projekt inom ramen för program för e-hälsa 2021 där mål och aktiviteter

redovisas utifrån tidigare års uppföljning. Åtgärder under verksamhetsåret redovisas även i årsredovisningarna.

Då uppföljningen inte alltid redovisar konkreta brister eller avvikelser bedömer vi att det inte alltid går att spåra planerade åtgärder. Vidare konstaterar vi att det saknas en strukturerad uppföljning avseende exempelvis skillnader i utbud av invånartjänster, statistik över 1177 telefoni samt medborgarnas upplevelse av tjänsterna. Utifrån detta saknas delvis tydlig underlag för att vidta ändamålsenliga åtgärder.

Bedömningar utifrån revisionsfråga

Bedömningar mot revisionsfrågor

Revisionsfråga	Kommentar	
Har användandet av de 1177 vårdguidens tjänster utvecklats i önskvärd riktning sedan tidpunkten för föregående granskning?	<p>Uppfyllt</p> <p>Vi kan utifrån statistik från Inera konstatera att användningen av 1177 Vårdguidens tjänster har ökat sedan föregående granskning, vilket bedöms ligga i linje med regionens ambition och målsättningar inom området. Utifrån rekommendationerna som lämnades vid föregående granskning kan vi konstatera att ett antal åtgärder vidtagits för att stödja verksamheternas anpassning till invånartjänster och att vårdmottagare erbjuder ett utökat utbud av tjänster.</p> <p>Vi konstaterar att det fortsatt saknas kvalitativa och kvantitativa uppföljningar avseende invånartjänsterna ur ett invånarperspektiv. Detta ser vi som ett väsentligt utvecklingsområde för framtiden.</p>	
Finns en tillräcklig styrning avseende 1177 vårdguidens tjänster?	<p>Delvis uppfyllt för regionstyrelsen</p> <p>Uppfyllt för Hälso- och sjukvårdsnämnden samt folk- tandvårdsnämnden.</p> <p>Vi konstaterat att regionstyrelsen säkerställt att det finns styrande dokument och en struktur för regionens digitaliseringsarbete inom hälso- och sjukvården, där 1177 ingår. Styrningen har en tydlig koppling till den nationella strategin för e-hälsa 2025. Det finns tydliga målsättningar utifrån nyttjandet av 1177 på webben, nyttjandegrad och kännedom om tjänsteutbudet. Det finns även en tydlig struktur för uppföljning av mål och indikatorer. Målen har inarbetats i styrelsens och nämndernas verksamhetsplaner.</p> <p>Dock framgår i vår granskning att det saknas en styrning i form av mål och indikatorer för 1177 telefoni, vilket påverkar bedömningen av regionstyrelsen uppfyllelse av revisionsfrågan.</p>	 

Finns ett enhetligt utbud av 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen?
Fokus på att särskilt kartlägga och beskriva vilket e-tjänsteutbud som regionen genom avtal med Inera kan erbjuda invånarna, samt vilka e-tjänster som primärvården i praktiken erbjuder.

Uppfyllt

Regionstyrelsen har via riktlinjer och rutiner beslutat vilket utbud som ska gälla för 1177 vårdguidens e-tjänster inom regionen. Detta förtydligas även i kvalitetsboken så aktörer inom Hälsoval Örebro omfattas. Vår granskning visar att det inom Folk tandvårdens verksamheter har skett en bred och enhetlig implementering av tjänsterna utifrån styrningen inom området.



Finns det etablerade arbetssätt för implementering av 1177 vårdguidens tjänster i verksamheterna?

Uppfyllt

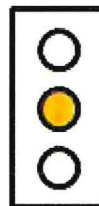
Vi bedömer att det finns en struktur för implementering och arbete med 1177 Vårdguidens e-tjänster inom regionen. Vi bedömer dock, som utvecklingsområde för framtiden, att implementeringen av tjänsterna kan kompletteras med uppföljningar av hur medborgarna uppfattar och upplever tjänsterna. Vidare anser vi att regionstyrelsen bör stärka sin styrning för att vårdmottagare i högre grad ska erbjuda ett enhetligt tjänsteutbud samt genomföra kompetensutvecklingsinsatser i syfte att säkerställa att de erbjudna tjänsterna systematiskt ges tillfredsställande förutsättningar att fungera och användas på ett ändamålsenligt sätt inom vårdverksamheterna.



Säkerställer regionen att 1177 vårdguidens tjänster är väl-fungerande ur ett medborgar-perspektiv?
Särskilt fokus på hur regionen genom uppföljning och analys beaktar 1. hur de som nyttjar tjänsten upplever den samt 2. hur sällan/icke-användarna av 1177 vårdguidens tjänster upplever tjänsterna.

Delvis uppfyllt

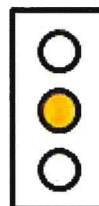
Av granskningen framgår att SKR:s hälso- och sjukvårdsbarometern 2019 och 2020 visar att Region Örebro är en av de regioner i riket där medborgarna har högst förtroende för invånartjänsterna 1177. Vidare visar granskningen att olika interna arbeten pågår för att minska antalet sällananvändare och underlätta e-tjänsterna för äldre. Det framgår dock att det saknas ett systematiskt och strukturerat arbete för att kartlägga, analysera och vidta åtgärder utifrån medborgarnas upplevelser av tjänsterna. Uppföljning av program för e-hälsa följer upp nyckeltal, men det framgår inte hur e-tjänsterna upplevs.



Sker en tillräcklig uppföljning avseende 1177 vårdguidens tjänster?

Delvis uppfyllt

Granskningen visar att styrelsen och nämnderna följer upp indikatorer kopplat till användning av 1177 samt ett ökat utbud av e-tjänster utifrån det övergripande målet. Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster utifrån deras behov. Vidare genomförs uppföljning utifrån regionens program för



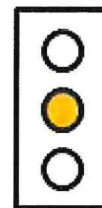
e-hälsa görs efter samma struktur som planen är upprättad. Vi anser att uppföljningen kan utvecklas avseende uppföljning och analys gällande utbudet.

Vidtas aktiva åtgärder för att nå måloppfyllelse avseende 1177 vårdguidens tjänster i de fall rapportering och uppföljning påvisar avvikelser?

Delvis uppfyllt

Utifrån erhållen dokumentation konstateras att det pågår ett aktivt arbete i syfte att stärka den digitala utvecklingen inom regionen. Den främsta styrningen av 1177-tjänster sker genom projekt inom ramen för program för e-hälsa 2021 där mål och aktiviteter redovisas utifrån tidigare års uppföljning. Åtgärder under verksamhetsåret redovisas även i årsredovisningarna.

Då uppföljningen inte alltid redovisar konkreta brister eller avvikelser bedömer vi att det inte alltid går att spåra planerade åtgärder. Vidare konstaterar vi att det saknas en strukturerad uppföljning avseende exempelvis skillnader i utbud av invånartjänster, statistik över 1177 telefoni samt medborgarnas upplevelse av tjänsterna. Utifrån detta saknas delvis tydlig underlag för att vidta ändamålsenliga åtgärder.



Augusti 2021

Rebecka Hansson

Erik Jansen

Certifierad kommunal revisor

Certifierad kommunal revisor

Uppdragsledare

Projektledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Region Örebro revisorer enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan från den 2021-02-18 PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.



8

**Beslut: Överenskommelse
mellan regionstyrelsen och
folktandvårdsnämnden
2022**

21RS9132

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9132

Organ
Folk tandvårdsnämnden

Överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2022

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden beslutar

att godkänna framlagt förslag till överenskommelse med regionstyrelsen för år 2022.

Sammanfattning

Inför 2022 har Regionkansliet i samarbete med Folk tandvården utarbetat föreliggande förslag till överenskommelse. Överenskommelsen bygger på förra årets överenskommelse.

Överenskommelsen beskriver de särskilda uppdrag folktandvården har och som ersätts genom Region Örebro län. Omfattningen för varje uppdrag och ersättningen beskrivs i överenskommelsen.

Ersättningen enligt valfrihetssystemet för tandvård för barn och unga samt ersättning för tandvård inom Region Örebro läns särskilda tandvårdsstöd omfattas inte av överenskommelsen.

Sedan 2020 ställs kravet att verksamheten bedrivs i enlighet med lagen om FN:s konvention om barnets rättigheter och barnets rätt till bästa möjliga hälsa.

Folktandvården erhåller en ersättning som varierar beroende på i vilken grad kraven på god flödeseffektivitet uppfylls.

Jämfört med 2021 har ett uppdrag tillkommit, Folk tandvårdens Digitala mottagning som vänder sig till alla länets medborgare. Den digitala

Tjänsteställe, handläggare
Ärende- och utredningsenheten Hälso- och
sjukvårdsförvaltning Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-11-08

FöredragningsPM
Dnr: 21RS9132

mottagningen ska kunna erbjuda rådgivning och information utifrån patientens frågeställning och behov och utgöra en grund för fortsatt omhändertagande.

2022 har en uppföljningspunkt tillkommit, uppföljning av antal tandhälsoundersökningar som utförts efter underrättelse från Socialtjänsten i samband med placering av ett barn utanför det egna hemmet.

Folktandvårdsnämndens uppdrag ligger från och med 2022 med i överenskommelsen.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Barn- och jämställdhetsperspektivet har beaktats i överenskommelsen. Ärendet bedöms inte ha några konsekvenser ur ett miljöperspektiv.

Ekonomiska konsekvenser

Överenskommelsens uppdrag finansieras inom Region Örebro läns budget för 2022.

Uppföljning

Uppföljning av överenskommelsen sker i regionstyrelsens arbetsutskott.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-11-08

Överenskommelse mellan regionstyrelsen och folktandvårdsnämnden 2022

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Skickas till:

Regionstyrelsen
Folktandvården
Regionkansliet - ekonomi



Överenskommelse mellan Regionstyrelsen och Folktandvårdsnämnden 2022

Innehållsförteckning

Om överenskommelsen	3
Parter	3
Giltighetstid	3
Omfattning	3
Ersättning	3
Uppföljning	4
Kvalitet	4
Hälsoorientering	4
Prioritering	5
Samverkan	5
Tillgänglighet	5
Tandvård till barn och unga	6
Generella munhälsoinsatser	6
Fluortillförsel	6
Kontakter med BHV och utbildning av BHV-personal	6
Allmäntandvård, exklusive tandreglering	6
Barn 0-1 år	6
Barn och unga 2-23 år	7
Särskilt ansvar för tandvård till barn och unga	7
Tandvård till asylsökande barn	7
Specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering	7
Tillgänglighet	8
Tandreglering (ortodonti)	8
Tillgänglighet	9
Konsultationer och samverkan	9
Specialisttandvård för vuxna	9
Särskilt ansvar inom vuxentandvård	10
Kariesmottagning	10
Digital mottagning	10
Målrelaterad ersättning Flödeseffektivitet	11
Tandvård för asylsökande vuxna	11
Läkemedelskostnader	11
Befolkningsansvar	11
Utbildning av nytexaminerade tandläkare	12
Specialisttandläkarutbildning	12
Nationellt Odontologiskt Centrum	12
Uppsökande verksamhet	13
Kunskapscenter för äldres munhälsa	13
Folktandvårdsnämnden	14
Bilaga 1 Ersättningar år 2022 specificerade per uppdrag i tkr	16
Bilaga 2 Uppföljning	17

Om överenskommelsen

Parter

Överenskommelsen är tecknad mellan Regionstyrelsen och Folk tandvårdsnämnden.

Giltighetstid

Överenskommelsen avser perioden 2022-01-01 - 2022-12-31.

Omfattning

I överenskommelsen beskrivs det uppdrag Folk tandvårdsnämnden har, avseende den del av verksamheten som helt eller delvis ersätts genom Region Örebro län.

Överenskommelsen är specificerat i deluppdrag.

I bilaga 1 redovisas den ersättning som lämnas för varje uppdrag.

I bilaga 2 beskrivs vilken uppföljning och avstämning som ska ske.

Förändringar i verksamhetsförutsättningar under löpande giltighetstid ska regleras i tilläggsöverenskommelser till denna överenskommelse.

Ersättning enligt denna överenskommelse avser ej tandvård för vuxna som finansieras genom det statliga tandvårdsstödet, med undantag för i överenskommelsen specificerade områden.

Ersättning enligt denna överenskommelse avser ej allmäntandvård för barn och unga som finansieras inom ramen för valfrihetssystemet med undantag för i överenskommelsen specificerade områden.

Ersättning

För de uppdrag som beskrivs i denna överenskommelse ersätts Folk tandvården för år 2022 enligt bilaga 1 i denna överenskommelse.

Större delen av ersättningen betalas ut månadsvis som tolfte delar.

Resterande ersättning betalas ut efter separat redovisning.

Ersättning för nytexaminerade tandläkare lämnas per tandläkare efter separat redovisning, dock maximalt för 15 nytexaminerade tandläkare under 2022.

För ersättningsbelopp per uppdrag se bilaga 1.

Förändringar under giltighetstiden

Parterna har rätt att påkalla omförhandling av åtagande och/eller ersättningsbelopp om väsentliga verksamhetsförändringar inträffar under giltighetstiden.

Förändringar som kan påverka vårdutbud och tillgänglighet ska prövas av Regionstyrelsen före genomförandet.

Uppföljning

Folktandvårdsnämnden ansvarar för att följa upp verksamheten enligt de i överenskommelsen beskrivna uppföljningspunkterna i bilaga 2.

Uppföljningen ska redovisas i en rapport som ska lämnas senast den 1 februari 2023.

Parterna har ett gemensamt ansvar för uppföljning av den verksamhet som utförs av Folktandvården, med avseende på innehållet i denna överenskommelse.

Allmänna krav

Grundläggande för de insatser som Folktandvårdens verksamheter erbjuder ska vara:

- att verksamheten bedrivs i enlighet med tandvårdslagen, lagen om FN:s konvention om barnets rättigheter och övriga lagar och förordningar som är tillämpliga för verksamheten och i enlighet med av Socialstyrelsen utgivna föreskrifter och anvisningar, samt enligt de överenskommelser som träffats mellan Sveriges kommuner och regioner och staten.
- att arbeta i enlighet med socialtjänstlagen och Region Örebro läns policys och riktlinjer.

Kvalitet

Folktandvårdens kvalitetssystem ska vara anpassade till verksamhetens inriktning och omfattning och omfatta mätbara mål och dokumenterade rutiner som visar hur verksamheten styrs för ett systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

Folktandvården ska ha en utvecklad rutin för riskanalyser, orsaksanalyser och anmälningar enligt Lex Maria, som är väl implementerad i hela organisationen.

De ärenden i Patientnämnden som rör tandvård beskrivs i generella drag i Patientnämndens verksamhetsberättelse. Folktandvården ska utvärdera, analysera och följa upp aktuella ärenden för att upptäcka generella mönster och därigenom kunna vidta åtgärder för att förbättra omhändertagandet.

Hälsoorientering

Folktandvården ska bedriva en verksamhet med ett starkt hälsoorienterat fokus.

Folktandvården ska verka hälsofrämjande och öka antalet sjukdomsförebyggande åtgärder som även inkluderar de som ännu inte blivit sjuka.

Folktandvården ska aktivt stödja en positiv hälsoutveckling hos både individer och grupper och verka för en jämlik hälsoutveckling hos hela befolkningen för att bidra till god munhälsa.

Prioritering

I Tandvårdslagen beskrivs vilket ansvar som regionen och dess folktandvård har för tandvård åt länsinvånarna och vissa övriga.

Vid resursbrist ska tandvården till enskilda patienter inom Folktandvården bedrivas med följande prioriteringsordning:

1. Akuttandvård för barn och unga
2. Akuttandvård för personer som behandlas inom regionens tandvårdsstöd
3. Akuttandvård för vuxna
4. Allmäntandvård för barn och unga
5. Behandling inom regionens tandvårdsstöd
6. Specialisttandvård för barn och unga
7. Specialisttandvård för vuxna
8. Allmäntandvård för vuxna

Folktandvården ska verka för att prioriteringsordningen är väl implementerad i hela organisationen.

I enlighet med punkt 2 och 5 ovan har Folktandvården ett särskilt ansvar att erbjuda tandvård för personer som omfattas av tandvårdslagen § 8 a, och där annan inte ansvarar för tandvården. Behandlingen ska normalt ske i den kommun där patienten är bosatt.

Samverkan

Representanter för Folktandvården ska delta i utredningar, kommittéer och andra externa aktiviteter initierade av regeringen, departementen, Socialstyrelsen eller Sveriges kommuner och regioner när så är aktuellt.

Folktandvården har ansvar för att samverka med övrig hälso- och sjukvård såväl kring patienter som kring vårdutveckling och kunskapsstyrning.

Tillgänglighet

Tandvårdslagen beskriver regionernas ansvar för tandvård och anger att regionen ska planera tandvården med utgångspunkt från befolkningens behov av tandvård och erbjuda en god och tillgänglig tandvård åt de som är bosatta inom länet. Det är särskilt viktigt att dessa krav uppfylls av Folktandvården som har ett särskilt ansvar att tillgodose alla invånares önskemål om undersökning och behandling, så att ingen står utan möjlighet att få god och jämlik tandvård.

Tillgänglighet innefattar såväl fysisk tillgänglighet i form av geografisk närhet och öppettider, som möjlighet till kontakter via telefon, 1177 Vårdguiden eller på annat sätt.

Tandvård till barn och unga

Generella munhälsoinsatser

Med generella munhälsoinsatser menas de insatser som är av hälsofrämjande eller sjukdomsförebyggande karaktär som riktas till grupper av barn och unga.

Folktandvården ska bedriva sin verksamhet med ett folkhälsoperspektiv och ska förutom tandvård åt enskilda genomföra generella insatser för att främja en jämlik hälsoutveckling och en förbättrad munhälsa, och rikta särskilda åtgärder mot grupper av barn och unga som har den största sjukdomsrisk. Valet av angreppssätt ska vara i enlighet med bästa tillgängliga kunskap.

Alla barn ska om möjligt ges kunskaper som bidrar till en förbättrad munhälsa i förskolan och vid minst ett tillfälle i vart och ett av grundskolans olika stadier. Insatser ska också göras på gymnasienivå.

Fluortillförsel

Folktandvården ska erbjuda generell fluorbehandling i grundskolan i de områden där invånarna har hög risk för sämre munhälsa. I dessa områden ska också ytterligare insatser genomföras i syfte att öka användandet av fluortandkräm. De områden som bör komma i fråga för dessa ytterligare insatser kan identifieras med hjälp av regionens genomförda socioekonomiska klusteranalys.

Kontakter med BHV och utbildning av BHV-personal

Det är väsentligt att i tidig ålder identifiera barn med kariesrisk och förväntad kariessjukdom. Den organisation som idag möter praktiskt taget alla barn i åldersgruppen 0-1 år är barnhälsovården (BHV).

Folktandvården ska samarbeta med barnhälsovården i munhälsoarbetet för barn i åldern 0-1 år. Detta ska ske genom att Folktandvården kontinuerligt erbjuder utbildning och stöd till barnhälsovården.

Allmäntandvård, exklusive tandreglering

Barn 0-1 år

Folktandvården har vårdansvar för alla länets barn till och med det kalenderår barnet fyller ett år. Detta vårdansvar innebär dels att Folktandvården ska erbjuda behandling för alla barn vars vårdnadshavare själva söker tandvård för barnet, och dels ge tandvård till de barn som hänvisas från barnhälsovården. Vid varje klinik ska det finnas särskilda rutiner för omhändertagande av barn med karies som hänvisas från barnhälsovården.

Barn och unga 2-23 år

Tandvården ska bedrivas i enlighet med Region Örebro läns anvisningar för tandvård till barn och unga.

Folktandvården erhåller ersättning enligt de regler och riktlinjer som gäller för systemet för fritt val av vårdgivare inom den fria tandvården till barn och unga. Ersättning lämnas baserat på det antal barn som registrerats hos Folktandvården som vårdgivare och den årliga ersättningen, ”barntandvårdspeng”, som regionen beslutar.

De barn och unga som inte gör ett aktivt val av vårdgivare ska erbjudas tandvård inom Folktandvården på samma villkor som dem som aktivt väljer Folktandvården.

Särskilt ansvar för tandvård till barn och unga

Folktandvården har ett särskilt ansvar för att alla barn och unga får en avgiftsfri och regelbunden tandvård till och med det år de fyller 23 år.

Klinikerna ska vara anpassade till barn och unga med funktionsnedsättning.

Akut tandvård till barn och unga ska kunna ges samtliga dagar under året och inom rimlig geografisk närhet till alla kommuner. Den ska kunna erbjudas hela dagen under normal arbetstid på vardagar, men kan begränsas till del av dag under lördag, söndag och helgdag. Alla som söker akut tandvård ska tas emot och ges adekvat behandling inom rimlig tid.

Tandvård till asylsökande barn

Folktandvården ska ge regelbunden tandvård till asylsökande barn som inte fyllt 18 år. Tandvården ska ges enligt samma principer som till barn som är bosatta i länet.

Folktandvården ska på samma sätt ge tandvård till gömda och andra barn som vistas i landet utan tillstånd, när de söker tandvårdsbehandling.

Ersättning för detta uppdrag lämnas för utförd behandling med ersättning enligt Folktandvårdens gällande prislista uppräknad med 20 %.

Specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering

Barn som kräver särskilda behandlingsinsatser på grund av odontologiska och/eller medicinska skäl, psykisk eller fysisk funktionsnedsättning eller tandvårdsrädsla ska behandlas av specialisttandläkare inom ämnesområdet.

Specialisttandvård för barn och unga (pedodonti) ska vid behov erbjudas av Folktandvården. Vården ska ges efter remiss från tandvård eller sjukvård. Remisser ska bedömas och prioriteras av specialisttandläkare inom två veckor efter att remissen mottagits. Behandling ska erbjudas de som bedömts ha behov av specialisttandvård. Vid behov ingår narkostandvård till barn och unga i detta uppdrag.

I uppdraget ligger även att samverka med övrig hälso- och sjukvård rörande barn och ungas munhälsa.

Folktandvården ska efter underrättelse från Socialtjänsten utföra tandhälsoundersökningar i samband med placering av barn och unga utanför det egna hemmet. Enligt överenskommelsen mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län.

Tandersättningar (protetik) som utförs i samband med eller i kombination med tandreglering ska ske utan kostnad för patienten om behandlingen påbörjats före det år patienten fyller 20 år. Region Örebro län är enligt Tandvårdslagen skyldig att tillhandahålla regelbunden, fullständig och avgiftsfri tandvård för barn och unga till och med det år under vilket individen fyller 23 år. Därefter omfattas individen av statligt tandvårdsstöd och betalar enligt tandvårdstaxa.

I normalfallet ska vården planeras så att den är avslutad under det år individen fyller 23 år. När tandvården fördröjs på grund av resursbrist eller av tandläkarens/klinikens prioriteringar ska behandlingen slutföras utan avgift för den unga. Folktandvården ska i dessa fall stå för tandvårdskostnaden.

Tillgänglighet

Specialisttandvård ska erbjudas alla vardagar och öppettiderna ska anpassas efter de behov som merparten av patienterna uttrycker.

Specialisttandvården ska ansvara för att patienter som behandlas inom specialisttandvården ska erhålla akuttandvård efter samma kriterier som inom allmäntandvård.

Tandreglering (ortodonti)

Tandreglering av barn och unga vid olika typer av bettavvikelser sker på funktionella och/eller psykosociala behandlingsindikationer.

Som vägledning för vilka behandlingar av bettavvikelser som omfattas av denna överenskommelse kan ett index användas som bygger på en sammanvägning av Socialstyrelsens 4-gradiga behandlingsbehovsindex och ett norskt index, NOTI. För att få en viss vägledning av behandlingsbehovet kan index utgöra en viss grund. Det måste kompletteras med bedömning av en specialist på området genom en sammanvägning av det odontologiska behandlingsbehovet och patientens upplevda behandlingsbehov.

Patientens upplevda behandlingsbehov ska journalföras och värderas enligt en för Folktandvården gemensam riktlinje så att en jämlik vård säkerställs. Av riktlinjen ska bland annat framgå hur viktningen mellan patientens upplevda behandlingsbehov och övriga behovskriterier hanteras.

Ersättning lämnas för behandling av bettavvikelser som ger eller beräknas ge funktionella problem samt för behandling av estetiska avvikelser av större omfattning.

Uppdraget avser behandling av bettavvikelser som utförs i såväl allmäntandvård som specialisttandvård.

I uppdraget ligger även att samverka med övrig hälso- och sjukvård rörande barns och ungas bettavvikelser och missbildningar i ansiktsskelettet eller käkar.

Folktandvården har ansvar att ge alla barn och unga en likvärdig behandling, oavsett barnets mognad och tillgång till socialt stöd.

All behandling som bedömts ingå i den fria tandvården för barn och unga ska slutföras utan kostnad för patienten om behandlingen påbörjats före det år patienten fyller 20 år. Region Örebro län är enligt Tandvårdslagen skyldig att tillhandahålla regelbunden, fullständig och avgiftsfri tandvård för barn och unga till och med det år under vilket individen fyller 23 år. Därefter omfattas individen av statligt tandvårdsstöd och betalar enligt tandvårdstaxa.

I normalfallet ska vården planeras så att den är avslutad under det år individen fyller 23 år. När tandvården fördröjs på grund av resursbrist eller av tandläkarens/klinikens prioriteringar ska behandlingen slutföras utan avgift för den unga. Folktandvården ska i dessa fall stå för tandvårdskostnaden.

Tillgänglighet

Specialisttandvård ska erbjudas alla vardagar och öppettiderna ska anpassas efter de behov som merparten av patienterna uttrycker.

Specialisttandvården ska ansvara för att patienter som behandlas inom specialisttandvården ska erhålla akuttandvård efter samma kriterier som inom allmäntandvård.

Tandvård till vuxna

Konsultationer och samverkan

Folktandvården ska kontinuerligt stötta övrig hälso- och sjukvård i frågor som rör munhälsa och aktivt verka för att ett samarbete sker.

Specialisttandvården ska vara en resurs och ett kompetenscentrum för allmänna odontologiska frågor som inte rör enskild patient, för såväl tandvården som hälso- och sjukvården i regionen. Både offentliga och privata vårdgivare inom allmäntandvård och hälso- och sjukvård ska kunna ta del av den kompetens som specialisttandvården innehar.

Specialisttandvård för vuxna

Regionen har enligt Tandvårdslagen ansvar för specialisttandvård även för vuxna. I Region Örebro län svarar Folktandvården för att detta ansvar uppfylls.

Tandvård som normalt kan utföras inom allmäntandvården ska inte utföras inom specialisttandvården.

Specialisttandvård ska ges enligt de patientavgifter som regionfullmäktige beslutar. Ersättning lämnas för de delar av specialisttandvården där patientavgiften inte kan täcka kostnaderna för tandvården, nämligen inom ämnesområdet odontologisk radiologi.

Särskilt ansvar inom vuxentandvård

Alla vuxna som söker till Folktandvården för regelbunden tandvård ska tas emot och erbjudas undersökning och behandlingsförslag med hänsyn tagen till befintliga resurser.

Folktandvården har ett särskilt ansvar att ta emot patienter som av olika skäl inte kan få vård på annat håll. Detta särskilda ansvar innefattar såväl rådgivning och konsultationer som behandling.

Folktandvårdens särskilda ansvar för vuxentandvård gäller för både specialisttandvård och allmäntandvård.

Klinikerna ska vara anpassade för personer med funktionsnedsättning.

Akut tandvård ska kunna ges samtliga dagar under året och inom rimlig geografisk närhet och ska kunna erbjudas hela dagen under normal arbetstid vardagar, men kan begränsas till del av dag under lördag, söndag och helgdag. Alla som söker akut tandvård ska tas emot och ges adekvat behandling inom rimlig tid.

Folktandvården har ett särskilt ansvar att ge alla invånare som önskar undersökning och behandling. Ingen patient ska nekas möjlighet att få tandvård.

Kariesmottagning

Folktandvården ska ha en mottagning med inriktning på kariesbehandling, som i första hand vänder sig till vuxna patienter med fokus på orsaksutredning. Kariesmottagningen ska även fungera som kunskapsplattform och kompetensresurs för att ge råd och stöd till personal inom tandvården och övrig hälso- och sjukvård.

Digital mottagning

Folktandvården ska ha en länsgemensam digital mottagning som vänder sig till alla länets medborgare. Folktandvården ska där kunna erbjuda rådgivning och information utifrån patientens frågeställning och behov. I det digitala besöket görs en bedömning av ärendet som ligger till grund för prioritering, hänvisning och fortsatt omhändertagande.

Tillgänglighet

Folktandvården ska arbeta för:

- Att väntetiden för nya patienter (köpatienter) under 2022 ska vara högst tre månader

- Att försening av överenskommen tidpunkt för återbesök för ny undersökning ska vara högst tre månader (revisionspatienter)

Kravet på väntetider får inte innebära att behandlingsperioderna blir förlängda för de patienter som redan är under behandling.

Målrelaterad ersättning Flödeseffektivitet

Folktandvården erhåller en målrelaterad ersättning som varierar beroende på hur hög andel av vuxna patienter som blir färdigbehandlade vid ett besök. Ju fler kliniker som uppfyller kraven desto högre blir ersättningen enligt en särskild beräkningsmodell. För maximal ersättning se bilaga 1.

Tandvård för asylsökande vuxna

Folktandvården ska ge akut tandvård till vuxna asylsökande som vistas i länet. Som vuxen räknas personer som fyllt 18 år. Folktandvården ska ha en organisation som säkerställer att asylsökande vuxna får tillgång till tandvård som inte kan anstå.

Folktandvården ska på samma sätt ge tandvård till gömda och andra personer som vistas i landet utan tillstånd, när de söker tandvårdsbehandling.

Ersättning för detta uppdrag lämnas för utförd behandling enligt Folktandvårdens gällande prislista, uppräknad med 20 %.

Övrigt

Läkemedelskostnader

Folktandvården belastas med kostnader motsvarande läkemedelsförmånen för de läkemedel som förskrivs till patienter. Folktandvården ersätts för dessa kostnader. Folktandvården ska så långt som möjligt följa Läkemedelscentrum i Region Örebro läns rekommendationer.

Befolkningsansvar

Folktandvården har ett befolkningsansvar som betyder att alla som vistas i Region Örebro län ska garanteras hjälp att uppnå en god tandhälsa och erbjudas en god och jämlik tandvård. Det innebär att tandvården ska vara lätt tillgänglig. En lättillgänglig tandvård innebär bland annat att invånarna ska ha tillgång till tandvård inom ett rimligt geografiskt avstånd. För att tillgodose detta är det viktigt att Folktandvårdens kliniker är spridda över länet, även i orter där det kan finnas rekryteringsproblematik och på grund av dåligt befolkningsunderlag är ekonomiskt svårt för en vårdgivare att bedriva tandvård. Ersättning lämnas till Folktandvården för att bedriva tandvårdsverksamhet på sådana orter i länet.

Utbildning av nyutexaminerade tandläkare

Den flesta nyutexaminerade tandläkare får sin första anställning i Folktandvården. Folktandvården ska ha en systematisk struktur för omhändertagande av nyutexaminerade tandläkare. Detta medför särskilda kostnader som ersätts genom detta uppdrag.

Specialisttandläkarutbildning

Folktandvårdens specialisttandvård ska bedriva ST-utbildning, vilket innebär utbildning av allmäntandläkare till specialisttandläkare. Folktandvården ska erbjuda så kallade solidariskt finansierade utbildningsplatser för ST-utbildning.

Folktandvården ska se till att utbildningsplatserna utnyttjas kontinuerligt. Kostnaden för ST-utbildning delas solidariskt mellan regionerna i den mellansvenska regionen. Ersättning lämnas till Region Örebro län enligt en särskild rekommendation från Sveriges kommuner och regioner (SKR) och enligt överenskommelse mellan berörda regioner.

Den av SKR fastställda ersättningen är inte tillräcklig för att täcka Folktandvårdens kostnader för utbildningsplatserna. Regionen lämnar därför ersättning även för mellanskillnaden. Det nationella systemet för tandläkares specialisttjänstgöring är för närvarande under revidering. Regionernas ansvar för utbildning och finansiering kommer att förändras och ett nytt reviderat förslag kommer att träda ikraft senast 1 jan 2023.

Nationellt Odontologiskt Centrum

Specialisttandvård

Förutsättningar:

- Samtliga odontologiska specialiteter som organiseras av Folktandvården finns representerade
- Disputerade företrädare finns representerade för samtliga specialiteter
- Specialistutbildning erbjuds i samtliga specialiteter
- Pågående forskning inom samtliga specialiteter
- Pågående regional/nationell samverkan

Ersättningen omfattar insatser inom följande områden:

- Kompetensförsörjning och utvecklande aktiviteter
- Regional/nationell samverkan
- Infrastruktur för samverkan och forskning
- Vetenskaplig kompetens

Ersättning lämnas inte för utbildning, samverkan och konferenser där kursavgifter kan täcka kostnaderna.

Allmäntandvård

Folktandvården tilldelas extra resurser för att dess allmäntandvård ska utvecklas och säkra kvalitet inom olika områden. Folktandvården ansvarar för en fortlöpande rapportering till tandvårdsenheten. Utbetalning sker utifrån redovisade insatser. Varje projektansökan redovisas till tandvårdsenheten, vid start, progression och avslut. Vid utebliven progression och/eller projektplan utbetalas endast startbidraget.

Resurser används specifikt för att genomföra en långsiktig och strukturerad verksamhetsutveckling. Uppdragen innefattar inte patientbehandling.

Ersättningen omfattar insatser inom följande områden:

- Särskilda kompetenshöjande och utvecklande aktiviteter
- Vetenskaplig kompetens
- Regional och nationell samverkan

Ersättning lämnas inte för anordning av utbildning, samverkan och konferenser där kursintäkter kan täcka kostnaderna.

Uppsökande verksamhet

Uppdraget innebär att Folktandvården för Region Örebro läns räkning ska bedriva uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för länets innevånare (Tandvårdslagen § 8 a)

De personer som tillhör målgruppen ska erbjudas avgiftsfri uppsökande munhälsobedömning och individuell rådgivning. Munhälsobedömningen är frivillig.

En munhälsobedömning är en enkel kontroll av tänder och munhåla. Tips och råd om egenvård och/eller assisterad munvård ingår i munhälsobedömningen som utförs där personen bor.

I den uppsökande verksamheten ingår även munvårdsutbildning för vård- och omvårdnadspersonal.

De som har rätt till munhälsobedömning har också rätt till nödvändig tandvård enligt hälso- och sjukvårdens avgiftsregler.

Ersättning för detta uppdrag lämnas per genomförd munhälsobedömning och per utbildad vård- och omsorgspersonal.

Kunskapscenter för äldres munhälsa

Inom Folktandvården ska det finnas ett Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM). Bakgrunden är att allt fler sköra äldre i högre utsträckning nu än tidigare har egna tänder och att risken för sämre munhälsa ökar med stigande ålder samtidigt som individens förmåga att sköta sin munhälsa avtar. Det innebär att särskilda åtgärder måste vidtas för att den sköra äldre individen inte ska riskera att förlora sin tandvårdskontakt då det finns ett tydligt

samband mellan avsaknad av tandvårdskontakt och dålig munhälsa. Särskild kompetens behövs för att möta denna problematik.

Kunskapscentret ska vara en samlade enhet i länet för alla typer av frågor som rör äldres munhälsa och tandvård. Syftet är att förbättra tandvården och munhälsan för de sköra äldre i länet.

Centret ska svara för kunskapsmässigt stöd både för den egna professionen och för länsinvånare. Centret ska även driva patientnära forskning och samverka med andra vårdgivare inom tandvård, hälso- och sjukvård och i kommunerna runt det som rör äldres munhälsa och munvård.

Folktandvårdsnämnden

Folktandvårdsnämnden ska inom sitt område se till att verksamheten, inom de tilldelade ekonomiska ramarna, bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. De står under regionstyrelsens uppsikt och ansvarar för sin verksamhet inför fullmäktige. Folktandvårdsnämndens arvoden och ersättningar regleras i Arvoden och ersättningar för förtroendevalda i Region Örebro län 2021-2022.

För Regionstyrelsen

För Folk tandvårdsnämnden

Örebro den

Örebro den

Andreas Svahn
Ordförande

Maria Comstedt
Ordförande

Örebro den

Örebro den

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Bilaga 1 Ersättningar år 2022 specificerade per uppdrag i tkr

Tandvård barn och unga	tkr
Generella insatser barn och unga	6 816
Tandvård för barn 0-1 år	569
Särskilt ansvar inom tandvård för barn och unga	4 130
Specialisttandvård för barn och unga (exklusive tandreglering)	17 265
Tandreglering	28 142
Tandvård vuxna	
Konsultationer och samverkan	3 276
Specialisttandvård	1 707
Särskilt ansvar inom vuxentandvård	2 691
<i>Målrelaterad ersättning*</i>	1 500
Kariesmottagning	1 024
Övrigt	
Digital mottagning	500
Läkemedelskostnader	700
Befolkningsansvar	4 732
Utbildning nyexaminerade tandläkare * 300.000 kr/tandläkare och år. Maximalt för 15 tandläkare under 2022	4 500
Specialisttandläkarutbildning	5 489
Nationellt odontologiskt centrum	9 812
<i>Utvecklings projekt allmäntandvård*</i>	3 500
Uppsökande verksamhet ** 811 kr/utförd munhälsobedömning, 300 kr/timme utbildning	<i>Ej fast belopp</i>
Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM)	2 006
Folktandvårdsnämnden	1 131
Summa (ersätts månadsvis som tolfte delar)	89 990
*Summa maximalt, ersätts efter separat redovisning	9 500
** Ersätts efter separat redovisning	
Summa totalt	99 490

Bilaga 2 Uppföljning

Folktandvårdsnämnden ska i uppföljningsrapporten redovisa de i denna bilaga beskrivna uppföljningspunkterna för verksamhetsår 2022.

Kvalitet

1. Antal genomförda riskanalyser, händelseanalyser, internutredningar, avvikelserapporter och Lex Maria-anmälningar. Slutsatser av och därpå följande åtgärder utifrån Patientnämndens verksamhetsberättelse som rör tandvård.
2. Slutsatser utifrån genomförda analyser.

Hälsoorientering

3. Antalet sjukdomsförebyggande åtgärder ska öka jämfört med tidigare år. Beskriva arbetet kortfattat, antal åtgärder jämfört med året innan.

Prioritering

4. Beskriva hur Folktandvården verkar för att prioriteringsordningen vid resursbrist följs.

Tillgänglighet

5. Beskriva hur tillgängligheten via 1177 Vårdguiden och hur den eventuellt har förbättrats.

Tandvård till barn och unga

Generella munhälsoinsatser

6. Antalet förebyggande insatser i skolorna ska stärkas, särskilt i socioekonomiskt utsatta områden jämfört med 2021. Beskriv kortfattat Folktandvårdens folkhälsoenhets arbete med generella insatser för barn och unga.

Kontakter med BHV och utbildning av BHV-personal

7. Redovisa hur det kontinuerliga stödet/samarbetet sker.

Allmäntandvård

8. Antal barn 0-1 år som blivit hänvisade från BHV eller själva sökt till Folktandvården.

Särskilt ansvar för tandvård till barn och unga

9. Antal barn som uteblivit från undersökning eller behandling och som trots vidtagna åtgärder inte kunnat behandlas eller undersökas. Antal barn redovisas för innevarande år respektive två år tillbaka i tiden.
10. Vilka insatser som görs för att få barn som uteblir att komma till tandvårdsbesök.
11. Antal barn som anmälts till sociala myndigheter på grund av misstanke om omsorgssvikt eller att barnet på annat sätt far illa. Övergripande beskriva rutinen.

Specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering

12. Antal behandlade patienter per specialitet.
13. Antal behandlingar under narkos.
14. Antal utförda tandhälsundersökningar efter underrättelse från Socialtjänsten i samband med placering av barn utanför egna hemmet. Antal barn i åldrarna 0-6 år, 7-17 år och 18-20 år.
15. Antal utförda tandhälsundersökningar som föranleder behandling.

Tillgänglighet

16. Väntetider per specialitet 31 december 2022.
17. Antal patienter på kö för varje specialitet 31 december 2022.

Tandreglering

18. Antal och andel patienter som blivit behandlade under 2022, uppdelat på åldersgrupp samt allmäntandvård/specialisttandvård.
19. Viss tandreglering kan utföras av allmäntandläkare enligt specialistens anvisningar. Särskild ersättning utgår då till allmäntandläkaren från ortodontiavdelningen, enligt fyra ersättningsnivåer.
Redovisa hur stor den totala ersättningen är från ortodontiavdelningen till allmäntandvården inom Folktandvården/privat tandläkare för ortodontibehandling.

Tillgänglighet tandreglering

20. Väntetider 31 december 2022.
21. Antal patienter på kö 31 december 2022.

Tandvård till vuxna

Konsultationer och samverkan

22. Redovisa hur man samverkar med hälso- och sjukvårdens aktörer.

Specialisttandvård för vuxna

23. Väntetider för köpatienter och antal patienter på kö per specialitet 31 december 2022.

Flödeseffektivitet

24. Andel av samtliga undersökta vuxna patienter som blir färdigbehandlade vid ett besök under 2022.

Särskilt ansvar inom vuxentandvård

25. Redovisa hur ersättningen för det särskilda ansvaret för vuxna har använts.

26. Antal remisser och antal sjukdomsbehandlande åtgärder vid Kariesmottagningen och hur kunskapsspridningen gått till.

Tillgänglighet

27. Uppföljning av förkortade behandlingsperioder enligt särskild modell för köttidsreducering, beskriv detta.

28. Antal vårdbesök under år 2022 på den digitala mottagningen

Övrigt

Läkemedelskostnader

29. Redovisning av statistik på läkemedelsförskrivning genom antal förskrivna recept i respektive läkemedelsgrupp och kostnader. Hur ser förskrivningen ut av antibakteriella medel för systemiskt bruk ut jämfört med tidigare år.

Befolkningsansvar

30. Redovisa hur ersättningen för befolkningsansvar använts.

Utbildning av nyutexaminerade tandläkare

31. Totalt antal anställda nyutexaminerade tandläkare under 2022, samt kortfattat redovisa innehållet i traineeprogrammet.

Specialisttandläkarutbildning

32. Pågående specialistutbildningar inom det nationellt finansierade systemet för specialisttandläkarutbildningen.

Nationellt odontologiskt centrum

33. Redovisa vilka åtgärder som utförts under uppdraget samt specificera kostnader för detta. Redovisning ska ske av såväl allmäntandvårdens som specialisttandvårdens utvecklingsprojekt under 2022.

Uppsökande verksamhet

34. Antal utförda munhälsobedömningar under 2022. Andel av personer som tackat ja till munhälsobedömning som erbjudits detta under 2022.
35. Antal personer (vård- och omsorgspersonal) som fått munvårdsutbildning under 2022.

Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM)

36. Övergripande redovisa hur Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM) arbetar för att kunna ge stöd, driva patientnära forskning samt samverka med andra vårdgivare i sådant som rör äldres munhälsa och munvård.

9

Fördjupning: Aktivitetsplan 2022, d nr 21RS9788

Folktandvårdsnämndens aktivitetsplan 2022

Uppdaterad 2021-10-27

UTKAST

Folktandvårdsnämndens aktivitetsplan 2022

Uppdaterad 2021-10-27

2021-10-27

Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Nämndens grunduppdrag	4
3.	Tandvårdens mål	5
3.1	Perspektiv: Invånare och samhälle.....	5
3.1.1	Effektmål 5: Länets invånare har en god, jämlik och jämställd munhälsa	5
3.1.2	Effektmål 6: Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig tandvård.....	6
3.1.3	Effektmål 8: Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster, utifrån deras behov.	7
3.2	Perspektiv: Process.....	8
3.2.1	Strategi: Kvalitet och utveckling.....	8
3.2.2	Strategi: Digitalisering.....	8
3.2.3	Strategi: Hållbar utveckling.....	8
3.2.4	Strategi: Regional utvecklingsstrategi.....	9
3.2.5	Strategi: Storregionalt och internationellt samarbete	9
3.3	Perspektiv: Resurs.....	9
3.3.1	Effektmål 9: Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare med hälsofrämjande, jämställda och jämlika arbetsplatser och bidrar till en hållbar kompetensförsörjning.	9
3.3.2	Effektmål 10: Region Örebro län har en långsiktig stark och hållbar ekonomi samt uppnår en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.....	10
3.4	Strategier för Folk tandvårdsnämnden.....	11
4.	Planerade aktiviteter för 2022	12

1. Inledning

Folktandvårdsnämnden är en relativt ny nämnd i den nya politiska organisation för Region Örebro län som trädde i kraft 1 januari 2019. Hur den politiska organisationen ska se ut och vilka uppdrag de olika organen ska ha framgår i ”Bestämmelser för politiska organ 2019-2022” som antogs av regionfullmäktige i juni 2018.

I den politiska organisationen ska nämnderna var och en inom sitt område se till att verksamheten, inom de ekonomiska ramarna, bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. De står under regionstyrelsens uppsikt och ansvarar för sin verksamhet inför fullmäktige.

Folktandvårdsnämnden består av 9 ledamöter och 9 ersättare.

2. Nämndens grunduppdrag

Folktandvårdsnämnden är vårdgivare och ska bereda och besluta i frågor som berör Folktandvården. Den ska också bereda ärenden för beslut i regionstyrelsen eller regionfullmäktige. Nämnden ska ta egna initiativ och samordna insatser som bidrar till en hållbar regional tillväxt inom sitt ansvarsområde.

Folktandvårdsnämnden ska inom sitt uppdrag också svara för att rutiner finns för anmälan till Inspektionen för vård och omsorg vid risk för allvarlig skada eller sjukdom för patient samt svara för att rutiner finns för avvikelserapportering i enlighet med bland annat patientsäkerhetslagen.

Folktandvårdsnämnden ska:

- i ett tydligt medborgarperspektiv och inom de ekonomiska ramar som regionfullmäktige fastställer, verka för en god tandhälsa hos befolkningen, att invånarna erbjuds en god vård på lika villkor samt att vården ges utifrån medborgarens behov
- se till att vårdkedjorna fungerar effektivt,
- verka för samarbete med andra aktörer/myndigheter för att stärka medborgarnas hälsa och välfärd.

Dessutom ska nämnden teckna överenskommelse om folktandvård med regionstyrelsen.

Nämnden har inte arbetsgivaransvaret utan det ligger på regionstyrelsen. Nämnden är emellertid angelägen att bidra till arbetet inom området HR/attraktiv arbetsgivare och förvaltningschefen ska samverka med regiondirektören inom detta område.

3. Tandvårdens mål

I Region Örebro läns verksamhetsplan med budget 2022 och planeringsförutsättningar 2023-2024, beslutad av regionfullmäktige i november 2020, tydliggörs nämndernas ansvar när det gäller att konkretisera vad som ska åstadkommas och hur det ska genomföras för att uppnå regionfullmäktiges mål, inriktningar och ambitioner. För att tydliggöra denna konkretisering innehåller verksamhetsplanen en struktur med perspektiv och målhierarki.

De tre perspektiv, som är särskilt viktiga för att styra mot visionen, är invånare och samhälle, process och resurs. Inom varje perspektiv finns sen effektmål med indikatorer och strategier som sedan nämnderna ska konkretisera med mål. Effektmålen är långsiktiga, en mandatperiod eller längre. Kopplat till effektmålen finns indikatorer som ska beskriva tillståndet eller utvecklingen för effektmålet och kan vara kvantitativt eller kvalitativt. Till effektmålen kan det också finnas strategier som ska beskriva ett långsiktigt övergripande tillvägagångssätt för hur effektmålen ska uppnås.

3.1 Perspektiv: Invånare och samhälle.

3.1.1 Effektmål 5: Länets invånare har en god, jämlik och jämställd munhälsa.

Indikatorer

- De hälsofrämjande insatserna i riskområden ska öka. Antal aktiviteter i socioekonomiskt svaga områden ska öka i jämförelse med tidigare år.
- Alla patienter i Folktandvården prioriteras efter definierade riskgrupper beroende på behov av tandvård.

- **Mål: Folktandvården använder bästa tillgängliga kunskap i varje patientmöte.**

Indikatorer

- Folktandvården följer prioriteringsordningen när vi omhändertar patienter.
- Folktandvården ska fördela de kliniska resurserna utifrån resursfördelningsmodellerna.

- Folktandvården har via LPO (Lokala programområden) påbörjat implementeringen av de reviderade nationella riktlinjerna.
 - Folktandvården följer den riktlinje som tydliggör gränssnittet mellan allmäntandvård och specialisttandvård.
 - Utvärdering av faktisk efterlevnad av gränssnittsdocumentet.
 - Antalet patienter vid kariesmottagningen ökar.
 - Antal vårdambitionsnivåregistreringar ska öka 2022 jämfört med 2021.
- **Mål: Folktandvården har ett strategiskt framtidsarbete utifrån dokumentet Folktandvården 2035.**

Indikatorer

- De politiska uppdragen utifrån utredningen om Folktandvården 2035 är påbörjade.

3.1.2 Effektmål 6: Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig tandvård.

Indikatorer

- En enkät vid årets slut visar att en övervägande del av Folktandvårdens patienter är nöjda med vården Folktandvården erbjuder.
- **Mål: Den förändrade kallelseprocessen där patienterna själva bokar sin tid ger en ökad tillgänglighet.**

Indikatorer

- Antalet patienter som bokar sin tid enligt den förändrade kallelseprocessen ökar kontinuerligt liksom de som bokar sin tid via webben.

- **Mål: Personal med rätt kunskap och kompetens för uppgiften.**

Indikatorer

- Folktandvården har en struktur för kompetensinventering.
- Folktandvården har en struktur för kompetensutveckling.

- **Mål: Odontologiska utbildningsenheten bedriver ST-utbildning i alla specialiteter och betraktas nationellt som en av sex utsedda kunskapsnoder i Sverige.**

Indikatorer

- Bibehålla antalet ST-tjänster 2022 jämfört med 2021.
- Öka andelen uppdragsutbildningar avseende den teoretiska delen av ST-utbildningen 2022 jämfört med 2021.

- **Mål: Odontologiska forskningsenheten bedriver kliniskt inriktad forskning av hög kvalitet i samverkan med högskolor och universitet.**

Indikatorer

- Antal doktorander ökar 2022 jämfört med 2021.
- Minst en doktorand i allmäntandvården.

- **Mål: Folk tandvården har en modell för att möta framtidens behov av en nära och tillgänglig tandvård med mobila alternativ.**

3.1.3 Effektmål 8: Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster, utifrån deras behov.

Indikatorer

- Ett ökat utbud av digitala tjänster för att ge ökad delaktighet och tillgänglighet för invånare, organisationer och företag och möta kravet om "Digitalt först".

- **Mål: Patienten har tillgång till "journal på nätet".**

Indikatorer

- Styrdokument och riktlinjer för digitala vårdmöten ska vara kända av alla berörda medarbetare.

- **Mål: Folk tandvården ska erbjuda digitala vårdbesök.**

Indikatorer

- Antalet digitala vårdmöten ska öka jämfört med 2021.
- Syrdokument och riktlinjer för digitala vårdmöten ska vara kända av alla berörda medarbetare.

- **Uppdrag: Folk tandvårdsnämnden ger i uppdrag att utreda hur liten respektive hur stor en klinik kan vara, utifrån parametrar som kvalitet, tillgänglighet och ekonomi.**

3.2 Perspektiv: Process.

3.2.1 Strategi: Kvalitet och utveckling.

Strategier för kvalitet och utveckling

- Att skapa värde tillsammans med de Region Örebro län finns till för.
- Att leda för hållbarhet.
- Att involvera och motivera medarbetare.
- Att utveckla värdeskapande processer.
- Att förbättra verksamheten och skapa innovationer.

- **Mål: Hålla god kvalitet och ge evidensbaserad god vård genom att rätt kompetens används för att effektivisera flöden.**
- **Mål: Tillgängligheten för patienterna skall vara god.**

3.2.2 Strategi: Digitalisering.

Strategier för digitalisering

- Att skapa en hög grad av förankring och ägandeskap i linjeorganisationen för att öka den digitala mognaden i organisationen.
- Att arbeta med utbildning och en lärande organisation för att förändra och utveckla arbetssätt

- **Mål: Digital teknik implementeras och utvärderas i patientnära vårdprocesser.**
- **Mål: Digital teknik implementeras och utvärderas i syfte att effektivisera administrativa processer och möten.**

3.2.3 Strategi: Hållbar utveckling.

Strategier för hållbar utveckling

- Att samverka och kommunicera tvärfunktionellt inom ordinarie lednings-, huvud-, och stödprocesser.
- Att skapa en hög grad av förankring och ägandeskap i linjeorganisationen gällande hållbarhetsfrågorna.
- Att ha en tydlig målstyrning och kontinuerligt följa upp Program för hållbar utveckling för att försäkra att verksamheterna rör sig mot beslutade mål.
- Att arbeta med utbildning och en lärande organisation för att kontinuerligt utveckla och integrera förståelse av vad hållbar utveckling betyder för verksamheterna.

- **Mål: Folktandvården följer Region Örebro läns resehierarki.**
- **Mål: Folktandvården har en korrekt hantering av kemikalier och läkemedel enligt lagar och förordningar.**
- **Mål: Folktandvårdens medarbetare använder barnkonventionen i det dagliga arbetet.**

- **Mål: Samtliga medarbetare har en hög kompetens inom hållbarhets och miljöfrågor.**

3.2.4 Strategi: Regional utvecklingsstrategi.

Strategier för regional utvecklingsstrategi

- *Ett utmaningsdrivet genomförande för att nå RUS övergripande mål.*

- **Mål: God och jämlik folkhälsa (effektmål 5).**

3.2.5 Strategi: Storregionalt och internationellt samarbete

Strategier för storregionalt och internationellt samarbete

- *Att samverka storregionalt för att stärka länets utveckling.*
- *Att samverka internationellt enligt Region Örebro läns internationella strategi för att stärka länets utveckling.*

- **Mål: Folkandvården samverkar i forum utanför Region Örebro län.**

3.3 Perspektiv: Resurs.

3.3.1 Effektmål 9: Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare med hälsofrämjande, jämställda och jämlika arbetsplatser och bidrar till en hållbar kompetensförsörjning.

Indikatorer

- Hållbart medarbetarengagemang, HME, ska öka i jämförelse med tidigare medarbetarenkät.
- Attraktiv arbetsgivarindex, AVI, ska öka i jämförelse med föregående år.
- Jämställdhetsindex, Jämix, ska öka i jämförelse med föregående år.
- Frisktalet ska förbättras i jämförelse med föregående år.
- Personalomsättningen externt ska redovisas. Den ska minska i jämförelse med föregående år.
- Region Örebro läns nya värdegrund ska integreras under kommande år

- **Mål: Alla i folkandvården har samma möjligheter enligt diskrimineringslagens grunder dvs kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.**

Indikatorer

- Medarbetarenkäten visar på ingen eller lägre andel diskriminering jämfört med tidigare år.

- Alla enheter har genomgått HBTQ diplomering.

- **Mål: Ökat fokus på friskfaktorer.**

Indikatorer

- Minskad korttidssjukfrånvaro jämfört med 2021.
- En större andel tandvårdspersonal (alla yrkeskategorier) stannar kvar efter 4 år under 2022 än tidigare år.

- **Mål: Det verksamhetsnära ledarskapet stärks.**

Indikatorer

- Alla chefer upplever sig trygga i sitt ledarskap.
- Cheferna i Folk tandvården ges förutsättningar för ett hållbart arbetsliv.
- Strukturer skall finnas för interna nätverk.

3.3.2 Effektmål 10: Region Örebro län har en långsiktig stark och hållbar ekonomi samt uppnår en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning

Indikatorer

- Styrelsen och nämnderna redovisar ett resultat i balans.

- **Mål: Utbudet i barntandvården motsvarar den ekonomiska ersättningen.**

- **Mål: Minst 50 % av de tandtekniska tjänsterna för avtagbar, fast tandstöd och implantatprotetik köps internt från Folk tandvårdens tandtekniska laboratorium.**

- **Mål: Folk tandvården har en ekonomi i balans.**

Indikatorer

- 100% av den ekonomiska handlingsplanen är genomförd per december 2022.

- **Uppdrag: Nämnden får i uppdrag att fullfölja och genomföra beslutad ekonomisk handlingsplan i syfte att nå ekonomisk balans. Handlingsplanen ska vara omsatt i konkreta, hållbara och långsiktiga åtgärder och kan avse både kostnadsreduceringar och intäktsförstärkningar. Uppföljningen av åtgärderna ska beskrivas med ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenser. Uppföljning av handlingsplanerna ska vara en del av nämndernas del- och årsrapportering till regionstyrelsen.**

3.4 Strategier för Folkandvårdsnämnden

I Region Örebro läns verksamhetsplan med budget 2022 tilldelas Folkandvårdsnämnden strategier som beskriver ett långsiktigt övergripande tillvägagångssätt för hur effektmålen ska uppnås. Strategierna delas in i fyra kategorier:

1. Strategier för kvalitet och utveckling

- Att skapa värde tillsammans med dem Region Örebro län finns till för.
- Att leda för hållbarhet.
- Att involvera och motivera medarbetare.
- Att utveckla värdeskapande processer.
- Att förbättra verksamheten och skapa innovationer.

2. Strategier för digitalisering

- Att öka den digitala mognaden i organisationen.
- Att förändra och utveckla arbetssätt för att öka användningen av digitala lösningar.

3. Strategier för hållbar utveckling

- Att samverka och kommunicera tvärfunktionellt inom ordinarie lednings-, huvud-, och stödprocesser.
- Att skapa en hög grad av förankring och ägandeskap i linjeorganisationen gällande hållbarhetsfrågorna.
- Att ha en tydlig målstyrning och kontinuerligt följa upp programmet för att försäkra att verksamheterna rör sig mot beslutade mål.
- Att arbeta med utbildning och en lärande organisation för att kontinuerligt utveckla och integrera förståelse av vad hållbar utveckling betyder för verksamheterna.

4. Strategier för regional utvecklingsstrategi

- Att bidra till att nå RUS målsättningar.

4. Planerade aktiviteter för 2022

Aktivitetserna finns här införda som programpunkter under respektive sammanträdesdatum. Programpunkterna sorteras under tre rubriker: *Beslut och beredning*; *Fördjupning/fokus*; samt *Information*. Samtliga fasta och återkommande punkter finns under *Information*. Förslag till aktiviteter och programpunkter som ännu inte har fått ett datum samlas sist i kapitlet. Förutom sammanträden finns här även övriga större aktiviteter under året såsom Workshop VP-uppdrag 2022 och Konferensen Nära tandvård arrangerad av Svensk samhällsodontologisk förening (SSOF). Detta kapitel i aktivitetsplanen är levande och uppdateras fortlöpande under året.

Sammanträdesdag	Fokus/program/ärenden	Plats
14 januari	<p>Beslut och beredning: Verksamhetsberättelse 2021 – beslut Ekonomisk handlingsplan 2022 – beslut</p> <p>Fördjupning/fokus: -----</p> <p>Information: Aktuellt från verksamheten Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans Anmälning- och meddelandeärenden Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
18 februari	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Fördjupning/fokus: -----</p> <p>Information: Aktuellt från verksamheten Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans Anmälning- och meddelandeärenden Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
24 mars	<p>Beslut och beredning: -----</p> <p>Fördjupning/fokus: Studiebesök FTV Lindesberg Folktandvården Direkt, FTV Lindesberg</p> <p>Information: Aktuellt från verksamheten</p>	FTV Lindesberg

	<p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	
?? apr	<p>Konferens om jämlik tandvård arrangerad av Svensk samhällsodontologisk förening (SSOF)</p> <p>Presidiet närvarar.</p>	
10 maj	<p>Beslut och beredning:</p> <p>-----</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Workshop: Inspel till Verksamhetsplan med budget 2023</p> <p>Information:</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
14 juni	<p>Beslut och beredning:</p> <p>-----</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Folktandvårdens odontologiska bokslut 2021</p> <p>Information:</p> <p>Utvärdering av workshop om inspel till verksamhetsplan med budget 2023 och årets sammanträden</p> <p>Inspel till folktandvårdens verksamhetsplanering budget 2023</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
6 september	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Verksamhetsplan med budget 2023 – beredning</p> <p>Prislista 2023 – beredning</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>-----</p> <p>Information:</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p>	Eken

	<p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	
4 oktober	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Verksamhetsplan med budget 2023 – beslut</p> <p>Prislista 2023 – beslut</p> <p>Sammanträdestider 2023 - beslut</p> <p>Delårsrapport 2022 – beslut (fram tom 31/7)</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>-----</p> <p>Information:</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
10 november	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Överenskommelse 2023 – beslut</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Aktivitetsplan 2023</p> <p>Information:</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
13 december	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Attestliggare för folktandvården - beslut</p> <p>Verksamhetsberättelse 2022 – beredning</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Aktivitetsplan 2023 och Omvärldsrapport 2022</p> <p>Information:</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
<p>Övriga förslag till programpunkter</p> <p>Målbild 2030 – avstämning mot VP 2022 inför VP 2023.</p> <p>Uppföljningar av uppdrag, exv mobil tandvård.</p>		

Studiebesök med nämndsammanträde Haga.
Övriga studiebesök bokas in separat av presidets ledamöter.
Upphandlingshantering.
Socialtjänsten och Folktandvården.
Folktandvårdens samhälls- och befolkningsansvar.
Arbetet med förebyggande tandvård – förskolor.
Socialstyrelsens nya nationella riktlinjer för tandvård.
Uppdrag Behov och efterfrågan av tandvård i centrala Örebro.
Uppdrag Hur liten respektive hur stor kan en klinik vara?

UTKAST



11

Bifogas kallelsen: Aktivitetsplan 2021

Folktandvårdsnämndens aktivitetsplan 2021

Uppdaterad 2021-10-22

Folktandvårdsnämndens aktivitetsplan 2021
Uppdaterad 2021-10-22

2021-10-22

Innehåll

1.	Inledning.....	4
2.	Nämndens grunduppdrag	4
3.	Tandvårdens mål	5
3.1	Perspektiv: Invånare och samhälle.....	5
3.1.1	Effektmål 5: Länets invånare har en god, jämlik och jämställd munhälsa	5
3.1.2	Effektmål 6: Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig tandvård.....	6
3.1.3	Effektmål 8: Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster, utifrån deras behov.	7
3.2	Perspektiv: Process.....	7
3.2.1	Effektmål/strategi: Kvalitet och utveckling.....	7
3.2.1	Effektmål/strategi: Digitalisering.....	7
3.2.1	Effektmål/strategi: Hållbar utveckling.....	8
3.2.2	Effektmål/strategi: Regional utvecklingsstrategi.	8
3.3	Perspektiv: Resurs.	8
3.3.1	Effektmål 10: Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare med hälsofrämjande, jämställda och jämlika arbetsplatser och bidrar till en hållbar kompetensförsörjning.	8
3.3.2	Effektmål 11: Region Örebro län har en långsiktig stark och hållbar ekonomi samt uppnår en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.....	9
3.4	Strategier för Folk tandvårdsnämnden.....	10
4.	Planerade aktiviteter för 2021	10

1. Inledning

Folktandvårdsnämnden är en relativt ny nämnd i den nya politiska organisation för Region Örebro län som trädde i kraft 1 januari 2019. Hur den politiska organisationen ska se ut och vilka uppdrag de olika organen ska ha framgår i ”Bestämmelser för politiska organ 2019-2022” som antogs av regionfullmäktige i juni 2018.

I den politiska organisationen ska nämnderna var och en inom sitt område se till att verksamheten, inom de ekonomiska ramarna, bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som fullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. De ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. De står under regionstyrelsens uppsikt och ansvarar för sin verksamhet inför fullmäktige.

Folktandvårdsnämnden består av 9 ledamöter och 9 ersättare.

2. Nämndens grunduppdrag

Folktandvårdsnämnden är vårdgivare och ska bereda och besluta i frågor som berör Folktandvården. Den ska också bereda ärenden för beslut i regionstyrelsen eller regionfullmäktige. Nämnden ska ta egna initiativ och samordna insatser som bidrar till en hållbar regional tillväxt inom sitt ansvarsområde.

Folktandvårdsnämnden ska inom sitt uppdrag också svara för att rutiner finns för anmälan till Inspektionen för vård och omsorg vid risk för allvarlig skada eller sjukdom för patient samt svara för att rutiner finns för avvikelserapportering i enlighet med bland annat patientsäkerhetslagen.

Folktandvårdsnämnden ska:

- i ett tydligt medborgarperspektiv och inom de ekonomiska ramar som regionfullmäktige fastställer, verka för en god tandhälsa hos befolkningen, att invånarna erbjuds en god vård på lika villkor samt att vården ges utifrån medborgarens behov
- se till att vårdkedjorna fungerar effektivt,
- verka för samarbete med andra aktörer/myndigheter för att stärka medborgarnas hälsa och välfärd.

Dessutom ska nämnden teckna överenskommelse om folktandvård med regionstyrelsen.

Nämnden har inte arbetsgivaransvaret utan det ligger på regionstyrelsen. Nämnden är emellertid angelägen att bidra till arbetet inom området HR/attraktiv arbetsgivare och förvaltningschefen ska samverka med regiondirektören inom detta område.

3. Tandvårdens mål

I Region Örebro läns verksamhetsplan med budget 2021 och planeringsförutsättningar 2022-2023, beslutad av regionfullmäktige i november 2020, tydliggörs nämndernas ansvar när det gäller att konkretisera vad som ska åstadkommas och hur det ska genomföras för att uppnå regionfullmäktiges mål, inriktningar och ambitioner. För att tydliggöra denna konkretisering innehåller verksamhetsplanen en struktur med perspektiv och målhierarki.

De tre perspektiv, som är särskilt viktiga för att styra mot visionen, är invånare och samhälle, process och resurs. Inom varje perspektiv finns sen effektmål med indikatorer och strategier som sedan nämnderna ska konkretisera med mål. Effektmålen är långsiktiga, en mandatperiod eller längre. Kopplat till effektmålen finns indikatorer som ska beskriva tillståndet eller utvecklingen för effektmålet och kan vara kvantitativt eller kvalitativt. Till effektmålen kan det också finnas strategier som ska beskriva ett långsiktigt övergripande tillvägagångssätt för hur effektmålen ska uppnås.

3.1 Perspektiv: Invånare och samhälle.

3.1.1 Effektmål 5: Länets invånare har en god, jämlik och jämställd munhälsa.

Indikatorer

- De hälsofrämjande insatserna i riskområden ska öka. Antal aktiviteter i socioekonomiskt svaga områden ska öka i jämförelse med tidigare år.
- Alla patienter i Folktandvården prioriteras efter definierade riskgrupper beroende på behov av tandvård.

- **Mål: Folktandvården använder bästa tillgängliga kunskap i varje patientmöte.**

Indikatorer

- Folktandvården följer prioriteringsordningen när vi omhändertar patienter.
- Folktandvården ska fördela de kliniska resurserna utifrån resursfördelningsmodellerna.

- Folktandvården prioriterar resurser i den förebyggande tandvården utifrån den socioekonomiska analysen.
- **Mål: Samverkan med andra intressenter såsom vårdgivare, patienter och anhöriga avseende vård för prioriterade och sköra grupper.**

Indikatorer

- Folktandvården är representerad i fora/grupperingar för god och nära vård.
- Väntetiderna ska minska för samtliga patientgrupper som är i behov av vård inom Orofacial medicin.

3.1.2 Effektmål 6: Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig tandvård.

Indikatorer

- En enkät vid årets slut visar att en övervägande del av Folktandvårdens patienter är nöjda med vården Folktandvården erbjuder.
- **Mål: Den förändrade kallelseprocessen där patienterna själva bokar sin tid ger en ökad tillgänglighet.**

Indikatorer

- Antalet patienter som bokar sin tid enligt den förändrade kallelseprocessen ökar kontinuerligt liksom de som bokar sin tid via webben.
- Antalet inkommande telefonsamtal till allmäntandvården minskar.

- **Mål: Personal med rätt kunskap och kompetens för uppgiften.**

Indikatorer

- Folktandvården har en struktur för kompetensinventering.

- **Mål: Odontologiska utbildningsenheten bedriver ST-utbildning i alla specialiteter och betraktas nationellt som en av sex utsedda kunskapsnoder i Sverige.**

Indikatorer

- Öka antalet ST-tjänster 2021 jämfört med 2020.

- **Mål: Odontologiska forskningsenheten bedriver kliniskt inriktad forskning av hög kvalitet i samverkan med högskolor och universitet.**

Indikatorer

- Antal doktorander ökar 2021 jämfört med 2020.

- **Mål: Folktandvården har en modell för att möta framtidens behov av en nära och tillgänglig tandvård med mobila alternativ.**

3.1.3 Effektmål 8: Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster, utifrån deras behov.

Indikatorer

- Ett ökat utbud av e-tjänster till invånarna för att möta kravet om ”Digitalt först”.
- Minst 80 procent av länets invånare är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster.

- **Mål: Patienten har tillgång till ”journal på nätet”.**

- **Mål: Folktandvården ska erbjuda digitala vårdbesök.**

Indikatorer

- Antalet digitala vårdmöten ska öka.
- Att digitala färdbiljetter erbjuds patienter vid tandvårdsbesök.

3.2 Perspektiv: Process.

3.2.1 Effektmål/strategi: Kvalitet och utveckling.

Kvalitet och utveckling • Att skapa värde tillsammans med dem Region Örebro län finns till för. • Att leda för hållbarhet. • Att involvera och motivera medarbetare. • Att utveckla värdeskapande processer. • Att förbättra verksamheten och skapa innovationer.

- **Mål: Hålla god kvalitet och ge evidensbaserad god vård genom att rätt kompetens används för att effektivisera flöden.**
- **Mål: Tillgängligheten både geografiskt och tidsmässigt för patienterna skall vara god.**

3.2.1 Effektmål/strategi: Digitalisering.

Digitalisering • Att öka den digitala mognaden i organisationen. • Att förändra och utveckla arbetssätt för att öka användningen av digitala lösningar.

- **Mål: Digital teknik implementeras och utvärderas i patientnära vårdprocesser.**

3.2.1 Effektmål/strategi: Hållbar utveckling.

Hållbar utveckling • Att samverka och kommunicera tvär-funktionellt inom ordinarie lednings-, huvud-, och stödprocesser. • Att skapa en hög grad av förankring och ägandeskap i linjeorganisationen gällande hållbarhetsfrågorna. • Att ha en tydlig målstyrning och kontinuerligt följa upp programmet för att försäkra att verksamheterna rör sig mot beslutade mål. • Att arbeta med utbildning och en lärande organisation för att kontinuerligt utveckla och integrera förståelse av vad hållbar utveckling betyder för verksamheterna.

- **Mål: Folktandvården följer Region Örebro läns resehierarki.**
- **Mål: Höja kompetensen inom hållbarhets- och miljöfrågor,**
- **Mål: Folktandvården har en korrekt hantering av kemikalier och läkemedel enligt lagar och förordningar.**
- **Mål: Folktandvårdens medarbetare använder barnkonventionen i det dagliga arbetet.**

3.2.2 Effektmål/strategi: Regional utvecklingsstrategi.

Regional utvecklingsstrategi • Att bidra till att nå RUS målsättningar.

- **Mål: God och jämlik folkhälsa.**

3.3 Perspektiv: Resurs.

3.3.1 Effektmål 10: Region Örebro län är en attraktiv arbetsgivare med hälsofrämjande, jämställda och jämlika arbetsplatser och bidrar till en hållbar kompetensförsörjning.

Indikatorer

- HME – Hållbart medarbetarengagemang ska öka i jämförelse med tidigare medarbetarenkät.
- AVI – Attraktiv arbetsgivarindex ska öka i jämförelse med föregående år.
- Jämix – Jämställdhetsindex ska öka i jämförelse med föregående år.
- Frisktalet ska förbättras i jämförelse med föregående år.
- Personalomsättningen externt ska redovisas. Den ska minska i jämförelse med föregående år.
- Region Örebro läns nya värdegrund ska påbörja att implementeras under året.

- **Mål: Alla i folktandvården har samma möjligheter enligt diskrimineringslagens grunder dvs kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.**

Indikatorer

- Medarbetarenkäten visar på ingen eller lägre andel diskriminering jämfört med tidigare år.

- **Mål: En större andel tandvårdspersonal jobbar kvar mer än 4 år.**

Indikatorer

- En större andel tandvårdspersonal (alla yrkeskategorier) stannar kvar efter 4 år under 2021 än tidigare år.

- **Mål: Effektivare åtgärder mot korttidsfrånvaro.**

Indikatorer

- Minskad korttidsfrånvaro jämfört med 2020.

- **Mål: Det operativa ledarskapet stärks.**

Indikatorer

- Cheferna i Folktandvården upplever sig trygga i sitt ledarskap.

3.3.2 Effektmål 11: Region Örebro län har en långsiktig stark och hållbar ekonomi samt uppnår en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.

Indikatorer

- Styrelsen och nämnderna redovisar ett resultat i balans.

- **Mål: Den beslutade ekonomiska handlingsplanen är genomförd inom tre år.**

Indikatorer

- 100 % av den ekonomiska handlingsplanen är genomförd innan 2023.
- Folktandvården har en ekonomi i balans.

- **Mål: Utbudet i barntandvården motsvarar den ekonomiska ersättningen.**

- **Mål: Minst 50 % av de tandtekniska tjänsterna för avtagbar, fast tandstödd och implantatprotetik köps internt från Folktandvården tandtekniska laboratorium.**

3.4 Strategier för Folkandvårdsnämnden

I Region Örebro läns verksamhetsplan med budget 2021 tilldelas Folkandvårdsnämnden strategier som beskriver ett långsiktigt övergripande tillvägagångssätt för hur effektmålen ska uppnås. Strategierna delas in i fyra kategorier:

1. Strategier för kvalitet och utveckling

- Att skapa värde tillsammans med dem Region Örebro län finns till för.
- Att leda för hållbarhet.
- Att involvera och motivera medarbetare.
- Att utveckla värdeskapande processer.
- Att förbättra verksamheten och skapa innovationer.

2. Strategier för digitalisering

- Att öka den digitala mognaden i organisationen.
- Att förändra och utveckla arbetssätt för att öka användningen av digitala lösningar.

3. Strategier för hållbar utveckling

- Att samverka och kommunicera tvärfunktionellt inom ordinarie lednings-, huvud-, och stödprocesser.
- Att skapa en hög grad av förankring och ägandeskap i linjeorganisationen gällande hållbarhetsfrågorna.
- Att ha en tydlig målstyrning och kontinuerligt följa upp programmet för att försäkra att verksamheterna rör sig mot beslutade mål.
- Att arbeta med utbildning och en lärande organisation för att kontinuerligt utveckla och integrera förståelse av vad hållbar utveckling betyder för verksamheterna.

4. Strategier för regional utvecklingsstrategi

- Att bidra till att nå RUS målsättningar.

4. Planerade aktiviteter för 2021

Aktiviteter finns här införda som programpunkter under respektive sammanträdesdatum. Programpunkterna sorteras under tre rubriker: *Beslut och beredning*; *Fördjupning/fokus*; samt *Information*. Samtliga fasta och återkommande punkter finns under *Information*. Förslag till aktiviteter och programpunkter som ännu inte har fått ett datum samlas sist i kapitlet. Förutom sammanträden finns här även övriga större aktiviteter under året såsom Workshop VP-uppdrag 2021 och Konferensen Nära tandvård arrangerad av Svensk samhällsodontologisk förening

(SSOF). Detta kapitel i aktivitetsplanen är levande och uppdateras fortlöpande under året.

Sammanträdesdag	Fokus/program/ärenden	Plats
18 januari	<p>Beslut och beredning: Ekonomisk handlingsplan 2021 - beslut Attestliggare för folktandvården – beslut Verksamhetsplan med budget 2021 – beslut Verksamhetsberättelse 2020 – beredning</p> <p>Fördjupning/fokus: -----</p> <p>Information: Aktuellt från verksamheten Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans Anmälning- och meddelandeärenden Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Digitalt
15 februari	<p>Beslut och beredning: Verksamhetsberättelse 2020 – beslut Uppdatering av delegationsordning – beslut</p> <p>Fördjupning/fokus: Planerade byggnadsinvesteringar Frisktandvården – hur fungerar det?</p> <p>Information: Aktuellt från verksamheten Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans Anmälning- och meddelandeärenden Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Digitalt
24 mars	<p>Beslut och beredning: Förändrat hyresåtagande på grund av ombyggnad av Folktandvården Adolfsberg, Örebro – beslut Tilldelningsbeslut för upphandling av tandtekniska tjänster Tilldelningsbeslut MT 2020-0079B för upphandling av ramavtal för dental unit till Folktandvården</p> <p>Fördjupning/fokus: -----</p> <p>Information: Aktuellt från verksamheten</p>	Digitalt

	<p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	
15 april	<p>Konferens om jämlik tandvård arrangerad av Svensk samhällsodontologisk förening (SSOF) med fokus på betänkandet <i>När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa</i> (SOU 2021:8).</p> <p>Presidiet närvarar.</p>	Digitalt
10 maj	<p>Beslut och beredning:</p> <p>-----</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Vad är tandhälsa?</p> <p>Patientsäkerhetsberättelsen och hantering av avvikelser och klagomål</p> <p>När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8), inklusive arbetet med remissyttrandet</p> <p>Folktandvården 2035</p> <p>Workshop: Inspel till Verksamhetsplan med budget 2022</p> <p>Information:</p> <p>Regiondirektören om ny tandvårdsdirektör</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken /Digitalt
14 juni	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Tilldelningsbeslut för upphandling av skannrar för digitalt avtryck – beslut</p> <p>Remissyttrande När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa (SOU 2021:8) – muntlig beredning</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Folktandvårdens odontologiska bokslut 2020</p> <p>Information:</p> <p>Utvärdering av workshop om inspel till verksamhetsplan med budget 2022 och årets sammanträden</p>	Eken / Digitalt

	<p>Inspel till folktandvårdens verksamhetsplanering budget 2022</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	
9 september	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Verksamhetsplan med budget 2022 – beredning</p> <p>Prislista 2022 – beredning</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Mobil tandvård</p> <p>Digitaliseringen av folktandvården</p> <p>Information:</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken / Digitalt
4 oktober	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Verksamhetsplan med budget 2022 – beslut</p> <p>Prislista 2022 – beslut</p> <p>Sammanträdestider 2022 - beslut</p> <p>Delårsrapport 2021 – beslut (fram tom 31/7)</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Sunt arbetsliv</p> <p>Resursfördelningsmodellen</p> <p>Information:</p> <p>Aktuellt från verksamheten</p> <p>Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans</p> <p>Anmälnings- och meddelandeärenden</p> <p>Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
8 november	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Överenskommelse 2022 – beslut</p> <p>Budgetjustering 2022 – beslut</p> <p>Initieringsbeslut upphandling av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand – beslut</p> <p>Revisionsrapport - Granskning av 1177</p> <p>Vårdguidens tjänster – beslut</p> <p>Fördjupning/fokus:</p>	FTV Wivallius

	<p>Studiebesök FTV Wivallius Specialisttandvården Aktivitetsplan 2022</p> <p>Information: Uppdragsdirektiven Behov och efterfrågan av tandvård i centrala Örebro och Hur liten respektive hur stor kan en klinik vara? Aktuellt från verksamheten Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans Anmälning- och meddelandeärenden Aktuellt nationellt och lokalt</p>	
13 december	<p>Beslut och beredning: Attestliggare för folktandvården - beslut Verksamhetsberättelse 2021 – beredning</p> <p>Fördjupning/fokus: Region Örebro läns hållbarhetsprogram Aktivitetsplan 2022</p> <p>Information: Aktuellt från verksamheten Ekonomi & rapport från arbetet med handlingsplan för ekonomi i balans Anmälning- och meddelandeärenden Aktuellt nationellt och lokalt</p>	Eken
<p>Övriga förslag till programpunkter Målbild 2030 – avstämning mot VP 2021 inför VP 2022. Uppföljningar av uppdrag. Studiebesök med nämndsammanträde Lindesberg & Haga. Övriga studiebesök bokas in separat av presidiets ledamöter. Folktandvården Direkt, FTV Lindesberg Socialtjänsten och FTV Folktandvårdens samhällsansvar Arbetet med förebyggande tandvård - förskolor Upphandlingshantering</p>		