



Sammanträde med:

Folktandvårdsnämnd

Sammanträdesdatum: 2021-09-09

Tid: kl. 09:00-12:15

Plats: **Digitalt** (konferensrum Eken, Eklundavägen 1 - endast ordförande, ansvarig tjänsteman och nämndsekreterare deltar fysiskt).

Använd länken nedan som du klickar på eller kopierar och lägger in i webbläsaren:

<https://video.regionorebrolan.se/webapp/conference?conference=11802908>

Eventuella gruppmöten med teknik ordnas av respektive parti.

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

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)
Mats Einestam (L)
Jan Murman (SD)

Ersättare underrättas

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



1. Protokollsjustering

Förslag till beslut

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

Protokollet ska vara justerat senast den 23 september 2021.

2. Anmälan om frågor

3. Anmälnings- och meddelandeärenden

Diarienummer: 20RS12853

Förslag till beslut

Folk tandvårdsnämnden beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Anmälningsärenden:

Projektdirektiv för upphandling av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand, d nr 21RS6768

Meddelandeärenden:

Periodrapport maj 2021

Delårsrapport juli 2021

Svar på remiss När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa, d nr 21RS3176-7

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-09-09, anmälnings- och meddelandeärenden
- Projektdirektiv FramTand P1.0
- Periodrapport maj 2021 Folktandvården
- Delårsrapport 2021 Folktandvården, juli 2021
- Remissyttrande - När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa



4. Information

1. Aktuellt från verksamheten - Idakajsa Sand
2. Aktuellt nationellt och lokalt - Ted Rylander
3. Ekonomi och arbete med handlingsplan för ekonomi i balans - Christer Ohlsson
4. Upphandling av nytt tandvårdsjournalssystem - Christer Ohlsson
5. Mobil tandvård - Linnea Ryman
6. Digitaliseringen av folktandvården - Idakajsa Sand

5. Beredning: Pristlista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård år 2022

Diarienummer: 21RS6544

Föredragande: Christer Ohlsson

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden föreslår regionstyrelsens arbetsutskott föreslå regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att godkänna redovisat förslag till pristlista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård som ska gälla från och med 15 januari 2022, samt

att ge folktandvårdsnämnden mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.

Sammanfattning

Folktandvården redovisar ett förslag till ny pristlista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård som ska gälla från och med 15 januari 2022. Folktandvårdens pristlista fastställs av regionfullmäktige och baseras på självkostnadsberäkningar på åtgärdsnivå. Pristlistan innehåller cirka 250 åtgärder och omfattar all tandvård från undersökningar, röntgendiagnostik, sjukdomsbehandling, fyllningar till protetiskt tandvård och implantat. Utgångspunkten är att alla verksamhetsgrenar inom Folktandvården ska bära sina egna kostnader och Folktandvården har för detta ändamål tagit fram en självkostnadsberäkningsmodell som baseras på tidsåtgång och materialförbrukning. Denna modell används vid beräkning av prisnivåer för respektive åtgärd. Subventioner mellan exempelvis barntandvård och vuxentandvård får inte förekomma. Det finns även krav på transparens i bestämmelserna om särredovisning som innebär att varje verksamhetsgren måste kunna redovisa sina egna intäkter och kostnader. Särredovisningen är en del av årsbokslutet för Region Örebro län.

Förslaget till ny pristlista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård innebär en genomsnittlig höjning för alla åtgärder på 2,1 procent. Folktandvårdsnämnden ges också mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.



Beslutsunderlag

- FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-09-09 Prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård år 2022

6. Beredning: Verksamhetsplan med budget 2022 för folktandvårdsnämnden

Diarienummer: 21RS8078

Föredragande: Britt-Marie Sandberg

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden beslutar

att anta förslag till verksamhetsplan med budget 2022 för Folktandvården och folktandvårdsnämnden,

att i tillägg utreda möjligheten att samverka med hälso- och sjukvården i processen med att tillskapa pilotverksamhet för samordnat medicinskt omhändertagande av personer med komplexa funktionsnedsättningar, samt

att tandvårdsdirektören ges i uppdrag att samverka med regiondirektören inom området HR/attraktiv arbetsgivare och kompetensförsörjning i syfte att ge regionstyrelsen erforderliga underlag avseende arbetsgivaransvaret.

Sammanfattning

Verksamhetsplan med budget 2022 för folktandvårdsnämnden innehåller mål, strategier och uppdrag. Folktandvårdsnämnden ska utifrån regionfullmäktiges effektmål med indikatorer och strategier konkretisera vad som ska åstadkommas för att uppnå effektmålen och svara mot strategierna. Verksamhetsplanen innehåller också internkontrollplan med risker och åtgärder.

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

Beslutsunderlag

- FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 2021-09-09, verksamhetsplan med budget 2022 för folktandvårdsnämnden
- Verksamhetsplan med budget 2022 för folktandvårdsnämnden

7. Svar på anmälda frågor

8. Biläggs kallelsen: Aktivitetsplan 2021, dnr 20RS10226

- Aktivitetsplan 2021 för folktandvårdsnämnden, uppdaterad 2021-08-24



3

Anmälnings- och meddelandeärenden

20RS12853

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Marita Jansson

Sammanträdesdatum
2021-09-09

FöredragningsPM
Dnr: 20RS12853

Organ
Folk tandsvårdsnämnden

Anmälning- och meddelandeärenden

Förslag till beslut

Folk tandsvårdsnämnden beslutar

att godkänna redovisningen.

Sammanfattning

Anmälning ärenden:

Projektdirektiv för upphandling av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand,
d nr 21RS6768

Meddelande ärenden:

Periodrapport maj 2021

Delårsrapport juli 2021

Svar på remiss När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik
tandhälsa, d nr 21RS3176-7

Beslutsunderlag

FöredragningsPM folk tandsvårdsnämnd 2021-09-09

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Skickas till:

(Ange vem/vilka beslutet ska skickas till)

Projektdirektiv

Upphandling av framtidens tandvårdssystem – Projekt FramTand

Direktivet är en överenskommelse mellan Beställarna, vilka utgörs av folktandvårdsorganisationerna i Blekinge, Sörmland, Örebro och Östergötland, och projektledaren om förutsättningarna för förberedelsearbetet.

Datum:

Region Örebro län

Datum:

Region Sörmland

Datum:

Region Blekinge

Datum:

Region Östergötland

1 Bakgrund

Beställarna till detta projekt är folktandvårdsorganisationerna i Blekinge, Sörmland, Örebro och Östergötland, vidare benämnda Beställarna. Tillsammans har dessa verksamheter ca 1950 medarbetare och omsätter ca 1 650 MSEK per år.

Inom verksamheterna bedrivs såväl allmäntandvård som specialisttandvård, finansierad delvis av offentliga medel och delvis av patienten själv. Därtill samverkar verksamheterna i stor utsträckning med framför allt privata tandvårdsaktörer samt övriga delar av hälso- och sjukvården. Inom ramen för folktandvårdens befolkningshälsouppdrag sker också samverkan med andra såväl privata som offentliga aktörer inom bl.a. förskola, skola och äldreomsorg.

Bakgrunden till projektet är i grunden formell utifrån det 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 förnyad konkurrensutsättning utifrån LOU är påkallad. Vid sidan av detta finns också ett antal ytterligare faktorer vilka adderar till behovet av förnyelse och förändring.

Rent generellt upplever beställarna, liksom övriga hälso- och sjukvården, ett starkt tryck på sin verksamhet att omhänderta ett stort vårdbehov med en inte i samma omfattning ökande kapacitet. I många fall upplever verksamheten problem med kompetensförsörjningen.

Vidare pågår en omfattande allmän utveckling och förnyelse av IT-stöd inom hälso- och sjukvården i Sverige, med liknande utveckling även internationellt. Detta ställer allt fler krav på grundläggande utveckling av existerande system för att harmonisera med regional utveckling, nationella initiativ samt internationella standards och utveckling av de juridiska regelverken. I nuvarande systemlösning och avtal har det varit utmanande att möta dessa krav vilket t.ex. yttrar sig i att systemet de senaste åren inte uppgraderats regelbundet.

Kanske än viktigare är att denna utveckling representerar en väsentlig potential för utveckling och förnyelse av verksamheten, genom såväl löpande effektivisering som mer paradigmskiftande ändring i arbetssätt. För att även tandvården inom Beställarnas organisationer ska kunna dra nytta av denna potential krävs en förnyelse av systemstödet för att 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.

Slutligen, även om projektet i mångt och mycket har startats utifrån ett behov för systemförnyelse är det alltså inte exakt samma behov som ska fyllas som dagens system en gång i tiden kravställdes att möta. Dagens system representerar i någon mån det första mer kompletta digitala journalsystem som använts av Beställarnas verksamhet, om än i över tid vidareutvecklad form. Därmed är det kanske inte heller precis samma sorts systemstöd som kommer bli det som införskaffas utan fokus skall i första hand ligga på att möta nuvarande och framtida behov, inte att byta ut nuvarande system "ett till ett".

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.

2 Effektmål

Framtidens tandvårdssystem är ett modernt verktyg som ger förutsättningar att förbättra och förnya tandvårdens verksamhet. Därigenom bidrar systemet i hög grad till att Beställarna kan erbjuda en tillgänglig, säker och jämlik tandvård av hög kvalitet.

Beställarnas verksamhet ska få tillgång till ett systemstöd som är värdeskapande för invånare, medarbetare och beslutsfattare och ger tydliga nyttor i verksamheten genom att:

- Skapa ett effektivt flöde när det gäller patientarbetet i journalen med en tydligt strukturerad journal där det är lätt att följa patientens väg genom vården.
- Erbjudna moderna och användaroptimerade IT-stöd för effektiva vårdprocesser, exempelvis med hjälp av strukturerad och standardiserad information samt användning av datadrivet process- och beslutsstöd.
- Erbjudna mobila lösningar samt möjliggöra vård på distans i olika former för att stödja nya typer av vårdflöden och vårdformer.
- Möjliggöra att patienten kan vara delaktig i planering, genomförande och uppföljning av sin vård med en säker tillgång till relevant vårdinformation.
- Möjliggöra effektiva integrationer och informationsutbyte, såväl inom som utom den egna organisationen, genom att följa internationella standards samt nationella strategier för digitalisering av offentlig verksamhet.
- Möjliggöra effektiv följsamhet med såväl formella juridiska krav på person- och patientuppgiftshantering som allmänna krav på god informationssäkerhet.
- Erbjudna effektiv och transparent åtkomst till data i systemet för uppföljning av verksamheten och kontinuerlig verksamhetsutveckling samt löpande rapportering till t.ex. uppdragsgivare och kvalitetsregister.
- Erbjudna stöd för forskning där forskningsdata kan registreras på ett smidigt sätt och den tekniska utvecklingen inom bl.a. AI kan tas till vara.
- Möjliggöra smidig och kostnadseffektiv anpassning till nya finansiella styrformer och ersättningsmodeller.
- Erbjudna smidig och kostnadseffektiv anpassning till nya regleringar i Beställarnas uppdrag samt juridiska krav på verksamhetsområdet.
- Erbjudna en säker samt kostnadseffektiv drift och förvaltning som genom god samverkan med leverantören löpande säkerställer ett framtidssäkert systemstöd som kontinuerligt utvecklas för att möta verksamhetens behov.

Sammantaget ska det nya systemstöden skapa effektiva möjligheter att nyttja digitaliseringens möjligheter och den utveckling av gemensamma tjänster och komponenter som sker inom övriga hälso- och sjukvården. Därigenom ska förutsättningar skapas för en kontinuerlig, datadriven, utveckling av verksamheten med grund i ett framtidssäkert systemstöd som kan utvecklas i takt med krav från både omvärld och verksamhet.

3 Kontaktpersoner

Christer Ohlsson, Ekonomi/IT-chef, Folktandvården Örebro
Anna Westin, Verksamhetsutvecklare, Folktandvården Örebro
Camilla Billing, Vårdchef, Folktandvården Sörmland
Heidi Gulis, Verksamhetsstrateg, Folktandvården Blekinge
Per Bankvall, Utvecklingschef, Folktandvården Östergötland

4 Krav och önskemål

Projektet ska leverera ett upphandlat och driftsatt systemstöd samt struktur för förvaltning och utveckling som också omfattar samverkan inom verksamhetsutveckling.

Viktigt är att upphandlingen är klar och det nya systemstödet driftsatt samt dess förvaltningsorganisation implementerad innan avtalstiden för nuvarande journalsystem löpt ut.

Detta innebär följande ungefärliga tidsram för projektets olika delar:

- Förberedelser – klara till nyår 2021
 - Projektplan inkl. resursbehov, avsiktsförklaring, målbildsarbete, omvärldsbevakning & leverantörsdialog, val av upphandlingsform
- Upphandling – klart till sommaren 2022
 - Kravbild, systemdesign, avtal inkl. förvaltning, annonsering, utvärdering, tilldelning
 - Behöver påbörjas under hösten för att matcha kravet på när annonsering måste ske för att den processen ska bli klar till sommaren
- Implementation (samtliga beställare) – klart senast sommaren 2023 (eller tidigare)
 - Driftsättning, inkl. integrationer, migrering, utbildning, etc
 - Etablering av förvaltningsorganisation
- Uppföljning & avslut – klart till nyår 2023
 - Uppföljning av första tidens drift och förvaltning
 - Slutrapport

4.1 Prioritering

<Definiera balansen i projektets målbild mellan dimensionerna Resultat/Tidpunkt/Kostnad. Anges lämpligen som decimaltal med summan = 1,0.>

Prioritering Resultat Tidpunkt Kostnad

Projektets ram sätts i första hand av tid så till vida att en ny lösning behöver vara på plats innan dagens avtal löper ut. Detta eftersom det kan antas att en förlängning av nuvarande avtal kan bli kostsam varför värdet av en förlängning av projektets tidsram i första hand ska undvikas och inte egentligen ses som ett relevant alternativ. Snarare bör projektet ta viss marginal i sin planering med hänsyn tagen till nuvarande avtalsslut.

Vad gäller resultat och kostnad är det i grunden en fråga om att finna den bästa balansen mellan innehåll i leveransen och kostnaden för densamma. Som utgångspunkt kan nuvarande systemkostnader användas vilka idealt skall minskas genom upphandling av ett modernare

och effektivare systemstöd. Alternativt, om kostnaderna behöver ökas bör det vara tydligt kopplat till vilka ytterligare nyttor som uppstår i verksamheten jämfört med dagens systemstöd. Detta för att omfattningen av det upphandlade systemstödet ska kunna prioriteras och avvägas i relation till verksamhetens tillgängliga medel.

5 Tid och resurser för förberedelserna

Förberedelserna klara, datum (BP3)	7/12 2021
Eventuella avstämningpunkter, datum (BP2)	1/9 2021 - övergripande projektplan med indikation på resursbehov under hösten 2021 1/10 2021 - avstämning av resursbehov och plan för att fylla det, revision av direktiv till projektplan - utkast till avsiktsförklaring 1/11 2021 - målbildsarbete inför fortsatt kravarbete inför upphandling 1/12 2021 - avstämning av väsentliga krav att överenskomma (ja/nej till molnleverans, upphandlingsformat, etc)
Budget för förberedelsearbetet (timmar och kostnader)	Projektledningsgruppen kommer att ta fram en budget för förberedelsearbetet och presentera den för styrgruppen den 9/9. Budgeten kommer att omfatta resurser och roller som är projektgemensamma för samtliga 4 regioner (projektledare och arbetsgruppleddare)
Personella resurser tillgängliga för förberedelsearbetet	Utsedda resurser av styrgruppen som i dagsläget är 5 personer (1 person/ region förutom Örebro som har utsett 2 personer) Ytterligare kompetens och resurser kommer att behövas tillföras under hösten när strategiarbete kring målbild och affärsmodell ska genomföras. Resursbehovet kommer att sammanställas som en första aktivitet efter sommaren.

6 Finansiering

Projektgemensamma roller finansieras genom att kostnaden delas lika mellan Beställarna. Under förberedelsefasen omfattar detta rollerna projektledare och ledarna för de fyra arbetsgrupperna. Uppföljning av externa kostnader sker kontinuerligt, interna kostnader för gemensamma roller följs upp inför varje årsskifte eller tidigare vid behov.

Beställarna bemannar styrgrupp, projektledningsgruppen och tillsätter resurser till arbetsgrupper för att styra, skapa insyn och solidariskt bidra i arbetet med leveranserna. Dessa resurser bekostas av respektive Beställare. Oaktat detta skall samtliga resurser planeras in i projektet med en uttrycklig förväntad insats i tid, uttryckt som totalt antal timmar eller % av heltid under en period.

Periodrapport
Folktandvårdsnämnden
Maj 2021

Innehållsförteckning

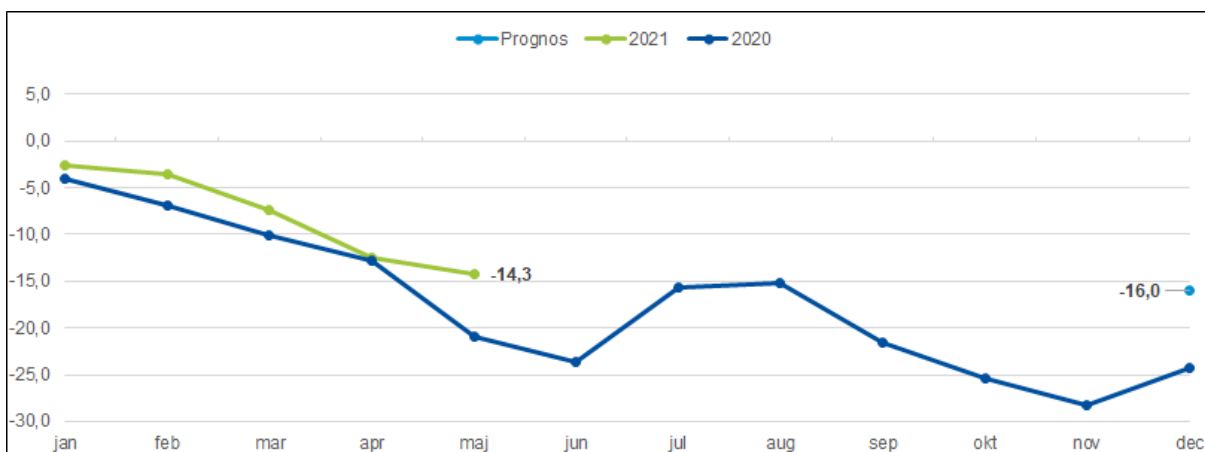
1	Resultatrapport folkhälsovårdsnämnden	3
1.1	Budgetavvikelse	3
1.2	Sammanfattande analys	4
2	Periodens resultat	4
2.1	Intäkter.....	4
2.2	Personalkostnader.....	4
2.3	Övriga kostnader	4
2.4	Driftredovisning folkhälsovårdsnämnden	4
3	Helårsprognos	5
3.1	Intäkter.....	5
3.2	Personalkostnader.....	5
3.3	Övriga kostnader	5
4	Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans	5
5	Investeringar	6
6	Produktions-/ nyckeltal	7
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).....	12

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	98,9	112,3	-13,4	99,7	251,7	269,7	-18,0	230,9
Barn- och ungdomstandvård	41,1	42,0	-0,9	40,5	100,8	100,8	0,0	98,2
Uppdragsersättningar	39,8	39,4	0,4	43,2	94,6	94,6	0,0	96,2
Övriga intäkter	7,3	8,1	-0,8	8,3	19,4	19,4	0,0	23,2
Summa intäkter	187,1	201,8	-14,7	191,7	466,5	484,5	-18,0	448,5
Personalkostnader	-136,7	-133,4	-3,3	-142,8	-318,3	-320,3	2,0	-316,4
Övriga kostnader	-58,8	-62,0	3,2	-64,2	-148,9	-148,9	0,0	-142,7
Avskrivningar, inventarier	-5,2	-5,6	0,4	-4,9	-13,2	-13,2	0,0	-11,7
Summa kostnader	-200,7	-201,0	0,3	-211,9	-480,4	-482,4	2,0	-470,8
Verksamhetens nettokostnad	-13,6	0,8	-14,4	-20,2	-13,9	2,1	-16,0	-22,3
Finansnetto	-1,2	-1,3	0,1	-0,8	-3,2	-3,2	0,0	-2,0
Resultat	-14,8	-0,5	-14,3	-21,0	-17,1	-1,1	-16,0	-24,3

1.1 Budgetavvikelse



1.2 Sammanfattande analys

Folk tandvårdens resultat efter april är -14,8 miljoner kronor. Budgetavvikelsen är -14,3 miljoner kronor. Föregående år var resultatet -21 miljoner kronor. Intäkterna har minskat med 2,4 procent i jämförelse med samma period föregående år och kostnaderna har minskat med 5,3 procent. Intäkterna är 14,7 miljoner kronor lägre än budget och kostnaderna är 0,3 miljoner kronor lägre än budget. Det har varit mindre tid med patienter under januari-maj 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.

Investeringarna följer årets planering och budgetbeslut.

2 Periodens resultat

2.1 Intäkter

Intäkterna för perioden är 13,4 miljoner kronor lägre än budget och 4,5 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 (%)	-4,7	2,5	0,1	-1,3
Lönekostnad (40-41) (mnkr)	93,2	94,6	213,5	213,2

Lönekostnadstakten är -4,7% på grund av färre anställda, främst tandsköterskor och tandvårdsbiträden.

Personalkostnaderna är högre än budget för perioden på grund av förändringen av semesterlöneskulden. Första halvan av året ökar semesterlöneskulden då personalen tjänar in sin semester men ännu inte har tagit ut så mycket av den. Då bokförs det som en kostnad varje månad. När personal sedan tar ut sin sommarsemester sjunker skulden igen och vid slutet av året är det i stort sett plus minus noll. Under perioden januari till maj uppgår förändring semesterlöneskuld och sociala avgifter till 10,5 miljoner kronor.

2.3 Övriga kostnader

Övriga kostnader för perioden är 3,2 miljoner kronor lägre än budget. Det beror främst på lägre bokförda kostnader för externa tandtekniska tjänster samt tolkkostnader.

2.4 Driftredovisning folk tandvårdsnämnden

Driftredovisning

Belopp i mnkr	Budgetavvikelse ack 2021	Omsättning *) ack 2021	Relation (%)	Budgetavvikelse ack 2020
Område allmäntandvård	-6,1	135,0	-4,5	-12,4

Belopp i mnkr	Budgetavvikelse ack 2021	Omsättning *) ack 2021	Relation (%)	Budgetavvikelse ack 2020
Område specialisttandvård	-3,1	62,4	-5,0	-5,8
Förvaltningsgemensamt	-5,1	-10,3	49,5	-2,8
Resultat	-14,3	187,1	-7,6	-21,0

*) 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 fortsatt vara i samma nivå fram till augusti/september när vuxenpatienter och de i riskgrupper och äldre förväntas börja söka behandlingar i högre grad igen efter att ha fått sina vaccinationer. Helårsprognosen för minskade intäkter beräknas till -18 miljoner kronor.

3.2 Personalkostnader

Personalkostnaderna är lägre än budget under årets första månader och beräknas bli 2 miljoner kronor lägre än budget vid årets slut, på grund av lägre kostnader för kurs och konferenser.

3.3 Övriga kostnader

Det finns åtgärder i de ekonomiska handlingsplanen för att minska kostnader för verksamheten. Övriga kostnader förväntas därmed att följa budgeten trots högre kostnader för skyddsmaterial.

4 Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Folktandvården arbetar med en ekonomisk handlingsplan för 2021 som är beslutad av Folk tandvårdsnämnden. Målsättningen är att nå ekonomi i balans under 2022 med hjälp av de åtgärdsområden som finns i den ekonomiska handlingsplanen. Utvecklings- och förbättringsarbete pågår i samtliga verksamhetsområden inom Folk tandvården. Allmäntandvårdens kliniker arbetar med att förbättra flödeseffektiviteten och att fler patienter ska bli färdiga på ett besök i större utsträckning än tidigare. Detta arbete är nödvändigt för att Folk tandvården ska klara ett allt mer växande tandvårdsuppdrag i form av fler patienter. Bedömningen är att ökad flödeseffektivitet också ska kunna leda till ökade intäkter och ökad produktivitet. Inom specialisttandvården arbetar kliniker och avdelningar med att effektivisera verksamheternas processer genom att minska behandlingsperiodernas längd för remisspatienter. Detta ska ge möjlighet till att kunna ta emot fler remisspatienter och därmed öka intäkterna för specialisttandvården. I de administrativa stödfunktionerna pågår arbete med att matcha tjänster inom stöd och service till det efterfrågade behovet som finns i kärnverksamheterna. Anställningsstopp inom administrativa stödfunktioner innebär också att nya och effektivare processer och flöden behöver skapas utifrån vad som ger bäst verksamhetsnytta. I ett övergripande och tvärgående perspektiv i samtliga processer och flöden pågår ett arbete med digitalisering och utvecklingen för detta sker bland annat i två utvecklingsprojekt. Ett projekt med Digital mottagning och Digitala vårdbesök och ett annat är projekt med Digitala avtryckstagning där Ortodontiavdelningen inom Specialisttandvården är pilotklinik. Utbudet i barntandvården behöver anpassas till den uppdragsersättningen som utbetalas för uppdraget tandvård till barn och unga. Arbetet har pågått under 2020 med positiva uppföljningar men

fortsatta aktiviteter behöver ske för att utbud och innehåll fullt ut ska anpassas till ersättningen för uppdrag. Innehållet i Frisk tandvården behöver anpassas till de premieintäkter som genereras av de 27000 frisk tandvårdsavtal som Folk tandvården tecknat med patienterna. Anpassning har skett i större utsträckning under 2020 men även på detta område behöver fortsatta aktiviteter genomföras för att innehållet ska anpassas fullt ut till premieintäkterna. Arbete fortgår med att minska kostnaderna för tandvårdsförbrukningsmaterial. Utredning ska genomföras med syfte att öka kostnadseffektiviteten i den interna beställarorganisationen. Bedömningen är att arbetet med beställningar och förrådshantling kan ske på ett mer kostnadseffektivt sätt om beställningarna samordnas i större utsträckning och att antalet småbeställningar kan minska. Beställningarna ska också ske enligt avtalat och bästa pris i större utsträckning än vad som varit fallet tidigare. Digitala tjänster ger möjligheter för patienter att boka tider på nätet och ändra sina tider direkt via 1177/Mina vårdkontakter. Det finns en stor potential att kunna minska på de telefoni-samtal som handlar om att omboka eller avboka en tid för tandvårdsbesök, i dagsläget utgör dessa samtal 70 % av den totala mängden inkommande telefonsamtal i Folk tandvården. Nya digitala tjänster har implementerats under hösten 2020 som ger Folk tandvården möjlighet att skicka ut ett SMS när det dags för tandvårdsbesök och SMS innehåller en länk där patienten har möjlighet att själva gå in och boka en tid som passar på nätet. Sammantaget gör vi bedömningen att vi kan göra kostnadsbesparingar i de resurser som idag allokeras till telefoni då med fortsatt utveckling av de digitala tjänsterna kan minska behovet av tidsändringar. Bedömningen är att kostnadsreduceringar kan ske inom telefoni och kallelseprocesser med sammanlagt 3,5 mnkr på årsbasis. Ny upphandling av tandtekniska tjänster genomförs under hösten 2020 och ett inriktningsmål är satt i Folk tandvårdens verksamhetsplan 2021 som innebär att 50 % av de tandtekniska tjänster inom avtalsområde protetik ska köpas internt från Folk tandvårdens tandtekniska laboratorium. Bedömningen är att kostnadsmassan för tandtekniska tjänster kan minska med 3 mnkr på årsbasis. Beslut har tagits om att avveckla funktionen tandvårdsbiträde inom Folk tandvården. Bedömningen är att kostnadsreduceringar kan ske med 7,5 mnkr på årsbasis när åtgärden får full effekt till sommaren 2021.

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	0,3	10,0	10,0	4,3
Medicinteknisk utrustning överfört från tidigare års budget		4,1	4,1	1,8
It-utrustning innevarande års budget				
It-utrustning överfört från tidigare års budget				
Övrig utrustning innevarande års budget	1,8	6,2	6,2	3,4
Övrig utrustning överfört från tidigare års budget				1,3

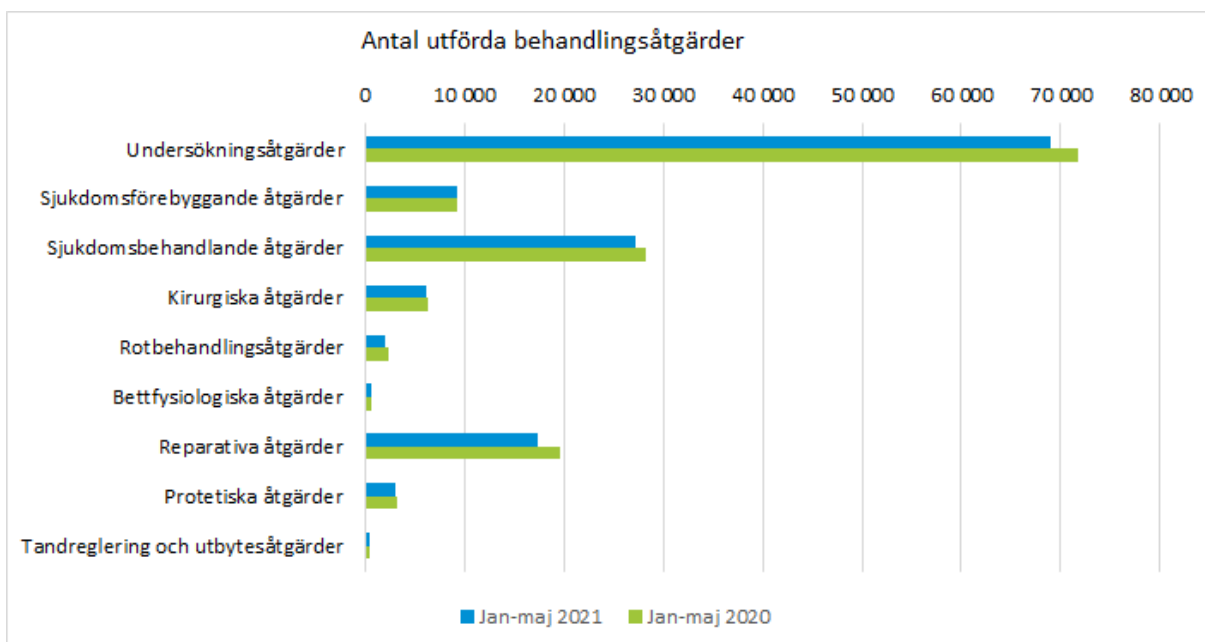
Sammanställning av bruttoinvesteringar, mnkr	Utfall ack 2021	Prognos 2021	Budget 2021	Utfall 2020
Investeringsbidrag (konto 2322, minus-belopp)				
Summa	2,1	20,3	20,3	10,8

Investeringarna följer årets planering och budgetbeslut.

6 Produktions-/ nyckeltal

Antal utförda behandlingsåtgärder i Folkandvården

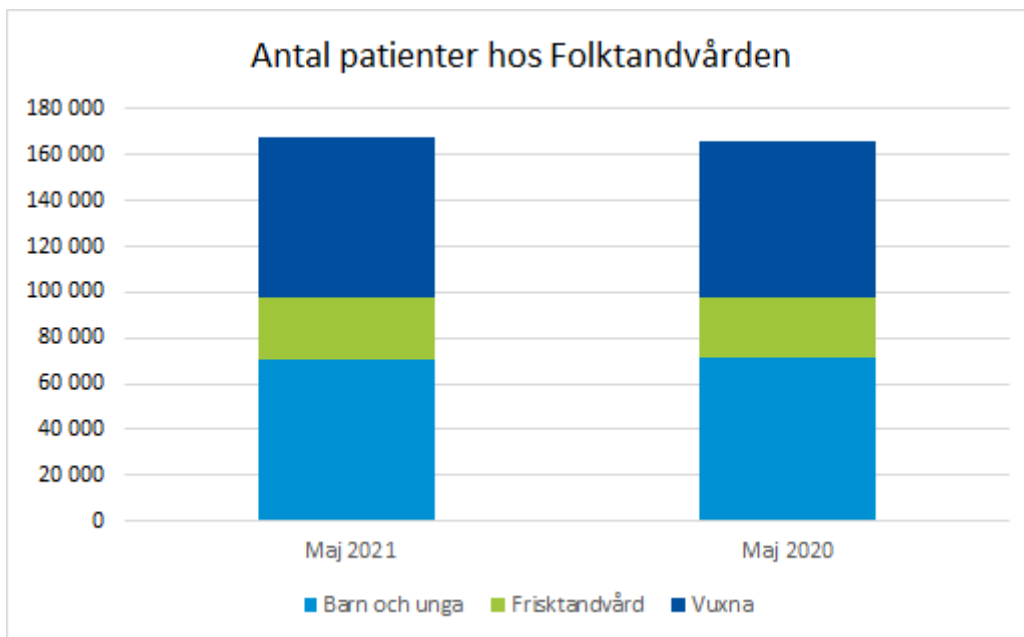
Behandlingsåtgärder	Jan-maj 2021	Jan-maj 2020	Förändring	Förändring %
Undersökningsåtgärder	69 005	71 648	-2 643	-3,7%
Sjukdomsförebyggande åtgärder	9 283	9 225	58	0,6%
Sjukdomsbehandlande åtgärder	27 149	28 298	-1 149	-4,1%
Kirurgiska åtgärder	6 226	6 428	-202	-3,1%
Rotbehandlingsåtgärder	2 111	2 428	-317	-13,1%
Bettfysiologiska åtgärder	657	614	43	7,0%
Reparativa åtgärder	17 403	19 611	-2 208	-11,3%
Protetiska åtgärder	3 106	3 187	-81	-2,5%
Tandreglering och utbytesåtgärder	417	528	-111	-21,0%
Summa	135 357	141 967	-6 610	-4,7%



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

Antal patienter hos Folkandvården

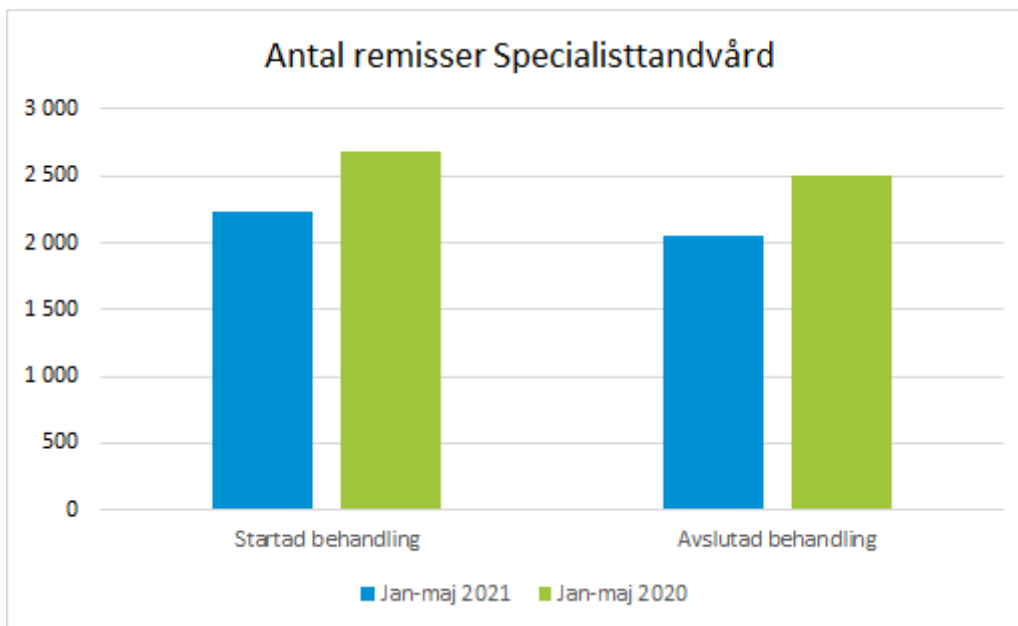
	Maj 2021	Maj 2020	Förändring
Barn och unga	70 699	70 988	-0,4%
Frisk tandvård	26 988	26 595	1,5%
Vuxna	69 753	68 034	2,5%
Summa	167 440	165 617	1,1%



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-maj 2021	Jan-maj 2020	Förändring
Startad behandling	2 237	2 690	-16,8%
Avslutad behandling	2 047	2 509	-18,4%



Det är färre startade och avslutade behandlingar i Specialisttandvården under januari-maj 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	5,0	0,0	5,0	5,0	0,0	5,0	0,0	0,0	0,0
Administratör	8,0	1,0	9,0	8,0	1,0	9,0	0,0	0,0	0,0
Handläggare	25,6	2,0	27,6	30,6	2,0	32,6	-5,0	0,0	-5,0
Chef	23,0	9,0	32,0	17,0	10,0	27,0	6,0	-1,0	5,0
Ingenjör/tekniker/hantverkare	6,8	0,0	6,8	7,8	0,0	7,8	-1,0	0,0	-1,0
Tandhygienist	80,3	5,0	85,3	76,3	4,0	80,3	4,0	1,0	5,0
Tandläkare	70,8	42,3	113,0	74,5	43,5	118,0	-3,7	-1,2	-4,9
Tandsköterska o ortodontiass	251,9	1,0	252,9	281,3	1,0	282,3	-29,4	0,0	-29,4
Tandtekniker o tandvårdsbitr	18,0	6,0	24,0	29,0	5,0	34,0	-11,0	1,0	-10,0

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare perioden 2021			Antal årsarbetare perioden 2020			Förändring		
Summa	489,4	66,3	555,6	529,5	66,5	596,0	-40,1	-0,2	-40,3

Antalet årsarbetare totalt har fortsatt minska i Folk tandvården och det är yrkesgrupperna tandsköterska/ortodontiassistenter och tandvårdsbiträden som står för den främsta minskningen. Antalet tandläkare har minskat något samtidigt som antalet tandhygienister har ökat något jämfört med samma period förra året.

Område HR tar nu fram statistik över personalomsättningen för även några år bakåt i tiden för att se hur rörligheten har sett och ser ut. Resursläget kommer att vara en stående punkt på tandvårdsledningens möten framöver.

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	7,8	0,8	8,5	7,0	0,9	7,9	0,8	-0,2	0,6
Chef	16,7	8,7	25,3	15,0	9,0	24,0	1,7	-0,3	1,3
Handläggare	28,2	1,9	30,1	28,1	1,9	29,9	0,1	0,0	0,1
Steriltekniker	4,7		4,7	5,3		5,3	-0,6	0,0	-0,6

Yrkesgrupp	Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2021			Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2020			Förändring		
Medicinsk vårdadministratör	4,4		4,4	4,5		4,5	-0,1	0,0	-0,1
Tandhygienist	54,6	3,9	58,5	50,0	3,3	53,3	4,6	0,6	5,1
Tandläkare	52,9	36,0	88,9	58,1	38,1	96,2	-5,2	-2,2	-7,3
Tandsköterska o ortodontiass	184,1	0,0	184,1	201,4	0,0	201,4	-17,3	0,0	-17,3
Tandtekniker o tandvårdsbitr	11,7	4,6	16,3	20,5	3,7	24,2	-8,9	0,9	-8,0
Summa	365,1	55,9	420,8	389,9	56,9	446,7	-24,9	-1,2	-26,2

Den faktiskt arbetade tiden har minskat jämfört med samma period förra året och det är grupperna tandläkare och tandsköterska/ortodontiassistent minskningen har skett främst. I gruppen tandtekniker och tandvårdsbiträden är det just biträden som står för minskningen - medarbetarna i den gruppen blev uppsagda under förra året och de sista personerna avslutar sina anställningar nu i början på juni.

Minskningen av den faktiskt arbetade tiden beror till stor del på den höga sjukfrånvaron, som tyvärr varit hög under en längre period men det beror även på att det har saknats resurser sedan en tid tillbaka. Rekryteringsarbetet har blivit negativt påverkat av pandemin då Folk tandvården bl.a. inte kunde ta emot sommarjobbade tandläkarstuderande förra året eller kunnat besöka de olika utbildningarna för att träffa intresserade studenter. I år tar Folk tandvården emot ett antal sommarjobbade studenter

vilket förhoppningsvis leder till nyrekryteringar framöver.

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	333 407	46 372	379 779	360 915	48 451	409 366	-27 507	-2 079	-29 587
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro (tim)	13 611	1 065	14 675	16 620	1 452	18 072	-3 009	-388	-3 397
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro (tim)	16 101	1 604	17 705	16 856	1 389	18 245	-755	215	-540
Sjukfrånvaro totalt (tim)	29 711	2 669	32 380	33 476	2 842	36 317	-3 765	-173	-3 937
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro % *	4,08	2,30	3,86	4,60	3,00	4,41	-0,52	-0,70	-0,55
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro % *	4,83	3,46	4,66	4,67	2,87	4,46	0,16	0,59	0,21
Sjukfrånvaro totalt % *	8,91	5,76	8,53	9,28	5,87	8,87	-0,36	-0,11	-0,35
*) Procent av schemalagd tid									

Med försiktig optimism ser vi att Folkandvårdens sjukfrånvaro har minskat jämfört med samma period förra året. Det är korttidsfrånvaron som har minskat samtidigt som den långa sjukfrånvaron har ökat jämfört med motsvarande period föregående år.

Vi ser också att sjukfrånvaron har minskat totalt sett jämfört med förra månadens utfall och vid den jämförelsen ser vi att korttidssjukfrånvaron ligger kvar på samma nivå och att långtidssjukfrånvaron har minskat.

Samarbetet med Suntarbetsliv har nu påbörjats och ska fortgå under 6 månader.

Delårsrapport

Folktandvårdsnämnden
Delår 2021

Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Syfte	3
3	Väsentliga händelser	3
4	Nämndens mål, strategier och uppdrag	5
4.1	Sammanfattning resultat av mål och uppdrag	5
4.2	Perspektiv: Invånare och samhälle	6
4.3	Perspektiv: Process	12
4.4	Perspektiv: Resurs	15
5	Ekonomi	22
5.1	Resultatrapport folktandvårdsnämnden	22
5.2	Periodens resultat	23
5.3	Helårsprognos	24
5.4	Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans	25
5.5	Investeringar	25
5.6	Produktions- och nyckeltal	26
6	Personalekonomi	29
6.1	Personalkostnader	29
6.2	Kostnadsanalys	29
6.3	Antal tillsvidareanställda årsarbetare	30
6.4	Årsarbetare, faktiskt arbetad tid (nettoarbetstid + extra tid (mertid, övertid)) (avser per föregående månad)	31
6.5	Sjukfrånvaro (avser per föregående månad)	32
7	Intern styrning och kontroll	33
7.1	Internkontrollplan	34

1 Inledning

Visionen är utgångspunkten för all vår verksamhet.

Visionen: Tillsammans skapar vi ett bättre liv.

Visionen visar färdriktningen och det framtida önskvärda läget för Region Örebro län och värdegrunden ger de tydliga värderingar som ska genomsyra vårt arbete. Tillsammans stärker de vår gemensamma identitet och visar hur chefer och medarbetare ska förhålla sig till varandra och till länsinvånarna. Arbetet med värdegrund utifrån den nya visionen har påbörjats. Folk tandvården deltar i detta arbete.

Uppföljningen i delårsrapporten utgår från verksamhetsplanen, vilken i sin tur utgår från förutsättningar, mål, inriktningar och ambitioner som uttrycks i folktandvårdsnämndens verksamhetsplan samt Folk tandvårdens och verksamhetens egna mål.

2 Syfte

Folktandvården ska bidra till tandhälsa genom att erbjuda alla länsinnevånare tandvård med förebyggande inriktning av hög kvalitet, utgående från individens behov. Tandvården ska ges på lika villkor. Folktandvården ska dessutom aktivt bedriva utbildning, utveckling och forskning för att bidra till tandvårdens utveckling inom såväl det egna länet som landet som helhet.

3 Väsentliga händelser

Väsentligaste händelserna

- Coronapandemins påverkan av vården och ekonomin.
- Framtagandet och implementeringen av resursfördelningsmodellen.
- Digitala utvecklingen, nya utrustningar och nya tjänster.

Nuvarande situation:

2021 har präglats av den pågående coronapandemin. Under 2021 har Folktandvården erbjudit vård för samtliga patienter under iakttagande av smittskyddsrestriktioner och hygienkrav. Det är dock fortfarande mycket svårt att nå full fyllnadsgrad i Folktandvårdens tidböcker, då frekvensen återbud är klart högre och resurserna som kan allokeras till att kalla in patienter med kort varsel är begränsade. Sjukfrånvaron i personalen är också förhöjd då Folktandvårdens personal är ombedd att stanna hemma vid symtom från övre luftvägar. Dessa problem kommer, med nuvarande restriktioner från Folkhälsomyndigheten, att kvarstå under 2021. Utvecklingen måste följas ytterst noggrant.

Folktandvården har tagit fram resursfördelningsmodeller för de olika verksamhetsgrenarna. Modellen utgår ifrån varje enhets unika uppdrag med hänsyn taget till riktlinjer för vård. På detta sätt kan resurserna i form av personal och personalkategorier beräknas för varje enhet. Med detta som utgångspunkt kan personal omplaceras mellan enheter.

För 14 tandvårdsbiträden har en process för uppsägning avslutats. Kostnadsreduktionen som det innebär kommer att ge effekt under andra halvåret 2021.

Under 2021 har Folk tandvårdens digitala mottagning implementerats och är satt i driftsorganisation från 1 augusti.

Bokningssystemet "Hygga" har testats under namnet "Folk tandvården Direkt" i Lindesberg. Hitills med goda resultat. Folk tandvården Direkt kommer att utvärderas under 2021 och beslut om framtiden kommer att fattas under året.

En ny socio-ekonomisk kartläggning inom Örebro län har genomförts i samarbete med regionstaben och tandvårdsenheten. Kartläggningen kommer under 2021 att användas för Folk tandvårdens resursallokering.

Folk tandvårdens kunskapsstyrning har anpassats mot den nationella kunskapsstyrningen.

Samarbetet med övrig Hälso- och sjukvård kommer att utökas 2021.

Den så kallade "Överenskommelsen 2021" har anpassats till den politiska organisationen.

Rekryteringsarbetet med att rekrytera en ny förvaltningschef för Folk tandvården är klart. Idakajsa Sand tillträdde som ny Folk tandvårdsdirektör den 1 juni 2021.

Framtida utmaningar:

Pandemin covid-19. Såvitt kan överblickas kommer coronapandemin att påverka Folk tandvårdens ekonomi och verksamhet även under fortsättningen av 2021. Folk tandvården kommer att följa utvecklingen noggrant och efterleva de krav som Folkhälsomyndigheten och smittskyddsläkaren ställer. Innan semestrarna är all klinisk personal som så önskat vaccinerade. Region Örebro län har givit förtur till Folk tandvårdens patientnära personal.

Kompetensförsörjning. Det råder brist på framförallt tandhygienister men även tandläkare. Folk tandvården måste arbeta för att rekrytera och behålla kompetent personal. Folk tandvården måste också arbeta för att antalet utbildningsplatser för tandhygienister ökas. Möjligheterna till rekrytering av tandsköterskor bedöms goda.

Urbanisering. Folk tandvården har presenterat ett kunskapsunderlag via en utredning "Folk tandvården 2035". Det är ett framtidsscenario för hur det framtida vårdutbudet ska matcha den demografiska utvecklingen och tandhälsans utveckling i länet.




Digitalisering Folk tandvården Direkt och Folk tandvårdens digitala mottagning skall fortsatt utvecklas under 2021. Folk tandvården kommer att delta i innovativa digitaliseringsprojekt gällande AI (artificiell intelligens) bland annat i samarbete med Region Västerbotten.

Ekonomi. Folk tandvårdens bokslut för 2021 förväntas sluta med underskott. En ekonomisk handlingsplan är beslutad och reviderad och kommer att fortsätta att verkställas och får sin effekt under 2021. Specialisttandvården arbetar med ett strategidokument "Specialisttandvården till 2035", dokumentet ska ligga som grund för diskussioner kring specialisttandvårdens uppdrag och finansiering. Ett så kallat styrkort med 4 uppföljningsområden (flöden, hälsoutveckling hos patienterna, personalens sjuktal och ekonomi) kommer att tas i bruk under 2021.




4 Nämndens mål, strategier och uppdrag

Symbolförklaringar





Färgindikatorer, prognos måluppfyllelse helår och prognos genomförande av uppdrag helår.

-  = uppnå eller överträffa målnivån
-  = mindre, acceptabel avvikelse från målnivån
-  = större negativ avvikelse från målnivån

Förändringspilar, utveckling under året, prognos helår jämfört med föregående år alternativt årets början

-  = resultatet har förbättrats
-  = resultatet är oförändrat
-  = resultatet har försämrats

Indikatorer, status för perioden vid delår

-  = helt
-  = delvis
-  = inte alls
-  = värde saknas för perioden

4.1 Sammanfattning resultat av mål och uppdrag

Prognos måluppfyllelse	Uppnå eller överträffa målnivån	Mindre, acceptabel avvikelse från målnivån	Större negativ avvikelse från målnivån
	grön	gul	röd
Effektmål från regionfullmäktige	2	2	1
Nämndens mål	14	8	2
Nämndens uppdrag		1	

Orsaken till de två Folk tandvårdsnämndsmål som bli rödmarkerade är:

1. Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM) kan ej genomföra planerade aktiviteter på grund av coronapandemin.
2. Utvecklingen av journal på nätet är ej uppstartat på grund av att journalleverantören ej prioriterat den utvecklingen.
3. Coronapandemin innebär omfattande ekonomiska konsekvenser för Folk tandvården, därför har inte Folk tandvården en ekonomi i balans.

4.2 Perspektiv: Invånare och samhälle

Effekt mål 5. Länets invånare har en god, jämlik och jämställd munhälsa.



Kommentar

Folktandvården ska bidra och arbeta brett för att länets invånare ska ha en god, jämlik och jämställd munhälsa. Resursfördelningsmodellen som beskriver mängden resurser som behövs i relation till varje enhets uppdrag, används också för att fördela resurser mellan enheterna för att uppnå en god och jämlik tandvård. Arbetet fortsätter med att övergå till flödeseffektivitet med fokus att få patienter med låga vårdbehov färdiga vid sitt första besök där projektet Folktandvården Direkt i Lindesberg, som fortsätter under hela 2021, är ett exempel på en väl utvecklad flödesprocess. Ett flödeseffektivt arbetssätt är värdeskapande för patienten men förväntas också leda till att fler patienter kan tas om hand med förändrade resurser. Styrmåten som togs fram under 2020 följs månatligen och styr mot uppföljning av uppdraget, prioritering och flödesprocesser. Folktandvårdens folkhälsoenhet arbetar fortsatt med generella populationsinsatser i områden med hög kariesförekomst baserat på den socioekonomiska klusteranalysen.







Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>De hälsofrämjande insatserna i riskområden ska öka. Antal aktiviteter i socioekonomiskt svaga områden ska öka i jämförelse med tidigare år.</p> <p><i>Kommentar</i> Antalet hälsofrämjande aktiviteter i de socioekonomiskt svaga områdena har inte ökat under halvåret 2021. Detta beror på pågående coronapandemi. Besöksförbud och pausade verksamheter har gjort det svårt att starta upp nya aktiviteter. Plan finns för återstart av exempelvis Glada tanden (tandborstning i förskolan) och Fluoridsköljning i skolan.</p>	<p>■ Inte alls</p>	<p>■ —</p>
<p>Alla patienter i Folktandvården prioriteras efter definierade riskgrupper beroende på behov av tandvård.</p> <p><i>Kommentar</i> Riktlinjen för prioritering har omarbetats och förtydligats mot verksamheten. Planering pågår för att ta fram styrmått för följsamhet till riktlinjen.</p>	<p>◆ Delvis</p>	<p>◆ →</p>

Mål: Folktandvården använder bästa tillgängliga kunskap i varje patientmöte.



Kommentar

Folktandvården har en väl etablerad struktur för lokal kunskapsstyrning genom ett vårdråd och odontologiskt ansvariga tandläkare på varje enhet.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
Folktandvården följer prioriteringsordningen när vi omhändertar patienter. <i>Kommentar</i> Styrmått används månatligen för att följa prioriteringsordning av barn och unga samt vuxna med Region Örebro läns tandvårdsstöd. Omarbetning av riktlinjer för prioritering har skett för att tydliggöra prioritering av vuxna patienter.	 Delvis	 —
Folktandvården ska fördela de kliniska resurserna utifrån resursfördelningsmodellerna. <i>Kommentar</i> Resurskoordineringsgrupp är tillsatt som ser över och vid behov fördelar kliniska resurser. Grupperingen beslutar även om behov av ersättnings- och eller nyrekrytering.	 Delvis	 —
Folktandvården prioriterar resurser i den förebyggande tandvården utifrån den socioekonomiska analysen. <i>Kommentar</i> Särskilda utökade insatser utförs i socioekonomisk tyngda områden i länet. Aktiviteter som förekommer sker i samverkan med andra verksamheter och syftar till att minska kariesförekomsten. Detta sker bland annat genom, Glada tanden (tandborstning i förskolan) och Fluoridsköljning i skolan. Coronapandemin har medfört stora begränsningar i utförandet under första halvåret.	 Delvis	 —

Mål: Samverkan med andra intressenter såsom vårdgivare, patienter och anhöriga avseende vård för prioriterade och sköra grupper.



Kommentar



Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM) arbetar med att sprida, samla, skapa kunskap om äldres munhälsa i länet. Coronapandemin har dock medfört att i stort sett inga aktiviteter har genomförts mot länsinnevånare, anhörig grupper eller andra vårdgivare.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>Folktandvården är representerad i fora/grupperingar för god och nära vård.</p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Folktandvårdens folkhälsoenhet ingår bland annat i grupperingar/nätverk:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hälsöfrämjande insatser i Region Örebro län • Kompetensgrupp Nutrition och Munhälsa Region Örebro län • Nätverk Barnhälsovården/Folktandvården • Folkhälsoteam Samverkan Region-Kommun-Civilsamhälle 	● Helt	● —
<p>Väntetiderna ska minska för samtliga patientgrupper som är i behov av vård inom Orofacial medicin.</p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Ansvar för remisshantering/väntetider ligger sedan oktober 2020 under Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Orsaken till organisationsförändringen grundar sig i att öka Region Örebro läns resurser inom orofacial medicin, vilket torde positivt påverka väntetider.</p>	◆ Delvis	◆ —

Effektmål 6. Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig tandvård.

Kommentar





Genom effektiva och högkvalitativa vårdprocesser, som ständigt förbättras och anpassas efter bästa kunskap, skapas ökat värde för Folk tandvårdens patienter.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
En enkät vid årets slut visar att en övervägande del av Folk tandvårdens patienter är nöjda med vården Folk tandvården erbjuder. <i>Kommentar</i> Enkäten kommer att genomföras via Responster/Ipads.	 Inte alls	 →

Mål: Den förändrade kallelseprocessen där patienterna själva bokar sin tid ger en ökad tillgänglighet.


Kommentar

Flertalet av Folk tandvårdens allmäntandvårdskliniker tar emot nya patienter. Cirka 50% av de redan listade patienterna bokar sig själva, enligt den nya kallelseprocessen. Slutrapport görs vid årets slut.



Indikatorer	Utfall	Målvärde
Antalet patienter som bokar sin tid enligt den förändrade kallelseprocessen ökar kontinuerligt liksom de som bokar sin tid via webben. <i>Kommentar</i> Antalet nybokningar via webbtidboken har ökat och följs upp fortlöpande.	 Helt	 —
Antalet inkommande telefonsamtal till allmäntandvården minskar. <i>Kommentar</i> Analysen visar till delårsrapporten att påringda samtal inte har minskat. Trolig orsak är coronapandemin som genererar många sena återbud. Fortsätter följa statistiken till årets slut för slutrapport.	 Inte alls	 —

Mål: Personal med rätt kunskap och kompetens för uppgiften.



Kommentar

Varje chef är ansvarig för att medarbetare innehar rätt kunskap och kompetens för sina uppgifter. I samband med medarbetarsamtalet går varje chef igenom behov av kompetensutveckling och tar vid behov fram en individuell plan tillsammans med berörd medarbetare. Under första halvåret 2021 har utbildningsmöjligheterna varit begränsade på grund av coronapandemin, men man har delvis ändå kunnat delta i olika digitala utbildningar/kurser och konferenser.


Indikatorer	Utfall	Målvärde
Folkandvården har en struktur för kompetensinventering. Kommentar Under våren har en kompetensinventering genomförts förvaltningsvis i Region Örebro län som avser kompetensbehov nu och fyra år framåt i tiden. Alla chefer (förvaltningschef, områdeschefer och verksamhetschefer) i Folkandvården har fått lämna sina synpunkter och tankar kring sitt eget ansvarsområdes kompetensbehov och skattat hur behovet ser ut framledes, utifrån vad man idag vet vad gäller pensionsavgångar, tjänstledigheter med mera. Resultatet av inventeringen kommer att sammanställas i en rapport och utifrån den ska en förvaltningsövergripande plan tas fram med insatser och åtgärder. Varje chef har ansvar att vid samtal med varje medarbetare ta fram en individuell plan för kompetensutveckling.	 Delvis	 —

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



Kommentar

Antal nationellt finansierade ST-platser är oförändrat men en ökad efterfrågan av uppdragsutbildningar kan anas under 2021. I enlighet med den nationella utredningen kring ST-utbildningens framtida finansiering utpekas Örebro som en viktig kunskapsnod för framtida ST-utbildningar.


Indikatorer	Utfall	Målvärde
Öka antalet ST-tjänster 2021 jämfört med 2020. Kommentar Per april 2021 bedriver 24 tandläkare ST-utbildning i regionen. Under senare delen av 2021 finns planer för att påbörja minst ytterligare 2 uppdragsutbildningar.	24 st	23 st  —

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



Kommentar

Majoriteten av FoU-projekten (forskning och utveckling) är patientnära kliniska studier. Samverkan sker med Örebro universitet, Malmö universitet, Göteborgs universitet (Sahlgrenska akademien), Odontologiska institutionen, Jönköping, Universidad Internacional de Catalunya, Barcelona, University of Sheffield (UK); Cochrane, University of Saarland, Tyskland och Studio Ortodontico, Trento, Italien.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
Antal doktorander ökar 2021 jämfört med 2020.	8 st	7 st  —

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



Kommentar




Arbete pågår

Effekt mål 8. Länets invånare har tillgång till bra digitala tjänster utifrån deras behov.



Kommentar

Olika digitala tjänster har utvecklats och projekt / utveckling som leder mot målet pågår.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
Ett ökat utbud av e-tjänster till invånarna för att möta kravet om "Digitalt först". <i>Kommentar</i> Funktion för nybokning har utvecklats och implementerats i verksamheten tillsammans med en stor förändring av kallelseprocesser. Kallelse sker med så kallad "öppen tid" via sms, där patienten själv bokar en besökstid som passar. Digital hälsodeklaration är under pilot.	 Helt	 →
Minst 80 procent av länets invånare är användare av 1177 Vårdguidens e-tjänster. <i>Kommentar</i> Det är en fortsatt hög nyttjandegrad av 1177 Vårdguidens e-tjänster. 265 000 invånare har någon gång nyttjat tjänsten och under årets fyra första månader har invånarna loggat in 2,8 miljoner gånger. Den största orsaken till inloggning är att ta del av sina provsvar.	87%	80%  ↗

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



Kommentar

Styrgruppen för Lifecare Dental har satt hög prioritet på att utveckling skall ske. Ej uppstartad.

Mål: Folk tandvården ska erbjuda digitala vårdbesök.



Kommentar

Folk tandvården erbjuder digitala vårdbesök och de har ökat under första halvåret 2021.

Indikatorer	Utfall	Målvärde		
Antalet digitala vårdmöten ska öka.	404 st	80 st		—
<i>Kommentar</i> Digitala vårdmöten, både patient och vårdinitierade har ökat under året.				
Att digitala färdbiljetter erbjuds patienter vid tandvårdsbesök.	Inte alls			—
<i>Kommentar</i> Implementering beräknas kunna ske i september 2021.				

4.3 Perspektiv: Process

Strategi: Kvalitet och utveckling



Kommentar

Folk tandvården har satt mål för att uppnå strategin.

Mål: Hålla god kvalitet och ge evidensbaserad god vård genom att rätt kompetens används för att effektivisera flöden.



Kommentar

Nya riktlinjer utifrån kunskapsläge framarbetas kontinuerligt. Flera utvecklingsprojekt pågår och AI-projekt (artificiell intelligens) är under initiering.

Mål: Tillgängligheten både geografiskt och tidsmässigt för patienterna skall vara god.



Kommentar

Förbättrad tillgänglighet har skett genom digitala vårdmöten och nya tjänster på 1177 genom nybokning. Resurskoordineringsfunktionen arbetar också för att fördela resurser för en jämlik och tillgänglig tandvård mellan klinikerna.

Strategi: Digitalisering



Kommentar

Upphandling av utrustning för digital avtryckstagning är klar. Plan för stegvis breddinförande tas fram under hösten 2021.

Mål: Digital teknik implementeras och utvärderas i patientnära vårdprocesser.



Kommentar

En utvärdering av teknik för digital avtryckstagning är utförd och är produktionsatt inom verksamheterna ortodonti och protetik.

Strategi: Hållbar utveckling



Kommentar

Folktandvården har satt mål för att uppnå strategin. Några mål är ej genomförda på grund av coronapandemin.

Ett omfattande arbete med utredning och åtgärdsförslag pågår avseende Hg-utsläpp (kvicksilver) från Folktandvårdens kliniker, detta sker i samverkan med kommunernas miljökontor.

Mål: Folktandvården följer Region Örebro läns resehierarki.



Kommentar

Resor mellan kliniker sker med miljöanpassade transportmedel.

Mål: Höja kompetensen inom hållbarhets- och miljöfrågor**Kommentar**

Pågår kontinuerligt.

Mål: Folkvandvården har en korrekt hantering av kemikalier och läkemedel enligt lagar och förordningar.**Kommentar**

Arbetet pågår. En första uppföljning och hantering av förbättringar pågår.

Mål: Folkvandvårdens medarbetare använder barnkonventionen i det dagliga arbetet.**Kommentar**

På grund av coronapandemin har delar av handlingsplanen för implementering ej kunnat genomföras.

Folkvandvården har kommit långt i arbetet. Vi hade önskat komma längre, men på grund av av coronapandemin fått stå tillbaka något med vissa åtgärder.

Strategi: Regional utvecklingsstrategi**Kommentar**

Folkvandvården har aktiviteter som uppfyller vissa av utvecklingsstrategins målsättningar. Utredningen "Folkvandvården 2035" är framtagen och innehåller en utvecklingsstrategi till 2035. Rapporten är presenterad för Folkvandvårdsnämnden. Folkvandvården har initierat AI-projekt (artificiell intelligens) i samverkan med Regional utveckling.

Mål: God och jämlik folkhälsa.**Kommentar**

Folkvandvårdens folkhälsoenhet jobbar med hälsofrämjande insatser på populationsnivå. Alla barn och ungdomar i grundskolan i länet får ett hälsofrämjande "baspaket". Utöver "baspaketet" riktas fler särskilda insatser till socioekonomiskt svaga områden.

Coronapandemin har medfört svårigheter i utförandet, trots att anpassningar därefter gjorts.

4.4 Perspektiv: Resurs

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









Kommentar

Folktandvården vill och ska fortsättningsvis ligga i framkant som arbetsgivare och arbetet fortsätter för att bibehålla det goda rykte som är. Hittills i år har verksamheten präglats av coronapandemin som i sin tur påverkat rekryteringsarbetet och möjligheterna att medverka/synas på mässor på utbildningsorter osv. Under rådande omständigheter hittas andra vägar att visa upp verksamheten, dvs Folktandvården har som de allra flesta organisationer fått skapa digitala lösningar och haft möten/deltagit i möten, på mässor samt genomfört intervjuer den vägen istället för att fysiskt mötas.

I och med coronapandemin har sjukfrånvaron tyvärr ökat markant även för Folktandvården och det har i sin tur inneburit mer handläggning av personärenden. På grund av sjukfrånvaron har det behövt ske en viss omflyttning av personal där alla med god förståelse och gott mod hjälpt till att lösa uppkomna problem kring bemanningen.

Då coronapandemin också inneburit att man inte har kunnat delta fysiskt på utbildningar, möten, konferenser etc har en del kunnat lösas digitalt, men det finns ett visst uppdämt behov av kompetensutveckling som kommer att behöva hanteras/planeras när vardagen blir mer "normal".

Indikatorer	Utfall	Målvärde	
HME – Hållbart medarbetarengagemang ska öka i jämförelse med tidigare medarbetarenkät. Kommentar Medarbetarenkät genomförs hösten 2021 (det genomfördes dessutom inte någon enkät 2020 så utfallet för delåret baseras på 2018-års enkät). Analysen av Folktandvårdens kommande enkätsvar visar om HME har ökat eller inte och åtgärder/insatser genomförs efter fastställd analys.	80	>100	
AVI – Attraktiv arbetsgivarindex ska öka i jämförelse med föregående år. Kommentar Indikatorn redovisas vid årets slut i verksamhetsberättelsen. Indexet (avser 2020) har ökat något jämfört med föregående år, vilket är positivt. Av de nio nyckeltalen som ingår i indexet har Folktandvården förbättrat: Avgångar (antal avgångar i procent av antalet tillsvidareanställda) Tillsvidareanställningar (medianmånadslön uppräknad till heltid) Övertid (i procent av total arbetad tid) Folktandvården erbjuder främst tillsvidareanställning även om tidsbegränsade anställningar som vikariat och avlönad på timme förekommer vid behov. Övertidsuttag är inte en stor fråga om än att det givetvis förekommer vid behov. De nyckeltal som försämrats sedan föregående år och som därmed innebär insatser/utmaningar är: Korttidssjukfrånvaron (korttidssjukfrånvaro i procent av arbetad tid)	92	100	

Indikatorer	Utfall	Målvärde
<p>Långtidssjukfrånvaron (långtidssjukfrånvaro i procent av arbetad tid)</p> <p>Sjukfrånvaron har varit ett gissel under en längre tid för Folkandvården och olika insatser/åtgärder har förekommit under tid. Alla chefer har god kännedom om sitt uppföljnings-/rehabiliteringsansvar och samarbetar med HR-konsult vid behov. Enhets-/kliniks specifika insatser med stöd från Regionhälsan har tidigare förekommit men har varit svåra att genomföra under coronapandemin. Även workshops för alla chefer har genomförts i ämnet samt att HR-konsult går igenom sjukfrånvaron med nya chefer (digitalt under pandemin). Nyligen har ett samarbete med Suntarbetsliv startat och där fokus ligger på Folkandvårdens friskfaktorer och om möjligt utifrån ett nytt arbetssätt minska framförallt korttidssjukfrånvaron.</p> <p><i>Indexet beskriver arbetsvillkoren i organisationen med utgångspunkten om att goda arbetsvillkor leder till engagemang, effektivitet och ökar organisationens möjligheter att attrahera nya medarbetare.</i></p>		
<p>Jämfix – Jämställdhetsindex ska öka i jämförelse med föregående år.</p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Indiktatorn redovisas vid årets slut i verksamhetsberättelsen.</p> <p>Indexet (avser 2020) har ökat något jämfört med föregående år, vilket är positivt. Av de nio nyckeltalen som ingår i indexet har Folkandvården förbättrat:</p> <p>Aktivt arbete (beskriver hur väl ett aktivt jämställdhetsarbete är uppfyllt enligt Diskrimineringslagen)</p> <p>Skillnad i sysselsättningsgrad (beskriver skillnaden i andelen heltidstjänster för kvinnor och män - gäller grundanställning för tillsvidareanställda)</p> <p>Skillnad i andel tillsvidareanställda (beskriver skillnaden i andelen tillsvidareanställda kvinnor och män)</p> <p>Grunden är att alla medarbetare erbjuds heltidstjänster vid rekrytering oavsett kön, Främst erbjuds tillsvidare tjänster även om tidsbegränsade tjänster förekommer i form av vikariat eller som timavlönad.</p> <p>De nyckeltal som försämrats sedan föregående år och som därmed innebär insatser/utmaningar är:</p> <p>Andel yrkesgrupper med könsfördelning 40-60% (ju högre värde desto bättre)</p> <p>Skillnad i lön (beskriver skillnad i lön mellan kvinnor och män oberoende av arbetsuppgifter).</p> <p>Folkandvården är en kvinnodominerad arbetsplats likt övriga förvaltningar inom Region Örebro län och det gäller de flesta yrkeskategorier; tandläkare, tandhygienister, tandsköterskor och administrativ personal. För Folkandvården är det självklart att rekrytera nya medarbetare baserat på kompetens och inte på kön.</p> <p><i>Indexet visar hur jämställda arbetsvillkor, arbetsmiljö och anställningsvillkor Folkandvården har.</i></p>	99	93  
<p>Frisktalet ska förbättras i jämförelse med föregående år.</p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Indikatorn redovisas vid årets slut i verksamhetsberättelsen. Här redovisas 2020-års siffror.</p> <p>Frisktalet har inte förbättrats då coronapandemin har påverkat verksamheten med direkt (egen sjukdom) eller indirekt (i avvaktan på testresultat vid misstänkta symptom) frånvaro, vilket Folkandvården har fått bevis på i den statistik som tas fram till de månatliga periodrapporterna. Alla medarbetare med patientnära verksamhet har getts möjlighet att vaccinera sig. Folkandvården har som övriga förvaltningar följt och följer gällande restriktioner under coronapandemin.</p> <p>Första halvårets sjukfrånvaro 2021 redovisas särskilt under avsnitt 6.5.</p>	32%	45%  
<p>Personalomsättningen externt ska redovisas. Den ska minska i jämförelse med föregående år.</p> <p><i>Kommentar</i></p> <p>Indikatorn redovisas vid årets slut i verksamhetsberättelsen. Statistiken som redovisas här avser helår</p>	8,7%	 

Indikatorer	Utfall	Målvärde
2020. Område HR tar nu fram statistik på omsättning på yrkeskategorinivå 3 år bakåt i tiden för redovisning och diskussion i tandvårdsledningen. Utifrån resultatet beslutas eventuella åtgärder/insatser för att få medarbetare att om möjligt stanna kvar. Unga medarbetare är mer rörliga så det är av vikt att hitta incitament som lockar till att vara kvar. Samma gäller för äldre medarbetare som närmar sig pensionsålder, det vill säga hitta incitament för att vilja vara kvar och där kan det till exempel handla om individuell schemaläggning, minskad omfattning på tjänst osv. Varje chef har ansvar att följa upp berörda medarbetare och diskutera sin framtid i Folk tandvården.		
Region Örebro läns nya värdegrund ska påbörja att implementeras under året.		— —
Kommentar Folktandvården inväntar mer information kring implementeringen av Region Örebro läns beslutade värdegrund. Folktandvården har sedan tidigare en egen värdegrund. Folktandvårdens värdegrund har tydliggjorts i annonser och nu justeras annonsunderlagen för att tydliggöra Region Örebro läns värdegrund fortsättningsvis.		

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.



Kommentar

I Folktandvården har alla medarbetare lika värde, alla bidrar med sin individuella kompetens och sina uppgifter så att verksamheten fungerar och utvecklas. Ingen medarbetare ska känna sig utsatt/diskriminerad på grund av kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder. Om medarbetare upplever sig utsatta/diskriminerade finns tydliga rutiner i regionen för hur den processen ska genomföras och som arbetsgivare tas upplevelser/händelser på största allvar och hanteras skyndsamt.



Indikatorer	Utfall	Målvärde
Medarbetarenkäten visar på ingen eller lägre andel diskriminering jämfört med tidigare år.	0%	— →
Kommentar Ny medarbetarenkät genomförs under hösten 2021. Ingen diskriminering är anmäld i Folktandvården hittills under 2021 och som skulle kunna ha föranlett en utredning enligt gällande rutin.		

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



Kommentar

I Folktandvården arbetar större delen av medarbetarna kvar i mer än 4 år men Område HR har inte lyckats ta fram tillförlitlig exakt statistik, trots samverkan med Regionservice systemkunniga i frågan. Arbeta för att hitta en lösning fortgår.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
En större andel tandvårdspersonal (alla yrkeskategorier) stannar kvar efter 4 år under 2021 än tidigare år. <i>Kommentar</i> Arbetet med att ta fram tillförlitliga uppgifter fortgår. <i>Problemet med att ta fram uppgifter från Heroma är att när medarbetare byter grundanställning i förvaltningen, vilket sker, räknas det som en ny anställning när man tar ut statistik - dvs det kräver att man har god personkännedom samt att man måste kontrollera varje persons ev. rörelse i Heroma för att statistiken ska bli rätt, vilket innebär ett tidskrävande arbete/ett "handjagande".</i>		 




Mål: Effektivare åtgärder mot korttidsfrånvaro.



Kommentar

Ett samarbete med Suntarbetsliv har startat där fokus är att minska korttidsfrånvaron genom att koncentrera det fortsatta arbetet på friskfaktorer och där alla chefer deltar i arbetet. Processledare för Folktandvårdens räkning är en utsedd HR-konsult och bl.a. fackliga parter finns representerade i en arbetsgrupp. Samarbetet mellan Folktandvården och Sundarbetsliv kommer att fortgå under 6 månader.

Suntarbetsliv drivs gemensamt av arbetsgivarorganisationerna SKR och Sobona och de fackliga organisationerna; Akademikeralliansen, Vision, Vårdförbundet, Kommunal, Lärarnas riksförbund, Lärarförbundet, Sveriges läkarförbund, Akademikerförbundet SSR och Ledarna.



Indikatorer	Utfall	Målvärde
Minskad korttidsfrånvaro jämfört med 2020. <i>Kommentar</i> Korttidsfrånvaron har minskat från 3,96% för 2020 till 3,47% i år, dvs en positiv utveckling som förhoppningsvis fortsätter trots att det fortfarande råder en pandemi.	 Helt	 

Mål: Det operativa ledarskapet stärks

Kommentar

Det operativa ledarskapet har stärkts via flera aktiviteter.



- Verksamhetschefernas handlingsutrymme har tydliggjorts.
- Nya chefer har erbjudits täta möten med Folk tandvårdsdirektören.
- Nätverksgrupper med verksamhetschefer från allmäntandvård och specialisttandvård pågår.
- Chefsmöten med strategiskt innehåll.
- På enheter med fler än 35 medarbetare har ny chefslinje införts för att stärka det operativa och nära ledarskapet.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
Cheferna i Folk tandvården upplever sig trygga i sitt ledarskap.	 Delvis	 —
Kommentar		
Trots restriktioner för fysiska möten så har Folk tandvården genomfört digitala chefsmöten. Folk tandvårdsdirektör och områdeschefer har erbjudit regelbundna avstämningsmöten. Nätverksgrupper för chefer har haft möjligheten att träffas digitalt under våren.		

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

Kommentar

Folk tandvårdens resultat i Delårsbokslutet per 31 juli 2021 är minus 11,3 miljoner kronor, vilket är en förbättring på drygt 4 miljoner jämfört med föregående år. Årsprognosen för 2021 är satt till minus 16 miljoner kronor.





Indikatorer	Utfall	Målvärde
Styrelsen och nämnderna redovisar ett resultat i balans.	 Inte alls	 →
Kommentar		
Folk tandvården har ett negativt ekonomiskt resultat per den 31 juli 2021 uppgående till 11,3 miljoner kronor. Det är en resultatförbättring jämfört med motsvarande period föregående år på drygt 4 miljoner kronor, dock är målet med ekonomi i balans ej uppnått per delårsbokslut 31 juli 2021.		

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



Kommentar

Folktandvården arbetar med genomförande av de åtgärder som finns i den ekonomiska handlingsplanen för 2021. Ett flertal av åtgärderna har gett en positiv resultateffekt utifrån minskad kostnadsmassa och ökade intäkter. Folktandvården har dock under perioden jan-jul 2021 varit fortsatt drabbad av ekonomiska konsekvenser till följd av covid-19-pandemin om än i något mindre utsträckning än vad som var fallet under 2020.

Indikatorer	Utfall	Målvärde
100% av den ekonomiska handlingsplanen är genomförd innan 2023. <i>Kommentar</i> Folktandvården arbetar med genomförande av de åtgärder som finns i den ekonomiska handlingsplanen för 2021. Per delårsbokslut 2021 kan konstateras att flertalet åtgärder lett till minskad kostnadsmassa och ökade intäkter.	 Delvis	 →
Folktandvården har en ekonomi i balans. <i>Kommentar</i> Folktandvården arbetar med den ekonomiska handlingsplanen för 2021 och har utifrån genomförda åtgärder ett förbättrat ekonomiskt resultat per den 31 juli 2021 jämfört med motsvarande tid föregående år. Dock är målet med ekonomi i balans ännu ej uppnått.	 Inte alls	 →

Mål: Utbudet i barntandvården motsvarar den ekonomiska ersättningen.



Kommentar

Utbudet motsvarar bättre den ekonomiska ersättningen mot tidigare.

Mål: Minst 50 % av de tandtekniska tjänsterna för avtagbar, fast tandstödd och implanterat protetik köps internt från Folk tandvården tandtekniska laboratorium.



Kommentar

Under januari-juli år 2021 har 53% av de tandtekniska tjänsterna köpts internt från Folk tandvårdens tandtekniska laboratorium.

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 intäktstärkningar. Uppföljningen av åtgärderna ska beskrivas med ekonomiska och verksamhetsmässiga konsekvenser. Uppföljning av handlingsplanerna ska vara en del av nämndernas del- och årsrapportering till regionstyrelsen.



Kommentar

Uppdraget har startat men bedöms inte vara helt klart vid årets slut.

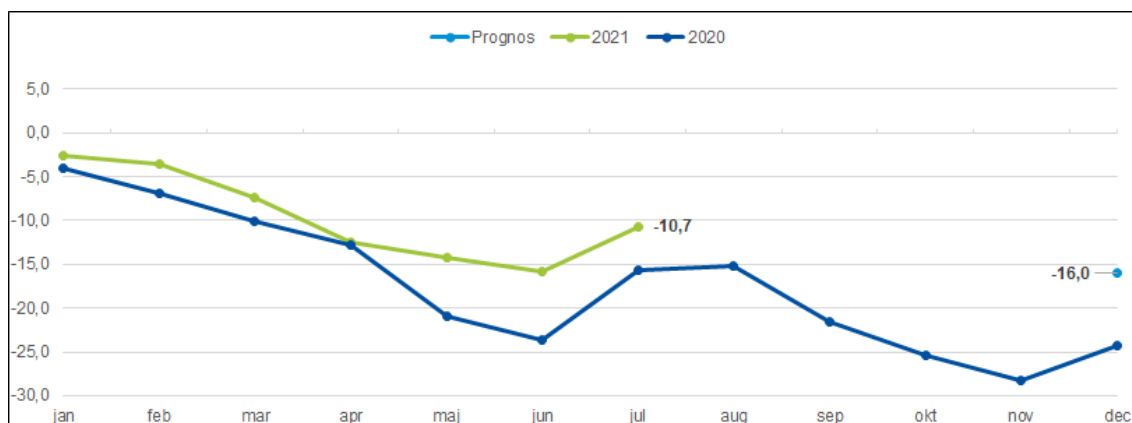
5 Ekonomi

5.1 Resultatrapport folktandvårdsnämnden

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	134,1	157,2	-23,1	132,0	243,7	269,7	-26,0	230,9
Barn- och ungdomstandvård	57,7	58,8	-1,1	57,0	100,8	100,8	0,0	98,2
Uppdragsersättningar	55,2	55,2	0,0	57,1	94,6	94,6	0,0	96,2
Övriga intäkter	9,7	11,3	-1,6	14,1	19,4	19,4	0,0	23,3
Summa intäkter	256,7	282,5	-25,8	260,2	458,5	484,5	-26,0	448,6
Personalkostnader	-176,3	-186,7	10,4	-181,8	-313,3	-320,3	7,0	-316,4
Övriga kostnader	-82,8	-86,8	4,0	-86,1	-145,9	-148,9	3,0	-142,8
Avskrivningar, inventarier	-7,2	-7,7	0,5	-6,8	-13,2	-13,2	0,0	-11,7
Summa kostnader	-266,3	-281,2	14,9	-274,7	-472,4	-482,4	10,0	-470,9
Verksamhetens nettokostnad	-9,6	1,3	-10,9	-14,5	-13,9	2,1	-16,0	-22,3
Finansnetto	-1,7	-1,9	0,2	-1,8	-3,2	-3,2	0,0	-2,0
Resultat	-11,3	-0,6	-10,7	-16,3	-17,1	-1,1	-16,0	-24,3

Budgetavvikelse



Sammanfattande analys

Folktandvårdens resultat efter juli är -11,3 miljoner kronor. Budgetavvikelsen är -10,7 miljoner kronor. Föregående år var resultatet -16,3 miljoner kronor. Intäkterna har minskat med 1,3 procent i jämförelse med samma period föregående år och kostnaderna har minskat med 3,1 procent. Intäkterna är 25,8 miljoner kronor lägre än budget och kostnaderna är 14,9 miljoner kronor lägre än budget. Det har varit mindre tid med patienter under januari-juli 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 första halvåret 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 under första halvåret 2021. Det är också lägre kostnader för kurs och konferenser än budgeterat.

Investeringarna följer årets planering och budgetbeslut.

5.2 Periodens resultat

Intäkter

Intäkterna för perioden är 25,8 miljoner kronor lägre än budget och 3,5 miljoner kronor lägre än föregående år. Det är framförallt intäkterna från vuxentandvård som är låga vilket bland annat beror på antal behandlare är färre och att andelen obokade tider fortsatt betydligt högre än normalt.

Personalkostnader

Personalkostnaderna är 10,4 miljoner kronor lägre än budget och 5,5 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 0,6

miljoner kronor vilket hittills under året kompenseras av lägre kostnaderna för kurser och konferenser.

Övriga kostnader

Övriga kostnader för perioden är 4,0 miljoner kronor lägre än budget. Det beror främst på lägre kostnader för externa tandtekniska tjänster samt tolkkostnader.

Driftredovisning folktandvårdsnämnden

Belopp i mnkr	Budgetavvikelse ack 2021	Omsättning *) ack 2021	Relation (%)	Budgetavvikelse ack 2020
Område allmäntandvård	-2,6	187,0	-1,4	-9,8
Område specialisttandvård	-3,6	83,4	-4,3	-6,1
Förvaltningsgemensamt	-4,5	-13,7	32,8	-0,4
Resultat	-10,7	256,7	-4,2	-16,3

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

5.3 Helårsprognos

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 börjar efter sommaren. Helårsprognosen för minskade intäkter beräknas till -23,8 miljoner kronor gentemot budget.

Personalkostnader

Personalkostnaderna är lägre än budget under årets första månader och beräknas bli 7 miljoner kronor lägre än budget vid årets slut, på grund av färre antal anställda, främst under första halvåret.

Övriga kostnader

Under året utökas förråden av förbrukningsmaterial successivt för att bättre klara framtida leveransstörningar. Detta har medfört att bokförda kostnader för förbrukningsmaterial är 1,3 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.

5.4 Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Folk tandvården arbetar utifrån den ekonomiska handlingsplanen för 2021. Aktiviteter och åtgärder har genomförts och resultatförbättrande effekter har kunnat konstateras i delårsbokslutet per den 31 juli 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.

5.5 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	1,7	10,0	10,0	4,3
Medicinteknisk utrustning överfört från tidigare års budget	2,0	4,1	4,1	1,8
IT-utrustning innevarande års budget				
IT-utrustning överfört från tidigare års budget				
Övrig utrustning innevarande års budget	2,2	6,2	6,2	3,4
Övrig utrustning överfört från tidigare års budget				1,3
Investeringsbidrag (konto 2322, minusbelopp)				
Summa	5,9	20,3	20,3	10,8

Uppföljning medicintekniska investeringar > 2,5 mnkr

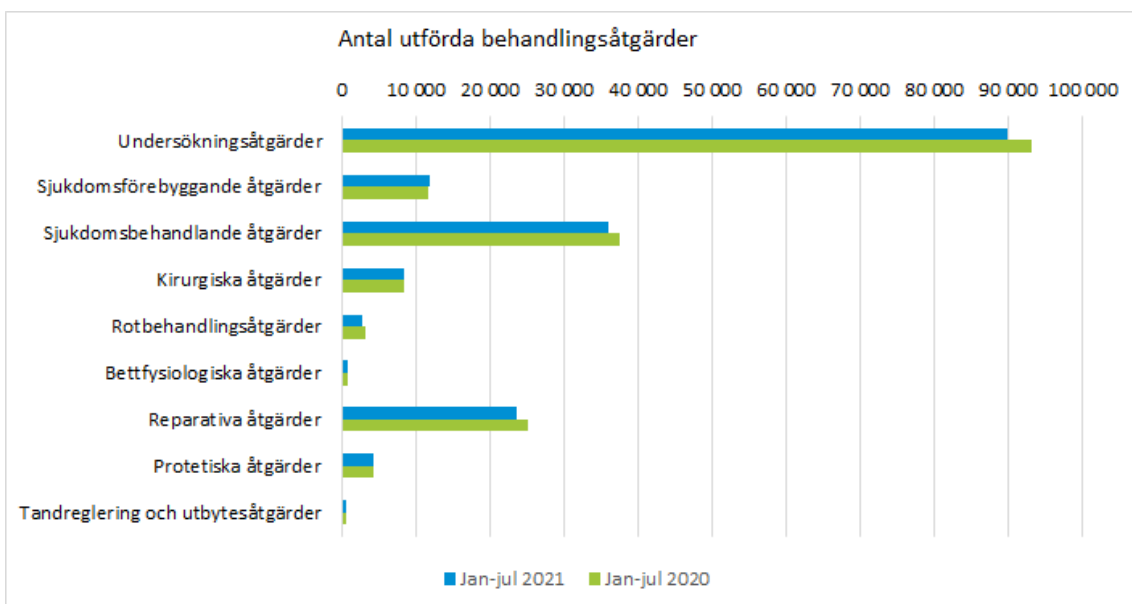
Folktandvårdsnämnd

(mnkr, inkl moms)	Budget 2021	Utfall ack 2021	Prognos 2021	Status
Dentala unitar och sterilutrustning	5,8	1,8	5,8	
Kamerascanner	2,6	0,4	2,6	

5.6 Produktions- och nyckeltal

Antal utförda behandlingsåtgärder i Folktandvården

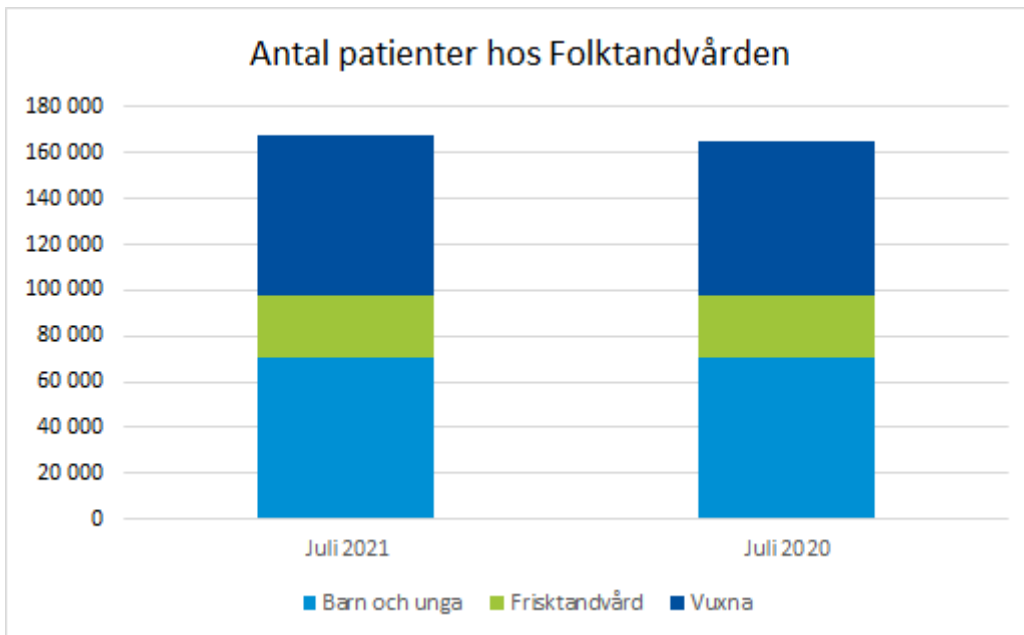
Behandlingsåtgärder	Jan-jul 2021	Jan-jul 2020	Förändring	Förändring %
Undersökningsåtgärder	89 985	93 197	-3 212	-3,4%
Sjukdomsförebyggande åtgärder	11 994	11 673	321	2,7%
Sjukdomsbehandlande åtgärder	35 987	37 464	-1 477	-3,9%
Kirurgiska åtgärder	8 365	8 462	-97	-1,1%
Rotbehandlingsåtgärder	2 869	3 213	-344	-10,7%
Bettfysiologiska åtgärder	901	819	82	10,0%
Reparativa åtgärder	23 579	25 216	-1 637	-6,5%
Protetiska åtgärder	4 315	4 212	103	2,4%
Tandreglering och utbytesåtgärder	511	670	-159	-23,7%
Summa	178 506	184 926	-6 420	-3,5%



Det är färre behandlingsåtgärder utförda under januari-juli i år än det var under föregående år.

Antal patienter hos Folktandvården

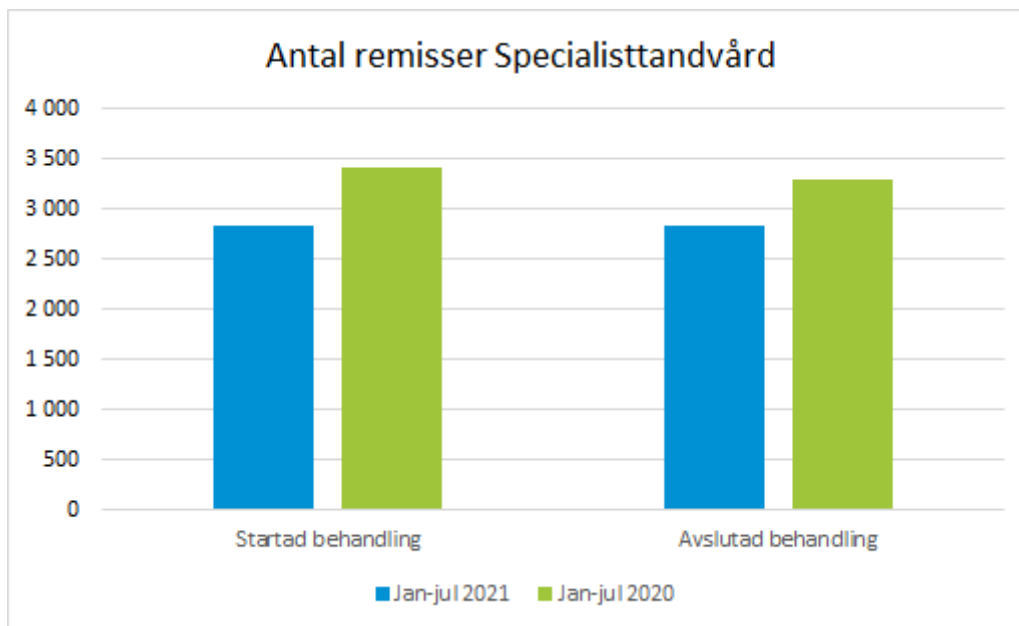
	Juli 2021	Juli 2020	Förändring
Barn och unga	70 914	70 966	-0,1%
Frisktvård	26 937	26 566	1,4%
Vuxna	70 075	67 777	3,4%
Summa	167 926	165 309	1,6%



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

Antal remisser Specialisttandvård - startad och avslutad behandling

Remisser	Jan-jul 2021	Jan-jul 2020	Förändring
Startad behandling	2 844	3 408	-16,5%
Avslutad behandling	2 840	3 301	-14,0%



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

6 Personalekonomi

6.1 Personalkostnader

	Utfall ack 2021	Utfall ack 2020	Prognos 2021	Utfall 2020
Lönekostnadsökningstakt (%)	-3,5	0,0	-1,5	-1,3
Lönekostnad (40-41) (mnkr)	118,8	123,1	-210,1	213,2

Lönekostnaderna är lägre än budget under årets första månader och beräknas bli 3,4 miljoner kronor lägre än budget vid årets slut, på grund av färre antal anställda, främst under första halvåret.

6.2 Kostnadsanalys

Konto	Kategori	Utfall ack 2021, mnkr	Utfall ack 2020, mnkr	Förändring, mnkr	Förändring %
4011+ 4081	Månadslöner	95,9	102,1	-6,2	-6,1
4012	Timanställda	1,0	0,7	0,3	42,9
4031	Obekväm arbetstid	0,0	0,2	-0,2	-100
4032	Övertid/mertid	0,6	0,5	0,1	20,0
4033	Jour och beredskap	0,0	0,0	0,0	#DIVISION/0!
4040	Förändring skuld jour, beredskap och övertid	0,0	-0,3	0,3	-100
4110+ 4150	Semesterkostnad inkl. skuldförändring	16,0	11,9	4,1	34,5
4120	Sjuklön	2,6	4,1	-1,5	-36,6
	Övrigt konto 40xx-41xx	2,7	3,9	-1,2	-30,8
	Totalt kontoklass 40-41	118,8	123,1	-4,3	-3,5

Lönekostnaderna är lägre än budget under årets första månader på grund av färre antal anställda.

6.3 Antal tillsvidareanställda årsarbetare

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare perioden 2021			Antal årsarbetare perioden 2020			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Administratör	9,0	1,0	10,0	8,0	1,0	9,0	1,0	0,0	1,0
Chef	23,0	8,0	31,0	17,0	10,0	27,0	6,0	-2,0	4,0
Handläggare	25,6	2,0	27,6	31,6	2,0	33,6	-6,0	0,0	-6,0
Steriltekniker	7,8	0,0	7,8	7,8	0,0	7,8	0,0	0,0	0,0
Medicinsk vårdadministratör	4,0	0,0	4,0	5,0	0,0	5,0	-1,0	0,0	-1,0
Tandhygienist	81,3	5,0	86,3	79,8	4,0	83,8	1,5	1,0	2,5
Tandläkare	70,0	39,3	109,3	73,5	43,5	117,0	-3,5	-4,2	-7,7
Tandsköterska och ortodontiassistent	246,7	1,0	247,7	276,5	1,0	277,5	-29,8	0,0	-29,8
Tandtekniker och tandvårdsbiträden	10,0	6,0	16,0	25,0	5,0	30,0	-15,0	1,0	-14,0
Summa	477,4	62,3	539,7	524,2	66,5	590,7	-46,8	-4,2	-51,0

Antalet tillsvidareanställda årsarbetare har minskat kraftigt mot föregående år i fem av de nio yrkesgrupper som redovisas. Minskningen har främst skett i grupperna tandsköterska/ortodontiassistent, tandtekniker/tandvårdsbiträden och tandläkare.

På grund av coronapandemin har rekryteringsarbetet försvårats, dvs att nå ut till presumtivt sökande på utbildningsorter/mässor och liknande, och det i sin tur har inneburit färre nyutbildade sökande som är den främsta gruppen Folktandvården rekryterar. Folktandvården beslutade dessutom att inte ta emot några sommarjobbande studenter från bland annat tandläkarutbildningarna under 2020 just på grund av coronapandemin - och det i sin tur har lett till att Folktandvården inte har varit ett självklart arbetsgivarval för dem som utexaminerades där efter. I och med att det fortsatt funnits ett tandläkarbehov samtidigt som det varit svårt att rekrytera, har det inte funnits behov av att återbesätta tandskötersketjänster fullt ut när medarbetare har slutat/gått pension. Under perioden har Folktandvården också avslutat de sista anställningarna för gruppen tandvårdsbiträden, vilket innebär att den yrkeskategorin inte kommer att finnas med i redovisningen framledes.

Folktandvården ser självklart vikten av att fortsatt erbjuda sommarjobb till främst tandläkar- och tandhygieniststuderande kommande somrar - på det sättet skapas en relation till studenterna som också lär sig yrket och hur en arbetsplats fungerar. Tandsköterskestudenter från Masugnen och Folkuniversitetet har tagits emot för LIA-praktik (lärande i arbete) under perioden.

Ökningen av chefer förklaras med att Folktandvården har skapat en ytterligare chefsnivå; en-

hetschef, på enheter med 35 medarbetare eller fler och där enhetschefen är ansvarig för tandsköterskegruppen. Enhetscheferna har rekryterats internt i Folk tandvården.

6.4 Årsarbetare, faktiskt arbetad tid (nettoarbetstid + extra tid (mertid, 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	7,6	0,8	8,4	6,8	0,9	7,7	0,8	-0,2	0,7
Chef	17,9	8,3	26,2	14,5	8,9	23,4	3,3	-0,6	2,7
Handläggare	26,5	1,8	28,3	27,2	1,8	29,0	-0,8	0,0	-0,7
Steriltekniker	4,5	0,1	4,6	5,1		5,1	-0,5	0,1	-0,5
Medicinsk vårdadministratör	4,2		4,2	4,4		4,4	-0,2	0,0	-0,2
Tandhygienist	53,9	3,6	57,6	49,8	3,2	53,0	4,1	0,4	4,5
Tandläkare	52,3	35,6	87,8	57,1	37,7	94,8	-4,8	-2,1	-6,9
Tandsköterska och ortodontiassistent	182,2	0,3	182,6	196,1	0,1	196,2	-13,9	0,2	-13,7
Tandtekniker och tandvårdsbiträden	10,9	4,5	15,5	19,1	3,5	22,6	-8,2	1,0	-7,2
Summa	360,0	55,0	415,2	380,1	56,1	436,2	-20,2	-1,2	-21,3

I och med att Folk tandvården har färre årsarbetare totalt avsedd period jämfört med förra året har även den faktiskt arbetade tiden minskat jämfört, och det är främst i samma grupper som där minskningen av antal årsarbetare har skett. Det är i sex av de nio grupperna som redovisas där den faktiskt arbetade tiden har minskat jämfört. Glädjande i sammanhanget är att den faktiskt arbetade tiden har ökat något i tandhygienistsgruppen jämfört med förra året.

6.5 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	497 790	69 649	567 438	535 100	71 738	606 839	-37 311	-2 090	-39 401
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro (tim)	18 261	1 415	19 676	22 202	1 855	24 058	-3 941	-441	-4 381
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro (tim)	23 559	2 235	25 793	24 683	2 514	27 196	-1 124	-279	-1 403
Sjukfrånvaro totalt (tim)	41 820	3 649	45 470	46 885	4 369	51 254	-5 065	-719	-5 784
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro % *	3,67	2,03	3,47	4,15	2,59	3,96	-0,48	-0,55	-0,50
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro % *	4,73	3,21	4,55	4,61	3,50	4,48	0,12	-0,30	0,06
Sjukfrånvaro totalt % *	8,40	5,24	8,01	8,76	6,09	8,45	-0,36	-0,85	-0,43
*) Procent av schemalagd tid									

Den totala sjukfrånvaron har minskat jämfört med samma period förra året. Korttidsfrånvaron har minskat medan långtidsfrånvaron har ökat något. Forskning visar att om man har mycket korttidsfrånvaro är det en stark faktor till att den leder till långtidsfrånvaro.

Som tidigare informerats om i bland annat verksamhetsplan och månadsrapporter pågår ett nyli- gen startat samarbete med Suntarbetsliv där fokus ligger på att arbeta med friskfaktorer - ett ar- bete i syfte att minska korttidsfrånvaron vilket genomförs i samverkan med fackliga parter.

Fortsatt bistår HR-konsult med konsultativt stöd till ansvariga chefer vid behov och Regionhäl- san är en självklar part i olika ärenden.

7 Intern styrning och kontroll

Intern styrning och kontroll (ISK) är en process som regionstyrelsen, nämnderna och verksamhetsledningarna har för att tillsammans upprätthålla en effektiv ledning och styrning av verksamheten. Processen ska säkerställa en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet, det vill säga att verksamheten bedrivs i enlighet med de krav som ställs på verksamheten:

Intern styrning

- a) Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter samt uppnår beslutade mål och uppdrag.
- b) Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.

Intern kontroll

- c) Att verksamheten följer de styrande dokument som Region Örebro län har beslutat samt lagar, förordningar, föreskrifter och avtal som gäller för verksamheten.
- d) Att redovisningen och uppföljningen av verksamheten och ekonomin är rättvisande och ändamålsenlig.
- e) Att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.




Den interna kontrollen ska vara tillräcklig enligt Kommunallagen (KL) 6 kap. 6 §. Med tillräcklig menas att processen för den interna styrningen och kontrollen ska vara ändamålsenligt utformad efter verksamhetens förutsättningar, art och omfattning.

Nämnderna ansvarar för att verksamheten inom sina ansvarsområden bedrivs i enlighet med kraven samt att verksamheten inom sina ansvarsområden upprätthåller en tillräcklig intern styrning och kontroll.

Regionstyrelsen ska utifrån sin uppsiktsplikt göra ett utlåtande i årsredovisningen om den interna styrningen och kontrollen för verksamheten inom Region Örebro län har varit tillräcklig.


7.1 Internkontrollplan

Symbolförklaringar



 = Pågående
  = Avslutad
  = Ej genomförd

HR



Risken att systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM) inte efterlevs.

Status	Åtgärd
	<p>Regionövergripande åtgärd: Varje chef ska säkerställa efterlevnaden av SAM utifrån de regionövergripande dokument som finns, och uppföljning ska ske i ledningsgrupper och i samverkansgrupper.</p> <p><i>Kommentar</i> Systematiskt arbetsmiljöarbete utförs på olika plan och insatser i Folkandvården; via skyddsronder, handlingsplaner och uppföljningar, utbildningsinsatser för chefer och skyddsombud, utbildningar och insatser på individ- och gruppnivå av Regionhälsan, vid introduktion av nya chefer.</p>

Risken att underlag för utbetalning av lön och arvoden inte är korrekta.

Status	Åtgärd
	<p>Regionövergripande åtgärd: Skicka ut en påminnelse till ansvariga att kontroll av löneberäkningsresultat ska ske inför löneutbetalning.</p> <p><i>Kommentar</i> Chefer (eller enhetskoordinatorer som har handläggarroll på delegation i Heroma) kör så kallad provlön inför löneutbetalning, för att säkerställa att inga felaktiga löner utbetalas.</p>
	<p>HR-chef påminner Folkandvårdens chefer via mejl om att löpande tillse och kontrollera att rätt ersättningar utbetalas samt att ev. felaktigheter rättas omgående.</p> <p><i>Kommentar</i> Informerar om årligen och särskilt till nya chefer.</p>

Risken att rekryteringsrutiner inte efterlevs.

Status	Åtgärd
	<p>Regionövergripande åtgärd: Informera alla chefer om betydelsen av referenstagning och konsekvenserna vid felrekrytering.</p> <p><i>Kommentar</i> Alla chefer är informerade om vikten av referenstagning vid intern- som extern rekrytering. Referenstagningsmall finns att tillgå på chefernas samarbetsyta på intranätet (Folkandvårdens chefsgrupp).</p>
	<p>HR-chef tillser att HR-konsult med fokus rekrytering påminner Folkandvårdens chefer om vikten av referenstagning alt. bistår ansvarig chef med referenstagning vid behov. HR-konsult informerar också om det referenstagningsunderlag som finns att tillgå på Folkandvården chefsforum på intranätet.</p> <p><i>Kommentar</i> HR-konsult påminner chefer vid rekrytering om vikten av att ta referenser.</p>

Risken att erforderlig behandlarkompetens saknas

Status	Åtgärd
✓	<p>Fortsatt aktivt och brett rekryteringsarbete där HR-konsult samverkar med Allmän-tandvården och Specialisttandvården.</p> <p><i>Kommentar</i> HR-konsult med fokus på rekryteringsprocessen har kontakt med utbildningar, deltar på rekryterings-mässor-/arenor och samverkar med ansvariga chefer med rekryteringsbehov efter genomgång och be-slut av inkomna resursbehov till resursfördelningsgruppen. HR-konsult och HR-assisten bistår chefer vid varje rekrytering samt tillser att annons publiceras mm.</p>
🕒	<p>Ta fram en kompetensförsörjningsplan på yrkeskategorinivå för att ha en tydlig bild av pensionsläget under året</p> <p><i>Kommentar</i> Alla chefer är "intervjuade" av HR-konsult om resursläget nu och på fyra års sikt utifrån att Region Örebro läns förvaltningar sammanställer förvaltningsvisa kompetensförsörjningsplaner, och det inbe-griper även att titta på kommande pensionsavgångar. Varje chef har fått skatta "rött, gult, grönt eller blått" på respektive yrkeskategori - dvs. chef tittar på resursbehov och framtida möjligheter att rekry-tera. Resultatet landar i en förvaltningsövergripande rapport som bifogas regionens plan.</p>

Risken att riktlinjerna för hot och våld inte efterlevs.

Status	Åtgärd
✓	<p>Göra riktlinjerna för Hot och Våld kända i förvaltningen.</p> <p><i>Kommentar</i> Region Örebro läns riktlinje "Förebygga och hantera hot och våld" är publicerad på intranätet och ut-bildningen, som på grund av coronapandemin för närvarande genomförs digitalt, är obligatorisk för alla chefer i Folk tandvården.</p>
🕒	<p>HR-chef säkerställer med Folk tandvårdens chefer att regionens dokumentation avse-ende hot och våld samt bemötande i vården är kända för alla medarbetare samt att ge-nomgång av dito sker vid introduktion av nya medarbetare.</p> <p><i>Kommentar</i> Alla chefer har informerat om riktlinjen som avser hot och våld samt hantering av diskriminering i vår-den, vilket också informeras nyanställda medarbetare vid den lokala introduktionen. Mall för introdukt-ion av medarbetare är publicerad på intranätet under Riktlinjer och rutiner/Personal-HR.</p>

Ekonomi

Risken att inköp görs utanför avtal.

Status	Åtgärd
✓	<p>Upphandlingen genomför uppföljning inom utpekade avtalsområden, 1 Övergripande material och tjänster, 2 Fastighet, 3 IT/Kommunikation, 4 Fordon, 7 Vårdrelaterad utrustning, textilier och hjälpmedel samt 8 Vårdrelaterat förbrukningsmaterial. Upphandlingen återkopplar till verksamheten om avtal inte följs. Verksamheten ska vidta åtgärder om avtal inte följs.</p> <p>Kommentar</p> <p>Upphandlingsenheten i Region Örebro län har genomfört systematiska avtalsuppföljningar inom samtliga utpekade avtalsområden. Uppföljningen har omfattat de leverantörer som har en försäljningssumma till Region Örebro län överstigande 10 miljoner kronor per år.</p> <p>I den regionövergripande uppföljningen har man landat i slutsatsen att regionen har god ordning på avtalen och inköpen inom utpekade avtalsområden.</p> <p>Folk tandvården har gjort riktade insatser gentemot utvalt avtalsområde Tandvårdsförbrukningsmaterial. Arbetet fortgår med att förbättra avtalstroheten på detta område som i sig är väldigt komplext med cirka 4000 artiklar och många olika produktområden i avtalen.</p>
✓	<p>Följa upp att förvaltningen har implementerat regionens Upphandlingspolicy.</p> <p>Kommentar</p> <p>Folk tandvården arbetar i enlighet med Region Örebro läns upphandlingspolicy.</p>
▶	<p>Folk tandvården ska särskilt analysera inköpsmönster för avtalsområde tandvårdsförbrukningsmaterial. Arbetet för detta sker i den centrala varukorgsgruppen som tar fram riktlinjer för beställarstöd till kliniker/verksamhet.</p> <p>Kommentar</p> <p>Uppföljning sker fortlöpande av inköpsmönster för tandvårdsförbrukningsmaterial. Arbetet pågår i alla verksamhetsområden med att öka avtalstroheten till de upphandlade avtalen och att sänka inköpskostnaderna, genom att handla till bästa pris för alla produktgrupper.</p>
▶	<p>Utreda hur organisationen kring inköp och beställning för folk tandvården ska se ut framöver.</p> <p>Kommentar</p> <p>En utredning har arbetat med uppdraget om att åstadkomma en mer kostnadseffektiv beställningsprocess i Folk tandvårdens verksamhetsområden. Utredningsrapporten är klar och förslagen som utredningen lyfter fram ska hanteras i tandvårdsledningen för beslut om framtida inriktning. Målet är förutom att förbättra kostnadseffektivitet, även hitta fram till en strategi som innebär minskad sårbarhet för kritiska produkter och även att minska volymen småbeställningar.</p>

Risken att projektet att införa ett nytt ekonomisystem inte klarar att leverera resultat enligt mål i projektplan.

Status	Åtgärd
✓	<p>Regionövergripande åtgärd: Säkerställ att slutanvändarna genomför utbildning och får stöd i det nya ekonomisystemet.</p> <p>Kommentar</p> <p>Region Örebro län projekt för införande av nytt ekonomi- och inköpssystem har inför driftsättning genomfört användarutbildningar och sammanställt utbildningsmaterial för aktuella slutanvändargrupper. Utbildningsmaterial finns publicerat på regionens intranät. Kommunikation gällande utbildningar har skett enligt projektets kommunikationsplan.</p>

Risken att den ekonomiska handlingsplanen inte genomförs eller ger avsedda effekter.

Status	Åtgärd
✓	<p>Arbetar in åtgärderna i budgetprocessen inför 2020 och uppföljning vid verksamhetsgenomgångar med alla chefer.</p> <p><i>Kommentar</i> Genomfört och säkerställt i samband med upprättande och genomgång av budgeterna för 2021 tillsammans med alla chefer med ekonomiskt ansvar.</p>
▶	<p>Arbeta vidare med de beslutade kostnadsreducerande åtgärderna. Full effekt beräknas under våren 2021. Arbeta vidare med intäktshöjande åtgärder i form av öka andel bokad tid och utvecklingsarbete med att förbättra flödeseffektiviteten i verksamheterna.</p> <p><i>Kommentar</i> Uppföljning av de beslutade kostnadsreducerande åtgärderna inom ramen för den ekonomiska handlingsplanen har skett under våren. Många av åtgärderna har gett avsedd och förväntad effekt, men mycket arbete kvarstår under hösten och in på nästkommande år för att åstadkomma en ekonomi i balans.</p>

Informationssäkerhet

Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster.

Status	Åtgärd
▶	<p>Regionövergripande åtgärd: Säkerställ ett systematiskt och riskbaserat informations säkerhetsarbete med användande av de resurser som i prioritering i förhållande till andra angelägna verksamheter, kan anslås. All berörd personal ska ha god kunskap om och medverka till att följa regelverk för informationssäkerhet, att informationsklassa och riskbedöma vid inköp, upphandling och förändring som kan påverka informationssäkerheten.</p> <p><i>Kommentar</i> Folktandvården en utsedd grupp av medarbetare som utför arbetet med informationsklassning av systemen samt driver informationssäkerhetsarbetet inom Folktandvården. Områdeschef för verksamhetsstöd representerar Folktandvården i Informationssäkerhetsrådet.</p>
▶	<p>Regionövergripande åtgärd: Säkerställ att informationsklassning av IT-stöd som innehåller personuppgifter har genomförts i enlighet med riktlinje för informationsklassning. Dokumentnr434302. Rapportera hur många system som är klassade och hur många som återstår. (Förvaltningen/verksamheten ska dokumentera vilka system som är informationsklassade och vilka som kvarstår att informationsklassa (Dokumentationen ska inte ske i Stratsys) Inför årsrapporten för informationssäkerhet kommer denna dokumentation att efterfrågas.)</p> <p><i>Kommentar</i> Folktandvården har genomfört informationsklassificeringar av alla de stora IT-systemen. Återstår att göra klart med motsvarande arbete för de mindre IT-systemen, vilket kommer att ske under hösten 2021.</p>
▶	<p>Regionövergripande åtgärd: Informationsägare/objektägare ska säkerställa att identifierade informationssäkerhetsbrister åtgärdas.</p> <p><i>Kommentar</i></p>

Status	Åtgärd
	Informationsklassning och riskanalyser där det identifierats brister hanteras och följs upp med regelbundenhet.

Kvalitet och utveckling

Risken att arbetssätt/processer inte utgår och tar hänsyn till intressenters krav och behov samt skapar förutsägbara resultat.

Status	Åtgärd
▶	Regionövergripande åtgärd: Involvera intressenter i förbättringsarbeten/utvecklingsarbeten för att fånga deras krav och behov som en utgångspunkt i verksamhetens utveckling. <i>Kommentar</i> Enkäter på I-pads i väntrummen möjliggör återkommande intressentanalyser. Planering pågår även för att involvera patienter i uppföljning av kallelseprocessen.
▶	Regionövergripande åtgärd: Identifiera och beskriv prioriterade arbetssätt/processer inkl. de som kräver samordning mellan verksamheter. <i>Kommentar</i> Processkartläggning är gjord för flera vårdprocesser och arbetet fortsätter kontinuerligt.
▶	Uppföljning av styrmåttet för att prioriteringsordningen följs. <i>Kommentar</i> Styrmått för prioriteringsordning följs månatligen. Riktlinjen för prioritering har uppdaterats och förtydligats under 2021.


Risken att riktlinjerna för kariesbehandling inte följs.

Status	Åtgärd
▶	Uppföljning med hjälp av kvalitetsregister och egna data. Vidta åtgärder efter behov. <i>Kommentar</i> Kontinuerlig uppföljning av vårddata sker. Odontologiskt bokslut publicerat april 2021.


Risken att riktlinjer för parodbehandling inte följs.

Status	Åtgärd
▶	Uppföljning med hjälp av kvalitetsregister och egna data. Vidta åtgärder efter behov. <i>Kommentar</i> Kontinuerlig uppföljning av vårddata sker. Odontologiskt bokslut publicerat april 2021.


Risken att inte alla enheter klarar övergången från resurseffektivitet till flödeseffektivitet.

Status	Åtgärd
	Stöd från LPO och uppföljning. <i>Kommentar</i> Kontinuerlig uppföljning i form av månatliga styrmått. Tydlig förbättring ses generellt.



Risken att verksamheten inte är anpassad till riktlinjen för undersökningsprocessen.

Status	Åtgärd
	Uppföljning med hjälp av egna data. Vidta åtgärder efter behov <i>Kommentar</i> Delutvärdering av kallelseprocessen är gjord och enheter är identifierade som fortsatt behöver arbeta med anpassning efter undersökningsprocessen.

Juridik
Risken att otillbörlig påverkan, muta/bestickning och korruption förekommer.

Status	Åtgärd
	Regionövergripande åtgärd: Implementera ny riktlinje när denna är framtagen och beslutad. <i>Kommentar</i> Riktlinjer saknas. Arbetet pågår på regionövergripande nivå.

IT-säkerhet
Risken att röntgenbilder hamnar i fel journal.

Status	Åtgärd
	Månatlig uppföljning till Verksamhetschefer. <i>Kommentar</i> Följs månatligen upp. Skickas till verksamhetschefer för uppföljning och hantering. Skall inte ingå i nästa års riskanalys då vi väljer att anmäla och registrera detta som avvikelser i stället.
	Uppföljning sker 1ggr/månad och skickas till verksamhetschefer för hantering och förbättringsåtgärder på sina respektive kliniker. <i>Kommentar</i> En månatlig uppföljning av de röntgenbilder som hamnar i fel journal skickas till verksamhetschefer.

Digitalisering

Risken att de nya digitala lösningarna inte är kvalitetssäkrade. Ny Risk!!

Status	Åtgärd
✓	<p>Arbeta för att förbättra service level agreement (SLA) i alla e-tjänster.</p> <p><i>Kommentar</i> Uppföljning och utvärdering har skett av alla komponenter i kedjan av processer som påverkar de e-tjänster som Folkandvården och dess patienter nyttjar.</p>
✓	<p>Tydliga kravspecifikationer vid utveckling av nya digitala lösningar.</p> <p><i>Kommentar</i> Tydliga krav på IT-säkerhet finns med i utveckling av nya digitala lösningar inom Folkandvården.</p>
▶	<p>Tydliga kravspecifikationer ska finnas vid införande av nya digitala system inom Folkandvården. Säkerställa att kapaciteten i den tekniska IT-infrastrukturen är tillräckligt bra för att kunna hantera de nya digitala tjänsterna.</p> <p><i>Kommentar</i> Kvalitetssäkring av drift och förvaltning av både befintliga och nya digitala system pågår kontinuerligt.</p>

Medicinteknisk säkerhet

Risken att berörda verksamheter inom Folkandvården inte efterlever gällande lagstiftning rörande medicintekniska produkter (MTP).

Status	Åtgärd
▶	<p>Regionservice, Område medicinsk teknik, anpassar system och utbildar berörda verksamheter i reviderad riktlinje och handbok medicintekniska produkter (MTP).</p> <p><i>Kommentar</i> Ledningssystem för MTP (medicintekniska produkter) på intranätet är publicerat. Tandtekniskt laboratorium har påbörjat dokumentationen i ledningssystemet för specialanpassade produkter. Samtliga områdeschefer, verksamhetschefer, enhetschefer och odontologiskt ansvariga tandläkare har fått genomgång av ny förordning.</p>

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

Sammanträdesdatum
2021-08-31

Beteckning
Dnr: 21RS3176

Er beteckning
S2021/01972

Regeringskansliet, Socialdepartementet

Region Örebro läns yttrande över betänkandet När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa, SOU 2021:8.

Region Örebro län har beretts möjlighet att lämna synpunkter på en remiss av betänkandet *När behovet får styra – ett tandvårdssystem för en mer jämlik tandhälsa* (SOU 2021:8).

Betänkandet består av en systematisk genomlysning av hela det svenska tandvårdssystemet med fokus på hur tandvårdssystemet kan utvecklas för att bli mer resurs-effektivt och jämlikt.

Sammanfattning av Region Örebro läns synpunkter

Region Örebro län är positiva till betänkandets intentioner och anser att de övergripande förslagen gällande hela tandvårdssystemet i sin helhet är bra.

Region Örebro län har dock reservationer gällande bland annat behovet av förtydliganden gällande hur förslagen ska förverkligas; oklarheter kring riskbedömningssystemets utformning; bristen på sjukdomsbehandlade åtgärder i tandhälsoplanen; otydligheten i förslaget om privata vårdgivares samverkan; avsaknaden av lagändringar som säkerställer att de mest utsatta barnen får en regelbunden tandvård; följderna av att en välfungerande uppsökande verksamhet upphör; oron för att flera av förslagen kan leda till ökad administrationsbörda för personalen; samt risken för att den ekonomiska kalkylen för att finansiera förslagen inte håller.

Region Örebro län bedömer också att de generella förslagen inte räcker i omfattning för att med säkerhet kunna leda till en mer jämlik tandhälsa eller att den andel som idag inte besöker tandvården kan nås.

I de fall kapitel inte nämns har Region Örebro län inga synpunkter.

Kapitel 1: Författningsförslag

Region Örebro län hänvisar här till reservationer nedan under respektive kapitel.

Kapitel 7: Förutsättningar för vårdgivare, medarbetare och patienter i tandvården

7.4.1 Inför etiska principer för tandvårdens prioriteringar

Region Örebro län är positiva till att de etiska principerna för behovsprioriteringar skrivs in i tandvårdslagen. Det stärker ett redan pågående arbete och är i linje med hälso- och sjukvårdens motsvarande principer.

7.4.3 Privata vårdgivare ska vid anmodan samverka med regionen i planeringen av tandvården

Region Örebro län anser att intentionen med förslaget om tillägget i tandvårdslagen kring samverkan med privata aktörer är god då, som utredningen slår fast, regionernas övergripande planeringsansvar är centralt för en ökad resurseffektivitet i tandvården. Region Örebro län bedömer dock att formuleringen ”vid anmodan” är alltför otydlig och icke förpliktigande och därmed inte kan förväntas leda till någon större förändring mot idag.

Region Örebro läns bedömning är att en samverkan för en ökad resurseffektivitet kräver dels förtydliganden i lagen gällande privata vårdgivares samverkansansvar och dels instiftanden av ekonomiska incitament för att privattandvården ska se en anledning att dela befolkningsansvaret, inte minst gällande mindre lönsam tandvård på glesbygden men även tandvård för barn och unga vuxna samt vuxna med särskilda behov. Förslaget bedöms inte heller bidra till att lösa den kompetensförsörjningsbrist som råder i glesbygd.

Kapitel 8: Barn och unga vuxna

8.9.1 Avgiftsfri tandvård till barn och unga vuxna ska erbjudas till och med det år de fyller 19 år

Region Örebro län anser att förslaget om att sänka åldern för avgiftsfri barntandvård till och med 19 år är bra. Sett till hela befolkningen har åldersgruppen 19-23 inte ett betydande tandvårdsbehov, vilket gör att denna prioritering försvårar regionernas förutsättningar att erbjuda tandvård enligt behovsprincipen. Om regeringen beslutar att behålla avgiftsfri tandvård till och med 23 års ålder anser Region Örebro län att regionerna ska kompenseras för den faktiska kostnaden för reformen, vilket inte har skett hittills.

8.9.2 Riskbedömning av barn och unga vuxna

Förslaget om en enhetlig riskbedömningsmodell för barn och vuxna är bra och rimligt då det möjliggör bättre nationella uppföljningar och jämförelser. Riskbedömning av barn och unga på ett likartat sätt som vuxna har för Folk tandvården i Örebro likt för många andra folk tandvårdsorganisationer varit självklart sedan många år.

Region Örebro län ser dock utmaningar i detta dels då det saknas vetenskapligt stöd för en rad befintliga variabler och dels då det finns risk för att det kan öka personalens administrationsbörda. Förtydliganden gällande riskbedömningsystemet krävs för att definitivt kunna ta ställning till det. Region Örebro län önskar också förtydliganden när det gäller vem som ska stå för kostnaden för utveckling av riskbedömnings-systemet och de förändringar/integreringar som krävs i befintliga journalsystem.

Ett gemensamt nationellt riskbedömningsystem ställer samma krav på inmatad data men bör även ta höjd för nya AI-möjligheter i beslutsstödet. Dessutom måste systemet vara integrerbart i befintliga journalsystem och får inte medföra ökad administrationsbörda. Systemet måste vara möjligt att manuellt modifiera samtidigt som grunderna för modifiering måste ha ett tydligt beslutsstöd.

8.9.3 Data om barn och unga vuxnas tandhälsa och tandvård till tandhälsoregistret

Region Örebro län ser positivt på att Tandhälsoregistret utökas till att även omfatta barn och unga vuxna, detta med ett nationellt rapporteringsstöd och möjlighet för regionerna att hämta statistikuppgifter från Socialstyrelsen. Det skulle underlätta regionens uppföljning av tandvården för barn och unga men även för tillförlitliga nationella jämförelser. Centralt blir då att samma kodverk eftersträvas och att de system som tillämpas är väl fungerande och att alla redan är förtrogna med dem.

8.9.4 Nationella riktlinjer bör omfatta barn och unga vuxna

Region Örebro län är positivt till förslaget att Socialstyrelsens nationella riktlinjer för tandvård ska omfatta tandvård för barn och unga. Det finns idag vissa regionala skillnader inom tandvården för barn och unga beroende på att anvisningar, revisionsintervall och ersättningar ser olika ut. Förslaget bedöms öka förutsättningarna för en jämlik tandvård. Det ger också större möjligheter än idag till nationell uppföljning av om regioner har likvärdiga anvisningar.

Region Örebro län reserverar sig dock mot att betänkandet, trots intentionen att vilja säkra en jämlik tandhälsa och uppfylla barnkonventionen inom tandvården, inte föreslår lagändringar som säkerställer att de mest utsatta barnen får en regelbunden tandvård. Idag har barn placerade utanför det egna hemmet en sämre tandhälsa jämfört med åldersgruppen i övrigt.

Region Örebro län vill också lyfta farhågan att de hälsofrämjande generella insatserna på populationsnivå för barn och unga kan komma att få mindre utrymme i jämförelse med idag.

Kapitel 9: Vuxna utan särskilda behov

9.2.1 Enhetlig individuell riskbedömning

Region Örebro län ser positivt på förslaget om ett gemensamt nationellt riskbedömningssystem men med reservationen att det måste innebära samma krav på inmatad data. Systemet måste vara integrerbart i befintliga journalsystem och det får inte medföra ökad administrationsbörda. Det måste vara möjligt att manuellt modifiera systemet samtidigt som grunderna för denna modifiering måste ha ett tydligt beslutsstöd.

Region Örebro län vill också lyfta risken för att ett gemensamt riskbedömningssystem, som utgör grunden för tandhälsoplanen, kan komma att innebära att friska patienter föreslås kortare revisionsintervall än idag. Region Örebro län har målmedvetet jobbat mot längre revisionsintervall, se 36 månader, för friska vuxna patienter med låg risk. Enligt SKaPas årsrapport från 2019 redovisas att revisionsintervallen har förlängts för de flesta tandvårdsorganisationer sedan 2016 med en variation mellan regionerna och där Praktikertjänst har de kortaste intervallen. Ett gemensamt riksbedömningssystem som utgör grund för tandhälsoplanen får inte innebära att friska patienter föreslås kortare revisionsintervall än idag.

9.2.2 Tandhälsoplan ska ersätta ATB, STB och undersökningsprotokoll

Region Örebro län ser positivt på förslaget om en individuell tandhälsoplan men vill lyfta behovet av att beakta riskerna för att samma plan kan bli så styrande att undersökningar av patienter med låg eller måttlig risk blir viktigare än att behandla patienter med redan identifierade behov.

Tandhälsoplanen får inte förhindra patienters möjlighet till en ”second opinion” om åtgärden redan är låst och därmed inte kan ligga till grund för patientens högkostnadsbelopp. Förslaget om en tandhälsoplan innebär även att patienter som enbart besöker tandvården akut, vilka oftast redan är en utsatt grupp, får betala en betydligt högre avgift än idag om ATB tas bort.

Region Örebro län är positivt till förslaget att kunna kombinera tandhälsoplanen med abonnemangstandvård, men vill lyfta behovet av att beakta risken att patienter med låg risk, och därmed låg premie, får ett dyrare avtal än idag då ersättning enligt tandhälsoplanen bör ge mindre ersättning mer sällan än nuvarande ATB. Detta kan leda till att incitamentet för abonnemangstandvård försvinner för patienter med låg risk. Samtidigt är det möjligt att patienter med större behov, en tandhälsoplan med fler och tätare besök, får lägre premier än idag vilket gynnar en grupp med större behov. Region Örebro län ser också en fara i att förslaget till tandhälsoplan kan leda till att fler förebyggande insatser kommer göras för patienter med låg eller egentligen ingen risk för att utveckla sjukdom, vilket kommer leda till undanträngningseffekter för patienter med större behov.

Region Örebro län anser också att tandhälsoplanen bör innehålla en rad sjukdomsbehandlande åtgärder och inte enbart sjukdomsförebyggande, detta för att verkligen leda mot en jämlik tandvård.

9.2.3 Tandhälsoplan, behandlingsplan och annan information om utförd tandvård ska tillgängliggöras via e-tjänsten Mina sidor

Region Örebro län reserverar sig mot förslaget då 1177-vårdguiden bör vara den självklara e-tjänsten dit patienten vänder sig kring administration om all sin vård. Ekonomiska tjänstekontrakt som idag saknas bör utvecklas på 1177 för att möjliggöra för patienten att administrera sin vård på ett ställe, inklusive ekonomisk information.

9.2.4 Försäkringskassan ska kontrollera att patienten erbjuds tandhälsoplan och skriftlig behandlingsplan

Region Örebro län reserverar sig, i enlighet med kommentarer i 9.2.3, mot förslaget om Försäkringskassans roll och vill betona att om förslaget att vårdgivaren ska lämna behandlingsplaner för mer omfattande behandling via mina sidor på försäkringskassan måste detta kunna ske helt automatiskt utan extra administrativa insatser.

Kapitel 10: Vuxna med särskilda behov

Region Örebro län bedömer intentionen till detta kapitel förslag som bra men har nedan ett flertal reservationer och frågetecken. I korthet saknas förtydliganden gällande hur förslagen ska förverkligas vilket gör det svårt att ta ställning till dem. Förslagen kring de selektiva stöden är generellt bra förutsatt att de inte medför ökad administration för den enskilde. Region Örebro län ser också positivt på att behovsbedömningar kan göras av hälso- och sjukvården men en enkel process blir då viktig.

10.5 Förslag om ett nytt selektivt tandvårdsstöd som en del av det statliga tandvårdsstödet

Utredningens förslag innebär att stödet *Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling* till stor del kvarstår i regionens regi medan övriga särskilda tandvårdsstöd helt föreslås överföras till staten. Region Örebro län ser här uppenbara svårigheter för regionerna att upprätthålla resurser, kompetens och IT-stöd för att hantera ett stöd som endast utgör en procent av alla vuxna patienter i tandvården.

Ett förslag är att istället hantera det selektiva stödet inom regionerna. Då skulle tandvården också, som eftersträvat, närma sig hälso- och sjukvårdens system.

Region Örebro län saknar förtydliganden när det gäller hur alla berörda yrkesroller ska kalibreras för likvärdiga och jämlika bedömningar inom det statliga selektiva stödet. Det finns betydande risker för att de utmaningar vi redan har idag blir större. Om hälso- och sjukvården initierar en prövning sätter det en stor press på den enskilde behandlaren som ska avgöra om patienten har rätt till statligt stöd, vilket kan leda till en utsatthet hos behandlaren och resultera i ojämlika bedömningar.

10.5.6 Patienter som är 85 år och äldre ska omfattas av samma regler om patientavgift inom selektivt stöd

Region Örebro län är positivt till att patienter över 85 år ska få tandvård till primärvårdstaxa då detta bedöms leda i riktning mot mer jämlik tandvård, men vill betona vikten av tydliga riktlinjer gällande vilken vårdnivå som omfattas.

10.6 Ett selektivt stöd för basal tandvård under lång tid

Region Örebro län är positivt till förslaget förutsatt att det inte medför ökad administration för den enskilde.

Region Örebro län vill också betona att det ser positivt på utredningens förslag om att personer med LSS-beslut (Lagen om stöd och service) tas bort från tandvårdsstöden och att graden av funktionsnedsättning/behov istället ska vara styrande för om den enskilde har rätt till selektivt stöd. Idag får berörda regionens tandvårdsstöd per automatik. Förslaget ger bättre förutsättningar att säkerställa en jämlik tandvård.

10.7 Uppsökande verksamhet upphör

Region Örebro län vill uttrycka en stor oro över sannolika följder av förslaget att den uppsökande verksamheten med munhälsobedömningar upphör. För de regioner som har en väl upparbetad struktur för det uppsökande arbetet kan detta innebära en klar kvalitetssänkning och en försämring av kontakten med en redan utsatt grupp. I Region Örebro län finns idag efter många års målmedvetet arbete på Folktandvårdens Folkhälsoenhet en mycket välfungerande uppsökande verksamhet som ger ett stort mervärde i förhållande till kostnaden. Personer med stort omvårdnadsbehov kan utan att besöka tandvården få en bedömning av sin munhälsa och sitt behov av vård, vilket bedöms vara av stort värde för såväl patient som omsorgspersonal inom kommunen. Detta förslag innebär att ett välutvecklat samarbete mellan regionen och kommunerna försvinner, vilket går helt emot arbetet med att ställa om till en God och nära vård.

Förslaget att kommunerna ska ta över ansvaret för munvårdsutbildning bedöms som principiellt rimligt då insatsen bedrivs med stöd av socialtjänstlagen och LSS. Region Örebro län ser dock att kommunerna idag saknar såväl kompetens och kunskap som intresse för munhälsofrågor. Förutsättningarna för ett kommunalt övertagande av ansvaret är sålunda i nuläget mycket dåliga. Ett borttagande av regionens utbildning av personer som identifierar personer med rätt till tandvårdsstöd kommer öka risken för att patienter inte fångas upp. Ett kommunalt övertagande kommer kräva omfattande fortbildningssatsningar från folktandvården och dessutom en väsentlig kulturförändring där munhälsa blir en självklar del i kommunal vård och omsorg. Där är vi inte idag. Riskerna för att kvaliteten i den uppsökande verksamheten kan försämrans på grund av detta förslag är uppenbara.

Region Örebro län efterfrågar här förtydliganden gällande dels hur detta ska genomföras och dels hur kvaliteten i den uppsökande verksamheten ska kunna säkerställas. Följdfrågorna är bland annat: Hur ska prioriteringen av detta kunna

säkras i kommunerna? Hur ska det säkerställas att kommunen ordnar munhälsoutbildning? Kommer det att bli ”tvingande”? Region Örebro län tolkar att utredningen kritiserar kommunens nuvarande omhändertagande gällande munhälsa och ändå lägger utredningens förslag ansvaret helt på kommunen utan ytterligare finansiering.

En konkret utmaning med stora risker i detta förslag är patienter som saknar tandvårdskontakt och behöver en tandläkarundersökning för att kunna hamna under det statliga selektiva stödet. Hur ska dessa personer nu ta sig in i tandvården? Idag finns i vissa regioner en väntetid på flera år för att få en undersökning utförd. Dessa patienter står utanför stödet och är inte en prioriterad patientgrupp. Region Örebro län vet att de mest utsatta patienterna inte kommer att klara av att ta de kontakter som krävs för att hamna inom det selektiva stödet. De fångas idag i stor utsträckning upp av den uppsökande verksamhet som nu riskerar försvinna.

Kapitel 11: Alternativa modeller för ett nytt eller justerat statligt högkostnadsskydd

Region Örebro län önskar förtydliganden gällande förslagen om alternativa modeller för ett statligt högkostnadsskydd då dynamiska effekter förväntas bli påtagliga vid tre av förslagen. Med det underlag som nu finns bedömer Region Örebro län att alternativ 2 *Öppenvårdsmodell med två beloppsgränser* har förutsättningar att leda till en mer jämlik tandvård än idag. Detta förutsatt att nuvarande struktur för ersättningsnivåer, 50 respektive 85 procent, behålls och den lägsta karensnivån till 1200 kronor sänks. För att detta ska kunna skapa en möjlighet till ett mer jämlikt ekonomiskt ersättningssystem än idag bör det dock kombineras med införandet av en rad sjukdomsbehandlande åtgärder i tandhälsoplanen.

Kapitel 12: Kostnadsberäkningar, finansieringsförslag och övriga konsekvenser

Region Örebro län bedömer risken som stor för att den ekonomiska kalkylen för att kunna finansiera förslagen, det vill säga sänkt åldersgräns och borttagande av nuvarande ATB och STB, inte håller. Region Örebro län hänvisar här till den optimistiska kalkylen med förlängd avgiftsfri barn och ungdomstandvård.

Region Örebro län bedömer finansieringsförslagen som otillräckliga för att kunna säkerställa en jämlik tandvård. Det finns i denna utredning inga finansieringsförslag som kan ändra på det faktum att den privata tandvården inte har några ekonomiska incitament för att ta hand om stora patientgrupper i glesbygd, barn och unga vuxna samt vuxna med särskilda behov. Om lönsamheten minskar på grund av prisreglering blir det folktandvården som får ta hand om dessa patientgrupper, vilket i sin tur sannolikt leder till att den offentliga tandvården får sämre ekonomi. Idag är det, på

grund av den låga ersättningen, svårt att få privata vårdgivare att behandla fler barn, inte minst med ortodontiska behandlingsbehov. Många regioner går med förlust inom barntandvården. Detta är ett ohållbart finansieringssystem som denna utredning tyvärr inte tar itu med på allvar.

Region Örebro län önskar förtydliganden när det gäller säkerställandet att kunskapen på Försäkringskassan om den nya tandhälsoplanen och ett nytt reglerat tandvårdsstöd blir större än den har varit om STB. Hur menar utredningen att en jämlik hantering av tandhälsoplan ska garanteras? Idag ligger STB under Försäkringskassan och det är fortfarande få som utnyttjar bidraget, detta sett i relation till det antal som beräknades vid införandet år 2013. Det vittnar om att kunskapen om det stöd som hanteras av Försäkringskassan är lågt hos både vårdgivare och patienter.

Kapitel 13: Ikraftträdande och övergångsbestämmelser

Region Örebro län föreslår att ikraftträdandet av föreslagna förändringar inte sker samtidigt utan gradvis. Oavsett rytm på ikraftträdandet kommer förslagen kräva omfattande resurser i form av utbildningsinsatser, förändringar av riktlinjer, ledningssystem, journalsystem etc, vilket kan få påtagligt negativa följder för tandvården under införandet. En gradvis övergång är då högst rimlig.

Kapitel 14: Författningskommentar

Region Örebro län anser att föreslaget tillägg i tandvårdslagen 5 § ”om det är motiverat av kvalitets- eller effektivitetsskäl får vården koncentreras geografiskt” (s 942) i grunden är bra. Det kan när motiverat främja kostnadseffektivitet och i vissa fall kan det vara en nödvändig åtgärd för att kunna bedriva en jämlik, högkvalitativ och kostnadseffektiv tandvård även till invånare boende på mindre orter. Samtidigt är skrivningen principiellt problematisk dels då den inkräktar på det kommunala självbestämmandet och dels för att den skulle kunna leda till att politiker får stöd i tandvårdslagen för att inte bedriva tandvård i glesbygd då det kan vara svårt att uppnå god kvalitet och effektivitet. Det blir därför viktigt att följderna av denna skrivning och den utveckling som den fångar utvärderas inte bara på regional utan även nationell nivå för att utröna hur detta påverkar utvecklingen och säkerställandet av en jämlik tandvård.

För Region Örebro län

Andreas Svahn
Regionstyrelsens ordförande

Rickard Simonsson
Regiondirektör



5

Beredning: Prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård år 2022

21RS6544

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration , Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-09-09

FöredragningsPM
Dnr: 21RS6544

Organ
Folk tandvårdsnämnden

Prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård år 2022

Förslag till beslut

Folk tandvårdsnämnden föreslår regionstyrelsens arbetsutskott föreslå regionstyrelsen föreslå regionfullmäktige besluta

att godkänna redovisat förslag till prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård som ska gälla från och med 15 januari 2022, samt

att ge folk tandvårdsnämnden mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.

Sammanfattning

Folk tandvården redovisar ett förslag till ny prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård som ska gälla från och med 15 januari 2022. Folk tandvårdens prislista fastställs av regionfullmäktige och baseras på självkostnadsberäkningar på åtgärdsnivå. Prislistan innehåller cirka 250 åtgärder och omfattar all tandvård från undersökningar, röntgendiagnostik, sjukdomsbehandling, fyllningar till protetiskt tandvård och implantat. Utgångspunkten är att alla verksamhetsgrenar inom Folk tandvården ska bära sina egna kostnader och Folk tandvården har för detta ändamål tagit fram en självkostnadsberäkningsmodell som baseras på tidsåtgång och materialförbrukning. Denna modell används vid beräkning av prisnivåer för respektive åtgärd. Subventioner mellan exempelvis barntandvård och vuxentandvård får inte förekomma. Det finns även krav på transparens i bestämmelserna om särredovisning som innebär att varje verksamhetsgren måste kunna redovisa sina egna intäkter och kostnader. Särredovisningen är en del av årsbokslutet för Region Örebro län.

Förslaget till ny prislista för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård innebär en genomsnittlig höjning för alla åtgärder på 2,1 procent. Folk tandvårdsnämnden ges också mandat att fatta beslut om tillfälliga taxor i samband med kampanjer och liknande.

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-10-04

FöredragningsPM
Dnr: 21RS6544

Bedömning

Se bilagd prislista och PM om principer och utgångspunkter.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

De nya prislistorna för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård förväntas inte ge några konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven.

Ekonomiska konsekvenser

Förslaget innebär att priserna för allmäntandvård, specialisttandvård och frisktandvård justeras upp med i genomsnitt 2,1 procent och specifikt för allmäntandvården 1,28 procent, specialisttandvården 1,12 procent och frisktandvård 1,67 procent. Prislistan föreslås gälla från och med 15 januari 2022.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM till folktandvårdsnämnden den 4 oktober 2021.

Förslag till ny prislista för Folktandvården 2022 samt bilaga med prisjämförelser med andra regioner-landsting inför prislista 2022.

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Skickas till:

Regionstyrelsen
Folktandvården
Tandvårdsenheten, Regionkansliet



6

Beredning: Verksamhetsplan med budget 2022 för folktandvårdsnämnden 21RS8078

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration , Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-09-09

FöredragningsPM
Dnr: 21RS8078

Organ
Folkandvårdsnämnden

Verksamhetsplan med budget 2022 för folktandvårdsnämnden

Förslag till beslut

Folktandvårdsnämnden beslutar

att anta förslag till verksamhetsplan med budget 2022 för Folktandvården och folktandvårdsnämnden,

att i tillägg utreda möjligheten att samverka med hälso- och sjukvården i processen med att tillskapa pilotverksamhet för samordnat medicinskt omhändertagande av personer med komplexa funktionsnedsättningar, samt

att tandvårdsdirektören ges i uppdrag att samverka med regiondirektören inom området HR/attraktiv arbetsgivare och kompetensförsörjning i syfte att ge regionstyrelsen erforderliga underlag avseende arbetsgivaransvaret.

Sammanfattning

Verksamhetsplan med budget 2022 för folktandvårdsnämnden innehåller mål, strategier och uppdrag. Folktandvårdsnämnden ska utifrån regionfullmäktiges effektmål med indikatorer och strategier konkretisera vad som ska åstadkommas för att uppnå effektmålen och svara mot strategierna. Verksamhetsplanen innehåller också internkontrollplan med risker och åtgärder.

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

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven

Verksamhetsplanen innehåller ambitioner och mål inom hållbar utveckling med sociala, ekologiska och ekonomiska aspekter som även innefattar miljö-, barn- och

Tjänsteställe, handläggare
Nämndadministration, Ted Rylander

Sammanträdesdatum
2021-10-04

FöredragningsPM
Dnr: 21RS8078

jämställdhetsperspektiv. Utgångspunkt är Agenda 2030 och FN:s globala mål samt Region Örebro läns Program för hållbar utveckling 2017-2020.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet i sig innebär inte ekonomiska konsekvenser. Dock är följsamhet till verksamhetsplanen och dess budget centralt för att nå en ekonomi balans.

Uppföljning

Verksamhetsplan med budget följs upp i delårsrapportering och årsredovisning.

Beslutsunderlag

FöredragningsPM folktandvårdsnämnden 4 oktober 2021

Verksamhetsplan med budget 2022

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Skickas till:

Regionstyrelsen
Folktandvården

Verksamhetsplan med budget 2022

Folktandvårdsnämnden

Innehållsförteckning

1 Inledning	3
2 Vision och värdegrund	4
3 Syfte.....	4
4 Kärnvärden.....	4
5 Mål, strategier och uppdrag.....	5
6 Budget.....	15
7 Organisation.....	18
8 Uppföljning	19
9 Intern styrning och kontroll	19

1 Inledning

Denna verksamhetsplan utgör styrdokument för folktandvårdsnämnden. Verksamhetsplanen utgör en konkretisering av effektmålen i regionfullmäktiges verksamhetsplan. Nämnden ansvarar för hela denna verksamhetsplan och de mål som finns i planen. Nämnden ska se till att verksamheten, inom de tilldelade ekonomiska ramarna, bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som regionfullmäktige har bestämt samt de föreskrifter som gäller för verksamheten. Nämnden ska också se till att den interna kontrollen är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Nämnden står under regionstyrelsens uppsikt och ansvarar för sin verksamhet inför regionfullmäktige. Nämnden har inte arbetsgivaransvaret, det ligger på regionstyrelsen. Nämnden är dock angelägen att bidra till arbetet inom attraktiv arbetsgivare och kompetensförsörjning.

Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven:

Verksamhetsplanen innehåller ambitioner och mål inom hållbar utveckling med sociala, ekologiska och ekonomiska aspekter som även innefattar miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiv. Utgångspunkt är Agenda 2030 och FN:s globala mål samt Region Örebro läns reviderade Program för hållbar utveckling 2021-2025. Samtliga mål och aktiviteter har granskats utifrån barnperspektivet med hjälp av Folktandvårdens checklista för beslut.

Nuvarande situation:

Under 2021 har Folktandvårdens verksamhet fortsatt tvingats anpassas till den rådande pandemin. Vi har varit noggranna med att ingen person med symptom relaterade till covid-19 ska vistas i våra lokaler. Vi har därför gjort det möjligt för patienter att kostnadsfritt kunna avboka sitt planerade besök ända tills besökets starttid, med följderna att vi med kort varsel får lediga behandlingstider utan att ha någon patient i behandlingsstolen. Sjukfrånvaron i personalen är också förhöjd då Folktandvårdens personal ska stanna hemma vid minsta symptom. Tandvårdspersonal har i Region Örebro län räknats in i gruppen "Vårdpersonal som arbetar vårdnära" vilket möjliggjort vaccinering mot covid-19 under vaccinationsfas 3. Samtliga medarbetare (med några få undantag) i patientnära vård i Folktandvården beräknas vara fullt vaccinerade inför 2022.

Folktandvården har en hög sjukfrånvaro jämfört med övriga förvaltningar i Region Örebro län. Vi vill arbeta för att vara en attraktiv arbetsgivare och har under 2021 initierat ett samarbete med Suntarbetsliv. Suntarbetsliv ska hjälpa oss att lokalisera friskfaktorer och stödja oss i arbetet med att stärka dessa för att främja goda och sunda arbetsplatser och därmed få en friskare medarbetargrupp. Utvecklingen på sjukfrånvaron ska fortsatt följas ytterst noggrant.

Folktandvården har arbetat efter resursfördelningsmodellerna för de olika verksamhetsgrenarna och har närmat oss acceptans för detta bland chefer och medarbetare. Modellen utgår ifrån varje enhets unika uppdrag med hänsyn taget till riktlinjerna för vården. På detta sätt kan resurserna i form av befintlig och behov av personal och personalkategorier beräknas för varje enhet. Med detta som bakgrund fördelas personal mellan de olika enheterna.

Framtida utmaningar:

En utredning med namnet "Folktandvården 2035" har genomförts och ger oss en väldigt tydlig bild av framtidens utmaningar på kort och lång sikt. Utifrån denna rapport har Folktandvårdsnämnden givit Folktandvården två uppdrag som skrivits in i verksamhetsplan med budget 2022.

Övriga utmaningar:

Coronapandemin. Utifrån dagens kunskap finns risk att coronapandemin påverkar Folktandvårdens ekonomi och verksamhet även under 2022. Folktandvården kommer att följa utvecklingen noggrant och efterleva de krav Folkhälsomyndigheten och smittskyddsläkaren ställer.

Kompetensförsörjning. Det råder brist på både tandhygienister och tandläkare. Folk tandvården måste arbeta för att rekrytera och behålla kompetent personal. Folk tandvården ska verka för att antalet utbildningsplatser för tandhygienister ökas.

Ekonomi. Folk tandvårdens bokslut för 2021 beräknas sluta med ett underskott. En ekonomisk handlingsplan är beslutad och reviderad och kommer att fortsätta att verkställas och får sin effekt under 2021. En speciell utredning kring specialisttandvårdens ekonomi och uppdrag är utförd under 2021 och kommer att fortsätta hanteras under 2022.

2 Vision och värdegrund

Region Örebro läns **vision:**

Tillsammans skapar vi ett bättre liv

Region Örebro läns nya **värdegrund:**



- **Samarbete** – Vi lyfter varandra och samverkar över gränser. Det är vår förmåga till samarbete som ger kraft att tillsammans skapa ett bättre liv.
- **Utveckling** – Vi är lärande, utforskar möjligheter och förbättrar ständigt på hållbart sätt med invånaren i fokus.
- **Professionalism** – Vi håller hög kvalitet, visar tillit och skapar utrymme för det professionella omdömet. All kontakt med oss ska bidra till ett bättre liv för invånare, kollegor, besökare och andra aktörer.

3 Syfte

Folk tandvården ska bidra till tandhälsa genom att erbjuda alla länsinvånare tandvård med förebyggande inriktning av hög kvalitet, utgående från individens behov. Tandvården ska ges på lika villkor.

Folk tandvården ska dessutom aktivt bedriva utbildning, utveckling och forskning för att bidra till tandvårdens utveckling inom såväl det egna länet som landet som helhet.

4 Kärnvården

Vi arbetar för att våra länsinvånare ska uppnå och behålla en god munhälsa hela livet. Vi arbetar hälsofrämjande och bidrar till en ständig kunskapsutveckling genom klinisk och patientnära forskning.

5 Mål, strategier och uppdrag

Regionfullmäktiges verksamhetsplan med budget är Region Örebro läns övergripande styrdokument. Det syftar till att utveckla Region Örebro läns verksamheter för att tillgodose invånarnas och samhällets behov på bästa sätt. I verksamhetsplanen anges mål, inriktningar och ambitioner. Verksamhetsplanen innehåller tre perspektiv som är särskilt viktiga för att styra mot visionen ”Tillsammans skapar vi ett bättre liv”. Det är perspektiven

- invånare och samhälle
- process
- resurser.

Inom perspektiven har regionfullmäktige fastställt effektmål med indikatorer. De beskriver hur Region Örebro läns nämnder och verksamheter förväntas bidra för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt. Regionfullmäktige har också pekat ut viktiga strategier för arbetssätt, metoder och processer. Nämnderna ska konkretisera ansvaret och kan fastställa specifika mål och uppdrag som gäller för nämndernas ansvarsområden.



5.1 Perspektiv: Invånare och samhälle

Perspektivet invånare och samhälle beskriver inriktningar, ambitioner och de viktigaste målsättningarna för nämndens verksamheter för att invånarnas och samhällets behov ska tillgodoses på bästa sätt.

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

Indikatorer

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.

Aktiviteter

Utreda möjlighet till resursteam inom allmäntandvård.

Utreda möjligheten till effektivare flöden för riskbedömning hos tandhygienister.

Folktandvårdsnämnden ger i uppdrag att utreda hur liten respektive hur stor en klinik kan vara, utifrån parametrar som kvalitet, tillgänglighet och ekonomi.

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.

Aktiviteter

Uppföljning av prioriteringsordningen för vuxna patienter.

Utveckla resursfördelningsmodellen med kapacitetsplanering med utgångspunkt i uppdraget och prioriteringar.

Utvärdera resurskoordineringsgruppens funktion och kvalitetssäkring av budgetunderlag för resursplanering.

Implementering av de reviderade nationella riktlinjerna.

Återkoppling via rapport och/eller dialog mellan specialisttandvården och allmäntandvården utifrån gränssnittsdocumentet.

Kariesmottagningen ökar insatserna i allmäntandvården.

Uppföljning registreringar av vårdambitionsnivå.

Erbjuda återkommande kunskapshöjande insatser för äldretandvård.

Mål: FTV har ett strategiskt framtidsarbete utifrån dokumentet Folktandvården 2035.

Indikatorer

Indikatorer

De politiska uppdragen utifrån utredningen om Folktandvården 2035 är påbörjade.

Aktiviteter

Folktandvårdsdirektören tar fram uppdragsdirektiv och tillsätter arbetsgrupper.

Effektmål 6. Länets invånare får högkvalitativ och tillgänglig tandvård.

Indikatorer

En enkät vid årets slut ska visa att en övervägande del av Folktandvårdens patienter är nöjda med vården Folktandvården erbjuder.

Aktiviteter

Skapa patientenkät.

Utvärdera resultatet av patientenkäten.

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.

Aktiviteter

Utreda möjligheten till automatisk påminnelse efter 2 månader till alla som kallats utan tid och som inte bokat in sig.

Informationskampanj till patienter gällande kallelseprocessen.

Utreda telefontider, hur ska tillgänglighet se ut och hur kan Folktandvården ytterligare styra över till digitala tjänster för ny/om/avbokning.

Mål: Personal med rätt kunskap och kompetens för uppgiften.

Indikatorer

Folktandvården har en struktur för kompetensinventering.

Folktandvården har en struktur för kompetensutveckling.

Aktiviteter

Folktandvården skall kartlägga Region Örebro läns och närliggande regioners behov av tandhygienister och mot bakgrund av detta kartlägga och redovisa för- och nackdelar med en tandhygienistutbildning i Örebro. Kartläggningen ska göras i ett 10 års perspektiv.

Arbeta för att utöka samarbetet med Karlstad universitet parallellt med att jobba för att få en egen tandhygienistutbildning i Örebro.

Aktiviteter

Skapa en struktur för kompetensinventering.

Specialisttandvården erbjuder konsultationer och kompetenshöjande insatser på kliniknivå i allmäntandvården.

Specialisttandvården informerar om aktuella forskningsrön/kliniska tips, nationella riktlinjer på OATDL-möten (odontologiskt ansvariga tandläkare).

Vid införande av nya behandlingskoncept/tekniker ska samtliga berörda yrkesgrupper få nödvändig utbildning

Påbörja arbetet med en utbildningskatalog för samtliga yrkeskategorier.

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.

Aktiviteter

Utreda möjligheter att arrangera specialistspecifika utbildningsaktiviteter.

Strategisk planering för ökad samverkan inom mellansvenska regionen kring ST-utbildning enligt ny finansieringsmodell.

Erbjuda ökad andel externa uppdragsutbildningar inom främst den teoretiska delen.

Upprätta strategidokument för högspecialiserad tandvård i samverkan med högspecialiserad sjukvård.

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.

Aktiviteter

Motivera intresserade till att gå den forskningsförberedande utbildningen.

Skapa inspirationsforum som inkörsport till fortsatt forskningsaktivitet.

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

Aktiviteter

Genomföra föreslagna åtgärder i utredningen gällande förutsättningar för en god, nära och

Aktiviteter

tillgänglig tandvård med mobila alternativ.

Effektmål 8. Länets invånare, samhället och företag 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.

Aktiviteter

Implementera journal på nätet.

Mål: Folk tandvården ska erbjuda digitala vårdbesök.

Indikatorer

Antalet digitala vårdmöten ska öka jämfört med 2021.

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

Aktiviteter

Öka antalet digitala konsultationer mellan allmäntandvård och specialisttandvård.

Utöka antalet kliniker som erbjuder digitala återbesök.

Enheter som saknar digitala vårdbesök ska implementera det under 2022.

Fortsatt dialog med TLV (Tandvårds- och läkemedelförmånsverket) kring referenspriser för digitala vårdmöten.

Uppföljning av riktlinje för värdeskapande kontroller.

Uppföljning och utvärdering av pågående digitala utvecklingsprojekt.

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

Aktiviteter

Direktiv för utredningen utförs och lämnas till ansvarig för aktiviteten

Uppdrag: Folktingsvårdsnämnden ger i uppdrag att starta en utredning som visar för- och nackdelar med att etablera en ny stor klinik i centrala Örebro

Aktiviteter

Direktiv för utredningen utförs och lämnas till ansvarig för aktiviteten

5.2 Perspektiv: Process

Perspektivet process är strategier för arbetsmetoder och arbetsprocesser för att målen i perspektivet invånare och samhälle ska kunna uppfyllas. Strategierna är långsiktigt övergripande tillvägagångssätt för hur effektmålen ska uppnås och anger inriktningen för hur verksamheten ska utföras.

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.

Aktiviteter

Genomföra workshop i kommunikations-pedagogik för chefer.

Mål: Hålla god kvalitet och ge evidensbaserad god vård genom att rätt kompetens används för att effektivisera flöden.

Aktiviteter

Implementera de nya nationella riktlinjerna.

Påbörja anpassning av riktlinjer och rutiner i enlighet med de nya nationella riktlinjerna.

Genomföra minst en intressentanalys (patienter) utifrån ett utvecklingsprojekt.

Revidera riktlinje för teamtandvården.

Mål: Tillgängligheten för patienterna skall vara god.

Aktiviteter

Kartlägga kliniktilgänglighet (öppettider, telefontider, digitala tjänster) utifrån utbud och behov.

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.

Aktiviteter

Arbeta för en utveckling av Ineras tjänsteutbud på 1177.

Utöka antalet kliniker som erbjuder digitala återbesök.

Uppföljning och utvärdering av pågående digitala utvecklingsprojekt.

Implementera digital avtryckstagning på fler kliniker.

Arbeta för att ta fram en långsiktig digital kursplattform för alla yrkeskategorier.

Utvärdera pågående AI-projekt gällande recall-processer.

Mål: Digital teknik implementeras och utvärderas i syfte att effektivisera administrativa processer och möten.

Aktiviteter

Öka antalet digitala konsultationer/handledning mellan allmäntandvården och specialisttandvården.

Utvärdera pågående AI-projekt gällande autogiroprocessen.

Implementera Office 365 och Microsoft Teams.

Verka för bra förutsättningar för alla att kunna tillgodogöra sig digitala utbildningar/videomöten

Ta fram en riktlinje för vilka möten som ska/bör kunna ske via digitala verktyg.

Införa scanningsmöjligheter för medicinsktkniska produkter.

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: Folk tandvården följer Region Örebro läns resehierarki.

Aktiviteter

Implementera Microsoft Teams.

Informera internt om resehierarkin.

Verka för bra förutsättningar för alla att kunna tillgodogöra sig digitala utbildningar/videomöten.

Ta fram en riktlinje för vilka möten som ska/bör kunna ske via digitala verktyg.

Implementera digital avtryckstagning på fler kliniker.

Mål: Folk tandvården har en korrekt hantering av kemikalier och läkemedel enligt lagar och förordningar.

Aktiviteter

Fortsätta arbetet med riskbedömningarna i IChemistry och följa anvisningarna gällande hantering.

Mål: Folk tandvårdens medarbetare använder barnkonventionen i det dagliga arbetet.

Aktiviteter

Utbilda alla medarbetare i Barnkonventionen steg 3.

Alltid dokumentera att vi beaktat barnkonventionen i samtliga beslut.

Utvärdera följsamheten till checklistan gällande barnkonventionen.

Utreda om barnperspektivet som ett ansvarsområde på kliniken, tex. barnombud.

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

Aktiviteter

Repetera utbudet om hållbarhets- och miljöfrågor på intranätet.

Bibehålla och utveckla miljösamordnarens roll i relation till verksamheternas ombud och ansvariga chefer.

Miljösamordnare genomför miljöronnd på utvalda enheter.

Strategi: Regional utvecklingsstrategi

Strategier för regional utvecklingsstrategi

- Ett utmaningsdrivet genomförande för att nå RUS övergripande mål.

Mål: God och jämlik folkhälsa (effektmål 5).

Aktiviteter

Populationsinriktade hälsofrämjande aktiviteter i områden utifrån socioekonomisk klusteranalys.

Kartlägga behov av andra yrkeskategorier (hälsocoach, hälsoinspiratörer, dietister m.fl.)

Uppföljning av gränssnittet mellan Hälso- och sjukvårdens OFM-verksamhet (orofacial medicin) och Folk tandvården för att säkerställa patientsäkerhet.

Planera för en workshop avseende samhällsodontologi (hälsans bestämningsfaktorer).

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.

Aktiviteter

Delta i relevanta nationella och internationella nätverk.

Mål: Folk tandvården samverkar i forum utanför Region Örebro län.

Aktiviteter

Medverka i gemensam upphandling av journalsystem.

Medverka i gemensamma upphandlingar i samverkan med varuförsörjningsnämnden och andra regioner.

Vara en aktiv del i arbetet med kunskapsstyrning i regionala programområdet.

5.3 Perspektiv: Resurs

Perspektivet resurs beskriver hur Region Örebro län ska vara en attraktiv arbetsgivare med en hållbar kompetensförsörjning och ha en långsiktig stark och hållbar ekonomi och uppnå verksamhetsmässig och finansiell god hushållning.

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 folk tandvården 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.

Aktiviteter

HBTQ-utbildningen ska ingå som en del i introduktionsplanen för nyanställd personal.

Planera fortsatt utbildning i 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.

Aktiviteter

Det uppstartade arbetsmiljöarbetet som skett i samverkan med Suntarbetsliv ska vara implementerat i hela verksamheten.

Följa upp korttidssjukfrånvaron i samband med verksamhetsuppföljningar.

Fortlöpande kartlägga orsaker, personalomsättningshastighet och tidsperspektiv till varför tandvårdspersonalen väljer att avsluta sin anställning hos oss.

Identifiera framgångsfaktorer för att fler ska välja en lång yrkeskarriär i Folk tandvården.

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.

Aktiviteter

Individuella utvecklingsplaner för chefer inom Folk tandvården tex. utvecklande ledarskap, tillitsbaserat ledarskap, förändringsledning.

Tydliggöra vilket utbud som finns för kompetensutveckling av chefer utifrån behov.

En uppdaterad information på intranätet om tjänsteutbud för stödfunktionerna inom Folk tandvården.

Tätare kliniks specifika ekonomigenomgång för att få en tryggare ledning.

Tillgodose att forum finns för temaspecifika chefsfrågor.

Översyn av chefernas funktionsbeskrivning.

Uppmuntra till mentorer/adepter inom Folk tandvården/Region Örebro län.

Effekt mål 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.

Aktiviteter

Skapa forum där behandlare kan ställa frågor om behandlingar som ligger i gränslandet mellan avgiftsfri tandvård och vård som ska debiteras, möjlighet till diskussion om behandlingsalternativ.

Uppföljning av riktlinje för värdeskapande kontroller.

Utvärdera effekterna av de förlängda revisionsintervallerna för riskgrupp 0 inom tandvården för barn och unga.

Mål: Minst 50 % av de tandtekniska tjänsterna för avtagbar, fast tandstött och implantatprotetik köps internt från Folk tandvården tandtekniska laboratorium.

Aktiviteter

Folk tandvårdens tandtekniska laboratorium erbjuder möten/konsultationer till samtliga kliniker för att utöka samarbetet.

Uppföljning av omdömen och omgörningar i Prodentus.

Utreda möjlighet till kortare transporttider till klinikerna.

Studiebesök på tandtekniska laboratoriet under traineetiden.

Rutin för implementering av digital kamera/scanner i samverkan mellan tandtekniskt laboratorium och klinik för optimalt flöde.

Mål: Folk tandvården har en ekonomi i balans.

Indikatorer

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

Aktiviteter

Ekonomigenomgång sker i samband med verksamhetsgenomgång.

Resursfördelningsmodellen uppdateras årligen utifrån uppdrag.

Möjlighet till ekonomistöd vid enhets- och klinikmöten.

Kalibrering av riskbedömning och åtgärdsdebitering.

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.

6 Budget

6.1 Ekonomiskt utgångsläge och utveckling

Det övergripande målet för Region Örebro läns ekonomiska politik är att skapa en långsiktig stark ekonomi samt uppnå en verksamhetsmässig och finansiell god hushållning. Styrelsen och nämnderna ska redovisa ett resultat i balans.

Verksamhetsplanen innehåller en ekonomisk målsättning som innebär att samtliga verksamhetsområden inom Folk tandvården ska ha en ekonomi i balans under 2022.

Fokus ska i detta sammanhang sättas mot att stärka kopplingen mellan dagliga vårdprocesser och vårdlogistik på klinikerna och intäktsutvecklingen. Målet är att förbättra den bokade tiden/kliniska tiden och samtidigt optimera debiteringen per tidsenhet. I detta arbete har fortsatt

utveckling av vårdprocesserna en stor betydelse. Utvecklingsprojekt med syfte att öka och förbättra flödeseffektiviteten pågår i stora delar av verksamheten. Under den senaste femårsperioden har antalet vuxna patienter ökat med drygt 20 000 vilket motsvarar 10 % av den totala patientvolymen. Långsiktigt är detta mycket positivt för Folk tandvården men kortsiktigt innebär det utmaningar att hantera med de resurser som finns till förfogande inom Folk tandvården.

Frisk tandvård erbjuds till Folk tandvårdens patienter och i dagsläget finns ca 27 000 frisk tandvårdsavtal tecknade. Målsättningen är att öka antalet frisk tandvårdsavtal till nivå 30 000 frisk tandvårdsavtal. Under förutsättning att frisk tandvården hanteras i enlighet med beslutade riktlinjer så kommer Folk tandvårdens intäkter inom vuxentandvård totalt sett att stabiliseras.

En viktig del i Folk tandvårdens uppdrag är att genomföra samtliga aktiviteter som syftar till att uppfylla de uppdrag som ingår i Överenskommelsen med Regionstyrelsen. Förutsättningen för att erhålla överenskommen ersättning för uppdragen är att verksamheternas åtagande blir uppfyllt. Detta gäller särskilt de uppdrag som är förknippade med så kallade målrelaterad ersättning.

6.2 Budget 2022

Folk tandvårdens ekonomiska målsättning i budget 2022 är att nå nivån för det resultatkrav som ställs på verksamheten och att ha en ekonomi i balans. För att klara det med de resurser som finns tillgängliga pågår utvecklings- och förbättringsområden inom samtliga verksamhetsområden inom Folk tandvården. Arbetet med att få barntandvården och frisk tandvården i balans har gett effekt och kan nu anses vara på väg i rätt riktning. Tandvård till vuxna patienter behöver öka för att kunna ta hand om alla patienter och därmed också öka intäkterna. Allmäntandvårdens kliniker arbetar med att förbättra flödeseffektiviteten och att fler patienter ska bli färdiga på ett besök i större utsträckning än tidigare. Bedömningen är att ökad flödeseffektivitet leder till ökad produktion och ökade intäkter. Inom specialisttandvården arbetar avdelningarna med att effektivisera verksamheternas processer genom att minska behandlingsperiodens längd för remisspatienter. Detta ska ge avdelningarna möjlighet till att kunna ta emot fler remisspatienter och därmed öka intäkterna för specialisttandvården.

Arbete pågår för att minska kostnader för tandvårdsförbrukningsmaterial. Arbete med beställningar och förrådshantering effektiviseras genom att beställningar samordnas i större utsträckning och att antal småbeställningar minskar. Beställningar ska också ske enligt avtalat och bästa pris i ännu större utsträckning än tidigare. Utvecklingen av digitala tjänster ska leda till tidsbesparingar och därmed även kostnadsbesparingar.

6.3 Ekonomiska nyckeltal folk tandvård

Procent	Budget 2022	Prognos 2021	Budget 2021
Lönekostnadsökningstakt	2,1	-1,5	0,1
Rörelsemarginal	-0,2	-3,7	-0,2

6.4 Resultatbudget folktandvård

Belopp i mnkr	Budget 2022	Prognos 2021	Budget 2021
Verksamhetens intäkter			
Vuxentandvård	263,3	243,7	269,7
Barn-och ungdomstandvård	102,9	100,8	100,8
Uppdragsersättningar	96,6	94,6	94,6
Övriga intäkter	19,8	19,4	19,4
Summa intäkter	482,6	458,5	484,5
Verksamhetens kostnader			
Personalkostnader	-319,9	-313,3	-320,3
Materialkostnader	-30,0	-31,0	-31,0
Övriga kostnader	-117,4	-114,9	-117,9
Avskrivningar, inventarier	-13,2	-13,2	-13,2
Summa kostnader	-480,5	-472,4	-482,4
Verksamhetens nettokostnader	2,1	-13,9	2,1
Finansnetto	-1,4	-1,4	-1,4
Avkastningskrav	-1,8	-1,8	-1,8
Resultat *)	-1,1	-17,1	-1,1

*) Resultat budget 2022 ska överensstämma med nämndens budgetram från regionfullmäktige

6.5 Driftbudget folktandvård

Belopp i mnkr	Budget 2022		Prognos 2021	
	Omsättning	Varav budgetram	Omsättning	Varav budgetram
Område allmäntandvård	329,6		316,4	
Område specialisttandvård	152,2		142,1	
Förvaltningsgemensamt	1,1	1,1	1,1	1,1
Summa	482,9	1,1	459,6	1,1

6.6 Investeringsbudget

Belopp i mnkr	Budget 2022	Prognos 2021	Budget 2021
---------------	-------------	--------------	-------------

Belopp i mnkr	Budget 2022	Prognos 2021	Budget 2021
Immateriella anläggningstillgångar			
Byggnadsinvesteringar			
Medicinteknisk utrustning	12,6	15,6	15,6
It-utrustning			
Övrig utrustning	6,6	6,2	6,2
Summa	19,2	21,8	21,8

Investeringsbudgeten för Folktandvården följer de beslut som tagits av Regionstyrelsen och Regionfullmäktige i Verksamhetsplan och budget 2022.

7 Organisation

Folktandvården är organiserad i en linjeorganisation. Huvudverksamheten tandvård indelas i specialisttandvård och allmäntandvård.

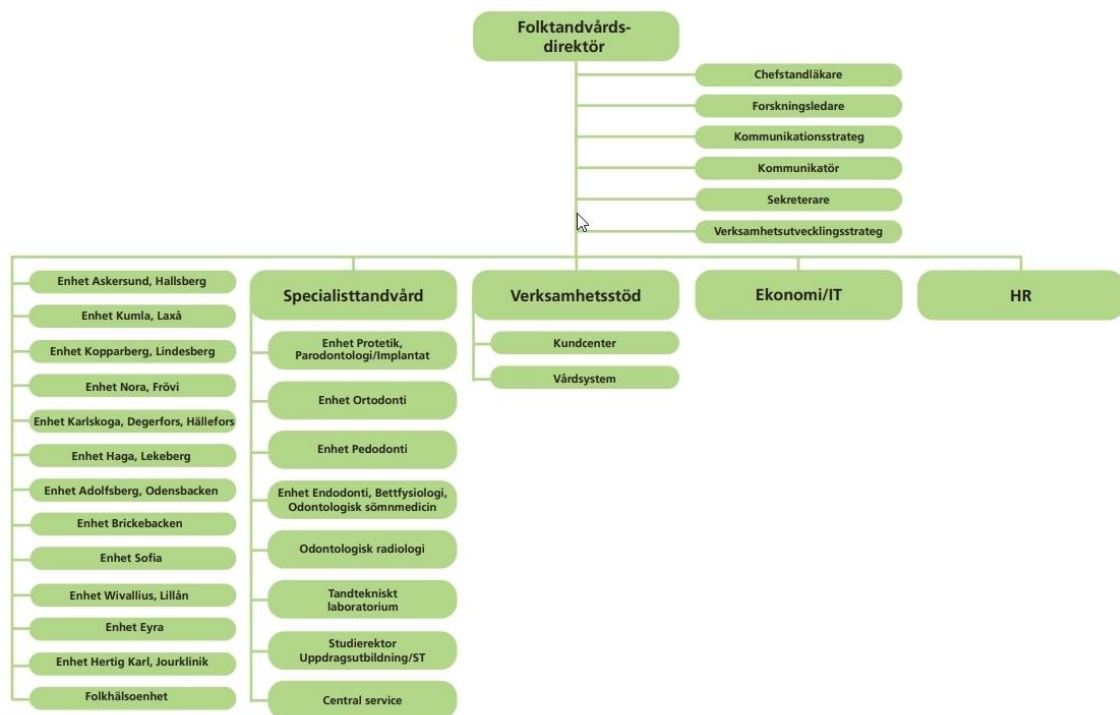
Verksamhetsstöd, HR och ekonomi/IT är stödprocesser.

Folktandvårdsdirektören, områdeschef specialisttandvård, utsedd verksamhetschef allmäntandvård, områdeschef verksamhetsstöd, HR-chef och områdeschef ekonomi/IT utgör tillsammans med kommunikationsstrateg och verksamhetsutvecklingsstrateg Folktandvårdens ledningsgrupp. Ledningsgruppen leds av Folktandvårdsdirektören.

Vårdverksamheterna är indelade i 15 enheter i allmäntandvård och 7 i specialisttandvård. Varje enhet leds av en verksamhetschef. Specialisttandvårdens verksamhetschefer leds av områdeschefen för specialisttandvård. I Folktandvårdsdirektörens stab ingår kommunikationsstrateg, kommunikatör, chefstandläkare, verksamhetsutvecklingsstrateg, forskningsledare och en sekreterare.

Allmäntandvård bedrivs i alla kommuner i Örebro län. Folktandvårdens specialisttandvård bedrivs i Örebro.

Organisationsschema:



8 Uppföljning

Uppföljning sker i folkhälsöregionens nämnden via delårsrapport och verksamhetsberättelse för 2022.

Uppföljning till regiondirektör sker muntligt vid påkallade tillfällen.

Folkhälsöregionens direktören har en intern uppföljning av verksamhetsplanen per tertial med samtliga verksamhetschefer inom benämningen "Ledningens genomgång".

9 Intern styrning och kontroll

Intern styrning och kontroll (ISK) är en process som regionstyrelsen, nämnderna och verksamhetsledningarna har för att tillsammans upprätthålla en effektiv ledning och styrning av verksamheten. Processen ska säkerställa en ändamålsenlig och lagenlig verksamhet, det vill säga att verksamheten bedrivs i enlighet med de krav som ställs på verksamheten:

Intern styrning

- Att verksamheten fullgör sina föreskrivna uppgifter samt uppnår beslutade mål och uppdrag.
- Att verksamheten bedrivs inom tilldelade ekonomiska ramar.

Intern kontroll

- Att verksamheten följer de styrande dokument som Region Örebro län har beslutat samt lagar, förordningar, föreskrifter och avtal som gäller för verksamheten.
- Att redovisningen och uppföljningen av verksamheten och ekonomin är rättvisande och ändamålsenlig.
- Att informationssäkerheten är tillgodosedd utifrån kraven på konfidentialitet, riktighet, tillgänglighet och spårbarhet.

Förenklat kan man säga att den interna styrningen syftar till att "få bra saker att hända" för att verksamheten ska fullgöra/uppna krav a-b och den interna kontrollen syftar till att "undvika negativa händelser" som kan leda till att verksamheten inte bedrivs i enlighet med krav c-e. Aktiviteter kopplade till den interna styrningen dokumenteras i nämndens verksamhetsplan och åtgärder kopplade till den interna kontrollen dokumenteras i internkontrollplanen som är del av verksamhetsplanen.

Den interna kontrollen ska vara tillräcklig enligt Kommunallagen (KL) 6 kap. 6 §. Med tillräcklig menas att processen för den intern styrning och kontroll ska vara ändamålsenligt utformad efter verksamhetens förutsättningar, art och omfattning. Nämnderna ansvarar för att verksamheten inom sina ansvarsområden bedrivs i enlighet med kraven samt att verksamheten inom sina ansvarsområden upprätthåller en tillräcklig intern styrning och kontroll. Vid uppföljningen av helår ska förvaltningar och nämnder göra en bedömning (ISK-bedömning) om den interna styrningen och kontrollen har varit tillräcklig. Regionstyrelsen gör sedan utifrån sin uppsiktsplikt en samlad bedömning i årsredovisningen.

9.1 Internkontrollplan

Internkontrollplanen består dels av regionövergripande risker med åtgärder som berör samtliga nämnder samt nämndspecifika risker med åtgärder.

Uppföljningen av IK-planen dokumenteras i delårsrapport samt i verksamhetsberättelsen. Resultatet av uppföljningen bereds i verksamhetsdialoger mellan förvaltningschef och regiondirektören.

Förklaringar till IK-planen nedan:

Verksamhet: Process/område.

Risk: Händelse som, om den inträffar kan leda till att verksamheten inte bedrivs i enlighet med krav c, d och e.

Åtgärd: Hur verksamheten vill hantera de risker som inte accepteras.

Verksamhet	Risk	Åtgärd
HR	Risken att systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM) inte efterlevs.	Regionövergripande åtgärd: Varje chef ska säkerställa efterlevnaden av SAM utifrån de regionövergripande dokument som finns, och uppföljning ska ske i ledningsgrupper och i samverkansgrupper.
	Risken att erforderlig behandlarkompetens saknas	Ta fram en kompetensförsörjningsplan på yrkeskategorinivå för att ha en tydlig bild av pensionsläget under året
		Kontinuerlig uppföljning av arbetet med resursfördelningen
	Risk att sjukfrånvaron inte sjunker som effekt av samverkan med Suntarbetsliv	Kontinuerligt uppföljning av sjukfrånvaron och genomförda insatser
	Risk att resursfördelningen inte baseras på korrekt uppdaterat underlag (budgetunderlag för resurser)	Individuell påminnelse

Verksamhet	Risk	Åtgärd
Ekonomi	Risken att inköp görs utanför avtal.	Implementering av ny beställarorganisation
		Folk tandvården representeras i varuförsörjningens upphandling av tandvårdsförbrukningsmaterial
	Risken att leverantörsfakturer inte betalas i tid.	Regionövergripande åtgärd: Månadsvisa kontroller av ej attesterade fakturer i centralen i ekonomisystemet Raindance.
	Risken att den ekonomiska handlingsplanen inte genomförs eller ger avsedda effekter.	Arbeta vidare med de beslutade kostnadsreducerande åtgärderna och aktiviteter för ökade intäkter utifrån den ekonomiska handlingsplanen. Viktigt att arbetet fortsätter med att utveckla och förbättra flödeseffektiviteten i verksamheterna.
	Risken att styrmåtten inte får avsedd effekt i arbetet med ledning, styrning och uppföljning av verksamheten	Arbeta vidare med uppföljning av att måtten styr mot målen .
Hållbar utveckling	Risken att miljöronderna inte utförs	Årlig uppföljning av klinikernas miljöronder
	Risken att hygienronder inte utförs	Årlig uppföljning av klinikernas hygienronder
	Risken att systematiskt brandarbete inte utförs	Årlig uppföljning av verksamhetens följsamhet mot riktlinjer och rutiner för systematiskt brandarbete.
	Risken att riskbedömningar av kemikalier inte utförs.	Följa upp och bevaka att riskbedömning sker.
	Risken att hygienregler inte efterlevs	Följa upp och bevaka att det sker.
Informationssäkerhet	Risken att verksamheten inte efterlever tillämplig dataskyddslagstiftning (GDPR och Patientdatalagen). Samt NIS-direktivet och lag (2018:1174) om informationssäkerhet för samhällsviktiga och digitala tjänster.	Regionövergripande åtgärd: Säkerställ ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete med användande av de resurser som i prioritering i förhållande till andra angelägna verksamheter, kan anslås. All berörd personal ska ha god kunskap om och medverka till att följa regelverk för informationssäkerhet, att informationsklassa och riskbedöma vid inköp, upphandling och förändring som kan påverka informationssäkerheten.
		Regionövergripande åtgärd: Säkerställ att informationsklassning av IT-stöd som innehåller personuppgifter har genomförts i enlighet med riktlinje för informationsklassning.
		Regionövergripande åtgärd: Informationsägare/objektägare ska säkerställa att identifierade

Verksamhet	Risk	Åtgärd
		informationssäkerhetsbrister åtgärdas.
	Risken att informationssäkerheten försvårar forskning och kvalitetsuppföljning	Följa upp riktlinjer och rutiner för hantering av datauttag kopplat till forskning och kvalitetsuppföljning
Kvalitet och utveckling	Risken att arbets sätt/processer inte utgår och tar hänsyn till intressenters krav och behov samt skapar förutsägbara resultat.	Regionövergripande åtgärd: Involvera intressenter i förbättringsarbeten/utvecklingsarbeten som en utgångspunkt i verksamhetens utveckling.
		Regionövergripande åtgärd: Identifiera och beskriv prioriterade arbets sätt/processer inkl. de som kräver samordning mellan verksamheter.
		Uppföljning av styrmåttet för att prioriteringsordningen följs.
	Risken att verksamheterna inte anser sig ha tiden för att implementera och tillämpa riktlinjer	Stöd till chefer och odontologiskt ansvariga för prioritering av arbetet
	Risken att inte alla enheter fortsätter arbetet med flödeseffektivitet.	Stöd från LPO och uppföljning.
	Risken att tidböckerna inte är anpassade till e-tjänsterna	Uppföljning med hjälp av egna data. Vidta åtgärder efter behov
	Risken att riktlinjer för vård inte följs	Uppföljning med hjälp av kvalitetsregister och egna data. Vidta åtgärder efter behov.
	Risken att de reviderade nationella riktlinjerna inte implementeras korrekt	Uppföljning med hjälp av kvalitetsregister och egna data. Vidta åtgärder efter behov Att använda socialstyrelsens stöd för implementering
IT-säkerhet	Risken att röntgenbilder hamnar i fel journal.	Uppföljning sker 1ggr/månad och skickas till verksamhetschefer för hantering och förbättringsåtgärder på sina respektive kliniker.
		Uppmana medarbetare inom Folk tandvården att följa rutiner, avvikel se anmäla och hantera
	Risken att upphandlingen och implementering av ett nytt bildhanteringssystem får oplanerade och negativa konsekvenser	Involvera expertkompetens vid riskanalysarbetet
	Risken att folk tandvårdens personuppgifter sprids på otillbörligt sätt	Arbeta vidare med PUB-avtal och SCC-avtal för att säkerställa korrekt hantering av personuppgifter i alla flöden i våra IT-system
Digitali-	Risken att de nya digitala lösningarna inte är kvalitets-	Tydliga kravspecifikationer ska finnas vid införande av nya digitala system inom Folk tandvår-

Verksamhet	Risk	Åtgärd
sering	säkrade.	den. Säkerställa att kapaciteten i den tekniska IT-infrastrukturen är tillräckligt bra för att kunna hantera de ny digitala tjänsterna.
	Risk att förväntad utveckling av digitala system uteblir	Säkerställa resurser och kompetens för fortsatt utveckling av digitalisering i ett brett perspektiv och med fokus på verksamhetsnytta och värdeskapande processer
Medicinteknisk-säkerhet	Risken att berörda verksamheter inom Folkandvården inte efterlever gällande lagstiftning rörande medicintekniska produkter (MTP).	Regionservice, Område medicinsk teknik, anpassar system och utbildar berörda verksamheter i reviderad riktlinje och handbok medicintekniska produkter (MTP).
		Uppföljning av insatta åtgärder halvårsvis, kopplade till MTP-förordningen.
Säkerhet och beredskap	Risk att säkerhetsronderna inte blir genomförda	Säkerställa resurser för genomförande av säkerhetsronder på klinikerna

8

Bilaggs kallelsen: Aktivitetsplan 2021, dnr 20RS10226

Folktandvårdsnämndens aktivitetsplan 2021

Uppdaterad 2021-08-24

Folktandvårdsnämndens aktivitetsplan 2021
Uppdaterad 2021-08-24

2021-08-24

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>-----</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
8 november	<p>Beslut och beredning:</p> <p>Överenskommelse 2022 – beredning</p> <p>Fördjupning/fokus:</p> <p>Aktivitetsplan 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>	Eken / Digitalt

	Aktuellt nationellt och lokalt	
13 december	<p>Beslut och beredning: Överenskommelse 2022 – beslut Attestliggare för folktandvården - beslut Verksamhetsberättelse 2021 – beredning</p> <p>Fördjupning/fokus: Aktivitetsplan 2022 och Omvärldsrapport 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 / Digitalt
<p>Övriga förslag till programpunkter Målbild 2030 – avstämning mot VP 2021 inför VP 2022. Uppföljningar av uppdrag. Region Örebro läns hållbarhetsprogram - uppdatering Studiebesök med nämnsammanträde Lindesberg, Wivallius & 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>		