

Periodrapport
Folktandvårdsnämnden
Apr 2022

Innehållsförteckning

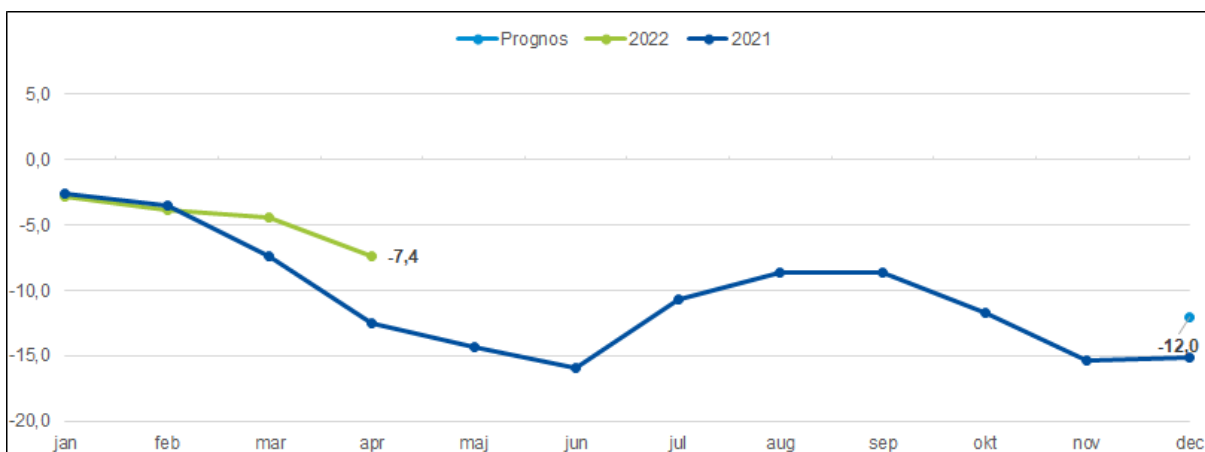
1	Resultatrapport folkandvårdsnämnden	3
1.1	Budgetavvikelse	3
1.2	Sammanfattande analys	4
2	Periodens resultat	4
2.1	Intäkter.....	4
2.2	Personalkostnader.....	4
2.3	Övriga kostnader	4
2.4	Driftredovisning folkandvårdsnämnden	4
3	Helårsprognos	5
3.1	Intäkter.....	5
3.2	Personalkostnader.....	5
3.3	Övriga kostnader	5
4	Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans	5
5	Investeringar	7
6	Produktions-/ nyckeltal	7
7	HR-statistik	10
7.1	Antal tillsvidareanställda årsarbetare.....	10
7.2	Årsarbetare, faktisk arbetad tid (nettoarbetstid + extra tid (mertid, övertid)) (avser per föregående månad)	11
7.3	Sjukfrånvaro (avser per föregående månad).....	12

1 Resultatrapport folktandvårdsnämnden

Resultatrapport

Belopp i mnkr	Utfall ack 2022	Budget ack 2022	Budget-avvikelse ack 2022	Utfall ack 2021	Prognos 2022	Budget 2022	Prognos budget-avvikelse 2022	Budget-avvikelse 2021
Vuxentandvård	73,8	83,3	-9,5	78,5	233,8	249,9	-16,1	224,8
Barn- och ungdomstandvård	32,7	34,0	-1,3	32,8	102,0	102,0	0,0	99,0
Uppdragsersättningar	31,4	32,3	-0,9	31,5	96,9	96,9	0,0	95,1
Övriga intäkter	6,6	5,8	0,8	4,7	17,3	17,3	0,0	17,8
Summa intäkter	144,5	155,4	-10,9	147,5	450,0	466,1	-16,1	436,7
Personalkostnader	-100,7	-99,7	-1,0	-109,6	-302,6	-306,7	4,1	-294,8
Övriga kostnader	-46,4	-48,0	1,6	-45,7	-144,1	-144,1	0,0	-141,8
Avskrivningar, inventarier	-4,0	-4,3	0,3	-4,1	-12,7	-12,7	0,0	-12,3
Summa kostnader	-151,1	-152,0	0,9	-159,4	-459,4	-463,5	4,1	-448,9
Verksamhetens nettokostnad	-6,6	3,4	-10,0	-11,9	-9,4	2,6	-12,0	-12,2
Finansnetto	-0,8	-0,9	0,1	-1,0	-2,6	-2,6	0,0	-2,9
Resultat	-7,4	2,5	-9,9	-12,9	-12,0	0,0	-12,0	-15,1

1.1 Budgetavvikelse



1.2 Sammanfattande analys

Folk tandvårdens resultat efter april är -7,4 miljoner kronor. Föregående år var resultatet -12,9 miljoner kronor. Intäkterna har minskat med 2,0 procent i jämförelse med samma period föregående år och kostnaderna har minskat med 5,2 procent. Intäkterna är 10,9 miljoner kronor lägre än budget och 3,0 miljoner kronor lägre än samma period föregående år. Kostnaderna är 0,9 miljoner kronor lägre än budget och 8,4 miljoner kronor lägre i jämförelse med föregående år. Det är framförallt personalkostnaderna som har minskat i jämförelse mot föregående år. Det har varit mindre tid med patienter under januari-april än vad som är budgeterat och därmed är också färre behandlingsåtgärder utförda. Färre behandlingsåtgärder leder till lägre intäkter. Det har däremot varit fler startade och avslutade behandlingar i specialisttandvården under januari-april i år i jämförelse med föregående år.

Det har varit färre behandlare i tjänst än vad som är budgeterat under januari-april. Sjukfrånvaron har varit hög i början av året, 10,9 procent. Under samma period föregående år var sjukfrånvaron 8,7 procent. Det är också färre personer anställda i Folk tandvården i år än vid samma tidpunkt föregående år och det är främst behandlare som saknas, vilket ihop med den höga sjukfrånvaron gör att patientverksamhet inte kunnat bedrivas i önskad omfattning med lägre intäkter som följd. Folk tandvårdens mål är att rekrytera tio behandlare under det här året.

Investeringarna följer årets planering och budgetbeslut.

2 Periodens resultat

2.1 Intäkter

Intäkterna för perioden är 10,9 miljoner kronor lägre än budget och 3,0 miljoner kronor lägre än föregående år. Det är framförallt intäkterna från vuxentandvård som är lägre vilket bland annat beror på mycket hög sjukfrånvaro i början av året och att färre behandlare är anställda än vad som planerats och beräknats i budgeten.

2.2 Personalkostnader

	Utfall ack 2022	Utfall ack 2021	Prognos 2022	Utfall 2021
Lönekostnadsökningstakt (%)	-7,5	-4,7	2,5	-6,8
Lönekostnad (40-41) (mnkr)	68,5	74,0	203,7	198,7

2.3 Övriga kostnader

Övriga kostnader för perioden är 1,6 miljoner kronor lägre än budget. Det beror främst på lägre bokförda kostnader för tandtekniska tjänster.

2.4 Driftredovisning folk tandvårdsnämnden

Driftredovisning

Belopp i mnkr	Budgetavvikelse ack 2022	Omsättning *) ack 2022	Relation (%)	Budgetavvikelse ack 2021
Område allmäntandvård	-3,0	100,8	-3,0	-5,6
Område specialisttandvård	-5,9	52,5	-11,2	-3,5

Belopp i mnkr	Budgetavvikelse ack 2022	Omsättning *) ack 2022	Relation (%)	Budgetavvikelse ack 2021
Förvaltningsgemensamt	1,5	-8,8	-17,0	-3,8
Resultat	-7,4	144,5	-5,1	-12,9

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

3 Helårsprognos

3.1 Intäkter

Intäkterna är lägre än både budget och föregående år, vilket främst beror på hög sjukfrånvaro och färre behandlare i tjänst. Helårsprognosen för lägre intäkter beräknas till -14,1 miljoner kronor gentemot budget.

3.2 Personalkostnader

Personalkostnaderna är lägre än budget under årets första månader och beräknas bli 2,1 miljoner kronor lägre än budget vid årets slut. De lägre kostnaderna beror på att kostnader för arbetsgivaravgifter och pensioner i budgeten beräknades vara 46,27% men den faktiska kostnaden under 2022 är 45,22%.

3.3 Övriga kostnader

Övriga kostnader förväntas följa budgeten under året.

4 Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

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, ökad produktivitet och samtidigt minskad sjukfrånvaro. Fokus för nästa år 2022 är att förbättra flödeseffektiviteten i vuxentandvården.

Ett annat fokusområde på övergripande nivå i Folk tandvården är kompetensförsörjning. Rekryteringsbehovet är stort framförallt avseende tandläkare och tandhygienister och det är också en förutsättning för ekonomi i balans att vi lyckas rekrytera ytterligare ett 20-tal behandlare fördelat på 10 tandläkare och 10 tandhygienister under 2022.

Inom specialisttandvården fortsätter arbetet med att optimera vårdprocesser kring remisspatienter genom att:

1. Rätt patientpanorama behandlas inom specialisttandvård.
2. Korta ledtider från remiss till färdig behandling inom specialisttandvård.
3. Optimera nyttjandet av tillgängliga resurser (personal, lokaler och tandvårdstaxa) under avsatt klinisk tid.
4. Kontrollerad balans i uppdrag inom vård, utbildning och forskning samt tillse att respektive klinikledning är medveten om vikten av finansiering av alla dessa delar.

Detta ska ge möjlighet till att flödeseffektivt ta emot fler remisspatienter och därmed öka intäkterna för specialisttandvården.

Ett förbättringsområde som vi behöver arbeta vidare med inom både allmäntandvården och specialisttandvården är att öka intäkterna i vuxentandvård för betalande vuxna enligt prislista. Intäkterna i vuxentandvård har sjunkit avsevärt under år 2020 och 2021 och det är framförallt intäkter för behandlingsåtgärder som minskat. Vi behöver arbeta med att öka den bokade tiden för vuxentandvård och förbättra tillämpningen av åtgärderna i prislistan så att timintäkterna i vuxentandvård kan öka.

I ett övergripande och tvärgående perspektiv i samtliga processer och flöden pågår ett arbete med digitalisering och utvecklingen för detta sker bland annat i ett utvecklingsprojekt med IT-stödet Hygga för ett förbättrat patientflöde i tidboken och där målsättningen är att fler patienter ska bli färdigbehandlade på ett besök. Vidare pågår utveckling med verksamhet i Digital mottagning och Digitala vårdbesök där målsättningen är att öka antalet digitala besök inom tandvård.

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.

Målet är att kunna spara 1 mnkr på årsbasis med hjälp av effektiviseringar och digitalisering av processer och flöden i de administrativa stödfunktionerna inklusive de tjänster som Folktandvården köper från Regionenservice beträffande HR, Ekonomi och Arkiv.

Arbete fortgår med att minska kostnaderna för tandvårdsförbrukningsmaterial. En ny intern organisation med beställarsamordnare har börjat sitt arbete i december 2021. Målsättningen är att effektivisera flöden för beställningar och förrådshantering så att det sker på ett mer kostnadseffektivt sätt då 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.

Bedömningen är att det finns ytterligare kostnadsreduceringar på 3,0 miljoner kronor på årsbasis att ta hem på det här området.

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 Folktandvården. Nya digitala tjänster har implementerats under 2021 som ger Folktandvården möjlighet att skicka ett SMS när det dags för tandvårdsbesök och som innehåller en länk där patienten har möjlighet att själva gå in på 1177 och boka en tid som passar. 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 genomfördes under 2021 och ett inriktningsmål är satt i Folktandvårdens verksamhetsplan 2022 som innebär att 50 % av de tandtekniska tjänster inom avtalsområde protetik ska köpas internt från Folktandvårdens tandtekniska laboratorium. Bedömningen är att kostnadsmassan för tandtekniska tjänster kan minska med 3,0 mnkr på årsbasis.

Beträffande kostnader för kurser, kompetensutveckling, representation och verksamhetsplaneringar kommer vi inte att ändra i delegationsordningen utan det är fortsatt verksamhetschefer och områdeschefer som har det ekonomiska ansvaret att ta beslut inom sina respektive enheter/kliniker. Dock gäller att prövning av de enskilda fallen ska ske med restriktivitet utifrån det rådande ekonomiska läget.

Uppdraget inom Specialistutbildning för tandläkare kommer under år 2022 att påverkas av det förändrade regelverket för nationell finansiering av specialistutbildning. Ett nytt regelverk träder i kraft den 1 januari 2023. Konsekvenser av detta är idag lite svåra att överblicka men en tydlig ambition från Folk-

tandvården Region Örebro län är att under 2022 fortsatt erbjuda uppdragsutbildningar till externa aktörer, både inom den egna och till andra regioner samt till privata tandvårdsorganisationer. Enligt beräkningar av kostnader och intäkter i utbildning av specialister sker detta uppdrag med underfinansiering. Strategin för att hantera denna obalans är givetvis att bedriva utbildningsinsatser effektivt med bibehållen kvalitet enligt Socialstyrelsens regelverk men där tillkommande ekonomiskt stöd bedöms helt nödvändigt för att bibehålla och utveckla Specialisttandvårds nationella position som en attraktiv aktör inom vidareutbildning i Sverige.

5 Investeringar

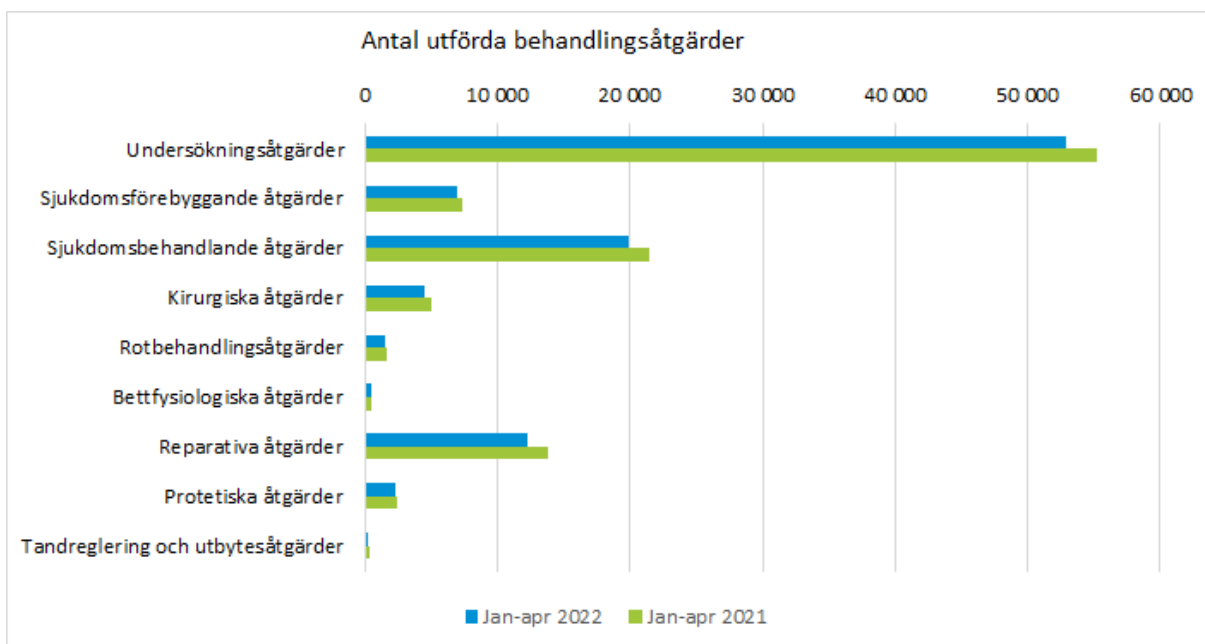
Sammanställning av bruttoinvesteringar, mnkr	Utfall ack 2022	Prognos 2022	Budget 2022	Utfall 2021
Immateriella anläggningstillgångar innevarande års budget				
Immateriella anläggningstillgångar överfört från tidigare års budget				
Byggnadsinvesteringar innevarande års budget				
Byggnadsinvesteringar överfört från tidigare års budget				
Medicinteknisk utrustning innevarande års budget	0,8	12,6	12,6	2,1
Medicinteknisk utrustning överfört från tidigare års budget	1,3	4,9	4,9	5,2
It-utrustning innevarande års budget				
It-utrustning överfört från tidigare års budget				
Övrig utrustning innevarande års budget	0,2	6,6	6,6	2,8
Övrig utrustning överfört från tidigare års budget	2,5	3,4	3,4	
Investeringsbidrag (konto 2322, minusbelopp)				
Summa	4,8	27,5	27,5	10,1

6 Produktions-/ nyckeltal

Antal utförda behandlingsåtgärder i Folk tandvården

Behandlingsåtgärder	Jan-apr 2022	Jan-apr 2021	Förändring	Förändring %
Undersökningsåtgärder	52 886	55 218	-2 332	-4,2%
Sjukdomsförebyggande åtgärder	7 017	7 389	-372	-5,0%
Sjukdomsbehandlande åtgärder	19 945	21 517	-1 572	-7,3%
Kirurgiska åtgärder	4 490	5 025	-535	-10,6%

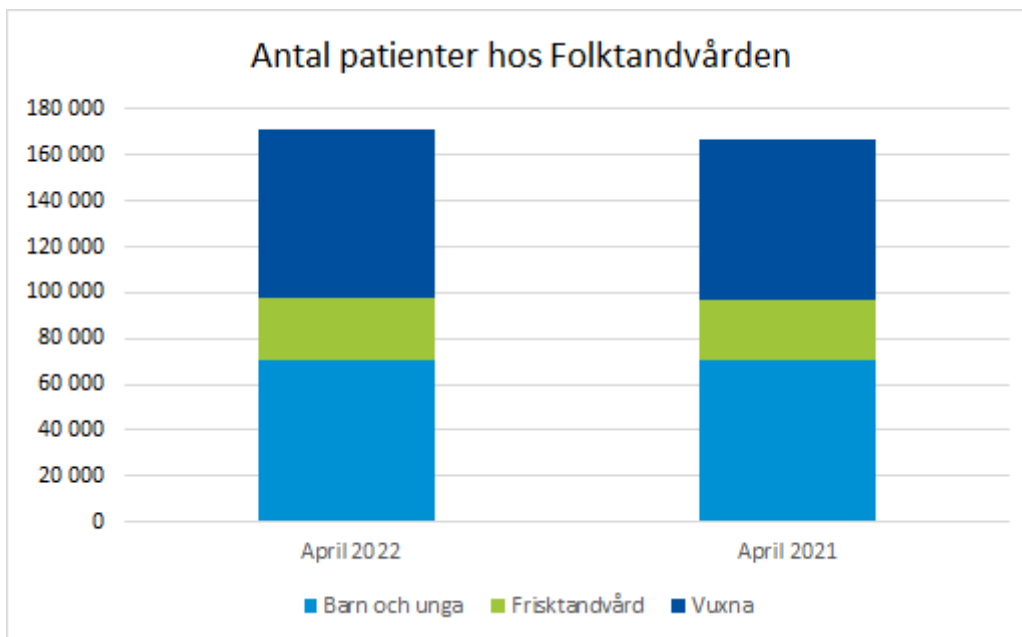
Behandlingsåtgärder	Jan-apr 2022	Jan-apr 2021	Förändring	Förändring %
Rotbehandlingsåtgärder	1 580	1 670	-90	-5,4%
Bettfysiologiska åtgärder	510	515	-5	-1,0%
Reparativa åtgärder	12 251	13 851	-1 600	-11,6%
Protetiska åtgärder	2 259	2 412	-153	-6,3%
Tandreglering och utbytesåtgärder	203	339	-136	-40,1%
Summa	101 141	107 936	-6 795	-6,3%



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

Antal patienter hos Folk tandvården

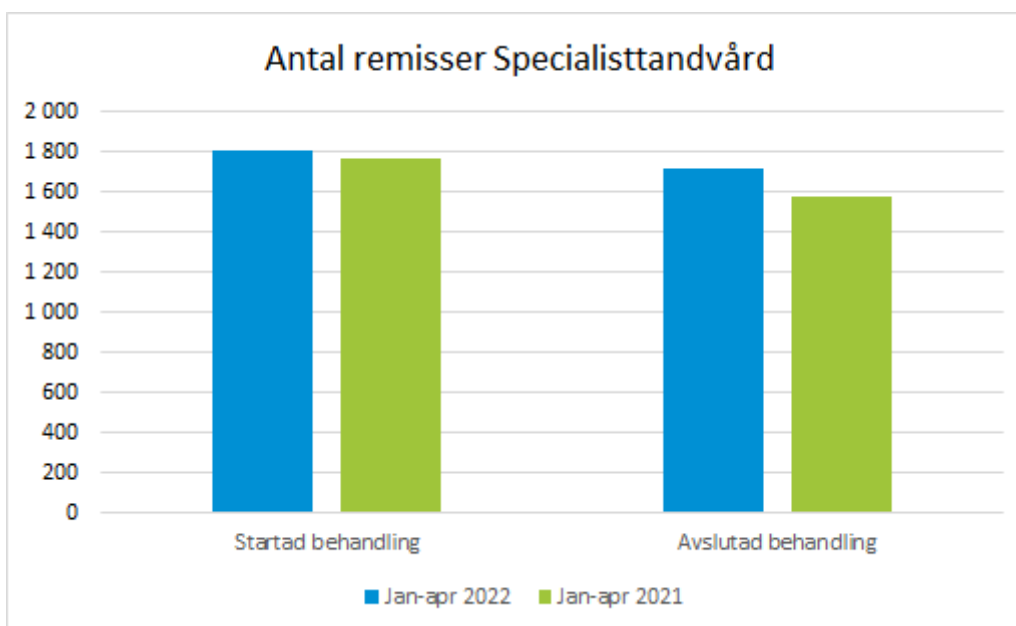
	April 2022	April 2021	Förändring
Barn och unga	70 520	70 135	0,5%
Frisk tandvård	26 874	26 974	-0,4%
Vuxna	73 950	69 894	5,8%
Summa	171 344	167 003	2,6%



Det är fler personer som är patienter hos Folk tandvården i år än det var vid samma tidpunkt föregående år. Det är främst i gruppen vuxna som det har ökat.

Antal remisser Specialisttandvård - startad och avslutad behandling

Remisser	Jan-apr 2022	Jan-apr 2021	Förändring
Startad behandling	1 808	1 773	2,0%
Avslutad behandling	1 718	1 581	8,7%



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

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare perioden 2022			Antal årsarbetare perioden 2021			Förändring		
Summa	457,1	61,3	518,4	491,4	66,3	557,6	-34,4	-5,0	-39,4

Jämfört med föregående år samma period är minskningen av resurser markant, och den består främst av färre resurser i de kliniska yrkesgrupperna. Rekryteringsarbetet fortgår oavbrutet men som tidigare informerats konkurrerar Folk tandvården med privata aktörer på tandvårdsmarknaden där löner och förmåner överträffar det Folk tandvården kan erbjuda - och dessutom vänder sig de privata aktörerna till Folk tandvårdens medarbetare direkt med erbjudanden. Visst, det förekommer att medarbetare söker sig tillbaka till Folk tandvården av olika skäl men inte i den omfattning som man kan önska.

En nybildad arbetsgrupp som arbetar med kompetensförsörjningsfrågor, som inkluderar ett antal verksamhetschefer och HR, har uppdraget att utifrån genomförd kompetensförsörjningsanalys reda i frågorna hur Folk tandvården kan/ska arbeta mer aktivt och uppdaterat för att attrahera, rekrytera, utveckla och behålla medarbetare över tid.

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

Yrkesgrupp	Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2022			Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2021			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Administratör	7,8	0,8	8,6	7,6	0,7	8,3	0,2	0,1	0,3
Chef	19,2	7,6	26,8	15,7	8,9	24,6	3,5	-1,3	2,2
Handläggare	22,7	2,0	24,6	29,6	1,9	31,5	-6,9	0,0	-6,9
Steriltekniker	4,2	0,0	4,2	4,8		4,8	-0,5	0,0	-0,5
Medicinsk vårdadministratör	3,7	0,0	3,7	4,5		4,5	-0,8	0,0	-0,8
Tandhygienist	53,1	1,5	54,6	55,6	4,0	59,6	-2,5	-2,6	-5,0
Tandläkare	47,1	33,8	80,9	54,0	36,2	90,2	-6,9	-2,3	-9,3
Tandsköterska o ortodontiass	167,2	0,0	167,2	185,3	0,0	185,3	-18,2	0,0	-18,2
Tandtekniker o tandvårdsbitr	6,4	4,5	10,9	12,2	4,6	16,9	-5,9	-0,1	-6,0

Yrkesgrupp	Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2022			Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2021			Förändring		
Summa	331,4	50,2	381,5	369,3	56,3	425,7	-38,0	-6,2	-44,2

Den faktiskt arbetade tiden har ökat jämfört med föregående månad och det är främst i yrkesgrupperna tandläkare, tandhygienist och tandsköterska ökningen skett, vilket är positivt.

Jämfört med samma period föregående år har dock en minskning skett och det avser främst samma grupper som det har ökat i jämfört med föregående månad.

Arbetet med friskfaktorer löper på fortsatt i Folk tandvården och nu kopplas även resultatet av medarbetarenkäten in i arbetet på alla nivåer i organisationen.

Yrkesgruppen tandvårdsbiträde avvecklades helt våren 2021 - därav en viss differens i siffrorna jämfört med 2022.

7.3 Sjukfrånvaro (avser per föregående månad)

Kategori	Utfall ack, fg månad, 2022			Utfall ack, fg månad, 2021			Förändring antal timmar, procent		
	Kvin- nor	Män	Totalt	Kvin- nor	Män	Totalt	Kvin- nor	Män	Totalt
Schemalagda timmar	236 295	32 786	269 081	253 373	35 137	288 510	-17 078	-2 351	-19 430
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro (tim)	13 099	1 134	14 233	10 375	767	11 142	2 724	367	3 091
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro (tim)	13 779	1 284	15 063	12 639	1 190	13 829	1 141	94	1 235
Sjukfrånvaro totalt (tim)	26 878	2 418	29 296	23 014	1 957	24 971	3 864	461	4 325
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro %	5,54 %	3,46 %	5,29 %	4,09 %	2,18 %	3,86 %	1,45 %	1,28 %	1,43 %

*									
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro % *	5,83 %	3,92 %	5,60 %	4,99 %	3,39 %	4,79 %	0,84 %	0,53 %	0,80 %
Sjukfrånvaro to- talt % *	11,37 %	7,37 %	10,89 %	9,08 %	5,57 %	8,66 %	2,29 %	1,81 %	2,23 %
*) Procent av schemalagd tid									

Jämfört med föregående månad har sjukfrånvaron minskat totalt, vilket gäller för både kvinnor och män i Folkandvården, vilket är positivt om än att nivån fortsatt är mycket hög.

Jämfört med samma period föregående år ligger nivån högre vid den här mätningen trots att Covid-19 inte påverkar i samma utsträckning. Orsakerna till frånvaro är flera; förkylningssymtom, influensa, konstaterad covid-19 och en del övriga icke arbetsrelaterade orsaker.

Med tanke på fortsatt resursbrist i de kliniska yrkesgrupperna påverkar även sjukfrånvaron de medarbetare som är i arbete, dvs arbetsbelastningen ökar, och det i sin tur kan vara ett kommande skäl till sjukskrivningar vilket Folkandvårdens chefer är väl medvetna om. Att klinikerna samarbetar i så kallade noder möjliggör stöd vid behov.

Arbetet med friskfaktorer fortgår på alla nivåer och planen är att arbetet ger positiva effekter på bl.a. sjukfrånvaron på sikt. Fortsatt samverkar Folkandvården med Regionhälsan vid behov vid arbetsrelaterad sjukdom. Arbete med att bl.a. kartlägga handintensivt arbete pågår med stöd av Regionhälsan, där arbetet utgår från Arbetsmiljöverkets föreskrift Medicinska kontroller i arbetslivet - AFS 2019:3.