

**Periodrapport**  
Folktandvårdsnämnden  
Okt 2022

## Innehållsförteckning

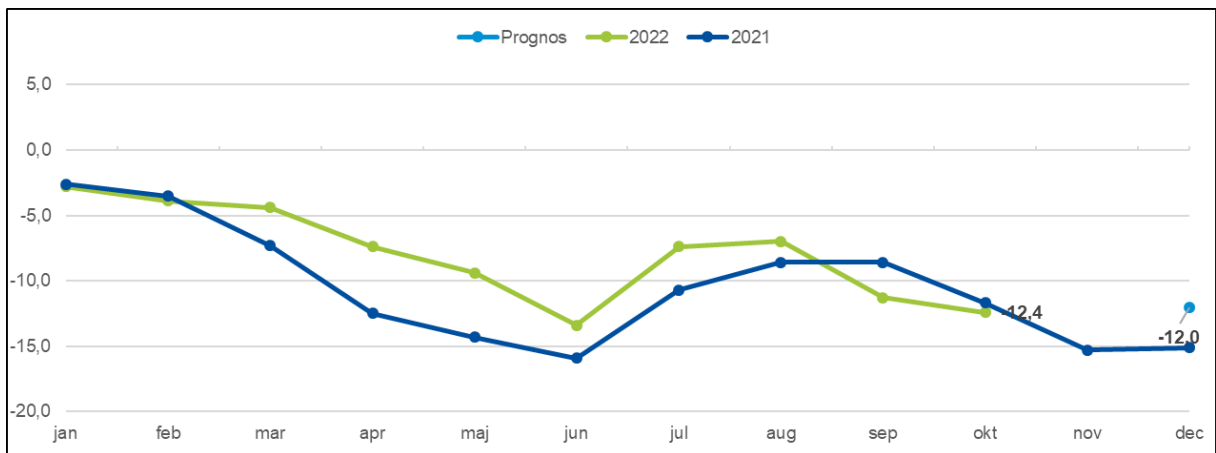
<b>1</b>	<b>Resultatrapport folkandvårdsnämnden .....</b>	<b>3</b>
1.1	Budgetavvikelse .....	4
1.2	Sammanfattande analys .....	4
<b>2</b>	<b>Periodens resultat .....</b>	<b>4</b>
2.1	Intäkter.....	4
2.2	Personalkostnader.....	4
2.3	Övriga kostnader .....	5
2.4	Driftredovisning folkandvårdsnämnden .....	5
<b>3</b>	<b>Helårsprognos .....</b>	<b>5</b>
3.1	Intäkter.....	5
3.2	Personalkostnader.....	5
3.3	Övriga kostnader .....	5
<b>4</b>	<b>Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans .....</b>	<b>5</b>
<b>5</b>	<b>Investeringar .....</b>	<b>7</b>
<b>6</b>	<b>Produktions-/ nyckeltal .....</b>	<b>7</b>
<b>7</b>	<b>HR-statistik .....</b>	<b>10</b>
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).....	13

# 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	175,9	208,2	-32,3	188,0	213,9	249,9	-36,0	224,8
Barn- och ungdomstandvård	82,0	85,0	-3,0	82,4	102,0	102,0	0,0	99,0
Uppdragsersättningar	79,4	80,8	-1,4	78,1	96,9	96,9	0,0	95,1
Övriga intäkter	15,1	14,4	0,7	15,4	17,3	17,3	0,0	17,8
<b>Summa intäkter</b>	<b>352,4</b>	<b>388,4</b>	<b>-36,0</b>	<b>363,9</b>	<b>430,1</b>	<b>466,1</b>	<b>-36,0</b>	<b>436,7</b>
Personalkostnader	-236,3	-256,2	19,9	-247,6	-285,7	-306,7	21,0	-294,8
Övriga kostnader	-116,0	-120,0	4,0	-116,3	-143,1	-144,1	1,0	-141,8
Avskrivningar, inventarier	-10,4	-10,6	0,2	-10,2	-12,7	-12,7	0,0	-12,3
Avskrivningar, immateriella tillgångar								
<b>Summa kostnader</b>	<b>-362,7</b>	<b>-386,8</b>	<b>24,1</b>	<b>-374,1</b>	<b>-441,5</b>	<b>-463,5</b>	<b>22,0</b>	<b>-448,9</b>
<b>Verksamhetens nettokostnad</b>	<b>-10,3</b>	<b>1,6</b>	<b>-11,9</b>	<b>-10,2</b>	<b>-11,4</b>	<b>2,6</b>	<b>-14,0</b>	<b>-12,2</b>
Finansnetto	-2,1	-2,2	0,1	-2,4	-2,6	-2,6	0,0	-2,9
<b>Resultat</b>	<b>-12,4</b>	<b>-0,6</b>	<b>-11,8</b>	<b>-12,6</b>	<b>-14,0</b>	<b>0,0</b>	<b>-14,0</b>	<b>-15,1</b>

## 1.1 Budgetavvikelse



## 1.2 Sammanfattande analys

Folk tandvårdens resultat efter oktober är -12,4 miljoner kronor. Föregående år var resultatet -12,6 miljoner kronor. Intäkterna har minskat med 3,1 procent i jämförelse med samma period föregående år och kostnaderna har minskat med 3,0 procent. Intäkterna är 36,0 miljoner kronor lägre än budget för perioden och 11,5 miljoner kronor lägre än utfallet samma period föregående år. Kostnaderna är 24,1 miljoner kronor lägre än budget för perioden och 11,3 miljoner kronor lägre i jämförelse med utfallet föregående år. Det är framförallt personalkostnaderna som har minskat i jämförelse mot föregående år, då det är färre personer anställda. Det har varit mindre tid med patienter under januari-oktober än vad som är budgeterat och därmed är också färre behandlingsåtgärder utförda. Färre behandlingsåtgärder leder till lägre intäkter. Det har varit färre startade behandlingar i specialisttandvården under januari-oktober i år i jämförelse med föregående år.

Det har varit färre behandlare i tjänst än vad som är budgeterat under januari-oktober. Det beror både på frånvaro och att det är färre personer anställda än planerat. Under januari-september var sjukfrånvaron 8,4 procent. Under samma period föregående år var sjukfrånvaron 7,3 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 har kunnat bedrivas i önskad omfattning med lägre intäkter som följd. Folk tandvårdens mål är att rekrytera fler behandlare.

Investeringarna följer årets planering och budgetbeslut.

## 2 Periodens resultat

### 2.1 Intäkter

Intäkterna för perioden är 36 miljoner kronor lägre än budget och 11,5 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

	Utfall ack 2022	Utfall ack 2021	Prognos 2022	Utfall 2021
Lönekostnad (40-41) (mnkr)	159,8	166,3	192,1	198,7
Lönekostnadsökningstakt (%)	-3,9	-6,3	-3,3	-6,8

Personalkostnaderna är lägre än budget vilket främst beror på färre antal anställda i tjänst under perioden. Även kostnader för kurs- och konferenser är lägre än budget.

## 2.3 Övriga kostnader

Övriga kostnader för perioden är 4 miljoner kronor lägre än budget. Det beror främst på lägre kostnader för tandtekniska tjänster.

## 2.4 Driftredovisning folkandvårdsnämnden

### Driftredovisning

Belopp i mnkr	Budgetavvikelse ack 2022	Omsättning *) ack 2022	Relation (%)	Budgetavvikelse ack 2021
Område allmäntandvård	-1,1	250,2	-0,4	-2,0
Område specialisttandvård	-11,3	117,5	-9,6	-5,7
Förvaltningsgemensamt	0,0	-15,3	0	-4,9
Resultat	-12,4	352,4	-3,5	-12,6

\*) Definition av omsättning är ackumulerade intäkter och ackumulerad budgetram.

## 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 intäkterna beräknas till 36 miljoner kronor lägre än budget.

### 3.2 Personalkostnader

Personalkostnaderna är lägre än budget under årets första månader och beräknas bli 21 miljoner kronor lägre än budget vid årets slut. De lägre kostnaderna beror framförallt på färre anställda under perioden än i budgeten, men även 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 bli 1 miljon kronor lägre än budget under året.

## 4 Vidtagna åtgärder för att nå ekonomi i balans

Utvecklings- och förbättringsarbete pågår i samtliga verksamhetsområden inom Folkandvården. All-

mäntandvårdens 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 Folktandvården 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 2022 är att förbättra flödeseffektiviteten i vuxentandvården.

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 Folk tandvårdens verksamhetsplan 2022 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 3,0 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.

## 5 Investeringar

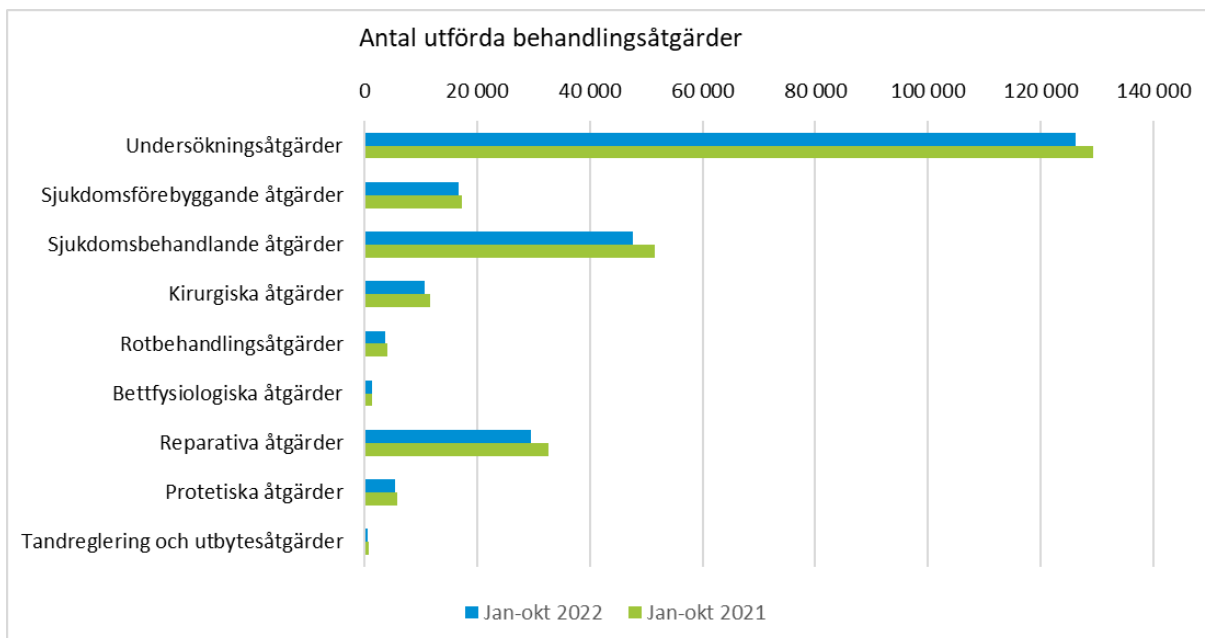
Sammanställning av bruttoinvesteringar, mnkr	Utfall ack 2022	Prognos 2022	Budget 2022	Utfall 2021
Immateriella anläggningstillgångar innevarande års budget				
Immateriella anläggningstillgångar överfört från tidigare års budget				
Byggnadsinvesteringar innevarande års budget				
Byggnadsinvesteringar överfört från tidigare års budget				
Medicinteknisk utrustning innevarande års budget	5,5	11,6	12,6	2,1
Medicinteknisk utrustning överfört från tidigare års budget	1,8	4,9	4,9	5,2
It-utrustning innevarande års budget				
It-utrustning överfört från tidigare års budget				
Övrig utrustning innevarande års budget	3,4	6,6	6,6	2,8
Övrig utrustning överfört från tidigare års budget	3,4	3,4	3,4	
Investeringsbidrag (konto 2322, minusbelopp)				
<b>Summa</b>	14,1	26,5	27,5	10,1

## 6 Produktions-/ nyckeltal

Antal utförda behandlingsåtgärder i Folk tandvården

Behandlingsåtgärder	Jan-okt 2022	Jan-okt 2021	Förändring	Förändring %
---------------------	--------------	--------------	------------	--------------

Behandlingsåtgärder	Jan-okt 2022	Jan-okt 2021	Förändring	Förändring %
Undersökningsåtgärder	126 260	129 339	-3 079	-2,4%
Sjukdomsförebyggande åtgärder	16 681	17 224	-543	-3,2%
Sjukdomsbehandlande åtgärder	47 621	51 476	-3 855	-7,5%
Kirurgiska åtgärder	10 639	11 641	-1 002	-8,6%
Rotbehandlingsåtgärder	3 725	4 024	-299	-7,4%
Bettfysiologiska åtgärder	1 198	1 208	-10	-0,8%
Reparativa åtgärder	29 431	32 538	-3 107	-9,5%
Protetiska åtgärder	5 433	5 686	-253	-4,4%
Tandreglering och utbytesåtgärder	543	699	-156	-22,3%
Summa	241 531	253 835	-12 304	-4,8%

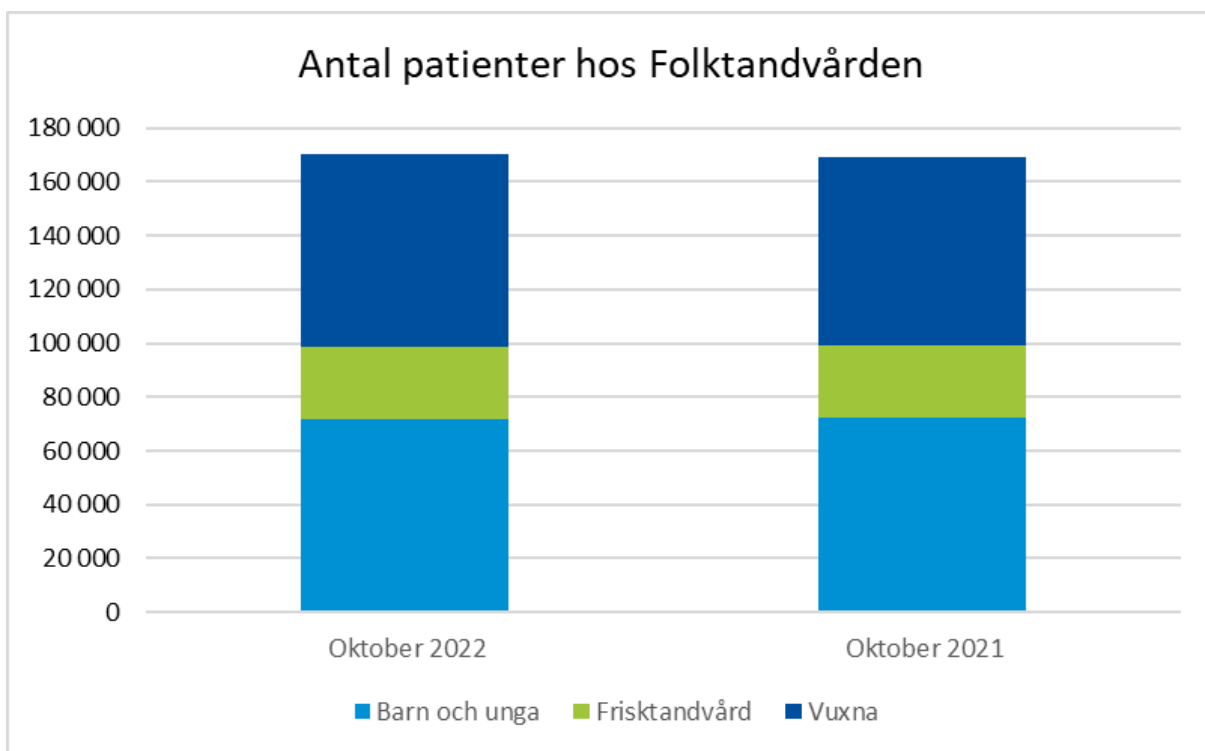


Det är färre behandlingsåtgärder utförda i samtliga åtgärdsgrupper under januari-oktober i år än det var under samma period föregående år.

### Antal patienter hos Folk tandvården

	Oktober 2022	Oktober 2021	Förändring
Barn och unga	71 862	72 081	-0,3%
Frisk tandvård	26 724	26 892	-0,6%
Vuxna	71 718	70 136	2,3%
Summa	170 304	169 109	0,7%

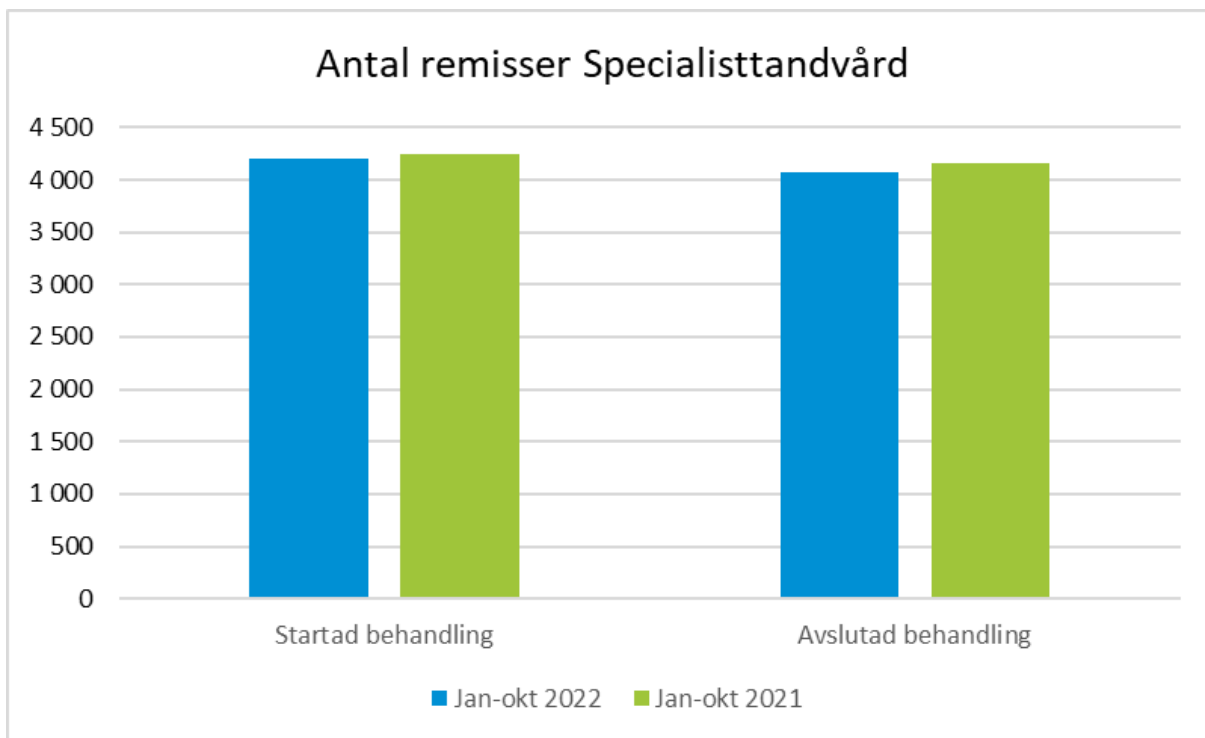




Det är fler vuxna personer som är patienter hos Folktandvården i oktober i år än det var vid samma tidpunkt föregående år. Antal barnpatienter och frisktandvårdspatienter har minskat något.

#### Antal remisser Specialisttandvård - startad och avslutad behandling

Remisser	Jan-okt 2022	Jan-okt 2021	Förändring
Startad behandling	4 198	4 249	-1,2%
Avslutad behandling	4 073	4 164	-2,2%



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

## 7 HR-statistik

### 7.1 Antal tillsvidareanställda årsarbetare

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare perioden 2022			Antal årsarbetare perioden 2021			Förändring		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Medicinsk vårdadministratör	4,0	0,0	4,0	4,0	0,0	4,0	0,0	0,0	0,0
Administratör	10,0	0,0	10,0	9,0	1,0	10,0	1,0	-1,0	0,0
Handläggare	24,6	2,0	26,6	25,6	2,0	27,6	-1,0	0,0	-1,0
Chef	21,0	7,0	28,0	23,0	8,0	31,0	-2,0	-1,0	-3,0
Ingenjör/tekniker/hantverkare	5,0	0,0	5,0	6,0	0,0	6,0	-1,0	0,0	-1,0
Tandhygienist	70,8	4,0	74,8	79,3	5,0	84,3	-8,5	-1,0	-9,5
Tandläkare	69,3	34,3	103,6	66,0	38,3	104,3	3,3	-4,0	-0,7
Tandsköterska o ortodontiass	240,2	1,0	241,2	232,9	1,0	233,9	7,3	0,0	7,3
Tandtekniker o tandvårdsbitr	9,0	7,0	16,0	10,0	6,0	16,0	-1,0	1,0	0,0

Yrkesgrupp	Antal årsarbetare perioden 2022			Antal årsarbetare perioden 2021			Förändring		
<b>Summa</b>	<b>453,9</b>	<b>55,3</b>	<b>509,2</b>	<b>455,8</b>	<b>61,3</b>	<b>517,1</b>	<b>-1,9</b>	<b>-6,0</b>	<b>-7,9</b>

Det är färre årsarbetare totalt sett jämfört med föregående år men samma antal som föregående månad. Jämfört med föregående år är det tandsköterskegruppen som ökat i antal årsarbetare medan det tyvärr är färre tandhygienister för oktober månad jämfört.

Svårigheten att rekrytera tandhygienister kvarstår och därav har en grupp chefer fått i uppdrag av folkandvårdsdirektören att utreda hur Folkandvården kan locka medarbetare (främst tandsköterskor) att utbilda sig till tandhygienister som att attrahera utbildade tandhygienister att söka arbete i Folkandvården nu och i framtiden.

## 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	7,1	0,6	7,7	7,3	0,8	8,0	-0,2	-0,2	-0,4
Chef	17,0	6,2	23,2	16,8	7,2	23,9	0,2	-1,0	-0,8
Handläggare	19,8	1,7	21,5	23,3	1,8	25,1	-3,4	-0,1	-3,5

Yrkesgrupp	Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2022			Årsarbetare, ack faktiskt arbetad tid, fg månad, 2021			Förändring		
Steriltekniker	4,0	0,0	4,0	4,3	0,1	4,4	-0,3	-0,1	-0,4
Medicinsk vårdadministratör	3,2	0,0	3,2	3,7		3,7	-0,4	0,0	-0,4
Tandhygienist	46,4	1,4	47,7	49,3	3,0	52,3	-2,9	-1,7	-4,6
Tandläkare	43,8	30,5	74,4	47,1	32,7	79,8	-3,3	-2,2	-5,4
Tandsköterska o ortodontiass	155,6	0,9	156,5	163,6	0,7	164,3	-8,0	0,2	-7,8
Tandtekniker o tandvårdsbitr	5,5	4,0	9,5	10,4	4,1	14,5	-4,9	-0,1	-5,0
<b>Summa</b>	<b>302,4</b>	<b>45,3</b>	<b>347,7</b>	<b>325,8</b>	<b>50,4</b>	<b>376,0</b>	<b>-23,2</b>	<b>-5,2</b>	<b>-28,3</b>

Antalet årsarbetare med faktiskt arbetad tid är betydligt färre jämfört med samma period föregående år samtidigt som antalet har ökat något jämfört med föregående månad (339,5) i år. Frånvaroorsakerna är fortsatt många och i topp ligger sjukfrånvaron som är fortsatt hög (8,44%).

Friskfaktorarbetet pågår i förvaltningen och via verksamhetsdialoger med ansvariga chefer får tandvårdsledningen en god inblick i arbetet som pågår och överlag finns ett bra engagemang.

### 7.3 Sjukfrånvaro (avser per föregående månad)

Kategori	Utfall ack, fg månad, 2022			Utfall ack, fg månad, 2021			Förändring antal timmar, procent		
	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt	Kvinnor	Män	Totalt
Schemalagda timmar	709 914	96 515	806 429	752 621	105 434	858 054	-42 707	-8 919	-51 626
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro (tim)	27 920	2 221	30 141	24 152	1 651	25 802	3 769	570	4 339
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro (tim)	34 206	3 701	37 907	33 487	3 623	37 110	719	78	797
Sjukfrånvaro totalt (tim)	62 127	5 922	68 048	57 639	5 274	62 913	4 488	648	5 136
Sjukfrånvaro, korttidsfrånvaro % *	3,93 %	2,30 %	3,74 %	3,21 %	1,57 %	3,01 %	0,72 %	0,74 %	0,73 %
Sjukfrånvaro, långtidsfrånvaro % *	4,82 %	3,83 %	4,70 %	4,45 %	3,44 %	4,32 %	0,37 %	0,40 %	0,38 %
Sjukfrånvaro totalt % *	8,75 %	6,14 %	8,44 %	7,66 %	5,00 %	7,33 %	1,09 %	1,13 %	1,11 %
*) Procent av schemalagd tid									

Sjukfrånvarosiffran är högre än samma period föregående år och samtidigt är det positivt att se att sjukfrånvaron har minskat jämfört med föregående månad (8,52) i år även den är månaden. Den korta sjukfrånvaron ligger på samma nivå som föregående månad samtidigt som den långa sjukfrånvaron har minskat något jämfört.

Ett samarbete med Regionhälsan planeras just nu där initialt två verksamhetschefer, som är ansvariga för sammanlagt fem kliniker, kommer att få ett mer individuellt stöd i sitt arbete med hög sjukfrånvaro. Dito koncept har förvaltningen Regionsservice genomfört med positivt utfall.

Det är fortsatt resursbrist i de kliniska yrkesgrupperna och det blir givetvis arbetsmässigt tuffare för dem som är i arbete. Rekryteringsinsatser fortgår på olika plan; annonsering, besök på utbildningar, besök av studenter, mässor och både chefer och medarbetare medverkar till att visa upp verksamheten på olika sätt för att attrahera presumtiva kollegor. Samtidigt har Folktekniska nämnden fortsatt en starkt påverkande privat sektor som visar stort intresse för Folktekniska nämndens medarbetare genom direkta jobberbjudanden, dvs man kontaktar dem personligen med olika erbjudande om högre löner och förmåner.