

**Överenskommelse
mellan
Regionstyrelsen och
Folktandvårdsnämnden
2024**



Innehållsförteckning

Om överenskommelsen.....	3
Parter	3
Giltighetstid.....	3
Omfattning	3
Ersättning	3
Uppföljning.....	4
Kvalitet.....	4
Hälsoorientering.....	4
Prioritering	5
Samverkan.....	5
Tillgänglighet.....	5
Befolkningsansvar/Sistahandsansvar.....	6
Sistahandsansvar/Befolkningsansvar barn och unga	6
Sistahandsansvar/Befolkningsansvar vuxna	6
Tandvård till barn och unga	7
Generella munhälsoinsatser	7
Allmäntandvård, exklusive tandreglering.....	7
Barn 0-1 år	7
Barn och unga 2-23 år.....	7
Tandvård till asylsökande barn	8
Specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering.....	8
Tandreglering.....	8
Tillgänglighet.....	9
Konsultationer och samverkan.....	9
Specialisttandvård för vuxna.....	10
Kariesmottagning.....	10
Digital mottagning	10
Tandvård för asylsökande vuxna	10
Läkemedelskostnader.....	11
Utbildning av nyutexaminerade tandläkare	11
Specialisttandläkarutbildning.....	11
Nationellt Odontologiskt Centrum.....	11
Uppsökande verksamhet	12
Kunskapscenter för äldres munhälsa (KCÅM).....	12
Folktandvårdsnämnden	13
Folktandvårdsuppdrag forskning	13
Bilaga 1 Ersättningar år 2024 specificerade per uppdrag i tkr.....	15
Bilaga 2 Uppföljning.....	16

Om överenskommelsen

Parter

Överenskommelsen är tecknad mellan Regionstyrelsen och Folk tandvårdsnämnden.

Giltighetstid

Överenskommelsen avser perioden 2024-01-01 - 2024-12-31.

Omfattning

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

Överenskommelsen är specificerad i deluppdrag.

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

I bilaga 2 beskrivs vilken uppföljning som ska ske.

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

Innehållet i uppdragen ska kunna förändras under överenskommelsetiden så att inriktningen följer eventuella förändrade behov eller prioriteringar.

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

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

Ersättning

För de uppdrag som beskrivs i denna överenskommelse ersätts Folk tandvården år 2024 med belopp enligt bilaga 1.

Ersättningen betalas ut månadsvis som tolfte delar.

Förändringar under giltighetstiden

Parterna har rätt att påkalla omförhandling av uppdrag och/eller ersättningsbelopp om förutsättningar förändras väsentligt under giltighetstiden.

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

Uppföljning

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

Uppföljningspunkterna ska redovisas i *Folktandvårdens årsrapport* som ska lämnas senast den 15 januari nästkommande år.

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

Allmänna krav

Grundläggande för de insatser som Folktandvårdens verksamheter erbjuder ska vara:

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

Kvalitet

Folktandvårdens kvalitetssystem ska vara anpassade till verksamhetens inriktning och omfattning och omfatta mätbara mål och dokumenterade rutiner som visar hur verksamheten styrs för ett systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Folktandvården ska ha en utvecklad rutin för rapportering av avvikelser, internutredningar och anmälningar enligt Lex Maria, som är väl implementerad i hela organisationen.

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

Hälsoorientering

Folktandvården ska bedriva en verksamhet med ett starkt hälsoorienterat fokus. Folktandvården ska verka hälsofrämjande och öka antalet sjukdomsförebyggande åtgärder som även inkluderar individer som ännu inte blivit sjuka.

Folktandvården ska aktivt stödja en positiv hälsoutveckling både på individ, grupp och samhällsnivå och verka för en jämlik utveckling av munhälsan hos alla invånare i länet.

Prioritering

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

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

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

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

I enlighet med punkt 2 och 5 ovan har Folktandvården ett särskilt ansvar att erbjuda tandvård för personer som omfattas av Tandvårdslagen § 8 a, och där annan inte ansvarar för tandvården.

Samverkan

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

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

Tillgänglighet

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

Tillgänglighet innefattar även fysisk tillgänglighet i form av anpassning av lokaler, geografisk närhet, öppettider och möjlighet till kontakter via telefon, digitala tjänster via 1177 eller på annat sätt.

Folktandvården arbetar aktivt med flödeseffektivitet med målsättningen att en allt större andel patienter blir färdigbehandlade vid ett besök.

Befolkningsansvar/Sistahandsansvar

Folktandvården har ett befolkningsansvar som betyder att alla som vistas i Region Örebro län ska garanteras hjälp med att uppnå en god tandhälsa och erbjudas en god och jämlik tandvård. Folktandvården har ett särskilt ansvar att ta emot patienter som av olika skäl inte kan få vård på annat håll. Folktandvården har ett sistahandsansvar att möta alla former av vårdbehov.

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

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

Klinikerna ska vara anpassade till patienter med funktionsnedsättning.

Folktandvårdens särskilda ansvar för tandvård till barn och unga och vuxentandvård gäller både specialisttandvård och allmäntandvård.

Sistahandsansvar/Befolkningsansvar barn och unga

Enligt Tandvårdslagen har Region Örebro län genom Folktandvården ett sistahandsansvar för att alla barn och unga till och med det år de fyller 23 år erbjuds tandvård enligt regionens anvisningar. Ingen patient 0-23 år ska nekas möjlighet att få tandvård enligt prioriteringsordningen.

Ersättning för detta ansvar lämnas till Folktandvården för tandvårdskostnader där normala ersättningsrutiner inte kan eller bör tillämpas och för att bedriva tandvårdsverksamhet på orter i länet där befolkningsunderlaget gör att patientintäkter inte täcker kostnaderna för tandvårdskliniken.

Folktandvården har vårdansvar för de barn och unga som inte gör ett aktivt val av vårdgivare på samma villkor som dem som aktivt väljer Folktandvården. Enligt Region Örebro läns program för tandvård till barn och unga ska varje vårdgivare aktivt verka för att barn och unga kommer till tandvård. Erfarenhet visar att det bland de barn som inte gör ett aktivt val finns individer där det krävs särskilda resurser för att dessa ska komma till tandvårdsbehandling och där graden av uteblivande är stor. Folktandvården ska analysera orsakerna och kontinuerligt arbeta så att ökad andel av dessa individer får tillgång till tandvård.

Sistahandsansvar/Befolkningsansvar vuxna

Alla vuxna som söker till Folktandvården för regelbunden tandvård ska tas emot och erbjudas undersökning och behandlingsförslag grundat på prioriteringsordningen och vårdbehov.

Ersättning för detta ansvar lämnas till Folktandvården för tandvårdskostnader där normala ersättningsrutiner inte kan eller bör tillämpas och för att bedriva tandvårdsverksamhet på orter i länet där befolkningsunderlaget gör att patientintäkter inte täcker kostnaderna för tandvårdskliniken.

Detta särskilda ansvar innefattar såväl rådgivning och konsultationer som behandling.

Tandvård till barn och unga

Generella munhälsoinsatser

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

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

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

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

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

Allmäntandvård, exklusive tandreglering

Barn 0-1 år

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

Barn och unga 2-23 år

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

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

Tandvård till asylsökande barn

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

Folktandvården ska på samma sätt ge tandvård till gömda barn och barn som vistas i länet utan tillstånd (papperslösa) när de söker tandvårdsbehandling.

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

Specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering

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

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

I uppdraget ligger även att samverka och stötta övrig hälso- och sjukvård samt andra aktörer som träffar barn och unga i sin profession. Folktandvården ska efter underrättelse från Socialtjänsten utföra tandhälsoundersökningar i samband med placering av barn och unga utanför det egna hemmet, enligt överenskommelsen mellan Region Örebro län och kommunerna i Örebro län.

Region Örebro län har enligt Tandvårdslagen skyldighet att erbjuda regelbunden, fullständig och avgiftsfri tandvård till barn och unga, till och med det år individen fyller 23 år.

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

Tandreglering

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

Som vägledning för vilka behandlingar av bettavvikelser som omfattas av denna överenskommelse kan ett index användas som bygger på en sammanvägning av Socialstyrelsens 4-gradiga behandlingsbehovsindex och ett norskt index, NOTI.

För att få en viss vägledning av behandlingsbehovet kan index utgöra en viss grund. Det måste kompletteras med bedömning av en specialist på området genom en sammanvägning av det odontologiska behandlingsbehovet och patientens upplevda behandlingsbehov.

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

Ersättning för uppdraget lämnas för behandling av bettavvikelser som ger eller beräknas ge funktionella problem samt för behandling av estetiska avvikelser av större omfattning. Uppdraget avser behandling av bettavvikelser som utförs i såväl allmäntandvård som specialisttandvård.

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

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

Region Örebro län har enligt Tandvårdslagen skyldighet att erbjuda regelbunden, fullständig och avgiftsfri tandvård till barn och unga, till och med det år individen fyller 23 år.

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

Tillgänglighet

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

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

Tandvård till vuxna

Konsultationer och samverkan

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

Specialisttandvården ska vara en resurs och ett kompetenscentrum för allmänna odontologiska frågor som inte rör enskild patient, för såväl tandvården som för hälso- och sjukvården i

regionen. Både offentliga och privata vårdgivare inom allmäntandvård och hälso- och sjukvård ska kunna ta del av specialisttandvårdens kompetens och resurser.

Specialisttandvård för vuxna

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

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

Specialisttandvård ska ges enligt den tandvårdstaxa som regionfullmäktige beslutar. En särskild ersättning lämnas inom ämnesområdet odontologisk radiologi för den del av specialisttandvården där patientavgiften inte kan täcka kostnaderna för tandvården.

Kariesmottagning

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

Digital mottagning

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

Tandvård för asylsökande vuxna

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

Ersättning för tandvård till asylsökande lämnas för utförd behandling per åtgärd enligt Folk tandvårdens gällande prislista, uppräknad med 20 %.

Folk tandvården ska på samma sätt ge tandvård som inte kan anstå till vuxna personer som är gömda och andra personer som vistas i landet utan tillstånd (papperslösa), när de söker tandvårdsbehandling.

Övrigt

Läkemedelskostnader

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

Utbildning av nyutexaminerade tandläkare

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

Specialisttandläkarutbildning

Folktandvårdens specialisttandvård ska bedriva ST-utbildning, vilket innebär utbildning av allmäntandläkare till specialisttandläkare. Folktandvården Örebro samverkar med andra regioner i mellan Sverige i en regional samordningsgrupp för tandläkarnas specialiseringstjänstgöring. Folktandvården i Örebro/Uppsala är i detta sammanhang utsett som en kunskapsnod som innebär förutom att bedriva egen ST-utbildning även ska bistå övriga regioner kvalitetssäkrade utbildningsinsatser. Förutsättningen för att i framtiden uppfylla detta uppdrag utgår från stabil kompetensförsörjning inom såväl klinik som vetenskap.

Varje region ska inrätta nationellt sökbara ST-utbildningar som regionerna själva finansierar. Folktandvården har två platser och ska se till att utbildningsplatserna tillsätts kontinuerligt.

Nationellt Odontologiskt Centrum

Specialisttandvård

Målsättningar:

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

Ersättningen omfattar insatser inom följande områden:

- Kompetensförsörjning och utvecklande aktiviteter, vetenskaplig kompetens
- Regional och nationell samverkan
- Infrastruktur för samverkan och forskning

Allmäntandvård

Folktandvården tilldelas extra resurser specifikt för att genomföra en långsiktig och strukturerad verksamhetsutveckling inom allmäntandvården.

Ersättningen omfattar till exempel insatser inom följande områden:

- Särskilda kompetenshögjande och utvecklande aktiviteter
- Utveckling av nya metoder, innovationer och arbetssätt
- Regional och nationell samverkan

Uppsökande verksamhet

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

De personer som tillhör personkretsen ska erbjudas avgiftsfri uppsökande munhälsobedömning och individuell rådgivning.

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

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

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

Kunskapscenter för äldres munhälsa (KCÄM)

Inom Folktandvården ska det finnas ett kunskapscentrum för äldres munhälsa. Uppdraget innebär att vara en samlade enhet för alla typer av frågor kring äldres munhälsa och tandvård i länet. Bakgrunden är att den äldre befolkningen ökar kraftigt. Risken för sämre munhälsa ökar med stigande ålder samtidigt som individens förmåga att sköta sin munhälsa avtar. Det innebär att särskilda åtgärder måste vidtas för att den sköra äldre individen inte ska riskera att förlora sin tandvårdskontakt då det finns ett tydligt samband mellan avsaknad av tandvårdskontakt och dålig munhälsa. Särskild kompetens behövs för att möta denna problematik.

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

Folktandvårdsnämnden

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

Folktandvårdsuppdrag forskning

Folktandvården ska bedriva forskning inom de odontologiska ämnesområdena prevention, folkhälsa, allmäntandvård och specialisttandvård. Forskningen ska följa Region Örebro läns forskningsstrategi. Forskningen ska arbeta enligt de generella kriterierna klinisk patientnära forskning, samverkan och kring perspektiven etik, genus, ålder och miljö. Uppdraget innebär att forskning ska bedrivas för att resultera i en publicerad artikel eller som led i ett avhandlingsarbete. Detta uppdrag avser finansiering av forskning eller projektkostnader i samband med avhandlingsarbete som bedrivs av anställd i Folktandvården. Infrastruktur för att bedriva forskning finansieras genom uppdraget Nationellt odontologiskt centrum för specialisttandvård. Forskningsansökningar bedöms av Region Örebro läns forskningskommitté med representanter från Folktandvården. Folktandvården ska ha riktlinjer för forskning och för erhållande av forskningsmedel. Dessa ska vara godkända av Region Örebro läns tandvårdsenhet. Endast sådan forskning som godkänts av Region Örebro läns forskningskommitté rymms inom uppdraget.

För Regionstyrelsen

För Folk tandvårdsnämnden

Örebro den

Örebro den

Andreas Svahn
Ordförande

Kristine Andersson
Ordförande

Örebro den

Örebro den

Rickard Simonsson
Regiondirektör

Idakajsa Sand
Tandvårdsdirektör

Bilaga 1 Ersättningar år 2024 specificerade per uppdrag i tkr

Tandvård barn och unga	tkr
Generella insatser barn och unga	7358
Tandvård för barn 0-1 år	614
Sistahandsansvar/Befolkningsansvar barn och unga	6829
Specialisttandvård för barn och unga (exklusive tandreglering)	19397
Tandreglering	30162
Tandvård vuxna	
Konsultationer och samverkan	3537
Specialisttandvård (Odontologisk radiologi)	1842
Sistahandsansvar/Befolkningsansvar vuxna	6339
Kariesmottagning	1105
Övrigt	
Digital mottagning	540
Läkemedelskostnader	1035
Utbildning nyexaminerade tandläkare	3500
Specialisttandläkarutbildning	9548
Nationellt odontologiskt centrum	6970
Utvecklings projekt allmäntandvård	1500
Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM)	2165
Folktandvårdsnämnden	1221
Folktandvårdsuppdrag forskning	4865
Summa (ersätts månadsvis som tolfte delar)	108 526

Bilaga 2 Uppföljning

Folktandvårdsnämnden ska i uppföljningsrapporten redovisa de beskrivna uppföljningspunkterna i denna bilaga. Samtliga punkter avser verksamhetsår 2024 om inte annat anges.

Kvalitet

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

Hälsoorientering

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

Prioritering

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

Tillgänglighet

5. Beskriva tillgängligheten via 1177 och hur den eventuellt har förbättrats.
6. Antal utförda basundersökningsåtgärder (åtgärd 101 och 111) samt analys över jämförelse med tidigare år.

Sistahandsansvar/Befolkningsansvar

7. Redovisa hur ersättningen för befolkningsansvar använts.

Sistahandsansvar/Befolkningsansvar barn och unga

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

Sistahandsansvar/Befolkningsansvar vuxna

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

Tandvård till barn och unga

Generella munhälsoinsatser

12. Antalet förebyggande insatser i skolorna ska stärkas, särskilt i socioekonomiskt utsatta områden jämfört med året innan. Beskriv Folktandvårdens folkhälsoenhets arbete med generella insatser för barn och unga. När insatser samtliga områden med socioekonomisk utsatthet?

Kontakter med BHV och utbildning av BHV-personal

13. Redovisa hur det kontinuerliga stödet/samarbetet sker.

Allmäntandvård

14. Antal barn 0-1 år som blivit hänvisade till Folktandvården från BHV.

Specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering

15. Antal behandlade patienter per specialitet.
16. Antal behandlingar utförda under narkos. Antal patienter i kö (31 december).
17. Antal utförda tandhälsoundersökningar efter underrättelse från socialtjänsten i samband med placering av barn utanför egna hemmet. Antal barn i åldrarna 0-6 år, 7-17 år och 18-20 år.
18. Antal utförda tandhälsoundersökningar som föranleder behandling.

Tillgänglighet specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering

19. Väntetider per specialitet (31 december).
20. Antal patienter på kö för varje specialitet (31 december).

Tandreglering

21. Antal och andel patienter som blivit behandlade, uppdelat på åldersgrupp samt allmäntandvård/specialisttandvård.
22. Viss tandreglering kan utföras av allmäntandläkare enligt specialistens anvisningar. Särskild ersättning utgår då till allmäntandläkaren från ortodontiavdelningen, enligt fyra ersättningsnivåer.
Redovisa ersättningen är från ortodontiavdelningen till allmäntandvården inom Folk tandvården respektive privat tandläkare för ortodontibehandling.

Tillgänglighet tandreglering

23. Väntetider (31 december).
24. Antal patienter på kö (31 december).

Tandvård till vuxna

Konsultationer och samverkan

25. Redovisa hur man samverkat med hälso- och sjukvårdens aktörer.

Specialisttandvård för vuxna

26. Redovisa hur ersättningen för ämnesområdet odontologisk radiologi har används.

Kariesmottagning

27. Antal remisser och antal sjukdomsbehandlande åtgärder vid Kariesmottagningen och beskriva hur man vid mottagningen arbetat med kunskapsspridning.

Digital mottagning

28. Antal vårdbesök på den digitala mottagningen

Övrigt

Läkemedelskostnader

29. Redovisning av statistik över läkemedelsförskrivning genom antal förskrivna recept för respektive läkemedelsgrupp och kostnader. Hur ser förskrivningen ut av antibakteriella medel för systemiskt bruk (antibiotika) ut jämfört med året innan.

Utbildning av nyutexaminerade tandläkare

30. Totalt antal anställda nyutexaminerade tandläkare. Beskriv hur ersättningen för traineeprogrammet har används.

Specialisttandläkarutbildning

31. Beskriv arbetet som kunskapsnod, samverkan med övriga regioner, egen ST-utbildning och hur Folktandvården bidragit med utbildningsinsatser.

Nationellt odontologiskt centrum

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

Uppsökande verksamhet

33. Antal utförda munhälsobedömningar. Andel av personer som tackat ja till munhälsobedömning som erbjudits detta (31 december).
34. Antal personer (vård- och omsorgspersonal) som fått munvårdsutbildning (31 december).

Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM)

35. Övergripande redovisa hur Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM) arbetat för att kunna ge stöd, bedriva forskning samt samverka med andra vårdgivare kring äldres munhälsa.

Folktandvårdsuppdrag forskning

36. Övergripande redovisa hur ersättningen för forskningsuppdraget används.