

Årsrapport

Överenskommelse Regionstyrelsen och
Folktandvårdsnämnden

Helår 2023

Innehållsförteckning

Kvalitet.....	3
Hälsoorientering	4
Prioritering	4
Tillgänglighet	5
Tandvård till barn och unga	5
Generella munhälsoinsatser	5
Kontakter med BHV och utbildning av BHV-personal.....	6
Allmäntandvård	6
Särskilt ansvar för tandvård till barn och unga.....	7
Specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering	7
Tillgänglighet	9
Tandreglering	10
Tillgänglighet tandreglering	11
Tandvård till vuxna.....	12
Konsultationer och samverkan.....	12
Specialisttandvård för vuxna	13
Flödeseffektivitet	13
Särskilt ansvar inom vuxentandvård	13
Tillgänglighet	14
Övrigt	16
Läkemedelskostnader	16
Befolkningsansvar	18
Utbildning av nytexaminerade tandläkare	18
Specialisttandläkarutbildning.....	19
Nationellt odontologiskt centrum	19
Uppsökande verksamhet	23
Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM).....	23

Årsuppföljning av överenskommelsen

Uppföljningsbilagan följer överenskommelsens rubriksättning.

Kvalitet

Redovisning

1. Antal genomförda avvikelserrapporter, internutredningar och Lex Maria-anmälningar.

Avvikelse 550 (502)

Händelseanalyser 0 (0)

Internutredningar 9 (7)

Lex Maria 2 (0)

Föregående år inom parentes.

2. Slutsatser och åtgärder utifrån genomförda analyser. Eventuella slutsatser av och därpå följande åtgärder utifrån Patientnämndens senaste verksamhetsberättelse som rör tandvård.

Under 2023 sågs ett fortsatt stort engagemang från chefer och medarbetare i patientsäkerhetsarbetet. Patientnämndens årsberättelse för 2023 är inte publicerad och i årsberättelsen för 2022 fanns inga kommentarer om Folktandvården.

Under 2023 har Patientnämnden publicerat 5 rapporter. Folktandvården behandlas inte i dessa.

Antalet avvikelser har ökat något jämfört med föregående år. Antalet klagomål ligger på ungefär samma antal som året innan.

Ett stort antal kontakter med cheftandläkaren från verksamhetschefer och medarbetare tyder på att arbetet med avvikelser och patientsäkerhet är aktivt.

Redovisning av avvikelser och åtgärder med anledning av avvikelser är en stående punkt på arbetsplatsträffar.

Folktandvården bedriver ett aktivt arbetsmiljöarbete och har under året drivit en process genom "Sunt arbetsliv" där kommunikation på arbetsplatsen är en central del. Kommunikation och öppen dialog är en förutsättning för att driva patientsäkerhetsarbetet.

Nyanställda tandläkare och tandhygienister erbjuds ett traineeprogram med en rad aktiviteter/genomgångar av centrala delar av verksamheten. Bland annat patientsäkerhetsarbetet där det betonas att vi är en lärande icke bestraffande organisation där vi skall utvecklas genom att lära av eventuella misstag och där enskilda anställda uppmanas att anmäla avvikelser.

Alla som genomgår programmet har en eller flera utsedda handledare.

Cheftandläkaren har varit med i nationella arbetsgruppen för patientsäkerhet och arbetet med det verktyg som tagits fram av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Socialstyrelsen slutredovisades under året. En arbetsgrupp i Folktandvården arbetade med patientsäkerhetsverktyget och resultatet av kartläggningen har använts i olika aktiviteter. Utmaningar i kartläggningen är bemanning och tillgången till utbildad personal och patientens delaktighet på olika plan.

Avvikelse och klagomål utvärderas kontinuerligt av cheftandläkaren och presenteras några gånger per år till all personal genom krönikor på intranätet.

En mera ingående redovisning och analys görs årligen med alla chefer och cheftandläkaren är också med i vårdrådet som beslutar om ändring av arbetssätt och riktlinjer, bland annat med utgångspunkt i vad som framkommer från avvikelser och klagomål.

Avvikelse som handlar om brister i prioritering av patienter som väntar på behandling har lett till förtydliganden i prioriteringsrutiner. Avvikelse som handlar om instrumenthantering har lett till förtydliganden i hygienrutiner och sterilrutiner.

Patientsäkerhetsronder har fortsatt under året.

Uppföljning av följsamheten till hygienregler görs regelbundet.

Uppföljning görs årligen av kvalitetsregister bland annat Svenskt Kvalitetsregister för Karies och

Redovisning

Parodontit (SKaPa) och redovisas i ”Odontologiskt bokslut”.

Den vanligaste orsaken till avvikelser är fördröjd diagnostik/fördröjd behandling.

Kontinuerligt arbete med att justera arbetssätt och rutiner för att reducera orsaker till avvikelser sker.

Klagomålen som kommer in via 1177 eller Patientnämnden handlar oftast om bemötande/information/omhändertagande (förutom att man klagar på att man får betala vid uteblivande som inte är direkt kopplat till behandling/patientsäkerhet). Ett antal klagomål handlar om att det är svårt att få tid för icke prioriterade grupper.

Slutsatser om klagomålen kommuniceras med chefer och anställda på det sätt som beskrivs ovan och en viktig slutsats av klagomålen är att det är viktigt att patient/anhörig är delaktig i vården, ges rätt information om vad som kan göras och förväntat eller möjligt resultat av behandlingen samt kostnad.

Avgörande för att framåt kunna bedriva en tillgänglig, kvalitativ och patientsäker vård kommer att vara tillgången på utbildad och erfaren personal samt fortsatt arbete med att utveckla arbetssätt och flöden för att kunna erbjuda patientsäker vård till så många som möjligt.

Hälsoorientering

Redovisning

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

Under 2023 utfördes 72 698 sjukdomsförebyggande och sjukdomsbehandlande åtgärder (201–209, 311–314, 321, 341–343) jämfört med 65 290 åtgärder 2022. En ökning med 7408 åtgärder, 11 procent. Antalet patientbesök och antal undersökta patienter har ökat jämfört med föregående år vilket delvis kan förklara ökningen. Uppföljning visar också god följsamhet till prioriteringsordningen tillsammans med ett aktivt arbete med följsamhet till nationella och lokala riktlinjer avseende sjukdomsförebyggande och sjukdomsbehandlande åtgärder.

Prioritering

Redovisning

4. Beskriva hur Folk tandvården verkar för att prioriteringsordningen vid resursbrist följs.

Folk tandvården ska bidra och arbeta brett för att länets invånare ska ha en god, jämlik och jämställd munhälsa. En resursbehovsmodell är framtagen som beskriver behovet av olika resurser i relation till varje kliniks uppdrag. Modellen innehåller också en kapacitetsmodell som beskriver hur långt i prioriteringsordningen klinikens resurser räcker. Den utgör också underlag för att fördela resurser för att alla kliniker ska ha möjlighet att som minst klara av sina prioriterade grupper. Vid behov flyttas resurser inom och mellan enheter. Resursfördelningsgruppen bestående av HR-konsult, före detta områdeschef specialist tandvård, utvecklingschef, recallansvarig tandsköterska och en verksamhetschef i allmäntandvård har mandat att besluta om dessa förflyttningar/utlåningar på uppdrag av Folk tandvårdsdirektör. Prioriteringsordningen följs månatligen i form av styrmått, tillgängliga via uppföljningsportalen, avseende förseningar av barn- och unga samt förseningar av patienter med regionens tandvårdsstöd per klinik.

Tillgänglighet

Redovisning

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

Under 2023 har Folktandvården besvarat 95 % av årets inkommande ärenden inom två arbetsdagar vilket ger en bra tillgänglighet och svarstid. I dagsläget finns tjänster för bokning, hälsodeklaration samt "Kontakta oss" på 1177.

Antalet ärenden hanterat via 1177 webtidbok (ombokning, avbokning och nybokning) har minskat i volym i jämförelse med föregående år. Den minskade tillgängligheten beror delvis på resursbristen av tandläkare och tandhygienister vilket medför svårigheter med planering av tidböcker så att tillgängliga tider finns bokningsbara. Många bokningar sker idag också via ett annat digitalt system, Folktandvården Direkt, vilket kan förklara minskningen.

E-tjänsten "Kontakta oss" används som en bred portal där patienten skriver meddelanden i fritext av enklare karaktär som inte kan hanteras via de e-tjänster som erbjuds. Dessa ärenden hanteras av medarbetare på aktuell klinik och är en bra direktkontakt för patienten nå fram med sin frågeställning som inte måste hanteras akut.

Under året har utveckling av en ytterligare direktväg för patienten tagits fram när det gäller e-tjänst för journalutlämning via 1177. Detta har medfört att patienterna snabbare kan få hjälp med handläggningen för utlämning av journalkopior.

Tandvård till barn och unga

Generella munhälsoinsatser

Redovisning

6. 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?

Alla barn och ungdomar i länet har fått en munhälsolektion i skolan. 504 klasser besöktes vilket motsvarar 100% av alla förskoleklasser, fjärdeklasser och sjuor. 10 av länets 24 gymnasieskola besöktes.

Riktade insatser till riskområden med socioekonomisk tyngd har utförts. Aktiviteter som genomförts är:

Glada tanden (tandborstning i förskola) 41 förskolor deltar från riskområden.

Viva Fluorid (Fluoridsköljning i skolan) 12 skolor i riskområden sköljer med fluorid.

Tandborstbytarveckor genomförs 1 gång per termin i riskområden, då tandborste/tandkrämspaket delas ut i området.

I dessa områden deltar vi även då möjlighet uppstår på andra arenor till exempel på Brickebackens dag, Vivallafestivalen, Våryran i Kopparberg och så vidare. Ständigt söks nya arenor i riskområden, där aktiviteter kan genomföras

Antalet aktiviteter har där ökat generellt, genom till exempel att fluoridsköljnings startats upp i anpassad grundskola i Vivalla. Ett annat exempel är att Viva tanden, under 2023 även startat i Hällefors tandborstbytarveckor har även utförts i större omfattning i Ljusnarsbergs kommun. Antalet förskolor som deltar i Glada tanden har minskat något, detta beror främst på en del sammanslagningar/omorganisering av förskolor.

Alla områden med socioekonomisk utsatthet nås, men till exempel Glada tanden i förskolorna Hallsberg och Karlskoga har tyvärr inte kunnat genomföras på grund av bristande intresse.

Kontakter med BHV och utbildning av BHV-personal

Redovisning

7. Redovisa hur det kontinuerliga stödet/samarbetet sker.

Folktandvården samarbetar med samtliga BVC-mottagningar (barnvårdscentraler) i länet. Samarbetet sker genom att BVC ansvariga på Folktandvårdens kliniker är knutna till en BVC-sköterska på närmaste BVC-mottagning, som har möjlighet att skicka en remiss till Folktandvården vid behov. Folktandvården genomför även munhälsoträffar på BVC-mottagningen med vårdnadshavare, vid efterfrågan.

Folktandvården träffar alla BVC sköterskor kontinuerligt vid nätverksträffar för utbildning i munhälsa och för att stämma av och utveckla samverkan.

Folktandvårdens BVC-ansvariga personer, har deltagit i nätverksträff under året.

Viva Tandem är en förstärkt samverkan med familjecentralerna i de områden där en högre nivå av ohälsa eller stor risk för ohälsa finns.

Viva Tandem finns i Vivalla, Varberga, Brickebacken, Baronbackarna, Kopparberg, Hällefors och Oxhagen. När barnet är 9 månader och 18 månader kallas familjen till Viva tandem för att få stöd i att bibehålla och upprätthålla en bra munhälsa, koppade till levandvanor.

Något färre besök har genomförts under året på grund av att det fötts färre barn.

Allmäntandvård

Redovisning

8. Antal barn 0–1 år som blivit hänvisade till Folktandvården från BHV.

Folktandvården har tagit emot 23 remisser från barnhälsovårdens mottagningar. Totala antalet barn 0–1 år som besökt Folktandvården under året är 460 barn.

Antalet remisser från barnhälsovårdens mottagningar har minskat jämfört med tidigare år. Det finns flera påverkansfaktorer till att antalet remisser har minskat. En orsak är minskade barnafödslar efter pandemin. Vidare har det saknats personal på barnhälsovårdens mottagningar i både Vivalla och Varberga. Det har varit många vikarier och underbemanning, den årliga informationen till nyanställda (remissför farande FTV) har kommit sent på året av samma anledning.

Om BVC samlokaliseras med FTV, tar BVC ibland fysiskt med sig barnet till FTV och bokar tid direkt, i stället för att skriva remiss.

Särskilt ansvar för tandvård till barn och unga

Redovisning

9. Antal barn som uteblivit från undersökning eller behandling och som trots vidtagna åtgärder inte kunnat behandlas eller undersökas. Antal barn redovisas för innevarande år respektive två år tillbaka i tiden.

Antal barn som uteblivit	År 2021	År 2022	År 2023
från undersökning	479	537	619
under behandlingsperiod	109	133	136
Totalt	588	670	755

10. Vilka insatser som görs för att få barn som uteblir att komma till tandvårdsbesök.

När ett barn uteblir från sitt tandvårdsbesök försöker kliniken alltid nå vårdnadshavare/myndiga barnet per telefon för att erbjuda en ny tid samt förklarar vikten av att komma på bokade tider. Om ingen svarar så hanterar särskilt utsedd personal ärendet vidare genom att återigen ta telefonkontakt och upprätta en personlig relation med vårdnadshavare/myndiga barnet för att skapa en bild av varför patienten inte kommer till sitt besök och därmed hitta individuella lösningar så att patienten får den vård som den har rätt till. Om det trots upprepade försök inte går att nå vårdnadshavare/myndiga barnet sänds ett brev med uppmaning om att höra av sig för en tidsbokning. Om vårdnadshavare/myndiga barnet inte hör av sig antecknas barnet för ny kallelse 12 månader framåt. Efter 12 månader sänds två brev med 14 dagars mellanrum med uppmaning om att höra av sig för en tidsbokning. Om vårdnadshavare ej hör av sig så tas i detta läge ett beslut av verksamhetschefen/odontologiskt ansvarig tandläkare om anmälan till Socialtjänsten utifrån en odontologisk bedömning.

11. Antal barn som anmäls till sociala myndigheter på grund av misstanke om omsorgssvikt eller att barnet på annat sätt far illa. Övergripande beskriva rutinen.

Under 2023 gjordes 245 orosanmälningar av barn till socialtjänsten enligt 14 kap.1 c § SoL

Specialisttandvård för barn och unga, exklusive tandreglering

Redovisning

12. Antal behandlade patienter per specialitet.

Barnpatienter behandlande inom specialisttandvård fördelas enligt nedan tabell.

Tandreglering redovisas separat.

Avdelning	Start	Avslut
Pedodonti	579	570
Parodontologi	70	55
Protetik	72	84
Endodonti	71	58
Bettfysiologi	22	33
Odontologisk radiologi	1835 (genomförda undersökningar)	
Totalt	814 exkl röntgen	800 exkl röntgen

Redovisning

13. Antal behandlingar under narkos.

Under 2023 behandlades 34 barnpatienter under narkos. Dessa behandlingar har skett på Karlskoga lasarett.

14. Antal utförda tandhälsundersökningar efter underrättelse från socialtjänsten i samband med placering av barn utanför egna hemmet. Antal barn i åldrarna 0–6 år, 7–17 år och 18–20 år.

Totalt under året har Folk tandvården utfört tre (3) tandhälsundersökningar efter underrättelse från Socialtjänsten fördelat på ålderskategorier enligt följande:

Ålder 0–6 år

0 individer

Ålder 7–17 år

3 individer

Antalet individer där Folk tandvården utför tandhälsundersökning efter underrättelse från Socialstyrelsen har minskat under 2023 jämfört med tidigare år.

Orsaker till det minskade antalet kan vara följande:

- Folk tandvården har idag en manuell hantering av registreringen av antalet fall under året vilket gör att den mänskliga faktorn är en osäkerhetsfaktor i sammanhanget
- Det finns också en överenskommelse att tandhälsundersökningar inte ska göras på barn som redan är listade. Det kan också påverka antalet.
- Osäkerhet finns också kring om socialtjänsten kan ha missar att rapportera några av placeringarna.

15. Antal utförda tandhälsundersökningar som föranleder behandling

Under 2023 konstaterades behandlingsbehov för en (1) patient av de som genomgick tandhälsundersökning enligt punkt 14 samt att en (1) patient remitterats vidare till tandregleringen för fortsatt omhändertagande.

Tillgänglighet

Redovisning

16. Väntetider per specialitet 31 december 2023.

Se uppgifter i tabell under punkt 17.

17. Antal patienter på kö för varje specialitet 31 december 2023.

Avdelning	Prio 1 akut		Prio 2 förtur		Prio 3 kö	
	väntetid	antal patienter	väntetid	antal patienter	väntetid	antal patienter
Pedodonti	0	0	4 mån	100	5 mån	110
Parodontologi/implantatkirurgi	0	0	0–2 mån	8	0–2 mån	1
Protetik	0	0	1–2 mån	7	0	0
Endodonti	5 mån	9	4 mån	11	0	0
Bettfysiologi	0	1	3 mån	5	3 mån	8
Odontologisk radiologi	0-2v	15	1 mån	35	2–6 mån	10
Apné	0	0	0	0	0	0

Tandreglering

Redovisning

18. Antal och andel patienter som blivit behandlade under 2023, uppdelat på åldersgrupp samt allmäntandvård/specialisttandvård.

Ålder	Allmäntandvård		Specialisttandvård	
	Antal	Andel	Antal	Andel
23	3	0,1%	92	2,3%
22	7	0,2%	102	2,7%
21	15	0,4%	127	3,3%
20	12	0,3%	179	4,7%
19	10	0,3%	236	6,8%
18	26	0,8%	308	8,9%
17	52	1,5%	396	11,3%
16	77	2,1%	398	10,8%
15	110	3,0%	368	9,9%
14	155	4,1%	263	7,0%
13	209	5,5%	220	5,7%
12	308	8,3%	158	4,2%
11	353	9,6%	93	2,5%
10	383	10,5%	61	1,7%
9	189	5,2%	37	1,0%
8	45	1,3%	31	0,9%
7	10	0,3%	14	0,4%
6	1	0,0%	6	0,2%
5	0	0,0%	6	0,2%
4	0	0,0%	15	0,4%
3	0	0,0%	11	0,3%
2	0	0,0%	4	0,1%
1	0	0,0%	1	0,0%
0	0	0,0%	0	0,0%

Redovisning

19. Viss tandreglering kan utföras av allmäntandläkare enligt specialistens anvisningar. Särskild ersättning utgår då till allmäntandläkaren från ortodontiavdelningen, enligt fyra ersättningsnivåer. Redovisa hur stor den totala ersättningen är från ortodontiavdelningen till allmäntandvården inom Folktandvården/privat tandläkare för ortodontibehandling.

Ersättning för uppdraget Tandreglering:	29 142 000 kronor
Till allmäntandvård, ftv och privat:	4 038 260 kr (FTV 3 779 410 kr och PT 258 850 kr)
Andel allmäntandvård	14%

Tillgänglighet tandreglering

Redovisning

20. Väntetider 31 december 2023.

Se tabell punkt 21.

Avdelningen för ortodonti/tandreglering har en väntetid på 3–36 månader utifrån prioriteringsklass per den 31 december 2023. Detta är en försämring jämfört 2022.

Patienterna är registrerade i en vårdplaneringslista som tar hänsyn till patientens individuella förutsättningar vad gäller mognad, tillväxt etcetera i förhållande till odontologiskt motiverad behandlingsstart.

Dock föreligger sedan flera år ett underskott av utbildade specialisttandläkare på avdelningen vilket är den direkta anledningen till kösituationen. Dessutom har avdelningen märkt ökad vårdefterfrågan i samband med den höjda åldersgränsen inom barn- och ungdomstandvård samt totalt ökad inflyttning i regionen av nya barnpatienter. Dessa faktorer riskerar i framtiden att påverka tillgängligheten negativt innan adekvat resursdimensionering uppnåtts.

Intern uppdragsutbildning för att täcka denna resursbrist pågår inom avdelningen.

21. Antal patienter på kö 31 december 2023.

Avdelning	väntetid	antal pat	väntetid	antal pat	väntetid	antal pat
Ortodonti, vuxen	0	0	0	0	1-2år	208
Ortodonti, barn	0-3mån	30	1-3år	676	2-3år	1915

Tandvård till vuxna

Konsultationer och samverkan

Redovisning

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

Enligt nedan uppställning har patientfokuserad samverkan skett med olika aktörer och inom olika fokusområden;

- Specialisttandvård Pedodonti + Psykiatri – Barn som får illa (Hälso- och sjukvården och Socialtjänsten)
- Specialisttandvård Pedodonti + Psykiatriteam från Örebro Universitet – Tandvårdsrädsla
- Specialisttandvård Protetik/Pedodonti + Psykiatri – Ätstörningspatienter
- Specialisttandvård Protetik + Opererande och onkologi/ Plastik och Käkkirurgi – Käk- och ansiktsprotetik
- Specialisttandvård Apné + Capio läkargruppen samt lungmedicin – Obstruktivt sömnapné-syndrom
- Specialisttandvård Pedodonti + Capio läkargruppen – Barnnarkoser
- Specialisttandvård Ortodonti + Käkkirurgiska kliniken Örebro och Uppsala – Ortognat kirurgi samt LKG-behandlingar
- Specialisttandvård Odontologisk radiologi + Medicinsk radiologi – Cancerutredningar
- Specialisttandvård Bettfysiologi + Käkkirurgiska kliniken – Smärtutredningar
- Specialisttandvård Pedodonti + Karlskoga lasarett – Barnnarkoser
- Specialisttandvård Orofacial medicin + Lindesbergs lasarett – Orofacial medicin narkoser + rondverksamhet
- Samverkan i kompetensgruppen Nutrition och Munhälsa
- Samverkan i regionens nätverket Hälsöfrämjande insatser
- Deltar i USVE folkhälsa och primärprevention
- Samverkan i nätverk för Tobacco endgame
- Samverkan Folkhälsoteam Region/ kommun
- Utbildning ”Framtidens undersköterska”
- Introduktionsprogram sjuksköterskor region Örebro län
- Utbildning BVC sköterskor
- Utbildning vid länets sjukhus på efterfrågan
- Viva tanden i familjecentraler

Specialisttandvård för vuxna

Redovisning

23. Väntetider för köpatienter och antal patienter på kö per specialitet 31 december 2023.

Avdelning	Prio 1 akut		Prio 2 förtur		Prio 3 kö	
	väntetid	antal pat	väntetid	antal pat	väntetid	antal pat
Parodontologi/implantat	0-1 mån	2	0-3 mån	37	6 mån	77
Protetik	1-3 mån	8	1-3 mån	19	18 mån	237
Endodonti	15 mån	112	16 mån	87	0	0
Bettfysiologi	0	1	1-12 mån	74	1-12 mån	43
Odontologisk radiologi	0-2v	54	1 mån	64	2-6 mån	8
Apné	0	0	1-2 mån	4	2-3 mån	20

Flödeseffektivitet

Redovisning

24. Andel av samtliga undersökta vuxna patienter som blir färdigbehandlade vid ett besök under år 2023.

Under 2023 utfördes 22 669 basundersökning av vuxna patienter varav 9 523 blev färdiga vid ett besök, 42 procent. Jämförande siffror för 2022 är 21 345 basundersökningar och 43,3 procent färdiga vid ett besök.

Särskilt ansvar inom vuxentandvård

Redovisning

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

Samtliga Folktandvårdens kliniker är anpassade för personer med fysiskt funktionshinder. Den årliga kostnaden för dessa lokalanpassningar (andel som belastar vuxentandvård) uppgår till 1 600 000 kronor, vilket innefattar kostnader för hissanordningar, handikapptoaletter och anpassningar av receptioner och väntrum.

Folktandvårdens kostnader i uppdraget särskilt ansvar avser till största delen kostnader för lönetillägg och kompensation för restid till behandlare som reser till kliniker i länets yttre delar där det ofta saknas fast stationerad personal, alternativt är begränsat med fast stationerad personal. Anledningen till att det är så pass begränsat med fast stationerad personal är att Folktandvårdens medarbetare i stor utsträckning bor och önskar arbeta på länets större orter. Folktandvården arbetar fortlöpande med ansträngningar för att kunna upprätthålla en god och jämlik tandvård i hela länet med bra tillgänglighet i både tid och rum.

Kostnaden för enhetstillägg och resor på arbetstid till den del som avser vuxentandvård uppgick till 2 750 000 kronor under år 2023.

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

Redovisning

Året 2023 har vi fortsatt att arbeta dedikerat för att erbjuda högkvalitativ tandvård och effektiv behandling av karies. Nedan följer en sammanfattning av vårt arbete.

Under år 2023 har Kariesmottagningen mottagit remisser från både allmän-, privat- och specialisttandvården. Totalt har vi mottagit 24 remisser en ökning med ca 30 % jämfört med föregående år. Antal remisser från allmäntandvården 14, privattandvården 8 och specialisttandvården 2.

Antal sjukdomsbehandlande åtgärder har varit 149. Resultatet visar en ökning med 40% från föregående år.

Vi har även uppdrag för kunskapsspridning och har besökt flera olika kliniker under året för dialog kring utredning och behandling av kariessjukdomen. Antalet kliniker vi har besökt är 4.

Information om mottagningen finns på Folktandvårdens intranät och Region Örebro läns externa webb samt på 1177.

Vi har fortsatt samarbete med KCÄM (Kunskapscentrum för äldres munhälsa) och utöver det haft en sammankomst med Cecilia Mattsson *Leg. Tandhygienist och certifierad munhälsocoach* för att kunna erbjuda munhälsocoach online.

Under året har en tandhygienist från Kariesmottagningen blivit utvald att ingå i en arbetsgrupp som arbetar med att ta fram personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp för karies. Arbetet har initierats av Nationellt programområde för tandvård, NPO.

Tillgänglighet

Redovisning

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

Under 2023 var målet att 50 procent av vuxna patienter, över 24 år, skulle vara färdiga på ett besök. Resultatet blev 42 procent vilket är i motsvarande nivå som föregående år. Arbetet med flödeseffektivitet är ett fortsatt långsiktigt prioriterat omställningsarbete och pågående för alla enheter. Utöver Folktandvården Lindesberg, Folktandvården Eyra och Folktandvården Hertig Karl har även Folktandvården Haga och Kumla under 2023 infört arbetsmodellen Folktandvården Direkt med IT-stödet Hygga Flow för ett ökat flödeseffektivt arbetssätt. Olika mindre projekt avseende flödeseffektivitet pågår på andra kliniker, till exempel projektet "mini-direkten" vid Folktandvården Nora.

28. Antal vårdbesök under år 2023 på den digitala mottagningen.

Antalet genomförda besök på digital mottagning var 1086 besök under 2023 jämfört med 875 besök föregående år. 407 av besöken var tandhälsokontroller för 2-åringar.

2023		2022		2021	
Besöksorsak	Antal besök	Besöksorsak	Antal besök	Besöksorsak	Antal besök
Tandhälsokontroll 2 år	407	Tandhälsokontroll 2 år	170	Tandhälsokontroll 2 år	75
Besvär efter en behandling	10	Besvär efter en behandling	10	Besvär efter en behandling	13
Besvär med käkar	53	Besvär med käkar	31	Besvär med käkar	28
Besvär med munslimhinnor	11	Besvär med munslimhinnor	13	Besvär med munslimhinnor	10
Frågor om estetisk tandvård	21	Frågor om estetisk tandvård	19	Frågor om egenvård	2
Frågor om tandvårdsrädsla	2	Frågor om tandvårdsrädsla	1	Frågor om estetisk tandvård	18
Frågor om tändernas eller bettets utveckling	50	Frågor om tändernas eller bettets utveckling	64	Frågor om tandvårdsrädsla	3
Ilande tänder	6	Ilande tänder	13	Frågor om tändernas eller bettets utveckling	85
Munhälsocoaching	11	Munhälsocoaching	14	Ilande tänder	18
Ont i tandköttet	28	Ont i tandköttet	31	Ont i tandköttet	49
Ont i tänderna	47	Ont i tänderna	33	Ont i tänderna	58
Skadade tänder/olycksfall	237	Skadade tänder/olycksfall	200	Skadade tänder/olycksfall	244
Visdomständer	83	Visdomständer	64	Visdomständer	56
Övriga tandvårdsfrågor	98	Övriga tandvårdsfrågor	141	Övriga tandvårdsfrågor	193
(tom)	22	(tom)	71	(tom)	87
Totalsumma	1086	Totalsumma	875	Totalsumma	939

Övrigt

Läkemedelskostnader

Redovisning

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

Antalet förskrivna läkemedel under 2023 var 19 646 förpackningar, en ökning från föregående år. En ökning av kostnad med 289 912 kronor. Antibakteriella medel för systemiskt bruk ökade med 22 förpackningar.

Redovisning

	Kostnad ÖLL med förmån	Antal hela förpackningar
A01 MEDEL VID MUN- OCH TANDSJUKDOMAR	1 300 497	17 498
A07 ANTIDIARROIKA, IN- TESTINALA ANTIINFLAM- MATORISKA OCH ANTIIN- FEKTIVA MEDEL	12 199	77
B02 HEMOSTATIKA	18 774	86
D01 SVAMPMEDEL FÖR UTVÄRTES BRUK	37	4
D06 ANTIBIOTIKA OCH KEMOTERAPEUTIKA FÖR UTVÄRTES BRUK	0	2
H02 KORTIKOSTEROIDER FÖR SYSTEMISKT BRUK	0	1
J01 ANTIBAKTERIELLA MEDEL FÖR SYSTEMISKT BRUK	40 506	1 155
J02 ANTIMYKOTIKA FÖR SYSTEMISKT BRUK	402	5
J05 VIRUSHÄMMANDE MEDEL FÖR SYSTEMISKT BRUK	897	10
M01 ANTIINFLAMMATO- RISKA OCH ANTIREUMA- TISKA MEDEL	2 253	149
M03 MUSKELAVSLAP- PANDE MEDEL	0	3
N01 ANESTETIKA	5 598	26
N02 ANALGETIKA	6 705	463
N05 NEUROLEPTIKA, LUGNANDE MEDEL OCH SÖMNMEDEL	788	73
P01 MEDEL MOT PROTO- ZOER	2 971	87
R01 MEDEL VID NÄS- SJUKDOMAR	44	1
R05 MEDEL MOT HOSTA OCH FÖRKYLNING	0	4
Ö ÖVRIGA	280	2
Totaler	1 391 950	19 646

Befolkningsansvar

Redovisning

30. Redovisa hur ersättningen för befolkningsansvar använts.

Befolkningsansvaret innebär att Folk tandvården ska erbjuda ett tandvårdsutbud i rimlig närhet för alla boende i länet. Klinikerna i Hällefors, Degerfors, Kopparberg, Laxå, Frövi och Wivallius har fått ersättning för att en del av den grundkostnad, det innebär att driva en klinik på dessa orter och där full kostnadstäckning inte är möjlig att nå med de patientavgifter för vuxna och ersättning för barntandvård som kan genereras ur befintligt patientunderlag på respektive ort. Kostnaden för denna del av befolkningsansvaret uppgick till 2 950 000 kronor under 2023. Folk tandvårdens specialisttandvård (avdelningarna bettfysiologi, protetik, parodontologi/implantat och endodonti) har fått ersättning för att omhänderta patienter med en särskild behandlingsproblematik och där omhändertagandet medför kostnader som inte ryms i Folk tandvårdens prislista för specialisttandvård enligt gällande regelverk. Kostnaden för denna del i befolkningsansvaret uppgick till 1 400 000 kronor för år 2023. Folk tandvården har organiserat jourverksamheten vid en central jourklinik belägen på Gamla gatan/Klostergatan i Örebro. Jourkliniken har öppet alla dagar året runt. Folk tandvårdens nettokostnad för jourklinikens verksamhet under 2023 var 500 000 kronor.

Utbildning av nyutexaminerade tandläkare

Redovisning

31. Totalt antal anställda nyutexaminerade tandläkare under 2023, samt kortfattat redovisa innehåll i traineeprogrammet.

Totalt antal anställda nyutexaminerade tandläkare under 2023: 19 tandläkare.

Traineeprogrammet pågår under 1,5 år och innehåller en blandning av föreläsningar, seminarier och grupparbeten, allt med syftet att stärka den nyutbildade medarbetaren i sin nya yrkesroll. Traineeprogrammet har en tydlig inriktning på odontologi och social trivsel. Under 2023 infördes ett nytt upplägg där tandläkarna termin 2 har gemensam terapi och klinisk handledning på en klinik, en dag/vecka.

Specialisttandläkarutbildning

Redovisning

32. Pågående specialistutbildningar inom det nationellt finansierade systemet för specialisttandläkarutbildningen som är organiserade inom Folk tandvården.

Under 2023 har det varit övergångsregler för att komma i balans med det nya finansieringssystemet för nationella specialisttandläkarutbildningar. Under 2023 har det annonserats och tillsatts de två platser som Region Örebro län är ansvarig för att bedriva, det har skett inom ämnesområdena protetik och parodontologi.

Nationellt odontologiskt centrum

Redovisning

33. Redovisa vilka åtgärder som utförts under uppdraget samt specificera kostnader för detta. Redovisning ska ske av såväl allmäntandvårdens som specialisttandvårdens utvecklingsprojekt under 2023.

Det framtagna strategidokument för högspecialiserad tandvård där NOC (Nationellt Odontologiskt centrum) ingår har varit en grund för verksamheten under 2023 vad gäller visioner, mål och aktiviteter. Uppdraget för område specialisttandvård omfattar insatser inom områden kompetensförsörjning, regional/nationell utbildningssamverkan, regional/nationell klinisk samverkan, regionala/nationella konferenser, infrastruktur för samverkan samt vetenskaplig kompetens. Medel för detta uppgick 2023 till knappt 3,3 miljoner kr för område specialisttandvård och är fördelade enligt tabell nedan:

NOC-aktiviteter	Belopp, tkr
Kompetens-försörjning	1 538
Nationell Regional Samverkan	623
Infrastruktur för samverkan o forskning	711
Vetenskaplig kompetens	426
Summa	3 298

Aktiviteter

Kompetensförsörjning

Specialistkompetens

En strategisk och långsiktig kompetensförsörjning kräver ständig omvärldsbevakning, aktiva rekryteringsinsatser och planering för framtida dimensionering utifrån uppdraget. Specialistkompetens finns inom samtliga specialiteter som är organiserade inom Folk tandvården. Under senaste åren har resultatet av extern rekrytering av etablerade specialister varit dåligt, vilket är en nationell trend. Av den anledningen har Folk tandvården en strategi för tandläkare i den egna organisationen där ett antal meriteringstjänster regelbundet erbjuds länets allmäntandläkare. Detta meriterar dessa tandläkare att antingen söka nationella ST-platser eller genomföra intern uppdragsutbildning i Folk tandvårdens regi.

Specialistutbildning

Specialistutbildning ges för närvarande i samtliga specialiteter undantaget bettfysiologi.

Under 2023 pågick kombinationstjänster i ortodonti, protetik och endodonti vilket efter 6 år resulterar i såväl specialistkompetens som disputation i respektive ämnesområde. I två av dessa specialiteter har tandläkarna redan avlagt specialistexamen.

Regional/nationell utbildningssamverkan

Samverkan i specialistutbildningen med andra utbildningsinstitutioner

Studierektor för ST-utbildningen i Örebro är tillika ordförande i nationella CSRG (Central StudieRektorsGruppen) och driver arbete för ökande samverkan, till exempel med nationella seminarier och ämnesövergripande utbildningar. Under 2023 har studierektor tillsammans med ledningsgruppen i område

Redovisning

specialisttandvård bevakat arbetet i det nya systemet för nationell finansiering av ST-utbildning. Region Örebro läns Folk tandvårdsdirektör representerar regionen i nationell samordning i ST-utbildningsfrågor via Nationella samordningsgruppen för tandläkarnas specialiseringstjänstgöring (NSATS).

Kurser i samverkan med Institutionen för Hälsovetenskap och Medicin, Örebro Universitet

- "Ortodontiassistentutbildning" (grundnivå, 60 hp); återkommande
- Smärtlindring och sedering med tonvikt på lustgassedering inom tandvård (avancerad nivå, 7,5 hp); återkommande

Extern kursgivning

Medarbetare från Folk tandvårdens specialisttandvård är engagerade som föreläsare i kurser med målgrupp regionalt, nationellt och även utanför Sverige. Kurserna har givits i egen regi, av Tandläkarförbundet eller andra utbildningsaktörer.

Utbildningssamverkan med angränsande regioner

Under 2023 har medarbetare från område specialisttandvård ansvarat för uppdragsutbildningar inom specialiseringstjänstgöring med flera av de regioner som ingår i den mellansvenska sjukvårdsregionen.

Nätverk och uppdrag

Medarbetare inom specialisttandvården ingår i nationella nätverk inom kliniska kompetensområden. Flera medarbetare har också löpande uppdrag inom ämnesföreningars styrelser nationellt och även utanför Sverige. Disputerade medarbetare har engagerats som opponenter, sakkunniga i betygsnämnd vid disputationer samt som externa granskare vid examinationer av ST-tandläkare vid andra lärosäten. Aktiva forskare har i flera fall gränsöverskridande samarbeten såväl disciplinärt som geografiskt/organisatoriskt.

Regional/nationell klinisk samverkan

Klinisk tjänstgöring

Med regionalt samverkansavtal har medarbetare från område specialisttandvård stöttat Region Västernorrland med specialistkompetens inom parodontologi via distanslösningar.

Konsultationsverksamhet

Den externa konsultationsverksamheten har framför allt berört ämnesområdena pedodonti (via video-länk gentemot Gotland).

Konsultationer till allmäntandvård i inom Region Örebro län har skett på plats vid flera allmäntandvårdskliniker, via remiss- och telefonförfrågan samt via videomöten.

Vård för utomlänspatienter

Inom kompetensområdet käk- och ansiktsprotetik utreds och behandlas patienter från andra regioner i samverkan med enheten Opererande Onkologi inom hälso- och sjukvården. Specialkompetens gällande anaplastologisk verksamhet tillses genom samverkan med internationellt välmeriterad person.

Vetenskaplig kompetens/utvecklingsarbete Specialisttandvård

Utvecklingsarbeten inom specialisttandvården har under 2023 främst berört den digitala utvecklingen. Inom ortodonti, odontologisk radiologi och protetik har digitala arbetssätt introducerats och utvecklats som del i den kliniska vardagen. Ett antal RCT-studier (randomiserade kontrollerade studier) pågår bland annat inom ortodonti och bettfysiologi. Ett antal retrospektiva studier avseende behandlingsutfall är påbörjade vid avdelning för oral protetik.

Under 2023 utbetalades 3 500 000 till nya eller pågående utvecklingsprojekt inom allmäntandvården och 500 000 kronor till utvecklingsprojekt inom specialisttandvården.

Redovisning

Utvecklingsprojekt ATV	Klinik	Belopp kr
Utveckling inom certifieringsutbildning allmäntandvård		500 000
Handledning av samtliga traineetandläkare vid en klinik	Karlskoga	665 000
Solo Team	Kumla/Laxå	300 000
Samverkan för barns hälsa i Vivalla	Wivallius	110 000
Digitala tandhälsokontroller	Eyra/Sofia	25 000
"Mini-direkten" Nora	Nora	165 000
EES (e-hälsa för smärta och stress)	Sofia	400 000
Folktandvården Direkt	Haga	500 000
"Patienten tar eget ansvar"	Eyra	50 000
Folktandvården Direkt	Kumla	400 000
Framtand		385 000
Summering		3 500 000
Utvecklingsprojekt STV	Klinik	Belopp kr
Evaluering av indirekt bondingsteknik: effekter på bondingstid, arbetsflöden och köer	Ortodonti	50 000
Guidad implantatinstallation	Lab/rtg/parod/protetik	450 000
Summering		500 000

Handledning av samtliga traineetandläkare vid en klinik. Projektet avser undersöka om man kan lösa det nuvarande bristen av erfaren handledning på vissa kliniker och samtidigt säkerställa kvaliteten för traineetandläkare genom förändrat traineeupplägg. Detta genom att ha en gemensam handledardag då samtliga traineetandläkare arbetar på en gemensam klinik med flera erfarna handledare. Projektet startade på kliniken i Karlskoga under våren 2023 och kommer fortsätta under våren 2024 vid kliniker i Haga och Adolfsberg. Under våren 2024 kommer även traineetandhygienister att omfattas.

Solo Team. På kliniken i Kumla och Laxå har personalomsättningen stundtals varit betydande för framför allt tandläkare och tandhygienister. Tandsköterskor är den yrkeskategori som det för närvarande är minst omsättning på. Syftet med projektet var att testa ett nytt arbetssätt, SoloTeam, som ska göra det möjligt, genom kompetenshöjande insatser av tandsköterskor utöka teamarbetet för att kunna ta hand om patienter trots tandläkar- och tandhygienistbrist. Slutrapporten visade på goda resultat både avseende ökad kompetens hos gruppen tandsköterskor, förbättrad tillgänglighet, ökad mängd utförd vård/patient, förbättrad klinikekonomi och goda resultat i personalenkät.

Samverkan för barns hälsa. Projektet startade under 2023 och förväntas öka samarbetet med barnhälsovården genom ökad samverkan kring barn med stora vårdbehov. Projektet ska slutredovisas 2024.

Digitala tandhälsokontroller. Projektet med digitala tandhälsokontroller startade 2021 och slutredovisades under 2023. Projektet avsåg mäta om digitala tandhälsokontroller av 2-åringar helt kunde motsvara fysiska tandhälsokontroller och också öka tillgänglighet till besöken. Projektet visade på flera positiva resultat och möjlighet för vårdnadshavare att framöver välja en digital tandhälsokontroll vid 2 års ålder. Det kommer att bli en del av ordinarie kallning och arbetssätt av åldersgruppen för hela Folktandvården.

Redovisning

Mini-direkten Nora. Likt utmaningarna i Kumla och Laxå har Folk tandvården i Nora startat ett projekt med syftet med att kunna ta hand om fler patienter och korta ner kön för revisionspatienter, genom ett mer effektivt arbetssätt. Genom att öka kompetensen hos tandhygienister och tandsköterskor och därmed arbeta mer delegerat, och göra klart patienten vid ett och samma besök, förväntas det kunna frigöra mer tid hos tandläkare som kan koncentrera sig på andra behandlingar i större utsträckning. Skillnad mot Soloteam är att tandhygienister används i större utsträckning än tandsköterskor och det är fler behandlare för varje pass.

EES- E-hälsa för Smärta och Stress bedrivs vid Folk tandvården Sofia. ESS är ett digitalt behandlingsprogram som vänder sig till patienter som är upp till 19 år och lider av orofacial smärta och/eller käkfunktionsstörning. Programmet bygger på beteendeförändrande metoder där fokus ligger på att angripa orsaken bakom de bettfysiologiska symtomen. Syftet med projektet är att testa och på sikt implementera ESS i allmäntandvård som ett komplement till traditionell bettfysiologisk behandling.

Folk tandvården Direkt vid Folk tandvården Kumla och Haga. Under 2021–2022 bedrevs ett utvecklingsprojekt vid Folk tandvården Lindesberg med syfte att genom ett förändrat arbetssätt, med stöd av mjukvaran Hygga Flow, förbättra flödeseffektiviteten för en ökad genomströmning av patienter och samtidigt en förbättrad arbetsmiljö. I slutrapporten för projektet lyftes flera fördelar fram och vid jämförelse med referensklolik hade fler patienter behandlats, fler åtgärder/besök utförts, fler nya patienter hade tagits emot och arbetsmiljön upplevdes förbättrad. Under hösten 2022 infördes Folk tandvården Direkt på ytterligare två kliniker, Folk tandvården Eyra och Hertig Karl med syfte att förbättra flödeseffektiviteten. Under hösten 2023 infördes även arbetssättet på klinikerna i Kumla och Haga. Målet är att klinikerna ska kunna ta emot nya patienter utan väntetid.

Patienter tar eget ansvar. Utifrån erfarenhet av att kliniken Eyra lägger mycket tid på att kalla och omboka patienter som inte är intresserade av en tid förväntas projektet undersöka om det går att överföra ansvaret till patienten att ta ansvar för sin egen tidsbokning och därmed minska den administrativa tiden. Tiden förväntas i stället kunna användas till riktad kallning eller patentarbete. Det ger både vinst för patient och för ekonomi. Tid i tidboken kan i stället konverteras till nya patienter eller mer prioriterade patienter.

Framtand. Införandet av nytt tandvårdssystem, FRENDA, innebär att referenspersoner från verksamheten aktivt bidrar med kompetens för att tandvårdssystemet ska kunna stödja de processer Folk tandvården har. De nya flödena i FRENDA kommer också innebära att arbetssätt behöver ändras och utvecklas inom Folk tandvårdens olika verksamheter. Riktlinjer och processbeskrivningar behöver uppdateras som förväntas på sikt skapa verksamhetsutveckling och nytta. Systemet planeras införas under hösten 2024.

Evaluering av indirekt bondingsteknik: effekter på bondingstid, arbetsflöden och köer. Idag bondas fast apparatur genom direkt bondingsteknik vilket innebär att samtliga brackets bondas direkt på tänderna. För att bonda en käke (10–12 tänder), bokas idag 60 minuter i tidboken. Genom indirekt bondingsteknik kan samtliga tänder i en käke (10–12 tänder) bondas direkt med hjälp av en skena vilket kommer att spara mycket tid för varje bondingstillfälle. Två käkar kan bondas inom 40 minuter (jämfört med bonda av en käke på 60 minuter). Syftet är att effektivisera vårdflöden inom avdelningen genom att korta ned bondingstiden (per käke) vilket motsvarar en snabbare bonding med cirka 65%. Detta kan på sikt medföra att vårdköerna till avdelningen kan minskas då dubbelt så många patienter kan tas in och bondas samtidigt som arbetsmiljön för medarbetarna på avdelningen kan förbättras

Guidad implantatkirurgi. I dagsläget finns en otydlighet och inkonsekvens i hur vi kommunicerar kring installationer av implantatskruvar mellan olika specialiteter. Kommunikationen kring remisser fungerar inte alltid på ett bra sätt, vilket kan resultera i suboptimal placering av implantaten. Implantatskruvar placeras idag inte efter en gemensam digital planering. Försök har tidigare gjorts med implantatoperationer med kirurgiska fullguider, något som i det fåtal fall det använts fallit väl ut. Specialisttandvården i Örebro anses hamnat på efterkälken när det kommer till guidad kirurgi. Vid suboptimal implantatplacering i den estetiska zonen riskerar man att livslångt skapar en ogynnsam estetik och ökade risker för tekniska komplikationer. Huvudsyftet med projektet är att med hjälp av skenor skapa mer optimalt kirurgiskt placerade implantat för god estetik och funktion hos den protetiska konstruktionen.

Utöver dessa pågår även tidigare påbörjade projekt men som inte beviljats några nya medel under året.

Uppsökande verksamhet

Redovisning

34. Antal utförda munhälsobedömningar under 2023. Andel av personer som tackat ja till munhälsobedömning som erbjudits detta under 2023.

2023 utfördes 3776 munhälsobedömningar, vilket motsvarar 92 %* av de som tackat ja.

*Antal ja tack i Lifecare Dental 2024-01-10.

35. Antal personer (vård- och omsorgspersonal) som fått munvårdsutbildning under 2023.

Utbildning i munhälsa har genomförts i kommunerna till vård och omsorgspersonal, 801 personer nåddes.

Kunskapscentrum för äldres munhälsa (KCÄM)

Redovisning

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

KCÄM är ska vara ett kunskapsmässigt stöd riktat till: tandvårdsprofessionen, hälso- och sjukvård, omsorgen och länsinnevånarna, detta görs genom att ”samla, sprida och skapa kunskap om äldres munhälsa”

Till tandvårdsprofessionen arbetar KCÄM med kunskapsspridning bland annat via utsedda äldresamordnare på samtliga Folk tandvårdens kliniker. Möten med äldresamordnare har genomförts 1 gång under året, där även privattandvården bjöds in. Ett utskick med erbjudande om konsultationer i äldretandvård och erbjudande om utbildning har gjorts till alla kliniker i Folk tandvården och privat. Några kliniker nappade på detta.

Utbildning i vårdambitionsnivå ges fortlöpande till nyanställd personal samt vid anmodan. Under utbildningen berörs även Socialstyrelsens nationella riktlinjer för tandvård som är riktat till ”Personer med särskilda stöd”. KCÄM deltar även som utbildare i traineeprogram inom Folk tandvården.

En kvalitetsuppföljning om följsamheten av återbudsrutinen ”70+ saknar tid” har genomförts. Uppföljningen ledde till att en revidering av riktlinjen. Implementering kommer att ske 2024. (Rutinen syftar till att stärka omhändertagandet av gruppen 75 år och äldre och ingår i Nationella Riktlinjer för tandvård.)

Ramdokumentet för äldretandvård används som basdokument och som inspirationskälla. KCÄM har varit delaktig i revisionen av detta efter uppdrag från Sveriges Folk tandvårdsförening.

Föreläsningar hos länets pensionärs- anhörig- och intresseföreningar i syfte att höja den generella kunskapsnivån i munhälsa kopplat till åldrande har genomförts. Exempel på ny anhörigförening som nåtts är Osteoporos föreningen i Örebro län och Syrianska föreningen i Örebro. KCÄM har även deltagit som föreläsare i ”Sommarkollo för äldre”, samt på anhörig mäs sa i Karlskoga, senior mäs sa Hällefors.

KCÄM erbjuder även ett kostnadsfritt munhälsosamtal för personer 75 år eller äldre. Information om denna möjlighet sprids via tillgängliga informationskanaler, till exempel nyhetsbrev och webbsida etc.

Till hälso- och sjukvård, omsorg har kunskapsspridning i munhälsa/munvård förmedlats till avdelningar på sjukhusen som efterfrågat sådan. Tex har föreläsningar getts i regionens projekt ”Framtidens undersköterska” och kunskapshöjning i munhälsa på introduktionsprogrammet för sjuksköterskor.

KCÄM deltar i Regionens kompetensgrupp ”Nutrition och munhälsa” för att tillse munhälsans betydelse i nutritionsvården. Ett exempel på samverkans under året var en gemensam manifestation när den internationella nutritionsvveckan förlöpte.

Folk tandvården deltar även i nätverket för ”Hälsofrämjande arbete” i regionen, vilket skapar ytterligare kontaktytor för samverkan.

Utbildning har hållits vid Örebro universitet för sjuksköterskestudenter i termin två.

Ett nytt samarbete påbörjat med Tandvårdsenheten och Område nära vård med äldrevårdsöverläkare

Redovisning

för att skapa nya arenor för samverkan med primärvården.

KCÄM deltar även i olika nätverk nationellt. Folktandvården Sveriges äldrenätverk samt nätverket för svenska äldrecentra är viktiga fora där frågor kring utveckling och samsyn kopplat till den sköra äldre patienten tas upp på strategisk nivå.

KCÄM har analyserat de utförda munhälsobedömningarna gjorda mellan 2017–2019. Detta för att utforska hur munhälsan och behovet av tandvård ser ut hos personer med Nödvärdigt tandvård.

Ett arbete med att utveckla nuvarande munvårdskortet samt fler utvärderingsverktyg har initierats under året.

En enkät har skapats för att utvärdera kunskapen om munhälsa hos vård och omsorgspersonal. Enkäten kommer att sammanställas under kommande år.