

Kristin Gahnström Jonsson  
Områdeschef Folk tandvården  
Region Jämtland Härjedalen  
Mobil 070/345 48 67  
Email: [kristin.gahnstrom.jonsson@regionjh.se](mailto:kristin.gahnstrom.jonsson@regionjh.se)

1(4)

## Folktandvården rapport till Regionstyrelsen

### Folktandvårdens Framtida Struktur

Den 15 april beslutade regionfullmäktige att folktandvården kommer att finnas på färre orter, i större kliniker och med utökade öppettider. Beslutet innebar att folktandvårdens verksamhet vid klinikerna i Myrviken, Kälarne, Föllinge, Hammerdal och Gällö flyttats till närliggande kliniker. Kliniken i Hammerdal och kliniken i Gällö har tagits över av privat verksamhet. Till båda dessa privata etableringar har en del av medarbetarna valt att följa med.

Av 7000 patienter som fick erbjudande om att flytta med verksamheten till närliggande kliniker så har knappt 2000 patienter valt att gå över till privat verksamhet vid årskiftet.

I samband med avvecklingen av klinikerna började arbetet med att öka tillgängligheten och att utveckla våra kliniker mot den framtida standard som tagits fram. Ftv har utökat med ett behandlingsrum i Svenstavik. Pågår utökning med ett rum i Krokom samt förstudie om utökning av utrymmena på Campus. Utrustning för panoramaröntgen inköpt till tre kliniker och ytterligare tre beslutade 2016. En kvalitetshöjning som gör att patienter inte behöver åka till Östersund för röntgentagning.

Att utveckla teamarbetet är en viktig del för att öka tillgängligheten. Samtliga kliniker har under 2015 tagit fram en plan för att vidareutveckla teamarbetet. Arbetet fortsätter under 2016 med att skapa ett gemensamt stöd för team-tandvård i form av manualer och metodstöd. Fyra tandläkare deltar i Norrtings-gemensam teamledarutbildning under 2016.

Vid en jämförelse mellan 2014 och 2015 inom allmäntandvården, så syns det att den bokade tiden för patienterna inte har minskat i någon omfattning alls, trots avveckling av fem kliniker! Flera kliniker har dessutom ökat den bokade tiden.

Våra medarbetare har gjort ett fantastiskt arbete med att avveckla kliniker och samtidigt öka tillgängligheten till hela Folktandvården!

### Personalsituationen

Liksom tidigare år finns fortfarande problem att bemanna vissa kliniker, främst utanför Östersundsområdet. Vakanser finns avseende tandläkare i Sveg, Berg, Hammarstrand och Gäddede. Rekrytering pågår även avseende tandhygienister och tandsköterskor. Ca hälften av tandsköterskorna kommer att gå i pension inom en 10-års period. På specialisttandvården saknas flera specialister. Visst stöd vid vakanser finns på tandläkarsidan genom ambulerande tandläkare. From april finns två heltidsambulerande tandläkare samt två på deltid (varav en pensionär).

Kristin Gahnström Jonsson  
Områdeschef Folk tandvården  
Region Jämtland Härjedalen  
Mobil 070/345 48 67  
Email: [kristin.gahnstrom.jonsson@regionjh.se](mailto:kristin.gahnstrom.jonsson@regionjh.se)

2(4)

Befattning	Mycket svårt att rekrytera	Svårt att rekrytera	Balans	Lätt att rekrytera
<b>Övertandläkare</b>	X			
<b>Tandläkare</b>		X		
<b>Tandsköterska</b>		X		
<b>Tandhygienist</b>		X		
<b>Ortodontiasistent</b>	X			

Uppdragsutbildningar av specialisttandläkare pågår och en generationsväxling sker inom gruppen övertandläkare.

Mycket svårt = i princip inte möjligt att tillsätta genom rekrytering. Andra lösningar måste till.

Svårt = möjligt efter flertal rekryteringsinsatser.

Balans = finns ett tillräckligt urval av sökande vid rekrytering.

Lätt = finns ett stort urval vid rekrytering. Sökande finns utan specifika rekryteringsinsatser

## Tandsköterskeutbildningen i Östersund

Beslut har tagits avseende tandsköterskeutbildning. Påbörjas hösten 2016 i Östersund.

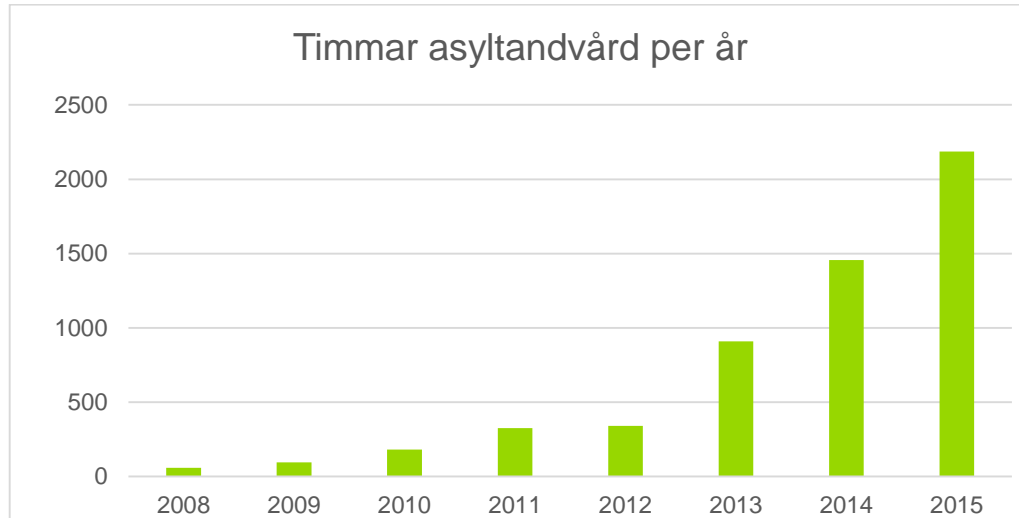
## Rekryteringsinsatser

Uppdragsutbildningar för specialisttandläkare pågår. Folk tandvården tar varje år emot 6 - 8 sommarstudenter som går tandläkarutbildningen, viktig rekryteringsbas! Folk tandvården är aktiv på tandsköterskeutbildningen i Sollefteå och arbetar även aktivt tillsammans med Folkuniversitetet om utbildningen som börjar i Östersund i höst. Besök på tandhygienistutbildningar planeras.

Kristin Gahnström Jonsson  
Områdeschef Folk tandvården  
Region Jämtland Härjedalen  
Mobil 070/345 48 67  
Email: [kristin.gahnstrom.jonsson@regionjh.se](mailto:kristin.gahnstrom.jonsson@regionjh.se)

3(4)

## Tandvård till flyktingar



För närvarande finns 4000 personer i asylboenden i länet. Genomsnitt 7,5 % av dessa besöker Ftv en eller flera gånger 2015 har 2186 timmar asyltandvård för vuxna utförts. Till detta tillkommer barntandvården samt vård för nya svenska medborgare.

### **Prioritering ska ske enligt Tandvårdslagen, SFS 1985: 125, §7.**

1. Patienter med akuta besvär ska tas hand om med förtur.
2. Regelbunden och fullständig tandvård för barn och ungdomar till och med det år då de fyller 19år.
3. Specialisttandvård för vuxna.
4. Uppsökande och nödvändig tandvård (§8 Tandvårdslagen). Tandvård till hälso- och sjukvårdsavgift till sjuka och funktionshindrade (SOSFS 2012:17). De med särskilt tandvårdsstöd (SOSFS 2012:16).
5. Övrig tandvård för vuxna i den omfattning som landstinget bedömer lämplig.
6. Frisktandvård är prioriterat i gruppen vuxentandvård enligt politiskt beslut i Jämtlands läns landsting 2004.

FTV klarar fn. uppdraget enligt tandvårdslagen med de prioriterade patientgrupperna (akuta, barn och patienter med särskilda behov) men har svårt att klara av oprioriterade patientgrupper som "vanliga" vuxna patienter.

Bortprioritering av patienter med låg prioritet ("vanliga" vuxna med lågt och måttligt vårdbehov), har börjat ske på några kliniker. Mäter väntade 1 ggr/ mån för att följa utvecklingen.

Kristin Gahnström Jonsson  
Områdeschef Folk tandvården  
Region Jämtland Härjedalen  
Mobil 070/345 48 67  
Email: [kristin.gahnstrom.jonsson@regionjh.se](mailto:kristin.gahnstrom.jonsson@regionjh.se)

4(4)

Mål och målvärde 2016	Utfall 2016-01-31
Andel barn med mindre väntan än 3 mån. Mål 100 %	100 %
Andel vuxna med mindre väntan än 6 mån. Mål 95 %	90 %

### Ersättning för tolkar och tandvård för asylsökande

Regionen får ett specialdestinerat statsbidrag som fördelas till våra verksamheter, hälsoundersökningar, tandvård mm.

Fakturering sker från klinikerna löpande avseende utförd vård och tolktjänster för asylsökande.

Ersättningen utgår från samma taxa som vuxentandvården men ger inte full kostnadstäckning. Tolkstöd mm gör att vårdtiderna blir längre än normalt vilket gör timintakten ca 500kr lägre än för ordinarie vuxentandvård.

### Ekonomiskt utfall 2015

Det ekonomiska resultatet för 2015 blev - 1260 tkr.

Intäkterna har minskat och en del av minskning beror på lägre specialistbemanning 2015. En annan del av minskningen kan hänföras till tandvård för asylsökande (se kap produktion). För 2015 beräknas ca 1125 tkr lägre intäkter jämfört med om vården utförts för svenska medborgare. Motsvarande intäktsförlust 2014 var ca 750 tkr.

Målet för 2015 var att leverera ett överskott på 2,5 miljoner. Detta beräknades utifrån att beslut fattats så att fem kliniker skulle vara avvecklade vid halvårsskiftet. Beslutet dröjde dock och klinikerna var inte avvecklade förrän 1 september. Rimligt krav borde därför vara ett överskott på 1,7 miljoner.

2015s resultat på minus 1260 tkr innehåller kostnader på minst 1400 tkr för att lägga ner kliniker. Denna kostnad skulle enligt överenskommelse med region- och ekonomidirektör inte belasta folktandvården.

Resultatet för 2015 ska därför anges som +140 tkr. Överskottskravet är inte uppnått men verksamheten har inte gått med underskott.

### Folktandvården ska minska kostnaderna med 5 mkr år 2016. Vad behövs för att lyckas?

Minskning av direkta kostnader, hyra, transport mm 1200 tkr. Minskning med 12 behandlingsrum innebär lägre investerings och underhållskostnader mm.

För att nå 5 miljoner krävs:

- Öka tillgängligheten
- Stort fokus på effektiva flöden
- Höja lägstanivån på allmäntandvårdsklinikerna
- Specialisttandvård i balans
- Rekrytera och behålla personal