

Verksamhetsberättelse 2012, Folktandvården

1. Sammanfattning

Folktandvården redovisar för 2012 ett positivt resultat om 4,7 miljoner kronor. Resultatet förklaras genom en positiv intäktsutveckling, men också genom att kostnader har minskat jämfört med 2011.

Folktandvården i Jönköpings län intar sedan många år en topposition när det gäller kariesfrihet hos barn och ungdomar. Skälen till att Folktandvården i länet lyckas så väl inom samtliga ålderskategorier från 3 år till 19 år, är det strukturerade och långsiktiga arbete som påbörjas när barnet är litet. Under förskoletiden intensifieras arbetet genom ett gemensamt arbete med samtliga kommuner i länet, kallat "Tillsammans mot tandtrollen". Fokus ligger på tandborstning som är obligatorisk efter frukosten. Under skoltiden är det lektioner i samtliga stadier rörande tänder, tandhälsa, rökning, snusning med mera. Dessutom fluorlackas barnen i skolan i årskurs 5-7.

Frisktandvården är nu en väl etablerad produkt som efterfrågas allt mer av våra patienter. Våra äldre patienter har behov och förväntningar som Folktandvården tar nya grepp för att möta. När patienterna fyller 70 år får de en informationsbroschyr, provprodukter samt tips och råd om hur de kan hålla munnen frisk på äldre dagar. Detta initiativ har blivit uppskattat och visar på nödvändigheten att rikta rätt information till olika grupper och/eller åldrar av tandvårdspatienter.

Stora resurser har satsats kontinuerligt på rekrytering. Förutom rekrytering av erfarna tandläkare gjordes satsningar på de svenska tandläkarhögskolorna. Under året har 22 tandläkare nyanställts. Tillgängligheten har väsentligen förbättrats på många kliniker. Majoriteten av klinikerna rapporterar att de kan ta emot nya patienter omedelbart, medan det på några håll fortfarande är en viss eftersläpning. Orsaken till kösituationen är alltid kopplad till bristande tandläkarresurser.

Året har varit ett rikt år avseende odontologisk forskning. 37 vetenskapliga artiklar har publicerats av medarbetare på Odontologiska Institutionen. Inom utbildningsområdet har förvaltningen examinerat tre ST-tandläkare och totalt har det varit 21 utbildningsplatser inom olika odontologiska ämnesområden.

Odontologiska Institutionens medarbetare har även deltagit i utbildningen vid tandhygienistprogrammet vid Högskolan i Jönköping (HHJ) och vid tandsköterskeutbildningen vid Tranås utbildningscentrum (TUC).

”Folktandvårdens patienter är nöjda med sitt tandvårdsbesök”. Så kan man kort sammanfatta resultatet av den patientenkät som under året genomfördes bland vuxentandvårdspatienter inom allmäntandvård och specialisttandvård på länets kliniker. Patientenkäter genomförs nu kontinuerligt i de olika områdena med hjälp av Ipad. Både patienterna och klinikerna har upplevt detta tillvägagångssätt som mycket positivt. Hela 98 procent av dessa uppgav sig vara nöjda med sitt tandvårdsbesök. Frågor ställdes om bland annat service, bemötande, trygghet och tillgänglighet.

Under hösten startade ett pilotprojekt för införande av webbtidbokning på riksnivå. Detta är nu avslutat och kommer att breddinföras under våren 2013, vilket innebär att patienterna bland annat ska kunna boka och boka om vissa behandlingstider, samt att nya patienter själva kan boka sitt besök när de önskar.

Under 2012 har flera större byggprojekt avslutats. Det största och mest komplicerade, var att utrymma mögelangripna lokaler i Smålandsstenar och temporärt införliva verksamheten i Burseryd under våren och sommaren 2012. Inflyttning i nya, prefabricerade lokaler gjordes under augusti och september. I samband med detta flyttades tandvårdsbyggnaden från Burseryd till Mariannelund. Andra byggprojekt som genomförts under året är Gislaved Folktandvård och Vaggeryd Folktandvård som renoverat sina lokaler. Arbetet har också fortsatt med utbytet av behandlingsrumsinredning. Folktandvården har under året bytt inredning på tre kliniker.

2. Medborgar- och kundperspektiv

Tabell 1: Redovisning av resultat för mål och mått samt status av handlingsplan

Mått/Aktivitet	Resultat/ Status Tertial 1	Resultat/ Status Tertial 2	Resultat/ Status Tertial 3
Mått/mål: Tandhälsa (mål se respektive mått)			
• Andel kariesfria 19-åringar 47 %			● 43 %
• Andel approximant kariesfria 19-åringar 70 %	●	●	● 71 %
• Andel kariesfria 12-åringar 80 %			● 75 %
• Andel kariesfria 6-åringar 84 %			● 86 %
• Antal Frisktandvårdsavtal 15 000	● 9 146 st	● 9 829 st	● 8 726 st
Aktivitet enligt handlingsplan:			
• Fortsätta breddförandet av tandborstning efter frukost på länets förskolor och fritidshem som en populationsinriktad tandhälsofrämjande åtgärd.	●	●	●
• Fortsätta att erbjuda och marknadsföra Frisktandvård genom bland annat väntrums-TV och intern marknadsföring.	●	●	●
• Introducera fluorbehandling i hemmet för patienter över 65 år.	●	●	●
Kommentar:			
<p><i>Tandhälsan hos barn och ungdomar är fortsatt god. Tandborstning på förskolor fungerar bra med något enstaka undantag. Fluorlackning utförs två gånger per år på samtliga barn i årskurs 5, 6 och 7. Särskilda tandhälsoprojekt genomförs i områden med låg socioekonomi och dålig tandhälsa. Barntandvårdsersättningen är differentierad så att resurser styrs till kliniker med störst behov.</i></p> <p><i>Under 2012 har vi sett en marginell ökning av antalet frisktandvårdsavtal. Arbete pågår med att förbättra förutsättningarna för att marknadsföra och administrera Frisktandvård. En central funktion för information, marknadsföring och administration har införts som bland annat ska underlätta arbetet på klinikerna.</i></p> <p><i>Under den senare delen av 2012 har Frisktandvårdsgruppen påbörjat besök på samtliga kliniker i allmäntandvården där åsikter från personalen inhämtats och information lämnats om hur klinikerna ska arbeta med Frisktandvård.</i></p> <p><i>Alla patienter 65+ får broschyren "Äldre tänder behöver mer omsorg!" för att uppmärksamma dem på vad som kan hända när man blir äldre. Broschyren ger goda råd som att utöka tandborstningen till tre gånger per dag, använda två centimeter tandkräm, borsta i två minuter, inte äta på två timmar efter tandborstningen och "silaskummetoden" (för att utnyttja fluoren i tandkrämen) och helst skölja med fluor på kvällarna. Arbete med att påbörja fluorbehandling i hemmet för patienter över 65 år har inte påbörjats.</i></p> <p><i>Alla patienter som 2012 fyllde 70 år fick en "Pensionärspåse", där det bland annat fanns prover på fluorsköljning, fluorgel till</i></p>			

<i>mellanrumsborste, sugtablett med fluor, fluortandkräm, tandborste, tandstickor, goda råd och ett informationsblad.</i>			
Mått/mål: God tillgänglighet/bra omhändertagande (mål se respektive mått)			
• Antal remisspatienter, specialisttandvården som väntat mer än 60 dagar 0 patienter	● 1 753	● 1 795	● 1 841
• Antal nyanmälda patienter inom allmän- tandvården som väntat mer än 180 dagar (6 månader) 0 patienter	● 918	● 1 205	● 914
• Antal revisionspatienter som väntat på kallelse > 6 månader Max 6 mån	● 1 453	● 3 192	● 3 445
• Täckningsgrad för Folktandvårdens uppsökande verksamhet 90 %	○	○	● 89 %
• Förbättra öppettiderna i allmäntandvården 50 tim/v	●	●	●
Aktivitet enligt handlingsplan:			
• Påbörja arbetet med att införa E-hälsa, till exempel Mina vårdkontakter, 1177.se och tidbokning via nätet.	●	●	●
• Genomföra fortlöpande patientenkäter.	●	●	●
Kommentar: <i>Under 2012 inkom totalt 12 135 remisser till specialisttandvården. Antalet patienter som inte kallats till ett första besök inom 60 dagar är 1 841, vilket motsvarar 15,2 procent av antalet inkomna remisser. Av dessa 1 841 remisser gäller 1 503 patienter som söker ortodontibehandling eller patienter remitterade till Käkkirurgiska kliniken för behandling av visdomständer som inte ger några akuta symptom.</i> <i>Kösituationen för allmäntandvården har förbättrats avsevärt under 2012 och i dagsläget kan i stort sett alla patienter få tid inom 180 dagar inom den egna kommunen. Flertalet av de väntande patienterna gör ett eget val att inte ta erbjuden behandlingsmöjlighet på en grannklinik inom kommunen, utan avvaktar en tid till någon klinik som för tillfället har kö.</i>			

3. Process- och produktionsperspektiv

Tabell 2: Redovisning av resultat för mål och mått samt status av handlingsplan

Mått/Aktivitet	Resultat/ Status Tertial 1	Resultat/ Status Tertial 2	Resultat/ Status Tertial 3
Mått/mål: Bra patientflöde			
• Antal patienter som fått tandvård tillgodosedd genom mobil utrustning på äldreboenden 1 000 patienter	● 150	● 280	● 341
Aktivitet enligt handlingsplan:			
• Fortsätta att utveckla möjligheterna att behandla fler omsorgsberoende äldre med mobil tandvård genom bland annat förbättrat bokningssystem och förbättrad logistik.	●	●	●

<p>Kommentar: <i>Under 2012 har färre patienter än planerat behandlats i den mobila utrustningen. Ett projekt som har pågått i Värnamo under 2012 kommer att utvärderas under våren 2013. I projektet används ROAG som mätinstrument.</i></p>													
<p>Mått/mål: Säker vård</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vårdhygien: <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">Rätt klädd</td> <td style="width: 10%;">100 %</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">● 85 %</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">● 100 %</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">● 100 %</td> </tr> <tr> <td>Basala hygienrutiner</td> <td>100 %</td> <td style="text-align: center;">●</td> <td style="text-align: center;">● 86 %</td> <td style="text-align: center;">● 84 %</td> </tr> </table> <p>Aktivitet enligt handlingsplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Egenkontroller genomförs av basala hygienrutiner och klädregler. ● • Fortsatt arbete för att höja patientsäkerheten genom att tydliggöra regler kring Synergi och Lex Maria. ● • Implementera "Nationella riktlinjer för vuxentandvård 2010" (Socialstyrelsen) i det kliniska arbetet. ● • Förvaltningen ska skriva och lämna in en gemensam patientsäkerhetsberättelse för Folk tandvården. ● 	Rätt klädd	100 %	● 85 %	● 100 %	● 100 %	Basala hygienrutiner	100 %	●	● 86 %	● 84 %			
Rätt klädd	100 %	● 85 %	● 100 %	● 100 %									
Basala hygienrutiner	100 %	●	● 86 %	● 84 %									
<p>Kommentar: <i>Uppföljningen av våra hygienrutiner och klädregler visar att det finns förbättringspotential. Analys visar att följsamheten att använda plastförkläden brister. Behandlarna upplever att funktionen på förklädena inte är tillfredställande. Det pågår ett arbete för att se om användbara alternativ kan tas fram.</i></p> <p><i>Synergianmälningar kategoriseras, tendenser och trender redovisas för ledningsgruppen. Beslut om nödvändiga åtgärder tas, kommuniceras och genomförs i organisationen.</i></p> <p><i>Alla Lex Maria anmälningar sammanställs, avidentifieras och publiceras på intranätet. Genom åren har en stor kunskapsbas byggts upp genom regelbunden publicering. Klinikerna ska använda detta som diskussionsunderlag för den egna klinikens utveckling av patientsäkerheten.</i></p> <p><i>Patientsäkerhetsberättelse för 2012 har upprättats.</i></p> <p><i>Implementeringen av "Nationella riktlinjer" har under året genomförts på kliniknivå. Återstår att implementera områdena karies och beteendepåverkan.</i></p>													

3.1 Verksamhetsstatistik

Tabell 3: Verksamhetsstatistik

Prestationer	Utfall Helår 2010	Utfall Helår 2011	Utfall Helår 2012	Budget- avvikelse Helår 2012	Föränd- ring Helår 2012-2011
Barn- och ungdomstandvård					

Antal fullständiga behandlingar barn 3-19 år	53 926	49 061	51 898	-3 102	2 837
Antal behandlade barn 0-19 år	64 289	59 274	60 231	231	957
Antal vårdtimmar tandläkare	30 959	30 018	29 675	- 825	- 343
Antal vårdtimmar tandhygienist	11 265	11 444	10 946	- 54	- 498
Vuxentandvård					
Antal fullständiga och partiella behandlingar	115 620	115 185	120 976	9 976	5 791
Antal behandlade vuxna	86 563	88 012	91 439	1 439	3 427
Antal vårdtimmar tandläkare	83 962	86 606	85 824	824	- 782
Antal vårdtimmar tandhygienist	38 812	40 596	44 822	1 822	4 226
Övrigt allmäntandvård					
Vakanta tandläkartjänster	10,0	8,0	8,0	3,0	0
Nylegitimerade tandläkare	13	12,6	9,7	- 0,2	-2,9
Specialisttandvård					
Antal patientbesök	67 823	65 814	64 041	4 041	- 1 773
Antal behandlade patienter	7 524	6 958	8 527		1 569
Antal vårdtimmar tandläkare	55 263	47 473	44 546	-1 454	-2 927

Allmäntandvård

Under året har 957 fler barn och 3 427 fler vuxna behandlats jämfört med 2011. De kliniska tandläkartimmarna har minskat både i barn- och vuxentandvård, totalt 1 125 timmar.

För tandhygienistgruppen har tiden minskat i barntandvård men ökat i vuxentandvård.

Tandläkarvakanserna har inte förändrats utan ligger kvar på samma nivå som 2011. Antalet nylegitimerade tandläkare har varit något färre.

Specialisttandvård

Jämfört med 2011 har 1 569 fler patienter tagits om hand inom specialisttandvården medan antalet patientbesök minskat. Antalet kliniska tandläkartimmar har också minskat. Det kan förklaras med att tre tandläkare har doktorandtjänster på halvtid, fyra tandläkare har forskarmånader och ytterligare

en tandläkare har särskilt handledaruppdrag. Dessutom har fem ST-tandläkare varit föräldralediga.

3.2 Miljöredovisning

Tabell 4: Miljöarbete

Mått/Aktivitet	Resultat/ Status Tertial 1	Resultat/ Status Tertial 2	Resultat/ Status Tertial 3
<p>Mått/mål: Kemiska produkter och transporter</p> <ul style="list-style-type: none"> • Andel kariesfria 19 åringar 47 % • Produkter som kan ha allvarliga hälso-och miljöeffekter ska minska • 50 % av tjänsteresor med bil, flyg och tåg ska utföras med förnybara drivmedel. • Minska koldioxidutsläpp från tjänsteresor med bil 10 % jämfört med år 2009 <p>Aktivitet enligt handlingsplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En god munhälsa där stor andel av länets 19-åringar inte har någon fyllning är ett exempel på hur miljömålen i Landstinget uppfylls. Det innebär en minskad miljöbelastning av hårdplaster och andra förbrukningsvaror. • Följa arbetslista från Nationella Substitutsgruppen för Folk tandvården genom kommunikation med klinikchefer och miljöombud. • Resfria möten till exempel video- och telefonmöten och samåkning. • Kartläggning 2012 för att sätta mål 2013 för att minska koldioxidutsläppen genom att ändra resebeteende hos medarbetare. <p>Kommentar:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Tjänsteresor med bil har minskat med 7,25 % per år under åren 2009-2012. – Tjänsteresor med bil som hyrs via ”rörliga” bilpoolen redovisas på respektive bilpool inom Landstinget. Totalt antal körda kilometer för Folk tandvården i den rörliga bilpoolen är 82 161 kilometer. – Ersätta tjänsteresa med bil med till exempel video- och telefonmöte, andra elektroniska system, buss och tåg. Totalt har 24 253 kilometer ersatts med andra alternativ än tjänsteresor med bil. – Kemiska produkter från utfasningslistan har minskat med fyra produkter under år 2009-2012. 	<p>● ●</p> <p>● 44 %</p> <p>● 25 %</p>	<p>● ●</p> <p>● 50 %</p> <p>● 0 %</p>	<p>● 43 %</p> <p>●</p> <p>Inga uppgifter från reseleverantör</p> <p>● 29 %</p>
<p>Mått/mål: Rätt beteende</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avtalstrohet inköp 	<p>90 % ● 79 %</p>	<p>● 84 %</p>	<p>● 84 %</p>

<p>Aktivitet enligt handlingsplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> Följsamhet mot inköpsavtal följs upp i Folk tandvårdens interna kontrollplan. <p>Kommentar: <i>Verksamhetens inköp inom landstingets avtal ligger på ungefär samma nivå som 2011. Uppföljning och analys av orsaker har pågått under året och kommer att fortsätta. Kontrollmomentet har ingått i internkontrollen 2012.</i></p>	●	●	●
---	---	---	---

4. Lärande- och förnyelseperspektiv

Folk tandvårdens kompetensutveckling för medarbetare genomförs både som interna utbildningar och externa kurser/utbildningar. Totalt har 2 800 utbildningsdagar genomförts under 2012. Folk tandvårdens kursprogram har under 2012 innehållit 16 interna kurser. 11 av dessa utbildningar har haft interna föreläsare. Totalt har 390 av Folk tandvårdens medarbetare deltagit i de interna utbildningarna.



2012 planerades för utbildningen "Diplomerad allmäntandläkare", en tre-årig efterutbildning för tandläkare i allmäntandvården med start våren 2013. Målsättning för utbildningen är att ge möjlighet till utveckling för den enskilde tandläkaren samt höja kompetensen i allmäntandvården. 20 tandläkare från 15 allmäntandvårdskliniker i Jönköpings län kommer att delta.

Under hösten 2012 gavs utbildningen Elementär odontologi. Utbildningen vände sig till medarbetare i Folk tandvården med annan utbildningsbakgrund än inom odontologin. Syftet med utbildningen var att ge kunskap om tandvården i Sverige och elementär kunskap inom odontologi.

Under 2012 planerade Odontologiska Institutionen för att ge kursen Generell smärtlindring och sedering med inriktning mot lustgassedering inom barn- och ungdomstandvård. Kursen riktar sig till tandläkare från hela Sverige. Behovet av utbildning var stort, och det beslutades att ge två kurser, för att samtliga sökande skulle få gå utbildningen.

Tabell 5: Redovisning av resultat för mål och mått samt status av handlingsplan

Mått/Aktivitet	Resultat/ Status Tertial 1	Resultat/ Status Tertial 2	Resultat/ Status Tertial 3
<p>Mått/mål: Kontinuerligt utvecklings- och förbättringsarbete</p> <ul style="list-style-type: none"> Antal publicerade vetenskapliga artiklar/lärobokskapitel 15 stycken 	● 8 st	● 23 st	● 37 st
<p>Aktivitet enligt handlingsplan:</p> <ul style="list-style-type: none"> Utbildning ska genomföras under året av - all personal i ortodonti (breddutbildning) 	●	●	●

<ul style="list-style-type: none"> - klinikkoordinatorer - obligatoriska utbildningar för nya klinikchefer/chefer ska genomföras under de två första anställningsåren. 			 
<p>Kommentar: <i>Under 2012 har en tandläkare disputerat och publicerat en avhandling, dessutom har fyra lärobokskapitel och 32 vetenskapliga artiklar publicerats. Tre tandläkare har avslutat sina specialistutbildningar. Breddutbildningen i ortodonti har genomförts.</i></p> <p><i>Utbildningen för blivande klinikkoordinatorer är beslutad att genomföras under 2013. För att säkerställa att nya chefer genomgår de obligatoriska utbildningarna under de två första åren har Folk tandvården arbetat fram förslag till nya rutiner för chefsintroduktion.</i></p>			

5. Medarbetarperspektiv

Folk tandvården har under 2012 arbetat aktivt med rekrytering av tandläkare. Personal från Folk tandvården har deltagit på de mässor Tandläkarhögskolorna anordnat och rekryteringsseminarium har anordnats för hela klasser där Folk tandvården i Jönköpings län som arbetsgivare har presenterats. Studenter har även bjudits in till individuella klinikbesök. Rekryteringsarbetet har resulterat i att 22 nya tandläkare har anställts under 2012.

Under 2012 har 26 tillsvidareanställda slutat sin anställning vid Folk tandvården, av dessa har 12 gått i pension. Av de som slutat är fem distriktstandläkare, en övertandläkare och 13 tandsköterskor. Fyra av fem distriktstandläkare som slutat har gått vidare till arbete i annat landsting.

Arbetet med att minska oönskad deltid fortsätter. Personer som anmält önskemål om höjd sysselsättningsgrad erbjuds heltid när så är möjligt.

Tabell 6: Personalredovisning 2010-2012

	Utfall 2010	Utfall 2011	Utfall 2012	Förändring 2012-2011
1. Årsarbetare (visstid-tillsvidare samt timanställda)	666,4	664,5	662,6	-1,9
2. Sjukfrånvaro och övrig frånvaro visstid- och tillsvidareanställda årsarbetare	91,4	90,9	92,2	-1,3
3. Summa faktiska årsarbetare (p.1-p.2)	575,0	573,6	570,4	-7,2
4. Genomsnittlig sysselsättningsgrad, tillsvidareanställda	95,9	96,2	96,2	
5. Personalomsättning	9,1 %	7,2 %	5,5 %	-1,7

Tabell 7: Redovisning av resultat för mål och mått samt status av handlingsplan

Mått/Aktivitet	Resultat/ Status Tertial 1	Resultat/ Status Tertial 2	Resultat/ Status Tertial 3
Mått/mål: Attraktiv arbetsplats			
• Medarbetarsamtal 90 %	● 93 %	● 83 %	● 87 %
• Sjukfrånvaro ska inte överstiga <3,6 %	● 3,1 %	● 3,0 %	● 2,7 %
• Frisknärvaron, andelen med högst fem dagars sjukfrånvaro ska överstiga 68 %	● 61 %	● 58,7 %	● 60 %
• Användande av Friskvårdsbidrag 75 %	● 59 %	● 70 %	● 86 %
• Kompetensutvecklingsplan 75 %	● 61 %	● 51 %	● 56 %
Aktivitet enligt handlingsplan:			
• Stimulera medarbetare att använda friskvårdsbidraget	●	●	●
Kommentar: <i>Friskvårdsbidraget har utnyttjats av 86 procent av Folk tandvårdens anställda. Av totalt cirka 2,1 miljoner i Friskvårdsbidrag har Folk tandvårdens medarbetare köpt friskvård för cirka 1,5 miljoner kronor under 2012. Uppföljningar visar att 65 procent av friskvårdsbidraget har använts till rörelseaktiviteter och 35 procent till behandlingar. Friskvårdsbidraget ska stimulera till rörelse, därför har bidraget från och med 2013-01-01 begränsats till aktiviteter som innebär rörelse samt klassisk massage.</i> <i>Frisknärvaron är 58 procent i allmäntandvården och 64 procent i speciallistandvården. Det finns vissa kliniker som bör uppmärksammas och där Folk tandvården behöver arbeta med rutiner kring sjukfrånvaro 2013.</i>			

6. Ekonomiskt perspektiv

Tabell 8: Redovisning av resultat för mål och mått samt status av handlingsplan

Mått/Aktivitet	Resultat/ Status Tertial 1	Resultat/ Status Tertial 2	Resultat/ Status Tertial 3
Mått/mål: Ekonomi i balans	● +5,1 mnkr	● + 10,1 mnkr	● +4,7 mnkr
• Nettokostnad per verksamhetsområde	●	●	●
• Produktivitet mätt som produktionspoäng i förhållande till arbetade timmar ska förbättras jämfört med 2011 (Folk tandvårdens allmäntandvård)	●	●	●
Aktivitet enligt handlingsplan:			
• Produktivitetsförändringar ska beräknas för allmäntandvård och rapporteras månadsvis. Mätningar ska göras i form av kostnad/poäng där poäng baseras på prislistans åtgärder.	●	●	●
• Insatser ska göras för att öka andelen vuxna patienter.	●	●	●
• Följsamhet mot inköpsavtal följs upp i Folk tandvårdens interna kontrollplan.	●	●	●
• Arbete enligt LEAN-konceptet ska påbörjas.	●	●	●

<p>Kommentar:</p> <p><i>Inom fyra delområden visar två områden ekonomisk obalans både barn tandvård och vuxentandvård. Ett arbete har pågått och pågår för att se över hur barn tandvården ska bedrivas inom länet och hur resurserna ska fördelas på bästa sätt. Extraordinära kostnader som enbart belastar allmäntandvården har påverkat resultatet negativt. Produktivitetsförändringar beräknas per tertial som poäng per arbetat timma. Beräkningarna för 2012 visar på en oförändrad produktivitet. Med olika bemanning kan produktiviteten variera. Större andel nya tandläkare påverkar behandlingstiderna och därmed produktiviteten. Analys av följsamhet mot inköpsavtal pågår kontinuerligt och information om resultat och avtalsleverantörer kommer att lämnas till verksamheten efter analys vad som orsakat försämringen under årets sista månad.</i></p> <p><i>Ett projekt med LEAN-tema har påbörjats inom Folktandvårdens på några kliniker och inom den centrala administrativa funktionen.</i></p>			
--	--	--	--

6.1 Resultatutveckling

Folktandvårdens redovisar ett positivt årsresultat om 4,7 miljoner kronor vilket är 0,9 miljoner bättre än 2011. I resultatet ingår ersättning för underskott på klinikerna i Mariannelund, Bodafors och Rydaholm, totalt 5,5 miljoner kronor. I prognosen för året beräknades resultatet vid årets slut uppgå till 9,7 miljoner kronor vilket inte kunnat uppnås. Förklaringar finns både när det gäller lägre intäkter och högre kostnader än beräknat. Det har varit svårt att beräkna kostnader i samband med strukturförändringar, beslutade ombyggnationer samt byte av finansieringsmodell för digital röntgen.

Intäkter

Folktandvårdens vuxenintäkter har ökat med 4,7 miljoner kronor, 1,8 procent jämfört med 2011. Folktandvårdens taxa höjdes i genomsnitt med tre procent från årsskiftet men förändringar i tandläkartid och bemanning bidrar till att inte intäkterna ökat i motsvarande grad. Allmäntandvården redovisar vakanta tandläkartjänster under året som motsvarar åtta tandläkare. Vakanssituationen innebär normalt ett intäktsbortfall och intäkterna är 13,5 miljoner kronor lägre än budgeterat. Intäkterna påverkas också av antalet nylegitimerade tandläkare. Under 2012 har antalet nylegitimerade varit 9,7 vilket är 2,9 stycken färre än föregående år.

Kostnader

Folktandvårdens totala kostnader ökade med 6,7 miljoner eller 1,4 procent 2012. Kostnaderna för löner har ökat med 1,2 procent jämfört med 2012. Under året har lönekostnaderna varit 14,5 miljoner kronor lägre än budgeterat. Jämfört med bemanningsplanen för 2012 saknades personal motsvarande 20 årsarbetare däribland åtta tandläkare. De totala personalkostnaderna var 12,6 miljoner kronor

under budget. Övriga personalkostnader som kurs/konferens samt främst friskvård ökade med drygt en miljon kronor.

Övriga kostnader har förändrats knappt jämfört med föregående år.

Verksamheten har under 2012 haft en del extraordinära kostnader för

- Omstrukturering gällande kliniken i Smålandsstenar
- Byte av behandlingsrumsinredning och ombyggnationer
- Övergång från trådlösa sensorer till hyrköp av kabelsensorer inom digital röntgen

Kostnaderna för ovanstående har uppgått till 8,6 miljoner.

Resultat per delområde

Två av Folk tandvårdens fyra delområden, specialisttandvård och tandvård för särskilda patientgrupper inom allmäntandvården, redovisar en ekonomi i balans i totalkostnadsbokslutet. Däremot redovisas underskott i allmäntandvårdens verksamheter för barn- och ungdomstandvård samt vuxentandvård.

Om resultaten korrigeras genom att räkna bort delområdenas del av extraordinära kostnader så har endast området barntandvård ett negativt resultat.

Investeringar

Av Folk tandvårdens investeringsanslag 2012, åtta miljoner kronor, har 6,9 miljoner kronor utnyttjats. Färre akuta investeringar samt övergång från köp av sensorer till hyrköp förklarar att investeringsramen inte utnyttjats. Omdisponering av medel till planerat utrustningsbyte kräver framförhållning för att fungera i verksamheten och det har inte varit möjligt under året.

Tabell 9: Ekonomisk översikt – exkl. förvaltningsinterna kostnader och intäkter

Intäkt/Kostnad (belopp i mnkr)	Utfall Helår 2010	Utfall Helår 2011	Utfall Helår 2012	Förändring Helår 2012- 2011
<i>Externa intäkter</i>	243,6	256,7	261,6	4,9
- varav ersättning från Försäkringskassan	72,2	75,3	75,9	0,6
- varav patientintäkter	158,5	168,7	170,5	1,8
<i>Landstingsinterna intäkter</i>	39,3	43,6	44,7	1,1
- varav ersättning från Bedömningsenheten barn och vuxna	25,4	25,3	26,6	1,3
Summa intäkter	282,9	300,3	306,3	6,3
<i>Personalkostnader</i>				
- lön	215,0	220,5	223,1	2,6
- sociala avgifter, pensionskostnader	92,1	91,9	93,9	2,0
- övriga personalkostnader	11,2	8,9	9,5	0,6
<i>Övriga kostnader</i>	170,2	166,6	168,2	1,6
- varav tandteknik och implantat	24,6	23,2	22,8	-0,4

- varav förluster på fordringar, nedskrivna fordringar, influtna tidigare nedskrivna fordringar samt förluster vid utrangering/försäljning av inventarier	0,6	2,6	2,0	-0,6
- varav direktavskrivningar vid köp av inventarier vid ny- och ombyggnation	2,6	1,5	2,5	1,0
Summa kostnader	488,5	487,9	494,7	6,8
Nettokostnad	205,6	187,6	188,4	0,4
Budget	195,1	191,4	193,1	1,7
Resultat	-10,5	3,8	4,7	0,9

FOLKTANDVÅRDEN,
LANDSTINGET I JÖNKÖPINGS LÄN

Agnetha Bartoll
Tandvårdsdirektör

Margareta Lomsäter
Ekonomichef