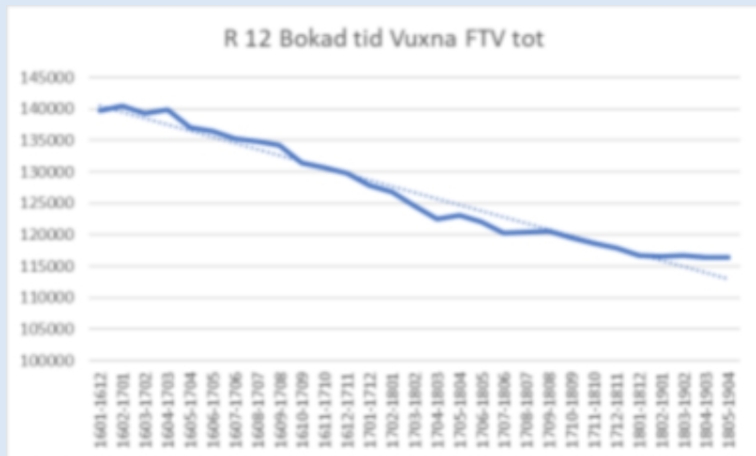


# Förslag till utbudsminskning inom BoU

HSN au 190528

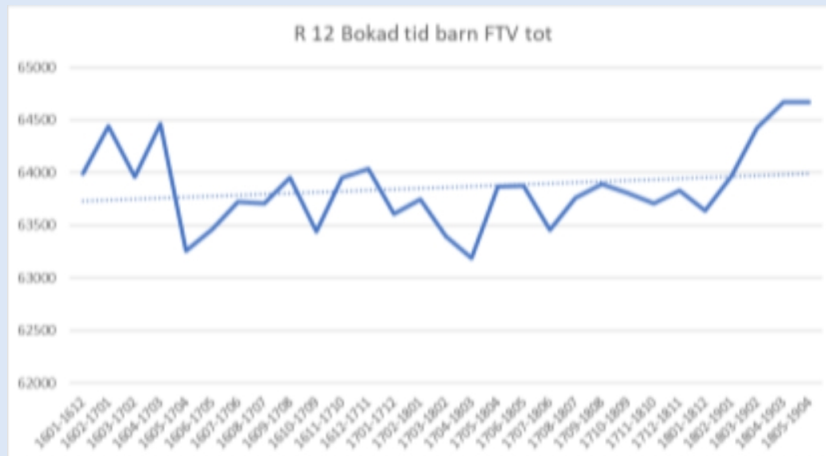
Anna-Maria Stenlund Berggren

## Månadsrapport 2019-04: Tandvård Produktion, bokad vårdtid



Minskad vårdtid vuxna Bokslut 10 548 timmar -8,3% ( jämfört -17)

Minskad vårdtid vuxna **ack april** 252 timmar -0,6% ( jämfört med -18) ( intäktsstapp)



Ökad vårdtid barn Bokslut 28 timmar +0% ( jämfört -17)

Ökad vårdtid barn **ack april** 462 timmar 2,0% ( jämfört med -18)

Det ökade BoU uppdraget är utökat från år 2017 med åldrarna 20-23 år

Lite oro kring den ökade vårdtiden ( några kliniker har gjort speciella "BoU driver" kan vara orsak)

- Stora utmaningen återfinns inom Allmäntandvården men även specialisttandvården påverkas av det utökade BoU- uppdraget

# Månadsrapport 2019-04: Tandvård tillgänglighet Vuxna ( ej frisktandvård)



## Kommentar:

Trenden håller i sig sedan bokslut, förseningen av vuxna ökar

**Alla vuxna inklusive frisktandvård**

**61,7%** ingen försening till kallelse

**55,1 %** **exklusive frisktandvård**

**Innebär att frisktandvårdspatienter prioriteras före övriga vuxna**

Antal Vuxna att kalla totals är **89 471**

Förseningar mer än 6 månader exkl. frisktandvård var vid:

Bokslut -17 12%

Bokslut -18 29%

Mars -19 31,9%

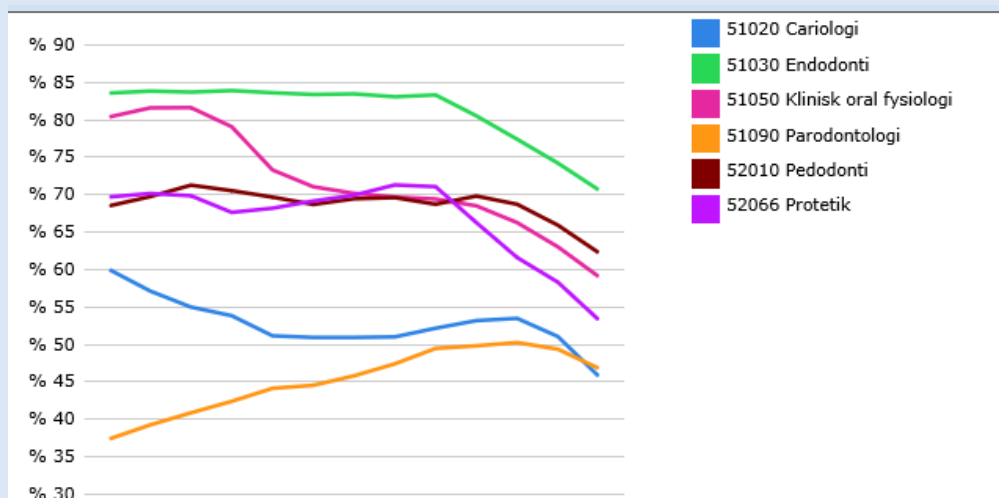
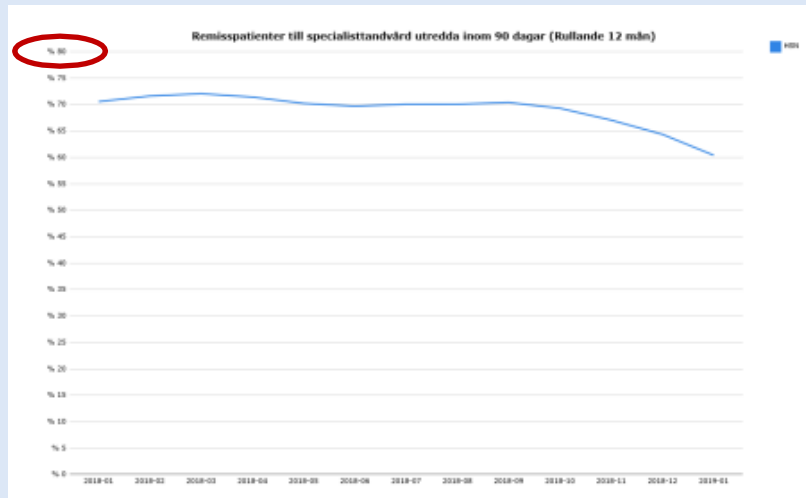
Målvärde **10%** uppnås ej

## Oroväckande

Statistik visar dessvärre att kallelse för riskgruppspatienter är allt för avvikande

Målvärdet uppnås inte – 39,3 % % av vuxna, 24 år och äldre, har en försening på mer än 1 månad ( **målvärde 2%**)

# Månadsrapport 2019-04: Tandvård tillgänglighet STV



## Kommentar:

- Förseningar till utredning har ökat för alla specialiteter, beror på resursbrist av framförallt specialisttandläkare
- Rekrytering pågår kontinuerligt samt egen ST utbildning
- Under året kommer 5-6 ST att examineras varav förhoppning är att de flesta stannar inom regionen efter examen

**61% har fått utredning inom 90 dagar , Målvärde 80% uppnås därmed ej**

**Åtgärder insatta:** Arbetsgrupp arbetar med rutiner för bland annat schemaläggning, ett uppföljningsmöte är inplanerat under maj

# Månadsrapport 2019-04: Tandvård

## Intern resultatrapport 2

Område: 27 Tandvård  
 Delområde: 217 Tandvård verksamhet  
 Ort: Alla värden (5)  
 Basenhet: Alla värden (156)  
 Nämnad: 2 Hälso- och sjukvårdsnämnden

	2019-04	2019-04	2019-04	Ack	Ack	Ack	Budgetdiff	Förändring	Årsbudget
	Utfall	Budget	Mån	utfall	utfall	budget		utfall i %	
	innev	innev	diff +/-	förög år	innev	innev år			
	mån	mån			år				
<b>VERKSAMH NETTOKOSTN</b>									
<b>1 INTÄKTER</b>									
01 Patientintäkter	11 202	13 791	-2 589	53 135	46 402	57 140	-10 739	-12,7	153 703
02 Vårdintäkt inkl lab/rtg	152	221	-69	1 613	904	1 181	-277	-43,9	3 347
03 Tandvårdsintäkter	19 790	21 450	-1 660	73 462	78 066	82 322	-4 256	6,3	248 688
05 Försäljning av tjänster	1 904	1 625	278	9 163	7 468	6 316	1 151	-18,5	21 125
06 Övriga intäkter	7 087	6 260	827	23 713	23 883	24 962	-1 079	0,7	83 506
<b>1 INTÄKTER Total</b>	<b>40 135</b>	<b>43 348</b>	<b>-3 213</b>	<b>161 086</b>	<b>156 723</b>	<b>171 922</b>	<b>-15 199</b>	<b>-2,7</b>	<b>510 369</b>
<b>2 NETTOKOSTNADER</b>									
10 Personal	-26 649	-29 032	2 382	-109 036	-106 973	-114 421	7 449	-1,9	-322 498
11 Övriga personalkostnader	-542	-733	190	-2 711	-2 707	-1 975	-732	-0,1	-7 381
12 Läkemedel	-236	-147	-89	-540	-599	-551	-48	10,8	-1 517
14 Medicinsk o tandv intrl	-2 018	-2 224	206	-8 234	-6 974	-8 056	1 082	-15,3	-23 861
16 Övrig direkt produktion	-137	-117	-20	-571	-548	-452	-96	-4,1	-1 422
18 Köp av verksamhet o tjänster	-4 096	-3 673	-423	-15 124	-15 786	-13 860	-1 926	4,4	-42 201
22 Fastighetskostnader	-2 951	-2 826	-124	-10 638	-11 540	-11 302	-239	8,5	-34 214
24 I/MT poster	-1 245	-1 109	-136	-4 026	-4 713	-4 539	-174	17,0	-15 501
26 Övriga poster	-3 978	-4 119	141	-19 478	-15 915	-17 017	1 103	-18,3	-61 770
<b>2 NETTOKOSTNADER Total</b>	<b>-41 851</b>	<b>-43 979</b>	<b>2 128</b>	<b>-170 359</b>	<b>-165 754</b>	<b>-172 173</b>	<b>6 419</b>	<b>-2,7</b>	<b>-510 366</b>
<b>VERKSAMH NETTOKOSTN Total</b>	<b>-1 717</b>	<b>-631</b>	<b>-1 086</b>	<b>-9 272</b>	<b>-9 031</b>	<b>-251</b>	<b>-8 780</b>	<b>-2,6</b>	<b>3</b>

## Kommentar:

### Intäkter, neg avvikelse mot budget Totalt -15,2 Mkr:

- Intäktstapp synliggörs i bokad vårdtid vuxna
- Mer vårdtid barn jämfört med -18 = tapp av vårdtid vuxna pga. Resursbrist
- Det ökade BoU uppdraget är nu fullt utbyggt vilket innebär att åldrarna 20-23 ingår i det avgiftsfria tandvårdssystemet.
- Flertalet nyexaminerade innebär längre vårdtid och ett glapp i teamlagsarbete
- Grupperingen i rapporten 03 blandar ersättning och produktionsrelaterade intäkter. I denna inryms bland annat FK intäkter , intäkter tandtekniks lab. samt regionersättning ex. BoU resultatförs i gruppen. Barn 3-19 år har en diff mot plan som behöver utredas.

### Kostnader, positiv avvikelse mot budget Totalt 6,4 Mkr:

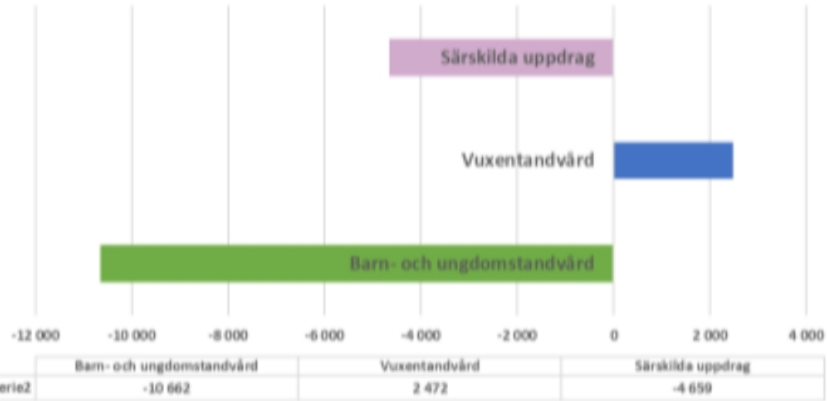
- Färre resurser än plan både TDL, TSK och THYG( påverkar vårdtiden= patientintäkter ) även färre resurser jämfört med 2018.
- Mer köpt tandteknik än lagd budget, kan variera mellan månaderna. Däremot önskas att flödet ökar internt vilket är positivt. ( se åtgärdsplan) Flera konton är grupperade i budget vilket försvårar denna analys

## Sammanfattning

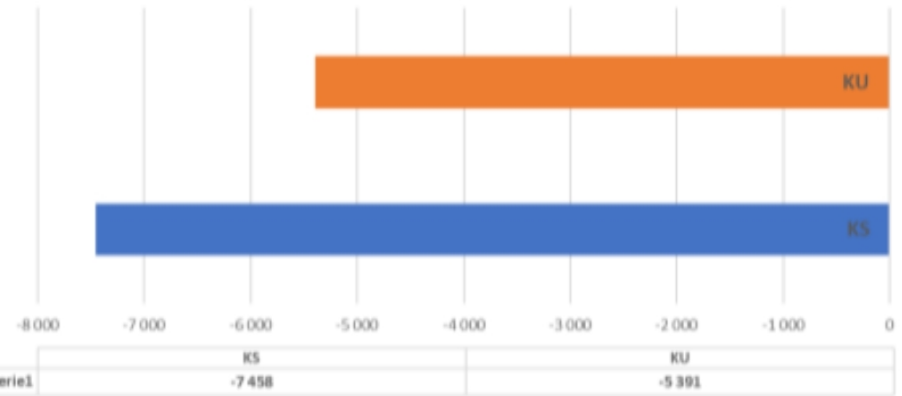
Kostnadsutvecklingen är inte problemet, problemet hänger till största delen ihop med resursbristen vilket påverkar produktionen med minskade intäkter som följd.

# Transparensbokslut 2017

Transparensbokslut -12 849 Tkr År 2017 fördelat inom verksamhetsgren

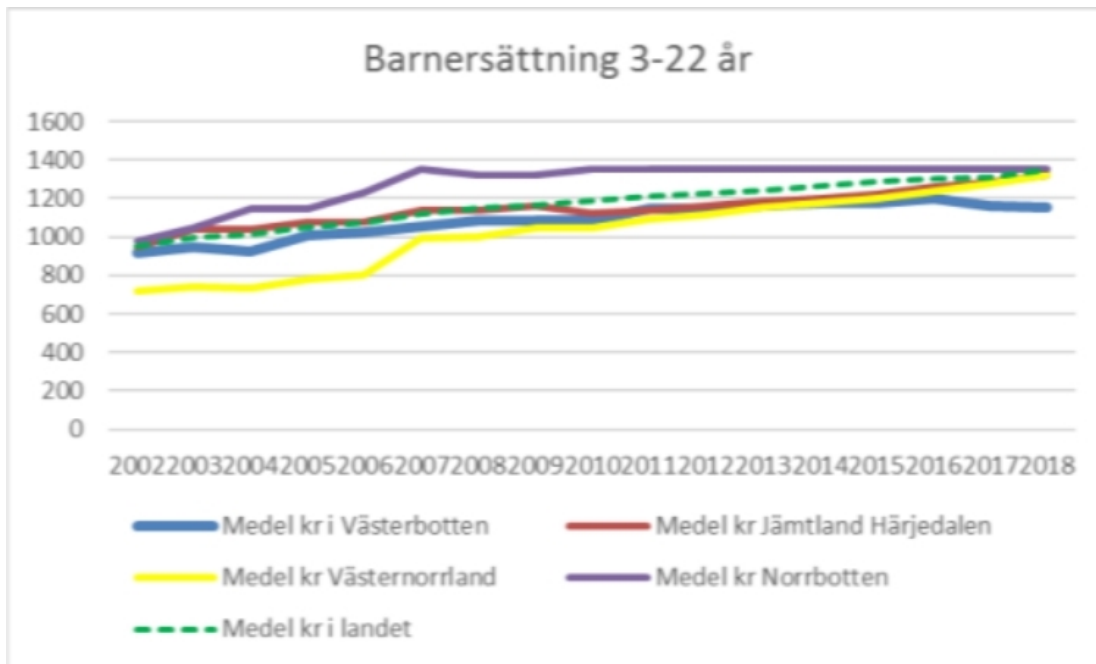


Transparensbokslut -12 849 Tkr 2017 fördelat inom KU/ KS verksamhet

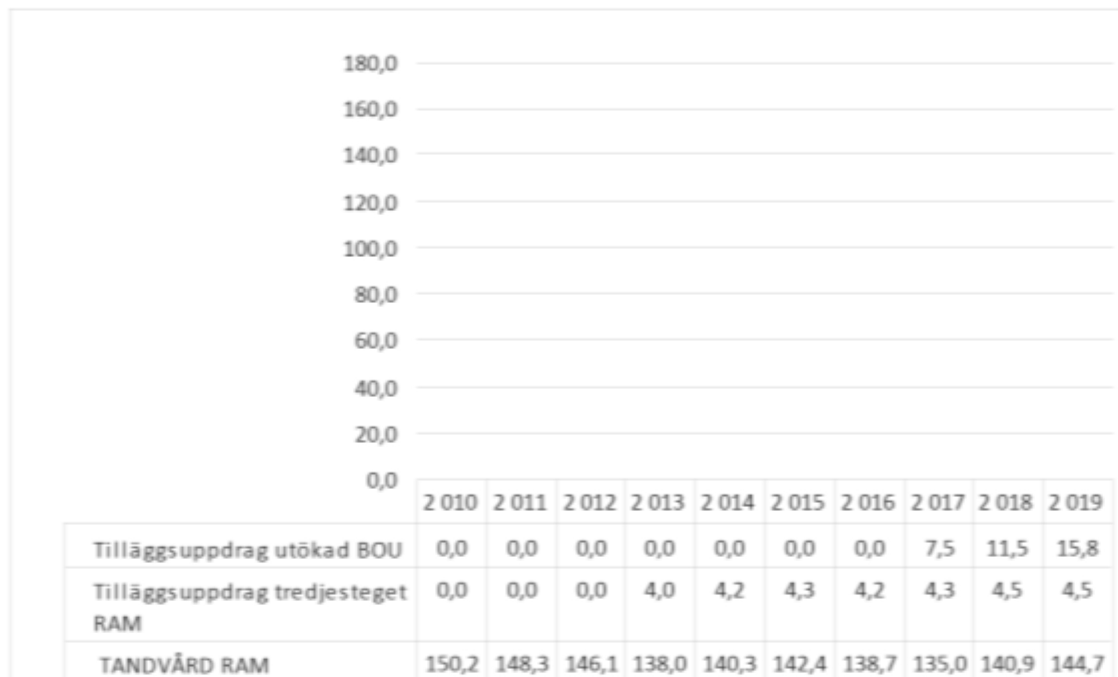


- Bokslut -12,8 Mkr
- Utfall inom områden( BoU -10,7, Vuxna +2,5, Särskilda uppdrag -4,7)
- Utfall fördelat inom KS -7,5, KU – 5,4 grupperas
- Att observera är att BoU per definition. är KU (ca 2 % av barn behandlas av privata aktörer)

# Utveckling barnersättning jämfört med riket 2002-2018

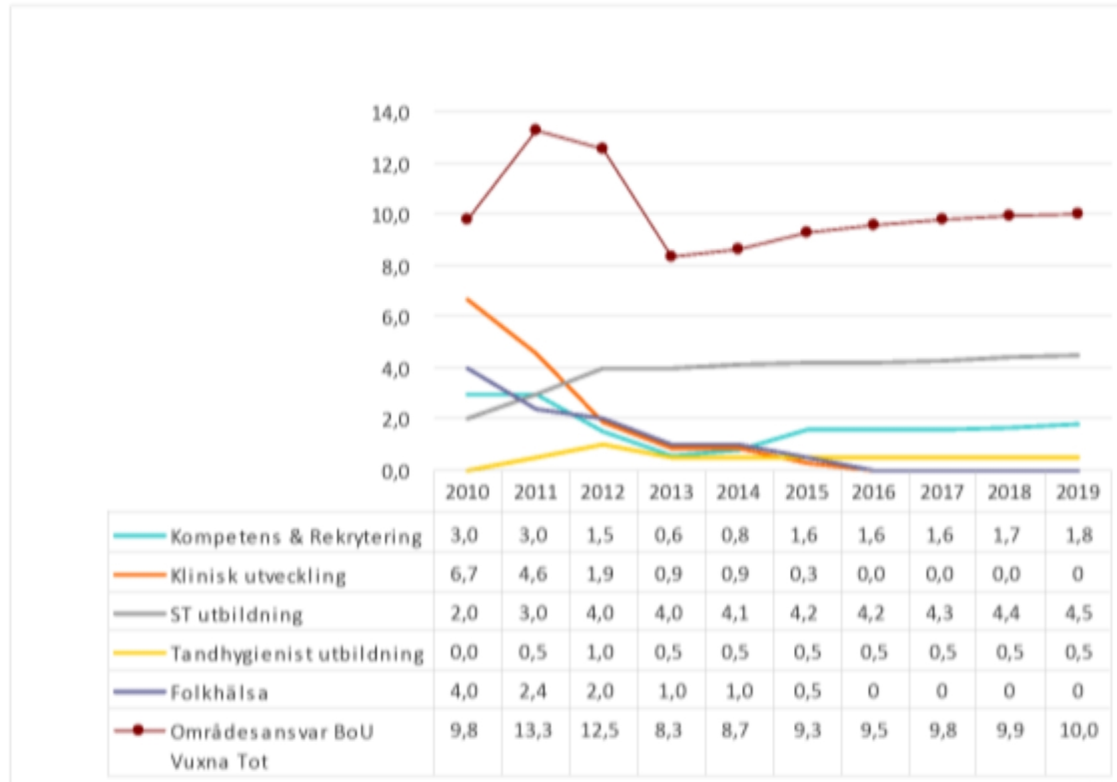


# Ersättningsystem historik 2010-2019





# Ersättning (ej KU) utveckling 2010-2019



# 16-23-åringar

## Förutsättningar

- Nytt politisk beslut krävs av regionstyrelsen då denna åtgärd frångår ställda krav i uppdragsbeskrivning för tandvård samt riktlinjer inom barn och ungdomstandvård

## Åtgärd

- Inte kalla in friska (riskgrupp 0) 16-23 åringar för undersökning och behandling under hösten 2019

# Förslag Öka intäkterna - Mål att öka tillgänglighet för vuxna patienter, med bevarad vårdkvalité Barn

## 1. Inte kalla 16-23 åringar hösten 2019 ( Nytt Beslut politik)

### Fakta

Antal kallelser	2 309
Behandlingstid	3 602 timmar

### Resultat

Frigjord tid vuxna	3 602 timmar
--------------------	--------------

Ökad intäkt	5 781 Tkr
Avgår kap. ers	-725 Tkr

---

Nettoeffekt Tkr	<b>5 056 Tkr</b>
-----------------	------------------

Effekt tillgänglighet	<b>3 053</b> vuxna att kalla
-----------------------	------------------------------

<b>+</b>	<b>-</b>
Ingen arbetsbelastning	Ökar vårdtiden 2020
Ökad tillgänglighet vuxna	Urval gammal riskbedömning

### Förslag att diskutera för 2020

Utöka rev. Intervall för 16-23 år från 30-26 månader

# Fördelar och nackdelar

## **Fördelar**

- Kan genomföras utan ökad arbetsbelastning av personal
- Ökar tillgängligheten för tandvård till vuxna

## **Nackdelar**

- Flyttar vårduppdraget till 2020, ökar vårdtiden för barn och ungdomar 2020 med motsvarande vinst 2019
- Risk för ökad karies
- Urval på gammal riskbedömning som är utförd 2016/2017

## **Förslag att diskutera för 2020**

- Att ytterligare utöka revisionsintervallet för unga vuxna 16-23 år från 30 till 36 månader