

Delårsrapport 2022-08

Division Nära, Bilaga produktion och måluppfyllelse

Innehållsförteckning

Inledning	3
Produktion, tillgänglighet m.m.	3
Produktion.....	3
Tillgänglighet.....	5
Måluppfyllelse i perspektiv	7
Samhälle	7
Medborgare.....	8
Verksamhet	13
Medarbetare	17
Ekonomi.....	20
Uppföljning av divisionens strategiska åtgärder per augusti	21
Division Näras största framgångar och utmaningar under perioden	31

Inledning

I denna bilaga till divisionens delårsrapport per augusti 2022 presenteras produktion och tillgänglighet samt mål- och målpuppfyllelse.

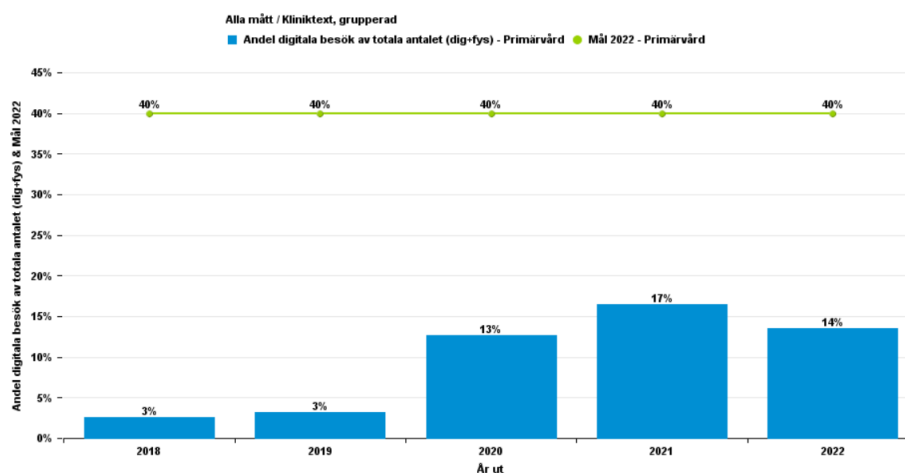
Produktion, tillgänglighet m.m.

Produktion

Vårdkontakter i primärvården

Besök	202208	202108	Förändring %	Varav antal distansbesök 202208	Varav antal distansbesök 202108	Förändring distansbesök %	Distansbesök % av totalen 202208
Läkarbesök	148 558	150 540	-1,3%	22 862	28 508	-19,8%	15,4%
Primärvård NLL	148 558	150 540	-1,3%	22 862	28 508	-19,8%	15,4%
Primärvård privata							
Övriga vårdgivares besök	245 201	236 924	3,5%	30 297	35 155	-13,8%	12,4%
Primärvård NLL	245 201	236 924	3,5%	30 297	35 155	-13,8%	12,4%
Totalt Antal besök	393 759	387 464	1,6%	53 159	63 663	-16,5%	13,5%

Fram till augusti har vårdkontakter med läkare i primärvården minskat med drygt 1 procent medan vårdkontakter till övriga vårdgivare har ökat med 3,5 procent. Det är en ökning av antalet vårdkontakter på totalen med 6300 vårdkontakter motsvarande 1,6 procent t.o.m. augusti jämfört med samma period 2021. Distanskontakternas andel av totalen har fortsatt att sjunka och är ca 10 000 färre än samma period i fjol. Det är också minskat antal distanskontakter som är förklaringen till att antalet vårdkontakter till läkare har minskat. Exkluderas distanskontakterna så har de fysiska besöken till läkare i stället ökat. Primärvården ligger långt ifrån regionstyrelsens mål som innebär att 40 procent av besöken ska vara digitala eller icke fysiska.



Besök i primärvården

Besök per besökstyp exkl. distans	202208	202108	Förändring %	Besök per besökstyp exkl. distans	202208	202108	Förändring %
Läkarbesök	125 696	122 032	3,0%	Övriga vårdgivares besök	214 904	201 769	6,5%
Primärvård NLL	125 696	122 032	3,0%	Primärvård NLL	214 904	201 769	6,5%
Akuta nybesök	46 493	43 248	7,5%	Akuta nybesök	25 973	22 439	15,7%
Planerat nybesök	44 218	41 895	5,5%	Planerat nybesök	54 418	54 509	-0,2%
Återbesök	34 985	36 889	-5,2%	Återbesök	134 513	124 821	7,8%

Besök i allmäntandvård och specialisttandvård fram till och med augusti:

	2 021	2 022
ATV Luleå	26 992	23 840
ATV Mitt	25 058	22 313
ATV Norr	16 885	14 174
ATV Sydöst	28 619	26 546
Specialisttandvård	11 161	10 419
Summa:	108 715	97 292

Produktionen i folktandvården, mätt som antal besök har sjunkit under lång tid. Folktandvården klarar i dag akuta uppdrag och till viss del de prioriterade grupperna. Allmäntandvården använder verktyg för produktions-och kapacitetsplanering tillsammans med regelbunden uppföljning av vänteläget i länet som ett stöd för att klara uppdragen.

Främsta orsaken till de minskade besöken är färre behandlare men också förändrade arbetssätt och målsättningen att göra färdig patienten direkt vid undersökningen.

Besök i folktandvården jan-aug. 2018-2022

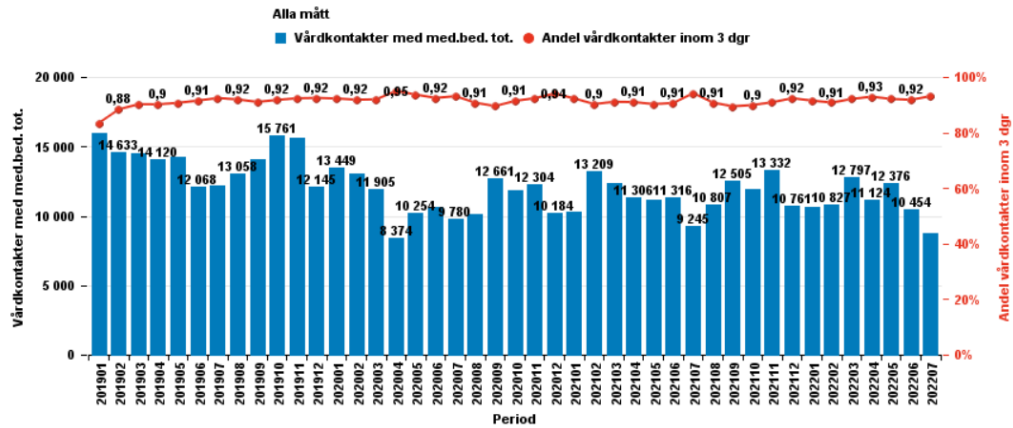


Antalet distanskonsultationer mellan specialisttandläkare och allmäntandläkare fortsätter att öka, vilket är ett tydligt mål för verksamheterna. Under T 2 innevarande år genomfördes 1 800 digitala konsultationer vilket kan jämföras med 588 konsulter samma period år 2021.

Tillgänglighet

Andel medicinska bedömningar inom 3 dagar i primärvård

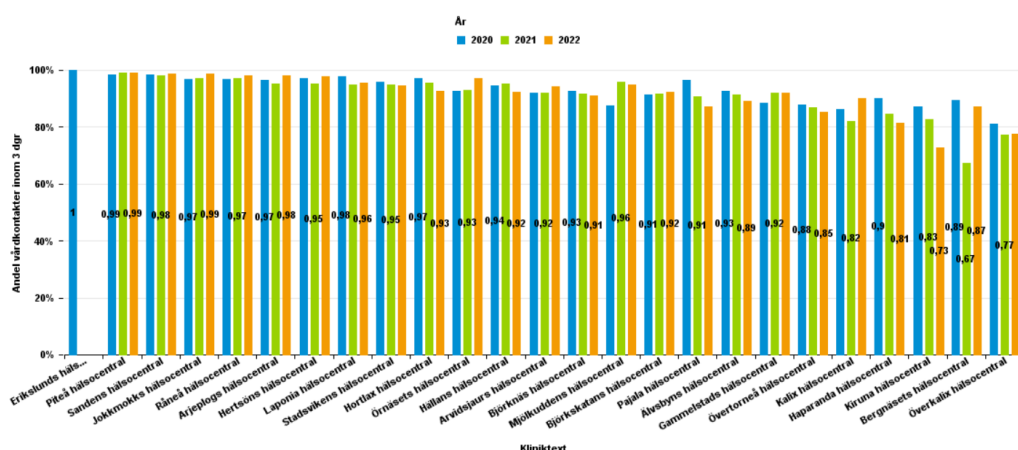
Andel medicinska bedömningar inom tre dagar i Division Nära



Primärvårdens möjlighet att erbjuda en medicinsk bedömning inom 3 dagar är fortsatt relativt god. Primärvården i Norrbotten är vid varje nationell månadsmätning en av de med högst tillgänglighet. Det finns inte någon skillnad mellan män och kvinnor avseende andel bedömningar som är gjorda inom tre dagar, varken i år eller tidigare.

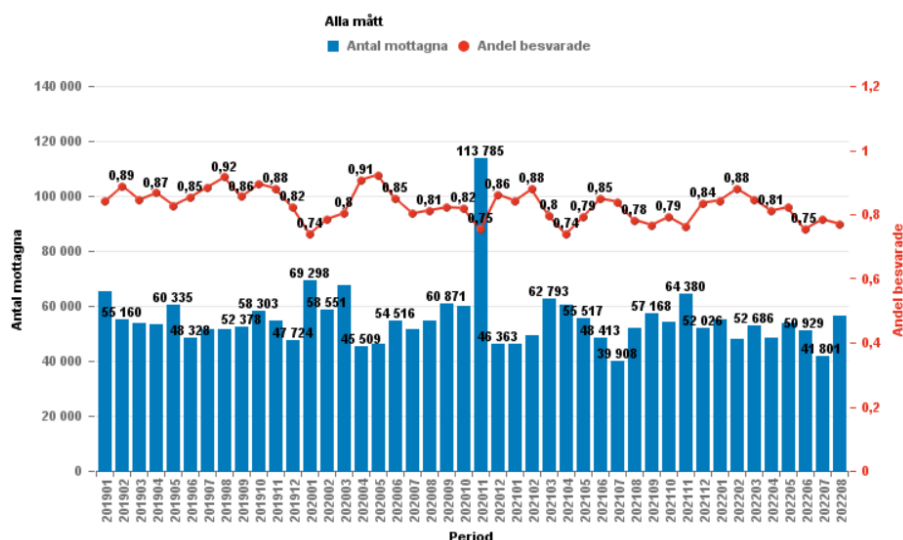
		K	M
2022	2022Q1	91%	91%
	2022Q2	91%	91%
	2022Q3	92%	92%
	2022Q4	93%	93%
	2022Q5	92%	92%
	2022Q6	92%	91%
	2022Q7	93%	93%
2022	Medelvärde:	92%	92%

Skillnaden mellan hälsocentralerna är dock stor. Mellan den som har lägst andel medicinska bedömningar inom tre dagar (73%) och den som har högst (99%) skiljer det 26 procentenheter i augusti 2022. .



Primärvården har klarat de nationella prestationskraven för att vara med och dela på den prestationsbaserade ersättningen inom ”Överenskommelsen om ökad tillgänglighet i hälso- och sjukvården”. Månaderna som omfattas vid den första avstämningen och utbetalningen är februari t.o.m. juni och omfattar drygt 5 miljoner.

Andel som fått kontakt med hälsocentralen samma dag 0: an i vårdgarantin



Nollan i vårdgarantin mäts via tillgängligheten på telefon genom återuppringningssystemet Tele Q. Under Tertial 2 2022 är det lägre andel besvarade samtal och färre som kommit fram samma dag jämfört med båda år 2020-2021. År 2019 (jan-aug) var det i snitt 87 procent av samtalen besvarade under samma dag jämfört med 81 procent under 2022. Variationen mellan hälsocentralerna i länet fortsatt stor från att knappt 50 procent av samtalen kommer fram till 100 procents telefontillgänglighet. För att förbättra och jämna ut telefontillgängligheten så har en av de hälsocentraler med lägst tillgänglighet

deltagit som en av fem piloter i utbildning/coaching i produktions- och kapacitetsstyrning (PKS). Syftet med utbildningen är att lära sig en metodik för planering och styrning av ett eller flera patientflöden för att efter utbildningen gå vidare med att införa PKS för fler av verksamhetens patientflöden. En till två uppföljningstillfällen planeras under hösten. Än syns ingen förbättring av telefontillgängligheten.

Måluppfyllelse i perspektiv

Region Norrbotten tillämpar balanserad styrning vilket innebär att verksamheten beskrivs, planeras och följs upp utifrån fem perspektiv:

Samhälle

Medborgare

Verksamhet

Medarbetare

Ekonomi


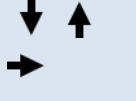


Samma modell används på alla nivåer i regionen, på så sätt skapas en tydlig logik i styrningen från politik till verksamhet.

Regionfullmäktige har inom respektive perspektiv fastställt strategiska mål. Utifrån dessa fastställer regionstyrelse och nämnder framgångsfaktorer. Divisionerna har indikatorer och mått som ska bidra till värderingen av måluppfyllelse i de strategiska målen. Måluppfyllelsen följs upp i två delårsrapporter samt i årsrapport.

Samhälle

Perspektivet Samhälle beskriver hur förutsättningar för Norrbottens utveckling tas till vara med befolkningens bästa i fokus. Här behövs samverkan med kommuner, myndigheter och andra aktörer för att uppnå målen.

Strategiskt mål: Ett livskraftigt län

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten	Antal besök på filialer och servicepunkter	Öka	DÅ04,08 ,ÅR	2022: 6171 2021: 1778 2020: 1123 Ackumulerat T1 och T2		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse	Utveckling
Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten	Antal nya filialer och servicepunkter	Öka	DÅ04,08 ÅR	2022 23 st. 2021 15 st. 2020 9 st. Ackumulerat T1 och T2 för respektive år		
Attraktiva livsmiljöer finns i hela Norrbotten	Antal kommuner där Region Norrbotten ingår i samverkan lokalt för förbättrade levnadsvanor		ÅR			

Filialer och servicepunkter


















Vårdkontakter på filialer och servicepunkter har ökat i takt med att nya har öppnats. Från år 2020 har antalet filialer och servicepunkter ökat till 23 stycken i primärvården.












Medborgare




Perspektivet Medborgare beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter för att kvinnor och män, flickor och pojkar som medborgare får sina behov tillgodosedda och som leder till det bästa livet och den bästa hälsan.

Strategiskt mål: Trygg norrbottning med god livskvalitet

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse	Utveckling
En god vård med hög tillgänglighet	Antal slutförda triage totalt i länet på Digitalen	43 000 på helår Ingångsvärde 19600 T2 2021	DÅ04,08 ÅR	T1 18 464 T2 29 191		
En god vård med hög tillgänglighet	Andel av norrbottningarna som känner till Digitalen.	43 000	ÅR			

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse    	Utveckling   
En god vård med hög tillgänglighet	Andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök	40%	DÅ04,08 ,ÅR	April 2022 15% Aug 2022 14%		 Jämfört med samma period 2021
En god vård med hög tillgänglighet	Kontinuitetsindex		ÅR			
En god vård med hög tillgänglighet	Fast läkarkontakt		DÅ04,08 ,ÅR, Följs upp fr om 2023			
En god vård med hög tillgänglighet	Telefon-TeleQ Andel patienter som får kontakt med hälsocentralen via telefon (uppdelning per kön saknas) eller digitalt samma dag	95%	DÅ04,08 ,ÅR	Jan-aug 2022 81% Jan-aug 2021 82%		
En god vård med hög tillgänglighet	Andel medicinsk bedömning av legitimerad personal i primärvård inom 3 dagar (Beskriver snitt för perioden, besök på MVC och BVC är exkluderade)	100% Ingångsvärde 2019: T1 K 89,7% M 89,2% T1 K 91,8% M 91,7% T2 K 91,8% M 91,9%	DÅ04,08 ,ÅR	Jan-aug 2022: 92% K: 92% M: 92%		
En god vård med hög tillgänglighet	Andelen barn och unga som blir färdigbehandlade på ett besök av folk-tandvården	70%	DÅ04,08 ,ÅR	70 %		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling  
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Antal patienter som fått fråga om våld i nära relation	Öka Ingångsvärde 2019 K: 8 520 M: 4 458	DÅ04,08 ,ÅR	2022 T2: K 1179 M 462 2021 T2: K 1305 M 650		
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Andel patienter 18 och äldre som besökt primärvården och som fått rådgivande/kvalificerat rådgivande samtal på grund av ohälsosamma levnadsvanor (bland de HC som uppnår målnivån 70 %)	Öka Ingångsvärde per tertial 2020 T2: 8% K:8% M:9%	DÅ04,08 ,ÅR	T2: 10% K:9% M:11%		
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Andel som deltagit vid hälsosamtal i primärvård av, 40-, 50-, 60-åringar i befolkningen	35 % Ingångsvärde år 2019 40 år K: 16% M: 13% 50 år K: 29% M: 18% 60 år K: 32% M: 22%	DÅ04,08 ,ÅR	T2 40-åringar: K: 7 % M: 6% 50-åringar: K:7% M:6% 60-åringar: K:11 % M:8%		
Jämlik och jämställd hälsa genom främjande och förebyggande åtgärder	Andel patienter med misstänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning	Öka	DÅ04,08 ,ÅR	T1: 2 % T2: 5 % K:5% M: 6%		

Framgångsfaktorer	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Kvinnor, män, flickor och pojkar är delaktiga i samhällets utveckling	Antal kommuner med medborgardialoger		ÅR			

Digitalen och andel digitala vårdbesök, nybesök respektive återbesök av totala besök

Antal slutförda triage på digitalen minskade i och med övergången till central bemanning från juni månad. Videofunktionen i Digitalen och mötestruktur för förvaltningen i enlighet med mål- och resursdokumentet är nu klart. Pausat är betalningsfunktionen och datalager. Nationellt pågår arbete med 0:an för att inkludera digitala besök. Planering för vårdnadshavarrelation, lättakutanpassning och fler funktioner som att förnya recept, pågår i Digitalen. Folk tandvården genomför nu en pilot inom allmäntandvården Luleå för digital ingång för patienterna. Arbete pågår inom folk tandvården med att ta fram pilot gällande vårdinitierade videobesök.

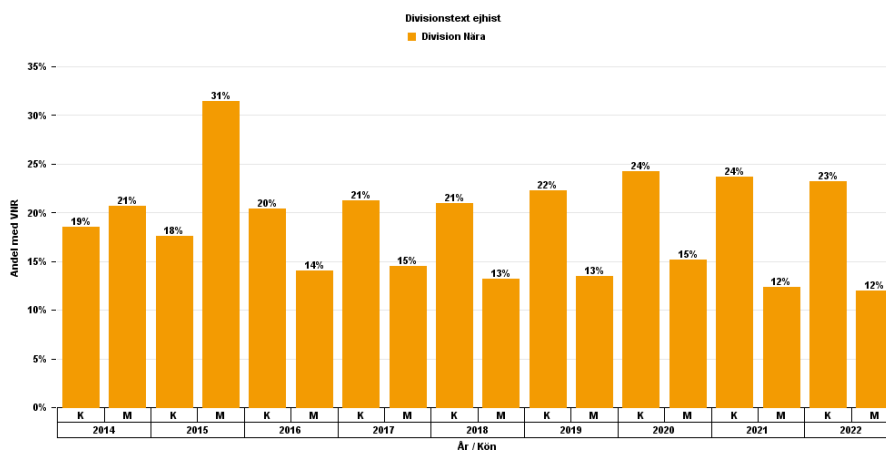
Även om antalet kontakter med digitalen ökar så minskar de digitala vårdbesöken i andel. I Division Nära under första tertialen var 15 procent av vårdkontaktarna s.k. digitala, den övervägande andelen via telefon.

Färdigbehandlade vid ett besök – Folk tandvården

Andelen barn- och unga som blir färdigbehandlade vid undersökning är 70.0 procent jämfört med 69.7 procent andra tertialen 2021. Variationerna mellan klinikerna är 42-78 procent. 11 av 19 kliniker uppnår målet på 70 procent där fler kliniker nu uppfyller målet. Introduktion av nya medarbetare och möjlighet till arbetsfördelning i stort påverkar utfallet. De kliniker som inte uppnår målet ser över sina arbetssätt och lär av andra genom att utveckla arbetssätt genom att jobba enligt ”bästa effektiva omhändertagande nivå” efter klinikens förutsättningar. Kliniker som har brist på tandsköterskor och tandhygienister har svårt att nå målen för teamtandvård (”FettB” och ”team”).

Fråga om våld i nära relation

Det är färre kvinnor och män som fått frågor om våld i nära relation under perioden jämfört med samma period 2020 och 2021. Av de som tillfrågats i division Nära har 23 procent av kvinnorna och 12 procent av männen svarat att det förekommer våld i den nära relationen.



Resultatet har varit stabilt de senaste åren. För att kunna trygga medarbetarna i att våga fråga om våld i nära relation samt tydliggöra vilka resurser vården kan erbjuda patienten i nästa steg, pågår utbildningsinsatser.

Andel patienter 18 år och äldre som besökt primärvården och som fått rådgivande/kvalificerat samtal på grund av ohälsosamma levnadsvanor

I primärvårdens folkhälsouppdrag ingår det att uppmärksamma om vuxna patienter har ohälsosamma levnadsvanor som kan öka risken att utveckla sjukdom eller försämra ett sjukdomstillstånd. I dessa fall ska frågor om levnadsvanor ställas inom områdena alkohol, fysisk aktivitet, matvanor och tobak och en riskbedömning ska utföras. Om det framkommer att levnadsvanorna medför risker för hälsan ska åtgärder för att hjälpa patienten att minska riskerna vidtas. Exempel på åtgärder kan vara rådgivning, erbjudande om fysisk aktivitet på recept eller tobaksavvänjning.

Andelen patienter med riskbeteende som erhållit åtgärder för att minska risken för sjukdom har ökat något under tertial 2 (10%) jämfört med samma period 2021 (9%) och 2020 (8%). Tertial 2 har nio procent av kvinnorna samt 11 procent av männen med riskbeteende fått åtgärder. De åtgärder som erbjuds avser främst fysisk aktivitet. Därefter erbjuds åtgärder kopplade till hälsosamma matvanor och 3-5 procent av patienterna erbjuds åtgärder för alkohol- och tobaksavvänjning. Det är något fler män än kvinnor som erbjuds åtgärder inom fysisk aktivitet och matvanor.

Andel som deltagit vid hälsosamtal i primärvård av 40-, 50- och 60-åringar

Primärvården ansvarar för att utföra årliga hälsosamtal med 40-, 50- och 60-åringar. Under pandemiåren har hälsocentralernas fokus varit att klara av vården och det preventiva arbetet har i många fall fått stå tillbaka. Det är 14 av divisionens hälsocentraler som påbörjat arbetet med hälsosamtal under 2022 men ingen når ännu upp till målet att 35 procent av målgruppen erhållit hälsosamtal. Övertorneå hälsocentral har lyckats bäst med genomförda hälsosamtal till totalt 20 procent av sina listade 40-,50- och 60-åringar hittills under året. Totalt för divisionen har 10 procent av 60-åringarna, 6 procent av 50-åringarna och 6 procent av 40-åringarna deltagit i hälsosamtal till och med augusti. Det är fortsatt fler kvinnor än män som deltar i hälsosamtal.




Andel patienter med misstänkt depression eller ångestsyndrom som genomgått en strukturerad suicidbedömning


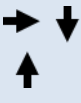









Enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer ska hälso- och sjukvården genomföra strukturerade kliniska bedömningar av suicidrisken hos ungdomar och vuxna med depression och ångestsyndrom. Andelen genomförda suicidriskbedömningar för dessa patientgrupper har ökat från två procent tertial 1 till fem procent för perioden januari-augusti. Ökningen har skett för både kvinnor (5%) och män (6%). Det är också en ökning jämfört med årsresultat för åren 2020 och 2021. Under 2021 beslutade Region Norrbotten om en ny dokumentationsrutin för hur dessa bedömningar ska registreras i primärvårdens journal. Spridning/implementering av denna rutin samt fortsatt arbete med en ökad samverkan mellan primärvården och vuxenpsykiatrin ska leda till att frekvensen av genomförda och dokumenterade strukturerade suicidriskbedömningar ska öka ytterligare.


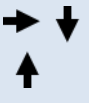





Verksamhet



Perspektivet Verksamhet beskriver de viktigaste målsättningarna för Region Norrbottens verksamheter att kunna bedriva arbete som är inriktat på effektivitet, säkerhet, jämställdhet, jämlikhet och kvalitet i arbetsmetoder och arbetsprocesser.

Strategiskt mål: God nära och samordnad vård

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse	Utveckling
Den nära vården utformas med primärvården som nav	Besök 80 år och äldre på akutmottagning	Minska Ingångsvärde år T1 2021 3498 18%	DÅ04,08,ÅR	T1: 3454 17% T2: 4060 17%		→
Den nära vården utformas med primärvården som nav	Nettokostnadsandel regioners primärvård (exkl. läkemedel inom förmanen) av samtlig hälso- och sjukvård i regionerna		ÅR			
Den nära vården utformas med primärvården som nav	Andel utfärdade specialistbevis i allmänmedicin av totalt utfärdade specialistbevis		ÅR			

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas till vara	Andel SIP där den enskilde deltagit i samordningsmötet	80% Ingångsvärde År 2019: 73,4%	DÅ04,08,ÅR	75%		
Ett hälsofrämjande och personcentrerat förhållningssätt där patientens kraft tas till vara	Antal anmälningar till patientnämnden inom området kommunikation		ÅR			
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Andel patienter med palliativ diagnos som har en dokumenterad behandlingsstrategi (%) inkl. privata HC	70%	DÅ04,08,ÅR	T1 K 43% M 54% T2 K 47% M 52%		
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Andel av vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn (VTF i primärvård, psykiatri, somatik) (%)	7%	DÅ04,08,ÅR	36% Vårdtillfällen tot. 1029 st. VTF. utskrivningsklara mer än en dag 370		
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre (%)	K:16% M:17,2% Ingångsvärde 2019 K: 16,9% M: 18%	DÅ04,08,ÅR	T1 K: 14,7% M: 23,1% T2 K:17,1% M: 20,5%		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse 	Utveckling 
En sammanhållen och samordnad vård utifrån individens behov	Andel av patienter med SIP som har en fast vårdkontakt	80% Ingångsvärde 2019 73,4%	DÅ04,08,ÅR	T1:327 st. eller 75% T2: 73%		
Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap	Andel införda personcentrerade och sammanhållna nationellt definierade vårdförlopp regionalt/nationellt		ÅR			
Verksamheterna använder bästa tillgängliga kunskap	Antal genomförda gap-analyser av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp		ÅR			
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Andelen vårdskador, sluten somatisk vård		DÅ08, ÅR	Division Nära och de allmänmedicinska vårdplatserna är inte med i den markörbaserade journalgranskningen		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Mål-uppfyllelse	Utveckling
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Vårdrelaterade fallskador hos äldre	På regionnivå Minska med 50% jämfört med 2020 Helår 2021=8 Helår 2020=4	DÅ04,08,ÅR	8 fall finns rapporterade för per augusti Det är på de allmänmedicinska vårdplatserna i Arvidsjaur 2 st. Övertorneå 3 st. Jokkmokk 1st Pajala 2st		
En hållbar verksamhet med hög säkerhet	Andel utskrivna patienter i målgruppen 75 år och äldre med mer än 5 läkemedel, som fått en läkemedelsbehandling		DÅ04,08,ÅR		Inte relevant mått för Div. Nära	

Upprättade samordnade individuella planer (SIP)

Antal upprättade SIP på hälsocentraler där patienten deltagit är 622 st. av 831st, eller motsvarande 75 procent av alla SIP-möten. I 73 procent av dessa planer fanns minst en fast vårdkontakt utsedd.

Vårdtillfällen där patienter varit utskrivningsklara >1 dygn Primärvårdens allmänmedicinska vårdplatser har till 36 procent belagts med utskrivningsklara patienter under januari till augusti. 370 vårdtillfällen har varit klara för utskrivning i mer än en dag av totalt 1029 vårdtillfällen under perioden. Inom flera VO-områden har man intensifierat samverkan med kommunerna kring utskrivningsklara patienter bland annat genom samverkan av sjuksköterskersurserna på vissa orter.

Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar för personer 65 år eller äldre

Tertial 2 har inneburit en ökning av oplanerade återinskrivningar för kvinnor (17,1%) samt en minskning för män (20,5%) jämfört med tertial 1. Divisionen ligger under målet för 2022 som är 16 procent oplanerade återinskrivningar för kvinnor och 17,2 procent för män.

Dokumenterade behandlingsstrategier vid en palliativ diagnos

Syftet med att dokumentera behandlingsstrategi i journalen är att säkra och underlätta informationsöverföringen för palliativa patienter vid byte av vårdenheter samt underlätta för ansvarig läkare att dokumentera och kommunicera vårdens mål och inriktning. Behandlingsstrategi avser en långsiktig och övergripande bedömning av optimala medicinska åtgärder som ska erbjudas och undvikas framöver för patient med palliativ sjukdom som blir förväntat försämrad av sin sjukdom eller om komplikationer tillstöter. Av de patienter som fått en palliativ diagnos i primärvård under 2022 har 47 procent av kvinnorna och 52 procent av männen även en dokumenterad behandlingsstrategi. Detta är i nivå med resultatet för 2021.

Vårdrelaterade fallskador hos äldre

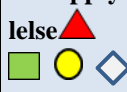
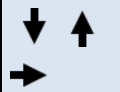










Åtta personer har fått fallskador under perioden januari-augusti 2022. Det är fem män och två kvinnor. Vid ett fall är kön inte rapporterat. Fallen har inträffat vid divisionens allmänmedicinska vårdplatser.




Medarbetare

Perspektivet Medarbetare visar hur Region Norrbotten är en attraktiv arbetsgivare som tar tillvara medarbetarnas resurser och låter dem växa och utvecklas tillsammans i arbetet. Skapar förutsättningar och stöd för chefer att framgångsrikt leda verksamhet och medarbetare genom ett hållbart ledarskap.

Strategiskt mål: Hållbar kompetensförsörjning

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse	Utveckling
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Andel kostnad inhyrda av total personalkostnad primärvård	Minska jämfört med 2021 T1-2021: 11,5% T2-2021: 11,7%	DÅ04,08,ÅR	T1-2022: 14,3% T2-2022: 15%		

Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Andel uppdaterade kompetensförsörjningsplaner	95%	ÅR			
Tillgänglig och rätt använd kompetens	Attraktiv arbetsgivare, ambassadörer, delaktighet i HME	Öka	ÅR			
Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	Antal chefer som genomgått utbildning i att leda i omställning, förändringsledning och chefer som leder chefer	Efter behov	ÅR			
Ledarskap och medarbetarskap som främjar förbättring och förnyelse	Ledarskap/Medarbetarskap (MAU)	Förbättrat värde från senaste mätning	ÅR			
Hållbar arbetsmiljö	Sjukfrånvaro	Minska	DÅ04,08,ÅR	7,6%		
Hållbar arbetsmiljö	Antal främjande och förebyggande insatser från Företagshälsoenheten 202012		DÅ 04,08 ÅR		 Följs upp av FHV.	
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	Totalindex i mätningen Hållbart medarbetar-engagemang (HME)		ÅR			
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	HME ledarskap, index (MAU)		ÅR			
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	Efterlevnad av lönesamråd		DÅ 04,08 ÅR		 Följs upp av Regionstöd	


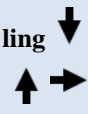






Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Ansvarsfullt chefs och medarbetarskap	Antal chefer som gått utbildning i arbetsgi-varrollen		ÅR			

Kommentarer till divisionens Sjukfrånvaro finns i divisionens delårsrapport

Ekonomi

Perspektivet Ekonomi beskriver hur Region Norrbotten hushållar med tillgängliga resurser för att skapa och behålla en god ekonomi som ger rimlig handlingsfrihet.

Strategiskt mål: Långsiktigt hållbar ekonomi



Framgångsfaktor	Styrmått	Mål	Uppföljningsperiod	Periodens utfall	Måluppfyllelse 	Utveckling 
Verksamheten håller sina ekonomiska ramar	Alla divisioner och regiongemensamt bedriver verksamhet inom budget	+/-0 mnkr	DÅ04,08 ,ÅR	-31 mnkr		
Kostnadseffektiv verksamhet	Kostnad per producerad DRG-poäng exkl. ytterfall enligt nationella KPP-databasen		ÅR			
Kostnadseffektiv verksamhet	Kostnad för ytterfall		ÅR			
Kostnadseffektiv verksamhet	Produktivitet utifrån KPP		DÅ04,08 ,ÅR			
Kostnadseffektiv verksamhet	Kostnadsandel öppenvård av totalkostnad enligt KPP (inner- och ytterfall)		DÅ04,08 ,ÅR			




Divisionen har inte arbetat aktivt med KPP under perioden därför saknas utfall per augusti.




Kommentarer till verksamhetens ekonomi återfinns under avsnittet Ekonomiskt resultat divisionens delårsrapport.

Uppföljning av divisionens strategiska åtgärder per augusti








Medborgare




Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
	Förbättra tillgängligheten i Digitalen och telefon till hälsocentralerna, i första hand genom samarbeten inom respektive verksamhetsområde för att minska variationen och lyfta de som ligger lågt.	Beskrivning av genomförande 2022: Ta fram underlag för inkommande och mottagna chattar och samtal under dygnet per hälsocentral för att sedan prioritera insatser för hälsocentraler som ligger lågt i tillgänglighetsmätningen till nollan.	 	Pilot i PKS genomförd för att jobba med produktionsstyrning/planerering för att omhänderta första kontakter med hälsocentralen





Nr	Mål	Åtgärd	Status	Kommentar
	Införa standardiserad metod för produktion och kapacitetsplanering i primärvården	Skapa en grupp bestående av stabspersonal och personal från verksamheten för stöd i det praktiska arbetet. Besluta om prioriteringsordning. Starta implementeringen.	 	Pilot genomförd under våren vid Björknäs hälsocentral. Prioritering för verksamheter inom Division Nära är gjord.
	Se över möjligheten till kvällsöppna hälsocentraler.	Ta fram ett förslag på kvällsöppna hälsocentraler i VO Luleå/Bodens, med öppettider till 22.00. Analysera förslaget utifrån medicinskt och ekonomiskt perspektiv. Under förutsättning av erforderliga beslut, starta en pilotverksamhet.		Förslag är framtaget och beslutat Jourcentral i Luleå ska starta med öppettider alla dagar från 17-22 Jourcentral i Boden ska starta med öppettider 17-19 Rekrytering pågår






Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Målet: 3% av barntiden ska läggas på utåtriktad verksamhet.	Satsa på förebyggande munhälsoinsatser för barn- och unga genom att följa folktandvårdens preventionsprogram på alla kliniker. Kliniker som inte klarar målen för barnens munhälsa ska ta fram handlingsplan med åtgärder för att nå målen framöver		<p>Utåtriktad verksamhet genomförs där många aktiviteter som information i skolor etc. är inplanerade framöver. Fram till och med T2 har 1.0 procent av barntiden nyttjats. Målet är 3.0 %. En ökning ses sedan T 1 (0.6%).</p> <p>Målen för barnens munhälsa uppnås i länet som helhet. Kliniker som inte når målen tar fram åtgärder för att nå målen framöver. Denna prevention utförs vid det individuella besöket samt på grupp och samhälls-nivå enligt folktandvårdens preventionsprogram.</p>
	Samverka med kommunikationsavdelningen för att nå ut med hälsofrämjande och förebyggande budskap till befolkningen om munhälsa och ”tandvård efter behov”	Satsa på att förmedla budskap om förebyggande och hälsofrämjande insatser till vuxna		<p>Uppdaterad information med munvårdsråd riktat till vuxna ligger nu speglat på folktandvårdens sida på norrbotten.se. Munhälsokampanj för vuxna på folktandvården Norrbottens sociala medier har genomförts. Information om vikten av att alla tandvårdsaktörer erbjuder vård efter risk i alla tänkbara sammanhang: dialoger med kommunföreträdare, intervjuer i media, debattartiklar mm</p>



Verksamhet

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Införa digital in- gång för folk- tandvårdens pa- tienter	Utreda möjligheten att öka tillgänglig- heten till digital in- gång för folktandvårdens patienter.		Pilot pågår som bäst inom folktandvården Luleå för att testa en variant av folktandvården Digitalen. Nationella medel utgår för projektet som ska pågå under 2022.
	Öka antalet digi- tala konsultat- ioner	Utveckla arbetssätten så att fler konsul- tationer mellan allmäntandvård och spec. tandvård sker digitalt i stället för fysiska patientbesök		Antalet distanskonsul- ter är 1 800 st. jämfört med 588 st. samma pe- riod föregående år. En klar positiv trend note- ras
	Alla HC har bas- utbudet för 1177	Samtliga hälsocentraler ska införa bas- utbud för 1177 (förnya recept, kontakta mig, av/omboka tid och beställa tid)		Samtliga VO-områden har implementerat boka, avboka omboka på 1177. Se
	Införa behand- ling med psyko- sociala team, ett per verksam- hetsområde	Införa psykosocialt team i alla verk- samtetsområden i primärvården		Arbete pågår tillsam- mans med vuxenpsyki- atrin
	Gemensam översyn av om- händertagandet av barns psy- kiska ohälsa till- sammans med barn- och ung- domspsykiatrin	Påbörja en översyn tillsammans med barn- och ungdomspsykiatrin för över- syn av vårdkedjan		Översynen är i plane- ringsstadiet
	Delta i under- sökning/utred- ning för en sam- ordnad obesitas- vård.	Delta i planerad genomgång undersök- ning av obesitasvården under året		Ännu inte påbörjat





Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Tydliggöra primärvårdens uppdrag genom att formulera syftet och primärvårdens roll, vad som ingår i uppdraget och i vissa fall vad som inte faller inom primärvårdens uppdrag.	En uppdragsledare utses, som arbetar nära med primärvårdens VO-chefer med syfte att finna konsensus i verksamheten. Arbetet ska också utmynna i en beskrivning av vad som ska utföras på varje hälsocentral, vilket utbud som kan vara gemensamt för flera hälsocentraler. Arbetet ska förankras med sjukvårdsdivisionerna. Uppstart Q1 2022		Arbetet har påbörjats
	Konceptualisera ett antal viktiga flöden, med utgångspunkt från patientens behov.	De flöden som särskilt ska ses över utifrån ovanstående är följande: <ol style="list-style-type: none"> 1. Medborgarnas akuta behov av primärvård (redovisas i särskild ordning) 2. Patienternas behov av provtagning 3. Patienternas behov av läkemedel/läkemedelsförskrivning 4. Patienternas behov av hjälpmedel/hjälpmiddelsförskrivning 5. Patienternas behov av sjukskrivning 6. Behov kopplat till hemsjukvårdspatienter eller i behov av palliativ vård under 18 år 7. Behov kopplat till hemsjukvårdspatienter eller i behov av palliativ vård över 18 år 8. Behov kopplat till patienter på särskilda boenden 9. Behov av insatser med särskilda kontinuitetsbehov på grund av kronisk sjukdom, långvarig sjukdom/besvär, hög ålder eller annan orsak 10. Särskilda behov hos befolkningen som levereras i form av tilläggsuppdrag 		Arbete har påbörjats avseende några av områdena.






Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Undersöka möjlighet till ögonkompetens på hälsocentral för kontroller ex synfält- tryck och fotundersökningar	Arbetet görs tillsammans med LS 2, VO ögon		Arbetet har ännu inte påbörjats
	Se över rekommendationerna i nya nationella riktlinjer och besluta hur de ska implementeras i folktandvården	Besluta hur rekommendationerna ska implementeras		Arbetsgrupp bestående av VC TKC, VC VO sydöst och cheftandläkare genomför ett strukturerat arbete för översyn och implementering av rekommendationerna. Vissa åtgärder kan slutföras snabbt som uppdatering av vårddokument och information om detta. Andra får sträcka sig över längre perioder som t.ex. att förbättra samarbete med andra aktörer. Under stående punkt i Iningen med rubriken Nationella riktlinjer informeras om vidtagna åtgärder. Exempel på detta är utbildning i Endodontik utifrån nyheter i riktlinjerna. Undergrupperingar jobbar på med olika rekommendationer.
	Mål 2022: 3 av 3	Konstituera personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp för LPO primärvård, LPO Tandvård, LPO Levnadsvanor		LPO tandvård bedöms vara ett välfungerande forum. Folktandvården har med deltagare i LPO levnadsvanor. Deltagare från FTV har nu utsetts till LPO barn/ungas hälsa, äldres hälsa och psykiatri.

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Mål: 50% ska ha en journalförd läkemedelsgenomgång	Varje verksamhet ska följa rutin för att säkerställa att patienter över 75 år, med minst 5 läkemedel, ska få en läkemedelsgenomgång. Identifiera varför målet inte nås, gå igenom dokumentationsrutiner och rutiner för läkemedelsgenomgångar.		Primärvården har intensifierat arbetet med att öka antalet läkemedelsgenomgångar genom informations- och utbildningsinsatser under maj månad.
	Mål andel kliniker som mäter 100% följsamhet	Öka följsamhetsmätningarna för basala hygienrutiner och klädregler (BHK) i Primärvården samt öka följsamheten till riktlinjerna gällande BHK både i primärvård och folktandvård	 FTV	Följsamhet till hygienregler: 98 %, klädregler: 100 %. 9 kliniker saknar uppgifter pga. semesterperiod.
	Implementering för resterade HC	Gröna korset används som verktyg på många hälsocentraler. Fortsatt implementering av Gröna Korset kommer att ske under 2022		Samtliga VO-områden kommer ha implementerat Gröna korset under 2022
	Mål 70% avslutande inom 60 dagar.	Fortsatt mätning av handläggningstider för avvikelshantering.	 FTV	Handläggningstid avvikelshantering: 63.4 % avslutade inom 60 dagar (helår 2021 68,4%). Försämring noteras vid ett antal kliniker pga. semesterperiod.







Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Max 3 mån försening	Säkerställa att barn och unga planeras till undersökning inom rätt revisionsintervall och i rätt tid till folktandvården		Andelen barn och unga kallade i tid till undersökning är första tertialen 95 %. Andelen har minskat med ca 2.5 % sedan årsskiftet pga. resursbristen, men ligger ändå på en fortsatt hög nivå. Målet uppnås ej. Tillgängliga resurser fördelas i möjlig utsträckning och insatser görs för att behålla/attrahera medarbetare, men måste intensifieras med ytterligare delar. FTV ansvarar idag för över 98% av länets barn och har därmed högst andel i landet. Synpunkter inlämnade kring ny Lov 2023 med önskemål om ändrad kapitering för att öka incitamentet för privata vårdgivare att ta sig an barntandvård samt ökade rev intervall munfriska 16 + (som tidigare års önskemål)

Medarbetare

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Bidra i det regiongemensamma arbetet med intensifierade rekryteringsinsatser för läkare och annan hälso- och sjukvårdspersonal samt utse ambassadörer inom divisionen som deltar i rekryteringsarbetet.	Upprätta årshjul, planera aktiviteter tillsammans med övriga divisioner och HR samt deltagande i rekryteringsaktiviteter.		Rekryteringsbonus och tipsbonus införd inom Folk tandvården. Lönesatsningar på tandvårdsyrken samt specialistsjuksköterskor och barnmorskor. Höjda lägstalöner för ST-läkare samt distriktsläkare. Planering för deltagande i rekryteringsaktiviteter pågår. T2: Styrelsebeslut om förstärkt rekryteringsstöd taget samt lönesättning 2023 för läkare och sjuksköterskor. Primärvården planeras delta i fler rekryteringsaktiviteter hösten 2022.
	Tydliggöra karriärvägar	Implementera patientnära karriärvägar för sjuksköterskor och utveckla karriärvägar för fler yrkesgrupper.		Ny befattning som specialistundersköterska beslutad. Teamledare införda på flertalet Hälsocentraler. T2: Sex nya VUB påbörjade under augusti.
	Skapa arbetsklimat som uppmuntrar till lärande och utveckling	Divisionen ska exemplifiera en lärande organisation. Divisionen ska strukturerat arbeta med ledarutveckling för chefer, samt tydliggöra medarbetarnas centrala roll i att tänka nytt och där allas kunskap och kompetens tas tillvara. Goda resultat och framgångar ska spridas och lyftas fram i relevanta sammanhang, t.ex. på arbetsplatsträffar, puls- och förbättringsmöten.		Chefsutbildningar återupptagna i viss omfattning, nytt introduktionskoncept för nya chefer påbörjat. T2: Fler tillfällen för chefsutbildning erbjuds under ht.

Nr	Mål	Åtgärd	Status 	Kommentar
	Fortsatt implementering av daglig styrning	<p>Alla verksamhetsområden ska införa puls- och förbättringsmöten samt styrtavlor där medarbetarna har en central roll i att tänka nytt och engagera sig i förbättringsarbeten.</p> <p>Fokus under pulsmöten och förbättringsmöten ska ligga på vilka arbets sätt, flöden och processer som tillämpas. Styrtavlor med mål och resultat möjliggör att medarbetare och ledare lättare kan följa utvecklingen av sin verksamhet.</p>		<p>Flertalet verksamheter arbetar med daglig styrning, dock inte samtliga. Omtag behövs.</p> <p>T2: Folkandvårdens digitala uppföljning av Gröna korset har spridits vidare till primärvården.</p>
	Stärka det systematiska arbetsmiljöarbetet.	<p>Divisionens verksamhetsområden och arbetsplatser ska systematiskt arbeta med arbetsmiljöfrågor utifrån SAM-årshjulet. Detta innefattar att kontinuerligt undersöka verksamheten, bedöma de risker som synliggjorts, genomföra åtgärder för att minska riskerna samt kontrollera att åtgärderna bidragit till en bättre arbetsmiljö så att ohälsa och olycksfall förebyggs och en tillfredsställande arbetsmiljö uppnås.</p>		<p>OSA enkäter genomförda i verksamheterna. Kontinuerliga riskbedömningar görs vid förändringar. Arbeta med nya APT-material för SAM-årshjulet publiceras inom kort.</p> <p>T2: Beslut om att MAU genomförs i oktober. Arbeta med införande av Stratsys för uppföljning av SAM pågår.</p>
	Kommunikationsinsatser till medborgare	<p>Divisionen ska stärka kommunikationsinsatserna riktat mot medborgare i syfte att tydliggöra och öka förståelse för folktandvårdens och primärvårdens uppdrag.</p>		<p>Kontinuerliga kommunikationsinsatser genomförs.</p>
	Tydligt och sammanhållet ledarskap och styrning	<p>Samtliga verksamhetsområden ska med utgångspunkt i verksamhetsmodellen aktivt leda och styra verksamheten utifrån divisionens målbild där en tydlig prioritetsordning finns när arbetsbelastningen är för hög. Vi skapar en kultur där vi visar varandra uppskattning och uppmuntran i vardagen. Att säkra en god introduktion för nya medarbetare, tydliggöra arbetsrutiner, säkerställa att policys, riktlinjer och beslut efterlevs är viktiga delar för att skapa en tydlig och gemensam målbild.</p>		<p>I om att nya chefer rekryterats behöver verksamheterna fortsatt jobba ihop sig.</p> <p>T2: Arbeta med samarbetskultur på några arbetsplatser i samarbete med FHV har gett gott resultat. Dialog med FHV om konceptet kan göras på ett mer övergripande plan för divisionen.</p>

Ekonomi

Nr	Mål	Åtgärd	Status    	Kommentar
	Genomföra divisionens ekonomiska handlingsplan	Förankra, implementera och genomföra de beslutade åtgärderna per VO-område		Divisionens ekonomiska handlingsplan är framtagen i samförstånd med divisionens VO-chefer. Planen är förankrad i verksamheterna och antogs i mars 2022. Än så länge syns inte så stor effekt av beslutade åtgärder. Läs mer under avsnittet Ekonomiskt resultat i divisionens delårsrapport.
	Arbeta mera med KPP och göra jämförelser med riket	Utilda och förbättra analyserna av KPP inom divisionen samt göra ett urval av liknande regioners primärvård och studera vad som ingår i deras kostnader och gör jämförelser med Norrbottens primärvård.		Arbetet med att utilda och förbättra analyserna av KPP är inte påbörjat ännu.

Division Näras största framgångar och utmaningar under perioden

Framgångar

Samarbete mellan hälsocentralerna, främst inom respektive verksamhetsområde, men även samarbetet mellan yrkesgrupperna lyfts fram som en framgångsfaktor, exempelvis i VO Östra Norrbotten där resurser samrekryteras inom VO:ts gränser för medicinsk fotvård, sekreterare, Mödra- och barnhälsovården, samt när det gäller läkare och receptionist. Även VO Primärvård Gällivare lyfter samarbetet mellan yrkeskategorierna inom VO:t som en framgångsfaktor och som en nödvändighet att klara uppdraget. I Gällivare lyfts även inrättandet av filialerna och servicepunkterna inom VO:t som en framgång.

Rutiner för att följa statistik för utskrivna medicinska diktat och agera och prioritera utifrån det lyfts fram som framgångsfaktorer. Rutin för läkemedelsförskrivningar som tagits fram i Piteå Tätort, samt struktur och rutin för att följa och agera på tillgängligheten på telefon lyfts fram som en framgångsfaktor i VO Östra Norrbotten. God samverkan med kommunerna genom förstärkt ”hemsjukvård” som innebär en öppen telefonlinje in för både hemsjukvård och hemtjänst, samt läkarbedömning innan patienter skickas till sjukhus, och direktkontakt för ambulans lyfts fram som en framgångsfaktor i VO Luleå/Boden.

Psykosociala team finns på vissa håll i Boden och Luleå och det pågår en pilot i Södra Norrbotten. Möjligheter för olika yrkeskategorier att arbete hemifrån lyfts fram som en framgångsfaktor och som en fördel vid rekrytering.

VO primärvård Östra Norrbotten har namngiva ansvariga personer för alla identifierade åtgärder i VO planen och har rutiner för progresskontroll avseende skrivna diktat och har också möjlighet att sälja skivaresurser till andra hälsocentraler, både inom och utom det egna verksamhetsområdet. I VO Luleå/Boden planeras för team som arbetar med samordnade individuella planer, s.k. SIP-team med start i november. Kompetensväxling från sjuksköterska till undersköterska, samt möjligheter att jobba hemifrån lyfts fram som framgångsfaktorer. Möjligheten till viss kontinuitet bland stafettläkarna i Luleå och Boden har fortsatt under sommaren, vilket har varit positivt.

Folktandvårdens har engagerade medarbetare och chefer. Det finns specialister inom i alla discipliner vilket är en styrka och viktig tillgång för tandvården i Norrbotten. Den särskilda satsningen med ökade löner och start/rekryteringsbonusar för att behålla och attrahera tandläkare är en framgångsfaktor och tillsammans med prioriteringen av lönerna till tandhygienister och tandsköterskor i årets löneöversyn en nödvändighet. Det har varit ett stort intresse för tandvårdsstudenter att sommarjobba i Norrbotten. 43 sommarjobbare, varav 15 tandläkarstudenter som påbörjar sin sista termin. De flesta klinikerna är nöjda med studenter och handledare.

En framgångsfaktor för Folktandvården i Norrbotten är att ett antal privata vårdgivare tecknat avtal om deltagande i helgjourer och förhoppning finns om att ytterligare privata kliniker vill ansluta. Dialogmöten har genomförts med samtliga kommunföreträdare i länet om uppdrag och utmaningar för folktandvården med givande samtal om ökade möjligheter till samverkan lokalt för att öka tillgängligheten till tandvård.

Utmaningar

Personalens arbetsmiljö och svårigheterna att behålla befintlig personal i kombination med svårigheter att rekrytera allmänläkare och tandläkare är den enskilt största utmaningen. De nya rekommendationen från Socialstyrelsen om en allmänläkare per elva hundra patienter/befolkning är viktig men medför ytterligare behov rekryteringsinsatser av fler läkare.

Regionens omställningsarbete och dess konsekvenser kräver fortsatt arbetet med rollfördelning, struktur och rutiner som tar tid och energi från det dagliga arbetet och produktionen. Ett antal större utvecklingsarbeten som kräver omställningsarbete pågår. Statsvikens och Mjölkuddens hälsocentraler har slagits ihop. Rekrytering för att starta en tredje hälsocentral i Boden pågår, planering för öppnande av allmänmedicinska vårdplatser i Arjeplog och Harparanda, öppnandet av nya filialer och servicepunkter och utökade öppettider på jourcentralerna i Boden och Luleå.

Verksamhetsområden med orter som har litet befolkningsunderlag och långa avstånd är särskilt utmanande för rekrytering och här är det också extra viktigt med fungerande former för samverkan inom verksamhetsområdena, men också med kommunerna. Vissa verksamheter som finns under samma hälsocentralstak tillhör efter omorganisationen olika divisioner vilket också är utmanande innan formerna för fortsatt samverkan är inarbetade.

Folktandvårdens verksamheter i länet har stora utmaningar att klara uppdragen utifrån den tilltagande resursbristen där nu även de högst prioriterade grupperna är svåra att hinna med fullt ut. Viktigt att även privata vårdgivare följer de nationella riktlinjernas rekommendationer om revisionsintervall för vuxna enligt vård efter behov för att öka antalet listade patienter. De måste förmås att engagera sig mer i de högst prioriterade grupperna, som barn och unga, för en jämlik tandvård. En utmaning och en oro finns för hur det ska bli med inhyrda tandläkare som nu har effektuerats i Norrbotten.