



Uppdrag 2025–2027 från operativa hälso- och sjukvårdsnämnden till styrelsen för Folktandvården

Beslutad i operativa hälso- och sjukvårdsnämnden 23 oktober
2024, diarienummer OSN 2024-00188

Innehåll

Ramverk för uppdraget.....	4
Partnerskap	5
Grunduppdrag.....	5
Nära vård och digitalisering.....	5
Läkemedel	6
Forskning och utveckling.....	6
Kompetensförsörjning, utbildning och klinisk praktik.....	6
Försäkringsmedicin.....	7
Lokalisering	7
Samverkan och samordning	7
Vård för asylsökande.....	7
Hjälpmiddel för det dagliga livet.....	7
Hjälpmiddel för vård och behandling.....	8
Säkerhet och beredskap.....	8
Förvaltningsuppdrag.....	8
Områdesansvar	8
Allmäntandvård.....	10
Specialisttandvård	11
Utökade uppdrag	12
Uppdrag om produktions- och kapacitetsstyrning.....	12
Valfrihet och prioriteringsordning	12
Social hållbarhet	13
Miljömål 2030	13

Millenium.....	13
Uppdragets omfattning och giltighetstid	13
Förändringar under giltighetstiden	14
Uppföljning, rapportering och avvikelsehantering.....	14
Bilaga 1 – Uppföljningsplan	16

Ramverk för uppdraget

Beslutas av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Gäller från och med 2025-01-01 till och med 2027-12-31.

Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården i Västra Götalands-regionen 2023–2027 anger riktningen för hur hälso- och sjukvården ska utvecklas under de närmaste åren för att skapa mesta möjliga värde av de tillgängliga resurserna. Den av strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade genomförandeplanen 2023-2027 för omställningen av hälso- och sjukvården anger mål och aktiviteter på kort och längre sikt under strategins giltighetstid som operativa hälso- och sjukvårdsnämnden konkretiserar genom uppdrag och avtal.

Utifrån reglementen ansvarar den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden för att ge uppdrag till den egna verksamheten inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården och tandvården i Västra Götaland. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar utifrån ett konkurrens-neutralt förhållningssätt och har uppdraget att verka för en jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård, tandvård och folkhälsa i Västra Götaland. Genom uppdrag, avtal och fördelning av resurser ska operativa hälso- och sjukvårdsnämnden säkerställa hushållningen av Västra Götalandsregionens resurser, att tillgängligheten till vård är god och att lagstiftning inom tillgänglighetsområdet uppfylls. Om en utförare inte levererar enligt uppdrag kan operativa hälso- och sjukvårdsnämnden besluta om omfördelning av både uppdrag och resurser.

Utifrån utförarstyrelsernas reglemente ska utförarna bedriva vård med professionell kompetens och säkra en hög kvalitet på det medicinska och vårdmässiga omhändertagandet av patienten. Utförarnas styrelser ansvarar för drift, förvaltning och utveckling av verksamheten inom angivna ansvars-områden. Styrelsernas arbete sker enligt de måldokument och strategiska planer som anges av regionfullmäktige, regionstyrelsen och den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden samt utifrån uppdrag och resurser från den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden. Styrelserna ska bidra till utvecklingen av ett sammanhållet hälso- och sjukvårdssystem.

Denna handling beskriver vad operativa hälso- och sjukvårdsnämnden uppdrar åt utföraren att utföra, inom vilka ramar och förutsättningar samt hur avvikelser ska hanteras.

Regionfullmäktiges budget är den medellångsiktiga prioriteringen och konkretiseringen av de måldokument och planer som regionfullmäktige har antagit. Budgeten förmedlar vidare den strategiska inriktningen för Västra Götalandsregionen under den kommande treårsperioden och utgör ett underlag för operativa vägval i den fortsatta planeringsprocessen via uppdrag, detaljbudgetar och verksamhetsplaner.

Den budget regionfullmäktige antar utgör det ramverk som anger inom vilka gränser verksamheten för det aktuella året ska bedrivas.

För att få mer långsiktighet i planeringen är inriktningen att fasa ut den ettåriga budgeten för utförarstyrelserna. Uppdrag och ekonomiska förutsättningar ska i stället utgå från flerårsplaneringen. Under 2023 och 2024 ska styrning och interna regelverk anpassas efter den nya ordningen. Inriktningen är att uppdrag ligger fast 2025 och 2026.

Det långsiktiga uppdraget är flerårigt och gäller till och med 2027-12-31. Intentionen är att det långsiktiga uppdraget beslutas en gång per mandatperiod med ett års förskjutning. De mer kortsiktiga delarna för omställning av hälso- och sjukvård, ersättning och basvolym och tillgänglighetssatsningar beslutas årligen av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Partnerskap

Uppdragsgivare och utföraren ska genom partnerskap och gemensamt ansvarstagande verka för att nå regionfullmäktiges prioriterade mål, de långsiktiga strategierna och genomföra uppdraget.

Partnerskapet har sin grund i tillit, vilket ytterst handlar om att nå goda resultat genom en tydligare samsyn kring verksamhetens uppdrag, vad som ska uppnås och för vem det ska uppnås. Intentionerna med partnerskapet är att gemensamt bidra till största möjliga nytta för invånarna, med ökad kvalitet i service och tjänster.

Parterna ska:

- Bidra efter roll och ansvar.
- Skapa delaktighet genom transparens och dialog.
- Följa upp beslutade och överenskomna mål samt söka lösningar på problem och avvikelser mot uppdraget.

Grunduppdrag

Grunduppdrag avser den vård, utveckling, utbildning och forskning och innovation (FoUUI) som bedrivs inom respektive kategori, akut och planerad öppenvård.

Målgruppen är invånare i Västra Götalandsregionen och, enligt samverkansavtal, invånare i Region Halland, Region Värmland och norska Östfold samt personer som enligt EU-direktiv/förordningar och/eller svensk lag har rätt till vård i Sverige.

Akuta fall ska ges förtur. Därefter följs en prioriteringsordning som baseras på de för regionen prioriterade målgrupperna i enlighet med Tandvårdslagen. Inom varje målgrupp ska vård erbjudas enligt medicinsk prioritering och inom de fastställda tidsgränserna för väntetiderna för uppdraget.

Nära vård och digitalisering

Utföraren ska erbjuda mobil vård till patienter inom relevanta medicinska specialiteter och samverka med andra utförare för ett effektivt nyttjande av offentliga resurser.

Utföraren ska bidra till att vård som kan bedrivas på annan vårdnivå, under ordnade former och efter regionala beslut flyttas till vårdnivå enligt principen om lägsta effektiva omhändertagandenivå.

Digitala systemstöd i vården ska införas i enlighet med regionala beslut. Utföraren ska bidra i utvecklingen av regionala digitala systemstöd.

Läkemedel

Utföraren ansvarar för rekvisitionsläkemedel och receptläkemedel inom läkemedelsförmånen som förskrivs med utförarens arbetsplatskoder. Utföraren ska följa riktlinjer och rekommendationer från Läkemedels-kommittén i Västra Götalandsregionen. Fördelning av avsatta medel för solidarisk finansiering av extremt dyra läkemedel och vilka läkemedel som ska omfattas av den solidariska finansieringen ansvarar operativa hälso- och sjukvårdsnämnden för. Operativa hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar om ordnat införande vid tre etapper under året.

I syfte att stödja utveckling mot nära vård finns en regional rutin för ordnat överförande av patienter med höga läkemedelskostnader från specialistvård till primärvård. Rutinen innebär i korthet ett stöd för flytt av uppdrag, kostnadsansvar och ersättningar mellan olika vårdnivåer.

Forskning och utveckling

Utföraren har i uppdrag att tillhandahålla strukturer så att forskning och utveckling kan bedrivas inom förvaltningen. Utföraren ska bidra i bemanningen och aktivt delta i arbetet med den regionala och nationella kunskapsstyrningen.

Kompetensförsörjning, utbildning och klinisk praktik

Kompetensförsörjning

Utföraren har i uppdrag att svara för bemannings- och kompetensförsörjningsfrågor för samtliga personalkategorier på kort och lång sikt.

Klinisk praktik och utbildning

Västra Götalandsregionen har ett utbildningsuppdrag, vilket innebär att hälso- och sjukvården ska tillhandahålla kliniska utbildningsplatser av god kvalitet och i tillräcklig omfattning för de utbildningar som utbildar studerande inom hälso- och sjukvårdsyrken. Utbildningsuppdrag regleras bland annat genom hälso- och sjukvårdslagen, tandvårdslagen, patientsäkerhetslagen och nationella och regionala avtal och överenskommelser mellan staten och regionerna och syftar till att säkerställa kompetensförsörjningen inom hälso- och sjukvården.

I utförarens uppdrag ingår att svara för att utbildningsuppdraget är integrerat i verksamheten genom att tillhandahålla kliniska utbildningsplatser enligt överenskommelser och avtal. Det finns olika former av kliniska utbildningsplatser beroende på yrkeskategori, verksamhetsintegrerat lärande (VIL), verksamhetsförlagd utbildning (VFU), lärande i arbetet, (LIA) och arbetsplatsförlagt lärande (APL). För tandläkare ska även utbildningstjänster avseende specialiseringstjänster (ST) tillhandahållas för att trygga framtida kompetensförsörjning.

Utföraren ansvarar för fortbildning för egna medarbetare.

Försäkringsmedicin

Utföraren ska arbeta för en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess. Underlag för sjukskrivning och övriga intyg ska vara av god kvalitet och samverkan ska ske med myndigheter, vårdgrannar och andra aktörer i aktuella frågor som berör patientens sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

Vid behov ska koordineringsinsatser erbjudas till sjukskrivna patienter. Ansvaret för att tillhandahålla dessa insatser åligger utföraren.

Utföraren ska ha dokumenterade lokala rutiner för de försäkringsmedicinska processerna. Utföraren ska ha kontaktläkare i försäkringsmedicin för utveckling av arbetssätt och kunskapsspridning.

Lokalisering

Utföraren ska verka för följsamhet till regionstyrelsens beslut om utbud och lokalisering av hälso- och sjukvård i Västra Götalandsregionen. Utgångspunkten för 2025 är verksamheternas lokalisering 2024. När utföraren planerar förändringar av lokalisering ska uppdragsgivaren snarast meddelas. Avseende förändringar som innebär avsteg från gällande planer och uppdrag se vidare under rubrikerna Förändringar under giltighetstiden och rubriken Uppföljning, rapportering och avvikelshantering.

Samverkan och samordning

Uppdraget omfattar deltagande i vårdssamverkansstrukturer mellan berörda utförarförvaltningar i egenregi, kommunal hälso- och sjukvård, privata vårdgivare samt andra samverkansparter och myndigheter.

Utförarna ansvarar för att vården utgår från patient och närståendes behov och samordnas i sammanhållna vårdprocesser såväl inom sjukhusets verksamhet som mellan utförare och vårdnivåer.

Vård för asylsökande

Utföraren ska i enlighet med gällande lagstiftning och regelverk erbjuda vård för asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd samt vård för personer med uppehållstillstånd enligt EU:s massflyktsdirektiv.

Hjälpmedel för det dagliga livet

Utföraren ansvarar för personligt förskrivna hjälpmedel. Västra Göta-landsregionens Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret, kostnader och regler för förskrivning. Utföraren ansvarar även för tillverkning och anpassning av ortopedtekniska hjälpmedel i de fall utföraren har denna verksamhet. Utföraren ansvarar också för samordningsfunktion inom hjälpmedelsområdet.

Hjälpmedel för vård och behandling

Utföraren ansvarar för hjälpmedel för medicinsk behandling och läkemedelsnära produkter inom förmånen (diabetes och stomi, delar av nutrition) samt inkontinens och nutrition. Västra Götalandsregionens Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel samt Handbok för förskrivning av läkemedelsnära produkter reglerar hälso- och sjukvårds-ansvaret, kostnader och regler för förskrivning.

Säkerhet och beredskap

Utföraren ansvarar för att följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap och regional katastrofmedicinsk beredskapsplan för Västra Götalandsregionen. Utföraren ska bedriva ett systematiskt och dokumenterat arbete för verksamhetens säkerhet som innefattar fysisk-, informations-, brand- och personsäkerhet. Utföraren ska medverka vid Västra Götalandsregionens arbete med beredskapshantering och ha en krishanteringsorganisation anpassad till gällande krishanterings-plan för Västra Götalandsregionen.

Förvaltningsuppdrag

Folk tandvården har i uppdrag att bedriva följande:

- Områdesansvar
- Allmäntandvård
- Specialisttandvård
- Utökade uppdrag

Områdesansvar

Uppdraget innebär att Folk tandvården har ansvar för befolkningens tandvård i respektive kommun.

Tillgänglighet

Tillgänglighet avser tillgång till fysiska och digitala vårdformer och kontaktmöjligheter, öppettider och utbudspunkter i anpassade lokaler som av invånarna upplevs lätt tillgängliga i tid och rum. Basutbud 1177 Vårdguidens e-tjänster ska användas.

Akuta fall ska ges förtur. Därefter följs en prioriteringsordning som baseras på de för regionen prioriterade målgrupperna i enlighet med Tandvårdslagen. Inom varje målgrupp ska vård erbjudas enligt medicinsk prioritering och inom de fastställda tidsgränserna för väntetiderna inom ramen för uppdraget. Måldatum för vård och behandling ska hållas.

Folk tandvården ska tillhandahålla allmäntandvård och specialisttandvård i lämplig omfattning som motsvarar befolkningens behov och särskilt beakta de områden i regionen som saknar andra vårdgivare.

Folktandvården ska erbjuda allmäntandvård vid minst en utbudspunkt i varje kommun i Västra Götalandsregionen samt stadsområden i Göteborg. Folktandvården ansvarar för att genomföra punktinsatser vid särskilt behov av utökad tillgänglighet.

Folktandvården ska organisera specialisttandvården så att samtliga specialiteter finns representerade vid regionens fem specialisthus. Undantag från detta är att käkkirurgi i den östra och den norra delen av regionen bedrivs av Skaraborgs sjukhus respektive Norra Älvsborgs Länssjukhus. Ett annat undantag är att odontologisk radiologi inte bedrivs i samtliga områden, men verksamheten har ett regionövergripande ansvar.

Specialisttandvården i Göteborg har ett utökat regionövergripande uppdrag som innebär att ge stöd vid bemanningsbrist vid övriga utbudspunkter.

Tandvård i landsbygd

I vissa landsbygdsområden finns särskilda problem kring kompetensförsörjning, som ställer krav på insatser att både rekrytera och behålla personal. Detta gäller både allmän- och specialisttandvård. Folktandvården erhåller en särskild ersättning för detta. Förväntad effekt av insatserna är en tandvård med jämlik tillgänglighet i hela Västra Götalandsregionen.

Ortodonti – geografisk tillgänglighet

För de barn och ungdomar som är i behov av tandreglering är geografisk och tidsmässig tillgänglighet av stor betydelse. En behandling pågår under en längre tid och kan innebära minst 20 besök. Invånarna ska ha en bra tillgänglighet oavsett bostadsort.

För att kunna upprätthålla en god tillgänglighet till ortodonti i hela regionen erhåller Folktandvården en särskild ersättning.

Sistahandsansvar

Folktandvården har ett sistahandsansvar som omfattar samtliga verksamheter inom förvaltningen. Sistahandsansvaret innebär bland annat att Folktandvården ska ta hand om patienter som av olika skäl riskerar att annars bli utan nödvändig vård.

Folktandvården ska inom ramen för uppdraget säkerställa att:

- alla barn är listade inom allmäntandvården.
- jourtider finns avsatta inom alla verksamheter motsvarande befolkningens behov.
- ingen invånare nekas vård som inte kan anstå på grund av skuld eller avsaknad av betalningsförmåga.
- specialisttandvården ansvarar för särskilt komplicerade patientfall och vård i livets slutskede.

Käkkirurgisk jourberedskap

Upptagningsområdet för Folk tandvårdens käkkirurgi omfattar primärt västra området, södra området och Göteborg. Akut vård ska erbjudas dagtid samt som jourberedskap.

Det primära ansvaret för övriga områden åligger käkkirurgiklinikerna på Skaraborgs sjukhus och NU-sjukvården.

Folkhälsoarbete

Folk tandvården ska arbeta systematiskt med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande åtgärder och integrera dessa i sin verksamhet. Folkhälsoarbetet struktureras utifrån principen att insatserna riktas till alla, men speciellt utsatta grupper får extra stöd. Arbetet omfattar bland annat samverkan med familjecentraler och deltagande i folkhälsoråd.

Regional- och nationell kompetensförsörjning

Folk tandvården ska bedriva handledning av nyutexaminerade tandläkare och tandhygienister.

Folk tandvården ska bedriva ST-utbildning i form av nationella (14 tjänster) och regionala ST-tjänster.

Specialisttandvården ska utbilda ortodontiassistenter och röntgenassistenter.

Allmäntandvård

Barn- och ungdomar från 0 år upp till den nationella åldersgränsen för fri tandvård

Folk tandvården ska arbeta med hälsofrämjande och förebyggande insatser för barn och ungdomar i syfte att uppnå en god och jämlik tandhälsa. Folk tandvården ska i sina hälsofrämjande insatser arbeta i enlighet med Folk tandvårdens riktlinjer om generella förebyggande insatser, FRAMM (Fluor, Råd, Arena, Motivation, Mat).

Folk tandvården erhåller en särskild ersättning för att genomföra förebyggande och hälsofrämjande insatser i vissa områden där det finns särskilt stora utmaningar med dålig munhälsa hos små barn.

Personer i särskilt boende, i enskilt boende och personer som omfattas av LSS

Uppdraget omfattar munhälsobedömningar och utbildning i munvårdsfrågor.

Utbildningen är riktad till kommunal omvårdnadspersonal. Målgruppen för munhälsobedömningar är framför allt personer i särskilt boende, i enskilt boende, personer som omfattas av LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade).

Verksamheten kräver samverkan mellan Folk tandvården, kommun och Koncernkontoret.

Specialist tandvård

Specialist tandvården omfattar följande nio specialiteter: bettfysiologi, endodonti, käkkirurgi, odontologisk radiologi, oral protetik, orofacial medicin, ortodonti, parodontologi och pedodonti.

Barn och ungdomar från 0 år upp till den nationella åldersgränsen för fri tandvård

Folk tandvården ansvarar för specialist tandvården för målgruppen.

Vuxna

För vuxna som är äldre än den nationella åldersgränsen för fri tandvård ansvarar Folk tandvården för följande:

Utökad målgrupp bettfysiologi

Folk tandvården ska utföra bettfysiologi som är i gränslandet till hälso- och sjukvård.

Mertid orofacial medicin

Folk tandvården ersätts för merkostnader i samband med behandling av patienter som är särskilt resurskrävande.

Alla åldrar

Narkos

Viss specialist tandvård inom pedodonti, käkkirurgi och orofacial medicin utförs under narkos.

För tandvård under narkos utgår ersättning för sjukhusrelaterade kostnader. Tandvården som utförs finansieras inom ramen för det tandvårdsstöd som patienten omfattas av.

Tandvårdsförordningen 2 § alla åldrar

Avser de oralkirurgiska åtgärder som enligt tandvårdsförordningen (SFS 2011:1183, §2) omfattas av bestämmelserna om avgifter som avser öppen hälso- och sjukvård, samt merkostnader i samband med behandling.

Högspecialiserad/sällan förekommande vård

Folk tandvården ska bedriva högspecialiserad vård inom ramen för följande områden; käkkirurgi, radiologi, pedodonti (Drottning Silvias barnsjukhus), ortodonti och käkprotetik.

Stöd till vårdgivare i allmäntandvården

Folk tandvårdens specialisttandvård har i uppdrag att utgöra ett stöd till vårdgivare inom allmäntandvården i regionen, i rimlig omfattning. Varje specialitet ska planera för kunskapsöverföring inom sitt område. Folk tandvården ska senast 31/12 respektive år ha levererat lokal plan för kunskapsöverföring för kommande år. I övrigt ska specialisttandvården vara tillgänglig för rådgivning med syfte att säkerställa god vård på lika villkor för invånarna.

Utökade uppdrag

Folk tandvården ska bedriva akut tandvård som inte kan anstå för patienter vid vårdcentralen för hemlösa i Göteborg.

Folk tandvården har inom dessa verksamheter i uppdrag att bedriva utvecklingsarbete och i vissa fall även patientarbete:

- Centrum för äldretandvård
- Mun-H-Center
- Cariologi –vuxna från 20 år
- Universitetstandvård

Uppdrag om produktions- och kapacitetsstyrning

Utföraren ska delta i det regionala produktions- och kapacitetsarbetet.

Valfrihet och prioriteringsordning

För specialisttandvården finns det tidsgränser för köer som Folk tandvården har definierat, baserat på patienternas hälsotillstånd.

För att uppfylla de fastställda tidsgränserna för väntetider samverkar uppdragsgivare och utförare.

Uppdragsgivare ansvarar ytterst för att invånare erbjuds vård inom fastställda tidsgränser för väntetider och därmed för att ge uppdrag om vård utifrån prioriteringsordningen. Utförare ansvarar för att, inom ramen för uppdraget, utföra vården inom fastställda tidsgränser för väntetider.

Inom specialisttandvården som bedrivs av Folk tandvården har patienten möjlighet att välja var vården ska utföras.

Patienter har rätt att välja öppen specialiserad vård utifrån dennes önskemål. Utföraren har motsvarande skyldighet att ta emot patienter som söker specialiserad öppen vård

oaktat var de bor. Utföraren ska ge adekvat information till patient om valfrihet på ett sådant sätt att patienten, dess närstående eller annan behjälplig person, förstår vad valet innebär för den enskilde. Utföraren har det administrativa ansvaret och uppdragsgivaren har det ekonomiska ansvaret för valfrihetsvården.

Social hållbarhet

Utförarens ska arbeta med social hållbarhet enligt Västra Götalandsregionens mål för social hållbarhet 2030 med särskilt fokus på målet *God hälsa- och välbefinnande* med tillhörande delmål.

Miljömål 2030

Utförarens ska arbeta med miljömålen enligt Västra Götalandsregionens miljömål med särskilt fokus på målet *Resurseffektivt och giftfritt* med tillhörande delmål.

Millenium

Arbetet med att skapa en sammanhållen hälso- och sjukvård underlättas av införandet av IT-stödet Millenium. Millenium blir navet i en moderniserad, gemensam vårdinformationsmiljö, som också för med sig gemensamma processer och arbetssätt. Millenium är en viktig del i att åstadkomma en personcentrerad vård, hälsoförbättringar och ökad effektivitet genom bättre beslutsstöd för medarbetare såväl som förutsättningar för kommunikation mellan vården och patienten.

Folk tandvården ingår inte i Millenium utan har sitt eget IT-stöd. Folk tandvården ansvarar för att även fortsättningsvis arbeta för att upprätthålla en sammanhållen hälso- och sjukvård tillsammans med de vårdgrannar som går över till Millenium.

Uppdragets omfattning och giltighetstid

Uppdraget gäller från och med 2025-01-01 till och med 2027-12-31.

Omställning av hälso- och sjukvården, ersättningsram inklusive priser och basvolym och tillgänglighetssatsningar kommer att beslutas årligen av operativa hälso- och sjukvårdsnämnden inför nästkommande år.

Utgångspunkten för uppräknings av ersättningen för år 2026 och 2027 är de index som regionfullmäktige beslutar. Vid förändrade förutsättningar, till exempel prognosticerade förändringar i behov, kan differentierad uppräknings mellan utförare bli aktuell.

Förändringar under giltighetstiden

Möjlighet till förändringar i uppdraget under giltighetstiden finns. Dessa kan behövas utifrån exempelvis förändrade förutsättningar, produktionsstyrning, ordnad överföring mellan vårdnivåer eller flytt av vård. Inriktningen är att beslut om förändringar huvudsakligen genomförs i mars och september.

Utbudspunktsförändringar och andra avsteg från gällande planer och uppdrag

Om det under giltighetstiden uppstår väsentligt förändrade förutsättningar finns det ett gemensamt ansvar mellan utförare och uppdragsgivare att hantera situationen. Enligt utförarstyrelsers reglementen ska strukturella förändringar av innehåll och utbudspunkter utgå från fastställda måldokument och strategiska planer.

Avsteg från gällande planer och uppdrag ska vara föremål för dialog med den operativa hälso- och sjukvårdsnämnden.

Vid förändringar av utbudspunkter och utbud som påverkar utförarens vårdgrannar, operativa hälso- och sjukvårdsnämndens befolkningsansvar och/eller invånarnas förutsättningar för en god tillgång till vård ska utföraren inkomma till operativa hälso- och sjukvårdsnämnden med underlag enligt gällande rutin för hantering av avvikelser från gällande planer och uppdrag. Som ett led i sin prövning åligger det operativa hälso- och sjukvårdsnämnden att inhämta berörda delregionala nämnders synpunkter på föreslagen förändring, utifrån delregionala nämnders lokala perspektiv och dialog med kommunerna.

Uppföljning, rapportering och avvikelshantering

Uppföljningen bygger på ett partnerskap där tillit, transparens och dialog är grundläggande. Förhållningssättet är ett gemensamt ansvarstagande och ska vara lösnings- och målfokuserat.

För indikatorer och mätetal ska finnas definierade mål, eventuella delmål, acceptansnivåer och tidsaspekt.

Uppdragsgivare och utföraren ska arbeta tillsammans med analys av avvikelser. Syftet med avvikelshantering och med en eskaleringstrappa är att utifrån gemensamma mål arbeta strukturerat med åtgärder för att återgå till normalnivå (enstaka avvikelser). Eskalering sker om politiska beslut krävs, konsensus inte uppnås eller effekt uteblir trots genomförda åtgärder, se rutin Hantering av avvikelser - uppdrag.

Händelser och förändringar som avviker från uppdraget och som påverkar parternas möjligheter att fullgöra sin del av uppdraget ska snarast meddelas den andra parten. Nödvändiga åtgärder ska planeras och vidtas för att återgå till normalläge. Planen ska vara tidsatt och ansvarsfördelning ska framgå.

Medicinsk revision kan komma att utföras av Koncernkontoret om brister framkommer som direkt eller indirekt kan påverka patientsäkerheten eller kvalitet i vård. Vid en

medicinsk revision ska verksamheten bistå Koncernkontoret med de underlag som krävs för att kunna genomföra revisionen.

Bilaga 1 – Uppföljningsplan

Förkortningar:

- FTV: Folk tandvården
- Ja-tackare: Personer med intyg om nödvändig tandvård (N-intyg) som har tackat ja till att få en munhälsobedömning -
- MHB: munhälsobedömning
- FRAMM: Fluor, råd, arena, motivation, mat (Folk tandvårdens förebyggande och hälsofrämjande program).

	Delområde/verksamhet	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning / källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings-tillfällen 2025–2027
Områdesansvar	Tillgänglighet	Ej försenade kallelser för vuxna patienter som inte hör till en prioriterad grupp, per delregionalt område	-		Folk tandvården	ÅR
		Ej försenade kallelser, N - och F-tandvårdspatienter, per delregionalt område	100 %			
		Ej försenade kallelser, barn och ungdomar, per delregionalt område	100 %			
	Folkhälsoarbete	Årlig folkhälso rapport	-		ÅR	
	FRAMM	Täckningsgrad för genomförda insatser inom FRAMM, per delregionalt område	95 %		Folk tandvården	ÅR

Allmäntandvård	Uppsökande verksamhet	Antal och andel genomförda MHB (MHB/jatackare), per delregionalt område	80 %	Power BI	Koncernkontoret	ÅR
		Andel genomförda MHB inklusive MHB som ej kunnat genomföras trots försök, per delregionalt område	100 %	Power BI	Koncernkontoret	ÅR
		Andelen munhälsobedömningar på särskilda boenden där resultatet av bedömningen visar att de undersökta brukarna har en god munhygien, per kommun	-	Power BI	Koncernkontoret	ÅR
		Andel av munhälsobedömningarna där kommunal vård- och omsorgspersonal har närvarat, per kommun	-	Power BI	Koncernkontoret	ÅR

∴

	Delområde/verksamhet	Indikator/Uppföljning	Målvärde	Datainhämtning / källa	Uppgiftslämnare	Uppföljnings-tillfällen
Specialiststandvård	Tillgänglighet	Antal väntande jan–juni samt helår. Barn- och ungdomar, per specialitet, per prioritet 1 och 2, per delregionalt område	FTV:s egna tidsgränser för aktuell grupp		Folktandvården	T2, ÅR
		Antal försenade omhändertaganden, jan – juni samt helår. Barn- och ungdomar, per specialitet, prioritet 1 och 2, per delregionalt område	-			T2, ÅR
	Tillgänglighet till specialiststandvård under narkos (avser pedodonti, käkkirurgi och orofacial medicin)	Prognosticerad kötid i månader per specialitet, per delregionalt område	Max kötid vid mättillfället: 3 månader för pedodonti, 4 för käkkirurgi och orofacial medicin			T2, ÅR
		Antal väntande, per specialitet, per delregionalt område	-			T2, ÅR
	Ortodonti	Andel genomförda behandlingsstarter inom ortodonti, utifrån förväntat antal per delregionalt område	100 %			T2, ÅR
Utökade uppdrag	Akut tandvård för hemlösa patienter i Göteborg	Redovisa eventuella större avvikelser i verksamheten	-		Folktandvården	ÅR
	Specialistklinik inom cariologi					
	Centrum för äldretandvård					
	Mun-H-Center					
	Universitetstandvård					

Analys av verksamheten

Uppgiftslämnare: Folk tandvården

Redovisas vid de beslutade tidpunkterna för uppföljning i uppföljningsplanen. *Utöver* de uppföljningsmått som framgår av tabellen, ska Habilitering & Hälsa i samband med de beslutade tidpunkterna för uppföljning bedöma/analysera ur ett **helhetsperspektiv** hur väl uppdraget är uppfyllt inom respektive område ovan. Beskriv eventuella framtida **risker som verksamheten bedömer kan påverka möjligheten att utföra uppdraget**, ur ett helhetsperspektiv, orsaker till dessa, planerade åtgärder och när dessa förväntas ha effekt.

Område	Bedöm ur ett <i>helhetsperspektiv</i> hur väl uppdraget är uppfyllt	Beskriv eventuella risker och orsaker till dessa	Planerade/Vidtagna åtgärder samt när de förväntas ha effekt
Områdesansvar			
Allmäntandvård			
Specialisttandvård			
Utökade uppdrag			

