



Riskbedömning vid avseende undanträngningseffekter – Folktandvården 2024

Förändring i verksamheten	Varför görs detta?	ID	Risk	Konsekvensbeskrivning	Riskbedömning	Friskfaktor	Åtgärd
<p>Förändring av andel vuxentandvård</p> <p><i>Andelen vuxentandvård behöver öka utifrån verksamhet och pol beslut</i></p> <p>Skapad 2024-05-02</p>	<p>Utifrån pol beslut samt utifrån verksamhetens behov</p>	1	<p>Mindre preventionsarbete</p> <p>Senast uppdaterad 2024-11-01</p>	<p>Svårigheter att delta i folkhälsoarbete, förebyggande i skolor, BHV mm</p> <p>Ytterligare information Ökat karv på behandlingar på kliniken gör att tiden för samverkan och prevention minskar om vi inte lyckas rekrytera.</p>	<p>Allvarlighetsgrad Måttlig</p> <p>Sannolikhet Liten</p> <p>Riskenivå R2 Åtgärdas vid tillfälle</p>	<p>Uppskattad del i arbetet. Viktig för befolkningen</p>	<p>▶ Rekrytera hälsopromotörer till tandvården <i>Jämlig tandvård till befolkningen</i></p> <p>Ny yrkeskategori i tandvården</p>
		2	<p>För detaljerad uppföljning av vårdval för barntandvården i relation till ersättning</p> <p>Senast uppdaterad 2024-11-01</p>	<p>Ökad adm gör att vi tappar vårdtid Resurser blir inte ändamålsenligt använda.</p> <p>Ytterligare information Uppföljning av vårdval barn och unga vuxna inte ändamålsenlig. Odontologisk kompetens ska få styra revisionsintervall. Idag kräver vårdvalet mycket administrativ tid av behandlare som inte ger ett mervärde.</p>	<p>Allvarlighetsgrad Betydande</p> <p>Sannolikhet Stor</p> <p>Riskenivå R3 Åtgärdas snarast</p>	<p>Upplevd ökad möjlighet att påverka sitt arbete och val av behandling utifrån varje enskild patient.</p>	<p>▶ Förenklad LOV avseende uppföljning av barntandvården <i>RAK, mindre administration</i></p> <p>Förändra uppföljning av barntandvård kopplat till ersättningen</p>
		3	<p>Otydligt hur personalen ska prioritera patienter</p> <p>Senast uppdaterad 2024-11-01</p>	<p>Svårt att ställa om för medarbetarna. Vilken patient ska kallas och få rätt till vård tid</p> <p>Ytterligare information Tandvården behöver arbeta med att tydliggöra prioritering av vård</p>	<p>Allvarlighetsgrad Betydande</p> <p>Sannolikhet Stor</p> <p>Riskenivå R3 Åtgärdas snarast</p>	<p>Medarbetaren uppskattar mer varierat arbetet, kompetensutveckling</p>	<p>▶ Tydliggöra ftv prioriteringsordning med chefer,OLT, OLU <i>Prioriteringen av patienter behöver bli tydligare för personal som ska boka in i våra tidböcker.</i></p> <p>Titta på Västerbotten och Västernorrland utifrån förlängd barn rev.</p>
		4	<p>Förseningar av barntandvård kan leda till miss i kontroll av brettutvecklingen</p>	<p>Patienten hinner inte bli färdigbehandlad inom barntandvården</p> <p>Ytterligare information</p>	<p>Allvarlighetsgrad Betydande</p> <p>Sannolikhet</p>	<p>RAK.</p>	<p>▶ Rekrytering och utveckla tekniken för att skapa tid till undersökning av tandläkare i</p>

Förändring i verksamheten	Varför görs detta?	ID	Risk	Konsekvensbeskrivning	Riskbedömning	Friskfaktor	Åtgärd
			Senast uppdaterad 2024-11-01	Ökad lidande för patienten samt ökad kostnad för FTV	Stor Riskenivå R3 Åtgärdas snarast		bettutvecklingsåldrar <i>Tandläkaren ska träffa alla barn i bettutvecklingsåldrar</i> Teamutveckling och teknikutveckling för ökade flöden
		5	Ökade köer till specialisttandvården pga fler antal remisser Senast uppdaterad 2024-11-01	Ytterligare information Risk för större behandlingar när stora vårdbehov upptäcks. Även en risk för fler remisser pga senare behandlingsåtgärder på patienter som väntar i kö.	Allvarlighetsgrad Betydande Sannolikhet Liten Riskenivå R2 Åtgärdas vid tillfälle	Tydlig prioriteringsordning	 Prioritering, utbildning kompetensutveckling <i>Köer på specialisttandvården inte ska öka</i> utbildning från specialisttandvården till allm.tandvården
		6	Akuta patienter tränger undan övriga patientgrupper, undanträngningseffekt Senast uppdaterad 2024-11-01	Kommer vissa vuxna att tränga undan andra revisionspatienter, frisktandvårdspatienter och prioriterade grupper. Behov av att istället minska vård på barn och ungdomar som inte har hög risk Ytterligare information Patienter som kommer in akut och har ett stort vårdbehov får nya tider för fortsatt vård. Detta kan ge undanträngningseffekt. Tandläkare behöver få arbeta med helheten. Hänsyn till hela behandlingsbehovet	Allvarlighetsgrad Betydande Sannolikhet Stor Riskenivå R3 Åtgärdas snarast	Färre akutåtgärden på samma patient. Fler som får fullständig behandling. Bättre ekonomi för både patient och verksamhet.	 Utveckla prioriteringsordning utifrån vårdbehov oavsett patientgrupp <i>Färre akuta besök, bättre munhälsa hos vuxna på gruppnivå.</i> Prioritera efter diagnoser, liknande arbete har gjorts i andra regioner