

# Ökad tillgänglighet i barnhälsovården

19 april 2018  
Maria Johansson

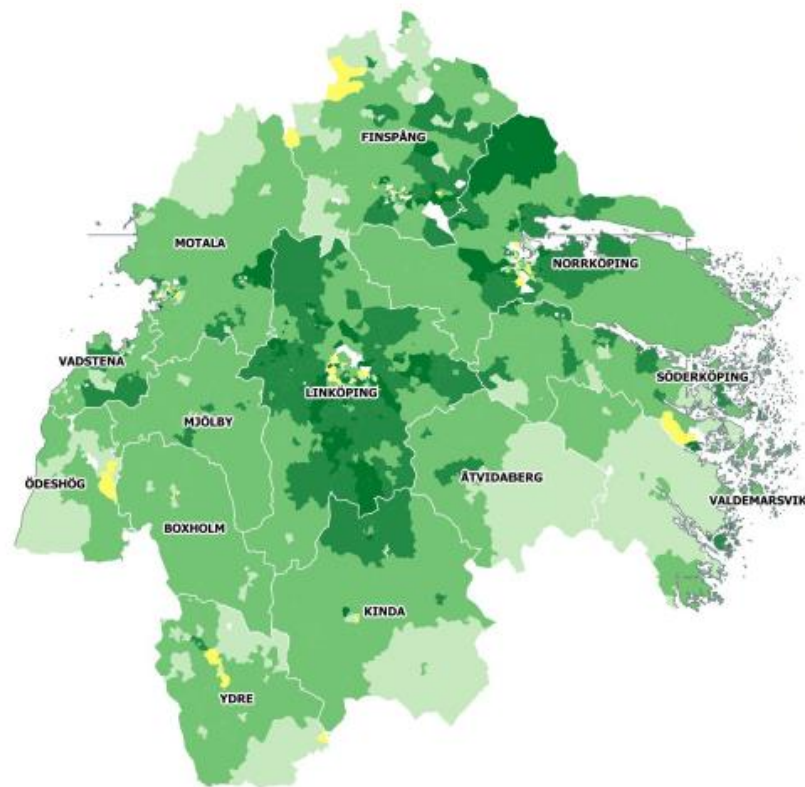
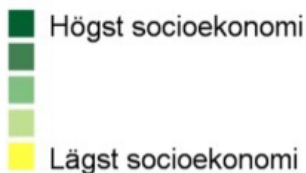




# Socioekonomi och tandhälsa hos barn och unga



- Var tredje år kartläggs och studeras sambanden mellan socioekonomi och tandhälsa hos barn och unga
- Östergötlands län delas in i fem olika socioekonomiska grupper



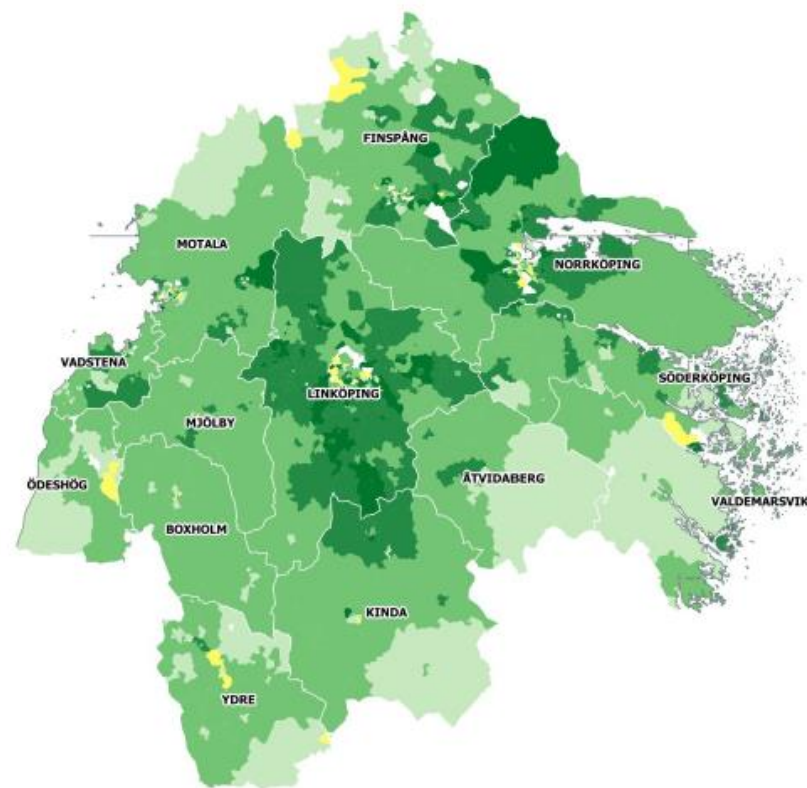


# Socioekonomi och tandhälsa hos barn och unga



Socioekonomiskt utsatta områden i Östergötland finns i:

- Finspång
- Norrköpings innerstad, Hageby
- Skäggetorp, Ryd, Berga
- Kinda
- Mjölby
- Motala
- Vadstena
- Ödeshög

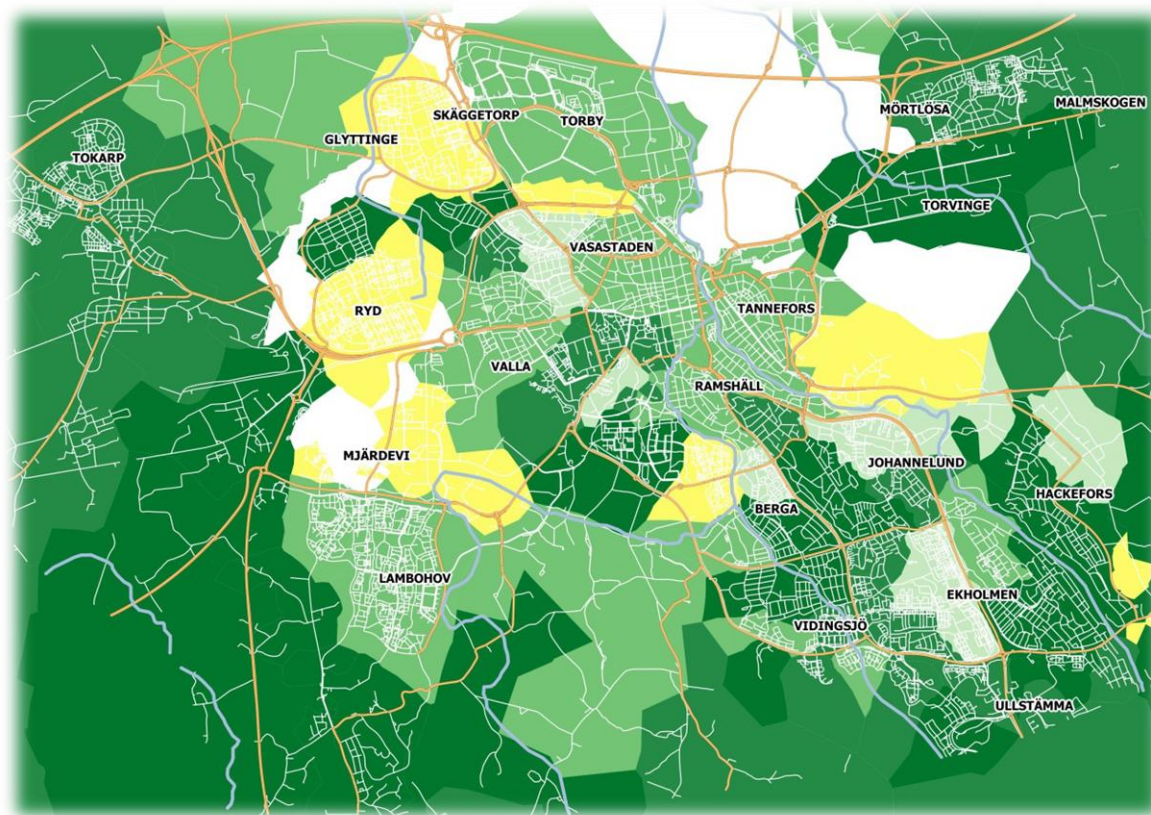




# Socioekonomi och tandhälsa hos barn och unga



Linköpings kommun






# Kollektiv del - Befolkningsansvar

- Befolkningsansvaret omfattar samtliga barn och ungdomar i åldern 0-19 år och är inte konkurrensutsatt.
- Befolkningsansvaret inom barn- och ungdomstandvården är uppdelat i:
  - ett basprogram som skall omfatta samtliga barn och ungdomar
  - utökade insatser
  - en projektdel som innehåller tvärsektoriella insatser där tandvården är initierande och som riktas till de geografiska områdena där barnen och ungdomarna har den sämsta munhälsan
- Riskbedömning för 18-månaders barn



# Prioriteringsordning

1. Barn och unga med akuta besvär
2. Vuxna med akuta besvär
-  3. Befolkningsansvar för barn och ungdomar
4. Tandvård för barn och unga i övrigt (behandlingsansvar)
5. Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård till vissa äldre och funktionshindrade
6. Tandvård som ett led i sjukdomsbehandling under begränsad tid och tandvård på grund av långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning
7. Tandvård till vuxna som har en sjukdom eller funktionsnedsättning som medför risk för försämrad tandhälsa (STB)
8. Tandvård för vuxna i övrigt efter bedömning och prioritering av behov. Detta gäller såväl revisionspatienter som nya vårdsökande.
9. Tandvård för barn och unga som inte är odontologiskt motiverad



# Överenskommelsen i Östergötland

Region Östergötland avsätter (under perioden 2018-01-01--2020-12-31) 6,25 miljoner kronor per år varav 1,5 miljoner kronor avsätts för insatser inom tandvården

Region Östergötland  
Ledningsstab  
Kersti Möller-Eva Ternvall

BESLUTSUNDERLAG 1/3  
2018-02-14 Dir: HSN 2018-482

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

**Ökad tillgänglighet i barnhälsovården**

**Bakgrund**  
Resterande presenterar flera stora utmaningar på hälsa- och sjukvården och socialtjänsten som ryfter till en förhöjda barn- och vuxna hälsa samt sträva mot en bättre patient- och patienterfarenhet. Det innebär en 137 miljoner kronor om året sätts i utifrån 2018-2020. För att öka tillgängligheten i barnhälsovården i form av ökade besöks- och vård utmaningar, exempelvis till för gruppen som har stora hälsa och utbildning. Den utmaning som utmaningen har i samverkan med socialtjänsten och sjukvården. Målen ska även utvärderas för att utvärdera arbetet med information och kommunikation om vacciner. För att öka barns hälsa och vaccinationer hos barn.

För Region Östergötland innebär det 6,25 miljoner kronor per år varav 1,5 miljoner kronor avsätts för insatser inom tandvården.

Fältningsförhållanden utifrån en personbaserad beräkning med maximalt 1,5 miljoner kronor per år under perioden 2018-01-01--2020-12-31 för att i samverkan med barnhälsovården och socialtjänsten, arbeta för att förbättra tillgången till barn i sjukvården med hjälp av socialtjänstens utvärdering.

Resterande 4,75 miljoner kronor fördelas mellan de olika vårdcentraler som har hänt vårdcentraler i barnhälsovården utifrån 2016 samt behov av förhöjda vaccinationer, utvärdering, utvärdering.

Vårdcentral	Belopp, kr
Skäggeby	800 000
Cyrikilans Söder	1 000 000
Ervik	300 000
Capra Berga	400 000
Hälsa Skärping	300 000
Johanneby	300 000
Cyrikilans Centrum	400 000
Hälsa Spåren	500 000
Östahög	300 000
Mårnåberg	300 000
Valdemarsvik	300 000
<b>Totalt</b>	<b>4 750 000</b>

Region Östergötland  
Ledningsstab  
Kersti Möller-Eva Ternvall

BESLUTSUNDERLAG 2/3  
2018-02-14 Dir: HSN 2018-482

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

**Besov för förbättringen är viktigast, vaccinationer och socialtjänsten**  
barn 0-6 år.

Fakterna för vårdcentralerna är:

- Förhöjda förhöjda
- Fakterna
- Andel riksdagen för riksdagen

**Utfyllningar:**  
De utfyllningar som får ta del av utvärderingen enligt rapporten till infästningen:

- Vårdcentralerna som har gått för att öka tillgängligheten och arbetena för barn med stora hälsa och utbildning.
- Geografiskt utvärderas för samverkan med barnhälsovården och socialtjänsten har tagit i sin utvärdering utvärdering.
- Vårdcentralerna som har gått för att öka vaccinationerna.

Fältningsförhållanden utvärderas under perioden 2018-01-01--2020-12-31 de insatser som, i samverkan med barnhälsovården och socialtjänsten, bedrivs för att förbättra tillgången till barn i sjukvården med hjälp av socialtjänstens utvärdering.

**Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår BESLUTA**

att under perioden 2018-01-01 - 2020-12-31 ska ersättningen till de föreslagna vårdcentralerna med totalt 4,75 miljoner kronor per år.

att under motsvarande period ska ersättningen till Fältningsförhållanden med 1,5 miljoner kronor för insatser för barn med stora hälsa och utbildning.

Kersti Möller-Eva Ternvall  
Lena Lundgren  
Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Beslutet expedieras till:  
Vårdcentralerna för:  
Vårdcentralen Berga  
Vårdcentralen Cyrikilans Centrum  
Vårdcentralen Skäggeby

Region Östergötland  
Ledningsstab  
Kersti Möller-Eva Ternvall

BESLUTSUNDERLAG 3/3  
2018-02-14 Dir: HSN 2018-482

Hälsa- och sjukvårdsnämnden

Vårdcentralerna Hälsa Skärping  
Vårdcentralen Hälsa Spåren  
Vårdcentralen Johanneby  
Vårdcentralen Skärping  
Vårdcentralen Ervik  
Vårdcentralen Valdemarsvik  
Vårdcentralen Östahög  
Prekvalificeringschef Prekvalificeringscentrum  
Prekvalificeringschef Fältningsförhållanden  
Aggrateringen för Capra  
Aggrateringen för Hälsa  
Marta Johansson  
Camilla Pettersson



# Överenskommelsen i Östergötland

- Folktandvården erhåller 1,5 miljoner kronor per år för att, i samverkan med barnhälsovården och socialtjänsten, arbeta för att förbättra tandhälsan för barn i områden med lägre socioekonomisk struktur.
- Resterande 4,75 miljoner kronor fördelas mellan de elva (11) vårdcentraler som har högst vårddyngd enligt Barnhälsovårdens mätning 2016 samt behov av förbättrad vaccinationstäckning.





# Uppföljning av överenskommelsen i Östergötland

De vårdcentraler som får ta del av medlen förväntas årligen rapportera till ledningsstaben:

1. Vilka satsningar som har gjorts för att öka tillgängligheten och insatserna för barn med sämre hälsa/tandhälsa.
2. Genom att beskriva hur samarbete med folktandvården och socialtjänsten har ingått i den uppsökande verksamheten.
3. Vad som har gjorts för att öka vaccinationsgraden.



# Uppföljning av överenskommelsen i Östergötland

Folktandvården redovisar löpande de insatser som, i samverkan med barnhälsovården och socialtjänsten, bedrivs för att förbättra tandhälsan för barn i områden med lägre socioekonomisk struktur.



# Från ord till handling

Barnhälsovårdsenheten har bjudit in representanter från barnhälsovården (respektive vårdcentral) och Folktandvården för att påbörja arbetet i linje med överenskommelsens intentioner och med beaktande av de lokala behoven.