

Statistik om akutmottagningar, väntetider och besök 2022

Efter en nedgång 2020 ökade vistelsetiderna på landets akutmottagningar återigen 2021. Den stigande trenden höll i sig även under 2022. Antalet besök på akutmottagningarna var 2022 fortfarande något färre än åren innan covid-19-pandemin. Ungefär var tredje besök på akuten ledde till inskrivning på sjukhus. Kvinnor som är 80 år och äldre har längre väntetid på akuten än övriga grupper.

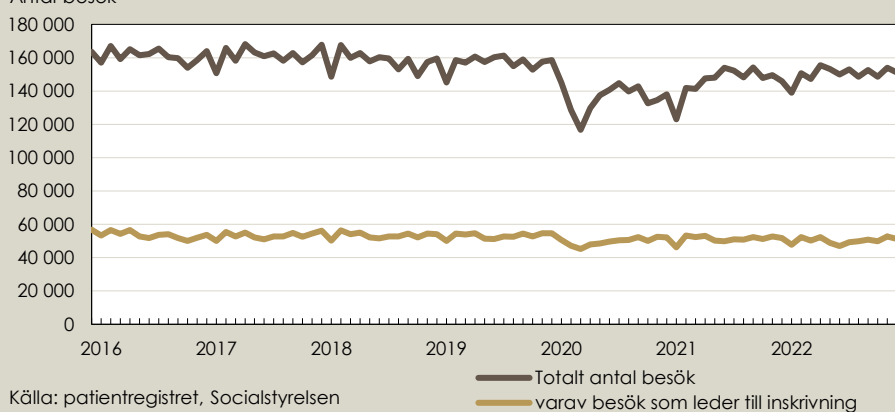
En tredjedel av akutbesöken leder till inskrivning

Socialstyrelsens statistikdatabas över akutmottagningar och väntetider har under 2022 utökats med uppgifter om inskrivning respektive ej inskrivning i slutenvård i samband med akutbesöket. Databasen innehåller även de diagnoser som satts i samband med akutbesöket. I databasen finns i övrigt uppgifter om antal besök, tid till läkarbedömning och total vistelsetid fördelat på akutmottagning, region och totalt i riket. [Statistikdatabasen](#) är publikt tillgänglig.

Figur 1. Antal besök på akutmottagning per månad, januari 2016 – december 2022

Läkarbesök på somatisk akutmottagning med mer än en somatisk specialitet, totalt antal besök och en särredovisning av besök som leder till inskrivning i slutenvård

Antal besök



Antalet besök på landets akutmottagningar var 1 798 000 stycken år 2022, drygt 6 procent färre än det årliga genomsnittliga antalet besök under åren 2016 – 2019. Den minskning av antalet besök som skedde under det första pandemiåret 2020 utgjordes främst av besök som inte ledde till inskrivning. Under de påföljande två åren ökade antalet besök, med 6 procent 2021 och därefter 3 procent 2022. Andelen patienter som skrevs in på sjukhus i samband med besök på akutmottagning låg under perioden 2016 – 2019 på drygt 33 procent. I samband med

pandemin 2020 ökade andelen till 36 procent. Under de följande åren 2021 och 2022 har andelen på nytt minskat, för att år 2022 landa på 34 procent.

Den totala vistelsetiden på akuten ökar

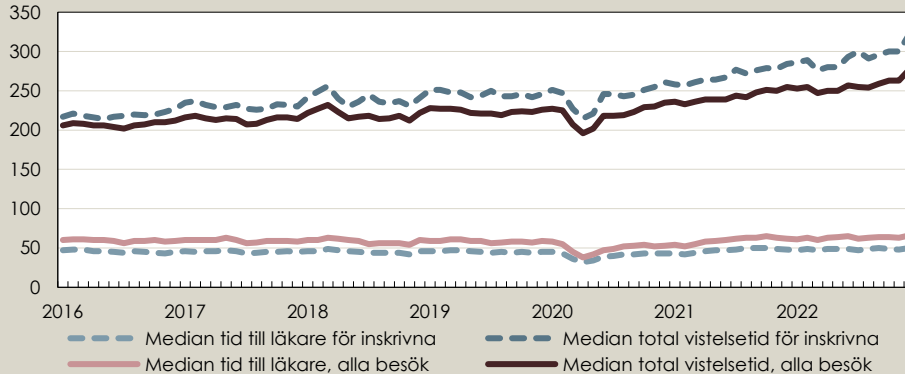
I mars 2020 skedde en snabb minskning av de totala vistelsetiderna på akuten, vilket korrelerar med den minskning av antalet besök som noterades i samband med pandemins inledning. Under 2021 – 2022 har den totala vistelsetiden ånyo ökat. Ökningen avser samtliga patienter, oavsett om de skrivs in på sjukhus eller inte. Hälften av alla besök år 2022 varade längre än 4 timmar och 17 minuter.

Väntetiden till läkarbedömning för helåret 2022 har även den ökat sedan 2021. Under 2022 var medianväntetiden¹ till en första bedömning av läkare 1 timme och 3 minuter för alla patienter, respektive på 48 minuter för de patienter som sedermera blev inskrivna. Patienter som blir inskrivna på sjukhus har på gruppnivå kortare tid till läkarbedömning, men generellt längre total vistelsetid i förhållande till övriga patienter.

Figur 2. Tid till läkarbedömning och total vistelsetid på akutmottagning per månad, januari 2016 – december 2022

Mediantider under läkarbesök på somatisk akutmottagning med mer än en somatisk specialitet. Besök som ledde till en inskrivning i slutenvård jämfört med alla akutbesök

Minuter



Källa: patientregistret, Socialstyrelsen

Äldre får vänta längre tid

Den totala vistelsetiden på akutmottagning har ökat för alla åldersgrupper, både för män och kvinnor, under tidsperioden 2018 – 2022. Statistiken visar att ju äldre patienterna är, desto längre tid vistades de på akutmottagningen. Kvinnor hade längre vistelsetid än män oavsett åldersgrupp.

Hälften av alla kvinnor i åldern 80 år och äldre vistades längre tid än 5 timmar och 1 minut när de besökte akuten år 2022, vilket innebär att det har skett en ökning med 48 minuter i medianvistelsetid under tidsperioden 2018 – 2022. Bland

¹ Medianen är den mittersta observationen i en fördelning vilket innebär att hälften av observationerna ligger under medianen och hälften ligger över medianen. Fördelen med ett mått som medianen är att det inte är känsligt för extremvärden vilket ett medelvärde kan vara.

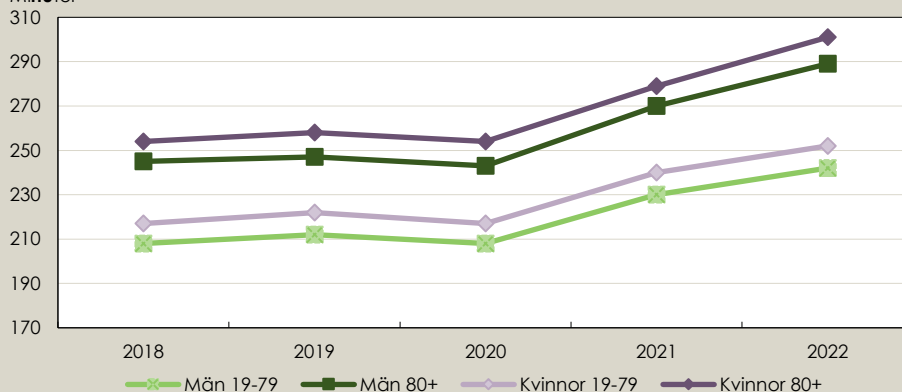
män i den äldsta åldersgruppen vistades hälften på akuten i 4 timmar och 49 minuter eller längre, vilket innebar en ökning med 49 minuter sedan 2018.

Som jämförelse varade hälften av alla besök bland kvinnor i åldern 19 – 79 år 4 timmar och 12 minuter eller längre och för män i samma åldersgrupp 4 timmar och 2 minuter eller längre 2022. Sedan 2018 har medianvistelsetiden bland både kvinnor och män i åldern 19 – 79 år ökat med 35 minuter.

Figur 3. Total vistelsetid på akutmottagningar 2018–2022

Mediantider för läkarbesök på somatisk akutmottagning med mer än en somatisk specialitet, redovisat utifrån kön och ålder

Minuter



Källa: patientregistret, Socialstyrelsen

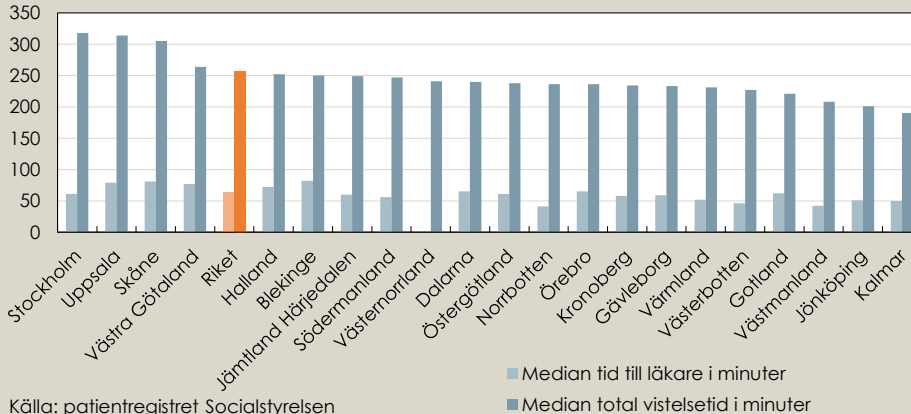
Längst vistelsetid i regionerna Stockholm, Uppsala och Skåne

Såväl total vistelsetid som tid till läkarbedömning 2022 varierade mellan olika regioner. I de regioner där den totala vistelsetiden var som längst, i Stockholm, Uppsala och Skåne, översteg hälften av besöken 5 timmar.

Figur 4. Tid till läkarbedömning och total vistelsetid vid besök på akutmottagning år 2022

Mediantider under läkarbesök på somatisk akutmottagning med mer än en somatisk specialitet, redovisat utifrån region

Minuter



Källa: patientregistret Socialstyrelsen

Kalmar hade den kortaste totala vistelsetiden i riket, där hälften av alla besök var kortare än 3 timmar och 10 minuter. Utöver Kalmar så var det två regioner där hälften av alla besök var kortare än 3 timmar och 30 minuter, Jönköping och Västmanland. Övriga regioner hade en medianvistelsetid som varierade mellan 3 timmar och 40 minuter (Gotland) och 4 timmar och 24 minuter (Västra Götaland).

Väntetid till läkarbedömning 2022 var som längst i Blekinge och Skåne, där medianväntetiden till första läkarbedömning översteg 1 timme och 20 minuter. I Norrbotten och Västmanland var väntetiden till läkarbedömning som kortast i riket, där endast hälften av alla besök på akuten varade kortare tid än 45 minuter.

Den regionala variationen i såväl tid till läkarbedömning som total vistelsetid kan bero på att akutmottagningar med fler besök ofta har längre väntetider.

Mer information

För dig som vill göra egna sökningar i statistikdatabasen:

https://sdb.socialstyrelsen.se/if_avt_manad/

Vilken typ av akutmottagningar ingår i statistiken?

I detta faktablad och i databasen publiceras statistik över besök på sjukhusbundna akutmottagningar med två eller fler samlokaliserade somatiska specialiteter. Statistiken påverkas av olikheter i hur regionerna organiserar sin akutsjukvård, och av befolkningssammansättningen. För besök på dessa akutmottagningar rapporteras tidpunkter för öppenvårdskontaktens påbörjande, första bedömning av läkare samt besökets avslut. Med dessa tidpunkter beräknas tid till läkare (TTL) och total vistelsetid (TVT).

Varför ingår inte patienter som är 18 år eller yngre i statistiken?

Organiseringen av akutsjukvården för barn och unga varierar mellan olika sjukhus och regioner. Därför går det inte att jämföra statistik mellan dem om barnbesök inkluderas. Även 18-åringar exkluderas då de i vissa fall kan besöka barnakuten. Barnakuter rapporterar inte tidpunkter.

Kvalitet

Ett fåtal akutmottagningar och regioner har haft svårigheter att rapportera in tidpunkter och ingår inte i statistiken. Läs mer om det i bilagan här:

<https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/statistik/statistikamnen/vantetider-och-besok-vid-sjukhusbundna-akutmottagningar/>

Kontakt:

Barbro Engdahl (statistikfrågor)

Telefon: 075-247 30 00

E-post: patientregistret@socialstyrelsen.se

Bruno Ziegler (sakkunnig)

075-247 30 00

bruno.ziegler@socialstyrelsen.se