

Statistik och jämförelser
Karin Sköldin
patientregistret@socialstyrelsen.se

Kvalitet i statistikdatabasen ”Väntetider och besök vid sjukhusbundna akutmottagningar” 2016 – 2018

Generellt

Uppgifter avseende akutbesök och väntetider började samlas till Socialstyrelsens patientregister för årgång 2015. Från 2016 har kvaliteten på uppgifterna för de besök som skett på sjukhusbundna akutmottagningar, med två eller fler somatiska specialiteter som är samlokaliserade, bedömts tillräckligt hög för att kunna publiceras i statistikdatabasen. Databasen innehåller nu statistik för år 2016 till år 2018. Kvaliteten har ökat både 2017 och 2018.

I databasen publiceras antal besök, median för väntetid till läkarbedömning (TTL), 90:e percentil för TTL, median för total vistelsetid (TVT) och 90:e percentil för TVT uppdelat på sjukhus eller region och riket samt med möjlighet till fördelning på kön, ålder, månad under året och helår. Om grupperna innehåller färre än 20 besök beräknas inte medianer och percentiler. Några regioner har för vissa år inte uppnått tillräcklig kvalitet för ett eller flera av dessa mått och dessa har då inte publicerats, för mer specifik information, se nedan.

Statistiken har samlats in uppdelat på medicinskt verksamhetsområde per akutmottagning men då sjukhusen valt att rapportera detta på olika sätt så redovisas statistiken endast på sjukhusnivå. En del sjukhus har rapporterat in statistiken under olika verksamhetsområden, som exempelvis internmedicin eller kirurgi, medan andra rapporterat in alla besök under verksamhetsområdet akut/intagningsverksamhet. Detta gör att statistik uppdelat på dessa områden inte blir jämförbar mellan sjukhusen eller regionerna.

Besök som utgörs av patienter som är 18 år eller yngre har exkluderats från statistiken. Detta beror på att organiseringen av akutsjukvården för barn och unga varierar vid olika sjukhus och i regionerna. Vid vissa sjukhus tas barn emot på flerspecialistakuterna medan de vid andra sjukhus tas emot på akutmottagningar med endast *en* somatisk specialitet (”barnakuter” exempelvis). Därför går det inte att jämföra statistik mellan olika sjukhus och regioner om barnbesök inkluderas.

Regionspecifik kvalitet

Blekinge

Dålig kvalitet på TTL under 2016 vilket gjort att detta inte publicerats. TTL för 2017 och framåt har bedömts ha tillräckligt god kvalitet för att publiceras.

Halland

Hallands sjukhus innefattar både Hallands sjukhus Halland och Hallands sjukhus Varberg i inrapporteringen, så dessa akutmottagningar kan inte särredovisas.

Jämtland

TVT har inte stämt i beräkningarna jämfört med lokala uppföljningssystem för 2016 och 2017 och ingår därför inte i statistiken. Data för 2018 har stämts av med regionen och ingår i statistiken.

Stockholm

Inga tidpunkter har rapporterats in för Karolinska sjukhuset, Norrtälje sjukhus, Södertälje sjukhus och Huddinge sjukhus mellan januari och april 2016. Detta på grund av att det inte var möjligt i regionens dåvarande IT-system. Från och med april 2016 finns ett nytt system på plats som gjorde det möjligt att rapportera tidpunkter från och med denna månad.

Södermanland

Dålig kvalitet på bedömningstid, vilket gör att tid till läkarbedömning inte kan användas för samtliga sjukhus under varken 2016 eller 2017. Regionen har under 2017 tagit i bruk ett nytt IT-system för att förbättra registreringen av tider. År 2018 är med i statistiken.

Västerbotten

TVT och TTL för Lycksele finns endast från och med mars 2016. IT-systemet där tiderna registreras fanns inte på plats förrän i mars 2016.

Västernorrland

Örnsköldsvik saknar i mycket stor utsträckning uppgift om bedömningstid och även in- och uttid. Tid till läkare och total vistelsetid för Västernorrland 2016-2018 innefattar inte Örnsköldsviks sjukhus och måtten finns inte redovisad för Örnsköldsvik i statistikdatabasen.

Västra Götaland

Minskning i antal besök på Kungälv's sjukhus från och med april under 2016. Detta beror på att Kungälv's sjukhus under april 2016 lagt upp två nya team på medicin istället för sitt enda som de hade tidigare, vilket gör att dessa inte definierats som tillhörande akuten. Arbete pågår med att lösa detta så att antalet besök kan rapporteras korrekt. Västra Götaland rapporterar akutmottagningarna för Östra sjukhuset, Mölndals sjukhus och Sahlgrenska universitetssjukhuset ihop så dessa kan inte särredovisas utan redovisas under Sahlgrenska universitetssjukhuset.

Örebro

Örebro rapporterar, förutom patientbesök på akutmottagningen på Örebro universitetssjukhusbesök, även besök på akutmottagning på ortopedkliniken och kirurgkliniken på länsklinikerna Karlskoga lasarett och Lindesbergs lasarett samt kvinnosjukvården på Karlskoga lasarett under Örebro universitetssjukhus. Måtten för Karlskoga och Lindesberg innefattar därför inte dessa kliniker. Detta gäller från och med november 2016.