

Statistik om väntetider och besök vid sjukhusbundna akutmottagningar 2018

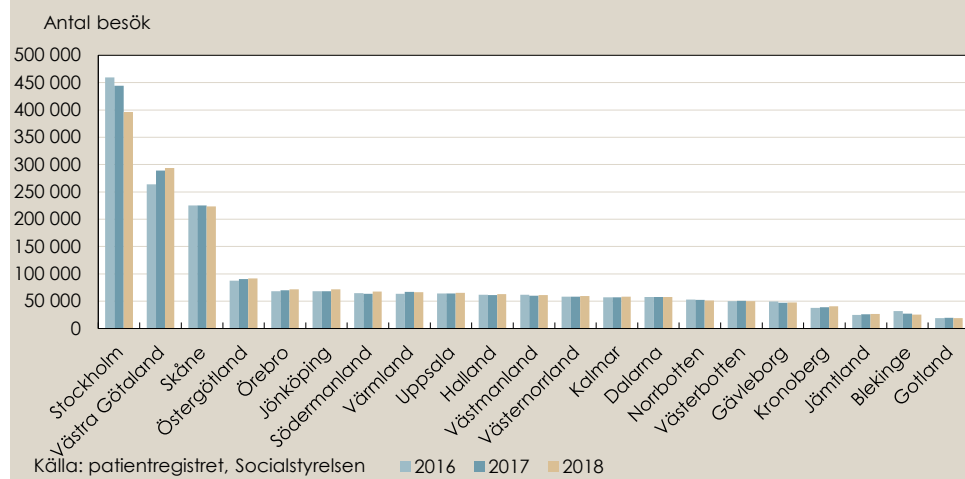
Antalet patientbesök på akutmottagningar i Sverige minskade med 29 000 till cirka 1,9 miljoner besök år 2018. Störst minskning, med 48 000 besök, har Region Stockholm. Vistelsetiden på landets akutmottagningar ökade jämfört med 2017. Hälften av besöken varade längre än 3 timmar och 40 minuter. Var tionde besök varade längre än 7 timmar och 49 minuter.

Antal besök minskar stort i Stockholm men ökar i fjorton av tjugoen regioner

Sjukhusbundna akutmottagningar i Sverige rapporterar in patientbesök till Socialstyrelsens patientregister. Tre regioner har valt att inte helt särredovisa vissa akutmottagningar vilket försvårar jämförelser mellan mottagningar något. Ny statistik i Socialstyrelsens statistikdatabas visar att under året skedde cirka 1,9 miljoner besök vid akutmottagningarna av patienter 19 år eller äldre. Av dessa besök stod personer 80 år eller äldre för drygt 18 procent (cirka 349 000 besök).

Flest antal besök hade Sahlgrenska universitetssjukhuset (som inkluderar akutmottagningarna på Sahlgrenska, Mölndals sjukhus och Östra sjukhuset) i Göteborg med 108 700 och S:t Görans sjukhus i Stockholm med 91 200 besök.

Figur 1. Antal besök på akutmottagningar per region, 19 år+, 2016-2018

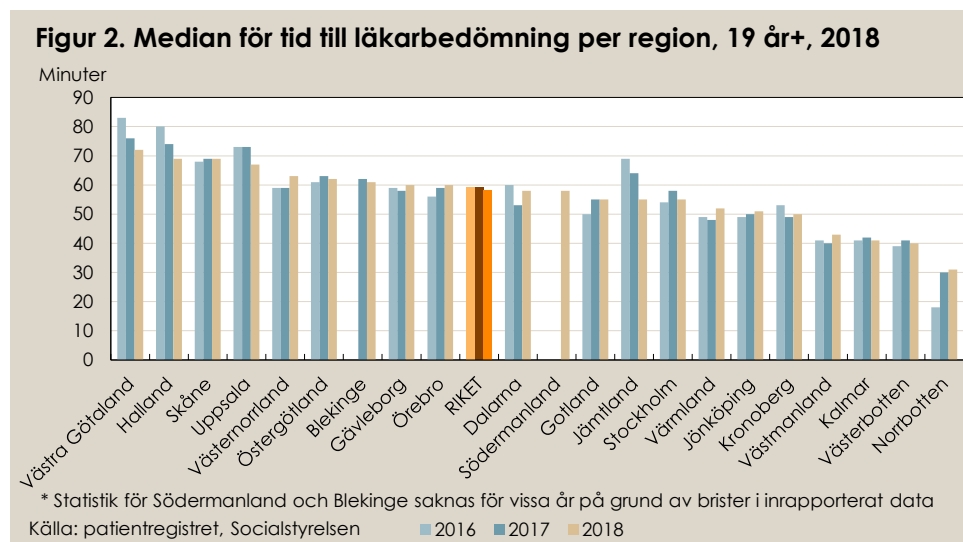


Antalet akutbesök minskade i riket med 29 000 (1,5 procent) jämfört med 2017. I sju regioner minskade antalet akutbesök medan det i övriga ökade. Störst minskning har skett i Region Stockholm med 48 000 färre besök (11 procent).

Antalet besök minskade på samtliga akutmottagningar i Region Stockholm förutom på S:t Görans sjukhus och på Norrtälje sjukhus. En förklaring till minskningen som anförts är Stockholms satsning på fler närakuter i primärvården.

Kortast väntetid till läkarbedömning i Norrbotten

Väntetid till läkarbedömning varierar stort mellan olika akutmottagningar. För hela riket fick hälften av patienterna en läkarbedömning inom en knapp timme från att de anlät till akutmottagningen (median för tid till läkarbedömning). Region Norrbotten har för de år som ingår i statistiken haft kortast väntetid. År 2018 fick hälften av patienterna vid alla sjukhus i Norrbotten, förutom Sunderby sjukhus, vänta under 25 minuter. Ett av tio besök i riket hade en väntetid till läkarbedömning på mer än 3 timmar och 39 minuter (90:e percentilen).



Regionen med längst väntetid var Västra Götaland, där fick hälften av patienterna vänta mer än en timme och tolv minuter på en läkarbedömning. Det är dock en liten förbättring sedan 2017. Sjukhuset med längst väntetid var Södersjukhuset där hälften fick vänta mer än två timmar på en läkarbedömning. Det är en försämring med 14 minuter jämfört med 2017 trots att antalet besök på akutmottagningen har minskat med 7 procent. Vid var tionde besök på Södersjukhuset fick patienten vänta mer än sju timmar på en läkarbedömning. Av stockholmssjukhusen har S:t Görans sjukhus den kortaste medianväntetiden till läkarbedömning med 31 minuter, trots en ökning av antal patientbesök med 7 procent.

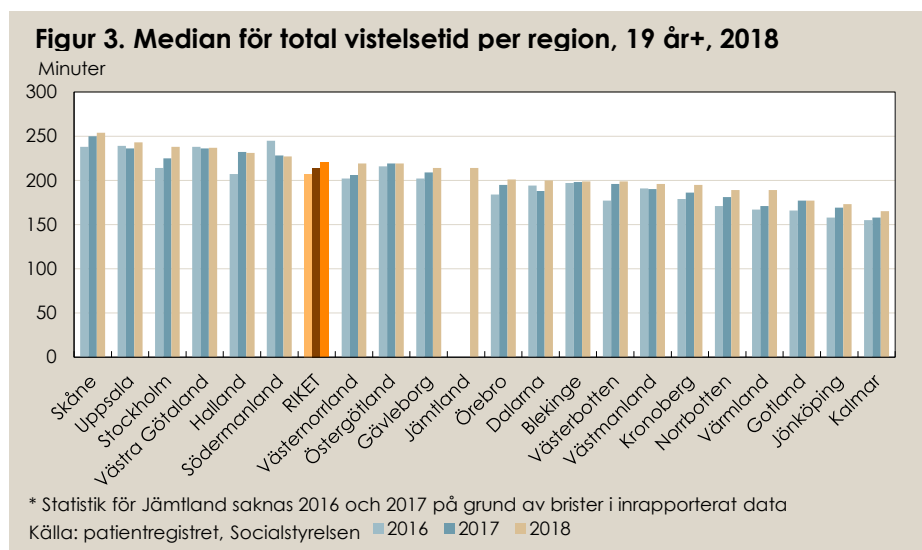
Total vistelsetid ökar

Hälften av besöken på akutmottagningarna varade mer än 3 timmar och 40 minuter (median för total vistelsetid). Det är en ökning med sex minuter jämfört

med 2017. På regionnivå hade Värmland den största ökningen med 18 minuter. Det sjukhus med störst ökning var Ängelholms sjukhus med en halvtimme till 3 timmar och 42 minuter. Sahlgrenska universitetssjukhuset hade förkortat sin tid mest, med 13 minuter till drygt 4 timmar. Södersjukhusets akutmottagning har den längsta medianvistelsetiden i landet med 5 timmar och 38 minuter. På regionnivå är vistelsetiden längst i Skåne med 4 timmar och 14 minuter.

Ett av tio besök varade längre än 7 timmar och 49 minuter, vilket är en ökning med 11 minuter jämfört med 2017. Störst ökning finns i Region Stockholm som ökade med 49 minuter till 9 timmar och 10 minuter. Alla sjukhus i Region Stockholm har ökat utom två. Den största ökningen har Huddinge sjukhus med 107 minuter till 11 timmar och 27 minuter. Störst minskning har skett på Helsingborgs lasarett i Skåne med 58 minuter till 11 timmar och 8 minuter.

Äldre patienter spenderar längre tid på akutmottagningen än yngre patienter. Hälften av besöken för patienter i åldern 80 eller äldre var mer än 4 timmar och 10 minuter långa vilket var drygt 40 minuter längre än för patienter i åldern 19-79 år. För dessa patienter (80 år eller äldre) varade var tionde besök längre än åtta och en halv timme. Omräknat i antal patientbesök motsvarar detta runt 35 000 besök per år eller 960 besök per dygn.



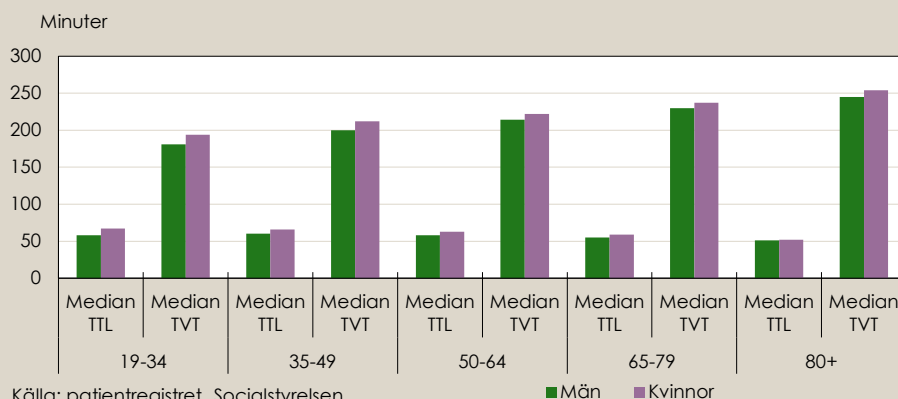
Kvinnor får vänta längre än män

Yngre patienter får vänta längre tid innan de får en läkarbedömning jämfört med äldre patienter. Det gäller för både män och kvinnor. Men kvinnor får i samtliga åldersgrupper vänta längre än män i motsvarande ålder. Skillnaderna minskar dock med ålder. I åldern 19-34 år får hälften av kvinnorna vänta mer än 67 minuter innan de får träffa läkare, männen 58 minuter. Motsvarande siffror för kvinnor och män över 80 år är 52 respektive 51 minuter.

Vistelsetiden är i samtliga åldersgrupper längre för kvinnor än för män. Störst könsskillnader i vistelsetid har Södersjukhuset. Där är medianen för vistelsetid för kvinnor mellan 17 till 29 minuter längre än för män beroende på åldersgrupp. Skillnaden i tid mellan olika grupper, t.ex. kön och ålder, kan bero på ett flertal

olika orsaker, till exempel bedömning av medicinsk angelägenhet och sjukdomspanorama. Analys av bakomliggande faktorer ingår inte i denna statistik.

Figur 4. Median för tid till läkarbedömning (TTL) och median för total vistelsetid (TVT) uppdelat på kön och ålder, 2018



Mer information

För dig som vill göra egna sökningar i statistikdatabasen:
https://sdb.socialstyrelsen.se/if_avt_manad/

Vad betyder akut?

Med akut sjukdom eller skada avses plötsligt inträdande, hastigt förlöpande sjukdom eller plötsligt åsamkad skada. Akut omhändertagande avser patienter som kräver omedelbar behandling i öppenvård eller inskrivning i slutenvård.

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 således av olikheter i hur dessa mottagningar är organiserade i regionerna, men även exempelvis av hur vården i övrigt är organiserad och av befolkningssammansättningen.

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

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 barnakutmottagningar. Därför går det inte att jämföra statistik mellan olika sjukhus och regioner om barnbesök inkluderas.

Kontakt:

Karin Sköldin (statistikfrågor)

Telefon: 075-247 30 00

E-post: patientregistret@socialstyrelsen.se

Mats Granberg (sakkunnig)

075-247 36 60

mats.granberg@socialstyrelsen.se