

Statistik och jämförelser
Karin Sköldin
patientregistret@socialstyrelsen.se

Kvalitet i faktablad och statistikdatabas för statistik om akutmottagningar, väntetider och besök 2016 – 2019

Generellt

Uppgifter avseende akutbesök och väntetider började samlas in 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 vara tillräckligt hög för att kunna publiceras i statistikdatabasen samt skriva faktablad om. Databasen innehåller nu statistik för år 2016 till år 2019. Kvaliteten har ökat både 2017 och 2018 och är nu stabil.

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 och månader 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 regioner.

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 regioner. 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. Även 18-åringar exkluderas från denna statistik då de i vissa fall kan besöka barnakuten. Barnakuter rapporterar inte tidpunkter.

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 tyvärr 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 från och med 2018 ingår.

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.

Universitetssjukhuset Karolinska Solna ändrar inriktning maj 2018 och blir en intensivakut. Från och med oktober 2018 flyttar intensivakuten till en ny plats, Nya Karolinska Solna. I databasen benämns det nya sjukhuset Nya Karolinska Solna och det gamla Universitetssjukhuset Karolinska Solna. Eftersom den nya akutmottagningen har en ny inriktning och är en intensivakut går det inte att direkt jämföra med resultaten för Karolinska Universitetssjukhuset Solna innan maj 2018.

För januari 2019 saknas ett stort antal besök på Södertälje akutmottagning och deras tidpunktsuppgifter, denna månad kan inte publiceras. Statistik för januari 2019 för Stockholm innehåller därför inte Södertälje sjukhus.

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 och framåt 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. Från 2019 redovisas total vistelsetid då den rapporteringen har förbättrats. Tid till läkare kan fortfarande inte redovisas.

Västra Götaland

Minskning i antal besök på Kungälvssjukhus från och med april under 2016. Detta beror på att Kungälvssjukhus 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 tyvärr akutmottagningarna för Östra sjukhuset, Mölndals sjukhus och Sahlgrenska universitetssjukhuset ihop så dessa kan inte särredovisas utan redovisas under Sahlgrenska universitetssjukhuset. Sahlgrenska universitetssjukhuset saknar bedömningstid för augusti 2019-september 2019. De månaderna ingår inte i statistiken för tid till läkare.

Örebro

Örebro rapporterar, förutom patientbesök på akutmottagningen på Örebro universitetssjukhusbesök, tyvärr 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 december 2016.