Redovisning av väntetider och patientenkäter vid regionens akutmottagningar

Väntetider och patientflöden på akutmottagningar

Rapport februari 2017 Socialstyrelsen
http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/20493/2017-2-16.pdf

Bakgrund:

Socialstyrelsen presenterar resultat av ledtider och patientflöden på akutmottagningar. För första gången kommer data från patientregistret vid Socialstyrelsen. I tidigare rapporter kommer data från webbaserade utfrågningar hos förvaltningarna. Data är från tiden juli 2015 till och med juni 2016. För att kunna rapportera ska en akutmottagning ha två eller fler specialiteter samlokaliserade och ha en täckning i patientregistret över 75 %. P.g.a. kvalitetsbrister i rapporteringen till PaR, saknas redovisning från flertalet akutmottagningar. Endast 2/3 av akutmottagningarna ingår. Storleken på akutmottagningen, mätt som antal besök per år, påverkar ledtiderna varför man presenterar resultaten presenteras i storleksgrupper (antal besök per år). Endast resultat av besök som registrerat både TVT och TTL, redovisas. I VGR presenteras Kungälv och Alingsås i gruppen, 20 000-30 000 besök per år. I denna grupp saknas resultat från Norrtälje, Skellefteå och Ystad. Övriga akutmottagningar i VGR presenteras i gruppen över 50 000 besök per år. I denna grupp saknas resultat från Danderyd, Kristianstad, Karolinska, Helsingborg, Lund och Malmö.

Metod:

Två väntetidsindikatorer ingår i rapporten. Mätpunkterna anger; ankomst till akutmottagning, första läkarbedömning och avslut av besök på akutmottagning**:**

- **total vistelsetid (TVT)**
- **tid till första läkarbedömning, fortsättningsvis benämnt ”tid till läkare” (TTL).**

Väntetiderna presenteras i median, samt kvartiler och percentilvärden (10, 25, 50, 75 och 90). I denna sammanfattning anges i huvudsak median (50) och i vissa fall 90- och 10-percentil.



Resultat:

Äldre patienter, 80+ har generellt längre vistelsetider på akuten. Äldre har dock något kortare väntetider till läkarbedömning. Sedan 2010 har vistelsetiderna på akuten ökat, samtidigt som antalet besök till akuten har ökat. Generellt så har de stora akutmottagningarna längre vistelsetider.

Utfall i VGR jämfört Riket

TVT

I riket vistas hälften av alla patienter längre än 3 timmar och 18 minuter på akuten (198)*. Var tionde patient befinner sig längre än 6 timmar och 57 minuter på akuten, medan tio procent vistas mindre än 1 timma och 20 minuter.

I VGR är det bara Skaraborg (192)* som har kortare vistelsetider än riket. Alingsås (212)* har ngt längre tid än riket och Kungälv (247)* har ännu längre mediantid och ligger näst sist i sin grupp. Övriga sjukhus i VGR, som redovisas i gruppen över 50 000 besök per år, har samtliga längre vistelsetider än riket. Sahlgrenska (257)* har allra längst tider, medan NU-sjukvården (227)* ligger närmare rikets nivå och Borås (248)* mitt i mellan.

Spridningen mellan de 10 procent som väntar längst respektive kortast är mycket stor både inom de olika sjukhusen och mellan. Allra störst spridning ses på Sahlgrenska, där var tionde patient vistas mer än 9 timmar och 30 minuter på akuten.

* ***Medianvärdet i minuter***

TTL

I riket väntar hälften av alla patienter mer än 57 minuter på att träffa läkare. Tio procent av patienterna väntar mindre än 11 minuter, medan de tio procent som väntar längst, får vänta mer än 3 timmar och 30 minuter.

I VGR har samtliga sjukhus längre väntetider än riket. Alingsås (68)*, Borås (68)* och Skaraborg (64)*, ligger nära nivån i riket. NU-sjukvården (75)* ligger strax över rikets

nivå medan Sahlgrenska (100)* och Kungälv (98)* har de längsta väntetiderna. Det är också på Sahlgrenska som man ser den största spridningen, där tio procent väntar mer än 6 timmar på läkarbedömning.

*** *Medianvärdet i minuter***

Tabell: Medianvärde i minuter för TVT och TTL VGR jämfört med Riket

	TVT VGR	**TVT Riket**	**TTL VGR**	**TTL Riket**
Alingsås	212	198	68	57
Kungälv	247	198	98	57
Borås	248	198	68	57
NU-sjukvården	227	198	75	57
Sahlgrenska	257	198	100	57
SKAS	192	198	64	57

Analys av orsaker som påverkar väntetider

Fem akutmottagningar har analyserats med avseende på att ytterligare belysa faktorer som ligger bakom skillnader i väntetider (Malmö, Lund, Örebro, Varberg och Växjö). Analysen visar att överbeläggningar på vårdavdelningar bidrar till längre ledtider på akutmottagningen. Man anger också att brister i social omsorg och i öppen vård påverkar ledtiderna. Analysen visar att patienter som behandlas av AT-läkare vistas längre på akuten än de som behandlas av legitimerade läkare och specialister. Fler patienter totalt söker sig till akuten och många besök sker utan föregående kontakt med vården. Större akutmottagningar har längre väntetider. Sökande som kommer eftermiddagar och kvällar, vistas längre på akuten.

Kontakt väntetider och patientflöden vid akutmottagningarna

Maria Telemo Taube, Avdelning Data och analys
Telefon 0709-206090

Resultat av nationella patientenkäten

Sveriges kommuner och landsting har presenterat resultatet av den Nationella patientenkäten. Enkäten mäter patienternas upplevelser vid akutmottagningarna under oktober 2016.

Enkäten är en av rikets mest omfattande, besvarad av drygt 17 000 personer i hela Sverige. Svaren baserar sig på besök från 178 akutsjukvårdsenheter i samtliga landsting och regioner.

Frågeområdet Tillgänglighet får högst betyg med 84 % (riket 85 %), näst följt av Respekt och bemötande 82 % (riket 82 %) och Helhetsintryck på 82 % (riket 83 %). Frågeområdet Information och kunskap får lägst betyg med 65 % (riket 65 %) i andel positiva svar.

Bakgrundsfakta om enkäten

Av 8150 stycken utskickade enkäter skickades 3003 tillbaka in vilket gav en svarsfrekvens på 37 %. Svarsfrekvens uppdelat på män och kvinnor var väldigt lika. Högst andel respondenter ses inom generationen 40-talister, näst efter 50- och 30-talister. Mest benägen att svara var 73-åringen, minst benägen att svara var 24-åringen.

Medelålder hos respondenter

Medelåldern hos respondenterna är lägre i akutmätningen i jämförelse med andra mätningar. Medelåldern hos respondenter i den nationella akutmätningen var 56 år vilket kan jämföras med de patientenkäter som gjorts inom primärvården där medelåldern var 59 år, specialiserad öppenvård 58 år och specialiserad slutenvård 65 år.

Besöksdag på akuten

Beroende på vilken dag patienten besöker akuten så skiljer sig andelen positiva svar förhållandevis mycket. Sämst betyg baserat på besöksdag ger patienterna på fredagar. Bäst betyg baserat på besöksdag ges på söndagar. Mönstret skiljer sig något åt i riket. Se tabell nedan.

Dimension	Fredag VGR	Söndag VGR	Fredag Riket	Söndag Riket
Delaktighet och involvering	74	81	78	78
Emotionellt stöd	69	72	73	72
Helhetsintryck	80	83	83	83
Information och kunskap	64	67	65	66
Kontinuitet och koordinering	79	79	80	80
Respekt och bemötande	79	83	83	82
Tillgänglighet	83	87	85	85

Tabell: Besöksdag på akuten

Skillnader i patientupplevelse beroende på ålder hos den vårdsökande

Minst nöjda med patientupplevelsen på akuten är personer födda på 80-, -90- samt 10- talet. Mest nöjda är patienter födda på 30- och 40- talet.

Korta fakta

Enkäten genomfördes i samtliga landsting/regioner under oktober 2016. Enkäten omfattar sju frågeområden kring patientupplevelsen: Delaktighet och involvering, Emotionellt stöd, Helhetsintryck, Information och kunskap, Kontinuitet och koordinering, Bemötande och respekt samt Tillgänglighet.

Mer information om Nationella Patientenkäten samt länk till resultatet:
https://patientenkat.se/sv/resultat/

Kontakt för Nationella Patientenkäten

Ann Söderström Hälso- och sjukvårdsdirektör, telefon 0730-771177
Eva-Charlotta Helgesson Regionutvecklare, telefon 0767-868550