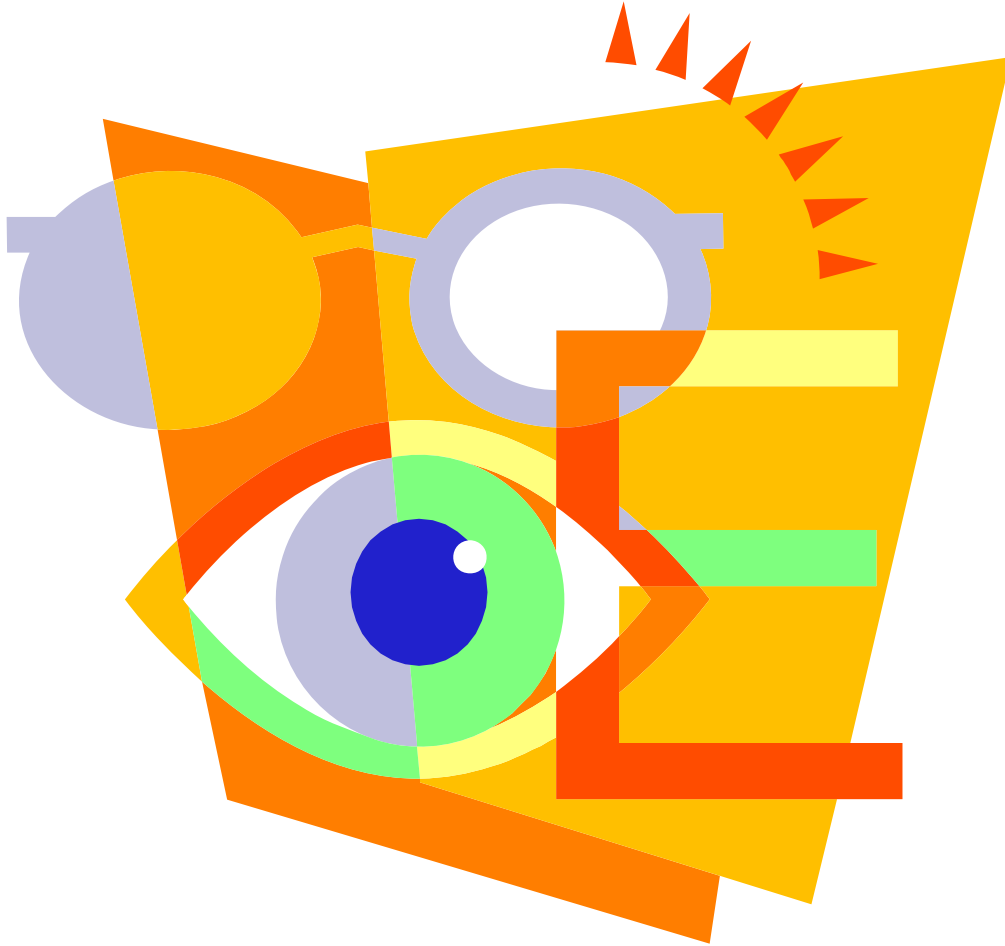


Lägesrapport

Väntetider & Tillgänglighet



- *NU-sjukvården byter till Elvis-systemet, vilket innebär att inga data för mottagningar och utredningar kan fås fram för december.*
- *Handikappförvaltningen har bytt namn vid årsskiftet till Habilitering & Hälsa, förkortat „H&H“ (utan mellanslag)*

December 2009

Analysenheten, Gunnar Numeus

Nästa lägesrapport kommer ut senast 12 febr 2010

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Inledning	sid 3
1. Telefontillgänglighet	sid 4
A. Till sjukvårdsrådgivningen	
B. Till vårdcentraler	
2. Besökstillgänglighet till vårdcentraler	sid 4
3. Regeringens KÖ-miljard & BUP-miljoner för 2010	sid 5
4. Måluppfyllelsegrad	sid 7
A. 25 typer av mottagningsbesök	
B. Specialistmottagningar i Primärvården	
C. BUP-besök	
D. Övrigt inom psykområdet	
E. 42 Operationer/åtgärder	
5. Patientvald väntan	sid 12
A. Allmänt	
B. Mottagningar	
C. Operationer/åtgärder	
6. Vårdgaranti vid välgrundad misstanke om cancer	sid 14
7. Väntande till mottagningsbesök	sid 16
A. BUP-mottagningar	
B. Totalbild övriga 25 typer av mottagningar	
C. Specialistmottagningar inom Primärvården	
D. Privata sjukhuset Capio Lundby Sjukhus	
8. Väntande inom PSYK-området, övrigt	sid 18
A. Neuropsykiatrisk utredning vuxna	
B. Fördjupad utredning inom BUP	
C. Behandling inom BUP	
9. Väntande till behandlingar	sid 19
A. Totalbild 42 behandlingar	
B. Privata sjukhuset Capio Lundby Sjukhus	
Avslutande ord	sid 21

Inledning

Den sammantagna vårdgarantin (nedan är både nationella och regionala beslut/överenskommelser med) innebär därmed att:

0 dagar	Primärvården ska erbjuda kontakt via telefon eller på plats samma dag (nationell vårdgaranti)
2 dagar	Vid välgrundad misstanke om cancersjukdom ska barn erbjudas besök hos specialistläkare inom 2 dagar, räknat från <u>remissens/ vårdbegärens ankomstdatum</u> . (regional vårdgaranti)
7 dagar	Om patient som bedömts ha medicinska behov skall denna erbjudas läkartid inom 7 dagar (nationell vårdgaranti)
14 dagar	Vid välgrundad misstanke om cancersjukdom ska vuxna erbjudas besök hos specialistläkare inom 14 dagar räknat från <u>remissens/ vårdbegärens ankomstdatum</u> . (regional vårdgaranti)
90 dagar	Efter beslut om remiss/vårdbegäran ska ett förstabesök inom den specialiserade vården – om sådant behövs – erbjudas inom 90 dagar efter beslutsdatum (nationell vårdgaranti)
90 dagar	Efter beslut om neuropsykiatrisk utredning, vuxna, ska denna erbjudas inom 90 dagar (regional vårdgaranti)
90 dagar	Efter beslut om behandling ska denna erbjudas inom 90 dagar (nationell vårdgaranti)
180 dagar	Övriga: Patienter som av eget val (PvV), valt att stanna kvar hos den vårdgivare dit remissen skickats, ska erbjudas förstabesök/behandling inom 180 dagar (regional vårdgaranti)

Barn- och ungdomspsykiatri (BUP)

30 dagar	Efter beslut om remiss/vårdbegäran ska ett förstabesök inom barn och ungdomspsykiatri – om sådant behövs – erbjudas inom 30 dagar efter beslutsdatum (nationell vårdgaranti)
60 dagar	Efter beslut om remiss/vårdbegäran ska en fördjupad utredning/behandling inom barn- och ungdomspsykiatri – om sådant behövs – erbjudas inom 60 dagar efter beslutsdatum (gäller från 1 okt 2009) (nationell vårdgaranti)
60 dagar	Patienter som av eget val (PvV), valt att stanna kvar hos den vårdgivare dit remissen skickats, ska erbjudas förstabesök inom 60 dagar (gäller från 1 okt 2009) (regional vårdgaranti)
120 dagar	Patienter som av eget val (PvV), valt att stanna kvar hos den vårdgivare dit remissen skickats, ska erbjudas första fördjupade utredningen/ första behandlingen inom 120 dagar (gäller från 1 okt 2009) (regional vårdgaranti)

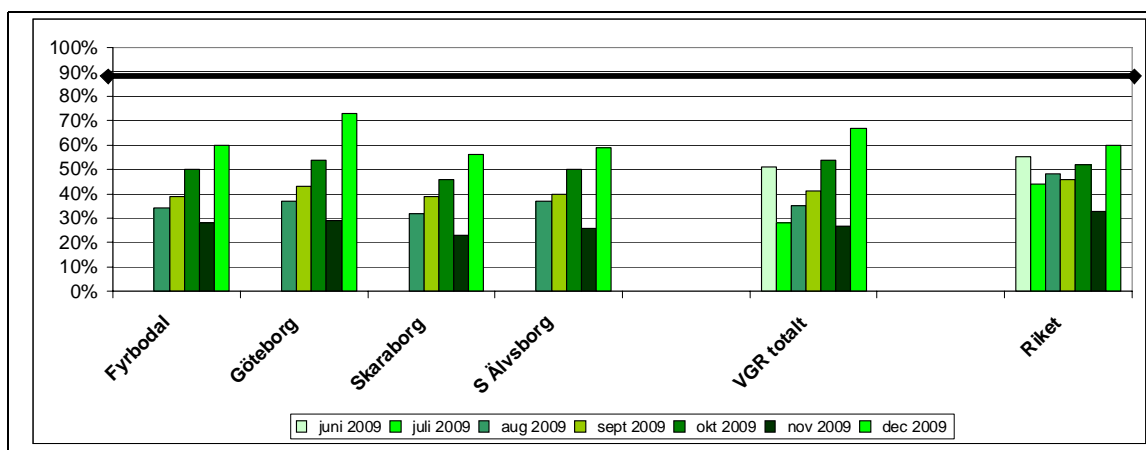
Till detta ska fogas regionala mål, som följs upp fortlöpande, t ex telefontillgänglighet till Sjukvårdsrådgivningen. Ytterligare mål, t ex ledtider vid Akutmottagningarna, planeras att börja följas upp under hösten-vintern 2009-2010.

1. Telefontillgänglighet till vården – ”0-an”

- A. **Telefontillgängligheten till sjukvårdsrådgivningen.** Sjukvårdsrådgivningen ska i ökad utsträckning fungera som första kontakt, med målet att 90 procent av samtalen ska besvaras inom tre minuter (även ett nationellt mål)

A.1. *Andel samtal som besvarats inom tre minuter.* Så här ser resultatet ut.

	Fyrbo- dal	Göte- borg	Skara- borg	Södra Älvsborg	VGR tot	Riket
juni 2009	Tekniskt strul medförde att jämförbara siffror ej kunde erhållas för juni-juli				51 %	55 %
juli 2009					28 %	44 %
aug 2009	34 %	37 %	32 %	37 %	35 %	48 %
sept 2009	39 %	43 %	39 %	40 %	41 %	46 %
okt 2009	50 %	54 %	46 %	50 %	54 %	52 %
nov 2009	28 %	29 %	23 %	26 %	27 %	33 %
dec 2009	63 %	73 %	56 %	59 %	67 %	60 %



Kommentar 1: Separat telefonkö för ärenden som rör influensa A(H1N1) har funnits även under denna mätperiod.

Kommentar 2: Det kan konstateras att alla SVR i regionen redovisar en kraftig förbättring. VGRs resultat och resultatet för riket har också förbättrats. Antalet samtal har varit lägre denna månad jämfört med november (nov: ca 95.000 samtal, dec: ca 75.000 samta)

- B. **Telefontillgängligheten till vårdcentraler** mäts med hjälp av SKL två gånger per år. Resultatet baseras på utdata från datoriserade återuppringningssystem eller datoriserade växlare som vårdcentralerna har. Andra typer av mätningar, t ex manuella uppringningar, ingår inte i SKLs mätning. Senaste mätningen skedde under oktober 2009. I VGR totalt kan noteras en försämring, men fortfarande över riksgenomsnittet. Se november månads lägesrapport.

2. Besökstillgänglighet till vårdcentraler – ”7-an”

Besökstillgängligheten till vårdcentralerna mäts med hjälp av SKL två gånger per år. Senaste mätningen ägde rum under två veckor i oktober 2009. Det kan konstateras att besökstillgängligheten ligger oförändrat bra, om man ser på VGR totalt och marginellt över riksgenomsnittet. Se november månads lägesrapport.

Resultatet ska dock tolkas med försiktighet eftersom:

- längre svarsfrekvens än normalt (87 % av de registrerade vårdcentralerna lämnade in data)
- några ”gamla” vårdcentraler valde att ej delta, p g a influensa-vaccineringen
- några ”nya” vårdcentraler deltog med osäkert representativt värde på tillgängligheten, eftersom de var ”ny-öppnade”

3. Regeringens KÖ-miljard & BUP-miljoner för 2010.

Under 2010 kommer Regeringen att fortsätta insatserna för att förbättra patienters tillgänglighet till hälso- och sjukvård enligt följande:

A. Nationell satsning för en fungerande vårdgaranti (kömiljarden)

Allmänna villkoren för denna KÖ-miljard under helåret 2010 är:

	Svars-frekvens	Kval-gräns enl SKLs beräkning	Nationell pott för utdelning	VGRs nomi-nella andel
Besök	95%	80%	450 milj	75,5 milj
		90%	50 milj	8,4 milj
Behandling	95%	80%	450 milj	75,5 milj
		90%	50 milj	8,4 milj

Alla villkor för fördelning är ännu inte fastställda. Villkoren kommer att se olika ut för första kvartalet 2010 och för resten av 2010.

För första kvartalet 2010 gäller, för redovisning till SKL:

- Ska omfatta (vanliga) väntande patienter i *tidsintervall*
- Följande belopp finns för fördelning

	Nationell pott för utdelning	VGRs nomi-nella andel
Besök	112,5 milj	18,8 milj
	12,5 milj	2,1 milj
Behandling	112,5 milj	18,8 milj
	12,5 milj	2,1 milj

- Vid utdelningen den 31 mars beräknas fördelningen på genomsnittliga resultatet för mätperioden, dvs värdena för 31 jan, 28 febr och 31 mars läggs samman och ett medelvärde beräknas.
- Vid beräkning av måluppfyllelsegraden kommer PvV-gruppen *ej att ingå* (sköts av SKL)

För resten av 2010 gäller för redovisning till SKL (dessa villkor är inte fullständigt fastställda och kan ändras)

- Ska omfatta (vanliga) väntande patienter i *tidsintervall*
- Redovisning av gruppen "övriga" väntande till behandlingar ska påbörjas senast 1 april 2010, dvs de väntande som inte ingår i de 42 listade behandlingarna ska rapporteras per specialitet. (också i *intervall*)

- PvV-gruppen ska redovisas i *intervall*.
- MeS-gruppen *kan* komma att behöva redovisas i intervall
- Antalet fördelningstillfällen ännu ej fastställda
- Följande belopp finns för fördelning för resten av året 2010:

	Nationell pott för utdelning	VGRs nominella andel
Besök	337,5 milj	56,6 milj
	37,5 milj	6,3 milj
	337,5 milj	56,6 milj
Behandling	37,5 milj	6,3 milj

- Datum för fördelningarna ännu ej fastställda.
- Fördelningarna kommer att baseras på genomsnittliga resultatet (medelvärdet) under fördelningsperioden.
- Även under sommarmånaderna föreligger krav på fullständig inrapportering.
- Faktisk väntetid ska redovisas i *tidsintervall*
- Vid beräkning av måluppfyllelsegraden kommer PvV-gruppen *att ingå* (sköts av SKL)

B. Förstärkt vårdgaranti inom BUP (BUP-miljonerna).

Allmänna villkoren för dessa BUP-miljoner för 2010 är:

	Vårdgaranti-gräns	Svarsfrekvens	Kval-gräns enl SKLs beräkning	Nationell pott för utdelning	VGRs nominella andel
Besök	30 dgr	95%	90%	107 milj	18 milj
Utredn/behandl	60 dgr	95%	90%	107 milj	18 milj

- Ska omfatta (vanliga) väntande patienter i *tidsintervall*
- Inget sagt om PvV-gruppen ska redovisas i *intervall* eller ej.
- Fördelning av medel sker baserat på inrapporterade uppgifter per 31 okt.

4. Måluppfyllelsegrad – ett annat mått på i hur hög grad sjukhusen/motsv klarar att uppfylla vårdgarantin

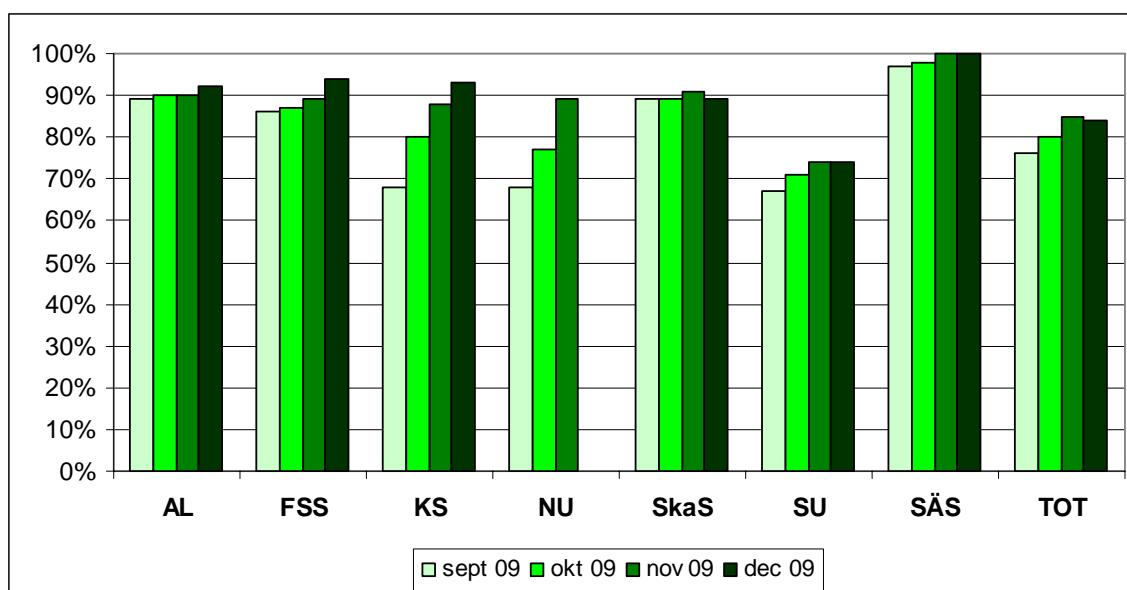
Beskrivning av hur "måluppfyllelse" använts i detta sammanhang: Andelen väntande patienter som befinner sig inom vårdgarantigränserna (nationella och/eller regionala) vid mättdpunkten.

Denna regionala definition är annorlunda än den definition som SKL använder. VGRs definition omfattar de PvV-patienter som väntat kortare än regionalt beslutade PvV-gränser (60 dgr, 120 dgr respektive 180 dgr). SKLs definition av måluppfyllelse omfattar för närvarande inga PvV-patienter över huvud taget. Skillnaden i utfall mellan de två definitionerna kan vara upp till 5-6 %.

A. 25 typer av MOTTAGNINGSBESÖK (exkl. BUP)

Här ingår de patienter som väntat mindre än 90 dagar på ett besök, samt de patienter i PvV-gruppen som väntat mindre än 180 dgr.

	AL	FSS	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	TOT
31 juli 2009	92 %	91 %	87 %	75 %	83 %	74 %	93 %	80 %
31 aug 2009	86 %	90 %	76 %	68 %	82 %	69 %	88 %	75 %
30 sept 2009	89 %	86 %	68 %	68 %	89 %	67 %	97 %	76 %
31 okt 2009	90 %	87 %	80 %	77 %	89 %	71 %	98 %	80 %
30 nov 2009	90 %	89 %	88 %	89 %	91 %	74 %	100 %	85 %
31 dec 2009	92 %	94 %	93 %		89 %	74 %	100 %	84 %

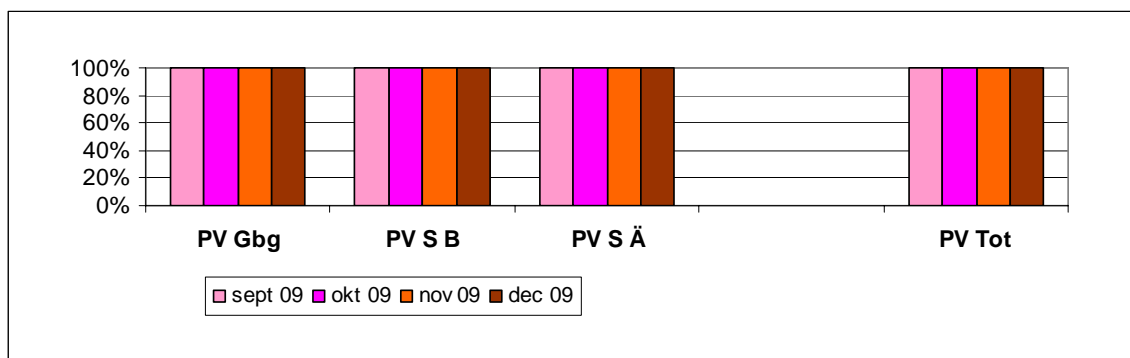


Kommentar: Måluppfyllelsegraderna är i stort sett oförändrade, glädjande nog. (saknas data från NU-sjukvården p g a byte till Elvis-systemet)

B. Specialistmottagningar inom Primärvården

Specialistmottagningar i Primärvårdens regi förekommer i Göteborg, Södra Bohuslän och Södra Älvsborg. I tabellen nedan ingår de patienter som väntat mindre än 90 dagar på ett besök, samt de patienter i PvV-gruppen som väntat mindre än 180 dgr.

	PV Gbg	PV S B	PV S Ä	PV tot
31 aug 2009	100 %	97 %	99 %	98 %
30 sept 2009	100 %	100 %	100 %	100 %
31 okt 2009	100 %	100 %	100 %	100 %
30 nov 2009	100 %	100 %	100 %	100 %
31 dec 2009	100 %	100 %	100 %	100 %

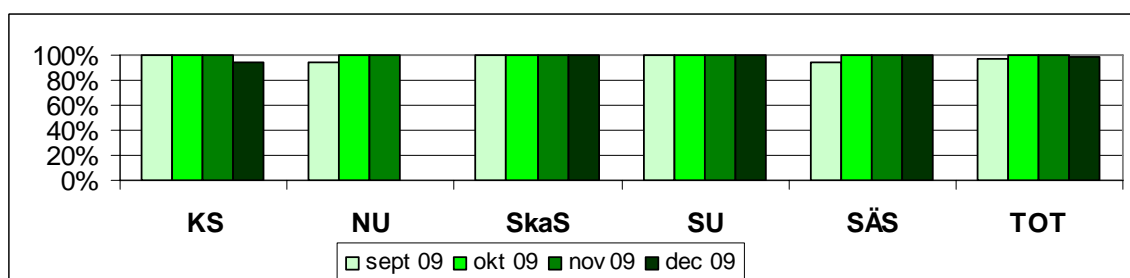


Kommentar: Tillgängligheten till dessa specialistmottagningar i Primärvården är hög, månad efter månad.

C. BUP besök

Här ingår de patienter som väntat mindre än 30 dagar på ett besök & de patienter i PvV-gruppen som väntat mindre än 60 dgr. (utsökning utifrån nya PvV-gränsen 60 dgr verkställdes i augusti trots att beslutet om denna nya PvV-gräns formellt gällde från 1 okt 2009)

	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	TOT
31 aug 2009	64 %	61 %	100 %	100 %	67 %	79 %
30 sept 2009	100 %	95 %	100 %	100 %	94 %	97 %
31 okt 2009	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
30 nov 2009	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
31 dec 2009	95 %	100 %	100 %	100 %	100 %	99 %



Kommentar 1: Det kan noteras att måluppfyllelsegraden för sjukhusen och för VGR totalt åter är uppe i ca 100 %, efter skärpningen av PvV-gränsen under tidigare delen av hösten.

Kommentar 2: Uppföljningen baseras på ett litet antal patienter, t ex så beror resultatet för Kungälv's sjukhus på en enda PvV-patient som väntat längre än 60 dagar.

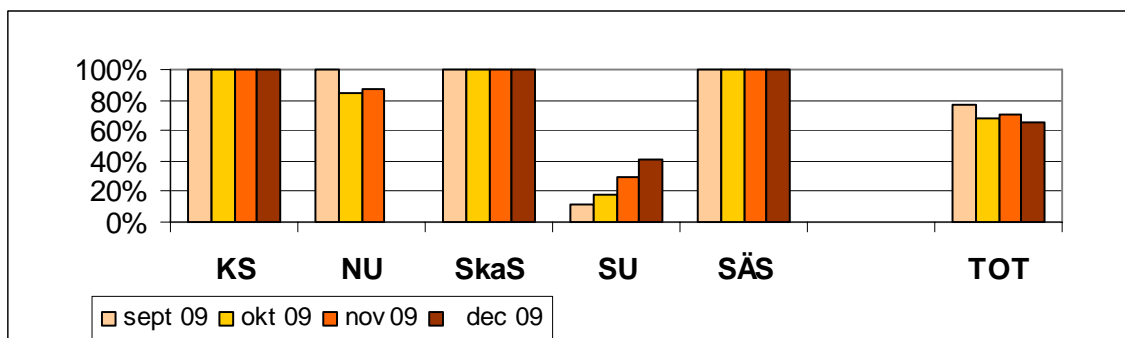
Kommentar 3: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

D. Övrigt inom PSYK-området

D 1. NEUROPSYKIATRISK UTREDNING VUXNA

Här ingår de patienter som väntat mindre än 90 dagar på ett första utredningstillfälle samt de patienter i PvV-gruppen som väntat mindre än 180 dgr (regionala vårdgarantin).

	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	TOT
31 aug 2009	100 %	93 %	100 %	19 %	0 %	56 %
30 sept 2009	100 %	100 %	100 %	11 %	100 %	77 %
31 okt 2009	100 %	85 %	100 %	18 %	100 %	68 %
30 nov 2009	100 %	87 %	100 %	30 %	100 %	71 %
31 dec 2009	100 %		100 %	41 %	100 %	66 %



Kommentar 1: Måluppfyllelsegraden varierar fortfarande mellan sjukhusen, från 41 % till 100 %.

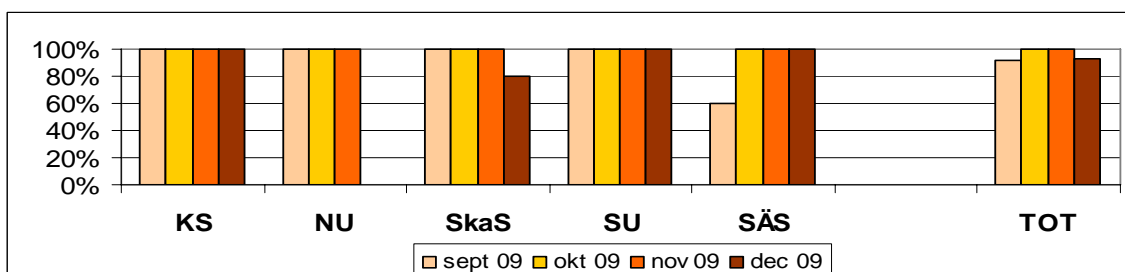
Kommentar 2: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

D 2. FÖRDJUPAD UTREDNING inom BUP

D.2.a Sjukhusens verksamhet.

Här ingår de patienter som väntat mindre än 60 dagar på ett första utredningstillfälle samt de patienter i PvV-gruppen som väntat mindre än 120 dgr (regionala vårdgarantin).

	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	TOT
30 sept 2009	100 %	100 %	100 %	100 %	60 %	92 %
31 okt 2009	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
30 nov 2009	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
31 dec 2009	100 %		80 %	100 %	100 %	93 %

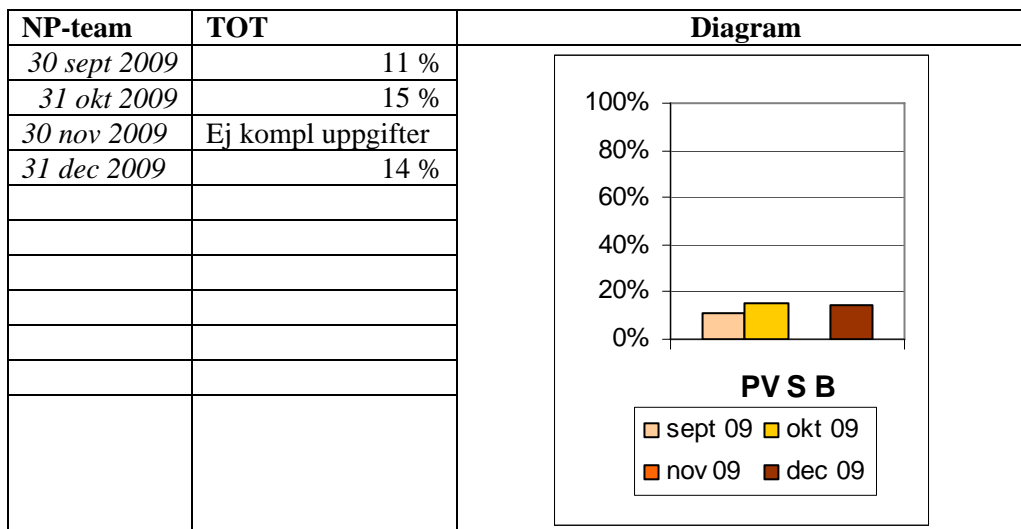


Kommentar 1: Måluppfyllelsegraden varierar, SkaS har fyra patienter som väntat mer än 60 dgr..

Kommentar 2: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

D.2.b Primärvårdens verksamhet/ NP-team

Inom Primärvården Södra Bohuslän finns också NP-team som utför neuropsykiatrisk utredning för barn.

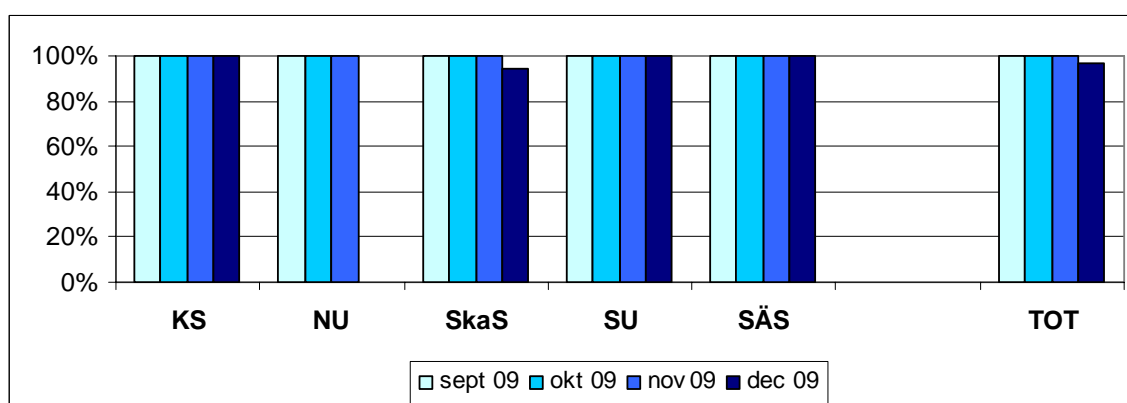


Kommentar: NP-teamen i Primärvården Södra Bohuslän har fortfarande en väldigt låg tillgänglighet.

D 3. BEHANDLING inom BUP

Här ingår de patienter som väntat mindre än 60 dagar på ett första behandlingstillfälle samt de patienter i PvV-gruppen som väntat mindre än 120 dgr (regionala vårdgarantin).

	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	TOT
30 sept 2009	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
31 okt 2009	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
30 nov 2009	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %	100 %
31 dec 2009	100 %		94 %	100 %	100 %	97 %



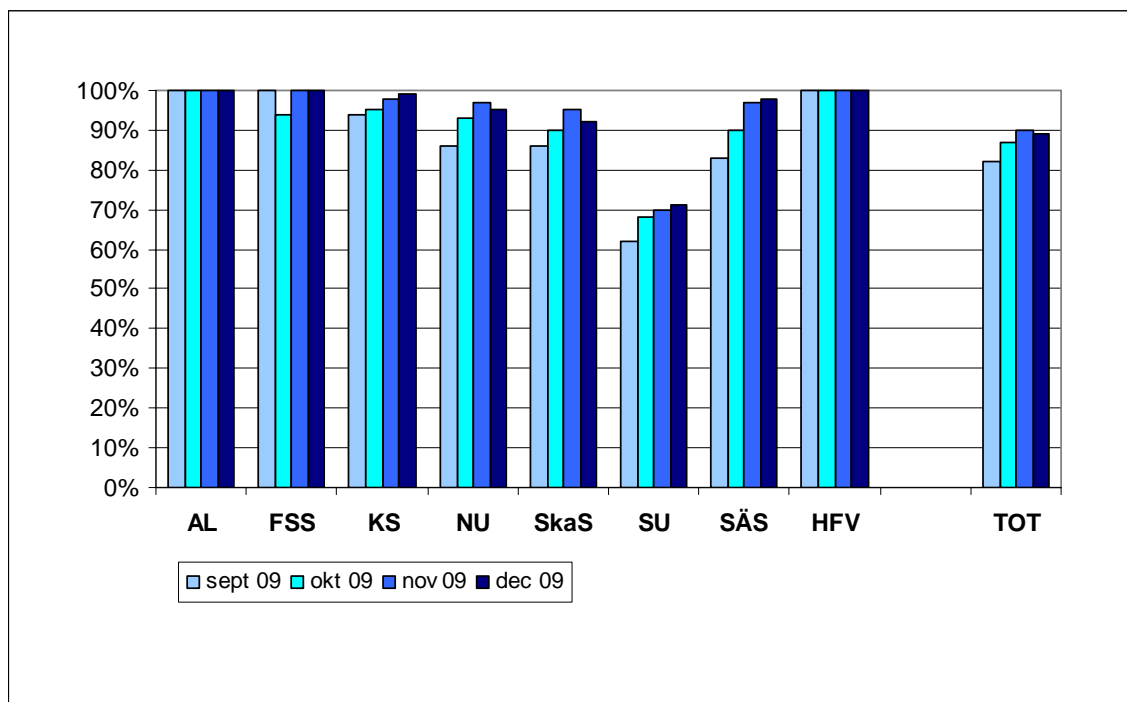
Kommentar 1: Måluppfyllelsegraden varierar, SkaS har tre patienter som väntat mer än 60 dgr..

Kommentar 2: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

E. 42 OPERATIONER/ÅTGÄRDER

Här ingår de patienter som väntat mindre än 90 dagar på en operation/åtgärd, samt de patienter i PvV-gruppen som väntat mindre än 180 dgr.

	AL	FSS	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	H&H	TOT
31 juli 2009	98 %	99 %	98 %	89 %	79 %	62 %	76 %	100 %	82 %
31 aug 2009	99 %	100 %	92 %	81 %	79 %	59 %	73 %	100 %	79 %
30 sept 2009	100 %	100 %	94 %	86 %	86 %	62 %	83 %	100 %	82 %
31 okt 2009	100 %	94 %	95 %	93 %	90 %	68 %	90 %	100 %	87 %
30 nov 2009	100 %	100 %	98 %	97 %	95 %	70 %	97 %	100 %	90 %
31 dec 2009	100 %	100 %	99 %	95 %	92 %	71 %	98 %	100 %	89 %



Kommentar: Fortsatt hög måluppfyllelsegrad för Alingsås lasarett, för Frölunda Specialistsjukhus och för Habilitering & Hälsa. Hos övriga sjukhus noteras både förbättringar och försämringar. För VGR totalt är måluppfyllelsegraden i stort sett oförändrad.

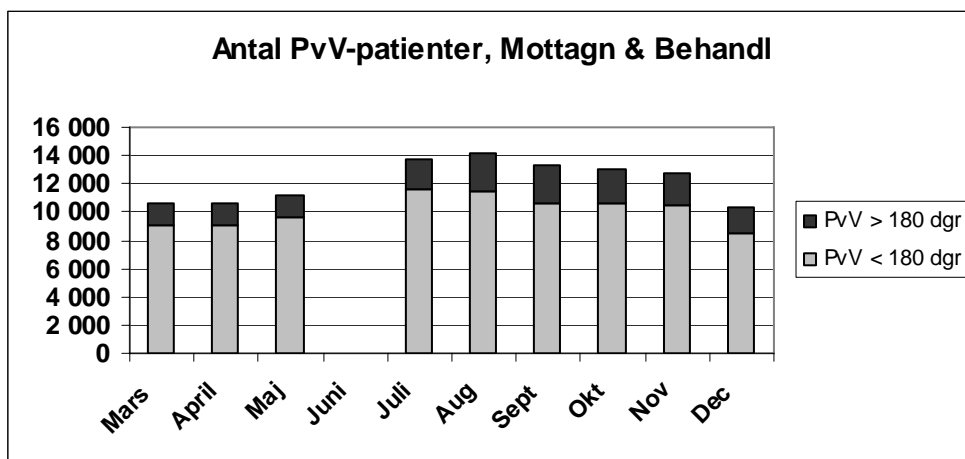
5. Gruppen ”Patientvald väntan”.

A. Allmänt

Patienter har möjlighet/rättighet att ”tacka nej till erbjuden tid hos annan vårdgivare inom garantitiden”, d v s välja att stå kvar hos viss vårdgivare trots att väntetiden beräknas bli längre än 90 dagar. Denna grupp kallas i väntetidsuppföljningen i VGR för ”PvV” (patientvald väntan).

Denna månad har ingen fördjupad uppföljning av PvV-patientgruppen skett (uppdelad i fyra undergrupper) utan endast den sedvanliga uppföljningen har gjorts.

Totalt (25 mott & 42 behandlingar)										
	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
PvV < 180 dgr	9 029	9 050	9 615		11 679	11 454	10 652	10 570	10 411	8 491
PvV > 180 dgr	1 525	1 528	1 603		2 064	2 750	2 654	2 478	2 267	1 824
TOT	10 554	10 578	11 218		13 743	14 204	13 306	13 048	12 678	10 315



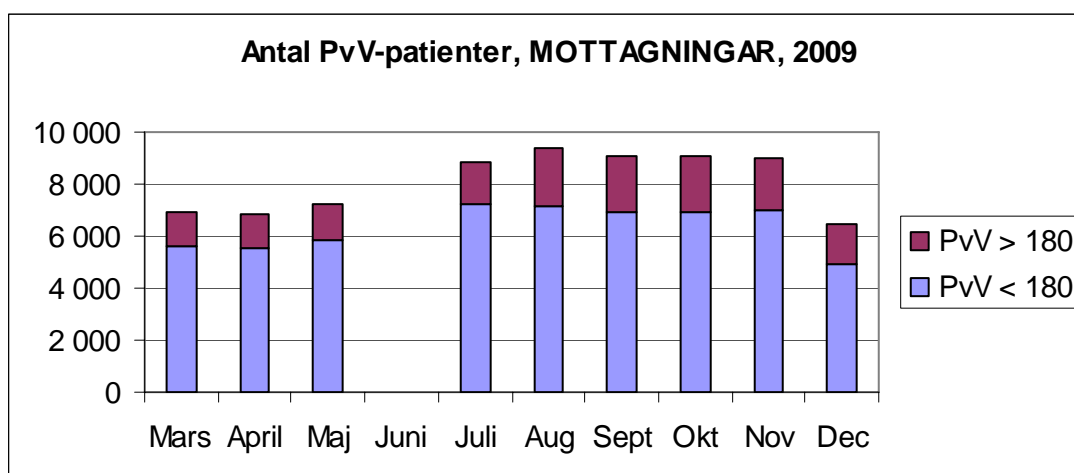
Kommentar 1: Sammanlagt har alltså **10 315 patienter** utnyttjat denna möjlighet att stå kvar hos vårdgivaren, trots att väntetiderna är långa. Av dessa patienter så har **1 824** väntat längre än 180 dagar, vilket utgör 18 % av totala antalet PvV-patienter.

Kommentar 2: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet. NU-sjukvården hade förra månaden (nov) 2.308 PvV-patienter väntande till mottagningsbesök (PvV < 180 d: 2 004 pat, PvV > 180 d: 304 pat)

B. 25 Mottagningstyper vid regionens sjukhus, utveckling under 2009

Antalet PvV-patienter som väntar på ett mottagningsbesök visar följande utveckling under 2009.

25 MOTT										
	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
PvV < 180	5 632	5 557	5 816		7 234	7 168	6 885	6 927	6 998	4 894
PvV > 180	1 290	1 312	1 377		1 627	2 185	2 202	2 118	2 018	1 542
TOT	6 922	6 869	7 193	0	8 861	9 353	9 087	9 045	9 016	6 436

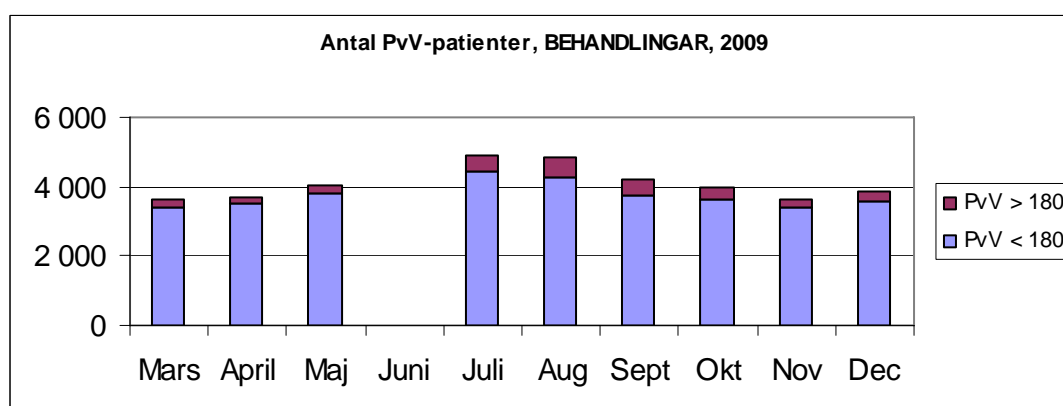


Kommentar: Andelen av PvV-patienter till mottagningsbesök som ”väntat > 180d” utgör 24 % av hela gruppen PvV-patienter till mottagningsbesök.

C. 42 typer av Behandlingar vid regionens sjukhus, utveckling under 2009

Antalet PvV-patienter som väntar på en behandling visar följande utveckling under 2009.

42 BEHANDL										
	Mars	April	Maj	Juni	Juli	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
PvV < 180	3 397	3 493	3 799		4 445	4 286	3 767	3 643	3 413	3 597
PvV > 180	235	216	226		437	565	452	360	249	282
TOT	3 632	3 709	4 025	0	4 882	4 851	4 219	4 003	3 662	3 879



Kommentar: Andelen av PvV-patienter till behandling som ”väntat > 180d” utgör endast 7 % av hela gruppen PvV-patienter till behandling.

6. Regional vårdgaranti vid välgrundad misstanke om cancer.

Sedan 1999 finns en regional vårdgaranti för patienter med *välgrundad misstanke om cancer*, vad avser första besök på specialistmottagning: - 14 dagar för vuxna
- 2 dagar för barn.

Alingsås lasarett har även denna månad valt att *inte* rapportera några uppgifter. Per 31 jan beräknas även lasarettet kunna leverera data.

A. BARN:

Resultatet visar *andelen* av patienterna som fick sitt besök inom vårdgarantigränserna.

	AL	FSS	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	TOT
31 aug 2009						100 %		
Antal barn	i.u.	0	0	0	0	1	0	1
30 sept 2009				0 %	0 %			
Antal barn	i.u.	0	0	1	1	0	0	2
31 okt 2009					0 %			
Antal barn	i.u.	0	0	0	1	0	0	1
30 nov 2009					0 %			
Antal barn	i.u.	0	0	0	1	0	0	1
31 dec 2009					0 %		0 %	
Antal barn	i.u.	0	0	-	1	0	1	2

Kommentar1: De flesta barn med välgrundad misstanke om cancer kommer "akut" eller läggs in initialt för utredning & undersökning, enligt uppgift. De barn som redovisas i denna uppföljning kan därför tänkas ha en låg grad av *välgrundad misstanke om cancer*. Dock kan noteras att av de få registreringar som redovisats så har hittills ingen fått tid inom 2 dagar.

Kommentar 2: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

B. VUXNA:

- uppdelat per sjukhus:

Tabellen nedan visar *andelen* patienter som fått besöket inom föreskriven vårdgaranti-tidsgräns, per sjukhus.

	AL	FSS	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	TOT
31 aug 2009	i.u.	Inga pat	100 %	20 %	86 %	52 %	70 %	38 %
30 sept 2009	i.u.	Inga pat	100 %	39 %	72 %	78 %	100 %	58 %
31 okt 2009	i.u.	100 %	Inga pat	47 %	78 %	57 %	81 %	59 %
30 nov 2009	i.u.	85 %	25 %	34 %	69 %	62 %	55 %	52 %
31 dec 2009	i.u.	92 %	100 %	-	66 %	76 %	79 %	75 %

Kommentar: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

Tabellen nedan visar *antalet* patienter som beräkningen baseras sig på, per sjukhus.

	AL	FSS	KS	NU	SkaS	SU	SÄS	TOT
31 aug 2009	i.u.	Inga pat	1 pat	181 pat	29 pat	108 pat	10 pat	329 pat
30 sept 2009	i.u.	Inga pat	1 pat	212 pat	66 pat	114 pat	14 pat	403 pat
31 okt 2009	i.u.	5 pat	Inga pat	125 pat	49 pat	60 pat	21 pat	260 pat
30 nov 2009	i.u.	13 pat	4 pat	152 pat	67 pat	147 pat	42 pat	425 pat
31 dec 2009	i.u.	13 pat	6 pat	-	67 pat	139 pat	29 pat	254 pat

Kommentar: Det kan konstateras att osäkerhet fortfarande råder kring regelverket för identifiering av patientgruppen med ”välgrundad misstanke om cancer”.

- uppdelat per mottagningstyp:

Tabellen visar *andelen* patienter som fått sitt besök inom föreskriven vårdgaranti-tidsgräns, per mottagningstyp.

Mottagningstyp	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec	Antal patienter som utgör underlag f dec
Allm Kirurgi	27 %	47 %	48 %	41 %	63 %	72 patienter
Gynekologi	94 %	97 %	100 %	94 %	96 %	27 patienter
Urologi	26 %	33 %	38 %	27 %	60 %	75 patienter
Öron-näsa-hals	71 %	81 %	84 %	90 %	85 %	13 patienter
Internmedicin	i.u.	-	-	100 %	-	-
Endokrinologi	i.u.	-	-	-	-	-
Gastroenterologi	i.u.	-	-	-	-	-
Hematologi	i.u.	-	100 %	50 %	100 %	1 patient
Hud	73 %	90 %	81 %	76 %	97 %	33 patienter
Lungmedicin	67 %	88 %	77 %	97 %	91 %	32 patienter
Neurologi	0 %	-	0 %	100 %	-	-
Onkologi	i.u.	-	100 %	50 %	100 %	1 patient
Barn- & Ungdoms Med	i.u.	0 %	-	-	-	-

Kommentar 1. Generellt sett så uppvisar decemberresultatet högre procentsatser, vilket dock fortfarande ska tolkas med försiktighet. Det föreligger fortfarande oklarheter på sjukhusen hur begreppet ”välgrundad misstanke om cancer” ska tolkas.

Kommentar 2: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

7. Väntande till MOTTAGNINGSBESÖK – ”30” & ”90”

A. BUP-mottagningar

Utvecklingen de senaste månaderna framgår av tabell nedan.

	mars	april	maj	juni	juli		aug	sept	okt	nov	dec
Vänt <30 + MeS + PvV <180 / 60	332	328	283		256	Ny PvV- gräns infördes fr o m 31 aug	193	263	306	281	191
PvV > 180 / 60 dgr	0	0	0		0		51	6	0	0	1
Vänt > 30 dgr	0	3	0		5		0	0	0	0	0
TOT	332	331	283	0	261		244	269	306	281	192

Kommentar: Tillgängligheten är numera lika hög som vårens värden, efter det att PvV-gränsen skärptes i augusti/september.

B. Totalbild för övriga 25 mottagningar vid sjukhusen

Antalet patienter som väntat längre än vårdgarantigränser (nationellt: ” > 90 dgr” och regionalt: ”PvV >180 dgr”) till mottagningsbesök har haft följande utveckling:

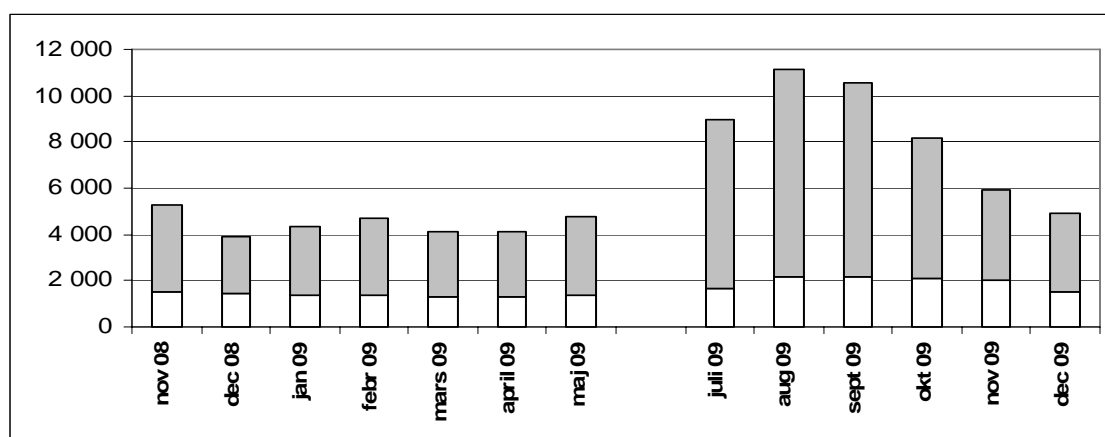
Förändring av antalet som väntat längre än tidsgräns, jämfört med motsvarande period förra året:	Ökning med 26 %, se kommentarer nedan
Förändring av antalet som väntat längre än tidsgräns, jämfört med förra mätningen (november):	Minskning med 17 %

Kommentar 1: Förra hösten (2008) skedde en oerhört kraftig minskning av antalet långväntare (orsak ej helt känd). Detta påverkar denna jämförelse.

Kommentar 2: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet. Uppskattningsvis ger inkludering av NU-sjukvårdens siffror för november:

- Förändringen jämfört med förra året skulle vara: ökning med 50 %
- Förändringen jämfört med förra månaden skulle vara: minskning med 2 %.

	< 90 dgr + PvV < 180 dgr & MeS	PvV > 180 dgr	Vänt > 90 dgr	Tot Ant Vänt	Kö-prod kvot
dec 2008	29 825	1 472	2 403	33 700	16 %
dec 2009	25 087	1 542	3 353	29 982	15 %



Figuren visar antalet patienter, PvV-gruppen som väntat mer 180 dagar (vitt) samt antalet som väntat mer än 90 dagar (ljus grått) till ett mottagningsbesök.

Typer av mottagningsbesök med flest antal "långväntare":

(NU-sjukvården saknas p g a byte till Elvis-systemet)

- Ortopedi: 1 646 pat
- Allm kirurgi: 978 pat
- Ögon: 1 305 pat
- Handkirurgi 801 pat

C. Specialistmottagningar i Primärvården.

Specialistmottagningar i Primärvårdens regi finns i Göteborg, Södra Bohuslän & Södra Älvsborg. Det handlar om Barn- & Ungdomsmedicin-mottagningar och om Gyn-mottagningar.

	aug	sept	okt	nov	dec
Väntat <90 + MeS + PvV <180 d	1 638	1 599	1 742	1 405	1 448
PvV > 180 d	4	0	0	0	2
Väntat > 90 d	22	1	1	0	0
TOT	1 664	1 600	1 743	1 405	1 450

D. Väntande-situationen vid privata sjukhuset i regionen.

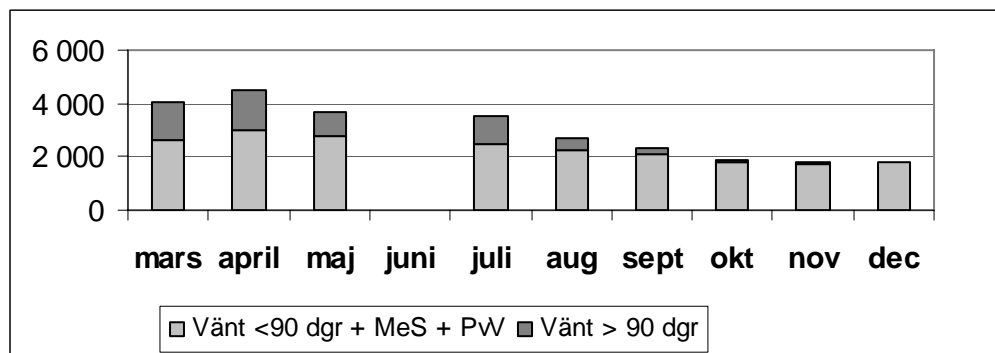
Vid Capio Lundby sjukhus finns mottagningar, där antalet väntande rapporteras till SKLs nationella databas. Utvecklingen de senaste månaderna ser ut så här:

	2009									
	mars	april	maj	juni	juli	aug	sept	okt	nov	dec
Vänt <90 dgr + MeS + PvV	2 590	2 973	2 749		2 477	2 243	2 069	1 769	1 758	1 800
Vänt > 90 dgr	1 455	1 549	942		1 064	426	251	86	28	35
TOT	4 045	4 522	3 691		3 541	2 669	2 320	1 855	1 786	1 835

Måluppfyllelse-grad enl SKLs def	64%	66%	74%		70%	84%	89%	95%	98%	98%
----------------------------------	-----	-----	-----	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Källa: SKLs Väntetider i vården

Kommentar: Det kan konstateras att det skett en rejäl minskning av antalet "långväntare" vid Capio Lundby sjukhus de senaste månaderna. Måluppfyllelsegraden ligger därför också högt även denna månad.



8. Övrigt inom PSYK-området:

A. Väntande till neuropsykiatrisk utredning avseende vuxna.

Utfallet för neuropsykiatrisk utredning/vuxna under hösten framgår av tabell nedan.

	aug	sept	okt	nov	dec
Väntat <90 + MeS + PvV <180 d	72	135	157	142	50
PvV > 180 d	0	0	16	13	0
Väntat > 90 d	56	41	59	45	26
TOT	128	176	232	200	76

Kommentar 1: Måluppfyllelsegraden varierar mellan sjukhusen, vilket också beskrivs i avsnitt 4.

Kommentar 2: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

B. Väntande till fördjupad utredning inom BUP.

Sjukhusen:

	sept	okt	nov	dec
Väntat <60 d + MeS + PvV <120 d	65	68	65	53
PvV > 120 d	1	0	0	0
Väntat > 60 d	5	0	0	4
TOT	71	68	65	57

Kommentar: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

NP-team, Primärvården Södra Bohuslän::

	sept	okt	nov	dec
Väntat <60 d + MeS + PvV <120 d	17	20	-	12
PvV > 120 d	0	5	-	1
Väntat > 60 d	132	108	-	75
TOT	149	133	-	88

Kommentar: Tillgängligheten är fortfarande låg. Se även avsnitt 4.

C. Väntande till behandling inom BUP.

Sjukhusen:

	sept	okt	nov	dec
Väntat <60 d + MeS + PvV <120 d	63	71	114	95
PvV > 120 d	0	0	0	0
Väntat > 60 d	0	0	0	3
TOT	63	71	114	98

Kommentar: För NU-sjukvården saknas data p g a byte till Elvis-systemet.

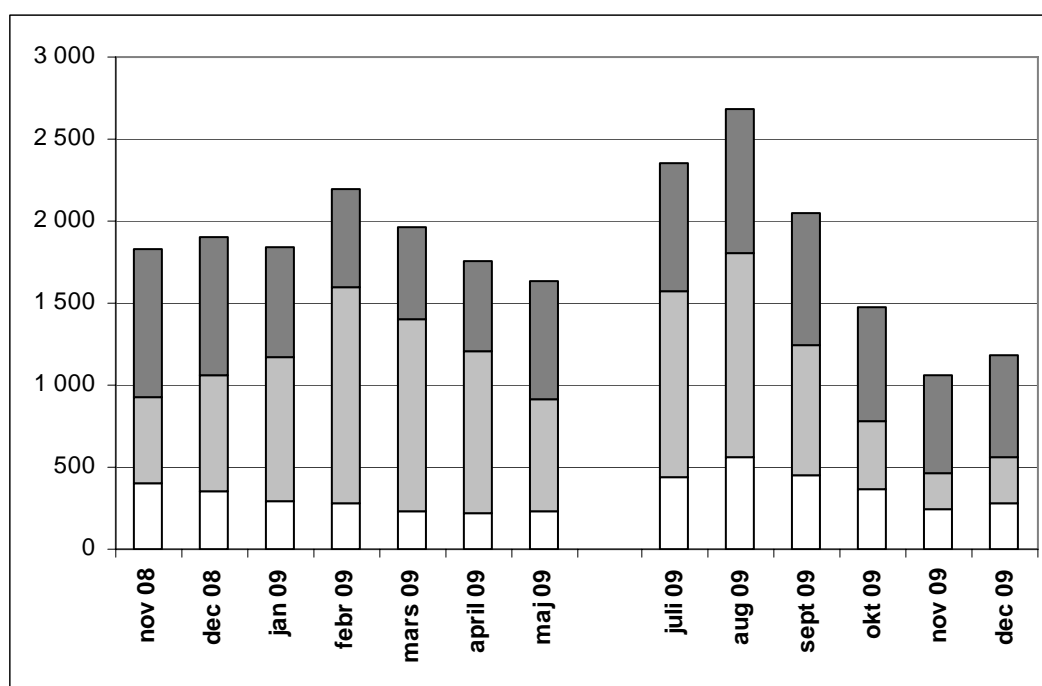
9. Väntande till BEHANDLINGAR – ”90”

A. Totalbild för 42 behandlingar

Antalet patienter som *väntat längre än vårdgarantigränser* (nationellt: ” > 90 dgr” och regionalt: ”PvV >180 dgr”) till behandlingar har haft följande utveckling:

Förändring av antalet som väntat längre än tidsgränsen, jämfört med motsvarande period förra året :	Minskning med 38 %
Förändring av antalet som väntat längre än tidsgränsen, jämfört med förra mätningen (november):	Ökning med 11 %

	< 90 dgr + PvV&MeS	PvV > 180 dgr	91 - 180 dgr	> 180 dgr	Tot Ant Vänt	Kö-prod kvot
dec 2008	11 718	352	704	850	13 624	27 %
dec 2009	9 916	282	280	622	11 000	22 %



Figuren visar antalet patienter: PvV-gruppen, som väntat mer än 180 dagar (vitt), antalet som väntat 91 – 180 dagar (ljusgrått) respektive väntat mer än 180 dagar (mörkt grått) till behandling.

Typer av operationer/åtgärder med flest antal ”långväntare”:

- Fetma/obesitas:	189 pat	Minskning sedan förra mätningen
- Bröst-reduktion	186 pat	Ökning sedan förra mätningen
- Ryggoperationer (4 typer)	157 pat	Ökning sedan förra mätningen
- Bröst-rekonstruktion	151 pat	Minskning sedan förra mätningen
- Hand-operationer (5 typer)	78 pat	Minskning sedan förra mätningen

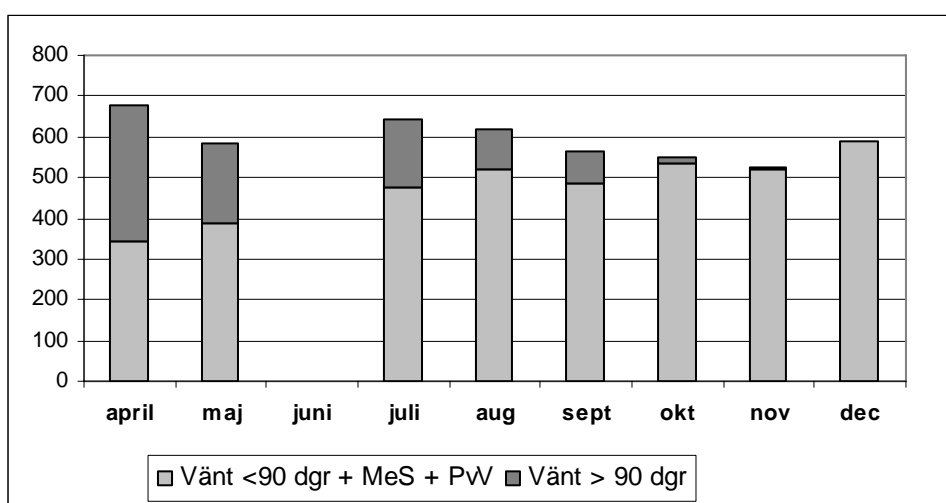
B. Väntande-situationen vid privata sjukhuset i regionen.

Vid Capio Lundby sjukhus finns ett flertal behandlingar/operationer, där antalet väntande rapporteras till SKLs nationella databas. Utvecklingen de senaste månaderna ser ut så här:

	mars	april	maj	juni	juli	aug	sept	okt	nov	dec
Vänt <90 dgr + MeS + PvV	458	342	386		476	521	488	534	518	588
Vänt > 90 dgr	373	337	199		168	98	76	18	7	3
TOT	831	679	585		644	619	564	552	525	591

Måluppfyllelsegrad enl SKLs definition	55%	50%	66%		74%	84%	87%	97%	99%	99%
--	-----	-----	-----	--	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Källa: SKLs Väntetider i vården



Kommentar: Det kan konstateras att antalet ”långväntare” minskat rejält de senaste månaderna. Måluppfyllelsegraden har därför ökat och är numera nära 100 %

10. Avslutande ord: Man kan sammanfattningsvis konstatera följande:

Telefon- & Läkarbesökstillgänglighet

- Sjukvårdsrådgivningarna i VGR och nationellt redovisar en rejält förbättrad tillgänglighet under december månad.
- Mätning av Telefontillgängligheten och Läkarbesöks-tillgängligheten skedde under oktober månad
 - telefontillgängligheten något lägre än vid förra mätningen
 - läkarbesökstillgängligheten oförändrad jämfört med förra mätningen

Måluppfyllelsegrad

- Måluppfyllelsegraderna är överlag höga i VGR.
- Undantag: NP-teamen i Primärvården Södra Bohuslän har fortfarande väldigt låg måluppfyllelsegrad.

Mottagningsbesök (25 mottagningar):

- Antalet patienter som väntat "för länge" på ett mottagningsbesök har ökat med 26 %, jämfört med förra året (december 2008). Jämfört med den senaste mätningen (november 2009) är det skett en minskning med 17 %.
- Att notera är dock att data från NU-saknas p g a byte till Elvis-systemet, och om data fanns tillgängliga så skulle det förmodligen ge ett sämre resultat för VGR-totalen. Skulle ett uppskattat värde för NU-sjukvården tas med så skulle resultatet i stället kunna bli:
 - Jämfört med förra året: Ökning med 50 %
 - Jämfört med förra månaden: Minskning med 2 %

Operationer/ åtgärder (42 typer):

- Antalet patienter som väntat "för länge" på operationer/åtgärder har minskat med 38 %, jämfört med december 2008. Dessutom kan noteras en ökning, jämfört med den senaste mätningen (november 2009) med 11 %.

Bilaga 1: Väntande till 25 mottagningar per 31 december 2009:
totalt för VGRs egna enheter samt per sjukhus

Bilaga 2: Väntande till 42 operationer/behandlingar per 31 december 2009:
totalt för VGRs egna enheter samt per sjukhus/motsv
