

NOTATTil: **Forretningsudvalget****Opgang** B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 3866 6045
Mail planogudvikling@regionh.dkJournal nr.: 14000172
Ref.: nbre/mlau

Dato: 8. oktober 2014

Aktivitet og ventetid i enstrenget og visiteret akutsystem januar til juli 2014

I det følgende gives den månedlige status for aktivitet og ventetid i det enstrenget og visiteret akutsystem. Status gives for perioden januar til august 2014, men til og med september for Akuttelefonen 1813.

Notatet indeholder en opgørelse over ventetiden til Akuttelefonen 1813 for perioden, hjemmebesøg, akut ambulant behandling på akutmodtagelser og akutklinikker samt akutte indlæggelser.

Ligeledes gives en status på kvalitetsopfølgning i Den Præhospitale Virksomhed.

Akuttelefonen 1813

Af nedenstående opgørelse ses det, at median ventetiden for september måned til Akuttelefonen 1813 er den næstbedste. Således er det kun marts, hvor den mediane ventetid var lavere. Den maksimale ventetid er faldet fra august til september og ventetiden er den laveste siden maj.

86 pct. af borgerne er kommet igennem til Akuttelefonen inden for 10 minutter i september mod 78 pct. i august. Og 46 pct. af borgerne er kommet til inden for 3 minutter.

Opkald og ventetid

Dato	Antal	Median	Percentil (90%)	Percentil (98%)	Maksimal ventetid	Andel nå-et inden for 3 min.	Andel nå-et inden for 5 min.	Andel nået inden for 10 min.
Januar	72.042	00:06:50	00:23:50	00:38:50	01:17:08	33%	42%	64%
Februar	76.086	00:03:46	00:14:52	00:30:33	00:48:49	46%	57%	80%
Marts	79.529	00:02:27	00:10:36	00:17:20	00:28:07	55%	68%	88%
April	79.631	00:03:42	00:16:29	00:32:09	00:57:30	45%	58%	80%

Maj	78.383	00:04:04	00:12:49	00:19:39	00:34:22	42%	56%	82%
Juni	77.091	00:04:26	00:16:31	00:25:20	00:51:08	39%	54%	78%
Juli	67.414	00:08:19	00:21:19	00:34:01	01:49:04	23%	34%	58%
August	74.947	00:04:25	00:15:05	00:25:41	00:50:50	40%	54%	78%
September	72.159	00:03:27	00:11:22	00:17:40	00:38:05	46%	62%	86%

Der gøres igen opmærksom på, at opgørelsesmetoden for ventetiden til Akuttelefonen 1813 er ændret fra august måned. Således vil direkte opkald til læge (de såkaldte bag-om numre) figure under samtale til 1813, mens kun henvendelser videregivet fra sygeplejerske til læge figurerer som opkald til læge.

Ventetid til samtale med læge

Af nedenstående tabel ses ventetiden til samtale med læge til og med september 2014.

Ventetid til samtale med læge

Dato	Antal	Median	Percentil (90%)	Percentil (98%)	Maksimal ventetid
Januar	16.965	00:07:29	00:29:11	00:55:47	01:47:01
Februar	22.593	00:06:55	00:23:18	00:36:58	01:29:32
Marts	24.232	00:06:29	00:24:22	00:37:50	01:05:49
April	27.129	00:04:04	00:21:38	00:34:32	01:06:04
Maj	28.005	00:03:03	00:15:38	00:27:34	00:57:00
Juni	24.280	00:04:00	00:16:12	00:27:52	01:04:44
Juli	18.844	00:06:06	00:21:02	00:33:45	02:29:14
August	14.225	00:05:42	00:16:42	00:24:58	01:04:12
September	14.163	00:04:01	00:12:37	00:19:52	00:40:23

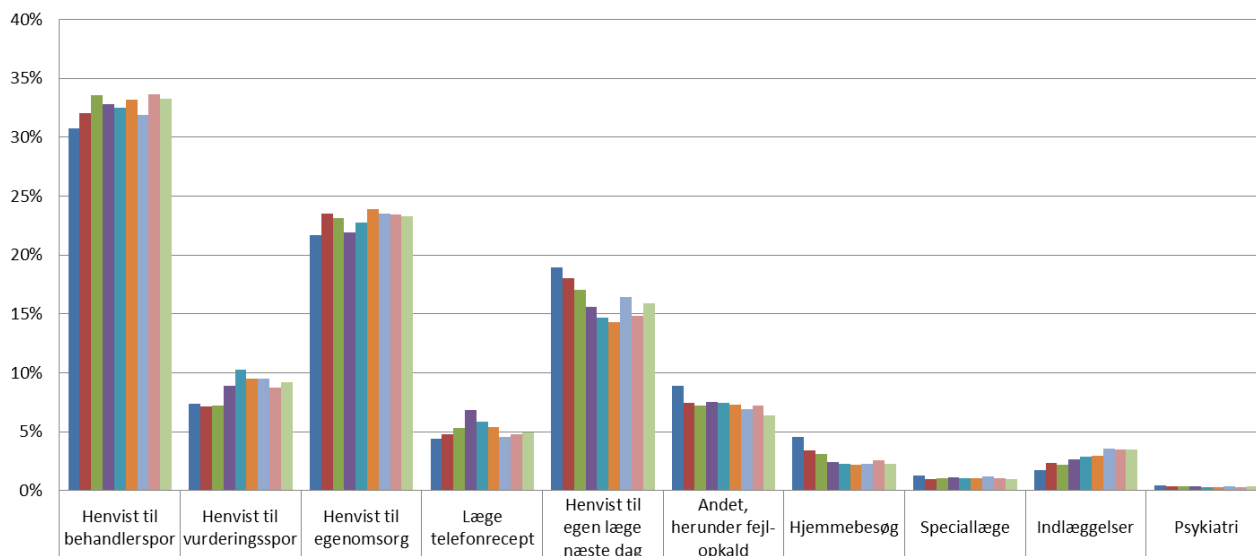
Ventetiden er faldet fra august til september, mens antallet af opkald har været stabilt fra august til september. Således er ventetiden nu på niveau med april-juni, hvor de laveste ventetider har været. Samtidige har ingen borgere ventet mere en knap 41 minutter. Faldet i opkald fra før august skyldes formentlig ændring i opgørelsesmetoden.

Det skal understreges, at der ikke er ventetid ved behov for akut lægelig vurdering. Alle direkte opkald går først i køen og alle opkald, hvor en sygeplejerske skønner, at der er behov for en umiddelbar lægelig vurdering sendes også først i køen.

Henvisning og anbefalinger

Nedenstående figur viser fordelingen af henvisninger og anbefalinger i hovedkategorier.

Henvisning og anbefaling - Akuttelefonen 1813



Hjemmebesøg

Nedenstående tabel viser ventetid til hjemmebesøg samt aktiviteten herfor.

Ventetid til hjemmebesøg, opdelt på måned

Måned	Disponerede kørsler	Antal kørsler	Median	75% Percentil	90% Percentil
Januar	3290	2452	01:17:47	02:34:24	04:18:17
Februar	2532	2089	01:41:22	03:16:02	05:12:06
Marts	2473	2061	01:49:37	03:26:37	05:03:26
April	1964	1569	01:31:03	02:47:46	04:37:23
Maj	1867	1526	01:22:08	02:33:00	03:52:17
Juni	1723	1458	01:34:33	02:54:21	04:34:23
Juli	1596	1339	01:17:53	02:27:28	03:38:01
August	1867	1508	01:20:31	02:25:39	03:46:51
September	1783	1351	01:32:15	02:38:44	03:56:46

Disponeret kørsel dækker ud over almindelige patienter bl.a. køreture til udfærdigelse af dødsattest, omdisponerede kørsler, ture hvor borger har bestilt senere tid end den tilbudte, ikke slutregistrerede ture, forgæves kørsler og lignende.

Af tabellen ses det, at der er sket en lille stigning i ventetiden fra august til september måned. Antallet af hjemmebesøg er ligeledes faldet fra august til september og antallet af faktisk køreture er på niveau med juli måned.

Rekrutteringsinitiativer

I forbindelse med omlægningen af sygeplejerskernes arbejdstid pr. 1. september har der været og stadig er en rekrutteringsudfordring. Således anslås det, at henholdsvis ca. 30 og 25 pct. af sygeplejersker og læger mangler i forhold til vagtplanlægningen.

Der er stadig udfordringer selvom der ansættes folk, da der er en mindre tilgang end afgang af personale. Således melder Den Præhospitale Virksomhed om, at der pr. 1. november vil være en forværret bemandsingssituation for sygeplejerskerne, som i forvejen er kritisk.

Der arbejdes med at rekruttere nye medarbejdere via åbent hus-arrangementer, rekrutteringskampagner, delestillinger og vikarkorps for sygeplejersker. Der har desuden været løbende forhandling med Dansk Sygeplejeråd (DSR) om en tilpasset lønmodel med kvalifikationstillæg efter længere ansættelse med henblik på at fremme erfaring og fastholde medarbejdere og ekstra tillæg i weekend med henblik på at øge incitament til weekendarbejde. Der er stadig ikke en endelig tilbagemelding fra DSR vedrørende lønmodellen.

På baggrund af den forværrede bemandsingssituation er der igangsat yderligere aktiviteter for at øge rekruttering for at kunne opnå bedre vagtdækning. Der er igangsat langsigtet vagtplanlægning for læger, hvor krav til antal faste vagter per læge per måned (min. 24 timer) trådte i kraft den 22. september. Der er også igangsat en udvidet rekrutteringskampagne i lokalaviser, job-portaler og rekruttering via netværk og endelig udvidet målgruppe for rekruttering af sygeplejersker med mulighed for udvidet oplæring og introduktion.

Den Præhospitale Virksomhed ønsker en mere målrettet rekrutteringsindsats af både sygeplejersker og læger fra hospitalernes specifikke afdelinger, hvor den kliniske kompetence findes. Rekruttering fra hospitalerne skal dog ske under hensyntagen til bemandsingssituationen på hospitalerne. Der er dog allerede etableret en administrativ mulighed for timelønsansættelse og etablering af delestillinger.

Ventetid til behandling på akutmodtagelser og akutklinikker

I det følgende præsenteres ventetiden til behandling på akutmodtagelser og akutklinikker.

Ventetiden for patienter registreres først som påbegyndt ved ankomst til akutmodtagelse eller akutklinik i overensstemmelse med den fælles regionale definition af ventetid.

Ventetid indenfor servicemål

Regionen har fastsat et servicemål for stabile patienter med mindre alvorlig sygdom og skader (såkaldte blå patienter). Halvdelen af de patienter, der er triageret blå, skal være i gang med behandlingen inden for en time og 95 pct. inden for fire timer.

Af nedenstående tabel ses det, at anvendes servicemålet for de tidligere blå patienter på patienter henvist til behandlersporet er servicemålet opfyldt i årets først 2 kvartaler samt i juli og august.

	Behandling påbegyndt indenfor 1 time (andele)			
	1. kvartal	2. kvartal	jul-14	aug-14
Bispebjerg Hospital	73	68	72	69
Hvidovre Hospital	60	67	73	74
Amager Hospital	74	71	82	77
Frederiksberg Hospital	68	69	69	67
Gentofte Hospital	79	76	87	81
Glostrup Hospital	90	92	95	94
Herlev Hospital	58	62	63	65
Hillerød Hospital	78	76	76	75
Frederikssund Hospital	84	82	87	90
Helsingør Hospital	90	87	95	97
Bornholms Hospital	81	79	71	72

	Behandling påbegyndt indenfor 4 timer (andele)			
	1.kvartal	2. kvartal	jul-14	aug-14
Bispebjerg Hospital	100	99	99	99
Hvidovre Hospital	98	97	97	97
Amager Hospital	100	100	100	100
Frederiksberg Hospital	100	100	99	99
Gentofte Hospital	100	100	100	100
Glostrup Hospital	100	100	100	100
Herlev Hospital	98	97	99	98
Hillerød Hospital	99	99	99	99
Frederikssund Hospital	100	100	100	100
Helsingør Hospital	100	100	100	100
Bornholms Hospital	99	99	98	99

Ventetider til behandling

Af nedenstående tabel ses den mediane ventetid i minutter for patienter i behandler-sporet efter ankomst til akutmodtagelse eller akutklinik.

Behandlerspor	Ventetid (median i minutter) efter ankomst på hospital til behandling			
Hospital	1. kvartal	2. kvartal	jul-14	aug-14
Bispebjerg Hospital	30	35	29	31
Hvidovre Hospital	45	35	29	28
Amager Hospital	30	32	23	28
Frederiksberg Hospital	37	37	38	36
Gentofte Hospital	24	28	20	27
Glostrup Hospital	16	16	14	14
Herlev Hospital	47	44	41	42
Hillerød Hospital	26	30	29	28
Frederikssund Hospital	22	24	20	18
Helsingør Hospital	14	18	12	12
Bornholms Hospital	25	29	35	36
Region H total	30	31	26	27

Af ovenstående tabel ses det, at den mediane ventetid fra ankomst på hospitalet til behandling for patienter i behandler-sporet er stabilt omkring en halv time.

Af nedenstående tabel ses den mediane tid, der går fra henvisning til behandler-sporet af 1813 til behandlingsstart – dvs. inklusiv ventetid hjemme og transport til akutmodtagelse/akutklinik. Her har ventetiden i de første otte måneder lagt på mellem 1 time og 30 minutter og 1 time og 40 minutter.

Behandlerspor	Tid (median i minutter) fra henvisning fra 1813 til behandling			
Hospital	1. kvartal	2. kvartal	jul-14	aug-14
Bispebjerg Hospital	95	102	101	103
Hvidovre Hospital	119	104	89	92
Amager Hospital	85	96	81	88
Frederiksberg Hospital	105	119	114	114
Gentofte Hospital	77	91	71	86
Glostrup Hospital	74	79	76	82
Herlev Hospital	117	115	106	113
Hillerød Hospital	96	102	94	95
Frederikssund Hospital	68	78	76	69
Helsingør Hospital	59	71	66	58

Bornholms Hospital	61	69	84	78
Region H total	94	98	90	93

Patienter, der er henvist til vurdering, bliver triageret ved ankomst og behandlet i forhold til vurderingen af alvorligheden. Nedenfor er ventetiden samlet opgjort for patienter i vurderingsspor.

Vurderingsspor	Ventetid (median i minutter) efter ankomst på hospital til behandling			
Hospital	1. kvartal	2. kvartal	jul-14	aug-14
Bispebjerg Hospital	10	9	14	12
Hvidovre Hospital	22	30	28	24
Amager Hospital	15	13	11	12
Frederiksberg Hospital	11	13	17	16
Gentofte Hospital	3	3	1	2
Glostrup Hospital	0	0	0	0
Herlev Hospital	14	13	14	12
Hillerød Hospital	11	12	14	14
Frederikssund Hospital	3	2	1	1
Helsingør Hospital	14	43		37
Bornholms Hospital	18	26	27	20
Region H total	10	11	12	11

For patienter i vurderingsspor ses det af ovenstående tabel, at den mediane ventetid ligger omkring 10-12 minutter i de første otte måneder, der er dog en variation mellem hospitalerne.

Dette er i overensstemmelse med forventningerne til vurderingsspor, hvor patienterne fra Akuttelefonen 1813 bliver bedt om at møde op snarest muligt til vurdering af deres behandlingsbehov. Af nedenstående tabel ses tiden fra henvisning til vurderingsspor fra 1813 til behandling. Tiden er her lige over en time og afspejler patienternes transporttid til akutmodtagelsen eller akutklinikken.

Vurderingsspor	Tid (median i minutter) fra henvisning fra 1813 til behandling			
Hospital	1. kvartal	2. kvartal	jul-14	aug-14
Bispebjerg Hospital	59	58	72	63
Hvidovre Hospital	91	104	100	97
Amager Hospital	60	55	49	47
Frederiksberg Hospital	65	63	65	62
Gentofte Hospital	54	54	52	48
Glostrup Hospital	40	41	37	38

Herlev Hospital	72	67	66	65
Hillerød Hospital	54	50	49	49
Frederikssund Hospital	34	34	31	29
Helsingør Hospital	55	.	.	.
Bornholms Hospital	59	60	69	58
Region H total	64	65	67	63

Forskellen i den mediane ventetid mellem vurderingssporet og behandlersporet skal findes i, at patienter til vurderingssporet bliver bedt om at møde hurtigst muligt op, mens patienter til behandlersporet kan vente noget af tiden hjemme.

Selvhenvendere

Nedenstående tabel viser antallet af selvhenvendere på akutmodtagelserne og akutklinikkerne. Af tabellen fremgår det at andelen af borgere, som ringer til Akuttelefonen 1813 inden fremmøde på en akutmodtagelse eller akutklinik, er på mindst 75 pct. hvis der ses bort fra juli måned, hvilket kan hænge sammen med et større antal turister i byen.

Antal selvhenvendere

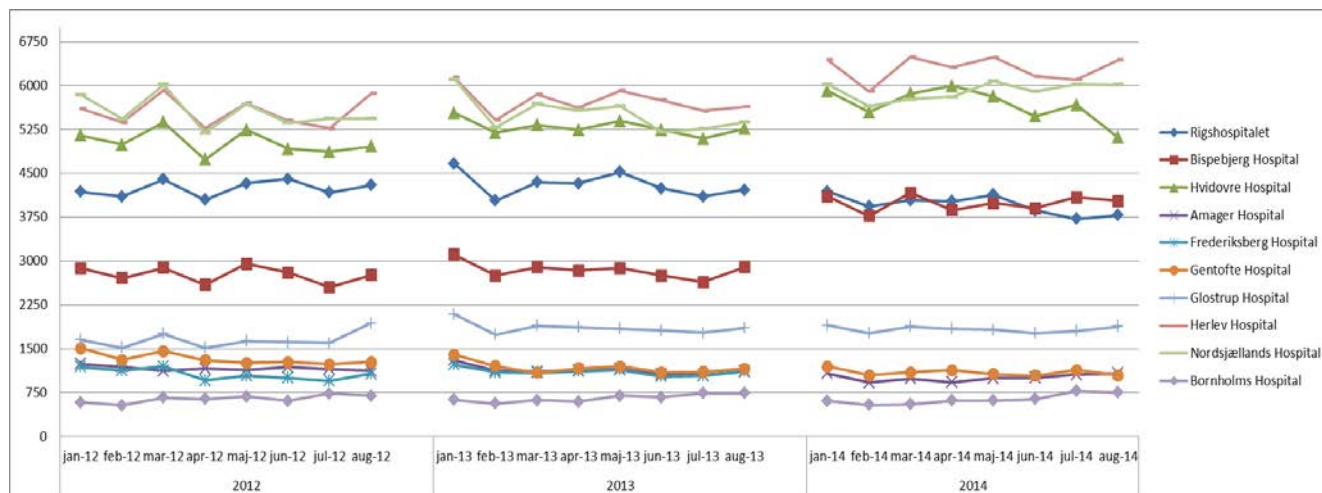
	Henvist fra 1813	Selvhenvender	Total	Andel af selv- henvender
Januar 2014	23.304	9.750	38.890	25 pct.
Februar 2014	26.874	8.882	40.266	22 pct.
Marts 2014	30.239	9.942	45.284	22 pct.
April 2014	30.822	10.098	45.730	22 pct.
Maj 2014	31.133	10.875	47.060	23 pct.
Juni 2014	30.553	11.175	46.361	24 pct.
Juli 2014	26.303	11.274	42.483	27 pct.
August 2014	28.361	10.606	43.848	24 pct.

Det skal pointeres at patienter, der henvender sig på en akutmodtagelse eller akutklinik uden at ringe til Akuttelefonen 1813 først eller henvender sig på en anden akutmodtagelse/-klinik end henvist til, vil blive vurderet og behandlet efter hastegraden af deres behandlingsbehov.

Akutte indlæggelser

Nedenstående figur viser antallet af akutte indlæggelser på hele hospitalet undtagen fødsler for januar til juli fordelt på hospitalerne. Det er ligeledes muligt at sammenligne månederne i 2012, 2013 og 2014. Af figuren ses det, at antallet af akutte indlæggelser fordeler sig med flest til akuthospitalerne og Rigshospitalet.

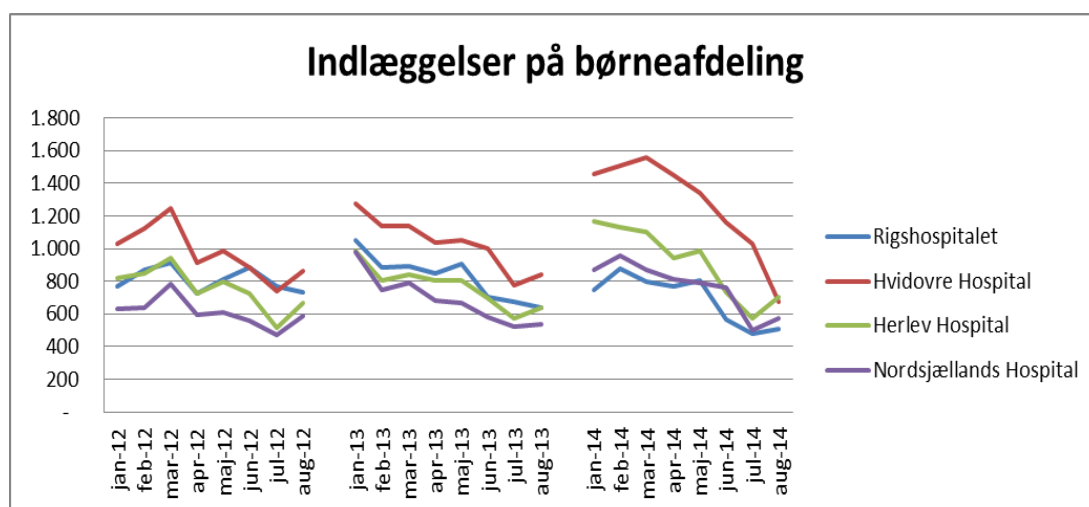
Akutte indlæggelser



*Fra 2014 er Bispebjerg Hospital og Frederiksberg Hospital registreringsmæssigt lagt sammen og alle akutte indlæggelser på begge matrikler fremgår under Bispebjerg Hospital.

Akutte indlæggelser på børneafdelingen

Udviklingen i akutte indlæggelser på børneafdelingerne på regionens børneafdelinger fremgår af nedenstående figur.



Siden sidste status er der identificeret en fejl i tallene for Rigshospitalet i 2012 og 2013. Denne fejl er nu rettet, hvilket betyder at udviklingen har ændret sig i forhold til det tidligere viste for januar til juli.

Det har hen over sommeren 2014 været muligt for børneafdelingerne at optage skadesnotater på akut ambulante kontakter om natten. Dette letter arbejdsgangen ift. journalskrivelse mv.

Administrationen følger stadig udviklingen tæt på børneområdet samt udviklingen indenfor de akutte indlæggelser.

Kvalitetsopfølgning i Den Præhospitale Virksomhed

Audit på patientforløb ved Akuttefonen 1813

På Akuttefonen 1813 er der i august måned gennemført audits på 80 generelle patientforløb samt på 80 fokuserede patientforløb om formodet slagtilfælde.

Generelt viser auditresultaterne, at medarbejderne følger de aftalte procedurer, blandt andet ses det at:

- Visitationsguiden på Akuttefonen 1813 er fulgt, så der sker en korrekt visitation samt vælges en passende handling.
- Der er, i hovedparten af patientforløbene, udspurgt systematisk, og patientsikkerheden er anset som tilgodeset.

Audits peger også på en række forhold, der kan optimeres, herunder faglig begrundelse for visitation af patienter, som i august måned var oplyst ved 88 pct. af alle opkald.

En opdatering af Akuttefonen 1813s journalsystem er udført medio august 2014, hvorefter alle fremtidige notater automatisk forsynes med navn og stilling.

Utilsigtede hændelser

Antal rapporterede utilsigtede hændelser i perioden 1. januar til 31. august 2014

Det bemærkes, at der generelt har været et markant fald i antal rapporterede hændelser på Akuttefonen 1813, fra januar til august 2014.

Tabel: Antal hændelser fordelt efter hændelsesdato – dataudtræk pr. 20. september 2014

Hændelser/måned 1813, 2014	Fordelt efter Hændelsesdato*
Januar	291
Februar	149
Marts	101
April	98
Maj	64
Juni	46
Juli	38
August	32
I alt	813

*Antal hændelser fordelt på hændelsesdato er et dynamisk tal, idet Dansk Patient Sikkerheds Data (DPSD) er en levende database, da der fx i dag kan rapporteres om en hændelse, der skete i uge 1.

Der henvises desuden til vedlagte baggrundsnotat om rapportering af utilsigtede hændelser vedrørende akuttefonen 1813.