

NOTATTil: **Forretningsudvalget****Opgang** B & D
Telefon 3866 6000
Direkte 38666019
Mail csu@regionh.dk

Ref.: mlau

Dato: 18. februar 2015

Status for enstrengt og visiteret akutsystem

I det følgende gives den månedlige status for aktivitet og ventetid i det enstrengede og visiterede akutsystem. Opgørelsen inkluderer data for januar 2015 for både akutmodtagelser og –klinikker samt Akuttelefonen 1813.

Notatet indeholder en opgørelse over:

- aktivitet og ventetid til Akuttelefonen 1813 for perioden,
- hjemmebesøg,
- akut ambulat behandling på akutmodtagelser og akutklinikker
- akutte indlæggelser.

Til sammenligning fremgår også tal for 2014.

Derudover gives en status på kvalitetsopfølgning i Den Præhospitale Virksomhed.

Akuttelefonen 1813

I januar 2015 blev der håndteret 75.047 opkald til Akuttelefonen 1813 og 10.911 opkald til Akuttelefonen 1813-viderestilling til læge. Dette svarer til i gennemsnit ca. 2.420 opkald til Akuttelefonen 1813 i døgnet, hvoraf ca. 350 opkald viderestilles til en læge. I januar 2015 var der ca. 3.000 flere opkald til akuttelefonen 1813 end i januar 2014.

Den mediane ventetid i januar var 4 minutter og 42 sekunder, hvilket er en forbedring i forhold til både måneden før og januar 2014.

40 procent af opkaldene til Akuttelefonen 1813 blev besvaret inden 3 minutter og 73 procent blev besvaret inden for 10 minutter. Dette er også en forbedring i forhold til januar 2014. Region Hovedstaden har et servicemål om, at 90 procent af opkaldene skal være besvaret inden for 3 minutter og alle opkald skal være besvaret inden for 10 minutter.

Antal opkald og ventetid til Akuttelefonen 1813

Dato	Antal	Median	Percentil (90%)	Percentil (98%)	Maksimal ventetid	Andel nået inden for 3 min.	Andel nået inden for 5 min.	Andel nået inden for 10 min.	Andel nået inden for 20 min
Januar	72.042	00:06:50	00:23:50	00:38:50	01:17:08	33%	42%	64%	86%
Februar	76.086	00:03:46	00:14:52	00:30:33	00:48:49	46%	57%	80%	93%
Marts	79.529	00:02:27	00:10:36	00:17:20	00:28:07	55%	68%	88%	99%
April	79.631	00:03:42	00:16:29	00:32:09	00:57:30	45%	58%	80%	93%
Maj	78.383	00:04:04	00:12:49	00:19:39	00:34:22	42%	56%	82%	98%
Juni	77.091	00:04:26	00:16:31	00:25:20	00:51:08	39%	54%	78%	94%
Juli	67.414	00:08:19	00:21:19	00:34:01	01:49:04	23%	34%	58%	88%
August	74.947	00:04:25	00:15:05	00:25:41	00:50:50	40%	54%	78%	95%
September	72.159	00:03:27	00:11:22	00:17:40	00:38:05	46%	62%	86%	99%
Oktober	73.789	00:02:48	00:10:43	00:16:03	00:41:25	52%	66%	88%	99%
November	74.862	00:03:37	00:12:09	00:18:32	00:50:06	45%	60%	84%	99%
December	81.876	00:06:48	00:28:22	00:50:31	01:33:13	32%	42%	62%	83%
Januar 2015	75.047	00:04:42	00:16:40	00:27:04	01:03:07	40%	52%	73%	94%

Aktivitet og ventetid til samtale med læge

Af nedenstående tabel ses ventetiden til samtale med læge til og med januar 2015.

Dato	Antal	Median	Percentil (90%)	Percentil (98%)	Maksimal ventetid	Andel nået inden for 3 min.	Andel nået inden for 5 min.	Andel nået inden for 10 min.	Andel nået inden for 20 min
Januar	16.965	00:07:29	00:29:11	00:55:47	01:47:01	31%	40%	59%	81%
Februar	22.593	00:06:55	00:23:18	00:36:58	01:29:32	36%	44%	59%	85%
Marts	24.232	00:06:29	00:24:22	00:37:50	01:05:49	37%	45%	60%	84%
April	27.129	00:04:04	00:21:38	00:34:32	01:06:04	45%	54%	69%	88%
Maj	28.005	00:03:03	00:15:38	00:27:34	00:57:00	50%	61%	80%	94%
Juni	24.280	00:04:00	00:16:12	00:27:52	01:04:44	45%	55%	75%	94%
Juli	18.844	00:06:06	00:21:02	00:33:45	02:29:14	39%	46%	64%	89%
August	14.225	00:05:42	00:16:42	00:24:58	01:04:12	35%	46%	71%	94%
September	14.163	00:04:01	00:12:37	00:19:52	00:40:23	44%	57%	83%	98%
Oktober	16.452	00:04:02	00:13:12	00:19:50	00:41:08	44%	55%	80%	98%
November	13.304	00:04:20	00:13:00	00:21:20	01:04:38	41%	54%	80%	97%
December	10.351	00:07:05	00:20:22	00:38:03	01:21:22	30%	40%	63%	90%
Januar	10.911	00:05:27	00:15:31	00:24:04	01:04:01	37%	47%	73%	96%

Af tabellen fremgår det, at antallet af opkald, der viderestilles til læge er faldet. Dette betyder ikke nødvendigvis, at færre borgere har talt med en læge, da der nu er elektroklinisk mulighed for at lade borgerne blive betjent af den personalegruppe, der har kortest ventetid. Det betyder, at hvis der er fri kapacitet i lægeressourcerne, så viderestilles de nye direkte opkald fra sundhedsfaglig visitator til læger. Disse opkald indgår i direkte opkald til akuttelefonen 1813.

Det skal understreges, at der ikke er ventetid ved behov for akut lægelig vurdering. Alle direkte opkald (de såkaldte bagom numre) kommer først i køen og alle opkald, hvor en sygeplejerske skønner, at der er behov for en umiddelbar lægelig vurdering sendes også først i køen.

Kørende læger og hjemmebesøg

Der er foretaget opgørelse af aktiviteten for de kørende læger fra årets start. I alt er der disponeret 24.698 kørsler i 2014 og januar 2015.

Der er i nedenstående opgørelse foretaget en mindre korrektion af antal disponerede kørsler idet der ved en fejl i efteråret manglede registrering af ca. 200 hjemmekørsler til afdøde borgere i forbindelse med udarbejdelse af dødsattest.

Kørsler 2014

Disponerings måned	Disponerede kørsler	Antal kørsler	Heraf børn	Gennem snit	Median	75% Percentil	90% Percentil
Januar		3290	2452	326	01:53:02	01:17:47	02:33:57
Februar		2532	2089	202	02:19:02	01:41:22	03:16:02
Marts		2473	2061	154	02:21:31	01:49:37	03:26:37
April		1964	1569	68	02:02:20	01:31:03	02:47:46
Maj		1867	1526	49	01:47:40	01:22:08	02:33:00
Juni		1723	1458	39	02:04:04	01:34:33	02:54:21
Juli		1596	1339	30	01:43:35	01:17:53	02:27:28
August		1867	1508	65	01:46:29	01:20:31	02:25:39
September		1787	1359	92	01:57:00	01:32:15	02:38:40
Oktober		1829	1626	95	01:50:03	01:28:24	02:36:59
November		1922	1648	104	01:58:35	01:37:39	02:46:44
December		2047	1671	81	02:19:28	01:55:40	03:17:34

Kørsler 2015

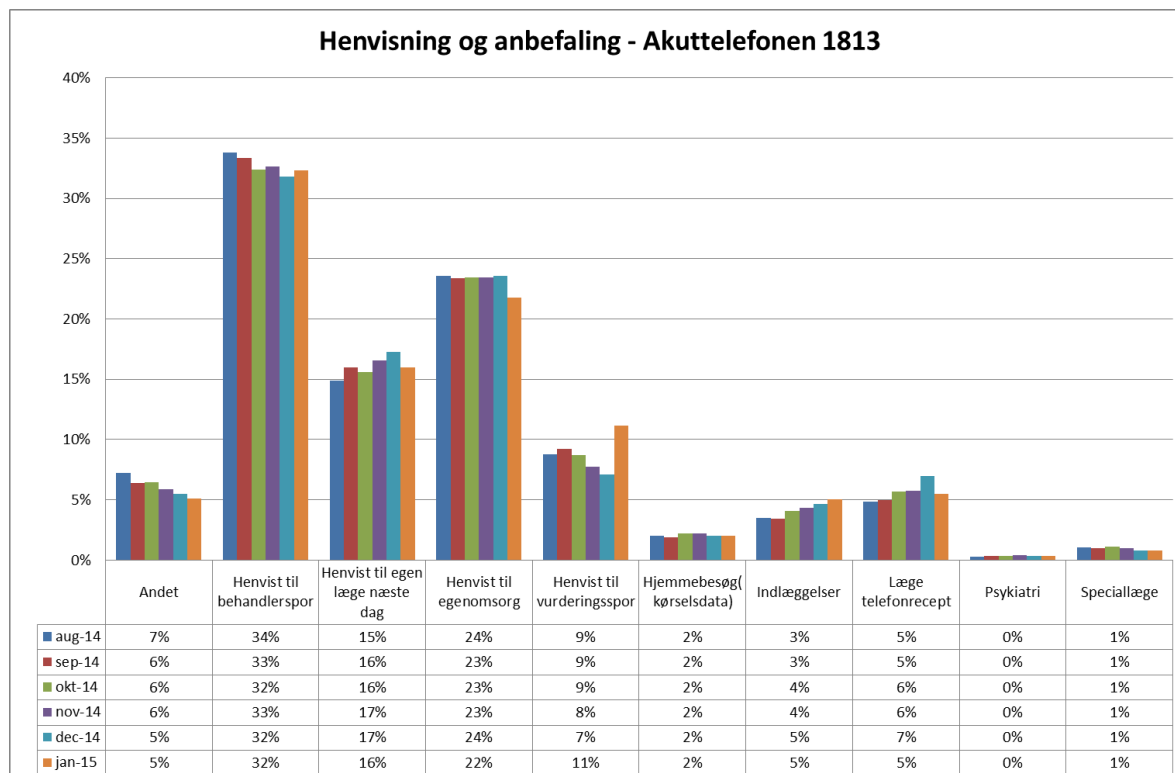
Disponerings måned	Disponerede kørsler	Antal kørsler	Heraf børn	Gennem snit	Median	75% Percentil	90% Percentil	
Januar		1940	1638	77	01:59:35	01:42:06	02:43:51	03:49:41

Opgørelsen af disponerede kørsler inkluderer kørsel til forventet død (dødsattest), ikke slutregistrerede ture, omdisponerede ture, ture hvor borger har bestilt senere tid end den tilbudte, forgæves kørsler og eventuelt aflyste ture eller lignende. Opgørelsen af disponerede kørsler er derfor samlet set højere end det antal kørsler der beregnes servicetid på.

Rådgivning, anbefaling og henvisningsmønstre

Det fremgår af figuren nedenfor, at andelen for henvisning og anbefalinger er relativt stabile de seneste seks måneder.

Der er dog konstateret en væsentlig stigning i henvisninger til vurderingssporer fra december 2014 til januar 2015. Stigning skyldes en teknisk fejl, som netop er rettet. Data for henvisning til vurderingsspor vil blive rettet med tilbagevirkende kraft og opdaterede data følger i kommende status.



* Der er korrigeret i antallet af hjemmekørsler, da tidligere opgørelser har indeholdt systemmæssig fejl der nu er håndteret.

Status på personalesituationen

Akuttelefonen 1813 har stadig en rekrutteringsudfordring, hvor det nødvendige antal sygeplejersker og læger ligger henholdsvis ca. 30 og 25 procent under det aktivitetsbaserede behov i fremmødeplanerne.

Der arbejdes videre med rekrutteringsinitiativer, herunder initiativer i forlængelse af de områder Regionsrådet har besluttet, at der skal arbejdes videre med.

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. Halvdelen af disse patienter skal være i gang med behandlingen inden for en time og 95 procent inden for fire timer.

Af nedenstående tabeller ses det, at de to servicemål er opfyldt i januar 2015.

	Behandling påbegyndt indenfor 1 time (andele)				
	1. kvartal 14	2. kvartal 14	3. kvartal 14	4. kvartal 14	jan-15
Bispebjerg Hospital	73	68	69	72	70
Hvidovre Hospital	60	67	72	73	75
Amager Hospital	74	71	80	85	88
Frederiksberg Hospital	68	69	66	74	81
Gentofte Hospital	79	76	83	84	87
Glostrup Hospital	90	92	94	94	94
Herlev Hospital	58	62	64	68	69
Hillerød Hospital	78	76	76	80	80
Frederikssund Hospital	84	82	88	88	91
Sundhedshuset i Helsingør	90	87	95	94	96
Bornholms Hospital	81	79	74	84	87

	Behandling påbegyndt indenfor 4 timer (andele)				
	1.kvartal 14	2. kvartal 14	3. kvartal 14	4. kvartal 14	jan-15
Bispebjerg Hospital	100	99	99	99	99
Hvidovre Hospital	98	97	97	99	99
Amager Hospital	100	100	100	100	100
Frederiksberg Hospital	100	100	99	99	100
Gentofte Hospital	100	100	100	100	100
Glostrup Hospital	100	100	100	100	100
Herlev Hospital	98	97	98	98	98
Hillerød Hospital	99	99	99	99	99
Frederikssund Hospital	100	100	100	100	100
Sundhedshuset i Helsingør	100	100	100	100	100
Bornholms Hospital	99	99	99	100	100

Ventetider til behandling

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

	Ventetid (median i minutter) efter ankomst på hospital til behandling				
Hospital	1. kvartal 14	2. kvartal 14	3. kvartal 14	4. kvartal 14	jan 15
Bispebjerg Hospital	30	35	33	33	36
Hvidovre Hospital	45	35	30	32	30
Amager Hospital	30	32	25	20	19
Frederiksberg Hospital	37	37	39	30	24
Gentofte Hospital	24	28	24	23	18
Glostrup Hospital	16	16	14	15	15
Herlev Hospital	47	44	43	37	39
Hillerød Hospital	26	30	29	23	24
Frederikssund Hospital	22	24	19	18	14
Sundhedshuset i Helsingør	14	18	12	12	10
Bornholms Hospital	25	29	32	24	24
Region H total	30	31	27	20	25

Af ovenstående tabel ses det, at den mediane ventetid fra ankomst på hospitalet til behandling for patienter i behandlersporet er steget 5 minutter fra 4. kvartal 2014 og til januar 2015.

Af nedenstående tabel ses den mediane tid, der går fra henvisning til behandlersporet af 1813 til behandlingsstart – dvs. inklusiv ventetid hjemme og transport til akutmodtagelse/akutklinik. Dette mål for den samlede ventetid er faldet en smule fra 95 minutter i 4. kvartal 2014 til 92 minutter i januar 2015.

	Tid (median i minutter) fra henvisning fra 1813 til behandling				
Hospital	1. kvartal 14	2. kvartal 14	3. kvartal 14	4. kvartal 14	jan-15
Bispebjerg Hospital	95	102	105	106	106
Hvidovre Hospital	119	104	95	107	107
Amager Hospital	85	96	84	79	81
Frederiksberg Hospital	105	119	118	116	107
Gentofte Hospital	77	91	84	81	73
Glostrup Hospital	74	79	81	84	79
Herlev Hospital	117	115	113	117	117
Hillerød Hospital	96	102	95	89	88
Frederikssund Hospital	68	78	72	69	60
Sundhedshuset i Helsingør	59	71	61	61	59
Bornholms Hospital	61	69	76	63	59
Region H total	94	98	94	95	92

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 vurderingssporet.

	Ventetid (median i minutter) efter ankomst på hospital til behandling				
Hospital	1. kvartal 14	2. kvartal 14	3. kvartal 14	4. kvartal 14	jan 15
Bispebjerg Hospital	10	9	11	9	7
Hvidovre Hospital	22	30	26	16	16
Amager Hospital	15	13	10	11	12
Frederiksberg Hospital	11	13	16	12	9
Gentofte Hospital	3	3	2	1	1
Glostrup Hospital	0	0	0	0	0
Herlev Hospital	14	13	11	10	9
Hillerød Hospital	11	12	14	13	14
Frederikssund Hospital	3	2	1	3	2
Sundhedshuset i Helsingør	14	43	20	5	0
Bornholms Hospital	18	26	22	16	17
Region H total	10	11	11	9	8

For patienter i vurderingssporet ses det af ovenstående tabel, at den mediane ventetid er 8 minutter for hospitalerne samlet set i januar 2015. Den samlede mediane ventetid er således et minut mindre end i 4. kvartal 2014. Der er dog variation mellem hospitalerne.

Den kortere ventetid til vurderingssporet i forhold til behandlingssporet er i overensstemmelse med forventningerne, da patienterne af Akuttefonen 1813 bliver bedt om at møde op snarest muligt til vurdering af deres behandlingsbehov.

Af nedenstående tabel ses tiden fra henvisning til vurderingssporet fra 1813 til behandling. Den mediane ventetid er i januar 2015 lige under en time og afspejler patienternes også transporttid til akutmodtagelsen eller akutklinikken.

	Tid (median i minutter) fra henvisning fra 1813 til behandling				
Hospital	1. kvartal 14	2. kvartal 14	3. kvartal 14	4. kvartal 14	jan-15
Bispebjerg Hospital	59	58	63	60	64
Hvidovre Hospital	91	104	100	79	67
Amager Hospital	60	55	48	48	51
Frederiksberg Hospital	65	63	65	55	48
Gentofte Hospital	54	54	48	50	54
Glostrup Hospital	40	41	36	38	25
Herlev Hospital	72	67	64	62	60
Hillerød Hospital	54	50	49	55	57
Frederikssund Hospital	34	34	29	35	33
Sundhedshuset i Helsingør	55	.	.	.	.
Bornholms Hospital	59	60	76	53	54
Region H total	64	65	64	60	58

Selvhenvendere

Nedenstående tabel viser antallet af selvhenvendere på akutmodtagelserne og akutklinikkerne. Selvhenvendere er borgere, som ikke ringer til Akuttefonen 1813 inden fremmøde på en akutmodtagelse eller akutklinik eller møder op på en anden akutmodtagelse eller akutklinik end den de er henvist til. Der har siden indførelsen af det enstrengede og visiterede akutsystem været en nedadgående tendens i andelen af selvhenvendere med undtagelse af sommermånederne. I januar 2015 var andelen af selvhenvendere 19 procent, hvilket er den laveste andel, siden indførsel af det enstrengede og visiterede akutsystem.

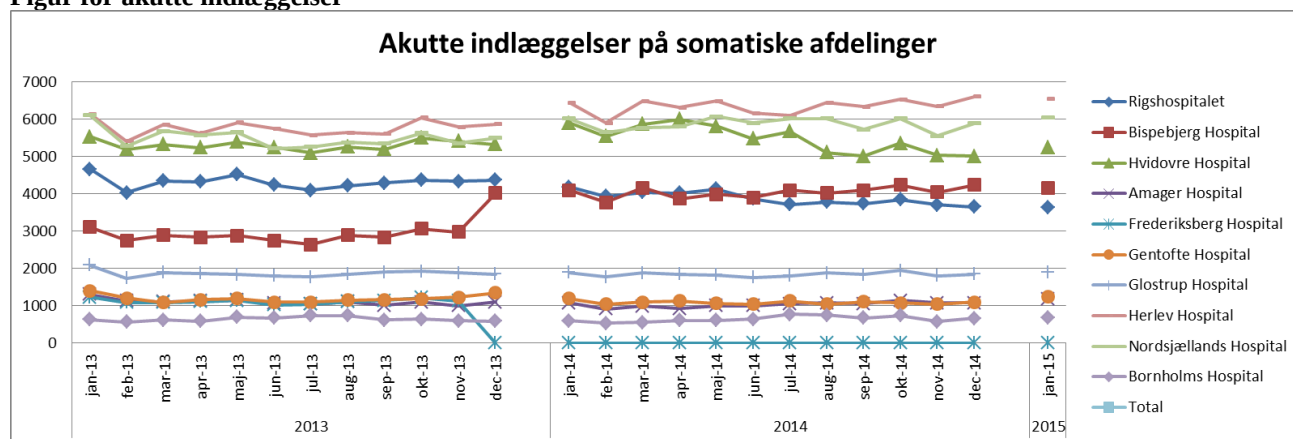
	Henvist fra 1813	Ambulance mm.	Selvhenvendere	Total	Andel af selvhenvendere
Januar 2014	23.304	5.829	9.750	38.880	25%
Februar 2014	26.871	4.503	8.890	40.264	22%
Marts 2014	30.235	5.092	9.946	45.273	22%
April 2014	30.818	4.804	10.101	45.723	22%
Maj 2014	31.123	5.035	10.898	47.056	23%
Juni 2014	30.551	4.593	11.210	46.354	24%
Juli 2014	26.341	4.932	11.269	42.542	26%
August 2014	28.358	4.881	10.603	43.842	24%
September 2014	27.400	4.742	10.095	42.237	24%
Oktober 2014	27.164	4.755	9.031	40.950	22%
November 2014	27.557	4.871	8.181	40.609	20%
December 2014	29.349	5.041	8.618	43.008	20%
Januar 2015	28.447	4.451	7.851	40.749	19%

Det skal pointeres, at patienter, der henvender sig på en akutmodtagelse eller akutklinik uden at ringe til Akuttefonen 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. Figuren viser antal indlæggelser pr. måned for årene 2013 og 2014 og januar 2015, så det også er muligt at sammenligne årene. Af figuren ses det, at antallet af akutte indlæggelser fordeler sig med flest til akuthospitalerne og Rigshospitalet.

Figur for akutte indlæggelser

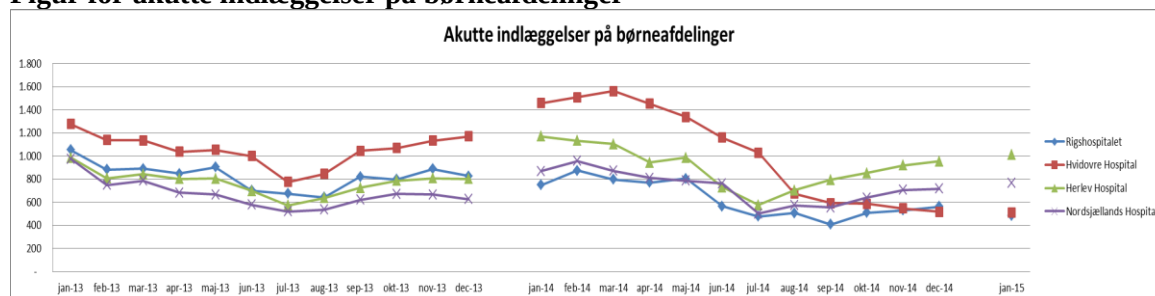


*Fra 2014 er Bispebjerg Hospital og Frederiksberg Hospital registreringsmæssigt lagt sammen og alle akutte indlæggelser på begge matrikler fremgår under Bispebjerg Hospital.

Akutte indlæggelser på børneafdelingen

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

Figur for akutte indlæggelser på børneafdelinger



Siden medio 2014 er der indført en ændret registrering, så børnene registreres som akutte ambulante kontakter (den rette registreringsform, da der foretages en vurdering uden indlæggelse), i stedet for som indlagte, som var teknisk nødvendigt i første halvdel af året. I januar 2015 ligger omfanget af akutte indlæggelser på børneafdelinger – med undtagelse af et enkelt hospital – under niveauet i januar i de to foregående år.

Kvalitetsopfølgning i Den Præhospital Virksomhed

Kvalitetsopfølgningen består af flere forskellige elementer. Først beskrives audits på patientforløb og dernæst rapporterede utilsigtede hændelser vedrørende akutte telefonen 1813 og endelig beskrives akkreditering.

Audit på patientforløb ved Akutte telefonen 1813

I januar 2015 er der på Akutte telefonen 1813 gennemført audits på 80 generelle patientforløb samt på 80 fokuserede patientforløb omhandlende formodet slagtilfælde.

Der er ikke identificeret nye problemområder i forhold til tidligere audit på området, og der arbejdes videre med at implementere de tidligere identificerede læringstiltag.

- Visitation og vurdering
- Samtaleproces og struktur
- Anvendelse og opdatering af visitationsguide
- Dokumentation
- Medicinordination
- Revidering og implementering af vejledninger

Der er sammen med SFR Pædiatri og SFR Akutmedicin udarbejdet auditredskaber til vurdering af patientforløb på tværs.

Det er ved at blive planlagt, hvordan den fremtidige kvalitetsopfølgning skal foregå i samarbejde med de enkelte akutmodtagelser/klinikker og børnemodtagelser, så det fremover foregår i et samarbejde med de enkelte akutmodtagelser/klinikker og børnemodtagelser og Akutberedskabet fremfor som en generel vurdering af kvaliteten. Det sikrer, at hospitalerne også får flere data at udvikle kvalitet på baggrund af.

Utilsigtede hændelser

Antal rapporterede utilsigtede hændelser i perioden 1. januar til 31. januar 2015

Der arbejdes løbende med sagsbehandling af rapporterede hændelser samt de deraf følgende patientsikkerhedsanalyser. Det bemærkes, at der har været et markant fald i antal rapporterede hændelser på Akuttelefonen 1813 fra januar 2014 til januar 2015, og antallet nu ligger på under 30 hændelser pr. måned.

Tabel: Antal hændelser fordelt efter hændelsesdato – dataudtræk pr. 13. februar 2015

Hændelser/måned 1813	Fordelt efter Hændelsesdato* 2014	Fordelt efter Hændelsesdato* 2015
Januar	291	26
Februar	149	
Marts	101	
April	103	
Maj	67	
Juni	43	
Juli	45	
August	37	
September	31	
Oktober	46	
November	42	
December	23	
I alt	1004 hændelser	

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

Akkreditering

I forbindelse med akkreditering af det præhospitale område den 1.-5. juni 2015, er Akutberedskabet i samarbejde med IKAS (Institut for Kvalitet og akkreditering i Sundhedsvæsenet), ved at planlægge en ekstern vurdering af Akuttelefonen 1813.

Formålet er at udvikle en model, der kan vurdere Akuttelefonen 1813's evne til at levere den fornødne kvalitet, herunder organisationens evne til at arbejde med kvalitetsudvikling og -forbedring. Vurderingen af Akuttelefonen 1813 skal bygge på de samme principper, som IKAS akkrediterer ud fra i øvrigt.