

POLITIKERSPØRGSMÅL

Opgang B og D
Telefon 3866 6002
Direkte 38666064
Web regionh.dk

Journal-nr.: 19000685
Ref.: ngot/rikand

Dato: 25. januar 2019

Spørgsmål nr.: RR-004-19

Dato: 7. januar 2019

Stillet af: Jacob Rosenberg (I) og Annette Randløv (B)

Besvarelse udsendt den: 25. januar 2019

Spørgsmål:

- 1) Hvordan er ventetiden gennemsnitligt i Region Midt og i Hovedstaden for hhv. medicinske, kirurgiske og pædiatriske patienter ved ankomst til akutafdelingerne.
- 2) Hvordan er ventetiden i telefonen gennemsnitligt i Region Midt og i Hovedstaden for Lægevagten (Region Midt) og 1813 (RegionH).
- 3) Hvad koster akutordningen i Region Midt og i RegionH pr. borger (telefonvisitation, lokaler, ledelse, akutmodtagelser og ambulancetjenesten).
- 4) Hvordan er aktiviteten på børneafdelingerne i RegionH sammenlignet med Region Midt. Dette kan f.eks. opgøres som antal henvisninger/tilsyn i akutmodtagelser per børne-borger og antal indlæggelser på pædiatriske afdelinger per børne-borger.

Svar:

Ad 1) Hvordan er ventetiden gennemsnitligt i Region Midt og i Hovedstaden for hhv. medicinske, kirurgiske og pædiatriske patienter ved ankomst til akutafdelingerne?

Hverken Region Midtjylland eller Region Hovedstaden opgør for nuværende gennemsnitlige ventetider for akut ambulante patienter, der behandles i regionernes akutmodtagelser og akutklinikker.

For Region Hovedstadens vedkommende er dette en politisk beslutning, og da det for nuværende ikke er muligt, at trække valide ventetider i SP, kan de ønskede ventetidsopgørelser for Region Hovedstaden desværre ikke tilvejebringes.

Ad 2) Hvordan er ventetiden i telefonen gennemsnitligt i Region Midt og i Hovedstaden for Lægevagten (Region Midt) og 1813 (Region Hovedstaden)?

I Region Midtjylland er servicemålet for ventetid på besvarelse af telefoniske henvendelser til lægevagten, at 90% af opkaldene skal besvares indenfor 5 minutter. Ifølge Kortlægningen af de Regionale Lægevagter og Akuttefonen 1813 udarbejdet af Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) var målopfyldelsen 80,8% i 2016. Region Midtjylland oplyser, at de ikke har opdaterede tal for 2017 eller 2018 tilgængelige.

Region Hovedstaden har politisk besluttede servicemål for ventetid ved Akuttefonen 1813, hvor 90% af opkaldene skal tages indenfor 3 minutter og 100% indenfor 10 minutter. Ifølge VIVE's kortlægning var målopfyldelsen i 2016 på henholdsvis 45% og 75%.

I november 2018 opfyldte Akuttefonen 1813 for første gang de politiske besluttede servicemål for svartider. I den forbindelse blev der fremsendt en orienteringsmail til regionsrådets medlemmer. En samlet opgørelse over ventetiderne i 2018 vil blive fremsendt til regionsrådets medlemmer ultimo januar.

Ad 3) Hvad koster akutordningen i Region Midt og i RegionH pr. borger (telefonvisitation, lokaler, ledelse, akutmodtagelser og ambulancetjenesten)?

De regionale driftsomkostninger ved lægevagtsordningerne og Akuttefonen 1813 i 2016 er opgjort i VIVE-rapporten fra 2018.

Der er i kortlægningen af omkostningerne ved vagtlægeordningerne henholdsvis Akuttefonen 1813 foretaget to typer opgørelser: i) regionale omkostninger ved honorarbetalte ydelser og ii) regionale driftsomkostninger ved vagtlægeordningerne henholdsvis ved Akuttefonen 1813.

De fire regioner med vagtlægeordninger har begge typer omkostninger, beskrevet som henholdsvis i) og ii) ovenfor, mens Region Hovedstaden kun har driftsomkostninger ved Akuttefonen 1813, beskrevet som ii) ovenfor, da udgifter til varetagelse af akutte ambulante besøg på regionens akutmodtagelser- og akutklinikker ikke indgår i VIVE-rapporten 2018.

Ambulancetjenesten er ikke medtaget, da den organisatorisk ikke er en del af lægevagtsordningerne.

De samlede lønomkostninger ved Akuttelefonen 1813 fremgår af nedenstående tabel fra rapporten.

Tablet 7.7 De samlede lønomkostninger# ved Akuttelefonen 1813's besøg og telefonkonsultationer i vagttid## fordelt på opgørelsesmåde (1.000 kr.). Region Hovedstaden, 2016

Opgørelsesmåde	Omkostninger
Telefonkonsultationer og besøg	95.704
Telefonkonsultationer	88.156
Besøg	7.548
Telefonkonsultationer (uanset type) og besøg pr. 1.000 borgere	53
Telefonkonsultationer uanset type pr. 1.000 borgere**	49
Besøg hos patienter pr. 1.000 borgere****	4

Note: # Estimerede omkostninger baseret på en værdisætning af tidsforbruget med de gennemsnitlige lønomkostninger for sundhedsfagligt personale i september 2016. Heri indgår grundløn, samt forskellige tillæg (faste månedlige tillæg og engangstillæg), genetillæg (arbejds- og arbejdstids-bestemte tillæg samt overarbejde), særlig feriegodtgørelse, ATP og pensionsbidrag.

Opgjort for tidsrummet kl.16:00-08:00 på hverdage samt tidsrummet kl. 00:00-24:00 på grundlovsdag, juleaftensdag, nytårsaftensdag, lørdage samt søn- og helligdage.

Kilde: Regionalt indberettet økonomi. Opgørelser pr. 1.000 borgere er baseret på FOLK1A (3. kvartal i givne år), Statistikbanken, Danmarks Statistik.

Af ovenstående tabel ses, at udgifterne til telefonkonsultationer og besøg pr. 1.000 borgere i Region Hovedstaden er 53.000 kr.

Med forbehold for, at lægevagtsordningernes honorarer ved telefonkonsultation og besøg ikke direkte kan sammenlignes med Region Hovedstadens estimerede lønomkostninger ved Akuttelefonen 1813's telefonkonsultationer og besøg, ligger omkostningerne i Region Hovedstaden ifølge VIVE-rapporten 2018: *på niveau med de fire lægevagtsregioner, hvor der er en spændvidde på 48-58 tusind kr.* - jf. beregninger på basis af nedenstående tabel (VIVE-rapporten 2018, 172).

I Region Midtjylland er udgifterne til telefonkonsultationer og besøg pr. 1.000 borgere (41 + 16) 57.000 kr. ifølge VIVE-rapporten.

Tabel 7.5 Omkostninger ved specificerede honorarbetalte ydelser (telefonkonsultationer, besøg og konsultationer)[#] til egne borgere^{##} i vagttid^{###} fordelt på opgørelsesmåde^{####} og regioner (1.000 kr.), 2016

Opgørelsesmåde	Region			
	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Sjælland
Telefonkonsultationer, besøg og konsultationer*	54.802	117.572	111.499	79.145
Telefonkonsultationer (uanset type)**	21.555	53.780	51.087	34.658
Telefonkonsultationer uden besøg/konsultation***	14.987	41.274	35.763	25.955
Telefonkonsultationer med besøg/konsultation****	6.567	12.506	15.324	8.702
Besøg* ⁵	6.855	20.964	14.523	13.424
Konsultationer* ⁶	26.393	42.828	45.888	31.063
Telefonkonsultationer, besøg og konsultationer pr. 1.000 borgere	94	91	92	95
Telefonkonsultationer (uanset type) pr. 1.000 borgere	37	41	42	42
Telefonkonsultationer uden besøg/konsultation pr. 1.000 borgere	26	32	29	31
Telefonkonsultationer med besøg/konsultation pr. 1.000 borgere	11	10	13	10
Besøg hos patienter pr. 1.000 borgere	12	16	12	16
Konsultationer pr. 1.000 borgere	45	33	38	37

Anm.: # Jf. overenskomsten for almen praktiserende læger (2014). Det skal bemærkes, at for Region Sjælland omfatter omkostninger ved telefonkonsultationer alene dem, der varetages af vagtlægerne.

Omfatter omkostninger ved ydelser til borgere, som en given region har givet til regionens egne borgere. Opgørelsen omfatter ikke omkostninger ved ydelser, som regionens borgere har modtaget under ophold i andre regioner og heller ikke omkostninger ved ydelser til udenlandske turister.

Opgjort for tidsrummet 16:00-08:00 på hverdage samt tidsrummet kl. 00:00-24:00 på grundlovsdag, juleaftensdag, nytårsaftensdag, lørdage samt søn- og helligdage.

####: Personer uden oplysning om CPR og/eller bopæl er håndteret som følger:

Region Nordjylland: Personer uden oplysning om CPR indgår ikke i opgørelsen af ydelser til egne borgere (antallet og omkostningerne herved vurderes at være begrænset).

Region Syddanmark: Personer uden oplysning om CPR og/eller bopæl indgår ikke i opgørelsen af ydelser til egne borgere (gennemsnitligt 3,4 % af alle telefonkonsultationer, henholdsvis 1,0 % af alle besøg og 3,4 % af alle konsultationer – omkostningerne herved er ikke beregnet). Fordeling på år og borgere i egen region henholdsvis uden for egen region har ikke været mulig.

Region Sjælland: Personer uden CPR og oplysning om bopæl indgår i opgørelsen af ydelser til egne borgere (0,4 % af alle telefonkonsultationer, 1,6 % af alle besøg og 0,4 % af alle konsultationer – omkostningerne herved er ikke beregnet).

Note: * Omfatter ydelser med ydelseskoderne 0501, 0602, 0471 henholdsvis 0101. I Region Nordjylland omfatter opgørelsen også ydelseskode 4471, som anvendes i forbindelse med første konsultation på aftalte vagtlægekonsultationssteder.

** Omfatter telefonkonsultationer (ydelseskoderne 0501 og 0602).

** Ydelseskode 0501.

*** Ydelseskode 0602.

**** Ydelseskode 0471.

*⁵ Ydelseskode 0101. I Region Nordjylland omfatter opgørelsen også ydelseskode 4471, som anvendes i forbindelse med første konsultation på aftalte vagtlægekonsultationssteder.

Kilde: Regionalt indberettet økonomi. Opgørelser pr. 1.000 borgere er baseret på FOLK1A (3. kvartal i givne år), Statistikbanken, Danmarks Statistik.

VIVE-rapporten 2018 indeholder endvidere en opgørelse af de regionale driftsomkostningerne og Akuttelefonen 1813 (VIVE-rapporten 2018, 172f).

De to opgørelser er imidlertid ikke sammenlignelige. Herom skriver VIVE:

Region Hovedstadens opgørelse af omkostninger ved Akuttelefonen 1813 omfatter foruden omkostningerne til drift af Akuttelefonen 1813 også de direkte omkostninger ved at gennemføre telefonkonsultationer og besøg. Der indgår imidlertid ikke omkostninger ved at gennemføre ambulante kontakter i AMAK. I regionerne med vagtlægeordninger er telefonkonsultationer, besøg og konsultationer honorarbetalte ydelser (se eventuelt opgørelserne heraf i Tabel 7.5). Opgørelserne af driftsomkostninger i vagtlægeregionerne kan derfor ikke sammenlignes med Region Hovedstadens opgørelser af omkostningerne ved Akuttelefon 1813 (VIVE-rapporten 2018, 175).

Ad 4) Hvordan er aktiviteten på børneafdelingerne i RegionH sammenlignet med Region Midt. Dette kan f.eks. opgøres som antl henvisninger/tilsyn i akutmodtagelser per børne-borger og antal indlæggelser på pædiatriske afdelinger per børne-borger?

Administrationen har undersøgt, hvad der foreligger af data for aktivitet på børneafdelingerne i Region Hovedstaden samt rettet henvendelse til Region Midtjylland og Danske Regioner ift. aktivitetsdata for Region Midtjylland.

Der forligger ikke aktuelle opgørelser af aktiviteten på børneafdelingerne i Region Hovedstaden, og tilsvarende har Region Midtjylland meddelt, at de heller ikke har aktuelle opgørelser.

En opgørelse af aktiviteten på børneafdelingerne i Region Hovedstaden og sammenligning med data fra Region Midtjylland vil være forbundet med betydelige forbehold for sammenligning på tværs af de to regioner.

Der gøres opmærksom på, at administrationen i løbet af 2019 vil igangsætte en større analyse af pædiatriområdet i Region Hovedstaden, hvor det bl.a. er målet at få kortlagt sådanne oplysninger for Region Hovedstadens børneafdelinger.