



# BARN- OCH UNGDOMSMEDICIN

NYCKELTAL 2019 | Rapport  
Maj 2020



## Innehåll

|                                                  |    |
|--------------------------------------------------|----|
| Om Nysam.....                                    | 4  |
| Verksamhetsbeskrivning .....                     | 6  |
| Blekinge: Blekingesjukhuset .....                | 6  |
| Dalarna: Falun/Mora .....                        | 8  |
| Gotland: Visby .....                             | 10 |
| Halland: Hallands Sjukhus.....                   | 12 |
| Jämtland: Östersund .....                        | 14 |
| Norrbotten: Gällivare/Kiruna och Sunderbyn ..... | 16 |
| Stockholm: Sachsska barnsjukhuset.....           | 18 |
| Sörmland: Eskilstuna .....                       | 20 |
| Värmland: Karlstad .....                         | 22 |
| Västerbotten: Umeå/Skellefteå/Lycksele .....     | 24 |
| Västmanland: Västerås.....                       | 26 |
| Västra Götaland: NU-sjukvården.....              | 28 |
| Västra Götaland: Skaraborgs sjukhus.....         | 30 |
| Västra Götaland: SÄS Borås.....                  | 32 |
| Örebro: Örebro.....                              | 34 |
| Grafer Länsnivå .....                            | 36 |
| Aktivitetsdata länsnivå .....                    | 36 |
| Resursdata länsnivå.....                         | 42 |
| Produktivitetsdata länsnivå.....                 | 46 |
| Medicinsk praxis länsnivå.....                   | 50 |
| Utbildningsnivå länsnivå.....                    | 55 |
| Grafer Kliniknivå .....                          | 57 |
| Aktivitetsdata kliniknivå .....                  | 57 |
| Resursdata kliniknivå .....                      | 63 |
| Produktivitetsdata kliniknivå .....              | 67 |
| Medicinsk praxis kliniknivå .....                | 71 |
| Utbildningsnivå kliniknivå.....                  | 76 |
| Kvalitetsdata från SWEDIABKIDS.....              | 78 |
| Bilagor .....                                    | 80 |
| Bilaga 1: Gemensamma definitioner.....           | 80 |
| Bilaga 2: Tabellbilaga länsnivå .....            | 83 |
| Bilaga 3: Tabellbilaga kliniknivå.....           | 85 |

**Vad Nysam är och vad Nysam önskar vara för stöd till ansvariga inom hälso- och sjukvården****Företagsinformation**

Nysam är ett *kunskapsföretag* som bidrar till utveckling av välfärdssektorns effektivitet. Genom *kvalitetssäkrade data, unika nyckeltal* och jämförelser av produktivitet, resursanvändning och resultat på verksamhetsnivå skapar vi förutsättningar för *datadrivet förbättringsarbete*.

Nysam har varit Sveriges arena för jämförelser, verksamhetsutveckling och erfarenhetsutbyte sedan 1993. Där över *300 enheter inom drygt 20 olika specialitetsområden* inom Hälso- och sjukvården jämför sin verksamhetsdata årligen.

**Vår vision:** Nysam är det främsta nätverket för benchmarking av verksamhetsdata inom vård och omsorg.

**Vårt uppdrag:** Nysam är en katalysator som genom jämförelser och erfarenhetsutbyte möjliggör datadriven verksamhetsutveckling inom vård och omsorg.

**Nysamnätverken utgår alltid från deltagarnas önskan om utveckling och där Nysams medarbetare säkrar driften och koordineringen****Benchmarking genom årlig Nysam-rapport**

- Nysam ansvarar för datainsamling, sammanställning samt koordinering av utvecklingsgruppernas arbete
- Mötesledare kommer från Nysam och har mycket stor expertis av svensk hälso- och sjukvård
- Analys erbjuds av Nysam för ökad användbarhet och förståelse för utfallet

**Data i sig ger ingen effekt, det är vad man gör med den som betyder något**

- Vi vill driva förändring och förbättring både för patienter/brukare och för personal
- Vi vill få de begränsade resurserna att räcka till så många som möjligt
- Vi är ett forum för erfarenhetsutbyte
- Nysam ökar användandet av data för verksamhetsutveckling och skapar verklig förändring och förbättring
- Utveckling sker bäst genom benchmarking, erfarenhetsutbyte och ökad kunskap om förändringsledning

**Nysamgruppens deltagare driver utvecklingen och tar ansvar för agendan**

- All utveckling sker i samarbete med utvecklingsgruppen och eventuella specialistföreningar
- Deltagarna påverkar vilken data som samlas in, vad som jämförs och hur det presenteras

**Kan vi hjälpa varandra så är det av värde att vi ses och utbyter erfarenheter**

- Erfarenhetsutbyte genom nätverksmöten 2 gånger per år
- Gemensamma definitioner som över tid bearbetats inom Nysamgruppen
- Kvalitetssäkrad data där Nysam kontrollerar rimligheten i de siffror som verksamheterna rapporterar
- Kompetenta medarbetare med verksamhetsförståelse och expertiskunskap inom svensk hälso- och sjukvård
- Stimulerande möten med både omvärldsspaningar samtidigt som vi går ner på djupet och diskuterar hur man får förändring
- Agera som "smörjmedel" och vara inkluderande istället för exkluderande

Vill du också delta i nätverk och jämföra din verksamhet?

Kontakta Jens Silfvander

0723-70 80 17

jens.silfvander@helseplan.se

www.nysam.com

## Nysams utvecklingsgrupp för barn- och ungdomsmedicin

Denna rapport beskriver utvecklingen inom barn- och ungdomsmedicin. Grafer och nyckeltal redovisas på länsnivå och klinikinivå. Barn- och ungdomsmedicin har rapporterat in data till Nysam sedan 1998.

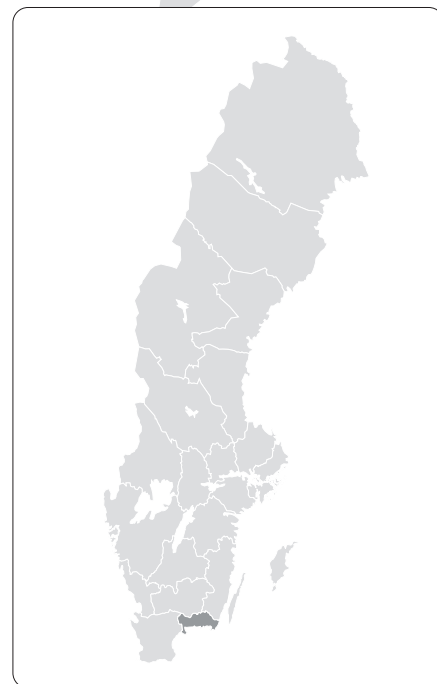
Graferna redovisar data på länsnivå även för regionerna Skåne, Stockholm och Västra Götaland. I dessa regioner är deltar endast ett urval av kliniker, vilket betyder att data inte kan anses spegla regionen som helhet. Vad avser de befolkningsrelaterade nyckeltalen som presenteras på länsnivå så har dessa särskilt beräknats för verksamheterna i Skåne, Stockholm och Västra Götaland. Befolkningsunderlaget är beräknat på motsvarande medverkande klinikers upptagningsområde.

Graferna på länsnivå inkluderar också i vissa fall data för mottagningarna som finns i respektive region. På klinikinivå redovisas sedan enbart klinikens egen data, relaterat i relevanta fall till klinikens egna upptagningsområde.

I rapporten redovisas nyckeltal rörande aktiviteter, resurser, produktivitet, kvalitet, utbildningsnivå, personalsammansättning och medicinsk praxis. Andra data samlas in mer sällan beroende på behov och fördjupningar som görs. Varje län/verksamhet presenteras inledningsvis med hjälp av en verksamhetsbeskrivning som ska ge läsaren en fördjupad inblick i verksamhetens respektive uppdrag, organisation och förutsättningar. På följande uppslag beskrivs organisationen för respektive kliniks verksamhet samt det som skiljer sig i verksamhet från den generella profilen avseende målgrupp och uppdrag. Skillnader i profilerna gällande uppdrag och målgrupp är viktig att beakta vid jämförelser med andra verksamheters nyckeltal. Även hur verksamheten är strukturerad, till exempel hur akutverksamheten är organiserad, har betydelse för det resultat som redovisas. Rapporten inkluderar även information om befolkningsunderlag och upptagningsområde.

Gruppen har ett välfungerande arbetsutskott som träffas dagen innan utvecklingsgruppens möten för att förbereda frågor och diskussionspunkter. Sedan 2016 finns ett fördjupningsområde om barn med diabetes. Utvecklingsgruppen har ett samarbete med kvalitetsregistret SWEDIABKIDS. Nyckeltal från registret finns med även i årets rapport.





### Barn- och ungdomsmedicin

1. Karlshamn
2. Karlskrona

## Blekinge: Blekingesjukhuset

### Organisation

Barn- och ungdomsmedicin är ett gemensamt verksamhetsområde för hela Blekinge. Länet har fem kommuner och har ca 160 000 invånare varav ca 32 000 är 0 till och med 17 år.

Barn- och Ungdomsmedicin har öppenvårdsmottagning på sjukhusen i Karlshamn och Karlskrona. Akut vård är koncentrerad till Karlskrona. Här finns Barn och Ungdomsavdelningen med tio vårdplatser och dagvården som vårdar barn 0 till 17 år även från kirurgen, ortopederna, habiliteringen, ÖNH och ögonkliniken. Här finns också Neonatalavdelningen med f.n. åtta vårdplatser, neonatal hemsjukvård och neonatalmottagning. SUS i Malmö/Lund är närmaste universitetsklinik.

Region Blekinges vision är "Den Bästa livsmiljön för hållbar tillväxt och God hälsa" med värdegrunden "Engagemang, kvalitet och samarbete". Barn och Ungdomskliniken ska, utifrån ett personcentrerat förhållningssätt med beaktande av barnets hela livssituation ge specialiserad vård och omsorg till barn och ungdomar, samt vara ett kompetenscentrum avseende barnmedicinska frågor.

### Personalsituation

Kliniken hade 145 medarbetare 2019, omräknat 102,9 årsarbetare. Verksamheten är i ett generationsskifte. Personalomsättningen avseende specialistläkare var 0 procent, sjuksköterska 9,4 procent och undersköterska 14,2 procent. Rekryteringsläget är relativt gott med undantag av specialistutbildade sjuksköterskor och specialistläkare, där en viss brist finns. Kliniken hade ingen hyrpersonal 2019.

### Upptagningsområde

Länet: 32 546 invånare 0–17 år  
Kliniken: 32 546 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 159 606 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 2 931   |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 54      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 32 546  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 43      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 275     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 37      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 10      |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 36      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 1 545   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

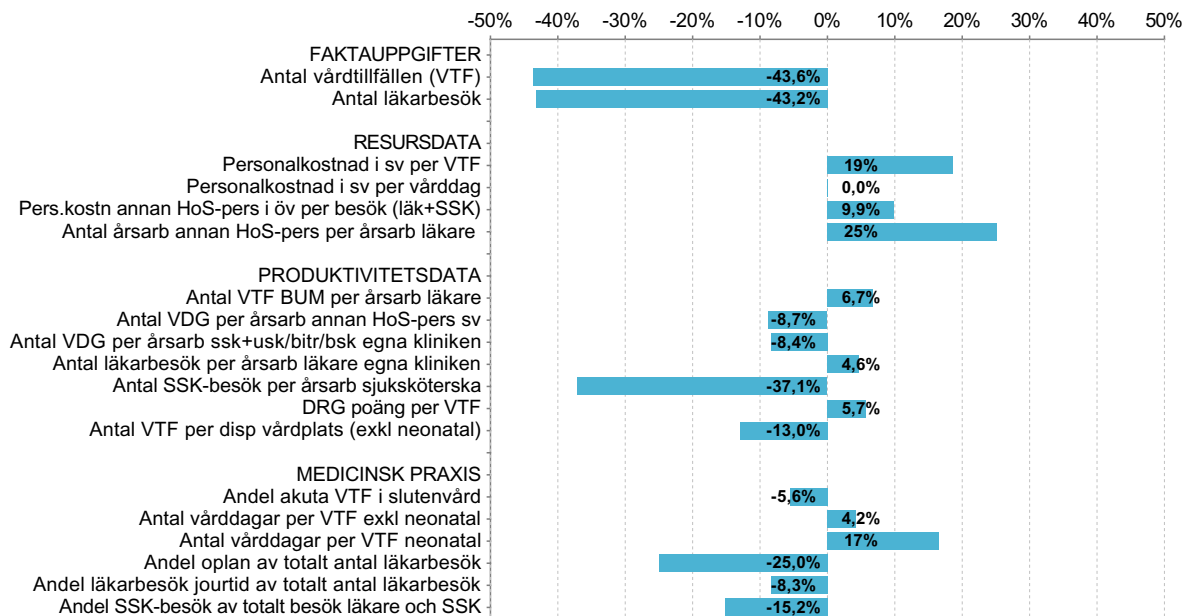
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Blekingesjukhuset



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

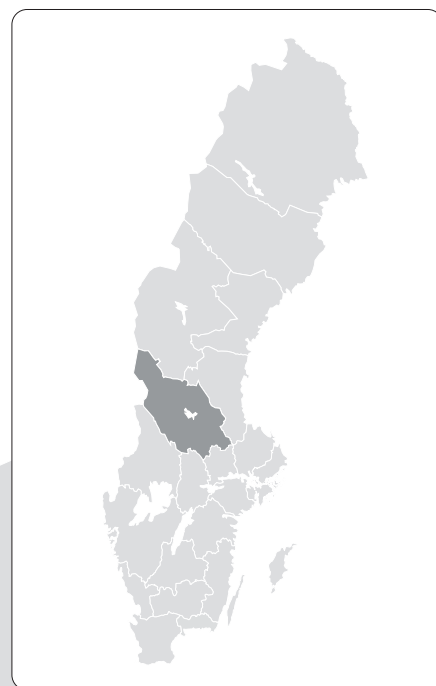
Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

### Större förändringar/händelser under året

Kliniken ingår nu organisatorisk i Nära vård. Detta har ännu inte inneburit några förändringar i verksamheten. Fram till 191231 har kliniken haft ett kvalitets och ledningssystem som motsvarar certifiering enligt SS-EN ISO 9001:2008. Resurser saknas tyvärr för recertifiering. Vårdplatsbrist på vuxenkliniker har inneburit att vuxna lagts på Barnavdelning motsvarande 11 % av all vårdtillfällen. Neonatal har inlett ombyggnad för mer ändamålsenliga lokaler.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

Habiliteringen och BUP, som är egna kliniker, ingår också i Nära vård. Sammottagning med BUP har startat i liten skala och ett gemensamt utredningsteam håller på att bildas. Neonatal kommer ha sju vårdplatser efter ombyggnad och vi vill utöka hemsjukvården. Nollseparation och samvård neonatal/KK planeras men lokalfrågan är inte löst. Mobil dagvård för alla barn och ungdomar är också på planeringsstadiet. Långsiktigt pågår planering för helt nya lokaler för samtlig verksamhet.



### Barn- och ungdomsmedicin

1. Mora
2. Falun

## Dalarna: Falun/Mora

### Organisation

Barn- och ungdomsmedicin Dalarna är ett gemensamt verksamhetsområde för hela länet. Länet har 286 165 invånare varav 58 377 är mellan 0 till 17 år.

Verksamheten består av en neonatalavdelning, en storbarnsavdelning samt två öppenvårdsmottagningar. Avdelningarna finns vid Falu lasarett och mottagningarna finns Falun respektive Mora. I Region Dalarna vårdas barn och ungdomar med medicinska, kirurgiska och ortopediska diagnoser inom såväl planerad som akut vård.

Klinikens vision är ” Barn- och ungdomsmedicin i Dalarna skall vara en arbetsplats där medarbetarna känner en hög grad av delaktighet och engagemang och ger medicinsk vård och omvårdnad av hög kvalitet på rätt plats, i rätt tid med nöjda patienter.”

### Samarbetspartners

Primärvården, BVC och vårdcentralerna. Kommunen, elevhälsan, ungdomsmottagning. Habiliteringen, barn- och ungdomspsykiatri, andra kliniker såsom medicin, ortoped och kirurg. Regionen, framförallt Uppsala Akademiska universitetssjukhus. Barnhus där socialtjänst, polis och åklagarmyndigheten, barn- och ungdomspsykiatri samt barn- och ungdomsmedicin samverkar.

### Personalsituation

Antal anställda år 2019: 243 medarbetare

Antal faktiska årsarbetare år 2019: 189,67 medarbetare.

Rekryteringsläget på huvuddelen utav yrkeskategorierna är gott, där det saknas är framförallt på sjuksköterskesidan på Neonatalavdelningen och storbarnsavdelningen.

Antal vårdplatser på Neonatalavdelningen är 16 st.

Antal vårdplatser på storbarnsavdelningen är 16 st.

### Upptagningsområde

Länet: 58 602 invånare 0–17 år

Kliniken: 58 602 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 287 966 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 28 030  |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 10      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 58 602  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 44      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 276     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 39      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 6       |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 35      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 2 943   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

<sup>2</sup> SCB, 2018

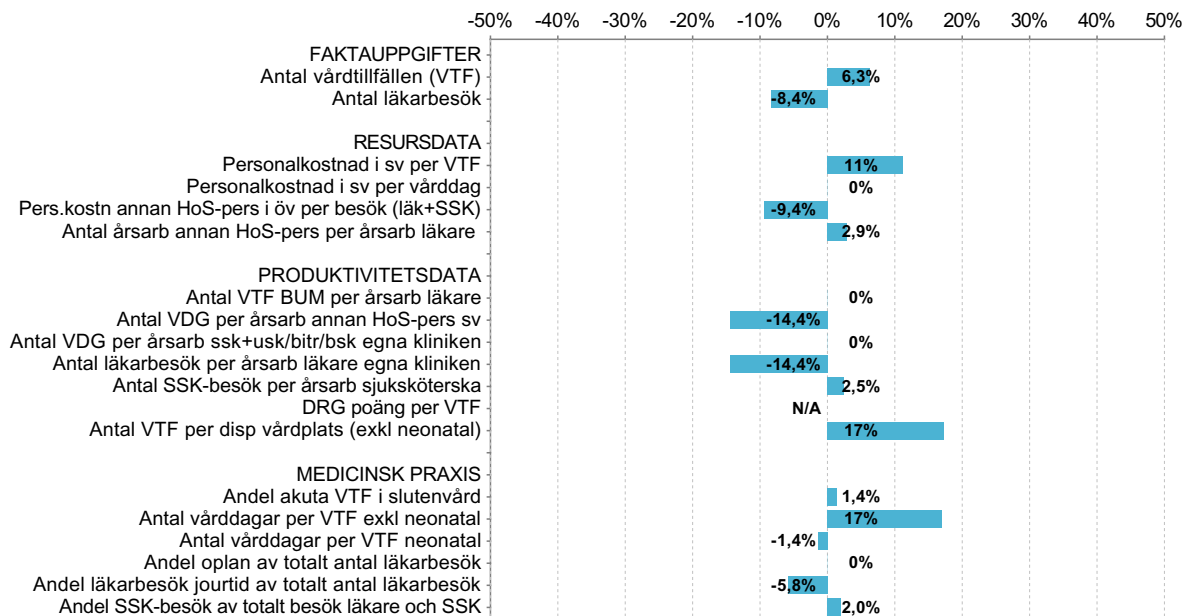
<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018



## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Falun/Mora



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

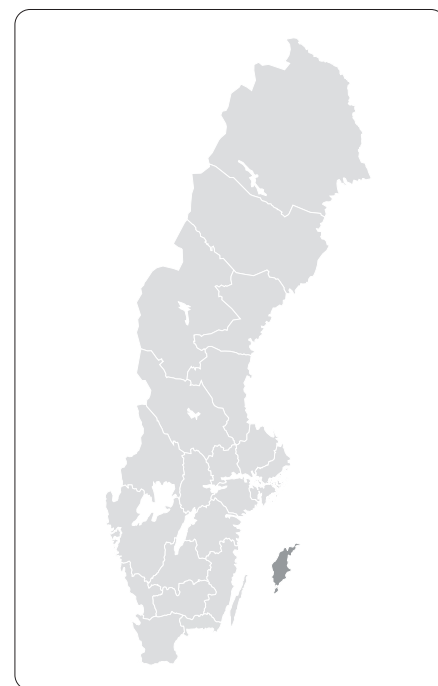
Personalrörligheten avseende yrkeskategori SSK, USK, läkare medicinska sekreterare, ledning, rehab och utbildningskultur uppgår för 2019 till 9,6 procent.

### Större förändringar/händelser under året

Ett arbete med KPP har påbörjats på kliniken och en kodargrupp har bildats. Mottagningarna i Falun och Mora fick väntelistan i balans. Webbtidbok är uppstartad. Kliniken har ett startat ett team för patienter med uppgivenhetssyndrom där vi även samarbetar med kommunen och andra kliniker.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

- Arbete initierat enligt magnetmodellen för att rekrytera och behålla personal. Arbetet beräknas vara klart våren 2020.
- Fortsätta arbetet med diagnos- och åtgärdskodning på kliniken, öppen- och slutenvård.
- Projektgrupp startad mellan Barn- och ungdomsmedicin och Habiliteringen för att ta över habiliteringens läkarmottagning.
- Regionalt programområde "Barn och ungdomars hälsa" ska organiseras och startas.
- Ett lokalt programområde "Barn och ungdomars hälsa" skall organiseras och startas.



## Barn- och ungdomsmedicin

1. Visby

## Gotland: Visby

### Organisation

Barn- och ungdomsmedicin är ett gemensamt verksamhetsområde (VO) för hela regionen. Centrala barnhälsovårdsenheten samt psykologer för mödrahälsovård och barnhälsovård (MHBHV) ligger inom VO. Regionen har cirka 60 000 invånare varav drygt 11 000 är 0 till och med 17 år.

Verksamheten består av en öppenvårdsmottagning för planerad och akut verksamhet, en vårdavdelning med integrerad neonataldel samt en dagvårdsenhet.

Inom Region Gotland vårdas barn och ungdomar med medicinska, kirurgiska och ortopediska diagnoser inom såväl planerad som akut vård. Vid behov av högspecialiserad vård är Karolinska universitetssjukhuset den huvudsakliga samarbetspartnern.

Verksamhetens läkare bemannar läkarmottagningarna inom barnhälsovården samt ansvarar för läkarinsatser inom barn- och ungdomshabiliteringen.

Verksamhetens vision är att bibehålla den breda specialistkompetensen inom pediatriken samtidigt som varje profilområde inom specialiteten bevakas. Detta för att erbjuda gotländska barn och ungdomar en jämlik vård i förhållande till riket.

### Personalsituation

Antal anställda uppgick under 2019 till knappt femtio medarbetare. Vi har god bemanning både av läkare och sjuksköterskor.

## Upptagningsområde

Länet: 11 096 invånare 0–17 år

Kliniken: 11 096 invånare 0–17 år

## Faktaruta

|                                                    |        |
|----------------------------------------------------|--------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 59 686 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 3 134  |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 19     |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 11 096 |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 45     |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 263    |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 37     |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 9      |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 34     |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 516    |

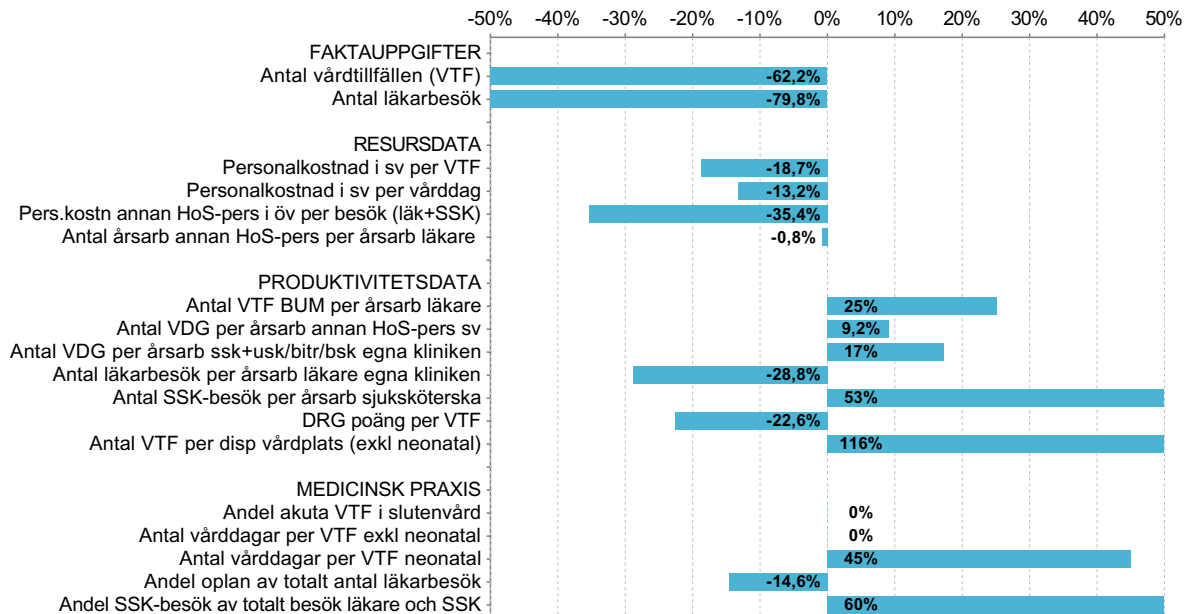
<sup>1</sup> SCB, 2019

<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå****% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Visby



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

**Större förändringar/händelser under året**

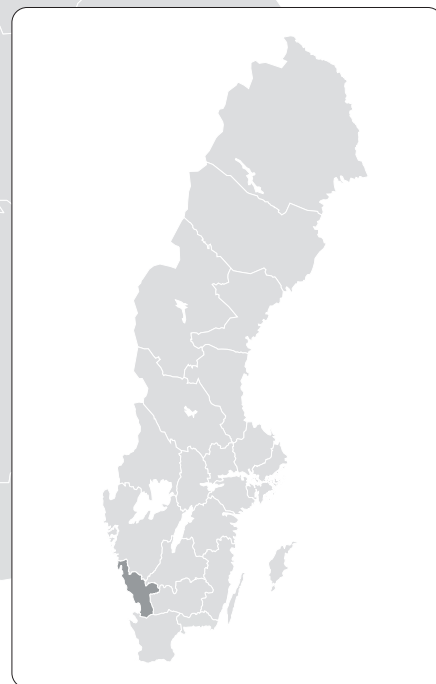
Pågående utvecklingsarbete med avsatta resurser för att skapa en sömfri vård för barn med neuropsykiatrisk funktionsvariation.

Nytt avtal för helikoptertransporter utformad med en tillgänglighetskedja bestående av specialutbildade sjuksköterskor skapad för förberedelse av transporter med kritiskt sjuka barn.

**Framtidsplaner/utvecklingsområden**

Planerar att genomföra kvalitetsgranskning för barnanpassad vård i samarbete med Västervik under året.

Införa digitala lösningar och utveckla arbetssätt för distansberoende vård.



## Halland: Hallands Sjukhus

### Organisation

Barn- och ungdomskliniken Halland är länsklinik med fyra utbudspunkter. Slutenvård finns enbart i Halmstad och öppenvård dessutom i Kungsbacka, Varberg och Falkenberg. Under jourtid finns för länet barnakutmottagningen i Halmstad med egen personal dygnet runt. I norra Halland finns dessutom möjlighet att söka akut vid akutmottagningen i Varberg. Alla barn oavsett specialitet triageras i Halmstad av barnsjuksköterska och sorteras sedan till respektive specialitet, vilket är ett sätt att säkra kvalitet.

Neonatalavdelningen har fyra NIVA-platser och 13 vårdplatser i familjerum. Därtill finns en utredningsavdelning för större barn och en infektionsavdelning med 11 vårdplatser var. Alla patienter mellan 0 till och med 17 år som behöver slutenvård oavsett specialitet vårdas där. Dagvården och hemsjukvård är inkluderad i avdelningarna.

Förlossningsverksamhet för normala graviditeter finns vid Hallands Sjukhus Varberg (ca 2 300 förlossningar/år, varav ca 21 procent är utomlänshöjande). Hallands Sjukhus Halmstad (ca 2 300 förlossningar/år, varav 13 procent utomlänshöjande) tar även riskgraviditeterna med undantag av transportabla hotande förlossningar med gestationsålder under 28 veckor.

### Personalsituation

Barn- och ungdomskliniken har fungerande bemanning för sjuksköterskor. Kliniken anställer nya sjuksköterskor som vidareutbildas enligt plan, ca sex per år. Kliniken har just avslutat generationsväxling inom läkargruppen och har god återväxt underifrån. Viss brist på barnneurologkompetens finns inom regionen.

### Barn- och ungdomsmedicin

1. Kungsbacka
2. Varberg
3. Falkenberg
4. Halmstad

### Upptagningsområde

Länet: 72 560 invånare 0–17 år

Kliniken: 72 560 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 333 848 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 5 427   |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 62      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 72 560  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 42      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 302     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 38      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 9       |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 31      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 3 488   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

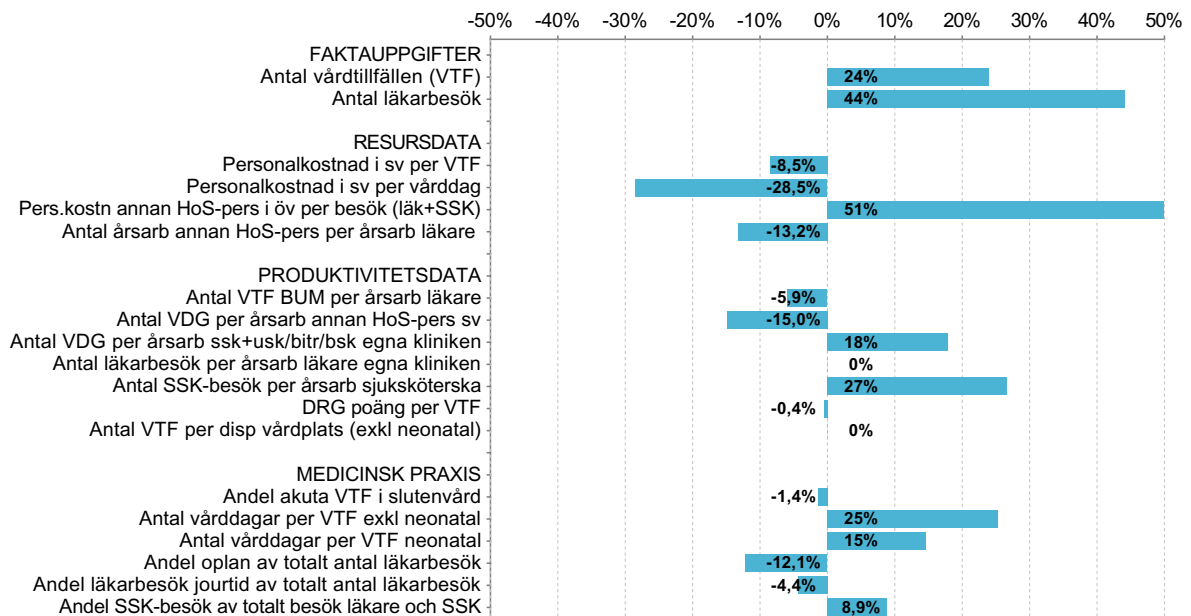
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Hallands Sjukhus



(Inv. = invånare 0-17 år)

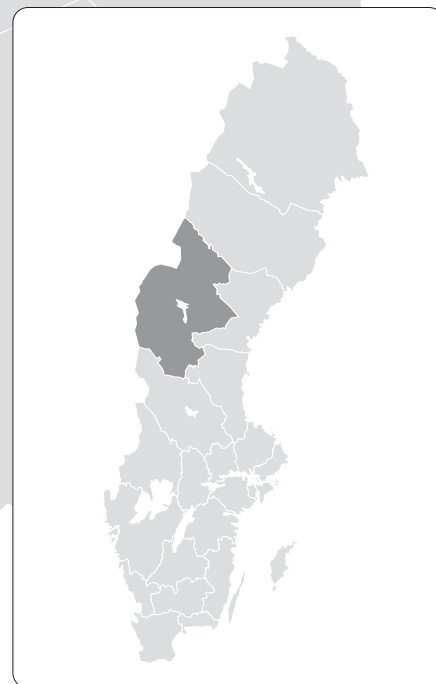
Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

### Större händelser under förra året

I Halmstad flyttade mottagning, sekretariat och neonatalavdelning in i nyrenoverade lokaler under 2016. Verksamheten har fått ett tillskott av paramedicinska resurser i Kungsbacka och Varberg vilket skapar förutsättningar för bättre teamarbete kring kroniskt sjuka barn. Då startades också klinikövergripande utbildning som lett till framtagande av barnanpassat delaktighetsinstrument, barnrättspiloter, förbättrad information inklusive bildstöd till barn om deras sjukdomar och rättigheter.





### Barn- och ungdomsmedicin

1. Östersund

## Jämtland: Östersund

### Organisation

Barn- och ungdomsmedicin vid Östersunds sjukhus är den enda inrättningen i länet som bedriver specialistsjukvård inom denna specialitet. Länet har drygt 130 000 invånare varav cirka 26 000 är 0 till och med 17 år. Under vinterhalvåret ökar populationen i länet markant då många turister vistas här.

Verksamheten omfattar öppen och sluten specialistvård med akut och planerad verksamhet dygnet runt. Detta innebär en allmän och specifik vård och omvårdnad inom sluten vård till barn och ungdomar till och med 17 år med neonatal, barnmedicinska, kirurgiska, ortopediska, ögon- och öronsjukdomar. Barn- och ungdomsmedicin består av 1 neonatalavdelning med 8 vårdplatser, 1 barnavdelning med 8 vårdplatser, 1 dagvårdsavdelning samt 1 öppenvårdsmottagning.

Verksamhetens enkla vision är att den ska erbjuda en god tillgänglighet med hög medicinsk kvalitet för barn och ungdomar som bor eller vistas i Jämtlands län.

### Personalsituation

Antal anställda uppgick under 2019 till 107 medarbetare. Vid verksamheten jobbar läkare, sjuksköterskor, barnsköterskor/undersköterskor, dietister, kuratorer, medicinska sekreterare, assistenter och lekterapeut. Ett stort antal erfarna barnsjuksköterskor samt sjuksköterskor har under de senaste åren slutat vid barn- och ungdomsmedicin. Tillika har subspecialiserade barnläkare slutat. En plan att bygga upp kunskapsfånget igen har initierats samt påbörjats med hjälp av i huvudsak barnkliniker vid universitetsklinikerna i Umeå samt Uppsala.

### Större förändringar/händelser under året

RAK (rätt använd kompetens) har genomförts och Gröna korset har införts på kliniken samtliga enheter. Båda dessa aktiviteter har skapat ett stort mervärde för hela kliniken.

### Upptagningsområde

Länet: 26 452 invånare 0–17 år

Kliniken: 26 452 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 130 810 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 48 935  |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 2,7     |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 26 452  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 43      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 272     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 40      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 9       |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 32      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 1 350   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

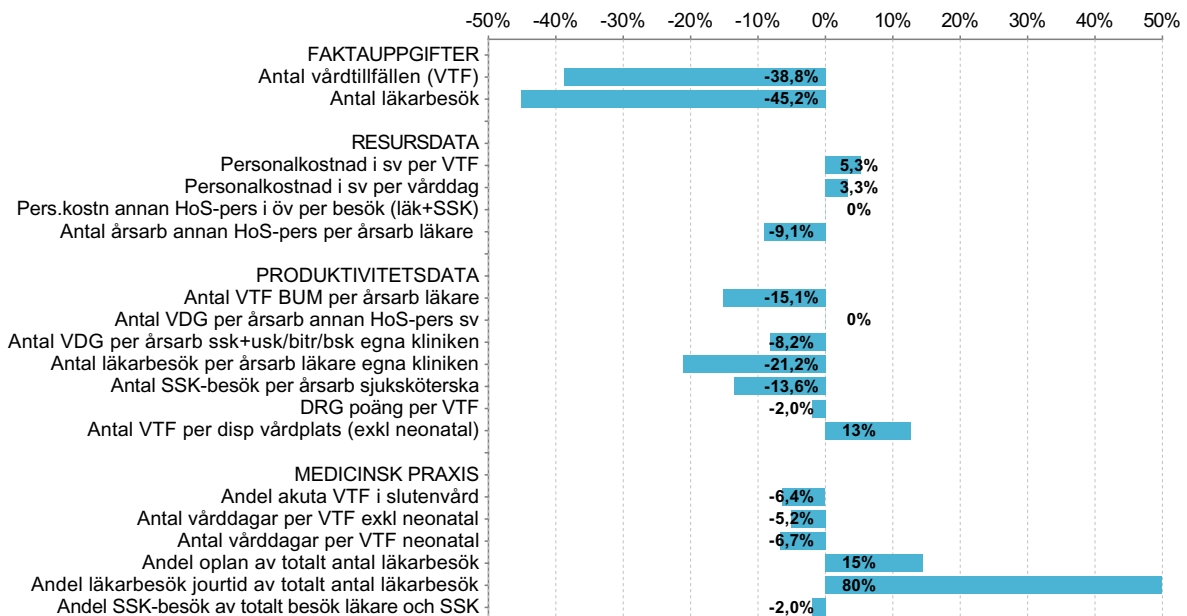
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Östersund



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

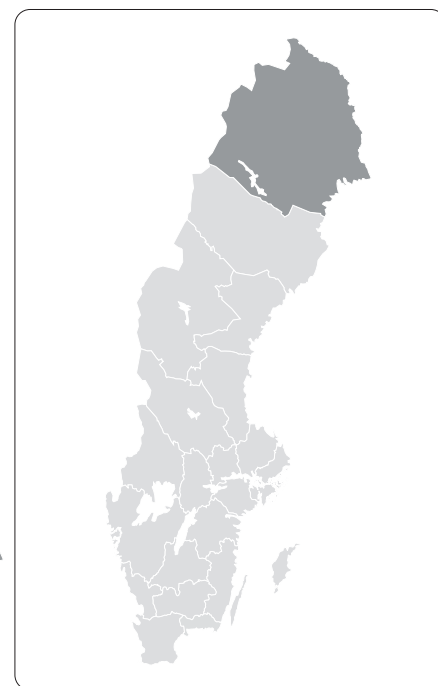
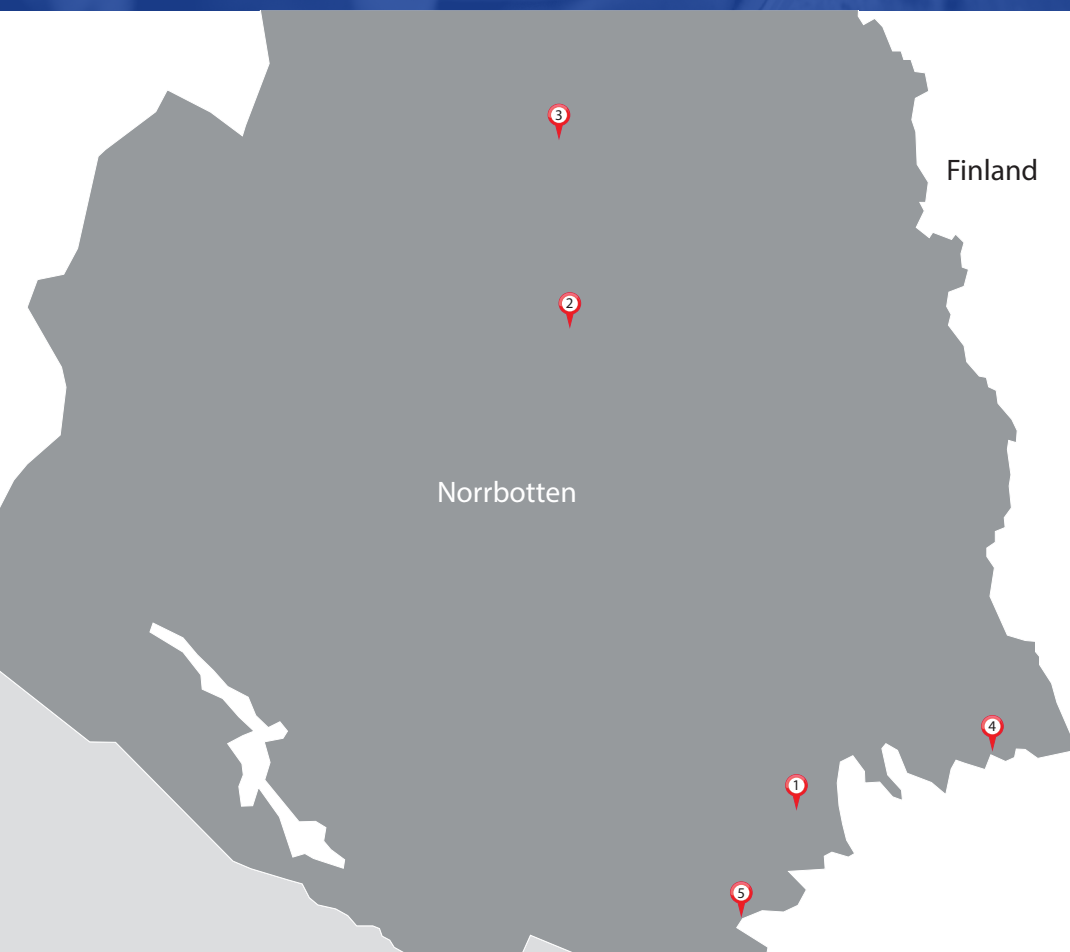
Sammanläggning av mötesgrupper till ett gemensamt PKP-möte har gjorts för att se över patientflöden, kapacitet och schemaläggning av alla resurser. En akutliggare i COSMIC för jourpatienter har införts från och med 1 april 2019. Akutliggaren ger en bättre översikt och bedöms vara mer patientsäker. I samband med detta infördes även att all läkemedelsordination på mottagningen ska ske via COSMIC:s läkemedelsmodul. Detta har medfört att hela området för barn- och ungdomsmedicin nu har en digital läkemedelslista.

Hösten 2018 startade kliniken ett patientsäkerhetsråd som under detta år har byggt upp ett fungerande system för avvikelshantering med åtgärder och uppföljning. I rådet tas strategiska steg i verksamhetsutvecklingen då områdets chefer, MLA/MLU och verksamhetsutvecklare är samlade.

Kartläggning av områdets samtliga team har utförts via en enkät som har skickats ut till alla team. Därefter har resurser kartlagts och fördelats för att skapa en jämlik och jämställd vård för alla barnmedicinska patienter och förhoppningsvis en bättre arbetsmiljö för medarbetarna. Vidare arbete prioriteras kommande år för några av teamen.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

Kliniken ingår i ett flertal pågående utvecklingsprojekt inom regionen. Ett av de absolut viktigaste är implementeringen av ett så kallat Barnahus inom länet.



## Norrbotten: Gällivare/Kiruna och Sunderbyn

### Organisation

Region Norrbotten består av 14 kommuner med drygt 250 000 invånare varav cirka 46 000 barn och ungdomar upp till och med 17 år. Barnsjukvården i Norrbotten har ett samlat ansvar för barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomshabilitering samt barn- och ungdomspsykiatri med en gemensam länschef. Barnsjukvården är organiserad i Division länssjukvård tillsammans med bland annat alla opererande specialiteter, laboratoriemedicin och bild och funktionsmedicin.

Det finns fyra öppenvårdsmottagningar i länet. Tre av dessa, Gällivare, Kalix och Piteå, är samorganiserade med barn- och ungdomshabilitering och barn- och ungdomspsykiatri och har en gemensam verksamhetschef vid respektive ort. Barn- och ungdomsmedicin Gällivare innefattar öppenvård, en heldygnsavdelning med 8 vårdplatser varav 2 neonatala vårdplatser. I Kalix och Piteå finns öppenvårdsmottagningar. Barn- och ungdomsmedicin Sunderbyn innefattar öppenvård i Luleå/Boden, heldygnsavdelning med 18 vårdplatser (helger och somrar endast tolv platser), heldygnsavdelning för nyfödda med 10 vårdplatser samt 4 tekniska vårdplatser. Sunderbyns upptagningsområde inkluderar också samtliga diabetes-, onkolog- och tillväxtpatienter från Kalix och Piteås upptagningsområde. Barn- och ungdomsmedicin och habiliteringen Sunderbyn har en verksamhetschef som inte har ansvar för barn- och ungdomspsykiatri.

### Personal

Sammanlagt arbetar 246 medarbetare på barn- och ungdomsmedicin (inkl barn- och ungdomshabilitering) i Norrbotten. Specialistkompetenta överläkare finns inom några subspecialiteter, men det finns inte täckning i hela länet. Det är svårt att rekrytera och behålla personal, framför allt läkare och sjuksköterskor, vid vissa mottagningar.

### Barn- och ungdomsmedicin

1. Sunderby
2. Gällivare
3. Kiruna
4. Kalix
5. Piteå

### Upptagningsområde

Länet: 46 414 invånare 0–17 år  
Gällivare/Kiruna (för slutenvård):  
9 214 invånare 0–17 år  
Sunderbyn (för slutenvård):  
28 942 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 250 093 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 97 242  |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 2,6     |
| Invånare 0–17 år (inv) <sup>1</sup>                | 46 414  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 44      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 291     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 36      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 8       |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 34      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 2 457   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

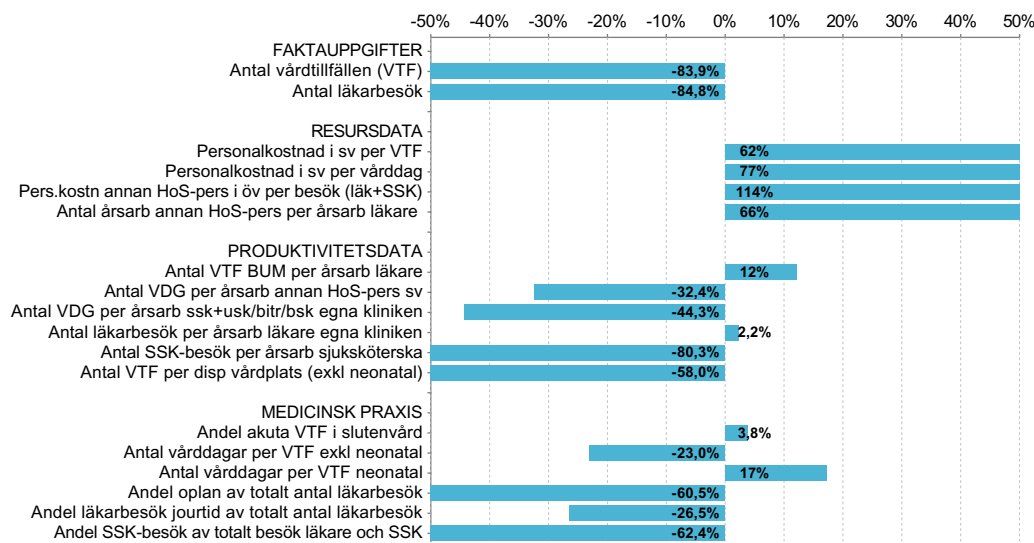
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015–2018

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Gällivare/Kiruna



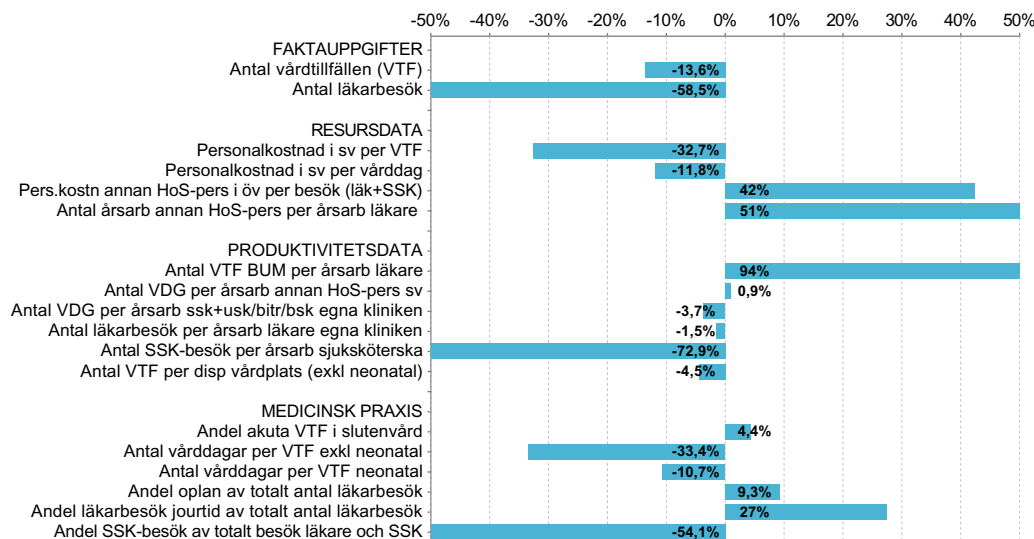
(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Sunderby



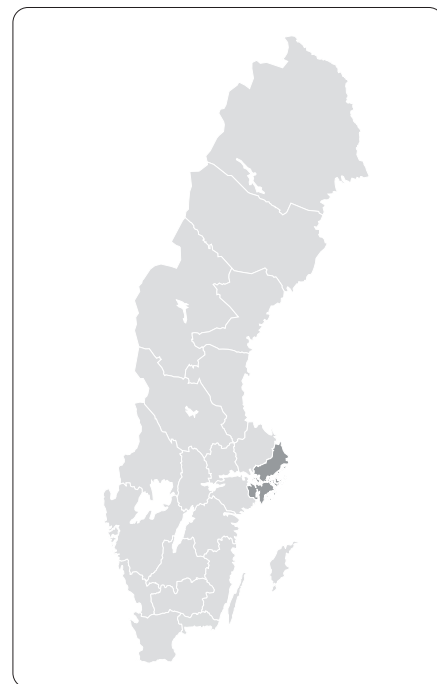
(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

Fortsatt arbete med implementering av modern sjukvårdledning sker inom hela Region Norrbotten. Verksamheten kommer att jobba med flöden och sikta på en köfri vård till den 1 juni 2020. Förändrade arbetssätt krävs för att bland annat möta medborgarnas förväntningar (genom till exempel e-hälsolösningar med öppna tidböcker med mera) och skapa hållbara strategier för att möta den demografiska utvecklingen med minskande rekryteringsbas och minskande skatteintäkter.



### Barn- och ungdomsmedicin

1. Sachsska barnsjukhuset

## Stockholm: Sachsska barnsjukhuset

### Organisation

Sachsska barn- och ungdomssjukhuset är en del av Södersjukhuset. Vi bedriver kvalificerad akut- och specialistvård från för tidigt födda barn till ungdomar upp till 18 år. Med utgångspunkt från FN:s Barnkonvention arbetar kliniken i tvärprofessionella grupper med olika specialistkompetenser och tillsammans med barnens föräldrar.

Sachsska bedriver en akutmottagning för barn och ungdomar i ålder 0-17 år med allvarliga akuta medicinska sjukdomstillstånd som kräver omedelbar vård. Mottagningen har öppet dygnet runt.

Det finns avdelningar akut och planerad slutenvård samt neonatalvårdsavdelningar. På vårdavdelningarna ligger endast barn som behöver kontinuerlig övervakning och behandling. Klinikens ambition är att så många barn som möjligt ska kunna vårdas i hemmet, och därför finns en väl inarbetad organisation för hemsjukvård.

Kliniken har tolv specialistmottagningar på Södersjukhuset och tre specialistmottagningar i Farsta, Handen och Nacka. För ungdomar från 13 år och uppåt driver Sachsska en speciell ungdomsenhet.

### Upptagningsområde

Länet: (deltagande klinik):

166 783 invånare 0–17 år

Kliniken: 166 783 invånare 0–17 år

### Faktaruta

Notera att faktarutan avser hela Stockholm

|                                                    |           |
|----------------------------------------------------|-----------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 2 377 081 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 6 514     |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 359       |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 521 259   |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 39        |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 348       |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 33        |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 8         |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 28        |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 28 409    |

<sup>1</sup> SCB, 2019

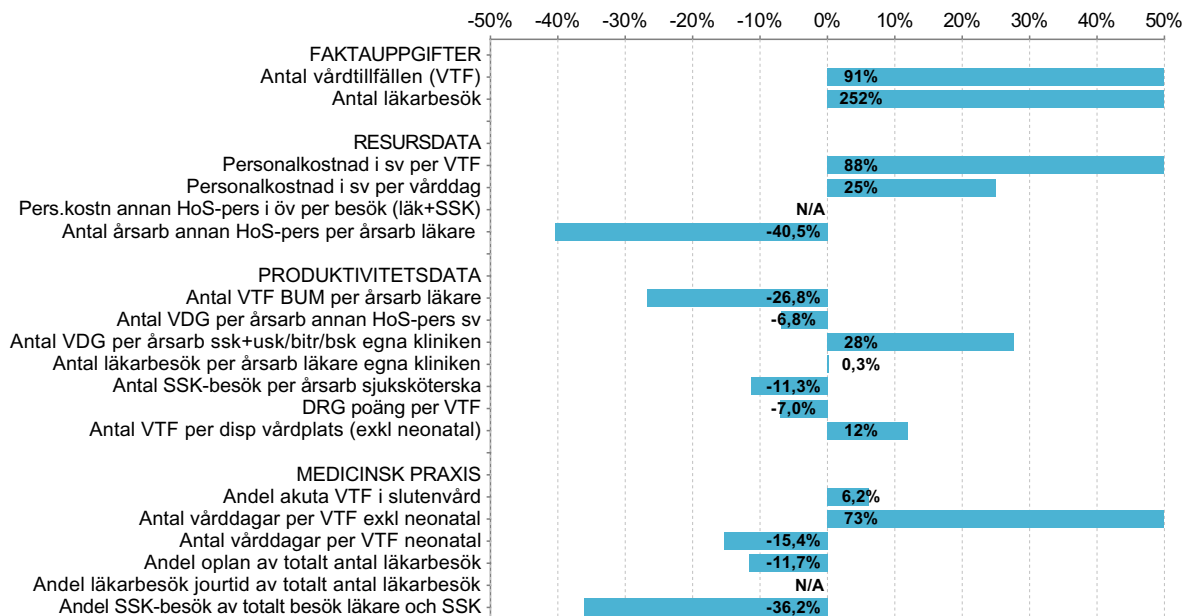
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Sachsska barnsjukhuset

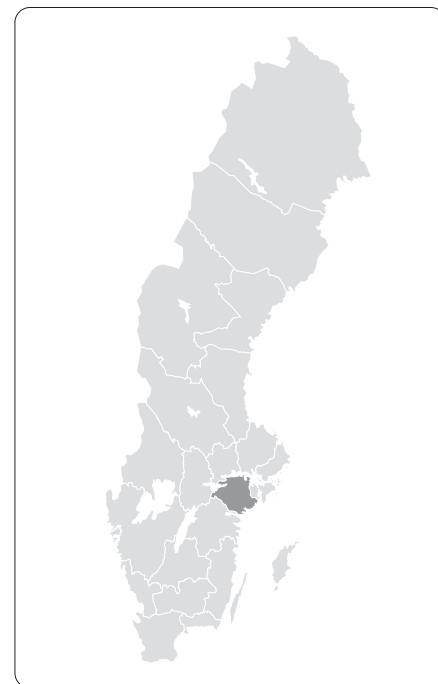
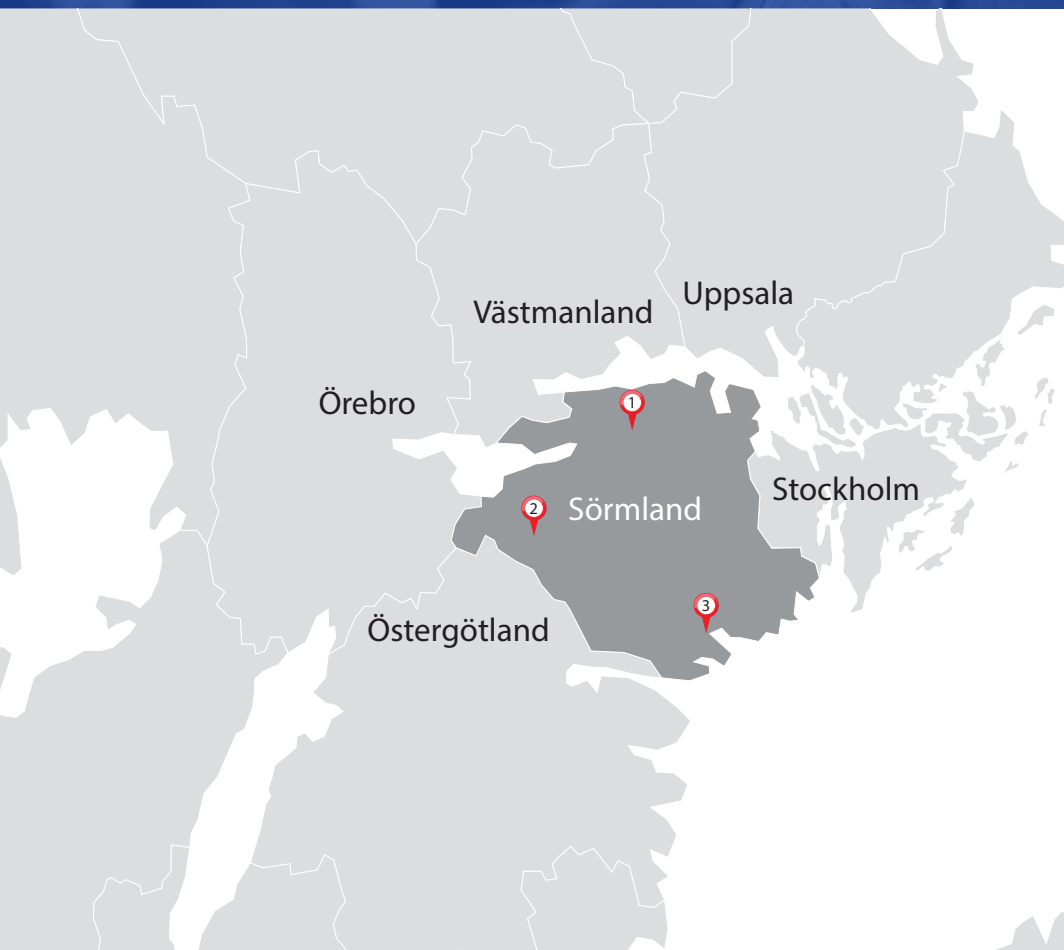


(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.





### Barn- och ungdomsmedicin

1. Eskilstuna
2. Katrineholm
3. Nyköping

## Sörmland: Eskilstuna

### Organisation

Barn- och ungdomsmottagningen Sörmland finns på tre sjukhus: Eskilstuna, Nyköping och Katrineholm. Eftersom Barn- och ungdomskliniken i Sörmland är en länsgränsgemensam klinik bedrivs ett nära samarbete mellan de tre sjukhusen. Kliniken samarbetar även med Barn- och ungdomspsykiatri (BUP), Skolhälsovården, BVC och de olika vårdcentralerna i länet.

Mottagningarna tar emot barn och ungdomar i åldern 0 till och med 17 år. Uppdraget innebär att utreda, vårda och behandla barn och ungdomar som är i behov av barnmedicinsk specialistvård. Vid vissa kroniska sjukdomar kan vård även erbjudas till äldre patienter. Förutom specialistmottagningar inom allmänmedicin finns särskilda teammottagningar för patienter inom allergi, diabetes, endokrina sjukdomar, hjärtsjukdomar, mag- och tarmsjukdomar, reumatism och urinvägarnas sjukdomar. Ibland sker barnhabiliteringens läkarmottagningar på vår mottagning. Dagvårdsavdelningar finns i Eskilstuna och i Nyköping.

I Eskilstuna finns en slutenvårdsavdelning för barn och ungdomar 0-18 år (Barnavdelningen) och en nyföddhetsavdelning för tidigt födda samt sjuka nyfödda barn (Neonatalavdelningen). Neonatalavdelningen har tolv vårdplatser, varav fyra platser för intensivvård med respiratorvård. Avdelningen sköter nyfödda barn från och med 27 graviditetsveckors ålder, samverkar med regionsjukhusen och ansvarar för transporter av nyfödda barn. Det finns en specialistmottagning för neonatal uppföljning.

### Personalsituation

På kliniken arbetar, förutom läkare och sjuksköterskor, lekterapeuter, medicinska sekreterare och sjukhuslärare. Paramedicinsk personal såsom kurator, dietist, sjukgymnast och även skollärare bedrivs ett tätt samarbete för olika insatser inom avdelningen.

### Uptagningsområde

Länet: 64 898 invånare 0–17 år  
Kliniken: 64 898 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 297 540 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 6 072   |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 49      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 64 898  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 42      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 279     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 39      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 10      |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 35      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 3 134   |

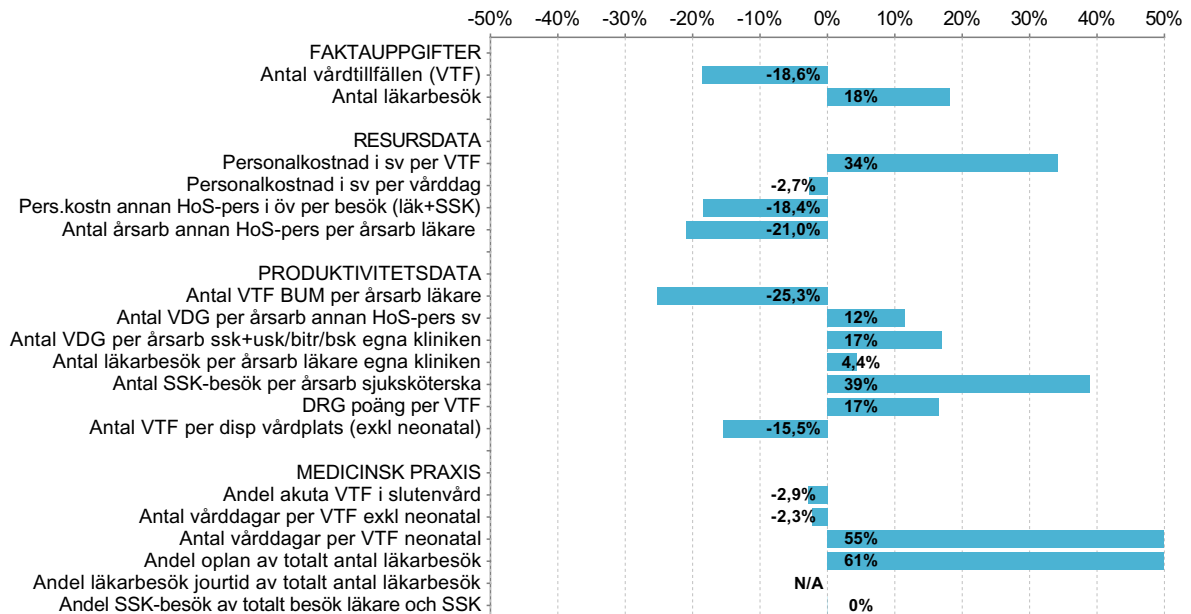
<sup>1</sup> SCB, 2019

<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå****% - avvikelse från Nysam medianvärde**

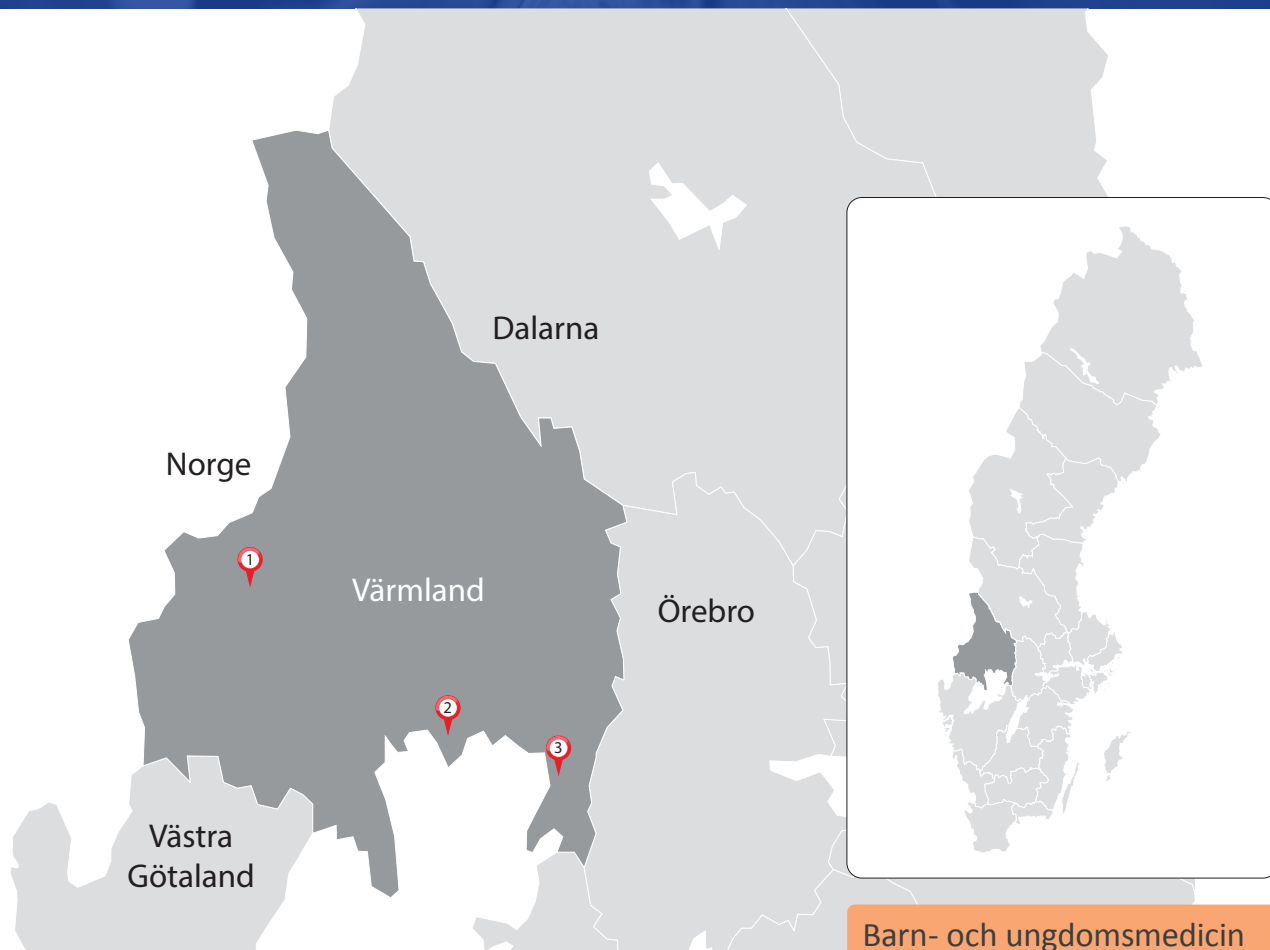
■ Eskilstuna



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.



### Barn- och ungdomsmedicin

1. Karlstad
2. Arvika
3. Kristinehamn

## Värmland: Karlstad

### Organisation

I Region Värmland finns tre sjukhus, Centralsjukhuset i Karlstad (CSK) och länsdels-sjukhusen i Arvika och Torsby. All specialistvård och slutenvård för barn är koncentrerad till CSK. Övriga två länsdelsjukhus har ingen särskild barnkompetens men kan göra en första bedömning om ett barn söker akut och hänvisa vid behov. På CSK finns två avdelningar, en för neonatalvård med BIVA-platser för barn under 6 mån och en blandad storbarnsavdelning för medicin, kirurgi och ortopedi. På CSK finns också akutmottagning för barn och unga, dagvårdsavdelning och specialistmottagning.

I Region Värmland finns även tre barnläkarmottagningar som är lokaliserade i Arvika, Karlstad och Kristinehamn. Behövs mer avancerad barnsjukvård har Landstinget i Värmland avtal med Uppsala Akademiska Barnsjukhus och Drottning Silvias Barn- och ungdomssjukhus i Göteborg.

### Personalsituation

Barn- och ungdomsmedicin har cirka 190 anställda, varav ca 35 läkare, 90 sjuksköterskor och 45 barnsköterskor. Andel vidareutbildade sjuksköterskorna är 55 procent. Bemanningen är god för sjuksköterskor och undersköterskor, vilket möjliggör att alla vårdplatser är öppna hela året. Inom läkargruppen pågår generationsväxling, främst inom öppenvård. Det är också svårt att rekrytera barnneurologer, neonatologer och dietist.

### Uptagningsområde

Länet: 54 929 invånare 0–17 år  
Kliniken: 54 929 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 282 414 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 17 519  |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 16      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 54 929  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 44      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 270     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 38      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 9       |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 36      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 2 786   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

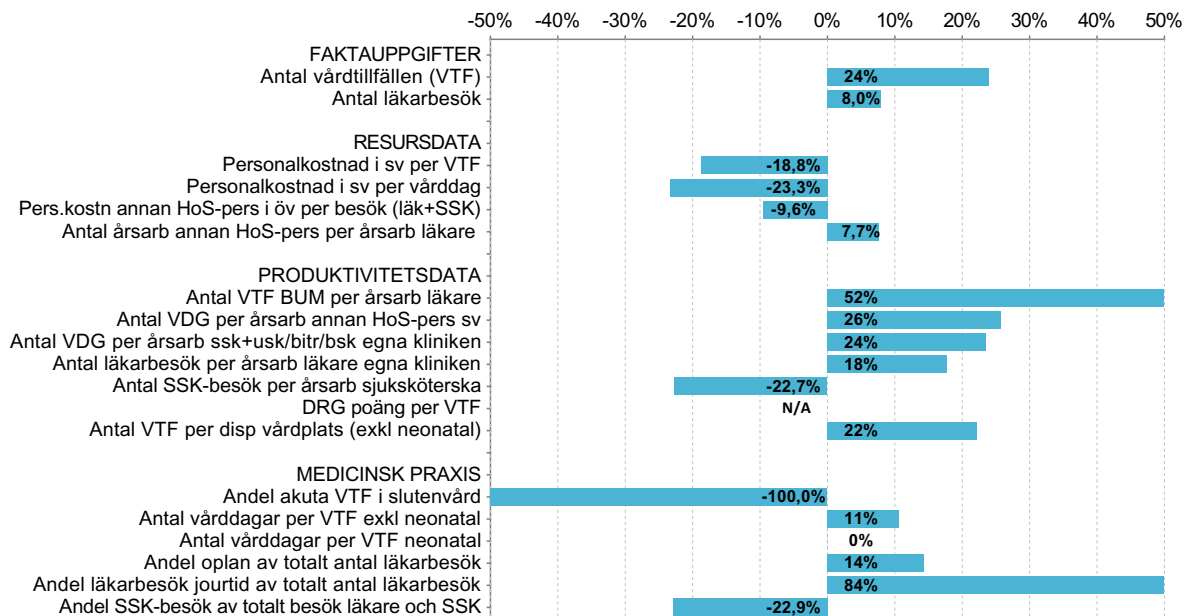
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

### % - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Karlstad



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen utifrån medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

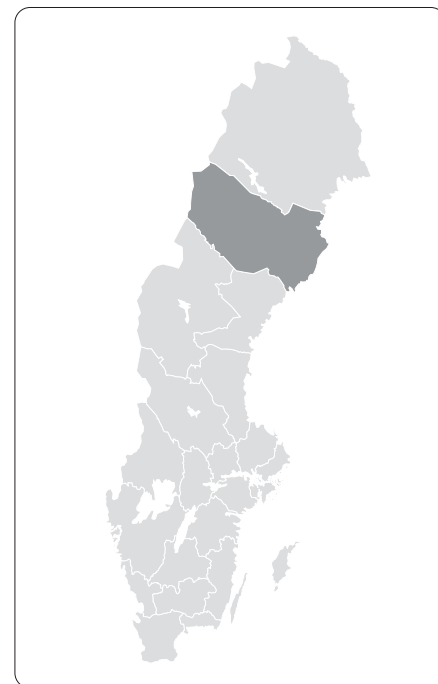
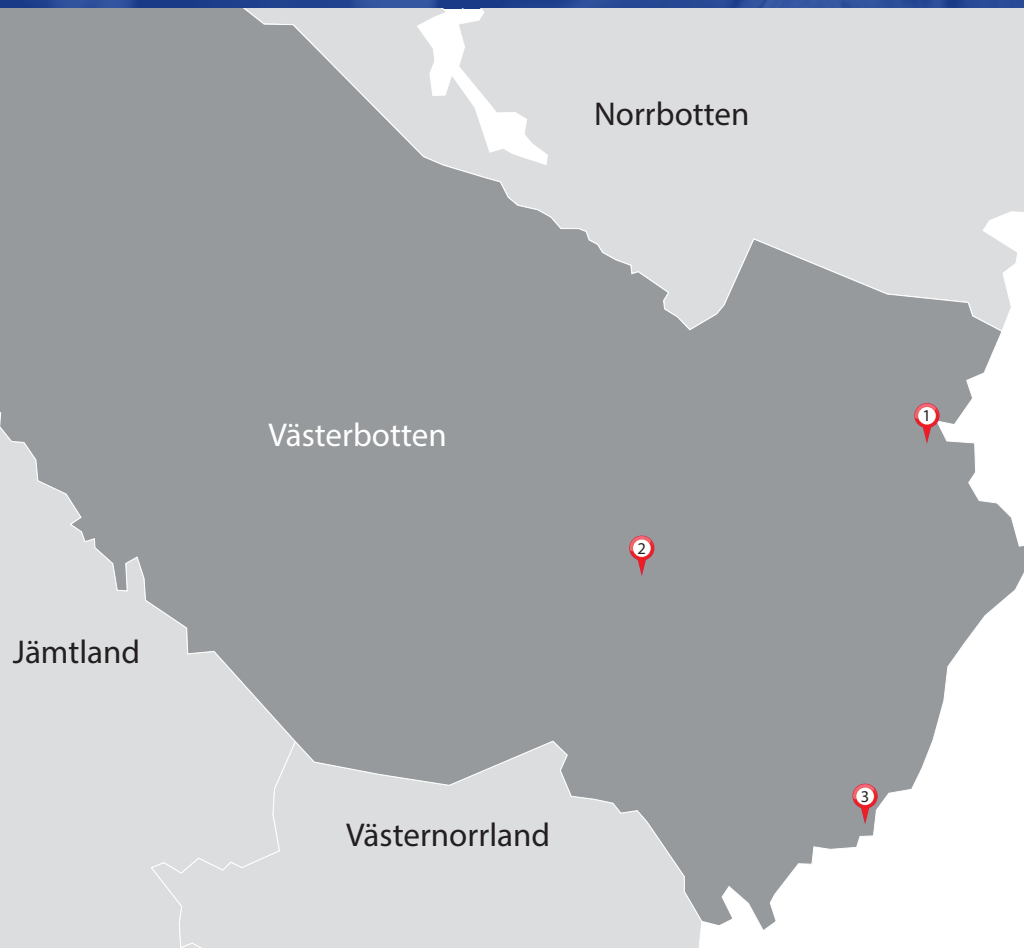
### Större förändringar/händelser under året

En egen akutmottagning för barn och unga öppnade i nya lokaler i mars 2017. En väg in för alla barn 0 upp till och med 17 år. Totalt passerade nästan 15 000 barn, varav 8500 barnmedicinska besök under 2018.

Region Värmland har en fortsatt pressad ekonomi och stor kraft läggs på förbättringar, samarbete över gränser och tydligare nivåstrukturering. Hälso- och sjukvård är organiserad inom två områden, sluten- och öppenvård. BUM tillhör slutenvård som innefattar totalt 28 verksamheter medan BUP och barnhabilitering tillhör öppenvård. Här har kliniken försökt att skapa andra kontaktvägar för samarbete.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

Region Värmlands stora utmaning är tillgänglighet, åldrad befolkning, att lotsa patienten till rätt vårdnivå och att minska kostnaderna för den vård som bedrivs. Övertagande av 1177 i egen regi planeras under hösten 2019 och detta förväntas ge positiva effekter på tillgänglighet. För barn är antalet enkla akutbesök alldeles för stort, här behövs insatser med bättre information, att BVC tar större roll i att trygga föräldrar och att telefonrådgivningen blir bättre på att ge egenvårdsråd och följa upp. Något som kliniken arbetar med mycket.



### Barn- och ungdomsmedicin

1. Skellefteå
2. Lycksele
3. Umeå

### Upptagningsområde

Länet: 54 664 invånare 0–17 år  
Kliniken: 54 664 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 271 736 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 54 664  |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 5       |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 54 664  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 42      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 281     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 36      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 5       |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 32      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 2 934   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Västerbotten: Barn- och ungdomscentrum Västerbotten

### Organisation

Barnsjukvården i Västerbotten är sedan 2004 organiserad i en länsklänik, Barn- och ungdomscentrum (BUC) Västerbotten. Verksamheten är förlagd till tre orter: Norrlands universitetssjukhus i Umeå, Lycksele lasarett samt Skellefteå sjukhus. Vid Norrlands Universitetssjukhus i Umeå finns tre vårdavdelningar: allmänpediatrisk barnavdelning med 18 vårdplatser, barnonkologisk avdelning med 12 vårdplatser samt avdelning för neonatal intensivvård med 18 vårdplatser. I Umeå finns även allmänpediatrik och barnkardiologisk mottagning.

I Skellefteå finns allmänpediatrisk vårdavdelning med åtta vårdplatser och en mottagning. Vid Lycksele lasarett finns en barnmottagning, men ingen slutenvårdsenhet.

BUC Västerbotten har regionansvar för högspecialiserad vård på universitetssjukhusnivå i norra sjukvårdsregionen.

### Personalsituation

BUC har cirka 400 anställda varav ungefär 60 är läkare. Vårdprofessionerna är högt specialiserade och de flesta av sjuksköterskorna har specialisttjänster. BUC har bemanningsansvar för läkare inom Barn- och ungdomshabitering samt för barnhälsovårdsöverläkare. I den öppna vården sker arbetet i stor utsträckning i team med läkare, specialistsjuksköterska, dietist, sjukgymnast, arbetsterapeut, kurator och psykolog. Diabetes- och gastroteam är exempel på tvärprofessionella samarbeten. För vissa patientgrupper har specialistsjuksköterskor självständiga mottagningar.

För närvarande är rekryteringsmöjligheterna goda och kliniken är välbemannad. Riktade bemanningsutmaningar finns framför allt vad gäller vissa specialistutbildade sjuksköterskor samt barnneurologer och -allergologer.

**Större förändringar/händelser under året**

Forskningen är fortsatt på stark frammarsch och både anslag och antalet publicerade vetenskapliga artiklar har ökat de senaste åren. En stor del av läkarna är disputerade och forskning uppmuntras bland all personal.

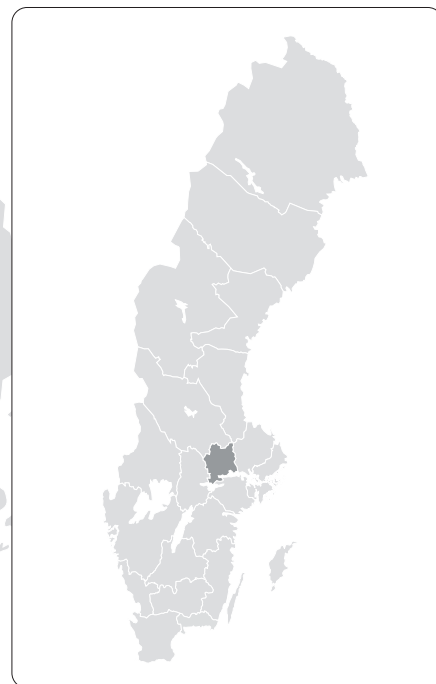
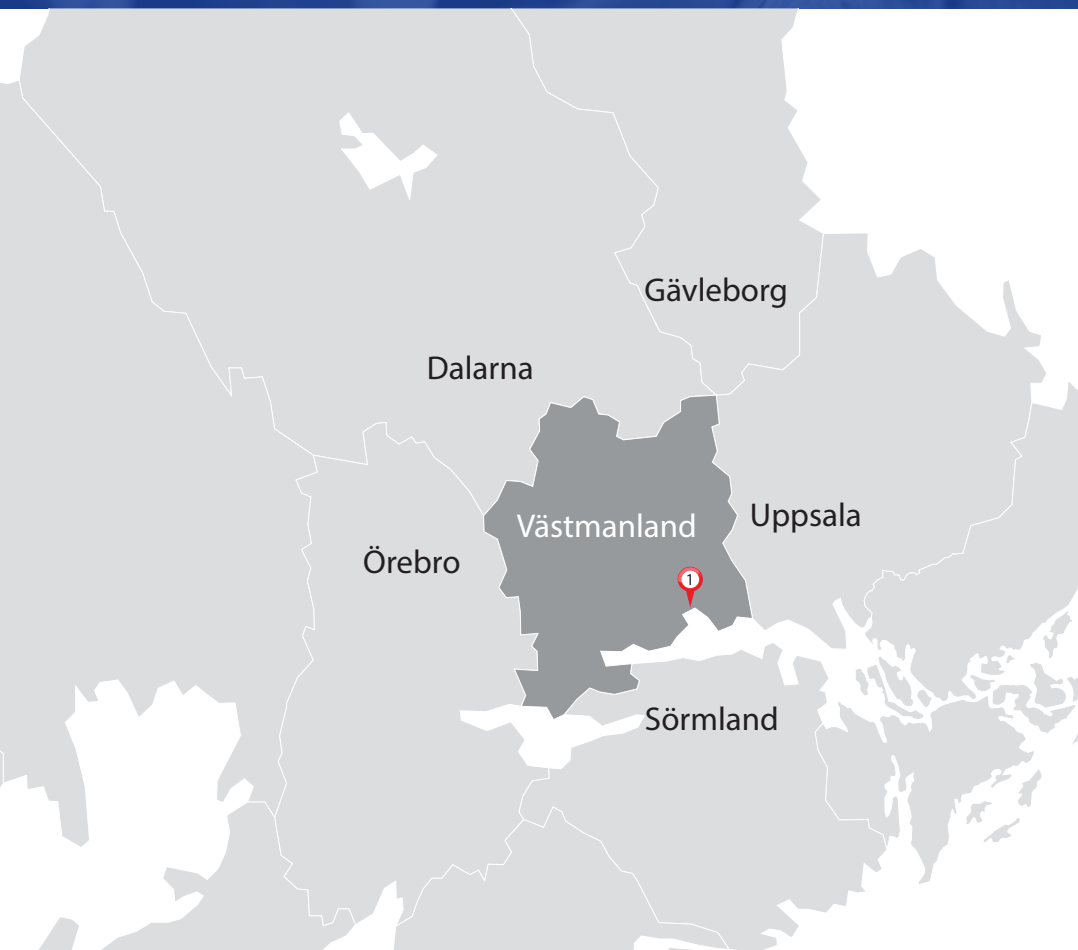
**Framtidsplaner/utvecklingsområden**

Norrlands universitetssjukhus har sex så kallade profilområden och BUC är engagerade i tre av dessa: neonatal intensivvård, luftburna intensivvårdstransporter samt kardiovaskulär genetik. Framgångsrikt arbete inom dessa områden har genomförts och planeras framledes.

Forskning har hög prioritet och i samarbete med Umeå universitet bedrivs ett stort antal forskningsprojekt med patientnära anknytning.

Västerbotten har inte haft möjlighet att redovisa data för 2019. Data för Västerbotten för 2017 och 2018 redovisas över tid.





### Barn- och ungdomsmedicin

1. Västerås

## Västmanland: Västerås

### Organisation

I Region Västmanland finns barn- och ungdomskliniken i Västerås. Uppdraget är att erbjuda specialistsjukvård inom slutenvård och öppenvård på länsnivå till barn och ungdomar upp till 18 år. Dessutom ingår det att erbjuda omvårdnad för alla inlagda barn- och ungdomar som behöver slutenvård samt ett utvecklingsuppdrag för barnhälsovården i länet.

Det finns en storbarnsavdelning med för närvarande 15 vårdplatser, vilket är en minskning jämfört med 2017 som beror på personalbrist. Till avdelningen är också en dygnet runt öppen barnakut som tar emot cirka 8 500 medicinska barn per år.

Neonatalavdelningen har sju samvårdsplatser samt tre IVA-platser (finns tio samvårdsrum) på cirka 3 100 förlossningar per år.

Specialistmottagningen bedrivs främst inne på kliniken i Västerås men det finns satellitmottagningar i Köping, Sala och Fagersta som bemannas med sköterska samt "stafettläkare" från den egna kliniken 1-2 dagar per vecka.

På kliniken finns också en dagvårdsavdelning där de större utredningarna och behandlingarna sker. Kliniken har också egna paramedicinare i form av fysioterapeuter, arbetsterapeut, psykolog, kuratorer, dietister samt lekterapeuter och medicinska sekreterare anställda.

### Personalsituation

Kliniken har cirka 32 årsarbetande läkare. Antalet faktiska läkare är fler så många jobbar deltid. Det finns också cirka 90 sjuksköterskor, varav cirka 40 procent är vidareutbildad. Därtill har kliniken cirka 40 undersköterskor, cirka 15 paramedicinare och 15 medicinska sekreterare.

### Uppagningsområde

Länet: 57 887 invånare 0–17 år

Kliniken: 57 887 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 275 845 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 5 117   |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 54      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 57 887  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 42      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 287     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 39      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 8       |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 35      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 2 981   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

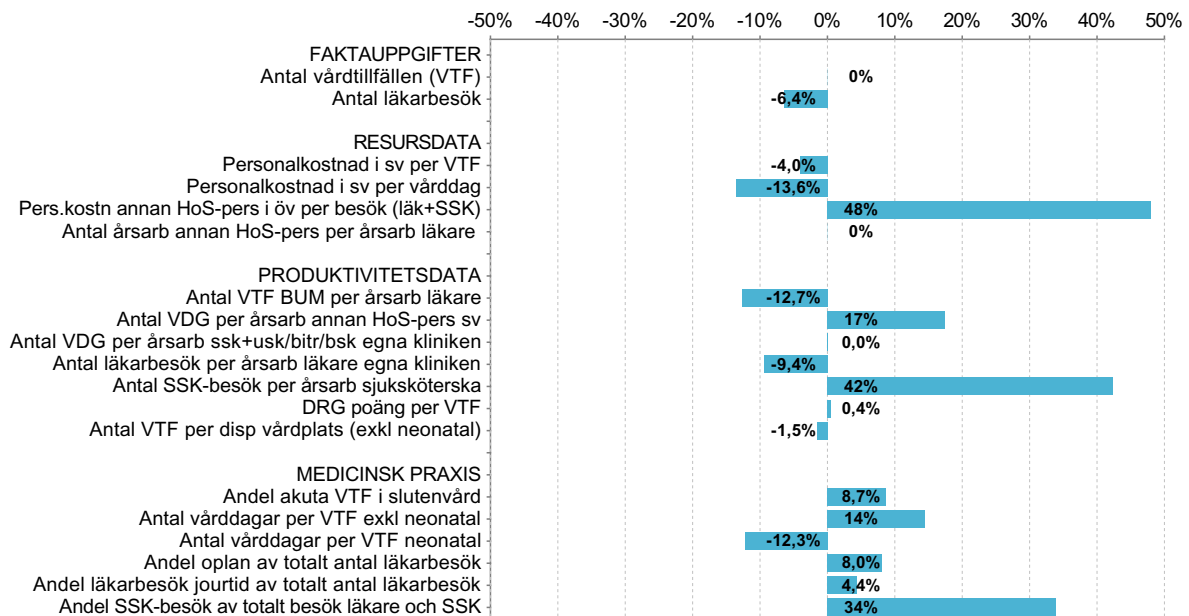
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - klinikinivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Västerås



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

Det går i princip inte att rekrytera barnsjuksköterskor och det har också blivit allt tuffare att rekrytera färdiga sköterskor och även att behålla dem inom slutenvården. Kliniken har ingen extern hyrpersonal.

### Större förändringar/händelser under året

Ny arbetstidsmodell för sköterskor har infördes 2017, vilket innebär 30 timmars arbetstid vid nattjänstgöring och rotation och kommunal har gått in i samma modell i år.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

Fokuserar på att behålla och rekrytera personal. Under 2019 har det införts en pilot på ständig helgtjänstgöring vilket innebär att man under 1 schemaperiod på 10 veckor arbetar fre kväll samt dag/kväll lör och sön till bibehållen full lön. Det verkar falla väl ut. Försöker överföra fler patienter från slutenvården till öppenvården (dagvård/mottagning).

Det stora arbetet som påbörjades i höstas är projektering av ett nytt akutsjukhus som skall byggas för ca 6 miljarder kronor. Det är tänkt att hela barnkliniken skall flytta med dit så det är ett omfattande arbete som pågår.



### Barn- och ungdomsmedicin

1. Norra Älvsborgs sjukhus
2. Skövde
3. Borås

## Västra Götaland: NU-sjukvården

### Organisation

Barn- och ungdomsmedicin i NU-sjukvården är en del av Västra Götalandsregionen och har verksamhet i både Uddevalla och på NÄL (Norra Älvsborgs länssjukhus) i Trollhättan. Upptagningsområdet har 287 569 personer varav 57 150 personer är 0-17 år.

Verksamheten består av en neonatalavdelning, en barn- och ungdomsmedicinsk avdelning samt två öppenvårdsmottagningar. Avdelningarna finns vid Näl i Trollhättan och mottagningarna finns både på NÄL respektive Uddevalla sjukhus.

I NU-sjukvården vårdas barn och ungdomar med medicinska, kirurgiska och ortopediska diagnoser inom såväl planerad som akut vård. Riks- och regionvård på Drottning Silvias barnsjukhus i Göteborg.

Barn- och ungdomskliniken i NU-sjukvårdens ledord är "Med barn och ungdomars bästa för ögonen värnar vi om deras rätt till det goda livet genom en trygg och säker vård".

### Personalsituation

Antal anställda uppgick under 2019 till 202 antal medarbetare. Omräknat till antal årsarbetande innebär detta 214 antal medarbetare under 2019. Personalomsättningen avseende läkare, sjuksköterskor och undersköterskor uppgår för 2019 till 11,4 procent. Rekryteringsläget för merparten av yrkeskategorierna är gott med undantag för att det är svårt att rekrytera barnneurologer på grund av generell brist i riket.

### Större förändringar/händelser under året

NeoFöräldrastöd Från pilot till verklighet, from maj 2019 använder vi ett digitalt stöd, en applikation via 1177. Här finns möjlighet för föräldrarna att få kunskap kring sitt barns tillstånd. En föräldrainformation specifikt anpassad just för deras barn, digitalt.

### Upptagningsområde

Länet (deltagande kliniker):  
181 061 invånare 0–17 år  
Kliniken: 58 806 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 287 987 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 7 950   |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 36      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 58 806  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 45      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 262     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | i.u.    |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | i.u.    |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 35      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 2 868   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

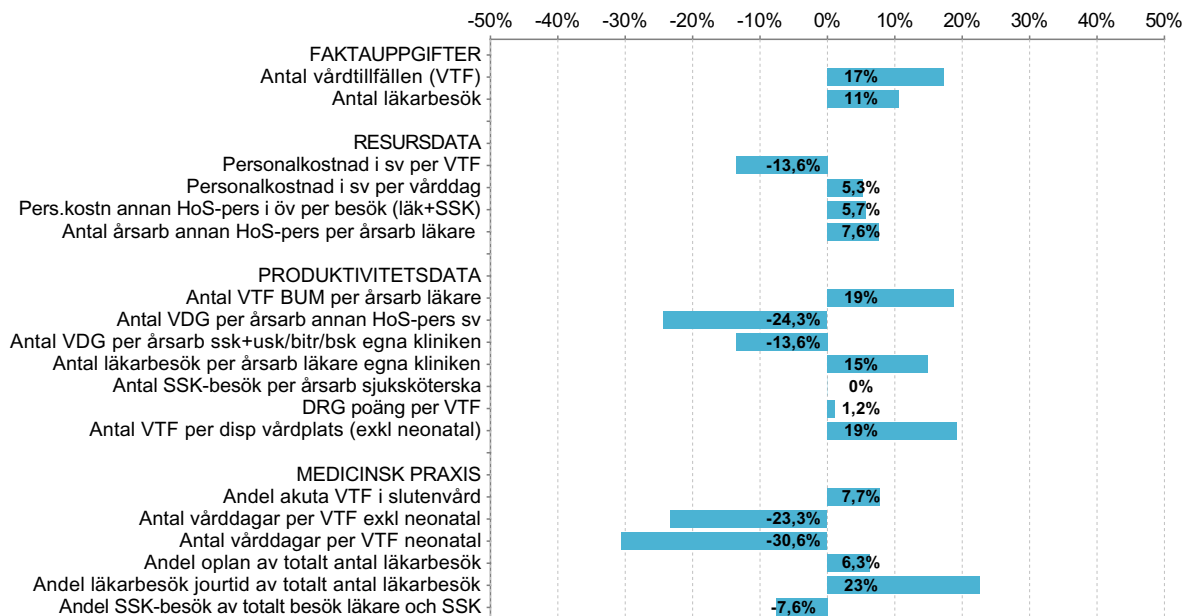
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ NU-sjukvården



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

Ombyggnation I december färdigställdes renoveringen av storbarnsavdelningen där samtliga våtutrymmen renoverades och två isoleringsrum tillskapades. Under hösten startade också ombyggnationen av neonatal som nu går in i fas 2 och beräknas vara klart 2021.

Nollseparation Ett projekt som syftar till att minimera separation mellan mor och barn och som nu resulterat i samvård som riktar sig till de barn som är stabila nog att vårdas på BB hos sina föräldrar med stöd av personal från neonatalavdelningen för olika vårdinsatser, allt för att inte separera mor och barn. Detta är det första projektet i Sverige som sträcker sig från mödravården och hela vägen fram till BVC för att förhindra onödig separation mellan mor och barn.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

Kliniken har ett pågående utvecklingsprojekt kring stöd- och behandlingsplattformen, denna utvecklas nu för våra barn och ungdomar med diabetes och där förväntas en första prototyp under våren 2020.

Man arbetar vidare med nollseparationsprojektet fortlöpande.

Verksamheten har arbetat med att införa en webbtidbok där föräldrarna kan se barnens bokade tider via 1177 och de kommer under 2020 även kunna boka och omboka barnens tider.



### Barn- och ungdomsmedicin

1. Norra Älvsborgs sjukhus
2. Skövde
3. Borås

## Västra Götaland: Skaraborgs sjukhus

### Organisation

Barn- och ungdomsmedicin ingår i verksamhetsområde Barn- och Kvinnosjukvård och ansvarar för akut och planerad, öppen och sluten vård. Upptagningsområde innefattar 54 000 barn och ungdomar i åldern 0 till och med 17 år inom Skaraborg.

Barn- och ungdomskliniken vid Skaraborgs Sjukhus har mottagningar i Skövde, Lidköping och Mariestad. Mottagnarna tar emot barn och ungdomar upp till 18 år. Mottagningarna bedriver specialiserad planerad öppenvårdsverksamhet och arbetar i team. Vid sjukhuset i Lidköping finns förutom mottagning också en dagvårdsenhet för planerad och akut vård. Mottagningen fungerar också dagtid som akutmottagning för specialiserad barnsjukvård inom sitt upptagningsområde.

På dagsjukvården i Skövde vårdas barn och ungdomar, både planerat och akut.

Barn som är i behov av vård dygnet runt läggs in på barnavdelningen på Skaraborgs Sjukhus i Skövde. På avdelningen finns 14 vårdplatser samt 6 platser för akut korttidsvård. I Skövde finns också en neonatalavdelning med 12 vårdplatser, där barn kan vårdas från gestationsvecka 30. Avdelningen jobbar i nära samverkan med BB Skövde och samvård bedrivs. Avdelningen bedriver också neonatalvård i hemmet.

### Personalsituation

På mottagningarna arbetar specialistläkare, undersköterskor och barnsjuksköterskor som är specialiserade inom bland annat astma/allergi, diabetes, endokrinologi, fetma, nefrologi/uroterapi och gastroenterologi. Här arbetar även barnpsykolog, dietist, logoped, kurator och sekreterare. Dessutom finns lekterapi knutet till verksamheterna i Skövde och Lidköping.

På akutmottagningen i Skövde finns barnläkare dygnet runt och barnsjuksköterskor under del av dygnet.

### Upptagningsområde

Länet (deltagande kliniker):  
181 061 invånare 0–17 år  
Kliniken: 54 400 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |          |
|----------------------------------------------------|----------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 268 4625 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 7 345    |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 37       |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 54 400   |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 44       |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 265      |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | i.u.     |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | i.u.     |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 33       |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 2 847    |

<sup>1</sup> SCB, 2019

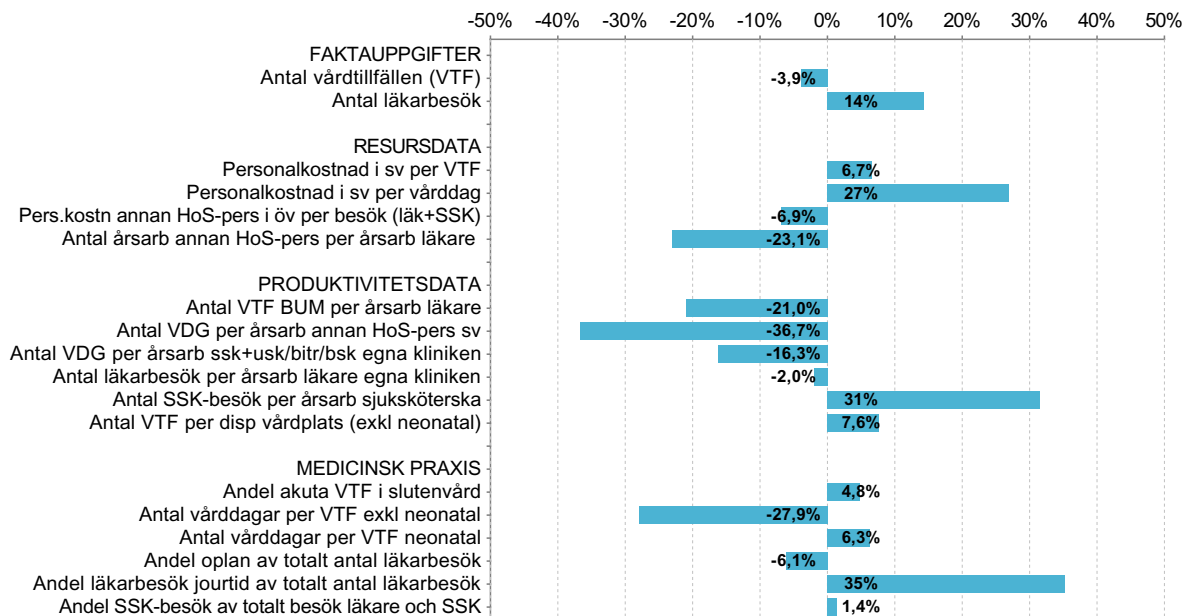
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Skaraborgs sjukhus



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

I syfte att bidra till alla barns och ungdomars bästa möjliga hälsa och utveckling finns i Västra Götalandsregionen ett uppdrag att skapa en sammanhållen hälso- och sjukvård för barn och unga med målsättning:

- Att på lång sikt uppnå en sammanhållen hälso- och sjukvård för alla barn och unga i regionen som ser till bästa möjliga hälsa och utveckling och som genomsyras av FNs barnkonvention.
- Att få en förståelse för hur hälso- och sjukvårdssystemet för barn och unga i VGR fungerar.
- Att se vilka behov barn och unga med familjer har av barnhälsosjukvården och av kommunala verksamheter som möter barn och unga.
- Att definiera prioriteringar och lösningar som krävs för att utveckla verksamheterna mot en vård enligt omställningens principer och målbilden ovan.





## Västra Götaland: SÄS Borås

### Organisation

Barn- och ungdomskliniken vid Södra Älvsborgs Sjukhus har ett upptagningsområde som sträcker sig över 10 kommuner med 309 785 antal invånare varav 67 855 är 0 till och med 17 år.

Verksamhetens uppdrag är att bedriva akut och planerad specialiserad barn- och ungdomsmedicinsk sjukvård till områdets barn och unga, neonatalvård samt omvårdnad i slutenvård för alla barn och ungdomar oavsett specialitet, såsom kirurgi och ortopedi. Slutenvården är organiserad i en barnavdelning och en neonatalavdelning på sjukhuset i Borås. Öppenvården är fördelad på sju mottagningar, en dagvårdsenhet samt neonatal hemsjukvård. Barnakutmottagningen på sjukhuset utför den akuta öppenvården och den planerade öppenvården är fördelad på sex mottagningar, dagvårdsenheten på sjukhuset och den neonatala hemsjukvården. Fem av mottagningarna är geografiskt utspridda och fördelade i upptagningsområdet: Alingsås, Borås, Lerum, Skene och Ulricehamn. På kliniken finns lekterapi samt skola knuten till verksamheten.

### Personalsituation

I verksamheten arbetar barnsköterskor och läkare med specialistkompetens inom barn- och ungdomsmedicin, barndietister, barnlogopedier samt barn- och ungdomspsykologer men även fysioterapeuter, kuratorer, och lekterapeuter.

Barn- och ungdomskliniken vid Södra Älvsborgs Sjukhus har ungefär 220 anställda.

### Barn- och ungdomsmedicin

1. Norra Älvsborgs sjukhus
2. Skövde
3. Borås

### Upptagningsområde

Länet (deltagande kliniker):  
181 061 invånare 0–17 år  
Kliniken: 67 855 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 309 785 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 6 464   |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 48      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 67 855  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 42      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 285     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | i.u.    |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | i.u.    |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 28      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 3 253   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

<sup>2</sup> SCB, 2018

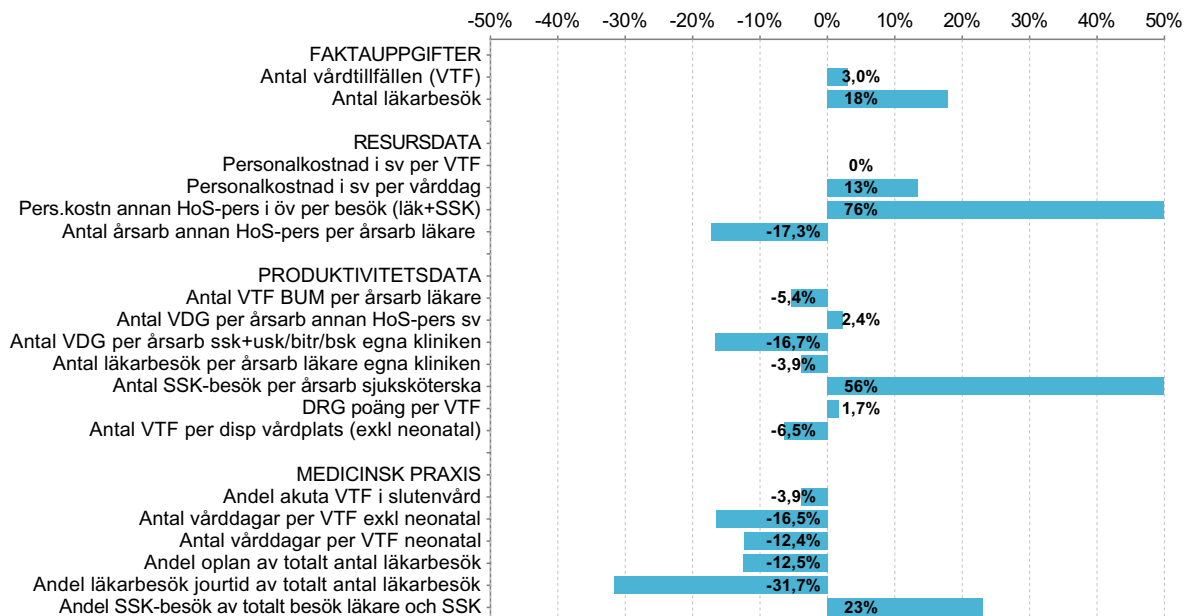
<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018



## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ SÄS Borås



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

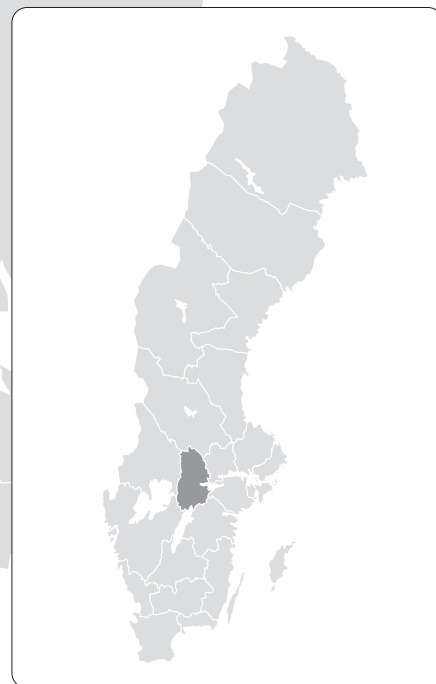
Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

### Större förändringar/händelser under året

Under året har verksamheten haft fokus på produktionsplanering och gränssnittsdragning för att skapa en tillgänglig och jämlik vård.

### Framtidsplaner/utvecklingsområden

I syfte att bidra till alla barns och ungdomars bästa möjliga hälsa och utveckling finns i Västra Götalandsregionen ett uppdrag att skapa en sammanhållen hälso- och sjukvård för barn och ungdomar med tre fokusområden: utbyggnad av den nära vården, koncentration för kvalitet samt digitalisering.



## Örebro: Örebro

### Organisation

Barn- och ungdomsmedicin är ett gemensamt verksamhetsområde för hela länet. Länet har 304 805 antal invånare varav 63 854 antal är 0 till och med 17 år.

I Region Örebro Län bedrivs barnsjukvården på universitetssjukhuset Örebro (USÖ) samt vid fyra barnmedicinska öppenvårdsmottagningar. Barnmottagningarna i Lindesberg och Karlskoga ligger i närsjukvårdsorganisationen till skillnad från öppenvårdsmottagningarna i Hallsberg och Örebro som organiseras under barn- och ungdomskliniken USÖ som ingår i verksamhetsområde medicin och rehabilitering. Vid USÖ bedrivs all slutenvård uppdelat på en pediatrikavdelning med 24 vårdplatser och en neonatalavdelning med 16 vårdplatser. På USÖ finns även dagavdelning, specialistmottagning, lekterapi och en dysmeli- och armprotesenhet som erbjuder vård till vuxna och barnpatienter från hela landet med reduktionsmissbildningar på arm eller ben.

### Personalsituation

Kliniken har cirka 225 anställda och är i stort sett fullbemannad på samtliga personal-kategorier. Andelen specialistutbildade sjuksköterskor är 75% på kliniken och vi satsar på att öka den genom betalda utbildningstjänster. Vi använder ingen hyrpersonal. Sekretariatet är underbemannat pga korttids- och långtidssjukskrivningar och har därför svårt att hålla en tillräcklig kapacitet.

### Barn- och ungdomsmedicin

1. Karlskoga
2. Lindesberg
3. Örebro

### Upptagningsområde

Länet: 63 854 invånare 0–17 år  
Kliniken: 63 854 invånare 0–17 år

### Faktaruta

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| Folkmängd (inv) <sup>1</sup>                       | 304 805 |
| Landareal (km <sup>2</sup> ) <sup>1</sup>          | 8 504   |
| Invånare per km <sup>2</sup> <sup>1</sup>          | 36      |
| Invånare 0-17 år (inv) <sup>1</sup>                | 63 854  |
| Medelålder (år) <sup>1</sup>                       | 42      |
| Medelinkomst (tkr) <sup>2</sup>                    | 278     |
| Andel invånare med övervikt (%) <sup>3</sup>       | 36      |
| Andel invånare som röker dagligen (%) <sup>3</sup> | 9       |
| Andel ej förvärvsarbetande (%) <sup>2</sup>        | 34      |
| Antal levande födda <sup>1</sup>                   | 3 331   |

<sup>1</sup> SCB, 2019

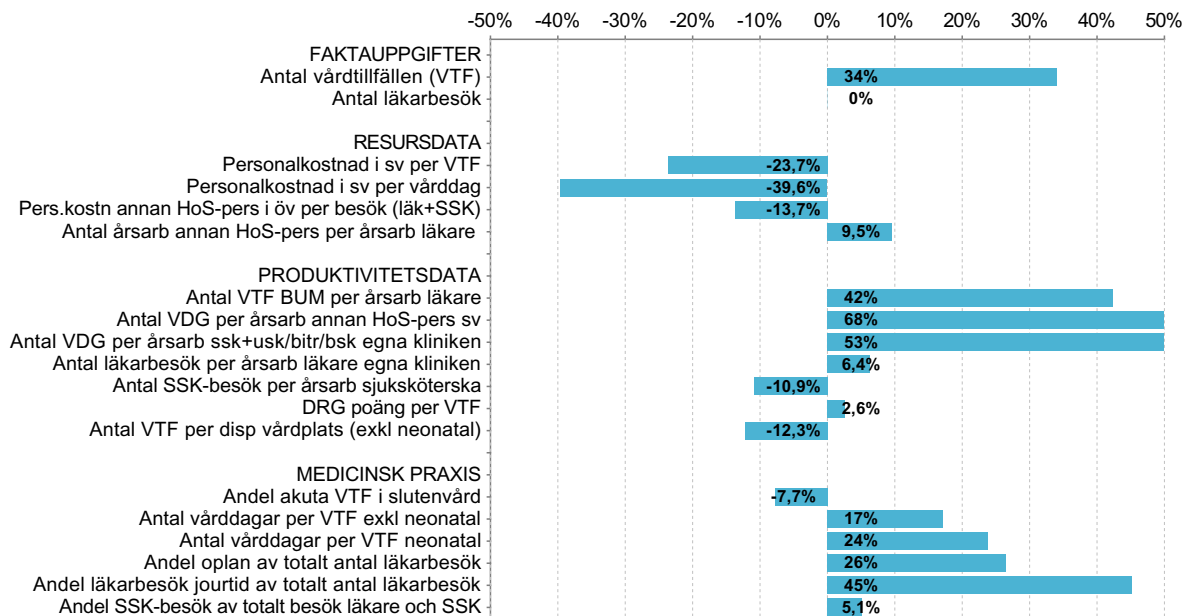
<sup>2</sup> SCB, 2018

<sup>3</sup> Folkhälsomyndigheten, 2015-2018

## Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ US Örebro



(Inv. = invånare 0-17 år)

Graf ID: 2939

Klinikprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen uti från medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal i jämförelse med alla kliniker.

### Större förändringar/händelser under året

Vi har under 2019 kunnat utöka antalet kontaktsjuksköterskor på vår mottagning och har även infört klinisk kvalitetssjuksköterska på båda våra avdelningar. Under 2019 har vi utökat vår läkarbemanning och vi har strukturerat våra mottagningar kopplat till tydliga produktionsmål för varje subspecialitet. Vi har under 2019 hållit samtliga våra slutenvårdsplatser öppna.

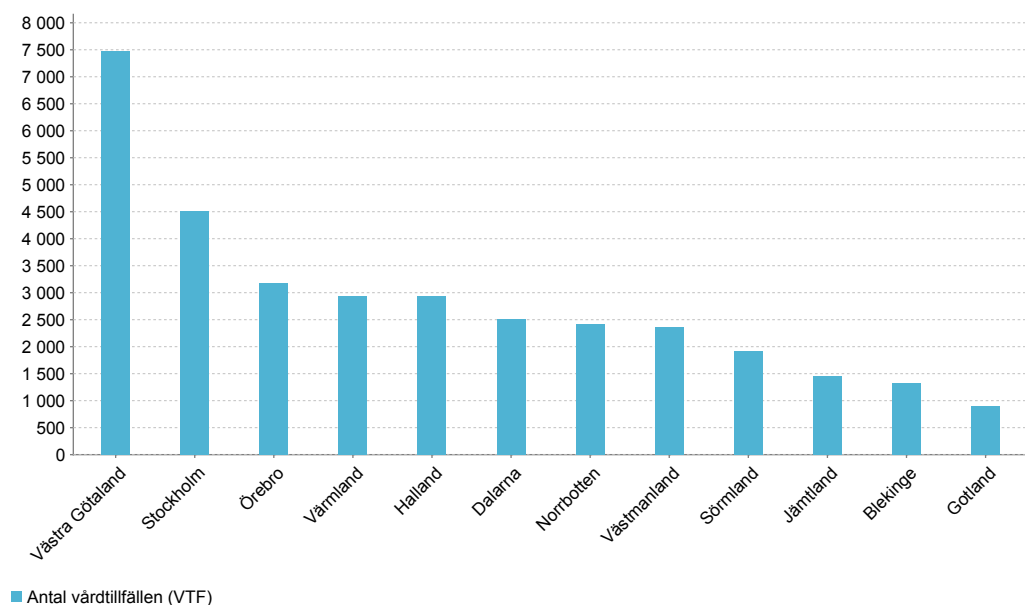
### Framtidsplaner/utvecklingsområden

Vi har påbörjat ett arbete med att växla över från slutenvård till mer poliklinisk vård och vi vill utveckla och utöka vår dagvård. Vi ser även fram emot att utveckla teamarbetet på vår klinik eftersom vi nu har kontaktsjuksköterskor inom de olika subspecialiteterna. Med våra utökade resurser och kompetens inom neonatologin fortsätter vi vara en av 7 aktörer inom högspecialiserad neonatalvård i Sverige.

## Aktivitetsdata länsnivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Antal vårdtillfällen

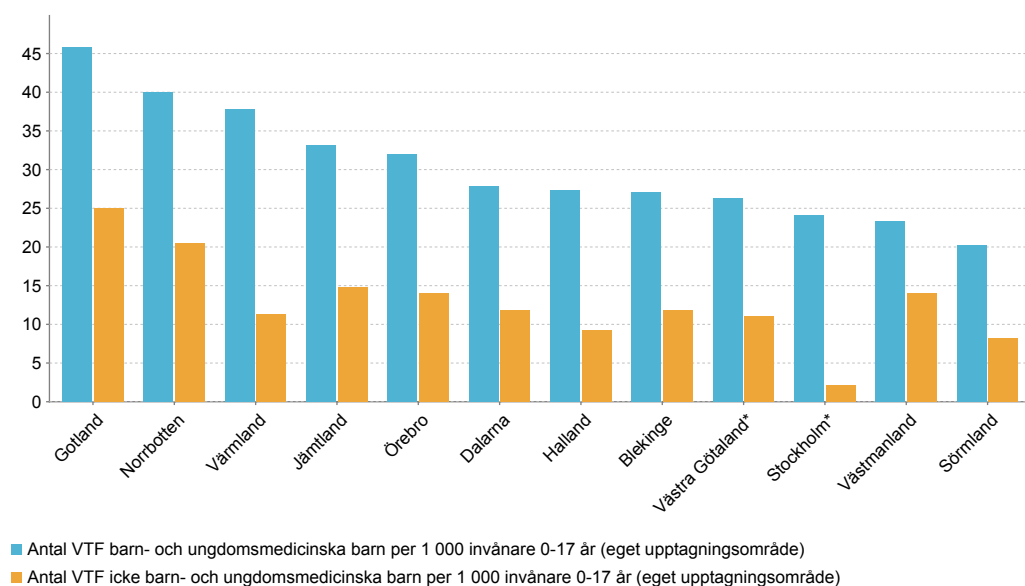


Graf ID: 71

Graf 71 visar antalet vårdtillfällen i absoluta tal. Ett vårdtillfälle är en vårdkontakt i sluten vård. Vårdtillfället avgränsas av in- och utskrivning inom ett medicinskt verksamhetsområde.

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Antal vårdtillfällen totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år



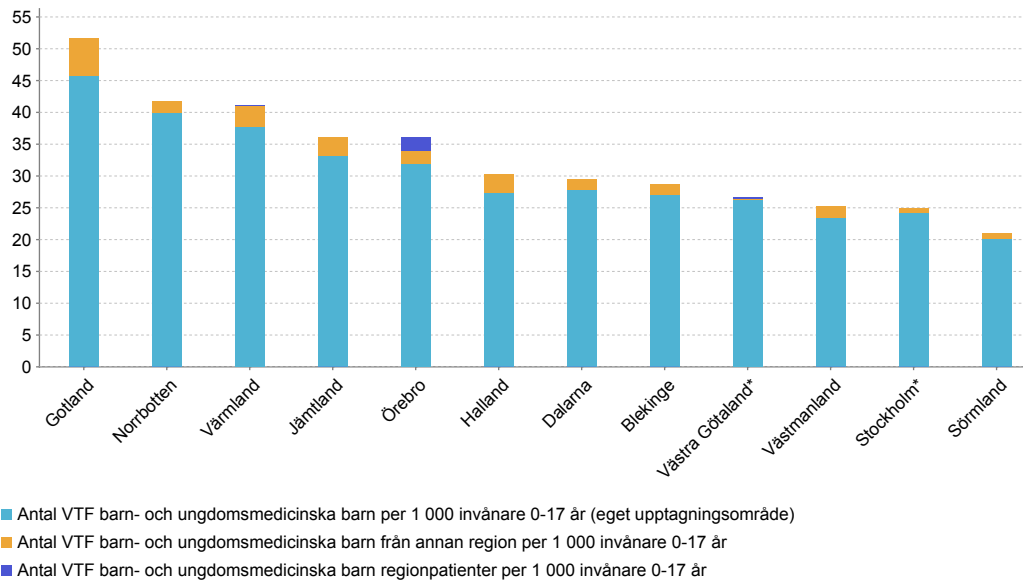
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 76

Graf 76 visar antalet vårdtillfällen för barn som är folkbokförda i länet i förhållande till totala befolkningen mellan 0-17 år. Under 2019 hade t ex Blekinge 881 vårdtillfällen gällande barn- och ungdomsmedicinska barn, 383 vårdtillfällen icke barn- och ungdomsmedicinska barn och en befolkning på 32 546 mellan 0-17 år.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vårdtillfällen barnmedicinska barn totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år



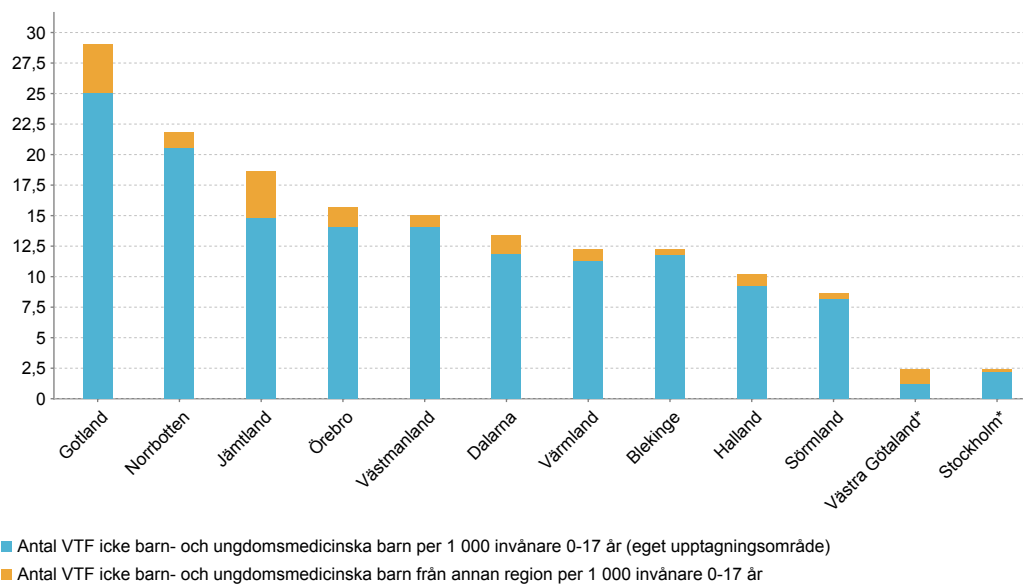
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 2934

Graf 2934 visar antalet vårdtillfällen för barn från eget upptagningsområde, annan region samt regionpatienter i förhållande till totala befolkningen mellan 0-17 år. Under 2019 hade t ex Örebro 2 925 vårdtillfällen barn i eget upptagningsområde, 226 vårdtillfällen barn från annan region samt 137 vårdtillfällen för regionpatienter och en befolkning på 63 854 mellan 0-17 år.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vårdtillfällen icke barnmedicinska barn totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år



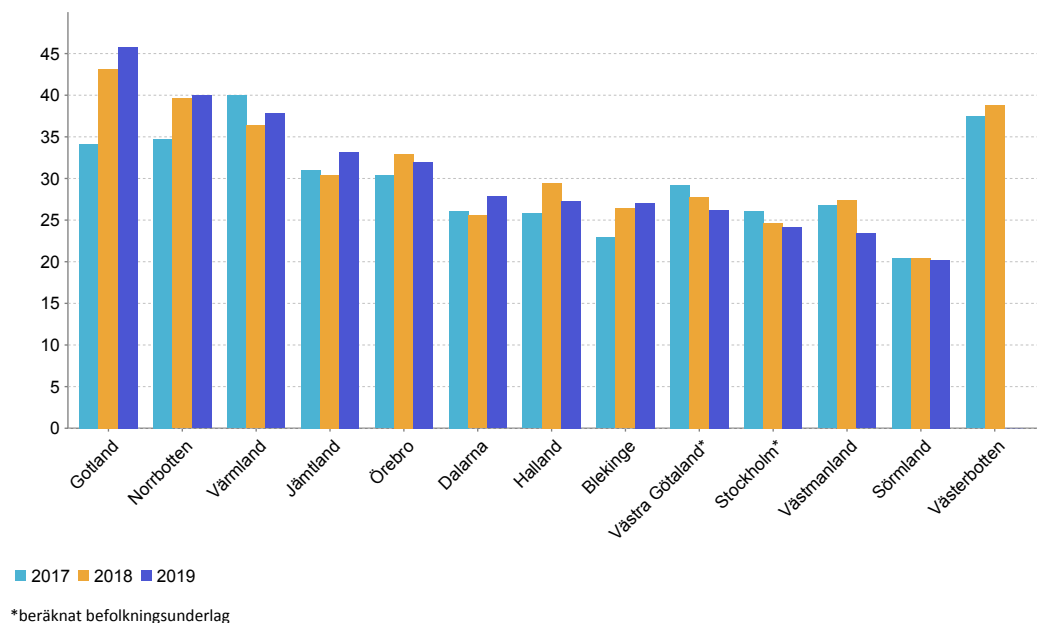
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 2935

Graf 2935 visar antalet vårdtillfällen för icke barnmedicinska barn i förhållande till totala befolkningen mellan 0-17 år. Under 2019 hade t ex Dalarna 695 vårdtillfällen gällande barn i eget upptagningsområde, 90 vårdtillfällen barn från annan region och en befolkning på 58 602 mellan 0-17 år.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vårdtillfällen per 1 000 invånare barn 0-17 år

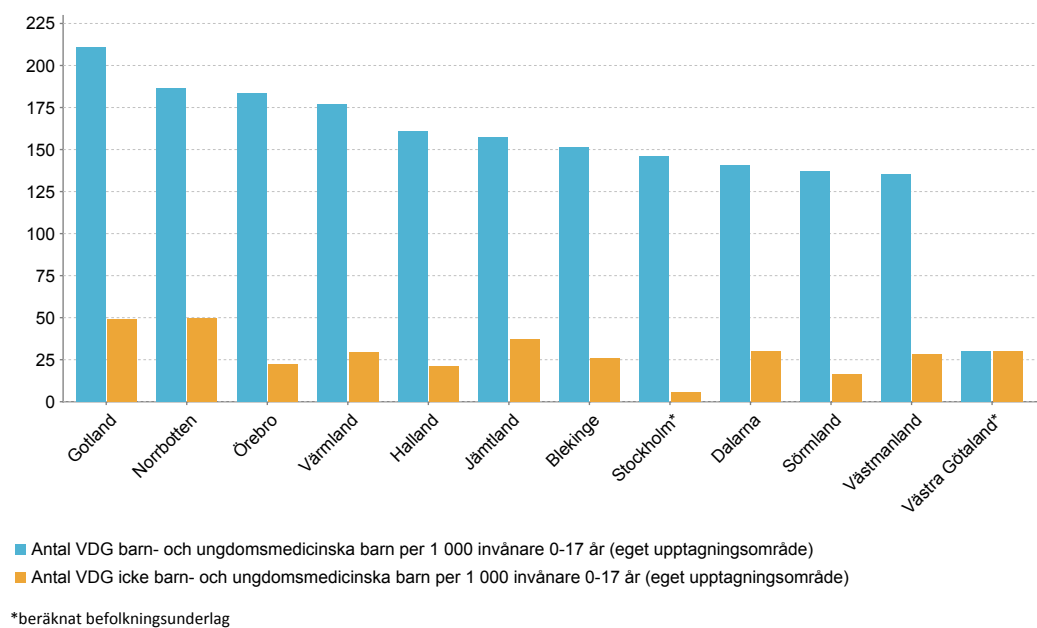


Graf ID: 77

Graf 77 visar antal vårdtillfällen per 1 000 invånare barn 0-17 år över tid gällande de tre senaste åren för respektive län.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år

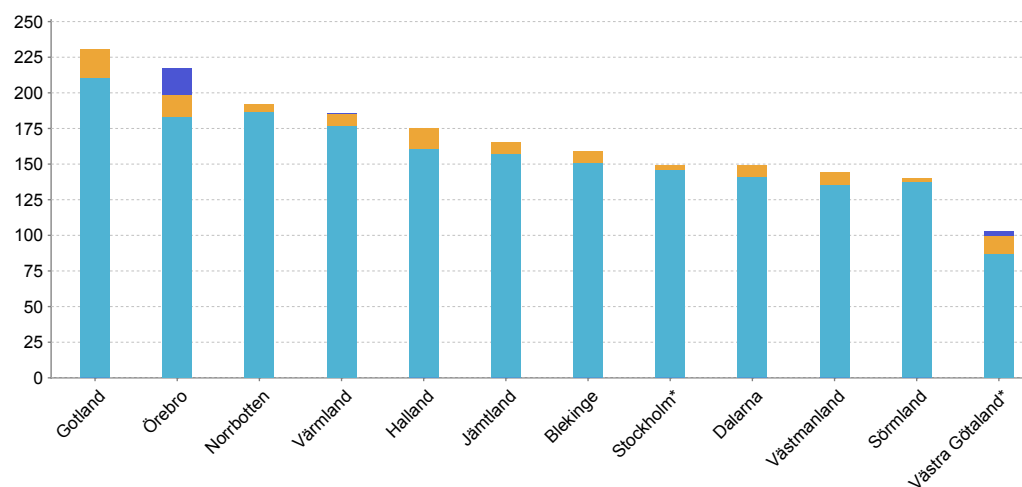


Graf ID: 78

Graf 78 visar antalet vård dagar för barn som är folkbokförda i länet i förhållande till totala befolkningen mellan 0-17 år. Under 2019 hade t ex Halland 11 656 vård dagar gällande barn- och ungdomsmedicinska barn, 1 529 vård dagar icke barn- och ungdomsmedicinska barn och en befolkning på 72 560 mellan 0-17 år.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar barnmedicinska barn totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år



- Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)
- Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år
- Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn regionpatienter per 1 000 invånare 0-17 år

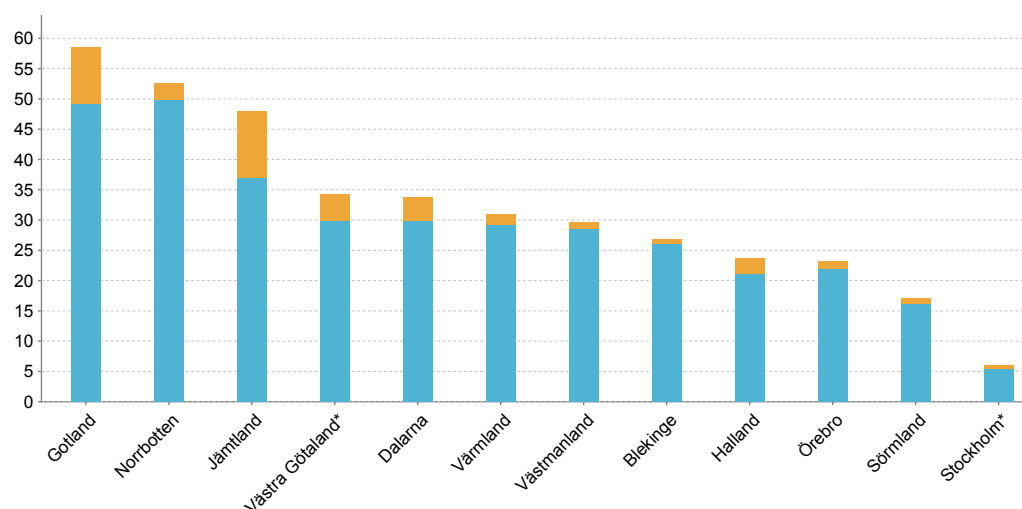
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 2936

Graf 2936 visar antalet vård dagar för barn från eget upptagningsområde, annan region samt regionpatienter i förhållande till totala befolkningen mellan 0-17 år. Under 2019 hade t ex Norrbotten 9 021 vård dagar barn i eget upptagningsområde, 295 vård dagar barn från annan region och en befolkning på 38 156 mellan 0-17 år.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar icke barnmedicinska barn totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år



- Antal VDG icke barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)
- Antal VDG icke barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år

\*beräknat befolkningsunderlag

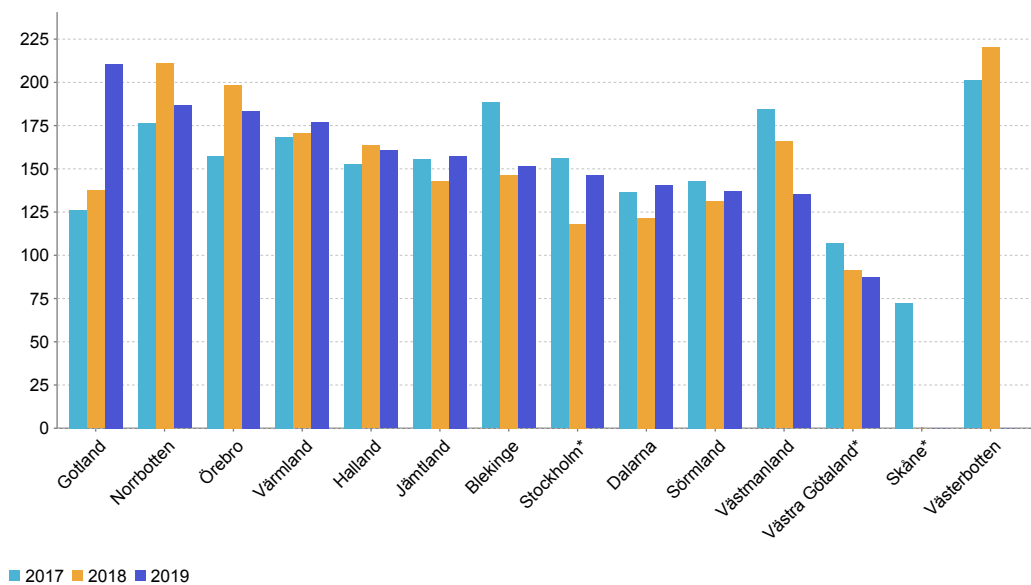
Graf ID: 2937

Graf 2937 visar antalet vård dagar för icke barnmedicinska barn i förhållande till totala befolkningen mellan 0-17 år. Under 2019 hade t ex Gotland 546 vård dagar gällande barn i eget upptagningsområde, 103 vård dagar barn från annan region och en befolkning på 11 096 mellan 0-17 år.



**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar per 1 000 invånare barn 0-17 år



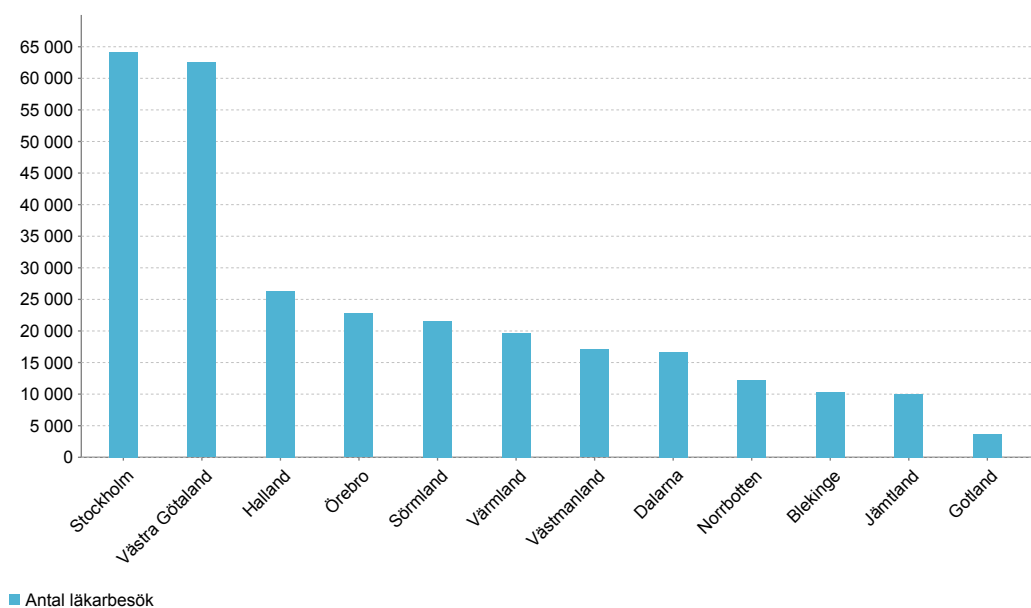
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 79

Graf 79 visar antal vård dagar per 1 000 invånare barn 0-17 år över tid gällande de tre senaste åren för respektive län.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal läkarbesök

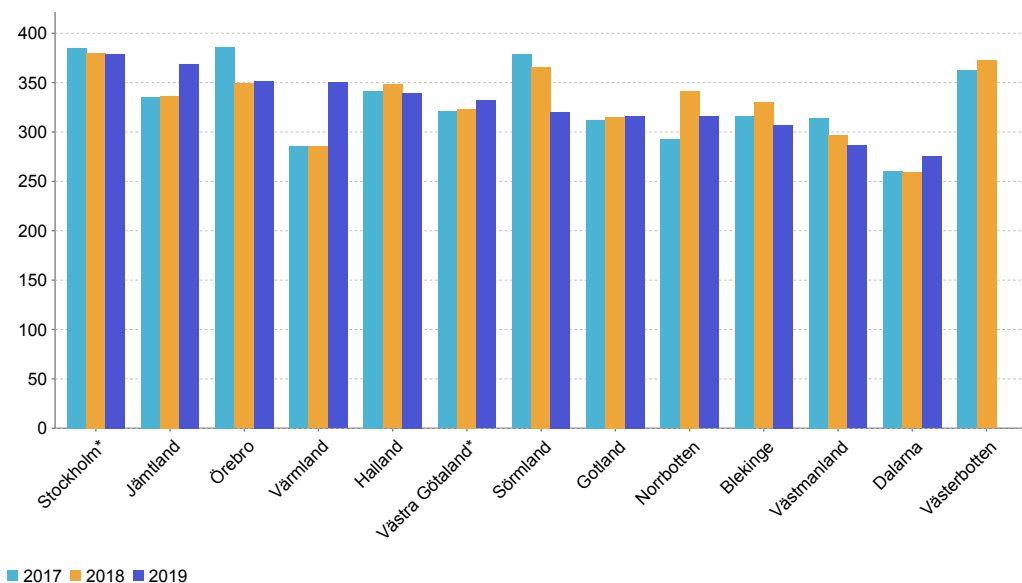


Graf ID: 72

Graf 72 visar antal läkarbesök i absoluta tal.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal läkarbesök per 1 000 invånare barn 0-17 år



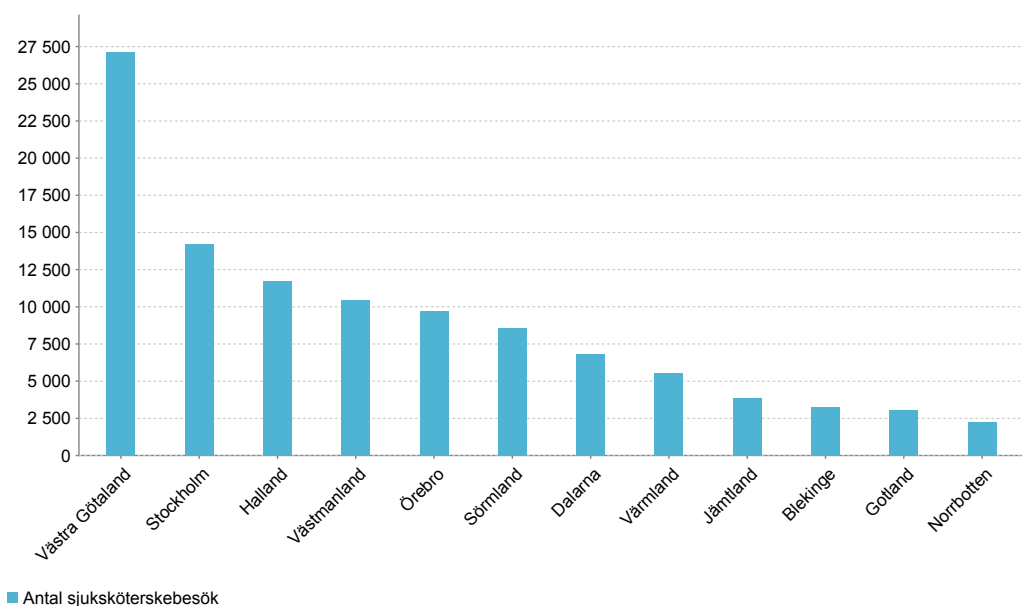
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 81

Graf 81 visar antal läkarbesök per 1 000 invånare barn 0-17 år över tid gällande de tre senaste åren för respektive län.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal sjuksköterskebesök



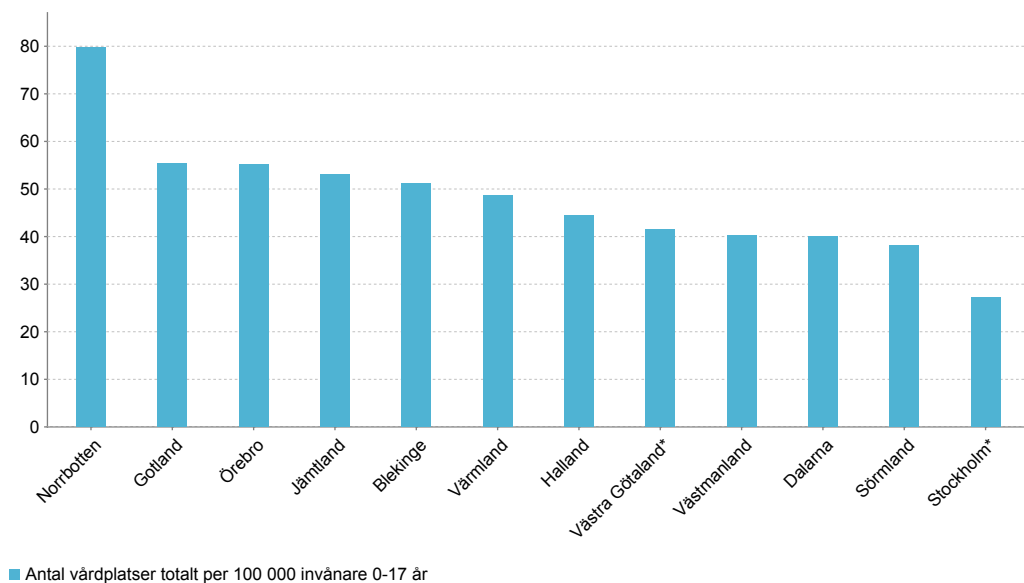
Graf ID: 73

Graf 73 visar antal sjuksköterskebesök i absoluta tal.

## Resursdata länsnivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Antal vårdplatser per 100 000 invånare barn 0-17 år



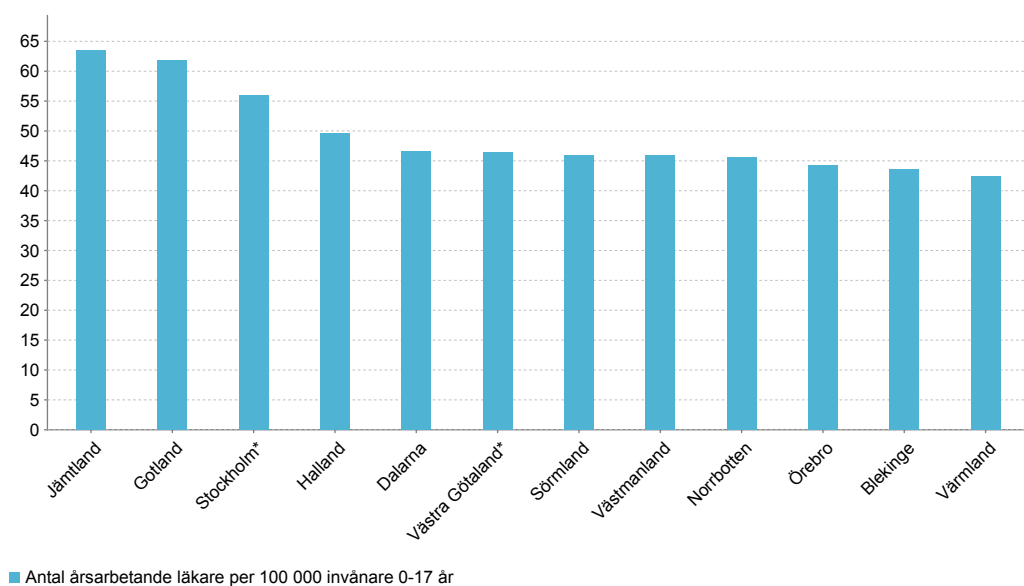
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 82

Graf 82 visar antalet vårdplatser i förhållande till totala befolkningen mellan 0-17 år. Under 2019 hade t ex Sörmland 26 disponibla vårdplatser och en befolkning på 64 898 mellan 0-17 år.

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Antal årsarbetande läkare per 100 000 invånare barn 0-17 år



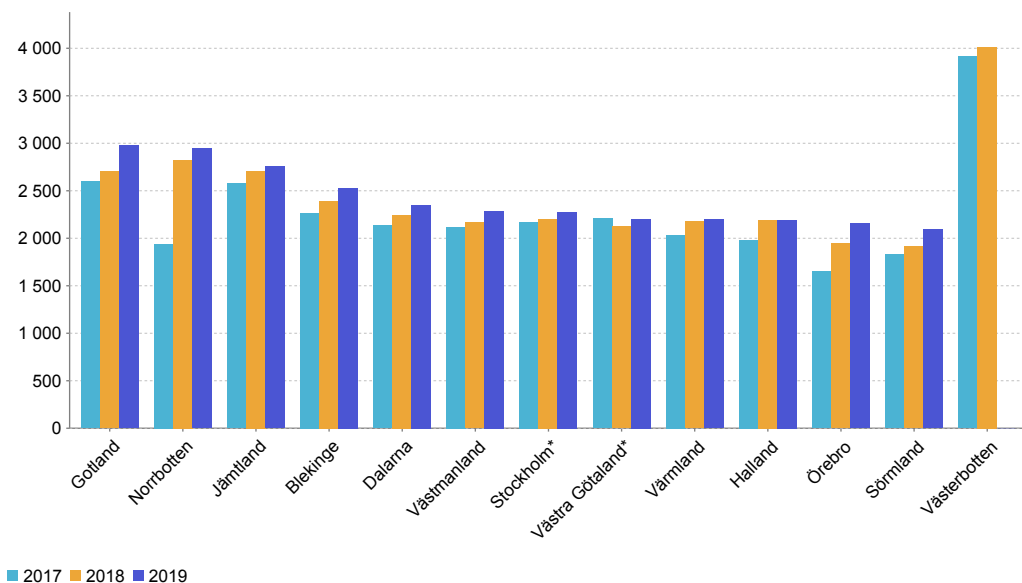
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 84

Graf 84 visar antalet årsarbetande läkare i förhållande till totala befolkningen mellan 0-17 år. Under 2019 hade t ex Värmland 25 helårsarbetande läkare och en befolkning på 54 929 mellan 0-17 år.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Personalkostnad i kronor per invånare barn 0-17 år



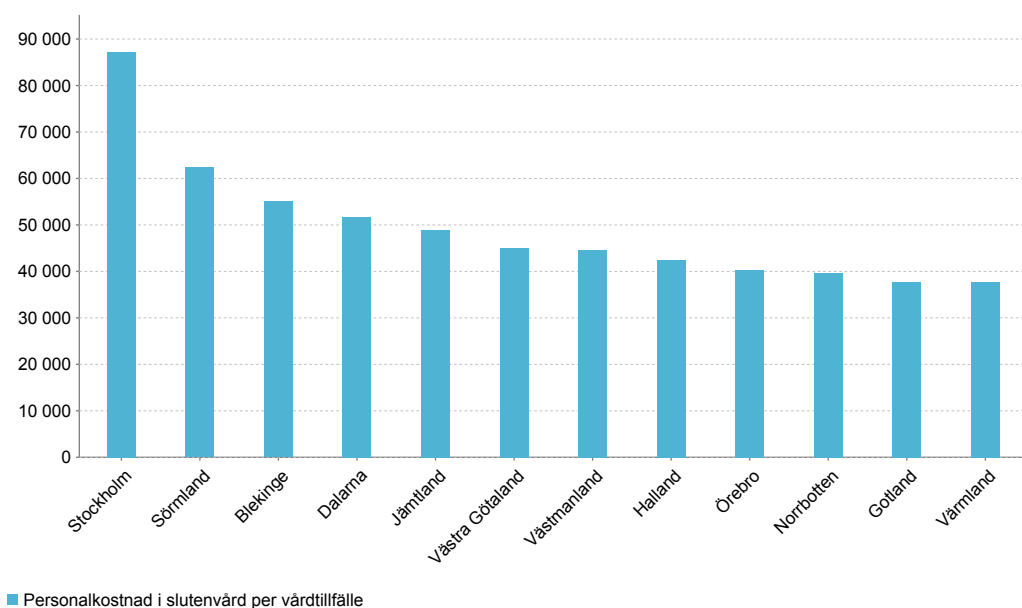
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 87

Graf 87 visar totalkostnaden för all personal som utfört arbetsuppgifter inom barn- och ungdomsmedicin per invånare 0-17 år i respektive läns upptagningsområde över tid gällande de tre senaste åren för respektive län.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Personalkostnad slutenvård per vårdtillfälle



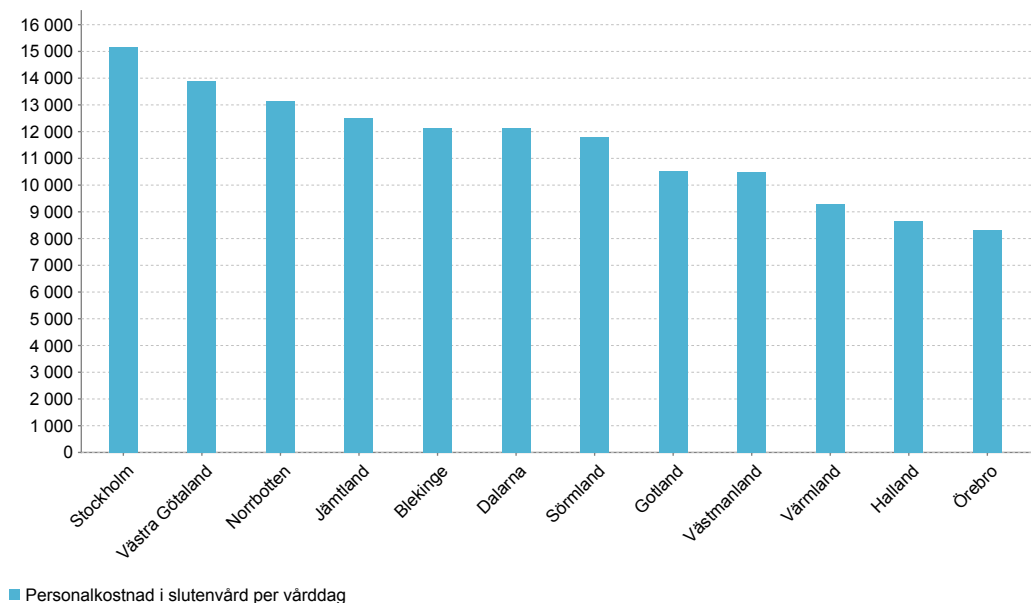
■ Personalkostnad i slutenvård per vårdtillfälle

Graf ID: 74

Graf 74 visar personalkostnader för all personal för slutenvården per vårdtillfälle. Under 2019 låg t ex Stockholm totalt personalkostnad på 394 MSEK och antalet vårdtillfällen var 4 513.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Personalkostnad i slutenvård per vård dag

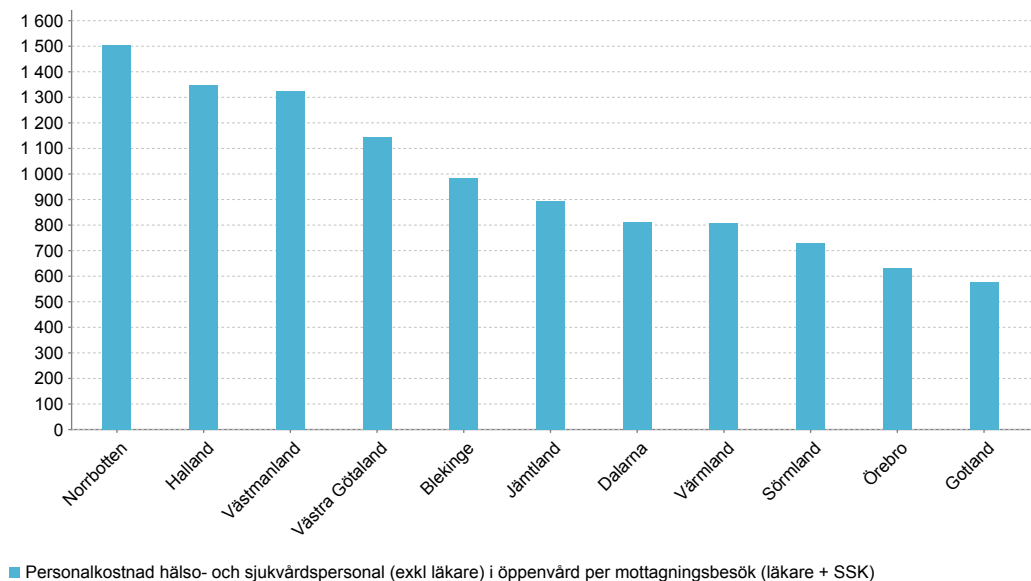


Graf ID: 2233

Graf 2233 visar totalkostnaden för all personal som utfört arbetsuppgifter inom barn- och ungdomsmedicin per vård dag. Under 2019 hade t ex Stockholm en total personalkostnad på 394 MSEK och 29 962 vård dagar.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Personalkostnad öppenvård hälso- och sjukvårdspersonal (exkl läkare) per mottagningsbesök



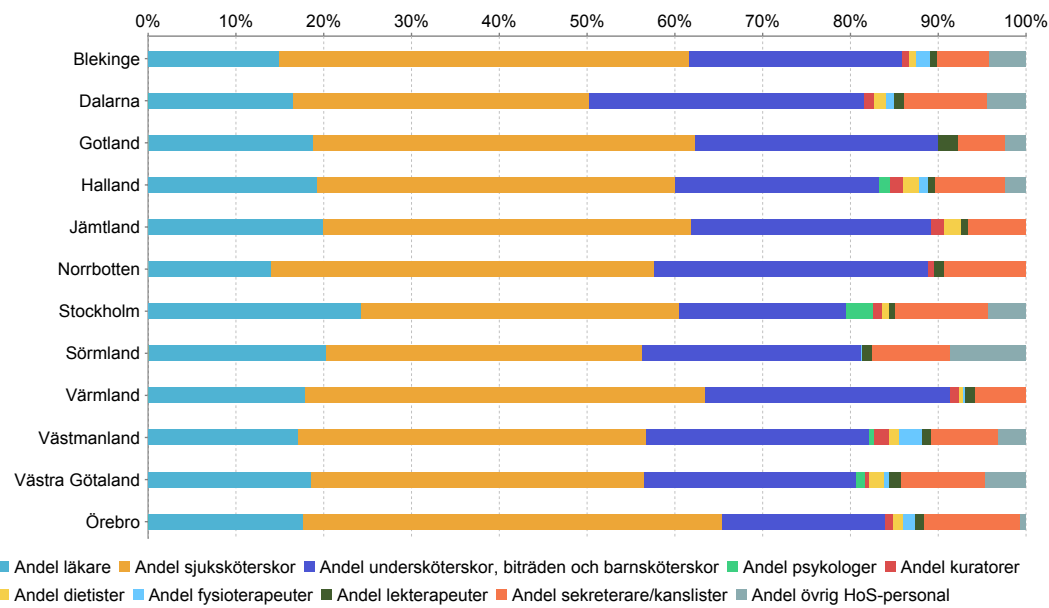
Stockholm kan inte rapportera data

Graf ID: 75

Graf 75 visar totalkostnaden för hälso- och sjukvårdspersonal (exkl läkare) i öppenvården per mottagningsbesök. Under 2019 hade t ex Halland personalkostnader i öppenvården för drygt 51 MSEK och 38 055 mottagningsbesök.

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Personalsammansättning (andel årsarbetare)



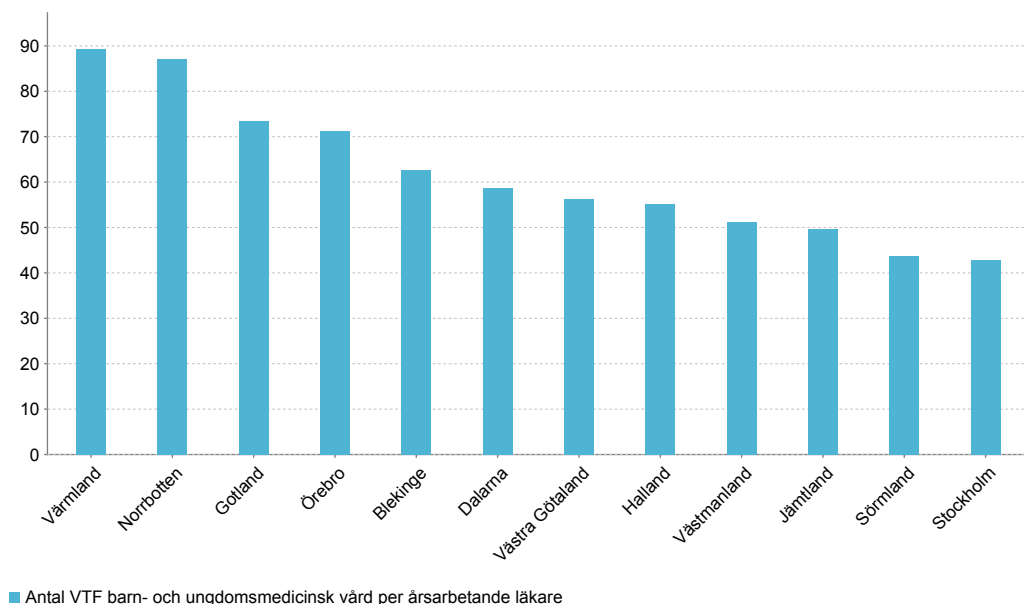
Graf ID: 102

Graf 102 visar personalsammansättningen i procent för de olika yrkeskategorierna.

## Produktivitetsdata länsnivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Antal vårdtillfällen per årsarbetande läkare

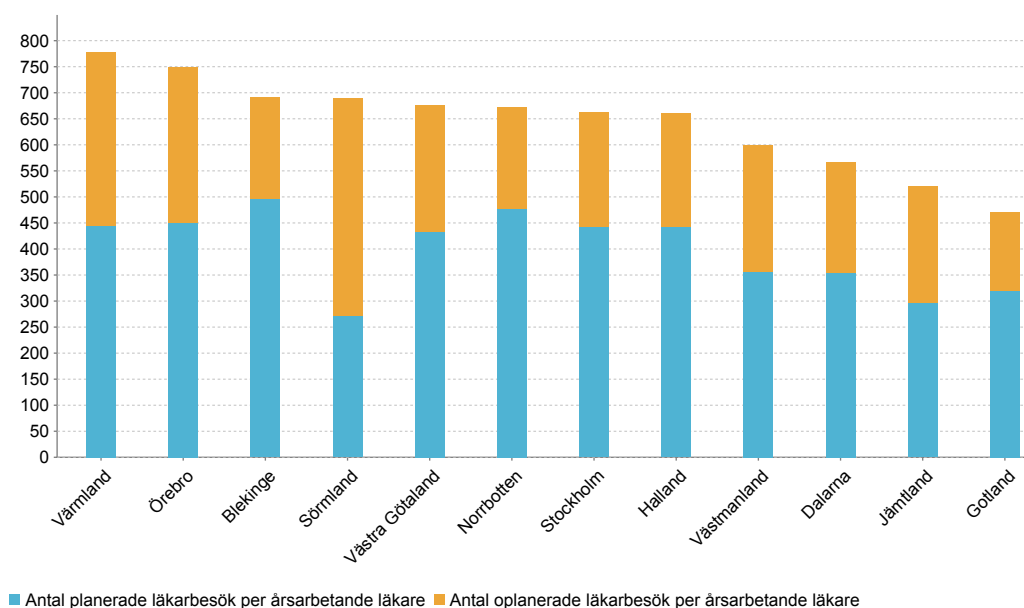


Graf ID: 128

Graf 128 visar antal vårdtillfällen per årsarbetande läkare. Under 2019 hade t ex Gotland 894 vårdtillfällen och knappt 8 årsarbetande läkare.

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Antal läkarbesök per årsarbetande läkare



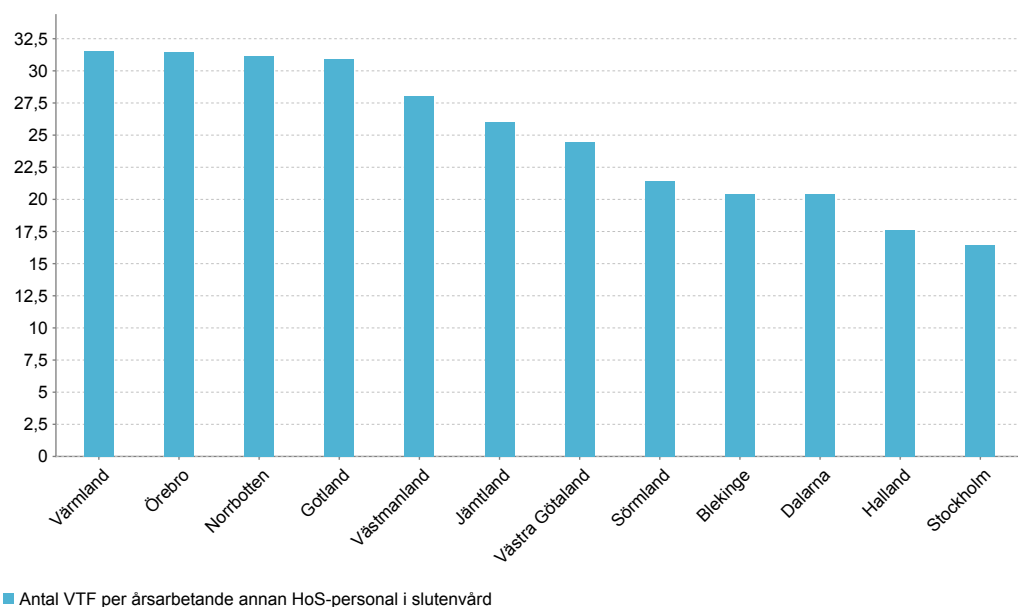
Graf ID: 89

Graf 89 visar antal läkarbesök per årsarbetande läkare. Under 2019 hade t ex Sörmland 21 561 läkarbesök och drygt 31 årsarbetande läkare.



**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vårdtillfällen per årsarbetande annan hälso- och sjukvårdspersonal

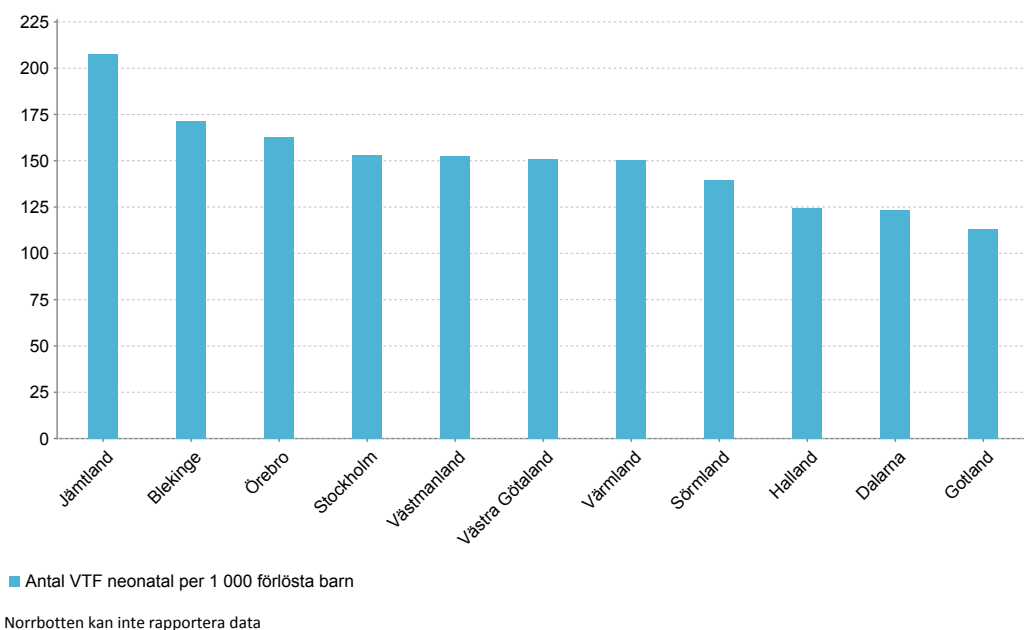


Graf ID: 129

Graf 129 visar antal vårdtillfällen per årsarbetande annan hälso- och sjukvårdspersonal i slutenvård, det vill säga all personal exkl läkare. Under 2019 hade t ex Gotland 894 vårdtillfällen och 29 annan årsarbetande hälso- och sjukvårdspersonal i slutenvården.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vårdtillfällen neonatal per 1 000 förlösta barn

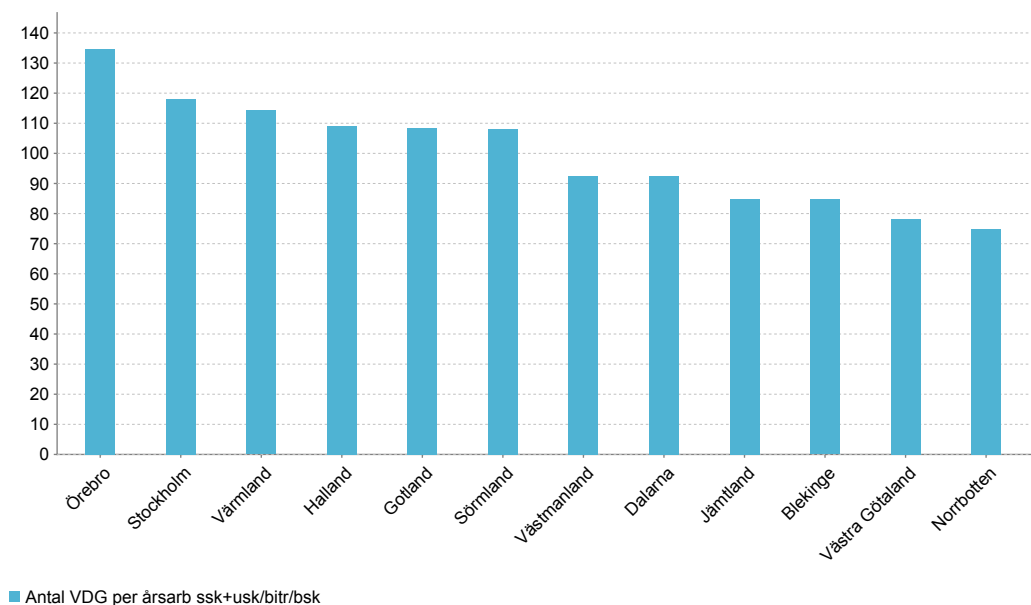


Graf ID: 130

Graf 130 visar antal vårdtillfällen neonatal per 1 000 förlösta barn. Under 2019 hade t ex Jämtland 286 vårdtillfällen neonatal.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar per årsarbetande sjuksköterskor, undersköterskor, biträden och barnsköterskor

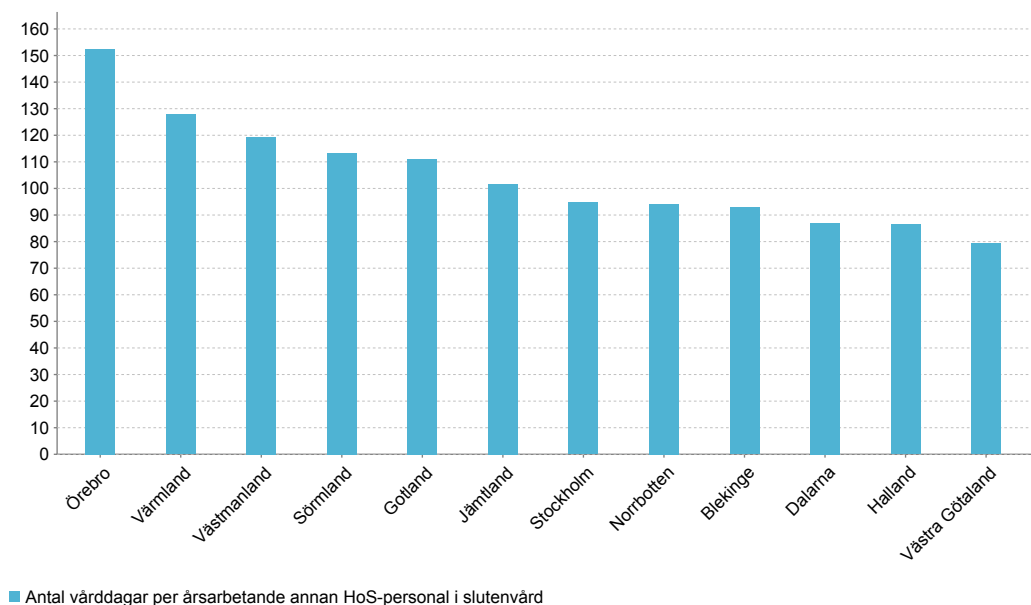


Graf ID: 131

Graf 131 visar antal vård dagar per årsarbetande hälso- och sjukvårdspersonal, vilket avser sjuksköterskor, undersköterskor, biträden och barnsköterskor. Under 2019 hade t ex Örebro 15 338 vård dagar och drygt 100 årsarbetande annan hälso- och sjukvårdspersonal i slutenvården.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar per årsarbetande hälso- och sjukvårdspersonal

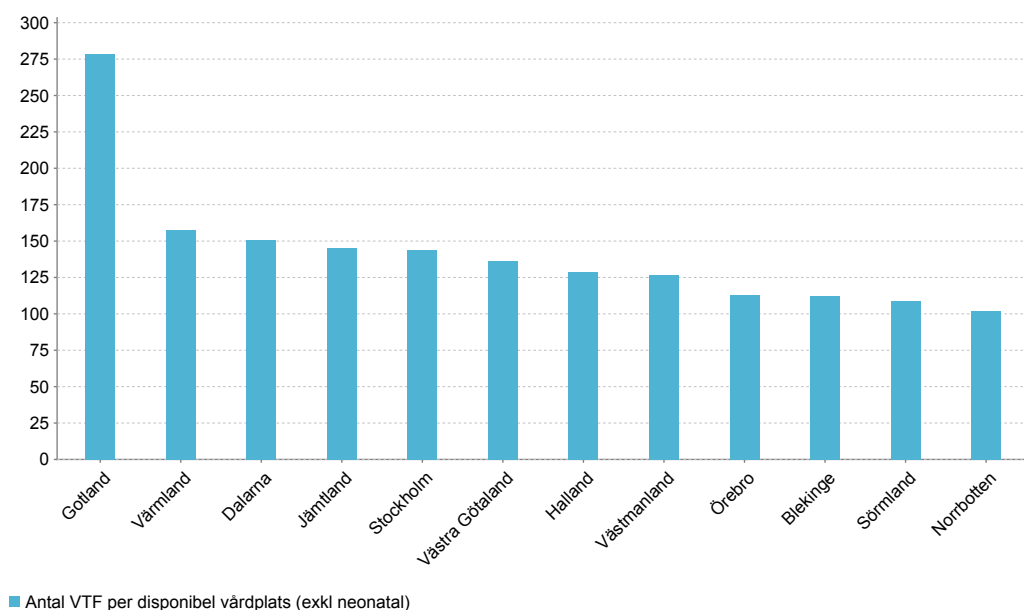


Graf ID: 90

Graf 90 visar antalet vård dagar per årsarbetande hälso- och sjukvårdspersonal (exkl läkare). Under 2019 hade t ex Västmanland 10 056 vård dagar och drygt 84 årsarbetande hälso- och sjukvårdspersonal i slutenvården.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vårdtillfällen per disponibel vårdplats (exkl neonatal)

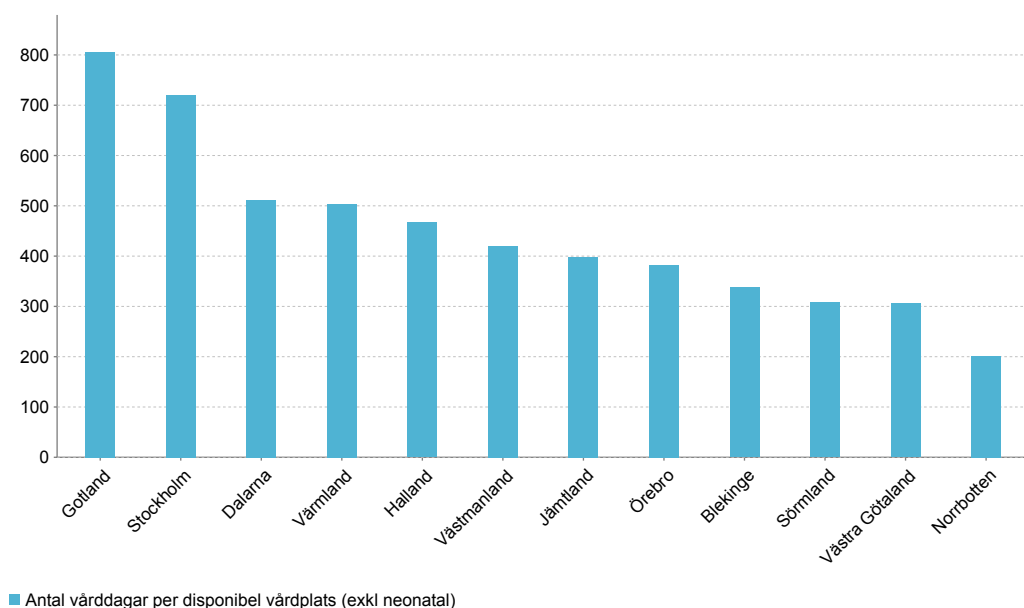


Graf ID: 91

Graf 91 visar antalet vårdtillfällen per disponibel vårdplats (exkl neonatalplatser). Under 2019 hade t ex Värmland 2 517 vårdtillfällen och 16 disponibla vårdplatser (exkl neonatalplatser).

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar per disponibel vårdplats (exkl neonatal)



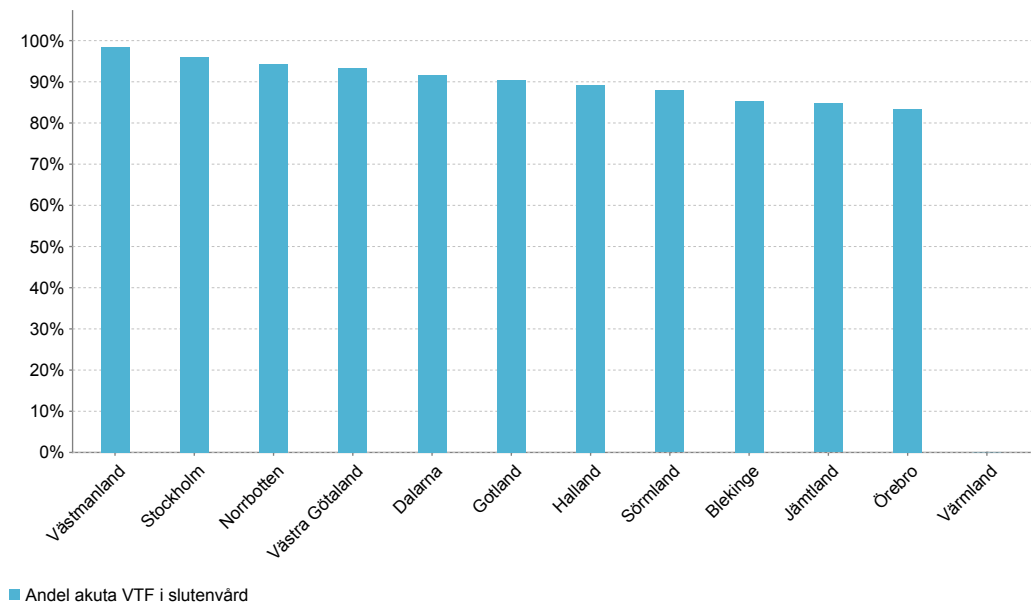
Graf ID: 2234

Graf 2234 visar antalet vård dagar per disponibel vårdplats (exkl neonatalplatser). Under 2019 hade t ex Stockholm 16 581 vård dagar och 23 disponibla vårdplatser (exkl neonatalplatser).

## Medicinsk praxis länsnivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Andel akuta vårdtillfällen i slutenvård

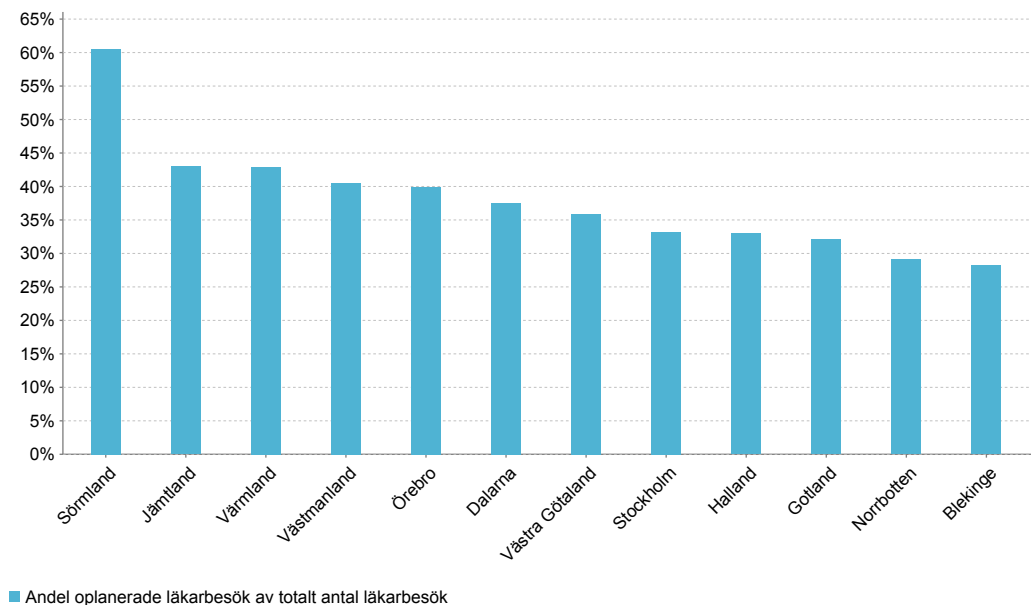


Graf ID: 92

Graf 92 visar andelen akuta vårdtillfällen av samtliga vårdtillfällen i slutenvård. Under 2019 hade t ex Västmanland 2 327 akuta vårdtillfällen och 2 365 vårdtillfällen totalt.

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Andel oplanerade läkarbesök av totalt antal läkarbesök

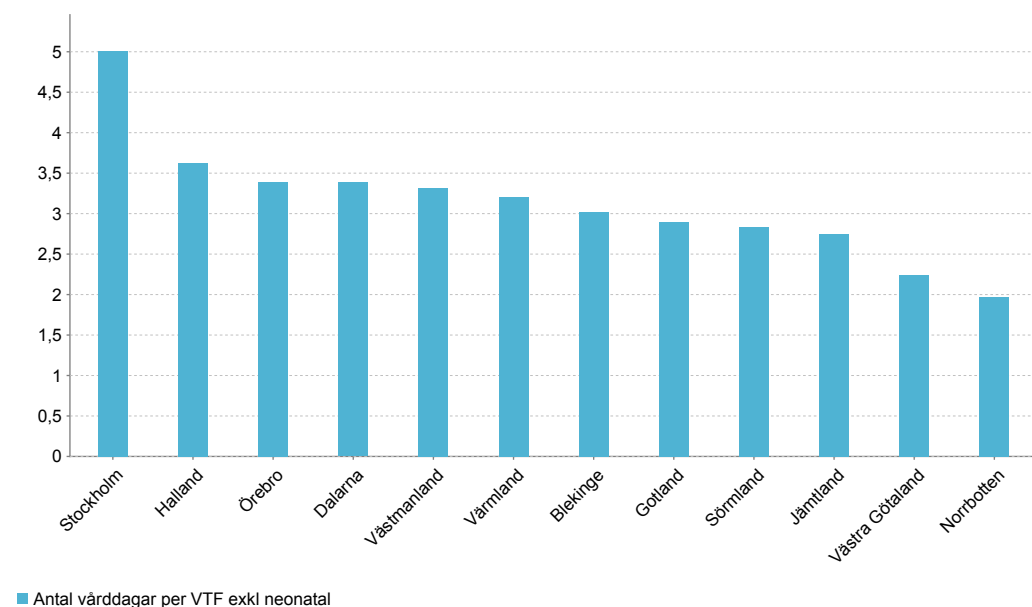


Graf ID: 93

Graf 93 visar andelen oplanerade läkarbesök av samtliga läkarbesök. Under 2019 hade t ex Sörmland 13 049 oplanerade läkarbesök och 21 561 läkarbesök totalt.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Medelvårdtid: Antal vård dagar per vårdtillfälle

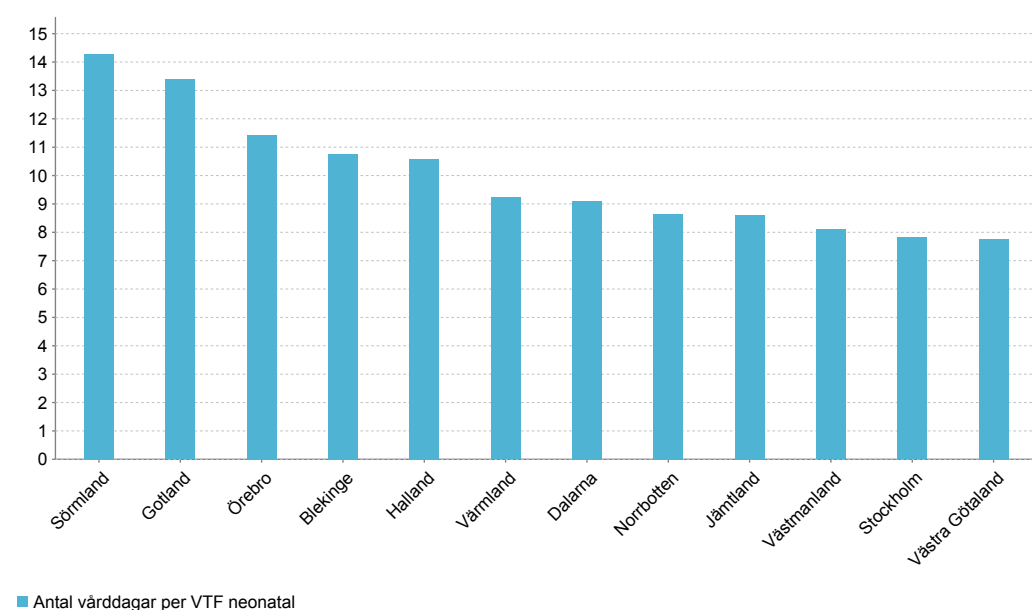


Graf ID: 132

Graf 132 visar medelvårdtiden i antal vård dagar per vårdtillfälle exkl neonatala vård dagar och vårdtillfällen. Under 2019 hade t ex Örebro 8 801 vård dagar exkl neonatal och 2 597 vårdtillfällen exkl neonatal.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Medelvårdtid: Antal vård dagar per vårdtillfälle neonatal

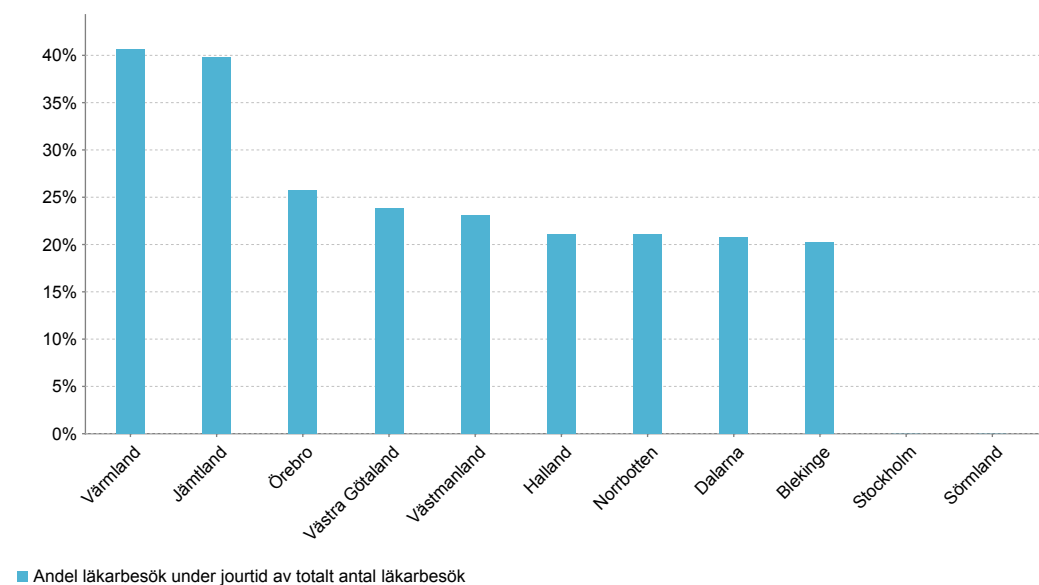


Graf ID: 133

Graf 133 visar medelvårdtiden i antal vård dagar per vårdtillfälle för neonatal vård. Under 2019 hade t ex Örebro 6 537 vård dagar neonatal vård och 572 vårdtillfällen neonatal vård.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Andel läkarbesök jourtid av antal läkarbesök



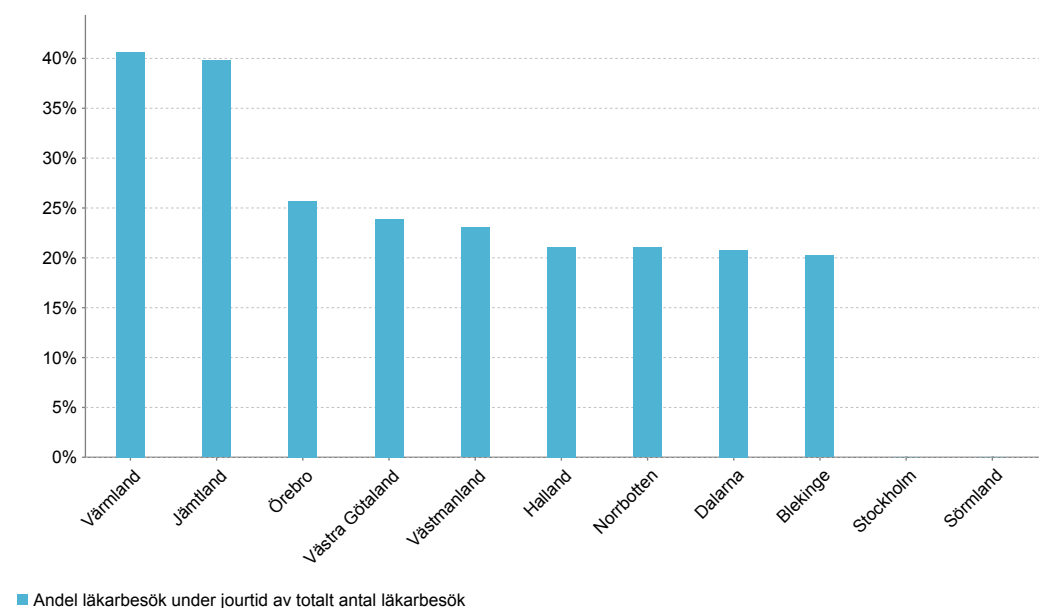
Gotland kan inte rapportera data

Graf ID: 134

Graf 134 visar andelen läkarbesök jourtid av antal läkarbesök. Under 2019 hade t ex Västmanland 3 934 läkarbesök under jourtid och 17 062 läkarbesök totalt.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Andel sjuksköterskebesök av besök totalt läkare och sjuksköterskor

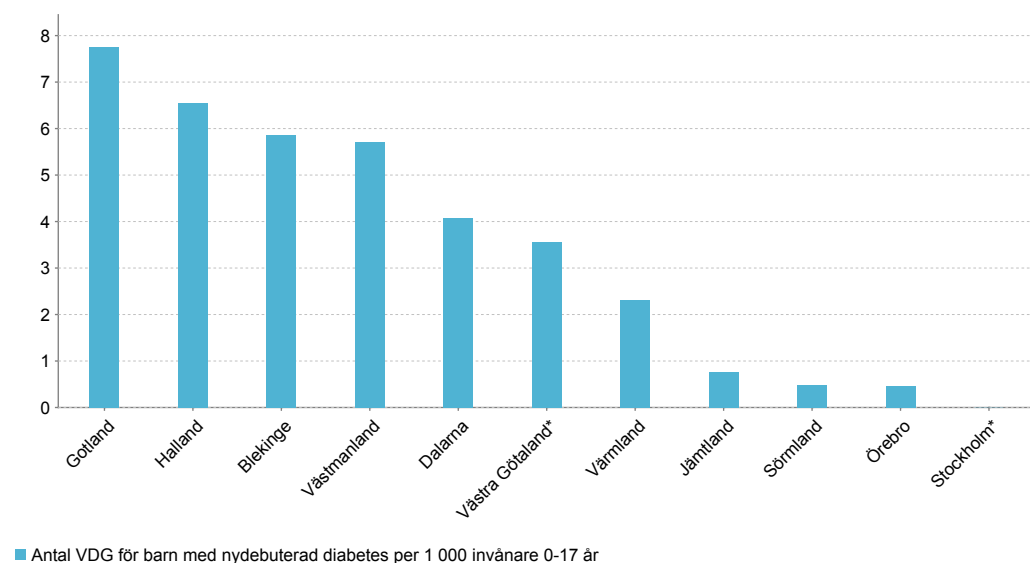


Graf ID: 135

Graf 135 visar andelen sjuksköterskebesök av besökt totalt för läkare och sjuksköterskor. Under 2019 hade Gotland 3 059 sjuksköterskebesök och 3 676 läkarbesök.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar för barn med nydebuterad diabetes per 1 000 invånare barn 0-17 år



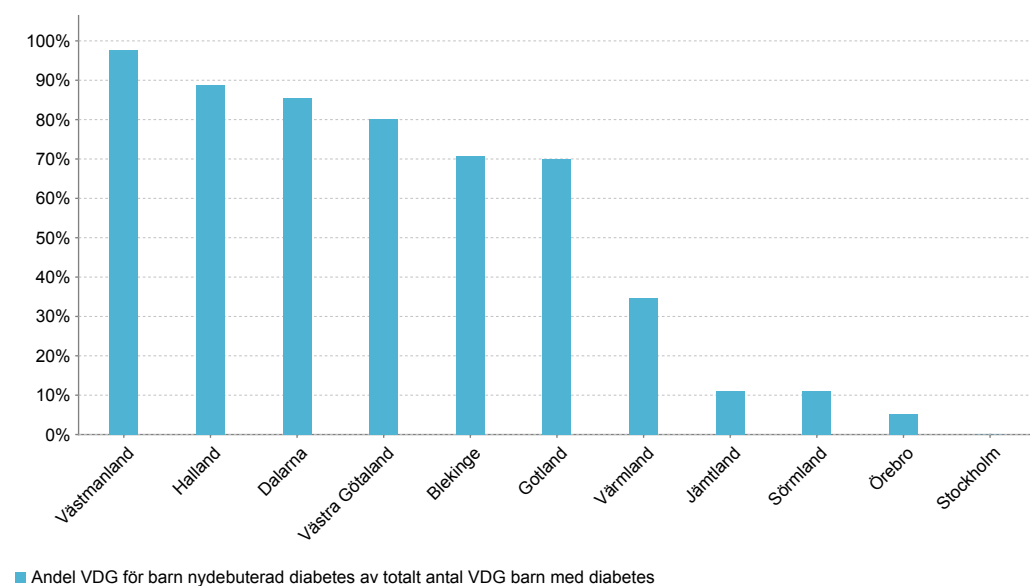
\*beräknat befolkningsunderlag  
Norrbotten kan inte rapportera data

Graf ID: 2931

Graf 2931 visar antal vård dagar för barn med nydebuterad diabetes i förhållande till den totala befolkningen 0-17 år. Under 2019 hade t ex Halland 682 vård dagar för barn med debuterad diabetes och en befolkning på 71 402 invånare mellan 0-17 år.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Andel vård dagar för barn nydebuterad diabetes av totalt antal vård dagar barn med diabetes



Norrbotten kan inte rapportera data

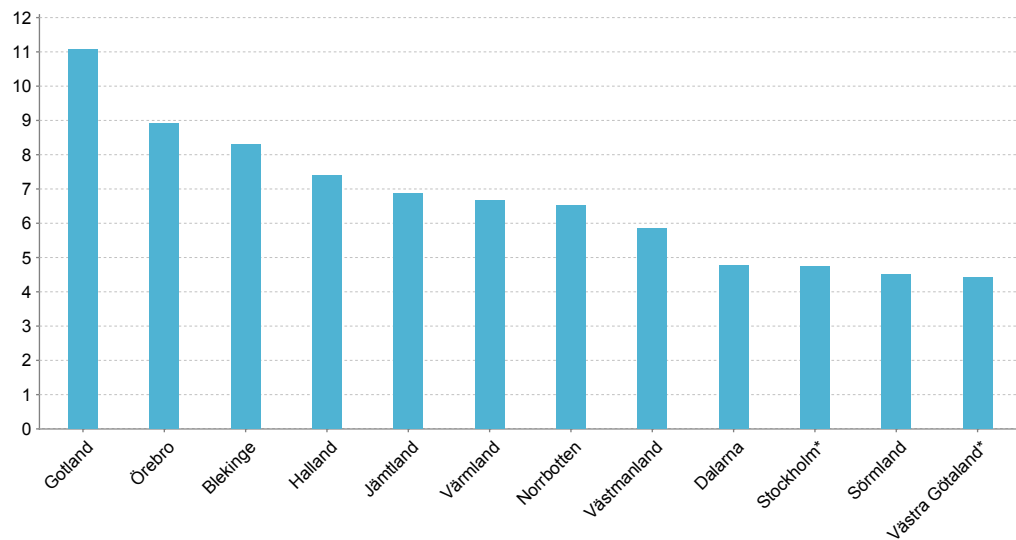
Graf ID: 2932

Graf 2932 visar andelen vård dagar för barn med nydebuterad diabetes av totalt antal vård dagar för barn med diabetes. Under 2019 hade t ex Halland 476 vård dagar för barn med nydebuterad diabetes och 536 vård dagar för barn med diabetes totalt.



**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal vård dagar för barn med diabetes per 1 000 invånare barn 0-17 år



■ Antal VDG för barn med diabetes per 1 000 invånare 0-17 år

\*beräknat befolkningsunderlag

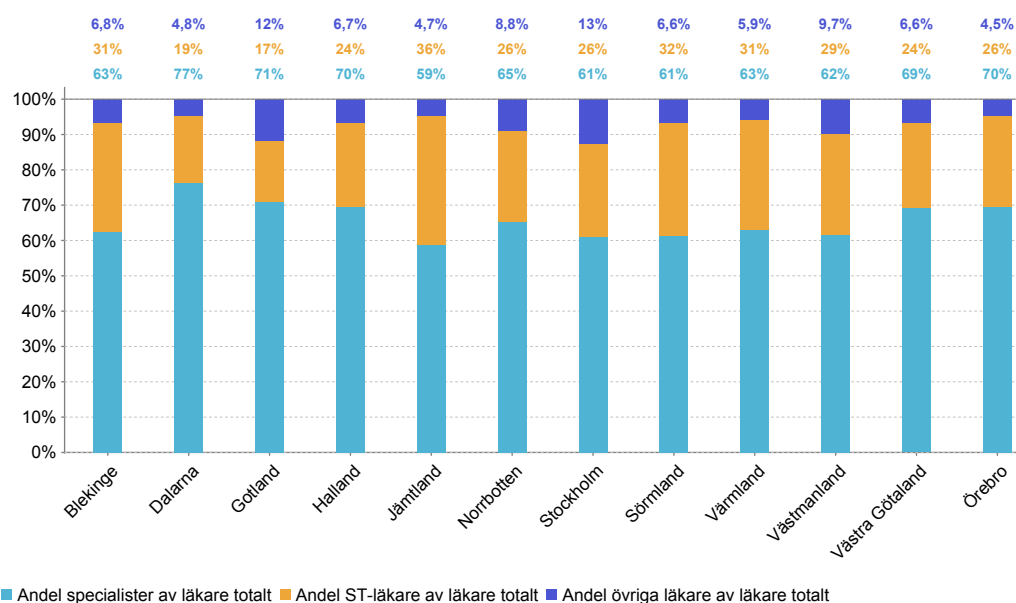
Graf ID: 2933

Graf 2933 visar antal vård dagar för barn med diabetes i förhållande till den totala befolkningen 0-17 år. Under 2019 hade t ex Örebro 569 vård dagar för barn med diabetes och en befolkning på 63 854 invånare mellan 0-17 år.

## Utbildningsnivå länsnivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Andel specialister, ST-läkare och övriga läkare

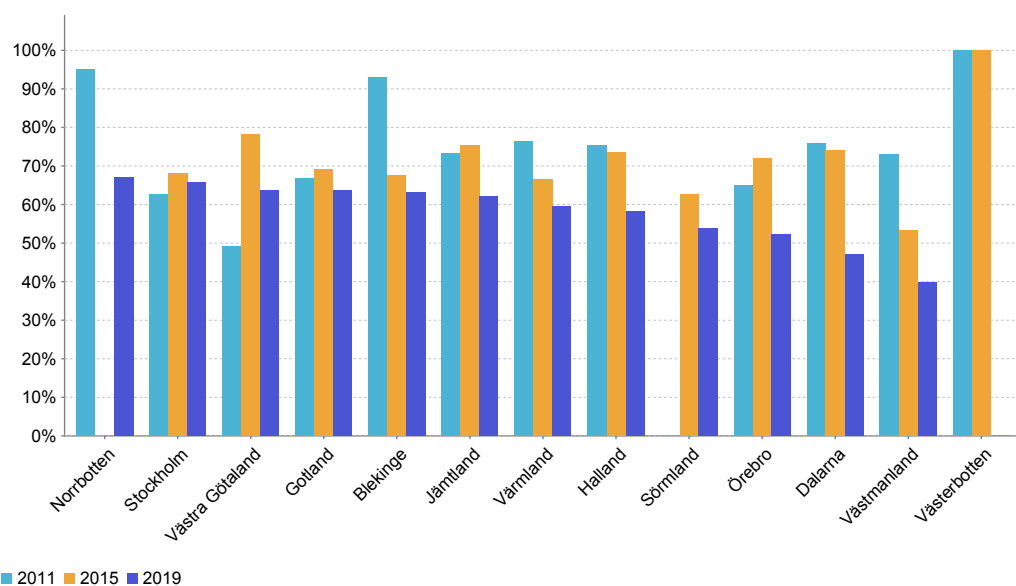


Graf ID: 104

Graf 104 visar fördelning av läkare inom respektive län.

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå

Andel sjuksköterskor med relevant vidareutbildning



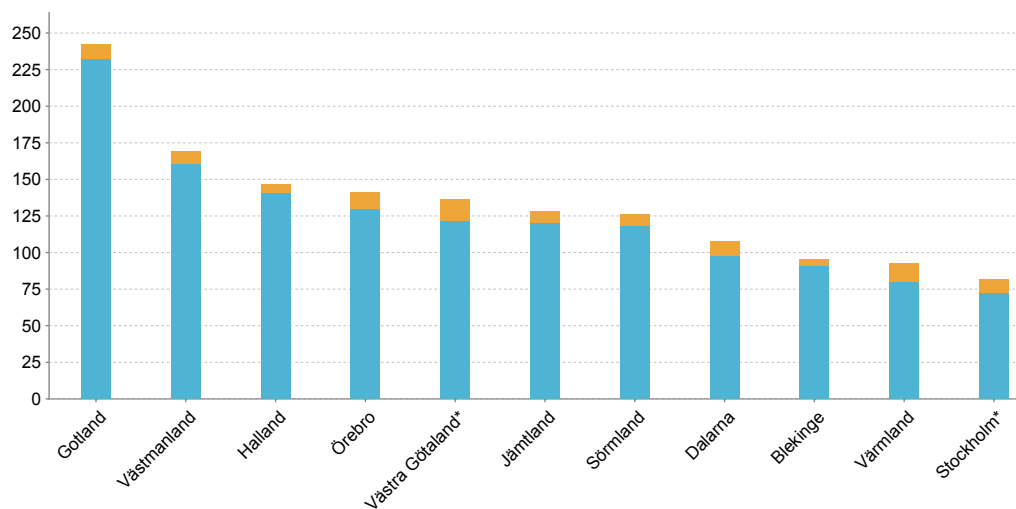
Halland har inte kunnat rapportera fullständig data och andelen sjuksköterskor med relevant vidareutbildning kan vara högre

Graf ID: 105

Graf 105 visar andelen sjuksköterskor med relevant vidareutbildning av samtliga sjuksköterskor. Under 2019 hade t ex Örebro sammanlagt 82 sjuksköterskor varav 43 hade relevant vidareutbildning.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Antal besök sjuksköterskor per 1 000 invånare barn 0-17 år



■ Antal besök sjuksköterskor (exkl diabetes-SSK) per 1 000 invånare 0-17 år  
 ■ Antal besök diabetessjuksköterskor per 1 000 invånare 0-17 år

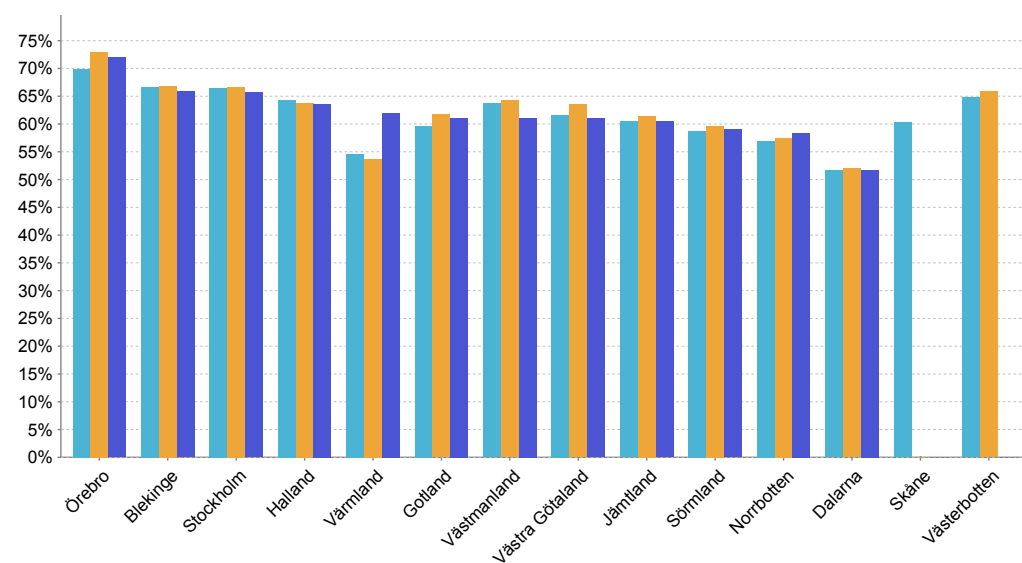
\*beräknat befolkningsunderlag

Graf ID: 2944

Graf 2944 visar antal sjuksköterskebesök i förhållande till den totala befolkningen 0-17 år fördelat på besök exkl diabetessjuksköterskor samt besök utförda av enbart diabetessjuksköterskor. Under 2019 hade t ex Gotland 2 932 sjuksköterskebesök exkl diabetessjuksköterskor, 127 besök utförda av diabetessjuksköterskor och en befolkning på 11 096 invånare mellan 0-17 år.

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - länsnivå**

Andel sjuksköterskor av summan sjuksköterskor, undersköterskor och barnsköterskor



■ 2017 ■ 2018 ■ 2019

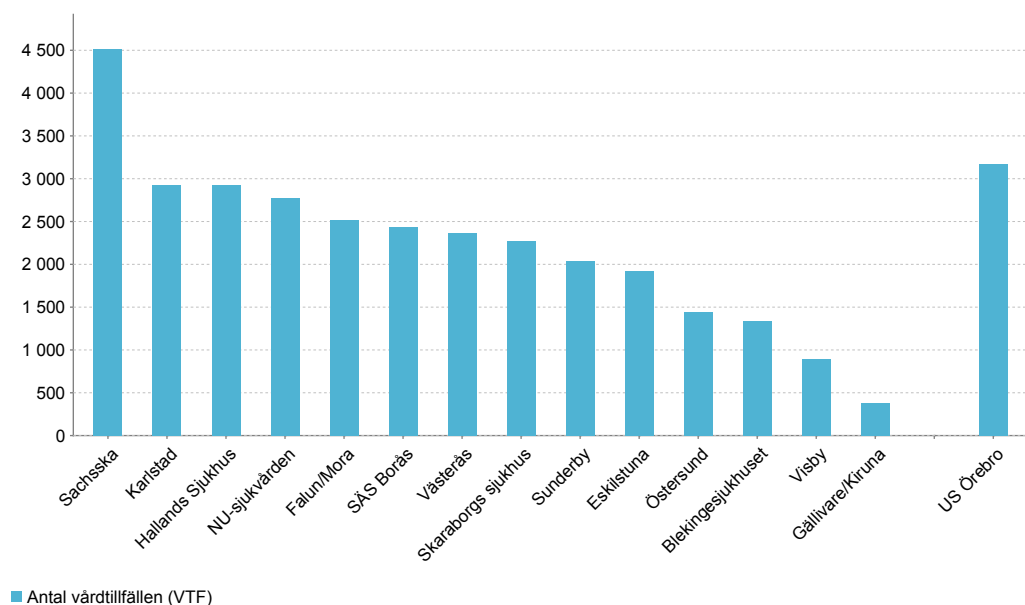
Graf ID: 136

Graf 136 visar andelen sjuksköterskor av totalt antal sjuksköterskor, undersköterskor och barnsköterskor över tid.

## Aktivitetsdata kliniknivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

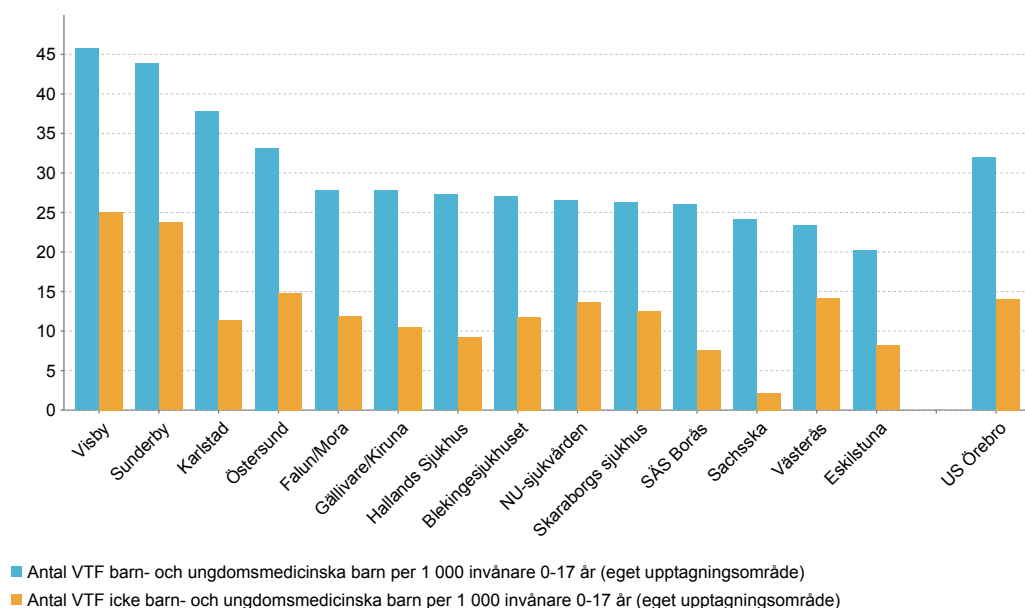
Antal vårdtillfällen



Graf ID: 106

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

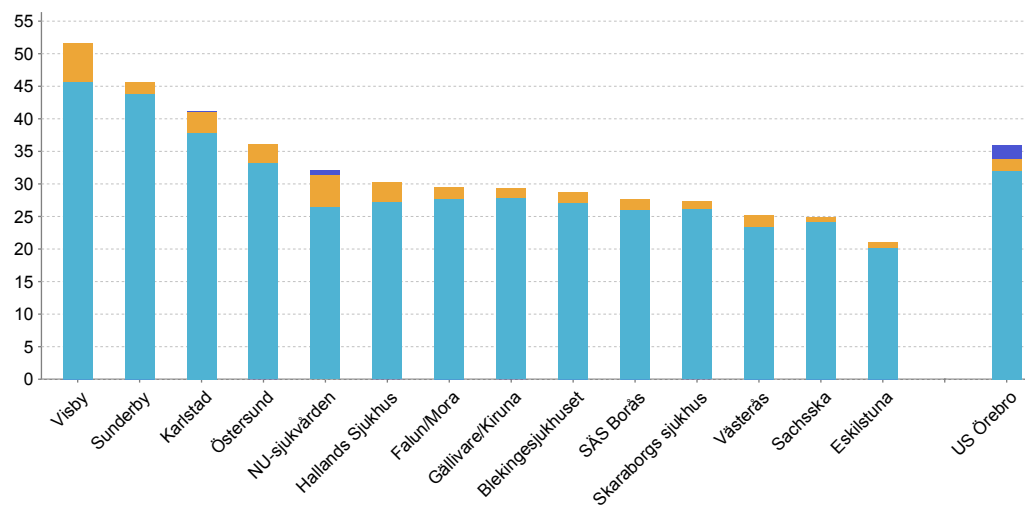
Antal vårdtillfällen totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år



Graf ID: 4662

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vårdtillfällen barnmedicinska barn totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år

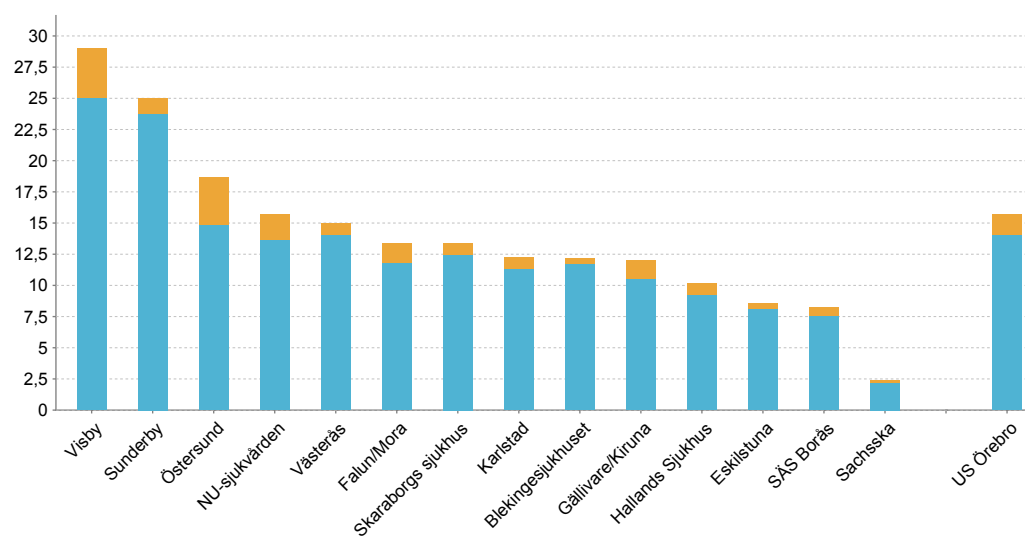


- Antal VTF barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)
- Antal VTF barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år
- Antal VTF barn- och ungdomsmedicinska barn regionpatienter per 1 000 invånare 0-17 år

Graf ID: 4663

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vårdtillfällen icke barnmedicinska barn totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år

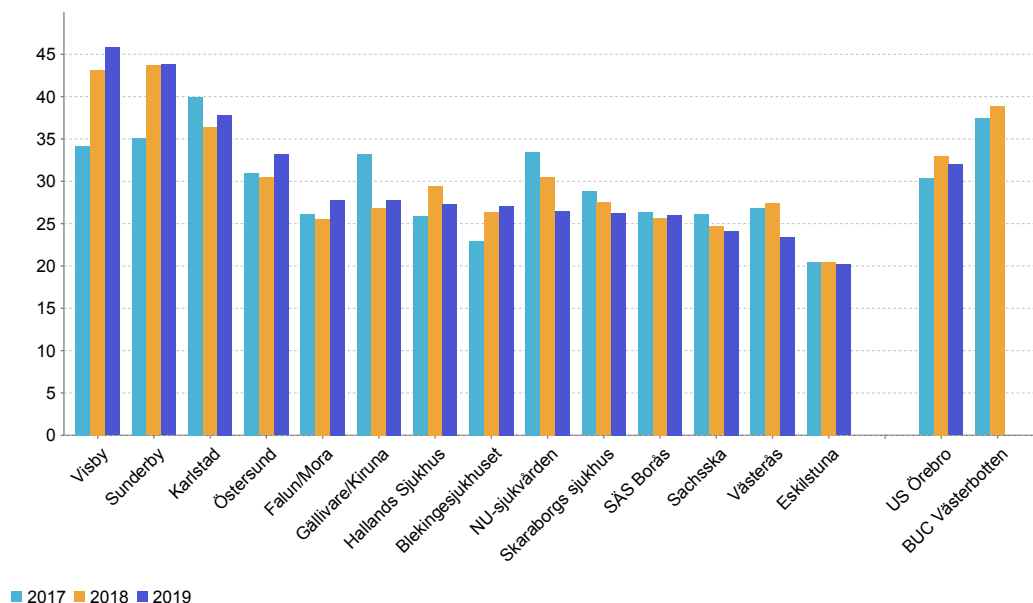


- Antal VTF icke barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)
- Antal VTF icke barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år

Graf ID: 3493

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

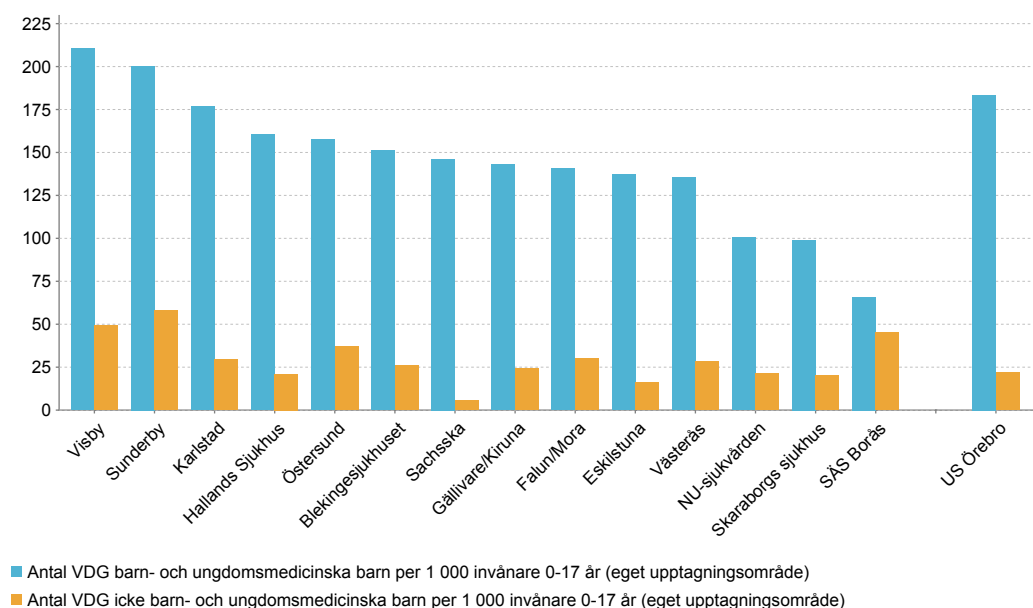
Antal vårdtillfällen per 1 000 invånare barn 0-17 år



Graf ID: 3494

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

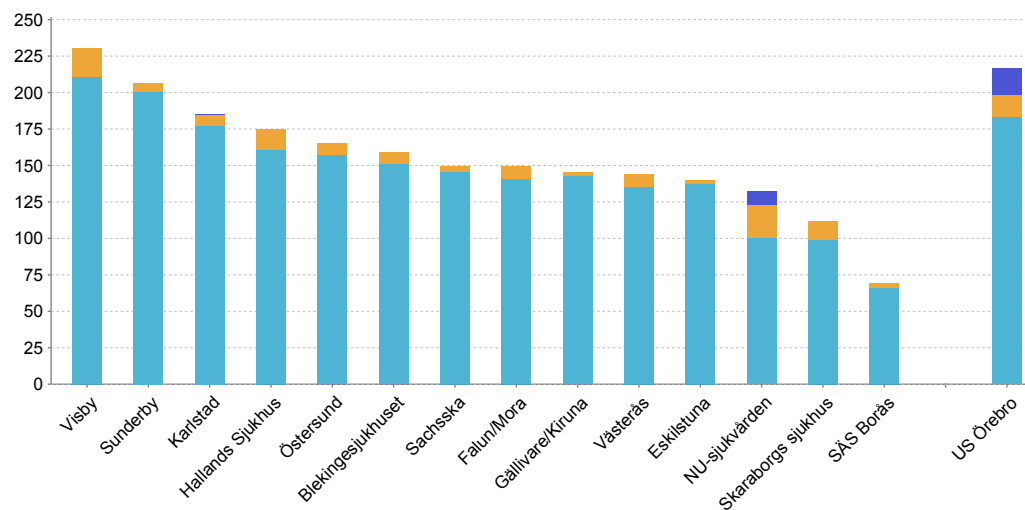
Antal vård dagar totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år



Graf ID: 3495

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vård dagar barnmedicinska barn totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år

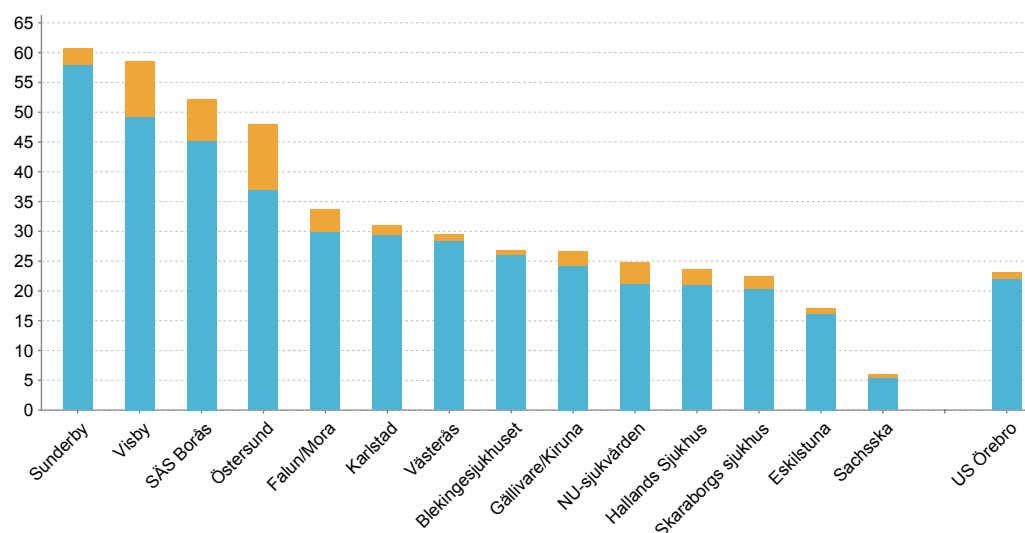


- Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)
- Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år
- Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn regionpatienter per 1 000 invånare 0-17 år

Graf ID: 3496

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vård dagar icke barnmedicinska barn totalt per 1 000 invånare barn 0-17 år

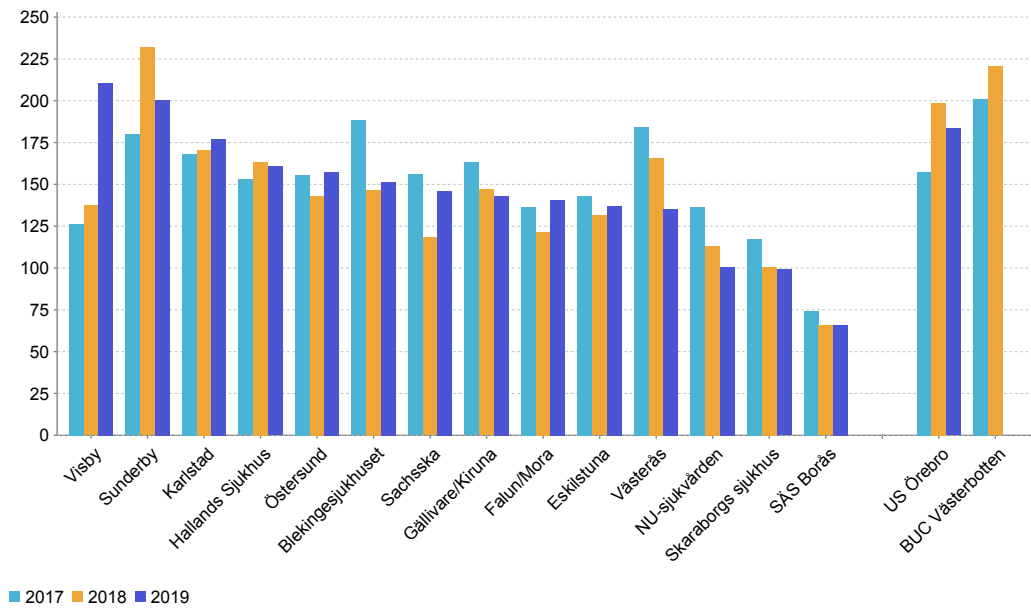


- Antal VDG icke barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)
- Antal VDG icke barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år

Graf ID: 3497

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

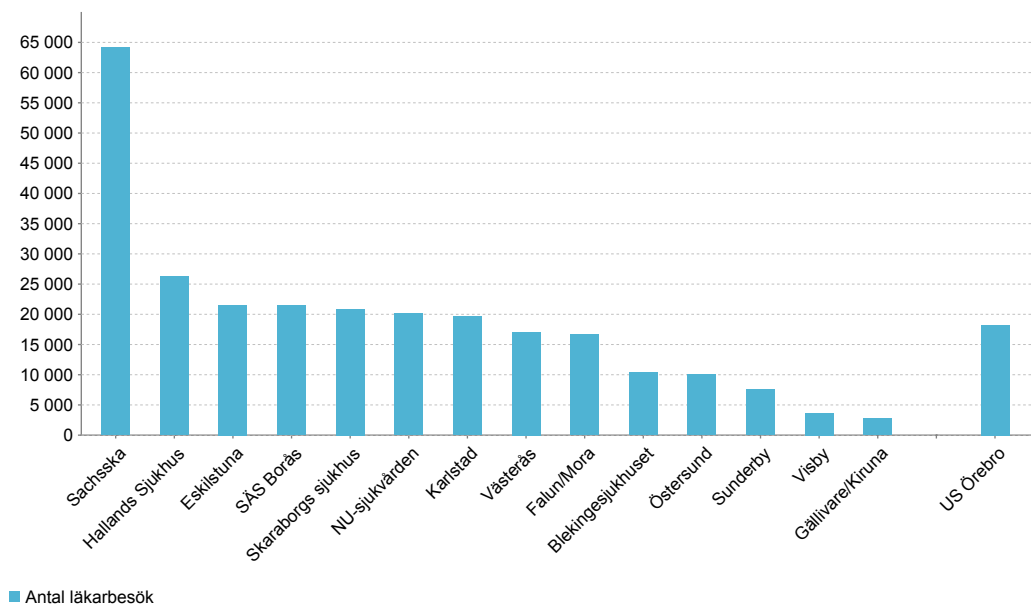
Antal vård dagar per 1 000 invånare barn 0-17 år



Graf ID: 3498

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal läkarbesök

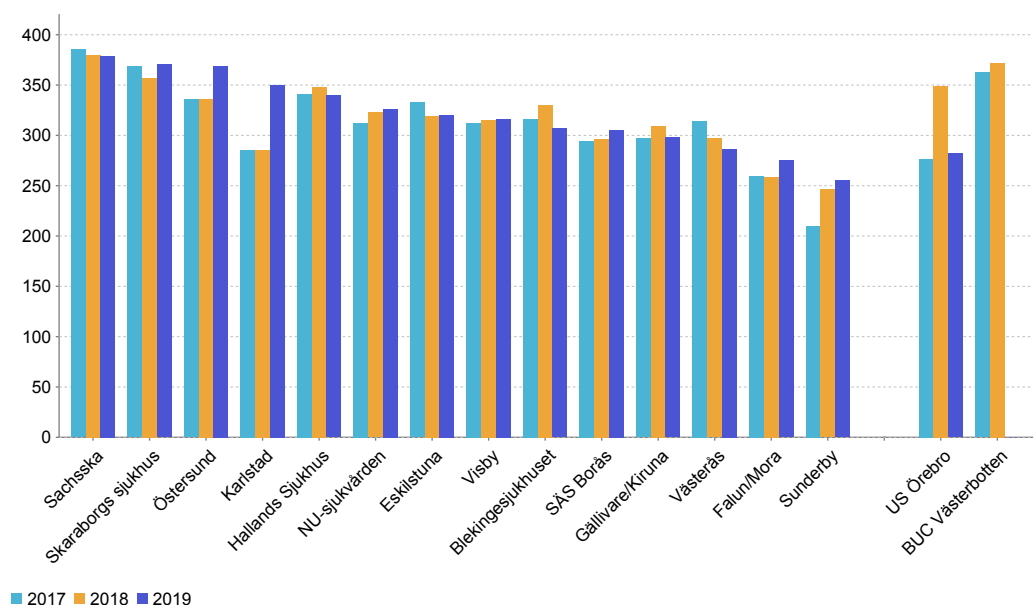


Graf ID: 107



**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

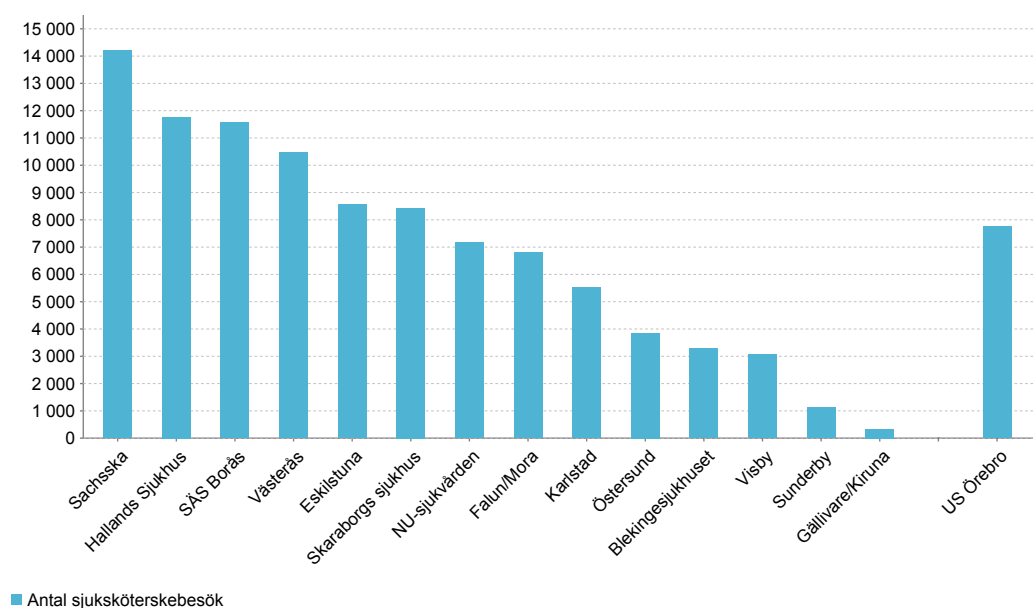
Antal läkarbesök per 1 000 invånare barn 0-17 år



Graf ID: 4641

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal sjuksköterskebesök

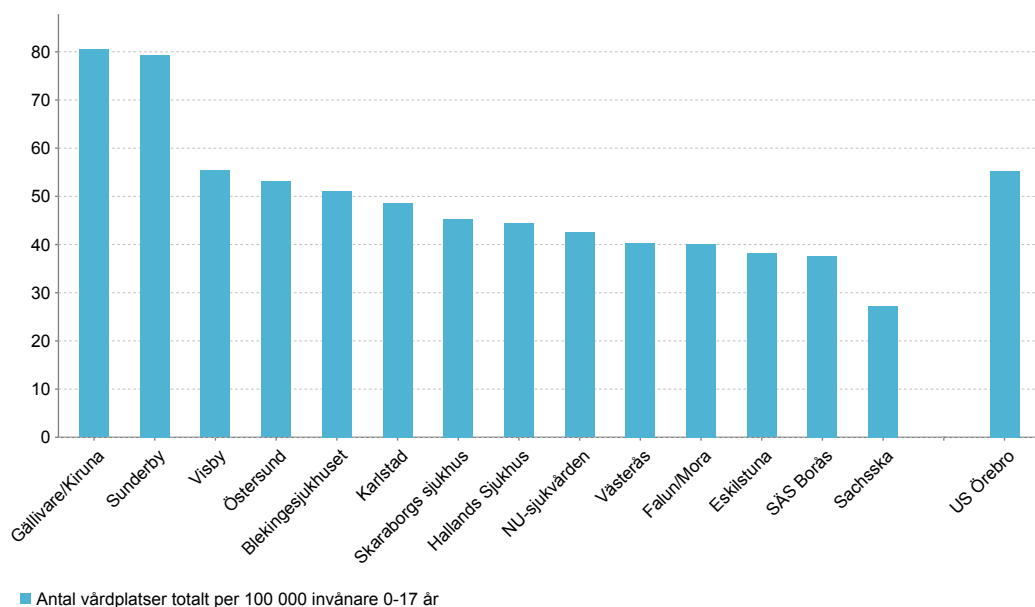


Graf ID: 2231

## Resursdata kliniknivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

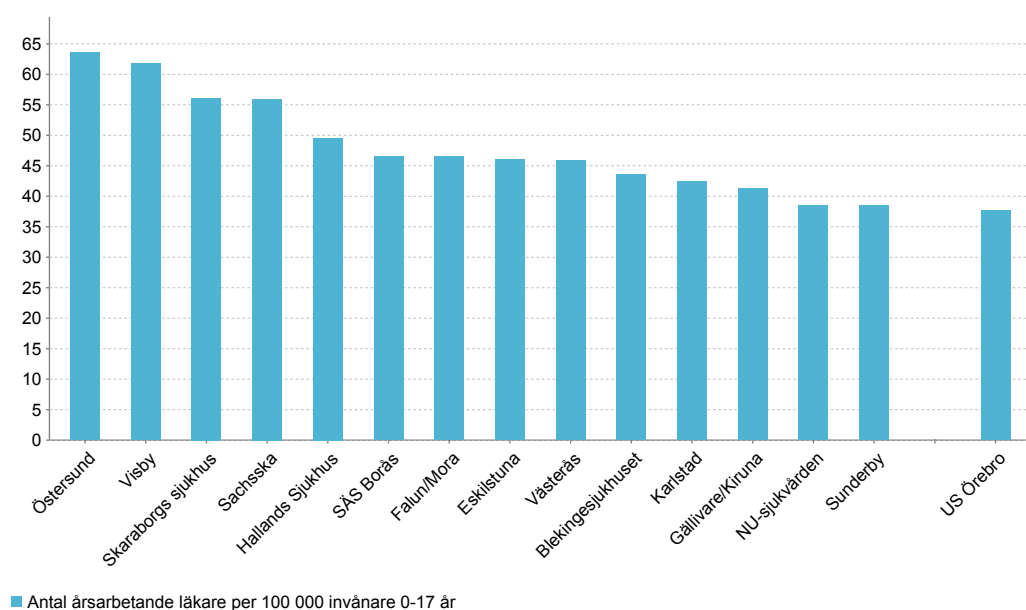
Antal vårdplatser per 100 000 invånare barn 0-17 år



Graf ID: 4642

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

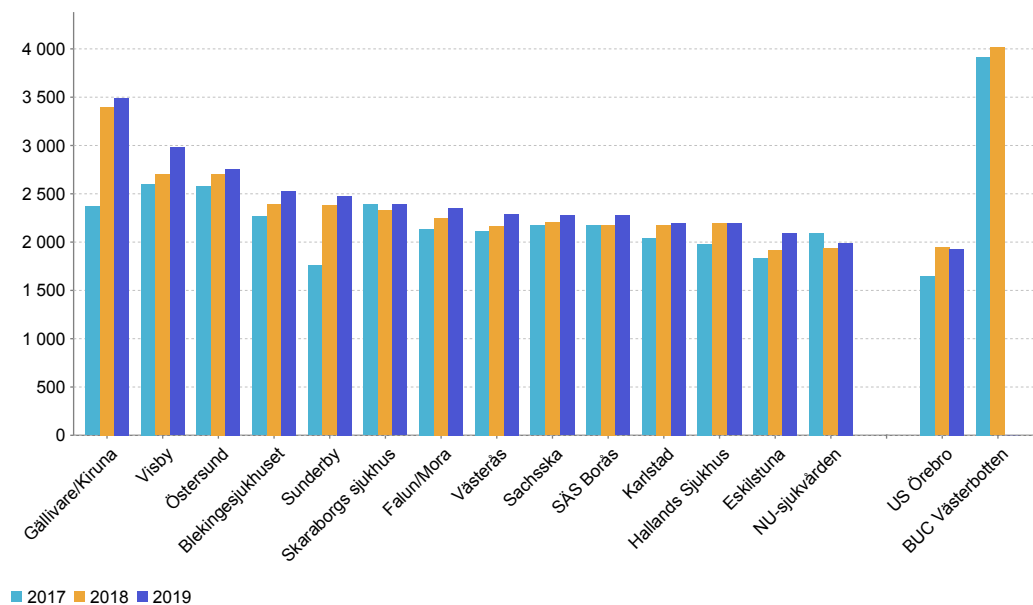
Antal årsarbetande läkare per 100 000 invånare barn 0-17 år



Graf ID: 4643

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

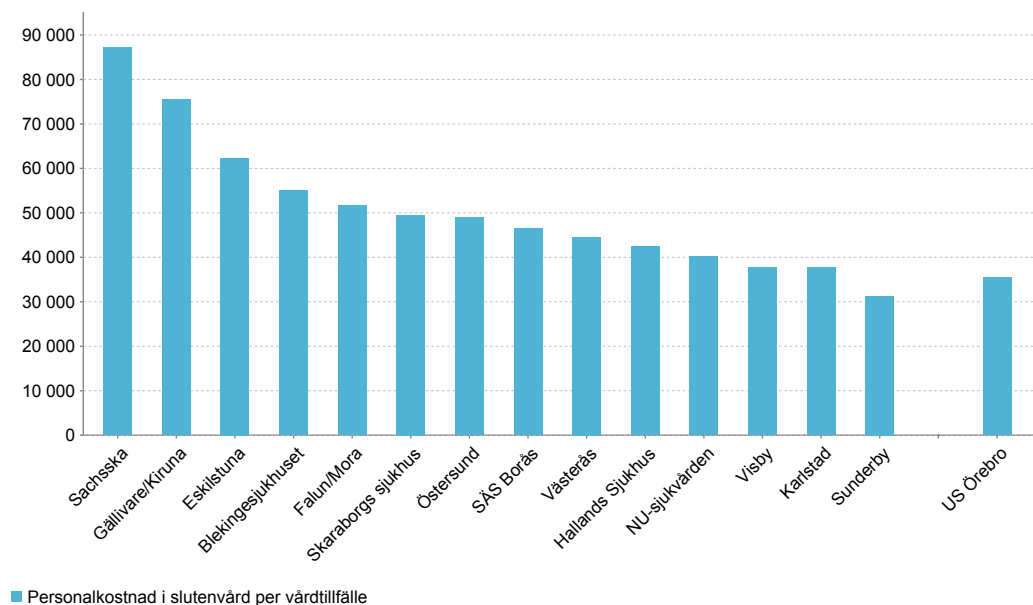
Personalkostnad i kronor per invånare barn 0-17 år



Graf ID: 4644

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

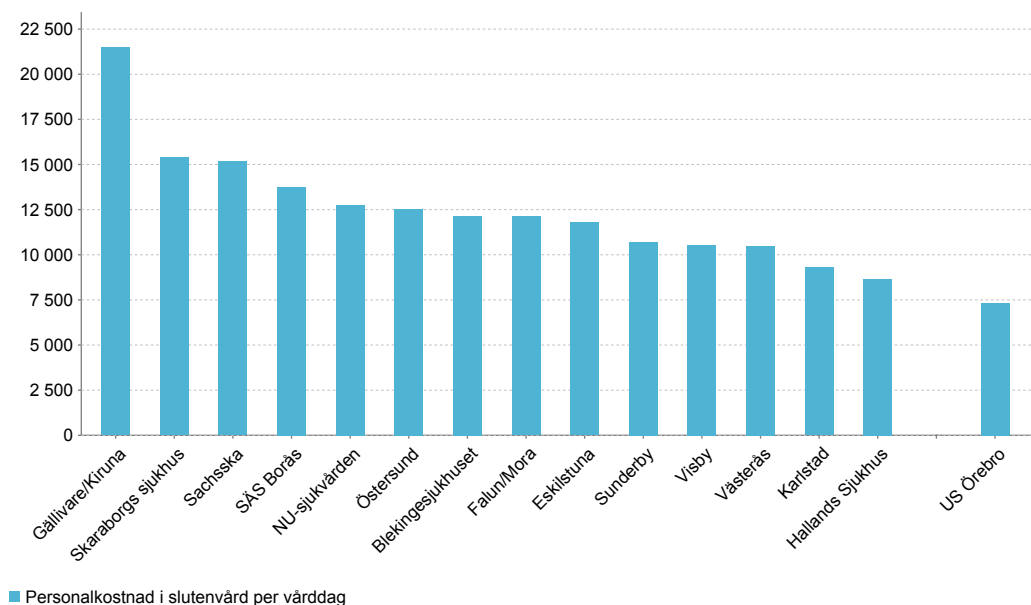
Personalkostnad slutenvård per vårdtillfälle



Graf ID: 108

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

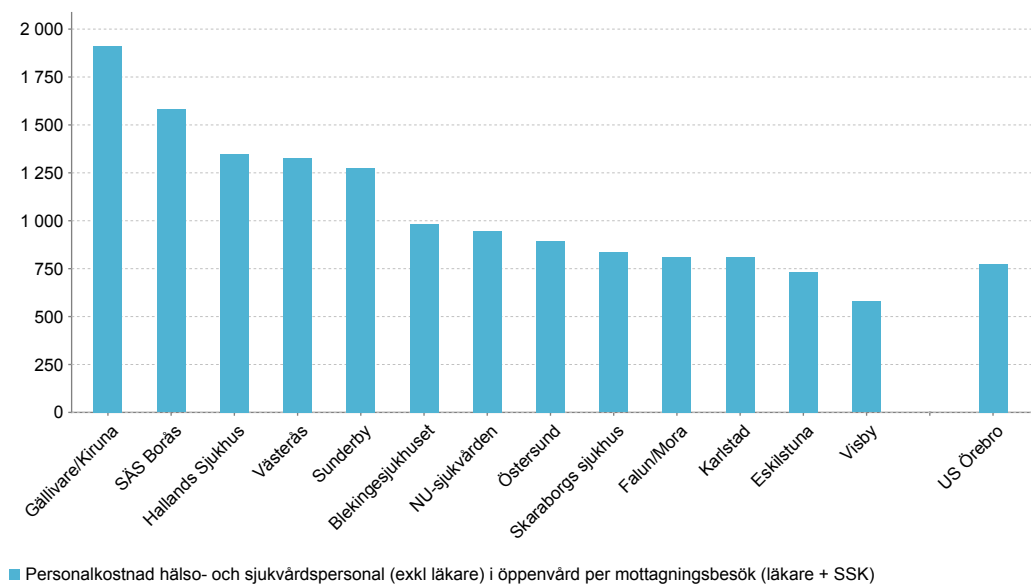
Personalkostnad slutenvård per vård dag



Graf ID: 109

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Personalkostnad öppenvård hälso- och sjukvårdspersonal (exkl läkare) per mottagningsbesök

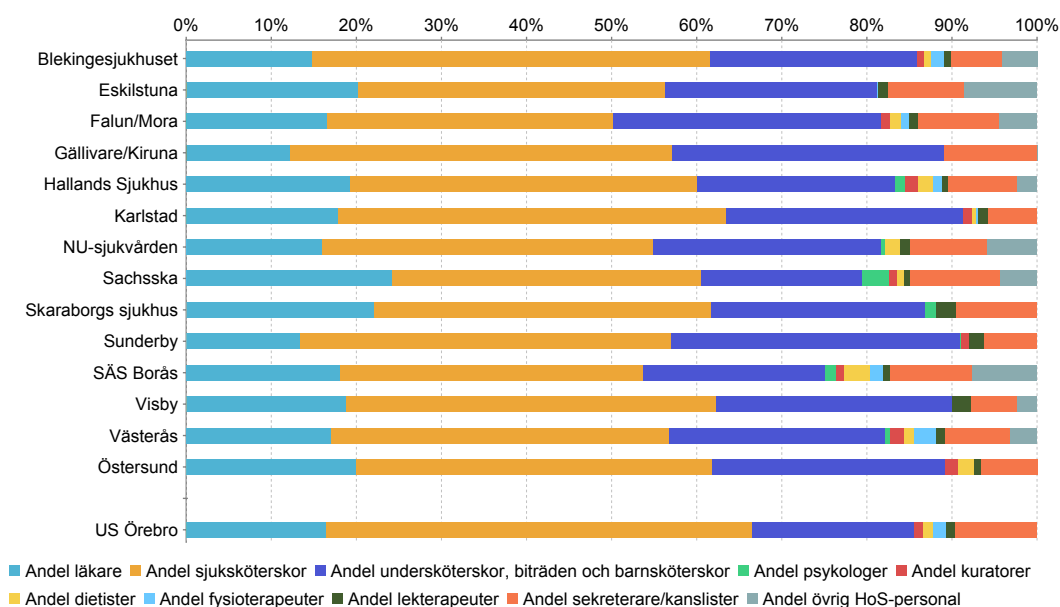


Sachska barnsjukhuset kan inte rapportera data

Graf ID: 110

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

Personalsammansättning (andel årsarbetare)

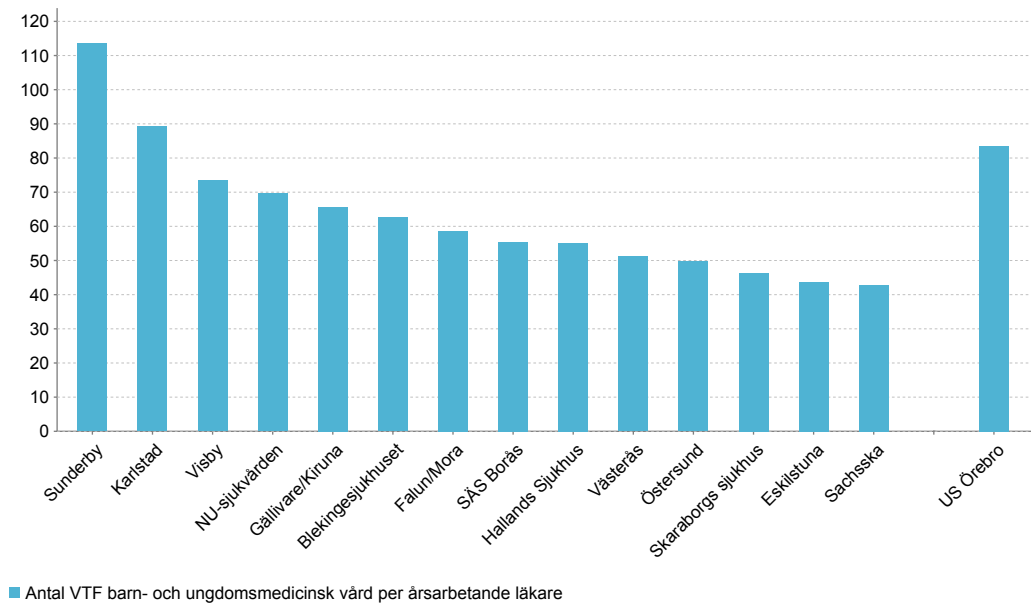


Graf ID: 3490

## Produktivitetsdata kliniknivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

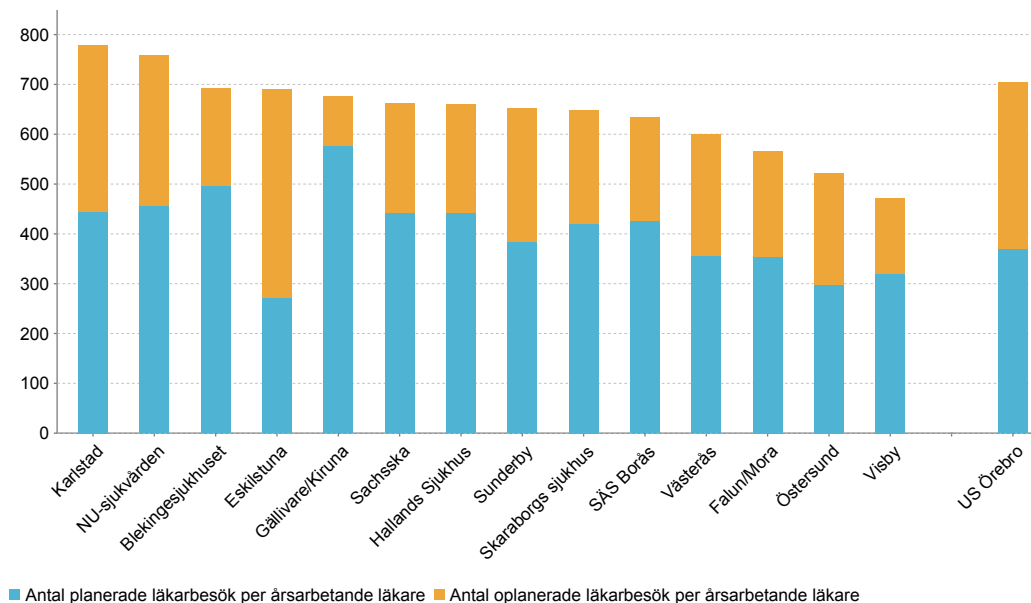
Antal vårdtillfällen per årsarbetande läkare



Graf ID: 112

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

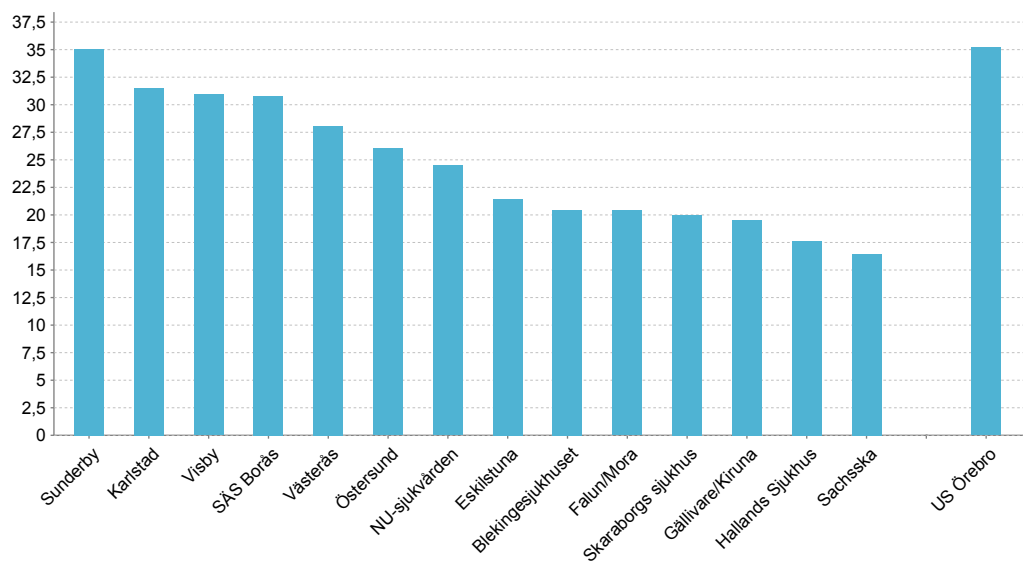
Antal läkarbesök per årsarbetande läkare



Graf ID: 4646

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vårdtillfällen per årsarbetande annan hälso- och sjukvårdspersonal

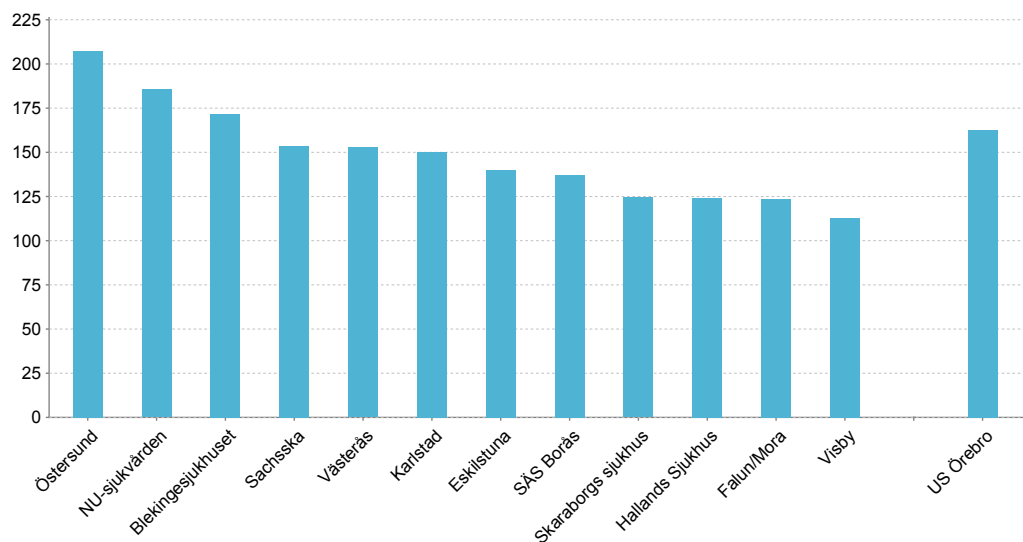


■ Antal VTF per årsarbetande annan HoS-personal i slutenvård

Graf ID: 115

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vårdtillfällen neonatal per 1 000 förlösta barn



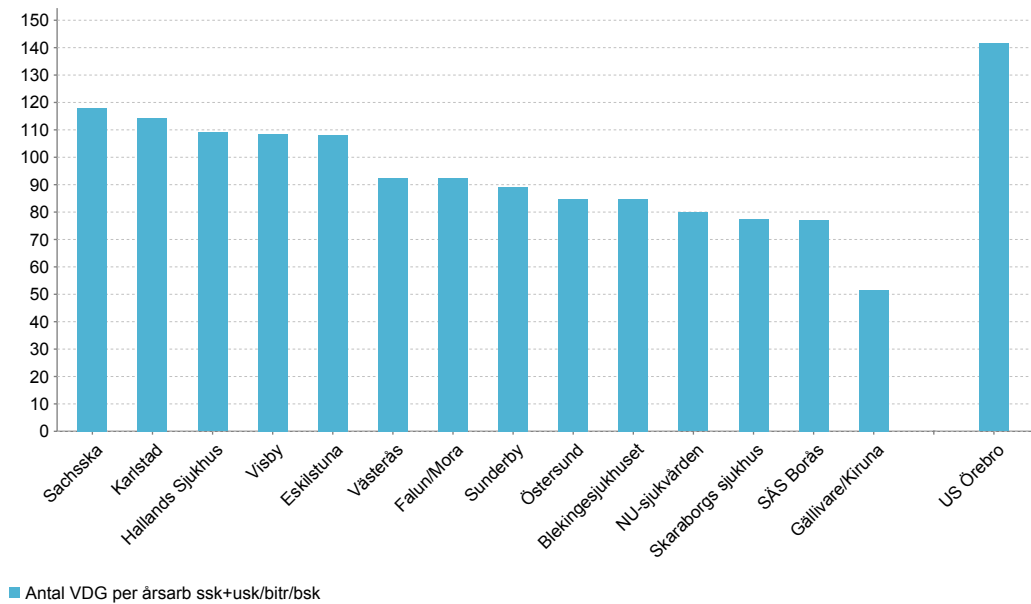
■ Antal VTF neonatal per 1 000 förlösta barn

Gällivare/Kiruna kan inte rapportera in data.

Graf ID: 116

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

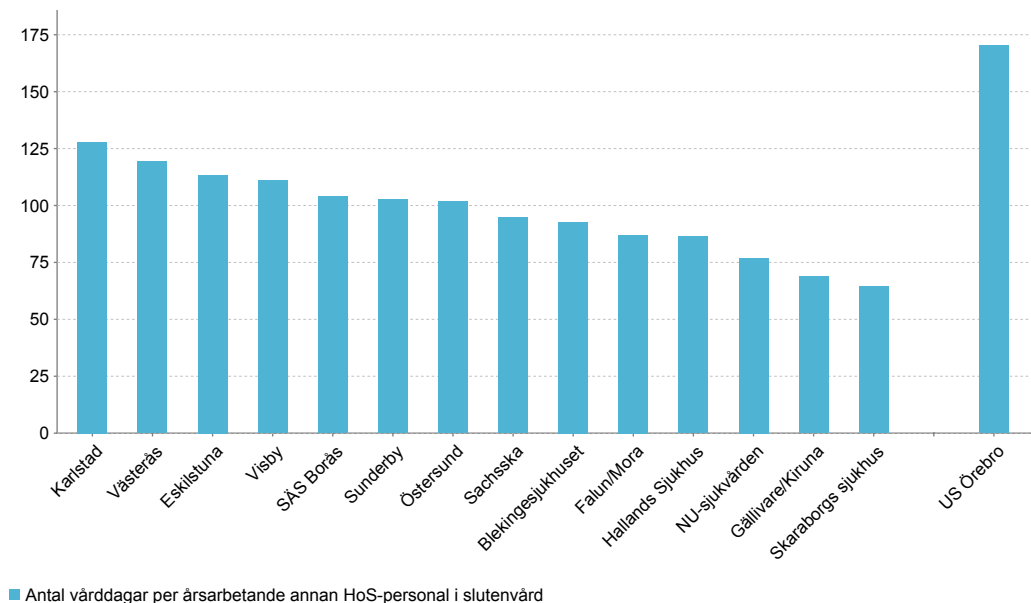
Antal vård dagar per årsarbetande sjuksköterskor, undersköterskor, biträden och barnsköterskor



Graf ID: 114

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vård dagar per årsarbetande hälso- och sjukvårdspersonal

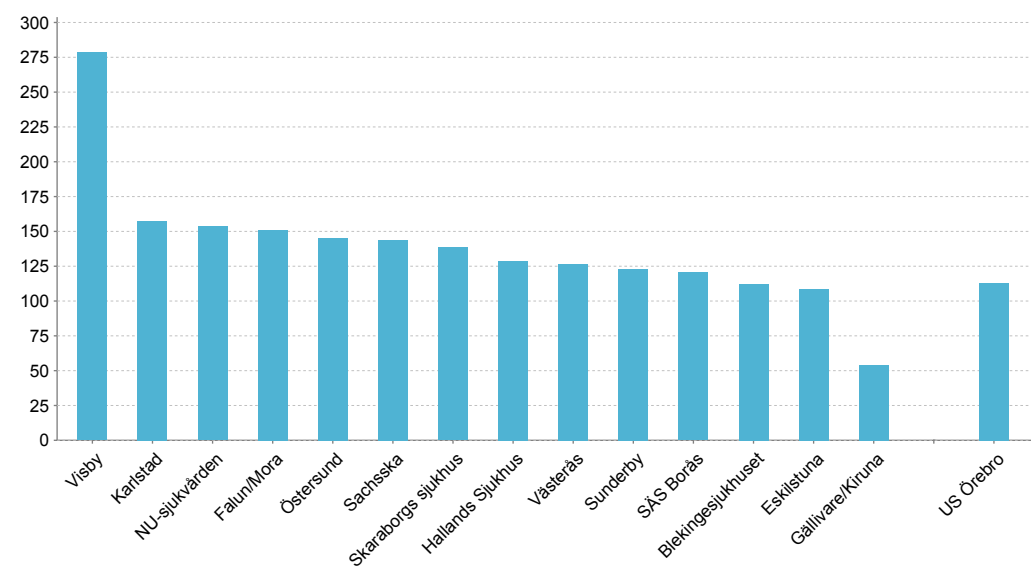


Graf ID: 4647



**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vårdtillfällen per disponibel vårdplats (exkl neonatal)

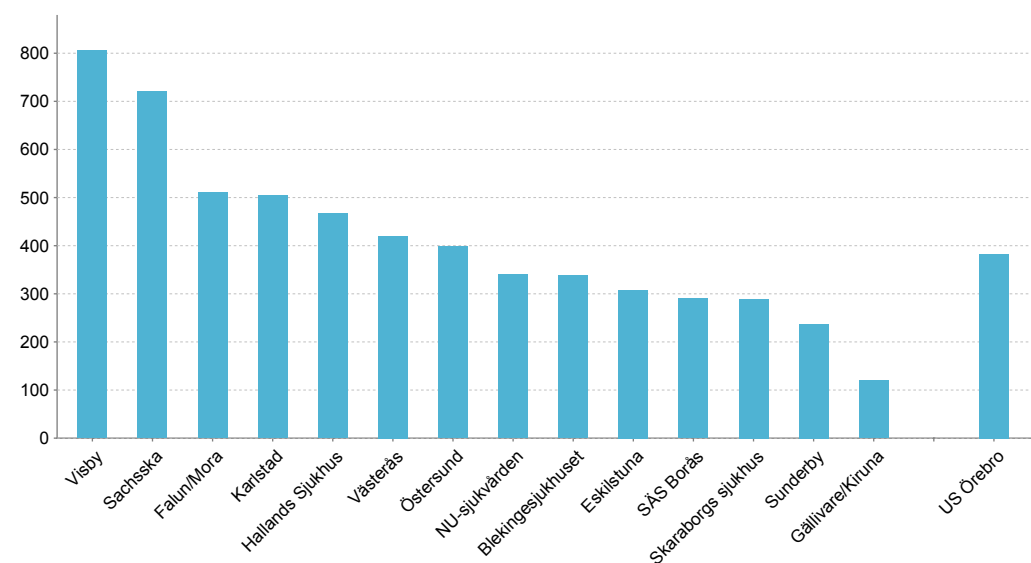


■ Antal VTF per disponibel vårdplats (exkl neonatal)

Graf ID: 118

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vård dagar per disponibel vårdplats (exkl neonatal)



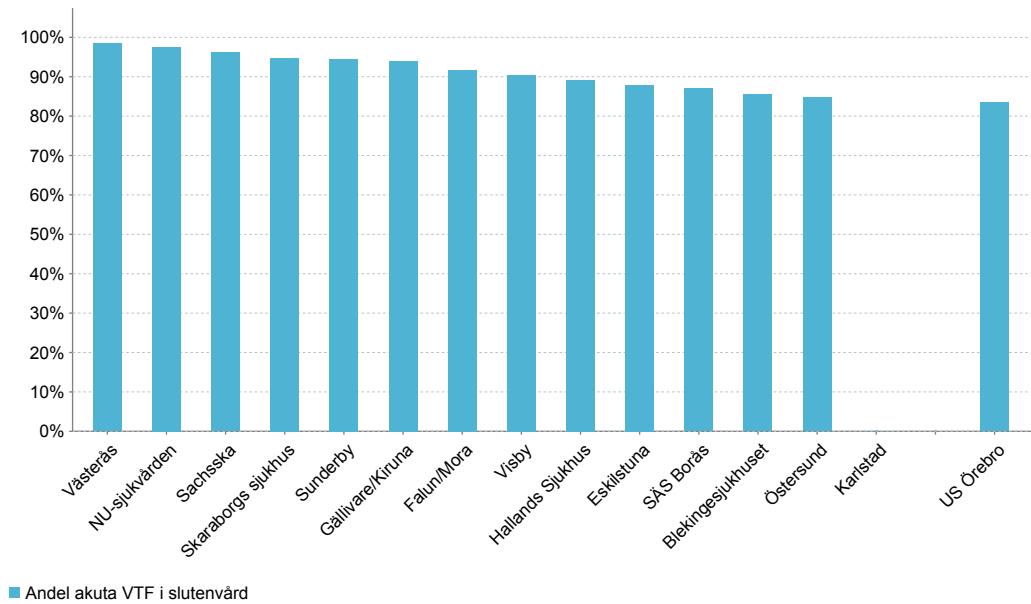
■ Antal vård dagar per disponibel vårdplats (exkl neonatal)

Graf ID: 119

## Medicinsk praxis kliniknivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

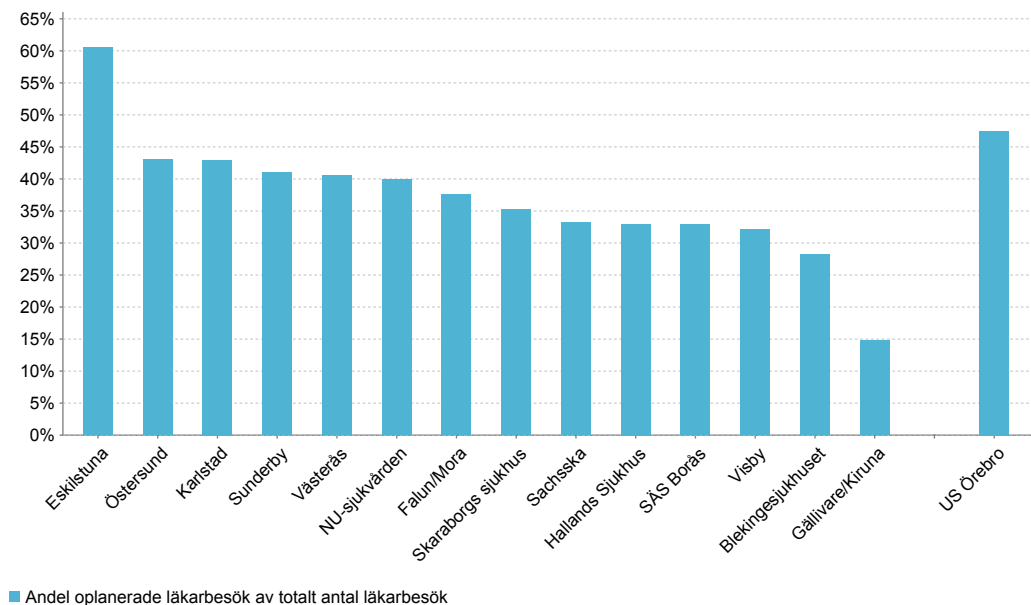
Andel akuta vårdtillfällen slutenvård



Graf ID: 120

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

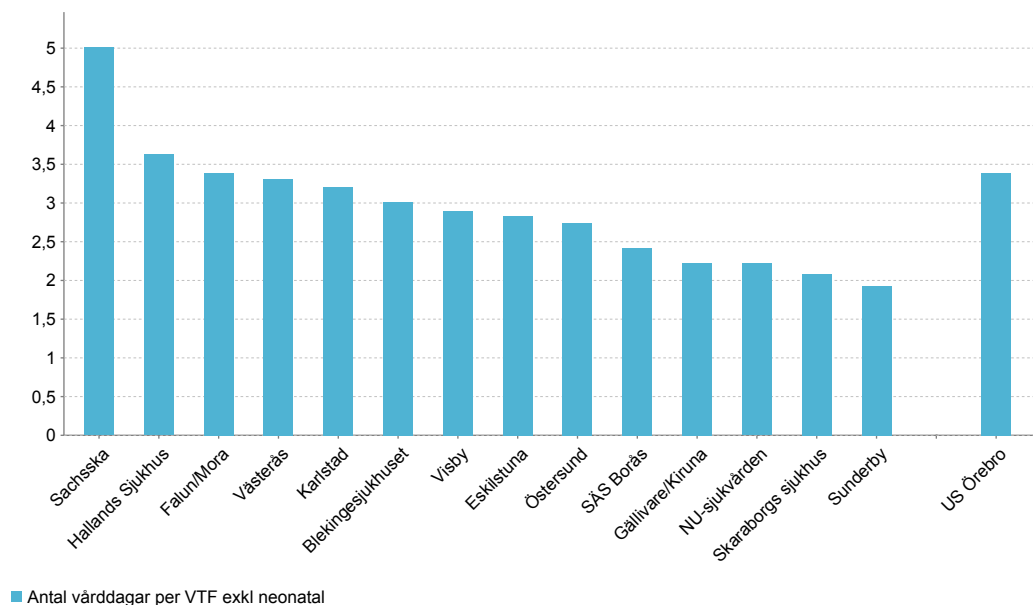
Andel oplanerade av totalt antal läkarbesök



Graf ID: 121

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

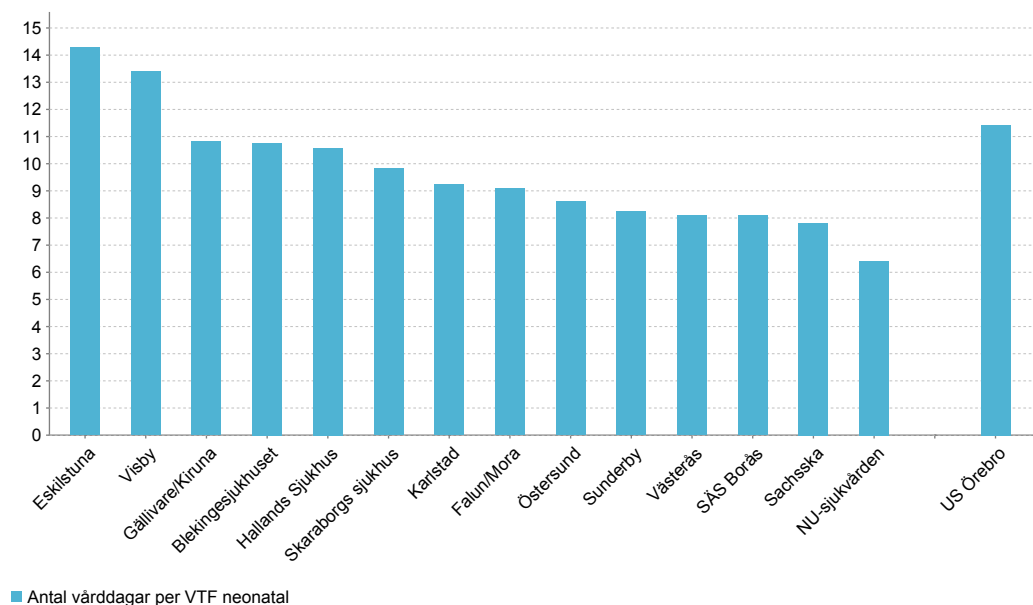
Medelvårdtid: Antal vård dagar per vårdtillfälle



Graf ID: 122

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

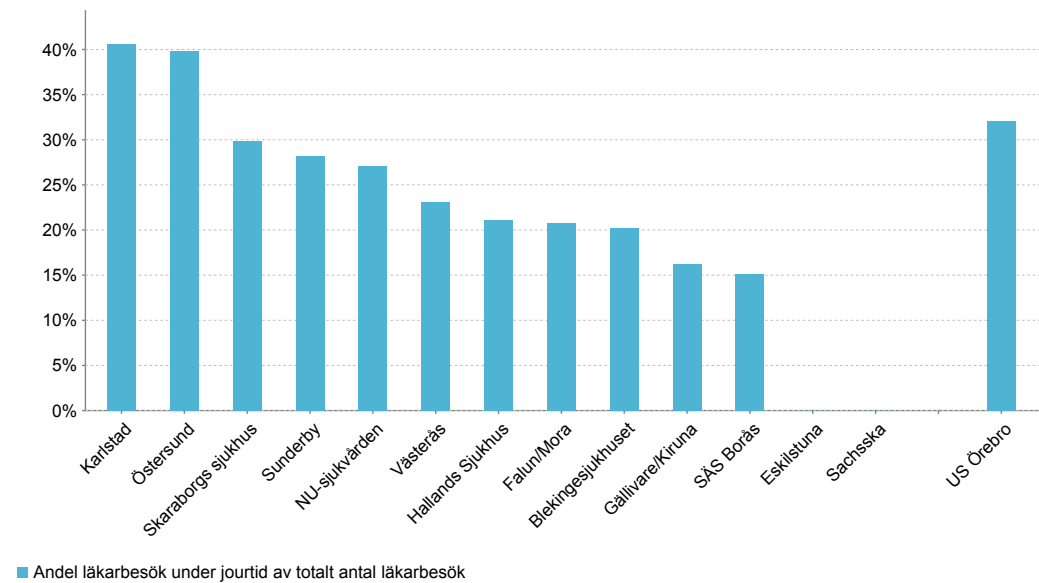
Medelvårdtid: Antal vård dagar per vårdtillfälle neonatal



Graf ID: 123

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

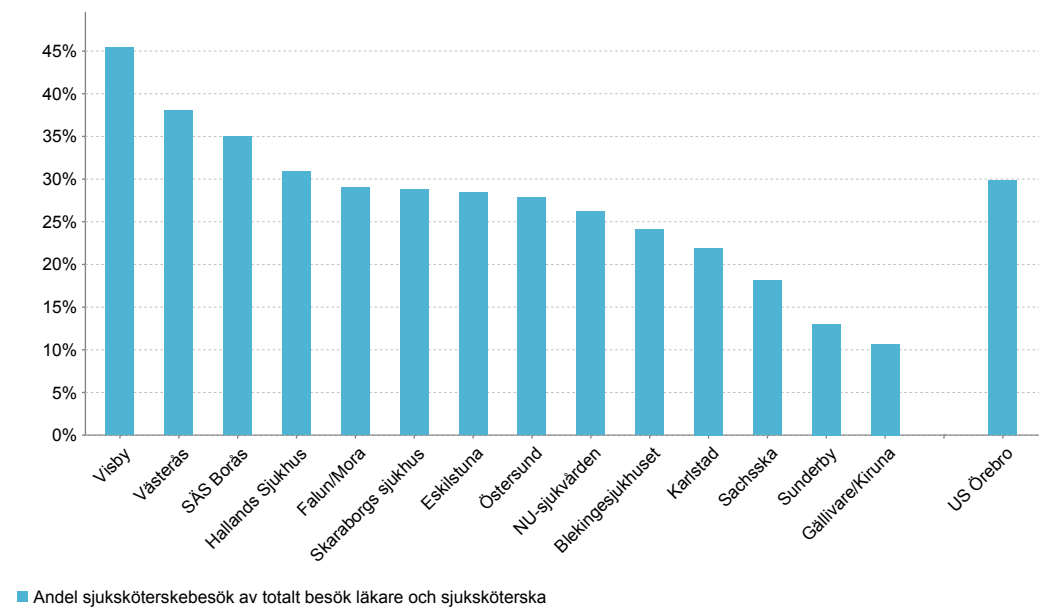
Andel läkarbesök jourtid av antal läkarbesök



Graf ID: 124

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

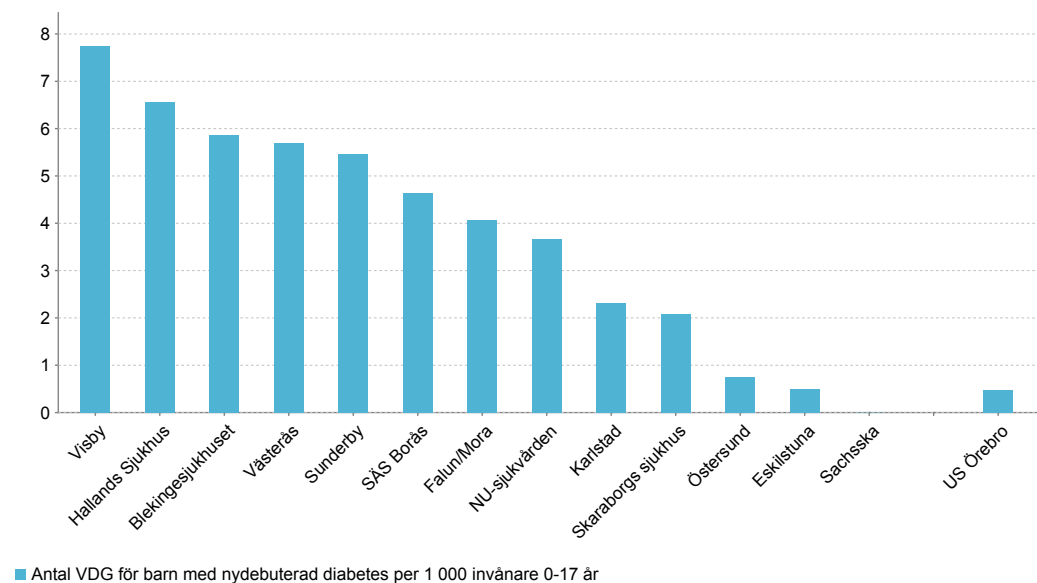
Andel sjuksköterskebesök av besök totalt läkare och sjuksköterskor



Graf ID: 125

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vård dagar för barn med nydebuterad diabetes per 1 000 invånare barn 0-17 år

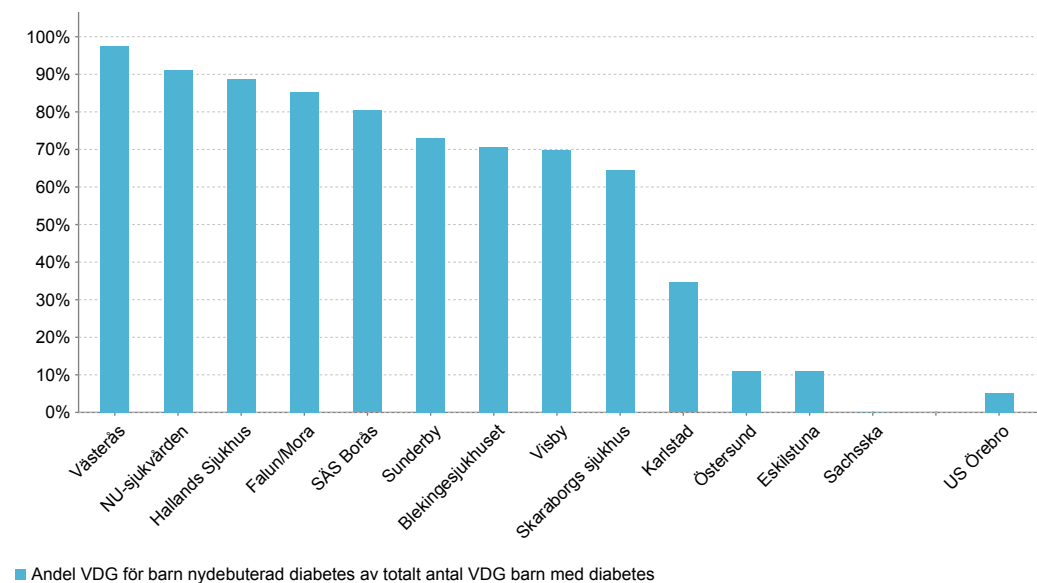


Gällivare/Kiruna kan inte rapportera in data.

Graf ID: 4652

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Andel vård dagar för barn nydebuterad diabetes av totalt antal vård dagar barn med diabetes

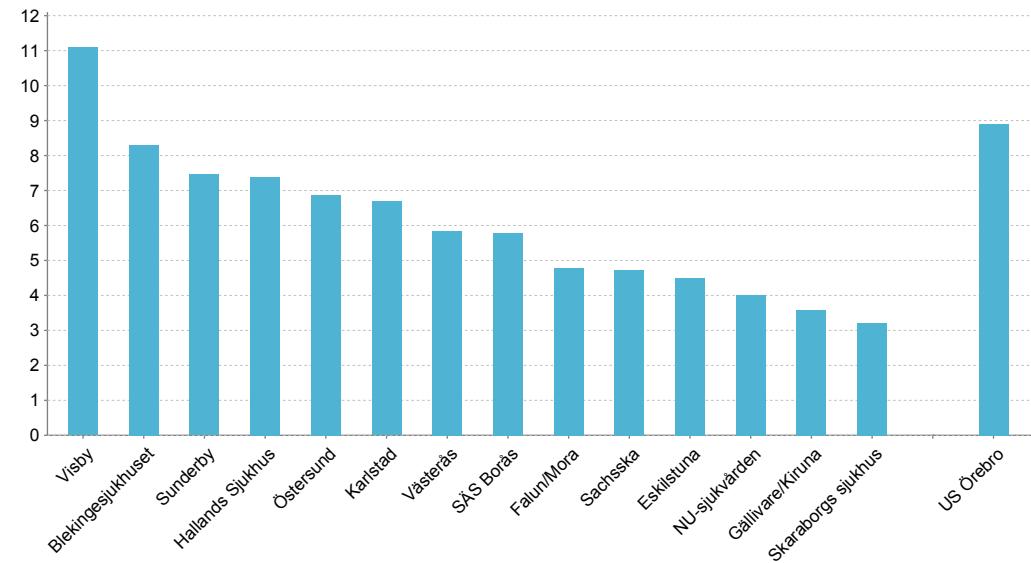


Gällivare/Kiruna kan inte rapportera in data.

Graf ID: 4653

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal vård dagar för barn med diabetes per 1 000 invånare barn 0-17 år



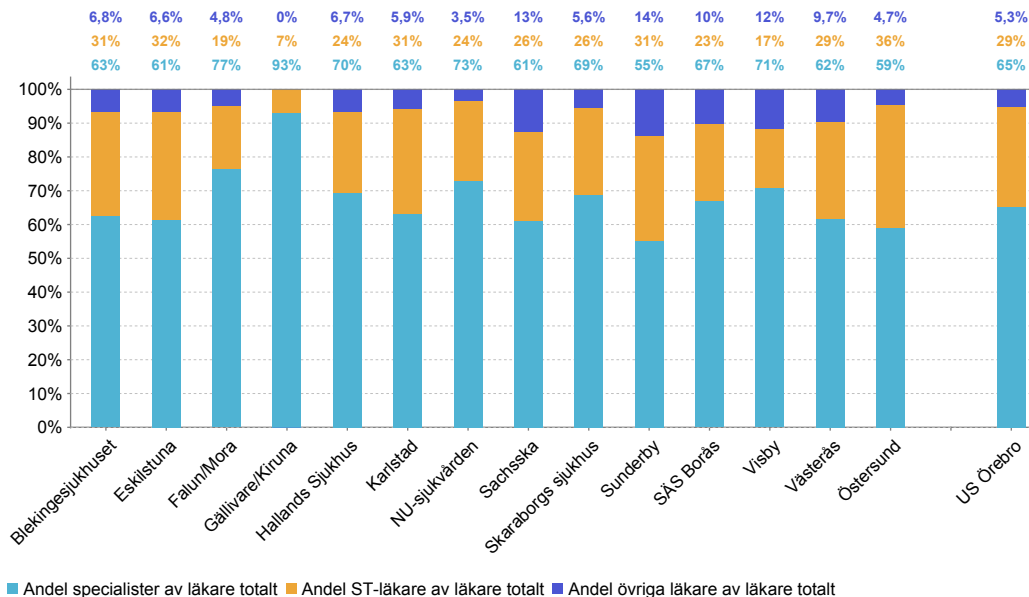
■ Antal VDG för barn med diabetes per 1 000 invånare 0-17 år

Graf ID: 4654

## Utbildningsnivå kliniknivå

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

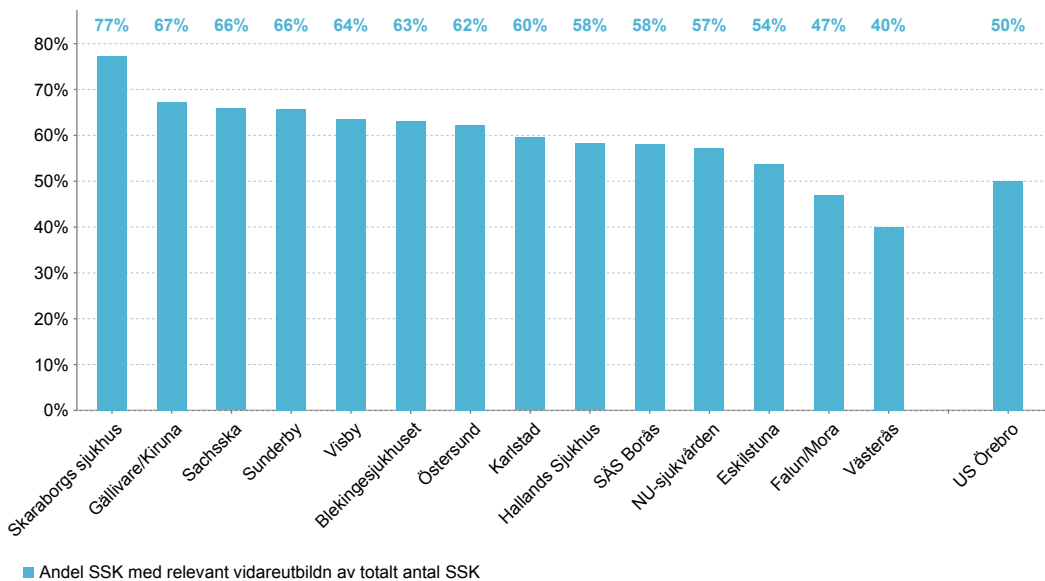
Andel specialister, ST-läkare och övriga läkare



Graf ID: 126

### Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå

Andel sjuksköterskor med relevant vidareutbildning

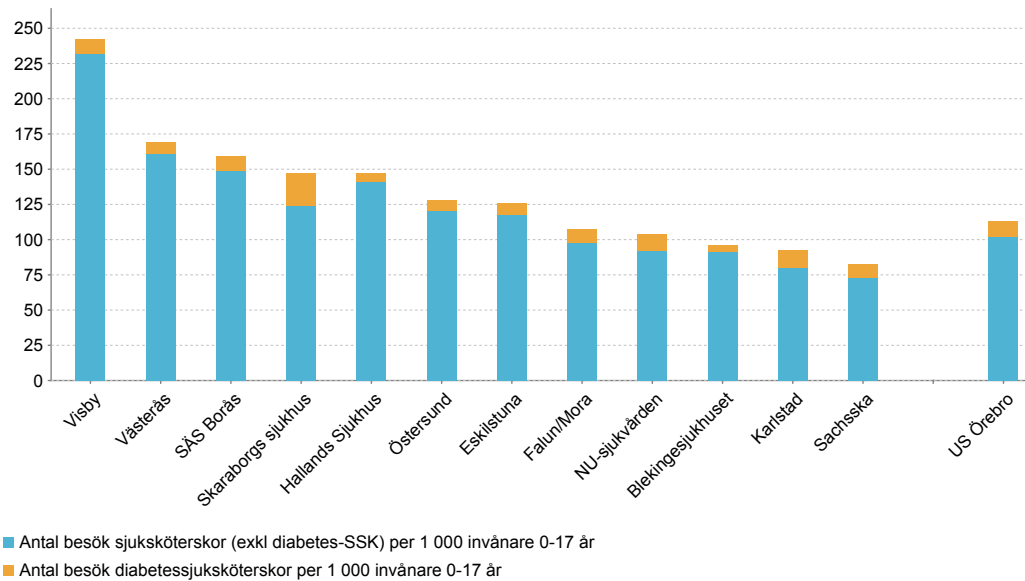


Hallands sjukhus har inte kunnat rapportera fullständig data och andelen sjuksköterskor med relevant vidareutbildning kan vara högre

Graf ID: 4656

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antal besök sjuksköterskor per 1 000 invånare barn 0-17 år

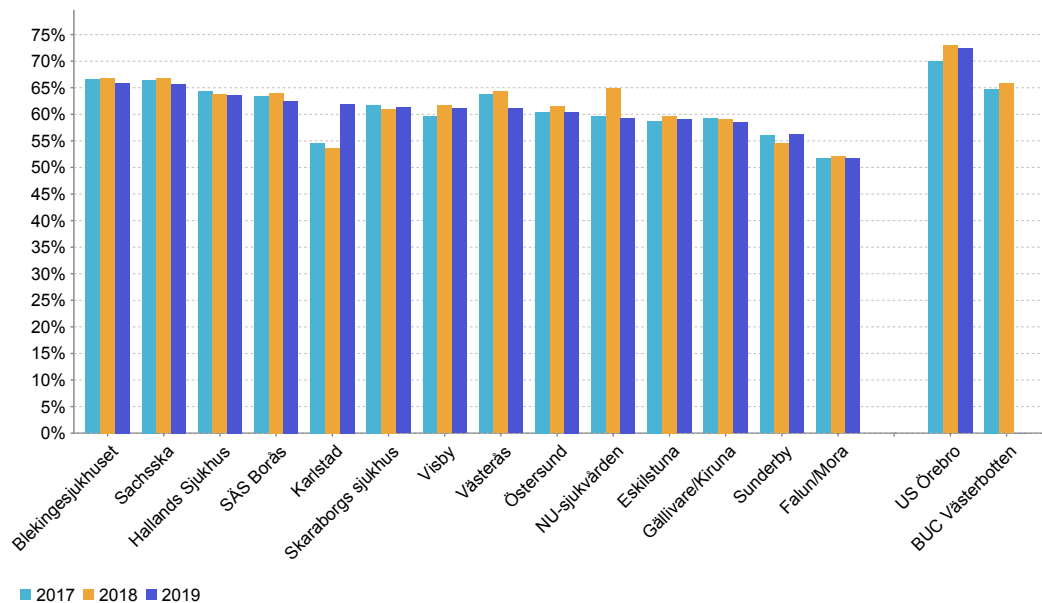


Gällivare/Kiruna och Sunderby kan inte rapportera in data.

Graf ID: 4657

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Andel sjuksköterskor av summan sjuksköterskor, undersköterskor och barnsköterskor



Graf ID: 127



## Kvalitetsdata från SWEDIABKIDS

Utvecklingsgruppen för barn- och ungdomsmedicin har fortsatt med fokusområdet diabetes. Sedan flera år finns det samarbete med SWEDIABKIDS, kvalitetsregistret för data för barn och ungdomar med diabetes i Sverige.

Urvalet för nedan grafer inkluderar Ur alla patienter under perioden 2017-2019 som är under 18 år och har diabetes typ 1. Medelvärde för patientens HbA1c-värde beräknas på det sista besöket det aktuella året. Vad avser variabeln hypoglykemi avses den allvarligaste grafen av hypoglykemi och är beräknat på antal hypoglykemi sedan senaste besök.

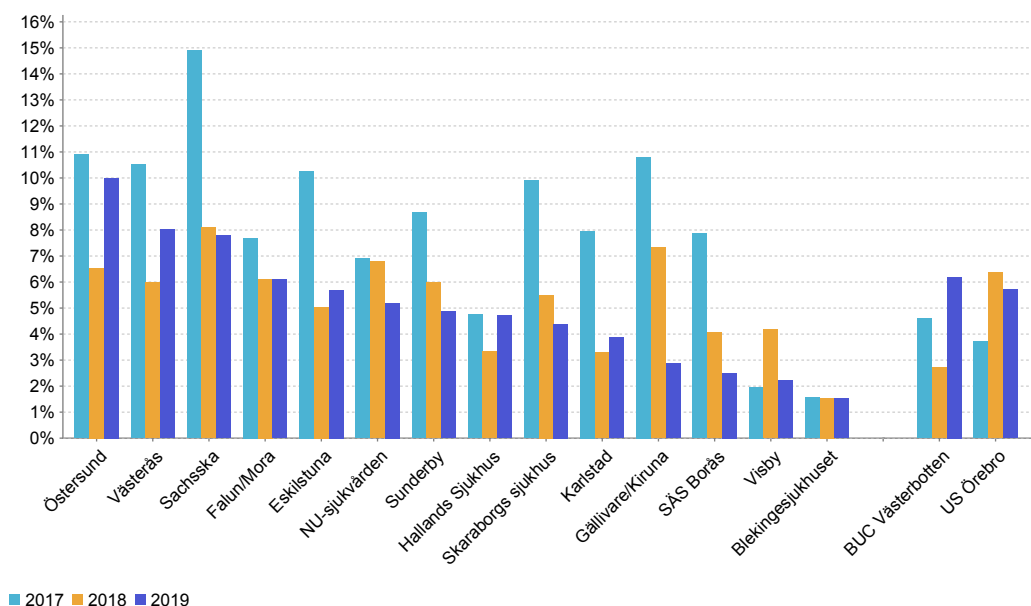
Följande nyckeltal har sammanställts med data från SWEDIABKIDS.

- Andelen med HbA1c >72 mmol/mol
- Andelen som når behandlingsmålet för HbA1c
- Antalet patienter med allvarliga känningar

Det övergripande målet för behandling av diabetes är att med bibehållen hög livskvalitet förhindra akuta och senkomplikationer genom god kontroll av glukosmetabolism, blodtryck och lipider. Behandlingsmålen vid diabetes ska individualiseras och sättas tillsammans med patienten. När målen sätts vägs olika faktorer in, till exempel patientens ålder, livssituation, motivation, förekomst av komplikationer med mera. Behandlingsmålet uttrycks i denna rapport genom att gränsvärdet för HbA1c är <57 mmol/mol.

Fokusarbetet kommer fortgå med framtagande av nyckeltal kopplat till vården av barn med diabetes och de arbetssätt och resurser som används för denna patientgrupp.

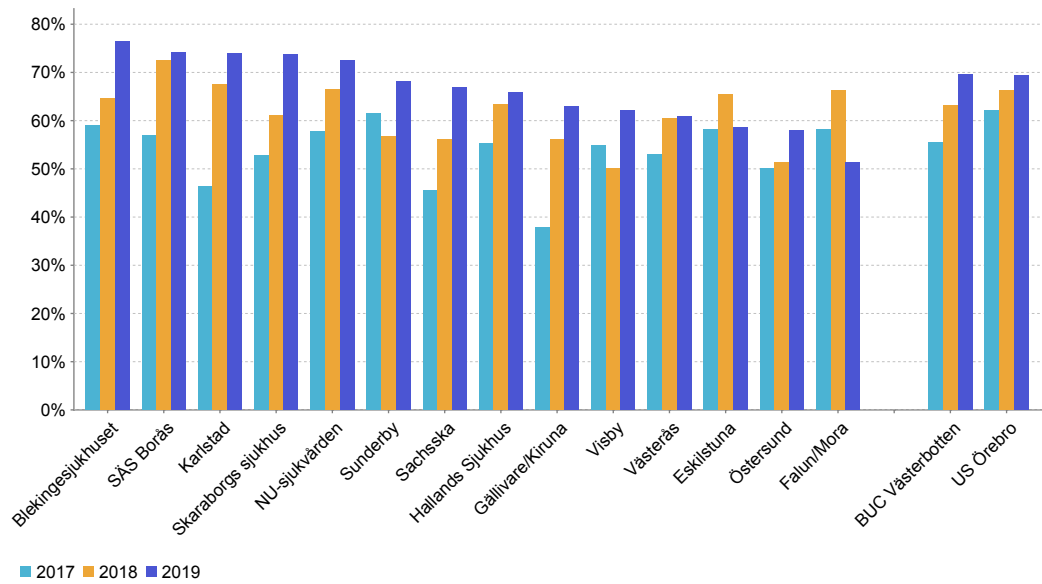
**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**  
Andel med HbA1c > 72 mmol/mol - data från kvalitetsregistret SWEDIABKIDS



Graf ID: 2947

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Andelen som når behandlingsmålet för HbA1c - data från kvalitetsregistret SWEDIABKIDS

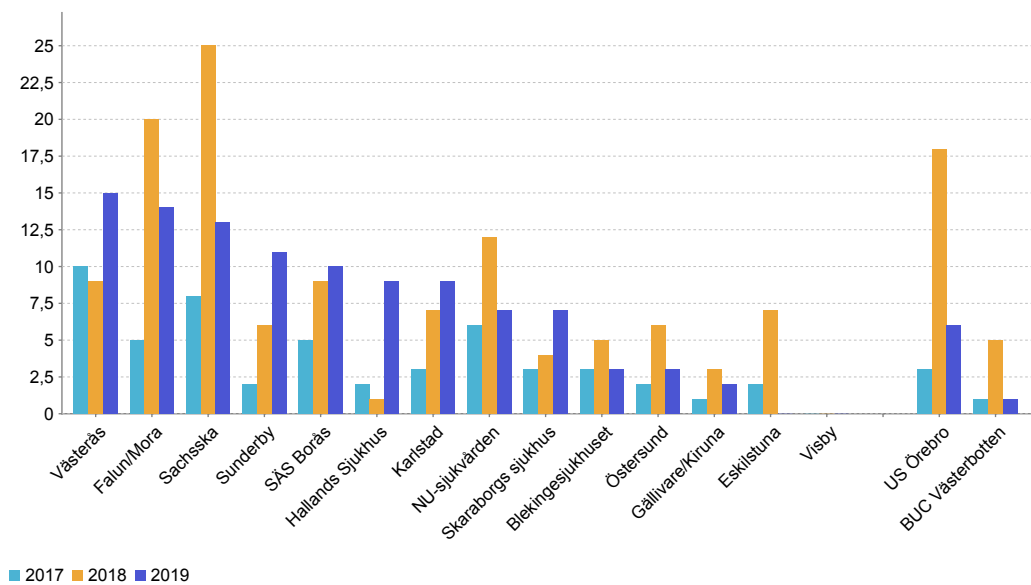


Andel med HbA1c &lt; 57 mmol/mol

Graf ID: 2948

**Nyckeltal 2019 Barn- och ungdomsmedicin - kliniknivå**

Antalet patienter med allvarliga känningar - data från kvalitetsregistret SWEDIABKIDS



Antal hypoglykemier, alla tillfällen

Graf ID: 2949

## Gemensamma definitioner

### Allmänt

Det pågår ett kontinuerligt utvecklingsarbete för att ytterligare förbättra kvaliteten på materialet genom utarbetande av gemensamma definitioner, metodik etc. Detta arbete sker huvudsakligen i utvecklingsgrupper med representanter för berörda specialiteter/områden.

Alla data som efterfrågas avser år 2019.

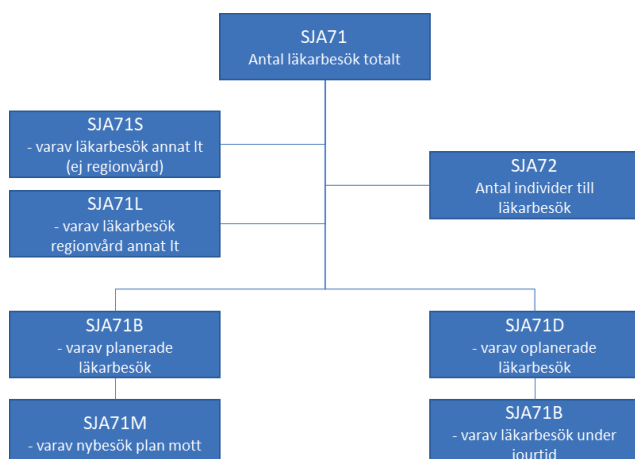
Generellt gäller regeln att arbetade timmar, aktiviteter och kostnader ska redovisas på samma enhet (den enhet där aktiviteten utförs). Avsnittet "Att beräkna arbetade timmar" ska beaktas vid varje punkt där antalet arbetade timmar efterfrågas

Ansvarig för ifyllande av blankett och inrapporterade data är verksamhetschefen/motsvarande. Inrapportering av data till Helseplan Nysam sker enligt separat utsänd anvisning/instruktion direkt från Helseplan Nysam eller från huvudkontaktperson för datainsamling i respektive region. Materialet kommer därefter att databearbetas och kvalitetssäkras samt sammanställas i en rapport.

### Gemensamma definitioner och instruktioner

#### Besök

För definition av besök används Socialstyrelsens termbank. Med besök menas vårdkontakt inom öppenvård som innebär personligt möte mellan patient och vårdpersonal. Besök ska ha dokumenterats i journal. Inga tidsmässiga preciseringar av besökets längd ska tillämpas. Bilden nedan visar hur besök rapporteras in med utgångspunkt i läkarbesök.

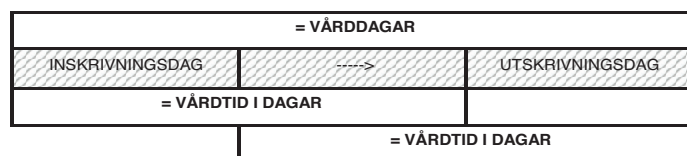


#### Nybesök

För definition av nybesök används Socialstyrelsens termbank. Nybesök: öppenvårdsbesök som inte har medicinskt samband med tidigare besök eller vårdtillfälle inom samma medicinska verksamhetsområde (klinik/basenhets/ motsvarande), vårdcentral eller motsvarande. Eventuell tidigare kontakt ska vara avslutad.

#### Vårddag

För definition av vårddag används Socialstyrelsens termbank. Vårddag: dygn eller del av dygn under ett vårdtillfälle. Varje påbörjat dygn räknas som en vårddag, det vill säga både inskrivningsdag och utskrivningsdag ska ingå. Hela permissionsdygn exkluderas från antalet vårddagar. (Observera skillnaden mellan begreppet vård dag och begreppet vårdtid uttryckt i dagar.)



### Vårdtillfälle

För definition av vårdtillfälle används Socialstyrelsens termbank. Vårdtillfälle: vårdkontakt i slutenvård. Vårdtillfälle avgränsas av in- och utskrivning inom ett medicinskt verksamhetsområde (klinik/basenhetsområde/motsvarande). Utskrivning ska ligga till grund för beräkning av antal vårdtillfällen under året.

### Disponibel vårdplats

Med disponibel vårdplats menas vårdplats som är belagd eller kan beläggas. Med disponibel vårdplats menas vårdplats i slutenvård, med fysisk utformning, utrustning och bemanning som säkerställer patientsäkerhet och arbetsmiljö. Observera att antalet disponibla vårdplatser ska inkludera ITA, HIA etc samt delade/lånade vårdplatser och patienthotell (= vård dagar patienthotell/365). Tekniska platser (IVA, postop och UVA) ska exkluderas.

#### Så beräknas disponibla vårdplatser

En klinik med 60 fastställda vårdplatser har under året

- haft 30 vårdplatser semesterstängda i 8 veckor = 1 680 vård dagar
- reducerat för utbildning med 20 vårdplatser i 1 vecka = 140 vård dagar
- hög vårdtyngd (intagningsstopp) av 5 vårdplatser i 10 dagar = 50 vård dagar

60 fastställda vårdplatser ger 21 900 möjliga vård dagar ( $60 \times 365 = 21\,900$ ).

Antalet disponibla vårdplatser blir därmed  $21\,900 - 1\,870/365 = 54,8$  disponibla vårdplatser

### Teknisk plats

Med teknisk plats menas plats som patienten tillfälligt disponerar. Intensivvårdsplats och intagningsplats räknas som teknisk plats när den tilldelas patient samtidigt som patienten disponerar en vårdplats. Förlossningsplats och uppvakningsplats är exempel på teknisk plats.

### Utomlänspatienter

Patienter som har fått vård och som inte är skrivna i det inrapporterande landstinget. Asylsökande räknas som utomlänspatienter.

### Att beräkna arbetade timmar

Personalresurserna ska anges i antalet arbetade timmar, det vill säga det faktiskt antal timmar som disponerats för produktion under året på kliniken. Antal arbetade timmar omvandlas till årsarbetare vid databearbetning (en årsarbetare = 1 760 arbetade timmar).

Antalet arbetade timmar beräknas som nedanstående:

- placering enligt schema (planerat antal arbetade timmar)
- registrering i stämpelklocka (antal arbetade timmar)
- aktiv tid under jour- och beredskap, se vidare nedan
- övertid och fyllnadstid
- timanställd personal (timtid)

All frånvaro, både betald och obetald, ska exkluderas. Exempel på frånvarotyper som ska räknas bort är:

- semester
- kompledigheter
- utbildning, se vidare nedan
- övrig frånvaro med lön
- sjukfrånvaro

Med aktiv tid under jour- och beredskap menas den tid som enligt avtal ligger till grund för uppräknings.

***Så beräknas tid under aktiv jour- och beredskap***

En anställd gör

- under jourtid en insats som faktiskt tar 15 minuter
- minsta enhet som enligt avtalet registreras vid varje störning är 30 minuter
- denna insats gjordes under tid som renderar ledighet, eller ekonomisk kompensation, med avtalsenlig minsta tid multiplicerat med 2,0. I detta fall blir det 60 minuter ledighet eller ekonomisk kompensation.

Den aktiva tiden under jour- och beredskap blir enligt beräkningen ovan 30 minuter.

Om kliniken inte registrerar den aktiva tiden utan enbart ersätter jour- och beredskap enligt så kallad schablon är det schablonens aktiva tid som ska anges.

Den utbildningstid som ska räknas bort är tiden för utbildningar. Interna fortbildningsaktiviteter såsom seminarier, föreläsningar, yrkesgruppsträffar, planeringsdagar etc är inte frånvarotid.

Timmar som inhyrd personal från så kallat bemanningsföretag tjänstgör på kliniken ska räknas som arbetad tid.

Tjänstgöring på annan enhet ska inte räknas som arbetstid på kliniken. Detta oavsett om ekonomisk reglering sker eller inte. Kontakt måste tas med den enhet där aktuell personal är placerad, så att resursen ökas där i motsvarande grad.

**Att redovisa personalkostnader**

Den totala personalkostnaden ska anges. Med totala personalkostnader avses lönekostnader och lönebikostnader. Reskostnader, kurskostnader m m ska inte redovisas som personalkostnader.

Om personal helt eller delvis tjänstgör på annan enhet inom landstinget ska personalkostnaden i motsvarande grad reduceras på kliniken. Detta oavsett var aktuell personal är budgeterad. Kontakt måste tas med den enhet där aktuell personal är placerad, så att resursen ökas där i motsvarande grad.

Om personal har uppdrag åt andra huvudmän än landstinget ska personalkostnaderna reduceras med den ersättning landstinget erhåller för detta.

Ersättningen till så kallat bemanningsföretag ska i sin helhet redovisas som personalkostnad.

Personalkostnaden för AT- samt ST-läkare ska redovisas på den klinik där de tjänstgör.

Det finns ibland olika sätt att organisera olika personalgrupper, främst paramedicinare och sekreterarpersonal. I de fall någon personalgrupp tillhör annan organisation så ska kostnaderna för dessa köpta tjänster redovisas som personalkostnader på kliniken.

**Delade vårdenheter**

Aktiviteter, arbetad tid och kostnad hör alltid ihop. Exempelvis om verksamheten säljer en vårdtjänst till annan ska inte den aktiviteten tas upp utan ska plockas bort i arbetad tid och antingen ta upp intäkten eller ta bort kostnaden ur personalkostnaden. Om exakt redovisning inte finns kan en "nyckel" användas till fördelning av personalkostnader och arbetade timmar, till exempel andelen vård dagar.

***Så beräknas aktiviteter, arbetad tid och kostnader för delade vårdenheter***

En klinik hyr/köper vård dagar i en delad vård enhet:

|                                                                  |           |                     |
|------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|
| Antal vård dagar totalt i för den delade vård enheten            | 5 000     |                     |
| -> varav antal vård dagar för kliniken som hyr/köper             | 1 000     | (dvs 20 % av total) |
| Antal arbetade timmar totalt i den delade vård enheten           | 20 000    |                     |
| Personalkostnader totalt i den delade vård enheten               | 4 000 000 |                     |
| Antal disponibla vård platser totalt för den delade vård enheten | 20        |                     |

Detta ger:

|                                             |                    |         |
|---------------------------------------------|--------------------|---------|
| Antal arbetade timmar till kliniken         | (20 000 x 20 %)    | 4 000   |
| Personalkostnader till kliniken             | (4 000 000 x 20 %) | 800 000 |
| Antal disponibla vård platser till kliniken | (20 x 20 %)        | 4       |

# Tabellbilaga länsnivå

|                                                                                                            | Blekinge | Dalarna | Gotland | Halland | Jämtland | Norr-botten | Stock-holm | Sörmland | Värmland | Västmanland | Västra Götaland | Örebro |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|---------|---------|----------|-------------|------------|----------|----------|-------------|-----------------|--------|
| <b>AKTIVITETER</b>                                                                                         |          |         |         |         |          |             |            |          |          |             |                 |        |
| Antal VTF barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)             | 27       | 28      | 46      | 27      | 33       | 40          | 24         | 20       | 38       | 23          | 26              | 32     |
| Antal VTF icke barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)        | 12       | 12      | 25      | 9       | 15       | 21          | 2          | 8        | 11       | 14          | 11              | 14     |
| Antal VTF barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år                    | 1,7      | 1,7     | 5,9     | 2,9     | 2,9      | 1,7         | 0,7        | 0,9      | 3,3      | 1,8         | 2,6             | 1,9    |
| Antal VTF icke barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år               | 0,4      | 1,5     | 4,0     | 0,9     | 3,8      | 1,3         | 0,2        | 0,4      | 0,9      | 0,9         | 1,2             | 1,6    |
| Antal VTF barn- och ungdomsmedicinska barn regionpatienter per 1 000 invånare 0-17 år                      | -        | -       | -       | -       | -        | -           | -          | -        | 0        | -           | 0               | 2      |
| Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)             | 151      | 141     | 211     | 161     | 157      | 187         | 146        | 137      | 177      | 135         | 87              | 183    |
| Antal VDG icke barn- och ungdomsmedicinska barn per 1 000 invånare 0-17 år (eget upptagningsområde)        | 26       | 30      | 49      | 21      | 37       | 50          | 5          | 16       | 29       | 28          | 30              | 22     |
| Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år                    | 8        | 8       | 20      | 14      | 8        | 5           | 3          | 3        | 8        | 9           | 13              | 15     |
| Antal VDG icke barn- och ungdomsmedicinska barn från annan region per 1 000 invånare 0-17 år               | 0,8      | 3,8     | 9,3     | 2,6     | 11,0     | 2,6         | 0,6        | 0,8      | 1,7      | 1,1         | 4,4             | 1,2    |
| Antal VDG barn- och ungdomsmedicinska barn regionpatienter per 1 000 invånare 0-17 år                      | -        | -       | -       | -       | -        | -           | -          | -        | 0        | -           | 3               | 18     |
| Antal läkarbesök per 1 000 invånare 0-17 år                                                                | 307      | 275     | 316     | 340     | 369      | 315         | 379        | 320      | 350      | 286         | 332             | 352    |
| Antal besök sjuksköterskor (exkl diabetes-SSK) per 1 000 invånare 0-17 år                                  | 91       | 98      | 232     | 141     | 120      | 73          | 73         | 118      | 80       | 161         | 122             | 130    |
| Antal besök diabetes-sjuksköterskor per 1 000 invånare 0-17 år                                             | 4,4      | 9,9     | 10      | 6,0     | 7,5      | 9,4         | 9,4        | 8,0      | 12       | 8,3         | 15              | 11     |
| <b>RESURSER</b>                                                                                            |          |         |         |         |          |             |            |          |          |             |                 |        |
| Antal vårdplatser totalt per 100 000 invånare 0-17 år                                                      | 51       | 40      | 55      | 44      | 53       | 80          | 27         | 38       | 49       | 40          | 41              | 55     |
| Antal årsarbetande läkare per 100 000 invånare 0-17 år                                                     | 44       | 47      | 62      | 50      | 64       | 46          | 56         | 46       | 42       | 46          | 46              | 44     |
| Personalkostnad i kronor per invånare 0-17 år                                                              | 2 530    | 2 351   | 2 979   | 2 193   | 2 758    | 2 944       | 2 276      | 2 092    | 2 196    | 2 288       | 2 205           | 2 156  |
| Personalkostnad i slutenvård per vårdtillfälle                                                             | 55 072   | 51 683  | 37 751  | 42 491  | 48 921   | 39 672      | 87 194     | 62 355   | 37 721   | 44 572      | 45 050          | 40 285 |
| Personalkostnad i slutenvård per vårdtag                                                                   | 12 134   | 12 129  | 10 524  | 8 674   | 12 527   | 13 152      | 15 157     | 11 796   | 9 303    | 10 483      | 13 894          | 8 323  |
| Personalkostnad hälso- och sjukvårdspersonal (exkl läkare) i öppenvård per mottagningsbesök (läkare + SSK) | 984      | 811     | 578     | 1 350   | 896      | 1 504       | -          | 731      | 810      | 1 326       | 1 144           | 634    |

|                                                                               | Blekinge | Dalarna | Gotland | Halland | Jämtland | Norr-<br>botten | Stock-<br>holm | Sörmland | Värmland | Väst-<br>manland | Västra<br>Götaland | Örebro |
|-------------------------------------------------------------------------------|----------|---------|---------|---------|----------|-----------------|----------------|----------|----------|------------------|--------------------|--------|
| <b>PRODUKTIVITET</b>                                                          |          |         |         |         |          |                 |                |          |          |                  |                    |        |
| Antal läkarbesök per årsarbetande läkare                                      | 692      | 566     | 471     | 661     | 521      | 672             | 663            | 690      | 778      | 599              | 675                | 749    |
| Antal vård dagar per årsarbetande annan HoS-personal i slutenvård             | 93       | 87      | 111     | 86      | 102      | 94              | 95             | 113      | 128      | 119              | 79                 | 152    |
| Antal VTF per disponibel vårdplats (exkl neonatal)                            | 112      | 151     | 278     | 129     | 145      | 102             | 144            | 109      | 157      | 127              | 136                | 113    |
| Antal vård dagar per disponibel vårdplats (exkl neonatal)                     | 338      | 511     | 806     | 467     | 398      | 202             | 721            | 308      | 504      | 420              | 306                | 383    |
| <b>VERKSAMHETSPRAXIS</b>                                                      |          |         |         |         |          |                 |                |          |          |                  |                    |        |
| Andel akuta VTF i slutenvård                                                  | 85 %     | 92 %    | 90 %    | 89 %    | 85 %     | 94 %            | 96 %           | 88 %     | 0 %      | 98 %             | 93 %               | 83 %   |
| Andel oplanerade läkarbesök av totalt antal läkarbesök                        | 28 %     | 38 %    | 32 %    | 33 %    | 43 %     | 29 %            | 33 %           | 61 %     | 43 %     | 41 %             | 36 %               | 40 %   |
| Antal planerade läkarbesök per årsarbetande läkare                            | 497      | 353     | 320     | 443     | 297      | 477             | 443            | 273      | 444      | 356              | 433                | 449    |
| Antal oplanerade läkarbesök per årsarbetande läkare                           | 195      | 212     | 151     | 218     | 224      | 196             | 220            | 418      | 334      | 243              | 243                | 299    |
| Antal VDG för barn med nydebuterad diabetes per 1 000 invånare 0-17 år        | 5,9      | 4,1     | 7,8     | 6,6     | 0,76     | -               | -              | 0,49     | 2,3      | 5,7              | 3,6                | 0,47   |
| Andel VDG för barn nydebuterad diabetes av totalt antal VDG barn med diabetes | 71 %     | 85 %    | 70 %    | 89 %    | 11 %     | -               | -              | 11 %     | 35 %     | 98 %             | 80 %               | 5 %    |
| Antal VDG för barn med diabetes per 1 000 invånare 0-17 år                    | 8,3      | 4,8     | 11,1    | 7,4     | 6,9      | 6,5             | 4,7            | 4,5      | 6,7      | 5,8              | 4,4                | 8,9    |
| <b>UTBILDNING</b>                                                             |          |         |         |         |          |                 |                |          |          |                  |                    |        |
| Andel specialister av läkare totalt                                           | 63 %     | 77 %    | 71 %    | 70 %    | 59 %     | 65 %            | 61 %           | 61 %     | 63 %     | 62 %             | 69 %               | 70 %   |
| Andel ST-läkare av läkare totalt                                              | 31 %     | 19 %    | 17 %    | 24 %    | 36 %     | 26 %            | 26 %           | 32 %     | 31 %     | 29 %             | 24 %               | 26 %   |
| Andel övriga läkare av läkare totalt                                          | 6,8 %    | 4,8 %   | 11,7 %  | 6,7 %   | 4,7 %    | 8,8 %           | 12,5 %         | 6,6 %    | 5,9 %    | 9,7 %            | 6,6 %              | 4,5 %  |
| Andel SSK med vidareutbildn i barn- och ungdomsmedicin av totalt antal SSK    | 62 %     | 44 %    | 57 %    | 57 %    | 61 %     | 67 %            | 60 %           | 51 %     | 54 %     | 38 %             | 61 %               | 50 %   |
| Andel SSK med annan relevant vidareutbildn av totalt antal SSK                | 1,5 %    | 3,3 %   | 6,5 %   | 1,6 %   | 0,8 %    | 0,0 %           | 5,4 %          | 2,5 %    | 6,0 %    | 1,5 %            | 2,4 %              | 2,2 %  |

## Tabellbilaga kliniknivå • Del 1

|                                                                                                            | Blekinge           | Dalarna    | Gotland | Halland          | Jämtland  | Norrbotten       |                  |                  | Stockholm             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|---------|------------------|-----------|------------------|------------------|------------------|-----------------------|
|                                                                                                            | Blekinge-sjukhuset | Falun/Mora | Visby   | Hallands Sjukhus | Östersund | Gällivare/Kiruna | Kalix mottagning | Piteå mottagning | Sachska barnsjukhuset |
| <b>AKTIVITET</b>                                                                                           |                    |            |         |                  |           |                  |                  |                  |                       |
| Antal vårdtillfällen (VTF)                                                                                 | 1 333              | 2 515      | 894     | 2 930            | 1 447     | 381              | -                | -                | 4 513                 |
| Antal läkarbesök                                                                                           | 10 351             | 16 700     | 3 676   | 26 286           | 9 996     | 2 778            | 757              | 1 164            | 64 155                |
| Antal sjuksköterskebesök                                                                                   | 3 283              | 6 814      | 3 059   | 11 769           | 3 856     | 332              | 183              | 584              | 14 205                |
| <b>RESURSER</b>                                                                                            |                    |            |         |                  |           |                  |                  |                  |                       |
| Personalkostnad i slutenvård per vårdtillfälle                                                             | 55 072             | 51 683     | 37 751  | 42 491           | 48 921    | 75 461           | -                | -                | 87 194                |
| Personalkostnad i slutenvård per vårdtag                                                                   | 12 134             | 12 129     | 10 524  | 8 674            | 12 527    | 21 472           | -                | -                | 15 157                |
| Personalkostnad hälso- och sjukvårdspersonal (exkl läkare) i öppenvård per mottagningsbesök (läkare + SSK) | 984                | 811        | 578     | 1 350            | 896       | 1 914            | 1 383            | 1 977            | -                     |
| Andel årsarbetande läkare                                                                                  | 15 %               | 17 %       | 19 %    | 19 %             | 20 %      | 12 %             | 28 %             | 23 %             | 24 %                  |
| Andel årsarbetande sjuksköterskor                                                                          | 47 %               | 34 %       | 43 %    | 41 %             | 42 %      | 45 %             | 43 %             | 40 %             | 36 %                  |
| Andel årsarbetande undersköterskor, biträden och barnsköterskor                                            | 24 %               | 31 %       | 28 %    | 23 %             | 27 %      | 32 %             | 0 %              | 7 %              | 19 %                  |
| Andel årsarbetande psykologer                                                                              | 0,01 %             | 0 %        | 0 %     | 1,2 %            | 0 %       | 0 %              | 0 %              | 0 %              | 3,2 %                 |
| Andel årsarbetande kuratorer                                                                               | 0,80 %             | 1,2 %      | 0 %     | 1,6 %            | 1,5 %     | 0 %              | 0 %              | 0 %              | 0,95 %                |
| Andel årsarbetande dietister                                                                               | 0,87 %             | 1,3 %      | 0 %     | 1,7 %            | 1,9 %     | 0 %              | 0 %              | 0 %              | 0,83 %                |
| Andel årsarbetande fysioterapeuter                                                                         | 1,5 %              | 0,96 %     | 0 %     | 1,0 %            | 0 %       | 0 %              | 0 %              | 0 %              | 0 %                   |
| Andel årsarbetande lektare                                                                                 | 0,87 %             | 1,1 %      | 2,3 %   | 0,77 %           | 0,79 %    | 0 %              | 0 %              | 0 %              | 0,68 %                |
| Andel årsarbetande sekreterare/kanslister                                                                  | 6,0 %              | 9,5 %      | 5,4 %   | 8,1 %            | 7,3 %     | 11 %             | 29 %             | 31 %             | 11 %                  |
| Andel årsarbetande övrig HoS-personal                                                                      | 4,1 %              | 4,4 %      | 2,3 %   | 2,3 %            | 0 %       | 0 %              | 0 %              | 0 %              | 4,3 %                 |
| <b>PRODUKTIVITET</b>                                                                                       |                    |            |         |                  |           |                  |                  |                  |                       |
| Antal VTF barn- och ungdomsmedicinsk vård per årsarbetande läkare                                          | 63                 | 59         | 73      | 55               | 50        | 66               | -                | -                | 43                    |
| Antal läkarbesök per årsarbetande läkare                                                                   | 692                | 566        | 471     | 661              | 521       | 676              | 910              | 689              | 663                   |
| Antal VDG per årsarb ssk-husk/bitr/bsk                                                                     | 85                 | 92         | 108     | 109              | 85        | 52               | -                | -                | 118                   |
| Antal VTF per årsarbetande annan HoS-personal i slutenvård                                                 | 20                 | 20         | 31      | 18               | 26        | 20               | -                | -                | 16                    |
| Antal VTF neonatal per 1 000 födösta barn                                                                  | 172                | 124        | 113     | 124              | 208       | -                | -                | -                | 153                   |
| Antal VTF per disponibel vårdplats (exkl neonatal)                                                         | 112                | 151        | 278     | 129              | 145       | 54               | -                | -                | 144                   |
| Antal vård dagar per disponibel vårdplats (exkl neonatal)                                                  | 338                | 511        | 806     | 467              | 398       | 120              | -                | -                | 721                   |



|                                                                   | Blekinge           | Dalarna    | Gotland | Halland          | Jämtland  | Norrbotten       |                  |                  |          | Stockholm              |
|-------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|---------|------------------|-----------|------------------|------------------|------------------|----------|------------------------|
|                                                                   | Blekinge-sjukhuset | Falun/Mora | Visby   | Hallands Sjukhus | Östersund | Gällivare/Kiruna | Kalix mottagning | Piteå mottagning | Sunderby | Sachsska barnsjukhuset |
| <b>MEDICINSK PRAXIS</b>                                           |                    |            |         |                  |           |                  |                  |                  |          |                        |
| Andel akuta VTF i slutenvård                                      | 85 %               | 92 %       | 90 %    | 89 %             | 85 %      | 94 %             | -                | -                | 94 %     | 96 %                   |
| Andel opererade läkarbesök av totalt antal läkarbesök             | 28 %               | 38 %       | 32 %    | 33 %             | 43 %      | 15 %             | 0,66 %           | 4,0 %            | 41 %     | 33 %                   |
| Antal vård dagar per VTF exkl neonatal                            | 3,0                | 3,4        | 2,9     | 3,6              | 2,7       | 2,2              | -                | -                | 1,9      | 5,0                    |
| Antal vård dagar per VTF neonatal                                 | 11                 | 9          | 13      | 11               | 9         | 11               | -                | -                | 8,2      | 7,8                    |
| Andel läkarbesök under jourtid av totalt antal läkarbesök         | 20 %               | 21 %       |         | 21 %             | 40 %      | 16 %             | 0 %              | 0 %              | 28 %     | 0 %                    |
| Andel sjuksköterskebesök av totalt besök läkare och sjuksköterska | 24 %               | 29 %       | 45 %    | 31 %             | 28 %      | 11 %             | 19 %             | 33 %             | 13 %     | 18 %                   |
| <b>UTBILDNING</b>                                                 |                    |            |         |                  |           |                  |                  |                  |          |                        |
| Andel specialister av läkare totalt                               | 63 %               | 77 %       | 71 %    | 70 %             | 59 %      | 93 %             | 78 %             | 61 %             | 55 %     | 61 %                   |
| Andel ST-läkare av läkare totalt                                  | 31 %               | 19 %       | 17 %    | 24 %             | 36 %      | 7 %              | 22 %             | 39 %             | 31 %     | 26 %                   |
| Andel övriga läkare av läkare totalt                              | 6,8 %              | 4,8 %      | 11,7 %  | 6,7 %            | 4,7 %     | 0 %              | 0 %              | 0 %              | 14 %     | 13 %                   |
| Andel SSK av totalt antal SSK+USK/itr/bsk                         | 66 %               | 52 %       | 61 %    | 64 %             | 60 %      | 58 %             | 100 %            | 86 %             | 56 %     | 66 %                   |
| Andel SSK med relevant vidareutbildn av totalt antal SSK          | 63 %               | 47 %       | 64 %    | 58 %             | 62 %      | 67 %             | 23 %             | 100 %            | 66 %     | 66 %                   |

## Tabellbilaga kliniknivå • Del 2

|                                                                                                            | Sörmland   | Värmland | Västmanland | Västra Götaland    |                       | Örebro    | Lindesberg<br>mottagning | US Örebro |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------|--------------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------|
|                                                                                                            | Eskilstuna | Karlstad | Västerås    | NU-sjuk-<br>vården | Skaraborgs<br>sjukhus | SÄS Borås | Karlskoga<br>mottagning  |           |
| <b>AKTIVITET</b>                                                                                           |            |          |             |                    |                       |           |                          |           |
| Antal vårdtillfällen (VTF)                                                                                 | 1 925      | 2 931    | 2 365       | 2 773              | 2 272                 | 2 437     | -                        | 3 169     |
| Antal läkarbesök                                                                                           | 21 561     | 19 688   | 17 062      | 20 162             | 20 855                | 21 507    | 2 581                    | 18 238    |
| Antal sjuksköterskebesök                                                                                   | 8 552      | 5 524    | 10 475      | 7 173              | 8 433                 | 11 559    | 1 112                    | 7 755     |
| <b>RESURSER</b>                                                                                            |            |          |             |                    |                       |           |                          |           |
| Personalkostnad i slutenvård per vårdtillfälle                                                             | 62 355     | 37 721   | 44 572      | 40 135             | 49 548                | 46 449    | -                        | 35 457    |
| Personalkostnad i slutenvård per vårdtag                                                                   | 11 796     | 9 303    | 10 483      | 12 772             | 15 391                | 13 751    | -                        | 7 326     |
| Personalkostnad hälso- och sjukvårdspersonal (exkl läkare) i öppenvård per mottagningsbesök (läkare + SSK) | 731        | 810      | 1 326       | 947                | 834                   | 1 580     | -                        | 773       |
| Andel årsarbetande läkare                                                                                  | 20 %       | 18 %     | 17 %        | 16 %               | 22 %                  | 18 %      | 32 %                     | 17 %      |
| Andel årsarbetande sjuksköterskor                                                                          | 36 %       | 46 %     | 40 %        | 39 %               | 40 %                  | 36 %      | 25 %                     | 50 %      |
| Andel årsarbetande undersköterskor, biträden och barnsköterskor                                            | 25 %       | 28 %     | 25 %        | 27 %               | 25 %                  | 21 %      | 12 %                     | 19 %      |
| Andel årsarbetande psykologer                                                                              | 0 %        | 0 %      | 0,65 %      | 0,47 %             | 1,4 %                 | 1,3 %     | 0 %                      | 0 %       |
| Andel årsarbetande kuratorer                                                                               | 0 %        | 1,0 %    | 1,6 %       | 0,02 %             | 0 %                   | 0,92 %    | 0 %                      | 1,1 %     |
| Andel årsarbetande dietister                                                                               | 0 %        | 0,54 %   | 1,2 %       | 1,8 %              | 0 %                   | 3,1 %     | 0 %                      | 1,2 %     |
| Andel årsarbetande fysioterapeuter                                                                         | 0,05 %     | 0,12 %   | 2,6 %       | 0 %                | 0 %                   | 1,5 %     | 0 %                      | 1,5 %     |
| Andel årsarbetande lekterapeuter                                                                           | 1,2 %      | 1,2 %    | 1,1 %       | 1,1 %              | 2,3 %                 | 0,82 %    | 0 %                      | 1,1 %     |
| Andel årsarbetande sekreterare/kanslistor                                                                  | 8,9 %      | 10 %     | 7,6 %       | 9,2 %              | 9,8 %                 | 9,7 %     | 32 %                     | 9,5 %     |
| Andel årsarbetande övrig HoS-personal                                                                      | 8,6 %      | 0 %      | 3,2 %       | 5,8 %              | 0 %                   | 7,6 %     | 0 %                      | 0 %       |
| <b>PRODUKTIVITET</b>                                                                                       |            |          |             |                    |                       |           |                          |           |
| Antal VTF barn- och ungdomsmedicinsk vård per årsarbetande läkare                                          | 44         | 89       | 51          | 70                 | 46                    | 55        | -                        | 83        |
| Antal läkarbesök per årsarbetande läkare                                                                   | 690        | 778      | 599         | 759                | 648                   | 635       | 820                      | 703       |
| Antal VDG per årsarb ssk+usk/bitr/bsk                                                                      | 108        | 114      | 92          | 80                 | 77                    | 77        | -                        | 141       |
| Antal VTF per årsarbetande annan HoS-personal i slutenvård                                                 | 21         | 32       | 28          | 24                 | 20                    | 31        | -                        | 35        |
| Antal VTF neonatal per 1 000 förlösta barn                                                                 | 140        | 150      | 153         | 186                | 124                   | 137       | -                        | 163       |
| Antal VTF per disponibel vårdplats (exkl neonatal)                                                         | 109        | 157      | 127         | 153                | 139                   | 120       | -                        | 113       |
| Antal vård dagar per disponibel vårdplats (exkl neonatal)                                                  | 308        | 504      | 420         | 341                | 289                   | 291       | -                        | 383       |

|                                                                   | Sörmland   | Värmland | Västmanland | Västra Götaland    |                       |           | Örebro                  | Lindesberg<br>mottagning | US Örebro |
|-------------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------|--------------------|-----------------------|-----------|-------------------------|--------------------------|-----------|
|                                                                   | Eskilstuna | Karlstad | Västerås    | NU-sjuk-<br>vården | Skaraborgs<br>sjukhus | SÄS Borås | Karlskoga<br>mottagning |                          |           |
| <b>MEDICINSK PRAXIS</b>                                           |            |          |             |                    |                       |           |                         |                          |           |
| Andel akuta VTF i slutenvård                                      | 88 %       | 0 %      | 98 %        | 97 %               | 95 %                  | 87 %      | -                       | -                        | 83 %      |
| Andel oplanerade läkarbesök av totalt antal läkarbesök            | 61 %       | 43 %     | 41 %        | 40 %               | 35 %                  | 33 %      | 17 %                    | 0 %                      | 47 %      |
| Antal vård dagar per VTF exkl neonatal                            | 2,8        | 3,2      | 3,3         | 2,2                | 2,1                   | 2,4       | -                       | -                        | 3,4       |
| Antal vård dagar per VTF neonatal                                 | 14         | 9,2      | 8,1         | 6,4                | 9,8                   | 8,1       | -                       | -                        | 11        |
| Andel läkarbesök under jourtid av totalt antal läkarbesök         | 0 %        | 41 %     | 23 %        | 27 %               | 30 %                  | 15 %      | 0 %                     | 0 %                      | 32 %      |
| Andel sjuksköterskebesök av totalt besök läkare och sjuksköterska | 28 %       | 22 %     | 38 %        | 26 %               | 29 %                  | 35 %      | 30 %                    | 30 %                     | 30 %      |
| <b>UTBILDNING</b>                                                 |            |          |             |                    |                       |           |                         |                          |           |
| Andel specialister av läkare totalt                               | 61 %       | 63 %     | 62 %        | 73 %               | 69 %                  | 67 %      | 92 %                    | 100 %                    | 65 %      |
| Andel ST-läkare av läkare totalt                                  | 32 %       | 31 %     | 29 %        | 24 %               | 26 %                  | 23 %      | 0 %                     | 0 %                      | 29 %      |
| Andel övriga läkare av läkare totalt                              | 6,6 %      | 5,9 %    | 10 %        | 3,5 %              | 5,6 %                 | 10 %      | 8,0 %                   | 0 %                      | 5,3 %     |
| Andel SSK av totalt antal SSK+USK/bitr/bsk                        | 59 %       | 62 %     | 61 %        | 59 %               | 61 %                  | 62 %      | 67 %                    | 56 %                     | 72 %      |
| Andel SSK med relevant vidareutbildn av totalt antal SSK          | 54 %       | 60 %     | 40 %        | 57 %               | 77 %                  | 58 %      | 100 %                   | 100 %                    | 50 %      |



