



BARN- OCH UNGDOMSPSYKIATRI

NYCKELTAL 2019 | Rapport
Maj 2020

Innehåll

Om Nysam.....	3
Introduktion och definitioner	4
Introduktion	4
Definitioner	4
Verksamhetsbeskrivning	8
Profildatatabell	9
Verksamhetsbeskrivning och profilgrafer	10
Nyckeltalsgrafer	28
Övergripande.....	28
Öppenvård.....	40
Heldygnsvård.....	46
Kostnader	53
Nyckeltalstabell, enhetsnivå	60

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

072-370 80 17

jens.silfvander@helseplan.se

www.nysam.com

Introduktion till rapporten

Alla data som redovisas i denna rapport avser år 2019.

Ansvarig för inrapportering av data är verksamhetschefen/motsvarande. Nätverket för styrning och ledning av psykiatri inom SKR har ansvarat för att kvittera data och intyga att den är korrekt.

Alla nyckeltal som är invånarrelaterade är korrigerade med en utomlänspatientfaktor. Det betyder till exempel att i graf redovisat antal årsarbetande per 10 000 invånare 0-17 år beräknas endast på den produktion som tilldelas de "egna" patienterna. Ett fåtal andra grafer kan också vara korrigerade med utomlänspatientfaktorn. Till utomlänspatienter räknas också asylsökande.

Definitioner

Där det har varit möjligt används Socialstyrelsens termbank för nedanstående definitioner.

En generell regel är att två olika slag av prestationer inte kan registreras på samma kalenderdygn om inte den ena insatsen är avslutad dessförinnan. Ett exempel är att ett besök inte kan registreras på patient som samtidigt är inskriven i heldygnsvård.

Begreppet patient avser en person som har haft minst ett besök eller vårdtillfälle under året och som har en egen BUP-journal. Begreppet individ avser en unik patient.

Utomlänspatienter är patienter som har fått vård och som inte är skrivna i den inrapporterande regionen. Länskod där patienten är mantalsskriven har använts som underlag. Asylsökande räknas som utomlänspatienter.

Lagrum

LPT avser individer som vårdats enligt LPT under någon del av vårdtillfället och enligt LRV. LRV avser de individer som vårdats enligt LRV enligt någon del av vårdtillfället. En individ kan endast fyllas i under ett lagrum. Om en individ under ett vårdförlopp vårdats både frivilligt och inom LPT anges hen enbart under LPT. Om en individ vårdats enligt både LPT och LRV anges hen enbart under LRV.

Besök

Med besök menas vårdkontakt inom öppenvård som är ett personligt möte mellan patient och vårdpersonal. Ett besök kan också vara en distanskontakt, det vill säga en vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal är rumsligt åtskilda. Besök ska ha dokumenterats i journal. Inga tidsmässiga preciseringar av besökets längd ska tillämpas. Endast faktisk genomförda besök ska räknas, således ska uteblivna och återbud inte registreras. Observera att i de fall anhörig kommer utan patient räknas anhörig/anhöriga som ett besök. Besök har patient/anhörig som utgångspunkt oavsett antal vårdpersonal som deltar. Nedan ges ett antal exempel för att exemplifiera besöksregistreringen.

Vårdpersonal	Patient/Anhöriga	Antal besök
1 vårdpersonal	1 patient	1 besök
1 vårdpersonal	1 anhörig	1 besök
1 vårdpersonal	1 patient + 2 anhöriga	1 besök
1 vårdpersonal	Flera anhöriga till samma patient	1 besök
2 vårdpersonal	1 patient	1 besök
2 vårdpersonal	3 patienter/anhöriga till olika patienter	3 besök
1 vårdpersonal	2 patienter/anhöriga till olika patienter	2 besök
1 vårdpersonal	1 patient + 1 anhörig + 1 vårdgranne	1 besök
1 vårdpersonal	1 vårdgranne	0 besök

Observera att endast kontakter med patienter eller anhöriga registreras som besök. Kontakter med vårdgrannar eller samarbetspartners i övrigt, externt eller internt ska inte registreras. Konsultationsbesök på andra enheter registreras inte.

Nybesök

För definition av nybesök används Socialstyrelsens definition: 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.

Distanskontakt

För definition av distanskontakt används Socialstyrelsens definition: Distanskontakt: vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Kontakten registreras och ersätter ett öppenvårdsbesök. Distanskontakter kan ske genom överföring av ljud, ljud och bild i kombination eller genom överföring av text. Exempel är

distanskontakt via telefon, distanskontakt via videolänk och skriftlig distanskontakt. Distanskontakter som rör överenskommelser om besök, återbud med mera exkluderas.

Huvuddiagnos

För definition av huvuddiagnos används Socialstyrelsens definition: Huvuddiagnos: det tillstånd som är den huvudsakliga anledningen till en vårdkontakt, fastställd vid vårdkontaktens slut. Det är huvuddiagnosen vid epikris som ska anges. Bidiagnoser anges inte.

Vårdbegäran

För definition av vårdbegäran används Socialstyrelsens definition: Vårdbegäran: begäran om erhållande av hälso- och sjukvård. Vårdbegäran kan göras för egen eller annans räkning. Exempel: tidsbeställning, akut öppenvårdsbesök, remiss.

Vårddag

För definition av vårddag används Socialstyrelsens definition: 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 vårddag och begreppet vårdtid uttryckt i dagar.)

Vårdtillfälle

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

Se ytterligare beskrivning och skiss under "Kommentar heldygnsvården vårdtillfällen".

Vårdplats

För definition av vårdplats används Socialstyrelsens definition: Fastställd vårdplats: vårdplats i sluten vård beslutad av huvudman. Ange det totala antalet fastställda vårdplatser vid årets slut.

Disponibel vårdplats

Med disponibel vårdplats menas fastställd vårdplats som är belagd eller kan beläggas. Disponibla vårdplatser = Möjliga - ej beläggningsbara vårddagar dividerad med 365. Exempel:

Så beräknas disponibla vårdplatser

En klinik med 60 fastställda vårdplatser har under året

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

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

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

Patienter över 18 år

Det finns personer över 18 år som behandlas på BUP. Beroende på vilken omfattning denna verksamhet har kan man antingen ha både produktion och resurs kvar i BUP:s redovisning (normalt) eller så kan man flytta över både prestation och resurs till vuxenpsykiatriens rapportering.

Att beräkna arbetade timmar

Personalresurserna ska anges i antal arbetade timmar, det vill säga det faktiska antal timmar som disponerats för produktion under året på kliniken. Antalet arbetade timmar kommer att omvandlas till årsarbetare vid databearbetningen. (En årsarbetare = 1 760 arbetade timmar.)

Antalet arbetade timmar beräknas enligt nedanstående:

- placering enligt schema (planerat antal arbetade timmar) eller,
- 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 inte inkluderas. Exempel på frånvarotyper som ska räknas bort är:

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

Den utbildningstid som ska räknas bort är tiden för utbildningar. Interna fortbildningsaktiviteter räknas som arbetad tid.

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

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.

Timmar som inhyrd personal från så kallade 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.

Tid som ST-läkare arbetar på kliniken ska räknas som arbetad tid. Detta oavsett var dessa är budgeterade. Tid för AT-läkare ska inte inkluderas.

I denna rapport ska tid för underläkare anges. Med underläkare avses bland annat medicine studerande, vikarier med läkarexamen och vikarier med legitimation. Vid tiden för inrapporteringen fanns det ingen enhetlig definition varpå det kan skilja sig mellan de inrapporterande verksamheterna hur begreppet har tolkats.

Om personal har uppdrag åt andra huvudmän än regionen, till exempel för kommun eller andra regionen, ska detta inte räknas som arbetad tid på kliniken. Detta oavsett om ekonomisk reglering sker eller inte.

Generellt gäller regeln att arbetade timmar och produktionen ska redovisas på samma enhet.

Observera att arbete med egna patienter alltid ska räknas som arbete på kliniken oavsett var patienten befinner sig. Inom BUP är det vanligaste exemplet att en från öppenvården följer patienten i heldygnsvård som kanske ges på annan enhet/klinik. Om personal från BUP stadigvarande arbetar på till exempel barnmedicinkliniker är det avgörande för tidsregistrering var prestationen bokförs. Om prestationerna bokförs på BUP ska tidsresursen föras dit, annars tvärtom.

Sjukfrånvaro

Den totala sjukfrånvaron i procent ska redovisas. Underlaget ska tas från den obligatoriska sjukfrånvaroredovisningen. Sjukfrånvarokvoten ska beräknas som ackumulerad sjukfrånvarotid i timmar dividerat med ackumulerad ordinarie arbetstid i timmar. Ingen skillnad görs på kort- eller långtidssjukfrånvaro och även karensdagen räknas in. Mer information finns i denna folder från SKL: <https://tinyurl.com/yck3avj8>

Att redovisa personalkostnader

Den totala personalkostnaden ska anges. Med totala personalkostnader avses lönekostnader och lönebikostnader. Resekostnader, kurskostnader med mera ska inte redovisas som personalkostnader.

Om personal helt eller delvis tjänstgör på annan enhet inom regionen 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 regionen, ska personalkostnaderna reduceras med den ersättning regionen erhåller för detta.

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

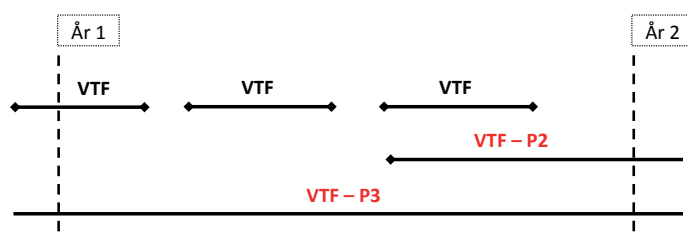
Personalkostnaden för ST-läkare ska redovisas på den klinik där de tjänstgör. Kostnader för AT-läkare ska inte inkluderas.

I denna rapport ska kostnader för underläkare anges. Med underläkare avses bland annat medicine studerande, vikarier med läkarexamen och vikarier med legitimation. Vid tiden för inrapporteringen fanns det ingen enhetlig definition varpå det kan skilja sig mellan de inrapporterande verksamheterna hur begreppet har tolkats.

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.

Kommentarer heldygnsvården vårdtillfällen:

Definition av vårdtillfällen (VTF) är knutet till antal utskrivna patienter. Inom psykiatri är en andel patienter "långliggare". Den traditionella definitionen av VTF ger en begränsad bild av verksamheten. Det har därför beslutats att komplettera heldygnsvårdsstatistiken med patienter inlagda under året och som ej är utskrivna vid årets slut (VTF-P2) och "patienter inlagda både vid årets start och slut" (VTF-P3).



Diagnosbenämningar

Som underlag för diagnosredovisningen har ICD-10 använts. I denna rapport redovisas en förenklad benämning av diagnoserna. Se nedan tabell för förtydligande kring vilken kod som överensstämmer med vilken diagnosbenämning.

ICD-kod	Benämning	Benämning graf
F00-F09	Organiska, inklusive symtomatiska, psykiska störningar	Psykisk störning till följd av kroppslig sjukdom
F10-F19	Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	Missbruks- och beroendesjukdomar
F20-F29	Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	Psykosjukdomar
F30-F39	Förstämmningssyndrom	Förstämmningssyndrom
F40-F48	Neurotiska, stressrelaterade och somatoforma syndrom	Ångestsyndrom
F50-F59	Beteendestörningar förenade med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer	Ätstörningar och sömnstörningar
F60-F69	Personlighetsstörningar och beteendestörningar hos vuxna	Personlighetsyndrom
F70-F79	Psykisk utvecklingsstörning	Intellectuell funktionsnedsättning
F80-F89	Störningar av psykisk utveckling	Autismspektrumtillstånd och annan störning av psykisk utveckling
F90-F98	Beteendestörningar och emotionella störningar med debut vanligen under barndom och ungdomstid	Hyperaktivitetsstörning och beteendestörningar

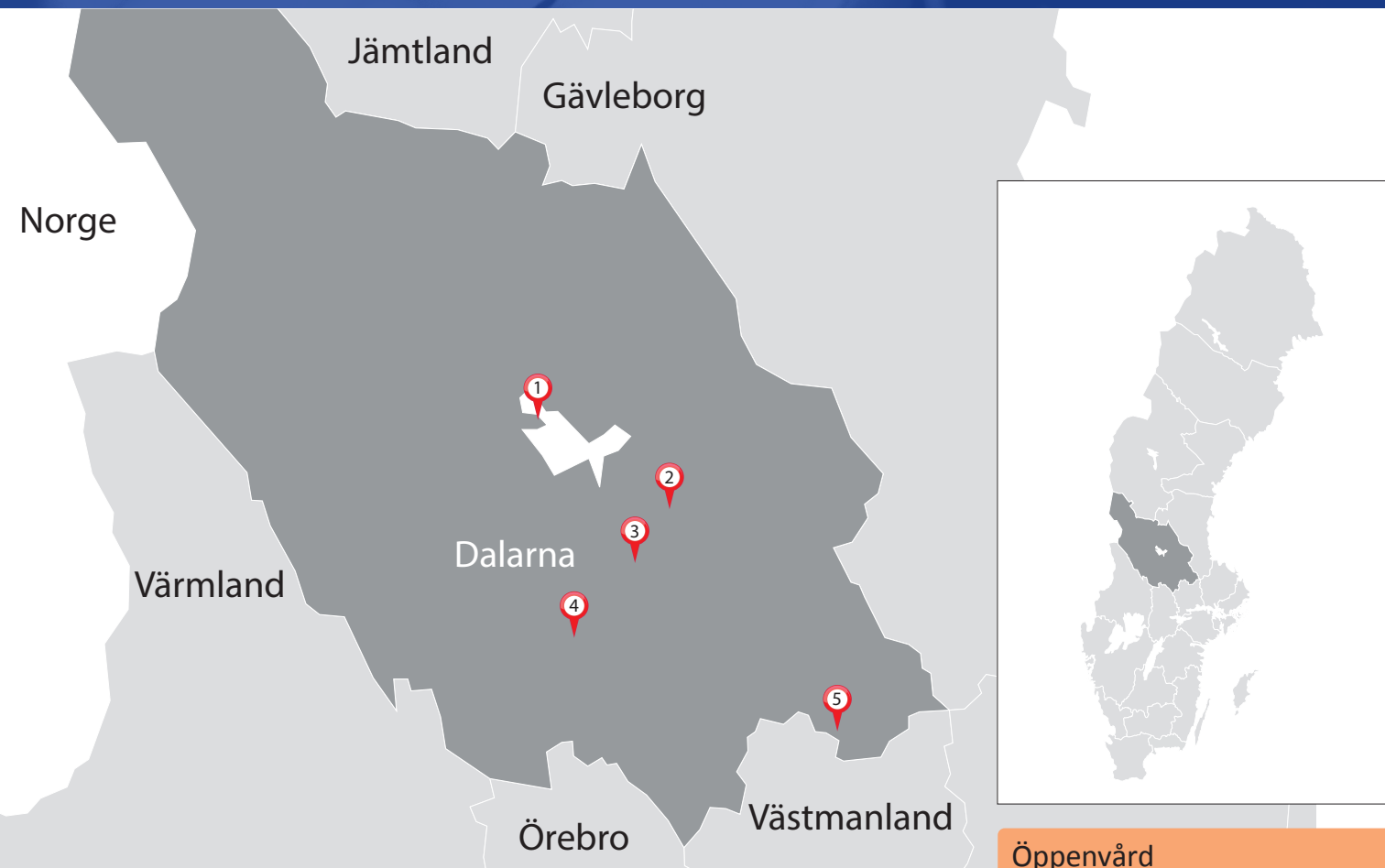
Verksamhetsbeskrivning för varje landsting

Verksamhetsbeskrivningen syftar till att beskriva varje verksamhets organisation, personalsituation, större förändringar/händelser under året samt framtidsplaner/utvecklingsområden. Verksamhetsbeskrivningen är ett sätt att ge läsaren en tydligare bild av de förutsättningar som finns i varje verksamhet och ger inblick, på ett övergripande plan, i vilka faktorer det finns som påverkar utfallet i graferna.

Verksamhetsprofilerna ger en samlad överblick kring utfallet för ett urval av nyckeltal. Grafen visar den procentuella avvikelsen utifrån medianen (det mittersta värdet) för respektive nyckeltal. Vid en negativ procentuell avvikelse så är verksamhetens värde lägre än medianen och vid en positiv procentuell avvikelse är verksamhetens värde högre än medianen.

Profildatatabel

Län	Verksamhet	Öppen- vårdsenhet	Sluten- vårdsenhet	Har BUP ansvar för första linjens psykiatri?	Om nej, vilken annan verksamhet har ansvar för första linjens psykiatri?	Finns det en dagvårds- enhet?	Finns det mobila team?	Har BUP möjlighet att använda platser inom vuxenpsykiatri, barn- och ungdomsmedicin eller beroendevården?	Var ligger resurserna för jour?	Var ligger kostnaderna för jour?
Dalarna	Dalarna	Ja	Ja	Nej	Primärvården	Ja, 2 stycken	Nej	Ja, avtal finns med vuxenpsykiatri	Öppenvård	Öppenvård
Gotland	Gotland	Ja	Ja	Nej	Barn- och ungdomspsykiatri har ett gemensamt ansvar för förstalinjen tillsammans med socialtjänsten 6-17 år; BVC ansvar för första linjen för de små barnen (0-5 år)	Nej	Ja, 1 stycken	Ja, BUP har en egen avdelning med två vårdplatser som bekostas av vuxenpsykiatri; Barnpsykiatrierna är konsulter mot avdelningen		
Halland	Halland	Ja	Ja	Nej	Primärvården	Ja, 1 stycken	Ja, 1 stycken	Ja, vuxenpsykiatri	Slutenvård	Slutenvård
Norrbotten	Gällivare	Ja	Nej	Nej	Primärvården	Nej	Nej	Ja, barnmedicin	Öppenvård	Öppenvård
	Kalix	Ja	Nej	Nej	Primärvården	Nej	Nej	Nej	Öppenvård	Öppenvård
	Luleå	Ja	Nej	Nej	Primärvården	Nej	Nej	Nej	Öppenvård	Öppenvård
	Neuropsykiatri Norrbotten	Ja	Nej	Nej	Primärvården	Nej	Nej	Nej	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	Piteå	Ja	Nej	Nej	Primärvården	Nej	Nej	Nej	Öppenvård	Öppenvård
Stockholm	Slutenvård Norrbotten	Nej	Ja	Nej	Primärvården	Nej	Nej	Nej	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	Stockholm	Ja	Ja	Nej	Region Stockholm har ett värvalssystem för första linjens psykisk ohälsa för barn och ungdomar; Primärvård och BUMM kan koppla sig till detta värval	Ja, 1 stycken	Ja, 5 stycken	I sällsynta undantag kan psykiatriska intensivvårdsplatser bli akuta	Öppen- och slutenvård	Slutenvård
Sörmland	Sörmland	Ja	Nej	Ja	-	Ja, 1 stycken	Nej	Ja, vuxenpsykiatri	Öppenvård	Öppenvård
Uppsala	Uppsala	Ja	Ja	Delvis	Barnsjukhuset samt Ungdomsmottagningen, som har utökat uppdrag	Ja, 1 stycken	Nej	Nej	Ffa öppen- vård	Öppen- och slutenvård
Västra Götaland	VGR: Kungälv	Ja	Nej	Nej	Primärvården	Ja, 1 stycken	Nej	Nej		
Örebro	Örebro	Ja	Ja	Nej	Primärvård och UMO	Ja, 1 stycken	Ja, 1 stycken	Nej	Öppen- och slutenvård	Slutenvård



Dalarna

Organisation

BUP har till uppdrag att utgöra specialistnivå för att tillhandahålla barn- och ungdomspsykiatrisk verksamhet för länets barn och ungdomar upp till och med 18 år med allvarlig psykisk ohälsa. I uppdraget ingår att utreda och ge insatser till barn och unga med autism från och med 6 år. Jourverksamhet bedrivs dygnet runt på Falu lasarett. I Falun finns heldygnsvård med fyra vårdplatser. Förutom öppenvårdsmottagningar finns länsgemensamma enheter, familjeterapienhet, nyanmälan och råd, akutteam, ätstörningsenhet samt kunskapscentrum neuropsykiatri.

Familjeterapienheten, kunskapscentrumet samt ätstörningsenheten är att betraktas som mellanvårdsfunktion. Besöken vid familjeterapienheten är omfattande med bland annat video- och leksamtal som tar längre tid än vanliga öppenvårdssamtal. I familjeterapienhetens uppdrag ingår även tidiga insatser till små barn upp till 3 år.

Personalsituation

Under 2019 har fler fasta läkare har rekryterats men det är fortfarande brist på psykologer i öppenvården. Heldygnsvårdens bemanningssituation är stabilare även om det fortsatt saknas sjuksköterskor. Verksamheten har en fortsatt resursbrist och har på grund av detta använt vårdköp för främst utredning men till viss del även behandling. En av öppenvårdsmottagningarna har haft en lyckosam rekrytering av psykologer vilket resulterat i flera utförda utredningar än tidigare.

Behovet är stort gällande kompetensutveckling av nya medarbetare och kommer vara så flera år framöver. Alla medarbetare genomgår introduktionsprogrammet "BUP-BAS", vilket har varit positivt ur ett arbetsmiljöperspektiv.

Öppenvård

1. Mora
2. Falun
3. Borlänge
4. Ludvika (satellit till Borlänge)
5. Avesta

Heldygnsvård

2. Falun

Faktaruta

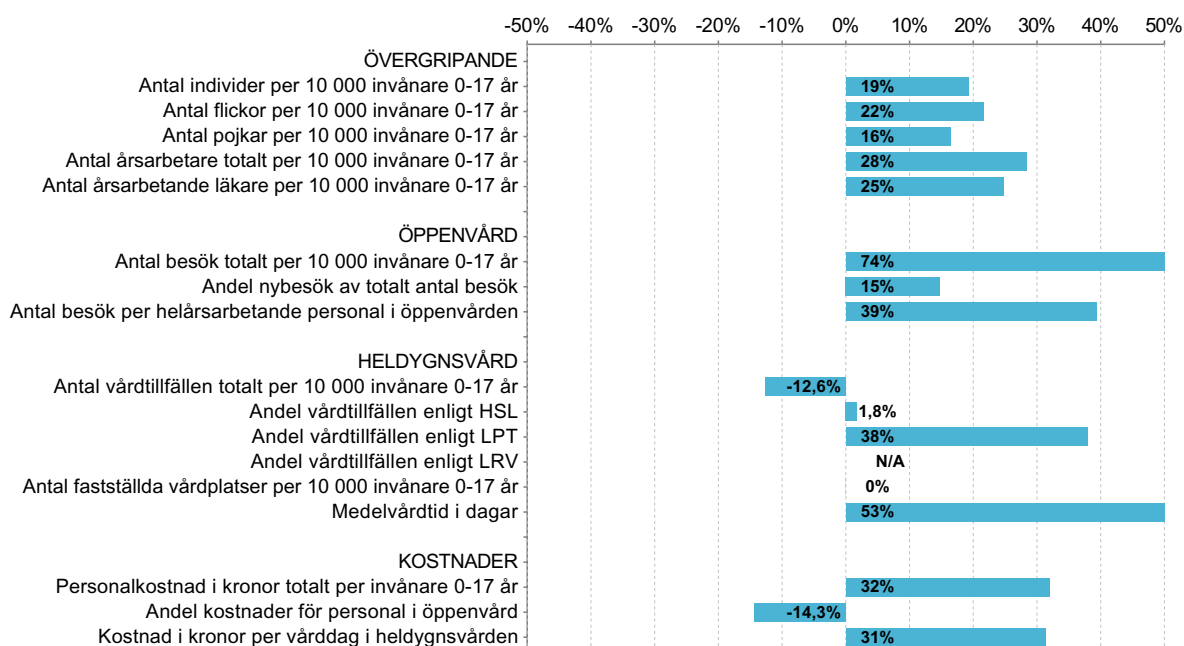
Folkmängd ¹	287 191
Landareal (km ²) ²	28 030
Invånare per km ²	10
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	5
Disponibla vårdplatser (st)	4

¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå**% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Dalarna

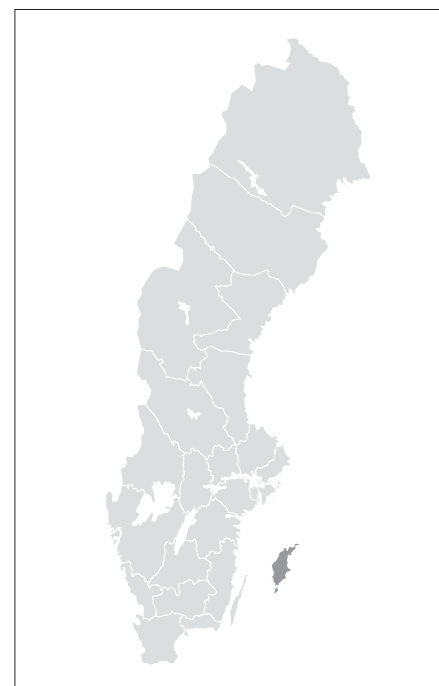
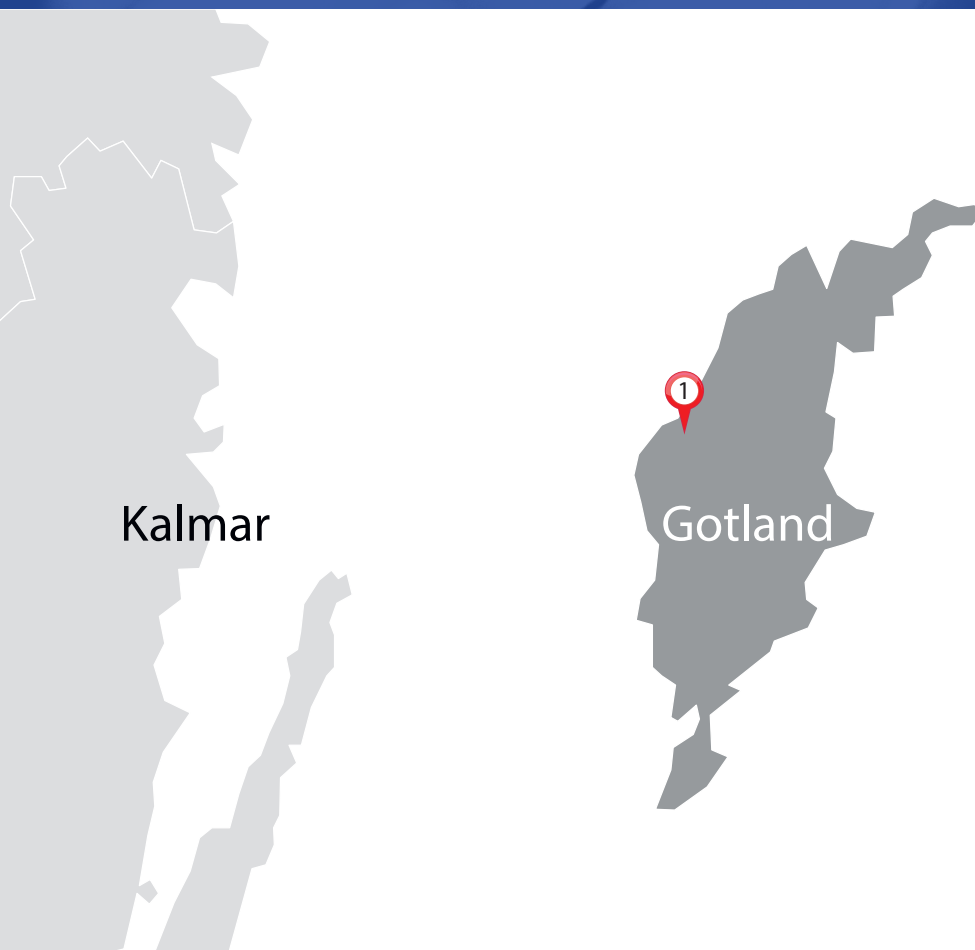


Graf ID: 4532

Större förändringar/händelser under året

Tillgänglighet har varit fokus under 2019 och hitintills inte gett önskvärd effekt för första besök. Ett fortsatt ökat inflöde av remisser och vakanser på mottagningarna har påverkat utfallet. Verksamheten kommer ha fokus på tillgänglighet även under 2020 och har genomfört en flödesanalys samt fått ytterligare hjälp kring produktionsplanering från analysavdelningen.

Verksamheten har fortsatt med patientenkäter via Genombrott.nu och börjar få en ökad svarsfrekvens. Verksamheten vill fortsätta förbättringsarbete där utvärdering av patienternas upplevelse gällande bemötande, delaktighet, trygghet och vårdplan är viktiga områden.



Öppenvård

1. Visby

BUP Gotland har ingen heldygnsvård

Gotland

Organisation

BUP i Visby har hela Gotland som sitt upptagningsområde, vilket omfattar 11 000 barn och unga till och med 17 år.

BUP bedömer, behandlar och utreder alla olika psykiatriska tillstånd. Vad gäller autismspektrumstörning ansvarar BUP för utredning medan HAB ansvarar för råd och stöd. Mottagningen är organiserad i två tvärprofessionella team med breda uppdrag. Därutöver finns åldersövergripande subspecialiserat ätstörningsteam och DBT-team. Det finns också ett småbarnsteam, ett socialpsykiatriskt team sedan mars 2019, en enhet för första linjen tillsammans med socialtjänsten samt en MiniMaria-mottagning.

Personalsituation

Samtliga tjänster inom BUP Gotland är tillsatta.

Större förändringar/händelser under året

BUP har under året infört två vårdplatser för slutenvård. Dessa finansieras av vuxenpsykiatri.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Verksamheten vill under 2020 se över flödet för neuropsykiatriska patienter som får del av insatser från både habiliteringen och BUP.

Kliniken ska också införa standardiserade vårdförlopp.

Faktaruta

Folkmängd ¹	59 249
Landareal (km ²) ²	3 134
Invånare per km ²	19
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	5
Disponibla vårdplatser (st)	N/A

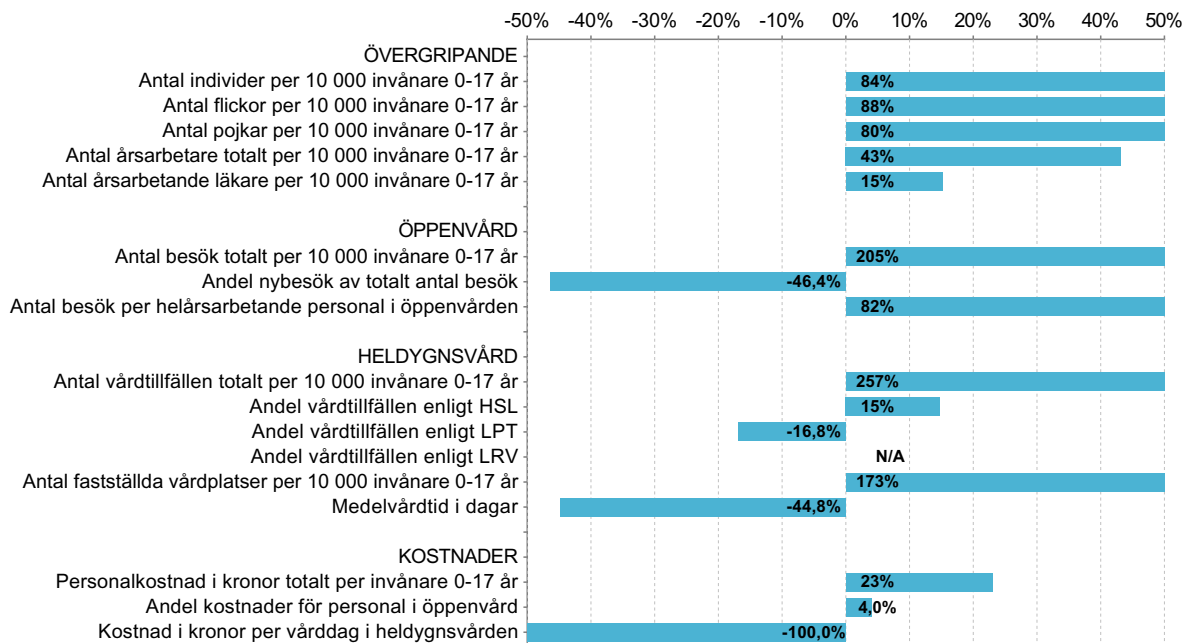
¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Gotland



Graf ID: 4532



Halland

Organisation

Psykiatri i Halland är en egen förvaltning och indelad i fyra verksamhetsområden: vuxenpsykiatrisk öppen- respektive heldygnsvård, ätvård och barn- och ungdomspsykiatri. BUP består av fyra mottagningar fördelade över länet och en heldygnsvård lokaliserad i Halmstad. BUP-linjen är en centraliserad "intake-enhet" som ansvarar för en första bedömning, via telefonintervju, av alla inkommande remisser. Ätstörningsenheten tillhör BUP och är organiserad åldersövergripande (barn och vuxna) med mottagningar i två kommuner.

BUP bedriver också intensiv öppenvård i en länsövergripande enhet för att kunna hjälpa de som behöver mer vård än vad ordinarie mottagningar kan erbjuda. Viss DBT-verksamhet ingår. Det finns även DBT-behandlare på respektive mottagning. Den intensiva öppenvården har även i uppdrag att förebygga eventuella inläggningar samt underlätta utskrivningar från heldygnsvård. BUP har även OCD-team samt psykos/bipolär-team.

Personalsituation

Det arbetar cirka 190 personer inom BUP Halland och upptagningsområde innefattar drygt 72 000 barn och unga till och med 17 år. Under 2019 hade verksamheten drygt 6 000 unika patienter och genomförde upp mot 2 000 nybesök. Andelen utomläns-patienter ökar lavinartat, främst från Västra Götalandsregionen.

BUP Halland har under slutet av året haft en ökad personalomsättning, från 10 procent i början av året till 15 procent när året var över. Detta kan troligen förklaras av ett högt söktryck svåra patienter och begränsade resurser.

Öppenvård

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

Heldygnsvård

4. Halmstad

Faktaruta

Folkmängd ¹	329 352
Landareal (km ²) ²	5 427
Invånare per km ²	61
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	6
Disponibla vårdplatser (st)	4,8

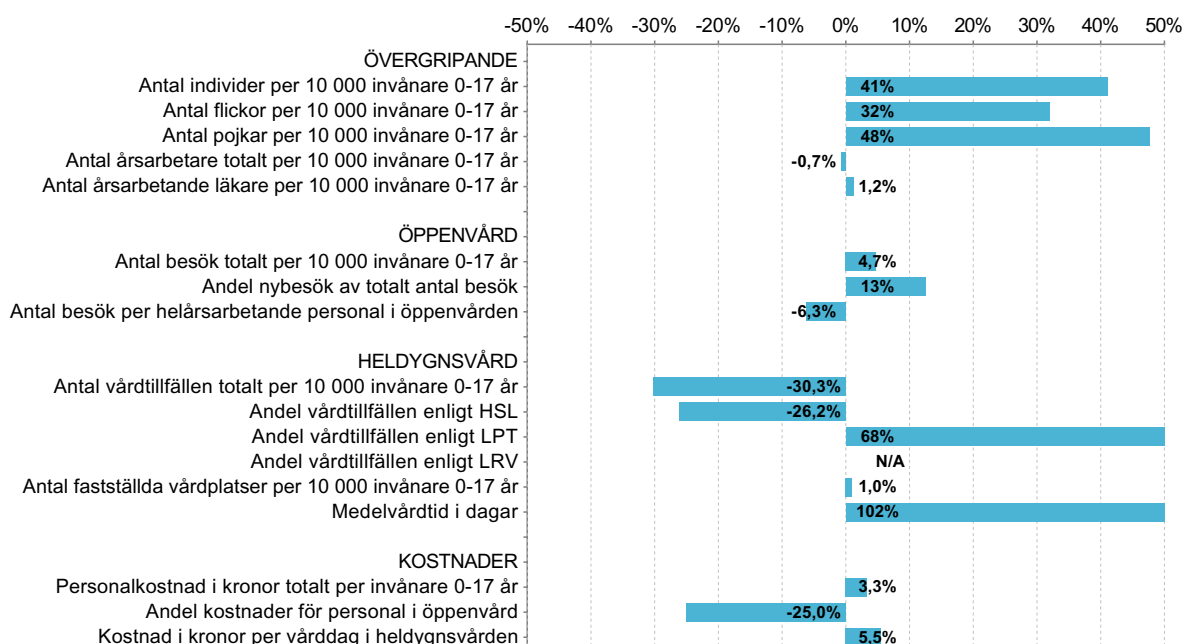
¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Halland



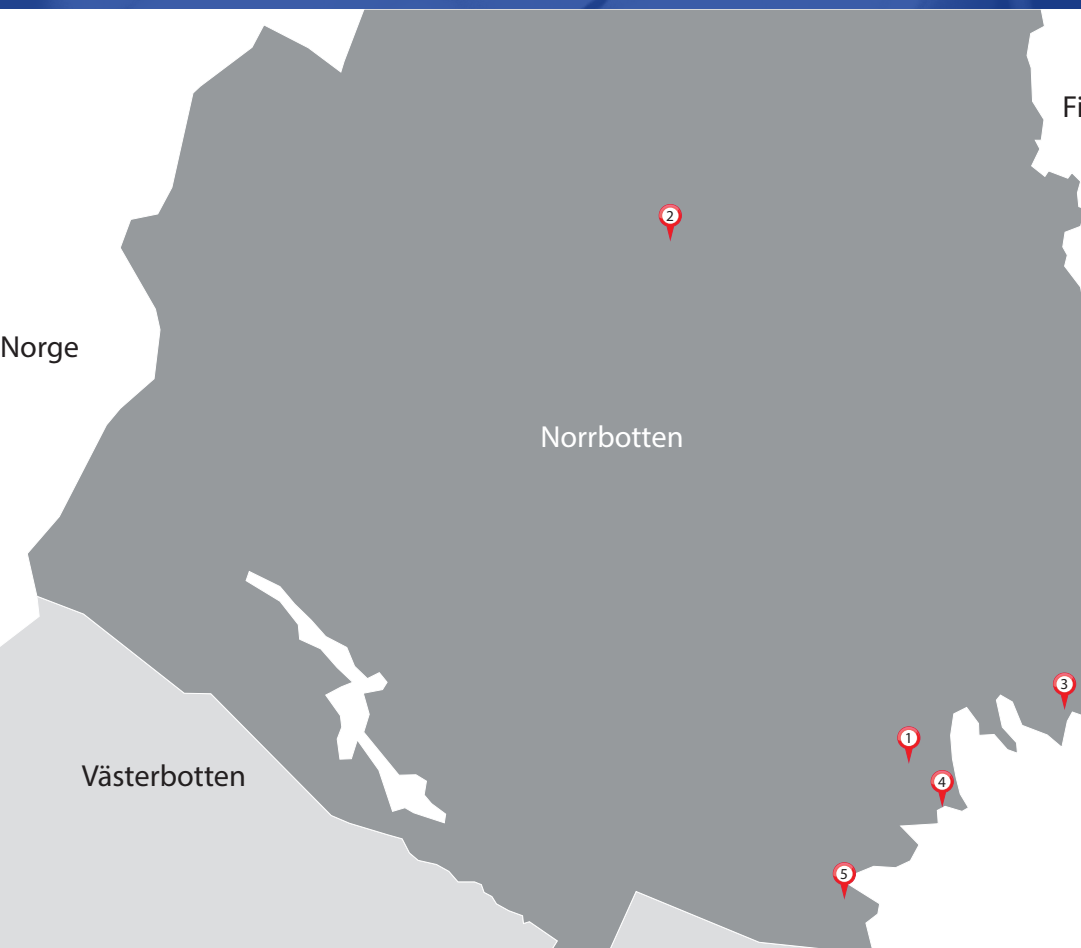
Graf ID: 4532

Större förändringar/händelser under året

År 2019 var ännu ett år med högt patienttryck, rekordmånga inremisser samt det högsta antalet unika patienter i verksamhetens patientadministrationssystem någonsin. Utöver detta hade heldygnsvården en otroligt hög beläggning under hela året.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Inom BUP finns en väl utvecklad "intake-enhet" som styr hur och var nybesök bokas in. Därigenom har verksamheten kunnat identifiera ett stort flöde av patienter med misstänkt ADHD. Dessa får ett nybesök inbokat till läkare, som redan innan besöket har fått relevant information från skolan för denna patient. Det genomförs en basutredning som eventuellt utmynnar i diagnos. Vid utfall ADHD så dras behandling igång direkt. Psykoedukation, eventuell medicinering och alla föräldrar får utbildning. Detta har nu pågått under två år och verksamheten har följt upp detta noggrant. Under 2020 ska kliniken försöka utöka insamlandet av data inför nybesöket genom att centralisera denna insats. Detta för att korta ledtider från nybesök till utredning/behandling.

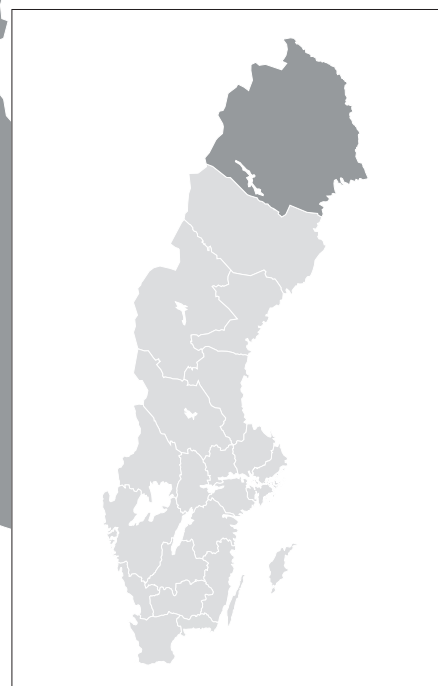


Finland

Norge

Norrbotten

Västerbotten



Norrbotten

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 ungdomshabitering samt barn- och ungdomspsykiatri med en gemensam länschef. Barnsjukvården är organiserad i division länsjukvård tillsammans med bland annat alla opererande specialiteter, laboratoriemedicin samt bild och funktionsmedicin.

Det finns fyra öppenvårdsmottagningar i länet. Tre av dessa, Gällivare, Kalix och Piteå, är samorganiserade med barn- och ungdomshabitering och barn- och ungdomsmedicin och har en gemensam verksamhetschef vid respektive ort.

Barn- och ungdomspsykiatri i Sunderbyn innefattar öppenvård i Luleå och Boden, läns-gemensam heldygnsvårdsavdelning med sex vårdplatser och BUP-linjen som är en läns-gemensam ingång till BUP. BUP Sunderbyn har en egen verksamhetschef som inte har ansvar för barn- och ungdomshabitering eller för barn- och ungdomsmedicin.

Det finns ingen mellanvård eller subspecialisering i Region Norrbotten.

BUP-linjens verksamhet innefattar all hantering av inkommande remisser, rådgivningssamtal och telefonintervjuer med BCFPI. BUP-linjens telefonintervjuer är exkluderade i datainrapporteringen och påverkar utfallet, eftersom antalet besök och patienter i öppenvården blir färre.

Öppenvård

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

Heldygnsvård

1. Sunderby

Faktaruta

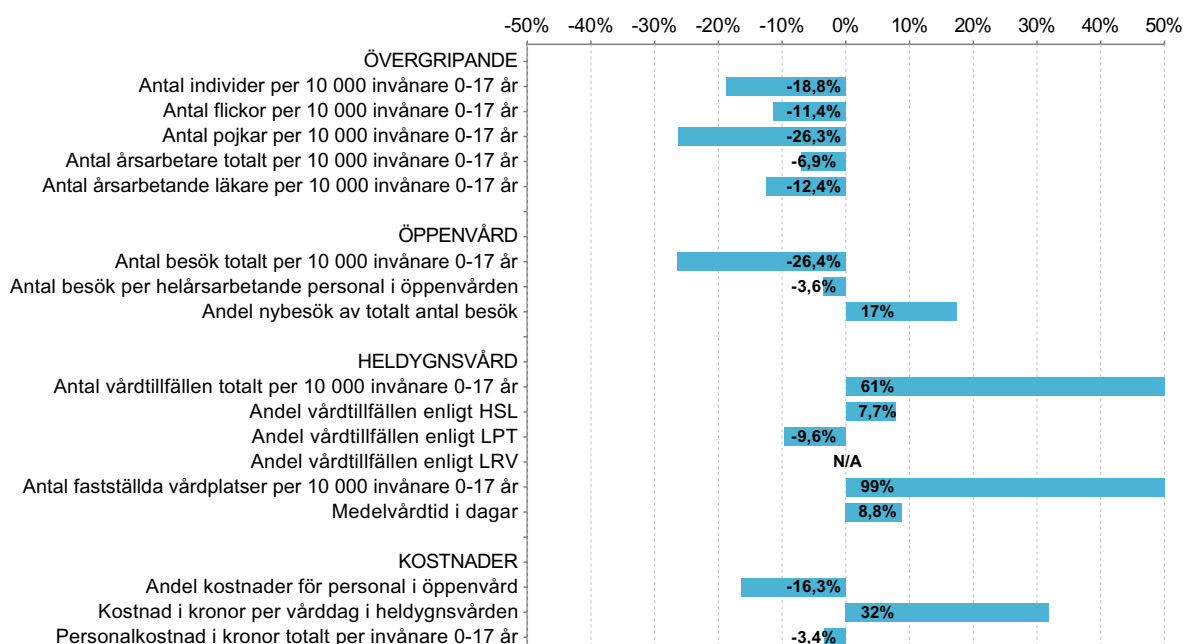
Folkmängd ¹	250 497
Landareal (km ²) ²	97 257
Invånare per km ²	3
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	5
Disponibla vårdplatser (st)	3,8

¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå**% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Norrbotten



Graf ID: 2960

Personalsituation

Det är fortfarande svårt att rekrytera framför allt psykologer samt barn- och ungdomspsykiater. Detta har genererat ett stort behov av hyrpersonal under året. Kompetensnivån påverkas också och verksamheten kan i nuläget inte täcka behovet för vare sig utredningar eller behandling. Många NP-utredningar har köpts in av externa psykologer och företag under året.

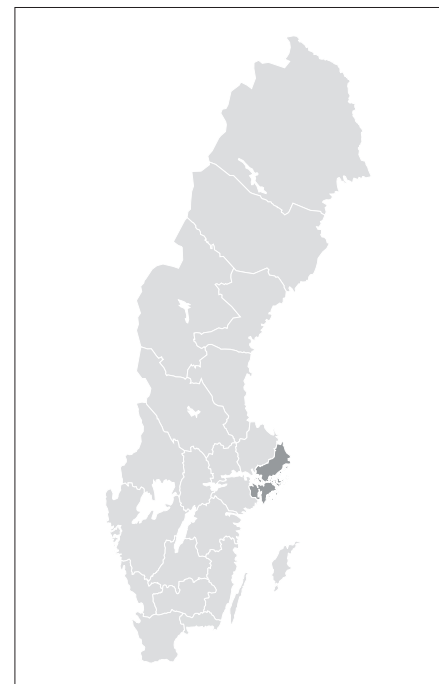
Verksamheten har utifrån detta uppmärksammat behov av kompetensutveckling och -försörjning i ett längre perspektiv. Det finns många nyanställda med stora kompetensutvecklingsbehov.

Större förändringar/händelser under året

Arbetet med Deploytet fortsätter i modifierade former under 2020 och verksamheten siktar på en ny kaskadutbildning 2021.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Under 2020 ska BUP i Luleå-Boden samt BUP-linjen inleda en ettårig pilot inom Blå Appen. Blå Appen är ett digitalt verktyg för skattningsskalor och frågeformulär till patienter.



Stockholm

Organisation

Barn- och ungdomspsykiatri inom Region Stockholm drivs i både offentlig och privat regi. BUP Stockholm är offentlig utförare med tretton lokala öppenvårdsmottagningar och har ett upptagningsområde som för öppenvården innefattar Stockholms län med vissa geografiska undantag. Område Haninge-Tyresö, Nynäshamn, Botkyrka och Järva drivs av den privata aktören Prima med tre lokala öppenvårdsmottagningar. Specialenheter, akutmottagning och heldygnsvård drivs i offentlig regi. Det totala upptagningsområdet för hela Stockholms län uppgår till drygt 520 000 barn och ungdomar i åldern 0-17 år.

BUP Stockholm gör barnpsykiatrisk bedömning som även innefattar fördjupad bedömning utifrån frågeställning, inklusive adhd och autism. I Stockholm har habilitering och hälsa ett ansvar att erbjuda habiliteringsstöd vid autism samt psykopedagogisk grupp vid adhd. Okomplicerad adhd (utan misstänkt samsjuklighet eller svår psykosocial situation) utreds och behandlas vid barn- och ungdomsmedicinska mottagningar utifrån tilläggsuppdrag.

Vid lokal öppenvård ges gruppbehandling och föräldrautbildning samt individuella behandlingskontakter. Läkemedelsbehandling är en allt viktigare del av BUP:s verksamhet.

BUP Stockholm har fyra mellanvårdsenheter och en dagvårdsenhet som riktar sig till barn och unga i behov av mer omfattande insatser alternativt behov av hembesök. Mellanvårdsliknande verksamhet sker också via några av våra specialenheter med intensiv OCD-behandling i hemmet och traumarelaterade insatser.

Öppenvård

2. BUP Jakobsberg
BUP Sollentuna
BUP Täby
BUP Danderyd
BUP Brommaplan
BUP Solna
BUP Kungsholmen
3. BUP Ektorp
BUP Globen
BUP Farsta
BUP Huddinge
BUP Skärholmen
4. BUP Södertälje

Heldygnsvård

1. Heldygnsvård vid Södersjukhuset

Faktaruta

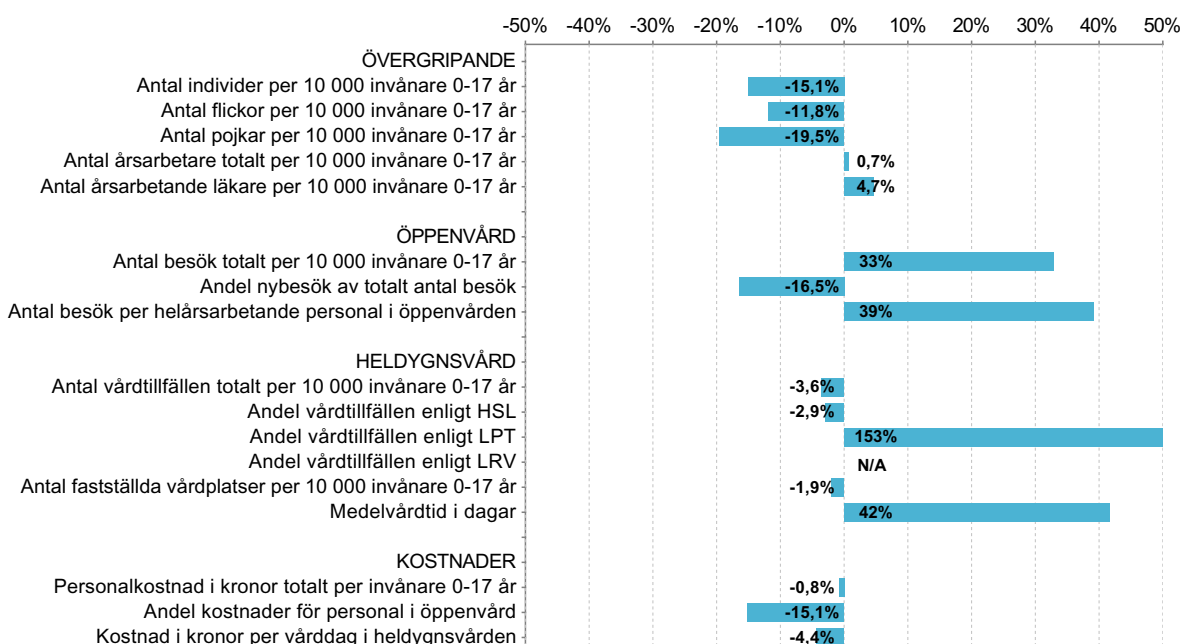
Folkmängd ¹	2 344 124
Landareal (km ²) ²	6 526
Invånare per km ²	359
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	6
Disponibla vårdplatser (st)	22

¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå**% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Stockholm



Graf ID: 4532

Personalsituation

Bemanningsituation hos BUP är fortsatt ansträngt avseende vissa yrkesgrupper. Det är svårt att rekrytera läkare inom öppenvården och sjuksköterskor inom heldygnsvården. Kvarstannandegraden är beräknad till 83 procent på årsbasis (men skiljer sig mellan olika yrkesgrupper).

Andelen timmar för sjukfrånvaro i förhållande till tillgänglig arbetstid har minskat jämfört med 2018. Sjukskrivningarna är trots detta i jämförelse med de andra resultatenheterna över medelvärdet.

Större förändringar under året

Inom BUP Stockholm, den offentliga vårdgivaren, har ett antal omstruktureringar genomförts. Dessa inkluderar bland annat en gemensam remissportal och en gemensam dagakut för mottagningarna Brommaplan, Kungsholmen, Jakobsberg och Solna. En heldygnsvårdsavdelning invigdes under 2018 och det totala antalet disponibla vårdplatser uppgår nu till 33. BUP Stockholm lämnade 2019 ett ekonomiskt överskott på cirka 17,6 mnkr.

BUP beskriver en ökning av inflödet, både vad avser öppen- och heldygnsvården. Jämfört med 2018 kunde en ökning av antal vårdtillfällen (från 667 till 774) och av antal vård dagar (från 7 074 till 9 702). Antal besök hos läkare ökade från 33 514 till 42 960 och övriga besök ökade från 136 152 till 188 460.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Inom den offentliga barnpsykiatrien kommer "En väg in" att etableras under 2020. Även omstruktureringen av verksamheten fortsätter och gemensamma processkartor finns som stöd för arbetet. Utvecklingen för att stärka patienters och föräldrars delaktighet i vården fortsätter. Bland annat skapas det patient- och närståendeforum med syfte att använda resultatet för att förbättra vården för patienten.



Sörmland

Organisation

BUP Sörmlands upptagningsområde består av länets nio kommuner där det sammanlagt bor cirka 294 000 invånare, varav cirka 64 000 är i åldern 0-17 år.

Kliniken är organiserad på tre olika vårdnivåer. I Eskilstuna och i Nyköping/Katrineholm finns öppenvårdsmottagningar på specialistnivå. Där erbjuds kontakt för barn och unga med medelsvår till svår psykisk ohälsa och deras familjer. Om insatser från öppenvårdsmottagningen inte är tillräckliga kan kontakt erbjudas med BUP-klinikens intensivmottagning. Mottagningen erbjuder både akuta insatser och planerade, kortare, intensiva och flexibla insatser till barn och unga som behöver det. Det kan till exempel innebära att patienten har flera besök i veckan, att besök vid behov sker i hemmet eller på annan plats utanför mottagningen.

Till BUP-kliniken hör också Första-linjen-mottagningar, som i Sörmland kallas samtalsmottagning för barn och unga. De erbjuder kortare kontakter och gruppbehandlingar till barn och ungdomar i åldern 6-17 år med lindrig till medelsvår psykisk ohälsa och deras familjer. Mottagningar finns i Eskilstuna och i Nyköping alla vardagar dagtid. Mottagningar med öppettider anpassade till befolkningsunderlaget finns också i Katrineholm, Flen, Strängnäs, Gnesta, Vingåker och Trosa. Förhoppningsvis kommer det även öppna en mottagning i Oxelösund under 2020.

Samtliga vårdnivåer och mottagningar i hela länet nås via ett telefonnummer kallat En väg in. Det innebär att om en förälder, eller en ungdom själv, vill komma i kontakt med någon av BUP-klinikens enheter så är det samma telefonnummer hen ringer oavsett hur stora bekymmer barnet har och oavsett var i länet hen bor.

Öppenvård

1. Eskilstuna
2. Strängnäs
3. Katrineholm
4. Flen
5. Gnesta
6. Nyköping

BUP Sörmland har ingen heldygnsvård

Faktaruta

Folkmängd ¹	294 695
Landareal (km ²) ²	6 070
Invånare per km ²	48
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	6
Disponibla vårdplatser (st)	N/A

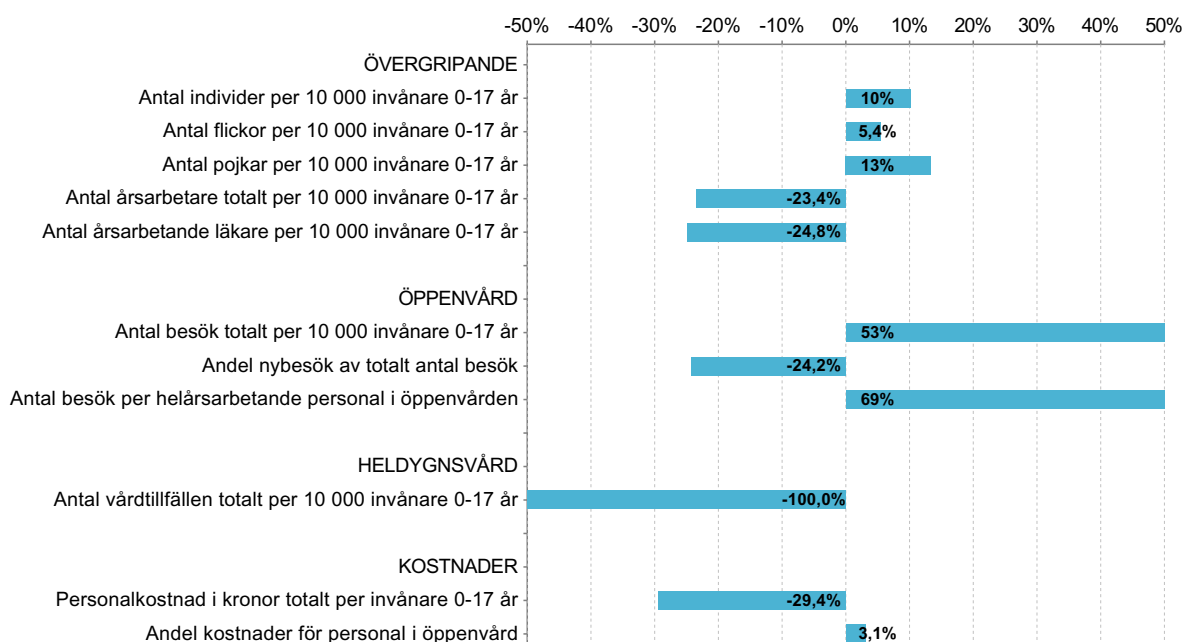
¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Sörmland



Graf ID: 4532

Personalsituation

Verksamheten har svårigheter att rekrytera framförallt legitimerade psykologer och läkare. På såväl klinik- som divisionsnivå pågår ett aktivt arbete med läkarrekrytering och karriärvägar för psykologer.

Större förändringar/händelser under året

Under 2019 har flera aktiviteter genomförts för att öka tillgängligheten och minska kön till neuropsykiatriska utredningar. I juni 2019 flyttades uppdraget att genomföra utredningar med autismfrågeställning från habiliteringsverksamheten till BUP och i augusti 2019 infördes remisskrav till neuropsykiatrisk utredning inom Region Sörmland.

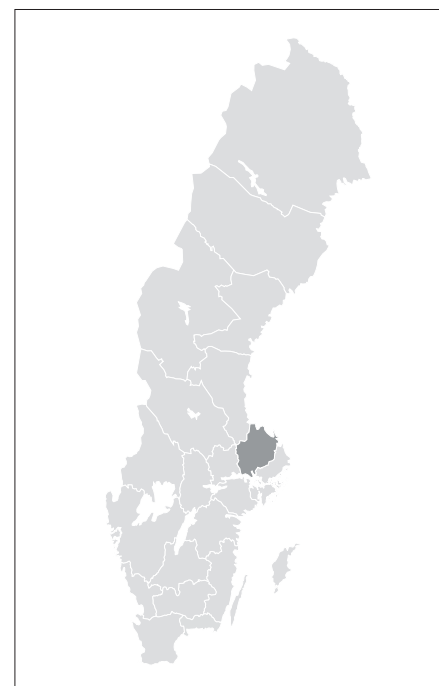
Kliniken har under året fortsatt sitt deltagande i Deplyftet. De medarbetare som fått utbildning har under andra halvåret 2019 i sin tur utbildat sju medarbetare inom BUP Sörmland.

Också arbetet med att för att förtydliga och förbättra processerna i ätstörningsvården har fortsatt under 2019.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Under 2020 fortsätter arbetet med att öka tillgängligheten och minska väntetiden till nybesök, neuropsykiatriska utredningar och behandling.

Fortsatt arbete kommer göras för att förtydliga och förbättra processerna i ätstörningsvården.



Uppsala

Organisation

BUP:s upptagningsområde är hela Uppsala län, vilket omfattar åtta kommuner och totalt 81 000 barn 0-17 år. Cirka var 20:e barn i länet besöker BUP någon gång under ett år.

Under 2019 har BUP varit organiserad i dels en affektiv mottagning med DBT-team, bipolär/psykos/OCD-team och affektiva team, dels en neuropsykiatrisk mottagning med utredningsteam för autismspektrumstörning och bedömnings- och behandlingsteam för add/adhd. Verksamheten har under 2019 haft en mottagning i Enköping som är delvis organiserad tillsammans med vuxenpsykiatri.

BUP har även mindre behandlingsteam med intensiv hemsjukvård, familjebehandling för självskadande patienter samt svåra neuropsykiatriska patienter. Det finns också en ätstörningsenhet med öppenvårdsverksamhet och möjlighet till dagvård samt ett könsidentitetsteam, som samarbetar tätt med vuxenpsykiatriens team. Därutöver finns en första linje-mottagning i samarbete med Uppsala kommuns gymnasieskola, en mottagning för gymnasieelever upp till och med 20 år.

Avdelningen för heldygnsvård har sex vårdplatser och fungerar som akutmottagning dygnet runt. Tillsammans med avdelningen finns en akutmottagning som dels har telefonrådgivning för patienter som inte har kontakt med BUP, dels gör bedömningar vid planerade akutbesök.

Öppenvård

1. Uppsala
2. Enköping

Heldygnsvård

1. Uppsala

Faktaruta

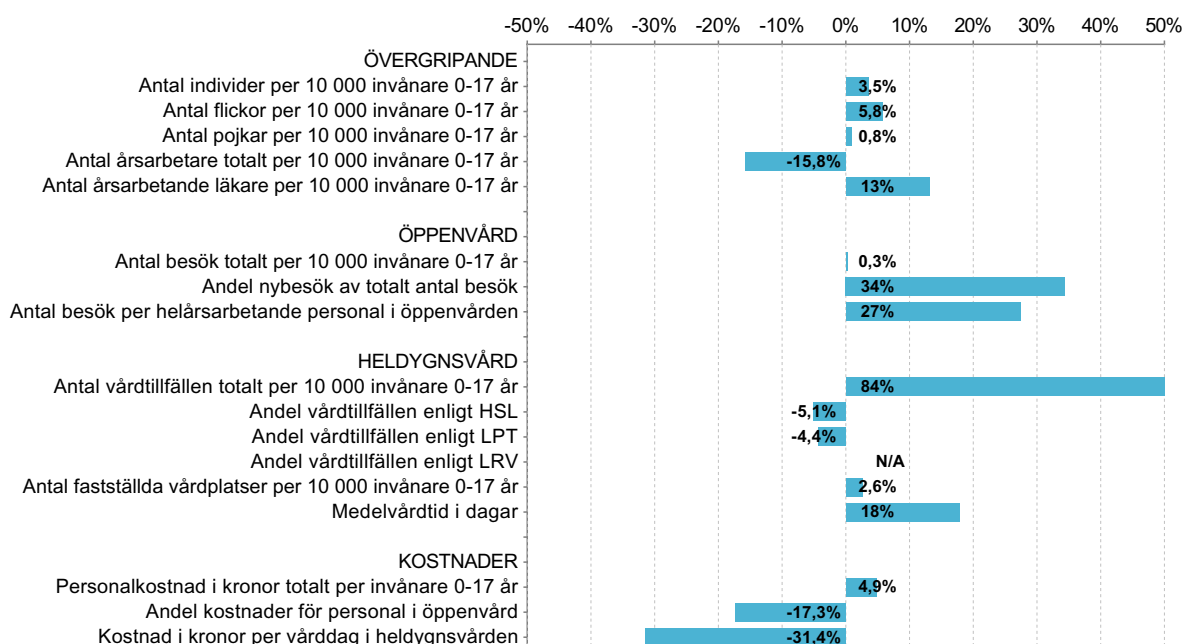
Folkmängd ¹	376 354
Landareal (km ²) ²	8 192
Invånare per km ²	46
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	5,5
Disponibla vårdplatser (st)	6,0t

¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå**% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Uppsala



Graf ID: 4532

Personalsituation

Under 2019 har verksamheten i princip haft full bemanning, även om det förekom viss personalomsättning. Undantaget är avdelningssjuksköterskor samt läkare, där hyrsjuksköterskor och -läkare har behövts. Antalet hyrläkare har minskat drastiskt då tillsvidareanställda läkare har kunnat anställas. Det finns svårigheter i att rekrytera erfarna psykologer och mindre erfaren personal anställs. Den ansträngda ekonomin på sjukhuset har gjort att neddragningar av tjänster har föreslagits även inom BUP men inga beslut fattades under 2019 kring detta.

De neuropsykiatriska och affektiva mottagningarna är sedan tre år evakuerade i dåliga lokaler, vilket har påverkat arbetsmiljön mycket. Återflytt sker under 2021.

Större förändringar/händelser under året

Ett politiskt beslut om köfri vård har inneburit att ekonomisk satsning till BUP. Genom att skicka utredningar till privata aktörer har köerna kunnat minska drastiskt. Satsningen gjordes tillsammans med första linjen, som haft mycket längre väntetider än BUP.

På grund av för få läkare har vuxenpsykiatri stöttat med primärjours- och bakjourslinjen. Under sommaren hade akuten därför endast öppet dagtid, förutom för mycket allvarliga tillstånd som vuxenpsykiatri fick ta hand om.

I december 2019 blev journalerna tillgängliga via 1177 Vårdguiden.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Det är fortsatt fokus på standardiserade vårdprocesser, där tio processer redan är igång, samt att nå en köfri vård. Det senare innebär en tydligare produktionsplanering och produktionskrav. BUP har fått ny professor och arbetet med att bedriva och skapa ny forskning fortsätter.



Öppenvård

1. Kungälv
2. Stenungsund

BUP Kungälv har ingen heldygnsvård

Västra Götaland: Kungälv

Organisation

BUP Kungälv består av kommunerna Ale, Kungälv, Stenungsund samt Tjörn. Upp- tagningsområdet omfattar drygt 26 000 barn i ålder 0 till och med 17 år. Uppdraget inkluderar enbart öppenvård och ingen slutenvård tillhandahålls. Tillgänglighet vardagar 08:00-16:30.

BUP Kungälv har ingen egen mellanvårdsform. Verksamheten är delägare i ätstör- ningsenheten där de äldre ungdomarna kan ingå i poliklinisk gruppbehandling. Utred- ning och behandling av autismspektrumstörning ingår i uppdraget.

Gruppbehandling och föräldrautbildning ingår i klinikens behandlingsutbud. Ett stan- dardbesök inklusive tillhörande administration är 60 minuter.

Personalsituation

Inom verksamheten saknas det framför allt legitimerade psykologer men även läkare.

Större förändringar/händelser under året

BUP Kungälv har inga särskilda händelser att rapportera under 2019.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Med grund i kända bemanningsutmaningar undersöker BUP Kungälv införande av al- ternativa behandlingsmodeller. Bland annat omfattar detta gruppbehandlingar i syfte att kunna svara mot vårdbehovet.

Faktaruta

Folkmängd ¹	26 607
Landareal (km ²) ²	1 098
Invånare per km ²	24
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	6
Disponibla vårdplatser (st)	N/A

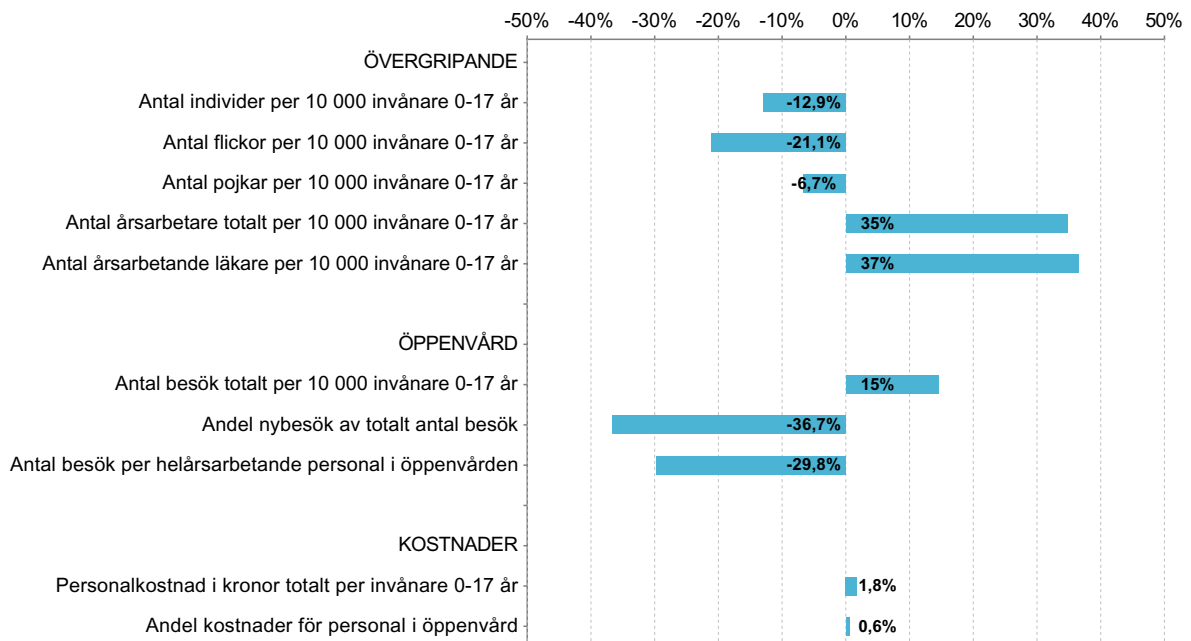
¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ VGR: Kungälv



Graf ID: 4532



Örebro

Organisation

Verksamhetens uppdrag är att erbjuda psykiatriska insatser till barn och ungdomar med psykiatrisk problematik i Örebro län och tillsammans med deras familjer och andra samarbetspartners verka för att främja barnets psykiska hälsa och utveckling. Upptagningsområdet omfattar Region Örebro län med sammantaget 12 kommuner. Det innebär cirka 64 000 individer i åldern 0-17 år.

BUP har två öppenvårdsmottagningar om erbjuder vård beroende på var i länet patienten är skriven. Verksamheten har en typ av mellanvårdsfunktion i form av en enhet som jobbar med förstärkt öppenvård med längre besök, hembesök och tätt samarbete med socialtjänsten och andra vårdgrannar. Därtill finns det en slutenvårdsavdelning med sex vårdplatser på Universitetssjukhuset Örebro. Det finns också två mottagningar som arbetar med unga vuxna: Psykiatrisk mottagning för unga vuxna som bedömer, utreder och behandlar patienter i åldern 18 till och med 24 år som bor i Örebro och Lekebergs kommun. Det finns också en åldersövergripande ätstörningsenhet.

Verksamheten utreder autismspektrumstörningar och remitterar sedan till barn- och ungdomshabiliteringen. Har patienten andra diagnoser också, till exempel depression, sker den behandlingen på BUP. BUP har gruppbehandlingar för depression och DBT-färdighetsträning. De föräldrautbildningar som erbjuds är i första hand COPE, KOMET och Strategi.

Ett normalbesök pågår cirka en timme.

Öppenvård

1. Örebro
2. Länsmottagningen i Örebro

Heldygnsvård

1. Örebro

Faktaruta

Folkmängd ¹	63 854
Landareal (km ²) ²	8 504
Invånare per km ²	36
Andel tonåringar (13–17 år) (%) ¹	6
Disponibla vårdplatser (st)	6

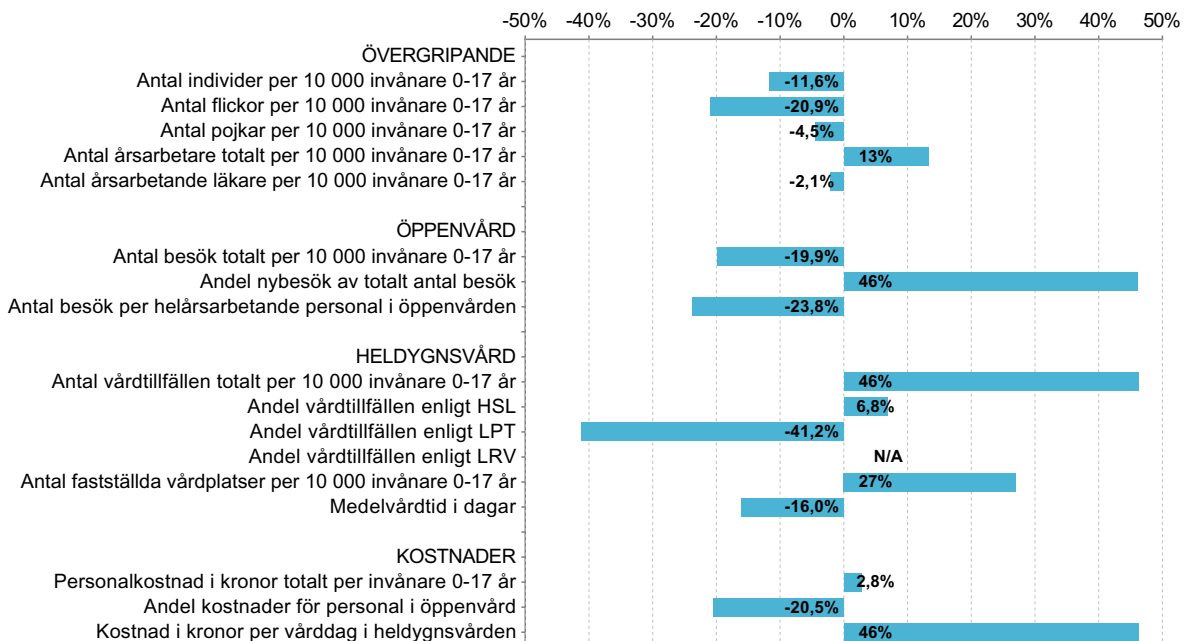
¹ Källa SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Örebro



Graf ID: 4532

Personalsituation

Kliniken har sammanlagt 158 tjänster. Verksamheten har hög personalomsättning med vakanta tjänster, framför allt på läkarsidan. De yrkesgrupper som är svårast att rekrytera är psykologer och läkare, särskilt erfarna sådana. Många medarbetare är unga och nyutbildade.

Större förändringar/händelser under året

Efterfrågan på neuropsykiatriska utredningar har ökat under året. Även andelen NP-utredningar som sker vid externa enheter, via det fria vårdvalet, har ökat markant. Region Örebro län har ett besvärligt ekonomiskt läge och verksamheten står inför besparingar. Psykiatri har infört remisstvång till neuropsykiatriska utredningar. Överenskommelse om samverkan med en SIS-institution i länet finns. BUP:s slutenvårdsavdelning har under året fått nya ändamålsenliga lokaler med möjlighet till PIVA-vård.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

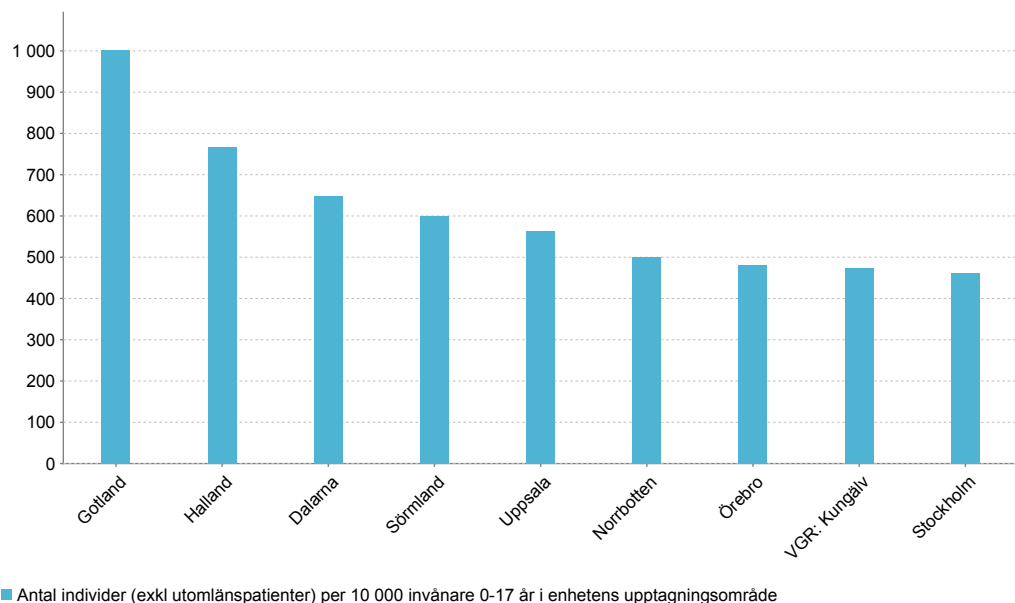
Produktionsplanering och modulbaserad behandling samt öppna tidböcker kommer att införas.

Verksamheten avser att digitalisera delar av vårdprocessen för psykologisk och medicinsk behandling, bland annat med hjälp av "Blå Appen."

Övergripande

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Unika patienter per 10 000 invånare 0-17 år

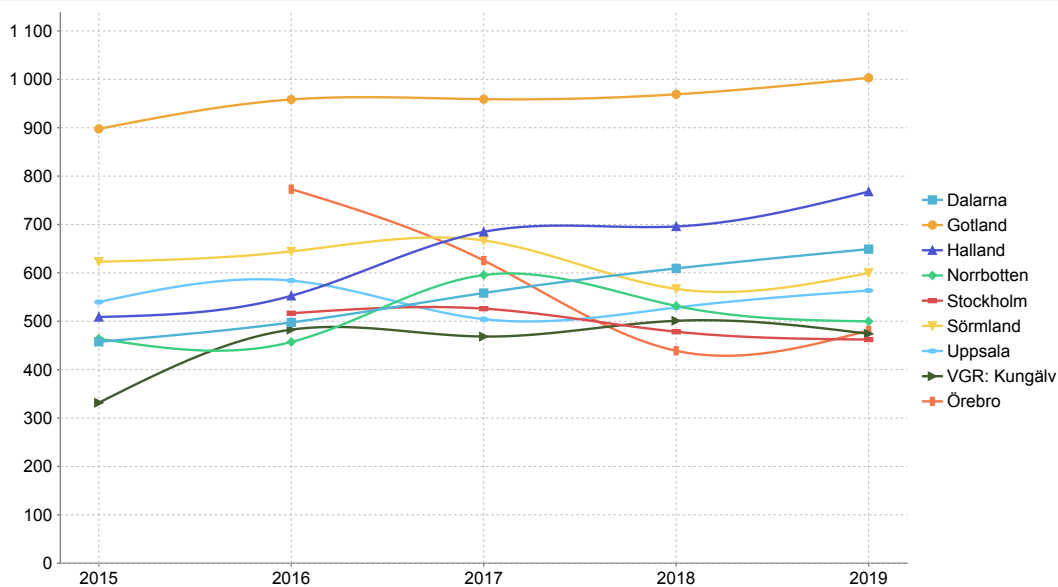


Graf ID: 3886

Graf 3886 visar antal unika patienter per 10 000 invånare i åldersgruppen 0-17 år. Begreppet patient avser en person som har haft minst ett besök eller vårdtillfälle under året och som har en egen BUP-journal. Graf 3886 visar till exempel att Gotland under 2019 hade 1 161 unika patienter och 11 096 invånare 0-17 år.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Unika patienter per 10 000 invånare 0-17 år över tid



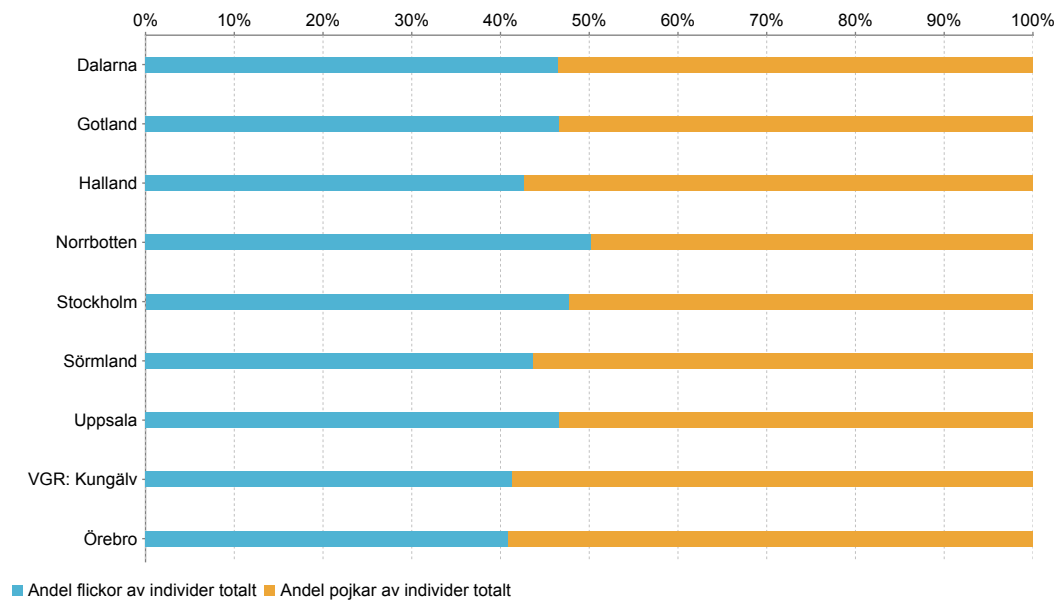
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen

Graf ID: 4442

Graf 4442 visar antal unika patienter per 10 000 invånare 0-17 år över tid för de senaste fem åren.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Fördelning unika patienter på kön

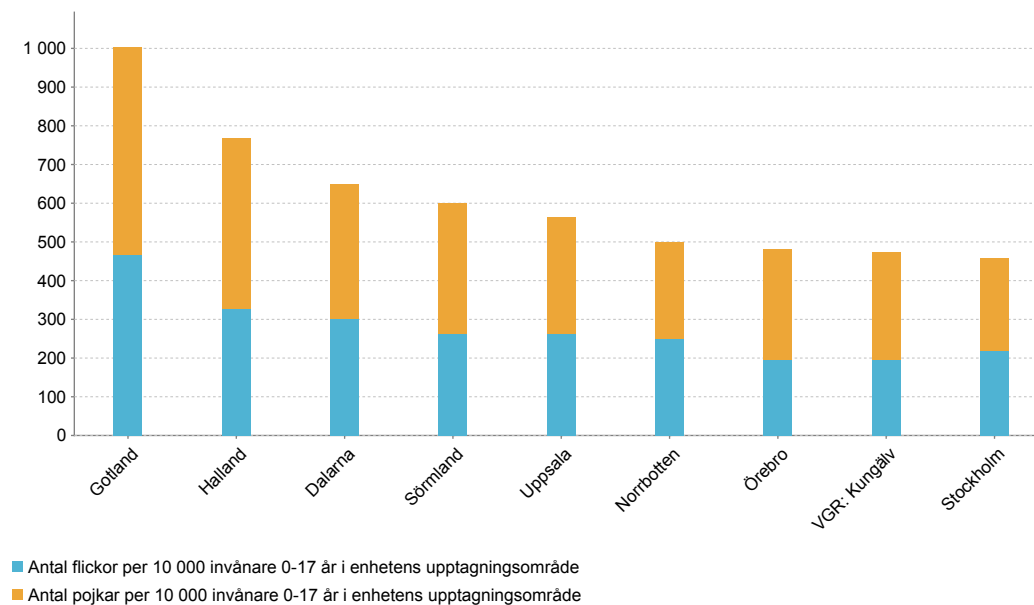


Graf ID: 3887

Graf 3887 visar fördelningen av andelen flickor respektive andelen pojkar av det totala antalet patienter.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Unika patienter per kön per 10 000 invånare 0-17 år

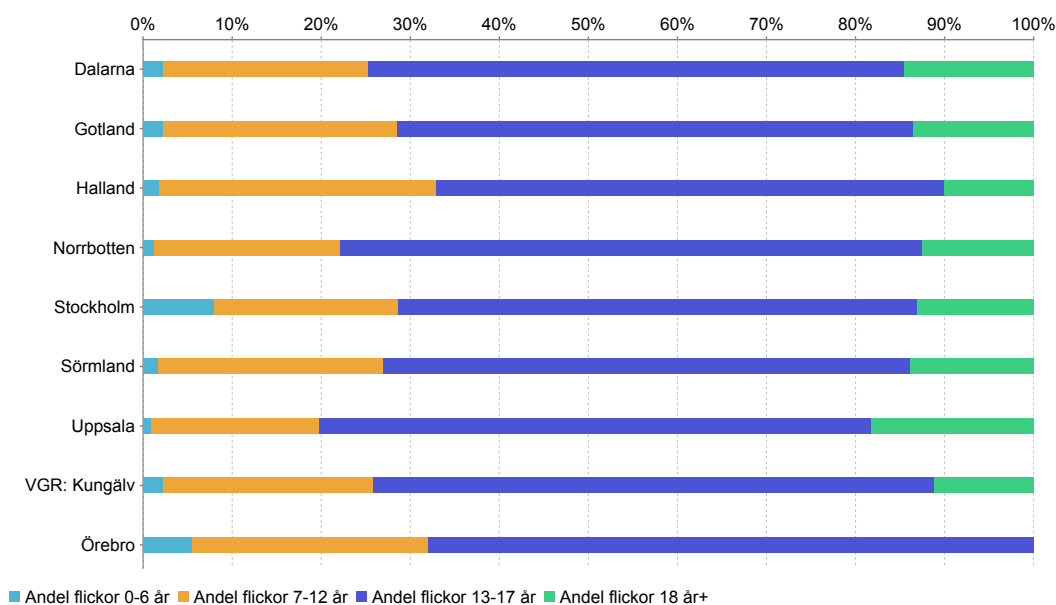


Graf ID: 3888

Graf 3888 visar antal unika patienter i absoluta tal uppdelat på kön per 10 000 invånare i åldersgruppen 0-17 år.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Fördelning flickor per åldersgrupp

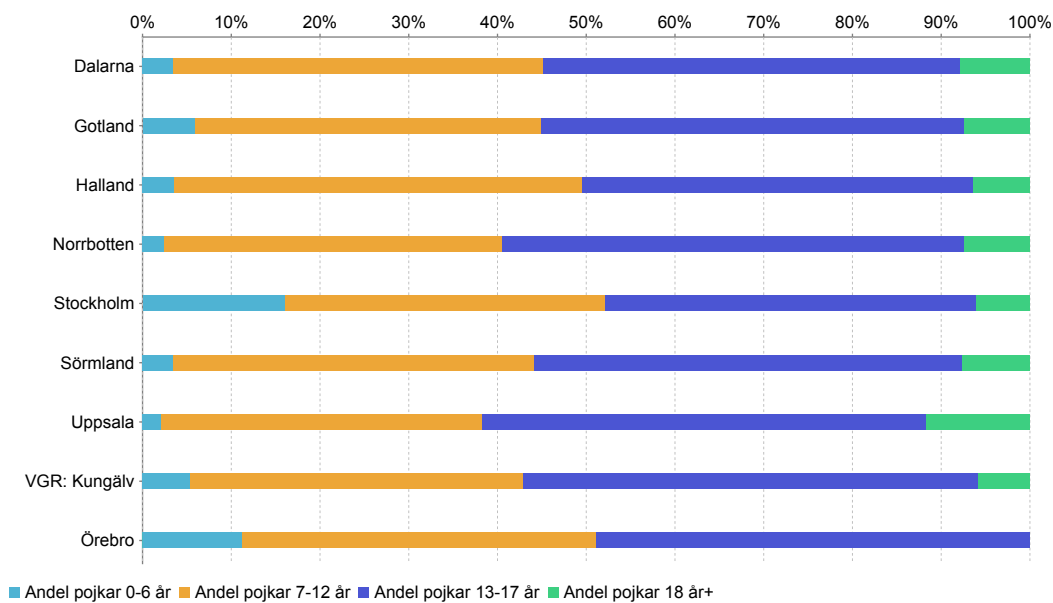


Graf ID: 3889

Graf 3889 visar fördelningen av andelen flickor i respektive åldersgrupp av det totala antalet flickor.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Fördelning pojkar per åldersgrupp

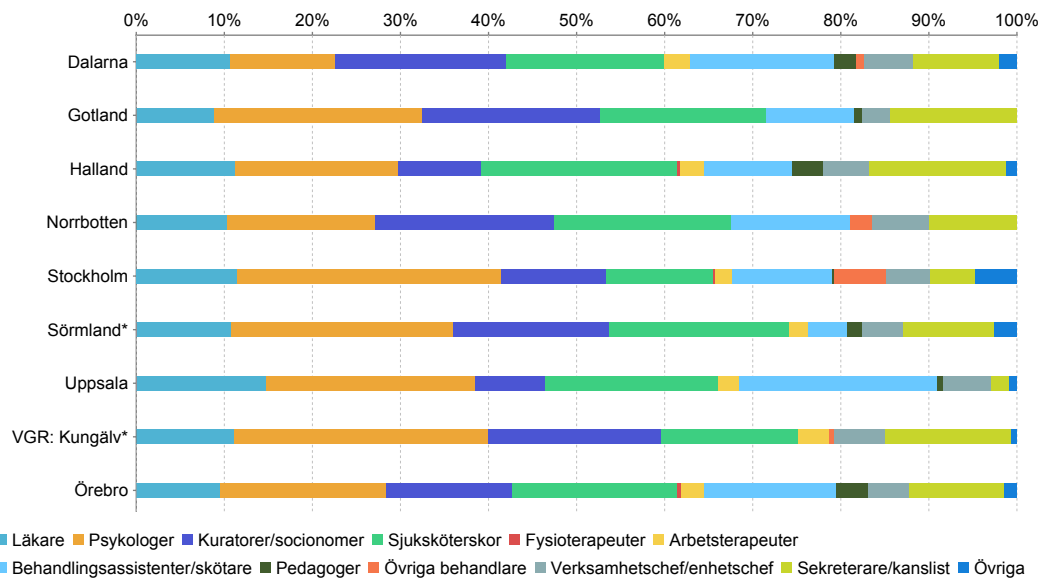


Graf ID: 3890

Graf 3890 visar fördelningen av andelen pojkar i respektive åldersgrupp av det totala antalet pojkar.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Personalsammansättning (andel årsarbetare)



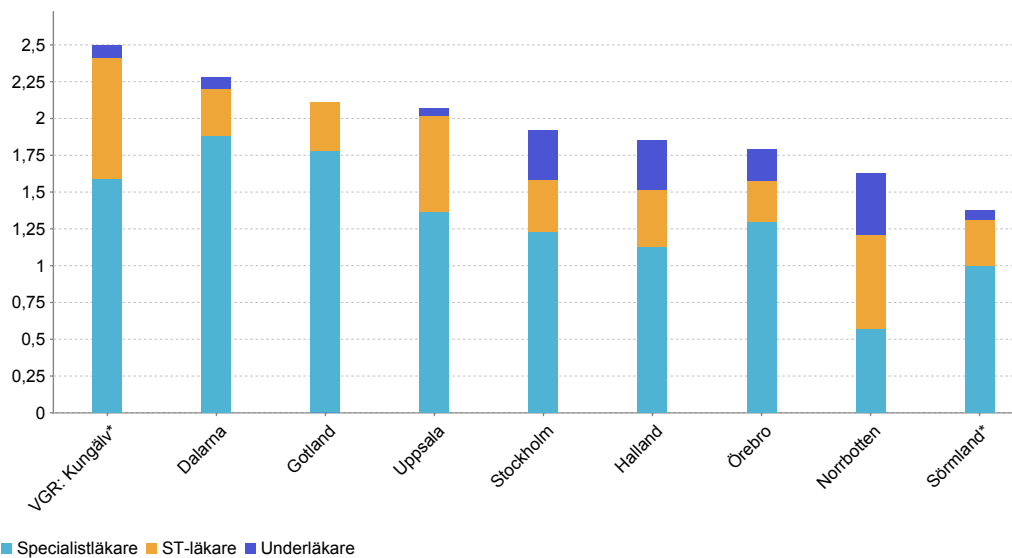
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 3891

Graf 3891 visar fördelningen av andelen årsarbetande personal uppdelat på olika yrkeskategorier.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande läkare per 10 000 invånare 0-17 år



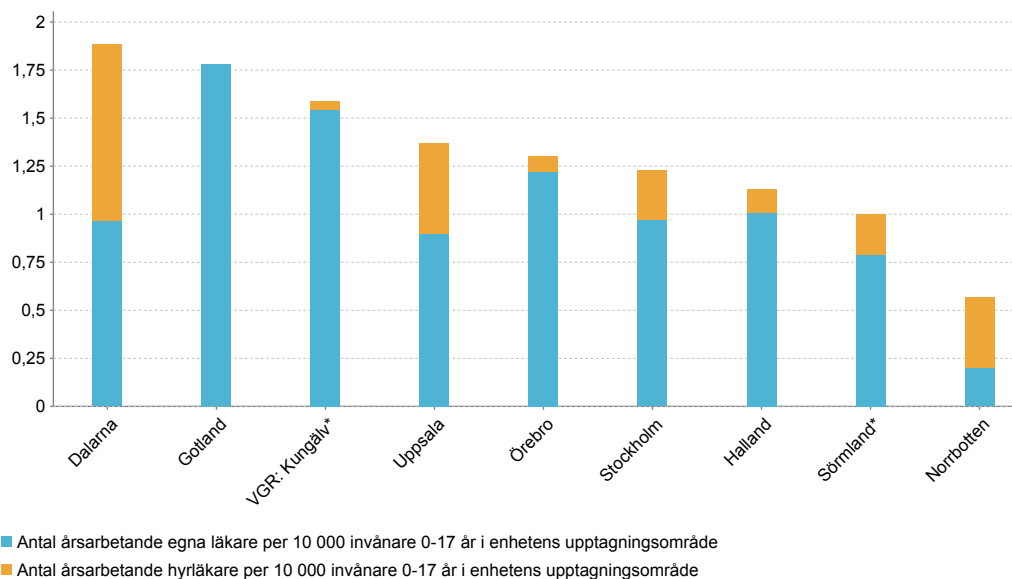
* Verksamheter med enbart öppenvård
Inkluderar hyrläkare

Graf ID: 4239

Graf 4239 visar antal årsarbetande läkare per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på specialistläkare, ST-läkare och underläkare. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande specialistläkare per 10 000 inv 0-17 år fördelat på fast anställda resp inhyrda läkare



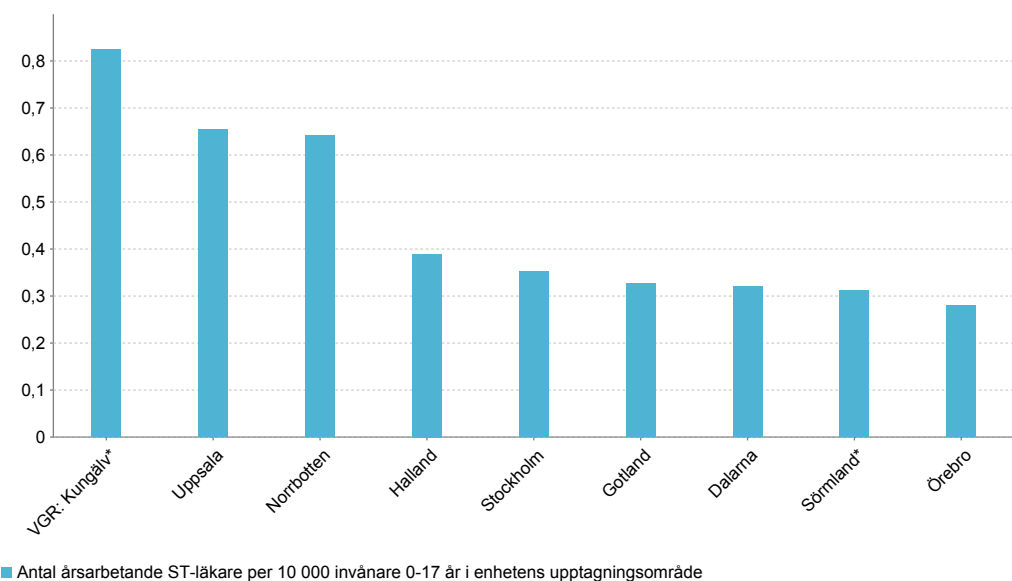
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 3892

Graf 3892 visar antal årsarbetande specialistläkare per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på fast anställda läkare och inhyrda läkare. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande ST-läkare per 10 000 invånare 0-17 år



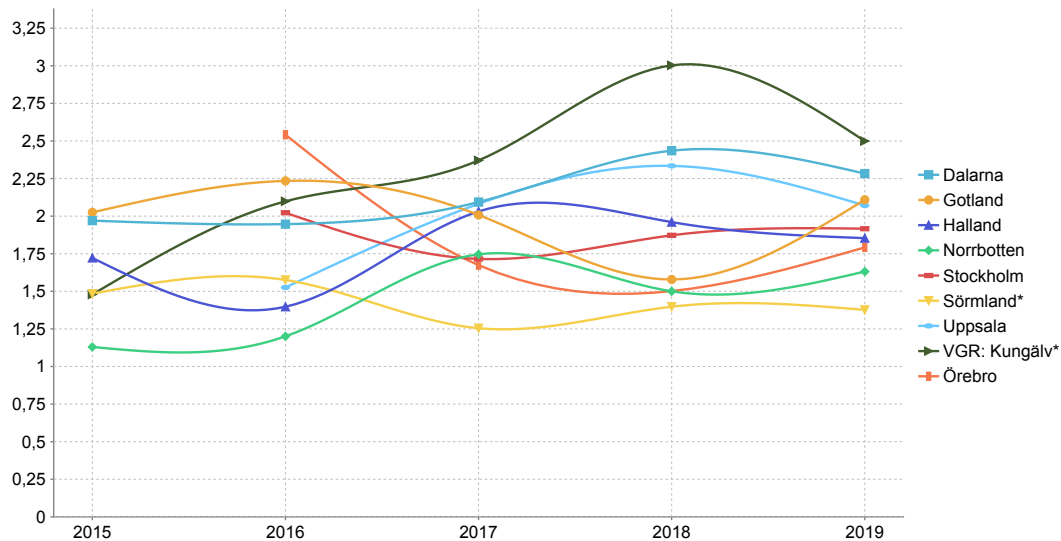
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 4238

Graf 4238 visar antal årsarbetande ST-läkare per 10 000 invånare 0-17 år. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande läkare per 10 000 invånare 0-17 år över tid



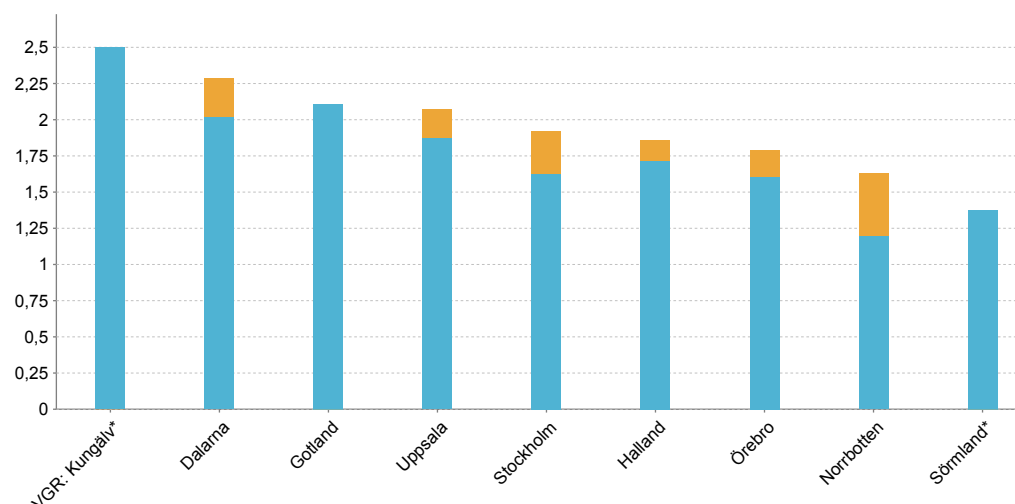
* Verksamheter med enbart öppenvård
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen
Örebro kan inte redovisa data för 2018

Graf ID: 4439

Graf 4439 visar antal årsarbetande läkare per 10 000 invånare 0-17 år över för de senaste fem åren. Observera att båda graferna visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande läkare fördelat på öppenvård och heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år



■ Antal årsarbetande läkare i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde
■ Antal årsarbetande läkare i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

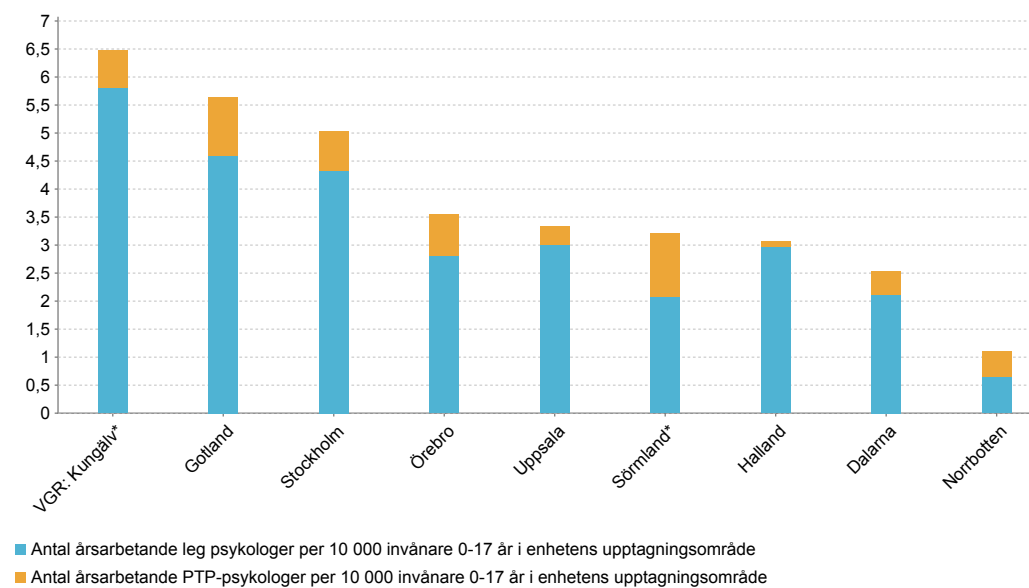
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 4450

Graf 4450 visar antal årsarbetande läkare per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på arbetad tid öppenvård och arbetad tid heldygnsvård.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande psykologer per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på psykologer och PTP-psykologer

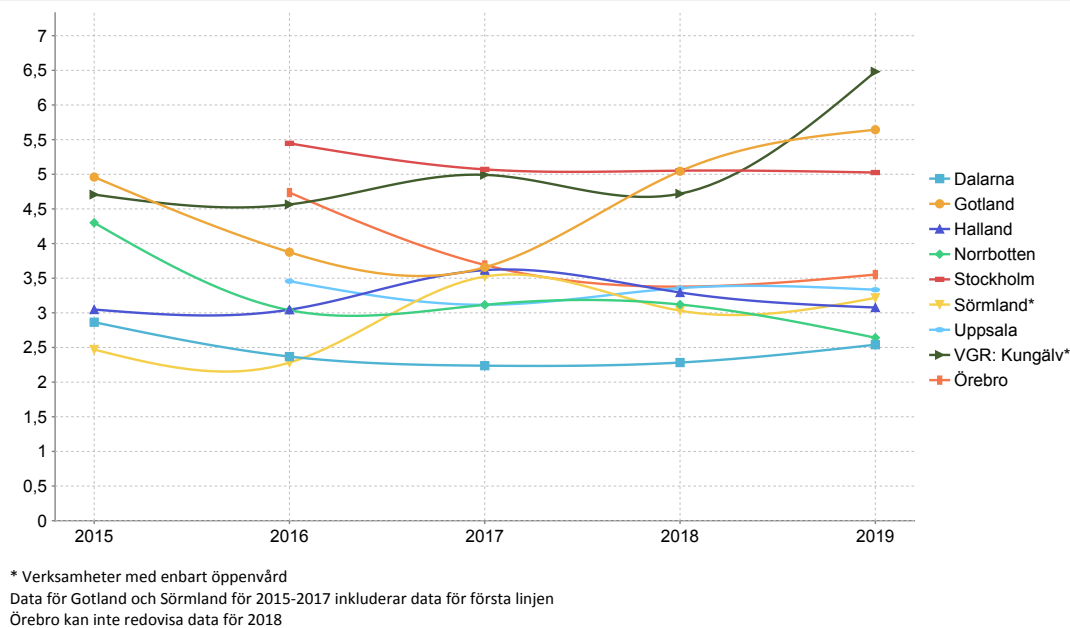


Graf ID: 3893

Graf 3893 visar antal årsarbetande psykologer per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på psykolog och PTP-psykolog. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande psykologer per 10 000 invånare 0-17 år över tid

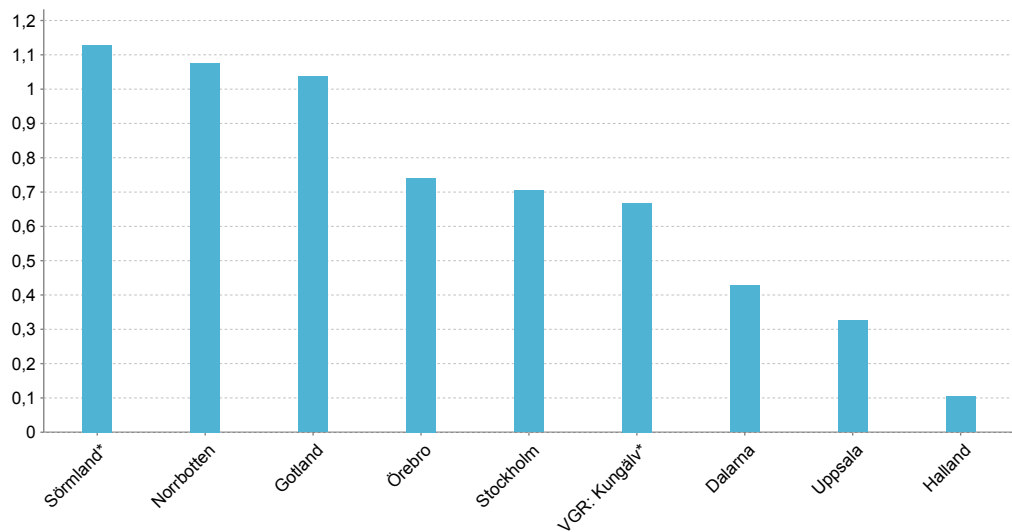


Graf ID: 4443

Graf 4443 visar antal årsarbetande psykologer per 10 000 invånare 0-17 år över tid de senaste fem åren. Grafen visar till exempel att under 2019 hade Stockholm 18,5 årsarbetande psykologer och en befolkning på 27 208 invånare 0-17 år.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande PTP-psykologer per 10 000 invånare 0-17 år



■ Antal årsarbetande PTP-psykologer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

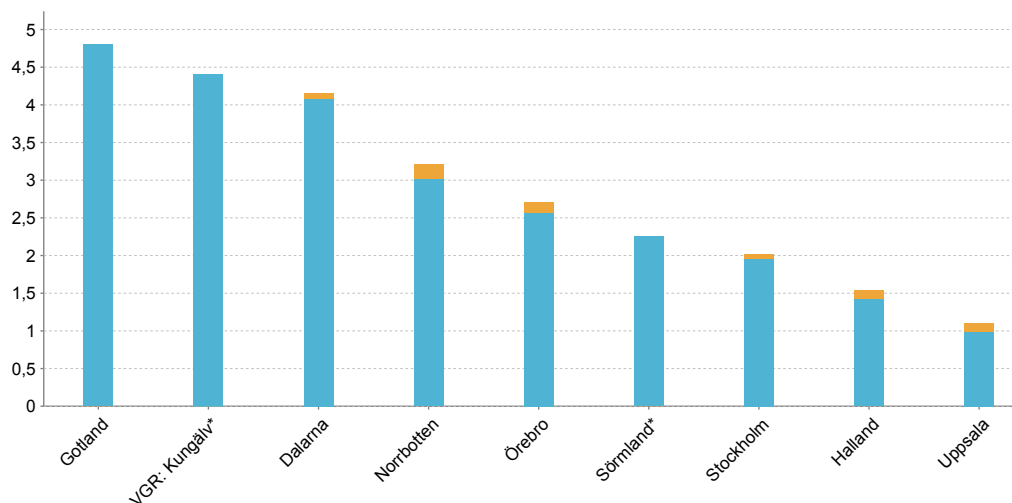
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 4449

Graf 4449 visar antal årsarbetande PTP-psykologer per 10 000 invånare 0-17 år. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande kuratorer/socionomer fördelat på öppenvård och heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år



■ Antal årsarbetande kuratorer/socionomer i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

■ Antal årsarbetande kuratorer/socionomer i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

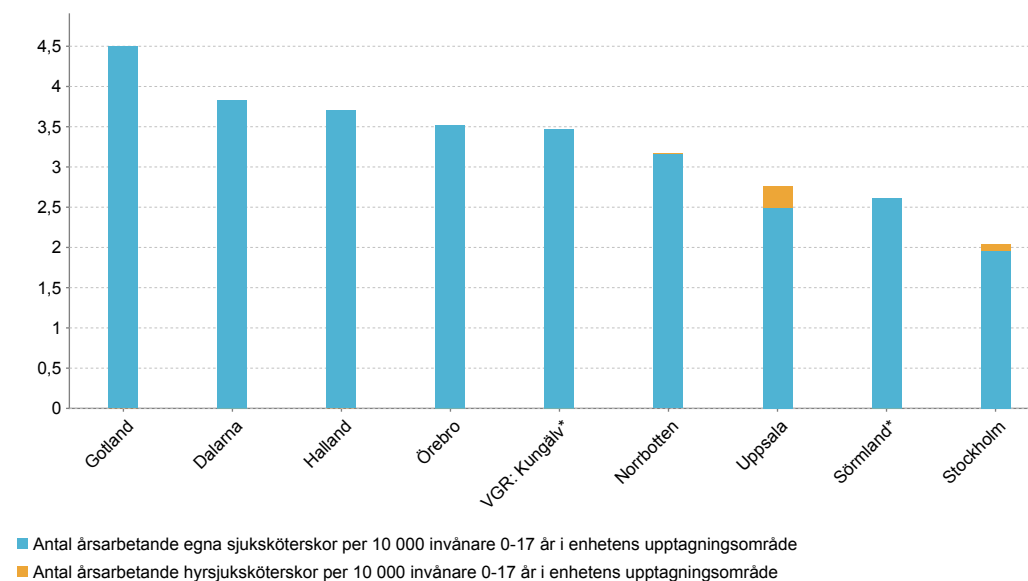
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 3894

Graf 3894 visar antal årsarbetande kuratorer och socionomer per 10 000 invånare 0-17 år. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 inv 0-17 år fördelat på fast anställda resp inhyrda sjuksköterskor

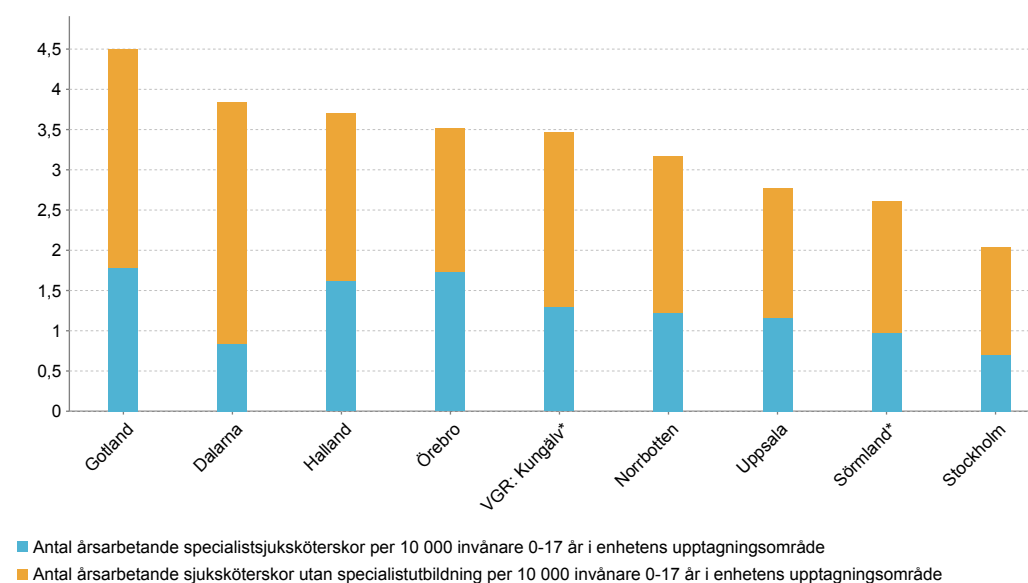


Graf ID: 3895

Graf 3895 visar antal årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på fast anställda sjuksköterskor och inhyrda sjuksköterskor. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på specialistsjuksköterskor och sjuksköterskor

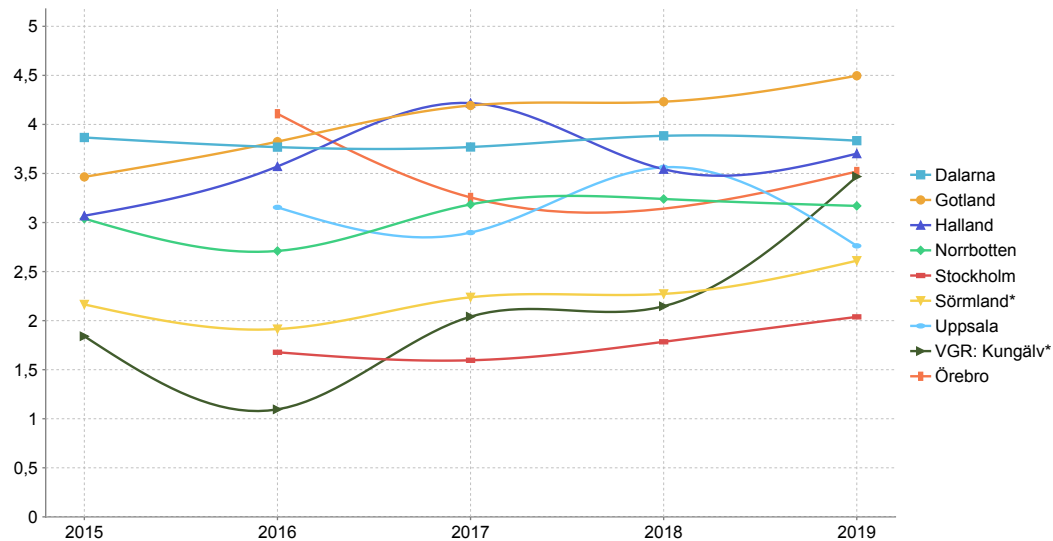


Graf ID: 4240

Graf 4240 visar antal årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på specialistsjuksköterskor och sjuksköterskor utan specialistutbildning. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år över tid



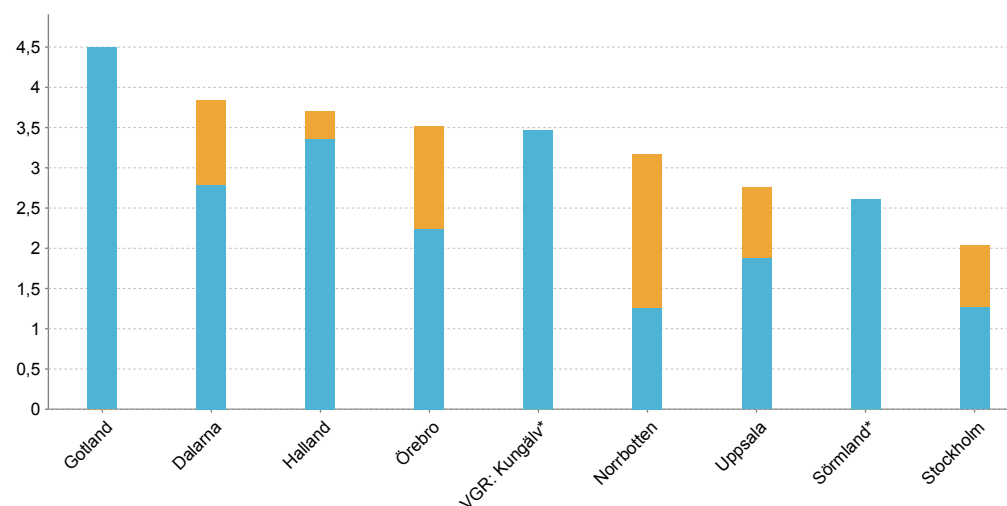
* Verksamheter med enbart öppenvård
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen
Örebro kan inte redovisa data för 2018

Graf ID: 4444

Graf 4444 visar antal årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år över tid de senaste fem åren.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande sjuksköterskor fördelat på öppenvård och heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år



■ Antal årsarbetande sjuksköterskor i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde
■ Antal årsarbetande sjuksköterskor i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

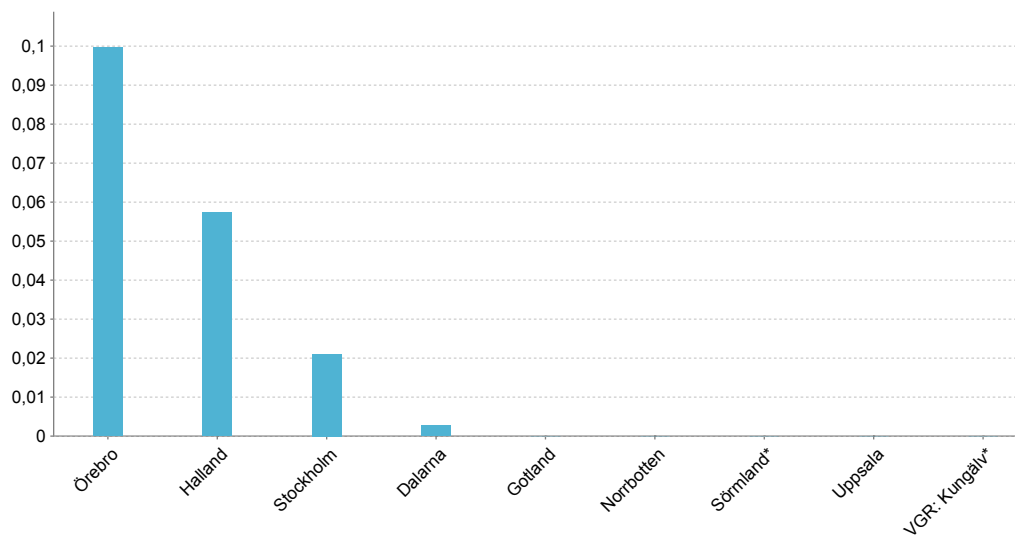
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 4521

Graf 4521 nedan visar antal årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år fördelat på arbetade timmar öppenvård och arbetade timmar heldygnsvård. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande fysioterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år



■ Antal årsarbetande fysioterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

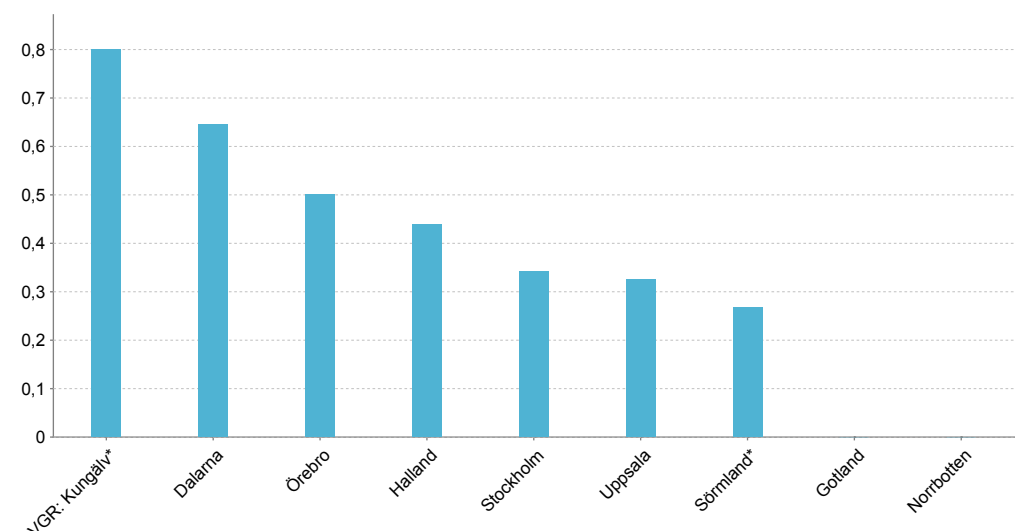
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 3896

Graf 3896 visar antal årsarbetande fysioterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande arbetsterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år



■ Antal årsarbetande arbetsterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

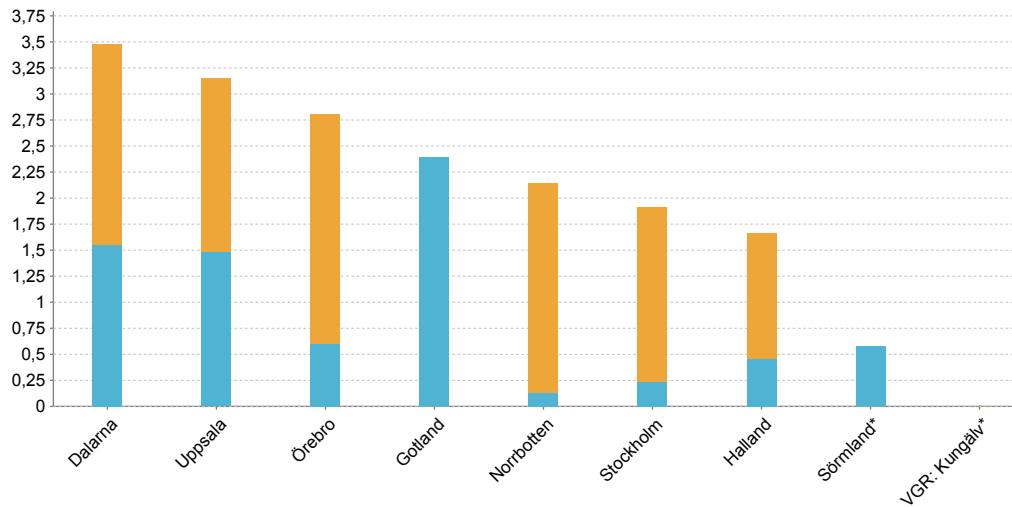
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 3897

Graf 3897 visar antal årsarbetande arbetsterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande behandlingsassistenter/skötare fördelat på öppenvård och heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år



■ Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde
 ■ Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

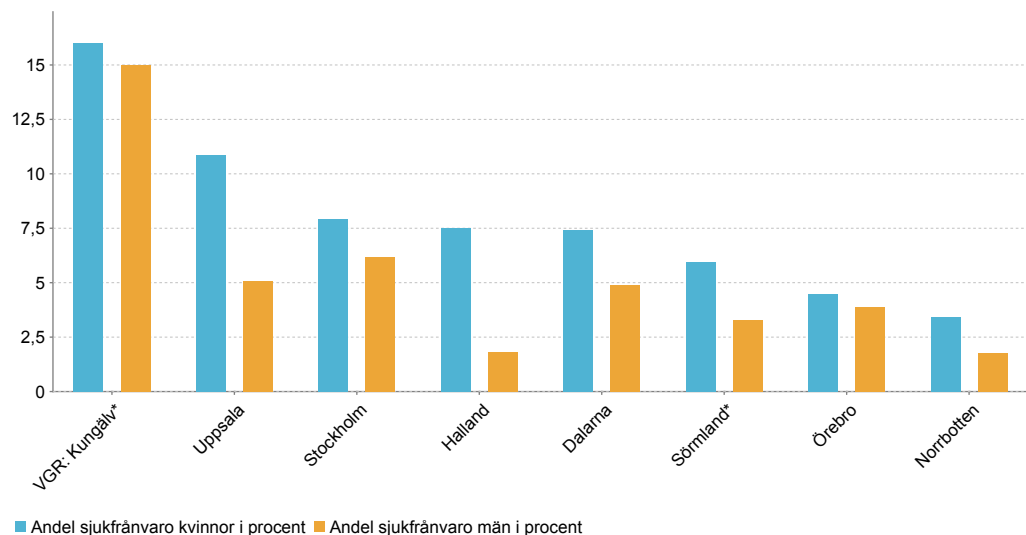
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 3898

Graf 3898 visar antal årsarbetande behandlingsassistenter och skötare per 10 000 invånare 0-17 år. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare. Antal årsarbetare beräknas som totalt antal timmar arbetade under året dividerat med 1 760 (uppskattat antal timmar för en heltidstjänst).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Personalens sjukfrånvaro i procent



■ Andel sjukfrånvaro kvinnor i procent ■ Andel sjukfrånvaro män i procent

* Verksamheter med enbart öppenvård

Observera att det inte går att summera staplarna per verksamhet för att erhålla underlag för den totala sjukfrånvaron
 Gotland kan inte redovisa data

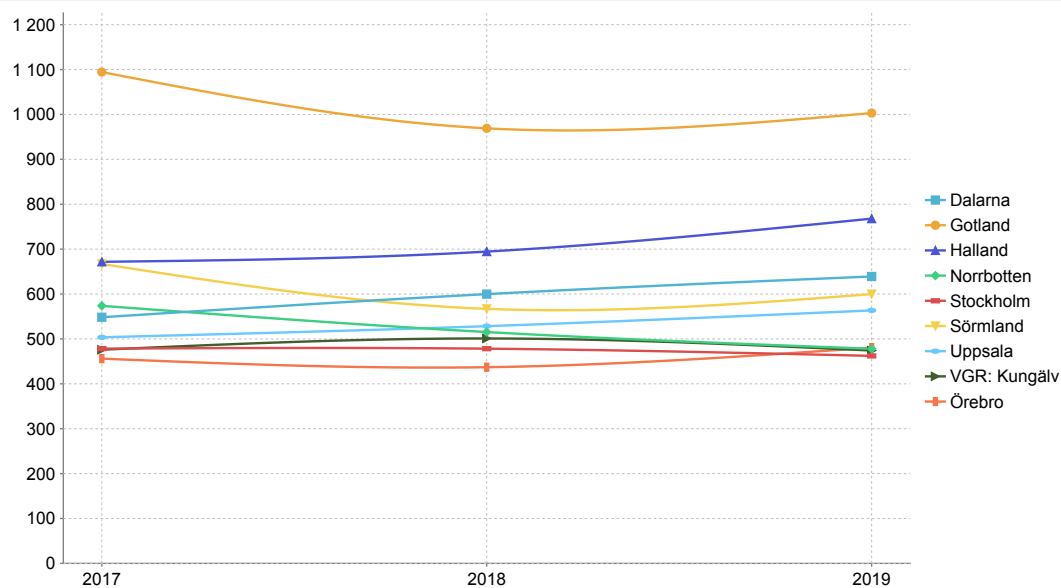
Graf ID: 4241

Graf 4241 visar personalens sjukfrånvaro för kvinnor respektive män i procent. Med det avses det beräknade, oviktade genomsnittet för personalens sjukfrånvaro för kvinnor respektive män i respektive verksamhet. Data för varje verksamhet bygger på ett av verksamheten rapporterat sjukfrånvarotal i procent. Underlaget har tagits från den obligatoriska sjukfrånvaroredovisningen.

Öppenvård

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Unika patienter i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år



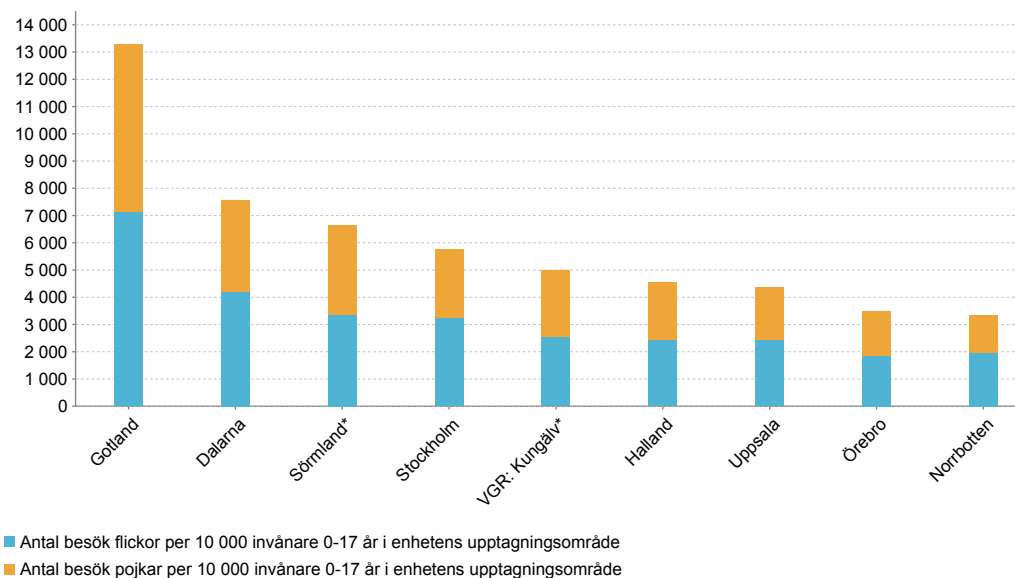
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen

Graf ID: 4205

4205 visar antal unika patienter i öppenvården per 10 000 invånare i åldersgruppen 0-17 år över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Besök i öppenvård per kön per 10 000 invånare 0-17 år



■ Antal besök flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde
■ Antal besök pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde

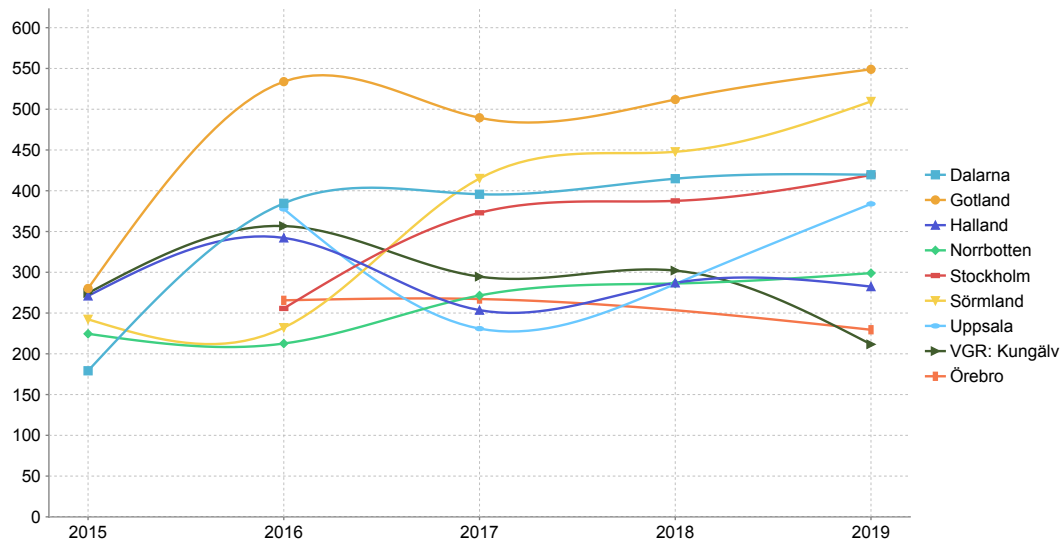
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 4207

Graf 4207 visar antal besök för flickor respektive pojkar per 10 000 invånare 0-17 år.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Besök i öppenvård per helårsarbetande personal över tid



* Verksamheter med enbart öppenvård

Helårsarbetande personal inkluderar alla yrkeskategorier även chefer, stab och administrativ personal

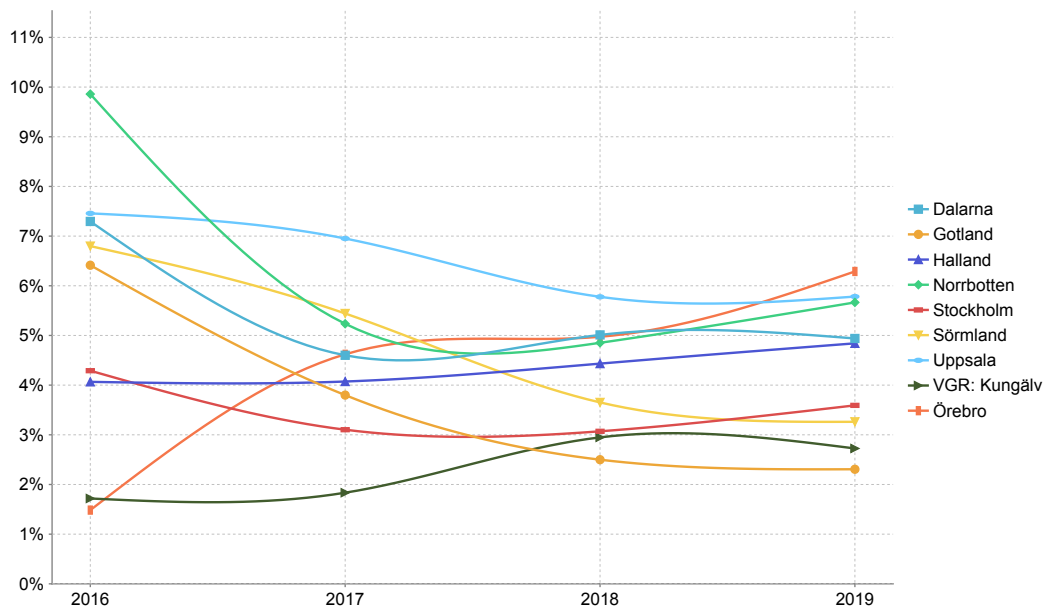
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen

Graf ID: 4447

Graf 4447 visar antal besök i öppenvården per helårsarbetande personal i öppenvård över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Nybesök av totalt antal besök i öppenvård

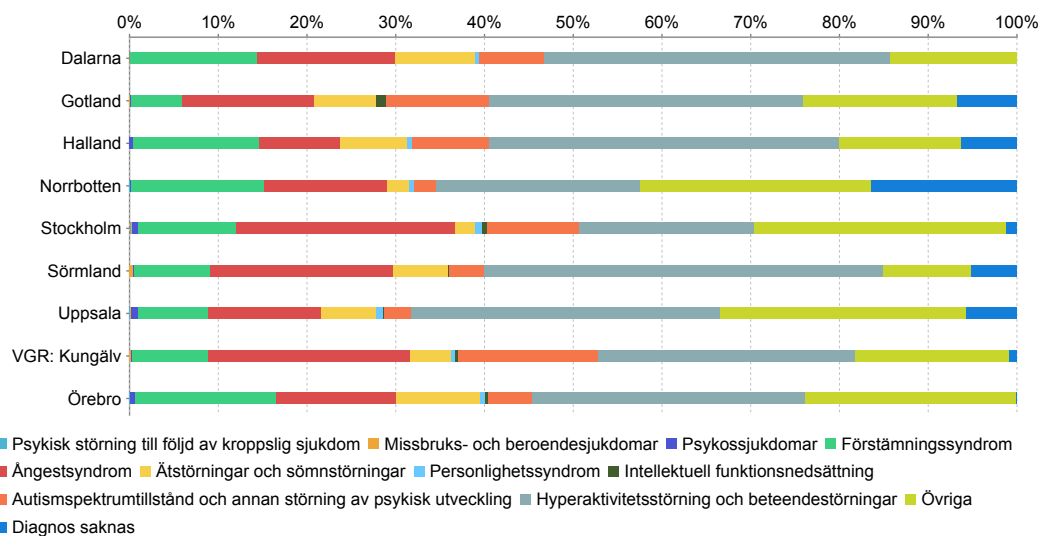


Graf ID: 4209

Graf 4209 visar andelen nybesök av totalt antal besök. Ett nybesök är ett 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.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Andel besök fördelat på diagnos i öppenvård

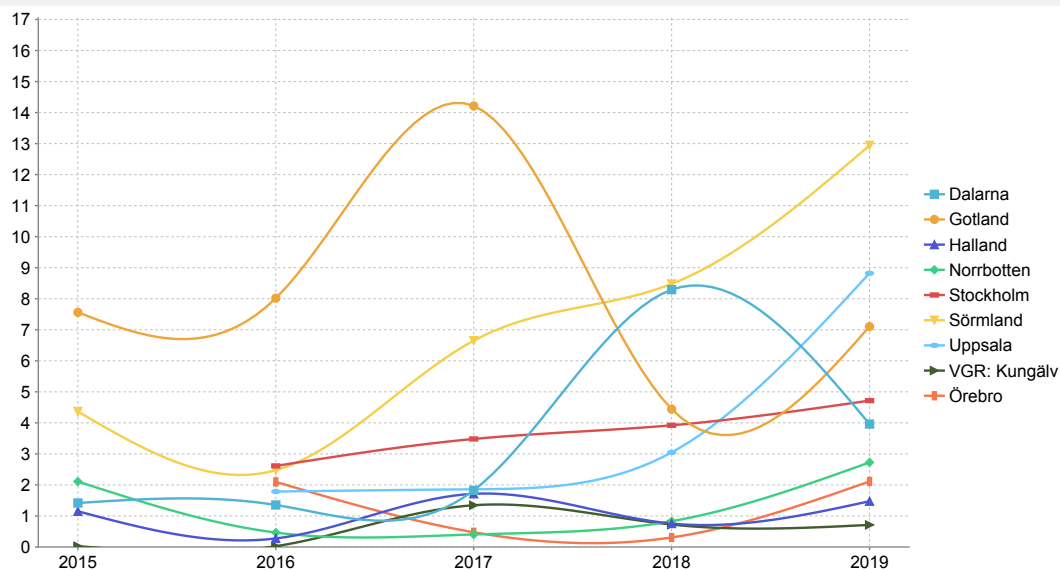


Graf ID: 4210

Graf 4210 visar diagnosfördelningen i öppenvården, det vill säga hur stor andel i procent av alla besök som patienter med en viss huvuddiagnos står för. Som underlag för diagnoskodningen har ICD-10 använts. För besök där patienten inte diagnossatts används kategorin "diagnos saknas".

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Besök för missbruks- och beroendesjukdomar per 10 000 invånare 0-17 år



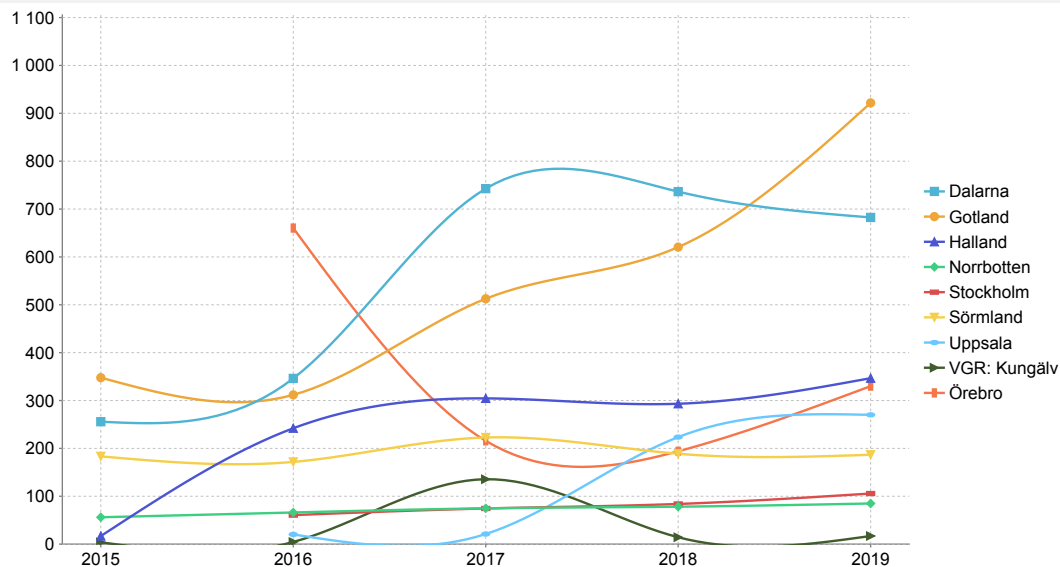
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen
Uppsala började diagnossätta övriga besök från och med juni 2018

Graf ID: 4432

Graf 4432 visar antal besök i öppenvården för diagnoser inom ramen för missbruks- och beroendesjukdomar (F10-F19 enligt ICD-10) per 10 000 invånare 0-17 år över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Besök för ätstörningar och sömnstörningar per 10 000 invånare 0-17 år



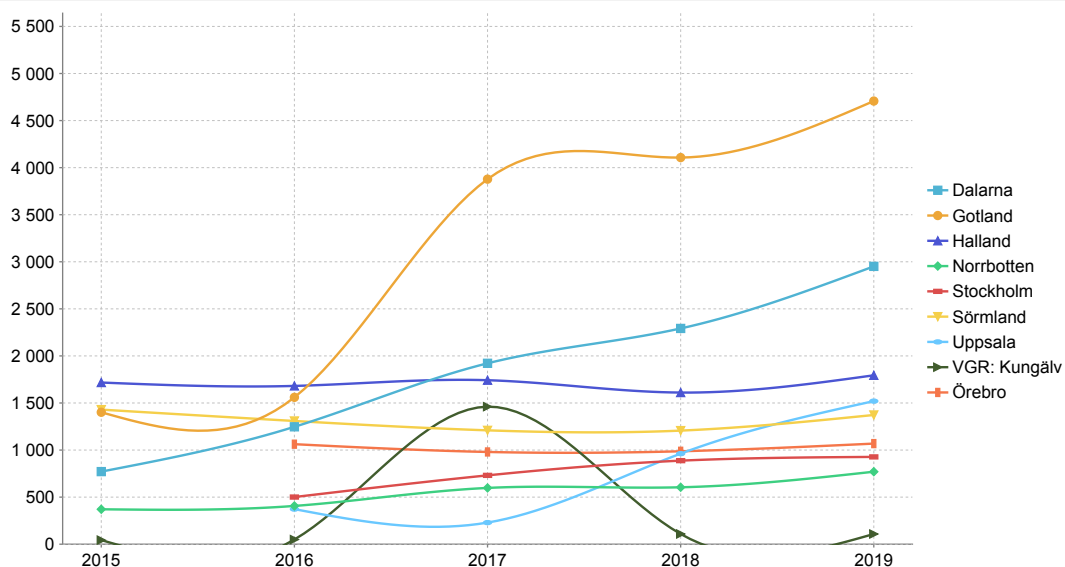
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen
Uppsala började diagnosätta övriga besök från och med juni 2018

Graf ID: 4433

Graf 4433 visar antal besök i öppenvården för diagnoser inom ramen för ätstörningar och sömnstörningar (F50-F59 enligt ICD-10) per 10 000 invånare 0-17 år över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Besök för hyperaktivitetsstörning och beteendestörningar per 10 000 invånare 0-17 år



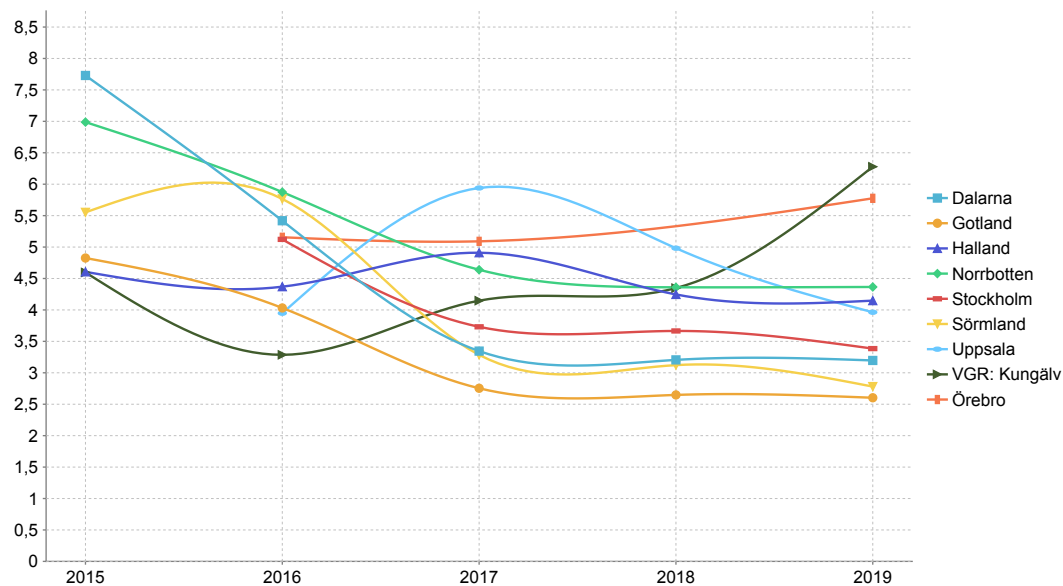
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen
Uppsala började diagnosätta övriga besök från och med juni 2018

Graf ID: 4434

Graf 4434 visar antal besök i öppenvården för diagnoser inom ramen för hyperaktivitetsstörningar och beteendestörningar (F90-F98 enligt ICD-10) per 10 000 invånare 0-17 år över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Arbetade timmar (exkl chef och sekreterare) per besök i öppenvård



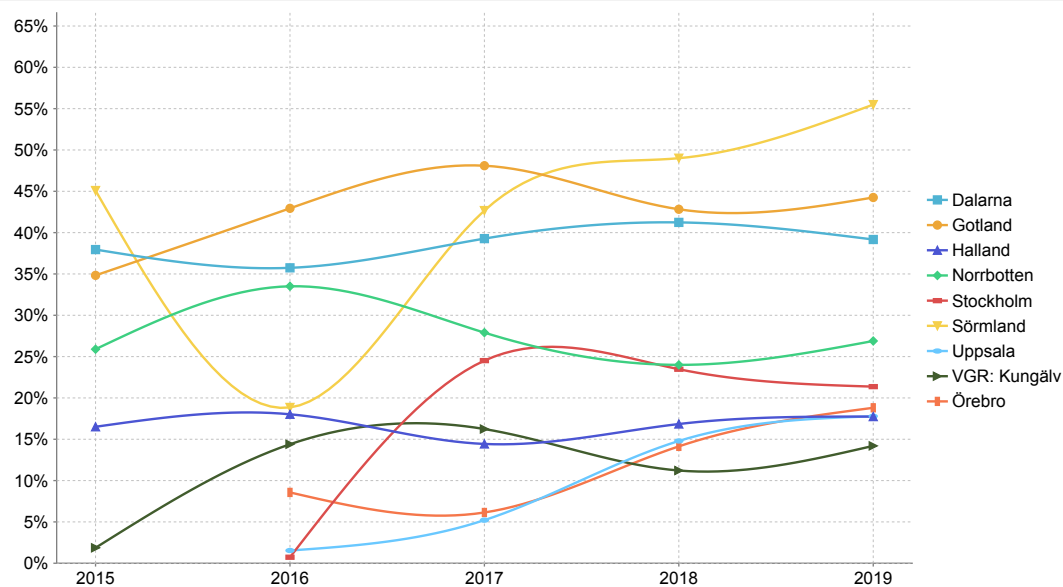
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen

Graf ID: 4211

Graf 4211 visar antal arbetade timmar totalt exklusive chef och sekreterare per besök i öppenvården över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Distanskontakter av totalt antal besök i öppenvård



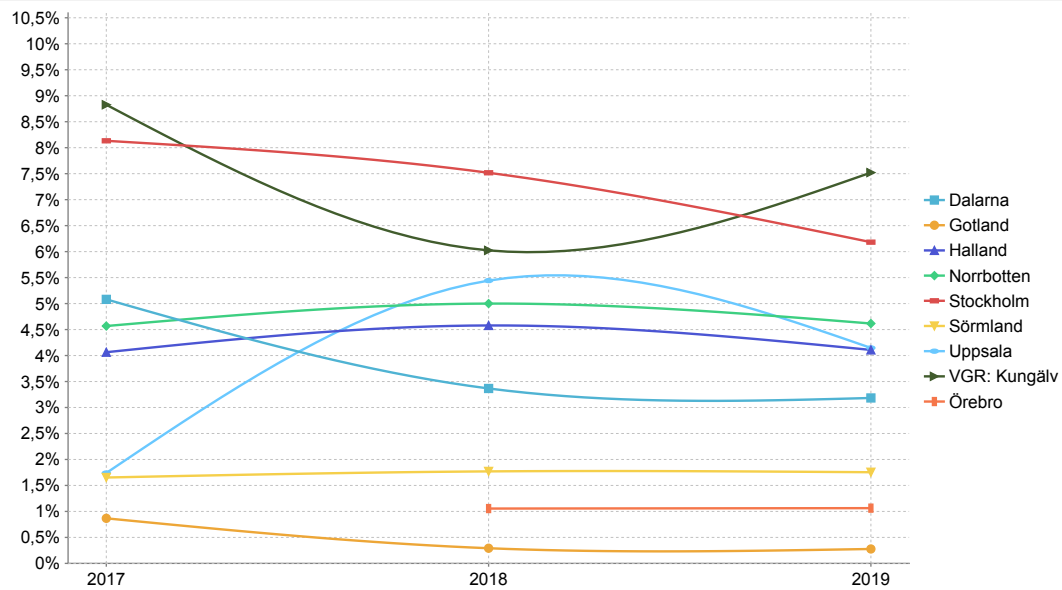
Data för Gotland och Sörmland för 2015-2017 inkluderar data för första linjen

Graf ID: 4212

Graf 4212 visar andelen distanskontakter av totalt antal besök över tid. Till exempel skedde under 2019 skedde drygt 55 procent av alla besök i Sörmland på distans, vilket betyder att resterande 45 procent av alla besök var fysiska besök. Distanskontakt är vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Uteblivna besök av totalt antal besök i öppenvård



Data för Gotland och Sörmland för 2016-2017 inkluderar data för första linjen

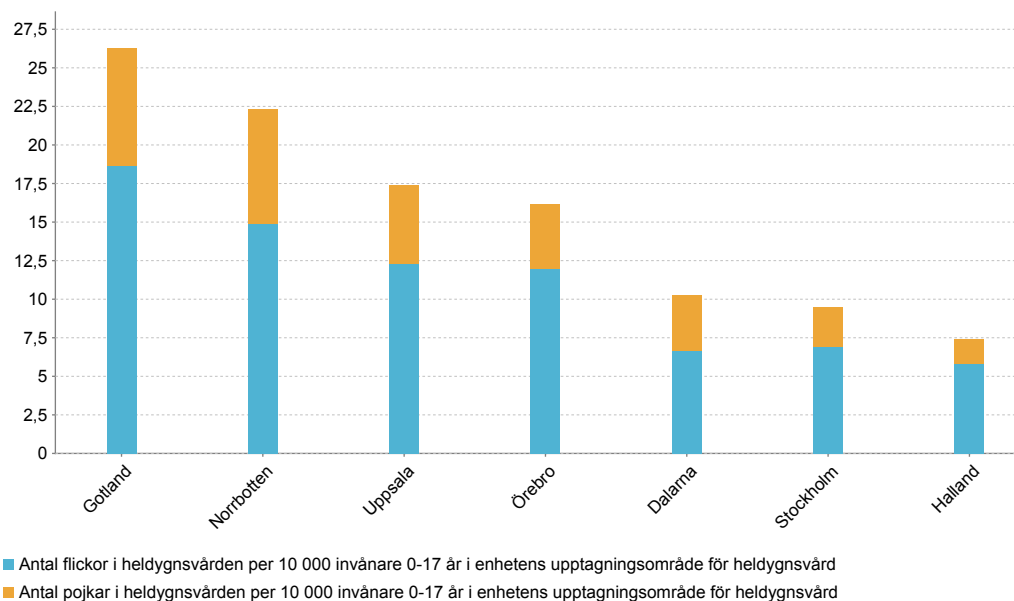
Graf ID: 4213

Graf 4213 visar andelen uteblivna av totalt antal planerade besök över tid. Ett uteblivet besök är när individen har uteblivit från sitt besök. Sena återbud ingår inte.

Heldygnsvård

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Flickor resp pojkar i heldygnsvården per 10 000 invånare 0-17 år

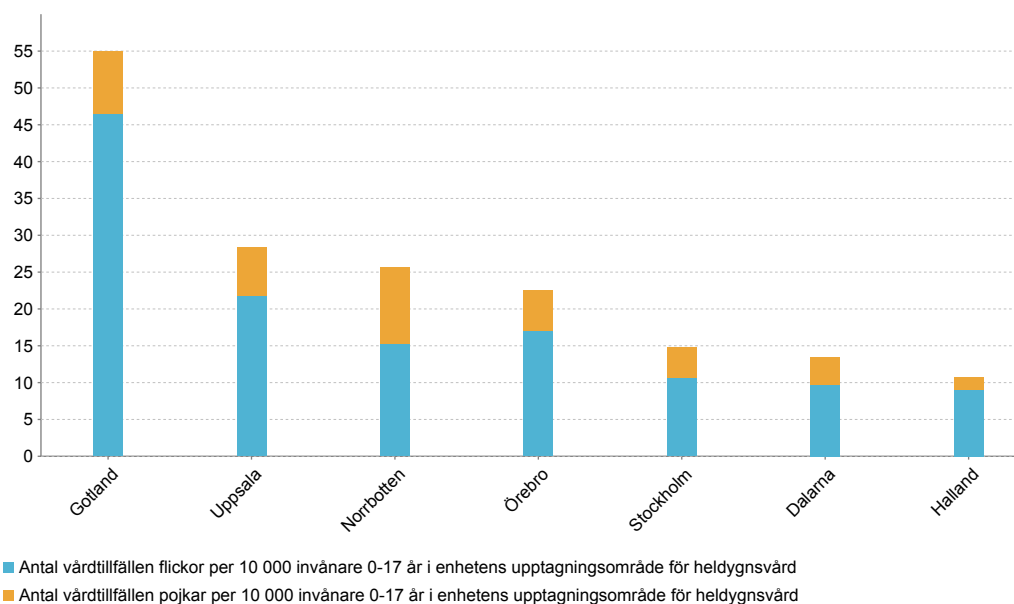


Graf ID: 4214

Graf 4214 visar antal flickor respektive pojkar i heldygnsvården per 10 000 invånare 0-17 år. Grafen är justerad för utomlänspatienter.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Vårdtillfällen flickor resp pojkar per 10 000 invånare 0-17 år

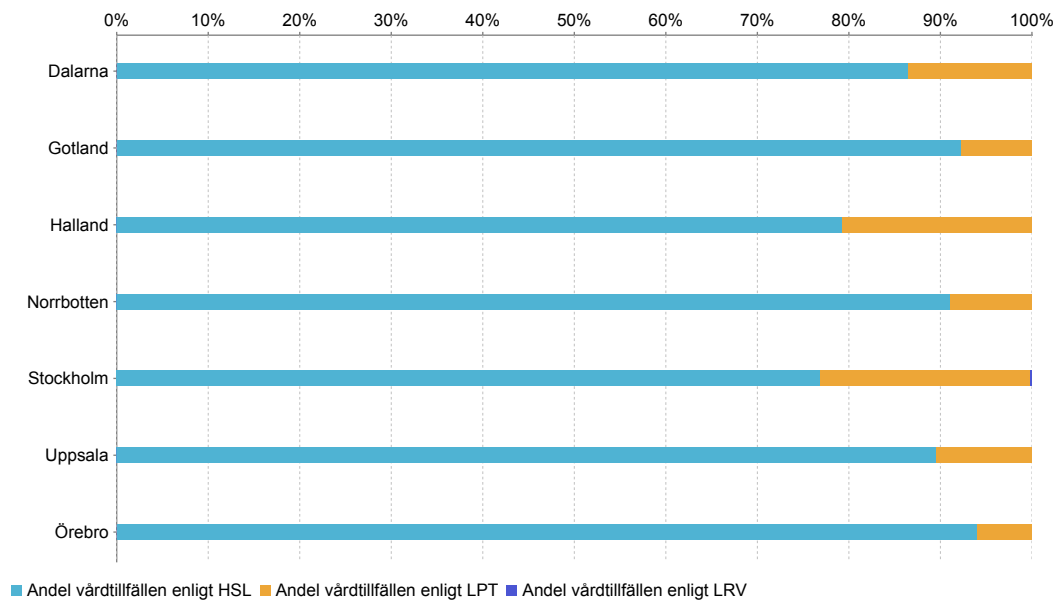


Graf ID: 4215

Graf 4215 visar antal vårdtillfällen för flickor respektive pojkar i heldygnsvården per 10 000 invånare 0-17 år. Med vårdtillfälle avses en vårdkontakt i slutet vård. Vårdtillfälle avgränsas av in- och utskrivning inom ett medicinskt verksamhetsområde (klinik/basenheter/motsvarande).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Fördelning vårdtillfällen per lagrum

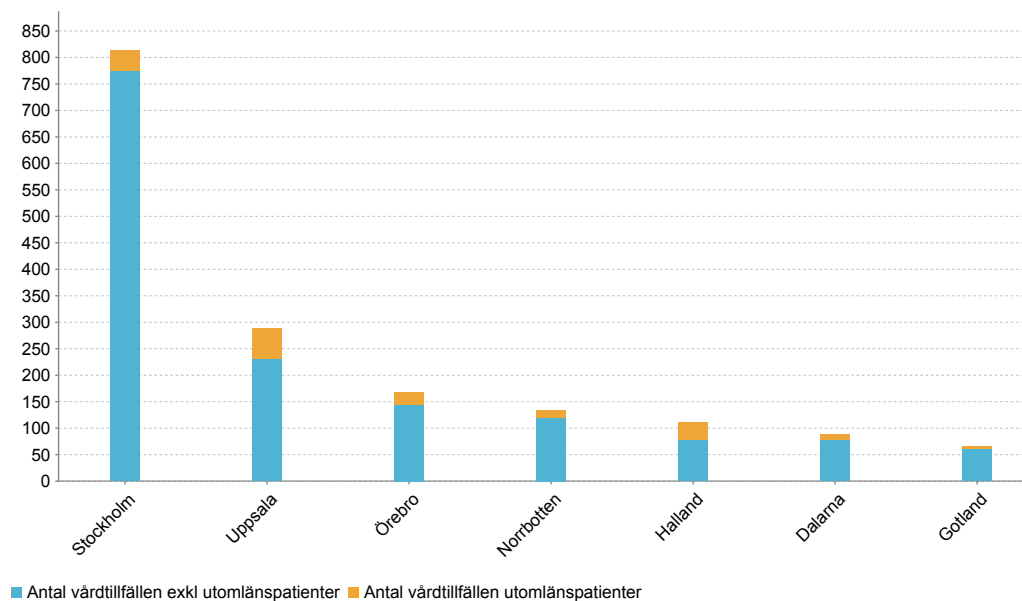


Graf ID: 4217

Graf 4217 visar fördelningen av vårdtillfällen enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL), lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) respektive lagen om rättspsykiatrisk vård (LRV). Med vårdtillfälle avses en vårdkontakt i slutet vård. Vårdtillfälle avgränsas av in- och utskrivning inom ett medicinskt verksamhetsområde (klinik/basenhets/motsvarande).

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Vårdtillfällen inkl utomlänspatienter

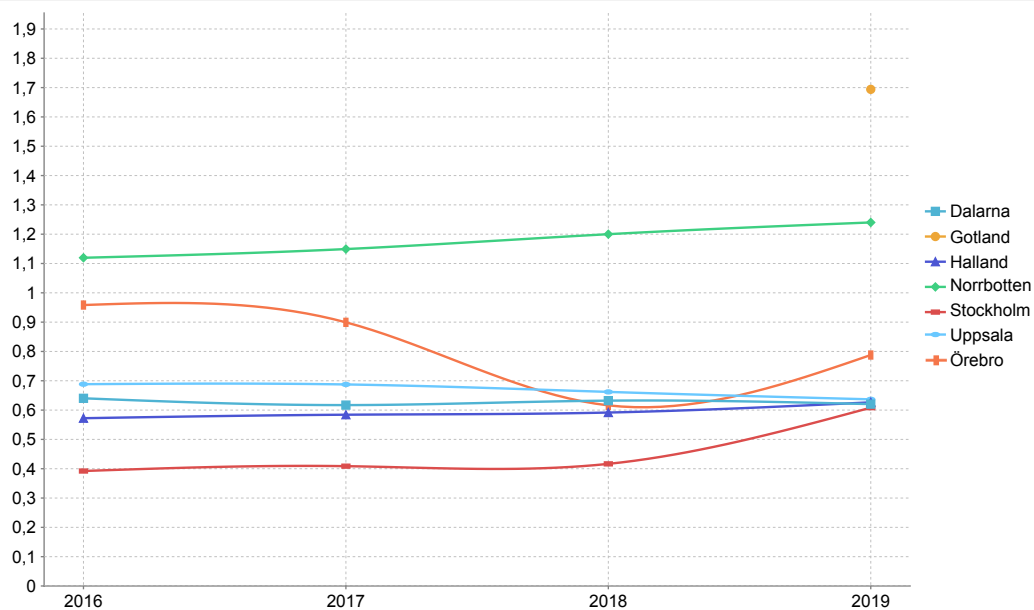


Graf ID: 4218

Graf 4218 visar antal vårdtillfällen fördelat på patienter skrivna i den egna regionen och utomlänspatienter. Utomlänspatienter är patienter som har fått vård och som inte är skrivna i den inrapporterande regionen. Asylsökande räknas som utomlänspatienter.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Fastställda vårdplatser per 10 000 invånare 0-17 år

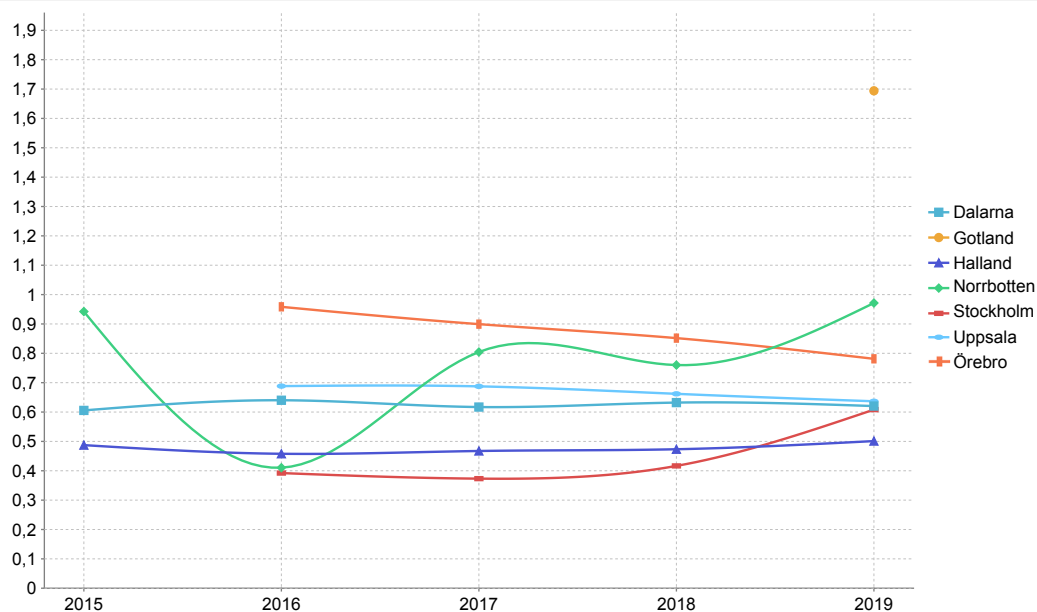


Graf ID: 4219

Graf 4219 visar antal fastställda vårdplatser per 10 000 invånare 0-17 år över tid. En fastställd vårdplats är en vårdplats i sluten vård beslutad av huvudman.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Disponibla vårdplatser per 10 000 invånare 0-17 år

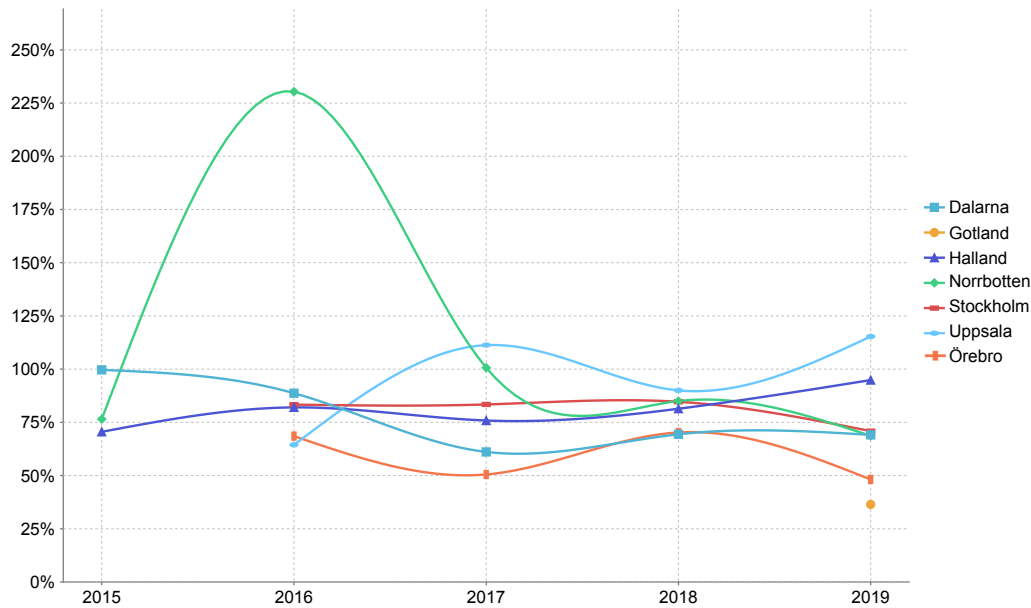


Graf ID: 4220

Graf 4220 visar antal disponibla vårdplatser per 10 000 invånare 0-17 år över tid. Med disponibel vårdplats menas fastställd vårdplats som är belagd eller kan beläggas. Antal disponibla vårdplatser beräknas genom att omvandla antalet fastställda vårdplatser till beläggningsbara vård dagar, dra bort antalet ej beläggningsbara vård dagar och dividera med 365.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Andel disponibla vårdplatser som har varit belagda under året

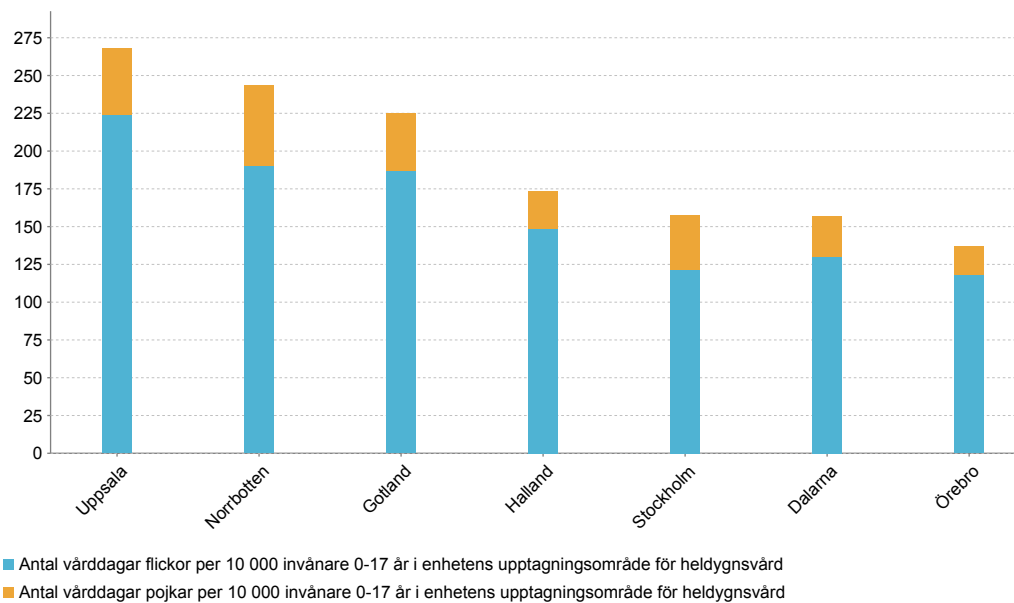


Graf ID: 4244

Graf 4244 visar en form av beläggingsgrad, beräknat på andelen av de disponibla vårdplatserna som har varit belagda under året. Grafen redovisar data över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Vård dagar flickor resp pojkar per 10 000 invånare 0-17 år

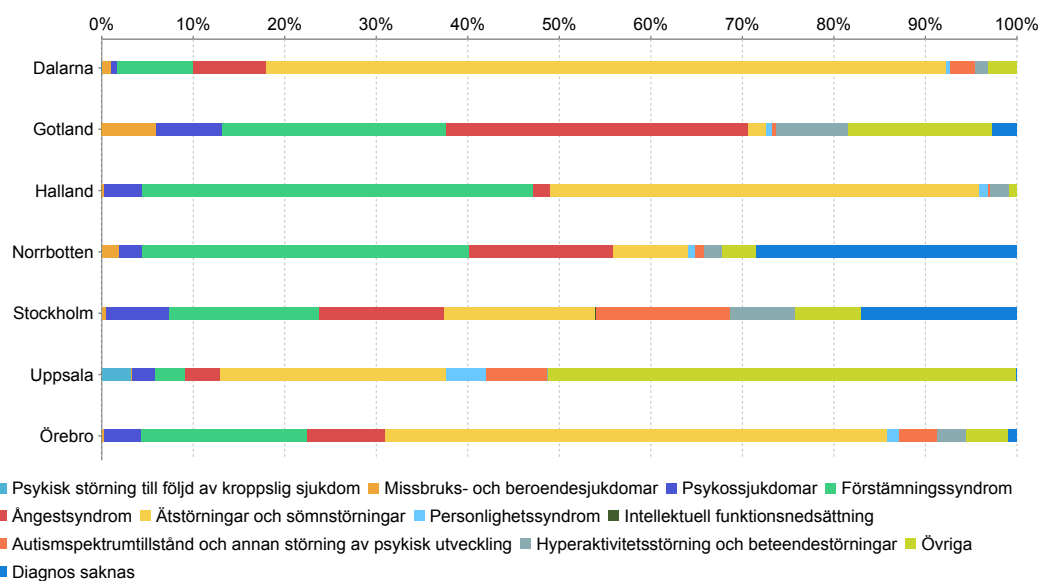


Graf ID: 4221

Graf 4221 visar antal vård dagar för flickor respektive pojkar per 10 000 invånare 0-17 år. En vård dag är ett dygn eller del av dygn under ett vårdtillfälle. Varje påbörjat dygn räknas som en vård dag, det vill säga både inskrivningsdag och utskrivningsdag ska ingå. Hela permissionsdygn exkluderas från antalet vård dagar.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Andel vård dagar fördelat på diagnos i heldygnsvård

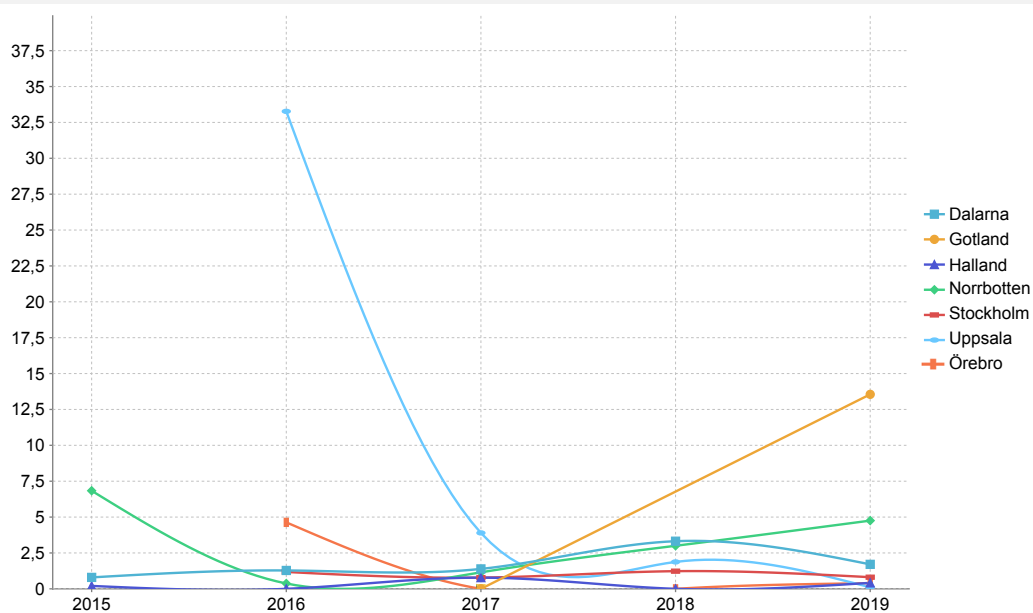


Graf ID: 4222

Graf 4222 visar diagnosfördelningen i heldygnsvården, det vill säga hur stor andel i procent av alla vård dagar som patienter med en viss huvuddiagnos står för. Som underlag för diagnoskodningen har ICD-10 använts. För vård dagar där patienten inte diagnossatts används kategorin "diagnos saknas".

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Vård dagar för missbruks- och beroendesjukdomar per 10 000 invånare 0-17 år

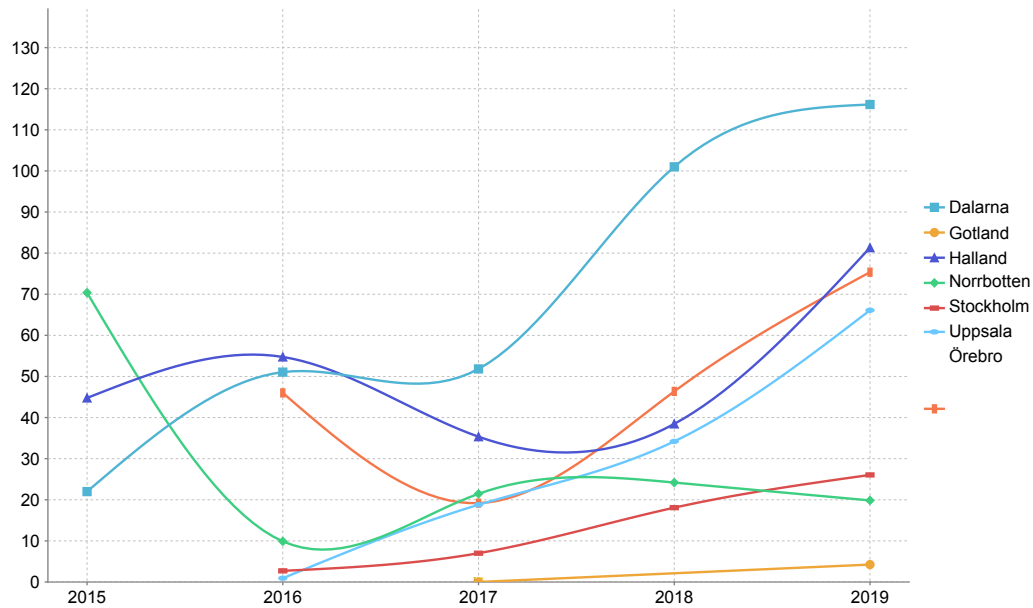


Graf ID: 4223

Graf 4223 visar antal vård dagar för diagnoser inom ramen för missbruks- och beroendesjukdomar (F10-F19 enligt ICD-10) per 10 000 invånare 0-17 år över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Vård dagar för ätstörningar och sömnstörningar per 10 000 invånare 0-17 år

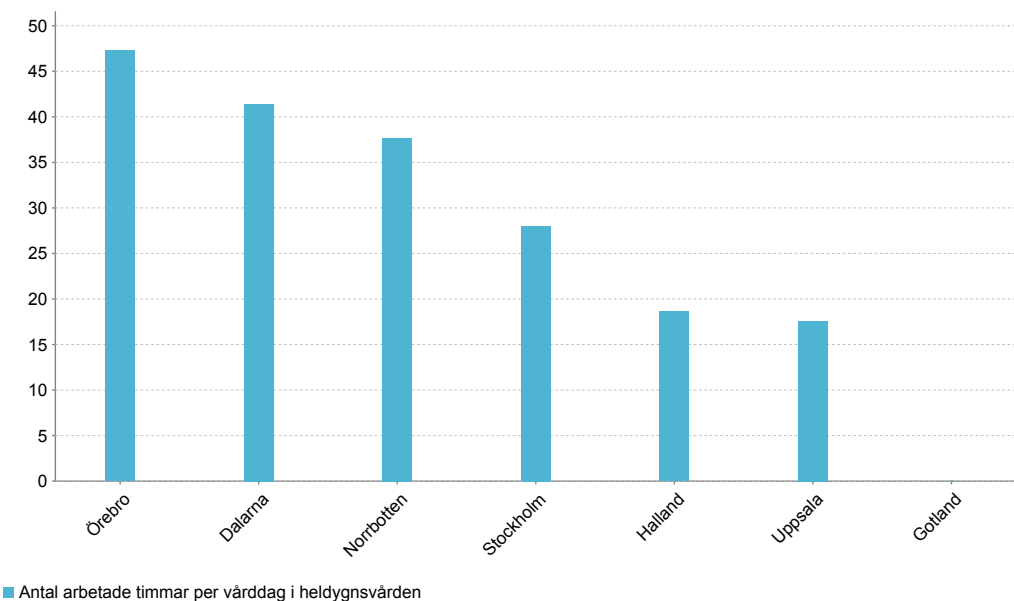


Graf ID: 4435

Graf 4435 visar antal vård dagar för diagnoser inom ramen för ätstörningar och sömnstörningar (F50-F59 enligt ICD-10) per 10 000 invånare 0-17 år över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Personaltäthet

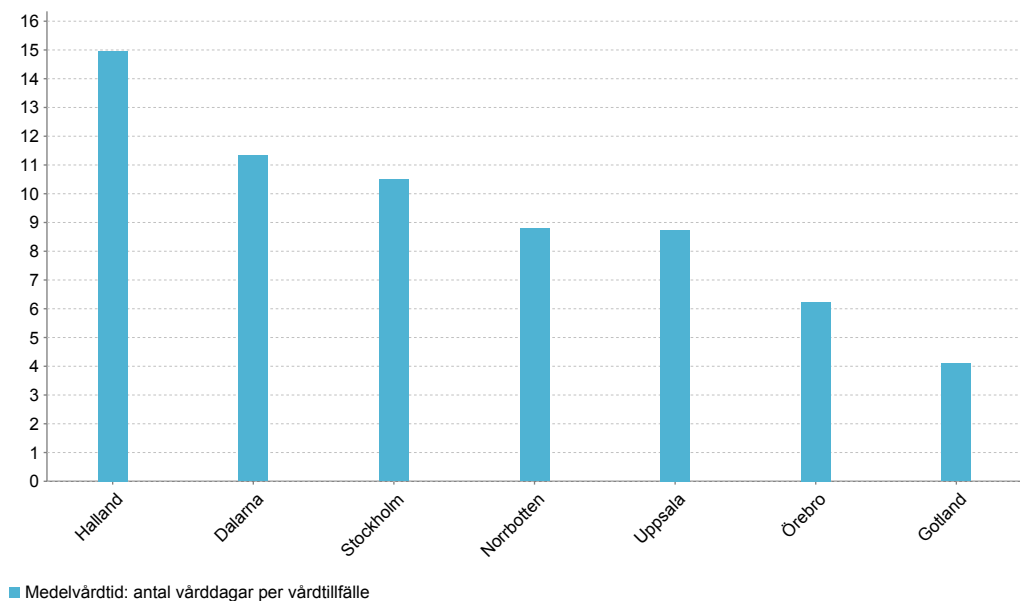


Graf ID: 4226

Graf 4226 visar antal arbetade timmar per vård dag i heldygnsvården. En vård dag är ett dygn eller del av dygn under ett vårdtillfälle. Varje påbörjat dygn räknas som en vård dag, det vill säga både inskrivningsdag och utskrivningsdag ska ingå. Hela permissionsdygn exkluderas från antalet vård dagar.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Medelvårdtid i heldygnsvård

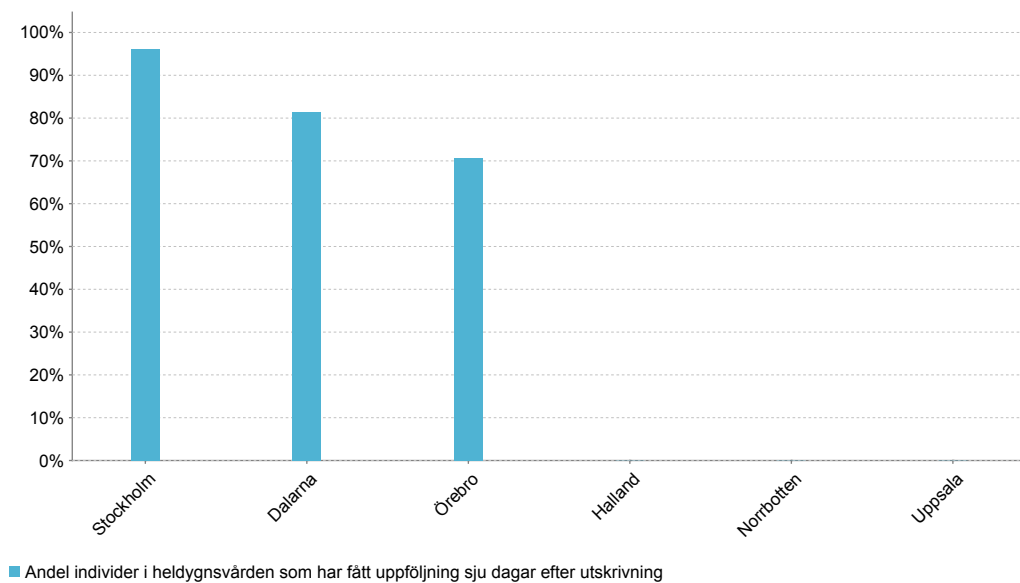


Graf ID: 3880

Graf 3880 visar medelvårdtiden i dagar beräknat på antal vård dagar per vårdtillfälle.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Patienter i heldygnsvården som får uppföljning sju dagar efter utskrivning



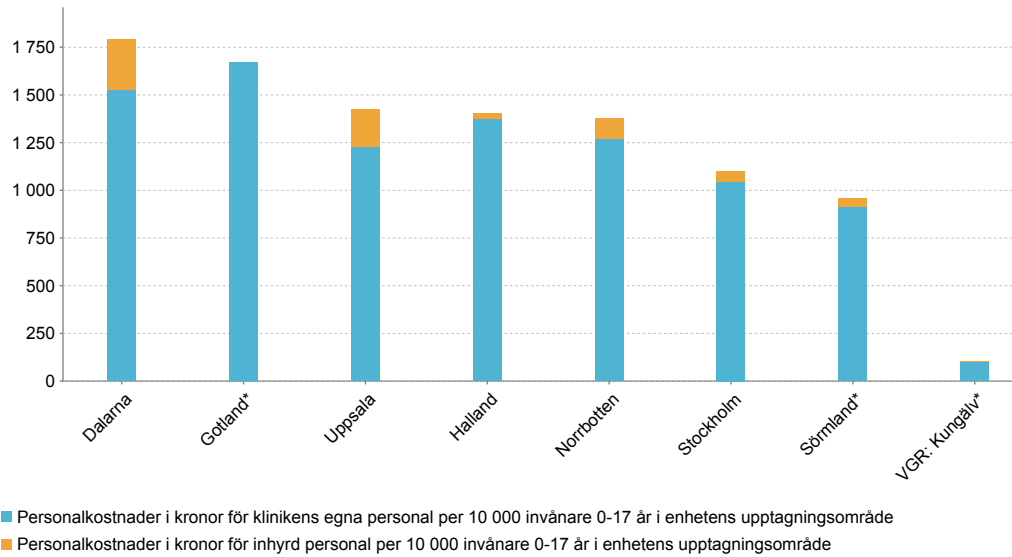
Gotland kan inte redovisa data

Graf ID: 4227

Graf 4227 visar andelen individer i heldygnsvården som har fått uppföljning sju dagar efter utskrivning.

Kostnader

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå Personalkostnader i kronor per invånare 0-17 år

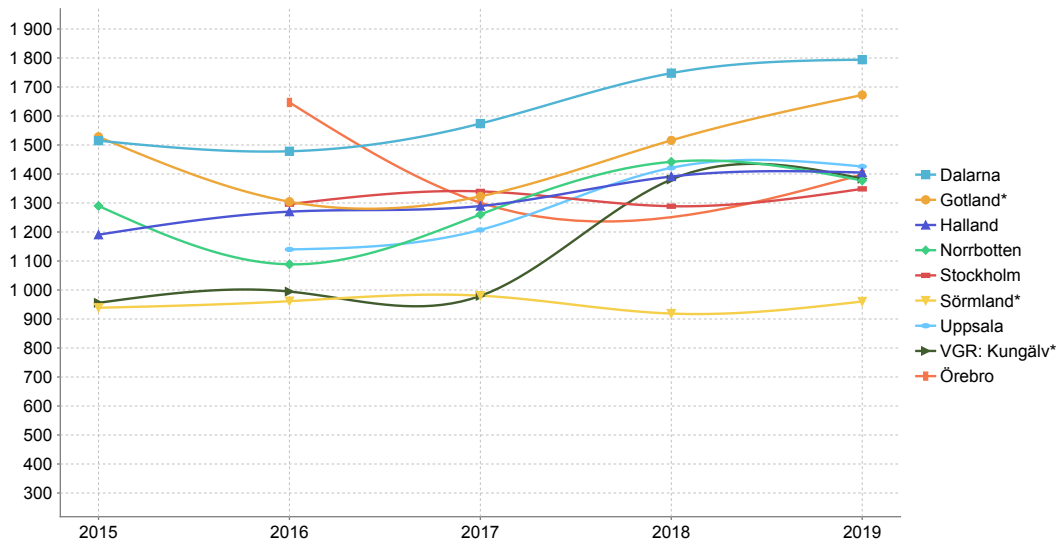


* Verksamheter med enbart öppenvård
Stockholm exkl privat vårdgivare

Graf ID: 4200

Graf 4200 visar de totala personalkostnaderna per invånare 0-17 år. Med personalkostnader avses lönerelaterade kostnader för all personal inklusive hyrpersonal och ST-läkare. Till exempel hade Dalarna under 2019 personalkostnader för sin den egna anställda personalen för 92,7 MSEK, inhyrd personal för 16,0 MSEK samt 58 602 invånare 0-17 år.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå Personalkostnader i kronor per invånare 0-17 år över tid



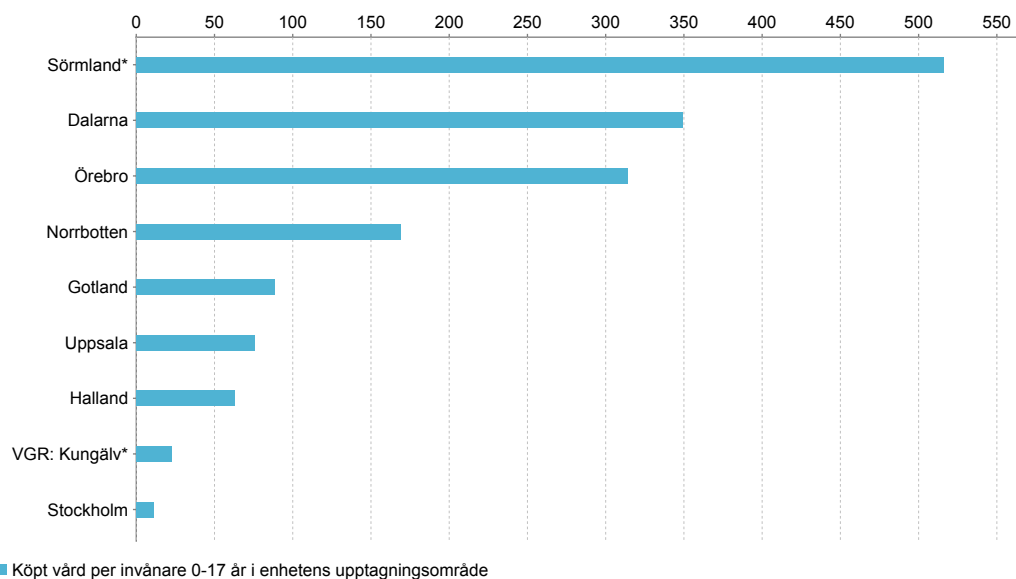
* Verksamheter med enbart öppenvård
Inkluderar kostnader för hyrpersonal
Örebro kan inte redovisa data för 2018

Graf ID: 4445

Graf 4445 visar de totala personalkostnaderna per invånare 0-17 år över tid för de senaste fem åren.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Kostnad för köpt vård i kronor per invånare 0-17 år



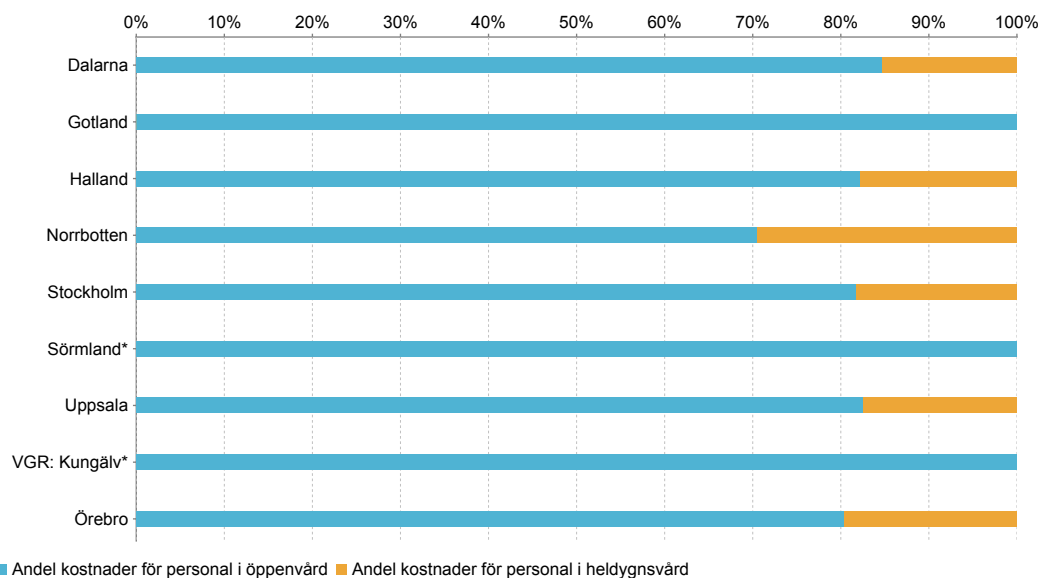
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 4201

Graf 4201 visar den totala kostnaden för köpt vård per invånare 0-17 år.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Fördelning kostnader i kronor för personal i öppenvård resp heldygnsvård



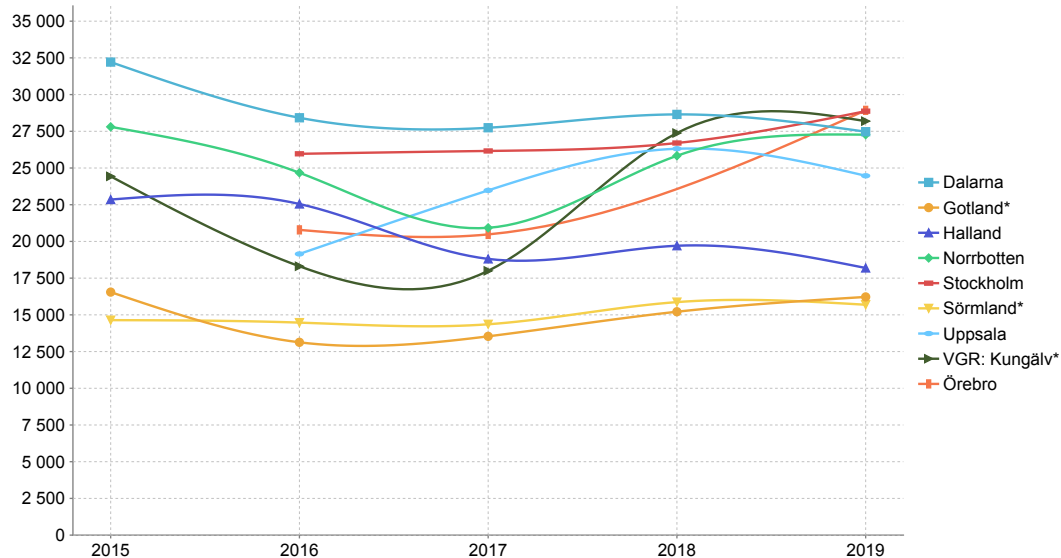
* Verksamheter med enbart öppenvård

Graf ID: 4202

Graf 4202 visar fördelningen av andelen kostnader i kronor för personal i öppenvård respektive heldygnsvård.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Personalkostnad i kronor per patient



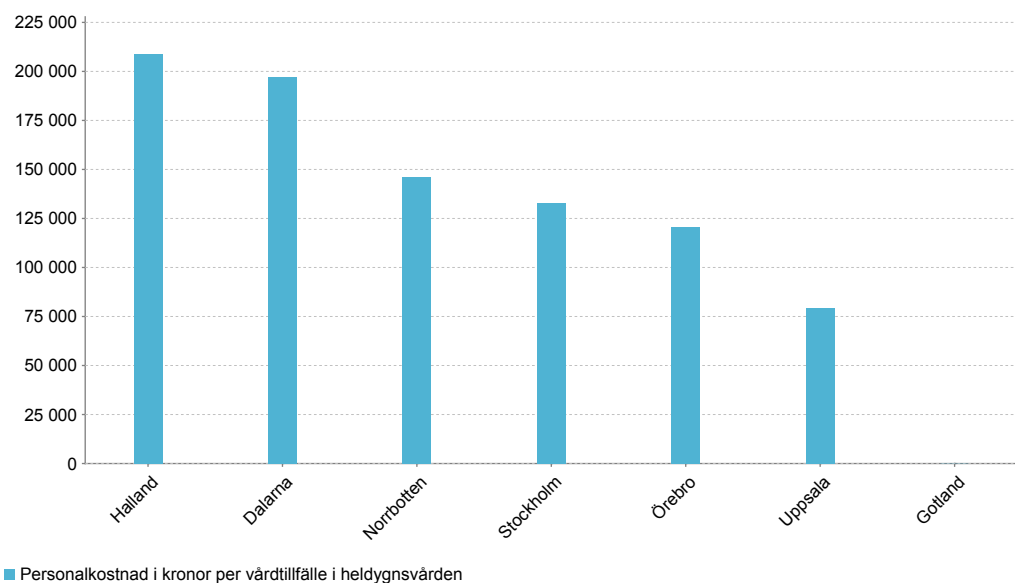
* Verksamheter med enbart öppenvård
Örebro kan inte redovisa data för 2018

Graf ID: 4203

Graf 4203 visar personalkostnaden i kronor per patient över tid. Med personalkostnader avses lönerelaterade kostnader för all personal inklusive hyrpersonal och ST-läkare.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Personalkostnader i kronor per vårdtillfälle i heldygnsvården



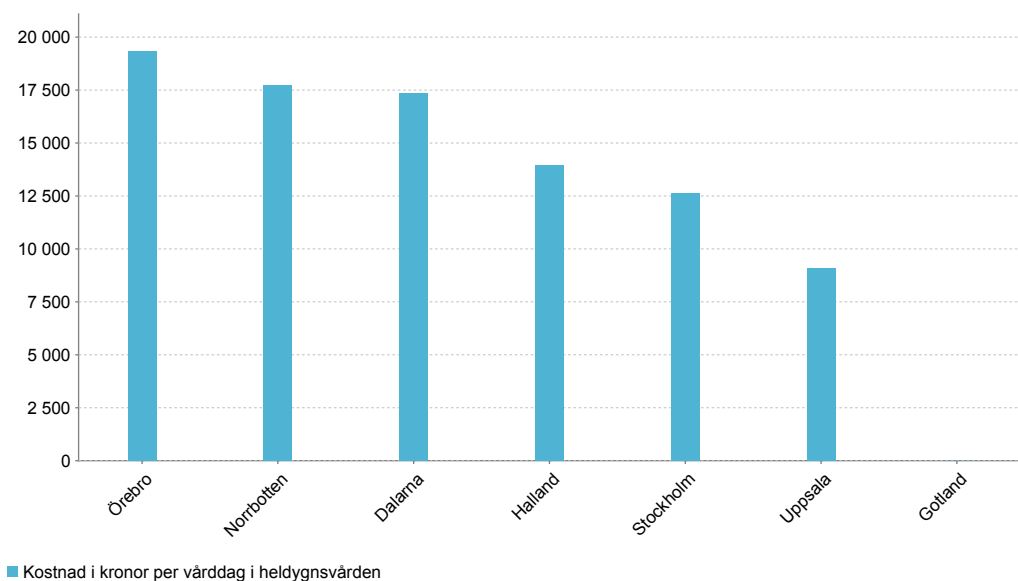
Gotland: Vuxenpsykiatrien står för kostnaderna i heldygnsvården.

Graf ID: 4224

Graf 4224 visar personalkostnaden för slutenvård i kronor per vårdtillfälle i heldygnsvården. Med personalkostnader avses lönerelaterade kostnader för all personal inklusive hyrpersonal och ST-läkare.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Personalkostnader i kronor per vård dag i heldygnsvården



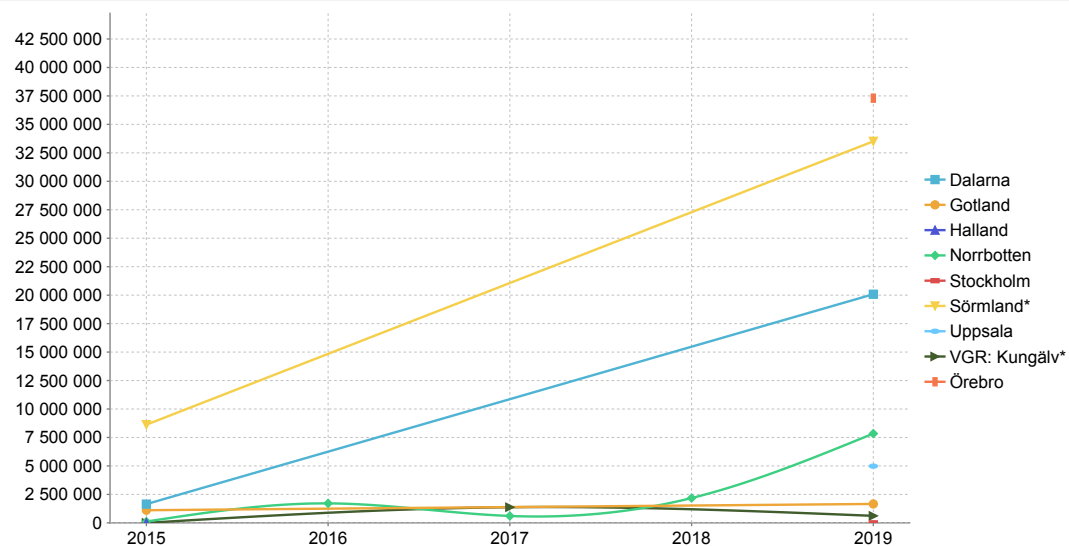
Gotland: Vuxenpsykiatrien står för kostnaderna i heldygnsvården.

Graf ID: 4225

Graf 4225 visar personalkostnaden för slutenvård i kronor per vård dag i slutenvård. Med personalkostnader avses lönerelaterade kostnader för all personal inklusive hyrpersonal och ST-läkare.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Köpt vård i kronor (öppen- och heldygnsvård)



* Verksamheter med enbart öppenvård; Örebro kan inte redovisa data för 2018

I köpt öppen- och heldygnsvård ingår köpt heldygnsvård, köpta behandlingar, köpta utredningar och köpt vård i fritt vårdval.

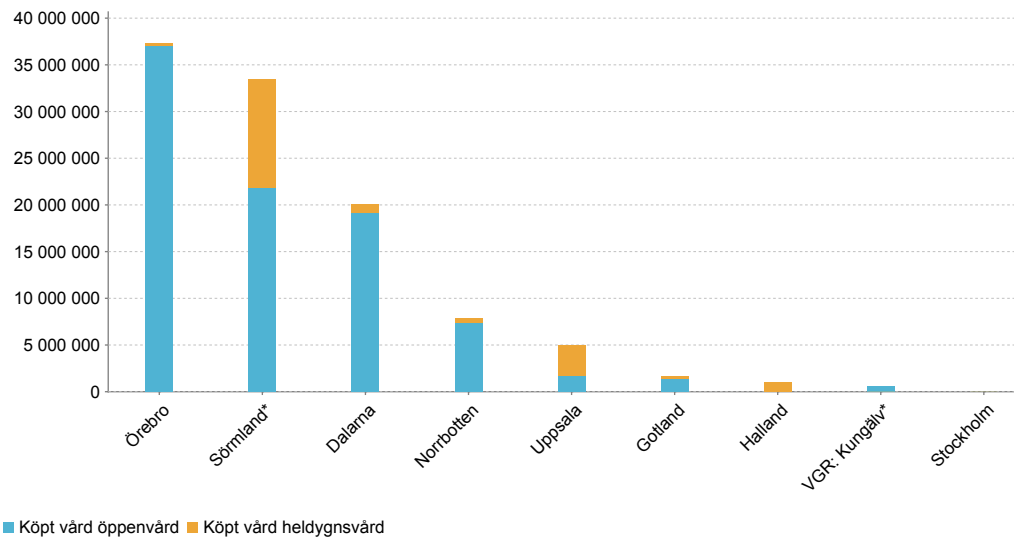
Alla verksamheter har inte rapporterat in av patienten initierad men av verksamheten/regionen betald vård

Graf ID: 4441

Graf 4441 visar köpt vård i kronor för öppen- och slutenvård sammanlagt över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Köpt öppen- och heldygnsvård i kronor



* Verksamheter med enbart öppenvård

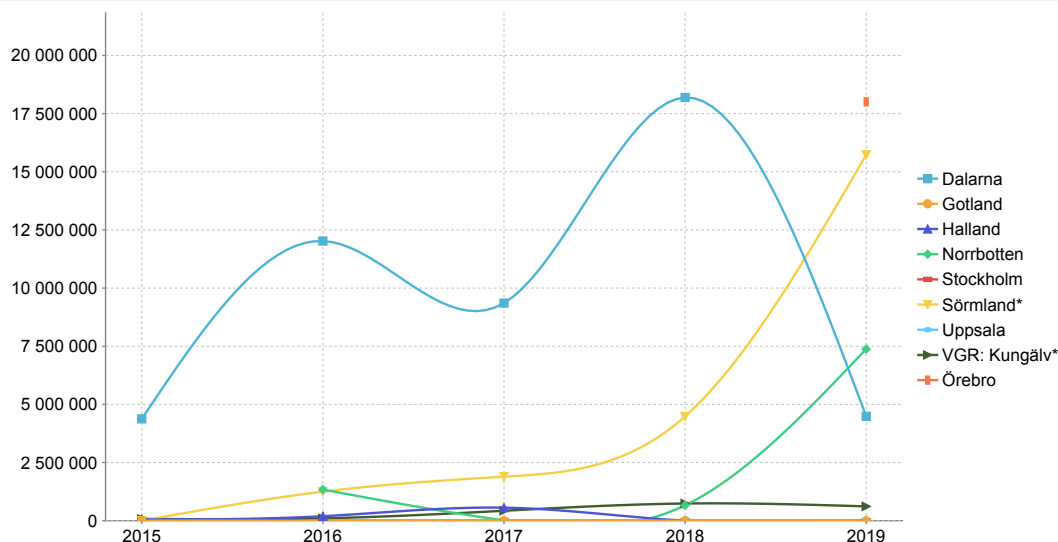
I köpt heldygnsvård ingår kostnader relaterade till heldygnsvård. I köpt öppenvård ingår öv-behandlingar, öv-utredningar och köpt vård i fritt vårdval. Alla verksamheter har inte rapporterat in av patienten initierad men av verksamheten/regionen betald vård

Graf ID: 4246

Graf 4246 visar köpt vård i kronor fördelat på köpt öppenvård och köpt slutenvård.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Köpta öppenvårdsutredningar i kronor



* Verksamheter med enbart öppenvård

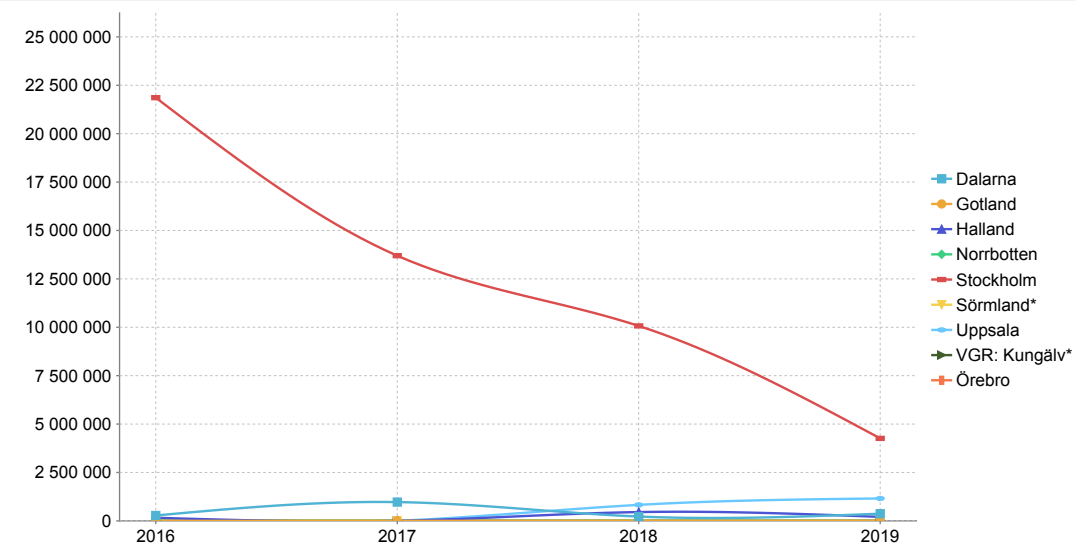
Alla verksamheter har inte rapporterat in av patienten initierad men av verksamheten/regionen betald vård
Örebro kan inte redovisa data för 2018

Graf ID: 4247

Graf 4247 visar kostnaderna för köpt vård öppenvårdsutredningar i kronor över tid.

Nyckeltal 2019 - Barn- och ungdomspsykiatri enhetsnivå

Köpt vård HVB i kronor



* Verksamheter med enbart öppenvård

Örebro kan inte redovisa data för 2018

Graf ID: 4245

Graf 4245 visar kostnaderna för köpt vård HVB i kronor över tid.

Bilaga 1: Nyckeltal, enhetsnivå, del 1

	Dalarna	Gotland	Halland	Gällivare	Kalix	Luleå	Neuro- psykiatri Norrbotten
	Dalarna	Gotland	Halland	Gällivare	Kalix	Luleå	Neuro- psykiatri Norrbotten
ÖVERGRIPANDE							
Antal individer (exkl utomlänspatienter) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	649	1 003	768	420	678	358	36
Andel flickor av individer totalt	47 %	47 %	43 %	49 %	46 %	54 %	23 %
Andel pojkar av individer totalt	53 %	53 %	57 %	51 %	54 %	46 %	77 %
Antal flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	302	467	328	206	312	195	8
Antal pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	347	536	440	214	366	163	28
Andel flickor 0-6 år av flickor totalt	2 %	2 %	2 %	1 %	3 %	1 %	0 %
Andel flickor 7-12 år av flickor totalt	23 %	26 %	31 %	25 %	25 %	14 %	41 %
Andel flickor 13-17 år av flickor totalt	60 %	58 %	57 %	66 %	58 %	71 %	53 %
Andel flickor 18 år+ av flickor totalt	15 %	13 %	10 %	8 %	14 %	15 %	6 %
Andel pojkar 0-6 år av pojkar totalt	3 %	6 %	4 %	2 %	3 %	2 %	5 %
Andel pojkar 7-12 år av pojkar totalt	42 %	39 %	46 %	39 %	40 %	31 %	70 %
Andel pojkar 13-17 år av pojkar totalt	47 %	48 %	44 %	52 %	48 %	59 %	23 %
Andel pojkar 18 år+ av pojkar totalt	8 %	7 %	6 %	7 %	9 %	8 %	2 %
Antal årsarbetare totalt per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	21	24	17	11	14	10	0
Antal årsarbetande egna läkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,96	1,78	1,01	-0,34	0,29	-	-
Antal årsarbetande specialistläkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,88	1,78	1,13	-	0,45	0,64	-
Antal årsarbetande hyrläkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,92	-	0,12	0,34	0,16	0,64	-
Antal årsarbetande läkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,28	2,11	1,85	0,85	0,45	1,65	0,06
Antal årsarbetande ST-läkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,32	0,33	0,39	0,85	-	0,02	0,06
Antal årsarbetande underläkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,08	-	0,33	-	-	0,99	-
Antal årsarbetande läkare i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,02	2,11	1,72	0,85	0,45	1,65	0,06
Antal årsarbetande läkare i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,26	-	0,14	-	-	-	-
Antal årsarbetande psykologer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,54	5,64	3,08	2,94	5,41	2,25	0,17
Antal årsarbetande leg psykologer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,11	4,61	2,97	2,17	3,78	1,38	0,17
Antal årsarbetande PTP-psykologer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,43	1,04	0,10	0,77	1,63	0,88	-
Antal årsarbetande kuratorer/socionomer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	4,15	4,80	1,54	2,58	3,22	2,61	-
Antal årsarbetande kuratorer/socionomer i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	4,08	4,80	1,43	2,58	3,22	2,61	-
Antal årsarbetande kuratorer/socionomer i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,08	-	0,11	-	-	-	-

	Dalarna	Gotland	Halland	Norrbotten del 1			Neuro- psykiatri Norrbotten
	Dalarna	Gotland	Halland	Gällivare	Kalix	Luleå	
Antal årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	3,83	4,50	3,70	0,52	1,67	1,17	-
Antal årsarbetande egna sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	3,83	4,50	3,70	0,52	1,67	1,17	-
Antal årsarbetande hyrsjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-	-	-	-	-	-	-
Antal årsarbetande specialistsjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,84	1,78	1,62	-	-	1,17	-
Antal årsarbetande sjuksköterskor utan specialistutbildning per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	3,00	2,72	2,08	0,52	1,67	-	-
Antal årsarbetande sjuksköterskor i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,79	4,50	3,36	0,52	1,67	1,17	-
Antal årsarbetande sjuksköterskor i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,05	-	0,35	-	-	-	-
Antal årsarbetande fysioterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,00	-	0,06	-	-	-	-
Antal årsarbetande arbetsterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,65	-	0,44	-	-	-	-
Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	3,47	2,40	1,66	-	-	-	-
Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,55	2,40	0,45	-	-	-	-
Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,93	-	1,21	-	-	-	-
Antal årsarbetande pedagoger per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,53	0,20	0,58	-	-	-	-
Antal årsarbetande övriga behandlare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,21	-	-	-	1,64	0,42	-
Antal årsarbetande personal per årsarbetande chef	17	30	18	9	21	14	6
Andel årsarbetande läkare	11 %	9 %	11 %	7 %	3 %	16 %	18 %
Andel årsarbetande psykologer	12 %	24 %	19 %	26 %	40 %	22 %	49 %
Andel årsarbetande kuratorer/socionomer	19 %	20 %	9 %	23 %	24 %	26 %	0 %
Andel årsarbetande sjuksköterskor	18 %	19 %	22 %	5 %	12 %	12 %	0 %
Andel årsarbetande fysioterapeuter	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel årsarbetande arbetsterapeuter	3 %	0 %	3 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel årsarbetande behandlingsassistenter/skötare	16 %	10 %	10 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel årsarbetande pedagoger	2 %	1 %	4 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel årsarbetande övriga behandlare	1 %	0 %	0 %	0 %	12 %	4 %	0 %
Andel årsarbetande verksamhetschef/enhetschef	5 %	3 %	5 %	10 %	5 %	7 %	15 %
Andel årsarbetande sekreterare/kanslist	10 %	14 %	16 %	16 %	4 %	13 %	19 %
Andel årsarbetande övriga	2 %	0 %	1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel sjukfrånvaro kvinnor i procent	7,4		7,5	6,3	3,0	4,7	-

	Dalarna	Gotland	Halland	Norrbotten del 1			Neuro- psykiatri Norrbotten
	Dalarna	Gotland	Halland	Gällivare	Kalix	Luleå	
Andel sjukfrånvaro män i procent	4,9		1,8	-	2,7	2,4	-
ÖPPENVÅRD							
Antal individer i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	639	1 003	768	419	678	358	36
Andel besök flickor av totalt antal besök	56 %	54 %	54 %	50 %	60 %	64 %	22 %
Andel besök pojkar av totalt antal besök	44 %	46 %	46 %	50 %	40 %	36 %	78 %
Antal besök flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	4 225	7 145	2 447	1 390	2 748	1 935	36
Antal besök pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	3 347	6 137	2 108	1 370	1 815	1 104	127
Antal besök totalt per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	7 572	13 282	4 555	2 759	4 564	3 039	164
Antal besök per helårsarbetande personal i öppenvården	420	549	282	229	328	295	470
Andel nybesök av totalt antal besök	5 %	2 %	5 %	7 %	4 %	4 %	20 %
Andel besök: Organiska, inkl symtomatiska, psykiska störningar	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel besök: Psykiska- och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel besök: Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel besök: Förstämmningssyndrom	14 %	6 %	14 %	12 %	12 %	19 %	0 %
Andel besök: Neurotiska/stressrelaterade och somatoforma syndrom	15 %	15 %	9 %	10 %	11 %	17 %	0 %
Andel besök: Beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer	9 %	7 %	8 %	3 %	3 %	3 %	0 %
Andel besök: Personlighetsstörningar och beteendestörningar	0 %	0 %	1 %	0 %	0 %	1 %	0 %
Andel besök: Psykisk utvecklingsstörning	0 %	1 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel besök: Störningar av psykisk utveckling	7 %	12 %	9 %	1 %	1 %	4 %	3 %
Andel besök: Beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid	39 %	35 %	39 %	34 %	13 %	27 %	12 %
Andel besök: Diagnos saknas	0 %	7 %	6 %	4 %	41 %	20 %	4 %
Andel besök: Övriga	14 %	17 %	14 %	35 %	19 %	10 %	81 %
Antal besök för missbruksdiagnoser (F10-F19) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	4,0	71	1,5	-	1,7	1,0	-
Antal besök för beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer (F50-F59) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	682	922	347	75	126	95	-
Antal besök för beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid (F90-F98) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2 951	4 707	1 794	941	583	807	19
Antal arbetade timmar i öv exkl chef och sekr per besök i öv	3,2	2,6	4,1	5,4	4,8	4,7	2,5
Andel distanskontakter av totalt antal besök	39 %	44 %	18 %	42 %	27 %	28 %	2 %
Andel uteblivna besök av antal planerade besök	3 %	0 %	4 %	4 %	8 %	3 %	9 %

	Dalarna	Gotland	Holland	Norrbotten del 1			
				Gällivare	Kalix	Luleå	Neuro- psykiatri Norrbotten
HELDYGN SVÅRD							
Antal flickor i heldygnsvården per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	7	19	6				
Antal pojkar i heldygnsvården per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	3,6	7,6	1,6				
Antal vårdtillfällen flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	10	47	9				
Antal vårdtillfällen pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	3,8	8,5	1,6				
Antal vårdtillfällen totalt per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	13	55	11				
Andel vårdtillfällen enligt HSL	77 %	87 %	56 %				
Andel vårdtillfällen enligt LPT	12 %	7 %	15 %				
Andel vårdtillfällen enligt LRV	0 %	0 %	0 %				
Antal vårdtillfällen exkl utomlänspatienter	79	61	78	-	-	-	-
Antal vårdtillfällen utomlänspatienter	10	4	33	-	-	-	-
Antal fastställda vårdplatser per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	0,62	1,69	0,63				
Antal disponibla vårdplatser per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	0,62	1,69	0,50				
Andel av de disponibla vårdplatserna som har varit belagda under året							
Antal vård dagar flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	130	187	149				
Antal vård dagar pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	27	38	25				
Andel VDG: Organiska, inkl symtomatiska, psykiska störningar	0 %	0 %	0 %				
Andel VDG: Psykiska- och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	1 %	6 %	0 %				
Andel VDG: Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	1 %	7 %	4 %				
Andel VDG: Förstämningssyndrom	8 %	24 %	43 %				
Andel VDG: Neurotiska/stressrelaterade och somatoforma syndrom	8 %	33 %	2 %				
Andel VDG: Beteendestörningar med fysiollogiska rubbningar och fysiska faktorer	74 %	2 %	47 %				
Andel VDG: Personlighetsstörningar och beteendestörningar	0 %	1 %	1 %				
Andel VDG: Psykisk utvecklingsstörning	0 %	0 %	0 %				
Andel VDG: Störningar av psykisk utveckling	3 %	0 %	0 %				
Andel VDG: Beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid	1 %	8 %	2 %				
Andel VDG: Diagnos saknas	0 %	3 %	0 %				
Andel VDG: Övriga	3 %	16 %	1 %				
Antal vård dagar för missbruksdiagnoser (F10-F19) per 10 000 invånare 0-17 år för heldygnsvård	1,7	13,6	0,4				
Antal vård dagar för beteendestörningar med fysiollogiska rubbningar och fysiska faktorer (F50-F59) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård	116	4	81				

	Dalarna	Gotland	Halland	Norrbotten del 1			
	Dalarna	Gotland	Halland	Gällivare	Kalix	Luleå	Neuro- psykiatri Norrbotten
Antal arbetade timmar per vård dag i heldygnsvården	41	-	19				
Medelvårdtid: antal vård dagar per vårdtillfälle	11,3	4,1	15,0				
Andel individer i heldygnsvården som har fått uppföljning sju dagar efter utskrivning	81 %		0 %				
KOSTNADER							
Personalkostnad i kronor totalt per invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1 794	1 672	1 405	892	1 087	939	96
Köpt vård per invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	349	89	63	-	-	372	-
Andel kostnader för personal i öppenvård	81 %	99 %	71 %	95 %	97 %	98 %	98 %
Andel kostnader för personal i heldygnsvård	15 %	0 %	15 %				
Personalkostnad i kronor per patient	27 473	16 221	18 192	21 019	15 904	26 064	26 146
Personalkostnad i kronor per vårdtillfälle i heldygnsvården	196 978	-	209 022				
Kostnad i kronor per vård dag i heldygnsvården	17 375	-	13 960				
Köpt vård (öppen- och heldygnsvård)	20 082 000	1 660 804		-	-	7 378 677	-
Köpt vård heldygnsvård	897 000	272 350	992 397	-	-	-	-
Köpt vård öppenvård	19 185 000	1 388 454		-	-	7 378 677	-
Köpt vård HVB	370 000	-	204 600	-	-	-	-

Bilaga 1: Nyckeltal, enhetsnivå, del 2

	Norrbottnen del 2		Stockholm	Sörmland	Uppsala	Västra Götaland	Örebro
	Piteå	Slutenvård Norrbottnen					
ÖVERGRIPANDE							
Antal individer (exkl utomlänspatienter) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	636	22	462	600	563	474	481
Andel flickor av individer totalt	49 %	67 %	47 %	44 %	47 %	41 %	41 %
Andel pojkar av individer totalt	51 %	33 %	52 %	56 %	53 %	59 %	59 %
Antal flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	313	14	219	262	263	196	197
Antal pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	323	7	240	338	300	278	284
Andel flickor 0-6 år av flickor totalt	2 %	0 %	8 %	2 %	1 %	2 %	6 %
Andel flickor 7-12 år av flickor totalt	27 %	7 %	21 %	25 %	19 %	24 %	26 %
Andel flickor 13-17 år av flickor totalt	60 %	79 %	58 %	59 %	62 %	63 %	68 %
Andel flickor 18 år+ av flickor totalt	11 %	14 %	13 %	14 %	18 %	11 %	0 %
Andel pojkar 0-6 år av pojkar totalt	3 %	0 %	16 %	3 %	2 %	5 %	11 %
Andel pojkar 7-12 år av pojkar totalt	41 %	11 %	36 %	41 %	36 %	38 %	40 %
Andel pojkar 13-17 år av pojkar totalt	50 %	78 %	42 %	48 %	50 %	51 %	49 %
Andel pojkar 18 år+ av pojkar totalt	6 %	11 %	6 %	8 %	12 %	6 %	0 %
Antal årsarbetare totalt per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	13		17	13	14	22	19
Antal årsarbetande egna läkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,09		0,97	0,79	0,90	1,54	1,22
Antal årsarbetande specialistläkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,09		1,23	1,00	1,37	1,59	1,30
Antal årsarbetande hyrläkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,26	0,21	0,47	0,04	0,08
Antal årsarbetande läkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,09		1,92	1,38	2,07	2,50	1,79
Antal årsarbetande ST-läkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,35	0,31	0,65	0,82	0,28
Antal årsarbetande underläkare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,33	0,07	0,05	0,09	0,21
Antal årsarbetande läkare i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,09		1,62	1,38	1,88	2,50	1,61
Antal årsarbetande läkare i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,29	-	0,20	-	0,18
Antal årsarbetande psykologer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,10		5,02	3,22	3,33	6,48	3,55
Antal årsarbetande leg psykologer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,55		4,32	2,09	3,01	5,81	2,81
Antal årsarbetande PTP-psykologer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,56		0,70	1,13	0,33	0,67	0,74
Antal årsarbetande kuratorer/socionomer per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	4,46		2,01	2,25	1,10	4,41	2,71
Antal årsarbetande kuratorer/socionomer i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	4,46		1,95	2,25	0,99	4,41	2,58
Antal årsarbetande kuratorer/socionomer i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,06	-	0,12	-	0,13

	Norrbotten del 2		Stockholm	Sörmland	Uppsala	Västra Götaland	Örebro
	Piteå	Slutenvård Norrbotten					
Antal årsarbetande sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,05		2,04	2,61	2,76	3,47	3,52
Antal årsarbetande egna sjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,05		1,95	2,61	2,49	3,47	3,52
Antal årsarbetande hyrsjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,09	-	0,27	-	-
Antal årsarbetande specialistsjuksköterskor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,79		0,70	0,97	1,16	1,30	1,74
Antal årsarbetande sjuksköterskor utan specialistutbildning per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1,26		1,34	1,64	1,60	2,17	1,78
Antal årsarbetande sjuksköterskor i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2,05		1,27	2,61	1,88	3,47	2,25
Antal årsarbetande sjuksköterskor i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,76	-	0,88	-	1,27
Antal årsarbetande fysioterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,02	-	-	-	0,10
Antal årsarbetande arbetsterapeuter per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,34	0,27	0,33	0,80	0,50
Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,57		1,91	0,58	3,16	-	2,81
Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	0,57		0,24	0,58	1,49	-	0,61
Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare i heldygnsvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		1,67	-	1,67	-	2,20
Antal årsarbetande pedagoger per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,04	0,21	0,08	-	0,68
Antal årsarbetande övriga behandlare per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-		0,97	-	-	0,12	-
Antal årsarbetande personal per årsarbetande chef	25	16	19	21	17	16	20
Andel årsarbetande läkare	9 %	9 %	11 %	11 %	15 %	11 %	10 %
Andel årsarbetande psykologer	17 %	1 %	30 %	25 %	24 %	29 %	19 %
Andel årsarbetande kuratorer/socionomer	35 %	4 %	12 %	18 %	8 %	20 %	14 %
Andel årsarbetande sjuksköterskor	16 %	38 %	12 %	20 %	20 %	15 %	19 %
Andel årsarbetande fysioterapeuter	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	1 %
Andel årsarbetande arbetsterapeuter	0 %	0 %	2 %	2 %	2 %	4 %	3 %
Andel årsarbetande behandlingsassistenter/skötare	5 %	40 %	11 %	5 %	23 %	0 %	15 %
Andel årsarbetande pedagoger	0 %	0 %	0 %	2 %	1 %	0 %	4 %
Andel årsarbetande övriga behandlare	0 %	0 %	6 %	0 %	0 %	1 %	0 %
Andel årsarbetande verksamhetschef/enhetschef	4 %	6 %	5 %	5 %	6 %	6 %	5 %
Andel årsarbetande sekreterare/kanslist	15 %	3 %	5 %	10 %	2 %	14 %	11 %
Andel årsarbetande övriga	0 %	0 %	5 %	3 %	1 %	1 %	1 %
Andel sjukfrånvaro kvinnor i procent	2,8	3,8	7,9	6,0	10,9	16,0	4,5

	Norrbottnen del 2		Stockholm	Sörmland	Uppsala	Västra Götaland	Örebro
	Piteå	Slutenvård Norrbottnen					
Andel sjukfrånvaro män i procent	2,5	3,1	6,2	3,3	5,1	15,0	3,9
ÖPPENVÅRD							
Antal individer i öppenvård per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	636	-	462	600	563	474	481
Andel besök flickor av totalt antal besök	58 %		56 %	51 %	56 %	51 %	53 %
Andel besök pojkar av totalt antal besök	42 %		44 %	49 %	44 %	49 %	47 %
Antal besök flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	2 260		3 251	3 380	2 444	2 559	1 852
Antal besök pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	1 622		2 528	3 273	1 919	2 426	1 631
Antal besök totalt per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	3 882	-	5 779	6 653	4 363	4 985	3 483
Antal besök per helårsarbetande personal i öppenvården	302		419	510	384	212	229
Andel nybesök av totalt antal besök	7 %		4 %	3 %	6 %	3 %	6 %
Andel besök: Organiska, inkl symtomatiska, psykiska störningar	0 %		0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel besök: Psykiska- och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	0 %		0 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel besök: Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	0 %		1 %	0 %	1 %	0 %	0 %
Andel besök: Förstämmingssyndrom	15 %		11 %	4 %	8 %	9 %	16 %
Andel besök: Neurotiska/stressrelaterade och somatoforma syndrom	15 %		25 %	9 %	13 %	23 %	14 %
Andel besök: Beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer	2 %		2 %	3 %	6 %	5 %	9 %
Andel besök: Personlighetsstörningar och beteendestörningar	0 %		1 %	0 %	1 %	0 %	1 %
Andel besök: Psykisk utvecklingsstörning	0 %		1 %	0 %	0 %	0 %	0 %
Andel besök: Störningar av psykisk utveckling	1 %		10 %	2 %	3 %	16 %	5 %
Andel besök: Beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid	18 %		20 %	21 %	35 %	29 %	31 %
Andel besök: Diagnos saknas	5 %		1 %	57 %	6 %	1 %	0 %
Andel besök: Övriga	44 %		28 %	5 %	28 %	17 %	24 %
Antal besök för missbruksdiagnoser (F10-F19) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	9,6		5,8	12,9	8,8	9,5	2,1
Antal besök för beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer (F50-F59) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	59		130	187	270	226	330
Antal besök för beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid (F90-F98) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	680		1 138	1 373	1 520	1 439	1 069
Antal arbetade timmar i öv exkl chef och sekr per besök i öv	4,7		3,4	2,8	4,0	6,3	5,8
Andel distanskontakter av totalt antal besök	18 %		21 %	55 %	18 %	14 %	19 %
Andel uteblivna besök av antal planerade besök	5 %		6 %	2 %	4 %	8 %	1 %

	Norrbottnen del 2		Stockholm	Sörmland	Uppsala	Västra Götaland	Örebro
	Piteå	Slutenvård Norrbottnen					
HELDYGN SVÅRD							
Antal flickor i heldygnsvården per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		15	7		12		12
Antal pojkar i heldygnsvården per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		7,4	2,6		5,1		4,2
Antal vårdtillfällen flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		15	11		22		17
Antal vårdtillfällen pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		10,3	4,2		6,6		5,5
Antal vårdtillfällen totalt per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		26	15		28		23
Andel vårdtillfällen enligt HSL		81 %	73 %		72 %		81 %
Andel vårdtillfällen enligt LPT		8 %	22 %		8 %		5 %
Andel vårdtillfällen enligt LRV		0 %	0 %		0 %		0 %
Antal vårdtillfällen exkl utomlänspatienter	-	119	775	-	231	-	144
Antal vårdtillfällen utomlänspatienter	-	15	38	-	58	-	24
Antal fastställda vårdplatser per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		1,24	0,61		0,64		0,79
Antal disponibla vårdplatser per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		0,97	0,61		0,64		0,78
Andel av de disponibla vårdplatserna som har varit belagda under året							
Antal vård dagar flickor per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		190	121		224		118
Antal vård dagar pojkar per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		54	36		44		19
Andel VDG: Organiska, inkl symtomatiska, psykiska störningar		0 %	0 %		3 %		0 %
Andel VDG: Psykiska- och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser		2 %	1 %		0 %		0 %
Andel VDG: Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom		2 %	7 %		3 %		4 %
Andel VDG: Förstämningssyndrom		36 %	17 %		3 %		18 %
Andel VDG: Neurotiska/stressrelaterade och somatoforma syndrom		16 %	14 %		4 %		9 %
Andel VDG: Beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer		8 %	17 %		25 %		55 %
Andel VDG: Personlighetsstörningar och beteendestörningar		1 %	0 %		4 %		1 %
Andel VDG: Psykisk utvecklingsstörning		0 %	0 %		0 %		0 %
Andel VDG: Störningar av psykisk utveckling		1 %	15 %		7 %		4 %
Andel VDG: Beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid		2 %	7 %		0 %		3 %
Andel VDG: Diagnos saknas		28 %	17 %		0 %		1 %
Andel VDG: Övriga		4 %	7 %		51 %		5 %
Antal vård dagar för missbruksdiagnoser (F10-F19) per 10 000 invånare 0-17 år för heldygnsvård		4,8	0,8		0,1		0,4
Antal vård dagar för beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer (F50-F59) per 10 000 invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde för heldygnsvård		20	26		66		75

	Norrbotten del 2		Stockholm	Sörmland	Uppsala	Västra Götaland	Örebro
	Piteå	Slutenvård Norrbotten					
Antal arbetade timmar per vård dag i heldygnsvården		36	28		18		47
Medelvårdtid: antal vård dagar per vårdtillfälle		8,8	10,5		8,7		6,2
Andel individer i heldygnsvården som har fått uppföljning sju dagar efter utskrivning		0 %	96 %		0 %		71 %
KOSTNADER							
Personalkostnad i kronor totalt per invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	941		1 349	960	1 426	1 384	1 398
Köpt vård per invånare 0-17 år i enhetens upptagningsområde	-	10	11	516	76	23	314
Andel kostnader för personal i öppenvård	99 %		80 %	98 %	78 %	95 %	75 %
Andel kostnader för personal i heldygnsvård		96 %	18 %		17 %		18 %
Personalkostnad i kronor per patient	14 636	181 282	28 871	15 689	24 471	28 190	28 927
Personalkostnad i kronor per vårdtillfälle i heldygnsvården		146 108	132 862		79 295		120 486
Kostnad i kronor per vård dag i heldygnsvården		16 620	12 651		9 072		19 351
Köpt vård (öppen- och heldygnsvård)	-	463 340	-	33 510 170	4 981 759	615 637	37 301 765
Köpt vård heldygnsvård	-	463 340	-	11 662 007	3 306 239	-	272 668
Köpt vård öppenvård	-	-	-	21 848 163	1 675 520	615 637	37 029 097
Köpt vård HVB	-	-	4 260 408	-	1 156 836	-	-

