



VUXENPSYKIATRI

NYCKELTAL 2019 | Rapport
Maj 2020

Innehåll

Om Nysam.....	3
Introduktion och definitioner	4
Introduktion till rapporten	4
Definitioner	4
Verksamhetsbeskrivning	8
Profildatatabell	8
Gotland	10
Halland.....	12
Skåne	14
Sörmland	16
Uppsala.....	18
Västerbotten.....	20
Västernorrland	22
Västra Götaland: Kungälv	24
Västra Götaland: Skaraborg	26
Nyckeltalsgrafer	28
Övergripande.....	28
Öppenvård.....	37
Heldygnsvård.....	43
Kostnader	50
Nyckeltalstabell, enhetsnivå	54

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

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 100 000 invånare 18 år och äldre 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.

Denna rapport består av två uppsättningar grafer. Dels redovisar den data aggregerat på regionnivå. Där finns data från 80 vuxenpsykiatriska verksamheter. Underlaget bygger på såväl offentligt drivna som privata verksamheter. En förteckning över inrapporterande enheter finns under avsnitt 6. Dels redovisas data på verksamhetsnivå för de verksamheter som är medlemmar i Nysam.

Rapporten inleds med en introduktion och vilka definitioner som ligger till grund för insamlad data. Därefter presenteras ett verksamhetsuppdrag som består av en karta som visar verksamhetens utbudspunkter, en verksamhetsbeskrivning, en faktaruta samt den så kallade profilgrafen. Syftet är att ge läsaren en fördjupad inblick i verksamhetens respektive uppdrag, organisation och förutsättningar. Därefter presenteras grafunderlaget uppdelat i övergripande, öppenvård, heldygnsvård och kostnader. Avslutningsvis finns nyckeltalstabellerna på länsnivå och enhetsnivå samt förteckningen över inrapporterande enheter.

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 vuxenpsykiatrisk 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.

I instruktionerna vid respektive fråga i blanketten finns en tydlig koppling till de data som rapporteras in till Socialstyrelsens PAR inom ramen för psykiatriska vårdformer. Detta för att tydliggöra vilka patienter som ska anges i vilken kategori.

Besök

Med besök menas vårdkontakt inom öppenvård som är ett personligt möte mellan patient och vårdpersonal. Besök ska ha dokumenterats i journal. Inga tidsmässiga preciseringar av besökets längd ska tillämpas. Ett besök kan också vara en distanskontakt, det vill säga en vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal är rumsligt åtskilda. 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.

I årets rapport har distanskontakterna för första gången varit en del av besöken. Detta medför att den totala produktionen kan visas, inte bara den som utförs i fysiska besök. Vissa landsting har haft svårt att rapportera in distanskontakter och detta beskrivs under respektive graf. Det kan också medföra att antalet unika patienter kan vara större i år utan att en faktisk ökning har skett. Detta beror på att individer som tidigare enbart har haft distanskontakt inte har rapporterats in.

Distanskontakt

För definition av distanskontakt används Socialstyrelsens definition: Distanskontakt: vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. 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.

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.

Dagsjukvård

För definition av dagsjukvård används Socialstyrelsens definition: Dagsjukvård är öppen vård som innebär mer omfattande och/eller resurskrävande insatser än vad ett öppenvårdsbesök normalt kräver. För patienten ska det finnas en upprättad vårdplan. Inga tidsmässiga preciseringar ska tillämpas. Endast faktiskt genomförda dagsjukvårdsbesök ska räknas, således ska uteblivna och återbud inte registreras.

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 är en 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 x 365 = 21 900).

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

Patienter under 18 år

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

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 exkluderas. Exempel på frånvarotyper som ska räknas bort är:

- semester
- komledighet
- 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 aktiv tid under 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 regioner, 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 VUP är ett exempel att en personal från öppenvården följer patienten i heldygnsvård som kanske ges på annan enhet/klinik. Om personal från VUP stadigvarande arbetar på till exempel rättspsykiatrisk avdelning/verksamhet är det avgörande för tidsregistrering var prestationen bokförs. Om prestationerna bokförs på VUP ska tidsresursen föras dit, annars tvärtom.

För ECT-behandlingar gäller från och med 2019 att resurser och kostnader för dessa redovisas inom öppenvården. Om dessa behandlingar utförs av personal i slutenvården ska deras tid och kostnader överföras till öppenvården.

Att redovisa personalkostnader

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

Om personal helt eller delvis tjänstgör på annan enhet inom 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.

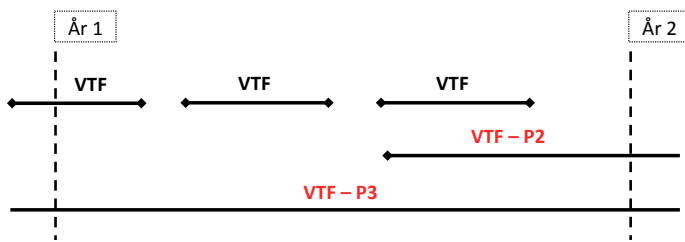
Ersättningen till så kallat bemanningsföretag ska i sin helhet redovisas som personalkostnad.

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.

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 inläggande 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	Demens och annan psykisk störning av kroppslig sjukdom
F10-F19	Psykiska störningar och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	Missbruks- och beroendesjukdomar
F20-F29	Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	Psykossjukdomar
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	Intellektuell 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

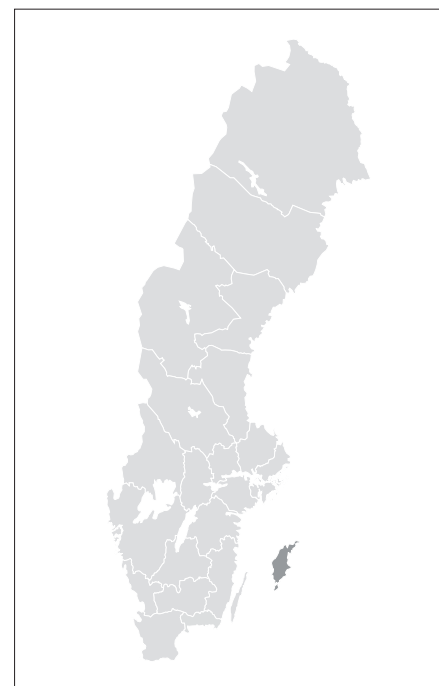
Profildatatabel

Län	Klinik	Öppenvårdsenhet	Slutenvårdsenhet	Finns det mobila team?	Finns det en dagvårdsenhet?	Var ligger resurserna för jour?	Var ligger kostnaderna för jour?
Gotland	Gotland	Ja	Ja	Ja, 1 stycken	Ja, 1 stycken	Öppenvård	Öppenvård
Halland	Halland	Ja	Ja	Nej	Ja, 1 stycken	Slutenvård	Slutenvård
Skåne	Helsingborg	Ja	Ja	Ja, 1 stycken	Nej	-	-
	Kristianstad	Ja	Ja	Nej	Ja, 2 stycken	Öppenvård	Öppenvård
	LARO Helsingborg	Ja	Nej	Nej	Nej	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	LARO Kristianstad	Ja	Nej	Nej	Nej	Öppenvård	Öppenvård
	LARO Lund	Ja	Nej	Nej	Nej	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	LARO Malmö/Trelleborg	Ja	Nej	Nej	Nej	-	-
	Lund	Ja	Ja	Ja, 6 stycken	Ja, 5 stycken	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
Sörmland	Malmö/Trelleborg	Ja	Ja	Ja, 2 stycken	Ja, 2 stycken	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	Eskilstuna	Ja	Ja	Ja, 2 stycken	Nej	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	Katrineholm/Nyköping	Ja	Ja	Ja, 2 stycken	Nej	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	Uppsala	Ja	Ja	Ja, 7 stycken	Ja, 7 stycken	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
Västernorrland	Skellefteå	Ja	Ja	Nej	Nej	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	Södra Lappland	Ja	Nej	Nej	Nej	Öppenvård	Öppenvård
	Umeå	Ja	Ja	Nej	Ja, 2 stycken	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
Västernorrland	Länssjukhus Västernorrland	Ja	Ja	Ja, 1 stycken	Nej	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
Västra Götaland	VGR: Kungälv	Ja	Ja	Nej	Ja, 2 stycken	Öppen- och slutenvård	Öppen- och slutenvård
	VGR: Skaraborgs sjukhus	-	-	-	-	-	-

Verksamhetsbeskrivning med profilgrafer

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.



Gotland

Organisation

Verksamhetsområde psykiatri på Gotland har öns samtliga invånare som sitt upptagningsområde. För vuxenpsykiatri är det drygt 49 000 personer i ålder 18 år och äldre. Verksamheten omfattar psykiatrisk heldygnsvård, vuxenpsykiatrisk öppenvård, jourmottagning och psykiatrisk beroendevård samt sprututbyte. Till området hör också barn- och ungdomspsykiatrisk verksamhet.

Öppenvården ansvarar för neuropsykiatriska utredningar. Vad gäller behandling har öppenvården i uppdrag att behandla ADHD medan personer med autismspektrumstörningar remitteras till habiliteringen. Utöver öppenvårdsmottagning finns ett så kallat psykiatriskt omvårdnadsteam, ett team som ska utgöra ett alternativ till heldygnsvård och komplement till sedvanlig öppenvård. Det finns åldersövergripande DBT och ätstörningsteam som är gemensamt med BUP.

Heldygnsvården omfattar två psykiatriska vårdavdelningar med sammantaget 18 vårdplatser. Här vårdas patienter enligt hälso- och sjukvårdslagen och vid behov också enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård.

Personalsituation

Verksamheten har totalt cirka 110 medarbetare. Vuxenpsykiatri har vakanser på sjuksköterskesidan.

Öppenvård

1. Visby

Heldygnsvård

2. Visby

Faktaruta

Folkmängd (inv) ¹	59 249
Landareal (km ²) ²	3 134
Invånare per km ²	19
Disponibla vårdplatser (st)	12

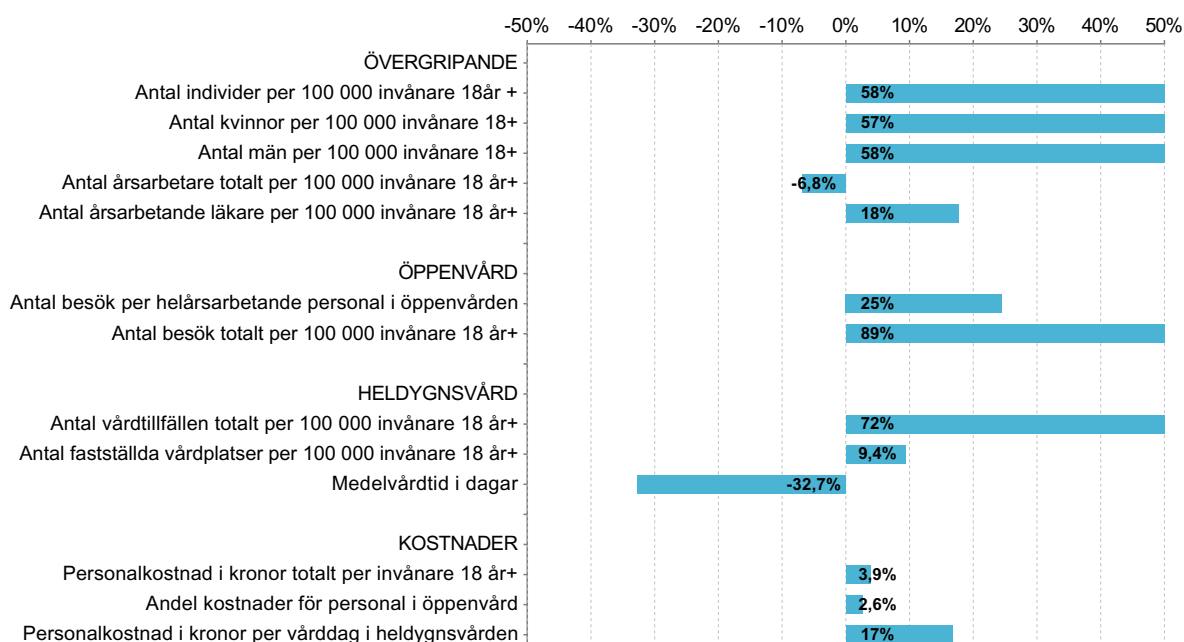
¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Gotland



Graf ID: 4157

Större förändringar/händelser under året

Gotland har påbörjat ett arbete med processinriktade, standardiserade vårdförlopp.

Barn- och ungdomspsykiatriens vårdavdelning med två vårdplatser finansieras helt av vuxenpsykiatriens heldygnsvård.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Under 2020 kommer psykiatrien att fortsätta implementera standardiserade vårdförlopp samt skapa förutsättningar för att samtliga tillstånd ska kunna handläggas enligt dessa.



Halland

Organisation

Psykiatri i Halland är en egen förvaltning indelad i tre områden: vuxenpsykiatri heldygnsvård, vuxenpsykiatrisk öppenvård och BUP. I Halland finns ett vårdval för specialistpsykiatri där privata vårdaktörer erbjuder vuxenpsykiatrisk öppenvård utifrån utvalda diagnosgrupper.

Personalsituation

Öppenvården har generellt ett bra rekryteringsläge för de flesta yrkeskategorier, förutom sjuksköterskor generellt och psykiatriker i Halmstadsområdet. Inom heldygnsvården finns vakanser på läkarsidan och ett fåtal vakanser för sjuksköterskegruppen.

Större förändringar/händelser under året

Öppenvården redovisar fortsatt hög tillgänglighet med 100 procents måluppfyllelse för nybesök inom 90 dagar, trots ett ökat patienttryck i form av både besök och inkommande remisser. Beroendevårdskedjan, som fortfarande är under uppbyggnad, har gjort att patienterna i Halland får mer tillgänglig och specialiserad vård inom detta område. Öppenvården har också fokuserat ett arbete kring att minska köerna till psykologutredningar och beräknar att kunna vara utan väntetider till utredning i mars 2020. Generellt kan verksamheten se en ökad vårdkvalitet i kombination med förbättringar i arbetsmiljön, till följd av ett utvecklat system för dagligt, medarbetardrivet förbättringsarbete och ett ledarskap som stödjer detta på mottagningsnivå.

Heldygnsvården har under 2019 präglats av ett arbete med att kombinera utveckling av vården samtidigt som kostnader behöver minska. Det ekonomiska resultatet påvisar en förbättring. Det är främst minskade kostnader för bemanningspersonal som gör att underskottet har minskat. Verksamhetens samarbete med öppenvården och med Hallands sjukhus har varit uppmärksammade utvecklingsområde som visar på

Öppenvård

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

Heldygnsvård

2. Varberg
5. Halmstad

Faktaruta

Folkmängd (inv) ¹	329 352
Landareal (km ²) ²	5 427
Invånare per km ²	61
Disponibla vårdplatser (st)	71

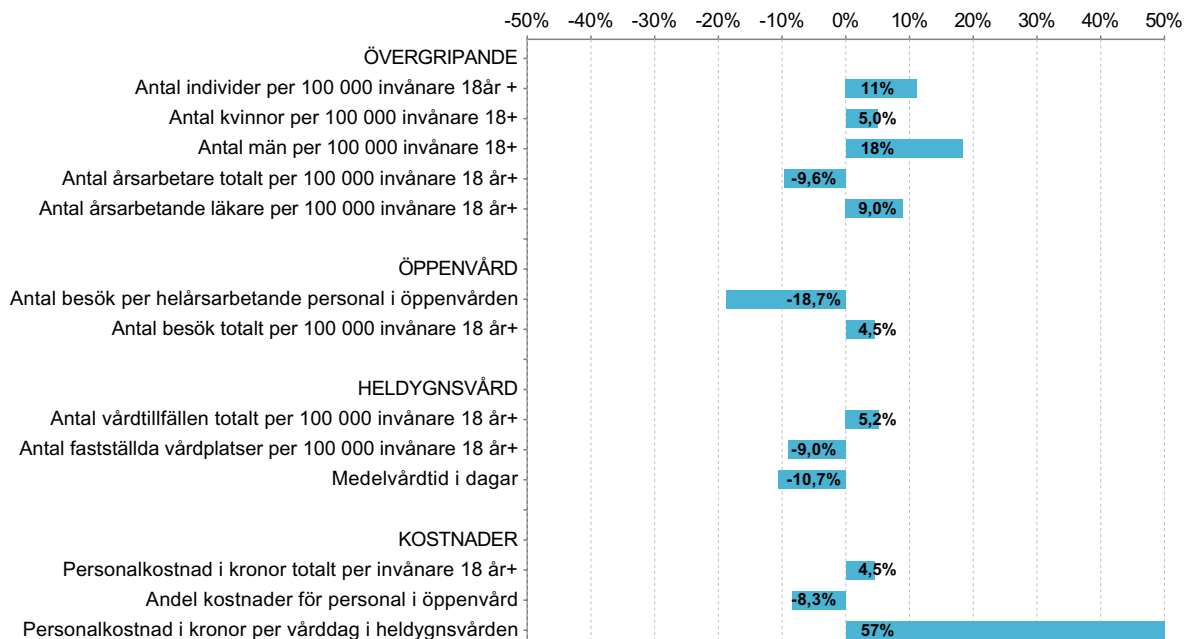
¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Halland



Graf ID: 4157

förbättringar. Årets medarbetarenkät visar på fina resultat överlag. Det finns avdelningar som behöver arbeta med att förbättra arbetsmiljön för att säkerställa en positiv utveckling. Det syns en oroande utveckling med ökade sjukskrivningstal inom kliniken.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Psykiatri Halland kommer bland annat fokusera på följande utvecklingsområden under 2020:

- Erbjuder fysisk aktivitet på avdelningarna där både patienter och personal har möjlighet att delta.
- Införa brukarstyrd inläggning.
- Undersöka behov och förutsättningar för en gemensam mobil verksamhet för vuxenpsykiatri i Halland.

Öppenvården arbetar enligt Strategy Deployment med X-matris som planeringsverktyg och har tagit fram sin verksamhetsplan i dialog med samtliga medarbetare. Årets plan innehåller inriktningarna: Mer tid för patient!, Hög ekonomisk medvetenhet i alla arbetssätt; Förbättrade arbetssätt inom suicidprevention; God och hållbar arbetsmiljö; Tydliggöra öppenvårdens utbud; Bättre flöden i vården. Det överordnade målet Rätt vård, i rätt tid medför ett stort fokus på att skapa en helt köfri vård.



Skåne

Organisation

Vuxenpsykiatri i Skåne erbjuder specialistpsykiatrisk vård till drygt en miljon invånare från 18 år och uppåt. Vuxenpsykiatri i regionens egen regi är indelat i fyra verksamhetsområden, dessutom finns upphandlade verksamheter som bedriver specialistpsykiatrisk öppenvård och en mottagning för krigs- och tortyrskadade som bedrivs av Röda Korset genom ett idéburet offentligt partnerskap. Upphandlade leverantörer svarar för cirka 20 procent av den specialistpsykiatriska öppenvården i Skåne. Det finns 400 heldygnsvårdplatser, alla i egen regi. Flera mottagningar är regionövergripande: konsidentitet, ätstörning och dövpsykiatri samt ett team för vuxna med utvecklingsstörning och svåra beteendeproblem samt heldygnsvård för ätstörning och opioidberoende. I vårdvalet för läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende, LARO, finns numera tretton privata mottagningar och sju i egen regi.

Det finns en framgångsrik forskningsenhet, Enheten för psykiatrforskning Skåne. Verksamheten har fem professorer, åtta docenter samt ett sextital disputerade medarbetare. Universitetssjukvård bedrivs inom vuxenpsykiatri i Lund, Helsingborg och Malmö beroendecentrum.

Vuxenpsykiatri erbjuder mellanvård inom områdena psykos, ätstörning och allmänpsykiatri. Vuxenpsykiatri utreder autismspektrumstörningar, om diagnos ställs ges den habiliterande behandlingen på habiliteringen. Vid psykiatrisk samsjuklighet sker behandlingen i samverkan mellan vuxenpsykiatri och habiliteringen.

Personalsituation

Det finns ca 2 300 anställda i vuxenpsykiatri. Under de närmaste fem åren beräknas drygt 550 medarbetare avgå med pension vid 65 års ålder, utöver övriga avgångar som sker av olika orsaker. Rekryterings svårigheterna för verksamheterna utmärker sig särskilt för yrkesgrupperna specialistläkare, sjuksköterskor, psykologer och medicinska sekreterare.

Öppenvård

1. Helsingborg
2. Malmö/Trelleborg
3. Lund
4. Kristianstad

Heldygnsvård

1. Helsingborg
2. Malmö/Trelleborg
3. Lund
4. Kristianstad

Faktaruta

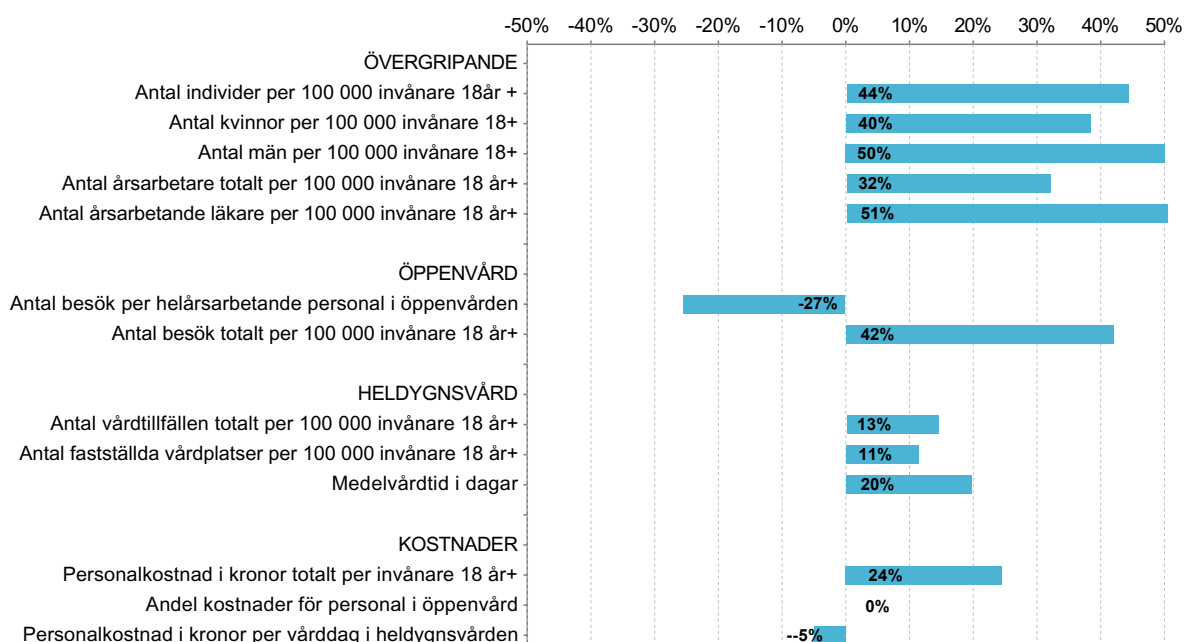
Folkmängd (inv) ¹	1 377 827
Landareal (km ²) ²	10 965
Invånare per km ²	126
Disponibla vårdplatser (st)	
Helsingborg	84
Malmö/Trelleborg	142
Lund	74
Kristianstad	51

¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri länsnivå**% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Skåne



Graf ID: 2742

Större förändringar/händelser under året

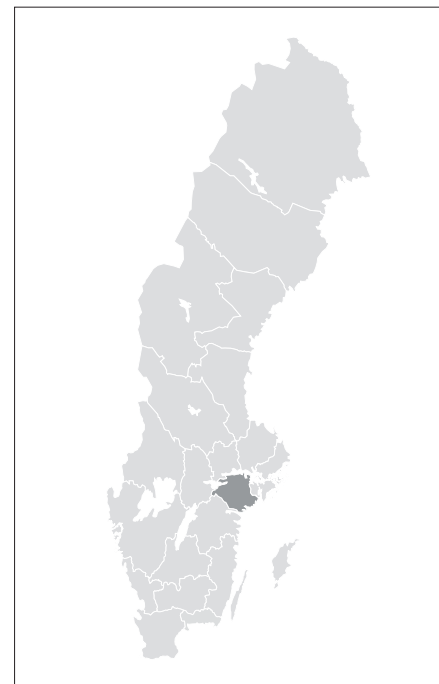
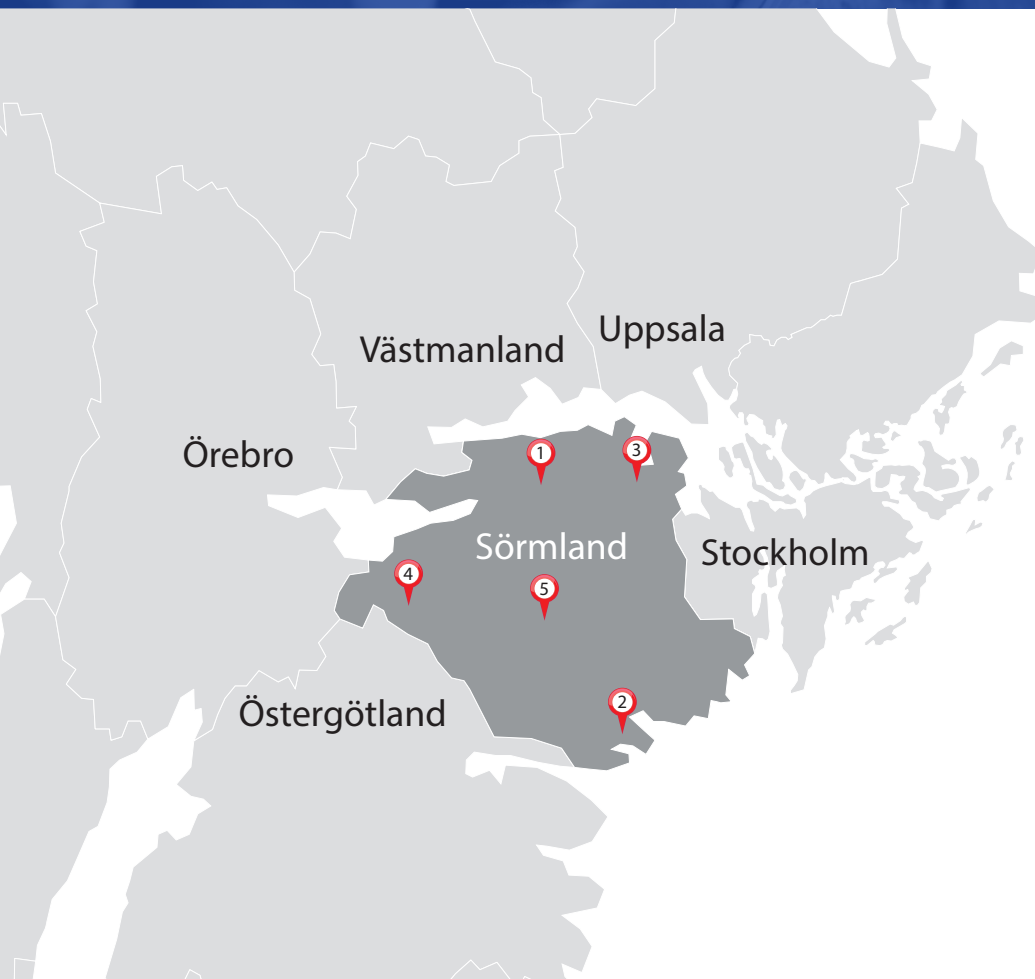
Den enskilt största förändringen under året är att psykiatri i Skåne och habiliteringen från och med den 1 januari 2019 är en egen förvaltning inom Region Skåne.

Ett regionpolitiskt beslut att införa hyrläkarstopp togs under 2016 och infördes fullt ut den 1 februari 2017. Under såväl 2018 som 2019 har den offentliga vården sett effekterna av hyrläkarstoppen i form av ökad kontinuitet och förbättrad patientsäkerhet. Förtätning av vårdplatser har genomförts i flera av verksamhetsområdena. En framgångsrik mellanvårdsavdelning har öppnats i Malmö vilket uppskattas stort av patienterna.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Målområde 2019 har haft fokus drivande utvecklingsaktör, patientsäkerhet/medicinsk kvalitet, attraktiv arbetsgivare och långsiktig stark ekonomi. Verksamheten arbetar för att forskning och kliniskt arbete ska gå hand i hand och håller på att ta fram fler standardiserade vårdprocesser.

En strategisk plan för psykisk hälsa 2017-2023 fastställdes av hälso- och sjukvårdsnämnden i december 2017, ett av målen är nollvision suicid. Verksamheten bedriver ett suicidpreventivt arbete enligt handlingsplanen och upprätthåller en låg nivå beträffande vårdnära suicid jämfört med övriga Sverige.



Sörmland

Organisation

Vuxenpsykiatrin i Sörmland består av två geografiska områden. I norra delen av länet finns öppenvård i Strängnäs och Eskilstuna och slutenvård i Eskilstuna. Den psykiatriska kliniken i länets södra och västra del består av öppenvård på tre olika orter och slutenvård i Nyköping. Mobil omvårdnad i hemmet är ett etablerat tredje behandlingsalternativ som kompletterar öppenvården och slutenvården.

Organisatoriskt finns de båda vuxenpsykiatriska enheterna i samma division som habiliteringsverksamheten, som ansvarar för att utreda autismspektrumstörningar.

Personalsituation

Samtliga psykiatriska kliniker i regionen har behov av rekrytering av flera yrkesgrupper framför allt sjuksköterskor, arbetsterapeuter och psykologer. Klinikerna har haft en god återväxt på läkarsidan genom antalet ST-läkare, men alla specialisttjänster är inte tillsatta och det finns ett fortsatt behov av hyrläkare via bemanningsföretag.

Ett divisionsövergripande arbete har påbörjats för att rekrytera specialister till regionen.

Öppenvård

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

Heldygnsvård

1. Eskilstuna
2. Nyköping (inkl Katrineholm)

Faktaruta

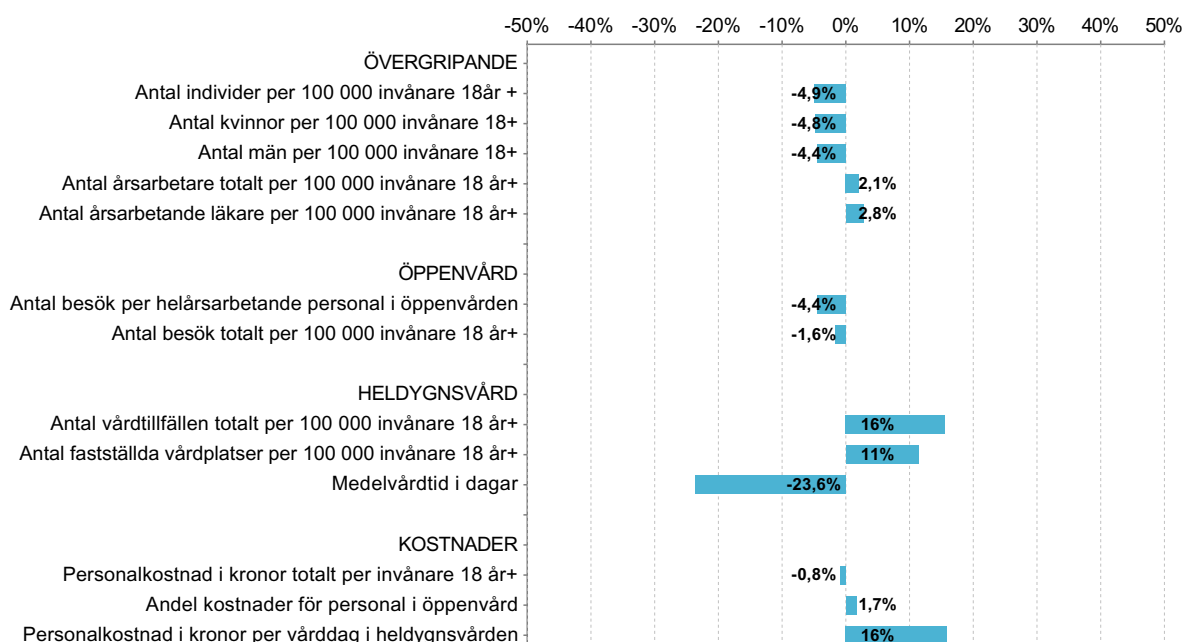
Folkmängd (inv) ¹	294 695
Landareal (km ²) ²	6 076
Invånare per km ²	49
Disponibla vårdplatser (st)	
Eskilstuna	40
Katrineholm/Nyköping	41

¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri länsnivå**% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Sörmland



Graf ID: 2742

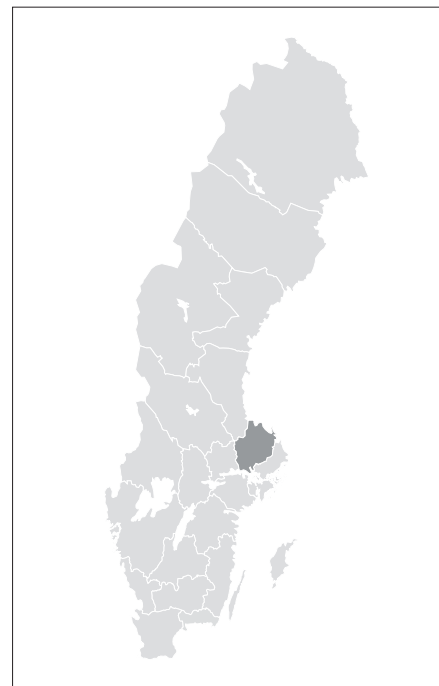
Större förändringar/händelser under året

Ett samverkansprojekt har pågått under året med fokus på att patientutredningen ska slutföras där den startas. Målet är ett samarbete mellan verksamheten så att patienten äger utredningen. Medicinsk behandling sker inom den psykiatriska öppenvården. Patientgruppen finns också representerad inom ett nystartat team för unga inom psykiatrisk öppenvård i norra länsdelen. Teamet arbetar utåt med patienter och deras närstående.

Inom den psykiatriska öppenvården har efterfrågan på neuropsykiatriska utredningar ökat markant. Ett gemensamt arbete i divisionen har påbörjats för att effektivisera utredningsflödet. Arbetet har lett till en tydlig förbättring av väntetid till utredning. Under 2019 infördes även remisskrav för neuropsykiatrisk utredning.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Fortsatt arbete sker för att möta efterfrågan på neuropsykiatriska utredningar. Utmaningen för öppenvården ligger i att förkorta köerna än mer till olika typer av fördjupade utredningar samt psykoterapier över lag. Kompetensförsörjning är ett prioriterat område för att kunna möta den stora efterfrågan på psykiatrins insatser. Därtill har en omstrukturering av öppenvården i södra och västra länsdelen förberetts för att bättre möta behov och inflöde samt säkra jämlik vård och lika tillgång till specialistinsatser.



Uppsala

Organisation

Psykiatri är specialistvård för psykiska sjukdomar och svårare psykiatriska tillstånd. Till psykiatri kommer du med remiss, egenremiss eller om du har akuta besvär. Psykiatrisk vård bedrivs i såväl offentlig som privat regi i Region Uppsala. Upptagningsområdet utgör totalt 302 000 antal invånare. Vård för patienter med psykossjukdom och affektiv sjukdom i Norduppland (i kommunerna Östhammar, Tierp, Älvkarleby och Heby) är upphandlad enligt LOU och drivs av en privat aktör. Övriga områden ansvarar regionen för.

Den offentliga psykiatri har 783 anställda (drygt 500 årsarbetare), träffar 16 500 patienter årligen genom över 140 000 besök.

Personalsituation

Inom den offentliga verksamheten pågår ett arbete med att ta fram en kompetensförsörjningsplan. Vakansläget inom slutenvården är stort bland psykiatrisjuksköterskor och grundutbildade sjuksköterskor. Hyrsjuksköterskor och hyrläkare ersätter delar av vakanserna på slutenvården. ST-läkarförsörjningen är god inom vuxenpsykiatri och grundar sig i en satsning sedan långt tillbaka som nu ger frukt. Verksamheten erhåller goda utvärderingar för AT-tjänstgöring och har många bra sökande till ST-blocken.

Öppenvård

1. Uppsala
2. Enköping
3. Bålsta

Heldygnsvård

1. Uppsala

Faktaruta

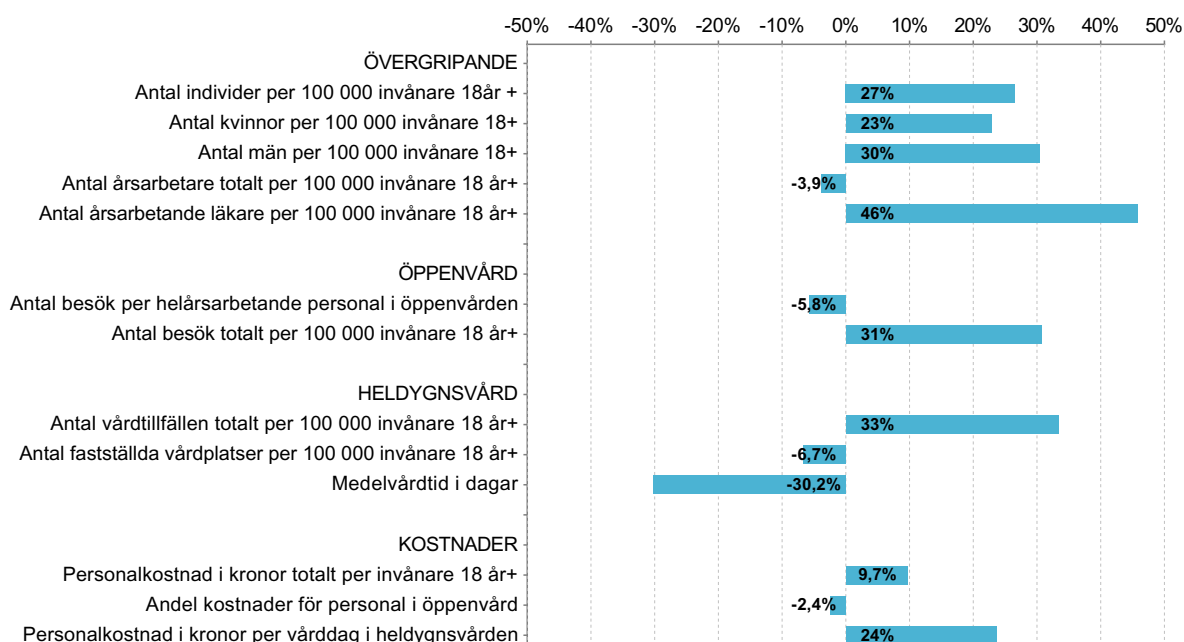
Folkmängd (inv) ¹	376 354
Landareal (km ²) ²	8 192
Invånare per km ²	46
Disponibla vårdplatser (st)	90

¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå**% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Uppsala



Graf ID: 4157

Större förändringar/händelser under året

Under 2019 har offentligt drivna verksamheter som är lokaliserade i Enköping samlats på en psykiatrisk mottagning. Detta har gett en mer integrerad verksamhet mellan barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri.

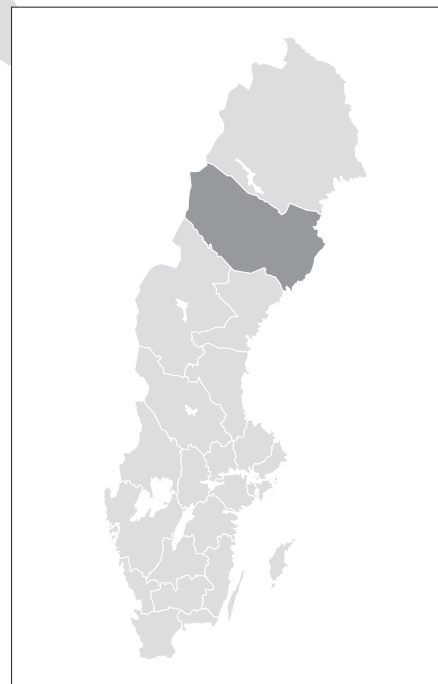
Verksamheten har startat arbetet med att införa standardiserade vårdförlopp och -processer, något som är fortsatt aktuellt under 2020.

Beroendemottagningen har startat ett projekt för utdelning av naloxon. Den har också infört en e-hälsomottagning som erbjuder patienter med alkoholmissbruk och/eller beroende möjligheter att söka hjälp utan att fysiskt besöka vården.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Den offentliga verksamheten har för 2020 fokus på förbättrad arbetsmiljö och att minska antal hyrsjuksköterskor och hyrläkare.

Internt har ett förbättringsarbete startats för att skapa förutsättningar för korrekta registreringar i journalsystemet Cosmic samt att utveckla arbetssättet på mottagningarna. Samtidigt införs också videovårdsmöten genom appen "Min hälsa", som är integrerad med journalsystemet.



Västerbotten

Organisation

Under 2019 sker en omorganisation i länet. Bland annat skapas tre närsjukvårdsområden. Psykiatrins länsklinik återgår till tidigare organisation om tre kliniker, en i varje närsjukvårdsområde. I länet finns all sedvanlig psykiatri och utredningsmöjligheter. Skillnader i klinikernas storlek och upptagningsområden medför olika möjligheter till grad av specialisering. Dagverksamhet för personer med psykossjukdom, rehabilitering och en behandlingsenhet med femdygnsvård för personer med svåra självska-debeteenden finns i länet. Slutenvård och öppenvård finns i de flesta fall i samma byggnad, undantag kliniken i Södra Lappland, vilket många gånger innebär fortsatt kontakt med inskrivna patienter och ett fysiskt nära samarbete.

Personalsituation

Specialistpsykiatrin har minskat behovet av hyrläkare. I Umeå har kliniken ett minimalt nyttjande av hyrläkare. Antalet ST-tjänster har ökat under senaste åren och in-tresset för psykiatri är fortfarande stort bland underläkare. Sjuksköterskor är fortsatt svårt att rekrytera vilket har medfört att ett antal vårdplatser har varit stänga under 2019. Generationsväxling sker kontinuerligt vilket innebär stora behov av fortbildning för nya medarbetare. Utbildade skötare finns i stort sett inte att rekrytera. Rekryte-ringssvårigheter märks framför allt i inlandet/glesbygd. Nya arbetssätt, utredning och behandling med stöd av virtuell plattform har lockat kompetenta sökande till tjänster.

Öppenvård

1. Skellefteå
2. Umeå
3. Lycksele
4. Storuman
5. Vilhelmina

Heldygnsvård

1. Skellefteå
2. Umeå

Faktaruta

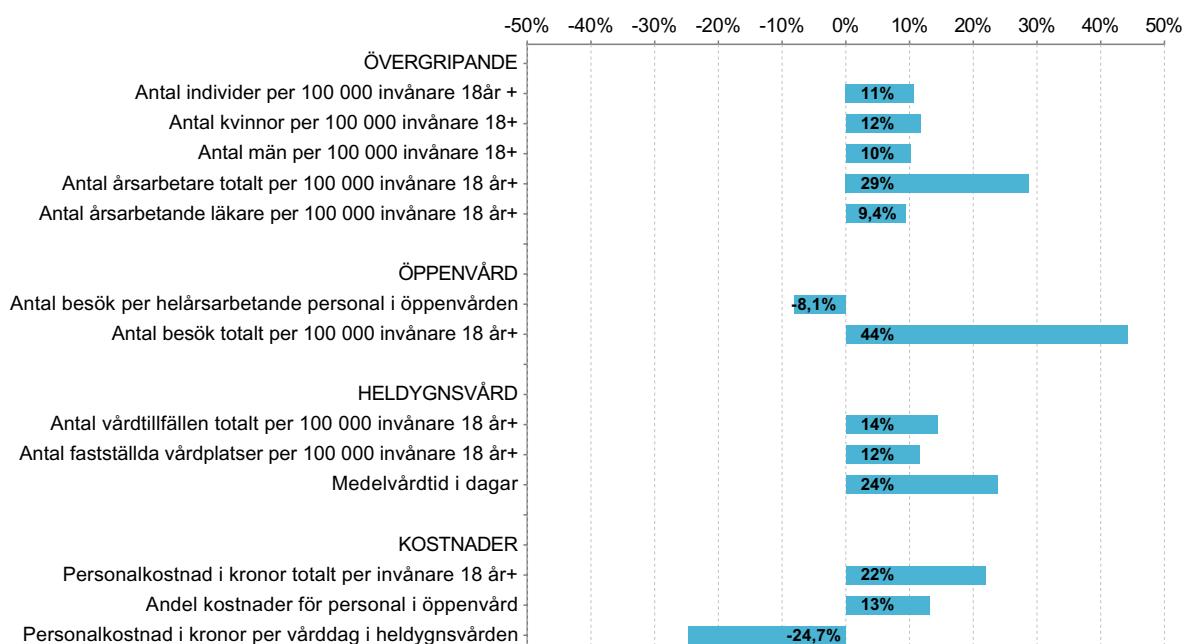
Folkmängd (inv) ¹	271 736
Landareal (km ²) ²	54 664
Invånare per km ²	5
Disponibla vårdplatser (st)	
Skellefteå	33
Umeå	45

¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri länsnivå**% - avvikelse från Nysam medianvärde**

■ Västerbotten



Graf ID: 2742

Större förändringar/händelser under året

Omorganisationen har tagit mycket tid och kraft. Verksamhetschefer har rekryterats och ny organisationsform har etablerats. Det ekonomiska läget i Regionen har inneburit stora besparingar. I Umeå och i Skellefteå har det under ett antal år varit och är fortfarande stora problem med byggnadsrelaterad ohälsa, vilket på olika sätt har minskat produktionen. Granskningen av universitetssjukvården har följts upp och resultaten är fortfarande goda.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Närsjukvård innebär förväntningar på ökat samarbete mellan aktörerna inom närsjukvårdsområdena. I Södra Lappland ingår kliniken i ett projekt där bland annat en virtuell vårdplattform skapas för att utveckla metoder för bedömning och behandling på virtuell nivå. I Umeå påbörjas en omorganisation inom psykiatrin där antalet chefer ska minska. Större mottagningar ska skapas men specialiseringen inom mottagningarna ska bibehållas. I Umeå kommer nytt psykiatrihus att vara klart för inflyttning 2022. I Skellefteå pågår planering för ny psykiatribyggnad vilket är välkommet. Kliniken lägger också mycket tid på det nya vårdinformationssystemet.

Ett omfattande utbildningsprogram kring produktions- och kapacitetsstyrning har genomförts. Inledningsvis ska implementering ske i slutenvård. Metoder och arbetssätt för att öka självvald inläggning utvecklas i länet. Fler forskare har rekryterats till enheten för psykiatri i Umeå. Region Västerbotten har aviserat stora besparingar även för kommande år. Det är oroande för utvecklingen av specialistpsykiatrin.



Västernorrland

Organisation

Länskliniken har sitt kansli i Sundsvall med lokala administratörer på sjukhusorterna Örnsköldsvik och Kramfors/Sollefteå. Allmänpsykiatriska öppenvårdsmottagningar finns i Örnsköldsvik, Sollefteå, Kramfors och Härnösand. I Sundsvall finns det fem specialiserade öppenvårdsmottagningar: NPA neuropsykiatrisk/affektiv/bedömningsenhet, affektiva enheter, LARO och psykosenhet. NPA-mottagningen utreder och behandlar adhd och autismspektrumstörningar. En länsgemensam akutmottagning finns i Sundsvall. Den är bemannad dygnet runt med psykiatrisköterska, skötare, läkare med primärberedskap och specialist med sekundär beredskap.

Ingen mellanvård finns i form av dagvårdsverksamhet. Mobila akutteam finns i Kramfors och Sollefteå, dagtid och kvällstid. Ett mobilt omvårdnadsteam finns i Sollefteå och en slutenvårdsavdelning i Örnsköldsvik med 13 vårdplatser. I Sundsvall finns fem specialiserade avdelningar med 65 vårdplatser totalt: en avdelning för missbruk och korttidsvård/observation, en för psykoser, två för affektiva tillstånd och en PIVA med huvudsakligen LPT-vård.

Personalsituation

Det finns stora svårigheter med läkarbemanningen i norra delen av länet sedan många år och ett beroende av hyrläkare i synnerhet i Sollefteå, Kramfors och Örnsköldsvik. Det är lättare att rekrytera ST-läkare och specialister till Sundsvall, med många utlandsrekryteringar från EU under de senaste åren. Verksamheten även fått en brist på sjuksköterskor i såväl öppen- som slutenvård och svårigheterna att rekrytera sommarvikarier gör att antalet vårdplatser måste reduceras.

Öppenvård

1. Sundsvall
2. Örnsköldsvik
3. Sollefteå
4. Kramfors
5. Härnösand

Heldygnsvård

1. Sundsvall
2. Örnsköldsvik

Faktaruta

Folkmängd (inv) ¹	245 453
Landareal (km ²) ²	21 685
Invånare per km ²	11
Disponibla vårdplatser (st)	75

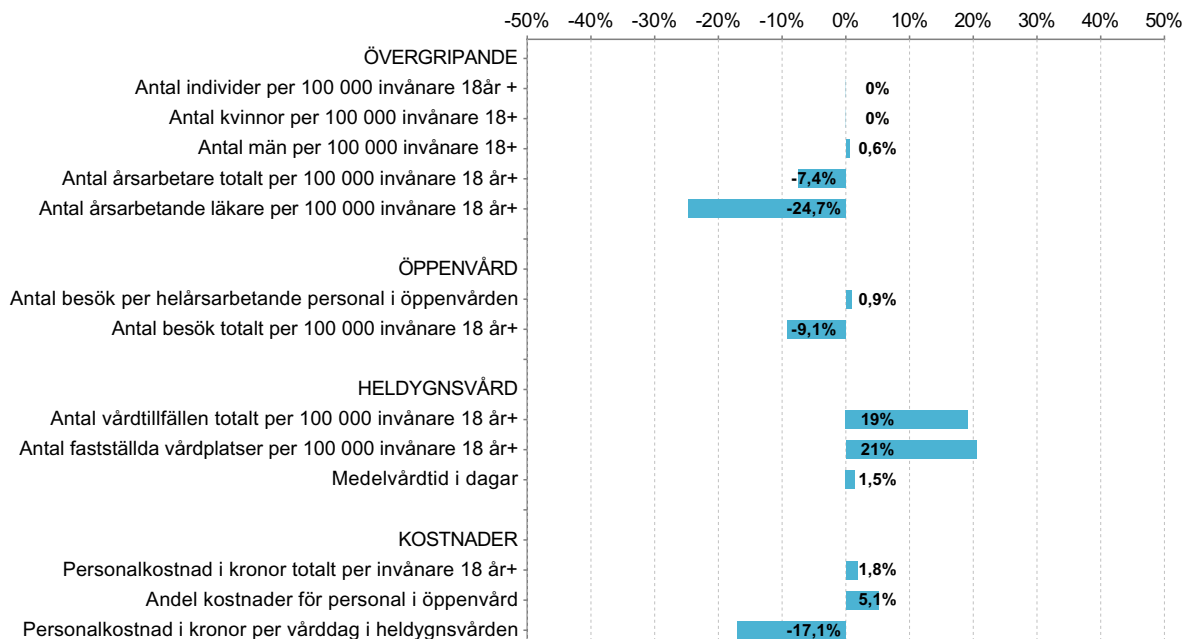
¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri länsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ Västernorrland



Graf ID: 2742

Större förändringar/händelser under året

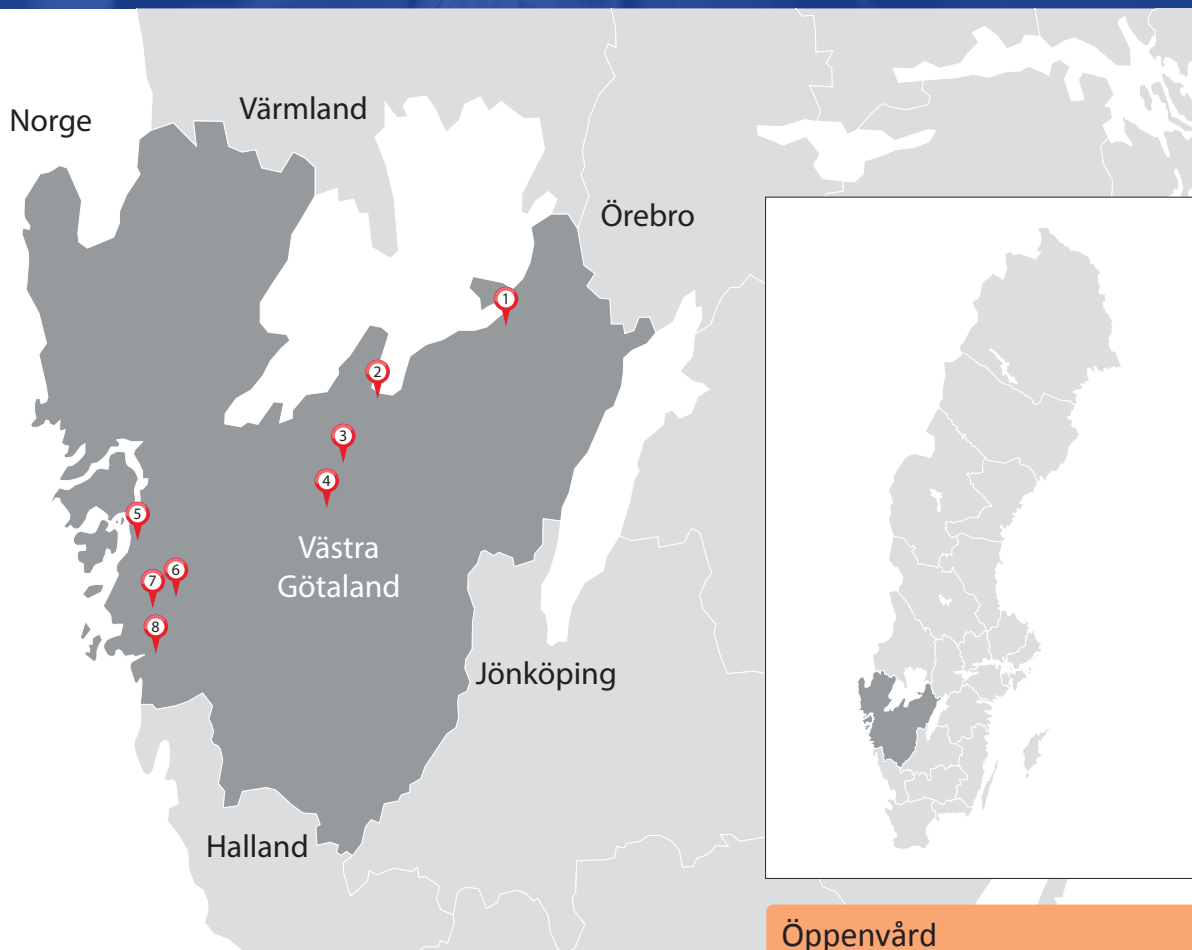
Kliniken har behov av att minska kostnaderna för stafettläkare och att omfördela resurser från slutenvård till öppenvård. Jämfört med riket i övrigt har Västernorrland en relativt hög slutenvårdskonsumtion i förhållande till befolkningsmängden och en låg bemanning i öppenvården. Trots relativt högt antal vårdplatser i förhållande till befolkningsmängden, har kliniken ständiga överbeläggningar. Brukarstyrda inläggningar har införts i Sundsvall och Örnsköldsvik för gruppen självskadepatienter. Verksamheter har utvecklat "Vård på distans" eller telepsykiatri för att lösa läkarbristen i norra delen av länet.

Under 2019 har antalet registreringar i psykiatrins olika kvalitetsregister ökat och målet för året är uppnått. Fler enheter registrerar i kvalitetsregistret SBR och registrering i SibeR har påbörjats.

Arbetet med att standardisera vårdplaner för att nå lika vård i länet fortgår för flera diagnosgrupper. Kliniken har under de senaste cirka två åren betalat enorma summor för neuropsykiatriska utredningar som utförts av privata vårdgivare på den enskildes initiativ och med blandad kvalitet och nytta. Den 1 mars 2020 införs remisstvång för neuropsykiatrisk utredning i Region Västernorrland.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Region Västernorrland kommer under 2020 att fortsätta utveckla digitala arbetssätt för både patient och medarbetare. Därtill ska mobila team utvecklas.



Västra Götaland: Kungälv

Organisation

Vuxenpsykiatrien vid Kungälv's sjukhus omfattar kommunerna Ale, Kungälv, Kärna/Rödbo (del av Göteborgs kommun), Stenungssund samt Tjörn. Upptagningsområdet har ett befolkningsunderlag på drygt 100 000 personer som är 18 år och äldre.

Heldygnsvården är lokaliserad vid Kungälv's sjukhus. Den består av för närvarande 34 vårdplatser fördelat på tre avdelningar, med olika inriktningar.

Öppenvårdsverksamhet finns i Ale, Kungälv samt i Stenungssund. Mottagningarna har inriktning allmän psykiatri respektive psykos. DBT finns. Åtstörningsenhet är klinikövergripande och är placerad på Kungälv's sjukhus. Det finns ingen specifik organisation för personer med lägre funktionsnivå. Det finns ingen mellanvårdsform. Verksamheten utreder och behandlar autismspektrumtillstånd.

Personalsituation

Kungälv upplever samma bekymmer som många psykiatriska verksamheter i form av brist på psykiatriker, sjuksköterskor, psykologer samt varierande grad av utmaningar för övriga personalkategorier. Vakanser bland sjuksköterskorna har medfört en stängning av slutenvårdsplatser.

Generellt gäller att ju längre från Göteborg verksamheten finns desto svårare är det att rekrytera, oavsett kompetensområde.

Öppenvård

- 5. Stenungssund
- 6. Ale
- 7. Kungälv

Heldygnsvård

- 7. Kungälv

Faktaruta

Folkmängd (inv) ¹	130 437
Landareal (km ²) ²	23 797
Invånare per km ²	5
Disponibla vårdplatser (st)	32

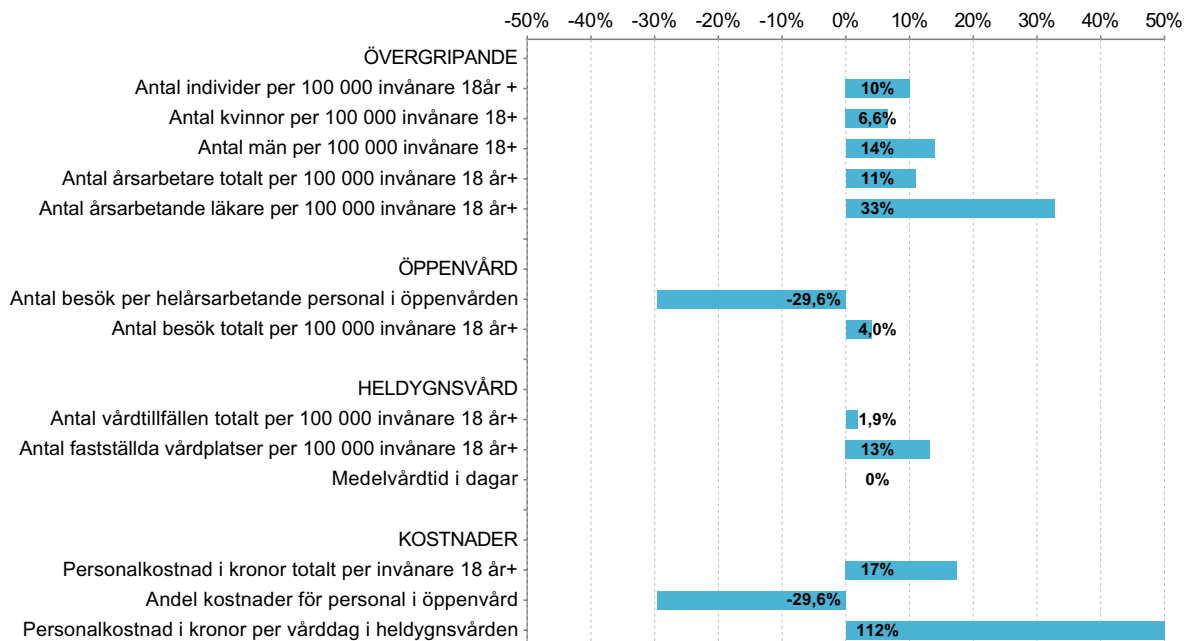
¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ VGR: Kungälv



Graf ID: 4157

Större förändringar/händelser under året

Det är ett bekymmersamt ekonomiskt läge där det är svårt att få ihop verksamheten ekonomiskt. Krav på minskade kostnaderna kommer och besparingsbeting kommer att leda till vårdplatsreduktion.

Framtidsplaner/utvecklingsområden

Under 2020 kommer verksamheten behöva fokusera på att det ekonomiska läget. Bland annat kommer det att krävas andra och alternativa arbetssätt för att kunna möta vårdbehovet.

Ett nytt journalsystem som är integrerat med det patientadministrativa systemet ska införas i Västra Götalandsregionen vilket förväntas medföra utmaningar i form av nya arbetssätt.



Öppenvård

1. Mariestad
2. Lidköping
3. Skövde
4. Falköping

Heldygnsvård

4. Falköping

Västra Götaland: Skaraborg

Organisation

Den vuxenpsykiatriska mottagningen vänder sig till patienter som är i behov av specialistpsykiatrisk vård. Verksamheten samverkar aktivt med patienten, närstående och eventuella vårdgrannar som till exempel kommunens olika enheter.

Verksamheten arbetar i team och erbjuder behandlingar i både grupp och enskilt, anpassade efter patientens behov. De behandlingsmetoder som erbjuds är forsknings- och evidensbaserade.

Just nu möter verksamheten stora utmaningar i att kunna möta upp behovet av psykiatrisk vård, framför allt när det gäller neuropsykiatriska utredningar och behandling. Detta innebär att väntetider kan bli långa. Verksamheten arbetar dagligen med insatser, som exempelvis rekrytering, för att kunna möta de behov som finns.

Personalsituation

Vuxenpsykiatri har under 2019 lyckats bemanna verksamheterna relativt bra. De yrkesgrupper som saknas är sjuksköterskor både inom öppenvården och inom heldygnsvården. Det saknas till viss del även psykologer.

Större förändringar/händelser under året

Det ekonomiska läget har varit ansträngt under 2019. Verksamheten har haft väkansprövningar avseende rekryteringar och ett flertal tjänster har därför inte besatts.

Ett nytt arbetssätt har införts som har inneburit ett krafttag kring produktion i öppenvården. Arbetet kommer att fortgå under 2020.

Faktabara

Folkmängd (inv) ¹	267 268
Landareal (km ²) ²	7 105
Invånare per km ²	37,6
Disponibla vårdplatser (st)	67

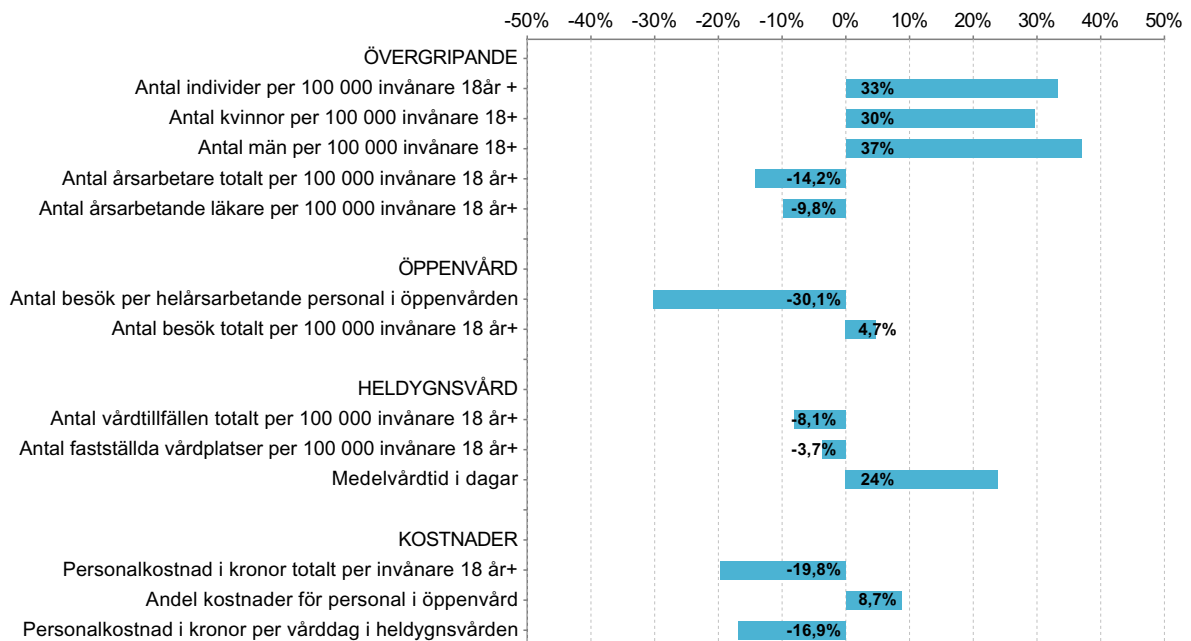
¹ Källa: SCB, 2019

² Källa SCB, 2012

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

% - avvikelse från Nysam medianvärde

■ VGR: Skaraborgs sjh

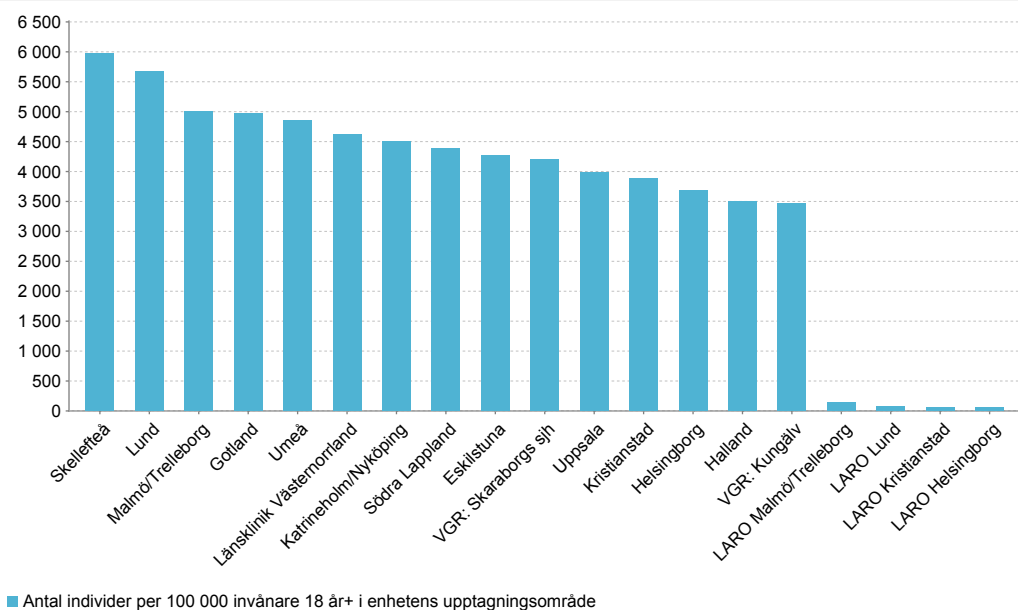


Graf ID: 4157

Övergripande

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Unika patienter per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

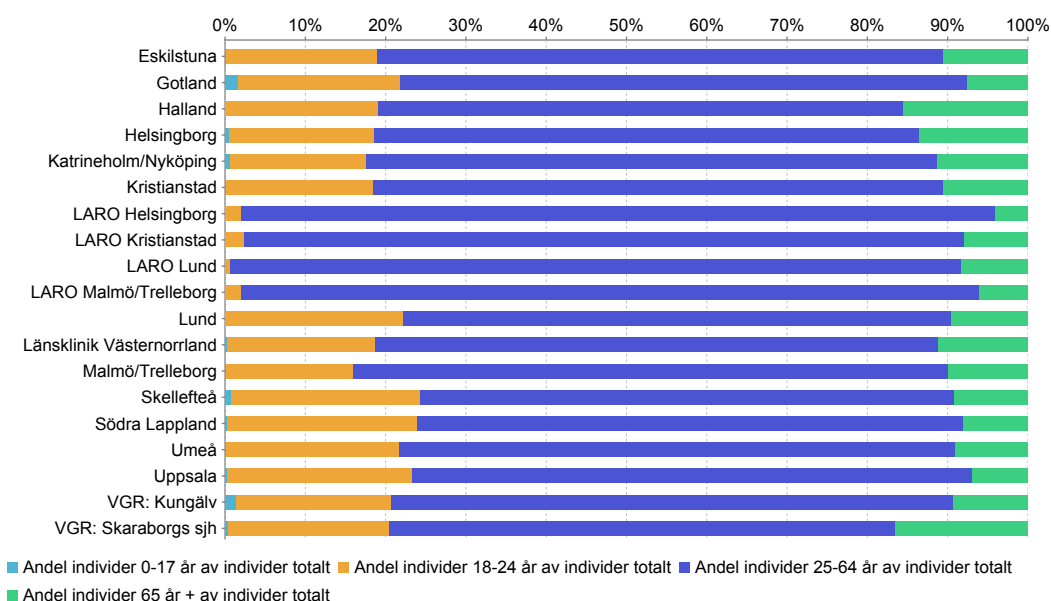


Graf ID: 3832

Graf 3832 visar det totala antal unika patienter per 100 000 invånare i åldersgruppen 18 år och äldre.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Fördelning unika patienter per åldersgrupp

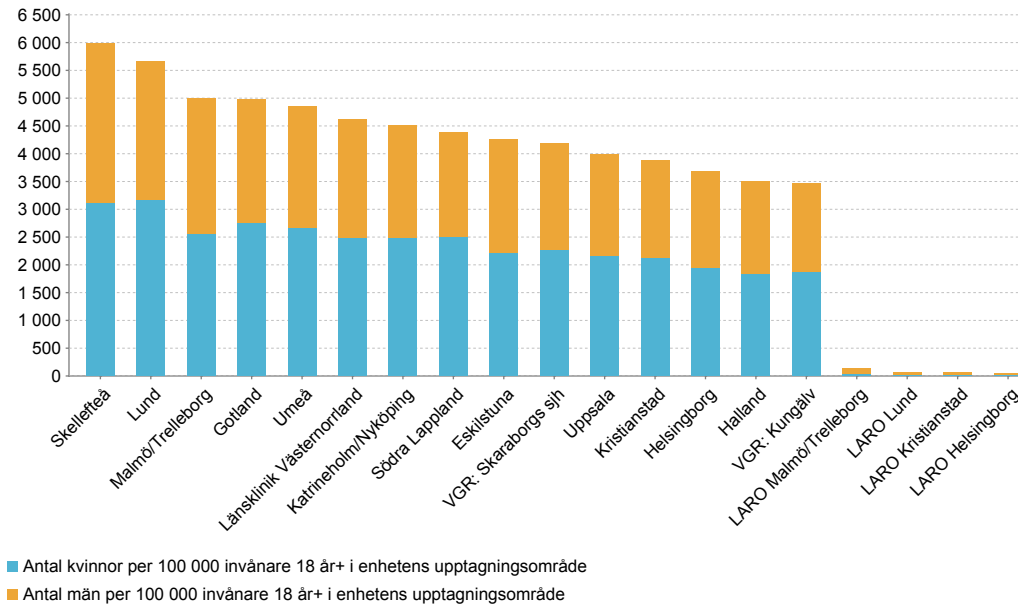


Graf ID: 3835

Graf 3835 visar fördelningen av andelen unika patienter som vårdas inom vuxenpsykiatri per åldersgrupp i intervallerna 0-17 år, 18-24 år, 25-64 år och 65 år och äldre.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Unika patienter per kön per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

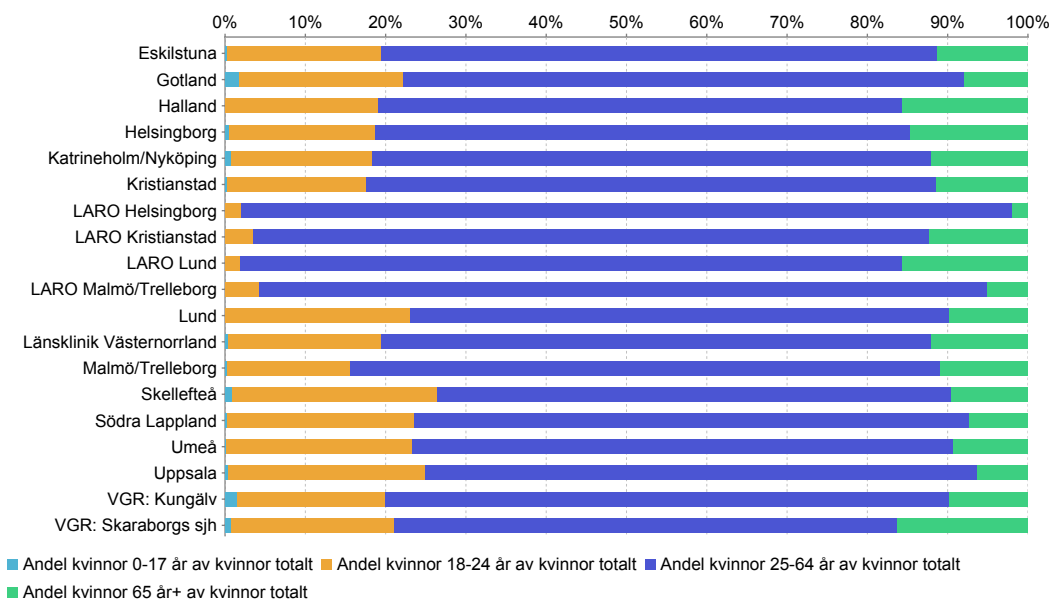


Graf ID: 3838

Graf 3838 visar antal individer uppdelat på kön per 100 000 invånare i åldersgruppen 18 år och äldre.

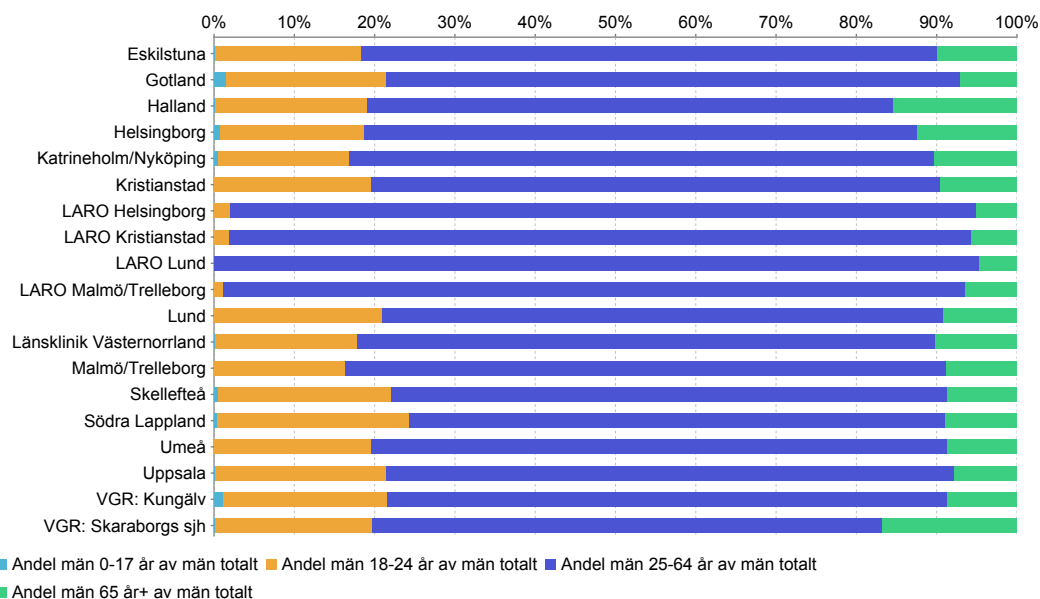
Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Fördelning kvinnor per åldersgrupp



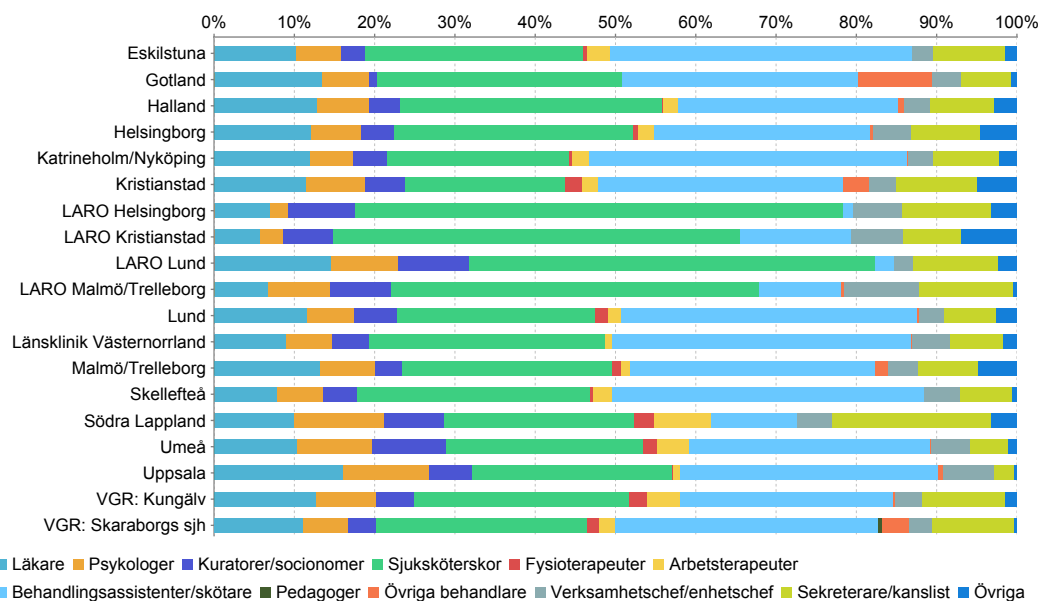
Graf ID: 4001

Graf 4001 visar fördelningen av andelen kvinnor som vårdas inom vuxenpsykiatri i respektive åldersgrupp i intervallerna 0-17 år, 18-24 år, 25-64 år och 65 år och äldre av det totala antalet kvinnor.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå**Fördelning män per åldersgrupp**

Graf ID: 4004

Graf 4004 visar fördelningen av andelen män som vårdas inom vuxenpsykiatrin i respektive åldersgrupp i intervallerna 0-17 år, 18-24 år, 25-64 år och 65 år och äldre av det totala antalet män.

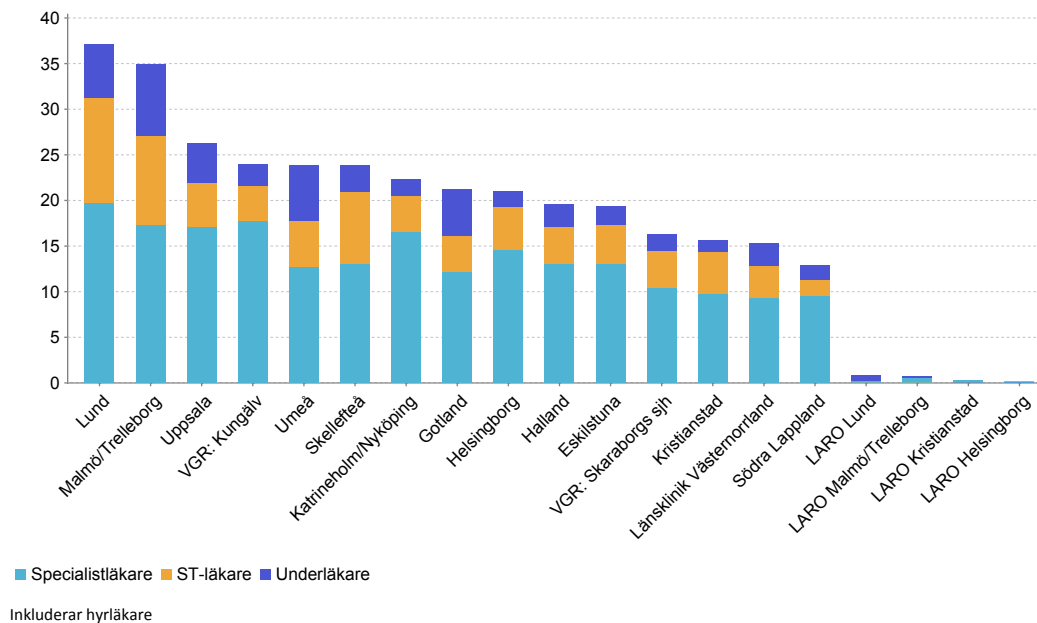
Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå**Personalsammansättning (andel årsarbetare)**

Graf ID: 4007

Graf 4007 visar fördelningen av antal årsarbetande personal uppdelat på olika yrkeskategorier.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande läkare per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

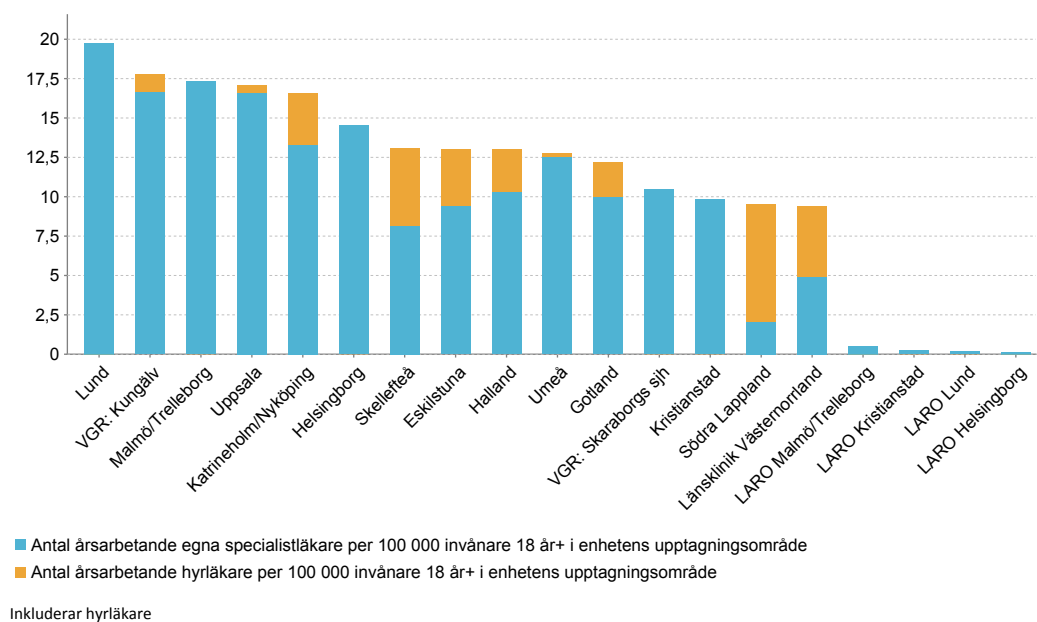


Graf ID: 4131

Graf 4131 visar antal årsarbetande läkare per 100 000 invånare 18 år och äldre 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande specialistläkare per 100 000 inv 18 år+ fördelat på fast anställda resp inhyrda läkare

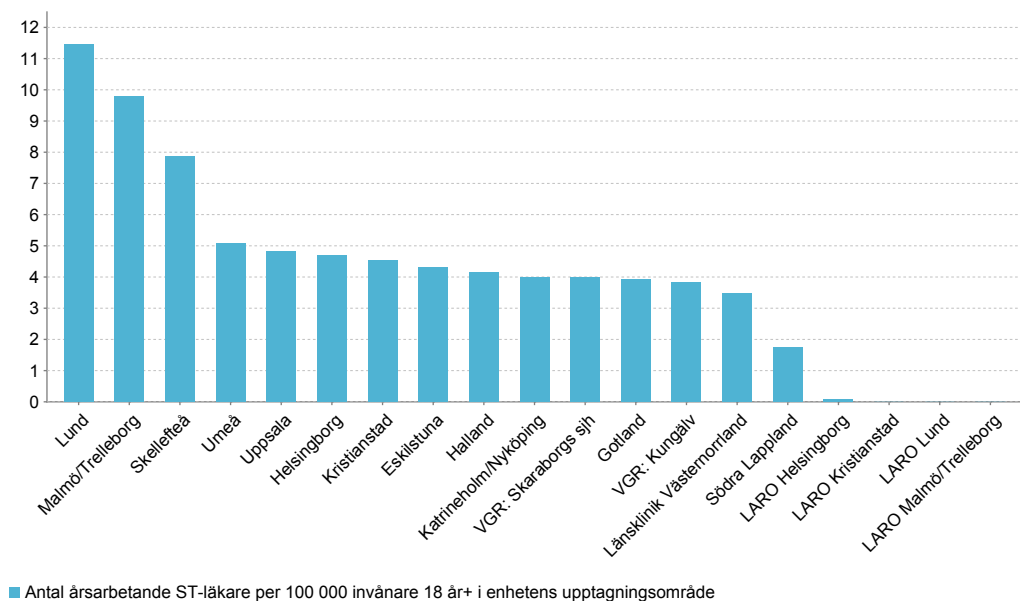


Graf ID: 4010

Graf 4010 visar antal årsarbetande läkare per 100 000 invånare 18 år och äldre 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande ST-läkare per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

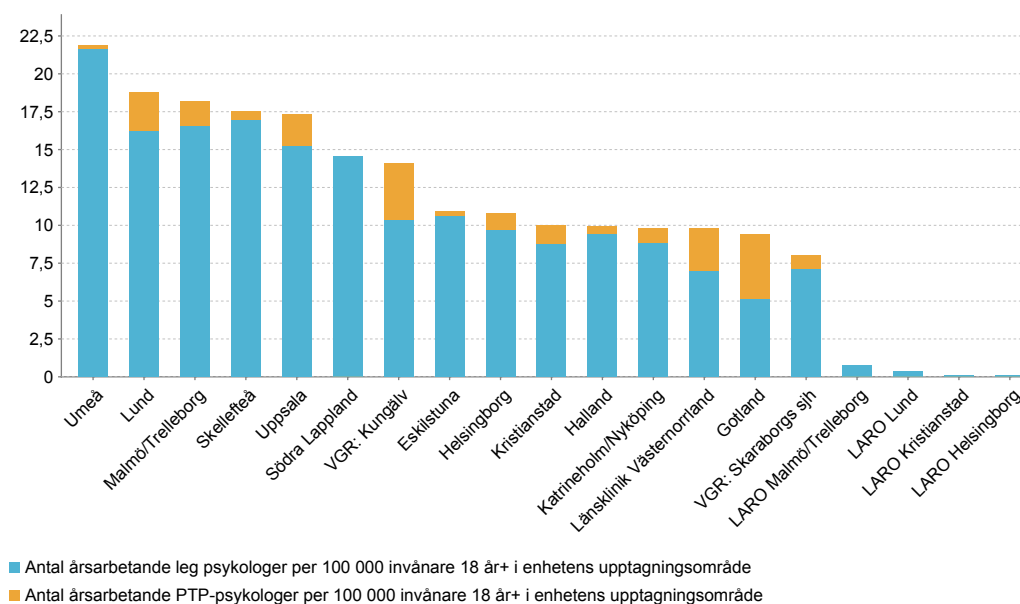


Graf ID: 4130

Graf 4130 visar antal årsarbetande ST-läkare per 100 000 invånare 18 år och äldre. 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande psykologer per 100 000 inv 18 år+ fördelat på PTP-psykologer och leg psykologer

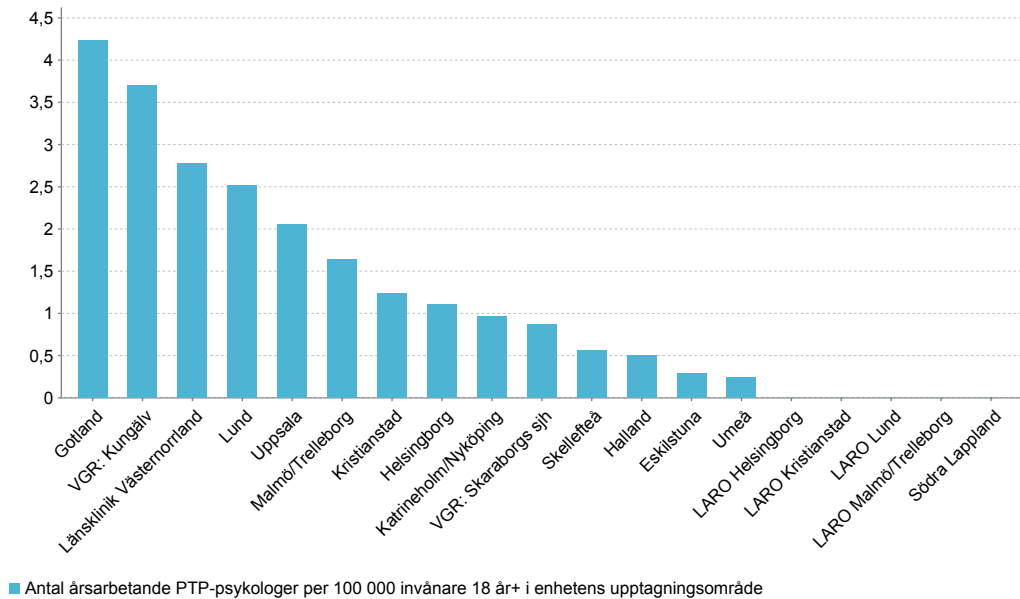


Graf ID: 4013

Graf 4013 visar antal årsarbetande psykologer per 100 000 invånare 18 år och äldre fördelat på legitimerad 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande PTP-psykologer per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

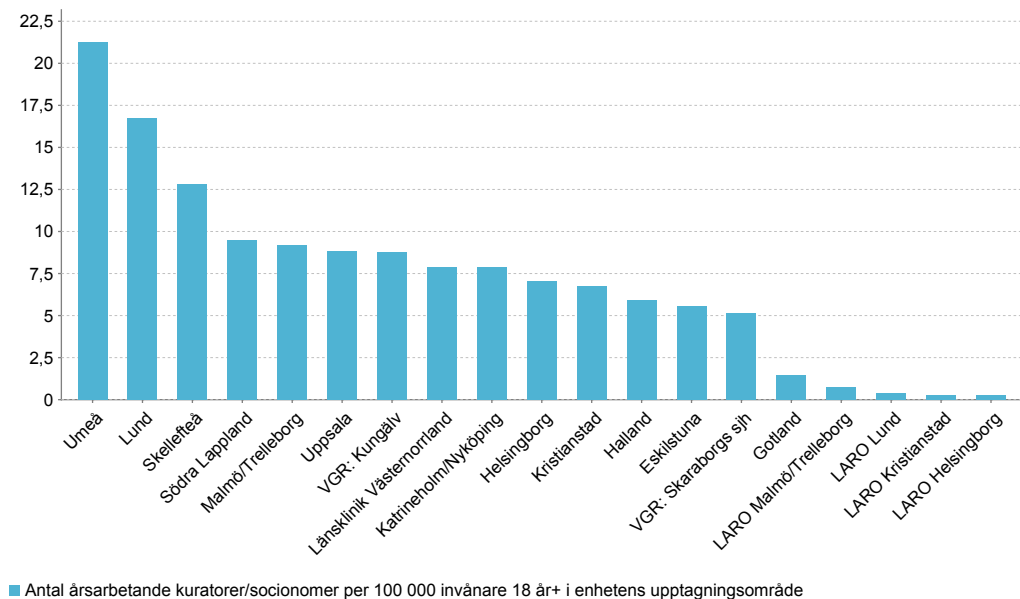


Graf ID: 4156

Graf 4156 visar antal årsarbetande PTP-psykologer per 100 000 invånare 18 år och äldre. 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande kuratorer/socionomer per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

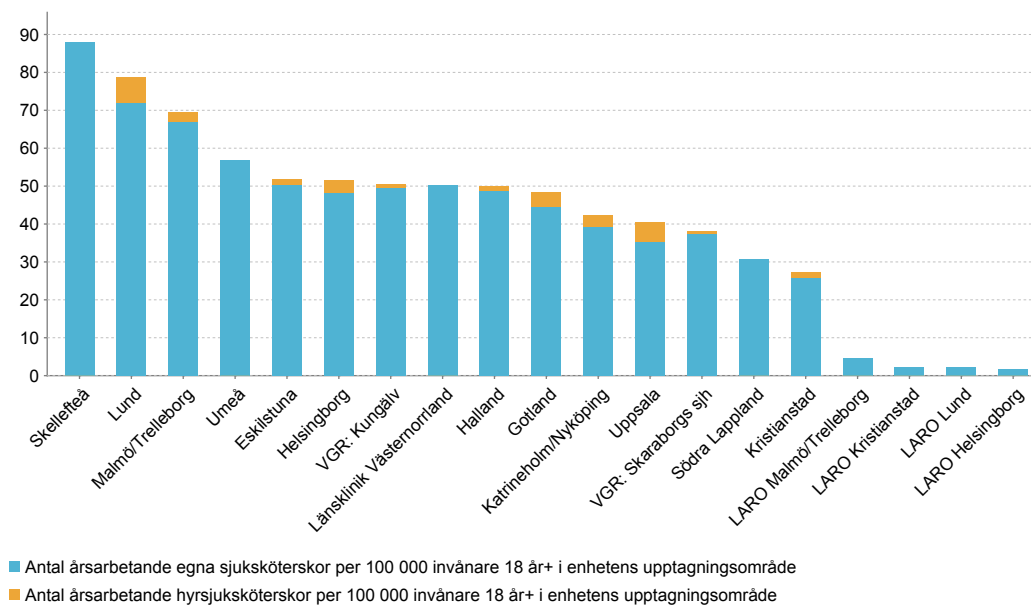


Graf ID: 4016

Graf 4016 visar antal årsarbetande kuratorer och socionomer per 100 000 invånare 18 år och äldre. 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande sjuksköterskor per 100 000 inv 18 år+ fördelat på fast anställda resp inhyrda ssk

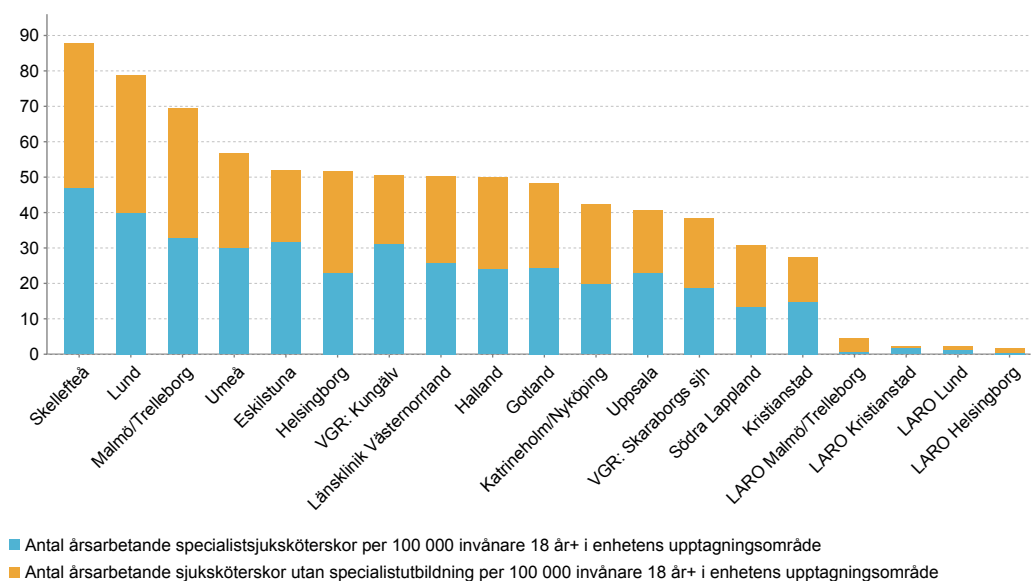


Graf ID: 4019

Graf 4019 visar antal årsarbetande sjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år och äldre fördelat på fast anställda sjuksköterskor och inhyrda sjuksköterskor. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande sjuksköterskor per 100 000 inv 18 år+ fördelat på specialistsjuksköterskor och sjuksköterskor



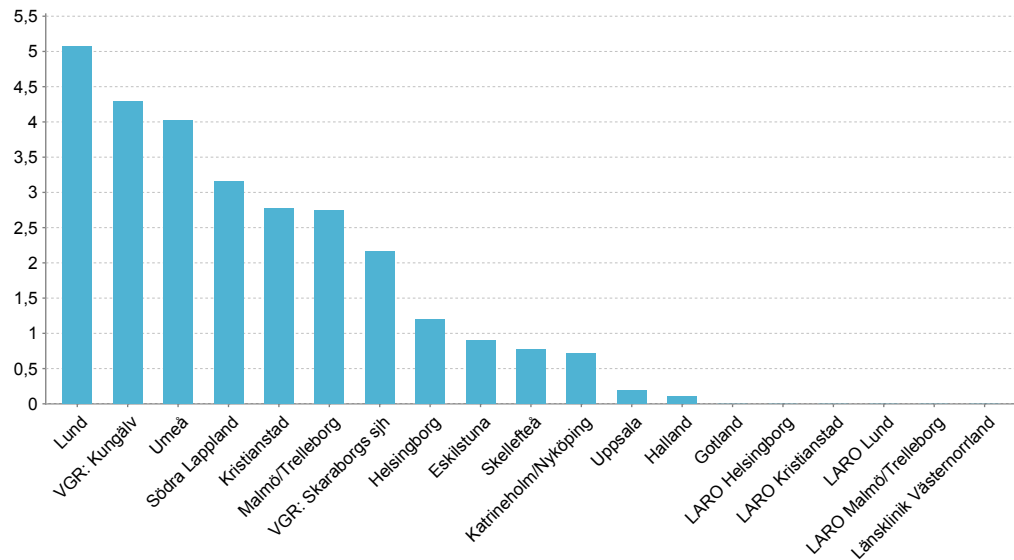
Inkluderar hyrsjuksköterskor

Graf ID: 4132

Graf 4132 visar antal årsarbetande sjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år och äldre fördelat på specialistsjuksköterskor och sjuksköterskor utan specialistutbildning. Observera att grafen visar antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande fysioterapeuter per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde



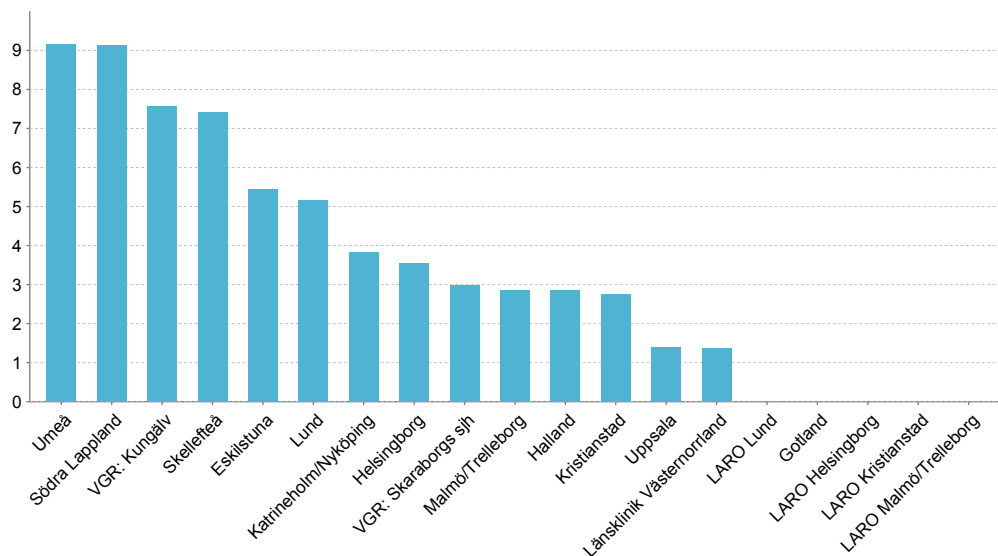
■ Antal årsarbetande fysioterapeuter per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde

Graf ID: 4022

Graf 4022 visar antal årsarbetande fysioterapeuter och sjukgymnaster per 100 000 invånare 18 år och äldre. 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande arbetsterapeuter per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde



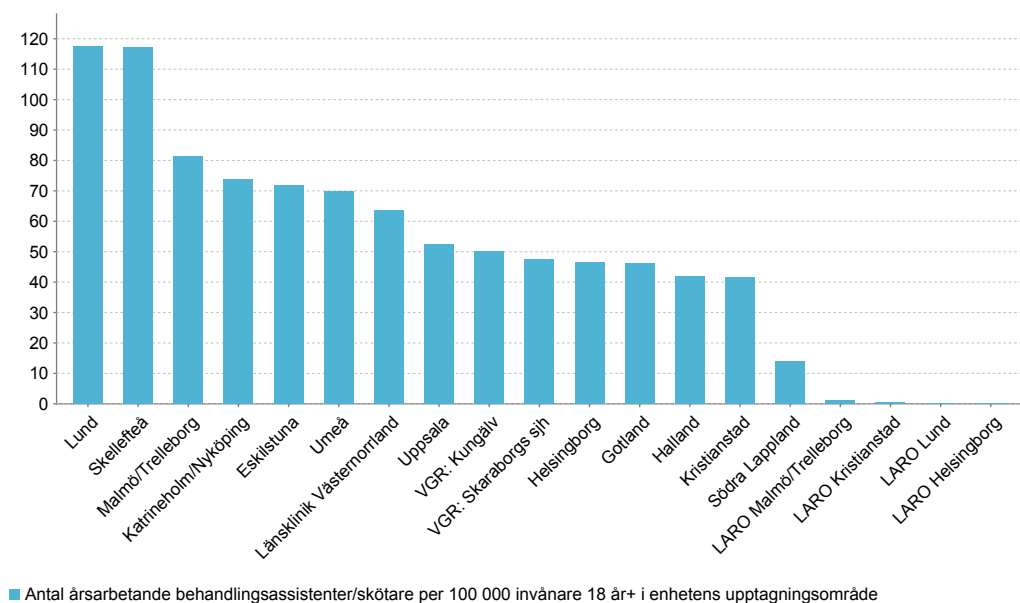
■ Antal årsarbetande arbetsterapeuter per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde

Graf ID: 4025

Graf 4025 visar antal årsarbetande arbetsterapeuter per 100 000 invånare 18 år och äldre. 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande behandlingsassistenter/skötare per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

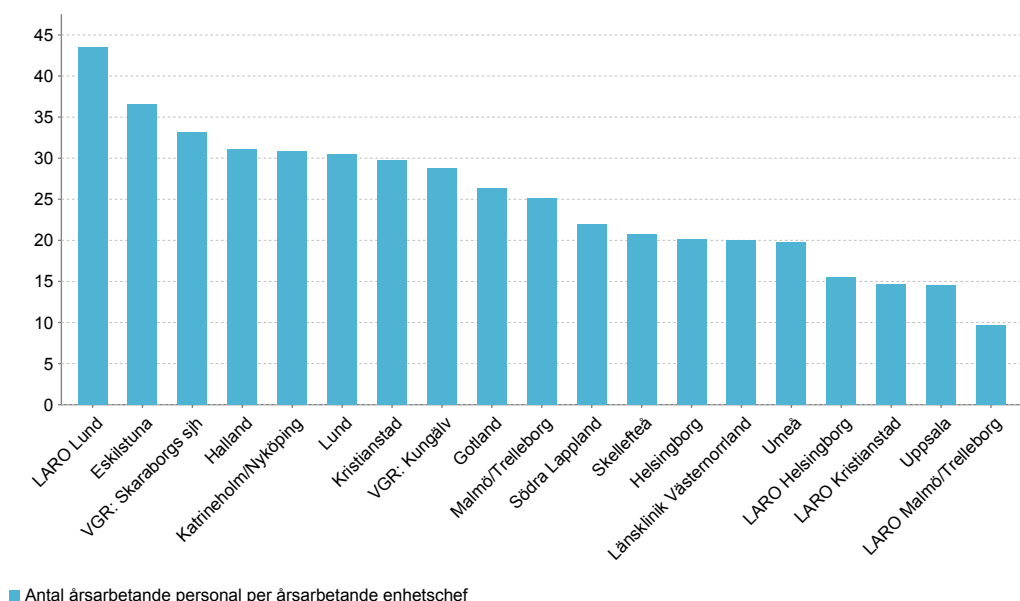


Graf ID: 4028

Graf 4028 visar antal årsarbetande behandlingsassistenter och skötare per 100 000 invånare 18 år och äldre. 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Årsarbetande personal per årsarbetande chef



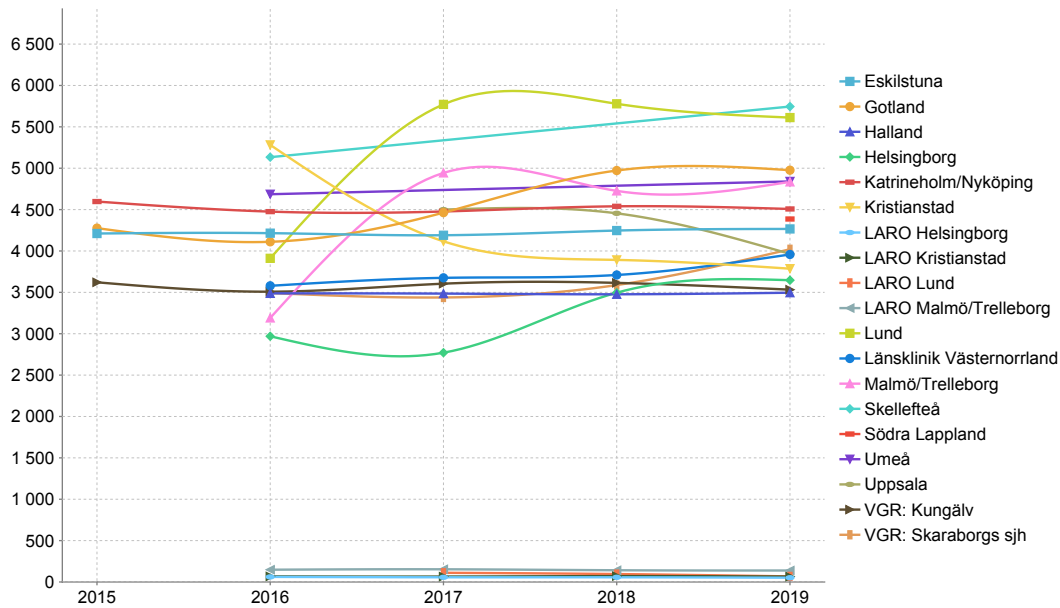
Graf ID: 4151

Graf 4151 visar antal årsarbetande personal per årsarbetande chef. 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).

Öppenvård

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Unika patienter i öppenvård per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

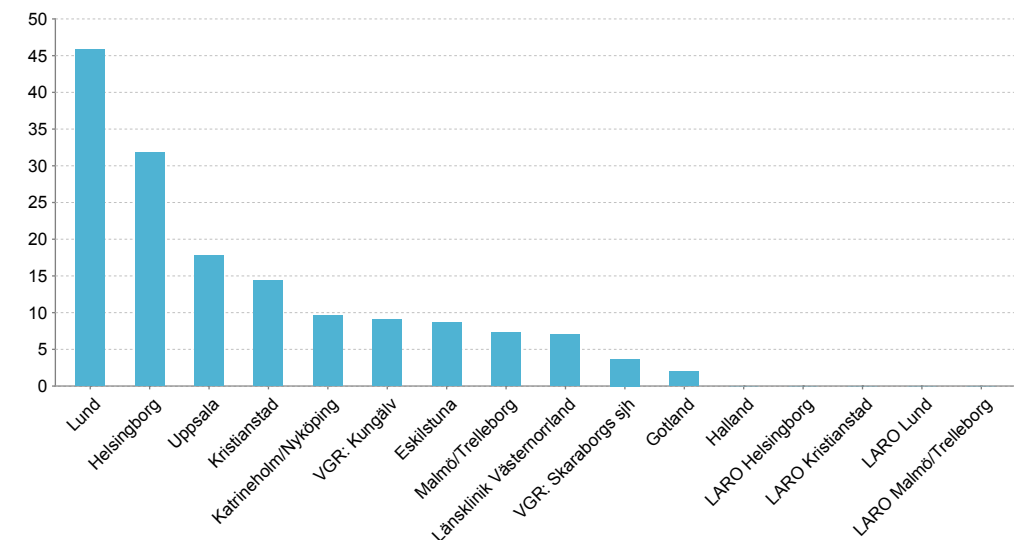


Graf ID: 4052

Graf 4052 visar antal unika patienter i öppenvården per 100 000 invånare 18 år och äldre över tid.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Unika patienter i öppen psykiatrisk tvångsvård per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde



■ Antal individer i öppen psykiatrisk tvångsvård per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde

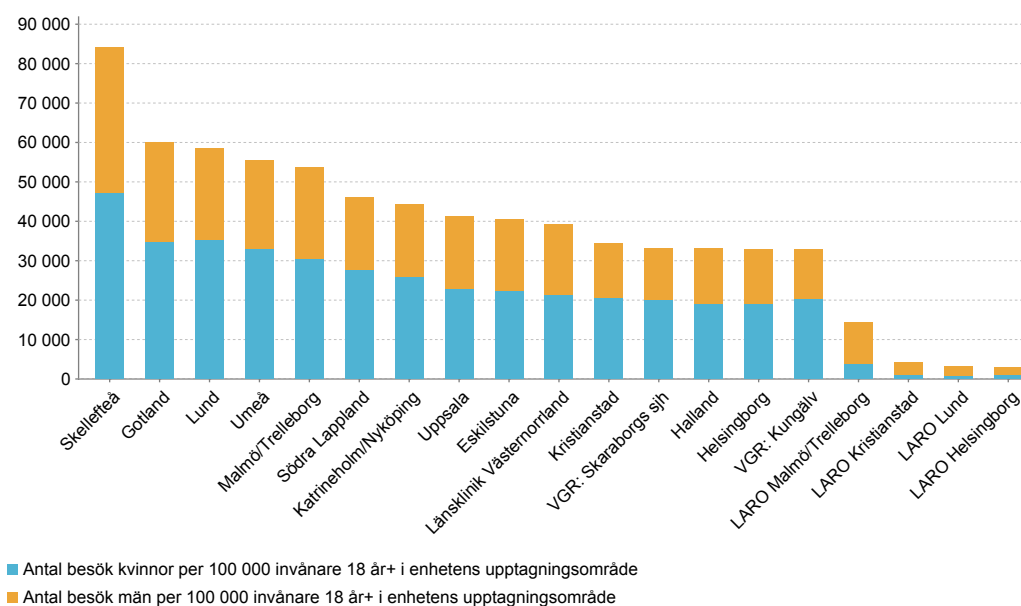
Umeå, Skellefteå och Södra Lappland kan inte rapportera data

Graf ID: 4134

Graf 4134 visar antal unika patienter i öppen psykiatrisk tvångsvård per 100 000 invånare 18 år och äldre.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Besök i öppenvård per kön per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

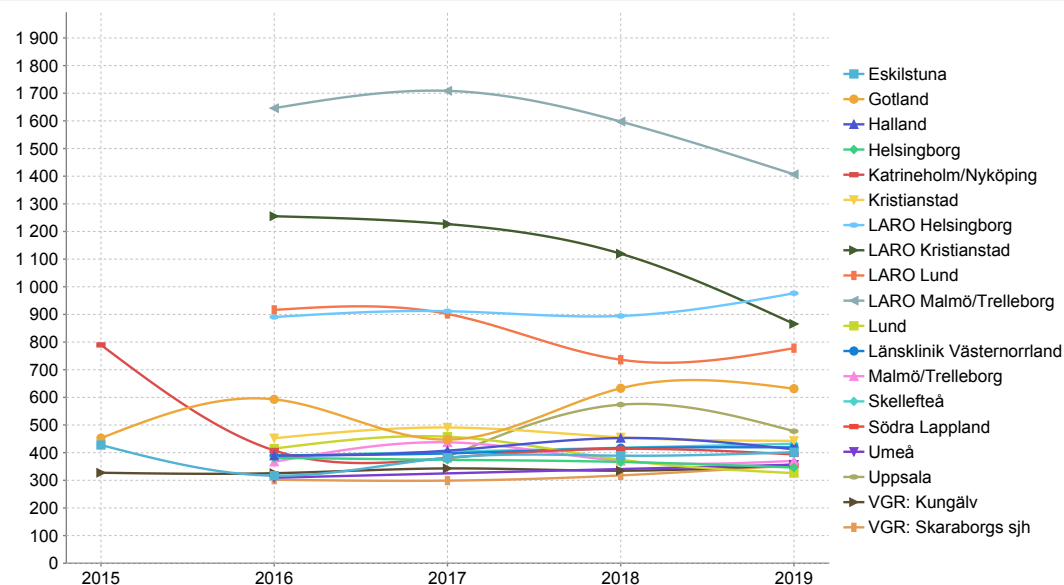


Graf ID: 4058

Graf 4058 visar antal besök för kvinnor respektive män per 100 000 invånare 18 år och äldre. Denna graf har inte justerats för utomlänspatienter.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Besök i öppenvård per helårsarbetande personal

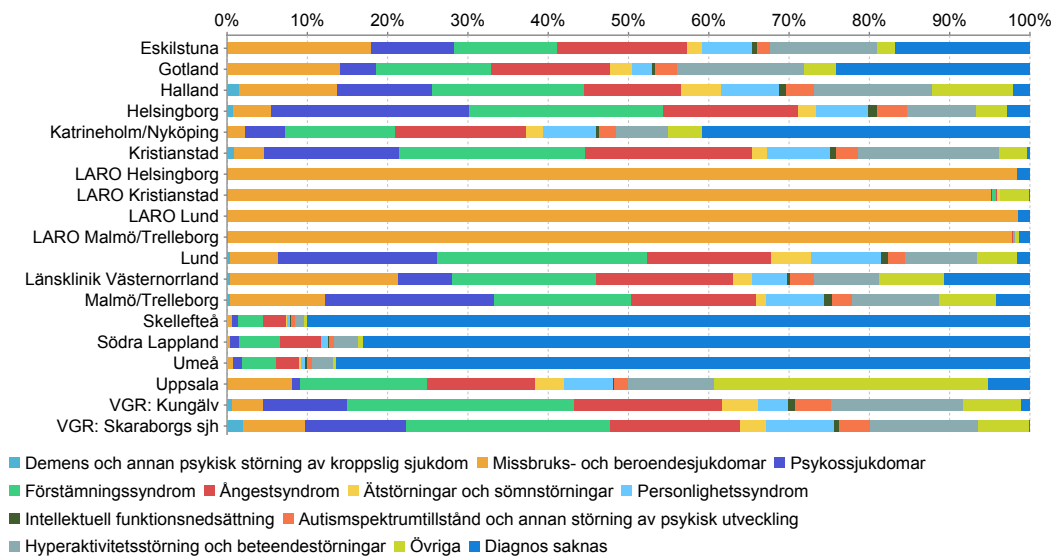


Graf ID: 4061

Graf 4061 visar antal besök per helårsarbetande personal i öppenvården över tid. Observera att grafen beräknas på antal årsarbetare och inte antal faktiska medarbetare.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Andel besök fördelat på huvuddiagnos i öppenvård



Uppsala började diagnosätta övriga besök från och med juni 2018

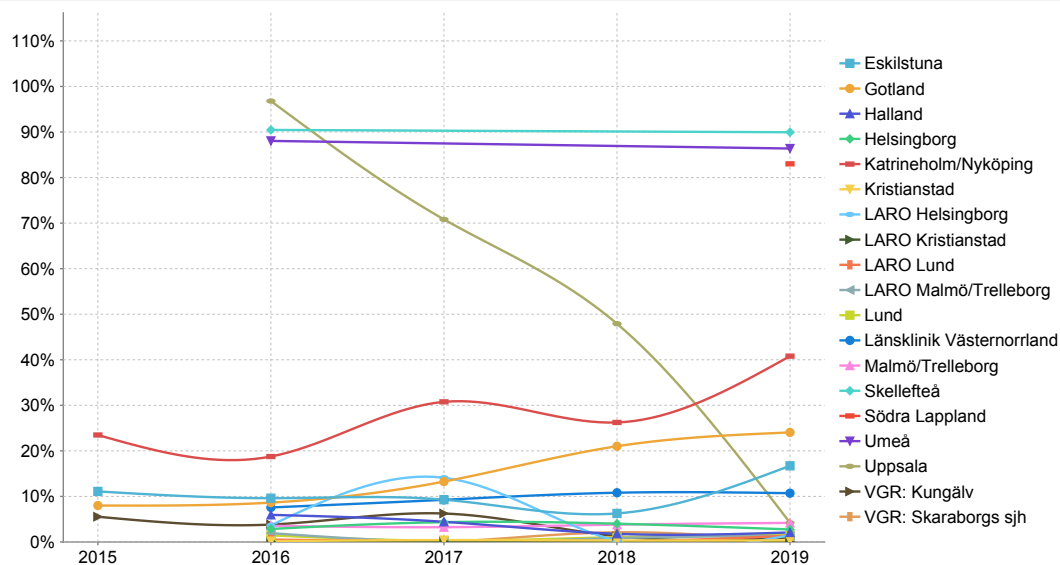
Västerbotten kan inte rapportera data för samtliga huvuddiagnoser vilket ger en hög andel "Diagnos saknas"

Graf ID: 4064

Graf 4064 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 som inte är diagnossetta används kategori "diagnos saknas".

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Andel besök som inte har diagnossetts



Uppsala började diagnosätta övriga besök från och med juni 2018

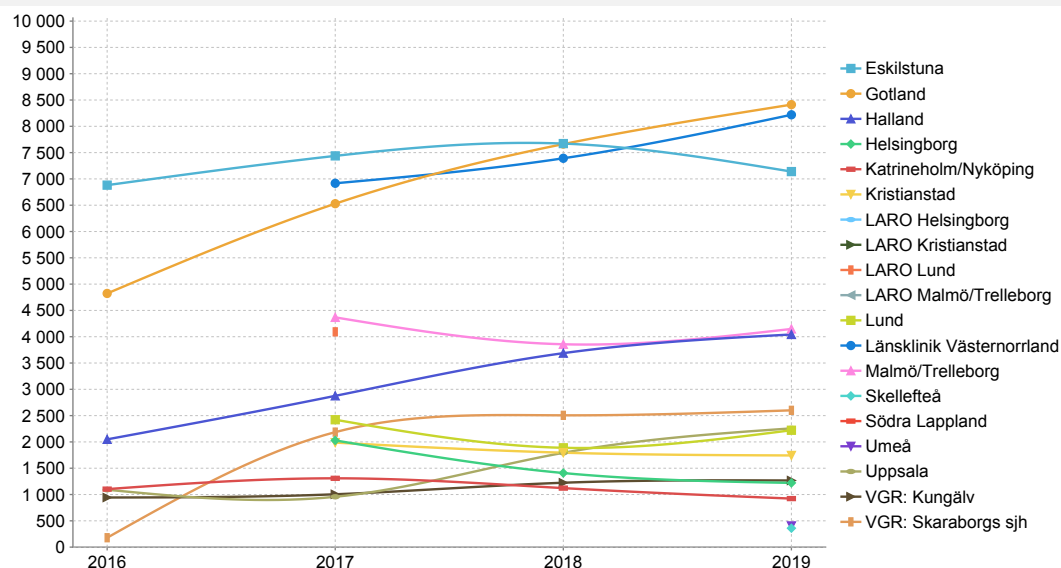
Västerbotten kan inte rapportera data för samtliga huvuddiagnoser vilket ger en hög andel "Diagnos saknas"

Graf ID: 4135

Graf 4135 visar andelen besök i öppenvården som inte har diagnossetts över tid.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Besök för missbruks- och beroendesjukdomar per 100 000 invånare 18 år och äldre i enhetens upptagningsområde



Uppsala började diagnosätta övriga besök från och med juni 2018

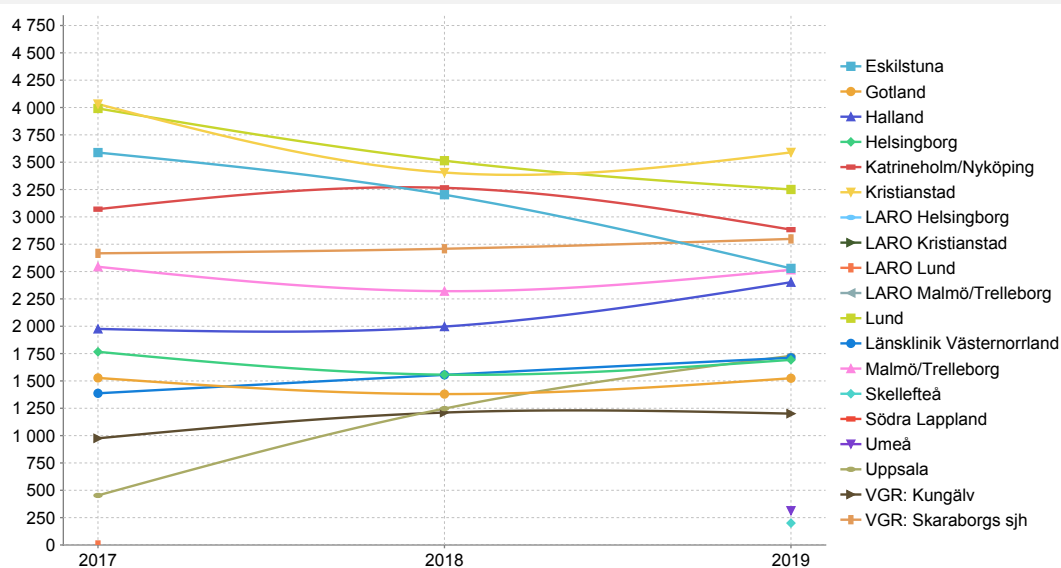
Västerbotten kan inte rapportera data för samtliga huvuddiagnoser vilket ger en hög andel "Diagnos saknas"

Graf ID: 4145

Graf 4145 visar antal besök i öppenvården för diagnoser inom ramen för missbruks- och beroendesjukdomar (F10-F19 enligt ICD-10) per 100 000 invånare 18 år och äldre över tid.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Besök för personlighetssyndrom per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde



Uppsala började diagnosätta övriga besök från och med juni 2018

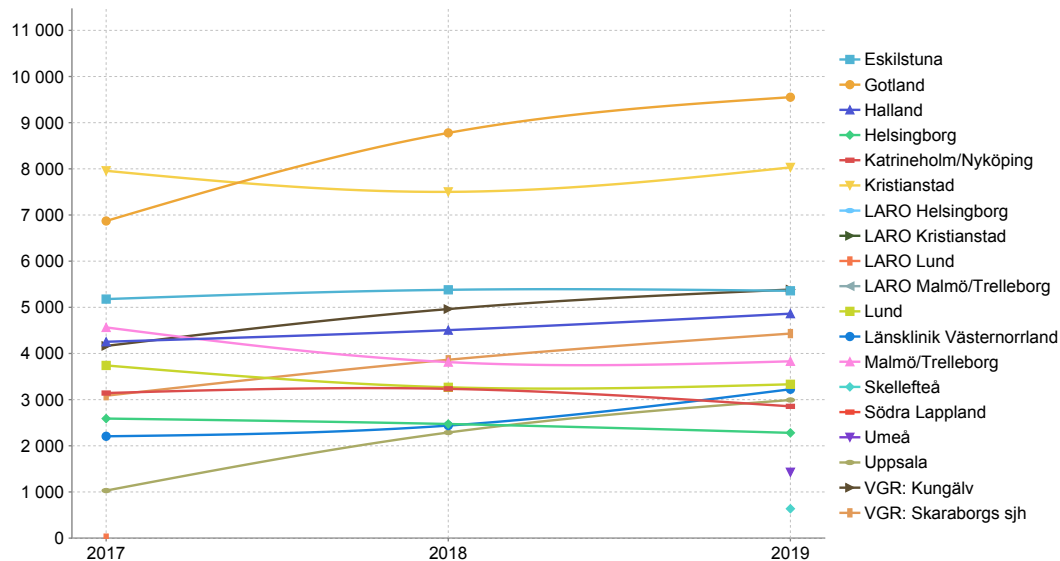
Västerbotten kan inte rapportera data för samtliga huvuddiagnoser vilket ger en hög andel "Diagnos saknas"

Graf ID: 4146

Graf 4146 visar antal besök i öppenvården för diagnoser inom ramen för personlighetssyndrom (F60-F69 enligt ICD-10) per 100 000 invånare 18 år och äldre över tid.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Besök för hyperaktivitetsstörning och beteendestörningar per 100 000 invånare 18 år och äldre



Uppsala började diagnosätta övriga besök från och med juni 2018

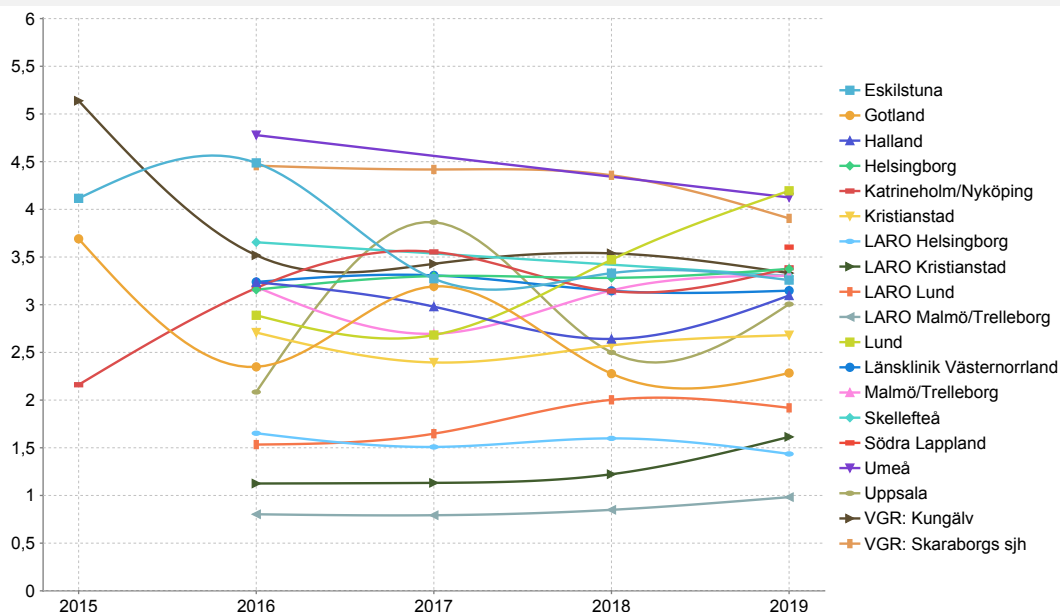
Västerbotten kan inte rapportera data för samtliga huvuddiagnoser vilket ger en hög andel "Diagnos saknas"

Graf ID: 4147

Graf 4147 visar antal besök i öppenvården för diagnoser inom ramen för hyperaktivitetsstörningar och beteendestörningar (F90-F98 enligt ICD-10) per 100 000 invånare 18 år och äldre över tid.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Arbetade timmar per besök i öppenvård

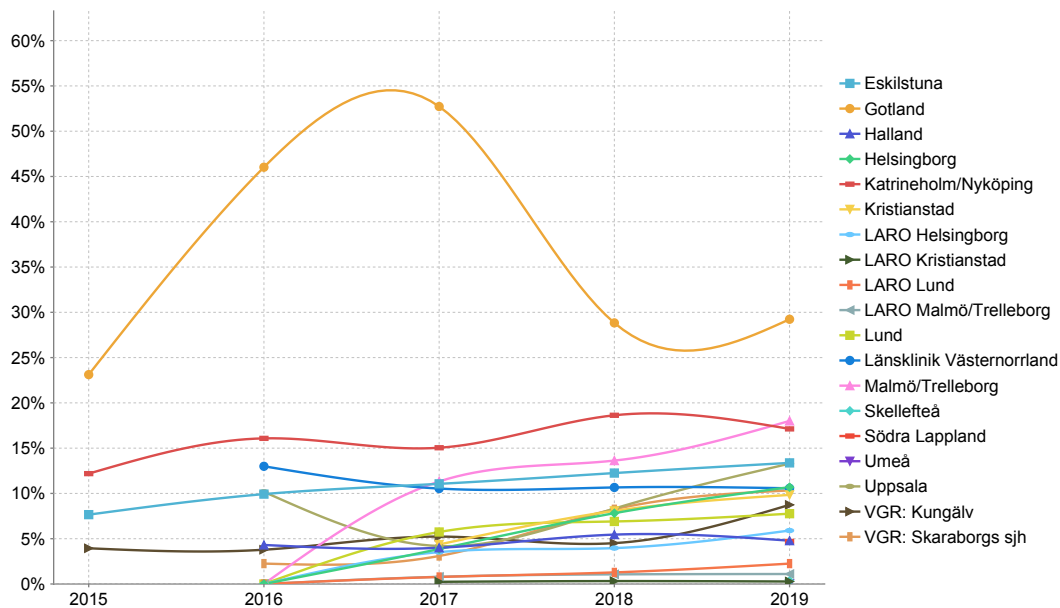


Graf ID: 4067

Graf 4067 visar antal arbetade timmar i öppenvården totalt exklusive chef och sekreterare per besök i öppenvården över tid. Under 2019 hade till exempel Lund drygt 780 000 arbetade timmar i öppenvården exklusive chef och sekreterare och knappt 90 000 besök.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Distanskontakter av totalt antal besök i öppenvård

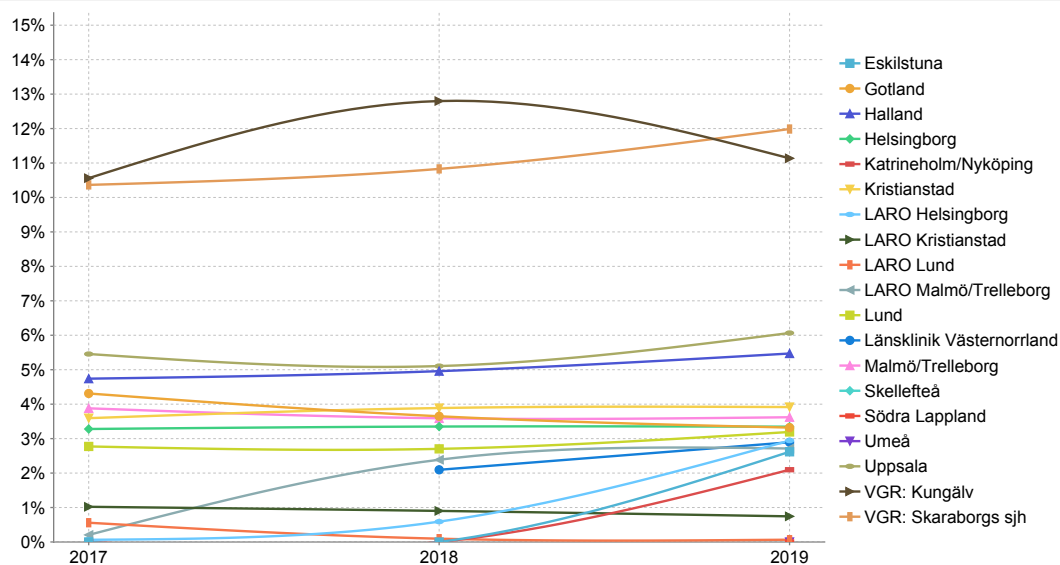


Graf ID: 4070

Graf 4070 visar andelen distanskontakter av totalt antal besök över tid. Distanskontakt är vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Distanskontakter kan ske genom överföring av ljud, ljud och bild i kombination eller genom överföring av text.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Uteblivna besök av totalt antal besök i öppenvård



Länskliniken Västernorrland kan inte rapportera data för 2017
Umeå, Skellefteå och Södra lappland kan inte rapportera data

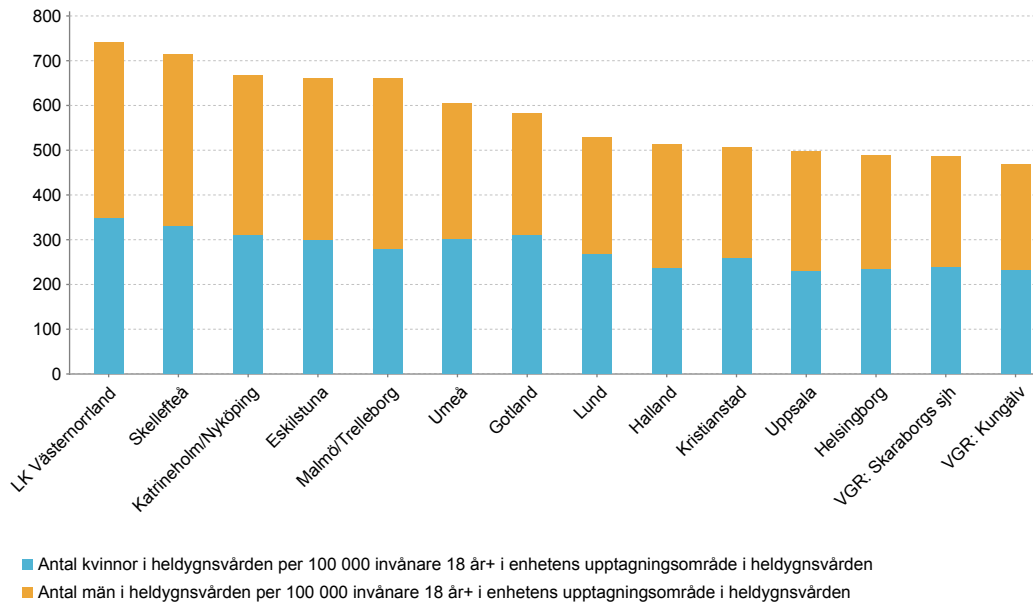
Graf ID: 4073

Graf 4073 visar andelen uteblivna besök 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Kvinnor och män i heldygnsvården per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

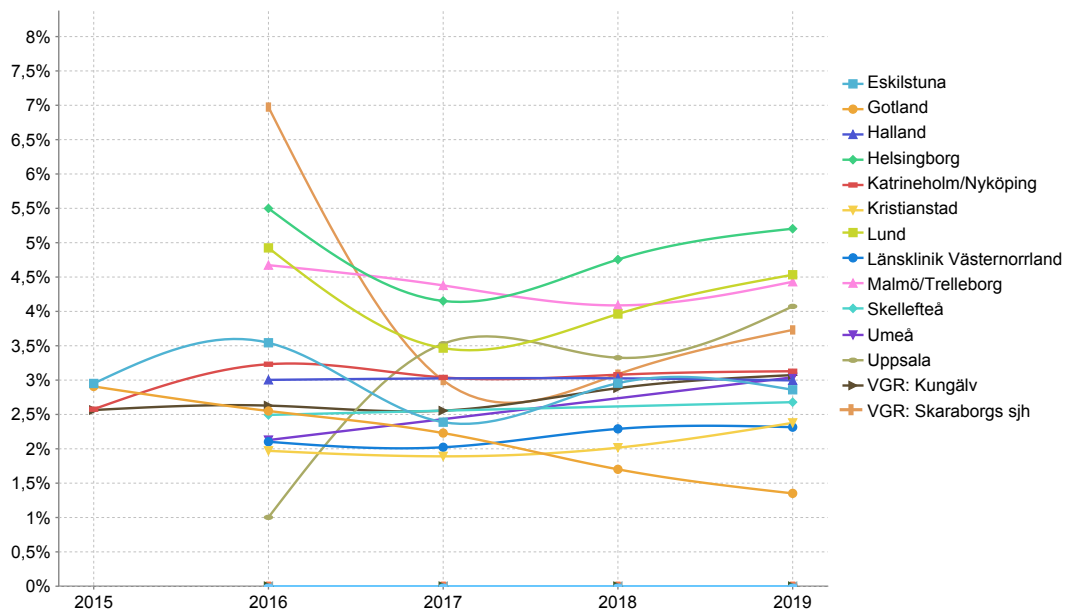


Graf ID: 4076

Graf 4076 visar antal kvinnor respektive män i heldygnsvården per 100 000 invånare 18 år och äldre.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Andel LPT av totalt antal unika patienter

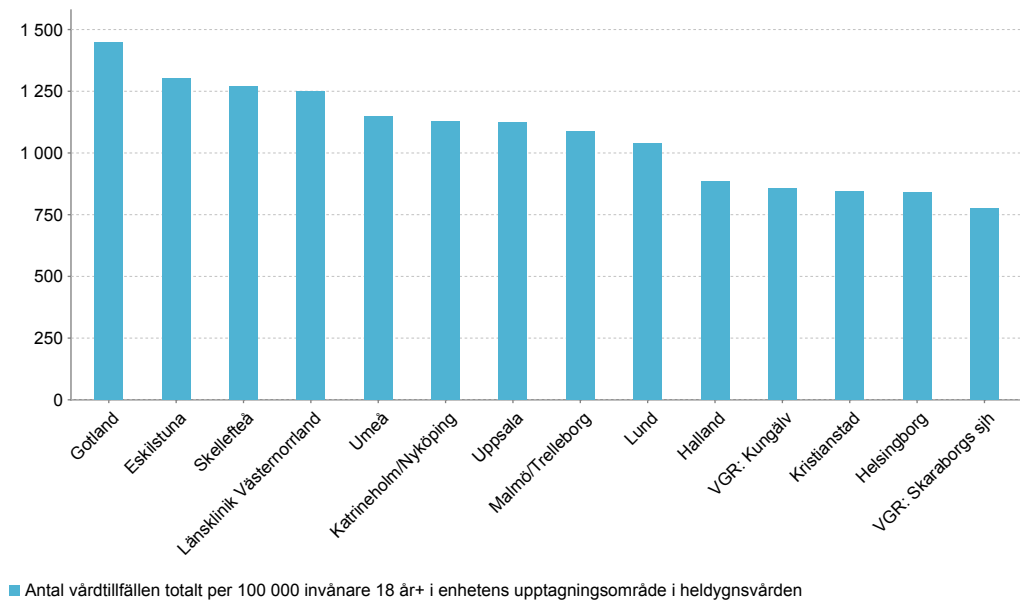


Graf ID: 4136

Graf 4136 visar andelen patienter som har vårdats enligt lagen om psykiatrisk tvångsvård (LPT) av totalt antal patienter.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Vårdtillfällen per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

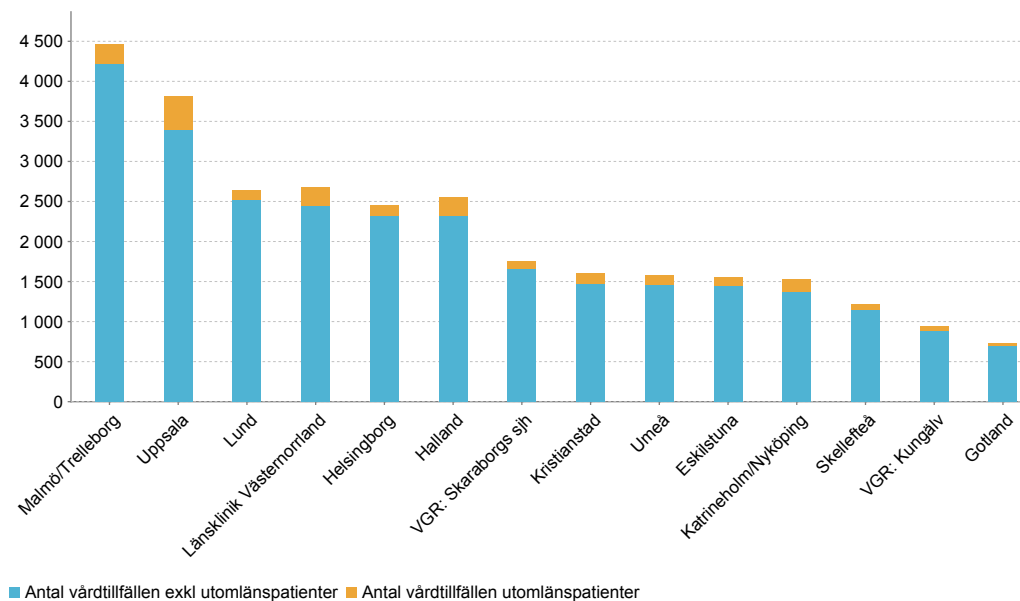


Graf ID: 4079

Graf 4079 visar antal vårdtillfällen i heldygnsvården per 100 000 invånare 18 år och äldre. Med vårdtillfälle avses en vårdkontakt i sluten vård. Vårdtillfälle avgränsas av in- och utskrivning inom ett medicinskt verksamhetsområde (klinik/basenhets/motsvarande).

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Vårdtillfällen inkl utomlänspatienter

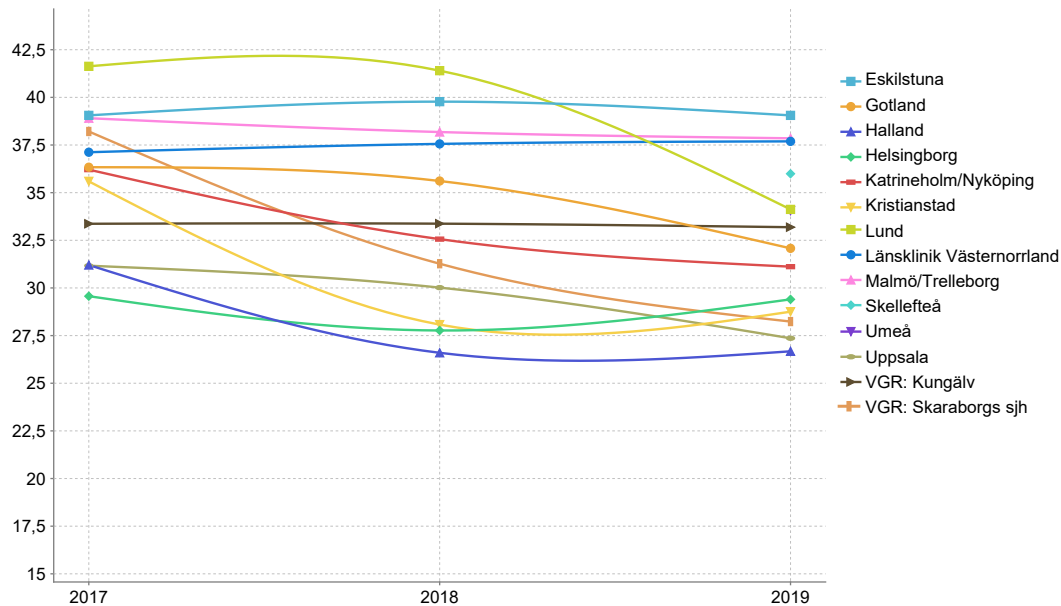


Graf ID: 4085

Graf 4085 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Fastställda vårdplatser per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

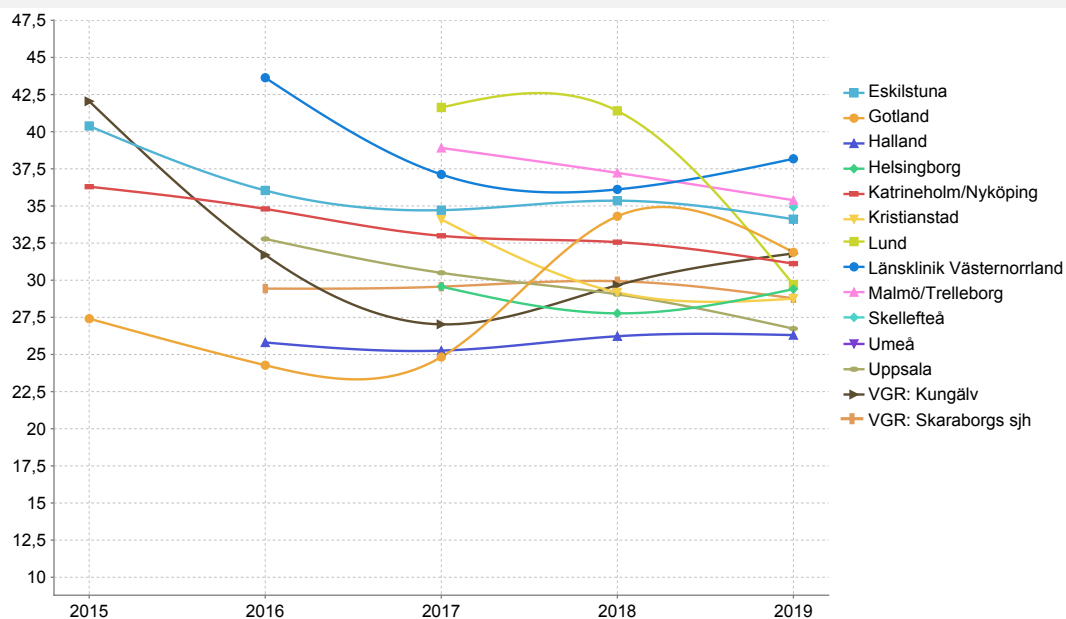


Graf ID: 4088

Graf 4088 visar antal fastställda vårdplatser per 100 000 invånare 18 år och äldre över tid. En fastställd vårdplats är en vårdplats i sluten vård beslutad av huvudman.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Disponibla vårdplatser per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

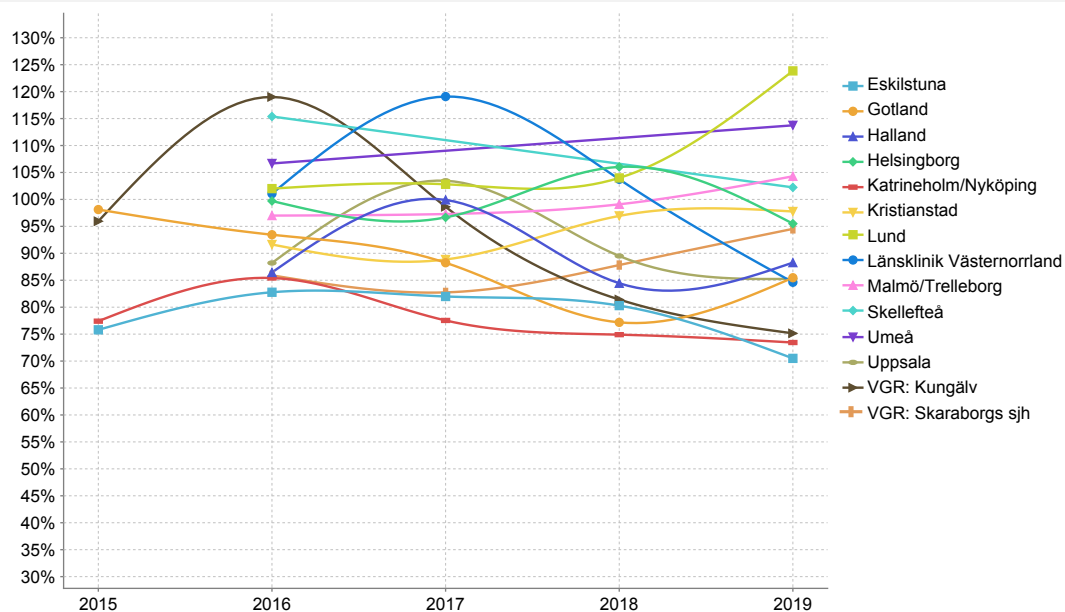


Graf ID: 4091

Graf 4091 visar antal disponibla vårdplatser per invånare 18 år och äldre 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 vårdplatser, dra bort antalet ej beläggningsbara vårdplatser och dividera med 365.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Andel disponibla vårdplatser som har varit belagda under året

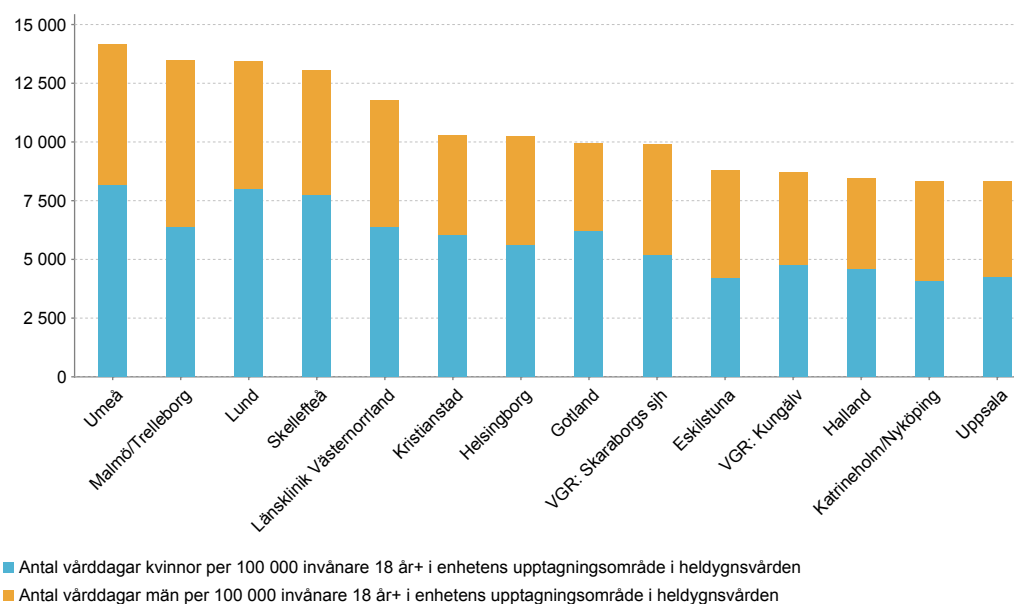


Graf ID: 4138

Graf 4138 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Vård dagar kvinnor resp män per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

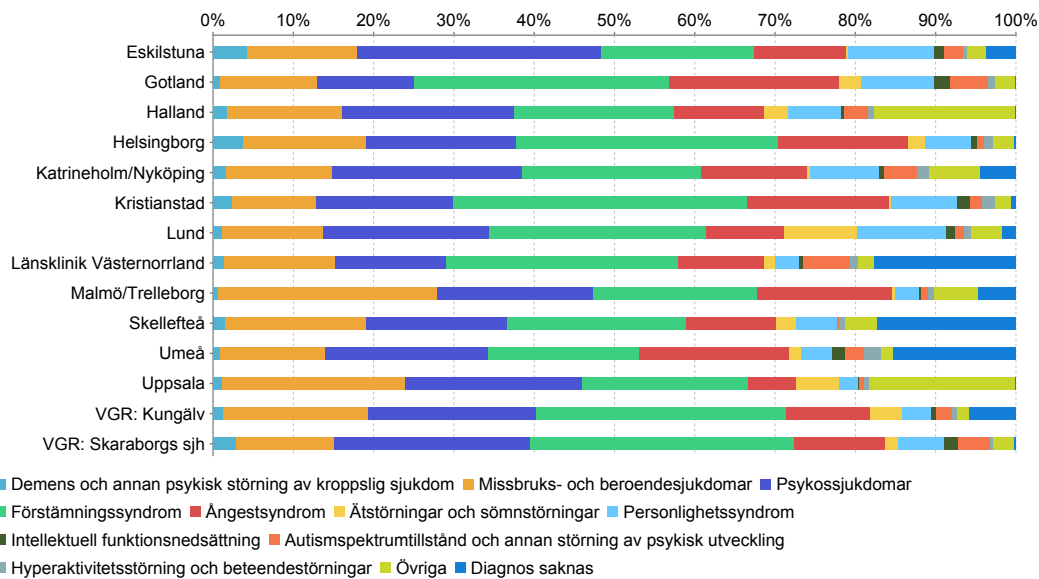


Graf ID: 4094

Graf 4094 visar antal vård dagar för kvinnor respektive män per 100 000 invånare 18 år och äldre. 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 antal vård dagar.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Andel vård dagar fördelat på huvuddiagnos i heldygnsvård

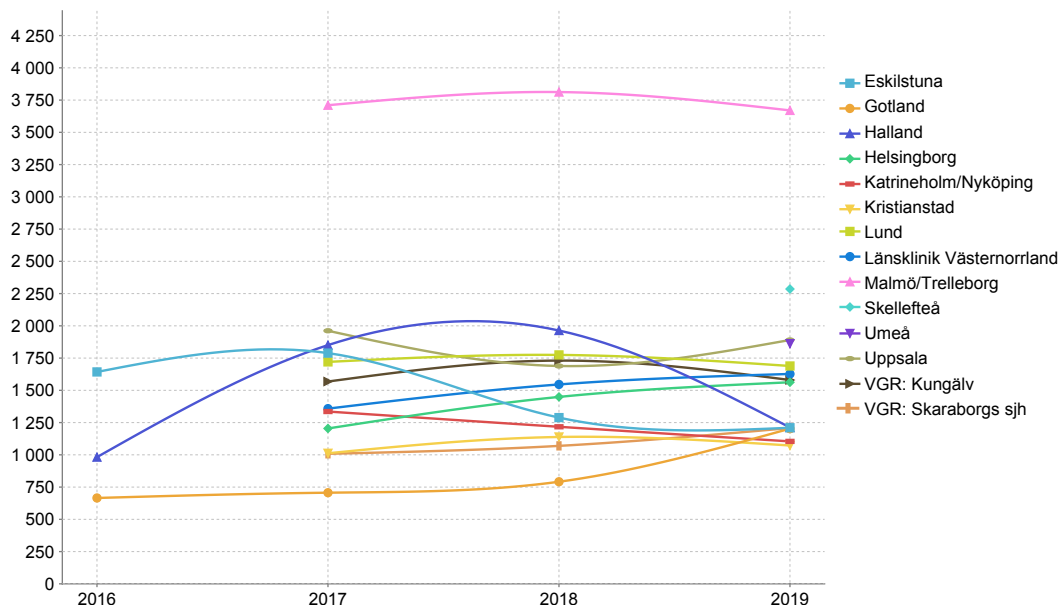


Graf ID: 4097

Graf 4097 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 som inte är diagnossatta används kategori "diagnos saknas".

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Vård dagar för missbruks- och beroendesjukdomar per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

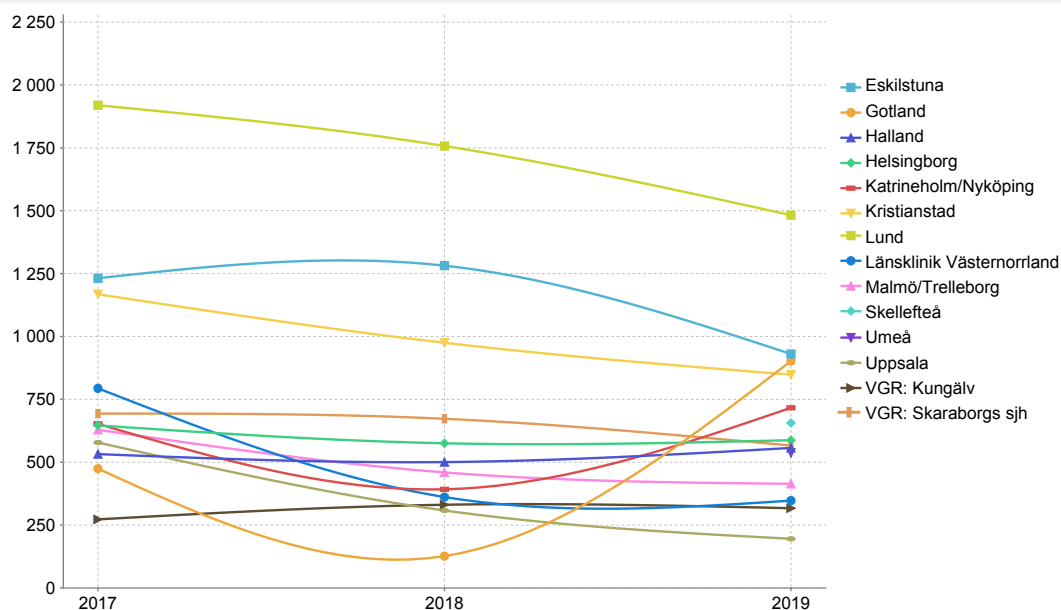


Graf ID: 4100

Graf 4100 visar antal vård dagar för diagnoser inom ramen för missbruks- och beroendesjukdomar (F10-F19 enligt ICD-10) per 100 000 invånare 18 år och äldre över tid.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Vårddagar för personlighetssyndrom per 100 000 inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde

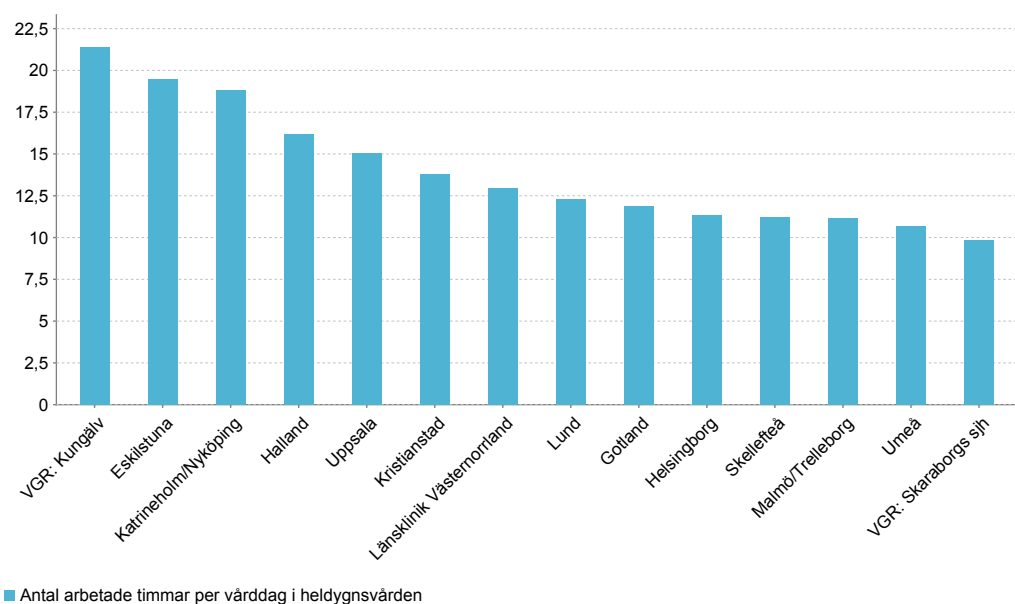


Graf ID: 4148

Graf 4148 visar antal vård dagar för diagnoser inom ramen för ätstörningar och sömnstörningar (F50-F59 enligt ICD-10) per 100 000 invånare 18 år och äldre över tid.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Personaltäthet



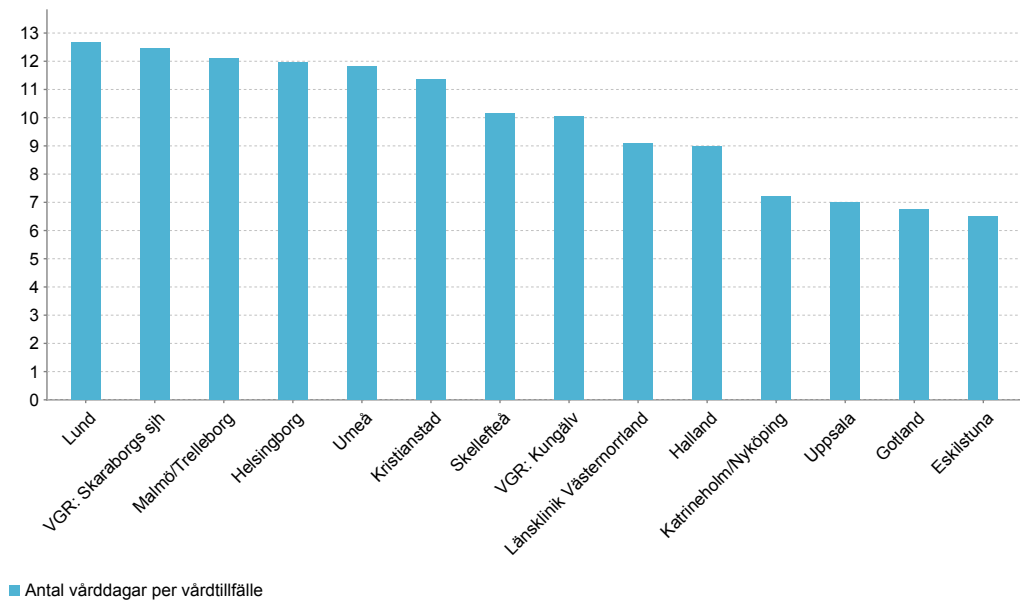
■ Antal arbetade timmar per vård dag i heldygnsvården

Graf ID: 4109

Graf 4109 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 antal vård dagar.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Medelvårdtid i heldygnsvård

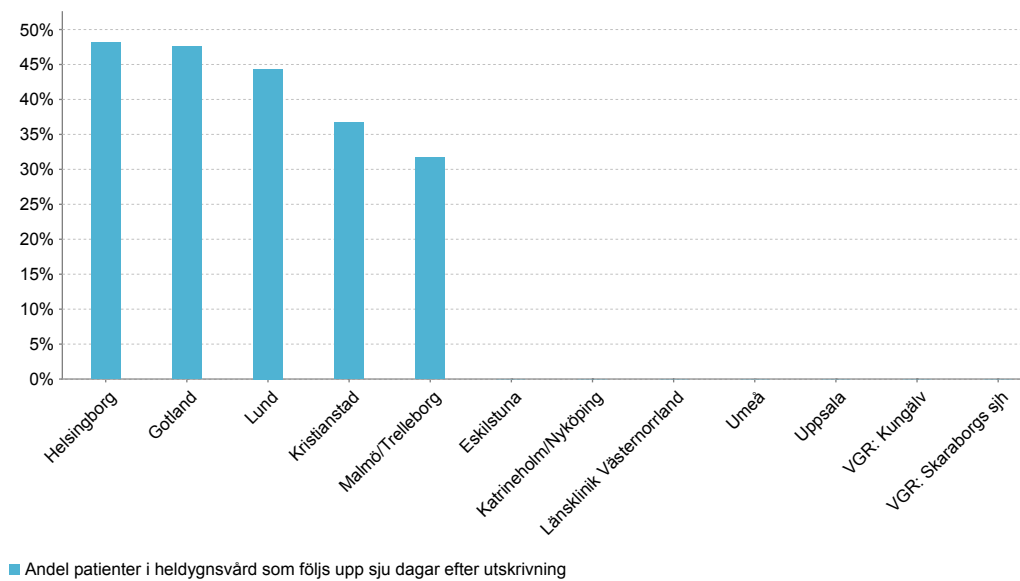


Graf ID: 3829

Graf 3829 visar medelvårdtiden i dagar beräknat på antal vård dagar per vårdtillfälle.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Patienter i heldygnsvården som får uppföljning sju dagar efter utskrivning



Verksamheter som inte syns i grafen har inte kunnat rapportera data

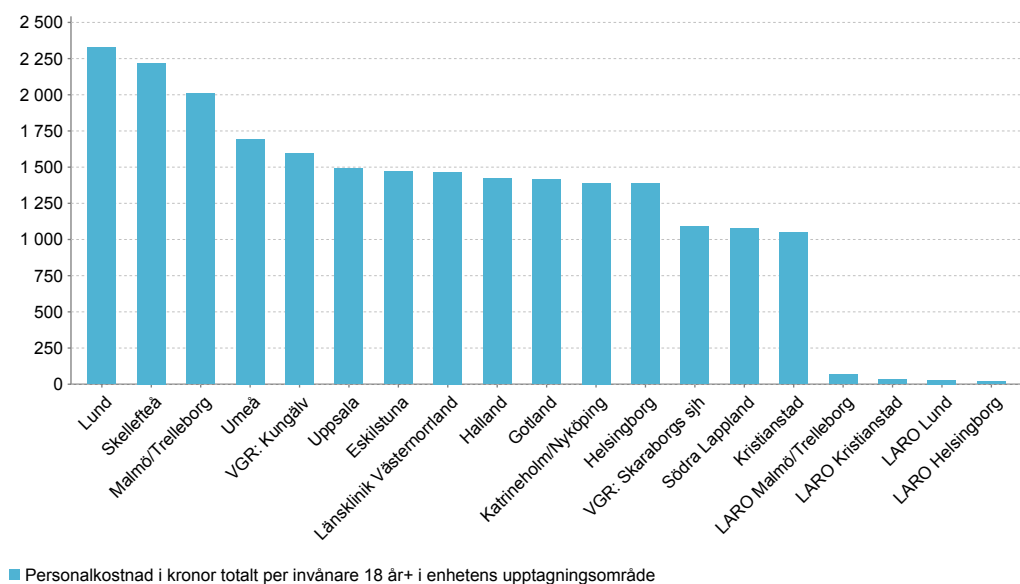
Graf ID: 4153

Graf 4153 visar andelen individer i heldygnsvården som har fått uppföljning sju dagar efter utskrivning.

Kostnader

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Personalkostnader i kronor per inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde



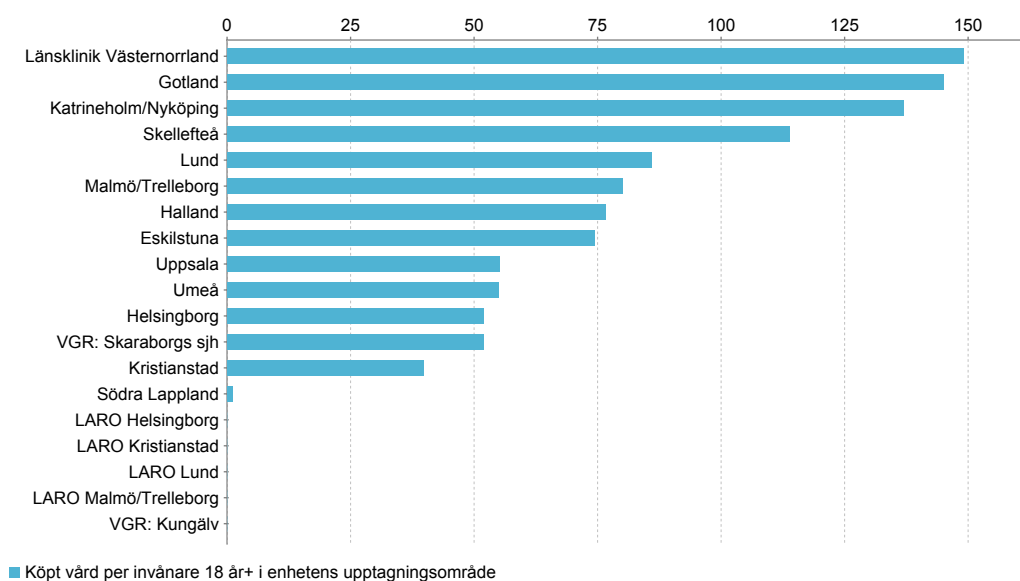
Inkluderar kostnader för hyrpersonal

Graf ID: 4037

Graf 4037 visar de totala personalkostnaderna per invånare 18 år och äldre. Med personalkostnader avses lönerelaterade kostnader för all personal inklusive hyrpersonal och ST-läkare.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Kostnad för köpt vård i kronor per inv 18 år+ i enhetens upptagningsområde



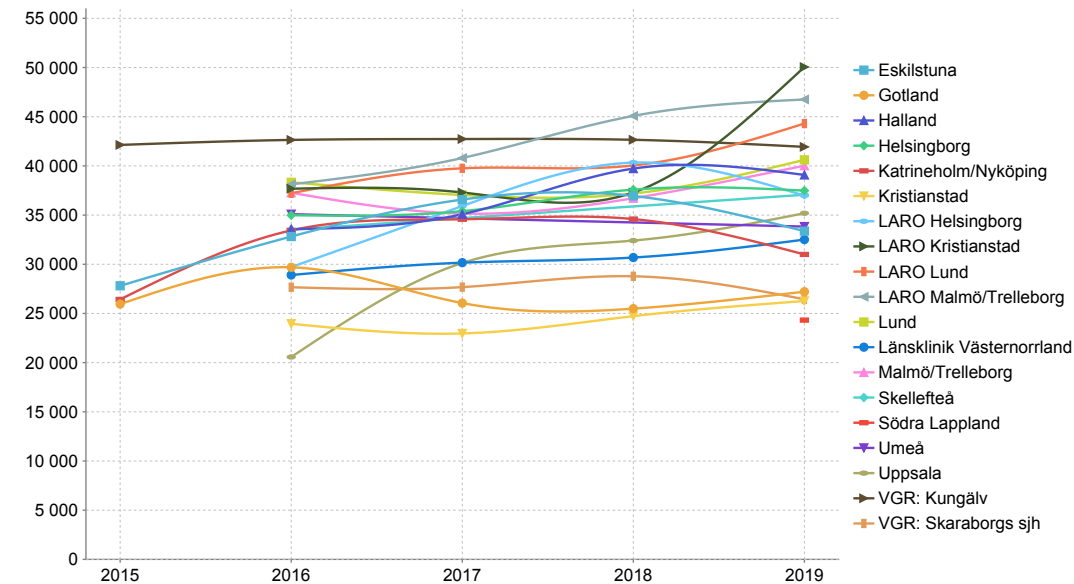
Alla verksamheter har inte rapporterat in eller kan inte särredovisa av patienten initierad men av regionen/verksamheten betald vård

Graf ID: 4040

Graf 4040 visar den totala kostnaden för köpt vård i kronor per invånare 18 år och äldre.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Personalkostnad (öppen- och heldygnsvård) i kronor per patient

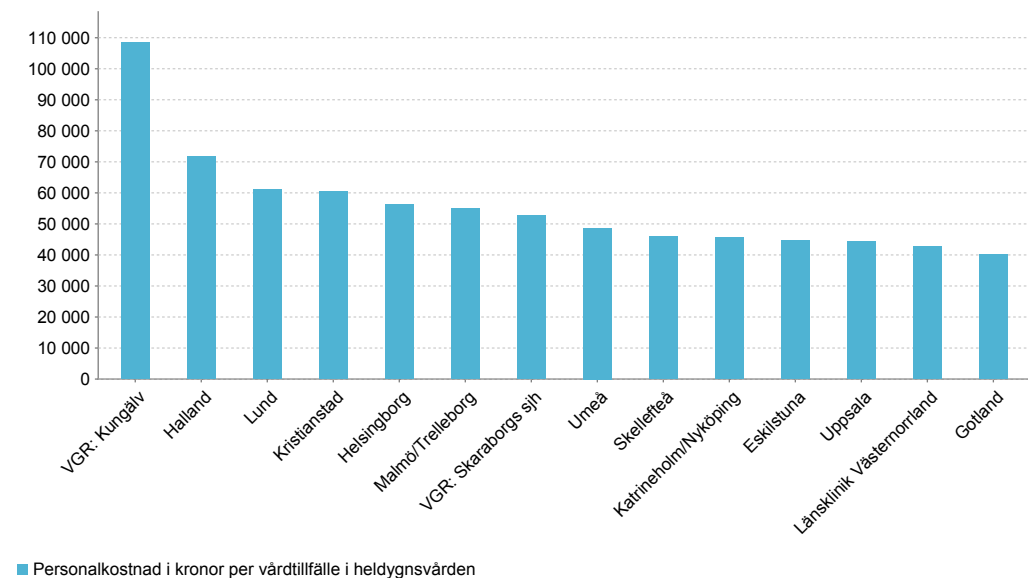


Graf ID: 4046

Graf 4046 visar personalkostnaden i kronor per patient. Med personalkostnader avses lönerelaterade kostnader för all personal inklusive hyrpersonal och ST-läkare.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Personalkostnader i kronor per vårdtillfälle i heldygnsvården

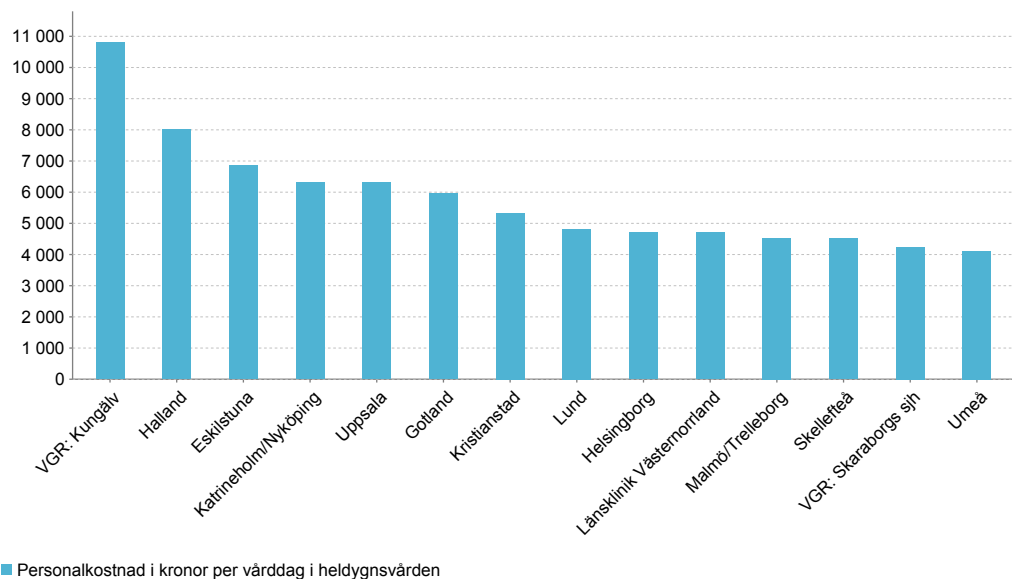


Graf ID: 4103

Graf 4103 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 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Personalkostnad i kronor per vård dag i heldygnsvården



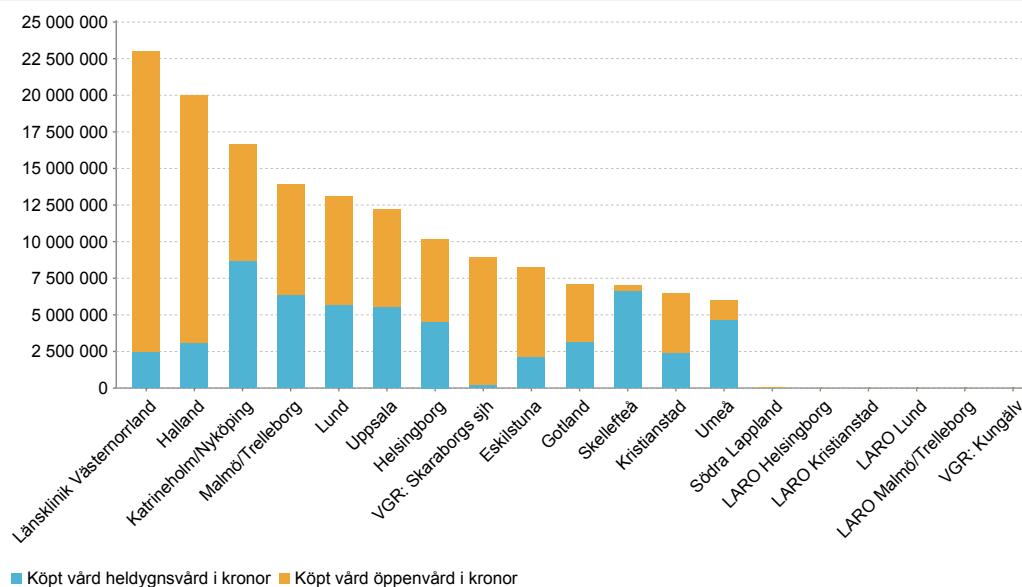
Inkluderar kostnader för hyrpersonal

Graf ID: 4106

Graf 4106 visar personalkostnaden för heldygnsvård i kronor per vård dag i heldygnsvård. Med personalkostnader avses lönerelaterade kostnader för all personal inklusive hyrpersonal och ST-läkare.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Köpt öppen- och heldygnsvård i kronor



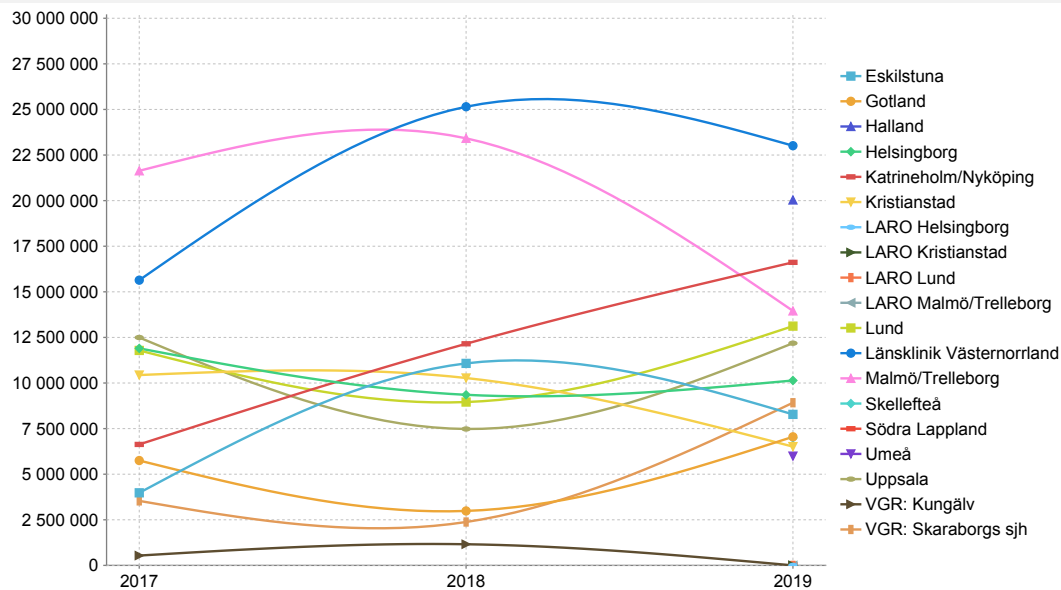
Alla verksamheter har inte rapporterat in eller kan inte särredovisa av patienten initierad men av regionen/verksamheten betald vård

Graf ID: 4140

Graf 4140 visar köpt vård i kronor fördelat på köpt öppenvård och köpt heldygnsvård.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Köpt vård (öppen- och heldygnsvård) i kronor



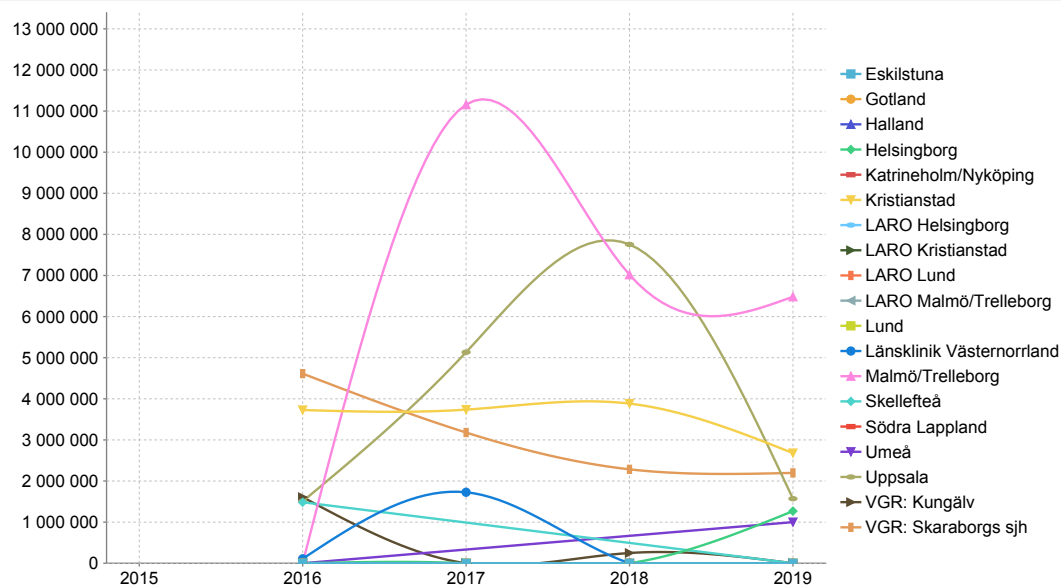
Alla verksamheter har inte rapporterat in eller kan inte särredovisa av patienten initierad men av regionen/verksamheten betald vård

Graf ID: 4154

Graf 4154 visar kostnaden för köpt vård i kronor över tid.

Nyckeltal 2019 - Vuxenpsykiatri enhetsnivå

Köpt vård HVB i kronor



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

Graf ID: 4139

Graf 4139 visar köpt vård i kronor för HVB över tid.

Bilaga 1 Nyckeltal, enhetsnivå. Del 1

	Gotland	Holland	Skåne						Lund	Malmö/ Trelleborg
	Gotland	Holland	Helsing- borg	Kristian- stad	LARO Helsing- borg	LARO Kristian- stad	LARO Lund	LARO Malmö/ Trelleborg		
AKTIVITETER										
Antal individer per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	4 976	3 502	3 679	3 881	52	65	68	139	5 670	4 997
Andel individer 0-17 år av individer totalt	1,66 %	0,07 %	0,57 %	0,12 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,07 %	0,13 %
Andel individer 18-24 år av individer totalt	20 %	19 %	18 %	18 %	2 %	2 %	1 %	2 %	22 %	16 %
Andel individer 25-64 år av individer totalt	71 %	65 %	68 %	71 %	94 %	90 %	91 %	92 %	68 %	74 %
Andel individer 65 år + av individer totalt	7,5 %	15,5 %	13,6 %	10,5 %	4,0 %	7,9 %	8,3 %	6,0 %	9,5 %	9,9 %
Antal kvinnor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	2 751	1 840	1 947	2 119	18	23	22	39	3 170	2 554
Antal män per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	2 225	1 662	1 732	1 761	34	42	46	100	2 500	2 444
Andel kvinnor 0-17 år av kvinnor totalt	1,75 %	0,02 %	0,45 %	0,21 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,06 %	0,19 %
Andel kvinnor 18-24 år av kvinnor totalt	20 %	19 %	18 %	17 %	2 %	4 %	2 %	4 %	23 %	15 %
Andel kvinnor 25-64 år av kvinnor totalt	70 %	65 %	67 %	71 %	96 %	84 %	82 %	91 %	67 %	73 %
Andel kvinnor 65 år+ av kvinnor totalt	7,9 %	15,7 %	14,6 %	11,4 %	2,0 %	12,3 %	15,7 %	5,0 %	9,8 %	11,0 %
Andel män 0-17 år av män totalt	1,55 %	0,13 %	0,71 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,08 %	0,06 %
Andel män 18-24 år av män totalt	20 %	19 %	18 %	20 %	2 %	2 %	0 %	1 %	21 %	16 %
Andel män 25-64 år av män totalt	72 %	66 %	69 %	71 %	93 %	93 %	95 %	92 %	70 %	75 %
Andel män 65 år+ av män totalt	7,0 %	15,4 %	12,4 %	9,5 %	5,1 %	5,6 %	4,7 %	6,4 %	9,2 %	8,8 %
Andel årsarbetande läkare	13 %	13 %	12 %	11 %	7 %	6 %	15 %	7 %	12 %	13 %
Andel årsarbetande psykologer	6,0 %	6,5 %	6,2 %	7,3 %	2,3 %	2,8 %	8,3 %	7,7 %	5,9 %	6,8 %
Andel årsarbetande kuratore/socionomer	0,94 %	3,87 %	4,06 %	4,96 %	8,29 %	6,27 %	8,82 %	7,58 %	5,25 %	3,47 %
Andel årsarbetande sjuksköterskor	31 %	33 %	30 %	20 %	61 %	51 %	51 %	46 %	25 %	26 %
Andel årsarbetande fysioterapeuter	0,00 %	0,07 %	0,69 %	2,03 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	1,59 %	1,03 %
Andel årsarbetande arbetsterapeuter	0,00 %	1,86 %	2,06 %	2,02 %	0,00 %	0,00 %	0,09 %	0,00 %	1,62 %	1,07 %
Andel årsarbetande behandlingsassistenter/skötare	29 %	27 %	27 %	31 %	1 %	14 %	2 %	10 %	37 %	31 %
Andel årsarbetande pedagoger	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %
Andel årsarbetande övriga behandlare	9,21 %	0,81 %	0,37 %	3,24 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,40 %	0,19 %	1,56 %
Andel årsarbetande verksamhetschef/enhetschef	3,65 %	3,12 %	4,74 %	3,25 %	6,04 %	6,39 %	2,25 %	9,36 %	3,18 %	3,83 %
Andel årsarbetande sekreterare/kanslist	6,2 %	8,0 %	8,6 %	10,2 %	11,1 %	7,2 %	10,7 %	11,6 %	6,4 %	7,4 %
Andel årsarbetande övriga	0,68 %	2,81 %	4,54 %	4,89 %	3,20 %	6,95 %	2,27 %	0,50 %	2,61 %	4,85 %
Antal årsarbetare totalt per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	158	153	173	136					319	265

	Gotland	Halland	Skåne						
			Helsing-borg	Kristianstad	LARO Helsing-borg	LARO Kristianstad	LARO Lund	LARO Malmö/Trelleborg	Malmö/Trelleborg
Antal årsarbetande egna specialistläkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	10	10	15	10					17
Antal årsarbetande specialistläkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	12	13	15	10					17
Antal årsarbetande hyriälkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	2,2	2,7	0,0	0,0					0,0
Antal årsarbetande läkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	21	20	21	16					35
Antal årsarbetande ST-läkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	3,9	4,2	4,7	4,5					9,8
Antal årsarbetande underläkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	5,1	2,5	1,7	1,3					7,8
Antal årsarbetande leg psykologer per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	5,2	9,4	9,7	8,7					16,5
Antal årsarbetande PTP-psykologer per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	4,2	0,5	1,1	1,2					1,6
Antal årsarbetande kuratorer/socionomer per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	1,5	5,9	7,0	6,8					9,2
Antal årsarbetande egna sjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	45	49	48	26					67
Antal årsarbetande hyrsjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	3,8	1,3	3,3	1,5					2,6
Antal årsarbetande sjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	48	50	52	27					69
Antal årsarbetande specialistjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	24	24	23	15					33
Antal årsarbetande sjuksköterskor utan specialistutbildning per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	24	26	29	13					37
Antal årsarbetande fysioterapeuter per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	-	0,10	1,20	2,77					2,75
Antal årsarbetande arbetsterapeuter per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	-	2,85	3,56	2,75					2,85
Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	46	42	46	42					81
Antal årsarbetande pedagoger per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	-	-	-	-					-

	Gotland	Halland	Skåne					
	Gotland	Halland	Helsingborg	Kristianstad	LARO Helsingborg	LARO Kristianstad	LARO Lund	LARO Malmö/Trelleborg
Antal årsarbetande övriga behandlare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	14,5	1,2	0,6	4,4				Malmö/Trelleborg 0,6 4,1
Antal årsarbetande personal per årsarbetande enhetschef	26	31	20	30	16	15	44	30 25
ÖPPENVÅRD								
Antal individer i öppenvård per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	4 976	3 496	3 647	3 786	52	65	68	5 612 4 835
Antal individer i öppen psykiatrisk tvångsvård per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	2,0	0,0	31,8	14,4	0,0	0,0	0,0	45,9 7,3
Antal besök totalt per 100 000 invånare 18+ i enhetens upptagningsområde	59 938	33 060	33 000	34 562	2 919	4 107	3 358	58 593 53 627
Antal besök kvinnor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	34 776	18 984	19 160	20 656	1 021	1 030	927	35 264 30 526
Antal besök män per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	25 162	14 076	13 840	13 906	1 898	3 077	2 431	23 328 23 101
Antal besök per helårsarbetande personal i öppenvården	631	412	346	443	977	866	778	326 370
Andel besök: Organiska, inkl symtomatiska, psykiska störningar	0,06 %	1,50 %	0,81 %	0,88 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,39 % 0,42 %
Andel besök: Psykiska- och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	14 %	12 %	5 %	4 %	98 %	95 %	99 %	6 % 12 %
Andel besök: Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	4,5 %	11,8 %	24,7 %	16,8 %	0,0 %	0,1 %	0,0 %	19,9 % 21,1 %
Andel besök: Förstämmingsyndrom	14 %	19 %	24 %	23 %	0 %	0 %	0 %	26 % 17 %
Andel besök: Neurotiska/stressrelaterade och somatoforma syndrom	15 %	12 %	17 %	21 %	0 %	0 %	0 %	16 % 16 %
Andel besök: Beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer	2,67 %	4,97 %	2,33 %	1,79 %	0,00 %	0,33 %	0,00 %	4,92 % 1,31 %
Andel besök: Personlighetsstörningar och beteendestörningar	2,5 %	7,3 %	6,5 %	7,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	8,8 % 7,1 %
Andel besök: Psykisk utvecklingsstörning	0,36 %	0,79 %	1,06 %	0,75 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,92 % 0,96 %
Andel besök: Störningar av psykisk utveckling	2,6 %	3,5 %	3,7 %	2,8 %	0,0 %	0,0 %	0,0 %	2,0 % 2,6 %
Andel besök: Beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid	16 %	15 %	9 %	18 %	0 %	0 %	0 %	9 % 11 %
Andel besök: Diagnos saknas	24 %	2 %	3 %	0 %	1 %	0 %	1 %	1 % 4 %
Andel besök: Övriga	4,0 %	10,1 %	3,9 %	3,5 %	0,0 %	3,7 %	0,0 %	5,1 % 7,1 %
Antal besök för missbruks- och beroendesjukdomar (F10-F19) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	8 412	4 042	1 221	1 743				2 222 4 148
Antal besök för personlighetsstörningar (F60-F69) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	1 525	2 403	1 693	3 590				3 251 2 516

	Gotland	Holland	Skåne					
			Helsingborg	Kristianstad	LAROBorg	LAROKristianstad	LAROLund	LAROMalmö/Trelleborg
Antal besök för hyperaktivitetsstörning och beteendestörningar (F90-F98) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	9 552	4 863	2 280	8 031				3 333
Antal arbetade timmar i öv exkl chef och sekr per besök i öv	2,3	3,1	3,4	2,7	1,4	1,6	1,9	4,2
Andel distanskontakter av totalt antal besök	29,2 %	4,8 %	10,7 %	9,8 %	5,9 %	0,3 %	2,3 %	7,8 %
Andel uteblivna besök av antal planerade besök	3,32 %	5,47 %	3,35 %	3,92 %	2,94 %	0,74 %	0,07 %	3,19 %
HELDYGNVÅRD								
Antal kvinnor i heldygnsvården per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	312	236	236	261				268
Antal män i heldygnsvården per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	270	276	253	247				261
Antal vårdtillfällen totalt per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	1 449	887	840	843				1 041
Andel LPT-individer av totalt antal individer	1,35 %	3,00 %	5,20 %	2,38 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	4,53 %
Antal vårdtillfällen exkl utomlänspatienter	704	2 318	2 325	1 468	-	-	-	2 515
Antal vårdtillfällen utomlänspatienter	30	231	126	135	-	-	-	124
Antal fastställda vårdplatser per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	32	27	29	29				34
Antal disponibla vårdplatser per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	32	26	29	29				30
Andel av de disponibla vårdplatserna som har varit belagda under året	85 %	88 %	96 %	98 %				124 %
Antal vård dagar kvinnor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	6 203	4 603	5 611	6 033				8 019
Antal vård dagar män per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	3 741	3 861	4 638	4 227				5 410
Andel VDG: Organiska, inkl symtomatiska, psykiska störningar	0,91 %	1,77 %	3,80 %	2,41 %				1,14 %
Andel VDG: Psykiska- och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	12 %	14 %	15 %	10 %				13 %
Andel VDG: Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	12 %	21 %	19 %	17 %				21 %
Andel VDG: Förstämmningssyndrom	32 %	20 %	33 %	36 %				27 %
Andel VDG: Neurotiska/stressrelaterade och somatoforma syndrom	21 %	11 %	16 %	18 %				10 %
Andel VDG: Beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer	2,8 %	3,1 %	2,1 %	0,2 %				9,2 %
Andel VDG: Personlighetsstörningar och beteendestörningar	9,1 %	6,6 %	5,7 %	8,3 %				11,0 %
								3,1 %

	Götaland		Halland		Skåne							
	Gotland		Halland		Helsingborg	Kristianstad	LAROBelsingborg	LAROKristianstad	LAROLund	LAROMalmö/Trelleborg	Lund	Malmö/Trelleborg
Andel VDg: Psykisk utvecklingsstörning	2,00 %		0,31 %		0,80 %	1,54 %					1,10 %	0,26 %
Andel VDg: Störningar av psykisk utveckling	4,66 %		3,06 %		0,80 %	1,51 %					1,17 %	0,78 %
Andel VDg: Beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid	0,99 %		0,78 %		1,14 %	1,59 %					0,80 %	0,74 %
Andel VDg: Diagnos saknas	0,10 %		0,10 %		0,22 %	0,54 %					1,67 %	4,66 %
Andel VDg: Övriga	2,4 %		17,5 %		2,6 %	2,1 %					4,0 %	5,6 %
Antal vård dagar för missbruks- och beroendesjukdomar (F10-F19) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	1 203		1 212		1 562	1 072					1 689	3 670
Antal vård dagar för personlighetsstörningar (F60-F69) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	902		557		588	848					1 482	414
Antal arbetade timmar per vård dag i heldygnsvården	12		16		11	14					12	11
Antal vård dagar per vårdtillfälle	6,8		9,0		11,9	11,4					12,7	12,1
Andel patienter i heldygnsvård som följs upp sju dagar efter utskrivning	48 %				48 %	37 %					44 %	32 %
KOSTNADER												
Personalkostnad i kronor totalt per invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	1 413		1 421		1 386	1 048					2 328	2 008
Köpt vård per invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	145		77		52	40		-	-	-	86	80
Andel kostnader för personal i öppenvård	57 %		51 %		54 %	60 %					54 %	52 %
Andel kostnader för personal i heldygnsvård	41 %		46 %		42 %	39 %					43 %	45 %
Personalkostnad i kronor per patient	27 212		39 082		37 487	26 266		36 974	50 053	44 311	40 613	40 021
Personalkostnad i kronor per vårdtillfälle i heldygnsvården	40 245		71 849		56 187	60 494					61 145	54 869
Personalkostnad i kronor per vård dag i heldygnsvården	5 956		8 006		4 703	5 329					4 824	4 530
Köpt vård heldygnsvård i kronor	3 136 612		3 110 895		4 511 427	2 441 460		-	-	-	5 708 033	6 385 881
Köpt vård öppenvård i kronor	3 913 756		16 925 433		5 626 812	4 070 988		-	-	-	7 412 132	7 567 552
Köpt vård (öppen- och heldygnsvård)	7 050 368		20 036 328		10 138 239	6 512 448		-	-	-	13 120 165	13 953 433
Köpt vård HVB i kronor	-				1 267 637	2 680 049		-	-	-	-	6 483 155

Bilaga 1 Nyckeltal, enhetsnivå. Del 2

	Sörmland		Uppsala	Västerbotten		Väster-norrland	Västra Götaland		
	Eskilstuna	Katrineholm/ Nyköping		Skellefteå	Södra Lappland		Umeå	VGR: Skaraborgs sjh	VGR: Kungälv
AKTIVITETER									
Antal individer per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	4 266	4 509	3 986	5 977	4 386	4 858	4 618	3 467	4 195
Andel individer 0-17 år av individer totalt	0,16 %	0,69 %	0,35 %	0,70 %	0,31 %	0,09 %	0,24 %	1,38 %	0,49 %
Andel individer 18-24 år av individer totalt	19 %	17 %	23 %	24 %	24 %	22 %	19 %	19 %	20 %
Andel individer 25-64 år av individer totalt	70 %	71 %	70 %	67 %	68 %	69 %	70 %	70 %	63 %
Andel individer 65 år + av individer totalt	10,6 %	11,2 %	6,9 %	9,1 %	8,0 %	9,0 %	11,2 %	9,3 %	16,5 %
Antal kvinnor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	2 228	2 483	2 154	3 114	2 504	2 667	2 480	1 868	2 271
Antal män per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	2 038	2 025	1 832	2 863	1 882	2 192	2 138	1 599	1 924
Andel kvinnor 0-17 år av kvinnor totalt	0,23 %	0,80 %	0,46 %	0,90 %	0,27 %	0,11 %	0,36 %	1,57 %	0,73 %
Andel kvinnor 18-24 år av kvinnor totalt	19 %	18 %	24 %	26 %	23 %	23 %	19 %	18 %	20 %
Andel kvinnor 25-64 år av kvinnor totalt	69 %	70 %	69 %	64 %	69 %	67 %	69 %	70 %	63 %
Andel kvinnor 65 år+ av kvinnor totalt	11,2 %	12,0 %	6,3 %	9,5 %	7,3 %	9,3 %	12,0 %	9,7 %	16,2 %
Andel män 0-17 år av män totalt	0,08 %	0,56 %	0,21 %	0,49 %	0,36 %	0,07 %	0,09 %	1,15 %	0,19 %
Andel män 18-24 år av män totalt	18 %	16 %	21 %	22 %	24 %	20 %	18 %	20 %	19 %
Andel män 25-64 år av män totalt	72 %	73 %	71 %	69 %	67 %	72 %	72 %	70 %	64 %
Andel män 65 år+ av män totalt	9,9 %	10,2 %	7,7 %	8,7 %	8,8 %	8,7 %	10,2 %	8,7 %	16,8 %
Andel årsarbetande läkare	10 %	12 %	16 %	8 %	10 %	10 %	9 %	13 %	11 %
Andel årsarbetande psykologer	5,7 %	5,3 %	10,6 %	5,8 %	11,3 %	9,5 %	5,7 %	7,5 %	5,5 %
Andel årsarbetande kuratorer/socionomer	2,92 %	4,23 %	5,42 %	4,24 %	7,38 %	9,17 %	4,61 %	4,65 %	3,55 %
Andel årsarbetande sjuksköterskor	27 %	23 %	25 %	29 %	24 %	25 %	29 %	27 %	26 %
Andel årsarbetande fysioterapeuter	0,48 %	0,39 %	0,12 %	0,26 %	2,45 %	1,73 %	0,00 %	2,28 %	1,48 %
Andel årsarbetande arbetsterapeuter	2,86 %	2,06 %	0,86 %	2,45 %	7,08 %	3,95 %	0,80 %	4,03 %	2,06 %
Andel årsarbetande behandlingsassistenter/skötare	38 %	40 %	32 %	39 %	11 %	30 %	37 %	27 %	33 %
Andel årsarbetande pedagoger	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,00 %	0,51 %
Andel årsarbetande övriga behandlare	0,00 %	0,14 %	0,59 %	0,00 %	0,00 %	0,16 %	0,17 %	0,26 %	3,35 %
Andel årsarbetande verksamhetschef/enhetschef	2,66 %	3,14 %	6,43 %	4,60 %	4,36 %	4,82 %	4,75 %	3,36 %	2,93 %
Andel årsarbetande sekreterare/kanslist	8,9 %	8,2 %	2,5 %	6,4 %	19,8 %	4,8 %	6,6 %	10,3 %	10,3 %
Andel årsarbetande övriga	1,47 %	2,18 %	0,33 %	0,61 %	3,21 %	1,00 %	1,63 %	1,48 %	0,27 %
Antal årsarbetare totalt per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	191	186	163	303	232	171	188	145	

	Sörmland		Uppsala	Västerbotten			Väster-norrland	Västra Götaland	
	Eskilstuna	Katrineholm/ Nyköping	Uppsala	Skellefteå	Södra Lappland	Umeå	Länsklin Väster-norrland	VGR: Skaraborgs sjh	VGR: Kungälv
Antal årsarbetande egna specialitistläkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	9	13	17	8		13	5	17	10
Antal årsarbetande specialitistläkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	13	17	17	13		13	9	18	10
Antal årsarbetande hyriärkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	3,6	3,3	0,5	4,9		0,2	4,5	1,1	0,0
Antal årsarbetande läkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	19	22	26	24		24	15	24	16
Antal årsarbetande ST-läkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	4,3	4,0	4,8	7,9		5,1	3,5	3,8	4,0
Antal årsarbetande underläkare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	2,1	1,8	4,3	2,9		6,1	2,5	2,3	1,8
Antal årsarbetande leg psykologer per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	10,6	8,9	15,3	17,0		21,7	7,0	10,4	7,1
Antal årsarbetande PTP-psykologer per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	0,3	1,0	2,1	0,6		0,2	2,8	3,7	0,9
Antal årsarbetande kuratorer/socionomer per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	5,6	7,9	8,8	12,8		21,3	7,9	8,8	5,2
Antal årsarbetande egna sjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	50	39	35	88		57	50	50	38
Antal årsarbetande hyrsjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	1,5	2,9	5,0	0,0		0,0	0,0	1,0	0,7
Antal årsarbetande sjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	52	42	40	88		57	50	51	38
Antal årsarbetande specialistsjuksköterskor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	32	20	23	47		30	26	31	19
Antal årsarbetande sjuksköterskor utan specialistutbildning per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	20	23	18	41		27	24	19	20
Antal årsarbetande fysioterapeuter per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	0,91	0,72	0,19	0,78		4,02	-	4,30	2,16
Antal årsarbetande arbetsterapeuter per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	5,45	3,82	1,39	7,42		9,16	1,37	7,57	3,00
Antal årsarbetande behandlingsassistenter/skötare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	72	74	52	117		70	64	50	47

	Sörmland		Uppsala	Västerbotten			Väster-norrland	Västra Götaland	
	Eskilstuna	Katrineholm/ Nyköping	Uppsala	Skellefteå	Södra Lappland	Umeå	Länskliniken Väster-norrland	VGR: Skaraborgs sjh	VGR: Kungälv
Antal årsarbetande pedagoger per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	-	-	-	-	-	-	-	-	1
Antal årsarbetande övriga behandlare per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	0,0	0,3	1,0	0,0		0,4	0,3		4,9
Antal årsarbetande personal per årsarbetande enhetschef	37	31	15	21	22	20	20		33
ÖPPENVÅRD									
Antal individer i öppenvård per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	4 266	4 508	3 965	5 745	4 386	4 840	3 958		4 021
Antal individer i öppen psykiatrisk tvångsvård per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	8,7	9,6	17,8		0,0	0,0	7,0		3,7
Antal besök totalt per 100 000 invånare 18+ i enhetens upptagningsområde	40 349	44 431	41 364	84 251	46 123	55 352	39 238		33 143
Antal besök kvinnor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	22 315	25 931	22 943	47 343	27 610	32 981	21 467		20 186
Antal besök män per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	18 034	18 501	18 421	36 907	18 512	22 371	17 771		12 957
Antal besök per helårsarbetande personal i öppenvården	402	394	478	432	355	356	419		354
Andel besök: Organiska, inkl symtomatiska, psykiska störningar	0,22 %	0,17 %	0,07 %	0,04 %	0,04 %	0,05 %	0,41 %		1,95 %
Andel besök: Psykiska- och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	18 %	2 %	7 %	1 %	0 %	1 %	21 %		8 %
Andel besök: Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	10,4 %	5,0 %	0,8 %	0,7 %	1,1 %	1,1 %	6,7 %		12,5 %
Andel besök: Förstämmingssyndrom	13 %	14 %	13 %	3 %	5 %	4 %	18 %		25 %
Andel besök: Neurotiska/stressrelaterade och somatoforma syndrom	16 %	16 %	11 %	3 %	5 %	3 %	17 %		16 %
Andel besök: Beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer	1,90 %	2,18 %	2,88 %	0,11 %	0,11 %	0,17 %	2,39 %		3,29 %
Andel besök: Personlighetsstörningar och beteendestörningar	6,3 %	6,5 %	5,1 %	0,3 %	0,8 %	0,6 %	4,4 %		8,4 %
Andel besök: Psykisk utvecklingsstörning	0,54 %	0,40 %	0,11 %	0,11 %	0,12 %	0,21 %	0,28 %		0,64 %
Andel besök: Störningar av psykisk utveckling	1,7 %	2,1 %	1,5 %	0,5 %	0,7 %	0,7 %	3,0 %		3,8 %
Andel besök: Beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid	13 %	6 %	9 %	1 %	3 %	3 %	8 %		13 %
Andel besök: Diagnos saknas	17 %	41 %	4 %	90 %	83 %	86 %	11 %		0 %
Andel besök: Övriga	2,4 %	4,3 %	28,2 %	0,4 %	0,7 %	0,4 %	8,0 %		6,5 %
Antal besök för missbruks- och beroendesjukdomar (F10-F19) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	7 139	923	2 258	360		403	8 219		2 601
Antal besök för personlighetsstörningar (F60-F69) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	2 529	2 883	1 729	200		313	1 712		2 798

	Sörmland		Uppsala	Västerbotten			Väster-norrland	Västra Götaland	
	Eskilstuna	Katrineholm/Nyköping	Uppsala	Skellefteå	Södra Lappland	Umeå	Länskliniken Väster-norrland	VGR: Kungälv	VGR: Skaraborgs sjh
Antal besök för hyperaktivitetsstörning och beteendestörningar (F90-F98) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	5 358	2 855	2 993	637		1 427	3 225	5 385	4 431
Antal arbetade timmar i öv exkl chef och sekr per besök i öv	3,3	3,4	3,0	3,3	3,6	4,1	3,1	3,3	3,9
Andel distanskontakter av totalt antal besök	13,4 %	17,1 %	13,3 %	0,4 %	4,7 %	0,0 %	10,6 %	8,7 %	10,3 %
Andel uteblivna besök av antal planerade besök	2,62 %	2,10 %	6,07 %		0,00 %	0,00 %	2,89 %	11,14 %	11,99 %
HELDYGN SVÅRD									
Antal kvinnor i heldygnsvården per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	301	311	231	331		303	349	233	240
Antal män i heldygnsvården per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	361	357	267	383		303	393	235	247
Antal vårdtillfällen totalt per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	1 301	1 128	1 125	1 269		1 149	1 249	859	775
Andel LPT-individer av totalt antal individer	2,86 %	3,13 %	4,07 %	2,68 %	0,00 %	3,04 %	2,32 %	3,07 %	3,73 %
Antal vårdtillfällen exkl utomlänspatienter	1 449	1 368	3 402	1 145	-	1 460	2 447	883	1 661
Antal vårdtillfällen utomlänspatienter	107	155	413	66	-	119	233	59	91
Antal fastställda vårdplatser per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	39	31	27	36		34	38	33	28
Antal disponibla vårdplatser per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	34	31	27	35		34	38	32	29
Andel av de disponibla vårdplatserna som har varit belagda under året	71 %	73 %	85 %	102 %		114 %	85 %	75 %	95 %
Antal vård dagar kvinnor per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	4 220	4 092	4 233	7 749		8 161	6 407	4 766	5 210
Antal vård dagar män per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	4 557	4 249	4 088	5 287		5 979	5 385	3 958	4 722
Andel VDG: Organiska, inkl symtomatiska, psykiska störningar	4,20 %	1,60 %	1,16 %	1,56 %		0,82 %	1,40 %	1,26 %	2,94 %
Andel VDG: Psykiska- och beteendestörningar orsakade av psykoaktiva substanser	14 %	13 %	23 %	18 %		13 %	14 %	18 %	12 %
Andel VDG: Schizofreni, schizotypa störningar och vanföreställningssyndrom	30 %	24 %	22 %	18 %		20 %	14 %	21 %	24 %
Andel VDG: Förstämmningssyndrom	19 %	22 %	21 %	22 %		19 %	29 %	31 %	33 %
Andel VDG: Neurotiska/stressrelaterade och somatoforma syndrom	11 %	13 %	6 %	11 %		19 %	11 %	10 %	11 %
Andel VDG: Beteendestörningar med fysiologiska rubbningar och fysiska faktorer	0,3 %	0,4 %	5,4 %	2,6 %		1,5 %	1,5 %	4,0 %	1,5 %
Andel VDG: Personlighetsstörningar och beteendestörningar	10,6 %	8,6 %	2,4 %	5,0 %		3,8 %	2,9 %	3,6 %	5,7 %
Andel VDG: Psykisk utvecklingsstörning	1,32 %	0,73 %	0,10 %	0,00 %		1,66 %	0,43 %	0,69 %	1,77 %

	Sörmland		Uppsala	Västerbotten			Väster-norrland	Västra Götaland	
	Eskilstuna	Katrineholm/Nyköping	Uppsala	Skellefteå	Södra Lappland	Umeå	Länskliniken Väster-norrland	VGR: Kungälv	VGR: Skaraborgs sjh
Andel VDg: Störningar av psykisk utveckling	2,33 %	4,08 %	0,61 %	0,30 %		2,37 %	5,97 %	1,90 %	3,98 %
Andel VDg: Beteendestörningar med debut under barndom och ungdomstid	0,47 %	1,54 %	0,61 %	0,78 %		2,10 %	0,95 %	0,59 %	0,36 %
Andel VDg: Diagnos saknas	3,66 %	4,45 %	0,04 %	17,26 %		15,28 %	17,57 %	5,77 %	0,20 %
Andel VDg: Övriga	2,4 %	6,3 %	18,3 %	3,9 %		1,5 %	2,1 %	1,6 %	2,7 %
Antal vård dagar för missbruks- och beroendesjukdomar (F10-F19) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde i heldygnsvården	1 210	1 104	1 890	2 286		1 862	1 627	1 580	1 208
Antal vård dagar för personlighetsstörningar (F60-F69) per 100 000 invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	930	716	196	656		537	347	317	566
Antal arbetade timmar per vård dag i heldygnsvården	19	19	15	11		11	13	21	10
Antal vård dagar per vård tillfälle	6,5	7,2	7,0	10,2		11,8	9,1	10,0	12,4
Andel patienter i heldygnsvård som följs upp sju dagar efter utskrivning	0 %	0 %	0 %			0 %	0 %	0 %	0 %
KOSTNADER									
Personalkostnad i kronor totalt per invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	1 469	1 391	1 492	2 219		1 693	1 466	1 598	1 091
Köpt vård per invånare 18 år+ i enhetens upptagningsområde	74	137	55	114	1	55	149	-	52
Andel kostnader för personal i öppenvård	57 %	57 %	54 %	58 %		63 %	59 %	39 %	60 %
Andel kostnader för personal i heldygnsvård	40 %	35 %	40 %	37 %		33 %	36 %	56 %	38 %
Personalkostnad i kronor per patient	33 369	31 001	35 187	37 070	24 325	33 833	32 509	41 935	26 443
Personalkostnad i kronor per vård tillfälle i heldygnsvården	44 554	45 548	44 239	45 824		48 670	42 808	108 574	52 753
Personalkostnad i kronor per vård dag i heldygnsvården	6 855	6 311	6 306	4 507		4 113	4 701	10 808	4 238
Köpt vård heldygnsvård i kronor	2 141 443	8 691 156	5 531 000	6 637 187	-	4 637 662	2 514 300	-	224 000
Köpt vård öppenvård i kronor	6 138 927	7 925 176	6 652 000	351 199	30 696	1 352 640	20 497 100	-	8 693 802
Köpt vård (öppen- och heldygnsvård)	8 280 370	16 616 332	12 183 000	6 988 386	30 696	5 990 302	23 011 400	-	8 917 802
Köpt vård HVB i kronor	-	-	1 569 958	-	-	1 000 000	-	-	2 197 914

