

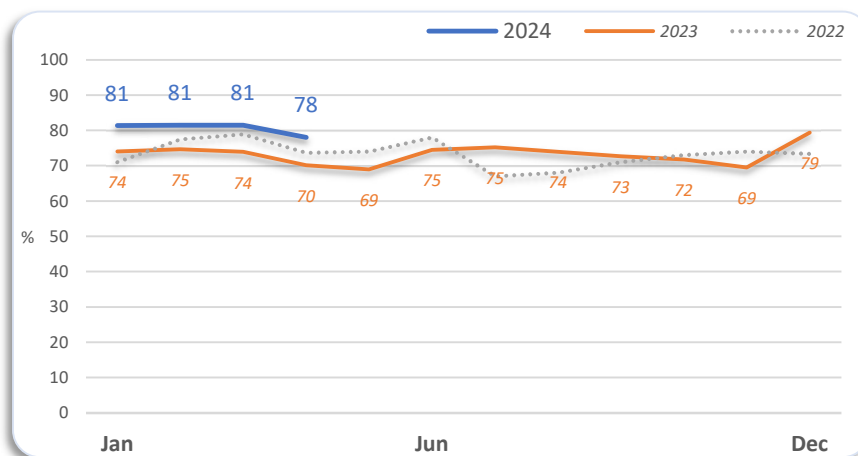
Tillgänglighet till vård, delårsrapport 1, april 2024

Inom primärvården ligger måluppfyllelsen av vårdgarantin för kontakt samma dag på en högre nivå än 2023. Även medicinsk bedömning inom tre dagar, har en högre måluppfyllelse jämfört med tidigare år. Tillgängligheten till förstabesök i specialistvården var under tertial ett något förbättrad jämfört med samma period 2023. Till åtgärder är tillgängligheten försämrad.

Primärvård

Andel patienter som får kontakt samma dag

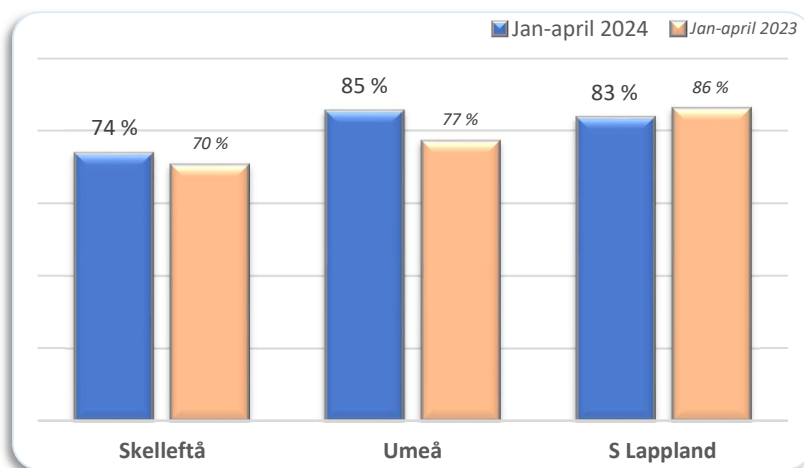
För tertial ett ligger regionens telefontillgänglighet för alla hälsocentraler på 80 procent andel besvarade samtal samma dag, betydligt högre jämfört med samma period föregående år (73 %). Det finns fortfarande en variation rörande telefontillgänglighet mellan hälsocentralerna där några verksamheter har svårt att upprätthålla en god tillgänglighet på telefon men där många också har en hög tillgänglighet.



Figur 1. Andel samtal med återuppringning samma dag i primärvård, 2022, 2023 och 2024.

Andel patienter som fått en medicinsk bedömning inom 3 dagar

Vårdgarantimätningen av den medicinska bedömningen har stigit med fyra procentenheter i jämförelse med samma period 2023. För tertial ett ligger den medicinska bedömningen för regionens alla hälsocentraler på 80 procent. Det finns fortfarande en betydande spridning över länet där några enheter når upp till riksnittets tillgänglighetsnivåer (88 procent) medan andra ligger långt under.



Figur 2. Andel medicinsk bedömning inom 3 dagar, närsjukvårdsområdena, januari till april 2024 och 2023

Första linjen, barn och unga med psykisk ohälsa

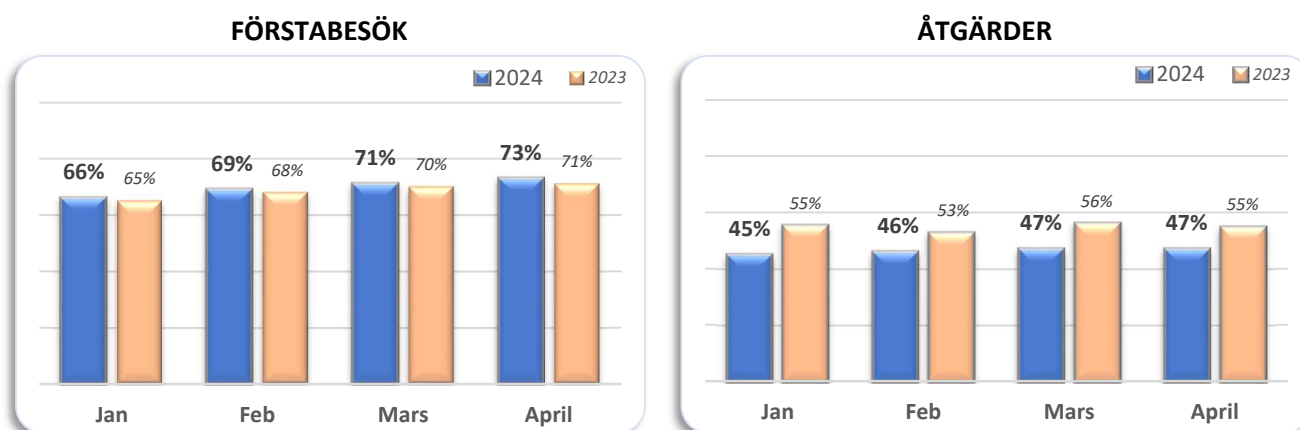
Första linjen för barn och unga med psykisk ohälsa har under första tertialen ett utfall på 70 procent medicinsk bedömning inom tre dagar, en liten nedgång med två procentenheter i jämförelse med samma period förra året.

Ekonomisk ersättningsmodell finns från 2022 upprättad för god måluppfyllelse av vårdgaranti i primärvården. Även om mätningarna visar på en förbättrad tillgänglighet finns fortsatta utmaningar. Fortsatt arbete med kvalitetskontroller samt ytterligare kompetensinsatser inom området behövs och planeras. Upprätthållandet av god telefontillgänglighet utmanas av begränsningen på sjuksköterskor och distriktssköterskor. Den minskade tillgången till allmänläkare i länet påverkar i viss omfattning tillgängligheten.

Specialiserad vård

Andel väntande patienter inom 90 dagar

Vårdgarantiläget för förstabesök (beräknad på alla yrkeskategorier) var några procentenheter högre under 2024 års första fyra månader jämfört med 2023. För åtgärder är vårdgarantiläget lägre i år jämfört med samma period 2023.



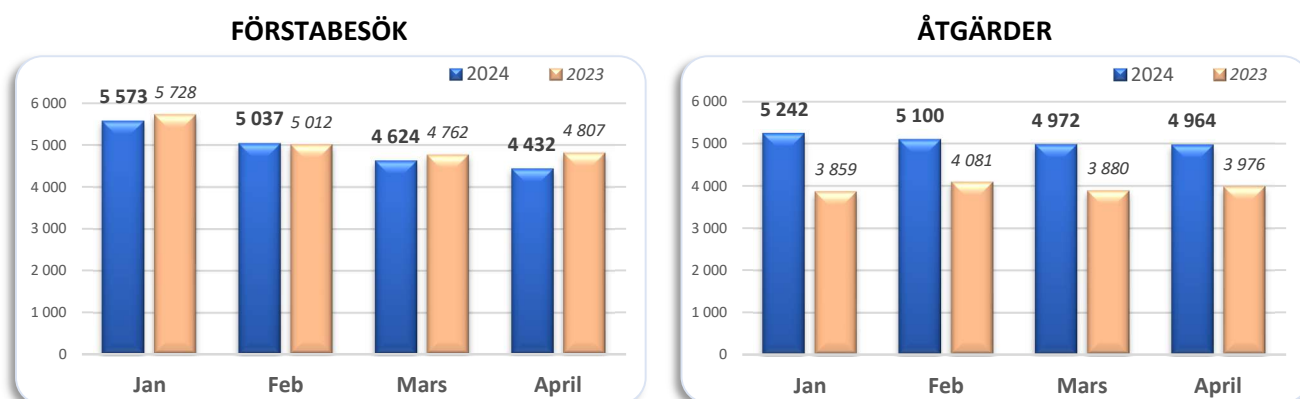
Figur 3. Vårdgarantiläge (andel väntande inom 90 dagar) till förstabetesök och åtgärd i specialiserad vård, januari till april 2024 och 2023.

Inom vuxenpsykiatrien vid Nus har vårdgarantiläget **förbättrats** med nästan 20 procentenheter i april 2024 i jämförelse med 2023. Jämfört med april 2023 ses försämring vad gäller vårdgarantiläget främst vid mottagningarna för reumatisk vård, hudsjukvård, kvinnosjukvård samt allmänkirurgi.

Vårdgarantiläget för åtgärd var den sista april åtta procentenheter **lägre** än för ett år sedan. Försämringar ses framför allt för ögonkirurgi samt öron-, näs- och halskirurgi inklusive utprovning av hörapparat.

Antal väntande patienter längre än 90 dagar

Antalet väntande patienter som väntat längre än 90 dagar till förstabetesök till förstabetesök är lika många eller färre vid månadsskiftena under tertial ett 2024 jämfört med samma period 2023. För väntande till åtgärd var antalet fler under 2024.



Figur 3. Antal väntande längre än 90 dagar till förstabetesök och åtgärd i specialiserad vård, januari till april 2024 och 2023.

Vid allmänpsykiatrien (Nus) och vid länskliniken för ögonsjukdomar har antalet väntande patienter längre än vårdgarantigränsen till **förstabetesök minskat** betydligt, vid allmänpsykiatrien med drygt 400 patienter och vid ögonkliniken cirka 250 färre patienter jämfört med april 2023.

Ökning av väntande längre än 90 dagar till **förstabetesök** ses blanda annat vid barn- och ungdomspsykiatrien samt till allmänkirurgi.

Minskat antal väntande längre än 90 dagar till **åtgärd** ses till urologiska operationer och inom ortopedi. Vid öron- näs- och halskliniken **ökade** antalet väntande längre än 90 dagar betydligt och det är framför allt till utprovning av hörapparat men även till halsmandeloperation som antalet väntande ökade.

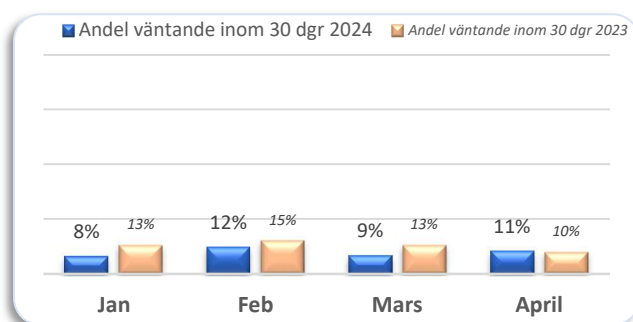
Specialistvården präglades, som tidigare, av brist på slutenvårdsplatser samt mindre operationsresurser än normalt. Patienter med cancersjukdom samt regionvård har prioriterats vilket medfört att patienter väntande till elektiv vård har fått stå tillbaka. Ett antal patienter erbjuds operation hos andra vårdgivare utanför regionen, särskilt privata vårdgivare med regionavtal. Dock har många regioner liknande problem som region Västerbotten med långa köer till operation. De privatdrivna vårdgivarna med regionavtal som Västerbotten kan nyttja accepterar sällan patienter som kräver inläggning eller som har mer omfattande hälsoproblem i form av hjärt-kärlsjukdom eller högt BMI.

Barn- och ungdomspsykiatri

Tillgängligheten till förstabesök inom den specialiserade barn- och ungdomspsykiatrin har **inte förbättrats** under årets första fyra månader. Totalt antal väntande fortsätter att öka och andelen som får ett förstabesök inom 30 dagar har inte förbättrats. Rikets medelvärde för andel patienter inom 30 dagar låg på mellan 43 och 50 procent.

Väntetiden till behandling är något bättre och har, förutom i mars, varit lika eller bättre 2024 i jämförelse med förra året. Rikets medelvärde för andel väntande inom 30 dagar var mellan 34 och 38 procent.

FÖRSTABESÖK



BEHANDLING

