

Svar på spørgsmål fra budgetseminar 2018



Dato 08-08-2018

Koncernøkonomi og

Sundhedsplanlægning

I løbet af budgetseminaret, der fandt sted d. 24. maj 2018, blev der stillet en række spørgsmål og bestillinger af notater vedr. bestemte områder. I dette notat er svarene og notaterne samlet som en opfølgning på årets budgetseminar.

Indhold

1. Hvor oplever vi den største vækst økonomisk i vores sundhedsvæsen?	3
2. Er der flere patienter fra praksis?.....	24
- Hvordan har henvisningsprocenterne udviklet sig?	24
3. Hvor meget vækst har der været i finansloven og økonomiaftalen?.....	25
4. Forbrug på privathospitalerne og en beskrivelse af patienternes gang/forløb, når regionen bruger privathospitalerne	26
5. Er økonomien vokset ift. personaletallene?	27
6. Produktivitsanalyse af psykiatrien	28
7. Aktivitet – skal man altid operere, eller giver genoptræning mere værdi?	29
8. Personalets oplevelse af hvor belastende arbejdet er.....	31
9. Hvordan deltager Region Midtjylland i forebyggelse, selvom denne opgave ligger hos kommunen?.....	32
10. Kan man undgå indlæggelser ved at agere anderledes over for praktiserende læger?	33
11. Hvor stort er behovet for lægevagten?	34
12. Oversigt over hvilken medicin de 100 dyreste CPR-nr. får, vækst i hospitalsmedicin.....	35
13. Oversigt over de 10 dyreste medicingrupper	38
Bilag	39
Bilag 1	39
Bilag 2	104

1. Hvor oplever vi den største vækst økonomisk i vores sundhedsvæsen?

Udvikling i driftsudgifter

Afsnittet viser udviklingen i driftsudgifter på udvalgte områder inden for sundhed fra 2013 til 2017. De somatiske hospitaler og psykiatri indgår i alle figurer og tabeller, og Præhospitalet vises hvor det er relevant.

Indledningsvis ses de totale regnskabsudgifter for de valgte områder, og efterfølgende er udviklingen i forskellige grupper af udgifter og indtægter vist.

I figurerne med søjlediagrammer er anvendt følgende forkortelser:

Regionshospitalet Horsens = RH Horsens

Aarhus Universitetshospital = AUH

Regionshospitalet Randers = RH Randers

Hospitalsenhed Midt = HE Midt

Hospitalsenheden Vest = HE Vest

Præhospitalet = Præhosp.

I nedenstående fremstilles udviklingen på følgende:

Driftsudgifter i alt

Personaleudgifter

2.1 Vikarudgifter

Udgifter til medicin

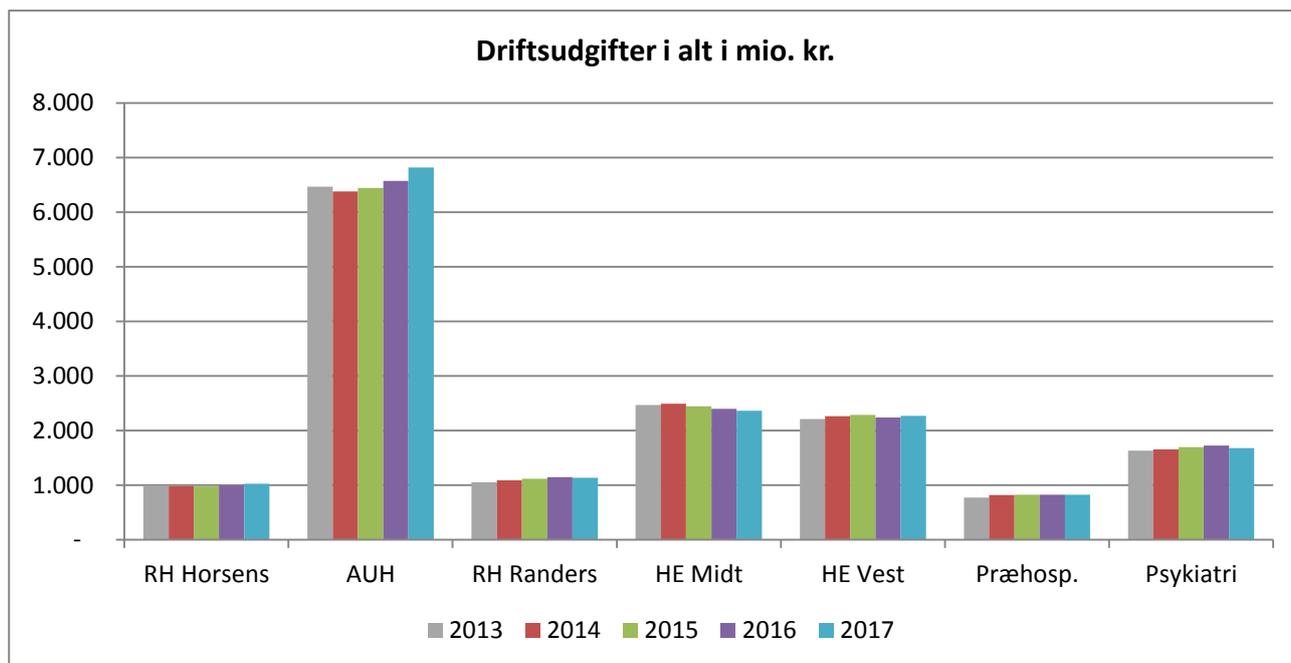
Samhandel mellem regioner.

Alle beløb er fremskrevet til 2017 pris- og lønniveau med netto p/l.

Udvikling i driftsudgifter i alt

I figur 1.1 nedenfor vises udviklingen fra 2013 til 2017 i regnskabsudgifter i alt på de udvalgte områder indenfor sundhed.

Figur 1.1: Udvikling i driftsudgifter i alt (beløb i mio. kr. i 2017 p/l)



Kilde: Økonomikuben / Økonomisystemet – udgiftsbaseret – alle grupperinger – drift.

I tabel 1.1 er udviklingen i driftsudgifterne i alt fra figur 1.1 vist med indeks.

Tabel 1.1: Udvikling i driftsudgifter i alt (2013 = indeks 100)

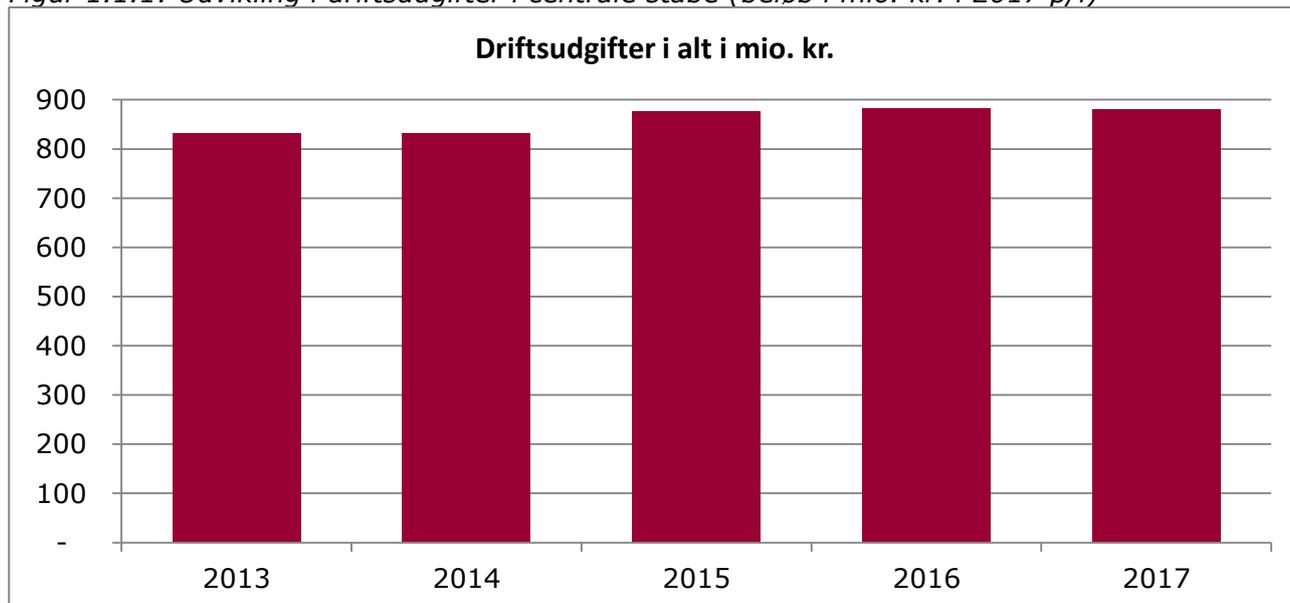
I 2017 p/l - indeks	2013	2014	2015	2016	2017
Regionshospitalet Horsens	100	100	99	101	104
Aarhus Universitetshospital	100	99	100	102	105
Regionshospitalet Randers	100	103	106	109	108
Hospitalsenhed Midt	100	101	99	97	96
Hospitalsenheden Vest	100	102	103	101	103
Præhospitalet	100	107	107	107	107
Psykiatri	100	102	104	106	103
Total	100	101	101	102	103

Udvikling i driftsudgifter i stabe

I figur 1.1.1 nedenfor vises udviklingen fra 2013 til 2017 i regnskabsudgifterne på de centrale stabe.

Stabe består af fælles administrative afdelinger som eksempelvis Koncern HR og Koncernøkonomi, men også mere driftsnære afdelinger som Hospitalsapoteket og Indkøb & Medicoteknik.

Figur 1.1.1: Udvikling i driftsudgifter i centrale stabe (beløb i mio. kr. i 2017 p/l)



Kilde: Økonomikuben / Økonomisystemet – udgiftsbaseret – alle grupperinger – drift.

I tabel 1.1.1 er udviklingen i driftsudgifterne fra figur 1.1.1 vist med indeks.

Tabel 1.1.1: Udvikling i personaleudgifter (2013 = indeks 100)

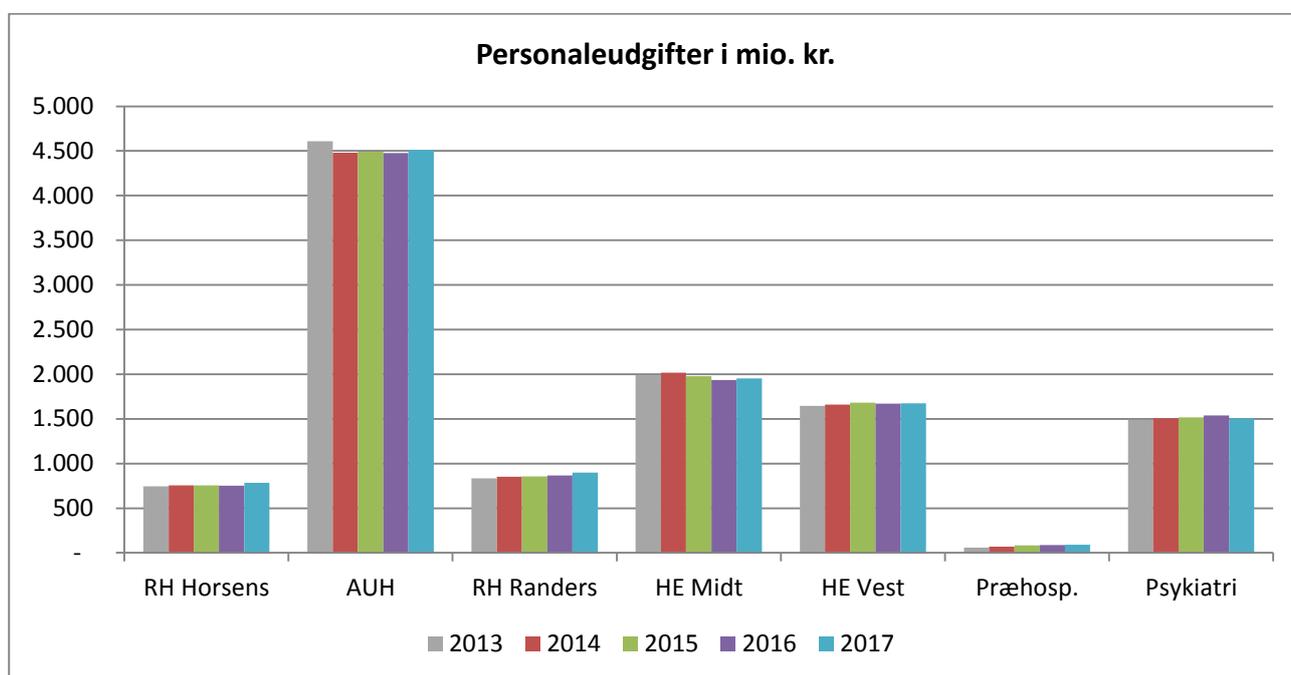
I 2017 p/l - indeks	2013	2014	2015	2016	2017
Centrale stabe	100	100	105	106	106

Udvikling i personaleudgifter

I figur 1.2 nedenfor vises udviklingen fra 2013 til 2017 i personaleudgifter på de udvalgte områder indenfor sundhed.

Langt hovedparten af disse udgifter vedrører løn til ansatte i regionen. Under personaleudgifter indgår ligeledes udgifter til vikarbureauer – både eksterne og interne vikarer, men også udgifter til tjenestekørsel, tjenesterejser, personalebeklædning og vask heraf samt stillingsannoncer mv.

Figur 1.2: Udvikling i personaleudgifter (beløb i mio. kr. i 2017 p/l)



Kilde: Økonomikuben / Økonomisystemet – udgiftsbaseret – gruppering 010 – drift.

I tabel 1.2 er udviklingen i personaleudgifterne fra figur 1.2 vist med indeks.

Tabel 1.2: Udvikling i personaleudgifter (2013 = indeks 100)

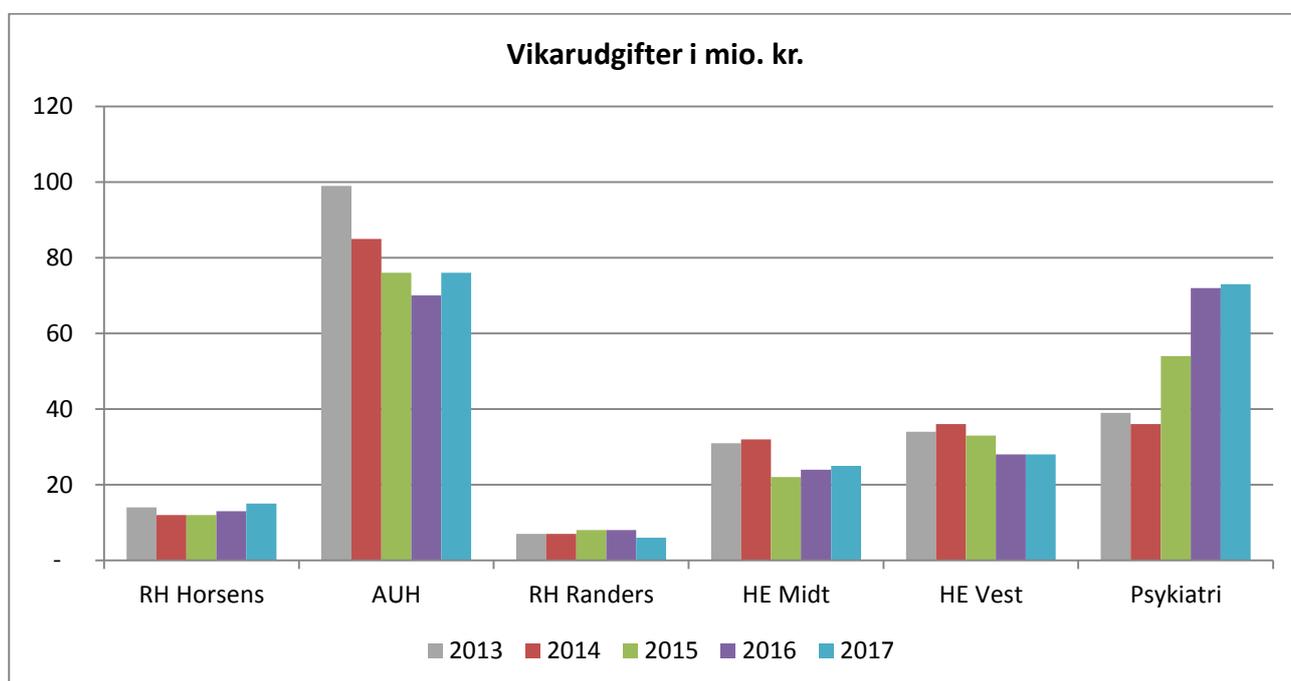
I 2017 p/l - indeks	2013	2014	2015	2016	2017
Regionshospitalet Horsens	100	102	101	101	105
Aarhus Universitetshospital	100	97	97	97	98
Regionshospitalet Randers	100	102	103	104	108
Hospitalsenhed Midt	100	101	99	97	98
Hospitalsenheden Vest	100	101	102	102	102
Præhospitalet	100	117	142	149	156
Psykiatri	100	101	102	103	101
Total	100	100	100	100	100

Udvikling i vikarudgifter

I figur 1.2.1 nedenfor vises udviklingen fra 2013 til 2017 i vikarudgifter på de udvalgte områder indenfor sundhed. Vikarudgifterne er en delmængde af forannævnte personaleudgifter.

Under vikarudgifter registreres udgifter til eksterne og interne vikarer – Region Midtjylland har eget vikarbureau. Vikarer er personale, der ikke er ansat, men som erstatter ordinært personale i normerede stillinger.

Figur 1.2.1: Udvikling i vikarudgifter (beløb i mio. kr. i 2017 p/l)



Kilde: Økonomikuben / Økonomisystemet – udgiftsbaseret – gruppering 010 012 (ex art 7 og 9.7 på AUH) – drift.

I tabel 1.2.1 er udviklingen i vikarudgifterne fra figur 1.2.1 vist med indeks.

Tabel 1.2.1: Udvikling i vikarudgifter (2013 = indeks 100)

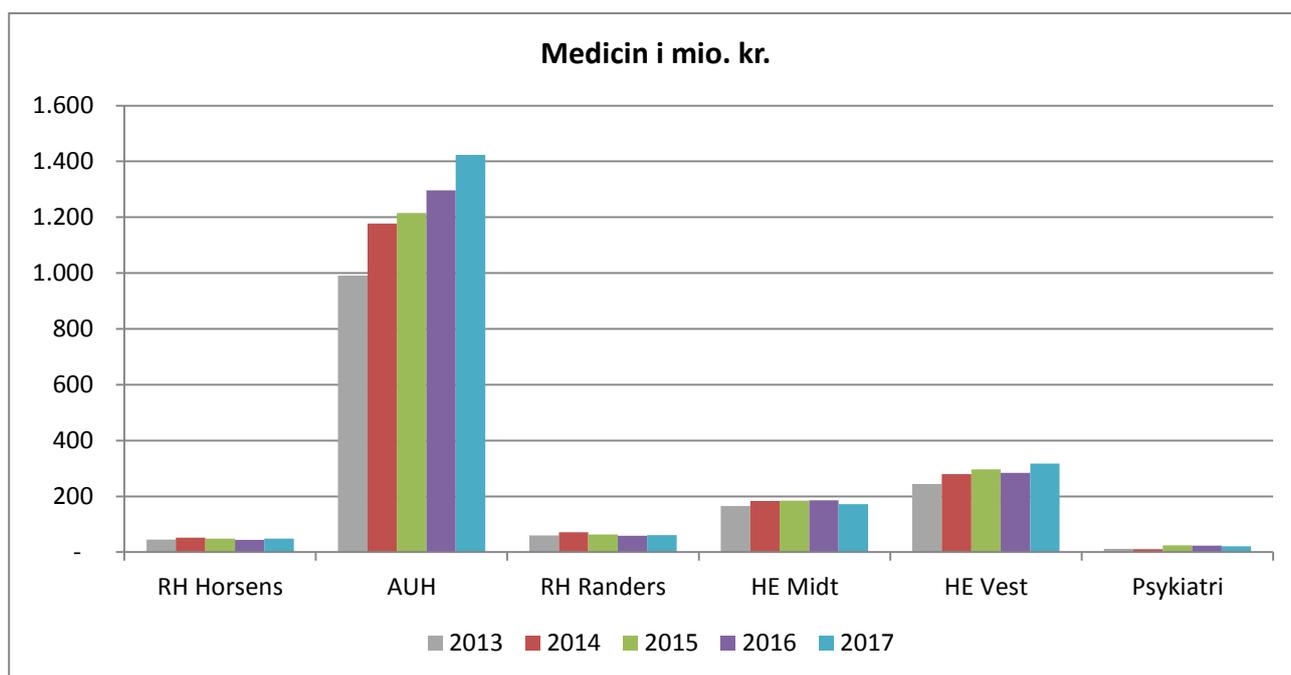
I 2017 p/l - indeks	2013	2014	2015	2016	2017
Regionshospitalet Horsens	100	86	86	93	107
Aarhus Universitetshospital	100	86	77	71	77
Regionshospitalet Randers	100	100	114	114	86
Hospitalsenhed Midt	100	103	71	77	81
Hospitalsenheden Vest	100	106	97	82	82
Psykiatri	100	92	138	185	187
Total	100	93	92	96	100

Udvikling i udgifter til hospitalsmedicin

I figur 1.3 nedenfor vises udviklingen fra 2013 til 2017 i udgifter til medicin på de udvalgte områder indenfor sundhed.

Her er der tale om den medicin, der anvendes på hospitalerne og således ikke tilskudsmedicin, der udleveres fra de private apoteker med tilskud.

Figur 1.3: Udvikling i udgifter til medicin (beløb i mio. kr. i 2017 p/l)



Kilde: Økonomikuben / Økonomisystemet – udgiftsbaseret – gruppering 120 – drift.

I tabel 1.3 er udviklingen i udgifterne til medicin fra figur 1.3 vist med indeks.

Tabel 1.3: Udvikling i udgifter til medicin (2013 = indeks 100)

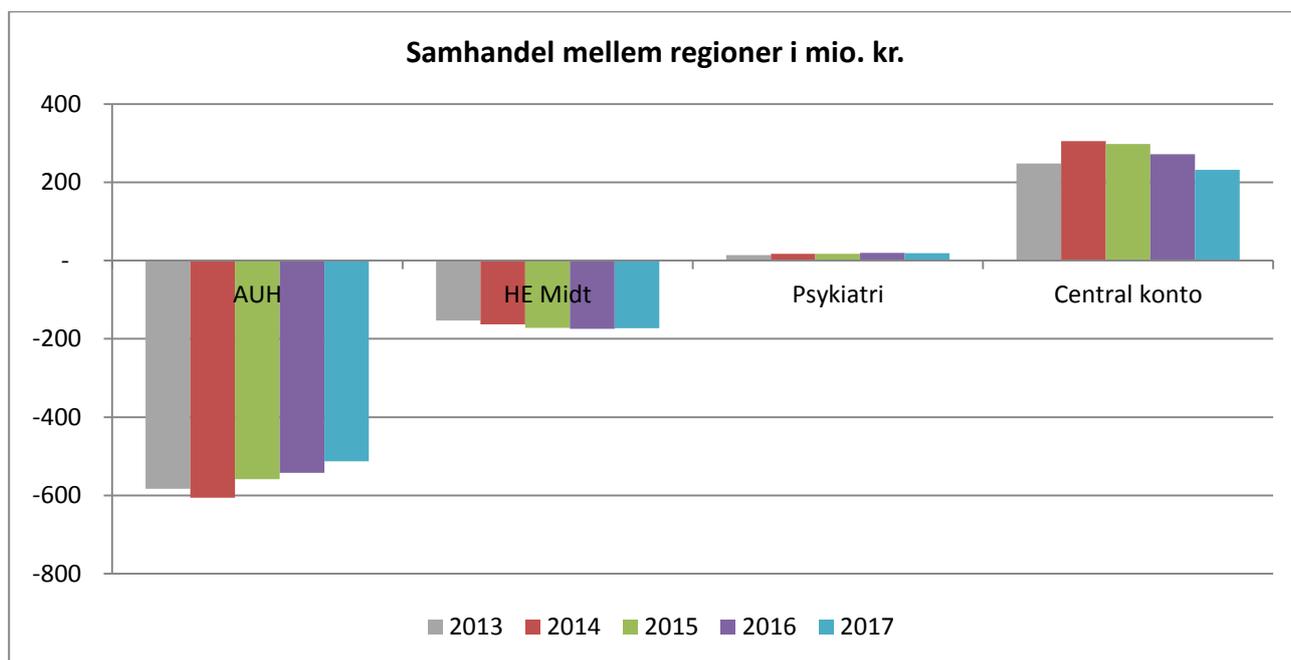
I 2017 p/l - indeks	2013	2014	2015	2016	2017
Regionshospitalet Horsens	100	116	107	98	107
Aarhus Universitetshospital	100	119	123	131	144
Regionshospitalet Randers	100	118	105	98	102
Hospitalsenhed Midt	100	112	112	113	104
Hospitalsenheden Vest	100	115	122	116	130
Psykiatri	100	92	208	192	175
Total	100	117	121	125	135

Udvikling i samhandel mellem regioner

I figur 1.4 nedenfor vises udviklingen fra 2013 til 2017 i samhandel mellem regioner på de udvalgte områder indenfor sundhed.

Der er tale om betalinger mellem regionerne for patientbehandling. Tallene for Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt viser nettoindtægter, hvorimod der er nettoudgifter på Psykiatrien og den Centrale konto for samhandel mellem regioner.

Figur 1.4: Udvikling i samhandel mellem regioner (beløb i mio. kr. i 2017 p/l)



Kilde: Økonomikuben / Økonomisystemet – udgiftsbaseret – drift. På AUH, HE Midt og Psykiatri er data trukket på gruppering 810, og den Centrale konto for samhandel indeholder samtlige udgifter hertil.

I tabel 1.4 er udviklingen i samhandel mellem regioner fra figur 1.4 vist med indeks.

Tabel 1.4: Udvikling i samhandel mellem regioner (2013 = indeks 100)

I 2017 p/l - indeks	2013	2014	2015	2016	2017
Aarhus Universitetshospital	100	104	96	93	88
Hospitalsenhed Midt	100	107	112	114	113
Psykiatri	100	121	121	143	136
Central konto	100	123	120	110	94
Total	100	94	87	89	92

Aktivitsudvikling

I nedenstående afsnit ses bl.a. aktivitetsudviklingen på Region Midtjyllands hospitaler i perioden 2015 - 2017. Der vil – hvor det er meningsgivende i det enkelte nøgletal – fremgå tal for både somatik og psykiatri. Dertil vil der afslutningsvist fremgå aktivitetstal for præhospitalet og praksis.

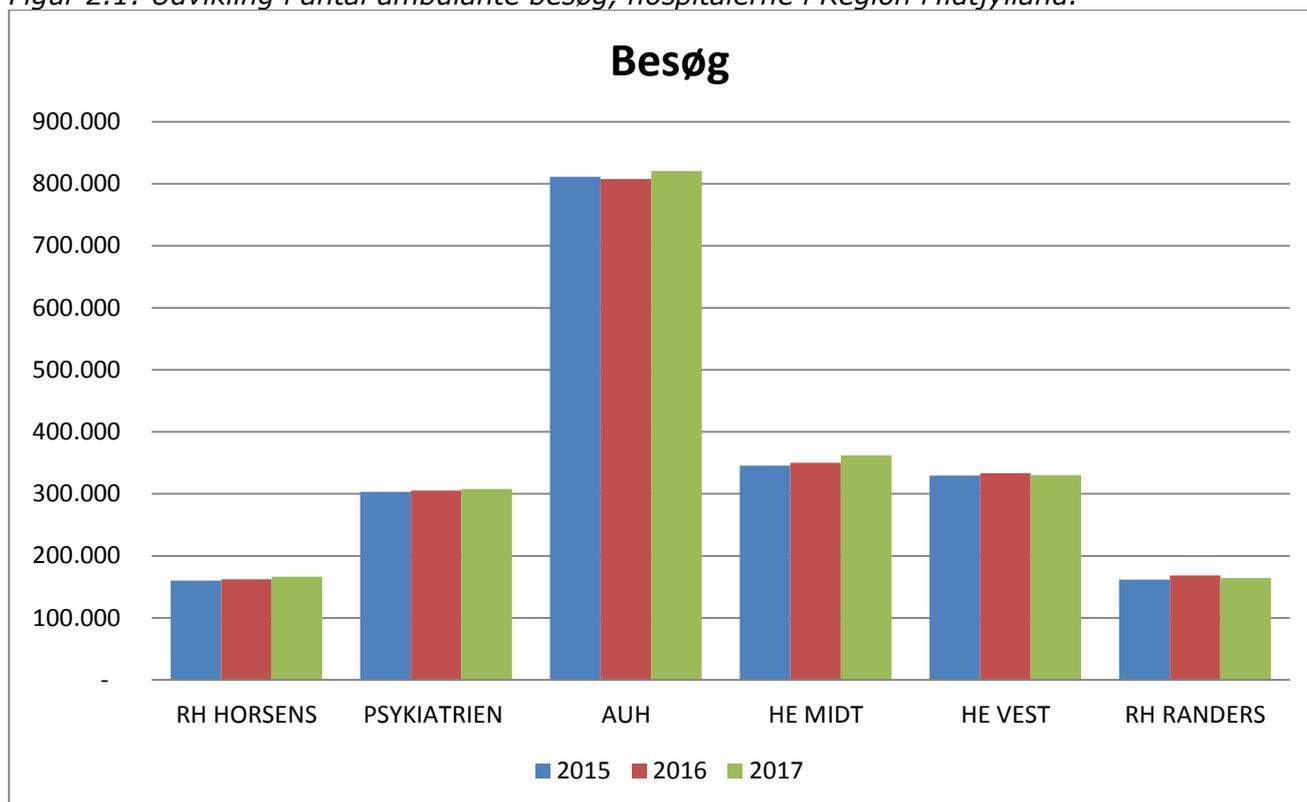
Nedenstående udvikling udtrykt ved forskellige aktivitetsnøgletal er udelukkende et udtryk for den aktivitet, der kan trækkes i BI-portalen eller de respektive kildesystemer på de givne tidspunkter. I nedenstående tages der således ikke højde for fx aktivitet der er flyttet til eller fra hospitalerne i løbet af denne periode. Dermed kan visse udviklinger, der ses i nedenstående, være et produkt af planlagte aktivitetsflytninger.

I nedenstående fremstilles følgende nøgletal for aktivitetsudviklingen. Der bør være opmærksomhed på at der grundet forskel i tidspunkt for trækning af data kan være forskel på nedenstående nøgletal og tilsvarende nøgletal vist i årsrapport.

Udvikling i ambulante besøg

Nedenfor i figur 2.1 ses udviklingen i antal ambulante besøg i årene 2015, 2016 og 2017 på de seks hospitaler i Region Midtjylland. Et ambulante besøg er lægelig behandling, som ikke kræver indlæggelse. Et ambulante besøg er altid en planlagt behandling.

Figur 2.1: Udvikling i antal ambulante besøg, hospitalerne i Region Midtjylland.



Kilde: BI portal trukket 21. marts 2018. Røntgen besøg er ikke med i BI portalen men ude-, hjemme- og ambulante besøg er indeholdt.

Som det ses af nedenstående tabel 2.1 er væksten i antal ambulante besøg varierende fra hospital til hospital.

Tabel 2.1: Ambulante besøg (2015-indeks 100)

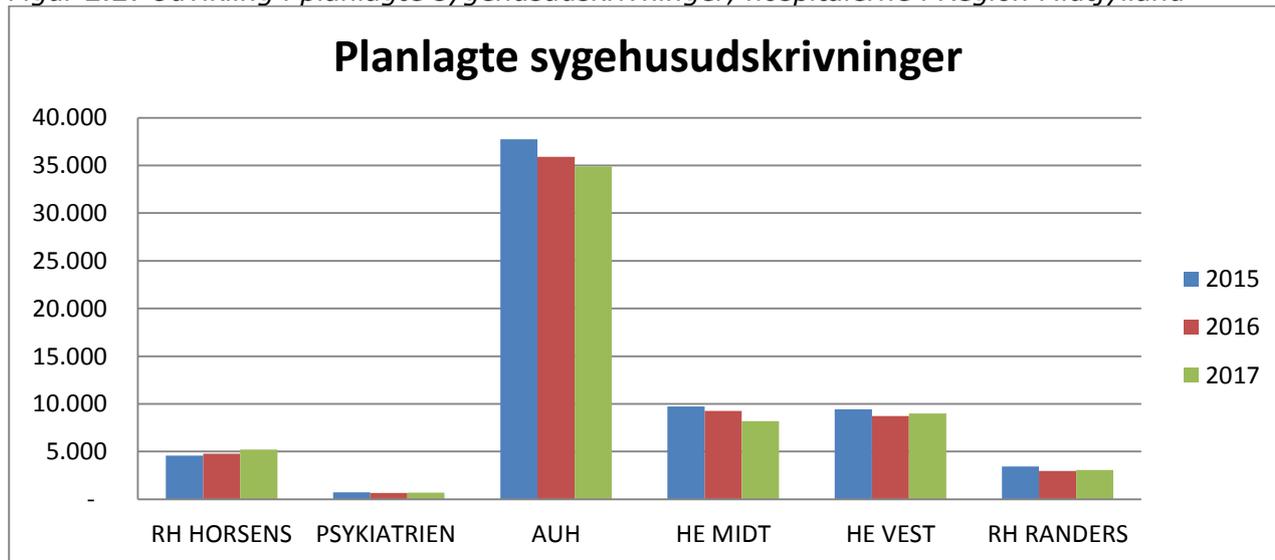
	2015	2016	2017
RH HORSENS	100	101	104
PSYKIATRIEN	100	101	101
AUH	100	100	101
HE MIDT	100	101	105
HE VEST	100	101	100
RH RANDERS	100	104	102
I alt	100	101	102

Kilde: BI portal trukket 21. marts 2018. Røntgen besøg er ikke med i BI portalen men ude-, hjemme- og ambulante besøg er indeholdt.

Udvikling i sygehusudskrivinger

Nedenfor i figur 2.2 ses udviklingen i antal planlagte (ikke-akutte) sygehusudskrivinger i årene 2015, 2016 og 2017 på de seks hospitaler i Region Midtjylland. En planlagt sygehusudskriving er, når en patient har modtaget planlagt lægelig behandling under indlæggelse på et hospital.

Figur 2.2: Udvikling i planlagte sygehusudskrivinger, hospitalerne i Region Midtjylland



Kilde: BI portal trukket 21. marts 2018

Som det ses i tabel 2.2 er udviklingen i antal planlagte udskrivinger faldende i perioden på hospitalerne AUH og HE Midt. På RH Horsens, HE Vest og RH Randers er der en stigning i perioden fra 2016 til 2017. Psykiatrien fastholder niveauet i perioden 2016-2017.

Tabel 2.2: Planlagte sygehusudskrivinger (2015 = indeks 100)

	2015	2016	2017
RH HORSSENS	100	104	113
PSYKIATRIEN	100	95	95
AUH	100	95	93
HE MIDT	100	95	84
HE VEST	100	92	95
RH RANDERS	100	86	89
I alt	100	95	93

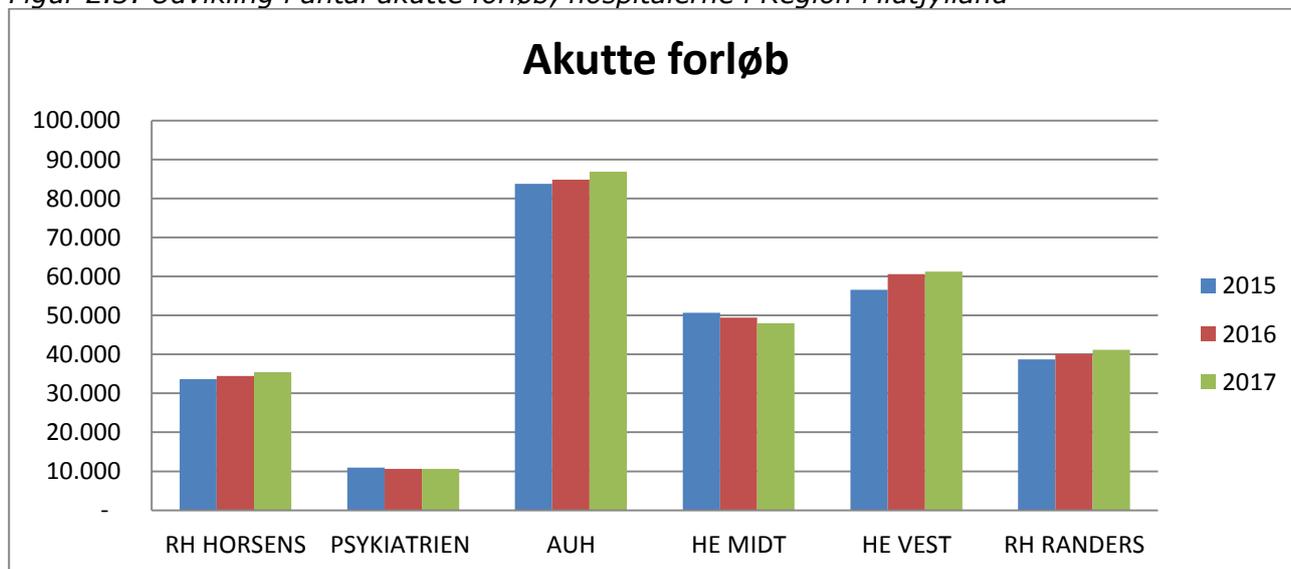
Kilde: BI portal trukket 21. marts 2018

Udvikling i akutte forløb

Nedenfor i figur 2.3 ses udviklingen i antal akutte forløb i årene 2015, 2016 og 2017 på de seks hospitaler i Region Midtjylland. Et akut forløb er fra patienten kommer akut ind på hospitalet til patienten udskrives. Fx vil en patient der starter ud med en akut ambulante kontakt, der fører til en indlæggelse, have ét akut forløb.

Som det ses er udviklingen i antal akutte forløb varierende fra hospital til hospital. På HE Midt er antallet således faldende, Psykiatrien fastholder niveauet og på de resterende fire hospitaler er antallet svagt stigende i perioden.

Figur 2.3: Udvikling i antal akutte forløb, hospitalerne i Region Midtjylland



Kilde: BI-data trukket 21. marts 2018.

I akut forløb indgår både akut ambulante og akutte indlæggelser og måles fra patientens indtid til udtid. Hvis der er mellem 0 og 4 timer mellem kontakter kobles til et forløb.

Lægeambulancer er ikke medtaget.

Som det ses af nedenstående tabel 2.3 er der en stigning i akutte forløb på AUH, RH Horsens og RH Randers og HE Vest fra 2016 til 2017. På HE Midt er der et fald fra 2016 til 2017. Psykiatrien fastholder niveauet.

Tabel 2.3: Akutte forløb (2015 = indeks 100)

	2015	2016	2017
RH HORSSENS	100	102	105
PSYKIATRIEN	100	97	97
AUH	100	101	104
HE MIDT	100	98	95
HE VEST	100	107	108
RH RANDERS	100	104	106
I alt	100	102	103

Kilde: BI-data trukket 21. marts 2018.

I nedenstående tabel 2.4 og tabel 2.5 ses en opdeling af de akutte forløb, så der i tabel 2.4 kan ses de akutte forløb, der varede under 6 timer fra patienten kommer akut ind på hospitalet til patienten forlader hospitalet. I tabel 2.5 ses de akutte forløb, hvor der er gået over 6 timer fra patienten kom akut ind på hospitalet til patienten udskrives. De to tabeller viser dermed hvor mange akutte forløb der er af kortere varighed og hvor mange forløb der er af længere varighed. Der skal være opmærksomhed på, at varighed ikke nødvendigvis svarer til tyngde da lette akutte patienter i spidsbelastningssituationer kan ende med at afvente behandling indtil de svære akutte patienter er håndteret.

Som det ses i nedenstående tabel 2.4 er antallet af akutte forløb under 6 timer steget i perioden på RH Horsens, AUH og RH Randers. Psykiatrien og HE Midt har oplevet et fald i antallet af forløb i perioden. HE Vest har i perioden 2016 til 2017 fastholdt niveauet.

Tabel 2.4: Akutte forløb under 6 timer (2015 = indeks 100)

	2015	2016	2017
RH HORSENS	100	105	108
PSYKIATRIEN	100	95	92
AUH	100	102	104
HE MIDT	100	95	84
HE VEST	100	110	110
RH RANDERS	100	100	102
I alt	100	102	101

I tabel 2.5 ses det, at, med undtagelse af psykiatrien, oplever de fem resterende hospitaler en stigning i antallet af akutte forløb over 6 timer i perioden.

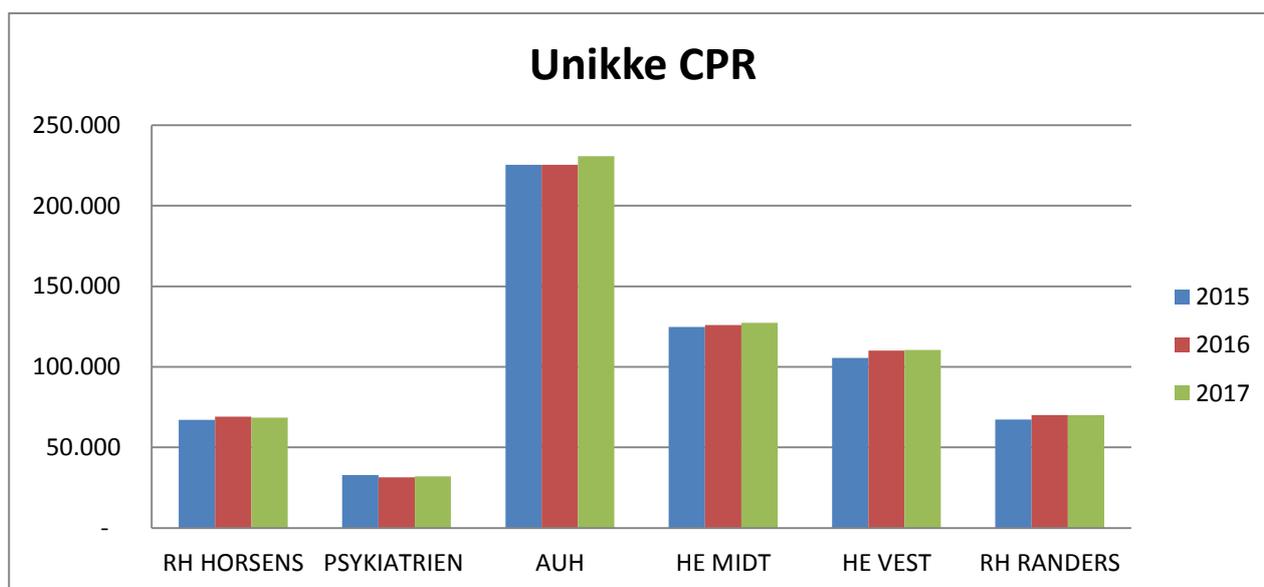
Tabel 2.5: Akutte forløb over 6 timer (2015 = indeks 100)

	2015	2016	2017
RH HORSENS	100	100	103
PSYKIATRIEN	100	97	99
AUH	100	101	104
HE MIDT	100	100	103
HE VEST	100	105	107
RH RANDERS	100	107	110
I alt	100	102	105

Udvikling i unikke CPR-numre

Nedenfor i figur ses udviklingen i antal unikke CPR-numre i årene 2015, 2016 og 2017 på de seks hospitaler i Region Midtjylland. Antallet af unikke CPR-numre angiver, hvorvidt ét bestemt CPR-nummer har haft en hospitalskontakt i det pågældende år. Dvs. at har ét bestemt CPR-nummer flere kontakter i pågældende år, vil det i opgørelsen af unikke CPR-numre kun fremgå én gang.

Figur 2.4: Udvikling i antal unikke CPR-numre, hospitalerne i Region Midtjylland



Kilde: BI-portal trukket 21. marts 2018. Røntgenbesøg er ikke med i BI-portalen.

Som nedenstående tabel viser, er der en stigning i antal unikke CPR-numre på HE Midt, Psykiatrien, AUH og HE Vest fra 2016 til 2017. På RH Horsens er der et fald fra 2016 til 2017 og RH Randers fastholder niveauet.

Tabel 2.6: Antal unikke CPR-numre (2015 = indeks 100)

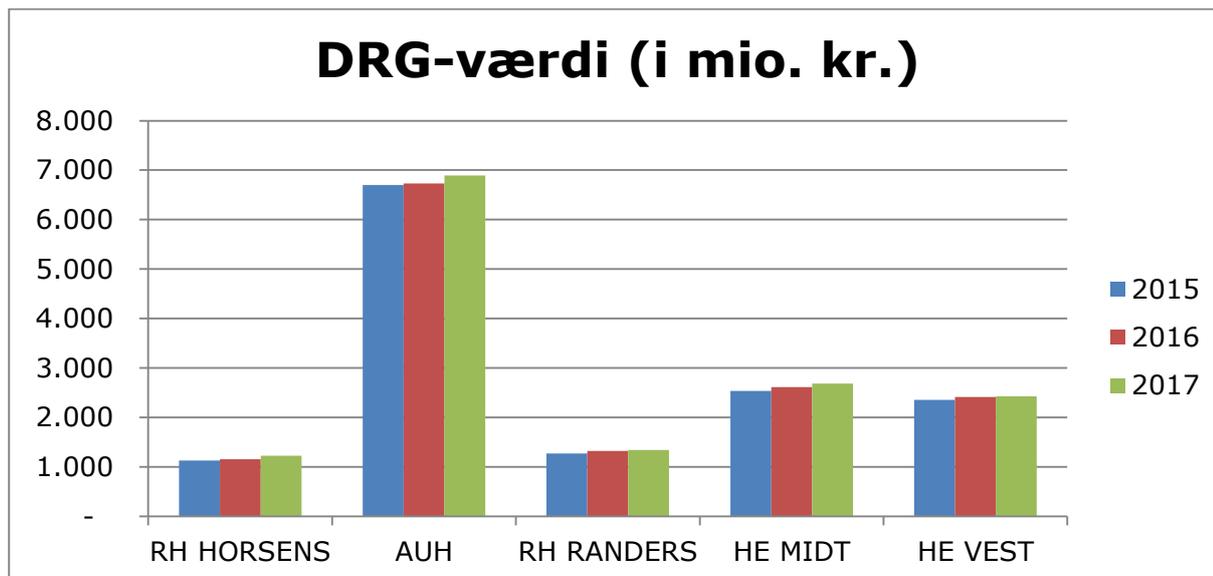
	2015	2016	2017
RH HORSSENS	100	103	102
PSYKIATRIEN	100	96	97
AUH	100	100	102
HE MIDT	100	101	102
HE VEST	100	104	105
RH RANDERS	100	104	104
I alt	100	101	102

Kilde: BI-portal trukket 21. marts 2018. Røntgenbesøg er ikke med i BI-portalen.

Udvikling i DRG-værdi

Nedenfor i figuren ses udviklingen i DRG-værdi i årene 2015, 2016 og 2017 på de fem somatiske hospitaler i Region Midtjylland. DRG-værdi står for Diagnose Relaterede Grupper og er en måde at gruppere hospitalsaktiviteten. Der laves takster til den enkelte gruppe, der afspejler den gennemsnitlige nationale omkostning forbundet med behandling af denne gruppe.

Figur 2.5: Udvikling i DRG-værdi (i mio. kr.)



Kilde: DRG-data pr. 7. marts 2018.

Som det ses i nedenstående tabel er udviklingen i DRG-værdi svagt stigende på fire af de somatiske hospitaler med undtagelse af HE Vest, hvor udviklingen i 2016-2017 er konstant.

Tabel 2.7: Udvikling i DRG-værdi (2015 = indeks 100)

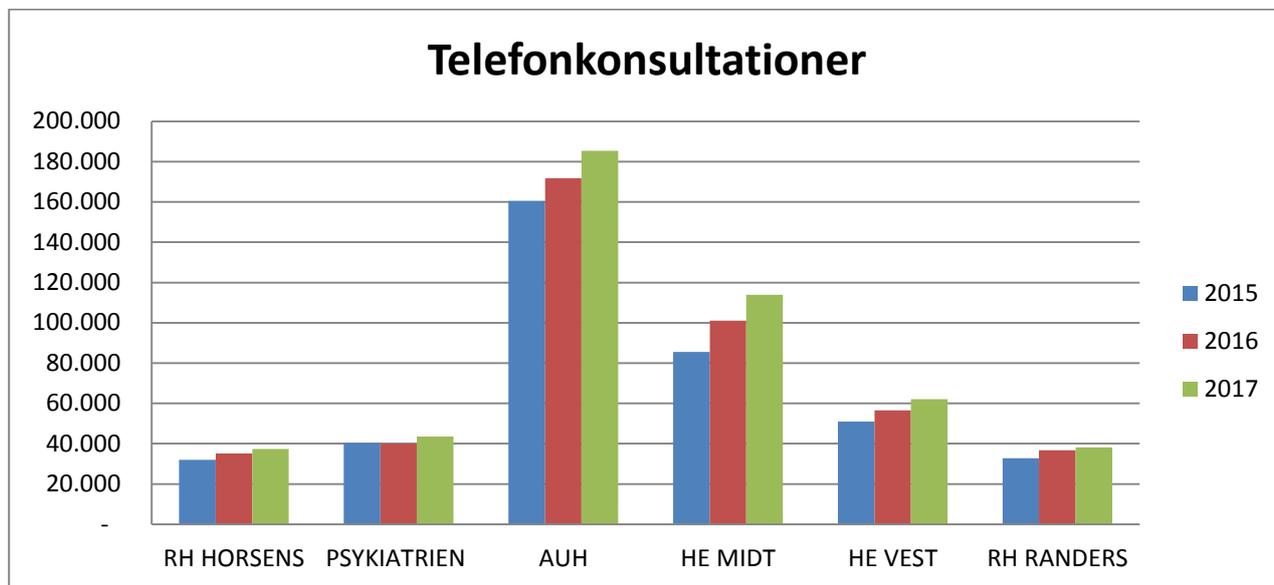
	2015	2016	2017
RH HORSENS	100	102	108
AUH	100	101	103
HE MIDT	100	103	106
HE VEST	100	103	103
RH RANDERS	100	104	106
I alt	100	102	104

Kilde: DRG-data pr. 7. marts 2018.

Udvikling i antal telefonkonsultationer

Nedenfor ses udviklingen i antallet af telefonkonsultationer på de seks hospitalet.

Figur 2.6: Antal telefonkonsultationer



Kilde: BI-portal trukket 21. marts 2018

I nedenstående tabel ses det, at alle hospitalet oplever en stigning i antallet af telefonkonsultationer fra 2016-2017.

Tabel 2.8: Udvikling i antal telefonkonsultationer (2015 = indeks 100)

	2015	2016	2017
RH HORSENS	100	110	117
PSYKIATRIEN	100	99	108
AUH	100	107	115
HE MIDT	100	118	133
HE VEST	100	111	122
RH RANDERS	100	112	117
I alt	100	110	119

Kilde: BI-portal trukket 21. marts 2018

Udvikling i antal kørsler i præhospitalet

I nedenstående vises antal kørsler i præhospitalet. Kørslerne deles op i følgende hastegrader

Hastegrad A: patientens tilstand vurderes livstruende eller muligt livstruende (ambulance)

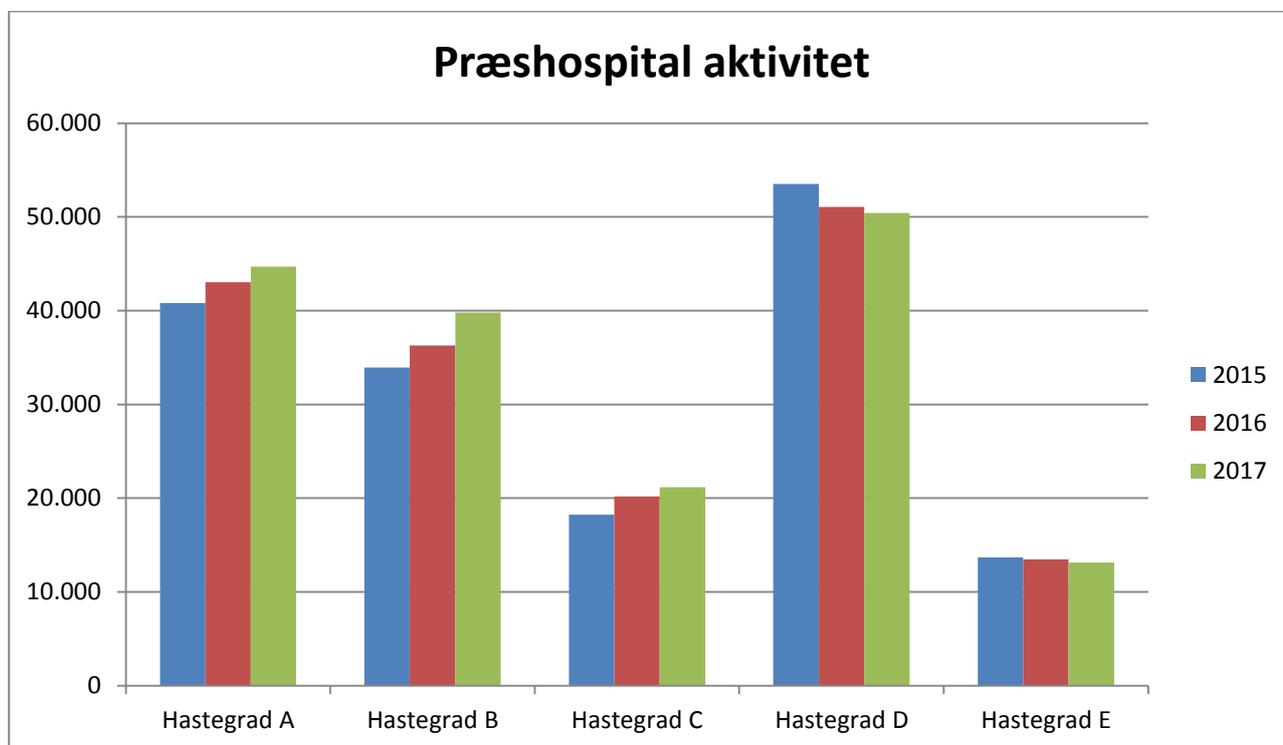
Hastegrad B: patientens tilstand vurderes hastende, men ikke livstruende (ambulance)

Hastegrad C: patientens tilstand vurderes ikke-hastende, men med behov for observation og behandling (ambulance)

Hastegrad D: patientens tilstand vurderes ikke-hastende, og der er ikke behov for anden behandling og observation end ilt (liggende/hvilende sygetransport)

Hastegrad E: anden hjælp end ambulance eller liggende befordring. Det kan eksempelvis være henvisning til egen læge/lægevagten, taxa til skadestuen eller afslutning med rådgivning.

Figur 2.7: Antal kørsler i præhospitalet

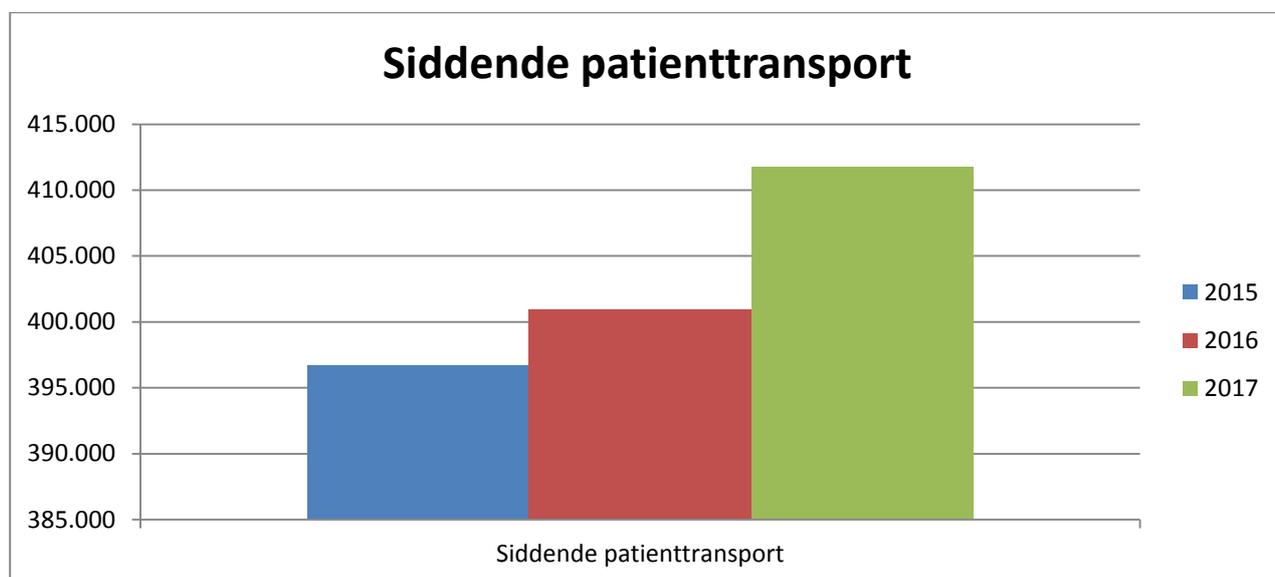


Note: I ovenstående tabel er der ekskluderet 319 kørsler i 2015 og 253 kørsler i 2016, som ikke havde angivet hastegrad.

Ud over ovenstående kørsler fordelt på hastegrader tilbyder præhospitalet også siddende patienttransport såfremt en række kriterier er opfyldt. Siddende patienttransport vedrører patienter, der ikke kan tage bussen eller toget på grund af deres helbred, kan blive kørt med den siddende patienttransport til nærmeste behandlende hospital.

I nedenstående figur vises antallet af siddende patienttransporter.

Figur 2.8: Antal siddende patienttransport i præhospitalet



I nedenstående tabel ses udviklingen i både kørsler samt siddende patienttransport. For kørsler med hastegrad A-C og siddende patienttransport ses en stigning i perioden. For kørsler med hastegrad D og E ses et fald i perioden.

Tabel 2.9: Udvikling i antal kørsler i præhospitalet (2015 = indeks 100)

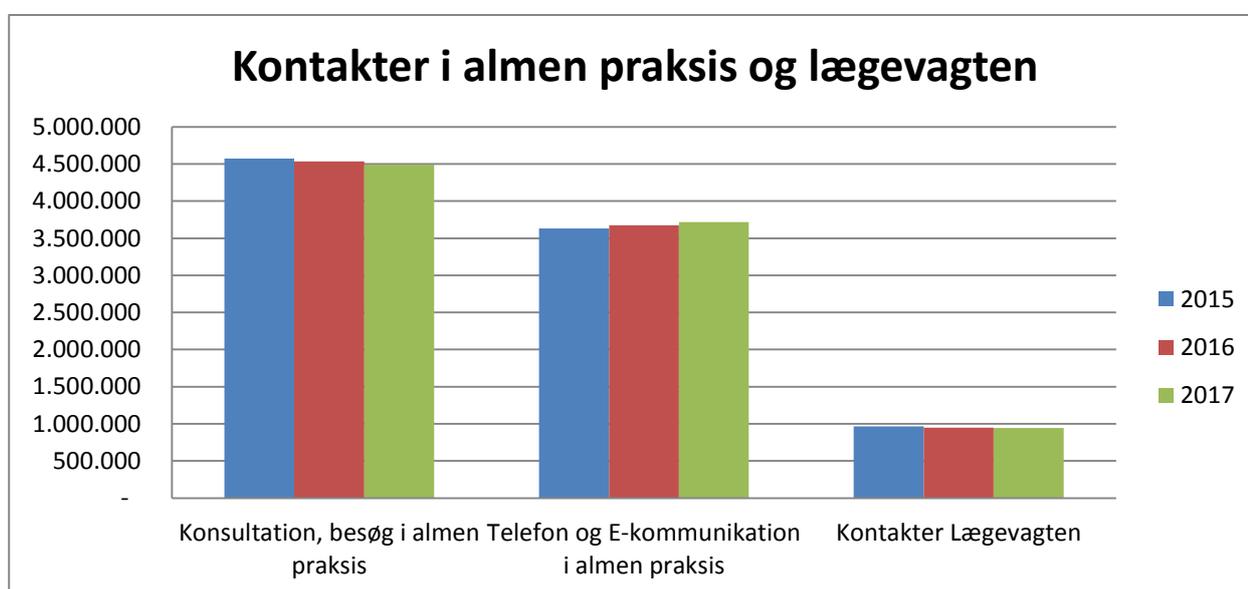
Hastegrad	2015	2016	2017
Hastegrad A	100	105	110
Hastegrad B	100	107	117
Hastegrad C	100	111	116
Hastegrad D	100	95	94
Hastegrad E	100	98	96
Siddende patienttransport	100	101	104

Udvikling i antal kontakter i almen praksis og lægevagten

I nedenstående figur vises antallet af kontakter i almen praksis og lægevagten. For almen praksis er antallet af kontakter et udtryk for hhv. fysiske konsultationer eller besøg, hvor en konsultation er når borgeren fysisk besøger lægen i forbindelse med en almindelig henvendelse til egen læge eller vagtlæge. Et besøg er når egen læge eller vagtlæge fysisk besøger borgeren i hjemmet. Telefon og E-kommunikation er alle henvendelser mellem borger og almen praksis der ikke indebærer et fysisk fremmøde af en af parterne.

Antallet af kontakter til lægevagten dækker over konsultationer, besøg samt telefonkonsultationer.

Figur 2.9: Antal kontakter i almen praksis og lægevagten



Kilde: BI-data trukket 21. marts 2018. Tallene er inklusiv visitation med/uden efterfølgende besøg. Aftalt specifik forebyggelse er ikke inkluderet i tallene.

Som det ses af nedenstående tabel opleves der et fald i antallet af konsultationer og besøg i almen praksis i perioden. Telefon og E-kommunikation er stigende. Kontakter til lægevagten fastholdes i perioden 2016-2017.

Tabel 2.10: Udvikling i antal kontakter i almen praksis og lægevagten

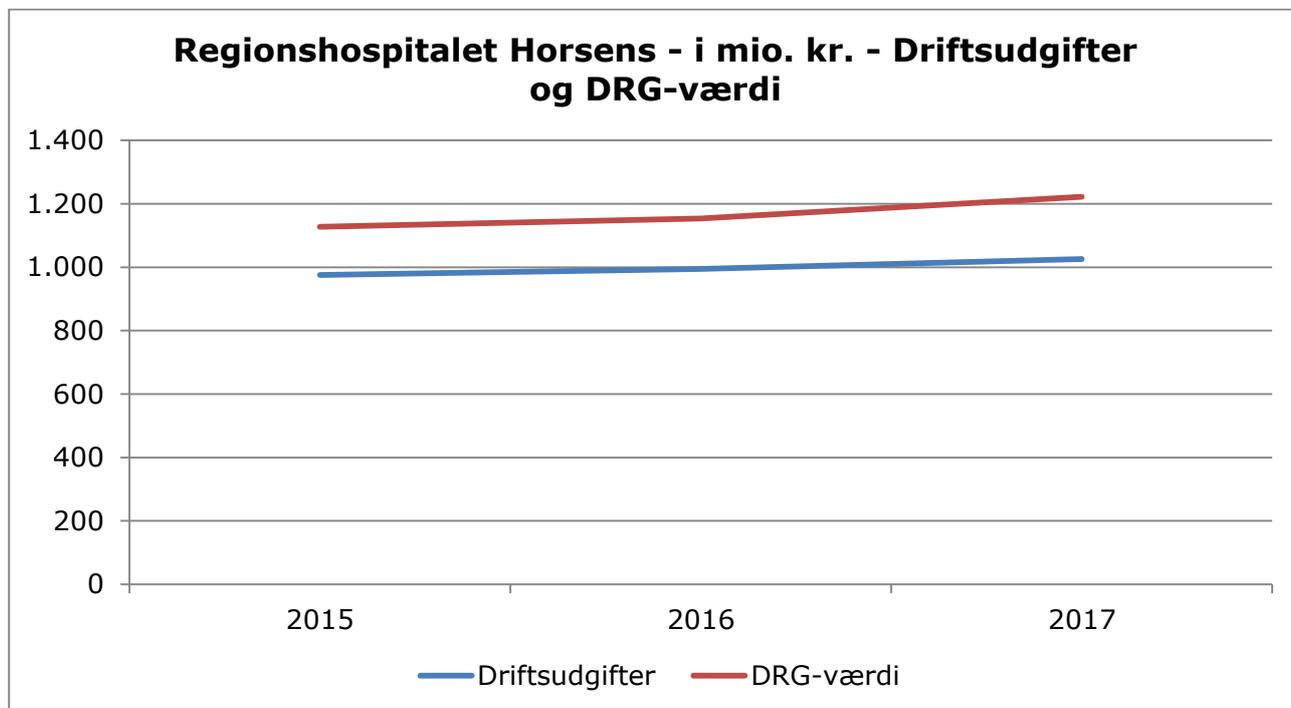
	2015	2016	2017
Konsultation, besøg i almen praksis	100	99	98
Telefon og E-kommunikation i almen praksis	100	101	102
Kontakter Lægevagten	100	98	98

Kilde: BI-data trukket 21. marts 2018. Tallene er inklusiv visitation med/uden efterfølgende besøg. Aftalt specifik forebyggelse er ikke inkluderet i tallene.

Aktivitet og økonomisk udvikling på de somatiske hospitaler

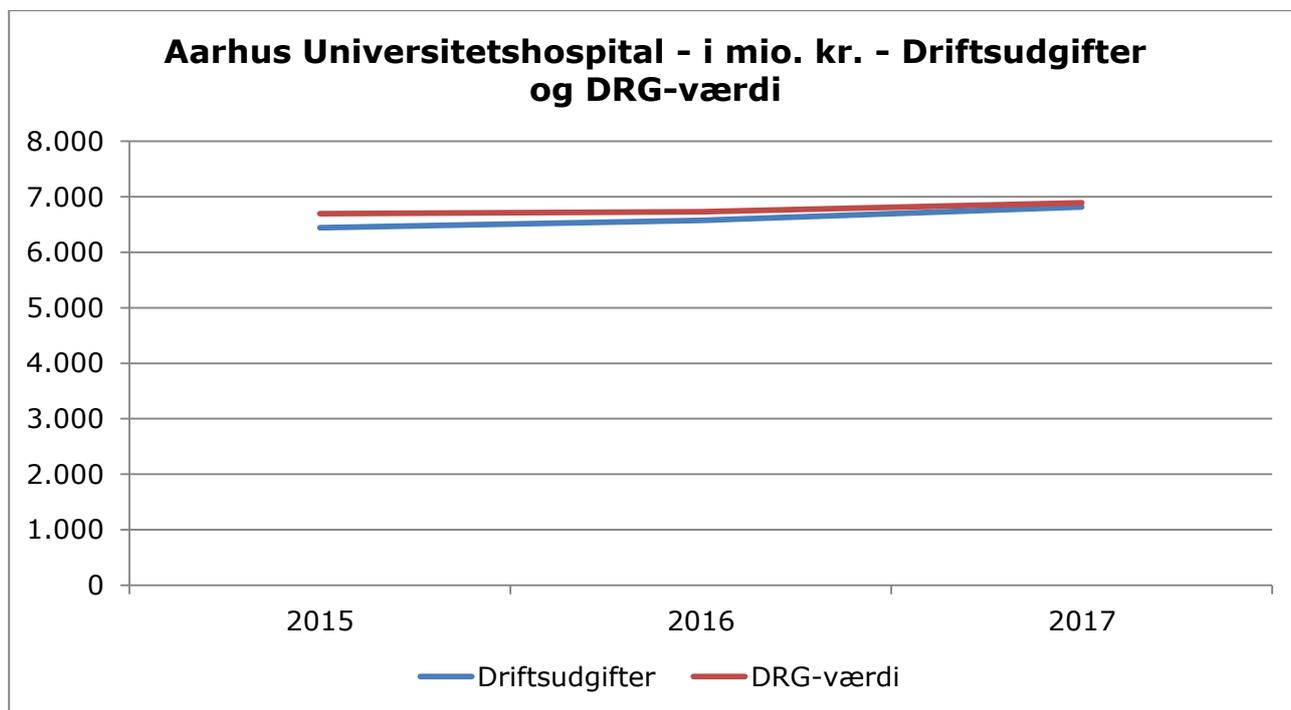
Nedenfor i 5 figurer vises det enkelte somatiske hospitals driftsudgifter i mio. kr. sat i forhold til hospitalets DRG-værdi i mio. kr.

Figur 3.1: Driftsudgifter og DRG-værdi på Regionshospitalet Horsens i 2015-2017



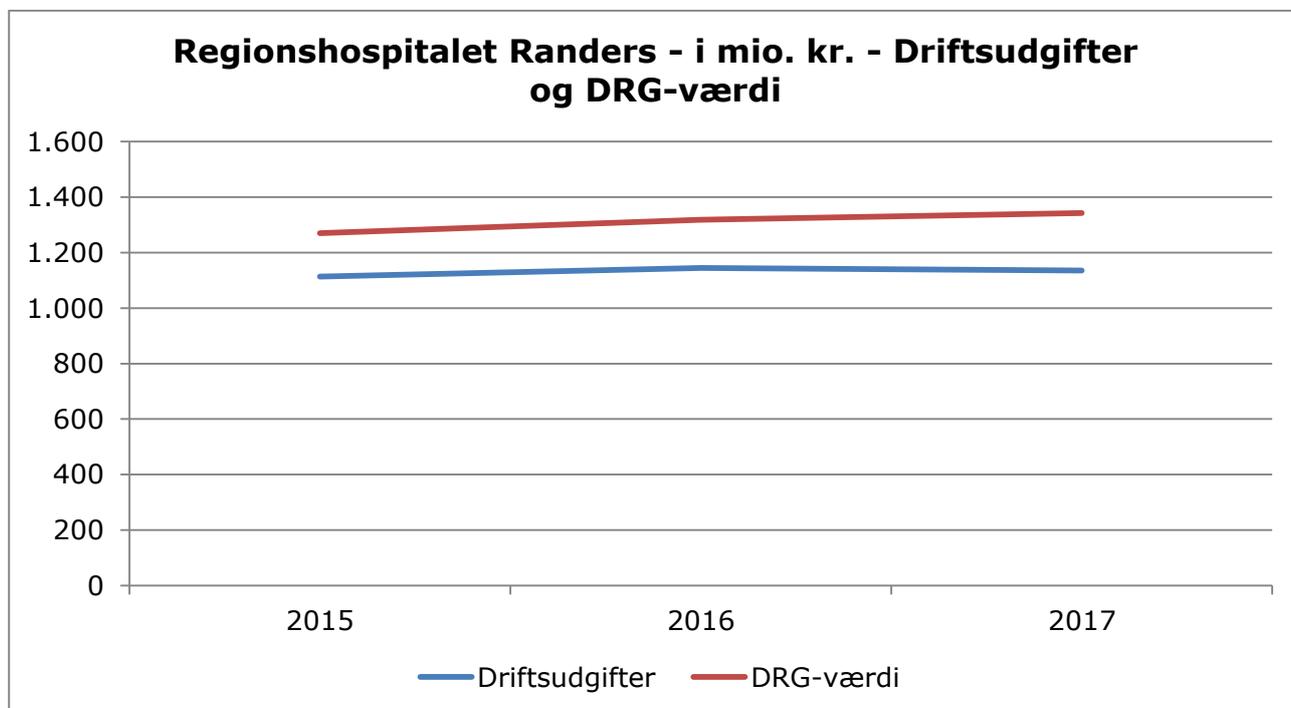
Note: Såfremt der ønskes yderligere information om driftsudgifter og DRG-værdi i indekseret form henvises til afsnit 1 og afsnit 2 ovenfor.

Figur 3.2: Driftsudgifter og DRG-værdi på Aarhus Universitetshospital i 2015-2017



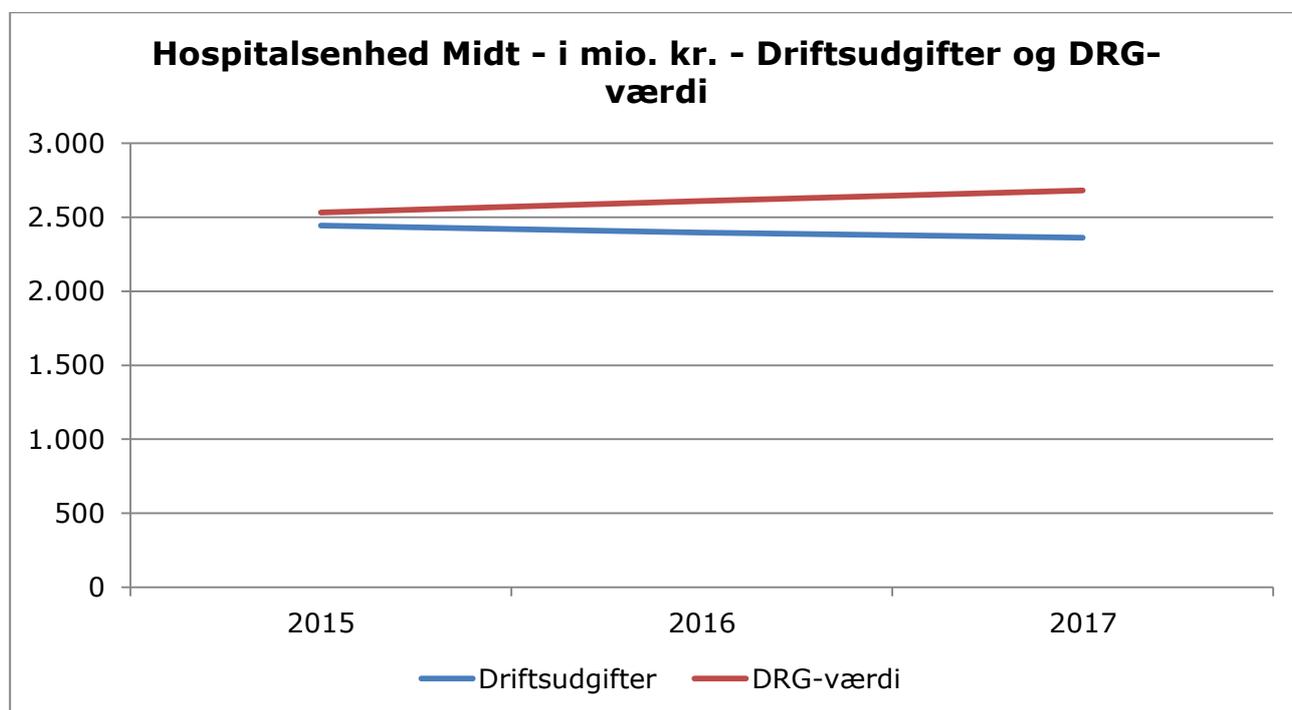
Note: Såfremt der ønskes yderligere information om driftsudgifter og DRG-værdi i indekseret form henvises til afsnit 1 og afsnit 2 ovenfor.

Figur 3.3. Driftsudgifter og DRG-værdi på Regionshospitalet Randers i 2015-2017



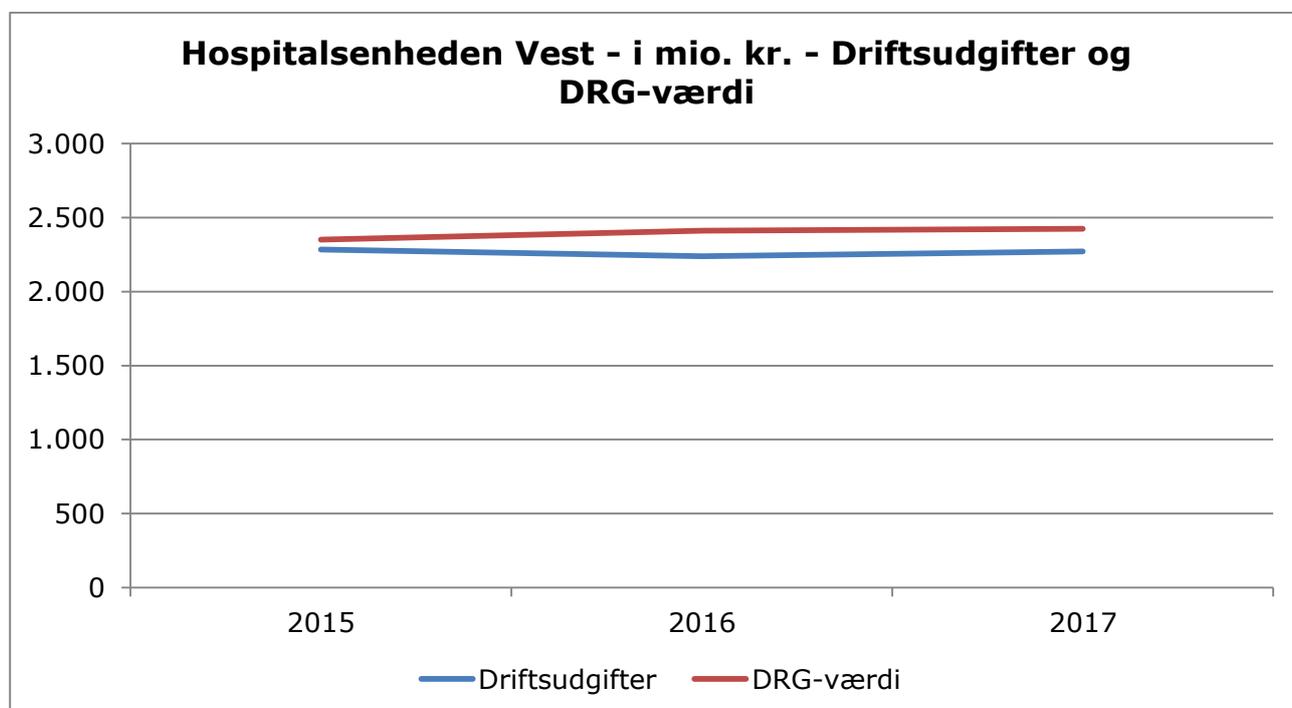
Note: Såfremt der ønskes yderligere information om driftsudgifter og DRG-værdi i indekseret form henvises til afsnit 1 og afsnit 2 ovenfor.

Figur 3.4 Driftsudgifter og DRG-værdi på Hospitalsenhed Midt i 2015-2017



Note: Såfremt der ønskes yderligere information om driftsudgifter og DRG-værdi i indekseret form henvises til afsnit 1 og afsnit 2 ovenfor.

Figur 3.5. Driftsudgifter og DRG-værdi på Hospitalsenheden Vest i 2015-2017



Note: Såfremt der ønskes yderligere information om driftsudgifter og DRG-værdi i indekseret form henvises til afsnit 1 og afsnit 2 ovenfor.

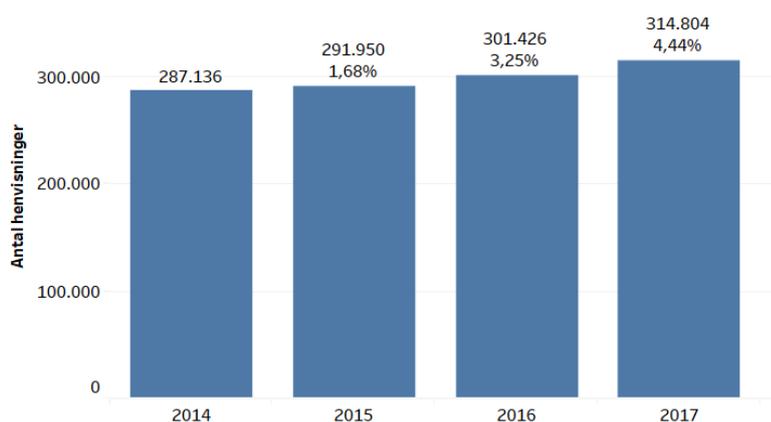
2. Er der flere patienter fra praksis?

- Hvordan har henvisningsprocenterne udviklet sig?

Nedenfor er vist det årlige antal henvisninger primært til det elektive område og den procentvise ændring ift. året før.

Det tyder på, at der er en stigning i antallet af henvisninger fra praksissektoren til den planlagte aktivitet samlet set.

Det er dog vigtigt at have in mente, at en stor del af aktiviteten på hospitalerne ikke anvender henvisninger – f.eks. de fleste akutafdelinger - og der er heller ikke krav om, at henvisningerne skal kobles til aktiviteten registreringsmæssigt. Og da der af hensyn til pålideligheden kun tælles på anvendte henvisninger i denne opgørelse, viser nedenstående resultater ikke nødvendigvis hele billedet af praksissektorens efterspørgsel.



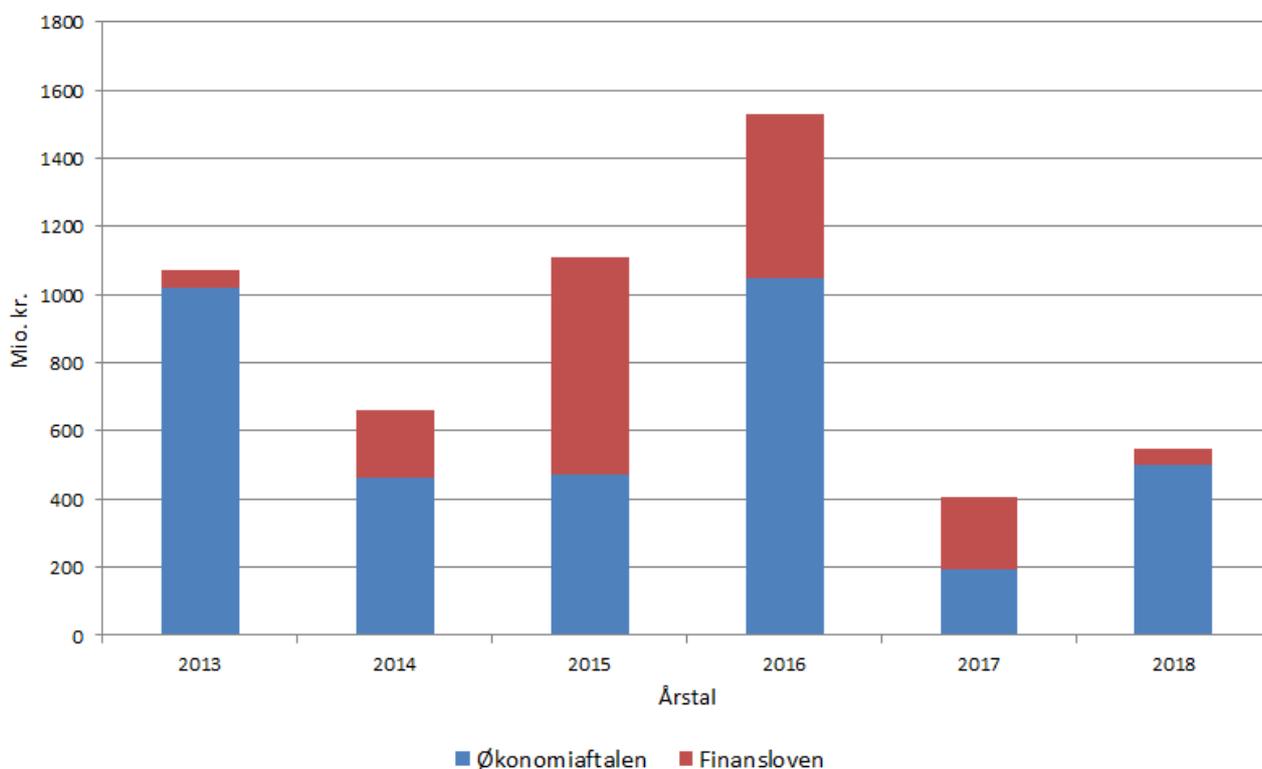
Kriterier: Henvisninger sendt til HE Midt, HE Vest, RH Horsens, RH Randers, AUH og Psykiatrien fra praksissektoren.

Kun henvisninger, der er anvendt til at oprette en kontakt eller henvisninger, som ikke er kasserede, men hvor man endnu ikke har oprettet en kontakt, er medtaget.

Da de fleste akutafdelinger ikke anvender henvisninger, er langt hovedparten af det akutte område er ikke med i opgørelsen.

Kun henvisninger med henvisningsmåden 'Alm. prakt. læge', 'Prakt. speciallæge' eller 'andet' (institutioner) er medtaget.

3. Hvor meget vækst har der været i finansloven og økonomiaftalen?



Realvækst, mio. kr.	2013	2014	2015	2016	2017	2018
Økonomiaftale	1016	450	450	1050	200	500
Finansloven	50	200	650	480	200	50
RM's andel, 21,42%						
Økonomiaftale	217,6272	96,39	96,39	224,91	42,84	107,1
Finansloven	10,71	42,84	139,23	102,816	42,84	10,71

Tallene fra økonomiaftalerne er fundet i de enkelte års budgetnotater for Region Midtjylland, dog ikke 2013 hvor økonomiaftale realvæksten ikke fremgår. Realvæksten for finanslovsandelen er bedst bud ud fra grafen.

Det skal bemærkes at tallene er i løbende priser, desuden er Region Midtjyllands andel udregnet på baggrund af bloktilskudsandelen fra 2018.

4. Forbrug på privathospitalerne og en beskrivelse af patienternes gang/forløb, når regionen bruger privathospitalerne

Region Midtjylland samarbejder med privathospitaler om patienter, der er henvist til udredning og/eller behandling på privathospitaler, og hvor regionens egne hospitaler ikke kan overholde de gældende udrednings- og behandlingsfrister. For udredningspatienter anvendes privathospitaler til at sikre, at regionen overholder pligten til at tilbyde patienterne udredning inden for fristen på 30 dage. For behandlingspatienter er det reglerne om ret til udvidet frit sygehusvalg, hvis regionen ikke kan tilbyde en tid inden for 30 dage, der giver patienten ret til at komme på privathospital.

I de tilfælde hvor et offentligt hospital ikke kan udrede inden for 30 dage, skal patienten oplyses om et alternativt tilbud. Det kan enten være et andet offentligt hospital, som kan udrede inden for fristen, eller et privathospital, som regionen enten har en samarbejdsaftale med eller som har aftale med Danske regioner om udredning. Patienter, som ikke kan behandles inden for 30 dage, oplyses enten om et andet offentligt hospital som kan tilbyde behandling inden for 30 dage, privat samarbejdsygehus eller om udvidet frit sygehusvalg.

Patienter henvises altså til privathospitaler for at sikre overholdes af patientrettigheder og ikke grundet dårlige oplevelser med de offentlige hospitaler i regionen.

I 2017 var forbruget af psykiatrisk aktivitet på privathospitaler på 0,8 mio. kr., hvilket er et fald på ca. 0,6 mio. kr. sammenlignet med forbruget i 2016. På det somatiske område var forbruget på privathospitaler i 2017 på 100 mio. kr., hvilket er ca. 15 mio. kr. lavere end forbruget i 2016. Med et budget på 96,5 mio. kr. i 2017 og et forbrug på 100 mio. kr. endte kontoen for somatiske behandlinger på privathospitaler i 2017 med et merforbrug på 3,8 mio. kr.

Generelt er det ikke indtrykket, at der udføres dobbeltarbejde i overgangen mellem de offentlige og private hospitaler. Ved indførelsen af udredningsretten besluttede Region Midtjylland at henvise udredningspatienter til både udredning og behandling. Dette for at sikre gode patientforløb, men netop også for at undgå at vigtige informationer/prøver/billeder gik tabt i overgangen tilbage til det offentlige.

5. Er økonomien vokset ift. personaletallene?

Indekserede udgifter/forbrug

(Kr.) p/l-17	2014	2015	2016	2017
Sundhed	100	100,6	101,9	101,6
Regional udvikling	100	110,9	110,0	108,8
Fælles formål og Administration*	100	101,6	106,6	112,2
I alt	100	100,9	102,2	102,0

Indekserede personaletal

(Fuldtidsstillinger)	2014	2015	2016	2017
Sundhed	100	99,7	99,2	99,9
Regional udvikling	100	102,1	98,1	101,1
Fælles formål og Administration *	100,0	103,2	110,6	121,9
I alt	100,0	99,7	99,4	100,2

* Der var i 2016 en større omorganisering af stabe, hvor der flyttede stillinger fra Sundhed til Fælles formål og Administration med fuld effekt fra 2017.

Som det fremgår af ovenstående tabeller, er udgifterne i Region Midtjylland samlet set vokset med 2 procent fra 2014 til 2017.

Til sammenligning er det samlede personaleantal vokset med 0,4 procent i samme periode.

På sundhedsområdet er udgifterne steget med 1,6 procent i perioden 2014-2017, mens personaleantallet er faldet med 0,1 procent i samme periode.

På Regional udvikling er udgifterne steget med 8,8 procent fra 2014-2017, mens personaleantallet er steget med 1,1 procent i perioden.

Udgifterne til Fælles formål og Administration er steget med 12,2 procent fra 2014-2017, mens personaleantallet i perioden er steget med 68 stillinger svarende til 21,9 procent. Udgifterne til Fælles formål og Administration er opgjort eksklusiv udgifter til tjenestemænd.

Der skal gøres opmærksom på, at der i august 2016 var en større omorganisering af stabe, der medførte flytning af 31 stillinger og et nettobudget på 38,5 mio. kr. fra Sundhed til Fælles formål og Administration, med fuld effekt fra 2017. Samtidig er IT under Fælles formål og Administration løbende blevet tilført flere midler til nye stillinger, for at understøtte udviklingen af bedre IT-løsninger som kan medvirke til en bedre patientbehandling.

6. Produktivetsanalyse af psykiatrien

I den seneste benchmark i psykiatrien fra 2016 havde Region Midtjylland en udgift pr. patient i voksenpsykiatrien på 56.155 kr., mod 61.988 kr. pr. patient for hele landet. I Børne- og Ungdomspsykiatrien havde Region Midtjylland en udgift pr. patient på 45.240 kr. mod 44.217 kr. på landsplan.

Benchmarkingen af psykiatrien 2016 er vedlagt som bilag 1 sidst i dette notat.

7. Aktivitet – skal man altid operere, eller giver genoptræning mere værdi?

I følgende notat berøres overordnet to typer af behandlingstilgange – kirurgisk behandling overfor genoptræning/øvelsesterapi særligt hos patientgrupper med lidelser i bevægeapparatet, da det typisk er her træning optræder som direkte alternativ til kirurgisk behandling.

Som udgangspunkt kan fysisk aktivitet og genoptræning anbefales til de fleste patientgrupper enten i forbindelse med kirurgisk behandling eller som behandling i sig selv, og i visse situationer kan genoptræning være med til at udsætte eller forhindre et operationsforløb.

Sundhedsstyrelsen beskriver, at formålet med genoptræning er, at patienten/borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne, så man kan vende tilbage til sin hverdag på den bedst mulige måde. Nedenstående er eksempler på områder, hvor kirurgisk behandling i nogle situationer kan erstattes/udsættes med træning/øvelsesterapi:

- Udvalgte og hyppige skulderlidelser: Der er gennemført en medicinsk teknologivurdering af kirurgisk behandling af patienter med udvalgte og hyppige skulderlidelser. Rapporten har for to patientgrupper sammenlignet effekten af kirurgisk og ikke-kirurgisk behandling (øvelsesterapi). Konklusionen er, at der for patienter med afklemnings-syndrom ikke kan påvises nogen forskel i effekten ved kirurgisk og ikke-kirurgisk behandling¹
- Slidgigt (artrose) i knæ og led²
- Tennisalbue³
- Forsnævring af rygmarvskanalen (lumbal spinalstenose)⁴
- Utilstrækkelig blodtilførsel (arteriel insufficiens) i underkøben⁵

I Region Midtjylland følger man Sundhedsstyrelsens nationale kliniske retningslinjer. Der findes blandt andet retningslinjer for udvalgte og hyppige skulderlidelser, slidgigt i knæ og forsnævring af rygmarvskanalen. Der er henvist til disse retningslinjer ovenfor. I alle tre retningslinjer anbefales det, at der bliver gennemført ikke-kirurgisk behandling i primærsektoren i form af blandt andet fysisk træning. Såfremt dette ikke giver tilfredsstillende resultat genvurderes patientens situation med henblik på eventuel henvisning til sygehuset, hvor man tager stilling til behovet for operation.

Forløbsprogrammet for lænderygsmerter er desuden blevet opdateret i 2017. I forløbsprogrammet bliver det anbefalet, at patienterne som udgangspunkt følges og behandles

¹ Medicinsk teknologivurdering af kirurgisk behandling af patienter med udvalgte og hyppige skulderlidelser:

<http://www.defactum.dk/medarbejdere/showPublication?publicationId=134&pageId=309982>

National Klinisk Retningslinje for Diagnostik og behandling af patienter med udvalgte skulderlidelser:

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2013/~media/ECDF89CE7B904A34A5EC8576B507289D.ashx>

² Artroskopisk kirurgi saknar effekt vid atros i knä och leder till höga kostnader:

<https://www.sbu.se/sv/publikationer/priostod/priostod-1/>

Knæartrose – nationale kliniske retningslinjer og faglige visitationslinjer:

<https://www.sst.dk/~media/CD7B016D7F9C4766A1530172473FD5F2.ashx>

³ Kortikosteroidinjektioner vid tennisarmbåge (lateral epikondyalgia) är skadliga på lång sikt:

<https://www.sbu.se/sv/publikationer/priostod/priostod-2/>

⁴ Nationale kliniske retningslinjer for behandling af spinalstenose:

<https://www.sst.dk/da/udgivelser/2017/~media/24A94AF7B4214658AF47DD8A87A420B3.ashx>

⁵ Peripheral arterial disease: diagnosis and management:

<https://www.nice.org.uk/guidance/cg147/chapter/Recommendations>

Treating blocked leg arteries: When you need a procedure – and when you don't:

<http://www.choosingwisely.org/wp-content/uploads/2018/02/Treating-Blocked-Leg-Arteries-SVM.pdf>

i primærsektoren. Derudover har man oprettet en fælles rygvisitation på Aarhus Universitetshospital. Ortopædkirurgisk Afdeling, Neurokirurgisk Afdeling og Reumatologisk Afdeling deltager i den fælles visitation af patienterne blandt andet med henblik på at sikre et bredere blik på hvad der vil være den bedste behandling for patienten.

Derudover kan henvises til organisationen www.choosingwisely.org hvis mission er at fremme forståelsen mellem klinikere og patienter ved at hjælpe patienter med at vælge diagnostik og behandling, hvor der er belæg for effekten. I relation til initiativet "choosing wisely" har specialerådene i efteråret 2016 fremsat 123 forslag til opgaver, der ikke tilfører værdi til patienten. Arbejdet med at følge op på de indkomne forslag blev efterfølgende placeret hos relevante aktører og er i gang. Det bemærkes at arbejdet omfatter alle typer diagnostik og behandling og ikke kun kirurgisk behandling.

Der er stigende opmærksomhed på potentialet i at anvende fælles beslutningsstøtteværktøjer i dialogen med den enkelte patient om, hvad der er det rigtige behandlingsvalg.

8. Personalets oplevelse af hvor belastende arbejdet er

Der er ikke data og der er ikke lavet en undersøgelse af hvor belastende arbejdet er på de forskellige driftsenheder i regionen.

Det der kommer det nærmest Trivsels- og ledelsesevalueringerne. De foretages hvert 2. år på alle enheder i Region Midtjylland.

TULE i Region Midtjylland

Der er den 14. september 2017 udarbejdet en samlet oversigt over den seneste TULE-undersøgelse: "Rapport med overblik – samlet resultater for Region Midtjylland fordelt på driftsenheder, alder, køn og stillingskategorier". (Rapporten vedhæftes)

I rapporten fremstilles en række oversigter, der tager temperaturen på en lang række emner indenfor trivsel og ledelse på de enkelte driftsenheder.

Herunder fremhæves nogle af resultaterne af undersøgelsen:

- Spørgsmålet "Er du tilfreds med dit job som helhed, alt taget i betragtning?" har en score på 79 på en skala fra 1-100.
- Spørgsmålet "Er du alt i alt tilfreds med den ledelse, du modtaget fra din(e) leder(e)?" har en score på 76 på en skala fra 1-100.

De spørgsmål, som medarbejderne har evalueret mest positive i undersøgelsen er:

- "Oplever du, at ledelsen stoler på, at medarbejderne gør et godt stykke arbejde?" Har en score på 84 på en skala fra 1-100.
- "Jeg ved, hvad der forventes af mig i mit arbejde". Har en score på 81 på en skala fra 1-100.

De spørgsmål, som medarbejderne har evalueret mindst positive i undersøgelsen er:

- "Bliver konflikter løst på en retfærdig måde?". Har en score på 69 på en skala fra 1-100.
- "Jeg er tilfreds med min daglige arbejdsmængde". Har en score på 70 på en skala fra 1-100.
- "Er du tilfreds med dine fremtidsudsigter i arbejdet?" Har en score på 70 på en skal fra 1-100.
- "Er du tilfreds med arbejdsmiljøet?". Har en score på 70 på en skala fra 1-100.

I forhold til læsning af tabellerne fra side 5 skal der henvises til læsevejledningen side 1 i rapporten.

De otte nationale spørgsmål

Otte af spørgsmålene i TULE er nationale spørgsmål, som bliver stillet i trivselsundersøgelser i alle danske regioner. Resultaterne af disse otte spørgsmål offentliggøres for alle regioner via Danske Regioners hjemmeside <http://regioner.dk/aftaler-og-oekonomi/arbejdsmiljoe/arbejdsglaede-og-trivsel>. Den seneste opgørelse på hjemmesiden er fra januar 2017, og i dokumentet "Sammenligning af resultater af de nationale spørgsmål", der er vedlagt som bilag 2 sidst i dette notat, ses seneste besvarelse af de otte spørgsmål for alle regioner. Resultatet skal dog tages med et vist forbehold, idet der ikke måles på helt sammenlignelige enheder, og der er stor forskel på, hvornår regionerne har gennemført deres seneste undersøgelse, hvilket også fremgår af bilaget der er vedhæftet.

9. Hvordan deltager Region Midtjylland i forebyggelse, selvom denne opgave ligger hos kommunen?

Nedenstående giver eksempler på, hvordan Region Midtjylland arbejder med forebyggelsesindsatser inden for emnerne Patientrettet forebyggelse med særligt fokus på KRAM-faktorer, Indsatser målrettet særlige (evt. sårbare) grupper og Indsatser, hvor regionen rådgiver og stiller faglig ekspertise til rådighed i forebyggelsesindsatsen.

1. Indsatser for patientrettet forebyggelse på hospitalerne med særligt fokus på KRAM-faktorer

- a. Hospitalerne har et generelt fokus på KRAM-faktorer. Eksempelvis sendes der et spørgeskema vedr. KRAM-faktorerne ud til et bredt udsnit af patienterne i forbindelse med indkaldelse, således at dette kan indgå i forbindelse med planlægning af behandlingen. Hospitalerne har mulighed for at henvise patienter til kommunale forebyggelsestilbud.
- b. I Vestklyngen har man arbejdet med projektet "Forstærket indsats over for storrygere" i perioden 2015-2017. Her spørger personalet på hospitalet alle patienter om de ryger og om patienten er interesseret i at få en henvisning til kommunal rygestoprådgivning. Projektet ønskes spredt til de øvrige klynger og omfatter alle dagligrygere fra 14 år og opefter.
- c. Livsstilscentret i Brædstrup:
Formålet er at hjælpe patienter til en bedre livsstil og et bedre helbred med henblik på at forebygge livsstilssygdomme. Patienterne er indlagt. En patient har typisk et forløb på 3 indlæggelser à 4 dage fordelt på et halvt år. Livsstilscentret hører under Regionshospitalet Horsens og indgår i tæt samarbejde med kommuner og praktiserende læger.

2. Indsatser målrettet særlige (evt. sårbare) grupper:

- a. Familieambulatoriet – for sårbare gravide.
- b. "EN AF OS" – forebyggelse af psykisk sygdom og mistrivsel blandt unge på efterskoler.
- c. Genoptræningsplaner for borgere med psykisk sygdom
- d. Voksne med rusmiddelproblemer samt sociale, psykiske og kognitive vanskeligheder, der har behov for særlige indsatser. Samarbejde mellem hospital og kommunalt rusmiddelcenter (klyngebaseret).
- e. PsykInfo Midt - som er Region Midtjyllands Psykiatriske Informationscenter. Psykinfo Midt orienterer om psykisk sygdom og afholder i samarbejde med kommunerne en række temaaftner om psykisk sygdom

3. Indsatser, hvor regionen rådgiver og stiller faglig ekspertise til rådighed i forebyggelsesindsatsen

- a. Region Midtjylland udarbejder og formidler resultaterne af sundhedsprofilen som grundlag for de kommunale forebyggelsesindsatser.
- b. Region Midtjyllands forskningsenhed DEFACTUM understøtter og deltager i forskningssamarbejder på forebyggelsesområdet.
- c. Samarbejdsaftale i regi af sundhedsaftalen med kommunerne om infektionshygiejne: Infektionshygiejniske rådgivning fra regionen til kommunerne med henblik på at styrke den infektionshygiejniske indsats i primærsektor (plejehjem, børnehaver mv.), men omhandler også andre indsatser, som kan forebygge smittespredning fx i hjemmepæjen.

10. Kan man undgå indlæggelser ved at agere anderledes over for praktiserende læger?

Rapporten indeholder informationer omkring planlagt aktivitet i 2017 og 2018, efter henvisning fra almen praksis. Derfor indeholder rapporten det samlede antal planlagte/elektive indlæggelser og ambulante besøg i 2017 og 2018 – henvisningskontakter indgår ikke i opgørelsen.

I øverste venstre hjørne ses en opgørelse over det samlede antal planlagte indlæggelser og ambulante besøg.

I øverste højre hjørne findes antallet af planlagte indlæggelser og ambulante besøg, efter henvisning fra almen praksis, pr. borger i regionens kommuner.

Nederst ses et søjlediagram med fordelingen af kommuner ift. antallet af planlagte indlæggelser og ambulante besøg pr. borger efter henvisning fra almen praksis. Denne visning indeholder desuden en gennemsnitslinje (gennemsnittet på tværs af kommuner 0,1209 planlagte indlæggelser og ambulante besøg pr. borger).

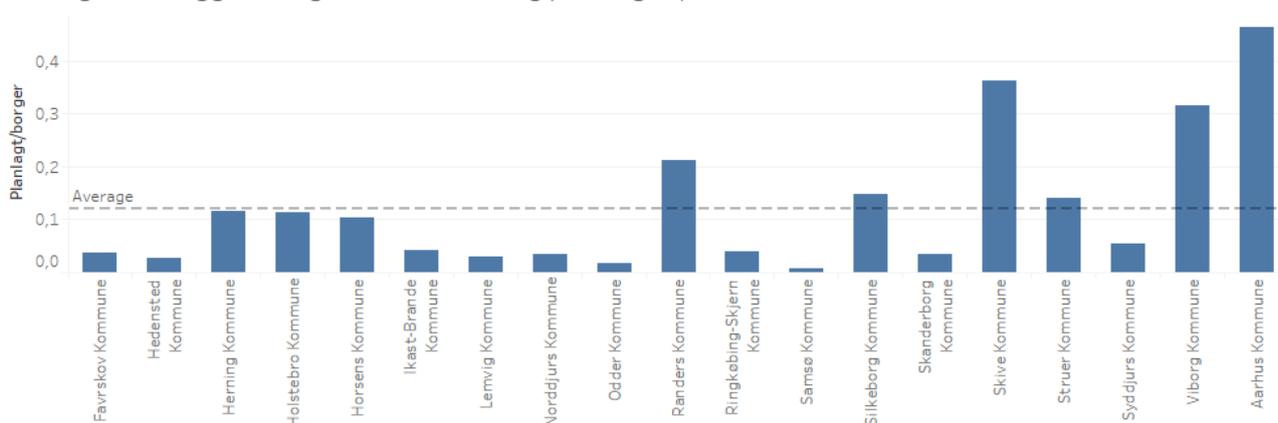
Antal planlagte
indlæggelser og
ambulante besøg

348.315

Antal planlagte indlæggelser og ambulante besøg pr. borger
fordelt på kommuner

KommuneNavn	
Aarhus Kommune	0,4620
Skive Kommune	0,3630
Viborg Kommune	0,3161
Randers Kommune	0,2106
Silkeborg Kommune	0,1483
Struer Kommune	0,1398
Herning Kommune	0,1169
Holstebro Kommune	0,1130
Horsens Kommune	0,1045
Syddjurs Kommune	0,0553
Ikast-Brande Kommune	0,0410
Ringkøbing-Skjern Ko..	0,0399
Favrskov Kommune	0,0359
Norddjurs Kommune	0,0346
Skanderborg Kommune	0,0341
Lemvig Kommune	0,0293
Hedensted Kommune	0,0283
Odder Kommune	0,0177
Samsø Kommune	0,0070

Planlagte indlæggelser og ambulante besøg pr. borger på tværs af kommuner



11. Hvor stort er behovet for lægevagten?

Tabellen nedenfor viser aktiviteten i almen praksis i dag og vagttid. Det ses, at aktiviteten i almen praksis i dagtid er steget med 0,1 % fra 2015-2016, og med 0,1 % fra 2016-2017. Samtidig er aktiviteten i vagttid faldet med 1,7 % fra 2015-2016 og med 0,2 % fra 2016-2017.

Aktiviteten i almen praksis i optageområdet REGION MIDTJYLLAND

Vælg optageområde
REGION MIDTJYLLAND

Tidspunkt	Ydelse	2015	2016	2017	%
Dag	Kontakter almen praksis	8.206.043	8.211.089	8.218.139	0,1%
	Konsultation (0101)	4.464.123	4.430.245	4.390.903	-0,9%
	E-kommunikation (0105)	1.379.602	1.519.690	1.657.740	9,1%
	Tlf.kons. (0201)	2.252.707	2.155.765	2.064.745	-4,2%
	Besøg (0121 + 04xx)	109.611	105.388	104.751	-0,6%
Vagt	Kontakter lægevagten (alle)	964.360	948.415	946.520	-0,2%
	Konsultation (0101)	208.071	203.215	203.399	0,1%
	Besøg (0121 + 04xx)	74.531	69.552	68.349	-1,7%
	Tlf.kons.u.bes./kon. (0501)	390.658	393.833	394.597	0,2%
	Tlf.kons.m.bes./kon. (0602)	291.100	281.814	280.275	-0,5%
	Unikke_Kontakter_0101_0471_0501	673.260	666.601	666.345	0,0%
	Unikke_Kontakter_0501_0602	681.758	675.647	674.872	-0,1%
Kontakter almen praksis/lægevagten		9.170.403	9.159.504	9.164.759	0,1%
Kontakter almen praksis/"Unikke" kontakter lægevagten		8.887.801	8.886.735	8.893.011	0,1%

Unikke_Kontakter_0101_0471_0501 er beregnet (i vagt, TPPTidKode 8 eller 9) som summen af antal ydelser lig 0101, 0471 eller 0501.
Unikke_Kontakter_0501_0602 er beregnet (i vagt, TPPTidKode 8 eller 9) som summen af antal ydelser lig 0501 eller 0602.

Er unikke kontakter inden for én vagt.

I 2017 foretog lægevagten i Region Midtjylland 203.399 konsultationer, 68.349 besøg og 674.872 telefon konsultationer.

Det ses i tabellen, at der i perioden 2015-2017 er et fald i telefoniske henvendelser til lægevagten (Unikke_Kontakter_0501_0602). Der er i perioden en lille stigning i antallet af henvendelser, som ikke resulterer i et besøg eller en konsultation (Tlf.kons.u.bes./kon. (0501)), mens der samtidig er et fald i henvendelser, som resulterer i et besøg eller en konsultation (Tlf.kons.m.bes./kon. (0602)).

Sammenlignes Unikke_Kontakter_0101_0471_0501 og Unikke_Kontakter_0501_0602 ses det, at der er en forskel i antal kontakter på omkring 8.500. Dette skyldes blandt andet, at ikke alle patienter, der visiteres til en konsultation, møder frem hos lægevagten.

Der er igangsat en kampagne om brugen af lægevagten. Formålet med kampagnen er, at oplyse borgerne om vigtigheden af at bruge egen læge, såfremt det er muligt. Herved får de patienter, der har brug for lægevagten mulighed for at komme hurtigere igennem til en læge. Da der blev gennemført en kampagne i december 2015- januar 2016, viste en evaluering efterfølgende at udgifterne til lægevagten var faldet i månederne efter kampagnen var gennemført, mens udgifterne til almen praksis i dagtid var steget. Det er dog usikkert om besparelsen udelukkende skyldes kampagnen eller om andre faktorer påvirker aktiviteten/økonomien.

12. Oversigt over hvilken medicin de 100 dyreste CPR-nr. får, vækst i hospitalsmedicin

Det er ikke muligt at foretage et datatræk for de 100 dyreste cpr-numre i den elektroniske patientjournal (EPJ).⁶ Administrationen har foretaget et samlet skøn over udgifterne til nogle af de dyreste patienter i 2017, ud fra en vurdering af gennemsnitspriser og patientantal.

2 bløderpatienter har været i behandling med dyre faktorpræparater i 2017, hvor medicinudgifterne hertil vurderes at have udgjort 15 mio. kr. i alt (eksempler på lægemidler: Novoseven og Feiba) Dertil kommer medicinudgifter til behandling af andre bløderpatienter, hvor gennemsnitsudgiften pr. behandling er mindre end nævnte.

Ca. 13 patienter var i enzymbehandling, hvor medicinudgiften vurderes at have været ca. 2,1 mio. kr. årligt pr. patient, svarende til 27,3 mio. kr. i alt (eksempler på lægemidler: Fabrazyme, Vimizim og Mozozyme)

Ca. 20-25 patienter var i behandling for modernærkekræft (Melanom), hvor udgiften vurderes at have været 1,4 mio. kr. årligt pr. patient, svarende til 28-35 mio. kr. i alt (eksempler på lægemidler: Opdivo, Yervoy)

Ca. 50-60 patienter var i behandling for knoglemarvskræft (myelomatose), hvor medicinudgiften vurderes at have været ca. 1,4 mio. kr. årligt pr. patient, svarende til 70-84 mio. kr. i alt (eksempler på lægemidler: Darzalex, Revlimid, Imnovid og Valcade).

Ca. 4 patienter var i behandling for cystisk fibrose, hvor medicinudgiften vurderes at have været 1,4 mio. kr. årligt pr. patient, svarende til ca. 5,6 mio. kr. i alt.

Det bemærkes, at lægemidlet Spinraza til behandling af spinal muskelatrofi (en sygdom i nervecellerne i rygmærven) tidligere er vurderet til at koste 3,7 mio. kr. for første års behandling af én patient, og herefter 1,8 mio. kr. i efterfølgende år. Der meget få patienter i behandling med Spinraza.

Bilag 1A indeholder oversigter over den forventede udgift inden for de 3 dyreste behandlingsområder og de 8 dyreste kræftbehandlinger i Region Midtjylland. Dette bilag inkluderer alle patienter inden for de listede behandlingsområder.

Det er ikke muligt at foretage et datatræk for de 100 dyreste cpr-numre i den elektroniske patientjournal (EPJ).⁷ Administrationen har foretaget et samlet skøn over udgifterne til nogle af de dyreste patienter i 2017, ud fra en vurdering af gennemsnitspriser og patientantal.

2 bløderpatienter har været i behandling med dyre faktorpræparater i 2017, hvor medicinudgifterne hertil vurderes at have udgjort 15 mio. kr. i alt (eksempler på lægemidler: Novoseven og Feiba) Dertil kommer medicinudgifter til behandling af andre bløderpatienter, hvor gennemsnitsudgiften pr. behandling er mindre end nævnte.

⁶ Pga. hensynet til persondataloven. Derudover bemærkes, at BI-data ikke pt. kan koble den korrekte medicinudgift til de enkelte patienter og den specifikke behandling, som patienten har fået.

⁷ Pga. hensynet til persondataloven. Derudover bemærkes, at BI-data ikke pt. kan koble den korrekte medicinudgift til de enkelte patienter og den specifikke behandling, som patienten har fået.

Ca. 13 patienter var i enzymbehandling, hvor medicinudgiften vurderes at have været ca. 2,1 mio. kr. årligt pr. patient, svarende til 27,3 mio. kr. i alt (eksempler på lægemidler: Fabrazyme, Vimizim og Mozozyme)

Ca. 20-25 patienter var i behandling for modermærkekræft (Melanom), hvor udgiften vurderes at have været 1,4 mio. kr. årligt pr. patient, svarende til 28-35 mio. kr. i alt (eksempler på lægemidler: Opdivo, Yervoy)

Ca. 50-60 patienter var i behandling for knoglemarvskræft (myelomatose), hvor medicinudgiften vurderes at have været ca. 1,4 mio. kr. årligt pr. patient, svarende til 70-84 mio. kr. i alt (eksempler på lægemidler: Darzalex, Revlimid, Imnovid og Valcade).

Ca. 4 patienter var i behandling for cystisk fibrose, hvor medicinudgiften vurderes at have været 1,4 mio. kr. årligt pr. patient, svarende til ca. 5,6 mio. kr. i alt.

Det bemærkes, at lægemidlet Spinraza til behandling af spinal muskelatrofi (en sygdom i nervecellerne i rygmærven) tidligere er vurderet til at koste 3,7 mio. kr. for første års behandling af én patient, og herefter 1,8 mio. kr. i efterfølgende år. Der meget få patienter i behandling med Spinraza.

Nedenfor fremgår oversigter over den forventede udgift inden for de 3 dyreste behandlingsområder og de 8 dyreste kræftbehandlinger i Region Midtjylland. Disse inkluderer alle patienter inden for de listede behandlingsområder.

Skema 1: Top 3 behandlingsområder (uden kræftbehandlinger)

Mio. kr.	2017	2018 (prognose)
Kroniske inflammatoriske tarmsygdomme (gastro)	90	92
Leddegigt, rygsøjlegigt, psoreasisgigt (reuma)	140	144
Hudsygdomme, psoriasis (derma)	112	114
1. Biologiske behandlinger i alt	342	350
2. Behandling af sklerose i alt		
	156	156
Hæmofili A	101	105
Hæmofili B	39	47
3. Behandling af bløderpatienter i alt	140	152
<i>I alt</i>	638	658

Skema 2: Top 8 – kræftbehandlinger*

Mio. kr.	2017	2018
Blodkræft og lymfom	143	143
Knoglemarvskræft	98	122
Brystkræft	74	91
Lungekræft	74	74
Prostatakræft	74	75
Immunterapi	69	78
Modermærkekræft	59	55
Nyrekræft	33	41
I alt	624	679

*Kræftbehandlinger med et samlet økonomisk omfang over 30 mio. kr. årligt.

13. Oversigt over de 10 dyreste medicingrupper

De 10 dyreste medicingrupper i Region Midtjylland i 2017 fremgår af tabellen herunder.

	Lægemiddel	Udgift 2017	Sygdom
1	L04AB04 Adalimumab	121.187.047	Biologiske behandlinger (eks. gigt, psoriasis)
2	B02BD02 Koagulationsfaktor viii	101.934.506	Blødermedicin
3	L01XC18 Pembrolizumab	57.603.860	Kræft, eks. lungecancer
4	L04AB02 Infliximab	49.710.249	Biologiske (eks. gigt, psoriasis)
5	L01XC02 Rituximab	48.786.018	Kræft, eks. lymfekræft
6	L04AA27 Fingolimod	44.878.802	Sklerose
7	J06BA01 Immunoglobuliner	42.748.805	Immundefekter
8	S01LA05 Aflibercept	42.513.229	Biologisk øjenbehandling
9	J06BA02 Immunoglobuliner	39.547.435	Immundefekter
10	L01XC03 Trastuzumab	37.668.185	Brystcancer
	Total	586.578.136	

Bilag

Bilag 1



Benchmarking af psykiatrien

2016



DANSKE
REGIONER

1. Indholdsfortegnelse

Dokumentation	1
1. Organisering og kapacitet i psykiatrien	3
2. Antal patienter i psykiatrisk behandling	8
3. Aktivitet i børne- og ungdomspsykiatrien	12
4. Aktivitet i voksenpsykiatrien	19
5. Mellemlregional aktivitet	27
6. Ventetid	29
7. Absenteringer	34
8. Økonomi	35
9. Tilfredshed	41
10. Bilag med rådata.....	43

Dokumentation

Kilde og dataafgrænsning:

Benchmarkingen er opgjort på baggrund af data fra Landspatientregisteret (LPR), Sundhedsdatastyrelsen (SDS), Landspatientundersøgelsen (LUP), Sygesikringen samt indberetninger fra regionerne. Ved LPR-grupperede data anvendes generelt opgørelse per 10. marts med undtagelse af 2014, hvor det ikke har været muligt at anvende en opgørelse for 10. marts, hvorfor den mest retvisende opgørelse er fra december 2014.

Data er afgrænset til offentlig betalt psykiatrisk behandling, hvilket vil sige aktivitet i den offentlige behandlingspsykiatri, samt den aktivitet der er registreret af de private udbydere i Landspatientregistret.

Der afgrænses til aktivitet for borgere, der er bosiddende i Danmark.

Opgørelsesmetode og definitioner:

Der skelnes mellem sygehusregion og bopælsregion, hvor sygehusregion angiver, at opgørelsen er baseret på patienter, som behandles i den pågældende region, men som kan have bopæl i en anden region. Bopælsregion angiver patienter, som er bosiddende i den pågældende region. Medmindre andet eksplicit er angivet, er figurer og tabeller opgjort på baggrund af bopælsregion.

Børne- og ungdomspsykiatrien er defineret med udgangspunkt i patienternes alder. Børne- og ungdomspsykiatrien behandler således i udgangspunktet patienter i aldersgruppen 0 – 17 år. Fra 2013 anvender Region Syddanmark dog en alternativ aldersafgrænsning, idet børne- og ungdomspsykiatrien her omfatter patienter i aldersgruppen 0 – 19 år. Benchmarkingen tager ikke højde for denne variation i aldersafgrænsningen.

Opdelingen i børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri er for at afspejle, at der er tale om to forskellige lægefaglige specialer. Der kan dog være enkelte patienter eller specifikke diagnosegrupper, som overskrider aldersafgrænsningen. Eksempelvis varetager børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i flere regioner behandlingen af voksne unge patienter med spiseforstyrrelser. Patienter, som fylder 18 år, i løbet af året medregnes både i børne- og ungdomspsykiatrien og i voksenpsykiatrien.

En psykiatrisk patient er i benchmarkingen defineret som en patient med bopæl i regionen, som i løbet af det pågældende år, har været i ambulans eller stationær behandling i hospitalspsykiatrien. Såkaldte "ikke-besøg" er undtaget.

Når antallet af patienter skal opgøres, da tælles i antal unikke CPR-numre på landsplan. Ved en opgørelse af patienter på f.eks. bopælsregion eller diagnosegrupper, så vil der være patienter, som har boet i forskellige regioner i året, eller som har flere forskellige diagnoser på et år. For at få et så retvisende billede som muligt af hver regions aktivitet, indgår sådanne patienter i optællingen i flere regioner på et år. Antallet af unikke patienter i regionerne summerer derfor ikke antallet på landsplan, idet nogle patienter tæller med i flere forskellige regioner.

Ambulante besøg defineres oftest som besøg, hvor patienten har været ambulat til stede på stamafdelingen. I benchmarkingen anvendes dog en lidt bredere definition, idet der ud over besøg, hvor patienten har været til stede, også indgår hjemmebesøg og udebesøg. Der kan registreres flere besøg per dag. Flere besøg per dag står for ca. én procent af de ambulante besøg. Det fremgår i note, hvis ikke-besøg indgår i opgørelsen over ambulante besøg.

Genindlæggelser er defineret som en akut indlæggelse, der finder sted henholdsvis mellem én og syv dage eller mellem otte og 30 dage efter indlæggelse samme år. Den sygehusregion, hvor patienten har den første indlæggelse, tilskrives genindlæggelsen, uagtet at genindlæggelsen kan have fundet sted i en anden sygehusregion. Genindlæggelser er derfor, i modsætning til de øvrige opgørelser, som opgøres på baggrund bopælsregion, opgjort pr sygehusregion.

De tilrettede driftsudgifter beregnes på baggrund af Sundhedsdatastyrelsens opgørelse af regnskabsoplysningerne. Her er afgrænset til udgifter til psykiatriske sygehuse, og driftsudgifterne er beregnet ved at summere skema 1-3 og fratække skema 4-7. For Region Sjælland er der endvidere fratrukket udgifter til Sikringen. For yderligere information om de tilrettede driftsudgifter og opgørelsen af disse, henvises til Sundhedsdatastyrelsens vejledning vedrørende de tilrettede driftsudgifter.

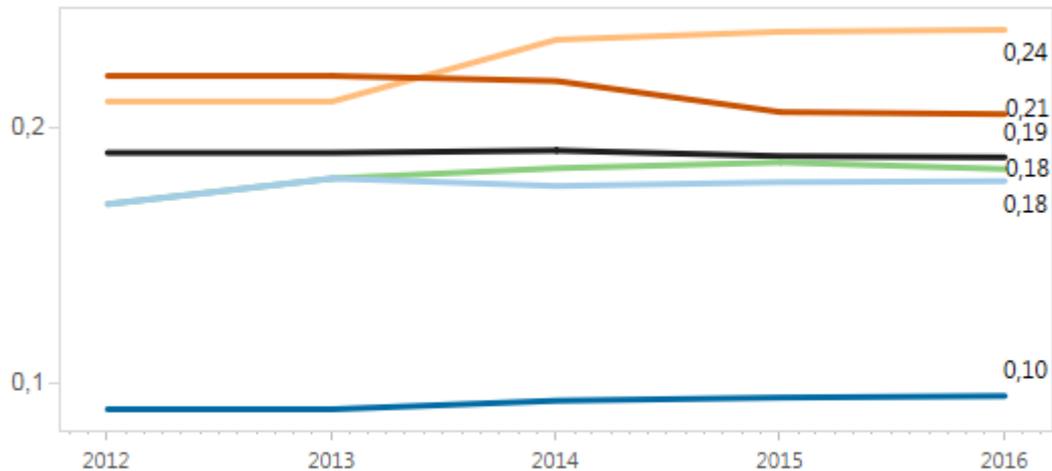
Læger defineres som læger i alle stillingskategorier.

1. Organisering og kapacitet i psykiatrien

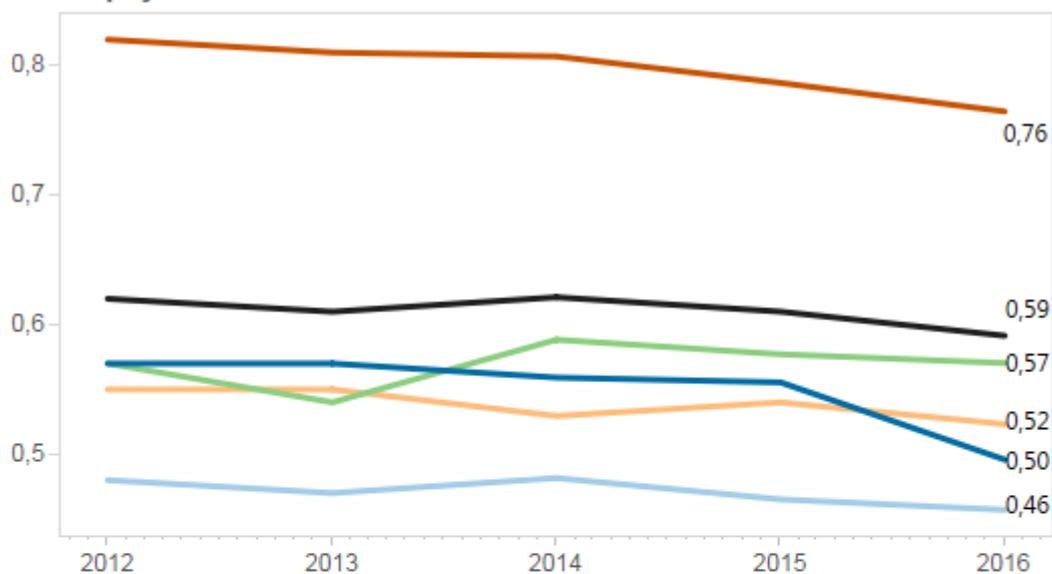
Figur 1.1

Sengepladser pr. 1.000 indbyggere i perioden 2012-2016

Børne- og Ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien



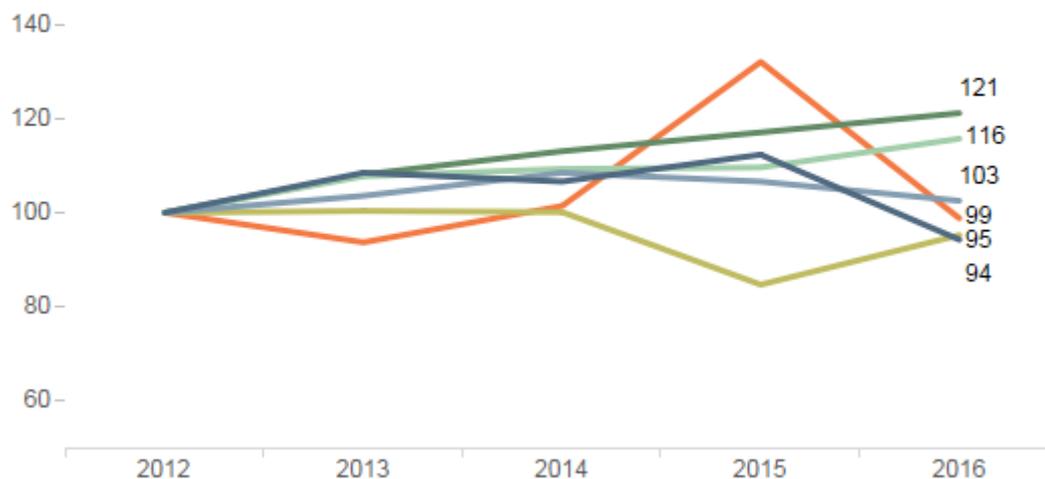
Region Nordjylland Region Syddanmark Region Sjælland
Region Midtjylland Region Hovedstaden Hele landet

Kilde: Regionale indberetninger til nøgletal 2012-2016 **Note 1:** Region Midtjylland - Inklusiv 15 sengepladser, som er forbeholdt retspsykiatriske patienter fra Grønland efter aftale med Grønlands Selvstyre. **Note 2:** Behandling for spiseforstyrrelser er organisatorisk placeret i børne- og ungdomspsykiatrien og omfatter alle aldersgrupper, og alle sengepladser er derfor medtaget under børne- og ungdomspsykiatrien. **Note 3:** Eventuelle 5-døgnsenge er omregnet til 7-døgnsenge. Bemærk: Y-aksen starter ikke på nul i nederste graf. Se de bagvedliggende tal i bilag 1.1.

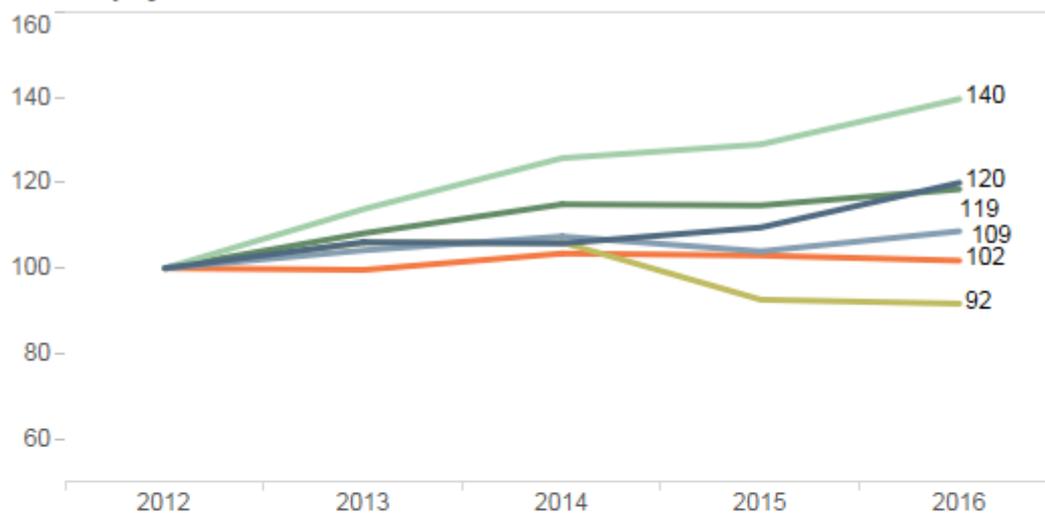
Figur 1.2

Personalegrupper ansat i henholdsvis børne- og ungdoms- og voksenpsykiatrien 2012-2016
Indeks 2012=100

Børne- og ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien

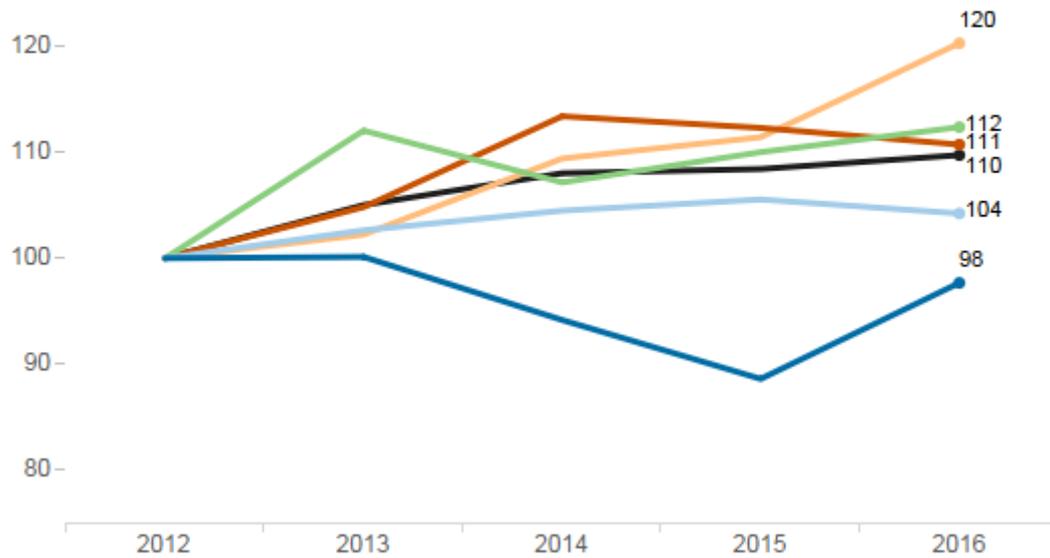


- Fys-ergo og andre sundhedsfaglige
- Sygeplejersker
- Læger
- Pædagoger og socialrådgivere
- Psykologer
- Sosu

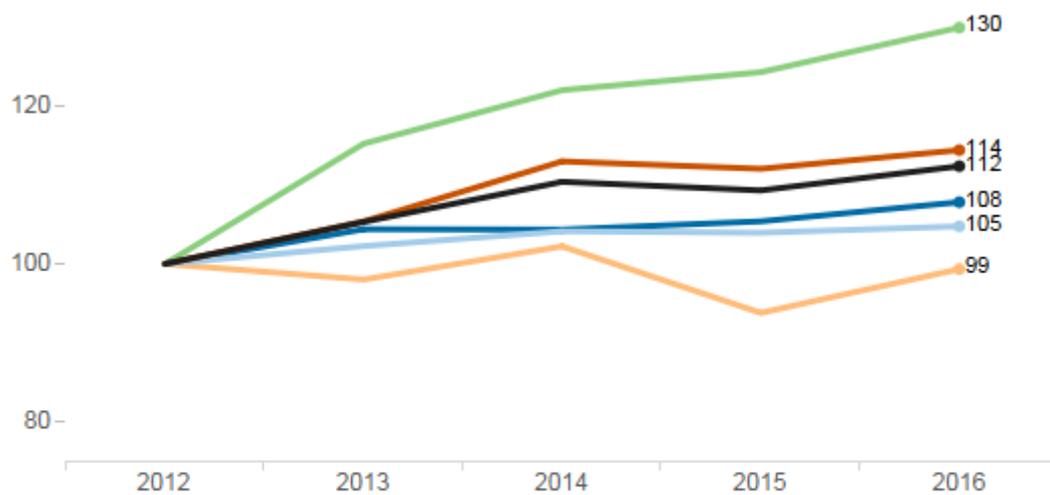
Kilde: Regionale indberetninger til nøgletal 2012-2016 **Note:** Antal patienter er defineret som patienter behandlet på regionens sygehuse. **Note:** Personale, der indgår i behandlingen af voksne patienter med spiseforstyrrelse i Region Midtjylland, er medtaget under børne- og ungdomspsykiatrien, mens aktiviteten for voksne patienter med spiseforstyrrelse i Region Midtjylland medtages under voksenpsykiatrien. **Bemærk:** Y-aksen starter ikke på nul i alle grafer. Se de bagvedliggende tal i bilag 1.2.

Figur 1.3
 Samlede personalegruppe ansat i perioden 2012-2016
 Indeks 2012=100

Børne- og ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien

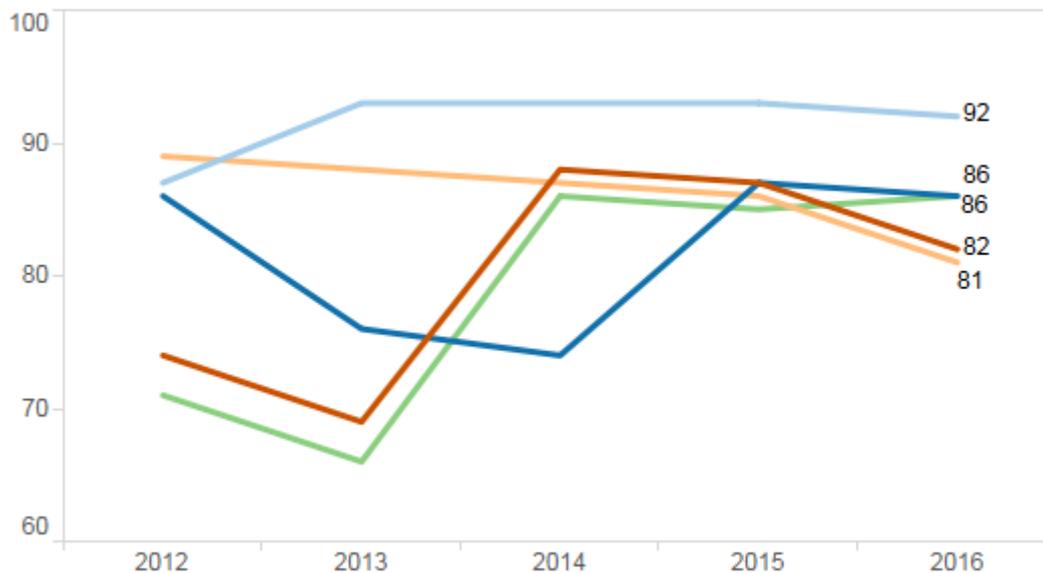


■ Region Nordjylland ■ Region Syddanmark ■ Region Sjælland
■ Region Midtjylland ■ Region Hovedstaden ■ Hele landet

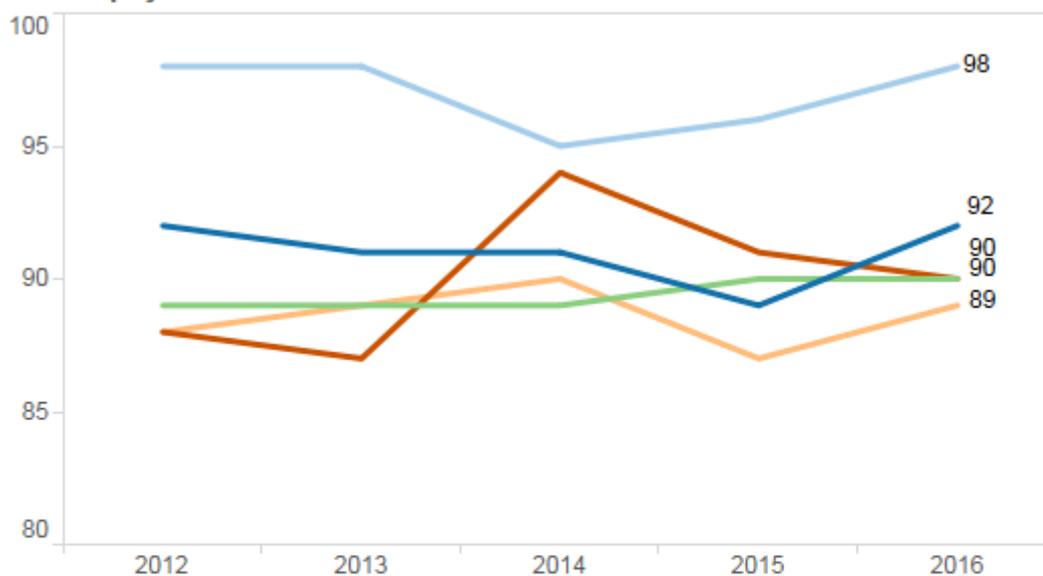
Kilde: Regionale indberetninger til nøgletal 2012-2016. Se de bagvedliggende tal i bilagene 1.2 og 1.3.
 Bemærk: Y-aksen starter ikke ved 0.

Figur 1.4
Belægningsprocent i perioden 2012-2016

Børne- og ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien

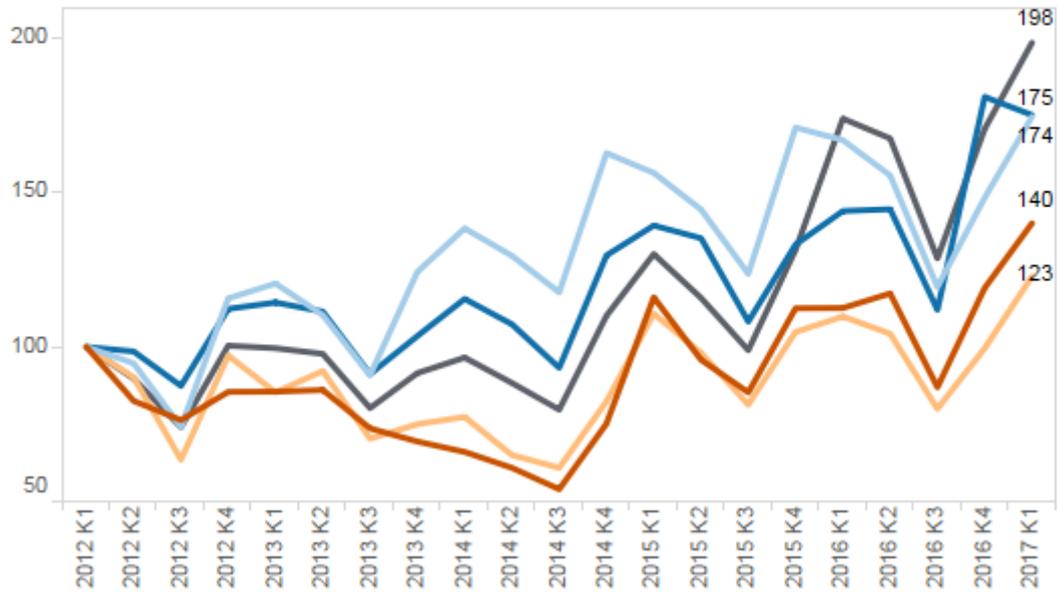


■ Region Nordjylland ■ Region Syddanmark ■ Region Sjælland
■ Region Midtjylland ■ Region Hovedstaden

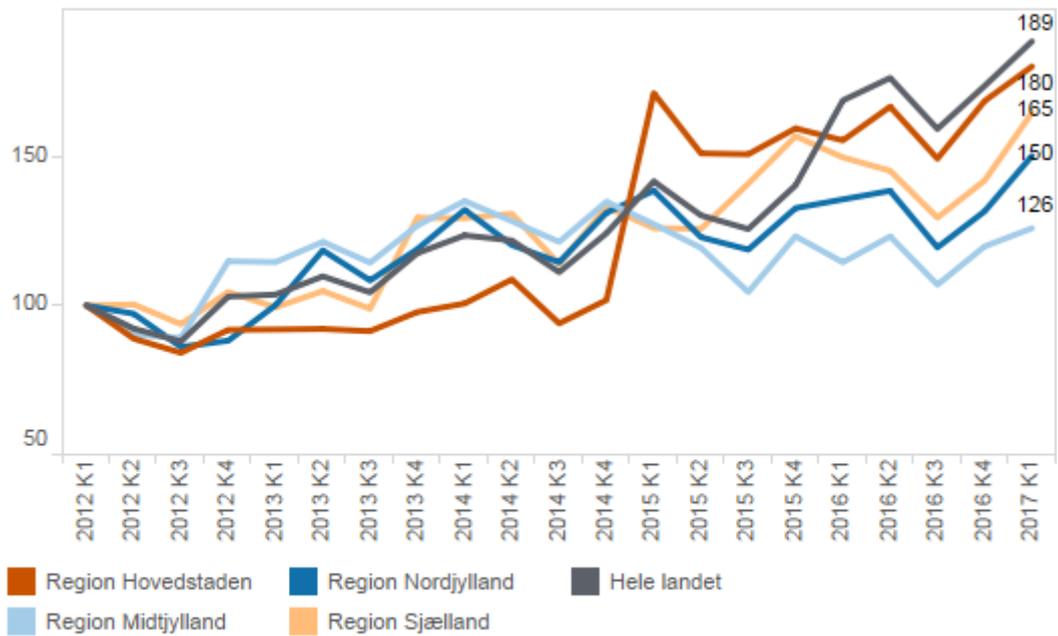
Kilde: Regionale indberetninger til nøgletal 2012-2016. **Note:** Belægningsprocent er beregnet som forholdet mellem sengedage og det disponible antal sengepladser. **Bemærk:** Y-aksen starter ikke på nul i graferne.

Figur 1.5
 Eksterne planlagte henvisninger i psykiatrien.
 Indeks 1. kv. 2012=100

Børne- og ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien



Kilde: Regionale indberetninger til nøgletal 2012-2016. **Note:** Region Syddanmark kan ikke opgøre henvisningerne på samme måde som de øvrige regioner, og er derfor udeladt af figuren.

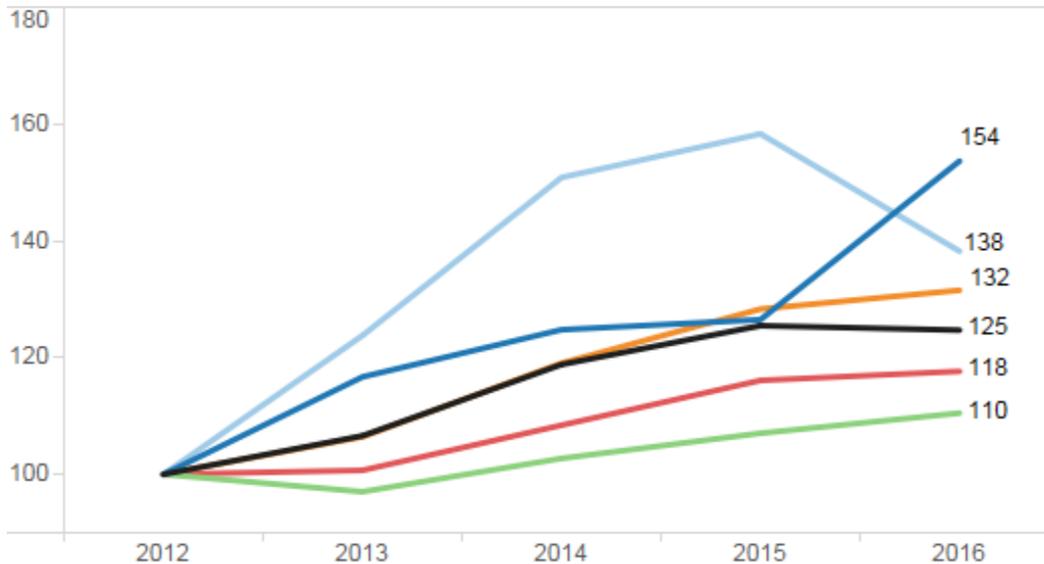
2. Antal patienter i psykiatrisk behandling

Figur 2.1

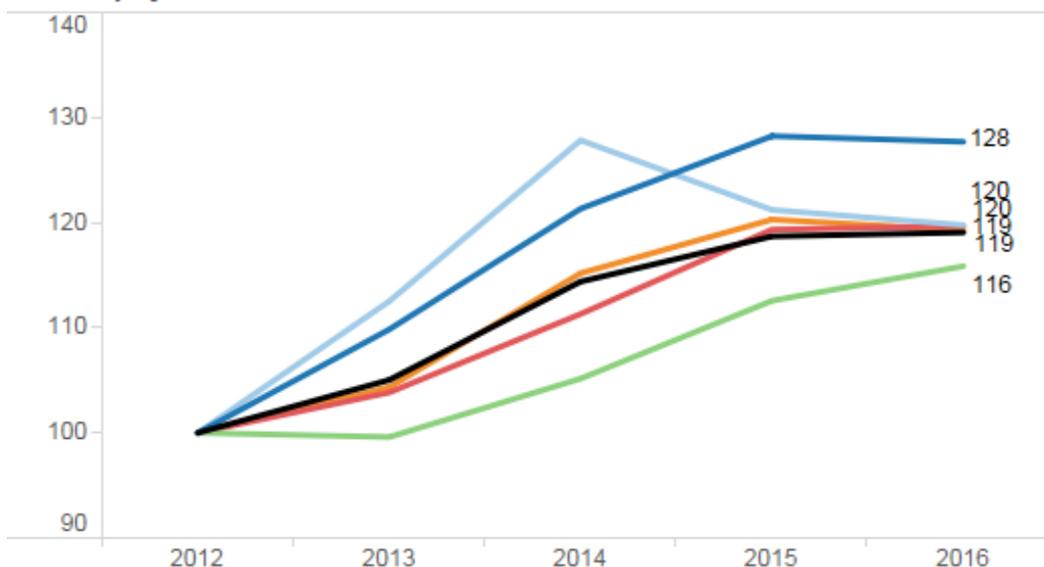
Udvikling i antallet af patienter i psykiatrien.

Indeks 2012=100

Børne- og ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien



■ Region Nordjylland ■ Region Syddanmark ■ Region Sjælland
■ Region Midtjylland ■ Region Hovedstaden ■ Hele landet

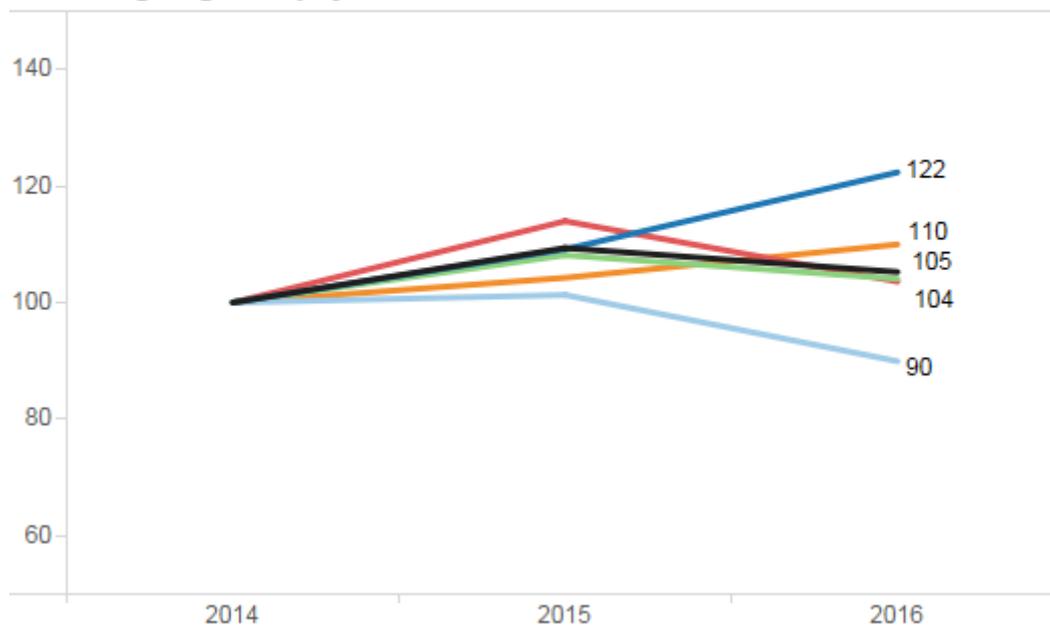
Kilde: Psykiatriregeret 2012-2016, egne beregninger. Note: Antallet af patienter omfatter både stationære og ambulante patienter Bagvedliggende tal i bilag 2.1

Figur 2.2a

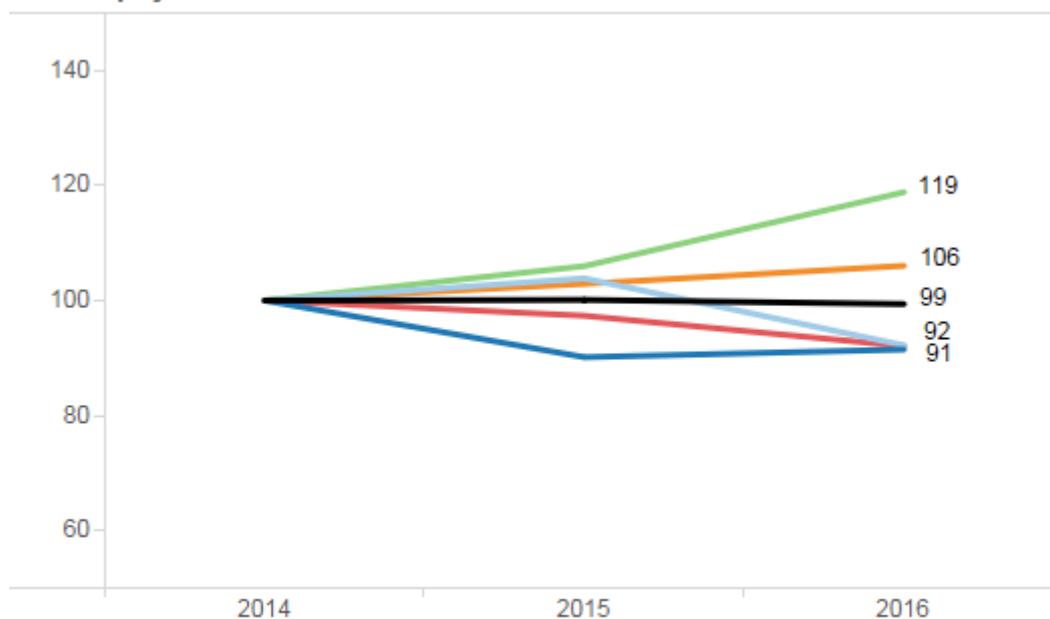
Antal unikke patienter i akutmodtagelsen for hhv. børne- og ungepsykiatrien og voksenpsykiatrien.

Indeks 2014=100

Børne- og ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien



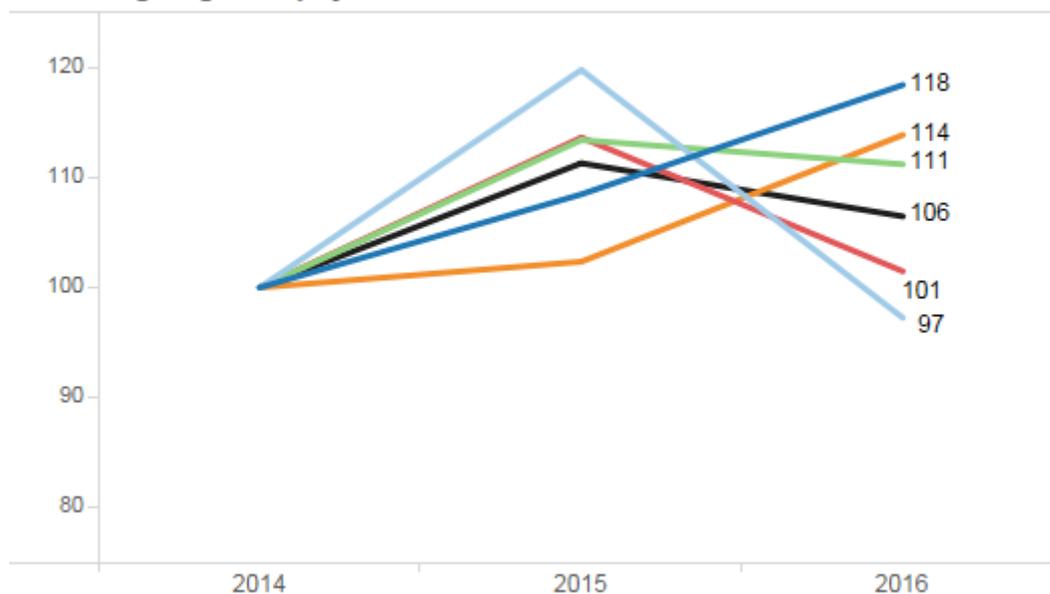
■ Region Nordjylland ■ Region Syddanmark ■ Region Sjælland
■ Region Midtjylland ■ Region Hovedstaden ■ Hele landet

Kilde: Psykiatregisteret 2014-2016, egne beregninger. **Note:** Der vises kun tal fra 2014 og frem, da en sammenligning mellem psykiatriske skadestuer (før 2014) og akutmodtagelsen (fra 2014 og frem) ikke er retvisende. Bagvedliggende tal i bilag 2.2

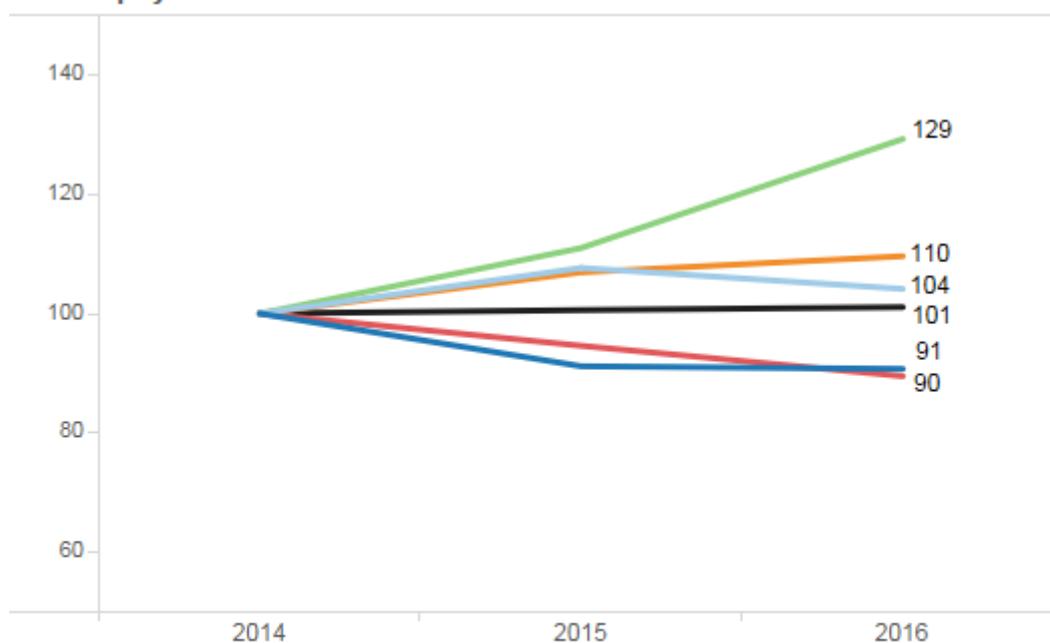
Figur 2.2b

Antal besøg i akutmodtagelsen for hhv. børne- og ungepsykiatrien og voksenpsykiatrien.
Indeks 2014=100

Børne- og ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien

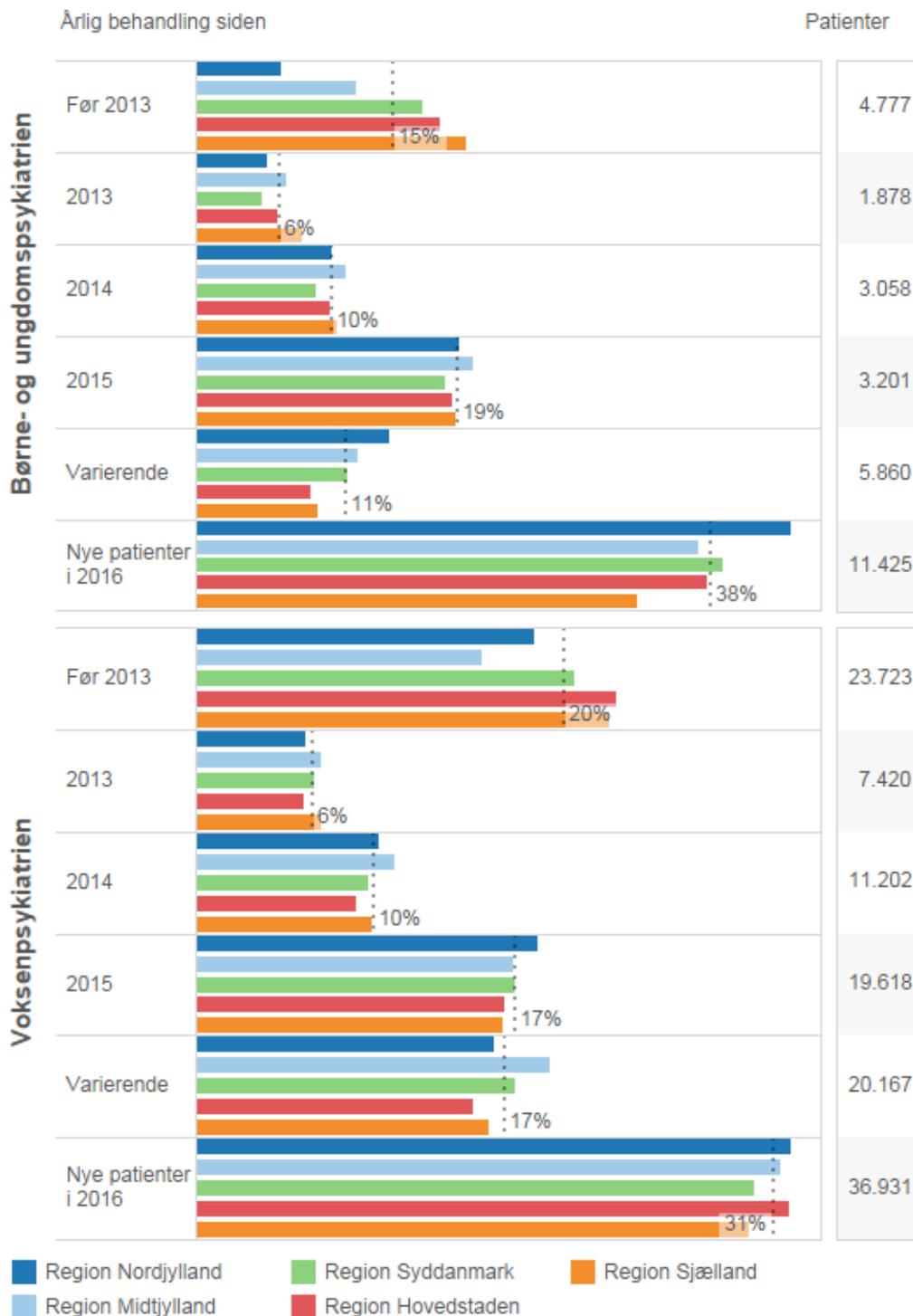


■ Region Nordjylland ■ Region Syddanmark ■ Region Sjælland
■ Region Midtjylland ■ Region Hovedstaden ■ Hele landet

Kilde: Psykiatriregeret 2014-2016, egne beregninger. **Note:** Der vises kun tal fra 2014 og frem, da en sammenligning mellem psykiatriske skadestuer (før 2014) og akutmodtagelsen (fra 2014 og frem) ikke er retvisende. Bagvedliggende tal i bilag 2.2

Figur 2.3

Patienter i behandlingspsykiatrien i 2016, der har været i behandling flere år i træk



Kilde: Psykiatiregisteret 2012-2016, egne beregninger

Note: Patienter inddeles i børn og voksne afhængig af deres alder i 2016.

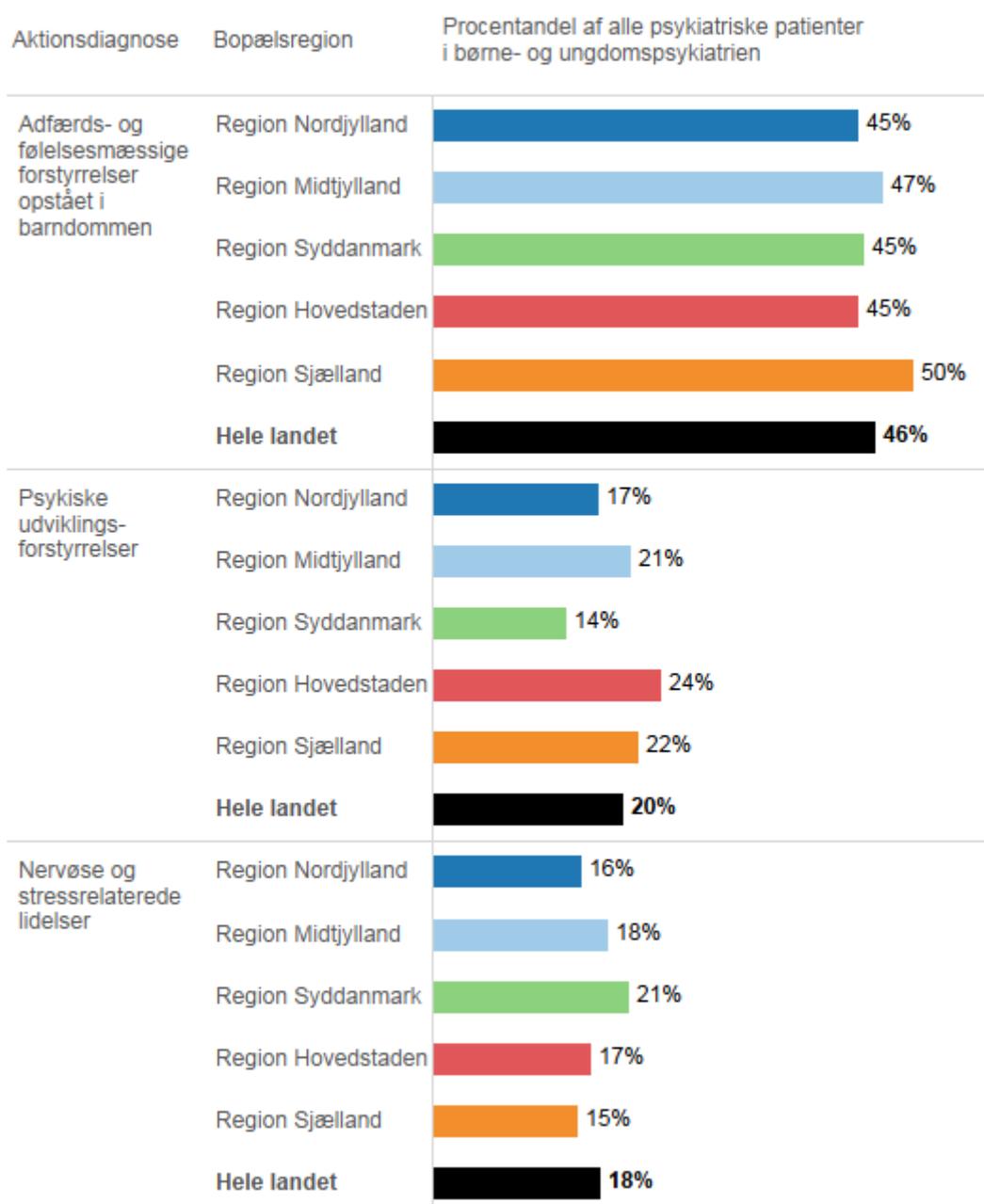
Nye patienter i 2016: Patienter, der ikke har været tilset i behandlingspsykiatrien i perioden 2012-2016.

Varierende: Patienter, der uden systematik har været i behandlingspsykiatrien én eller flere gange i perioden 2012-2016.

3. Aktivitet i børne- og ungdomspsykiatrien

Figur 3.1

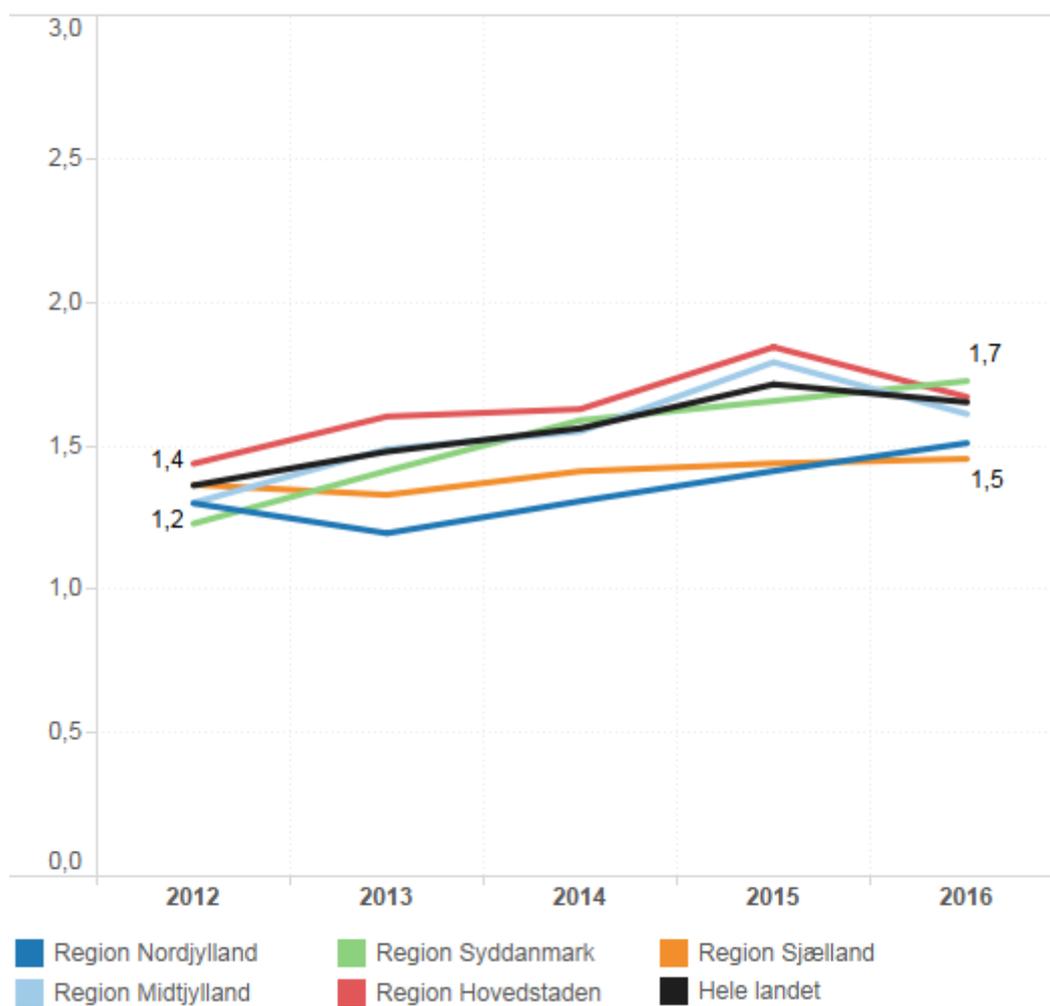
Andel patienter i børne- og ungdomspsykiatrien i behandling for én af de tre mest forekomne aktionsdiagnoser i 2016



Kilde: Psykiatriregeret 2016 pr. 10. juni 2017, egne beregninger. **Note:** Patienter med flere diagnoser indgår i flere søjler. Adfærds- og følelsesmæssige forstyrrelser opstået i barndommen dækker diagnoseerne DF90-DF98. Nervøse og stressrelaterede lidelser dækker diagnoseerne DF40-DF48. Psykiske udviklingsforstyrrelser dækker diagnoseerne DF80-DF89.

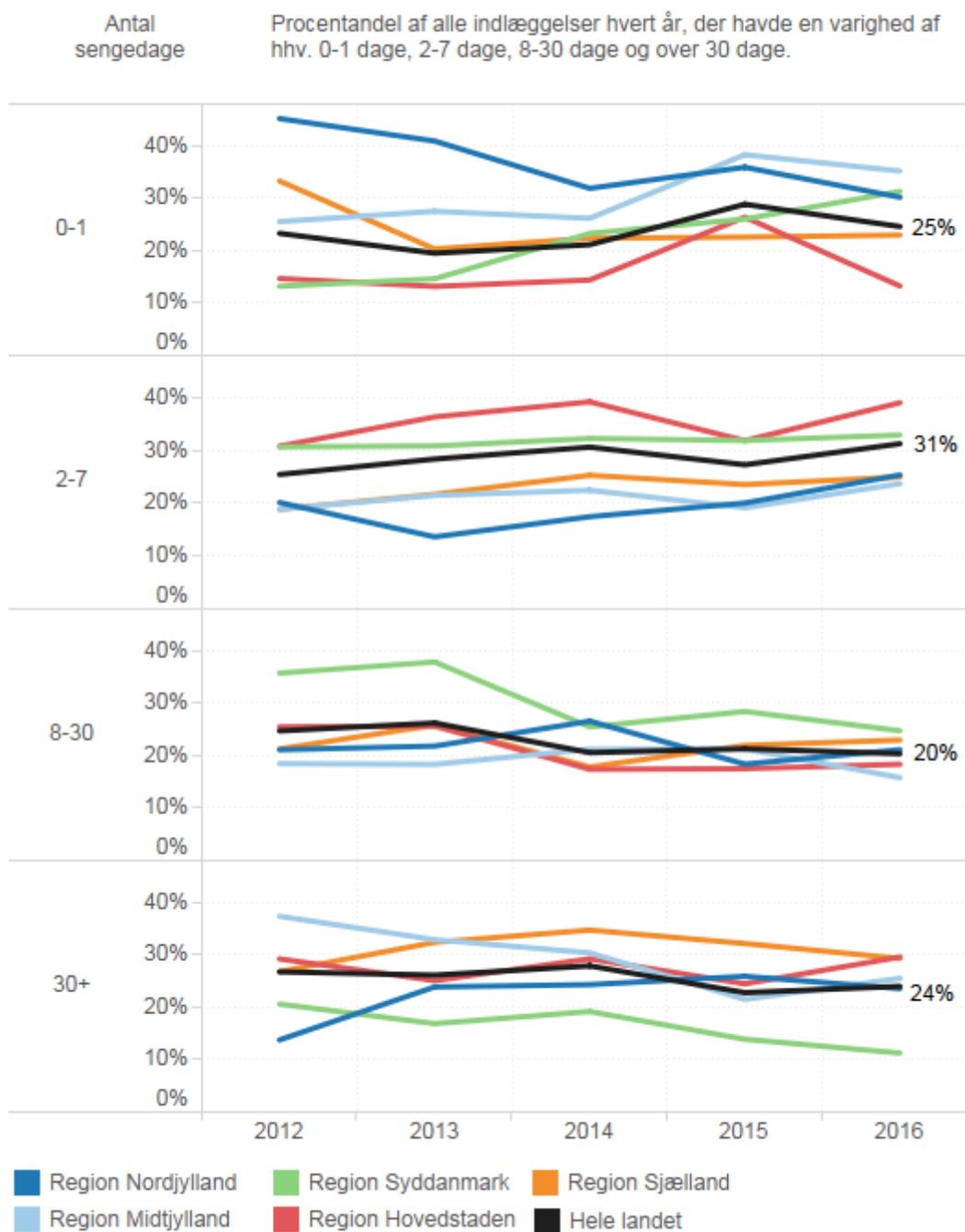
Figur 3.2

Gennemsnitlig antal udskrivninger pr. indlagt patient i børne- og ungdomspsykiatrien



Kilde: Psykiatriregeret 2012-2016, egne beregninger Note: Se de bagvedliggende tal i bilag 3.2.

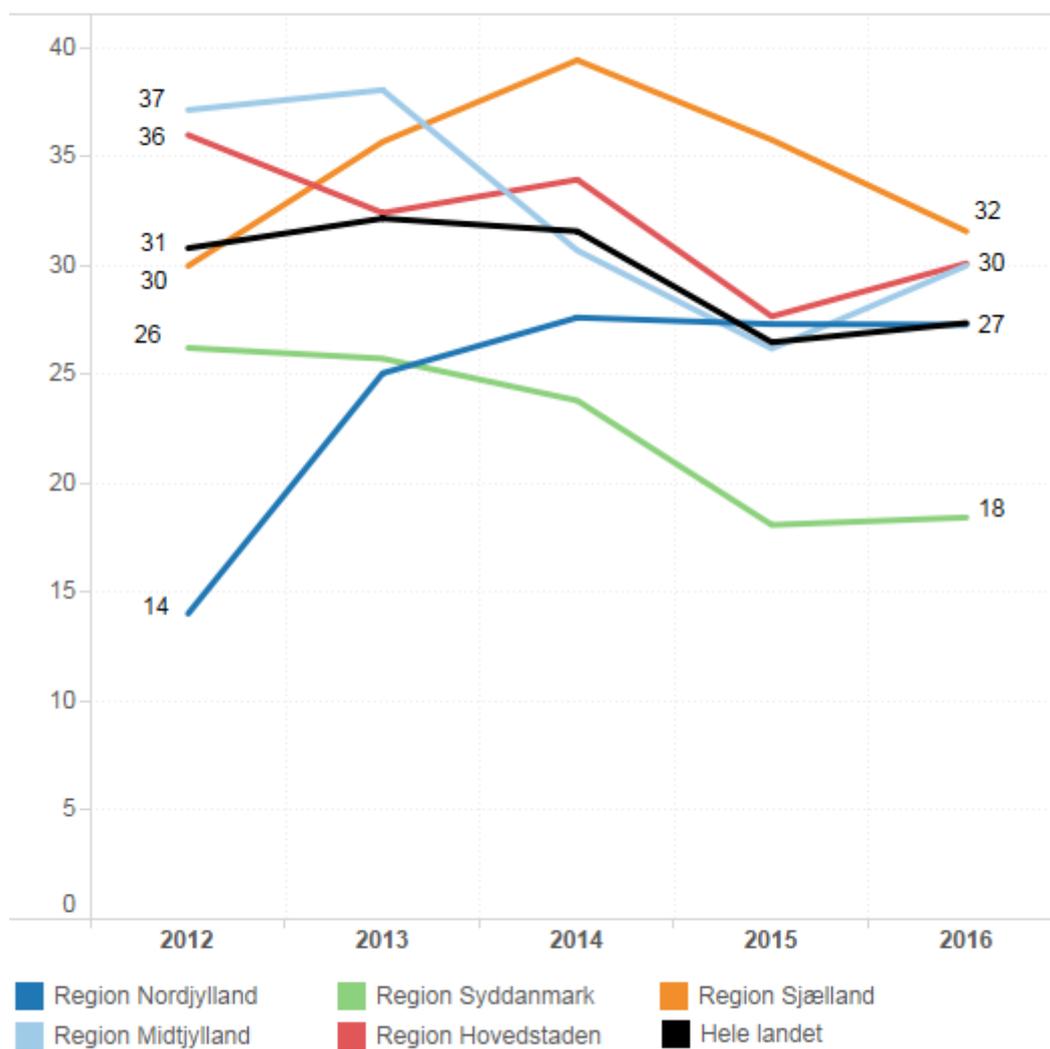
Figur 3.3
Længden af indlæggelser i børne- og ungdomspsykiatrien



Kilde: Psykiatiregisteret 2012-2016, egne beregninger. Note: Tallene summerer horisontalt til 100 procent for hver region for hvert år. Procentsatsen til højre angiver tallet for hele landet i 2016. Se de bagvedliggende tal i bilag 3.3.

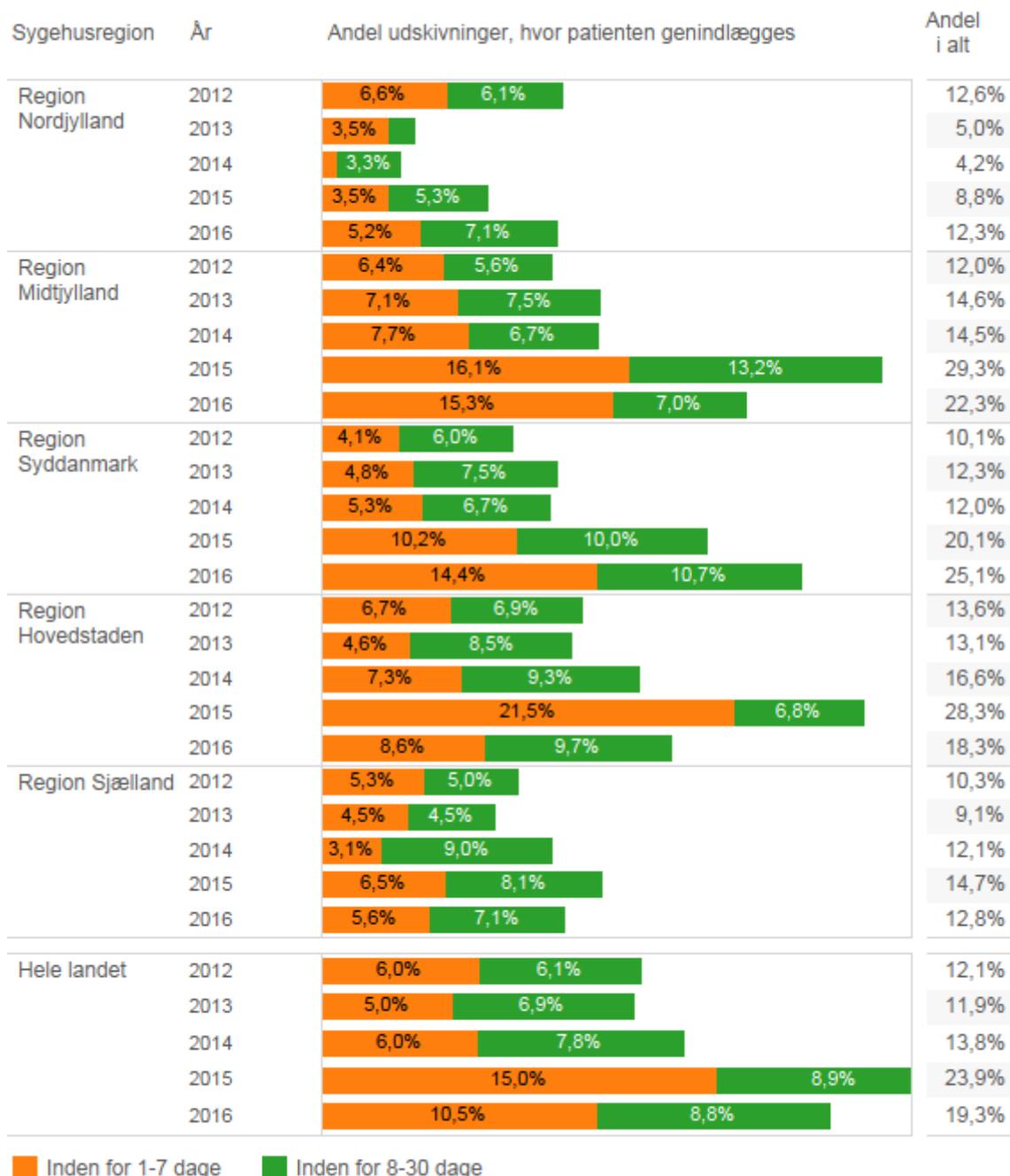
Figur 3.4

Gennemsnitlig indlæggelsestid i børne- og ungdomspsykiatrien, opgjort i dage



Kilde: Psykiatriregeret 2012- 2016, egne beregninger. Note: Se de bagvedliggende tal i bilag 3.4.

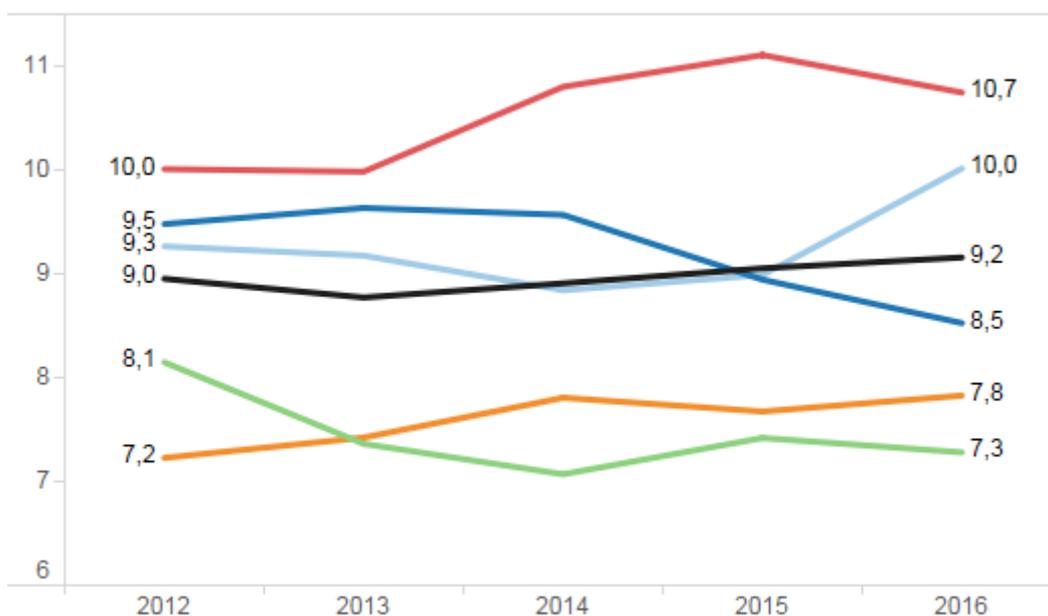
Figur 3.5
Genindlæggelser i børne- og ungdomspsykiatrien



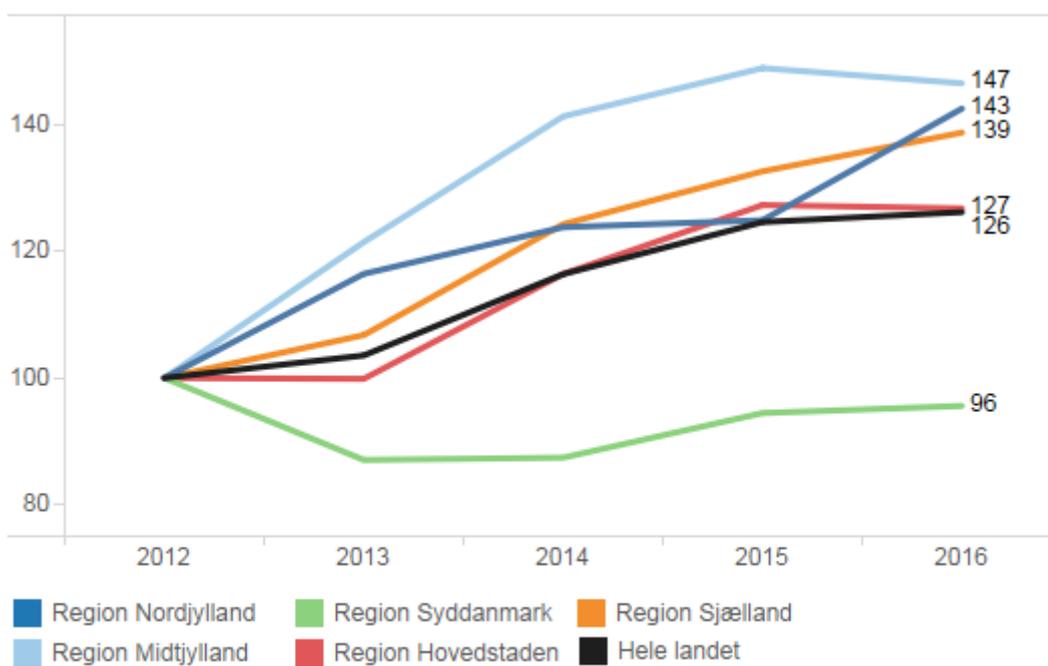
Kilde: Psykiatregisteret 2012-2016, egne beregninger. **Note:** Se antallet af genindlæggelser i bilag 3.5.
Bemærk: Der er relativt få patienter i børne- og ungdomspsykiatrien, hvilket betyder at få personer med mange genindlæggelser har stort effekt på tallene.

Figur 3.6a

Gennemsnitligt antal ambulante besøg pr. ambulat patient i børne- og ungdomspsykiatrien

**Figur 3.6b**

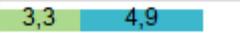
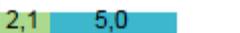
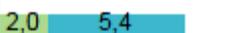
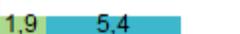
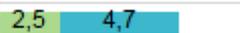
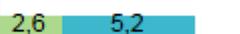
Udvikling i antal ambulante besøg
Indeks 2012=100



Kilde: Psykiatriregeret 2012-2016, egne beregninger. **Note:** Se antal ambulante besøg i alt i figur 3.7. De ambulante besøg omfatter både besøg og ikke-besøg (besøg hvor patienten ikke var til stede, f.eks. forældresamtaler). **Bemærk:** Y-aksen starter ikke på nul på figur 3.6a

Figur 3.7

Antal ambulante besøg i børne- og ungepsykiatrien
- opdelt i om patienten er til stede ved besøget (besøg/ikke-besøg)

Region	År	Antal ambulante besøg pr ambulant patient	Ikke- besøg	Besøg	I alt	Andel ikke- besøg
Region Nordjylland	2012	 3,4 6,1	5.483	9.731	15.214	36%
	2013	 3,3 6,3	6.098	11.619	17.717	34%
	2014	 3,5 6,0	6.972	11.866	18.838	37%
	2015	 3,7 5,2	7.875	11.130	19.005	41%
	2016	 3,5 5,0	8.898	12.790	21.688	41%
Region Midtjylland	2012	 4,9 4,4	26.992	24.372	51.364	53%
	2013	 4,5 4,6	30.883	31.505	62.388	50%
	2014	 4,2 4,7	34.260	38.328	72.588	47%
	2015	 4,3 4,7	36.397	40.107	76.504	48%
	2016	 4,7 5,3	35.413	39.861	75.274	47%
Region Syd danmark	2012	 3,3 4,9	22.950	33.786	56.736	40%
	2013	 2,5 4,9	16.653	32.742	49.395	34%
	2014	 2,1 5,0	14.633	34.967	49.600	30%
	2015	 2,0 5,4	14.697	38.899	53.596	27%
	2016	 1,9 5,4	14.145	40.089	54.234	26%
Region Hov edstaden	2012	 3,4 6,6	25.635	50.409	76.044	34%
	2013	 3,2 6,8	24.385	51.560	75.945	32%
	2014	 3,4 7,4	28.200	60.336	88.536	32%
	2015	 3,6 7,5	31.502	65.316	96.818	33%
	2016	 3,6 7,1	32.586	63.833	96.419	34%
Region Sjælland	2012	 2,5 4,7	10.995	20.690	31.685	35%
	2013	 2,4 5,0	11.013	22.820	33.833	33%
	2014	 2,6 5,2	13.005	26.378	39.383	33%
	2015	 2,5 5,1	13.875	28.154	42.029	33%
	2016	 2,8 5,1	15.473	28.492	43.965	35%
Hele landet	2012	 3,6 5,4	92.055	138.988	231.043	40%
	2013	 3,3 5,5	89.032	150.246	239.278	37%
	2014	 3,2 5,7	97.070	171.875	268.945	36%
	2015	 3,3 5,8	104.346	183.606	287.952	36%
	2016	 3,3 5,8	106.515	185.065	291.580	37%

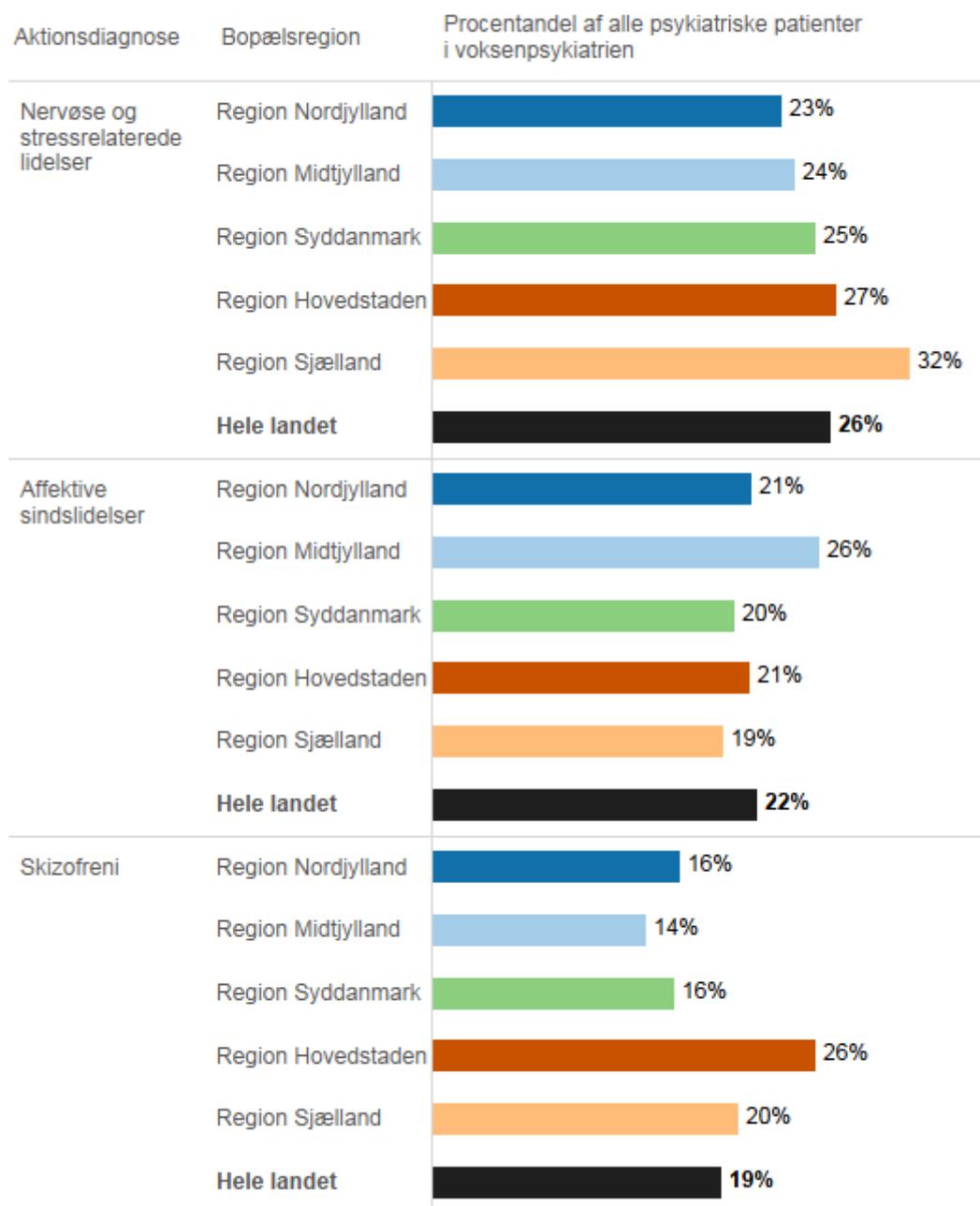
 Ikke-besøg  Besøg

Kilde: Psykiatriregeret 2012-2016, egne beregninger.

4. Aktivitet i voksenpsykiatrien

Figur 4.1

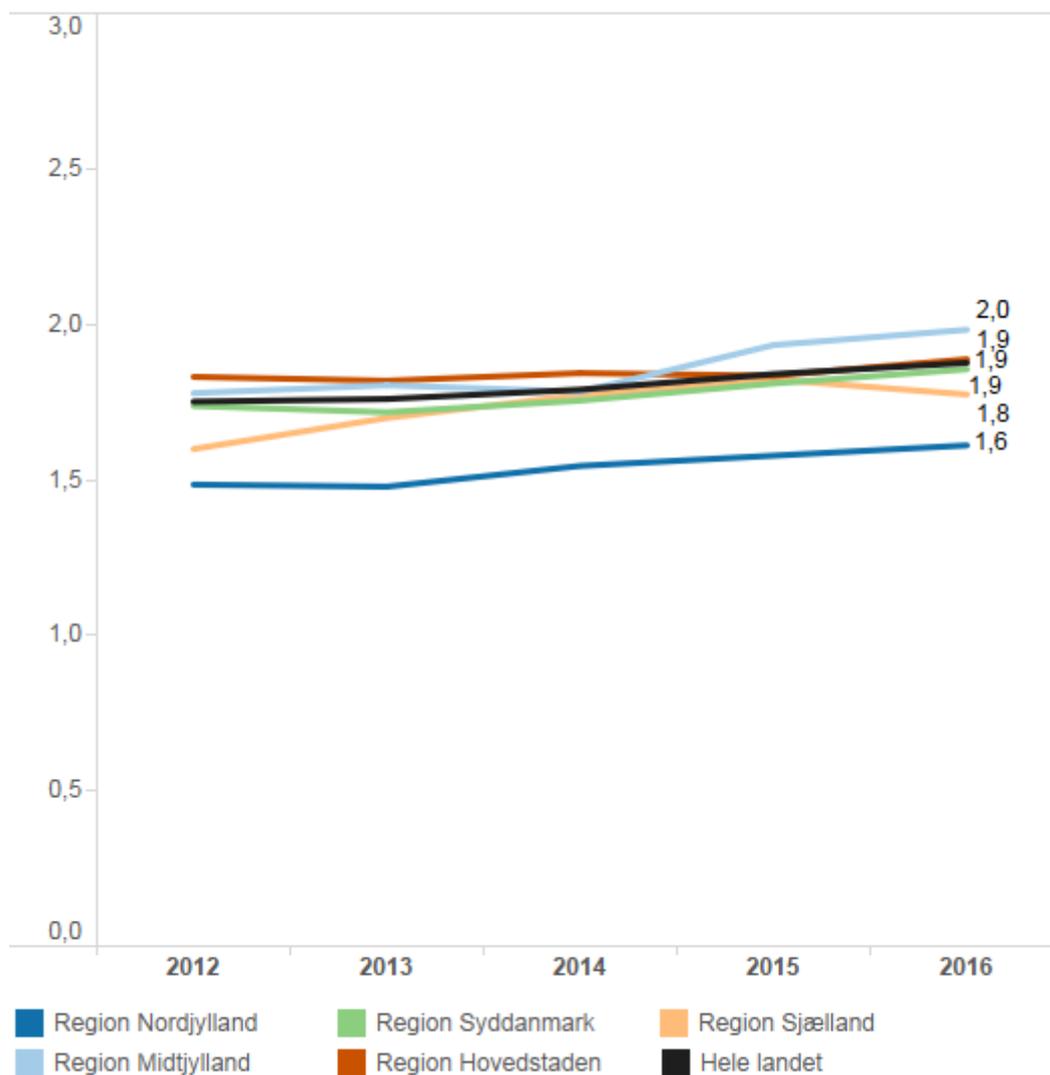
Andel patienter i voksenpsykiatrien i behandling for én af de tre mest forekomne aktionsdiagnoser i 2016



Kilde: Psykiatregisteret 2016, egne beregninger **Note:** Patienter med flere diagnoser indgår i flere søjler. Nervøse og stressrelaterede lidelser dækker diagnoserne DF40-DF48. Affektive sindslidelser dækker diagnoserne DF30-DF39. Skizofreni dækker diagnoserne DF20-DF29.

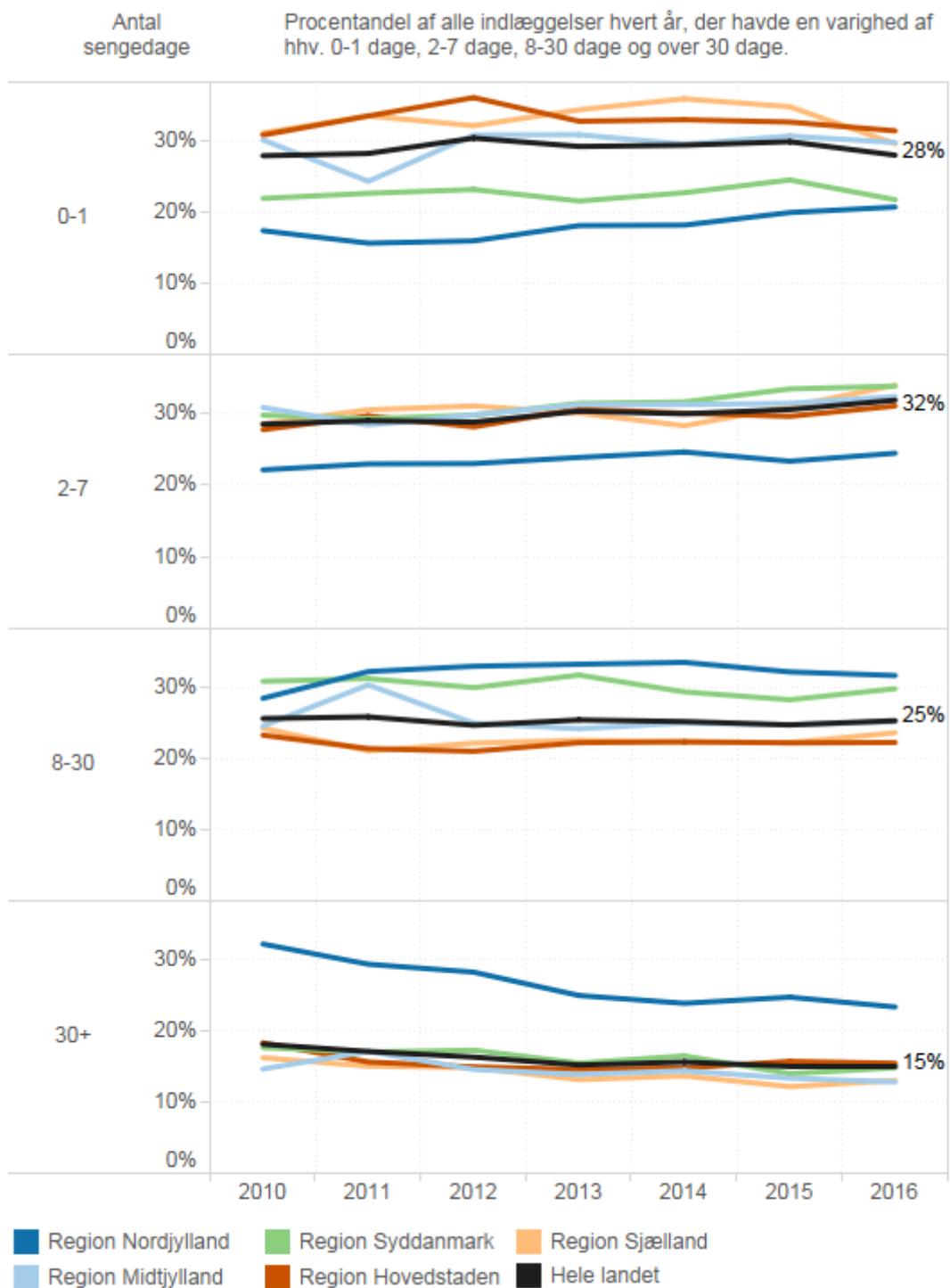
Figur 4.2

Gennemsnitlig antal udskrivninger pr. indlagt patient i voksenpsykiatrien



Kilde: Psykiatriregeret 2012-2016, egne beregninger **Note:** Se antal udskrivninger i alt i bilag 4.2.

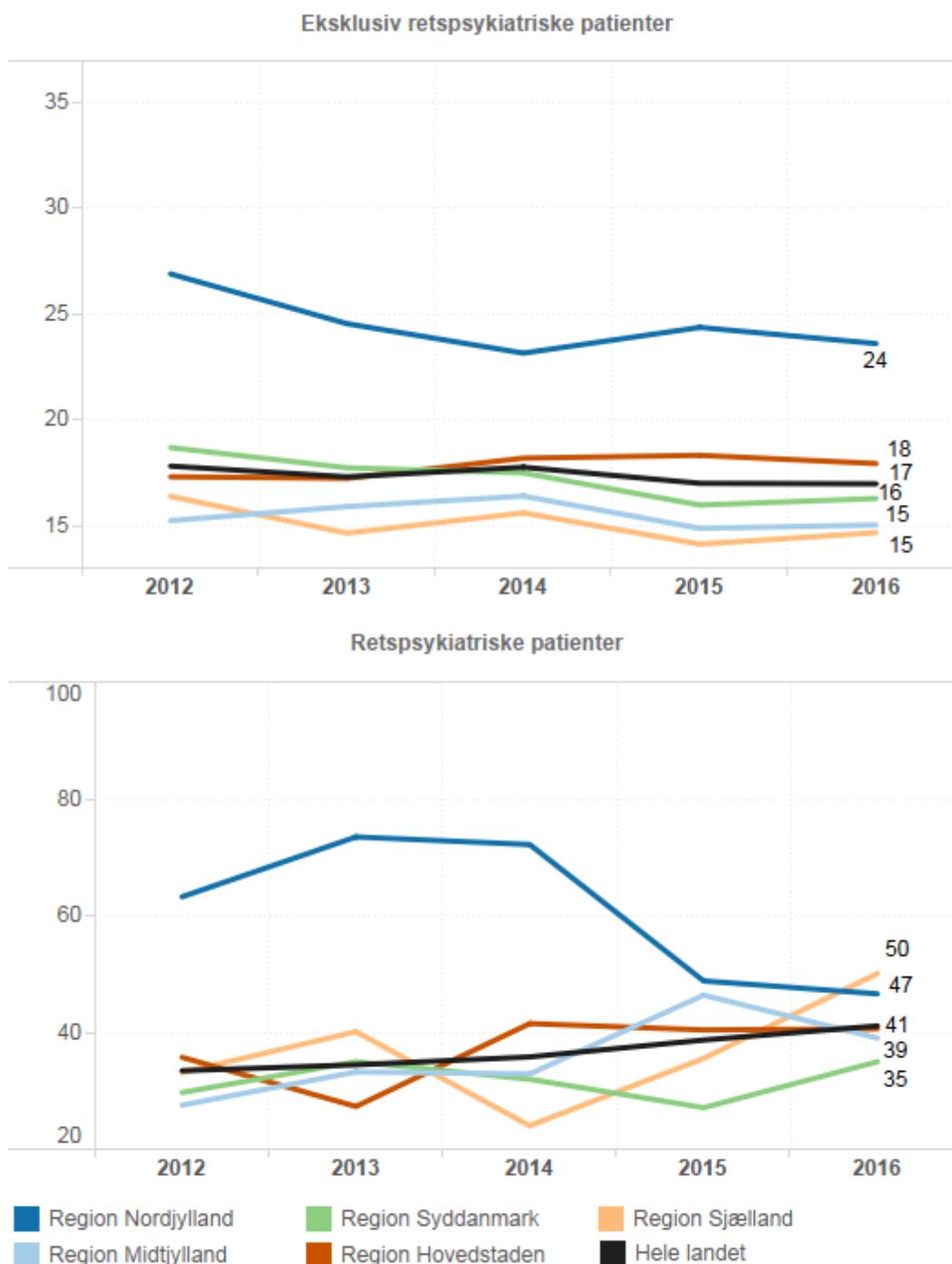
Figur 4.3
Længden af indlæggelser i voksenpsykiatrien



Kilde: Psykiatriregisteret 2012- 2016, egne beregninger. **Note:** Tallene summerer horisontalt til 100 procent for hver region for hvert år. Procentsatsen til højre angiver tallet for hele landet i 2016. Se de bagvedliggende tal i bilag 4.3.

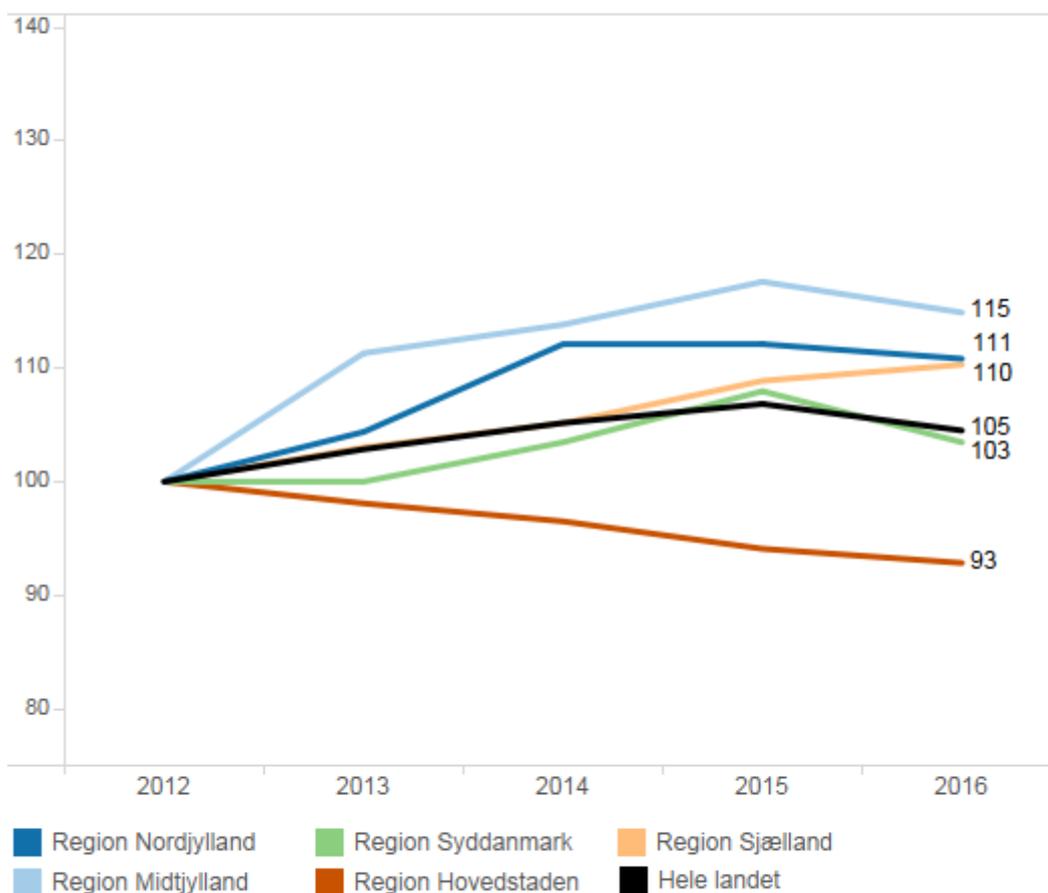
Figur 4.4a

Gennemsnitlig indlæggelsestid i voksenpsykiatrien, opgjort i dage



Kilde: Psykiatridataregisteret 2012- 2016, egne beregninger. **Note:** Retspsykiatriske patienter defineres som patienter, der minimum én gang det pågældende år har været i behandling med diagnosen DZ046 (mental observation, varetægtssurrogat, dom til behandling og dom til psykiatrisk anbringelse). Se de bagvedliggende tal i bilag 4.4a. **Bemærk:** Y-aksen er ikke ens på de to figurer.

Figur 4.4b
 Antal retspsykiatriske patienter i voksenpsykiatrien
 Indeks 2012=100



Kilde: Psykiatriregeret 2012- 2016 egne beregninger. **Note:** Retspsykiatriske patienter defineres som patienter, der minimum én gang det pågældende år har været i behandling med diagnosen DZ046 (mental observation, varetægtssurrogat, dom til behandling og dom til psykiatrisk anbringelse). Se bagvedliggende tal i bilag 4.4b

Figur 4.5
Genindlæggelser i voksenpsykiatrien

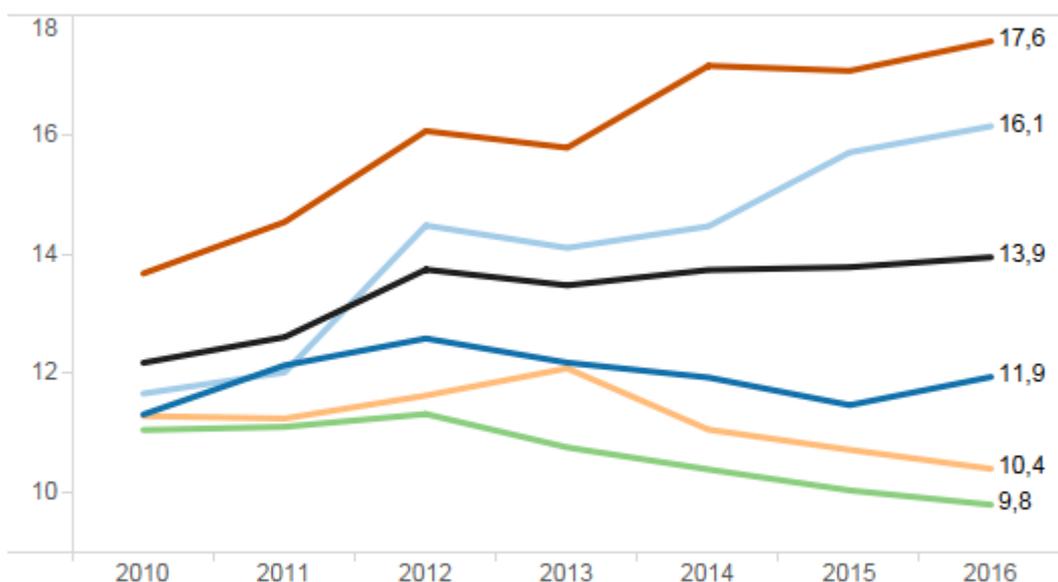
Sygehusregion	År	Andel udskrivninger, hvor patienten genindlægges		Andel i alt
Region Nordjylland	2012	5,9%	7,7%	13,6%
	2013	7,3%	7,4%	14,7%
	2014	6,6%	8,7%	15,3%
	2015	7,6%	8,4%	15,9%
	2016	6,0%	9,4%	15,4%
Region Midtjylland	2012	9,9%	11,4%	21,3%
	2013	11,1%	12,7%	23,8%
	2014	10,4%	13,1%	23,5%
	2015	12,0%	14,9%	26,9%
	2016	12,5%	15,4%	27,8%
Region Syddanmark	2012	8,1%	10,2%	18,4%
	2013	7,2%	9,3%	16,5%
	2014	7,0%	10,0%	17,0%
	2015	8,4%	10,3%	18,7%
	2016	10,2%	13,4%	23,6%
Region Hovedstaden	2012	11,1%	12,9%	24,0%
	2013	11,9%	12,9%	24,8%
	2014	11,6%	13,0%	24,6%
	2015	10,3%	11,9%	22,2%
	2016	11,6%	11,7%	23,2%
Region Sjælland	2012	8,6%	12,0%	20,6%
	2013	9,8%	13,3%	23,1%
	2014	12,0%	13,3%	25,3%
	2015	12,3%	13,9%	26,2%
	2016	11,2%	12,9%	24,2%
Hele landet	2012	9,6%	11,6%	21,1%
	2013	10,2%	11,8%	22,0%
	2014	10,0%	12,1%	22,1%
	2015	10,3%	12,2%	22,5%
	2016	11,0%	12,8%	23,8%

Inden for 1-7 dage Inden for 8-30 dage

Kilde: Psykiatriregeret 2012- 2016, egne beregninger. Note: Se antallet af genindlæggelser i bilag 4.5

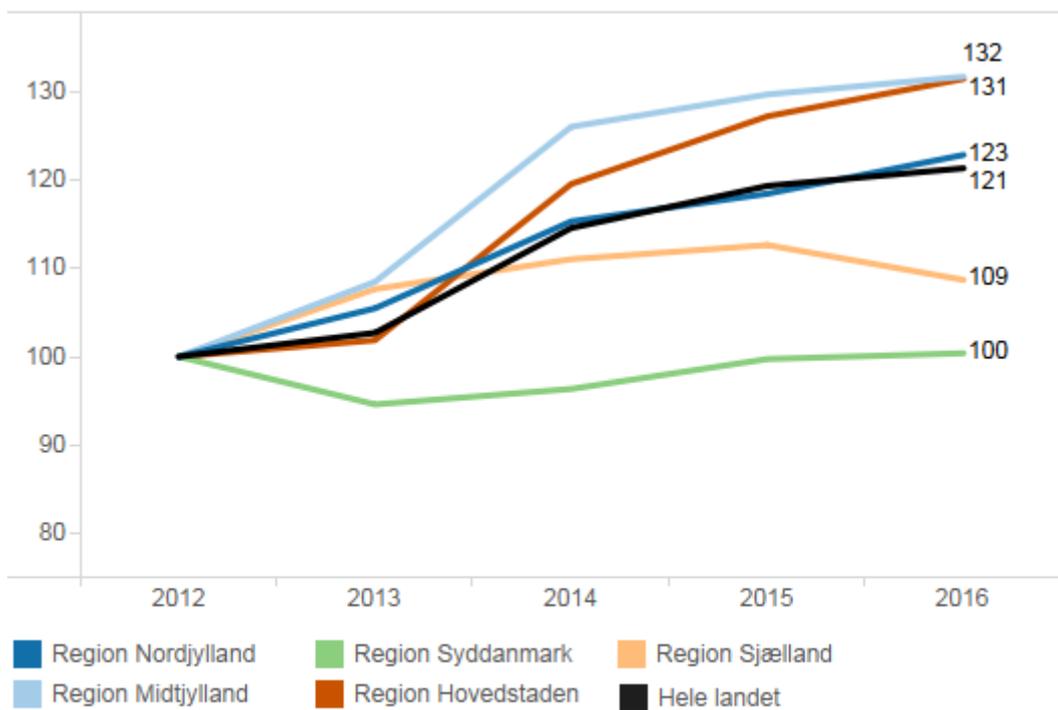
Figur 4.6a

Gennemsnitlig antal ambulante besøg pr. ambulante patienter i voksenpsykiatrien



Figur 4.6b

Udvikling i antal ambulante besøg
Indeks 2012=100



Kilde: Psykiatriregeret 2012- 2016, egne beregninger. **Note:** Se antal ambulante besøg i alt i figur 4.7. De ambulante besøg omfatter både besøg og ikke-besøg (besøg hvor patienten ikke var til stede, f.eks. pårørendesamtaler). **Bemærk:** y-akserne starter ikke på nul

Figur 4.7**Antal ambulante besøg i voksenpsykiatrien****- opdelt i om patienten er til stede ved besøget (besøg/ikke-besøg)**

Region	År	Antal ambulante besøg pr ambulans patient	Ikke-besøg	Besøg	I alt	Andel ikke- besøg
Region Nordjylland	2012		31.590	74.623	106.213	30%
	2013		30.561	81.468	112.029	27%
	2014		28.867	93.626	122.493	24%
	2015		29.591	96.229	125.820	24%
	2016		31.215	99.275	130.490	24%
Region Midtjylland	2012		131.932	177.668	309.600	43%
	2013		131.277	204.575	335.852	39%
	2014		131.783	258.461	390.244	34%
	2015		127.862	273.719	401.581	32%
	2016		127.421	280.379	407.800	31%
Region Syd danmark	2012		92.783	212.961	305.744	30%
	2013		71.356	217.833	289.189	25%
	2014		61.939	232.615	294.554	21%
	2015		56.912	247.997	304.909	19%
	2016		44.458	262.466	306.924	14%
Region Hov edstaden	2012		158.186	347.465	505.651	31%
	2013		141.517	373.554	515.071	27%
	2014		169.409	435.173	604.582	28%
	2015		172.199	471.167	643.366	27%
	2016		166.084	498.709	664.793	25%
Region Sjælland	2012		40.789	123.409	164.198	25%
	2013		39.527	137.240	176.767	22%
	2014		38.407	143.918	182.325	21%
	2015		38.859	146.105	184.964	21%
	2016		37.080	141.399	178.479	21%
Hele landet	2012		455.280	936.126	1.391.406	33%
	2013		414.238	1.014.670	1.428.908	29%
	2014		430.405	1.163.793	1.594.198	27%
	2015		425.423	1.235.217	1.660.640	26%
	2016		406.258	1.282.228	1.688.486	24%

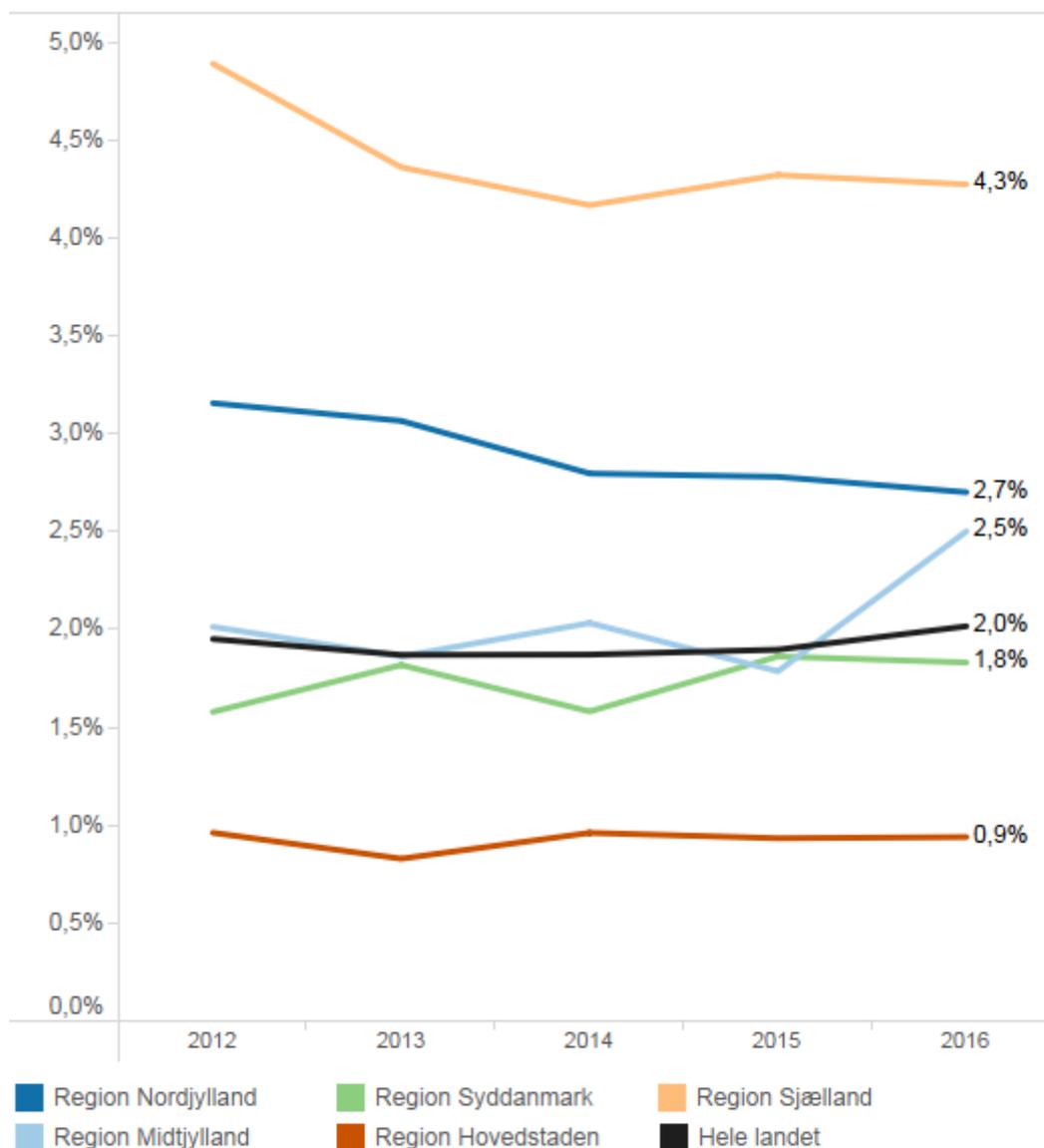
Ikke besøg Besøg

Kilde: Psykiatregisteret 2012- 2016, egne beregninger

5. Mellemregional aktivitet

Figur 5.1

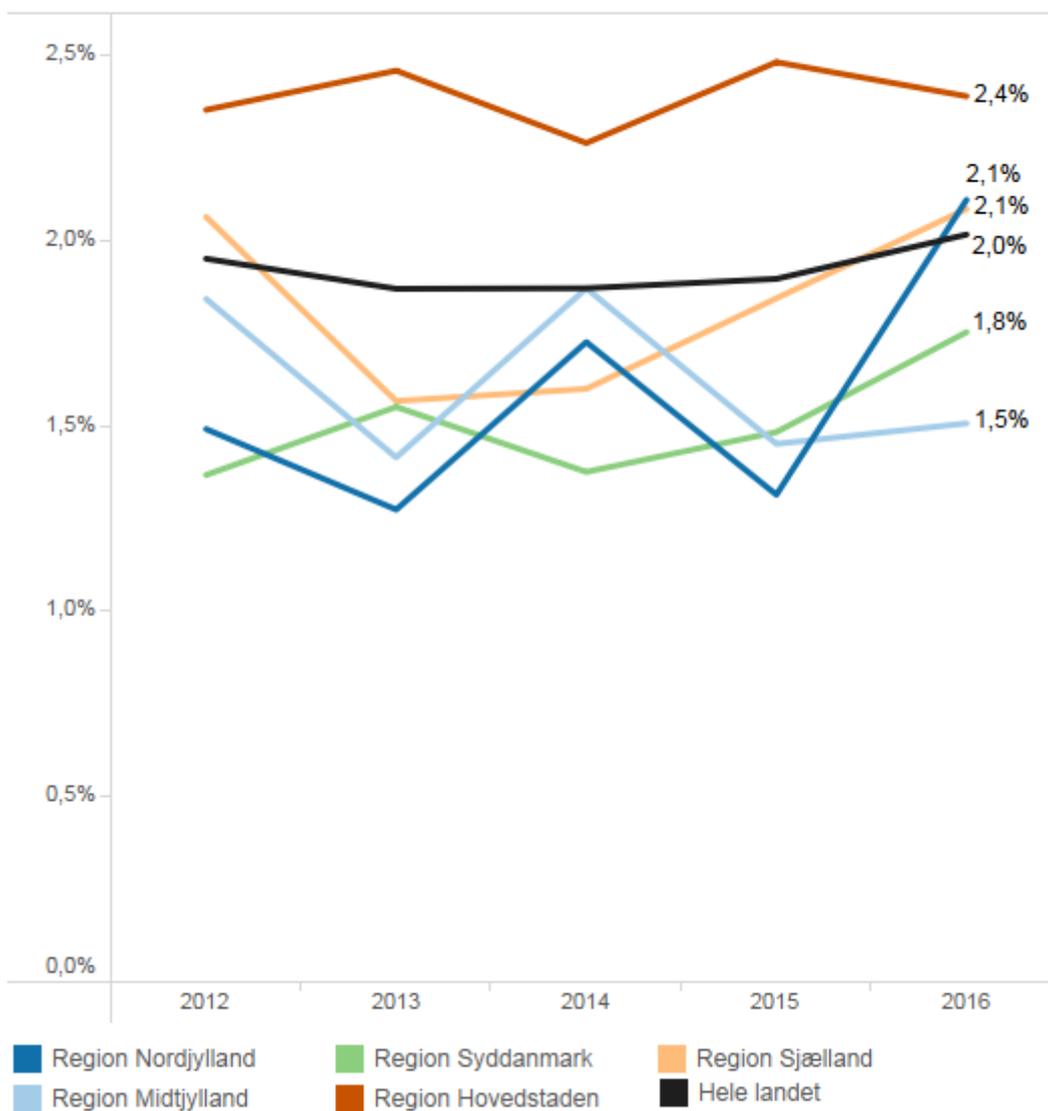
Andel udskrivninger af borgere foretaget uden for bopælsregionen



Kilde: Psykiatregisteret 2012- 2016, egne beregninger. **Note:** Procentandelen viser hvor stor en andel af udskrivningerne af borgerne i hver region, der bliver foretaget af en anden region.

Figur 5.2

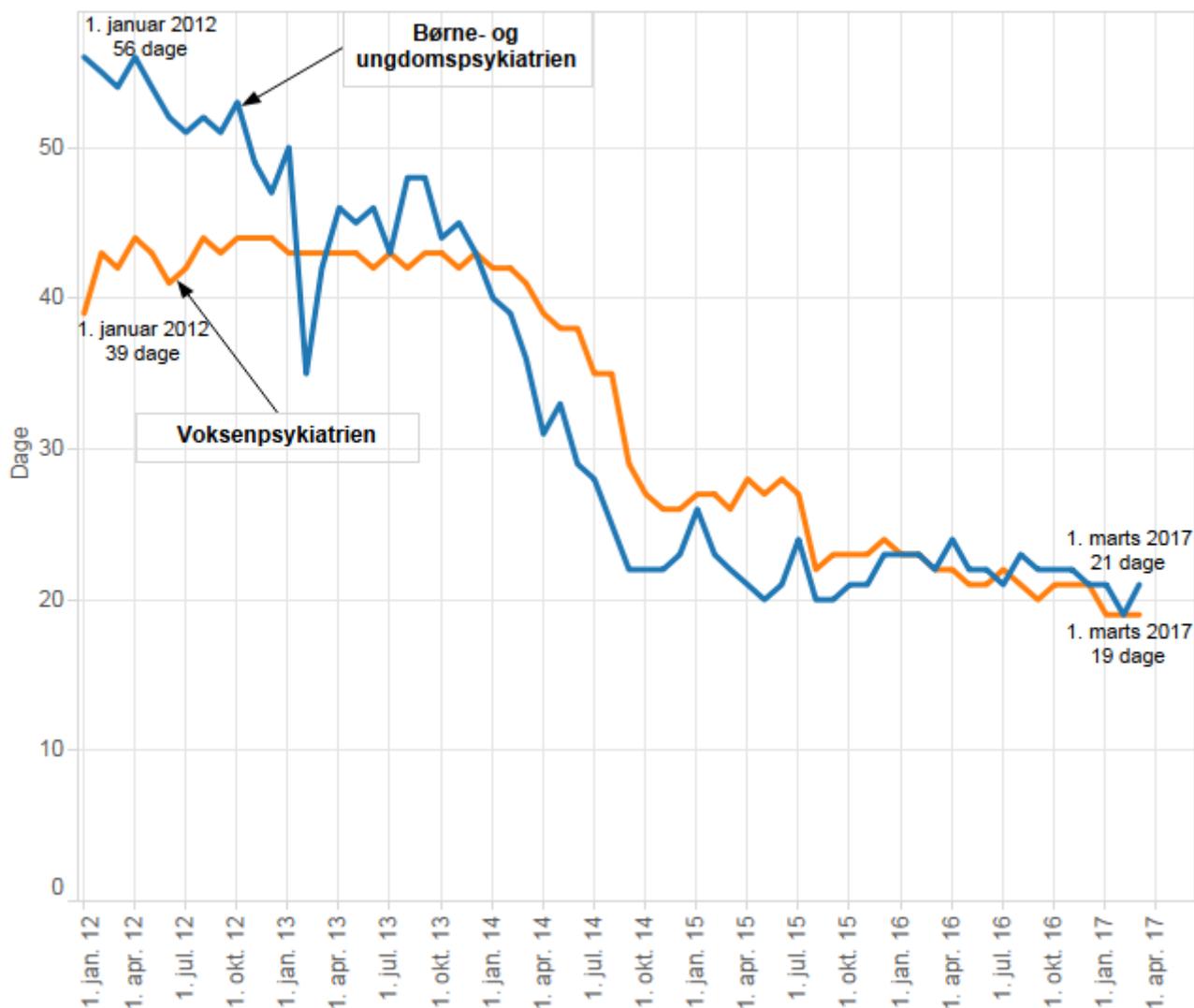
Andel udskrivninger af patienter i hver sygehusregion, hvor patienten ikke har bopæl i regionen



Kilde: Psykiatriregeret 2012- 2016, egne beregninger. **Note:** Procentandelen viser hvor stor en andel af udskrivningerne i hver sygehusregion, hvor borgeren har bopæl i en anden region.

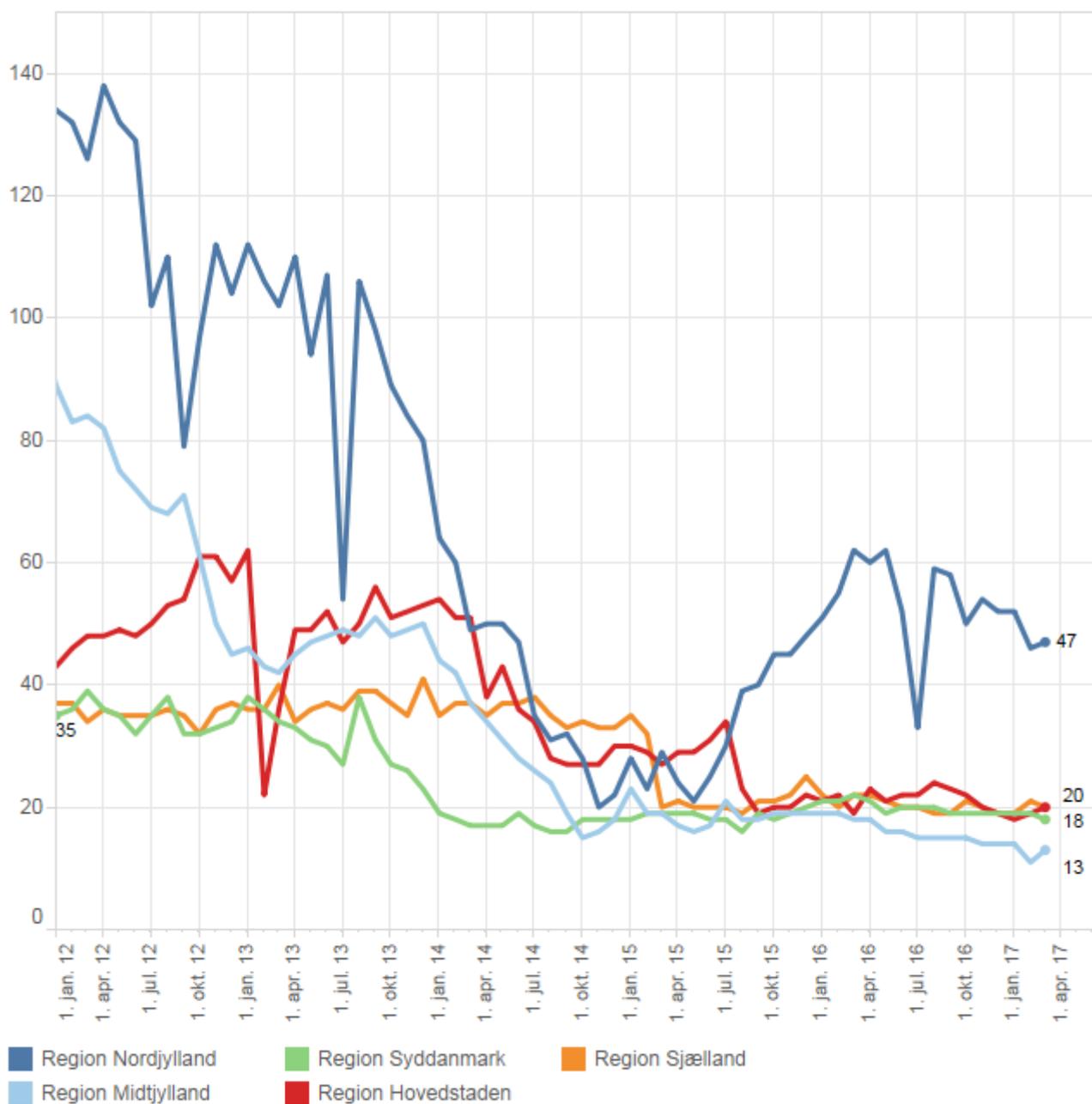
6. Ventetid

Figur 6.1
Ventetid i psykiatrien



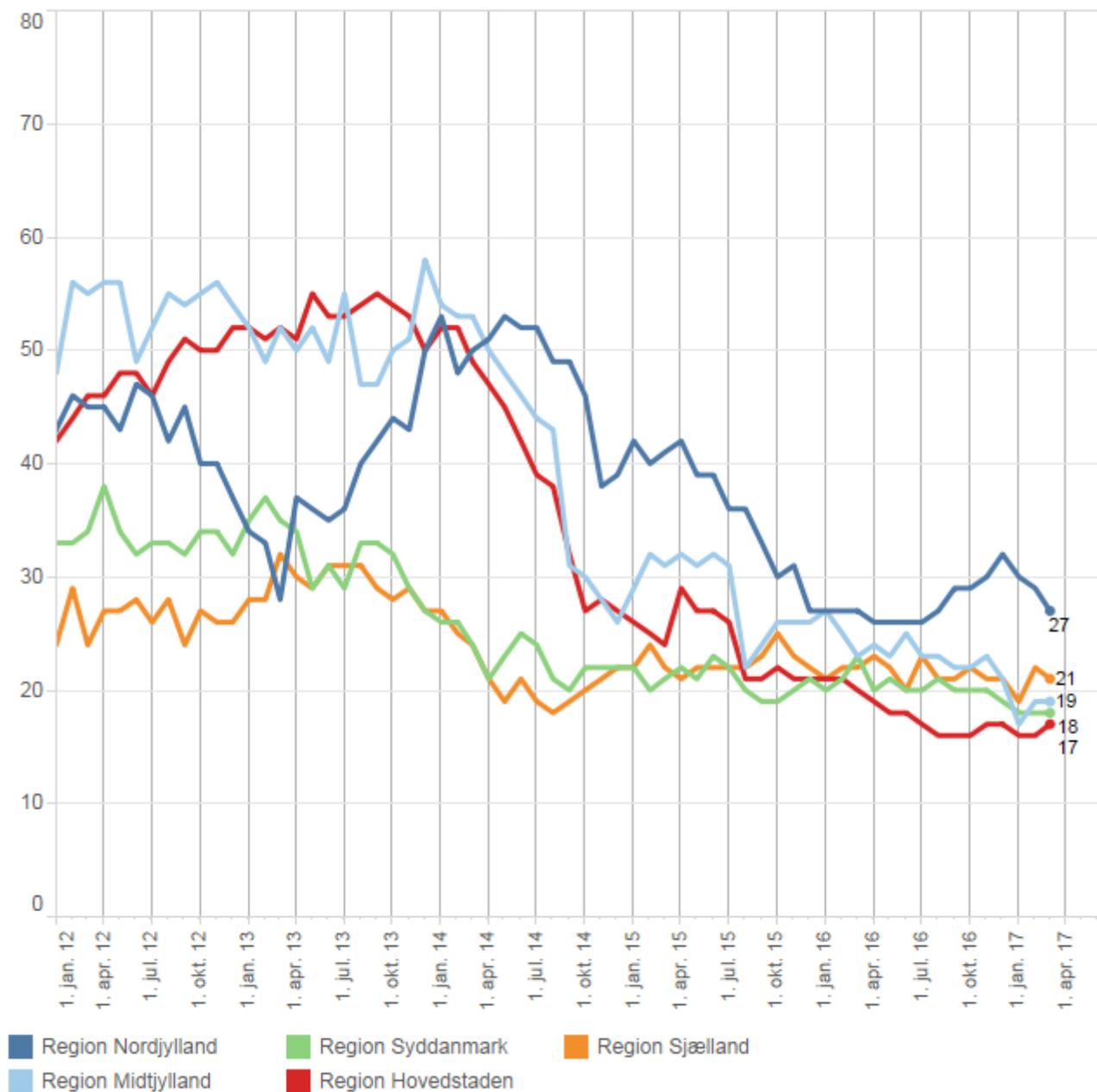
Kilde: eSundhed.dk Bemærk: Børn og Unge er her defineret til yngre end 19 år, og voksne fra 19 år og opefter.

Figur 6.1a
Ventetid i børne- og ungepsykiatrien



Kilde: eSundhed.dk Bemærk: Børn og Unge er her defineret til yngre end 19 år, og voksne fra 19 år og opefter.

Figur 6.1b
Ventetid i voksenpsykiatrien

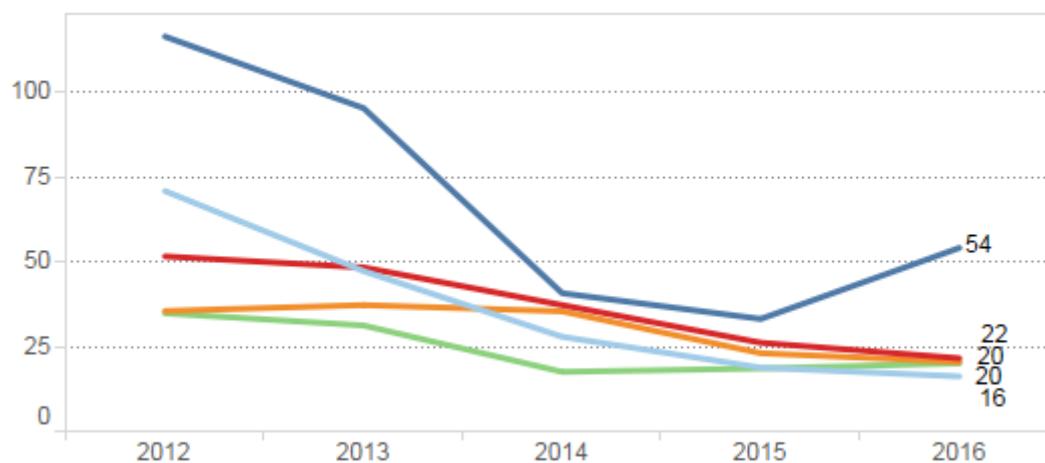


Kilde: eSundhed.dk Bemærk: Børn og Unge er her defineret til yngre end 19 år, og voksne fra 19 år og opefter.

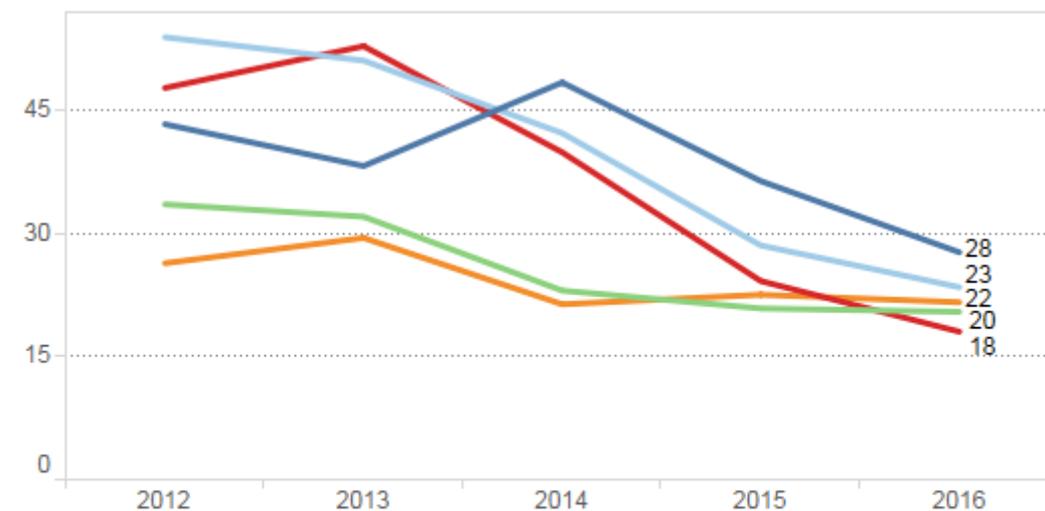
Figur 6.2

Gennemsnitlig ventetid i perioden 2012-2016, opgjort i dage

Børne- og ungdomspsykiatrien



Voksenpsykiatrien

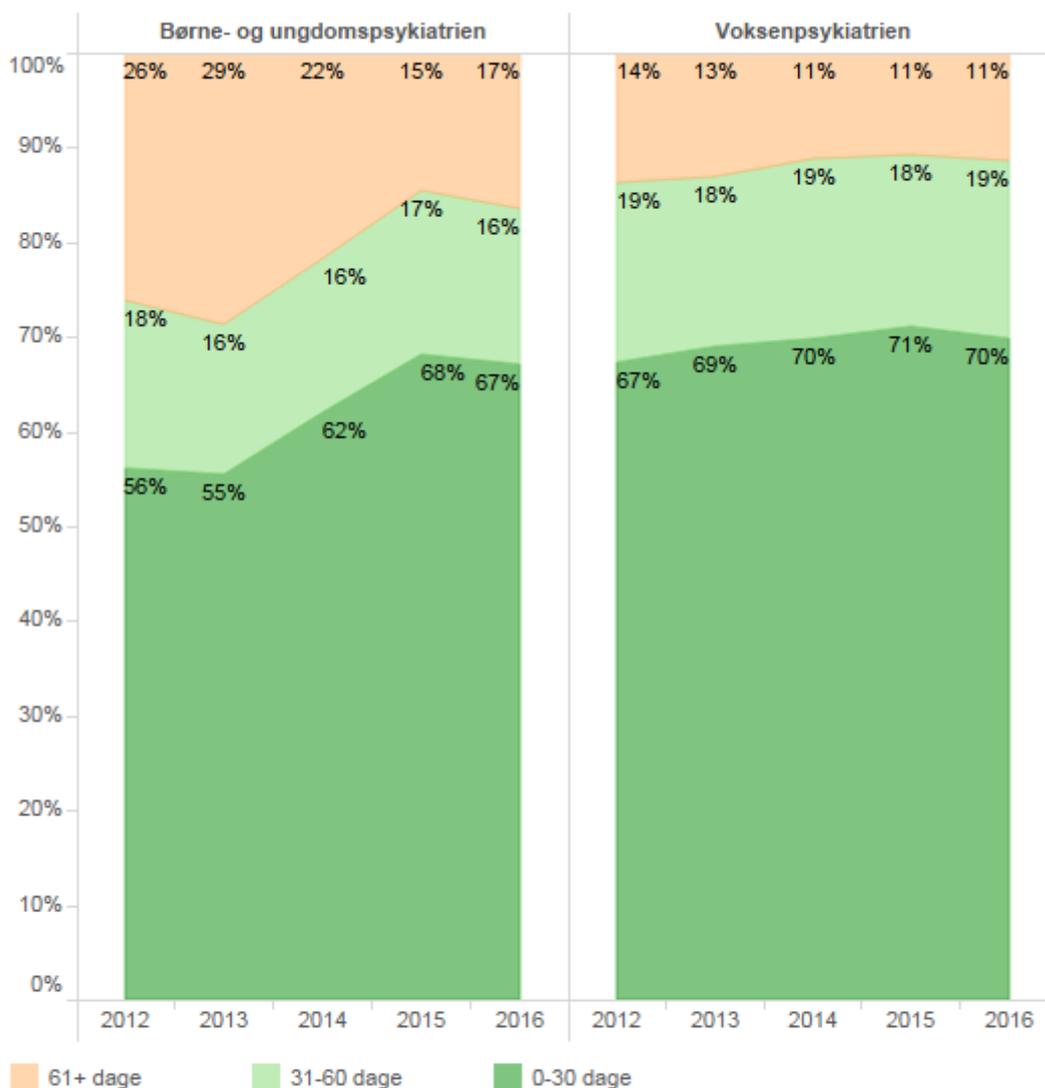


Region Nordjylland Region Hovedstaden Region Syddanmark
Region Midtjylland Region Sjælland

Kilde: eSundhed.dk

Figur 6.3

Tid mellem første og andet ambulante besøg - hele landet



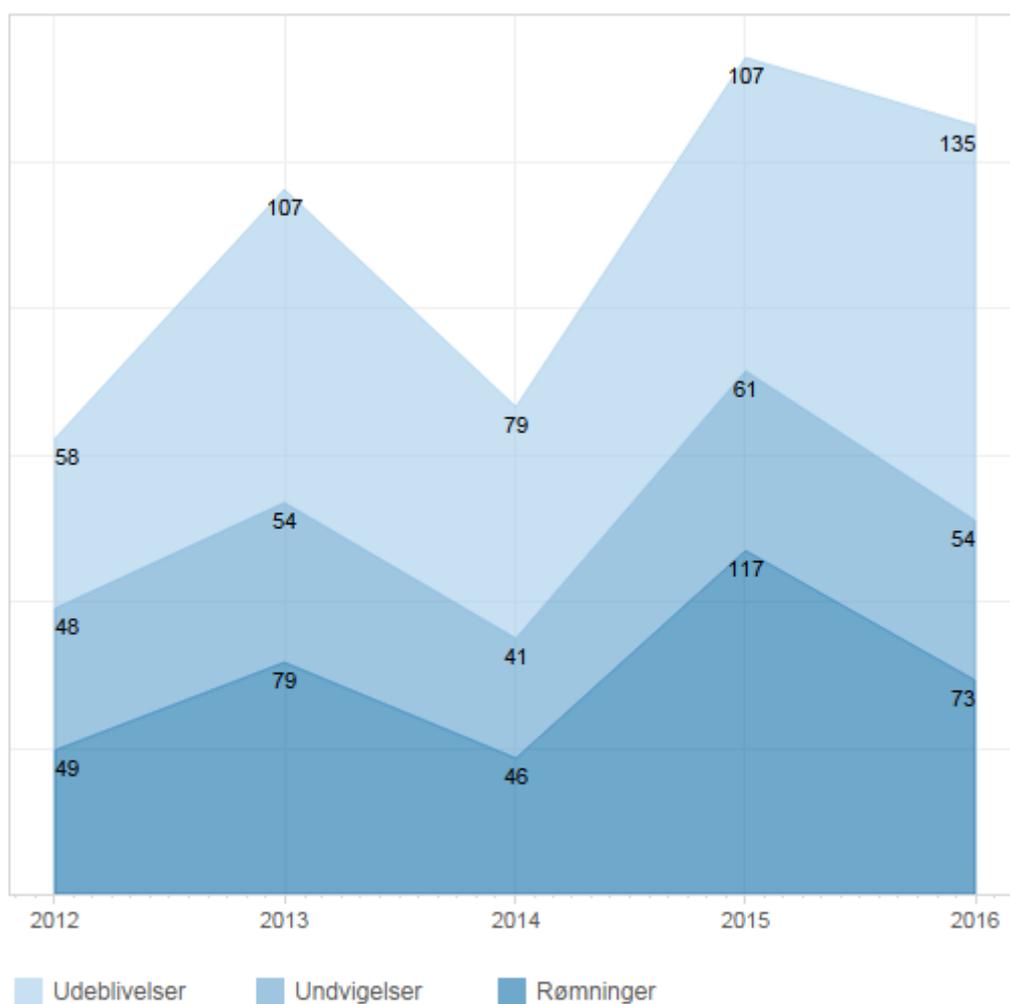
Kilde: Landspatientregisteret 2012-2016.

Note: Figuren viser andelen af alle ambulante forløb, hvor der er hhv. 0-30, 31-60 og over 60 dage mellem første og andet ambulante besøg. Første og andet besøg er defineret ud fra den rækkefølge besøg og udebesøg finder sted inden for samme henvisningsdato for hver patient. Tallene summerer vertikalt til 100%.

7. Absenteringer

Figur 7.1

Absenterede retspsykiatriske patienter i voksenpsykiatrien (samlet)



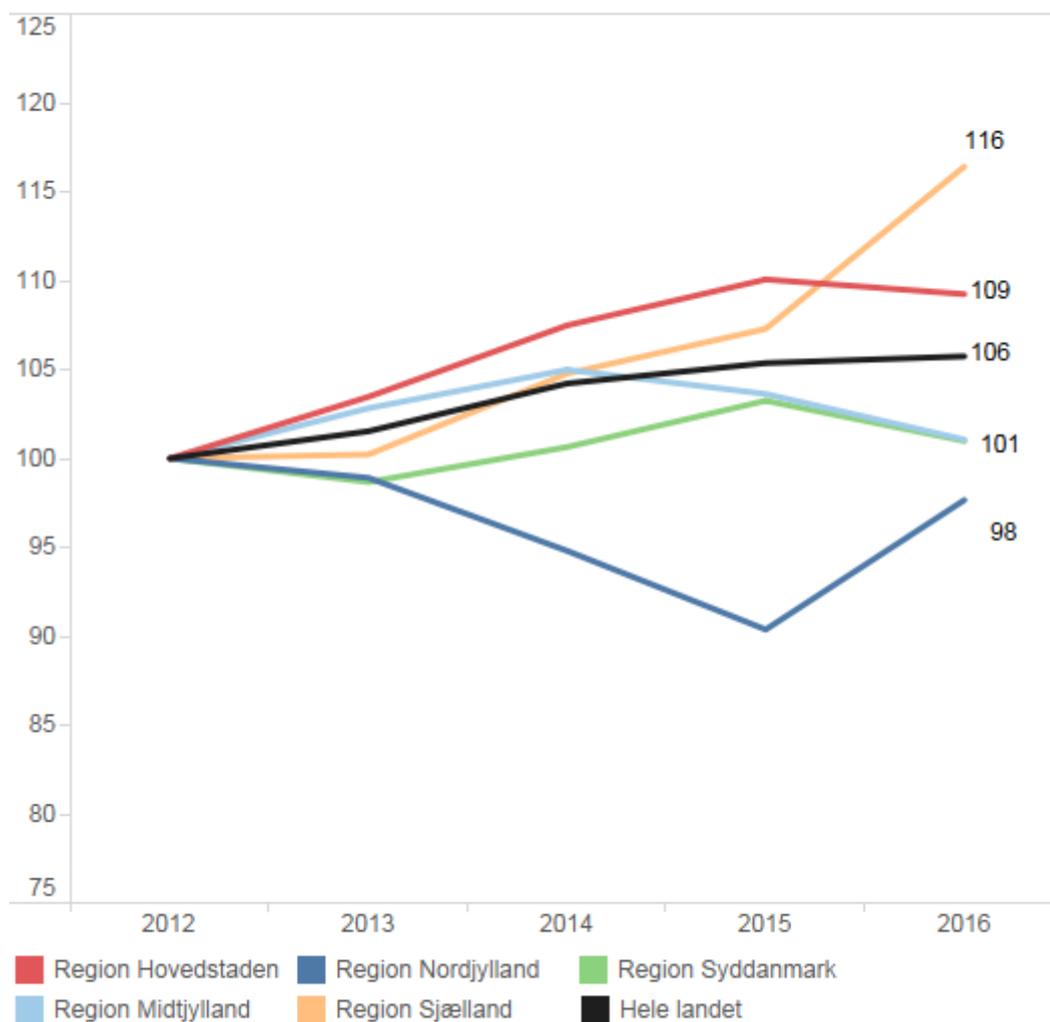
Kilde: Regionernes årlige indberetning af aktivitets- og ventetidstal **Note:** Kun absenteringer fra enten retspsykiatrisk afdeling/afsnit eller lukket afdeling/afsnit skal opgøres. Såfremt en patient står for flere absenteringer, tælles alle absenteringer med.

Note: Tal fra Region Midtjylland er kun opgjort for den specialiserede retspsykiatri. Se de ba..

8. Økonomi

Figur 8.1

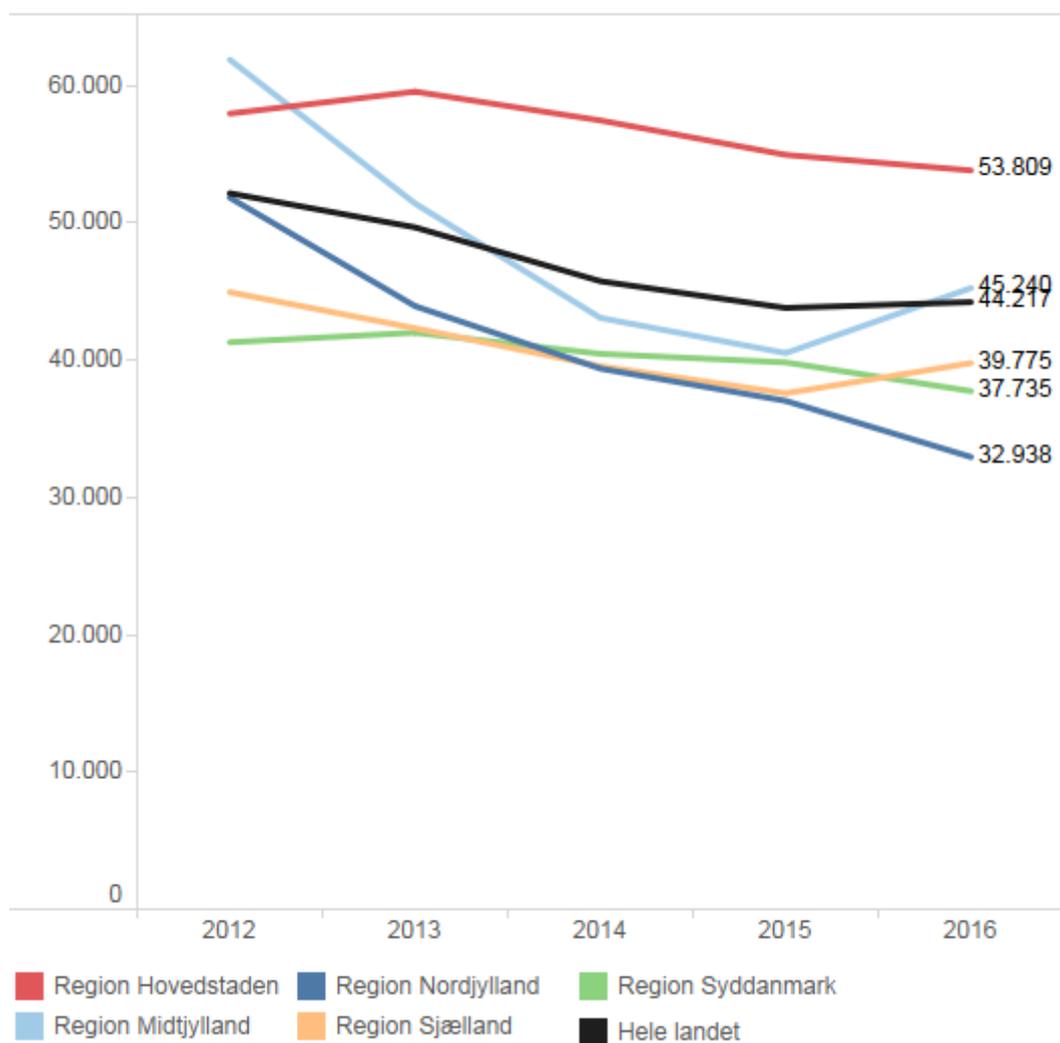
De tilrettede driftsudgifter i 2016-priser i børne- og ungdomspsykiatrien. Indeks 2012=100.



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen **Note:** De tilrettede driftsudgifter for børne- og ungdomspsykiatrien er at finde i bilag 8.1. Tallene er PL-korrigeret.

Figur 8.1a

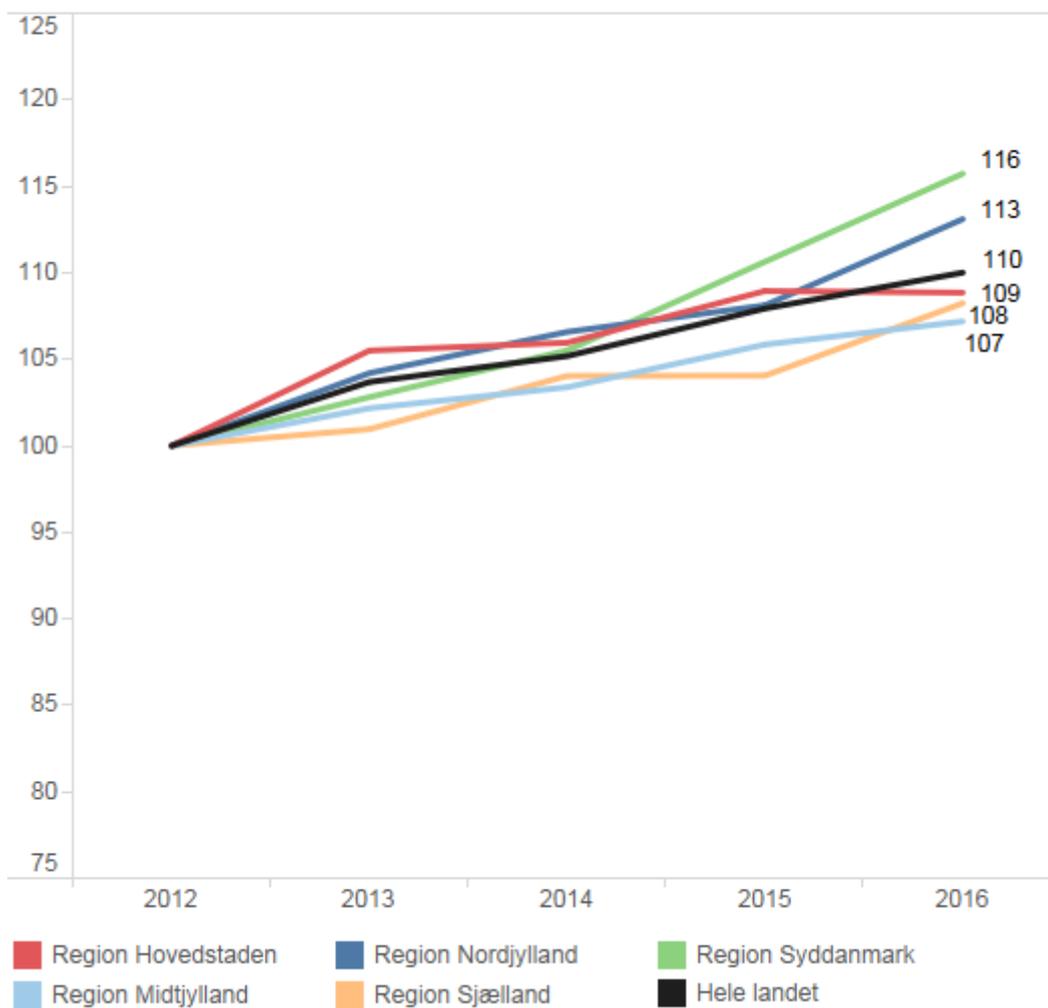
Udgifter pr. unik patient i børne- og ungdomspsykiatrien, opgjort ud fra de tilrettede driftsudgifter (kroner)



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen **Note:** De tilrettede driftsudgifter for børne- og ungdomspsykiatrien er at finde i bilag 8.1. Tallene er PL-korrigeret.

Figur 8.2

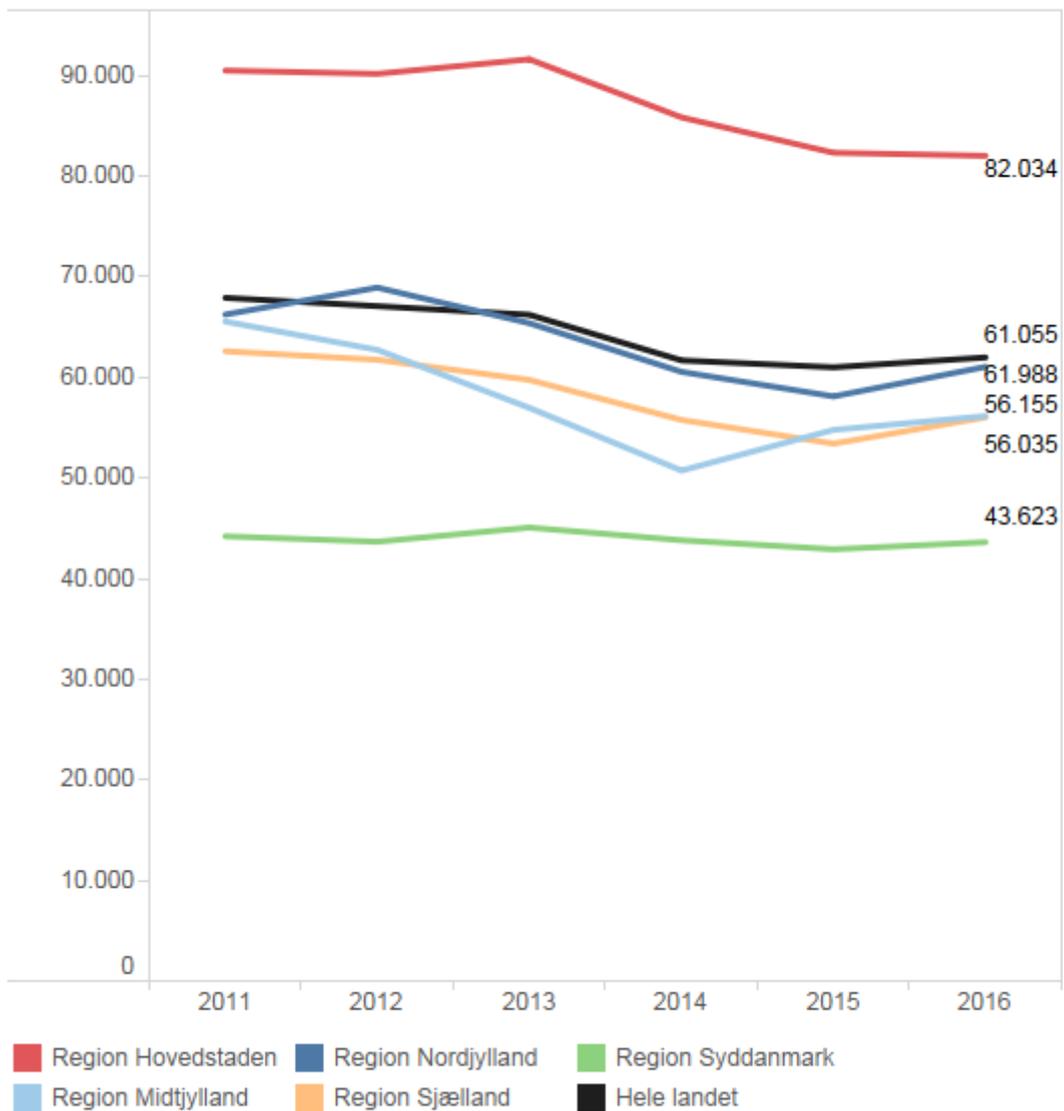
De tilrettede driftsudgifter i 2016-priser i voksenpsykiatrien
Indeks 2012=100



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen **Note:** De tilrettede driftsudgifter for børne- og ungdomspsykiatrien er at finde i bilag 8.1. Tallene er PL-korrigeret.

Figur 8.2a

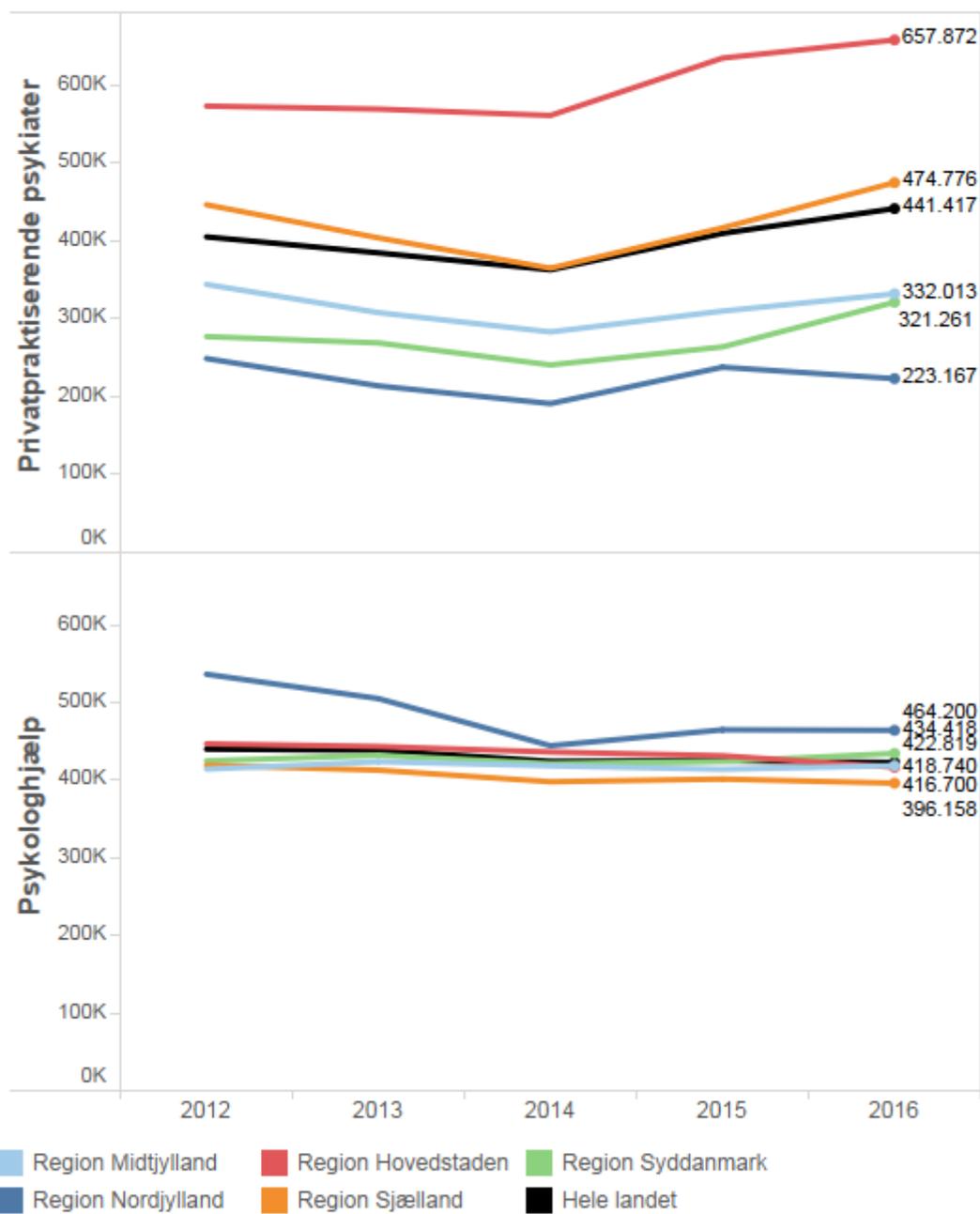
Udgifter pr. unik patient i voksenpsykiatrien,
opgjort ud fra de tilrettede driftsudgifter (kroner)



Kilde: Sundhedsdatastyrelsen **Note:** De tilrettede driftsudgifter for voksenpsykiatrien er at finde i bilag 8.2 **Bemærk:** For Region Sjælland er de tilrettede driftsudgifter reduceret med de direkte patientudgifter vedrørende Sikringen. Tallene er PL-korrigeret.

Figur 8.3

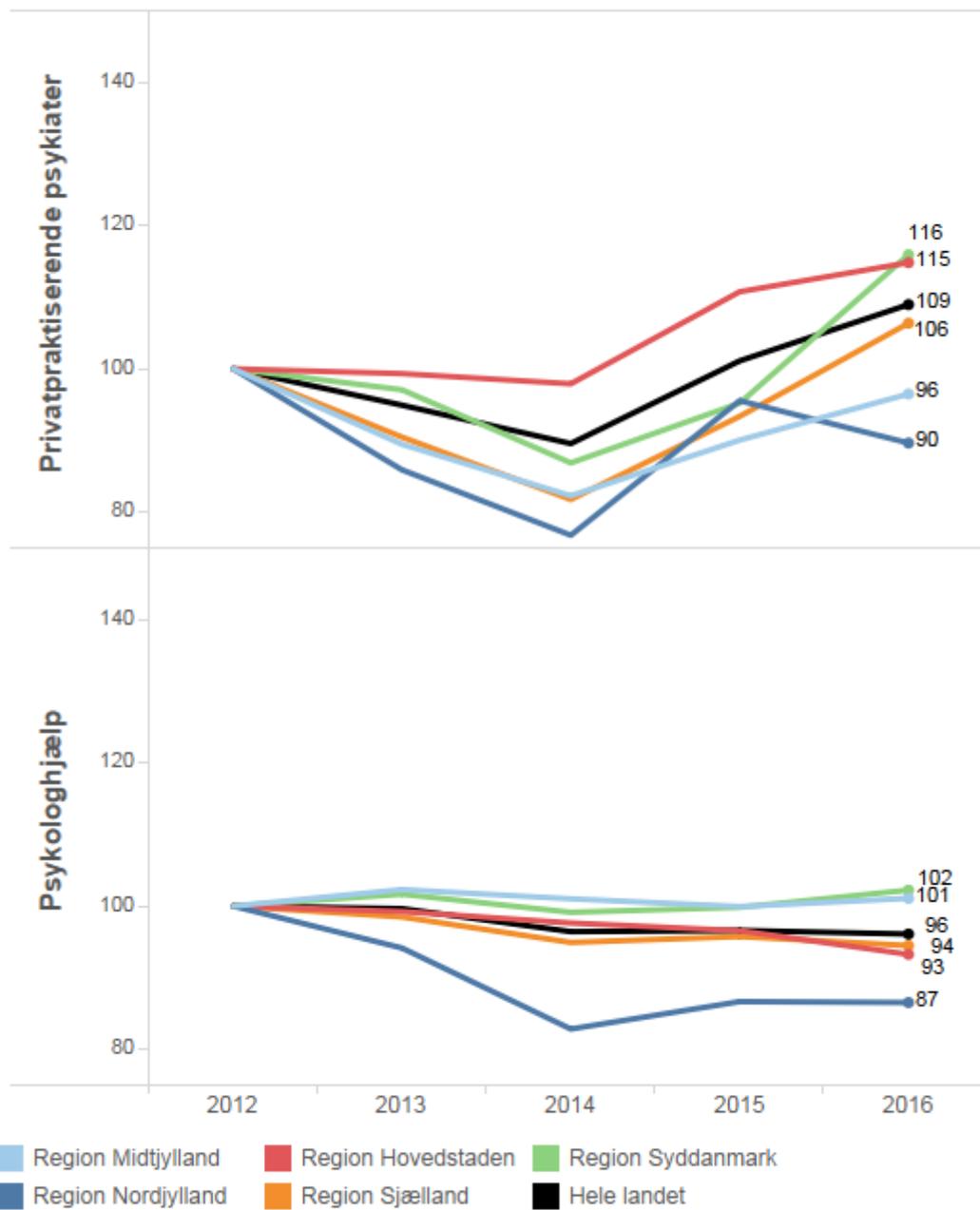
Udgifter til psykologhjælp og privatpraktiserende psykiater, opgjort pr. 10000 indbyggere



Kilde: CSC Scandihealth. Note: Tallene er PL-korrigeret. Se bilag 8.3.

Figur 8.4

Udgifter til psykologhjælp og privatpraktiserende psykiater, opgjort pr. 10000 indbyggere. Indeks 2012=100

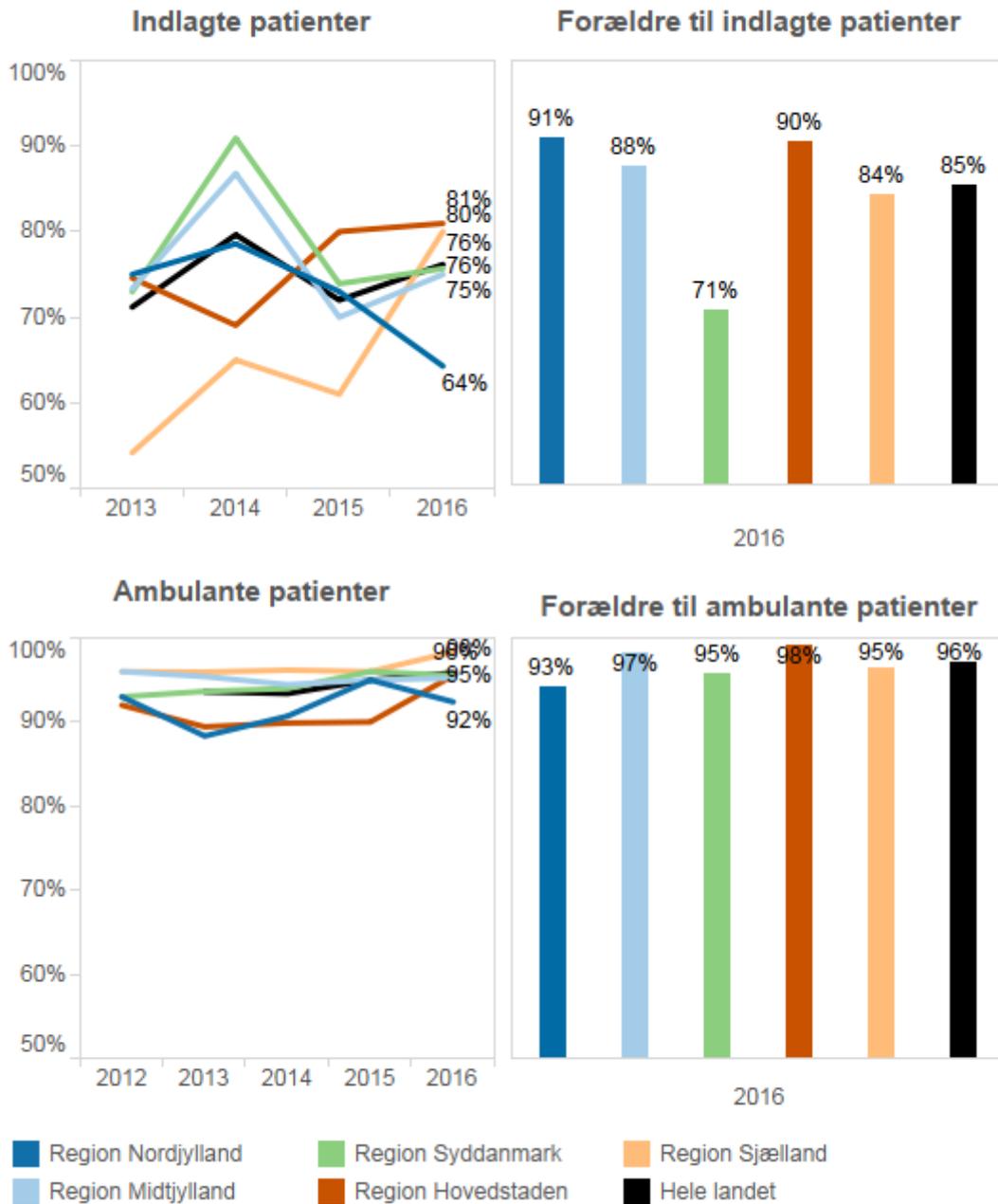


Kilde: CSC Scandihealth. Note: Tallene er PL-korrigeret. Se bilag 8.3.

9. Tilfredshed

Figur 9.1

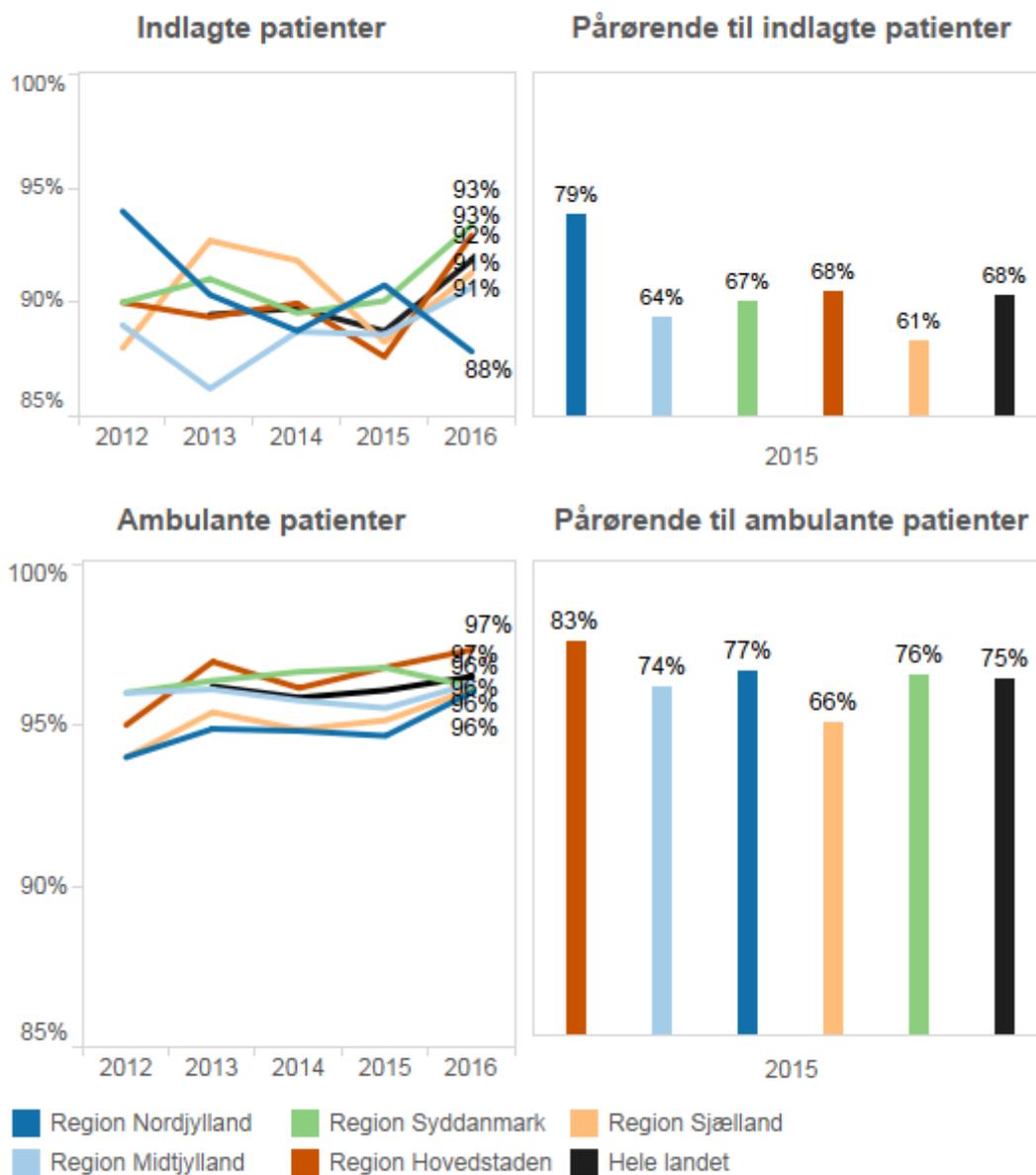
Tilfredshedsundersøgelse i børne- og ungepsykiatrien, hvor det samlede indtryk vurderes godt/rigtig godt



Kilde: Landsdækkende undersøgelser af patient- og pårørendeoplevelser (LUP-psykiatri), 2013-2016. <http://www.defactum.dk/om-DEFACTUM/projektsite/lup-psykiatri/>. **Bemærk:** Y-akserne starter ikke ved nul.

Figur 9.2

Tilfredshedsundersøgelse i voksenpsykiatrien, hvor det samlede indtryk vurderes godt/rigtig godt



Kilde: Landsdækkende undersøgelser af patient- og pårørendeoplevelser (LUP-psykiatri), 2013-2016. <http://www.defactum.dk/om-DEFACTUM/projektsite/lup-psykiatri/> **Note:** Undersøgelsen af pårørende til voksne opgøres hver tredje år, næste gang i 2018. **Bemærk:** Y-akserne starter ikke ved nul.

10. Bilag med rådata

Bilag 1.1

Normerede sengepladser

		Normerede sengepladser i børne-og ungdomspsykiatrien	Sengepladser pr. 1000 indbyggere i børne- og ungdomspsykiatrien	Normerede senge i voksenpsykiatrien	Sengepladser pr. 1000 indbyggere i voksenpsykiatrien
2012	Region Nordjylland	11	0,09	260	0,57
	Region Midtjylland	49	0,17	472	0,48
	Region Syddanmark	46	0,17	534	0,57
	Region Hovedstaden	79	0,22	1.113	0,82
	Region Sjælland	37	0,21	354	0,55
	Hele landet	224	0,19	2.733	0,62
2013	Region Nordjylland	11	0,09	261	0,57
	Region Midtjylland	49	0,18	474	0,47
	Region Syddanmark	46	0,18	515	0,54
	Region Hovedstaden	79	0,22	1.116	0,81
	Region Sjælland	37	0,21	357	0,55
	Hele landet	225	0,19	2.718	0,61
2014	Region Nordjylland	11	0,09	259	0,56
	Region Midtjylland	49	0,18	482	0,48
	Region Syddanmark	47	0,18	558	0,59
	Region Hovedstaden	78	0,22	1.123	0,81
	Region Sjælland	40	0,23	342	0,53
	Hele landet	225	0,19	2.764	0,62
2015	Region Nordjylland	11	0,09	259	0,56
	Region Midtjylland	49	0,18	469	0,47
	Region Syddanmark	47	0,19	551	0,58
	Region Hovedstaden	74	0,21	1.108	0,79
	Region Sjælland	40	0,24	352	0,54
	Hele landet	221	0,19	2.739	0,61
2016	Region Nordjylland	11	0,10	233	0,50
	Region Midtjylland	49	0,18	466	0,46
	Region Syddanmark	46	0,18	549	0,57
	Region Hovedstaden	74	0,21	1.092	0,76
	Region Sjælland	40	0,24	345	0,52
	Hele landet	220	0,19	2.685	0,59

Kilde: Regionale indberetninger til nøgletal 2012-2016

Bilag 1.2a**Personalegrupper ansat i børne - og ungdomspsykiatrien**

		Læger	Psykologer	Sygeplejersker	Sosus	Socialrådgiver	Pædagoger	Fys-Ergo	Anden sundhedsgruppe	I alt	Patienter per læge eller psykolog	Patienter per resterende sundhedspersonale
2012	Region Nordjylland	21	17	29	6	6	6	0	1	87	32	25
	Region Midtjylland	63	92	114	20	11	66	12	1	379	34	23
	Region Syddanmark	49	46	97	17	17	40	8	0	275	69	37
	Region Hovedstaden	110	79	175	20	18	57	9	3	470	39	26
	Region Sjælland	34	38	60	15	9	24	3	3	184	55	35
	Hele landet	277	272	475	78	61	193	32	8	1.395	44	29
2013	Region Nordjylland	23	17	30	5	6	6	0	1	87	44	28
	Region Midtjylland	62	101	116	20	12	66	11	1	389	38	28
	Region Syddanmark	58	52	114	16	18	38	8	5	308	58	34
	Region Hovedstaden	118	82	186	20	17	57	10	2	493	35	24
	Region Sjælland	27	41	67	12	9	28	2	2	188	63	36
	Hele landet	287	293	513	73	61	194	32	12	1.465	48	32
2014	Region Nordjylland	17	18	30	5	5	6	0	1	82	54	40
	Region Midtjylland	67	104	118	18	12	64	13	0	396	45	35
	Region Syddanmark	56	49	116	18	17	35	8	4	295	67	35
	Region Hovedstaden	125	89	203	27	18	59	10	1	533	36	24
	Region Sjælland	35	40	71	11	10	30	3	3	201	65	38
	Hele landet	300	295	535	79	62	192	34	9	1.507	49	32
2015	Region Nordjylland	14	18	28	5	5	7	0	0	77	60	42
	Region Midtjylland	68	108	121	19	12	59	13	0	400	46	36
	Region Syddanmark	52	45	122	23	15	31	11	4	303	72	34
	Region Hovedstaden	126	88	204	28	15	56	11	1	528	39	26
	Region Sjælland	36	39	82	28	8	7	2	3	205	70	40
	Hele landet	295	298	556	103	55	160	36	9	1.512	51	33
2016	Region Nordjylland	18	21	29	5	5	7	0	0	85	50	41
	Region Midtjylland	62	107	125	18	12	58	13	0	395	48	36
	Region Syddanmark	50	48	126	22	15	31	12	4	309	71	33
	Region Hovedstaden	120	93	199	25	17	58	7	1	520	39	27
	Region Sjælland	34	45	96	7	9	30	0	0	221	66	37
	Hele landet	284	315	575	77	58	184	32	6	1.531	51	33

Kilde: Psykiatriregeret 2012-2016, egne beregninger. **Note:** Tallene er afrundet til nærmeste hele tal

Bilag 1.2b

Personalegrupper ansat i voksenpsykiatrien

		Læger	Psykologer	Sygeplejersker	Sosu	Socialrådgiver	Pædagoger	Fys-Ergo	Anden sundhedsgruppe	I alt	Patienter per læge eller psykolog	Patienter per resterende sundhedspersonale
2012	Region Nordjylland	98	44	316	220	21	4	23	3	728	57	14
	Region Midtjylland	229	153	636	381	39	64	89	7	1.598	54	17
	Region Syddanmark	198	69	570	377	48	8	69	5	1.343	99	25
	Region Hovedstaden	431	199	1.084	850	139	45	182	19	2.949	50	14
	Region Sjælland	133	60	400	390	27	30	36	5	1.081	68	15
	Hele landet	1.089	525	3.006	2.218	274	151	399	39	7.699	62	16
2013	Region Nordjylland	99	55	340	216	21	5	21	3	760	59	15
	Region Midtjylland	235	155	685	367	34	64	85	9	1.634	60	19
	Region Syddanmark	234	87	657	396	67	14	91	2	1.547	86	23
	Region Hovedstaden	441	232	1.163	864	147	48	190	21	3.108	47	13
	Region Sjælland	125	69	406	367	28	22	34	8	1.060	75	17
	Hele landet	1.135	598	3.252	2.209	297	153	421	44	8.108	48	17
2014	Region Nordjylland	101	61	338	208	22	5	22	4	760	63	17
	Region Midtjylland	240	176	706	358	30	62	84	8	1.664	64	21
	Region Syddanmark	230	94	715	420	64	14	90	4	1.638	86	22
	Region Hovedstaden	460	258	1.249	949	157	47	191	21	3.332	48	13
	Region Sjælland	139	70	447	359	27	22	32	9	1.105	78	18
	Hele landet	1.170	663	3.457	2.294	300	151	419	45	8.499	63	17
2015	Region Nordjylland	96	70	334	212	23	5	22	5	767	64	18
	Region Midtjylland	230	181	732	346	27	60	85	0	1.661	61	20
	Region Syddanmark	237	91	731	430	58	16	93	12	1.669	92	22
	Region Hovedstaden	447	262	1.259	933	131	44	208	21	3.304	52	14
	Region Sjælland	122	73	392	364	25	5	30	3	1.014	87	21
	Hele landet	1.132	677	3.448	2.284	264	130	438	41	8.415	66	18
2016	Region Nordjylland	103	81	356	189	24	5	23	4	785	58	18
	Region Midtjylland	230	188	727	357	27	57	88	0	1.674	60	20
	Region Syddanmark	227	99	774	448	63	20	97	17	1.745	92	21
	Region Hovedstaden	480	297	1.294	899	124	49	207	23	3.374	48	14
	Region Sjælland	144	68	411	364	21	0	32	34	1.074	80	20
	Hele landet	1.183	733	3.562	2.257	259	131	448	78	8.651	62	18

Kilde: Psykiatriregeret 2012-2016, egne beregninger. Note: Tallene er afrundet til nærmeste hele tal

Bilag 2.1

Antal patienter i psykiatrisk behandling

År	Region	Børne- og ungdomspsykiatrien	Voksenpsykiatrien	I alt
2012	Region Nordjylland	1.510	8.326	9.807
	Region Midtjylland	5.148	20.837	25.926
	Region Syddanmark	6.520	26.731	33.134
	Region Hovedstaden	7.131	30.986	37.969
	Region Sjælland	4.086	14.024	18.039
	Hele landet	24.218	100.004	123.790
2013	Region Nordjylland	1.762	9.145	10.872
	Region Midtjylland	6.372	23.444	29.730
	Region Syddanmark	6.326	26.623	32.745
	Region Hovedstaden	7.180	32.175	39.202
	Region Sjælland	4.349	14.632	18.904
	Hele landet	25.817	105.033	130.277
2014	Region Nordjylland	1.884	10.101	11.951
	Region Midtjylland	7.765	26.636	34.260
	Region Syddanmark	6.698	28.109	34.658
	Region Hovedstaden	7.731	34.488	42.055
	Region Sjælland	4.864	16.153	20.911
	Hele landet	28.773	114.385	142.545
2015	Region Nordjylland	1.910	10.676	12.541
	Region Midtjylland	8.149	25.256	33.269
	Region Syddanmark	6.979	30.089	36.808
	Region Hovedstaden	8.278	36.976	45.076
	Region Sjælland	5.243	16.869	21.968
	Hele landet	30.383	118.697	148.304
2016	Region Nordjylland	2.320	10.631	12.882
	Region Midtjylland	7.115	24.954	31.936
	Region Syddanmark	7.204	30.967	38.059
	Region Hovedstaden	8.389	37.079	45.237
	Region Sjælland	5.374	16.728	21.949
	Hele landet	30.199	119.061	148.544

Kilde: Psykiatriregisteret 2012-2016, egne beregninger. **Bemærk:** Antallet af unikke patienter i regionerne summerer ikke til antallet på landsplan, idet nogle patienter tæller med i flere forskellige regioner (se dokumentation).

Bilag 2.1b
Antal besøg i akutmodtagelsen

År	Region	Børne- og ungdomspsykiatrien		Voksenpsykiatrien		I alt	
		Besøg	Unikke patienter	Besøg	Unikke patienter	Besøg	Unikke patienter
2014	Region Nordjylland	272	197	3.181	2.090	3.453	2.283
	Region Midtjylland	400	308	6.451	3.584	6.851	3.883
	Region Syddanmark	635	443	9.493	5.707	10.128	6.138
	Region Hovedstaden	1.903	1.139	28.615	13.705	30.518	14.827
	Region Sjælland	939	612	8.981	5.073	9.920	5.676
	Hele landet	4.149	2.671	56.721	29.960	60.870	32.575
2015	Region Nordjylland	295	215	2.900	1.884	3.195	2.092
	Region Midtjylland	479	312	6.944	3.722	7.423	4.025
	Region Syddanmark	720	479	10.535	6.048	11.255	6.518
	Region Hovedstaden	2.162	1.298	27.069	13.342	29.231	14.612
	Region Sjælland	961	638	9.601	5.220	10.562	5.848
	Hele landet	4.617	2.921	57.049	29.994	61.666	32.848
2016	Region Nordjylland	322	241	2.886	1.912	3.208	2.142
	Region Midtjylland	389	277	6.717	3.305	7.106	3.574
	Region Syddanmark	706	461	12.268	6.782	12.974	7.238
	Region Hovedstaden	1.931	1.180	25.611	12.618	27.542	13.771
	Region Sjælland	1.069	673	9.843	5.379	10.912	6.033
	Hele landet	4.417	2.811	57.325	29.777	61.742	32.509

Kilde: Psykiatriregeret 2014-2016, egne beregninger. **Bemærk:** Antallet af unikke patienter i regionerne summerer ikke til antallet på landsplan, idet nogle patienter tæller med i flere forskellige regioner (se dokumentation). **Note:** Der vises kun tal fra 2014 og frem, da en sammenligning mellem psykiatriske skadestuer (før 2014) og akutmodtagelsen (fra 2014 og frem) ikke er retvisende.

Bilag 3.2

Antal indlæggelser og ambulante besøg i børne- og ungdomspsykiatrien

År	Region	Ambulante besøg	Ambulante patienter	Indlæggelser	Indlagte patienter	Andel akutte indlæggelser
2012	Region Nordjylland	9.731	1.506	204	157	75%
	Region Midtjylland	24.372	5.126	255	196	71%
	Region Syddanmark	33.786	6.502	258	210	76%
	Region Hovedstaden	50.409	7.117	621	432	69%
	Region Sjælland	20.690	4.051	292	214	85%
	Hele landet	138.988	24.137	1.630	1.197	74%
2013	Region Nordjylland	11.619	1.756	147	123	66%
	Region Midtjylland	31.505	6.360	317	213	65%
	Region Syddanmark	32.742	6.309	315	223	75%
	Region Hovedstaden	51.560	7.167	692	432	69%
	Region Sjælland	22.820	4.338	291	219	85%
	Hele landet	150.246	25.765	1.762	1.191	72%
2014	Region Nordjylland	11.866	1.879	132	101	61%
	Region Midtjylland	38.328	7.747	406	262	60%
	Region Syddanmark	34.967	6.678	413	260	67%
	Region Hovedstaden	60.336	7.717	703	432	74%
	Region Sjælland	26.378	4.854	309	219	85%
	Hele landet	171.875	28.718	1.963	1.258	71%
2015	Region Nordjylland	11.130	1.909	120	85	77%
	Region Midtjylland	40.107	8.136	471	263	68%
	Region Syddanmark	38.899	6.968	462	279	80%
	Region Hovedstaden	65.316	8.269	824	447	75%
	Region Sjælland	28.154	5.232	315	219	84%
	Hele landet	183.606	30.344	2.192	1.279	76%
2016	Region Nordjylland	12.790	2.315	166	110	73%
	Region Midtjylland	39.861	7.095	393	244	67%
	Region Syddanmark	40.089	7.189	490	284	93%
	Region Hovedstaden	63.833	8.379	688	412	70%
	Region Sjælland	28.492	5.363	349	240	87%
	Hele landet	185.065	30.152	2.086	1.263	78%

Kilde: Psykiatregisteret 2012-2016, egne beregninger. **Bemærk:** Antallet af unikke patienter i regionerne summerer ikke til antallet på landsplan, idet nogle patienter tæller med i flere forskellige regioner (se dokumentation).

Bilag 3.3

Længden af indlæggelser i børne- og ungdomspsykiatrien

År	Region	Antal sengedage				Indlæggelser i alt
		0-1	2-7	8-30	30+	
2012	Region Nordjylland	92	41	43	28	204
	Region Midtjylland	65	48	47	95	255
	Region Syddanmark	34	79	92	53	258
	Region Hovedstaden	91	191	158	181	621
	Region Sjælland	97	55	62	78	292
	Hele landet	379	414	402	435	1.630
2013	Region Nordjylland	60	20	32	35	147
	Region Midtjylland	87	68	58	104	317
	Region Syddanmark	46	97	119	53	315
	Region Hovedstaden	91	251	177	173	692
	Region Sjælland	59	63	75	94	291
	Hele landet	343	499	461	459	1.762
2014	Region Nordjylland	42	23	35	32	132
	Region Midtjylland	106	91	86	123	406
	Region Syddanmark	96	133	105	79	413
	Region Hovedstaden	101	275	122	205	703
	Region Sjælland	69	78	55	107	309
	Hele landet	414	600	403	546	1.963
2015	Region Nordjylland	43	24	22	31	120
	Region Midtjylland	180	90	100	101	471
	Region Syddanmark	120	147	131	64	462
	Region Hovedstaden	217	262	144	201	824
	Region Sjælland	71	74	69	101	315
	Hele landet	631	597	466	498	2.192
2016	Region Nordjylland	50	42	35	39	166
	Region Midtjylland	138	93	62	100	393
	Region Syddanmark	153	161	121	55	490
	Region Hovedstaden	91	268	126	203	688
	Region Sjælland	80	87	80	102	349
	Hele landet	512	651	424	499	2.086

Kilde: Psykiatriregeret 2012-2016, egne beregninger. **Note:** Antal sengedage er opgjort som antallet af sengedage det år patienten blev udskrevet.

Bilag 3.4

Gennemsnitlig indlæggelsestid i børne- og ungdomspsykiatrien

		Antal sengedage	Antal indlæggelser	Gennemsnitlig indlæggelsestid
Region Nordjylland	2012	2.861	204	14
	2013	3.684	147	25
	2014	3.645	132	28
	2015	3.278	120	27
	2016	4.530	166	27
Region Midtjylland	2012	9.472	255	37
	2013	12.065	317	38
	2014	12.462	406	31
	2015	12.336	471	26
	2016	11.790	393	30
Region Syddanmark	2012	6.766	258	26
	2013	8.106	315	26
	2014	9.832	413	24
	2015	8.362	462	18
	2016	9.035	490	18
Region Hovedstaden	2012	22.352	621	36
	2013	22.433	692	32
	2014	23.863	703	34
	2015	22.798	824	28
	2016	20.709	688	30
Region Sjælland	2012	8.756	292	30
	2013	10.384	291	36
	2014	12.184	309	39
	2015	11.269	315	36
	2016	11.019	349	32

Kilde: Psykiatregisteret 2012-2016, egne beregninger.

Bilag 3.5

Antal genindlæggelser i børne- og ungdomspsykiatrien

Sygehusregion	År	Genindlagt inden for 1-7 dage	Genindlagt inden for 8-30 dage	Genindlagt i alt	Antal indlæggelser i alt
Region Nordjylland	2012	13	12	25	198
	2013	5	2	7	141
	2014	1	4	5	120
	2015	4	6	10	114
	2016	8	11	19	154
Region Midtjylland	2012	16	14	30	249
	2013	22	23	45	308
	2014	32	28	60	415
	2015	77	63	140	478
	2016	61	28	89	400
Region Syddanmark	2012	11	16	27	268
	2013	16	25	41	332
	2014	22	28	50	417
	2015	46	45	91	452
	2016	71	53	124	494
Region Hovedstaden	2012	44	45	89	653
	2013	32	59	91	694
	2014	53	67	120	722
	2015	181	57	238	841
	2016	60	68	128	701
Region Sjælland	2012	14	13	27	262
	2013	13	13	26	287
	2014	9	26	35	289
	2015	20	25	45	307
	2016	19	24	43	337
Hele landet	2012	98	100	198	1.630
	2013	88	122	210	1.762
	2014	117	153	270	1.963
	2015	328	196	524	2.192
	2016	219	184	403	2.086

Kilde: Psykiatiregisteret 2012-2016, egne beregninger.

Bilag 4.2

Antal indlæggelser og ambulante besøg i voksenpsykiatrien

År	Region	Ambulante besøg	Ambulante patienter	Indlæggelser	Indlagte patienter	Andel akutte indlæggelser
2012	Region Nordjylland	74.623	8.039	2.933	1.976	88%
	Region Midtjylland	177.668	20.301	7.791	4.381	93%
	Region Syddanmark	212.961	25.959	8.608	4.955	91%
	Region Hovedstaden	347.465	30.596	16.226	8.863	92%
	Region Sjælland	123.409	13.286	5.046	3.156	93%
	Hele landet	936.126	97.354	40.604	23.189	92%
2013	Region Nordjylland	81.468	8.875	3.050	2.064	89%
	Region Midtjylland	204.575	22.903	8.059	4.468	94%
	Region Syddanmark	217.833	25.894	8.540	4.974	84%
	Region Hovedstaden	373.554	31.869	16.311	8.971	94%
	Region Sjælland	137.240	13.979	5.488	3.231	97%
	Hele landet	1.014.670	102.613	41.448	23.556	92%
2014	Region Nordjylland	93.626	9.869	3.265	2.114	89%
	Region Midtjylland	258.461	26.103	8.105	4.546	95%
	Region Syddanmark	232.615	27.456	9.200	5.244	80%
	Region Hovedstaden	435.173	34.256	16.565	8.989	93%
	Region Sjælland	143.918	15.977	5.787	3.264	96%
	Hele landet	1.163.793	112.624	42.922	23.982	90%
2015	Region Nordjylland	96.229	10.489	3.046	1.931	88%
	Region Midtjylland	273.719	24.786	8.654	4.477	94%
	Region Syddanmark	247.997	29.505	9.688	5.354	83%
	Region Hovedstaden	471.167	36.742	16.631	9.066	88%
	Region Sjælland	146.105	16.727	6.026	3.307	97%
	Hele landet	1.235.217	117.143	44.045	23.942	89%
2016	Region Nordjylland	99.275	10.485	2.981	1.851	85%
	Region Midtjylland	280.379	24.456	8.724	4.401	94%
	Region Syddanmark	262.466	30.560	9.558	5.152	94%
	Region Hovedstaden	498.709	36.861	16.549	8.768	84%
	Region Sjælland	141.399	16.585	5.782	3.259	95%
	Hele landet	1.282.228	117.718	43.594	23.241	90%

Kilde: Psykiatiregisteret 2012- 2016, egne beregninger. **Bemærk:** Antallet af unikke patienter i regionerne summerer ikke til antallet på landsplan, idet nogle patienter tæller med i flere forskellige regioner (se dokumentation).

Bilag 4.3

Længden af indlæggelser i voksenpsykiatrien

År	Region	Antal sengedage				Indlæggelser i alt
		0-1	2-7	8-30	30+	
2012	Region Nordjylland	467	674	965	827	2.933
	Region Midtjylland	2.397	2.319	1.941	1.134	7.791
	Region Syddanmark	1.991	2.558	2.574	1.485	8.608
	Region Hovedstaden	5.843	4.559	3.404	2.420	16.226
	Region Sjælland	1.618	1.565	1.116	747	5.046
	Hele landet	12.316	11.675	10.000	6.613	40.604
2013	Region Nordjylland	551	727	1.012	760	3.050
	Region Midtjylland	2.483	2.513	1.945	1.118	8.059
	Region Syddanmark	1.837	2.679	2.704	1.320	8.540
	Region Hovedstaden	5.333	4.986	3.619	2.373	16.311
	Region Sjælland	1.883	1.647	1.237	721	5.488
	Hele landet	12.087	12.552	10.517	6.292	41.448
2014	Region Nordjylland	592	803	1.092	778	3.265
	Region Midtjylland	2.389	2.529	2.022	1.165	8.105
	Region Syddanmark	2.086	2.904	2.696	1.514	9.200
	Region Hovedstaden	5.452	4.970	3.696	2.447	16.565
	Region Sjælland	2.074	1.635	1.288	790	5.787
	Hele landet	12.593	12.841	10.794	6.694	42.922
2015	Region Nordjylland	606	710	978	752	3.046
	Region Midtjylland	2.650	2.715	2.136	1.153	8.654
	Region Syddanmark	2.370	3.234	2.732	1.352	9.688
	Region Hovedstaden	5.419	4.917	3.686	2.609	16.631
	Region Sjælland	2.093	1.863	1.338	732	6.026
	Hele landet	13.138	13.439	10.870	6.598	44.045
2016	Region Nordjylland	616	728	942	695	2.981
	Region Midtjylland	2.593	2.820	2.193	1.118	8.724
	Region Syddanmark	2.074	3.228	2.844	1.412	9.558
	Region Hovedstaden	5.189	5.131	3.676	2.553	16.549
	Region Sjælland	1.708	1.959	1.363	752	5.782
	Hele landet	12.180	13.866	11.018	6.530	43.594

Kilde: Psykiatiregisteret 2012- 2016, egne beregninger.

Bilag 4.4a

Sengedage i voksenpsykiatrien

		Eksklusiv retspsykiatriske patienter				Retspsykiatriske patienter			
		Antal sengedage	Antal indlæggelser	Antal patienter	Gns. indlæggelsestid	Antal sengedage	Antal indlæggelser	Antal patienter	Gns. indlæggelsestid
2012	Region Nordjylland	74.285	2.763	1.884	26,9	10.746	170	108	63,2
	Region Midtjylland	106.058	6.962	4.129	15,2	22.829	829	330	27,5
	Region Syddanmark	147.099	7.873	4.709	18,7	21.831	735	292	29,7
	Region Hovedstaden	260.154	15.035	8.415	17,3	42.553	1.191	544	35,7
	Region Sjælland	74.436	4.544	2.971	16,4	16.620	502	224	33,1
	Hele landet	662.032	37.177	21.991	17,8	114.579	3.427	1.473	33,4
2013	Region Nordjylland	70.512	2.874	1.968	24,5	12.931	176	114	73,5
	Region Midtjylland	113.904	7.166	4.184	15,9	29.675	893	351	33,2
	Region Syddanmark	139.700	7.880	4.734	17,7	23.079	660	284	35,0
	Region Hovedstaden	258.436	14.999	8.546	17,2	35.831	1.312	513	27,3
	Region Sjælland	71.977	4.916	3.038	14,6	22.944	572	237	40,1
	Hele landet	654.529	37.835	22.349	17,3	124.460	3.613	1.473	34,4
2014	Region Nordjylland	71.305	3.081	2.020	23,1	13.279	184	114	72,2
	Region Midtjylland	119.682	7.301	4.263	16,4	26.440	804	345	32,9
	Region Syddanmark	147.078	8.411	4.988	17,5	25.230	789	306	32,0
	Region Hovedstaden	279.371	15.364	8.602	18,2	49.848	1.201	481	41,5
	Region Sjælland	79.424	5.091	3.062	15,6	16.718	696	236	24,0
	Hele landet	696.860	39.248	22.790	17,8	131.515	3.674	1.457	35,8
2015	Region Nordjylland	67.693	2.779	1.812	24,4	13.033	267	133	48,8
	Region Midtjylland	115.447	7.765	4.192	14,9	41.228	889	356	46,4
	Region Syddanmark	141.914	8.887	5.088	16,0	21.715	801	315	27,1
	Region Hovedstaden	282.871	15.443	8.691	18,3	48.014	1.188	469	40,4
	Region Sjælland	74.716	5.291	3.105	14,1	26.115	735	249	35,5
	Hele landet	682.641	40.165	22.730	17,0	150.105	3.880	1.496	38,7
2016	Region Nordjylland	63.427	2.688	1.739	23,6	13.655	293	127	46,6
	Region Midtjylland	115.362	7.677	4.077	15,0	40.854	1.047	400	39,0
	Region Syddanmark	141.272	8.678	4.894	16,3	30.777	880	308	35,0
	Region Hovedstaden	275.303	15.354	8.404	17,9	48.536	1.195	448	40,6
	Region Sjælland	74.086	5.052	3.035	14,7	36.554	730	267	50,1
	Hele landet	669.450	39.449	21.985	17,0	170.376	4.145	1.528	41,1

Kilde: Psykiatiregisteret 2012 - 2016, egne beregninger.

Bilag 4.4b
Antal retspsykiatriske patienter

År	Region	Ambulante patienter	Indlagte patienter	Antal retspsykiatriske patienter i alt
2012	Region Nordjylland	361	108	388
	Region Midtjylland	968	330	1.034
	Region Syddanmark	934	292	980
	Region Hovedstaden	1.068	544	1.201
	Region Sjælland	508	224	563
	Hele landet	3.759	1.473	4.063
2013	Region Nordjylland	385	114	405
	Region Midtjylland	1.093	351	1.151
	Region Syddanmark	929	284	980
	Region Hovedstaden	1.068	513	1.178
	Region Sjælland	524	237	580
	Hele landet	3.907	1.473	4.179
2014	Region Nordjylland	422	114	435
	Region Midtjylland	1.144	345	1.177
	Region Syddanmark	970	306	1.014
	Region Hovedstaden	1.080	481	1.159
	Region Sjælland	546	236	592
	Hele landet	4.069	1.457	4.273
2015	Region Nordjylland	423	133	435
	Region Midtjylland	1.169	356	1.216
	Region Syddanmark	1.006	315	1.058
	Region Hovedstaden	1.066	469	1.130
	Region Sjælland	579	249	613
	Hele landet	4.150	1.496	4.341
2016	Region Nordjylland	422	127	430
	Region Midtjylland	1.140	400	1.188
	Region Syddanmark	979	308	1.014
	Region Hovedstaden	1.053	448	1.115
	Region Sjælland	573	267	621
	Hele landet	4.062	1.528	4.246

Kilde: Psykiatriregeret 2012- 2016, egne beregninger.

Bilag 4.5**Antal genindlæggelser i voksenpsykiatrien**

Sygehusregion	År	Genindlagt inden for 1-7 dage	Genindlagt inden for 8-30 dage	Genindlagt i alt	Antal indlæggelser i alt
Region Nordjylland	2012	171	222	393	2.886
	2013	219	222	441	2.998
	2014	214	282	496	3.240
	2015	227	252	479	3.005
	2016	178	279	457	2.974
Region Midtjylland	2012	769	890	1.659	7.783
	2013	892	1.017	1.909	8.030
	2014	837	1.059	1.896	8.082
	2015	1.037	1.282	2.319	8.616
	2016	1.074	1.325	2.399	8.625
Region Syddanmark	2012	699	879	1.578	8.579
	2013	609	791	1.400	8.499
	2014	643	918	1.561	9.176
	2015	815	996	1.811	9.659
	2016	974	1.281	2.255	9.546
Region Hovedstaden	2012	1.818	2.120	3.938	16.434
	2013	1.974	2.147	4.121	16.593
	2014	1.938	2.183	4.121	16.776
	2015	1.741	2.013	3.754	16.891
	2016	1.940	1.961	3.901	16.792
Region Sjælland	2012	421	593	1.014	4.922
	2013	521	708	1.229	5.328
	2014	676	751	1.427	5.648
	2015	724	815	1.539	5.874
	2016	636	732	1.368	5.657
Hele landet	2012	3.878	4.704	8.582	40.604
	2013	4.215	4.885	9.100	41.448
	2014	4.308	5.193	9.501	42.922
	2015	4.544	5.358	9.902	44.045
	2016	4.802	5.578	10.380	43.594

Kilde: Psykiatregisteret 2012- 2016, egne beregninger.

Bilag 6.2

Ventetid i psykiatrien i dage

		Børn & unge	Voksne
Region Nordjylland	2012	116	43
	2013	95	38
	2014	41	48
	2015	33	36
	2016	54	28
Region Midtjylland	2012	71	54
	2013	47	51
	2014	28	42
	2015	19	29
	2016	16	23
Region Syddanmark	2012	35	34
	2013	31	32
	2014	18	23
	2015	19	21
	2016	20	20
Region Hovedstaden	2012	52	48
	2013	48	53
	2014	37	40
	2015	26	24
	2016	22	18
Region Sjælland	2012	35	26
	2013	37	29
	2014	35	21
	2015	23	23
	2016	20	22
Hele landet	2012	53	43
	2013	45	43
	2014	29	35
	2015	22	25
	2016	22	22

Kilde: Esundhed

Bilag 6.3**Tid mellem første og andet ambulante besøg**

		Børne- og ungdomspsykiatrien			Voksenpsykiatrien		
		0-30 dage	31-60 dage	61+ dage	0-30 dage	31-60 dage	61+ dage
Region Nordjylland	2012	58%	19%	23%	63%	23%	14%
	2013	67%	15%	18%	61%	24%	15%
	2014	61%	16%	23%	60%	24%	15%
	2015	64%	20%	16%	62%	24%	14%
	2016	57%	20%	22%	62%	23%	15%
Region Midtjylland	2012	54%	17%	29%	70%	17%	13%
	2013	58%	14%	29%	74%	15%	11%
	2014	71%	14%	15%	75%	16%	9%
	2015	69%	18%	13%	75%	17%	8%
	2016	63%	21%	16%	79%	15%	6%
Region Syddanmark	2012	45%	21%	34%	63%	21%	16%
	2013	49%	21%	31%	65%	20%	15%
	2014	59%	20%	21%	66%	21%	13%
	2015	59%	21%	21%	68%	20%	12%
	2016	52%	19%	29%	58%	25%	17%
Region Hovedstaden	2012	64%	15%	22%	69%	18%	14%
	2013	61%	13%	26%	70%	17%	13%
	2014	64%	12%	25%	73%	17%	11%
	2015	78%	12%	10%	75%	15%	10%
	2016	82%	10%	8%	77%	15%	9%
Region Sjælland	2012	60%	18%	22%	69%	19%	12%
	2013	48%	17%	35%	71%	19%	10%
	2014	52%	23%	25%	65%	23%	12%
	2015	62%	20%	18%	66%	22%	12%
	2016	71%	15%	14%	65%	22%	13%
Hele landet	2012	56%	18%	26%	67%	19%	14%
	2013	55%	16%	29%	69%	18%	13%
	2014	62%	16%	22%	70%	19%	11%
	2015	68%	17%	15%	71%	18%	11%
	2016	67%	16%	17%	70%	19%	11%

Bilag 7.1**Absenteringer for retslige patienter fra lukkede og retspsykiatriske adeler
2012-2015**

		Rømninger	Udeblivelser	Undvigelser	I alt
2012	Region Nordjylland	1	2	4	7
	Region Midtjylland	9	22	16	47
	Region Syddanmark	13	1	2	16
	Region Hovedstaden	9	32	24	65
	Region Sjælland	17	1	2	20
	Hele landet	49	58	48	155
2013	Region Nordjylland	3	4	4	11
	Region Midtjylland	3	8	5	16
	Region Syddanmark	15	7	3	25
	Region Hovedstaden	39	70	38	147
	Region Sjælland	19	18	4	41
	Hele landet	79	107	54	240
2014	Region Nordjylland	4	7	5	16
	Region Midtjylland	1	14	10	25
	Region Syddanmark	11	13	0	24
	Region Hovedstaden	19	34	23	76
	Region Sjælland	11	11	3	25
	Hele landet	46	79	41	166
2015	Region Nordjylland	17	6	6	29
	Region Midtjylland	0	15	7	22
	Region Syddanmark	38	14	9	61
	Region Hovedstaden	25	33	25	83
	Region Sjælland	37	39	14	90
	Hele landet	117	107	61	285
2016	Region Nordjylland	11	14	8	33
	Region Midtjylland	0	29	2	31
	Region Syddanmark	21	4	4	29
	Region Hovedstaden	15	50	20	85
	Region Sjælland	26	38	20	84
	Hele landet	73	135	54	262

Bilag 8.1

De tilrettede driftsudgifter i børne- og ungdomspsykiatrien

År	Region	DTD i 1.000 kr, 2016-priser	Antal unikke patienter	Udgift pr. patient, 2016-priser
2012	Region Nordjylland	78.249	1.510	51.822
	Region Midtjylland	318.511	5.148	61.872
	Region Syddanmark	269.202	6.520	41.290
	Region Hovedstaden	413.225	7.131	57.949
	Region Sjælland	183.615	4.086	44.939
	Hele landet	1.262.801	24.218	52.144
2013	Region Nordjylland	77.390	1.762	43.923
	Region Midtjylland	327.500	6.372	51.398
	Region Syddanmark	265.619	6.326	41.989
	Region Hovedstaden	427.547	7.180	59.548
	Region Sjælland	184.020	4.349	42.314
	Hele landet	1.282.077	25.817	49.661
2014	Region Nordjylland	74.179	1.884	39.374
	Region Midtjylland	334.392	7.765	43.065
	Region Syddanmark	270.920	6.698	40.449
	Region Hovedstaden	444.142	7.731	57.450
	Region Sjælland	192.372	4.864	39.551
	Hele landet	1.316.006	28.773	45.739
2015	Region Nordjylland	70.716	1.910	37.025
	Region Midtjylland	330.052	8.149	40.503
	Region Syddanmark	277.938	6.979	39.826
	Region Hovedstaden	454.811	8.278	54.943
	Region Sjælland	196.998	5.243	37.575
	Hele landet	1.330.516	30.383	43.792
2016	Region Nordjylland	76.414	2.320	32.938
	Region Midtjylland	321.876	7.115	45.240
	Region Syddanmark	271.839	7.204	37.735
	Region Hovedstaden	451.398	8.389	53.809
	Region Sjælland	213.746	5.374	39.775
	Hele landet	1.335.272	30.199	44.217

Kilde: Sundhedsdatastyrelsen

Bilag 8.2

De tilrettede driftsudgifter i voksenpsykiatrien

År	Region	DTD i 1.000 kr, 2016-priser	Antal unikke patienter	Udgift pr. patient, 2016-priser
2012	Region Nordjylland	573.904	8.326	68.930
	Region Midtjylland	1.307.346	20.837	62.743
	Region Syddanmark	1.167.301	26.731	43.669
	Region Hovedstaden	2.794.494	30.986	90.187
	Region Sjælland	866.022	14.024	61.754
	Hele landet	6.709.066	100.004	67.089
2013	Region Nordjylland	597.982	9.145	65.390
	Region Midtjylland	1.335.662	23.444	56.973
	Region Syddanmark	1.200.091	26.623	45.078
	Region Hovedstaden	2.948.148	32.175	91.630
	Region Sjælland	874.313	14.632	59.755
	Hele landet	6.956.197	105.033	66.230
2014	Region Nordjylland	611.656	10.101	60.555
	Region Midtjylland	1.351.541	26.636	50.742
	Region Syddanmark	1.231.591	28.109	43.816
	Region Hovedstaden	2.960.909	34.488	85.854
	Region Sjælland	900.959	16.153	55.778
	Hele landet	7.056.656	114.385	61.693
2015	Region Nordjylland	620.464	10.676	58.119
	Region Midtjylland	1.383.788	25.256	54.791
	Region Syddanmark	1.291.409	30.089	42.921
	Region Hovedstaden	3.044.344	36.976	82.334
	Region Sjælland	901.120	16.869	53.420
	Hele landet	7.241.124	118.697	61.006
2016	Region Nordjylland	649.063	10.631	61.055
	Region Midtjylland	1.401.261	24.954	56.155
	Region Syddanmark	1.350.851	30.967	43.623
	Region Hovedstaden	3.041.716	37.079	82.034
	Region Sjælland	937.339	16.728	56.035
	Hele landet	7.380.230	119.061	61.988

Kilde: SDS **Bemærk:** For Region Sjælland er de tilrettede driftsudgifter reduceret med de direkte patientudgifter vedrørende Sikringen. De direkte patientudgifter er defineret som driftsudgifterne på de tre sikringsafsnit samt fællesudgifter, der udelukkende vedrører Sikringsafdelingen (primært vagtstue). Dette er opgjort til følgende beløb i årets priser: 2012: 58.487.644 kr., 2013: 57.927.478 kr. og 2014: 58.180.552 kr., 2015: 60.239.176 kr. 2016: 60.583.383 kr.

Bilag 8.3

Udgifter til privatpraktiserende psykiater og psykologhjælp

År	Region	Udgifter til privatpraktiserende psykiater 2016-priser	Udgifter til psykologhjælp 2016-priser
2012	Region Nordjylland	14.438.341	31.112.075
	Region Midtjylland	43.585.240	52.473.911
	Region Syddanmark	33.290.809	51.049.496
	Region Hovedstaden	98.242.231	76.611.726
	Region Sjælland	36.508.406	34.289.758
	Hele landet	226.065.028	245.536.967
2013	Region Nordjylland	12.408.219	29.305.826
	Region Midtjylland	39.172.263	53.931.223
	Region Syddanmark	32.318.141	51.901.226
	Region Hovedstaden	98.578.640	76.801.691
	Region Sjælland	32.965.537	33.706.088
	Hele landet	215.442.800	245.646.053
2014	Region Nordjylland	11.104.372	25.820.001
	Region Midtjylland	36.164.807	53.461.102
	Region Syddanmark	28.946.891	50.657.130
	Region Hovedstaden	98.142.108	76.321.053
	Region Sjælland	29.806.550	32.502.926
	Hele landet	204.164.728	238.762.212
2015	Region Nordjylland	13.858.588	27.085.963
	Region Midtjylland	39.745.976	53.107.939
	Region Syddanmark	31.811.957	51.146.424
	Region Hovedstaden	112.210.735	76.289.741
	Region Sjælland	34.191.213	32.934.757
	Hele landet	231.818.469	240.564.825
2016	Region Nordjylland	13.066.395	27.178.846
	Region Midtjylland	42.939.535	54.155.995
	Region Syddanmark	38.929.398	52.641.447
	Region Hovedstaden	117.704.802	74.554.814
	Region Sjælland	39.287.641	32.782.053
	Hele landet	251.927.772	241.313.156

Kilde: CSC Scandihealth.

Bilag 2

14. september 2017

Rapport med overblik

**Samlet resultater for Region Midtjylland
fordelt på driftsenheder, alder, køn og
stillingskategorier**

Overblik over medarbejdersvar i TULE

Denne rapport viser regionens resultater af TULE, fordelt på driftsenheder, køn, alder og stilling.

Tabellen på næste side viser, hvor mange spørgeskemaer der er udsendt for hver driftsenhed, og hvor stor en andel af disse der er besvaret. Tabellen viser også, hvornår spørgeskemaerne er besvaret.

På side tre og fire vises hvor mange svar der er inden for de forskellige driftsenheder, køn, alders- og stillingskategorier.

På de efterfølgende sider kan resultaterne ses. Først præsenteres resultaterne for driftsenhederne, så for kønnene, for alderskategorierne og endelig for stillingskategorier. Der er én tabel, der viser resultater for trivselsspørgsmål og én der viser for ledelsesspørgsmål.

I tabellerne er spørgsmålsformuleringerne øverst. Derunder er der en "hvid" linje, som viser de samlede scorer for hele regionen. Scorerne er et gennemsnit for spørgsmålene, der er omregnet til at gå fra 0–100. (Alle spørgsmålene i TULE er besvaret på en skala, der hedder "7 = I meget høj grad", "6", "5", "4", "3", "2", "1 = Slet ikke"). Under den hvide linje er scorerne for de enkelte underkategorier.

Underkategoriernes resultater er farvet. Hvis en underkategori har en scorer, der er højere end regionens samlede score, er feltet farvet grønt. Hvis en underkategori har en score, der er lavere end den samlede score for regionen, er feltet farvet blå. Jo, mørkere grønt eller blå et felt er, jo længere ligger scoren fra den samlede region.

Hvis scoren er mellem 1 og 5 større eller mindre end den samlede region, bruges de lyseste farver. Hvis scoren er mellem 6 og 10 større eller mindre end den samlede region, bruges lidt mørkere farver. Hvis scoren er mere end 10 større eller mindre end den samlede region, bruges de mørkeste blå/grønne farver (og teksten med scoren er med hvid skrift). Hvis underkategorien og den samlede region har samme scorer, er feltet farvet gråt.

Der er en række for hver underkategori, og en kolonne for hvert spørgsmål.

Overblikket kan primært bruges til at identificere underkategorier, som klarer sig særlig godt, eller har særlige udfordringer. Dette kan eksempelvis ske ved, at I sammenligner rækkerne vandret i tabellen. Hvis der er mange grønne farver på en linje, ligger underkategorien relativt højt på mange spørgsmål. Er der omvendt mange blå farver, ligger underkategorien relativt lavt på mange spørgsmål.

I kan også bruge tabellerne til at lokalisere underkategorier, som klarer sig relativt godt eller dårlig på et bestemt spørgsmål, som har jeres interesse. Her findes spørgsmålet først, og derefter gennemgås kolonnen for hvilke underkategorier, der har mørkegrønne eller mørkeblå farver.

Oversigt med svargrupper i denne rapport

Enheder i denne overblikrapport			
	Antal udsendte skemaer	Svarprocent	Indsamlingsperiode
Overordnet enhed:			
Hele regionen	27270	71%	Data er indsamlet over flere perioder (år = 2016, 2017)
Underenheder:			
Stabene	1201	84%	2016, 2017
Hospitalsenheden Vest	3352	71%	13.03.2017-27.03.2017
Hospitalsenheden Horsens	1473	77%	26.09.2016-10.10.2016
Hospitalsenhed Midt	3997	80%	22.05.2017-12.06.2017
Regionshospitalet Randers	1650	68%	24.10.2016-07.11.2016
Aarhus Universitetshospital	9532	65%	2017
Psykiatri- og Socialområdet	5043	72%	2016
Regional Udvikling	115	92%	2016, 2017
Præhospitalet	361	62%	09.01.2017-23.01.2017
Hospicer	186	76%	2016, 2017
Koncernledelsen	33	94%	09.01.2017-23.01.2017
Hospitalsapoteket	327	91%	22.08.2016-12.09.2016

Baggrundsdata		
	Antal besvarelser	Andel af alle besvarelser
Driftsenheder		
Stabene	1004	5%
Hospitalsenheden Vest	2384	12%
Hospitalsenheden Horsens	1141	6%
Hospitalsenhed Midt	3190	16%
Regionshospitalet Randers	1114	6%
Aarhus Universitetshospital	6202	32%
Psykiatri- og Socialområdet	3640	19%
Regional Udvikling	106	1%
Præhospitalet	224	1%
Hospicer	142	1%
Koncernledelsen	31	0%
Hospitalsapoteket	298	2%
Køn		
Ikke besvaret	322	2%
Mand	3440	18%
Kvinde	15714	81%
Alder		
Ikke besvaret	252	1%
Under 30 år	1754	9%
30-39 år	4454	23%
40-49 år	5528	28%
50-59 år	5589	29%
60 år eller over	1899	10%

Baggrundsdata		
	Antal besvarelser	Andel af alle besvarelser
Stillingskategori		
Ikke besvaret	769	4%
Yngre læge	904	5%
Overlæge	774	4%
Læge personale og organisatorisk ledelse	101	1%
Sygeplejerske	6133	31%
Radiograf	268	1%
Ledende sygeplejerske	315	2%
Ergo-/fysioterapeut	706	4%
Jordemoder	287	1%
Bioanalytiker	888	5%
SOSU-personale	942	5%
Andet sundhedsfagligt personale	382	2%
Lægesekretær	1411	7%
Administrativ AC-medarbejder	668	3%
Administrativ medarbejder	915	5%
Administrativ leder	149	1%
Pædagogisk og socialfagligt personale	985	5%
Psykolog	327	2%
Servicepersonale/teknisk personale	1332	7%
Øvrige medarbejdere	870	4%
Øvrige ledere	350	2%

Svarscore på alle trivelssspørgsmål fordelt på driftsenheder

	79	72	79	81	76	70	77	71	69	70	70	75	79
Hele regionen	79	72	79	81	76	70	77	71	69	70	70	75	79
Stabene	77	70	78	76	81	69	77	69	70	68	74	73	77
Hospitalsenheden Vest	79	73	81	83	77	70	78	71	69	72	72	77	80
Hospitalsenheden Horsens	81	75	82	84	78	70	78	72	72	75	74	77	82
Hospitalsenheden Midt	80	74	80	83	77	71	78	71	70	72	71	76	80
Regionshospitalet Randers	77	72	79	82	75	69	76	71	68	71	70	74	79
Aarhus Universitetshospital	77	71	79	81	75	68	77	70	69	68	69	74	78
Psykatri- og Socialområdet	78	71	77	78	77	70	74	70	70	69	68	73	78
Regional Udvikling	76	67	72	71	82	70	77	69	66	69	72	70	75
Præhospitalet	85	78	83	84	79	76	85	78	75	73	79	75	82
Hospicer	87	77	83	84	82	81	86	78	76	82	82	84	87
Koncernledelsen	90	82	85	80	91	73	83	84	77	88	85	87	89
Hospitalsapoteket	77	64	75	76	71	64	72	62	62	66	63	68	73

Svarescore på alle ledelsesspørgsmål og følgeskabsspørgsmålet fordelt på driftsenheder

	... medvirker til at skabe en motiverende og inspirerende arbejdsplads	72	71	84	Oplever du, at ledelsen støler på, at medarbejderne gør et godt stykke arbejde?	Har du tillid til de udmeldinger, som kommer fra ledelsen?	Er du alt i alt tilfreds med den ledelse, du modtager fra din(e) leder(e)?	Vi, som medarbejdere, bidrager til, at der kan udøves god ledelse på arbejdspladsen
Hele regionen	73	72	71	84	84	79	76	77
Stabene	72	69	72	84	84	79	75	76
Hospitalsenheden Vest	75	73	72	85	80	80	77	77
Hospitalsenheden Horsens	77	75	73	85	81	81	79	78
Hospitalsenhed Midt	75	73	72	84	80	80	77	78
Regionshospitalet Randers	72	71	69	82	78	78	75	76
Aarhus Universitetshospital	72	71	70	83	78	78	75	77
Psykatri- og Socialområdet	73	71	70	83	78	78	75	76
Regional Udvikling	78	69	73	87	81	81	78	73
Præhospitalet	80	81	75	85	84	84	82	79
Hospicer	82	78	74	89	83	83	81	82
Koncernledelsen	87	81	82	89	90	90	88	81
Hospitalsapoteket	68	64	66	81	81	72	70	72

Svarscore på alle trivselsspørgsmål for delt på køn

Hele regionen	79	72	79	81	76	70	77	71	69	70	70	75	79
Ikke besvaret	75	68	74	77	72	68	74	65	64	68	65	69	76
Mand	78	72	78	80	77	71	77	72	71	70	72	74	79
Kvinde	79	72	79	81	76	69	77	70	69	70	70	75	79
	Vi er optaget af at forbedre kvaliteten i vores arbejde												
	Vi tager fat på at ændre det, der ikke fungerer tilfredsstillende												
	Vi har et godt samarbejde												
	Jeg ved, hvad der forventes af mig i mit arbejde												
	Jeg er tilfreds med den indflydelse, jeg har på tilrettelæggelsen af mit arbejde												
	Jeg er tilfreds med min daglige arbejdsmængde												
	Jeg er generelt tilfreds med den faglige indsats, vi yder												
	Bliver arbejdsopgaverne fordelt på en retfærdig måde?												
	Bliver konflikter løst på en retfærdig måde?												
	Er du tilfreds med dine fremtidsudsigter i arbejdet?												
	Er du tilfreds med arbejdsmiljøet?												
	Er du tilfreds med måden, dine evner bruges på?												
	Er du tilfreds med dit job som helhed, alt taget i betragtning?												

Svarscore på alle ledelsesspørgsmål og følgeskabsspørgsmålet fordelt på køn

Hele regionen	73	72	71	84	79	76	77
Ikke besvaret	68	69	66	78	74	70	74
Mand	74	72	72	83	79	76	76
Kvinde	73	72	71	84	79	76	77
	... medvirker til at skabe en motiverende og inspirerende arbejdsplads						
	... angiver en klar retning for arbejdspladsen						
	... inddrager medarbejderne i tilstrækkeligt omfang, når der træffes beslutninger						
	Oplever du, at ledelsen stoler på, at medarbejderne gør et godt stykke arbejde?						
	Har du tillid til de udmeldinger, som kommer fra ledelsen?						
	Er du alt i alt tilfreds med den ledelse, du modtager fra din(e) leder(e)?						
	Vi, som medarbejdere, bidrager til, at der kan udøves god ledelse på arbejdspladsen						

Svarscore på alle trivselsspørgsmål for delt på alder

Hele regionen	79	72	79	81	76	70	77	71	69	70	70	75	79
Ikke besvaret	71	65	71	76	69	66	73	63	58	66	61	68	73
Under 30 år	79	72	81	80	76	68	76	71	72	70	70	75	79
30-39 år	78	72	80	80	76	70	76	70	69	69	71	74	78
40-49 år	78	72	78	81	76	70	77	70	69	69	70	74	78
50-59 år	78	72	78	81	76	69	80	70	69	69	69	74	78
60 år eller over	81	75	81	84	79	74	80	74	72	78	75	79	83

Svarscore på alle ledelsesspørgsmål og følgeskabsspørgsmålet fordelt på alder

	Hele regionen	73	72	71	84	79	76	77
Ikke besvaret		60	61	58	72	69	63	72
Under 30 år		75	74	74	86	81	78	77
30-39 år		74	72	72	84	78	76	76
40-49 år		73	70	70	83	78	75	76
50-59 år		73	71	70	83	79	75	76
60 år eller over		77	75	72	86	82	79	79
	... medvirker til at skabe en motiverende og inspirerende arbejdsplads							
	... angiver en klar retning for arbejdspladsen							
	... inddrager medarbejderne i tilstrækkeligt omfang, når der træffes beslutninger							
	Oplever du, at ledelsen stoler på, at medarbejderne gør et godt stykke arbejde?							
	Har du tillid til de udmeldinger, som kommer fra ledelsen?							
	Er du alt i alt tilfreds med den ledelse, du modtager fra din(e) leder(e)?							
	Vi, som medarbejdere, bidrager til, at der kan udøves god ledelse på arbejdspladsen							

Svarscore på alle trivselsspørgsmål for delt på stillingskategorier

	79	81	76	70	77	71	69	70	70	75	79	
	Vi er optaget af at forbedre kvaliteten i vores arbejde	Vi tager fat på at ændre det, der ikke fungerer tilfredsstillende	Vi har et godt samarbejde	Jeg ved, hvad der forventes af mig i mit arbejde	Jeg er tilfreds med den indflydelse, jeg har på tilrettelæggelsen af mit arbejde	Jeg er tilfreds med min daglige arbejdsindsats, vi yder	Bliver arbejdsopgaverne fordelt på en retfærdig måde?	Bliver konflikter løst på en retfærdig måde?	Er du tilfreds med dine fremtidsudsigter i arbejdet?	Er du tilfreds med arbejdsmiljøet?	Er du tilfreds med måden, dine evner bruges på?	Er du tilfreds med dit job som helhed, alt taget i betragtning?
Hele regionen	77	70	77	79	74	69	67	70	68	68	72	76
Ikke besvaret												
Yngre læge	81	74	83	79	72	74	75	73	74	77	76	81
Overlæge	83	76	80	83	74	72	73	66	74	74	76	79
Læge personale og organisatorisk ledelse	87	79	80	81	80	73	72	58	78	76	79	80
Sygeplejerske	78	72	81	82	75	71	70	70	71	70	75	79
Radiograf	78	73	82	84	76	69	68	71	72	72	77	81
Ledende sygeplejerske	84	79	82	83	84	77	77	69	79	78	83	84
Ergo-/fysioterapeut	77	73	80	80	80	75	73	72	68	71	74	80
Jordemoder	82	70	82	82	69	72	72	64	64	69	71	74
Bioanalytiker	78	71	78	80	71	64	67	64	68	65	71	75
SOSU-personale	78	70	77	82	76	70	67	70	68	66	73	80
Andet sundhedsfagligt personale	79	69	76	77	74	68	65	68	68	67	72	76
Lægeseekretær	80	76	79	83	78	70	68	70	71	69	76	79
Administrativ AC-medarbejder	79	72	80	75	83	72	71	70	68	76	73	77
Administrativ medarbejder	79	73	78	79	82	71	70	71	72	74	75	79
Administrativ leder	85	78	81	81	88	82	79	69	79	80	82	84
Pædagogisk og socialfagligt personale	79	72	76	79	76	69	69	72	69	67	73	78
Psykolog	74	67	78	75	75	70	68	63	63	68	73	75
Servicepersonale/teknisk personale	74	69	75	84	77	66	63	66	66	66	72	78
Øvrige medarbejdere	77	69	76	79	78	69	69	71	67	70	72	78
Øvrige ledere	85	79	81	80	85	78	76	69	78	77	81	84

Svarscore på alle ledelsesspørgsmål og følgeskabsspørgsmålet fordelt på stillingskategorier

	... medvirker til at skabe en motiverende og inspirerende arbejdsplads	... angiver en klar retning for arbejdspladsen	... inddrager medarbejderne i tilstrækkeligt omfang, når der træffes beslutninger	Oplever du, at ledelsen støler på, at medarbejderne gør et godt stykke arbejde?	Har du tillid til de udmeldinger, som kommer fra ledelsen?	Er du opt i alt tilfreds med den ledelse, du modtager fra din(e) leder(e)?	Vi, som medarbejdere, bidrager til, at der kan udøves god ledelse på arbejdspladsen
Hele regionen	73	72	71	84	79	76	77
Ikke besvaret	71	69	68	81	76	73	76
Yngre læge	78	77	74	87	84	80	79
Overlæge	74	71	70	82	79	75	79
Læge personale og organisatorisk ledelse	75	73	72	82	83	77	81
Sygeplejerske	73	72	70	84	79	76	77
Radiograf	73	71	69	82	77	75	75
Ledende sygeplejerske	79	76	77	86	86	82	82
Ergo-/fysioterapeut	75	72	75	85	81	76	77
Jordemoder	74	69	65	83	76	74	76
Bioanalytiker	73	72	70	83	78	76	75
SOSU-personale	72	71	69	83	76	74	75
Andet sundhedsfagligt personale	72	68	69	83	76	72	74
Lægesekretær	74	73	72	83	78	76	77
Administrativ AC-medarbejder	76	70	76	88	84	78	78
Administrativ medarbejder	74	72	73	85	81	77	77
Administrativ leder	81	78	81	89	89	84	83
Pædagogisk og socialfagligt personale	73	71	71	83	77	75	75
Psykolog	69	66	68	83	77	72	76
Servicepersonale/teknisk personale	69	69	67	81	74	73	74
Øvrige medarbejdere	72	69	70	83	78	75	75
Øvrige ledere	79	75	76	86	85	82	82