Stockholm 2021-02-26

**1177 – en jämförelse**

***Syfte/bakgrund:***

I diskussionerna kring 1177 framförs att Stockholm har en effektiv rådgivning i 1177 med bland annat kortast väntetider men tros det lika hög kvalitet som övriga regioner. Vad kvalitet i detta sammanhang betyder kan förstås diskuteras. Om råden dock endast innebär en hänvisning att söka akut, särskilt om detta inte är befogat, kan kvaliteten förstås ifrågasättas. Med syftet att ta reda på om Stockholm håller en hög kvalitet har Distriktsläkarföreningen i Stockholm valt att jämföra antalet samtal till 1177 och vart samtalen hänvisats mellan landets största regioner.

***Metod:***

Statiskt från regionerna för 2020 efterfrågades via regionernas presstjänst. Region VGR redovisade dock åtgärder endast för 2019, varför dessa använts i procent, men siffrorna uppdaterats med rätt antal samtal. Vi har helt enkelt antagit att mönstret är detsamma 2020 som 2019. I Region Stockholm är procentandelarna som hänvisas till olika insatser förhållandevis oförändrad pandemiåret 2020 jämfört med 2019, även om antalet samtal varit högre.

 Regionerna har dokumenterat hänvisningar på något olika sätt gällande framförallt den akuta. Vården, men även primärvården (vårdnivå, brådskandegrad) varför en viss ”tolkning” behövt göras. Tex anger Stockholm ”112”, ”akutmottagning” och ”närakut”, medan region Skåne anger ”Omgående”, ”Skyndsamt” eller ”Närmaste dygnet”. VGR anger ”ambulans”, ”primärvård”, ”specialistvård (olika akuter)”. Vi har tolkat såväl Omgående och Skyndsamt som akut och ambulans och 112 som synonyma och likställt detta med hänvisning till en akutmottagning.

Regionernas redovisning för också antal samtal också delvis komplicerad. Man hanterar också samtal från andra regioner vid hög belastning lokalt. När vi jämför ”trycket på 1177” använder vi därför antal inkommande samtal från resp region, även om alla samtal inte har handlagts lokalt. Antalet inkommande samtal är större än antalet besvarande samtal, vilket torde bero på att vissa inte fått svar, ev beroende på att vissa patienter inte orkat vänta i telefonen. Då väntetiderna också skiljer sig mellan regionerna kan man anta att detta bortfall blir större i de regioner som har längre väntetid. Vad dessa patienter gjort istället vet vi förstås inget om, men vi har för enkelhetens skull antagit att de skulle handlagts ungefär som de övriga. Det finns också den möjligheten att dessa personer ringt flera gånger, tills de fått svar, och att antalet individuella inkommande samt i regioner med långa väntetider därmed överskattats.

***Resultat/diskussion:***

Stockholms 1177 sticker ut. Trots att stockholmare ringer överlägset flest samtal per invånare, så ger 1177 här minst egenvårdsråd, hänvisar minst till primärvård och hänvisar mest till akut jämfört med de andra tre regionerna. Resultaten motsäger de företrädare för regionen som menar att 1177:s korta svarstider inte också kombineras med lägre kvalitet.

Andel egenvårdsråd är nog de mest robusta siffrorna i en jämförelse.

Bilden blir lite grumligare när vi försöker jämföra andelen hänvisningar till akut vård respektive till primärvård i Stockholm med andra regioner, eftersom Stockholms närakuter delvis har ett primärvårdsuppdrag (”besök som inte kan anstå och som inte behöver akutsjukhusens resurser”). Vissa invånare som i Stockholm hänvisas till närakut skulle förmodligen hänvisas till motsvarande husläkarjour i andra regioner, d v s primärvård. Därför är det mest meningsfullt att jämföra andel egenvårdsråd vs hänvisning till vården.

I samtliga regioner är andelen hänvisningar till vård förvånade stort. Betydligt färre än hälften av samtalen får endast rådgivning. Det är också uppenbart att även invånarna gör bedömningen att framförallt de akuta hänvisningarna är för många, särskilt i Östergötland och Stockholm. Vi vet att alla akutmottagningens besökare inte varit i kontakt med 1177 innan de åkt till akuten, sannolikt inte ens hälften. Om invånarna i tex region Östergötland eller region Stockholm skulle följt råden från 1177 hade besöken på akutmottagningen varit mångt fler än än idag. Frågan är då om man istället för sjukvårdsrådgivning bör kalla 1177 en hänvisningstjänst, och om det ens är möjligt att ge sjukvårdsrådgivning i telefon.

Resultaten stöder vår tes att sjukvårdsrådgivning i första hand bör ges via patientens ordinarie vårdgivare.

<https://www.aftonbladet.se/debatt/a/39m4J0/banta-1177-och-satsa-pengarna-pa-varden>

**1177 i Östergötland**

 Inkomna samtal år 2020: 233 872

 Befolkning per 200930: 467 095

 Samtal per invånare 2020: 0,50

 Råd 40%

 Primärvård 35%

 Akut totalt 22%

 varav Spec.vård 19%

 varav Ambulans 3%

 Övrigt 3%

Totalt antal besök på akutmottagningar och jourcentraler 35135

Totalt antal telefonsamtal 1177: 232872

Uppskattad andel akutbesök hänvisade från 1177: 146%

**1177 i VGR**

 Inkomna samtal år 2020: 881738

 Befolkning per 200930: 1 733 574

 Uppskattat antal samtal per invånare 2020: 0,51

 Råd 38%

 Primärvård 39%

 Akut 22%

 varav ambulans 4%

 varav Spec.vård (akuter)18%

 Övrigt 1%

Totalt antal besök aktmottagningar och närakuter: 374062

Uppskattad andel akutbesök hänvisade från 1177: 52%

**1177 i Skåne**

 Inkomna samtal år 2020: 553 576

 Befolkning per 200930: 1 387 650

 Samtal per invånare 2020: 0,40

 Råd 36%

 Primärvård 36%

 Akutmottagning 28%

Totalt antal besök på akutmottagningar och närakuter: 2878216 besök

Uppskattad andel akutbesök hänvisade från 1177: 59%

**1177 i Stockholm**

 Inkomna samtal år 2020: 1 727 100

 Befolkning per 200930: 2 389 923

 Samtal per invånare 2020: 0,72

 Råd 33%

 Primärvård 28%

 Akut 39%

 varav Närakut 16% -382388

 varav Akutsjukhus 19% .-454085

 varav Akut 112 4%

Akutmottagningar - 347 167 läkarbesök – andel av hänvisade: 131%

Närakuter - 298 513 läkarbesök - andel av hänvisade: 128%

Totalt antal besök på akutmottagningar och närakuter:645680

Uppskattad andel akutbesök hänvisade från 1177:144%