

Överlämning/Leverans

Denna rapport utgör underlag till det fortsatta Omställningsarbetet i Region Norrbotten.

Övergripande analys av ytterfallskostnader Region Norrbotten 2018

Innehåll

Övergripande analys av ytterfallskostnader Region Norrbotten 2018 ...	1
Innehåll	3
Bakgrund	3
Syfte.....	3
Analysens frågeställningar	3
Sammanfattning	4
Slutsats och fortsatt analys	5
Övergripande analys av ytterfallskostnader	7
Kostnader och vårdtillfällen för somatisk slutenvård Region Norrbotten..	7
Kostnader och vårdtillfällen per sjukhusgrupp.....	7
Andel av kostnader för innerfall och ytterfall per sjukhusgrupp.....	8
Vilka ytterfall kostar mest inom diagnoskategorierna?	9
Kostnader för inner- och ytterfall inom diagnoskategorierna	10
Hur fördelar sig kostnader för ytterfall mellan män och kvinnor inom diagnoskategorierna?	13
Fördjupad analys.....	16
Högst kostnader för ytterfall på internmedicin.....	16
Mvo 301 Kirurgisk vård	18
Bilaga	20
Vilka ytterfall har både hög kostnad och hög andel av totalkostnad?	20
Ytterfallskostnad per sjukhus	21

Innehåll

Rapporten beskriver den somatiska slutenvården i Region Norrbotten med fokus på ytterfall.

Bakgrund

Ytterfall är vårdkontakter som kostar betydligt mer än genomsnittet, baserat på DRG (diagnosrelaterade grupper). DRG bestäms av primärkodning dvs. medicinsk kodning. Varje DRG får en vikt som är ett mått på vårdtyngd och resursförbrukning för ett genomsnittligt vårdtillfälle i respektive DRG-grupp. DRG-vikten relaterar till den genomsnittliga kostnaden för ett vårdtillfälle avseende ett år. Vid beräkning av DRG-vikten rensas för ytterfall (de dyraste vårdtillfällena per DRG). Detta för att inte enstaka dyra vårdtillfällen ska få inverkan på vikterna. För varje DRG beräknas en kostnadsgräns som anger när vårdtillfället blir ett ytterfall. Gränsen som avgör om en vårdkontakt är innerfall eller ytterfall, kostnadsgränsen, beräknas för varje DRG av Socialstyrelsen. Andelen ytterfall ska uppgå till fem procent av antalet vårdtillfällen i databasen. Ytterfallen kan även avgränsas med hänsyn till vårdtiden. Man kan även kombinera vårdtids- och kostnadsuppgifter i ytterfallsberäkningen.

I Region Norrbotten ses ökade ytterfallskostnader (KPP) mellan 2016 och 2018, från en redan hög nivå i förhållande till riket. Det finns olika orsaker till ytterfall. Vanligen handlar det om medicinska komplikationer eller avvikelse/vårdskada men det kan även handla om bristfällig primärkodning/diagnosregistrering. Ytterfall kan t.ex. indikera kvalitetsbrister, långa vårdtider och låg produktivitet. Även faktorer som en äldre befolkning samt litenhet (høgt kostnadsläge) kan påverka om ett vårdtillfälle blir ett ytterfall.

Syfte

Analysen syftar till att nå en övergripande kunskap om ytterfallskostnaderna för ett fortsatt arbete med orsaker till Region Norrbottens höga ytterfallskostnader.

Analysens frågeställningar

- Vad kostar ytterfallen i Region Norrbotten?
- I vilka diagnosgrupper återfinns de största ytterfallskostnaderna? I Region Norrbotten jämfört med riket?
- Hur stor andel av ytterfallen finns i de äldre åldersgrupperna (65 år och äldre), i Norrbotten, i riket?
- Hur stor andel av ytterfallen omfattar män respektive kvinnor, i Region Norrbotten?
- Hur ser fördelning av ytterfallskostnader ut på sjukhus och klinisknivå?

- Avgränsning, analysen omfattar endast år 2018.¹

Sammanfattning

- 2018 var Region Norrbottens totala ytterfallskostnader 451 mnkr vilket motsvarar 22,3 procent av de totala kostnaderna för den somatiska slutenvården, att jämföra med 16,2 procent i riket.
- Ytterfallen i somatisk slutenvård genererade år 2018 merkostnader på 199 mnkr.
- 2018 var andelen ytterfallskostnader 24 procent för länssjukhus (Sunderby sjukhus) och 19 procent för länsdelssjukhus, för riket ligger andelen ytterfallskostnad på 16 procent för både läns- och länsdelssjukhus.
- 2018 var antalet ytterfallsvårdtillfällen vid Region Norrbotten 1 794 stycken. Andel ytterfallsvårdtillfällen var 5,8 procent för länssjukhus (Sunderby sjukhus) och 5,6 procent för länsdelssjukhus. För riket ligger andelen ytterfallsvårdtillfällen på 3,8 procent för länssjukhusen samt 4,1 procent för länsdelssjukhusen.
- 2018 har Region Norrbotten högre andel ytterfallskostnader jämfört med riket i 20 av 25 diagnosgrupper (MDC). Undantagen är sjukdomar i ögat och närliggande organ, -8 procent (jmf med riket), graviditet och förlossning, -2 procent, sjukdomar i manliga och kvinnliga könsorgan, -2 procent samt bröstkörtelsjukdomar, -1 procent.
- Fem diagnosgrupper står för 53,3 procent av kostnaderna, ungefär 241 mnkr.
- Störst ytterfallskostnader står cirkulationsorganens sjukdomar för, 59,4 mnkr. Det motsvarar 20 procent av den totala kostnaden i diagnosgruppen, 5 procent högre än rikets andel av ytterfallskostnader i diagnosgruppen.
- Stora ytterfallskostnader ses inom Ospecifik eller felaktig information tillsammans diagnosgruppen med Andra och ospecificerade hälsoproblem². Tillsammans står diagnoserna för 61,9 mnkr, vilket utgör 14 procent av de totala ytterfallskostnaderna i Region Norrbotten under 2018. Det är 13 procent högre än rikets andel av ytterfallskostnader för dessa diagnosgrupper.

¹ Ex utskrivningsklara har minskat kraftigt under år 2019 vilket kan påverka ytterfallskostnaderna framöver.

² I diagnoskategorin andra ospecificerade hälsoproblem ingår t.ex. eftervård och rehabilitering. I ospecifik eller felaktig information hamnar i huvudsak felaktiga registreringar där huvuddiagnosen inte är korrekt.

- I Region Norrbotten omfattar 64 procent av ytterfallen personer 65 år och äldre, 60 procent i riket (2018). Ålder kan till del förklara de högre ytterfallskostnaderna i Norrbotten jämfört med riket.
- Den totala ytterfallskostnaden för MVO 101 Internmedicin var år 2018 239 mnkr vilket är 53 procent av de totala kostnaderna för ytterfall i Region Norrbotten. Kostnaderna finns på Sunderby sjukhus för 115 mnkr, Kalix sjukhus 38 mnkr, Kiruna sjukhus 34 mnkr, Piteå sjukhus 31 mnkr och Gällivare sjukhus 21 mnkr. 71 procent av de totala ytterfallskostnaderna för mvo 101 återfinns i åldersgruppen 65+, att jämföra med riket 70 procent i samma åldersgrupp.
- Den totala ytterfallskostnaden för MVO 301 Kirurgisk vård var år 2018 99,6 mnkr vilket är 22 procent av de totala kostnaderna för ytterfall i Region Norrbotten. Kostnaderna finns på Sunderby sjukhus för 89,3 mnkr, och Gällivare sjukhus 10,3 mnkr. 72 procent av de totala ytterfallskostnaderna för mvo 301 återfinns i åldersgruppen 65+, att jämföra med rikets 64 procent i samma åldersgrupp.

Slutsats och fortsatt analys

- Fördjupad analys behöver göras av de kliniker/mvo som har högst kostnader för ytterfall.
- Diagnosgrupperna Ospecifik eller felaktig information och Andra och ospecificerade hälsoproblem motsvarar 62 mnkr (och en kostnadsandel 13 procentenheter högre än riket). Fördjupad analys behöver göras. Är orsaken bristfällig medicinsk kodning eller brister i administrativa rutiner?
- För mvo 301 Kirurgisk vård, matsmältningsorganens sjukdomar ses skillnader mellan kön. Är skillnaden motiverad?
- Sunderby sjukhus: Ytterfallen omfattar äldre patienter än riket samt något längre medelvårdtider jämfört med riket. Högst antal ytterfall bland länets sjukhus och högre kostnadsandel för ytterfall jmf med riket.
- Gällivare sjukhus: Klinikerna obstetrik/gyn och barn har höga kostnader för ytterfall – vilket påverkar medelåldern för ytterfall. Är orsaken höga kostnader pga. små volymer/litet sjukhus (litenhet)? Medelvårdtid längre än riket.
- Kiruna sjukhus: Litenhet ger högt kostnadsläge? Medelvårdtid i nivå med riket.
- Kalix sjukhus: Har sign. högre andel äldre än riket, men kostnads-mässigt ser man inte samma skillnad. Fördjupad analys behövs. Vad är orsaken till att vårdtillfällen blivit kostnadsytterfall? Svår sjukdom, lång vårdtid, annat?

- Piteå sjukhus: Lägst andel ytterfallskostnader bland länets sjukhus. Hög andel äldre (både kostnader och antal ytterfall). Ytterfallskostnaderna finns hos Medicin.

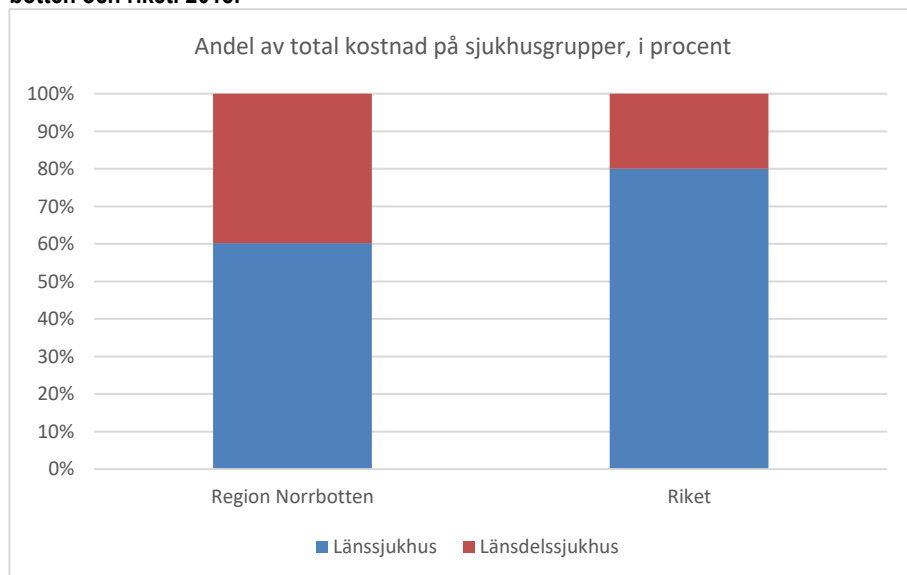
Övergripande analys av ytterfallskostnader

Kostnader och vårdtillfällen för somatisk slutenvård Region Norrbotten

År 2018 uppgick de totala kostnaderna (inner/ytterfall) för somatisk slutenvård till 2 020 mnkr och vårdtillfällen var 31 498 stycken. Region Norrbottens ytterfall motsvarar 22,3 procent³ av de totala kostnaderna för den somatiska slutenvården. Sunderby sjukhus är Region Norrbottens länssjukhus, övriga sjukhus i Norrbotten är länsdelssjukhus.

Kostnader och vårdtillfällen per sjukhusgrupp

Diagram 1. Andel av total kostnad fördelat på sjukhusgrupper, i procent. Region Norrbotten och riket. 2018.



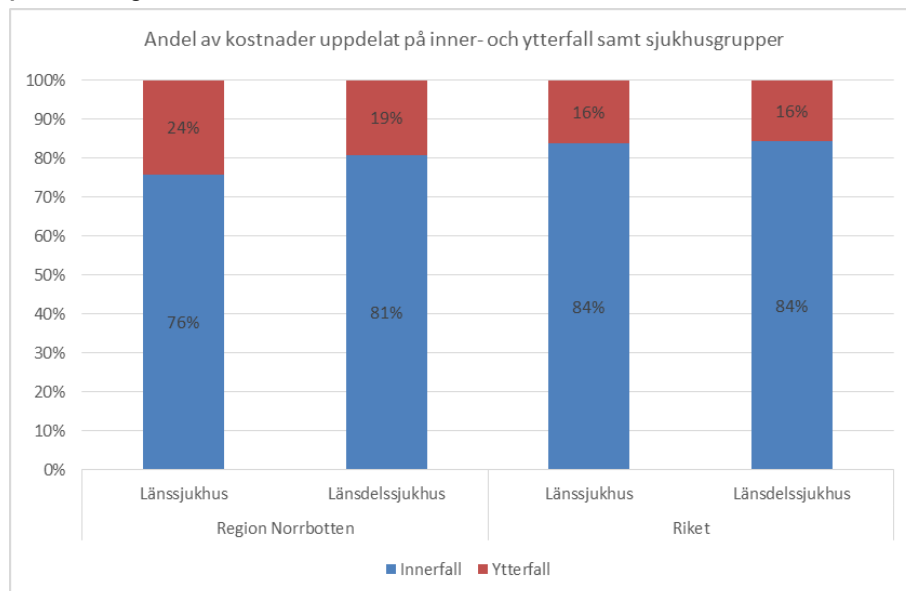
Källa: KPP-databasen.

Länssjukhusets (Sunderby sjukhus) andel av kostnaderna uppgick till 60 procent och för de fyra länsdelssjukhusen var kostnadsandelen 40 procent. Kostnaderna i riket fördelas 80 procent på länssjukhusen och 20 procent på länsdelssjukhusen. 56 procent av antalet vårdtillfällen finns på Sunderby sjukhus, länsdelssjukhusens andel är 44 procent. Motsvarande för riket är 80 procent för länssjukhus och 20 procent för länsdelssjukhus.

³ 20,6 procent i rikets läns- och länsdelssjukhus.

Andel av kostnader för innerfall och ytterfall per sjukhusgrupp

Diagram 2. Andel av kostnader fördelat på inner- och ytterfall samt sjukhusgrupper, i procent. Region Norrbotten och riket. 2018.



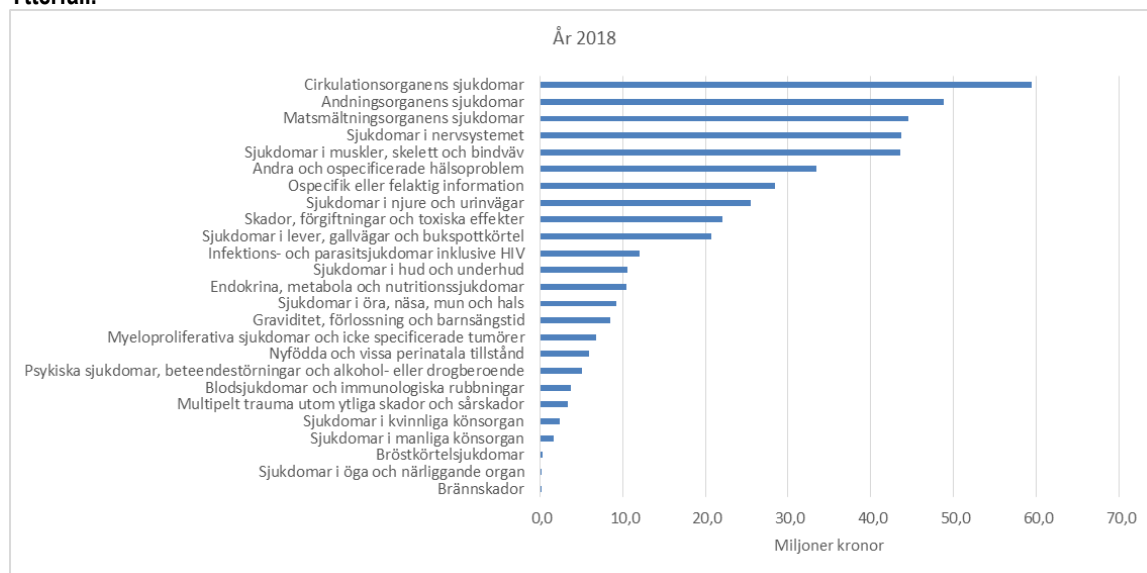
Källa: KPP-databasen.

År 2018 uppgick kostnaderna för ytterfall i Region Norrbotten till 451 mnkr och vårdtillfällena till 1794 stycken. Andelen av ytterfallskostnader var 24 procent för länssjukhus och 19 procent för länsdelssjukhus, för riket ligger andelen ytterfallskostnad på 16 procent för både läns- och länsdelssjukhus.

Andel ytterfallsvårdtillfällen var 5,8 procent för länssjukhus och 5,6 procent för länsdelssjukhus, för riket ligger andelen ytterfallsvårdtillfällen på 3,8 procent för länssjukhusen samt 4,1 procent för länsdelssjukhusen.

Vilka ytterfall kostar mest inom diagnoskategorierna?

Diagram 3. Total kostnad per diagnoskategori (MDC) i mnkr. 2018 Region Norrbotten. Ytterfall.



Källa: KPP-databasen.

2018 var den största kostnaden för ytterfall i Region Norrbotten cirkulationsorganens sjukdomar, drygt 59 mnkr. Det motsvarar 13 procent av totalt 451 mnkr i kostnader för ytterfall. Andningsorganens sjukdomar hade en kostnad på närmare 49 mnkr, matsmältningsorganens 44,5 mnkr och sjukdomar i nervsystemet samt muskeloskeletala sjukdomar ca 44 mnkr vardera. Tillsammans omfattar dessa fem diagnosgrupper 53,3 procent av kostnaderna, ungefär 241 mnkr.

En stor ytterfallskostnad är Ospecifik eller felaktig information tillsammans diagnosgruppen med Andra och ospecificerade hälsoproblem⁴. Tillsammans står diagnoserna för 61,9 mnkr, vilket utgör 14 procent av de totala ytterfallskostnaderna i Region Norrbotten under 2018.

⁴ I diagnoskategorin andra ospecificerade hälsoproblem ingår t.ex. eftervård och rehabilitering. I ospecifik eller felaktig information hamnar i huvudsak felaktiga registreringar där huvuddiagnosen inte är korrekt.

Kostnader för inner- och ytterfall inom diagnoskategorierna

Vilka grupper av patienter (diagnosgrupper) kräver stora resurser, totalt, för innerfall respektive ytterfall? Nedanstående tabell åskådliggör kostnader i Region Norrbotten, därefter i riket. En jämförelse visar Region Norrbottens och rikets skillnader i kostnader för samtliga vårdtillfällen i den somatiska slutenvården för läns- och länsdelssjukhus.

Kostnadsandelen för ytterfall ligger på 22,3 procent i Region Norrbotten vilket kan jämföras med 16,2 procent i riket (2018). Region Norrbotten har högre andel ytterfallskostnader i 20 av 25 diagnosgrupper (MDC). Undantagen är sjukdomar i ögat och närliggande organ, -8 procent, graviditet och förlossning, -2 procent, sjukdomar i manliga och kvinnliga könsorgan, -2 procent samt bröstkörtelsjukdomar, -1 procent.

Störst andel ytterfallskostnad återfinns i diagnoskategorierna Skador, förgiftningar och toxiska effekter, 53 procent, samt Ospecifik eller felaktig information, 53 procent. Sedan kommer multipelt trauma utom ytliga skador och sårskador 37 procent, sjukdomar i nervsystemet, 30 procent, följt av Myeloproliferativa sjukdomar och ickespecifierade tumörer, 28 procent.

För cirkulationsorganens sjukdomar som utgör den största kostnaden av diagnoskategorierna uppgår ytterfallskostnaderna till 20 procent.

Tabell 1. Total kostnad per diagnoskategori (MDC) i mnkr, Inner- och ytterfall, 2018 Region Norrbotten och riket (mnkr). Observera att andel % är avrundad.

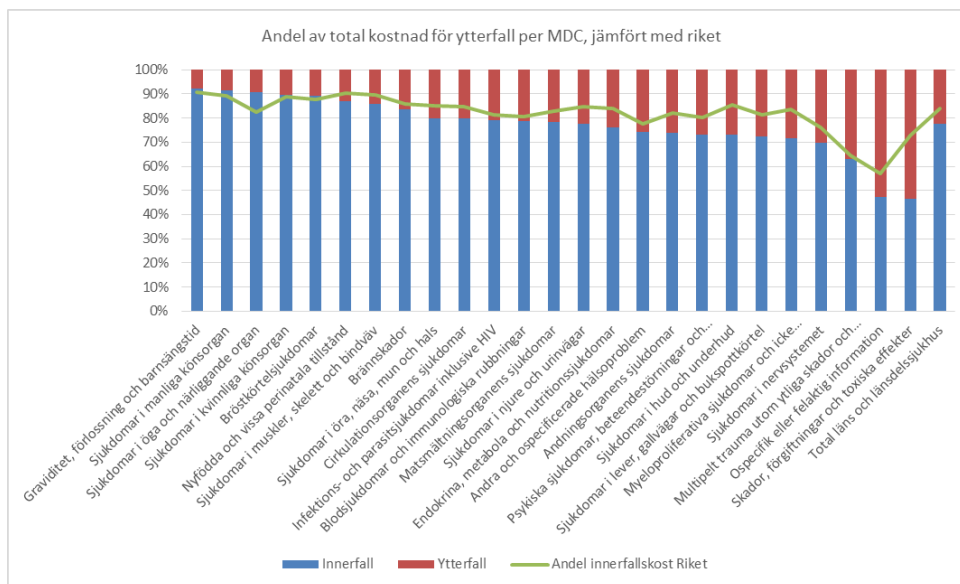
MDC - Diagnoskategori	Innerfall	Ytterfall	Total kostnad	Andel ytterfalls-kostnad Region Norrbotten	Andel ytterfalls-kostnad Riket	Differens RN - Riket
Skador, förgiftningar och toxiska effekter	19	22	41	53%	27%	26%
Ospecifik eller felaktig information	26	28	54	53%	43%	10%
Multipelt trauma utom ytliga skador och sårskador	6	3	9	37%	35%	1%
Sjukdomar i nervsystemet	101	44	145	30%	24%	6%
Myeloproliferativa sjukdomar och icke specificerade tumörer	17	7	24	28%	16%	12%
Sjukdomar i lever, gallvägar och bukspottkörtel	55	21	76	27%	19%	9%
Sjukdomar i hud och underhud	29	11	39	27%	15%	12%
Psykiska sjukdomar, beteendestörningar och alkohol- eller drogberoende	14	5	19	27%	20%	7%
Andningsorganens sjukdomar	138	49	187	26%	18%	8%
Andra och ospecificerade hälsoproblem	97	33	130	26%	22%	3%
Endokrina, metabola och nutritionssjukdomar	34	10	44	24%	16%	8%
Sjukdomar i njure och urinvägar	88	26	114	22%	15%	7%
Matsmältningsorganens sjukdomar	162	45	207	22%	17%	4%
Blodsjukdomar och immunologiska rubbningar	14	4	18	21%	19%	2%
Infektions- och parasitsjukdomar inklusive HIV	46	12	58	21%	19%	2%
Cirkulationsorganens sjukdomar	235	59	295	20%	15%	5%
Sjukdomar i öra, näsa, mun och hals	37	9	46	20%	15%	5%
Brännskador	1	0	1	16%	14%	2%
Sjukdomar i muskler, skelett och bindväv	268	44	311	14%	10%	4%
Nyfödda och vissa perinatale tillstånd	39	6	45	13%	10%	3%
Bröstkörtelsjukdomar	3	0	3	11%	12%	-1%
Sjukdomar i kvinnliga könsorgan	21	2	23	10%	11%	-1%
Sjukdomar i öga och närliggande organ	2	0	3	9%	17%	-8%
Sjukdomar i manliga könsorgan	17	2	19	9%	11%	-2%
Graviditet, förlossning och barnsängstid	101	9	110	8%	9%	-2%
Total läns och länsdelssjukhus	1 569	451	2 020	22%	16%	6%

Källa: KPP-databasen.

Störst skillnad i andel av ytterfallskostnad för Region Norrbotten jämfört med riket ses i gruppen skador, förgiftningar och toxiska effekter (26 pro-

cent), sjukdomar i hud och underhud (12 procent), Myeloproliferativa sjukdomar och ickespecifierade tumörer, 12 procent. Stora skillnader ses även i grupperna Ospecifik eller felaktig information, 10 procent tillsammans med andra och ospecificerade hälsoproblem 3 procent, vilket är väsentligt högre än riket.

Diagram 4. Andel av total kostnad för ytterfall per diagnoskategori, i procent. Region Norrbotten 2018.

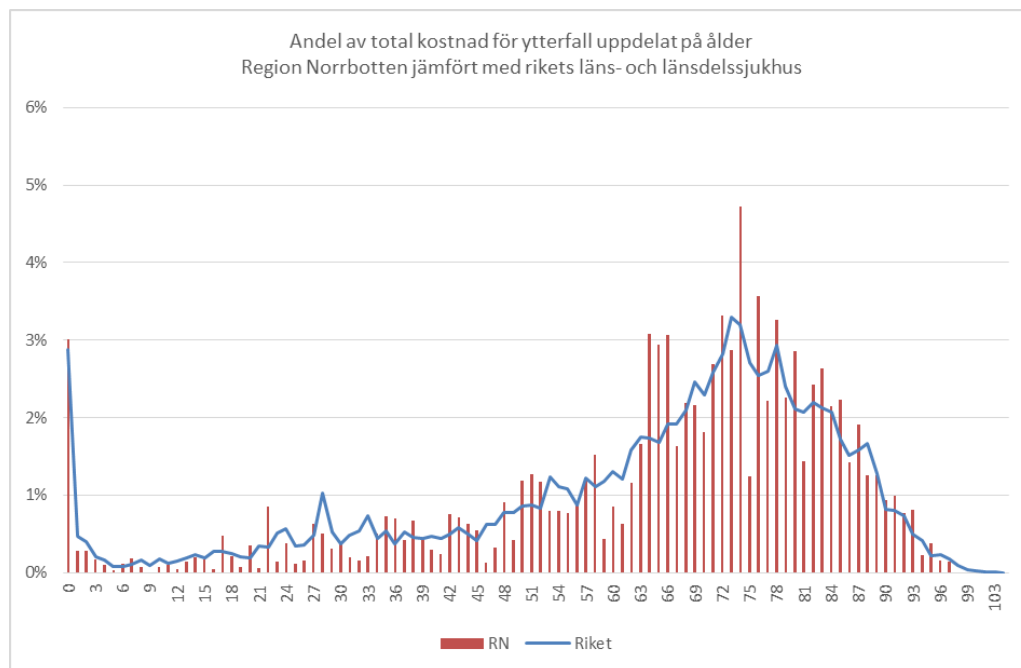


Källa: KPP-databasen

I vilka åldersgrupper återfinns ytterfallen?

I Region Norrbotten omfattar 64 procent av ytterfallskostnaden personer 65 år och äldre, 60 procent i riket. Det kan till del förklara de högre ytterfallskostnaderna i Norrbotten jämfört med riket.

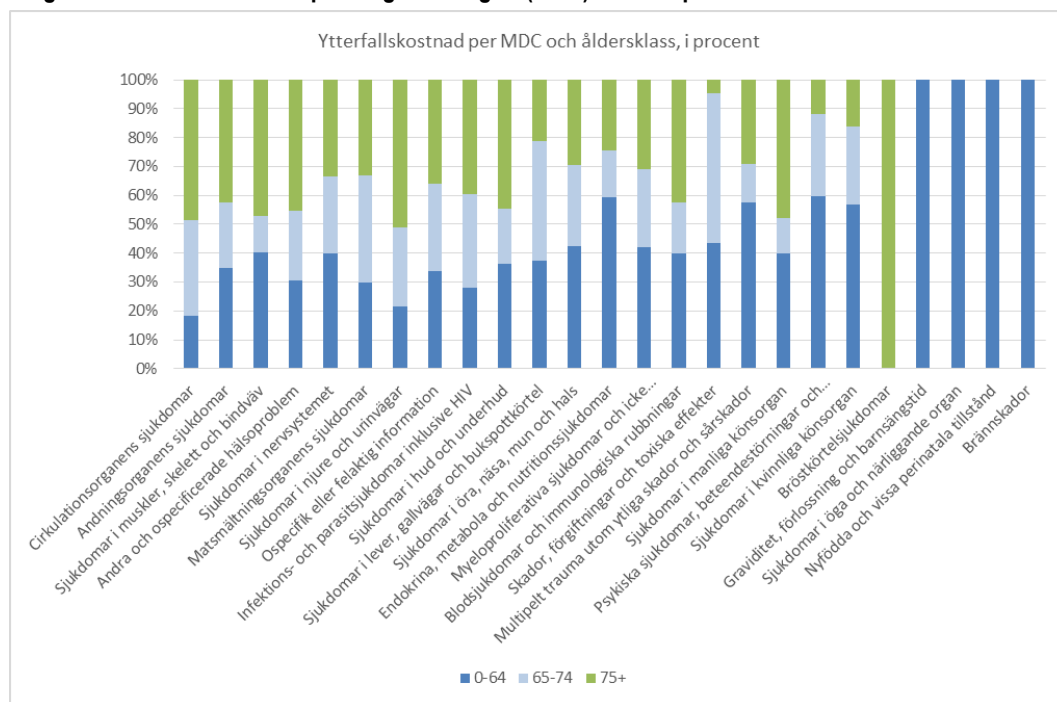
Diagram 5. Andel av totalkostnad för ytterfall fördelat på ålder. Region Norrbotten och riket.



Källa: KPP-databasen.

I vilka åldersgrupper återfinns ytterfallen inom diagnoskategorierna?

82 procent av kostnaderna i cirkulationsorganens sjukdomar omfattar personer 65 år och äldre, med tonvikt på den äldsta åldersgruppen 75 år och äldre. Några diagnosgrupper omfattar enbart åldersgruppen 0-64 år (se diagram). När det gäller endokrina, metabola sjukdomar och nutritionsrubbningar är andelen 0-64 år en förhållandevis stor grupp bland ytterfallen, ca 50 procent.

Diagram 6. Ytterfallskostnad per diagnoskategori (MDC) fördelat på ålder.

Källa: KPP-databasen.

Hur fördelar sig kostnader för ytterfall mellan män och kvinnor inom diagnoskategorierna?

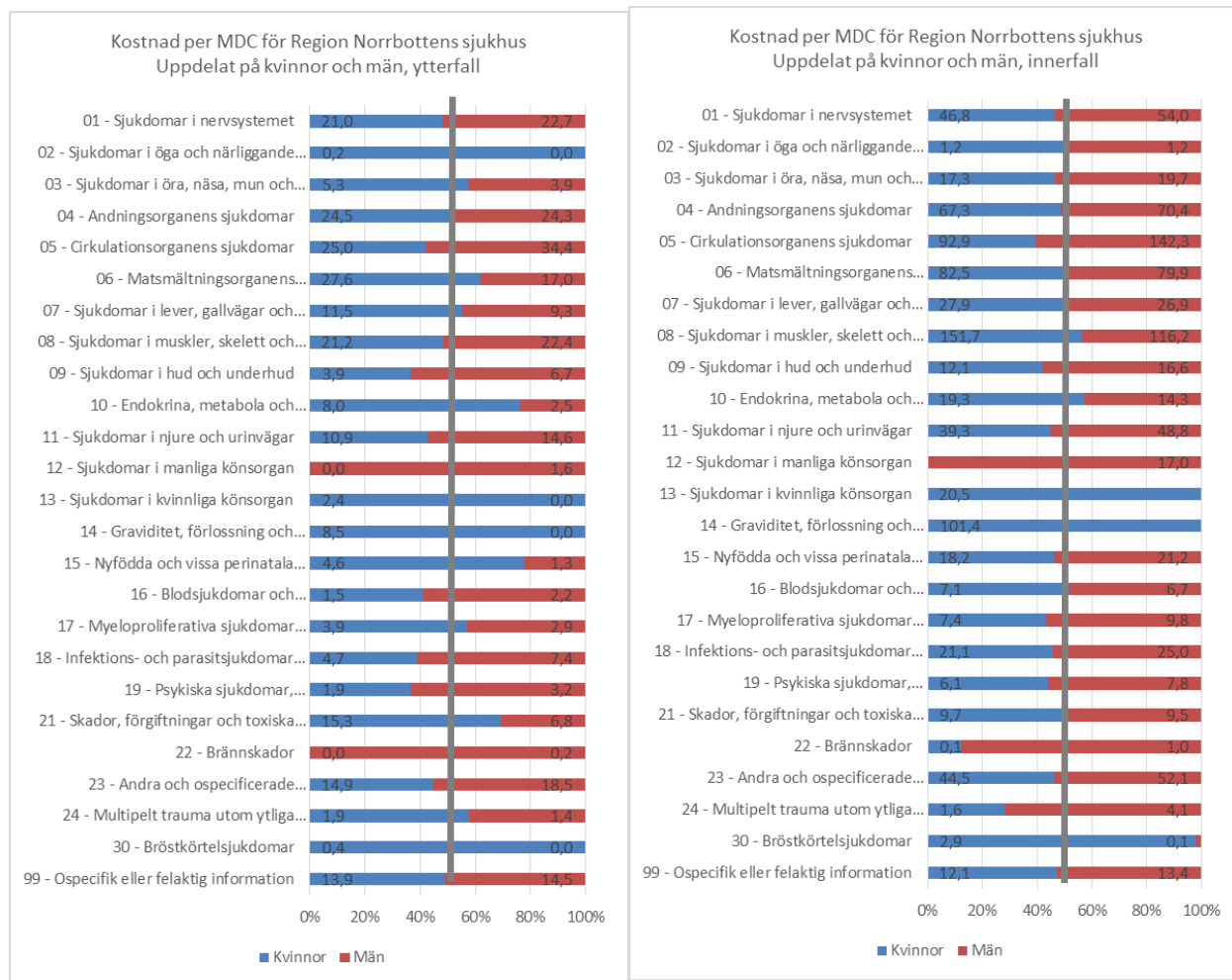
52 procent av kostnaderna⁵ för inner och ytterfallen omfattar kvinnor, vilket visas med en referenslinje i diagrammet nedan (jmf med riket). Kvinnor har högre kostnader för ytterfall i matsmältningsorganens sjukdomar (62 procent kvinnor, totalkostnad kvinnor 27,6 mnkr), skador, förgiftningar och toxiska effekter (69 procent kvinnor, 15,2 mnkr), endokrina och metabola sjukdomar (76 procent kvinnor, 8,0 mnkr). Nyfödda och vissa perinatale tillstånd (78 procent kvinnor, 4,5 mnkr).

För mäns del ses högre ytterfallskostnader för cirkulationsorganens sjukdomar (58 procent, totalkostnad män 34,4 mnkr), sjukdomar i njure och urinvägar (57 procent, 14,5 mnkr), infektions- och parasitsjukdomar (61 procent, 7,4 mnkr), sjukdomar i hud och underhud (63 procent, 6,7 mnkr) andra och ospecificerade hälsoproblem (55 procent, 18,5 mnkr).

Några utmärkande skillnader mellan inner- och ytterfall är multipel trauma där kostnadsandelen för kvinnor är högre bland ytterfallen, än bland innerfallen.

⁵ Då kostnader för diagnoskategorier som är specifika för kvinnor (ex graviditet, förlossning) och män (ex sjukdomar i manliga könsorgan) räknas bort är kvinnors andel av total kostnad 49 %.

Diagram 7. Kostnad per diagnoskategori (MDC) fördelat på män och kvinnor, ytterfall och innerfall.

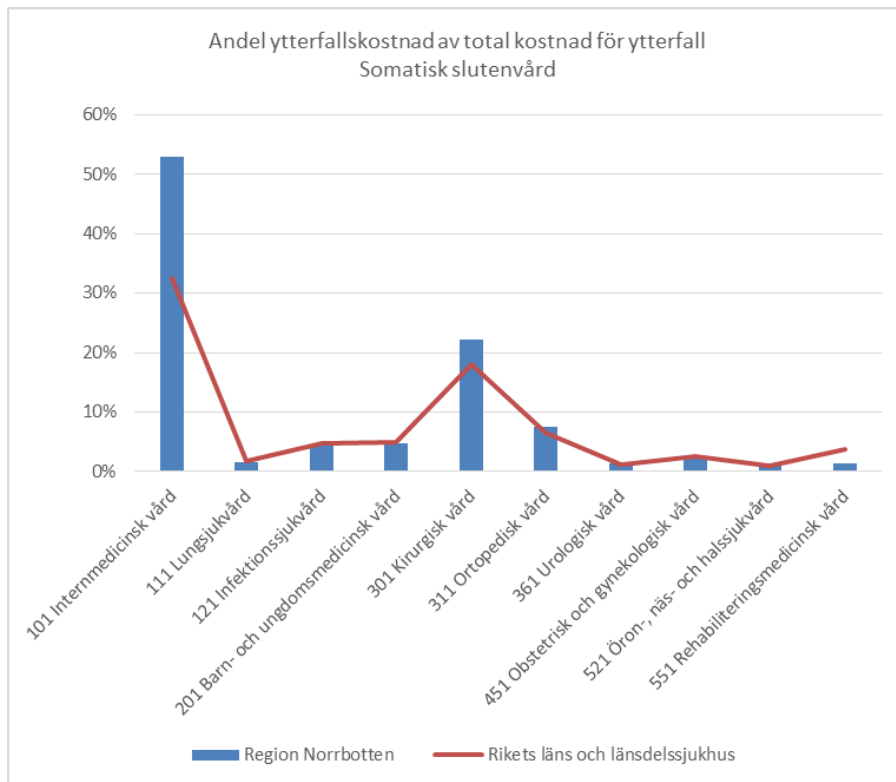


Källa: KPP-databasen.

Bland de diagnoser som utgör den största kostnaderna för ytterfall bland diagnoskategorierna kan noteras fler män i cirkulationsorganens sjukdomar, fler kvinnor i matsmältningsorganens sjukdomar.

Hos vilka mvo/kliniker återfinns kostnader för ytterfall?

Diagram 8. Andel ytterfallskostnader av total kostnad för ytterfall fördelat på mvo/klinik.



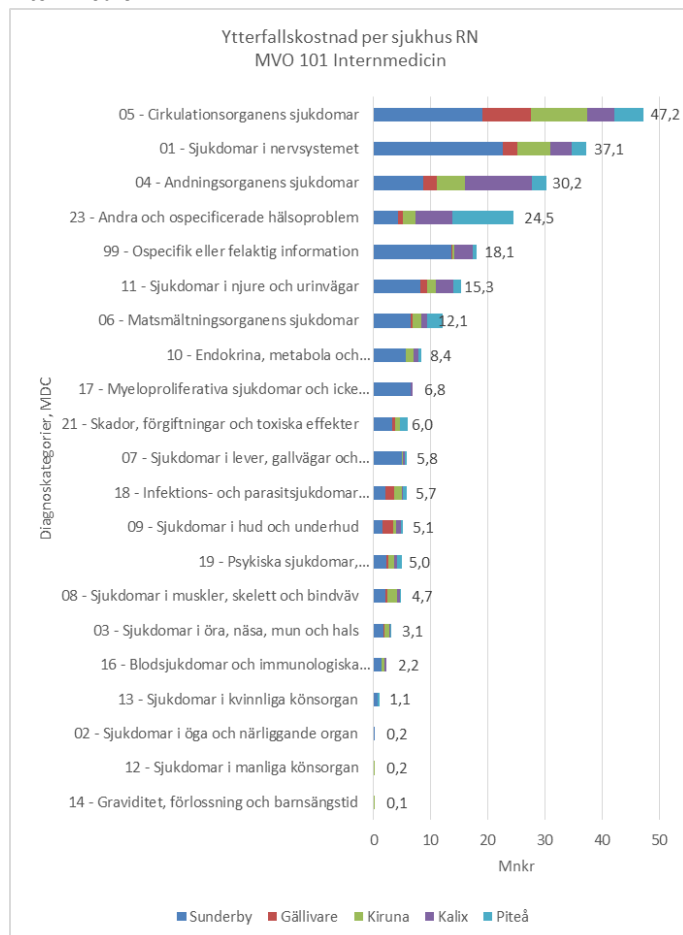
Källa: KPP-databasen.

Ytterfallskostnaderna på 451 mnkr fördelar sig främst på mvo 101 internmedicinsk vård, 53 procent, 301 kirurgisk vård, 22 procent samt 311 ortopedisk vård, 7 procent. Övriga mvo ligger på 5 procent eller lägre. Ytterfallskostnaderna i Region Norrbotten fördelas på 10 stycken mvo, i riket 44 stycken, vilket försvårar jämförelsen. En fördjupad analys är därför nödvändig.

Fördjupad analys

Högst kostnader för ytterfall på internmedicin

Diagram 9. Ytterfallskostnad fördelat på sjukhus och diagnoskategori (MDC). MVO 101 Internmedicin.



Källa: KPP-databasen.

I diagram 9 ovan ses en fördelning av ytterfallskostnader uppdelat på diagnoskategori, MDC, och sjukhus avseende Internmedicin. Den totala ytterfallskostnaden för MVO 101 Internmedicin var år 2018 239 mnkr vilket är 53 procent av de totala kostnaderna för ytterfall i Region Norrbotten. Kostnaderna finns på Sunderby sjukhus för 115 mnkr, Kalix sjukhus 38 mnkr, Kiruna sjukhus 34 mnkr, Piteå sjukhus 31 mnkr och Gällivare sjukhus 21 mnkr. 71 procent av de totala ytterfallskostnaderna för mvo 101 återfinns i åldersgruppen 65+, att jämföra med riket 70 procent i samma åldersgrupp.

I det följande visas andelen av ytterfallskostnader för de största diagnosgrupperna (MDC) fördelat på respektive sjukhus.

Tabell 2. Andel av ytterfallskostnader för de största diagnosgrupperna (MDC), på respektive sjukhus.

	Sunderby	Gällivare	Kiruna	Kalix	Piteå
05 - Cirkulationsorganens sjukdomar	40%	18%	21%	10%	11%
01 - Sjukdomar i nervsystemet	61%	7%	15%	10%	7%
04 - Andningsorganens sjukdomar	29%	8%	16%	39%	8%
23 - Andra och ospecificerade hälsoproblem	17%	4%	9%	26%	44%
99 - Ospezifisk eller felaktig information	75%	2%	1%	18%	4%

Källa: KPP-databasen.

Nedan ses en tabell med 15 mest kostsamma DRG inom diagnoskategori 05 för Region Norrbotten. Dessa 15 svarar för 79 procent av ytterfallskostnaderna i diagnoskategori 05. Diagnoskategorin 05 Cirkulationsorganens sjukdomar kostade 47,2 mnkr år 2018, kvinnor 18,7 mnkr respektive män 28,5 mnkr. Snittkostnaden för ett ytterfallsvårdtillfälle inom diagnoskategori 05 var 142 891 kr för kvinnor och 171 527 kr för män vilket kan jämföras med rikets kostnad för kvinnor 139 865kr och män 165 156 kr. Medelvårdtiderna är något lägre för Region Norrbotten i diagnoskategori 05, både för kvinnor och män, 8,9 dagar för kvinnor (11,7dagar i riket), och 9,2 dagar för män (12,3 dagar i riket).

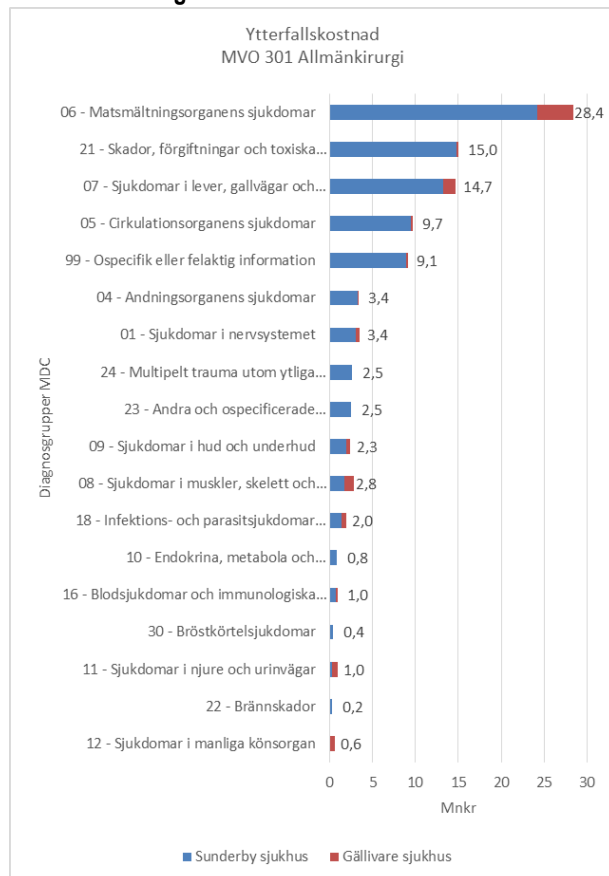
Tabell 3. De mest kostsamma DRG inom diagnoskategori 05, cirkulationsorganens sjukdomar, totalt och för kvinnor och män. Internmedicin.

	KVINNOR OCH MÄN			KVINNOR			MÄN		
	Medelvård-tid	Kr/vtf	Total ytterfalls-kostnad	Medelvård-tid	Kr/vtf	Ytterfalls-kostnad	Medelvård-tid	Kr/vtf	Ytterfalls-kostnad
De 15 största DRG MDC -05									
E65C Arytmi & överlednstörn K	10,5	142 536	6,4	12,5	136 283	2,9	8,8	148 007	3,6
E47C Hjärtsvikt & chock K	15,6	213 916	5,3	19,3	239 035	2,6	12,7	194 180	2,7
E18C PCI vid infarkt K	11,1	380 831	4,2	14,8	447 990	1,8	9,0	342 454	2,4
E65E Arytmi & överlednstörn U	4,6	92 936	3,4	4,7	90 696	1,7	4,6	95 300	1,7
E68N Bröstmärtor u angina pectoris	3,7	67 841	3,1	3,4	64 936	1,5	4,1	70 879	1,6
E40C Hjärtinf m kard kompl K	15,4	167 456	2,2	15,4	188 909	1,3	15,3	142 428	0,9
E60C Klaffsjd/kongen hjärtsjd >17 K	14,2	298 016	1,8	30,0	209 296	0,2	11,0	315 760	1,6
E66C Angina pectoris K	4,1	98 127	1,8	3,1	97 869	0,7	4,7	98 290	1,1
E18E PCI vid infarkt U	6,1	212 757	1,7	3,7	291 349	0,9	7,6	165 602	0,8
E43E Cirkusjd m hjärkat m komp diag U	3,3	552 705	1,7	1,0	523 682	0,5	4,5	567 217	1,1
E40A Hjärtinf m kard kompl M	11,0	653 865	1,3				11,0	653 865	1,3
E26C Insätt/byte av pacemaker/ILR K	20,2	211 651	1,3	17,0	196 891	0,4	21,8	219 031	0,9
E69E Andra cirkulationssjd U	8,7	376 353	1,1				8,7	376 353	1,1
E41C Hjärtinf u kard kompl K	13,7	175 389	1,1	9,0	116 856	0,2	16,0	204 655	0,8
E67C Synkope & kollaps K	9,2	102 377	1,0	9,2	102 936	0,5	9,2	101 817	0,5
De 15 största	8,8	156 794	37,3	9,2	143 931	15	8,4	167 123	22
Total för MDC 05 -Cirkulationsorganens..	9,1	158 896	47,2	8,9	142 891	18,7	9,3	171 527	28,5

Källa: KPP-databasen.

Mvo 301 Kirurgisk vård

Diagram 10. Ytterfallskostnad fördelat på sjukhus och diagnoskategori (MDC). MVO 301 Allmänkirurgi.



Källa: KPP-databasen.

Den totala ytterfallskostnaden för MVO 301 Kirurgisk vård var år 2018 99,6 mnkr vilket är 22 procent av de totala kostnaderna för ytterfall i Region Norrbotten. Kostnaderna finns på Sunderby sjukhus för 89,3 mnkr, och Gällivare sjukhus 10,3 mnkr. 72 procent av de totala ytterfallskostnaderna för mvo 301 återfinns i åldersgruppen 65+, att jämföra med rikets 64 procent i samma åldersgrupp. I diagram 10 ovan ses en fördelning av ytterfallskostnader uppdelat på diagnoskategori, MDC.

Diagnoskategorin 06 Matsmältningsorganens sjukdomar kostade 28,4 mnkr år 2018, kvinnor 17,8 mnkr respektive män 10,6 mnkr. Snittkostnaden för ett ytterfallsvårdtillfälle inom diagnoskategori 06 är 404 664 kr för kvinnor och 252 673 kr för män vilket kan jämföras med rikets kostnad för kvinnor 267 127kr och män 281 305 kr. Medelvårdtiderna är högre för Region Norrbotten i diagnoskategori 06, både för kvinnor och män, 25,7 dagar för kvinnor

(16,8 dagar i riket), och 24,4 dagar för män (15,9 dagar i riket). Nedan ses en tabell med 15 mest kostsamma DRG inom diagnoskategori 05 för Region Norrbotten. Dessa 15 svarar för 85 procent av ytterfallskostnaderna i diagnoskategori 05.

Tabell 4. De mest kostsamma DRG inom diagnoskategori 05, matsmältningsorganens sjukdomar, totalt och för kvinnor och män. Kirurgisk vård.

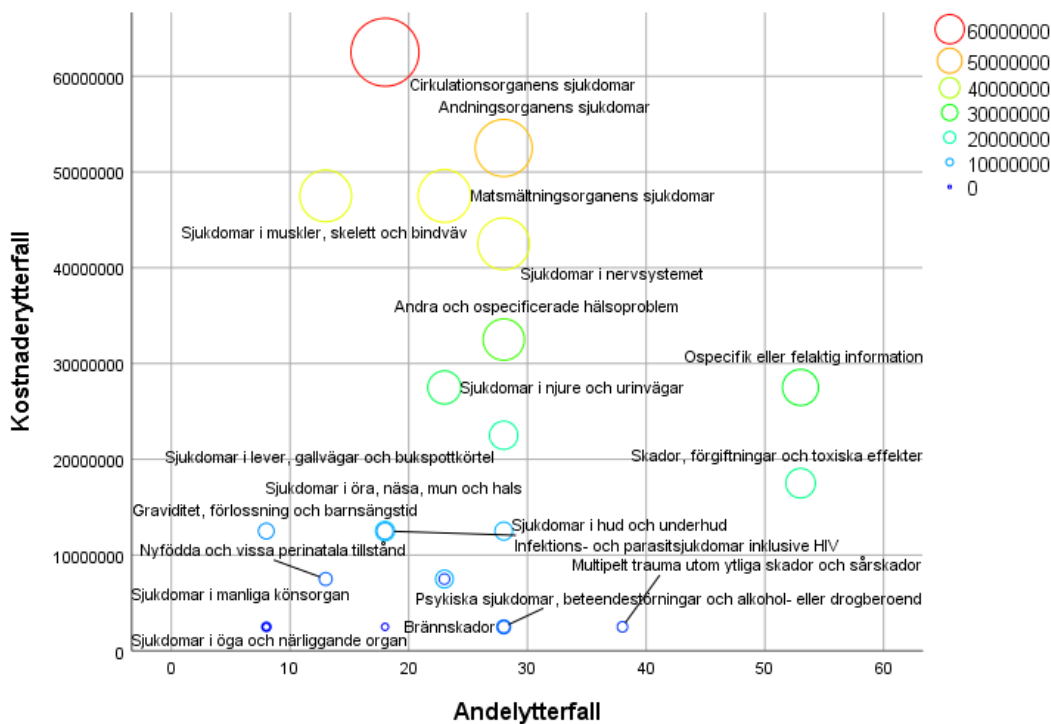
MVO 301 - Kirurgisk vård	KVINNOR OCH MÄN			KVINNOR			MÄN		
	Medelvård-tid	Kr/vtf	Total ytterfalls-kostnad, mnkr	Medelvård-tid	Kr/vtf	Ytterfalls-kostnad, mnkr	Medelvård-tid	Kr/vtf	Ytterfalls-kostnad, mnkr
De 15 största DRG MDC -06									
F01A Rektal resektion/exstirp M	96,0	1 948 502	3,9	96,0	1 948 502	3,9			
F05C Större tarmoperation K	17,8	607 486	3,6	21,5	690 868	2,8	10,5	440 722	0,9
F35A Andra op sjd mage tarm M	19,3	1 017 455	3,1				19,3	1 017 455	3,1
F39A Malign tumör mage tarm M	54,3	410 557	1,6	60,7	463 898	1,4	35,0	250 536	0,3
F39C Malign tumör mage tarm K	30,5	665 525	1,3	49,0	1 138 064	1,1	12,0	192 985	0,2
F45C Passagehinder mage tarm K	9,7	184 756	1,3	13,8	168 739	0,7	4,3	206 113	0,6
F12C Andra op mag matsstr duod K	46,0	1 292 264	1,3				46,0	1 292 264	1,3
F40C Magsår och GI-blödning K	12,7	175 410	1,2	13,3	180 450	0,7	12,0	168 691	0,5
F07C Adherenslösn & delning brid K	33,5	611 320	1,2	33,5	611 320	1,2			
F40E Magsår och GI-blödning U	7,8	130 060	1,2	8,6	117 392	0,6	6,8	145 896	0,6
F47E Buksmärta/gastroenterit >17 U	9,5	93 215	1,0	10,0	90 111	0,5	9,0	95 801	0,6
F30C Appendektomi K	12,0	931 543	0,9	12,0	931 543	0,9			
F05A Större tarmoperation M	50,0	848 029	0,8	50,0	848 029	0,8			
F59A Andra sjd matsmältorg M	125,0	821 457	0,8	125,0	821 457	0,8			
F47A Buksmärta/gastroenterit >17 M	28,0	799 927	0,8	28,0	799 927	0,8			
De 15 största	22,3	417 250	24,2	29,2	477 885	16,2	12,6	331 350	8,0
Total för MDC 06 Matsmältningsorganens sjd	18,5	330 436	28,4	25,7	404 664	17,8	10,9	252 673	10,6

Källa: KPP-databasen.

Bilaga

Vilka ytterfall har både hög kostnad och hög andel av totalkostnad?

Diagrammet nedan visar inom vilka områden de mest kostsamma ytterfallen finns, och inom vilka diagnosområden det är vanligt/mindre vanligt med ytterfall.

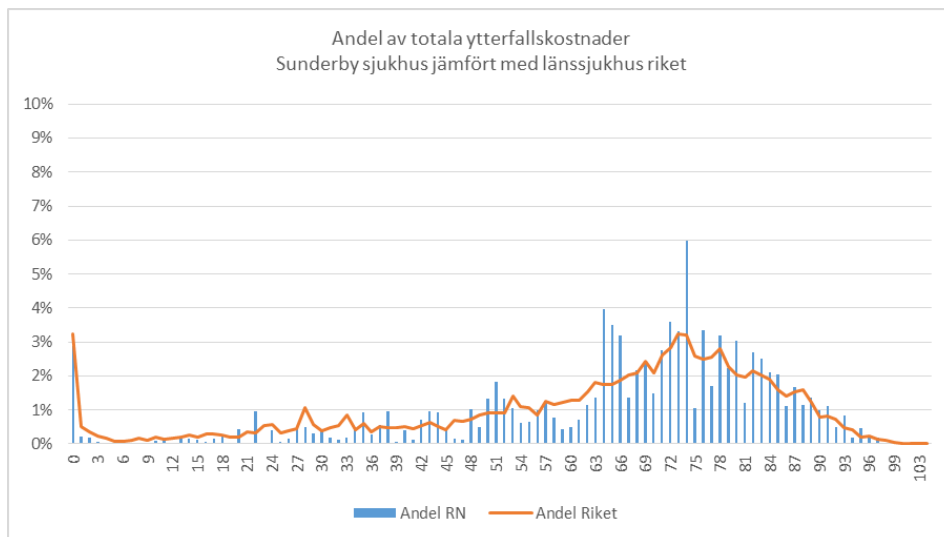


Källa: KPP-databasen.

Ytterfallskostnad per sjukhus

Sunderby sjukhus

Åldersgrupp	Antal vtf RN	Antal vtf Riket	Mnkr, RN	Mnkr Riket
0-64	361	10 420	104	2 536
65+	658	15 568	191	3 550
Total	1 019	25 988	295	6 086
Andel 65+	65%	60%	65%	58%

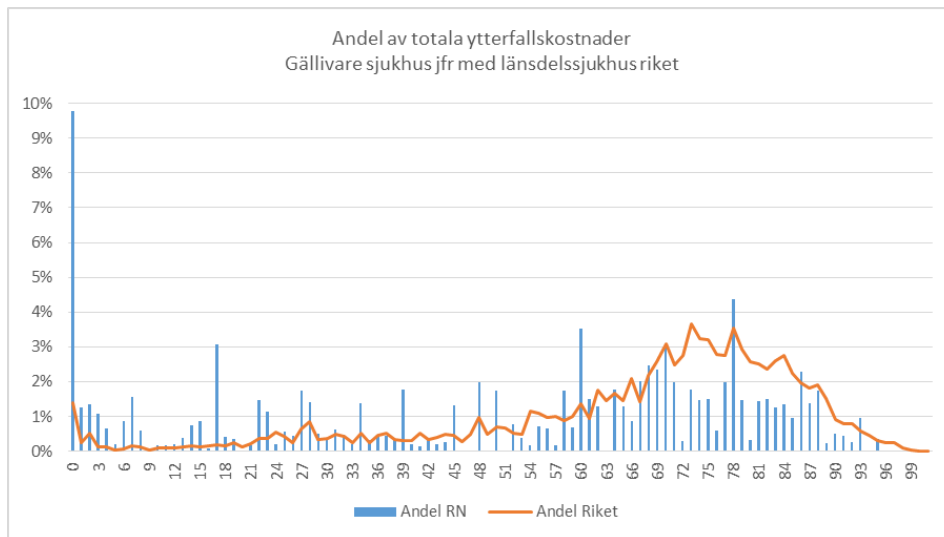


Källa: KPP-databasen.

Ytterfallskostnad 295 mnkr är 24 procent av total kostnad för Sunderby sjukhus, 16 procent i riket. Andel vårdtillfällen som är ytterfall 5,8 % jmf med 3,8 % i riket.

Gällivare sjukhus

Åldersgrupp	Antal vtf RN	Antal vtf Riket	Mnkr, RN	Mnkr Riket
0-64	188	2 446	30	481
65+	124	4 667	22	980
Total	312	7 113	52	1 461
Andel 65+	40%	66%	42%	67%

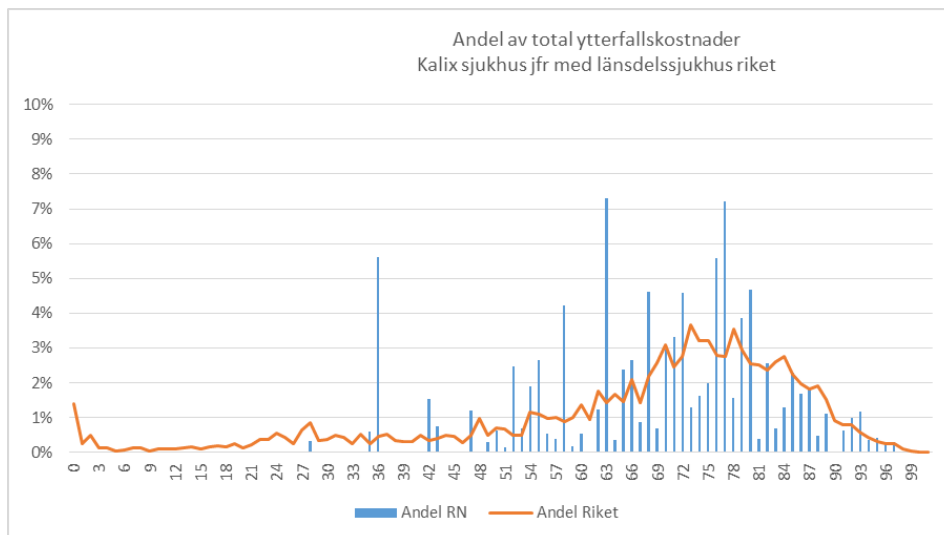


Källa: KPP-databasen.

Ytterfallskostnad 52 mnkr är 19 procent av total kostnad för Gällivare sjukhus, 16 procent för riket. Andel vårdtillfällen som är ytterfall 6,5 % jmf med 4,1 % i riket.

Kalix sjukhus

Åldersgrupp	Antal vtf RN	Antal vtf Riket	Mnkr, RN	Mnkr Riket
0-64	38	2 446	13	481
65+	110	4 667	25	980
Total	148	7 113	38	1 461
Andel 65+	74%	66%	66%	67%

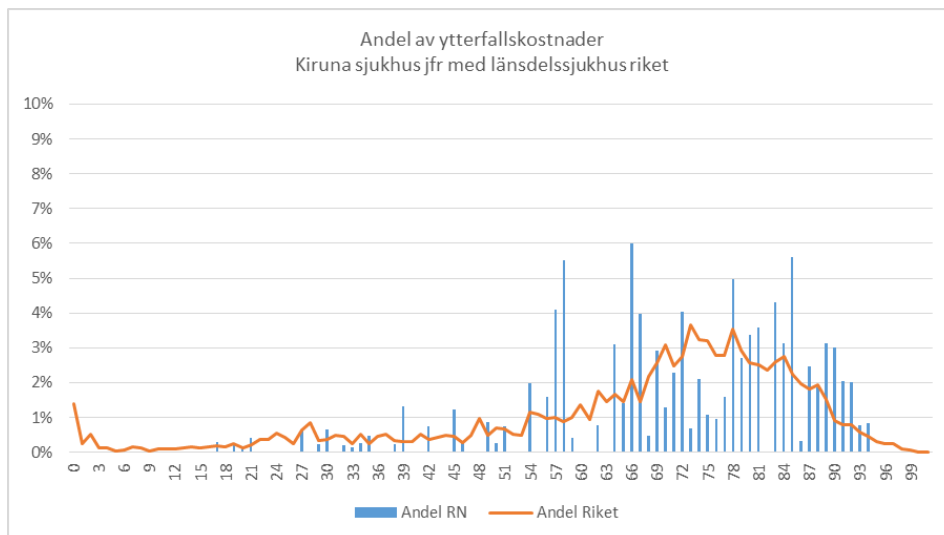


Källa: KPP-databasen.

Ytterfallskostnad 38 mnkr är 24 procent av total kostnad för Kalix sjukhus, 16 procent för riket. Andel vårdtillfällen som är ytterfall 5,7 % jmf med 4,1 % i riket.

Kiruna sjukhus

Åldersgrupp	Antal vtf RN	Antal vtf Riket	Mnkr, RN	Mnkr Riket
0-64	53	2 446	9	481
65+	126	4 667	25	980
Total	179	7 113	34	1 461
Andel 65+	70%	66%	73%	67%

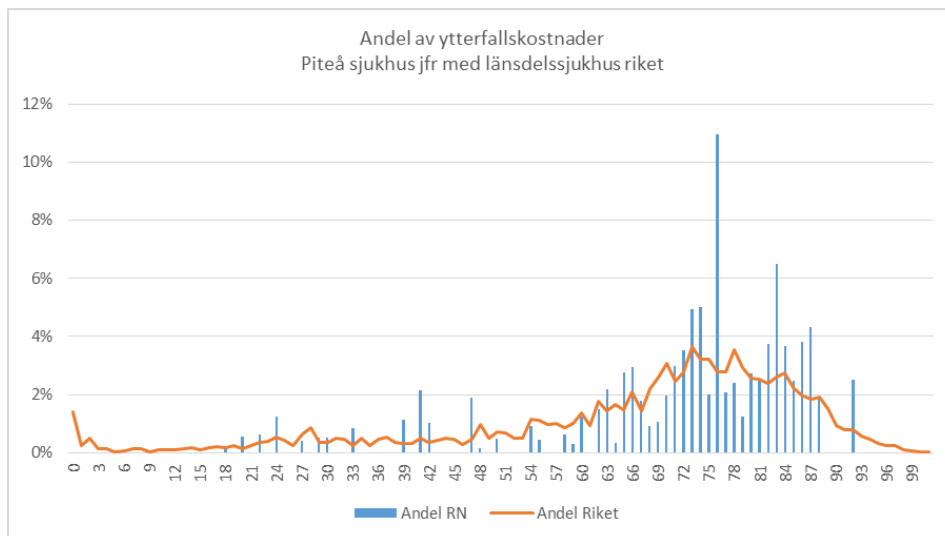


Källa: KPP-databasen.

Ytterfallskostnad 34 mnkr är 35 procent av total kostnad för Kiruna sjukhus, 16 procent för riket. Andel vårdtillfällen som är ytterfall 12,3 % jmf med 4,1 % i riket.

Piteå sjukhus

Åldersgrupp	Antal vtf RN	Antal vtf Riket	Mnkr, RN	Mnkr Riket
0-64	37	2 446	6	481
65+	99	4 667	26	980
Total	136	7 113	32	1 461
Andel 65+	73%	66%	81%	67%



Källa: KPP-databasen.

Ytterfallskostnad 32 mnkr är 12 procent av total kostnad för Piteå sjukhus, 16 procent för riket. Andel vårdtillfällen som är ytterfall 2,8 % jmf med 4,1 % i riket.