



SUNDHEDSSTYRELSEN

COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19 epidemien – 3. rapport

Sep. 2020



COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19
epidemien – 3. rapport

© Sundhedsstyrelsen, 2020.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-222-9

Sprog: Dansk

Version: 3

Versionsdato: 09.2020

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
09 2020

Indholdsfortegnelse

1. Baggrund for rapporten	4
2. Opsummering af den seneste udvikling og samlet vurdering heraf.....	5
3. Opgørelse af aktivitet i praksis- og sygehussektor.....	7
3.1. Aktivitet i praksissektor	7
3.1.1. Kontakter til almen praksis	7
3.1.2. Kontakt til almen praksis blandt patienter med kronisk sygdom	10
3.1.3. Vaccinationsaktivitet (børnevaccinationsprogrammet).....	12
3.1.4. Celleprøver fra livmoderhals i almen praksis og speciallægepraksis	13
3.1.5. Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri.....	15
3.1.6. Kontakter til praksistandplejen (forebyggende undersøgelser).....	17
3.2. Aktivitet på sygehuse	18
3.2.1. Henvisninger til udredning på sygehuset.....	18
3.2.2. Indlæggelser på sygehus	24
 Bilag:.....	 54
1. Metode til datamæssig monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet.....	54
2. Forbehold og datakvalitet	55
3. Opgørelsesmetode for de udvalgte indikatorer.....	57

1. Baggrund for rapporten

Ved starten af COVID-19 epidemien i Danmark indførte myndighederne en række tiltag for at mindske smittespredning og øge beredskabet i tilfælde af en hastigt forløbende epidemi.

Der skete en tilsigtet, kraftig reduktion i aktivitet i sundhedsvæsenet på en række områder, som følge af myndighedernes retningslinjer, baseret på en forventning om et stort antal patienter med COVID-19 samt et ønske om at forebygge smitte. Derudover var der et markant fald i aktivitet på en række områder, der ikke var omfattet af den planlagte reduktion i aktivitet. Dette fald var således utilsigtet og vurderes at være en afledt effekt af den generelle opmærksomhed på COVID-19 og de mange anbefalinger om forholdsregler i denne forbindelse.

Grundet COVID-19-epidemiens udvikling har sundhedsmyndighederne efterfølgende udsendt retningslinjer med henblik på at bringe aktiviteten i sundhedsvæsenet tilbage til vanligt niveau. En længerevarende aktivitetsreduktion vurderes at være uhensigtsmæssigt, da dette kan påvirke folkesundheden på længere sigt. Sundhedsstyrelsen har derfor, sammen med regionerne, udarbejdet en løbende monitorering med dertilhørende rapport for at understøtte og sikre tilbagevenden til normal aktivitet. Denne udgivelse er den tredje rapport af sin slags.

Første monitoreringsrapport afdækkede perioden fra uge 2 til uge 18 (2020) og viste et markant fald i aktivitet på sygehuse i kalenderugerne 10 -15 i forbindelse med epidemiens begyndelse i Danmark. Faldet var især udtalt for planlagt aktivitet, men også den akutte aktivitet var mindre. Fra uge 15 var der en stigning i aktivitet frem mod uge 18, omend aktivitetsniveauet ved udgangen af april fortsat var markant lavere end før COVID-19 epidemiens begyndelse.

Anden monitoreringsrapport afdækkede perioden fra uge 19 til og med uge 21 for aktivitet i sygehussektoren. Derudover var der for første gang medtaget data fra primærsektoren fra uge 2 til uge 18. Aktiviteten på sygehusene var fortsat stigende, men også fortsat under niveauet før COVID-19 epidemiens begyndelse. I praksissektoren var tendensen også et stort fald i aktivitet i ugerne 10-15 og herefter stigning i aktiviteten. Der var særlig opmærksomhed på faldet i antallet af henvisninger til pakkeforløb for kræft og antallet af celleprøver fra livmoderhalsen, da begge kan medføre forsinket udredning af kræftsygdomme.

Denne tredje monitoreringsrapport dækker perioden frem til hhv. uge 25 for praksissektoren og uge 30 for sygehussektoren.

For alle monitoreringsrapporter, og således også denne, har der været en række udfordringer med det anvendte datagrundlag, hvilket bl.a. skyldes, at det nye landspatientregister (LPR3) fortsat er under implementering. Se nærmere beskrivelse og forbehold for datakvalitet i bilag 2. Hertil kan det være vanskeligt at sammenligne vintermåneder med hhv. forårs- og sommermåneder, bl.a. på grund af forskel i sygdomsbyrde samt betydelig variation i antallet af ferie- og helligdage.

2. Opsummering af den seneste udvikling og samlet vurdering heraf

For sygehussektoren ses siden sidste monitoreringsrapport en fortsat øgning i aktivitet på alle de områder, der monitoreres. Inden for mange områder er niveauet op til sommerferien svarende til før COVID-19 epidemien, hvilket vurderes som værende meget positivt. Dog har visse områder endnu ikke nået et aktivitetsniveau svarende til før COVID-19 epidemien.

For sygehusene ses et fortsat lavere niveau på følgende indikatorer:

- antallet af ambulante besøg i den regionale psykiatri
- antallet af ambulante besøg på somatiske afdelinger
- antallet af planlagte operationer
- antallet af indlæggelser på somatisk afdeling

Flere af områderne vil påvirke hinanden - fx vil antallet af henvisninger til udredning i den regionale psykiatri have indflydelse på det samlede antal ambulante besøg. Ligeledes vil antallet af omlagte konsultationer fra fysisk fremmøde til virtuelle konsultationer have indvirkning på tallene. Samtidig vil hensynet til at opretholde et beredskab til håndtering af patienter med COVID-19 ligeledes påvirke aktiviteten.

Baggrunden for det nedsatte aktivitetsniveau, både under og efter epidemien, er multifaktoriel og usikker, og mange forhold kan påvirke aktiviteten, således det 'normale' aktivitetsniveau kan være svært at definere helt præcist. Dog kan en fortsat nedsat aktivitet være bekymrende, da der aktuelt ikke er data, der understøtter, at der er opstået en varig betydelig nedsat sygdomsbyrde i befolkningen.

For bl.a. patienter med psykiske lidelser, er der fortsat skærpet fokus på, om der er mennesker, der ikke får et tilstrækkeligt tilbud under epidemien. Det skal hertil bemærkes, at der ikke har været planlagt med reduceret aktivitet i den regionale psykiatri under COVID-19 epidemien.

Den nedsatte aktivitet på den planlagte aktivitet på somatiske afdelinger kan ligeledes være bekymrende, da dette kan medføre forsinket behandling for en række sygdomme, hvilket igen kan medføre unødige/længerevarende lidelse, sænket funktionsniveau i en

kortere eller længere periode for en række patienter samt i værste fald forværring af prognosen.

Få så vidt angår aktivitet i almen praksis - inkl. planlagte kontroller i forbindelse med kroniske sygdomme som KOL og/eller diabetes, vaccinationer (under børnevaccinationsprogrammet), celleprøver fra livmoderhals til screening for livmoderhalskræft, kontakter til speciallæger i psykiatri samt forebyggende tandundersøgelser - indikerer data, at der i løbet af den seneste opgørelsesperiode er opnået en øgning i aktivitetsniveauet, således at aktiviteten har nået et niveau sv.t. før COVID-19. Dette vurderes ligeledes som meget positivt.

For indikatorerne 'henvielse til kræftpakkeforløb' og 'celleprøve fra livmoderhals' ses tilsvarende en øget aktivitet til et niveau, der er sammenligneligt med niveauet før COVID-19. Det er dog værd at bemærke, at perioden med nedsat aktivitet forventeligt vil have medført et efterslæb. Derfor vil Sundhedsstyrelsen fortsat følge udviklingen på området. Forekomsten af kræft i befolkningen formodes ikke ændret grundet COVID-19, og et varigt efterslæb vil være bekymrende, da dette kan resultere i, at et antal kræftsygdomme diagnosticeres i et mere fremskredent stadium, hvilket kan påvirke behandlingsmuligheder og overlevelse negativt.

For indikatoren 'vaccinationsaktivitet' ses tilsvarende øget aktivitet, til et niveau som før COVID-19. Der kan ligeledes være et forventet efterslæb på dette område, og det er i den forbindelse derfor vigtigt, at børn, der ikke har fået planlagte vaccinationer under COVID-19 epidemien, tilbydes vaccination inden for en kortere tidshorisont. Sundhedsstyrelsen opfordrer derfor praktiserende læger til at være opmærksomme på de patienter i deres konsultationer, der mangler at få vaccinationer.

Herudover viser monitoreringen et faldende brug af virtuelle konsultationsformer oven på en tidligere initial stigning i marts og april. Dog er videokonsultationer fortsat brugt i et vist øget omfang i forhold til før epidemien. Virtuelle konsultationer kan fastholdes i relevant omfang også efter epidemien, hvor det giver fagligt mening. Det vurderes i den forbindelse, at det er vigtigt med erfaringsopsamling på brugen af telefon- og videokonsultationer. Sundhedsstyrelsen vil derfor fortsat have fokus på de ændrede konsultationsformer.

De samlede resultater fra denne monitorering understreger vigtigheden af, at aktiviteten i sundhedsvæsenet fortsat monitoreres for derved at opretholde et overblik. Dette sker for at sikre, at sundhedsvæsenets aktivitet vedbliver med at understøtte tilstrækkelig udredning og behandling af et bredt spektrum af sygdomsområder, samtidig med at behandlingsbehov grundet COVID-19 iagttages fortløbende. Herved understøttes en langsigtet og bæredygtig håndtering af COVID-19 i videst mulig omfang.

3. Opgørelse af aktivitet i praksis- og sygehussektor

Nedenfor følger opgørelse af aktivitet i hhv. praksis- og sygehussektoren. Opgørelserne er vist i både tabel- og grafform for udvalgte indikatorer. Aktiviteten er for praksissektoren opgjort for uge 2-25 og for sygehussektoren for uge 2-30.

3.1. Aktivitet i praksissektor

I det følgende beskrives og kommenteres på udviklingen inden for de enkelte områder (kontakter til almen praksis, speciallæge i psykiatri, vaccinationsaktivitet, celleprøver fra livmoderhals samt praksisandplejen).

Der ses generelt et forventet aktivitetsdyk i forbindelse med ferieperioder og helligdage. Uge 15,16 (påske), 21 (Kr. himmelfartsdag), 23 (pinse, grundlovsdag) er markeret med [*] i tabellerne, og der ikke er kommenteret yderligere på dette under de enkelte afsnit.

3.1.1. Kontakter til almen praksis

Der ses et fald i antallet af kontakter til almen praksis fra uge 12 ved epidemiens start. Fra uge 17 og frem er antallet af kontakter omtrent samme niveau som før epidemien. Derudover stiger antallet af kontakter i uge 24-25, som i disse uger ligger over niveauet før epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regioner.

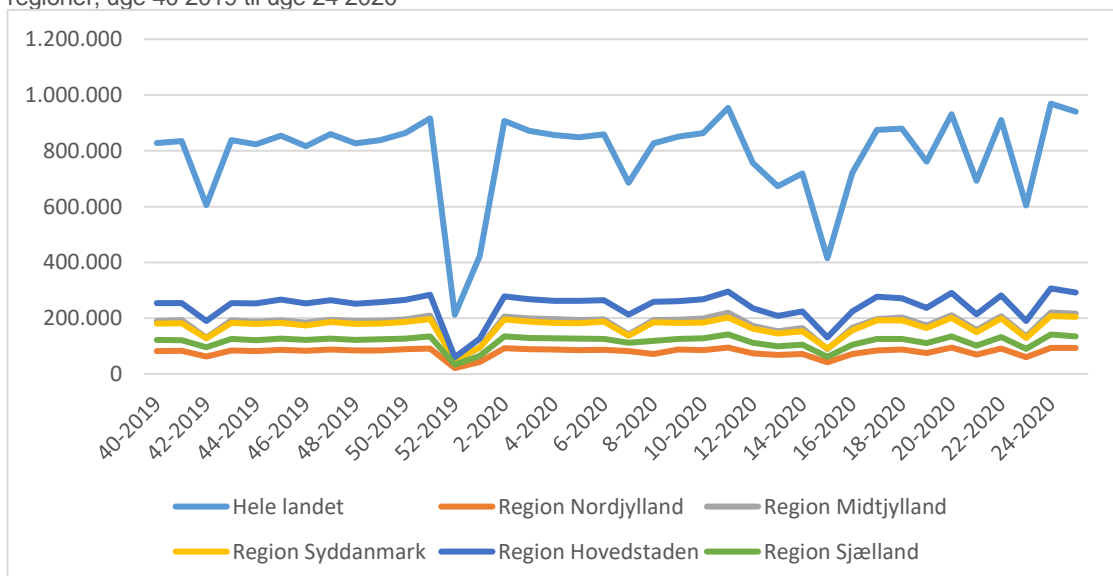
Tabel 1 Antal kontakter i almen praksis i dagtid, uge 2 2020 til uge 25 2020

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	92.087	205.942	196.074	277.959	134.903	906.965
Uge 3 2020	88.954	198.639	187.829	267.923	128.666	872.011
Uge 4 2020	87.627	196.656	182.769	261.735	127.473	856.260
Uge 5 2020	85.031	193.058	181.440	261.960	126.981	848.470
Uge 6 2020	86.360	195.009	187.418	264.815	125.673	859.275
Uge 7 2020	82.444	141.817	137.446	212.606	111.730	686.043
Uge 8 2020	71.931	193.244	184.616	258.709	118.104	826.604
Uge 9 2020	87.610	194.069	182.839	260.724	125.412	850.654
Uge 10 2020	85.535	198.731	184.567	267.353	127.431	863.617
Uge 11 2020	94.555	219.845	202.892	294.820	141.728	953.840
Uge 12 2020	74.018	172.251	162.739	235.941	112.243	757.192

Uge 13 2020	67.888	153.483	144.537	208.215	99.225	673.348
Uge 14 2020	71.017	164.844	153.463	223.902	105.200	718.426
Uge 15* 2020	42.221	88.454	90.670	131.535	61.511	414.391
Uge 16* 2020	71.507	165.186	156.453	223.729	104.452	721.327
Uge 17 2020	84.027	196.825	191.690	276.980	125.030	874.552
Uge 18 2020	87.516	202.499	191.927	271.647	125.722	879.311
Uge 19 2020	74.895	173.559	164.536	237.358	110.947	761.295
Uge 20 2020	94.368	210.604	201.533	290.589	134.539	931.633
Uge 21* 2020	69.641	157.821	150.163	214.072	101.180	692.877
Uge 22 2020	91.079	206.790	199.088	281.110	132.196	910.263
Uge 23* 2020	60.239	135.036	129.058	190.046	89.805	604.184
Uge 24 2020	93.441	220.048	207.766	306.640	141.131	969.026
Uge 25 2020	93.450	216.173	204.279	291.552	134.998	940.452

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 1 Graf over udviklingen i antal kontakter i almen praksis i dagtid for hele landet og i de enkelte regioner, uge 40 2019 til uge 24 2020



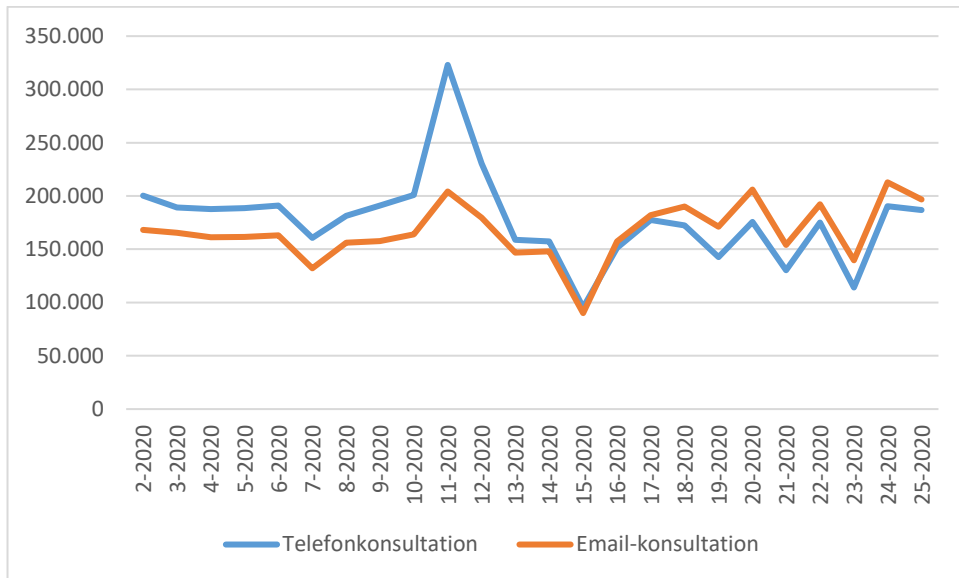
Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

Virtuelle konsultationer

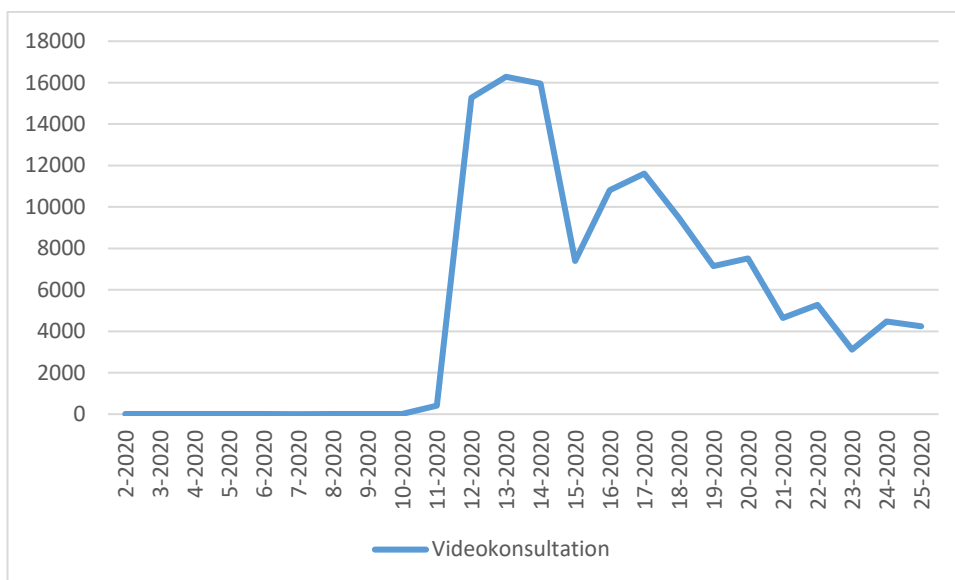
Anvendelsen af virtuelle konsultationer (video-, email- og telefonkonsultationer) blev indført i stort omfang i forbindelse med epidemien både som erstatning for fysiske konsultationer i almen praksis, ambulante aktiviteter på sygehusene og på andre områder, hvor det har været relevant, og primært for at sikre nødvendig aktivitet, men også som smittereducerende tiltag.

Almen praksis har derfor ligesom andre dele af sundhedsvæsenet skullet, hvor det var muligt og forsvarligt, omlægge aktiviteten fra fysisk fremmøde til virtuelle konsultationer. De nuværende data viser overordnet, at der på landsplan fra midt marts er sket en omfordeling af konsultationstype sammenlignet med før epidemien, hvor antallet af fremmødekonsultationer er faldet, mens antallet af virtuelle konsultationer er steget. Fra påske og frem ses igen en stigning i antallet af fremmødekonsultationer, mens antallet af virtuelle konsultationer faldt igen. Figur 1a viser, at antallet af telefon- og emailkonsultationer er nogenlunde på niveau med før epidemien igen. Figur 1b viser, at antallet af videokonsultationer ligeledes faldt efter påske, men fra maj og frem har antallet af videokonsultationer ligget nogenlunde stabilt. Antallet af videokonsultationer ligger i uge 25 på omkring 4000 imod ca.16000, da det var på sit højeste.

Figur 1a. Graf over udviklingen i telefon- og email-konsultationer i almen praksis, uge 2 (2020) til uge 25 (2020)



Figur 1b. Graf over udviklingen i videokonsultationer i almen praksis, uge 2 (2019) til uge 25 (2020)



3.1.2. Kontakt til almen praksis blandt patienter med kronisk sygdom

Kontakter til almen praksis fra patienter med kroniske sygdomme omfatter i denne rapport alene patienter med sygdommene KOL og/eller type-2 diabetes.

Under COVID-19 epidemien har almen praksis skullet varetage patienter med kroniske sygdomme som før epidemien, herunder patienter med kronisk sygdom i kontrolforløb, mhp. at sikre fortsat velreguleret behandling. Aktivitetsdata viser dog, at antallet af kontakter i almen praksis for patienter med kroniske sygdomme faldt under epidemien. Fra slutningen af april og frem er antallet af kontakter på et niveau som før epidemien.

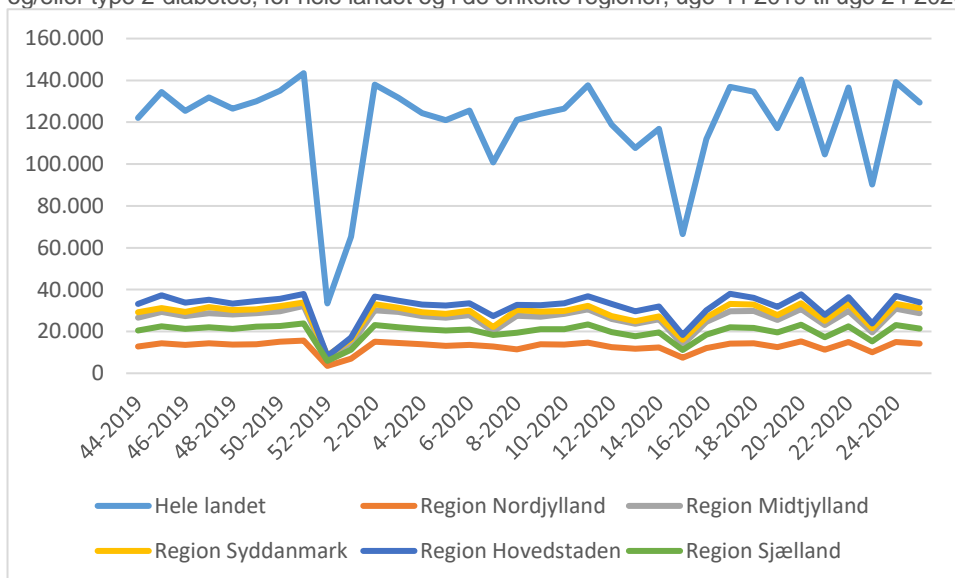
Tabel 2 Antal kontakter i almen praksis i dagstid for patienter med KOL og/eller type 2-diabetes, uge 2 2020 til uge 25 2020

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	15.083	30.132	33.056	36.660	23.042	137.973
Uge 3 2020	14.485	29.279	31.304	34.697	21.941	131.706
Uge 4 2020	13.833	27.371	29.238	32.838	21.134	124.414
Uge 5 2020	13.075	26.640	28.464	32.373	20.437	120.989
Uge 6 2020	13.499	27.753	29.990	33.420	20.913	125.575
Uge 7 2020	12.838	19.998	22.181	27.367	18.367	100.751
Uge 8 2020	11.412	27.484	30.178	32.625	19.383	121.082
Uge 9 2020	13.950	27.082	29.462	32.596	21.025	124.115

Uge 10 2020	13.793	28.339	29.852	33.437	21.087	126.508
Uge 11 2020	14.687	30.572	32.192	36.757	23.433	137.641
Uge 12 2020	12.565	25.967	27.390	33.231	19.649	118.802
Uge 13 2020	11.739	23.657	24.921	29.571	17.770	107.658
Uge 14 2020	12.399	25.788	27.196	31.995	19.466	116.844
Uge 15* 2020	7.378	13.702	15.951	18.312	11.177	66.520
Uge 16* 2020	12.061	24.640	26.734	30.110	18.435	111.980
Uge 17 2020	14.179	29.584	33.204	37.991	21.955	136.913
Uge 18 2020	14.334	29.753	32.800	36.006	21.648	134.541
Uge 19 2020	12.564	25.541	27.812	31.746	19.549	117.212
Uge 20 2020	15.322	30.779	33.391	37.735	23.206	140.433
Uge 21* 2020	11.302	23.083	24.973	27.996	17.266	104.620
Uge 22 2020	14.927	29.739	33.115	36.340	22.408	136.529
Uge 23* 2020	10.087	19.477	21.592	23.842	15.216	90.214
Uge 24 2020	14.953	30.897	33.227	37.055	23.132	139.264
Uge 25 2020	14.148	28.755	31.186	33.916	21.412	129.417

Kilde: Sygesikringsregisteret, CPR-registeret og Register for Udvalgte Kroniske Sygdomme (RUKS), Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 2 Graf over udviklingen i antal kontakter i almen praksis i dagtid for patienter med KOL og/eller type 2-diabetes, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 24 2020



Kilde: Sygesikringsregisteret, CPR-registeret og Register for Udvalgte Kroniske Sygdomme (RUKS), Sundhedsdatastyrelsen.

3.1.3. Vaccinationsaktivitet (børnevaccinationsprogrammet)

Data vedr. børnevaccinationsprogrammet er opgjort på landsplan pr. måned (januar – juni) for hhv. 2019 og 2020. Generelt ses der større og mindre udsving i vaccinationsaktiviteten pr. måned, også før COVID-19 epidemien, og sammenlignet med de samme måneder i 2019, hvor bl.a. størrelsen på årgange (antal fødsler) samt udbrud af sygdomme (fx mæslinger i marts 2019) kan have en indvirkning på aktiviteten. Overordnet og på tværs af alle vaccinationer i børnevaccinationsprogrammet, sås bredt set en utilsigtet reduktion i vaccinationsaktiviteten i forbindelse med starten på COVID-19 epidemien. Fra maj og frem er antallet af vaccinationer tæt på niveauet før epidemien.

Tabel 3a Vaccinationsaktivitet pr. måned januar-juli 2019

	DiTeKiPol/Hib1 + 2 + 3 (3 mdr., 5 mdr., 12 mdr.)	DiTeKiPol revac. (5 år)	MFR1 + 2	HPV1 + 2 + 3 (piger)
Jan, 2019	18587	6250	12379	7197
Feb, 2019	13592	5155	14566	6582
Mar, 2019	16236	6992	24796*	8183
Apr, 2019	13973	5414	11914	6435
Maj, 2019	15631	6040	12060	6983
Juni, 2019	14656	5471	10448	6174
Juli, 2019	12198	3352	7604	4012

Kilde: Vaccinationsregisteret, Statens Serum Institut

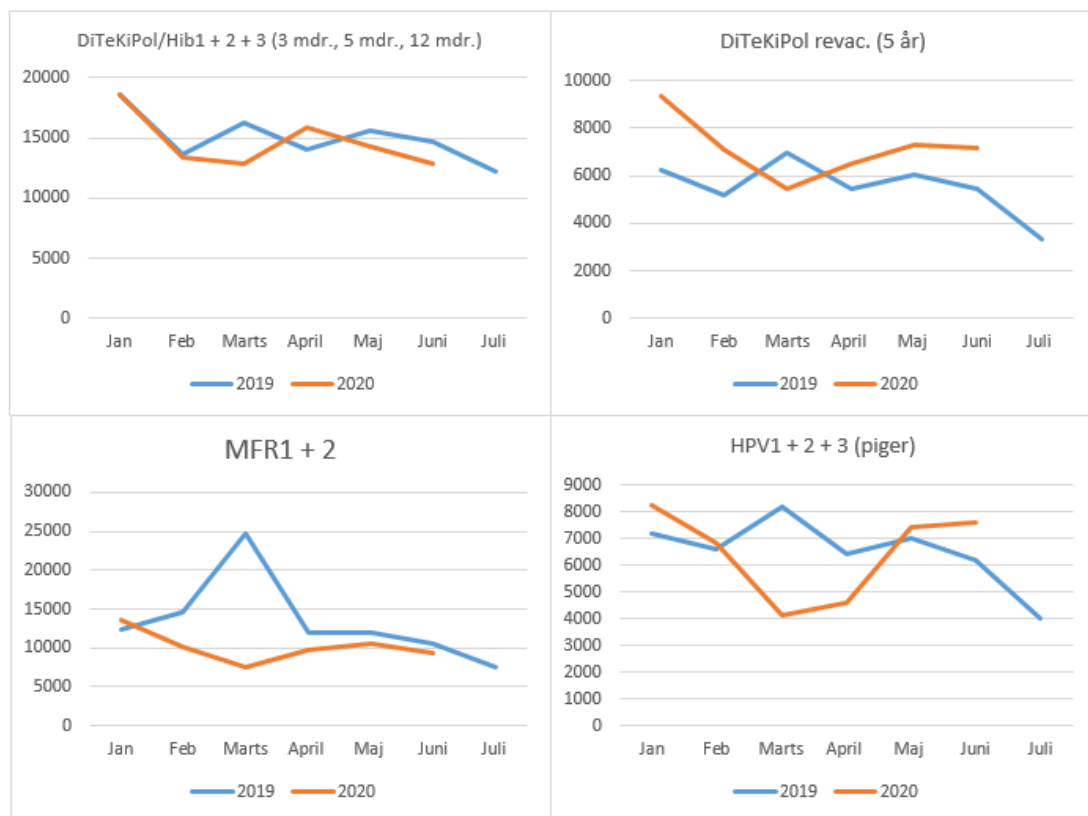
*I marts 2019 var vaccinationsaktiviteten ekstraordinær høj grundet udbrud af mæslinger, så tallet er ikke umiddelbart sammenligneligt med marts 2020.

Tabel 3b Vaccinationsaktivitet pr. måned januar-juni 2020

	DiTeKiPol/Hib1 + 2 + 3 (3 mdr., 5 mdr., 12 mdr.)	DiTeKiPol revac. (5 år)	MFR1 + 2	HPV1 + 2 + 3 (piger)
Jan, 2020	18563	9315	13506	8236
Feb, 2020	13409	7118	10172	6810
Mar, 2020	12836	5435	7422	4142
Apr, 2020	15809	6502	9674	4605
Maj, 2020	14361	7287	10628	7439
Juni, 2020	12858	7129	9410	7570

Kilde: Vaccinationsregisteret, Statens Serum Institut

Figur 3. Graf over udviklingen af vaccinationsaktivitet, januar 2019 til juni 2020



Kilde: Vaccinationsregisteret, Statens Serum Institut

3.1.4. Celleprøver fra livmoderhals i almen praksis og speciallægepraksis

Celleprøver fra livmoderhals (også kaldet smear-tests) foretages i almen praksis og speciallægepraksis som led i en screening af kvinder til tidlig opsporing af celleforandringer i livmoderhalsen, hvilket kan medføre livmoderhalskræft. Screeningsprogrammerne for brystkræft, tarmkræft og livmoderhalskræft har ikke været indstillet under epidemien, hvorfor undersøgelserne burde have været udført som vanligt. Alligevel sås en nedgang i antallet af tests i forbindelse med epidemiens start. Fra slutningen af maj er antallet af celleprøver igen oppe på samme niveau som før epidemien.

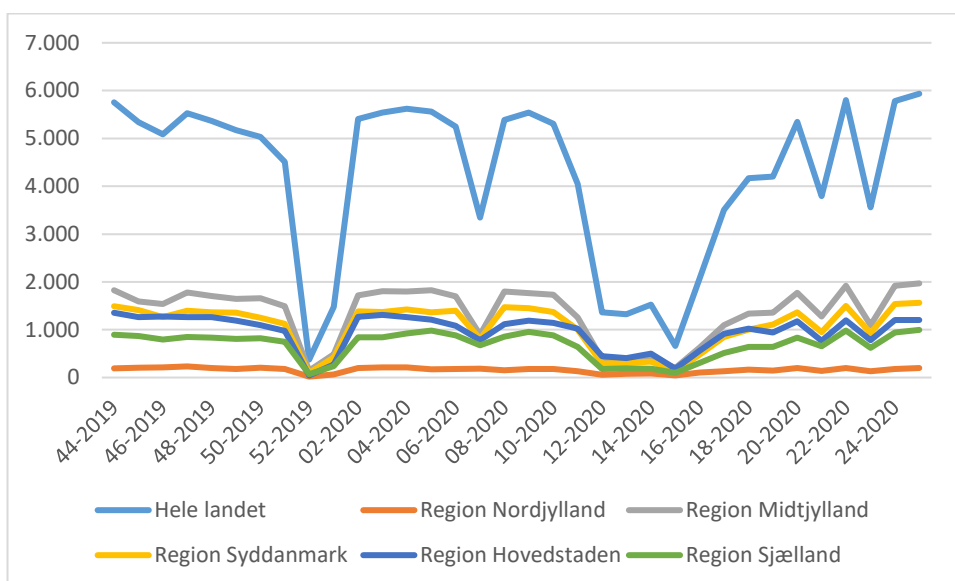
Tabel 4 Antal celleprøver fra livmoderhalsen i almen praksis og speciallægepraksis (gynækolog), uge 2 2020 til uge 25 2020

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	200	1.717	1.381	1.269	843	5.410
Uge 3 2020	209	1.805	1.370	1.311	843	5.538
Uge 4 2020	213	1.800	1.425	1.265	920	5.623

Uge 5 2020	172	1.826	1.367	1.212	981	5.558
Uge 6 2020	177	1.700	1.400	1.085	883	5.245
Uge 7 2020	185	897	807	780	673	3.342
Uge 8 2020	150	1.796	1.468	1.116	855	5.385
Uge 9 2020	176	1.765	1.449	1.193	956	5.539
Uge 10 2020	178	1.733	1.370	1.146	881	5.308
Uge 11 2020	131	1.257	1.001	1.021	641	4.051
Uge 12 2020	60	386	295	446	177	1.364
Uge 13 2020	81	339	304	408	189	1.321
Uge 14 2020	87	419	332	502	183	1.523
Uge 15* 2020	45	201	131	187	99	663
Uge 16* 2020	104	629	477	562	303	2.075
Uge 17 2020	130	1.096	849	918	515	3.508
Uge 18 2020	166	1.337	1.001	1.022	640	4.166
Uge 19 2020	148	1.359	1.111	942	640	4.200
Uge 20 2020	199	1.769	1.367	1.177	837	5.349
Uge 21* 2020	141	1.280	948	766	657	3.792
Uge 22 2020	202	1.922	1.496	1.196	985	5.801
Uge 23* 2020	131	1.098	926	783	620	3.558
Uge 24 2020	179	1.921	1.535	1.205	944	5.784
Uge 25 2020	202	1.969	1.563	1.205	996	5.935

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 4 Graf over udviklingen i antal ydelser, almen praksis og speciallægepraksis (Gynækolog), celleprøver fra livmoderhals for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 24 2020



Kilde: Sygesikringsregisteret, CPR-registeret og Register for Udvalgte Kroniske Sygdomme (RUKS), Sundhedsdatastyrelsen.

3.1.5. Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri

Af nuværende data ses ikke et fald i antallet af kontakter til praktiserende speciallæger i psykiatri som følge af COVID-19 epidemien. Opgørelsen viser, at omlægning af aktiviteten i sundhedsvæsenet ikke umiddelbart har påvirket henvisningsmønster og aktiviteten hos de praktiserende speciallæger i psykiatri, hvilket var tilsigtet, da alle psykiatriske behandlinger blev anset som kritiske funktioner. De praktiserende speciallæger i psykiatri varetager dog kun en lille del af den samlede psykiatriske behandling. Se også afsnit 4.2.2 og 4.2.5 ang. psykiatrisk behandling på sygehusene

Tabel 5 viser, at antallet af kontakter til speciallægepraksis i psykiatri har været stort set konstant under COVID-19 epidemien.

Tabel 5 Antal kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri, uge 2 (2020) til uge 25 (2020).

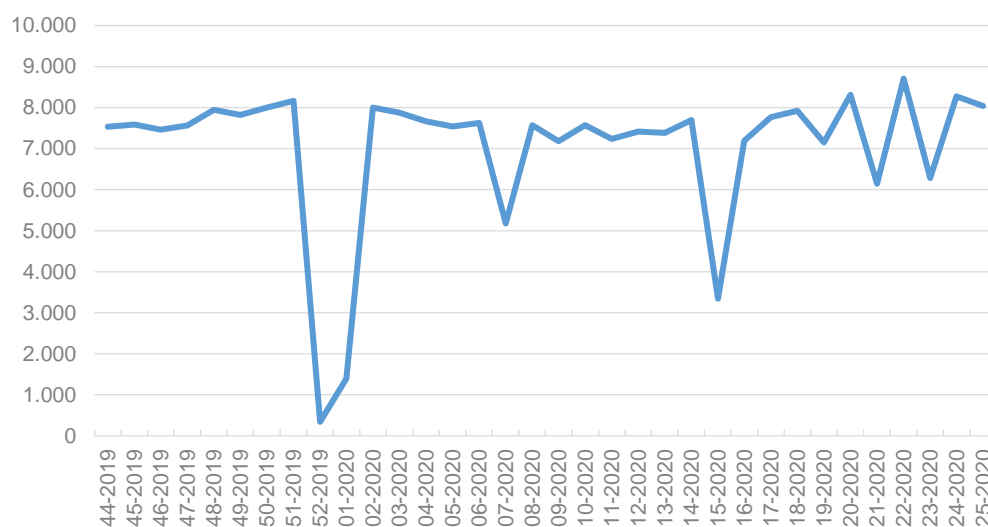
	Hele landet
Uge 2 2020	8.000
Uge 3 2020	7.877
Uge 4 2020	7.663
Uge 5 2020	7.542
Uge 6 2020	7.627
Uge 7 2020	5.179
Uge 8 2020	7.569

Uge 9 2020	7.178
Uge 10 2020	7.568
Uge 11 2020	7.235
Uge 12 2020	7.416
Uge 13 2020	7.383
Uge 14 2020	7.697
Uge 15* 2020	3.339
Uge 16* 2020	7.190
Uge 17 2020	7.770
Uge 18 2020	7.924
Uge 19 2020	7.153
Uge 20 2020	8.309
Uge 21* 2020	6.145
Uge 22 2020	8.705
Uge 23* 2020	6.287
Uge 24 2020	8.275
Uge 25 2020	8.038

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 5 nedenfor viser udviklingen i antallet af kontakter til speciallægepraksis i psykiatri fra uge 44 2019 til uge 25 2020.

Figur 5 Graf over udviklingen af antal kontakter til praktiserende specialelæge i psykiatri, uge 44 2019 til uge 25 2020



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.1.6. Kontakter til praksistandplejen (forebyggende undersøgelser)

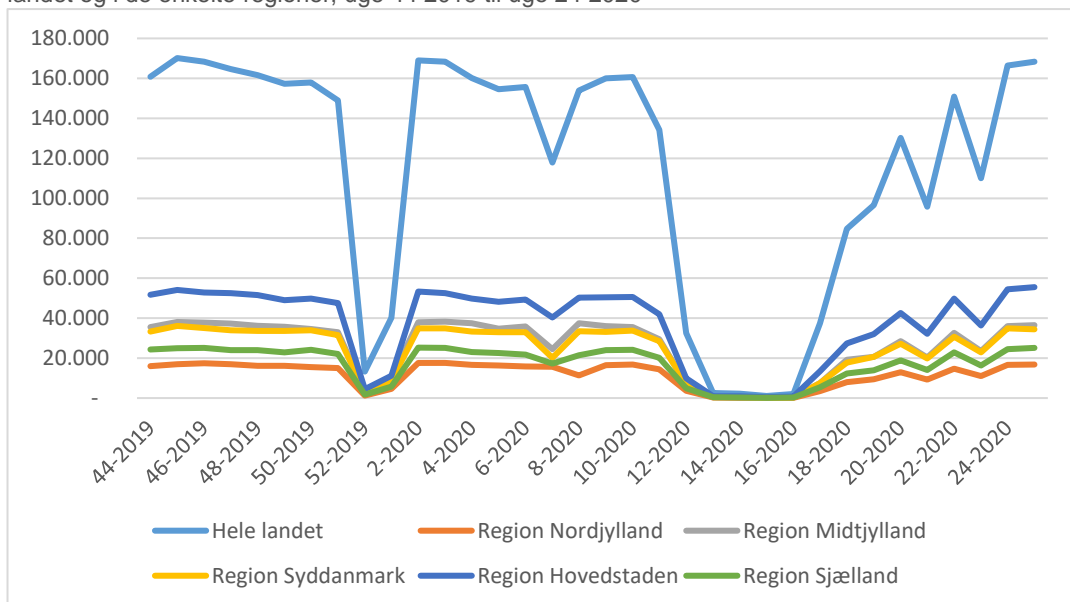
Fra midten af marts frem til midt april ses et markant fald i den forebyggende, regelmæssige tandpleje. Dette aktivitetsfald er fuldt ud forventet, idet tandplejen kun skulle foretage kritiske funktioner under epidemien, hvilket ikke omfattede forebyggende, regelmæssig tandpleje. Fra midten af juni og frem ses, at antallet af kontakter igen er på niveau med før epidemien.

Tabel 6 Antal kontakter i tandpleje, forebyggende undersøgelser, uge 2 (2020) til uge 25 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	17.511	37.973	34.902	53.383	25.245	169.014
Uge 3 2020	17.594	38.243	34.851	52.488	25.176	168.352
Uge 4 2020	16.554	37.466	33.304	49.844	23.038	160.206
Uge 5 2020	16.234	34.703	32.962	48.156	22.501	154.556
Uge 6 2020	15.880	35.787	32.972	49.299	21.800	155.738
Uge 7 2020	15.587	24.543	20.167	40.326	17.232	117.855
Uge 8 2020	11.340	37.373	33.515	50.286	21.432	153.946
Uge 9 2020	16.485	36.011	33.166	50.366	24.023	160.051
Uge 10 2020	16.736	35.497	33.808	50.531	24.120	160.692
Uge 11 2020	14.358	29.457	28.453	41.908	20.083	134.259
Uge 12 2020	3.660	6.941	6.965	9.923	4.930	32.419
Uge 13 2020	253	413	495	960	378	2.499
Uge 14 2020	200	415	369	850	331	2.165
Uge 15* 2020	92	206	169	461	132	1.060
Uge 16* 2020	184	381	317	830	318	2.030
Uge 17 2020	3.437	7.554	7.569	13.452	5.368	37.380
Uge 18 2020	8.032	19.121	17.757	27.413	12.318	84.641
Uge 19 2020	9.376	20.598	20.596	31.957	13.977	96.504
Uge 20 2020	12.916	28.537	27.211	42.598	18.877	130.139
Uge 21* 2020	9.264	20.310	19.801	32.194	14.125	95.694
Uge 22 2020	14.674	32.718	30.710	49.803	22.910	150.815
Uge 23* 2020	10.970	23.548	22.902	36.293	16.254	109.967
Uge 24 2020	16.616	36.082	34.826	54.424	24.514	166.462
Uge 25 2020	16.758	36.562	34.402	55.513	25.122	168.357

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 6 Graf over udviklingen i antal kontakter i tandpleje (forebyggende undersøgelser) for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 24 2020



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.2. Aktivitet på sygehuse

I det følgende beskrives og kommenteres på udviklingen inden for de enkelte områder (henvisninger, indlæggelser, ambulante kontakter og operationer).

Der ses generelt et forventet aktivitetsdyk for elektiv aktivitet i forbindelse med ferieperioder og helligdage. Uge 15,16 (påske), 21 (Kr. himmelfartsdag), 23 (pinse, grundlovsdag), 28, 29, 30 (sommerferie) er markeret med [*] i tabellerne, og der ikke er kommenteret yderligere på dette under de enkelte afsnit.

3.2.1. Henvisninger til udredning på sygehuset

I nedenstående afsnit er opstillet tabeller og grafer med data for udviklingen i antallet af henvisninger til udredning på somatiske (tabel 7 og figur 7) og psykiatriske afdelinger (tabel 8 og figur 8) samt antallet af henvisninger til pakkeforløb for kræft (tabel 9 og figur 9). Tabellerne viser data fra uge 2 (2020) til uge 30 (2020) i de enkelte regioner og i hele landet. Figurerne viser en graf over udviklingen fra uge 44 (2019) til uge 30 (2020).

Somatiske afdelinger

Der sås et markant fald i antallet af henvisninger til udredning på somatiske afdelinger i hele landet i de første uger af epidemien. Fra uge 22 ses igen en stigning frem mod en normalisering.

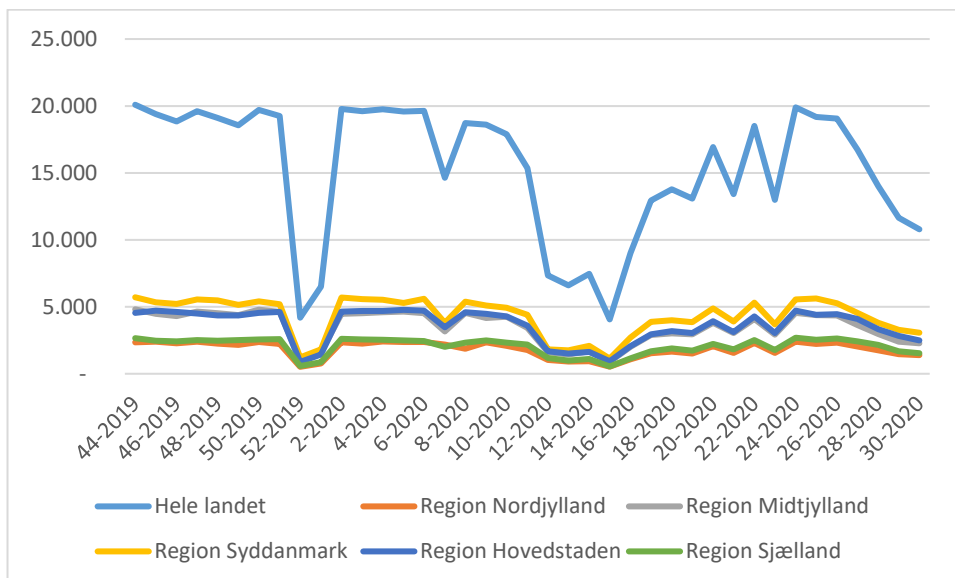
Tabel 7 Antal nye henvisninger til udredning på somatiske afdelinger, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.354	4.466	5.686	4.639	2.611	19.769
Uge 3 2020	2.250	4.535	5.584	4.690	2.551	19.619
Uge 4 2020	2.411	4.599	5.530	4.681	2.529	19.760
Uge 5 2020	2.370	4.638	5.280	4.775	2.503	19.578
Uge 6 2020	2.374	4.528	5.588	4.703	2.438	19.641
Uge 7 2020	2.176	3.164	3.801	3.461	2.015	14.626
Uge 8 2020	1.872	4.555	5.383	4.591	2.314	18.730
Uge 9 2020	2.347	4.168	5.109	4.475	2.486	18.594
Uge 10 2020	2.087	4.269	4.921	4.273	2.332	17.893
Uge 11 2020	1.766	3.431	4.393	3.584	2.172	15.349
Uge 12 2020	1.041	1.602	1.824	1.689	1.176	7.336
Uge 13 2020	906	1.435	1.749	1.512	990	6.597
Uge 14 2020	939	1.690	2.093	1.621	1.115	7.468
Uge 15* 2020	538	896	1.135	942	547	4.060
Uge 16* 2020	1.071	2.017	2.710	2.055	1.162	9.021
Uge 17 2020	1.530	2.899	3.881	2.952	1.676	12.949
Uge 18 2020	1.664	3.029	4.007	3.194	1.882	13.783
Uge 19 2020	1.518	2.940	3.850	3.051	1.731	13.094
Uge 20 2020	2.053	3.812	4.891	3.934	2.225	16.921
Uge 21* 2020	1.552	3.035	3.895	3.121	1.814	13.425
Uge 22 2020	2.311	4.091	5.312	4.292	2.506	18.518
Uge 23* 2020	1.570	2.915	3.678	3.040	1.783	12.998
Uge 24 2020	2.397	4.544	5.544	4.714	2.692	19.900
Uge 25 2020	2.237	4.385	5.614	4.395	2.542	19.176
Uge 26 2020	2.329	4.364	5.257	4.450	2.639	19.052
Uge 27 2020	2.029	3.636	4.547	4.090	2.417	16.731
Uge 28* 2020	1.742	2.974	3.804	3.339	2.146	14.014
Uge 29* 2020	1.457	2.405	3.282	2.815	1.687	11.654
Uge 30* 2020	1.393	2.283	3.068	2.499	1.527	10.776

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder at de løbende vil blive korigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 7 Graf over udviklingen i antal henvisninger til udredning på somatiske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 30 2020



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid

Psykiatriske afdelinger

Udviklingen i antallet af henvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger viser et gradvist og markant fald i antallet af henvisninger i hele landet i de første uger efter epidemiens start. Fra uge 22 og frem ses igen en stigning mod et niveau svarende til før COVID-19.

Tabel 8 Antal nye henvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

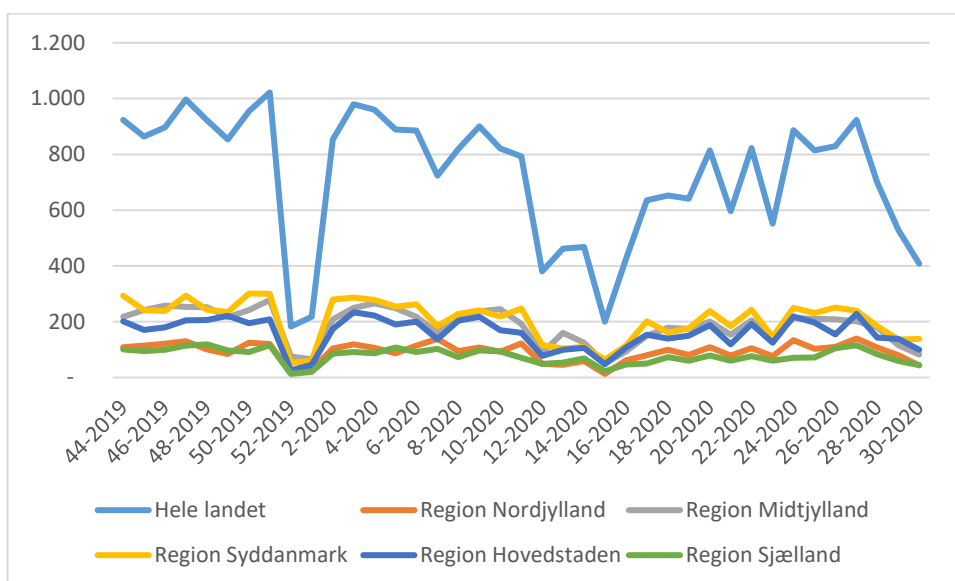
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	104	209	280	174	86	853
Uge 3 2020	119	250	286	234	91	980
Uge 4 2020	106	266	279	222	87	960
Uge 5 2020	87	249	255	190	108	889
Uge 6 2020	114	218	262	201	91	886
Uge 7 2020	138	161	185	137	103	724
Uge 8 2020	95	219	228	204	73	819
Uge 9 2020	108	237	241	218	97	901
Uge 10 2020	93	245	219	170	94	821

Uge 11 2020	122	193	247	160	71	793
Uge 12 2020	49	88	117	78	49	381
Uge 13 2020	45	160	104	99	54	462
Uge 14 2020	59	125	110	106	68	468
Uge 15* 2020	13	51	64	48	23	200
Uge 16* 2020	62	94	114	108	47	425
Uge 17 2020	80	150	202	153	50	636
Uge 18 2020	99	179	162	140	73	653
Uge 19 2020	81	174	176	150	60	641
Uge 20 2020	109	200	238	188	79	814
Uge 21* 2020	79	154	185	119	60	597
Uge 22 2020	105	205	243	193	76	822
Uge 23* 2020	77	144	145	125	61	552
Uge 24 2020	134	213	250	219	71	887
Uge 25 2020	103	211	232	197	72	815
Uge 26 2020	110	208	251	155	105	829
Uge 27 2020	140	202	239	228	115	924
Uge 28* 2020	108	180	184	143	84	699
Uge 29* 2020	80	115	136	139	59	529
Uge 30* 2020	43	82	139	100	44	408

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret også bagud i tid.

Figur 8 Graf over udviklingen i antal henvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Pakkeforløb for kræft

Der ses et fald i antallet af henvisninger til pakkeforløb for kræft i hele landet i de første uger af epidemien. Fra kalenderuge 15 og frem ses en markant stigning mod et niveau sv.t. før COVID-19. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

Tabel 9. Antal henvisninger til pakkeforløb for kræft, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

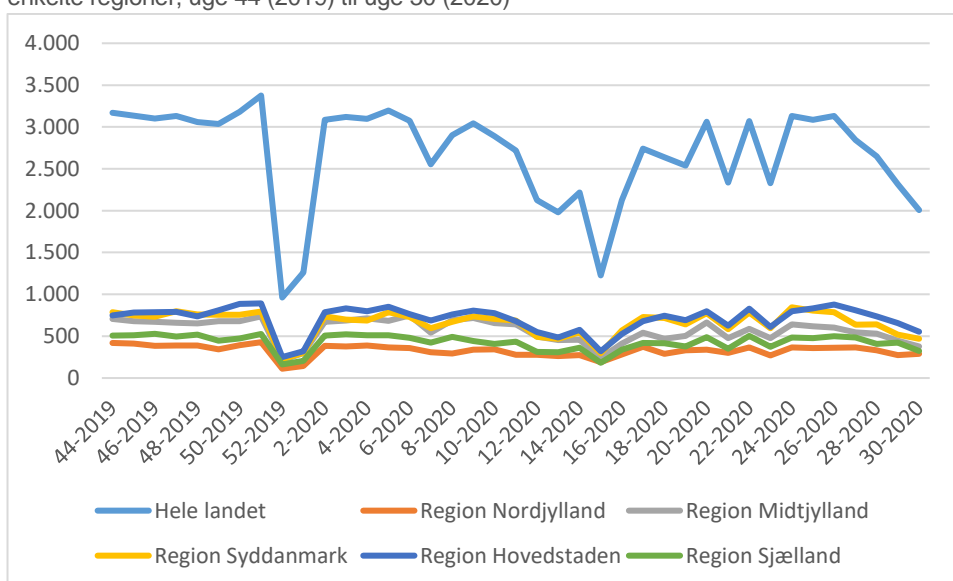
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	383	672	736	788	508	3.087
Uge 3 2020	376	688	698	832	524	3.118
Uge 4 2020	389	712	687	798	510	3.096
Uge 5 2020	366	683	787	850	511	3.197
Uge 6 2020	356	748	729	762	480	3.075
Uge 7 2020	310	541	595	685	424	2.555
Uge 8 2020	293	689	671	758	492	2.903
Uge 9 2020	340	718	735	807	442	3.042
Uge 10 2020	344	658	707	776	406	2.891
Uge 11 2020	276	642	688	678	434	2.718
Uge 12 2020	276	494	491	550	313	2.124

Uge 13 2020	261	455	468	486	310	1.980
Uge 14 2020	274	459	546	577	362	2.218
Uge 15* 2020	190	239	298	320	181	1.228
Uge 16* 2020	280	412	569	527	337	2.125
Uge 17 2020	374	541	728	681	418	2.742
Uge 18 2020	290	470	717	743	416	2.636
Uge 19 2020	331	502	640	691	376	2.540
Uge 20 2020	339	663	775	797	488	3.062
Uge 21* 2020	299	478	582	627	350	2.336
Uge 22 2020	367	588	781	830	504	3.070
Uge 23* 2020	270	478	596	610	373	2.327
Uge 24 2020	366	640	845	796	483	3.130
Uge 25 2020	356	618	804	832	477	3.087
Uge 26 2020	362	603	786	879	500	3.130
Uge 27 2020	364	546	639	808	486	2.843
Uge 28* 2020	332	530	642	737	408	2.649
Uge 29* 2020	273	445	520	657	422	2.317
Uge 30* 2020	289	377	467	553	322	2.008

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 9 Graf over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for kræft for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid

3.2.2. Indlæggelser på sygehus

Fra midten af marts ses et markant fald i antallet af påbegyndte indlæggelser som følge af andre sygdomme end COVID-19. Der ses et fald i påbegyndte indlæggelser på både somatiske og psykiatriske afdelinger, dog med det største fald på somatiske afdelinger.

Efter påske (midten af april) og frem ses en stigning mod et mere normaliseret niveau af indlæggelser på både psykiatriske og somatiske afdelinger. Antallet af indlæggelser er dog fortsat lavere sammenlignet med før COVID-19 epidemien.

Der ses tilsvarende et fald i antallet af påbegyndte akutte somatiske indlæggelser, efterfulgt af en stigning mod et normaliseret niveau i de seneste opgørelsesuger.

Samtidig ses der et fald i antallet af påbegyndte akutte psykiatriske indlæggelser efterfulgt af en stigning mod et normaliseret niveau i de seneste opgørelsesuger.

I de følgende tabeller og grafer opstilles data for påbegyndte indlæggelser på somatiske afdelinger (tabel 10 og figur 10) samt data for akutte somatiske indlæggelser (tabel 11 og figur 11). Derefter opstilles data for psykiatriske afdelinger fordelt på hhv. psykiatri (tabel 12 og figur 12) og børne- og ungdomspsykiatri (tabel 13 og figur 13).

Indlæggelser på somatiske afdelinger

Der ses et markant fald i antallet af indlæggelser på somatiske afdelinger i forbindelse med COVID-19 epidemien fra uge 12. Fra uge 16 og frem ses en stigning mod et normaliseret niveau af indlæggelser. Der ses dog fortsat et lidt mindre antal indlæggelser op til sommerferien sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af samtlige regioner.

Tabel 10 Antal påbegyndte somatiske indlæggelser, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

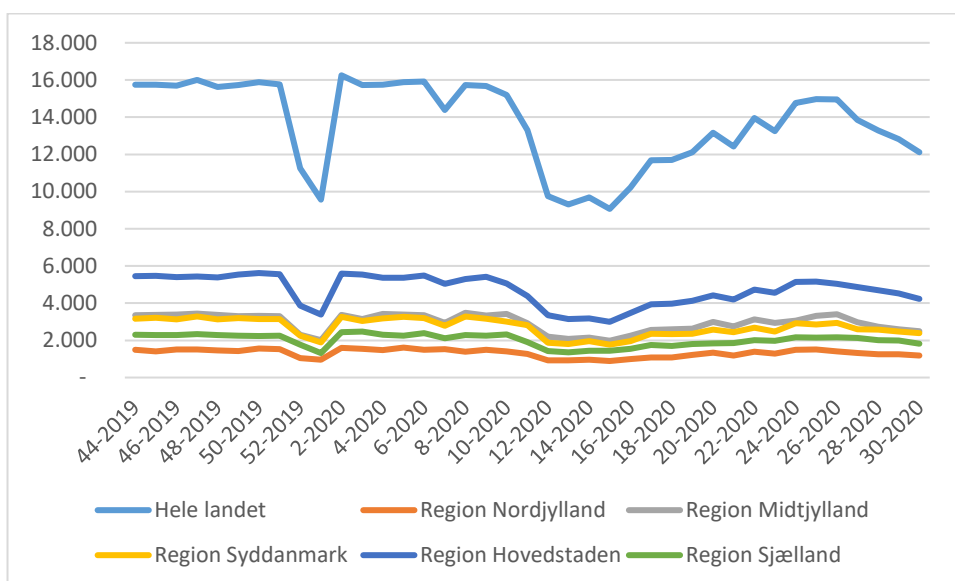
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	1.593	3.363	3.268	5.592	2.437	16.253
Uge 3 2020	1.538	3.147	3.041	5.533	2.472	15.731
Uge 4 2020	1.479	3.429	3.178	5.367	2.299	15.752
Uge 5 2020	1.610	3.383	3.270	5.367	2.249	15.879
Uge 6 2020	1.486	3.354	3.194	5.492	2.395	15.921
Uge 7 2020	1.523	2.931	2.778	5.043	2.118	14.393
Uge 8 2020	1.388	3.483	3.283	5.289	2.282	15.725
Uge 9 2020	1.496	3.340	3.171	5.414	2.252	15.673

Uge 10 2020	1.413	3.413	3.000	5.054	2.318	15.198
Uge 11 2020	1.270	2.926	2.821	4.379	1.914	13.310
Uge 12 2020	917	2.193	1.873	3.351	1.419	9.753
Uge 13 2020	924	2.081	1.804	3.151	1.356	9.316
Uge 14 2020	961	2.154	1.949	3.176	1.448	9.688
Uge 15* 2020	888	1.980	1.770	2.996	1.435	9.069
Uge 16* 2020	990	2.246	1.965	3.480	1.547	10.228
Uge 17 2020	1.085	2.559	2.345	3.942	1.755	11.686
Uge 18 2020	1.084	2.590	2.342	3.970	1.707	11.693
Uge 19 2020	1.215	2.632	2.352	4.123	1.796	12.118
Uge 20 2020	1.336	2.992	2.583	4.422	1.830	13.163
Uge 21* 2020	1.181	2.755	2.445	4.203	1.847	12.431
Uge 22 2020	1.395	3.135	2.682	4.737	2.010	13.959
Uge 23* 2020	1.294	2.940	2.471	4.555	1.982	13.242
Uge 24 2020	1.486	3.057	2.917	5.136	2.163	14.759
Uge 25 2020	1.502	3.320	2.844	5.151	2.147	14.964
Uge 26 2020	1.402	3.407	2.939	5.041	2.159	14.948
Uge 27 2020	1.312	2.968	2.594	4.861	2.121	13.856
Uge 28* 2020	1.255	2.740	2.574	4.700	2.010	13.279
Uge 29* 2020	1.245	2.589	2.468	4.527	1.984	12.813
Uge 30* 2020	1.187	2.484	2.389	4.225	1.824	12.109

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 10 Graf over udviklingen i antal påbegyndte somatiske indlæggelser for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Akutte somatiske indlæggelser

Der ses et markant fald i antallet af akutte indlæggelser på somatiske afdelinger i forbindelse med epidemiens start. Fra uge 16 og frem ses en stigning mod et niveau af indlæggelser sv.t. før COVID-19. Der er dog fortsat et lidt lavere antal akutte indlæggelser sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

Tabel 11 Antal påbegyndte akutte somatiske indlæggelser, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

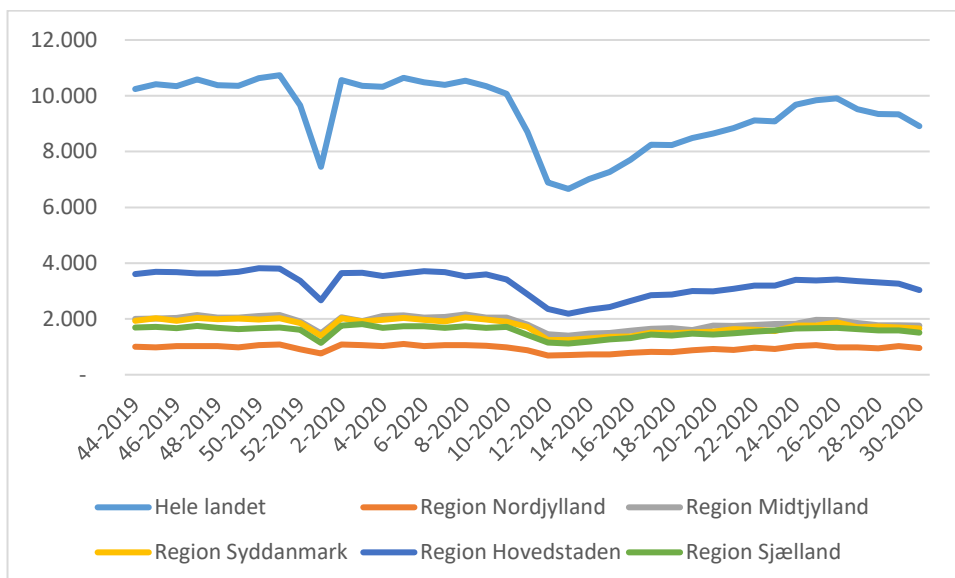
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	1.086	2.054	2.023	3.638	1.763	10.564
Uge 3 2020	1.055	1.924	1.909	3.654	1.814	10.356
Uge 4 2020	1.030	2.102	1.970	3.538	1.682	10.322
Uge 5 2020	1.102	2.129	2.036	3.636	1.735	10.638
Uge 6 2020	1.026	2.048	1.970	3.708	1.735	10.487
Uge 7 2020	1.062	2.071	1.907	3.675	1.680	10.395
Uge 8 2020	1.055	2.160	2.052	3.532	1.740	10.539
Uge 9 2020	1.036	2.050	1.978	3.596	1.685	10.345
Uge 10 2020	979	2.052	1.903	3.418	1.715	10.067
Uge 11 2020	872	1.795	1.718	2.890	1.429	8.704

Uge 12 2020	688	1.451	1.248	2.353	1.149	6.889
Uge 13 2020	708	1.401	1.246	2.187	1.118	6.660
Uge 14 2020	729	1.470	1.296	2.337	1.184	7.016
Uge 15* 2020	725	1.500	1.356	2.426	1.267	7.274
Uge 16* 2020	786	1.581	1.374	2.649	1.314	7.704
Uge 17 2020	817	1.640	1.508	2.845	1.436	8.246
Uge 18 2020	804	1.673	1.490	2.868	1.401	8.236
Uge 19 2020	879	1.603	1.523	3.004	1.476	8.485
Uge 20 2020	918	1.759	1.537	2.994	1.443	8.651
Uge 21* 2020	887	1.752	1.635	3.077	1.487	8.838
Uge 22 2020	974	1.789	1.615	3.200	1.542	9.120
Uge 23* 2020	920	1.814	1.566	3.198	1.583	9.081
Uge 24 2020	1.028	1.824	1.763	3.406	1.653	9.674
Uge 25 2020	1.060	1.965	1.765	3.383	1.663	9.836
Uge 26 2020	980	1.957	1.877	3.416	1.680	9.910
Uge 27 2020	975	1.856	1.701	3.355	1.629	9.516
Uge 28* 2020	945	1.769	1.730	3.313	1.591	9.348
Uge 29* 2020	1.027	1.774	1.692	3.262	1.585	9.340
Uge 30* 2020	960	1.758	1.657	3.033	1.508	8.916

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 11 Graf over udviklingen i antal påbegyndte akutte somatiske indlæggelser for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid

Indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 18 år)

Tabel 12 viser et gradvist fald i antallet af indlæggelser på psykiatriske afdelinger fra epidemiens start efterfulgt af en gradvis stigning. Der er dog fortsat et lidt lavere antal indlæggelser sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

Tabel 12 Antal påbegyndte indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 18 år), uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

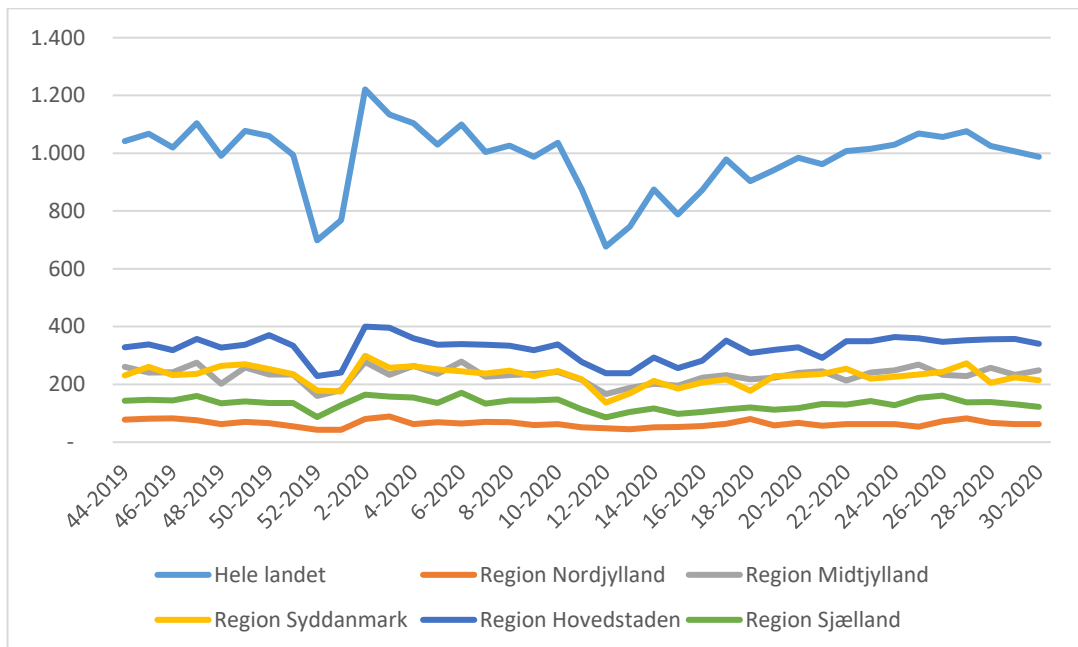
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	80	278	299	400	164	1.221
Uge 3 2020	89	233	258	396	158	1.134
Uge 4 2020	63	264	263	359	155	1.104
Uge 5 2020	69	236	252	337	136	1.030
Uge 6 2020	65	279	245	340	171	1.100
Uge 7 2020	70	226	238	337	133	1.004
Uge 8 2020	69	232	248	334	144	1.027
Uge 9 2020	59	237	229	318	145	988
Uge 10 2020	62	243	246	338	148	1.037

Uge 11 2020	51	215	218	278	113	875
Uge 12 2020	48	167	137	239	86	677
Uge 13 2020	45	188	169	239	105	746
Uge 14 2020	51	202	212	293	117	875
Uge 15* 2020	53	195	186	256	98	788
Uge 16* 2020	56	223	207	282	105	873
Uge 17 2020	64	232	218	352	113	979
Uge 18 2020	80	218	178	308	120	904
Uge 19 2020	58	223	229	320	112	942
Uge 20 2020	67	240	231	328	118	984
Uge 21* 2020	57	245	236	292	132	962
Uge 22 2020	62	213	254	349	130	1.008
Uge 23* 2020	62	241	220	350	142	1.015
Uge 24 2020	63	249	226	364	128	1.030
Uge 25 2020	54	269	234	359	153	1.069
Uge 26 2020	72	233	243	347	161	1.056
Uge 27 2020	83	229	273	353	138	1.076
Uge 28* 2020	67	257	206	356	139	1.025
Uge 29* 2020	62	233	224	357	131	1.007
Uge 30* 2020	62	249	214	341	122	988

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 12 Graf over udviklingen i antal påbegyndte psykiatriske indlæggelser (patienter over 18 år) for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid

Indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger

Der ses et gradvist fald i antallet af indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger (patienter under 18 år) fra epidemiens start efterfulgt af en gradvis stigning til et niveau sv.t. før COVID-19. Der ses generelt mange udsving i udviklingen, hvilket formentlig kan tilskrives det relativt lille antal ugentlige indlæggelser. Det er derfor svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af de enkelte regioner.

Tabel 13 Antal påbegyndte indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

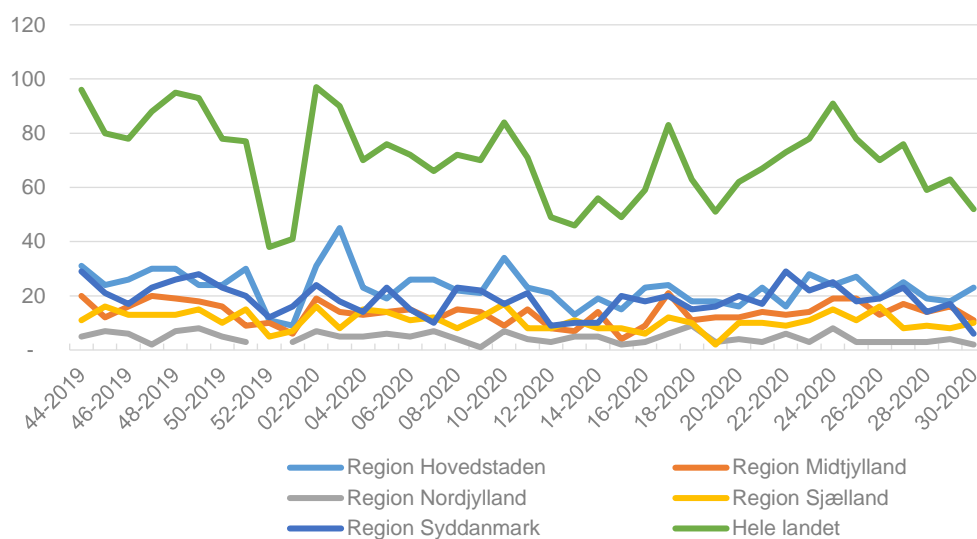
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	7	19	24	31	16	97
Uge 3 2020	5	14	18	45	8	90
Uge 4 2020	5	13	14	23	15	70
Uge 5 2020	6	14	23	19	14	76
Uge 6 2020	5	15	15	26	11	72
Uge 7 2020	7	11	10	26	12	66
Uge 8 2020	4	15	23	22	8	72

Uge 9 2020	1	14	22	21	12	70
Uge 10 2020	7	9	17	34	17	84
Uge 11 2020	4	15	21	23	8	71
Uge 12 2020	3	8	9	21	8	49
Uge 13 2020	5	7	10	13	11	46
Uge 14 2020	5	14	10	19	8	56
Uge 15* 2020	2	4	20	15	8	49
Uge 16* 2020	3	9	18	23	6	59
Uge 17 2020	6	21	20	24	12	83
Uge 18 2020	9	11	15	18	10	63
Uge 19 2020	3	12	16	18	2	51
Uge 20 2020	4	12	20	16	10	62
Uge 21* 2020	3	14	17	23	10	67
Uge 22 2020	6	13	29	16	9	73
Uge 23* 2020	3	14	22	28	11	78
Uge 24 2020	8	19	25	24	15	91
Uge 25 2020	3	19	18	27	11	78
Uge 26 2020	3	13	19	19	16	70
Uge 27 2020	3	17	23	25	8	76
Uge 28* 2020	3	14	14	19	9	59
Uge 29* 2020	4	16	17	18	8	63
Uge 30* 2020	2	11	6	23	10	52

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 13: Graf over udviklingen i antal påbegyndte indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger (patienter under 19 år) for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid. For Region Nordjylland var der ikke angivet noget tal i uge 52, som derfor er angivet missing i figuren.

Akutte psykiatriske indlæggelser

Der ses et markant fald i antallet af akutte psykiatriske indlæggelser fra epidemiens start, efterfulgt af en stigning mod et niveau sv.t. før COVID-19. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

Tabel 14 Antal påbegyndte akutte psykiatriske indlæggelser, uge 2 2020 til uge 30 2020

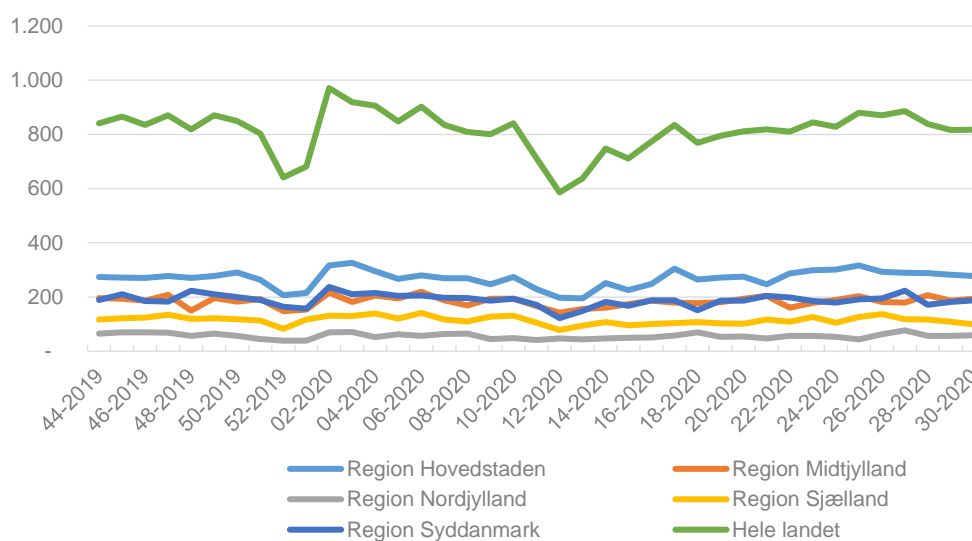
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	70	216	237	317	131	971
Uge 3 2020	71	182	210	326	130	919
Uge 4 2020	52	205	215	295	139	906
Uge 5 2020	62	195	204	267	120	848
Uge 6 2020	56	219	206	280	141	902
Uge 7 2020	64	188	197	269	117	835
Uge 8 2020	65	169	196	269	110	809
Uge 9 2020	45	194	187	247	128	801
Uge 10 2020	48	194	194	274	131	841
Uge 11 2020	41	166	171	229	105	712
Uge 12 2020	47	142	122	197	78	586

Uge 13 2020	44	156	149	195	94	638
Uge 14 2020	47	161	182	251	107	748
Uge 15 2020	50	173	168	225	95	711
Uge 16 2020	51	187	188	248	100	774
Uge 17 2020	58	180	188	305	104	835
Uge 18 2020	69	177	151	265	107	769
Uge 19 2020	53	181	187	271	103	795
Uge 20 2020	54	194	186	275	102	811
Uge 21 2020	47	204	204	247	117	819
Uge 22 2020	57	160	198	287	108	810
Uge 23 2020	56	178	185	299	126	844
Uge 24 2020	53	189	180	301	105	828
Uge 25 2020	44	203	191	316	126	880
Uge 26 2020	63	182	195	293	137	870
Uge 27 2020	77	179	223	289	118	886
Uge 28 2020	56	207	171	288	117	839
Uge 29 2020	56	187	182	282	109	816
Uge 30 2020	59	194	188	277	99	817

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 14 Udviklingen i antal påbegyndte akutte indlæggelser i psykiatrien, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Ambulante kontakter og virtuelle konsultationer på sygehuse

Fra epidemiens start ses et markant fald i antallet af ambulante kontakter med fysisk fremmøde på sygehuse. Faldet i antallet af i kontakter er forårsaget af den overordnede opbremsning af aktivitet i sundhedsvæsenet og desuden forårsaget af opfordringerne om at omlægge konsultationer med fysisk fremmøde til virtuelle konsultationer. Således er eksempelvis forundersøgelser forud for udskudte operationer også blevet udskudt. Fra uge 16 og frem ses en gradvis stigning, men der ses fortsat et lavere niveau af ambulante aktiviteter sammenlignet med niveauet før COVID-19 epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af samtlige regioner.

Sygehusene har ligesom andre dele af sundhedsvæsenet skullet, hvor det var muligt og forsvarligt, omlægge aktiviteten fra fysisk fremmøde til virtuelle konsultationer. Data viser derfor som forventet en markant stigning i antallet af både telefon- og videokonsultationer i forbindelse med COVID-19 epidemien.

I de følgende tabeller og grafer opstilles data for antallet af ambulante kontakter på hhv. somatiske afdelinger (tabel 15 og figur 15) og psykiatriske afdelinger (tabel 16 og figur 16). Derefter opstilles data for virtuelle kontakter på sygehuse fordelt på hhv. telekonsultationer (tabel 17 og figur 17) og videokonsultationer (tabel 18 og figur 18).

Tabel 15 Antal somatiske ambulante besøg, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

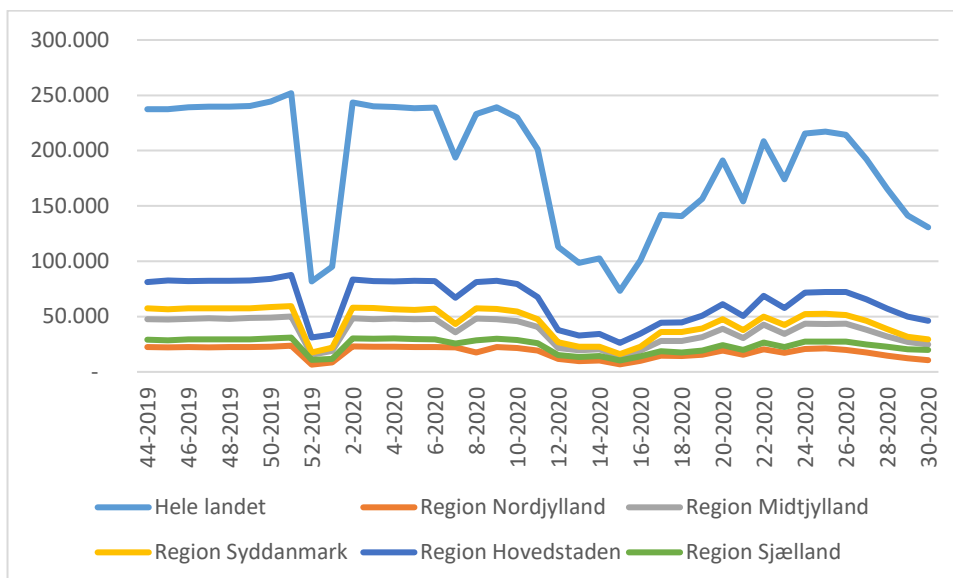
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	23.024	48.606	57.973	83.626	30.174	243.403
Uge 3 2020	22.796	47.564	57.669	82.088	30.034	240.151
Uge 4 2020	22.659	48.340	56.638	81.719	30.228	239.584
Uge 5 2020	22.538	47.551	56.161	82.369	29.685	238.304
Uge 6 2020	22.563	47.788	57.198	81.995	29.419	238.963
Uge 7 2020	22.096	35.706	43.169	67.013	25.707	193.691
Uge 8 2020	17.613	48.296	57.347	81.330	28.401	232.987
Uge 9 2020	22.428	47.579	56.804	82.339	30.057	239.207
Uge 10 2020	21.476	45.828	54.506	79.359	28.802	229.971
Uge 11 2020	19.360	40.719	47.651	67.606	25.804	201.140
Uge 12 2020	11.712	21.726	26.757	37.670	15.119	112.984
Uge 13 2020	9.820	19.617	22.712	32.813	13.566	98.528

Uge 14 2020	10.427	20.399	22.778	34.461	14.421	102.486
Uge 15* 2020	6.759	13.806	16.093	26.254	10.353	73.265
Uge 16* 2020	10.068	19.377	22.844	34.547	14.173	101.009
Uge 17 2020	14.747	27.912	36.068	44.546	18.694	141.967
Uge 18 2020	14.291	28.098	36.185	44.808	17.494	140.876
Uge 19 2020	15.428	31.364	39.281	50.919	19.305	156.297
Uge 20 2020	19.309	38.935	47.543	61.136	24.167	191.090
Uge 21* 2020	15.593	30.441	37.930	50.502	19.762	154.228
Uge 22 2020	20.441	42.639	50.057	68.777	26.533	208.447
Uge 23* 2020	17.115	34.443	42.451	57.705	22.362	174.076
Uge 24 2020	20.821	43.510	52.144	71.642	27.338	215.455
Uge 25 2020	21.296	43.427	52.678	72.301	27.460	217.162
Uge 26 2020	19.780	43.673	51.354	72.140	27.482	214.429
Uge 27 2020	17.550	38.111	46.288	65.544	24.838	192.331
Uge 28* 2020	14.761	32.105	38.589	57.324	22.618	165.397
Uge 29* 2020	12.328	27.124	31.756	49.920	20.327	141.455
Uge 30* 2020	10.473	24.901	29.455	46.087	19.732	130.648

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 15 Graf over udviklingen i antal somatiske ambulante besøg for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Tabel 16 viser et markant fald i antallet af ambulante besøg på psykiatriske afdelinger fra særligt uge 11 til uge 15. Fra uge 16 og frem ses en stigning mod et mere normaliseret niveau af ambulante besøg. Dog er niveauet op til sommerferien fortsat ikke helt oppe på niveau sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Nogle kan have gjort brug af telemedicinske løsninger som alternativ, hvilket der dog aktuelt ikke er data på.

Tabel 16 Antal psykiatriske ambulante besøg, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

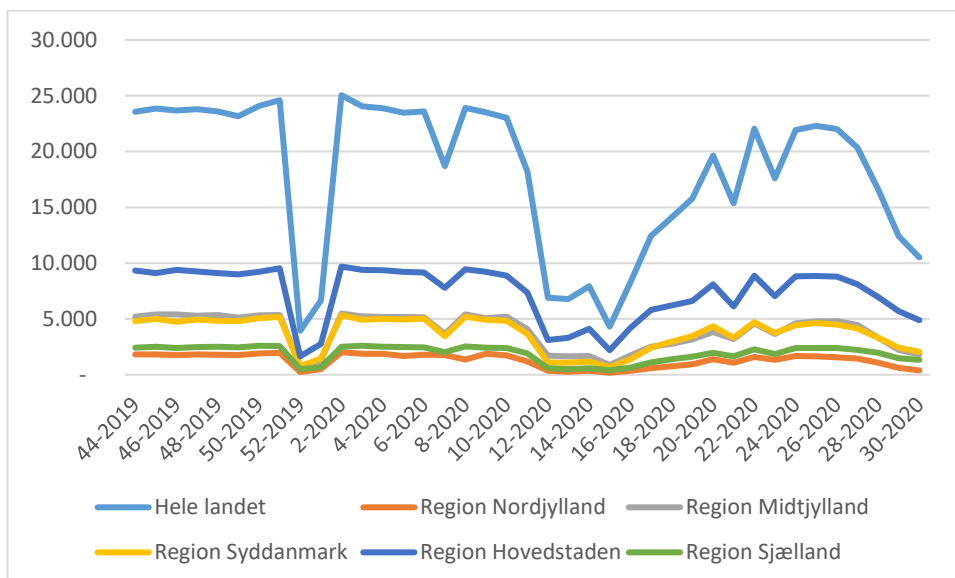
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.020	5.482	5.343	9.699	2.506	25.050
Uge 3 2020	1.888	5.233	4.931	9.404	2.597	24.053
Uge 4 2020	1.864	5.163	5.009	9.359	2.497	23.892
Uge 5 2020	1.666	5.166	4.936	9.221	2.481	23.470
Uge 6 2020	1.791	5.149	5.023	9.176	2.453	23.592
Uge 7 2020	1.775	3.641	3.442	7.793	2.026	18.677
Uge 8 2020	1.362	5.393	5.191	9.444	2.522	23.912
Uge 9 2020	1.878	5.070	4.912	9.217	2.432	23.509
Uge 10 2020	1.740	5.191	4.827	8.879	2.382	23.019
Uge 11 2020	1.195	4.074	3.668	7.357	1.914	18.208

Uge 12 2020	345	1.714	1.114	3.124	593	6.890
Uge 13 2020	265	1.641	1.064	3.297	512	6.779
Uge 14 2020	350	1.680	1.195	4.117	598	7.940
Uge 15* 2020	182	864	683	2.196	403	4.328
Uge 16* 2020	355	1.729	1.379	4.187	639	8.289
Uge 17 2020	583	2.496	2.433	5.820	1.114	12.446
Uge 18 2020	744	2.762	2.973	6.223	1.387	14.089
Uge 19 2020	935	3.162	3.467	6.597	1.626	15.787
Uge 20 2020	1.385	3.819	4.353	8.097	1.972	19.626
Uge 21* 2020	1.073	3.195	3.324	6.126	1.640	15.358
Uge 22 2020	1.586	4.597	4.725	8.868	2.266	22.042
Uge 23* 2020	1.317	3.666	3.738	7.029	1.856	17.606
Uge 24 2020	1.688	4.608	4.431	8.824	2.394	21.945
Uge 25 2020	1.640	4.774	4.641	8.861	2.395	22.311
Uge 26 2020	1.554	4.810	4.480	8.793	2.384	22.021
Uge 27 2020	1.436	4.461	4.138	8.091	2.218	20.344
Uge 28* 2020	1.065	3.321	3.304	6.968	1.949	16.607
Uge 29* 2020	612	2.222	2.414	5.679	1.475	12.402
Uge 30* 2020	386	1.829	2.051	4.901	1.333	10.500

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 16 Graf over udviklingen i antal psykiatriske ambulante besøg for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Telefonkonsultationer

Der ses en kraftig stigning i antallet af telefonkonsultationer fra uge 11 og frem. Der er større udsving i stigningen, og overordnet ses en tendens til, at antallet af telefonkonsultationer i de seneste opgørelsesuger er faldende i takt med en stigning i den ambulante aktivitet med fremmøde. Der er dog fortsat et væsentligt øget niveau af anvendelse af telefonkonsultationer på over 60.000 konsultationer op til sommerferien sammenlignet med før COVID-19 epidemien, hvor niveauet lå på omkring 41.000-45.000 konsultationer. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

Tabel 17 Antal telefonkonsultationer, uge 2 (2020) til uge 30 (2020).

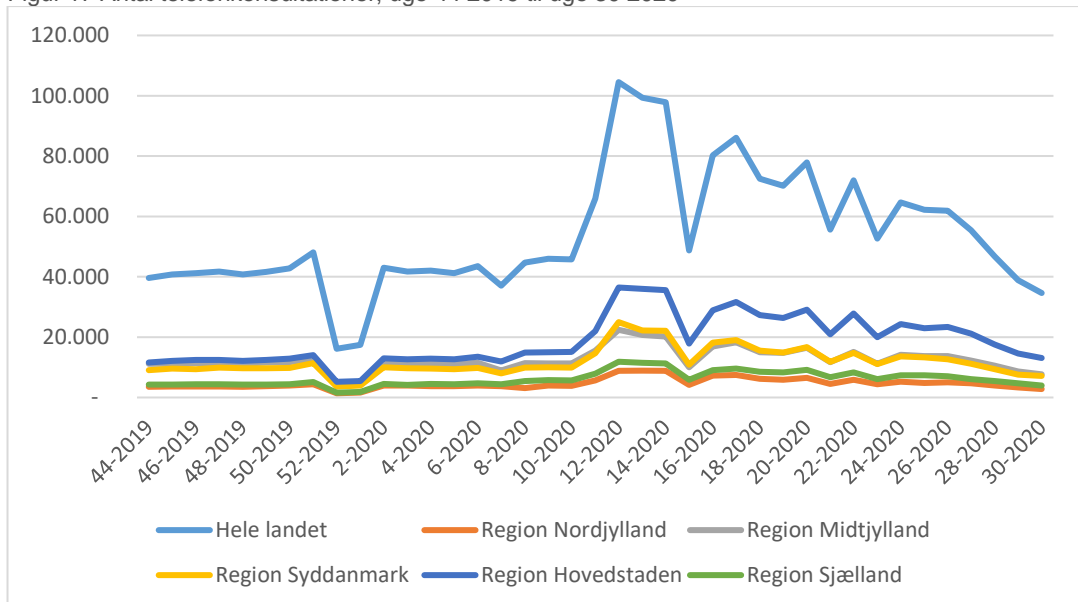
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	3.942	11.601	10.011	13.008	4.471	43.033
Uge 3 2020	3.967	11.062	9.740	12.684	4.229	41.682
Uge 4 2020	3.784	11.441	9.578	12.826	4.453	42.082
Uge 5 2020	3.723	11.060	9.364	12.655	4.370	41.172
Uge 6 2020	3.995	11.479	9.837	13.547	4.710	43.568
Uge 7 2020	3.712	8.933	8.028	11.923	4.418	37.014
Uge 8 2020	3.164	11.395	9.916	14.851	5.417	44.743
Uge 9 2020	3.962	11.252	9.970	14.981	5.803	45.968

Uge 10 2020	3.896	11.290	9.855	15.117	5.620	45.778
Uge 11 2020	5.714	15.552	14.631	22.053	7.931	65.881
Uge 12 2020	8.804	22.423	24.976	36.456	11.855	104.514
Uge 13 2020	8.900	20.764	22.204	36.013	11.477	99.358
Uge 14 2020	8.805	20.218	22.076	35.572	11.232	97.903
Uge 15* 2020	4.202	9.990	10.872	17.840	5.826	48.730
Uge 16* 2020	7.214	16.939	18.168	28.913	9.012	80.246
Uge 17 2020	7.508	18.240	19.075	31.644	9.586	86.053
Uge 18 2020	6.181	14.972	15.522	27.260	8.523	72.458
Uge 19 2020	5.886	14.801	14.869	26.331	8.319	70.206
Uge 20 2020	6.506	16.508	16.648	29.103	9.163	77.928
Uge 21* 2020	4.545	11.665	11.810	20.976	6.690	55.686
Uge 22 2020	5.833	15.157	14.801	27.871	8.319	71.981
Uge 23* 2020	4.339	11.195	11.112	20.002	6.049	52.697
Uge 24 2020	5.187	14.177	13.634	24.377	7.327	64.702
Uge 25 2020	4.852	13.697	13.341	22.962	7.336	62.188
Uge 26 2020	5.011	13.720	12.694	23.424	7.062	61.911
Uge 27 2020	4.661	12.257	11.216	21.198	6.137	55.469
Uge 28* 2020	3.921	10.491	9.424	17.503	5.424	46.763
Uge 29* 2020	3.375	8.614	7.565	14.586	4.710	38.850
Uge 30* 2020	2.769	7.714	7.121	13.046	4.004	34.654

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 17 Antal telefonkonsultationer, uge 44 2019 til uge 30 2020



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Videokonsultationer

Der ses en kraftig stigning i antallet af videokonsultationer fra uge 11 og frem. Brugen ser ud til at toppe i uge 17, hvorefter tallet daler igen. Der er fortsat et væsentligt øget niveau op til sommerferien sammenlignet med før COVID-19 epidemien.

Der er tale om mindre tal for ugentlige videokonsultationer i de enkelte regioner, og det er derfor svært at vurdere, om der er regionale forskelle i udviklingen. Herudover er det første gang, at disse data er opgjort, der er således fortsat behov for yderligere validering af data og opgørelsesmetoder i relation til området. Samtidig udgør antallet af videokonsultationer et meget lille antal af det samlede antal kontakter.

Tabel 18 Antal videokonsultationer, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

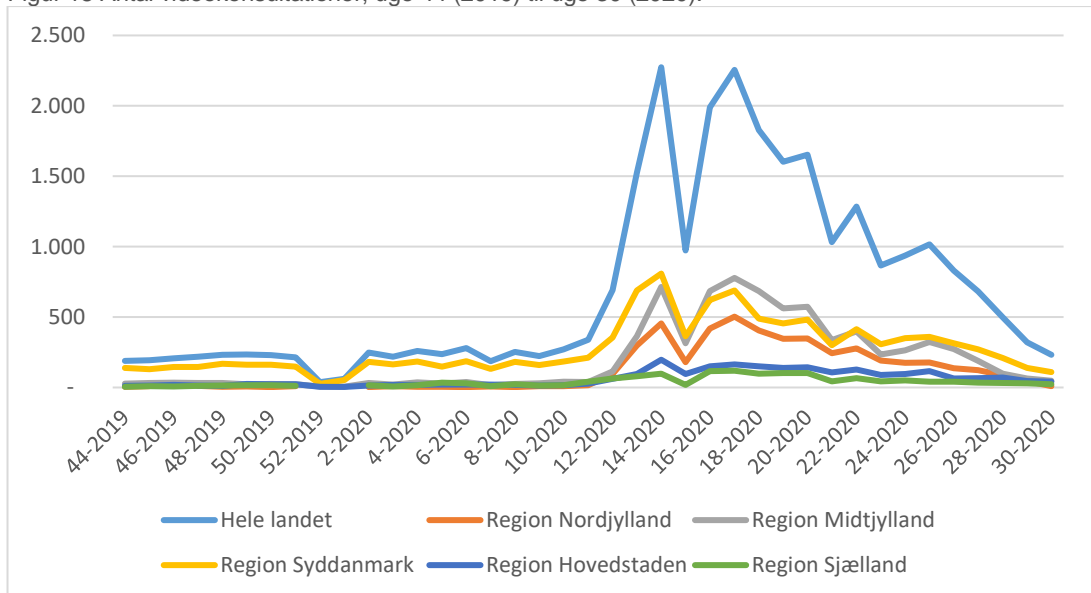
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	3	32	183	14	16	248
Uge 3 2020	9	21	163	18	8	219
Uge 4 2020	4	37	184	18	17	260
Uge 5 2020	4	28	149	20	35	236
Uge 6 2020	3	40	186	20	30	279
Uge 7 2020	7	17	133	20	10	187

Uge 8 2020	3	25	181	19	24	252
Uge 9 2020	10	29	159	13	13	224
Uge 10 2020	10	42	185	16	17	270
Uge 11 2020	17	40	212	27	42	338
Uge 12 2020	95	114	355	62	65	691
Uge 13 2020	297	365	689	96	79	1.526
Uge 14 2020	456	713	809	197	99	2.274
Uge 15* 2020	179	315	365	96	18	973
Uge 16* 2020	418	684	621	151	116	1.990
Uge 17 2020	503	778	690	165	119	2.255
Uge 18 2020	405	685	489	150	99	1.828
Uge 19 2020	345	562	455	138	103	1.603
Uge 20 2020	349	574	483	144	103	1.653
Uge 21* 2020	244	337	301	107	44	1.033
Uge 22 2020	278	397	415	127	67	1.284
Uge 23* 2020	192	234	308	88	44	866
Uge 24 2020	175	263	351	96	51	936
Uge 25 2020	177	322	360	116	41	1.016
Uge 26 2020	136	273	315	63	42	829
Uge 27 2020	123	188	270	67	35	683
Uge 28* 2020	86	98	210	71	32	497
Uge 29* 2020	45	63	139	45	29	321
Uge 30* 2020	9	49	110	42	22	232

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 18 Antal videokonsultationer, uge 44 (2019) til uge 30 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Udførte operationer (planlagte og akutte)

Der ses et markant fald i planlagte operationer fra midten af marts, som følge af en tilsigtet reduktion i antallet af planlagte operationer mhp. at omstille sygehusets ressourcer til håndtering af patienter med COVID-19.

Behovet for medicinske og intensive sengepladser til patienter med COVID-19 vil variere, og der vil være behov for, at regionerne som led i håndteringen af epidemien har fleksibilitet i planlægningen i forhold til op- eller nedskallering af antallet af pladser, herunder bemanning. Varetagelsen af den intensive behandling kræver en høj normering, og det har derfor være nødvendigt at trække på ressourcer fra det kirurgiske og anæstesiologiske område, hvilket har medført, at særligt aktiviteten inden for disse områder i perioder er blevet kraftigt reduceret.

Som led i den gradvise øgede aktivitet i sundhedsvæsenet er der sket en stigning i antallet af planlagte operationer fra efter påske og frem. Antallet af planlagte operationer op mod sommerferien er dog fortsat under niveauet før COVID-19 epidemien.

Der sås desuden et mindre fald i antallet af akutte operationer i starten af epidemien, som dog ser ud til igen at være tæt på et tilsvarende niveau som før COVID-19 epidemien.

I det følgende ses tal for udviklingen i antallet af udførte operationer fordelt på hhv. elektive (tabel 19 og figur 19) og akutte operationer (tabel 20 og figur 20).

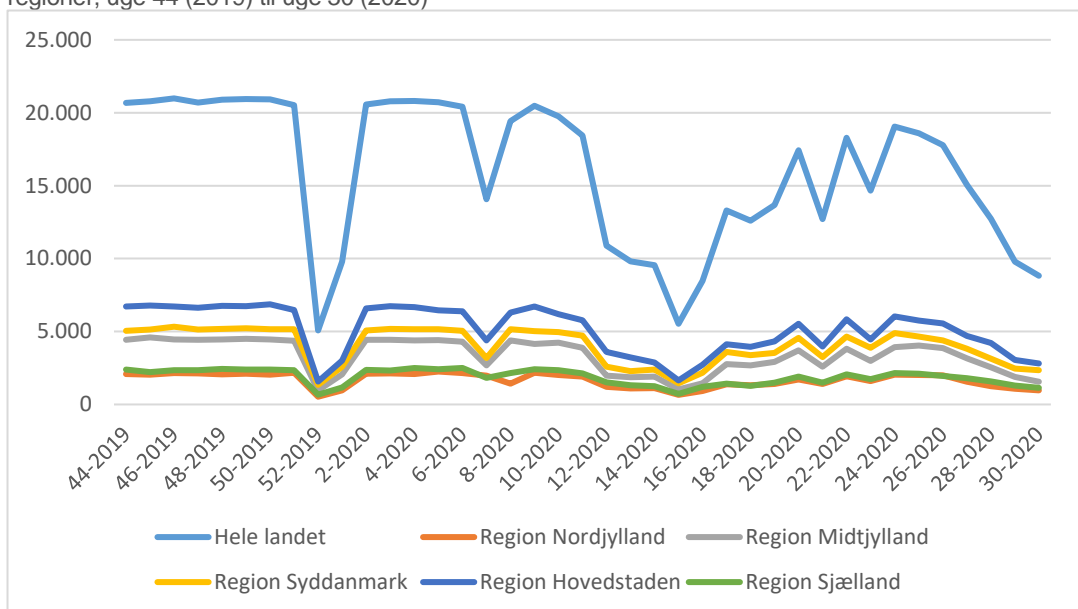
Tabel 19 Antal udførte planlagte operationer, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.100	4.432	5.066	6.592	2.368	20.558
Uge 3 2020	2.125	4.443	5.172	6.730	2.321	20.791
Uge 4 2020	2.092	4.390	5.159	6.669	2.500	20.810
Uge 5 2020	2.256	4.423	5.163	6.445	2.424	20.711
Uge 6 2020	2.161	4.312	5.058	6.389	2.499	20.419
Uge 7 2020	1.973	2.685	3.177	4.398	1.828	14.061
Uge 8 2020	1.428	4.384	5.158	6.296	2.159	19.425
Uge 9 2020	2.168	4.159	5.029	6.709	2.407	20.472
Uge 10 2020	2.017	4.229	4.960	6.194	2.345	19.745
Uge 11 2020	1.911	3.895	4.731	5.784	2.120	18.441
Uge 12 2020	1.203	1.972	2.586	3.595	1.526	10.882
Uge 13 2020	1.104	1.872	2.281	3.222	1.327	9.806
Uge 14 2020	1.131	1.915	2.392	2.868	1.242	9.548
Uge 15* 2020	664	1.042	1.448	1.648	729	5.531
Uge 16* 2020	917	1.457	2.169	2.719	1.203	8.465
Uge 17 2020	1.377	2.763	3.604	4.135	1.427	13.306
Uge 18 2020	1.326	2.670	3.378	3.951	1.275	12.600
Uge 19 2020	1.404	2.921	3.545	4.327	1.484	13.681
Uge 20 2020	1.721	3.707	4.572	5.522	1.917	17.439
Uge 21* 2020	1.401	2.601	3.260	3.965	1.484	12.711
Uge 22 2020	1.927	3.824	4.653	5.836	2.056	18.296
Uge 23* 2020	1.595	2.981	3.890	4.449	1.739	14.654
Uge 24 2020	2.033	3.927	4.889	6.047	2.150	19.046
Uge 25 2020	2.027	4.050	4.654	5.759	2.112	18.602
Uge 26 2020	2.007	3.869	4.400	5.548	1.963	17.787
Uge 27 2020	1.562	3.168	3.828	4.696	1.797	15.051
Uge 28* 2020	1.255	2.551	3.129	4.226	1.581	12.742
Uge 29* 2020	1.074	1.888	2.461	3.062	1.304	9.789
Uge 30* 2020	972	1.564	2.341	2.804	1.135	8.816

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 19 Graf over udviklingen i antal udførte planlagte operationer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Tablet 20 Antal udførte akutte operationer, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

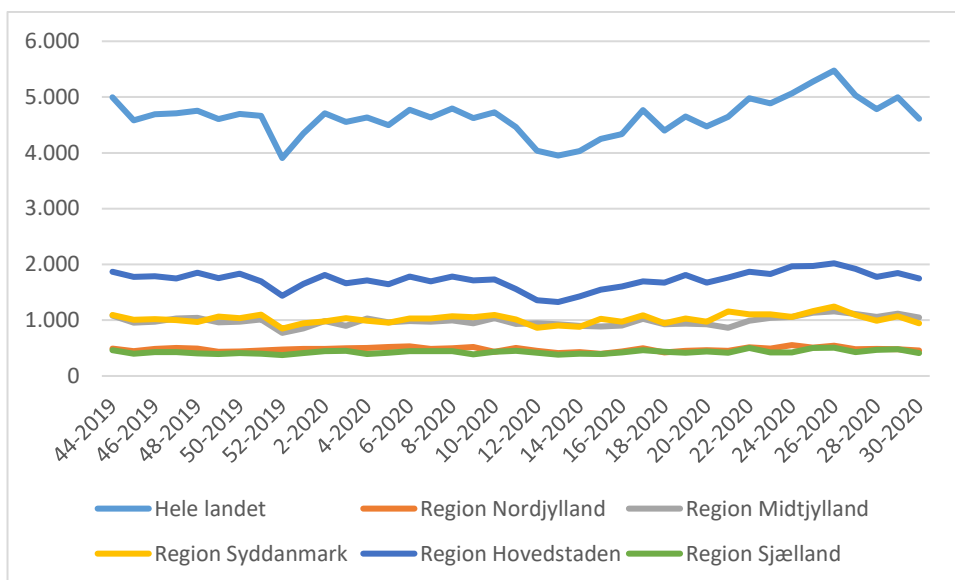
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	488	986	979	1.813	444	4.710
Uge 3 2020	497	901	1.039	1.664	451	4.552
Uge 4 2020	504	1.033	993	1.712	393	4.635
Uge 5 2020	518	963	958	1.642	414	4.495
Uge 6 2020	529	986	1.030	1.785	444	4.774
Uge 7 2020	486	973	1.030	1.696	448	4.633
Uge 8 2020	499	995	1.069	1.783	448	4.794
Uge 9 2020	520	945	1.054	1.715	387	4.621
Uge 10 2020	434	1.035	1.093	1.731	432	4.725
Uge 11 2020	503	931	1.015	1.561	451	4.461
Uge 12 2020	453	946	865	1.358	414	4.036
Uge 13 2020	410	928	906	1.326	380	3.950

Uge 14 2020	426	900	880	1.424	400	4.030
Uge 15 2020	397	886	1.022	1.547	395	4.247
Uge 16 2020	437	906	971	1.602	421	4.337
Uge 17 2020	495	1.025	1.086	1.697	462	4.765
Uge 18 2020	420	929	942	1.674	435	4.400
Uge 19 2020	452	940	1.030	1.810	419	4.651
Uge 20 2020	462	929	971	1.674	440	4.476
Uge 21 2020	452	863	1.154	1.763	415	4.647
Uge 22 2020	513	988	1.107	1.871	501	4.980
Uge 23 2020	490	1.044	1.106	1.827	421	4.888
Uge 24 2020	554	1.062	1.058	1.967	425	5.066
Uge 25 2020	507	1.135	1.164	1.970	501	5.277
Uge 26 2020	545	1.158	1.245	2.020	507	5.475
Uge 27 2020	482	1.111	1.092	1.918	428	5.031
Uge 28 2020	486	1.060	990	1.779	470	4.785
Uge 29 2020	479	1.119	1.073	1.844	481	4.996
Uge 30 2020	456	1.049	946	1.747	412	4.610

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 20 Graf over udviklingen i antal udførte akutte operationer i hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Udvalgte hjerteoperationer

Der ses et fald i antallet af planlagte ballonudvidelser af hjertets kranspulsårer (også kaldet perkutan koronar intervention - PCI procedurer) og i antallet af planlagte røntgenundersøgelser af hjertets kranspulsårer (også kaldet koronar arteriografi – KAG procedurer), som udtryk for omstilling af aktivitet i sygehusvæsenet i forbindelse med COVID-19. Efter påske (kalenderuge 16) og frem ses en stigning i antallet af planlagte procedurer, dog med en række udsving, som kan være vanskelige at tolke, da der er tale om et relativt lille antal ugentlige procedurer, hvorfor ændring af et mindre antal procedurer, kan give større udsving.

Nedenfor ses udviklingen i antallet af planlagte ballonudvidelser i hjerter (PCI procedurer) og røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer (KAG procedurer) (tabel 21+22 og figur 21+22). Derefter præsenteres udviklingen i antallet af akutte PCI og KAG procedurer (tabel 23+24 og figur 23+24).

Planlagte PCI procedurer

Der ses et væsentligt fald i antallet af planlagte PCI procedurer fra epidemiens start med et betydeligt fald – særligt i kalenderugerne 12-16, efterfulgt af en gradvis stigning mod et mere normaliseret niveau. For alle regionerne er der tale om et lille antal ugentlige procedurer, og det er derfor svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af regionerne.

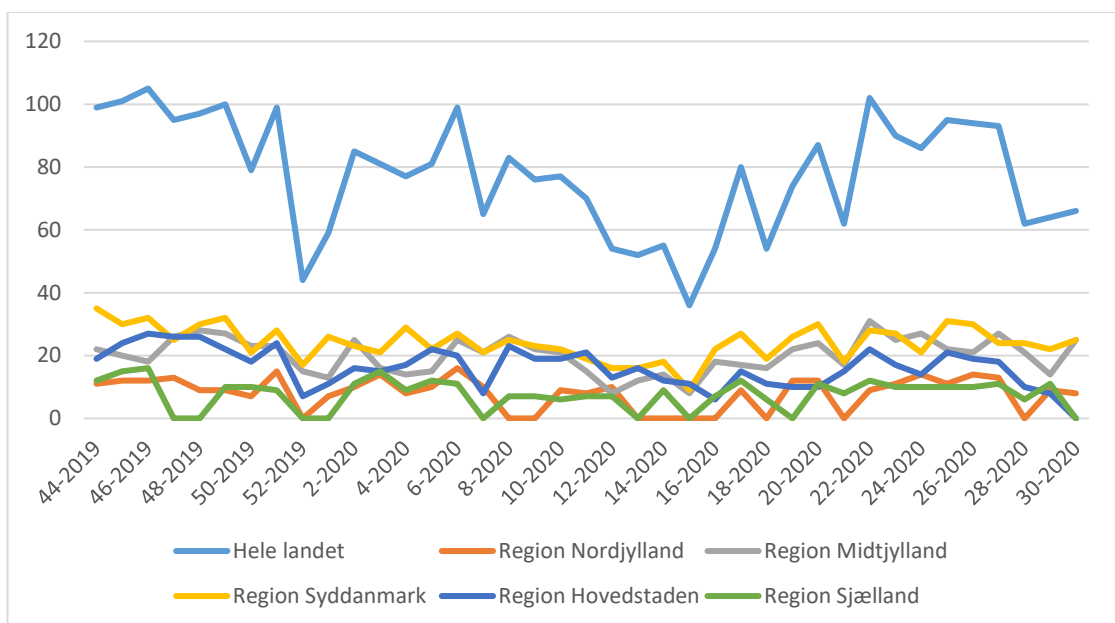
Tabel 21 Antal planlagte PCI procedurer, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	10	25	23	16	11	85
Uge 3 2020	14	16	21	15	15	81
Uge 4 2020	8	14	29	17	9	77
Uge 5 2020	10	15	22	22	12	81
Uge 6 2020	16	25	27	20	11	99
Uge 7 2020	10	21	21	8	<5	65
Uge 8 2020	<5	26	25	23	7	83
Uge 9 2020	<5	22	23	19	7	76
Uge 10 2020	9	21	22	19	6	77
Uge 11 2020	8	15	19	21	7	70
Uge 12 2020	10	8	16	13	7	54
Uge 13 2020	<5	12	16	16	<5	52
Uge 14 2020	<5	14	18	12	9	55
Uge 15* 2020	<5	8	9	11	<5	36
Uge 16* 2020	<5	18	22	6	7	54
Uge 17 2020	9	17	27	15	12	80
Uge 18 2020	<5	16	19	11	6	54
Uge 19 2020	12	22	26	10	<5	74
Uge 20 2020	12	24	30	10	11	87
Uge 21* 2020	<5	17	18	15	8	62
Uge 22 2020	9	31	28	22	12	102
Uge 23 2020	11	25	27	17	10	90
Uge 24* 2020	14	27	21	14	10	86
Uge 25 2020	11	22	31	21	10	95
Uge 26 2020	14	21	30	19	10	94
Uge 27 2020	13	27	24	18	11	93
Uge 28* 2020	<5	21	24	10	6	62
Uge 29* 2020	9	14	22	8	11	64
Uge 30* 2020	8	25	25	<5	<5	66

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 21 Graf over udviklingen i antal planlagte PCI procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Planlagte KAG procedurer

Der ses et væsentligt fald i antallet af planlagte KAG procedurer fra epidemiens start, hvorefter der igen ses en stigning mod et mere normaliseret niveau.

For alle regionerne er der tale om et relativt lille antal ugentlige KAG procedurer, og det er derfor svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af regionerne.

Tablet 22 Antal planlagte KAG procedurer, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

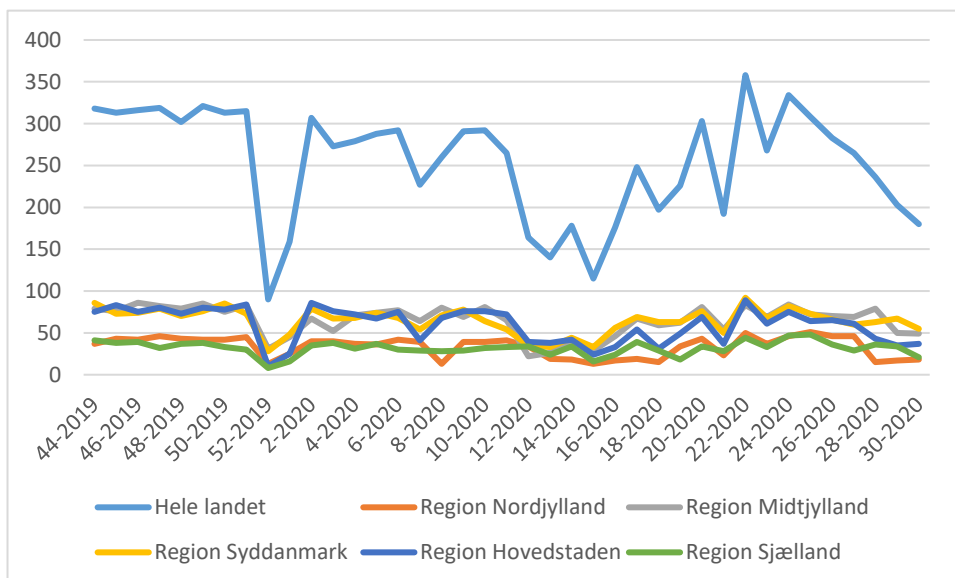
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	40	67	79	86	35	307
Uge 3 2020	40	52	67	76	38	273
Uge 4 2020	37	71	68	72	31	279
Uge 5 2020	36	74	74	67	37	288
Uge 6 2020	42	77	68	75	30	292

Uge 7 2020	39	64	54	41	29	227
Uge 8 2020	13	80	71	68	28	260
Uge 9 2020	39	69	78	76	29	291
Uge 10 2020	39	81	64	76	32	292
Uge 11 2020	41	65	54	72	33	265
Uge 12 2020	34	22	35	39	34	164
Uge 13 2020	19	26	33	38	24	140
Uge 14 2020	18	40	44	42	34	178
Uge 15* 2020	13	29	33	24	16	115
Uge 16* 2020	17	46	56	33	24	176
Uge 17 2020	19	67	69	54	39	248
Uge 18 2020	15	59	63	31	29	197
Uge 19 2020	34	62	63	49	18	226
Uge 20 2020	43	81	76	69	34	303
Uge 21* 2020	23	54	50	37	28	192
Uge 22 2020	50	83	92	89	44	358
Uge 23* 2020	37	69	68	61	33	268
Uge 24 2020	46	84	82	75	47	334
Uge 25 2020	51	72	73	64	48	308
Uge 26 2020	46	70	66	65	36	283
Uge 27 2020	46	69	60	61	29	265
Uge 28* 2020	15	79	63	43	36	236
Uge 29* 2020	17	50	67	35	34	203
Uge 30* 2020	18	49	55	37	21	180

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 22 Graf over udviklingen i antal planlagte KAG procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 30 2020



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Akutte PCI procedurer

Tabel 23 viser et mindre fald i antallet af akutte PCI procedurer fra uge 10 til uge 15, hvorefter der ses en stigning til et sammenligneligt niveau med før epidemiens start. Der er dog flere udsving i udviklingen, hvilket kan være et udtryk for, at der er tale om et relativt lille antal ugentlige procedurer. Det er af samme grund svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af regionerne.

Tabel 23 Antal akutte PCI procedurer, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

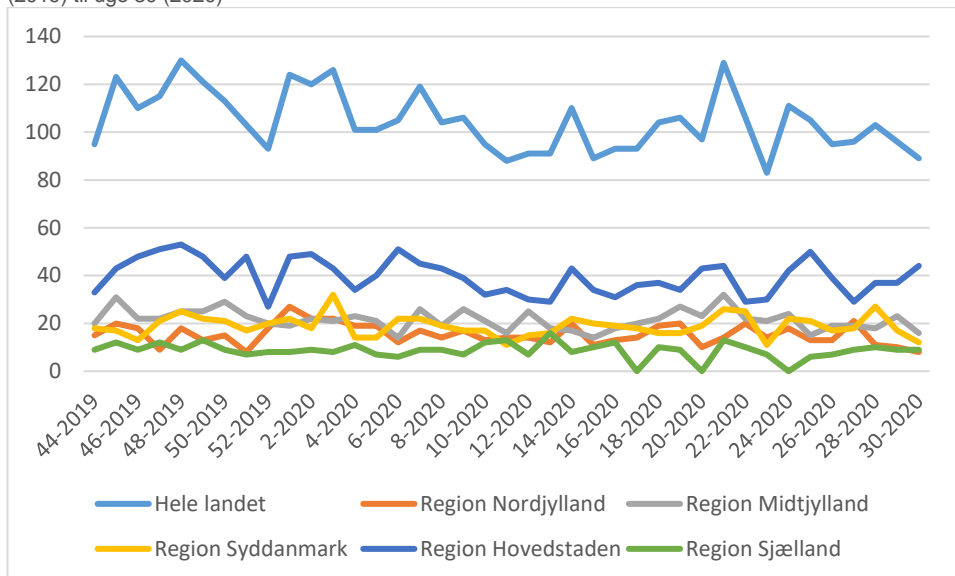
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	22	22	18	49	9	120
Uge 3 2020	22	21	32	43	8	126
Uge 4 2020	19	23	14	34	11	101
Uge 5 2020	19	21	14	40	7	101
Uge 6 2020	12	14	22	51	6	105
Uge 7 2020	17	26	22	45	9	119
Uge 8 2020	14	19	19	43	9	104
Uge 9 2020	17	26	17	39	7	106
Uge 10 2020	13	21	17	32	12	95

Uge 11 2020	14	16	11	34	13	88
Uge 12 2020	14	25	15	30	7	91
Uge 13 2020	12	18	16	29	16	91
Uge 14 2020	20	17	22	43	8	110
Uge 15* 2020	11	14	20	34	10	89
Uge 16* 2020	13	18	19	31	12	93
Uge 17 2020	14	20	18	36	<5	93
Uge 18 2020	19	22	16	37	10	104
Uge 19 2020	20	27	16	34	9	106
Uge 20 2020	10	23	19	43	<5	97
Uge 21* 2020	14	32	26	44	13	129
Uge 22 2020	20	22	25	29	10	106
Uge 23* 2020	14	21	11	30	7	83
Uge 24 2020	18	24	22	42	<5	111
Uge 25 2020	13	15	21	50	6	105
Uge 26 2020	13	19	17	39	7	95
Uge 27 2020	21	19	18	29	9	96
Uge 28* 2020	11	18	27	37	10	103
Uge 29* 2020	10	23	17	37	9	96
Uge 30* 2020	8	16	12	44	9	89

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 23 Graf over udviklingen i antal akutte PCI procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Akutte KAG procedurer

Tabel 24 viser et væsentligt fald i antallet af akutte KAG procedurer fra epidemiens start med et fald fra kalenderuge 10 til 15, hvorefter der ses en stigende tendens mod et mere normaliseret niveau af procedurer sammenlignet med før udbrud af COVID-19. Der er dog flere udsving i udviklingen, hvilket kan være et udtryk for, at der er tale om et relativt lille antal ugentlige procedurer. Det er derfor også svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af regionerne.

Tabel 24 Antal akutte KAG procedurer, uge 2 (2020) til uge 30 (2020)

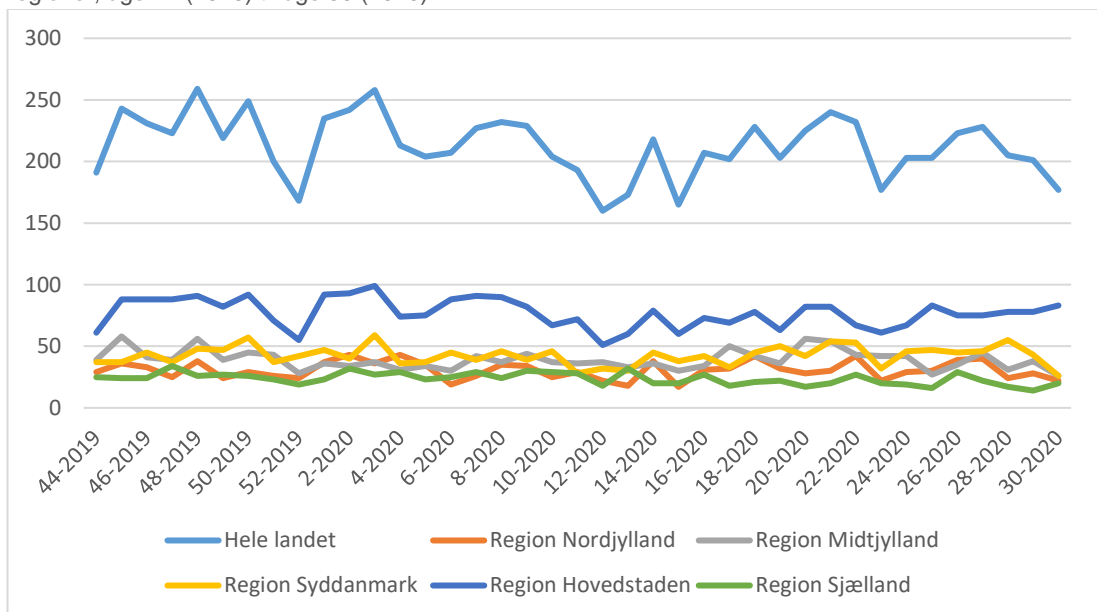
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	43	34	40	93	32	242
Uge 3 2020	36	37	59	99	27	258
Uge 4 2020	43	31	36	74	29	213
Uge 5 2020	35	34	37	75	23	204
Uge 6 2020	19	30	45	88	25	207
Uge 7 2020	26	42	39	91	29	227
Uge 8 2020	35	37	46	90	24	232
Uge 9 2020	34	44	39	82	30	229
Uge 10 2020	25	37	46	67	29	204

Uge 11 2020	29	36	28	72	28	193
Uge 12 2020	22	37	32	51	18	160
Uge 13 2020	18	33	30	60	32	173
Uge 14 2020	38	36	45	79	20	218
Uge 15* 2020	17	30	38	60	20	165
Uge 16* 2020	31	34	42	73	27	207
Uge 17 2020	32	50	33	69	18	202
Uge 18 2020	42	42	45	78	21	228
Uge 19 2020	32	36	50	63	22	203
Uge 20 2020	28	56	42	82	17	225
Uge 21* 2020	30	54	54	82	20	240
Uge 22 2020	42	43	53	67	27	232
Uge 23* 2020	22	42	32	61	20	177
Uge 24 2020	29	42	46	67	19	203
Uge 25 2020	30	27	47	83	16	203
Uge 26 2020	39	35	45	75	29	223
Uge 27 2020	40	45	46	75	22	228
Uge 28* 2020	24	31	55	78	17	205
Uge 29* 2020	28	38	43	78	14	201
Uge 30* 2020	22	26	26	83	20	177

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Figur 24 Graf over udviklingen i antal akutte KAG procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 30 (2020)



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Opgørelserne er under fortsat udvikling og validering, hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

Bilag:

1. Metode til datamæssig monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

For at kunne justere og tilpasse de faglige prioriteringer af indsatser og behandling, er det vigtigt at følge et bredt udsnit af indikatorer på tværs af sundhedsvæsenet.

Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19 epidemien består af en beskrivelse og kommentering af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet inden for en række udvalgte områder. Monitoreringen, der er midlertidig, vil følge aktiviteten på månedlig basis og ophøre, når aktiviteten i sundhedsvæsenet er normaliseret.

Det indgår data om aktivitet i sygehusvæsenet og primær sektoren baseret på dataopgørelser fra Landspatientregisteret (LPR3), Sygesikringsregisteret, Register for udvalgte Kroniske Sygdomme (RUKS), og Vaccinationsregisteret.

Ved behov vil Sundhedsstyrelsen løbende indhente yderligere data i forbindelse med identifikation af øvrige folkesundhedsmæssige problemstillinger, som det er fagligt meningsfuldt at følge.

Udviklingen inden for de enkelte indikatorer er præsenteret i tabeller med data fra kalenderuge 2 (2020) (starten af januar) og frem til den seneste kalenderuge med tilgængelig data. For landspatientregisteret (aktivitet på sygehusområdet) er der i denne rapport tale om data frem til og med uge 30 (slutningen af juli). For Sygesikringen (aktivitet i praksissektoren) leveres data med større forsinkelse, og der er dermed alene data til og med uge 25 (slutningen af juni).

Data er både præsenteret for hele landet og for de enkelte regioner. Yderligere er der fremstillet grafer, som viser udviklingen i hele landet og de enkelte regioner fra kalenderuge 44 (2019) til seneste kalenderuge med tilgængelig data i de enkelte kilder.

Opgørelse af data på ugebasis vil vise større variation end vanligt i de monitoreringer, som Sundhedsstyrelsen foretager i andre sammenhænge, og som typisk er opgjort pr. måned eller kvartal. Dette skyldes både, at nogle patienter ikke er interesseret i behandling i forbindelse med ferier og helligdage, at almen praksis kan holde lukket, og at personalet på sygehusene holder mere fri i de enkelte helligdage.

I forbindelse med epidemien med COVID-19 er det dog vigtigt at kunne følge aktiviteten på ugebasis såvel reduceret som øget på trods af ovenstående forbehold for udsving i aktiviteten.

2. Forbehold og datakvalitet

Der er en række udfordringer med det anvendte datagrundlag, hvilket skyldes, at det nye landspatientregister (LPR3) fortsat er under implementering. Det samme er gældende for indikatordefinitionerne, der er udviklet på baggrund af Sundhedsdatastyrelsens nye datamodel for LPR3, som ligeledes er under udvikling. Indikatorerne vil derfor løbende blive korrigeret og opdateret - også bagud i tid. Som følge af overgangen til LPR3 i første kvartal 2019 er det ikke muligt at sammenligne med aktivitet samme tid sidste år, men flere indikatorer er præsenteret fra uge 44 i 2019 og frem.

For alle regioner gælder det, at der er registreringsudfordringer grundet den nye datamodel for LPR3. Der er særligt i Region Midtjylland forbehold for datakvaliteten, da man i forbindelse med overgangen til LPR3 oplevede tekniske udfordringer med at få

opsat Midt-EPJ til LPR3-indberetning, ligesom der var tekniske problemer hos Sundhedsdatastyrelsen med at modtage data. Region Midtjylland har i første omgang arbejdet intensivt på at nedbringe mængden af fejl i data for 2019 med henblik på årsafslutningen, og der vil i den kommende periode være fokus på fejlrettelser for 2020-data. Overordnet skal forskelle i niveauer mellem regionerne dermed tolkes med forsigtighed, da der kan være tale om forskelle i datakvalitet og ikke om en reel forskel i aktivitetsniveau.

Det bemærkes, at samtlige tal er dynamiske, og at den samlede tidsserie af data vil ændre sig mellem monitoreringsrapporterne. Særligt skal det bemærkes, at tal for de seneste uger for visse indikatorer er foreløbige. Der skal i fortolkningen af udviklingen derfor tages forbehold herfor.

Udviklingen af indikatorer og opgørelserne er sket med meget kort høring af regionerne både i forhold til udformning af indikatorerne, og mulighed for efterfølgende validering af opgørelserne har været begrænsede. Opgørelserne er således under fortsat udvikling og validering.

I denne monitoreringsrapport offentliggøres, som i sidste rapport, data for videokonsultationer i sygehusvæsenet. Der er ikke tidligere blevet monitoreret på videokonsultationer på nationalt plan, og der er således større usikkerhed ved disse nye monitoreringer. Sundhedsstyrelsen har dog fundet det vigtigt at følge omstillingen til mere digital patientkontakt, dels for at vurdere om smitterisikoen for COVID-19 dermed reduceres, dels for at kunne vurdere omfanget af denne omstilling.

For data fra primærsektoren (Sygesikringsregisteret) gælder det, at opgørelserne alene vedrører afregnede ydelser under den offentlige sygesikring betalt af regionen. Behandling uden offentligt tilskud indgår ikke i opgørelserne. Aktiviteten opgøres som antal kontakter. En kontakt defineres som en afregnet ydelse, der udgør en særskilt kontakt mellem patient og behandler. Opgørelsen af antallet af kontakter i Sygesikringsregisteret for patienter med kroniske sygdomme er opgjort på baggrund af en dannet population af personer fra Register for udvalgte Kroniske Sygdomme (RUKS).

I bilag 3 er opgørelsen af de enkelte indikatorer, som indgår i denne rapport, beskrevet. En række andre indikatorer forventes at indgå i monitoreringen fremadrettet.

3. Opgørelsesmetode for de udvalgte indikatorer

Indikator	Indlæggelser påbegyndt i ugen
Definition	Indlæggelser på sygehus påbegyndt i ugen
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Indlæggelser påbegyndt (sygehusophold \geq 12 timer) i ugen
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, somatik/psykiatri
Periodisering	Indlæggelsesdato
Om indikatoren	<p>En indlæggelse er defineret som et sygehusophold \geq 12 timer. Et sygehusophold er dannet ved at koble tidsmæssigt tæt sammenhængende fysiske fremmøder (\leq 4 timer mellem to på hinanden følgende fremmøder).</p> <p>Kontakter, som ikke er afsluttet den sidst tilgængelige dato i Landspatientregisteret, medtages og udskrivelsesdatoen sættes til den efterfølgende dag kl. 12.00.</p> <p>Afgrænsning af somatiske og psykiatriske indlæggelser er foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb.</p> <p>Indlæggelser, der <u>ikke</u> indeholder fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", defineres som somatiske</p> <p>Øvrige indlæggelser, dvs. indlæggelser med et eller flere fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", afgrænses som psykiatriske.</p> <p>Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i indlæggelsen (sygehusophold).</p> <p>Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion. Raske ledsagere (DZ763) og raske nyfødte ledsagere (DZ763B) er ekskluderet fra opgørelserne.</p> <p>Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01-</p>

	ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Akutte somatiske indlæggelser påbegyndt i ugen
Definition	Akutte somatiske indlæggelser på sygehus påbegyndt i ugen
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Somatiske påbegyndte indlæggelser (sygehusophold \geq 12 timer) med prioritet=akut i ugen
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion
Periodisering	Indlæggelsesdato
Om indikatoren	<p>En indlæggelse er defineret som et sygehusophold \geq 12 timer. Et sygehusophold er dannet ved at koble tidsmæssigt tæt sammenhængende fysiske fremmøder (\leq 4 timer mellem to på hinanden følgende fremmøder).</p> <p>Kontakter, som ikke er afsluttet den sidst tilgængelige dato i Landspatientregisteret, medtages og udskrivelsesdatoen sættes til den efterfølgende dag kl. 12.00.</p> <p>Afgrænsning af somatiske indlæggelser foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb. Kun indlæggelser, der <u>ikke</u> indeholder fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", er inkluderet.</p> <p>En indlæggelse defineres som akut, når prioriteten på det første fysiske fremmøde i indlæggelsen er 'akut'.</p> <p>Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i indlæggelsen (sygehusophold).</p> <p>Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion. Raske ledsagere (DZ763) og raske nyfødte ledsagere (DZ763B) er ekskluderet fra opgørelserne.</p> <p>Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01-</p>

ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.

Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Ambulante ophold
Definition	Ambulante ophold på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Ambulante ophold (sygehusophold < 12 timer) i ugen
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, somatik/psykiatri
Periodisering	Dato for afslutning på ambulante ophold
Om indikatoren	<p>Et ambulante ophold er defineret som et sygehusophold < 12 timer. Et sygehusophold er dannet ved at koble tidsmæssigt tæt sammenhængende fysiske fremmøder (<= 4 timer mellem to på hinanden følgende fremmøder).</p> <p>Både akutte og planlagte ambulante ophold indgår i opgørelsen.</p> <p>Afgrænsning af somatiske og psykiatriske ambulante ophold er foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb.</p> <p>Ambulante ophold, der <u>ikke</u> indeholder fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", defineres som somatiske.</p> <p>Øvrige ambulante ophold, dvs. ophold med et eller flere fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", afgrænses som psykiatriske.</p> <p>Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i det ambulante ophold (sygehusophold).</p> <p>Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion.</p> <p>Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01-</p>

ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.

Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Nyhenvisninger til udredning på sygehus
Definition	Antal nyhenvisninger til udredning på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal nyhenvisninger
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, bopælsregion, somatisk udredning/hjertesygdomme/psykiatrisk udredning
Periodisering	Dato for første markør for 'henvist til udredning' (AFV01A1) på sygdomsforløbet.
Om indikatoren	<p>Indikatoren viser antallet af nyhenvisninger i den pågældende uge. Dvs. viderehenvisninger i et igangværende udredningsforløb er ikke inkluderet.</p> <p>Der er opgjørt antal nyhenvisninger ud fra tidsmæssigt 1. forløbsmarkør for 'henvisning til udredning' (AFV01A1) på sygdomsforløbet i Landspatientregisteret.</p> <p>I opdeling efter somatisk, hjertesygdomme og psykiatrisk udredning er anvendt forløbslabel, der angiver det overordnede sygdomstema for sygdomsforløbet.</p> <p>Somatik: forløbslabel: "ALAL01", "ALAL02", "ALAL21", "ALAL22", "ALAL23", "ALAL51", "ALAL52", "ALAL61", "ALAL90"),</p> <p>Hjertesygdomme: forløbslabel: "ALAL02"</p> <p>Psykiatri: forløbslabel: "ALAL03"</p> <p>Nyhenvisninger, hvor der på en kontakt i sygdomsforløbet er indberettet en diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19¹ er ekskluderet.</p>

¹ DZ038PA1 (Observation pga. mistanke om COVID-19-infektion), DB342 (Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation), DB342A (COVID-19-infektion uden angivelse af lokalisation), DB972 (Coronavirus som årsag til sygdom), DB972A (COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom)

Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion, samt forløbsmarkører som udelukkende indeholder offentligt finansierede kontakter.

Kilder Landspatientregisteret og CPR.

Indikator **Afsluttede udredningsforløb på sygehus**

Definition Antal afsluttede udredningsforløb på sygehus

Format Antal

Indikatorpopulation (nævner) Afsluttede udredningsforløb ('endeligt udredt')

Tæller -

Opgørelsesniveauer Hele landet, bopælsregion, somatisk udredning/hjertesygdomme/psykiatrisk udredning

Periodisering Dato for sidste markør for 'endeligt udredt' på udredningsforløbet.

Om indikatoren Indikatoren viser antallet af udredningsforløb, hvor patienten er endeligt udredt i den pågældende uge.

Antallet af afsluttede udredningsforløb er opgjort ud fra sygdomsforløb mindst én markør for 'henvisning til udredning (AFV01A1*) og mindst én markør for 'endeligt udredt' (AFX01A*/AFX01C).

Til dannelse af afsluttede udredningsforløb er anvendt den foreløbige forløbsdannelse i monitorering af udredningsretten pba. det nye Landspatientregister (LPR3).

I opdeling efter somatisk, hjertesygdomme og psykiatrisk udredning er anvendt forløbslabel, der angiver det overordnede sygdomstema for sygdomsforløbet.

Somatik: forløbslabel: "ALAL01", "ALAL02", "ALAL21", "ALAL22", "ALAL23", "ALAL51", "ALAL52", "ALAL61", "ALAL90"),

Hjertesygdomme: forløbslabel: "ALAL02"

Psykiatri: forløbslabel: "ALAL03"

	Sygdomsforløb, hvor der på en kontakt i sygdomsforløbet er indberettet en diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 ² er ekskluderet.
	Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion, samt forløbsmarkører som udelukkende indeholder offentligt finansierede kontakter.
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Henvisninger til kræftpakkeforløb
Definition	Antal henvisninger til kræftpakkeforløb
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal henvisninger
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet samt sygehusregion. Alle kræftpakkeforløb samt opdelt på pakke type (organspecifik, metastatisk og diagnostisk).
Periodisering	Dato for 'henvisning til pakkeforløb start' AFBxxA, AFA01A eller AFD01A
Om indikatoren	Indikatoren viser antallet af henvisninger til kræftpakkeforløb i den pågældende uge. Såfremt der er indberettet flere henvisninger til kræftpakkeforløb på samme kræftpakkeforløb, er kun den første henvisning medtaget.
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Udførte KAG'er (røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer)
Definition	Udførte KAG'er på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Udførte KAG'er
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, akut/planlagt

² DZ038PA1 (Observation pga. mistanke om COVID-19-infektion), DB342 (Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation), DB342A (COVID-19-infektion uden angivelse af lokalisation), DB972 (Coronavirus som årsag til sygdom), DB972A (COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom)

Periodisering	Proceduredato
Om indikatoren	<p>Antallet af KAG'er opgøres som antallet af indberettede procedurer for KAG, defineret i Hjerteforeningens klassifikation af røntgenundersøgelser af hjertets kranspulsårer (KAG): UXAC40, UXAC85, UXAC85A, UXAC85B, UXAC85C, UXAC85D, UXAC90, UXUC85, UXUC86, UXUC87.</p> <p>Der tælles maksimalt én KAG pr. kontakt pr. dag.</p> <p>Der er afgrænset til procedurer tilknyttet offentligt finansierede sygehuskontakter, defineret ved at være sygehuskontakt betalt af en af de fem regioner (ALFB01-ALFB05), staten (ALFB40) eller kontakter med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.</p> <p>Kontakter uden oplysning om prioritet (akut vs. planlagt) er ekskluderet fra opgørelsen. Der er ikke en direkte prioritet knyttet til proceduren, derfor bruges der prioriteten givet på kontakten.</p> <p>Tillægsprocedurer er ekskluderet fra opgørelsen.</p> <p>Der er afgrænset til patienter med dansk bopælsregion.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Udførte PCI'er (Ballonudvidelse af hjertets kranspulsårer)
Definition	Udførte PCI'er på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Udførte PCI'er
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, akut/planlagt
Periodisering	Proceduredato
Om indikatoren	<p>Antallet af PCI'er opgøres som antallet af indberettede procedurer for PCI, defineret i Hjerteforeningens klassifikation af ballonudvidelser (PCI): KFNG00, KFNG00D, KFNG02, KFNG02A, KFNG05, KFNG05A, KFNG10, KFNG12, KFNG20, KFNG22, KFNG30, KFNG40, KFNG96, KZFX01.</p> <p>Der tælles maksimalt én PCI pr. kontakt pr. dag.</p> <p>Der er afgrænset til procedurer tilknyttet offentligt finansierede sygehuskontakter, defineret ved at være sygehuskontakt betalt af en af de fem regioner (ALFB01-ALFB05), staten (ALFB40) eller kontakter med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.</p>

	<p>Kontakter uden oplysning om prioritet (akut vs. planlagt) er ekskluderet fra opgørelsen. Der er ikke en direkte prioritet knyttet til proceduren, derfor bruges der prioriteten givet på kontakten.</p> <p>Tillægsprocedurer er ekskluderet fra opgørelsen.</p> <p>Der er afgrænset til patienter med dansk bopælsregion.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Udførte operationer
Definition	Antal operationer på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal operationer
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, akut/planlagt
Periodisering	Proceduredato
Om indikatoren	<p>Antallet af operationer opgøres som antallet af operationer defineret i den nordiske operationsklassifikation Nordic Classification of Surgical Procedures (findes i SKS-klassifikation).</p> <p>Opgørelsen er afgrænset til hovedkapitlerne (KA-KQ). Alle underliggende koder er medtaget. Tillægsprocedurer er ekskluderet fra opgørelsen.</p> <p>Der tælles alle operationer pr. dag.</p> <p>Der er ekskluderet rene undersøgelseskoder se Bilag 1 for eksakte koder.</p> <p>Der er afgrænset til procedurer tilknyttet offentligt finansierede sygehuskontakter, defineret ved at være sygehuskontakt betalt af en af de fem regioner (ALFB01-ALFB05), staten (ALFB40) eller kontakter med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.</p> <p>Kontakter uden oplysning om prioritet (akut vs. planlagt) er ekskluderet fra opgørelsen. Der er ikke en direkte prioritet knyttet til proceduren, derfor bruges der prioriteten givet på kontakten.</p> <p>Kontakter med en aktionsdiagnose vedrørende COVID-19 er ekskluderet, se Bilag 2 for eksakte koder.</p> <p>Der er afgrænset til patienter med dansk bopælsregion.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.

Indikator	Kontakter i almen praksis
Definition	Kontakter i almen praksis
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal kontakter (afregnede ydelser, der vurderes at udgøre en særskilt kontakt)
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, patientens bopælsregion, kontaktttype
Periodisering	Behandlingsdato
Om indikatoren	Aktivitet i praksissektoren er baseret på oplysninger om afregnede ydelser fra Sygesikringsregisteret. En kontakt defineres som en afregnet ydelse, der udgør en særskilt kontakt mellem borger og behandler.

Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registreringer, hvor borgerens køn, alder og bopælsregion kan identificeres. Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe.

Antal kontakter er afgrænset således, at der medtages maksimalt fem af samme ydelseskode fra én afregningslinje. For modregnede negative ydelser, minusydelser, medtages tilsvarende kun ned til et antal på minus 5 ydelser. Hvis antallet af kontaktydelser på én afregningslinje er mindre end minus 5 eller højere end plus 5 afgrænses antallet i opgørelsen til hhv. minus 5 og 5. Fx afgrænses et kontaktydelsesantal på minus 10 til minus 5.

Kontakter til almen praksis

Omfatter afregnede ydelser, der vurderes at udgøre en særskilt kontakt til almen praksis i dagtid. Kontakt til almen praksis inddeles i fysiske kontakter, telefon- og e-mailkonsultationer. I 2020 indgår der også videokonsultationer. De fysiske kontakter udgøres af almindelige konsultationer og andre specifikke ydelser, der er vurderet at udgøre et særskilt fysisk fremmøde (fx helbredsundersøgelser af gravide og børneundersøgelser) samt sygebesøg.

Kilder Sygesikringsregisteret og CPR.

Indikator	Kontakter i almen praksis for borgere med KOL og/eller type 2-diabetes
Definition	Kontakter i almen praksis for borgere med KOL og/eller type 2-diabetes
Format	Antal kontakter
Indikatorpopulation (nævner)	Antal kontakter
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, patientens bopælsregion, kontaktttype
Periodisering	Behandlingsdato
Om indikatoren	Population

Der er afgrænset til borgere med KOL og/eller type 2-diabetes pr. 1. januar 2019 vha. Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS). Dermed indgår borgere, som har fået konstateret KOL og/eller type 2-diabetes senere ikke. Borgere, der dør efter 1. januar 2019, indgår frem til deres dødsdato. Det betyder, at grundpopulationen bliver mindre.

Aktivitet i praksissektoren er baseret på oplysninger om afregnede ydelser fra Sygesikringsregisteret. En kontakt defineres som en afregnet ydelse, der udgør en særskilt kontakt mellem borger og behandler.

Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registreringer, hvor borgerens køn, alder og bopælsregion kan identificeres. Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe.

Antal kontakter er afgrænset således, at der medtages maksimalt fem af samme ydelseskode fra én afregningslinje. For modregnede negative ydelser, minusydelse, medtages tilsvarende kun ned til et antal på minus 5 ydelser. Hvis antallet af kontaktydelser på én afregningslinje er mindre end minus 5 eller højere end plus 5 afgrænses antallet i opgørelsen til hhv. minus 5 og 5. Fx afgrænses et kontaktydelsesantal på minus 10 til minus 5.

Kontakter til almen praksis

Omfatter afregnede ydelser, der vurderes at udgøre en særskilt kontakt til almen praksis i dagtid (speciale 80 og tidspunktskode 1). Kontakt til almen praksis inddeles i fysiske kontakter, telefon- og e-mailkonsultationer. I 2020 indgår der også videokonsultationer. De fysiske kontakter udgøres af almindelige konsultationer og andre specifikke ydelser, der er vurderet at udgøre et særskilt fysisk fremmøde (fx helbredsundersøgelser af gravide og børneundersøgelser) samt sygebesøg.

Kilder

Sygesikringsregisteret, CPR og Register for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS).

Indikator

Livmoderhalskræftscreening i praksissektoren (smear)

Definition

Antallet af celleprøver fra livmoderhals hos enten almen praksis eller hos praktiserende speciallæge i gynækologi.

Format

Antal ydelser

Indikatorpopulation

Antal ydelser

Opgørelsesniveauer

Hele landet, patientens bopælsregion

Periodisering

Behandlingsdato

Om indikatoren

Aktivitet i praksissektoren er baseret på oplysninger om afregnede ydelser fra Sygesikringsregisteret.

Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registreringer, hvor borgerens køn, alder og bopælsregion kan identificeres. Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe.

Livmoderhalskræftscreening i praksissektoren (smear)

Omfatter afregnede ydelser med ydelseskoden 2102 hos enten almen praksis (speciale 80) eller praktiserende speciallæge (Gynækologi - speciale 07). Ydelsen omfatter en celleprøve (cytologisk prøve) fra livmodermund og -hals. Bruges til undersøgelse for livmoderhalskræft eller som opfølgning efter behandling for celleforandringer på livmoderhalsen. Kan anvendes ved celleskrab fra vulva og vaginalslimhinden.

Ydelsen karakteriseres som en tillægsydelse, og den vil derfor blive givet i kombination med en anden ydelse (fx 0101 almindelig konsultation).

I Danmark tilbydes screening til alle kvinder mellem 23 og 64 år. Kvinder i alderen 23–49 år inviteres hvert tredje år, mens kvinder i alderen 50–64 år inviteres hvert femte år.

Kilder

Sygesikringsregisteret og CPR.

Indikator

Definition

Format

Indikatorpopulation

Opgørelsesniveauer

Periodisering

Om indikatoren

Kontakter i tandplejen, forebyggende undersøgelse

Kontakter i tandplejen, forebyggende undersøgelse

Antal kontakter

Antal kontakter

Hele landet, patientens bopælsregion

Behandlingsdato

Aktivitet i praksissektoren er baseret på oplysninger om afregnede ydelser fra Sygesikringsregisteret. En kontakt defineres som en afregnet ydelse, der udgør en særskilt kontakt mellem borger og behandler.

Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registreringer, hvor borgerens køn, alder og bopælsregion kan identificeres. Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe. Yderligere er der afgrænset til, at borgerne skal være 18 år eller derover.

En kontakt er defineret som en afregnet ydelse, der udgør en kontakt mellem borger og behandler. Antal kontakter i tandpleje er afgrænset således, at summen af antal ydelser pr. år for en patient skal være positiv for, at patienten og dertilhørende ydelser medtages i opgørelsen.

Kontakter til tandpleje, forebyggende undersøgelse

Omfatter alle afregnede ydelser hos tandlæger og tandplejere omhandlende forebyggende undersøgelser (profylakse undersøgelser) i form af almindelige rutine undersøgelser, almindelige tandrensninger, kontrolundersøgelse af mindre alvorlig sygdom og individuel forebyggelse. Følgende ydelser tilhører de nævnte området:

- Undersøgelse: 1111, 1112, 1113, 1114, 1115
- Kontrolundersøgelse: 1116
- Almindelig tandrensning: 1301, 1302
- Individuel forebyggelse: 2920, 2921

Kilder

Sygesikringsregisteret og CPR.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk