



SUNDHEDSSTYRELSEN

COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19 epidemien – 4. rapport

Nov. 2020



COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19
epidemien – 4. rapport

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

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-226-7

Sprog: Dansk

Version: 4

Versionsdato: 11.2020

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
11.2020

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	14
3.1.5. Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri	16
3.1.6. Kontakter til praksistandplejen (forebyggende undersøgelser)	18
3.2. Aktivitet på sygehuse	20
3.2.1. Henvisninger til udredning på sygehuse	20
Somatiske afdelinger	20
Psykiatriske afdelinger	22
Pakkeforløb for kræft	24
3.2.2. Indlæggelser på sygehus	26
Indlæggelser på somatiske afdelinger	26
Akutte somatiske indlæggelser	28
Indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 18 år)	30
Indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger	32
Akutte psykiatriske indlæggelser	34
3.2.3. Anden aktivitet på sygehuse	36
Brystkræftscreening	36
Ambulante kontakter og virtuelle konsultationer på sygehuse	38
Udførte operationer (planlagte og akutte)	46
Udvalgte hjerteoperationer	50
Bilag:	59
1. Metode til datamæssig monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet	59
2. Forbehold og datakvalitet	60
3. Opgørelsesmetode for de udvalgte indikatorer	61

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, som led i forberedelse af modtagelse af et muligt stort antal patienter med COVID-19 samt et behov for 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 fjerde 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.

Tredje monitoreringsrapport afdækkede perioden frem til hhv. uge 25 for praksissektoren og uge 30 for sygehussektoren. Aktiviteten på sygehusene og i primærsektor var indenfor de fleste områder nået op på et niveau svarende til før epidemien. Rapporten satte fokus på enkelte områder inden for den ambulante aktivitet indenfor somatik og psykiatri, antal planlagte operationer samt indlæggelser på somatiske afdelinger, hvor aktiviteten fortsat lå lidt under forventet niveau. I rapporten blev også sat fokus på de

områder, hvor der forventeligt var opstået en pukkel som følge af udskudte aktiviteter. Dette indenfor 'henvielse til kræftpakkeforløb, 'celleprøver fra livmoderhals', samt 'vaccinationsaktivitet'.

Denne fjerde monitoreringsrapport dækker perioden frem til uge 34 for praksissektoren og uge 38 for sygehussektoren for hovedparten af indikatorerne. Der er enkelte indikatorer, hvor data dækker lidt færre eller flere uger. I fjerde rapport er der, som noget nyt, tilføjet data for brystkræftscreening.

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 en lang række af indikatorer medtaget i denne rapport ses for både praksis- og sygehussektor, at aktiviteten er på et niveau, der er sammenligneligt med niveauet før COVID-19 epidemiens indtog i Danmark. Dette er særdeles positivt, da det vurderes at være et vigtigt element i en langsigtet og bæredygtig håndtering af COVID-19 epidemien og afledte effekter.

Imidlertid er der dog fortsat enkelte områder i sygehussektoren, hvor der fortsat observeres mindsket aktivitet, herunder brystkræftscreening, der er tilføjet som en ny indikator i denne rapport. Herudover ses aktivitetsniveauet i den ambulante aktivitet i somatik og psykiatri fortsat ikke at være nået et niveau sv.t. før COVID-19.

Baggrunden for det nedsatte aktivitetsniveau, både under- og efter epidemiens begyndelse, er multifaktoriel og usikker, da mange forhold kan påvirke aktiviteten. Således er det vanskeligt at definere det 'normale' aktivitetsniveau. En fortsat nedsat aktivitet kan dog være bekymrende, da der aktuelt ikke er data, der understøtter opståelse af en varig betydelig nedsat sygdomsbyrde i befolkningen.

Den nedsatte aktivitet i ambulante konsultationer i somatikken ses i stor grad at følge den øgede aktivitet i telefon- og videokonsultationer. Således er summen af disse indikatorer på nogenlunde samme niveau, når man sammenligner tal fra før og efter COVID-19 epidemiens begyndelse i Danmark.

For indikatorerne 'henvisning til kræftpakkeforløb' og 'celleprøve fra livmoderhals' ses 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 kan have medført en pukkel, der skal afvikles.

For indikatoren "brystkræftscreening¹" ses fortsat nedsat aktivitet sammenlignet med før epidemien. 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.

Da indikatoren "henvisning til kræftpakkeforløb" er en sum af alle henvisninger til kræftpakkeforløb, er det ikke muligt at vurdere, om der er specifikke kræftområder med behov for skærpet fokus. Der vurderes derfor fortsat at være behov for at følge dette område.

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, at brugen af virtuelle konsultationsformer er ved at finde et mere stabilt, højere og potentielt varigt leje, og det vurderes i den forbindelse, at det er vigtigt med erfaringsopsamling på brugen af telefon- email- og videokonsultationer.

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 - herunder afvikling af pukler - af et bredt spektrum af sygdomsområder, samtidig med at behandlingsbehovet grundet COVID-19 iagttages fortløbende. Herved understøttes en langsigtet og bæredygtig håndtering af COVID-19 i videst mulig omfang.

¹ I bilag 3 'Opgørelsesmetode for de udvalgte indikatorer' betegnes denne indikator som 'mammografiscreening'.

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 2-35 og for sygehussektoren for uge 2-38. For enkelte af indikatorerne er der dog en lille variation i forhold til antal opgjorte uger.

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 praksisstandplejen).

Der ses generelt et forventet aktivitetsdyk i forbindelse med ferieperioder og helligdage. Uge 15,16 (påske), 21 (Kr. himmelfartsdag), 23 (pinse, grundlovsdag), 28, 29, 30, 31, 32 (sommerferieperiode) er markeret med [*] i tabellerne, og der er ikke 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 på omtrent samme niveau som før epidemien.

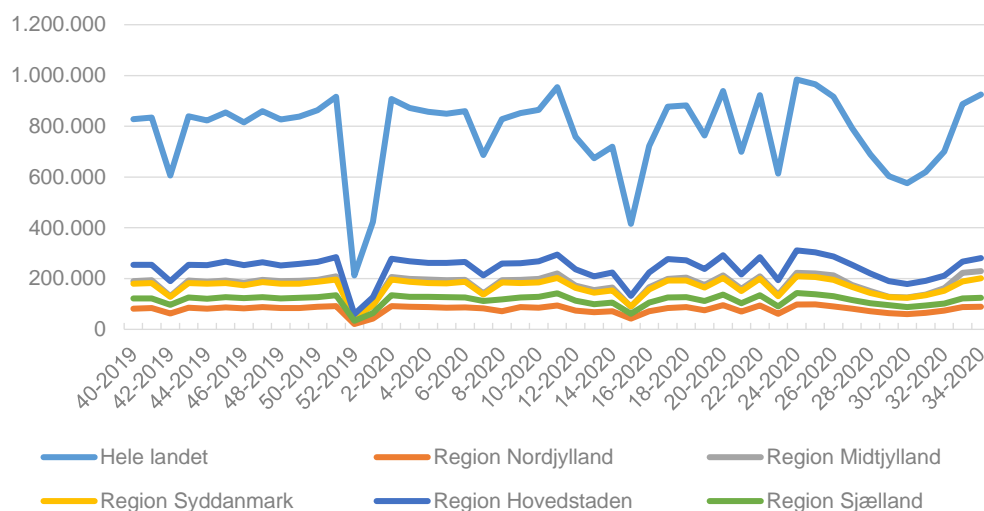
Tabel 1. Antal kontakter i almen praksis i dagtid, uge 2 2020 til uge 34 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	92.093	205.960	196.083	277.971	134.923	907.030
Uge 3 2020	88.969	198.671	187.832	267.926	128.682	872.080
Uge 4 2020	87.637	196.682	182.774	262.157	127.480	856.730
Uge 5 2020	85.049	193.093	181.451	262.188	126.985	848.766
Uge 6 2020	86.378	195.036	187.425	265.100	126.020	859.959
Uge 7 2020	82.472	141.858	137.458	213.112	112.056	686.956
Uge 8 2020	71.960	193.718	184.629	259.051	118.458	827.816
Uge 9 2020	87.643	194.337	182.860	261.029	125.798	851.667
Uge 10 2020	85.567	199.028	184.601	267.595	127.823	864.614
Uge 11 2020	94.588	219.919	202.913	295.062	142.121	954.603
Uge 12 2020	74.097	172.380	162.762	236.096	112.962	758.297

Uge 13 2020	67.956	154.032	144.582	208.351	99.545	674.466
Uge 14 2020	71.084	165.104	153.513	224.054	105.721	719.476
Uge 15* 2020	42.288	88.704	90.701	132.186	61.828	415.707
Uge 16* 2020	71.621	165.679	156.498	223.772	104.858	722.428
Uge 17 2020	84.165	198.421	191.765	277.038	125.583	876.972
Uge 18 2020	87838	203180	192269	271791	126628	881.706
Uge 19 2020	75.175	174.319	164.841	238.048	111.655	764.038
Uge 20 2020	95.086	212.859	201.964	292.052	136.560	938.521
Uge 21* 2020	70.570	159.076	150.446	216.297	102.479	698.868
Uge 22 2020	94.231	209.313	199.877	284.626	134.158	922.205
Uge 23* 2020	61.137	136.709	130.549	194.257	90.852	613.504
Uge 24 2020	97.816	223.016	208.934	311.006	143.140	983.912
Uge 25 2020	98.380	220.206	205.724	302.787	138.007	965.104
Uge 26 2020	90.166	213.171	194.405	287.096	131.194	916.032
Uge 27 2020	81.566	174.535	167.214	254.355	115.329	792.999
Uge 28* 2020	71.537	151.022	142.994	219.776	103.260	688.589
Uge 29* 2020	64.307	127.721	127.224	189.764	94.772	603.788
Uge 30* 2020	59.666	125.384	124.101	178.528	87.745	575.424
Uge 31* 2020	64.471	136.670	133.969	190.642	94.110	619.862
Uge 32* 2020	73.333	162.480	152.025	210.698	101.710	700.246
Uge 33 2020	87.580	222.100	188.538	266.506	122.399	887.123
Uge 34 2020	89.571	229.339	201.458	280.946	124.008	925.322

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 34 2020.



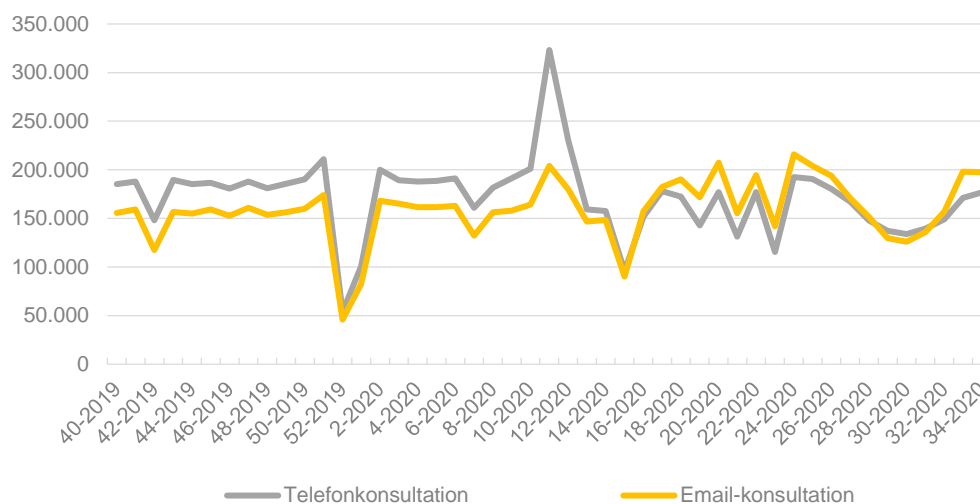
Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

Virtuelle konsultationer

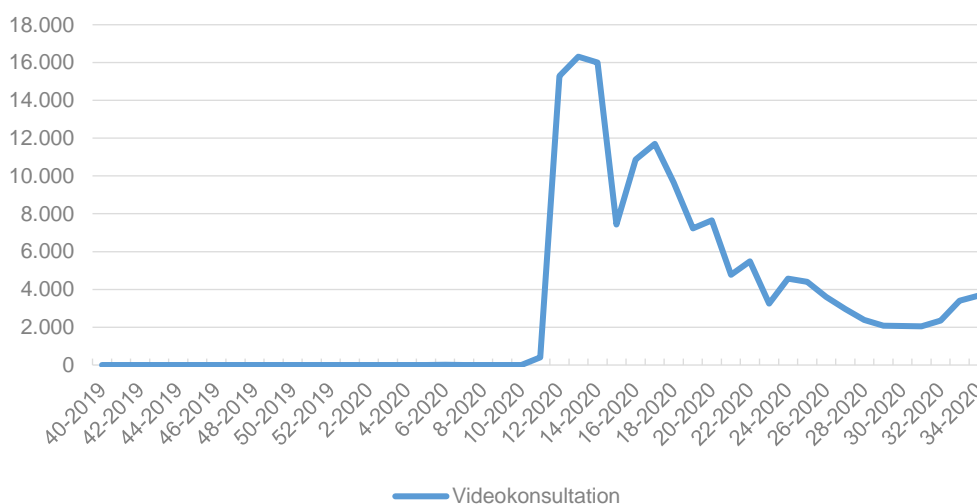
Anvendelsen af virtuelle konsultationer (video-, email- og telefonkonsultationer) blev indført i stort omfang i forbindelse med epidemien både som erstatning for fysiske konsultationer i almen praksis, ambulante aktiviteter på sygehusene og på andre områder, hvor det har været relevant, og primært for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

Figur 1a. Graf over udviklingen i telefon- og email-konsultationer i almen praksis, uge 2 (2020) til uge 34 (2020).



Figur 1b. Graf over udviklingen i videokonsultationer i almen praksis, uge 2 (2019) til uge 34 (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 viste 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 igen på et niveau som før epidemien.

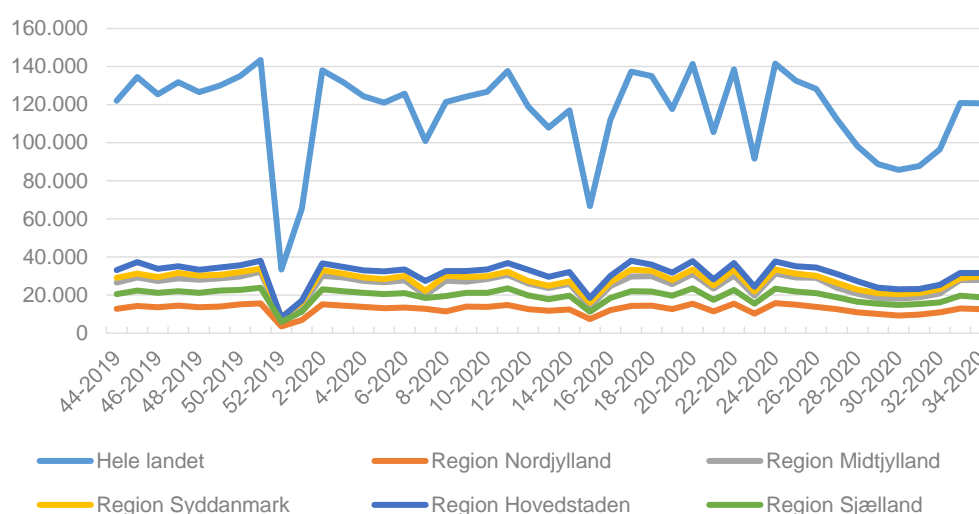
Tabel 2. Antal kontakter i almen praksis i dagstid for patienter med KOL og/eller type 2-diabetes, uge 2 2020 til uge 34 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	15.086	30.132	33.059	36.661	23.046	137.984
Uge 3 2020	14.488	29.289	31.304	34.699	21.944	131.724
Uge 4 2020	13.834	27.377	29.239	32.885	21.140	124.475
Uge 5 2020	13.079	26.641	28.464	32.398	20.438	121.020
Uge 6 2020	13.501	27.758	29.993	33.448	20.973	125.673
Uge 7 2020	12.842	20.009	22.183	27.452	18.427	100.913
Uge 8 2020	11.416	27.568	30.178	32.672	19.459	121.293
Uge 9 2020	13.957	27.120	29.465	32.631	21.093	124.266
Uge 10 2020	13.798	28.393	29.858	33.465	21.159	126.673
Uge 11 2020	14.698	30.579	32.198	36.783	23.500	137.758
Uge 12 2020	12.579	25.975	27.391	33.253	19.782	118.980
Uge 13 2020	11.744	23.745	24.929	29.594	17.841	107.853
Uge 14 2020	12.408	25.812	27.200	32.017	19.581	117.018
Uge 15* 2020	7.382	13.751	15.952	18.406	11.247	66.738
Uge 16* 2020	12.074	24.718	26.738	30.115	18.503	112.148
Uge 17 2020	14.196	29.799	33.211	37.993	22.070	137.269
Uge 18 2020	14.399	29.857	32.832	36.020	21.809	134.917
Uge 19 2020	12.614	25.664	27.853	31.794	19.681	117.606
Uge 20 2020	15.461	31.099	33.427	37.880	23.530	141.397
Uge 21* 2020	11.471	23.297	25.009	28.239	17.510	105.526
Uge 22 2020	15.506	30.164	33.206	36.849	22.744	138.469
Uge 23* 2020	10.264	19.704	21.826	24.436	15.374	91.604
Uge 24 2020	15.732	31.328	33.355	37.670	23.434	141.519
Uge 25 2020	14.925	29.307	31.306	35.172	21.885	132.595
Uge 26 2020	13.698	29.078	30.062	34.424	20.992	128.254
Uge 27 2020	12.597	23.772	26.313	31.061	18.752	112.495
Uge 28* 2020	10.867	20.688	22.829	27.209	16.492	98.085
Uge 29* 2020	10.059	18.443	20.959	23.898	15.438	88.797
Uge 30* 2020	9.194	18.180	20.543	23.088	14.786	85.791

Uge 31* 2020	9.704	18.763	20.929	23.187	15.224	87.807
Uge 32* 2020	10.957	20.875	23.204	25.294	16.150	96.480
Uge 33 2020	12.962	27.968	28.831	31.599	19.572	120.932
Uge 34 2020	12.586	27.902	29.742	31.643	18.895	120.768

Kilde: Sygesikringsregisteret, CPR-registeret og Register for Udvalgte Kroniske Sygdomme og svære psykiske lidelser (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 34 2020.



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

3.1.3. Vaccinationsaktivitet (børnevaccinationsprogrammet)

[OBS afsnit 3.1.3. er ikke opdateret i denne rapport grundet manglende data]

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

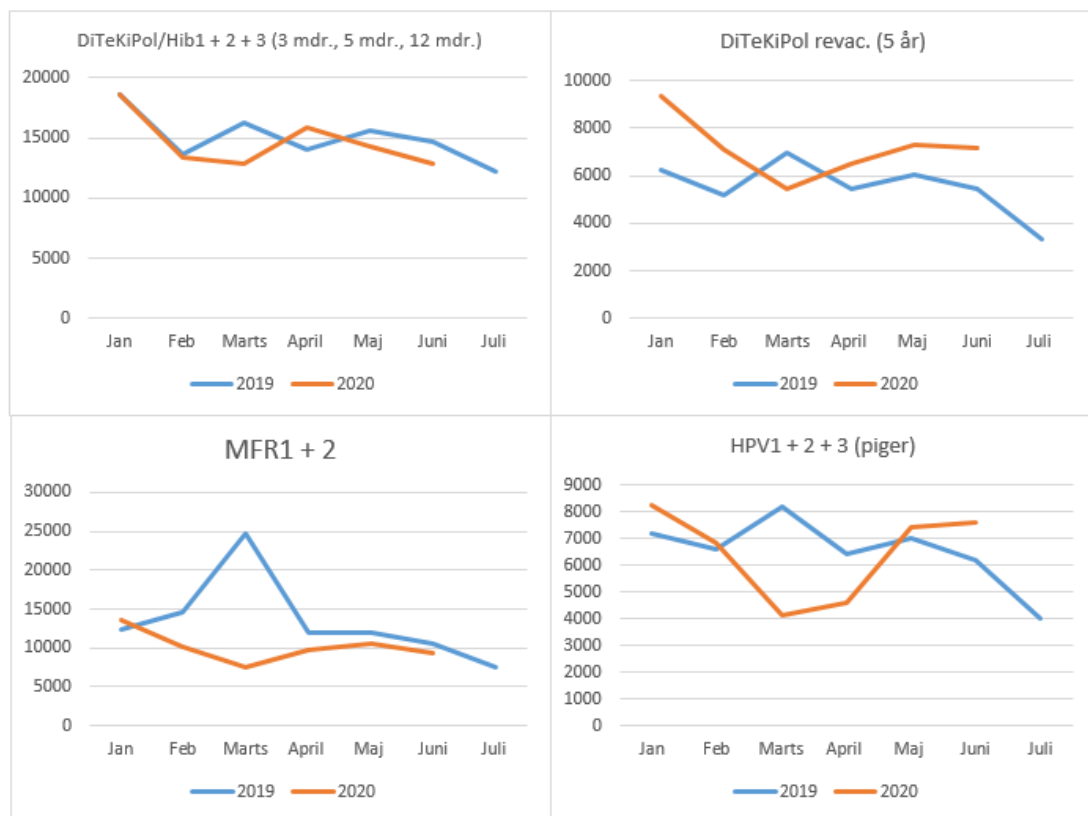
*1 marts 2019 var vaccinationsaktiviteten ekstraordinær høj grundet udbrud af mæslinger, så tallet er ikke umiddelbart sammenligneligt med marts 2020.

Tablet 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 helst skulle 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.

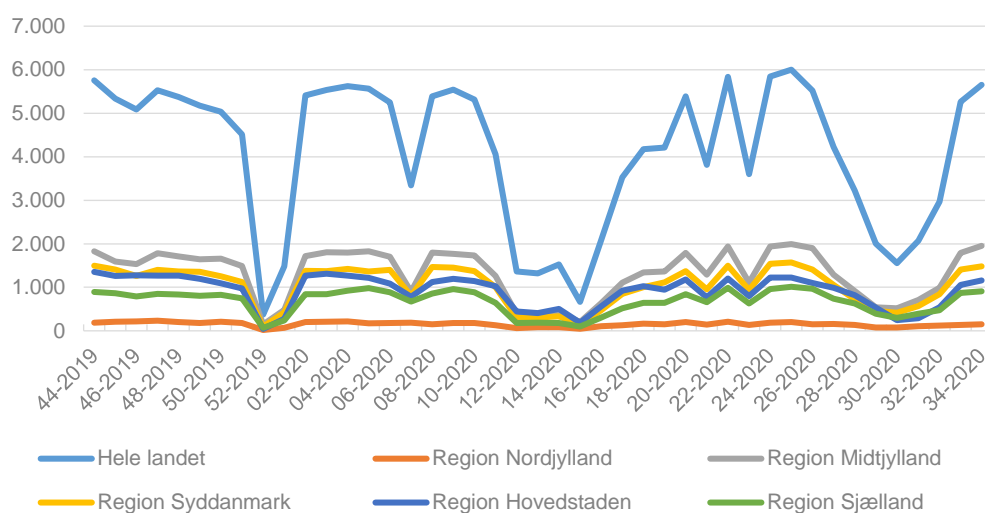
Tabel 4. Antal celleprøver fra livmoderhalsen i almen praksis og speciallægepraksis (gynækolog), uge 2 2020 til uge 34 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	200	1.718	1.381	1.269	843	5.411
Uge 3 2020	209	1.805	1.370	1.311	843	5.538
Uge 4 2020	213	1.800	1.425	1.265	919	5.622

Uge 5 2020	172	1.826	1.367	1.215	981	5.561
Uge 6 2020	177	1.701	1.400	1.087	884	5.249
Uge 7 2020	185	897	807	780	676	3.345
Uge 8 2020	150	1.797	1.468	1.118	856	5.389
Uge 9 2020	176	1.766	1.449	1.194	958	5.543
Uge 10 2020	178	1.735	1.370	1.146	885	5.314
Uge 11 2020	131	1.258	1.001	1.023	642	4.055
Uge 12 2020	60	386	295	446	178	1.365
Uge 13 2020	81	339	305	408	189	1.322
Uge 14 2020	87	421	332	502	183	1.525
Uge 15* 2020	45	201	131	187	99	663
Uge 16* 2020	106	632	477	564	305	2.084
Uge 17 2020	130	1.109	849	919	519	3.526
Uge 18 2020	168	1.340	1.001	1.022	641	4.172
Uge 19 2020	150	1.362	1.116	943	640	4.211
Uge 20 2020	201	1.792	1.371	1.180	844	5.388
Uge 21* 2020	141	1.287	953	768	661	3.810
Uge 22 2020	208	1.940	1.498	1.202	991	5.839
Uge 23* 2020	134	1.108	937	796	625	3.600
Uge 24 2020	184	1.940	1.540	1.224	957	5.845
Uge 25 2020	203	1.993	1.571	1.221	1.012	6.000
Uge 26 2020	150	1.899	1.406	1.099	968	5.522
Uge 27 2020	154	1.291	1.053	987	738	4.223
Uge 28* 2020	138	917	722	818	627	3.222
Uge 29* 2020	77	540	461	534	390	2.002
Uge 30* 2020	77	515	417	244	300	1.553
Uge 31* 2020	103	710	571	293	396	2.073
Uge 32* 2020	119	991	841	542	473	2.966
Uge 33 2020	139	1.788	1.411	1.056	871	5.265
Uge 34 2020	152	1.952	1.484	1.155	907	5.650

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 34 2020.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, 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 psykiatri² 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 specialelæge i psykiatri, uge 2 (2020) til uge 35 (2020).

	Hele landet
Uge 2 2020	8.004
Uge 3 2020	7.879
Uge 4 2020	7.665
Uge 5 2020	7.543
Uge 6 2020	7.628
Uge 7 2020	5.183
Uge 8 2020	7.576

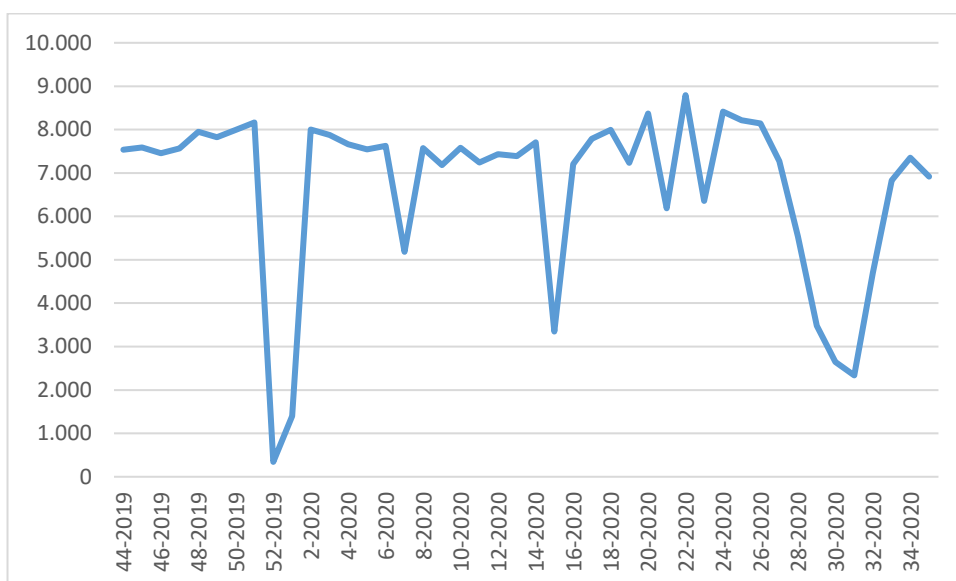
² Praktiserende speciallæge i psykiatri inkluderer ikke børne- og ungdomspsykiatrien.

Uge 9 2020	7.181
Uge 10 2020	7.579
Uge 11 2020	7.245
Uge 12 2020	7.436
Uge 13 2020	7.392
Uge 14 2020	7.703
Uge 15* 2020	3.346
Uge 16* 2020	7.208
Uge 17 2020	7.790
Uge 18 2020	7991
Uge 19 2020	7.233
Uge 20 2020	8.370
Uge 21* 2020	6.186
Uge 22 2020	8.794
Uge 23* 2020	6.359
Uge 24 2020	8.413
Uge 25 2020	8.214
Uge 26 2020	8.139
Uge 27 2020	7.272
Uge 28* 2020	5.535
Uge 29* 2020	3.483
Uge 30* 2020	2.649
Uge 31* 2020	2.336
Uge 32* 2020	4.694
Uge 33 2020	6.832
Uge 34 2020	7.350
Uge 35 2020	6.916

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 35 2020.

Figur 5. Graf over udviklingen af antal kontakter til praktiserende specialelæge i psykiatri, uge 44 2019 til uge 35 2020.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.1.6. Kontakter til praksisstandplejen (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 uge 24 og frem ses, at antallet af kontakter igen stiger og endda til et aktivitetsniveauet, der ligger højere end før epidemien.

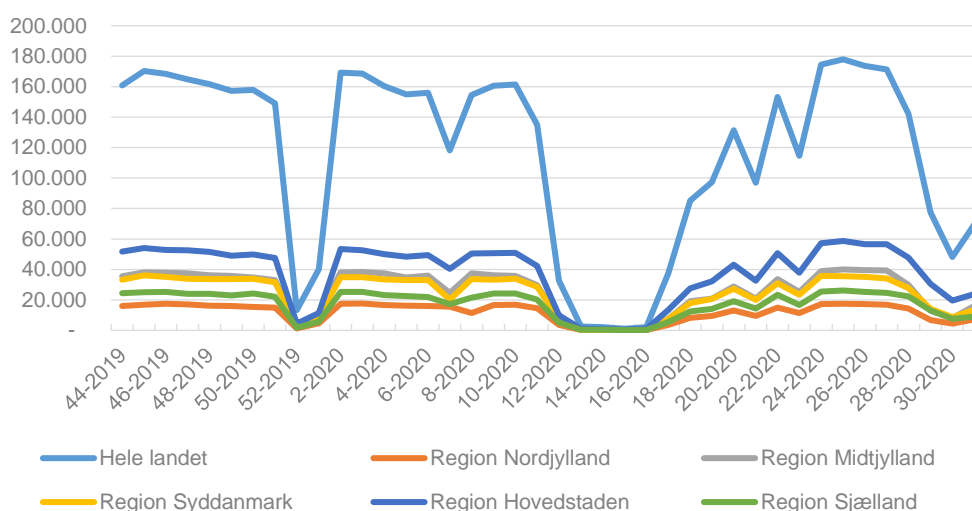
Tabel 6. Antal kontakter i tandpleje, forebyggende undersøgelser, uge 2 (2020) til uge 31 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	17.531	38.012	34.945	53.452	25.261	169.201
Uge 3 2020	17.615	38.262	34.879	52.562	25.198	168.516
Uge 4 2020	16.573	37.494	33.342	49.925	23.062	160.396
Uge 5 2020	16.243	34.742	33.025	48.257	22.536	154.803
Uge 6 2020	15.921	35.843	33.016	49.423	21.837	156.040
Uge 7 2020	15.630	24.607	20.194	40.458	17.263	118.152
Uge 8 2020	11.382	37.478	33.593	50.457	21.476	154.386
Uge 9 2020	16.556	36.144	33.244	50.554	24.081	160.579
Uge 10 2020	16.826	35.669	33.913	50.786	24.208	161.402
Uge 11 2020	14.424	29.603	28.550	42.151	20.173	134.901
Uge 12 2020	3.671	6.965	6.974	9.977	4.952	32.539
Uge 13 2020	255	421	499	972	378	2.525

Uge 14 2020	201	419	371	860	333	2.184
Uge 15* 2020	93	207	169	463	133	1.065
Uge 16* 2020	184	384	320	839	319	2.046
Uge 17 2020	3.482	7.600	7.580	13.551	5.396	37.609
Uge 18 2020	8.184	19.227	17.813	27.571	12.398	85.193
Uge 19 2020	9.426	20.795	20.675	32.249	14.105	97.250
Uge 20 2020	13.008	28.902	27.333	43.146	19.063	131.452
Uge 21* 2020	9.368	20.755	19.944	32.626	14.298	96.991
Uge 22 2020	14.869	33.544	30.986	50.566	23.250	153.215
Uge 23* 2020	11.331	25.300	23.349	37.769	16.709	114.458
Uge 24 2020	17.182	38.994	35.762	57.111	25.346	174.395
Uge 25 2020	17.490	39.993	35.576	58.673	26.158	177.890
Uge 26 2020	17.225	39.582	35.017	56.566	25.255	173.645
Uge 27 2020	16.784	39.382	34.054	56.475	24.620	171.315
Uge 28* 2020	14.386	29.813	27.755	47.675	22.351	141.980
Uge 29* 2020	6.771	12.924	14.110	30.546	13.093	77.444
Uge 30* 2020	4.474	7.977	8.629	19.655	7.489	48.224
Uge 31* 2020	7.104	15.978	13.378	23.801	9.120	69.381

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 31 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, operationer og brystkræftscreening).

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, 31, 32 (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 sygehuse

I nedenstående afsnit er opstillet tabeller og grafer med data for udviklingen i antallet af nye 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 38 (2020) i de enkelte regioner og i hele landet. Figurerne viser en graf over udviklingen fra uge 44 (2019) til uge 38 (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 et niveau sv.t. før epidemien.

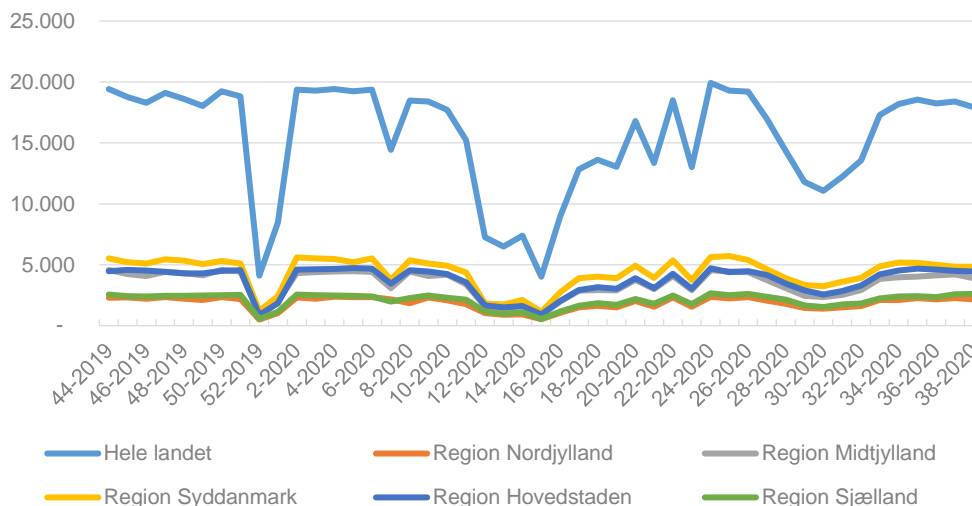
Tabel 7. Antal nye henvisninger til udredning på somatiske afdelinger, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.312	4.303	5.604	4.593	2.564	19.376
Uge 3 2020	2.217	4.395	5.518	4.633	2.514	19.277
Uge 4 2020	2.380	4.434	5.480	4.644	2.483	19.421
Uge 5 2020	2.352	4.480	5.220	4.728	2.455	19.235
Uge 6 2020	2.335	4.427	5.526	4.671	2.404	19.363
Uge 7 2020	2.153	3.089	3.775	3.439	1.979	14.435
Uge 8 2020	1.838	4.450	5.367	4.540	2.277	18.472
Uge 9 2020	2.312	4.090	5.090	4.437	2.464	18.393
Uge 10 2020	2.072	4.192	4.909	4.240	2.291	17.704
Uge 11 2020	1.754	3.382	4.376	3.563	2.134	15.209
Uge 12 2020	1.035	1.570	1.826	1.670	1.150	7.251
Uge 13 2020	890	1.403	1.739	1.495	972	6.499
Uge 14 2020	933	1.648	2.095	1.607	1.110	7.393
Uge 15* 2020	530	869	1.135	938	542	4.014

Uge 16* 2020	1.058	1.982	2.734	2.026	1.157	8.957
Uge 17 2020	1.508	2.865	3.907	2.913	1.629	12.822
Uge 18 2020	1.646	2.931	4.032	3.153	1.849	13.611
Uge 19 2020	1.514	2.901	3.886	3.034	1.705	13.040
Uge 20 2020	2.038	3.760	4.931	3.888	2.176	16.793
Uge 21* 2020	1.545	3.008	3.923	3.082	1.788	13.346
Uge 22 2020	2.307	4.090	5.373	4.263	2.468	18.501
Uge 23* 2020	1.551	2.926	3.726	3.029	1.765	12.997
Uge 24 2020	2.374	4.549	5.636	4.702	2.660	19.921
Uge 25 2020	2.250	4.436	5.716	4.387	2.508	19.297
Uge 26 2020	2.337	4.395	5.403	4.477	2.596	19.208
Uge 27 2020	2.058	3.730	4.627	4.160	2.379	16.954
Uge 28* 2020	1.793	3.068	3.883	3.447	2.135	14.326
Uge 29* 2020	1.464	2.440	3.335	2.894	1.662	11.795
Uge 30* 2020	1.410	2.344	3.232	2.552	1.521	11.059
Uge 31* 2020	1.512	2.538	3.594	2.842	1.727	12.213
Uge 32* 2020	1.609	2.914	3.929	3.301	1.810	13.563
Uge 33 2020	2.116	3.852	4.857	4.212	2.251	17.288
Uge 34 2020	2.097	3.982	5.189	4.537	2.385	18.190
Uge 35 2020	2.253	4.026	5.148	4.692	2.436	18.555
Uge 36 2020	2.160	4.137	5.008	4.592	2.346	18.243
Uge 37 2020	2.269	4.202	4.843	4.500	2.577	18.391
Uge 38 2020	2.172	3.887	4.828	4.442	2.599	17.928

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 7. Graf over udviklingen i antal nye henvisninger til udredning på somatiske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 38 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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.

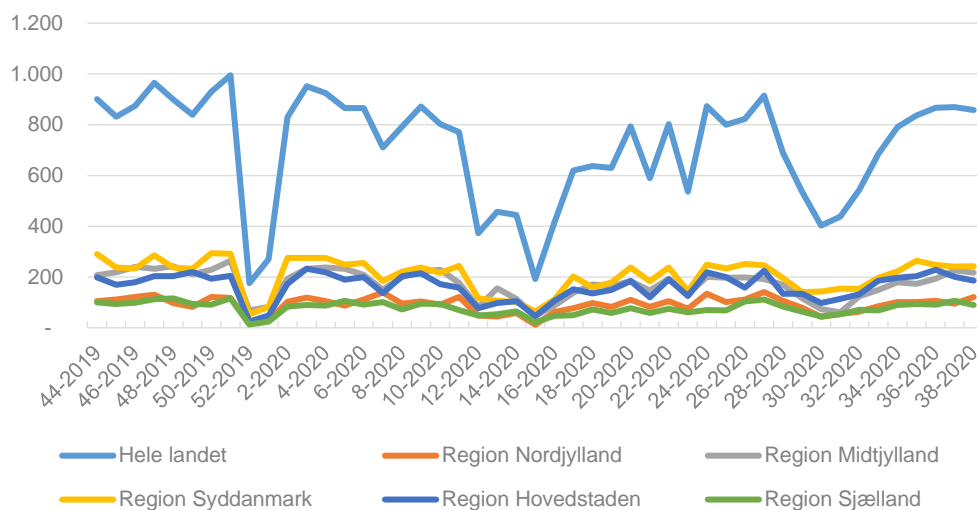
Tabel 8. Antal nye henvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	103	194	276	173	84	830
Uge 3 2020	119	233	276	233	90	951
Uge 4 2020	105	237	276	219	88	925
Uge 5 2020	87	233	249	190	107	866
Uge 6 2020	111	208	255	200	91	865
Uge 7 2020	139	150	184	137	101	711
Uge 8 2020	95	200	221	204	72	792
Uge 9 2020	104	221	237	215	95	872
Uge 10 2020	91	229	216	172	94	802
Uge 11 2020	122	177	244	158	70	771
Uge 12 2020	48	81	117	77	49	372

Uge 13 2020	45	155	106	98	53	457
Uge 14 2020	58	114	102	105	65	444
Uge 15* 2020	12	47	65	46	22	192
Uge 16* 2020	62	88	111	107	47	415
Uge 17 2020	78	138	202	152	50	620
Uge 18 2020	98	171	160	136	72	637
Uge 19 2020	82	163	178	149	58	630
Uge 20 2020	110	184	237	185	78	794
Uge 21* 2020	82	147	183	120	58	590
Uge 22 2020	105	194	237	191	75	802
Uge 23* 2020	75	132	144	125	61	537
Uge 24 2020	134	201	249	219	70	873
Uge 25 2020	101	197	234	200	68	800
Uge 26 2020	111	198	252	158	104	823
Uge 27 2020	141	192	246	225	111	915
Uge 28* 2020	106	169	196	134	84	689
Uge 29* 2020	79	117	141	134	64	535
Uge 30* 2020	44	74	143	97	45	403
Uge 31* 2020	55	61	154	114	54	438
Uge 32* 2020	63	124	153	132	71	543
Uge 33 2020	85	149	197	186	68	685
Uge 34 2020	102	179	223	197	90	791
Uge 35 2020	102	173	264	204	94	837
Uge 36 2020	106	193	248	229	91	867
Uge 37 2020	95	226	241	201	106	869
Uge 38 2020	122	218	242	186	90	858

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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 uge 17 og frem ses en stigning mod et niveau sv.t. før COVID-19. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

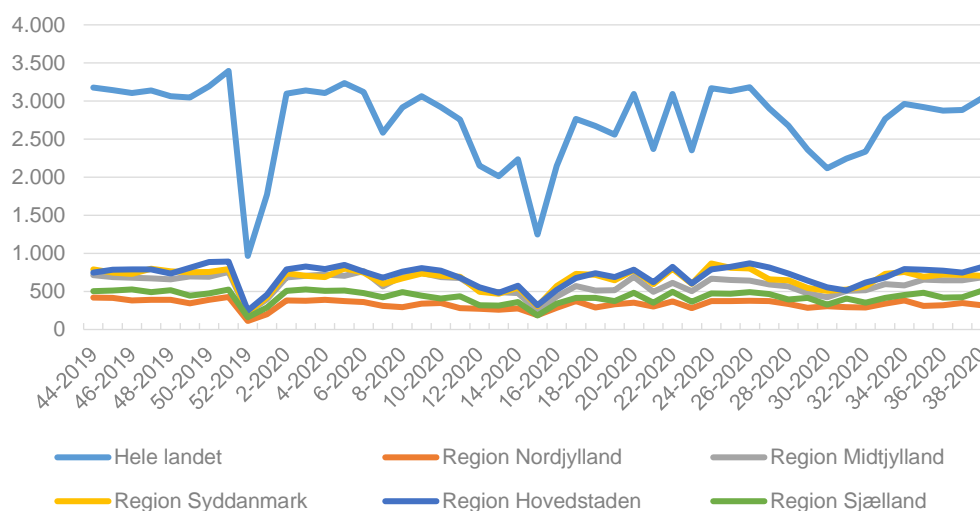
Tabel 9. Antal henvisninger til pakkeforløb for kræft, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	382	683	737	789	506	3.097
Uge 3 2020	378	703	704	829	526	3.140
Uge 4 2020	390	722	689	794	509	3.104
Uge 5 2020	371	704	800	849	510	3.234
Uge 6 2020	362	767	748	760	479	3.116
Uge 7 2020	310	567	602	680	425	2.584
Uge 8 2020	294	700	672	759	490	2.915
Uge 9 2020	341	743	734	804	443	3.065
Uge 10 2020	348	687	707	773	405	2.920
Uge 11 2020	280	674	691	679	434	2.758
Uge 12 2020	274	514	493	553	317	2.151
Uge 13 2020	260	489	468	481	313	2.011
Uge 14 2020	276	478	548	573	362	2.237

Uge 15* 2020	190	249	304	320	184	1.247
Uge 16* 2020	284	433	571	520	340	2.148
Uge 17 2020	375	569	732	676	414	2.766
Uge 18 2020	290	512	717	739	414	2.672
Uge 19 2020	333	518	645	690	372	2.558
Uge 20 2020	352	692	780	786	483	3.093
Uge 21* 2020	303	497	594	622	352	2.368
Uge 22 2020	368	611	796	823	495	3.093
Uge 23* 2020	280	503	602	606	363	2.354
Uge 24 2020	372	666	867	789	473	3.167
Uge 25 2020	371	652	812	824	471	3.130
Uge 26 2020	377	642	803	867	492	3.181
Uge 27 2020	371	592	658	814	467	2.902
Uge 28* 2020	334	568	645	736	394	2.677
Uge 29* 2020	283	474	544	643	417	2.361
Uge 30* 2020	305	422	507	555	328	2.117
Uge 31* 2020	292	508	526	512	405	2.243
Uge 32* 2020	287	518	565	616	352	2.338
Uge 33 2020	340	596	730	684	416	2.766
Uge 34 2020	383	581	756	793	451	2.964
Uge 35 2020	309	653	691	785	483	2.921
Uge 36 2020	317	646	723	771	419	2.876
Uge 37 2020	347	645	717	748	424	2.881
Uge 38 2020	319	683	707	819	506	3.034

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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. Det samlede antal 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, dog stadig til et niveau der er lavere end før epidemien.

Hvad angår akutte psykiatriske indlæggelser ses tilsvarende et fald, dog efterfulgt af en stigning i de seneste opgørelsesuger mod et niveau sv.t. før epidemien.

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) samt akutte psykiatriske indlæggelser (tabel 14 og figur 14).

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 også efter sommerferien sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Der ses

overordnet den samme tendens på tværs af regioner.

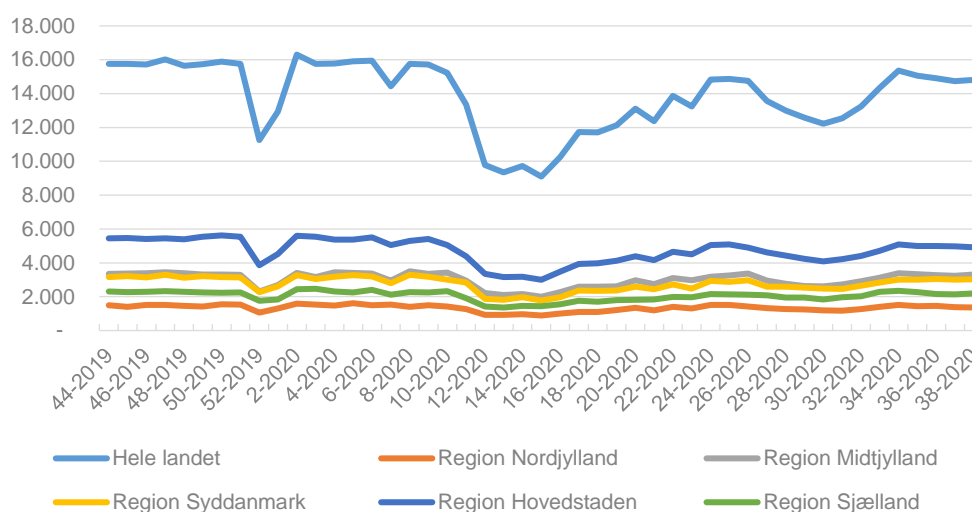
Tabel 10. Antal påbegyndte somatiske indlæggelser, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	1.596	3.396	3.279	5.593	2.438	16.302
Uge 3 2020	1.541	3.162	3.053	5.539	2.466	15.761
Uge 4 2020	1.483	3.443	3.186	5.367	2.299	15.778
Uge 5 2020	1.614	3.398	3.275	5.365	2.252	15.904
Uge 6 2020	1.489	3.366	3.198	5.496	2.393	15.942
Uge 7 2020	1.525	2.943	2.802	5.048	2.120	14.438
Uge 8 2020	1.394	3.501	3.290	5.292	2.272	15.749
Uge 9 2020	1.500	3.357	3.183	5.415	2.256	15.711
Uge 10 2020	1.416	3.424	3.015	5.057	2.320	15.232
Uge 11 2020	1.271	2.942	2.832	4.382	1.917	13.344
Uge 12 2020	918	2.211	1.878	3.354	1.420	9.781
Uge 13 2020	926	2.097	1.807	3.152	1.358	9.340
Uge 14 2020	963	2.164	1.960	3.178	1.450	9.715
Uge 15* 2020	888	1.996	1.776	2.998	1.440	9.098
Uge 16* 2020	994	2.261	1.971	3.486	1.546	10.258
Uge 17 2020	1.090	2.583	2.364	3.937	1.754	11.728
Uge 18 2020	1.092	2.592	2.348	3.972	1.706	11.710
Uge 19 2020	1.219	2.616	2.372	4.126	1.793	12.126
Uge 20 2020	1.338	2.974	2.593	4.392	1.812	13.109
Uge 21* 2020	1.186	2.735	2.449	4.166	1.843	12.379
Uge 22 2020	1.398	3.106	2.714	4.648	1.990	13.856
Uge 23* 2020	1.301	2.972	2.485	4.510	1.965	13.233
Uge 24 2020	1.504	3.173	2.936	5.057	2.164	14.834
Uge 25 2020	1.509	3.253	2.879	5.081	2.135	14.857
Uge 26 2020	1.411	3.358	2.964	4.905	2.123	14.761
Uge 27 2020	1.315	2.951	2.600	4.623	2.081	13.570
Uge 28* 2020	1.261	2.760	2.597	4.428	1.956	13.002
Uge 29* 2020	1.253	2.625	2.528	4.229	1.939	12.574
Uge 30* 2020	1.199	2.607	2.486	4.088	1.841	12.221
Uge 31* 2020	1.171	2.723	2.456	4.213	1.970	12.533

Uge 32* 2020	1.258	2.920	2.642	4.406	2.021	13.247
Uge 33 2020	1.405	3.112	2.833	4.704	2.287	14.341
Uge 34 2020	1.518	3.388	3.006	5.094	2.346	15.352
Uge 35 2020	1.444	3.329	3.007	4.996	2.275	15.051
Uge 36 2020	1.453	3.263	3.043	4.993	2.152	14.904
Uge 37 2020	1.373	3.242	3.011	4.967	2.140	14.733
Uge 38 2020	1.369	3.304	3.028	4.914	2.194	14.809

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 10. Graf over udviklingen i antal påbegyndte somatiske indlæggelser for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte somatiske indlæggelser

Der ses et markant fald i antallet af akutte indlæggelser på somatiske afdelinger i forbindelse med epidemiens start. Fra uge 17 og frem ses igen en stigning mod et niveau sv.t. før COVID-19. I de seneste uger af opgørelsesperioden ses dog fortsat et lidt lavere antal akutte indlæggelser sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

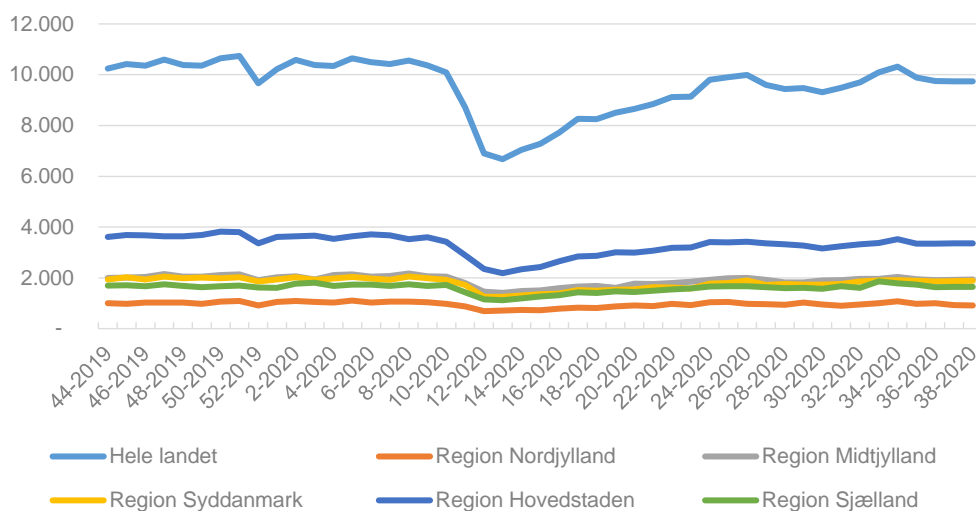
Tabel 11. Antal påbegyndte akutte somatiske indlæggelser, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	1.089	2.065	2.029	3.639	1.765	10.587
Uge 3 2020	1.057	1.934	1.920	3.657	1.815	10.383
Uge 4 2020	1.033	2.110	1.977	3.540	1.685	10.345

Uge 5 2020	1.106	2.133	2.041	3.635	1.736	10.651
Uge 6 2020	1.030	2.051	1.973	3.709	1.736	10.499
Uge 7 2020	1.063	2.078	1.924	3.678	1.683	10.426
Uge 8 2020	1.059	2.172	2.054	3.529	1.740	10.554
Uge 9 2020	1.039	2.055	1.989	3.596	1.687	10.366
Uge 10 2020	982	2.053	1.916	3.422	1.715	10.088
Uge 11 2020	873	1.800	1.721	2.891	1.429	8.714
Uge 12 2020	690	1.455	1.255	2.352	1.150	6.902
Uge 13 2020	710	1.408	1.253	2.185	1.119	6.675
Uge 14 2020	731	1.477	1.306	2.341	1.186	7.041
Uge 15* 2020	725	1.505	1.358	2.426	1.271	7.285
Uge 16* 2020	789	1.589	1.376	2.650	1.314	7.718
Uge 17 2020	819	1.655	1.516	2.840	1.436	8.266
Uge 18 2020	808	1.682	1.498	2.868	1.400	8.256
Uge 19 2020	880	1.607	1.535	3.004	1.473	8.499
Uge 20 2020	916	1.765	1.541	2.992	1.442	8.656
Uge 21* 2020	888	1.755	1.638	3.076	1.488	8.845
Uge 22 2020	974	1.799	1.620	3.189	1.541	9.123
Uge 23* 2020	922	1.846	1.580	3.202	1.585	9.135
Uge 24 2020	1.034	1.922	1.771	3.416	1.660	9.803
Uge 25 2020	1.058	1.989	1.790	3.402	1.669	9.908
Uge 26 2020	980	2.004	1.903	3.424	1.676	9.987
Uge 27 2020	969	1.916	1.724	3.357	1.636	9.602
Uge 28* 2020	943	1.816	1.760	3.320	1.593	9.432
Uge 29* 2020	1.024	1.827	1.739	3.277	1.602	9.469
Uge 30* 2020	955	1.900	1.728	3.159	1.566	9.308
Uge 31* 2020	904	1.910	1.755	3.249	1.667	9.485
Uge 32* 2020	957	1.954	1.865	3.326	1.605	9.707
Uge 33 2020	999	1.964	1.895	3.367	1.862	10.087
Uge 34 2020	1.079	2.030	1.906	3.524	1.782	10.321
Uge 35 2020	981	1.944	1.884	3.352	1.729	9.890
Uge 36 2020	998	1.913	1.854	3.348	1.636	9.749
Uge 37 2020	930	1.924	1.878	3.360	1.645	9.737
Uge 38 2020	916	1.938	1.890	3.354	1.641	9.739

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 11. Graf over udviklingen i antal påbegyndte akutte somatiske indlæggelser for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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 mod et niveau svarende til før epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

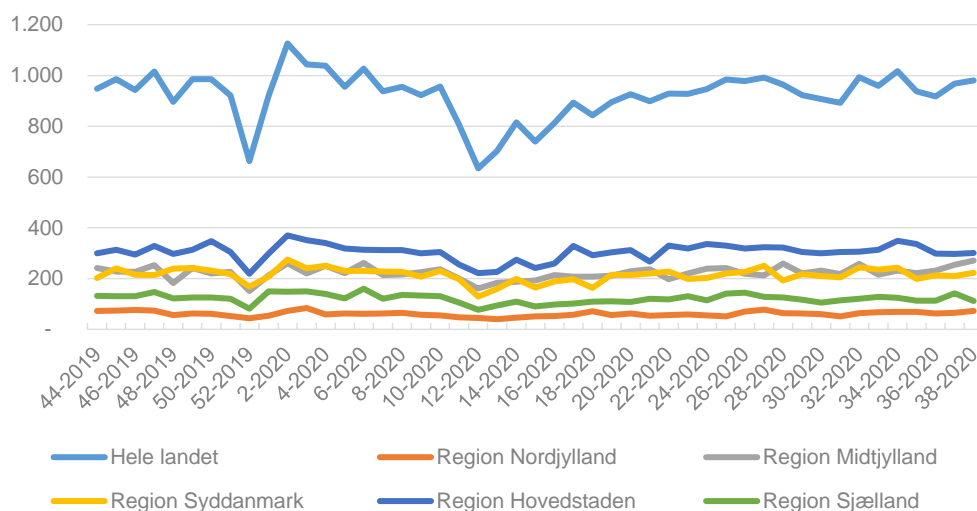
Tabel 12. Antal påbegyndte indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 18 år), uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	73	260	275	370	148	1.126
Uge 3 2020	84	220	240	351	149	1.044
Uge 4 2020	59	250	250	340	140	1.039
Uge 5 2020	63	222	230	318	122	955
Uge 6 2020	61	262	230	314	160	1.027
Uge 7 2020	63	214	228	312	120	937
Uge 8 2020	65	216	226	312	136	955
Uge 9 2020	58	225	207	300	133	923
Uge 10 2020	55	237	230	304	131	957
Uge 11 2020	48	200	197	256	105	806
Uge 12 2020	45	161	129	222	77	634
Uge 13 2020	40	183	159	227	94	703

Uge 14 2020	46	187	199	274	109	815
Uge 15* 2020	51	192	165	242	90	740
Uge 16* 2020	53	214	189	259	98	813
Uge 17 2020	58	208	198	328	101	893
Uge 18 2020	71	208	163	292	109	843
Uge 19 2020	56	211	215	303	110	895
Uge 20 2020	63	229	214	312	108	926
Uge 21* 2020	54	237	220	267	120	898
Uge 22 2020	56	197	228	330	118	929
Uge 23* 2020	59	220	199	319	131	928
Uge 24 2020	55	239	203	336	114	947
Uge 25 2020	51	242	220	330	141	984
Uge 26 2020	70	219	226	318	145	978
Uge 27 2020	78	213	250	323	128	992
Uge 28* 2020	64	259	193	322	126	964
Uge 29* 2020	62	220	218	305	117	922
Uge 30* 2020	60	231	210	300	106	907
Uge 31* 2020	51	217	205	305	114	892
Uge 32* 2020	64	258	244	306	121	993
Uge 33 2020	67	215	235	314	128	959
Uge 34 2020	69	232	243	349	124	1.017
Uge 35 2020	69	221	199	336	113	938
Uge 36 2020	62	232	212	298	113	917
Uge 37 2020	65	254	210	297	142	968
Uge 38 2020	73	271	223	301	112	980

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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.

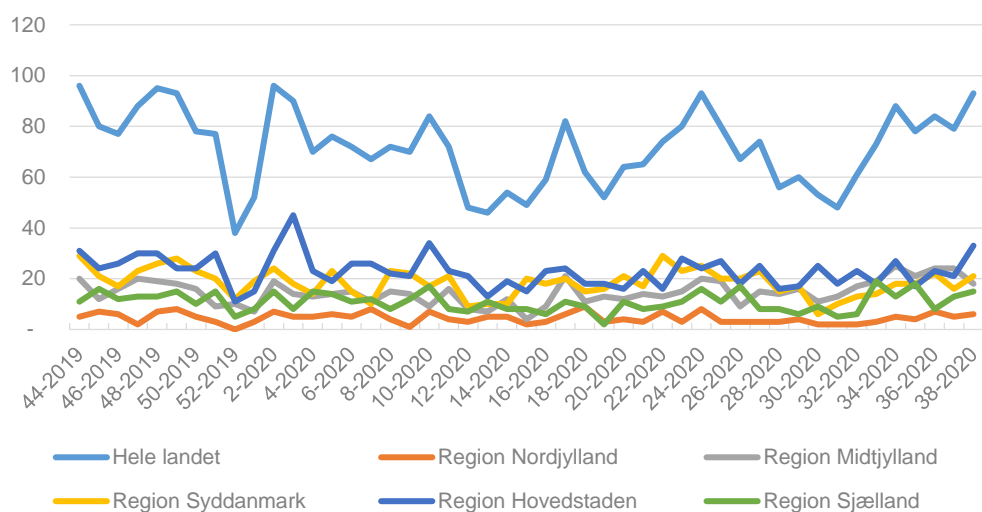
Tabel 13. Antal påbegyndte indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	7	19	24	31	15	96
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	8	11	10	26	12	67
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	16	21	23	8	72
Uge 12 2020	3	8	9	21	7	48

Uge 13 2020	5	7	10	13	11	46
Uge 14 2020	5	12	10	19	8	54
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	11	82
Uge 18 2020	9	11	15	18	9	62
Uge 19 2020	3	13	16	18	2	52
Uge 20 2020	4	12	21	16	11	64
Uge 21* 2020	3	14	17	23	8	65
Uge 22 2020	7	13	29	16	9	74
Uge 23* 2020	3	15	23	28	11	80
Uge 24 2020	8	20	25	24	16	93
Uge 25 2020	3	19	20	27	11	80
Uge 26 2020	3	9	20	18	17	67
Uge 27 2020	3	15	23	25	8	74
Uge 28* 2020	3	14	15	16	8	56
Uge 29* 2020	4	16	17	17	6	60
Uge 30* 2020	2	11	6	25	9	53
Uge 31* 2020	2	13	10	18	5	48
Uge 32* 2020	2	17	13	23	6	61
Uge 33 2020	3	19	14	18	19	73
Uge 34 2020	5	25	18	27	13	88
Uge 35 2020	4	21	18	17	18	78
Uge 36 2020	7	24	22	23	8	84
Uge 37 2020	5	24	16	21	13	79
Uge 38 2020	6	18	21	33	15	93

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 13. Graf over udviklingen i antal påbegyndte indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: 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.

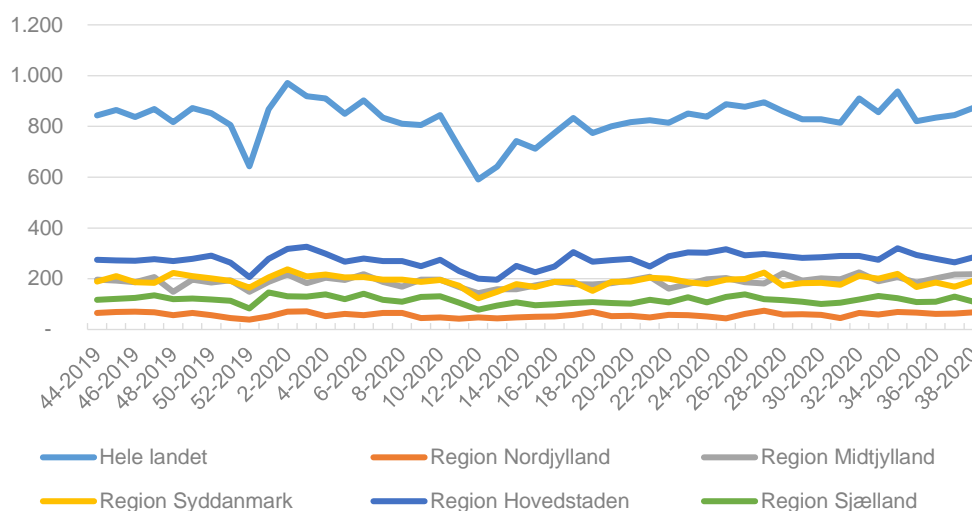
Tabel 14. Antal påbegyndte akutte psykiatriske indlæggelser, uge 2 2020 til uge 38 2020.

	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	183	209	326	130	919
Uge 4 2020	53	204	216	298	139	910
Uge 5 2020	62	195	205	267	120	849
Uge 6 2020	57	218	206	280	141	902
Uge 7 2020	65	187	197	269	117	835
Uge 8 2020	65	169	197	269	110	810
Uge 9 2020	45	197	187	249	128	806
Uge 10 2020	48	197	195	274	131	845
Uge 11 2020	42	168	172	230	105	717
Uge 12 2020	47	143	123	200	78	591
Uge 13 2020	44	158	149	196	94	641
Uge 14 2020	47	158	179	251	107	742

Uge 15 2020	50	174	168	225	95	712
Uge 16 2020	51	188	188	248	99	774
Uge 17 2020	58	179	187	305	104	833
Uge 18 2020	69	178	152	267	108	774
Uge 19 2020	53	182	188	273	104	800
Uge 20 2020	54	194	189	278	102	817
Uge 21 2020	47	208	204	248	117	824
Uge 22 2020	58	161	200	288	107	814
Uge 23 2020	56	179	186	303	127	851
Uge 24 2020	52	198	179	302	107	838
Uge 25 2020	44	203	197	316	128	888
Uge 26 2020	62	186	199	292	138	877
Uge 27 2020	74	181	224	297	119	895
Uge 28 2020	59	222	173	290	116	860
Uge 29 2020	60	193	183	282	110	828
Uge 30 2020	58	201	184	285	100	828
Uge 31 2020	45	198	176	290	105	814
Uge 32 2020	65	225	212	290	118	910
Uge 33 2020	59	190	200	275	132	856
Uge 34 2020	69	207	219	320	123	938
Uge 35 2020	67	185	168	293	108	821
Uge 36 2020	61	201	185	278	109	834
Uge 37 2020	63	217	169	265	130	844
Uge 38 2020	68	218	192	285	110	873

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 14. Udviklingen i antal påbegyndte akutte indlæggelser i psykiatrien, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.2.3. Anden aktivitet på sygehuse

Brystkræftscreening

Fra epidemiens start ses et markant fald i antallet af brystkræftscreeninger. Screeningsprogrammet for brystkræft har ikke været indstillet under epidemien, hvorfor undersøgelserne burde have været udført som vanligt. Alligevel sås en nedgang i antallet af undersøgelser i forbindelse med epidemiens start. Fra uge 20 ses en stigning, men antallet af undersøgelser ligger efter sommerferien fortsat lidt under normalen.

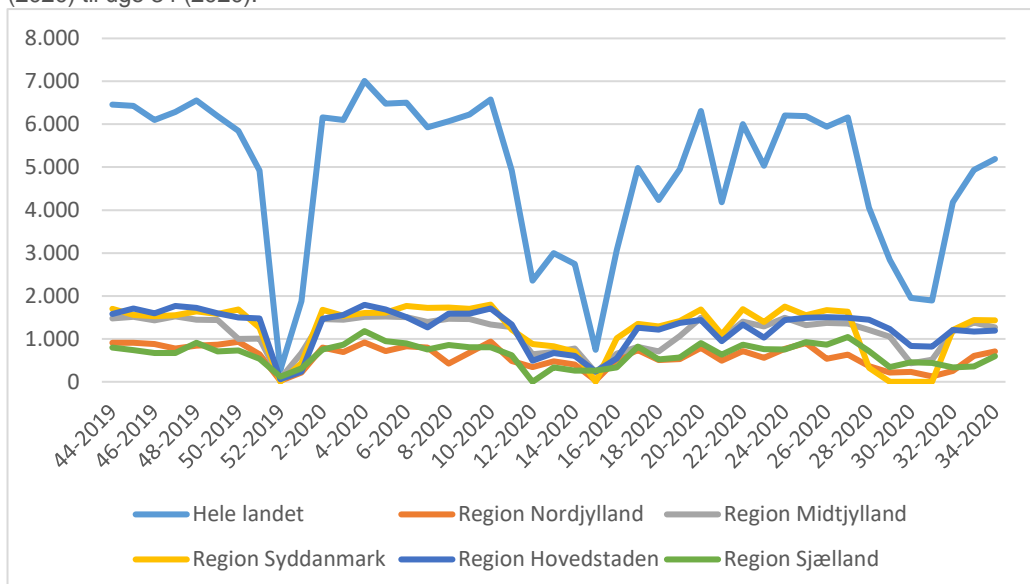
Tabel 15. Antal brystkræftscreeninger, uge 2 2020 til uge 34 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	801	1.464	1.678	1.469	749	6.161
Uge 3 2020	692	1.449	1.537	1.560	864	6.102
Uge 4 2020	915	1.516	1.604	1.793	1.181	7.009
Uge 5 2020	717	1.518	1.610	1.685	949	6.479
Uge 6 2020	829	1.506	1.769	1.508	894	6.506
Uge 7 2020	794	1.392	1.723	1.267	756	5.932
Uge 8 2020	428	1.469	1.730	1.586	859	6.072
Uge 9 2020	676	1.459	1.699	1.589	805	6.228
Uge 10 2020	937	1.333	1.798	1.706	806	6.580
Uge 11 2020	482	1.277	1.213	1.333	616	4.921

Uge 12 2020	344	640	880	494	0	2.358
Uge 13 2020	479	693	824	672	333	3.001
Uge 14 2020	399	776	702	606	258	2.741
Uge 15* 2020	30	218	0	240	259	747
Uge 16* 2020	523	657	1.012	544	332	3.068
Uge 17 2020	736	813	1.351	1.260	823	4.983
Uge 18 2020	509	705	1.288	1.212	518	4.232
Uge 19 2020	529	1.066	1.413	1.374	568	4.950
Uge 20 2020	791	1.489	1.686	1.441	904	6.311
Uge 21* 2020	495	1.013	1.101	947	630	4.186
Uge 22 2020	717	1.403	1.691	1.333	861	6.005
Uge 23* 2020	559	1.290	1.394	1.031	762	5.036
Uge 24 2020	768	1.491	1.752	1.439	752	6.202
Uge 25 2020	901	1.319	1.553	1.493	926	6.192
Uge 26 2020	535	1.370	1.670	1.508	862	5.945
Uge 27 2020	634	1.354	1.631	1.493	1.047	6.159
Uge 28* 2020	363	1.204	327	1.444	717	4.055
Uge 29* 2020	219	1.053	0	1.230	342	2.844
Uge 30* 2020	233	434	0	838	452	1.957
Uge 31* 2020	125	511	0	818	442	1.896
Uge 32* 2020	256	1.181	1.204	1.211	334	4.186
Uge 33 2020	601	1.378	1.438	1.167	354	4.938
Uge 34 2020	708	1.266	1.430	1.189	594	5.187

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 15. Udviklingen i udførte brystkræftscreeninger, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 2 (2020) til uge 34 (2020).



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 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.

Sygehuse har, ligesom andre dele af sundhedsvæsenet, hvor det var muligt og forsvarligt, skullet 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 16 og figur 16) og psykiatriske afdelinger (tabel 17 og figur 17). Derefter opstilles data for virtuelle kontakter på sygehuse fordelt på hhv. telekonsultationer (tabel 18 og figur 18) og videokonsultationer (tabel 19 og figur 19).

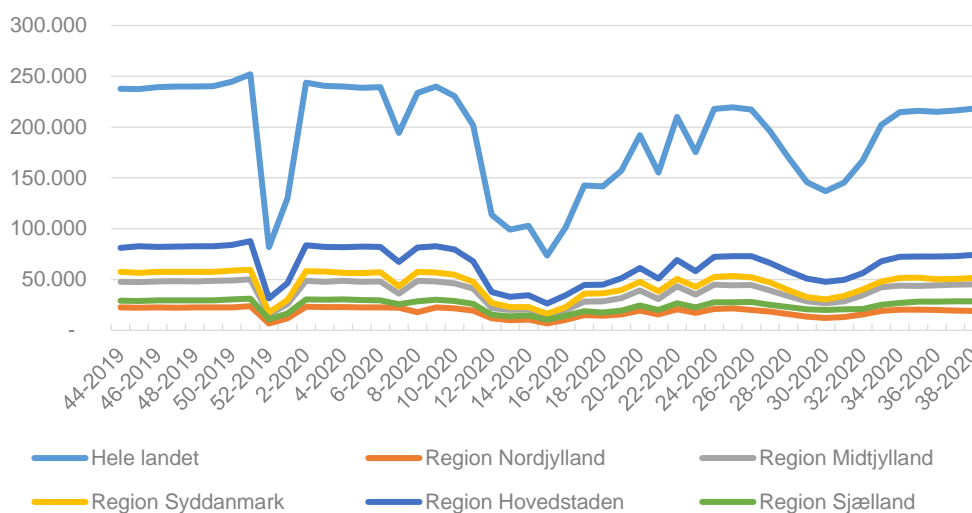
Tabel 16. Antal somatiske ambulante besøg, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	23.060	48.770	57.978	83.716	30.233	243.757
Uge 3 2020	22.833	47.772	57.679	82.188	30.090	240.562

Uge 4 2020	22.683	48.540	56.654	81.852	30.286	240.015
Uge 5 2020	22.555	47.796	56.175	82.485	29.745	238.756
Uge 6 2020	22.589	48.063	57.202	82.131	29.491	239.476
Uge 7 2020	22.117	35.970	43.192	67.120	25.744	194.143
Uge 8 2020	17.713	48.643	57.394	81.506	28.477	233.733
Uge 9 2020	22.472	47.895	56.841	82.526	30.128	239.862
Uge 10 2020	21.522	46.147	54.523	79.546	28.869	230.607
Uge 11 2020	19.406	41.064	47.676	67.745	25.859	201.750
Uge 12 2020	11.750	21.985	26.775	37.753	15.151	113.414
Uge 13 2020	9.844	19.864	22.717	32.900	13.603	98.928
Uge 14 2020	10.457	20.670	22.783	34.543	14.458	102.911
Uge 15* 2020	6.771	14.008	16.111	26.279	10.366	73.535
Uge 16* 2020	10.104	19.622	22.890	34.601	14.200	101.417
Uge 17 2020	14.779	28.183	36.128	44.634	18.750	142.474
Uge 18 2020	14.332	28.395	36.299	44.929	17.530	141.485
Uge 19 2020	15.476	31.700	39.373	51.042	19.338	156.929
Uge 20 2020	19.386	39.331	47.727	61.327	24.219	191.990
Uge 21* 2020	15.653	30.771	38.125	50.684	19.811	155.044
Uge 22 2020	20.526	43.225	50.417	69.117	26.602	209.887
Uge 23* 2020	17.221	35.035	42.750	58.051	22.420	175.477
Uge 24 2020	20.989	44.983	52.493	72.167	27.428	218.060
Uge 25 2020	21.530	44.272	53.207	72.809	27.594	219.412
Uge 26 2020	20.099	44.682	52.003	72.790	27.697	217.271
Uge 27 2020	18.410	39.191	46.990	66.376	25.052	196.019
Uge 28* 2020	15.957	33.362	39.429	58.246	22.877	169.871
Uge 29* 2020	13.426	28.395	32.521	50.976	20.555	145.873
Uge 30* 2020	11.935	26.475	30.449	47.818	20.087	136.764
Uge 31* 2020	12.893	28.439	33.903	49.618	20.513	145.366
Uge 32* 2020	15.402	34.574	40.131	56.109	21.030	167.246
Uge 33 2020	19.102	42.222	48.138	67.896	24.874	202.232
Uge 34 2020	20.141	43.985	51.553	72.363	26.817	214.859
Uge 35 2020	20.319	43.433	51.843	72.543	28.003	216.141
Uge 36 2020	19.843	44.317	50.333	72.535	28.004	215.032
Uge 37 2020	19.340	44.977	50.639	72.893	28.589	216.438
Uge 38 2020	19.100	45.132	51.486	74.134	28.456	218.308

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 16. Graf over udviklingen i antal somatiske ambulante besøg for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 17 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.

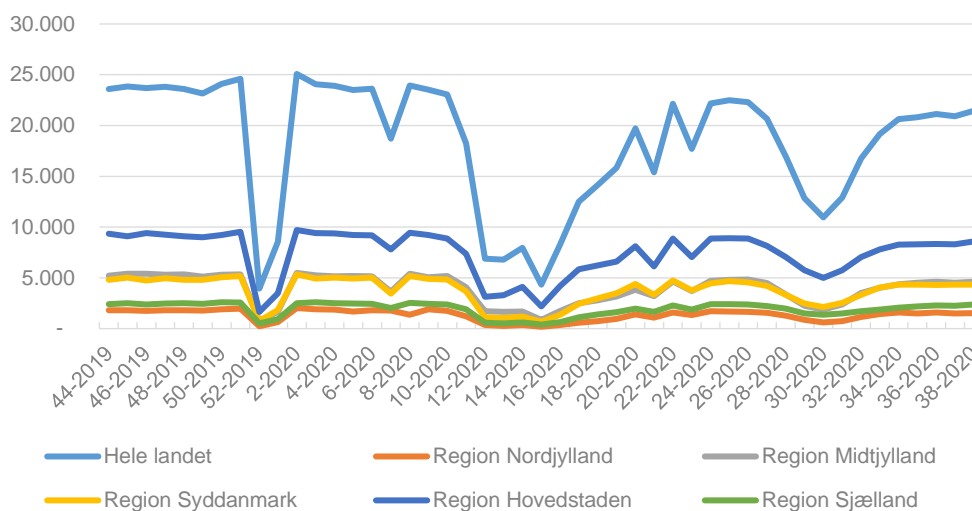
Tabel 17. Antal psykiatriske ambulante besøg, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.026	5.486	5.348	9.710	2.507	25.077
Uge 3 2020	1.890	5.238	4.930	9.406	2.598	24.062
Uge 4 2020	1.867	5.166	5.011	9.363	2.497	23.904
Uge 5 2020	1.670	5.171	4.937	9.226	2.481	23.485
Uge 6 2020	1.798	5.152	5.029	9.183	2.455	23.617
Uge 7 2020	1.788	3.644	3.442	7.799	2.027	18.700
Uge 8 2020	1.365	5.404	5.196	9.451	2.525	23.941
Uge 9 2020	1.892	5.072	4.912	9.221	2.431	23.528
Uge 10 2020	1.755	5.193	4.832	8.887	2.387	23.054
Uge 11 2020	1.200	4.075	3.675	7.361	1.916	18.227

Uge 12 2020	345	1.709	1.114	3.130	596	6.894
Uge 13 2020	266	1.642	1.059	3.298	513	6.778
Uge 14 2020	353	1.679	1.196	4.126	599	7.953
Uge 15* 2020	183	867	680	2.196	403	4.329
Uge 16* 2020	355	1.740	1.372	4.196	640	8.303
Uge 17 2020	587	2.509	2.432	5.837	1.117	12.482
Uge 18 2020	746	2.774	2.973	6.239	1.391	14.123
Uge 19 2020	947	3.173	3.487	6.618	1.629	15.854
Uge 20 2020	1.405	3.839	4.385	8.108	1.974	19.711
Uge 21* 2020	1.083	3.199	3.339	6.132	1.641	15.394
Uge 22 2020	1.603	4.633	4.757	8.883	2.271	22.147
Uge 23* 2020	1.333	3.705	3.764	7.042	1.860	17.704
Uge 24 2020	1.722	4.712	4.469	8.871	2.403	22.177
Uge 25 2020	1.690	4.797	4.687	8.907	2.395	22.476
Uge 26 2020	1.639	4.843	4.549	8.865	2.392	22.288
Uge 27 2020	1.557	4.492	4.220	8.158	2.225	20.652
Uge 28* 2020	1.264	3.362	3.337	7.031	1.962	16.956
Uge 29* 2020	876	2.256	2.461	5.757	1.484	12.834
Uge 30* 2020	617	1.873	2.121	4.990	1.358	10.959
Uge 31* 2020	738	2.394	2.545	5.743	1.488	12.908
Uge 32* 2020	1.151	3.512	3.334	7.042	1.708	16.747
Uge 33 2020	1.420	4.019	4.035	7.802	1.886	19.162
Uge 34 2020	1.587	4.366	4.323	8.268	2.078	20.622
Uge 35 2020	1.483	4.523	4.326	8.290	2.186	20.808
Uge 36 2020	1.603	4.619	4.315	8.335	2.270	21.142
Uge 37 2020	1.509	4.531	4.338	8.295	2.255	20.928
Uge 38 2020	1.524	4.623	4.333	8.576	2.388	21.444

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 17. Graf over udviklingen i antal psykiatriske ambulante besøg for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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 højere niveau af anvendelse af telefonkonsultationer i forhold til før epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

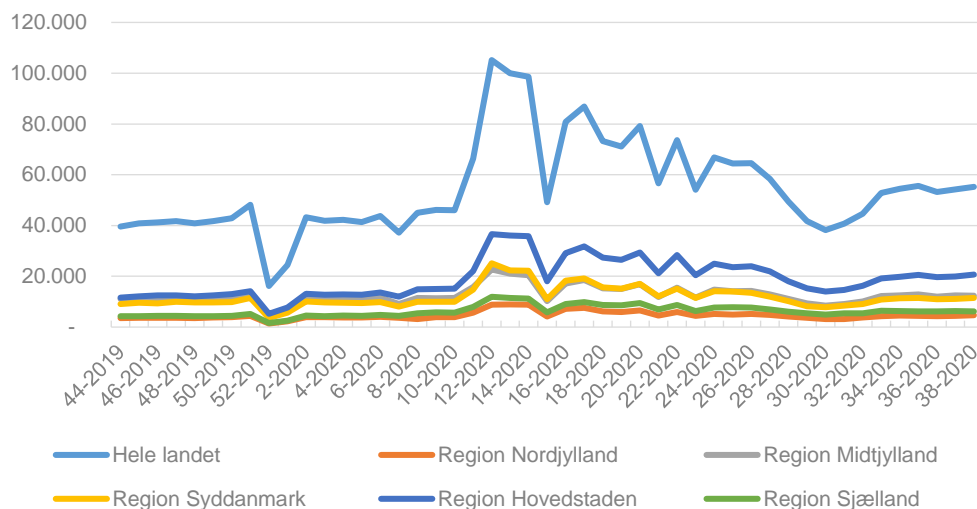
Tabel 18. Antal telefonkonsultationer, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	3.942	11.691	10.030	13.083	4.510	43.256
Uge 3 2020	3.968	11.134	9.761	12.746	4.257	41.866
Uge 4 2020	3.785	11.522	9.599	12.876	4.480	42.262
Uge 5 2020	3.721	11.154	9.398	12.708	4.407	41.388
Uge 6 2020	3.997	11.584	9.890	13.595	4.734	43.800
Uge 7 2020	3.712	9.039	8.074	11.966	4.436	37.227
Uge 8 2020	3.170	11.520	9.967	14.888	5.439	44.984
Uge 9 2020	3.966	11.367	10.020	15.028	5.821	46.202
Uge 10 2020	3.904	11.411	9.929	15.175	5.666	46.085
Uge 11 2020	5.721	15.730	14.713	22.120	7.979	66.263
Uge 12 2020	8.819	22.682	25.119	36.613	11.929	105.162

Uge 13 2020	8.916	21.033	22.338	36.116	11.532	99.935
Uge 14 2020	8.833	20.467	22.205	35.770	11.277	98.552
Uge 15* 2020	4.215	10.186	10.949	17.969	5.840	49.159
Uge 16* 2020	7.222	17.191	18.271	29.100	9.054	80.838
Uge 17 2020	7.544	18.502	19.224	31.815	9.785	86.870
Uge 18 2020	6.212	15.202	15.694	27.390	8.713	73.211
Uge 19 2020	5.916	15.053	15.084	26.528	8.578	71.159
Uge 20 2020	6.544	16.835	16.968	29.339	9.453	79.139
Uge 21* 2020	4.567	11.898	12.068	21.203	6.934	56.670
Uge 22 2020	5.863	15.555	15.192	28.344	8.637	73.591
Uge 23* 2020	4.358	11.567	11.484	20.378	6.342	54.129
Uge 24 2020	5.229	14.740	14.131	24.985	7.711	66.796
Uge 25 2020	4.925	14.111	13.985	23.634	7.771	64.426
Uge 26 2020	5.132	14.212	13.438	24.009	7.732	64.523
Uge 27 2020	4.799	12.834	11.988	21.891	6.881	58.393
Uge 28* 2020	4.099	11.091	10.201	18.032	6.015	49.438
Uge 29* 2020	3.627	9.272	8.160	15.280	5.385	41.724
Uge 30* 2020	3.099	8.456	7.841	13.961	4.899	38.256
Uge 31* 2020	3.209	9.027	8.463	14.620	5.381	40.700
Uge 32* 2020	3.741	10.123	9.076	16.228	5.457	44.625
Uge 33 2020	4.267	12.214	10.849	19.133	6.398	52.861
Uge 34 2020	4.476	12.532	11.295	19.803	6.328	54.434
Uge 35 2020	4.380	12.887	11.494	20.566	6.225	55.552
Uge 36 2020	4.306	11.979	10.988	19.724	6.186	53.183
Uge 37 2020	4.413	12.475	11.114	19.933	6.258	54.193
Uge 38 2020	4.626	12.304	11.453	20.616	6.234	55.233

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 18. Antal telefonkonsultationer, uge 44 2019 til uge 38 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Videokonsultationer

Der ses en kraftig stigning i antallet af videokonsultationer fra uge 11 og frem. Brugen ser ud til at toppe i ugerne 14-17, hvorefter tallet daler igen. Der er dog fortsat et væsentligt øget niveau 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 fortsat et meget lille antal af det samlede antal kontakter.

Tabel 19. Antal videokonsultationer, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

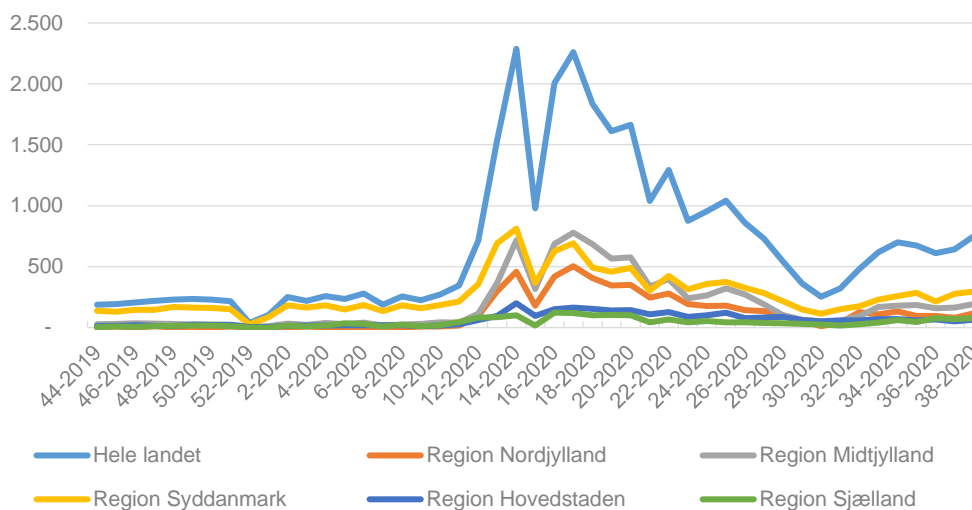
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	-1	32	183	15	17	250
Uge 3 2020	9	21	164	18	8	220
Uge 4 2020	-1	37	183	18	17	259
Uge 5 2020	-1	28	149	20	35	236
Uge 6 2020	-1	40	186	20	31	280
Uge 7 2020	7	17	134	20	10	188
Uge 8 2020	-1	26	182	19	26	256
Uge 9 2020	10	29	159	13	13	224
Uge 10 2020	10	42	185	16	19	272

Uge 11 2020	18	40	214	27	46	345
Uge 12 2020	96	115	357	62	83	713
Uge 13 2020	298	366	692	96	85	1.537
Uge 14 2020	459	715	812	200	102	2.288
Uge 15* 2020	180	317	366	97	18	978
Uge 16* 2020	419	687	626	151	123	2.006
Uge 17 2020	504	779	693	165	119	2.260
Uge 18 2020	405	685	493	153	100	1.836
Uge 19 2020	345	565	458	140	104	1.612
Uge 20 2020	351	576	490	144	102	1.663
Uge 21* 2020	245	338	304	108	44	1.039
Uge 22 2020	279	397	423	128	68	1.295
Uge 23* 2020	192	241	313	89	42	877
Uge 24 2020	176	265	359	100	54	954
Uge 25 2020	181	323	373	121	44	1.042
Uge 26 2020	142	273	326	77	43	861
Uge 27 2020	136	190	283	82	38	729
Uge 28* 2020	102	100	218	88	35	543
Uge 29* 2020	56	64	149	62	29	360
Uge 30* 2020	13	50	115	51	24	253
Uge 31* 2020	38	56	152	59	16	321
Uge 32* 2020	128	92	174	58	28	480
Uge 33 2020	110	169	229	70	40	618
Uge 34 2020	132	179	258	70	62	701
Uge 35 2020	96	184	286	60	47	673
Uge 36 2020	95	159	214	67	77	612
Uge 37 2020	80	165	277	50	70	642
Uge 38 2020	118	193	296	65	78	750

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm. '-1' betyder, at der er mellem 1 og 4.

Figur 19. Antal videokonsultationer, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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 været 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 i de seneste opgørelsesuger er dog fortsat under niveauet før epidemien.

Der ses 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 epidemien.

I det følgende ses tal for udviklingen i antallet af udførte operationer fordelt på hhv. elektive (tabel 20 og figur 20) og akutte operationer (tabel 21 og figur 21).

Tabel 20. Antal udførte planlagte operationer, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

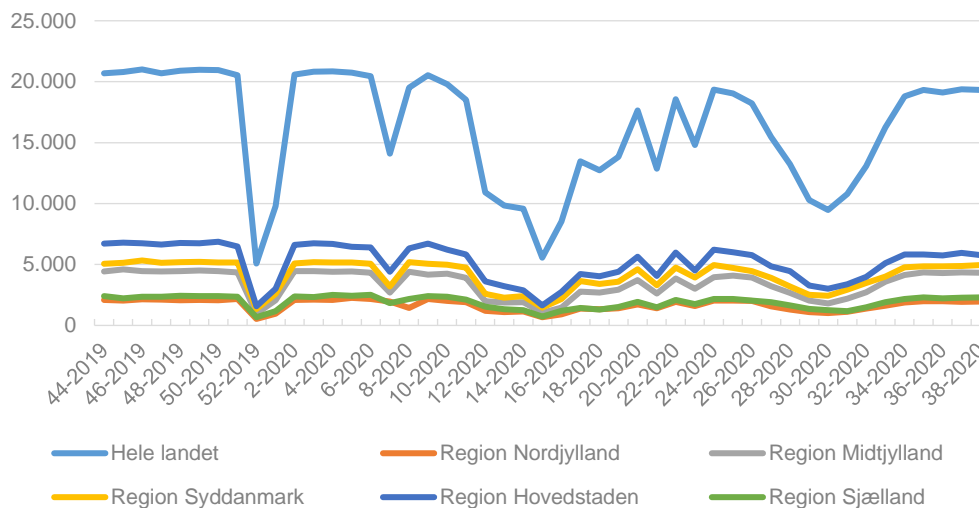
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet

Uge 2 2020	2.101	4.443	5.080	6.597	2.372	20.593
Uge 3 2020	2.126	4.460	5.185	6.734	2.325	20.830
Uge 4 2020	2.095	4.401	5.170	6.678	2.506	20.850
Uge 5 2020	2.259	4.429	5.174	6.462	2.425	20.749
Uge 6 2020	2.165	4.329	5.066	6.400	2.502	20.462
Uge 7 2020	1.973	2.693	3.201	4.408	1.829	14.104
Uge 8 2020	1.429	4.398	5.190	6.318	2.164	19.499
Uge 9 2020	2.172	4.173	5.056	6.726	2.412	20.539
Uge 10 2020	2.018	4.238	4.981	6.215	2.355	19.807
Uge 11 2020	1.914	3.905	4.747	5.811	2.128	18.505
Uge 12 2020	1.205	1.975	2.600	3.615	1.527	10.922
Uge 13 2020	1.105	1.878	2.285	3.234	1.328	9.830
Uge 14 2020	1.133	1.916	2.409	2.878	1.245	9.581
Uge 15* 2020	665	1.046	1.459	1.656	733	5.559
Uge 16* 2020	917	1.462	2.182	2.761	1.208	8.530
Uge 17 2020	1.379	2.771	3.651	4.221	1.432	13.454
Uge 18 2020	1.326	2.683	3.398	4.033	1.292	12.732
Uge 19 2020	1.405	2.935	3.581	4.406	1.502	13.829
Uge 20 2020	1.723	3.726	4.624	5.635	1.925	17.633
Uge 21* 2020	1.404	2.614	3.287	4.057	1.500	12.862
Uge 22 2020	1.928	3.843	4.733	5.980	2.088	18.572
Uge 23* 2020	1.598	3.014	3.928	4.501	1.758	14.799
Uge 24 2020	2.039	3.959	4.949	6.225	2.178	19.350
Uge 25 2020	2.037	4.091	4.721	5.997	2.178	19.024
Uge 26 2020	2.010	3.933	4.457	5.779	2.033	18.212
Uge 27 2020	1.578	3.230	3.896	4.859	1.899	15.462
Uge 28* 2020	1.293	2.659	3.188	4.459	1.638	13.237
Uge 29* 2020	1.105	2.030	2.519	3.274	1.366	10.294
Uge 30* 2020	1.002	1.806	2.427	3.000	1.239	9.474
Uge 31* 2020	1.125	2.197	2.926	3.369	1.162	10.779
Uge 32* 2020	1.381	2.722	3.490	3.981	1.491	13.065
Uge 33 2020	1.630	3.577	3.996	5.125	1.919	16.247
Uge 34 2020	1.880	4.150	4.783	5.829	2.158	18.800
Uge 35 2020	1.987	4.355	4.845	5.830	2.313	19.330
Uge 36 2020	1.978	4.298	4.860	5.753	2.231	19.120

Uge 37 2020	1.941	4.342	4.888	5.943	2.268	19.382
Uge 38 2020	1.958	4.326	4.956	5.777	2.303	19.320

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 20. Graf over udviklingen i antal udførte planlagte operationer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tablet 21. Antal udførte akutte operationer, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	489	993	983	1.813	444	4.722
Uge 3 2020	503	907	1.044	1.665	451	4.570
Uge 4 2020	507	1.037	998	1.712	393	4.647
Uge 5 2020	517	964	970	1.645	414	4.510
Uge 6 2020	531	985	1.039	1.781	444	4.780
Uge 7 2020	487	976	1.040	1.699	448	4.650
Uge 8 2020	500	1.000	1.084	1.795	449	4.828
Uge 9 2020	518	952	1.062	1.724	387	4.643
Uge 10 2020	434	1.041	1.108	1.778	433	4.794
Uge 11 2020	503	937	1.020	1.570	451	4.481
Uge 12 2020	454	947	867	1.361	414	4.043
Uge 13 2020	412	930	914	1.327	380	3.963
Uge 14 2020	427	902	897	1.426	400	4.052

Uge 15 2020	397	890	1.036	1.549	394	4.266
Uge 16 2020	437	915	974	1.607	421	4.354
Uge 17 2020	498	1.027	1.100	1.700	463	4.788
Uge 18 2020	421	935	963	1.676	436	4.431
Uge 19 2020	451	945	1.029	1.813	423	4.661
Uge 20 2020	461	934	985	1.682	445	4.507
Uge 21 2020	457	874	1.167	1.775	417	4.690
Uge 22 2020	514	993	1.127	1.881	499	5.014
Uge 23 2020	504	1.053	1.129	1.846	422	4.954
Uge 24 2020	584	1.064	1.077	1.989	431	5.145
Uge 25 2020	530	1.148	1.187	2.051	510	5.426
Uge 26 2020	568	1.176	1.279	2.136	513	5.672
Uge 27 2020	524	1.123	1.119	2.016	430	5.212
Uge 28 2020	527	1.072	1.029	1.901	476	5.005
Uge 29 2020	515	1.133	1.118	1.921	497	5.184
Uge 30 2020	507	1.053	994	1.817	460	4.831
Uge 31 2020	488	1.104	1.025	1.758	492	4.867
Uge 32 2020	527	1.163	1.140	2.011	455	5.296
Uge 33 2020	512	1.187	1.211	2.054	571	5.535
Uge 34 2020	495	1.182	1.087	1.915	446	5.125
Uge 35 2020	505	1.020	1.117	1.798	499	4.939
Uge 36 2020	497	1.106	1.155	1.834	504	5.096
Uge 37 2020	484	1.112	1.068	1.904	526	5.094
Uge 38 2020	468	1.062	1.123	1.853	492	4.998

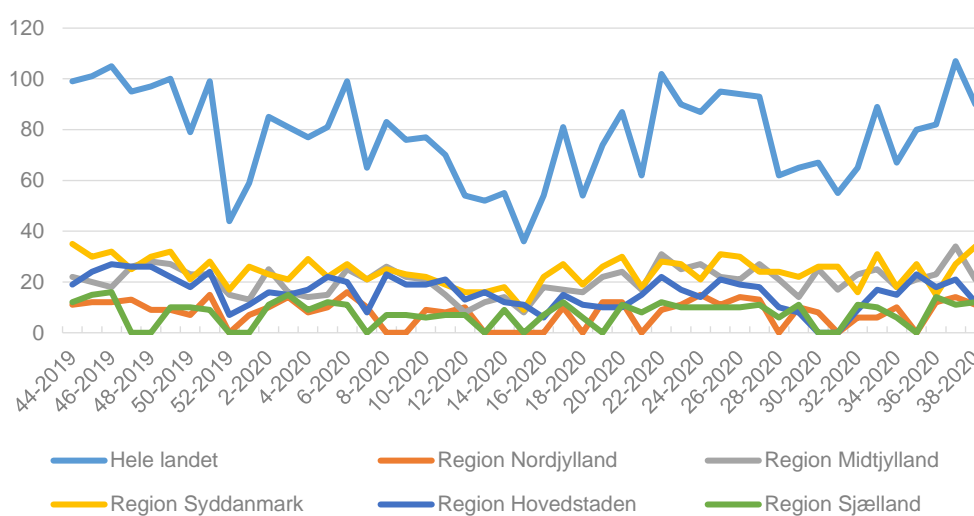
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

	Nordjylland	Midtjylland	Syddanmark	Hovedstaden	Sjælland	
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	10	17	27	15	12	81
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	15	27	21	14	10	87
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	10	14	22	8	11	65
Uge 30* 2020	8	25	26	<5	<5	67
Uge 31* 2020	<5	17	26	<5	<5	55
Uge 32 2020	6	23	16	9	11	65
Uge 33 2020	6	25	31	17	10	89
Uge 34 2020	10	18	18	15	6	67

Uge 35 2020	<5	21	27	23	<5	80
Uge 36 2020	12	23	15	18	14	82
Uge 37 2020	14	34	27	21	11	107
Uge 38 2020	11	21	34	12	12	90

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 22. Graf over udviklingen i antal planlagte PCI procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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.

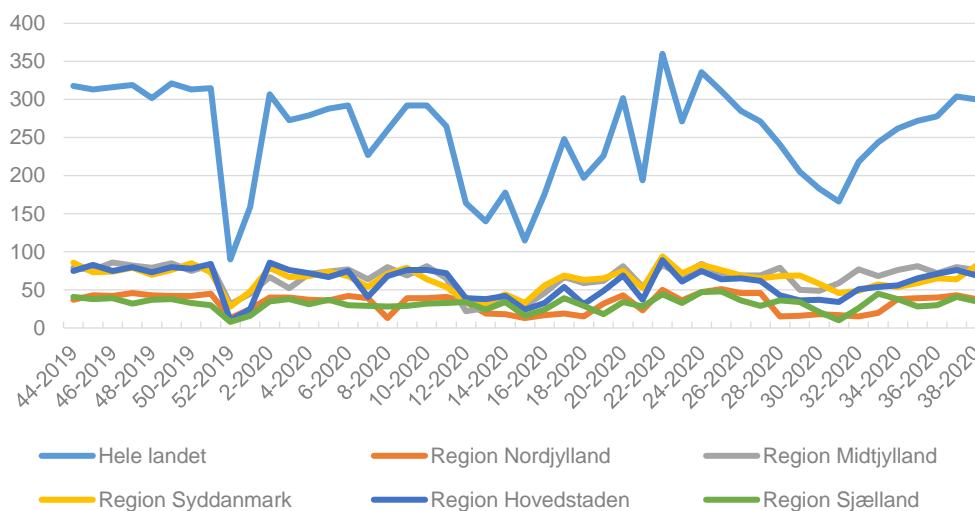
Tablet 23. Antal planlagte KAG procedurer, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	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	79	76	29	292
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	32	62	65	49	18	226
Uge 20 2020	43	81	75	69	34	302
Uge 21* 2020	23	54	52	37	28	194
Uge 22 2020	50	83	94	89	44	360
Uge 23* 2020	36	69	72	61	33	271
Uge 24 2020	47	84	83	75	47	336
Uge 25 2020	51	72	76	64	48	311
Uge 26 2020	46	69	69	65	36	285
Uge 27 2020	46	69	65	62	29	271
Uge 28* 2020	15	79	68	43	36	241
Uge 29* 2020	16	50	69	36	34	205
Uge 30* 2020	18	49	58	37	21	183
Uge 31* 2020	17	59	46	34	10	166
Uge 32* 2020	15	77	49	51	26	218
Uge 33 2020	20	68	57	54	45	244
Uge 34 2020	38	76	54	56	38	262
Uge 35 2020	39	81	59	65	28	272
Uge 36 2020	40	72	65	71	30	278
Uge 37 2020	43	80	64	76	41	304
Uge 38 2020	38	76	82	69	35	300

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 23. Graf over udviklingen i antal planlagte KAG procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 38 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte PCI procedurer

Tabel 24 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.

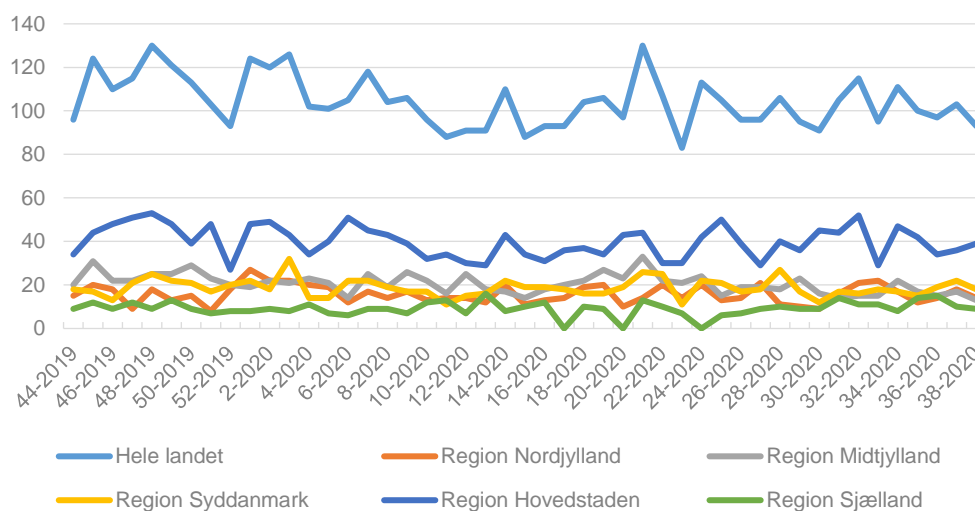
Tabel 24. Antal akutte PCI procedurer, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	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	20	23	14	34	11	102
Uge 5 2020	19	21	14	40	7	101
Uge 6 2020	12	14	22	51	6	105
Uge 7 2020	17	25	22	45	9	118
Uge 8 2020	14	19	19	43	9	104
Uge 9 2020	17	26	17	39	7	106
Uge 10 2020	13	22	17	32	12	96
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	19	34	10	88
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	33	26	44	13	130
Uge 22 2020	20	22	25	30	10	107
Uge 23* 2020	14	21	11	30	7	83
Uge 24 2020	20	24	22	42	<5	113
Uge 25 2020	13	15	21	50	6	105
Uge 26 2020	14	19	17	39	7	96
Uge 27 2020	21	19	18	29	9	96
Uge 28* 2020	11	18	27	40	10	106
Uge 29* 2020	10	23	17	36	9	95
Uge 30* 2020	9	16	12	45	9	91
Uge 31* 2020	16	14	17	44	14	105
Uge 32* 2020	21	15	16	52	11	115
Uge 33 2020	22	15	18	29	11	95
Uge 34 2020	17	22	17	47	8	111
Uge 35 2020	12	17	15	42	14	100
Uge 36 2020	14	15	19	34	15	97
Uge 37 2020	18	17	22	36	10	103
Uge 38 2020	14	13	18	39	9	93

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 24. Graf over udviklingen i antal akutte PCI procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte KAG procedurer

Tablet 25 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 COVID-19 epidemien. 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.

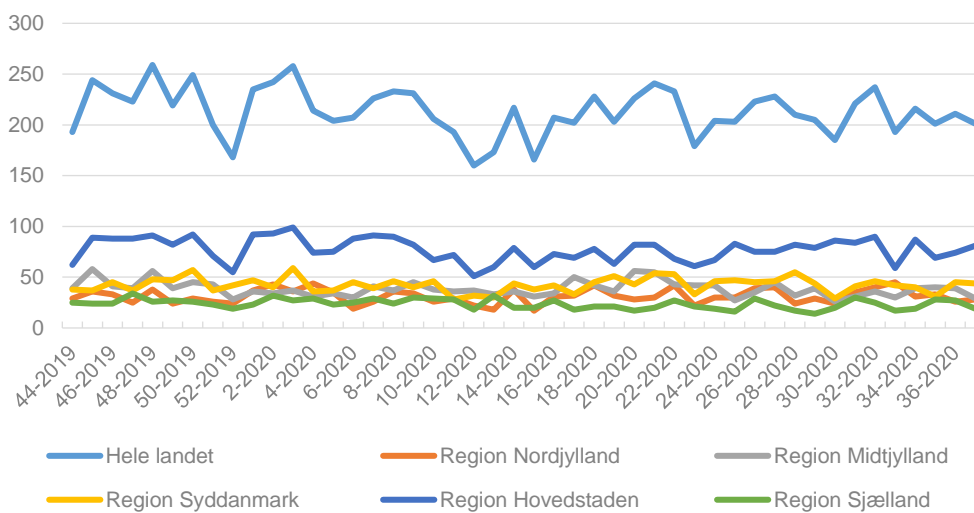
Tablet 25. Antal akutte KAG procedurer, uge 2 (2020) til uge 38 (2020).

	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	44	31	36	74	29	214
Uge 5 2020	35	34	37	75	23	204
Uge 6 2020	19	30	45	88	25	207
Uge 7 2020	26	41	39	91	29	226
Uge 8 2020	36	37	46	90	24	233
Uge 9 2020	34	45	40	82	30	231
Uge 10 2020	26	38	46	67	29	206
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	44	79	20	217
Uge 15* 2020	17	31	38	60	20	166
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	51	63	21	203
Uge 20 2020	28	56	43	82	17	226
Uge 21* 2020	30	55	54	82	20	241
Uge 22 2020	42	43	53	68	27	233
Uge 23* 2020	22	42	33	61	21	179
Uge 24 2020	30	42	46	67	19	204
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	32	55	82	17	210
Uge 29* 2020	29	39	44	79	14	205
Uge 30* 2020	24	26	29	86	20	185
Uge 31* 2020	35	31	41	84	30	221
Uge 32* 2020	40	36	46	90	25	237
Uge 33 2020	45	30	42	59	17	193
Uge 34 2020	31	39	40	87	19	216
Uge 35 2020	33	40	31	69	28	201
Uge 36 2020	26	39	45	74	27	211
Uge 37 2020	28	29	44	81	19	201
Uge 38 2020	28	34	44	70	21	197

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 25. Graf over udviklingen i antal akutte KAG procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 (2019) til uge 38 (2020).



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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 38. For Sygesikringen (aktivitet i praksissektoren) leveres data med større forsinkelse, og der er dermed alene data til og med uge 35.

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, også bagud i tid.

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>

Indlæggelser, der ikke indeholder fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", defineres som somatiske

Øvrige indlæggelser, dvs. indlæggelser med et eller flere fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", afgrænses som psykiatriske.

Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i indlæggelsen (sygehusophold).

Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.

Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion. Raske ledsagere (DZ763) og raske nyfødte ledsagere (DZ763B) er ekskluderet fra opgørelserne.

Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01-ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betalere (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 ≥ 12 timer) med prioritet=akut i ugen

Tæller

-

Opgørelsesniveauer

Hele landet, sygehusregion

Periodisering

Indlæggelsesdato

Om indikatoren

En indlæggelse 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).

Kontakter, som ikke er afsluttet den sidst tilgængelige dato i Landspatientregisteret, medtages og udskrivelsesdatoen sættes til den efterfølgende dag kl. 12.00.

Afgrænsning af somatiske indlæggelser foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb. Kun indlæggelser, der ikke indeholder fysiske

fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", er inkluderet.

En indlæggelse defineres som akut, når prioriteten på det første fysiske fremmøde i indlæggelsen er 'akut'.

Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i indlæggelsen (sygehusophold).

Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.

Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion. Raske ledsagere (DZ763) og raske nyfødte ledsagere (DZ763B) er ekskluderet fra opgørelserne.

Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01-ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betalere (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

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).

Både akutte og planlagte ambulante ophold indgår i opgørelsen.

Afgrænsning af somatiske og psykiatriske ambulante ophold er foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb.

Ambulante ophold, der ikke indeholder fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", defineres som somatiske.

	<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-ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.</p>
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-19³ er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion, samt forløbsmarkører som udelukkende indeholder offentligt finansierede kontakter.</p>
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	<p>Indikatoren viser antallet af udredningsforløb, hvor patienten er endeligt udredt i den pågældende uge.</p> <p>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).</p> <p>Til dannelse af afsluttede udredningsforløb er anvendt den foreløbige forløbsdannelse i monitorering af udredningsretten pba. det nye Landspatientregister (LPR3).</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>

³ DZ038PA1 (Observation pga. mistanke om COVID-19-infektion), DB342 (Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisering), DB342A (COVID-19-infektion uden angivelse af lokalisering), DB972 (Coronavirus som årsag til sygdom), DB972A (COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom)

	<p>Psykiatri: forløbslabel: "ALAL03"</p> <p>Sygdomsforløb, hvor der på en kontakt i sygdomsforløbet er indberettet en diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19⁴ er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion, samt forløbsmarkører som udelukkende indeholder offentligt finansierede kontakter.</p>
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	-

⁴ DZ038PA1 (Observation pga. mistanke om COVID-19-infektion), DB342 (Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisering), DB342A (COVID-19-infektion uden angivelse af lokalisering), DB972 (Coronavirus som årsag til sygdom), DB972A (COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom)

Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, akut/planlagt
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</p>

	<p>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>

Der er afgrænset til patienter med dansk bopælsregion.

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 -
Opgørelsesniveauet Hele landet, patientens bopælsregion, kontakttypen
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 møde (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, 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 (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	<p>Aktivitet i praksissektoren er baseret på oplysninger om afregnede ydelser fra Sygesikringsregisteret.</p> <p>Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registreringer, hvor borgerens køn, alder og bopælsregion kan identificeres.</p> <p>Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe.</p> <p>Livmoderhalskræftscreening i praksissektoren (smear)</p> <p>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 celledforandringer på livmoderhalsen. Kan anvendes ved celledskrab fra vulva og vaginalslimhinden.</p> <p>Ydelsen karakteriseres som en tillægsydelse, og den vil derfor blive givet i kombination med en anden ydelse (fx 0101 almindelig konsultation).</p> <p>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.</p>
Kilder	Sygesikringsregisteret og CPR.
Indikator	Kontakter i tandplejen, forebyggende undersøgelse
Definition	Kontakter i tandplejen, forebyggende undersøgelse
Format	Antal kontakter
Indikatorpopulation	Antal kontakter
Opgørelsesniveauer	Hele landet, patientens bopælsregion
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. 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

Sygesikringsregisteret og CPR.

Kilder

Indikator

Brystkræftscreeninger

Definition

Antal screeninger på sygehus

Format

Antal

Indikatorpopulation (nævner)

Antal screeninger

Tæller

-

Opgørelsesniveauer

Hele landet, sygehusregion

Periodisering

Proceduredato

Om indikatoren

Antallet af brystkræftscreeninger opgøres på følgende vis:

1. Der er på kontakten stillet diagnosen: DZ123A, DZ123AA el. DZ108A samt proceduren: UXRC45

eller

2. Der er på kontakten stillet diagnosen: DZ123A, DZ123AA, DZ108A eller proceduren: UXRC45

samt tillægsproceduren: ZPROON eller ZPRO1N.

Inklusionskriterierne er de samme som anvendes i *Dansk Kvalitetsdatabase for Brystkræftscreening*

Der er desuden 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.

Der er afgrænset til patienter med dansk bopælsregion.

Kilder

Landspatientregisteret og CPR.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk