



SUNDHEDSSTYRELSEN

COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19 epidemien – 8. rapport

April 2021



COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19
epidemien – 8. rapport

© Sundhedsstyrelsen, 2021.
Publikationen kan frit refereres
med tydelig kildeangivelse.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-345-5

Sprog: Dansk
Version: 8.1
Versionsdato: 05.2021
Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
05.2021

Indholdsfortegnelse

1. Opsummering af den seneste udvikling og samlet vurdering heraf	4
2. Baggrund for rapporten.....	9
3. Opgørelse af aktivitet i praksis- og sygehussektor	12
3.1. Aktivitet i praksissektor	12
3.1.1. Kontakter til almen praksis	12
3.1.2. Kontakt til almen praksis blandt patienter med kronisk sygdom	15
3.1.3. Celleprøver fra livmoderhals i almen praksis og speciallægepraksis	16
3.1.4. Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri.....	17
3.1.5. Kontakter til praksisstandplejen (forebyggende undersøgelser).....	18
3.2. Aktivitet på sygehuse.....	19
3.2.1. Henvisninger til udredning på sygehuse	19
Somatiske afdelinger	19
Psykiatriske afdelinger	20
Pakkeforløb for kræft	21
3.2.2. Indlæggelser på sygehus	27
Indlæggelser på somatiske afdelinger	27
Akutte somatiske indlæggelser.....	28
Indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 19 år)	29
Indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger	30
3.2.3. Anden aktivitet på sygehuse	32
Brystkræftscreening	32
Ambulante besøg på sygehuse	33
Virtuelle konsultationer på sygehuse.....	36
Udførte operationer (planlagte og akutte)	39
Udvalgte hjerteprocedurer	41
Bilag	46
1. Opgørelser over indikatorer i tabelform.....	46
2. Metode til datamæssig monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet.....	100
3. Forbehold og datakvalitet	101
4. Opgørelsesmetode for indikatorer	102

1. Opsummering af den seneste udvikling og samlet vurdering heraf

Sundhedsstyrelsen følger aktiviteten i sundhedsvæsenet under COVID-19 epidemien tæt. Monitoreringsrapporten er den ottende af sin slags og dækker perioden frem til og med uge 3 2021 for praksissektoren og uge 7 2021 for sygehussektoren. Denne monitoreringsrapport giver således et billede af, hvilken effekt den anden epidemibølge har haft på sygehusvæsenet.

Rapporten kommenterer primært på de seneste tilføjede opgørelsesuger (hvv. uge 53 2020-uge 3 2021 og uge 4-7 2021 for praksis- og sygehussektor). Der tages forbehold for, at rapporten kun forholder sig til en sammenligning med aktiviteten fra uge 44 2019-uge 11 2020 (epidemiens start) og dermed ikke generelt vurderer sundhedsvæsenets aktivitet under COVID-19 i forhold til tidligere år.

Første epidemibølge

Under den første epidemibølge i foråret 2020 skete der en generel opbremsning i sundhedsvæsenets vanlige aktiviteter. Planlægningsgrundlaget dengang var baseret på prognoser fra Statens Serum Institut, som forudsagde en meget stor belastning på sengepladser og intensivpladser, og der var derfor behov for at sikre ekstra kapacitet i sygehusvæsenet. Samtidig var der behov for at mindske risikoen for smittespredning i sundhedsvæsenet, hvorfor noget aktivitet blev udskudt, mens andet blev afholdt gennem ændrede konsultationsformer, som fx videokonsultationer, hvor muligt.

I tillæg til den tilsigtede opbremsning af dele af de planlagte aktiviteter var der også en utilsigtet nedgang i sundhedsvæsenet i foråret 2020. Den utilsigtede reduktion af aktivitet i sundhedsvæsenet skyldtes formentlig, at mange borgere undlod at søge læge, og at langt færre borgere derfor blev henvist til sygehus.

Fra midten af april 2020 faldt smitten i samfundet, og sundhedsvæsenet kunne gradvist vende tilbage til vanlig aktivitet. Sundhedsvæsenet skulle i tiden herefter omstille sig til en mere fleksibel planlægning, hvor der over en længere periode henover sommeren og efteråret 2020 både skulle kunne varetages de vanlige kerneopgaver og samtidig håndtere patienter med COVID-19.

Anden epidemibølge

Fra midten af december 2020 var der et stigende antal indlæggelser af patienter med COVID-19 relateret sygdom som følge af øget samfundssmitte med COVID-19, hvilket initierede epidemiens anden bølge. For at kunne håndtere det stigende antal indlagte patienter med COVID-19 skete der derfor igen en gradvis udskydelse af planlagte sygehusaktiviteter afstemt i forhold til antallet af indlagte patienter med COVID-19. De pa-

tienter, der fik udskudt deres tid på sygehuset, var patienter med ikke-livstruende tilstande og ikke-akutte tilstande, og hvor det på baggrund af en konkret klinisk vurdering ikke vurderedes at have betydning for patientens prognose, førlighed mm. jf. de nationale principper¹.

Praksissektoren

Opgørelserne over aktiviteten i sundhedsvæsenet i denne 8. rapport viser, at aktiviteten i praksissektoren langt overvejende frem til årsskiftet 2020/2021 var på et niveau, der er sammenligneligt med niveauet for 4. kvartal 2019. Dette er positivt, da det vurderes at være et vigtigt element i en langsigtet og bæredygtig håndtering af COVID-19 epidemien og dens afledte effekter. I de første tre uger af 2021 er aktiviteten sammenlignelig for almen praksis og kontakter til almen praksis blandt personer med kronisk sygdom forhold til samme periode i 2020. Hvorvidt denne udvikling fortsatte i februar vil blive belyst i næste rapport. Opgørelserne over aktiviteten i almen praksis viser udelukkende antallet af kontakter og indeholder ikke information om, hvad kontakterne har omhandlet.

Sygehussektoren

Rapporten dækker sygehusaktiviteten frem til og med uge 7 2021 og belyser dermed aktiviteten i sygehussektoren under den anden bølge af COVID-19. Data viser helt overordnet, at der under anden epidemibølge, som forventet, var nedgang i aktiviteten på de fleste områder i sygehussektoren, samt at det lavere aktivitetsniveau fortsatte frem til og med uge 7 2021. Nedgangen i sygehusaktivitet var dog mindre ved anden epidemibølge sammenlignet med første bølge. Under anden epidemibølge har sygehusvæsenet dermed i højere grad været åbent for flest mulige aktiviteter, under hensynstagen til behovet for kapacitet til patienter med COVID-19 samt overholdelse af gældende anbefalinger, fx afstand i venteværelser m.m. Det er således værd at fremhæve, at det ser ud til, at det høje antal af indlagte patienter med COVID-19, og deraf pres på sygehuskapaciteten i anden bølge, ikke har påvirket andre sygehusaktiviteter i samme omfang som i forårets epidemibølge.

Selvom nedgangen i aktivitet var mindre i anden bølge end i første bølge, viser monitoreringen, at der har været henvist færre patienter til udredning samt behandlet færre patienter på en række områder i sygehusvæsenet under anden bølge sammenlignet med tiden op til epidemien. Enhver nedgang i aktivitet er vigtig at bemærke, da det betyder, at patienter kommer til at vente længere tid på udredning og behandling. Selvom der foretages en konkret lægefaglig vurdering af den enkelte patients behov, vil en længerevarende udskydelse af mange aktiviteter kunne få konsekvenser for folkesundheden. Det er dog værd at fremhæve, at data for de seneste opgørelsesuger (uge 4-7 2021) viser, at der for mange indikatorer i sygehussektoren var en stigende tendens i aktiviteten, i takt med at den COVID-19 relaterede belastning på sygehuskapaciteten var faldende. Dette indikerer, at sygehusvæsenet fra februar begyndte en langsom og kontrolleret øgning af aktiviteten på andre områder end COVID-19, afstemt ift. behovet for kapacitet til at varetage patienter med COVID-19.

¹<https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2021/Rammer-for-udskydelse-af-sygehusaktivitet>

Udredning og behandling

Den seneste opgørelse viser, at antallet af henvisninger til udredning på somatiske afdelinger var på et lavere niveau i de første måneder af 2021 i forhold til samme periode i 2020, dog med en mindre stigning i aktivitet de seneste opgørelsesuger.

Antallet af akutte somatiske indlæggelser faldt i december og var fortsat lavt i januar. En del af faldet i akut aktivitet kan forklares ved generel nedsat samfundsaktivitet, hvor bl.a. de samfundsmæssige restriktioner forventes at have resulteret i, at befolkningen i mindre omfang end normalt har været involveret i ulykker, haft færre andre infektionssygdomme mv. Gennem januar og februar 2021 var der en begyndende mindre stigning i antallet af akutte somatiske indlæggelser.,

Ved en række andre indikatorer på det somatiske område i sygehussektoren ses også et lavere aktivitetsniveau i de første måneder af 2021. Dette gælder somatiske indlæggelser og ambulante besøg samt planlagte operationer og hjerteprocedurer. For planlagte operationer og indlæggelser, samt somatisk ambulante besøg var der dog en begyndende stigning de seneste opgørelsesuger. Det lavere aktivitetsniveau kan forklares ved, at sygehuse i et vist omfang har udskudt planlagt aktivitet for at sikre at kunne håndtere patienter med COVID-19 under anden epidemibølge.

En del af nedgangen i antallet af ambulante besøg kan forklares ved, at disse er blevet omlagt til virtuelle konsultationer i takt med smittestigningen i samfundet. Fra og med denne rapport er virtuelle konsultationer opdelt på somatik og psykiatri. Opdelingen viser, at virtuelle konsultationer relativt har været anvendt i langt højere grad i psykiatrien end i somatikken. Opgørelsen viser, at der var en kraftig stigning i antallet af telefon- og videokonsultationer i december og januar i psykiatrien, som mere end tilsvarede faldet i antallet af psykiatriske ambulante besøg med fysisk fremmøde. Telefon- og videokonsultationer har også været anvendt i højere grad end tidligere i somatikken, men antallet tilsvarede ikke faldet i ambulante besøg med fysisk fremmøde.

Det psykiatriske område

Aktiviteter på det psykiatriske område har derfor også skullet varetages som vanligt under COVID-19 epidemien.

I perioden mellem den første og anden epidemibølge var aktiviteten på det psykiatriske område tilsvarende aktivitetsniveauet før epidemien. I de seneste opgørelsesuger ses dog en let stigende tendens i antallet af kontakter til praktiserende speciallæger, ligesom der siden efterårsferien har været et lidt højere antal nyhenvisninger til psykiatrisk udredning på sygehuse end det foregående år, om end med store regionale forskelle.

Som beskrevet i forrige afsnit har der på det ambulante psykiatriske område været en nedgang i ambulante besøg med fysisk fremmøde, men samtidig en stor stigning i antallet af virtuelle konsultationer, hvilket samlet set viser en let stigning i den psykiatriske ambulante aktivitet i 2021.

I de seneste opgørelsesuger ses et let fald i antal psykiatriske indlæggelser hos voksne, som igennem sommeren og efteråret 2020 tilnærmede sig samme niveau som før epidemien. Indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger har gennem epidemien

fluktueret omkring et niveau tilsvarende før epidemien, men de seneste opgørelsesuger har der været en stigning i antallet af indlæggelser i alle regioner.

Sundhedsstyrelsen har i gangsat et arbejde, der skal belyse udviklingen i børne- og ungdomspsykiatrien nærmere og er i dialog med regionerne om udviklingen på området, ligesom der fortsat er fokus på befolkningens mentale helbred under COVID-19 epidemien.

Screeningsområdet

Alle screeningsprogrammer har været opretholdt under epidemien. Alligevel var der en nedgang i antallet af screeningsundersøgelser i forbindelse med epidemiens start. Aktiviteten for screening for livmoderhalskræft var over en længere periode på et niveau, der er sammenligneligt med, og i nogle perioder let over, niveauet i tiden op til epidemiens start. Antallet af screeningsundersøgelser faldt sidst på året 2020, men vurderes delvist at kunne tilskrives sædvanlig nedsat aktivitet i forbindelse med jul. I de tre første uger af 2021 var aktiviteten dog fortsat på et lavere niveau, hvilket er en udvikling, Sundhedsstyrelsen er opmærksom på og følger.

Screeningsprogrammet for brystkræft har igennem hele epidemien været påvirket af nedsat aktivitet sammenlignet med tiden før epidemien. Efter en længere periode med stabil men lav aktivitet steg antallet af udførte screeningsundersøgelser i de første uger af 2021 på landsplan for derefter at falde de seneste opgørelsesuger. Faldet i de seneste opgørelsesuger skyldes delvist forsinkelser i indberetning (se anm. ved figur 17). Opgørelsen over antallet af brystkræftscreeninger viser ikke, hvorvidt de anbefalede screeningsintervaller på 2 år og +/-3 måneder overholdes, men en vedvarende nedsat screeningsaktivitet kan være sundhedsmæssig u hensigtsmæssigt.

Sundhedsstyrelsen har kontaktet alle regioner for at sikre, at der igennem epidemien har været et sundhedsfagligt hensigtsmæssigt screeningstilbud, samt at procedurer for genindkaldelse af udeblevne borgere er blevet anvendt som hidtil. Regionerne har stor opmærksomhed på området, og procedurer for genindkaldelse har været anvendt som vanligt under epidemien. Regionerne har iværksat yderligere initiativer målrettet borgere, der er udeblevet fra screeningsundersøgelser. Det er netop vigtigt, at borgere, der af den ene eller anden grund er udeblevet fra screeningsundersøgelse, får foretaget undersøgelsen på et andet tidspunkt inden for screeningsintervallet for at sikre tidlig diagnostik og dermed bedre behandlings- og overlevelsesmuligheder.

Kræftområdet

I indeværende rapport medtages det samlede antal henvisninger til kræftpakkeforløb på ugebasis fra uge 44 2019 samt antallet af henvisninger til fire store organspecifikke pakkeforløb for kræft på månedsbasis fra oktober 2019.

Antal henvisninger til pakkeforløb for kræft er et område, hvor der igennem epidemien har været perioder, med færre henvisninger sammenlignet med tiden op til epidemiens start. Henover sommeren og frem til årsskiftet 2020/2021 har aktiviteten været på omtrent samme niveau som tiden før epidemien, mens aktiviteten var let under niveau i de første måneder af 2021 sammenholdt med samme måneder i 2020.

Hvad angår de fire organspecifikke pakkeforløb for kræft, der er inkluderet i rapporten, viser data, at der generelt var et lavere aktivitetsniveau for henvisninger i januar og februar 2021 sammenlignet med samme måneder i 2020. Antallet af henvisninger til pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft har ligget på et niveau svarende til niveauet i månederne op til første bølge under det meste af epidemien, men viste et let fald i aktiviteten samlet set for de første to måneder af 2021. Antallet af henvisninger til pakkeforløb for prostatakræft faldt ligeledes under anden bølge, og aktiviteten i januar og februar 2021 lå på et lavere niveau i forhold til de samme måneder i 2020, dog med forskelle regionerne imellem. Det skal samtidigt bemærkes, at der for denne pakke har været perioder under epidemien med let højere aktivitet end før epidemien. Det er vanskeligt på baggrund af data i denne rapport at vurdere, om faldet i de første måneder af 2021 er udtryk for en usædvanlig variation eller ej.

For pakkeforløb for bryst- og lungekræft gælder, at antallet af henvisninger både under første og anden bølge har været på et lavere niveau, når man sammenligner med månederne op til første bølge. I februar 2021 var aktiviteten dog på niveau med samme måned i 2020 for begge pakkeforløb.

Det totale antal kræftdiagnoser opgøres i Cancerregisteret, hvor data for 2020 endnu ikke er opgjort og først forventes valideret ultimo 2021.

Sundhedsstyrelsen vil fortsat følge kræftområdet nøje i den kommende tid, da et langvarig lavere henvisningsniveau kan få konsekvenser, da det kan betyde, at nogle patienter får diagnosticeret kræft på et mere fremskredet stadium. Der er ikke i denne rapport grundlag for at vurdere, om det er tilfældet.

Samlet opsummering og fokus fremadrettet

Samlet set viser denne rapport, at der var fald i aktiviteten på flere områder, både for elektiv og akut aktivitet, under anden epidemibølge i slutningen af 2020 og starten af 2021. Dog var der tendenser til begyndende stigning i sygehusaktivitet frem til uge 7 2021. Sundhedsvæsenet har under anden bølge hele tiden været åbent, men der har været behov for at prioritere i patienterne for samtidig at kunne håndtere flere indlagte patienter med COVID-19. Nedgangen i aktivitet har været lavere end i første bølge, så det er lykkedes i højere grad at behandle patienter også med andre sygdomme sideløbende med patienter med COVID-19, og samtidigt er aktiviteten steget i takt med, at antallet af patienter med COVID-19 er faldet. Livstruende og akut sygdom har under hele epidemien skulle varetages, og datagrundlaget i rapporten indikerer også, at dette har været tilfældet, men der er en opmærksomhed på, om patienter har henvendt sig som normalt med symptomer på sygdom. Inden for psykiatrien, særligt børne- og ungdomspsykiatrien, ses en tendens til, at flere end normalt bliver indlagt. Der er behov for at undersøge nærmere, hvad dette er et udtryk for. Herudover er der fortsat behov for, at Sundhedsstyrelsen følger aktiviteten bredt i sundhedsvæsenet tæt.

Det er desuden vigtigt at være opmærksom på, at befolkningen kan have ændret deres henvendelsesmønster til sundhedsvæsenet ud fra et forsigtighedsprincip og derved søgt læge i mindre grad end tidligere. Det er af den grund særdeles afgørende at sikre god og bred kommunikation til borgerne om, at det er vigtigt, også under COVID-19 epidemien, at henvende sig til sin læge, hvis man har symptomer på sygdom og fortsat

deltage i planmæssige screeningsundersøgelser. Sundhedsstyrelsen har iværksat målrettede informationskampagner løbende med det formål at oplyse befolkningen om at søge læge som vanligt og ved behov, samt at sundhedsvæsenet er åbent. Sundhedsstyrelsen har senest iværksat en bred informationskampagne sammen med en række samarbejdspartnere, bl.a. patientorganiseringer, praktiserende læger og regionerne for igen at gøre meget tydeligt opmærksom på, at det er vigtigt også under epidemien at gå til læge, hvis man har symptomer på sygdom.

Udover at følge udviklingen i sundhedsvæsenets aktivitet i kommende rapporter vil Sundhedsstyrelsen løbende følge og være i dialog med regionerne om prioriteringen af patienterne og den samlede kapacitet, herunder understøtte en langsigtet og bæredygtig håndtering af COVID-19 i videst mulig omfang. Supplerende til denne rapport kan der være behov for at undersøge, hvilke afledte konsekvenser COVID-19 epidemien har haft for folkesundheden. I den forbindelse har Danske Regioner nedsat et ekspertpanel, hvor Sundhedsstyrelsen bl.a. indgår sammen med en række andre eksperter på området. Panelet skal afdække epidemiens konsekvenser for befolkningens sundhed og trivsel gennem drøftelser af en række temaer, herunder kronisk og psykisk sygdom samt kræft. Panelets drøftelser vil løbende blive offentliggjort.

Den næste og niende rapport forventes udgivet i maj 2021.

2. 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 herefter 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 grundet 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.

Hen over foråret og sommeren 2020 udviklede epidemien sig på en måde, hvor smittetrykket og antal indlagte patienter med COVID-19 faldt. Sundhedsmyndighederne udsendte derfor retningslinjer med henblik på at bringe aktiviteten i sundhedsvæsenet tilbage til vanligt niveau, og sygehusene i landet begyndte at indkalde patienter, som havde fået udskudt deres tid til udredning eller behandling.

Med udviklingen i epidemien særligt i december 2020, hvor smittetrykket igen steg markant, og der blev indlagt væsentligt flere patienter med COVID-19, var det igen været

nødvendigt at reducere dele af sygehusaktiviteten. 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 monitoreringsrapport er den ottende rapport af sin slags og dækker perioden frem til uge 3 2021 for praksissektoren og uge 7 2021 for sygehussektoren. I denne rapport er antallet af telefon- og videokonsultationer opdelt på hhv. somatik og psykiatri.

Opsummering af forgående monitoreringsrapporter	
<p>Første rapport</p> <p><u>Sygehussektor:</u> Uge 2-18 2020</p>	<p>Der var 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.</p> <p>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.</p>
<p>Anden rapport</p> <p><u>Praksissektor:</u> Uge 2-18 2020</p> <p><u>Sygehussektor:</u> Uge 2-21 2020</p>	<p>Aktiviteten på sygehusene var fortsat stigende, men dog 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.</p> <p>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.</p>
<p>Tredje rapport</p> <p><u>Praksissektor:</u> Uge 2-25 2020</p> <p><u>Sygehussektor:</u> Uge 2-30 2020</p>	<p>Aktiviteten på sygehusene og i praksissektoren var inden for de fleste områder nået op på et niveau svarende til før epidemien.</p> <p>Der var fokus på enkelte områder i den ambulante aktivitet inden for somatik og psykiatri, antal planlagte operationer samt indlæggelser på somatiske afdelinger, hvor aktiviteten fortsat lå lidt under forventet niveau.</p> <p>Desuden var der opmærksomhed på de områder, hvor der forventeligt var opstået en pukkel som følge af udskudte aktiviteter, herunder 'henvisning til kræftpakkeforløb, 'celleprøver fra livmoderhals' samt 'vaccinationsaktivitet'.</p>
<p>Fjerde rapport</p> <p><u>Praksissektor:</u> Uge 2-34 2020</p> <p><u>Sygehussektor:</u> Uge 2-38 2020</p>	<p>I denne rapport var data for brystkræftscreening tilføjet.</p> <p>Aktiviteten var for hovedparten af indikatorerne var oppe på et niveau, der var sammenligneligt med niveauet før epidemien. På enkelte områder sås dog fortsat lidt mindsket aktivitet. Dette gjaldt bl.a. brystkræftscreening og ambulante aktiviteter med fysisk fremmøde i somatik og psykiatri.</p> <p>Rapporten fremhævede den fortsatte relevans af at have fokus på de forventelige pukler, der var oparbejdet som følge af udskudt aktivitet.</p>
<p>Femte rapport</p> <p><u>Praksissektor:</u> Uge 2-39 2020</p> <p><u>Sygehussektor:</u> Uge 2-43 2020</p>	<p>Aktiviteten var for en lang række indikatorer var på et niveau svarende til før epidemiens start. Der sås dog et fortsat lettere nedsat aktivitetsniveau på enkelte områder, herunder screeningsområdet.</p> <p>Der blev sat fokus på indikatorerne 'brystkræftscreening' og 'henvisning til kræftpakkeforløb', hvor der sås nedsat aktivitet.</p>

<p>Sjette rapport</p> <p><u>Praksissektor:</u> Uge 2-47 2020</p> <p><u>Sygehussektor:</u> Uge 2-52 2020</p>	<p>Aktiviteten var for hovedparten af indikatorerne på et niveau, der var sammenligneligt med niveauet før COVID-19 epidemien. Dette gjaldt både for praksis- og sygehussektor.</p> <p>For nogle områder sås begyndende nedgang i sygehusaktivitet i de sidste opgørelsesuger, hvilket afspejlede den øgede belastning af sundhedsvæsenet samt den kraftige smittestigning i samfundet i december. Faldet i aktivitet var særlig tydelig for planlagte og akutte operationer samt henvisning til udredning på somatiske afdelinger.</p> <p>Der blev sat fokus på kræft- og screeningområdet, hvor der trods stabil aktivitet fortsat er behov for opmærksomhed.</p>
<p>Syvende rapport</p> <p><u>Praksissektor:</u> Uge 2-52 2020</p> <p><u>Sygehussektor:</u> Uge 2 2020-3 2021</p>	<p>I denne rapport var data for henvisning til pakkeforløb for bryst-, prostata-, lunge- samt tyk- og endetarmskræft tilføjet.</p> <p>Størstedelen af praksissektorens aktiviteter var frem til årsskiftet på et niveau, der er tilsvarende før epidemien.</p> <p>For sygehussektoren viste rapporten, at der ved en række indikatorer, både elektiv og akut, var nedgang i starten af 2021, men at denne nedgang var mindre ved anden epidemibølge end ved første. En del af aktivitetsfaldet skyldes intenderet udskydelse af planlagt aktivitet. Der sås fald i aktivitet for screeningsprogrammer, henvisning til kræftpakkeforløb og akutte hjerteprocedurer, hvilke er områder, der fremadrettet fortsat følges tæt.</p>

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. Indikatorerne vil derfor løbende blive korigeret og opdateret, også bagud i tid. Særligt skal det bemærkes, at tal for de seneste uger i rapporten for visse indikatorer er foreløbige. Der skal i fortolkningen af udviklingen derfor tages forbehold herfor. Hertil skal det nævnes, at det kan 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, herunder nedsat aktivitet omkring jul og nytår. Se nærmere beskrivelse og forbehold for datakvalitet i bilag 3.

3. Opgørelse af aktivitet i praksis- og sygehussektor

Nedenfor følger opgørelser over aktivitet i hhv. praksis- og sygehussektoren. Opgørelserne er vist i grafform for indikatorerne fra uge 44 2020 og frem til seneste opgørelsesuge, hvilken er hhv. uge 3 2021 og uge 7 2021 for praksis- og sygehussektor. I bilag 1 vises opgørelserne i tabelform fra uge 2 2020. For enkelte af indikatorerne kan der dog være en lille variation i antal opgjorte uger. Medmindre andet er angivet, er tendensen over aktivitet for den pågældende indikator den samme på tværs af de fem regioner.

For både praksis- og sygehussektoren 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 (sommerferie), 42 (efterårsferie), 52, 53 2020 (jul og nytår) og 7 2021 (vinterferie) er markeret med [*] i tabellerne, og der er ikke kommenteret yderligere på dette under de enkelte afsnit.

I afsnit 3.1 fremstilles udviklingen inden for de enkelte områder i praksissektoren (kontakter til almen praksis, speciallæge i psykiatri, celleprøver fra livmoderhals samt praksistandplejen).

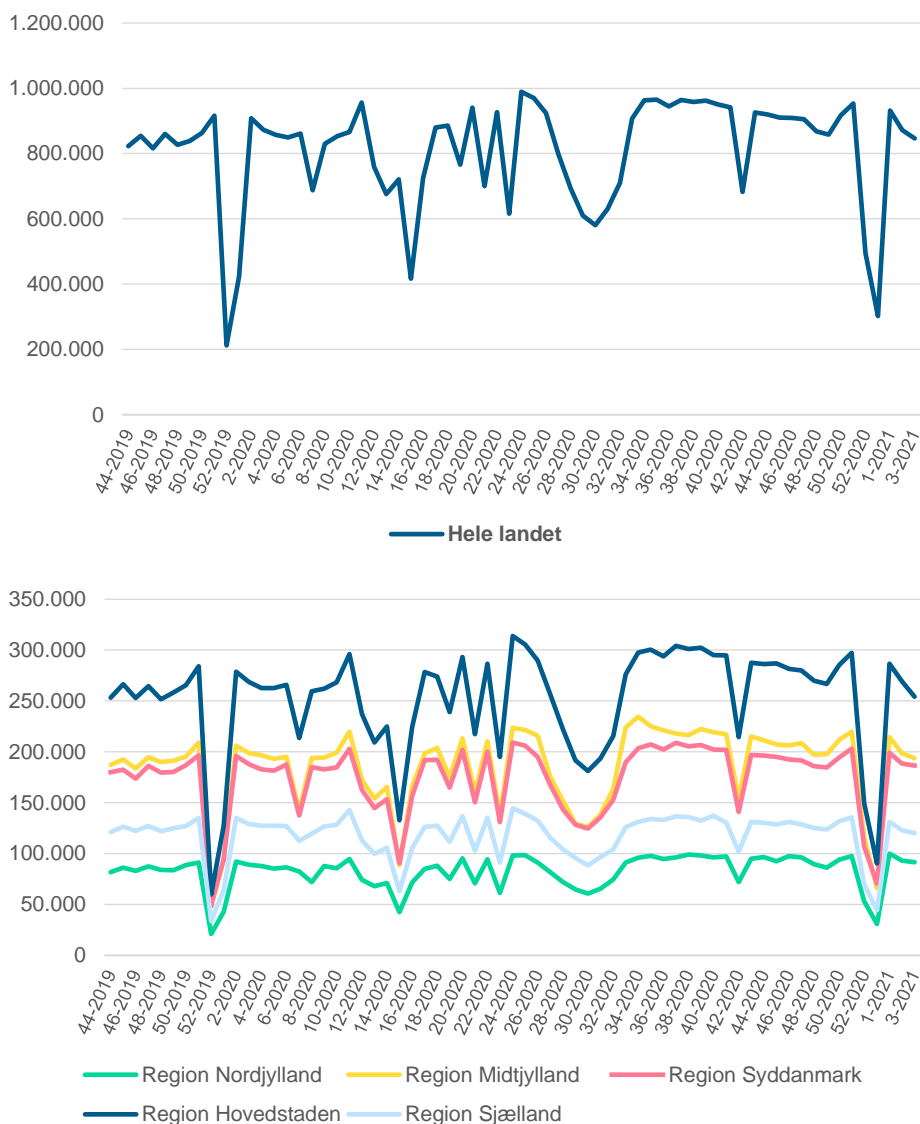
I afsnit 3.2 fremstilles udviklingen inden for de enkelte områder på sygehuse (henvisninger, indlæggelser, brystkræftscreening, ambulante besøg og operationer).

3.1. Aktivitet i praksissektor

3.1.1. **Kontakter til almen praksis**

I gennem efteråret var antallet af kontakter til almen praksis en smule over niveau sammenlignet med tiden før epidemien, mens niveauet de sidste opgørelsesuger er tilsvarende til let under niveau ift. før COVID-19. På landsplan var aktiviteten i uge 2-3 2021 ca. 3,5% lavere end i de samme uger året før, mens der regionalt var det største fald i aktiviteten i Region Sjælland med ca. 8% lavere aktivitet i uge 2-3 2021 ift. de samme uger i 2020.

Figur 1a-b. Grafer over udviklingen i antal kontakter i almen praksis i dagtid for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 3 2021.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Virtuelle konsultationer

Almen praksis har, ligesom andre dele af sundhedsvæsenet, skullet, hvor det var muligt og forsvarligt, omlægge aktiviteten fra fysisk fremmøde til virtuelle konsultationer.

De nuværende data viser, at brugen af telefon- og e-mailkonsultationer lå på et stabilt niveau fra efteråret og frem. Antallet af telefonkonsultationer var lavere end før epidemien, mens antallet af e-mailkonsultationer var højere. Derudover blev videokonsultationer fortsat anvendt og efter en stor stigning i antallet af videokonsultationer ved epidemiens start, var der over efteråret et stabilt aktivitetsniveau frem til jul. I januar var aktiviteten for

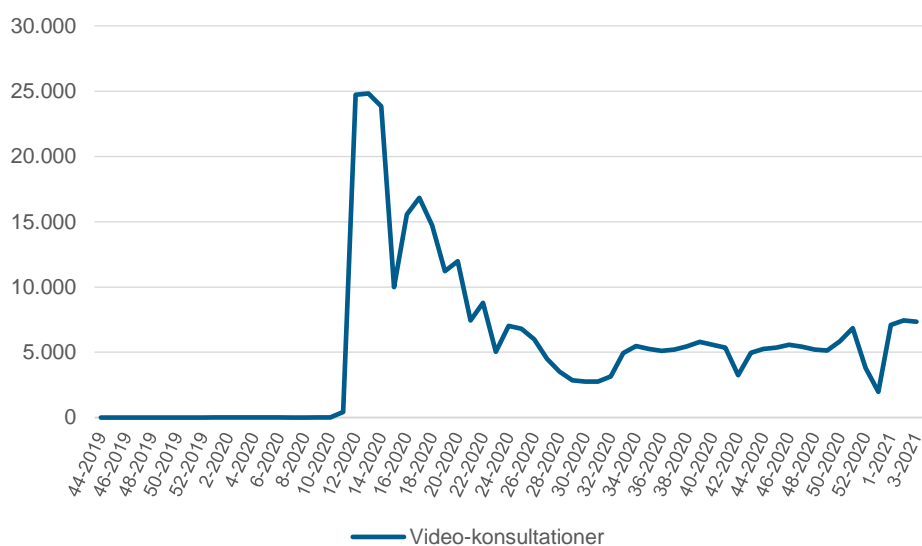
videokonsultationer steget til et højere niveau end i efteråret 2020. Antallet af videokonsultationer i almen praksis udgør dog en lille andel af det samlede antal kontakter i almen praksis.

Figur 1c. Graf over udviklingen i telefon- og e-mailkonsultationer i almen praksis i dagtid, uge 44 2019 til uge 3 2021



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 1d. Graf over udviklingen i videokonsultationer i almen praksis i dagtid, uge 44 2019 til uge 3 2021.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

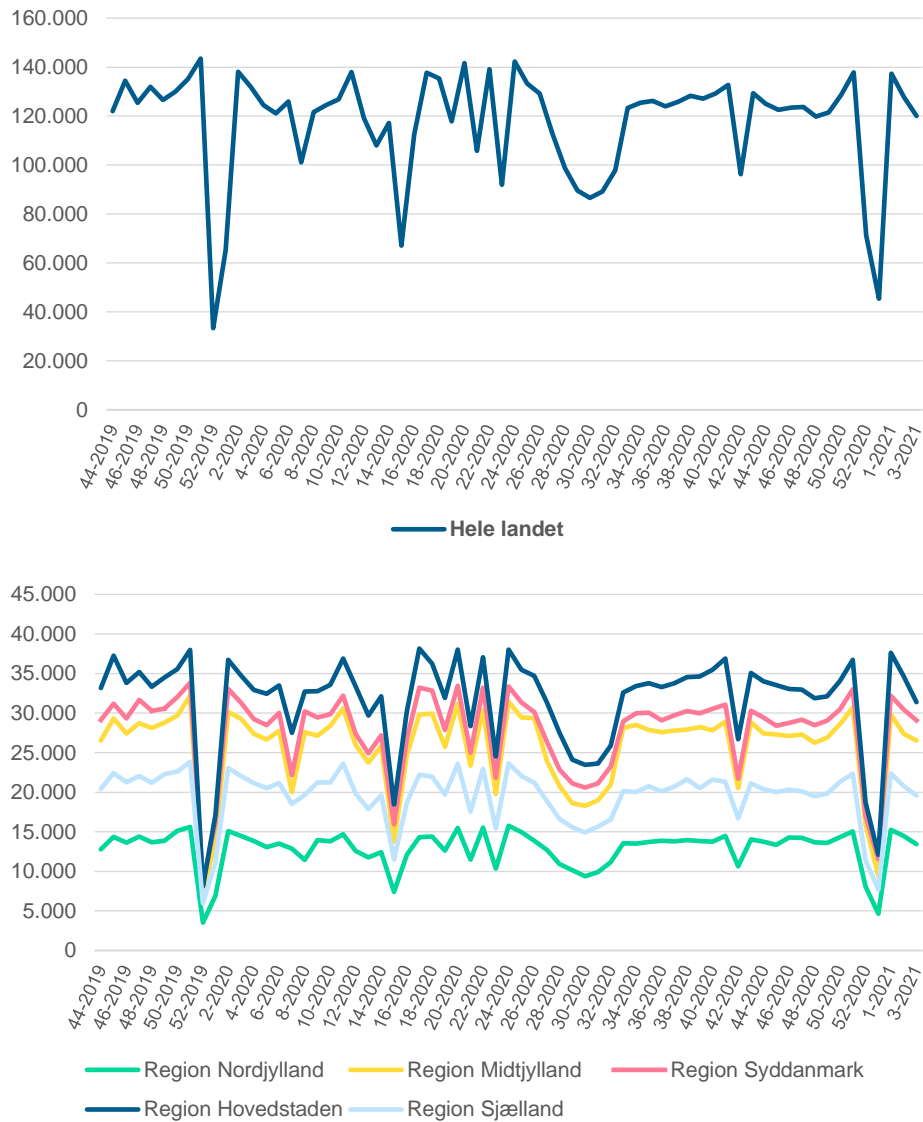
Anm.: Fra og med denne rapport indgår visse ydelser i almen praksis (samtaletterapi, abortstøtte, aftalt specifik forebyggende indsats og socialmedicinsk arbejde), der tidligere var registreret som fysisk konsultation men afholdt virtuelt, i denne indikator.

3.1.2. Kontakt til almen praksis blandt patienter med kronisk sygdom

Kontakter til almen praksis for 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, med henblik på at sikre fortsat velreguleret behandling. I efteråret tilnærmede aktiviteten sig niveauet før epidemien. Op mod jul var der en stigning i antal kontakter for patienter med kroniske sygdomme tilnærmende samme stigning som samme periode året før, mens aktiviteten i januar 2021 var faldet til et lavere niveau end i januar 2020.

Figur 2a-b. Grafer over udviklingen i antal kontakter i almen praksis i dagstid for patienter med KOL og/eller type 2-diabetes, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 3 2021.



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

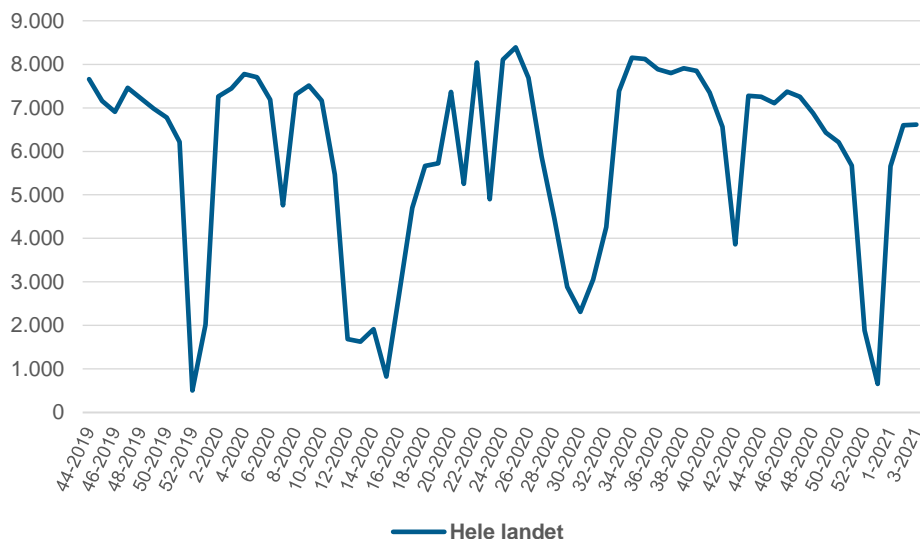
3.1.3. Celleprøver fra livmoderhals i almen praksis og speciallægepraksis

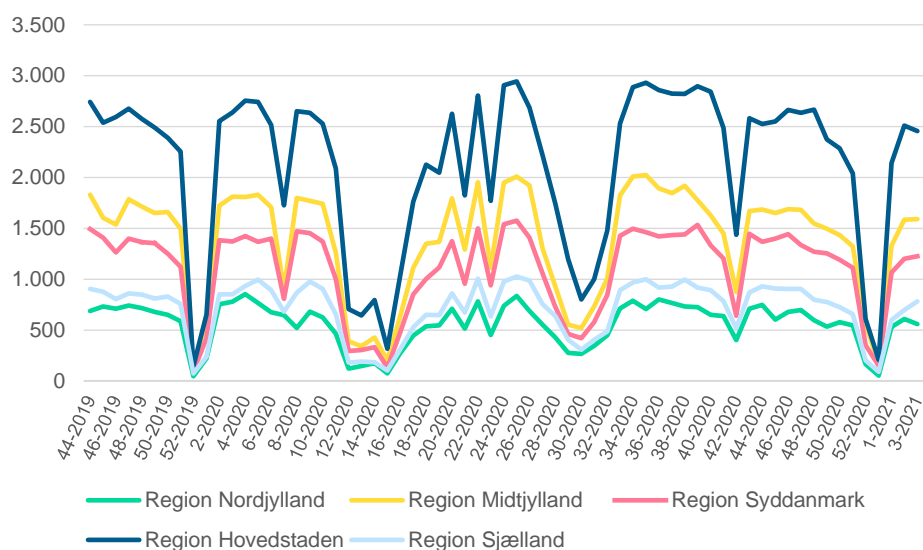
Celleprøver fra livmoderhals (også kaldet smear-tests) foretages i almen praksis og speciallægepraksis. Celleprøverne tages med det formål at opspore og overvåge celleforandringer i livmoderhalsen og dermed forebygge udvikling af livmoderhalskræft. Der kan være flere årsager til at foretage en celleprøve, herunder ved invitation til screening, kontrolforløb, symptomer fra underlivet eller for en sikkerheds skyld.

I de sidste uger af 2020 faldt antallet af celleprøver fra livmoderhals, hvilket dog delvist er et fald, der er tilsvarende aktivitetsfaldet i december 2019 og derfor forventes i nogen grad at skyldes nedsat aktivitet i forbindelse med jul. I de første uger af 2021 steg aktiviteten en smule, men ikke tilsvarende den stigning, der var i de første uger af 2020. Sammenlignet med uge 2-3 i 2020, var aktiviteten i de samme uger i 2021 ca. 10% lavere.

Selv i år uden COVID-19 er der betydelig variation i antallet af celleprøver, bl.a. pga. variation i størrelsen af fødselsårgange, som inviteres til screening, henholdsvis hvert tredje og hvert femte år. Data vedrørende aktiviteten kan derfor ikke alene afdække, om færre kvinder har deltaget i screening for livmoderhalskræft under COVID-19.

Figur 3a-b. Grafer 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 3 2021.





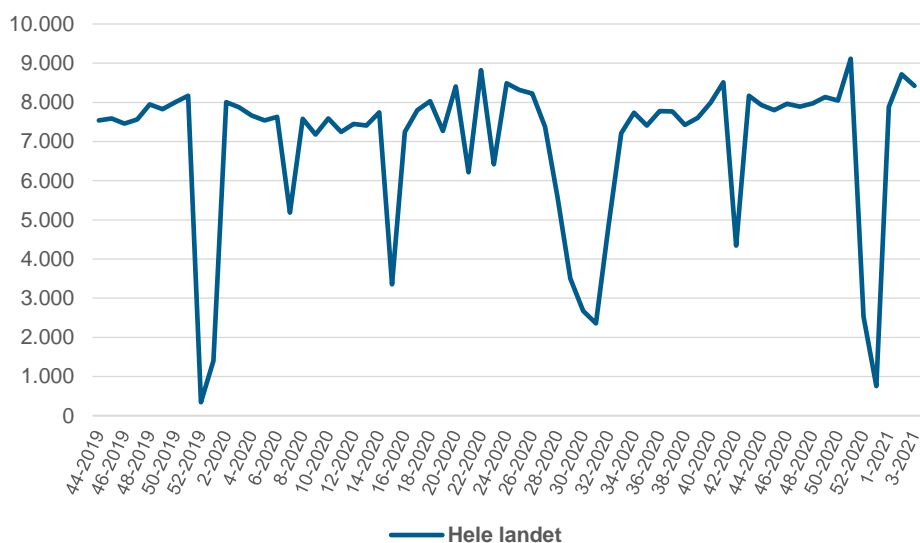
Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.1.4. Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri

Opgørelsen viser, at antal kontakter til praktiserende speciallæger i psykiatri² har været relativt stabil igennem epidemien. Op til og efter jul ses der en stigning i aktiviteten til et niveau højere end samme periode året før. Stigningen var størst i Region Sjælland.

De praktiserende speciallæger i psykiatri varetager dog kun en mindre del af den samlede psykiatriske behandling. Se også afsnit 3.2.2 og 3.2.3 ang. psykiatrisk behandling på sygehuse.

Figur 4. Graf over udviklingen af antal kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri, uge 44 2019 til uge 3 2021.



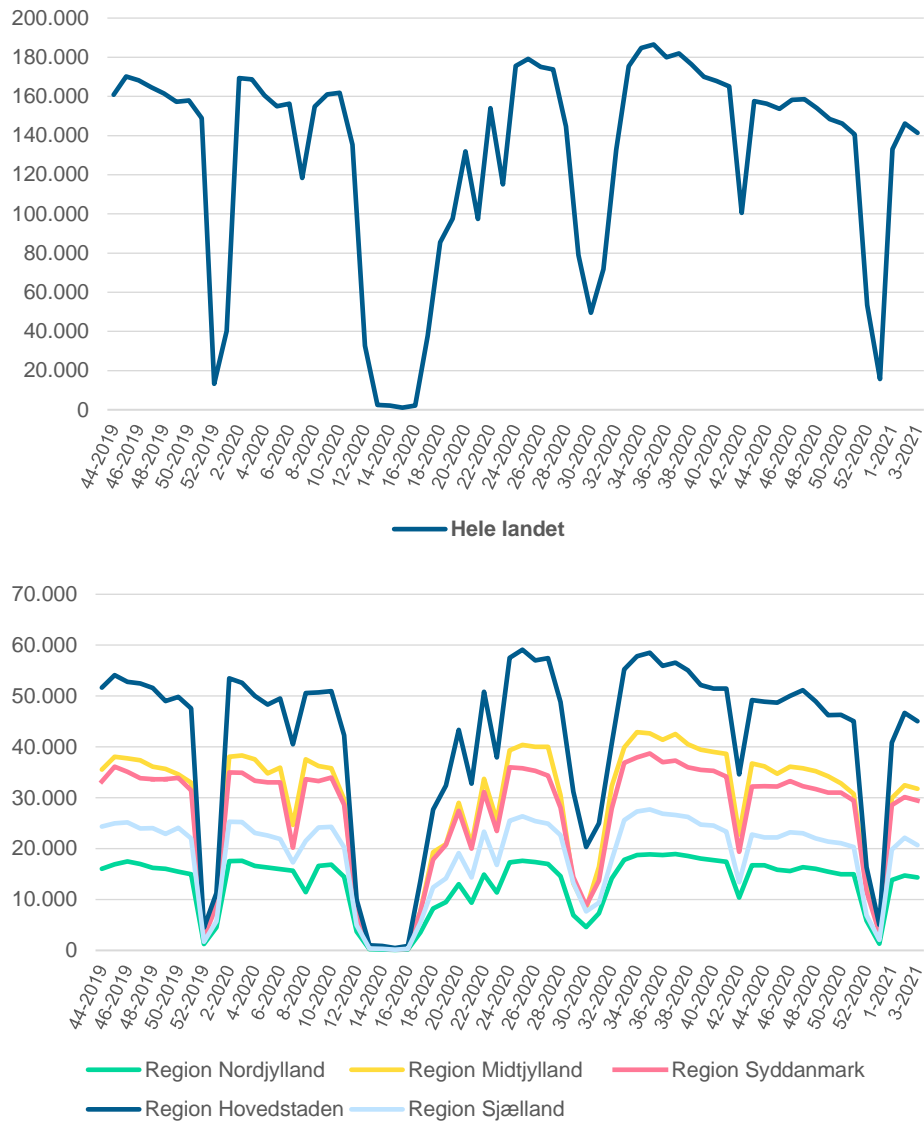
² Praktiserende speciallæge i psykiatri inkluderer ikke børne- og ungdomspsykiatrien.

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.1.5. Kontakter til praksistandplejen (forebyggende undersøgelser)

Efter en periode i sommeren med en højere aktivitet end før epidemien, faldt antal kontakter til den forebyggende tandpleje til et lavere niveau i efteråret end før epidemien. I december faldt aktiviteten yderligere, og aktiviteten var fortsat lav i januar sammenlignet med året før. Tendensen til faldende aktivitet op mod jul ses dog også i 2019.

Figur 5a-b. Grafer over udviklingen i antal kontakter i tandpleje (forebyggende undersøgelser) for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 3 2021



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.2. Aktivitet på sygehuse

3.2.1. Henvisninger til udredning på sygehuse

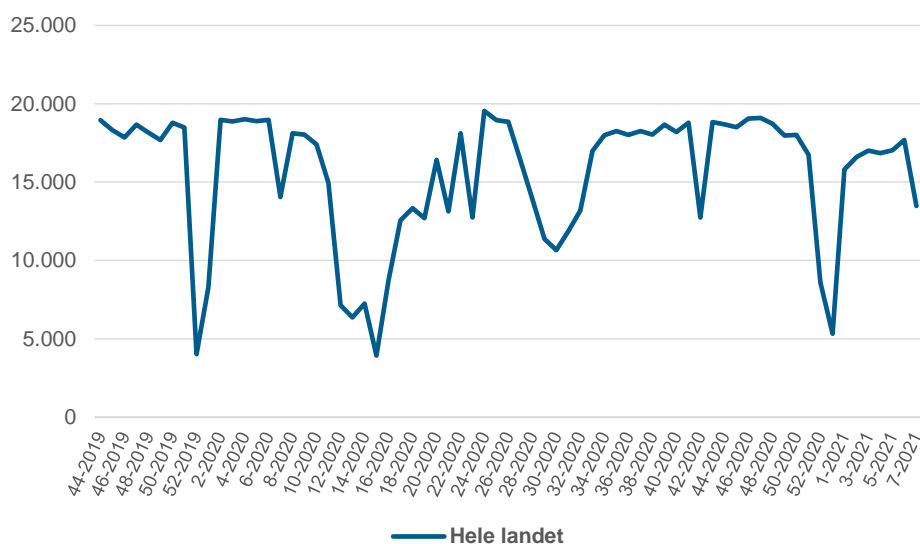
I nedenstående afsnit er opstillet figurer med data for udviklingen i antallet af nye henvisninger til udredning på somatiske (figur 6) og psykiatriske afdelinger (figur 7) samt det samlede antal henvisninger til pakkeforløb for kræft (figur 8) på ugebasis og henvisninger til pakkeforløb for hhv. bryst-, prostata-, lunge-, samt tyk- og endetarmskræft på månedsbasis (figur 9-12).

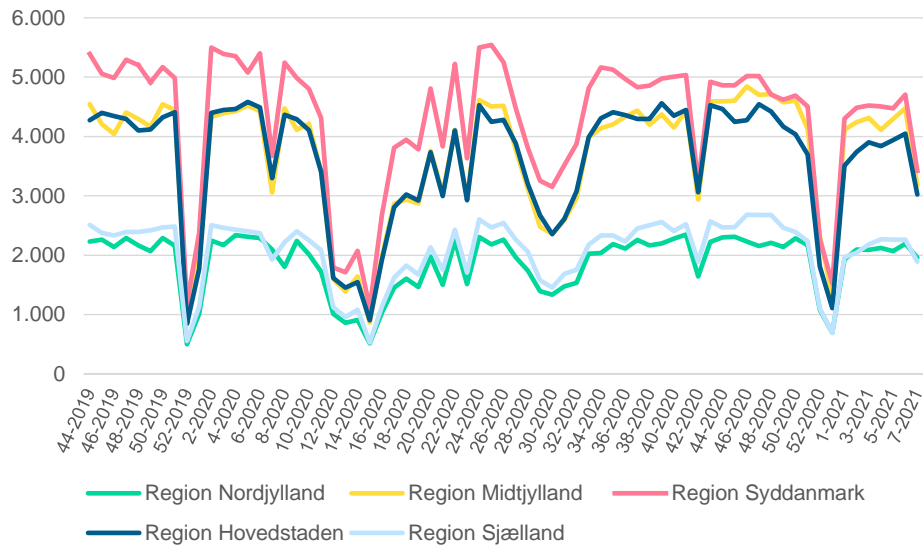
Somatiske afdelinger

Efter en periode i efteråret med aktivitet sammenlignelig med aktiviteten inden epidemien, faldt antallet af henvisninger til udredning på somatiske afdelinger fra slutningen af november i takt med, at epidemien tog til. Efter nytår var aktiviteten på et lavere niveau end før epidemien. Der ses en stigende tendens de sidste opgørelsesuger. På landsplan var aktiviteten i uge 2-6 2021 ca. 10% lavere end aktiviteten i de samme uger i 2020.

Nedgangen i antal henvisninger i de senest tilføjede opgørelsesuger var størst i Region Syddanmark og Region Hovedstaden, men alle regioner lå på et lavere niveau sammenlignet med samme periode året før.

Figur 6a-b. Grafer over udviklingen i antal nye henvisninger til udredning på somatiske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



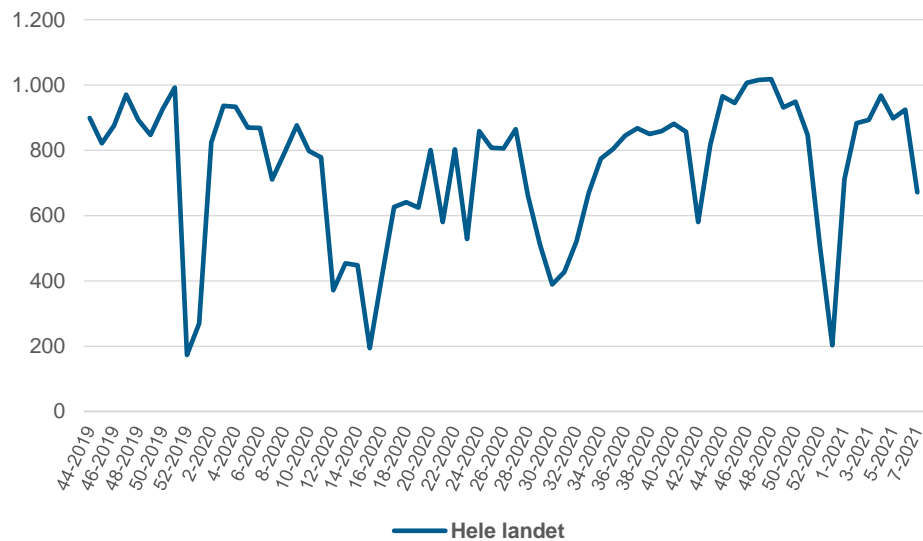


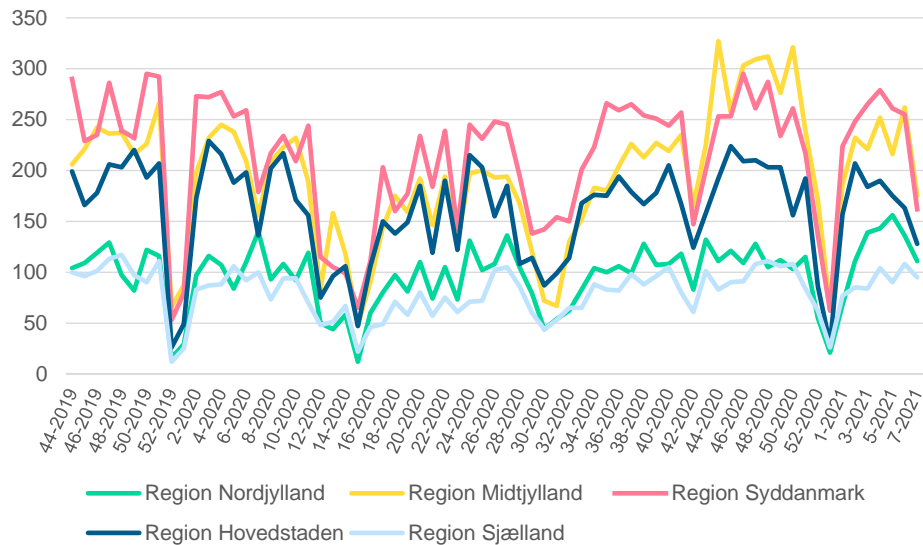
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Psykiatriske afdelinger

Henover efteråret var aktiviteten på et lidt højere niveau end før epidemien. I januar 2021 var antallet af henvisninger til psykiatrisk udredning på et niveau, der var tilsvarende med den samme periode i 2020, men der var store regionale forskelle. I uge 2-6 2021 var der i Region Nordjylland en stigning i aktiviteten på ca. 33%, mens der til sammenligning var et fald på ca. 9% i Region Hovedstaden ift. de samme uger i 2020. Dette er dog baseret på små tal.

Figur 7a-b. Grafer over udviklingen i antal henvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



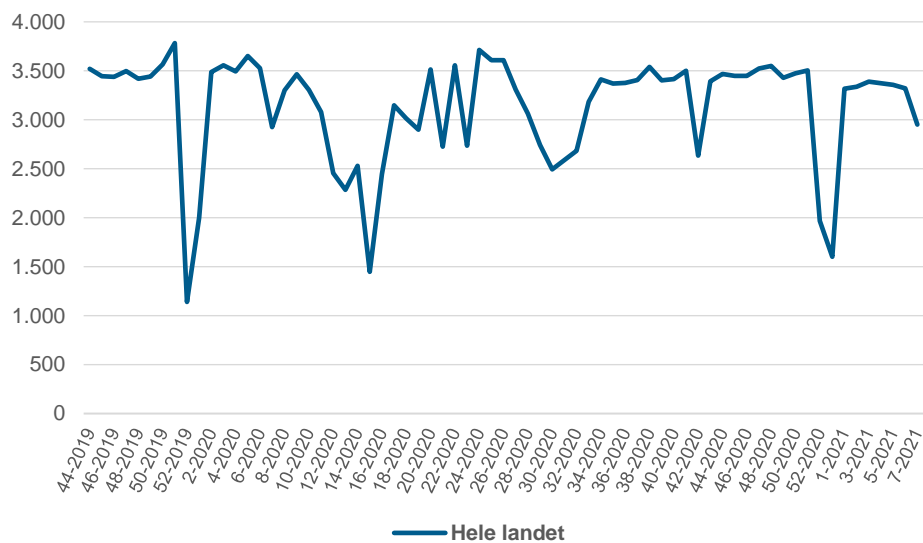


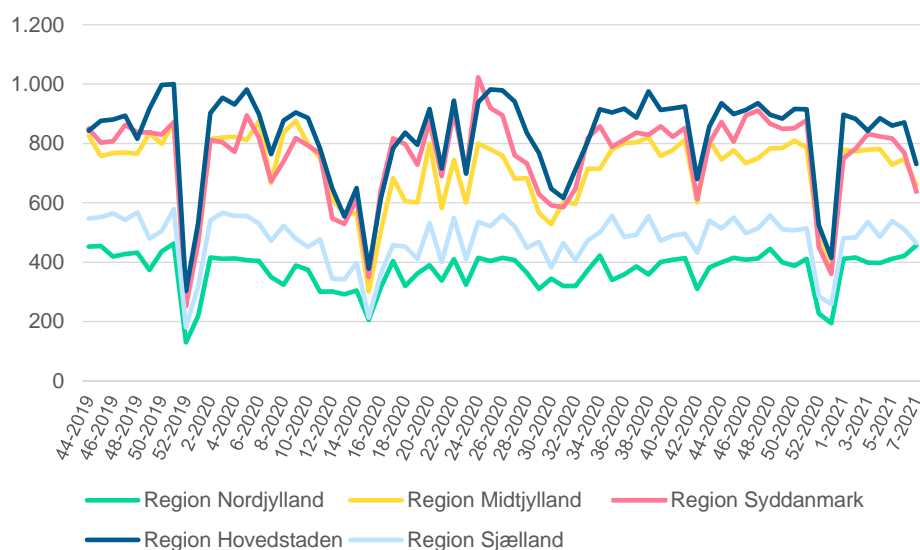
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Pakkeforløb for kræft

Sundhedsvæsenet har været åbent under hele epidemien, hvorfor udredning og behandling af akut og livstruende sygdom, herunder kræft, har været fastholdt uændret under epidemien. Alligevel har det samlede antal henvisninger til kræftpakkeforløb, i perioder, været påvirket af epidemien. Henover efteråret og frem til årsskiftet var aktiviteten på et niveau, der nærmer sig niveauet før COVID-19. Efter nytår har aktiviteten ligget på et stabilt niveau, der er let under niveau sammenlignet med før epidemien. Aktivitetsnedgangen er primært sket i Region Midtjylland, Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Figur 8a-b. Grafer over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for kræft for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.





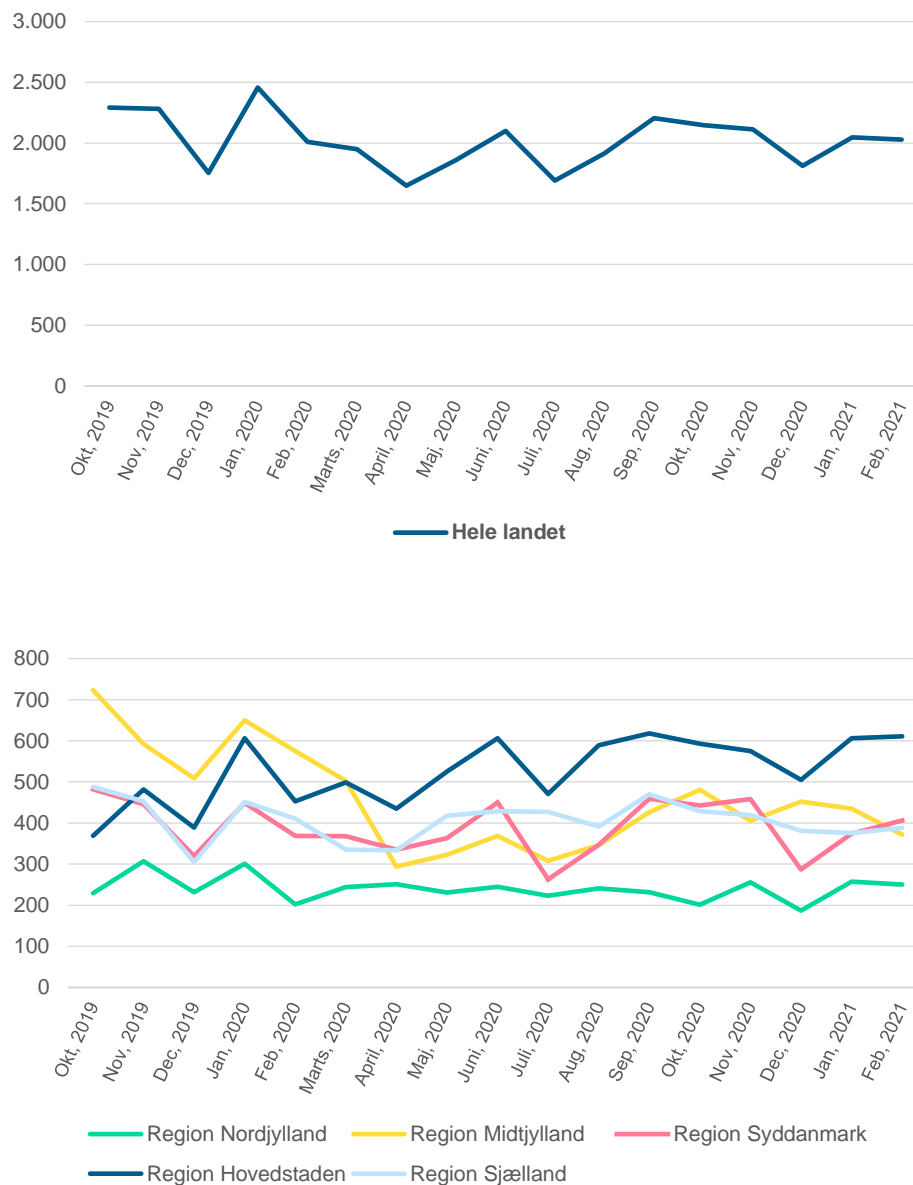
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Pakkeforløb for brystkræft

Der har siden epidemiens start været et lidt lavere antal henvisninger til pakkeforløb for brystkræft sammenlignet med 4. kvartal 2019 og starten af 2020. Dette gjorde sig fortsat gældende i januar 2021, mens aktiviteten i februar var på et sammenligneligt niveau med februar 2020

I Region Midtjylland er faldet i antal henvisninger fra før epidemien til under epidemien særligt stort (ca. 34% for januar og februar 2021 sammenlignet med samme måneder 2020). Antallet af henvisninger lå dog også på et højt niveau før epidemien. Yderligere skal det bemærkes, at der var en stigning på ca. 15% i antallet af henvisninger i Region Hovedstaden for januar og februar 2021 sammenlignet med samme måneder 2020.

Figur 9a-b. Grafer over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for brystkræft for hele landet og i de enkelte regioner, oktober 2019 til februar 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

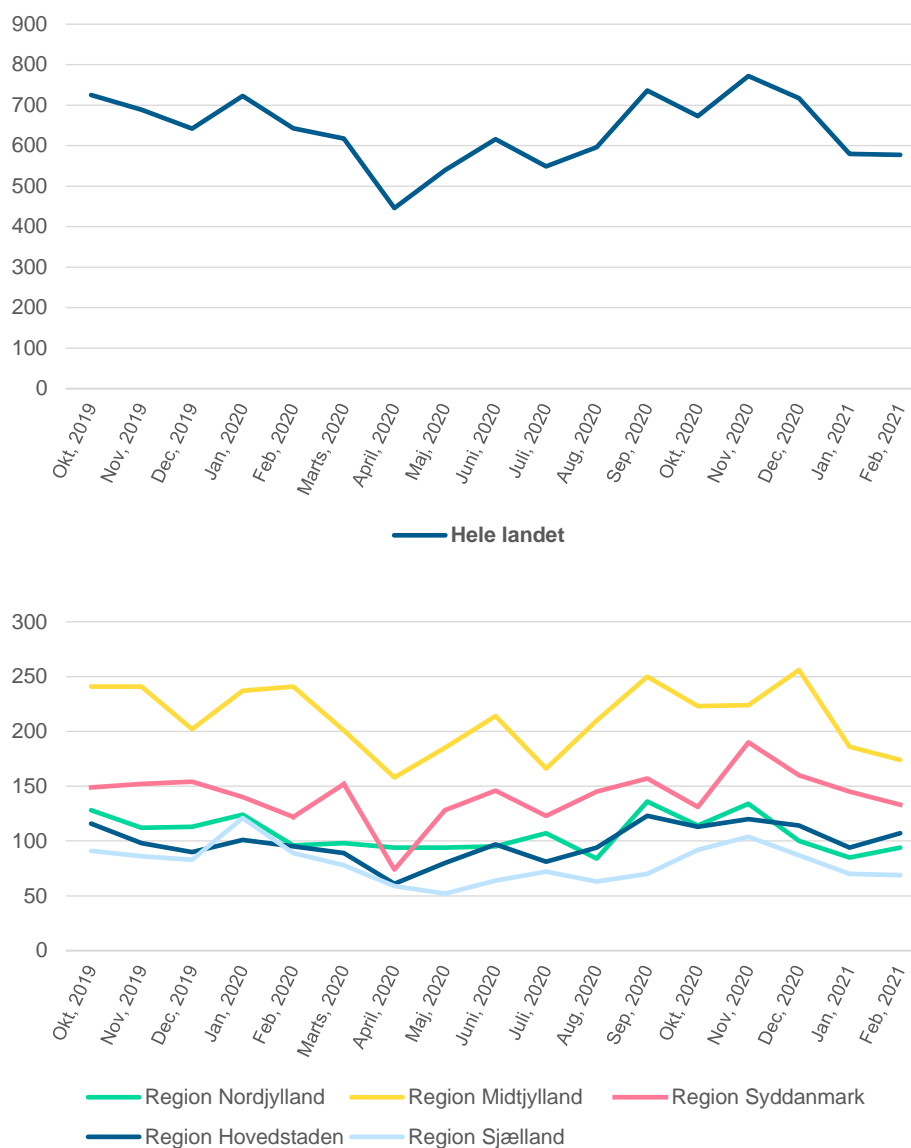
Anm.: Opgørelsen omfatter henvisninger til pakkeforløb i den pågældende måned.

Pakkeforløb for prostatakræft

Efter et fald i antallet af henvisninger til pakkeforløb for prostatakræft ved epidemiens første bølge, var der en periode over efteråret, hvor aktiviteten var på samme niveau, og i perioder lidt over, ift. 4. kvartal 2019 og starten af 2020. I januar og februar 2021 ses igen et fald i aktiviteten på landsplan, svarende til ca. 15% ift. samme måneder i 2020.

Der ses fald i antallet af henvisninger i Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Sjælland i 2021, mens der i Region Syddanmark og Region Hovedstaden var et uændret antal henvisninger i 2021 sammenlignet med samme periode i 2020.

Figur 10a-b. Grafer over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for prostatakræft for hele landet og i de enkelte regioner, oktober 2019 til februar 2021



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Opgørelsen omfatter henvisninger til pakkeforløb i den pågældende måned.

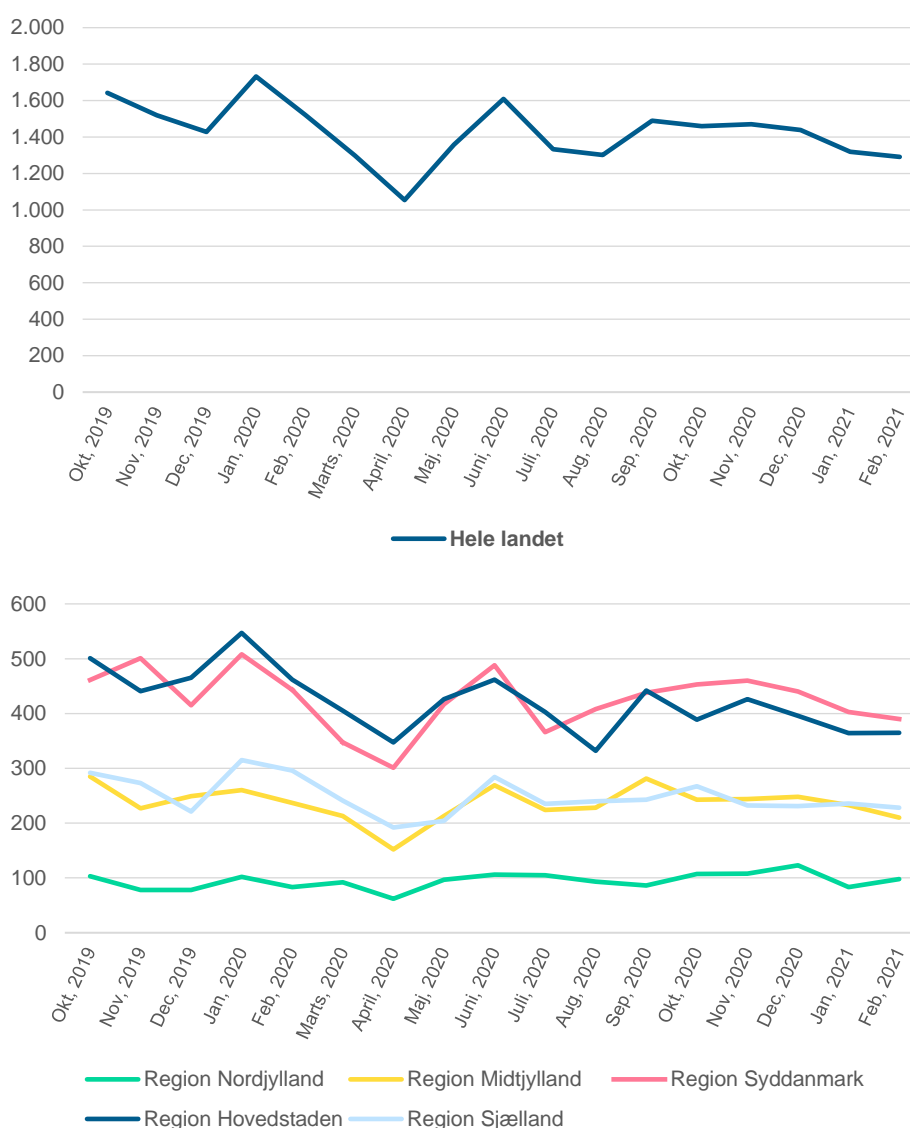
Pakkeforløb for lungekræft

Aktiviteten vedr. henvisninger til pakkeforløb for lungekræft var igennem efteråret og december på et stabilt lavt niveau ift. 4. kvartal 2019 og starten af 2020, mens der i ja-

nuar 2021 var et yderligere fald. I februar var aktivitetsniveauet uændret lavt. På landsplan var antallet af henvisninger ca. 20% lavere i januar og februar 2021 ift. samme måneder i 2020. Det største fald ses i Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Der var desuden markant nedgang i antallet af henvisninger til pakkeforløb for lungekræft i foråret 2020, som ikke har været tilsvaret af en efterfølgende markant stigning i aktiviteten. Dette kan potentielt betyde, at der er borgere med symptomer på lungekræft, der er blevet forsinket i henvisning til pakkeforløbet.

Figur 11a-b. Grafer over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for lungekræft for hele landet og i de enkelte regioner, oktober 2019 til februar 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

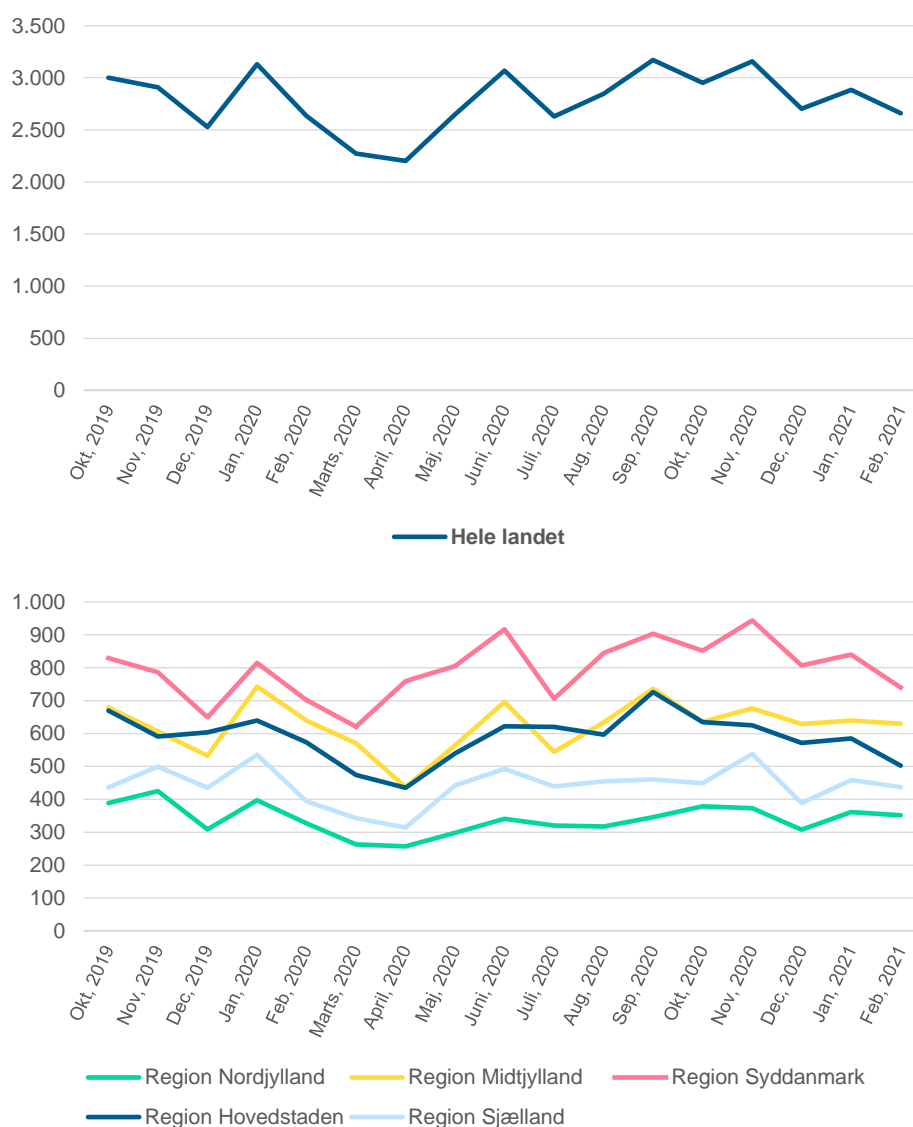
Anm.: Opgørelsen omfatter henvisninger til pakkeforløb i den pågældende måned.

Pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft

Efter et fald ved epidemiens start i antallet af henvisninger til pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft, har aktiviteten siden sommeren været på et niveau tilsvarende niveauet i perioden før epidemien med et marginalt højere niveau i nogle måneder. Samlet set har i de første måneder af 2021 været en faldende tendens.

Igennem epidemien har henvisningsmønsteret fluktueret på tværs af regionerne, og i de seneste opgørelsesmåneder er aktivitetsfaldet båret af Region Midtjylland og Region Hovedstaden.

Figur 12a-b. Grafer over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft for hele landet og i de enkelte regioner, oktober 2019 til februar 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Opgørelsen omfatter henvisninger til pakkeforløb i den pågældende måned.

3.2.2. Indlæggelser på sygehus

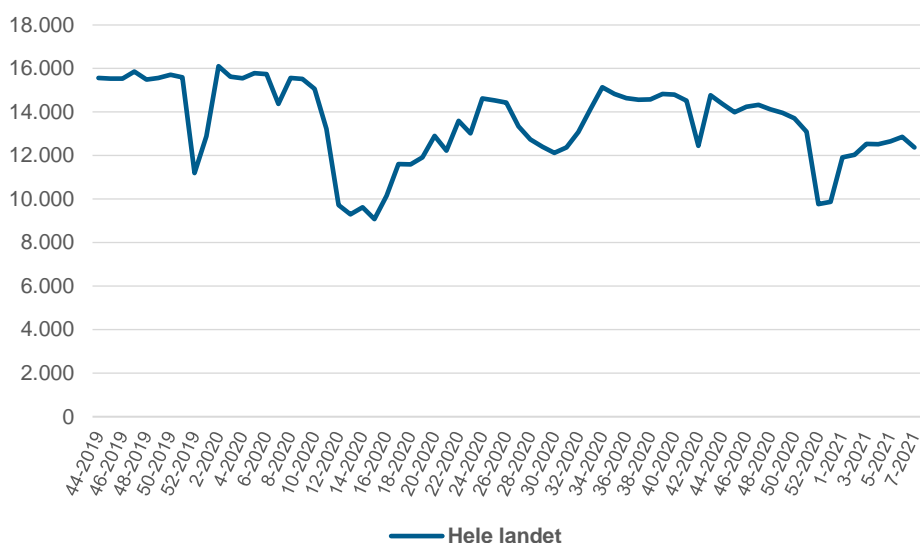
I de følgende figurer vises grafer over påbegyndte indlæggelser på somatiske afdelinger (figur 13) samt over akutte somatiske indlæggelser (figur 14). Derefter er der opstillet grafer over indlæggelser på psykiatriske afdelinger fordelt på hhv. voksenpsykiatri (figur 15) og børne- og ungdomspsykiatri (figur 16).

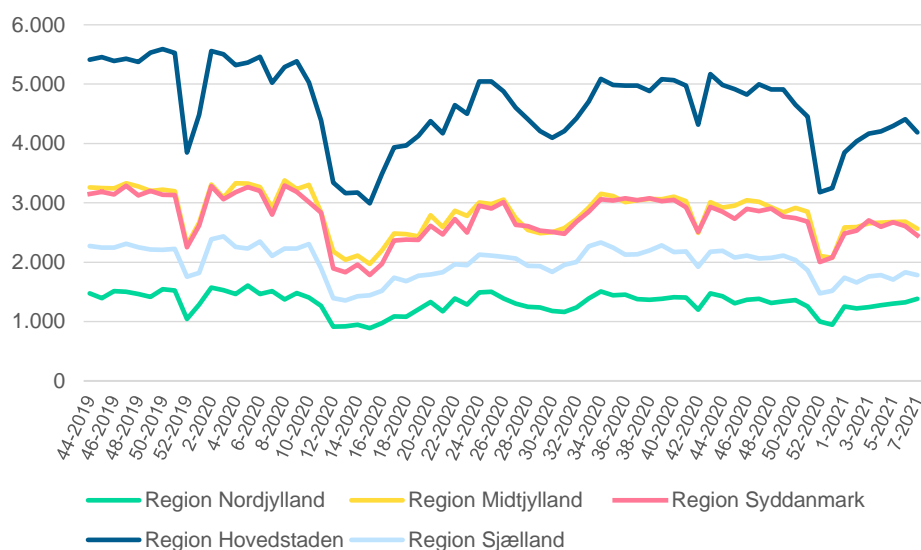
Indlæggelser på somatiske afdelinger

Nogle typer af somatiske indlæggelser hører under de behandlingsområder, hvor sygehusene havde mulighed for, efter individuel vurdering, at nedsætte aktiviteten ifm. epidemiens udvikling i slutningen af 2020 og deraf pres på sygehuskapaciteten. Somatiske indlæggelser, der ikke opfyldte kriterierne for udskydelse, skulle fortsat påbegyndes.

Der ses et fald i antallet af somatiske indlæggelser i uge 2-6 2021, hvilket til dels var en tilsigtet aktivitetsnedsættelse. Procentuelt var aktivitetsfaldet på ca. 20% i uge 2-6 2021 ift. de samme uger i 2020. Til trods for, at anden bølge af epidemien var længerevarende og større end først bølge, ses det alligevel, at nedgangen i aktivitet ikke var nær så stor ved epidemiens anden bølge som ved den første i foråret 2020. Samtidig ses en let stigende tendens i de sidste opgørelsesuger frem mod uge 7.

Figur 13a-b. Grafer over udviklingen i antal påbegyndte somatiske indlæggelser for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.





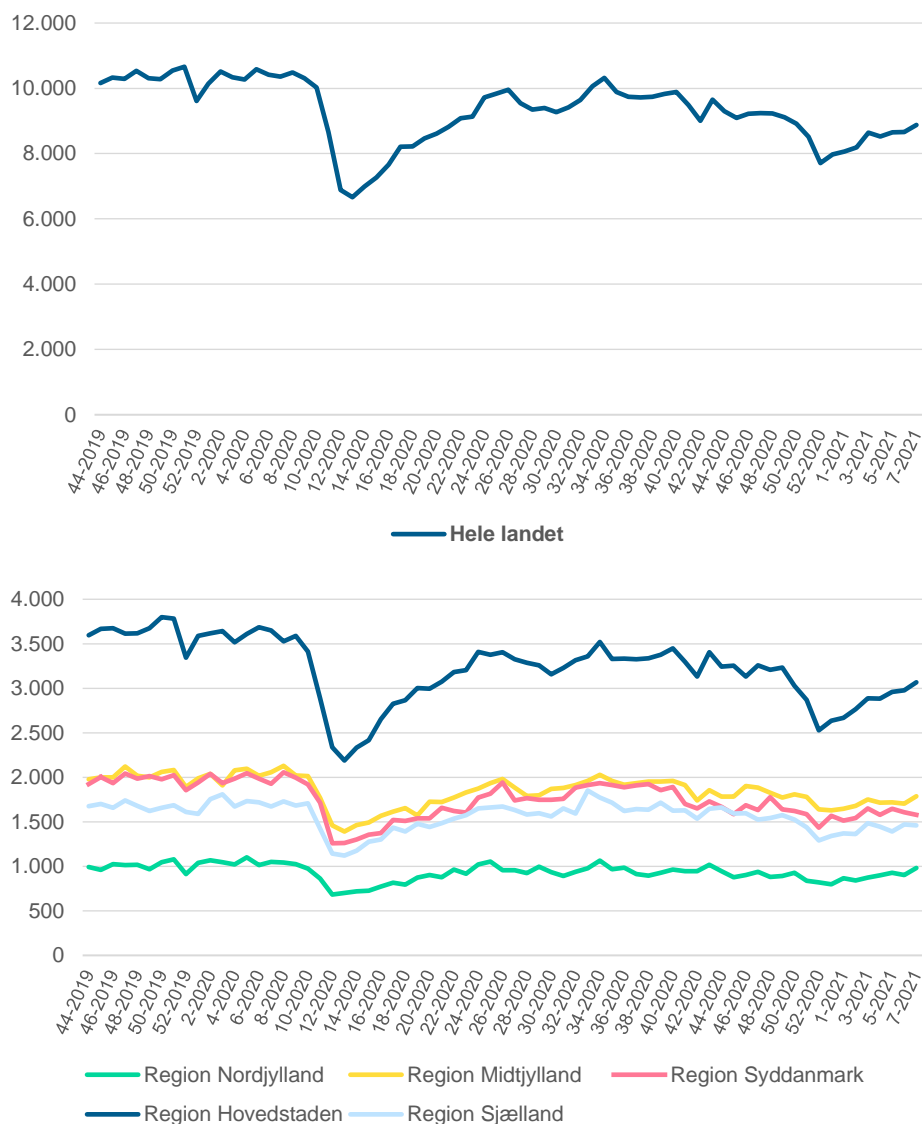
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte somatiske indlæggelser

Samtidigt med den øgede COVID-19 smitte i samfundet i december 2020 var der et fald i antallet akutte somatiske indlæggelser, og aktivitetsniveauet faldt yderligere ved årsskiftet 2020/2021. Sammenlignet med samme periode året før var der i uge 2-6 ca. 18% lavere aktivitet. Aktiviteten har gennem januar og februar dog været let stigende. Under hele epidemien har al akut behandling fortsat skulle varetages uforandret, hvorfor et større fald i aktiviteten kan være bekymrende.

Det lavere niveau af akutte indlæggelser under perioden med høj samfundssmitte kan dog delvist tilskrives de samfundsmæssige restriktioner og den deraf nedsatte aktivitet i samfundet. Som ved de somatiske indlæggelser ses ligeledes ved de akutte, at nedgangen i antallet af påbegyndte indlæggelser var større ved epidemiens start end ved anden bølge.

Figur 14a-b. Grafer over udviklingen i antal påbegyndte akutte somatiske indlæggelser for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



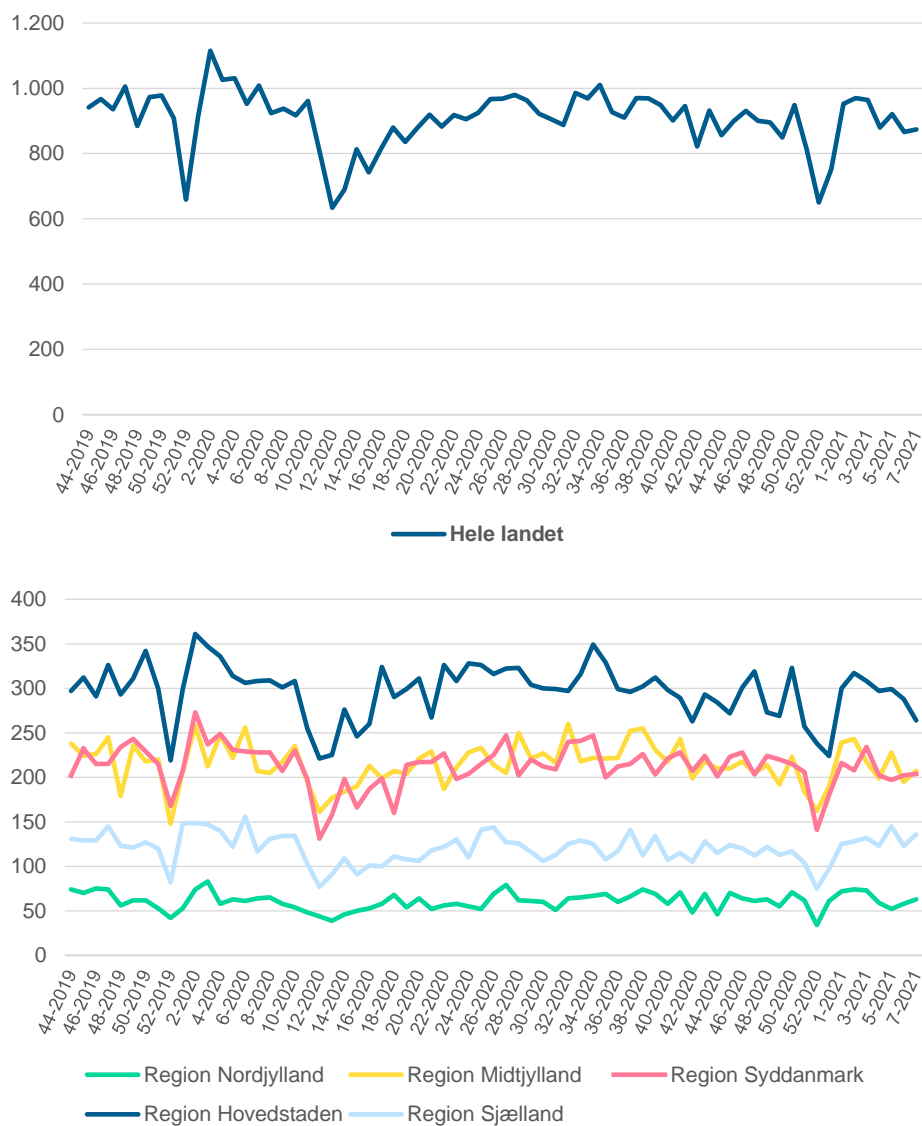
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 19 år)

I tidligere rapporter indgik også indikatoren 'akutte psykiatriske indlæggelser'. Fra og med denne rapport er indikatoren udtaget, da langt størstedelen af psykiatriske indlæggelser er akutte og dermed er omfattet af pågældende indikator.

Alle aktiviteter inden for psykiatrien har skullet varetages som vanligt under COVID-19 epidemien. At antallet af indlæggelser på psykiatriske afdelinger i efteråret lå under niveauet ift. før epidemien, var derfor utilsigtet. I starten af 2021 tilnærmede aktiviteten sig niveauet i tiden før COVID-19. Der ses en tendens til nedgang de seneste opgørelsesuger.

Figur 15a-b. Grafer over udviklingen i antal påbegyndte psykiatriske indlæggelser (patienter over 19 år) for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.

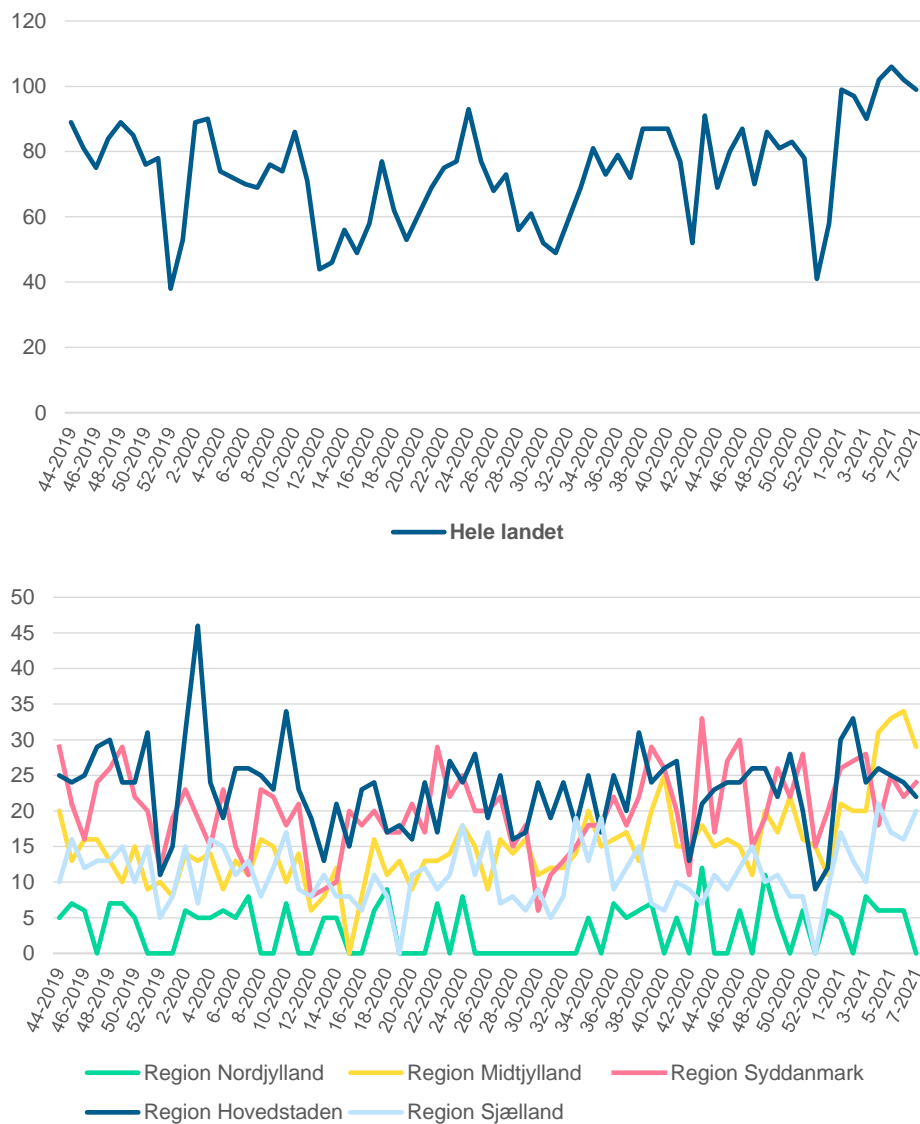


Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger

I de første måneder af 2021 steg aktiviteten markant. Det bemærkes indledningsvist, at tallene for de seneste opgørelsesuger i Region Midtjylland er meget foreløbige og vurderes ikke retvisende grundet forsinkelse i registrering af afsluttede ambulante kontakter, hvorfor tal fra Region Midtjylland ikke er medtaget i kommenteringen. I uge 4-6 2021 var der samlet for de fire andre regioner en øget aktivitet på ca. 18% sammenlignet med de samme uger i 2020. Det skal dog bemærkes, at det omhandler små tal.

Figur 16a-b. Grafer over udviklingen i antal påbegyndte indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: For Region Nordjylland er der ikke angivet tal for uge 52 2019, som derfor er angivet 'mising' i figuren.

Anm.: Tallene for uge 4-7 2021 i Region Midtjylland er meget foreløbige og vurderes ikke retvisende grundet forsinkelse i registrering af afsluttede ambulante kontakter.

3.2.3. Anden aktivitet på sygehuse

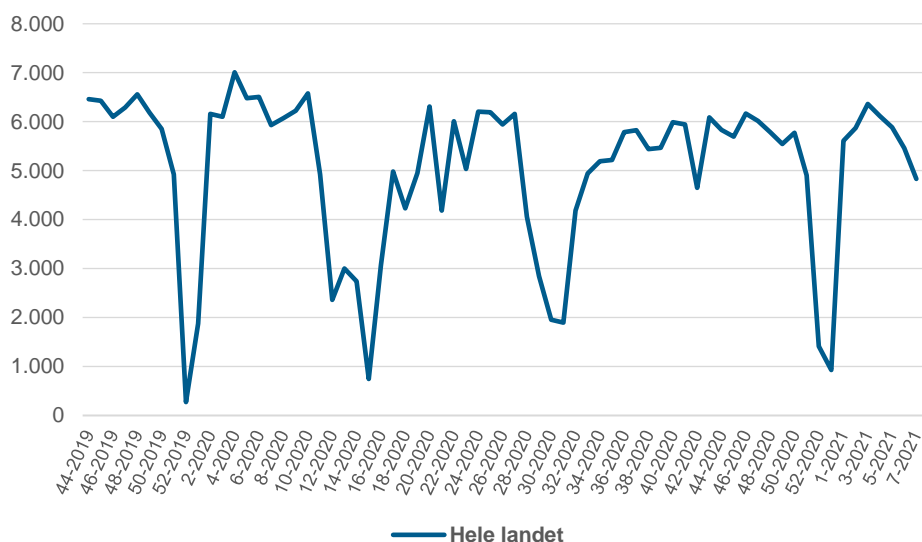
Brystkræftscreening

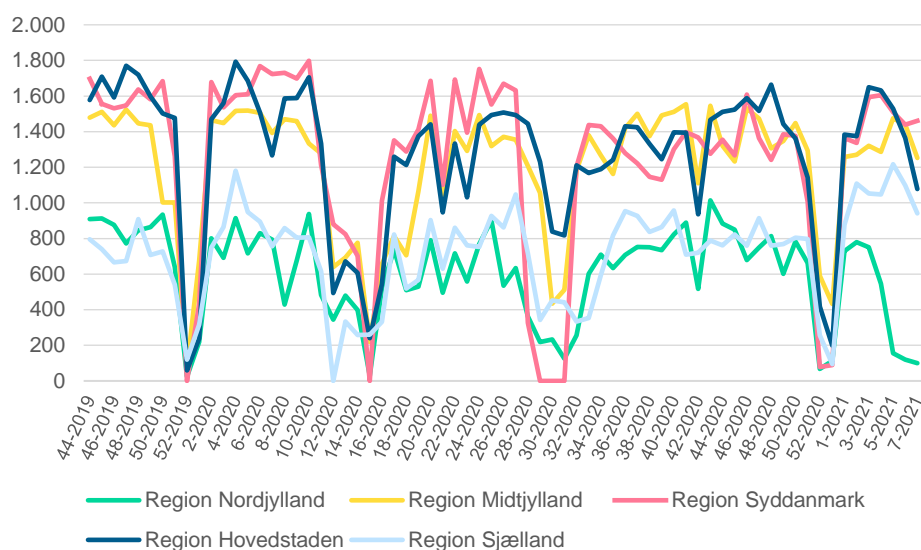
Screeningsprogrammet for brystkræft har ikke været indstillet under epidemien. I denne rapport opgøres aktiviteten i programmet, hvilket dog ikke direkte er et mål for status i et screeningsprogram, fordi aktiviteten blandt andet afhænger af antal inviterede kvinder, hvilket varierer over tid. En vedvarende nedsat screeningsaktivitet kan dog være uhenigtsmæssig og betyde, at færre kvinder får opdaget brystkræft på et tidligt tidspunkt.

Aktiviteten har i 4. kvartal 2020 på landsplan ligget under niveauet i perioden op til epidemiens start. Lige efter julen steg aktiviteten for så at falde senere i januar 2021. Nedgangen i aktivitet for hele landet i de seneste opgørelsesuger vurderes dog i høj grad at skyldes forsinkelser i indberetning for én region (se anm. ved figur 17), hvorfor det reelle antal brystkræftscreeninger på landsplan forventes at være højere, men dog let under niveau. Det lidt lavere niveau kan fx skyldes, at kvinderne under COVID-19, pga. risiko for smitte, har valgt at udskyde deres screeningsundersøgelse.

Generelt gælder det for alle regioner, at alle kvinder, der ikke er blevet screenet under COVID-19 epidemien, har mulighed for at få en ny tid, hvis de henvender sig til regionens brystkræftscreeningssekretariat. Regionerne har igangsat forskellige tiltag for at understøtte kvinderne i at deltage i screening, bl.a. udsendelse af ekstra påmindelser, ekstra åbningstid i screeningsenhederne, udvidelse af telefontid, og individuel rådgivning.

Figur 17a-b. Udviklingen i udførte brystkræftscreeninger, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.





Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Tallene for uge 4-6 2021 for Region Nordjylland er ikke retvisende og skyldes forsinkelse i indberetning.

Ambulante besøg på sygehuse

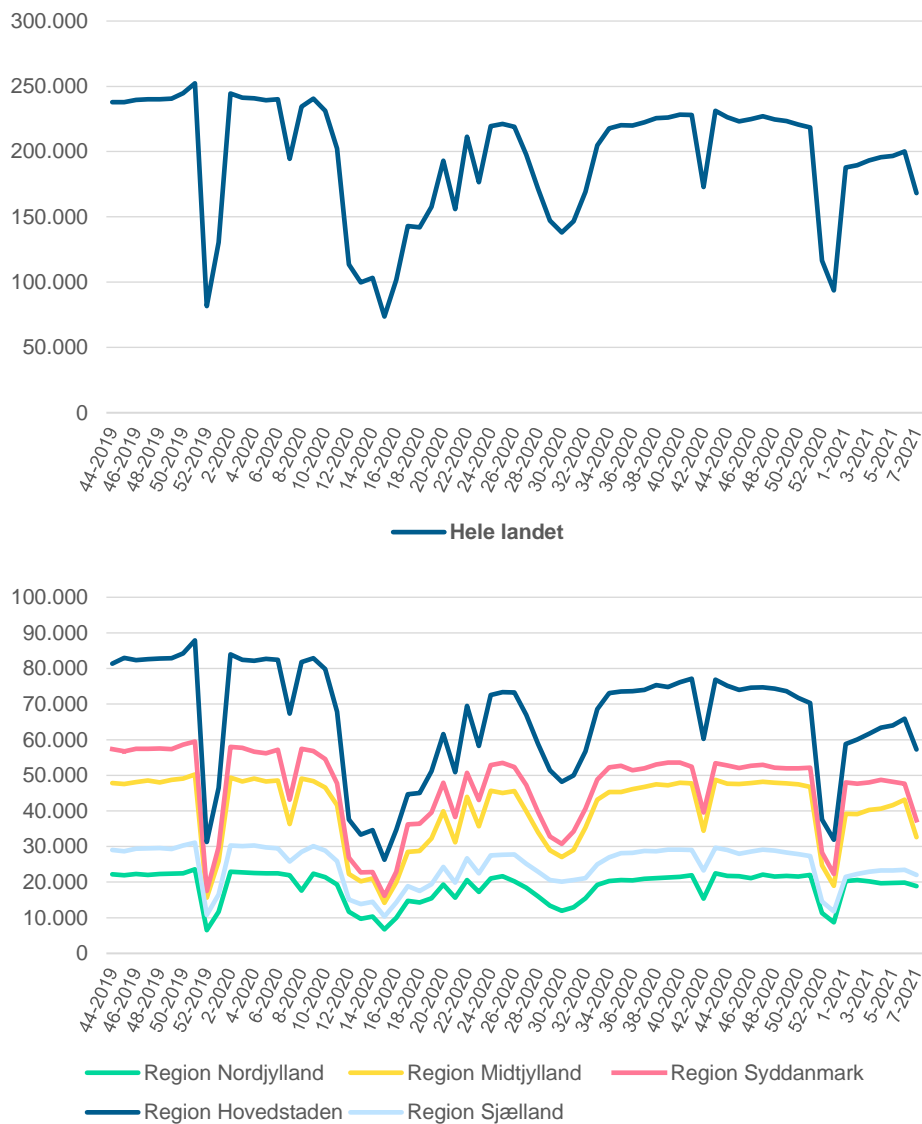
Somatiske ambulante besøg med fysisk fremmøde

Ved epidemiens start og ligeledes ved den øgede belastning af sygehuskapacitet, grundet patienter med COVID-19 relateret sygdom i december 2020, har sygehusene kunnet, ud fra gældende nationale principper, udsætte tider til somatiske behandling, herunder visse ambulante besøg på somatiske afdelinger.

I de første måneder af 2021 var niveauet stabilt lavt med en stigende tendens de seneste opgørelsesuger. Nedgangen i antallet af ambulante besøg i uge 2-6 2021 var på ca. 19% ift. samme periode året før. Faldet var størst i Region Sjælland og Hovedstaden, overensstemmende med de regionale forskelle i kapacitetsudfordringer. Aktivitetsfaldet var dog delvist tilsigtet og var væsentligt mindre end ved epidemiens start.

Derudover har der epidemien igennem været opfordret til en omlæggelse af konsultationer med fysisk fremmøde til virtuelle konsultationer (telefon-, e-mail- og videokonsultationer), hvor det var muligt og forsvarligt. Data for telefon- og videokonsultationer i somatikken viser, at omlægningen er sket i relativ begrænset omfang ved somatiske ambulante besøg (se mere ved figur 20 og 22).

Figur 18a-b. Grafer over udviklingen i antal somatiske ambulante besøg med fysisk fremmøde for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

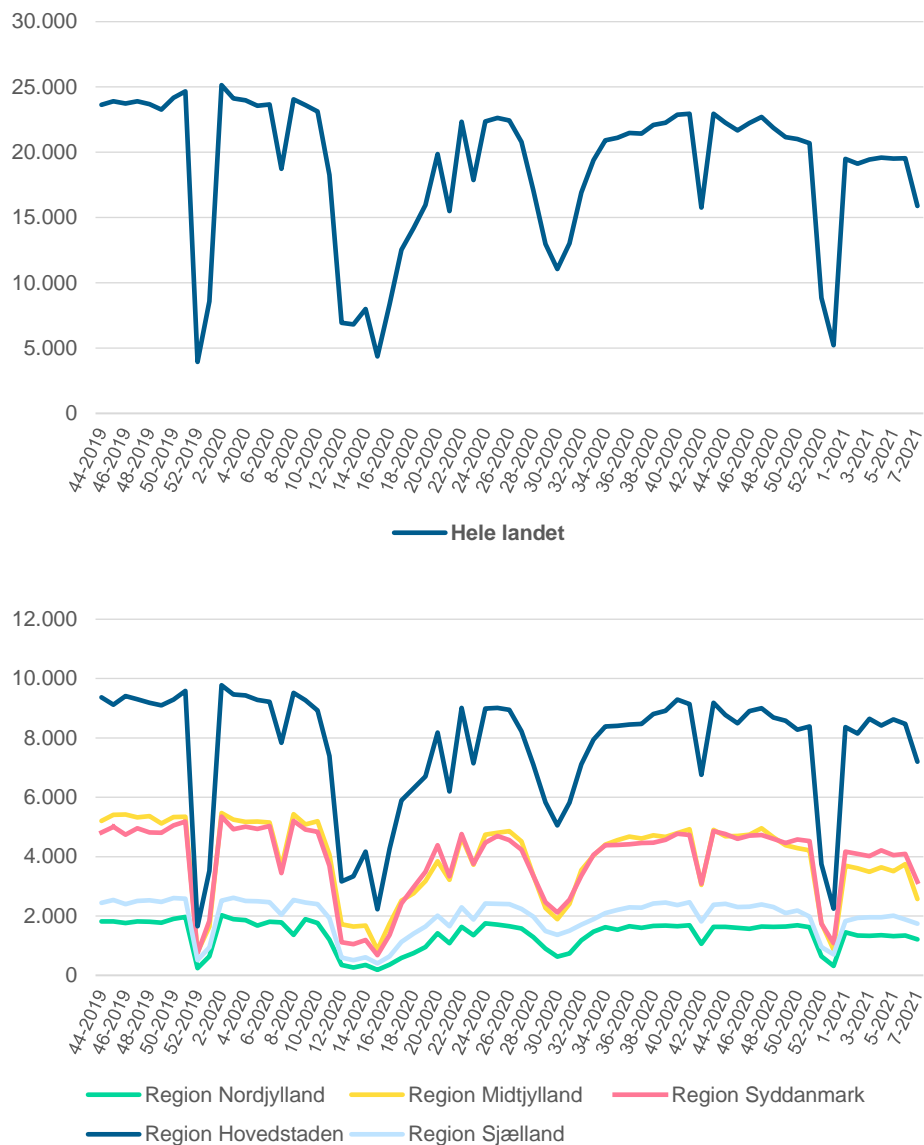
Psykiatriske ambulante besøg med fysisk fremmøde

Som beskrevet tidligere, har aktiviteten inden for psykiatrien skullet varetages som vanligt under epidemien. På trods af dette har der under epidemien været et lavere antal psykia-

triske ambulante besøg end før COVID-19. Fra starten og 2021 og frem har aktivitetsniveauet ligget på et stabilt lavt niveau ift. tiden før epidemien. I Region Hovedstaden har der været en mindre nedgang end de fire andre regioner.

Data for telefon- og videokonsultationer i psykiatrien viser, at der har været en stor stigning i brugen af virtuelle kontakter i psykiatrien (se mere ved figur 21 og 23). Det vurderes derfor, at en del af nedgangen i antallet af konsultationer med fysisk fremmøde skyldes omlægning til virtuelle konsultationer.

Figur 19a-b. Grafer over udviklingen i antal psykiatriske ambulante besøg med fysisk fremmøde for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

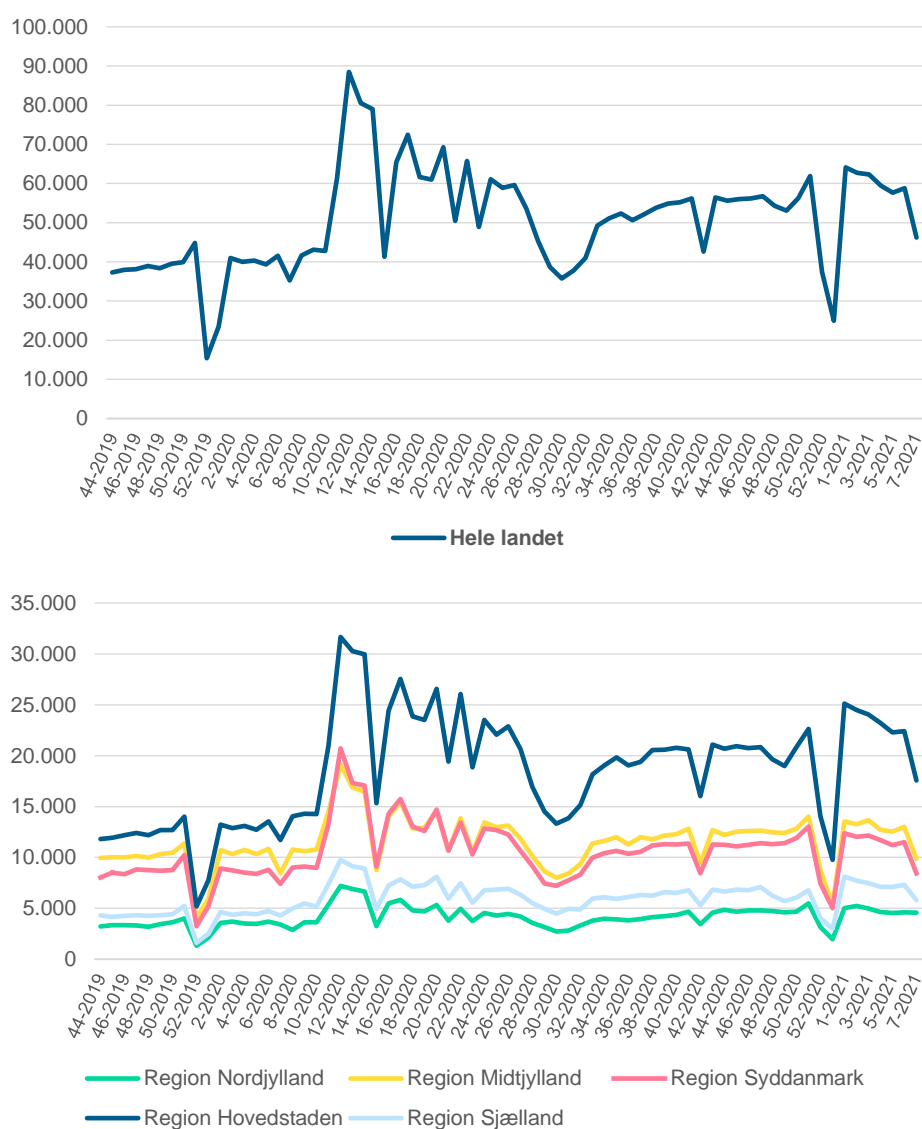
Virtuelle konsultationer på sygehuse

Telefonkonsultationer (opdelt somatik og psykiatri)

Grundet opfordring til afholdelse af virtuelle konsultationer fremfor fysiske, har der igennem epidemien været et højere niveau af anvendelse af telefonkonsultationer i forhold til før epidemien i både somatikken og psykiatrien.

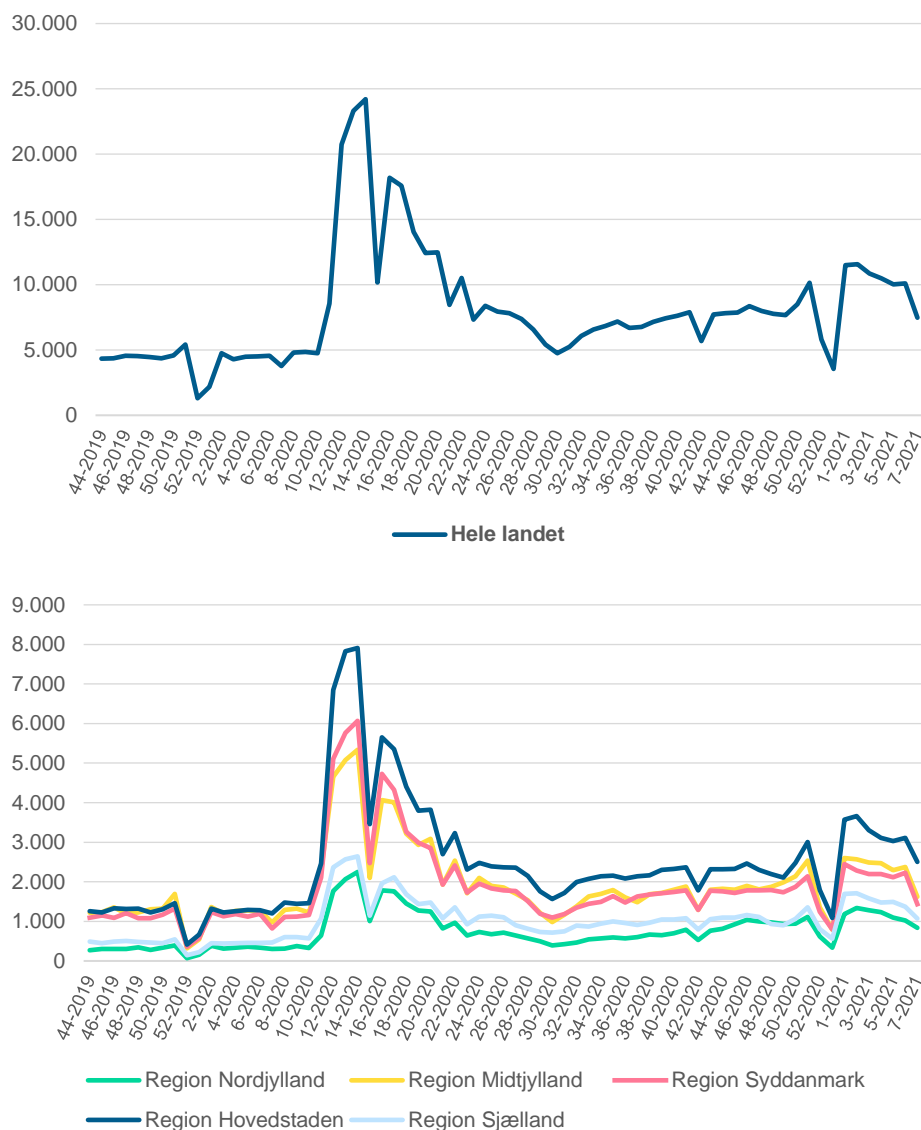
I denne rapport er data opdelt på somatik og psykiatri, og opdelingen viser, at telefonkonsultationer især er blevet anvendt i psykiatrien, hvor aktiviteten i de første måneder af 2021 lå på et omtrent dobbelt så højt niveau sammenlignet med perioden inden epidemien.

Figur 20a-b. Antal telefonkonsultationer (somatic), uge 44 2019 til uge 7 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 21a-b. Antal telefonkonsultationer (psykiatri), uge 44 2019 til uge 7 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Videokonsultationer (opdelt somatik og psykiatri)

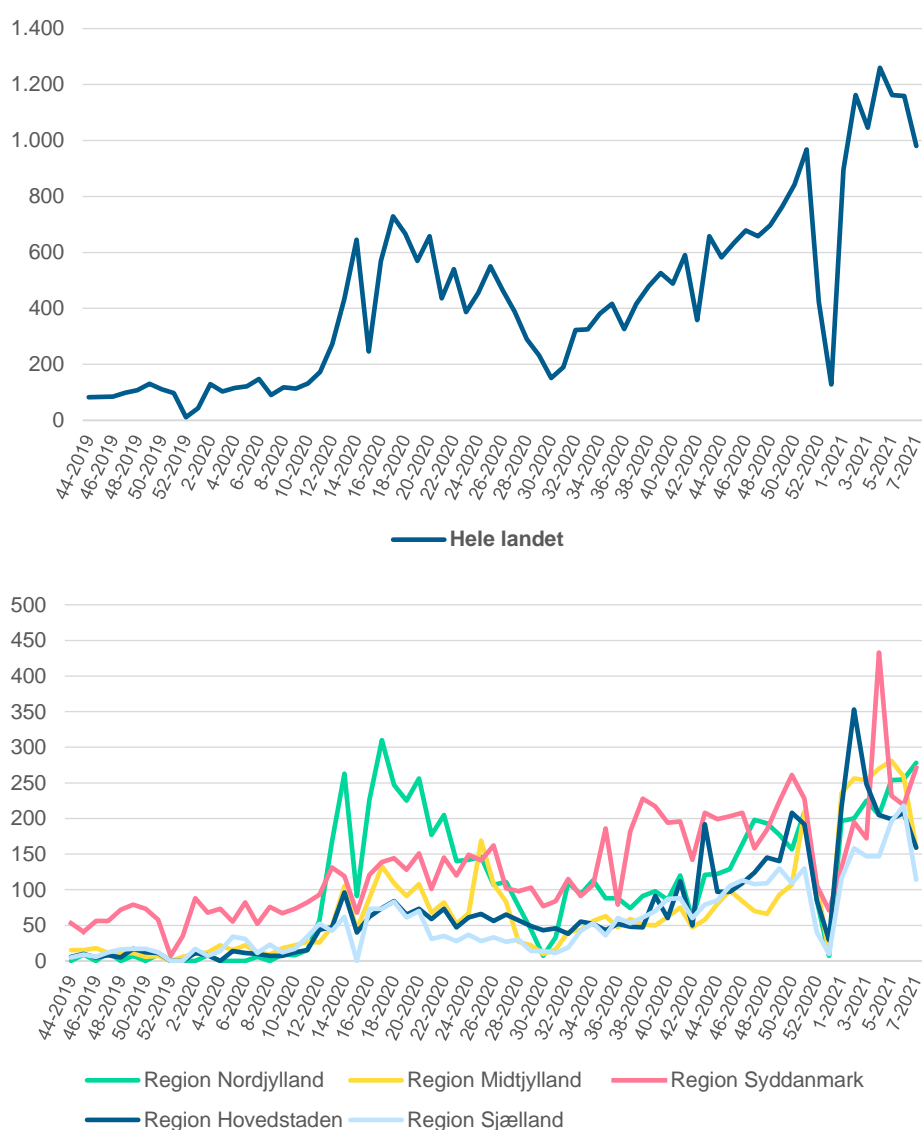
Antallet af videokonsultationer på sygehuse har siden epidemiens start været på et væsentligt øget niveau sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Dette gælder for både somatik og psykiatri, og begge områder har der været en gradvis stigning i antallet af videokonsultationer siden sommerferien. I januar og februar 2021 steg niveauet yderligere til sit hidtil højeste niveau i somatikken og psykiatrien, i takt med den øgede smitte i samfundet.

Med opdelingen på somatik og psykiatri ses det, at brugen af videokonsultationer har været mest udbredt i psykiatrien. Antallet af afholdte videokonsultationer i psykiatrien i de

seneste opgørelsesuger tilsvare næsten faldet i antal konsultationer med fysisk fremmøde i psykiatrien, hvilket indikerer, at ambulante besøg i psykiatrien i mange tilfælde er blevet omlagt til videokonsultationer.

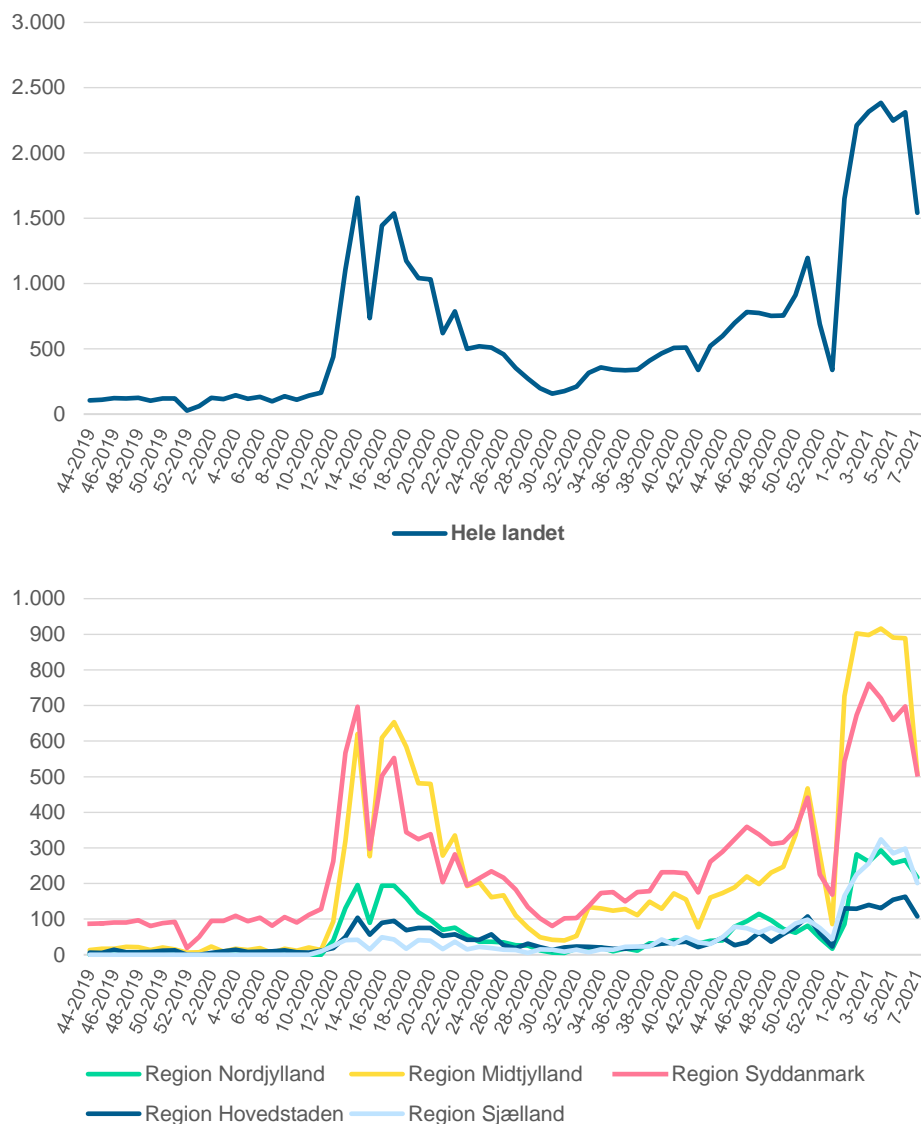
I somatikken ses det, at antallet af videokonsultationer er relativt lavt epidemien igennem set i forhold til antal besøg med fysisk fremmøde. Stigningen i videokonsultationer tilsvare derfor ikke faldet i ambulante besøg med fysisk fremmøde, og det er således kun en mindre del af de ambulante besøg i somatikken, der kan være omlagt til videokonsultationer. Det er første gang, at disse data er opgjort, og der er således fortsat behov for yderligere validering af data og opgørelsesmetoder i relation til området.

Figur 22a-b. Antal videokonsultationer (somatik), uge 44 2019 til uge 7 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 23a-b. Antal videokonsultationer (psykiatri), uge 44 2019 til uge 7 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Udførte operationer (planlagte og akutte)

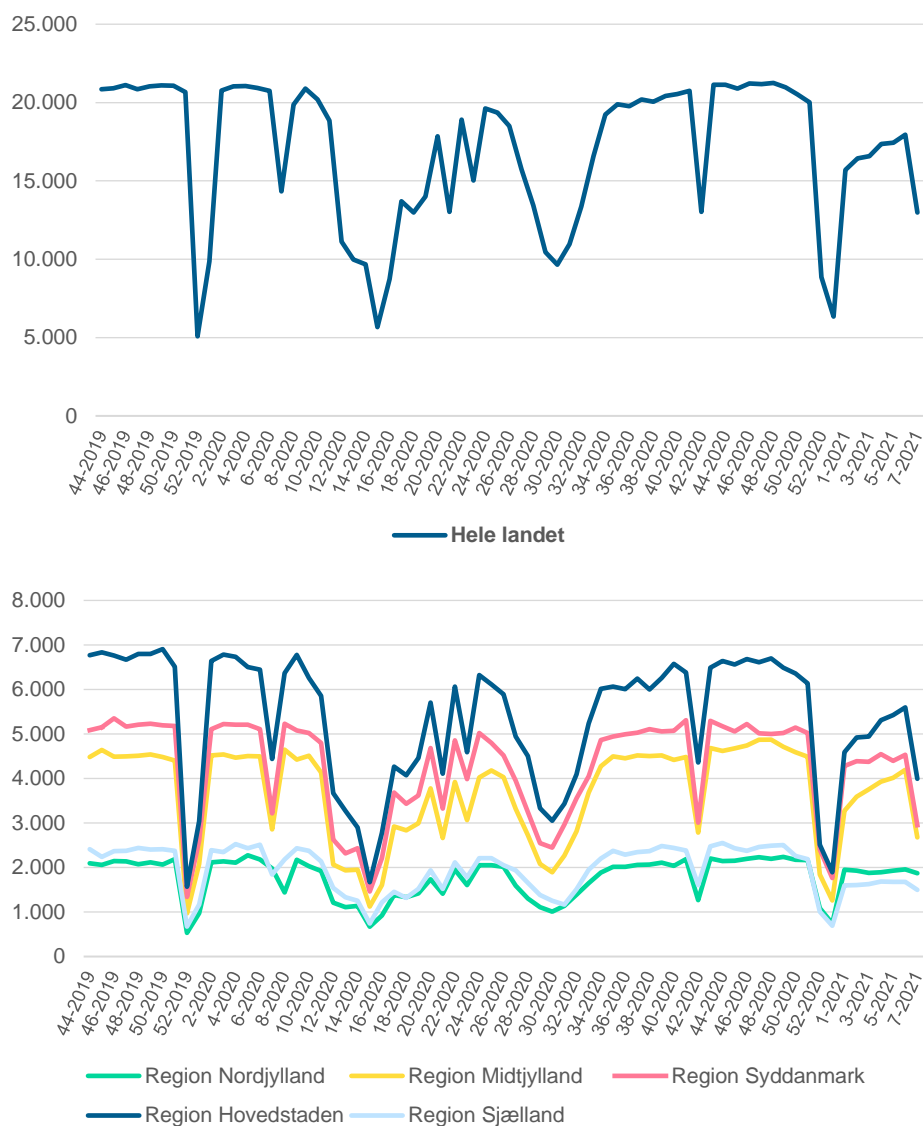
I det følgende vises grafer for udviklingen i antallet af udførte operationer fordelt på hhv. elektive (figur 24) og akutte operationer (figur 25).

Udførte planlagte operationer

I forbindelse med COVID-19 epidemiens anden bølge faldt i antallet af planlagte operationer, som følge af en tilsigtet reduktion af planlagte operationer med henblik på at omstille sygehusenes ressourcer til håndtering af patienter med COVID-19 relateret sygdom. Aktivitet var ca. 18% lavere i uge 2-6 2021 sammenlignet med samme periode året før, men dette fald er mindre end i foråret 2020. Derudover var der en stigende tendens igennem årets først måneder.

Nedgangen i aktivitet var størst i Region Hovedstaden og Region Sjælland hvilket stemmer overens med de regionale forskelle i belastning af sygehuskapacitet under anden bølge som følge af indlagte patienter med COVID-19.

Figur 24a-b. Grafer over udviklingen i antal udførte planlagte operationer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



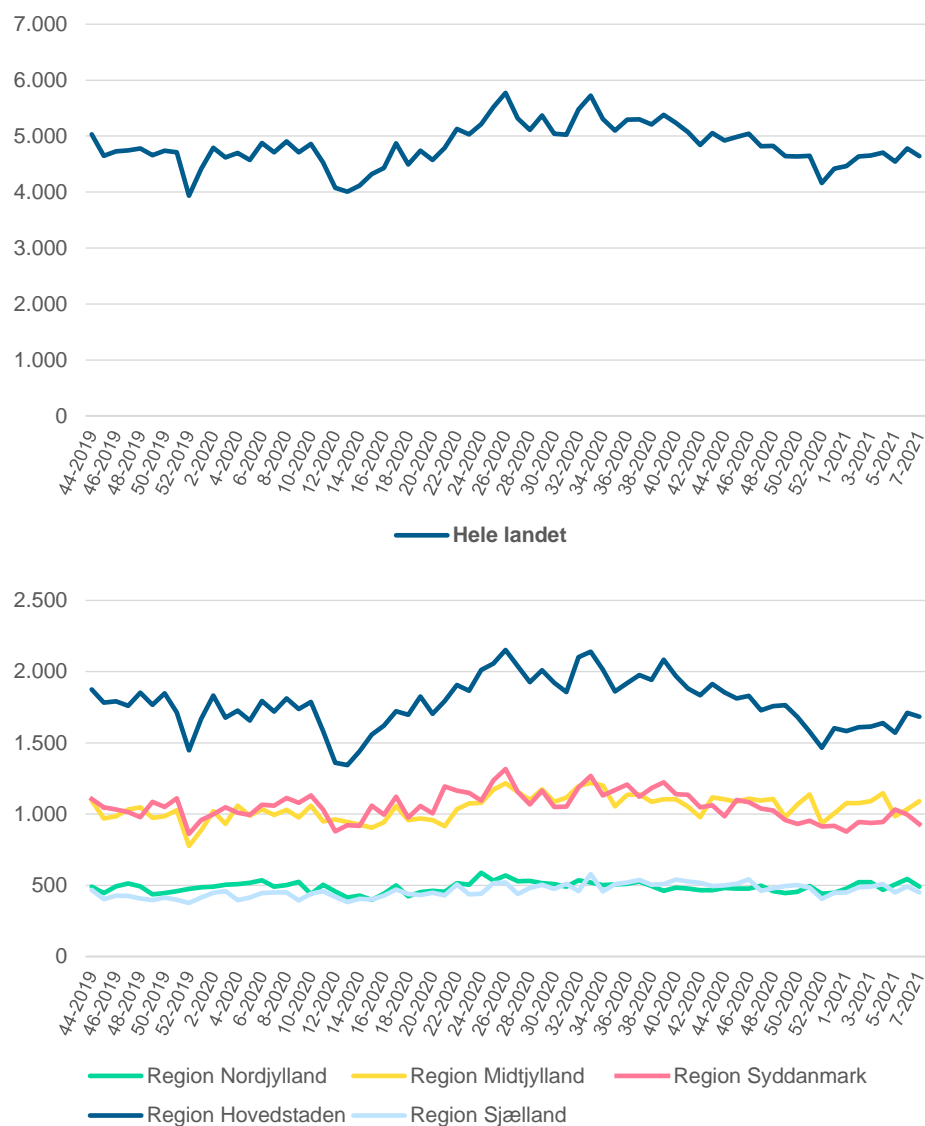
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Udførte akutte operationer

Som med al anden akut aktivitet, har akutte operationer skullet prioriteres og foretages under COVID-19 epidemien. I forbindelse med den anden epidemibølge var der i de første uger af 2021 et lille fald i antallet af akutte operationer til et niveau marginalt lavere end før epidemien. Aktivitetsfaldet var dog ikke nær så markant som i foråret 2020. I uge

4-6 2021 er antallet af akutte operationer igen på niveau sammenlignet med samme periode året før. I Region Sjælland var aktiviteten i uge 4-6 2021 ca. 15% højere end aktiviteten de samme uger året før.

Figur 25a-b. Grafer over udviklingen i antal udførte akutte operationer i hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Udvalgte hjerteprocedurer

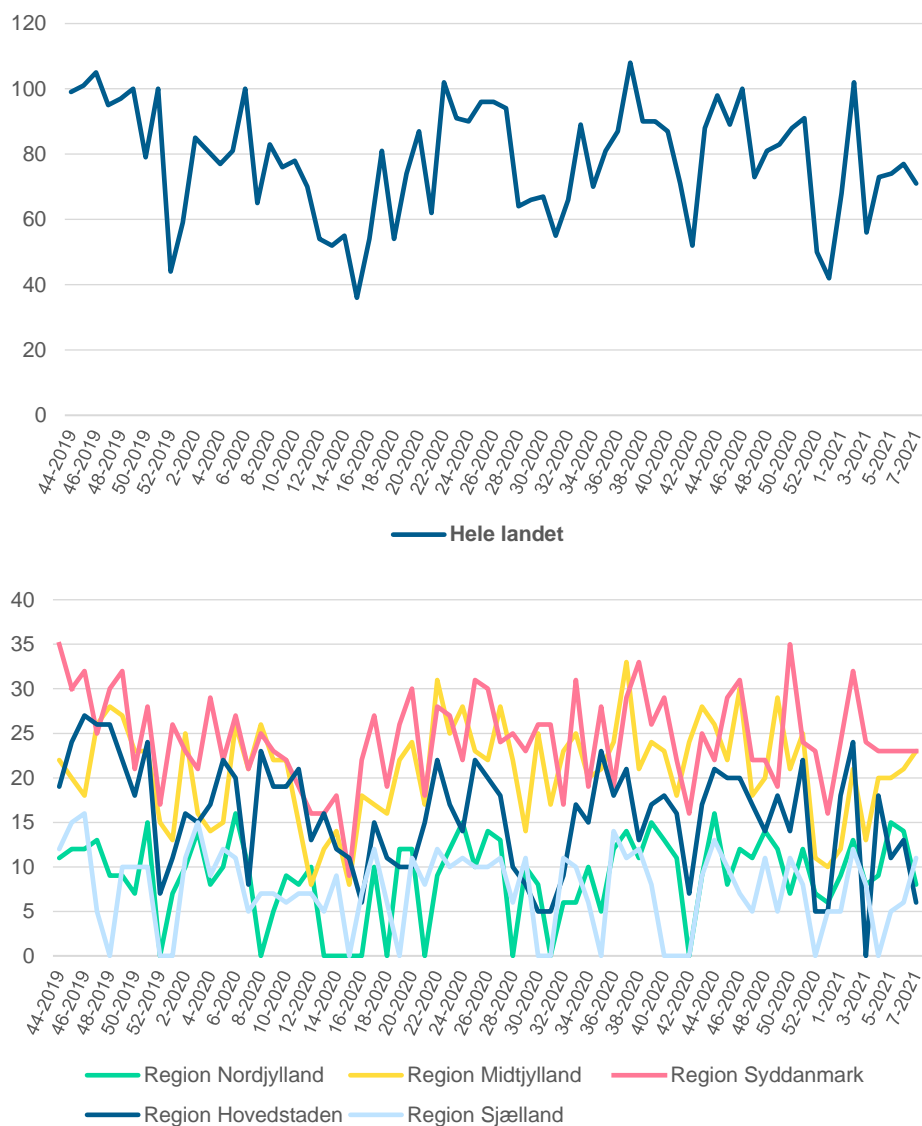
Nedenfor ses udviklingen i antallet af planlagte ballonudvidelser af hjertets kranspulsårer (perkutan koronar intervention – PCI procedurer) og røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer (koronar arteriografi – KAG procedurer) (figur 26+27). Derefter præsenteres udviklingen i antallet af akutte PCI og KAG procedurer (figur 28+29). Da der er tale

om et relativt lille antal ugentlige procedurer, kan selv små ændringer i antal procedurer ses som større udsving, hvilket vanskeliggør fortolkningen.

Planlagte PCI procedurer

Der har både før og under epidemien været store svingninger i antallet af planlagte PCI procedurer, men der var i januar og februar 2021 en længere periode end vanligt med lavere aktivitet. For alle regionerne er der tale om et lille antal ugentlige procedurer, og det er derfor svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af regionerne. Der tegner sig dog et billede af, at det særligt var i Region Hovedstaden og Region Sjælland, at der er blevet udført færre planlagte PCI procedurer.

Figur 26a-b. Grafer over udviklingen i antal planlagte PCI procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



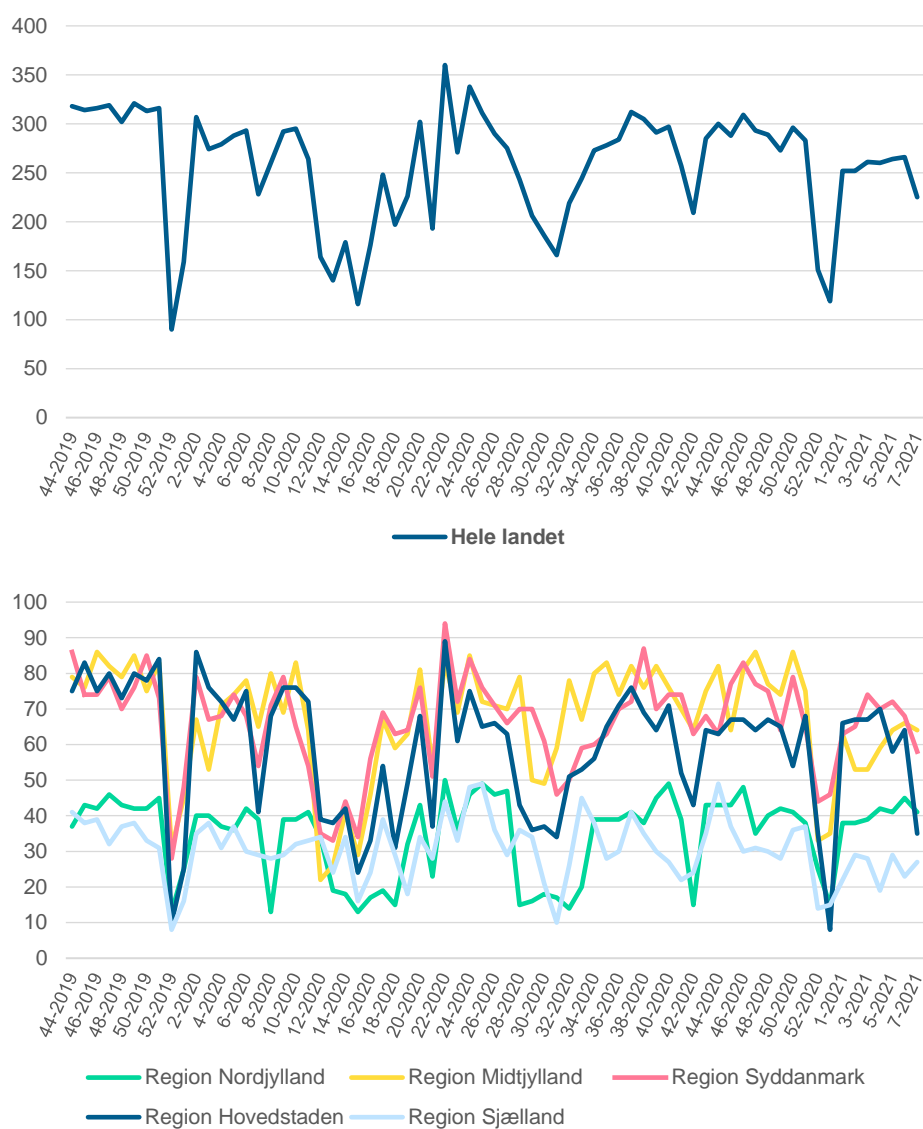
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Planlagte KAG procedurer

I efteråret var aktiviteten på et normaliseret niveau, mens der i januar 2021 var et fald i antallet af planlagte KAG procedurer, som fortsatte i uge 4-6. Dette var en tilsigtet reduktion, da planlagte KAG procedurer indgik i de sygehusaktiviteter, der kunne udskydes ud fra en individuel faglig vurdering.

For alle regionerne er der tale om et relativt lille antal ugentlige planlagte KAG procedurer. I uge 4-6 2021 var der lavere aktivitet i Region Midtjylland (15%), Region Hovedstaden (10%) og Region Sjælland (28%) sammenlignet med samme uger året før, mens aktiviteten var på niveau i Region Syddanmark og lidt over i Region Nordjylland.

Figur 27a-b. Grafer over udviklingen i antal planlagte KAG procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.

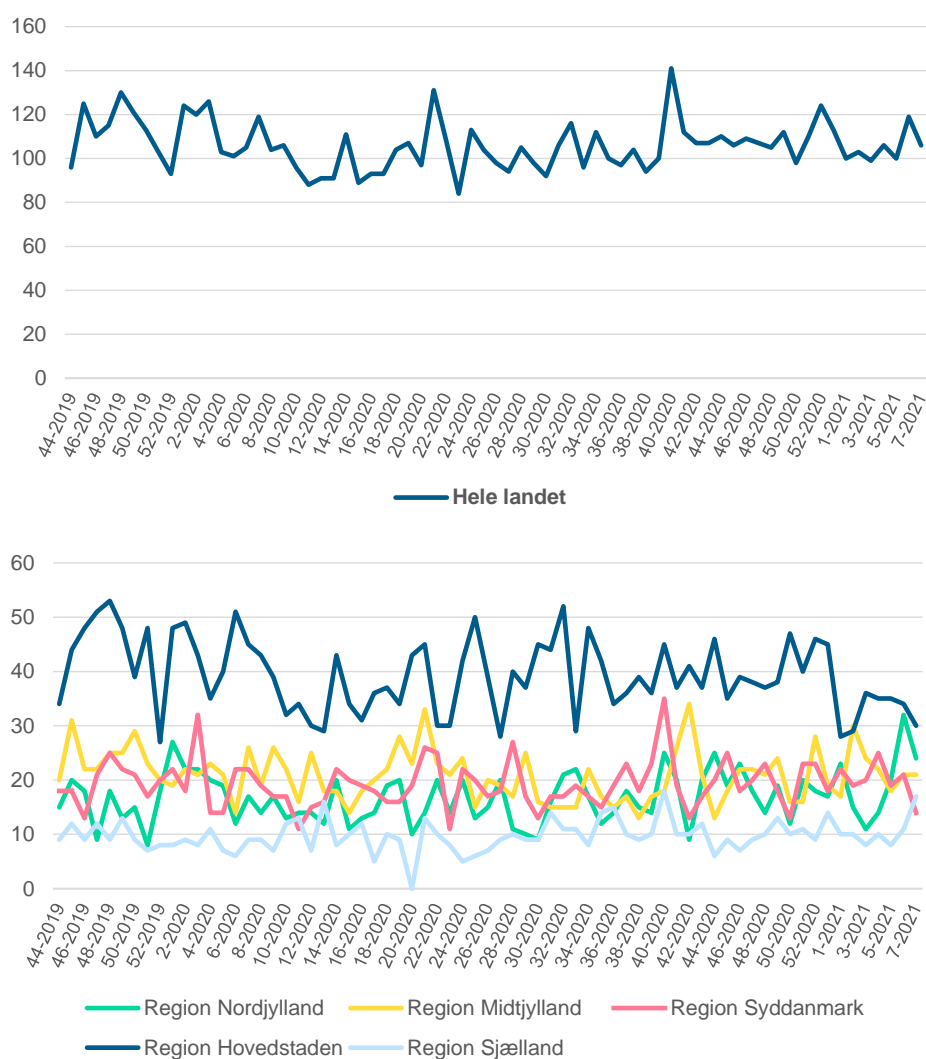


Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte PCI procedurer

Det ugentlige antal akutte PCI procedurer er relativt lille, hvorfor det både før og under epidemien er præget af store udsving. Det er af samme grund svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af regionerne. Det bemærkes dog, at der i Region Hovedstaden i de første måneder af 2021 var et relativt stort fald i antallet af akutte PCI procedurer, hvilket dog er dette baseret på små tal. Samlet set vurderes det, at niveauet var tilsvarende aktiviteten før epidemien med vanlige svingninger.

Figur 28a-b. Grafer over udviklingen i antal akutte PCI procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021.



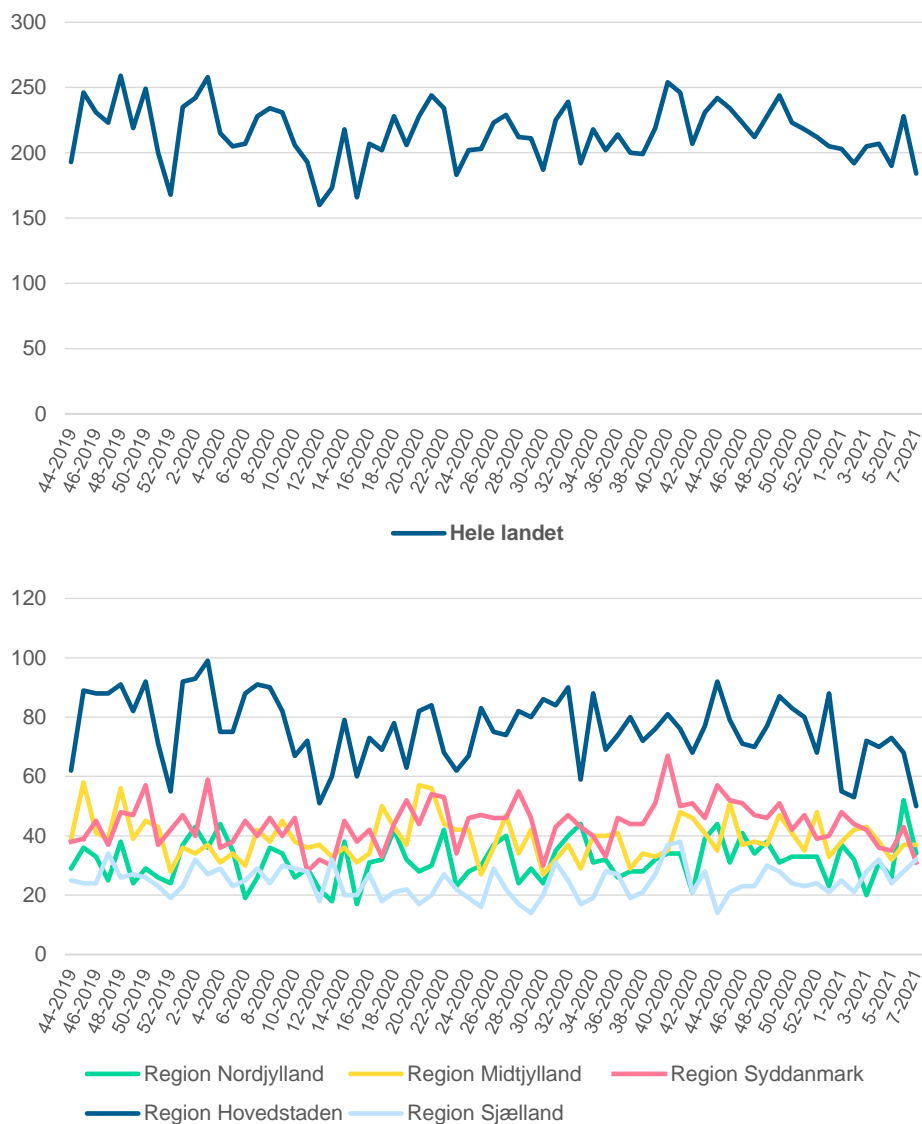
Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte KAG procedurer

Fra december til og med januar 2021 var der et mindre fald i antallet af akutte KAG procedurer, hvilket ikke var tilsigtet, da akut aktivitet skulle opretholdes trods stigende belastning af sygehusvæsenet. Nedgangen var baseret på få tal og dækkede en kort periode,

men udviklingen var bekymrende. Efter perioden med lavere aktiviteten steg antallet af procedurer i uge 4-6 2021 til et niveau, der vurderes at ligge inden for normal variation.

Figur 29a-b. Grafer over udviklingen i antal akutte KAG procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 7 2021



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Bilag

1. Opgørelser over indikatorer i tabelform

Tabel 1. Antal kontakter i almen praksis i dagtid, uge 2 2020 til uge 3 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	92.146	206.041	196.097	278.682	134.959	907.925
Uge 3 2020	89.068	198.726	187.833	268.539	129.010	873.176
Uge 4 2020	87.688	196.782	182.769	262.735	127.506	857.480
Uge 5 2020	85.111	193.157	181.455	262.868	127.265	849.856
Uge 6 2020	86.461	195.102	187.433	265.736	126.970	861.702
Uge 7* 2020	82.520	141.934	137.462	213.663	112.522	688.101
Uge 8 2020	72.025	193.782	184.850	259.609	119.537	829.803
Uge 9 2020	87.699	194.406	182.868	262.167	126.714	853.854
Uge 10 2020	85.639	199.114	184.608	268.485	128.395	866.241
Uge 11 2020	94.635	220.009	202.924	296.005	142.961	956.534
Uge 12 2020	74.135	172.470	162.786	237.075	113.066	759.532
Uge 13 2020	68.016	154.156	144.619	209.145	99.620	675.556
Uge 14 2020	71.208	165.466	153.564	224.832	105.825	720.895
Uge 15* 2020	42.364	88.828	90.739	132.611	62.809	417.351
Uge 16* 2020	71.699	165.870	156.586	224.721	105.763	724.639
Uge 17 2020	85.087	198.675	191.816	278.533	126.140	880.251
Uge 18 2020	88.023	203.842	192.342	273.923	127.324	885.454
Uge 19 2020	75.282	174.944	164.955	239.115	111.819	766.115
Uge 20 2020	95.244	213.273	202.138	293.299	136.726	940.680
Uge 21* 2020	70.686	159.381	150.534	217.357	102.820	700.778
Uge 22 2020	94.449	210.372	200.073	286.750	135.284	926.928
Uge 23* 2020	61.318	137.308	130.731	195.146	91.165	615.668
Uge 24 2020	98.033	223.719	209.175	313.929	144.546	989.402

Uge 25 2020	98.627	221.482	205.974	305.419	138.939	970.441
Uge 26 2020	91.310	215.724	194.957	289.738	132.313	924.042
Uge 27 2020	81.948	175.556	167.671	256.726	115.845	797.746
Uge 28* 2020	71.914	151.924	143.460	222.090	104.019	693.407
Uge 29* 2020	64.961	129.170	128.325	191.669	95.676	609.801
Uge 30* 2020	60.586	126.281	124.557	181.131	88.451	581.006
Uge 31* 2020	65.536	138.386	135.746	193.612	96.462	629.742
Uge 32* 2020	74.463	163.659	152.818	215.569	104.006	710.515
Uge 33 2020	91.356	223.939	189.855	276.136	126.093	907.379
Uge 34 2020	95.876	234.591	203.626	297.639	131.055	962.787
Uge 35 2020	97.789	225.163	207.377	300.540	134.046	964.915
Uge 36 2020	94.627	221.042	202.386	293.949	132.977	944.981
Uge 37 2020	96.420	218.176	208.898	304.332	136.699	964.525
Uge 38 2020	99.192	216.431	205.391	301.193	135.860	958.067
Uge 39 2020	98.050	222.446	206.834	302.329	132.415	962.074
Uge 40 2020	96.151	219.160	202.202	295.270	137.293	950.076
Uge 41 2020	97.180	217.300	202.118	294.727	130.713	942.038
Uge 42* 2020	72.114	153.229	140.989	214.650	102.033	683.015
Uge 43 2020	94.967	215.135	197.006	287.421	131.244	925.773
Uge 44 2020	96.446	211.338	196.425	286.243	130.112	920.564
Uge 45 2020	92.450	207.285	195.018	286.922	128.762	910.437
Uge 46 2020	97.624	206.279	192.433	281.476	131.095	908.907
Uge 47 2020	96.323	208.607	191.594	279.951	128.703	905.178
Uge 48 2020	89.569	197.261	186.077	269.934	125.281	868.122
Uge 49 2020	86.197	197.614	184.558	266.799	123.525	858.693
Uge 50 2020	94.187	211.717	194.361	285.355	131.858	917.478
Uge 51 2020	97.396	219.862	203.331	297.467	135.686	953.742
Uge 52* 2020	53.117	116.010	106.820	149.336	69.903	495.186
Uge 53* 2020	30.955	65.922	70.414	90.365	44.233	301.889
Uge 1 2021	100.010	214.641	199.036	286.589	131.314	931.590
Uge 2 2021	93.010	198.574	188.309	269.419	123.055	872.367
Uge 3 2021	91.398	193.825	186.588	254.364	120.065	846.240

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 2. Antal kontakter i almen praksis i dagstid for patienter med KOL og/eller type 2-diabetes, uge 2 2020 til uge 3 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	15.092	30.141	33.061	36.719	23.059	138.072
Uge 3 2020	14.497	29.302	31.302	34.749	22.041	131.891
Uge 4 2020	13.845	27.384	29.245	32.919	21.146	124.539
Uge 5 2020	13.083	26.651	28.467	32.444	20.490	121.135
Uge 6 2020	13.509	27.768	29.998	33.485	21.161	125.921
Uge 7* 2020	12.847	20.020	22.184	27.491	18.533	101.075
Uge 8 2020	11.428	27.579	30.222	32.711	19.640	121.580
Uge 9 2020	13.960	27.124	29.466	32.762	21.250	124.562
Uge 10 2020	13.807	28.400	29.862	33.567	21.240	126.876
Uge 11 2020	14.703	30.588	32.199	36.895	23.636	138.021
Uge 12 2020	12.585	25.984	27.397	33.359	19.801	119.126
Uge 13 2020	11.751	23.753	24.932	29.682	17.860	107.978
Uge 14 2020	12.427	25.852	27.201	32.102	19.607	117.189
Uge 15* 2020	7.389	13.762	15.953	18.453	11.498	67.055
Uge 16* 2020	12.083	24.732	26.739	30.216	18.692	112.462
Uge 17 2020	14.335	29.820	33.213	38.154	22.198	137.720
Uge 18 2020	14.419	29.949	32.840	36.235	21.971	135.414
Uge 19 2020	12.634	25.745	27.863	31.910	19.716	117.868
Uge 20 2020	15.492	31.149	33.438	38.010	23.565	141.654
Uge 21* 2020	11.489	23.327	25.018	28.358	17.566	105.758
Uge 22 2020	15.533	30.345	33.223	37.059	22.931	139.091
Uge 23* 2020	10.348	19.791	21.840	24.511	15.432	91.922
Uge 24 2020	15.762	31.415	33.375	38.019	23.671	142.242
Uge 25 2020	14.956	29.468	31.333	35.471	22.047	133.275
Uge 26 2020	13.892	29.367	30.121	34.716	21.179	129.275
Uge 27 2020	12.682	23.890	26.347	31.307	18.868	113.094
Uge 28* 2020	10.932	20.785	22.861	27.507	16.612	98.697
Uge 29* 2020	10.166	18.615	21.117	24.093	15.564	89.555
Uge 30* 2020	9.378	18.290	20.580	23.462	14.910	86.620
Uge 31* 2020	9.890	18.954	21.115	23.604	15.643	89.206
Uge 32* 2020	11.168	20.973	23.272	25.887	16.552	97.852

Uge 33 2020	13.556	28.113	28.946	32.598	20.131	123.344
Uge 34 2020	13.507	28.537	29.976	33.431	20.013	125.464
Uge 35 2020	13.718	27.873	30.066	33.774	20.769	126.200
Uge 36 2020	13.891	27.603	29.104	33.307	20.105	124.010
Uge 37 2020	13.775	27.780	29.741	33.783	20.708	125.787
Uge 38 2020	13.968	27.898	30.238	34.534	21.647	128.285
Uge 39 2020	13.827	28.251	29.963	34.624	20.518	127.183
Uge 40 2020	13.766	27.812	30.544	35.478	21.602	129.202
Uge 41 2020	14.488	28.937	31.081	36.893	21.334	132.733
Uge 42* 2020	10.644	20.503	21.718	26.683	16.706	96.254
Uge 43 2020	14.051	28.838	30.296	35.079	21.135	129.399
Uge 44 2020	13.750	27.433	29.430	34.020	20.403	125.036
Uge 45 2020	13.330	27.300	28.412	33.529	20.018	122.589
Uge 46 2020	14.281	27.101	28.778	33.058	20.294	123.512
Uge 47 2020	14.231	27.320	29.173	32.977	20.087	123.788
Uge 48 2020	13.665	26.263	28.482	31.865	19.497	119.772
Uge 49 2020	13.582	26.881	29.053	32.117	19.820	121.453
Uge 50 2020	14.302	28.600	30.441	34.044	21.317	128.704
Uge 51 2020	15.052	30.714	33.012	36.739	22.338	137.855
Uge 52* 2020	8.089	15.996	17.010	18.741	11.396	71.232
Uge 53* 2020	4.670	9.429	11.540	12.107	7.680	45.426
Uge 1 2021	15.235	29.872	32.202	37.633	22.374	137.316
Uge 2 2021	14.499	27.374	30.465	34.657	20.784	127.779
Uge 3 2021	13.426	26.556	29.083	31.398	19.580	120.043

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

Tabel 3. Antal celleprøver fra livmoderhalsen i almen praksis og speciallægepraksis (gynækolog), uge 2 2020 til uge 3 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	704	1.907	1.512	2.745	835	7.703
Uge 3 2020	708	1.857	1.357	2.527	774	7.223
Uge 4 2020	421	860	682	1.361	509	3.833
Uge 5 2020	758	1.720	1.385	2.659	895	7.417
Uge 6 2020	686	1.831	1.493	2.743	903	7.656
Uge 7* 2020	730	1.603	1.409	2.536	877	7.155
Uge 8 2020	708	1.536	1.264	2.594	803	6.905
Uge 9 2020	742	1.785	1.399	2.675	861	7.462
Uge 10 2020	715	1.714	1.364	2.575	849	7.217
Uge 11 2020	678	1.650	1.354	2.490	810	6.982
Uge 12 2020	650	1.659	1.251	2.389	829	6.778
Uge 13 2020	587	1.495	1.122	2.255	758	6.217
Uge 14 2020	46	145	96	145	73	505
Uge 15* 2020	221	486	419	653	237	2.016
Uge 16* 2020	752	1.724	1.382	2.554	851	7.263
Uge 17 2020	778	1.810	1.370	2.637	851	7.446
Uge 18 2020	853	1.807	1.425	2.756	934	7.775
Uge 19 2020	766	1.830	1.368	2.741	995	7.700
Uge 20 2020	675	1.708	1.399	2.515	892	7.189
Uge 21* 2020	648	898	808	1.725	682	4.761
Uge 22 2020	520	1.798	1.471	2.651	867	7.307
Uge 23* 2020	681	1.770	1.451	2.635	977	7.514
Uge 24 2020	624	1.741	1.371	2.527	904	7.167
Uge 25 2020	465	1.260	1.001	2.088	655	5.469
Uge 26 2020	120	388	295	705	181	1.689
Uge 27 2020	145	341	305	644	191	1.626
Uge 28* 2020	175	426	332	793	185	1.911
Uge 29* 2020	74	202	131	315	103	825
Uge 30* 2020	273	633	477	1.033	309	2.725
Uge 31* 2020	446	1.113	850	1.762	528	4.699
Uge 32* 2020	537	1.348	1.003	2.126	651	5.665

Uge 33 2020	545	1.367	1.116	2.048	645	5.721
Uge 34 2020	711	1.796	1.374	2.626	859	7.366
Uge 35 2020	515	1.290	954	1.822	673	5.254
Uge 36 2020	781	1.951	1.500	2.806	1.006	8.044
Uge 37 2020	450	1.113	938	1.770	633	4.904
Uge 38 2020	738	1.948	1.540	2.907	977	8.110
Uge 39 2020	835	2.009	1.575	2.944	1.026	8.389
Uge 40 2020	688	1.921	1.409	2.686	986	7.690
Uge 41 2020	552	1.301	1.057	2.218	753	5.881
Uge 42* 2020	425	926	725	1.737	638	4.451
Uge 43 2020	276	552	461	1.194	403	2.886
Uge 44 2020	266	521	419	800	307	2.313
Uge 45 2020	344	731	577	1.000	403	3.055
Uge 46 2020	447	1.004	845	1.478	486	4.260
Uge 47 2020	712	1.823	1.426	2.531	893	7.385
Uge 48 2020	789	2.010	1.497	2.886	967	8.149
Uge 49 2020	707	2.023	1.462	2.932	1.000	8.124
Uge 50 2020	801	1.892	1.421	2.858	917	7.889
Uge 51 2020	765	1.846	1.433	2.823	928	7.795
Uge 52* 2020	732	1.919	1.440	2.822	997	7.910
Uge 53* 2020	726	1.776	1.533	2.896	918	7.849
Uge 1 2021	650	1.629	1.334	2.844	893	7.350
Uge 2 2021	637	1.450	1.204	2.487	785	6.563
Uge 3 2021	400	874	639	1.435	517	3.865

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 4. Antal kontakter til praktiserende specialelæge i psykiatri, uge 2 2020 til uge 52 2020.

	Hele landet
Uge 2 2020	8.002
Uge 3 2020	7.877
Uge 4 2020	7.663
Uge 5 2020	7.540
Uge 6 2020	7.626
Uge 7* 2020	5.188
Uge 8 2020	7.576
Uge 9 2020	7.180
Uge 10 2020	7.586
Uge 11 2020	7.248
Uge 12 2020	7.448
Uge 13 2020	7.405
Uge 14 2020	7.742
Uge 15* 2020	3.351
Uge 16* 2020	7.242
Uge 17 2020	7.802
Uge 18 2020	8.030
Uge 19 2020	7.267
Uge 20 2020	8.405
Uge 21* 2020	6.217
Uge 22 2020	8.820
Uge 23* 2020	6.422
Uge 24 2020	8.486
Uge 25 2020	8.312
Uge 26 2020	8.222
Uge 27 2020	7.373
Uge 28* 2020	5.577
Uge 29* 2020	3.503
Uge 30* 2020	2.673
Uge 31* 2020	2.361
Uge 32* 2020	4.891
Uge 33 2020	7.213

Uge 34 2020	7.732
Uge 35 2020	7.408
Uge 36 2020	7.776
Uge 37 2020	7.766
Uge 38 2020	7.421
Uge 39 2020	7.605
Uge 40 2020	7.985
Uge 41 2020	8.511
Uge 42* 2020	4.346
Uge 43 2020	8.168
Uge 44 2020	7.927
Uge 45 2020	7.798
Uge 46 2020	7.964
Uge 47 2020	7.887
Uge 48 2020	7.970
Uge 49 2020	8.137
Uge 50 2020	8.046
Uge 51 2020	9.113
Uge 52* 2020	2.525
Uge 53* 2020	758
Uge 1 2021	7.878
Uge 2 2021	8.717
Uge 3 2021	8.423

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 5. Antal kontakter i tandpleje, forebyggende undersøgelser, uge 2 2020 til uge 3 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	17.559	38.036	34.951	53.509	25.282	169.337
Uge 3 2020	17.642	38.296	34.895	52.622	25.215	168.670
Uge 4 2020	16.598	37.535	33.361	50.016	23.086	160.596
Uge 5 2020	16.270	34.781	33.059	48.343	22.569	155.022
Uge 6 2020	15.958	35.905	33.046	49.519	21.874	156.302
Uge 7* 2020	15.654	24.640	20.209	40.545	17.296	118.344
Uge 8 2020	11.423	37.569	33.629	50.589	21.518	154.728
Uge 9 2020	16.599	36.238	33.292	50.681	24.127	160.937
Uge 10 2020	16.883	35.794	33.980	50.984	24.262	161.903
Uge 11 2020	14.474	29.707	28.612	42.306	20.231	135.330
Uge 12 2020	3.683	6.983	6.988	10.002	4.969	32.625
Uge 13 2020	255	425	500	978	380	2.538
Uge 14 2020	201	424	372	869	336	2.202
Uge 15* 2020	93	210	174	466	135	1.078
Uge 16* 2020	184	393	324	846	320	2.067
Uge 17 2020	3.497	7.630	7.588	13.604	5.410	37.729
Uge 18 2020	8.216	19.295	17.876	27.693	12.419	85.499
Uge 19 2020	9.464	20.856	20.744	32.419	14.145	97.628
Uge 20 2020	13.046	29.014	27.423	43.354	19.128	131.965
Uge 21* 2020	9.395	20.845	20.009	32.764	14.337	97.350
Uge 22 2020	14.925	33.728	31.110	50.829	23.325	153.917
Uge 23* 2020	11.392	25.519	23.479	37.958	16.795	115.143
Uge 24 2020	17.275	39.323	35.969	57.497	25.509	175.573
Uge 25 2020	17.604	40.398	35.770	59.108	26.332	179.212
Uge 26 2020	17.343	39.988	35.301	57.022	25.431	175.085
Uge 27 2020	17.004	40.030	34.352	57.461	24.887	173.734
Uge 28* 2020	14.618	30.499	28.085	48.816	22.628	144.646
Uge 29* 2020	6.930	13.216	14.372	31.190	13.253	78.961
Uge 30* 2020	4.577	8.145	8.790	20.303	7.651	49.466
Uge 31* 2020	7.288	16.408	13.713	24.955	9.373	71.737
Uge 32* 2020	14.145	32.258	27.862	40.650	17.832	132.747
Uge 33 2020	17.809	39.906	36.862	55.216	25.589	175.382

Uge 34 2020	18.720	42.897	37.955	57.813	27.333	184.718
Uge 35 2020	18.900	42.641	38.706	58.542	27.706	186.495
Uge 36 2020	18.766	41.377	36.969	55.929	26.877	179.918
Uge 37 2020	18.938	42.540	37.304	56.579	26.636	181.997
Uge 38 2020	18.540	40.545	35.992	55.034	26.203	176.314
Uge 39 2020	18.080	39.479	35.469	52.146	24.748	169.922
Uge 40 2020	17.761	38.977	35.267	51.446	24.507	167.958
Uge 41 2020	17.393	38.661	34.152	51.481	23.350	165.037
Uge 42* 2020	10.375	22.776	19.404	34.627	13.416	100.598
Uge 43 2020	16.744	36.717	32.205	49.227	22.764	157.657
Uge 44 2020	16.746	36.196	32.276	48.891	22.235	156.344
Uge 45 2020	15.838	34.723	32.207	48.674	22.228	153.670
Uge 46 2020	15.604	36.103	33.295	49.991	23.241	158.234
Uge 47 2020	16.360	35.781	32.304	51.128	23.040	158.613
Uge 48 2020	16.057	35.202	31.724	48.938	22.024	153.945
Uge 49 2020	15.463	34.195	31.029	46.260	21.416	148.363
Uge 50 2020	14.974	32.847	31.020	46.310	21.059	146.210
Uge 51 2020	14.945	30.758	29.443	45.048	20.344	140.538
Uge 52* 2020	5.871	12.748	11.565	16.384	6.939	53.507
Uge 53* 2020	1.326	3.745	3.522	5.042	2.092	15.727
Uge 1 2021	13.827	29.970	28.576	40.863	19.841	133.077
Uge 2 2021	14.691	32.460	30.156	46.690	22.162	146.159
Uge 3 2021	14.325	31.783	29.467	45.067	20.677	141.319

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 6. Antal nye henvisninger til udredning på somatiske afdelinger, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.249	4.328	5.500	4.396	2.508	18.981
Uge 3 2020	2.169	4.394	5.392	4.446	2.461	18.862
Uge 4 2020	2.336	4.423	5.353	4.464	2.430	19.006
Uge 5 2020	2.311	4.522	5.076	4.583	2.403	18.895
Uge 6 2020	2.289	4.424	5.400	4.492	2.369	18.974
Uge 7* 2020	2.097	3.056	3.672	3.298	1.927	14.050
Uge 8 2020	1.802	4.472	5.246	4.365	2.222	18.107
Uge 9 2020	2.242	4.113	4.989	4.291	2.401	18.036
Uge 10 2020	2.012	4.217	4.802	4.109	2.251	17.391
Uge 11 2020	1.725	3.410	4.312	3.407	2.084	14.938
Uge 12 2020	1.012	1.599	1.795	1.613	1.125	7.144
Uge 13 2020	859	1.391	1.713	1.452	960	6.375
Uge 14 2020	907	1.641	2.072	1.547	1.083	7.250
Uge 15* 2020	513	865	1.117	906	529	3.930
Uge 16* 2020	1.033	1.984	2.679	1.923	1.135	8.754
Uge 17 2020	1.454	2.869	3.808	2.807	1.619	12.557
Uge 18 2020	1.606	2.937	3.945	3.022	1.824	13.334
Uge 19 2020	1.466	2.870	3.781	2.918	1.674	12.709
Uge 20 2020	1.977	3.761	4.809	3.736	2.131	16.414
Uge 21* 2020	1.500	3.044	3.832	2.995	1.758	13.129
Uge 22 2020	2.244	4.114	5.226	4.103	2.431	18.118
Uge 23* 2020	1.513	2.954	3.634	2.925	1.708	12.734
Uge 24 2020	2.305	4.614	5.497	4.526	2.602	19.544
Uge 25 2020	2.181	4.509	5.543	4.245	2.465	18.943
Uge 26 2020	2.264	4.518	5.250	4.279	2.543	18.854
Uge 27 2020	1.966	3.786	4.478	3.888	2.264	16.382
Uge 28* 2020	1.741	3.121	3.805	3.194	2.056	13.917
Uge 29* 2020	1.393	2.480	3.257	2.671	1.577	11.378
Uge 30* 2020	1.333	2.360	3.150	2.353	1.451	10.647
Uge 31* 2020	1.474	2.588	3.519	2.613	1.687	11.881
Uge 32* 2020	1.535	2.957	3.875	3.075	1.756	13.198
Uge 33 2020	2.023	3.982	4.814	3.987	2.176	16.982

Uge 34 2020	2.038	4.142	5.165	4.306	2.333	17.984
Uge 35 2020	2.189	4.204	5.126	4.408	2.334	18.261
Uge 36 2020	2.111	4.333	4.969	4.362	2.231	18.006
Uge 37 2020	2.255	4.438	4.828	4.297	2.449	18.267
Uge 38 2020	2.165	4.201	4.857	4.297	2.505	18.025
Uge 39 2020	2.197	4.374	4.974	4.560	2.561	18.666
Uge 40 2020	2.278	4.148	5.009	4.351	2.408	18.194
Uge 41 2020	2.348	4.431	5.033	4.448	2.523	18.783
Uge 42* 2020	1.640	2.936	3.216	3.060	1.891	12.743
Uge 43 2020	2.223	4.591	4.922	4.526	2.571	18.833
Uge 44 2020	2.298	4.592	4.861	4.464	2.469	18.684
Uge 45 2020	2.311	4.604	4.863	4.247	2.471	18.496
Uge 46 2020	2.232	4.844	5.020	4.273	2.682	19.051
Uge 47 2020	2.157	4.702	5.019	4.543	2.677	19.098
Uge 48 2020	2.210	4.717	4.708	4.420	2.680	18.735
Uge 49 2020	2.136	4.575	4.622	4.167	2.463	17.963
Uge 50 2020	2.285	4.605	4.690	4.035	2.394	18.009
Uge 51 2020	2.170	4.129	4.507	3.695	2.235	16.736
Uge 52* 2020	1.079	2.321	2.271	1.807	1.105	8.583
Uge 53* 2020	692	1.314	1.522	1.110	685	5.323
Uge 1 2021	1.926	4.111	4.300	3.509	1.965	15.811
Uge 2 2021	2.098	4.242	4.483	3.741	2.041	16.605
Uge 3 2021	2.088	4.310	4.520	3.901	2.183	17.002
Uge 4 2021	2.123	4.114	4.505	3.836	2.269	16.847
Uge 5 2021	2.067	4.294	4.474	3.940	2.261	17.036
Uge 6 2021	2.194	4.476	4.706	4.047	2.261	17.684
Uge 7* 2021	1.958	3.182	3.420	3.023	1.891	13.474

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 7. Antal nye henvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	97	198	273	173	83	824
Uge 3 2020	116	232	272	229	87	936
Uge 4 2020	107	245	277	216	88	933
Uge 5 2020	84	238	253	188	106	869
Uge 6 2020	110	209	259	198	92	868
Uge 7* 2020	140	156	179	136	100	711
Uge 8 2020	93	208	217	202	73	793
Uge 9 2020	108	223	234	217	94	876
Uge 10 2020	92	232	209	171	94	798
Uge 11 2020	119	189	244	156	70	778
Uge 12 2020	50	83	115	75	48	371
Uge 13 2020	44	158	105	96	51	454
Uge 14 2020	58	118	99	106	67	448
Uge 15* 2020	12	48	65	47	22	194
Uge 16* 2020	60	90	111	106	46	413
Uge 17 2020	80	144	203	150	49	626
Uge 18 2020	97	175	160	138	71	641
Uge 19 2020	81	159	177	149	58	624
Uge 20 2020	110	192	234	185	80	801
Uge 21* 2020	74	146	184	119	57	580
Uge 22 2020	105	194	239	190	75	803
Uge 23* 2020	73	130	142	122	61	528
Uge 24 2020	131	197	245	215	71	859
Uge 25 2020	102	200	231	203	72	808
Uge 26 2020	108	193	248	155	102	806
Uge 27 2020	136	194	245	185	105	865
Uge 28* 2020	105	168	195	108	86	662
Uge 29* 2020	79	120	138	114	60	511
Uge 30* 2020	44	72	142	87	44	389
Uge 31* 2020	54	67	154	99	53	427
Uge 32* 2020	62	130	150	114	65	521
Uge 33 2020	83	152	201	168	65	669

Uge 34 2020	104	183	223	176	88	774
Uge 35 2020	100	180	266	175	83	804
Uge 36 2020	106	204	259	194	82	845
Uge 37 2020	99	226	265	179	98	867
Uge 38 2020	128	213	254	167	88	850
Uge 39 2020	107	227	251	178	96	859
Uge 40 2020	108	219	244	205	105	881
Uge 41 2020	118	235	257	167	80	857
Uge 42* 2020	83	165	147	124	61	580
Uge 43 2020	132	225	201	158	101	817
Uge 44 2020	111	327	253	192	83	966
Uge 45 2020	121	257	253	224	90	945
Uge 46 2020	109	303	295	209	91	1.007
Uge 47 2020	128	309	261	210	108	1.016
Uge 48 2020	105	312	287	203	111	1.018
Uge 49 2020	112	276	234	203	106	931
Uge 50 2020	103	321	261	156	108	949
Uge 51 2020	115	239	217	192	84	847
Uge 52* 2020	55	171	136	86	62	510
Uge 53* 2020	21	65	62	29	26	203
Uge 1 2021	68	186	224	157	77	712
Uge 2 2021	111	232	248	207	85	883
Uge 3 2021	139	221	265	184	84	893
Uge 4 2021	143	252	279	190	104	968
Uge 5 2021	156	216	261	175	90	898
Uge 6 2021	136	262	255	163	108	924
Uge 7* 2021	111	175	162	128	95	671

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 8. Antal henvisninger til pakkeforløb for kræft, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	416	815	812	902	541	3.486
Uge 3 2020	412	820	804	954	567	3.557
Uge 4 2020	413	823	772	931	556	3.495
Uge 5 2020	407	812	895	982	556	3.652
Uge 6 2020	404	876	819	899	530	3.528
Uge 7* 2020	350	667	673	764	472	2.926
Uge 8 2020	324	838	739	878	523	3.302
Uge 9 2020	389	875	818	905	479	3.466
Uge 10 2020	375	798	793	886	451	3.303
Uge 11 2020	300	752	766	783	477	3.078
Uge 12 2020	301	612	547	649	345	2.454
Uge 13 2020	292	565	529	554	343	2.283
Uge 14 2020	305	565	613	650	397	2.530
Uge 15* 2020	206	302	350	378	213	1.449
Uge 16* 2020	315	506	644	616	363	2.444
Uge 17 2020	404	683	817	784	458	3.146
Uge 18 2020	320	606	798	837	453	3.014
Uge 19 2020	362	601	729	796	411	2.899
Uge 20 2020	390	800	874	916	532	3.512
Uge 21* 2020	338	582	690	716	401	2.727
Uge 22 2020	410	745	907	944	550	3.556
Uge 23* 2020	324	600	704	698	410	2.736
Uge 24 2020	415	800	1.023	939	536	3.713
Uge 25 2020	404	780	920	982	522	3.608
Uge 26 2020	415	759	895	979	559	3.607
Uge 27 2020	407	681	760	941	520	3.309
Uge 28* 2020	364	683	733	835	449	3.064
Uge 29* 2020	310	566	629	767	469	2.741
Uge 30* 2020	345	528	592	648	382	2.495
Uge 31* 2020	320	604	585	617	464	2.590
Uge 32* 2020	320	597	648	712	407	2.684

Uge 33 2020	373	715	818	806	473	3.185
Uge 34 2020	422	715	858	915	501	3.411
Uge 35 2020	340	780	789	905	556	3.370
Uge 36 2020	359	801	813	917	485	3.375
Uge 37 2020	386	804	837	887	492	3.406
Uge 38 2020	359	820	829	976	555	3.539
Uge 39 2020	401	758	858	913	472	3.402
Uge 40 2020	408	778	822	919	490	3.417
Uge 41 2020	414	813	853	925	496	3.501
Uge 42* 2020	310	601	612	680	432	2.635
Uge 43 2020	382	811	802	857	540	3.392
Uge 44 2020	400	746	872	936	514	3.468
Uge 45 2020	415	777	806	899	551	3.448
Uge 46 2020	408	734	895	913	498	3.448
Uge 47 2020	413	750	911	936	514	3.524
Uge 48 2020	445	784	867	897	557	3.550
Uge 49 2020	400	785	850	884	511	3.430
Uge 50 2020	388	810	852	916	508	3.474
Uge 51 2020	411	786	879	915	514	3.505
Uge 52* 2020	227	478	451	525	285	1.966
Uge 53* 2020	195	372	361	415	258	1.601
Uge 1 2021	411	779	750	897	482	3.319
Uge 2 2021	416	773	783	883	483	3.338
Uge 3 2021	399	779	832	843	536	3.389
Uge 4 2021	398	781	824	885	486	3.374
Uge 5 2021	412	729	817	860	539	3.357
Uge 6 2021	421	748	769	871	511	3.320
Uge 7* 2021	457	661	639	731	464	2.952

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 9. Tabel over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for brystkræft, oktober 2019 til februar 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Okt, 2019	229	723	482	369	488	2.291
Nov, 2019	307	592	446	482	453	2.280
Dec, 2019	232	509	320	389	305	1.755
Jan, 2020	301	650	449	606	451	2.457
Feb, 2020	202	575	369	453	411	2.010
Marts, 2020	244	503	368	499	335	1.949
April, 2020	251	294	335	435	334	1.649
Maj, 2020	231	323	363	525	418	1.860
Juni, 2020	245	369	450	606	429	2.099
Juli, 2020	223	308	263	471	427	1.692
Aug, 2020	241	346	347	589	391	1.914
Sep, 2020	232	426	459	618	470	2.205
Okt, 2020	201	481	443	593	429	2.147
Nov, 2020	256	405	458	575	419	2.113
Dec, 2020	187	452	287	505	381	1.812
Jan, 2021	257	435	374	606	376	2.048
Feb, 2021	250	372	406	611	388	2.027

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Opgørelsen omfatter henvisninger til pakkeforløb i den pågældende måned.

Tabel 10. Tabel over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for prostatakræft, oktober 2019 til februar 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Okt, 2019	128	241	149	116	91	725
Nov, 2019	112	241	152	98	86	689
Dec, 2019	113	202	154	90	83	642
Jan, 2020	124	237	140	101	121	723
Feb, 2020	96	241	122	95	89	643
Marts, 2020	98	201	152	89	78	618
April, 2020	94	158	74	61	59	446
Maj, 2020	94	185	128	80	52	539
Juni, 2020	95	214	146	97	64	616
Juli, 2020	107	166	123	81	72	549
Aug, 2020	84	210	145	94	63	596
Sep, 2020	136	250	157	123	70	736
Okt, 2020	114	223	131	113	92	673
Nov, 2020	134	224	190	120	104	772
Dec, 2020	100	256	160	114	87	717
Jan, 2021	85	186	145	94	70	580
Feb, 2021	94	174	133	107	69	577

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Opgørelsen omfatter henvisninger til pakkeforløb i den pågældende måned.

Tabel 11. Tabel over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for lungekræft, oktober 2019 til februar 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Okt, 2019	103	285	461	501	292	1.642
Nov, 2019	78	227	501	441	273	1.520
Dec, 2019	78	249	415	465	221	1.428
Jan, 2020	102	260	508	547	315	1.732
Feb, 2020	83	237	443	462	296	1.521
Marts, 2020	92	213	347	405	241	1.298
April, 2020	62	152	301	347	192	1.054
Maj, 2020	97	213	417	426	204	1.357
Juni, 2020	106	269	488	462	284	1.609
Juli, 2020	105	224	366	403	235	1.333
Aug, 2020	93	228	408	332	240	1.301
Sep, 2020	86	281	438	442	243	1.490
Okt, 2020	107	243	453	389	267	1.459
Nov, 2020	108	244	460	426	232	1.470
Dec, 2020	123	248	440	396	231	1.438
Jan, 2021	83	233	403	364	236	1.319
Feb 2021	98	210	390	365	228	1.291

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Opgørelsen omfatter henvisninger til pakkeforløb i den pågældende måned.

Tabel 12. Tabel over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for tyk- og endetarmskræft, oktober 2019 til februar 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Okt, 2019	388	679	829	670	436	3.002
Nov, 2019	425	606	787	591	499	2.908
Dec, 2019	309	532	649	604	435	2.529
Jan, 2020	397	743	815	640	535	3.130
Feb, 2020	327	640	702	573	394	2.636
Marts, 2020	263	570	621	474	343	2.271
April, 2020	257	437	759	435	314	2.202
Maj, 2020	298	564	805	539	442	2.648
Juni, 2020	341	696	917	622	493	3.069
Juli, 2020	320	544	706	620	439	2.629
Aug, 2020	317	634	845	597	455	2.848
Sep, 2020	346	736	903	726	460	3.171
Okt, 2020	379	636	852	635	449	2.951
Nov, 2020	373	677	944	625	538	3.157
Dec, 2020	308	629	807	571	388	2.703
Jan, 2021	361	640	840	585	458	2.884
Feb, 2021	351	630	740	502	437	2.660

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Opgørelsen omfatter henvisninger til pakkeforløb i den pågældende måned.

Tabel 13. Antal påbegyndte somatiske indlæggelser, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	1.571	3.311	3.282	5.556	2.387	16.107
Uge 3 2020	1.530	3.086	3.063	5.506	2.435	15.620
Uge 4 2020	1.462	3.331	3.179	5.323	2.256	15.551
Uge 5 2020	1.607	3.324	3.268	5.362	2.231	15.792
Uge 6 2020	1.463	3.265	3.203	5.460	2.350	15.741
Uge 7* 2020	1.515	2.917	2.803	5.026	2.108	14.369
Uge 8 2020	1.374	3.378	3.292	5.289	2.228	15.561
Uge 9 2020	1.481	3.231	3.187	5.387	2.232	15.518
Uge 10 2020	1.404	3.306	3.013	5.031	2.308	15.062
Uge 11 2020	1.266	2.841	2.832	4.387	1.897	13.223
Uge 12 2020	913	2.180	1.895	3.342	1.395	9.725
Uge 13 2020	917	2.039	1.830	3.161	1.356	9.303
Uge 14 2020	948	2.112	1.962	3.172	1.428	9.622
Uge 15* 2020	889	1.971	1.785	2.992	1.444	9.081
Uge 16* 2020	976	2.199	1.969	3.488	1.516	10.148
Uge 17 2020	1.086	2.486	2.364	3.933	1.740	11.609
Uge 18 2020	1.084	2.475	2.382	3.967	1.681	11.589
Uge 19 2020	1.205	2.437	2.378	4.127	1.770	11.917
Uge 20 2020	1.329	2.790	2.612	4.376	1.794	12.901
Uge 21* 2020	1.174	2.590	2.466	4.172	1.829	12.231
Uge 22 2020	1.389	2.866	2.728	4.646	1.965	13.594
Uge 23* 2020	1.288	2.783	2.502	4.500	1.948	13.021
Uge 24 2020	1.491	3.005	2.955	5.046	2.126	14.623
Uge 25 2020	1.501	2.979	2.902	5.046	2.114	14.542
Uge 26 2020	1.387	3.056	3.014	4.879	2.092	14.428
Uge 27 2020	1.300	2.745	2.629	4.605	2.061	13.340
Uge 28* 2020	1.247	2.543	2.609	4.408	1.941	12.748
Uge 29* 2020	1.236	2.488	2.534	4.210	1.931	12.399
Uge 30* 2020	1.177	2.508	2.512	4.096	1.835	12.128
Uge 31* 2020	1.161	2.574	2.478	4.210	1.955	12.378
Uge 32* 2020	1.238	2.728	2.685	4.425	2.004	13.080
Uge 33 2020	1.391	2.918	2.853	4.706	2.266	14.134

Uge 34 2020	1.508	3.150	3.059	5.089	2.333	15.139
Uge 35 2020	1.445	3.115	3.041	4.985	2.244	14.830
Uge 36 2020	1.451	3.012	3.077	4.974	2.129	14.643
Uge 37 2020	1.376	3.045	3.042	4.975	2.134	14.572
Uge 38 2020	1.365	3.065	3.079	4.882	2.196	14.587
Uge 39 2020	1.382	3.061	3.026	5.082	2.286	14.837
Uge 40 2020	1.413	3.106	3.048	5.065	2.170	14.802
Uge 41 2020	1.407	3.029	2.924	4.974	2.182	14.516
Uge 42* 2020	1.201	2.495	2.512	4.318	1.921	12.447
Uge 43 2020	1.477	3.010	2.931	5.170	2.177	14.765
Uge 44 2020	1.424	2.922	2.851	4.988	2.194	14.379
Uge 45 2020	1.308	2.952	2.734	4.918	2.077	13.989
Uge 46 2020	1.366	3.045	2.899	4.823	2.111	14.244
Uge 47 2020	1.384	3.017	2.863	4.999	2.064	14.327
Uge 48 2020	1.314	2.925	2.907	4.911	2.072	14.129
Uge 49 2020	1.340	2.839	2.770	4.910	2.110	13.969
Uge 50 2020	1.360	2.914	2.743	4.652	2.037	13.706
Uge 51 2020	1.254	2.849	2.684	4.450	1.861	13.098
Uge 52* 2020	1.001	2.107	2.003	3.180	1.473	9.764
Uge 53* 2020	949	2.074	2.080	3.250	1.517	9.870
Uge 1 2021	1.253	2.586	2.483	3.851	1.740	11.913
Uge 2 2021	1.223	2.589	2.532	4.039	1.657	12.040
Uge 3 2021	1.243	2.654	2.705	4.167	1.761	12.530
Uge 4 2021	1.274	2.666	2.596	4.206	1.782	12.524
Uge 5 2021	1.300	2.680	2.675	4.295	1.707	12.657
Uge 6 2021	1.324	2.685	2.610	4.407	1.833	12.859
Uge 7* 2021	1.383	2.565	2.453	4.188	1.784	12.373

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 14. Antal påbegyndte akutte somatiske indlæggelser, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	1.069	2.039	2.037	3.619	1.754	10.518
Uge 3 2020	1.048	1.910	1.933	3.641	1.807	10.339
Uge 4 2020	1.020	2.078	1.984	3.516	1.673	10.271
Uge 5 2020	1.101	2.096	2.045	3.611	1.732	10.585
Uge 6 2020	1.013	2.017	1.986	3.686	1.719	10.421
Uge 7* 2020	1.049	2.055	1.927	3.650	1.673	10.354
Uge 8 2020	1.041	2.129	2.056	3.527	1.728	10.481
Uge 9 2020	1.025	2.020	1.997	3.590	1.681	10.313
Uge 10 2020	973	2.012	1.919	3.414	1.707	10.025
Uge 11 2020	863	1.769	1.714	2.889	1.425	8.660
Uge 12 2020	683	1.461	1.259	2.338	1.145	6.886
Uge 13 2020	700	1.391	1.263	2.189	1.121	6.664
Uge 14 2020	719	1.465	1.300	2.333	1.175	6.992
Uge 15* 2020	725	1.492	1.354	2.417	1.277	7.265
Uge 16* 2020	773	1.567	1.373	2.652	1.300	7.665
Uge 17 2020	817	1.614	1.522	2.825	1.433	8.211
Uge 18 2020	795	1.655	1.509	2.866	1.393	8.218
Uge 19 2020	872	1.572	1.539	3.003	1.477	8.463
Uge 20 2020	904	1.727	1.538	2.997	1.443	8.609
Uge 21* 2020	876	1.723	1.659	3.076	1.486	8.820
Uge 22 2020	963	1.774	1.623	3.182	1.537	9.079
Uge 23* 2020	916	1.829	1.602	3.205	1.576	9.128
Uge 24 2020	1.020	1.875	1.772	3.408	1.650	9.725
Uge 25 2020	1.053	1.934	1.816	3.377	1.662	9.842
Uge 26 2020	955	1.980	1.943	3.405	1.671	9.954
Uge 27 2020	958	1.884	1.741	3.325	1.632	9.540
Uge 28* 2020	923	1.789	1.765	3.285	1.582	9.344
Uge 29* 2020	997	1.799	1.747	3.258	1.595	9.396
Uge 30* 2020	936	1.870	1.749	3.158	1.559	9.272
Uge 31* 2020	893	1.882	1.760	3.229	1.652	9.416
Uge 32* 2020	937	1.913	1.885	3.314	1.592	9.641
Uge 33 2020	979	1.960	1.914	3.359	1.851	10.063

Uge 34 2020	1.065	2.029	1.934	3.520	1.773	10.321
Uge 35 2020	967	1.958	1.914	3.331	1.715	9.885
Uge 36 2020	985	1.916	1.887	3.334	1.623	9.745
Uge 37 2020	914	1.933	1.908	3.326	1.642	9.723
Uge 38 2020	894	1.952	1.923	3.337	1.637	9.743
Uge 39 2020	928	1.952	1.856	3.375	1.715	9.826
Uge 40 2020	963	1.960	1.891	3.449	1.627	9.890
Uge 41 2020	944	1.912	1.699	3.299	1.628	9.482
Uge 42* 2020	944	1.740	1.652	3.133	1.535	9.004
Uge 43 2020	1.017	1.854	1.728	3.406	1.648	9.653
Uge 44 2020	944	1.785	1.668	3.243	1.660	9.300
Uge 45 2020	878	1.785	1.586	3.254	1.593	9.096
Uge 46 2020	901	1.903	1.688	3.132	1.596	9.220
Uge 47 2020	937	1.883	1.634	3.259	1.524	9.237
Uge 48 2020	881	1.825	1.775	3.207	1.542	9.230
Uge 49 2020	892	1.772	1.638	3.232	1.575	9.109
Uge 50 2020	929	1.809	1.623	3.026	1.526	8.913
Uge 51 2020	838	1.781	1.584	2.871	1.438	8.512
Uge 52* 2020	819	1.640	1.434	2.527	1.291	7.711
Uge 53* 2020	797	1.629	1.567	2.636	1.342	7.971
Uge 1 2021	867	1.646	1.514	2.669	1.370	8.066
Uge 2 2021	840	1.680	1.541	2.765	1.362	8.188
Uge 3 2021	874	1.751	1.651	2.886	1.484	8.646
Uge 4 2021	898	1.716	1.579	2.885	1.445	8.523
Uge 5 2021	929	1.720	1.646	2.961	1.393	8.649
Uge 6 2021	902	1.703	1.609	2.977	1.470	8.661
Uge 7* 2021	982	1.787	1.580	3.067	1.459	8.875

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 15. Antal påbegyndte indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 19 år), uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	74	258	273	361	149	1.115
Uge 3 2020	83	212	237	347	147	1.026
Uge 4 2020	58	248	249	336	140	1.031
Uge 5 2020	63	222	231	314	122	952
Uge 6 2020	61	256	229	306	156	1.008
Uge 7* 2020	64	207	228	308	117	924
Uge 8 2020	65	205	228	309	131	938
Uge 9 2020	58	217	207	301	134	917
Uge 10 2020	54	235	230	308	134	961
Uge 11 2020	48	195	198	255	103	799
Uge 12 2020	44	161	131	221	77	634
Uge 13 2020	39	177	158	225	91	690
Uge 14 2020	46	184	198	276	109	813
Uge 15* 2020	50	190	166	246	91	743
Uge 16* 2020	53	213	187	260	101	814
Uge 17 2020	58	199	199	324	100	880
Uge 18 2020	68	207	160	290	111	836
Uge 19 2020	54	204	214	299	108	879
Uge 20 2020	64	221	217	311	106	919
Uge 21* 2020	52	229	217	267	118	883
Uge 22 2020	56	187	227	326	122	918
Uge 23* 2020	58	211	198	308	130	905
Uge 24 2020	55	228	204	328	110	925
Uge 25 2020	52	233	215	326	141	967
Uge 26 2020	69	214	225	316	144	968
Uge 27 2020	79	205	247	322	127	980
Uge 28* 2020	62	250	202	323	126	963
Uge 29* 2020	61	221	220	304	116	922
Uge 30* 2020	60	227	212	300	106	905
Uge 31* 2020	51	216	209	299	113	888
Uge 32* 2020	64	260	240	297	125	986

Uge 33 2020	65	218	241	316	129	969
Uge 34 2020	67	222	247	349	125	1.010
Uge 35 2020	69	221	200	329	108	927
Uge 36 2020	60	222	212	299	117	910
Uge 37 2020	66	252	215	296	141	970
Uge 38 2020	74	255	226	302	112	969
Uge 39 2020	69	231	203	312	134	949
Uge 40 2020	58	217	221	298	107	901
Uge 41 2020	71	243	228	289	115	946
Uge 42* 2020	48	199	207	263	105	822
Uge 43 2020	69	218	224	293	128	932
Uge 44 2020	46	210	201	284	115	856
Uge 45 2020	70	210	223	272	124	899
Uge 46 2020	64	218	228	301	120	931
Uge 47 2020	61	205	203	319	112	900
Uge 48 2020	63	214	224	273	122	896
Uge 49 2020	55	192	220	269	113	849
Uge 50 2020	71	223	215	323	117	949
Uge 51 2020	62	184	206	257	104	813
Uge 52* 2020	34	162	141	238	75	650
Uge 53* 2020	61	190	180	224	97	752
Uge 1 2021	72	239	216	300	125	952
Uge 2 2021	74	243	208	317	128	970
Uge 3 2021	73	217	234	308	132	964
Uge 4 2021	59	199	202	297	123	880
Uge 5 2021	52	228	197	299	145	921
Uge 6 2021	58	195	202	288	123	866
Uge 7* 2021	63	207	204	264	136	874

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 16. Antal påbegyndte indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	6	14	23	31	15	89
Uge 3 2020	5	13	19	46	7	90
Uge 4 2020	5	14	15	24	16	74
Uge 5 2020	6	9	23	19	15	72
Uge 6 2020	5	13	15	26	11	70
Uge 7* 2020	8	11	11	26	13	69
Uge 8 2020	<5	16	23	25	8	75
Uge 9 2020	<5	15	22	23	12	75
Uge 10 2020	7	10	18	34	17	86
Uge 11 2020	<5	14	21	23	9	70
Uge 12 2020	<5	6	8	19	8	45
Uge 13 2020	5	8	9	13	11	46
Uge 14 2020	5	12	10	21	8	56
Uge 15* 2020	<5	<5	20	15	8	50
Uge 16* 2020	<5	8	18	23	6	60
Uge 17 2020	6	16	20	24	11	77
Uge 18 2020	9	11	17	17	8	62
Uge 19 2020	<5	13	17	18	<5	55
Uge 20 2020	<5	9	21	16	11	60
Uge 21* 2020	<5	13	17	24	12	70
Uge 22 2020	7	13	29	17	9	75
Uge 23* 2020	<5	14	22	27	11	75
Uge 24 2020	8	18	25	24	18	93
Uge 25 2020	<5	15	20	28	11	75
Uge 26 2020	<5	9	20	19	17	70
Uge 27 2020	<5	16	22	25	7	75
Uge 28* 2020	<5	14	15	16	8	55
Uge 29* 2020	<5	16	18	17	6	60
Uge 30* 2020	<5	11	6	24	9	50
Uge 31* 2020	<5	12	11	19	5	50
Uge 32* 2020	<5	12	13	24	8	60

Uge 33 2020	<5	14	15	18	19	70
Uge 34 2020	5	20	18	25	13	81
Uge 35 2020	<5	15	18	17	19	75
Uge 36 2020	7	16	22	25	9	79
Uge 37 2020	5	17	18	20	12	72
Uge 38 2020	6	13	22	31	15	87
Uge 39 2020	7	20	29	24	7	87
Uge 40 2020	<5	25	26	26	6	85
Uge 41 2020	5	15	20	27	10	77
Uge 42* 2020	<5	15	11	13	9	50
Uge 43 2020	12	18	33	21	7	91
Uge 44 2020	<5	15	17	23	11	70
Uge 45 2020	<5	16	27	24	9	80
Uge 46 2020	6	15	30	24	12	87
Uge 47 2020	<5	11	15	26	15	70
Uge 48 2020	11	20	19	26	10	86
Uge 49 2020	5	17	26	22	11	81
Uge 50 2020	<5	22	22	28	8	85
Uge 51 2020	6	16	28	20	8	78
Uge 52* 2020	-	15	15	9	<5	40
Uge 53* 2020	6	11	20	12	9	58
Uge 1 2021	5	21	26	30	17	99
Uge 2 2021	<5	20	27	33	13	95
Uge 3 2021	8	20	28	24	10	90
Uge 4 2021	6	31	18	26	21	102
Uge 5 2021	6	33	25	25	17	106
Uge 6 2021	6	34	22	24	16	102
Uge 7* 2021	<5	29	24	22	20	100

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Antal under 5 er diskretioneret og angivet med '<5'. Tallet for hele landet er afrundet til nærmeste 5.

Anm.: Tallene for uge 4-7 2021 i Region Midtjylland er meget foreløbige og vurderes ikke retvisende grundet forsinkelse i registrering af afsluttede ambulante kontakter.

Tabel 17. Antal brystkræftscreeninger, uge 2 2020 til uge 7 2021

	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	1.731	1.586	859	6.073
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	483	1.277	1.213	1.333	616	4.922
Uge 12 2020	344	640	880	494	-	2.358
Uge 13 2020	480	693	824	672	333	3.002
Uge 14 2020	399	776	702	606	258	2.741
Uge 15* 2020	30	219	-	240	259	748
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	510	705	1.288	1.212	518	4.233
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	1.404	1.692	1.333	861	6.007
Uge 23* 2020	559	1.292	1.394	1.031	762	5.038
Uge 24 2020	769	1.493	1.752	1.439	752	6.205
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	1.355	1.631	1.493	1.047	6.160
Uge 28* 2020	363	1.207	327	1.444	717	4.058
Uge 29* 2020	219	1.056	-	1.230	342	2.847
Uge 30* 2020	233	435	-	838	452	1.958
Uge 31* 2020	125	511	-	818	442	1.896
Uge 32* 2020	256	1.182	1.204	1.211	334	4.187
Uge 33 2020	602	1.380	1.438	1.167	354	4.941

Uge 34 2020	709	1.266	1.430	1.190	594	5.189
Uge 35 2020	634	1.162	1.361	1.242	817	5.216
Uge 36 2020	707	1.419	1.279	1.430	954	5.789
Uge 37 2020	753	1.501	1.221	1.424	926	5.825
Uge 38 2020	750	1.375	1.147	1.332	837	5.441
Uge 39 2020	735	1.491	1.130	1.245	863	5.464
Uge 40 2020	822	1.512	1.301	1.396	957	5.988
Uge 41 2020	889	1.554	1.398	1.395	709	5.945
Uge 42* 2020	517	1.111	1.367	936	720	4.651
Uge 43 2020	1.014	1.545	1.275	1.467	789	6.090
Uge 44 2020	883	1.321	1.354	1.512	761	5.831
Uge 45 2020	850	1.232	1.267	1.523	822	5.694
Uge 46 2020	679	1.530	1.608	1.589	759	6.165
Uge 47 2020	749	1.473	1.363	1.517	914	6.016
Uge 48 2020	814	1.307	1.241	1.664	759	5.785
Uge 49 2020	601	1.347	1.385	1.443	769	5.545
Uge 50 2020	783	1.449	1.377	1.361	805	5.775
Uge 51 2020	662	1.294	1.007	1.143	798	4.904
Uge 52* 2020	67	590	79	418	256	1.410
Uge 53* 2020	113	432	89	199	95	928
Uge 1 2021	729	1.257	1.364	1.384	876	5.610
Uge 2 2021	779	1.271	1.337	1.375	1.109	5.871
Uge 3 2021	750	1.321	1.593	1.649	1.052	6.365
Uge 4 2021	546	1.286	1.605	1.631	1.047	6.115
Uge 5 2021	155	1.475	1.509	1.529	1.217	5.885
Uge 6 2021	120	1.439	1.439	1.363	1.098	5.459
Uge 7* 2021	99	1.253	1.460	1.077	941	4.830

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Tallene for uge 4-6 2021 for Region Nordjylland er ikke retvisende og skyldes forsinkelse i indberetning.

Tabel 18. Antal somatiske ambulante besøg med fysisk fremmøde, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	22.941	49.395	57.963	83.958	30.266	244.523
Uge 3 2020	22.739	48.291	57.672	82.392	30.099	241.193
Uge 4 2020	22.544	49.117	56.632	82.132	30.320	240.745
Uge 5 2020	22.471	48.311	56.151	82.687	29.781	239.401
Uge 6 2020	22.457	48.566	57.173	82.438	29.501	240.135
Uge 7* 2020	21.975	36.318	43.177	67.325	25.775	194.570
Uge 8 2020	17.626	49.125	57.427	81.775	28.494	234.447
Uge 9 2020	22.380	48.317	56.852	82.872	30.145	240.566
Uge 10 2020	21.412	46.598	54.584	79.869	28.895	231.358
Uge 11 2020	19.341	41.594	47.734	67.849	25.874	202.392
Uge 12 2020	11.701	22.294	26.840	37.608	15.131	113.574
Uge 13 2020	9.736	20.224	22.740	33.370	13.867	99.937
Uge 14 2020	10.344	21.003	22.833	34.625	14.477	103.282
Uge 15* 2020	6.716	14.187	16.163	26.290	10.348	73.704
Uge 16* 2020	10.018	19.914	22.939	34.666	14.259	101.796
Uge 17 2020	14.722	28.499	36.257	44.660	18.843	142.981
Uge 18 2020	14.315	28.767	36.395	45.013	17.552	142.042
Uge 19 2020	15.467	32.246	39.514	51.174	19.381	157.782
Uge 20 2020	19.330	39.936	47.892	61.535	24.297	192.990
Uge 21* 2020	15.628	31.221	38.329	50.854	19.858	155.890
Uge 22 2020	20.560	43.981	50.728	69.508	26.684	211.461
Uge 23* 2020	17.242	35.649	43.053	58.279	22.457	176.680
Uge 24 2020	21.015	45.632	52.843	72.562	27.491	219.543
Uge 25 2020	21.628	45.072	53.530	73.310	27.667	221.207
Uge 26 2020	20.186	45.556	52.282	73.235	27.777	219.036
Uge 27 2020	18.450	39.933	47.319	66.925	25.128	197.755
Uge 28* 2020	15.980	33.999	39.678	58.802	22.957	171.416
Uge 29* 2020	13.380	28.913	32.793	51.398	20.600	147.084
Uge 30* 2020	11.911	27.013	30.766	48.176	20.135	138.001
Uge 31* 2020	12.936	29.027	34.219	49.980	20.563	146.725
Uge 32* 2020	15.463	35.299	40.638	56.694	21.137	169.231

Uge 33 2020	19.231	43.178	48.771	68.570	25.008	204.758
Uge 34 2020	20.303	45.295	52.219	73.082	26.952	217.851
Uge 35 2020	20.540	45.309	52.665	73.489	28.161	220.164
Uge 36 2020	20.537	46.074	51.448	73.652	28.211	219.922
Uge 37 2020	20.956	46.715	51.985	74.023	28.802	222.481
Uge 38 2020	21.139	47.418	53.032	75.352	28.710	225.651
Uge 39 2020	21.300	47.236	53.548	74.778	29.141	226.003
Uge 40 2020	21.467	47.885	53.543	76.181	29.107	228.183
Uge 41 2020	21.910	47.733	52.415	77.122	28.998	228.178
Uge 42* 2020	15.392	34.404	39.564	60.209	23.238	172.807
Uge 43 2020	22.461	48.720	53.416	76.852	29.707	231.156
Uge 44 2020	21.743	47.687	52.756	75.181	29.060	226.427
Uge 45 2020	21.622	47.533	52.008	73.990	27.912	223.065
Uge 46 2020	21.080	47.857	52.686	74.611	28.593	224.827
Uge 47 2020	22.131	48.222	52.922	74.725	29.118	227.118
Uge 48 2020	21.533	47.902	52.103	74.363	28.843	224.744
Uge 49 2020	21.753	47.717	51.925	73.619	28.359	223.373
Uge 50 2020	21.550	47.476	51.963	71.744	27.891	220.624
Uge 51 2020	22.012	46.706	52.130	70.284	27.364	218.496
Uge 52* 2020	11.298	24.738	28.313	37.534	14.522	116.405
Uge 53* 2020	8.677	18.969	22.324	31.907	11.804	93.681
Uge 1 2021	20.284	39.210	47.966	58.832	21.491	187.783
Uge 2 2021	20.572	39.116	47.613	60.018	22.292	189.611
Uge 3 2021	20.254	40.296	48.016	61.653	22.916	193.135
Uge 4 2021	19.657	40.658	48.712	63.393	23.243	195.663
Uge 5 2021	19.736	41.615	48.165	63.972	23.271	196.759
Uge 6 2021	19.836	43.146	47.668	65.914	23.442	200.006
Uge 7* 2021	18.861	32.634	37.407	57.266	22.027	168.195

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 19. Antal psykiatriske ambulante besøg med fysisk fremmøde, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.026	5.469	5.349	9.776	2.519	25.139
Uge 3 2020	1.890	5.243	4.922	9.461	2.613	24.129
Uge 4 2020	1.863	5.166	5.010	9.433	2.508	23.980
Uge 5 2020	1.675	5.177	4.938	9.282	2.492	23.564
Uge 6 2020	1.803	5.151	5.026	9.217	2.464	23.661
Uge 7* 2020	1.788	3.634	3.444	7.836	2.039	18.741
Uge 8 2020	1.368	5.428	5.202	9.515	2.535	24.048
Uge 9 2020	1.895	5.087	4.916	9.267	2.455	23.620
Uge 10 2020	1.759	5.194	4.838	8.929	2.403	23.123
Uge 11 2020	1.201	4.068	3.688	7.396	1.921	18.274
Uge 12 2020	345	1.716	1.110	3.163	600	6.934
Uge 13 2020	267	1.644	1.055	3.338	512	6.816
Uge 14 2020	354	1.676	1.190	4.169	605	7.994
Uge 15* 2020	184	868	679	2.224	401	4.356
Uge 16* 2020	355	1.741	1.362	4.261	642	8.361
Uge 17 2020	586	2.518	2.418	5.891	1.124	12.537
Uge 18 2020	752	2.770	2.967	6.303	1.404	14.196
Uge 19 2020	953	3.176	3.484	6.701	1.645	15.959
Uge 20 2020	1.421	3.848	4.381	8.186	2.009	19.845
Uge 21* 2020	1.085	3.216	3.334	6.196	1.654	15.485
Uge 22 2020	1.630	4.650	4.756	9.013	2.288	22.337
Uge 23* 2020	1.352	3.727	3.757	7.145	1.879	17.860
Uge 24 2020	1.750	4.743	4.466	8.987	2.415	22.361
Uge 25 2020	1.713	4.807	4.692	9.007	2.409	22.628
Uge 26 2020	1.658	4.861	4.559	8.952	2.396	22.426
Uge 27 2020	1.582	4.511	4.233	8.227	2.234	20.787
Uge 28* 2020	1.284	3.375	3.358	7.098	1.980	17.095
Uge 29* 2020	900	2.269	2.462	5.834	1.496	12.961
Uge 30* 2020	628	1.889	2.122	5.051	1.364	11.054
Uge 31* 2020	742	2.411	2.548	5.815	1.507	13.023
Uge 32* 2020	1.176	3.538	3.362	7.116	1.712	16.904
Uge 33 2020	1.468	4.037	4.063	7.939	1.891	19.398

Uge 34 2020	1.622	4.407	4.389	8.385	2.098	20.901
Uge 35 2020	1.533	4.561	4.396	8.403	2.208	21.101
Uge 36 2020	1.651	4.672	4.414	8.446	2.295	21.478
Uge 37 2020	1.600	4.605	4.457	8.474	2.283	21.419
Uge 38 2020	1.667	4.713	4.473	8.809	2.418	22.080
Uge 39 2020	1.671	4.662	4.562	8.910	2.452	22.257
Uge 40 2020	1.657	4.789	4.774	9.293	2.365	22.878
Uge 41 2020	1.690	4.922	4.727	9.143	2.460	22.942
Uge 42* 2020	1.056	3.044	3.084	6.760	1.813	15.757
Uge 43 2020	1.628	4.903	4.862	9.180	2.378	22.951
Uge 44 2020	1.635	4.688	4.759	8.773	2.405	22.260
Uge 45 2020	1.599	4.696	4.600	8.491	2.297	21.683
Uge 46 2020	1.563	4.742	4.709	8.904	2.310	22.228
Uge 47 2020	1.641	4.950	4.726	9.001	2.385	22.703
Uge 48 2020	1.637	4.650	4.596	8.691	2.299	21.873
Uge 49 2020	1.644	4.382	4.455	8.575	2.098	21.154
Uge 50 2020	1.692	4.285	4.576	8.283	2.184	21.020
Uge 51 2020	1.618	4.207	4.519	8.383	1.974	20.701
Uge 52* 2020	640	1.766	1.743	3.752	956	8.857
Uge 53* 2020	318	868	1.087	2.243	708	5.224
Uge 1 2021	1.448	3.691	4.166	8.369	1.826	19.500
Uge 2 2021	1.340	3.602	4.094	8.146	1.938	19.120
Uge 3 2021	1.335	3.487	4.022	8.646	1.952	19.442
Uge 4 2021	1.350	3.643	4.212	8.415	1.957	19.577
Uge 5 2021	1.325	3.508	4.054	8.623	2.011	19.521
Uge 6 2021	1.345	3.749	4.089	8.475	1.886	19.544
Uge 7* 2021	1.214	2.571	3.149	7.201	1.743	15.878

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 20. Antal telefonkonsultationer (somatisk), uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	3.579	10.693	8.913	13.218	4.619	41.022
Uge 3 2020	3.675	10.332	8.724	12.875	4.363	39.969
Uge 4 2020	3.511	10.740	8.509	13.107	4.495	40.362
Uge 5 2020	3.472	10.325	8.377	12.715	4.425	39.314
Uge 6 2020	3.674	10.827	8.799	13.546	4.718	41.564
Uge 7 2020	3.421	8.450	7.388	11.727	4.296	35.282
Uge 8 2020	2.869	10.768	9.013	14.036	4.983	41.669
Uge 9 2020	3.632	10.622	9.105	14.294	5.491	43.144
Uge 10 2020	3.616	10.778	8.989	14.261	5.154	42.798
Uge 11 2020	5.370	14.479	13.247	20.921	7.370	61.387
Uge 12 2020	7.203	19.138	20.722	31.664	9.757	88.484
Uge 13 2020	6.910	16.883	17.305	30.284	9.117	80.499
Uge 14 2020	6.649	16.453	17.050	29.946	8.912	79.010
Uge 15* 2020	3.251	8.746	9.096	15.321	4.908	41.322
Uge 16* 2020	5.472	14.009	14.284	24.420	7.258	65.443
Uge 17 2020	5.843	15.489	15.749	27.534	7.850	72.465
Uge 18 2020	4.785	12.841	13.033	23.854	7.121	61.634
Uge 19 2020	4.702	12.907	12.605	23.496	7.262	60.972
Uge 20 2020	5.340	14.600	14.694	26.550	8.093	69.277
Uge 21* 2020	3.793	10.649	10.666	19.426	5.969	50.503
Uge 22 2020	4.941	13.858	13.410	26.060	7.477	65.746
Uge 23* 2020	3.740	10.486	10.298	18.844	5.540	48.908
Uge 24 2020	4.548	13.444	12.841	23.505	6.785	61.123
Uge 25 2020	4.299	12.972	12.683	22.070	6.851	58.875
Uge 26 2020	4.458	13.113	12.263	22.882	6.922	59.638
Uge 27 2020	4.182	11.848	10.650	20.646	6.327	53.653
Uge 28* 2020	3.549	10.147	9.163	16.935	5.502	45.296
Uge 29* 2020	3.145	8.633	7.439	14.517	4.937	38.671
Uge 30* 2020	2.726	7.992	7.220	13.303	4.480	35.721
Uge 31* 2020	2.808	8.401	7.751	13.857	4.957	37.774
Uge 32* 2020	3.311	9.353	8.307	15.155	4.880	41.006
Uge 33 2020	3.775	11.379	9.996	18.153	5.945	49.248

Uge 34 2020	3.983	11.614	10.429	19.034	6.081	51.141
Uge 35 2020	3.917	11.987	10.629	19.840	5.936	52.309
Uge 36 2020	3.817	11.261	10.361	19.035	6.114	50.588
Uge 37 2020	3.939	11.987	10.558	19.386	6.292	52.162
Uge 38 2020	4.144	11.764	11.171	20.544	6.227	53.850
Uge 39 2020	4.232	12.139	11.317	20.588	6.591	54.867
Uge 40 2020	4.354	12.264	11.274	20.779	6.516	55.187
Uge 41 2020	4.652	12.814	11.355	20.625	6.773	56.219
Uge 42* 2020	3.448	9.451	8.443	16.009	5.287	42.638
Uge 43 2020	4.562	12.692	11.280	21.091	6.839	56.464
Uge 44 2020	4.849	12.211	11.226	20.668	6.649	55.603
Uge 45 2020	4.654	12.523	11.079	20.935	6.821	56.012
Uge 46 2020	4.806	12.584	11.245	20.751	6.787	56.173
Uge 47 2020	4.786	12.637	11.398	20.846	7.075	56.742
Uge 48 2020	4.717	12.455	11.293	19.629	6.240	54.334
Uge 49 2020	4.602	12.401	11.407	18.979	5.690	53.079
Uge 50 2020	4.661	12.806	11.901	20.843	6.053	56.264
Uge 51 2020	5.477	14.024	13.025	22.640	6.770	61.936
Uge 52* 2020	3.168	8.784	7.422	14.035	4.042	37.451
Uge 53* 2020	1.970	5.291	5.007	9.749	2.953	24.970
Uge 1 2021	5.025	13.541	12.367	25.109	8.089	64.131
Uge 2 2021	5.219	13.267	12.022	24.488	7.709	62.705
Uge 3 2021	4.974	13.661	12.145	24.036	7.471	62.287
Uge 4 2021	4.623	12.729	11.717	23.242	7.121	59.432
Uge 5 2021	4.531	12.534	11.195	22.294	7.079	57.633
Uge 6 2021	4.597	13.004	11.482	22.415	7.301	58.799
Uge 7* 2021	4.555	9.856	8.455	17.577	5.806	46.249

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 21. Antal telefonkonsultationer (psykiatri), uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	386	1.361	1.232	1.319	451	4.749
Uge 3 2020	313	1.190	1.131	1.226	438	4.298
Uge 4 2020	339	1.264	1.186	1.260	446	4.495
Uge 5 2020	363	1.271	1.121	1.289	454	4.498
Uge 6 2020	337	1.276	1.194	1.286	456	4.549
Uge 7* 2020	307	973	820	1.205	462	3.767
Uge 8 2020	308	1.293	1.111	1.478	606	4.796
Uge 9 2020	380	1.319	1.122	1.440	602	4.863
Uge 10 2020	328	1.223	1.164	1.457	571	4.743
Uge 11 2020	640	2.276	2.104	2.465	1.071	8.556
Uge 12 2020	1.771	4.654	5.107	6.849	2.365	20.746
Uge 13 2020	2.071	5.079	5.763	7.827	2.565	23.305
Uge 14 2020	2.248	5.337	6.068	7.909	2.643	24.205
Uge 15* 2020	1.009	2.100	2.474	3.455	1.141	10.179
Uge 16* 2020	1.786	4.062	4.725	5.652	1.965	18.190
Uge 17 2020	1.760	4.008	4.326	5.353	2.117	17.564
Uge 18 2020	1.456	3.219	3.267	4.406	1.686	14.034
Uge 19 2020	1.273	2.934	2.990	3.797	1.432	12.426
Uge 20 2020	1.247	3.083	2.848	3.825	1.473	12.476
Uge 21* 2020	825	1.932	1.926	2.702	1.081	8.466
Uge 22 2020	963	2.534	2.416	3.236	1.357	10.506
Uge 23* 2020	645	1.713	1.726	2.309	928	7.321
Uge 24 2020	735	2.096	1.952	2.478	1.124	8.385
Uge 25 2020	674	1.896	1.829	2.394	1.143	7.936
Uge 26 2020	715	1.855	1.780	2.364	1.104	7.818
Uge 27 2020	646	1.706	1.770	2.362	905	7.389
Uge 28* 2020	567	1.535	1.509	2.144	812	6.567
Uge 29* 2020	501	1.214	1.195	1.759	736	5.405
Uge 30* 2020	391	984	1.099	1.568	719	4.761
Uge 31* 2020	424	1.169	1.187	1.718	752	5.250
Uge 32* 2020	467	1.383	1.348	1.993	893	6.084
Uge 33 2020	546	1.630	1.445	2.075	869	6.565

Uge 34 2020	570	1.697	1.491	2.142	946	6.846
Uge 35 2020	592	1.789	1.636	2.160	996	7.173
Uge 36 2020	570	1.602	1.479	2.084	959	6.694
Uge 37 2020	606	1.485	1.633	2.136	906	6.766
Uge 38 2020	669	1.688	1.679	2.165	964	7.165
Uge 39 2020	653	1.720	1.711	2.304	1.049	7.437
Uge 40 2020	696	1.801	1.742	2.324	1.047	7.610
Uge 41 2020	791	1.877	1.784	2.365	1.079	7.896
Uge 42* 2020	531	1.291	1.290	1.787	796	5.695
Uge 43 2020	761	1.803	1.779	2.314	1.056	7.713
Uge 44 2020	815	1.824	1.756	2.315	1.098	7.808
Uge 45 2020	928	1.802	1.722	2.323	1.099	7.874
Uge 46 2020	1.042	1.901	1.783	2.461	1.159	8.346
Uge 47 2020	999	1.806	1.781	2.302	1.112	8.000
Uge 48 2020	971	1.869	1.788	2.194	936	7.758
Uge 49 2020	933	1.987	1.732	2.108	902	7.662
Uge 50 2020	944	2.138	1.875	2.476	1.066	8.499
Uge 51 2020	1.112	2.540	2.136	3.008	1.354	10.150
Uge 52* 2020	621	1.357	1.244	1.791	801	5.814
Uge 53* 2020	333	785	796	1.085	565	3.564
Uge 1 2021	1.182	2.597	2.444	3.570	1.696	11.489
Uge 2 2021	1.337	2.568	2.287	3.662	1.712	11.566
Uge 3 2021	1.283	2.491	2.200	3.302	1.582	10.858
Uge 4 2021	1.230	2.469	2.200	3.107	1.475	10.481
Uge 5 2021	1.094	2.294	2.119	3.032	1.491	10.030
Uge 6 2021	1.025	2.375	2.226	3.109	1.372	10.107
Uge 7* 2021	838	1.623	1.434	2.503	1.074	7.472

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 22. Antal videokonsultationer (somatisk), uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	<5	10	88	11	17	130
Uge 3 2020	8	12	68	8	7	103
Uge 4 2020	<5	22	73	<5	14	115
Uge 5 2020	<5	15	55	14	34	120
Uge 6 2020	<5	22	82	11	31	150
Uge 7* 2020	6	12	52	10	11	91
Uge 8 2020	<5	9	76	7	23	120
Uge 9 2020	9	18	67	7	12	113
Uge 10 2020	8	22	73	12	17	132
Uge 11 2020	15	27	82	15	34	173
Uge 12 2020	57	26	93	44	52	272
Uge 13 2020	167	48	131	47	42	435
Uge 14 2020	263	105	119	96	62	645
Uge 15* 2020	91	44	68	40	<5	245
Uge 16* 2020	226	88	121	62	73	570
Uge 17 2020	310	133	139	74	73	729
Uge 18 2020	247	109	144	84	83	667
Uge 19 2020	225	91	128	65	61	570
Uge 20 2020	256	108	151	73	70	658
Uge 21* 2020	177	68	101	59	31	436
Uge 22 2020	205	82	145	73	35	540
Uge 23* 2020	140	52	120	47	28	387
Uge 24 2020	142	67	149	61	37	456
Uge 25 2020	146	169	141	66	28	550
Uge 26 2020	107	108	162	56	33	466
Uge 27 2020	111	83	102	65	27	388
Uge 28* 2020	77	27	98	57	30	289
Uge 29* 2020	44	22	103	49	14	232
Uge 30* 2020	7	10	77	43	14	151
Uge 31* 2020	33	16	84	46	11	190
Uge 32* 2020	110	41	115	38	19	323
Uge 33 2020	94	43	91	55	42	325

Uge 34 2020	113	56	107	52	53	381
Uge 35 2020	88	63	186	43	36	416
Uge 36 2020	88	47	79	52	60	326
Uge 37 2020	74	59	182	48	53	416
Uge 38 2020	91	51	228	47	61	478
Uge 39 2020	98	50	217	91	70	526
Uge 40 2020	86	62	194	60	87	489
Uge 41 2020	120	75	196	112	88	591
Uge 42* 2020	59	47	142	50	60	358
Uge 43 2020	121	58	208	192	79	658
Uge 44 2020	122	80	199	97	85	583
Uge 45 2020	129	99	203	97	105	633
Uge 46 2020	164	84	208	109	113	678
Uge 47 2020	198	70	158	124	108	658
Uge 48 2020	193	66	184	145	109	697
Uge 49 2020	177	93	224	140	130	764
Uge 50 2020	157	107	261	208	109	842
Uge 51 2020	209	209	228	192	130	968
Uge 52* 2020	85	107	106	85	40	423
Uge 53* 2020	7	11	71	29	10	128
Uge 1 2021	197	236	131	216	116	896
Uge 2 2021	200	256	195	353	158	1.162
Uge 3 2021	225	254	172	248	147	1.046
Uge 4 2021	205	270	433	205	147	1.260
Uge 5 2021	254	281	232	199	196	1.162
Uge 6 2021	255	259	219	208	218	1.159
Uge 7* 2021	278	159	271	159	114	981

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Antal under 5 er diskretioneret og angivet med '<5'. Tallet for hele landet er afrundet til nærmeste 5.

Tabel 23. Antal videokonsultationer (psykiatri), uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	-	23	95	5	<5	125
Uge 3 2020	<5	9	95	10	<5	115
Uge 4 2020	<5	17	109	14	<5	145
Uge 5 2020	<5	13	94	8	<5	115
Uge 6 2020	<5	19	104	9	-	135
Uge 7* 2020	<5	5	82	10	-	100
Uge 8 2020	-	17	106	12	<5	140
Uge 9 2020	<5	11	91	7	<5	110
Uge 10 2020	<5	20	112	6	<5	140
Uge 11 2020	<5	13	128	11	10	165
Uge 12 2020	40	93	262	19	25	439
Uge 13 2020	131	320	567	50	41	1.109
Uge 14 2020	196	620	696	104	42	1.658
Uge 15* 2020	90	277	297	56	15	735
Uge 16* 2020	194	609	502	90	49	1.444
Uge 17 2020	194	653	553	95	43	1.538
Uge 18 2020	160	584	344	69	17	1.174
Uge 19 2020	119	482	324	75	41	1.041
Uge 20 2020	98	480	339	75	39	1.031
Uge 21* 2020	70	278	204	53	16	621
Uge 22 2020	76	335	282	57	37	787
Uge 23* 2020	54	193	195	42	15	499
Uge 24 2020	37	204	215	42	22	520
Uge 25 2020	37	162	234	57	19	509
Uge 26 2020	35	167	216	27	14	459
Uge 27 2020	27	110	183	19	13	352
Uge 28* 2020	26	76	134	31	5	272
Uge 29* 2020	12	49	102	21	15	199
Uge 30* 2020	6	42	81	13	14	156
Uge 31* 2020	5	40	102	20	9	176
Uge 32* 2020	18	53	103	23	14	211
Uge 33 2020	16	134	136	22	7	315

Uge 34 2020	20	130	173	20	15	358
Uge 35 2020	10	124	176	17	14	341
Uge 36 2020	18	128	150	17	22	335
Uge 37 2020	11	111	176	20	23	341
Uge 38 2020	32	149	179	26	23	409
Uge 39 2020	31	129	232	31	43	466
Uge 40 2020	41	172	232	34	29	508
Uge 41 2020	40	155	229	37	49	510
Uge 42* 2020	31	77	175	21	35	339
Uge 43 2020	39	161	261	32	30	523
Uge 44 2020	40	173	289	47	49	598
Uge 45 2020	79	189	324	27	79	698
Uge 46 2020	94	220	359	35	74	782
Uge 47 2020	115	198	338	62	62	775
Uge 48 2020	97	231	311	37	76	752
Uge 49 2020	73	247	315	58	63	756
Uge 50 2020	62	336	350	77	88	913
Uge 51 2020	82	467	441	108	99	1.197
Uge 52* 2020	47	280	225	61	75	688
Uge 53* 2020	17	86	169	23	44	339
Uge 1 2021	86	726	543	130	165	1.650
Uge 2 2021	282	902	673	129	225	2.211
Uge 3 2021	261	898	761	140	257	2.317
Uge 4 2021	293	916	720	131	324	2.384
Uge 5 2021	257	891	660	154	285	2.247
Uge 6 2021	266	889	697	163	298	2.313
Uge 7* 2021	217	509	507	108	201	1.542

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Antal under 5 er diskretioneret og angivet med '<5'. Tallet for hele landet er afrundet til nærmeste 5.

Tabel 24. Antal udførte planlagte operationer, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.117	4.520	5.105	6.640	2.387	20.769
Uge 3 2020	2.135	4.542	5.223	6.783	2.348	21.031
Uge 4 2020	2.112	4.470	5.207	6.734	2.527	21.050
Uge 5 2020	2.274	4.503	5.209	6.502	2.436	20.924
Uge 6 2020	2.178	4.495	5.108	6.446	2.511	20.738
Uge 7* 2020	1.982	2.856	3.218	4.440	1.841	14.337
Uge 8 2020	1.438	4.646	5.233	6.366	2.180	19.863
Uge 9 2020	2.177	4.428	5.081	6.775	2.431	20.892
Uge 10 2020	2.029	4.512	5.018	6.261	2.376	20.196
Uge 11 2020	1.923	4.137	4.796	5.858	2.140	18.854
Uge 12 2020	1.213	2.067	2.629	3.666	1.543	11.118
Uge 13 2020	1.109	1.937	2.318	3.271	1.335	9.970
Uge 14 2020	1.140	1.949	2.436	2.902	1.255	9.682
Uge 15* 2020	667	1.121	1.463	1.673	740	5.664
Uge 16* 2020	920	1.607	2.211	2.779	1.216	8.733
Uge 17 2020	1.383	2.924	3.681	4.263	1.456	13.707
Uge 18 2020	1.335	2.837	3.430	4.072	1.316	12.990
Uge 19 2020	1.419	2.995	3.617	4.457	1.517	14.005
Uge 20 2020	1.738	3.778	4.683	5.703	1.939	17.841
Uge 21* 2020	1.414	2.662	3.326	4.107	1.518	13.027
Uge 22 2020	1.953	3.924	4.854	6.065	2.116	18.912
Uge 23* 2020	1.605	3.065	3.983	4.590	1.779	15.022
Uge 24 2020	2.049	4.022	5.023	6.321	2.213	19.628
Uge 25 2020	2.048	4.179	4.799	6.116	2.209	19.351
Uge 26 2020	2.016	4.029	4.519	5.889	2.054	18.507
Uge 27 2020	1.591	3.315	3.952	4.945	1.935	15.738
Uge 28* 2020	1.301	2.725	3.242	4.504	1.655	13.427
Uge 29* 2020	1.112	2.083	2.549	3.328	1.380	10.452
Uge 30* 2020	1.006	1.895	2.445	3.054	1.252	9.652
Uge 31* 2020	1.136	2.266	2.966	3.430	1.170	10.968
Uge 32* 2020	1.392	2.812	3.553	4.093	1.514	13.364
Uge 33 2020	1.649	3.687	4.054	5.240	1.952	16.582

Uge 34 2020	1.885	4.271	4.863	6.016	2.202	19.237
Uge 35 2020	2.018	4.497	4.940	6.062	2.373	19.890
Uge 36 2020	2.017	4.456	4.993	6.008	2.288	19.762
Uge 37 2020	2.057	4.519	5.026	6.241	2.347	20.190
Uge 38 2020	2.069	4.506	5.107	5.997	2.370	20.049
Uge 39 2020	2.110	4.518	5.061	6.255	2.483	20.427
Uge 40 2020	2.034	4.419	5.074	6.574	2.443	20.544
Uge 41 2020	2.189	4.482	5.306	6.384	2.380	20.741
Uge 42* 2020	1.265	2.786	3.007	4.363	1.603	13.024
Uge 43 2020	2.204	4.680	5.294	6.489	2.476	21.143
Uge 44 2020	2.144	4.622	5.175	6.641	2.551	21.133
Uge 45 2020	2.153	4.677	5.061	6.557	2.436	20.884
Uge 46 2020	2.195	4.742	5.223	6.680	2.373	21.213
Uge 47 2020	2.231	4.870	5.011	6.610	2.463	21.185
Uge 48 2020	2.194	4.872	4.997	6.700	2.488	21.251
Uge 49 2020	2.241	4.710	5.023	6.491	2.506	20.971
Uge 50 2020	2.171	4.591	5.147	6.356	2.259	20.524
Uge 51 2020	2.164	4.487	5.024	6.139	2.191	20.005
Uge 52* 2020	1.090	1.840	2.403	2.515	1.005	8.853
Uge 53* 2020	741	1.260	1.764	1.893	693	6.351
Uge 1 2021	1.952	3.273	4.279	4.589	1.598	15.691
Uge 2 2021	1.931	3.593	4.392	4.919	1.609	16.444
Uge 3 2021	1.879	3.754	4.376	4.943	1.629	16.581
Uge 4 2021	1.890	3.929	4.545	5.309	1.685	17.358
Uge 5 2021	1.931	4.013	4.394	5.425	1.680	17.443
Uge 6 2021	1.960	4.193	4.529	5.596	1.674	17.952
Uge 7* 2021	1.875	2.680	2.947	3.993	1.497	12.992

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 25. Antal udførte akutte operationer, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	490	1.020	998	1.832	448	4.788
Uge 3 2020	504	931	1.048	1.678	459	4.620
Uge 4 2020	509	1.059	1.009	1.727	395	4.699
Uge 5 2020	518	989	993	1.657	414	4.571
Uge 6 2020	536	1.034	1.066	1.794	446	4.876
Uge 7* 2020	491	994	1.059	1.719	450	4.713
Uge 8 2020	501	1.030	1.113	1.813	451	4.908
Uge 9 2020	524	976	1.079	1.737	394	4.710
Uge 10 2020	438	1.059	1.130	1.788	442	4.857
Uge 11 2020	504	949	1.031	1.583	460	4.527
Uge 12 2020	456	963	879	1.361	418	4.077
Uge 13 2020	415	945	923	1.344	382	4.009
Uge 14 2020	428	926	917	1.441	406	4.118
Uge 15* 2020	398	904	1.060	1.557	400	4.319
Uge 16* 2020	440	942	997	1.622	427	4.428
Uge 17 2020	500	1.057	1.121	1.721	470	4.869
Uge 18 2020	422	959	977	1.698	439	4.495
Uge 19 2020	453	969	1.057	1.826	432	4.737
Uge 20 2020	461	959	1.005	1.703	448	4.576
Uge 21* 2020	455	916	1.194	1.795	429	4.789
Uge 22 2020	515	1.035	1.165	1.907	507	5.129
Uge 23 2020	504	1.075	1.148	1.866	436	5.029
Uge 24* 2020	588	1.080	1.096	2.013	440	5.217
Uge 25 2020	534	1.172	1.237	2.058	516	5.517
Uge 26 2020	570	1.216	1.316	2.152	519	5.773
Uge 27 2020	529	1.155	1.156	2.038	439	5.317
Uge 28* 2020	532	1.100	1.069	1.926	482	5.109
Uge 29* 2020	516	1.173	1.165	2.009	505	5.368
Uge 30* 2020	509	1.086	1.050	1.922	475	5.042
Uge 31* 2020	490	1.116	1.052	1.857	511	5.026
Uge 32* 2020	536	1.196	1.188	2.102	458	5.480
Uge 33 2020	520	1.219	1.267	2.140	579	5.725

Uge 34 2020	501	1.201	1.132	2.014	457	5.305
Uge 35 2020	506	1.055	1.169	1.861	509	5.100
Uge 36 2020	511	1.136	1.208	1.919	520	5.294
Uge 37 2020	527	1.138	1.122	1.975	537	5.299
Uge 38 2020	494	1.087	1.182	1.942	503	5.208
Uge 39 2020	462	1.105	1.222	2.084	509	5.382
Uge 40 2020	484	1.103	1.141	1.969	539	5.236
Uge 41 2020	476	1.053	1.135	1.882	526	5.072
Uge 42* 2020	465	979	1.047	1.835	517	4.843
Uge 43 2020	466	1.118	1.061	1.914	494	5.053
Uge 44 2020	482	1.103	985	1.854	499	4.923
Uge 45 2020	477	1.086	1.100	1.811	511	4.985
Uge 46 2020	476	1.109	1.084	1.831	543	5.043
Uge 47 2020	497	1.095	1.038	1.729	461	4.820
Uge 48 2020	458	1.107	1.025	1.759	479	4.828
Uge 49 2020	446	978	957	1.765	496	4.642
Uge 50 2020	455	1.069	931	1.681	501	4.637
Uge 51 2020	496	1.137	953	1.578	484	4.648
Uge 52* 2020	442	936	912	1.466	405	4.161
Uge 53* 2020	448	1.005	917	1.604	447	4.421
Uge 1 2021	476	1.078	878	1.583	451	4.466
Uge 2 2021	521	1.076	944	1.609	486	4.636
Uge 3 2021	523	1.091	937	1.615	490	4.656
Uge 4 2021	468	1.147	944	1.638	508	4.705
Uge 5 2021	507	986	1.031	1.571	451	4.546
Uge 6 2021	545	1.035	996	1.710	493	4.779
Uge 7* 2021	491	1.090	928	1.684	449	4.642

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 26. Antal planlagte PCI procedurer, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	10	25	23	16	11	85
Uge 3 2020	14	16	21	15	15	81
Uge 4 2020	8	14	29	17	9	77
Uge 5 2020	10	15	22	22	12	81
Uge 6 2020	16	26	27	20	11	100
Uge 7* 2020	10	21	21	8	5	65
Uge 8 2020	<5	26	25	23	7	85
Uge 9 2020	5	22	23	19	7	76
Uge 10 2020	9	22	22	19	6	78
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	50
Uge 14 2020	<5	14	18	12	9	55
Uge 15* 2020	<5	8	9	11	<5	35
Uge 16* 2020	<5	18	22	6	7	55
Uge 17 2020	10	17	27	15	12	81
Uge 18 2020	<5	16	19	11	6	55
Uge 19 2020	12	22	26	10	<5	75
Uge 20 2020	12	24	30	10	11	87
Uge 21* 2020	<5	17	18	15	8	60
Uge 22 2020	9	31	28	22	12	102
Uge 23 2020	12	25	27	17	10	91
Uge 24* 2020	15	28	22	14	11	90
Uge 25 2020	10	23	31	22	10	96
Uge 26 2020	14	22	30	20	10	96
Uge 27 2020	13	28	24	18	11	94
Uge 28* 2020	<5	22	25	10	6	65
Uge 29* 2020	10	14	23	8	11	66
Uge 30* 2020	8	25	26	5	<5	65
Uge 31* 2020	<5	17	26	5	<5	55
Uge 32 2020	6	23	17	9	11	66
Uge 33 2020	6	25	31	17	10	89

Uge 34 2020	10	20	19	15	6	70
Uge 35 2020	5	21	28	23	<5	80
Uge 36 2020	12	24	19	18	14	87
Uge 37 2020	14	33	29	21	11	108
Uge 38 2020	11	21	33	13	12	90
Uge 39 2020	15	24	26	17	8	90
Uge 40 2020	13	23	29	18	<5	85
Uge 41 2020	11	18	22	16	<5	70
Uge 42* 2020	<5	24	16	7	<5	50
Uge 43 2020	9	28	25	17	9	88
Uge 44 2020	16	26	22	21	13	98
Uge 45 2020	8	22	29	20	10	89
Uge 46 2020	12	30	31	20	7	100
Uge 47 2020	11	18	22	17	5	73
Uge 48 2020	14	20	22	14	11	81
Uge 49 2020	12	29	19	18	5	83
Uge 50 2020	7	21	35	14	11	88
Uge 51 2020	12	25	24	22	8	91
Uge 52* 2020	7	11	23	5	<5	50
Uge 53* 2020	6	10	16	5	5	42
Uge 1 2021	9	12	24	18	5	68
Uge 2 2021	13	21	32	24	12	102
Uge 3 2021	8	13	24	<5	8	55
Uge 4 2021	9	20	23	18	<5	75
Uge 5 2021	15	20	23	11	5	74
Uge 6 2021	14	21	23	13	6	77
Uge 7* 2021	8	23	23	6	11	71

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Antal under 5 er diskretioneret og angivet med '<5'. Tallet for hele landet er afrundet til nærmeste 5.

Tabel 27. Antal planlagte KAG procedurer, uge 2 2020 til uge 3 2021.

	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	53	67	76	38	274
Uge 4 2020	37	71	68	72	31	279
Uge 5 2020	36	74	74	67	37	288
Uge 6 2020	42	78	68	75	30	293
Uge 7* 2020	39	65	54	41	29	228
Uge 8 2020	13	80	71	68	28	260
Uge 9 2020	39	69	79	76	29	292
Uge 10 2020	39	83	65	76	32	295
Uge 11 2020	41	64	54	72	33	264
Uge 12 2020	34	22	35	39	34	164
Uge 13 2020	19	26	33	38	24	140
Uge 14 2020	18	41	44	42	34	179
Uge 15* 2020	13	29	34	24	16	116
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	63	64	49	18	226
Uge 20 2020	43	81	76	68	34	302
Uge 21* 2020	23	54	51	37	28	193
Uge 22 2020	50	83	94	89	44	360
Uge 23* 2020	36	69	72	61	33	271
Uge 24 2020	46	85	84	75	48	338
Uge 25 2020	49	72	76	65	49	311
Uge 26 2020	46	71	71	66	36	290
Uge 27 2020	47	70	66	63	29	275
Uge 28* 2020	15	79	70	43	36	243
Uge 29* 2020	16	50	70	36	34	206
Uge 30* 2020	18	49	61	37	21	186
Uge 31* 2020	17	59	46	34	10	166
Uge 32* 2020	14	78	50	51	26	219

Uge 33 2020	20	67	59	53	45	244
Uge 34 2020	39	80	60	56	38	273
Uge 35 2020	39	83	63	65	28	278
Uge 36 2020	39	74	70	71	30	284
Uge 37 2020	41	82	72	76	41	312
Uge 38 2020	38	76	87	69	35	305
Uge 39 2020	45	82	70	64	30	291
Uge 40 2020	49	76	74	71	27	297
Uge 41 2020	39	70	74	52	22	257
Uge 42* 2020	15	64	63	43	24	209
Uge 43 2020	43	75	68	64	35	285
Uge 44 2020	43	82	63	63	49	300
Uge 45 2020	43	64	77	67	37	288
Uge 46 2020	48	81	83	67	30	309
Uge 47 2020	35	86	77	64	31	293
Uge 48 2020	40	77	75	67	30	289
Uge 49 2020	42	74	64	65	28	273
Uge 50 2020	41	86	79	54	36	296
Uge 51 2020	38	75	65	68	37	283
Uge 52* 2020	25	33	44	35	14	151
Uge 53* 2020	15	35	46	8	15	119
Uge 1 2021	38	63	63	66	22	252
Uge 2 2021	38	53	65	67	29	252
Uge 3 2021	39	53	74	67	28	261
Uge 4 2021	42	59	70	70	19	260
Uge 5 2021	41	64	72	58	29	264
Uge 6 2021	45	66	68	64	23	266
Uge 7* 2021	41	64	58	35	27	225

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 28. Antal akutte PCI procedurer, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	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	35	11	103
Uge 5 2020	19	21	14	40	7	101
Uge 6 2020	12	14	22	51	6	105
Uge 7* 2020	17	26	22	45	9	119
Uge 8 2020	14	19	19	43	9	104
Uge 9 2020	17	26	17	39	7	106
Uge 10 2020	13	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	18	22	43	8	111
Uge 15* 2020	11	14	20	34	10	89
Uge 16* 2020	13	18	19	31	12	93
Uge 17 2020	14	20	18	36	5	93
Uge 18 2020	19	22	16	37	10	104
Uge 19 2020	20	28	16	34	9	107
Uge 20 2020	10	23	19	43	<5	95
Uge 21* 2020	14	33	26	45	13	131
Uge 22 2020	20	23	25	30	10	108
Uge 23* 2020	14	21	11	30	8	84
Uge 24 2020	20	24	22	42	5	113
Uge 25 2020	13	15	20	50	6	104
Uge 26 2020	15	20	17	39	7	98
Uge 27 2020	20	19	18	28	9	94
Uge 28* 2020	11	17	27	40	10	105
Uge 29* 2020	10	25	17	37	9	98
Uge 30* 2020	9	16	13	45	9	92
Uge 31* 2020	16	15	17	44	14	106
Uge 32* 2020	21	15	17	52	11	116
Uge 33 2020	22	15	19	29	11	96

Uge 34 2020	17	22	17	48	8	112
Uge 35 2020	12	17	15	42	14	100
Uge 36 2020	14	15	19	34	15	97
Uge 37 2020	18	17	23	36	10	104
Uge 38 2020	15	13	18	39	9	94
Uge 39 2020	14	17	23	36	10	100
Uge 40 2020	25	18	35	45	18	141
Uge 41 2020	20	26	19	37	10	112
Uge 42* 2020	9	34	13	41	10	107
Uge 43 2020	20	21	17	37	12	107
Uge 44 2020	25	13	20	46	6	110
Uge 45 2020	19	18	25	35	9	106
Uge 46 2020	23	22	18	39	7	109
Uge 47 2020	18	22	20	38	9	107
Uge 48 2020	14	21	23	37	10	105
Uge 49 2020	19	24	18	38	13	112
Uge 50 2020	12	16	13	47	10	98
Uge 51 2020	20	16	23	40	11	110
Uge 52* 2020	18	28	23	46	9	124
Uge 53* 2020	17	19	18	45	14	113
Uge 1 2021	23	17	22	28	10	100
Uge 2 2021	15	30	19	29	10	103
Uge 3 2021	11	24	20	36	8	99
Uge 4 2021	14	22	25	35	10	106
Uge 5 2021	20	18	19	35	8	100
Uge 6 2021	32	21	21	34	11	119
Uge 7* 2021	24	21	14	30	17	106

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm: Antal under 5 er diskretioneret og angivet med '<5'. Tallet for hele landet er afrundet til nærmeste 5.

Tabel 29. Antal akutte KAG procedurer, uge 2 2020 til uge 7 2021.

	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	75	29	215
Uge 5 2020	35	34	38	75	23	205
Uge 6 2020	19	30	45	88	25	207
Uge 7* 2020	26	42	40	91	29	228
Uge 8 2020	36	38	46	90	24	234
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	45	79	20	218
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	43	44	78	21	228
Uge 19 2020	32	37	52	63	22	206
Uge 20 2020	28	57	44	82	17	228
Uge 21* 2020	30	56	54	84	20	244
Uge 22 2020	42	44	53	68	27	234
Uge 23* 2020	23	42	34	62	22	183
Uge 24 2020	28	42	46	67	19	202
Uge 25 2020	30	27	47	83	16	203
Uge 26 2020	37	36	46	75	29	223
Uge 27 2020	40	47	46	74	22	229
Uge 28* 2020	24	34	55	82	17	212
Uge 29* 2020	29	42	46	80	14	211
Uge 30* 2020	24	27	30	86	20	187
Uge 31* 2020	35	32	43	84	31	225

Uge 32* 2020	40	37	47	90	25	239
Uge 33 2020	44	29	43	59	17	192
Uge 34 2020	31	40	40	88	19	218
Uge 35 2020	32	40	33	69	28	202
Uge 36 2020	26	41	46	74	27	214
Uge 37 2020	28	29	44	80	19	200
Uge 38 2020	28	34	44	72	21	199
Uge 39 2020	32	33	51	76	27	219
Uge 40 2020	34	35	67	81	37	254
Uge 41 2020	34	48	50	76	38	246
Uge 42* 2020	21	46	51	68	21	207
Uge 43 2020	39	41	46	77	28	231
Uge 44 2020	44	35	57	92	14	242
Uge 45 2020	31	51	52	79	21	234
Uge 46 2020	41	37	51	71	23	223
Uge 47 2020	34	38	47	70	23	212
Uge 48 2020	38	37	46	77	30	228
Uge 49 2020	31	47	51	87	28	244
Uge 50 2020	33	41	42	83	24	223
Uge 51 2020	33	35	47	80	23	218
Uge 52* 2020	33	48	39	68	24	212
Uge 53* 2020	23	33	40	88	21	205
Uge 1 2021	37	38	48	55	25	203
Uge 2 2021	32	42	44	53	21	192
Uge 3 2021	20	43	42	72	28	205
Uge 4 2021	31	38	36	70	32	207
Uge 5 2021	26	32	35	73	24	190
Uge 6 2021	52	37	43	68	28	228
Uge 7* 2021	34	37	31	50	32	184

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

2. 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.

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

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 rapporten med data fra hhv. uge 44 2019 og uge 2 2020 for figurer og tabeller 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 6 2021. For Sygesikringen (aktivitet i praksissektoren) leveres data med større forsinkelse, og der er dermed alene data til og med uge 3 2021. Data fra uge 40 2019 til seneste opgørelsesuge kan findes på eSundhed³.

Data er præsenteret i figurer og tabeller (bilag 1) for hele landet og for de enkelte regioner. Antal under 5 er diskretioneret og angivet med '<5'. Tallet for hele landet er afrundet til nærmeste 5. 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 sygehuse 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.

³ <https://www.esundhed.dk/Emner/Patienter-og-sygehuse/Monitoreringen-af-genaabningen>

3. 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. 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 4 er opgørelsen af de enkelte indikatorer, som indgår i denne rapport, beskrevet.

4. Opgørelsesmetode for indikatorer

Indikator	Kontakter i almen praksis
Definition	Kontakter i almen praksis
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal kontakter (afregnede ydelser, der vurderes at udgøre en særskilt kontakt)
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, patientens bopælsregion, kontaktttype
Periodisering	Behandlingsdato
Om indikatoren	<p>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.</p> <p>Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registreringer, hvor borgerens køn, alder og bopælsregion kan identificeres. Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe.</p> <p>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.</p> <p><u>Kontakter til almen praksis</u> Omfatter afregnede ydelser, der vurderes at udgøre en særskilt kontakt til almen praksis i dagtid. Kontakt til almen praksis inddeles i fysiske kontakter, telefon- og e-mailkonsultationer. I 2020 indgår der også videokonsultationer. De fysiske kontakter udgøres af almindelige konsultationer og andre specifikke ydelser, der er vurderet at udgøre et særskilt fysisk fremmøde (fx helbredsundersøgelser af gravide og børneundersøgelser) samt sygebesøg.</p>
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, kontakttpe
Periodisering	Behandlingsdato
Om indikatoren	<p><u>Population</u> 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.</p> <p>Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registreringer, hvor borgerens køn, alder og bopælsregion kan identificeres. Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe.</p> <p>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.</p> <p><u>Kontakter til almen praksis</u> Omfatter afregnede ydelser, der vurderes at udgøre en særskilt kontakt til almen praksis i dagstid (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.</p>
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. Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe.</p> <p><u>Livmoderhalskræftscreening i praksissektoren (smear)</u> Omfatter afregnede ydelser med ydelseskoden 2102 hos enten almen praksis (speciale 80) eller praktiserende speciallæge (Gynækologi - speciale 07). Ydelsen omfatter en celleprøve (cytologisk prøve) fra livmodermund og -hals. Bruges til undersøgelse for livmoderhalskræft eller som opfølgning efter behandling for celleforandringer på livmoderhalsen. Kan anvendes ved celledråbe 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 til praktiserende speciallæge i psykiatri
Definition	Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri
Format	Antal kontakter
Indikatorpopulation (nævner)	Antal kontakter
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, patientens bopælsregion, kontaktttype
Periodisering	Behandlingsdato
Om indikatoren	<p>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.</p> <p>Aktiviteten i praksissektoren er afgrænset til registreringer, hvor borgerens køn, alder og bopælsregion kan identificeres. Aktiviteten er ikke afgrænset på baggrund af sygesikringsgruppe.</p> <p>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.</p> <p><u>Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri</u> Omfatter afregnede ydelser hos privat praktiserende speciallæger, der vurderes at udgøre en særskilt kontakt mellem borger og behandler inden for specialet psykiatri (24).</p> <p>Omfatter ikke kontakter til praktiserende speciallæge i børne- og ungdoms-psykiatri.</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	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p><u>Kontakter til tandpleje, forebyggende undersøgelse</u> Omfatter alle afregnede ydelser hos tandlæger og tandplejere omhandlende forebyggende undersøgelser (profylakse undersøgelser) i form af almindelige rutine undersøgelser, almindelige tandrensninger, kontrolundersøgelser af mindre alvorlig sygdom og individuel forebyggelse. Følgende ydelser tilhører de nævnte området:</p> <ul style="list-style-type: none">- Undersøgelse: 1111, 1112, 1113, 1114, 1115- Kontrolundersøgelse: 1116- Almindelig tandrensning: 1301, 1302- Individuel forebyggelse: 2920, 2921
Kilder	Sygesikringsregisteret 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-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.

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)

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 pakketype (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	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 (0-18 år og 19+ år)
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 udskrivesdatoen sættes til den efterfølgende dag kl. 12.00.</p> <p>Afgrænsning af somatiske og psykiatriske indlæggelser er foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb.</p> <p>Indlæggelser, der ikke indeholder fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", defineres som somatiske</p> <p>Øvrige indlæggelser, dvs. indlæggelser med et eller flere fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", afgrænses som psykiatriske.</p> <p>Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i indlæggelsen (sygehusophold).</p> <p>Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion. Raske ledsagere (DZ763) og raske nyfødte ledsagere (DZ763B) er ekskluderet fra opgørelserne.</p> <p>Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01- ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.

Indikator	Akutte indlæggelser påbegyndt i ugen
Definition	Akutte indlæggelser på sygehus påbegyndt i ugen
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Påbegyndte indlæggelser (sygehusophold \geq 12 timer) med prioritet=akut 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 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", regnes som somatiske.</p> <p>Øvrige indlæggelser regnes som psykiatriske.</p> <p>En indlæggelse defineres som akut, når prioriteten på det første fysiske fremmøde i indlæggelsen er 'akut'.</p> <p>Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i indlæggelsen (sygehusophold).</p> <p>Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion. Raske ledsagere (DZ763) og raske nyfødte ledsagere (DZ763B) er ekskluderet fra opgørelserne.</p> <p>Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01- ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.

Indikator	Mammografiscreeninger
Definition	Antal screeninger på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal screeninger
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion
Periodisering	Proceduredato
Om indikatoren	<p>Antallet af mammografiscreeninger opgøres på følgende vis:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Der er på kontakten stillet diagnosen: DZ123A, DZ123AA el. DZ108A <u>samt</u> proceduren: UXRC45 <p><u>eller</u></p> <ol style="list-style-type: none">2. Der er på kontakten stillet diagnosen: DZ123A, DZ123AA, DZ108A eller proceduren: UXRC45 <u>samt</u> tillægsproceduren: ZPR00N eller ZPR01N. <p>Inklusionskriterierne er de samme som anvendes i <i>Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening</i></p> <p>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.</p> <p>Der er afgrænset til patienter med dansk bopælsregion.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.

Indikator	Ambulante ophold
Definition	Ambulante ophold på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Ambulante ophold (sygehusophold < 12 timer) i ugen
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, somatik/psykiatri
Periodisering	Dato for afslutning på ambulante ophold
Om indikatoren	<p>Et ambulante ophold er defineret som et sygehusophold < 12 timer. Et sygehusophold er dannet ved at koble tidsmæssigt tæt sammenhængende fysiske fremmøder (<= 4 timer mellem to på hinanden følgende fremmøder).</p> <p>Både akutte og planlagte ambulante ophold indgår i opgørelsen.</p> <p>Afgrænsning af somatiske og psykiatriske ambulante ophold er foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb.</p> <p>Ambulante ophold, der <u>ikke</u> indeholder fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", defineres som somatiske.</p> <p>Øvrige ambulante ophold, dvs. ophold med et eller flere fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", afgrænses som psykiatriske.</p> <p>Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i det ambulante ophold (sygehusophold).</p> <p>Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion.</p> <p>Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01- ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.

Indikator	Virtuelle patientkontakter
Definition	Virtuelle patientkontakter på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal virtuelle patientkontakter (telefon- og videokonsultationer) på sygehus
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, telefonkonsultation/video-konsultation
Periodisering	Dato for afslutning af virtuel patientkontakt
Om indikatoren	<p>En virtuel patientkontakt er en kontakt, der udføres ved anvendelse af informations- og kommunikationsteknologi uden et fysisk møde.</p> <p>Virtuelle kontakter omfatter telefonkonsultationer (procedurekode BVAA33A) og videokonsultationer (procedurekode BVAA33D).</p> <p>Kontakter med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID- 19⁵ er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion på kontakten.</p> <p>Ved opdeling af virtuelle kontakter i telefonkonsultationer og videokonsultationer kan en kontakt indgå under begge konsultationsformer, såfremt begge er indberettet på kontakten</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.

⁵ 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)

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.</p> <p>Der er afgrænset til patienter med dansk bopælsregion.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.

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

Indikator	Udførte KAG'er (røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer)
Definition	Udførte KAG'er på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Udførte KAG'er
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion, akut/planlagt
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.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk