



SUNDHEDSSTYRELSEN

COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19 epidemien – 5. rapport

Dec. 2020 (5. rapport)



COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19
epidemien – 5. rapport

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

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk

Elektronisk ISBN: 978-87-7014-244-1

Sprog: Dansk

Version: 5

Versionsdato: 12.2020

Format: pdf

Udgivet af Sundhedsstyrelsen,
12.2020

Indholdsfortegnelse

1. Baggrund for rapporten.....	4
2. Opsummering af den seneste udvikling og samlet vurdering heraf	5
3. Opgørelse af aktivitet i praksis- og sygehussektor	7
3.1. Aktivitet i praksissektor	7
3.1.1. Kontakter til almen praksis	7
3.1.2. Kontakt til almen praksis blandt patienter med kronisk sygdom	10
3.1.3. Vaccinationsaktivitet (børnevaccinationsprogrammet).....	12
3.1.4. Celleprøver fra livmoderhals i almen praksis og speciallægepraksis	15
3.1.5. Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri.....	17
3.1.6. Kontakter til praksisstandplejen (forebyggende undersøgelser).....	19
3.2. Aktivitet på sygehuse.....	21
3.2.1. Henvisninger til udredning på sygehuse	21
Somatiske afdelinger	21
Psykiatriske afdelinger	23
Pakkeforløb for kræft	25
3.2.2. Indlæggelser på sygehus	27
Indlæggelser på somatiske afdelinger	28
Akutte somatiske indlæggelser.....	29
Indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 18 år)	31
Indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger	33
Akutte psykiatriske indlæggelser	35
3.2.3. Anden aktivitet på sygehuse	37
Brystkræftscreening	37
Ambulante kontakter og virtuelle konsultationer på sygehuse	39
Udførte operationer (planlagte og akutte)	47
Udvalgte hjerte procedurer	52
Bilag:	61
1. Metode til datamæssig monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet.....	61
2. Forbehold og datakvalitet	62
3. Opgørelsesmetode for de udvalgte indikatorer	64

1. Baggrund for rapporten

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

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

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

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

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

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

lå lidt under forventet niveau. I rapporten blev også sat fokus på de områder, hvor der forventeligt var opstået en pukkel som følge af udskudte aktiviteter. Dette indenfor 'henvisning til kræftpakkeforløb, 'celleprøver fra livmoderhals', samt 'vaccinationsaktivitet'.

Fjerde monitoreringsrapport afdækkede perioden frem til uge 34 for praksissektoren og uge 38 for sygehussektoren for hovedparten af indikatorerne. I fjerde rapport var der, som noget nyt, tilføjet data for brystkræftscreening. Data viste, at aktiviteten 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 ambulansaktivitet med fysisk fremmøde i somatik og psykiatri. Rapporten fremhævede også den fortsatte relevans af at have fokus på de forventelige pukler, der var oparbejdet som følge af udskudt aktivitet.

Denne femte monitoreringsrapport dækker perioden frem til uge 39 for praksissektoren og uge 43 for sygehussektoren.

For alle monitoreringsrapporter, og således også denne, har der været en række udfordringer med det anvendte datagrundlag, hvilket bl.a. skyldes, at det nye landspatientregister (LPR3) fortsat er under implementering. Indikatorerne vil derfor løbende blive korigeret og opdateret - også bagud i tid. 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. 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. Se nærmere beskrivelse og forbehold for datakvalitet i bilag 2.

2. Opsummering af den seneste udvikling og samlet vurdering heraf

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

Imidlertid er der fortsat enkelte områder i sygehussektoren, hvor der observeres mindsket aktivitet, herunder brystkræftscreening. Herudover ses aktivitetsniveauet i den ambulante aktivitet med fysisk fremmøde i somatik og psykiatri fortsat at ligge lidt under niveauet sv.t. før COVID-19, hvilket også er gældende for somatiske indlæggelser.

Baggrunden for det nedsatte aktivitetsniveau, både under og efter epidemiens begyndelse, er multifaktoriel og usikker, da mange forhold kan påvirke aktiviteten. Således er

det vanskeligt at definere det 'normale' aktivitetsniveau. En fortsat nedsat aktivitet kan dog være bekymrende, da der aktuelt ikke er data, der understøtter opståen af en varig betydelig nedsat sygdomsbyrde i befolkningen.

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

For indikatoren "brystkræftscreening¹" ses fortsat nedsat aktivitet sammenlignet med før epidemien. Et varigt efterslæb vil være bekymrende, da dette kan resultere i, at et antal brystkræftsygdomme diagnosticeres i et mere fremskredent stadium, hvilket kan påvirke behandlingsmuligheder og overlevelse negativt. Gældende for alle screeningsprogrammer er, at de ikke har været indstillet under epidemien, hvorfor undersøgelserne helst skulle have været udført som vanligt. Alligevel sås en nedgang i antallet af tests i forbindelse med epidemiens start.

For indikatoren 'celleprøve fra livmoderhals' ses en øget aktivitet til et niveau, der er sammenligneligt med niveauet før COVID-19. For indikatoren 'henvvisning til kræftpakkeforløb' ses en øget aktivitet, som dog fortsat ligger en anelse under niveau sammenlignet med aktiviteten før COVID-19. Det er dog værd at bemærke, at perioden med nedsat aktivitet forventeligt kan have medført en pukkel, der skal afvikles. Da indikatoren "henvvisning til kræftpakkeforløb" er en sum af alle henvisninger til kræftpakkeforløb, er det ikke muligt at vurdere, om der er specifikke kræftområder med behov for skærpet fokus. Der vurderes derfor fortsat at være behov for at følge dette område.

Herudover viser monitoreringen et faldende brug af virtuelle konsultationsformer oven på en tidligere initial stigning i marts og april. Dog er videokonsultationer fortsat brugt i et vist øget omfang i forhold til før epidemien, og i de seneste ugers opgørelse ses igen en let stigning. Virtuelle konsultationer kan fastholdes i relevant omfang også efter epidemien, hvor det giver fagligt mening. Det vurderes, at brugen af virtuelle konsultationsformer er ved at finde et mere stabilt, højere og potentielt varigt leje, og det vurderes i den forbindelse, at det er vigtigt med erfaringsopsamling på brugen af telefon-, email- og videokonsultationer.

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

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

3. Opgørelse af aktivitet i praksis- og sygehussektor

Nedenfor følger opgørelse af aktivitet i hhv. praksis- og sygehussektoren. Opgørelserne er vist i både tabel- og grafform for de udvalgte indikatorer. Aktiviteten er for praksissektoren opgjort for uge 2-39 2020 og for sygehussektoren for uge 2-43 2020. For enkelte af indikatorerne er der dog en lille variation i forhold til antal opgjorte uger.

I afsnit 3.1 fremstilles udviklingen inden for de enkelte områder i praksissektoren (kontakter til almen praksis, speciallæge i psykiatri, vaccinationsaktivitet, celleprøver fra livmoderhals samt praksistandplejen). Der ses generelt et forventet aktivitetsdyk i forbindelse med ferieperioder og helligdage i praksissektoren. Uge 15,16 (påske), 21 (Kr. himmelfartsdag), 23 (pinse, grundlovsdag), 28, 29, 30, 31, 32 (sommerferie-periode) er markeret med [*] i tabellerne, og der er ikke kommenteret yderligere på dette under de enkelte afsnit.

I afsnit 3.2 fremstilles udviklingen inden for de enkelte områder på sygehuse (henvisninger, indlæggelser, ambulante kontakter, operationer og brystkræftscreening). Der ses generelt et forventet aktivitetsdyk for elektiv aktivitet i forbindelse med ferieperioder og helligdage på sygehuse. Uge 15,16 (påske), 21 (Kr. himmelfartsdag), 23 (pinse, grundlovsdag), 28, 29, 30, 31, 32 (sommerferie) og 42 (efterårsferie) er markeret med [*] i tabellerne, og der er ikke kommenteret yderligere på dette under de enkelte afsnit.

3.1. Aktivitet i praksissektor

3.1.1. Kontakter til almen praksis

Der ses et fald i antallet af kontakter til almen praksis fra uge 12 ved epidemiens start. Fra uge 17 og frem er antallet af kontakter på omtrent samme niveau som før epidemien.

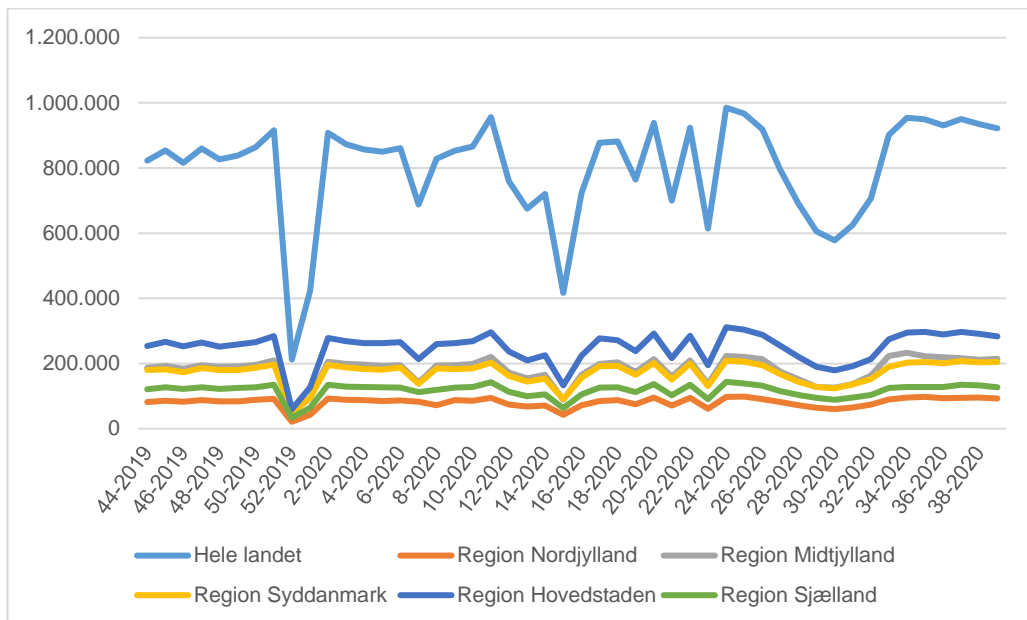
Tablet 1. Antal kontakter i almen praksis i dagtid, uge 2 2020 til uge 39 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	92.094	205.973	196.091	278.668	134.929	907.755
Uge 3 2020	88.974	198.679	187.835	268.541	128.978	873.007
Uge 4 2020	87.646	196.709	182.774	262.713	127.483	857.325
Uge 5 2020	85.060	193.095	181.452	262.835	127.236	849.678
Uge 6 2020	86.387	195.040	187.438	265.709	126.024	860.598
Uge 7 2020	82.482	141.861	137.458	213.635	112.056	687.492
Uge 8 2020	71.961	193.716	184.627	259.581	119.025	828.910

Uge 9 2020	87.651	194.360	182.866	262.145	126.273	853.295
Uge 10 2020	85.591	199.038	184.604	268.463	128.372	866.068
Uge 11 2020	94.614	219.928	202.918	295.976	142.937	956.373
Uge 12 2020	74.103	172.393	162.772	237.043	112.998	759.309
Uge 13 2020	67.976	154.063	144.579	209.102	99.563	675.283
Uge 14 2020	71.110	165.150	153.524	224.804	105.742	720.330
Uge 15* 2020	42.320	88.717	90.704	132.535	62.742	417.018
Uge 16* 2020	71.649	165.718	156.505	224.355	105.288	723.515
Uge 17 2020	84.204	198.460	191.769	277.490	125.608	877.531
Uge 18 2020	87.922	203.276	192.299	271.817	126.667	881.981
Uge 19 2020	75.224	174.454	164.887	238.081	111.705	764.351
Uge 20 2020	95.151	212.985	202.014	292.097	136.619	938.866
Uge 21* 2020	70.608	159.186	150.484	216.487	102.528	699.293
Uge 22 2020	94.292	209.501	199.970	285.382	134.445	923.590
Uge 23* 2020	61.251	136.847	130.651	194.401	91.059	614.209
Uge 24 2020	97.915	223.165	209.101	311.224	143.750	985.155
Uge 25 2020	98.449	220.361	205.881	303.474	138.676	966.841
Uge 26 2020	90.816	213.536	194.787	287.882	131.706	918.727
Uge 27 2020	81.785	174.859	167.537	254.607	115.525	794.313
Uge 28* 2020	71.745	151.330	143.330	219.881	103.439	689.725
Uge 29* 2020	64.527	128.127	127.530	190.118	94.955	605.257
Uge 30* 2020	60.419	125.601	124.402	178.902	88.299	577.623
Uge 31* 2020	65.261	137.047	135.523	191.891	95.654	625.376
Uge 32* 2020	74.182	162.895	152.572	213.784	103.125	706.558
Uge 33 2020	89.919	222.810	189.486	273.970	124.903	901.088
Uge 34 2020	95.440	232.883	202.737	295.029	128.009	954.098
Uge 35 2020	97.136	221.990	204.974	296.683	128.095	948.878
Uge 36 2020	93.847	218.819	200.721	289.360	127.442	930.189
Uge 37 2020	94.885	216.533	207.152	297.293	134.328	950.191
Uge 38 2020	95.915	211.568	203.818	290.976	132.374	934.651
Uge 39 2020	92.248	214.606	204.332	283.488	127.235	921.909

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

Figur 1. Graf over udviklingen i antal kontakter i almen praksis i dagtid for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 39 2020.



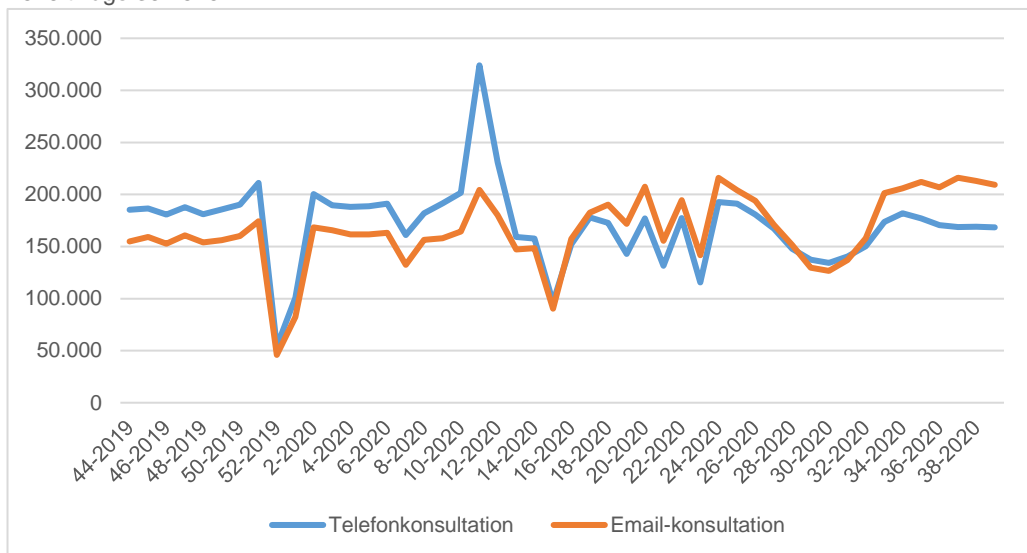
Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

Virtuelle konsultationer

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

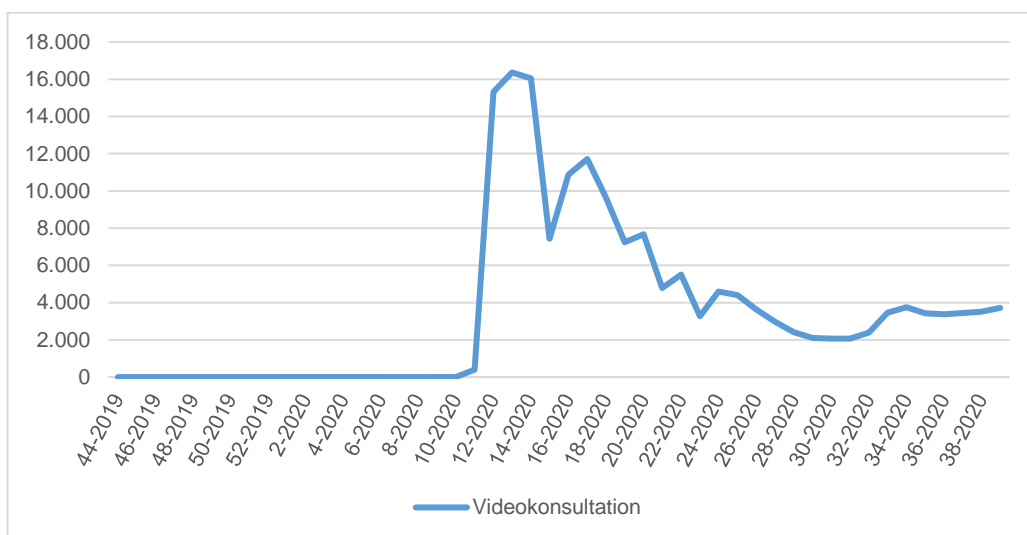
Almen praksis har derfor ligesom andre dele af sundhedsvæsenet skullet, hvor det var muligt og forsvarligt, omlægge aktiviteten fra fysisk fremmøde til virtuelle konsultationer. De nuværende data viser overordnet, at der på landsplan fra midt marts er sket en omfordeling af konsultationstype sammenlignet med før epidemien, hvor antallet af fremmøde-konsultationer er faldet, mens antallet af virtuelle konsultationer er steget.

Figur 1a. Graf over udviklingen i telefon- og emailkonsultationer i almen praksis i dagtid, uge 44 2019 til uge 39 2020.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

Figur 1b. Graf over udviklingen i videokonsultationer i almen praksis i dagtid, uge 44 2019 til uge 39 2020.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen

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. Aktivitetsdata viste dog, at antallet af kontakter i almen praksis for patienter med kroniske sygdomme faldt under epidemien. Fra slutningen af april og frem er antallet af kontakter igen på et niveau som før epidemien.

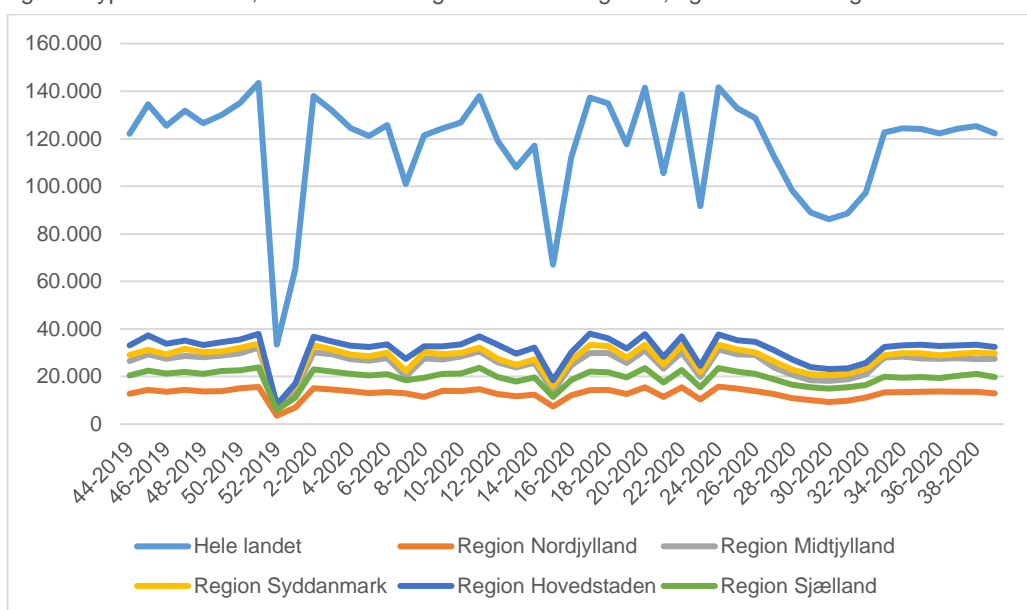
Tabel 2. Antal kontakter i almen praksis i dagtid for patienter med KOL og/eller type 2-diabetes, uge 2 2020 til uge 39 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	15.086	30.133	33.060	36.716	23.051	138.046
Uge 3 2020	14.490	29.292	31.305	34.746	22.032	131.865
Uge 4 2020	13.838	27.378	29.243	32.915	21.140	124.514
Uge 5 2020	13.085	26.641	28.466	32.441	20.482	121.115
Uge 6 2020	13.504	27.758	29.996	33.483	20.974	125.715
Uge 7 2020	12.844	20.010	22.183	27.484	18.427	100.948
Uge 8 2020	11.417	27.568	30.179	32.708	19.531	121.403
Uge 9 2020	13.957	27.123	29.467	32.758	21.154	124.459
Uge 10 2020	13.798	28.394	29.859	33.564	21.231	126.846
Uge 11 2020	14.700	30.579	32.200	36.887	23.621	137.987
Uge 12 2020	12.579	25.979	27.394	33.359	19.787	119.098
Uge 13 2020	11.744	23.749	24.928	29.672	17.845	107.938
Uge 14 2020	12.411	25.817	27.201	32.097	19.586	117.112
Uge 15* 2020	7.383	13.751	15.952	18.447	11.477	67.010
Uge 16* 2020	12.078	24.721	26.737	30.191	18.580	112.307
Uge 17 2020	14.203	29.810	33.210	38.047	22.074	137.344
Uge 18 2020	14.407	29.873	32.834	36.021	21.819	134.954
Uge 19 2020	12.629	25.690	27.859	31.798	19.691	117.667
Uge 20 2020	15.484	31.114	33.430	37.880	23.541	141.449
Uge 21* 2020	11.480	23.312	25.014	28.252	17.518	105.576
Uge 22 2020	15.517	30.186	33.219	36.929	22.794	138.645
Uge 23* 2020	10.332	19.715	21.834	24.447	15.409	91.737
Uge 24 2020	15.748	31.346	33.372	37.687	23.526	141.679
Uge 25 2020	14.940	29.324	31.320	35.248	22.019	132.851
Uge 26 2020	13.835	29.103	30.105	34.526	21.077	128.646
Uge 27 2020	12.658	23.800	26.337	31.086	18.799	112.680
Uge 28* 2020	10.913	20.707	22.851	27.219	16.536	98.226

Uge 29* 2020	10.105	18.467	20.981	23.926	15.474	88.953
Uge 30* 2020	9.341	18.205	20.564	23.130	14.885	86.125
Uge 31* 2020	9.852	18.800	21.100	23.390	15.481	88.623
Uge 32* 2020	11.140	20.904	23.252	25.718	16.379	97.393
Uge 33 2020	13.312	28.021	28.923	32.382	19.947	122.585
Uge 34 2020	13.456	28.368	29.847	33.146	19.536	124.353
Uge 35 2020	13.640	27.615	29.728	33.333	19.827	124.143
Uge 36 2020	13.769	27.426	28.946	32.774	19.321	122.236
Uge 37 2020	13.544	27.667	29.593	33.060	20.348	124.212
Uge 38 2020	13.519	27.379	30.075	33.335	21.085	125.393
Uge 39 2020	12.945	27.412	29.736	32.452	19.714	122.259

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

Figur 2. Graf over udviklingen i antal kontakter i almen praksis i dagtid for patienter med KOL og/eller type 2-diabetes, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 39 2020.



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

3.1.3. Vaccinationsaktivitet (børnevaccinationsprogrammet)

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

vaccinationsaktiviteten i forbindelse med starten på COVID-19 epidemien. Fra maj og frem er antallet af vaccinationer stort set som niveauet før epidemien.

Tabel 3a. Vaccinationsaktivitet pr. måned januar-juli 2019.

	DiTeKiPol/Hib1 + 2 + 3 (3 mdr., 5 mdr., 12 mdr.)	DiTeKiPol revac. (5 år)	MFR1 + 2	HPV1 + 2 + 3 (piger)
Jan, 2019	18590	6249	12370	7200
Feb, 2019	13584	5142	14562	6584
Mar, 2019*	16239	6974	24805	8187
Apr, 2019	13969	5400	11912	6444
Maj, 2019	15632	6036	12060	6977
Juni, 2019	14648	5464	10459	6178
Juli, 2019	12206	3347	7620	4017
Aug, 2019	16925	5975	11198	7211
Sep, 2019	15660	6467	11462	7403
Okt, 2019	16228	7490	11859	7513

Kilde: Vaccinationsregisteret, Statens Serum Institut

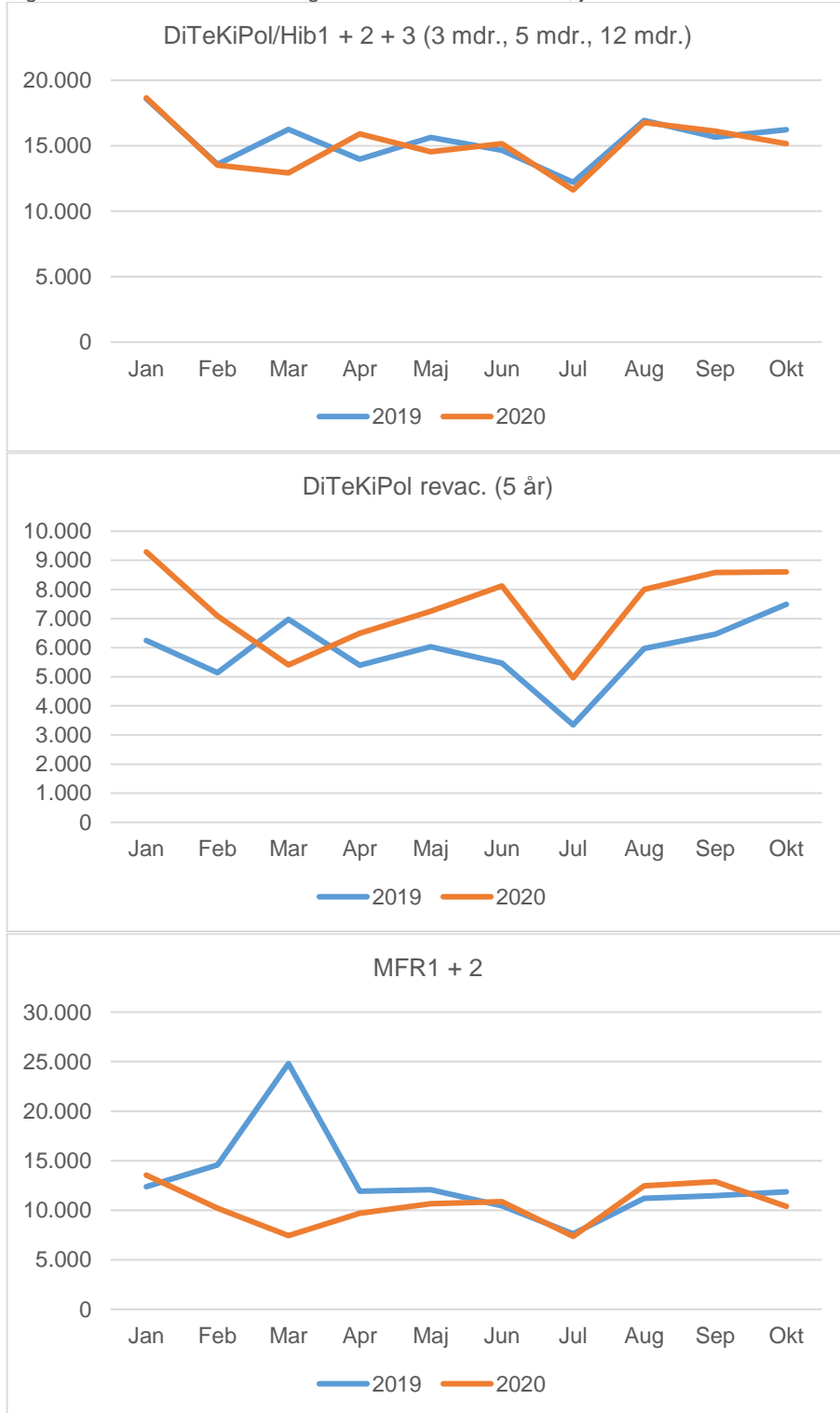
*I marts 2019 var vaccinationsaktiviteten ekstraordinær høj grundet udbrud af mæslinger, så tallet er ikke umiddelbart sammenligneligt med marts 2020.

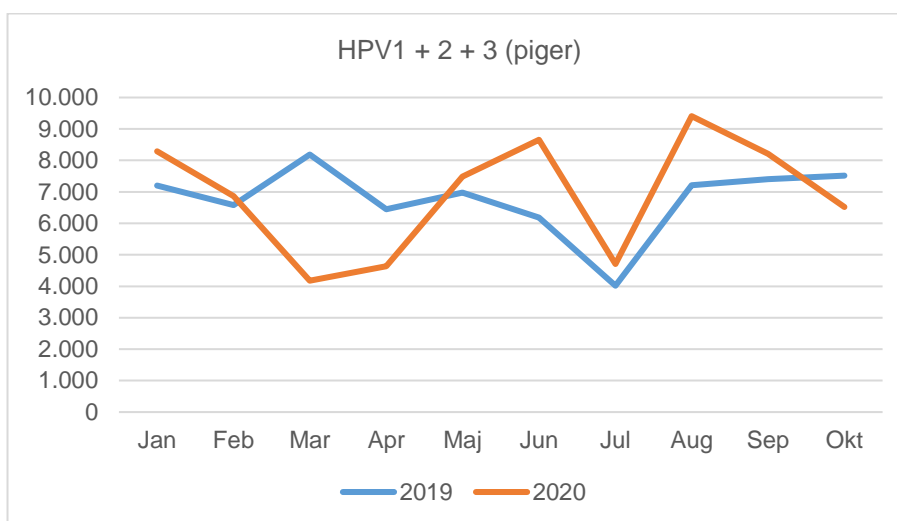
Tabel 3b. Vaccinationsaktivitet pr. måned januar-juni 2020.

	DiTeKiPol/Hib1 + 2 + 3 (3 mdr., 5 mdr., 12 mdr.)	DiTeKiPol revac. (5 år)	MFR1 + 2	HPV1 + 2 + 3 (piger)
Jan, 2020	18660	9292	13546	8285
Feb, 2020	13506	7087	10192	6869
Mar, 2020	12921	5408	7435	4177
Apr, 2020	15914	6489	9694	4638
Maj, 2020	14529	7252	10669	7484
Juni, 2020	15151	8124	10872	8657
Juli, 2020	11621	4963	7359	4704
Aug, 2020	16781	8002	12475	9407
Sep, 2020	16106	8588	12894	8204
Okt, 2020	15146	8606	10379	6519

Kilde: Vaccinationsregisteret, Statens Serum Institut

Figur 3a-d. Grafer over udviklingen af vaccinationsaktivitet, januar 2019 til oktober 2020.





Kilde: Vaccinationsregisteret, Statens Serum Institut

3.1.4. Celleprøver fra livmoderhals i almen praksis og speciallægepraksis

Celleprøver fra livmoderhals (også kaldet smear-tests) foretages i almen praksis og speciallægepraksis som led i en screening af kvinder til tidlig opsporing af celleforandringer i livmoderhalsen, hvilket kan medføre livmoderhalskræft. Fra slutningen af maj er antallet af celleprøver igen oppe på samme niveau som før epidemien.

Tabel 4. Antal celleprøver fra livmoderhalsen i almen praksis og speciallægepraksis (gynækolog), uge 2 2020 til uge 39 2020.

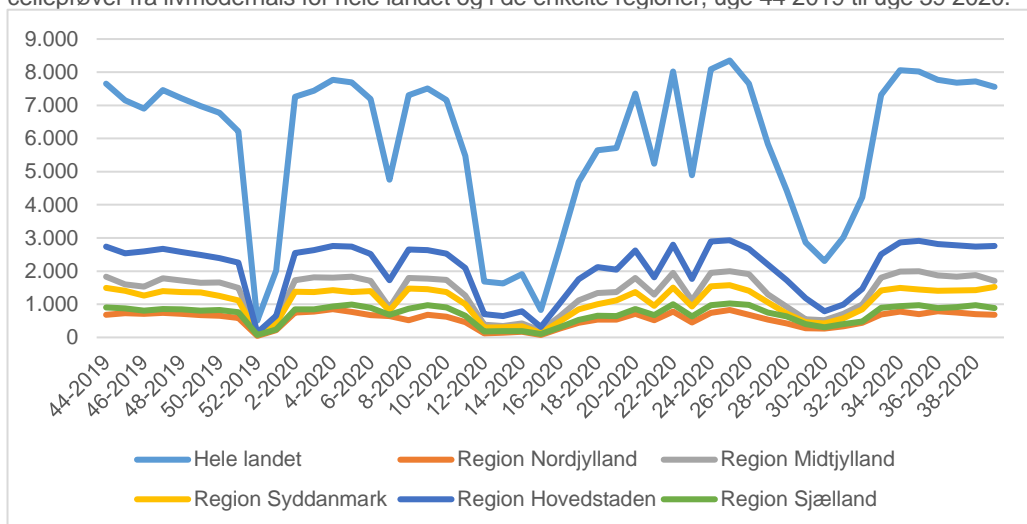
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	750	1.723	1.382	2.550	851	7.256
Uge 3 2020	777	1.809	1.370	2.630	851	7.437
Uge 4 2020	852	1.806	1.425	2.756	933	7.772
Uge 5 2020	766	1.830	1.368	2.737	995	7.696
Uge 6 2020	673	1.707	1.399	2.515	892	7.186
Uge 7 2020	648	898	808	1.725	680	4.759
Uge 8 2020	520	1.797	1.470	2.649	866	7.302
Uge 9 2020	680	1.769	1.451	2.634	973	7.507
Uge 10 2020	621	1.738	1.371	2.527	904	7.161
Uge 11 2020	463	1.260	1.002	2.088	656	5.469
Uge 12 2020	119	387	295	705	181	1.687
Uge 13 2020	145	341	305	642	191	1.624
Uge 14 2020	175	426	332	792	185	1.910
Uge 15* 2020	74	201	131	315	103	824

Uge 16* 2020	271	633	477	1.029	307	2.717
Uge 17 2020	445	1.112	850	1.755	527	4.689
Uge 18 2020	534	1.343	1.002	2.118	650	5.647
Uge 19 2020	540	1.366	1.116	2.042	645	5.709
Uge 20 2020	709	1.794	1.372	2.620	858	7.353
Uge 21* 2020	514	1.289	954	1.816	671	5.244
Uge 22 2020	777	1.943	1.499	2.799	1.001	8.019
Uge 23* 2020	450	1.112	938	1.762	633	4.895
Uge 24 2020	736	1.944	1.541	2.891	973	8.085
Uge 25 2020	826	1.997	1.575	2.931	1.024	8.353
Uge 26 2020	681	1.905	1.409	2.673	982	7.650
Uge 27 2020	541	1.296	1.057	2.199	750	5.843
Uge 28* 2020	419	923	724	1.723	636	4.425
Uge 29* 2020	274	547	461	1.186	400	2.868
Uge 30* 2020	266	518	418	793	307	2.302
Uge 31* 2020	338	715	576	992	402	3.023
Uge 32* 2020	442	995	844	1.466	481	4.228
Uge 33 2020	696	1.803	1.419	2.511	891	7.320
Uge 34 2020	775	1.981	1.494	2.867	944	8.061
Uge 35 2020	700	1.994	1.446	2.909	975	8.024
Uge 36 2020	785	1.874	1.410	2.815	887	7.771
Uge 37 2020	746	1.831	1.417	2.782	911	7.687
Uge 38 2020	702	1.883	1.426	2.741	971	7.723
Uge 39 2020	684	1.706	1.525	2.755	883	7.553

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Anm.: Tallene for alle ugerne er højere end i tilsvarende tabel i 4. rapport, hvilket skyldes, at en ekstra ydelse er blevet tilføjet til indikatoren i denne rapport. Ydelsen vurderes at være relevant ift. opgørelsen af det samlede antal celleprøver i almen praksis. Den overordnede tendens er dog uforandret.

Figur 4. Graf over udviklingen i antal ydelser, almen praksis og speciallægepraksis (gynækolog), celleprøver fra livmoderhals for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 39 2020.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.1.5. Kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri

Af nuværende data ses ikke et fald i antallet af kontakter til praktiserende speciallæger i psykiatri² som følge af COVID-19 epidemien. Omlægningen af aktiviteten i sundhedsvæsenet har således ikke umiddelbart påvirket henvisningsmønstret til praktiserende speciallæger, ligesom aktiviteten hos de praktiserende speciallæger i psykiatri heller ikke umiddelbart har været påvirket. Dette var tilsigtet og er dermed positivt, da alle psykiatriske behandlinger blev anset som kritiske funktioner. De praktiserende speciallæger i psykiatri varetager dog kun en lille del af den samlede psykiatriske behandling. Se også afsnit 4.2.2 og 4.2.5 ang. psykiatrisk behandling på sygehusene

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

Tabel 5. Antal kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri, uge 2 2020 til uge 39 2020.

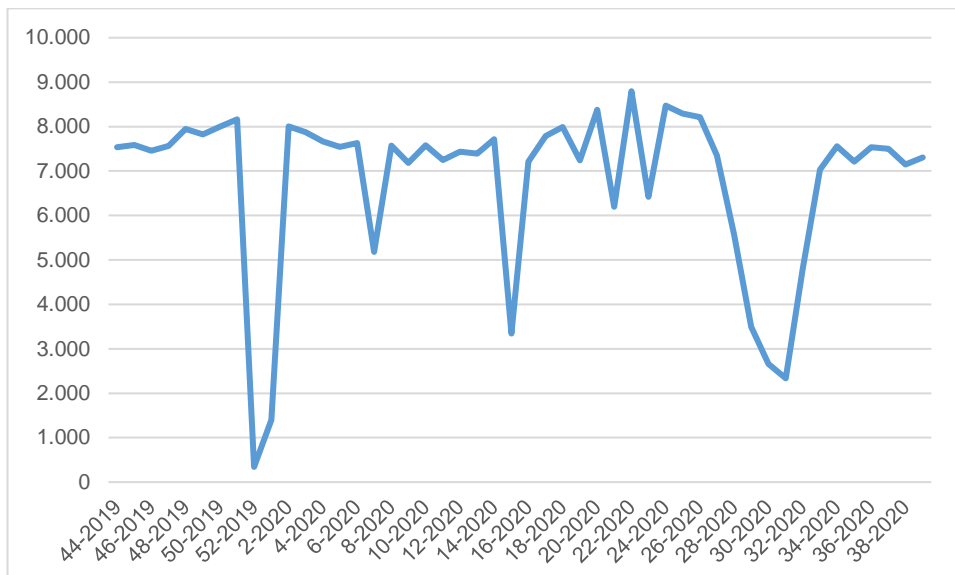
	Hele landet
Uge 2 2020	8.002
Uge 3 2020	7.877
Uge 4 2020	7.663
Uge 5 2020	7.540
Uge 6 2020	7.627
Uge 7 2020	5.182
Uge 8 2020	7.575

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

Uge 9 2020	7.182
Uge 10 2020	7.582
Uge 11 2020	7.247
Uge 12 2020	7.438
Uge 13 2020	7.392
Uge 14 2020	7.715
Uge 15* 2020	3.347
Uge 16* 2020	7.212
Uge 17 2020	7.791
Uge 18 2020	7.993
Uge 19 2020	7.241
Uge 20 2020	8.376
Uge 21* 2020	6.196
Uge 22 2020	8.796
Uge 23* 2020	6.416
Uge 24 2020	8.474
Uge 25 2020	8.294
Uge 26 2020	8.216
Uge 27 2020	7.352
Uge 28* 2020	5.555
Uge 29* 2020	3.493
Uge 30* 2020	2.659
Uge 31* 2020	2.337
Uge 32* 2020	4.797
Uge 33 2020	7.034
Uge 34 2020	7.557
Uge 35 2020	7.213
Uge 36 2020	7.538
Uge 37 2020	7.501
Uge 38 2020	7.147
Uge 39 2020	7.303

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 5. Graf over udviklingen af antal kontakter til praktiserende speciallæge i psykiatri, uge 44 2019 til uge 39 2020.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.1.6. Kontakter til praksistandplejen (forebyggende undersøgelser)

Fra midten af marts frem til midten af april ses et markant fald i den forebyggende, regelmæssige tandpleje. Dette aktivitetsfald er fuldt ud forventet, idet tandplejen kun skulle foretage kritiske funktioner under epidemien, hvilket ikke omfattede forebyggende, regelmæssig tandpleje. Fra uge 24 og frem ses, at antallet af kontakter igen stiger og i nogle uger endda til et aktivitetsniveauet, der ligger højere end før epidemien. De seneste uger er aktivitetsniveauet på et niveau som før epidemien.

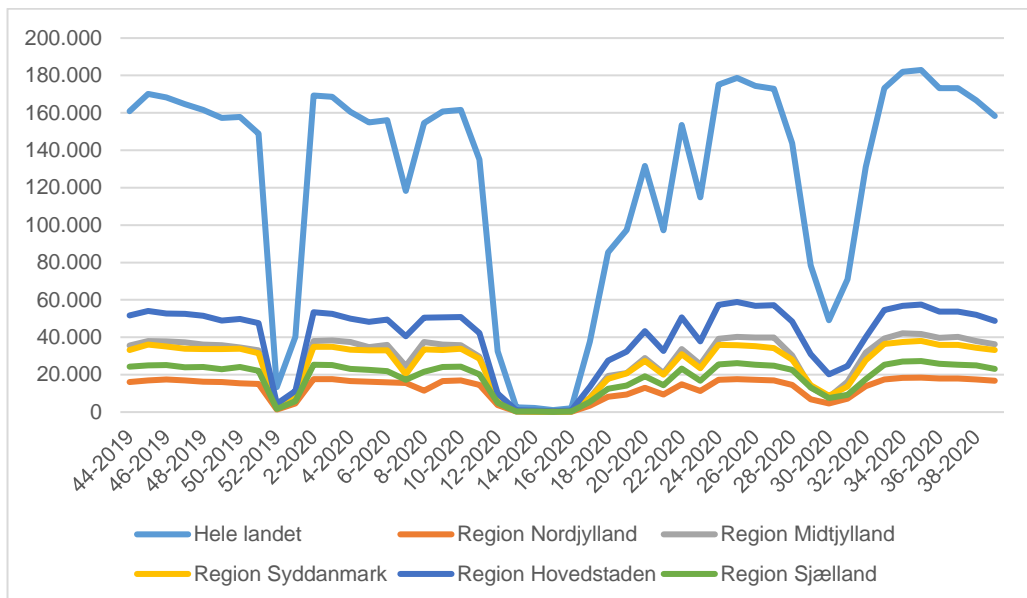
Tabel 6. Antal kontakter i tandpleje, forebyggende undersøgelser, uge 2 2020 til uge 39 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	17.541	38.026	34.946	53.465	25.269	169.247
Uge 3 2020	17.627	38.285	34.881	52.578	25.204	168.575
Uge 4 2020	16.585	37.516	33.351	49.962	23.072	160.486
Uge 5 2020	16.250	34.757	33.038	48.290	22.550	154.885
Uge 6 2020	15.935	35.863	33.027	49.461	21.855	156.141
Uge 7 2020	15.639	24.624	20.202	40.484	17.274	118.223
Uge 8 2020	11.400	37.518	33.612	50.518	21.490	154.538
Uge 9 2020	16.585	36.179	33.270	50.603	24.091	160.728
Uge 10 2020	16.858	35.712	33.944	50.870	24.230	161.614
Uge 11 2020	14.459	29.650	28.572	42.224	20.195	135.100

Uge 12 2020	3.679	6.968	6.979	9.988	4.961	32.575
Uge 13 2020	255	421	500	975	379	2.530
Uge 14 2020	201	419	372	861	334	2.187
Uge 15* 2020	93	208	169	465	134	1.069
Uge 16* 2020	184	386	320	844	320	2.054
Uge 17 2020	3.487	7.618	7.583	13.565	5.400	37.653
Uge 18 2020	8.196	19.262	17.858	27.610	12.408	85.334
Uge 19 2020	9.437	20.821	20.720	32.334	14.128	97.440
Uge 20 2020	13.027	28.963	27.372	43.230	19.088	131.680
Uge 21* 2020	9.376	20.795	19.982	32.679	14.314	97.146
Uge 22 2020	14.897	33.635	31.040	50.697	23.291	153.560
Uge 23* 2020	11.364	25.450	23.430	37.849	16.751	114.844
Uge 24 2020	17.227	39.199	35.882	57.289	25.429	175.026
Uge 25 2020	17.557	40.257	35.685	58.871	26.255	178.625
Uge 26 2020	17.297	39.854	35.182	56.825	25.344	174.502
Uge 27 2020	16.884	39.861	34.274	57.143	24.775	172.937
Uge 28* 2020	14.521	30.308	27.981	48.505	22.519	143.834
Uge 29* 2020	6.896	13.105	14.286	30.969	13.160	78.416
Uge 30* 2020	4.557	8.094	8.729	20.114	7.589	49.083
Uge 31* 2020	7.221	16.300	13.593	24.683	9.294	71.091
Uge 32* 2020	13.896	31.835	27.648	40.103	17.697	131.179
Uge 33 2020	17.518	39.325	36.475	54.544	25.305	173.167
Uge 34 2020	18.335	42.130	37.508	56.884	27.018	181.875
Uge 35 2020	18.429	41.715	38.062	57.444	27.290	182.940
Uge 36 2020	18.014	39.732	35.874	53.709	25.865	173.194
Uge 37 2020	18.027	40.247	35.885	53.816	25.312	173.287
Uge 38 2020	17.419	37.999	34.340	51.981	24.897	166.636
Uge 39 2020	16.799	36.312	33.230	48.747	23.157	158.245

Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 6. Graf over udviklingen i antal kontakter i tandpleje (forebyggende undersøgelser) for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 39 2020.



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.2. Aktivitet på sygehuse

3.2.1. Henvisninger til udredning på sygehuse

I nedenstående afsnit er opstillet tabeller og grafer med data for udviklingen i antallet af nye henvisninger til udredning på somatiske (tabel 7 og figur 7) og psykiatriske afdelinger (tabel 8 og figur 8) samt antallet af henvisninger til pakkeforløb for kræft (tabel 9 og figur 9). Tabellerne viser data fra uge 2 2020 til uge 43 2020 i de enkelte regioner og i hele landet. Figurene viser en graf over udviklingen fra uge 44 2019 til uge 43 2020.

Somatiske afdelinger

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

Tablet 7. Antal nye henvisninger til udredning på somatiske afdelinger, uge 2 2020 til uge 43 2020.

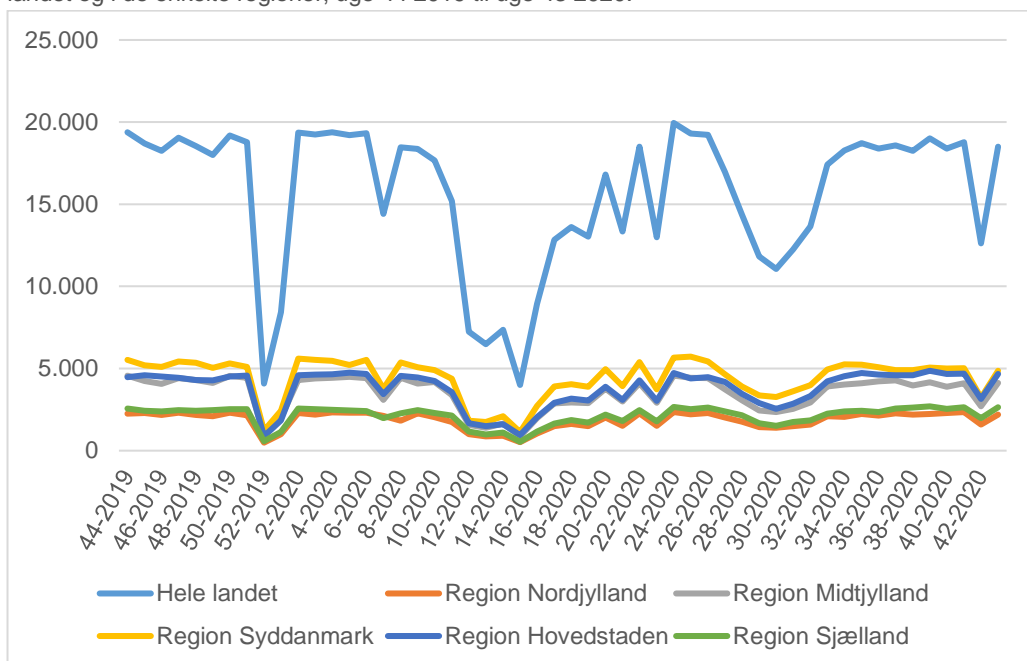
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.284	4.294	5.611	4.600	2.572	19.361
Uge 3 2020	2.188	4.397	5.518	4.629	2.516	19.248
Uge 4 2020	2.335	4.433	5.477	4.643	2.489	19.377
Uge 5 2020	2.311	4.485	5.220	4.739	2.455	19.210
Uge 6 2020	2.304	4.412	5.521	4.672	2.409	19.318

Uge 7 2020	2.114	3.081	3.778	3.448	1.983	14.404
Uge 8 2020	1.819	4.438	5.373	4.549	2.280	18.459
Uge 9 2020	2.267	4.088	5.086	4.448	2.470	18.359
Uge 10 2020	2.037	4.177	4.907	4.245	2.299	17.665
Uge 11 2020	1.736	3.382	4.372	3.562	2.139	15.191
Uge 12 2020	1.010	1.571	1.827	1.675	1.152	7.235
Uge 13 2020	865	1.399	1.744	1.497	979	6.484
Uge 14 2020	908	1.638	2.091	1.609	1.109	7.355
Uge 15* 2020	519	867	1.131	944	538	3.999
Uge 16* 2020	1.043	1.981	2.729	2.028	1.155	8.936
Uge 17 2020	1.487	2.867	3.916	2.919	1.650	12.839
Uge 18 2020	1.621	2.933	4.035	3.165	1.857	13.611
Uge 19 2020	1.483	2.902	3.893	3.044	1.715	13.037
Uge 20 2020	2.014	3.764	4.951	3.889	2.195	16.813
Uge 21* 2020	1.518	2.995	3.935	3.097	1.798	13.343
Uge 22 2020	2.266	4.099	5.384	4.278	2.472	18.499
Uge 23* 2020	1.514	2.922	3.738	3.041	1.775	12.990
Uge 24 2020	2.347	4.563	5.653	4.720	2.667	19.950
Uge 25 2020	2.210	4.437	5.724	4.405	2.526	19.302
Uge 26 2020	2.297	4.410	5.434	4.473	2.617	19.231
Uge 27 2020	2.012	3.741	4.656	4.179	2.383	16.971
Uge 28* 2020	1.771	3.071	3.916	3.469	2.150	14.377
Uge 29* 2020	1.437	2.452	3.359	2.900	1.666	11.814
Uge 30* 2020	1.385	2.348	3.257	2.552	1.518	11.060
Uge 31* 2020	1.489	2.550	3.624	2.851	1.739	12.253
Uge 32* 2020	1.587	2.927	3.986	3.316	1.837	13.653
Uge 33 2020	2.097	3.905	4.935	4.218	2.259	17.414
Uge 34 2020	2.063	4.026	5.251	4.536	2.390	18.266
Uge 35 2020	2.231	4.098	5.238	4.722	2.420	18.709
Uge 36 2020	2.139	4.215	5.074	4.622	2.341	18.391
Uge 37 2020	2.270	4.273	4.893	4.585	2.558	18.579
Uge 38 2020	2.203	3.958	4.893	4.587	2.614	18.255
Uge 39 2020	2.230	4.169	5.052	4.861	2.696	19.008
Uge 40 2020	2.284	3.896	4.993	4.664	2.544	18.381
Uge 41 2020	2.348	4.109	5.010	4.679	2.636	18.782

Uge 42* 2020	1.580	2.699	3.229	3.148	1.972	12.628
Uge 43 2020	2.196	4.132	4.870	4.663	2.650	18.511

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 7. Graf over udviklingen i antal nye henvisninger til udredning på somatiske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Psykiatriske afdelinger

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

Tabel 8. Antal nye henvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger, uge 2 2020 til uge 43 2020.

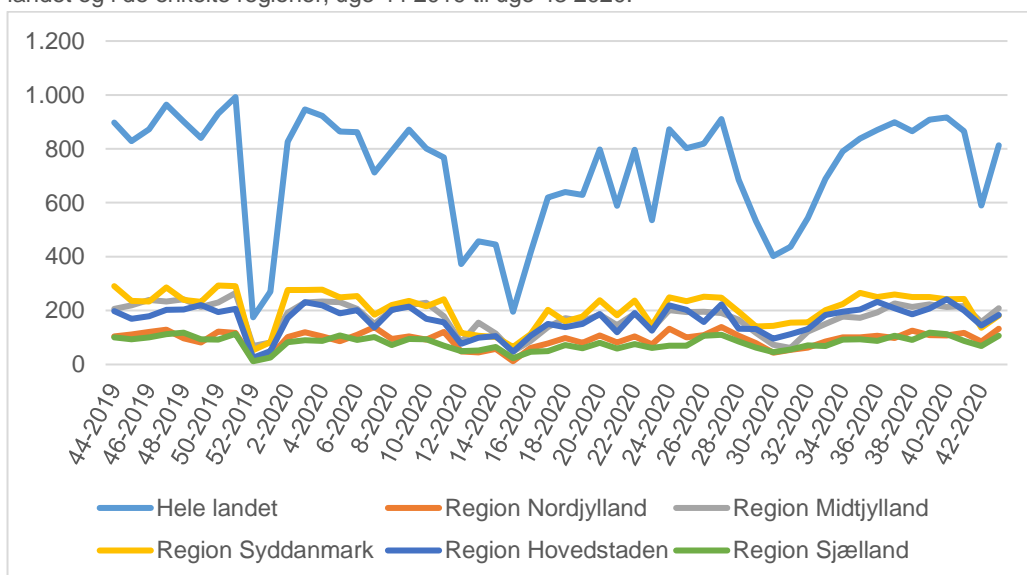
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	102	192	276	173	83	826
Uge 3 2020	119	230	276	231	90	946
Uge 4 2020	104	234	277	219	88	922
Uge 5 2020	86	231	249	190	108	864
Uge 6 2020	110	206	254	201	91	862
Uge 7 2020	138	150	185	137	102	712

Uge 8 2020	95	201	221	203	72	792
Uge 9 2020	104	221	236	215	95	871
Uge 10 2020	92	229	216	170	94	801
Uge 11 2020	121	179	242	156	70	768
Uge 12 2020	48	82	117	77	49	373
Uge 13 2020	45	155	106	99	52	457
Uge 14 2020	58	115	102	105	65	445
Uge 15* 2020	12	48	65	47	23	195
Uge 16* 2020	61	88	112	107	47	415
Uge 17 2020	78	138	203	151	50	620
Uge 18 2020	98	172	160	138	72	640
Uge 19 2020	80	161	178	150	60	629
Uge 20 2020	108	185	238	187	80	798
Uge 21* 2020	81	146	183	120	59	589
Uge 22 2020	104	188	237	191	76	796
Uge 23* 2020	74	131	144	125	61	535
Uge 24 2020	133	201	249	219	70	872
Uge 25 2020	100	194	235	203	70	802
Uge 26 2020	109	196	251	157	106	819
Uge 27 2020	139	191	248	223	110	911
Uge 28* 2020	106	166	195	133	85	685
Uge 29* 2020	79	117	141	132	63	532
Uge 30* 2020	44	73	143	96	46	402
Uge 31* 2020	54	61	155	112	55	437
Uge 32* 2020	63	122	156	132	71	544
Uge 33 2020	85	150	201	184	69	689
Uge 34 2020	101	178	224	196	92	791
Uge 35 2020	101	173	266	204	94	838
Uge 36 2020	107	193	250	232	88	870
Uge 37 2020	98	226	260	209	106	899
Uge 38 2020	125	213	250	186	91	865
Uge 39 2020	109	223	250	208	118	908
Uge 40 2020	108	213	242	242	112	917
Uge 41 2020	117	217	243	200	88	865
Uge 42* 2020	85	157	136	144	68	590

Uge 43 2020	133	209	181	184	106	813
-------------	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 8. Graf over udviklingen i antal henvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Pakkeforløb for kræft

Der ses et fald i antallet af henvisninger til pakkeforløb for kræft i hele landet i de første uger af epidemien. Fra uge 17 og frem ses en stigning mod et niveau, der tilnærmer sig niveauet før COVID-19, dog fortsat en anelse under niveau. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

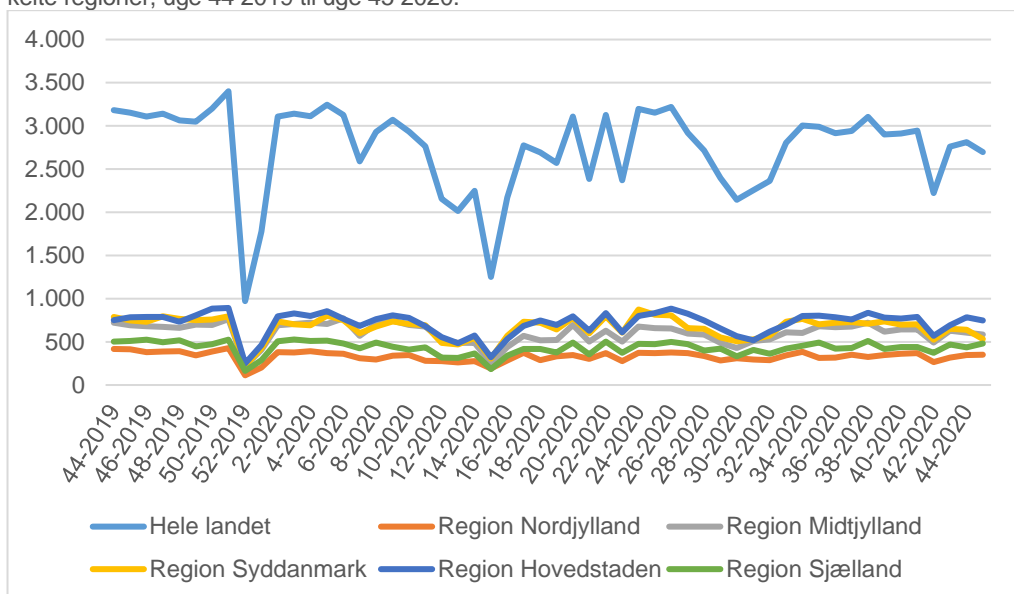
Tablet 9. Antal henvisninger til pakkeforløb for kræft, uge 2 2020 til uge 45 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	381	690	736	795	507	3.109
Uge 3 2020	377	708	703	828	527	3.143
Uge 4 2020	390	723	690	799	511	3.113
Uge 5 2020	369	705	802	854	515	3.245
Uge 6 2020	362	772	750	765	479	3.128
Uge 7 2020	311	569	599	684	425	2.588
Uge 8 2020	294	705	678	762	493	2.932
Uge 9 2020	341	743	735	808	445	3.072
Uge 10 2020	346	696	707	775	409	2.933

Uge 11 2020	281	677	691	680	436	2.765
Uge 12 2020	275	520	489	554	318	2.156
Uge 13 2020	260	489	469	483	313	2.014
Uge 14 2020	276	486	547	574	364	2.247
Uge 15* 2020	190	252	305	322	182	1.251
Uge 16* 2020	284	441	571	533	341	2.170
Uge 17 2020	374	568	732	683	418	2.775
Uge 18 2020	289	518	722	748	416	2.693
Uge 19 2020	333	520	644	695	378	2.570
Uge 20 2020	348	697	778	797	490	3.110
Uge 21* 2020	304	501	598	627	355	2.385
Uge 22 2020	368	627	797	832	504	3.128
Uge 23* 2020	278	504	607	610	371	2.370
Uge 24 2020	371	678	874	800	475	3.198
Uge 25 2020	369	660	815	833	474	3.151
Uge 26 2020	377	655	807	883	497	3.219
Uge 27 2020	370	595	658	824	473	2.920
Uge 28* 2020	335	583	649	747	400	2.714
Uge 29* 2020	283	486	549	656	422	2.396
Uge 30* 2020	310	428	508	567	332	2.145
Uge 31* 2020	294	511	528	519	405	2.257
Uge 32* 2020	288	528	572	616	360	2.364
Uge 33 2020	342	609	734	698	421	2.804
Uge 34 2020	384	601	765	800	453	3.003
Uge 35 2020	312	681	703	804	491	2.991
Uge 36 2020	319	668	723	786	420	2.916
Uge 37 2020	349	676	727	759	430	2.941
Uge 38 2020	325	722	710	836	510	3.103
Uge 39 2020	347	618	736	781	419	2.901
Uge 40 2020	362	645	698	769	438	2.912
Uge 41 2020	370	643	702	789	440	2.944
Uge 42* 2020	267	492	523	568	373	2.223
Uge 43 2020	316	627	652	693	471	2.759
Uge 44 2020	347	606	641	784	434	2.812
Uge 45 2020	349	584	532	748	482	2.695

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 9. Graf over udviklingen i antal henvisninger til pakkeforløb for kræft for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 45 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.2.2. Indlæggelser på sygehus

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

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

Der ses tilsvarende et fald i antallet af påbegyndte akutte somatiske indlæggelser, efterfulgt af en stigning, dog stadig til et niveau der er lavere end før epidemien. Hvad angår akutte psykiatriske indlæggelser ses tilsvarende et fald, dog efterfulgt af en stigning i de seneste opgørelsesuger mod et niveau sv.t. før epidemien.

I de følgende tabeller og grafer opstilles data for påbegyndte indlæggelser på somatiske afdelinger (tabel 10 og figur 10) samt data for akutte somatiske indlæggelser (tabel 11 og figur 11). Derefter opstilles data for psykiatriske afdelinger fordelt på hhv. psykiatri (tabel 12 og figur 12) og børne- og ungdomspsykiatri (tabel 13 og figur 13) samt akutte psykiatriske indlæggelser (tabel 14 og figur 14).

Indlæggelser på somatiske afdelinger

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

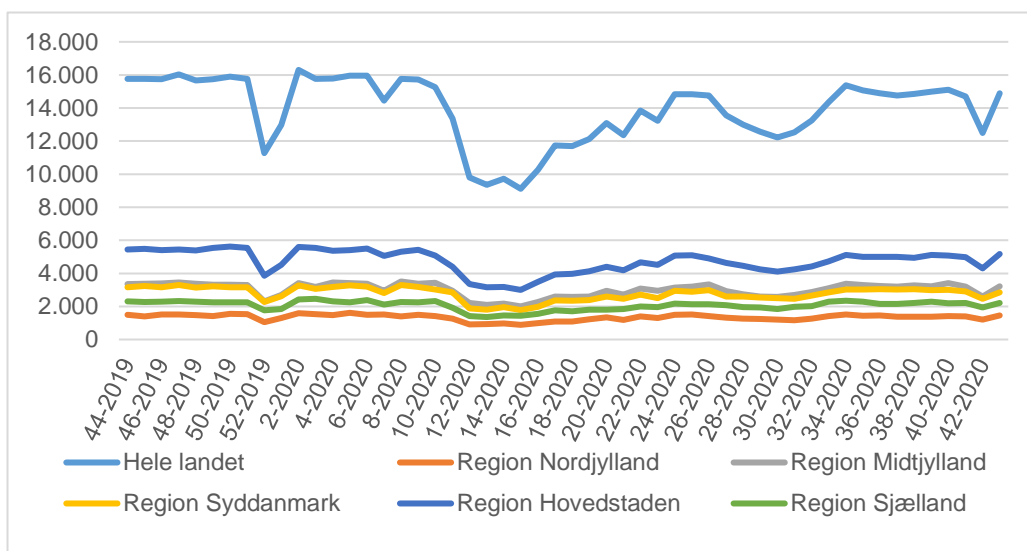
Tabel 10. Antal påbegyndte somatiske indlæggelser, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	1.594	3.404	3.276	5.596	1.594	16.302
Uge 3 2020	1.541	3.170	3.057	5.540	1.541	15.770
Uge 4 2020	1.482	3.445	3.186	5.370	1.482	15.781
Uge 5 2020	1.613	3.402	3.275	5.408	1.613	15.952
Uge 6 2020	1.488	3.365	3.199	5.503	1.488	15.948
Uge 7 2020	1.521	2.951	2.807	5.049	1.521	14.450
Uge 8 2020	1.393	3.508	3.291	5.304	1.393	15.767
Uge 9 2020	1.496	3.364	3.187	5.425	1.496	15.730
Uge 10 2020	1.414	3.431	3.016	5.067	1.414	15.251
Uge 11 2020	1.268	2.949	2.841	4.389	1.268	13.368
Uge 12 2020	918	2.219	1.881	3.357	918	9.794
Uge 13 2020	926	2.099	1.812	3.155	926	9.351
Uge 14 2020	962	2.175	1.966	3.177	962	9.730
Uge 15* 2020	888	2.002	1.780	2.999	888	9.112
Uge 16* 2020	990	2.261	1.973	3.486	990	10.259
Uge 17 2020	1.089	2.590	2.362	3.941	1.089	11.739
Uge 18 2020	1.086	2.582	2.354	3.975	1.086	11.703
Uge 19 2020	1.215	2.603	2.377	4.134	1.215	12.124
Uge 20 2020	1.334	2.937	2.599	4.404	1.334	13.086
Uge 21* 2020	1.182	2.707	2.453	4.175	1.182	12.362
Uge 22 2020	1.396	3.075	2.720	4.661	1.396	13.845
Uge 23* 2020	1.299	2.949	2.492	4.514	1.299	13.217
Uge 24 2020	1.499	3.148	2.939	5.075	1.499	14.828
Uge 25 2020	1.504	3.207	2.881	5.098	1.504	14.831
Uge 26 2020	1.407	3.334	2.975	4.910	1.407	14.753
Uge 27 2020	1.311	2.924	2.604	4.636	1.311	13.559

Uge 28* 2020	1.263	2.724	2.606	4.448	1.263	13.001
Uge 29* 2020	1.251	2.602	2.535	4.239	1.251	12.574
Uge 30* 2020	1.195	2.584	2.494	4.100	1.195	12.220
Uge 31* 2020	1.174	2.691	2.465	4.233	1.174	12.535
Uge 32* 2020	1.257	2.876	2.665	4.426	1.257	13.246
Uge 33 2020	1.409	3.094	2.842	4.719	1.409	14.356
Uge 34 2020	1.520	3.369	3.027	5.107	1.520	15.377
Uge 35 2020	1.440	3.299	3.026	5.006	1.440	15.059
Uge 36 2020	1.454	3.234	3.038	5.005	1.454	14.885
Uge 37 2020	1.373	3.202	3.016	5.005	1.373	14.754
Uge 38 2020	1.376	3.278	3.051	4.932	1.376	14.846
Uge 39 2020	1.387	3.209	2.986	5.114	1.387	14.989
Uge 40 2020	1.412	3.410	3.013	5.078	1.412	15.099
Uge 41 2020	1.404	3.190	2.903	4.987	1.404	14.696
Uge 42* 2020	1.206	2.594	2.459	4.296	1.206	12.490
Uge 43 2020	1.459	3.223	2.842	5.168	1.459	14.896

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 10. Graf over udviklingen i antal påbegyndte somatiske indlæggelser for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte somatiske indlæggelser

Der ses et markant fald i antallet af akutte indlæggelser på somatiske afdelinger i forbindelse med epidemiens start. Fra uge 17 og frem ses igen en stigning til tæt på niveauet

sv.t. før COVID-19. Der er dog fortsat et lidt lavere antal akutte indlæggelser sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

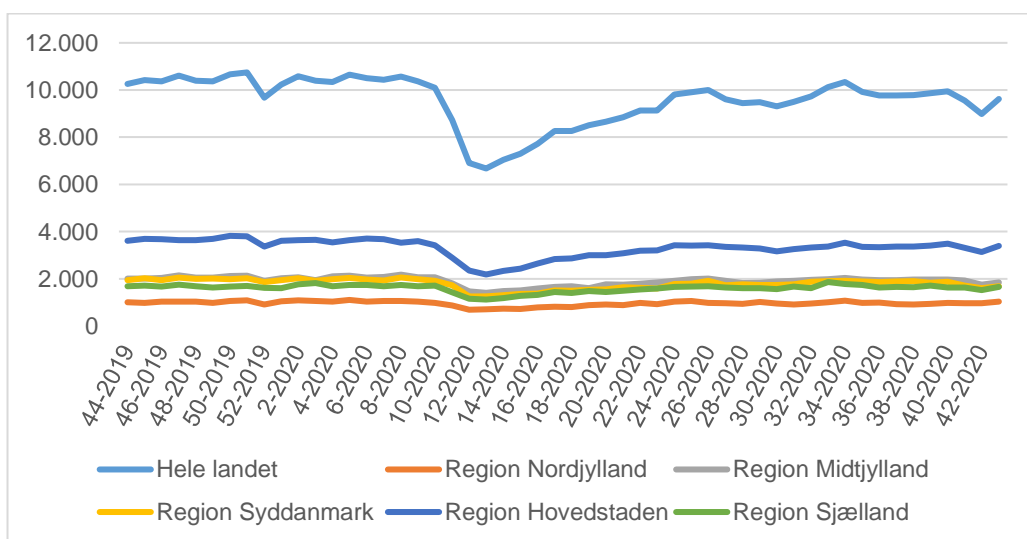
Tabel 11. Antal påbegyndte akutte somatiske indlæggelser, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	1.087	2.066	2.029	3.642	1.767	10.591
Uge 3 2020	1.058	1.940	1.921	3.657	1.815	10.391
Uge 4 2020	1.034	2.108	1.977	3.541	1.685	10.345
Uge 5 2020	1.105	2.134	2.043	3.635	1.738	10.655
Uge 6 2020	1.031	2.049	1.975	3.710	1.735	10.500
Uge 7 2020	1.060	2.079	1.927	3.681	1.682	10.429
Uge 8 2020	1.058	2.177	2.055	3.534	1.741	10.565
Uge 9 2020	1.037	2.059	1.989	3.599	1.690	10.374
Uge 10 2020	980	2.060	1.918	3.424	1.716	10.098
Uge 11 2020	870	1.804	1.726	2.893	1.430	8.723
Uge 12 2020	690	1.461	1.257	2.350	1.150	6.908
Uge 13 2020	711	1.407	1.255	2.183	1.120	6.676
Uge 14 2020	730	1.478	1.308	2.339	1.186	7.041
Uge 15* 2020	726	1.509	1.362	2.426	1.274	7.297
Uge 16* 2020	786	1.593	1.378	2.651	1.317	7.725
Uge 17 2020	820	1.657	1.514	2.835	1.438	8.264
Uge 18 2020	805	1.683	1.501	2.871	1.401	8.261
Uge 19 2020	879	1.609	1.540	3.005	1.478	8.511
Uge 20 2020	914	1.760	1.545	2.994	1.441	8.654
Uge 21* 2020	887	1.753	1.641	3.080	1.491	8.852
Uge 22 2020	974	1.797	1.622	3.190	1.543	9.126
Uge 23* 2020	921	1.841	1.583	3.201	1.583	9.129
Uge 24 2020	1.031	1.919	1.774	3.421	1.664	9.809
Uge 25 2020	1.057	1.981	1.795	3.405	1.673	9.911
Uge 26 2020	979	2.004	1.911	3.425	1.678	9.997
Uge 27 2020	968	1.917	1.728	3.358	1.637	9.608
Uge 28* 2020	945	1.816	1.762	3.320	1.598	9.441
Uge 29* 2020	1.022	1.831	1.743	3.279	1.605	9.480
Uge 30* 2020	953	1.894	1.735	3.163	1.568	9.313

Uge 31* 2020	905	1.913	1.761	3.255	1.670	9.504
Uge 32* 2020	956	1.954	1.878	3.333	1.603	9.724
Uge 33 2020	1.002	1.983	1.905	3.368	1.863	10.121
Uge 34 2020	1.080	2.039	1.920	3.527	1.779	10.345
Uge 35 2020	977	1.963	1.892	3.349	1.733	9.914
Uge 36 2020	996	1.936	1.861	3.346	1.637	9.776
Uge 37 2020	926	1.944	1.883	3.364	1.651	9.768
Uge 38 2020	915	1.970	1.898	3.362	1.641	9.786
Uge 39 2020	939	1.970	1.832	3.401	1.717	9.859
Uge 40 2020	979	1.971	1.879	3.487	1.633	9.949
Uge 41 2020	963	1.933	1.706	3.318	1.633	9.553
Uge 42* 2020	962	1.748	1.604	3.140	1.526	8.980
Uge 43 2020	1.027	1.852	1.689	3.400	1.659	9.627

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 11. Graf over udviklingen i antal påbegyndte akutte somatiske indlæggelser for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 18 år)

Tabel 12 viser et gradvist fald i antallet af indlæggelser på psykiatriske afdelinger fra epidemiens start efterfulgt af en gradvis stigning mod et niveau svarende til før epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

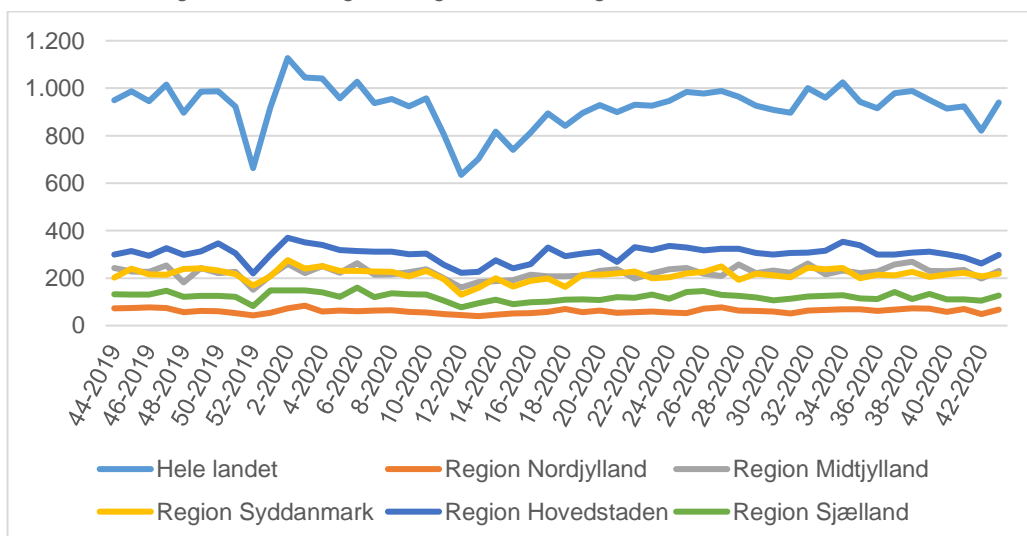
Tabel 12. Antal påbegyndte indlæggelser på psykiatriske afdelinger (patienter over 18 år), uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	73	260	276	370	148	1.127
Uge 3 2020	84	221	240	351	149	1.045
Uge 4 2020	59	251	251	340	140	1.041
Uge 5 2020	63	223	231	318	122	957
Uge 6 2020	61	263	230	314	160	1.028
Uge 7 2020	63	214	228	312	120	937
Uge 8 2020	65	216	226	312	136	955
Uge 9 2020	58	225	207	301	132	923
Uge 10 2020	55	238	230	304	131	958
Uge 11 2020	48	200	196	256	105	805
Uge 12 2020	45	161	130	222	77	635
Uge 13 2020	40	183	159	227	94	703
Uge 14 2020	46	187	200	275	109	817
Uge 15* 2020	51	192	165	242	90	740
Uge 16* 2020	53	214	189	259	98	813
Uge 17 2020	58	208	198	329	101	894
Uge 18 2020	70	208	163	292	109	842
Uge 19 2020	56	211	215	303	110	895
Uge 20 2020	63	231	215	312	108	929
Uge 21* 2020	54	237	220	268	120	899
Uge 22 2020	56	198	228	331	118	931
Uge 23* 2020	59	220	199	318	131	927
Uge 24 2020	55	238	204	336	113	946
Uge 25 2020	52	243	220	329	141	985
Uge 26 2020	71	218	226	317	145	977
Uge 27 2020	77	209	250	324	129	989
Uge 28* 2020	64	258	193	323	126	964
Uge 29* 2020	62	221	219	306	119	927
Uge 30* 2020	60	232	212	299	106	909
Uge 31* 2020	51	223	204	306	113	897
Uge 32* 2020	64	262	244	307	123	1.000

Uge 33 2020	66	216	237	315	126	960
Uge 34 2020	69	232	243	353	128	1.025
Uge 35 2020	69	221	200	338	114	942
Uge 36 2020	62	228	214	299	112	915
Uge 37 2020	67	258	212	300	142	979
Uge 38 2020	73	269	227	307	112	988
Uge 39 2020	71	230	205	312	133	951
Uge 40 2020	58	229	216	301	110	914
Uge 41 2020	70	235	222	287	110	924
Uge 42* 2020	49	198	207	262	105	821
Uge 43 2020	67	230	218	298	127	940

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 12. Graf over udviklingen i antal påbegyndte psykiatriske indlæggelser (patienter over 18 år) for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger

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

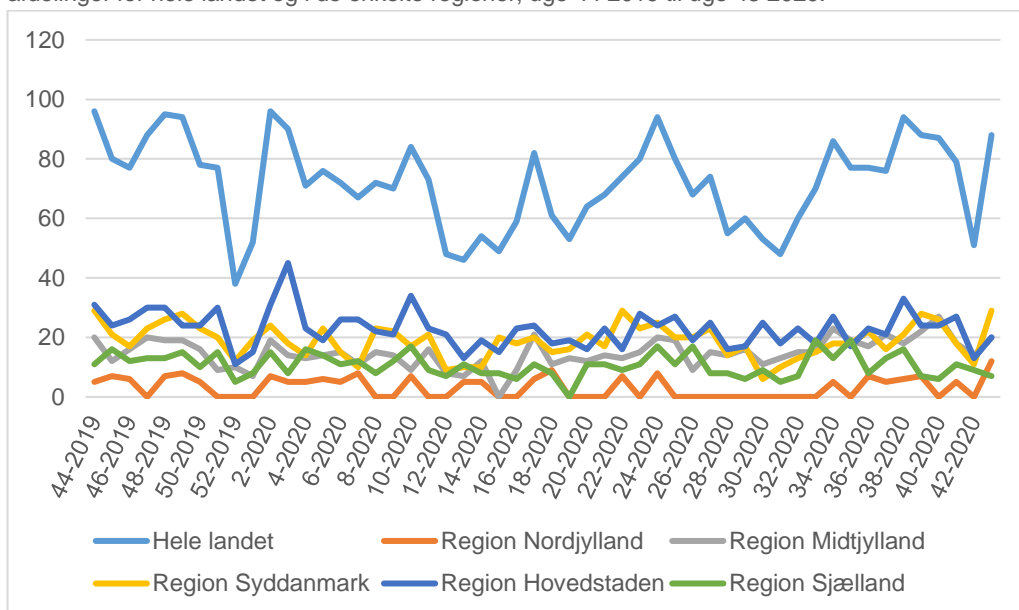
Tabel 13. Antal påbegyndte indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	7	19	24	31	15	96
Uge 3 2020	5	14	18	45	8	90
Uge 4 2020	5	13	14	23	16	71
Uge 5 2020	6	14	23	19	14	76
Uge 6 2020	5	15	15	26	11	72
Uge 7 2020	8	11	10	26	12	67
Uge 8 2020	<5	15	23	22	8	72
Uge 9 2020	<5	14	22	21	12	70
Uge 10 2020	7	9	17	34	17	84
Uge 11 2020	<5	16	21	23	9	73
Uge 12 2020	<5	8	9	21	7	48
Uge 13 2020	5	7	10	13	11	46
Uge 14 2020	5	12	10	19	8	54
Uge 15* 2020	<5	<5	20	15	8	49
Uge 16* 2020	<5	9	18	23	6	59
Uge 17 2020	6	21	20	24	11	82
Uge 18 2020	9	11	15	18	8	61
Uge 19 2020	<5	13	16	19	<5	53
Uge 20 2020	<5	12	21	16	11	64
Uge 21* 2020	<5	14	17	23	11	68
Uge 22 2020	7	13	29	16	9	74
Uge 23* 2020	<5	15	23	28	11	80
Uge 24 2020	8	20	25	24	17	94
Uge 25 2020	<5	19	20	27	11	80
Uge 26 2020	<5	9	20	19	17	68
Uge 27 2020	<5	15	23	25	8	74
Uge 28* 2020	<5	14	14	16	8	55
Uge 29* 2020	<5	16	17	17	6	60
Uge 30* 2020	<5	11	6	25	9	53
Uge 31* 2020	<5	13	10	18	5	48
Uge 32* 2020	<5	15	13	23	7	60

Uge 33 2020	<5	15	15	18	19	70
Uge 34 2020	5	23	18	27	13	86
Uge 35 2020	<5	19	18	17	19	77
Uge 36 2020	7	17	22	23	8	77
Uge 37 2020	5	21	16	21	13	76
Uge 38 2020	6	18	21	33	16	94
Uge 39 2020	7	22	28	24	7	88
Uge 40 2020	<5	27	26	24	6	87
Uge 41 2020	5	18	18	27	11	79
Uge 42* 2020	<5	14	11	13	9	51
Uge 43 2020	12	20	29	20	7	88

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 13. Graf over udviklingen i antal påbegyndte indlæggelser på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

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

Akutte psykiatriske indlæggelser

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

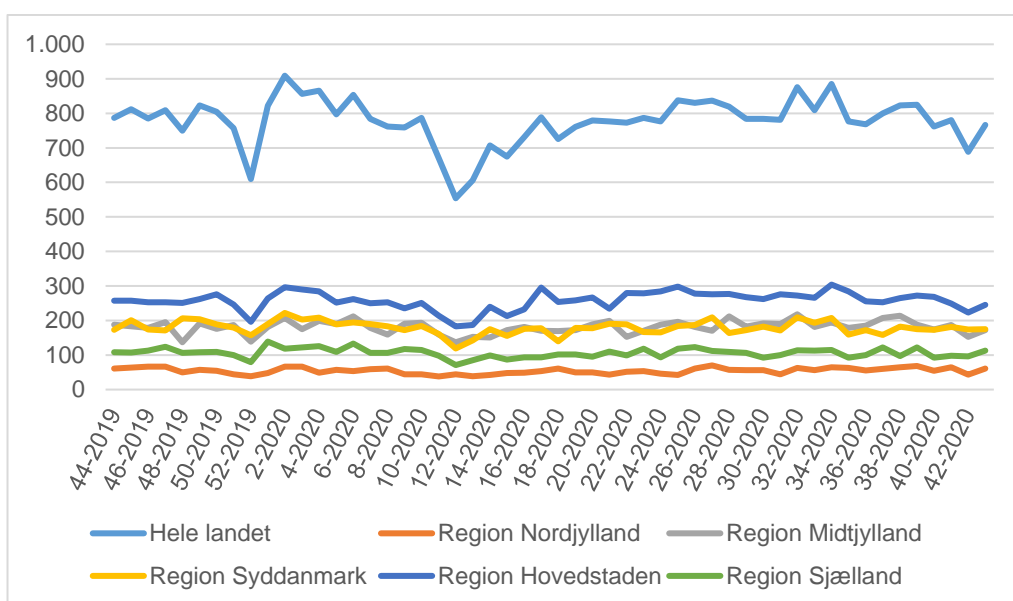
Tabel 14. Antal påbegyndte akutte psykiatriske indlæggelser, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	66	207	222	296	118	909
Uge 3 2020	66	175	203	290	122	856
Uge 4 2020	49	199	208	284	126	866
Uge 5 2020	57	190	189	252	109	797
Uge 6 2020	53	212	194	262	133	854
Uge 7 2020	59	179	190	250	106	784
Uge 8 2020	61	159	183	253	106	762
Uge 9 2020	44	191	172	235	117	759
Uge 10 2020	44	193	184	251	115	787
Uge 11 2020	38	159	161	214	98	670
Uge 12 2020	44	137	119	183	71	554
Uge 13 2020	39	153	142	187	85	606
Uge 14 2020	42	151	175	240	99	707
Uge 15* 2020	48	172	155	213	87	675
Uge 16* 2020	49	181	176	232	93	731
Uge 17 2020	53	170	178	295	93	789
Uge 18 2020	61	169	140	254	102	726
Uge 19 2020	50	172	179	258	102	761
Uge 20 2020	50	189	178	267	95	779
Uge 21* 2020	43	199	191	234	110	777
Uge 22 2020	52	153	189	280	99	773
Uge 23* 2020	53	170	167	279	118	787
Uge 24 2020	46	188	166	284	93	777
Uge 25 2020	42	196	184	298	118	838
Uge 26 2020	61	181	187	278	123	830
Uge 27 2020	70	170	209	276	112	837
Uge 28* 2020	57	212	164	277	109	819
Uge 29* 2020	56	182	172	268	106	784
Uge 30* 2020	56	192	182	262	92	784
Uge 31* 2020	44	190	171	276	100	781
Uge 32* 2020	63	218	209	272	114	876
Uge 33 2020	56	181	193	266	113	809

Uge 34 2020	65	194	207	304	115	885
Uge 35 2020	63	179	159	284	92	777
Uge 36 2020	55	185	172	256	100	768
Uge 37 2020	60	207	158	253	122	800
Uge 38 2020	65	214	182	265	97	823
Uge 39 2020	68	188	175	272	122	825
Uge 40 2020	54	174	173	269	92	762
Uge 41 2020	65	187	181	249	98	780
Uge 42* 2020	43	153	174	223	96	689
Uge 43 2020	61	172	175	245	113	766

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 14. Udviklingen i antal påbegyndte akutte indlæggelser i psykiatrien, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

3.2.3. Anden aktivitet på sygehuse

Brystkræftscreening

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

Tabel 15. Antal brystkræftscreeninger, uge 2 2020 til uge 43 2020.

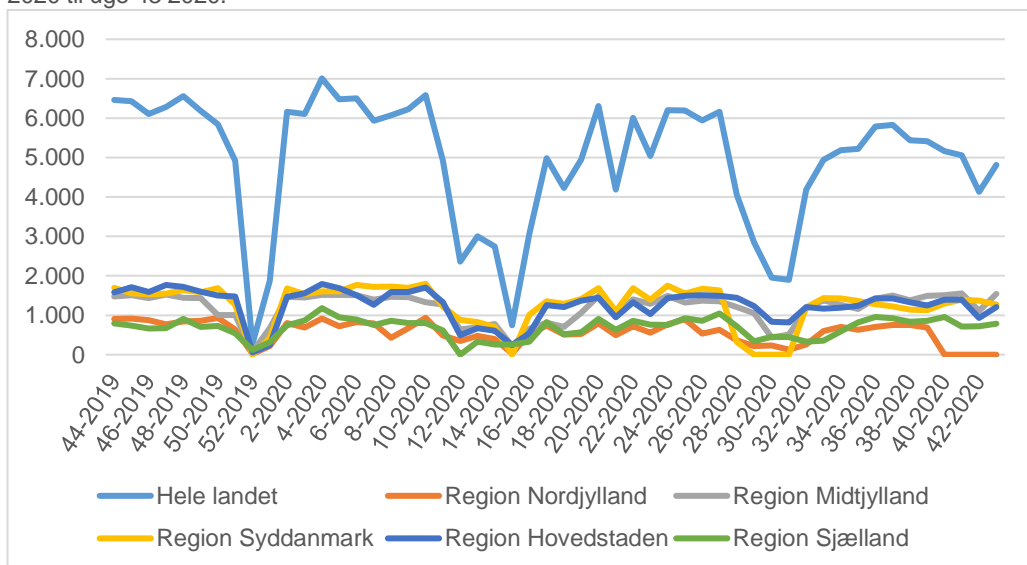
	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	801	1.464	1.678	1.469	749	6.161
Uge 3 2020	692	1.449	1.537	1.560	864	6.102
Uge 4 2020	915	1.516	1.604	1.793	1.181	7.009
Uge 5 2020	717	1.518	1.610	1.685	949	6.479
Uge 6 2020	829	1.506	1.769	1.508	894	6.506
Uge 7 2020	794	1.392	1.723	1.267	756	5.932
Uge 8 2020	428	1.469	1.730	1.586	859	6.072
Uge 9 2020	676	1.459	1.699	1.589	805	6.228
Uge 10 2020	937	1.333	1.798	1.706	806	6.580
Uge 11 2020	482	1.277	1.213	1.333	616	4.921
Uge 12 2020	344	640	880	494	-	2.358
Uge 13 2020	479	693	824	672	333	3.001
Uge 14 2020	399	776	702	606	258	2.741
Uge 15* 2020	30	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	509	705	1.288	1.212	518	4.232
Uge 19 2020	529	1.066	1.413	1.374	568	4.950
Uge 20 2020	791	1.489	1.686	1.441	904	6.311
Uge 21* 2020	495	1.013	1.101	947	630	4.186
Uge 22 2020	717	1.404	1.691	1.333	861	6.006
Uge 23* 2020	559	1.292	1.394	1.031	762	5.038
Uge 24 2020	768	1.493	1.752	1.439	752	6.204
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	601	1.380	1.438	1.167	354	4.940

Uge 34 2020	708	1.266	1.430	1.190	594	5.188
Uge 35 2020	634	1.162	1.361	1.242	817	5.216
Uge 36 2020	707	1.420	1.279	1.430	954	5.790
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	686	1.491	1.130	1.245	863	5.415
Uge 40 2020	-	1.512	1.300	1.396	956	5.164
Uge 41 2020	<5	1.554	1.398	1.395	709	5.057
Uge 42* 2020	-	1.110	1.367	936	720	4.133
Uge 43 2020	<5	1.542	1.273	1.212	788	4.817

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen

Anm.: Tallene for uge 39-43 2020 for Region Nordjylland er ikke retvisende og skyldes forsinkelse i indberetning.

Figur 15. Udviklingen i udførte brystkræftscreeninger, for hele landet og i de enkelte regioner, uge 2 2020 til uge 43 2020.



Anm: Tallene for uge 39-43 2020 for Region Nordjylland er ikke retvisende og skyldes forsinkelse i indberetning.

Ambulante kontakter og virtuelle konsultationer på sygehuse

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

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

I de følgende tabeller og grafer opstilles data for antallet af ambulante kontakter på hhv. somatiske afdelinger (tabel 16 og figur 16) og psykiatriske afdelinger (tabel 17 og figur 17). Derefter opstilles data for virtuelle kontakter på sygehuse fordelt på hhv. telekonsultationer (tabel 18 og figur 18) og videokonsultationer (tabel 19 og figur 19).

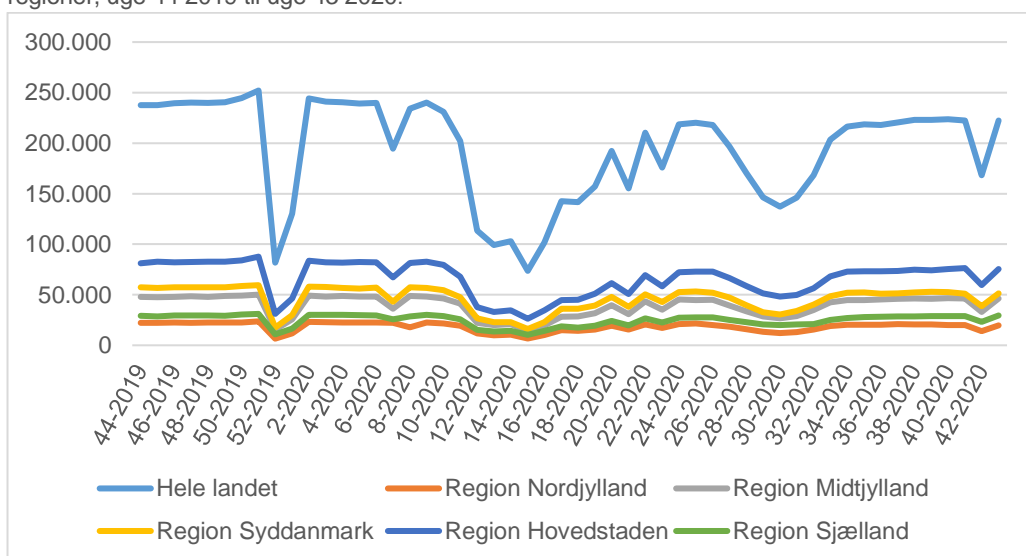
Tabel 16. Antal somatiske ambulante besøg, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	23.057	49.173	57.981	83.753	30.236	244.200
Uge 3 2020	22.829	48.106	57.679	82.231	30.089	240.934
Uge 4 2020	22.687	48.901	56.651	81.897	30.290	240.426
Uge 5 2020	22.554	48.116	56.183	82.499	29.749	239.101
Uge 6 2020	22.595	48.313	57.205	82.173	29.495	239.781
Uge 7 2020	22.111	36.174	43.190	67.168	25.746	194.389
Uge 8 2020	17.717	48.893	57.403	81.565	28.475	234.053
Uge 9 2020	22.477	48.122	56.852	82.585	30.131	240.167
Uge 10 2020	21.525	46.365	54.536	79.616	28.866	230.908
Uge 11 2020	19.401	41.345	47.677	67.789	25.857	202.069
Uge 12 2020	11.755	22.136	26.771	37.782	15.149	113.593
Uge 13 2020	9.846	20.097	22.699	32.928	13.599	99.169
Uge 14 2020	10.463	20.850	22.773	34.571	14.452	103.109
Uge 15* 2020	6.765	14.128	16.112	26.285	10.354	73.644
Uge 16* 2020	10.107	19.777	22.895	34.615	14.196	101.590
Uge 17 2020	14.781	28.332	36.148	44.676	18.749	142.686
Uge 18 2020	14.327	28.564	36.311	44.991	17.524	141.717
Uge 19 2020	15.474	31.875	39.389	51.133	19.336	157.207
Uge 20 2020	19.390	39.564	47.756	61.449	24.224	192.383
Uge 21* 2020	15.656	30.928	38.149	50.793	19.821	155.347
Uge 22 2020	20.537	43.464	50.500	69.307	26.616	210.424
Uge 23* 2020	17.215	35.280	42.814	58.182	22.424	175.915
Uge 24 2020	20.991	45.221	52.579	72.392	27.431	218.614
Uge 25 2020	21.553	44.554	53.270	73.044	27.606	220.027

Uge 26 2020	20.106	44.973	52.084	73.051	27.711	217.925
Uge 27 2020	18.419	39.450	47.087	66.684	25.064	196.704
Uge 28* 2020	15.980	33.613	39.505	58.568	22.902	170.568
Uge 29* 2020	13.418	28.571	32.577	51.260	20.565	146.391
Uge 30* 2020	11.936	26.701	30.529	48.049	20.113	137.328
Uge 31* 2020	12.909	28.723	33.987	49.873	20.520	146.012
Uge 32* 2020	15.416	34.895	40.287	56.461	21.058	168.117
Uge 33 2020	19.153	42.637	48.394	68.305	24.932	203.421
Uge 34 2020	20.230	44.639	51.846	72.819	26.865	216.399
Uge 35 2020	20.431	44.623	52.215	73.177	28.074	218.520
Uge 36 2020	20.435	45.337	50.959	73.251	28.116	218.098
Uge 37 2020	20.841	45.912	51.394	73.669	28.706	220.522
Uge 38 2020	20.720	46.435	52.446	74.956	28.591	223.148
Uge 39 2020	20.744	46.084	52.853	74.267	28.950	222.898
Uge 40 2020	19.899	46.603	52.691	75.566	28.972	223.731
Uge 41 2020	20.021	46.270	51.055	76.453	28.746	222.545
Uge 42* 2020	13.982	33.080	38.605	59.638	23.049	168.354
Uge 43 2020	19.781	46.367	51.508	75.509	29.360	222.525

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 16. Graf over udviklingen i antal somatiske ambulante besøg for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Tabel 17 viser et markant fald i antallet af ambulante besøg på psykiatriske afdelinger fra særligt uge 11 til uge 15. Fra uge 16 og frem ses en stigning mod et niveau svarende til før epidemien. Dog er niveauet op til nu fortsat ikke helt oppe sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Nogle kan have gjort brug af telemedicinske løsninger som alternativ, hvilket der dog aktuelt ikke er data på.

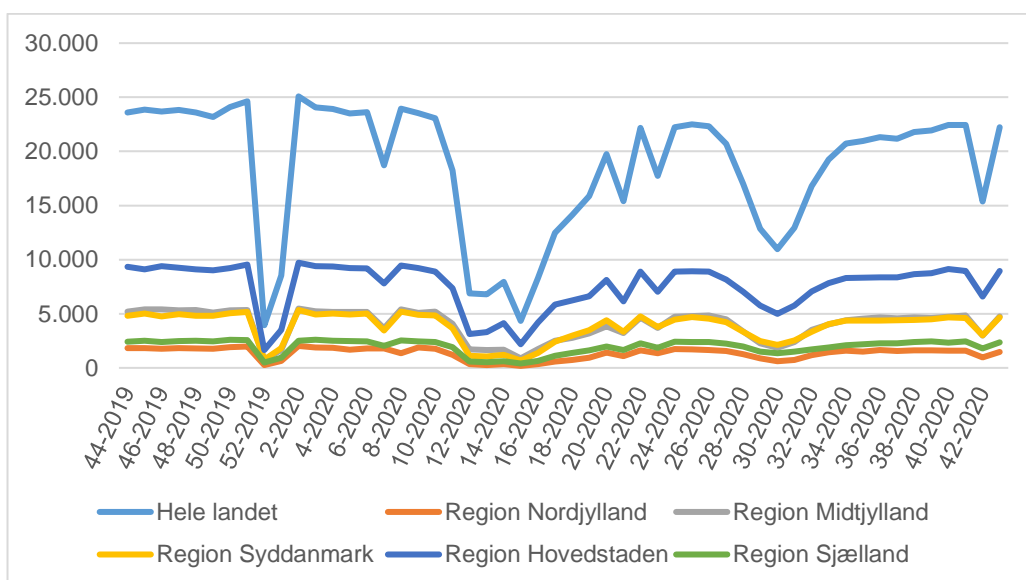
Tabel 17. Antal psykiatriske ambulante besøg, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.026	5.482	5.349	9.715	2.508	25.080
Uge 3 2020	1.890	5.236	4.930	9.409	2.600	24.065
Uge 4 2020	1.866	5.165	5.013	9.366	2.498	23.908
Uge 5 2020	1.670	5.174	4.937	9.228	2.481	23.490
Uge 6 2020	1.798	5.155	5.028	9.186	2.456	23.623
Uge 7 2020	1.788	3.646	3.445	7.801	2.028	18.708
Uge 8 2020	1.366	5.404	5.196	9.455	2.524	23.945
Uge 9 2020	1.892	5.072	4.913	9.225	2.434	23.536
Uge 10 2020	1.756	5.193	4.833	8.896	2.388	23.066
Uge 11 2020	1.200	4.071	3.674	7.367	1.917	18.229
Uge 12 2020	344	1.713	1.111	3.133	597	6.898
Uge 13 2020	268	1.645	1.057	3.300	513	6.783
Uge 14 2020	355	1.679	1.192	4.128	600	7.954
Uge 15* 2020	183	869	681	2.195	404	4.332
Uge 16* 2020	356	1.736	1.370	4.200	640	8.302
Uge 17 2020	588	2.511	2.428	5.842	1.118	12.487
Uge 18 2020	747	2.775	2.970	6.239	1.392	14.123
Uge 19 2020	949	3.174	3.486	6.629	1.631	15.869
Uge 20 2020	1.421	3.843	4.386	8.114	1.977	19.741
Uge 21* 2020	1.087	3.204	3.339	6.134	1.641	15.405
Uge 22 2020	1.625	4.634	4.761	8.885	2.272	22.177
Uge 23* 2020	1.347	3.704	3.765	7.045	1.863	17.724
Uge 24 2020	1.738	4.711	4.467	8.899	2.407	22.222
Uge 25 2020	1.699	4.797	4.687	8.926	2.398	22.507
Uge 26 2020	1.655	4.846	4.553	8.885	2.392	22.331
Uge 27 2020	1.572	4.497	4.222	8.170	2.227	20.688
Uge 28* 2020	1.272	3.362	3.341	7.042	1.969	16.986

Uge 29* 2020	885	2.257	2.468	5.769	1.487	12.866
Uge 30* 2020	622	1.871	2.126	5.002	1.358	10.979
Uge 31* 2020	740	2.397	2.547	5.764	1.495	12.943
Uge 32* 2020	1.166	3.522	3.342	7.061	1.710	16.801
Uge 33 2020	1.447	4.029	4.049	7.838	1.892	19.255
Uge 34 2020	1.604	4.387	4.361	8.289	2.084	20.725
Uge 35 2020	1.516	4.552	4.376	8.323	2.192	20.959
Uge 36 2020	1.638	4.660	4.365	8.369	2.278	21.310
Uge 37 2020	1.574	4.569	4.402	8.362	2.261	21.168
Uge 38 2020	1.616	4.679	4.429	8.671	2.398	21.793
Uge 39 2020	1.612	4.615	4.499	8.758	2.440	21.924
Uge 40 2020	1.582	4.715	4.671	9.127	2.330	22.425
Uge 41 2020	1.596	4.835	4.602	8.967	2.442	22.442
Uge 42* 2020	981	2.989	3.019	6.598	1.798	15.385
Uge 43 2020	1.473	4.754	4.677	8.962	2.368	22.234

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 17. Graf over udviklingen i antal psykiatriske ambulante besøg for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Telefonkonsultationer (somatik og psykiatri)

Der ses en kraftig stigning i antallet af telefonkonsultationer fra uge 11 og frem. Der er større udsving i stigningen, og overordnet ses en tendens til, at antallet af telefonkonsultationer i en periode falder i takt med en stigning i den ambulante aktivitet med fremmøde. De seneste uger er der dog fortsat et højere niveau af anvendelse af telefonkonsultationer i forhold til før epidemien. Der ses overordnet den samme tendens på tværs af regionerne.

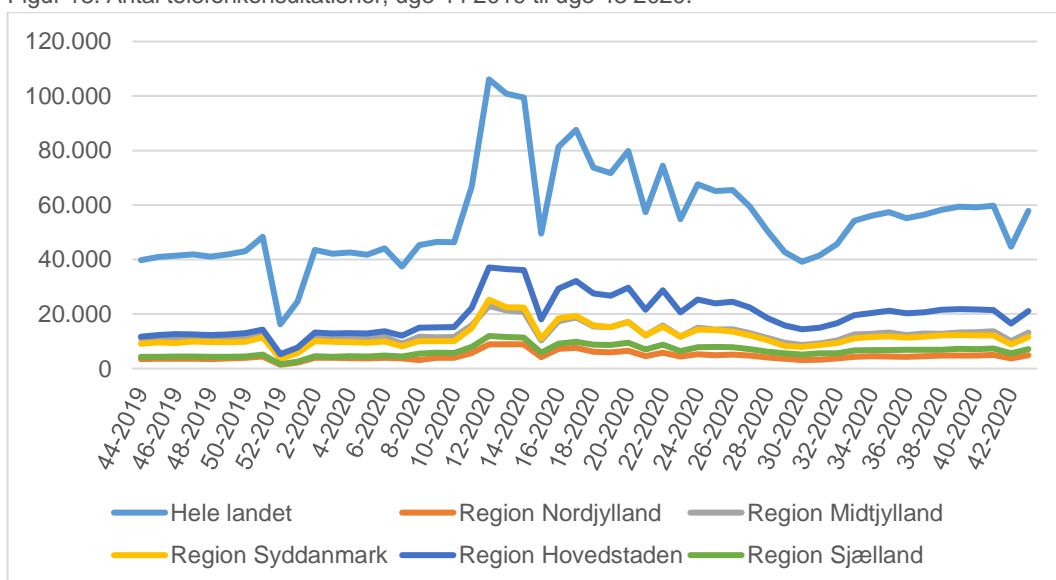
Tabel 18. Antal telefonkonsultationer, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	3.941	11.809	10.085	13.220	4.514	43.569
Uge 3 2020	3.970	11.229	9.824	12.847	4.261	42.131
Uge 4 2020	3.785	11.669	9.664	12.980	4.485	42.583
Uge 5 2020	3.720	11.317	9.452	12.829	4.413	41.731
Uge 6 2020	3.996	11.727	9.944	13.687	4.740	44.094
Uge 7 2020	3.712	9.139	8.145	12.016	4.440	37.452
Uge 8 2020	3.169	11.688	10.042	14.975	5.443	45.317
Uge 9 2020	3.967	11.498	10.103	15.084	5.827	46.479
Uge 10 2020	3.902	11.565	10.004	15.274	5.669	46.414
Uge 11 2020	5.741	15.938	14.818	22.295	7.988	66.780
Uge 12 2020	8.850	22.961	25.273	37.109	11.941	106.134
Uge 13 2020	8.924	21.324	22.489	36.539	11.545	100.821
Uge 14 2020	8.858	20.756	22.342	36.136	11.310	99.402
Uge 15* 2020	4.234	10.310	11.046	18.075	5.849	49.514
Uge 16* 2020	7.234	17.392	18.384	29.294	9.074	81.378
Uge 17 2020	7.576	18.742	19.346	32.107	9.826	87.597
Uge 18 2020	6.219	15.410	15.800	27.564	8.739	73.732
Uge 19 2020	5.946	15.267	15.188	26.730	8.603	71.734
Uge 20 2020	6.561	17.054	17.088	29.675	9.518	79.896
Uge 21* 2020	4.592	12.129	12.175	21.555	6.999	57.450
Uge 22 2020	5.884	15.773	15.318	28.687	8.745	74.407
Uge 23* 2020	4.375	11.734	11.669	20.645	6.401	54.824
Uge 24 2020	5.235	14.965	14.337	25.284	7.796	67.617
Uge 25 2020	4.944	14.311	14.140	23.894	7.906	65.195
Uge 26 2020	5.148	14.413	13.589	24.516	7.886	65.552
Uge 27 2020	4.810	13.049	12.121	22.337	7.071	59.388

Uge 28* 2020	4.103	11.279	10.408	18.461	6.216	50.467
Uge 29* 2020	3.640	9.462	8.295	15.772	5.589	42.758
Uge 30* 2020	3.104	8.643	7.994	14.400	5.091	39.232
Uge 31* 2020	3.220	9.188	8.617	15.005	5.549	41.579
Uge 32* 2020	3.754	10.308	9.309	16.667	5.650	45.688
Uge 33 2020	4.290	12.485	11.091	19.631	6.684	54.181
Uge 34 2020	4.516	12.807	11.582	20.400	6.820	56.125
Uge 35 2020	4.480	13.188	11.829	21.185	6.773	57.455
Uge 36 2020	4.360	12.306	11.386	20.292	6.846	55.190
Uge 37 2020	4.487	12.829	11.669	20.624	6.894	56.503
Uge 38 2020	4.756	12.796	12.170	21.578	6.923	58.223
Uge 39 2020	4.798	13.199	12.339	21.850	7.228	59.414
Uge 40 2020	4.813	13.304	12.186	21.717	7.137	59.157
Uge 41 2020	5.059	13.721	12.167	21.483	7.368	59.798
Uge 42* 2020	3.704	10.002	8.842	16.491	5.639	44.678
Uge 43 2020	4.915	13.176	11.610	21.073	7.067	57.841

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 18. Antal telefonkonsultationer, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Videokonsultationer (somatik og psykiatri)

Der ses en kraftig stigning i antallet af videokonsultationer fra uge 11 og frem. Brugen ser ud til at toppe i ugerne 14-17, hvorefter tallet daler igen. Der er dog fortsat et væsentligt øget niveau sammenlignet med før COVID-19 epidemien.

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

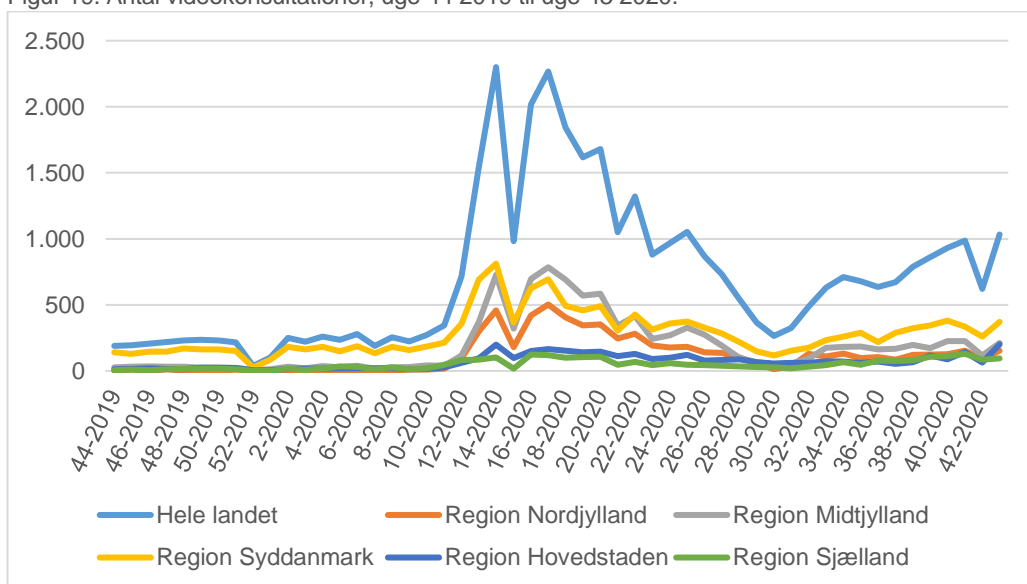
Tabel 19. Antal videokonsultationer, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	<5	33	183	15	17	251
Uge 3 2020	9	21	164	18	8	220
Uge 4 2020	<5	37	183	18	17	259
Uge 5 2020	<5	28	149	20	35	236
Uge 6 2020	<5	40	186	20	31	280
Uge 7 2020	7	17	134	20	11	189
Uge 8 2020	<5	26	182	19	26	256
Uge 9 2020	10	29	159	13	13	224
Uge 10 2020	10	42	185	16	19	272
Uge 11 2020	18	40	214	27	46	345
Uge 12 2020	96	118	357	62	83	716
Uge 13 2020	298	370	692	96	85	1.541
Uge 14 2020	458	728	812	200	102	2.300
Uge 15* 2020	181	320	366	98	18	983
Uge 16* 2020	419	697	626	151	123	2.016
Uge 17 2020	503	785	693	166	119	2.266
Uge 18 2020	405	692	493	153	100	1.843
Uge 19 2020	345	570	458	140	104	1.617
Uge 20 2020	353	584	490	147	106	1.680
Uge 21* 2020	246	341	306	111	47	1.051
Uge 22 2020	281	416	427	128	69	1.321
Uge 23* 2020	192	242	313	89	44	880
Uge 24 2020	178	270	360	101	59	968
Uge 25 2020	182	328	373	122	47	1.052
Uge 26 2020	142	275	328	79	45	869
Uge 27 2020	135	192	284	82	40	733
Uge 28* 2020	102	101	218	88	35	544

Uge 29* 2020	56	67	149	65	29	366
Uge 30* 2020	13	52	116	56	27	264
Uge 31* 2020	38	56	152	61	19	326
Uge 32* 2020	128	93	174	60	31	486
Uge 33 2020	110	174	232	72	43	631
Uge 34 2020	132	182	260	71	65	710
Uge 35 2020	97	184	290	60	47	678
Uge 36 2020	104	164	219	70	78	635
Uge 37 2020	85	167	290	55	75	672
Uge 38 2020	122	197	324	66	80	789
Uge 39 2020	124	172	344	116	106	862
Uge 40 2020	126	227	380	87	111	931
Uge 41 2020	153	227	334	144	130	988
Uge 42* 2020	91	118	261	64	86	620
Uge 43 2020	154	212	371	201	96	1.034

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 19. Antal videokonsultationer, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Udførte operationer (planlagte og akutte)

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

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

Som led i den gradvise øgede aktivitet i sundhedsvæsenet er der sket en stigning i antallet af planlagte operationer fra efter påske og frem. Antallet af planlagte operationer i de seneste opgørelsesuger er dog fortsat en anelse under niveauet før epidemien.

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

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

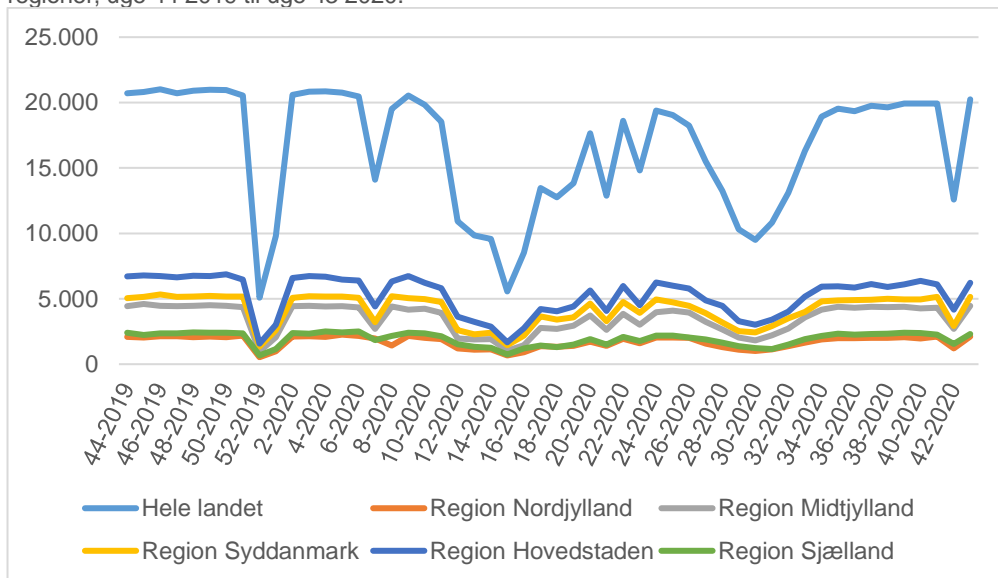
Tabel 20. Antal udførte planlagte operationer, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	2.101	4.448	5.080	6.591	2.374	20.594
Uge 3 2020	2.126	4.464	5.188	6.735	2.327	20.840
Uge 4 2020	2.091	4.402	5.174	6.679	2.505	20.851
Uge 5 2020	2.259	4.434	5.174	6.463	2.425	20.755
Uge 6 2020	2.164	4.330	5.069	6.402	2.503	20.468
Uge 7 2020	1.972	2.693	3.203	4.408	1.831	14.107
Uge 8 2020	1.429	4.404	5.191	6.323	2.165	19.512
Uge 9 2020	2.172	4.173	5.057	6.727	2.414	20.543
Uge 10 2020	2.019	4.251	4.986	6.215	2.358	19.829
Uge 11 2020	1.914	3.917	4.746	5.817	2.128	18.522
Uge 12 2020	1.205	1.974	2.600	3.626	1.528	10.933
Uge 13 2020	1.105	1.879	2.289	3.242	1.329	9.844
Uge 14 2020	1.133	1.916	2.409	2.882	1.246	9.586
Uge 15* 2020	664	1.046	1.458	1.662	734	5.564
Uge 16* 2020	918	1.462	2.180	2.759	1.211	8.530
Uge 17 2020	1.379	2.775	3.655	4.224	1.434	13.467
Uge 18 2020	1.326	2.693	3.400	4.035	1.292	12.746
Uge 19 2020	1.406	2.944	3.583	4.406	1.502	13.841

Uge 20 2020	1.728	3.731	4.631	5.645	1.926	17.661
Uge 21* 2020	1.405	2.614	3.291	4.059	1.500	12.869
Uge 22 2020	1.934	3.843	4.752	5.986	2.090	18.605
Uge 23* 2020	1.600	3.020	3.924	4.507	1.759	14.810
Uge 24 2020	2.039	3.973	4.951	6.244	2.182	19.389
Uge 25 2020	2.040	4.100	4.723	6.011	2.181	19.055
Uge 26 2020	2.011	3.940	4.459	5.792	2.035	18.237
Uge 27 2020	1.581	3.234	3.904	4.872	1.901	15.492
Uge 28* 2020	1.298	2.661	3.188	4.465	1.638	13.250
Uge 29* 2020	1.105	2.031	2.521	3.281	1.369	10.307
Uge 30* 2020	1.002	1.809	2.425	3.016	1.242	9.494
Uge 31* 2020	1.130	2.199	2.931	3.397	1.163	10.820
Uge 32* 2020	1.381	2.720	3.501	4.015	1.493	13.110
Uge 33 2020	1.638	3.582	4.004	5.164	1.927	16.315
Uge 34 2020	1.881	4.162	4.800	5.919	2.168	18.930
Uge 35 2020	1.993	4.385	4.872	5.955	2.331	19.536
Uge 36 2020	2.001	4.326	4.890	5.858	2.256	19.331
Uge 37 2020	2.024	4.382	4.932	6.114	2.307	19.759
Uge 38 2020	2.018	4.375	5.010	5.893	2.342	19.638
Uge 39 2020	2.067	4.381	4.960	6.108	2.407	19.923
Uge 40 2020	1.953	4.265	4.954	6.372	2.385	19.929
Uge 41 2020	2.108	4.310	5.148	6.096	2.255	19.917
Uge 42* 2020	1.217	2.708	2.927	4.175	1.555	12.582
Uge 43 2020	2.104	4.456	5.152	6.214	2.315	20.241

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 20. Graf over udviklingen i antal udførte planlagte operationer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

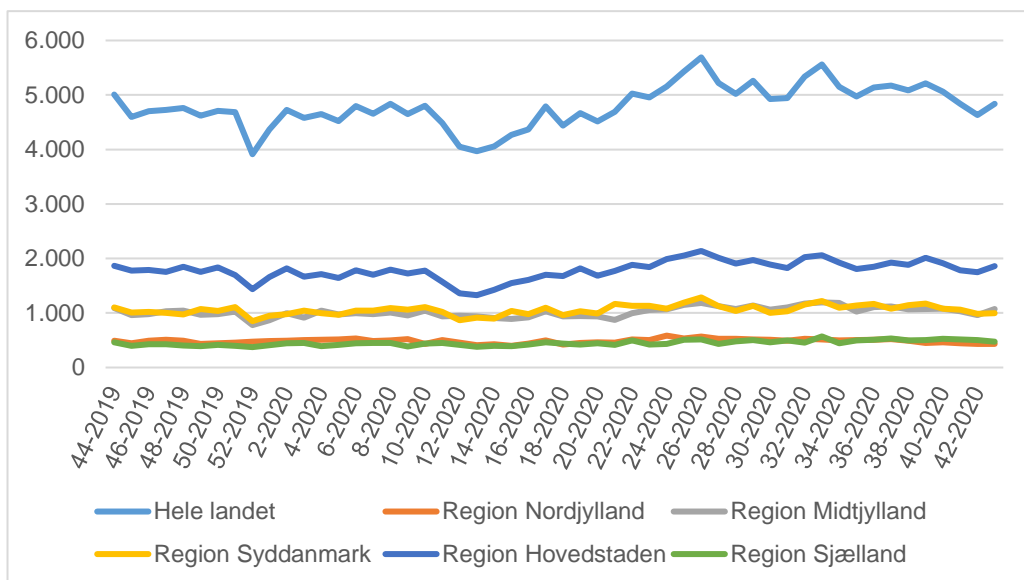
Tablet 21. Antal udførte akutte operationer, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	489	998	981	1.817	444	4.729
Uge 3 2020	503	915	1.044	1.665	451	4.578
Uge 4 2020	509	1.041	996	1.712	394	4.652
Uge 5 2020	517	972	970	1.645	414	4.518
Uge 6 2020	533	994	1.043	1.781	444	4.795
Uge 7 2020	488	980	1.042	1.700	448	4.658
Uge 8 2020	500	1.006	1.088	1.795	451	4.840
Uge 9 2020	518	958	1.062	1.724	387	4.649
Uge 10 2020	434	1.041	1.110	1.778	439	4.802
Uge 11 2020	503	939	1.019	1.570	453	4.484
Uge 12 2020	454	951	870	1.359	415	4.049
Uge 13 2020	412	938	914	1.327	380	3.971
Uge 14 2020	427	907	897	1.426	400	4.057
Uge 15 2020	398	891	1.038	1.546	394	4.267
Uge 16 2020	438	923	980	1.606	421	4.368
Uge 17 2020	497	1.030	1.098	1.702	463	4.790

Uge 18 2020	421	940	961	1.678	437	4.437
Uge 19 2020	451	946	1.030	1.817	423	4.667
Uge 20 2020	461	935	990	1.683	445	4.514
Uge 21 2020	456	874	1.168	1.774	417	4.689
Uge 22 2020	514	998	1.132	1.882	499	5.025
Uge 23 2020	504	1.058	1.130	1.844	422	4.958
Uge 24 2020	585	1.068	1.081	1.990	431	5.155
Uge 25 2020	531	1.147	1.192	2.052	510	5.432
Uge 26 2020	569	1.185	1.286	2.138	512	5.690
Uge 27 2020	525	1.125	1.124	2.014	430	5.218
Uge 28 2020	527	1.072	1.036	1.905	478	5.018
Uge 29 2020	516	1.139	1.129	1.974	502	5.260
Uge 30 2020	507	1.059	1.005	1.892	461	4.924
Uge 31 2020	490	1.104	1.031	1.823	495	4.943
Uge 32 2020	529	1.173	1.155	2.026	454	5.337
Uge 33 2020	517	1.194	1.219	2.058	570	5.558
Uge 34 2020	496	1.185	1.098	1.924	446	5.149
Uge 35 2020	504	1.024	1.140	1.809	498	4.975
Uge 36 2020	508	1.107	1.164	1.850	507	5.136
Uge 37 2020	521	1.121	1.079	1.922	530	5.173
Uge 38 2020	494	1.065	1.144	1.883	500	5.086
Uge 39 2020	451	1.073	1.173	2.012	504	5.213
Uge 40 2020	463	1.081	1.078	1.913	528	5.063
Uge 41 2020	443	1.034	1.062	1.783	517	4.839
Uge 42* 2020	431	961	983	1.751	505	4.631
Uge 43 2020	433	1.074	996	1.861	475	4.839

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 21. Graf over udviklingen i antal udførte akutte operationer i hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Udvalgte hjerteoperationer

Der ses et fald i antallet af planlagte ballonudvidelser af hjertets kranspulsårer (også kaldet perkutan koronar intervention - PCI procedurer) og i antallet af planlagte røntgenundersøgelser af hjertets kranspulsårer (også kaldet koronar arteriografi – KAG procedurer), som udtryk for omstilling af aktivitet i sygehusvæsenet i forbindelse med COVID-19. Efter påske (kalenderuge 16) og frem ses en stigning i antallet af planlagte procedurer. 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.

Nedenfor ses udviklingen i antallet af planlagte ballonudvidelser i hjerter (PCI procedurer) og røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer (KAG procedurer) (tabel 22+23 og figur 22+23). Derefter præsenteres udviklingen i antallet af akutte PCI og KAG procedurer (tabel 24+25 og figur 24+25).

Planlagte PCI procedurer

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

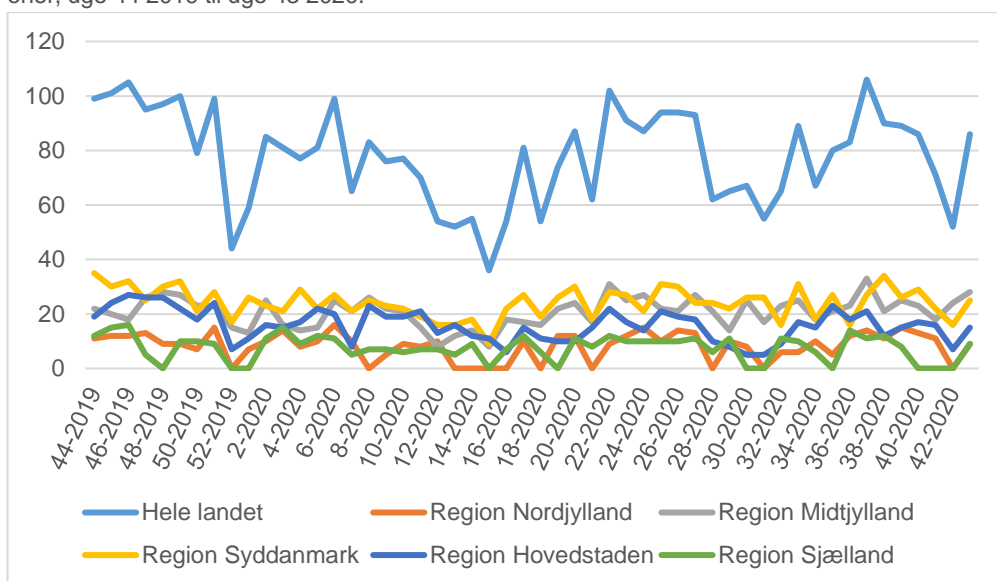
Tabel 22. Antal planlagte PCI procedurer, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	10	25	23	16	11	85
Uge 3 2020	14	16	21	15	15	81
Uge 4 2020	8	14	29	17	9	77
Uge 5 2020	10	15	22	22	12	81
Uge 6 2020	16	25	27	20	11	99
Uge 7 2020	10	21	21	8	5	65
Uge 8 2020	<5	26	25	23	7	83
Uge 9 2020	5	22	23	19	7	76
Uge 10 2020	9	21	22	19	6	77
Uge 11 2020	8	15	19	21	7	70
Uge 12 2020	10	8	16	13	7	54
Uge 13 2020	<5	12	16	16	5	52
Uge 14 2020	<5	14	18	12	9	55
Uge 15* 2020	<5	8	9	11	<5	36
Uge 16* 2020	<5	18	22	6	7	54
Uge 17 2020	10	17	27	15	12	81
Uge 18 2020	<5	16	19	11	6	54
Uge 19 2020	12	22	26	10	<5	74
Uge 20 2020	12	24	30	10	11	87
Uge 21* 2020	<5	17	18	15	8	62
Uge 22 2020	9	31	28	22	12	102
Uge 23 2020	12	25	27	17	10	91
Uge 24* 2020	15	27	21	14	10	87
Uge 25 2020	10	22	31	21	10	94
Uge 26 2020	14	21	30	19	10	94
Uge 27 2020	13	27	24	18	11	93
Uge 28* 2020	<5	21	24	10	6	62
Uge 29* 2020	10	14	22	8	11	65
Uge 30* 2020	8	25	26	5	<5	67
Uge 31* 2020	<5	17	26	5	<5	55
Uge 32 2020	6	23	16	9	11	65
Uge 33 2020	6	25	31	17	10	89

Uge 34 2020	10	18	18	15	6	67
Uge 35 2020	5	21	27	23	<5	80
Uge 36 2020	12	23	16	18	14	83
Uge 37 2020	14	33	27	21	11	106
Uge 38 2020	11	21	34	12	12	90
Uge 39 2020	15	25	26	15	8	89
Uge 40 2020	13	23	29	17	<5	86
Uge 41 2020	11	18	22	16	<5	71
Uge 42* 2020	<5	24	16	7	<5	52
Uge 43 2020	9	28	25	15	9	86

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 22. Graf over udviklingen i antal planlagte PCI procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Planlagte KAG procedurer

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

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

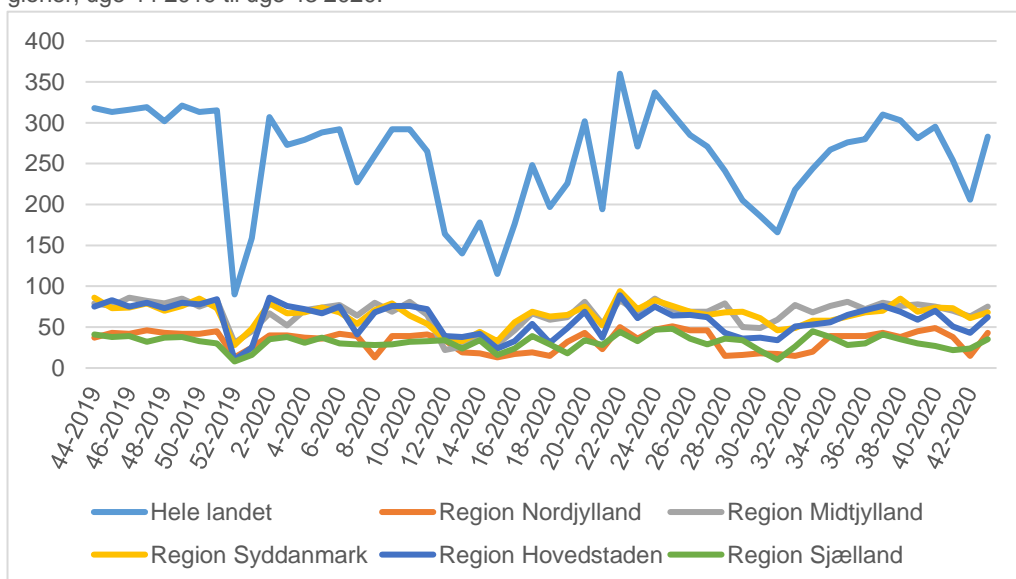
Tabel 23. Antal planlagte KAG procedurer, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	40	67	79	86	35	307
Uge 3 2020	40	52	67	76	38	273
Uge 4 2020	37	71	68	72	31	279
Uge 5 2020	36	74	74	67	37	288
Uge 6 2020	42	77	68	75	30	292
Uge 7 2020	39	64	54	41	29	227
Uge 8 2020	13	80	71	68	28	260
Uge 9 2020	39	69	79	76	29	292
Uge 10 2020	39	81	64	76	32	292
Uge 11 2020	41	65	54	72	33	265
Uge 12 2020	34	22	35	39	34	164
Uge 13 2020	19	26	33	38	24	140
Uge 14 2020	18	40	44	42	34	178
Uge 15* 2020	13	29	33	24	16	115
Uge 16* 2020	17	46	56	33	24	176
Uge 17 2020	19	67	69	54	39	248
Uge 18 2020	15	59	63	31	29	197
Uge 19 2020	32	62	65	49	18	226
Uge 20 2020	43	81	75	69	34	302
Uge 21* 2020	23	54	52	37	28	194
Uge 22 2020	50	83	94	89	44	360
Uge 23* 2020	36	69	72	61	33	271
Uge 24 2020	47	85	83	75	47	337
Uge 25 2020	51	72	76	64	48	311
Uge 26 2020	46	69	69	65	36	285
Uge 27 2020	46	69	65	62	29	271
Uge 28* 2020	15	79	68	43	36	241
Uge 29* 2020	16	50	69	36	34	205
Uge 30* 2020	18	49	61	37	21	186
Uge 31* 2020	17	59	46	34	10	166
Uge 32* 2020	15	77	49	51	26	218
Uge 33 2020	20	68	58	53	45	244

Uge 34 2020	39	76	58	56	38	267
Uge 35 2020	39	81	63	65	28	276
Uge 36 2020	39	72	68	71	30	280
Uge 37 2020	43	80	70	76	41	310
Uge 38 2020	38	76	85	69	35	303
Uge 39 2020	45	78	69	59	30	281
Uge 40 2020	49	75	74	70	27	295
Uge 41 2020	38	70	73	51	22	254
Uge 42* 2020	15	63	61	43	24	206
Uge 43 2020	43	75	68	62	35	283

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 23. Graf over udviklingen i antal planlagte KAG procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte PCI procedurer

Tabel 24 viser et mindre fald i antallet af akutte PCI procedurer fra uge 10 til uge 15, hvorefter der ses en stigning til et sammenligneligt niveau med før epidemiens start. Der er dog flere udsving i udviklingen, hvilket kan være et udtryk for, at der er tale om et relativt lille antal ugentlige procedurer. Det er af samme grund svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af regionerne.

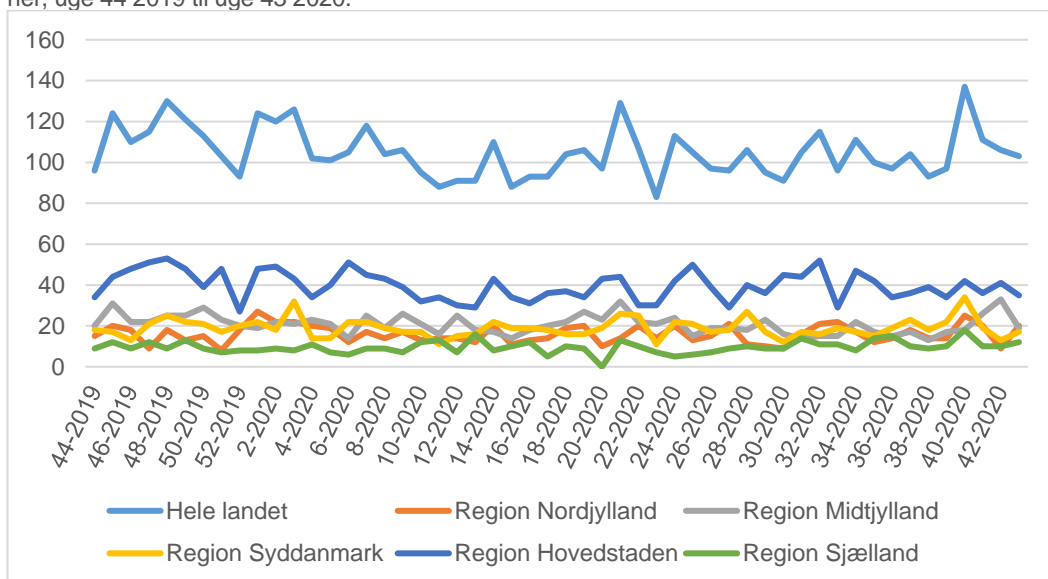
Tabel 24. Antal akutte PCI procedurer, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	22	22	18	49	9	120
Uge 3 2020	22	21	32	43	8	126
Uge 4 2020	20	23	14	34	11	102
Uge 5 2020	19	21	14	40	7	101
Uge 6 2020	12	14	22	51	6	105
Uge 7 2020	17	25	22	45	9	118
Uge 8 2020	14	19	19	43	9	104
Uge 9 2020	17	26	17	39	7	106
Uge 10 2020	13	21	17	32	12	95
Uge 11 2020	14	16	11	34	13	88
Uge 12 2020	14	25	15	30	7	91
Uge 13 2020	12	18	16	29	16	91
Uge 14 2020	20	17	22	43	8	110
Uge 15* 2020	11	14	19	34	10	88
Uge 16* 2020	13	18	19	31	12	93
Uge 17 2020	14	20	18	36	5	93
Uge 18 2020	19	22	16	37	10	104
Uge 19 2020	20	27	16	34	9	106
Uge 20 2020	10	23	19	43	<5	97
Uge 21* 2020	14	32	26	44	13	129
Uge 22 2020	20	22	25	30	10	107
Uge 23* 2020	14	21	11	30	7	83
Uge 24 2020	20	24	22	42	5	113
Uge 25 2020	13	15	21	50	6	105
Uge 26 2020	15	19	17	39	7	97
Uge 27 2020	21	19	18	29	9	96
Uge 28* 2020	11	18	27	40	10	106
Uge 29* 2020	10	23	17	36	9	95
Uge 30* 2020	9	16	12	45	9	91
Uge 31* 2020	16	14	17	44	14	105
Uge 32* 2020	21	15	16	52	11	115
Uge 33 2020	22	15	19	29	11	96

Uge 34 2020	17	22	17	47	8	111
Uge 35 2020	12	17	15	42	14	100
Uge 36 2020	14	15	19	34	15	97
Uge 37 2020	18	17	23	36	10	104
Uge 38 2020	14	13	18	39	9	93
Uge 39 2020	14	17	22	34	10	97
Uge 40 2020	25	18	34	42	18	137
Uge 41 2020	20	26	19	36	10	111
Uge 42* 2020	9	33	13	41	10	106
Uge 43 2020	20	19	17	35	12	103

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 24. Graf over udviklingen i antal akutte PCI procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Akutte KAG procedurer

Tabel 25 viser et væsentligt fald i antallet af akutte KAG procedurer fra epidemiens start med et fald fra kalenderuge 10 til 15, hvorefter der ses en stigende tendens mod et mere normaliseret niveau af procedurer sammenlignet med før COVID-19 epidemien. Der er dog flere udsving i udviklingen, hvilket kan være et udtryk for, at der er tale om et relativt lille antal egentlige procedurer. Det er derfor også svært at vurdere, hvorvidt tendensen er den samme på tværs af regionerne.

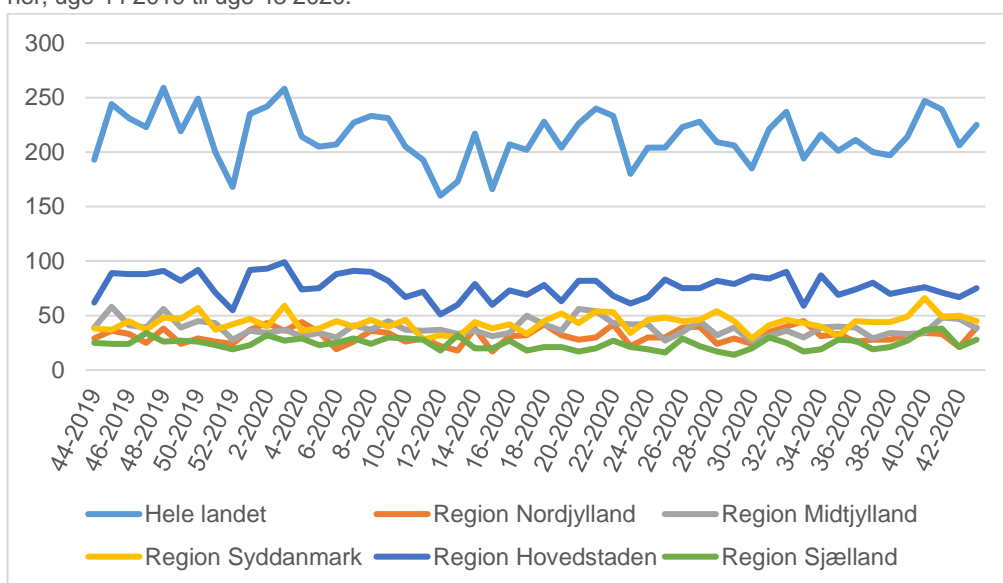
Tabel 25. Antal akutte KAG procedurer, uge 2 2020 til uge 43 2020.

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Hovedstaden	Region Sjælland	Hele landet
Uge 2 2020	43	34	40	93	32	242
Uge 3 2020	36	37	59	99	27	258
Uge 4 2020	44	31	36	74	29	214
Uge 5 2020	35	34	38	75	23	205
Uge 6 2020	19	30	45	88	25	207
Uge 7 2020	26	41	40	91	29	227
Uge 8 2020	36	37	46	90	24	233
Uge 9 2020	34	45	40	82	30	231
Uge 10 2020	26	37	46	67	29	205
Uge 11 2020	29	36	28	72	28	193
Uge 12 2020	22	37	32	51	18	160
Uge 13 2020	18	33	30	60	32	173
Uge 14 2020	38	36	44	79	20	217
Uge 15* 2020	17	31	38	60	20	166
Uge 16* 2020	31	34	42	73	27	207
Uge 17 2020	32	50	33	69	18	202
Uge 18 2020	42	42	45	78	21	228
Uge 19 2020	32	36	52	63	21	204
Uge 20 2020	28	56	43	82	17	226
Uge 21* 2020	30	54	54	82	20	240
Uge 22 2020	42	43	53	68	27	233
Uge 23* 2020	22	42	34	61	21	180
Uge 24 2020	30	42	46	67	19	204
Uge 25 2020	30	27	48	83	16	204
Uge 26 2020	39	35	45	75	29	223
Uge 27 2020	40	45	46	75	22	228
Uge 28* 2020	24	32	54	82	17	209
Uge 29* 2020	29	39	45	79	14	206
Uge 30* 2020	24	26	29	86	20	185
Uge 31* 2020	35	31	41	84	30	221
Uge 32* 2020	40	36	46	90	25	237
Uge 33 2020	45	30	43	59	17	194

Uge 34 2020	31	39	40	87	19	216
Uge 35 2020	33	40	31	69	28	201
Uge 36 2020	26	39	45	74	27	211
Uge 37 2020	28	29	44	80	19	200
Uge 38 2020	28	34	44	70	21	197
Uge 39 2020	32	33	49	73	27	214
Uge 40 2020	34	34	66	76	37	247
Uge 41 2020	33	48	49	71	38	239
Uge 42* 2020	21	47	50	67	21	206
Uge 43 2020	39	38	45	75	28	225

Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Figur 25. Graf over udviklingen i antal akutte KAG procedurer for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 43 2020.



Kilde: Landspatientregisteret, Sundhedsdatastyrelsen.

Bilag:

1. Metode til datamæssig monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

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

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

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

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

Udviklingen inden for de enkelte indikatorer er præsenteret i tabeller med data fra kalenderuge 2 2020 (starten af januar) og frem til den seneste kalenderuge med tilgængelig data. For landspatientregisteret (aktivitet på sygehusområdet) er der i denne rapport tale om data frem til og med uge 43. For Sygesikringen (aktivitet i praksissektoren) leveres data med større forsinkelse, og der er dermed alene data til og med uge 39.

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

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

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

2. Forbehold og datakvalitet

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

For alle regioner gælder det, at der er registreringsudfordringer grundet den nye datamodel for LPR3. Der er særligt i Region Midtjylland forbehold for datakvaliteten, da man i forbindelse med overgangen til LPR3 oplevede tekniske udfordringer med at få opsat Midt-EPJ til LPR3-indberetning, ligesom der var tekniske problemer hos Sundhedsdatastyrelsen med at modtage data. Region Midtjylland har i første omgang arbejdet intensivt på at nedbringe mængden af fejl i data for 2019 med henblik på årsafslutningen, og der vil i den kommende periode være fokus på fejlrettelser for 2020-data. Overordnet skal forskelle i niveauer mellem regionerne dermed tolkes med forsigtighed, da der kan være tale om forskelle i datakvalitet og ikke om en reel forskel i aktivitetsniveau.

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

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

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

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

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

3. Opgørelsesmetode for de udvalgte indikatorer

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

	(ALFB01-ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Akutte somatiske indlæggelser påbegyndt i ugen
Definition	Akutte somatiske indlæggelser på sygehus påbegyndt i ugen
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Somatiske påbegyndte indlæggelser (sygehusophold \geq 12 timer) med prioritet=akut i ugen
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion
Periodisering	Indlæggelsesdato
Om indikatoren	<p>En indlæggelse er defineret som et sygehusophold \geq 12 timer. Et sygehusophold er dannet ved at koble tidsmæssigt tæt sammenhængende fysiske fremmøder (\leq 4 timer mellem to på hinanden følgende fremmøder).</p> <p>Kontakter, som ikke er afsluttet den sidst tilgængelige dato i Landspatientregisteret, medtages og udskrivelsesdatoen sættes til den efterfølgende dag kl. 12.00.</p> <p>Afgrænsning af somatiske indlæggelser foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdoms-tema for et sygdomsforløb. Kun indlæggelser, der <u>ikke</u> indeholder fysiske fremmøder under sygdomsforløb med forløbslabel "psykiske lidelser og adfærdsmæssige forstyrrelser", er inkluderet.</p> <p>En indlæggelse defineres som akut, når prioriteten på det første fysiske fremmøde i indlæggelsen er 'akut'.</p> <p>Sygehusregion er afgrænset til at være sygehusregionen på første fysiske fremmøde i indlæggelsen (sygehusophold).</p> <p>Sygehusophold med mindst én kontakt med diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19 er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion. Raske ledsagere (DZ763) og raske nyfødte ledsagere (DZ763B) er ekskluderet fra opgørelserne.</p> <p>Der er afgrænset til offentligt finansierede sygehusophold, defineret ved at være sygehusophold betalt af en af de 5 regioner (ALFB01-ALFB05), staten (ALFB40) eller ophold med ingen betaler (ALFB98) men på et offentligt sygehus.</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 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	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 opgjort antal nyhenvisninger ud fra tidsmæssigt 1. forløbsmarkør for 'henvisning til udredning' (AFV01A1) på sygdomsforløbet i Landspatientregisteret.</p> <p>I opdeling efter somatisk, hjertesygdomme og psykiatrisk udredning er anvendt forløbslabel, der angiver det overordnede sygdomstema for sygdomsforløbet.</p> <p>Somatik: forløbslabel: "ALAL01", "ALAL02", "ALAL21", "ALAL22", "ALAL23", "ALAL51", "ALAL52", "ALAL61", "ALAL90"),</p> <p>Hjertesygdomme: forløbslabel: "ALAL02"</p> <p>Psykiatri: forløbslabel: "ALAL03"</p> <p>Nyhenvisninger, hvor der på en kontakt i sygdomsforløbet er indberettet en diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19³ er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion, samt forløbsmarkører som udelukkende indeholder offentligt finansierede kontakter.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.

Indikator	Afsluttede udredningsforløb på sygehus
------------------	-----------------------------------------------

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

Definition	Antal afsluttede udredningsforløb på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Afsluttede udredningsforløb ('endeligt udredt')
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, bopælsregion, somatisk udredning/hjertesygdomme/psykiatrisk udredning
Periodisering	Dato for sidste markør for 'endeligt udredt' på udredningsforløbet.
Om indikatoren	<p>Indikatoren viser antallet af udredningsforløb, hvor patienten er endeligt udredt i den pågældende uge.</p> <p>Antallet af afsluttede udredningsforløb er opgjort ud fra sygdomsforløb mindst én markør for 'henvisning til udredning (AFV01A1*) og mindst én markør for 'endeligt udredt' (AFX01A*/ AFX01C).</p> <p>Til dannelse af afsluttede udredningsforløb er anvendt den foreløbige forløbsdannelse i monitorering af udredningsretten pba. det nye Landspatientregister (LPR3).</p> <p>I opdeling efter somatisk, hjertesygdomme og psykiatrisk udredning er anvendt forløbslabel, der angiver det overordnede sygdomstema for sygdomsforløbet.</p> <p>Somatik: forløbslabel: "ALAL01", "ALAL02", "ALAL21", "ALAL22", "ALAL23", "ALAL51", "ALAL52", "ALAL61", "ALAL90"),</p> <p>Hjertesygdomme: forløbslabel: "ALAL02"</p> <p>Psykiatri: forløbslabel: "ALAL03"</p> <p>Sygdomsforløb, hvor der på en kontakt i sygdomsforløbet er indberettet en diagnosekode (aktionsdiagnose) vedrørende COVID-19⁴ er ekskluderet.</p> <p>Der er afgrænset til borgere med dansk bopælsregion, samt forløbsmarkører som udelukkende indeholder offentligt finansierede kontakter.</p>
Kilder	Landspatientregisteret og CPR.
Indikator	Henvisninger til kræftpakkeforløb

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

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

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

Indikator	Kontakter i almen praksis
Definition	Kontakter i almen praksis
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal kontakter (afregnede ydelser, der vurderes at udgøre en særskilt kontakt)
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, patientens bopælsregion, kontaktttype
Periodisering	Behandlingsdato

Om indikatoren

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

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

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

Kontakter til almen praksis

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

Kilder

Sygesikringsregisteret og CPR.

Indikator**Kontakter i almen praksis for borgere med KOL og/eller type 2-diabetes****Definition**

Kontakter i almen praksis for borgere med KOL og/eller type 2-diabetes

Format

Antal kontakter

Indikatorpopulation (nævner)

Antal kontakter

Tæller

-

Opgørelsesniveauer

Hele landet, patientens bopælsregion, kontaktttype

Periodisering

Behandlingsdato

Om indikatoren

Population

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

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

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

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

Kontakter til almen praksis

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

Kilder

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

Indikator

Definition

Livmoderhalskræftscreening i praksissektoren (smear)

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

Format

Antal ydelser

Indikatorpopulation

Antal ydelser

Opgørelsesniveauer

Hele landet, patientens bopælsregion

Periodisering

Behandlingsdato

Om indikatoren

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

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

Livmoderhalskræftscreening i praksissektoren (smear)

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

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

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

Sygesikringsregisteret og CPR.

Kilder

Indikator

Definition

Format

Indikatorpopulation

Opgørelsesniveauer

Periodisering

Om indikatoren

Kontakter i tandplejen, forebyggende undersøgelse

Kontakter i tandplejen, forebyggende undersøgelse

Antal kontakter

Antal kontakter

Hele landet, patientens bopælsregion

Behandlingsdato

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

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

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

Kontakter til tandpleje, forebyggende undersøgelse

Omfatter alle afregnede ydelser hos tandlæger og tandplejere omhandlende forebyggende undersøgelser (profylakse undersøgelser) i form af almindelige rutine undersøgelser, almindelige

tandrensninger, kontrolundersøgelse af mindre alvorlig sygdom og individuel forebyggelse. Følgende ydelser tilhører de nævnte området:

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

Kilder

Indikator	Brystkræftscreeninger
Definition	Antal screeninger på sygehus
Format	Antal
Indikatorpopulation (nævner)	Antal screeninger
Tæller	-
Opgørelsesniveauer	Hele landet, sygehusregion
Periodisering	Proceduredato
Om indikatoren	<p>Antallet af brystkræftscreeninger opgøres på følgende vis:</p> <p>1. Der er på kontakten stillet diagnosen: DZ123A, DZ123AA el. DZ108A <u>samt</u> proceduren: UXRC45</p> <p><u>eller</u></p> <p>2. Der er på kontakten stillet diagnosen: DZ123A, DZ123AA, DZ108A <u>eller</u> proceduren: UXRC45</p> <p><u>samt</u> tillægsproceduren: ZPR00N eller ZPR01N.</p> <p>Inklusionskriterierne er de samme som anvendes i <i>Dansk Kvalitetsdatabase for Brystkræftscreening</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.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S

www.sst.dk