



SUNDHEDSSTYRELSEN

Aktivitet i sundhedsvæsenet under covid-19



14. December 2022

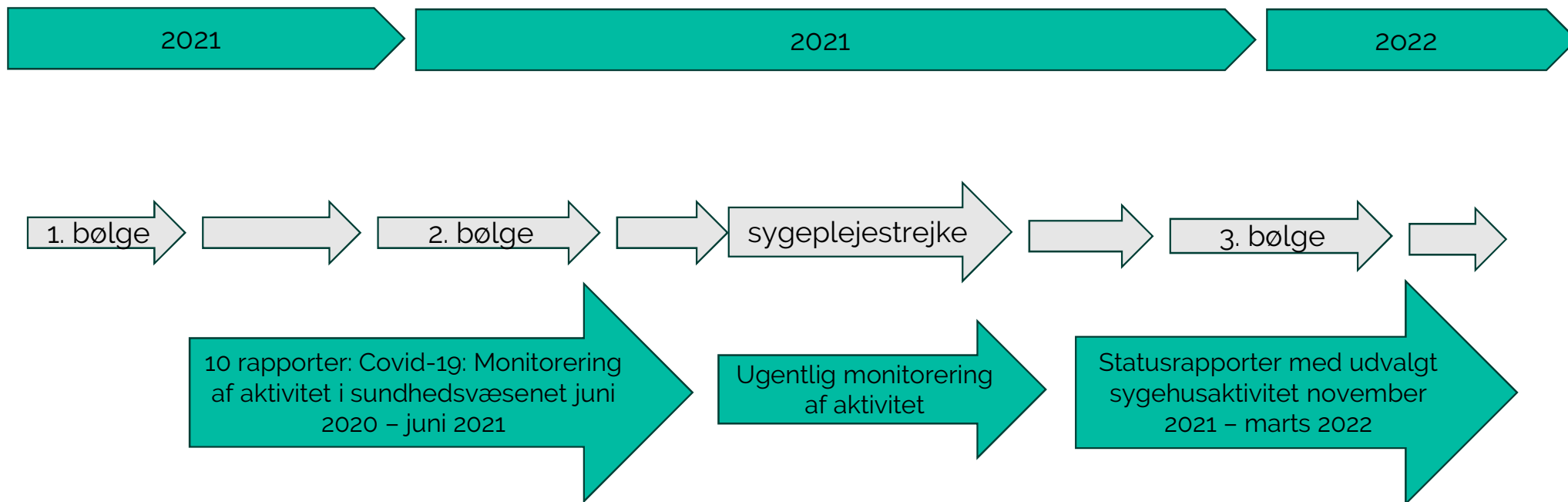
Enhedschef Agnethe Vale Nielsen

Agenda

1. Forskellige faser i pandemien
2. Hvorfor skrue på aktiviteten
3. Hvordan har Sundhedsstyrelsen fulgt aktiviteten, eksempler på data



Marts 2020- 2022



Hvorfor skrue på aktiviteten?



- Prioritere det akutte og livstruende, samt førlighedstruende
- Frigøre plejepersonale
- Øge intensivkapacitet – ved at frigøre personale
- Frigøre sengepladser
- Frigøre anæstesiapparater
- Frigøre intensive sengepladser ved at reducere elektive operationer der kræver efterfølgende intensiv pladser
- Højt sygefravær blandt personale og deres børn
- Vakante stillinger
- Konkret vurdering i det enkelte tilfælde, men ud fra faglig rettesnor fra SST

Foråret 2020: Først nedlukning - siden genåbning

13. marts 2020

Notat om nedlukning af stort set alt stabilt og ikke akut og livstruende

Notat om reduktion af hospitalsaktivitet ifm COVID-19

Den 13. marts er der konstateret 785 tilfælde af COVID-19 smitte i Danmark. Det forventes på nuværende tidspunkt, at der vil komme yderligere smittespredning i Danmark. Som planlægningsgrundlag vurderer sundhedsstyrelsen, at man fx kan tage udgangspunkt i et scenarie, hvor 10 % af befolkningen vil blive smittet i løbet af en første bølge over foråret 2020. Det vil

Samlet set vil det være fornuftigt at prioritere således, at *patienter med sygdomme, hvor der ikke er behov for behandling af akutte og livstruende tilstande, eller tilstande hvor forsinket behandling medfører risiko for tab af førlighed, og hvor det er fagligt forsvarligt at udskyde behandlingen, ikke behandles under COVID-19 epidemien*. Hvorvidt en konkret patient bør tilbydes udredning eller behandling under COVID-19 epidemien vil og skal derfor stadig bero på en konkret og individuel lægefaglig vurdering og stillingtagen på relevant fagligt kompetenceniveau.

22. april 2020:

Alle aktiviteter kan genoptages under forudsætning af, at der sikres kapacitet og beredskab til håndtering af covid-19

3.2. Omstilling og øget aktivitet sundhedsvæsenets aktiviteter

Sundhedsvæsenet er nu for anden gang inden for en kort periode i gang med en stor omstilling. Efter en initial stor nedjustering for at frigive ressourcer til behandling af patienter med COVID-19 øges aktiviteter, der ikke er relateret til COVID-19 nu bredt set. Omstillingen er indledt med en øget aktivitet i almen praksis og speciallægepraksis. Alle aktiviteter i sundhedsvæsenet kan nu genoptages, fx fertilitetsbehandlinger, kosmetiske behandlinger mv., samt aktiviteter i den øvrige praksissektor, på de private hospitaler og i den offentlige og private tandpleje. Desuden også generelle forebyggende og sundhedsfremmende tiltag på fx det kommunale område.

Aktiviteterne i sundhedsvæsenet foretages dog fortsat under hensyn til smittereduktion bredt set i hele sundhedsvæsenet. På sygehusene er en forudsætning for aktiviteterne derudover, at der sikres kapacitet og beredskab til håndtering af COVID-19 med fleksibilitet, så en ny epidemiudvikling kan håndteres.

Scenarier 2021

Ifm. bølgen i vinteren 21/22 som følge af omikron-varianten blev der lavet scenarier for stigende belastning af sygehuskapaciteten samt mulige afledte konsekvenser for regionernes øvrige sygehusdrift.

Tabel 1: Antal patienter med COVID-19 indlagt på hhv. medicinske- og intensive sengepladser og forventninger til reduktion af planlagt aktivitet

	Scenarie A <i>Reduktion af planlagt aktivitet på 10 – 25 pct.</i>		Scenarie B <i>Reduktion af planlagt aktivitet på 25 – 50 pct.</i>		Scenarie C <i>Reduktion af planlagt aktivitet på 50 – 70 pct.</i> <i>Dvs. al planlagt aktivitet undtagen tidskritisk som fx kræft- og hjertepatienter</i>		Scenarie D <i>Reduktion af planlagt aktivitet på 70 – 100 pct.</i> <i>Dvs. al planlagt aktivitet inkl. tidskritisk som fx kræft- og hjertepatienter, der lægefagligt vurderes at kunne vente</i>	
	Medicinske sengepladser	Intensive sengepladser	Medicinske sengepladser	Intensive sengepladser	Medicinske sengepladser	Intensive sengepladser	Medicinske sengepladser	Intensive sengepladser
Antal patienter med COVID-19	200 – 400	25 – 50	400 – 600	50 – 100	600 – 800	100 – 150	800 – 1000	150 – 200

Kilde: <https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2021/Corona/Sygehuskapacitet/Haandtering-af-pres-paa-sygehuskapaciteten-vinter-2021-2022.ashx>

Og nu til data...

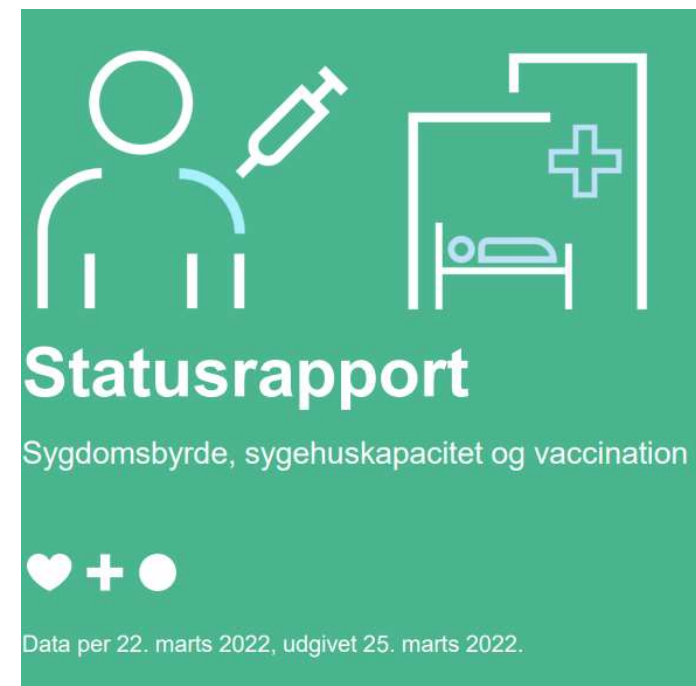
Aktivitet følges tæt herefter

- 10 rapporter: *Covid-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet* juni 2020 – juni 2021
- Efterfølgende kortere notater frem til januar 2022
- Overtages af *Statusrapporter med udvalgt sygehusaktivitet* november 2021 – marts 2022
- Utallige dashboards
- Møder med regionerne i Taskforce for sygehuskapacitet, hvor databilledet blev kvalificeret
- **Desuden**
- Daglige belægningsmails
- God hjælp fra RKKPs intensiv rapport
- Til sidst desuden opgørelser via Sygehusmedicinregisteret

COVID-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet

Beskrivelse af udviklingen i aktivitet i sundhedsvæsenet under COVID-19 epidemien – 10. rapport

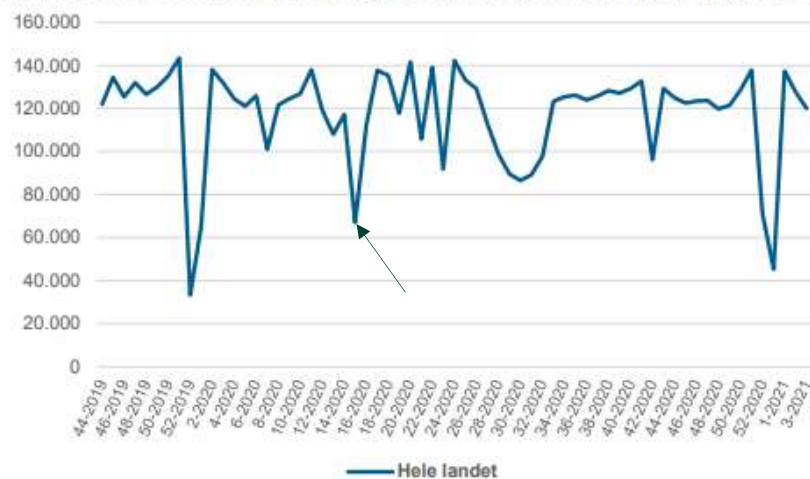
Juni 2021



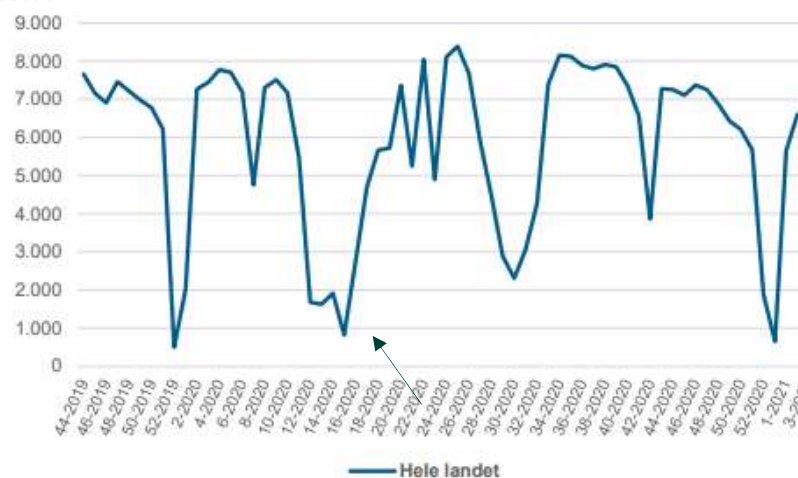
Covid-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet juni 2020 – juni 2021 og notater frem til januar 2022

- Både primær og sekundær sektor herunder screeningsundersøgelser og kræftpakker

Figur 2a-b. Grafer 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 3 2021.



Figur 3a-b. Grafer over udviklingen i antal ydelser, almen praksis og speciallægepraksis (gynækolog), celleprøver fra livmoderhals for hele landet og i de enkelte regioner, uge 44 2019 til uge 3 2021.

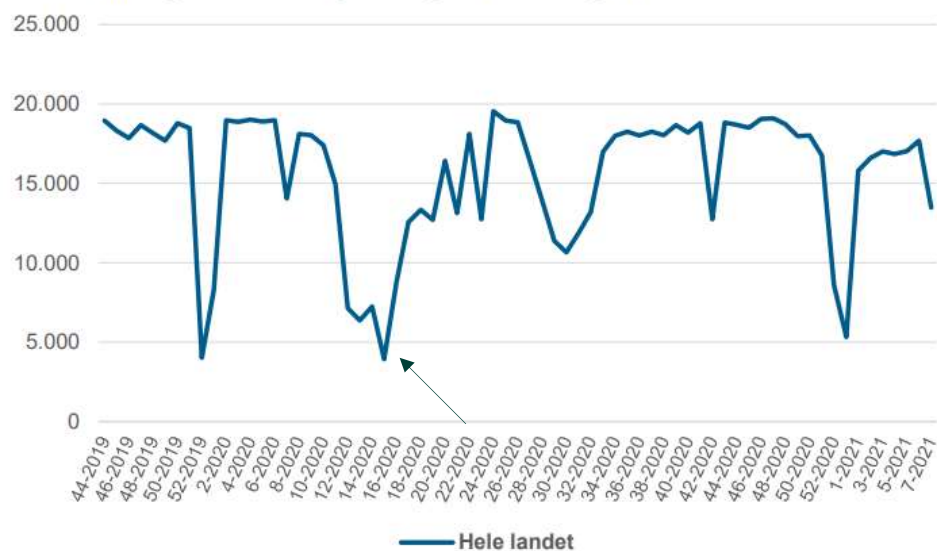


Kilde: https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Monitorering/8_-_monitoreringsrapport.ashx

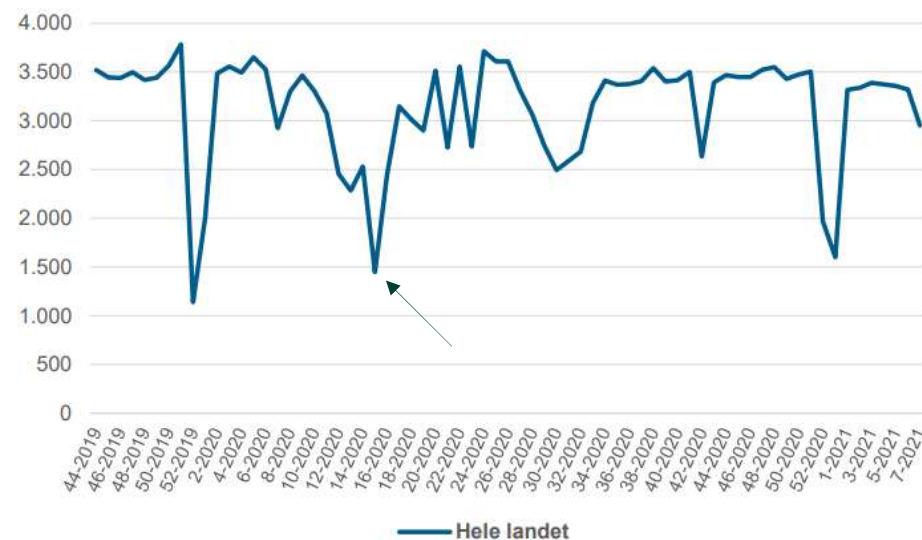
Covid-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet juni 2020 – juni 2021

og notater frem til januar 2022

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



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

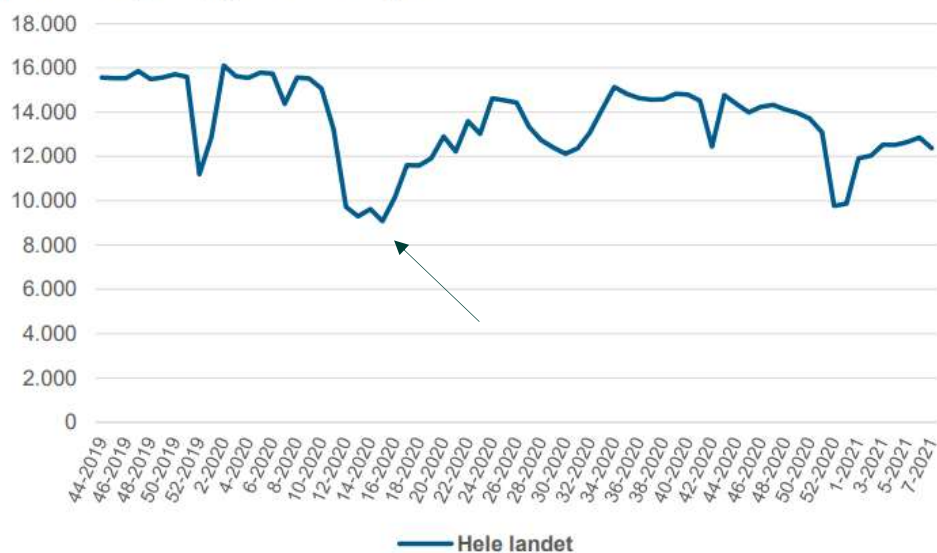


Kilde: https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Monitorering/8_-monitoreringsrapport.ashx

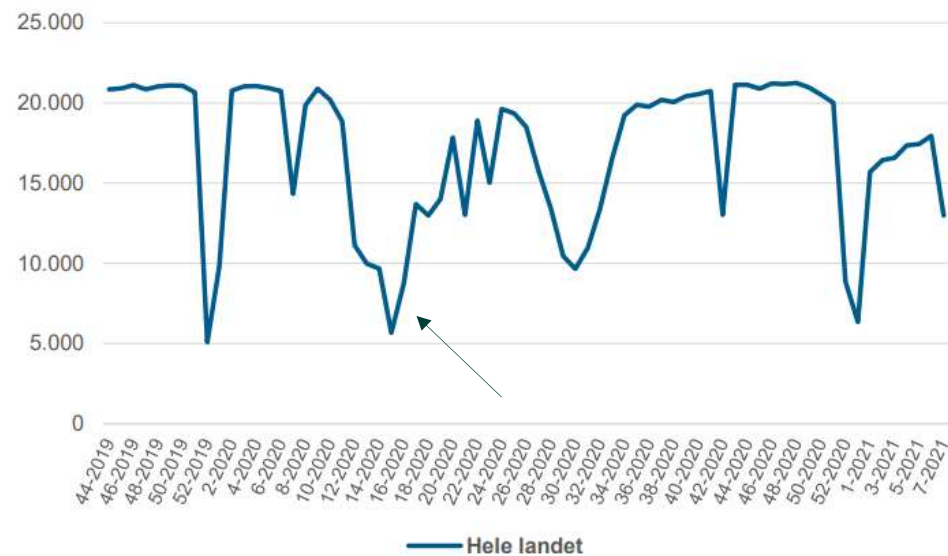
Covid-19: Monitorering af aktivitet i sundhedsvæsenet juni 2020 – juni 2021

og notater frem til januar 2022

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



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



Kilde: https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2020/Corona/Monitorering/8_-monitoreringsrapport.ashx

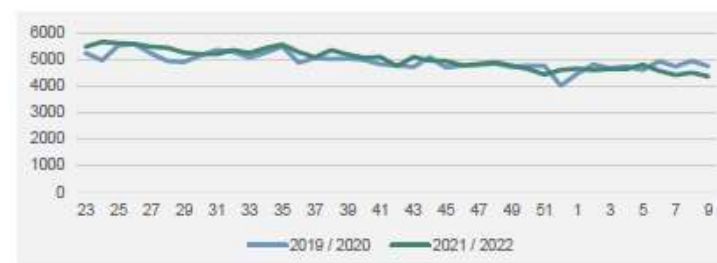
Eksempler på datamonitorering i statusrapporterne - november 2021 – marts 2022

Monitorering af øvrig somatisk sygehusaktivitet: Vi følger bl.a. udviklingen på landets sygehuse ved at se på niveauet af planlagte ambulante besøg og planlagte operationer, der opgøres ud fra data fra LPR (med to ugers forsinkelse) og som sammenholdes med løbende kvalitative indberetninger fra regionerne.

Figur 15: Planlagte operationer pr. uge (regionale sygehuse)



Figur 17: Akutte operationer pr. uge (regionale sygehuse)



Figur 16: Planlagte ambulante besøg pr. uge (regionale sygehuse)



Figur 18: Akutte ambulante besøg pr. uge (regionale sygehuse)



Hvad brugte vi det til

- Baggrund for **borgerrettet kommunikation**
 - Nedgang i henvisninger til kræftpakker, deltagelse i screeningsundersøgelser og kronikerbesøg hos almen praksis førte til kampagner
- Bekymrende nedgange førte til **yderligere undersøgelser**
 - Fx nedgang i henvisning til livmoderhalskræft, men fundet samme antal kræfttilfælde (ændret hitrate)
- Som baggrund for at **adressere offentlige bekymringer**
 - Fx undersøgte vi om vi kunne understøtte, om der var øget aktivitet i børne- og ungepsykiatri
- Undervejs inddrog vi den øvrige sygehusaktivitet (nedgangen), som **støtte/proxy for vurdering af covid-belastning**, samt sikre balance mellem kapacitet til patienter med covid-19 og fortsat drift
- Vi brugte aktivt indlæggelsestal med og af covid-19, særligt da omikron-varianten kom og smittetal eksploderede, men indlæggelsestallene ikke fulgte med (og digerne holdt)
 - Se eksempel på næste side



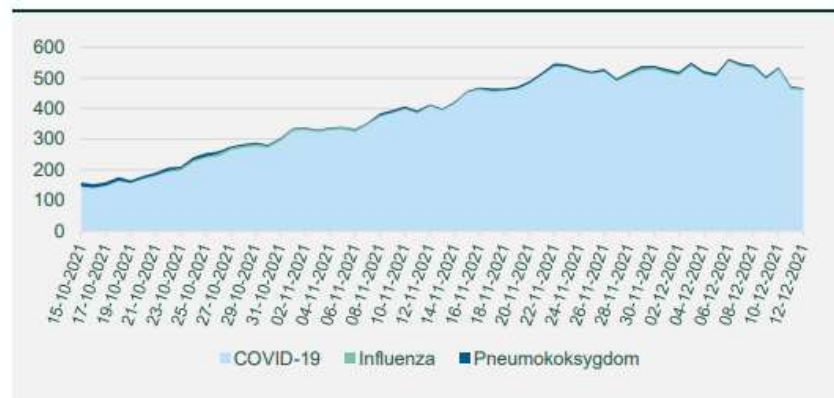
Indlæggelser med og af covid-19

- Behov for viden om indlagte med/af covid-19
- Efterregistrering på data fra Landspatientregisteret gjorde det svært at vise tidstro data

Ved brug af Sygehusmedicinregisteret:

- En række lægemidler anvendes til behandling af alvorlig covid-19 sygdom, hvoraf specifikke lægemidler har covid-19 som eneste godkendte indikation.
- En opgørelse af anvendt sygehusmedicin hos indlagte med positiv PCR-test for SARS-CoV-2 blev brugt til at estimere sygdomsbyrden

Figur 1: Udvikling i samlede antal indlagte fordelt på COVID-19, influenza og pneumokoksygdom ⁴



Figur 8: Antal og andel af nyindlagte i behandling med lægemidler, der er indiceret ved nedre luftvejsinfektion som led i covid-19 sygdom (opgjort pr. 16 marts 2022)

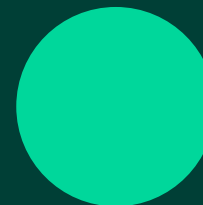


Hvad lærte vi

- Det er vanskeligt at bruge (tæt på) tidstro data, fortsat mange efterregistreringer og justeringer –mange bekymringshenvendelser til regioner, som bundede i forsinkede indberetninger og ikke reel aktivitetsnedgang
- Mere vil have mere – når man først starter med at følge med er det svært at skrue ned igen
- Information overload
- Kombinationen med Sygehusmedicinregisteret gjorde os klogere på sygeligheden blandt de indlagte

Links

- Genåbning
 - <https://www.sst.dk/da/corona/retningslinjer-rapporter-og-andet-materiale-om-covid-19/monitorering-af-aktivitet-i-sundhedsvaesenet>
- Statusrapporter (Udvalgt sygehusaktivitet vinter 21/22 opdateret frem til marts 2022)
 - <https://www.sst.dk/da/Udgivelser/2022/Statusrapport-Sygdomsbyrde-kapacitet-og-vaccination>
- Aktivitetsdata hos Sundhedsdatastyrelsen (Monitorering af genåbningen af sundhedsvæsenet opdateret frem til uge 37 2021):
 - <https://www.esundhed.dk/Emner/Patienter-og-sygehuse/Monitorering-af-genaabningen-af-sundhedsvaesnet>



Sundhed for alle