

## **Notat – monitorering af aktiviteten på udvalgte områder i praksis- og sygehussektoren**

For at følge aktiviteten i sundhedsvæsenet under COVID-19 epidemien har Sundhedsstyrelsen sammen med regionerne siden juni 2020 monitoreret aktiviteten på en række udvalgte områder i praksis- og sygehussektoren (rapporterne kan tilgås [her](#)).

Den seneste [10. rapport](#) viste, at der er normaliseret aktivitet i langt størstedelen af sundhedsvæsenet. Derfor kommenteres monitoreringen fremadrettet i et kortere notat fremfor i en rapport. Monitoreringen omfatter de samme indikatorer, som indgår i 10. rapport. For opgørelsesmetode, forbehold og datakvalitet henvises til bilag i [10. rapport](#). Data fra uge 40 2019 til seneste opgørelsesuge offentliggøres fortsat på [eSundhed](#).

Dette notat kommenterer aktiviteten i perioderne uge 13 til og med uge 16 2021 samt uge 17 til og med uge 20 2021 for hhv. praksis- og sygehussektoren samt månedsopgørelse for maj for henvisninger til fem organspecifikke kræftpakkeforløb. Det bemærkes, at der var helligdage i uge 13, 14 og 17 2021, hvilket medførte forventet aktivitetsfald. Aktiviteten i den nyeste opgørelsesperiode sammenlignes primært med aktiviteten i den forrige opgørelsesperiode (uge 8-12 og uge 12-16 2021 for hhv. praksis- og sygehussektor). I kommenteringen vil de tidligere perioder omtales hhv. marts og april (praksis- og sygehussektor) og de nye opgørelsesperioder hhv. april og maj (praksis- og sygehussektor).

Overordnet vurderes aktiviteten i denne monitoreringsperiode at være på normaliseret niveau.

### **Praksissektor**

I april var antallet af kontakter til almen praksis fortsat på et normaliseret niveau, mens kontakter til almen praksis for patienter med KOL og/eller type 2 diabetes fortsat var på et lidt lavere niveau i april end før epidemien. Der var i april en nedgang i antallet af virtuelle konsultationer (telefon-, e-mail- og video) i takt med genåbningen af samfundet. Herudover var der nedgang i antallet af kontakter til praksisstandplejen siden marts til et lavere niveau end før epidemien. For kontakter til speciallæger i psykiatri var der et lille fald i aktiviteten siden april til et niveau i maj svarende til før epidemien.

## **Sygehuse**

Niveauet for nyhenvisninger til somatisk udredning i maj var tilsvarende niveauet i april, hvilket er lidt højere end før epidemien. I maj var der fortsat normaliseret aktivitet for indlæggelser på somatiske afdelinger, planlagte og akutte operationer samt planlagte og akutte hjerte-procedurer; ballonudvidelser af hjertets kranspulsårer (perkutan koronar intervention – PCI) og røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer (koronar arteriografi – KAG). For de akutte indlæggelser på somatiske afdelinger har der fortsat været en stødt stigning i antallet siden april til et niveau i maj, der tilnærmer sig niveauet før epidemien. Antallet af ambulante besøg på somatiske afdelinger var i maj tilsvarende niveauet i april, hvilket er under niveauet før epidemien, mens der var et let fald i aktiviteten for telefon- og videokonsultationer i somatikken siden april. Antallet af telefon- og videokonsultationer var dog fortsat på et højere niveau end før epidemien i maj.

Der var samme aktivitetsniveau i maj som i april for nyhenvisninger til udredning på psykiatriske afdelinger, indlæggelser af voksne på psykiatriske afdelinger samt ambulante besøg på psykiatriske afdelinger. I maj var der en lille stigning i aktiviteten siden april for indlæggelser af børn og unge på psykiatriske afdelinger, men der må tages forbehold for små tal. Der sås nedgang i de virtuelle kontakter i psykiatrien; let nedgang for telefonkonsultationer og større nedgang for videokonsultationer ift. april, men antallet af telefon- og videokonsultationer var dog stadig let højere set i forhold til før epidemien.

## **Screening**

Siden april var aktiviteten steget for screening for livmoderhalskræft til et niveau i maj, der er højere end før epidemien. Antallet af brystkræftscreeninger var i maj sammenligneligt med antallet i april.

## **Kræft**

I april var antallet af henvisninger til alle pakkeforløb for kræft på et højere niveau end før epidemien, mens aktiviteten i maj var faldet til et niveau, der er tilsvarende før COVID-19. For henvisninger til pakkeforløb for bryst- samt tyk- og endetarmskræft var der en stigning fra april (hvor der var en lidt lavere aktivitet grundet påske) til maj. Disse to pakkeforløb var dermed fortsat på et niveau tilsvarende før epidemien i maj. For henvisninger til pakkeforløb for prostata-, lunge- og livmoderhalskræft gælder, at der var tæt på samme aktivitetsniveau i maj som i april. Niveauet for henvisninger til pakkeforløb for lungekræft vurderes at være på samme niveau i maj som før epidemien, mens niveauet for henvisninger til pakkeforløb for prostata- og livmoderhalskræft var på et lidt lavere niveau i april og maj end før epidemien. Det lavere aktivitetsniveau i april kan skyldes påske. Det skal dog bemærkes, at der for pakkeforløb for prostata- og livmoderhalskræft er tale om små tal, hvorfor variation mellem månederne er forventeligt.

Næste notat om aktiviteten på udvalgte områder i praksis- og sygehussektoren forventes offentliggjort i september 2021.