

Folketingets Sundheds- og Ældreudvalget har den 7. maj 2020 stillet følgende spørgsmål nr. 1041 (Alm. del) til sundheds- og ældreministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Peder Hvelplund (EL).

Spørgsmål nr. 1041:

”Ministeren bedes oplyse, hvor mange behandlinger og operationer der er foretaget på sygehusene siden 9/3-20 set i forhold til samme periode sidste år.”

Svar:

Jeg skal indledende oplyse om, at implementeringen af det nye landspatientregister (LPR3), stadig pågår, jf. tidligere orienteringer til Folketinget senest d. 18. maj 2020. Det er derfor på nuværende tidspunkt ikke muligt at oplyse om tal for 2019.

Til brug for min besvarelse har ministeriet indhentet bidrag fra Sundhedsdatastyrelsen. Behandlinger og operationer er opgjort med udgangspunkt i de opgørelser, der er tilgængeligt i det datagrundlag, som regionerne bidrager med til en midlertidig tættere opfølgning som en del af Sundhedsstyrelsens overvågning i forbindelse med, at sundhedsvæsenets aktivitet gradvist øges. Tallene er opgjort for januar, februar, marts og april 2020, idet der endnu ikke foreligger tal for 2019.

Sundhedsdatastyrelsen oplyser følgende:

”Sundhedsdatastyrelsen har efter aftale opgjort følgende for perioden januar-april 2020:

- påbegyndte indlæggelser
- somatiske ambulante ophold
- udførte operationer

Opgørelserne fremgår af *tabel 1*.

Tabel 1 Påbegyndte somatiske indlæggelser, somatiske ambulante ophold og udførte operationer, hele landet, januar-april 2020

	Jan. 2020*	Feb. 2020*	Mar. 2020*	Apr. 2020*
Påbegyndte somatiske indlæggelser <sup>1</sup>	67.041	59.024	48.270	41.153
Somatiske ambulante ophold <sup>2</sup>	1.037.726	899.833	675.050	489.182
Udførte operationer <sup>3</sup>	109.942	93.355	81.283	62.424

Kilde: Landspatientregisteret og CPR, Sundhedsdatastyrelsen

Note: 1: En indlæggelse er defineret som et sygehusophold  $\geq 12$  timer. Afgrænsning af somatiske indlæggelser er foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb. Ophold vedrørende COVID-19 er ekskluderet. Kun offentligt finansieret aktivitet for borgere med dansk bopæl indgår.

2: Et ambulante ophold er defineret som et sygehusophold  $< 12$  timer. Afgrænsning af somatiske ambulante ophold er foretaget ved brug af såkaldt "forløbslabel", der angiver det overordnede sygdomstema for et sygdomsforløb. Ophold vedrørende COVID-19 er ekskluderet. Kun offentligt finansieret aktivitet for borgere med dansk bopæl indgår.

3: Antallet af operationer opgøres som antallet af operationer defineret i den nordiske operationsklassifikation "Nordic Classification of Surgical Procedures". Opgørelsen er afgrænset til hovedkapitlerne (KA-KQ), hvor rene undersøgelsesprocedurer (biopsier, diverse eksplorationer mv.) dog er ekskluderet. I hovedkapitlerne indgår desuden ikke bl.a mindre kirurgiske procedurer samt endoskopier. Operationskontakter vedrørende COVID-19 er ekskluderet. Kun offentligt finansieret aktivitet for borgere med dansk bopæl indgår.

\*Samtlige tal er foreløbige. Særligt skal det bemærkes, at tallene for april måned er meget foreløbige. Der skal i fortolkningen af udviklingen tages forbehold herfor. Opgørelserne er desuden under fortsat udvikling og validering grundet overgang til nyt Landspatientregister (LPR3), hvilket betyder at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

”

Jeg kan henholde mig til bidraget fra Sundhedsdatastyrelsen og fremhæve at samtlige tal er foreløbige herunder er tallet fra april meget foreløbigt. Det skal endvidere bemærkes, at der ikke er foretaget korrektion for antal hverdage i månederne herunder bl.a. korrektion for vinterferien, påsken og lignende. Der skal derfor tages forbehold herfor ved fortolkning af data.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Laura Brink