



Dato 29-05-2020

Line Overby Kusk

Tel. +4529634013

Line.Overby@stab.rm.dk

1-31-72-274-20

Side 1

Orientering vedr. status for COVID19 relaterede emner

Hospitalsudvalget orienteres på hvert møde om status ift. forskellige emner i relation til COVID-19 håndteringen samt emner afledt af COVID-19 håndteringen.

Nærværende orientering til Hospitalsudvalgets møde den 8. juni vedrører følgende emner:

- Status på COVID-19 beredskabet
- Status på testaktivitet
- Status på genoptaget brug for privathospitaler
- Plan for øgning af aktivitet på hospitalerne
- Aktivitetsdata for hospitalerne

Status på COVID-19 beredskabet

Antallet af indlagte med COVID-19 er faldende. COVID-19-patienter med behov for intensivbehandling håndteres derfor nu inden for den normale intensive kapacitet.

På trods af det lave antal indlagte med bekræftet COVID-19 er det fortsat en stor opgave for hospitalerne at modtage akutte patienter. Hvis patienterne har symptomer på COVID-19 (f.eks. feber og/eller hoste) skal de isoleres, indtil der er negativ COVID-19-test, og personalet skal bære værnemidler. Da feber og hoste er hyppigt forekommende symptomer, betyder det, at mange patienter isoleres under udredningen og personalet i mange tilfælde skal bære værnemidler. F.eks. var der den 26. maj 2020 8 patienter med bekræftet COVID-19 indlagt i alt i regionen, mens i alt 40 indlagte patienter var under mistanke for at have COVID-19. Det betyder, at opgaven med modtagelse af patienter er tungere og mere ressourcekrævende end normalt.

Der gøres overvejelser ift. til at gøre Regionshospitalet Silkeborg COVID-19-frit. Der orienteres om dette i punktet "Orientering om muligheder for at friholde Regionshospitalet Silkeborg for COVID-19-opgaver og øge den elektive aktivitet" på Hospitalsudvalgets dagsorden den 8. juni 2020.

Status på testaktivitet

Test i sundhedssporet

Test i sundhedssporet foregår på hospitalernes podestationer, mens analyserne foregår på Klinisk Mikrobiologisk Afdeling (KMA) på Aarhus Universitetshospital.

Nationalt er der en forventning om, at regionerne samlet set udfører 10.000 test om dagen i 'sundhedssporet'.

I Region Midtjylland foretages ca. 2.500 tests om dagen i hverdagene og ca. 1.500 tests om dagen i weekender og helligdage. Der er fortsat ikke en stabil leverance på udstyr til test. KMA arbejder kontinuerligt på at sikre hensigtsmæssige svartider. Svartiderne ligger på nuværende tidspunkt på et stabilt niveau, hvor den seneste opgørelse viser, at der i 95 % af de modtagne test, foreligger svar indenfor 25 timer (fra KMA modtager analysen til svar). Svartider på prøver fra akutte og indlagte patienter med mistanke om COVID-19 prioriteres og har i den seneste opgørelse en svartid indenfor 6 timer.

Der arbejdes på en langsigtet plan for KMA's analysekapacitet både hvad angår personale og udstyr.

Test i samfundssporet

I regi af Testcenter Danmark er der i Region Midtjylland opstillet teststationer i hhv. Aarhus, Viborg og Herning.

Testcenter Danmark tester nære kontakter, dvs. borgere uden symptomer, som har været i nær kontakt med en person smittet med covid-19 jf. Sundhedsstyrelsens retningslinje "Smitteopsporing af nære kontakter".

I løbet af uge 21 blev adgangen til test i samfundssporet gradvist øget, så der nu er åbnet op for, at *alle* danskere med NemID kan booke tid til virustest via Coronaproever.dk.

Aktuelt er den samlede daglige kapacitet til virustest 800 tests i Aarhus og 650 tests i henholdsvis Herning og Viborg. Teststationerne har alle oplevet en stigning i antallet af borgere, der booker tid som følge af den øgede adgang til test, men der er fortsat ledig kapacitet på teststationerne.

Status på genoptaget brug for privathospitaler

For at regionerne kan gøre brug af kapaciteten på privathospitalerne, i den periode hvor patientrettighederne er suspenderede, så har Danske Regioner udarbejdet en såkaldt 'tilknytningsaftale' til Danske Regioners *Kontrakt om det udvidede fire sygehusvalg* (DUF-aftalen). Tilknytningsaftalen skal dække de områder, hvor der er behov for at tilbyde patienterne at komme på privathospital, men hvor regionen ikke er dækket ind af en udbudsftale.

Tilknytningsaftalen gør det muligt for de enkelte regioner at omvisitere patienter på vilkår, der lægger sig op af aftalen om udvidet frit sygehusvalg trods de suspenderede patientrettigheder.

Privathospitaler, vil ved indgåelse af tilknytningsaftalen indgå i samarbejdet med regionen på lige fod med andre leverandører, som har indgået tilknytningsaftalen. På de områder, hvor regionen allerede havde indgået udbudsftale, der har udbudsftalen dog forrang for

tilknytningsaftalen (ligesom privathospitaler med udbudsaf tale også normalt har forrang i forhold til privathospitaler med aftale om udvidet frit sygehusvalg).

Fra medio maj begyndte hospitalerne i Region Midtjylland at sende breve til patienter om, at de har mulighed for at kontakte Patientkontoret for at få undersøgt mulighederne for at komme på privathospital. Tilbuddet om privathospital gives ud fra de faglige kriterier, som Hospitalsudvalget blev orienteret om i statusnotatet om COVID-19 11. maj 2020.

Patienter, der ikke for nuværende modtager en tid eller et tilbud om at komme på privathospital, skal ifølge den gældende bekendtgørelse fra Sundhedsministeriet senest 1. juli modtage et indkaldelsesbrev. Der er et arbejde i gang mellem administrationen og hospitalerne for at sikre det.

Plan for øgning af aktivitet på hospitalerne

Hospitalerne har siden påske øget den elektive aktivitet. Aktiviteten prioriteres ud fra, at de mest syge og behandlingskrævende skal ses først.

Der er indhentet oplysninger fra hospitalerne om det forventede aktivitetsniveau under de gældende rammer. Dvs. når aktiviteten skal øges samtidig med COVID-beredskab og hensyn til reduktion af smitterisiko.

Hospitalerne er blevet bedt om at vurdere aktuelt aktivitetsniveau og det forventede niveau i uge 25.

For det ambulante område melder hospitalerne, at de aktuelt er på 75-90 % af normal aktivitet og for operationer aktuelt på 70-80 %.

Når der ses frem mod uge 25 forventer hospitalerne, at de på både det ambulante område og operationer kan komme på 80-95 % af normal aktivitet. Nogle hospitaler vurderer også, at der vil ske yderligere øgning af aktivitet derefter.

Hospitalerne oplyser, at der fortsat er nogle aktiviteter og faktorer i relation til COVID-19, som begrænser øgning i aktivitet. Det drejer sig bl.a. om test-opgaven og behov for isolation af patienter, der kommer på hospitalet med symptomer, der kunne være COVID-19. Begge dele trækker ekstra personaleressourcer. Derudover er der fortsat opmærksomhed på, at der skal holdes afstand og derfor ikke må være for mange patienter i venteområderne. Det betyder at fx røntgen og skannings afdelinger, hvor der normalt er mange patienter igennem på en dag, må booke mindre effektivt og derfor også bliver begrænsninger i øgningen af aktivitet på afdelinger, der er afhængige af diagnostiske undersøgelser.

Ud over ovenstående beskrivelse af aktuelle forventninger til aktivitetsøgning arbejdes der med at give hospitalerne rammer til at udvide aktiviteten yderligere under de ovenfor nævnte begrænsninger. Der arbejdes på en model, hvor de somatiske hospitaler tilføres økonomi med henblik på at kunne afholde den udskudte aktivitet. Dette er nærmere beskrevet i punktet "COVID-19 udgifter og hospitalernes økonomiske måltal" på hospitalsudvalgets dagsorden den 8. juni 2020.

Aktivitetsdata for hospitalerne

Der er til Hospitalsudvalgets dagsorden den 8. juni vedlagt særskilt notat med data vedr. aktivitet på regionens hospitaler frem til 31. maj 2020.