



Dato 23-11-2020

Sagsbehandler Martin Damborg

MADAMB@rm.dk

Tel. +4529179653

Sagsnr. 1-31-72-274-20

Orientering til Hospitalsudvalget vedr. status på COVID-19 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.

Nuværende orientering til Hospitalsudvalgets møde den 30. november vedrører følgende emner:

- Status på COVID-19 beredskabet
- Status på aktivitet på regionens hospitaler og afvikling af udskudt aktivitet
- Status fra Patientkontoret
- Status på testområdet
- Status på genindførsel af patientrettigheder i somatikken 1. januar 2021
- Patienter med senfølger efter COVID-19

Status på COVID-19 beredskabet

Der er pr. 23. november 2020 45 indlagte med bekræftet COVID-19, heraf er 8 indlagt på intensiv afdeling. Der er 37 indlagte med mistanke om COVID-19.

Hospitalerne begynder i stigende omfang at være presset af COVID-19-patienterne, der skal håndteres sammen med den almindelige planlagte aktivitet og pukkelaftvikling. Derudover oplever hospitalerne et stigende antal akutte indlæggelser. Hospitalerne begynder derfor at komme i en situation, hvor det kan være nødvendigt at udskyde planlagt aktivitet. Det kan være vanskeligt at lave en prognose for hvornår og i hvilken grad, det kommer til at blive nødvendigt at udskyde planlagt aktivitet for at kunne håndtere COVID-19-opgaven, da det afhænger af tyngden af de øvrige patienter, antallet af akutte indlæggelser og eventuel sygdom blandt personalet.

Regionshospitalet Silkeborg

Hospitalsudvalget har efterspurgt en status på inddragelse af Regionshospitalet Silkeborg i COVID-19-beredskabet. Det afhænger af det konkrete situationsbillede, herunder antal COVID-19-patienter, tyngden af de øvrige patienter og sygdom blandt personalet, hvornår Regionshospitalet Silkeborg bliver inddraget i håndteringen eller indirekte påvirket af det stigende antal COVID-19-patienter.

I de første faser af opskaleringsplanerne indgår personale fra Diagnostisk Center og Center for Planlagt Kirurgi ikke i listerne over personale, der kan blive trukket på, hvis antallet af OBS-COVID og COVID-19-patienter stiger i akutafdelingen, på medicinsk afdeling og/eller intensiv afdeling på Regionshospitalet Viborg.



Side 2

Et stigende antal COVID-19-patienter på Regionshospitalet Viborg kan dog give afledte konsekvenser for Regionshospitalet Silkeborg – også i de indledende faser. Dette kan eksempelvis være, at Regionshospitalet Silkeborg skal rumme flere medicinske patienter end i en almindelig overbelægningssituation. Det kan betyde, at det bliver nødvendigt at reducere i den medicinske elektive kapacitet. Reduktion af elektiv aktivitet vil frigøre bemanning til øgning af medicinske senge i Diagnostisk Center samt lånesenge til de mindst syge medicinske patienter i Center for Planlagt Kirurgi.

Status på aktivitet på regionens hospitaler og afvikling af udskudt aktivitet

For at følge afvikling af ventende aktivitet og ventelisternes udvikling frem mod patientrettighedernes genindførelse 1. januar 2021 ses der som beskrevet i punktet "normalisering af aktivitet samtidig med COVID-19" på nogle indikatorer for aktivitet. Indikatorerne afspejler ikke direkte ventelisterne, men er billeder på hospitalernes aktivitet, ventetider og brug af kapaciteten på privathospitaler.

Indikatorerne er:

1. Aktivitetsniveau for operationer og kontakter
2. Gennemsnitlig antal dage til udredning
3. Antal omvisiteringer til privathospitaler
4. Oplyst ventetid på mitsygehusvalg.dk

Der er lavet en samlet visning af indikatorerne, som er vedlagt som selvstændigt bilag.

Bilaget viser, at aktivitetsniveauet på hospitalerne siden uge 35/36 stort set konstant ligger over sidste års niveau. Det viser også, at indsatsen for at benytte den private udrednings- og behandlingskapacitet har effekt, idet der siden uge 39 er omvisiteret flere patienter, end det var tilfældet i 2019.

Indikatoren gennemsnitlig ventetid til udredning viser, at der fortsat er længere ventetid end normalt på regionens hospitaler og der ses

endnu ikke en faldende tendens. Det kan dog hænge sammen med, at der fortsat afvikles patienter, som er henvist tidligere på året. Endelig viser bilaget, at på de fleste områder ligger den indberettede ventetid i Region Midtjylland på mellem 0 og 4 ugers ventetid, og at langt størstedelen ligger mellem 0 og 16 uger. Der ses også i den seneste opgørelse et fald i antal behandlinger med over 16 ugers ventetid. Samtidig er der henholdsvis et fald og en stigning i antal behandlinger med 0-4 uger og 4-8 ugers ventetid. Dette udtrykker formodentlig en bevægelse som altid løbende vil foregå, hvor ventetiderne har lidt udsving afhængig af ændringer i henvisninger og personale kapacitet (fx sygdom eller kurser).

Overordnet set er der således på tre af indikatorerne afspejling af den valgte tilgang, med ekstraaktivitet på regionens hospitaler i det omfang det er muligt, og brug af privat kapacitet, og der ses et fornuftigt billede i fordelingen af ventetider, idet lange ventetider (over 16 uger) har klart det laveste omfang.

Dette indikerer således en god tendens i forhold til patientrettighedernes genindførelse, men viser ikke entydig hvilken omfang af udskudt aktivitet hospitalerne kan komme til at bære med ind i 2021.

Umiddelbart efter sommerferien var de fleste hospitaler fortrøstningsfulde i forhold til afvikling af den udskudte aktivitet med de uddelte midler. I den nærmere planlægning viste det sig dog, at personalekapaciteten til ekstra aktivitet var begrænset. Hospitalerne har derfor benyttet privat kapacitet i øget omfang, og har gjort en særlig indsats for at patienterne tager imod tilbud om det. Der er dog fortsat en del patienter, som ikke har ønsket at tage imod tilbuddet og hellere vil vente på en senere tid på regionens hospitaler. Disse patienter vil fortsat ligge som ekstra opgave for hospitalerne i 2021. Samtidig er der på nogle områder ikke privat tilbud, det gælder særligt for specialiserede funktioner. De hospitaler, der har disse funktioner, har så vidt muligt prioriteret disse behandlinger. Det kan dog fortsat forventes, at hospitaler med mange specialiserede funktioner, kan have en større del af ventende patienter, som bæres ind i 2021.

Overordnet set er vurderingen, at meget af den ventende aktivitet er afviklet, og at der er gjort en indsats for at sikre, at så meget som muligt afvikles. Derfor er vurderingen fra de fleste hospitaler også, at de er godt med ift. afvikling af den ventende aktivitet, men dog også på nogle områder kan bære mindre pukler ind i 2021. En præcis vurdering af omfang kan ikke foretages, men som beskrevet ovenfor, vil der være specialiserede funktioner, hvor ikke alt udskudt aktivitet er afviklet, og der vil være nogle patienter, som har valgt at vente på behandling i offentligt regi.

Samtidig skal det bemærkes, at afviklingen af den udskudte aktivitet og hospitalernes aktivitetsniveau generelt afhænger meget af COVID-19 udviklingen. Det stigende pres fra COVID-19, både de indlagte bekræftede tilfælde og indlagte med OBS-COVID samt lokale smitteudbrud blandt personale på afdelinger, påvirker i stigende omfang hospitalernes kapacitet. Det udgør dermed en ustyrbar faktor, som hospitalerne er underlagt i arbejdet med afvikling af den ventende aktivitet og opretholdelsen af aktivitet til den løbende normale drift.

Status fra Patientkontoret

Ved sidste status d. 9. november blev det konstateret, at var sket en væsentlig stigning i opkald til Patientkontoret, grundet en øgning i antallet af patienter som får tilbudt omvisitering til privathospital. Det er på dette tidspunkt ikke muligt at trække opdaterede data på opkald for november måned, men der opleves fortsat mange opkald og længere ventetid på telefonen og på mailsvar end normalt.

Status på testområdet

Aktuel status på testkapacitet

Flere kommuner i regionen oplever i øjeblikket stigende smittetal. Det gælder bl.a. en række kommuner i den vestlige del af regionen, hvor der også er observeret en stigende forekomst af personer smittet med såkaldte minkvarianter.

På baggrund af ovenstående er der fra nationalt hold truffet beslutning om at indføre tiltag til inddæmning af smitte med minkvarianter i Holstebro og Ringkøbing-Skjern Kommuner. Ovenstående afstedkommer, at der allokeres ekstra testkapacitet til Holstebro og Ringkøbing-Skjern mhp., at alle borgere i disse kommuner kan tilbydes test.

Foruden de hidtidige teststeder (Testcenter Holstebro, Ringkøbing Sundhedshus og Tarm Sundhedshus), kan borgerne i ovennævnte kommuner således fra d. 24.11. booke tid til test på nyetablerede teststeder i hhv. Skjern, Ulfborg og Vinderup samt på et ekstra teststed i Holstebro (Mejrup Kultur & Fritidscenter). Herudover intensiveres testindsatsen i Lemvig og Struer. Fra d. 25.11. indsættes desuden en mobil testenhed i Odder, hvor der også pt. ses en høj smitteforekomst.

Aktuelt (d. 24.11.) har regionen en daglig testkapacitet på 14.500 tests i Samfundssporet, og der er pt. 2-4 dages ventetid på test de fleste steder. Der er fortsat ledige tider i Sundhedssporet. Det imødeses, at regionen i løbet af indeværende uge tildeles yderligere ekstra testkapacitet, svt. i alt godt 7000 ekstra daglige tests i Samfundssporet, mhp. at kunne imødekomme den øgede efterspørgsel.

Regionen har i de forgangne uger bistået Region Nordjylland med at teste borgere i de syv tidl. nedlukkede kommuner. De udlånte mobile testenheder samt mandskab trækkes nu hjem for at indgå i regionens eget testberedskab.

Robustgørelse af testkapacitet

Robustgørelse og sammenlægning af Covid19-testsetuppet er formelt afsluttet med idriftsættelse af det sidste testcenter i Herning d. 20.11.

Således har regionen nu syv testcentre beliggende i hhv. Horsens, Randers, Aarhus, Viborg, Silkeborg, Holstebro og Herning. Herudover har borgerne mulighed for at booke tid til test i én af regionens fem testsatellitter, beliggende i hhv. Grenaa, Skanderborg, Skive, Ringkøbing og Lemvig.

Regionerne er af Styrelsen for Forsyningssikkerhed anmodet om at opskalere kapaciteten i Samfundssporet. I Region Midtjylland

indebærer dette dels opskalering af kapaciteten i testcentrene, dels opskalering ved testsatellitterne.

Ift. testsatellitterne, der som udgangspunkt er placeret i/ved sundhedshuse, er det under afklaring, hvorvidt den øgede kapacitet kan rummes indenfor de eksisterende rammer. Såfremt der er brug for udvidelse af de fysiske rammer, vil dette så muligt blive håndteret ved udvidelse (pavilloner el.) i umiddelbar nærhed af de nuværende lokationer.

Systematisk test

Implementering af systematisk test af hospitalsansatte er løbende indfaset fra uge 43 og er nu fuldt implementeret.

Hospitalsafdelinger, der har særligt sårbare patientgrupper, kan få tilbud om systematisk test hver 2. uge. På alle andre afdelinger tilbydes systematisk test af personale med patientkontakt hver 6. uge.

Implementering af systematisk test af ansatte på regionale sociale institutioner samt kommunalt sundhedspersonale er nu fuldt implementeret. Kommuner, der er i rødt, tilbydes levering af testmateriale og afhentning af prøver hver anden uge. Dette beslattes i samråd med Styrelsen for Patientsikkerhed. Det regionale sundhedsberedskab hjælper stadig med fremskudt test af borgere i kommuner, der er i rødt. Dette efter konkret aftale i den lokale LBS.

Status på genindførsel af patientrettigheder i somatikken 1. januar 2021

Som bekendt genindføres ret til hurtig udredning og udvidet frit sygehusvalg i somatikken d. 1. januar.

I forbindelse med at patientrettighederne genindføres er den juridisk vurdering, at rettighederne vil gælde for patienter som henvises fra 1. januar og frem, men ikke for de patienter, som er blevet henvist i suspensionsperioden. Set fra et patientperspektiv så er det dog vigtigt, at patienter som er henvist i suspensionsperioden "sidestilles" med patienter henvist fra 1. januar. I praksis sker det ved, at patienter henvist fra medio marts til 31. december 2020 og som bookes i 2021 og frem, skal have tilbud om privathospital/privat praktiserende speciallæge (hvis der er et tilbud) samt ved at sikre at patienter, der er henvist tidligere, enten er behandlet eller også har fået tilbud om privathospital/praktiserende speciallæge.

For at sikre at patienterne sidestilles er der foretaget en gennemgang af hvordan patienterne er blevet oplyst i perioden med suspenderede patientrettigheder.

I forbindelse med nedlukning af aktivitet i foråret og suspension af patientrettigheder (medio marts) blev patienterne informeret på følgende måde:

- Patienter, som var henvist før nedlukningen, og som fik aflyst deres tid, fik oplyst at de senest 1. juni ville modtage ny indkaldelse.
- Patienter som blev henvist i perioden med nedsat aktivitet, og som ikke kunne gives en tid, fik oplyst at de senest 1. juli ville modtage en tid.
- På nogle områder blev fysisk fremøde i stedet omlagt til telefon- eller videokonsultation.

Ultimo maj begyndte hospitalerne at tilbyde patienter omvisitering til privathospital. De patienter, som fik tilbuddet, modtog et brev med oplysning om muligheden for at kontakte Patientkontoret. Af hensyn til forbruget på privathospitaler og ud fra et personalehensyn, så havde hvert hospital en tildelt ramme til brug af privathospital. Rammen var fastsat ud fra antallet af omvisiteringer til privathospitaler inden patientrettighederne blev suspenderet.

1. juli 2020 blev Sundhedslovens § 90 om oplysningspligt genindført. Alle patienter som var henvist eller fik aflyst deres tid i perioden med nedsat aktivitet skulle senest 1. juli have oplyst en ny tid. For patienter henvist fra 1. juli og frem gælder det, at de som normalt skal have oplyst tid og sted for undersøgelse/behandling inden for 8 hverdage fra henvisning.

Medio september blev brugen af privathospitaler hævet markant, da fremskrivning af forbruget på privathospitaler viste, at målsætningen ift. brugen af privathospitaler ikke ville blive nået og da hospitalerne havde erfaret, at de havde svært ved at afvikle det udsatte aktivitet selv. Der var ikke længere en øvre grænse for hvor mange patienter, der kunne få tilbud om privathospital. Samtidig blev der på flere afdelinger iværksat en ekstra indsats i form af telefonopkald til patienterne. Derudover blev der inden for nogle specialer indgået aftale om, at patienter kunne omvisiteres til privat praktiserende speciallæger. Målet er at sikre at flest mulig patienter får tilbud om behandling i 2020 enten på et offentligt hospital eller privat. Konkret er hospitalernes praksis at:

- alle patienter som bookes i 2021 *skal* have tilbud om at blive omvisiteret til privathospital/praktiserende speciallæge (hvis der er et privat tilbud).
- patienter som bookes i 2020 *kan* tilbydes omvisitering til privathospital/praktiserende speciallæge af hensyn til afvikling af den udskudte aktivitet.

Ovenstående håndtering fra foråret og indtil nu betyder, at selvom patientrettighederne er suspenderet, så har mange patienter alligevel fået tilbud om at blive behandlet privat. Status fra hospitalerne viser, at langt de fleste patienter som bookes i 2021 allerede har fået tilbuddet, og at de resterende patienter vil få det inden 1. januar 2021. Der vil derfor ikke blive iværksat yderligere tiltag for at informere patienter, som er henvist i suspensionsperioden, om deres muligheder. Fra 1. januar vil alle nyhenviste patienter få oplyst deres specifikke patientrettigheder, når de modtager indkaldelsesbrevet.

Patienter med senfølger efter COVID-19

Af budgetforliget for 2021 fremgår at der skal etableres et tilbud til patienter, der oplever symptomer, der kan skyldes COVID-19.

Tilbuddet etableres i forlængelse af de nationale anbefalinger for senfølger efter COVID-19 af 3. november 2020 og forventes etableret frem mod årsskiftet. Det forventede patienttal er behæftet med meget stor usikkerhed, men et foreløbigt skøn – baseret på en vurdering af antallet af smittede i Region Midtjylland i 2020 og nuværende erfaring for, hvor stor en andel af patienterne, der udvikler senfølger – peger i retning af at ca. 600-1000 patienter kan få behov for et regionalt tilbud. Til orientering er der i de nationale anbefalinger lagt op til at patienter med mindre komplekse senfølger ses i almen praksis.