

Bilag 2: Data til understøttelse af initiativer i 360 graders planen

Dato 02-11-2021

Sara Froulund Ladekarl

Tel. +4529669435

sara.ladekarl@rm.dk

1-30-72-439-21

Status på aktivitet i sundhedsvæsenet i Region Midtjylland

Dette notat indeholder en kort status med data om aktiviteten og personalesituationen i sundhedsvæsenet og fungerer som baggrundsinformation for det igangværende arbejde med "360 graders planen" i Region Midtjylland.

I det følgende præsenteres en række nøgletal for centrale områder skitseret i "360 graders planen" med henblik på at belyse den aktuelle situation.

Der arbejdes på at udvide antallet af nøgletal, der afrapporteres inden for de enkelte områder nedenfor, så de næstkommende statusrapporteringer kommer til at indeholde en bredere vifte af nøgletal.

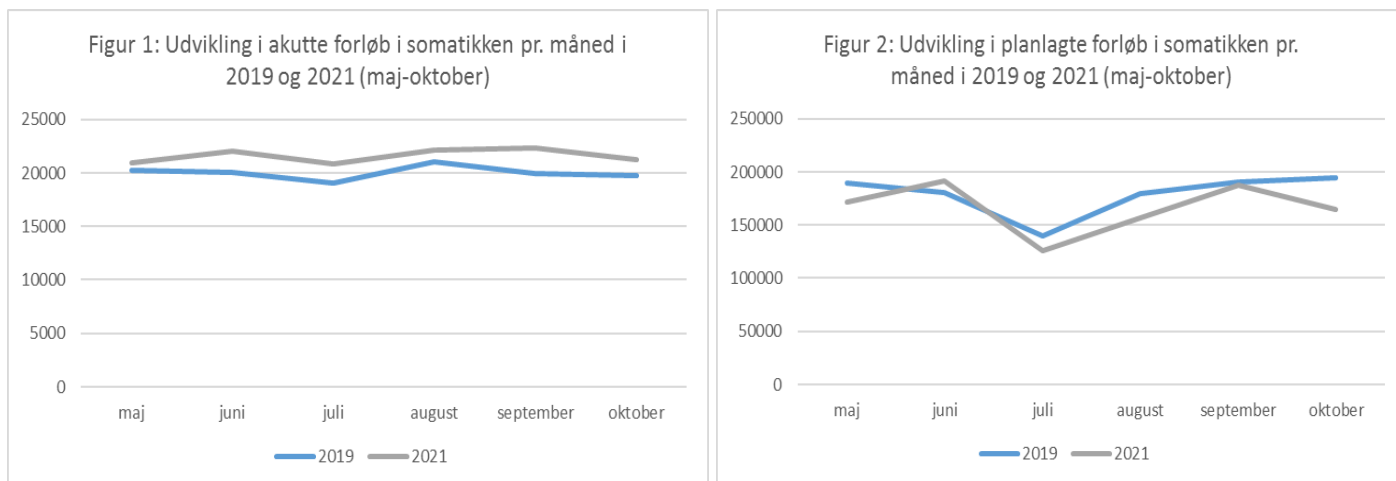
Aktivitet i sundhedsvæsenet

Nedenfor vises udviklingen i patientforløb med fysisk fremmøde på hospitalet, der starter henholdsvis akut og planlagt. Ét patientforløb angiver et hospitalsophold, dvs. fra patienten møder op på hospitalet til patienten forlader det igen. Vær opmærksom på, at der kan være flere kontakter (fx hvis patienten besøger flere afdelinger) i det enkelte patientforløb og at der i nedenstående udelukkende ses på antallet af patientforløb og med hvilken prioritet (akut/planlagt), forløbet er startet.

Det suppleres med udviklingen i virtuelle kontakter for at give et billede den samlede patientaktivitet i sundhedsvæsenet i Region Midtjylland.

Der sammenlignes aktivitet for det seneste halve år, dvs. 1. maj-31. oktober 2021 med samme periode i 2019. Aktiviteten i 2020 er ikke inkluderet, da det betragtes som et undtagelsesår, hvor COVID-19 medførte en række ændrede aktivitetsmønstre i både primær og sekundær sektor.

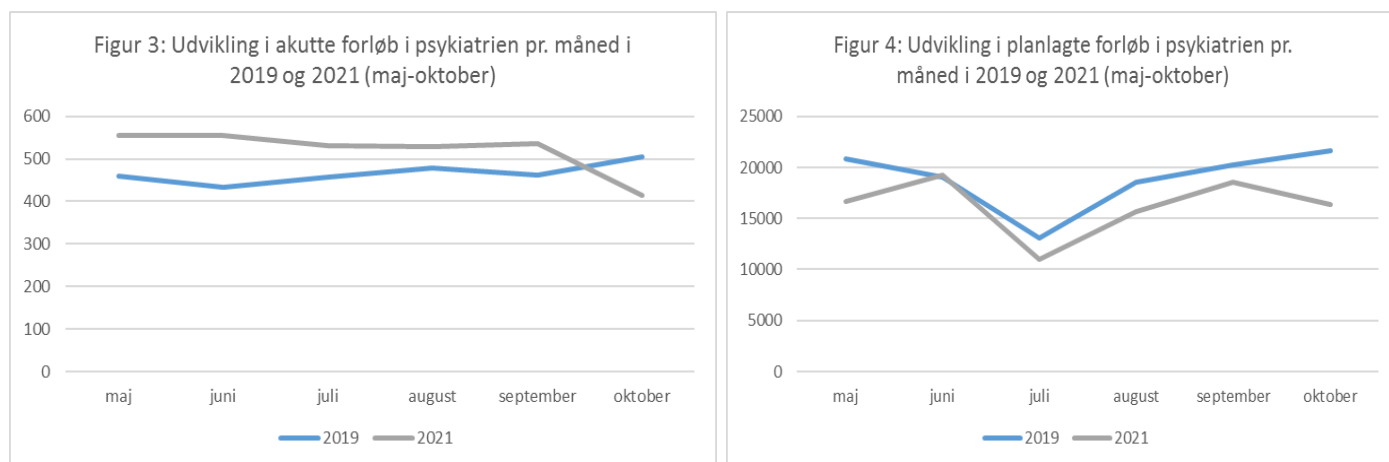
Nedenstående figur 1 og figur 2 viser udviklingen i akutte og planlagte patientforløb i *somatikken* i 2019 og 2021 (maj-oktober).



Kilde: BI-datavarehuset, USR_SUPL.dbo. Jespin_HospO_forloeb_v, 2. november 2021

Note: Data for oktober 2021 er ikke komplette.

Nedenstående figur 3 og figur 4 viser udviklingen i akutte og planlagte patientforløb i *psykiatrien* i 2019 og 2021 (maj-oktober).



Kilde: BI-datavarehuset, USR_SUPL.dbo. Jespin_HospO_forloeb_v, 2. november 2021

Note: Data for oktober 2021 er ikke komplette.

Vær opmærksom på, at der i ovenstående visninger kun inkluderes afsluttede forløb. Hvis et forløb ikke er afsluttet på udtrækstidspunktet (2. nov.), indgår det ikke i opgørelsen. Særligt for psykiatrien, der har flere længerevarende indlæggelser kommer det til udtryk. Data for oktober 2021 kan således ikke betragtes som komplette.

Figurerne 1-4 viser, at der generelt er set en stigning i den akutte aktivitet, målt som patientforløb på hospitalerne, når der sammenlignes med 2019. Derimod har der generelt været et fald i den planlagte aktivitet.

Samlet set betyder det, at der i perioden 1. maj-31. oktober 2021 har været 14 % flere akutte somatiske patientforløb sammenlignet med samme periode i 2019. Da den planlagte aktivitet

er faldet i 2021 sammenlignet med 2019, har der været en samlet aktivitetsnedgang for somatiske patientforløb på 6 %. For psykiatrien gælder det, at der har været en stigning i akutte patientforløb på 12 % i 2021 sammenlignet med 2019, men også et samlet fald i antal forløb (akut + planlagt) på 13 %.

	Maj-okt. 2019	Maj-okt. 2021	Difference 2019-2021
Psykiatri	29.843	50.370	69%
Somatik	259.814	308.251	19%
Alle virtuelle kontakter	289.657	358.621	24%

Kilde: BI-portalen, Kontakter, 1. november 2021

Tabel 1 viser udviklingen i virtuelle kontakter, fx videokonsultationer eller telefonkonsultationer, til sundhedsvæsenet. Der ses en stigning overalt, men stigningen er mest markant i psykiatrien, der har omlagt megen aktivitet fra fysisk fremmøde på hospitalet til at foregå virtuelt.

Personale

For data om personalesituationen henvises til det separate notat/bilag "Statusnotat vedr. personaledata", der er vedlagt sagsfremstillingen.

De generelle hovedpointer fra notatet er:

- *Antallet af ansatte* er steget de seneste to år. Samtidig er *andelen af ansatte, der arbejder på heltid* (37 timer om ugen) steget til 68 % pr. september 2021. Til sammenligning var andelen af heltidsansatte 65,6 % pr. november 2019.
- Ovenstående kan ikke anvendes til at konkludere, at der ikke er rekrutteringsudfordringer. Både på hospitalerne, inkl. Psykiatrien og inden for socialområdet meldes der om udbredte rekrutteringsudfordringer, hvilket vakanceopgørelsen i november vil kunne give et mere præcist billede af.
- Analyser af enhedernes *jobopslag og ansøgninger* målrettet sygeplejersker viser, at der er sket et fald i det gennemsnitlige antal ansøgere pr. opslag i perioden maj-oktober 2021 sammenlignet med maj-oktober 2020. Det ses, at antallet af opslag i samme periode er steget.
- Der er udarbejdet en række til- og afgangsanalyser vedrørende de store faggrupper, fordelt på afdelingsniveau. Analyserne viser ikke entydige sammenhæng mellem afdelingstype/speciale og til-/afgange eller aldersgennemsnit.
- *Sygefraværet* er steget fra 3. kvartal 2019 til 3. kvartal 2021, hvilket bl.a. skal ses i sammenhæng med covid-19. Det samlede sygefravær er steget fra 4,1% til 4,5%. Det er udelukkende korttidssygefraværet, der er steget (sygefravær af mindre end 29 dages varighed). Sygefraværet for særligt faggrupperne syge- og sundhedspersonale, basis (herunder sygeplejersker) er steget mere end gennemsnittet (fra 4,1% til 4,9%).

Tværasektorielt samarbejde med kommuner

Figur 5 nedenfor viser udviklingen i antallet af færdigbehandlingsdage i somatikken og psykiatrien i Region Midtjylland. Når en borger er færdigbehandlet på sygehuset, men ikke kan udskrives til eget hjem, er det kommunens opgave at give borgeren et relevant tilbud, fx en akutplads, rehabiliterings- eller plejeplads. Hvis kommunen, på grund af ventetid, ikke kan

give borgeren et tilbud, forlænges indlæggelsen unødigt. Indikatoreren vedrører patienter, som efter lægelig vurdering er færdigbehandlet, så indlæggelse ikke er en forudsætning for den videre behandling.

Figur 5: Antal færdigbehandlingsdage i somatikken og psykiatrien i Region Midtjylland i 2019-2021



Kilde: DPA_Noegletal, FctNoegletalskatalog_v2_Bred, 28. oktober 2021

Note: Somatikken inkluderer følgende hospitaler: 6006 – Regionshospitalet Horsens, 6620 – Aarhus

Universitetshospital, 6630 – Hospitalsenhed Midt, 6650 – Hospitalsenheden Vest og 7005 – Regionshospitalet Randers.

Psykiatrien inkluderer 6600 – Psykiatrien Region Midtjylland

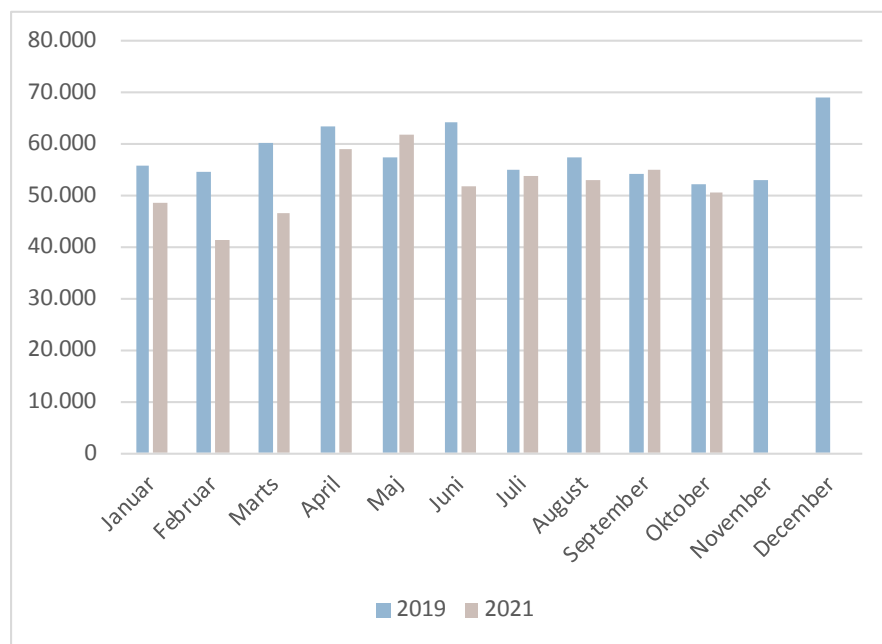
Det ses, at antallet af færdigbehandlingsdage på sygehusene steg henover sommeren for efterfølgende igen at være faldende. Stigningen kan sandsynligvis tilskrives strejke blandt sygeplejersker, herunder kommunalt ansatte sygeplejersker, henover sommeren 2021.

Praksisområdet: Telefonisk aktivitet ved lægevagten

Nedenstående figur 6 og figur 7 viser henholdsvis antallet af besvarede opkald og den gennemsnitlige ventetid i lægevagten i Region Midtjylland i 2019 og 2021. Al indledende kontakt med lægevagten sker telefonisk og kun hvis lægevagten skønner det nødvendigt, kan borgere henvises til lægevagtens konsultation eller hjemmebesøg.

Vær opmærksom på, at data for oktober 2021 ikke er komplette.

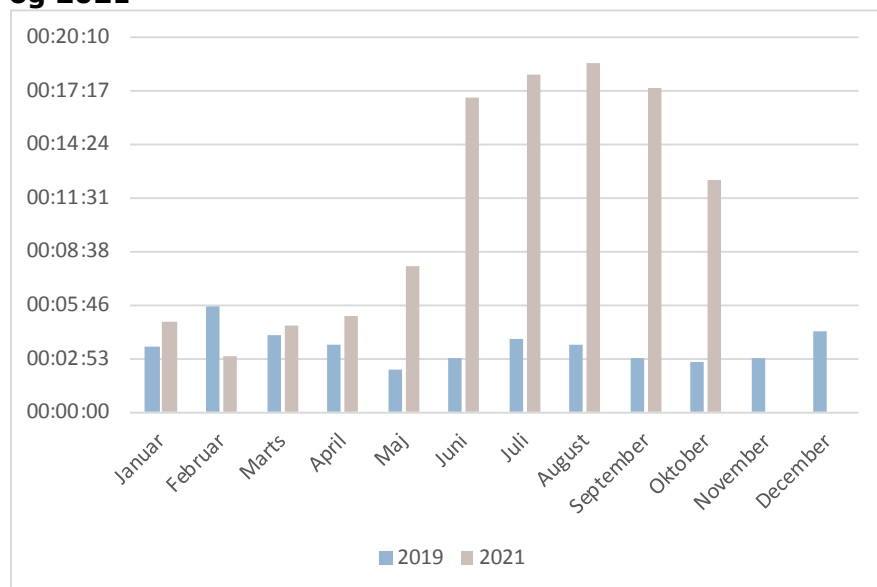
Figur 6: Antal besvarede opkald i lægevagten i 2019 og 2021



Kilde: DPA_Telefoni, FctCall_bred, 27. oktober 2021

Note: Data for oktober 2021 er opdateret til og med d. 26/10.

Figur 7: Gennemsnitlig ventetid pr. måned for besvarede opkald i lægevagten i 2019 og 2021



Kilde: DPA_Telefoni, FctCall_bred, 27. oktober 2021

Note: Data for oktober 2021 er opdateret til og med d. 26/10.

Særligt i 1. halvår 2021 var der færre opkald til lægevagten, hvilket kan skyldes national nedlukning grundet COVID-19 og at færre var syge som følge heraf. Det ses også, at den gennemsnitlige ventetid for besvarede opkald ved lægevagten er steget markant siden maj/juni 2021.