

## Hospitalsaktivitet og scenarier 1. kvartal 2022

Region Midtjylland oplever et stort pres. Presset kan blandt andet tilskrives øget aktivitet på det akutte område samt udskudt aktivitet som følge af COVID-19 og sygeplejerskestrejke mv. Region Midtjylland påvirkes samtidigt ligesom andre sektorer af udfordringer med at fastholde og rekruttere de ønskede medarbejdere. Presset påvirker regionens kapacitet og dermed muligheden for at afvikle aktivitet.

I dette notat præsenteres to scenarier for udviklingen i antal bookinger fra 1. januar 2022 til 1. april 2022. Aktivitet og kapacitet er udtrykt ved antallet af bookinger. Én booking kan ikke nødvendigvis omsættes til én patient, da der i nogle tilfælde kan være flere bookinger på samme patient.

Den overordnede konklusion er, at mængden af bookinger stiger og vil være større efter 1. kvartal 2022 end tilfældet er nu.

### Scenarierne

Hvis hospitalerne er på fuld kapacitet, er der for de fleste områder en ligevægtssituation, hvor de patienter, der henvises får behandling. Hvis hospitalerne har mulighed for at levere ekstra aktivitet, altså gå over normal fuld kapacitet, kan der afvikles yderligere aktiviteter, og mængden af ventende patienter reduceres. I figur 1 vises en stiliseret grafisk fremstilling af normal kapacitet, nuværende kapacitet og kapacitet i en situation, hvor der er planlagt kapacitet over fuldt normalt niveau.

*Figur 1: Stiliseret grafisk fremstilling af kapacitet*

Dato 11-11-2021

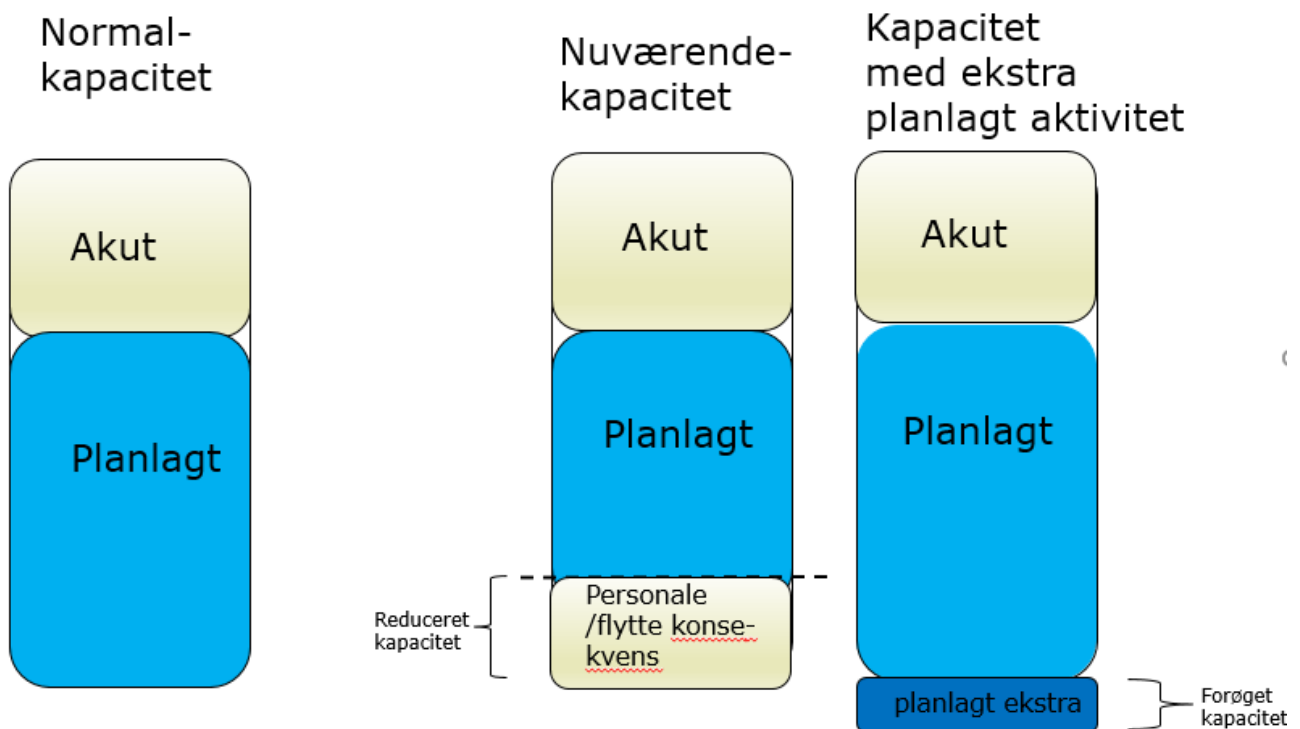
Anders Brænder Thomsen

Helge Moustsen

Henriette Sørensen

1-22-78-4-20

Side 1



Hospitalerne i Region Midtjylland er på nuværende tidspunkt ikke på fuld kapacitet, og det vil ikke være tilfældet i resten af 2021 samt i starten af 2022. For at estimere, hvor meget under fuld kapacitet hospitalerne er, er der af to omgange blevet opstillet to scenarier for, hvordan kapaciteten vil blive påvirket. Den ene omgang af scenarier vedrører 4. kvartal 2021, som kan læses i dagsordenen til Hospitalsudvalget d. 12. oktober 2021. Den anden omgang med to scenarier vedrører 1. kvartal 2022 og beskrives nedenfor.

Nedenfor beskrives de to scenarier for 1. kvartal 2022, der på hver deres måde forsøger at forudsige, hvordan aktivitet og kapacitet vil blive påvirket under givne forudsætninger. Der er tale om beregnede tal, som er forbundet med væsentlig usikkerhed.

Scenarie 1 – Akut aktivitet som i dag, RS-virus i 1. kvartal 2022 og udflytning til RH Gødstrup

**Personale:** Her forudsættes en personalsituation svarende til situationen 1. januar 2022. Det betyder udfordringer med at fastholde og rekruttere medarbejdere og ingen mulighed for at købe sig til merarbejde.

**Akut aktivitet:** Den akutte aktivitet starter på det nuværende høje niveau, men stiger i løbet af vinteren og falder med forårets komme, som ved en vanlig vinter/forår. Dvs. antagelsen fra vurderingen af 4. kvartal 2021 også gør sig gældende i scenariet for 1. kvartal 2022.

**RS virus børn:** Det forudsættes, at den store belastning for RS-virus på børneområdet har effekt hen over vinteren.

Scenarie 2 – Akut aktivitet som i dag, RS-virus i 1. kvartal 2022, udflytning til RH Gødstrup og en influenzasæson med et ekstra indtag på 5%

Svarende til scenarie 1 tillagt yderligere 5% forværende effekt som følge af influenza. Det bemærkes, at der i et normalt efterår og vinter opjusteres med akut kapacitet for at klare flere akutte patienter fx. som følge af flere indlagte med infektionssygdomme.

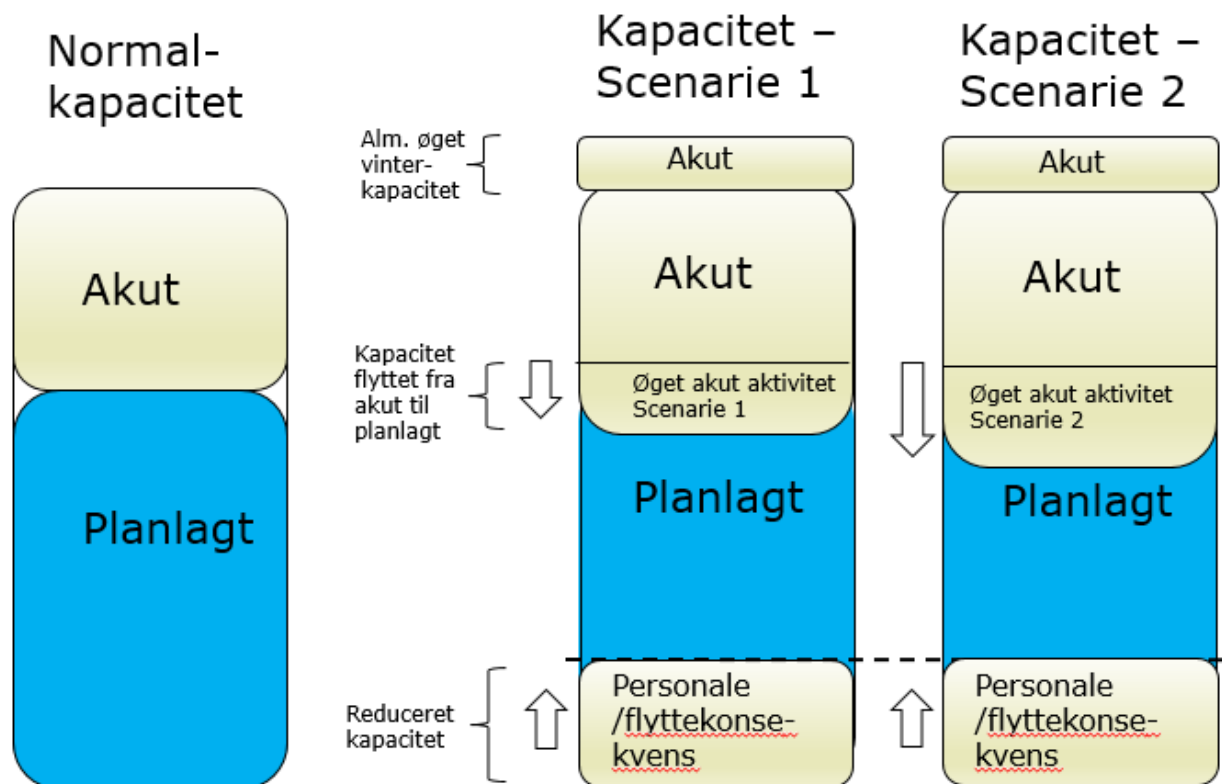
**Personale:** Her forudsættes en personalsituation svarende til situationen 1. januar 2022. Det betyder udfordringer med at fastholde og rekruttere medarbejdere og ingen mulighed for at købe sig til merarbejde.

**Akut aktivitet:** Den akutte aktivitet starter på det nuværende høje niveau, men stiger i løbet af vinteren og falder med forårets komme, som ved en vanlig vinter/forår. Dvs. antagelsen fra vurderingen af 4. kvartal 2021 også gør sig gældende i scenariet for 1. kvartal 2022. I scenarie 2 tillægges 5% til scenarie 1 som følge af influenza.

**RS virus børn:** Det forudsættes, at den store belastning for RS-virus på børneområdet har effekt hen over vinteren.

I figur 2 præsenteres en grafisk stiliseret udgave af den nuværende kapacitet, samt de to ovenfor beskrevne scenarier inkl. "akut vinterøgning".

Figur 2: Stiliseret grafisk fremstilling af kapacitet i to scenarier



### Status på udskudt aktivitet

Hospitalsudvalget fik på mødet den 4. oktober punkt 8 en status på den udskudte aktivitet: Status ved udgangen af august 2021 var, at hospitalerne har udskudt ca. 15.000 ambulante besøg og ca. 12.000 operationer. Der var tale om et skøn, som var behæftet med en betydelig usikkerhed. Det vurderes på denne baggrund, at antallet af udsatte operationer ved udgangen af september var steget til ca. 14.000.

Hospitalsudvalgets blev på mødet den 12. oktober under punkt 1 præsenteret for udsat hospitalsaktivitet og scenarier i efteråret 2021. Disse kan ses i nedenstående tabel 1. I tabel 2 fremgår estimatet for udviklingen i antal bookinger fra 1/1-1/4 2022.

Der udføres gennemsnitlig ca. 23.000 planlagte operationer og endoskopier pr. måned i et normalt år på Region Midtjyllands hospitaler.

### Forventninger til aktivitet og udvikling:

Hospitalernes registrering af fremtidige aktivitet styres gennem bookinger i bookingsystemet. En booking svarer til en opgave, såsom ambulante besøg, kontrol, operation m.v. Den planlagte aktivitet består altså af flere forskellige typer af aktivitet. Da en patient kan være booket til flere ting er antallet af patienter, der er berørt lavere end de viste tal.

I nedenstående tabel 1 og tabel 2 ses den beregnede ændring i hvor mange patienter, der enten er booket til operation, besøg, m.v. eller skal indkaldes til kontrol i fremtiden. Ændringen i antallet af bookinger er fordelt på operationer og øvrig aktivitet.

Udviklingen i antallet af bookinger svarer til de ekstra opgaver, der er kommet til, som det ikke har været muligt at udføre i perioden eller aktivitet, der er aflyst.

**Tabel 1: Beregninger over udvikling i antal bookinger for de somatiske hospitaler (fra 1. oktober-2021 til 1.januar-2022)**

	Scenarie 1	Scenarie 2
Operationer og endoskopier	5.582	5.934
Øvrig aktivitet	10.294	12.422
<b>Ialt</b>	<b>15.875</b>	<b>18.356</b>

-antal af bookinger består af opgaver, der er booket på patienter i fremtiden og patienter der skal indkaldes til kontroller m.v.  
- Data er afgrænset til kliniske afdelinger

**Tabel 2: Beregninger over udvikling i antal bookinger for de somatiske hospitaler (fra 1.januar-2022 til 1. april 2022)**

	Scenarie 1	Scenarie 2
Operationer og endoskopier	2.795	3.176
Øvrig aktivitet	16.706	18.446
<b>Ialt</b>	<b>19.501</b>	<b>21.622</b>

-antal af bookinger består af opgaver, der er booket på patienter i fremtiden og patienter der skal indkaldes til kontroller m.v.  
- Data er afgrænset til kliniske afdelinger

Med de givne forudsætninger i scenarierne er det beregnet, at antallet af fremtidige bookinger vil stige. Dvs. antallet af patienter, der venter bliver alt andet lige større.

Med de to forskellige sæt af forudsætninger i scenarie 1 er det beregnet, at antallet af bookinger på de somatiske hospitaler samlet vil stige med 15.875 opgaver fra 1. oktober 2021 til 1. januar 2022. Det er en stigning på 5.582 operationer og endoskopier, mens der er en stigning på 10.294 i øvrig aktivitet såsom kontrol og ambulante besøg. For perioden fra 1. januar 2022 til 1. april 2022 er det beregnet, at antallet af bookinger samlet vil stige med 19.501 opgaver. Det er en stigning på 2.795 operationer og endoskopier, mens der er en stigning på 16.706 i øvrig aktivitet såsom kontrol og ambulante besøg.

Med de to forskellige sæt af forudsætninger i scenarie 2 er det beregnet, at antallet af bookinger på de somatiske hospitaler samlet vil stige med 18.356 opgaver i de samme tre måneder. Det er en stigning på 5.934 operationer og endoskopier, mens der er en stigning på 12.422 i øvrig aktivitet såsom kontrol og ambulante besøg. For perioden fra 1. januar 2022 til 1. april 2022 er det beregnet, at antallet af bookinger samlet vil stige med 21.622 opgaver. Det er en stigning på 3.176 operationer og endoskopier, mens der er en stigning på 18.446 i øvrig aktivitet såsom kontrol og ambulante besøg.

Der udføres gennemsnitlig ca. 23.000 planlagte operationer og endoskopier pr. måned i et normalt år på Region Midtjyllands hospitaler. Stigningen i antal bookinger på operationer og

endoskopier pr. måned ( 1/3 af stigningen i scenarie 1 og scenarie 2) i 4. kvartal 2021 svarer derfor til ca. 8% af den normale aktivitet. For 1. kvartal 2022 svarer stigningen i antal bookinger på operationer og endoskopier pr. måned til ca. 4% af den normale aktivitet. Det er ikke muligt at lave tilsvarende opgørelse for den øvrige aktivitet, da der i nogle tilfælde kan være flere bookinger på samme patient.

For 1. kvartal 2022 vedrører en stor del af stigningen i antal bookinger flytningen til Regionshospitalet Gødstrup.

Sammenholder vi den udsatte aktivitet på 14.000 operationer pr. 1. oktober 2021, og udviklingen i de to scenarier for perioden ser hospitaler og patienter ind i en situation, hvor der kan forventes et efterslæb på ca. 19.000- 20.000 operationer ved årets udgang. Tilsvarende kan der forventes en forøgelse af det efterslæb frem imod 1. april 2022, således at der kan forventes et efterslæb på 22.000 – 23.000 operationer. Det svarer til en måneds produktion.