

Kapasitet i helseforetak/sykehus i Helse Sør-Øst

Dato: 04.01.2022

SITUASJONSBILDE INTENSIVKAPASITET (04.01.2022)

Tabell 1: Intensivkapasitet i helseforetak/sykehus.

Helseforetak/sykehus	Antall Covid-19-pasienter intensiv	Totalt antall pasienter intensiv	Antall intensivplasser (normaltall)	Belegg intensivplasser
Ahus	12	19	12	>100%
OUS	19	68	75	91 %
SiV	7	10	5	>100 %
SI	5	12	12	100 %
ST	<5	7	6	>100%
SØ	8	11	8	>100%
SS	6	15	14	>100%
VV	11	20	16	>100 %
DS	<5	6	4	>100 %
LDS	<5	<5	5	40 %
TOTAL	70	170	157	>100 %

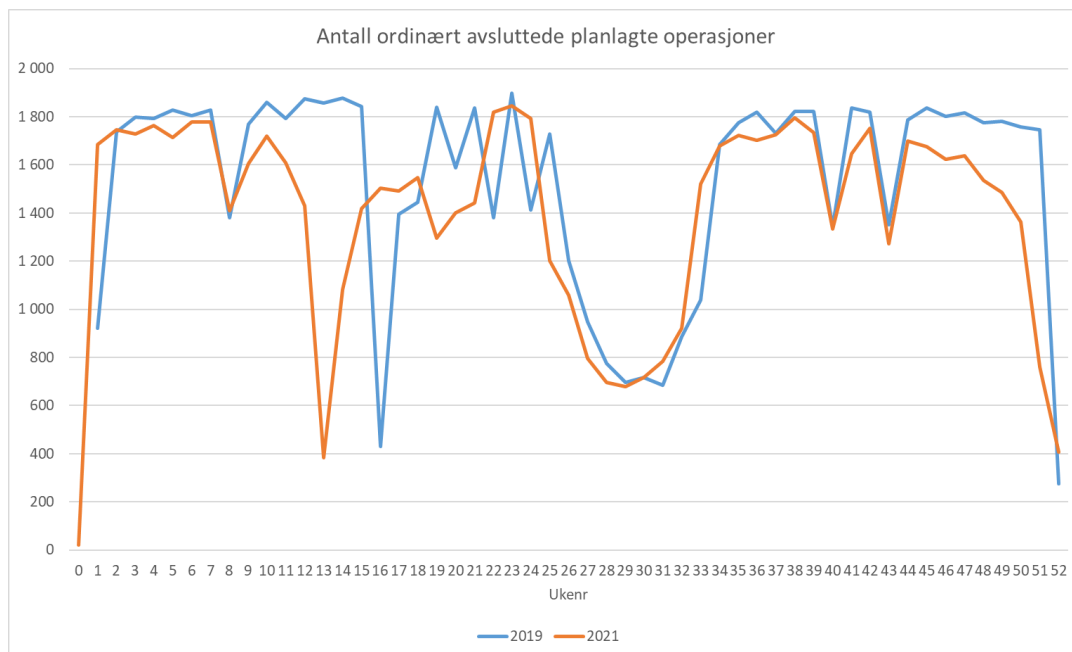
Forklaring tabell:

- Antall intensivplasser er en dynamisk størrelse som følge av at øvrig kapasitet, bl.a. overvåkningsplasser, kan konverteres til intensivfunksjon ved høyt belegg. Beleggsprosenten vil derfor variere og bør tolkes med varsomhet og i lys av ev. beredskapsnivå ved det enkelte helseforetak/sykehus.

SITUASJONSBILDE REDUKSJON I PLANLAGTE OPERASJONER (04.01.2022)

Det har i perioden uke 44 til uke 52 blitt gjennomført færre operasjoner i Helse Sør-Øst enn i tilsvarende periode i 2019, jf. figur 1.

Figur 1. Utvikling i ordinært avsluttede planlagte operasjoner (heldøgn) i Helse Sør-Øst i 2019 (blå kurve) og 2021 (oransje kurve) for perioden 1. januar til med 28. desember 2021.



Det er gjennomført en analyse av antall utførte operasjoner i uke 51 og 52 i 2021, sammenliknet med tilsvarende uker i 2019, for å få et kvantitativt uttrykk for nedtaket i operativ aktivitet. Tallene fremstiller aktivitet hvor det er døgnopphold, dvs. tyngre kirurgi. Tallene hensyntar ikke befolknings- og oppgaveendringer i perioden, men metoden gir et rimelig godt uttrykk for aktiviteten.

Tabell 2 viser at den operative aktiviteten for døgnopphold i uke 51 i 2021 var 55 % av aktiviteten i 2019, og i uke 52 i 2021 var den 74 % av aktiviteten i 2019. Det samlede nedtaket av kirurgi som krever døgnopphold på regionalt nivå er følgelig i størrelsesorden 45 % i uke 51 og 26 % i uke 52.

Tabell 2. Utførte operasjoner i helseforetak/sykehus i uke 51 og 52 i 2019 og 2021.

HF/Sykehus	Utførte operasjoner 2019		Utførte operasjoner 2021		Endring fra 2019	
	51*	52**	51	52	51	52
AHUS	141	98	96	58	68 %	59 %
BET	6	-	5	-	89 %	
DS	23	-	5	-	22 %	
LDS	60	-	3	-	5 %	
MHH	35	-	9	-	26 %	
OUSHF	488	160	239	124	49 %	78 %
SIHF	192	92	154	76	80 %	83 %
SIVHF	86	48	50	31	58 %	65 %
SSHF	74	22	40	16	54 %	73 %
STHF	68	36	31	19	46 %	53 %
SØHF	66	32	30	26	45 %	81 %
VVHF	158	62	100	57	63 %	92 %
Totalsum	1 398	550	762	407	55 %	74 %

*Det var 5 arbeidsdager i uke 51 i 2019, antall gjennomførte operasjoner i 2019 er derfor redusert til 80% (4 dagers uke i 2021)

**Det var 2 arbeidsdager i uke 52 i 2019, mot 4 arbeidsdager i 2021. Antall gjennomførte operasjoner i 2019 er derfor doblet

Vurdering og tiltak:

- Per 04.01.2022 er Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehusapotekene HF og Sørlandet Sykehus HF i grønn beredskap. Sykehuset i Vestfold HF, Sykehuset Innlandet HF, Vestre Viken HF, Sykehuset Østfold HF, Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmet Sykehus er i gul beredskap. Sykehuspartner HF er i grønn beredskap. Sunnaas sykehus HF er i normal drift.
- Per 04.01.2022 er 209 pasienter innlagt med covid-19 i regionen, hvorav 70 er på intensiv og 49 får invasiv ventilatorbehandling. Antall innlagte pasienter med covid-19 har sunket noe den siste uken. Samlet belegg på intensivene i regionen er >100 pst.
- Belegget på intensivene er høyt og over det normale belegget. Syv helseforetak bemanner flere intensivpasienter enn normaltallet. Situasjonen håndteres lokalt gjennom tilpasninger som nedtak av planlagte kirurgiske inngrep, utvidelse av intensivkapasiteten og ulike tiltak for å styrke bemanningen. Øyeblikkelig hjelp, kreftkirurgi og behandling av barn skjermes.
- Oslo universitetssykehus HF ivaretar koordinering av intensivbehandling og rollen som koordinerende AMK i Helse Sør-Øst for å utnytte kapasiteten best mulig. Det har den siste uken vært to intensivkoordineringsmøter.
- Det rapporteres om mindre press på barneavdelingene og færre innlagte barn med RS-virus.
- Økende sykefravær blant helsepersonell har gitt økte bemanningsutfordringer.
- Virksomhetsdata om reduksjon i planlagte operasjoner som krever døgnopphold fremkommer av figur 1 og tabell 2. Utførte operasjoner som krever døgnopphold i uke 51 og 52 i 2021 er redusert med hhv. 45 % og 26 % fra 2019. Kirurgi hos barn, kreft og alvorlige tilstander prioriteres.

- Tallene viser at helseforetak og private sykehus har tilpasset seg en situasjon med et økt antall innlagte pasienter med covid-19 og at virksomhetene planlegger for et økt antall pasienter med covid-19 i januar 2022 i tråd de de scenarioer som er blitt presentert av Folkehelseinstituttet.