

# Kapasitet i helseforetak/sykehus i Helse Sør-Øst Dato: 18.01.2022

## SITUASJONSBILDE INTENSIVKAPASITET (18.01.2022)

Tabell 1. Intensivkapasitet i helseforetak/sykehus.

Helseforetak/sykehus	Antall Covid-19-pasienter intensiv	Totalt antall pasienter intensiv	Antall intensivplasser (normaltall)	Belegg intensivplasser
Ahus	7	19	12	>100 %
OUS	17	55	75	73 %
SiV	<5	6	5	>100 %
SI	<5	8	12	67 %
ST	<5	7	6	>100 %
SØ	7	8	8	100 %
SS	<5	14	14	100 %
VV	8	18	16	>100 %
DS	<5	6	4	>100 %
LDS	<5	<5	5	80 %
<b>TOTAL</b>	<b>55</b>	<b>145</b>	<b>157</b>	<b>92 %</b>

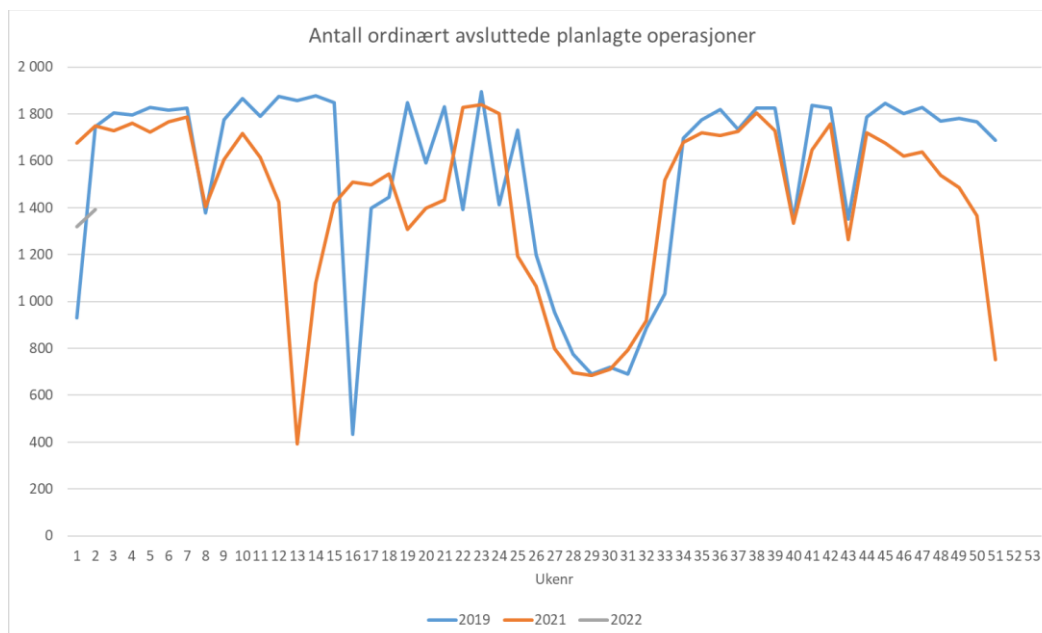
Forklaring tabell:

- 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 (18.01.2022)

Det har i perioden uke 44 til uke 2 i 2022 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), 2021 (oransje kurve) og 2022 (grå kurve).



Det er gjennomført en analyse av antall utførte operasjoner i uke 1 og 2 i 2022, 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 1 i 2022 var 76 % av aktiviteten i 2019, og i uke 2 i 2022 var den 80 % av aktiviteten i uke 2 i 2019. Det samlede nedtaket av kirurgi som krever døgnopphold på regionalt nivå er følgelig i størrelsesorden 24 % i uke 1 og 20 % i uke 2.

Tabell 2. Utførte operasjoner i helseforetak/sykehus i uke 1 og 2 i 2019 og 2022.

HF/Sykehus	Utførte operasjoner 2019		Utførte operasjoner 2022		Endring fra 2019	
	1	2	1	2	2*	2
AHUS	92	127	138	133	109 %	105 %
BET	7	11	11	11	100 %	100 %
DS	20	35	23	22	66 %	63 %
LDS	46	68	1	13	1 %	19 %
MHH	32	58	51	51	88 %	88 %
OUSHF	296	517	481	456	93 %	88 %
SIHF	168	262	212	228	81 %	87 %
SIVHF	68	104	55	60	53 %	58 %
SSHF	61	139	89	99	64 %	71 %
STHF	57	78	53	60	68 %	77 %
SØHF	64	83	62	72	75 %	87 %
VVHF	164	265	143	186	54 %	70 %
<b>Totalsum</b>	<b>1 075</b>	<b>1 747</b>	<b>1 319</b>	<b>1 391</b>	<b>76 %</b>	<b>80 %</b>

\*Nyttårsaftnen var tirsdag i uke 1 i 2019, uke 1 i 2022 sammenlignes derfor med uke 2 i 2019

### Vurdering og tiltak:

- Per 18.01.2022 er Akershus universitetssykehus HF, Oslo universitetssykehus HF, Sykehuset Innlandet HF, Sykehuset Telemark HF, Sykehusapotekene HF og Sørlandet Sykehus HF, Sykehuset Østfold HF, Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmet Sykehus i grønn beredskap. Sykehuset i Vestfold HF og Vestre Viken HF er i gul beredskap. Sunnaas sykehus HF er i normal drift. Sykehuspartner HF er i gul beredskap grunnet IKT-hendelse ved Oslo universitetssykehus HF.
- Per 18.01.2022 er 156 pasienter innlagt med covid-19 i regionen, hvorav 55 er på intensiv og 33 får invasiv ventilatorbehandling. Det har vært en nedgang i antall innlagte, inkludert antall pasienter på intensiv, den siste uken. Samlet belegg på intensivene i regionen er 92 pst.
- Belegget på intensivene er lavere enn forutgående uker, men fortsatt høyt ved flere helseforetak. Fem helseforetak bemanner flere intensivpasienter enn normaltallet.
- 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.
- Økende sykefravær blant helsepersonell har gitt økte bemanningsutfordringer.
- Utførte operasjoner som krever døgnopphold i uke 1 og 2 i 2022 er redusert med hhv. 24 % og 20 % sammenliknet med 2019. Kirurgi hos barn, kreft og alvorlige tilstander prioriteres.
- Antall planlagte operasjoner i uke 3 er 15 % lavere enn antall gjennomførte operasjoner i samme uke i 2019 og 37 % lavere i uke 4 i 2022.
- Som følge av færre innleggelser og redusert press på intensivavdelingene den siste uken, planlegger flere helseforetak/sykehus å trappe opp noe elektiv aktivitet i uke 3.