



DET KONGELIGE  
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Statsråden

Stortingets president  
Stortinget  
0026 OSLO

Deres ref

Vår ref

Dato

21/1328-

23. mars 2021

**Spørsmål nr. 1610 til skriftlig besvarelse - Oversikt over intensivsenger, beleggsprosent i februar 2021 og pasientgrunnlag for sykehusene i Helse Sør-Øst RHF**

Jeg viser til brev av 12. mars d.å. fra Stortingets president med følgende spørsmål til skriftlig besvarelse fra stortingsrepresentant Kjersti Toppe:

*"Kan statsråden oppgi følgende opplysninger om hvert sykehus med lokalsykehusfunksjoner i Helse Sør-Øst RHF: antall intensivsenger, gjennomsnittlig beleggsprosent i februar 2021 og pasientgrunnlag for lokalsykehusfunksjonene?"*

*Begrunnelse:*

*I februar 2021, ett år etter at de første tilfellene av koronavirussmitte ble påvist i Norge, kom det frem at norske sykehus hadde nøyaktig samme intensivkapasitet som ett år tidligere. Forrige uke kom det frem at intensivavdelingen på Ahus – et sykehus som har ansvaret for en stor del av de områdene med høyest smittetrykk i Norge – og at pasienter med koronavirusykdom må fraktes til andre sykehus.*

*Leder i Norsk anesthesiologisk forening omtalte det som en «skandale» at sykehuset bare har 10 ordinære intensivplasser i daglig drift, og mente dette antallet var for lavt selv i en normalsituasjon, og selv da sykehuset ble bygget for et vesentlig lavere opptaksområde i 2008 (VG, 5. mars).*

*Ved inngangen av pandemien ble nettopp intensivkapasiteten ved sykehusene trukket frem av myndighetene som en stor bekymring og viktig grunn for å innføre strenge smitteverntiltak. Da statsministeren inviterte seg selv til Stortinget for å redegjøre om pandemihåndteringen 9. mars, ble imidlertid intensivkapasiteten ikke nevnt overhodet.*

*Spørsmålsstilleren understreker at større intensivkapasitet ikke ville betydd at man kunne lempet på smitteverntiltakene i vesentlig grad, men det kunne ha innebåret at pandemien ikke førte til at andre pasientgrupper med behov for helsehjelp fikk sine avtaler med sykehusene utsatt eller avlyst.*

*Ettersom østlandsområdet nå opplever landets største smittetrykk, og samtidig store kapasitetsproblemer ved sykehusene, bes det om en oversikt som synliggjør kapasiteten ved sykehusene i Helse Sør-Øst. Spørsmålsstilleren presiserer at tallene som etterspørres, ikke ønskes på helseforetaksnivå, men for hvert enkelt sykehus."*

## **Svar**

Det medfører ikke riktighet at intensivkapasiteten i dag er nøyaktig den samme som før koronapandemien. Intensivkapasitet er et resultat av planer for areal og organisering, nødvendig tilgang på medisinsk-teknisk utstyr, forbruksutstyr, legemidler og ikke minst, nødvendig kompetanse. Det er kjøpt inn medisinsk-teknisk utstyr, forbruksutstyr, legemidler og smittevernsutstyr. Antall respiratorer er økt fra omtrent 700 til 1 100. Ved enkelte sykehus er det også utført tiltak knyttet til bygg og infrastruktur. I og med at det tar flere år å utdanne intensivsykepleiere og anestesileger, er det utviklet et nasjonalt opplæringsprogram for å styrke tilgangen på kompetent personell, og over 3 100 ansatte har gjennomgått internopplæring i intensivbehandling av covid-19-pasienter.

Helse Sør-Øst RHF har informert Helse- og omsorgsdepartementet om regionens intensivkapasitet generelt, og de beredskapsplanene som foreligger for økning av intensivkapasiteten ved behov.

Alle helseforetakene og de private ideelle sykehusene med opptaksområde i Helse Sør-Øst har planer for opptrapping av kapasitet for mottak av covid-19 pasienter, både på intensiveneheter og ordinære sengeposter. Planene innebærer nedtak av planlagt aktivitet som kan utsettes. Det betyr at noen pasienter må vente lenger på helsehjelp, men øyeblikkelig hjelp blir hele tiden prioritert. Det samme gjelder pasienter som vil lide prognosetap om de ikke får helsehjelp nå.

Helse Sør-Øst er en stor region som samlet har mye ressurser, og det regionale helseforetaket sørger for at kapasiteten i regionen totalt sett blir godt utnyttet. Det vil si at Helse Sør-Øst RHF følger med på at helseforetak og sykehus kan avlaste hverandre. Det er også mulighet for hjelp fra andre regioner om det skulle bli nødvendig, både med tanke på overføring av pasienter og tilførsel av personellressurser.

Mange av helseforetakene og de private ideelle sykehusene i hovedstadsområdet har nå iverksatt første trinn i sine opptrappingsplaner. Dette innebærer at noe planlagt aktivitet (f.eks. planlagte operasjoner) utsettes, slik at regionen ligger i forkant av den forventede økningen i antall pasienter med covid-19. Som et eksempel på dette har Akershus universitetssykehus HF iverksatt en økning i intensivkapasiteten, hvilket innebærer at

helseforetaket nå kan ta imot 15-19 intensivpasienter, mot 12 intensivpasienter til vanlig. Dette viser nettopp hvilken dynamikk som ligger i de planene som helseforetakene følger.

Helse Sør-Øst RHF har gitt Oslo universitetssykehus HF i oppgave å sørge for daglig intensivkoordinering i hovedstadsområdet, hvor følgende helseforetak/sykehus deltar: Akershus universitetssykehus HF, Vestre Viken HF, Lovisenberg Diakonale Sykehus og Diakonhjemmet Sykehus. Oslo universitetssykehus HF har til vanlig om lag halvparten av alle intensivsenger som finnes i regionen, og beredskapsplanene tilsier nettopp at regionsykehuset skal avlaste de andre helseforetakene med intensivkapasitet.

Helse Sør-Øst RHF har videre gitt Oslo universitetssykehus HF i oppdrag å koordinere AMK for å utnytte ambulansetjenesten samlet sett på en god måte. Helseforetaket har også styrket intensivtransport-kapasiteten.

Situasjonen i februar, som det er spørsmål om her, var preget av økende smittetall, blant annet i opptaksområdet til Akershus universitetssykehus HF. Både Akershus universitetssykehus HF og Helse Sør-Øst RHF fulgte situasjonen daglig. Ved full intensivhet ble følgende iverksatt; 1) intensivpasienter ble overført til Oslo universitetssykehus HF eller andre helseforetak/sykehus; eller 2) Akershus universitetssykehus HF iverksatte sine beredskapsplaner for å etablere flere intensivplasser ved nedtak av elektiv kirurgi.

Under følger en tabell som viser hvert av sykehusene med lokalsykehusfunksjoner i regionen, og hvor følgende er oppgitt for februar 2021: antall intensivsenger og intermediærsenger som har relevans for covid-19 pasienter, gjennomsnittlig beleggsprosent og pasientgrunnlag for lokalsykehusfunksjonene. Tallene er basert på innrapportert kapasitet og daglige rapporter om innlagte intensivpasienter.

| <b>Helseforetak</b>             | <b>Lokal-sykehus</b> | <b>Antall intensivsenger (intensiv + intermediærsenger som har relevans for covid-19 pasienter)</b> | <b>Gjennomsnittlig beleggsprosent februar 2021</b> | <b>Pasientgrunnlaget</b> |
|---------------------------------|----------------------|---|--|--------------------------|
| Akershus universitetssykehus HF | Nordbyhagen          | Intensiv 10+4 ukedag, 8+4 helg. Medisinsk overvåkning 2   | 100%   | 560.000                  |
| Akershus universitetssykehus HF | Kongsvinger sykehus  | 2+4   | 85%  | 65.000                   |
|                                 |                      |   |  |                          |
| Oslo universitetssykehus HF     | Ullevål sykehus      | 69  | 75 %   | 272.000 (samlet)         |

|                                  |                         |  |      |                                       |
|----------------------------------|-------------------------|--|------|---------------------------------------|
| Oslo universitets-<br>sykehus HF | Riks-<br>hospitalet     | 43   | 80 % | Har ikke<br>lokalsykehus<br>-funksjon |
|                                  |                         |  |      |                                       |
| Lovisenberg<br>Diakonale Sykehus |                         | 5  | 72%  | 200.000                               |
|                                  |                         |  |      |                                       |
| Diakonhjemmet<br>Sykehus         |                         | 4  | 84%  | 150.000                               |
|                                  |                         |  |      |                                       |
| Sykehuset i<br>Vestfold HF       | Tønsberg                | 5+8  | 72%  | 240.000                               |
|                                  |                         |  |      |                                       |
| Sykehuset<br>Østfold HF          | Kalnes                  | 20 plasser (8 intensiv, 12<br>overvåkning) | 87%  | 300.000                               |
|                                  |                         |  |      |                                       |
| Sykehuset<br>Innlandet HF        | Tynset<br>sykehus       | 4 intermediærsenger og<br>postop.          | 60%  | 23.560                                |
| Sykehuset<br>Innlandet HF        | Elverum<br>sykehus      | 4  | 95%  | 58.500                                |
| Sykehuset<br>Innlandet HF        | Hamar<br>sykehus        | 7  | 83%  | 70.350                                |
| Sykehuset<br>Innlandet HF        | Lillehammer<br>sykehus  | 7  | 70%  | 88.450                                |
| Sykehuset<br>Innlandet HF        | Gjøvik<br>sykehus       | 7  | 90%  | 105.650                               |
|                                  |                         |  |      |                                       |
| Sykehuset<br>Telemark HF         | Skien<br>sykehus        | 4+4  | 70%  | 170.000                               |
|                                  |                         |  |      |                                       |
| Sørlandet<br>sykehus HF          | Kristiansand<br>sykehus | 6  | 89%  | 176.000                               |
| Sørlandet<br>sykehus HF          | Flekkefjord<br>sykehus  | 4  | 77%  | 40.000                                |
| Sørlandet<br>sykehus HF          | Arendal<br>sykehus      | 4  | 72%  | 95.000                                |
|                                  |                         |  |      |                                       |
| Vestre Viken HF                  | Drammen<br>sykehus      | 7  | 72%  | 180.000                               |

|                 |                   |     |     |         |
|-----------------|-------------------|-----|-----|---------|
| Vestre Viken HF | Bærum sykehus     | 4   | 75% | 190.000 |
| Vestre Viken HF | Ringerike sykehus | 2   | 70% | 85.000  |
| Vestre Viken HF | Kongsberg sykehus | 1-2 | 60% | 45.000  |

Avslutningsvis vil jeg vise til at Helse Sør-Øst RHF gjør oppmerksom på at antall plasser er dynamisk og avhengig av flere faktorer, som pasienttilstrømning, hvor stort operasjonsprogram som gjennomføres, hvor mange ansatte som er i karantene og hvilket trinn i beredskapsplanene som er iverksatt.

Med hilsen



Bent Høie