

### Tertialvis statistikk fra spesialisthelsetjenesten - Norsk pasientregister

<b>Type data</b>	Aktivitetsdata
<b>Sektor</b>	Somatikk
<b>Periode</b>	01.01.-31.12.22
<b>Register</b>	Norsk pasientregister
<b>Dato publisert</b>	17.3.2023

## Aktivitetsdata for somatiske sykehus

Hovedtall for 2022 med endring fra 2021

- 788 000 døgnopphold, som var en økning på 1,7 prosent
- 338 000 dagbehandlinger, som var en økning på 1,6 prosent
- 6 816 000 polikliniske kontakter, som var en økning på 2,1 prosent
- For offentlig finansiert aktivitet i private sykehus var det en nedgang i antall døgnopphold og en økning i antall dagbehandlinger og antall polikliniske kontakter

Norsk pasientregister (NPR) er et sentralt helseregister med opplysninger om alle som venter på, eller har fått behandling, i spesialisthelsetjenesten. Nedenfor presenteres hovedtall for aktiviteten ved de somatiske sykehusene for 2022.

## Aktivitetsnivå og antall pasienter

Antall opphold/kontakter og antall pasienter rapportert fra somatisk spesialisthelsetjeneste har økt i 2022 sammenlignet med i 2021.

Tabell 1. Antall pasienter og opphold/kontakter etter type opphold og innleggelsesmåte i somatiske sykehus for 2022. Prosent endring fra 2021.

	Antall opphold/kontakter		Antall pasienter*	
	2022	Endring, prosent	2022	Endring, prosent
Antall pasienter totalt	-	-	2 078 982	2,6
<i>Type opphold/kontakt*</i>				
Døgnopphold**	788 148	1,7	520 118	1,1
Planlagt behandling	211 476	-2,1	170 016	-1,4
Øyeblikkelig hjelp	575 126	3,2	402 166	2,2
Dagbehandling	337 696	1,6	276 305	1,7
Polikliniske kontakter	6 816 430	2,1	1 923 666	2,5

\* Mange pasienter har flere typer opphold, derfor vil summen av antall pasienter på henholdsvis døgnopphold, dagbehandlinger og polikliniske kontakter, være høyere enn totalsummen av antallet pasienter i tabellen.

\*\* Her er 1546 opphold kodet med innleggelsesmåte *Tilbakeføring av pasient fra annet sykehus. Skal benyttes der pasienten returnerer etter behandling i annet sykehus.*

Omtrent 2 080 000 pasienter ble behandlet ved somatiske sykehus i 2022, en økning på 2,6 prosent fra 2021.

Omtrent 520 000 pasienter hadde minst ett døgnopphold i 2022, en økning på 1,1 prosent fra året før. Det var i overkant av 788 000 døgnopphold i 2022, en økning på 1,7 prosent sammenlignet med 2021. Det var en nedgang i planlagt behandling, og en økning i øyeblikkelig hjelp. Antall døgnopphold økte i alle helseregioner, med unntak av i Helse Midt.

Det var omtrent 276 000 pasienter som fikk minst en dagbehandling i 2022. Det var 1,7 prosent flere pasienter enn 2021. Det ble registrert nesten 338 000 dagbehandlinger, som var en økning på 1,6 prosent sammenlignet med 2021. Antall dagbehandlinger økte alle helseregioner, med unntak av i Helse Midt og Helse Nord.

Litt over 1 923 000 pasienter fikk helsehjelp på poliklinisk nivå, og det ble registrert i overkant av 6 816 000 polikliniske kontakter i 2022. Sammenlignet med 2021, var det en økning i både antall pasienter og kontakter. Antall polikliniske konsultasjoner økte i alle helseregioner, med unntak av Helse Midt.

Helse Midt har hatt en nedgang i antall døgnopphold, dagbehandlinger og polikliniske kontakter fra 2021 til 2022. Dette kan skyldes overgangen til et nytt journalsystem, som har ført til et lavere aktivitetsnivå.

### Offentlig finansiert aktivitet ved private sykehus

Nedenfor er tall fra offentlig finansiert aktivitet ved private sykehus. Oppholdene er også inkludert i tabell 1. I 2022 var det omtrent 2200 døgnopphold ved private sykehus. Antall døgnopphold gikk ned sammenlignet med 2021.

Det ble registrert nesten 17 000 dagbehandlinger og i overkant av 104 000 offentlig finansierte polikliniske kontakter ved private sykehus i 2022. Antall dagbehandlinger og antall polikliniske kontakter økte, sammenlignet med 2021.

Døgnopphold ved private sykehus utgjorde 0,3 prosent av totalt antall døgnopphold i spesialisthelsetjenesten. Tilsvarende andel for dagbehandlinger og polikliniske kontakter var på henholdsvis 4,9 prosent og 1,4 prosent. Aktiviteten ved private rehabiliteringsinstitusjoner er ikke medregnet i disse tallene.

Den store variasjonen i offentlig finansierte opphold skyldes endringer i avtaler for private sykehus.

Tabell 2. Antall offentlige finansierte opphold og kontakter ved private sykehus etter type opphold i 2022. Prosentvis endring fra 2021.

Type opphold	2022	Endring
Døgnopphold	2 206	-9,4
Dagbehandling	16 952	5,0
Polikliniske kontakter	104 277	14,7

### Norsk Pasientklassifisering (NPK)

For 2022 har NPR brukt NPK (Norsk pasientklassifisering), som er en programvare som blant annet gjennomfører DRG-gruppering og poengberegning av aktivitetsdata fra sykehus i henhold til ISF-regelverket<sup>1</sup>. Hvis en pasient har opphold ved flere avdelinger ved samme institusjon i løpet av samme innleggelse eller har flere legekontakter samme dag aggregerer NPK disse til et sykehusopphold.

### Definisjoner

Det er sykehusopphold som er datagrunnlaget for dette notatet. Et opphold er enten døgnopphold, dagbehandling eller poliklinisk kontakt. Døgnopphold er innleggelser med en eller flere overnattinger. Dagbehandling er dagkirurgi eller innleggelser med 0 liggedager. Skillet mellom døgnopphold og dagbehandling er knyttet til om det foreligger en overnatting eller ikke, dvs. om dato for utskrivning er lik innleggingsdato eller ikke. Dette betyr at opphold hvor pasienten legges inn på kvelden og utskrives tidlig neste morgen vil bli definert som et døgnopphold, mens en pasient som legges inn på morgenen og utskrives på kvelden samme dag vil bli kategorisert som en dagbehandling. Polikliniske kontakter defineres som konsultasjoner, samt innleggelser ved private sykehus som ikke er gruppert i kirurgisk DRG, som ikke er definert som rehabilitering, kjemoterapi, stråleterapi eller dialyse.

### Forskjeller mellom data publisert av Norsk pasientregister og Statistisk sentralbyrå

Aktivitetsdata fra NPR er grunnlag for nasjonal statistikk. Avvik mellom tall publisert av NPR og tall publisert av Statistisk sentralbyrå (SSB) skyldes at SSB i sin statistikk for somatiske sykehus tar ut ikke-bosatte i Norge.

<sup>1</sup> <https://helsedirektoratet.no/finansieringsordninger/innsatsstyrt-finansiering-isf-og-drg-systemet/norsk-pasientklassifisering-npk#generell-informasjon-og-kontakt>