

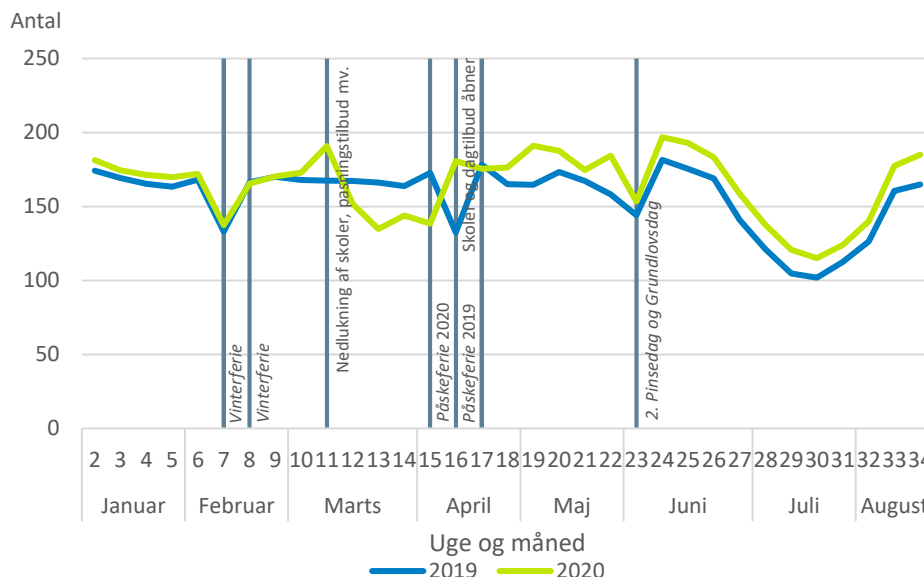
Færre daglige kontakter i almen praksis i starten af coronaepidemien end i 2019

COVID-19 skabte omkring nedlukningen i marts et kortvarigt øget pres på almen praksis. Stigningen i antal kontakter omkring nedlukningen blev dog kort tid efter efterfulgt af et fald i kontakter. Denne analyse sætter fokus på, hvilke patienter, der blev væk fra almen praksis under den COVID-19-relaterede nedlukning sammenlignet med de tilsvarende uger i 2019.

I uge 11 var antallet af daglige kontakter i almen praksis 14 pct. højere i 2020 end i 2019, hvilket kan forklares af coronaepidemiens opstart i Danmark, *jf.* Figur 1. Derefter var antallet lavere i uge 12-14 i 2020 sammenlignet med 2019. I uge 15 og 16 var det påske, hvorfor tallene ikke direkte kan sammenlignes.

I ugerne 18-34 var det daglige antal kontakter højere i 2020 end i 2019, men udviklingen i de to år følges ad. Det gennemsnitlige daglige antal kontakter i almen praksis var på samme niveau i 2019 og 2020 for uge 2-9. Nedgangen i aktivitet under forårets nedlukning var relativ kortvarig, og samlet set har aktiviteten i 2020 været højere end i 2019 indtil nu.

Figur 1 Gennemsnitligt daglige kontakter i almen praksis, fordelt på uger, 2019-2020



Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

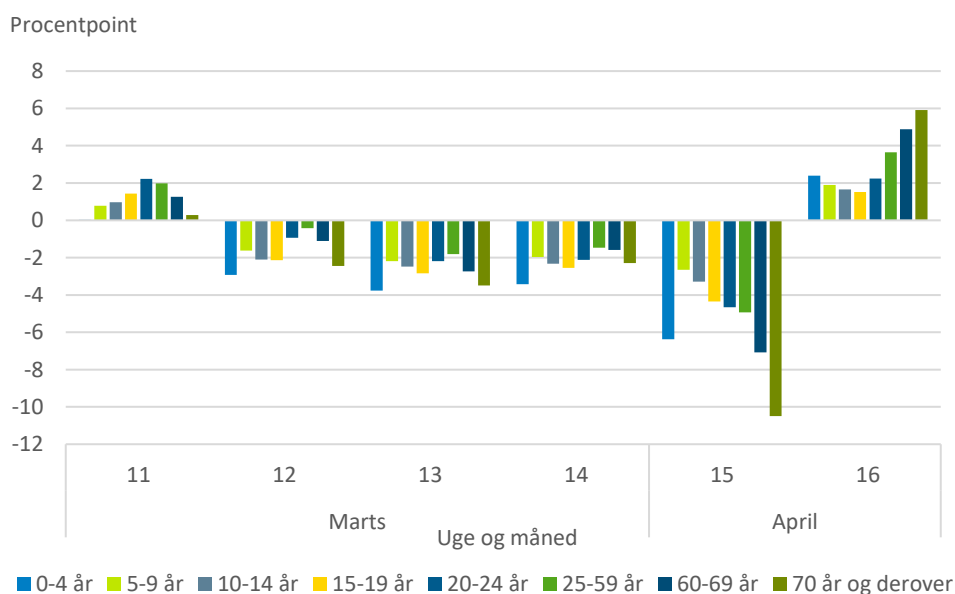
Note: Figuren omfatter alene afregnede ydelser under den offentlige sygesikring betalt af regionen. Behandling uden offentligt tilskud indgår ikke i figuren. Der er afgrænset til ydelser under speciale 80 og tidspunktskode 1, dvs. almen praksis i dags-tid. Kontakter omfatter fysiske kontakter, telefon-, email- og videokonsultationer.

Det gennemsnitlige daglige antal kontakter beregnes som antal kontakter i ugen (inkl. kontakter, der har behandlingsdag i weekenden og på helligdage) divideret med antal hverdage i den givne uge.

De yngste og de ældste blev i højere grad væk fra almen praksis i uge 12-14

I uge 12-14 under den COVID-19-relaterede nedlukning er det især børnene på 0-4 år samt de ældre over 70 år, der bliver væk sammenlignet med 2019, *jf.* Figur 2. Andelen af 0-4-årige, der har kontakt til almen praksis, er 3-4 procentpoint lavere i 2020 end i 2019. Derefter er det største fald i andel personer, der har kontakt, blandt personer på 70 år og derover samt de 15-19-årige.

Figur 2 Forskel fra 2019 til 2020 i andel personer, der har haft kontakt til almen praksis, fordelt på patientens alder og uger



Kilde: Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Figuren viser forskellen i andel personer i aldersgruppen, der har haft kontakt til almen praksis i hhv. 2019 og 2020. Patienten kan indgå i forskellige aldersgrupper, hvis patienten har haft fødselsdag mellem to kontakter.

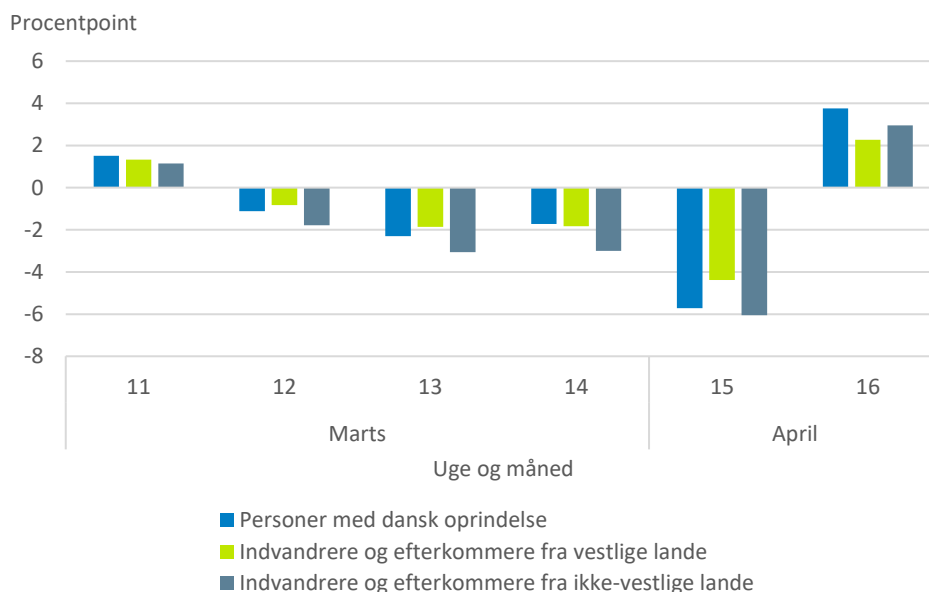
Figuren omfatter alene afregnede ydelser under den offentlige sygesikring betalt af regionen. Behandling uden offentligt tilskud indgår ikke i figuren. Der er afgrænset til ydelser under speciale 80 og tidspunktskode 1, dvs. almen praksis i dags-tid. Kontakter omfatter fysiske kontakter, telefon-, email- og videokonsultationer. Kontakter er opgjort ud fra behandlingsdatoen.

Borgere med ikke-vestlig herkomst blev i højere grad væk fra almen praksis

Faldet i andel personer, der har haft kontakt til almen praksis, er størst blandt indvandrere og efterkommere fra ikke-vestlige lande i 2020 sammenlignet med 2019, jf. Figur 3. I uge 12 er andelen med kontakt til almen praksis 2 procentpoint mindre end i 2019, mens andelen er 3 procentpoint mindre i uge 14.

Faldet er mindst for indvandrere og efterkommere fra vestlige lande i nedlukningsugerne. I uge 12 er andelen med kontakt til almen praksis 1 procentpoint mindre i 2020 end i 2019, mens det er 2 procentpoint mindre i uge 14.

Figur 3 Forskel fra 2019 til 2020 i andel personer, der har haft kontakt til almen praksis, fordelt på patientens herkomst og uger



Kilde: Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Figuren omfatter alene afregnede ydelser under den offentlige sygesikring betalt af regionen. Behandling uden offentligt tilskud indgår ikke i figuren. Der er afgrænset til ydelser under speciale 80 og tidspunktskode 1, dvs. almen praksis i dagstid. Kontakter omfatter fysiske kontakter, telefon-, email- og videokonsultationer. Kontakter er opgjort ud fra behandlingsdatoen.

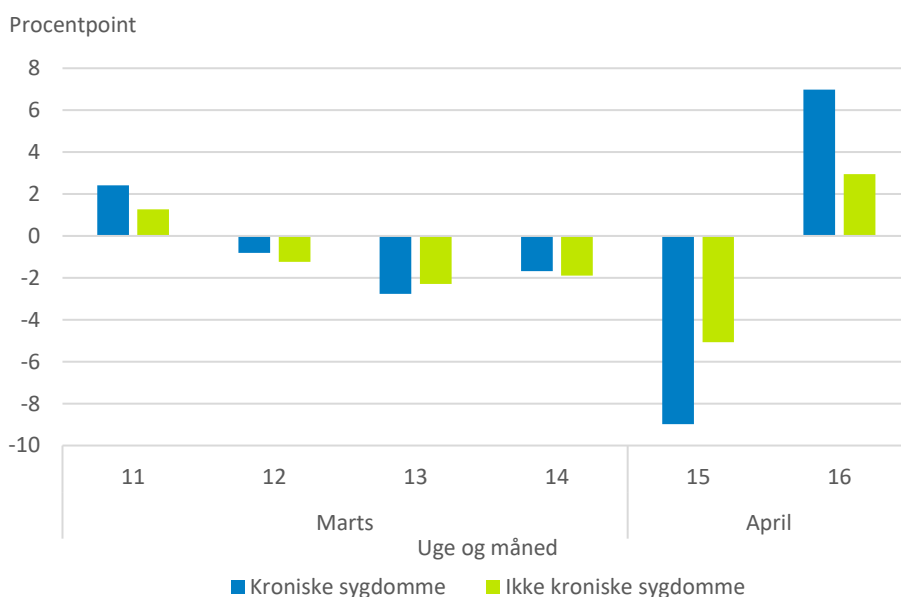
Oprindelsesland identificeres på baggrund af oplysninger om fødeland og statsborgerskabsland. Indvandrere er født i udlandet. Ingen af forældrene er både danske statsborgere og født i Danmark. Efterkommere er født i Danmark. Ingen af forældrene er både danske statsborgere og født i Danmark. Resten af befolkningen har dansk oprindelse. Vestlige lande omfatter Norden, EU-lande samt Andorra, Liechtenstein, Monaco, San Marino, Schweiz, Vatikanstaten, Canada, USA, Australien og New Zealand. Ikke-vestlige lande omfatter alle øvrige lande. Se Boks 1 for mere information om herkomst.

Borgere med og uden kroniske sygdomme blev væk fra almen praksis i samme grad

I uge 12-14 er andelen af personer, der har kontakt til almen praksis, faldet stort set lige meget fra 2019 til 2020 for borgere med og uden de seks udvalgte kroniske sygdomme, *jf.* Figur 4. Kroniske sygdomme omfatter her alene KOL, leddegigt, knogleskørhed, type 1- og type 2-diabetes samt astma. Andelen er ca. 1 procentpoint mindre for begge grupper i uge 12, 2-3 procentpoint mindre i uge 13 og 2 procentpoint mindre i uge 14.

Det er primært i påskeugerne, hvor praksis typisk har lukket i helligdagene, at der er en større forskel på ændringen i andelen af personer, der har kontakt til almen praksis, blandt borgere med og uden kroniske sygdomme.

Figur 4 Forskel fra 2019 til 2020 i andel personer, der har kontakt til almen praksis, fordelt på om borgeren har kroniske sygdomme eller ej samt uger



Kilde: Kilde: Sygesikringsregisteret og CPR-registeret, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: Figuren omfatter alene afregnede ydelser under den offentlige sygesikring betalt af regionen. Behandling uden offentligt tilskud indgår ikke i figuren. Der er afgrænset til ydelser under speciale 80 og tidspunktskode 1, dvs. almen praksis i dags-tid. Kontakter omfatter fysiske kontakter, telefon-, email- og videokonsultationer. Kontakter er opgjort ud fra behandlingsdatoen.

Borgere med mindst én af de udvalgte kroniske sygdomme, der har kontakt til almen praksis i 2019 omfatter borgere, der ved indgangen til 2018 havde mindst én af de seks udvalgte kroniske sygdomme og som var i live pr. 1. januar 2019. Borgere med mindst én af de udvalgte kroniske sygdomme, der har kontakt til almen praksis i 2020 omfatter borgere, der ved indgangen til 2019 havde mindst én af de seks udvalgte kroniske sygdomme og som var i live pr. 1. januar 2020. Kroniske sygdomme omfatter her alene KOL, leddegigt, knogleskørhed, type 1- og type 2-diabetes samt astma.

Mænd og kvinder blev i lige høj grad væk fra almen praksis. Der er ikke forskel på andel mænd og kvinder, der har haft kontakt til egen læge i uge 2-30 mellem 2019 og 2020. Kvinder står for ca. 60 pct. af kontakterne i både 2019 og 2020.

Boks 1 - Herkomst¹

Oprindelsesland identificeres på baggrund af oplysninger om fødeland og statsborgerskabsland.

Indvandrere er født i udlandet. Ingen af forældrene er både danske statsborgere og født i Danmark. Hvis der ikke findes oplysninger om nogen af forældrene og personen er født i udlandet, opfattes personen også som indvandrer.

Efterkommere er født i Danmark. Ingen af forældrene er både danske statsborgere og født i Danmark. Hvis der ikke findes oplysninger om nogen af forældrene, og personen er udenlandsk statsborger, opfattes personen også som efterkommer.

Resten af befolkningen har dansk oprindelse.

Vestlige lande omfatter Norden, EU-lande samt Andorra, Liechtenstein, Monaco, San Marino, Schweiz, Vatikanstaten, Canada, USA, Australien og New Zealand.

Ikke-vestlige lande omfatter alle øvrige lande.

¹ www.dst.dk/da/Statistik/dokumentation/Times/cpr-oplysninger/ie-type