

## Specialrapport från GynOp

Den benigna gynekologin berörs påtagligt av Covid-19 pandemin. I en specialrapport har vi granskat hur många operationer som registrerats i de fem delregistren under 2020 och jämfört med motsvarande antal de senaste åren. Resultatet är tydligt. Nära 4200 (motsvarar 30 %) färre operationer registrerades under 2020, främst var minskningen under mars – juni och mest berörda var inkontinens-, prolaps- och elektiva adnex-operationer, samt i viss utsträckning hysterektomier.

Först i rapporten kommer en figur över det sammanlagda antalet registrerade operationer under 2020 i de fem delregistren inkontinens, prolaps, adnex, hysterektomi och hysteroskopi fördelat per klinik. Där finns även en jämförelse med 2019 års operationer per klinik.

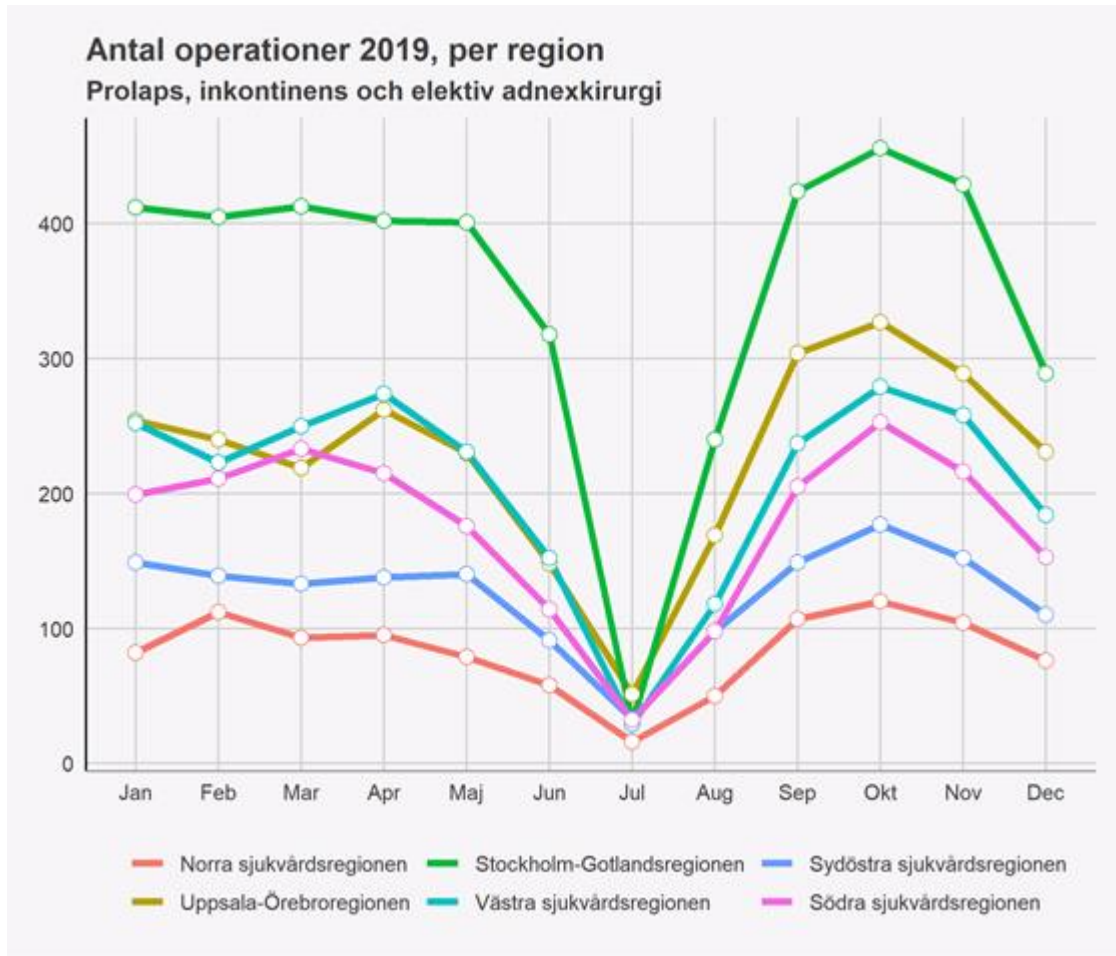
Därefter belyses de fem delregistren, ett i taget, ur lite olika aspekter.

I slutet av rapporten är infallsvinkeln hur de sex sjukvårdsregionerna har berörts av Covid-19 under året och om man kan se ifall omfattningen av första och andra vågens inverkan på sjukhusvården kan avspeglas i antalet operationer av inkontinens, prolaps och elektiv adnexkirurgi.

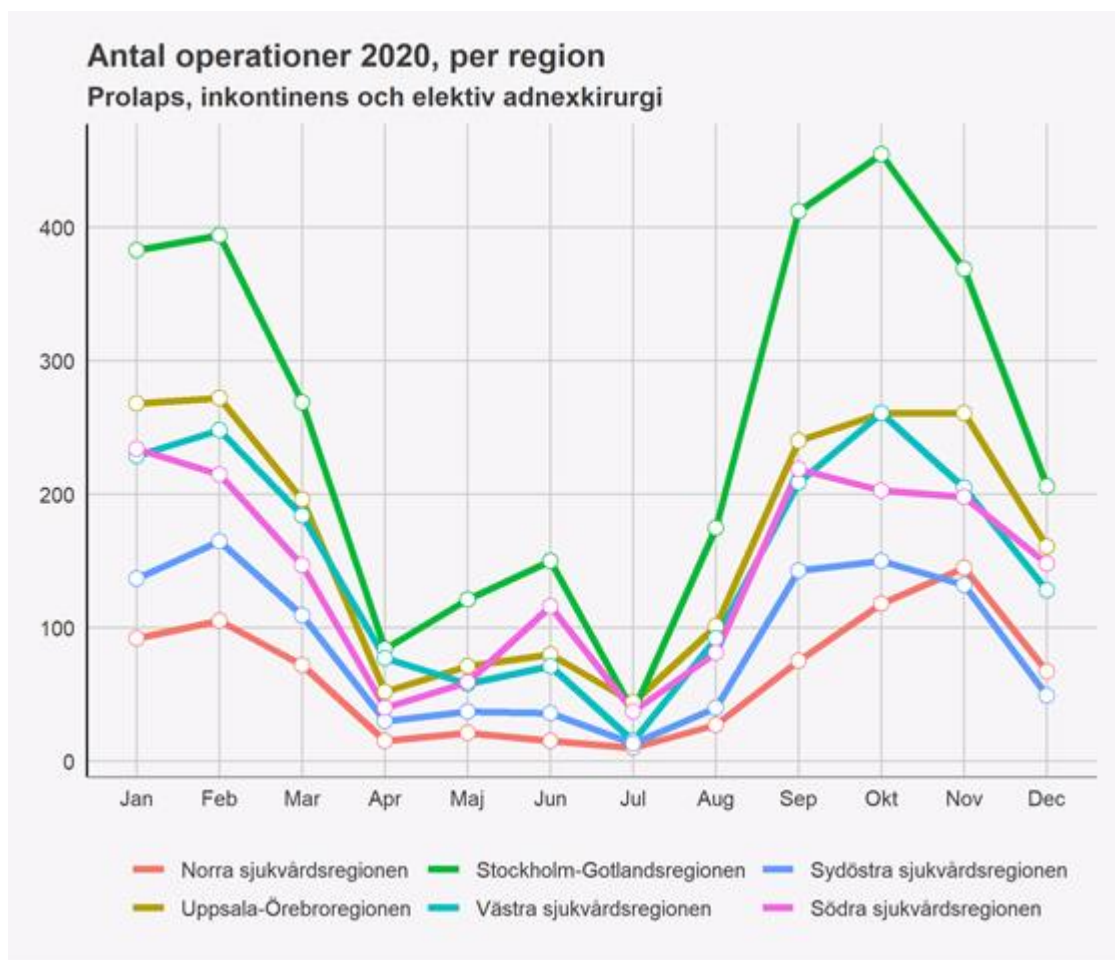
Sjukvårdsregionerna berördes i olika stor omfattning och kunde även kompensera i olika utsträckning. Stockholmsregionen hade såväl största minskningen under våren 2020, då smittspridningen och sjukligheten var som störst där, men uppvisade också den största förmågan att kompensera genom att patienterna kunde styras om till andra enheter, såväl privata som offentliga, med mindre direkt påverkan av Covid-vård.

Nedanstående figurer är hämtade ur rapporten.

2019 var ett år som de flesta med en naturlig nedgång i antalet benigna operationer under juli månad. Se figur där de sex sjukvårdsregionerna redovisas.



Motsvarande figur för 2020 har ett helt annat utseende för samtliga sjukvårdsregioner. Ett kraftigt bortfall under den första vågen i mars-juni följt av den vanliga botten i juli och återhämtning i olika grad under hösten innan den andra vågen sätter in i slutet av året.



Hur det ser ut 2021 under andra och tredje vågen får vi återkomma till.

Kompensationen för den uteblivna vården innebär, utöver normal operationskapacitet, ett behov av ytterligare drygt 4200 operationer, som aldrig utfördes under år 2020, plus det antal som motsvarar den ytterligare minskning som vi kan förutsätta har fortsatt under de första månaderna 2021. Extra satsningar och uthållighet behövs, för kvinnorna som inte fick sin operation finns kvar, med samma besvär och krav på bättre livskvalitet.

Om ni inte redan läst hela rapporten, så finns den på [Övriga rapporter - Nationella kvalitetsregistret inom gynekologisk kirurgi \(gynop.se\)](https://www.gynop.se/ovriga-rapporter-nationella-kvalitetsregistret-inom-gynekologisk-kirurgi)

Nu finns även samtliga årsrapporter från våra sex delregister och sedan flera månader en separat produktions/kvalitetsrapport gemensam för samtliga delregister [www.gynop.se/wp-content/uploads/2021/05/kvalitetsrapport\\_20210506.html](https://www.gynop.se/wp-content/uploads/2021/05/kvalitetsrapport_20210506.html)

Hoppas ni läser, uppskattar, återkopplar och kommenterar våra olika rapporter. Vi sammanställer dem för er som läsare.

Göteborg i maj 2021

Maud Ankardal

Registerhållare GynOp