

Databasen for Akutte Hospitalkontakter

Årsrapport 2019

Periode: 1. januar – 31. december 2019

Endelig version



5. marts 2021

Hvorfra udgår rapporten

Rapportens analyser og epidemiologisk kommentering er udarbejdet af Afdeling 1: Hjerter/kar, Kirurgi og Akutområdet, Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, ved biostatistikere, cand.scient., Henrik Nielsen og klinisk epidemiolog, ph.d. Anne-Kirstine Dyrvig.

Rapporten er klinisk auditeret af styregruppen for Databasen for Akutte Hospitalskontakter d. 7. januar 2020.

Formandskabet for Databasen for Akutte Hospitalskontakter udgøres af Annmarie T. Lassen, professor, overlæge, ph.d., dr.med., Fælles Akutmodtagelsen, Odense Universitetshospital.

Kontaktperson for Databasen for Akutte Hospitalskontakter i Regionernes Kliniske

Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) er kvalitetskonsulent, MPQM, Anette Weis, Olof Palmes Allé 15, 8200 Aarhus N. Tlf. +45 2169 6267, e-mail: anewei@rkkp.dk

Indholdsfortegnelse

Hvorfra udgår rapporten	1
Konklusion og anbefalinger	4
Patientpopulation: Akutte hospitalsforløb	5
Patientpopulation: Akutte hospitalsforløb på de regionale akutmodtagelser	7
Definition af akutmodtagelser	8
Oversigt over alle indikatorer	12
Tabel over lands-, regions-, og afdelings-/enhedsresultater	13
Indikatorresultater for indikator 1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af ≥ 12 timers varighed	14
Indikatorresultater for indikator 1b: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af > 1 og < 12 timers varighed	18
Indikatorresultater for indikator 2: Uplanlagt genhenvendelse efter afsluttet, kortvarigt akut hospitalsforløb	24
Indikatorresultater for indikator 3: Tid til behandling - apopleksi	29
Indikatorresultater for indikator 4a: Andel ST elevations myokardieinfarkt (STEMI) patienter indbragt direkte til PCI	35
Indikatorresultater for indikator 4b: Tid til behandling – ST elevations myokardieinfarkt (STEMI) (System delay)	36
Indikatorresultater for indikator 5: Tid til behandling – perforeret hulorgan	37
Indikatorresultater for indikator 6: Tid til røntgen - håndled	42
Indikatorresultater for indikator 7: Kredsløbspåvirkning/stabilisering – akut gastrointestinal blødning	47
Indikatorresultater for indikator 8: Tid til triage (Kun for patienter i fælles akutmodtagelse)	48
Indikatorresultater for indikator 9a: Tid til set af læge	49
Indikatorresultater for indikator 9b: Tid til set af speciallæge	50
Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet	51
Datagrundlag	52
Beregning af standardiseret mortalitetsratio (SMR)	54
Styregruppens medlemmer	55
Supplerende analyser	56
Supplerende opgørelse til indikator 1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af mindst 12 timers varighed vist ved SMR	57
Supplerende analyser til indikatorer 6	61

Supplerende opgørelse til indikator 6: Tid til røntgen af håndled for patienter med diagnosticeret fraktur.....	61
Deskriptive tabeller	70
Kontaktvarighed, afdelingskift og kontakttidspunkt	76
Referencer.....	83
Regionale kommentarer.....	84

Konklusion og anbefalinger

Denne rapport er den femte offentligt tilgængelige rapport fra Databasen for Akutte Hospitalskontakter. Rapporten inkluderer 1.833.901 akutte hospitalsforløb på danske hospitaler i perioden 1. januar 2019 til 31. december 2019. En forudsætning ved etableringen af Databasen for Akutte Hospitalskontakter har været, at der ikke skal ske nye registreringer i forbindelse med registrering af indikatorerne. Derfor bygger databasen i videst muligt omfang på allerede indrapporterede data fra Landspatientregisteret (LPR) og CPR-registeret. Databasen er fortsat under udvikling og der arbejdes bl.a. på adgang til information i de elektroniske patientjournaler (EPJ), samt information fra de øvrige elektroniske registreringssystemer i Danmark som vil være væsentlige for kvalitetsmonitorering. En vigtig forudsætning for udviklingen af databasen er, at der i regionerne arbejdes for at muliggøre levering af data fra EPJ. Disse variable er primært: Tidspunkt hvor patienten første gang ses af læge eller speciallæge samt triage tidspunkt og triage kategori.

Implementering af LPR3 i foråret 2019, har givet anledning til et større revideringsarbejde i datastrukturen og giver begrænset mulighed for at sammenligne data for 2019 med tidligere år. Det er væsentligt at understrege, at databasen afspejler de betydelige organisatoriske forskelle i akutbehandlingen imellem og inden for regionerne. Forskellene i patientsammensætning betyder at resultaterne, særligt mortalitet og genhenvendelse, ikke er egnede til sammenligning mellem sygehuse eller afdelinger, men kan anvendes til at følge egen udvikling over tid, såfremt patientsammensætningen eller organisatoriske parametre ikke ændres.

Ved databasens start blev det planlagt, at indikatorsættet efter 3 opgørelsesperioder skulle være genstand for nærmere overvejelse og evt. revision. Dette arbejde har pågået i løbet af 2020 i et samarbejde mellem databasens styregruppe, patientrepræsentanter samt ved faglig diskussion til Dansk Selskab for Akut Medicins virtuelle årsmøde november 2020. Rapporten for 2020 vil fortsat være baseret på de aktuelle indikatorer. Med det kommende indikatorsæt vil der forsøgsvist blive afrapporteret overordnet samt for udvalgte patient grupper.

Patientpopulation: Akutte hospitalsforløb

I fortolkningen af denne rapport er det væsentlig at gøre sig klart, at databasen definerer et akut hospitalsforløb, som det samlede hospitalsforløb fra patientens første akutte kontakt til hospitalsopholdet afsluttes efter besøget eller indlæggelsen. Således betragtes det som et samlet forløb, selvom patienten bliver overflyttet til en anden afdeling eller andet hospital under hospitalsforløbet. Et hospitalsforløb kan således bestå af en eller flere sammenhængene kontakter. Denne rapport inkluderer således 2.036.600 kontakter når afdelings- og hospitalsskift medtages i perioden 1. januar 2019 til 31. december 2019. Disse kontakter blev samlet til 1.833.901 akutte hospitalsforløb, som var fordelt på 1.186.012 patienter (se tabeller nedenfor).

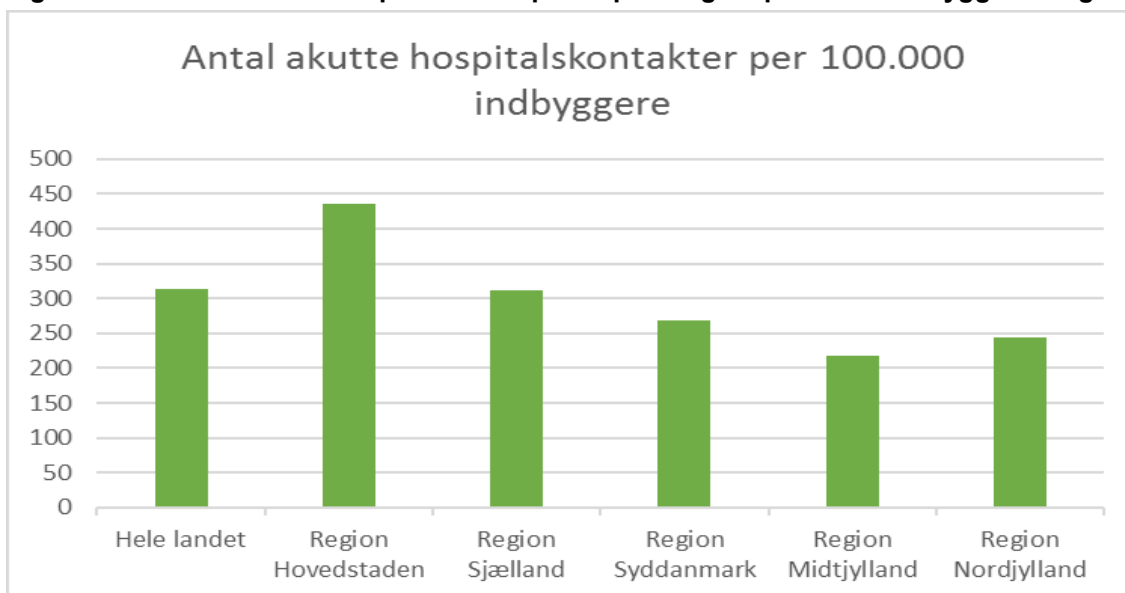
<i>Antal akutte kontakter</i>	
	<i>Antal</i>
Danmark	2.036.600
Hovedstaden	859.770
Sjælland	298.640
Syddanmark	385.019
Midtjylland	328.854
Nordjylland	164.317

<i>Antal akutte forløb</i>	
	<i>Antal</i>
Danmark	1.833.901
Hovedstaden	808.624
Sjælland	261.512
Syddanmark	329.251
Midtjylland	290.246
Nordjylland	144.268

<i>Antal patienter</i>	
	<i>Antal</i>
Danmark	1.186.012
Hovedstaden	506.008
Sjælland	171.443
Syddanmark	230.566
Midtjylland	198.250
Nordjylland	98.216

Opdelt på bopælsregion i stedet for indlæggelsesregion, var antallet af akutte hospitalsforløb i 12-måneders perioden 808.624 for Region Hovedstaden (svarende til 436 per 1.000 indbyggere), 261.512 for Region Sjælland (312 per 1.000 indbyggere), 329.251 for Region Syddanmark (269 per 1.000 indbyggere), 290.246 for Region Midtjylland (218 per 1.000 indbyggere), 144.268 for Region Nordjylland (244 per 1.000 indbyggere) (se figur nedenfor). Organisatoriske forskelle bidrager til denne forskel, idet der f.eks. i Region Hovedstaden, efter indførslen af fælles visitation ved Akuttefonen 1813, inkluderes akutkonsultationer på hospitalerne sv.t. de tidligere vagtlægebesøg. Idet disse er en integreret del af sygehusvæsenet i Region Hovedstaden, er det ikke muligt at ekskludere disse. Den betydelige forskel i patientsammensætningen betyder, at resultaterne ikke er egnede til sammenligningen mellem regioner, sygehuse eller afdelinger, men kan anvendes til at følge egen udvikling over tid såfremt patientsammensætningen eller organisationen ikke ændres.

Figur 1. Antallet af akutte hospitalsforløb per bopælsregion per 1.000 indbyggere i regionen.



Patientpopulation: Akutte hospitalsforløb på de regionale akutmodtagelser

For at illustrere, hvor mange akutte patientforløb der er registreret, som ankommet via en af de regionale akutmodtagelser, er der lavet nedenstående opgørelse, som viser en forholdsvis stor regional variation. Den viser også, der i alle regioner er et større antal akutte hospitalsforløb i den aktuelle periode, end i den foregående.

	År								
	2019			2018			2017		
	<i>I alt</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>I alt</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>I alt</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>
<i>Danmark</i>	1.833.901	478.489	26,1	1.769.087	1.044.078	59,0	1.743.442	999.559	57,3
<i>Hovedstaden</i>	808.624	107.471	13,3	774.334	394.036	50,9	757.524	368.212	48,6
<i>Sjælland</i>	261.512	76.321	29,2	245.426	137.743	56,1	243.147	128.693	52,9
<i>Syddanmark</i>	329.251	187.843	57,1	326.113	224.558	68,9	323.458	221.731	68,6
<i>Midtjylland</i>	290.246	61.696	21,3	283.132	192.102	67,8	283.340	188.691	66,6
<i>Nordjylland</i>	144.268	45.158	31,3	140.082	95.639	68,3	135.973	92.232	67,8

Definition af akutmodtagelser

Det er aktuelt ikke muligt entydigt at afgrænse akutmodtagelser i Danmark (se yderligere diskussion i afsnittet "Datagrundlag" på side 52). Nedenstående liste udgør en foreløbig afgrænsning og hospitalsforløb som starter på disse sygehusafdelingskoder, antages at være forløb startet på akutmodtagelser. Indeværende rapport indeholder dog ikke opgørelser baseret på nedenstående, idet vi afventer indførelsen af specifikke koder for akutmodtagelser i alle regioner med henblik på en meningsfuld opgørelse til afrapporteringsbrug.

<i>Region</i>	<i>FAM afdeling</i>
Hovedstaden	1301288 Traumecenter og Akut Modtagelse TC, Visiteret skadestue
	1309470 Akutmodtagelse, Medicinsk Modtageafdeling
	1309478 Akutmodtagelse, Skadeafdeling
	1309695 Medicinsk Modtageafdeling, FRH
	1309698 Akutklinik, FRH
	130969T Afdeling for tværsektoriel udredning
	1330190 Akut modtageafdeling
	1330324 Akutklinik Observation, AMH
	133032A Akutklinik, AMH
	1330628 Skadestuen
	1516368 Skadestue
	2000177 SH Akutklinik, skadestue
	2000178 HI, Akutafd., skadestue
	2000179 FS Akutklinik, skadestue
	4001108 Akutmodtagelsen
Sjælland	3800A08 ROS Med. Skade
	3800D80 KOE Akut Afd.
	3800D87 KOE Skade, Roskilde
	3800D88 KOE Akut Afd., Skadestue
	3800H90 HOL Akut Afd.
	3800H97 HOL Skadeklinik, Nyk.Sj
	3800H98 HOL Akut Afd., Skadestue
	3800H9D HOL Akut Amb.
	3800L98 KAL Skadeklinik
	3800R80 SLA Akut Afd.

<i>Region</i>	<i>FAM afdeling</i>
	3800R87 SLA Skadestue, Næstved
	3800R88 SLA Akut Afd., Skadestue
	3800W40 NFS Akut Afd.
	3800W46 NFS Skadeklinik, Nakskov
	3800W48 NFS Akut Afd., Skadestue
	3800W4D NFS Akut Amb.
Syddanmark	
	4202430 OUH FAM Medicinsk (Odense)
	4202437 OUH DMU centeret (Odense)
	420243A OUH FAM Organkirurgi (Odense)
	420243C OUH FAM Reumatologi (Odense)
	420243D OUH FAM Kvindesygdomme (Odense)
	420243G OUH FAM Geriatrisk (Odense)
	420243J OUH FAM Lungemedicinsk (Odense)
	420243L OUH FAM Urinvejskirurgi (Odense)
	420243M OUH FAM Endokrinologi (Odense)
	420243N OUH FAM Neurologi (Odense)
	420243O OUH FAM Ortopædkirurgi (Odense)
	420243Q OUH FAM Infektionsmedicin (Odense)
	420243S OUH FAM Med. Mave-tarm (Odense)
	420243T OUH FAM Karkirurgi (Odense)
	420243Y OUH FAM Nyremedicinsk (Odense)
	4202770 OUH FAM Medicinsk (Svendborg)
	420277A OUH FAM Organkirurgi (Svendborg)
	420277D OUH FAM Kvindesygdomme (Svendborg)
	420277L OUH FAM Urinvejskirurgi (Svendborg)
	420277O OUH FAM Ortopædkirurgi (Svendborg)
	5000100 SHS FAM Sengeafsnit (Aabenraa)
	5000108 SHS Skadestue (Aabenraa)
	500010S SHS Skadeklinik (Sønderborg)
	500010T SHS Skadeklinik (Tønder)
	5501028 SVS Skadestue (Esbjerg)
	550102D SVS Akut ambulatorium (Esbjerg)
	550122A SVS FAM Parenkymkirurgisk afsnit (Esbjerg)
	550122B SVS FAM Kardiologisk afsnit (Esbjerg)

<i>Region</i>	<i>FAM afdeling</i>
	550122D SVS FAM Gynækologisk afsnit (Esbjerg)
	550122F SVS FAM Øre-Næse-Hals afsnit (Esbjerg)
	550122H SVS FAM Børne- og ungeafsnit (Esbjerg)
	550122N SVS FAM Neurologisk afsnit (Esbjerg)
	550122O SVS FAM Ortopædkirurgisk afsnit (Esbjerg)
	550122W SVS FAM Medicinsk afsnit (Esbjerg)
	5501488 SVS Skadeklinik ambulatorium (Grindsted)
	6008208 SLB Skadestuen (Vejle)
	600838B SLB Hjertemedicinsk Skadestue (Vejle)
	600838E SLB Øjen Skadestue (Vejle)
	600838F SLB Øre-Næse-Hals Skadestue (Vejle)
	600838L SLB Urinvejskirurgisk Skadestue (Vejle)
	600838O SLB Ortopædkirurgisk Skadestue (Vejle)
	600838W SLB Medicinsk Skadestue (Vejle)
Midtjylland	
	6006181 Akutafdelingen, Sengeafdeling - RHH
	6006188 Akutafdelingen, Skadestuen - RHH
	6620373 Akutafdeling Akut Børn
	6620375 Akutafdeling Traumecenter
	6620378 Akutafdeling Skadestue
	6630201 Akutafsnit
	663020A Skadestue
	663020B Akutklinik Silkeborg
	663020C Akutklinik Skive
	6650202 Akut senge Herning
	6650208 Skadestue Holstebro
	6650209 Skadestue Herning
	665020X Akutklinik Ringkøbing
	7005401 Akutafdelingen - Randers
	7005405 Akutklinikken - Grenaa
	7005408 Skadestuen - Randers
	7005409 Akut Dagklinik - Randers
Nordjylland	
	7603461 Thy Akut Modtageafdeling
	7603468 Thy Skadestue

<i>Region</i>	<i>FAM afdeling</i>
	8001461 Alb Akut Modtageafdeling
	8001468 Alb Skade-Modtageafsnit
	8001538 ON Skadestuer
	8001661 Hob Akut Medicinsk Modtageafdeling
	8001668 Hob Småskadeklinik
	8003461 Hjr Akut Modtageafdeling
	8003468 Hjr Skadestue
	8003469 Ambulatorium i Modtagelsen

Oversigt over alle indikatorer

Tabel 1: Indikatoroversigt			
ID	Navn	Format	Standard
<i>Alle akutte hospitalsforløb¹</i>			
DAH_13_001	1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalsforløb af ≥ 12 timers varighed	Andel	Ikke fastsat
DAH_24_001	1b: Korttidsmortalitet efter akut hospitalsforløb af > 1 og < 12 timers varighed	Andel	Ikke fastsat
DAH_02_002	2: Genhenvendelse efter afsluttet kortvarig akut hospitalsforløb	Andel	3 – 6,1 %
DAH_22_001	3: Tid til behandling – apopleksi	Andel	≥ 85 %
DAH_16_001	4a: Andel ST elevations myokardieinfarkt (STEMI) indbragt direkte til PCI	Andel	≥ 85 %
DAH_04_001	4b: Tid til behandling – ST elevations myokardieinfarkt (STEMI) (System delay)	Median tid	< 120 minutter
DAH_21_001	5: Tid til behandling – perforeret hulorgan	Median tid	< 3 timer
DAH_06_001	6: Tid til røntgen – håndled	Median tid	Ikke fastsat
DAH_07_001	7: Kredsløbspåvirkning/stabilisering – akut gastrointestinal blødning Indikatoren er udgået	Andel	Ikke fastsat
<i>Akutte hospitalsforløb i fælles akutmodtagelse</i>			
DAH_08_001	8: Tid til triage	Andel	Ikke fastsat
DAH_09_001	9a: Tid til set af læge	Andel	Ikke fastsat
	9b: Tid til set af speciallæge	Andel	Ikke fastsat

¹Akut hospitalsforløb inkluderer alle registrerede akutte henvendelser på danske hospitaler. I Region Hovedstaden inkluderes også kontakter visiteret til konsultation af Akuttefonen 1813 (sv.t. vagtlægebesøg). Sammenhængende kontakter (overførsler) samles til et samlet hospitalsforløb.

Rapportens data er analyseret d. 17. december 2020 baseret på udtræk á 20. november 2020.

Tabel over lands-, regions-, og afdelings-/enhedsresultater

Tabellerne i denne rapport indeholder information på hospitalsniveau, men mere udførlige tabeller opdelt på enkelte afdelingskoder kan findes i Regionernes Kliniske Kvalitetsdatabasers Afrapporteringsmodel (KKA), eller hvor muligt via det regionale Ledelses Informations System (LIS).

Indikatorresultater for indikator 1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af ≥ 12 timers varighed

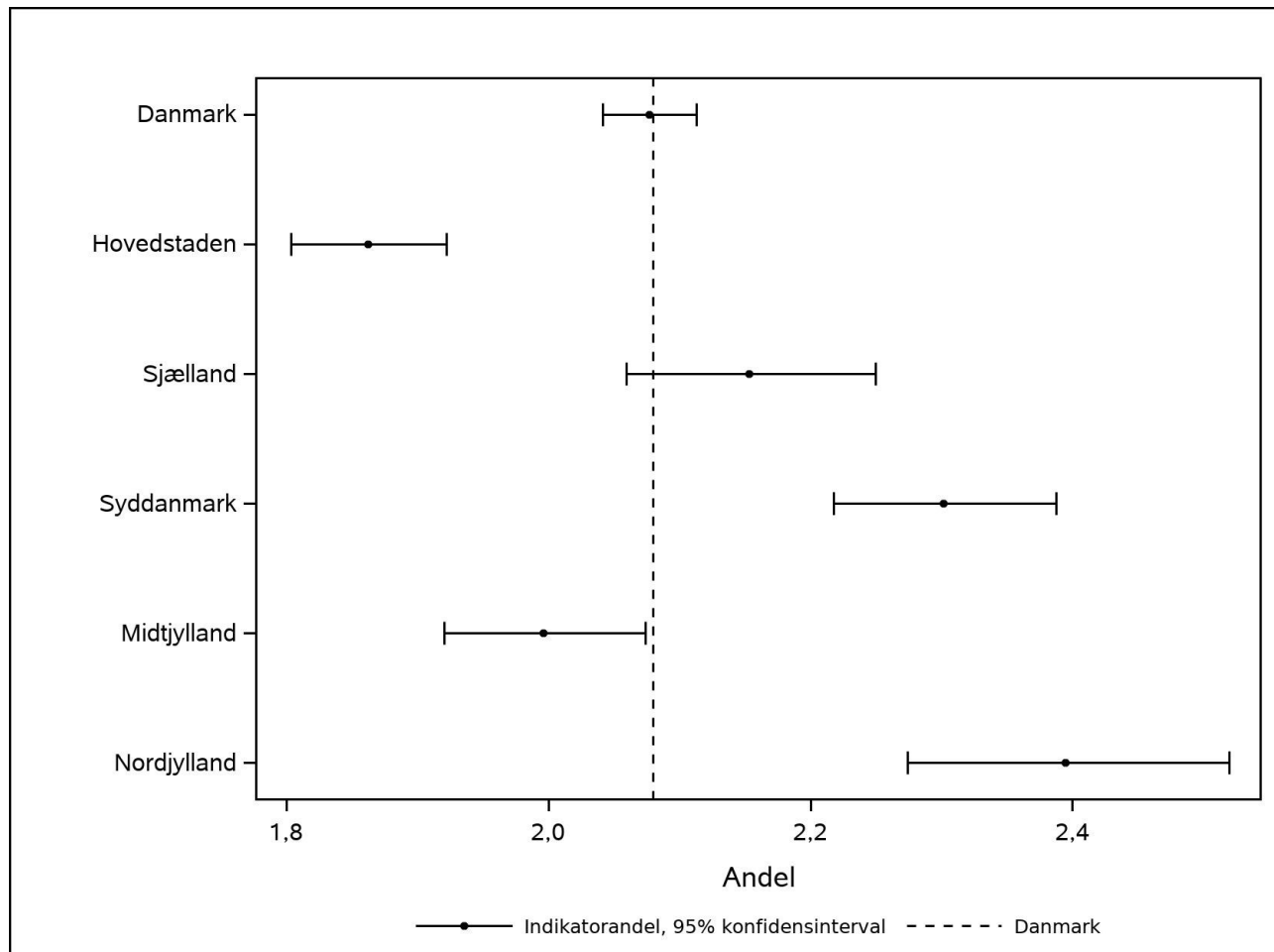
Andelen af akutte hospitalsforløb af ≥ 12 timers varighed hvor patienten dør indenfor 7 dage efter ankomst (forløbsstart). Der beregnes også en standardiseret mortalitetsratio (SMR) som kan ses i afsnittet "Supplerende opgørelse til indikator 1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af mindst 12 timers varighed vist ved SMR" på side 57.

Tæller	Død indenfor 7 dage efter ankomst til hospital
Nævner	Alle akutte patientforløb ≥ 12 timers varighed
Uoplyste	-
Ekskluderede	Død registreret før ankomst til hospital, patienter med ugyldigt CPR-nummer, forløb < 12 timers varighed
Standard	Ikke fastsat.

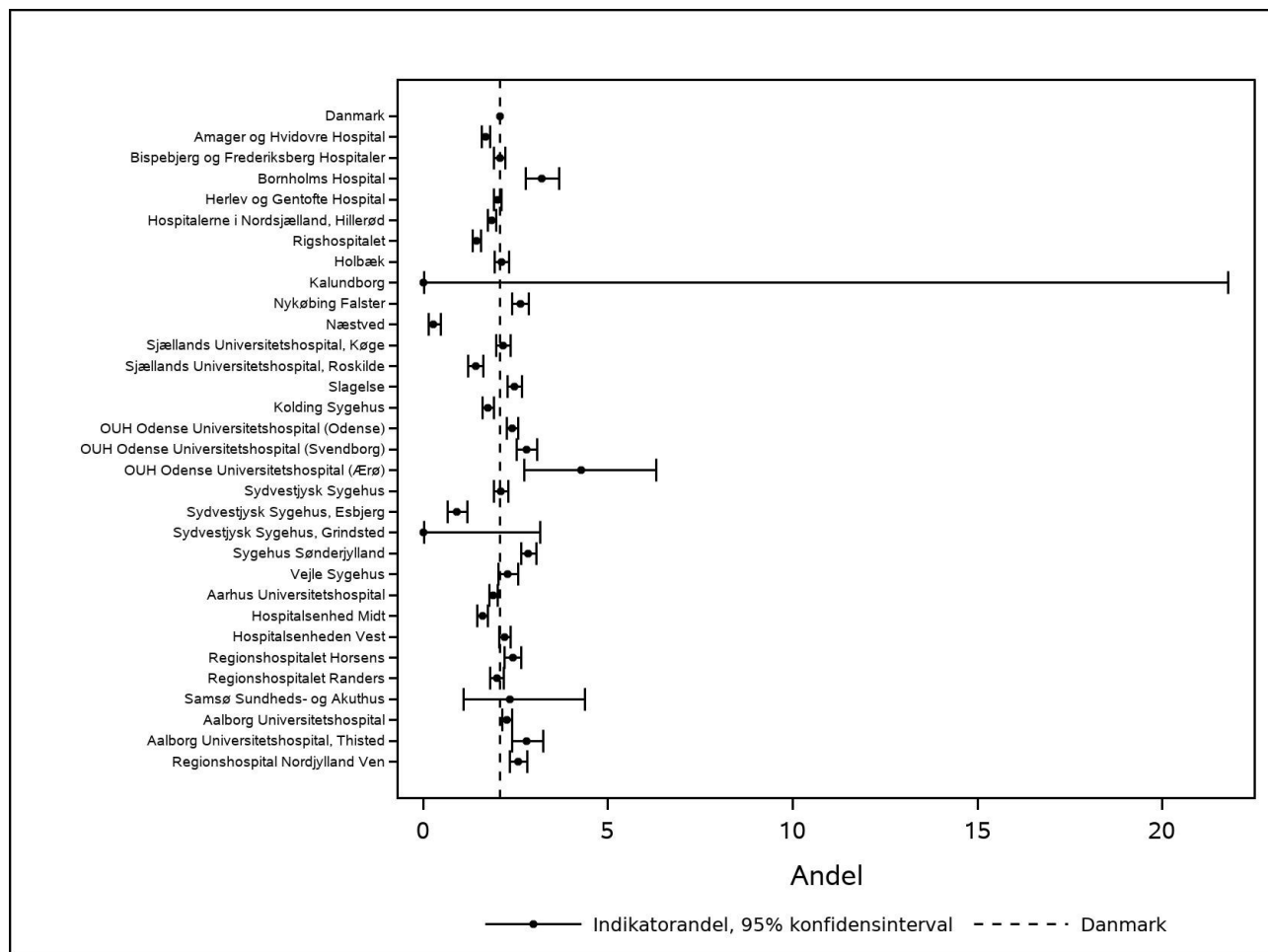
	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Danmark	12.349 / 594.620	28 (0)	2,1	(2,0-2,1)	2,0 (1,9-2,0)	1,9 (1,8-1,9)	
Hovedstaden	3.688 / 198.027	3 (0)	1,9	(1,8-1,9)	1,7 (1,6-1,7)	1,6 (1,6-1,7)	
Sjælland	1.924 / 89.368	5 (0)	2,2	(2,1-2,3)	2,2 (2,1-2,3)	2,1 (2,0-2,2)	
Syddanmark	2.755 / 119.715	2 (0)	2,3	(2,2-2,4)	2,3 (2,2-2,4)	2,1 (2,1-2,2)	
Midtjylland	2.546 / 127.542	18 (0)	2,0	(1,9-2,1)	1,8 (1,7-1,9)	1,7 (1,6-1,8)	
Nordjylland	1.436 / 59.968	0 (0)	2,4	(2,3-2,5)	2,4 (2,2-2,5)	2,0 (1,9-2,1)	
Hovedstaden	3.688 / 198.027	3 (0)	1,9	(1,8-1,9)	1,7 (1,6-1,7)	1,6 (1,6-1,7)	
Amager og Hvidovre Hospital	712 / 41.982	1 (0)	1,7	(1,6-1,8)	1,4 (1,3-1,5)	1,4 (1,3-1,5)	
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	534 / 25.800	0 (0)	2,1	(1,9-2,3)	1,8 (1,6-1,9)	1,9 (1,8-2,1)	
Bornholms Hospital	176 / 5.497	0 (0)	3,2	(2,8-3,7)	2,8 (2,4-3,3)	2,6 (2,2-3,1)	
Herlev og Gentofte Hospital	1.034 / 51.466	0 (0)	2,0	(1,9-2,1)	1,9 (1,8-2,0)	1,9 (1,8-2,1)	
Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød	763 / 40.952	2 (0)	1,9	(1,7-2,0)	1,7 (1,6-1,8)	1,5 (1,3-1,6)	
Rigshospitalet	469 / 32.330	0 (0)	1,5	(1,3-1,6)	1,4 (1,3-1,5)	1,3 (1,2-1,5)	
Sjælland	1.924 / 89.368	5 (0)	2,2	(2,1-2,3)	2,2 (2,1-2,3)	2,1 (2,0-2,2)	
Epilepsihospitalet Filadelfia					0,0 (0,0-97,5)	0,0 (0,0-84,2)	
Holbæk	393 / 18.499	0 (0)	2,1	(1,9-2,3)	2,0 (1,8-2,2)	2,0 (1,8-2,2)	
Hospice Sjælland					0,0 (0,0-97,5)	0,0 (0,0-97,5)	
Kalundborg	0 / 15	0 (0)	0,0	(0,0-21,8)	0,0 (0,0-16,1)	0,0 (0,0-24,7)	
Nykøbing Falster	463 / 17.617	0 (0)	2,6	(2,4-2,9)	2,6 (2,4-2,9)	2,4 (2,1-2,6)	
Næstved	9 / 3.404	0 (0)	0,3	(0,1-0,5)	0,3 (0,1-0,6)	0,2 (0,1-0,4)	
Sjællands Universitetshospital, Køge	407 / 18.774	4 (0)	2,2	(2,0-2,4)	2,3 (2,1-2,5)	2,0 (1,8-2,2)	
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	156 / 10.995	1 (0)	1,4	(1,2-1,7)	1,8 (1,6-2,0)	1,9 (1,7-2,1)	
Slagelse	496 / 20.063	0 (0)	2,5	(2,3-2,7)	2,6 (2,4-2,9)	2,5 (2,3-2,7)	

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Svanevig Hospice							0,0 (0,0-97,5)
Syddanmark	2.755 / 119.715	2 (0)	2,3	(2,2-2,4)	2,3 (2,2-2,4)	2,1 (2,1-2,2)	
Dansk Gigthospital						0,0 (0,0-45,9)	
Kolding Sygehus	387 / 22.079	1 (0)	1,8	(1,6-1,9)	1,5 (1,3-1,7)	1,4 (1,3-1,6)	
OUH Odense Universitetshospital (Odense)	748 / 30.952	0 (0)	2,4	(2,2-2,6)	2,5 (2,3-2,7)	2,4 (2,3-2,6)	
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	324 / 11.591	0 (0)	2,8	(2,5-3,1)	3,2 (2,9-3,6)	2,9 (2,6-3,2)	
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)	23 / 539	0 (0)	4,3	(2,7-6,3)	3,0 (2,0-4,4)	2,8 (1,7-4,2)	
Sydvestjysk Sygehus	362 / 17.182	1 (0)	2,1	(1,9-2,3)	2,2 (2,0-2,4)	2,1 (1,8-2,3)	
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	42 / 4.662	0 (0)	0,9	(0,7-1,2)	0,9 (0,7-1,2)	0,8 (0,6-1,1)	
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	0 / 114	0 (0)	0,0	(0,0-3,2)	2,5 (0,5-7,1)	0,9 (0,3-2,2)	
Sygehus Sønderjylland	627 / 22.011	0 (0)	2,8	(2,6-3,1)	2,6 (2,4-2,8)	2,4 (2,2-2,6)	
Vejle Sygehus	242 / 10.585	0 (0)	2,3	(2,0-2,6)	2,2 (2,0-2,5)	2,2 (1,9-2,4)	
Midtjylland	2.546 / 127.542	18 (0)	2,0	(1,9-2,1)	1,8 (1,7-1,9)	1,7 (1,6-1,8)	
Aarhus Universitetshospital	764 / 40.176	14 (0)	1,9	(1,8-2,0)	1,6 (1,5-1,7)	1,6 (1,4-1,7)	
Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)	0 / 0				0,0 (0,0-97,5)		
Gudenå hospice					44,4 (13,7-78,8)	100,0 (2,5-100,0)	
Hospice Djursland						0,0 (0,0-84,2)	
Hospice Limfjord					100,0 (2,5-100,0)		
Hospitalsenhed Midt	381 / 23.719	1 (0)	1,6	(1,5-1,8)	1,8 (1,6-1,9)	1,6 (1,4-1,8)	
Hospitalsenheden Vest	642 / 29.083	2 (0)	2,2	(2,0-2,4)	1,9 (1,8-2,1)	1,7 (1,6-1,9)	
Regionshospitalet Horsens	394 / 16.279	0 (0)	2,4	(2,2-2,7)	1,9 (1,7-2,1)	2,0 (1,8-2,2)	
Regionshospitalet Randers	356 / 17.901	1 (0)	2,0	(1,8-2,2)	2,1 (1,9-2,3)	1,8 (1,6-2,0)	
Samsø Sundheds- og Akuthus	9 / 384	0 (0)	2,3	(1,1-4,4)			
Nordjylland	1.436 / 59.968	0 (0)	2,4	(2,3-2,5)	2,4 (2,2-2,5)	2,0 (1,9-2,1)	
Aalborg Universitetshospital	886 / 39.098	0 (0)	2,3	(2,1-2,4)	2,3 (2,2-2,5)	1,9 (1,8-2,1)	
Aalborg Universitetshospital, Thisted	157 / 5.615	0 (0)	2,8	(2,4-3,3)	2,6 (2,3-3,1)	2,3 (2,0-2,8)	
Hospice Vendsyssel	###	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	50,0 (11,8-88,2)		
Regionshospitalet Nordjylland Ven	393 / 15.253	0 (0)	2,6	(2,3-2,8)	2,3 (2,1-2,5)	2,1 (1,9-2,4)	

Indikator 1a: Kortidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af mindst 12 timers varighed. Regionalt niveau



Indikator 1a: Kortidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af mindst 12 timers varighed. Hospitalsniveau



Indikatorresultater for indikator 1b: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af > 1 og < 12 timers varighed

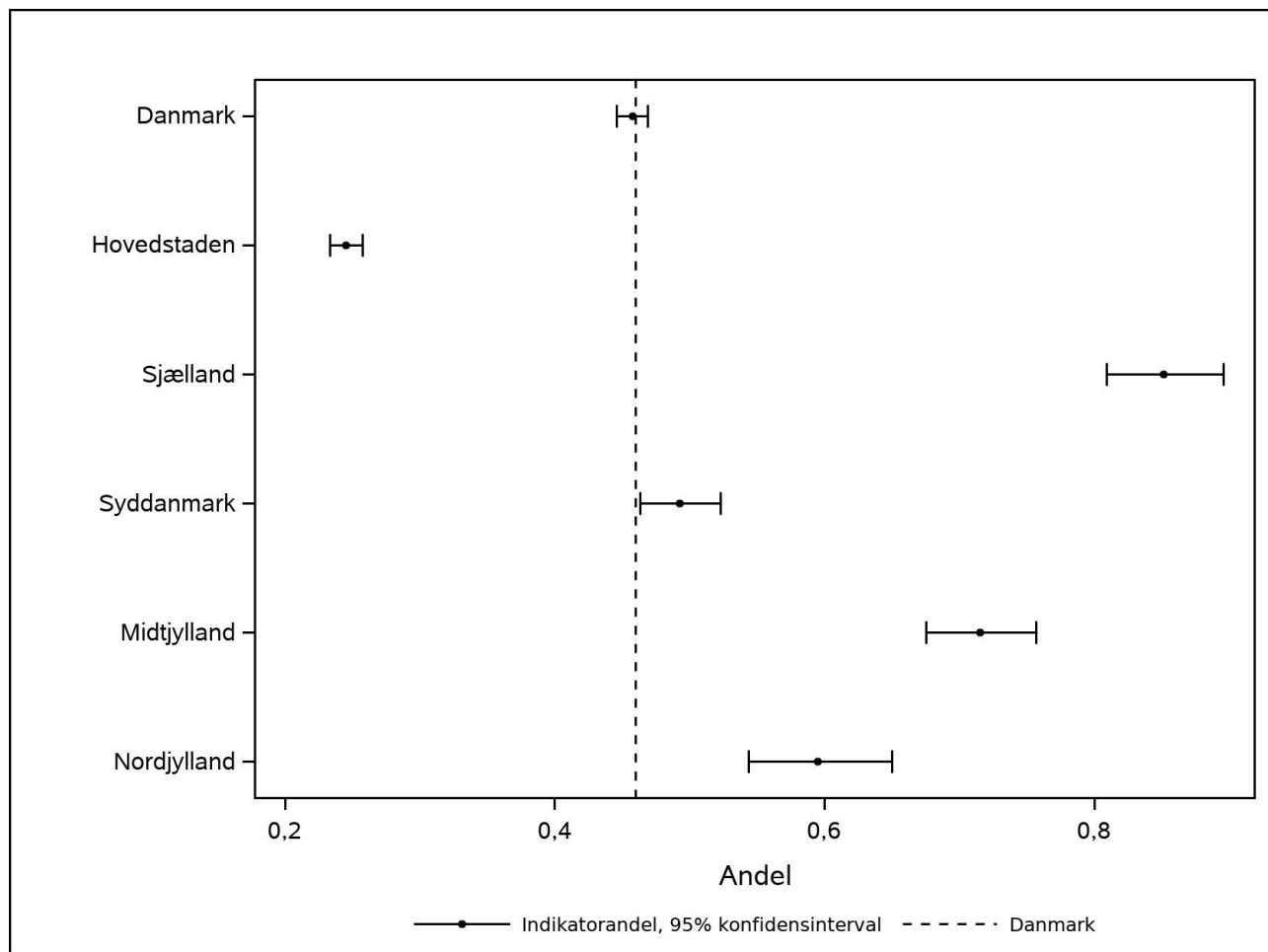
Andelen af akutte hospitalsforløb > 1 og < 12 timers varighed hvor patienten dør indenfor 7 dage efter ankomst (forløbsstart).

Tæller	Død indenfor 7 dage efter ankomst til hospital
Nævner	Alle akutte patientforløb > 1 time og < 12 timers varighed
Uoplyste	
Ekskluderede	Død registreret før ankomst til hospital, patienter med ugyldigt CPR-nummer, forløb ≤ 1 times varighed, forløb ≥ 12 timers varighed
Standard	Ikke fastsat.

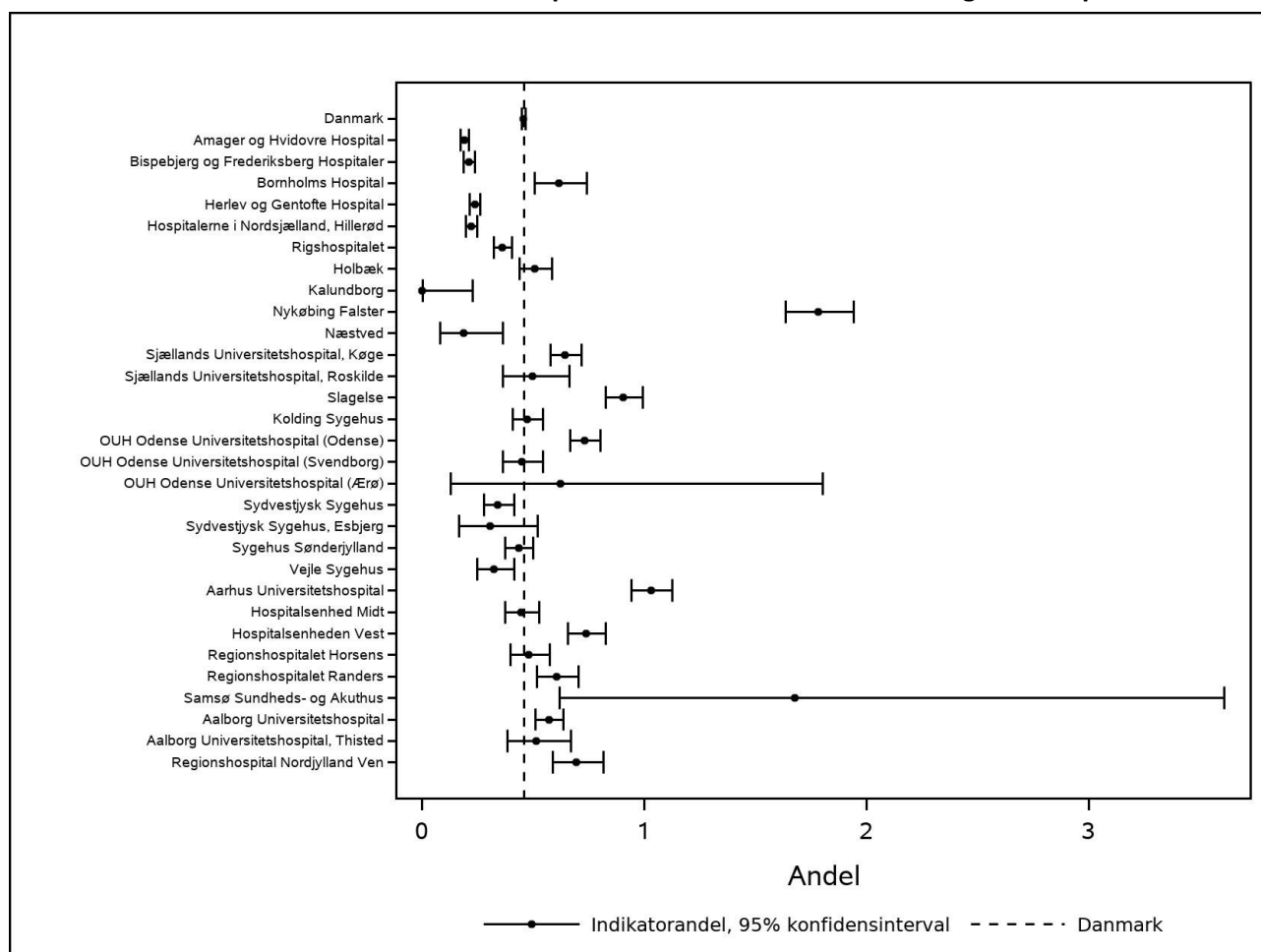
	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019	2018	2017	
			Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	
Danmark		5.564 / 1.216.189	125 (0)	0,5	(0,4-0,5)	0,4 (0,4-0,4)	0,4 (0,4-0,4)
Hovedstaden		1.464 / 597.641	45 (0)	0,2	(0,2-0,3)	0,2 (0,2-0,2)	0,2 (0,2-0,2)
Sjælland		1.453 / 170.606	23 (0)	0,9	(0,8-0,9)	0,7 (0,6-0,7)	1,0 (0,9-1,0)
Syddanmark		1.015 / 206.130	10 (0)	0,5	(0,5-0,5)	0,4 (0,4-0,4)	0,4 (0,4-0,4)
Midtjylland		1.149 / 160.651	46 (0)	0,7	(0,7-0,8)	0,5 (0,5-0,6)	0,5 (0,5-0,5)
Nordjylland		483 / 81.161	1 (0)	0,6	(0,5-0,7)	0,7 (0,6-0,7)	0,6 (0,5-0,7)
Hovedstaden		1.464 / 597.641	45 (0)	0,2	(0,2-0,3)	0,2 (0,2-0,2)	0,2 (0,2-0,2)
Amager og Hvidovre Hospital		294 / 153.201	4 (0)	0,2	(0,2-0,2)	0,1 (0,1-0,1)	0,1 (0,1-0,2)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler		224 / 105.404	1 (0)	0,2	(0,2-0,2)	0,2 (0,1-0,2)	0,2 (0,1-0,2)
Bornholms Hospital		106 / 17.204	0 (0)	0,6	(0,5-0,7)	0,5 (0,4-0,7)	0,4 (0,3-0,5)
Herlev og Gentofte Hospital		329 / 138.274	5 (0)	0,2	(0,2-0,3)	0,2 (0,2-0,2)	0,2 (0,2-0,2)
Hospitalet i Nordsjælland, Hillerød		244 / 109.985	1 (0)	0,2	(0,2-0,3)	0,2 (0,2-0,2)	0,2 (0,2-0,2)
Rigshospitalet		267 / 73.573	34 (0)	0,4	(0,3-0,4)	0,4 (0,3-0,4)	0,4 (0,3-0,4)
Steno Diabetes Center							0,0 (0,0-97,5)
Sjælland		1.453 / 170.606	23 (0)	0,9	(0,8-0,9)	0,7 (0,6-0,7)	1,0 (0,9-1,0)
Garantiklinikken						0,0 (0,0-97,5)	
Holbæk		172 / 33.863	0 (0)	0,5	(0,4-0,6)	0,5 (0,4-0,6)	1,2 (1,0-1,3)
Kalundborg		0 / 1.588	0 (0)	0,0	(0,0-0,2)	0,0 (0,0-0,3)	0,0 (0,0-0,2)
Nykøbing Falster		499 / 27.967	6 (0)	1,8	(1,6-1,9)	1,8 (1,7-2,0)	1,9 (1,7-2,1)
Næstved		8 / 4.272	0 (0)	0,2	(0,1-0,4)	0,2 (0,1-0,5)	0,2 (0,1-0,4)
Sjællands Universitetshospital, Køge		304 / 47.128	6 (0)	0,6	(0,6-0,7)	0,4 (0,3-0,4)	0,2 (0,2-0,3)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde		44 / 8.829	3 (0)	0,5	(0,4-0,7)	0,9 (0,7-1,1)	1,2 (1,0-1,4)
Slagelse		426 / 46.959	8 (0)	0,9	(0,8-1,0)	0,4 (0,3-0,5)	1,1 (1,0-1,2)
Syddanmark		1.015 / 206.130	10 (0)	0,5	(0,5-0,5)	0,4 (0,4-0,4)	0,4 (0,4-0,4)
Kolding Sygehus		176 / 37.239	1 (0)	0,5	(0,4-0,5)	0,4 (0,3-0,4)	0,4 (0,3-0,5)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
OUH Odense Universitetshospital (Odense)		411 / 56.157	9 (0)	0,7	(0,7-0,8)	0,5 (0,5-0,6)	0,5 (0,4-0,6)
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)		93 / 20.732	0 (0)	0,4	(0,4-0,5)	0,3 (0,3-0,4)	0,3 (0,2-0,4)
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)		3 / 482	0 (0)	0,6	(0,1-1,8)	4,1 (2,0-7,4)	0,8 (0,2-2,4)
Sydvestjysk Sygehus		93 / 27.157	0 (0)	0,3	(0,3-0,4)	0,4 (0,3-0,5)	0,4 (0,3-0,5)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg		13 / 4.226	0 (0)	0,3	(0,2-0,5)	0,2 (0,1-0,4)	0,2 (0,1-0,4)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted		##	0 (0)	0,0	(0,0-0,1)	0,1 (0,0-0,2)	0,1 (0,0-0,2)
Sygehus Sønderjylland Vejle Sygehus		167 / 38.398	0 (0)	0,4	(0,4-0,5)	0,4 (0,3-0,4)	0,4 (0,3-0,4)
		58 / 17.886	0 (0)	0,3	(0,2-0,4)	0,3 (0,2-0,4)	0,3 (0,2-0,3)
Midtjylland		1.149 / 160.651	46 (0)	0,7	(0,7-0,8)	0,5 (0,5-0,6)	0,5 (0,5-0,5)
Aarhus Universitetshospital		472 / 45.748	24 (0)	1,0	(0,9-1,1)	0,7 (0,6-0,8)	0,7 (0,6-0,8)
Hospitalsenhed Midt		124 / 27.828	11 (0)	0,4	(0,4-0,5)	0,4 (0,3-0,5)	0,4 (0,3-0,4)
Hospitalsenheden Vest		279 / 37.790	7 (0)	0,7	(0,7-0,8)	0,4 (0,4-0,5)	0,4 (0,3-0,5)
Regionshospitalet Horsens		109 / 22.692	1 (0)	0,5	(0,4-0,6)	0,4 (0,3-0,5)	0,4 (0,3-0,5)
Regionshospitalet Randers		159 / 26.234	3 (0)	0,6	(0,5-0,7)	0,5 (0,4-0,6)	0,4 (0,3-0,5)
Samsø Sundheds- og Akuthus		6 / 358	0 (0)	1,7	(0,6-3,6)		
Nordjylland		483 / 81.161	1 (0)	0,6	(0,5-0,7)	0,7 (0,6-0,7)	0,6 (0,5-0,7)
Aalborg Universitetshospital		293 / 51.208	1 (0)	0,6	(0,5-0,6)	0,6 (0,5-0,6)	0,5 (0,5-0,6)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		51 / 9.943	0 (0)	0,5	(0,4-0,7)	0,4 (0,3-0,6)	0,4 (0,3-0,6)
Regionshospital Nordjylland Ven		139 / 20.010	0 (0)	0,7	(0,6-0,8)	1,1 (0,9-1,2)	0,9 (0,7-1,0)

Indikator 1b: Kortidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af 1 til 12 timers varighed. Regionalt niveau



Indikator 1b: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af 1 til 12 timers varighed. Hospitalsniveau



INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 1A OG 1B

Indikator 1a

Indikator 1a beskriver andelen af akutte patientforløb, hvor patienten dør indenfor 7 dage efter ankomst (forløbsstart) og inkluderer kun forløb af mindst 12 timers varighed. Dødsfald indenfor 7 dage medregnes uanset om disse sker under hospitalsforløbet eller efter.

Afgrænsningen til forløb af mindst 12 timers varighed skyldes primært, at man ønsker at ekskludere patienter, som reelt er døde før ankomst, men først erklæres døde efter ankomst til hospital. Disse dødsfald indberettes også som kontakter til Landspatientregisteret om end registreringspraksis og antal kan afvige imellem regionerne. Da forløbet for en indbragt død må forventes at kunne vare mindst 6 timer, er grænsen arbitrært sat til 12 timer. Denne afgrænsning har dog den implikation, at tidlige dødsfald som kunne være betinget af kvalitetsbrist ikke identificeres. Derudover er indikatoren følsom overfor varighed af forløb, idet hospitaler som udskriver mange indenfor 12 timer, vil have en lavere nævner i denne indikator og dermed en højere dødelighed. Omvendt vil mortaliteten være højere for hospitaler, som oftere bruger mere end 12 timer på behandling af svært syge patienter pga. mere aktiv behandling med f.eks. intensiv terapi af patienter, som ender med at dø. Desuden vil mortaliteten være

højere for hospitaler som modtager terminale patienter, som ikke kan håndteres af hjemmeplejen og som kræver mere end 12 timers behandlingsforløb. Eksklusion af forløb under 12 timer har dog den fordel, at den bidrager til eksklusion af de korterevarende kontakter visiteret af Akuttelefonen 1813 (sv.t. vagtlægekonsultationer).

Indikator 1b

Som sammenligning er også en opgørelse af indikator 1b, som viser andelen af akutte patientforløb, hvor patienter dør indenfor 7 dage efter ankomst (forløbsstart) og hvor forløbet er mellem 1-12 timer. Dette ændrer noget på dødeligheden. Derfor bør man genoverveje indikatorens afgrænsning, når der er sikret ensartet registrering af indbragte døde.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 1A

Der indgik i alt 594.620 patienter i indikator 1a. Dødeligheden indenfor 7 dage var på landsplan 2,1 % (95 % CI 2,0 – 2,1), varierende fra 1,9 % i Region Hovedstaden til 2,4 % i Region Nordjylland. Andelen for hver region er relativt stabil over de seneste tre perioder. Bemærk, tallene for 2018 og 2017 er for LPR2, mens tal for 2019 er fra LPR3.

Antallet af dødsfald per 100.000 indbyggere var 212 på landsplan og i regionerne var tallene 199 for Region Hovedstaden, 230 for Region Sjælland, 225 for Region Syddanmark, 191 for Region Midtjylland og 243 for Region Nordjylland.

Standardiseret mortalitetsratio for indikator 1a

Tabellen og figurerne for standardiseret mortalitetsratio for indikator 1a er præsenteret i afsnittet "Supplerende opgørelse til indikator 1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af mindst 12 timers varighed vist ved SMR" på side 57.

På landsplan var SMR 100. Bemærk, modellen er re-kalibreret til 2019-niveau som referencegruppe. Idet beregning af SMR ikke fordrer en sammenligning mellem regioner/afdelinger, men udelukkende er meningsfuld for sammenligning over tid indenfor samme enhed, er beskrivelsen her justeret i henhold hertil.

Der må forventes variation i SMR, som er et udtryk for den observerede dødelighed sammenlignet med den forventede dødelighed for den pågældende regions/hospitals patientsammensætning mht. køn, alder, komorbiditet og indlæggelsesdiagnose. F.eks. vil en SMR på 115 betyde at dødeligheden er 15 % højere end forventet ud fra patientsammensætningen i den pågældende region eller på det pågældende hospital. Da patientsammensætningen vil variere, kan og bør enheder med forskellig patientsammensætning ikke sammenlignes. (Se afsnittet "Beregning af standardiseret mortalitetsratio (SMR)" på side 54 for mere information om SMR beregningen).

Det bør bemærkes, at der ikke i den aktuelle model tages højde for sværhedsgraden af den akutte sygdom, hvorfor forskelle i dette yderligere kan vanskeliggøre sammenligning. Indtil modellen eventuelt opdateres med den type data, anbefales audit ved høje SMR værdier med fokus på de problematikker som er nævnt ovenfor, evt. baseret på supplerende analyser stratificeret på indlæggelsesdiagnose.

Pga. databrud siden seneste opgørelse, er udviklingen over tid også vanskelig at kommentere på med sikkerhed.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 1B

Der indgik i alt 1.216.189 patienter i indikator 1B. Dødeligheden indenfor 7 dage var på landsplan 0,5 % (95 % CI 0,4-0,5), varierende fra 0,2 % i Region Hovedstaden til 0,9 % i Region Sjælland.

Antallet af dødsfald per 100.000 indbyggere var 95 på landsplan og i regionerne var tallene 79 for Region Hovedstaden, 173 for Region Sjælland, 83 for Region Syddanmark, 86 for Region Midtjylland og 62 for Region Nordjylland.

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 1A OG 1B

Resultaterne for indikator 1a og 1b er vanskelige at fortolke, da resultaterne afspejler den samlede effekt af hospitalets og de lokale kommunale plejetilbud i et kompliceret samspil med den grundlæggende sundhedstilstand i befolkningen. Effekten af enkelt dele kan ikke identificeres. Indikatoren er afhængig af de kommunale tilbud til pleje af terminale patienter, afhængigt af i hvilket omfang mindre syge patienter har forløb af mere eller mindre end 12 timers varighed, afhængig af sundhedstilstanden i optageområdet, samt afhængig af kvaliteten af den givne behandling.

Det bemærkes at mortaliteten både hos patienter med ≥ 12 timers og hos patienter med < 12 timers hospitalsophold generelt er steget. I takt med at de akutte hospitals forløb effektiviseres og bliver kortere generelt, kan det forventes at dødeligheden procentvis stiger i begge grupper alene ved at de med forventet lavest dødelighed i gruppen med ophold ≥ 12 timers flyttes til gruppen med < 12 timers ophold.

Indikatorerne kan ikke ses som entydige kvalitetsindikatorer for det enkelte hospital, men den kan give anledning til refleksion over, hvorfor det lokale niveau er som det er. Styregruppen anbefaler at man validerer egne data og overvejer audit med henblik på at vurdere baggrunden for mortalitetsmønsteret i den lokale population. Det vil øge indikatorens informationsværdi, hvis det bliver muligt i fremtiden at identificere terminal erklærede patienter.

VURDERING AF INDIKATOR 1A OG 1B

Indikatoren fortsætter og forventes i forbindelse med det nye indikatorsæt for 2021 også at blive afrapporteret på kommunalt niveau. Der fastsættes ingen standard.

Indikatorresultater for indikator 2: Uplanlagt genhenvendelse efter afsluttet, kortvarigt akut hospitalsforløb

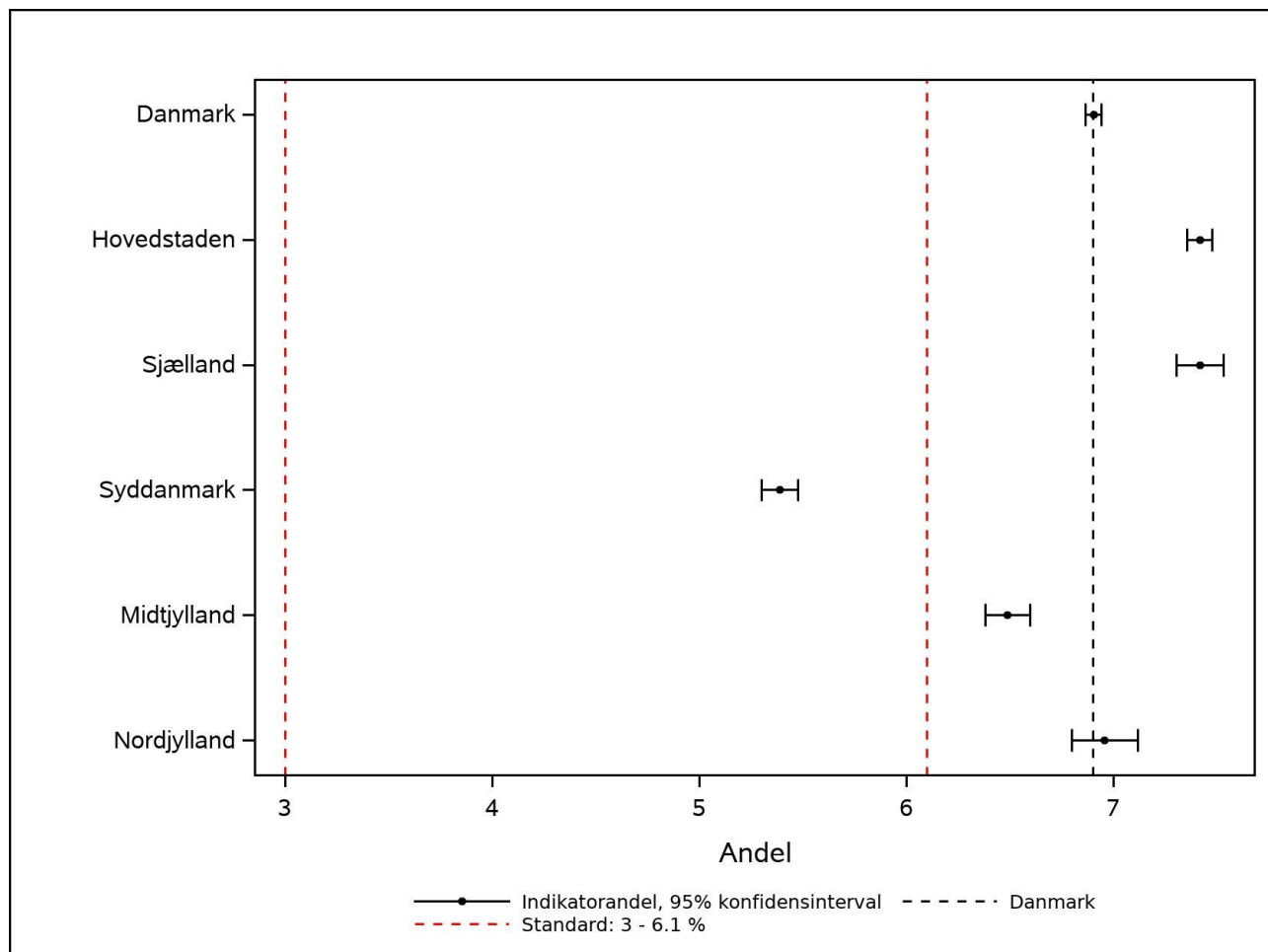
Andelen af akutte hospitalsforløb af < 24 timers varighed, som medfører nyt akut hospitalsforløb ≤ 72 timer efter afsluttet forløb.

Tæller	Hospitalskontakt indenfor 72 timer efter udskrivelse
Nævner	Alle akutte patientforløb, hvor patienten var i live på udskrivelsesdagen
Uoplyste	
Ekskluderede	Død registreret før ankomst til hospital, død før eller på udskrivelsesdagen, forløb af ≥ 24 timers varighed
Standard	3 - 6,1 %

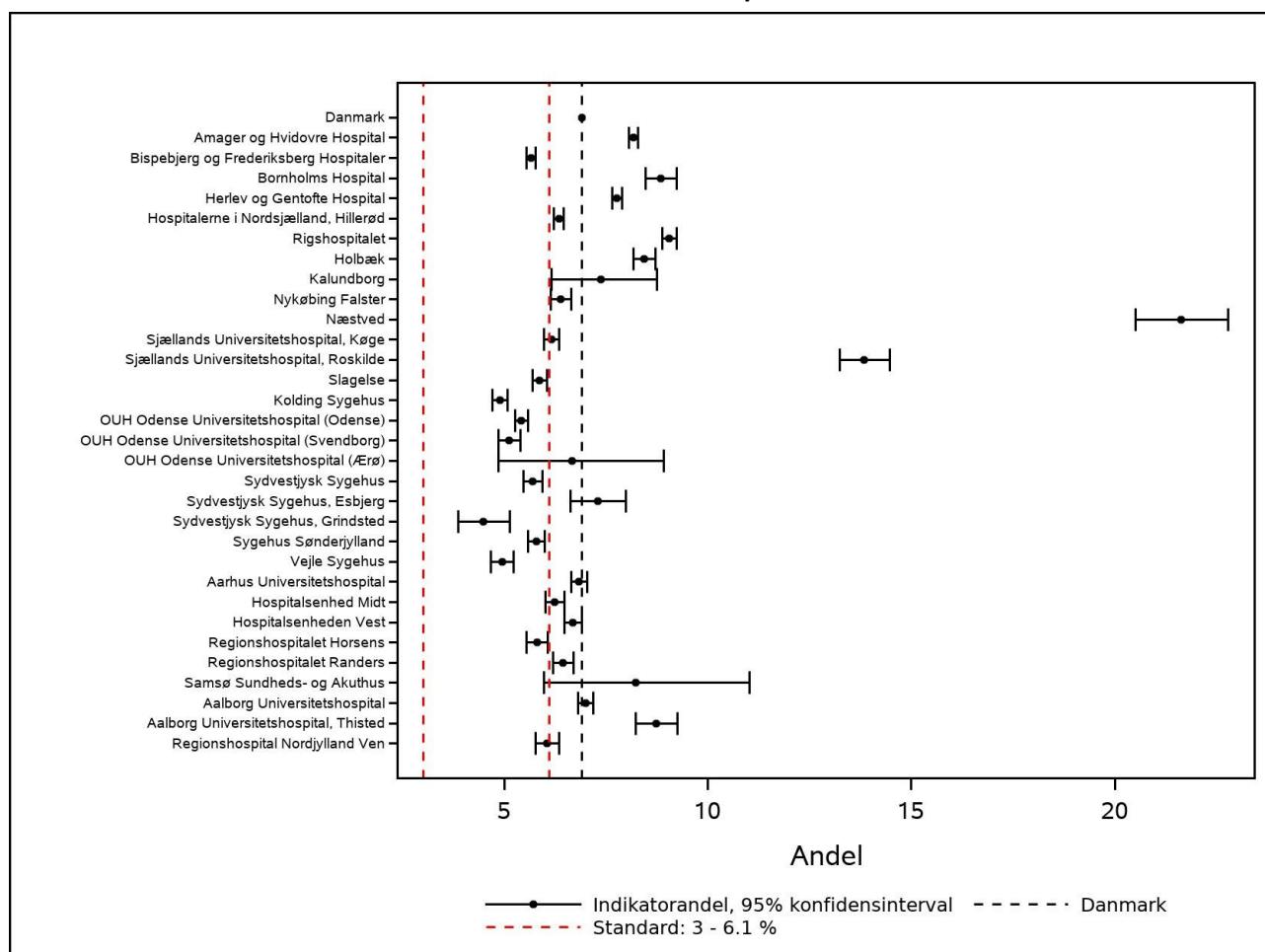
	Standard 3 - 6.1% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2019 - 31.12.2019		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Danmark	Nej	94.367 / 1.366.744	0 (0)	6,9	(6,9-6,9)	6,0 (6,0-6,1)	6,0 (6,0-6,1)
Hovedstaden	Nej	48.381 / 652.333	0 (0)	7,4	(7,4-7,5)	6,1 (6,1-6,2)	6,2 (6,1-6,2)
Sjælland	Nej	14.315 / 192.985	0 (0)	7,4	(7,3-7,5)	6,0 (5,9-6,1)	5,8 (5,7-5,9)
Syddanmark	Ja	12.731 / 236.310	0 (0)	5,4	(5,3-5,5)	5,4 (5,3-5,5)	5,5 (5,4-5,6)
Midtjylland	Nej	12.415 / 191.321	0 (0)	6,5	(6,4-6,6)	6,2 (6,1-6,3)	6,4 (6,2-6,5)
Nordjylland	Nej	6.525 / 93.795	0 (0)	7,0	(6,8-7,1)	6,6 (6,4-6,7)	6,2 (6,1-6,4)
Hovedstaden	Nej	48.381 / 652.333	0 (0)	7,4	(7,4-7,5)	6,1 (6,1-6,2)	6,2 (6,1-6,2)
Amager og Hvidovre Hospital	Nej	13.524 / 165.667	0 (0)	8,2	(8,0-8,3)	6,3 (6,2-6,4)	6,1 (6,0-6,2)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	Ja	6.547 / 115.856	0 (0)	5,7	(5,5-5,8)	5,9 (5,8-6,1)	6,6 (6,4-6,7)
Bornholms Hospital	Nej	1.680 / 19.005	0 (0)	8,8	(8,4-9,3)	7,1 (6,8-7,5)	7,3 (6,9-7,7)
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	11.688 / 150.542	0 (0)	7,8	(7,6-7,9)	6,3 (6,1-6,4)	6,2 (6,1-6,4)
Hospitalet i Nordsjælland, Hillerød	Nej	7.655 / 120.780	0 (0)	6,3	(6,2-6,5)	5,8 (5,7-5,9)	5,9 (5,8-6,0)
Rigshospitalet	Nej	7.287 / 80.483	0 (0)	9,1	(8,9-9,3)	6,0 (5,8-6,2)	5,7 (5,5-5,9)
Steno Diabetes Center							0,0 (0,0-97,5)
Sjælland	Nej	14.315 / 192.985	0 (0)	7,4	(7,3-7,5)	6,0 (5,9-6,1)	5,8 (5,7-5,9)
Garantiklinikken						0,0 (0,0-97,5)	
Holbæk	Nej	3.161 / 37.476	0 (0)	8,4	(8,2-8,7)	5,5 (5,3-5,8)	5,1 (4,9-5,4)
Kalundborg	Nej	119 / 1.614	0 (0)	7,4	(6,1-8,8)	6,3 (5,1-7,7)	7,5 (6,3-9,0)
Nykøbing Falster	Nej	2.127 / 33.312	0 (0)	6,4	(6,1-6,7)	5,8 (5,6-6,1)	5,3 (5,1-5,6)
Næstved	Nej	1.081 / 4.997	0 (0)	21,6	(20,5-22,8)	5,9 (5,0-6,8)	7,1 (6,4-7,9)
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	3.164 / 51.443	0 (0)	6,2	(5,9-6,4)	6,1 (5,9-6,3)	6,8 (6,5-7,0)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Nej	1.563 / 11.290	0 (0)	13,8	(13,2-14,5)	6,8 (6,4-7,3)	6,7 (6,3-7,2)
Slagelse	Ja	3.100 / 52.853	0 (0)	5,9	(5,7-6,1)	6,0 (5,8-6,3)	5,3 (5,1-5,5)
Syddanmark	Ja	12.731 / 236.310	0 (0)	5,4	(5,3-5,5)	5,4 (5,3-5,5)	5,5 (5,4-5,6)
Kolding Sygehus	Ja	2.086 / 42.671	0 (0)	4,9	(4,7-5,1)	5,1 (4,9-5,3)	4,9 (4,7-5,1)

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	3 - 6.1% opfyldt			01.01.2019 - 31.12.2019	2018	2017	
				Andel	95% CI	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
OUH Odense Universitetshospital (Odense)	Ja	3.424 / 63.198	0 (0)	5,4	(5,2-5,6)	5,1 (4,9-5,3)	5,4 (5,2-5,6)
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	Ja	1.199 / 23.430	0 (0)	5,1	(4,8-5,4)	5,1 (4,8-5,4)	5,7 (5,4-6,0)
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)	Nej	41 / 615	0 (0)	6,7	(4,8-8,9)	5,8 (3,8-8,4)	7,2 (5,2-9,8)
Sydvestjysk Sygehus	Ja	1.854 / 32.559	0 (0)	5,7	(5,4-6,0)	5,5 (5,3-5,8)	5,3 (5,0-5,5)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	Nej	397 / 5.450	0 (0)	7,3	(6,6-8,0)	6,8 (6,1-7,5)	6,8 (6,1-7,5)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	Ja	178 / 3.982	0 (0)	4,5	(3,8-5,2)	4,9 (4,3-5,6)	4,3 (3,6-5,0)
Sygehus Sønderjylland	Ja	2.546 / 44.052	0 (0)	5,8	(5,6-6,0)	6,0 (5,8-6,2)	6,1 (5,9-6,3)
Vejle Sygehus	Ja	1.006 / 20.353	0 (0)	4,9	(4,6-5,2)	5,1 (4,8-5,4)	5,2 (4,9-5,6)
Midtjylland	Nej	12.415 / 191.321	0 (0)	6,5	(6,4-6,6)	6,2 (6,1-6,3)	6,4 (6,2-6,5)
Aarhus Universitetshospital	Nej	3.724 / 54.486	0 (0)	6,8	(6,6-7,0)	6,3 (6,1-6,6)	6,7 (6,5-7,0)
Hospitalsenhed Midt	Nej	2.115 / 33.925	0 (0)	6,2	(6,0-6,5)	5,5 (5,2-5,7)	5,7 (5,5-6,0)
Hospitalsenheden Vest	Nej	3.012 / 45.073	0 (0)	6,7	(6,5-6,9)	7,1 (6,8-7,3)	7,2 (7,0-7,5)
Regionshospitalet Horsens	Ja	1.537 / 26.503	0 (0)	5,8	(5,5-6,1)	5,2 (4,9-5,5)	5,1 (4,8-5,4)
Regionshospitalet Randers	Nej	1.987 / 30.847	0 (0)	6,4	(6,2-6,7)	6,4 (6,1-6,6)	6,2 (5,9-6,4)
Samsø Sundheds- og Akuthus	Nej	40 / 486	0 (0)	8,2	(5,9-11,0)		
Nordjylland	Nej	6.525 / 93.795	0 (0)	7,0	(6,8-7,1)	6,6 (6,4-6,7)	6,2 (6,1-6,4)
Aalborg Universitetshospital	Nej	4.126 / 59.014	0 (0)	7,0	(6,8-7,2)	6,5 (6,3-6,7)	5,9 (5,7-6,1)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	961 / 11.015	0 (0)	8,7	(8,2-9,3)	8,1 (7,6-8,6)	7,5 (7,0-8,0)
Regionshospital Nordjylland Ven	Ja	1.438 / 23.766	0 (0)	6,1	(5,8-6,4)	5,9 (5,6-6,2)	6,3 (6,0-6,7)

Indikator 2: Genhenvendelse efter afsluttet akutkontakt. Regionalt niveau



Indikator 2: Genhenvendelse efter afsluttet akutkontakt. Hospitalsniveau



INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 2

Indikator 2 inkluderer akutte hospitalsforløb af mindre end 24 timers varighed og beskriver andelen af disse, som følges af et nyt akut hospitalsforløb indenfor 72 timer efter afsluttet forløb.

For hospitaler med høj andel genhenvendelser bør det overvejes, om disse har overflytninger, hvor der går mere end 4 timer fra udskrivelse til indlæggelse/kontakt på andet hospital, idet disse vil indgå i beregningen som genhenvendelse. For at kunne forbedre denne algoritme bør afdelingerne fremadrettet sikre at afslutningsmåde, for patienter der overflyttes, bliver registreret som afsluttet til sygehusafsnit, og at der i forbindelse med ankomst til nyt hospital registreres, at patienten er henvist fra sygehusafsnit.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 2

På landsplan havde i alt 6,9 % af de 1.366.744 inkluderede korterevarende akutte hospitalsforløb en fornyet akut hospitalskontakt indenfor 72 timer. Regionalt varierede andelen fra 5,4 % i Region Syddanmark til 7,4 % i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Region Syddanmark var eneste region, hvis resultat lå indenfor standarden på 3 - 6,1 %. I alt 11 af 31 indberettende enheder lå indenfor standarden i perioden.

For de fleste hospitaler er populationsstørrelserne relativt store, hvilket er afspejlet i de konfidensintervaller, der er vist omkring estimerne i figuren "Indikator 2: Genhenvendelse efter afsluttet akutkontakt. Hospitalsniveau".

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 2

Indikatoren er følsom for registreringspraksis og hensigtsmæssige akutte forløb, hvor patienten efterfølgende kommer til revurdering efter tilstanden er set an i hjemmet eller til anden planlagt klinisk opfølgning, risikerer at tælle som genhenvendelse, hvis den første kontakt ved en fejl er registreret som afsluttet. Styregruppen opfordrer til, at man lokalt undersøger egen registreringspraksis.

Genhenvendelse efter afsluttet akut hospitalsforløb bør ligge på et lavt niveau – men bør ikke være 0 da alle patienter vil kunne pådrage sig en ny akut tilstand med behov for akut hospitalskontakt.

Styregruppen fastholder den fremtidige standard som interval på 3,0 – 6,1 % gældende fra 1. januar 2019.

Standardens øvre grænse er fastsat på baggrund af øvre 95% CI i 2017. Standardens nedre grænse er arbitrært fastsat som større end 0 i anerkendelsen af, at nogle genindlæggelser er uundgåelige og til tider hensigtsmæssige.

VURDERING AF INDIKATOR 2

Indikatoren fastholdes.

Indikatorresultater for indikator 3: Tid til behandling - apopleksi

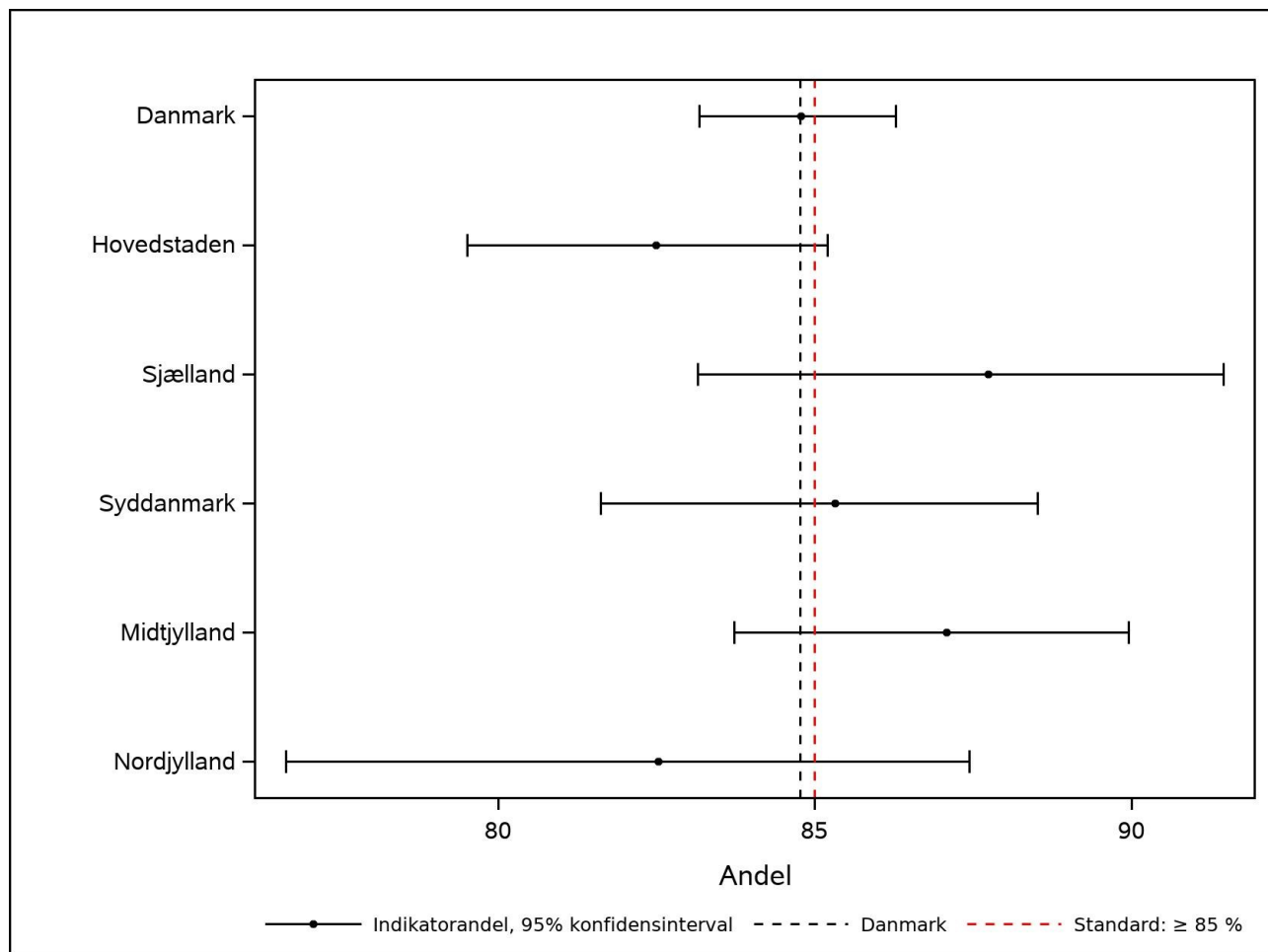
Andel af patienter med akut iskæmisk apopleksi som bliver behandlet med trombolyse, hvor behandlingen er påbegyndt indenfor 1 time efter ankomst til første hospital.

Tæller	Iht DAP Patientforløb med akut iskæmisk apopleksi eller akut apopleksi uden specifikation, hvor der i registreringskemaet: "Patienter behandlet med trombolyse" er oplysninger om: behandlingstidspunkt ("Tidspunkt for påbegyndelse af rt-PA-ehandling") og om tidspunkt for ankomst til trombolyseseenhed ("dato og klokkeslæt"). Desuden skal indlæggelsesdato i DAPgrundskema og indlæggelsesdato i trombolyseregistreringskema stemme overens (tillader afvigelse på +/- 7 dage) for at sikre data i de to skemaer hører sammen.
Nævner	Iht. DAP Antal patientforløb med manglende data vedr. behandlingstidspunkt eller indlæggelsestidspunkt samt patienter med fejlregistreringer (dvs. behandlingstidspunkt angivet før indlæggelsestidspunkt)/ Alle relevante patientforløb.
Uoplyste	Iht. DAP Patientforløb hvor der ikke er udfyldt et DAP-grundskema, som opfylder +/- 7 dages reglen. Dvs. indlæggelsesdato i DAPgrundskema og indlæggelsesdato i trombolyseregistreringskema skal stemme overens (tillader afvigelse på +/- 7 dage) for at sikre data i de to skemaer hører sammen.
Ekskluderede	Patienter uden akut iskæmisk apopleksi, som bliver behandlet med trombolyse
Standard	≥ 85 %

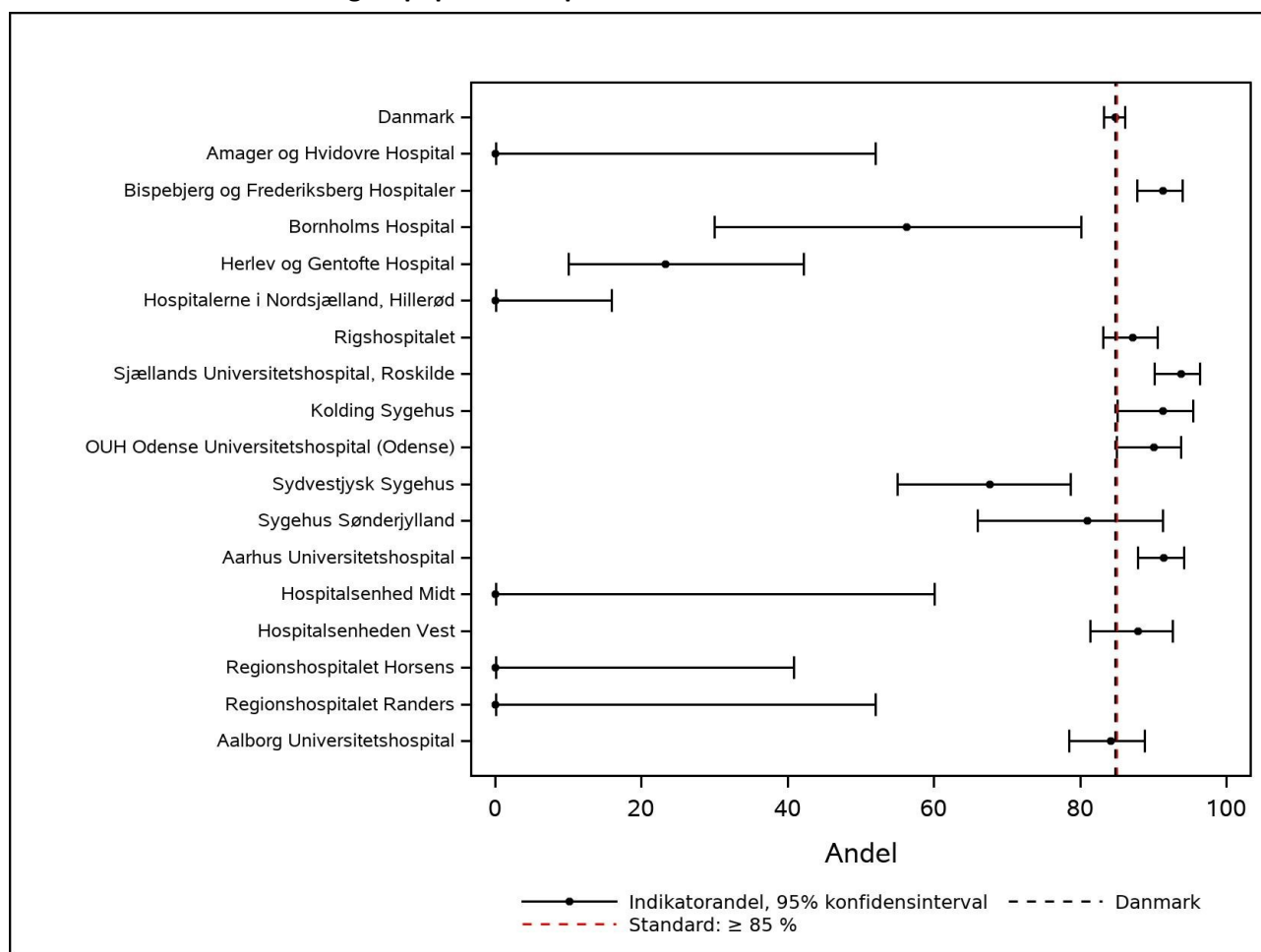
	Standard		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 85% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)	
Danmark	Nej	1.765 / 2.082	85 (4)	84,8	(83,2-86,3)	84,1 (82,4-85,7)	84,5 (82,6-86,2)	
Hovedstaden	Nej	589 / 714	15 (2)	82,5	(79,5-85,2)	79,6 (76,2-82,7)	80,9 (77,1-84,4)	
Sjælland	Ja	229 / 261	6 (2)	87,7	(83,1-91,5)	86,1 (81,3-90,0)	89,8 (85,7-93,0)	
Syddanmark	Ja	366 / 429	29 (6)	85,3	(81,6-88,5)	84,6 (80,7-88,0)	81,5 (76,7-85,8)	
Midtjylland	Ja	411 / 472	13 (3)	87,1	(83,7-90,0)	90,0 (86,6-92,8)	92,0 (88,6-94,6)	
Nordjylland	Nej	170 / 206	22 (10)	82,5	(76,6-87,4)	83,0 (77,2-87,9)	74,1 (66,5-80,7)	
Hovedstaden	Nej	589 / 714	15 (2)	82,5	(79,5-85,2)	79,6 (76,2-82,7)	80,9 (77,1-84,4)	
Amager og Hvidovre Hospital	Nej	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	7,1 (0,2-33,9)	0,0 (0,0-36,9)	
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	Ja	294 / 322	8 (2)	91,3	(87,7-94,1)	89,4 (84,9-93,0)	88,1 (82,9-92,1)	
Bornholms Hospital	Nej	9 / 16	5 (24)	56,3	(29,9-80,2)	54,5 (23,4-83,3)	12,5 (0,3-52,7)	
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	7 / 30	0 (0)	23,3	(9,9-42,3)	7,4 (0,9-24,3)	31,3 (11,0-58,7)	
Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød	Nej	0 / 21	0 (0)	0,0	(0,0-16,1)	4,3 (0,1-21,9)	11,8 (1,5-36,4)	
Rigshospitalet	Ja	279 / 320	2 (1)	87,2	(83,0-90,6)	87,8 (83,6-91,2)	88,9 (83,9-92,9)	
Sjælland	Ja	229 / 261	6 (2)	87,7	(83,1-91,5)	86,1 (81,3-90,0)	89,8 (85,7-93,0)	
Holbæk	Nej	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0,0 (0,0-84,2)	20,0 (0,5-71,6)	
Nykøbing Falster	Nej	###	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0,0 (0,0-70,8)	0,0 (0,0-70,8)	
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	###	1 (11)	12,5	(0,3-52,7)	0,0 (0,0-36,9)		

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 85% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Andel	95% CI	2018 Andel (95% CI)	2017 Andel (95% CI)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	228 / 243	5 (2)	93,8	(90,0-96,5)	92,3 (88,3-95,3)	94,2 (90,8-96,7)
Slagelse	Nej	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0,0 (0,0-52,2)	0,0 (0,0-41,0)
Syddanmark	Ja	366 / 429	29 (6)	85,3	(81,6-88,5)	84,6 (80,7-88,0)	81,5 (76,7-85,8)
Kolding Sygehus	Ja	116 / 127	19 (13)	91,3	(85,0-95,6)	80,9 (71,4-88,2)	50,0 (31,3-68,7)
OUH Odense Universitetshospital (Odense)	Ja	172 / 191	0 (0)	90,1	(84,9-93,9)	92,1 (87,2-95,5)	90,0 (84,7-94,0)
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	0,0 (0,0-70,8)	
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)	Nej	###	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0,0 (0,0-97,5)	
Sydvestjysk Sygehus	Nej	44 / 65	8 (11)	67,7	(54,9-78,8)	87,3 (75,5-94,7)	78,3 (65,8-87,9)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg		0 / 0					0,0 (0,0-97,5)
Sygehus Sønderjylland	Nej	34 / 42	2 (5)	81,0	(65,9-91,4)	69,8 (55,7-81,7)	76,0 (54,9-90,6)
Vejle Sygehus		0 / 0				0,0 (0,0-97,5)	0,0 (0,0-84,2)
Midtjylland	Ja	411 / 472	13 (3)	87,1	(83,7-90,0)	90,0 (86,6-92,8)	92,0 (88,6-94,6)
Aarhus Universitetshospital	Ja	288 / 315	3 (1)	91,4	(87,8-94,3)	92,0 (88,1-95,0)	93,0 (89,3-95,7)
Hospitalsenhed Midt	Nej	0 / 4	1 (20)	0,0	(0,0-60,2)	14,3 (0,4-57,9)	
Hospitalsenheden Vest	Ja	123 / 140	9 (6)	87,9	(81,3-92,8)	92,1 (85,9-96,1)	93,2 (84,7-97,7)
Regionshospitalet Horsens	Nej	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	0,0 (0,0-84,2)	0,0 (0,0-84,2)
Regionshospitalet Randers	Nej	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0,0 (0,0-97,5)	0,0 (0,0-84,2)
Nordjylland	Nej	170 / 206	22 (10)	82,5	(76,6-87,4)	83,0 (77,2-87,9)	74,1 (66,5-80,7)
Aalborg Universitetshospital	Nej	170 / 202	21 (9)	84,2	(78,4-88,9)	84,7 (78,9-89,3)	76,0 (68,4-82,5)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	###	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)		0,0 (0,0-97,5)
Regionshospital Nordjylland Ven	Nej	0 / 3	1 (25)	0,0	(0,0-70,8)	0,0 (0,0-60,2)	0,0 (0,0-70,8)

Indikator 3. Tid til behandling – apopleksi. Regionalt niveau



Indikator 3. Tid til behandling – apopleksi. Hospitalsniveau



INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 3

Bemærk at præsentationen af indikator 3 er anderledes end de øvrige indikatorer, idet alle indrapporterende enheder er anført i tabel og figurer uagtet antallet af patienter.

Indikatoren opgøres for fjerde gang, og er baseret på data indberettet til Dansk Apopleksiregister.

Analyserne baserer sig på de registreringer, der er foretaget i forhold til akutte hospitalsforløb, diagnose iskæmisk apopleksi og registreret trombolyselbehandling. Bemærk desuden at tal fra afdelinger med færre end fem forløb præsenteres på hospitalsniveau for denne indikator, mens det for de øvrige forholder sig omvendt. Data kan desuden findes i de løbende afrapporteringer fra Regionernes KKA (Kliniske Kvalitetsdatabasers Afrapporteringsmodel). Patienterne indgår alle i den regionale opgørelse uagtet antallet af forløb på hver enhed. For patienterne opgøres, hvor stor en andel der får påbegyndt trombolyselbehandling indenfor 1 time efter start af hospitalsforløbet (første ankomst til hospital).

Derved adskiller indikatoren sig fra Dansk Apopleksiregisters indikator vedr. tid til trombolyselbehandling, hvor tiden starter ved ankomst til trombolyselbeholdningen. Standarden er sat til $\geq 85\%$ sv.t. den tilsvarende indikator i Dansk Apopleksiregister.

Indikatoren er følsom overfor korrekt registrering af ankomsttidspunkt i Landspatientregisteret, og der bør for hospitaler, som ikke opfylder indikatoren foretages lokal validering af denne, således at det sikres, at det er ankomsttidspunkt der registreres, og ikke det tidspunkt hvor patienten f.eks. er meldt til hospitalet. Inkluderede data er endnu ikke auditerede af Dansk Apopleksiregister, og registrering er derfor ikke nødvendigvis komplet for aktuelle periode.

For at ekskludere patienter, som først får apopleksi under indlæggelsen, er patienter med registreret symptomdebut efter ankomst til hospital ekskluderet.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 3

Indikatoren inkluderer 2.082 patienter, som i Dansk Apopleksiregister er registreret med trombolyselbehandling af iskæmisk apopleksi.

På landsplan fik 84,8 % (95 % CI 83,2 - 86,3) af patienterne med trombolyselbehandlet iskæmisk apopleksi behandling med trombolysel indenfor 1 time efter første ankomst til hospital. Andelen varierede fra 82,5 % i Region Hovedstaden og Region Nordjylland til 87,7 % i Region Sjælland. Standarden på ≥ 85 % var ikke opfyldt på landsplan og i to af de fem regioner.

Syv af de i alt 25 indberettende hospitaler opfyldte standarden i perioden. Generelt er der ganske lave antal patienter for enhederne, hvilket er præsenteret visuelt i de brede konfidensintervaller omkring estimerne i figuren "Indikator 3. Tid til behandling – apopleksi. Hospitalsniveau".

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 3

I.v. trombolysel har været et nationalt behandlingstilbud siden 2008. Logistik og behandlingskvalitet rapporteres i detaljer til Dansk Apopleksiregister. Der er opnået meget hurtige "dør-til-nål" tider, men "dør" er defineret som indgang til trombolysel-enhed og ikke som indgang til hospitalet, dog køres patienterne ofte direkte i CT/MR-skanner. Det er derfor væsentligt, at denne del af forløbet også beskrives. Der er dog væsentlige uklarheder i ovenstående tabel.

De fleste enheder med trombolysel-funktion opfylder indikatoren. Kolding er nystartet, Bornholm har omlagt en del logistik mhp fremtidig optimering.

Det er svært at skaffe suffieient overblik over det reelle patientforløb. Der nævnes alle hospitaler, der har akut modtagelse (se side 8-9) men ikke trombolysel-funktion, i nogle regioner (Region H) og ikke i andre. I eksempelvis Region Sjælland er patienter der er indlagt via akutmodtagelse på Køge sygehus (ikke trombolysel-funktion) rapporteret sammen med patienter der er modtaget på Roskilde, hvor der er både direkte visiteret indtag til trombolysel og (få) patienter der visiteres via akut modtagelsen. I Region Midtjylland er Aarhus Universitetshospital, Hospitalsenheden Vest, regionshospitalerne Horsens og Randers listet i tabellen. Herning og Holstebro har akut modtagelser, Holstebro har trombolysel-funktion, regionshospitalerne Horsens og Randers, begge har akutmodtagelser og ikke trombolysel-funktion. I midt har Viborg, Silkeborg og Skive akutmodtagelse og ikke trombolysel-funktion. I Region Syddanmark, er der FAM på Aabenraa sygehus men trombolysel-funktion på Sønderborg, endvidere er der Akutmodtagelse på Svendborg som registreres under Odense. I Region Nordjylland er der akutmodtagelse i Aalborg, Thy og Vendsyssel, trombolysel-funktion i Aalborg.

Der er registreret meget få forløb fra akutmodtagelser uden trombolysfunktion, hvilket kan undre. I Region Hovedstaden, hvor alle afdelinger er registreret selvstændigt, er der 10 % patientforløb der starter på akutmodtagelse der ikke har trombolysfunktion, 16 % af disse behandles indenfor 1 time. I det Nationale lærings og kvalitetsteam for apopleksi er der gennem de sidste år arbejdet med at optimere præhospital erkendelse af symptomer på apopleksi. Der er i regi af Dansk Råd for Genoplivning planlagt oplysningskampagne både til professionelle og befolkning mhp. opmærksomhed på symptomer på apopleksi.

Gennem de sidste år er registreringspraksis mht., hvornår patienter registreres som indlagt blevet bedre.

På trods af usikkerhederne kan man konkludere, at på landsplan blev mindst 84,8 % af patienterne med trombolys-behandlet iskæmisk apopleksi behandlet med trombolys indenfor 1 time efter første ankomst til hospital, og dette er set i internationalt perspektiv særdeles flot.

VURDERING AF INDIKATOR 3

- Det anbefales, at regionerne er opmærksomme på at registreringerne er klart definerede og foregår tidstro.
- Arbejdet angående præ-hospital logistik i trombolysforløbet startet i de nationale lærings og kvalitetsteam fortsætter.
- Indikatoren fastholdes. Standarden fastholdes til ≥ 85 % sv.t. Dansk Apopleksiregister.
- Bør gøres op på matrikel så man kan følge det reelle patientforløb.

Indikatorresultater for indikator 4a: Andel ST elevations myokardieinfarkt (STEMI) patienter indbragt direkte til PCI

Andel af PCI-behandlede STEMI-patienter, som er hhv.:

A1: Indbragt direkte med ambulance til PCI-center

A2: Indbragt direkte med ambulance til hospital med PCI-center, men ikke primært til kardiologisk afdeling

B: Indbragt med ambulance til ikke-PCI-center

C: Selvhenvendere / ikke indbragt med ambulance (f.eks. på FAM eller PCI center)

Tæller	Patienter med ambulancekørsel, men ikke hospitalskontakt forud for PCI center ankomst Patienter med ambulancekørsel og efterfølgende anden hospitalskontakt før PCI-center Ingen ambulancekørsel før første ankomst til hospital
Nævner	Patienter behandlet med primær PCI på indikationen STEMI indenfor 12 timer.
Uoplyste	Ingen, som indgår i udtræk fra DAP
Ekskluderede	Ingen, som indgår i udtræk fra DAP
Standard	≥ 85 %

INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 4A

Data er endnu ikke tilgængelige til beregning af indikatoren og resultater er derfor ikke inkluderet i denne rapport.

Den foreslåede indikator beskriver andel af PCI-behandlede STEMI-patienter, som er hhv.:

A1: Indbragt direkte med ambulance til kardiologisk laboratorium

A2: Indbragt direkte med ambulance til hospital med PCI-center, men ikke primært til kardiologisk laboratorium

B: Indbragt med ambulance til ikke-kardiologisk-laboratorium

C: Selvhenvendere / ikke indbragt med ambulance (f.eks. på FAM eller PCI center)

For at sikre ensartet datagrundlag afventer denne indikator etablering af et nyt dansk hjerteregister i RKKP regi. I den forbindelse er der etableret en database for akut koronart syndrom (DanAKS). DANAKS forventes at rapportere første gang i løbet af 2019.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 4A

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 4A

VURDERING AF INDIKATOR 4A

Indikatorresultater for indikator 4b: Tid til behandling – ST elevations myokardieinfarkt (STEMI) (System delay)

Median tid fra hhv. 1-1-2 opkald (A) og ankomst til hospital (B) til PCI behandling på indikationen primær PCI pga. STEMI indenfor 12 timer (system delay)

(Stratificeret på A1, A2, B, C)

Tæller	Tid fra a) 1-1-2 opkald og b) fra ankomst til hospital til PCI behandling (Stratificeret på A1, A2, B, C)
Nævner	Patienter behandlet med primær PCI på indikationen STEMI indenfor 12 timer.
Uoplyste	Ugyldigt/manglende tidspunkt for procedure.
Ekskluderede	
Standard	Median < 120 minutter

INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 4B

Data er endnu ikke tilgængelige til beregning af indikatoren og resultater er derfor ikke inkluderet i denne rapport.

Den foreslåede indikator beskriver median tid fra hhv. 1-1-2 opkald (A) og ankomst til hospital (B) til PCI behandling pga. indikationen primær PCI pga. STEMI indenfor 12 timer (system delay).

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 4B

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 4B

VURDERING AF INDIKATOR 4B

Indikatorresultater for indikator 5: Tid til behandling – perforeret hulorgan

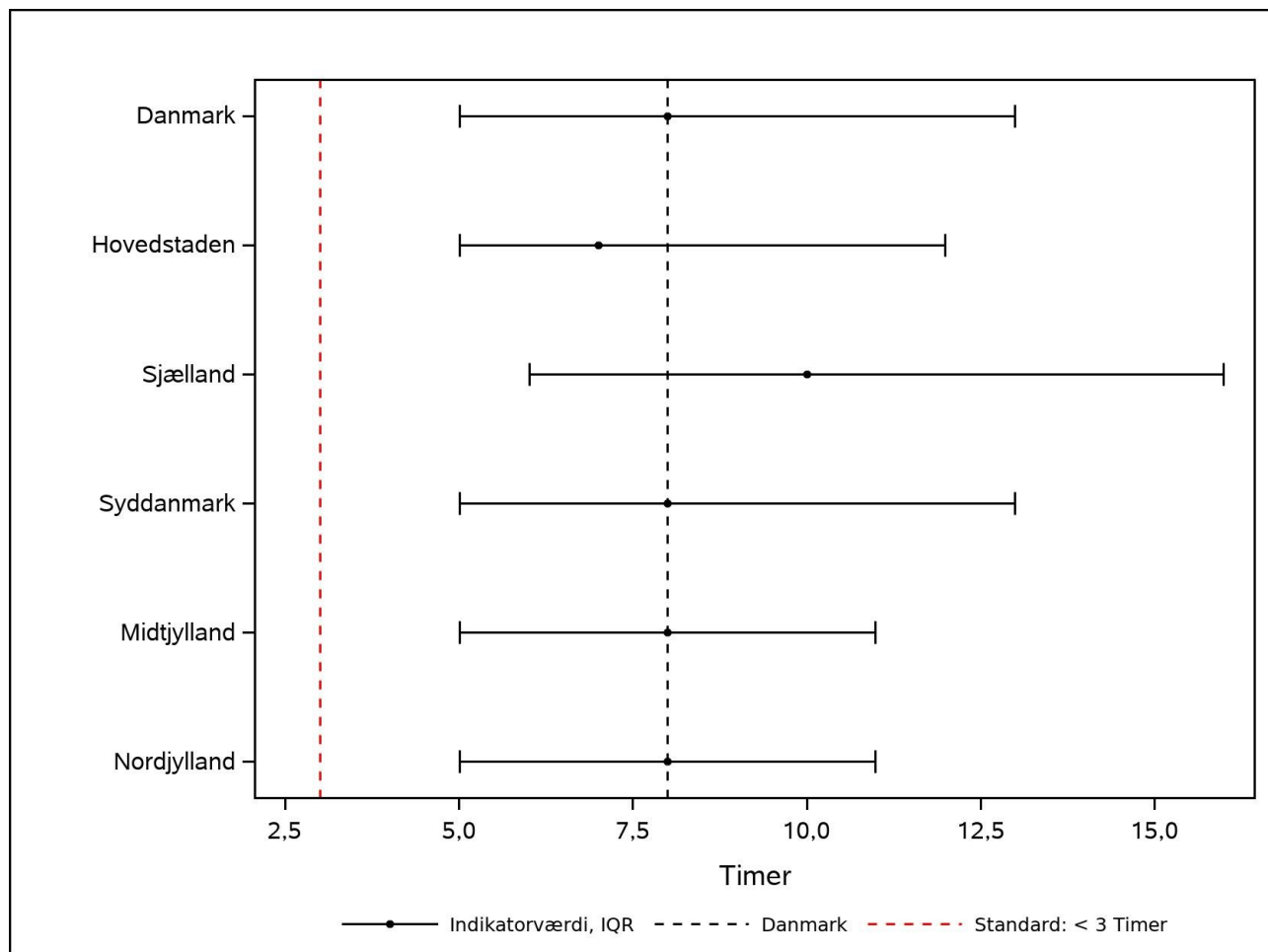
Tid fra ankomst til hospital til operation for patienter diagnosticeret med perforeret hulorgan (hele timer) for forløb, hvor der opereres indenfor 48 timer.

Tæller	Tid til abdominal operation (KJ)
Nævner	Patienter med mistænkt/bekræftet gastrointestinal perforation under forløbet (DK223, DK251, DK252, DK255, DK256, DK261, DK262, DK265, DK266, DK281, DK282, DK283, DK285, DK286, DK287, DK271, DK272, DK275, DK276, DK352, DK570B, DK572B, DK574A, DK628H, DK631, DK822,)
Uoplyste	Ugyldigt/manglende tidspunkt for operation. Forløb, hvor operation foretages efter 48 timers indlæggelse.
Ekskluderede	-
Standard	< 3 timer

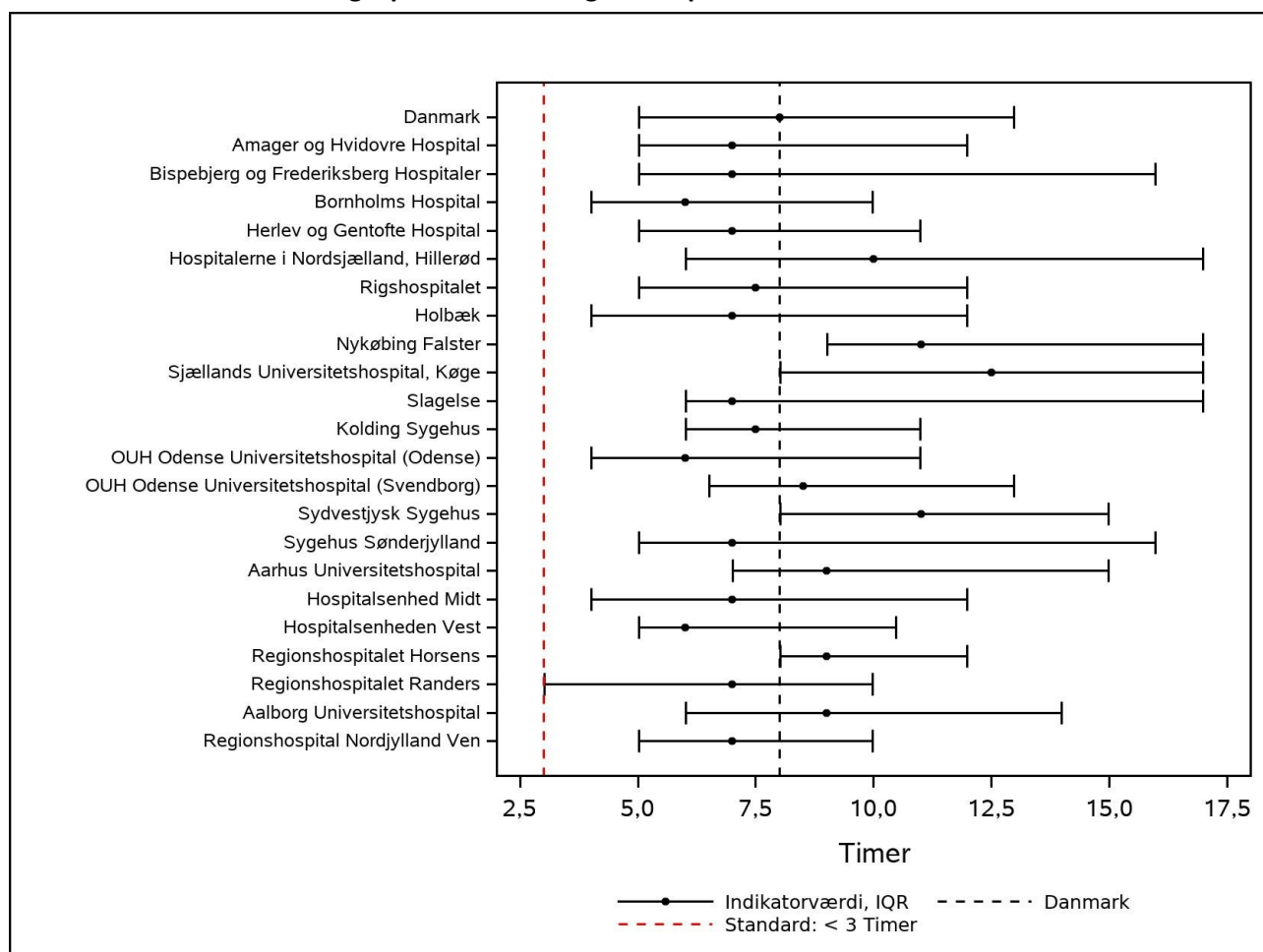
	Standard		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	< 3 opfyldt	Antal	antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Median	IQR	2018 Median (IQR)	2017 Median (IQR)	
Danmark	Nej	643	0 (0)	8,0	(5,0-13,0)	7,0 (5,0-12,0)	8,0 (5,0-13,0)	
Hovedstaden	Nej	178	0 (0)	7,0	(5,0-12,0)	8,0 (6,0-12,0)	8,0 (5,0-14,0)	
Sjælland	Nej	103	0 (0)	10,0	(6,0-16,0)	7,0 (6,0-11,0)	9,0 (6,0-13,0)	
Syddanmark	Nej	166	0 (0)	8,0	(5,0-13,0)	6,5 (3,0-9,0)	7,0 (4,0-11,0)	
Midtjylland	Nej	129	0 (0)	8,0	(5,0-11,0)	9,0 (6,0-13,0)	8,0 (5,0-14,0)	
Nordjylland	Nej	67	0 (0)	8,0	(5,0-11,0)	8,0 (6,0-13,0)	9,0 (7,0-13,0)	
Hovedstaden	Nej	178	0 (0)	7,0	(5,0-12,0)	8,0 (6,0-12,0)	8,0 (5,0-14,0)	
Amager og Hvidovre Hospital	Nej	42	0 (0)	7,0	(5,0-12,0)	9,0 (7,0-11,0)	12,0 (7,5-23,5)	
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	Nej	31	0 (0)	7,0	(5,0-16,0)	6,0 (6,0-12,0)	7,0 (5,0-13,0)	
Bornholms Hospital	Nej	9	0 (0)	6,0	(4,0-10,0)	7,0 (6,0-11,0)	13,5 (3,5-23,5)	
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	43	0 (0)	7,0	(5,0-11,0)	7,5 (5,5-9,5)	5,0 (4,0-9,0)	
Hospitalet i Nordsjælland, Hillerød	Nej	43	0 (0)	10,0	(6,0-17,0)	8,5 (4,0-11,0)	8,0 (3,0-11,0)	
Rigshospitalet	Nej	10	0 (0)	7,5	(5,0-12,0)	20,5 (7,0-23,0)	10,0 (4,5-19,0)	
Sjælland	Nej	103	0 (0)	10,0	(6,0-16,0)	7,0 (6,0-11,0)	9,0 (6,0-13,0)	
Holbæk	Nej	23	0 (0)	7,0	(4,0-12,0)	6,0 (4,5-7,0)	7,5 (6,0-10,0)	
Nykøbing Falster	Nej	26	0 (0)	11,0	(9,0-17,0)	9,5 (8,5-13,5)	12,0 (9,0-21,0)	
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	22	0 (0)	12,5	(8,0-17,0)	6,0 (6,0-10,0)	11,0 (8,0-18,0)	
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Nej	#	0 (0)	12,0	(10,0-14,0)	6,0 (5,0-20,0)		
Slagelse	Nej	30	0 (0)	7,0	(6,0-17,0)	11,0 (8,0-17,5)	10,0 (5,0-12,0)	
Syddanmark	Nej	166	0 (0)	8,0	(5,0-13,0)	6,5 (3,0-9,0)	7,0 (4,0-11,0)	
Kolding Sygehus	Nej	40	0 (0)	7,5	(6,0-11,0)	4,0 (2,0-7,0)	4,5 (2,0-11,0)	
OUH Odense Universitetshospital (Odense)	Nej	55	0 (0)	6,0	(4,0-11,0)	7,0 (4,0-10,0)	8,0 (5,5-11,5)	

	<i>Standard</i>	<i>Uoplyst</i>		<i>Aktuelle år</i>		<i>Tidligere år</i>	
	<i>< 3</i>	<i>Antal</i>	<i>antal</i>	<i>01.01.2019 - 31.12.2019</i>		<i>2018</i>	<i>2017</i>
	<i>opfyldt</i>		<i>(%)</i>	<i>Median</i>	<i>IQR</i>	<i>Median (IQR)</i>	<i>Median (IQR)</i>
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	Nej	16	0 (0)	8,5	(6,5-13,0)	7,0 (6,0-7,0)	9,0 (6,0-12,0)
Sydvestjysk Sygehus	Nej	26	0 (0)	11,0	(8,0-15,0)	9,0 (6,0-15,0)	5,0 (3,5-8,0)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	Nej	4	0 (0)	7,5	(6,0-13,0)	4,0 (1,0-11,0)	4,0 (3,0-5,0)
Sygehus Sønderjylland	Nej	23	0 (0)	7,0	(5,0-16,0)	8,0 (4,0-9,0)	8,5 (6,5-15,0)
Vejle Sygehus	Nej	#	0 (0)	11,0	(0,0-22,0)	26,0 (26,0-26,0)	11,5 (11,0-19,0)
Midtjylland	Nej	129	0 (0)	8,0	(5,0-11,0)	9,0 (6,0-13,0)	8,0 (5,0-14,0)
Aarhus Universitetshospital	Nej	26	0 (0)	9,0	(7,0-15,0)	9,0 (6,0-17,0)	8,0 (6,0-10,5)
Hospitalsenhed Midt	Nej	24	0 (0)	7,0	(4,0-12,0)	9,5 (5,0-13,0)	7,0 (5,0-8,5)
Hospitalsenheden Vest	Nej	32	0 (0)	6,0	(5,0-10,5)	8,0 (6,0-13,0)	8,0 (6,0-13,0)
Regionshospitalet Horsens	Nej	22	0 (0)	9,0	(8,0-12,0)	10,0 (5,0-14,0)	9,5 (6,0-16,5)
Regionshospitalet Randers	Nej	25	0 (0)	7,0	(3,0-10,0)	9,0 (5,5-11,5)	7,5 (5,0-19,0)
Nordjylland	Nej	67	0 (0)	8,0	(5,0-11,0)	8,0 (6,0-13,0)	9,0 (7,0-13,0)
Aalborg Universitetshospital	Nej	39	0 (0)	9,0	(6,0-14,0)	8,0 (6,0-12,0)	10,0 (8,0-13,0)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	#	0 (0)	10,5	(8,0-13,0)		28,0 (28,0-28,0)
Regionshospital Nordjylland Ven	Nej	26	0 (0)	7,0	(5,0-10,0)	10,5 (6,5-17,0)	8,0 (5,5-12,0)

Indikator 5: Tid til behandling – perforeret hulorgan. Regionalt niveau



Indikator 5: Tid til behandling – perforeret hulorgan. Hospitalsniveau



INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 5

Indikatoren inkluderer 643 opererede patienter diagnosticeret med perforeret hulorgan under det akutte hospitalsforløb. Der er ekskluderet patienter med sygdom i galdevejene (DK832) samt forløb, hvor operationen foretages efter 48 timer fra ankomsttidspunkt.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 5

På landsplan var der en median tid fra ankomst til registreret tidspunkt for operation på 8 timer (25 % - 75 % percentil (IQR): 5-13). Regionalt varierede tidsvinduet fra median 7 timer i Region Hovedstaden til median 10 timer i Region Sjælland. Der er dog tale om få registrerede forløb og estimerne er derfor forbundet med betydelig usikkerhed, hvorfor de skal fortolkes varsomt. Usikkerheden omkring estimerne er præsenterede i figurene "Indikator 5: Tid til behandling – perforeret hulorgan. Regionalt niveau" og "Indikator 5: Tid til behandling – perforeret hulorgan. Hospitalsniveau".

Ingen regioner og ingen hospitaler opfyldte standarden i perioden, og det er bemærkelsesværdigt, at ingen af de regionale konfidensintervaller krydser standarden. Forskellen mellem det ønskede og det opnåede niveau er altså betydelig.

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 5

For gruppen af patienter, som indlægges akut og efterfølgende opereres for perforeret hulorgan, går der fortsat lang tid fra indlæggelsestidspunktet til operationen udføres. Dette selvom der på flere afdelinger i landet er implementeret AHA-projektet (Akut Højrisiko Abdominalkirurgi).

Patientgruppen dækker over et bredt spektrum af sygdomme, som er kendetegnet ved, at de kan føre til sepsis og peritonitis. Det er dokumenteret, at dødeligheden stiger i takt med varigheden af ventetid på operation. Hurtig CT-scanning, præoperativ optimering og hurtig kirurgi er alle vigtige for at forbedre outcome.

Den lange mediantid til operation, er formentlig forårsaget af, at tilstanden ikke erkendes tidligt nok, at tiden til scanning forsinkes, og at der skal iværksættes understøttende behandling/præ-operativ optimering med involvering af flere specialister og afsnit, samtidig med at patienten skal passes ind i det øvrige pres på operationsgangen.

Nogle hospitaler har gennemført audits for at forstå hvorfor ventetiden til operation kan være lang. Her finder man nogle steder at patienterne fordeler sig i to grupper – en gruppe med åbenlyse symptomer som får hurtig diagnostik og behandling, og en gruppe som er henvist og indlagt med helt andre symptomer og sygdomme. Gruppen af patienter som venter længe indlægges ikke med oplagte symptomer, og visiteres ikke primært til kirurgisk vurdering – hverken præhospitalt eller efter ankomst til hospitalet. Andre finder, at årsagen til forsinkelsen kan være manglende operationskapacitet og lang tid anvendt til præoperativ optimering. Styregruppen opfordrer til at der gennemføres lokale audits for at kortlægge problemet, så der kan iværksættes relevante initiativer.

VURDERING AF INDIKATOR 5

Styregruppen erkender at den fastlagte standard er ambitiøs, og at det kræver en stor indsats at nå i mål. Den ambitiøse standard er dog fagligt velbegrundet og fastholdes derfor.

Indikatorresultater for indikator 6: Tid til røntgen - håndled

Tid fra ankomst til røntgenundersøgelse af håndled (hele minutter).

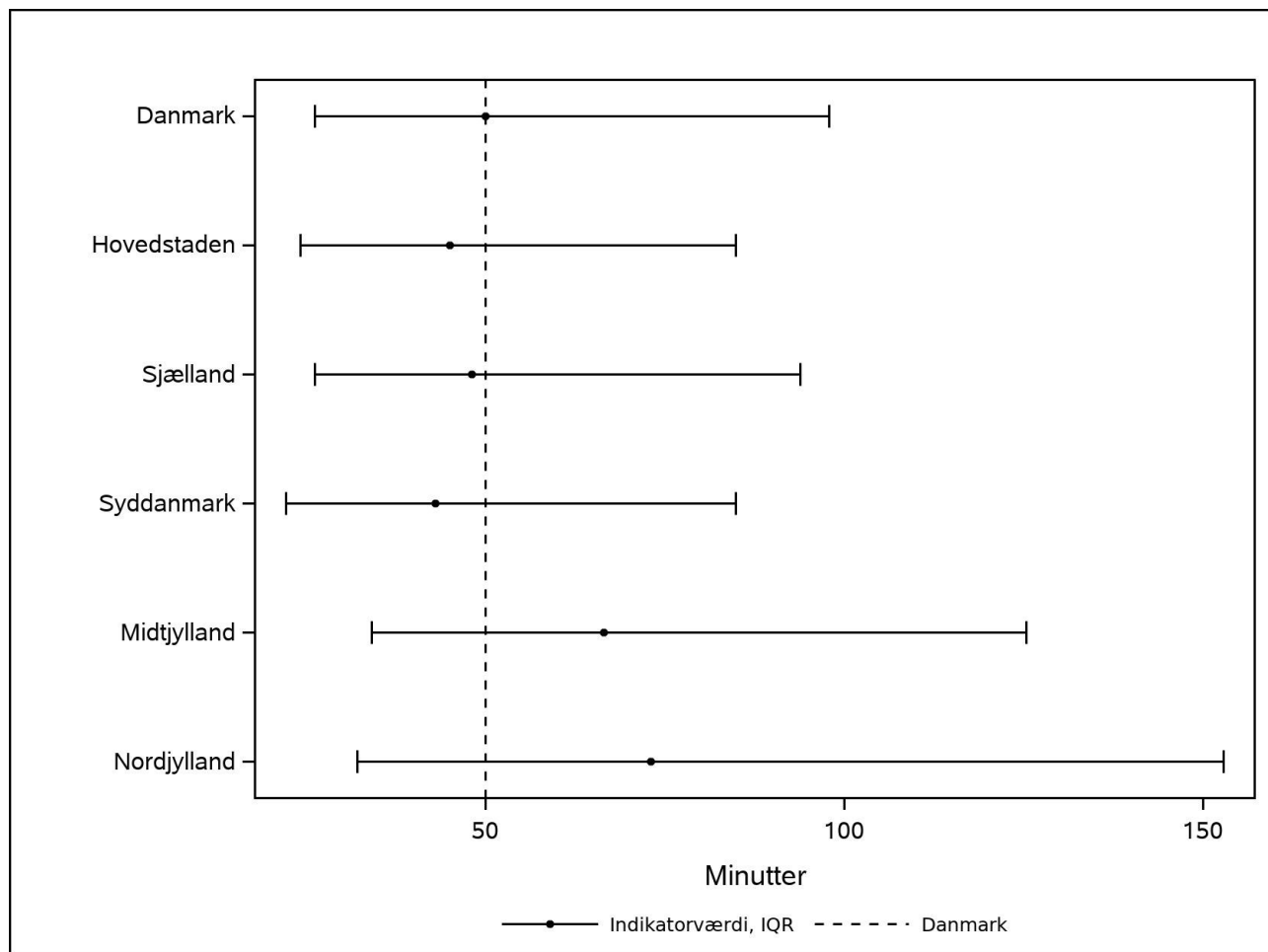
Prosabeskrivelse	Tid fra ankomst til røntgenundersøgelse af håndled
Tæller	Tid til røntgen af håndled (UXRF40)
Nævner	Patienter der har fået foretaget røntgen af håndled(UXRF40) indenfor 24 timer efter start af hospitalskontakt
Uoplyste	Ugyldigt/manglende tidspunkt for røntgenundersøgelse.
Ekskluderede	-
Standard	Ikke fastsat

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard opfyldt	Antal antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Median	IQR	2018 Median (IQR)	2017 Median (IQR)
Danmark	22.840	0 (0)	50,0	(26,0-98,0)	45,0 (23,0-83,0)	46,0 (25,0-85,0)
Hovedstaden	10.249	0 (0)	45,0	(24,0-85,0)	38,0 (19,0-72,0)	43,0 (22,0-81,0)
Sjælland	5.491	0 (0)	48,0	(26,0-94,0)	48,0 (27,0-86,0)	44,0 (26,0-78,0)
Syddanmark	1.751	0 (0)	43,0	(22,0-85,0)	44,0 (25,0-75,0)	46,0 (26,0-79,0)
Midtjylland	3.456	0 (0)	66,5	(34,0-125,5)	63,0 (31,0-127,0)	56,0 (26,0-119,0)
Nordjylland	1.893	0 (0)	73,0	(32,0-153,0)	71,0 (31,0-161,0)	65,0 (31,0-135,0)
Hovedstaden	10.249	0 (0)	45,0	(24,0-85,0)	38,0 (19,0-72,0)	43,0 (22,0-81,0)
Amager og Hvidovre Hospital	2.663	0 (0)	42,0	(25,0-73,0)	42,5 (24,0-78,0)	46,0 (25,0-86,0)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	2.431	0 (0)	59,0	(31,0-103,0)	56,0 (23,0-105,0)	68,0 (30,0-125,0)
Bornholms Hospital	214	0 (0)	54,0	(30,0-125,0)	28,0 (15,0-61,0)	42,0 (23,0-81,0)
Herlev og Gentofte Hospital	2.876	0 (0)	37,0	(20,0-67,0)	33,0 (15,0-61,0)	37,0 (19,0-68,0)
Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød	1.642	0 (0)	42,0	(21,0-110,0)	31,0 (17,0-56,0)	34,0 (19,0-63,0)
Rigshospitalet	423	0 (0)	64,0	(34,0-131,0)	33,0 (17,0-62,0)	39,0 (22,0-65,0)
Sjælland	5.491	0 (0)	48,0	(26,0-94,0)	48,0 (27,0-86,0)	44,0 (26,0-78,0)
Holbæk	802	0 (0)	58,0	(32,0-108,0)	50,0 (29,0-85,0)	46,0 (29,0-74,0)
Kalundborg	24	0 (0)	17,5	(14,5-37,0)	21,0 (14,0-83,0)	21,0 (12,0-90,0)
Nykøbing Falster	629	0 (0)	55,0	(30,0-127,0)	49,0 (30,0-84,0)	47,0 (29,0-80,0)
Næstved						243,5 (167,5-541,5)
Sjællands Universitetshospital, Køge	1.992	0 (0)	50,0	(26,0-100,5)	51,0 (28,0-95,0)	47,0 (26,0-85,0)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	5	0 (0)	233,0	(93,0-331,0)	111,0 (18,0-167,0)	466,0 (100,0-1.474,0)
Slagelse	2.039	0 (0)	42,0	(22,0-75,0)	45,0 (25,0-79,0)	40,0 (22,0-71,0)
Syddanmark	1.751	0 (0)	43,0	(22,0-85,0)	44,0 (25,0-75,0)	46,0 (26,0-79,0)
Kolding Sygehus	320	0 (0)	37,0	(22,0-82,5)	43,0 (24,0-74,0)	40,5 (25,0-67,0)
OUH Odense Universitetshospital (Odense)	373	0 (0)	57,0	(33,0-100,0)	54,0 (32,0-89,0)	66,0 (40,0-107,0)

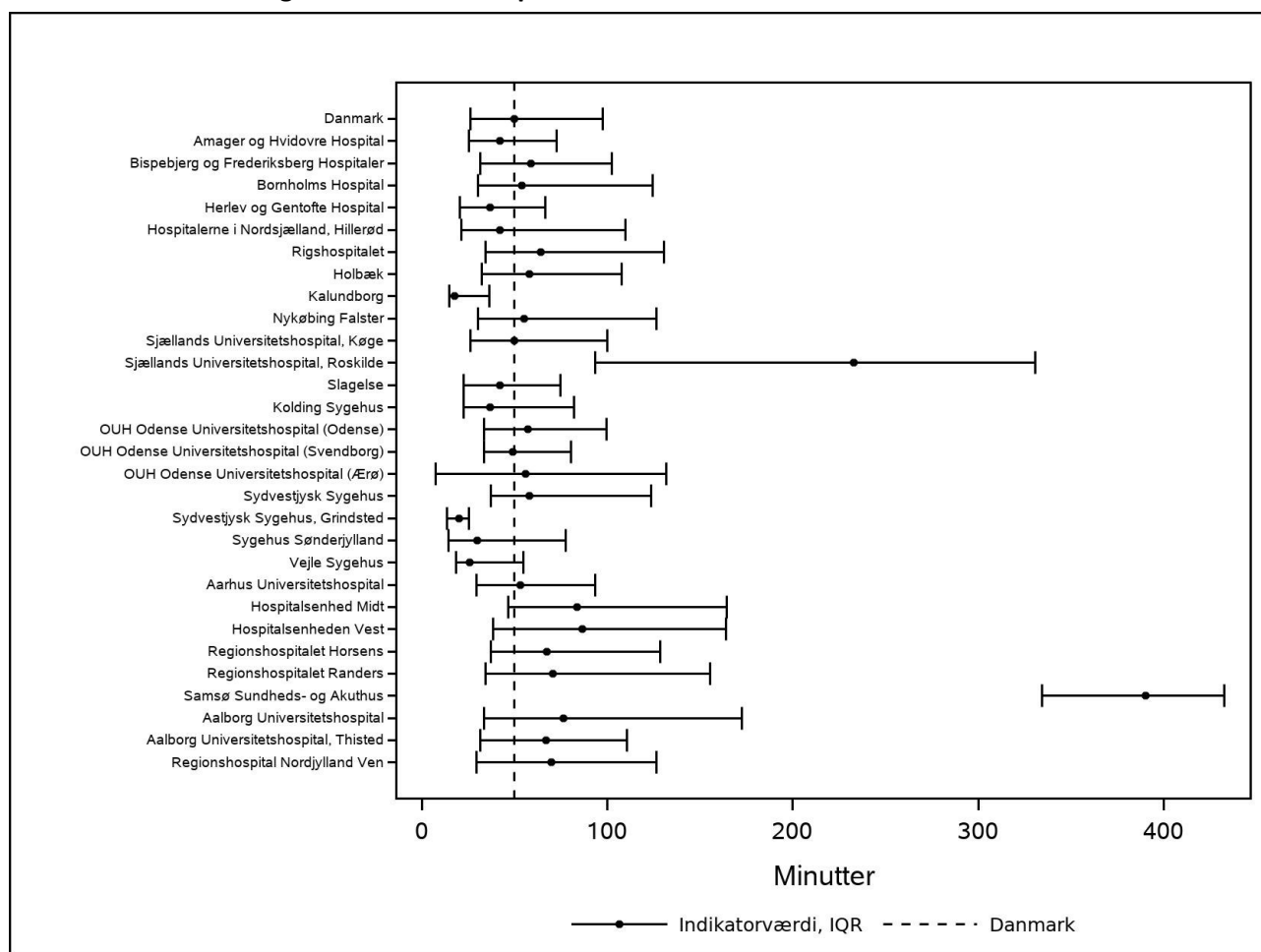
	Standard opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Antal	antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Median	IQR	2018 Median (IQR)	2017 Median (IQR)
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	184	0 (0)	49,0	(33,0-81,0)	47,0 (31,0-71,0)	48,0 (31,0-70,0)	
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)	6	0 (0)	56,0	(7,0-132,0)	8,0 (6,0-10,0)	8,0 (6,0-18,0)	
Sydvestjysk Sygehus	261	0 (0)	58,0	(37,0-124,0)	52,0 (35,0-82,0)	50,0 (33,0-80,0)	
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	#	0 (0)	401,0	(250,0-552,0)	169,0 (84,0-234,0)	86,5 (35,0-212,5)	
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	57	0 (0)	20,0	(13,0-26,0)	18,0 (14,0-25,0)	19,0 (13,0-29,0)	
Sygehus Sønderjylland	397	0 (0)	30,0	(14,0-78,0)	34,0 (16,0-73,0)	32,0 (16,0-64,0)	
Vejle Sygehus	151	0 (0)	26,0	(18,0-55,0)	32,0 (19,0-59,0)	46,0 (26,0-84,0)	
Midtjylland	3.456	0 (0)	66,5	(34,0-125,5)	63,0 (31,0-127,0)	56,0 (26,0-119,0)	
Aarhus Universitetshospital	1.313	0 (0)	53,0	(29,0-94,0)	47,0 (24,0-85,5)	35,0 (16,0-74,0)	
Hospitalsenhed Midt	454	0 (0)	83,5	(46,0-165,0)	89,0 (50,0-169,0)	77,0 (44,0-172,0)	
Hospitalsenheden Vest	608	0 (0)	86,5	(38,0-164,5)	86,0 (40,0-163,0)	80,0 (37,0-159,0)	
Regionshospitalet Horsens	438	0 (0)	67,5	(37,0-129,0)	57,0 (23,0-122,0)	67,0 (33,0-132,0)	
Regionshospitalet Randers	638	0 (0)	70,5	(34,0-156,0)	84,0 (42,0-169,0)	67,0 (32,0-130,0)	
Samsø Sundheds- og Akuthus	5	0 (0)	390,0	(334,0-433,0)			
Nordjylland	1.893	0 (0)	73,0	(32,0-153,0)	71,0 (31,0-161,0)	65,0 (31,0-135,0)	
Aalborg Universitetshospital	1.232	0 (0)	76,5	(33,0-173,0)	63,0 (28,0-156,5)	64,0 (29,0-147,5)	
Aalborg Universitetshospital, Thisted	234	0 (0)	67,0	(31,0-111,0)	59,0 (33,0-108,0)	49,0 (31,0-83,0)	
Regionshospitalet Nordjylland Ven	427	0 (0)	70,0	(29,0-127,0)	113,0 (47,0-195,0)	94,0 (48,0-172,0)	

*I Region Nordjylland foretages røntgenundersøgelse typisk forud for kontakt med læge. Derfor registreres røntgenundersøgelser før tidspunktet for kontakten. Disse undersøgelser indgår ikke i indikatorberegningen i denne rapport.

Indikator 6: Tid til røntgen af håndled. Regionalt niveau



Indikator 6: Tid til røntgen af håndled. Hospitalsniveau



INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 6

Indikator 6 beskriver median tid fra ankomst til røntgen af håndled for patienter med en sådan røntgenundersøgelse indenfor 24 timer efter ankomst (Se anvendte koder i beregningsreglerne).

Indikatoren er beregnet på baggrund af 1. røntgenundersøgelse registreret på det akutte hospitalsforløb. Fortolkningen afhænger af valid registrering og overførsel af data vedr. røntgenundersøgelse til Landspatientregisteret, herunder korrekt tidspunkt for udført røntgen, samt at røntgenundersøgelsen registreres som en akut kontakt. Det må forventes, at der stadig er nogen usikkerhed omkring disse tidsregistreringer, herunder at det for nogle forløb kan være henvisningstidspunktet, der registreres og ikke tidspunkt for udført procedure.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 6

På nationalt niveau var der 22.840 forløb med foretaget og registreret røntgen af håndled i 2019. På landsplan gik der median 50 minutter (IQR 26-98) fra ankomst til registreret tidspunkt for

røntgenundersøgelse, varierende fra 43 minutter i Region Syddanmark til 73 minutter i Region Nordjylland.

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 6

Mediantiden er relativt ens mellem regionerne, mens variationen inden for de enkelte regioner og hospitaler er stor. Der kan være helt lokale forskelle i tilbud. For eksempel kan der være stor forskel på ventetider og henvisningsmetoder afhængigt af, om der er tale om akutklinik eller akutmodtagelse. Nogle hospitaler har et samarbejde med primærsektoren, hvor patienter henvises til akutmodtagelse/akutklinik, hvis udførende radiograf finder fraktur på røntgenbilledet. Øvrige patienter får svar hos vagtlæge eller egen læge.

Akutte forløb, der starter efter røntgenbilledet er taget, er ikke med i denne opgørelse, og afdelinger, der har dette setup, vil formentlig være afdelinger, hvor der i denne opgørelse er en mindre andel af ukomplicerede forløb og forløb uden fraktur.

Fra 01.01.2020 inkluderes alle forløb, hvor der er taget røntgenbillede fra 4 timer før registreret akut kontakt til 24 timer efter.

Det bemærkes, at der kan være usikkerheder relateret til registrering af røntgenundersøgelsen i LPR (fx kan det være bookingtidspunktet eller fremmødetidspunktet og ikke tidspunktet for undersøgelsen, der er registreret).

VURDERING AF INDIKATOR 6

Indikatoren udgår i det kommende indikatorsæt, men resultaterne afrapporteres også i 2020 rapporten.

Der er ikke fastsat en standard. Fra 01.01.2020 inkluderes alle forløb, hvor der er taget røntgenbillede fra 4 timer før registreret akut kontakt til 24 timer efter.

Styregruppen anbefaler, at hospitalerne er opmærksomme på at det er tidspunktet for selve røntgenundersøgelsen, der registreres i LPR. Der er registreret betydeligt færre undersøgelser i 2019 sammenlignet med de to foregående år. De enkelte hospitaler opfordres til at vurdere om antallet af undersøgelser svarer til det forventede.

Indikatorresultater for indikator 7: Kredsløbspåvirkning/stabilisering – akut gastrointestinal blødning

Andelen af patienter, der bringes ud af deres kredsløbspåvirkning (Blodtryk < 100 og puls > 100) indenfor 60 minutter.

Prosabeskrivelse	Kredsløbspåvirkning/stabilisering – akut gastrointestinal blødning
Tæller	Patienter, der er stabiliserede indenfor 60 minutter
Nævner	Kredsløbspåvirkede patienter
Uoplyste	Ugyldigt/manglende blodtryk eller pulsmåling
Ekskluderede	-
Standard	Ikke fastsat

INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 7

Indikatoren er udgået af databasen idet Akut Kirurgi Databasen pr august 2020 er omlagt til LPR og således ikke indeholder de nødvendige oplysninger til beregning af indikatoren.

Indikatorresultater for indikator 8: Tid til triage (Kun for patienter i fælles akutmodtagelse)

Andel med mindre end f.eks. 30 minutter fra ankomst til triage.

Tæller	Andel med triage indenfor 30 min
Nævner	Alle akutte hospitalsforløb (evt. afgrænset til triageværdi = x)
Uoplyste	Patienter uden angive tid (og værdi?) for triage
Ekskluderede	Patienter med blåt forløb?
Standard	Ikke fastsat

INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 8

Denne indikator er ikke opgjort. Indikatoren forudsætter regionale data fra kliniske logistiksystemer, som endnu ikke var tilgængelig ved deadline for denne rapport.

Sundhedsdatastyrelsen arbejder aktuelt på systematisk registrering af triageringsniveau som resultatindberetning. I det tilfælde, data bliver indberettet, vil de kunne indgå i databasen.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 8

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 8

Indikatoren angiver at der er blevet lavet en initial vurdering af den akutte patients tilstand og hastegrad for at patienten skal tilses af en læge. Styregruppen anser tid til triage som en væsentlig kvalitetsindikator for at der er taget stilling til patientens umiddelbare behov. Derudover anser styregruppen resultatet af triagen - triage niveau - som en væsentlig populationsbeskrivelse der vil lette sammenligning på tværs af lokaliteter. Ønsket om adgang til valide data på triage området fastholdes – også i det kommende reviderede datasæt.

VURDERING AF INDIKATOR 8

Indikatorresultater for indikator 9a: Tid til set af læge

Andelen at patienter der er set og vurderet af læge senest f.eks. 4 timer efter ankomst.

Tæller	Tid til set og vurderet af læge registreret i klinisk logistiksystem
Nævner	Alle akutte hospitalsforløb med logistikdata fra FAM
Uoplyste	Patienter uden registrering af tid til set og vurderet af læge
Ekskluderede	-
Standard	Ikke fastsat

INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 9A

Denne indikator er ikke opgjort. Indikatoren forudsætter regionale data fra kliniske logistiksystemer, som endnu ikke var tilgængelig ved deadline for denne rapport. Det er muligt at disse data kun bliver tilgængelige for hospitalsforløb i akutmodtagelser.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 9A

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 9A

Patientrepræsentanterne i styregruppen angiver enstemmigt, at tid til set af (special)læge er en afgørende kvalitetsindikator i denne database. Denne holdning deler resten af styregruppen. Indikatoren fastholdes i det kommende reviderede indikatorsæt. Afrapportering er afhængig af en systematisk registrering af denne aktivitet på EPJ- eller LPR-niveau.

VURDERING AF INDIKATOR 9A

Indikatorresultater for indikator 9b: Tid til set af speciallæge

Andelen at patienter der er set og vurderet af speciallæge senest f.eks. 4 timer efter ankomst.

Tæller	Tid til set og vurderet af speciallæge registreret i klinisk logistiksystem
Nævner	Alle akutte hospitalsforløb med logistikdata fra FAM
Uoplyste	Patienter uden registrering af tid til set og vurderet af speciallæge
Ekskluderede	-
Standard	Ikke fastsat

INDIKATORBESKRIVELSE FOR INDIKATOR 9B

Denne indikator er ikke opgjort. Indikatoren forudsætter regionale data fra kliniske logistiksystemer, som endnu ikke var tilgængelig ved deadline for denne rapport. Det er muligt at disse data kun bliver tilgængelige for hospitalsforløb i akutmodtagelser.

RESULTATER AF INDIKATORANALYSEN FOR INDIKATOR 9B

DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 9B

Styregruppen anbefaler at indikatoren fastholdes og afrapporteres når data er tilgængelige. Styregruppen overvejer om tid til set af speciallæge skal afrapporteres stratificeret på triage grad.

VURDERING AF INDIKATOR 9B

Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Databasen for Akutte Hospitalskontakter er en landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase, som har til formål at beskrive væsentlige elementer af den akutte patients kontakt til hospitalet.³

Et samlet akutforløb er komplekst. For patienten dækker et akut forløb typisk over flere sektorovergange fx fra egen læge, vagtlæge, 1813-akuttefonen eller 1-1-2, et ophold på hospitalet af varierende længde, for at ende med udskrivelse og måske behov for opfølgning på hospitalet, hos egen læge eller behov for genoptræning.

Rapporten dækker de akutte hospitalsforløb tidsmæssigt defineret ved registreret ankomst til hospitalet. De valgte indikatorer rækker i varierende grad ind i hospitalet. Disse indikatorer beskriver ikke en enkelt afdelings performance, men beskriver i de fleste tilfælde akutsygehusets effektivitet. Det kan blandt andet være tid til operation hos patienter med perforeret hulorgan eller tid til røntgen af underarm. Indikatorerne for tid til behandling for ST-elevations myokardieinfarkt eller apopleksi dækker ikke alene det lokale akutsygehus' effektivitet, men dækker i høj grad også over regional logistik, og de beslutninger der tages i det præhospitale system. Alle data skal evalueres og fortolkes i henhold til dette meget komplekse system, de er baseret i.

I rapporten er et akut patientforløb identificeret ud fra registrering af en akut hospitalskontakt i Landspatientregistret, der efterfølgende kobles til et samlet akutforløb, hvis patienten overflyttes mellem forskellige afdelinger. Alle registrerede akutte patientforløb er inkluderet, uanset om de fører til indlæggelse eller ej. Dette giver stor variation i det antal patienter, der modtages i de enkelte afdelinger. Akutmodtagelserne modtager et stort antal akutte patienter dagligt, typisk mere end 100 – mens andre afdelinger kun modtager få akutte patienter per dag og enkelte afdelinger kun modtager en eller to akutte patienter per uge.

Der er betydelig forskel på, hvilken type patienter regionerne, de enkelte sygehuse og de enkelte afdelinger behandler akut. Derudover er der variation i registreringspraksis. Dette resulterer i en meget forskellig patientsammensætning mellem de forskellige regioner, hospitaler og afdelinger. De præsenterede resultater er derfor ikke egnede til benchmarking på tværs af regioner, hospitaler eller afdelinger, men kan anvendes til at følge egen udvikling over tid, såfremt patientsammensætningen ikke ændres. Dog vil man i forbindelse med større organisatoriske ændringer, heller ikke kunne benchmarke i eget regi. Et eksempel er Region Hovedstaden, hvor man efter indførelsen af fælles visitation ved Akuttefonen 1813, registrerer akutbesøg på hospitalerne sv.t. de tidligere vagtlægebesøg. Dette afspejler sig ved, at der er sket en stigning i antallet af akutte hospitalskontakter i Region Hovedstaden fra 2013 til 2014/2015. I relation hertil findes et kraftigt fald i 7 dages dødeligheden for akutte kontakter i

Region Hovedstaden, hvilket måske skyldes, at markant flere patienter med meget lav risiko bliver vurderet i akutmodtagelserne i 2014/2015 – svarende til patienter, som i 2013 blev vurderet i vagtlægesystemet.

Datagrundlag

Dækningsgrad

Databasen bygger på data indhentet fra LPR og der er ikke andre velegnede datakilder til validering af hele kohorten. Alle sygehuse indrapporterer dog til LPR og kompletheden af indrapportering af hospitalskontakter vurderes at være tæt på 100 %, og således betydeligt over de påkrævede 90 %. Inklusion i databasen bygger på, at kontakten er registreret som et fysisk fremmøde med prioriteten ”akut”. Kodningen af ”akut” for medicinske indlæggelser er i et valideringsstudie vist at have en sensitivitet på 97,6 %.⁴

Databasen ekskluderer hospitaler med mindre end 5 akutte kontakter pr. halvår (dog ikke i indikator 3). Desuden ekskluderes kontakter til akutlægebil som visse steder indberettes til Landspatientregisteret.

Datakomplethed

Denne rapport bygger primært på data indhentet fra Landspatientregisteret, hvor fraværet af en registrering tolkes som fravær af en given tilstand eller procedure. Der er dog behov for løbende validering mod data fra de enkelte sygehuse, herunder fra kliniske logistiksystemer, velvidende at disse datakilder heller ikke er perfekte.

Validitet af variable

Denne årsrapport anvender administrative data om dato og klokkeslæt for kontaktstart og kontaktslut, samt tidspunkter for procedurer. Der er begrænset erfaring med anvendelsen af disse tidspunkter i LPR i såvel kvalitetsmonitorering og forskning, men det vurderes, at validiteten af kontaktstart og -slut samt tidspunkt for operation generelt er god. For specifikke patientgrupper, herunder AMI patienter, synes registreringen i LPR ikke at være tilstrækkelig præcis til at dette på nuværende tidspunkt kan anvendes i databasen, og der arbejdes derfor på indhentning af data fra andre kilder.

Ved sammenkobling af enkeltkontakter til en samlet akut hospitalskontakt (forløb) anvendes en tidsgrænse på 4 timer fra slut til start af ny kontakt. Fremadrettet forventer vi at forbedre sammenkoblingen ved at anvende afslutningsmåde og henvisningsmåde registreret i Landspatientregisteret. Der opfordres derfor til at optimere registreringen, herunder registrering af afslutning til andet hospitalsafsnit og henvisning fra andet hospitalsafsnit. Desuden er der i forbindelse med indførelsen af LPR3 defineret en analytisk definition af forskellen på et indlæggelsesforløb og flere. I den definition er et tidsvindue på fire timer valgt. I DAH blev hidtil aktuelt et interval på tre timer. Den væsentligste udfordring i databasen er afgrænsningen af patienter indlagt på (fælles) akutmodtagelser (”FAM”), idet disse endnu ikke entydigt kan identificeres ved sygehusafdelingskoder. Fremadrettet vil databasen identificere patienter i FAM defineret via de koder som regionerne har oplyst. Denne liste er dog under revision, idet det er evident, at den nuværende afgrænsning er insufficient, og der

afventes således indførelse af sygehusafdelingskoder i Sundhedsvæsenets Organisationsregister (SOR) mhp. entydig identifikation af patienter med kontakt i akutmodtagelser (se listen i afsnittet "Definition af akutmodtagelser" på side 8).

Udtræksbeskrivelse

I populationsdannelsen til DAH identificeres alle kontakter i LPR, der er registrerede som akutte og med fysisk fremmøde, svarende til:

- ALCA00 Fysisk fremmøde
- ATA1 Akut (angivet under prioritet)

EKSKLUSIONER

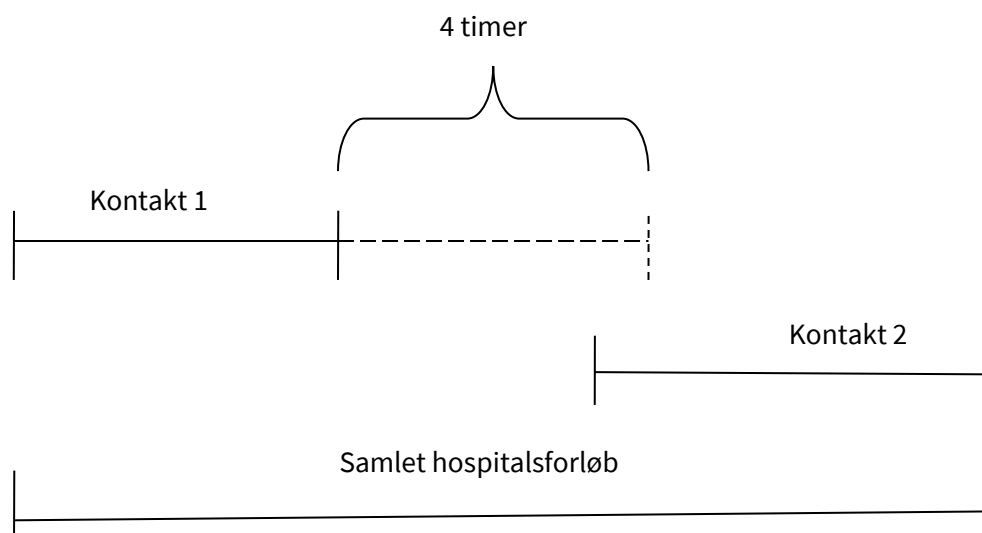
- Kontakter, hvor behandlingsansvaret er registreret under en psykiatrisk enhed jf. angivelse af speciale i SOR ([Sundhedsvæsenets organisationsregister](#))
- Kontakter, hvor behandlingsansvaret er registreret under en præhospital afdeling jf. angivelse af speciale i SOR.

ETABLERING AF DATASÆT TIL INDIKATORBEREGNING

Når alle relevante kontakter således er identificerede, etableres patienternes samlede hospitalsforløb ved at sammenkoble kontakterne, hvis patienten har flere sammenhængende kontakter.

Kontakter, hvor udskrivelsestidspunktet efterfølges af en ny kontakt indenfor 4 timer, antages at høre til samme hospitalsforløb (se figur nedenfor). De 4 timer er valgt ud fra, at det forventes, at de fleste overflytninger imellem hospitaler foregår på mindre end 4 timer, og idet der samtidig ønskes et tilstrækkelig kort interval til at tidlige genhenvendelser identificeres. Ligeledes er intervallet på 4 timer anbefalet af Sundhedsdatastyrelsens teknikergroupe ⁵.

Hospitalsforløbene tillægges det sygehus og den afdeling hvorpå patienten har sin første kontakt.



I indikatoropgørelserne fjernes hospitaler, som indgår med mindre end 5 forløb.

Beregning af standardiseret mortalitetsratio (SMR)

SMR er beregnet vha. en risikojusteringsmodel udviklet på alle akutte hospitalsforløb i 2014 inspireret af en britisk risikojusteringsmodel⁶. Den danske risikojusteringsmodel inkluderer køn, aldersgruppe, komorbiditet (de 19 tilstande i Charlsons komorbiditetsindex) beregnet vha. alle indlæggelsesdiagnoser og ambulante diagnoser fra hospitaler inden for de seneste 5 år^{7;8}, samt aktionsdiagnosen under den første kontakt i det samlede hospitalsforløb. SMR beregnes som det observerede antal dødsfald for en given enhed (region, hospital, afdeling) divideret med den forventelige dødelighed ud fra patientsammensætningen mht. ovennævnte faktorer for den pågældende enhed. Da hver SMR værdi er betinget af patientsammensætningen på den pågældende enhed kan den ikke anvendes til sammenligning af enheder med forskellig patientsammensætning, men primært anvendes til at følge udviklingen over tid for enheder med uændret patientsammensætning. En høj SMR bør give anledning til nærmere overvejelse om det kan forklares ved patientsammensætning (udover ovennævnte variable) eller registreringspraksis på en enhed.

Styregruppens medlemmer

Titel/navn	Ansæt	Repræsentant/rolle
Formandskab		
Professor Annmarie Lassen	Fælles Akutmodtagelsen, Odense Universitetshospital/ Sydvestjysk Sygehus	
Medlemmer		
Professor Kasper Iversen	Herlev og Gentofte Hospital	Region Hovedstaden
Overlæge Halfdan Lauridsen	Akutafdelingen, Sjællands Universitetshospital, Køge	Region Sjælland
Ledende overlæge Mette Worsøe	Fælles Akutmodtagelsen, Odense Universitetshospital, Svendborg	Region Syddanmark
Ledende overlæge Ole Mølgaard	Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital	Region Midtjylland
Ledende overlæge Jørn Munkhof Møller	Akut- og Traumecentret Aalborg Universitetshospital	Region Nordjylland
Professor Mikkel Brabrand	Fælles Akutmodtagelsen, Odense Universitetshospital/Sydvestjysk Sygehus	Dansk Selskab for Akut Medicin (DASEM)
Ledende overlæge Nanna Salling	Ortopædkirurgisk afdeling, Nykøbing Falster sygehus	Dansk Ortopædisk Selskab (DOS)
Overlæge Christian Juhl Terkelsen	Hjertesygdomme, Aarhus Universitetshospital	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS)
Professor, overlæge, dr.med. Lars Bo Svendsen	Kirurgisk Afdeling C, Rigshospitalet	Dansk Kirurgisk Selskab (DKS)
Overlæge, dr. med. Helle K. Iversen	Apopleksienheden, Neurologisk Klinik, Rigshospitalet	Dansk Neurologisk Selskab
Professor Hans Kirkegaard	Akutafdelingen, Aarhus Universitetshospital	
Læge Julie Mackenhauer	Ph.d.-studerende, Dansk Center for Klinisk Sundhedstjenesteforskning, Aalborg Universitetshospital	Dokumentalist
Patientrepræsentant Karen Margrethe Maglekær		Patientrepræsentant
Klinisk epidemiolog Anne-Kirstine Dyrvig	RKKP's Videncenter – Afdeling for database- område 1: Hjerte/kar, Kirurgi og Akutområdet	Klinisk epidemiolog
Kvalitetskonsulent Anette Weis	RKKP's Videncenter – Afdeling for database- område 1: Hjerte/kar, Kirurgi og Akutområdet Region Midtjylland	Kontaktperson Repræsentant for dataansvarlig myndighed
Biostatistiker Henrik Nielsen	RKKP's Videncenter – Afdeling for database- område 1: Hjerte/kar, Kirurgi og Akutområdet	Datamanager

Supplerende analyser

Supplerende opgørelse til indikator 1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af mindst 12 timers varighed vist ved SMR

SMR beregnes som det observerede antal dødsfald for en given enhed (region, hospital, afdeling) divideret med den forventelige dødelighed ud fra patientsammensætningen for den pågældende enhed. Da hver SMR værdi er betinget af patientsammensætningen på den pågældende enhed kan den ikke anvendes til sammenligning af enheder med forskellig patientsammensætning, men primært anvendes til at følge udviklingen over tid for enheder med uændret patientsammensætning. En høj SMR bør give anledning til nærmere overvejelse om det kan forklares ved patientsammensætning (udover ovennævnte variable) eller registreringspraksis på en enhed.

Standardiseret mortalitetsratio (SMR) for dødsfald indenfor 7 dage efter ankomst for akutte hospitalsforløb af mindst 12 timers varighed. SMR er forholdet mellem det observerede og forventede antal dødsfald ud fra patientsammensætningen (case-mix) i den pågældende region eller hospital. Referencen er alle akutte hospitalsforløb i Danmark i 2019 (hvorfor denne har SMR ≈ 100). Modellen kalibreres hvert tredje år og for første gang i 2015.

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard opfyldt	Observeret/ forventet	antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 SMR 95% CI	2018 SMR (95% CI)	2017 SMR (95% CI)
Danmark		12.349 / 12.379	100	(98,0-101,5)	98 (96-99)	92 (91-94)
Hovedstaden		3.688 / 4.021	92	(88,8-94,7)	85 (83-88)	84 (81-87)
Sjælland		1.924 / 1.993	97	(92,3-100,9)	99 (95-104)	93 (89-98)
Syddanmark		2.755 / 2.659	104	(99,8-107,6)	106 (102-110)	102 (98-106)
Midtjylland		2.546 / 2.508	102	(97,6-105,6)	96 (92-100)	89 (86-93)
Nordjylland		1.436 / 1.199	120	(113,7-126,1)	121 (115-128)	106 (100-112)
Hovedstaden		3.688 / 4.021	92	(88,8-94,7)	85 (83-88)	84 (81-87)
Amager og Hvidovre Hospital		712 / 682	104	(96,8-112,3)	93 (86-101)	90 (83-98)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler		534 / 712	75	(68,7-81,6)	71 (65-77)	76 (70-83)
Bornholms Hospital		176 / 136	129	(110,8-149,7)	125 (107-146)	108 (92-127)
Herlev og Gentofte Hospital		1.034 / 1.166	89	(83,3-94,2)	84 (79-89)	86 (81-91)
Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød		763 / 829	92	(85,6-98,8)	86 (80-93)	75 (70-81)
Rigshospitalet		469 / 494	95	(86,5-103,9)	88 (80-96)	89 (81-97)
Sjælland		1.924 / 1.993	97	(92,3-100,9)	99 (95-104)	93 (89-98)
Epilepsihospitalet Filadelfia					0 (-.)	0 (-.)
Holbæk		393 / 407	97	(87,3-106,6)	88 (79-98)	86 (77-95)
Hospice Sjælland					0 (-.)	0 (-.)
Kalundborg		0 / 0	0	(-.)	0 (-.)	0 (-.)
Nykøbing Falster		463 / 411	113	(102,6-123,4)	113 (103-124)	97 (88-107)
Næstved		9 / 7	120	(55,0-228,3)	83 (36-164)	66 (28-130)

	Standard opfyldt	Observeret/ forventet	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 SMR	95% CI	2018 SMR (95% CI)	2017 SMR (95% CI)
Sjællands Universitetshospital, Køge		407 / 475		86	(77,6-94,5)	95 (85-105)	87 (77-98)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde		156 / 170		92	(78,1-107,6)	99 (88-112)	105 (93-117)
Slagelse		496 / 523		95	(86,6-103,5)	101 (93-110)	94 (86-103)
Svanevig Hospice							0 (-.)
Syddanmark		2.755 / 2.659		104	(99,8-107,6)	106 (102-110)	102 (98-106)
Dansk Gigthospital							0 (-.)
Kolding Sygehus		387 / 357		108	(97,7-119,6)	99 (88-110)	100 (89-111)
OUH Odense Universitetshospital (Odense)		748 / 637		117	(109,1-126,1)	124 (115-133)	123 (115-132)
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)		324 / 373		87	(77,6-96,8)	105 (95-116)	93 (83-104)
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)		23 / 17		139	(88,0-208,4)	125 (83-181)	108 (67-165)
Sydvestjysk Sygehus		362 / 400		90	(81,4-100,3)	97 (87-107)	92 (82-102)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg		42 / 36		117	(84,2-158,0)	152 (112-202)	128 (93-173)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted		0 / 3		0	(-.)	101 (21-294)	25 (8-59)
Sygehus Sønderjylland		627 / 504		124	(114,9-134,6)	115 (106-125)	108 (99-118)
Vejle Sygehus		242 / 332		73	(64,1-82,7)	73 (65-83)	72 (64-82)
Midtjylland		2.546 / 2.508		102	(97,6-105,6)	96 (92-100)	89 (86-93)
Aarhus Universitetshospital		764 / 699		109	(101,6-117,3)	96 (89-104)	91 (84-99)
Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)		0 / 0				0 (-.)	
Gudenå hospice						1.317 (358-3.371)	7.389 (187-41.157)
Hospice Djursland							0 (-.)
Hospice Limfjord						2.890 (73-16.096)	
Hospitalsenhed Midt		381 / 490		78	(70,2-86,0)	90 (82-99)	85 (77-94)
Hospitalsenheden Vest		642 / 611		105	(97,1-113,5)	94 (87-102)	85 (78-93)
Regionshospitalet Horsens		394 / 351		112	(101,3-123,8)	91 (82-102)	96 (86-107)
Regionshospitalet Randers		356 / 344		103	(92,9-114,7)	111 (101-122)	91 (82-101)
Samsø Sundheds- og Akuthus		9 / 12		78	(35,6-147,7)		
Nordjylland		1.436 / 1.199		120	(113,7-126,1)	121 (115-128)	106 (100-112)
Aalborg Universitetshospital		886 / 720		123	(115,1-131,5)	127 (118-135)	106 (99-114)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		157 / 143		110	(93,2-128,3)	110 (94-128)	102 (86-120)
Hospice Vendsyssel		0 / 0		0	(-.)	1.179 (243-3.444)	
Regionshospital Nordjylland Ven		393 / 336		117	(105,7-129,2)	115 (104-127)	106 (96-118)

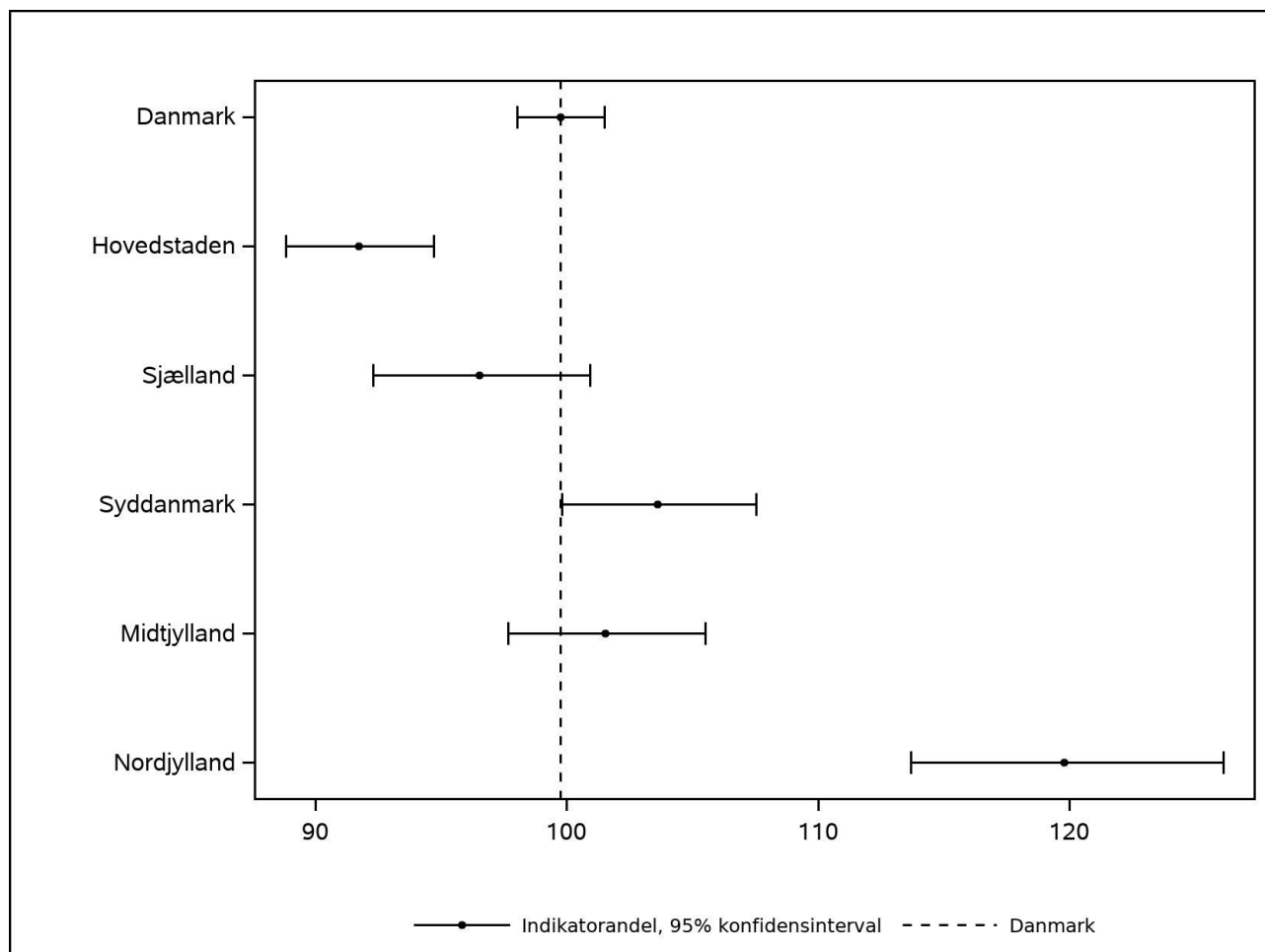
DISKUSSION OG IMPLIKATIONER AF ÅRETS RESULTATER FOR INDIKATOR 9B

Da der har været databrud ved overgangen fra LPR2 til LPR3 er SMR blevet re-kalibreret efter 2019 data.

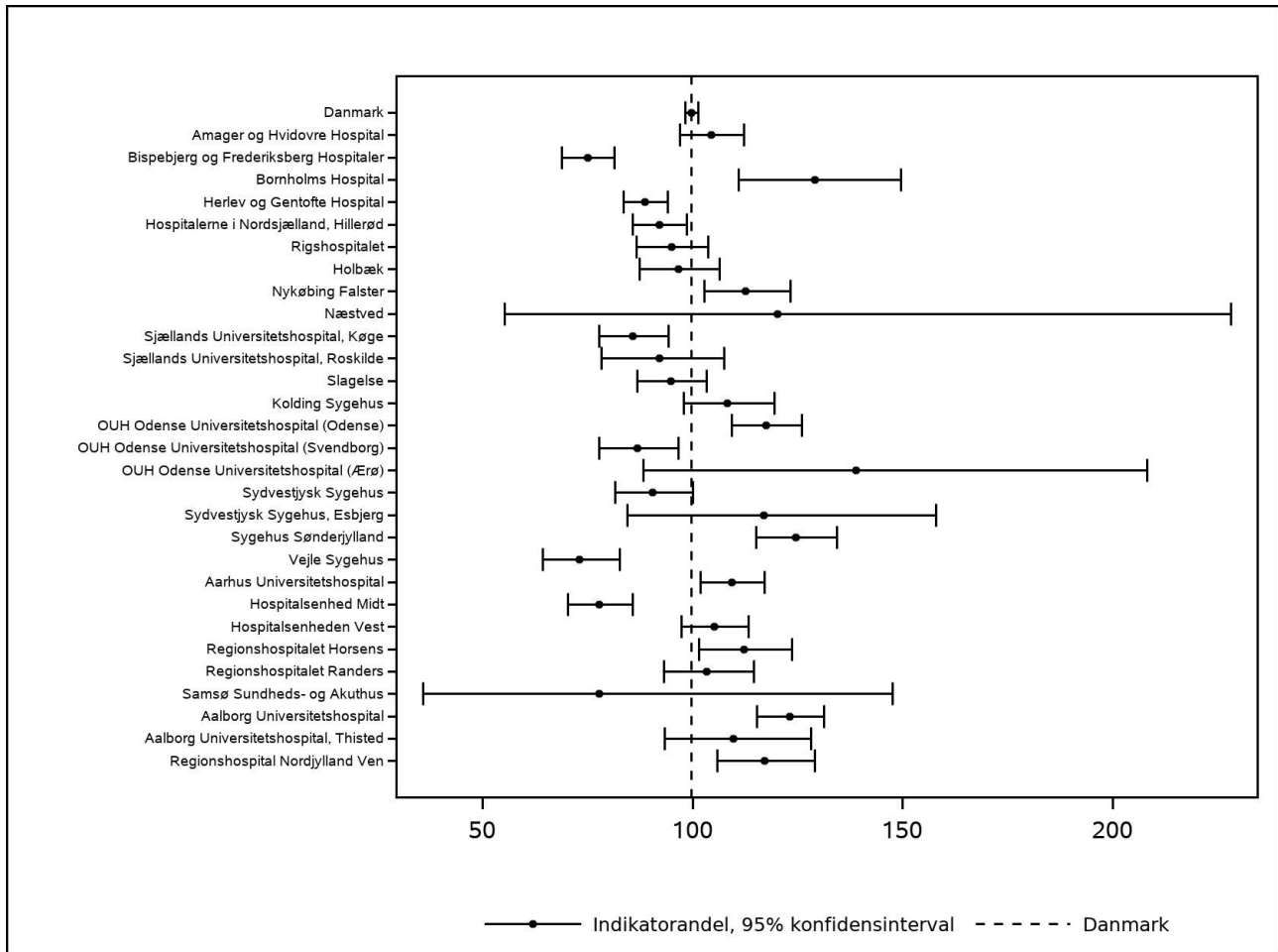
SMR er baseret på Alderskategori (10 års alderskategorier), køn og komorbiditet beregnet ud fra de 19 tilstande i Charlson komorbiditetsindex.

De enheder, der ligger over 100, opfordres til at vurdere i organisationen om der er noget der kan forklare det lokalt høje niveau.

Supplerende opgørelse til Indikator 1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af mindst 12 timers varighed. (Standardiseret mortalitetsratio (SMR) for dødsfald indenfor 7 dage efter ankomst for akutte hospitalsforløb af mindst 12 timers varighed). Regionalt niveau



Supplerende opgørelse til Indikator 1a: Korttidsmortalitet efter akut hospitalskontakt af mindst 12 timers varighed. (Standardiseret mortalitetsratio (SMR) for dødsfald indenfor 7 dage efter ankomst for akutte hospitalsforløb af mindst 12 timers varighed). Hospitalsniveau



Supplerende analyser til indikatorer 6

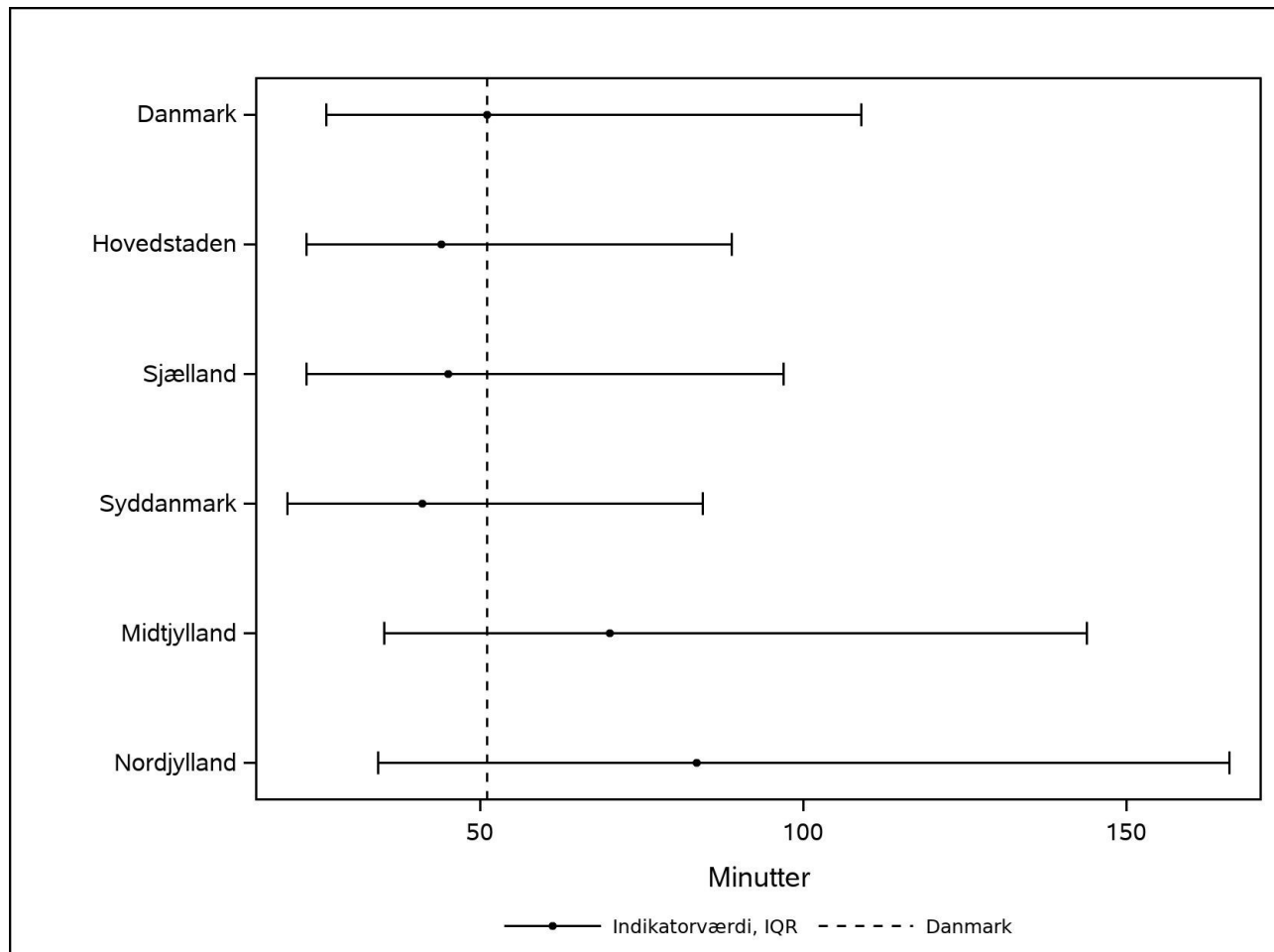
Supplerende opgørelse til indikator 6: Tid til røntgen af håndled for patienter med diagnosticeret fraktur

Tid fra ankomst til røntgenundersøgelse af håndled for patienter med erkendt fraktur af håndled (hele minutter).

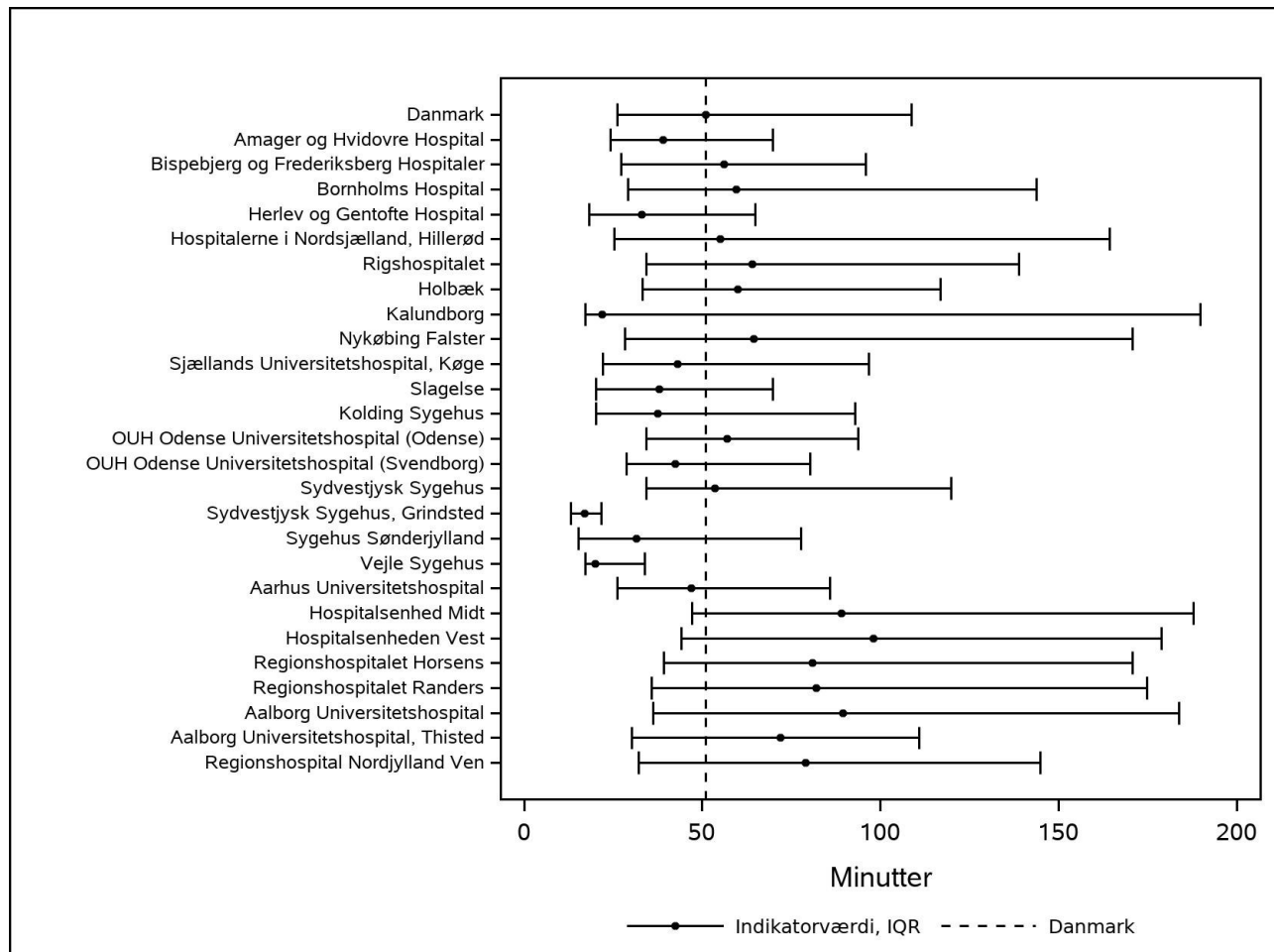
	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard opfyldt	Antal antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Median	IQR	2018 Median (IQR)	2017 Median (IQR)
Danmark	9.370	0 (0)	51,0	(26,0-109,0)	42,0 (22,0-80,0)	43,0 (23,0-83,0)
Hovedstaden	3.779	0 (0)	44,0	(23,0-89,0)	34,0 (17,0-66,0)	39,0 (20,0-72,0)
Sjælland	1.956	0 (0)	45,0	(23,0-97,0)	42,0 (25,0-76,0)	41,0 (23,0-70,0)
Syddanmark	760	0 (0)	41,0	(20,0-84,5)	40,0 (22,0-67,0)	41,0 (24,0-72,0)
Midtjylland	1.899	0 (0)	70,0	(35,0-144,0)	64,0 (30,0-137,0)	56,5 (24,0-127,0)
Nordjylland	976	0 (0)	83,5	(34,0-166,0)	79,0 (32,0-173,0)	76,5 (33,0-156,5)
Hovedstaden	3.779	0 (0)	44,0	(23,0-89,0)	34,0 (17,0-66,0)	39,0 (20,0-72,0)
Amager og Hvidovre Hospital	906	0 (0)	39,0	(24,0-70,0)	40,0 (22,0-73,0)	42,0 (23,0-75,0)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	829	0 (0)	56,0	(27,0-96,0)	47,0 (18,0-93,0)	59,0 (23,0-116,0)
Bornholms Hospital	108	0 (0)	59,5	(29,0-144,0)	26,0 (14,0-56,0)	33,0 (18,0-57,0)
Herlev og Gentofte Hospital	1.067	0 (0)	33,0	(18,0-65,0)	27,0 (12,0-56,0)	31,0 (16,0-58,0)
Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød	708	0 (0)	55,0	(25,0-164,5)	32,0 (17,0-56,5)	35,0 (20,0-63,0)
Rigshospitalet	161	0 (0)	64,0	(34,0-139,0)	33,0 (15,0-60,0)	39,0 (23,0-68,0)
Sjælland	1.956	0 (0)	45,0	(23,0-97,0)	42,0 (25,0-76,0)	41,0 (23,0-70,0)
Holbæk	285	0 (0)	60,0	(33,0-117,0)	42,0 (25,0-67,0)	42,0 (24,0-70,0)
Kalundborg	5	0 (0)	22,0	(17,0-190,0)	21,0 (15,0-54,0)	30,0 (13,0-105,0)
Nykøbing Falster	264	0 (0)	64,5	(28,0-171,0)	43,0 (27,0-78,0)	44,0 (27,0-76,0)
Sjællands Universitetshospital, Køge	744	0 (0)	43,0	(22,0-97,0)	43,0 (24,0-85,0)	44,0 (24,0-76,0)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	1	0 (0)	600,0	(600,0-600,0)	37,0 (15,0-111,5)	
Slagelse	657	0 (0)	38,0	(20,0-70,0)	42,0 (24,0-73,0)	35,0 (19,0-63,0)
Syddanmark	760	0 (0)	41,0	(20,0-84,5)	40,0 (22,0-67,0)	41,0 (24,0-72,0)
Kolding Sygehus	158	0 (0)	37,5	(20,0-93,0)	37,0 (21,0-71,0)	35,0 (21,0-60,0)
OUH Odense Universitetshospital (Odense)	143	0 (0)	57,0	(34,0-94,0)	47,0 (29,0-79,0)	58,0 (36,0-99,0)
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	80	0 (0)	42,5	(28,5-80,5)	45,0 (30,0-68,0)	45,0 (29,0-66,5)
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)	4	0 (0)	116,5	(54,0-299,5)	8,0 (6,0-15,5)	8,5 (6,0-43,5)
Sydvestjysk Sygehus	124	0 (0)	53,5	(34,0-120,0)	48,0 (33,0-72,0)	47,0 (32,0-74,0)

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard opfyldt	Antal antal (%)	01.01.2019 - 31.12.2019 Median	IQR	2018 Median (IQR)	2017 Median (IQR)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg		0			209,0 (46,0-1.346,0)	67,0 (19,0-90,0)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted		19 0 (0)	17,0	(13,0-22,0)	18,0 (14,0-25,0)	18,0 (12,5-30,5)
Sygehus Sønderjylland		170 0 (0)	31,5	(15,0-78,0)	29,0 (15,0-59,0)	30,0 (15,0-57,0)
Vejle Sygehus		62 0 (0)	20,0	(17,0-34,0)	30,0 (17,0-51,0)	38,0 (22,0-74,0)
Midtjylland		1.899 0 (0)	70,0	(35,0-144,0)	64,0 (30,0-137,0)	56,5 (24,0-127,0)
Aarhus Universitetshospital		603 0 (0)	47,0	(26,0-86,0)	40,0 (20,0-76,0)	29,0 (14,0-63,0)
Hospitalsenhed Midt		279 0 (0)	89,0	(47,0-188,0)	91,0 (49,0-185,0)	84,5 (44,0-201,5)
Hospitalsenheden Vest		355 0 (0)	98,0	(44,0-179,0)	103,0 (41,0-182,0)	90,0 (41,0-163,0)
Regionshospitalet Horsens		215 0 (0)	81,0	(39,0-171,0)	57,0 (22,0-134,0)	72,5 (32,0-176,0)
Regionshospitalet Randers		444 0 (0)	82,0	(35,5-175,0)	86,0 (44,0-174,0)	73,0 (32,0-134,0)
Nordjylland		976 0 (0)	83,5	(34,0-166,0)	79,0 (32,0-173,0)	76,5 (33,0-156,5)
Aalborg Universitetshospital		598 0 (0)	89,5	(36,0-184,0)	72,5 (29,0-180,0)	81,0 (32,0-172,0)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		119 0 (0)	72,0	(30,0-111,0)	55,0 (29,0-105,0)	50,0 (27,5-81,5)
Regionshospital Nordjylland Ven		259 0 (0)	79,0	(32,0-145,0)	112,0 (57,0-195,0)	105,0 (49,0-174,0)

**Supplerende opgørelse til indikator 6: Tid til røntgen af håndled for patienter med diagnosticeret fraktur.
Regionalt niveau**



**Supplerende opgørelse til indikator 6: Tid til røntgen af håndled for patienter med diagnosticeret fraktur.
Hospitalsniveau**



KLINISK EPIDEMIOLOGISK/BIOSTATISTISK KOMMENTAR

Som supplement til indikator 6 er testindikatoren beregnet som median tid fra ankomst til røntgen hvor der diagnosticeres en fraktur, inden for 24 timer efter ankomsten. Her er der 9.370 forløb, hvor der var foretaget og registreret røntgen af håndled i 2019. På landsplan gik der median 51 minutter (IQR 26-109) fra ankomst til registreret tidspunkt for røntgenundersøgelse, varierende fra 44 minutter i Region Hovedstaden til 83 minutter i Region Nordjylland.

Ligesom for indikator 6 vil fortolkningen afhænge af valid registrering og overførsel af data vedr. røntgenundersøgelse til Landspatientregisteret, herunder korrekt tidspunkt for udført røntgen. Der må forventes, at der stadig er nogen usikkerhed omkring disse tidsregistreringer, herunder at det for nogle forløb kan være henvisningstidspunktet, der registreres og ikke tidspunkt for udført procedure.

Idet antallet af patienter i indikator 6 i år afviger relativt meget fra antallet af patienter i samme indikator sidste år, vedlægges en tabel over antallet af røntgenprocedurer for håndled fordelt på hospital registeret som procedure med prioritet akut.

Antal røntgenprocedurer (UXRF40) pr indberettende enhed

		<i>I alt</i>			
		<i>Antal</i>	<i>% (Hospital)</i>	<i>% (Region)</i>	<i>% (Danmark)</i>
<i>Danmark</i>		209.785	100,0	100,0	100,0
<i>Region</i>					
<i>Hovedstaden</i>	<i>Region i alt</i>	59.938	100,0	100,0	28,6
	<i>Amager og Hvidovre Hospital</i>	<i>Hospital i alt</i>	13.165	100,0	22,0
		<i>584321000016004-Røntgenafsnit, Hvidovre Hospital</i>	9.806	74,5	100,0
		<i>589891000016007-Ortopædkirurgisk operationsafsnit</i>	1	0,0	100,0
		<i>591851000016001-Røntgenafsnit, Amager Hospital</i>	3.331	25,3	100,0
		<i>608551000016002-1813 AMH Behandlerspor</i>	1	0,0	100,0
		<i>628631000016000-1813 HVH Behandlerspor</i>	1	0,0	100,0
		<i>628641000016007-1813 HVH Vurderingsspor</i>	1	0,0	100,0
		<i>628651000016005-Skadestuen</i>	24	0,2	100,0
	<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	<i>Hospital i alt</i>	12.416	100,0	20,7
		<i>527451000016003-Akutklinik, Ambulatorieafsnit, FRH</i>	2	0,0	100,0
		<i>594511000016001-1813-BBH</i>	8	0,1	100,0
		<i>594521000016005-1813-VBH</i>	7	0,1	100,0
		<i>594531000016007-1813-BFH</i>	64	0,5	100,0
		<i>594541000016000-1813-VFH</i>	5	0,0	100,0
		<i>657081000016006-RG1, Røntgen 1</i>	12.330	99,3	100,0
	<i>Bornholms Hospital</i>	<i>Hospital i alt</i>	1.795	100,0	3,0
		<i>630751000016002-Røntgen og Skanningsafsnit</i>	1.778	99,1	100,0
		<i>647801000016007-1813 BOH Behandlerspor</i>	17	0,9	100,0
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	<i>Hospital i alt</i>	14.337	100,0	23,9
		<i>399751000016008-Skadestue AS53C1</i>	5	0,0	100,0
		<i>524961000016002-1813 HEH Vurderingsspor</i>	2	0,0	100,0
		<i>524971000016007-1813 HEH Behandlerspor</i>	26	0,2	100,0
		<i>584501000016004-Røntgen, XA-401GE</i>	8.060	56,2	100,0
		<i>593731000016003-1813 HGH GEH Behandlingspor</i>	14	0,1	100,0
		<i>593741000016005-1813 HGH GEH Vurderingsspor</i>	1	0,0	100,0
		<i>630691000016003-Røntgenafsnit X54E2</i>	6.229	43,4	100,0

		<i>I alt</i>				
		<i>Antal</i>	<i>% (Hospital)</i>	<i>% (Region)</i>	<i>% (Danmark)</i>	
<i>Hospitalerne i Nordsjælland</i>	<i>Hospital i alt</i>	13.423	100,0	22,4	100,0	
	<i>220161000016001-Ortopædkirurgisk tilsyn HI</i>	1	0,0	100,0	100,0	
	<i>220681000016001-Radiologisk afs. Udefkt FS</i>	2.823	21,0	100,0	100,0	
	<i>220721000016006-Radiologisk afs. HI</i>	8.044	59,9	100,0	100,0	
	<i>484621000016001-Radiologisk afs.SH</i>	2.530	18,8	100,0	100,0	
	<i>525281000016004-1813 NOH FS Behandlerspor</i>	1	0,0	100,0	100,0	
	<i>525301000016003-1813 NOH HI Behandlerspor</i>	19	0,1	100,0	100,0	
	<i>525321000016005-1813 NOH SH Behandlerspor</i>	5	0,0	100,0	100,0	
	<i>Rigshospitalet</i>	<i>Hospital i alt</i>	4.802	100,0	8,0	100,0
		<i>287481000016008-Radiologisk klinik 2021X1</i>	1.675	34,9	100,0	100,0
<i>584861000016002-Radiologisk afsnit XGA00 GLO</i>		3.127	65,1	100,0	100,0	
<i>Sjælland</i>	<i>Region i alt</i>	30.790	100,0	100,0	14,7	
	<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	30.790	100,0	100,0	100,0	
	<i>Hospital i alt</i>	30.790	100,0	100,0	100,0	
	<i>222261000016007-Radiologi, Ros</i>	3.035	9,9	100,0	100,0	
	<i>222301000016004-Radiologi, Koe</i>	6.160	20,0	100,0	100,0	
	<i>222331000016008-Radiologi, Fak</i>	660	2,1	100,0	100,0	
	<i>225801000016001-Ortopædkir. Op-Afsnit, KOE</i>	1	0,0	100,0	100,0	
	<i>228211000016007-Radiologi Holbæk, Hol</i>	4.351	14,1	100,0	100,0	
	<i>228231000016001-Radiologi Nykøbing, HOL</i>	252	0,8	100,0	100,0	
	<i>228261000016009-Radiologi, Kal</i>	371	1,2	100,0	100,0	
	<i>228481000016001-Akut Afd., Skadestue, KOE</i>	2	0,0	100,0	100,0	
	<i>234071000016000-Radiologi, Sla</i>	7.811	25,4	100,0	100,0	
	<i>234111000016009-Radiologi, Rin</i>	314	1,0	100,0	100,0	
	<i>234151000016008-Radiologi, Nae</i>	3.207	10,4	100,0	100,0	
	<i>234231000016009-Radiologi, Nfs</i>	4.193	13,6	100,0	100,0	
	<i>234261000016001-Radiologi, Nak</i>	427	1,4	100,0	100,0	
	<i>442091000016009-Akutenhed Skade, ROS</i>	1	0,0	100,0	100,0	
	<i>442131000016007-Skadestuefunktion, Roskilde</i>	5	0,0	100,0	100,0	
<i>Syddanmark</i>	<i>Region i alt</i>	49.982	100,0	100,0	23,8	
	<i>Odense Universitetshospital - Svendborg</i>	16.657	100,0	33,3	100,0	
	<i>Hospital i alt</i>	16.657	100,0	33,3	100,0	
	<i>240911000016003-OUH Radiologisk Ambulatorium (Odense)</i>	9.447	56,7	100,0	100,0	
	<i>242681000016000-OUH Radiologisk Ambulatorium (Svendborg)</i>	5.648	33,9	100,0	100,0	

		<i>I alt</i>			
		<i>Antal</i>	<i>% (Hospital)</i>	<i>% (Region)</i>	<i>% (Danmark)</i>
		316291000016003-OUH Radiologisk Ambulatorium (Ærø)	245	1,5	100,0
		316301000016004-OUH Radiologisk Ambulatorium (Rudkøbing)	244	1,5	100,0
		320161000016005-OUH Radiologisk Ambulatorium (Nyborg)	1.073	6,4	100,0
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	<i>Hospital i alt</i>	6.508	100,0	13,0
		245661000016004-SVS Radiologisk Ambulatorium (Esbjerg)	6.505	100,0	100,0
		648151000016002-SVS FAM Ortopædkirurgi Afsnit (Esbjerg)	3	0,0	100,0
	<i>Sygehus Lillebælt</i>	<i>Hospital i alt</i>	18.319	100,0	36,7
		248041000016004-SLB Ortopædkirurgisk Ambulatorium (Kolding)	4	0,0	100,0
		248421000016000-SLB Røntgen og Scanning (Kolding)	7.357	40,2	100,0
		248471000016001-SLB Røntgenafdeling (Vejle)	8.182	44,7	100,0
		322411000016002-SLB Røntgenafdeling (Midelfart)	2.776	15,2	100,0
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	<i>Hospital i alt</i>	8.498	100,0	17,0
		501341000016007-SHS Skadestue (Aabenraa)	1	0,0	100,0
		501371000016003-SHS Skadeklinik (Sønderborg)	47	0,6	100,0
		502811000016006-SHS Ortopædkirurgi Dagkirurgi (Sønderborg)	1	0,0	100,0
		503931000016002-SHS Røntgen og Skanning (Aabenraa)	4.901	57,7	100,0
		503981000016003-SHS Røntgen og Skanning (Sønderborg)	2.845	33,5	100,0
		504001000016009-SHS Røntgen og Skanning (Tønder)	630	7,4	100,0
		890631000016002-SHS Røntgen og Skanning (Haderslev)	73	0,9	100,0
<i>Midtjylland</i>	<i>Region i alt</i>		45.536	100,0	100,0
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	<i>Hospital i alt</i>	9.632	100,0	21,2
		609801000016008-Skadestue Akutafdeling	1	0,0	100,0
		678401000016005-Røntgen og Skanning	9.631	100,0	100,0
	<i>Hospitalsenhed Midt</i>	<i>Hospital i alt</i>	9.870	100,0	21,7
		485211000016009-Røntgen og Skanning Silkeborg	3.605	36,5	100,0
		507451000016006-Røntgen og Skanning Viborg	4.441	45,0	100,0
		507461000016009-Røntgen og Skanning Skive	1.823	18,5	100,0
		905291000016003-Ortopædkirurgisk Skadeklinik	1	0,0	100,0

		<i>I alt</i>			
		<i>Antal</i>	<i>% (Hospital)</i>	<i>% (Region)</i>	<i>% (Danmark)</i>
<i>Hospitalsenheden Vest</i>	<i>Hospital i alt</i>	13.786	100,0	30,3	100,0
	<i>385291000016008-Røntgen Holstebro</i>	6.973	50,6	100,0	100,0
	<i>385301000016007-Røntgen Herning</i>	4.665	33,8	100,0	100,0
	<i>385321000016000-Røntgen Tarm</i>	520	3,8	100,0	100,0
	<i>385331000016003-Røntgen Ringkøbing</i>	852	6,2	100,0	100,0
	<i>385371000016001-Røntgen Lemvig</i>	775	5,6	100,0	100,0
	<i>892641000016005-Ortopædkirurgisk Ambulatorium Holstebro - HEV</i>	1	0,0	100,0	100,0
<i>Regionshospitalet Horsens</i>	<i>Hospital i alt</i>	5.333	100,0	11,7	100,0
	<i>461621000016002-Røntgen og skanning</i>	5.333	100,0	100,0	100,0
<i>Regionshospitalet Randers</i>	<i>Hospital i alt</i>	6.736	100,0	14,8	100,0
	<i>271151000016007-Røntgen og Skanning - Randers</i>	5.593	83,0	100,0	100,0
	<i>353621000016004-Røntgen og Skanning - Grenaa</i>	945	14,0	100,0	100,0
	<i>610141000016007-Mave- og Tarmkirurgisk Sengeafsnit - RRA</i>	1	0,0	100,0	100,0
	<i>696361000016007-Mave- og Tarmkirurgisk Operationsafsnit - RRA</i>	197	2,9	100,0	100,0
<i>Samsø Sundheds- og Akuthus</i>	<i>Hospital i alt</i>	179	100,0	0,4	100,0
	<i>272171000016006-Radiologisk Klinik Samsø</i>	179	100,0	100,0	100,0
<i>Nordjylland</i>	<i>Region i alt</i>	23.539	100,0	100,0	11,2
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	12.130	100,0	51,5	100,0
	<i>275501000016003-Alb Røntgen Amb</i>	2.744	22,6	100,0	100,0
	<i>366841000016006-Alb Røntgen Amb</i>	5.741	47,3	100,0	100,0
	<i>366851000016009-Alb Rtg. O.kir.Amb</i>	429	3,5	100,0	100,0
	<i>368011000016000-Alb Nuklearmedicinsk Amb.</i>	2	0,0	100,0	100,0
	<i>544141000016003-Thy Ort Dagafsnit K3</i>	2	0,0	100,0	100,0
	<i>551011000016000-Hob Røntgen Amb</i>	81	0,7	100,0	100,0
	<i>551021000016009-Far Røntgen Amb</i>	3.131	25,8	100,0	100,0
<i>Aalborg Universitetshospital, Thisted</i>	<i>Hospital i alt</i>	3.518	100,0	14,9	100,0
	<i>274461000016004-Thy Billeddiagn. afd.</i>	1.826	51,9	100,0	100,0
	<i>340631000016008-Thy Billeddiagn. afs. Thisted</i>	1.692	48,1	100,0	100,0
<i>Regionshospital Nordjylland</i>	<i>Hospital i alt</i>	7.891	100,0	33,5	100,0
	<i>277021000016006-Hjr Billeddiagnostisk afd.</i>	3.519	44,6	100,0	100,0
	<i>277051000016003-Frh Billeddiagnostisk Amb.</i>	41	0,5	100,0	100,0

	<i>I alt</i>			
	<i>Antal</i>	<i>% (Hospital)</i>	<i>% (Region)</i>	<i>% (Danmark)</i>
<i>369691000016005-Hjr Billeddiagnostisk afd.</i>	3.927	49,8	100,0	100,0
<i>369721000016003-Frh Billeddiagnostisk Amb.</i>	404	5,1	100,0	100,0

Deskriptive tabeller

For at belyse populationssammensætningen og variationen mellem enhederne, er nedenfor en præsentation af fordelingen af køn, alder og komorbiditet for hver indrapporterende enhed. Fra 2019 er i øvrigt tilføjet to tabeller vedr. aldersfordeling.

Fordeling af køn

	Køn					
	I alt		Mand		Kvinde	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<i>Danmark</i>	1.833.901	100,0	883.090	48,2	950.811	51,8
<i>Region</i>						
<i>Hovedstaden Region i alt</i>	808.624	100,0	377.834	46,7	430.790	53,3
<i>Amager og Hvidovre Hospital</i>	198.810	24,6	88.856	44,7	109.954	55,3
<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	135.366	16,7	66.758	49,3	68.608	50,7
<i>Bornholms Hospital</i>	23.374	2,9	11.160	47,7	12.214	52,3
<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	191.277	23,7	89.687	46,9	101.590	53,1
<i>Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød</i>	152.359	18,8	73.001	47,9	79.358	52,1
<i>Rigshospitalet</i>	107.438	13,3	48.372	45,0	59.066	55,0
<i>Sjælland Region i alt</i>	261.512	100,0	126.929	48,5	134.583	51,5
<i>Holbæk</i>	52.668	20,1	24.887	47,3	27.781	52,7
<i>Kalundborg</i>	1.621	0,6	880	54,3	741	45,7
<i>Nykøbing Falster</i>	46.028	17,6	22.212	48,3	23.816	51,7
<i>Næstved</i>	7.691	2,9	1.467	19,1	6.224	80,9
<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	1	0,0	0	0	1	100,0
<i>Sjællands Universitetshospital, Køge</i>	66.308	25,4	35.873	54,1	30.435	45,9
<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	19.901	7,6	7.026	35,3	12.875	64,7
<i>Slagelse</i>	67.294	25,7	34.584	51,4	32.710	48,6
<i>Syddanmark Region i alt</i>	329.251	100,0	167.019	50,7	162.232	49,3
<i>Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)</i>	1	0,0	0	0	1	100,0
<i>Kolding Sygehus</i>	59.854	18,2	29.421	49,2	30.433	50,8
<i>OUH Odense Universitetshospital (Odense)</i>	87.684	26,6	44.327	50,6	43.357	49,4
<i>OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)</i>	32.578	9,9	16.918	51,9	15.660	48,1
<i>OUH Odense Universitetshospital (Ærø)</i>	1.049	0,3	503	48,0	546	52,0
<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	45.200	13,7	23.705	52,4	21.495	47,6
<i>Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg</i>	8.995	2,7	3.920	43,6	5.075	56,4

		Køn					
		I alt		Mand		Kvinde	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%
	Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	4.060	1,2	2.238	55,1	1.822	44,9
	Sygehus Sønderjylland	61.055	18,5	30.348	49,7	30.707	50,3
	Vejle Sygehus	28.775	8,7	15.639	54,3	13.136	45,7
Midtjylland	Region i alt	290.246	100,0	141.662	48,8	148.584	51,2
	Aarhus Universitetshospital	86.527	29,8	42.655	49,3	43.872	50,7
	Hospitalsenhed Midt	51.770	17,8	24.756	47,8	27.014	52,2
	Hospitalsenheden Vest	67.690	23,3	33.913	50,1	33.777	49,9
	Regionshospitalet Horsens	39.143	13,5	18.605	47,5	20.538	52,5
	Regionshospitalet Randers	44.350	15,3	21.321	48,1	23.029	51,9
	Samsø Sundheds- og Akuthus	766	0,3	412	53,8	354	46,2
Nordjylland	Region i alt	144.268	100,0	69.646	48,3	74.622	51,7
	Aalborg Universitetshospital	91.107	63,2	44.218	48,5	46.889	51,5
	Aalborg Universitetshospital, Thisted	15.769	10,9	7.688	48,8	8.081	51,2
	Hospice Vendsyssel	2	0,0	1	50,0	1	50,0
	Regionshospital Nordjylland Ven	36.054	25,0	17.016	47,2	19.038	52,8
	Ukendt	1.336	0,9	723	54,1	613	45,9

Alder fordelt på ≤ 18 og > 18 år

		Alder							
		I alt		0-18		18+		Ingen data	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		1.833.901	100,0	417.264	22,8	1.395.020	76,1	21.617	1,2
Region									
Hovedstaden	Region i alt	808.624	100,0	197.816	24,5	597.900	73,9	12.908	1,6
	Amager og Hvidovre Hospital	198.810	24,6	57.570	29,0	137.618	69,2	3.622	1,8
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	135.366	16,7	22.374	16,5	108.831	80,4	4.161	3,1
	Bornholms Hospital	23.374	2,9	4.422	18,9	18.279	78,2	673	2,9
	Herlev og Gentofte Hospital	191.277	23,7	47.979	25,1	141.766	74,1	1.532	0,8
	Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød	152.359	18,8	42.625	28,0	108.315	71,1	1.419	0,9
	Rigshospitalet	107.438	13,3	22.846	21,3	83.091	77,3	1.501	1,4

		Alder							
		I alt		0-18		18+		Ingen data	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Sjælland	Region i alt	261.512	100,0	53.919	20,6	206.083	78,8	1.510	0,6
	Holbæk	52.668	20,1	10.757	20,4	41.605	79,0	306	0,6
	Kalundborg	1.621	0,6	553	34,1	1.050	64,8	18	1,1
	Nykøbing Falster	46.028	17,6	8.336	18,1	37.254	80,9	438	1,0
	Næstved	7.691	2,9	2.669	34,7	5.007	65,1	15	0,2
	Region Sjællands Sygehusvæsen	1	0,0	0	0	1	100,0	0	0
	Sjællands Universitetshospital, Køge	66.308	25,4	11.675	17,6	54.237	81,8	396	0,6
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	19.901	7,6	5.698	28,6	14.130	71,0	73	0,4
	Slagelse	67.294	25,7	14.231	21,1	52.799	78,5	264	0,4
Syddanmark	Region i alt	329.251	100,0	74.590	22,7	251.268	76,3	3.393	1,0
	Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)	1	0,0	0	0	1	100,0	0	0
	Kolding Sygehus	59.854	18,2	14.133	23,6	45.187	75,5	534	0,9
	OUH Odense Universitetshospital (Odense)	87.684	26,6	22.488	25,6	64.630	73,7	566	0,6
	OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	32.578	9,9	4.552	14,0	27.771	85,2	255	0,8
	OUH Odense Universitetshospital (Ærø)	1.049	0,3	90	8,6	931	88,8	28	2,7
	Sydvestjysk Sygehus	45.200	13,7	5.750	12,7	38.590	85,4	860	1,9
	Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	8.995	2,7	6.219	69,1	2.669	29,7	107	1,2
	Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	4.060	1,2	1.636	40,3	2.331	57,4	93	2,3
	Sygehus Sønderjylland	61.055	18,5	14.302	23,4	46.107	75,5	646	1,1
	Vejle Sygehus	28.775	8,7	5.420	18,8	23.051	80,1	304	1,1
Midtjylland	Region i alt	290.246	100,0	62.223	21,4	226.033	77,9	1.990	0,7
	Aarhus Universitetshospital	86.527	29,8	20.559	23,8	65.403	75,6	565	0,7
	Hospitalsenhed Midt	51.770	17,8	11.290	21,8	40.269	77,8	211	0,4
	Hospitalsenheden Vest	67.690	23,3	14.111	20,8	52.771	78,0	808	1,2
	Regionshospitalet Horsens	39.143	13,5	6.711	17,1	32.261	82,4	171	0,4
	Regionshospitalet Randers	44.350	15,3	9.492	21,4	34.647	78,1	211	0,5
	Samsø Sundheds- og Akuthus	766	0,3	60	7,8	682	89,0	24	3,1
Nordjylland	Region i alt	144.268	100,0	28.716	19,9	113.736	78,8	1.816	1,3
	Aalborg Universitetshospital	91.107	63,2	18.730	20,6	71.577	78,6	800	0,9
	Aalborg Universitetshospital, Thisted	15.769	10,9	2.711	17,2	12.847	81,5	211	1,3
	Hospice Vendsyssel	2	0,0	0	0	2	100,0	0	0
	Regionshospital Nordjylland Ven	36.054	25,0	6.178	17,1	29.085	80,7	791	2,2
	Ukendt	1.336	0,9	1.097	82,1	225	16,8	14	1,0

Alder fordelt på intervaller

	Alder													
	I alt		0-17		18-40		41-60		61-80		80+		Ingen data	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark	1.833.901	100,0	417.264	22,8	493.793	26,9	340.866	18,6	395.270	21,6	165.091	9,0	21.617	1,2
Region														
Hovedstaden														
Region i alt	808.624	100,0	197.816	24,5	243.780	30,1	149.453	18,5	145.937	18,0	58.730	7,3	12.908	1,6
Amager og Hvidovre Hospital	198.810	24,6	57.570	29,0	69.615	35,0	32.689	16,4	25.372	12,8	9.942	5,0	3.622	1,8
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	135.366	16,7	22.374	16,5	48.683	36,0	26.545	19,6	23.886	17,6	9.717	7,2	4.161	3,1
Bornholms Hospital	23.374	2,9	4.422	18,9	5.611	24,0	4.506	19,3	5.880	25,2	2.282	9,8	673	2,9
Herlev og Gentofte Hospital	191.277	23,7	47.979	25,1	49.115	25,7	34.206	17,9	39.535	20,7	18.910	9,9	1.532	0,8
Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød	152.359	18,8	42.625	28,0	34.291	22,5	30.128	19,8	31.663	20,8	12.233	8,0	1.419	0,9
Rigshospitalet	107.438	13,3	22.846	21,3	36.465	33,9	21.379	19,9	19.601	18,2	5.646	5,3	1.501	1,4
Sjælland														
Region i alt	261.512	100,0	53.919	20,6	67.330	25,7	49.783	19,0	63.397	24,2	25.573	9,8	1.510	0,6
Holbæk	52.668	20,1	10.757	20,4	13.507	25,6	9.924	18,8	12.878	24,5	5.296	10,1	306	0,6
Kalundborg	1.621	0,6	553	34,1	415	25,6	340	21,0	243	15,0	52	3,2	18	1,1
Nykøbing Falster	46.028	17,6	8.336	18,1	10.774	23,4	8.549	18,6	12.548	27,3	5.383	11,7	438	1,0
Næstved	7.691	2,9	2.669	34,7	4.761	61,9	143	1,9	85	1,1	18	0,2	15	0,2
Region Sjællands Sygehusvæsen	1	0,0	0	0	1	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sjællands Universitetshospital, Køge	66.308	25,4	11.675	17,6	15.150	22,8	14.714	22,2	17.626	26,6	6.747	10,2	396	0,6
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	19.901	7,6	5.698	28,6	7.092	35,6	1.926	9,7	4.035	20,3	1.077	5,4	73	0,4
Slagelse	67.294	25,7	14.231	21,1	15.630	23,2	14.187	21,1	15.982	23,7	7.000	10,4	264	0,4
Syddanmark														
Region i alt	329.251	100,0	74.590	22,7	79.656	24,2	60.643	18,4	76.216	23,1	34.753	10,6	3.393	1,0
Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)	1	0,0	0	0	0	0	0	0	1	100,0	0	0	0	0
Kolding Sygehus	59.854	18,2	14.133	23,6	16.736	28,0	11.343	19,0	11.675	19,5	5.433	9,1	534	0,9

	Alder													
	I alt		0-17		18-40		41-60		61-80		80+		Ingen data	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<i>OUH Odense Universitetshospital (Odense)</i>	87.684	26,6	22.488	25,6	22.590	25,8	14.960	17,1	18.847	21,5	8.233	9,4	566	0,6
<i>OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)</i>	32.578	9,9	4.552	14,0	6.184	19,0	6.603	20,3	10.034	30,8	4.950	15,2	255	0,8
<i>OUH Odense Universitetshospital (Ærø)</i>	1.049	0,3	90	8,6	86	8,2	203	19,4	450	42,9	192	18,3	28	2,7
<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	45.200	13,7	5.750	12,7	11.031	24,4	9.621	21,3	12.264	27,1	5.674	12,6	860	1,9
<i>Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg</i>	8.995	2,7	6.219	69,1	1.647	18,3	280	3,1	546	6,1	196	2,2	107	1,2
<i>Sydvestjysk Sygehus, Grindsted</i>	4.060	1,2	1.636	40,3	1.099	27,1	717	17,7	406	10,0	109	2,7	93	2,3
<i>Sygehus Sønderjylland</i>	61.055	18,5	14.302	23,4	13.921	22,8	11.003	18,0	14.284	23,4	6.899	11,3	646	1,1
<i>Vejle Sygehus</i>	28.775	8,7	5.420	18,8	6.362	22,1	5.913	20,5	7.709	26,8	3.067	10,7	304	1,1
<i>Midtjylland Region i alt</i>	290.246	100,0	62.223	21,4	69.990	24,1	53.563	18,5	72.269	24,9	30.211	10,4	1.990	0,7
<i>Aarhus Universitetshospital</i>	86.527	29,8	20.559	23,8	23.206	26,8	15.043	17,4	19.855	22,9	7.299	8,4	565	0,7
<i>Hospitalsenhed Midt</i>	51.770	17,8	11.290	21,8	12.046	23,3	9.937	19,2	12.625	24,4	5.661	10,9	211	0,4
<i>Hospitalsenheden Vest</i>	67.690	23,3	14.111	20,8	14.643	21,6	12.326	18,2	18.024	26,6	7.778	11,5	808	1,2
<i>Regionshospitalet Horsens</i>	39.143	13,5	6.711	17,1	10.049	25,7	7.888	20,2	9.891	25,3	4.433	11,3	171	0,4
<i>Regionshospitalet Randers</i>	44.350	15,3	9.492	21,4	9.974	22,5	8.237	18,6	11.566	26,1	4.870	11,0	211	0,5
<i>Samsø Sundheds- og Akuthus</i>	766	0,3	60	7,8	72	9,4	132	17,2	308	40,2	170	22,2	24	3,1
<i>Nordjylland Region i alt</i>	144.268	100,0	28.716	19,9	33.037	22,9	27.424	19,0	37.451	26,0	15.824	11,0	1.816	1,3
<i>Aalborg Universitetshospital</i>	91.107	63,2	18.730	20,6	21.713	23,8	17.226	18,9	23.606	25,9	9.032	9,9	800	0,9
<i>Aalborg Universitetshospital, Thisted</i>	15.769	10,9	2.711	17,2	3.438	21,8	3.191	20,2	4.175	26,5	2.043	13,0	211	1,3
<i>Hospice Vendsyssel</i>	2	0,0	0	0	0	0	0	0	1	50,0	1	50,0	0	0
<i>Regionshospitalet Nordjylland Ven</i>	36.054	25,0	6.178	17,1	7.874	21,8	6.967	19,3	9.525	26,4	4.719	13,1	791	2,2
<i>Ukendt</i>	1.336	0,9	1.097	82,1	12	0,9	40	3,0	144	10,8	29	2,2	14	1,0

Komorbiditet (Charlson komorbiditetsindex score)

		Komorbiditet							
		I alt		0		1-2		3+	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		1.833.901	100,0	1.289.154	70,3	358.989	19,6	185.758	10,1
Region									
Hovedstaden	Region i alt	808.624	100,0	596.479	73,8	143.956	17,8	68.189	8,4
	Amager og Hvidovre Hospital	198.810	24,6	157.030	79,0	29.389	14,8	12.391	6,2
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	135.366	16,7	99.906	73,8	23.977	17,7	11.483	8,5
	Bornholms Hospital	23.374	2,9	15.905	68,0	5.017	21,5	2.452	10,5
	Herlev og Gentofte Hospital	191.277	23,7	135.889	71,0	36.591	19,1	18.797	9,8
	Hospitalet i Nordsjælland, Hillerød	152.359	18,8	110.650	72,6	28.710	18,8	12.999	8,5
	Rigshospitalet	107.438	13,3	77.099	71,8	20.272	18,9	10.067	9,4
Sjælland	Region i alt	261.512	100,0	177.024	67,7	54.707	20,9	29.781	11,4
	Holbæk	52.668	20,1	35.548	67,5	11.160	21,2	5.960	11,3
	Kalundborg	1.621	0,6	1.392	85,9	183	11,3	46	2,8
	Nykøbing Falster	46.028	17,6	29.685	64,5	10.504	22,8	5.839	12,7
	Næstved	7.691	2,9	7.037	91,5	558	7,3	96	1,2
	Region Sjællands Sygehusvæsen	1	0,0	1	100,0	0	0	0	0
	Sjællands Universitetshospital, Køge	66.308	25,4	44.424	67,0	13.941	21,0	7.943	12,0
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	19.901	7,6	14.029	70,5	3.705	18,6	2.167	10,9
	Slagelse	67.294	25,7	44.908	66,7	14.656	21,8	7.730	11,5
Syddanmark	Region i alt	329.251	100,0	224.148	68,1	67.717	20,6	37.386	11,4
	Frikliniken Region Syddanmark (Grindsted)	1	0,0	1	100,0	0	0	0	0
	Kolding Sygehus	59.854	18,2	43.617	72,9	10.923	18,2	5.314	8,9
	OUH Odense Universitetshospital (Odense)	87.684	26,6	59.255	67,6	18.061	20,6	10.368	11,8
	OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	32.578	9,9	19.745	60,6	8.346	25,6	4.487	13,8
	OUH Odense Universitetshospital (Ærø)	1.049	0,3	531	50,6	324	30,9	194	18,5
	Sydvestjysk Sygehus	45.200	13,7	29.217	64,6	10.525	23,3	5.458	12,1
	Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	8.995	2,7	7.625	84,8	880	9,8	490	5,4
	Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	4.060	1,2	3.556	87,6	404	10,0	100	2,5
	Sygehus Sønderjylland	61.055	18,5	41.958	68,7	12.322	20,2	6.775	11,1
	Vejle Sygehus	28.775	8,7	18.643	64,8	5.932	20,6	4.200	14,6

		Komorbiditet							
		I alt		0		1-2		3+	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Midtjylland	Region i alt	290.246	100,0	194.750	67,1	61.465	21,2	34.031	11,7
	Aarhus Universitetshospital	86.527	29,8	58.946	68,1	17.537	20,3	10.044	11,6
	Hospitalsenhed Midt	51.770	17,8	34.203	66,1	11.208	21,6	6.359	12,3
	Hospitalsenheden Vest	67.690	23,3	44.327	65,5	15.008	22,2	8.355	12,3
	Regionshospitalet Horsens	39.143	13,5	26.310	67,2	8.271	21,1	4.562	11,7
	Regionshospitalet Randers	44.350	15,3	30.526	68,8	9.222	20,8	4.602	10,4
	Samsø Sundheds- og Akuthus	766	0,3	438	57,2	219	28,6	109	14,2
Nordjylland	Region i alt	144.268	100,0	96.753	67,1	31.144	21,6	16.371	11,3
	Aalborg Universitetshospital	91.107	63,2	61.570	67,6	19.184	21,1	10.353	11,4
	Aalborg Universitetshospital, Thisted	15.769	10,9	10.367	65,7	3.563	22,6	1.839	11,7
	Hospice Vendsyssel	2	0,0	0	0	1	50,0	1	50,0
	Regionshospital Nordjylland Ven	36.054	25,0	23.652	65,6	8.308	23,0	4.094	11,4
	Ukendt	1.336	0,9	1.164	87,1	88	6,6	84	6,3

Kontaktvarighed, afdelingsskift og kontakttidspunkt

For at belyse forskelle mellem de indrapporterende enheder, er nedenfor en række tabeller, der belyser kontaktvarighed for alle, for ikke-indlagte, for indlagte og fordelt på indlæggelsestidspunkt.

Samlet varighed for hospitalsforløb – timer

		I alt		Forløbsvarighed			
		Antal	%	Q1	Median	Mean	Q3
Danmark		1.833.901	100,0	1	4	34	24
Region							
Hovedstaden	Region i alt	808.624	100,0	1	3	26	11
	Amager og Hvidovre Hospital	198.810	24,6	1	2	22	7
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	135.366	16,7	1	2	20	6
	Bornholms Hospital	23.374	2,9	1	3	28	10
	Herlev og Gentofte Hospital	191.277	23,7	1	4	27	15
	Hospitalerne i Nordsjælland, Hillerød	152.359	18,8	1	3	28	15
	Rigshospitalet	107.438	13,3	1	3	38	23

		<i>I alt</i>		<i>Forløbsvarighed</i>			
		<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Q1</i>	<i>Median</i>	<i>Mean</i>	<i>Q3</i>
<i>Sjælland</i>	<i>Region i alt</i>	261.512	100,0	2	5	36	24
	<i>Holbæk</i>	52.668	20,1	2	5	42	32
	<i>Kalundborg</i>	1.621	0,6	0	1	1	1
	<i>Nykøbing Falster</i>	46.028	17,6	2	6	37	25
	<i>Næstved</i>	7.691	2,9	2	7	35	35
	<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	1	0,0	193	193	193	193
	<i>Sjællands Universitetshospital, Køge</i>	66.308	25,4	2	4	30	18
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	19.901	7,6	4	18	54	53
	<i>Slagelse</i>	67.294	25,7	1	4	30	18
<i>Syddanmark</i>	<i>Region i alt</i>	329.251	100,0	2	4	39	28
	<i>Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)</i>	1	0,0	5	5	5	5
	<i>Kolding Sygehus</i>	59.854	18,2	1	4	38	30
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Odense)</i>	87.684	26,6	2	4	40	28
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)</i>	32.578	9,9	2	4	40	28
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Ærø)</i>	1.049	0,3	1	14	59	69
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	45.200	13,7	2	6	40	27
	<i>Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg</i>	8.995	2,7	3	14	44	49
	<i>Sydvestjysk Sygehus, Grindsted</i>	4.060	1,2	0	0	3	1
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	61.055	18,5	1	4	40	27
	<i>Vejle Sygehus</i>	28.775	8,7	1	3	39	30
	<i>Midtjylland</i>	<i>Region i alt</i>	290.246	100,0	2	7	42
<i>Aarhus Universitetshospital</i>		86.527	29,8	3	9	51	50
<i>Hospitalsenhed Midt</i>		51.770	17,8	2	8	41	46
<i>Hospitalsenheden Vest</i>		67.690	23,3	2	7	39	42
<i>Regionshospitalet Horsens</i>		39.143	13,5	2	7	38	41
<i>Regionshospitalet Randers</i>		44.350	15,3	2	7	37	37
<i>Samsø Sundheds- og Akuthus</i>		766	0,3	2	12	59	45
<i>Region i alt</i>		144.268	100,0	2	6	46	48
<i>Nordjylland</i>	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	91.107	63,2	2	6	49	49
	<i>Aalborg Universitetshospital, Thisted</i>	15.769	10,9	2	4	41	41
	<i>Hospice Vendsyssel</i>	2	0,0	344	368	368	392
	<i>Regionshospital Nordjylland Ven</i>	36.054	25,0	2	6	41	44
	<i>Ukendt</i>	1.336	0,9	6	32	66	65

Opholdstid for ikke indlagte - timer

		<i>I alt</i>		<i>Opholdstid for ikke indlagte</i>					
		<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Q1</i>	<i>Median</i>	<i>Mean</i>	<i>Q3</i>
<i>Danmark</i>		1.833.901	100,0	1.127.104	61,5	1	2	3	4
<i>Region</i>									
<i>Hovedstaden</i>	<i>Region i alt</i>	808.624	100,0	564.378	69,8	1	2	3	4
	<i>Amager og Hvidovre Hospital</i>	198.810	24,6	144.788	72,8	1	2	3	3
	<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	135.366	16,7	100.705	74,4	1	2	2	3
	<i>Bornholms Hospital</i>	23.374	2,9	16.833	72,0	1	2	3	4
	<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	191.277	23,7	129.398	67,6	1	2	3	4
	<i>Hospitalet i Nordsjælland, Hillerød</i>	152.359	18,8	103.047	67,6	1	2	3	4
	<i>Rigshospitalet</i>	107.438	13,3	69.607	64,8	1	2	3	4
<i>Sjælland</i>	<i>Region i alt</i>	261.512	100,0	160.928	61,5	1	3	3	5
	<i>Holbæk</i>	52.668	20,1	31.993	60,7	2	3	3	5
	<i>Kalundborg</i>	1.621	0,6	1.487	91,7	0	1	1	1
	<i>Nykøbing Falster</i>	46.028	17,6	26.684	58,0	2	3	4	5
	<i>Næstved</i>	7.691	2,9	4.259	55,4	1	2	3	5
	<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	1	0,0	0	0,0	0	0	0	0
	<i>Sjællands Universitetshospital, Køge</i>	66.308	25,4	44.112	66,5	1	2	3	4
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	19.901	7,6	8.265	41,5	2	3	4	6
	<i>Slagelse</i>	67.294	25,7	44.128	65,6	1	2	3	4
<i>Syddanmark</i>	<i>Region i alt</i>	329.251	100,0	179.593	54,5	1	2	3	4
	<i>Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)</i>	1	0,0	1	100,0	5	5	5	5
	<i>Kolding Sygehus</i>	59.854	18,2	32.402	54,1	1	2	3	4
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Odense)</i>	87.684	26,6	48.616	55,4	1	2	3	4
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)</i>	32.578	9,9	18.030	55,3	1	2	3	4
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Ærø)</i>	1.049	0,3	478	45,6	1	1	3	3
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	45.200	13,7	24.051	53,2	1	3	3	5
	<i>Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg</i>	8.995	2,7	3.659	40,7	2	3	4	5
	<i>Sydvestjysk Sygehus, Grindsted</i>	4.060	1,2	3.361	82,8	0	0	1	1
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	61.055	18,5	33.293	54,5	1	2	2	3
	<i>Vejle Sygehus</i>	28.775	8,7	15.702	54,6	1	2	2	3
<i>Midtjylland</i>	<i>Region i alt</i>	290.246	100,0	151.045	52,0	1	3	4	5
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	86.527	29,8	42.960	49,6	2	3	4	5

	<i>I alt</i>		<i>Opholdstid for ikke indlagte</i>					
	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Q1</i>	<i>Median</i>	<i>Mean</i>	<i>Q3</i>
<i>Hospitalsenhed Midt</i>	51.770	17,8	26.190	50,6	1	3	4	5
<i>Hospitalsenheden Vest</i>	67.690	23,3	35.613	52,6	1	3	3	5
<i>Regionshospitalet Horsens</i>	39.143	13,5	21.226	54,2	1	3	4	5
<i>Regionshospitalet Randers</i>	44.350	15,3	24.667	55,6	1	3	4	5
<i>Samsø Sundheds- og Akuthus</i>	766	0,3	389	50,8	1	2	3	6
<i>Nordjylland Region i alt</i>	144.268	100,0	71.160	49,3	1	2	3	4
<i>Aalborg Universitetshospital</i>	91.107	63,2	44.280	48,6	1	3	3	4
<i>Aalborg Universitetshospital, Thisted</i>	15.769	10,9	8.657	54,9	1	2	3	4
<i>Hospice Vendsyssel</i>	2	0,0	0	0,0	0	0	0	0
<i>Regionshospital Nordjylland Ven</i>	36.054	25,0	17.818	49,4	1	2	3	4
<i>Ukendt</i>	1.336	0,9	405	30,3	3	4	4	5

Indlæggelsesvarighed - timer (alle indlagte)

	<i>I alt</i>		<i>Indlæggelsesvarighed</i>					
	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Q1</i>	<i>Median</i>	<i>Mean</i>	<i>Q3</i>
<i>Danmark</i>	1.833.901	100,0	520.315	28,4	25	54	101	117
<i>Region</i>								
<i>Hovedstaden Region i alt</i>	808.624	100,0	177.534	22,0	26	55	101	115
<i>Amager og Hvidovre Hospital</i>	198.810	24,6	37.596	18,9	26	54	97	113
<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	135.366	16,7	23.177	17,1	24	46	94	104
<i>Bornholms Hospital</i>	23.374	2,9	4.901	21,0	27	70	112	139
<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	191.277	23,7	45.854	24,0	26	56	95	113
<i>Hospitalet i Nordsjælland, Hillerød</i>	152.359	18,8	36.841	24,2	25	54	98	114
<i>Rigshospitalet</i>	107.438	13,3	29.165	27,1	29	65	122	122
<i>Sjælland Region i alt</i>	261.512	100,0	79.704	30,5	24	52	101	121
<i>Holbæk</i>	52.668	20,1	16.629	31,6	29	70	118	142
<i>Kalundborg</i>	1.621	0,6	14	0,9	15	23	26	26
<i>Nykøbing Falster</i>	46.028	17,6	15.515	33,7	22	46	94	119
<i>Næstved</i>	7.691	2,9	3.134	40,7	26	42	78	67
<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	1	0,0	1	100,0	193	193	193	193
<i>Sjællands Universitetshospital, Køge</i>	66.308	25,4	16.898	25,5	25	56	101	123

	<i>I alt</i>		<i>Indlæggelsesvarighed</i>						
	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Q1</i>	<i>Median</i>	<i>Mean</i>	<i>Q3</i>	
	<i>Sjællands Universitetshospital, Roskilde</i>	19.901	7,6	9.895	49,7	25	49	97	97
	<i>Slagelse</i>	67.294	25,7	17.618	26,2	22	50	96	126
<i>Syddanmark</i>	<i>Region i alt</i>	329.251	100,0	98.259	29,8	25	55	105	120
	<i>Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)</i>	1	0,0	0	0,0	0	0	0	0
	<i>Kolding Sygehus</i>	59.854	18,2	18.110	30,3	25	58	101	116
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Odense)</i>	87.684	26,6	25.334	28,9	25	55	112	120
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)</i>	32.578	9,9	9.525	29,2	26	65	108	130
	<i>OUH Odense Universitetshospital (Ærø)</i>	1.049	0,3	420	40,0	28	73	119	144
	<i>Sydvestjysk Sygehus</i>	45.200	13,7	14.153	31,3	23	49	101	123
	<i>Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg</i>	8.995	2,7	3.778	42,0	24	49	83	81
	<i>Sydvestjysk Sygehus, Grindsted</i>	4.060	1,2	99	2,4	21	38	74	108
	<i>Sygehus Sønderjylland</i>	61.055	18,5	18.196	29,8	24	58	108	121
	<i>Vejle Sygehus</i>	28.775	8,7	8.644	30,0	25	55	104	119
<i>Midtjylland</i>	<i>Region i alt</i>	290.246	100,0	114.250	39,4	25	52	94	111
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	86.527	29,8	36.113	41,7	26	55	108	121
	<i>Hospitalsenhed Midt</i>	51.770	17,8	21.164	40,9	24	51	87	103
	<i>Hospitalsenheden Vest</i>	67.690	23,3	26.220	38,7	24	51	87	102
	<i>Regionshospitalet Horsens</i>	39.143	13,5	14.458	36,9	25	52	89	101
	<i>Regionshospitalet Randers</i>	44.350	15,3	15.918	35,9	24	54	89	108
	<i>Samsø Sundheds- og Akuthus</i>	766	0,3	377	49,2	23	47	116	116
<i>Nordjylland</i>	<i>Region i alt</i>	144.268	100,0	50.568	35,1	27	62	107	121
	<i>Aalborg Universitetshospital</i>	91.107	63,2	32.535	35,7	27	62	111	122
	<i>Aalborg Universitetshospital, Thisted</i>	15.769	10,9	4.563	28,9	31	72	112	136
	<i>Hospice Vendsyssel</i>	2	0,0	0	0,0	0	0	0	0
	<i>Regionshospitalet Nordjylland Ven</i>	36.054	25,0	12.539	34,8	26	56	93	116
	<i>Ukendt</i>	1.336	0,9	931	69,7	28	54	92	81

Forløbsstarttidspunkt (hverdag/weekend, dag/nat)

		Hverdag/Weekend						Dag/Nat			
		I alt		Hverdag		Weekend		Dag		Nat	
		Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark		1.833.901	100,0	1.279.478	69,8	554.423	30,2	1.170.243	63,8	663.658	36,2
Region											
Hovedstaden	Region i alt	808.624	100,0	528.474	65,4	280.150	34,6	499.215	61,7	309.409	38,3
	Amager og Hvidovre Hospital	198.810	24,6	129.691	65,2	69.119	34,8	116.848	58,8	81.962	41,2
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	135.366	16,7	86.255	63,7	49.111	36,3	82.860	61,2	52.506	38,8
	Bornholms Hospital	23.374	2,9	15.119	64,7	8.255	35,3	15.222	65,1	8.152	34,9
	Herlev og Gentofte Hospital	191.277	23,7	125.787	65,8	65.490	34,2	117.832	61,6	73.445	38,4
	Hospitalet i Nordsjælland, Hillerød	152.359	18,8	96.896	63,6	55.463	36,4	96.501	63,3	55.858	36,7
	Rigshospitalet	107.438	13,3	74.726	69,6	32.712	30,4	69.952	65,1	37.486	34,9
Sjælland	Region i alt	261.512	100,0	190.105	72,7	71.407	27,3	172.254	65,9	89.258	34,1
	Holbæk	52.668	20,1	38.141	72,4	14.527	27,6	34.414	65,3	18.254	34,7
	Kalundborg	1.621	0,6	1.194	73,7	427	26,3	1.210	74,6	411	25,4
	Nykøbing Falster	46.028	17,6	33.057	71,8	12.971	28,2	29.684	64,5	16.344	35,5
	Næstved	7.691	2,9	5.803	75,5	1.888	24,5	4.721	61,4	2.970	38,6
	Region Sjællands Sygehusvæsen	1	0,0	1	100,0	0	0	1	100,0	0	0
	Sjællands Universitetshospital, Køge	66.308	25,4	48.235	72,7	18.073	27,3	44.684	67,4	21.624	32,6
	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	19.901	7,6	15.196	76,4	4.705	23,6	13.128	66,0	6.773	34,0
	Slagelse	67.294	25,7	48.478	72,0	18.816	28,0	44.412	66,0	22.882	34,0
Syddanmark	Region i alt	329.251	100,0	237.299	72,1	91.952	27,9	212.086	64,4	117.165	35,6
	Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted)	1	0,0	1	100,0	0	0	1	100,0	0	0
	Kolding Sygehus	59.854	18,2	42.559	71,1	17.295	28,9	36.701	61,3	23.153	38,7
	OUH Odense Universitetshospital (Odense)	87.684	26,6	62.809	71,6	24.875	28,4	53.651	61,2	34.033	38,8
	OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)	32.578	9,9	23.917	73,4	8.661	26,6	23.209	71,2	9.369	28,8
	OUH Odense Universitetshospital (Ærø)	1.049	0,3	741	70,6	308	29,4	746	71,1	303	28,9
	Sydvestjysk Sygehus	45.200	13,7	32.574	72,1	12.626	27,9	29.243	64,7	15.957	35,3
	Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	8.995	2,7	6.540	72,7	2.455	27,3	5.295	58,9	3.700	41,1
	Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	4.060	1,2	2.936	72,3	1.124	27,7	3.076	75,8	984	24,2
	Sygehus Sønderjylland	61.055	18,5	43.999	72,1	17.056	27,9	40.316	66,0	20.739	34,0
	Vejle Sygehus	28.775	8,7	21.223	73,8	7.552	26,2	19.848	69,0	8.927	31,0
Midtjylland	Region i alt	290.246	100,0	215.183	74,1	75.063	25,9	189.666	65,3	100.580	34,7
	Aarhus Universitetshospital	86.527	29,8	63.196	73,0	23.331	27,0	54.569	63,1	31.958	36,9

	Hverdag/Weekend													
	<i>I alt</i>		<i>Hverdag</i>				<i>Weekend</i>				<i>Dag/Nat</i>			
	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>	<i>Antal</i>	<i>%</i>		
<i>Hospitalsenhed Midt</i>	51.770	17,8	38.733	74,8	13.037	25,2	34.459	66,6	17.311	33,4				
<i>Hospitalsenheden Vest</i>	67.690	23,3	50.608	74,8	17.082	25,2	45.515	67,2	22.175	32,8				
<i>Regionshospitalet Horsens</i>	39.143	13,5	29.122	74,4	10.021	25,6	25.416	64,9	13.727	35,1				
<i>Regionshospitalet Randers</i>	44.350	15,3	32.953	74,3	11.397	25,7	29.166	65,8	15.184	34,2				
<i>Samsø Sundheds- og Akuthus</i>	766	0,3	571	74,5	195	25,5	541	70,6	225	29,4				
<i>Nordjylland Region i alt</i>	144.268	100,0	108.417	75,1	35.851	24,9	97.022	67,3	47.246	32,7				
<i>Aalborg Universitetshospital</i>	91.107	63,2	68.594	75,3	22.513	24,7	60.609	66,5	30.498	33,5				
<i>Aalborg Universitetshospital, Thisted</i>	15.769	10,9	11.853	75,2	3.916	24,8	11.048	70,1	4.721	29,9				
<i>Hospice Vendsyssel</i>	2	0,0	2	100,0	0	0	2	100,0	0	0				
<i>Regionshospital Nordjylland Ven</i>	36.054	25,0	26.956	74,8	9.098	25,2	24.640	68,3	11.414	31,7				
<i>Ukendt</i>	1.336	0,9	1.012	75,7	324	24,3	723	54,1	613	45,9				

Referencer

- (1) Trivedy CR, Cooke MW. Unscheduled return visits (URV) in adults to the emergency department (ED): a rapid evidence assessment policy review. *Emerg Med J* 2013.
- (2) Buck DL, Vester-Andersen M, Moller MH. Surgical delay is a critical determinant of survival in perforated peptic ulcer. *Br J Surg* 2013;100:1045-1049.
- (3) Lassen AT, Jorgensen H, Jorsboe HB et al. The Danish database for acute and emergency hospital contacts. *Clin Epidemiol* 2016;8:469-474.
- (4) Vest-Hansen B, Riis AH, Christiansen CF. Registration of acute medical hospital admissions in the Danish National Patient Registry: a validation study. *Clin Epidemiol* 2013;5:129-133.
- (5) Sundhedsdatastyrelsen. Afrapportering fra teknikergroupe om opgørelse af indlæggelsesforløb baseret på Landspatientregisteret. *Sundhedsdatastyrelsen*. November 2017.
- (6) Goodacre S, Wilson R, Shephard N, Nicholl J. Derivation and validation of a risk adjustment model for predicting seven day mortality in emergency medical admissions: mixed prospective and retrospective cohort study. *BMJ* 2012;344:e2904.
- (7) Charlson ME, Pompei P, Ales KL, MacKenzie CR. A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation. *J Chronic Dis* 1987;40:373-383.
- (8) Thygesen SK, Christiansen CF, Christensen S, Lash TL, Sorensen HT. The predictive value of ICD-10 diagnostic coding used to assess Charlson comorbidity index conditions in the population-based Danish National Registry of Patients. *BMC Med Res Methodol* 2011;11:83.

Regionale kommentarer

REGION HOVEDSTADEN

Årsrapporten har mod sædvane ikke været til høring blandt indberettende afdelinger i Region Hovedstaden på grund af covid-19 situationen i 2021. Klinikere fra Region Hovedstaden er repræsenteret i databasens styregruppe, der har stået for udarbejdelsen af indeværende rapport.

REGION SJÆLLAND

Bemærkning til Indikator 3:

Patienter der skal i trombolysse-behandling skal ikke indbringes til Holbæk Sygehus, da Holbæk Sygehus ikke varetager fase 1 behandling i apopleksi.

REGION SYDDANMARK

Ingen kommentarer.

REGION MIDTJYLLAND

Året 2019 er det første hele år efter at Akutafdelingen, AUH er flyttet til det nye universitetshospitalsbyggeri og dermed det første år, hvor næsten alle kritisk syge akutte patienter til AUH modtages i Akutafdelingen. Blandt de nye forløb kan nævnes alle helikopter transporterede patienter (Dog fraset hjertepatienter, neurologiske patienter, herunder trombolyssepatienter og patienter til kar/thorax kirurgi med flere). Samtidig betyder flytningen af Traumecenteret til en placering tættere på motorvejsnettet, at en del transporter af ABC ustabile patienter, der som bekendt skal køre den hurtigste vej, nu køres til AUH.

Det er således ikke uventet, at flytningen vil påvirke mortalitetsraten, og data vil derfor blive nærmere analyseret også med fokus på datavaliditet ved overgang til LPR3.

REGION NORDJYLLAND

Ingen kommentarer.