

# Dansk Rygdatabase

## - DaRD

Årsrapport 2022  
- opgørelsesperiode fra 1. juli 2021  
til og med 30. juni 2022

Dansk Rygdatabase - DaRD  
© RKKP 2023

Udarbejdet af:  
Rapportens analyser er udarbejdet af RKKP's Videncenter  
i samarbejde med formandskabet. Rapporten er audite-  
ret og kommenteret af DaRD styregruppe.

DaRD styregruppeformand:  
Berit Schiøttz-Christensen  
Professor, ph.d., Speciallæge i reumatologi  
E-mail: [bschiottz@health.sdu.dk](mailto:bschiottz@health.sdu.dk)  
Mobil: 53702927

RKKP Kontaktperson:  
Julie Mark  
E-mail: [jumark@rkkp.dk](mailto:jumark@rkkp.dk)  
Mobil: 2479 4461

Udgiver:  
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram  
Hedeager 3  
8200 Aarhus N  
[www.rkkp.dk](http://www.rkkp.dk)

Version: Offentlig  
Versionsdato: 21. december 2023

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse –  
efter offentliggørelse på [sundhed.dk](http://sundhed.dk).

# Indholdsfortegnelse

1. Konklusioner og anbefalinger	4
2. Hensigten med DaRD	6
DaRD's formål	6
Indikatorsæt og ansvarlig enhed	6
Begrænsning i udmøntning af formål.	6
3. Indikatoroversigt på landsplan	7
Resultat	7
4. Kort beskrivelse af patienter med rygsmerter	8
5. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau	10
<i>Indikator 1 - Sektorovergange</i>	10
Indikator 2 - Gentaget MR-scanning (hospital)	11
Indikator 3 - Genoptræningsplan, opererede (hospital)	16
<i>Indikator 4 - Henvisning</i>	19
Indikator 5a - Smertebehandling, uden tidligere forbrug (tværsektoriel)	20
Indikator 5b - Smertebehandling, med tidligere forbrug (tværsektorielt)	26
Indikator 6 - Cancer, ét år efter (hospital)	32
Indikator 7 - Arbejdsmarkedsfastholdelse (tværsektorielt)	37
6. Patienternes forløb på hospitalet	43
Kommentar	50
7. Rygoperationer inden for det første år efter første hospitalskontakt	51
8. Grundlag for DaRD og rygområdet	55
9. Datagrundlag	56
Omfattede hospitalsafdelinger og afrapporteringsniveau	56
Patientgrundlag	56
Patientforløb	57
10. Oversigt over styregruppen for DaRD	58
Appendiks	59
Appendiks 1. Supplerende opgørelser	59
Appendiks 2. Regionale kommentarer til årsrapporten	75

# 1. Konklusioner og anbefalinger

Hermed foreligger den 4. nationale årsrapport for Dansk Rygdatabase (DaRD). Årsrapporten præsenterer resultaterne af indikatormonitoreringen for 61.350 ny-diagnosticerede patienter med non-inflammatoriske og non-maligne rygsmerter set på offentlige og private hospitaler i perioden 1. juli 2021 til og med 30. juni 2022.

Fra årsrapporten 2021-2022 vil styregruppen gerne fremhæve:

- **Variation i patienternes forløb i hospitalsregi giver anledning til at drøfte organiseringen af de regionale rygtilbud regionerne imellem (kapitel 6)**
  - Visualiseringen af patienternes forløb i hospitalsregi viser stor variation i antallet af patienter med kontakt til hospitalerne i de enkelte regioner. Opgørelserne viser, at særligt Region Syddanmark ser mange patienter i medicinsk regi ift. de øvrige regioner og der er generelt mange primære kontakter til akutafdelingerne. Antallet af kontakter, som patienterne har i hospitalsregi, varierer også regionerne imellem. Styregruppen vurderer, at dette giver anledning til en drøftelse af organisationsstrukturen i rygtilbuddene mellem de enkelte regioner, så patienter sikres at ensartede tilbud.
  - Styregruppen anbefaler, at organisationsstrukturen i rygtilbuddene drøftes i regi af forløbsprogrammerne i de enkelte regioner, samt mellem regioner.
- **Manglende informationer fra vigtige aktører, som er involveret i behandlingen af patienter med rygsmerter, hindrer opgørelse af behandlingskvaliteten for en stor gruppe af patienter - tilgængelige data bør prioriteres højt (kapitel 2)**
  - Igen i år har det kun været muligt at få indblik i patienter, der har haft en kontakt relateret til rygsmerter på et hospital, hvorved det fulde omfang af behandlingskvaliteten ikke kan afdækkes.
  - Styregruppen vil gerne kvittere praktiserende reumatologer og kiropraktorer for deres arbejde, som snart muliggør datafangst på diagnoseniveau for deres medlemmer. Dette ses som en stor gevinst hen imod, at DaRD kan beskrive det fulde patientforløb og dermed opfylde sit formål.
  - Styregruppen anbefaler, at der sættes skub i datafangst på diagnoseniveau blandt særligt praktiserende læger og fysioterapeuter, da patienter med rygsmerter ofte starter og afslutter forløb hos disse to aktører.
- **Øget fokus på det tværsektorielle ansvar er nødvendigt for at kunne løfte behandlingskvaliteten for patienter med rygsmerter (kapitel 3)**
  - I årets rapport er ansvaret for kvaliteten tydeliggjort for hver enkelt indikator. Hospitalerne har ansvaret for 'Gentagen MR-scanning', 'Genoptræningsplan, opererede' og 'Cancer, ét år efter primær hospitalskontakt', mens ansvaret for 'Smertebehandling' og 'Arbejdsmarkedstilknytning' er tværsektorielt. Opgørelsesniveauet for de tværsektorielle indikatorer er derfor ændret til patientens bopælskommune.
  - For indikatorer med tværsektorielt ansvar anbefaler styregruppen, at de enkelte aktører i de kommuner, hvor der ikke leves op til standarden sammen drøfter tiltag, der kan bedre behandlingskvaliteten på det givne område. Der kunne fx hentes inspiration fra aktørerne i nabokommuner, der lever op til indikatormålet.

- **Stor variation i udskrivelsen af genoptræningsplaner til patienter, der er blevet opereret (indikator 3)**
  - Årsrapporten viser, at to regioner igen i år har henvist mere end 85 % af deres patienter til genoptræning i kommunalt regi efter operation. Disse to regioner har over årene fastholdt det høje niveau, mens Region Hovedstaden og Sjælland, samt patienter behandlet med offentlig henvisning på privathospitalerne i samme periode ikke har løfte kvaliteten til det ønskede niveau.
  - Styregruppen anbefaler, at de afdelinger, der ikke lever op til kvalitetsmålet, gennemgår deres arbejdsgang for udskrivning af genoptræningsplaner og evt. sparrer med afdelinger, der gennem en årrække har leveret høj behandlingskvalitet (
  
- **Positivt, at størstedelen af patienterne med rygsmerter ikke indløser recept på stærk smertestillende medicin før hospitalskontakt, men fokus skal fortsat rettes mod at øge andelen (indikator 5a)**
  - Tal i årsrapporten viser, at 66 % af patienterne ikke havde indløst recept på stærk smertestillende medicin lige op til deres hospitalskontakt. Heraf har 88 % heller ikke indløst recept i efterforløbet (3-6 måneder efter). Der ses en variation afhængig af patientens bopælskommune fra 77 % til 92 %, som giver anledning til opmærksomhed.
  - Styregruppen anbefaler at praktiserende læger, reumatologer samt hospitaler i bopælskommuner går sammen for at auditere behovet for udskrivelse af recepter på stærk smertestillende medicin blandt patienter med rygsmerter i efterforløbet.
  
- **Behov for yderligere analyse til at afdække, hvorfor godt halvdelen af patienterne fortsat indløser recept på stærk smertestillende medicin efter hospitalskontakten (indikator 5b)**
  - Blandt de patienter, der indløser recept på stærk smertestillende 3-6 måneder før hospitalskontakt, indløser 56 % fortsat recept på stærk smertestillende. Kun 44 % af patienterne indløser ikke længere recepter på stærk smertestillende medicin i efterforløbet. Dette giver anledning til yderligere analyser, der kvalificerer mulige årsager til det fortsatte behov.
  - Styregruppen anbefaler, at hospitaler, praktiserende læger og reumatologer, der behandler et højt antal patienter med rygsmerter, auditerer behovet for fortsat brug af stærk smertestillende medicin med henblik på at reducere antallet af patienter, der er i fortsat behandling.
  
- **Positivt at langt størstedelen af patienterne fortsat er i fuldtidsbeskæftigelse ét år efter deres kontakt til hospitalet (indikator 7)**
  - Styregruppen finder resultatet meget positivt og anerkender den store bevågenhed der på arbejdspladsfastholdelse blandt de involverede aktører. Samtidig henledes opmærksomheden på at kun 58 % af patienter i aldersgruppen 30-60 år er i fuldtidsbeskæftigelse (Beskæftigelsesgrad +30) ved henvisning til udredning på sygehus.
  - Styregruppen planlægger supplerende analyser med henblik på at nuancere beskrivelsen af gruppen af patienter, der ændrer status i forhold til arbejdsmarkedet med henblik på at kvalificere tiltag, der kan øge arbejdsmarkedstilknytningen.
  - Styregruppen anbefaler at praktiserende læger, reumatologer samt hospitaler i bopælskommuner går sammen for at auditere de lokale forløbsprogrammer med henblik på at styrke tidlig udredning og fastholdelse på arbejdsmarkedet.

God læselyst.

På vegne af styregruppen for DaRD

Berit Schiøttz-Christensen, forperson

## 2. Hensigten med DaRD

### DaRD's formål

DaRD har til formål at monitorere patientforløbene for patienter med non-inflammatoriske og non-maligne rygsmerter med henblik på at sikre hensigtsmæssige forløb og behandling på tværs af de involverede aktører. Patienter med rygsmerter har behov for en koordineret tværfaglig og tværsektoriel indsats, der tager udgangspunkt i den enkelte patients behov, således at indsatsen bliver af høj sundhedsfaglig kvalitet. Dette kræver en systematisk og rettidig indsats fra alle involverede aktører.

### Indikatorsæt og ansvarlig enhed

Med afsæt i ovenstående formål har styregruppen valgt indikatorer, der dels fokuserer på udvalgte aktiviteter relateret til dels hospitalsbehandlingen og dels på områder med et bredere tværsektorielt sigte. For at opnå forbedringer i indikatorer med et tværsektorielt sigte er der behov for en tværsektoriel indsats. Dette betyder, at styregruppen forventer, at de involverede aktører bidrager konstruktivt til opnå standarden ved at se på egne praksis, og i samspil med de øvrige forbedre den samlede praksis, så behandlingskvaliteten øges.

På den baggrund har styregruppen i år valgt at fremhæve ansvarsniveauet for de enkelte indikatorer, således at det tydeligt fremgår, hvem der forventes at handle på manglende opfyldelse. Nærmere bestemt forventes hospitalerne at arbejde målrettet med at opnå standardopfyldelse for indikatorerne omhandlende MR-scanning, genoptræningsplan og cancer (nr. 2, 3 og 6), mens der for de øvrige indikatorer (5a, 5b og 7) forventes et tværsektorielt samarbejde. For smertebehandling forventes hospitaler, almen praksis og privatpraktiserende reumatologer at samarbejde om at nå standarderne, da de alle kan udstede recepter. For arbejdsmarkedsfastholdelse forventes alle involverede aktører involveret i patientforløbet at samarbejde, da det kræver en koordineret indsats lige fra første kontakt for at sikre patienterne optimale muligheder for at bevare arbejdsmarkedstilknytning. Indikatorerne med tværsektorielt sigte er opgjort ift. patientens bopælskommune i ønsket om, at de involverede aktører forholder sig til resultaterne for patienter bosiddende i deres optageområde og tager initiativ til samarbejde ved lav målopfyldelse.

### Begrænsning i udmøntning af formål.

DaRD er en klinisk kvalitetsdatabase, der via registerbaseret indikatormonitorering bidrager til kvalitetsudvikling blandt aktører involveret i behandlingen af patienter med rygsmerter. Patienter med rygsmerter ses af mange aktører i sundhedsvæsenet – egen læge, fysioterapeut, kiropraktor, praktiserende speciallæge, hospitalsafdelinger (akutmodtagelser, kirurgiske og medicinske) samt fysioterapeuter og ergoterapeuter i kommunalt regi. De fleste patienter med rygsmerter starter forløbet med en kontakt hos praktiserende læge, mens de resterende først ses af kiropraktor. Fremadrettet planlægges, at patienterne også kan starte forløb hos praktiserende fysioterapeut.

Da databasen er begrænset af manglende oplysninger om patientbehandlingen i primærsektor, har styregruppen i første fase valgt at udvælge et sæt af indikatorer, der belyser den del af patientforløbet, der er relateret til udredning og behandling på hospital. Her er oplysningerne tilgængelige via Landspatientregisteret (LPR). Der er igangsat samarbejde med privatpraktiserende reumatologer, hvorfra det forventes, at DaRD i løbet af 2024 vil kunne modtage oplysninger om diagnoser og kontakter. De vil herefter blive omfattet af indikatormonitorering.

Når oplysninger fra aktører i primær sektor og fra kommunerne tilgår DaRD, er det muligt at registrere det fulde forløb for patienter, der oplever rygsmerter. Det vil herefter være muligt at etableres indikatorer for forløb, der både initieres i primær- og sekundærsektor med henblik på at vurdere indsatsernes omfang, herunder den udredning og behandling, som patient har modtaget, henvisningsveje ift. forløbsprogrammerne.

### 3. Indikatoroversigt på landsplan

Styregruppen har i år valgt at fremhæve ansvarsniveauet for de enkelte indikatorer i ønsket om at tydeliggøre, hvem der har ansvaret for at handle på manglende standardopfyldelse. Med 'standard' menes det kvalitetsniveau, som styregruppen ønsker at opnå med indikatormonitoreringen. Hospitalerne forventes at arbejde målrettet med at opnå standardopfyldelse for indikatorerne omhandlende MR-scanning, genoptræningsplan og cancer (2, 3 og 6), hvorfor de er opgjort pr. hospitalsafdeling. Der forventes, at de involverede aktører i smertebehandling og arbejdsmarkedsfastholdelse (5a, 5b og 7) samarbejder for at opnå standardopfyldelse, hvorfor disse er opgjort ift. patienten bopælskommune. Herved lægges op til at en eventuel manglende standardopfyldelse vurderes på tværs af aktører og ikke kun af én part.

#### Resultat

På landsplan lever indikator 6 'Cancer, ét år efter', som tidligere år, op til den fastsatte standard. For indikator 5a 'Smertebehandling, uden tidligere forbrug' er landsresultatet tæt på standarden, ligesom indikator 7 'Arbejdsmarkedsfastholdelse', hvor der ses en stigning på 3 procentpoint over de seneste år. Resultatet af indikator 2 'MR-scanning' og 5b 'Smertebehandling, med tidligere forbrug' ligger på niveau som forrige år, mens der er et fald på 4 procentpoint for indikator 3 'Genoptræningsplan, opererede'.

*Tabel 2. Oversigt over indikatorresultaterne på landsplan for de seneste tre opgørelsesperioder*

	Ansvarlig for indikator-opfyldelsen	Standard	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel (95% CI)	2020/21 Andel (95% CI)	2019/20 Andel (95% CI)
<b>Indikator 2: Gentagen MR-scanning</b> Andelen af patienter med rygsmerter med en hospitalskontakt, hvor MR-scanningen er gentaget	Hospital	≤ 5	6,5 (6,1-6,9)	7,2	7,4
<b>Indikator 3: Genoptræningsplan, opererede</b> Andelen af patienter med rygsmerter, der opereres, som har modtaget en genoptræningsplan inden for 4 mdr. efter operationen	Hospital	≥ 75	59 (58-60)	63	65
<b>Indikator 5a: Smertebehandling, uden tidligere forbrug</b> Andelen af patienter med rygsmerter, der hverken før eller efter hospitalskontakten indløser recept på stærk smertestillende medicin	Tværasektorielt	≥ 90	88 (87-88)	87	88
<b>Indikator 5b: Smertebehandling, med tidligere forbrug</b> Andelen af patienter med rygsmerter, der tidligere har indløst recept på stærk smertestillende medicin, som ikke indløser recept efter hospitalskontakten	Tværasektorielt	≥ 50	44 (43-44)	43	44
<b>Indikator 6: Cancer, ét år efter</b> Andelen af patienter med rygsmerter, der har fået en cancerdiagnose inden for ét år efter første hospitalskontakt	Hospital	≤ 2	<b>1,3 (1,2-1,4)</b>	<b>1,2</b>	<b>1,3</b>
<b>Indikator 7: Arbejdsmarkedsfastholdelse</b> Andelen af 30-60 årige patienter med rygsmerter, der fastholder fuld arbejdsmarkedstilknytning ét år efter hospitalskontakten	Tværasektorielt	≥ 85	84 (83-84)	83	81

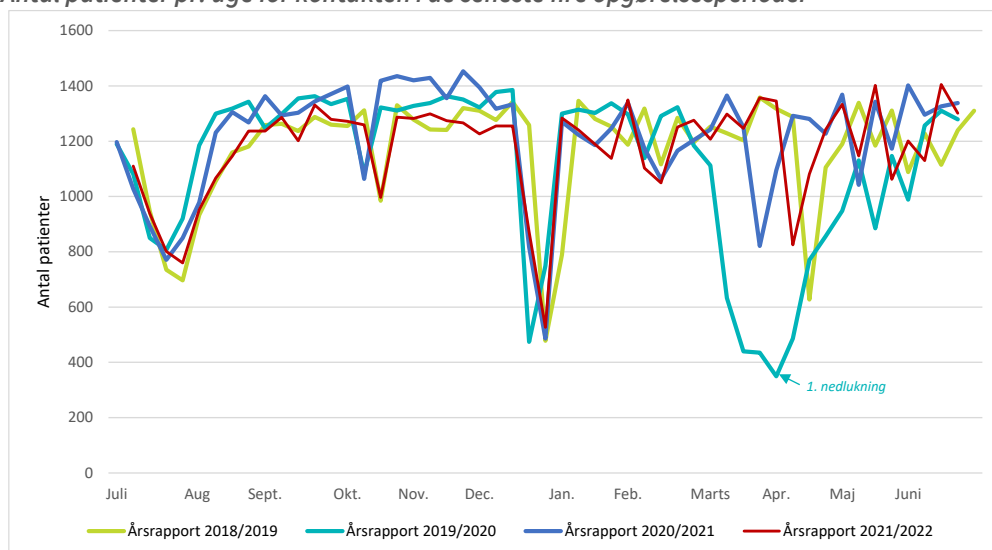
\*Indikator 1 og 4 er under udarbejdelse

## 4. Kort beskrivelse af patienter med rygsmerter

Patienter med rygsmerter inkluderet i DaRD omfatter ny-diagnosticerede patienter der, efter en kontakt til hospitalet, er blevet diagnosticeret med rygsmerter i perioden 1. juli 2021 til og med 30. juni 2022. Rygsmerter omfatter 13 udvalgte diagnosekoder for non-inflammatoriske og non-maligne rygssygdomme. Diagnosen skal være givet på en hospitalsafdeling, der varetager diagnostik og behandling af rygsmerter. For detaljeret beskrivelse, herunder in- og eksklusionskriterier samt dannelse af patientforløb, henvises til afsnit 8 'Datagrundlag'.

I perioden 1. juli 2021 - 30. juni 2022 havde 61.350 patienter en hospitalskontakt pga. rygsmerter på en omfattende enhed. Der er her behandlet færre patienter ift. 2020-2021, men flere end i 2019/2020, hvor Covid19 pandemien begyndte (Tabel 1 – næste side). Incidensen på landsplan er for 2021/2022 på 1.296 pr. 100.000 indbyggere over 18 år mod tidligere 1.359 og 1.249. Kontaktmønstrene for de tre periode er sammenfaldende, fraset Covid19 pandemiens 1. nedlukning (figur 1).

Figur 1. Antal patienter pr. uge for kontakten i de seneste fire opgørelsesperioder



Trods faldet i antallet af patienter ses en sammenlignelig fordeling af diagnoser givet ved første kontakt samt køn og alder mellem årene, hvor flest patienter er kvinder (54 %) og gennemsnitsalderen er 55 år ved første hospitalskontakt. I appendikstabel 1 ses, at patienter med en første kontakt på privathospital oftere er mænd (54 %).

Over halvdelen af patienter bliver diagnosticeret med rygsmerter i lændeområdet (61 %), mens færrest diagnosticeres med problemer relateret til nakken (17 %). Der ses for alle årene en højere medianalder for patienter med problemer relateret til lænde-/ryg (58 år) end for nakke (48 år) eller 'andet' (55 år). I 2021/2022 er 50 % patienterne givet diagnosen 'Rygsmerter' ved første hospitalskontakt (DM54\*), hvoraf 34 % er givet som 'rygsmerter UNS' (DM549), 31% som 'lændesmerter UNS' (DM545), 16 % som 'Lændesmerter med ischias' (DM544) og 10 % 'cervikale rygsmerter' (DM542).

Igen i år har flest patienter en første kontakt på en medicinsk afdeling (35 %) og færrest til et privathospitals (17 %). Der gøres opmærksom på, at patienter, der ses første gang i kirurgisk regi, ikke er ensbetydende med, at disse gennemgår en operation. Antallet af patienter, der opereres inden for et år, kan ses i afsnit 6 om rygoperationer.



Tabel 1. Oversigt over patientkarakteristika på landsplan for de seneste tre opgørelsesperioder

	Årsrapport 2021/2022	Årsrapport 2020/2021	Årsrapport 2019/2020
<b>Antal patienter (%)</b>	<b>61.350 (100)</b>	<b>63.744 (100)</b>	<b>58.355 (100)</b>
<b>Diagnose</b>			
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlels båndskiver	2.595 (4)	3.147 (5)	2.791 (5)
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter på halsen	3.483 (6)	3.432 (5)	3.927 (7)
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	57 (0)	75 (0)	69 (0)
DM43* Andre deformerende rygsygdomme	1.434 (2)	1.553 (2)	1.329 (2)
DM47* Spondylose	5.771 (9)	6.183 (10)	5.504 (9)
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	6.243 (10)	6.524 (10)	5.925 (10)
DM495 Sygdomme i rygsøjlen ved sygdomme klassificeret andetsteds	13 (0)	13 (0)	20 (0)
DM51* Sygdomme i lumbale og torakale båndskiver	7.973 (13)	9.072 (14)	8.393 (14)
DM96* Sygd. i knogler og muskler efter kirurgiske og medicinske indgreb IKA	256 (0)	247 (0)	258 (0)
DM53* Andre ryglidelser IKA	1.897 (3)	1.913 (3)	1.558 (3)
DM54* Rygsmerter	30.653 (50)	30.446 (48)	27.330 (47)
DM809C Osteoporose UNS med patologisk fraktur i rygsøjlen	402 (1)	392 (1)	407 (1)
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	573 (1)	747 (1)	844 (1)
<b>Diagnosekategori</b>			
Nakke	10.694 (17)	11.334 (18)	10.604 (18)
Lænd/ryg	37.401 (61)	39.004 (61)	35.144 (60)
Ikke præciseret	13.255 (22)	13.406 (21)	12.607 (22)
<b>Alder</b>			
18-29 år	5.827 (9)	6.122 (10)	5.879 (10)
30-39 år	7.453 (12)	7.773 (12)	7.272 (12)
40-49 år	10.243 (17)	11.552 (18)	10.459 (18)
50-59 år	12.647 (21)	13.373 (21)	12.099 (21)
60-69 år	10.445 (17)	10.308 (16)	9.399 (16)
70-79 år	9.679 (16)	9.766 (15)	8.977 (15)
80-89 år	4.457 (7)	4.259 (7)	3.751 (6)
≥90 år	599 (1)	591 (1)	519 (1)
Gns. (Min;Max)	55 (18;104)	54 (18;104)	54 (18;102)
Median (Q1;Q3)	55 (42;69)	54 (42;68)	54 (41;68)
<b>Median alder pr. kategori (Q1;Q3)</b>			
Nakke	48 (35;58)	47 (35;57)	46 (34;56)
Lænd/ryg	58 (45;71)	57 (44;70)	57 (44;70)
Ikke præciseret	55 (39;72)	54 (39;71)	53 (39;70)
<b>Køn (%)</b>			
Kvinde	32.898 (54)	34.717 (54)	31.299 (54)
Mand	28.452 (46)	29.027 (46)	27.056 (46)
<b>Incidens på landsplan</b>			
Patienter med rygsmerter	61.350	63.744	58.355
Borgere i Danmark over 18 år	4.732.951	4.691.078	4.670.610
Incidens pr. 100.000 borgere over 18 år	1.296	1.359	1.249
<b>Afdeling for første hospitalskontakt</b>			
Akut	15.960 (26)	15.050 (24)	14.434 (25)
Kirurgi	13.602 (22)	15.367 (24)	13.796 (24)
Medicin	21.222 (35)	22.832 (36)	21.205 (36)
Privathospital	10.566 (17)	10.495 (16)	8.920 (15)

<sup>1</sup>Nakke = DM471C, DM478C, DM50\*, DM530\*, DM531 og DS13\*; Lænd/ryg = DM42-43\*, DM47\* (fraset DM471C og DM478C), DM48\*, DM495\*, DM51\* og DM96\*; Ikke præciseret = DM53, DM532\*, DM533\*, DM54, DM541, DM548, DM549, DM809\* og DM99\* NOTE: der er foretaget en mindre revision, således at det er underdiagnoser i spondylose (DM47), 'andre ryglidelser IKA' (DM53) og rygsmerter (DM54) nu allokeres til rette diagnosekategori.

## 5. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau

I dette afsnit gennemgås resultaterne for hver indikator enkeltvis opgjort på lands-, regions- og afdelingsniveau. Hver indikator indledes med en kort definition efterfulgt af en overordnet beskrivelse af, hvilke patienter der indgår i indikatorberegningen. Ønskes mere detaljeret viden om beregningsreglerne henvises til datadefinitionerne tilgængelig på <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-rygdatabase/>

I indikatorstabellerne angives indikatoropfyldelsen på lands-, regions- og afdelingsniveau. Antal i tæller og nævner, som er meget små, er undertrykt (#) på grund af risikoen for at vise potentielt personhenførbare oplysninger. Fremgangsmåden for kategorisering af hospitalsafdelinger i 'akut/skadestue', 'kirurgi' og 'medicin' er beskrevet i afsnit 8 'Datagrundlag'. Privathospitaler med færre end 10 patienter er grupperet under 'øvrige afdelinger'.

Indikatorresultaterne visualiseres med grafiske fremstillinger, hvor den røde linje angiver den fastlagte standard for indikatoren. Kontrolgrammerne viser indikatoropfyldelsen med 95 % konfidensintervaller (95 % KI) på land- og regionsniveau samt for de enkelte hospitalsafdelinger, mens trendgraferne viser indikatoropfyldelsen over tid på land- og regionsniveau. Funnelploster illustrerer, hvordan de observerede indikatorresultater ligger i forhold til den behandlende afdelings størrelse, hvormed afdelingsresultater, som afviger signifikant fra den fastsatte standard synliggøres. I funnelploster viser den omkringliggende tragt et 95 % KI for standarden. Her angiver x-aksen antallet af patienter og da resultaterne bliver mere sikre jo flere patienter, der behandles, bliver tragten tilsvarende smallere jo flere patienter, der behandles. For indikatorer, hvor standarden skal være fx mindst 80 %, har afdelinger, der ligger under tragten med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastlagte standards usikkerhed. Bemærk at KI i kontrolgrammer og funnelploster afviger, da KI i kontrolgrammer er relateret til indikatorresultatet, mens KI i funnelploster forholder sig til standarden.

### *Indikator 1 - Sektorovergange*

*Denne indikator afventer tilgængelige, nationale registerdata fra primærsektor.*

*Det er én af målsætningerne for DaRD at beskrive det samlede forløb for patienten, der indledes i primærsektor og eventuelt fortsætter til specialiseret regi i primærsektor, på sygehus eller i kommunen. Når dataene foreligger, kan der etableres komplette patientforløb uafhængig af behandlende sektor.*

## Indikator 2 - Gentaget MR-scanning (hospital)

Indikatoren monitorerer, hvor mange patienter, der får gentaget en MR-scanning af ryggen til trods for, at der allerede foreligger en MR-scanning, som ikke er mere end 3 måneder gammel på kontakttidspunktet. Hensigten er at minimere antallet af ekstra scanninger i udredningsforløbet, som udtryk for ringe kvalitet af den foreliggende scanning eller manglende tilgængelighed af det tidligere scanningsresultat. Dette gøres med opmærksomhed på at anvende sundhedsvæsenets ressourcer mest hensigtsmæssigt, og at patienterne ikke udsættes for unødigt behandling.

Indikatoren omfatter patienter med rygsmerter, der har deres første kontakt på en medicinsk eller kirurgisk afdeling og som har fået foretaget en MR-scanning (UXME\*) højst 3 måneder før denne kontakt. Patienter, der opfylder indikatoren, er patienter, der har fået foretaget en MR-scanning (UXME\*) senest 3 måneder efter deres første kontakt.

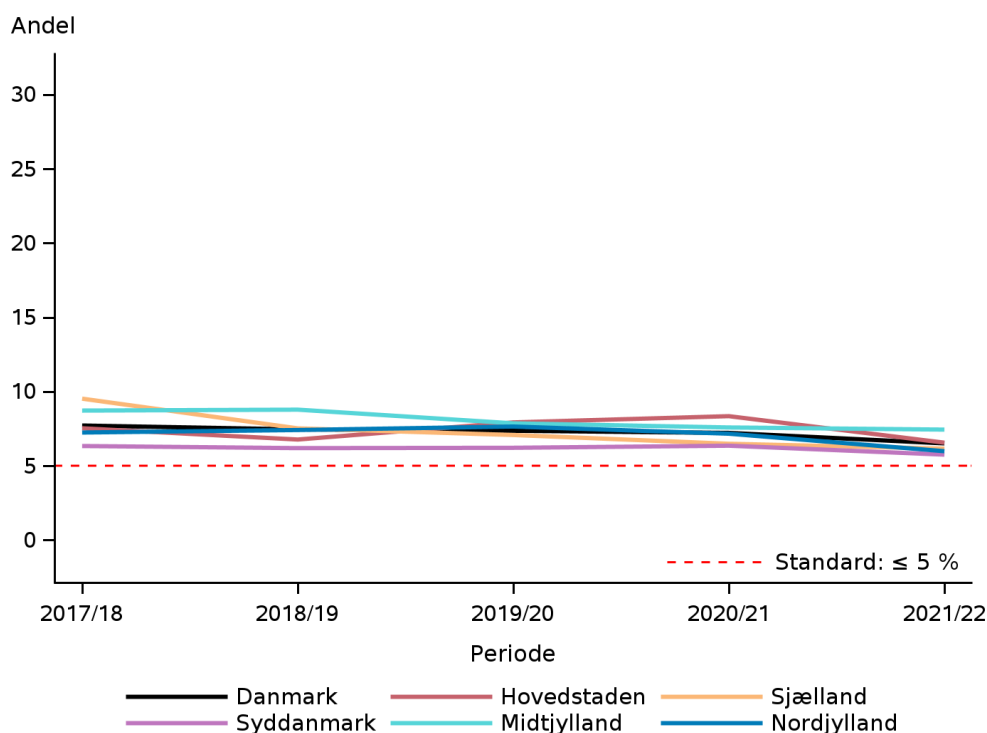
**Standard:** ≤ 5 %.

*Indikatortabel for 'Gentaget MR-scanning' på lands-, regionalt og afdelingsniveau for aktuelle og de forrige to års opgørelsesperioder*

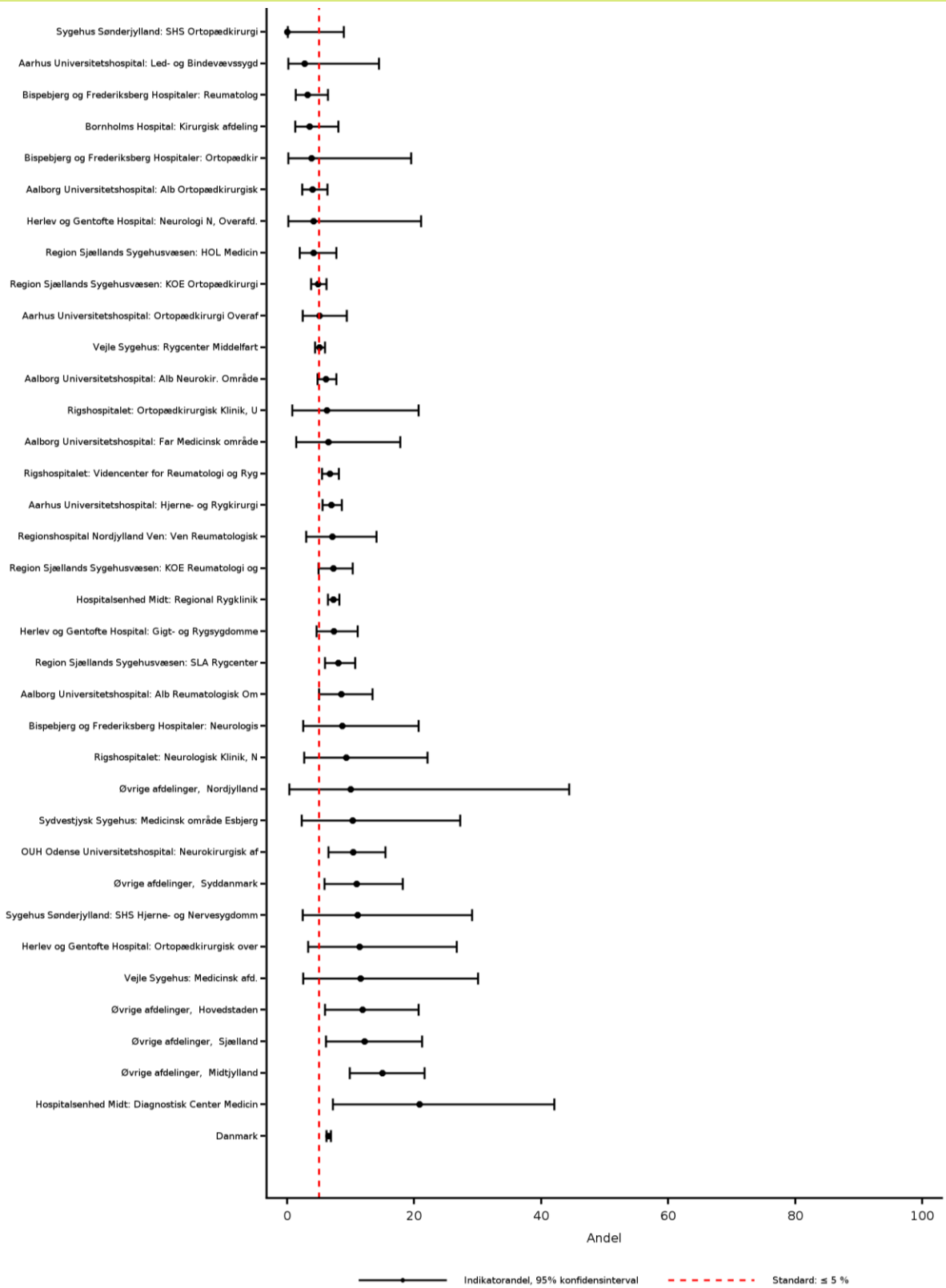
	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21 2019/20		
	≤ 5% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	881 / 13.538	0 (0)	<b>6,5</b>	<b>(6,1-6,9)</b>	1.171 / 16.238	7,2	7,4
<b>Hovedstaden</b>	Nej	147 / 2.243	0 (0)	<b>6,6</b>	<b>(5,6-7,7)</b>	217 / 2.602	8,3	7,9
<b>Sjælland</b>	Nej	144 / 2.341	0 (0)	<b>6,2</b>	<b>(5,2-7,2)</b>	156 / 2.407	6,5	7,1
<b>Syddanmark</b>	Nej	172 / 2.992	0 (0)	<b>5,7</b>	<b>(4,9-6,6)</b>	225 / 3.543	6,4	6,2
<b>Midtjylland</b>	Nej	314 / 4.223	0 (0)	<b>7,4</b>	<b>(6,7-8,3)</b>	411 / 5.423	7,6	7,9
<b>Nordjylland</b>	Nej	104 / 1.739	0 (0)	<b>6,0</b>	<b>(4,9-7,2)</b>	162 / 2.263	7,2	7,6
<b>Hovedstaden</b>	Nej	147 / 2.243	0 (0)	<b>6,6</b>	<b>(5,6-7,7)</b>	217 / 2.602	8,3	7,9
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Neurologis	Nej	4 / 46	0 (0)	<b>8,7</b>	<b>(2,4-20,8)</b>	9 / 53	17,0	5,9
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Ortopædkir	Ja	#/#	0 (0)	<b>3,8</b>	<b>(0,1-19,6)</b>			
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Reumatolog	Ja	7 / 217	0 (0)	<b>3,2</b>	<b>(1,3-6,5)</b>	25 / 316	7,9	6,0
Bornholms Hospital: Kirurgisk afdeling	Ja	5 / 140	0 (0)	<b>3,6</b>	<b>(1,2-8,1)</b>	13 / 182	7,1	6,0
Herlev og Gentofte Hospital: Gigt- og Rygsygdomme	Nej	20 / 271	0 (0)	<b>7,4</b>	<b>(4,6-11,2)</b>	9 / 149	6,0	
Herlev og Gentofte Hospital: Neurologi N, Overafd.	Ja	#/#	0 (0)	<b>4,2</b>	<b>(0,1-21,1)</b>	4 / 35	11,4	16,7
Herlev og Gentofte Hospital: Ortopædkirurgisk over	Nej	4 / 35	0 (0)	<b>11,4</b>	<b>(3,2-26,7)</b>	3 / 32	9,4	20,0
Rigshospitalet: Neurologisk Klinik, N	Nej	4 / 43	0 (0)	<b>9,3</b>	<b>(2,6-22,1)</b>	8 / 42	19,0	11,1
Rigshospitalet: Ortopædkirurgisk Klinik, U	Nej	#/#	0 (0)	<b>6,3</b>	<b>(0,8-20,8)</b>	#/#	4,2	0,0
Rigshospitalet: Videncenter for Reumatologi og Ryg	Nej	89 / 1.325	0 (0)	<b>6,7</b>	<b>(5,4-8,2)</b>	117 / 1.434	8,2	8,5
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	10 / 84	0 (0)	<b>11,9</b>	<b>(5,9-20,8)</b>	3 / 87	3,4	2,8
<b>Sjælland</b>	Nej	144 / 2.341	0 (0)	<b>6,2</b>	<b>(5,2-7,2)</b>	156 / 2.407	6,5	7,1
Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Medicin	Ja	9 / 215	0 (0)	<b>4,2</b>	<b>(1,9-7,8)</b>	18 / 231	7,8	7,2
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Ortopædkirurgi	Ja	57 / 1.165	0 (0)	<b>4,9</b>	<b>(3,7-6,3)</b>	53 / 1.111	4,8	3,6
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Reumatologi og	Nej	27 / 372	0 (0)	<b>7,3</b>	<b>(4,8-10,4)</b>	37 / 409	9,0	7,3
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Rygcenter	Nej	41 / 507	0 (0)	<b>8,1</b>	<b>(5,9-10,8)</b>	45 / 563	8,0	5,8
Øvrige afdelinger, Sjælland	Nej	10 / 82	0 (0)	<b>12,2</b>	<b>(6,0-21,3)</b>	#/#	3,2	18,8
<b>Syddanmark</b>	Nej	172 / 2.992	0 (0)	<b>5,7</b>	<b>(4,9-6,6)</b>	225 / 3.543	6,4	6,2
OUH Odense Universitetshospital: Neurokirurgisk af	Nej	20 / 193	0 (0)	<b>10,4</b>	<b>(6,4-15,6)</b>	26 / 303	8,6	8,8
Sydvestjysk Sygehus: Medicinsk område Esbjerg	Nej	3 / 29	0 (0)	<b>10,3</b>	<b>(2,2-27,4)</b>	#/#	3,3	4,1
Sygehus Sønderjylland: SHS Hjerne- og Nervesygdomm	Nej	3 / 27	0 (0)	<b>11,1</b>	<b>(2,4-29,2)</b>	4 / 29	13,8	1,9
Sygehus Sønderjylland: SHS Ortopædkirurgi	Ja	0 / 39	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-9,0)</b>	4 / 35	11,4	5,6
Vejle Sygehus: Medicinsk afd.	Nej	3 / 26	0 (0)	<b>11,5</b>	<b>(2,4-30,2)</b>	5 / 26	19,2	
Vejle Sygehus: Rygcenter Middelfart	Nej	131 / 2.568	0 (0)	<b>5,1</b>	<b>(4,3-6,0)</b>	173 / 2.962	5,8	5,7

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≤5% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	Andel	95% CI	2020/21 Antal	Andel	2019/20 Andel
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	12 / 110	0 (0)	<b>10,9</b>	<b>(5,8-18,3)</b>	8 / 107	7,5	14,2
<b>Midtjylland</b>	Nej	314 / 4.223	0 (0)	<b>7,4</b>	<b>(6,7-8,3)</b>	411 / 5.423	7,6	7,9
Aarhus Universitetshospital: Hjerne- og Rygkirurgi	Nej	72 / 1.031	0 (0)	<b>7,0</b>	<b>(5,5-8,7)</b>	111 / 1.266	8,8	8,5
Aarhus Universitetshospital: Led- og Bindevævssygdom	Ja	# / #	0 (0)	<b>2,8</b>	<b>(0,1-14,5)</b>	# / #	3,0	4,5
Aarhus Universitetshospital: Ortopædkirurgi Overaf	Nej	9 / 177	0 (0)	<b>5,1</b>	<b>(2,4-9,4)</b>	11 / 240	4,6	5,6
Hospitalsenhed Midt: Diagnostisk Center Medicin	Nej	5 / 24	0 (0)	<b>20,8</b>	<b>(7,1-42,2)</b>			17,4
Hospitalsenhed Midt: Regional Rygklinik	Nej	204 / 2.802	0 (0)	<b>7,3</b>	<b>(6,3-8,3)</b>	257 / 3.674	7,0	7,3
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Nej	23 / 153	0 (0)	<b>15,0</b>	<b>(9,8-21,7)</b>	17 / 99	17,2	14,6
<b>Nordjylland</b>	Nej	104 / 1.739	0 (0)	<b>6,0</b>	<b>(4,9-7,2)</b>	162 / 2.263	7,2	7,6
Aalborg Universitetshospital: Alb Neurokir. Område	Nej	61 / 996	0 (0)	<b>6,1</b>	<b>(4,7-7,8)</b>	109 / 1.388	7,9	9,3
Aalborg Universitetshospital: Alb Ortopædkirurgisk	Ja	16 / 402	0 (0)	<b>4,0</b>	<b>(2,3-6,4)</b>	17 / 500	3,4	3,4
Aalborg Universitetshospital: Alb Reumatologisk Om	Nej	16 / 187	0 (0)	<b>8,6</b>	<b>(5,0-13,5)</b>	20 / 232	8,6	8,0
Aalborg Universitetshospital: Far Medicinsk område	Nej	3 / 46	0 (0)	<b>6,5</b>	<b>(1,4-17,9)</b>	6 / 50	12,0	6,3
Regionshospital Nordjylland Ven: Ven Reumatologisk	Nej	7 / 98	0 (0)	<b>7,1</b>	<b>(2,9-14,2)</b>	5 / 76	6,6	10,9
Øvrige afdelinger, Nordjylland	Nej	# / #	0 (0)	<b>10,0</b>	<b>(0,3-44,5)</b>	5 / 17	29,4	0,0

Trendgraf: Resultatet af indikator 2 'MR-scanning' på landsplan og regionalt niveau over tid



Kontroldiagram: Resultat af indikator 2 'MR-scanning' med konfidensinterval på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode



## KOMMENTAR

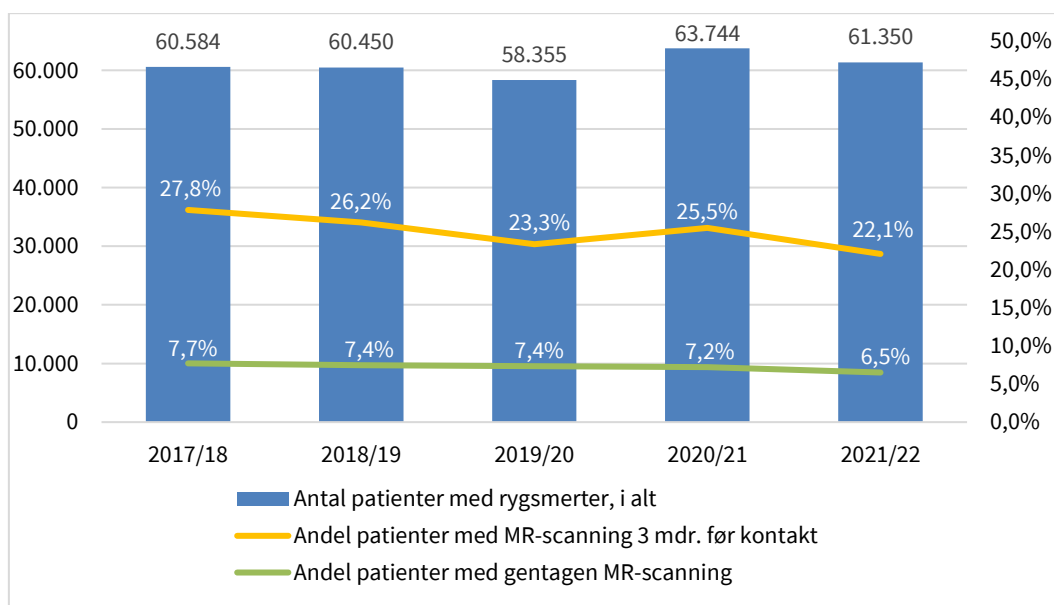
### Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren opgøres alene for patienter set første gang på medicinsk eller kirurgisk afdeling, da der kan være indikation for akut MR-scanning for patienter, der tilses af akutfunktionerne, hvormed 420 patienter med en MR-scanning før en kontakt til en akutafdeling ekskluderes. Ligeledes ekskluderes patienter med en MR-scanning før en kontakt til et privathospital (3.887 patienter) samt patienter, der er udrejst af Danmark eller døde i opfølgingsperioden (81 patienter).

Afdelinger med færre end 20 patienter årligt samles for hver region i en selvstændig kategori 'øvrige afdelinger, x', da resultaterne for disse afdelinger skal tolkes med forsigtighed.

### Resultat

I alt 13.538 patienter set på en medicinsk eller kirurgisk afdeling blev MR-scannet op til 3 måneder før svarende til 22 % af samtlige patienter. De hyppigst diagnoser, blandt patienter med en MR-scanning før kontakten, var rygsmerter (25 %, DM54\*), sygdomme i lumbale og torakale båndskiver (24 %, DM51\*), andre sygdomme i rygsøjlen (17 %, DM48\*), spondylose (20 %, DM47\*) og sygdomme i halshvirvelsøjlen båndskiver (7 %, DM50\*). Det ses af figuren nedenfor, at antallet af patienter, der har fået foretaget en MR-scanning op til 3 måneder før, har været faldende gennem de senere år (orange linje) og at der i samme periode har været færre patienter, der får gentaget MR-scanningen (grøn linje).



I alt 6,5 % af patienterne fik foretaget en ny MR-scanning inden for 3 måneder efter hospitalskontakten (95 % KI: 6,1-6,9), hvormed standarden på højst 5 % ikke er opfyldt på landsplan. Årets resultat ligger lavere end de to tidligere år. Ingen af de fem regioner lever op til standarden, og der ses en mindre regional variation fra 5,7 % i Region Syddanmark til 7,2 i Region Midtjylland. Af tallene fremgår det, at Region Syddanmark og Midtjylland har flest patienter med en MR-scanning forud for kontakten, henholdsvis 2992 og 4223 patienter.

På afdelingsniveau lever 9 ud af 21 afdelinger op til standarden jævnfør kontrolprogrammet, og der er afdelinger i alle fem regioner. Blandt de afdelinger, der ikke lever op til standarden, ses en variation fra 5,1 % op til 20,8 %.

Der ses ingen forskel mellem gentagelser af MR-scanninger blandt patienter set første gang på medicinsk og kirurgisk afdeling. Kirurgisk afdeling: landsplan 6 % med regional variation fra 5 % til 9 %, medicinske afdeling: landsplan 7 % med regionale variation fra 5 % til 8 %.

I alt 58 % fik gentaget den samme type af MR-scanning som før kontakten (508 ud af 881 patienter). Flest gentagelser ses for MR-scanning af columna lumbalis (71 %, UXME30) og columna cervicalis (17 %, UXME10). De hyppigste diagnoser blandt patienterne med en gentagen MR-scanning (881) var rygsmerter (33 %, DM54\*), sygdomme i lumbale og torakale båndskiver (23 %, DM51\*), andre sygdomme i rygsøjlen (15 %, DM48\*) og spondylose (15 %, DM47\*).

### ***Diskussion og implikationer***

Indikatoren 'gentaget MR-scanning' umiddelbart efter første kontakt er valgt på et tidspunkt, hvor der blev lavet mange scanninger i privat regi, og hvor scanningerne ikke var tilgængelige i de lokale billeddiagnostiske systemer. Målet var da at vurdere om der blev foretaget mange unødige scanninger grundet dårlig kvalitet og/eller tilgængelighed. Disse forhold har ændret sig. Beskrivelserne er forbedret og tilgængeligheden er meget bedre efter oprettelse af regionale systemer til deling af billeddiagnostiske undersøgelser.

Det anbefales, at der udføres audit på afdelingerne med henblik på om antallet af gentagne MR-scanninger kan reduceres yderligere eller om aktuelle niveau er betinget af et behov for uddybende scanning og derved er berettiget.

Fokus for MR-scanning kan på sigt ændres til at vurdere omfanget af udførte scanninger og tidspunktet for denne. Ændringen grunder i, at initiativet 'Vælg Klogt' lægger vægt på, at der ikke skal henvises til MR, med mindre der er et klart behandlingsmæssigt fokus. Effekten af denne anbefaling ønskes fremadrettet monitoreret i DaRD med fokus på, i hvor høj grad der inden henvisning foreligger MR og om en eventuel ændring medfører længerevarende udredningsforløb og uforudsete cancertilfælde.

### ***Vurdering af indikatoren***

Det vurderes, at indikatoren fortsat er relevant i forhold til at sikre kvaliteten og tilgængeligheden af undersøgelse.

### Indikator 3 - Genoptræningsplan, opererede (hospital)

Indikatoren monitorerer om patienterne tilbydes en genoptræningsplan (GOP) efter operation. Hensigten er at sikre, at patienter, der, som følge af deres aktuelle problem, oplever betydelig funktionsnedsættelse får udarbejdet en GOP. Dette omfatter med sikkerhed patienter, der er blevet rygopereret. Udarbejdelse af GOP sker i forbindelse med opfølgning ca. 3 måneder efter operation, hvorfor GOP'en skal være udarbejdet seneste 4 måneder efter operationsdagen.

Indikatoren omfatter patienter med rygsmerter, der har fået foretaget en rygoperation inden for ét år efter første kontakt. For patienter set på privathospitaler drejer det sig udelukkende om patienter der er henvist fra det offentlige. Patienter, der opfylder tæller, er patienter, der har fået udarbejdet en GOP (ZZ0175\*) inden for 4 måneder efter operationsdagen.

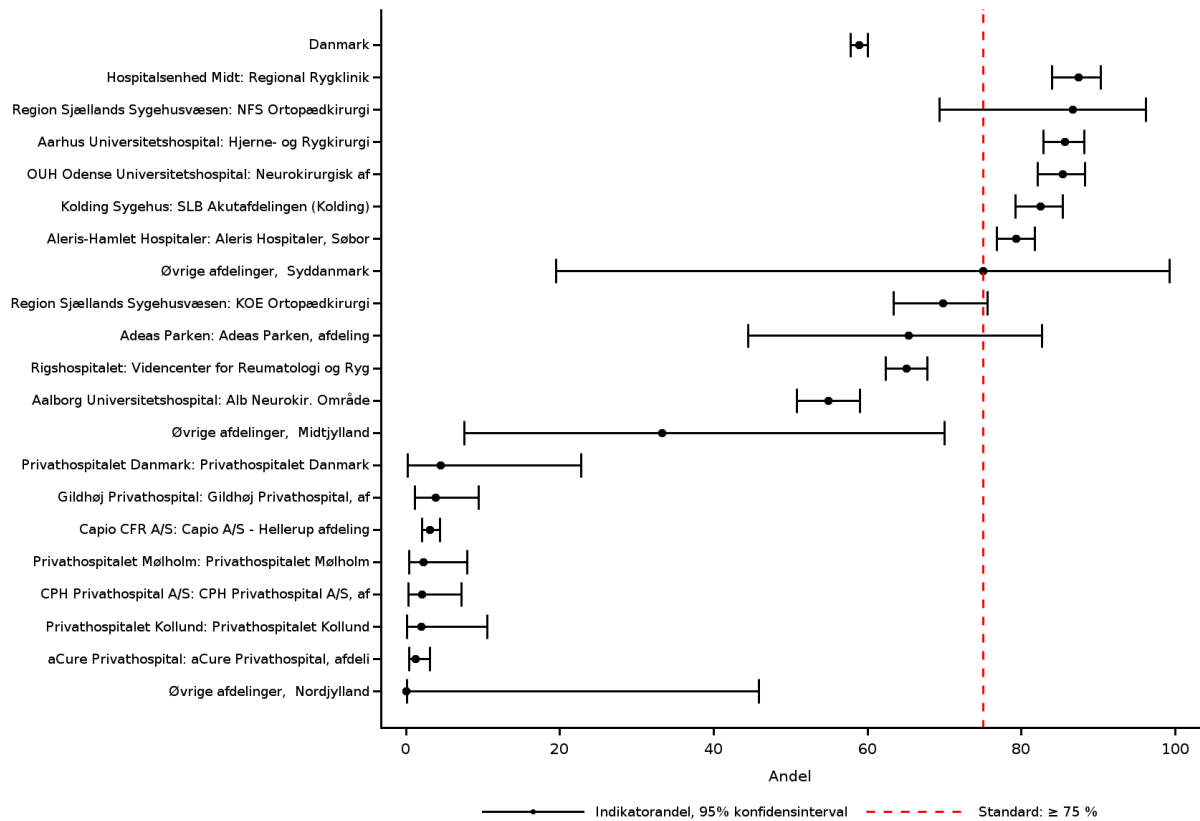
**Standard:** ≥ 75 %

*Indikatortabel 'Genoptræningsplan, opererede' på lands-, regionalt og afdelingsniveau\* for aktuelle og de forrige to års opgørelsesperioder*

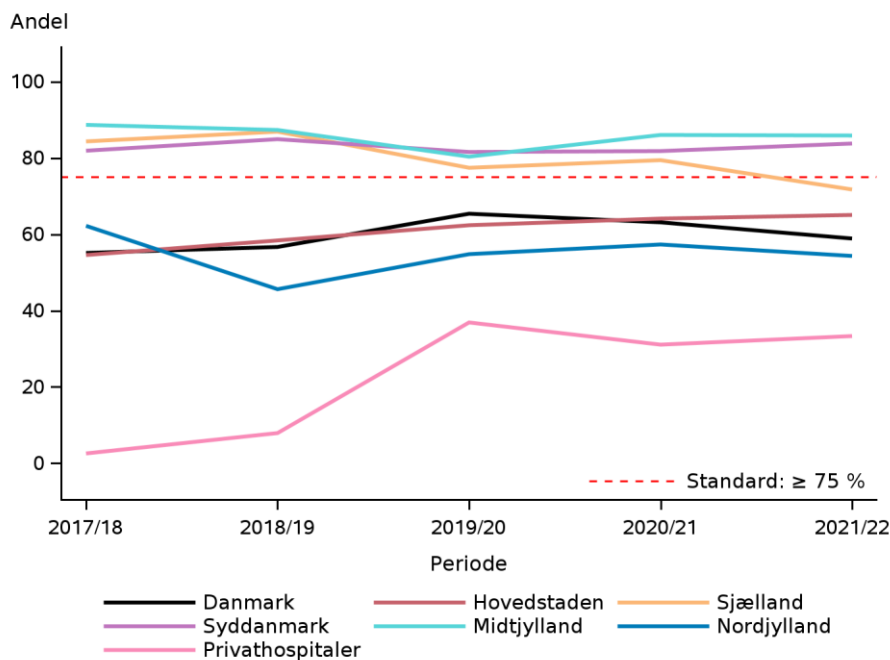
	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år		
	≥ 75% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2020/21 Antal	2019/20 Andel	2019/20 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	3.954 / 6.712	0 (0)	<b>59</b>	<b>(58-60)</b>	4.527 / 7.168	63	65
<b>Hovedstaden</b>	Nej	742 / 1.140	0 (0)	<b>65</b>	<b>(62-68)</b>	828 / 1.291	64	62
<b>Sjælland</b>	Nej	183 / 255	0 (0)	<b>72</b>	<b>(66-77)</b>	205 / 258	79	77
<b>Syddanmark</b>	Ja	922 / 1.100	0 (0)	<b>84</b>	<b>(82-86)</b>	1.095 / 1.338	82	82
<b>Midtjylland</b>	Ja	952 / 1.108	0 (0)	<b>86</b>	<b>(84-88)</b>	1.359 / 1.579	86	80
<b>Nordjylland</b>	Nej	307 / 565	0 (0)	<b>54</b>	<b>(50-59)</b>	437 / 762	57	55
<b>Privathospitaler</b>	Nej	848 / 2.544	0 (0)	<b>33</b>	<b>(32-35)</b>	603 / 1.940	31	37
<b>Hovedstaden</b>	Nej	742 / 1.140	0 (0)	<b>65</b>	<b>(62-68)</b>	828 / 1.291	64	62
Rigshospitalet: Videncenter for Reumatologi og Ryg	Nej	742 / 1.140	0 (0)	<b>65</b>	<b>(62-68)</b>	826 / 1.289	64	62
<b>Sjælland</b>	Nej	183 / 255	0 (0)	<b>72</b>	<b>(66-77)</b>	205 / 258	79	77
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Ortopædkirurgi	Nej	157 / 225	0 (0)	<b>70</b>	<b>(63-76)</b>	172 / 221	78	75
Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Ortopædkirurgi	Ja	26 / 30	0 (0)	<b>87</b>	<b>(69-96)</b>	33 / 37	89	88
<b>Syddanmark</b>	Ja	922 / 1.100	0 (0)	<b>84</b>	<b>(82-86)</b>	1.095 / 1.338	82	82
Kolding Sygehus: SLB Akutafdelingen (Kolding)	Ja	481 / 583	0 (0)	<b>83</b>	<b>(79-86)</b>	581 / 734	79	77
OUH Odense Universitetshospital: Neurokirurgisk af	Ja	438 / 513	0 (0)	<b>85</b>	<b>(82-88)</b>	505 / 594	85	86
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Ja	3 / 4	0 (0)	<b>75</b>	<b>(19-99)</b>	9 / 10	90	
<b>Midtjylland</b>	Ja	952 / 1.108	0 (0)	<b>86</b>	<b>(84-88)</b>	1.359 / 1.579	86	80
Aarhus Universitetshospital: Hjerne- og Rygkirurgi	Ja	574 / 670	0 (0)	<b>86</b>	<b>(83-88)</b>	779 / 917	85	75
Hospitalsenhed Midt: Regional Rygklinik	Ja	375 / 429	0 (0)	<b>87</b>	<b>(84-90)</b>	576 / 634	91	91
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Nej	3 / 9	0 (0)	<b>33</b>	<b>(7-70)</b>	0 / 0		
<b>Nordjylland</b>	Nej	307 / 565	0 (0)	<b>54</b>	<b>(50-59)</b>	437 / 762	57	55
Aalborg Universitetshospital: Alb Neurokir. Område	Nej	307 / 559	0 (0)	<b>55</b>	<b>(51-59)</b>	437 / 762	57	55
Øvrige afdelinger, Nordjylland	Nej	0 / 6	0 (0)	<b>0</b>	<b>(0-46)</b>	0 / 0		
<b>Privathospitaler</b>	Nej	848 / 2.544	0 (0)	<b>33</b>	<b>(32-35)</b>	603 / 1.940	31	37
Adeas Parken: Adeas Parken, afdeling	Nej	17 / 26	0 (0)	<b>65</b>	<b>(44-83)</b>			
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Søborg	Ja	791 / 997	0 (0)	<b>79</b>	<b>(77-82)</b>	557 / 707	79	69
CPH Privathospital A/S: CPH Privathospital A/S, af	Nej	# / #	0 (0)	<b>2</b>	<b>(0-7)</b>	0 / 24	0	
Capio CFR A/S: Capio A/S - Hellerup afdeling	Nej	26 / 844	0 (0)	<b>3</b>	<b>(2-4)</b>	38 / 831	5	2
Gildhøj Privathospital: Gildhøj Privathospital, af	Nej	4 / 104	0 (0)	<b>4</b>	<b>(1-10)</b>	0 / 51	0	4
Privathospitalet Danmark: Privathospitalet Danmark	Nej	# / #	0 (0)	<b>5</b>	<b>(0-23)</b>			
Privathospitalet Kollund: Privathospitalet Kollund	Nej	# / #	0 (0)	<b>2</b>	<b>(0-11)</b>	0 / 72	0	
Privathospitalet Mølholm: Privathospitalet Mølholm	Nej	# / #	0 (0)	<b>2</b>	<b>(0-8)</b>	# / #	1	6
aCure Privathospital: aCure Privathospital, afd.	Nej	4 / 318	0 (0)	<b>1</b>	<b>(0-3)</b>	5 / 167	3	



**Kontrolldiagram: Resultat af indikator 3 'Genoptræningsplan, opererede ' med konfidensinterval på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode**



**Trendgraf: Resultatet af indikator 3 'Genoptræningsplan, opererede ' på landsplan og regionalt niveau over tid**



## KOMMENTAR

### *Datagrundlag og beregningsregler*

Tidskravet til registrering af GOP er i år forlænges fra 3 til 4 måneder, således at registreringer i forbindelse med kontrolopfølgning, der ligger lidt over 3 måneder efter operation, også medtages. Indikatoren afrapporteres på 'opererende enhed' svarende til den enhed, der har indrapporteret operationskoden.

Begrænsningen til opererede er indført fra 2022. Rygoperationer omfatter indgreb med følgende procedurekoder: KABC1-6\*, KABC99\*, KNAG0\*, KNAG3-4\*, KNAG6-7\*, KNAK0-4\* og KNAK9. Derudover inkluderes kun patienter fra privathospitalerne, der har en henvisning fra det offentlige, da privathospitalerne er forpligtiget til at henvise til GOP for disse patienter (eksklusion af 1.135 patienter).

Afdelinger med færre end 20 patienter årligt samles for hver region i en selvstændig kategori 'øvrige afdelinger, x', da resultaterne for disse afdelinger skal tolkes med forsigtighed.

### *Resultat*

På landsplan har 59 % af de opererede patienter fået udarbejdet en GOP (95 % KI: 58-60), hvormed standarden på mindst 75 % ikke er opfyldt. Der er et fald på 4 procentpoint ift. sidste års resultat. Der ses betydelig regional variation fra 33 % til 86 %. Kun en tredjedel af patienterne opereret på et privathospital med henvisning fra det offentlige har fået udarbejdet GOP. De to regioner Syddanmark og Midtjylland lever op til standarden, mens Region Sjælland modsat tidligere år, ikke længere lever op til standarden, jævnfør trendgrafene.

På afdelingsniveau er der betragtelig variation fra 1 % til 87 % i andelen af patienter, der modtager en GOP inden for 3 måneder efter operation. Seks ud af 17 afdelinger lever op til standarden, heraf har fem afdelinger høj volumen. Ingen afdelinger i Region Hovedstaden og Nordjylland lever op til standarden. For Privathospitalerne (kun patienter med henvisning fra det offentlige er inkluderet) er det kun Aleris-Hamlet Hospitaler, der lever op til standarden, og flere af privathospitaler udarbejder meget få GOP'er svarende til 1-5 % af patienter med henvisning fra det offentlige.

Flest patienter med indeksdiagnose relateret til lænden får udarbejdet en GOP (61 %), mens det er færrest patienter med problemer relateret til nakken (35 %), som vist i appendikstabel 2, der også angiver fordelingen ift. underliggende indeksdiagnose.

Der er stor forskel i omfanget af genoptræningsforløb, der bør foregå i de enkelte kommuner, idet seks kommuner har over 100 patienter, der har fået udarbejdet en GOP, mens otte kommuner har fået færre end 10 patienter med en GOP, som vist i appendikstabel 3.

### *Diskussion og implikationer*

Der ses stor variation regionerne imellem og privathospitalerne ligger som tidligere lavt. Forskellen skyldes delvist organiseringen og delvist henvisningsretten. For privathospitalerne er det ligeledes gældende, at der er udfordringer med indberetning til it-systemet. Journalaudit har her vist, at der ikke har været opmærksomhed på at LPR-registrere GOP'erne, hvorved registreringer i patientens journal ikke kommer med som opfyldt indikator.

For at sikre at alle patienter, der er opereret, tilbydes genoptræning på det relevante tidspunkt er der behov for en differentiering mellem operationstyper og ordineret genoptræning. Det vil indgå i fremadrettede analyser.

I LPR foreligger oplysning om henvisning til genoptræning, men ikke om den enkelte faktisk har et behov. Det er en potentiel fejlkilde, som fremadrettet foreslås kvalificeret ved at alle patienter, der ses i hospitalsregi fremadrettet vurderes ved det individuelle genoptræningsbehov. Efterfølgende er det muligt, at kvalificere om den enkeltes behov opfyldes ved henvisning til kommunalt genoptræningstilbud alternativt tilbud i fysioterapeutisk praksis.

Indikatoren vurderes som informativ, samtidig at der fremadrettet bør suppleres med en vurdering af om der er et individuelt behov for genoptræning og i så fald på hvilket niveau. Til dette kan allerede eksisterende SKS-koder anvendes:

- ZZ0172 Vurdering for behov for genoptræning
- ZZ0172W Vurdering af behov for genoptræning, ingen genoptræning
- ZZ0175X Udarbejdelse af genoptræningsplan, almindelig genoptræning
- ZZ0175Y Udarbejdelse af genoptræningsplan, specialiseret genoptræning
- ZZ0175Z Udarbejdelse af genoptræningsplan, egentræning

#### ***Vurderingen af indikatoren***

Indikatoropfyldelsen er for lav, da der foreligger anbefaling om at patienter, der opereres, skal tilbydes genoptræning efter operation. Standarden på mindst 75 % fastholdes.

#### ***Indikator 4 - Henvisning***

*Denne indikator er under udarbejdelse.*

## Indikator 5a - Smertebehandling, uden tidligere forbrug (tværsektoriel)

Indikatoren monitorerer forbruget af stærk smertestillende medicin blandt patienter med rygsmerter, der i forløbet op til hospitalskontakten ikke har haft behov for dette. Hensigten er at sikre et vedvarende fokus på at minimere brugen af stærk smertestillende samt hurtig udtræning jævnfør retningslinjerne i de tilfælde, hvor patienten vurderes at have kortvarig behov for behandling med stærk smertestillende medicin efter kontakt med hospitalet.

Opgørelsesniveauet er patientens bopælskommune for derved at signalere det fælles ansvar, som hospitalerne og praktiserende speciallæger har, for at udstede recepter på stærk smertestillende medicin til så få patienter som muligt.

Indikatoren omfatter patienter med rygsmerter, der i forløbet op til (3 måneder før) hospitalskontakten ikke har indløst recepter på stærk smertestillende medicin (N02A\*, N03AX12, N03AX16, N06AA02 og N06AA09). Patienter, der opfylder tæller, er patienter, der *ikke* har indløst en recept i perioden efter kontakten (90-180 dage efter), svarende til at jo flere der opfylder standarden, jo bedre.

**Standard:** ≥ 90 %

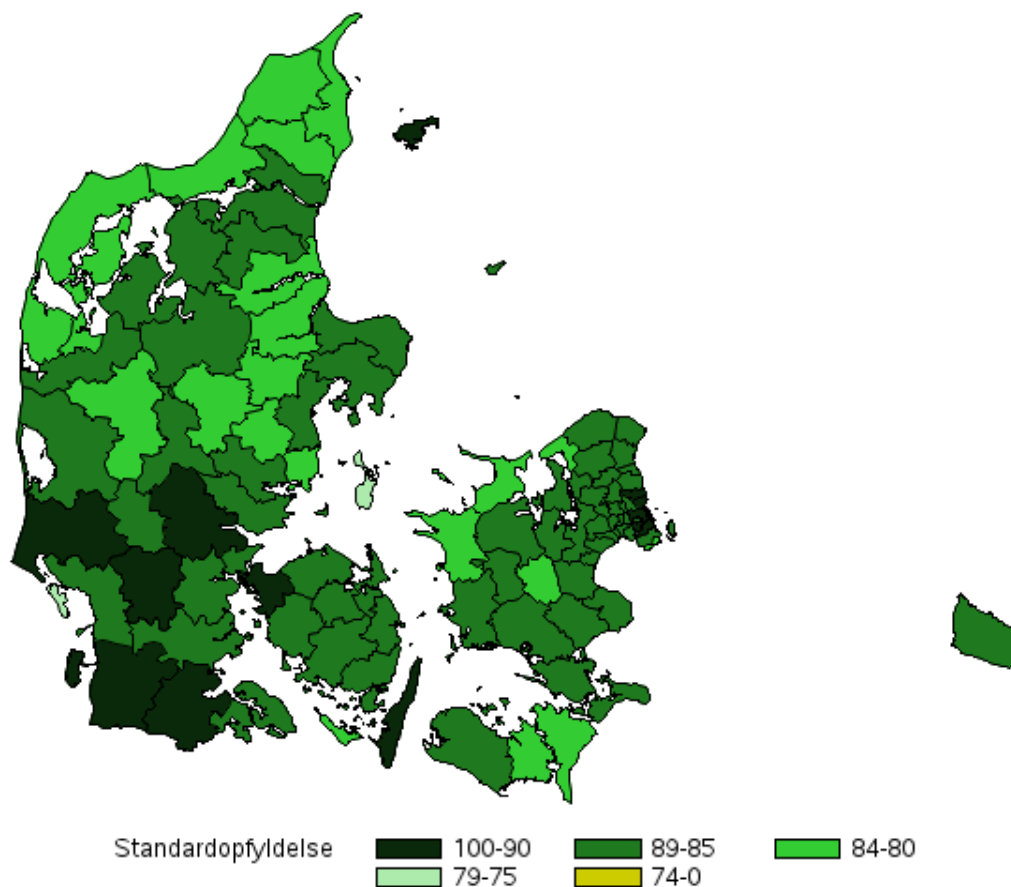
Indikatortabel for 'Smertebehandling, uden tidligere forbrug' opgjort svarende til patientens bopælskommune

	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2020/21 Antal	Andel	2019/20 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	35.692 / 40.722	0 (0)	<b>88</b>	<b>(87-88)</b>	37.124 / 42.487	87	88
<b>Hovedstaden</b>	Nej	12.016 / 13.564	0 (0)	<b>89</b>	<b>(88-89)</b>	12.451 / 14.041	89	89
<b>Sjælland</b>	Nej	5.234 / 6.015	0 (0)	<b>87</b>	<b>(86-88)</b>	5.153 / 6.028	85	87
<b>Syddanmark</b>	Nej	9.429 / 10.580	0 (0)	<b>89</b>	<b>(89-90)</b>	9.477 / 10.663	89	89
<b>Midtjylland</b>	Nej	5.875 / 6.881	0 (0)	<b>85</b>	<b>(85-86)</b>	6.730 / 7.878	85	85
<b>Nordjylland</b>	Nej	2.686 / 3.159	0 (0)	<b>85</b>	<b>(84-86)</b>	2.911 / 3.425	85	85
<b>Hovedstaden</b>	Nej	12.016 / 13.564	0 (0)	<b>89</b>	<b>(88-89)</b>	12.451 / 14.041	89	89
Albertslund	Nej	229 / 257	0 (0)	<b>89</b>	<b>(85-93)</b>	248 / 279	89	88
Allerød	Nej	154 / 178	0 (0)	<b>87</b>	<b>(81-91)</b>	172 / 203	85	91
Ballerup	Nej	353 / 407	0 (0)	<b>87</b>	<b>(83-90)</b>	328 / 385	85	88
Bornholm	Nej	316 / 361	0 (0)	<b>88</b>	<b>(84-91)</b>	366 / 422	87	83
Brøndby	Nej	264 / 305	0 (0)	<b>87</b>	<b>(82-90)</b>	307 / 345	89	85
Dragør	Nej	98 / 118	0 (0)	<b>83</b>	<b>(75-89)</b>	95 / 106	90	91
Egedal	Nej	275 / 315	0 (0)	<b>87</b>	<b>(83-91)</b>	277 / 322	86	87
Fredensborg	Nej	291 / 330	0 (0)	<b>88</b>	<b>(84-91)</b>	267 / 303	88	89
Frederiksberg	Nej	569 / 648	0 (0)	<b>88</b>	<b>(85-90)</b>	621 / 689	90	92
Frederikssund	Nej	301 / 339	0 (0)	<b>89</b>	<b>(85-92)</b>	356 / 405	88	88
Furesø	Nej	268 / 307	0 (0)	<b>87</b>	<b>(83-91)</b>	264 / 304	87	89
Gentofte	Ja	524 / 573	0 (0)	<b>91</b>	<b>(89-94)</b>	526 / 587	90	90
Gladsaxe	Nej	446 / 508	0 (0)	<b>88</b>	<b>(85-91)</b>	453 / 508	89	88
Glostrup	Nej	203 / 230	0 (0)	<b>88</b>	<b>(83-92)</b>	225 / 245	92	87
Gribskov	Nej	343 / 393	0 (0)	<b>87</b>	<b>(84-90)</b>	349 / 395	88	87
Halsnæs	Nej	240 / 292	0 (0)	<b>82</b>	<b>(77-86)</b>	247 / 284	87	87
Helsingør	Nej	454 / 527	0 (0)	<b>86</b>	<b>(83-89)</b>	510 / 589	87	85
Herlev	Nej	223 / 254	0 (0)	<b>88</b>	<b>(83-92)</b>	212 / 238	89	89
Hillerød	Nej	361 / 408	0 (0)	<b>88</b>	<b>(85-91)</b>	351 / 400	88	89
Hvidovre	Nej	395 / 446	0 (0)	<b>89</b>	<b>(85-91)</b>	417 / 479	87	89
Høje-Taastrup	Nej	432 / 481	0 (0)	<b>90</b>	<b>(87-92)</b>	453 / 503	90	91
Hørsholm	Nej	178 / 208	0 (0)	<b>86</b>	<b>(80-90)</b>	168 / 185	91	93
Ishøj	Nej	187 / 210	0 (0)	<b>89</b>	<b>(84-93)</b>	189 / 222	85	88
København	Ja	3.469 / 3.838	0 (0)	<b>90</b>	<b>(89-91)</b>	3.638 / 4.021	90	90
Lyngby-Taarbæk	Ja	359 / 396	0 (0)	<b>91</b>	<b>(87-93)</b>	343 / 395	87	88
Rudersdal	Nej	345 / 385	0 (0)	<b>90</b>	<b>(86-92)</b>	344 / 391	88	88
Rødovre	Nej	280 / 323	0 (0)	<b>87</b>	<b>(82-90)</b>	284 / 330	86	89

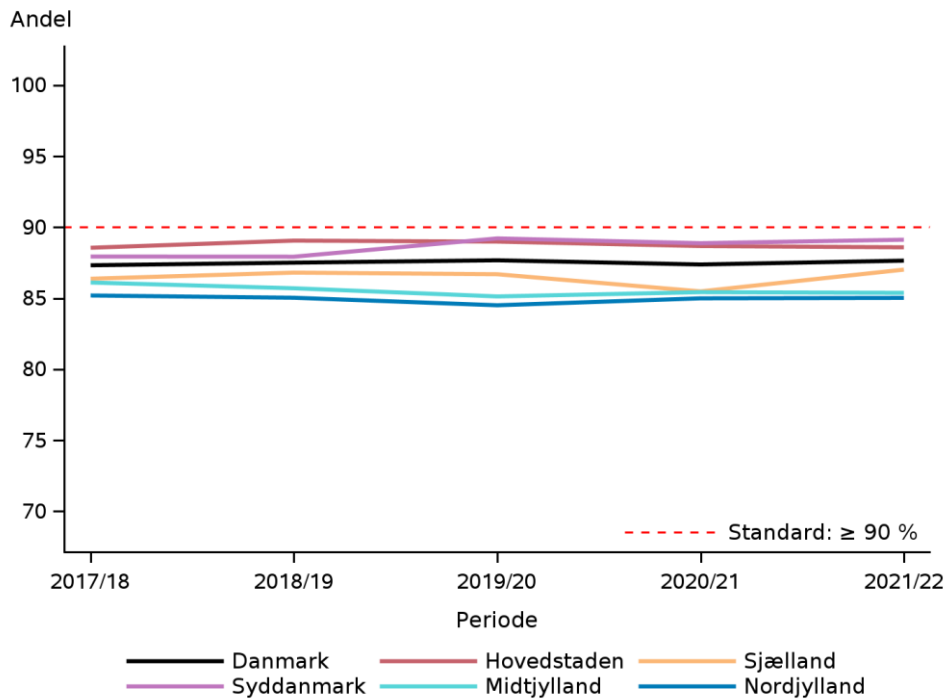
	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21		2019/20
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Tårnby	Nej	335 / 389	0 (0)	<b>86</b>	<b>(82-89)</b>	317 / 366	87	89
Vallensbæk	Nej	124 / 138	0 (0)	<b>90</b>	<b>(84-94)</b>	124 / 140	89	89
<b>Sjælland</b>	Nej	5.234 / 6.015	0 (0)	<b>87</b>	<b>(86-88)</b>	5.153 / 6.028	85	87
Faxe	Nej	241 / 282	0 (0)	<b>85</b>	<b>(81-89)</b>	211 / 255	83	85
Greve	Nej	318 / 366	0 (0)	<b>87</b>	<b>(83-90)</b>	344 / 397	87	89
Guldborgsund	Nej	398 / 469	0 (0)	<b>85</b>	<b>(81-88)</b>	421 / 487	86	83
Holbæk	Nej	466 / 526	0 (0)	<b>89</b>	<b>(86-91)</b>	450 / 531	85	88
Kalundborg	Nej	289 / 344	0 (0)	<b>84</b>	<b>(80-88)</b>	304 / 370	82	89
Køge	Nej	393 / 444	0 (0)	<b>89</b>	<b>(85-91)</b>	335 / 389	86	88
Lejre	Nej	190 / 216	0 (0)	<b>88</b>	<b>(83-92)</b>	183 / 208	88	90
Lolland	Nej	231 / 263	0 (0)	<b>88</b>	<b>(83-92)</b>	251 / 304	83	81
Næstved	Nej	483 / 544	0 (0)	<b>89</b>	<b>(86-91)</b>	475 / 546	87	85
Odsherred	Nej	215 / 265	0 (0)	<b>81</b>	<b>(76-86)</b>	227 / 266	85	89
Ringsted	Nej	196 / 232	0 (0)	<b>84</b>	<b>(79-89)</b>	198 / 229	86	88
Roskilde	Nej	455 / 518	0 (0)	<b>88</b>	<b>(85-91)</b>	457 / 521	88	90
Slagelse	Nej	549 / 620	0 (0)	<b>89</b>	<b>(86-91)</b>	508 / 617	82	85
Solrød	Nej	165 / 190	0 (0)	<b>87</b>	<b>(81-91)</b>	189 / 206	92	89
Sorø	Nej	210 / 239	0 (0)	<b>88</b>	<b>(83-92)</b>	221 / 262	84	84
Stevns	Nej	128 / 148	0 (0)	<b>86</b>	<b>(80-92)</b>	122 / 149	82	84
Vordingborg	Nej	307 / 349	0 (0)	<b>88</b>	<b>(84-91)</b>	257 / 291	88	86
<b>Syddanmark</b>	Nej	9.429 / 10.580	0 (0)	<b>89</b>	<b>(89-90)</b>	9.477 / 10.663	89	89
Aabenraa	Ja	485 / 533	0 (0)	<b>91</b>	<b>(88-93)</b>	503 / 565	89	91
Assens	Nej	322 / 358	0 (0)	<b>90</b>	<b>(86-93)</b>	319 / 356	90	90
Billund	Nej	159 / 184	0 (0)	<b>86</b>	<b>(81-91)</b>	189 / 205	92	89
Esbjerg	Nej	953 / 1.070	0 (0)	<b>89</b>	<b>(87-91)</b>	944 / 1.049	90	88
Faaborg-Midtfyn	Nej	385 / 435	0 (0)	<b>89</b>	<b>(85-91)</b>	414 / 467	89	89
Fanø	Nej	17 / 22	0 (0)	<b>77</b>	<b>(55-92)</b>	17 / 19	89	81
Fredericia	Nej	477 / 534	0 (0)	<b>89</b>	<b>(86-92)</b>	419 / 491	85	89
Haderslev	Nej	379 / 437	0 (0)	<b>87</b>	<b>(83-90)</b>	428 / 494	87	91
Kerteminde	Nej	177 / 202	0 (0)	<b>88</b>	<b>(82-92)</b>	195 / 230	85	89
Kolding	Nej	761 / 870	0 (0)	<b>87</b>	<b>(85-90)</b>	710 / 808	88	89
Langeland	Ja	105 / 115	0 (0)	<b>91</b>	<b>(85-96)</b>	118 / 129	91	92
Middelfart	Ja	316 / 350	0 (0)	<b>90</b>	<b>(87-93)</b>	323 / 363	89	87
Nordfyns	Nej	229 / 261	0 (0)	<b>88</b>	<b>(83-91)</b>	240 / 280	86	88
Nyborg	Nej	263 / 295	0 (0)	<b>89</b>	<b>(85-92)</b>	272 / 305	89	87
Odense	Nej	1.523 / 1.701	0 (0)	<b>90</b>	<b>(88-91)</b>	1.583 / 1.764	90	90
Svendborg	Nej	414 / 469	0 (0)	<b>88</b>	<b>(85-91)</b>	409 / 466	88	88
Sønderborg	Nej	572 / 661	0 (0)	<b>87</b>	<b>(84-89)</b>	560 / 624	90	90
Tønder	Ja	344 / 380	0 (0)	<b>91</b>	<b>(87-93)</b>	298 / 340	88	87
Varde	Ja	347 / 381	0 (0)	<b>91</b>	<b>(88-94)</b>	370 / 416	89	89
Vejen	Ja	310 / 337	0 (0)	<b>92</b>	<b>(89-95)</b>	335 / 380	88	88
Vejle	Ja	854 / 940	0 (0)	<b>91</b>	<b>(89-93)</b>	803 / 882	91	91
Ærø	Nej	37 / 45	0 (0)	<b>82</b>	<b>(68-92)</b>	28 / 30	93	88
<b>Midtjylland</b>	Nej	5.875 / 6.881	0 (0)	<b>85</b>	<b>(85-86)</b>	6.730 / 7.878	85	85
Aarhus	Nej	1.277 / 1.474	0 (0)	<b>87</b>	<b>(85-88)</b>	1.459 / 1.675	87	87
Favrskov	Nej	201 / 245	0 (0)	<b>82</b>	<b>(77-87)</b>	249 / 288	86	88
Hedensted	Nej	253 / 288	0 (0)	<b>88</b>	<b>(84-91)</b>	279 / 321	87	88
Herning	Nej	417 / 501	0 (0)	<b>83</b>	<b>(80-86)</b>	480 / 575	83	83
Holstebro	Nej	283 / 326	0 (0)	<b>87</b>	<b>(83-90)</b>	299 / 370	81	82
Horsens	Nej	458 / 530	0 (0)	<b>86</b>	<b>(83-89)</b>	498 / 581	86	83
Ikast-Brande	Nej	220 / 255	0 (0)	<b>86</b>	<b>(81-90)</b>	238 / 288	83	84
Lemvig	Nej	86 / 106	0 (0)	<b>81</b>	<b>(72-88)</b>	104 / 128	81	82
Norddjurs	Nej	129 / 151	0 (0)	<b>85</b>	<b>(79-91)</b>	159 / 192	83	84
Odder	Nej	104 / 127	0 (0)	<b>82</b>	<b>(74-88)</b>	123 / 140	88	88
Randers	Nej	408 / 490	0 (0)	<b>83</b>	<b>(80-86)</b>	491 / 580	85	87

	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21		2019/20
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Ringkøbing-Skjern	Nej	288 / 336	0 (0)	<b>86</b>	<b>(82-89)</b>	312 / 366	85	84
Samsø	Nej	22 / 28	0 (0)	<b>79</b>	<b>(59-92)</b>	26 / 31	84	95
Silkeborg	Nej	463 / 550	0 (0)	<b>84</b>	<b>(81-87)</b>	553 / 639	87	84
Skanderborg	Nej	263 / 313	0 (0)	<b>84</b>	<b>(79-88)</b>	303 / 355	85	89
Skive	Nej	241 / 281	0 (0)	<b>86</b>	<b>(81-90)</b>	274 / 310	88	84
Struer	Nej	118 / 139	0 (0)	<b>85</b>	<b>(78-90)</b>	140 / 159	88	74
Syddjurs	Nej	186 / 216	0 (0)	<b>86</b>	<b>(81-90)</b>	249 / 296	84	86
Viborg	Nej	458 / 525	0 (0)	<b>87</b>	<b>(84-90)</b>	494 / 584	85	83
<b>Nordjylland</b>	Nej	2.686 / 3.159	0 (0)	<b>85</b>	<b>(84-86)</b>	2.911 / 3.425	85	85
Aalborg	Nej	952 / 1.104	0 (0)	<b>86</b>	<b>(84-88)</b>	1.021 / 1.186	86	86
Brønderslev	Nej	153 / 187	0 (0)	<b>82</b>	<b>(76-87)</b>	163 / 205	80	82
Frederikshavn	Nej	291 / 347	0 (0)	<b>84</b>	<b>(80-88)</b>	294 / 353	83	85
Hjørring	Nej	284 / 340	0 (0)	<b>84</b>	<b>(79-87)</b>	320 / 370	86	82
Jammerbugt	Nej	198 / 233	0 (0)	<b>85</b>	<b>(80-89)</b>	226 / 274	82	84
Læsø	Ja	9 / 10	0 (0)	<b>90</b>	<b>(55-100)</b>	13 / 16	81	75
Mariagerfjord	Nej	178 / 210	0 (0)	<b>85</b>	<b>(79-89)</b>	212 / 245	87	81
Morsø	Nej	76 / 90	0 (0)	<b>84</b>	<b>(75-91)</b>	82 / 101	81	80
Rebild	Nej	137 / 156	0 (0)	<b>88</b>	<b>(82-93)</b>	167 / 177	94	86
Thisted	Nej	220 / 262	0 (0)	<b>84</b>	<b>(79-88)</b>	209 / 252	83	87
Vesthimmerlands	Nej	188 / 220	0 (0)	<b>85</b>	<b>(80-90)</b>	204 / 246	83	86
Uoplyst kommune	Nej	452 / 523	0 (0)	<b>86</b>	<b>(84-88)</b>	402 / 452	89	90

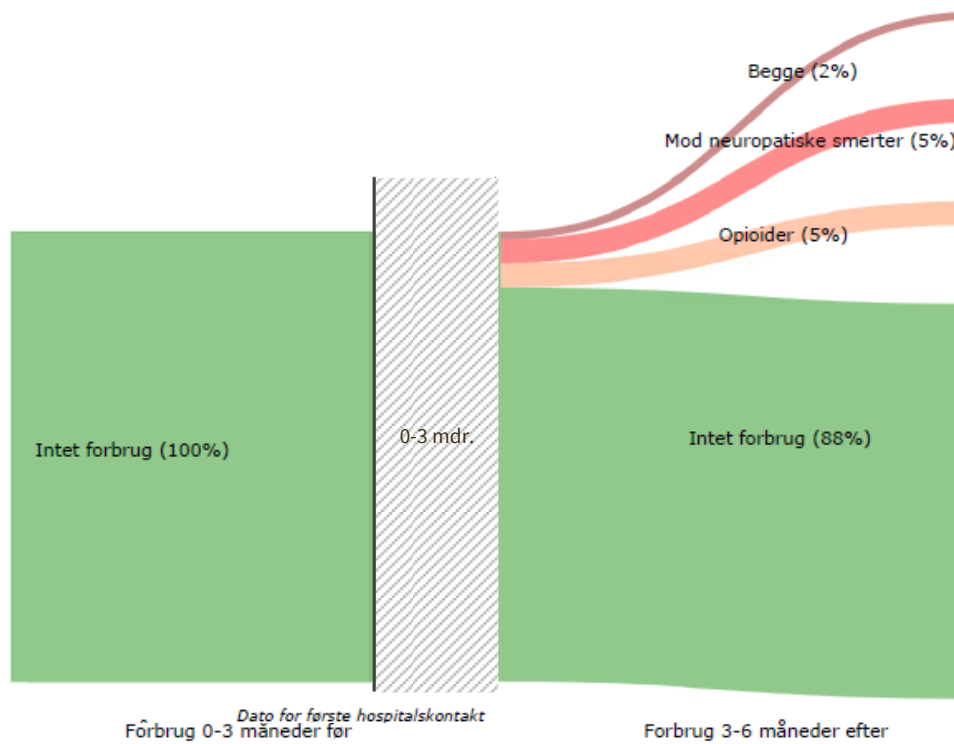
Kommunekort: Indikator 5a 'Smertebeh., uden tidligere forbrug' på bopælskommune for aktuelle periode



Trendgraf: Resultatet af indikator 5a 'Smertebeh., uden tidligere forbrug' på landsplan og regionalt niveau over tid



Sankey plot: Resultat af indikator 5a 'Smertebehandling, uden tidligere forbrug' fordelt på kategori af stærk smertestillende medicin indløst efter hospitalet (n=40.722).



## KOMMENTAR

### *Datagrundlag og beregningsregler*

Fra juli 2022 er standarden fastsat til mindst 90 %. Opgørelsesniveauet er i år ændret fra behandlende hospital til patientens bopælskommune for at fremhæve det tværsektorielle ansvar i at opnå standardopfyldelsen mellem hospitalerne, almen praksis og praktiserende reumatologer.

Stærk smertestillende medicin dækker over opioider samt midler mod neuropatiske smerter 'Gabapentin', 'Pregabalin', 'Imipramin' og 'Amintriptylin'. Fra i år indhentes oplysninger om farmakologisk behandling fra Lægemiddelstatistikregisteret mod tidligere receptdatabasen, som indeholder flere information end receptdatabasen blandt andet er dosisdispenseret medicin nu også med. Lægemiddelstatistikregisteret indeholder informationer om recepter (indløsningsdato, pakningsstørrelse, medicinnavn etc.) indløst på landets apoteker. Stærk smertestillende medicin, givet eller udleveret i hospitalsregi, er derfor ikke er med. Det bemærkes, at der ikke findes entydig viden om årsag til indikation, hvorfor det ikke vides, om recepten er indløst på grund af rygsmerter eller af anden årsag. Ydermere kan patienten have indløst en recept, og helt eller delvist have undladt at indtage medicinen.

I alt 66 % af patienterne med rygsmerter havde ikke indløst recept på stærk smertestillende medicin i tiden op til første hospitalskontakt, og indgår dermed i indikatoren.

### *Resultat*

På landsplan havde 88 % af patienterne fortsat ikke indløst recept på stærk smertestillende behandling 3 måneder efter første kontakt (95 % KI: 87-88), hvormed standarden på mindst 90 % ikke er opfyldt. Opfyldelsen på bopælsregion varierer fra 85 % til 89 % hvormed standarden ikke er opfyldt. I 11 kommuner har 90-92 % af patienterne, bosiddende her, ikke indløst recepter, hvormed standarden er opfyldt. For de resterende kommuner er det mellem 77-89 % af patienterne, der stadig ikke indløser recepter. Flest patienter bosiddende på Fanø og Samsø har indløst recept på stærk smertestillende medicin, hvormed deres opfyldelse er henholdsvis 77 % og 79 %.

Sankey plottet viser ved grøn 'intet forbrug' svarende til de 88 % af patienterne der opfylder indikatoren, mens de røde bjælker viser typen af stærk smertestillende - opioider (5 %), mod neuropatiske smerter (5 %) og begge (2 %) - blandt de patienter der ikke opfylder indikatoren. Der indløses hyppigst recepter (første indløsning efter kontakt) på Gabapentin (32 %), Morphin (22 %), Oxycodon (17 %) og Tramadol (15 %). Det ses, at 92 % af patienter, med indeksdiagnose relateret til nakke-problemer, ikke indløser recept på stærk smertestillende, mens det for patienter med problemer relateret til lænden, er 86 % (appendikstabel 4). Fordelingen på underliggende indeksdiagnose viser at det hyppigst er patienter diagnosticeret med 'Andre sygdomme i rygsøjlen' (DM48\*) der indløser recepter.

Der ses en forskel i standardopfyldelsen på 2 procentpoint på landsplan ift. om patienterne er opereret eller ej svarende til 90 % af de ikke-opererede patienter ikke har indløst recepter, mens det er 88 % for de opererede (appendikstabel 5).

### *Diskussion og implikationer*

Der er positivt, at hovedparten af de patienter, der ikke tidligere har fået vanedannende medicin, ej heller får det 3 måneder efter første kontakt.

Der er behov for dels at vurdere, om dette resultat gælder for hele gruppen af patienter med rygsmerter eller om der er forskelle patientgrupperne imellem (komorbiditet, diagnose, opereret). Der vil fremadrettet blive stratificeret med henblik på at belyse dette.



Det anbefales, at de afdelinger, der som led i udredning og behandling har fokus på brug af smertestillende behandling, planlægger audit for at belyse mål og om dette nås. Audit anbefales udført i samarbejde mellem hospital og egen læge, da den fortsatte opfølgning sker i praksis.

#### ***Vurdering af indikatoren***

Indikatoropfyldelsen vurderes for lav.

Indikatoren vurderes som informativ og anvendelig i det tværsektorielle samarbejde med det formål at skærpe det samlede ansvar for smertebehandlingen af patienter med rygsmerter.

## Indikator 5b - Smertebehandling, med tidligere forbrug (tværsektorielt)

Indikatoren monitorerer forbruget af stærk smertestillende medicin blandt patienter med rygsmærter, der i forløbet op til hospitalskontakten har fået udstedt recepter på stærk smertestillende medicin. Hensigten er at sikre et vedvarende fokus på at brugen af stærk smertestillende medicin skal være kortvarig og at sikre hurtig udtrapning jævnfør retningslinjerne i de tilfælde, hvor patienten blev vurderet til at have behov for stærk smertestillende medicin. Opgørelsesniveauet er patientens bopælskommune for at signalere det fælles ansvar som hospitalerne og praktiserende speciallæger har for at udstedes recepter på stærk smertestillende medicin til så få patienter som muligt.

Indikatoren omfatter patienter med rygsmærter, der i forløbet op til (3 måneder før) hospitalskontakten har indløst recepter på stærk smertestillende medicin (N02A\*, N03AX12, N03AX16, N06AA02 og N06AA09). Patienter, der opfylder tæller, er patienter, der *ikke* har indløst en recept i perioden efter kontakten (90-180 dage efter), svarende til at jo flere der opfylder standarden, jo bedre.

**Standard  $\geq$  50%**

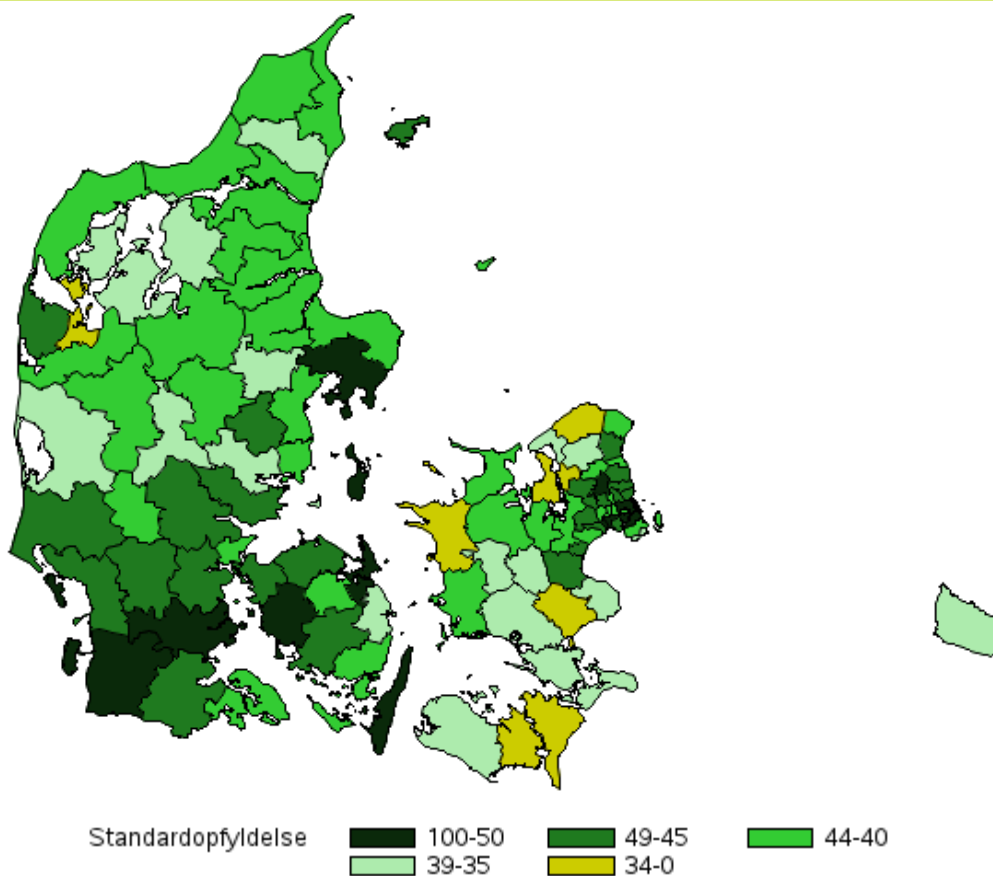
*Indikator tabel 'Smertebehandling, med tidligere forbrug' opgjort på patientens bopælskommune for aktuelle og de forrige to års opgørelsesperioder*

	Standard $\geq$ 50% opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21		2019/20 Andel
				Andel	95% CI	Antal	Andel	
<b>Danmark</b>	Nej	8.333 / 19.050	0 (0)	<b>44</b>	<b>(43-44)</b>	8.539 / 19.734	43	44
<b>Hovedstaden</b>	Nej	2.120 / 4.684	0 (0)	<b>45</b>	<b>(44-47)</b>	2.146 / 4.831	44	46
<b>Sjælland</b>	Nej	1.195 / 3.027	0 (0)	<b>39</b>	<b>(38-41)</b>	1.233 / 3.065	40	40
<b>Syddanmark</b>	Nej	2.336 / 4.956	0 (0)	<b>47</b>	<b>(46-49)</b>	2.283 / 5.018	45	46
<b>Midtjylland</b>	Nej	1.789 / 4.227	0 (0)	<b>42</b>	<b>(41-44)</b>	1.961 / 4.544	43	44
<b>Nordjylland</b>	Nej	790 / 1.935	0 (0)	<b>41</b>	<b>(39-43)</b>	840 / 2.091	40	41
Uoplyst kommune	Nej	103 / 220	0 (0)	<b>47</b>	<b>(42-52)</b>	76 / 185	41	44
<b>Hovedstaden</b>	Nej	2.120 / 4.684	0 (0)	<b>45</b>	<b>(44-47)</b>	2.146 / 4.831	44	46
Albertslund	Nej	36 / 84	0 (0)	<b>43</b>	<b>(32-54)</b>	40 / 101	40	53
Allerød	Nej	28 / 63	0 (0)	<b>44</b>	<b>(32-58)</b>	27 / 65	42	43
Ballerup	Nej	76 / 165	0 (0)	<b>46</b>	<b>(38-54)</b>	77 / 164	47	47
Bornholm	Nej	64 / 171	0 (0)	<b>37</b>	<b>(30-45)</b>	75 / 197	38	40
Brøndby	Ja	53 / 96	0 (0)	<b>55</b>	<b>(45-65)</b>	42 / 97	43	46
Dragør	Nej	15 / 40	0 (0)	<b>38</b>	<b>(23-54)</b>	17 / 48	35	44
Egedal	Nej	51 / 108	0 (0)	<b>47</b>	<b>(38-57)</b>	63 / 137	46	47
Fredensborg	Nej	57 / 121	0 (0)	<b>47</b>	<b>(38-56)</b>	51 / 118	43	44
Frederiksberg	Nej	106 / 242	0 (0)	<b>44</b>	<b>(37-50)</b>	104 / 247	42	46
Frederikssund	Nej	55 / 161	0 (0)	<b>34</b>	<b>(27-42)</b>	77 / 190	41	42
Furesø	Ja	52 / 103	0 (0)	<b>50</b>	<b>(40-60)</b>	51 / 104	49	48
Gentofte	Nej	78 / 160	0 (0)	<b>49</b>	<b>(41-57)</b>	96 / 187	51	47
Gladsaxe	Nej	94 / 190	0 (0)	<b>49</b>	<b>(42-57)</b>	77 / 188	41	56
Glostrup	Nej	37 / 90	0 (0)	<b>41</b>	<b>(31-52)</b>	36 / 94	38	41
Gribskov	Nej	50 / 155	0 (0)	<b>32</b>	<b>(25-40)</b>	74 / 158	47	45
Halsnæs	Nej	51 / 131	0 (0)	<b>39</b>	<b>(31-48)</b>	52 / 126	41	38
Helsingør	Nej	84 / 202	0 (0)	<b>42</b>	<b>(35-49)</b>	103 / 230	45	43
Herlev	Nej	29 / 71	0 (0)	<b>41</b>	<b>(29-53)</b>	44 / 111	40	42
Hillerød	Nej	63 / 163	0 (0)	<b>39</b>	<b>(31-47)</b>	90 / 180	50	44
Hvidovre	Nej	76 / 166	0 (0)	<b>46</b>	<b>(38-54)</b>	64 / 159	40	41
Høje-Taastrup	Nej	71 / 153	0 (0)	<b>46</b>	<b>(38-55)</b>	63 / 137	46	44
Hørsholm	Nej	31 / 69	0 (0)	<b>45</b>	<b>(33-57)</b>	27 / 61	44	40
Ishøj	Nej	36 / 77	0 (0)	<b>47</b>	<b>(35-58)</b>	26 / 61	43	49
København	Ja	541 / 1.076	0 (0)	<b>50</b>	<b>(47-53)</b>	516 / 1.106	47	47
Lyngby-Taarbæk	Nej	77 / 155	0 (0)	<b>50</b>	<b>(42-58)</b>	69 / 146	47	59
Rudersdal	Nej	68 / 150	0 (0)	<b>45</b>	<b>(37-54)</b>	67 / 142	47	57
Rødovre	Nej	55 / 128	0 (0)	<b>43</b>	<b>(34-52)</b>	44 / 111	40	40

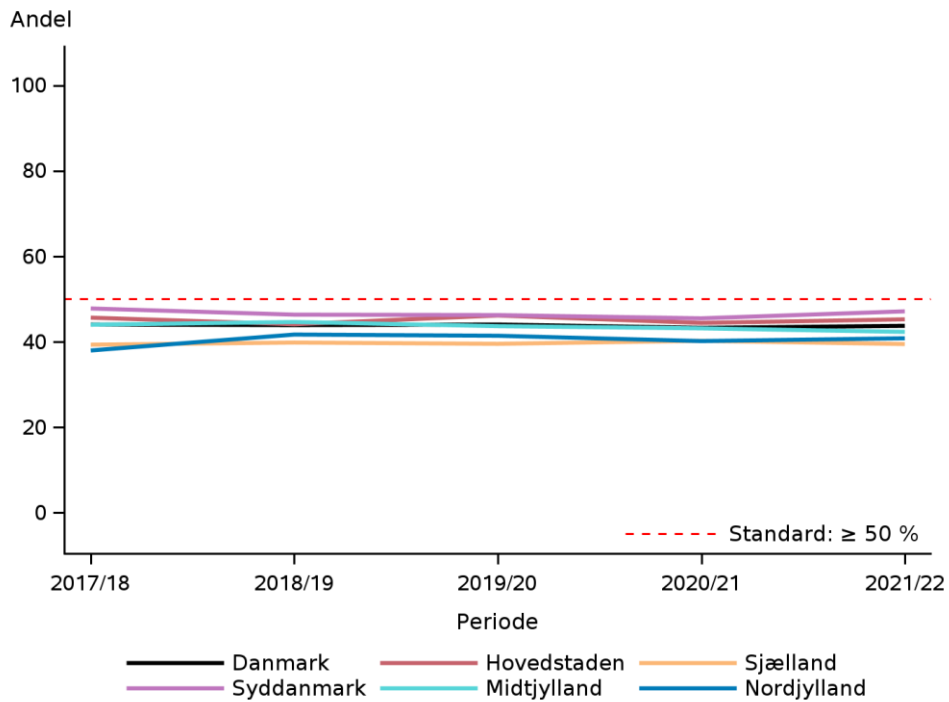
	Standard ≥ 50% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21		2019/20 Andel
				Andel	95% CI	Antal	Andel	
Tårnby	Nej	62 / 148	0 (0)	42	(34-50)	55 / 127	43	47
Vallensbæk	Ja	24 / 46	0 (0)	52	(37-67)	19 / 39	49	54
<b>Sjælland</b>	Nej	1.195 / 3.027	0 (0)	39	(38-41)	1.233 / 3.065	40	40
Faxe	Nej	44 / 133	0 (0)	33	(25-42)	57 / 136	42	34
Greve	Nej	76 / 172	0 (0)	44	(37-52)	60 / 156	38	45
Guldborgsund	Nej	81 / 253	0 (0)	32	(26-38)	77 / 253	30	33
Holbæk	Nej	112 / 252	0 (0)	44	(38-51)	121 / 269	45	38
Kalundborg	Nej	67 / 209	0 (0)	32	(26-39)	72 / 190	38	38
Køge	Nej	101 / 219	0 (0)	46	(39-53)	83 / 205	40	40
Lejre	Nej	40 / 93	0 (0)	43	(33-54)	46 / 93	49	48
Lolland	Nej	58 / 155	0 (0)	37	(30-46)	62 / 191	32	34
Næstved	Nej	102 / 291	0 (0)	35	(30-41)	118 / 302	39	41
Odsherred	Nej	64 / 156	0 (0)	41	(33-49)	41 / 122	34	39
Ringsted	Nej	43 / 113	0 (0)	38	(29-48)	50 / 125	40	46
Roskilde	Nej	92 / 208	0 (0)	44	(37-51)	104 / 223	47	46
Slagelse	Nej	133 / 317	0 (0)	42	(36-48)	139 / 318	44	38
Solrød	Nej	31 / 64	0 (0)	48	(36-61)	39 / 80	49	40
Sorø	Nej	44 / 111	0 (0)	40	(30-49)	50 / 136	37	30
Stevns	Nej	33 / 85	0 (0)	39	(28-50)	42 / 89	47	40
Vordingborg	Nej	74 / 196	0 (0)	38	(31-45)	72 / 177	41	44
<b>Syddanmark</b>	Nej	2.336 / 4.956	0 (0)	47	(46-49)	2.283 / 5.018	45	46
Aabenraa	Nej	119 / 248	0 (0)	48	(42-54)	128 / 253	51	47
Assens	Ja	91 / 169	0 (0)	54	(46-62)	70 / 162	43	48
Billund	Nej	58 / 130	0 (0)	45	(36-54)	56 / 117	48	48
Esbjerg	Nej	253 / 522	0 (0)	48	(44-53)	206 / 487	42	47
Faaborg-Midtfyn	Nej	86 / 191	0 (0)	45	(38-52)	79 / 190	42	46
Fanø	Ja	7 / 13	0 (0)	54	(25-81)	12 / 23	52	40
Fredericia	Nej	87 / 210	0 (0)	41	(35-48)	84 / 200	42	43
Haderslev	Ja	126 / 230	0 (0)	55	(48-61)	117 / 230	51	50
Kerteminde	Ja	49 / 90	0 (0)	54	(44-65)	51 / 116	44	44
Kolding	Nej	178 / 366	0 (0)	49	(43-54)	164 / 391	42	50
Langeland	Ja	39 / 75	0 (0)	52	(40-64)	38 / 84	45	51
Middelfart	Nej	86 / 186	0 (0)	46	(39-54)	74 / 186	40	49
Nordfyns	Nej	56 / 120	0 (0)	47	(38-56)	52 / 147	35	42
Nyborg	Nej	52 / 147	0 (0)	35	(28-44)	67 / 136	49	38
Odense	Nej	314 / 708	0 (0)	44	(41-48)	343 / 748	46	48
Svendborg	Nej	113 / 256	0 (0)	44	(38-50)	119 / 247	48	41
Sønderborg	Nej	137 / 318	0 (0)	43	(38-49)	135 / 305	44	48
Tønder	Ja	117 / 212	0 (0)	55	(48-62)	87 / 179	49	47
Varde	Nej	90 / 181	0 (0)	50	(42-57)	100 / 200	50	51
Vejen	Nej	87 / 181	0 (0)	48	(41-56)	96 / 211	45	45
Vejle	Nej	181 / 380	0 (0)	48	(43-53)	199 / 389	51	42
Ærø	Nej	10 / 23	0 (0)	43	(23-66)	6 / 17	35	33
<b>Midtjylland</b>	Nej	1.789 / 4.227	0 (0)	42	(41-44)	1.961 / 4.544	43	44
Aarhus	Nej	328 / 735	0 (0)	45	(41-48)	365 / 811	45	42
Favrskov	Nej	53 / 147	0 (0)	36	(28-44)	63 / 139	45	39
Hedensted	Nej	78 / 168	0 (0)	46	(39-54)	76 / 178	43	49
Herning	Nej	146 / 355	0 (0)	41	(36-46)	140 / 343	41	46
Holstebro	Nej	90 / 205	0 (0)	44	(37-51)	112 / 239	47	45
Horsens	Nej	129 / 330	0 (0)	39	(34-45)	159 / 356	45	49
Ikast-Brande	Nej	64 / 165	0 (0)	39	(31-47)	72 / 171	42	44
Lemvig	Nej	35 / 77	0 (0)	45	(34-57)	35 / 79	44	43
Norddjurs	Nej	56 / 137	0 (0)	41	(33-50)	59 / 145	41	41
Odder	Nej	31 / 74	0 (0)	42	(31-54)	29 / 69	42	46
Randers	Nej	138 / 324	0 (0)	43	(37-48)	172 / 394	44	35

	Standard ≥ 50% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21		2019/20
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Ringkøbing-Skjern	Nej	82 / 214	0 (0)	<b>38</b>	<b>(32-45)</b>	84 / 234	36	42
Samsø	Ja	5 / 9	0 (0)	<b>56</b>	<b>(21-86)</b>	4 / 11	36	44
Silkeborg	Nej	137 / 312	0 (0)	<b>44</b>	<b>(38-50)</b>	148 / 335	44	46
Skanderborg	Nej	79 / 169	0 (0)	<b>47</b>	<b>(39-55)</b>	108 / 205	53	49
Skive	Nej	74 / 190	0 (0)	<b>39</b>	<b>(32-46)</b>	87 / 210	41	42
Struer	Nej	38 / 111	0 (0)	<b>34</b>	<b>(25-44)</b>	32 / 101	32	34
Syddjurs	Ja	78 / 154	0 (0)	<b>51</b>	<b>(42-59)</b>	59 / 142	42	47
Viborg	Nej	148 / 351	0 (0)	<b>42</b>	<b>(37-48)</b>	157 / 382	41	45
<b>Nordjylland</b>	Nej	790 / 1.935	0 (0)	<b>41</b>	<b>(39-43)</b>	840 / 2.091	40	41
Aalborg	Nej	236 / 583	0 (0)	<b>40</b>	<b>(36-45)</b>	257 / 646	40	43
Brønderslev	Nej	55 / 138	0 (0)	<b>40</b>	<b>(32-49)</b>	60 / 150	40	35
Frederikshavn	Nej	87 / 208	0 (0)	<b>42</b>	<b>(35-49)</b>	67 / 192	35	34
Hjørring	Nej	96 / 235	0 (0)	<b>41</b>	<b>(35-47)</b>	102 / 238	43	48
Jammerbugt	Nej	52 / 123	0 (0)	<b>42</b>	<b>(33-52)</b>	69 / 177	39	38
Læsø	Nej	5 / 11	0 (0)	<b>45</b>	<b>(17-77)</b>	3 / 3	100	43
Mariagerfjord	Nej	61 / 148	0 (0)	<b>41</b>	<b>(33-50)</b>	66 / 177	37	40
Morsø	Nej	28 / 73	0 (0)	<b>38</b>	<b>(27-50)</b>	40 / 88	45	39
Rebild	Nej	45 / 105	0 (0)	<b>43</b>	<b>(33-53)</b>	51 / 100	51	42
Thisted	Nej	69 / 158	0 (0)	<b>44</b>	<b>(36-52)</b>	69 / 155	45	43
Vesthimmerlands	Nej	56 / 153	0 (0)	<b>37</b>	<b>(29-45)</b>	56 / 165	34	45
Christiansø	Nej	# / #	0 (0)	<b>0</b>	<b>(0-84)</b>			0
Uoplyst kommune	Nej	103 / 220	0 (0)	<b>47</b>	<b>(42-52)</b>	76 / 185	41	44

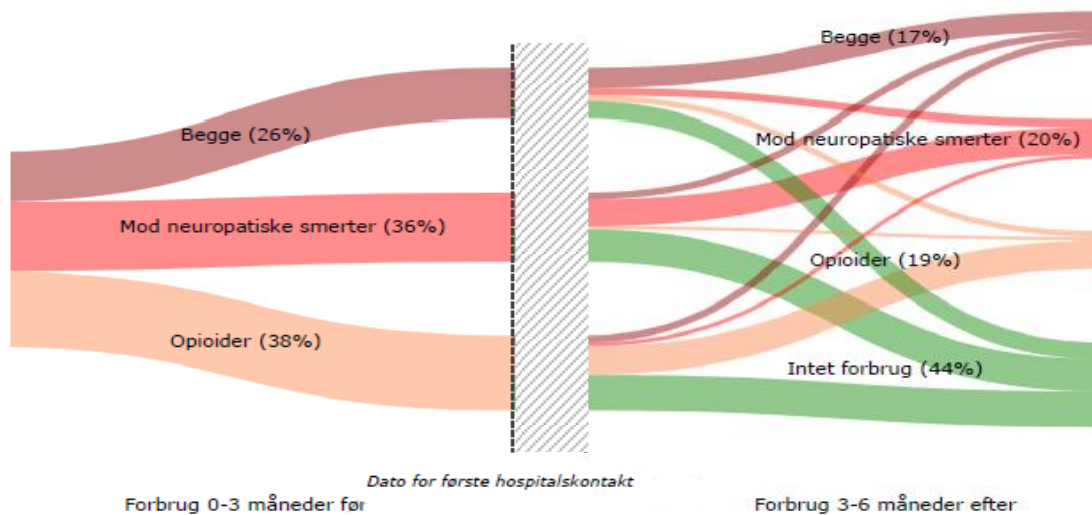
Kommunekort: Indikator 5b 'Smertebeh., med tidligere forbrug' på bopælskommune for aktuelle periode



Trendgraf: Resultatet af indikator 5b 'Smertebehandling, med tidligere forbrug' på landsplan og regionalt niveau over tid



Sankey plot: Resultat af indikator 5b 'Smertebehandling, med tidligere forbrug' fordelt på kategori af stærk smertestillende medicin indløst før og efter hospitalskontakten (n=19.050).



## KOMMENTAR

### *Datagrundlag og beregningsregler*

Fra juli 2022 er der fastsat en standard på mindst 50 %. Opgørelsesniveauet er i år ændret fra behandlende hospital til patientens bopælskommune for at fremhæve det tværsektorielle ansvar i at opnå standardopfyldelsen mellem hospitalerne, almen praksis og praktiserende reumatologer.

Stærk smertestillende medicin dækker over opioider samt midler mod neuropatiske smerter 'Gabapentin', 'Pregabalin', 'Imipramin' og 'Amintriptylin' – se afsnit 2 side 23 for yderligere information.

I alt 31 % af patienter med rygsmerter havde indløst recept på stærk smertestillende medicin før hospitalskontakten. Af sankey plottet ses at 38 % af patienterne alene indløste recept på opioider, 36 % mod neuropatiske smerter mens 26 % af patienterne havde indløst recepter på begge typer af præparater. Der indløses hyppigst recepter (første indløsning) på Tramadol (25 %), Morphin (22 %), Gabapentin (22 %), og Oxycodon (12 %) i perioden op til hospitalskontakten.

### *Resultat*

På landsplan havde 44 % af patienterne ikke indløst stærk smertestillende medicin efter 3 måneder (95 % KI: 43-44), hvorved standarden på 50 % ikke er opfyldt. Opfyldelsen på bopælsregion varierer fra 39 % til 47 %, hvormed standarden ikke er opfyldt. I 12 kommuner har 50-56 % af patienterne, bosiddende her, ikke indløst recepter, hvormed standarden er opfyldt. For de resterende kommuner er det mellem 32-50 % af patienterne, der efter hospitalskontakten ikke længere har indløst recept på stærk smertestillende medicin. Flest patienter bosiddende i Gribskov, Guldborgsund og Kalundborg kommuner indløst recept på stærk smertestillede medicin (68 %).

Opgøres andelen ift. afdelingskategori ses, at 57 % af patienter med en første kontakt på privathospitals ikke anvender stærk smertestillende, mens det er 44 % for medicinsk afdeling, 40 % for akutafdeling og 38 % for kirurgisk afdeling.

Sankey plottet viser indløsningen af recepter på stærk smertestillende medicin før og efter hospitalskontakten. De røde bjælker til venstre viser indløsningen af stærk smertestillende før første kontakt - opioider (38 %), mod neuropatiske smerter (36 %) og begge (26 %), der hver især deler sig i forbruget efter, hvor den grønne 'intet forbrug' svarer til indikatoropfyldelsen på 44 %. Efter hospitalskontakten er flest patienter i behandling med midler mod neuropatiske smerter (20 %) efterfulgt af opioider (19 %) og begge (17 %). Efter hospitalskontakten indløses hyppigste recepter på Morphin (24 %), Gabapentin (23 %), Tramadol (19 %) og Oxycodon (15 %) (første indløsning). Det ses, at 51 % af patienter med indeksdiagnose relateret til nakke-problemer ikke indløser recepter på stærk smertestillende, mens det 38 % af patienter med 'Ikke præciseret' (appendikstabel 6). Fordelingen på underliggende indeksdiagnose viser, at det hyppigst er patienter diagnosticeret med 'Osteoporose med patologisk fraktur i rygsøjlen' (DM80\*), der indløser recepter.

Der ses en markant lavere standardopfyldelse blandt ikke-opererede patienter end for opererede patienter svarende til en forskel på 20 procentpoints (45 % mod 65 % som vist i appendikstabel 7).

Stratificeres indløsningen ift. kortvarigt og langvarigt forbrug før hospitalskontakten ses, at flere patienter med langvarigt forbrug end kortvarigt forbrug indløser recepter efter hospitalskontakten. Langvarigt forbrug defineres som patienter der også har indløst recepter på stærk smertestillende i perioden 3-6 måneder før hospitalskontakt.

	Tæller/ nævner	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år		
		Andel	95% CI	2020/21 Antal	2019/20 Andel	2019/20 Andel
<b>Kortvarigt forbrug</b>						
Danmark	6.542 / 10.096	<b>65</b>	(64-66)	6.754 / 10.526	64	65
Hovedstaden	1.693 / 2.558	<b>66</b>	(64-68)	1.683 / 2.585	65	68
Sjælland	927 / 1.511	<b>61</b>	(59-64)	948 / 1.516	63	61
Syddanmark	1.903 / 2.814	<b>68</b>	(66-69)	1.844 / 2.752	67	66
Midtjylland	1.361 / 2.125	<b>64</b>	(62-66)	1.549 / 2.479	62	66
Nordjylland	581 / 966	<b>60</b>	(57-63)	664 / 1.092	61	62
<b>Langvarigt forbrug</b>						
Danmark	1.791 / 8.954	<b>20</b>	(19-21)	1.785 / 9.208	19	20
Hovedstaden	427 / 2.126	<b>20</b>	(18-22)	463 / 2.246	21	20
Sjælland	268 / 1.516	<b>18</b>	(16-20)	285 / 1.549	18	20
Syddanmark	433 / 2.142	<b>20</b>	(19-22)	439 / 2.266	19	20
Midtjylland	428 / 2.102	<b>20</b>	(19-22)	412 / 2.065	20	19
Nordjylland	209 / 969	<b>22</b>	(19-24)	176 / 999	18	19

### Diskussion og implikationer

Resultatet stratificeret på kort og langvarigt forbrug viser stor forskel i opfyldelsesgraden, hvilket bør give anledning til opmærksomhed blandt de læger, der udsteder recepter.

Derudover er der behov for dels at vurdere om dette resultat gælder for hele gruppen af patienter med rygsmerter med tidligere forbrug eller om der er forskelle patientgrupperne imellem (komorbiditet, diagnose, opereret). Der vil fremadrettet blive stratificeret med henblik på at belyse dette.

### Vurdering af indikatoren

Sundhedsstyrelsen anbefaler specifikt fokus på vedvarende brug af afhængighedsskabende smertestillende. Indikatoropfyldelsen vurderes for lav.

Indikatoren vurderes som informativ og anvendelig i det tværsektorielle samarbejde med det formål at skærpe det samlede ansvar for smertebehandlingen af patienter med rygsmerter.

Det anbefales at hospitaler, praktiserende læger og reumatologer, der behandler et højt antal patienter med rygsmerter, auditerer behovet for fortsat brug af stærk smertestillende medicin med henblik på yderligere at reducere antallet af patienter, der er i fortsat behandling.

## Indikator 6 - Cancer, ét år efter (hospital)

Indikatoren monitorerer, at der i udredningen af patientens rygsmerter ikke overses en underliggende cancer. Hensigten er at sikre et vedvarende fokus på korrekt diagnostik i udredningsforløbet.

Indikatoren omfatter patienter med rygsmerter, der i forløbet op til hospitalskontakten ikke har haft en cancerdiagnose (DC\* fraset godartet hudkræft (DC44\*)) (2 år før). Patienter, der opfylder tæller, er patienter, der har fået en cancerdiagnose inden for ét år efter første kontakt.

**Standard:** ≤ 2 %.

*Indikatortabel for 'Cancer, et år efter' på lands-, regionalt og afdelingsniveau for aktuelle og de forrige to års opgørelsesperioder*  
**Indikator 6: Andelen af patienter med rygsmerter, der har fået en cancerdiagnose inden for ét år efter første hospitalskontakt**

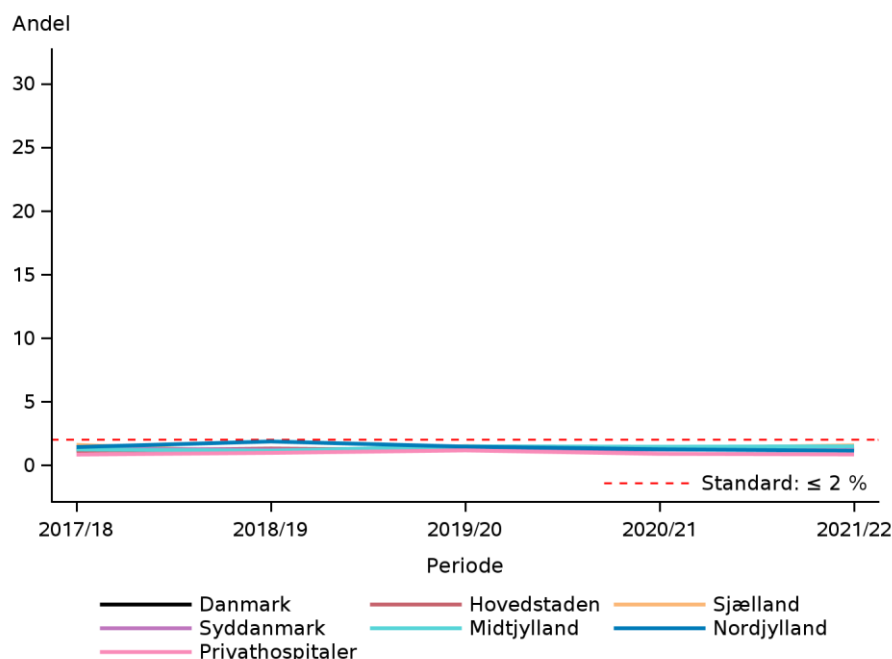
	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21 2019/20		
	≤ 2% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	724 / 57.578	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(1,2-1,4)</b>	745 / 60.077	1,2	1,3
<b>Hovedstaden</b>	Ja	190 / 14.115	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(1,2-1,6)</b>	190 / 14.470	1,3	1,2
<b>Sjælland</b>	Ja	100 / 6.410	0 (0)	<b>1,6</b>	<b>(1,3-1,9)</b>	87 / 6.587	1,3	1,5
<b>Syddanmark</b>	Ja	167 / 13.666	0 (0)	<b>1,2</b>	<b>(1,0-1,4)</b>	173 / 14.113	1,2	1,2
<b>Midtjylland</b>	Ja	133 / 8.965	0 (0)	<b>1,5</b>	<b>(1,2-1,8)</b>	145 / 9.986	1,5	1,5
<b>Nordjylland</b>	Ja	47 / 4.158	0 (0)	<b>1,1</b>	<b>(0,8-1,5)</b>	59 / 4.710	1,3	1,5
<b>Privathospitaler</b>	Ja	87 / 10.264	0 (0)	<b>0,8</b>	<b>(0,7-1,0)</b>	91 / 10.211	0,9	1,2
<b>Hovedstaden</b>	Ja	190 / 14.115	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(1,2-1,6)</b>	190 / 14.470	1,3	1,2
Amager og Hvidovre Hospital: Medicinsk Overafdeling	Ja	9 / 736	0 (0)	<b>1,2</b>	<b>(0,6-2,3)</b>	10 / 815	1,2	1,2
Amager og Hvidovre Hospital: Ortopædkirurgisk afdel	Ja	0 / 162	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-2,3)</b>	0 / 162	0,0	4,5
Amager og Hvidovre Hospital: Skadestue, Hvidovre H	Ja	8 / 891	0 (0)	<b>0,9</b>	<b>(0,4-1,8)</b>	8 / 720	1,1	0,5
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Akut modta	Ja	21 / 1.524	0 (0)	<b>1,4</b>	<b>(0,9-2,1)</b>	18 / 1.494	1,2	1,4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Arbejds- o	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,9</b>	<b>(0,0-5,0)</b>	# / #	0,8	2,4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Institut f	Ja	0 / 38	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-9,3)</b>	0 / 47	0,0	0,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Neurologis	Ja	0 / 73	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-4,9)</b>	# / #	1,2	2,6
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Ortopædkir	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,9</b>	<b>(0,0-5,1)</b>	# / #	1,1	2,9
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Reumatolog	Ja	3 / 691	0 (0)	<b>0,4</b>	<b>(0,1-1,3)</b>	8 / 893	0,9	1,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Socialmedi	Ja	0 / 20	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-16,8)</b>	# / #	3,0	0,0
Bornholms Hospital: Akutmodtagelse Overafdeling	Nej	7 / 280	0 (0)	<b>2,5</b>	<b>(1,0-5,1)</b>	8 / 283	2,8	1,2
Bornholms Hospital: Kirurgisk afdeling	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,5</b>	<b>(0,0-2,8)</b>	# / #	0,8	1,0
Bornholms Hospital: Medicinsk afdeling	Ja	0 / 21	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-16,1)</b>			
Herlev og Gentofte Hospital: Gigt- og Rygsygdomme	Ja	7 / 527	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(0,5-2,7)</b>	# / #	0,7	
Herlev og Gentofte Hospital: MEDICINSK OVERAFDELIN	Nej	8 / 200	0 (0)	<b>4,0</b>	<b>(1,7-7,7)</b>	17 / 1.000	1,7	1,5
Herlev og Gentofte Hospital: Neurologi N, Overafd.	Ja	0 / 30	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-11,6)</b>	3 / 45	6,7	3,3
Herlev og Gentofte Hospital: Ortopædkirurgisk over	Nej	4 / 148	0 (0)	<b>2,7</b>	<b>(0,7-6,8)</b>	3 / 141	2,1	2,5
Herlev og Gentofte Hospital: Overafd. Akutmodtagel	Ja	24 / 1.859	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(0,8-1,9)</b>	20 / 1.290	1,6	1,3
Hospitalerne i Nordsjælland: Akut overafdeling	Ja	19 / 1.625	0 (0)	<b>1,2</b>	<b>(0,7-1,8)</b>	29 / 1.656	1,8	1,5
Hospitalerne i Nordsjælland: HI Neurologisk overaf	Ja	0 / 27	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-12,8)</b>	0 / 37	0,0	3,7
Hospitalerne i Nordsjælland: HI Ortopædkirurgisk O	Ja	0 / 57	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-6,3)</b>	# / #	1,5	0,0
Rigshospitalet: Medicinsk overafd., M GLO	Ja	4 / 669	0 (0)	<b>0,6</b>	<b>(0,2-1,5)</b>	8 / 797	1,0	0,9
Rigshospitalet: Neurologisk Klinik, N	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,9</b>	<b>(0,2-6,7)</b>	# / #	1,8	1,1
Rigshospitalet: Ortopædkirurgisk Klinik, U	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,8</b>	<b>(0,0-4,6)</b>	0 / 119	0,0	0,9
Rigshospitalet: Traumecenter og Akut Modtagelse, T	Nej	3 / 72	0 (0)	<b>4,2</b>	<b>(0,9-11,7)</b>	3 / 67	4,5	0,0
Rigshospitalet: Videncenter for Reumatologi og Ryg	Ja	67 / 3.805	0 (0)	<b>1,8</b>	<b>(1,4-2,2)</b>	42 / 3.818	1,1	0,9
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Ja	0 / 18	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-18,5)</b>	# / #	4,3	0,0
<b>Sjælland</b>	Ja	100 / 6.410	0 (0)	<b>1,6</b>	<b>(1,3-1,9)</b>	87 / 6.587	1,3	1,5
Region Sjællands Sygehusvæsen: GAR Garantiklinik	Ja	0 / 32	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-10,9)</b>	0 / 55	0,0	
Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Akutafdeling	Nej	9 / 427	0 (0)	<b>2,1</b>	<b>(1,0-4,0)</b>	5 / 433	1,2	1,2



	Standard		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		2019/20
	≤ 2% opfyldt	Tæller/nævner	antal (%)	01.07.2021 - 30.06.2022	Andel 95% CI	2020/21	Andel	
Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Medicin	Ja	5 / 545	0 (0)	<b>0,9</b>	<b>(0,3-2,1)</b>	4 / 517	0,8	1,3
Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Ortopædkirurgi	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,0</b>	<b>(0,0-5,2)</b>	# / #	1,6	0,8
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Akutafdeling	Ja	13 / 683	0 (0)	<b>1,9</b>	<b>(1,0-3,2)</b>	9 / 617	1,5	3,1
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Ortopædkirurgi	Ja	22 / 1.440	0 (0)	<b>1,5</b>	<b>(1,0-2,3)</b>	18 / 1.542	1,2	1,0
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Reumatologi og	Ja	13 / 698	0 (0)	<b>1,9</b>	<b>(1,0-3,2)</b>	6 / 805	0,7	0,7
Region Sjællands Sygehusvæsen: NAE Ortopædkirurgi	Nej	# / #	0 (0)	<b>3,0</b>	<b>(0,4-10,4)</b>	# / #	2,9	0,0
Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Akutafdeling	Ja	7 / 440	0 (0)	<b>1,6</b>	<b>(0,6-3,3)</b>	7 / 413	1,7	4,4
Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Ortopædkirurgi	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,0</b>	<b>(0,0-5,3)</b>	7 / 116	6,0	1,2
Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Neurologi	Nej	# / #	0 (0)	<b>3,3</b>	<b>(0,1-17,2)</b>	# / #	3,3	3,6
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Akutafdeling	Nej	16 / 716	0 (0)	<b>2,2</b>	<b>(1,3-3,6)</b>	15 / 708	2,1	2,0
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Neurologi	Ja	0 / 30	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-11,6)</b>	# / #	2,0	0,0
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Reumatologi og	Ja	0 / 45	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-7,9)</b>	# / #	2,5	1,2
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Rygcenter	Ja	10 / 1.038	0 (0)	<b>1,0</b>	<b>(0,5-1,8)</b>	9 / 1.090	0,8	0,5
Øvrige afdelinger, Sjælland	Ja	0 / 13	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-24,7)</b>	# / #	7,7	0,0
<b>Syddanmark</b>	Ja	167 / 13.666	0 (0)	<b>1,2</b>	<b>(1,0-1,4)</b>	173 / 14.113	1,2	1,2
Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted): FRI Me	Ja	0 / 25	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-13,7)</b>			
Kolding Sygehus: SLB Akutafdelingen (Kolding)	Ja	6 / 545	0 (0)	<b>1,1</b>	<b>(0,4-2,4)</b>	10 / 487	2,1	1,5
Kolding Sygehus: SLB Hjerne- og Nervesygdomme (Kol	Ja	0 / 35	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-10,0)</b>	0 / 37	0,0	2,3
Kolding Sygehus: SLB Medicinske Sygdomme (Kolding)	Ja	0 / 28	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-12,3)</b>			5,0
Kolding Sygehus: SLB Ortopædkirurgi (Kolding)	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,8</b>	<b>(0,0-9,7)</b>	0 / 60	0,0	1,2
OUH Odense Universitetshospital: Arbejds- og Miljø	Ja	0 / 47	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-7,5)</b>	0 / 50	0,0	0,0
OUH Odense Universitetshospital: Neurokirurgisk af	Nej	11 / 378	0 (0)	<b>2,9</b>	<b>(1,5-5,1)</b>	6 / 536	1,1	1,0
OUH Odense Universitetshospital: Neurologisk Afdel	Ja	0 / 38	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-9,3)</b>	# / #	4,1	6,7
OUH Odense Universitetshospital: OUH Fælles Akut M	Nej	5 / 137	0 (0)	<b>3,6</b>	<b>(1,2-8,3)</b>	# / #	1,3	1,4
OUH Odense Universitetshospital: OUH FællesAkutMod	Ja	12 / 717	0 (0)	<b>1,7</b>	<b>(0,9-2,9)</b>	7 / 694	1,0	2,4
OUH Odense Universitetshospital: OUH Medicinsk Afd	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,7</b>	<b>(0,2-6,0)</b>	# / #	1,7	1,1
OUH Odense Universitetshospital: Ortopædkirurgisk	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,1</b>	<b>(0,0-6,2)</b>	3 / 160	1,9	1,2
OUH Odense Universitetshospital: Reumatologisk afd	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(0,0-7,0)</b>	# / #	1,0	1,0
Sydvestjysk Sygehus: Hovedorto område Esbjerg	Ja	0 / 62	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-5,8)</b>	0 / 83	0,0	3,4
Sydvestjysk Sygehus: Medicinsk område Esbjerg	Ja	0 / 60	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-6,0)</b>	# / #	1,6	0,9
Sydvestjysk Sygehus: SVS Afdeling for Fælles Akut	Ja	5 / 370	0 (0)	<b>1,4</b>	<b>(0,4-3,1)</b>	3 / 324	0,9	0,0
Sydvestjysk Sygehus: SVS Arbejds- og Miljømedicins	Ja	0 / 29	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-11,9)</b>	0 / 28	0,0	0,0
Sygehus Sønderjylland: SHS Fælles Akut Modtagelse	Nej	12 / 452	0 (0)	<b>2,7</b>	<b>(1,4-4,6)</b>	6 / 377	1,6	1,7
Sygehus Sønderjylland: SHS Hjerne- og Nervesygdomm	Ja	0 / 50	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-7,1)</b>	# / #	2,4	1,8
Sygehus Sønderjylland: SHS Ortopædkirurgi	Nej	7 / 189	0 (0)	<b>3,7</b>	<b>(1,5-7,5)</b>	4 / 197	2,0	1,5
Vejle Sygehus: Medicinsk afd.	Ja	3 / 167	0 (0)	<b>1,8</b>	<b>(0,4-5,2)</b>	# / #	1,1	0,9
Vejle Sygehus: Rygcenter Middelfart	Ja	99 / 9.709	0 (0)	<b>1,0</b>	<b>(0,8-1,2)</b>	119 / 9.960	1,2	1,1
Vejle Sygehus: SLB Ortopædkirurgisk Afdeling (Vejl	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(0,2-4,8)</b>	# / #	0,7	1,1
Vejle Sygehus: SLB Skadestue (Vejle)	Ja	0 / 137	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-2,7)</b>	# / #	0,8	0,5
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Ja	0 / 6	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-45,9)</b>	0 / 33	0,0	0,0
<b>Midtjylland</b>	Ja	133 / 8.965	0 (0)	<b>1,5</b>	<b>(1,2-1,8)</b>	145 / 9.986	1,5	1,5
Aarhus Universitetshospital: Akutafdeling Overafde	Nej	15 / 566	0 (0)	<b>2,7</b>	<b>(1,5-4,3)</b>	12 / 548	2,2	1,2
Aarhus Universitetshospital: Arbejdsmedicin Overaf	Nej	# / #	0 (0)	<b>2,2</b>	<b>(0,1-11,5)</b>	0 / 38	0,0	0,0
Aarhus Universitetshospital: Hjerne- og Rygkirurgi	Ja	19 / 1.338	0 (0)	<b>1,4</b>	<b>(0,9-2,2)</b>	17 / 1.477	1,2	1,5
Aarhus Universitetshospital: Led- og Bindevævssygd	Ja	0 / 57	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-6,3)</b>	0 / 54	0,0	1,0
Aarhus Universitetshospital: Neurologi Overafdelin	Ja	0 / 35	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-10,0)</b>	0 / 42	0,0	0,0
Aarhus Universitetshospital: Ortopædkirurgi Overaf	Ja	5 / 298	0 (0)	<b>1,7</b>	<b>(0,5-3,9)</b>	5 / 372	1,3	2,7
Hospitalsenhed Midt: Akutafdelingen	Nej	12 / 424	0 (0)	<b>2,8</b>	<b>(1,5-4,9)</b>	5 / 340	1,5	1,2
Hospitalsenhed Midt: Center for Planlagt Kirurgi O	Nej	4 / 147	0 (0)	<b>2,7</b>	<b>(0,7-6,8)</b>	# / #	1,7	1,9
Hospitalsenhed Midt: Diagnostisk Center Medicin	Ja	0 / 84	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-4,3)</b>	# / #	1,6	1,3
Hospitalsenhed Midt: Neurologi	Ja	0 / 30	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-11,6)</b>	0 / 47	0,0	1,9
Hospitalsenhed Midt: Ortopædkirurgi	Nej	# / #	0 (0)	<b>3,2</b>	<b>(0,1-16,7)</b>	# / #	7,7	3,1
Hospitalsenhed Midt: Regional Rygklinik	Ja	54 / 4.422	0 (0)	<b>1,2</b>	<b>(0,9-1,6)</b>	69 / 5.268	1,3	1,2
Hospitalsenheden Vest: Akutafdeling	Ja	6 / 353	0 (0)	<b>1,7</b>	<b>(0,6-3,7)</b>	14 / 518	2,7	2,1

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 2% opfyldt	Tæller/nævner	antal (%)	01.07.2021 - 30.06.2022		2020/21		2019/20
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Hospitalsenheden Vest: Arbejdsmedicinsk afdeling	Nej	# / #	0 (0)	<b>3,6</b>	<b>(0,1-18,3)</b>	0 / 36	0,0	2,2
Hospitalsenheden Vest: Medicinsk afdeling	Ja	# / #	0 (0)	<b>2,0</b>	<b>(0,1-10,9)</b>	# / #	1,7	1,4
Hospitalsenheden Vest: Neurologisk Afdeling	Ja	0 / 22	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-15,4)</b>	0 / 41	0,0	4,3
Regionshospitalet Gødstrup: Akutafdelingen - RHG	Ja	0 / 131	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-2,8)</b>			
Regionshospitalet Gødstrup: Medicinsk Afdeling - R	Nej	# / #	0 (0)	<b>3,4</b>	<b>(0,1-17,8)</b>			
Regionshospitalet Horsens: Akutafdelingen, Overafd	Ja	6 / 364	0 (0)	<b>1,6</b>	<b>(0,6-3,6)</b>	6 / 348	1,7	1,3
Regionshospitalet Horsens: Ortopædkirurgi, Overafd	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(0,0-6,9)</b>	# / #	2,3	1,1
Regionshospitalet Randers: Akutafdelingen - Rander	Ja	4 / 315	0 (0)	<b>1,3</b>	<b>(0,3-3,2)</b>	7 / 328	2,1	2,9
Regionshospitalet Randers: Medicinsk - Randers	Nej	# / #	0 (0)	<b>2,7</b>	<b>(0,1-14,2)</b>	0 / 37	0,0	0,0
Regionshospitalet Randers: Ortopædkirurgi - Rander	Nej	# / #	0 (0)	<b>2,8</b>	<b>(0,1-14,5)</b>	# / #	1,9	1,8
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Ja	0 / 45	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-7,9)</b>	# / #	0,0	
<b>Nordjylland</b>	Ja	47 / 4.158	0 (0)	<b>1,1</b>	<b>(0,8-1,5)</b>	59 / 4.710	1,3	1,5
Aalborg Universitetshospital, Thisted: Thy Akutmod	Nej	4 / 144	0 (0)	<b>2,8</b>	<b>(0,8-7,0)</b>	6 / 152	3,9	0,8
Aalborg Universitetshospital: Alb Akut- og Traumec	Nej	8 / 357	0 (0)	<b>2,2</b>	<b>(1,0-4,4)</b>	5 / 379	1,3	2,1
Aalborg Universitetshospital: Alb Arbejdsmed. Områ	Ja	0 / 39	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-9,0)</b>	0 / 49	0,0	1,6
Aalborg Universitetshospital: Alb Neurokir. Område	Ja	13 / 1.387	0 (0)	<b>0,9</b>	<b>(0,5-1,6)</b>	15 / 1.636	0,9	1,4
Aalborg Universitetshospital: Alb Neurologisk Områ	Nej	# / #	0 (0)	<b>3,7</b>	<b>(0,1-19,0)</b>	# / #	3,6	0,0
Aalborg Universitetshospital: Alb Ortopædkirurgisk	Ja	11 / 1.015	0 (0)	<b>1,1</b>	<b>(0,5-1,9)</b>	19 / 1.241	1,5	1,5
Aalborg Universitetshospital: Alb Reumatologisk Om	Ja	4 / 468	0 (0)	<b>0,9</b>	<b>(0,2-2,2)</b>	5 / 541	0,9	0,6
Aalborg Universitetshospital: Far Medicinsk område	Ja	0 / 170	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-2,1)</b>	# / #	0,6	0,8
Aalborg Universitetshospital: Hob AMA	Nej	# / #	0 (0)	<b>6,7</b>	<b>(0,8-22,1)</b>	0 / 42	0,0	6,3
Regionshospitalet Nordjylland Ven: Ven Akutmodtagels	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,7</b>	<b>(0,1-2,4)</b>	6 / 264	2,3	3,7
Regionshospitalet Nordjylland Ven: Ven Reumatologisk	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,9</b>	<b>(0,1-3,3)</b>	# / #	0,6	0,6
Øvrige afdelinger, Nordjylland	Ja	0 / 10	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-30,8)</b>			0,0
<b>Privathospitaler</b>	Ja	87 / 10.264	0 (0)	<b>0,8</b>	<b>(0,7-1,0)</b>	91 / 10.211	0,9	1,2
Adeas Parken: Adeas Parken, afdeling	Ja	# / #	0 (0)	<b>1,2</b>	<b>(0,1-4,2)</b>	0 / 99	0,0	
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Aalbo	Ja	3 / 401	0 (0)	<b>0,7</b>	<b>(0,2-2,2)</b>	# / #	0,3	0,4
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Aarhus	Ja	4 / 437	0 (0)	<b>0,9</b>	<b>(0,2-2,3)</b>	4 / 567	0,7	1,0
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Esbje	Ja	4 / 240	0 (0)	<b>1,7</b>	<b>(0,5-4,2)</b>	# / #	0,5	1,9
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Herni	Ja	0 / 75	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-4,8)</b>	# / #	1,3	0,0
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Søbor	Ja	19 / 1.593	0 (0)	<b>1,2</b>	<b>(0,7-1,9)</b>	12 / 1.686	0,7	0,9
Aleris-Hamlet, Ringsted: Aleris Hospitaler, Ringst	Ja	6 / 708	0 (0)	<b>0,8</b>	<b>(0,3-1,8)</b>	3 / 782	0,4	1,5
CPH Privathospital A/S: CPH Privathospital A/S, af	Ja	6 / 493	0 (0)	<b>1,2</b>	<b>(0,4-2,6)</b>	4 / 488	0,8	0,2
Capio CFR A/S: Capio A/S - Aalborg afdeling	Ja	0 / 125	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-2,9)</b>			
Capio CFR A/S: Capio A/S - Aarhus afdeling	Ja	0 / 209	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-1,7)</b>	# / #	0,6	0,4
Capio CFR A/S: Capio A/S - Hellerup afdeling	Ja	13 / 1.212	0 (0)	<b>1,1</b>	<b>(0,6-1,8)</b>	23 / 1.298	1,8	1,4
Capio CFR A/S: Capio A/S - Odense afdeling	Ja	3 / 406	0 (0)	<b>0,7</b>	<b>(0,2-2,1)</b>	3 / 357	0,8	0,8
Capio CFR A/S: Capio A/S - Skørping afdeling	Nej	# / #	0 (0)	<b>2,4</b>	<b>(0,3-8,3)</b>	6 / 228	2,6	0,7
Capio CFR A/S: Capio A/S - Viborg afdeling	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,6</b>	<b>(0,0-3,5)</b>	# / #	1,4	1,4
Dansk Gigthospital: Dansk Gigthospital, Reumatolog	Ja	0 / 59	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-6,1)</b>	0 / 43	0,0	1,4
Gigtforeningen - SANO: Gigtforeningen - SANO, Aarh	Ja	0 / 95	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-3,8)</b>	0 / 108	0,0	0,0
Gigtforeningen - SANO: Gigtforeningen - SANO, Midd	Ja	0 / 54	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-6,6)</b>	# / #	1,6	1,6
Gigtforeningen - SANO: Gigtforeningen - SANO, Skæl	Ja	0 / 52	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-6,8)</b>	# / #	2,1	2,0
Gildhøj Privathospital: Gildhøj Privathospital, af	Ja	9 / 1.616	0 (0)	<b>0,6</b>	<b>(0,3-1,1)</b>	12 / 1.472	0,8	1,5
Privathospitalet Kollund, Esbjerg afdeling	Nej	# / #	0 (0)	<b>3,2</b>	<b>(0,1-16,7)</b>			
Privathospitalet Kollund, Fredericia afdeling	Ja	0 / 64	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-5,6)</b>	# / #	2,0	
Privathospitalet Kollund, Kruså afdeling	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,8</b>	<b>(0,1-2,9)</b>	3 / 187	1,6	2,8
Privathospitalet Mølholm: Privathospitalet Mølholm	Ja	7 / 1.190	0 (0)	<b>0,6</b>	<b>(0,2-1,2)</b>	6 / 1.132	0,5	1,3
Søernes Privathospital: Søernes Privathospital, af	Ja	0 / 58	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-6,2)</b>			
aCure Privathospital: aCure Privathospital, afdeli	Nej	4 / 188	0 (0)	<b>2,1</b>	<b>(0,6-5,4)</b>	# / #	0,9	
Øvrige afdelinger, Privathospital/-klinik	Ja	0 / 42	0 (0)	<b>0,0</b>	<b>(0,0-8,4)</b>	0 / 26	0,0	0,0

*Trendgraf: Resultatet af indikator 6 'Cancer, ét år efter' på landsplan og regionalt niveau over tid*



**KOMMENTAR**

***Datagrundlag og beregningsregler***

Der er medtages alene histologisk verificeret cancer svarende til alle diagnoser koder med DC\* som a-diagnose fra-set 'anden hudkræft' (DC44\*). Patienter med en tidligere cancerdiagnose indenfor 2 år før hospitalskontakten (2.607) samt patienter, der er gået bort eller udrejst fra Danmark (1.024), er ekskluderet. Afdelinger med færre end 20 patienter årligt samles for hver region i en selvstændig kategori 'øvrige afdelinger, x', da resultaterne for disse afdelinger skal tolkes med forsigtighed.

***Resultat***

På landsplan har 724 patienter fået stillet en kræftdiagnose et år efter første hospitalskontakt svarende til 1,3 % (95% KI 1,2-1,4), hvilket er på niveau med forrige år jævnfør trendgraf. På landsplan er standarden på højst 2 % opfyldt. De fem regioner og privathospitalerne lever alle op til standarden med resultater på 0,8 % til 1,6 %. Indikatoropfyldelsen opdelt på afdelingskategori er vist i tabellen nedenfor.

	Akut		Kirurgi		Medicin	
	Tæller/ Nævner	Andel	Tæller/ Nævner	Andel	Tæller/ Nævner	Andel
Danmark	226 / 14450	1,6	204 / 12638	1,6	207 / 20226	1,0
Hovedstaden	95 / 7656	1,2	64 / 3580	1,8	31 / 2879	1,1
Sjælland	45 / 2267	2,0	26 / 1726	1,5	29 / 2417	1,2
Syddanmark	38 / 1958	1,9	26 / 1370	1,9	103 / 10338	1,0
Midtjylland	36 / 1871	1,9	60 / 3434	1,7	37 / 3660	1,0
Nordjylland	12 / 698	1,7	28 / 2528	1,1	7 / 932	0,8

På afdelingsniveau opfylder 102 ud af 130 afdelinger standarden. For de 28 afdelinger, der ikke opfylder standarden varierer opfyldelsesgraden fra 2,1 % til 6,7 % for 'Aalborg Universitetshospital: Hob AMA'.

### ***Diskussion og implikationer***

Indikator 6 blev oprindeligt defineret med det formål at vurdere, om der blandt rygpatienter var en overrepræsentation af cancer i forhold til baggrundsbefolkningen og om der i en population, som den beskrevne, blev diagnosticeret cancertyper, der i forbindelse med udredning kræver speciel opmærksomhed.

Det er ikke tilfældet, hvorfor indikatoren i sin aktuelle form ikke længere har samme relevans.

Vælg Kloget har imidlertid lanceret vejledning, der anbefaler at reducere brug af billeddiagnostik herunder MR-scanning. Derfor tilpasses indikatoren til fremadrettet at monitorere om patienter, der udredes og behandles grundet rygsmerte fremadrettet, er i risiko for ikke at få diagnosticeret en potentiel cancer i forbindelse med udredningsforløbet grundet rygsmerte eller at de blive diagnosticeret ved cancerdiagnose senere i forløbet end nu.

Det drøftes om cancer opdaget tidligt efter første kontakt til hospital skal indgå i resultatet, da dette ikke anses som en overset cancer, men derimod som god behandlingskvalitet af udredende læge, der har handlet på relevante symptomer. Der laves fremadrettet analyser, der belyser cancer diagnosticeret mellem 0-3 måneder efter første kontakt.

### ***Vurdering af indikatoren***

Indikatoren er fortsat informativ, men det anbefales at fokus ændres og at et fremadrettet resultat vurderes i samarbejde mellem hospital, egen læge, kiropraktor og reumatologisk speciallæge da indikatoren vil afspejle samarbejdet mellem specialisterne.

## Indikator 7 - Arbejdsmarkedsfastholdelse (tværsektorielt)

Indikatoren monitorerer, om patienterne bevarer deres tilknytning til arbejdsmarkedet trods deres rygsmærter. Hensigten er, at der skal arbejdes målrettet med at fastholde patienten på arbejdsmarkedet, da dette anses for en proxy for et velfungerende behandlingsforløb, som oftest sker i et samspil mellem de fagprofessionelle behandlere fra primær og sekundærsektor i samarbejde med kommunerne.

Indikatoren omfatter patienter med rygsmærter mellem 30 og 60 år, der er i fuld beskæftigelse ét år før første hospitaalkontakt. Patienter, der opfylder tæller, er patienter, der fastholder fuld beskæftigelse ét år efter første hospitaalkontakt.

**Standard:** ≥ 85 %

*Indikatortabel for 'Arbejdsmarkedsfastholdelse' på lands-, regionalt og afdelingsniveau for aktuelle og de forrige to års opgørelsesperioder*

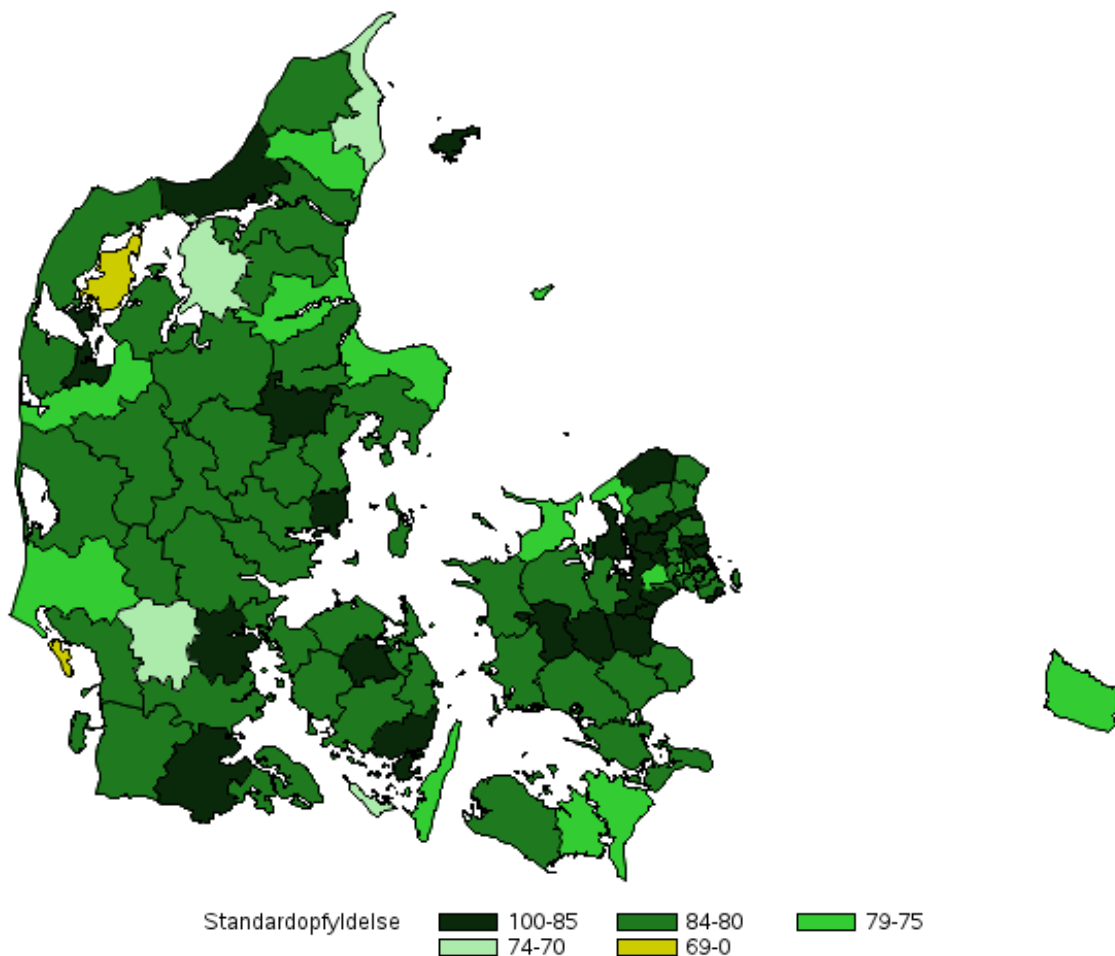
	Standard ≥ 85% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21		2019/20 Andel
				Andel	95% CI	Antal	Andel	
<b>Danmark</b>	Nej	14.611 / 17.485	0 (0)	<b>84</b>	<b>(83-84)</b>	15.873 / 19.147	83	81
<b>Hovedstaden</b>	Nej*	4.597 / 5.434	0 (0)	<b>85</b>	<b>(84-86)</b>	5.197 / 6.139	85	83
<b>Sjælland</b>	Nej	2.254 / 2.684	0 (0)	<b>84</b>	<b>(83-85)</b>	2.368 / 2.854	83	80
<b>Syddanmark</b>	Nej	3.667 / 4.407	0 (0)	<b>83</b>	<b>(82-84)</b>	3.830 / 4.629	83	80
<b>Midtjylland</b>	Nej	2.702 / 3.252	0 (0)	<b>83</b>	<b>(82-84)</b>	3.037 / 3.718	82	81
<b>Nordjylland</b>	Nej	1.115 / 1.395	0 (0)	<b>80</b>	<b>(78-82)</b>	1.226 / 1.538	80	80
<b>Hovedstaden</b>	Nej*	4.597 / 5.434	0 (0)	<b>85</b>	<b>(84-86)</b>	5.197 / 6.139	85	83
Albertslund	Nej	91 / 110	0 (0)	<b>83</b>	<b>(74-89)</b>	74 / 99	75	88
Allerød	Ja	75 / 85	0 (0)	<b>88</b>	<b>(79-94)</b>	94 / 105	90	78
Ballerup	Nej	145 / 176	0 (0)	<b>82</b>	<b>(76-88)</b>	150 / 175	86	83
Bornholm	Nej	92 / 120	0 (0)	<b>77</b>	<b>(68-84)</b>	98 / 136	72	71
Brøndby	Nej	106 / 129	0 (0)	<b>82</b>	<b>(74-88)</b>	120 / 149	81	81
Dragør	Ja	43 / 48	0 (0)	<b>90</b>	<b>(77-97)</b>	51 / 55	93	78
Egedal	Ja	148 / 166	0 (0)	<b>89</b>	<b>(83-93)</b>	167 / 184	91	87
Fredensborg	Nej	121 / 147	0 (0)	<b>82</b>	<b>(75-88)</b>	115 / 137	84	83
Frederiksberg	Ja	200 / 221	0 (0)	<b>90</b>	<b>(86-94)</b>	231 / 277	83	90
Frederikssund	Ja	142 / 162	0 (0)	<b>88</b>	<b>(82-92)</b>	185 / 229	81	83
Furesø	Ja	113 / 133	0 (0)	<b>85</b>	<b>(78-91)</b>	126 / 147	86	82
Gentofte	Ja	176 / 196	0 (0)	<b>90</b>	<b>(85-94)</b>	204 / 229	89	84
Gladsaxe	Ja	198 / 227	0 (0)	<b>87</b>	<b>(82-91)</b>	198 / 230	86	88
Glostrup	Nej	70 / 89	0 (0)	<b>79</b>	<b>(69-87)</b>	106 / 124	85	84
Gribskov	Ja	117 / 136	0 (0)	<b>86</b>	<b>(79-91)</b>	154 / 183	84	84
Halsnæs	Nej	87 / 109	0 (0)	<b>80</b>	<b>(71-87)</b>	104 / 121	86	81
Helsingør	Nej	159 / 193	0 (0)	<b>82</b>	<b>(76-87)</b>	205 / 235	87	82
Herlev	Ja	80 / 94	0 (0)	<b>85</b>	<b>(76-92)</b>	99 / 122	81	79
Hillerød	Nej*	160 / 189	0 (0)	<b>85</b>	<b>(79-89)</b>	168 / 196	86	82
Hvidovre	Nej	167 / 201	0 (0)	<b>83</b>	<b>(77-88)</b>	186 / 230	81	83
Høje-Taastrup	Nej	171 / 217	0 (0)	<b>79</b>	<b>(73-84)</b>	205 / 237	86	77
Hørsholm	Ja	69 / 75	0 (0)	<b>92</b>	<b>(83-97)</b>	65 / 75	87	85
Ishøj	Nej	66 / 81	0 (0)	<b>81</b>	<b>(71-89)</b>	75 / 93	81	75
København	Nej	1.198 / 1.420	0 (0)	<b>84</b>	<b>(82-86)</b>	1.366 / 1.615	85	81
Lyngby-Taarbæk	Ja	130 / 146	0 (0)	<b>89</b>	<b>(83-94)</b>	147 / 165	89	87
Rudersdal	Nej	138 / 165	0 (0)	<b>84</b>	<b>(77-89)</b>	150 / 171	88	89
Rødovre	Nej	113 / 134	0 (0)	<b>84</b>	<b>(77-90)</b>	125 / 151	83	85
Tårnby	Nej	155 / 188	0 (0)	<b>82</b>	<b>(76-88)</b>	164 / 197	83	84
Vallensbæk	Ja	67 / 77	0 (0)	<b>87</b>	<b>(77-94)</b>	65 / 72	90	89
<b>Sjælland</b>	Nej	2.254 / 2.684	0 (0)	<b>84</b>	<b>(83-85)</b>	2.368 / 2.854	83	80

	Standard ≥ 85% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21		2019/20
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Faxe	Nej	109 / 133	0 (0)	<b>82</b>	<b>(74-88)</b>	97 / 125	78	78
Greve	Ja	156 / 179	0 (0)	<b>87</b>	<b>(81-92)</b>	184 / 212	87	81
Guldborgsund	Nej	131 / 165	0 (0)	<b>79</b>	<b>(72-85)</b>	168 / 204	82	76
Holbæk	Nej	199 / 236	0 (0)	<b>84</b>	<b>(79-89)</b>	210 / 268	78	78
Kalundborg	Nej*	138 / 163	0 (0)	<b>85</b>	<b>(78-90)</b>	154 / 184	84	79
Køge	Ja	194 / 226	0 (0)	<b>86</b>	<b>(81-90)</b>	175 / 211	83	87
Lejre	Nej	81 / 96	0 (0)	<b>84</b>	<b>(76-91)</b>	82 / 100	82	81
Lolland	Nej	74 / 89	0 (0)	<b>83</b>	<b>(74-90)</b>	85 / 107	79	69
Næstved	Nej	185 / 230	0 (0)	<b>80</b>	<b>(75-85)</b>	202 / 243	83	82
Odsherred	Nej	76 / 101	0 (0)	<b>75</b>	<b>(66-83)</b>	81 / 103	79	81
Ringsted	Ja	98 / 112	0 (0)	<b>88</b>	<b>(80-93)</b>	106 / 135	79	82
Roskilde	Ja	228 / 257	0 (0)	<b>89</b>	<b>(84-92)</b>	243 / 282	86	84
Slagelse	Nej	235 / 286	0 (0)	<b>82</b>	<b>(77-86)</b>	229 / 261	88	77
Solrød	Ja	94 / 106	0 (0)	<b>89</b>	<b>(81-94)</b>	100 / 108	93	84
Sorø	Ja	93 / 106	0 (0)	<b>88</b>	<b>(80-93)</b>	98 / 121	81	82
Stevns	Nej	55 / 67	0 (0)	<b>82</b>	<b>(71-90)</b>	64 / 75	85	72
Vordingborg	Nej	108 / 132	0 (0)	<b>82</b>	<b>(74-88)</b>	90 / 115	78	80
<b>Syddanmark</b>	Nej	3.667 / 4.407	0 (0)	<b>83</b>	<b>(82-84)</b>	3.830 / 4.629	83	80
Aabenraa	Ja	187 / 217	0 (0)	<b>86</b>	<b>(81-90)</b>	180 / 221	81	86
Assens	Nej*	126 / 149	0 (0)	<b>85</b>	<b>(78-90)</b>	115 / 138	83	76
Billund	Nej	70 / 86	0 (0)	<b>81</b>	<b>(72-89)</b>	81 / 101	80	83
Esbjerg	Nej	401 / 487	0 (0)	<b>82</b>	<b>(79-86)</b>	389 / 479	81	77
Faaborg-Midtfyn	Nej	141 / 170	0 (0)	<b>83</b>	<b>(76-88)</b>	155 / 192	81	78
Fanø	Nej	4 / 6	0 (0)	<b>67</b>	<b>(22-96)</b>	15 / 18	83	50
Fredericia	Nej	166 / 203	0 (0)	<b>82</b>	<b>(76-87)</b>	176 / 208	85	78
Haderslev	Nej	154 / 183	0 (0)	<b>84</b>	<b>(78-89)</b>	166 / 189	88	81
Kerteminde	Nej	65 / 80	0 (0)	<b>81</b>	<b>(71-89)</b>	76 / 94	81	76
Kolding	Ja	322 / 369	0 (0)	<b>87</b>	<b>(83-90)</b>	332 / 399	83	84
Langeland	Nej	28 / 36	0 (0)	<b>78</b>	<b>(61-90)</b>	32 / 44	73	76
Middelfart	Nej	131 / 156	0 (0)	<b>84</b>	<b>(77-89)</b>	144 / 168	86	85
Nordfyns	Nej	90 / 112	0 (0)	<b>80</b>	<b>(72-87)</b>	91 / 118	77	81
Nyborg	Nej	101 / 124	0 (0)	<b>81</b>	<b>(73-88)</b>	103 / 126	82	75
Odense	Ja	541 / 632	0 (0)	<b>86</b>	<b>(83-88)</b>	583 / 705	83	84
Svendborg	Ja	153 / 180	0 (0)	<b>85</b>	<b>(79-90)</b>	161 / 195	83	77
Sønderborg	Nej	220 / 263	0 (0)	<b>84</b>	<b>(79-88)</b>	259 / 303	85	83
Tønder	Nej	128 / 156	0 (0)	<b>82</b>	<b>(75-88)</b>	98 / 122	80	73
Varde	Nej	142 / 186	0 (0)	<b>76</b>	<b>(70-82)</b>	164 / 194	85	77
Vejen	Nej	114 / 153	0 (0)	<b>75</b>	<b>(67-81)</b>	153 / 194	79	77
Vejle	Nej	378 / 452	0 (0)	<b>84</b>	<b>(80-87)</b>	353 / 414	85	80
Ærø	Nej	5 / 7	0 (0)	<b>71</b>	<b>(29-96)</b>	4 / 7	57	89
<b>Midtjylland</b>	Nej	2.702 / 3.252	0 (0)	<b>83</b>	<b>(82-84)</b>	3.037 / 3.718	82	81
Aarhus	Nej	451 / 540	0 (0)	<b>84</b>	<b>(80-87)</b>	530 / 633	84	80
Favrskov	Ja	108 / 118	0 (0)	<b>92</b>	<b>(85-96)</b>	129 / 147	88	79
Hedensted	Nej	129 / 157	0 (0)	<b>82</b>	<b>(75-88)</b>	135 / 165	82	81
Herning	Nej	199 / 245	0 (0)	<b>81</b>	<b>(76-86)</b>	244 / 302	81	84
Holstebro	Nej	120 / 151	0 (0)	<b>79</b>	<b>(72-86)</b>	135 / 187	72	80
Horsens	Nej	220 / 267	0 (0)	<b>82</b>	<b>(77-87)</b>	256 / 303	84	79
Ikast-Brande	Nej	114 / 140	0 (0)	<b>81</b>	<b>(74-87)</b>	115 / 142	81	78
Lemvig	Nej	43 / 53	0 (0)	<b>81</b>	<b>(68-91)</b>	45 / 54	83	87
Norddjurs	Nej	58 / 77	0 (0)	<b>75</b>	<b>(64-84)</b>	69 / 90	77	81
Odder	Ja	54 / 61	0 (0)	<b>89</b>	<b>(78-95)</b>	55 / 64	86	81
Randers	Nej	197 / 246	0 (0)	<b>80</b>	<b>(75-85)</b>	236 / 281	84	79
Ringkøbing-Skjern	Nej	139 / 167	0 (0)	<b>83</b>	<b>(77-89)</b>	160 / 202	79	82
Samsø	Nej	5 / 6	0 (0)	<b>83</b>	<b>(36-100)</b>	6 / 9	67	50
Silkeborg	Nej	209 / 252	0 (0)	<b>83</b>	<b>(78-87)</b>	238 / 299	80	81

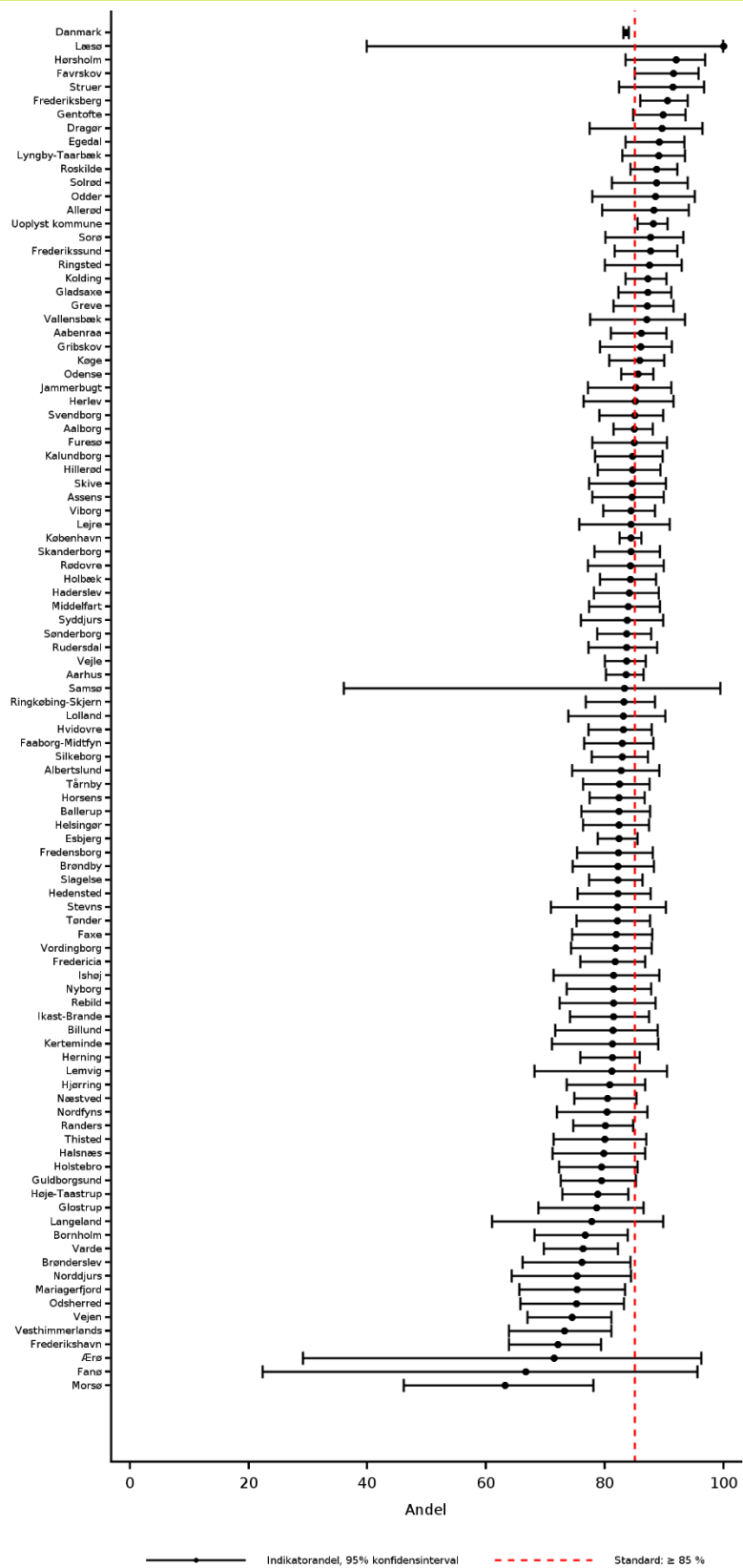
	Standard ≥ 85% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år 2020/21		2019/20 Andel
				Andel	95% CI	Antal	Andel	
Skanderborg	Nej	151 / 179	0 (0)	<b>84</b>	<b>(78-89)</b>	155 / 197	79	82
Skive	Nej*	110 / 130	0 (0)	<b>85</b>	<b>(77-90)</b>	126 / 150	84	76
Struer	Ja	64 / 70	0 (0)	<b>91</b>	<b>(82-97)</b>	61 / 75	81	72
Syddjurs	Nej	98 / 117	0 (0)	<b>84</b>	<b>(76-90)</b>	109 / 134	81	82
Viborg	Nej	233 / 276	0 (0)	<b>84</b>	<b>(80-88)</b>	233 / 284	82	84
<b>Nordjylland</b>	Nej	1.115 / 1.395	0 (0)	<b>80</b>	<b>(78-82)</b>	1.226 / 1.538	80	80
Aalborg	Ja	390 / 459	0 (0)	<b>85</b>	<b>(81-88)</b>	442 / 523	85	83
Brønderslev	Nej	70 / 92	0 (0)	<b>76</b>	<b>(66-84)</b>	88 / 111	79	82
Frederikshavn	Nej	98 / 136	0 (0)	<b>72</b>	<b>(64-79)</b>	102 / 133	77	71
Hjørring	Nej	118 / 146	0 (0)	<b>81</b>	<b>(73-87)</b>	115 / 153	75	76
Jammerbugt	Ja	92 / 108	0 (0)	<b>85</b>	<b>(77-91)</b>	96 / 121	79	79
Læsø	Ja	4 / 4	0 (0)	<b>100</b>	<b>(40-100)</b>	##	50	0
Mariagerfjord	Nej	73 / 97	0 (0)	<b>75</b>	<b>(65-83)</b>	90 / 121	74	82
Morsø	Nej	24 / 38	0 (0)	<b>63</b>	<b>(46-78)</b>	44 / 54	81	68
Rebild	Nej	79 / 97	0 (0)	<b>81</b>	<b>(72-89)</b>	70 / 87	80	85
Thisted	Nej	88 / 110	0 (0)	<b>80</b>	<b>(71-87)</b>	88 / 111	79	77
Vesthimmerlands	Nej	79 / 108	0 (0)	<b>73</b>	<b>(64-81)</b>	89 / 120	74	80
Uoplyst kommune	Ja	276 / 313	0 (0)	<b>88</b>	<b>(85-91)</b>	215 / 269	80	86

\* afrundet værdi mellem 84,50-84,99%

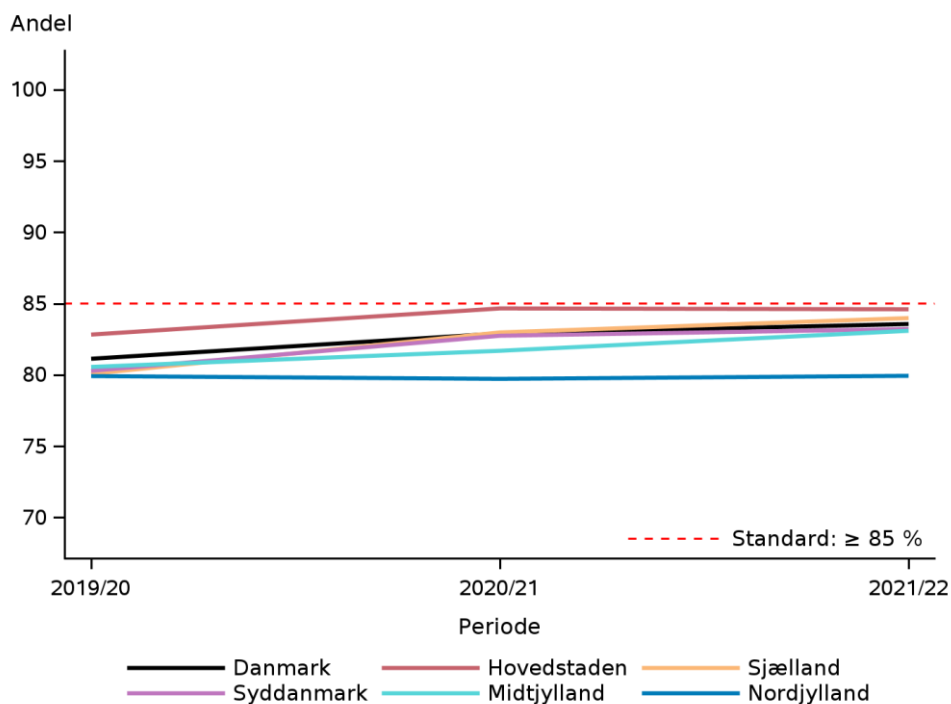
Kommunekort: Resultat af indikator 7 'Arbejdsmarkedsfastholdelse' på bopælskommune for aktuelle periode



Kontrolldiagram: Resultat af indikator 7 'Arbejdsmarkedsfastholdelse' sorteret efter resultat for bopælskommune





*Trendgraf: Resultatet af indikator 7 'Arbejdsmarkedsfastholdelse' på landsplan og bopælsregion over tid***KOMMENTAR*****Datagrundlag og beregningsregler***

Indikatoren opgøres i forhold til patientens bopælskommune.

Indikatoren begrænses til patienter mellem 30-60 år i fuld beskæftigelse. Fuld beskæftigelse defineres som en arbejdstid på 30 timer eller mere og beregnes som et gennemsnit af arbejdstiden i 3 måneder året før (månederne 13, 12 og 11) og efter hospitalskontakten (månederne 10, 11 og 12). Herefter ses på om patienten har en arbejdstid svarende til eller højere end deres gennemsnitlige beskæftigelse i året før først hospitalskontakt. Viden om arbejdsmarkedstilknytning fås via beskæftigelsesministeriets forløbsdatabase DREAM (Den Registerbaserede Evaluering Af Marginaliseringsomfanget). Her registreres beskæftigelsesgrad via arbejdsmarkedsbidraget, hvor en arbejdstid på 37 registreres med 1 værdien. Beskæftigelsesgraden i DREAM registreres kun for borgere, der indbetaler arbejdsmarkedsbidrag af lønindkomsten. Fx registreres der ikke arbejdsmarkedsbidrag for selvstændige og timelønnede (værdi 0), hvorved det ikke er muligt at opgøre arbejdsmarkedstilknytningen for disse grupper. Indikatoren medtager derudover ikke patienter under 30 år og over 60 år (29.799), samt patienter, der ikke er i fuld beskæftigelse (værdi <0,80) (13.928), på SU eller førtidspension (57) eller døde, ikke bosiddende i eller udrejst af Danmark (73).

***Resultat***

På landsplan var 17.485 patienter mellem 30-60 år i fuld beskæftigelse året før første hospitalskontakt. Gennemsnitsalderen var 47 år, 52 % var mænd og 50 % havde fået diagnose 'rygsmerter' (DM54') ved første kontakt (appendikstabel 8).

På landsplan var 84 % af patienterne også i fuld beskæftigelse ét år efter hospitalskontakten. Der ses en mindre regional variation fra lavest for patienter, der bor i Region Nordjylland med 80 % til højest for patienter med bopæl i Region Hovedstaden med 85 % (afrundet værdi), der er marginaler fra at leve op til standarden.

På kommunalt niveau var mellem 63 % til 92 % af patienterne i fuld beskæftigelse året efter, når der ses bort fra kommuner med færre end 10 patienter. Flest patienter bosiddende i Favrskov og Hørsholm kommuner var i fuld beskæftigelse, mens færrest patienter bosiddende i Morsø var i fuld beskæftigelse efter et år.

Der er ingen forskel i indikatoropfyldelsen ift. diagnosekategori, mens opfyldelsen fordelt på underliggende indeksdiagnose varierer fra 80-100 % (appendikstabel 9). Derudover ses det, at flest patienter, der starter på en akutafdeling, er i fuld beskæftigelse (85 %), mens det er færrest fra medicinsk afdeling (80 %). Fordelingen på afdelingskategori på landsplan og pr. behandlende region er vist i appendikstabel 10.

En supplerende opgørelse blandt de patienter, der ikke længere er i fuld beskæftigelse, viser, at 31 % af patienterne et år efter hospitalskontakten nu har mellem 29-20 timer, 15 % har mellem 10-19 timer, 14 % mellem >0-9 timer, mens 7 % har 0 timer. De resterende 33 % af patienterne får nu en ydelse.

### ***Diskussion og implikationer***

Det er positivt, at så stor en del af patienter med rygsmerter fortsat er i fuldtidsbeskæftigelse ét år efter. Samtidig rettes opmærksomheden på, at blot 56 % af patienter, der ses i hospitalsregi, er i fuldtidsarbejde året før henvisning.

Indikatorresultatet giver anledning til at styregruppen i den kommende periode vil at have specielt fokus på at belyse forløbene for patienter, der er i risiko for at miste tilknytningen til arbejdsmarkedet, for derved at etablere grundlag for bedst mulige tværsektorielle forløb. Der er behov for at etablere et grundlag for tværfaglig og tværsektoriel drøftelse af, om patienter henvises rettidigt i forhold til at tilbyde udredning og behandling, der har betydning i forhold til fastholdelse på arbejdsmarkedet. Der arbejdes derfor fremadrettet på at få mere detaljeret beskrivelse af, hvilke patienter, der i året efter undersøgelse mister forsørgelsesgrundlag. Der planlægges også detaljerede analyser af prognostiske faktorer for reduktion af arbejdsmarkedstilknytning fra mindst 30 timer til under 30 timer pr. uge. Endvidere er der behov for supplerende analyser med henblik på at beskrive populationen af patienter, der ved henvisning ikke er i fuldtidsarbejde, hvor formålet er at belyse om organiseringen understøtter effektiv brug af ressourcer.

Styregruppen anbefaler at praktiserende læger, reumatologer og hospitaler i bopælskommuner går sammen med kommunen for at auditere de lokale forløbsprogrammer med henblik på at styrke tidlig udredning og fastholdelse på arbejdsmarkedet. Det anbefales, at der trækkes på viden kommunerne imellem.

### ***Vurdering af indikatoren***

Arbejdspladsfastholdelse og afklaring i forhold til arbejdsmarkedet har stor betydning for den enkelte patient såvel som for samfundet. Indikatoren og standarden fastholdes.

## 6. Patienternes forløb på hospitalet

DaRD styregruppe har i år valgt at sætte fokus på kontaktmønsteret i hospitalsbehandlingen med henblik på at få indsigt i patienternes forløb i hospitalsregi. Ved hjælp af de data, der allerede til rådighed i DaRD, er det muligt at følge patienternes forløb ved at se på patienternes kontakter til forskellige specialer.

Der er taget udgangspunkt i patientens første kontakt til henholdsvis en akut, medicinsk eller kirurgisk afdeling samt privathospital. For hver afdelingskategori, følges patienten herefter i et år, hvor de efterfølgende kontakter kategoriseres fortløbende i forhold til afdelingens speciale; akut, medicinsk, kirurgisk og øvrige samt privathospitaler. Har patienten ikke en yderligere hospitalskontakt, allokeres kontakten til 'ud'. Der er medtaget op til 6 kontakter, da en opgørelse viser at hovedparten af patienterne har færre end 6 kontakter.

Forløbene er visualiseret med sankey plots, hvor bredden af pilene er proportional med antallet af patienter, der er i hvert speciale i forbindelse med en ny kontakt. I tolkningen af plottene er det vigtigt at være opmærksom på, at tiden mellem kontakterne varierer, og dermed ikke kan sammenlignes. Mediantiden mellem 1. og 2. kontakt er for patienter set første gang på en akutafdeling er 2 dage, mens den for patienter set første gang på et privathospital er 20 dage, medicinsk afdeling 24 dage og kirurgisk afdeling 43 dage. (10.566)

Forløbene skal ses i forhold til antallet af patientkontakter grundet rygsmærter i de fem regioner samt privathospitaler. Nedenstående tabel opsummerer antallet af patienter, der har haft en kontakt til et hospital i den givne region, samt hvordan kontakterne fordeler sig ift. om første kontakt har været på en akut, medicinsk og kirurgisk afdeling.

	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland	Privat	Danmark
<b>Antal patienter (%)</b>	15.219 (100)	6.960 (100)	14.529 (100)	9.606 (100)	4.470 (100)	10.566 (100)	61.350 (100)
<b>Afdeling for første hospitalskontakt</b>							
Akut	8.305 (55)	2.550 (37)	2.161 (15)	2.146 (22)	798 (18)		15.960 (26)
Kirurgi	3.873 (25)	1.867 (27)	1.483 (10)	3.665 (38)	2.714 (61)		13.602 (22)
Medicin	3.041 (20)	2.543 (37)	10.885 (75)	3.795 (40)	958 (21)		21.222 (35)
Privathospital						10.566 (100)	10.566 (17)
<b>Incidens pr. bopælsregion</b>							
Patienter pr. bopælsregion	18.798	9.291	15.860	11.412	5.244		61.350
Borgere i regionen ≥ 18 år	1.506.157	682.072	990.663	1.073.931	480.128		
Incidens pr. 100.000 ≥ 18 år	1.248	1.362	1.601	1.063	1.092		1.296

## Forløb, der starter på akut afdeling

I alt 26 % af patienterne (15.960) har haft en første kontakt på en akutafdeling, og hovedparten af dem har ikke haft flere hospitalskontakter det efterfølgende år (68 %). Som figuren viser, henvender 11 % af patienterne sig igen til en akutafdeling, mens de øvrige har et videreforløb på andre kliniske afdelinger heraf 6 % til kirurgisk og 5 % til medicinsk afdeling. Samlet har 94 % af patienterne under 7 kontakter inden for det første år.

Dette mønster ses også, når forløbene opdeles for hver region, som vist i diagrammerne på næste side. Dog har Region Syddanmark en lavere andel af forløb, der kun har én kontakt som vist i søjlediagrammet nedenfor. I alle regioner er mellem 93-97 % af patienterne under 7 kontakter inden for det efterfølgende år.

Patientkarakteristika for patienter med første kontakt på en akutafdeling samt forskel i karakteristika mellem patienter med kun én eller flere kontakter kan ses i appendikstabel 11 og 12.

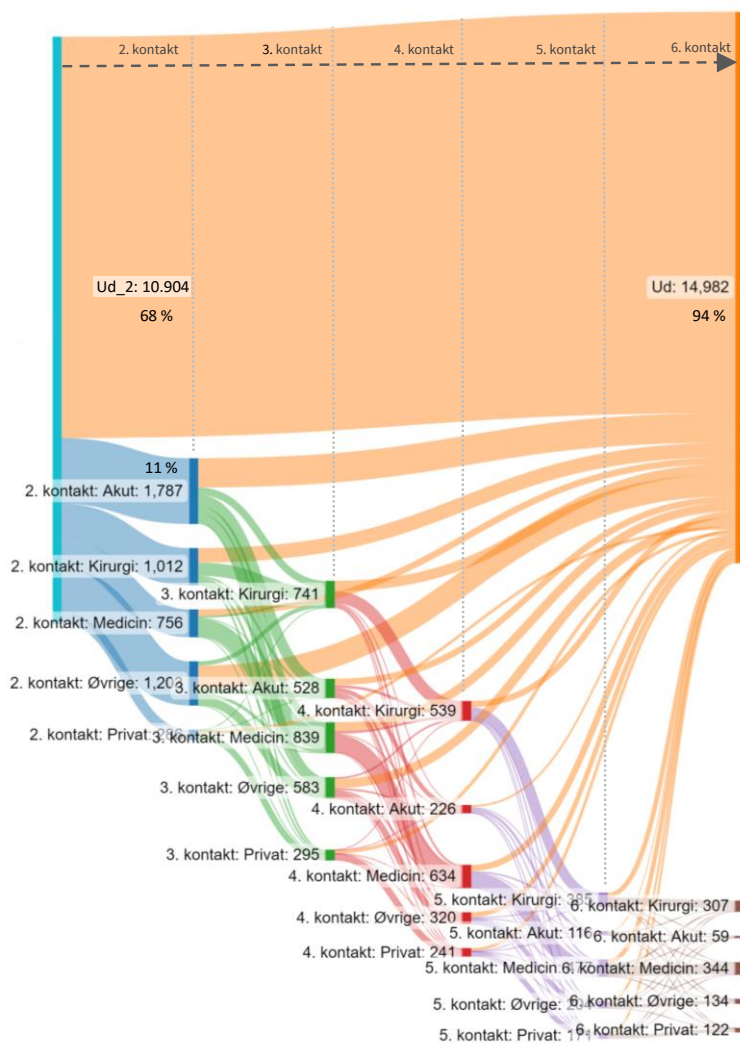
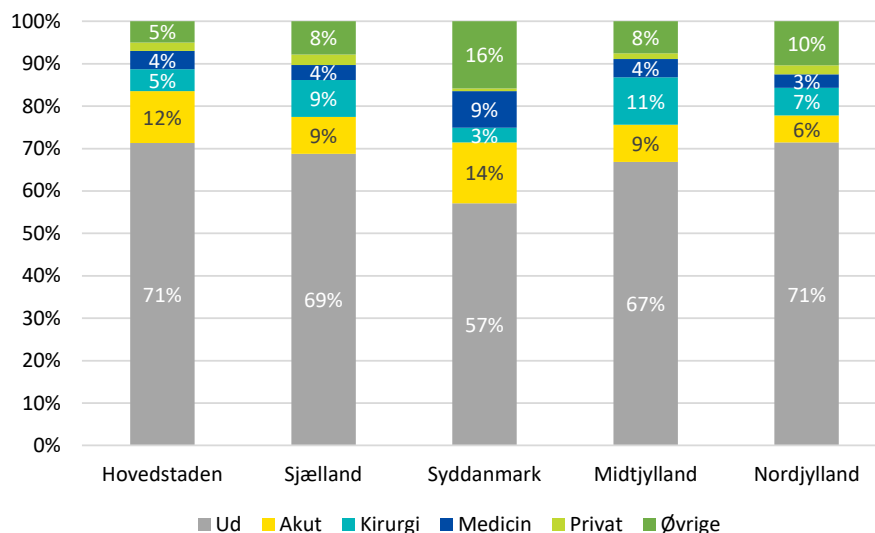
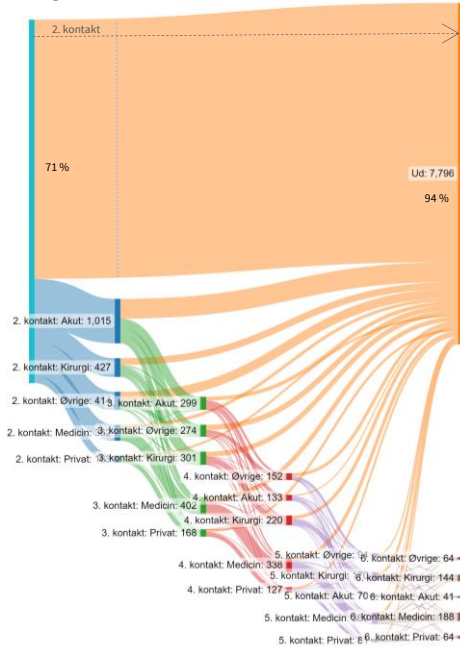


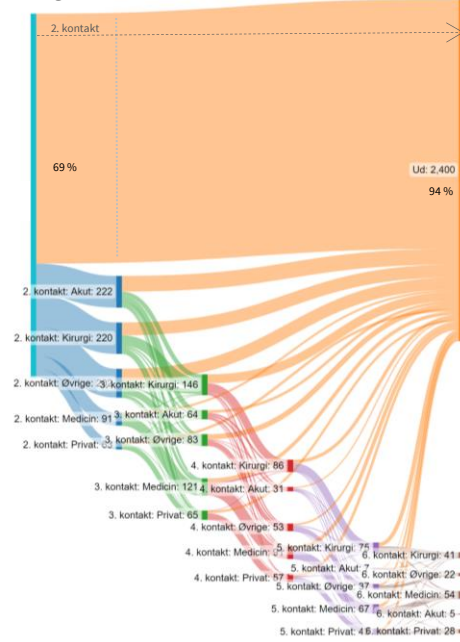
Diagram over afdeling for 2. kontakt fordelt på regionerne for patienter, der ses første gang på en akutafdeling.



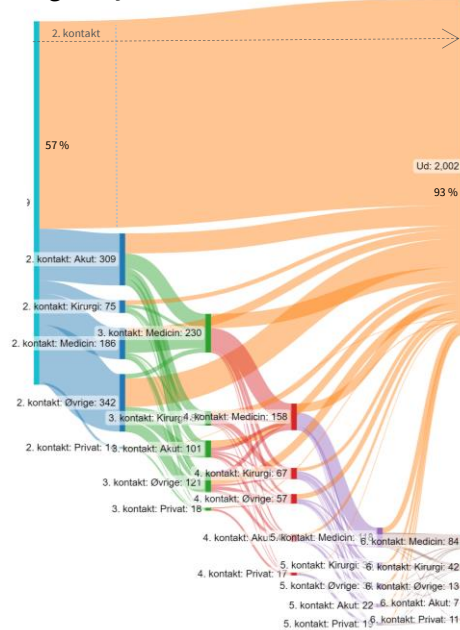
**Region Hovedstaden (n=8,297)**



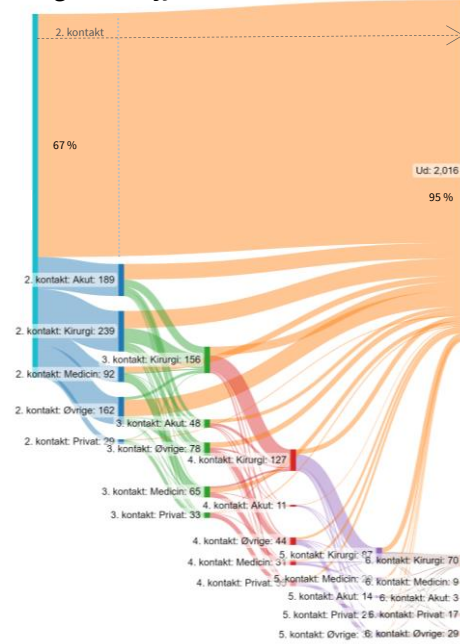
**Region Sjælland (n=2,550)**



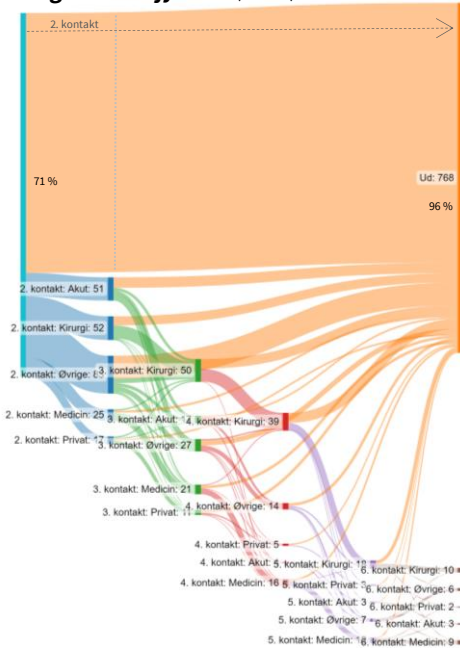
**Region Syddanmark (n=2,159)**



**Region Midtjylland (n=2,144)**



**Region Nordjylland (n=798)**



## Forløb, der starter på en medicinsk afdeling

I alt 35 % af patienterne (21.222) starter på en medicinsk afdeling, og halvdelen af dem har efterfølgende igen en kontakt på en medicinsk afdeling (54 %). Som figuren viser, har en tredjedel patienterne kun én kontakt, mens de restende har en kontakt på andre kliniske afdelinger. Samlet har 83 % af patienterne under 7 kontakter inden for det første år.

Dette mønster ses også, når forløbene opdeles for hver region, som vist diagrammerne på næste side. Dog har Region Midtjylland en højere andel, end de øvrige regioner, af forløb, der kun har én kontakt, som vist i søjlediagrammet nedenfor. I Region Midtjylland har 92 % af patienterne under 7 kontakter inden for det efterfølgende år, mens det for de øvrige regioner ligger mellem 77 % til 83 %. Det bemærkes at Region Syddanmark har markant flere kontakter, der starter på en medicinsk afdeling, end de øvrige regioner (10.883 mod 957 - 3.794).

Patientkarakteristika for patienter med første kontakt på en medicinsk afdeling samt forskel i karakteristika mellem patienter med kun én eller flere kontakter kan ses i appendikstabel 11 og 12. Derudover viser appendikstabel 13 forskellen mellem patientkarakteristika opgjort pr. region

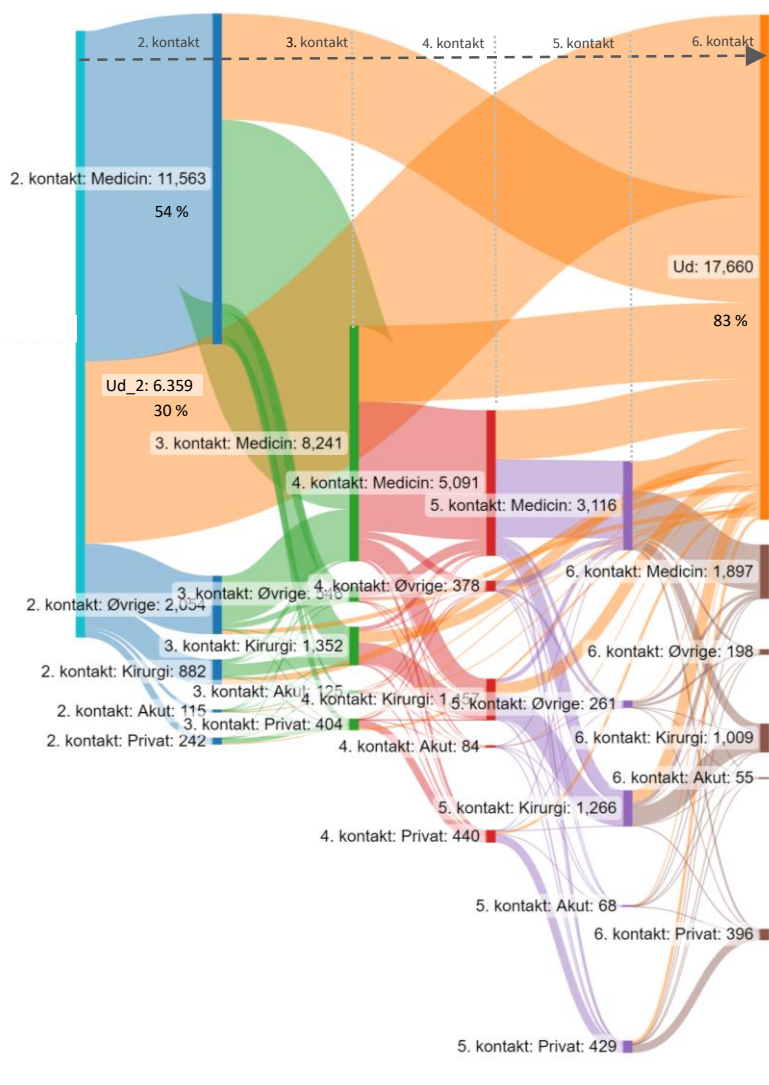
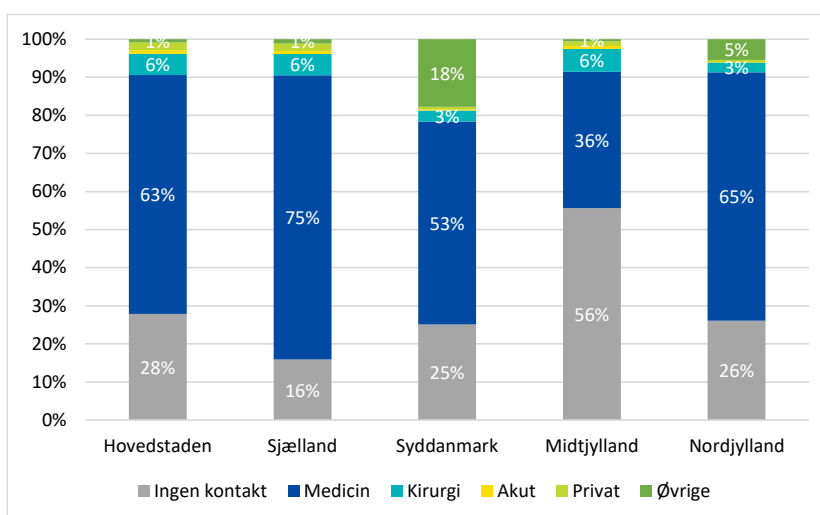
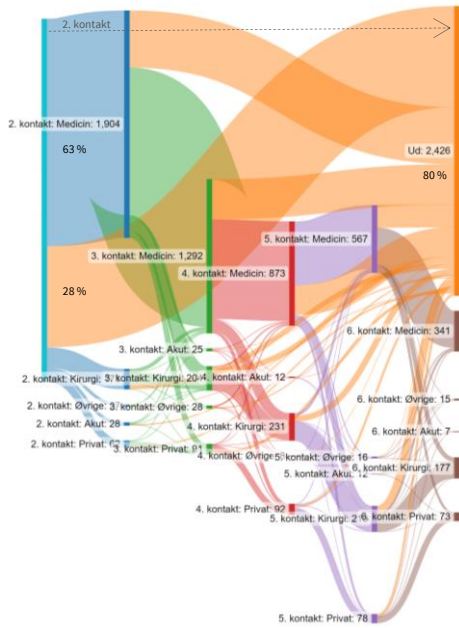


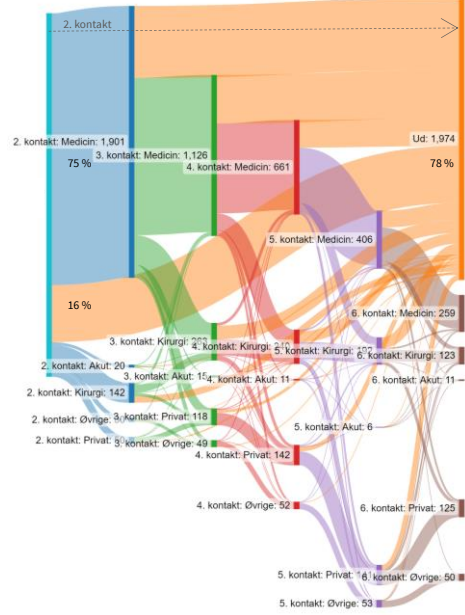
Diagram over afdeling for 2. kontakt fordelt på regionerne for patienter, der ses første gang på medicinsk afdeling.



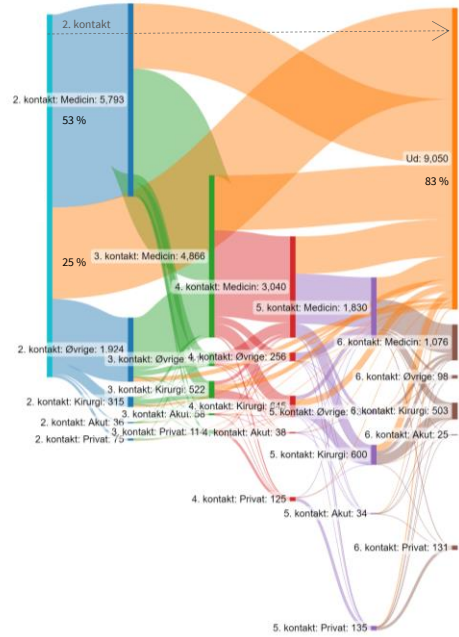
**Region Hovedstaden (n=3,039)**



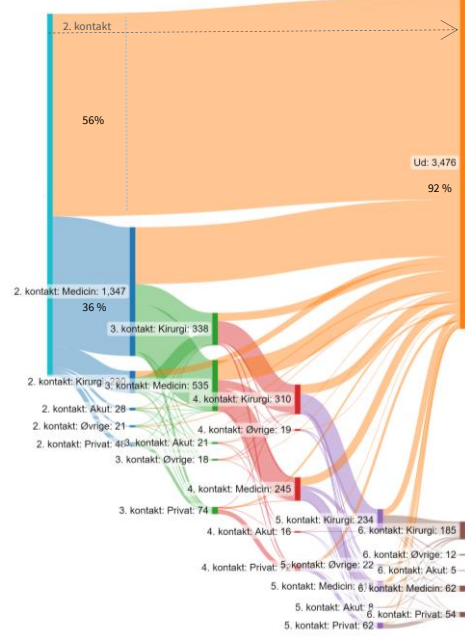
**Region Sjælland (n=2,542)**



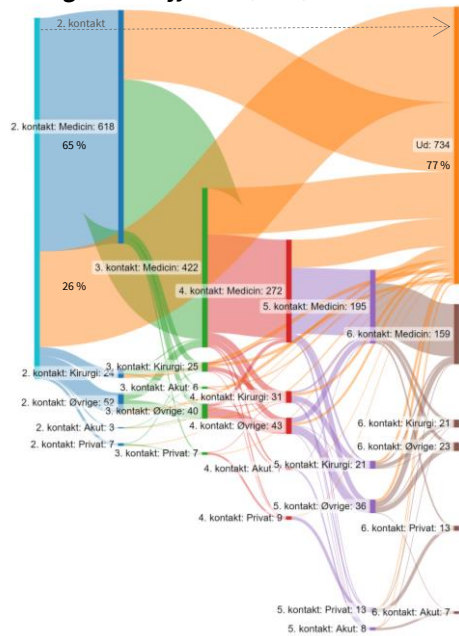
**Region Syddanmark (n=10,883)**



**Region Midtjylland (n=3,794)**



**Region Nordjylland (n=957)**



## Forløb, der starter på en kirurgisk afdeling

I alt 22 % af patienterne (13.602) har haft en første kontakt på en akutafdeling, og 43 % af dem har ikke haft flere hospitalskontakter det efterfølgende år. Som figuren viser, har 41 % af patienterne igen en kontakt til en kirurgisk afdeling, mens de øvrige har et videreførelse på andre kliniske afdelinger. Samlet har 88 % af patienterne under 7 kontakter inden for det første år.

Dette mønster ses også, når forløbene opdeles for hver region, som vist i diagrammerne på næste side. Dog har Region Syddanmark en lavere andel af forløb, der efterfølgende har en kontakt på en kirurgisk afdeling svarende til 20 %. I alle regioner er mellem 85 % til 92 % af patienterne afsluttet efter 6 kontakter.

Patientkarakteristika for patienter med første kontakt på en kirurgisk afdeling samt forskel i karakteristika mellem patienter med kun én eller flere kontakter kan ses i appendikstabel 11 og 12.

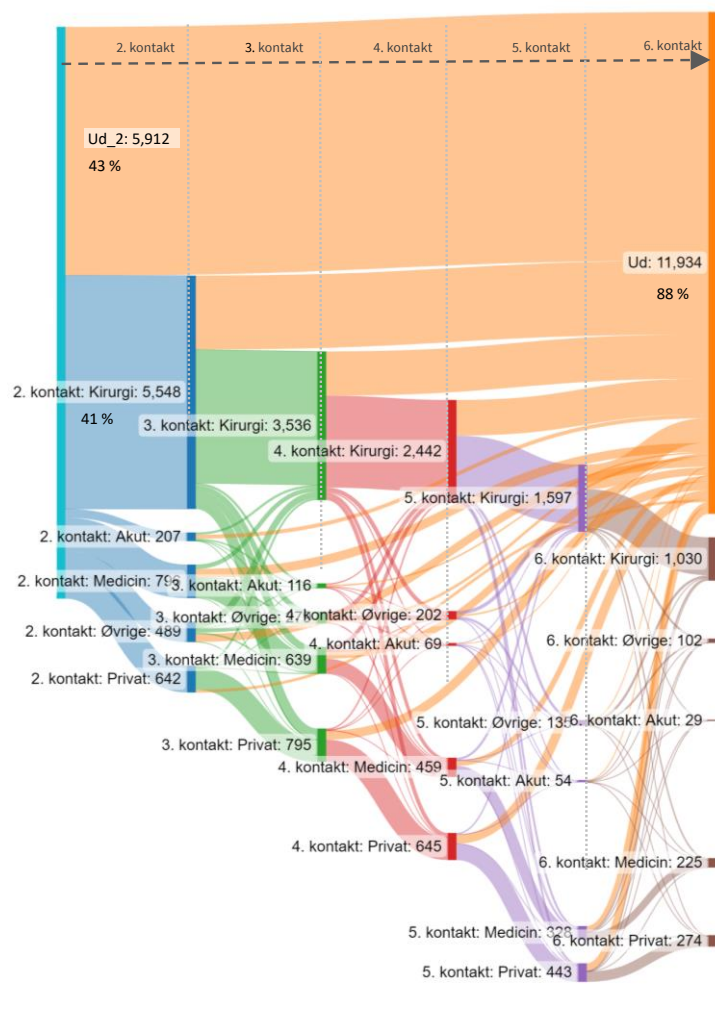
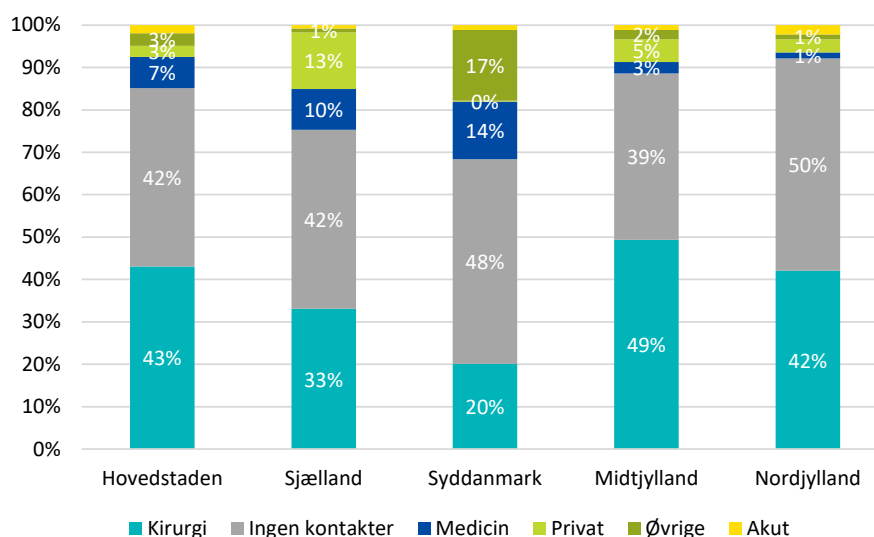
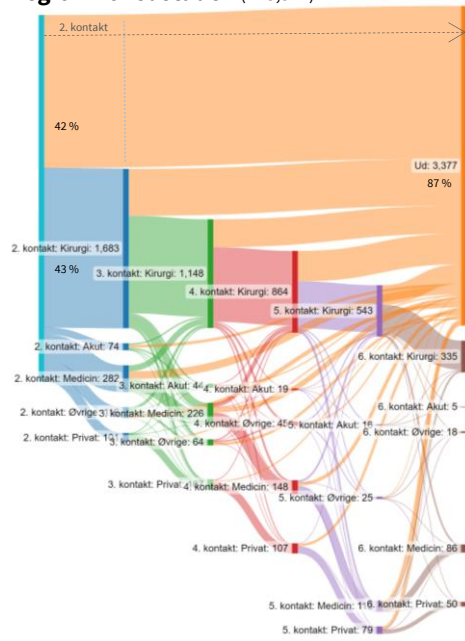


Diagram over afdeling for 2. kontakt fordelt på regionerne for patienter, der ses første gang på en kirurgisk afdeling.

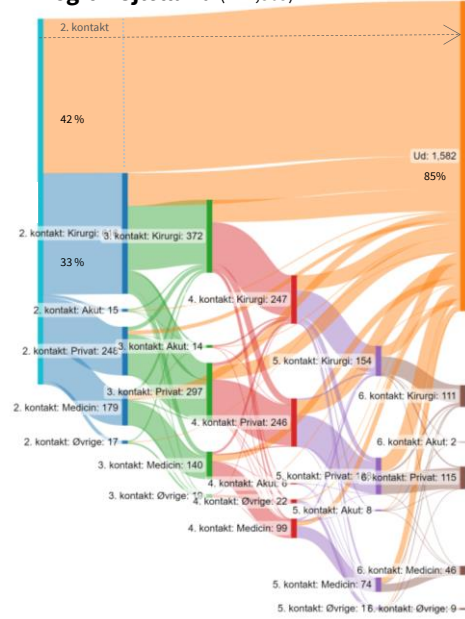




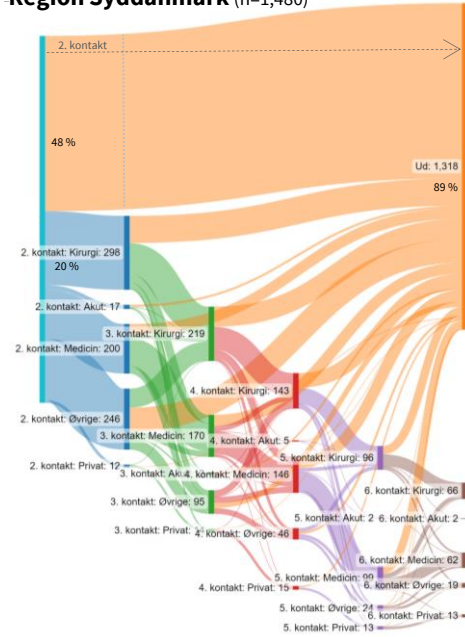
**Region Hovedstaden (n=3,871)**



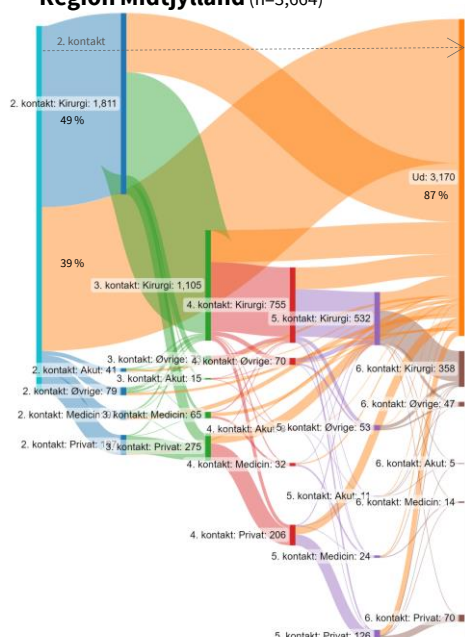
**Region Sjælland (n=1,865)**



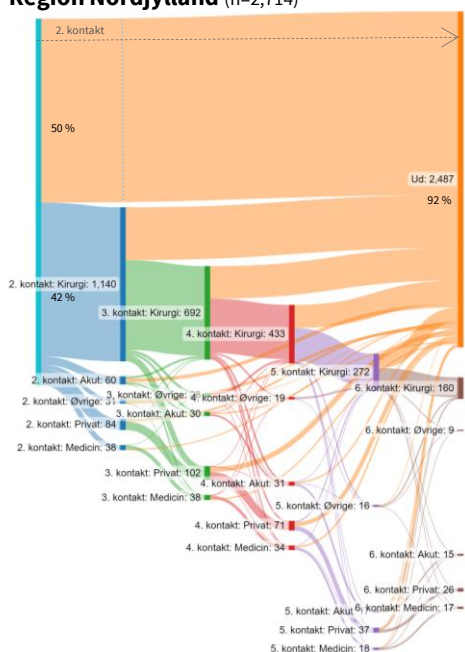
**Region Syddanmark (n=1,480)**



**Region Midtjylland (n=3,664)**



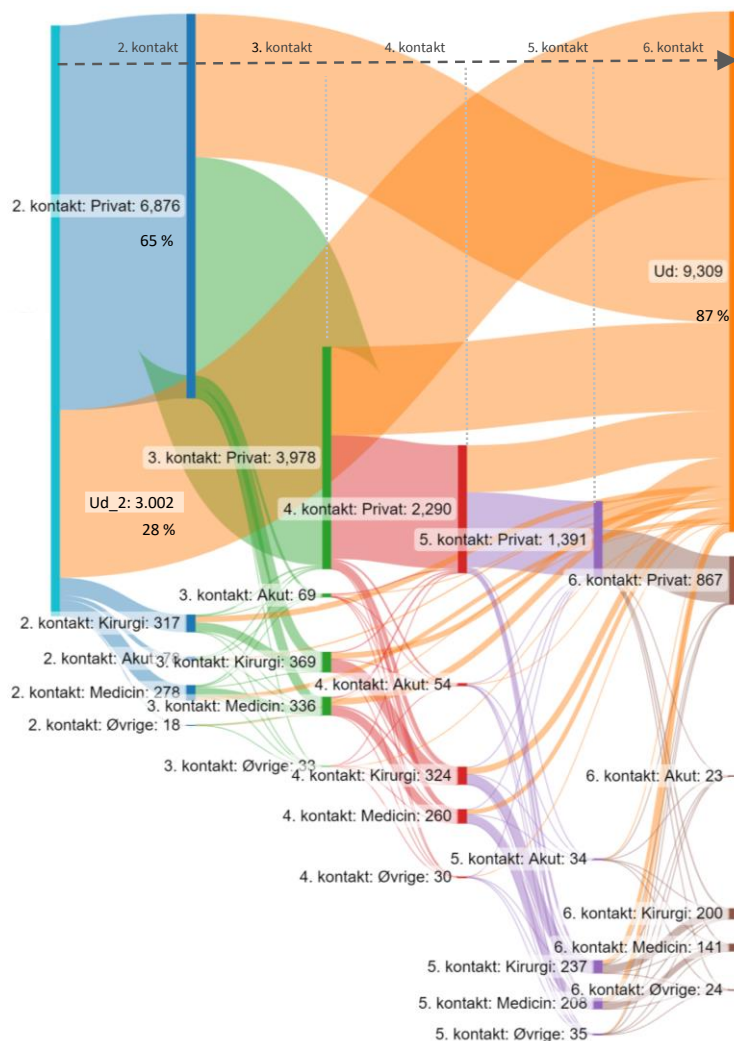
**Region Nordjylland (n=2,714)**



## Forløb, der starter på privathospital

I alt 17 % af patienterne (10.566) har haft en første kontakt på et privathospital, og hovedparten af dem har også en anden kontakt på et privathospital (65 %). Som figuren viser, har 28 % af disse patienter kun én kontakt. Samlet har 87 % af patienterne under 7 kontakter inden for det første år.

Patientkarakteristika for patienter med første kontakt på privathospital samt forskel i karakteristika mellem patienter med kun én eller flere kontakter kan ses i appendikstabel 11 og 12.



## Kommentar

De præsenterede diagrammer viser diversiteten i forløbene. Hensigten er at give en oversigt over kontaktmønstret nationalt som regionalt. Diagrammerne giver derimod ikke et overblik over tidsforløbet.

Der er store regionale forskelle i det relative antal patienter, der henvises til hospital, og i de forløb, som de har efterfølgende. Eksempelvis:

- 30% af patienter, der starter i medicinsk regi, ses kun én gang på nationalt niveau. I Nordjylland er andelen 56%, i modsætning til Region Sjælland hvor andelen er 16%.
- 68% af patienter der ses på akutafdelingen ses kun én gang på nationalt niveau. I Region Syddanmark er andelen 57%, i modsætning til Hovedstaden og Nordjylland.

Der er behov for analyser, der belyser baggrunden for variationen, herunder betydningen af den relative fordeling, den demografiske variation og det forløbsprogram, der ligger til grund for henvisning til udredning og behandling. Der er ikke defineret indikator for forløbene, men i de kommende analyser vil der blive lagt vægt tilbuddet som helhed og det samlede tidsforløb fra henvisning, første kontakt til afsluttet forløb i hospitalsregi. Senere på det samlede forløb fra debut til mål fastsat i de foreliggende forløbsprogrammer.

Styregruppen anbefaler, at de præsenterede resultater tages op i regi af regionernes rygforløbsprogrammer med henblik på at drøfte om dette giver anledning til at se på organiseringen af tilbuddene regionerne imellem.

# 7. Rygoperationer inden for det første år efter første hospitalskontakt

Nedenstående tabel viser, at 14 % af alle patienter med rygsmerter er blevet opereret inden for et år efter første kontakt. For patienter diagnosticeret med spinalstenose ved første hospitalskontakt er 34 % opereret for herfor inden for det første år, mens det er 27 % af patienter givet en diskusprolapsdiagnose. Antallet af operationer er på niveau med de forrige års opgørelser. For alle operationer ses en regional variation fra 9 % til 23 %, mens den for spinalstenose er fra 26 % til 52 % og for diskusprolaps fra 20 % til 32 %. Det skal bemærkes at antallet af operationer skal ses i forhold til hvor mange patienter, der ses i de enkelte regioner, og dermed ikke giver et tal i forhold til antallet af patienter i hele regionen. Fx ser Region Syddanmark og Hovedstaden flere patienter på hospitalerne end de øvrige regioner.

For alle operationer gik der gennemsnitlig 106 dage (median 81, Q1-Q3: 35-158) fra første kontakt til operation. Patienter med indeksdiagnose for spinalstenose havde i gennemsnit 97 dage til operation (median 97, Q1-Q3: 28-146), mens det i gennemsnit var 54 dage fra først kontakt til operationsdag for patienter med indeksdiagnose på diskusprolaps (median 31, Q1-Q3: 9-70).

Alle operationer omfatter en bred vifte af operationer i ryggen foretaget på patienter uanset diagnose. Det drejer sig om diskusprolaps- og dekompressionsoperationer, samt resektionsartroplastikker, spondylodeser og vertebroplastikker svarende til operationskoderne KABC1-6\*, KABC99\*, KNAG0\*, KNAG3-4\*, KNAG6-7\*, KNAK0-4\* og KNAK9\*. Spinalstenose omfatter operation for spinalstenose (KABC3\* eller KABC5\*) blandt patienter givet diagnosen spinalstenose (DM43.1 eller DM48.0), mens tredje kolonne viser hyppigheden af operation for diskusprolaps (KABC16\* og KABC26\*) blandt patienter givet diagnosen diskusprolaps (DM51.1A-F).

*Oversigt over hyppigheden af rygoperationer inden for et år blandt patienter med rygsmerter, samt spinalstenose- og diskusprolapsoperationer blandt patienter med relevant diagnose i aktuelle opgørelsesperiode*

	Alle operationer			Spinalstenose			Diskusprolaps		
	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	8.138 / 59.772	14	(13-14)	3.222 / 9.474	34	(33-35)	2.083 / 7.756	27	(26-28)
<b>Hovedstaden</b>	1.474 / 14.685	10	(10-11)	537 / 1.886	28	(26-31)	361 / 1.757	21	(19-23)
<b>Sjælland</b>	843 / 6.734	13	(12-13)	390 / 1.263	31	(28-34)	180 / 829	22	(19-25)
<b>Syddanmark</b>	1.311 / 14.217	9	(9-10)	568 / 2.079	27	(25-29)	425 / 1.498	28	(26-31)
<b>Midtjylland</b>	1.480 / 9.317	16	(15-17)	651 / 1.841	35	(33-38)	443 / 1.498	30	(27-32)
<b>Nordjylland</b>	662 / 4.326	15	(14-16)	274 / 688	40	(36-44)	104 / 421	25	(21-29)
<b>Privathospitaler</b>	2.368 / 10.493	23	(22-23)	802 / 1.717	47	(44-49)	570 / 1.753	33	(30-35)
<b>Hovedstaden</b>	1.474 / 14.685	10	(10-11)	537 / 1.886	28	(26-31)	361 / 1.757	21	(19-23)
Amager og Hvidovre Hospital: Medicinsk Overafdeling	23 / 761	3	(2-5)	8 / 45	18	(8-32)	13 / 40	33	(19-49)
Amager og Hvidovre Hospital: Ortopædkirurgisk afde	7 / 169	4	(2-8)	5 / 24	21	(7-42)			
Amager og Hvidovre Hospital: Skadestue, Hvidovre H	15 / 913	2	(1-3)	3 / 24	13	(3-32)	3 / 22	14	(3-35)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Akut modta	63 / 1.572	4	(3-5)	26 / 129	20	(14-28)	31 / 93	33	(24-44)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Arbejds- o	4 / 111	4	(1-9)	21 / 80	26	(17-37)			
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Institut f	# / #	5	(1-18)	20 / 87	23	(15-33)			
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Neurologis	14 / 79	18	(10-28)	10 / 44	23	(11-38)			
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Ortopædkir	9 / 117	8	(4-14)	16 / 36	44	(28-62)			
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Reumatolog	63 / 715	9	(7-11)	18 / 46	39	(25-55)	17 / 139	12	(7-19)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Socialmedi	0 / 20	0	(0-17)	7 / 41	17	(7-32)			

	Alle operationer			Spinalstenose			Diskusprolaps		
	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI
Bornholms Hospital: Akutmodtagelse Overafdeling	9 / 288	3	(1-6)	5 / 25	20	(7-41)			
Bornholms Hospital: Kirurgisk afdeling	40 / 210	19	(14-25)	366 / 1.187	31	(28-34)	4 / 29	14	(4-32)
Bornholms Hospital: Medicinsk afdeling	# / #	5	(0-23)						
Herlev og Gentofte Hospital: Gigt- og Rygsygdomme	63 / 545	12	(9-15)				20 / 138	14	(9-21)
Herlev og Gentofte Hospital: MEDICINSK OVERAFD	8 / 214	4	(2-7)				7 / 33	21	(9-39)
Herlev og Gentofte Hospital: Neurologi N, Overafd.	4 / 34	12	(3-27)						
Herlev og Gentofte Hospital: Ortopædkirurgisk over	11 / 158	7	(4-12)						
Herlev og Gentofte Hospital: Overafd. Akutmodtagel	74 / 1.926	4	(3-5)				33 / 120	28	(20-36)
Hospitalet i Nordsjælland: Akut overafdeling	79 / 1.685	5	(4-6)				40 / 109	37	(28-46)
Hospitalet i Nordsjælland: HI Neurologisk overaf	7 / 29	24	(10-44)						
Hospitalet i Nordsjælland: HI Ortopædkirurgisk O	6 / 60	10	(4-21)						
Rigshospitalet: Medicinsk overafd., M GLO	36 / 692	5	(4-7)				18 / 59	31	(19-44)
Rigshospitalet: Neurologisk Klinik, N	15 / 110	14	(8-21)						
Rigshospitalet: Ortopædkirurgisk Klinik, U	23 / 128	18	(12-26)						
Rigshospitalet: Traumecenter og Akut Modtagelse, T	10 / 81	12	(6-22)						
Rigshospitalet: Videncenter for Reumatologi og Ryg	884 / 3.986	22	(21-24)				156 / 858	18	(16-21)
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	4 / 22	18	(5-40)	32 / 118	27	(19-36)	19 / 117	16	(10-24)
<b>Sjælland</b>	843 / 6.734	13	(12-13)	390 / 1.263	31	(28-34)	180 / 829	22	(19-25)
Region Sjællands Sygehusvæsen: GAR Garantiklinik	0 / 32	0	(0-11)						
Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Akutafdeling	34 / 453	8	(5-10)				13 / 38	34	(20-51)
Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Medicin	46 / 573	8	(6-11)	18 / 86	21	(13-31)	7 / 66	11	(4-21)
Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Ortopædkir	# / #	1	(0-5)						
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Akutafdeling	32 / 737	4	(3-6)	7 / 20	35	(15-59)	14 / 49	29	(17-43)
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Ortopædkir	435 / 1.531	28	(26-31)	223 / 657	34	(30-38)	87 / 401	22	(18-26)
Region Sjællands Sygehusvæsen: KOE Reumatologi	88 / 736	12	(10-15)	49 / 129	38	(30-47)	14 / 58	24	(14-37)
Region Sjællands Sygehusvæsen: NAE Ortopædkirurgi	9 / 70	13	(6-23)						
Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Akutafdeling	22 / 455	5	(3-7)	7 / 23	30	(13-53)	6 / 27	22	(9-42)
Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Ortopædkirurgi	10 / 108	9	(5-16)						
Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Neurologi	5 / 30	17	(6-35)						
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Akutafdeling	40 / 734	5	(4-7)	6 / 22	27	(11-50)	20 / 50	40	(26-55)
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Neurologi	2 / 31	6	(1-21)						
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Reumatologi og	# / #	2	(0-12)						
Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Rygcenter	117 / 1.075	11	(9-13)	54 / 249	22	(17-27)	14 / 120	12	(7-19)
Øvrige afdelinger, Sjælland	# / #	7	(0-34)	26 / 77	34	(23-45)	5 / 20	25	(9-49)
<b>Syddanmark</b>	1.311 / 14.217	9	(9-10)	568 / 2.079	27	(25-29)	425 / 1.498	28	(26-31)
Friklinikken Region Syddanmark (Grindsted): FRI Me	3 / 28	11	(2-28)						
Kolding Sygehus: SLB Akutafdelingen (Kolding)	40 / 562	7	(5-10)	6 / 22	27	(11-50)	23 / 46	50	(35-65)
Kolding Sygehus: SLB Hjerne- og Nervesygdomme	6 / 35	17	(7-34)						
Kolding Sygehus: SLB Medicinske Sygdomme	# / #	3	(0-17)						
Kolding Sygehus: SLB Ortopædkirurgi (Kolding)	4 / 58	7	(2-17)						
OUH Odense Universitetshospital: Arbejds- og Miljø	# / #	2	(0-11)						
OUH Odense Universitetshospital: Neurokirurgisk afd	110 / 408	27	(23-32)	56 / 162	35	(27-42)	15 / 41	37	(22-53)
OUH Odense Universitetshospital: Neurologisk Afdel	5 / 41	12	(4-26)	3 / 27	11	(2-29)			
OUH Odense Universitetshospital: OUH Fælles Akut M	3 / 148	2	(0-6)	9 / 20	45	(23-68)	34 / 78	44	(32-55)
OUH Odense Universitetshospital: OUH FællesAkutMo	53 / 743	7	(5-9)						
OUH Odense Universitetshospital: OUH Medicinsk Afd	5 / 124	4	(1-9)						
OUH Odense Universitetshospital: Ortopædkirurgisk	# / #	2	(0-8)						
OUH Odense Universitetshospital: Reumatologisk afd	4 / 79	5	(1-12)						
Sydvestjysk Sygehus: Hovedorto område Esbjerg	3 / 66	5	(1-13)						
Sydvestjysk Sygehus: Medicinsk område Esbjerg	7 / 62	11	(5-22)						
Sydvestjysk Sygehus: SVS Afdeling for Fælles Akut	25 / 378	7	(4-10)				16 / 31	52	(33-70)
Sydvestjysk Sygehus: SVS Arbejds- og Miljømedicins	# / #	7	(1-23)						
Sygehus Sønderjylland: SHS Fælles Akut Modtagelse	32 / 469	7	(5-9)				16 / 33	48	(31-66)
Sygehus Sønderjylland: SHS Hjerne- og Nervesygd	# / #	2	(0-10)						
Sygehus Sønderjylland: SHS Ortopædkirurgi	13 / 193	7	(4-11)	5 / 34	15	(5-31)			
Vejle Sygehus: Medicinsk afd.	5 / 173	3	(1-7)						
Vejle Sygehus: Rygcenter Middelfart	979 / 10.103	10	(9-10)	446 / 1.650	27	(25-29)	306 / 1.187	26	(23-28)
Vejle Sygehus: SLB Ortopædkirurgisk Afdeling (Vejle)	6 / 155	4	(1-8)	5 / 35	14	(5-30)			
Vejle Sygehus: SLB Skadestue (Vejle)	# / #	1	(0-4)						

	Alle operationer			Spinalstenose			Diskusprolaps		
	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI
Øvrige afdelinger, Syddanmark	0 / 6	0	(0-46)	38 / 129	29	(22-38)	15 / 82	18	(11-28)
<b>Midtjylland</b>	1.480 / 9.317	16	(15-17)	651 / 1.841	35	(33-38)	443 / 1.498	30	(27-32)
Aarhus Universitetshospital: Akutafdeling Overafde	38 / 599	6	(5-9)	9 / 28	32	(16-52)	22 / 50	44	(30-59)
Aarhus Universitetshospital: Arbejdsmedicin Overaf	0 / 48	0	(0-7)						
Aarhus Universitetshospital: Hjerne- og Rygkirurgi	539 / 1.389	39	(36-41)	186 / 331	56	(51-62)	134 / 340	39	(34-45)
Aarhus Universitetshospital: Led- og Bindeævssyg	# / #	2	(0-9)						
Aarhus Universitetshospital: Neurologi Overafdelin	5 / 35	14	(5-30)						
Aarhus Universitetshospital: Ortopædkirurgi Overaf	102 / 317	32	(27-38)	59 / 174	34	(27-41)			
Hospitalsenhed Midt: Akutafdelingen	38 / 439	9	(6-12)	7 / 25	28	(12-49)	22 / 50	44	(30-59)
Hospitalsenhed Midt: Center for Planlagt Kirurgi O	15 / 155	10	(6-15)	8 / 38	21	(10-37)			
Hospitalsenhed Midt: Diagnostisk Center Medicin	3 / 87	3	(1-10)						
Hospitalsenhed Midt: Neurologi	# / #	6	(1-21)						
Hospitalsenhed Midt: Ortopædkirurgi	5 / 33	15	(5-32)						
Hospitalsenhed Midt: Regional Rygklinik	605 / 4.563	13	(12-14)	345 / 1.136	30	(28-33)	190 / 873	22	(19-25)
Hospitalsenheden Vest: Akutafdeling	20 / 366	5	(3-8)				11 / 39	28	(15-45)
Hospitalsenheden Vest: Arbejdsmedicinsk afdeling	0 / 28	0	(0-12)						
Hospitalsenheden Vest: Medicinsk afdeling	# / #	4	(0-14)						
Hospitalsenheden Vest: Neurologisk Afdeling	3 / 23	13	(3-34)						
Regionshospitalet Gødstrup: Akutafdelingen - RHG	13 / 147	9	(5-15)						
Regionshospitalet Gødstrup: Medicinsk Afdeling - R	# / #	3	(0-17)						
Regionshospitalet Horsens: Akutafdelingen, Overafd	39 / 378	10	(7-14)				19 / 46	41	(27-57)
Regionshospitalet Horsens: Ortopædkirurgi, Overafd	9 / 84	11	(5-19)						
Regionshospitalet Randers: Akutafdelingen - Rander	32 / 334	10	(7-13)				21 / 34	62	(44-78)
Regionshospitalet Randers: Medicinsk - Randers	0 / 40	0	(0-9)						
Regionshospitalet Randers: Ortopædkirurgi - Rander	5 / 36	14	(5-29)						
Øvrige afdelinger, Midtjylland	3 / 47	6	(1-18)	37 / 109	34	(25-44)	24 / 66	36	(25-49)
<b>Nordjylland</b>	662 / 4.326	15	(14-16)	274 / 688	40	(36-44)	104 / 421	25	(21-29)
Aalborg Universitetshospital, Thisted: Thy Akutmod	18 / 148	12	(7-19)						
Aalborg Universitetshospital: Alb Akut- og Traumec	22 / 377	6	(4-9)						
Aalborg Universitetshospital: Alb Arbejdsmed. Områ	0 / 41	0	(0-9)						
Aalborg Universitetshospital: Alb Neurokir. Område	364 / 1.453	25	(23-27)	122 / 305	40	(34-46)	71 / 265	27	(22-33)
Aalborg Universitetshospital: Alb Neurologisk Områ	5 / 27	19	(6-38)	121 / 299	40	(35-46)	6 / 26	23	(9-44)
Aalborg Universitetshospital: Alb Ortopædkirurgisk	180 / 1.061	17	(15-19)						
Aalborg Universitetshospital: Alb Reumatologisk Om	34 / 478	7	(5-10)	13 / 28	46	(28-66)	11 / 53	21	(11-34)
Aalborg Universitetshospital: Far Medicinsk område	7 / 174	4	(2-8)						
Aalborg Universitetshospital: Hob AMA	3 / 30	10	(2-27)						
Regionshospital Nordjylland Ven: Ven Akutmodtagels	19 / 304	6	(4-10)						
Regionshospital Nordjylland Ven: Ven Reumatologisk	10 / 223	4	(2-8)						
Øvrige afdelinger, Nordjylland	0 / 10	0	(0-31)	18 / 56	32	(20-46)	16 / 77	21	(12-32)
<b>Privathospitaler</b>	2.368 / 10.493	23	(22-23)	802 / 1.717	47	(44-49)	570 / 1.753	33	(30-35)
Adeas Parken: Adeas Parken, afdeling	15 / 175	9	(5-14)				6 / 34	18	(7-35)
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Aalbo	157 / 414	38	(33-43)	52 / 137	38	(30-47)	26 / 114	23	(15-32)
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Aarhu	179 / 448	40	(35-45)	88 / 113	78	(69-85)	52 / 115	45	(36-55)
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Esbje	69 / 244	28	(23-34)	12 / 21	57	(34-78)	35 / 55	64	(50-76)
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Herni	15 / 76	20	(11-30)	130 / 315	41	(36-47)			
Aleris-Hamlet Hospitaler: Aleris Hospitaler, Søbor	319 / 1.631	20	(18-22)	36 / 118	31	(22-40)	69 / 240	29	(23-35)
Aleris-Hamlet, Ringsted: Aleris Hospitaler, Ringst	78 / 718	11	(9-13)	46 / 70	66	(53-77)	16 / 99	16	(10-25)
CPH Privathospital A/S: CPH Privathospital A/S, af	130 / 499	26	(22-30)				45 / 87	52	(41-63)
Capio CFR A/S: Capio A/S - Aalborg afdeling	49 / 126	39	(30-48)	17 / 36	47	(30-65)			
Capio CFR A/S: Capio A/S - Aarhus afdeling	67 / 213	31	(25-38)	10 / 28	36	(19-56)	9 / 36	25	(12-42)
Capio CFR A/S: Capio A/S - Hellerup afdeling	401 / 1.252	32	(29-35)	164 / 300	55	(49-60)	54 / 128	42	(34-51)
Capio CFR A/S: Capio A/S - Odense afdeling	72 / 412	17	(14-21)	13 / 37	35	(20-53)	34 / 73	47	(35-59)
Capio CFR A/S: Capio A/S - Skørping afdeling	21 / 85	25	(16-35)	12 / 21	57	(34-78)			
Capio CFR A/S: Capio A/S - Viborg afdeling	35 / 162	22	(16-29)	10 / 21	48	(26-70)	18 / 54	33	(21-47)
Dansk Gigthospital: Dansk Gigthospital, Reumatolog	# / #	2	(0-9)						
Gigtforeningen - SANO: Gigtforeningen - SANO, Aarh	0 / 95	0	(0-4)						
Gigtforeningen - SANO: Gigtforeningen - SANO, Midd	# / #	2	(0-10)						

	Alle operationer			Spinalstenose			Diskusprolaps		
	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI	Tæller/ nævner	01.07.2021 - 30.06.2022 Andel	95% CI
Gigtforeningen - SANO: Gigtforeningen - SANO, Skæl	# / #	2	(0-9)						
Gildhøj Privathospital: Gildhøj Privathospital, af	313 / 1.646	19	(17-21)	62 / 165	38	(30-45)	86 / 270	32	(26-38)
Privathospitalet Kollund, Kruså afdeling	55 / 250	22	(17-28)	20 / 43	47	(31-62)	24 / 70	34	(23-47)
Privathospitalet Kollund, Esbjerg afdeling	10 / 31	32	(17-51)						
Privathospitalet Kollund, Fredericia afdeling	14 / 64	22	(13-34)						
Privathospitalet Mølholm: Privathospitalet Mølholm	215 / 1.218	18	(16-20)						
Søernes Privathospital: Søernes Privathospital, af	4 / 58	7	(2-17)	53 / 127	42	(33-51)	58 / 217	27	(21-33)
aCure Privathospital: aCure Privathospital, afdeli	123 / 196	63	(56-70)	44 / 59	75	(62-85)	14 / 27	52	(32-71)
Øvrige afdelinger, Privathospital/-klinik	# / #	2	(0-13)	25 / 85	29	(20-40)	19 / 80	24	(15-35)

## 8. Grundlag for DaRD og rygområdet

Dansk Rygdatabase, DaRD, er etableret som en national kvalitetsdatabase i maj 2017. DaRD beskriver på baggrund af registerdata forløbet for patienter, der oplever rygsmerter af non-inflammatorisk og non-malign karakter. Denne gruppe patienter har ofte et langt forløb med mange kontakter til behandlere i primær- og sekundærsektor samt det kommunale system, hvor der tilbydes genoptræning og socialmedicinsk sagsbehandling.

Det estimeres at mere end 400.000 patienter opsøger behandling grundet rygsmerter hos sundhedsprofessionelle i primærsektor og 100.000 henvises til udredning og behandling på sygehus, hvoraf 10.000 opereres. På landsplan tilgår hvert år ca. 30.000 patienter til gruppen af patienter med kronisk rygsygdom, og ca. 3 % bliver i løbet af året langtidssygemeldte eller førtidspensionister. Patienterne repræsenterer alle aldersgrupper og behandles i både medicinsk og kirurgisk regi. Det estimeres at godt 10 % forventes at udvikle funktionsbegrænsning i et sådant omfang, at de fremadrettet vil have behov for at modtage overførselsindkomst. Samlet er omkostningerne til udredning, behandling og socialmedicinsk understøttelse bekostelig. Derfor er der stigende opmærksomhed omkring kvaliteten i de forløb, som patienterne tilbydes, og på om forløbene kan forbedres til gavn for patienten, de sundhedsprofessionelle og samfundet som helhed.

Der foreligger regionale retningslinjer for udredning og behandling, som oftest udføres i tværfagligt og tværsektorielt regi. Der udføres MR-scanning på de fleste patienter, der ses i sygehusregi. Den typiske patient har degenerativ rygsygdom, der kræver vejledning og evt. operation, hvorefter behandlingen oftest fortsætter i primærsektor enten på baggrund af vejledning eller i kommunalt regi, som følge af GOP. Der er begrænset viden omkring omfanget af incidente patienter, der behandles i sygehusregi og deres forløb, både før og efter kontakt til sygehus. Der foreligger på nuværende tidspunkt ikke retningslinjer for det samlede forløb på tværs af sektorer.

Traditionen med at belyse de aktiviteter, der udføres på sygehusene og kravet om, at databasen skal anvende eksisterende nationale registre, er baggrunden for at DaRD er planlagt i 2 faser. Første fase bygger på den aktuelt tilgængelige information, der foreligger i de danske nationale registre; Landspatientregisteret (LPR) og der suppleres med oplysninger fra lægemiddelregisteret og DREAM. Der fokuseres på hospitalsafdelinger, der har det overordnede behandlingsansvar for rygsmerter, hvormed afdelingerne får mulighed for at arbejde målrettet med at forbedre kvaliteten af hele patientens forløb. Til dette indhentes oplysninger fra de nævnte registre om udredning og behandling for de patienter, der er henvist til sygehus, og om denne gruppe patienters forløbet i primærsektor og kommunalt regi før og efter første kontakt. Patienter, der ikke ses i sygehusregi, kan på nuværende tidspunkt ikke identificeres. Dermed er muligheden for at identificere 4 af 5 rygpatienter, der opsøger sundhedsprofessionel vejledning, aktuelt ikke til stede, da langt de fleste patienter, der oplever rygsmerter, ses i primærsektor. Der er derfor et stort behov for at få etableret en kodning, der identificerer rygpatienter i forbindelse med behandling hos egen læge, kiropraktor og fysioterapeut. Når det er på plads indledes fase 2 af DaRD med henblik på at sikre høj behandlingskvalitet i det samlede forløb for rygpatienter på tværs af sektorer.

Idet informationer omkring rygpatientens samlede forløb skal indhentes fra registre, anvendes aktuelt mål for proces og effekt, der kan identificeres i registrene. Fremadrettet er det et stort ønske at kunne inkludere PRO-data, der mere nuanceret beskriver den enkeltes selvoplevede aktivitetsbegrænsning og livskvalitet. De borgernære mål efterlyses og er yderst relevante i forhold til at kunne optimere behandlingstilbuddet og ikke mindst kan de indgå i en konstruktiv debat omkring prioritering af de indsatser, der tilbydes til forebyggelse, behandling og arbejdspladsfastholdelse.

## 9. Datagrundlag

### Omfattede hospitalsafdelinger og afrapporteringsniveau

Alle arbejdsmedicinske, neurokirurgisk, ortopædkirurgiske, reumatologiske hospitalsafdelinger samt akutmodtagelser/skadestuer, der behandler patienter med rygsmerter er omfattet af dataindberetning til DaRD gennem indberetning af SKS-koder til Landspatientregisteret (LPR).

De omfattede hospitalsafdelinger identificeres via Sundhedsvæsenets organisationsregister (SOR). Afdelinger klassificeret som enhedstyperne 'klinisk enhed, skadestue og akutmodtagelse' med hovedspecialerne 'akutmedicin, arbejdsmedicin, neurokirurgi, neurologi, ortopædisk kirurgi, reumatologi, samfundsmedicin eller 'missing' (svarende til privathospitaler) indgår i DaRD. For 'skadestue og akutmodtagelse' medtages yderligere specialerne 'intern og almen medicin'. DaRD inkluderer patienter, som har haft minimum én hospitalskontakt grundet rygsmerter (specificeres under patientgrundlag) på en omfattet afdeling. Det vil sige, at patienter med en ICD-10 diagnose for rygsmerter givet på fx gynækologisk eller medicinsk afdeling kun medtages, hvis patienten i forløbet også har haft en hospitalskontakt på en fx reumatologisk eller ortopædkirurgisk afdeling.

Det organisatoriske tilhørsforhold for de inkluderede patienter tilskrives den første afdeling identificeret efter ovenstående princip. Tilskrives patienten en anden enhed vil dette specifikt fremgå af indikatorens datadefinition. For offentlige sygehuse grupperes det organisatoriske tilhørsforhold yderligere i forhold til afdelingens primære funktion ud fra følgende princip baseret på SOR-klassificeringen:

- Akutmodtagelse/skadestue:
  - enhedstypen 'skadestue' og 'akutmodtagelse' uanset hovedspeciale
  - enhedstypen 'klinisk enhed' med hovedspecialet 'akutmedicin'
- Kirurgi:
  - enhedstypen 'klinisk enhed' med hovedspecialet 'ortopædisk kirurgi' og 'neurokirurgi'
- Medicin
  - enhedstypen 'klinisk enhed' med hovedspecialet 'reumatologi', 'neurologi', 'samfundsmedicin' og 'arbejdsmedicin'

Appendikstabel 14 uddyber patientkarakteristika for de 3.400 patienter, der ekskluderes, fordi deres hospitalskontakter i forløbet ikke har været på en omfattet enhed (vurderes at have behandlingsansvar for rygsmerter). Heraf ses, at eksklusionen primært omfatter patienter diagnosticeret med DM809C 'Osteoporose UNS' (61 %) og DM54\* 'Rygsmerter' (28 %) i relation til kontakter på fx endokrinologiske og gynækologiske enheder. Patienterne er typisk ældre (median 74 år) og 73 % er kvinder.

### Patientgrundlag

DaRD omfatter alle nydiagnosticerede patienter med længerevarende rygsmerter set i hospitalsregi jævnfør ovenstående princip (sygehuspopulation). Nydiagnosticerede patienter defineres som patienter uden en forudgående hospitalskontakt med én af de inkluderede aktionsdiagnoser for rygsmerter i året før første hospitalskontakt i forløbet.

<sup>1</sup>Som undtagelse medtages 'Farsø, medicinsk ambulatorium' som medicinsk enhed, da denne enhed behandler patienter med rygsmerter, men ikke identificeres via SOR klassifikationen.



Sygehuspopulationen omfatter patienter med én af følgende aktionsdiagnoser inkl. underkoder registreret i LPR:

- DM42\* Osteokondrose i rygsøjlen
- DM43\* Andre deformerende ryg sygdomme
- DM47\* Spondylose
- DM48\* Andre sygdomme i rygsøjlen
- DM495 Sygdomme i rygsøjlen ved sygdomme klassificeret andetsteds
- DM50\* Sygdomme i halshvirvelsøjlels båndskiver
- DM51\* Sygdomme i lumbale og torakale båndskiver
- DM53\* Andre ryglidelser IKA
- DM54\* Rygsmerter
- DM809C Osteoporose UNS med patologisk fraktur i rygsøjlen
- DM96\* Sygdomme i knogler og muskler efter kirurgiske og medicinske indgreb IKA
- DM99\* Biomekaniske dysfunktioner IKA
- DS13\* Luksation og distorsion af led og ligamenter på halsen

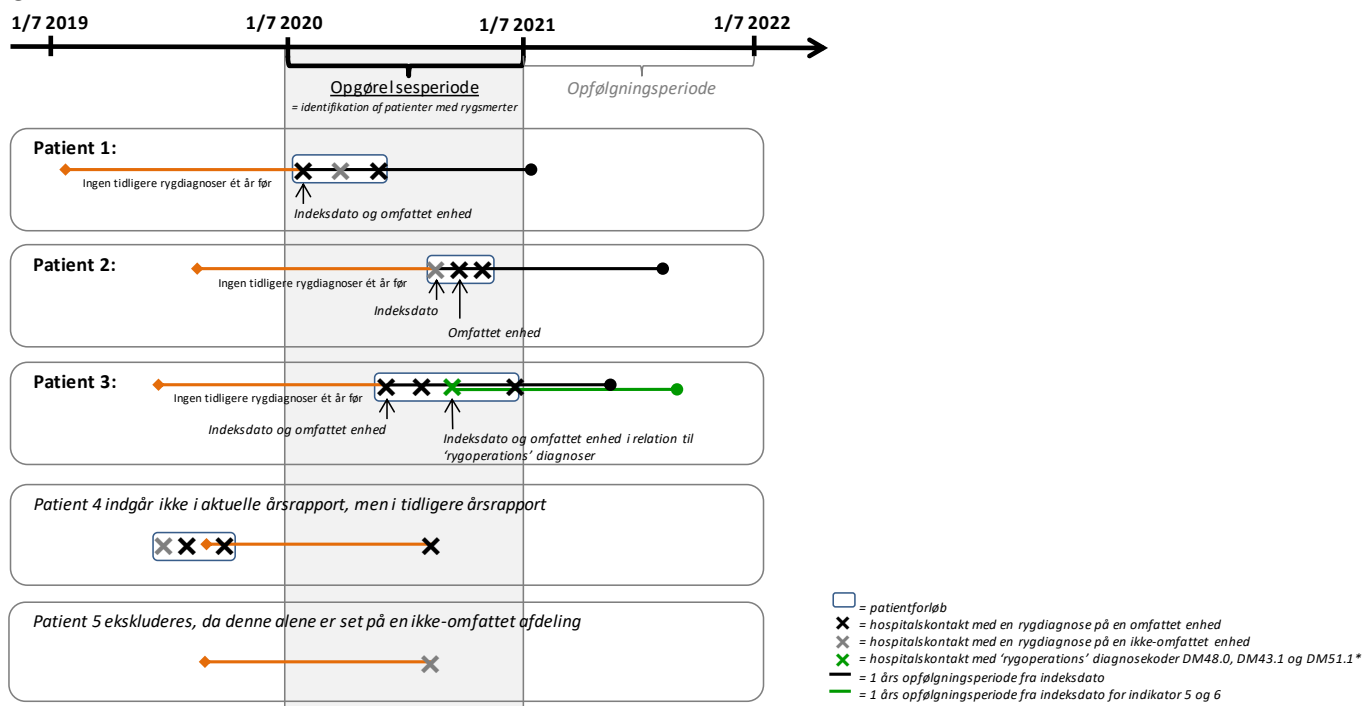
Eksklusionskriterier:

- Patienter under 18 år
- Patienter med erstatnings-cpr-nummer eller invalid CPR status (koder: 20 (inaktiv), 30 (annulleret), 50 (dobbelnummer), 60 (ændret) og 70 (forsvundet))
- Patienter uden bopæl i Danmark (koder: 05 og 07 (Grønland))
- Patienter uden en hospitalskontakt på en omfattet enhed

## Patientforløb

For patienter med flere hospitalskontakter med rygdiagnoser i opgørelsesperioden kobles kontakterne til ét samlet patientforløb, som skitseret i figur 4. Patientens første hospitalskontakt med tilhørende rygdiagnose i forløbet udgør indeksdato og -diagnose. Indeksdato er udgangspunkt for opgørelser af alder og andre patientkarakteristika i årsrapporten. Omfattet afdeling er den første afdeling i forløbet, der er identificeret efter principperne skitseret i afsnittet ovenfor. Afvigelser fra ovenstående principper fremgår specifikt i indikatorens datadefinitioner.

Figur 4. Dannelsen af patientforløb i DaRD



# 10. Oversigt over styregruppen for DaRD

<b>Formand</b>		
Dansk Reumatologisk Selskab	<b>Berit Schiøttz-Christensen</b> Professor, overlæge, ph.d.	Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland
<b>Øvrige medlemmer</b>		
Danske Fysioterapeuter	<b>Nils-Bo de Vos Andersen</b> Praksiskonsulent, praktiserende fysioterapeut	Region Midtjylland
Dansk Selskab for Folkesundhed	<b>David Høyrup Christiansen</b> Forskningschef	Hospitalsenhed Midt
Dansk Selskab for Arbejds- og Miljømedicin	<b>Ole Carstensen</b> Ledende overlæge	Region Midtjylland
Dansk Rygkirurgisk Selskab	<b>Mikkel Mylius Rasmusen,</b> Overlæge, ph.d., neurokirurg	Hjerne- og rygkirurgi, Aarhus Universitetshospital Region Midtjylland
Forening af danske sundhedsvirksomheder	<b>Carsten Bruun</b> Cheflæge, ortopædkirurg	Privathospitalet Kollund
Dansk selskab for Kiropraktik og Klinisk Biomekanik	<b>Henrik Wulff Christensen</b> Direktør/forskningsleder, kiropraktor	Region Syddanmark
Dansk Selskab for Almen Medicin	<b>Charlotte Voglhofer</b> Praktiserende læge	Køge, Region Sjælland
Dansk Reumatologisk Selskab	<b>Gilles Ludger Fournier</b> Overlæge, reumatolog	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler, Region Hovedstaden
Dansk Neurokirurgisk Selskab	<b>Torben Slott Jensen</b> Ledende overlæge, neurokirurg	Neurokirurgisk afdeling, Odense Universitetshospital, Region Syddanmark
Dansk Ortopædkirurgisk Selskab	<b>Peter Udby</b> Overlæge, ortopædkirurg	Ortopædkirurgisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Region Sjælland
Dansk Reumatologisk Selskab	<b>Louise Jønholt</b> Overlæge, reumatolog	Rygambulatoriet, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland
Danske Reumatologers og Fysiur- gers Organisation	<b>Ninna Dufour</b> Praktiserende speciallæge, reumatolog	Region Hovedstaden
Patientrepræsentant	<b>Kathrine Degn</b>	
Kommunal repræsentant	Udestår	
Epidemiolog	<b>Anne Mette Falstie-Jensen</b> Klinisk epidemiolog, ph.d.	RKKP's Videncenter
Dataansvarlige myndighed (Region Midtjylland)	<b>Julie Mark</b> Kvalitetskonsulent	RKKP's Videncenter
Datamanager	<b>Martin Bruhn</b> Datamanager	RKKP's Videncenter

# Appendiks

## Appendiks 1. Supplerende opgørelser

<i>Appendikstabel 1. Patientkarakteristika opgjort på behandlende region og landsplan for aktuelle opgørelsesår ...</i>	<i>60</i>
<i>Appendikstabel 2. Indikatorresultat for indikator 3 på diagnoser og diagnosekategori.....</i>	<i>61</i>
<i>Appendikstabel 3. Indikator 3 'GOP' opgjort på bopælsregion og -kommune.....</i>	<i>61</i>
<i>Appendikstabel 4. Indikatorresultat for indikator 5a på diagnoser og diagnosekategori .....</i>	<i>63</i>
<i>Appendikstabel 5. Indikator 5a 'smertebeh. uden tidligere forbrug' opgjort på opererede og ikke-opererede patienter ift. patientens bopælskommune .....</i>	<i>64</i>
<i>Appendikstabel 6. Indikatorresultat for indikator 5b på diagnoser og diagnosekategori .....</i>	<i>66</i>
<i>Appendikstabel 7. Indikator 5b 'smertebeh. med tidligere forbrug' opgjort på opererede og ikke-opererede patienter ift. patientens bopælskommune .....</i>	<i>67</i>
<i>Appendikstabel 8. Patientkarakteristika for patienter mellem 30-60 år i fuld beskæftigelse .....</i>	<i>69</i>
<i>Appendikstabel 9. Indikatorresultat for indikator 7 på diagnoser og diagnosekategori.....</i>	<i>70</i>
<i>Appendikstabel 10. Indikatorresultat for indikator 7 på afdelingskategori ift. regionalt niveau .....</i>	<i>70</i>
<i>Appendikstabel 11. Patientkarakteristika opgjort på type af afdeling, der har haft den første patientkontakt .....</i>	<i>71</i>
<i>Appendikstabel 12. Patientkarakteristika opgjort patienter med en eller flere kontakter ift. type af afdeling for den første patientkontakt .....</i>	<i>72</i>
<i>Appendikstabel 13. Patientkarakteristika opgjort patienter med en eller flere kontakter på medicinsk afdeling opgjort pr. region .....</i>	<i>73</i>
<i>Appendikstabel 14. Patientkarakteristika for ekskluderede patienter diagnosticeret på ikke omfattede enheder ...</i>	<i>74</i>

## Appendiks 2. Regionale kommentarer til årsrapporten

Appendikstabel 1. Patientkarakteristika opgjort på behandlende region og landsplan for aktuelle opgørelsesår

	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland	Privat	Danmark
Antal patienter (%)	15.240 (100)	6.968 (100)	14.533 (100)	9.610 (100)	4.465 (100)	10.522 (100)	<b>61.350 (100)</b>
<b>Diagnose</b>							
DM50* Sygd i halshvirvelsøjlels båndske	485 (3)	308 (4)	282 (2)	529 (6)	167 (4)	824 (8)	<b>2.595 (4)</b>
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter på halsen	1.401 (9)	531 (8)	815 (6)	443 (5)	170 (4)	123 (1)	<b>3.483 (6)</b>
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	31 (0)	# (0)	7 (0)	5 (0)	8 (0)	4 (0)	<b>57 (0)</b>
DM43* Andre deformerende rygsygdomme	362 (2)	191 (3)	225 (2)	402 (4)	60 (1)	194 (2)	<b>1.434 (2)</b>
DM47* Spondylose	1.130 (7)	256 (4)	810 (6)	1.423 (15)	856 (19)	1.296 (12)	<b>5.771 (9)</b>
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	1.341 (9)	838 (12)	1.218 (8)	1.284 (13)	479 (11)	1.080 (10)	<b>6.243 (10)</b>
DM495 Sygdomme i rygsøjlen ved sygdomme klassificeret andetsteds	7 (0)	3 (0)	# (0)	# (0)			<b>13 (0)</b>
DM51* Sygd. i lumbale og torakale båndsk.	1.520 (10)	1.019 (15)	931 (6)	1.859 (19)	420 (9)	2.216 (21)	<b>7.973 (13)</b>
DM96* Sygd. i knogler og muskler efter kirurgiske og medicinske indgreb IKA	90 (1)	30 (0)	47 (0)	38 (0)	15 (0)	36 (0)	<b>256 (0)</b>
DM53* Andre ryglidelser IKA	57 (0)	162 (2)	930 (6)	167 (2)	112 (3)	469 (4)	<b>1.897 (3)</b>
DM54* Rygsmerter	8.553 (56)	3.505 (50)	8.962 (62)	3.409 (35)	2.067 (46)	4.156 (39)	<b>30.653 (50)</b>
DM809C Osteoporose UNS med patologisk fraktur i rygsøjlen	158 (1)	92 (1)	117 (1)	30 (0)	5 (0)		<b>402 (1)</b>
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	105 (1)	31 (0)	187 (1)	20 (0)	106 (2)	124 (1)	<b>573 (1)</b>
<b>Diagnosekategori</b>							
Nakke	2.457 (16)	1.345 (19)	2.905 (20)	1.586 (17)	508 (11)	1.893 (18)	<b>10.694 (17)</b>
Lænd/ryg	8.705 (57)	3.935 (56)	8.933 (61)	6.201 (65)	2.686 (60)	6.929 (66)	<b>37.401 (61)</b>
Ikke præciseret	4.078 (27)	1.688 (24)	2.695 (19)	1.823 (19)	1.271 (28)	1.700 (16)	<b>13.255 (22)</b>
<b>Alder</b>							
18-29 år	1.956 (13)	676 (10)	1.420 (10)	790 (8)	376 (8)	608 (6)	<b>5.827 (9)</b>
30-39 år	2.217 (15)	767 (11)	1.712 (12)	1.100 (11)	458 (10)	1.198 (11)	<b>7.453 (12)</b>
40-49 år	2.412 (16)	1.025 (15)	2.326 (16)	1.569 (16)	637 (14)	2.272 (22)	<b>10.243 (17)</b>
50-59 år	2.616 (17)	1.278 (18)	2.854 (20)	1.870 (19)	922 (21)	3.105 (30)	<b>12.647 (21)</b>
60-69 år	2.177 (14)	1.205 (17)	2.561 (18)	1.715 (18)	861 (19)	1.924 (18)	<b>10.445 (17)</b>
70-79 år	2.318 (15)	1.354 (19)	2.470 (17)	1.688 (18)	773 (17)	1.074 (10)	<b>9.679 (16)</b>
80-89 år	1.310 (9)	590 (8)	1.066 (7)	773 (8)	392 (9)	324 (3)	<b>4.457 (7)</b>
90+ år	234 (2)	73 (1)	124 (1)	105 (1)	46 (1)	17 (0)	<b>599 (1)</b>
Median (Q1;Q3)	54 (38;70)	57 (43;72)	56 (42;70)	57 (43;71)	58 (44;71)	53 (44;62)	<b>55 (42;69)</b>
Gns. (Min;Max)	54 (18;104)	56 (18;101)	55 (18;100)	56 (18;101)	57 (18;98)	53 (18;96)	<b>55 (18;104)</b>
<b>Median alder pr. kategori (Q1;Q3)</b>							
Nakke	42 (29;54)	47 (32;59)	49 (35;59)	49 (37;58)	51 (38;59)	51 (43;58)	<b>48 (35;58)</b>
Lænd/ryg	57 (41;71)	61 (48;73)	59 (45;72)	60 (46;72)	59 (47;71)	55 (45;64)	<b>58 (45;71)</b>
Ikke præciseret	55 (38;74)	58 (40;74)	54 (38;71)	55 (38;73)	59 (42;74)	51 (40;61)	<b>55 (39;72)</b>
<b>Køn (%)</b>							
Kvinde	8.422 (55)	3.835 (55)	8.152 (56)	5.212 (54)	2.438 (55)	4.832 (46)	<b>32.898 (54)</b>
Mand	6.818 (45)	3.133 (45)	6.381 (44)	4.398 (46)	2.027 (45)	5.690 (54)	<b>28.452 (46)</b>
<b>Incidens pr bopælsregion</b>							
Patienter med rygsmerter	18.798	9.291	15.860	11.412	5.244	745	<b>61.350</b>
Borgere i Danmark på mindst 18 år	1.506.157	682.072	990.663	1.073.931	480.128		
Incidens pr. 100.000 borgere på mindst 18 år	1.248	1.362	1.601	1.063	1.092		<b>1.296</b>
<b>Afdeling for første hospitalskontakt</b>							
Akut	8.304 (55)	2.551 (37)	2.161 (15)	2.146 (22)	798 (18)		<b>15.960 (26)</b>
Kirurgi	3.874 (25)	1.866 (27)	1.483 (10)	3.665 (38)	2.714 (61)		<b>13.602 (22)</b>
Medicin	3.041 (20)	2.543 (37)	10.884 (75)	3.796 (40)	958 (21)		<b>21.222 (35)</b>
Privathospital						10.566 (100)	<b>10.566 (17)</b>
<b>Bopælsregion</b>							
Hovedstaden	14.509 (77)	131 (1)	43 (0)	22 (0)	15 (0)	4.077 (22)	<b>18.798 (100)</b>
Sjælland	401 (4)	6.691 (72)	32 (0)	8 (0)	# (0)	2.157 (23)	<b>9.291 (100)</b>
Syddanmark	53 (0)	19 (0)	13.888 (88)	80 (1)	# (0)	1.818 (11)	<b>15.860 (100)</b>
Midtjylland	39 (0)	8 (0)	411 (4)	9.351 (82)	46 (0)	1.557 (14)	<b>11.412 (100)</b>
Nordjylland	19 (0)	6 (0)	15 (0)	62 (1)	4.361 (83)	770 (15)	<b>5.244 (100)</b>
Privathospital	219 (29)	113 (15)	144 (19)	87 (12)	39 (5)	143 (19)	<b>745 (100)</b>

Appendikstabel 2. Indikatorresultat for indikator 3 på diagnoser og diagnosekategorier

Diagnose	Tæller/ Nævner	Andel
Nakke	203 / 586	35
Lænd	3.332 / 5.424	61
Ikke præciseret	419 / 702	60
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlen båndskiver	130 / 429	30
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter på halsen	12 / 18	67
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	4 / 6	67
DM43* Andre deformerende rygsygdomme	205 / 313	65
DM47* Spondylose	426 / 844	50
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	1.205 / 1.925	63
DM49* Sygdomme i rygsøjlen etc.	0 / 3	0
DM51* Sygdomme i lumbale og thorakale båndskiver	1.072 / 1.617	66
DM96* Sygdomme i knogler og muskler efter kirurgiske og medicinske indgreb IKA	5 / 8	63
DM53* Andre ryglidelser IKA	48 / 115	42
DM54* Rygsmerter	815 / 1.383	59
DM80* Osteoporose med patologisk fraktur i rygsøjlen	8 / 11	73
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	24 / 40	60
Total	3.954 / 6.712	59

Appendikstabel 3. Indikator 3 'GOP' opgjort på bopælsregion og -kommune

	Standard ≥ 75% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2020/21 Antal	Andel	2019/20 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	3.954 / 6.712	0 (0)	<b>59</b>	<b>(58-60)</b>	4.527 / 7.168	63	65
<b>Hovedstaden</b>	Nej	749 / 1.835	0 (0)	<b>41</b>	<b>(39-43)</b>	771 / 1.733	44	49
<b>Sjælland</b>	Nej	575 / 1.083	0 (0)	<b>53</b>	<b>(50-56)</b>	635 / 1.097	58	65
<b>Syddanmark</b>	Nej	917 / 1.261	0 (0)	<b>73</b>	<b>(70-75)</b>	1.088 / 1.503	72	78
<b>Midtjylland</b>	Ja	1.277 / 1.648	0 (0)	<b>77</b>	<b>(75-79)</b>	1.529 / 1.919	80	76
<b>Nordjylland</b>	Nej	401 / 822	0 (0)	<b>49</b>	<b>(45-52)</b>	461 / 858	54	54
<b>Hovedstaden</b>	Nej	749 / 1.835	0 (0)	<b>41</b>	<b>(39-43)</b>	771 / 1.733	44	49
Albertslund	Nej	8 / 19	0 (0)	<b>42</b>	<b>(20-67)</b>	12 / 34	35	61
Allerød	Nej	11 / 24	0 (0)	<b>46</b>	<b>(26-67)</b>	15 / 32	47	42
Ballerup	Nej	31 / 75	0 (0)	<b>41</b>	<b>(30-53)</b>	35 / 74	47	49
Bornholm	Nej	21 / 50	0 (0)	<b>42</b>	<b>(28-57)</b>	37 / 72	51	45
Brøndby	Nej	15 / 45	0 (0)	<b>33</b>	<b>(20-49)</b>	9 / 25	36	59
Dragør	Nej	5 / 19	0 (0)	<b>26</b>	<b>(9-51)</b>	8 / 12	67	38
Egedal	Nej	16 / 59	0 (0)	<b>27</b>	<b>(16-40)</b>	28 / 58	48	58
Fredensborg	Nej	23 / 57	0 (0)	<b>40</b>	<b>(28-54)</b>	17 / 38	45	47
Frederiksberg	Nej	42 / 82	0 (0)	<b>51</b>	<b>(40-62)</b>	40 / 85	47	46
Frederikssund	Nej	24 / 66	0 (0)	<b>36</b>	<b>(25-49)</b>	21 / 70	30	50
Furesø	Nej	12 / 33	0 (0)	<b>36</b>	<b>(20-55)</b>	17 / 36	47	54
Gentofte	Nej	28 / 71	0 (0)	<b>39</b>	<b>(28-52)</b>	26 / 63	41	37
Gladsaxe	Nej	33 / 79	0 (0)	<b>42</b>	<b>(31-53)</b>	21 / 62	34	36
Glostrup	Nej	16 / 33	0 (0)	<b>48</b>	<b>(31-66)</b>	13 / 31	42	53
Gribskov	Nej	25 / 78	0 (0)	<b>32</b>	<b>(22-44)</b>	31 / 71	44	39
Halsnæs	Nej	21 / 56	0 (0)	<b>38</b>	<b>(25-51)</b>	20 / 55	36	36
Helsingør	Nej	37 / 88	0 (0)	<b>42</b>	<b>(32-53)</b>	40 / 87	46	51
Herlev	Nej	9 / 31	0 (0)	<b>29</b>	<b>(14-48)</b>	13 / 29	45	67
Hillerød	Nej	25 / 71	0 (0)	<b>35</b>	<b>(24-47)</b>	30 / 62	48	51
Hvidovre	Nej	31 / 69	0 (0)	<b>45</b>	<b>(33-57)</b>	29 / 62	47	39
Høje-Taastrup	Nej	22 / 57	0 (0)	<b>39</b>	<b>(26-52)</b>	20 / 39	51	56
Hørsholm	Nej	14 / 33	0 (0)	<b>42</b>	<b>(25-61)</b>	11 / 31	35	34
Ishøj	Nej	13 / 29	0 (0)	<b>45</b>	<b>(26-64)</b>	7 / 27	26	56

	Standard ≥ 75% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2020/21		2019/20 Andel
						Antal	Andel	
København	Nej	184 / 394	0 (0)	47	(42-52)	187 / 369	51	54
Lyngby-Taarbæk	Nej	24 / 62	0 (0)	39	(27-52)	18 / 42	43	51
Rudersdal	Nej	18 / 52	0 (0)	35	(22-49)	24 / 58	41	32
Rødovre	Nej	19 / 42	0 (0)	45	(30-61)	18 / 44	41	63
Tårnby	Nej	17 / 42	0 (0)	40	(26-57)	20 / 52	38	46
Vallensbæk	Nej	5 / 19	0 (0)	26	(9-51)	4 / 13	31	59
<b>Sjælland</b>	Nej	575 / 1.083	0 (0)	53	(50-56)	635 / 1.097	58	65
Faxe	Nej	25 / 50	0 (0)	50	(36-64)	28 / 43	65	53
Greve	Nej	20 / 46	0 (0)	43	(29-59)	36 / 61	59	70
Guldborgsund	Nej	43 / 91	0 (0)	47	(37-58)	50 / 89	56	61
Holbæk	Nej	37 / 75	0 (0)	49	(38-61)	52 / 87	60	65
Kalundborg	Nej	36 / 61	0 (0)	59	(46-71)	35 / 63	56	68
Køge	Nej	42 / 84	0 (0)	50	(39-61)	51 / 77	66	63
Lejre	Nej	23 / 37	0 (0)	62	(45-78)	19 / 31	61	65
Lolland	Nej	32 / 57	0 (0)	56	(42-69)	42 / 68	62	68
Næstved	Nej	53 / 97	0 (0)	55	(44-65)	55 / 100	55	61
Odsherred	Nej	30 / 67	0 (0)	45	(33-57)	30 / 55	55	68
Ringsted	Nej	28 / 48	0 (0)	58	(43-72)	13 / 39	33	58
Roskilde	Nej	39 / 76	0 (0)	51	(40-63)	46 / 73	63	64
Slagelse	Nej	65 / 116	0 (0)	56	(47-65)	70 / 116	60	57
Solrød	Nej	12 / 22	0 (0)	55	(32-76)	17 / 36	47	79
Sorø	Nej	25 / 49	0 (0)	51	(36-66)	30 / 56	54	67
Stevns	Nej	23 / 38	0 (0)	61	(43-76)	23 / 41	56	67
Vordingborg	Nej	42 / 69	0 (0)	61	(48-72)	38 / 62	61	76
<b>Syddanmark</b>	Nej	917 / 1.261	0 (0)	73	(70-75)	1.088 / 1.503	72	78
Aabenraa	Nej	39 / 60	0 (0)	65	(52-77)	53 / 75	71	84
Assens	Nej	37 / 52	0 (0)	71	(57-83)	40 / 50	80	76
Billund	Ja	19 / 22	0 (0)	86	(65-97)	25 / 38	66	80
Esbjerg	Nej	95 / 133	0 (0)	71	(63-79)	106 / 140	76	83
Faaborg-Midtfyn	Nej	44 / 63	0 (0)	70	(57-81)	35 / 59	59	78
Fanø	Ja	5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	8 / 9	89	100
Fredericia	Ja	54 / 62	0 (0)	87	(76-94)	60 / 74	81	72
Haderslev	Nej	39 / 53	0 (0)	74	(60-85)	65 / 84	77	75
Kerteminde	Nej	23 / 40	0 (0)	58	(41-73)	25 / 32	78	74
Kolding	Nej	73 / 101	0 (0)	72	(62-81)	90 / 121	74	79
Langeland	Nej	10 / 16	0 (0)	63	(35-85)	5 / 16	31	94
Middelfart	Ja	33 / 44	0 (0)	75	(60-87)	52 / 64	81	75
Nordfyns	Nej	24 / 33	0 (0)	73	(54-87)	33 / 50	66	84
Nyborg	Nej	21 / 29	0 (0)	72	(53-87)	30 / 49	61	86
Odense	Nej	110 / 160	0 (0)	69	(61-76)	106 / 169	63	78
Svendborg	Nej	34 / 47	0 (0)	72	(57-84)	44 / 63	70	84
Sønderborg	Ja	60 / 76	0 (0)	79	(68-87)	68 / 95	72	71
Tønder	Ja	35 / 43	0 (0)	81	(67-92)	36 / 50	72	83
Varde	Ja	41 / 53	0 (0)	77	(64-88)	48 / 62	77	75
Vejen	Ja	36 / 46	0 (0)	78	(64-89)	54 / 65	83	81
Vejle	Nej	79 / 113	0 (0)	70	(61-78)	98 / 131	75	69
Ærø	Nej	6 / 9	0 (0)	67	(30-93)	7 / 7	100	90
<b>Midtjylland</b>	Ja	1.277 / 1.648	0 (0)	77	(75-79)	1.529 / 1.919	80	76
Aarhus	Ja	301 / 371	0 (0)	81	(77-85)	337 / 419	80	74
Favrskov	Ja	54 / 67	0 (0)	81	(69-89)	59 / 68	87	75
Hedensted	Nej	47 / 63	0 (0)	75	(62-85)	55 / 73	75	78
Herning	Nej	75 / 104	0 (0)	72	(62-80)	92 / 117	79	78
Holstebro	Nej	51 / 70	0 (0)	73	(61-83)	69 / 83	83	76
Horsens	Ja	106 / 129	0 (0)	82	(74-88)	109 / 133	82	72
Ikast-Brandø	Nej	39 / 53	0 (0)	74	(60-85)	54 / 65	83	82
Lemvig	Nej	20 / 27	0 (0)	74	(54-89)	19 / 27	70	71

	Standard ≥ 75% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2020/21		2019/20 Andel
						Antal	Andel	
Norrdjurs	Ja	56 / 69	0 (0)	<b>81</b>	<b>(70-90)</b>	68 / 90	76	80
Odder	Ja	38 / 43	0 (0)	<b>88</b>	<b>(75-96)</b>	28 / 36	78	82
Randers	Ja	108 / 144	0 (0)	<b>75</b>	<b>(67-82)</b>	135 / 170	79	78
Ringkøbing-Skjern	Nej	34 / 47	0 (0)	<b>72</b>	<b>(57-84)</b>	59 / 77	77	68
Samsø	Ja	4 / 5	0 (0)	<b>80</b>	<b>(28-99)</b>	5 / 7	71	75
Silkeborg	Ja	87 / 116	0 (0)	<b>75</b>	<b>(66-83)</b>	116 / 151	77	74
Skanderborg	Ja	55 / 69	0 (0)	<b>80</b>	<b>(68-88)</b>	70 / 91	77	67
Skive	Ja	54 / 66	0 (0)	<b>82</b>	<b>(70-90)</b>	63 / 75	84	77
Struer	Nej	16 / 25	0 (0)	<b>64</b>	<b>(43-82)</b>	31 / 38	82	78
Syddjurs	Nej	55 / 74	0 (0)	<b>74</b>	<b>(63-84)</b>	70 / 80	88	79
Viborg	Nej	77 / 106	0 (0)	<b>73</b>	<b>(63-81)</b>	90 / 119	76	80
<b>Nordjylland</b>	Nej	401 / 822	0 (0)	<b>49</b>	<b>(45-52)</b>	461 / 858	54	54
Aalborg	Nej	115 / 235	0 (0)	<b>49</b>	<b>(42-56)</b>	143 / 257	56	53
Brønderslev	Nej	26 / 54	0 (0)	<b>48</b>	<b>(34-62)</b>	29 / 49	59	51
Frederikshavn	Nej	56 / 114	0 (0)	<b>49</b>	<b>(40-59)</b>	54 / 93	58	65
Hjørring	Nej	52 / 93	0 (0)	<b>56</b>	<b>(45-66)</b>	52 / 93	56	55
Jammerbugt	Nej	22 / 52	0 (0)	<b>42</b>	<b>(29-57)</b>	39 / 72	54	58
Læsø	Ja	# / #	0 (0)	<b>100</b>	<b>(3-100)</b>	0 / 3	0	100
Mariagerfjord	Nej	35 / 69	0 (0)	<b>51</b>	<b>(38-63)</b>	47 / 89	53	49
Morsø	Nej	12 / 29	0 (0)	<b>41</b>	<b>(24-61)</b>	16 / 24	67	40
Rebild	Nej	19 / 36	0 (0)	<b>53</b>	<b>(35-70)</b>	15 / 36	42	56
Thisted	Nej	32 / 69	0 (0)	<b>46</b>	<b>(34-59)</b>	31 / 64	48	56
Vesthimmerlands	Nej	31 / 70	0 (0)	<b>44</b>	<b>(32-57)</b>	35 / 78	45	47
Uoplyst kommune	Nej	35 / 63	0 (0)	<b>56</b>	<b>(46-64)</b>	42 / 57	74	83

Appendikstabel 4. Indikatorresultat for indikator 5a på diagnoser og diagnosekategori

Diagnose	Tæller/ Nævner	Andel
Nakke	7.565 / 8.239	92
Lænd	20.175 / 23.484	86
Ikke præciseret	7.952 / 8.999	88
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlels båndskiver	1.401 / 1.615	87
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter på halsen	3.098 / 3.237	96
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	40 / 45	89
DM43* Andre deformerende rygsgdomme	758 / 944	80
DM47* Spondylose	3.026 / 3.561	85
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	2.624 / 3.364	78
DM49* Sygdomme i rygsøjlen etc.	# / #	67
DM51* Sygdomme i lumbale og thorakale båndskiver	3.770 / 4.385	86
DM96* Sygdomme i knogler og muskler efter kirurgiske og medicinske indgreb IKA	107 / 130	82
DM53* Andre ryglidelser IKA	1.278 / 1.400	91
DM54* Rygsmerter	19.027 / 21.393	89
DM80* Osteoporose med patologisk fraktur i rygsøjlen	174 / 208	84
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	387 / 437	89
Total	35.692 / 40.722	88

Appendikstabel 5. Indikator 5a 'smertebeh. uden tidligere forbrug' opgjort på opererede og ikke-opererede patienter ift. patientens bopælskommune

	Opererede			Ikke opererede		
	Standard opfyldt	Tæller/ Nævner	Andel	Standard opfyldt	Tæller/ Nævner	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	3.273 / 3.719	88	Ja	33.177 / 36.848	90
<b>Hovedstaden</b>	Nej	1.011 / 1.150	88	Ja	11.204 / 12.323	91
<b>Sjælland</b>	Nej	524 / 601	87	Nej	4.861 / 5.402	90
<b>Syddanmark</b>	Nej	672 / 762	88	Ja	8.917 / 9.808	91
<b>Midtjylland</b>	Nej	710 / 801	89	Nej	5.332 / 6.066	88
<b>Nordjylland</b>	Nej	325 / 373	87	Nej	2.431 / 2.760	88
<b>Hovedstaden</b>	Nej	1.011 / 1.150	88	Ja	11.204 / 12.323	91
København	Nej	227 / 255	89	Ja	3.277 / 3.562	92
Frederiksberg	Nej	42 / 49	86	Ja	537 / 591	91
Ballerup	Ja	50 / 55	91	Nej	317 / 356	89
Brøndby	Nej	26 / 32	81	Ja	244 / 271	90
Dragør	Nej	12 / 14	86	Nej	87 / 99	88
Gentofte	Ja	53 / 55	96	Ja	479 / 518	92
Gladsaxe	Ja	41 / 45	91	Ja	416 / 462	90
Glostrup	Ja	18 / 20	90	Ja	189 / 210	90
Herlev	Nej	17 / 21	81	Ja	206 / 227	91
Albertslund	Ja	16 / 17	94	Ja	218 / 237	92
Hvidovre	Nej	43 / 48	90	Ja	365 / 401	91
Høje-Taastrup	Ja	34 / 37	92	Ja	405 / 444	91
Lyngby-Taarbæk	Nej	28 / 33	85	Ja	342 / 367	93
Rødovre	Nej	22 / 26	85	Nej	259 / 293	88
Ishøj	Nej	12 / 15	80	Ja	178 / 194	92
Tårnby	Nej	23 / 27	85	Nej	314 / 349	90
Vallensbæk	Nej	11 / 15	73	Ja	113 / 121	93
Furesø	Ja	21 / 23	91	Nej	250 / 280	89
Allerød	Nej	15 / 17	88	Ja	139 / 153	91
Fredensborg	Nej	25 / 31	81	Ja	268 / 294	91
Helsingør	Nej	44 / 52	85	Nej	417 / 471	89
Hillerød	Nej	34 / 38	89	Nej	341 / 379	90
Hørsholm	Nej	20 / 24	83	Ja	165 / 183	90
Rudersdal	Ja	33 / 34	97	Nej	322 / 358	90
Egedal	Nej	32 / 36	89	Ja	251 / 275	91
Frederikssund	Ja	29 / 30	97	Ja	279 / 306	91
Halsnæs	Nej	22 / 32	69	Nej	223 / 256	87
Gribskov	Nej	34 / 38	89	Ja	311 / 342	91
Bornholm	Nej	27 / 31	87	Ja	292 / 324	90
<b>Sjælland</b>	Nej	524 / 601	87	Nej	4.861 / 5.402	90
Greve	Nej	25 / 33	76	Ja	297 / 328	91
Køge	Nej	32 / 40	80	Ja	369 / 408	90
Roskilde	Nej	53 / 59	90	Ja	412 / 453	91
Solrød	Ja	15 / 16	94	Ja	152 / 168	90
Odsherred	Nej	28 / 33	85	Nej	200 / 231	87
Holbæk	Ja	46 / 50	92	Ja	430 / 472	91
Faxe	Ja	32 / 35	91	Nej	220 / 248	89
Kalundborg	Ja	39 / 42	93	Nej	265 / 299	89
Ringsted	Ja	28 / 30	93	Nej	182 / 208	88
Slagelse	Nej	46 / 55	84	Ja	521 / 577	90
Stevns	Nej	15 / 17	88	Ja	120 / 131	92
Sorø	Ja	21 / 22	95	Ja	198 / 215	92
Lejre	Nej	19 / 23	83	Ja	175 / 194	90
Lolland	Nej	26 / 29	90	Ja	207 / 229	90
Næstved	Nej	30 / 37	81	Ja	458 / 507	90
Guldborgsund	Nej	41 / 50	82	Nej	371 / 421	88
Vordingborg	Ja	28 / 30	93	Ja	284 / 313	91



	Opererede			Ikke opererede		
	Standard opfyldt	Tæller/ Nævner	Andel	Standard opfyldt	Tæller/ Nævner	Andel
<b>Syddanmark</b>	Nej	672 / 762	88	Ja	8.917 / 9.808	91
Middelfart	Nej	17 / 22	77	Ja	302 / 328	92
Assens	Ja	29 / 29	100	Ja	298 / 324	92
Faaborg-Midtfyn	Nej	34 / 38	89	Nej	363 / 407	89
Kerteminde	Nej	20 / 23	87	Nej	163 / 183	89
Nyborg	Nej	14 / 16	88	Ja	252 / 275	92
Odense	Nej	86 / 96	90	Ja	1.463 / 1.613	91
Svendborg	Nej	24 / 28	86	Ja	392 / 434	90
Nordfyns	Ja	23 / 24	96	Nej	212 / 238	89
Langeland	Nej	6 / 7	86	Ja	99 / 107	93
Ærø	Nej	6 / 7	86	Nej	34 / 38	89
Haderslev	Nej	24 / 28	86	Nej	365 / 410	89
Billund	Nej	11 / 15	73	Ja	149 / 163	91
Sønderborg	Ja	50 / 52	96	Nej	535 / 601	89
Tønder	Ja	20 / 22	91	Ja	328 / 357	92
Esbjerg	Nej	77 / 92	84	Ja	888 / 972	91
Fanø	Nej	3 / 5	60	Nej	14 / 17	82
Varde	Nej	25 / 28	89	Ja	329 / 354	93
Vejen	Nej	22 / 26	85	Ja	291 / 314	93
Aabenraa	Nej	29 / 36	81	Ja	461 / 496	93
Fredericia	Ja	34 / 37	92	Ja	452 / 497	91
Kolding	Nej	50 / 56	89	Nej	728 / 815	89
Vejle	Ja	68 / 75	91	Ja	799 / 865	92
<b>Midtjylland</b>	Nej	710 / 801	89	Nej	5.332 / 6.066	88
Horsens	Ja	57 / 61	93	Nej	415 / 473	88
Herning	Nej	40 / 45	89	Nej	382 / 449	85
Holstebro	Nej	24 / 28	86	Nej	267 / 300	89
Lemvig	Nej	11 / 14	79	Nej	79 / 91	87
Struer	Nej	13 / 15	87	Nej	107 / 120	89
Syddjurs	Nej	33 / 38	87	Ja	160 / 176	91
Norddjurs	Nej	27 / 32	84	Nej	109 / 123	89
Favrskov	Nej	38 / 44	86	Nej	168 / 200	84
Odder	Ja	20 / 22	91	Nej	90 / 103	87
Randers	Ja	55 / 60	92	Nej	366 / 427	86
Silkeborg	Nej	37 / 44	84	Nej	435 / 504	86
Samsø	Ja	# / #	100	Nej	17 / 21	81
Skanderborg	Nej	26 / 29	90	Nej	244 / 276	88
Aarhus	Nej	173 / 197	88	Nej	1.153 / 1.294	89
Ikast-Brande	Nej	19 / 23	83	Ja	208 / 231	90
Ringkøbing-Skjern	Nej	25 / 28	89	Nej	261 / 299	87
Hedensted	Ja	36 / 38	95	Nej	224 / 251	89
Skive	Nej	26 / 30	87	Nej	218 / 248	88
Viborg	Ja	49 / 52	94	Nej	429 / 480	89
<b>Nordjylland</b>	Nej	325 / 373	87	Nej	2.431 / 2.760	88
Morsø	Ja	11 / 12	92	Nej	68 / 79	86
Thisted	Nej	26 / 29	90	Nej	196 / 227	86
Brønderslev	Nej	16 / 20	80	Nej	142 / 169	84
Frederikshavn	Nej	50 / 60	83	Nej	258 / 289	89
Vesthimmerlands	Nej	26 / 29	90	Nej	168 / 194	87
Læsø		-	-	Ja	9 / 10	90
Rebild	Nej	17 / 19	89	Nej	123 / 140	88
Mariagerfjord	Nej	23 / 27	85	Nej	161 / 181	89
Jammerbugt	Ja	22 / 24	92	Nej	183 / 207	88
Aalborg	Nej	102 / 115	89	Nej	871 / 975	89
Hjørring	Nej	32 / 38	84	Nej	252 / 289	87
Uoplyst kommune	Ja	62 / 64	97	Nej	864 / 978	88

Appendikstabel 6. Indikatorresultat for indikator 5b på diagnoser og diagnosekategori

Diagnose	Tæller/ Nævner	Andel
Nakke	1.216 / 2.366	51
Lænd	5.775 / 13.164	44
Ikke præciseret	1.342 / 3.520	38
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlels båndskiver	554 / 965	57
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter på halsen	87 / 218	40
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	# / #	17
DM43* Andre deformerende ryg sygdomme	164 / 470	35
DM47* Spondylose	858 / 2.153	40
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	827 / 2.651	31
DM49* Sygdomme i rygsøjlen etc.	3 / 7	43
DM51* Sygdomme i lumbale og thorakale båndskiver	1.924 / 3.507	55
DM96* Sygdomme i knogler og muskler efter kirurgiske og medicinske indgreb IKA	35 / 105	33
DM53* Andre ryglidelser IKA	227 / 484	47
DM54* Rygsmerter	3.550 / 8.186	43
DM80* Osteoporose med patologisk fraktur i rygsøjlen	47 / 158	30
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	55 / 134	41
Total	8.333 / 19.050	44

Appendikstabel 7. Indikator 5b 'smertebeh. med tidligere forbrug' opgjort på opererede og ikke-opererede patienter ift. patientens bopælskommune

	Opererede			Ikke opererede		
	Standard opfyldt	Tæller/ Nævner	Andel	Standard opfyldt	Tæller/ Nævner	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	2.622 / 4.058	65	Nej	6.606 / 14.786	45
<b>Hovedstaden</b>	Nej	706 / 1.044	68	Nej	1.659 / 3.599	46
<b>Sjælland</b>	Nej	455 / 723	63	Nej	912 / 2.284	40
<b>Syddanmark</b>	Nej	502 / 742	68	Nej	1.984 / 4.145	48
<b>Midtjylland</b>	Nej	653 / 1.021	64	Nej	1.355 / 3.162	43
<b>Nordjylland</b>	Nej	279 / 483	58	Nej	614 / 1.420	43
Hovedstaden	Nej	706 / 1.044	68	Nej	1.659 / 3.599	46
København	Nej	147 / 216	68	Nej	447 / 851	53
Frederiksberg	Nej	31 / 43	72	Nej	77 / 191	40
Ballerup	Nej	23 / 42	55	Nej	61 / 124	49
Brøndby	Nej	23 / 30	77	Nej	39 / 68	57
Dragør	Nej	6 / 8	75	Nej	9 / 31	29
Gentofte	Nej	24 / 37	65	Nej	60 / 125	48
Gladsaxe	Nej	36 / 47	77	Nej	73 / 145	50
Glostrup	Nej	9 / 18	50	Nej	33 / 74	45
Herlev	Nej	10 / 16	63	Nej	24 / 57	42
Albertslund	Nej	6 / 9	67	Nej	29 / 68	43
Hvidovre	Nej	21 / 29	72	Nej	57 / 129	44
Høje-Taastrup	Nej	21 / 32	66	Nej	62 / 120	52
Lyngby-Taarbæk	Nej	30 / 42	71	Nej	58 / 111	52
Rødovre	Nej	20 / 25	80	Nej	46 / 102	45
Ishøj	Nej	14 / 20	70	Nej	26 / 55	47
Tårnby	Nej	19 / 27	70	Nej	48 / 114	42
Vallensbæk	Nej	6 / 10	60	Nej	20 / 35	57
Furesø	Nej	16 / 20	80	Nej	39 / 79	49
Allerød	Nej	9 / 15	60	Nej	21 / 47	45
Fredensborg	Nej	22 / 33	67	Nej	46 / 94	49
Helsingør	Nej	30 / 50	60	Nej	62 / 142	44
Hillerød	Nej	27 / 44	61	Nej	46 / 119	39
Hørsholm	Nej	15 / 21	71	Nej	21 / 50	42
Rudersdal	Nej	19 / 26	73	Nej	57 / 121	47
Egedal	Nej	26 / 35	74	Nej	37 / 76	49
Frederikssund	Nej	32 / 43	74	Nej	37 / 119	31
Halsnæs	Nej	17 / 29	59	Nej	36 / 99	36
Gribskov	Nej	36 / 52	69	Nej	33 / 106	31
<b>Bornholm</b>	Nej	11 / 25	44	Nej	55 / 147	37
Sjælland	Nej	455 / 723	63	Nej	912 / 2.284	40
Greve	Nej	26 / 36	72	Nej	58 / 137	42
Køge	Nej	41 / 60	68	Nej	78 / 163	48
Roskilde	Nej	31 / 48	65	Nej	76 / 160	48
Solrød	Nej	9 / 15	60	Nej	26 / 49	53
Odsherred	Nej	27 / 43	63	Nej	47 / 113	42
Holbæk	Nej	32 / 50	64	Nej	89 / 201	44
Faxe	Nej	21 / 29	72	Nej	30 / 101	30
Kalundborg	Nej	27 / 36	75	Nej	54 / 171	32
Ringsted	Nej	18 / 28	64	Nej	34 / 83	41
Slagelse	Nej	58 / 86	67	Nej	89 / 230	39
Stevns	Nej	12 / 25	48	Nej	27 / 63	43
Sorø	Nej	25 / 32	78	Nej	30 / 77	39
Lejre	Nej	14 / 24	58	Nej	33 / 70	47
Lolland	Nej	22 / 36	61	Nej	49 / 120	41
Næstved	Nej	40 / 70	57	Nej	79 / 220	36
Guldborgsund	Nej	24 / 54	44	Nej	64 / 187	34
<b>Vordingborg</b>	Nej	28 / 51	55	Nej	49 / 139	35

	Opererede			Ikke opererede		
	Standard opfyldt	Tæller/ Nævner	Andel	Standard opfyldt	Tæller/ Nævner	Andel
Syddanmark	Nej	502 / 742	68	Nej	1.984 / 4.145	48
Middelfart	Nej	23 / 33	70	Nej	72 / 154	47
Assens	Nej	24 / 31	77	Nej	71 / 134	53
Faaborg-Midtfyn	Nej	20 / 34	59	Nej	76 / 156	49
Kerteminde	Nej	18 / 23	78	Nej	35 / 67	52
Nyborg	Nej	11 / 17	65	Nej	50 / 128	39
Odense	Nej	52 / 86	60	Nej	282 / 606	47
Svendborg	Nej	17 / 26	65	Nej	108 / 225	48
Nordfyns	Nej	9 / 15	60	Nej	50 / 104	48
Langeland	Ja	10 / 11	91	Nej	34 / 66	52
Ærø	Nej	# / #	50	Nej	8 / 21	38
Haderslev	Nej	21 / 33	64	Nej	107 / 197	54
Billund	Nej	12 / 14	86	Nej	50 / 112	45
Sønderborg	Nej	20 / 36	56	Nej	120 / 274	44
Tønder	Nej	23 / 33	70	Nej	98 / 177	55
Esbjerg	Nej	62 / 92	67	Nej	204 / 422	48
Fanø	Nej	# / #	50	Nej	6 / 10	60
Varde	Nej	32 / 36	89	Nej	66 / 139	47
Vejen	Nej	25 / 32	78	Nej	71 / 150	47
Aabenraa	Nej	22 / 34	65	Nej	100 / 210	48
Fredericia	Nej	20 / 29	69	Nej	71 / 171	42
Kolding	Nej	38 / 62	61	Nej	152 / 312	49
<b>Vejle</b>	Nej	41 / 61	67	Nej	153 / 310	49
Midtjylland	Nej	653 / 1.021	64	Nej	1.355 / 3.162	43
Horsens	Nej	55 / 84	65	Nej	96 / 247	39
Herning	Nej	47 / 76	62	Nej	110 / 273	40
Holstebro	Nej	31 / 50	62	Nej	72 / 159	45
Lemvig	Nej	11 / 15	73	Nej	26 / 59	44
Struer	Nej	7 / 13	54	Nej	32 / 92	35
Syddjurs	Nej	24 / 42	57	Nej	58 / 113	51
Norddjurs	Nej	27 / 43	63	Nej	41 / 93	44
Favrskov	Nej	22 / 30	73	Nej	36 / 114	32
Odder	Nej	16 / 23	70	Nej	21 / 49	43
Randers	Nej	57 / 94	61	Nej	99 / 228	43
Silkeborg	Nej	49 / 78	63	Nej	107 / 238	45
Samsø	Nej	# / #	50	Nej	3 / 5	60
Skanderborg	Nej	32 / 45	71	Nej	58 / 115	50
Aarhus	Nej	140 / 208	67	Nej	233 / 529	44
Ikast-Brande	Nej	23 / 36	64	Nej	54 / 125	43
Ringkøbing-Skjern	Nej	23 / 40	58	Nej	63 / 165	38
Hedensted	Nej	20 / 33	61	Nej	62 / 129	48
Skive	Nej	25 / 40	63	Nej	61 / 148	41
<b>Viborg</b>	Nej	42 / 67	63	Nej	123 / 281	44
Nordjylland	Nej	279 / 483	58	Nej	614 / 1.420	43
Morsø	Nej	14 / 18	78	Nej	20 / 57	35
Thisted	Nej	25 / 42	60	Nej	52 / 115	45
Brønderslev	Nej	21 / 38	55	Nej	39 / 98	40
Frederikshavn	Nej	30 / 58	52	Nej	62 / 146	42
Vesthimmerlands	Nej	28 / 45	62	Nej	39 / 110	35
Læsø	Ja	# / #1	100	Nej	4 / 9	44
Rebild	Nej	10 / 20	50	Nej	41 / 81	51
Mariagerfjord	Nej	19 / 42	45	Nej	52 / 100	52
Jammerbugt	Nej	22 / 33	67	Nej	39 / 90	43
Aalborg	Nej	72 / 127	57	Nej	196 / 447	44
Hjørring	Nej	37 / 59	63	Nej	70 / 167	42
Uoplyst kommune	Nej	54 / 90	60	Nej	164 / 350	47

Appendikstabel 8. Patientkarakteristika for patienter mellem 30-60 år i fuld beskæftigelse

	Årsrapport 2022	Årsrapport 2021
<b>Antal patienter (%)</b>	<b>17.485 (100)</b>	<b>19.147 (100)</b>
<b>Diagnose</b>		
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlen båndskiver	1.242 (7)	1.444 (8)
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter på halsen	1.097 (6)	1.088 (6)
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	11 (0)	18 (0)
DM43* Andre deformerende rygsygdomme	316 (2)	386 (2)
DM47* Spondylose	1.496 (9)	1.730 (9)
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	547 (3)	619 (3)
DM495 Sygdomme i rygsøjlen ved sygdomme klassificeret andetsteds	# (0)	# (0)
DM51* Sygdomme i lumbale og torakale båndskiver	3.172 (18)	3.607 (19)
DM96* Sygd. i knogler og muskler efter kirurgiske og medicinske indgreb IKA	42 (0)	36 (0)
DM53* Andre ryglidelser IKA	682 (4)	749 (4)
DM54* Rygsmerter	8.689 (50)	9.217 (48)
DM809C Osteoporose UNS med patologisk fraktur i rygsøjlen	9 (0)	11 (0)
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	181 (1)	241 (1)
<b>Antal pr. kategori</b>		
Nakke	3.974 (23)	4.350 (23)
Lænd/ryg	10.305 (59)	11.306 (59)
Ikke præciseret	3.206 (18)	3.491 (18)
<b>Alder</b>		
30-39 år	4.026 (23)	4.295 (22)
40-49 år	5.836 (33)	6.744 (35)
50-59 år	7.004 (40)	7.444 (39)
60-69 år	619 (4)	664 (3)
Gns. (Min;Max)	47 (30; 60)	47 (30; 60)
Median (Q1;Q3)	48 (40;54)	48 (40;54)
<b>Median pr. kategori (Q1;Q3)</b>		
Nakke	48 (40;54)	47 (41;53)
Lænd/ryg	48 (41;55)	48 (41;54)
Ikke præciseret	46 (38;54)	47 (39;53)
<b>Køn (%)</b>		
Kvinde	8.344 (48)	9.470 (49)
Mand	9.141 (52)	9.677 (51)
<b>Incidens på landsplan</b>		
Patienter med rygsmerter	17.485	19.147
Borgere i Danmark	4.732.951	4.691.078
Incidens pr. 100.000 borgere	369	408
<b>Fordeling pr initial afdeling</b>		
Akut	3.840 (22)	3.695 (19)
Kirurgi	2.837 (16)	3.390 (18)
Medicin	5.869 (34)	6.658 (35)
Privathospital	4.939 (28)	5.404 (28)
<b>Civilstand</b>		
Gift	9.737 (56)	10.872 (57)
Partner	35 (0)	45 (0)
Enlig/Enke	7.713 (44)	8.230 (43)
<b>Herkomst</b>		
Dansker	15.113 (86)	16.696 (87)
Efterkommer fra ikke vestligt land	226 (1)	234 (1)
Efterkommer fra vestligt land	40 (0)	45 (0)
Indvandrer fra ikke vestligt land	1.420 (8)	1.459 (8)
Indvandrer fra vestligt land	686 (4)	713 (4)

Appendikstabel 9. Indikatorresultat for indikator 7 på diagnoser og diagnosekategori

Diagnose	Tæller/ Nævner	Andel
Nakke	3.319 / 3.974	84
Lænd	8.606 / 10.305	84
Ikke præciseret	2.686 / 3.206	84
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlels båndskiver	1.038 / 1.242	84
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter på halsen	933 / 1.097	85
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	10 / 11	91
DM43* Andre deformerende rygsygdomme	267 / 316	84
DM47* Spondylose	1.240 / 1.496	83
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	439 / 547	80
DM49* Sygdomme i rygsøjlen etc.	# / #	100
DM51* Sygdomme i lumbale og thorakale båndskiver	2.694 / 3.172	85
DM96* Sygdomme i knogler og muskler efter kirurgiske og medicinske indgreb IKA	30 / 42	71
DM53* Andre ryglidelser IKA	578 / 682	85
DM54* Rygsmerter	7.220 / 8.689	83
DM80* Osteoporose med patologisk fraktur i rygsøjlen	8 / 9	89
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	153 / 181	85
Total	14.611 / 17.485	84

Appendikstabel 10. Indikatorresultat for indikator 7 på afdelingskategori ift. regionalt niveau

	Akut		Kirurgi		Medicin	
	Tæller/ Nævner	Andel	Tæller/ Nævner	Andel	Tæller/ Nævner	Andel
Danmark	3263 / 3840	85	2332 / 2837	82	4708 / 5869	80
Hovedstaden	1894 / 2231	85	677 / 817	83	609 / 768	79
Sjælland	507 / 584	87	286 / 349	82	498 / 641	78
Syddanmark	372 / 438	85	260 / 322	81	2335 / 2871	81
Midtjylland	367 / 441	83	641 / 765	84	998 / 1237	81
Nordjylland	123 / 146	84	468 / 584	80	268 / 352	76

Appendikstabel 11. Patientkarakteristika opgjort på type af afdeling, der har haft den første patientkontakt

	Akut	Kirurgi	Medicin	Privat
<b>Antal patienter (%)</b>	15.960 (100)	13.602 (100)	21.222 (100)	10.566 (100)
<b>Diagnose</b>				
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlels båndskiver	115 (1)	728 (5)	926 (4)	826 (8)
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter på hal-	3.021 (19)	268 (2)	73 (0)	121 (1)
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen		38 (0)	15 (0)	4 (0)
DM43* Andre deformerende rygsygdomme	58 (0)	716 (5)	466 (2)	194 (2)
DM47* Spondylose	48 (0)	2.716 (20)	1.711 (8)	1.296 (12)
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	433 (3)	2.848 (21)	1.875 (9)	1.087 (10)
DM495 Sygdomme i rygsøjlen ved sygdomme klassificeret	8 (0)	5 (0)		
DM51* Sygdomme i lumbale og torakale båndskiver	505 (3)	2.352 (17)	2.895 (14)	2.221 (21)
DM96* Sygd. i knogler og muskler efter kirurgiske og medi-	24 (0)	175 (1)	21 (0)	36 (0)
DM53* Andre ryglidelser IKA	51 (0)	339 (2)	1.036 (5)	471 (4)
DM54* Rygsmerter	11.612 (73)	3.110 (23)	11.754 (55)	4.177 (40)
DM809C Osteoporose UNS med patologisk fraktur i rygsøj-	76 (0)	61 (0)	256 (1)	9 (0)
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	9 (0)	246 (2)	194 (1)	124 (1)
<b>Diagnosekategorier</b>				
Nakke	3.867 (24)	1.372 (10)	3.561 (17)	1.894 (18)
Lænd/ryg	5.765 (36)	10.099 (74)	14.587 (69)	6.950 (66)
Ikke præciseret	6.328 (40)	2.131 (16)	3.074 (14)	1.722 (16)
<b>Alder</b>				
18-29 år	2.912 (18)	758 (6)	1.545 (7)	612 (6)
30-39 år	2.533 (16)	1.108 (8)	2.610 (12)	1.202 (11)
40-49 år	2.440 (15)	1.767 (13)	3.759 (18)	2.277 (22)
50-59 år	2.356 (15)	2.568 (19)	4.614 (22)	3.109 (29)
60-69 år	1.709 (11)	2.752 (20)	4.055 (19)	1.929 (18)
70-79 år	1.994 (12)	3.202 (24)	3.393 (16)	1.090 (10)
80-89 år	1.620 (10)	1.330 (10)	1.177 (6)	330 (3)
90+ år	396 (2)	117 (1)	69 (0)	17 (0)
Gns. (Min;Max)	52 (18;104)	60 (18;101)	55 (18; 98)	53 (18; 96)
Median (Q1;Q3)	50 (33;70)	62 (48;74)	56 (43;68)	53 (44;62)
<b>Median alder pr. kategori (Q1;Q3)</b>				
Nakke	36 (26;50)	52 (42;61)	52 (43;61)	51 (43;58)
Lænd/ryg	53 (37;72)	64 (51;74)	57 (44;69)	55 (45;64)
Ikke præciseret	58 (40;76)	57 (41;73)	51 (37;66)	52 (40;61)
<b>Køn (%)</b>				
Kvinde	8.661 (54)	7.329 (54)	12.055 (57)	4.853 (46)
Mand	7.299 (46)	6.273 (46)	9.167 (43)	5.713 (54)

Appendikstabel 12. Patientkarakteristika opgjort patienter med en eller flere kontakter ift. type af afdeling for den første patientkontakt

	PRIVAT		AKUT		MEDICIN		KIRURGI	
	én kontakt	≥ 2	én kontakt	≥ 2	én kontakt	≥ 2	én kontakt	≥ 2
<b>Antal patienter (%)</b>	<b>2.997 (100)</b>	<b>7.567 (100)</b>	<b>10.904 (100)</b>	<b>5.044 (100)</b>	<b>6.359 (100)</b>	<b>14.856 (100)</b>	<b>5.912 (100)</b>	<b>7.682 (100)</b>
<b>Diagnose</b>								
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlels båndskiver	247 (8)	579 (8)	39 (0)	76 (2)	300 (5)	626 (4)	322 (5)	406 (5)
DS13* Luksation og distorsion af led og ligamenter.	47 (2)	74 (1)	2.711 (25)	310 (6)	38 (1)	34 (0)	206 (3)	61 (1)
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	# (0)	3 (0)			8 (0)	7 (0)	26 (0)	12 (0)
DM43* Andre deformerende ryggygdomme	52 (2)	142 (2)	47 (0)	11 (0)	148 (2)	318 (2)	284 (5)	432 (6)
DM47* Spondylose	372 (12)	924 (12)	23 (0)	25 (0)	664 (10)	1.047 (7)	1.297 (22)	1.419 (18)
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	183 (6)	904 (12)	202 (2)	231 (5)	359 (6)	1.516 (10)	962 (16)	1.886 (25)
DM495 *Sygdomme i rygsøjlen ved ..			# (0)	6 (0)			3 (0)	# (0)
DM51* Sygdomme i lumbale og torakale båndskiver	561 (19)	1.658 (22)	178 (2)	326 (6)	975 (15)	1.919 (13)	864 (15)	1.488 (19)
DM96* Sygd. i knogler og muskler efter kirurgiske...	17 (1)	19 (0)	4 (0)	20 (0)	4 (0)	17 (0)	77 (1)	98 (1)
DM53* Andre ryglidelser IKA	153 (5)	318 (4)	30 (0)	21 (0)	276 (4)	760 (5)	133 (2)	206 (3)
DM54* Rygsmerter	1.318 (44)	2.859 (38)	7.644 (70)	3.967 (79)	3.482 (55)	8.271 (56)	1.630 (28)	1.479 (19)
DM809C Osteoporose UNS med patologisk frak...	# (0)	7 (0)	24 (0)	42 (1)	64 (1)	188 (1)	20 (0)	35 (0)
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	44 (1)	80 (1)	0 (0)	9 (0)	41 (1)	153 (1)	88 (1)	158 (2)
<b>Diagnosekategori</b>								
Nakke	643 (21)	1.251 (17)	3.321 (30)	546 (11)	1.218 (19)	2.342 (16)	747 (13)	624 (8)
Lænd/ryg	1.846 (62)	5.102 (67)	3.713 (34)	2.050 (41)	4.100 (64)	10.485 (71)	4.124 (70)	5.974 (78)
Ikke præciseret	508 (17)	1.214 (16)	3.870 (35)	2.448 (49)	1.041 (16)	2.029 (14)	1.041 (18)	1.084 (14)
<b>Alder</b>								
18-29 år	202 (7)	410 (5)	2.453 (22)	458 (9)	474 (7)	1.071 (7)	410 (7)	348 (5)
30-39 år	369 (12)	833 (11)	1.891 (17)	642 (13)	830 (13)	1.779 (12)	460 (8)	648 (8)
40-49 år	656 (22)	1.620 (21)	1.733 (16)	705 (14)	1.176 (18)	2.581 (17)	739 (13)	1.027 (13)
50-59 år	886 (30)	2.222 (29)	1.566 (14)	790 (16)	1.423 (22)	3.190 (21)	1.089 (18)	1.478 (19)
60-69 år	496 (17)	1.433 (19)	1.059 (10)	647 (13)	1.173 (18)	2.882 (19)	1.182 (20)	1.569 (20)
70-79 år	286 (10)	804 (11)	1.138 (10)	852 (17)	922 (14)	2.470 (17)	1.320 (22)	1.879 (24)
80-89 år	98 (3)	232 (3)	873 (8)	745 (15)	331 (5)	844 (6)	639 (11)	689 (9)
90+ år	4 (0)	13 (0)	191 (2)	205 (4)	30 (0)	39 (0)	73 (1)	44 (1)
Gns. (Min;Max)	52 (18; 94)	53 (18; 96)	49 (18;104)	58 (18;100)	54 (18; 98)	55 (18; 96)	60 (18;101)	60 (18; 99)
Median (Q1;Q3)	53 (43;61)	54 (44;63)	46 (31;64)	58 (42;76)	54 (42;66)	56 (43;68)	62 (48;74)	62 (49;73)
<b>Median alder pr. kategori (Q1;Q3)</b>								
Nakke	50 (42;57)	51 (44;58)	34 (25;49)	44 (31;56)	52 (44;61)	52 (43;61)	51 (39;61)	53 (44;61)
Lænd/ryg	54 (44;63)	55 (46;64)	50 (34;68)	57 (42;75)	56 (44;68)	58 (45;70)	65 (52;75)	64 (51;74)
Ikke præciseret	51 (39;61)	52 (40;61)	54 (36;73)	65 (46;79)	51 (36;64)	52 (37;66)	59 (42;75)	55 (39;71)
<b>Køn (%)</b>								
Kvinde	1.356 (45)	3.497 (46)	5.815 (53)	2.837 (56)	3.483 (55)	8.566 (58)	3.160 (53)	4.165 (54)
Mand	1.641 (55)	4.070 (54)	5.089 (47)	2.207 (44)	2.876 (45)	6.290 (42)	2.752 (47)	3.517 (46)



Appendikstabel 13. Patientkarakteristika opgjort patienter med en eller flere kontakter på medicinsk afdeling opgjort pr. region

	Region Hovedstaden		Region Sjælland		Region Syddanmark		Region Midtjylland		Region Nordjylland	
	én kontakt	≥ 2	én kontakt	≥ 2	én kontakt	≥ 2	én kontakt	≥ 2	én kontakt	≥ 2
<b>Antal patienter (%)</b>	847 (28)	2.192 (72)	399 (16)	2.143 (84)	2.740 (25)	8.143 (75)	2.120 (56)	1.674 (44)	253 (26)	704 (74)
<b>Diagnose</b>										
DM50* Sygdomme i halshvirvelsøjlen båndsk	83 (10)	171 (8)	24 (6)	170 (8)	51 (2)	176 (2)	140 (7)	94 (6)	# (1)	15 (2)
DS13* Luksation og distorsion af led og ligam	9 (1)	11 (1)	# (1)	5 (0)	12 (0)	10 (0)	14 (1)	6 (0)	# (0)	# (0)
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	# (0)		# (0)		4 (0)	3 (0)	# (0)	# (0)	# (0)	# (0)
DM43* Andre deformerende rygsygdomme	10 (1)	40 (2)	5 (1)	50 (2)	51 (2)	140 (2)	82 (4)	87 (5)		# (0)
DM47* Spondylose	43 (5)	121 (6)	24 (6)	121 (6)	206 (8)	424 (5)	386 (18)	371 (22)	5 (2)	10 (1)
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	87 (10)	363 (17)	24 (6)	248 (12)	167 (6)	776 (10)	74 (3)	111 (7)	7 (3)	18 (3)
DM51* Sygdomme i lumbale og torakale bands..	176 (21)	445 (20)	59 (15)	372 (17)	201 (7)	570 (7)	518 (24)	458 (27)	21 (8)	74 (11)
DM96* Sygd. i knogler og muskler efter					4 (0)	15 (0)		# (0)		# (0)
DM53* Andre ryglidelser IKA	9 (1)	6 (0)	12 (3)	55 (3)	213 (8)	666 (8)	33 (2)	22 (1)	9 (4)	11 (2)
DM54* Rygsmerter	400 (47)	950 (43)	239 (60)	1.060 (49)	1.770 (65)	5.175 (64)	866 (41)	518 (31)	207 (82)	568 (81)
DM809C Osteoporose UNS med patologisk..	18 (2)	72 (3)	9 (2)	55 (3)	35 (1)	57 (1)	# (0)	4 (0)		
DM99* Biomekaniske dysfunktioner IKA	10 (1)	13 (1)	# (0)	6 (0)	26 (1)	131 (2)	4 (0)	# (0)		# (0)
<b>Diagnosekategori</b>										
Nakke	134 (16)	258 (12)	77 (19)	446 (21)	529 (19)	1.300 (16)	444 (21)	245 (15)	34 (13)	93 (13)
Lænd/ryg	552 (65)	1.531 (70)	258 (65)	1.428 (67)	1.742 (64)	5.798 (71)	1.398 (66)	1.238 (74)	150 (59)	490 (70)
Ikke præciseret	161 (19)	403 (18)	64 (16)	269 (13)	469 (17)	1.045 (13)	278 (13)	191 (11)	69 (27)	121 (17)
<b>Alder</b>										
18-29 år	55 (6)	145 (7)	22 (6)	118 (6)	191 (7)	618 (8)	179 (8)	109 (7)	27 (11)	81 (12)
30-39 år	113 (13)	275 (13)	43 (11)	220 (10)	308 (11)	916 (11)	320 (15)	237 (14)	46 (18)	131 (19)
40-49 år	139 (16)	389 (18)	69 (17)	385 (18)	471 (17)	1.357 (17)	444 (21)	314 (19)	53 (21)	136 (19)
50-59 år	180 (21)	442 (20)	86 (22)	482 (22)	597 (22)	1.704 (21)	503 (24)	398 (24)	57 (23)	164 (23)
60-69 år	165 (19)	399 (18)	78 (20)	456 (21)	522 (19)	1.585 (19)	364 (17)	326 (19)	44 (17)	116 (16)
70-79 år	135 (16)	370 (17)	75 (19)	386 (18)	460 (17)	1.428 (18)	236 (11)	228 (14)	16 (6)	58 (8)
80-89 år	54 (6)	158 (7)	26 (7)	91 (4)	174 (6)	515 (6)	67 (3)	62 (4)	10 (4)	18 (3)
90+ år	6 (1)	14 (1)		5 (0)	17 (1)	20 (0)	7 (0)			
Gns. (Min;Max)	55 (18;95)	56 (18;96)	57 (19;89)	56 (18;92)	56 (18;98)	56 (18;94)	52 (18;95)	54 (18;89)	50 (18;89)	49 (18;87)
Median (Q1;Q3)	56 (44;68)	56 (43;69)	58 (45;70)	57 (45;68)	56 (44;69)	57 (44;69)	52 (40;62)	54 (42;65)	50 (38;61)	50 (36;61)
<b>Median alder pr. kategori (Q1;Q3)</b>										
Nakke	51 (44;62)	53 (44;62)	56 (47;64)	53 (43;63)	53 (44;63)	52 (43;61)	52 (44;60)	52 (44;60)	50 (40;60)	51 (42;59)
Lænd/ryg	57 (44;69)	57 (44;71)	59 (45;72)	58 (46;69)	59 (45;71)	59 (45;71)	53 (41;64)	56 (43;67)	51 (37;61)	50 (36;62)
Ikke præciseret	56 (41;72)	54 (41;70)	55 (37;70)	56 (42;69)	53 (37;66)	51 (35;66)	43 (34;57)	46 (34;60)	46 (37;61)	48 (34;58)
<b>Køn (%)</b>										
Kvinde	458 (54)	1.277 (58)	216 (54)	1.293 (60)	1.521 (56)	4.621 (57)	1.154 (54)	966 (58)	134 (53)	409 (58)
Mand	389 (46)	915 (42)	183 (46)	850 (40)	1.219 (44)	3.522 (43)	966 (46)	708 (42)	119 (47)	295 (42)

Appendikstabel 14. Patientkarakteristika for ekskluderede patienter diagnosticeret på ikke omfattede enheder

	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland	Privat	Danmark
Antal patienter (%)	1.287 (100)	445 (100)	950 (100)	477 (100)	177 (100)	13 (100)	3.400 (100)
<b>Diagnose</b>							
DM50* Sygd. i halshvirvelsøjlen ..	# (0)	# (0)	# (0)	# (0)	# (1)		8 (0)
DS13* Luksation og distorsion af led..	7 (1)	# (0)	3 (0)			6 (46)	17 (1)
DM42* Osteokondrose i rygsøjlen	# (0)		# (0)				3 (0)
DM43* Andre deformerende rygsygd..	5 (0)	# (0)	3 (0)	3 (1)	# (1)	# (8)	15 (0)
DM47* Spondylose	14 (1)	7 (2)	7 (1)	4 (1)	4 (2)	6 (46)	44 (1)
DM48* Andre sygdomme i rygsøjlen	59 (5)	13 (3)	26 (3)	32 (7)	25 (14)		165 (5)
DM495 Sygdomme i rygsøjlen ved KA	# (0)			3 (1)	# (1)		5 (0)
DM51* Sygdi lumbale og torakale bånd	19 (1)	8 (2)	8 (1)	12 (3)	6 (3)		86 (3)
DM96* Sygd. i knogler og muskler efter..				# (0)			# (0)
DM53* Andre ryglidelser IKA	9 (1)	3 (1)	3 (0)	5 (1)	# (1)		23 (1)
DM54* Rygsmerter	396 (31)	88 (20)	213 (22)	144 (30)	107 (60)		952 (28)
DM809C Osteoporose UNS med pato...	773 (60)	323 (73)	681 (72)	271 (57)	29 (16)		2.077 (61)
DM99* Biomekaniske dysfunkt.IKA			3 (0)	# (0)			4 (0)
<b>Diagnosekategori</b>							
Nakke	19 (1)	4 (1)	14 (1)	3 (1)	5 (3)	7 (54)	54 (2)
Lænd/ryg	250 (19)	48 (11)	118 (12)	89 (19)	77 (44)	6 (46)	635 (19)
Ikke præciseret	1.018 (79)	393 (88)	818 (86)	385 (81)	95 (54)		2.711 (80)
<b>Alder</b>							
18-29 år	41 (3)	12 (3)	14 (1)	15 (3)	6 (3)		90 (3)
30-39 år	53 (4)	8 (2)	21 (2)	25 (5)	7 (4)	# (15)	121 (4)
40-49 år	53 (4)	12 (3)	39 (4)	23 (5)	16 (9)		151 (4)
50-59 år	119 (9)	42 (9)	91 (10)	49 (10)	14 (8)	6 (46)	337 (10)
60-69 år	231 (18)	76 (17)	166 (17)	85 (18)	24 (14)	4 (31)	592 (17)
70-79 år	431 (33)	173 (39)	331 (35)	143 (30)	52 (29)		1.142 (34)
80-89 år	300 (23)	106 (24)	257 (27)	111 (23)	47 (27)	# (8)	824 (24)
90+ år	59 (5)	16 (4)	31 (3)	26 (5)	11 (6)		143 (4)
Median (Q1;Q3)	74 (62;80)	74 (65;80)	74 (65;81)	72 (60;81)	74 (60;82)	55 (52;66)	74 (63;81)
Gns. (Min;Max)	70 (18;100)	71 (18;97)	71 (18;97)	69 (18;101)	69 (20;100)	57 (30;82)	70 (18;101)
<b>Median alder pr. kategori (Q1;Q3)</b>							
Nakke	54 (43;73)	70 (56;81)	61 (50;71)	68 (56;76)	52 (38;56)	52 (39;55)	56 (47;69)
Lænd/ryg	66 (48;78)	69 (57;78)	66 (49;78)	71 (51;83)	76 (58;83)	66 (56;66)	67 (50;79)
Ikke præciseret	75 (65;81)	74 (67;80)	75 (67;81)	73 (63;80)	74 (63;81)		75 (66;81)
<b>Køn (%)</b>							
Kvinde	938 (73)	313 (70)	674 (71)	310 (65)	111 (63)	9 (69)	2.383 (70)
Mand	349 (27)	132 (30)	276 (29)	167 (35)	66 (37)	4 (31)	1.017 (30)
<b>Incidens pr bopælsregion</b>							
Patienter med rygsmerter	1.258	479	931	486	217	<b>Uoplyst</b> 29	3.400
Borgere i Danmark på mindst 18 år	1.506.157	682.072	990.663	1.073.931	480.128		
Incidens pr. 100.000 borgere ≥ 18 år	84	70	94	45	45		72
<b>Afdeling for første hospitalskontakt</b>							
Akut	8.305 (55)	2.550 (37)	2.161 (15)	2.146 (22)	798 (18)		15.960 (26)
Kirurgi	3.873 (25)	1.867 (27)	1.483 (10)	3.665 (38)	2.714 (61)		13.602 (22)
Medicin	3.041 (20)	2.543 (37)	10.885 (75)	3.795 (40)	958 (21)		21.222 (35)
Privathospital						10.566 (100)	10.566 (17)
<b>Bopælsregion</b>							
Hovedstaden	1.235 (99)	4 (0)		# (0)	# (0)	7 (1)	1.258 (100)
Sjælland	40 (8)	436 (91)		# (0)		# (0)	479 (100)
Syddanmark			929 (100)	# (0)		# (0)	931 (100)
Midtjylland			12 (2)	471 (97)	# (0)	# (0)	486 (100)
Nordjylland			# (1)		174 (99)	# (1)	217 (100)
Privathospital	12 (41)	5 (17)	8 (28)	3 (10)	# (3)		29 (100)

## Appendiks 2. Regionale kommentarer til årsrapporten

### *Region Hovedstaden*

#### **”Stor variation i udskrivelsen af genoptræningsplaner til patienter, der er blevet opereret (Indikator 3)”.**

S. 5 ”Disse to regioner har over årene fastholdt det høje niveau, mens Region Hovedstaden og Sjælland, samt patienter behandlet med offentlig henvisning til privathospitalerne i samme periode ikke har løftet kvaliteten til det ønskede niveau”.

Afdelingen for rygkirurgi og bindevævssygdomme (RLB) har gennemgået kodningen for genoptræningsplaner efter operation. Det viser sig, at man ikke har været opmærksom på vigtigheden af at få kodet alle patienter med og uden genoptræningsbehov. Det er kun patienter hvor der har været behov for genoptræning der er blevet kodet, mens de patienter som vurderes ikke at have et genoptræningsbehov ikke er blevet kodet med ZZ0172W: Vurdering for behov for genoptræning: ingen genoptræning. Arbejdsgangen er nu ændret så de patienter, hvor der ikke vurderes behov for genoptræning, får en ZZ0172W kode.

Konklusionen om at afdelingen ikke har løftet kvaliteten til det ønskede niveau, giver ingen mening.

I virkeligheden er resultatet af rapporten et udtryk for at kun 65% af afdelingens patienter har behov for genoptræning efter rygkirurgi. Så vores vurdering er, at der leveres en bedre kvalitet i afdelingens kirurgiske forløb, hvor flere patienter udskrives med et højere funktionsniveau, og ikke har behov for genoptræning. Beklageligvis har der været en registreringspraksis, som ikke har understøttet den positive udvikling, men det bliver der fremadrettet taget hånd om.

SFR reumatologi har rettet forespørgsel til CAPIO vedrørende deres meget lave målopfyldelse på genoptræningsplaner på 3% af de opererede patienter. Vi formoder at det handler om kodepraksis, men har endnu ikke fået svar.”

### *Region Sjælland*

Ingen kommentarer

### *Region Syddanmark*

### *Region Midtjylland*

Ingen kommentarer

### *Region Nordjylland*

### *Sundhed Danmark (privathospitaler)*

”Vores medlemmer fortæller, at deres patienter får udarbejdet en GOP, og det derfor ikke afspejler billedet i ’Indikator 3 - Genoptræningsplan, opererede (hospital)’. GOP sker i samarbejde med primær sektoren. Privathospitalerne vil fremadrettet have skærpet fokus på at indberette til LPR.”



regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram