

Dansk Depressionsdatabase

Årsrapport 2022

Den 1. januar 2022 til 31. december 2022

Offentlig version, 21/6 2023

Dansk Depressionsdatabase

© RKKP 2023

Årsrapportens analyser er udarbejdet af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) ved RKKP's Videncenter. Rapporten er auditeret og kommenteret af styregruppen.

Formandskab for Dansk Depressionsdatabase:
Dorte Barslund Liboriussen, Kvalitets- og udviklingskoordinator, MHH
Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital, Skejby,
Palle Juul-Jensens Boulevard 175, 8200 Aarhus N
Telefon: +45 21620622
E-mail: dorlib@rm.dk

Poul Videbech, Professor, overlæge, dr.med.
Center for Neuropsykiatrisk Depressionsforskning
Psykiatrisk Center Glostrup
Nordstjernevej 41
2600 Glostrup
E-mail: videbech@dadlnet.dk

Udgiver:
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram
Hedeager 3
8200 Aarhus N
www.rkkp.dk

RKKPs kontaktperson for Dansk Depressionsdatabase:
Kvalitetskonsulent Lene Svestrup Bengtsson
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram
Afdeling for psykiatri, gynækologi-obstetrik og kroniske sygdomme
Telefon: (+45) 24 66 47 25
E-mail: LEBENG@RKKP.dk
www.RKKP.dk

Udgivet den 21.06.2023

Indhold

Konklusioner og anbefalinger	1
Indikatoroversigt	3
Indikatorresultater	5
De samlede indikatorresultater	5
De individuelle indikatorresultater	7
Indikator 1a	7
Indikator 2a	10
Indikator 3a	14
Indikator 4a	16
Indikator 5a	19
Indikator 6a	24
Indikator 7	27
Indikator 9a	31
Indikator 10	35
Indikator 11_ex24	39
Indikator 11_ex48	42
Indikator 12	47
Indikator 12a	49
PRO indikatorer	52
Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvaliteten	60
Datagrundlag	61
Styregruppens medlemmer	62
Appendix	63
Appendix 1: Beskrivelse af studiepopulationen	63
Appendix 2: Algoritmer for populationsdannelsen	64
Appendix 3: Kommentarer fra regioner og afdelinger	66

Konklusioner og anbefalinger

Dette er den 11. årsrapport fra Dansk Depressionsdatabase (DDD). Rapporten indeholder data gældende for perioden 1. januar 2022-31. december 2022 for indlagte patienter med hoveddiagnosen depression.

Problemer i forbindelse med overgangen til LPR3 betyder i lighed med de foregående år, at det ikke er muligt at opgøre data for ambulante patientkontakter, hvorfor kun data for indlagte patienter indgår.

Årets rapport viser fortsat meget lav opfyldelsesprocent i forhold til flere standarder i alle fem regioner. Der er således kun en opfyldt standard i 2022, nemlig *vurdering af selvmordsrisiko ved indlæggelse*, som er opfyldt i Region Midtjylland og som er tæt på opfyldelse i Region Nordjylland. I indikator 4a og 5a ses at sværhedsgraden af depression reduceres i gennemsnittet med 13 point i HAM-D17 score, hvilket er godt, men gennemsnittet af HDS ved udskrivelse er i visse regioner omkring 10, hvilket må betyde at en del patienter fortsat har generende symptomer ved udskrivelsen.”

Der ses store udsving i opfyldelsen af nogle indikatorer og også store forskelle på de enkelte afdelingers indikatoropfyldelse inden for samme region. Styregruppen anbefaler derfor, at man lokalt gennemgår egne resultater med henblik på tilpasning af arbejdsgange, samt at man lærer af andre afdelinger, der klarer sig bedre. Til dette formål er det vigtigt at der i de enkelte regioner sikres afdelingerne adgang til lokale data, så tæt på den enkelte enhed som muligt.

Region Hovedstadens problemer med dataindberetninger til LPR har de seneste år betydet store huller i årsrapporterne. Styregruppen konstaterer med tilfredshed at der nu ser ud til at ske en betydelig stigning i indberetning af data, hvilket afspejler sig i en klar stigning i Region Hovedstadens opfyldelsesprocent i forhold til flere standarder. Datadrop fra Sundhedsplatformen i andet halvår 2022 underbygger denne tendens.

For Region Syddanmark og Region Nordjylland ses der store fald i opfyldelsesprocenten i forhold til en stor del af standarderne. Faldet vurderes at skyldes overgangen til ny elektronisk patientjournalssystem i begyndelsen af 2022. Overgangen medfører nye arbejdsgange ift. journalføring, hvilket vurderes at have betydning for indberetningen til LPR3 og dermed databasen. Region Nordjylland har nedsat en arbejdsgruppe til at gennemgå dataindberetningen med henblik på at optimere denne. Styregruppen anbefaler naturligvis Region Syddanmark at gøre noget tilsvarende.

Det er andet år, at rapporten også omfatter PRO-data, indtil videre alene fra Region Nordjylland. Der er ikke fastlagt standarder for de enkelte indikatorer.

Styregruppen ser frem til, at der kommer flere data ind fra både Nordjylland og fra resten af landet og glæder sig over de nye muligheder, de patientrapporterede data giver for udviklingen af den samlede oplevelse af behandlingskvaliteten. PRO-data indebærer mulighed for selvmonitorering for patienterne, de kan nuancere den kliniske dialog mellem patient og fagperson og monitorering i Depressionsdatabasen. Derudover repræsenterer PRO-data et vigtigt forskningspotentiale.

Depressionsdatabasen har især værdi, fordi den giver mulighed for udvikling af den faglige kvalitet og giver de enkelte afdelinger og afsnit værdifulde oplysninger ift. at monitorere resultaterne af egen indsats. Samtidig har databasen betydning for det psykiatriske speciales synlighed på linje med andre specialer.

I forbindelse med den årlige audit har styregruppen drøftet forslag til ændringer, der kunne være hensigtsmæssige for at sikre en tidssvarende database. Det være sig indikatorer og definitioners fortsatte relevans og standarders niveauer.

Overgangen til LPR3 og de vanskeligheder det har medført i forhold til at få ambulante data med, har nødvendiggjort en ny model for afgrænsning af den 'ambulante population', efterfulgt af en generel gennemgang af indikatorsættet. Styregruppen besluttede derfor i efteråret 2021 at igangsætte en sådan proces og nedsatte en arbejdsgruppe til i første omgang at stille forslag til populationsdannelsen. Arbejdsgruppen er sammensat af repræsentanter fra de forskellige regioner, faglige selskaber, patientforeningen og psykiatrilædelser. Arbejdsgruppen har i løbet af 2022 arbejdet med forskellige mulige modeller for populationsdannelse for ambulante regi. På baggrund af input fra medlemmer af arbejdsgruppen ser der nu ud til at tegne sig et billede af en anvendelig model, denne vil blive gennemarbejdet og efterfølgende præsenteret for arbejdsgruppen.

Dataindsamlinger og opgørelser fortsætter resten af 2023 med de nuværende indikatorer og standarder. Der opgøres i perioden fortsat alene for indlæggelsesforløb, da det ikke er muligt at opgøre valide data for ambulante forløb.

Det er Styregruppens håb at der fra 2024 igen indgår data fra ambulante regi i årsrapporten.

Det er fortsat vores opfattelse, at der fortsat mangler registreringer og også mere fokus på databasen, selvom man i den daglige klinik forsøger at leve op til standarderne. Styregruppens kommentarer til de enkelte indikatorer findes ved de respektive resultater.

På baggrund af årets resultat og de afledte drøftelser under årets audit anbefaler styregruppen:

- Lokal analyse af egne resultater med henblik på tilpasning af arbejdsgange m.m.
- Systematisk brug af data og evt. støttesystemer, f.eks. Early warning til at sikre kvaliteten.
- Fortsat fokus på at sikre indberetninger til databasen, så god kvalitet også afspejler sig her.
- Kompetenceudvikling af personalet, f.eks. undervisning og samrating i brugen af HAM-D17
- Erfaringsudveksling med de, der klarer sig bedst, både regionalt og afdelingsvis.
- Organisering af indsatsen, der sikrer ledelsesfokus og klinikerengagement.
- At implementeringen af PRO accelereres i alle regioner.

Siden seneste årsrapport er medlemmer trådt ud af styregruppen. Formandsskabet vil gerne takke de medlemmer, der er udtrådt af styregruppen, for deres indsats.

Vi vil gerne takke styregruppen for sparring og gode diskussioner i forbindelse med udarbejdelsen af denne årsrapport. Vi takker også for den vilje og det engagement, der er udvist i forhold til at gå ind i arbejdet med justeringen af databasen.

Sidst men ikke mindst vil vi rette en stor tak til RKKP for et værdifuldt samarbejde. Dette gælder både i forhold til arbejdet med årsrapporten, databasen og arbejdet med PRO.

Dorte Barslund Liboriussen, kvalitets- og udviklingsleder, MHH
Poul Videbech, Professor, overlæge, dr.med.

Indikatoroversigt

Nedenfor vises det samlede sæt af kvalitetsindikatorer for Dansk Depressionsdatabase.

Indikatoroversigt

Indikator	Type	Format	Standard	ID
Indikator 1a: Andelen af indlæggelser, der vurderes ved speciallæge i psykiatri inden for 7 dage fra indlæggelsesdato	Proces	Andel	≥ 90 %	DDD_01_002
Indikator 2a: Andelen af indlæggelser, hvor der er iværksat somatisk udredning inden for 2 dage fra indlæggelsesdato	Proces	Andel	≥ 90 %	DDD_03_002
Indikator 3a: Andelen af indlæggelser hvor patienten vurderes vedr. sociale støttebehov senest ved udskrivelse	Proces	Andel	≥ 90 %	DDD_05_002
Indikator 4a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) inden for 7 dage fra indlæggelsesdato	Proces	Andel	≥ 95 %	DDD_07_002
Indikator 5a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) ved udskrivelse	Proces	Andel	≥ 95 %	DDD_09_003
Indikator 6a: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved indlæggelse	Proces	Andel	≥ 95 %	DDD_11_003
Indikator 7: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved udskrivelse	Proces	Andel	≥ 95 %	DDD_13_004
Indikator 9a: Andelen af indlæggelser, hvor der, senest ved udskrivning, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse	Proces	Andel	≥ 90 %	DDD_15_003
Indikator 10: Andelen af indlæggelser, hvor der er planlagt opfølgning senest ved udskrivelse	Proces	Andel	≥ 90 %	DDD_17_002
Indikator 11_ex24: Andelen af indlæggelser, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse	Resultat	Andel	≤ 15 %	DDD_19_004
Indikator 11_ex48: Andelen af indlæggelser af over 48 timers varighed, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse	Resultat	Andel	≤ 15 %	DDD_20_004
Indikator 12: Andelen af indlagte patienter, der dør inden for 30 dage efter udskrivelse (patient kan indgå i nævner en gang per år)	Resultat	Andel		DDD_21_003
Indikator 12a: Andelen af indlagte patienter, der dør under indlæggelse (patient kan indgå i nævner en gang per år)	Resultat	Andel		DDD_22_003

Indikator	Type	Format	Standard	ID
Indikator 13: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i trivsel	Resultat	Andel		DDD_23_001
Indikator 14: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af fysisk helbred	Resultat	Andel		DDD_24_001
Indikator 15: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af psykisk helbred	Resultat	Andel		DDD_25_001
Indikator 16: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig	Resultat	Andel		DDD_26_001
Indikator 17: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem	Resultat	Andel		DDD_27_001
Indikator 18: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre	Resultat	Andel		DDD_28_001
Indikator 19: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene	Resultat	Andel		DDD_29_001
Indikator 20: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer	Resultat	Andel		DDD_30_001

Indikatorresultater

De samlede indikatorresultater

Tabellen viser en oversigt over de samlede indikatorresultater på landsplan for den aktuelle årsrapport (data fra 2022) samt de to foregående års indikatorresultater.

Oversigt over de samlede indikatorresultater

Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse		
			01.01.2022 - 31.12.2022	2021	2020
			Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Indikator 1a: Andelen af indlæggelser, der vurderes ved speciallæge i psykiatri inden for 7 dage fra indlæggelsesdato	≥ 90	0	18 (17-19)	29	37
Indikator 2a: Andelen af indlæggelser, hvor der er iværksat somatisk udredning inden for 2 dage fra indlæggelsesdato	≥ 90	0	47 (45-49)	45	52
Indikator 3a: Andelen af indlæggelser hvor patienten vurderes vedr. sociale støttebehov senest ved udskrivelse	≥ 90	0	33 (31-34)	31	36
Indikator 4a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) inden for 7 dage fra indlæggelsesdato	≥ 95	3	27 (25-28)	26	30
Indikator 5a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) ved udskrivelse	≥ 95	3	23 (21-25)	25	31
Indikator 6a: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved indlæggelse	≥ 95	0	75 (74-76)	59	63
Indikator 7: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved udskrivelse	≥ 95	0	63 (62-65)	53	56
Indikator 9a: Andelen af indlæggelser, hvor der, senest ved udskrivning, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse	≥ 90	0	36 (35-38)	39	42
Indikator 10: Andelen af indlæggelser, hvor der er planlagt opfølgning senest ved udskrivelse	≥ 90	0	25 (24-26)	32	45

Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse		
			01.01.2022 - 31.12.2022 Andel (95% CI)	2021 Andel (95% CI)	2020 Andel (95% CI)
Indikator 11_ex24: Andelen af indlæggelser, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse	≤ 15	0	16 (15-18)	16	15
Indikator 11_ex48: Andelen af indlæggelser af over 48 timers varighed, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse	≤ 15	0	15 (14-16)	14	14
Indikator 12: Andelen af indlagte patienter, der dør inden for 30 dage efter udskrivelse (patient kan indgå i nævner en gang per år)		0	1 (1-1)	1	1
Indikator 12a: Andelen af indlagte patienter, der dør under indlæggelse (patient kan indgå i nævner en gang per år)		0	0 (0-1)	0	0
Indikator 13: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i trivsel		79	83 (71-91)	91	
Indikator 14: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af fysisk helbred		79	34 (22-48)	38	
Indikator 15: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af psykisk helbred		79	50 (37-63)	64	
Indikator 16: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig		82	48 (34-63)	39	
Indikator 17: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem		81	45 (32-60)	57	
Indikator 18: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre		79	46 (32-59)	55	
Indikator 19: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene		80	55 (41-68)	63	
Indikator 20: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer		80	51 (37-65)	61	

De individuelle indikatorresultater

For hver indikator vises en oversigtstabel for resultatet på lands-, regions- og afdelingsniveau. Hvis antallet af patienter/indlæggelser i en celle er 1 eller 2 er det erstattet af # på grund af risikoen for at vise potentielt personhenførbare oplysninger. Før hver indikatortabel er der beregningsregler for den pågældende indikator. Algoritmer for populationerne "DDD_indlæggelser" (indikator 1-11) og "DDD_individpopulation, indlagte" (indikator 12) findes i Appendix 2. På RKKPs hjemmeside (rkkp.dk) findes [datadefinitionerne](#).

Indikator 1a

Andelen af **indlæggelser**, der vurderes ved speciallæge i psykiatri inden for 7 dage fra indlæggelsesdato

Beregningsregler (se desuden Appendix 2)

- Indikatorpopulation (nævner):** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser hvor der, senest på 7. indlæggelsesdag, er foretaget vurdering af speciallæge i psykiatri
Procedurekode ZZP0010C eller ZZP0010D
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser hvor der senest på 7. indlæggelsesdag
 - 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af speciallæge i psykiatri (*procedurekode ZZV005B1*)
 - og
 - 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført
 - Indlæggelser hvor patienten er død senest på 7. indlæggelsesdag

Indikator 1a: Andelen af indlæggelser, der vurderes ved speciallæge i psykiatri inden for 7 dage fra indlæggelsesdato

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 90% opfyldt	Tæller/nævner		01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2020	2020
				Andel		Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	650 / 3.577	0 (0)	18	(17-19)	1.066 / 3.665	29	37
Hovedstaden	Nej	56 / 1.259	0 (0)	4	(3-6)	71 / 1.259	6	7
Sjælland	Nej	128 / 387	0 (0)	33	(28-38)	206 / 459	45	56
Syddanmark	Nej	109 / 758	0 (0)	14	(12-17)	313 / 738	42	57
Midtjylland	Nej	297 / 816	0 (0)	36	(33-40)	278 / 821	34	41
Nordjylland	Nej	60 / 357	0 (0)	17	(13-21)	198 / 388	51	64
Hovedstaden	Nej	56 / 1.259	0 (0)	4	(3-6)	71 / 1.259	6	7
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	4 / 22	0 (0)	18	(5-40)	##	5	16
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	3 / 136	0 (0)	2	(0-6)	##	1	0
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	0 / 206	0 (0)	0	(0-2)	0 / 186	0	0
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	19 / 227	0 (0)	8	(5-13)	0 / 196	0	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	19 / 392	0 (0)	5	(3-7)	18 / 367	5	5
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	9 / 246	0 (0)	4	(2-7)	48 / 318	15	22
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	##	0 (0)	7	(1-24)	##	9	14

	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	Andel	2020 Andel
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	##/##	0 (0)	0	(0-84)	##/##	0	
Sjælland	Nej	128 / 387	0 (0)	33	(28-38)	206 / 459	45	56
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	49 / 119	0 (0)	41	(32-51)	38 / 110	35	42
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	39 / 136	0 (0)	29	(21-37)	85 / 181	47	47
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	40 / 132	0 (0)	30	(23-39)	83 / 168	49	74
Syddanmark	Nej	109 / 758	0 (0)	14	(12-17)	313 / 738	42	57
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Nej	37 / 114	0 (0)	32	(24-42)	108 / 145	74	83
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	27 / 144	0 (0)	19	(13-26)	93 / 139	67	62
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	18 / 111	0 (0)	16	(10-24)	36 / 95	38	59
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	5 / 228	0 (0)	2	(1-5)	34 / 179	19	43
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Nej	8 / 17	0 (0)	47	(23-72)	8 / 18	44	65
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Nej	13 / 128	0 (0)	10	(6-17)	34 / 131	26	48
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	##/##	0 (0)	6	(0-30)	0 / 11	0	8
Midtjylland	Nej	297 / 816	0 (0)	36	(33-40)	278 / 821	34	41
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	74 / 315	0 (0)	23	(19-29)	79 / 313	25	40
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Nej	6 / 31	0 (0)	19	(7-37)	15 / 45	33	20
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Nej	0 / 14	0 (0)	0	(0-23)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Nej	15 / 84	0 (0)	18	(10-28)	26 / 93	28	49
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Nej	52 / 108	0 (0)	48	(38-58)	55 / 138	40	43
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Nej	26 / 71	0 (0)	37	(25-49)	26 / 66	39	41
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Nej	16 / 40	0 (0)	40	(25-57)	77 / 164	47	37
RPG Sengeafdeling Regionspsykiatrien - Gødstrup	Nej	108 / 152	0 (0)	71	(63-78)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Nej	##/##	0 (0)	0	(0-98)	##/##	0	0
Nordjylland	Nej	60 / 357	0 (0)	17	(13-21)	198 / 388	51	64
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Nej	33 / 153	0 (0)	22	(15-29)	108 / 174	62	71
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	15 / 137	0 (0)	11	(6-17)	51 / 145	35	62
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	12 / 67	0 (0)	18	(10-29)	39 / 68	57	53

Resultater

Indikator 1a drejer sig om, hvorvidt patienter bliver vurderet ved speciallæge i psykiatri inden for 7 dage efter indlæggelse.

Lands gennemsnittet i 2022 er 18 %, hvilket er langt under standarden på 90 % og et voldsomt fald i forhold til tidligere år (37 % i 2020 og 29 % 2021). På regionsniveau ligger Region Hovedstaden på 4 %, hvilket er endnu lavere end tidligere. Med undtagelse af Region Midtjylland, hvor målopfyldelsen har varieret fra 41 % (2020) og 34 % (2021) til 36 % i 2022, har de øvrige regioner haft markant og påfaldende tilbagegang i 2022: Sjælland fra 56 % i 2020 til 33 % i 2022, Syddanmark fra 57 % i 2020 til 14 % i 2022 og Nordjylland fra 64 % i 2020 til 17 % i 2022. Ingen regioner levede således op til standarden i 2022.

Ingen afdelinger levede op til standarden i 2022.

Diskussion og implikationer

I lighed med de foregående år er indberetningen fra Region Hovedstaden meget begrænset.

I modsætning til tidligere år ses der også et markant fald i indberetningerne fra Region Nordjylland og Region Syddanmark. Faldet i Region Nordjylland vurderes at være begrundet i overgangen til nyt EPJ-system i starten af 2022, med nye arbejdsgange til følge. Da Region Syddanmark også overgik til samme system i 2022 kan dette tænkes også at være årsagen til faldet her.

Heller ikke de øvrige regioner opfylder standarden for indikator 1a. Speciallægemangel har utvivlsomt stor betydning, ligesom det har betydning, at specialpsykologer i stigende omfang udfører den psykopatologiske udredning.

Styregruppen finder det imidlertid fortsat vigtigt at der sker en koordination af vurderingerne af psykopatologien, den medicinske behandling, herunder eventuelle bivirkninger, samt evt. somatisk sygdom, der kan medføre psykiatriske symptomer, ved en speciallæge i psykiatri. Hertil kommer vurderingen af evt. tvangsanvendelse i henhold til psykiatriloven.

Ved den planlagte gennemgang af alle indikatorer kan det overvejes at opdele udredningsindikatorerne i flere dele som hver i sær afspejler de forskellige nødvendige elementer i udredningen.

Indikator 2a

Andelen af **indlæggelser**, hvor der er iværksat somatisk udredning inden for 2 dage fra indlæggelsesdato

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

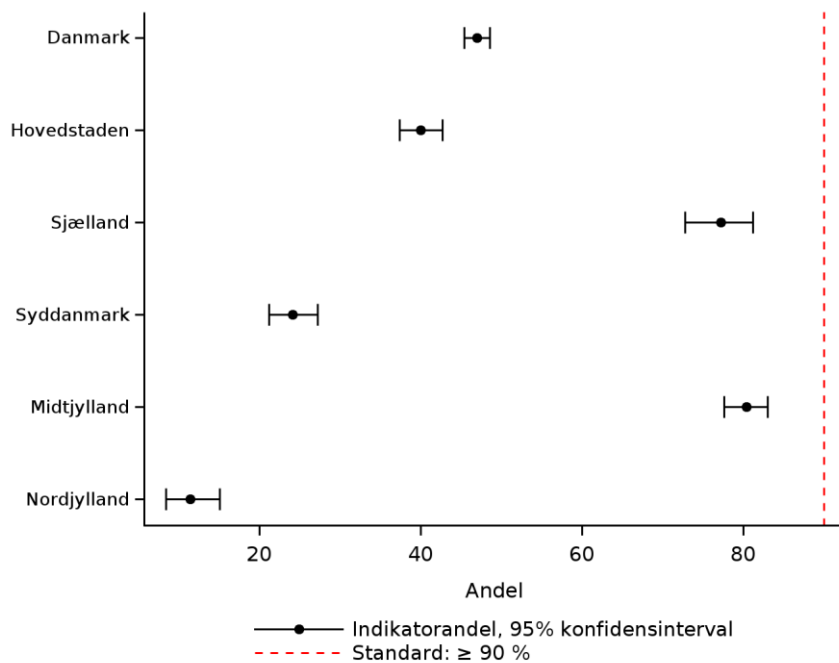
Indikatorpopulation (nævner):	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
Tællerpopulation:	Antal indlæggelser hvor der, senest på 2. indlæggelsesdag, er iværksat somatisk udredning <i>Procedurekode ZZ0149A eller ZZ0149AX</i>
Ekskluderede:	Indlæggelser hvor patienten er i død senest på 2. indlæggelsesdag

Indikator 2a: Andelen af indlæggelser, hvor der er iværksat somatisk udredning inden for 2 dage fra indlæggelsesdato

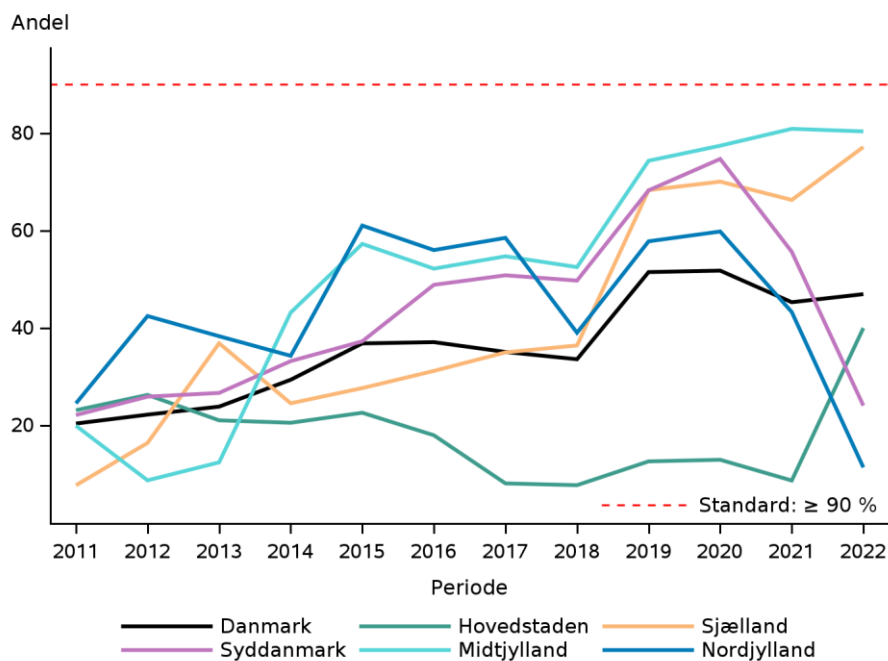
	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Antal	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	1.687 / 3.592	0 (0)	47	(45-49)	1.682 / 3.712	45	52
Hovedstaden	Nej	505 / 1.262	0 (0)	40	(37-43)	110 / 1.265	9	13
Sjælland	Nej	301 / 390	0 (0)	77	(73-81)	311 / 469	66	70
Syddanmark	Nej	184 / 764	0 (0)	24	(21-27)	427 / 767	56	75
Midtjylland	Nej	656 / 816	0 (0)	80	(77-83)	666 / 823	81	77
Nordjylland	Nej	41 / 360	0 (0)	11	(8-15)	168 / 388	43	60
Hovedstaden	Nej	505 / 1.262	0 (0)	40	(37-43)	110 / 1.265	9	13
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	7 / 22	0 (0)	32	(14-55)	##	5	0
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	48 / 136	0 (0)	35	(27-44)	0 / 146	0	0
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	89 / 206	0 (0)	43	(36-50)	0 / 187	0	0
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	104 / 227	0 (0)	46	(39-53)	0 / 196	0	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	139 / 393	0 (0)	35	(31-40)	23 / 367	6	6
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	111 / 248	0 (0)	45	(38-51)	81 / 321	25	43
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	7 / 28	0 (0)	25	(11-45)	5 / 25	20	18
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	##	0 (0)	0	(0-84)	##	0	
Sjælland	Nej	301 / 390	0 (0)	77	(73-81)	311 / 469	66	70
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	90 / 120	0 (0)	75	(66-82)	52 / 111	47	57
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	106 / 136	0 (0)	78	(70-85)	140 / 187	75	72
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	105 / 134	0 (0)	78	(70-85)	119 / 171	70	78
Syddanmark	Nej	184 / 764	0 (0)	24	(21-27)	427 / 767	56	75
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Nej	90 / 118	0 (0)	76	(68-84)	138 / 156	88	94
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	16 / 144	0 (0)	11	(6-17)	121 / 149	81	86
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	34 / 112	0 (0)	30	(22-40)	51 / 95	54	80
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	13 / 229	0 (0)	6	(3-10)	45 / 180	25	51

	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Antal	Andel	2020 Andel
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Nej	9 / 17	0 (0)	53	(28-77)	16 / 20	80	88
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Nej	20 / 128	0 (0)	16	(10-23)	53 / 136	39	76
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	##	0 (0)	13	(2-38)	0 / 11	0	15
Midtjylland	Nej	656 / 816	0 (0)	80	(77-83)	666 / 823	81	77
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	246 / 315	0 (0)	78	(73-83)	236 / 313	75	74
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Nej	26 / 31	0 (0)	84	(66-95)	41 / 45	91	75
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Nej	10 / 14	0 (0)	71	(42-92)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Ja	76 / 84	0 (0)	90	(82-96)	86 / 94	91	91
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Ja	97 / 108	0 (0)	90	(83-95)	132 / 139	95	88
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Nej	36 / 71	0 (0)	51	(39-63)	33 / 66	50	48
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Ja	36 / 40	0 (0)	90	(76-97)	136 / 164	83	75
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Nej	128 / 152	0 (0)	84	(77-90)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)	##	100	67
Nordjylland	Nej	41 / 360	0 (0)	11	(8-15)	168 / 388	43	60
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Nej	14 / 154	0 (0)	9	(5-15)	68 / 174	39	64
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	19 / 139	0 (0)	14	(8-21)	68 / 145	47	60
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	8 / 67	0 (0)	12	(5-22)	32 / 68	47	48

Indikator 2a: Andelen af indlæggelser, hvor der er iværksat somatisk udredning inden for 2 dage fra indlæggelsesdato. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 2a: Andelen af indlæggelser, hvor der er iværksat somatisk udredning inden for 2 dage fra indlæggelsesdato. Trendgraf på regionsniveau.



Resultater

Indikator 2a drejer sig om, hvorvidt patienter bliver udredt somatisk inden for 2 dage efter indlæggelse.

Der ses et mindre fald i landsgennemsnittet fra 52 % (2020) til 45 % (2021) og 47 % (2022). Resultatet er langt under standarden på 90 %. På regionsniveau har Region Hovedstaden opnået en markant fremgang fra 9 % i 2021 til 40 % i 2022. Der ses også fremgang i Sjælland (2022: 77 % og 2021: 66 %) og Midtjylland (2022: 80 % og 2021: 81 %), mens Syddanmark (2022: 24 %, 2021: 56 %, 2020: 75 %) og Nordjylland (2022: 11 %, 2021: 43 %, 2020: 60 %) er gået markant tilbage i treårsperioden. Ingen regioner levede således op til standarden i 2022.

Tre afdelinger, alle i Region Midtjylland, levede op til standarden i 2022:

Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens (90 % af 84 indlæggelser).

Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt (90 % af 108 indlæggelser).

Sengeafsnit - Regionspsykiatri Vest (90 % af 40 indlæggelser).

Diskussion og implikationer

Der ses store forskelle i opfyldelsesgraden i de forskellige regioner. Region Hovedstaden indberetter væsentligt mere end de foregående år, mens der ses et markant fald i Region Syddanmark og Region Nordjylland. De to sidstnævnte formentligt begrundet i nye arbejdsgange i journalføringen efter overgang til nyt EPJ-system.

Region Sjælland oplever fremgang, hvilket vurderes at være påvirket af at man forsøger at afhjælpe en speciallægemangel ved at ansætte alment praktiserende læger til opgaven. Desuden bruges i højere grad end i andre regioner sekretærhjælp til at få indberetningen så komplet som mulig.

Det er styregruppens opfattelse at der sker somatisk udredning ved indlæggelse i langt højere grad end landsgennemsnittet ud fra databasen afspejler.

Ved den planlagte gennemgang af alle indikatorer kan det overvejes at tydeliggøre hvilke elementer en somatisk udredning skal omfatte for at indikatoren er opfyldt. Samtidig kan det overvejes at tilføje resultatindikatorer.

Indikator 3a

Andelen af **indlæggelser** hvor patienten vurderes vedr. sociale støttebehov senest ved udskrivelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

Indikatorpopulation (nævner):	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
Tællerpopulation:	Antal indlæggelser hvor der, senest på udskrivningsdato, er foretaget vurdering af sociale støttebehov <i>Procedurekode ZZV005C</i>
Ekskluderede:	Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato

Indikator 3a: Andelen af indlæggelser hvor patienten vurderes vedr. sociale støttebehov senest ved udskrivelse

	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		2020 Andel
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Antal	Andel	
Danmark	Nej	1.167 / 3.581	0 (0)	33	(31-34)	1.134 / 3.705	31	36
Hovedstaden	Nej	369 / 1.257	0 (0)	29	(27-32)	60 / 1.263	5	5
Sjælland	Nej	214 / 390	0 (0)	55	(50-60)	201 / 468	43	47
Syddanmark	Nej	142 / 761	0 (0)	19	(16-22)	320 / 766	42	58
Midtjylland	Nej	343 / 814	0 (0)	42	(39-46)	330 / 820	40	45
Nordjylland	Nej	99 / 359	0 (0)	28	(23-33)	223 / 388	57	55
Hovedstaden	Nej	369 / 1.257	0 (0)	29	(27-32)	60 / 1.263	5	5
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	12 / 22	0 (0)	55	(32-76)	3 / 21	14	26
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	27 / 136	0 (0)	20	(14-28)	0 / 146	0	0
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	69 / 205	0 (0)	34	(27-41)	0 / 187	0	0
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	95 / 226	0 (0)	42	(36-49)	0 / 195	0	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	119 / 392	0 (0)	30	(26-35)	11 / 367	3	5
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	36 / 246	0 (0)	15	(10-20)	43 / 320	13	13
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	10 / 28	0 (0)	36	(19-56)	3 / 25	12	14
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	## / ##	0 (0)	50	(1-99)	## / ##	0	
Sjælland	Nej	214 / 390	0 (0)	55	(50-60)	201 / 468	43	47
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	71 / 120	0 (0)	59	(50-68)	24 / 111	22	23
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	55 / 136	0 (0)	40	(32-49)	70 / 186	38	35
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	88 / 134	0 (0)	66	(57-74)	107 / 171	63	76
Syddanmark	Nej	142 / 761	0 (0)	19	(16-22)	320 / 766	42	58
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Nej	30 / 117	0 (0)	26	(18-35)	71 / 156	46	62
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	31 / 144	0 (0)	22	(15-29)	94 / 149	63	78
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	35 / 111	0 (0)	32	(23-41)	51 / 95	54	81
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	23 / 228	0 (0)	10	(7-15)	58 / 179	32	48
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Nej	7 / 17	0 (0)	41	(18-67)	10 / 20	50	75
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Nej	14 / 128	0 (0)	11	(6-18)	36 / 136	26	46
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	## / ##	0 (0)	13	(2-38)	0 / 11	0	8
Midtjylland	Nej	343 / 814	0 (0)	42	(39-46)	330 / 820	40	45

	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		2020 Andel
				01.01.2022 - Andel	31.12.2022 95% CI	2021 Antal	Andel	
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	154 / 315	0 (0)	49	(43-55)	129 / 311	41	51
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Nej	7 / 31	0 (0)	23	(10-41)	7 / 45	16	15
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Nej	0 / 14	0 (0)	0	(0-23)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Nej	13 / 84	0 (0)	15	(9-25)	21 / 93	23	23
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Nej	65 / 108	0 (0)	60	(50-69)	79 / 139	57	57
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Nej	21 / 70	0 (0)	30	(20-42)	8 / 66	12	30
PVE Sengeafsnit Regionspsykiatri Vest	Nej	17 / 40	0 (0)	43	(27-59)	86 / 164	52	46
RPG Sengeafdeling Regionspsykiatrien - Gødstrup	Nej	65 / 151	0 (0)	43	(35-51)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Ja	## / ##	0 (0)	100	(3-100)	## / ##	0	0
Nordjylland	Nej	99 / 359	0 (0)	28	(23-33)	223 / 388	57	55
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Nej	38 / 154	0 (0)	25	(18-32)	96 / 174	55	65
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	42 / 139	0 (0)	30	(23-39)	74 / 145	51	54
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	19 / 66	0 (0)	29	(18-41)	53 / 68	78	33

Resultater

Indikator 3a drejer sig om, hvorvidt patienter bliver vurderet vedr. sociale støttebehov senest ved udskrivelse.

Lands gennemsnittet i 2022 (33 %) er på niveau med tidligere år (2020: 36 %, 2021: 31 %). Resultatet er langt under standarden på 90 %. På regionsniveau har Region Hovedstaden opnået en markant fremgang fra 5 % i 2021 og 2020 til 29 % i 2022. Der ses også fremgang i Sjælland (2022: 55 % og 2021: 43 %). Målopfyldelsen i Midtjylland på 42 % har været stabil i treårsperioden, mens Syddanmark (2022: 19 %, 2021: 42 %, 2020: 58 %) og Nordjylland (2022: 28 %, 2021: 57 %, 2020: 55 %) er gået markant tilbage i treårsperioden. Ingen regioner levede således op til standarden i 2022.

Ingen afdelinger levede op til standarden i 2022.

Diskussion og implikationer

Det er styregruppens opfattelse at der sker en betydelig underregistrering. Styregruppen opfordrer til at der lokalt kigges på egne arbejds gange ift. vurdering vedr. sociale støttebehov. Det er nødvendigt altid at medtænke dokumentation og registrering ved ændring af arbejds gange/ansættelse af andre faggrupper osv.

Indikator 4a

Andelen af **indlæggelser**, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) inden for 7 dage fra indlæggelsesdato

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

Indikatorpopulation (nævner):	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
Tællerpopulation:	Antal indlæggelser hvor der, senest på 7. indlæggelsesdag, er vurderet sværhedsgrad af depression ved HAM-D17 <i>Procedurekode ZZV020K eller ZZV020K1</i> <i>OG tillægskode VPH0000 til VPH0052 (værdikode)</i>
Ekskluderede:	<ul style="list-style-type: none"> – Indlæggelser hvor der senest på 7. indlæggelsesdag <ol style="list-style-type: none"> 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af sværhedsgrad af depression (<i>procedurekode ZZV005B2</i>) og 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført – Indlæggelser hvor patienten er død senest på 7. indlæggelsesdag – Indlæggelser hvor der er registreret procedurekode men ikke værdikode
Uoplyste	– Indlæggelser hvor der er registreret procedurekode men ikke værdikode

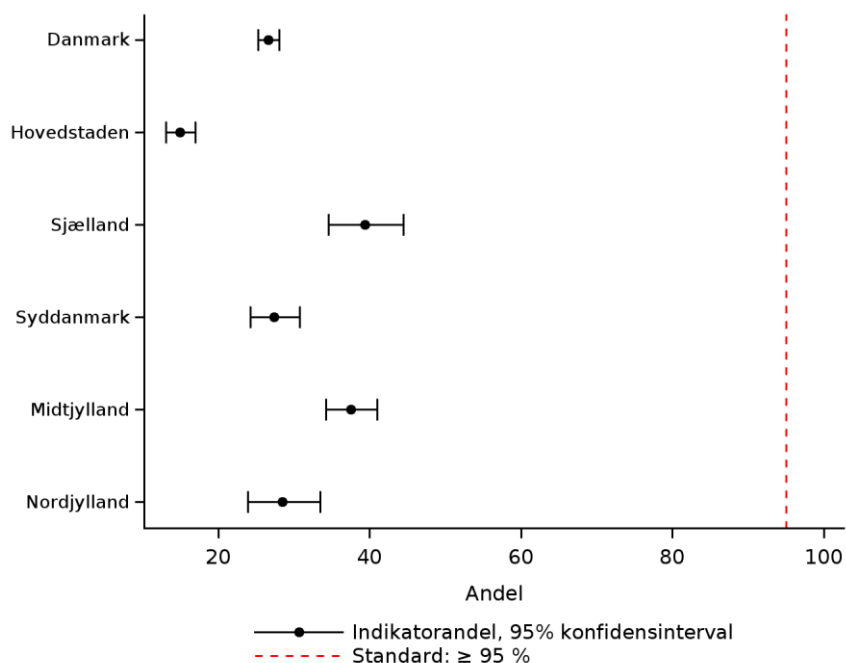
Indikator 4a og 5a kommenteres samlet efter indikator 5a.

Indikator 4a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) inden for 7 dage fra indlæggelsesdato

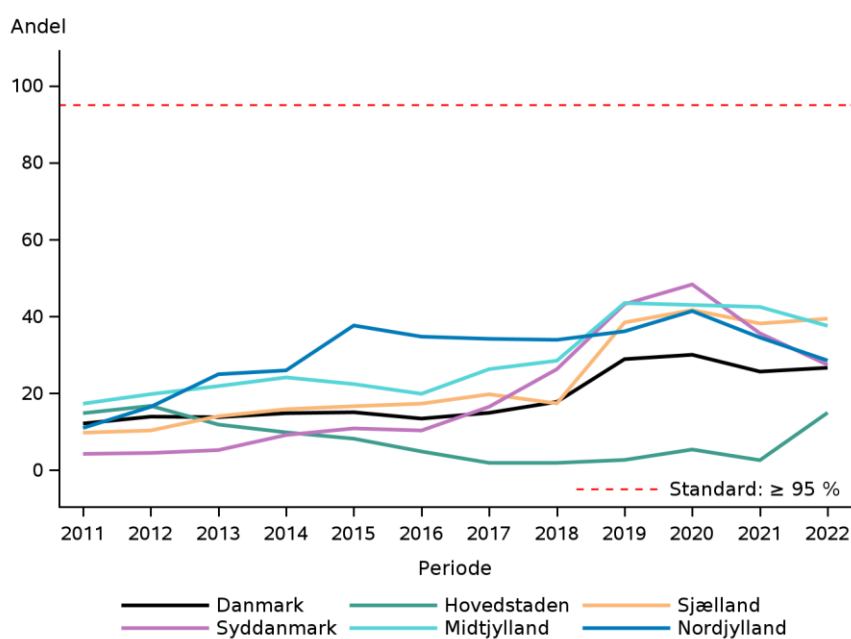
	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2020	
			(%)	Andel		Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	925 / 3.472	91 (3)	27	(25-28)	900 / 3.510	26	30
Hovedstaden	Nej	186 / 1.245	15 (1)	15	(13-17)	32 / 1.242	3	5
Sjælland	Nej	149 / 378	4 (1)	39	(34-45)	166 / 435	38	42
Syddanmark	Nej	197 / 719	33 (4)	27	(24-31)	245 / 688	36	48
Midtjylland	Nej	294 / 783	32 (4)	38	(34-41)	330 / 777	42	43
Nordjylland	Nej	99 / 347	7 (2)	29	(24-34)	127 / 368	35	41
Hovedstaden	Nej	186 / 1.245	15 (1)	15	(13-17)	32 / 1.242	3	5
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	3 / 22	0 (0)	14	(3-35)	0 / 20	0	0
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	8 / 136	0 (0)	6	(3-11)	0 / 146	0	0
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	26 / 204	2 (1)	13	(8-18)	0 / 186	0	0
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	66 / 227	0 (0)	29	(23-35)	0 / 196	0	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	63 / 385	7 (2)	16	(13-20)	14 / 364	4	5
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	19 / 241	6 (2)	8	(5-12)	18 / 305	6	17
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	##/##	0 (0)	4	(0-18)	0 / 23	0	0

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Antal	2020 Andel	2020 Andel
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	##	0 (0)	0	(0-84)	##	0	
Sjælland	Nej	149 / 378	4 (1)	39	(34-45)	166 / 435	38	42
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	42 / 114	3 (3)	37	(28-46)	21 / 93	23	41
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	40 / 132	1 (1)	30	(23-39)	59 / 179	33	29
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	67 / 132	0 (0)	51	(42-60)	86 / 163	53	57
Syddanmark	Nej	197 / 719	33 (4)	27	(24-31)	245 / 688	36	48
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Nej	38 / 104	9 (8)	37	(27-47)	51 / 121	42	59
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	28 / 134	10 (7)	21	(14-29)	82 / 139	59	63
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	25 / 108	3 (3)	23	(16-32)	35 / 94	37	68
PSY Psykiatrisk Afsnit (Veje)	Nej	47 / 222	5 (2)	21	(16-27)	35 / 157	22	35
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Nej	3 / 12	1 (8)	25	(5-57)	4 / 16	25	45
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Nej	56 / 126	2 (2)	44	(36-54)	38 / 130	29	40
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	0 / 13	3 (19)	0	(0-25)	0 / 11	0	0
Midtjylland	Nej	294 / 783	32 (4)	38	(34-41)	330 / 777	42	43
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	120 / 297	18 (6)	40	(35-46)	123 / 291	42	41
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Nej	##	0 (0)	3	(0-17)	##	5	15
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Nej	0 / 14	0 (0)	0	(0-23)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Nej	32 / 81	3 (4)	40	(29-51)	41 / 90	46	33
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Nej	53 / 102	6 (6)	52	(42-62)	76 / 135	56	55
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Nej	30 / 68	3 (4)	44	(32-57)	21 / 64	33	48
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Nej	7 / 38	1 (3)	18	(8-34)	67 / 152	44	44
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Nej	51 / 151	1 (1)	34	(26-42)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)	##	0	0
Nordjylland	Nej	99 / 347	7 (2)	29	(24-34)	127 / 368	35	41
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Nej	34 / 150	2 (1)	23	(16-30)	46 / 168	27	39
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	53 / 131	5 (4)	40	(32-49)	58 / 133	44	51
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	12 / 66	0 (0)	18	(10-30)	23 / 66	35	27

Indikator 4a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) inden for 7 dage fra indlæggelsesdato. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 4a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) inden for 7 dage fra indlæggelsesdato. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 5a

Andelen af **indlæggelser**, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) ved udskrivelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

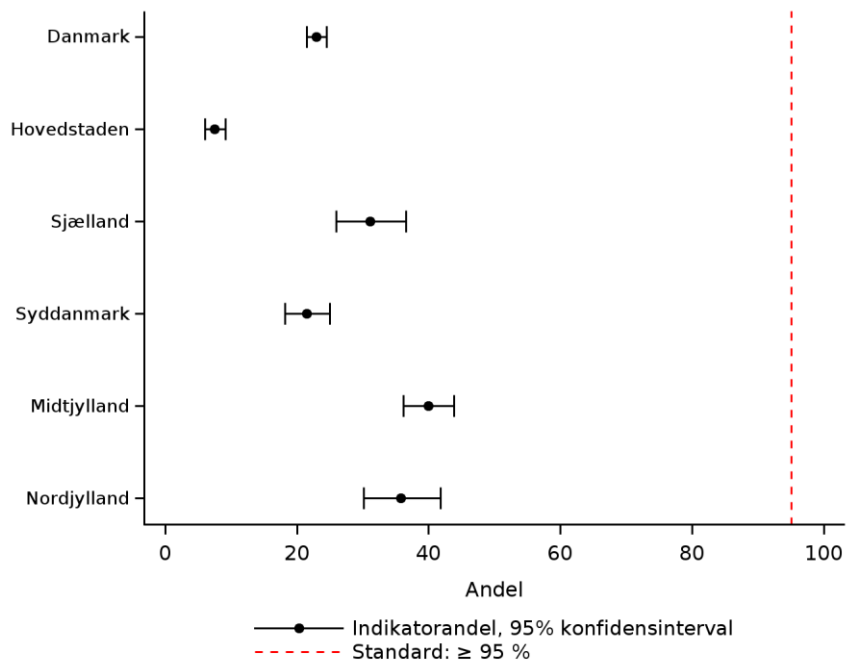
- Indikatorpopulation (nævner):** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser hvor der, i perioden mellem udskrivningsdato og 7 dage før, dog tidligst på indlæggelsesdato, er vurderet sværhedsgrad af depression ved HAM-D17
Procedurekode ZZV020K eller ZZV020K2
OG tillægskode VPH0000 til VPH0052 (værdikode)
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser hvor det i perioden mellem udskrivningsdato og 7 dage før, dog tidligst på indlæggelsesdato,
 - 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af sværhedsgrad af depression (procedurekode ZZV005B2) og
 - 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført
 - Indlæggelser af under 96 timers varighed
 - Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato
 - Indlæggelser hvor der er registreret procedurekode men ikke værdikode
- Uoplyste**

Indikator 5a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) ved udskrivelse

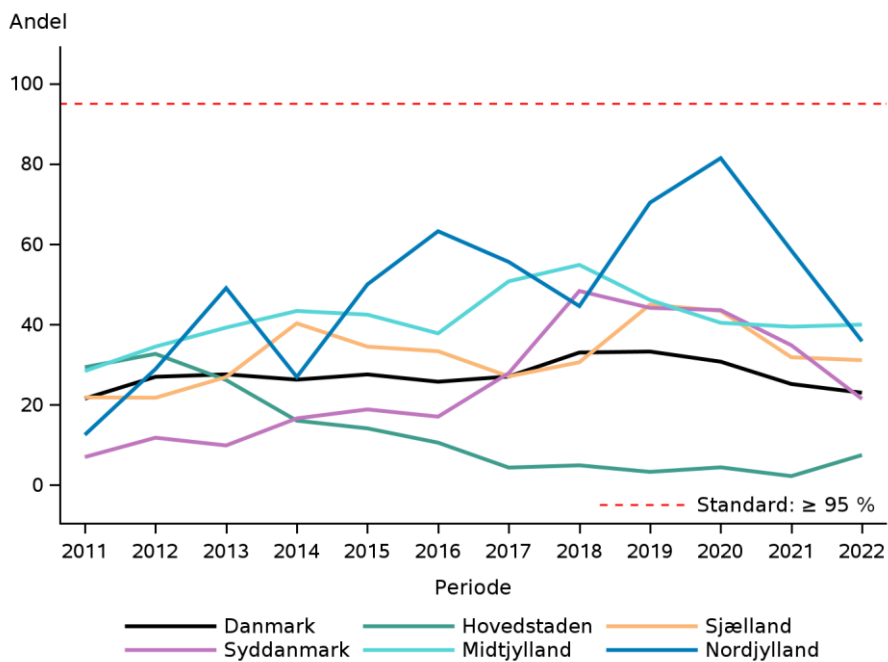
	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	629 / 2.736	98 (3)	23	(21-25)	652 / 2.591	25	31
Hovedstaden	Nej	74 / 992	15 (1)	7	(6-9)	21 / 950	2	4
Sjælland	Nej	93 / 299	5 (2)	31	(26-37)	106 / 333	32	43
Syddanmark	Nej	121 / 564	29 (5)	21	(18-25)	170 / 488	35	44
Midtjylland	Nej	245 / 613	43 (7)	40	(36-44)	258 / 654	39	40
Nordjylland	Nej	96 / 268	6 (2)	36	(30-42)	97 / 166	58	81
Hovedstaden	Nej	74 / 992	15 (1)	7	(6-9)	21 / 950	2	4
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	## / #	0 (0)	5	(0-25)	0 / 20	0	0
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	## / #	0 (0)	2	(0-7)	0 / 110	0	0
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	9 / 154	2 (1)	6	(3-11)	0 / 145	0	0
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	25 / 181	0 (0)	14	(9-20)	0 / 154	0	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	31 / 312	5 (2)	10	(7-14)	19 / 280	7	8
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	6 / 198	8 (4)	3	(1-6)	## / #	1	10
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	0 / 25	0 (0)	0	(0-14)	0 / 22	0	5
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	## / #	0 (0)	0	(0-84)	## / #	0	

	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	Andel	2020 Andel
Sjælland	Nej	93 / 299	5 (2)	31	(26-37)	106 / 333	32	43
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	25 / 80	2 (2)	31	(21-43)	11 / 70	16	25
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	24 / 98	1 (1)	24	(16-34)	36 / 135	27	46
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	44 / 121	2 (2)	36	(28-46)	59 / 128	46	51
Syddanmark	Nej	121 / 564	29 (5)	21	(18-25)	170 / 488	35	44
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Nej	34 / 94	7 (7)	36	(27-47)	44 / 93	47	49
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	29 / 91	7 (7)	32	(22-42)	40 / 76	53	57
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	11 / 81	2 (2)	14	(7-23)	23 / 60	38	68
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	31 / 172	4 (2)	18	(13-25)	33 / 117	28	42
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Nej	3 / 14	0 (0)	21	(5-51)	6 / 17	35	82
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Nej	13 / 102	6 (6)	13	(7-21)	24 / 111	22	23
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	0 / 10	3 (23)	0	(0-31)	0 / 14	0	0
Midtjylland	Nej	245 / 613	43 (7)	40	(36-44)	258 / 654	39	40
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	97 / 230	27 (11)	42	(36-49)	107 / 241	44	41
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykosser - AUH	Nej	0 / 24	0 (0)	0	(0-14)	#/#	6	0
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Nej	17 / 67	3 (4)	25	(16-37)	23 / 78	29	22
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Nej	47 / 85	3 (3)	55	(44-66)	51 / 118	43	48
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Nej	20 / 56	3 (5)	36	(23-50)	14 / 59	24	43
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Nej	7 / 29	2 (6)	24	(10-44)	61 / 123	50	49
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Nej	57 / 119	5 (4)	48	(39-57)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Nej	0 / 3	0 (0)	0	(0-71)	0 / 0		0
Nordjylland	Nej	96 / 268	6 (2)	36	(30-42)	97 / 166	58	81
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Nej	21 / 107	5 (4)	20	(13-28)	34 / 64	53	77
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	72 / 108	1 (1)	67	(57-75)	60 / 89	67	91
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	3 / 53	0 (0)	6	(1-16)	3 / 13	23	46

Indikator 5a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionskala (HAM-D17) ved udskrivelse. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 5a: Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionskala (HAM-D17) ved udskrivelse. Trendgraf på regionsniveau.



Resultater, indikator 4a og 5a

Indikator 4a og 5a drejer sig om, hvorvidt patienter bliver vurderet ved HAM-D17 ved hhv. indlæggelse og udskrivelse.

Lands gennemsnittet for HAM-D17-vurdering ved indlæggelse og udskrivelse er hhv. 27 % og 23 %, og begge resultater er dermed langt under standarden på 90 %. Region Hovedstadens resultat har ligget stabilt meget lavt de foregående år, men er i 2022 forbedret til 15 % (4a, indlæggelse) og 7 % (5a, udskrivning). De øvrige regioner spænder i 2022 fra 27 til 39 % (4a) og fra 21 til 40 % (5a, udskrivelse) og særligt Syddanmark og Nordjylland har haft tilbagegang i forhold til tidligere. Dermed ses en tendens til højere grad af HAM-D17-vurdering ved udskrivelse end ved indlæggelse. Andelen af uoplyste (dvs. indlæggelser, hvor der er indberettet en procedurekode for HAM-D17, men ingen værdikode) ligger på samme niveau for de to opgørelser (se mere om værdikoder nedenfor).

Ingen afdelinger levede op til standarden i 4a eller 5a i 2022.

Diskussion og implikationer

Også i forhold til denne indikator ses en glædelig fremgang i opfyldelsesgraden i Region Hovedstaden, men et fald i opfyldelsesgraden i Region Syddanmark og Region Nordjylland. I lighed med sidste års audit ses tendensen med højere opfyldelsesgrad ved udskrivelse end ved indlæggelse. I en travl klinisk hverdag kan andre vurderinger være prioriteret højere en HAM-D17, ligesom tidsfristen på 7 dage efter indlæggelse kan have betydning.

At opfyldelsen stiger i forløbet kan evt. tolkes som øget fokus på indikatoren.

Styregruppen anbefaler at der i de enkelte regioner sætter fokus på at sikre at personalet har de nødvendige kompetencer til at varetage opgaven samt at der findes de nødvendige arbejdsgange for at sikre overholdelse af de fastlagte tidsrammer (senest 7 dage efter indlæggelse og maksimalt 7 dage før udskrivelse). Anvendelse af støtteredskaber som f.eks. en slags 'early warnings' vil kunne bidrage til forbedring på området.

Værdianalysen afspejler udviklingen i sygdomsintensiteten, der ses flotte tal, med fald i Hamilton score på 13 point på landsplan (se supplerende tabeller næste side).

Supplerende opgørelse, indikator 4a og 5a

Værdikoderegistrering 2022, HAM-D17, gennemsnit af alle værdikoderegistreringer:

	Indlæggelse (Indikator 4a)		Udskrivning (Indikator 5a)		Forbedring i score under indlæggelse
	Antal	Score*	Antal	Score*	
Danmark	925	22	629	9	13
Region Hovedstaden	186	24	74	9	15
Region Sjælland	149	21	93	7	15
Region Syddanmark	197	22	121	9	13
Region Midtjylland	294	22	245	10	12
Region Nordjylland	99	22	96	11	11

Værdianalyserne er interessante for at følge udviklingen af sygdomsintensiteten under indlæggelse.

Indlæggelser, hvor det er registreret, at der er udfyldt et HAM-D17-skema, men hvor der ikke er angivet værdikode, ekskluderes fra indikatorpopulationen. Andelen af disse fremgår af kolonnerne "uoplyst" i indikatortabellerne. På landsplan er det 3 % (indlæggelse, indikator 4a) og 3 % (udskrivelse, indikator 5a) af indikatorpopulationen. Landsresultatet for 2022 viser et markant fald i score på 13 point. På regionsniveau spænder faldet fra 11 point (Region Nordjylland) til 15 point (Region Hovedstaden). Region Hovedstadens resultat skal tolkes i lyset af at en relativ lav andel af indlæggelserne bidrager til beregningen (15 % ved indlæggelsesstart og 7 % ved udskrivelse), mens den tilsvarende andel i de øvrige regioner er hhv. 27 - 39 % og 21 - 40 %.

Værdikoderegistrering 2022, HAM-D17, gennemsnit af parrede værdikoderegistreringer:

	Indlæggelse	Udskrivelse	Forbedring i score under indlæggelse	
	Antal (Indikator 4a)	(Indikator 5a)		
Danmark	326	23	9	14
Region Hovedstaden	39	23	10	13
Region Sjælland	56	22	7	15
Region Syddanmark	59	22	9	13
Region Midtjylland	127	22	9	13
Region Nordjylland	45	23	12	11

I denne tabel indgår kun værdikoder på patienter, der har værdikodeindberetninger både ved indlæggelse og udskrivning.

Indikator 6a

Andelen af **indlæggelser**, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved indlæggelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

Indikatorpopulation (nævner):	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
Tællerpopulation:	Antal indlæggelser hvor der, senest på 2. indlæggelsesdag, er foretaget screening for selvmordsrisiko <i>Procedurekode ZZ9970FA eller ZZ9970FA1</i>
Ekskluderede:	Indlæggelser hvor patienten er død senest på 2. indlæggelsesdag

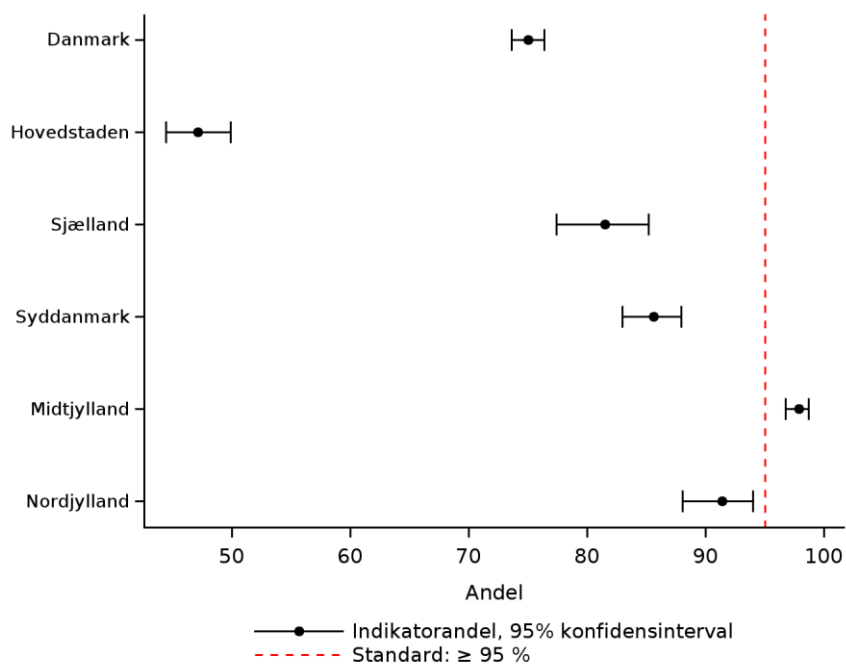
Indikator 6a og 7 kommenteres samlet efter indikator 7.

Indikator 6a: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved indlæggelse

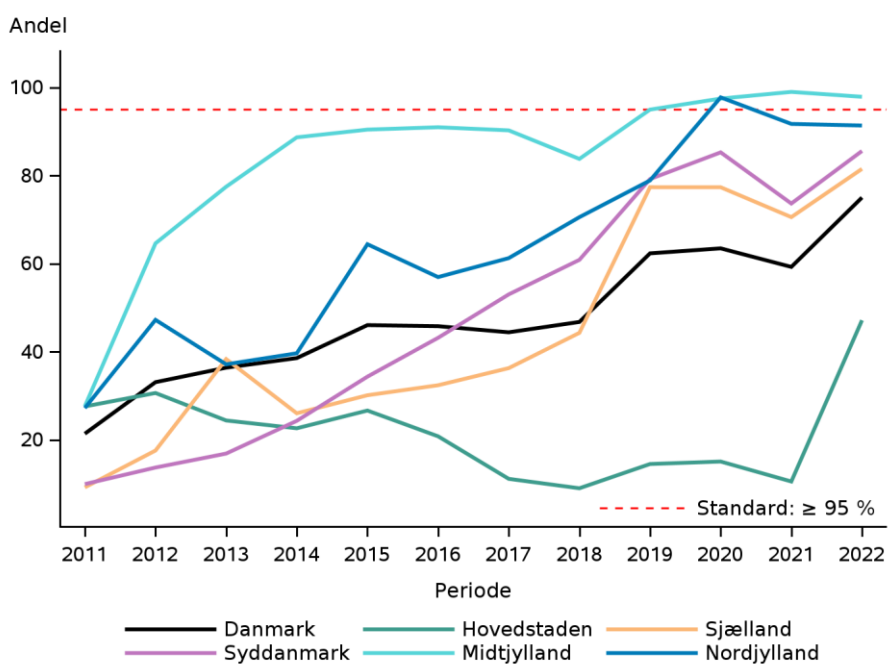
	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	2.695 / 3.592	0 (0)	75	(74-76)	2.200 / 3.712	59	63
Hovedstaden	Nej	595 / 1.262	0 (0)	47	(44-50)	133 / 1.265	11	15
Sjælland	Nej	318 / 390	0 (0)	82	(77-85)	331 / 469	71	77
Syddanmark	Nej	654 / 764	0 (0)	86	(83-88)	565 / 767	74	85
Midtjylland	Ja	799 / 816	0 (0)	98	(97-99)	815 / 823	99	98
Nordjylland	Nej	329 / 360	0 (0)	91	(88-94)	356 / 388	92	98
Hovedstaden	Nej	595 / 1.262	0 (0)	47	(44-50)	133 / 1.265	11	15
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	11 / 22	0 (0)	50	(28-72)	##	5	0
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	57 / 136	0 (0)	42	(34-51)	5 / 146	3	2
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	102 / 206	0 (0)	50	(42-57)	7 / 187	4	6
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	120 / 227	0 (0)	53	(46-60)	##	1	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	169 / 393	0 (0)	43	(38-48)	27 / 367	7	9
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	128 / 248	0 (0)	52	(45-58)	86 / 321	27	43
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	8 / 28	0 (0)	29	(13-49)	5 / 25	20	18
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	##	0 (0)	0	(0-84)	##	0	
Sjælland	Nej	318 / 390	0 (0)	82	(77-85)	331 / 469	71	77
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	104 / 120	0 (0)	87	(79-92)	76 / 111	68	80
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	107 / 136	0 (0)	79	(71-85)	147 / 187	79	80
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	107 / 134	0 (0)	80	(72-86)	108 / 171	63	74
Syddanmark	Nej	654 / 764	0 (0)	86	(83-88)	565 / 767	74	85
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Ja	113 / 118	0 (0)	96	(90-99)	142 / 156	91	94
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	116 / 144	0 (0)	81	(73-87)	121 / 149	81	87
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	102 / 112	0 (0)	91	(84-96)	51 / 95	54	81

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Antal	Andel	2020 Andel
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	169 / 229	0 (0)	74	(68-79)	119 / 180	66	80
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Ja	17 / 17	0 (0)	100	(80-100)	16 / 20	80	96
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Ja	127 / 128	0 (0)	99	(96-100)	115 / 136	85	92
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	10 / 16	0 (0)	63	(35-85)	##	9	15
Midtjylland	Ja	799 / 816	0 (0)	98	(97-99)	815 / 823	99	98
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Ja	306 / 315	0 (0)	97	(95-99)	309 / 313	99	98
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Ja	30 / 31	0 (0)	97	(83-100)	45 / 45	100	100
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Ja	14 / 14	0 (0)	100	(77-100)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Ja	83 / 84	0 (0)	99	(94-100)	93 / 94	99	98
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Ja	107 / 108	0 (0)	99	(95-100)	139 / 139	100	99
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Ja	68 / 71	0 (0)	96	(88-99)	64 / 66	97	93
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Ja	39 / 40	0 (0)	98	(87-100)	163 / 164	99	97
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Ja	151 / 152	0 (0)	99	(96-100)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)	##	100	100
Nordjylland	Nej	329 / 360	0 (0)	91	(88-94)	356 / 388	92	98
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Ja	146 / 154	0 (0)	95	(90-98)	160 / 174	92	99
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	125 / 139	0 (0)	90	(84-94)	131 / 145	90	98
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	58 / 67	0 (0)	87	(76-94)	64 / 68	94	95

Indikator 6a: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved indlæggelse. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 6a: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved indlæggelse. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 7

Andelen af **indlæggelser**, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved udskrivelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

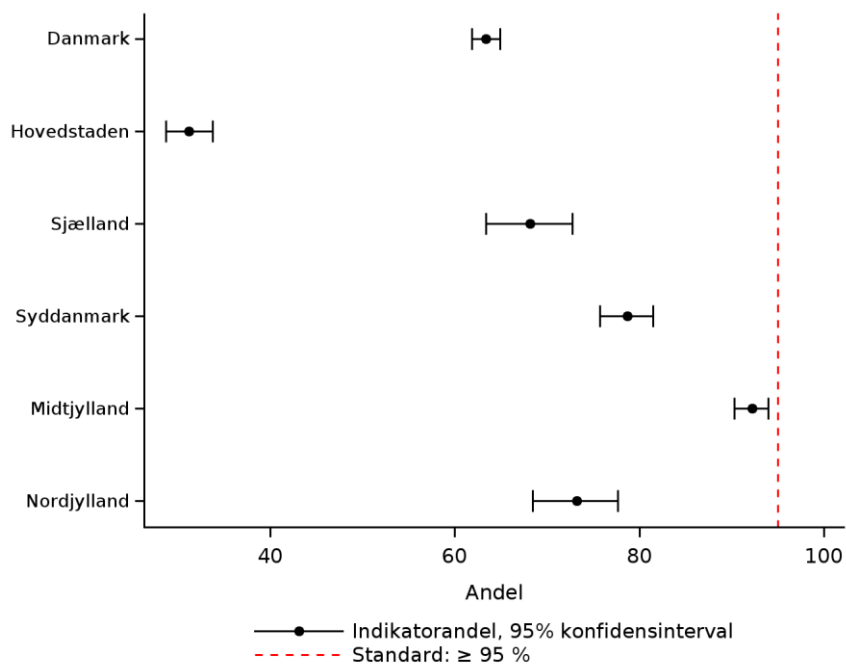
Indikatorpopulation (nævner):	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
Tællerpopulation:	Antal indlæggelser hvor der, højst 7 dage inden udskrivningsdato, er foretaget screening for selvmordsrisiko <i>Procedurekode ZZ9970FA eller ZZ9970FA2</i>
Ekskluderede:	Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato

Indikator 7: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved udskrivelse

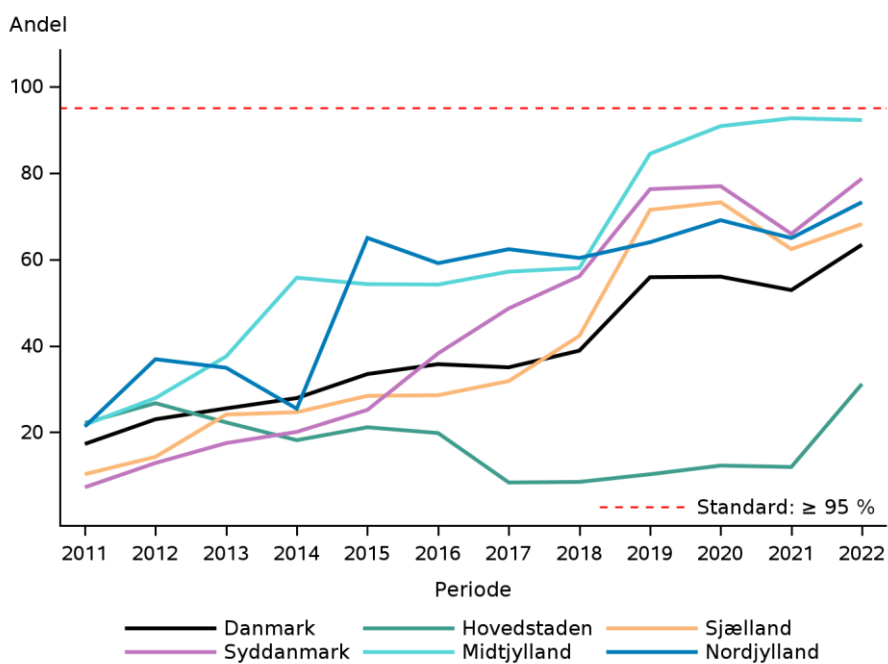
	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Antal	2020 Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	2.271 / 3.581	0 (0)	63	(62-65)	1.960 / 3.705	53	56
Hovedstaden	Nej	392 / 1.257	0 (0)	31	(29-34)	151 / 1.263	12	12
Sjælland	Nej	266 / 390	0 (0)	68	(63-73)	292 / 468	62	73
Syddanmark	Nej	599 / 761	0 (0)	79	(76-82)	505 / 766	66	77
Midtjylland	Nej	751 / 814	0 (0)	92	(90-94)	760 / 820	93	91
Nordjylland	Nej	263 / 359	0 (0)	73	(68-78)	252 / 388	65	69
Hovedstaden	Nej	392 / 1.257	0 (0)	31	(29-34)	151 / 1.263	12	12
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	6 / 22	0 (0)	27	(11-50)	##	10	32
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	33 / 136	0 (0)	24	(17-32)	10 / 146	7	2
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	87 / 205	0 (0)	42	(36-50)	##	1	0
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	86 / 226	0 (0)	38	(32-45)	##	1	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	89 / 392	0 (0)	23	(19-27)	31 / 367	8	8
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	87 / 246	0 (0)	35	(29-42)	102 / 320	32	35
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	4 / 28	0 (0)	14	(4-33)	4 / 25	16	14
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	##	0 (0)	0	(0-84)	##	0	
Sjælland	Nej	266 / 390	0 (0)	68	(63-73)	292 / 468	62	73
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	83 / 120	0 (0)	69	(60-77)	46 / 111	41	58
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	101 / 136	0 (0)	74	(66-81)	128 / 186	69	79
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	82 / 134	0 (0)	61	(52-69)	118 / 171	69	77
Syddanmark	Nej	599 / 761	0 (0)	79	(76-82)	505 / 766	66	77
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Nej	104 / 117	0 (0)	89	(82-94)	121 / 156	78	83
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	107 / 144	0 (0)	74	(66-81)	113 / 149	76	76
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	74 / 111	0 (0)	67	(57-75)	46 / 95	48	69
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	167 / 228	0 (0)	73	(67-79)	112 / 179	63	78

	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	2021 Andel	2020 Andel
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Nej	14 / 17	0 (0)	82	(57-96)	15 / 20	75	83
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Ja	122 / 128	0 (0)	95	(90-98)	97 / 136	71	81
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	11 / 16	0 (0)	69	(41-89)	##	9	15
Midtjylland	Nej	751 / 814	0 (0)	92	(90-94)	760 / 820	93	91
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	292 / 315	0 (0)	93	(89-95)	288 / 311	93	90
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykosser - AUH	Ja	31 / 31	0 (0)	100	(89-100)	44 / 45	98	95
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Nej	13 / 14	0 (0)	93	(66-100)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Ja	80 / 84	0 (0)	95	(88-99)	88 / 93	95	98
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Nej	102 / 108	0 (0)	94	(88-98)	134 / 139	96	97
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Ja	67 / 70	0 (0)	96	(88-99)	58 / 66	88	96
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Nej	36 / 40	0 (0)	90	(76-97)	147 / 164	90	78
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Nej	129 / 151	0 (0)	85	(79-91)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)	##	50	100
Nordjylland	Nej	263 / 359	0 (0)	73	(68-78)	252 / 388	65	69
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Nej	113 / 154	0 (0)	73	(66-80)	115 / 174	66	74
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	129 / 139	0 (0)	93	(87-96)	124 / 145	86	85
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	21 / 66	0 (0)	32	(21-44)	12 / 68	18	20

Indikator 7: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved udskrivelse. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 7: Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved udskrivelse. Trendgraf på regionsniveau.



Resultater, indikator 6a og 7

Indikator 6a og 7 drejer sig om vurdering af selvmordsrisiko ved hhv. indlæggelse og udskrivelse.

Lands gennemsnittet for selvmordsscreening ved indlæggelse og udskrivelse er hhv. 75 % og 63 %, hvilket er en markant fremgang (fra hhv. 59 % og 53 % i 2021). Resultaterne er dog stadig langt under standarden på 95 %. Region Hovedstaden er gået markant frem til 47 % (selvmordsscreening ved indlæggelse) og 31 % (selvmordsscreening ved udskrivelse). Der ses også fremgang i begge indikatorer i Region Sjælland til hhv. 82 % og 68 % og i Syddanmark til hhv. 86 % og 79 %. Nordjyllands resultat er hhv. 91 % og 73 %. Region Midtjylland har ligget stabilt højt i treårsperioden med selvmordsrisiko af 98 % af patienterne ved indlæggelse og 92 % ved udskrivelse. Alle afdelinger i Midtjylland lever op til standarden i indikator 6a i 2022.

Diskussion og implikationer

Region Midtjylland opfylder standarden for indikator 6a, selvmordsrisikovurdering ved indlæggelse. Region Nordjylland er tæt på.

Der ses fremgang i opfyldelsesgraden for indikator 7, selvmordsrisiko ved udskrivelse, i alle regioner, Region Midtjylland er tæt på at opfylde standarden. Regioner opfylder standarden ved udskrivelse, men Region Midtjylland er tæt på.

Der har været arbejdet meget med området de sidste 15 år, og det er godt at se, at fokus har haft effekt. Styregruppen finder fortsat at indikatoren er vigtig, da udskrivelse fra psykiatrisk afdeling er en væsentlig risikofaktor for selvmord.

Indikator 9a

Andelen af **indlæggelser**, hvor der, senest ved udskrivning, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

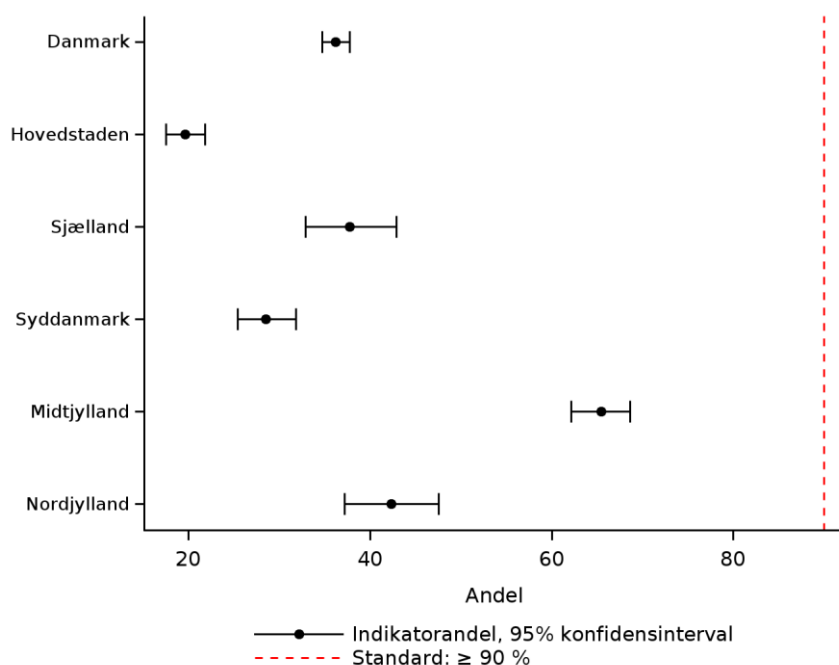
- Indikatorpopulation (nævner):** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser hvor der, senest på udskrivningsdato, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse
Procedurekode BVAA5
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser hvor det, senest på udskrivningsdato, 1) er registreret, at der ikke er indikation for pårørendekontakt
Procedurekode ZZV005B5 eller ikke kan etableres pårørendekontakt (*procedurekode AWZ13B*) og 2) ikke findes en procedurekode for at pårørendesamtale er afholdt
 - Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato

Indikator 9a: Andelen af indlæggelser, hvor der, senest ved udskrivning, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse

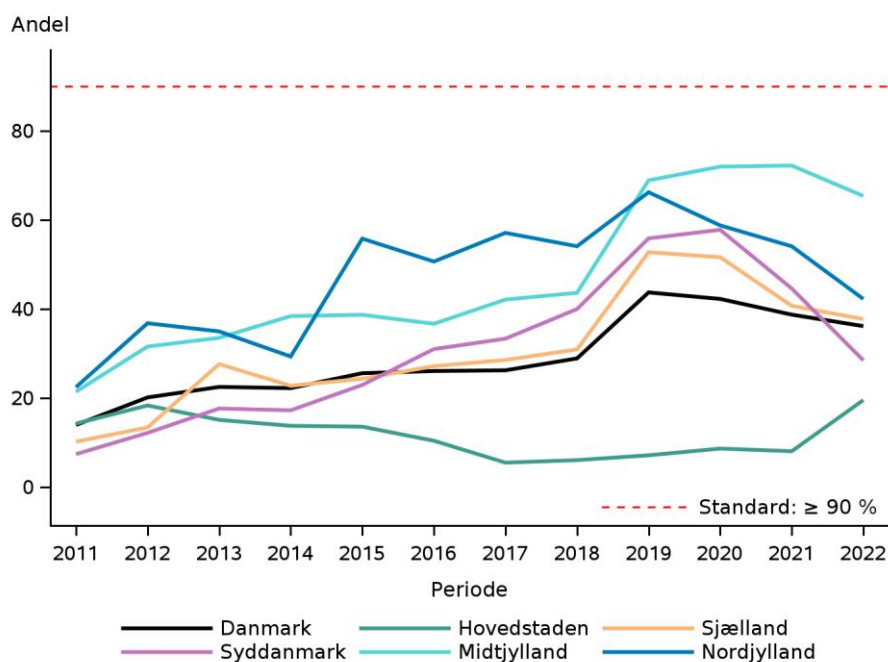
	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	1.277 / 3.528	0 (0)	36	(35-38)	1.368 / 3.528	39	42
Hovedstaden	Nej	244 / 1.246	0 (0)	20	(17-22)	100 / 1.235	8	9
Sjælland	Nej	139 / 368	0 (0)	38	(33-43)	172 / 422	41	52
Syddanmark	Nej	213 / 747	0 (0)	29	(25-32)	300 / 672	45	58
Midtjylland	Nej	530 / 810	0 (0)	65	(62-69)	586 / 811	72	72
Nordjylland	Nej	151 / 357	0 (0)	42	(37-48)	210 / 388	54	59
Hovedstaden	Nej	244 / 1.246	0 (0)	20	(17-22)	100 / 1.235	8	9
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	7 / 22	0 (0)	32	(14-55)	8 / 21	38	33
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	21 / 136	0 (0)	15	(10-23)	##	1	0
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	39 / 205	0 (0)	19	(14-25)	4 / 187	2	4
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	49 / 226	0 (0)	22	(16-28)	0 / 195	0	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	89 / 392	0 (0)	23	(19-27)	22 / 364	6	6
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	35 / 237	0 (0)	15	(11-20)	63 / 295	21	23
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	4 / 26	0 (0)	15	(4-35)	##	8	5
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	##	0 (0)	0	(0-84)	##	0	
Sjælland	Nej	139 / 368	0 (0)	38	(33-43)	172 / 422	41	52
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	46 / 115	0 (0)	40	(31-50)	27 / 107	25	36
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	40 / 122	0 (0)	33	(25-42)	66 / 161	41	49
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	53 / 131	0 (0)	40	(32-49)	79 / 154	51	66

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2020	2020
				Andel		Antal	Andel	Andel
Syddanmark	Nej	213 / 747	0 (0)	29	(25-32)	300 / 672	45	58
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Nej	53 / 106	0 (0)	50	(40-60)	85 / 125	68	74
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	40 / 143	0 (0)	28	(21-36)	94 / 133	71	76
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	29 / 111	0 (0)	26	(18-35)	38 / 93	41	63
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	54 / 227	0 (0)	24	(18-30)	47 / 150	31	47
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Nej	10 / 17	0 (0)	59	(33-82)	12 / 17	71	76
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Nej	23 / 127	0 (0)	18	(12-26)	23 / 123	19	47
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	4 / 16	0 (0)	25	(7-52)	0 / 11	0	8
Midtjylland	Nej	530 / 810	0 (0)	65	(62-69)	586 / 811	72	72
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	202 / 315	0 (0)	64	(59-69)	206 / 311	66	68
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Nej	15 / 31	0 (0)	48	(30-67)	23 / 45	51	65
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Nej	0 / 14	0 (0)	0	(0-23)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Nej	67 / 84	0 (0)	80	(70-88)	74 / 93	80	79
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Nej	77 / 105	0 (0)	73	(64-81)	121 / 133	91	84
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Nej	58 / 69	0 (0)	84	(73-92)	56 / 66	85	82
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Nej	21 / 40	0 (0)	53	(36-68)	105 / 161	65	63
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Nej	89 / 151	0 (0)	59	(51-67)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Ja	##/##	0 (0)	100	(3-100)	##/##	50	0
Nordjylland	Nej	151 / 357	0 (0)	42	(37-48)	210 / 388	54	59
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Nej	43 / 152	0 (0)	28	(21-36)	76 / 174	44	51
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	62 / 139	0 (0)	45	(36-53)	82 / 145	57	65
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	46 / 66	0 (0)	70	(57-80)	52 / 68	76	66

Indikator 9a: Andelen af indlæggelser, hvor der, senest ved udskrivning, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse. Kontrolidiagram på regionsniveau.



Indikator 9a: Andelen af indlæggelser, hvor der, senest ved udskrivning, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse. Trendgraf på regionsniveau.



Resultater

Indikator 9a drejer sig om, hvorvidt der – i forbindelse med indlæggelse – er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse.

Der ses et mindre fald i landsgennemsnittet fra 42 % (2020) og 39 % (2021) til 36 % i 2022. Resultatet er langt under standarden på 90 %. På regionsniveau ligger Hovedstaden dårligst med 20 % målopfyldelse. De øvrige regioner spænder fra 29 % (Syddanmark) til 65 % i Region Midtjylland. Alle regioner har haft tilbagegang i målopfyldelse i 2022.

Ingen afdelinger levede op til standarden i 2022.

Diskussion og implikationer

Pårørende inddragelse er centralt i patientbehandlingen. Resultatet er utilfredsstillende. Styregruppen opfordrer til at der lokalt kigges på arbejdsgange, både i forhold til at få kontakt med de pårørende og i forhold til om dette registreres/dokumenteres korrekt, også ved ”ingen indikation for pårørendekontakt”. Dette kan f.eks. være hensigtsmæssigt når patienter indlægges til vedligeholdelses ECT.

Indikator 10

Andelen af **indlæggelser**, hvor der er planlagt opfølgning senest ved udskrivelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

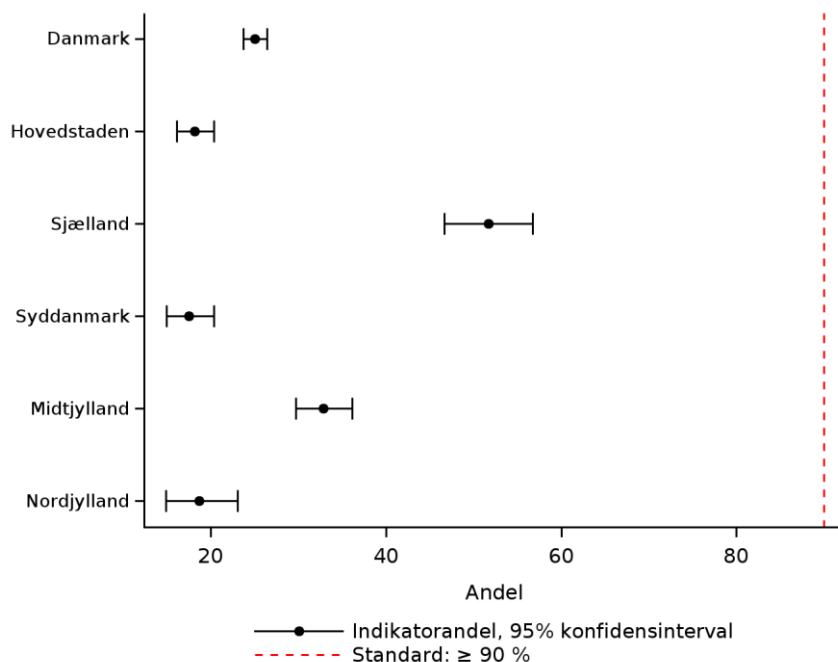
- Indikatorpopulation (nævner):** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser hvor der, senest på udskrivningsdato, er planlagt opfølgning
Procedurekode AWB4
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser hvor det senest på udskrivningsdato
 - 1) er registreret, at der ikke er indikation for planlagt opfølgning
Procedurekode ZZV005B4
 - og
 - 2) ikke findes en procedurekode for planlagt opfølgning
 - Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato

Indikator 10: Andelen af indlæggelser, hvor der er planlagt opfølgning senest ved udskrivelse

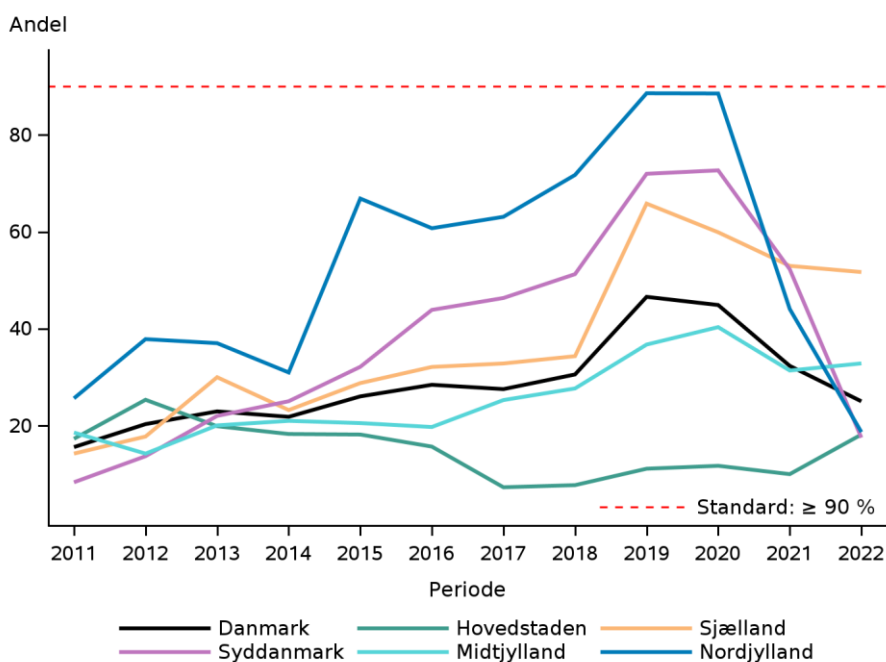
	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Antal	2020 Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	890 / 3.558	0 (0)	25	(24-26)	1.182 / 3.656	32	45
Hovedstaden	Nej	227 / 1.251	0 (0)	18	(16-20)	125 / 1.253	10	12
Sjælland	Nej	197 / 381	0 (0)	52	(47-57)	240 / 453	53	60
Syddanmark	Nej	132 / 754	0 (0)	18	(15-20)	390 / 746	52	73
Midtjylland	Nej	267 / 813	0 (0)	33	(30-36)	256 / 816	31	40
Nordjylland	Nej	67 / 359	0 (0)	19	(15-23)	171 / 388	44	89
Hovedstaden	Nej	227 / 1.251	0 (0)	18	(16-20)	125 / 1.253	10	12
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	7 / 22	0 (0)	32	(14-55)	4 / 21	19	13
PCA, Psyk. sengeafd.	Nej	12 / 136	0 (0)	9	(5-15)	0 / 146	0	0
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	40 / 205	0 (0)	20	(14-26)	0 / 187	0	0
PCGL, Psyk. sengeafd.	Nej	52 / 226	0 (0)	23	(18-29)	0 / 195	0	0
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Nej	71 / 392	0 (0)	18	(14-22)	29 / 367	8	8
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Nej	43 / 241	0 (0)	18	(13-23)	89 / 311	29	37
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Nej	## / ##	0 (0)	7	(1-24)	3 / 24	13	5
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	## / ##	0 (0)	0	(0-84)	## / ##	0	
Sjælland	Nej	197 / 381	0 (0)	52	(47-57)	240 / 453	53	60
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	57 / 117	0 (0)	49	(39-58)	20 / 110	18	28
PSL Psykiatrisk Afd.	Nej	66 / 131	0 (0)	50	(42-59)	109 / 182	60	60
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Nej	74 / 133	0 (0)	56	(47-64)	111 / 161	69	80
Syddanmark	Nej	132 / 754	0 (0)	18	(15-20)	390 / 746	52	73
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Nej	31 / 113	0 (0)	27	(19-37)	97 / 146	66	89

	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	Andel	2020 Andel
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	34 / 143	0 (0)	24	(17-32)	116 / 148	78	88
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Nej	20 / 111	0 (0)	18	(11-26)	48 / 95	51	74
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	17 / 227	0 (0)	7	(4-12)	75 / 174	43	65
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Nej	10 / 17	0 (0)	59	(33-82)	13 / 17	76	91
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Nej	16 / 127	0 (0)	13	(7-20)	41 / 135	30	60
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	4 / 16	0 (0)	25	(7-52)	0 / 11	0	8
Midtjylland	Nej	267 / 813	0 (0)	33	(30-36)	256 / 816	31	40
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	67 / 315	0 (0)	21	(17-26)	62 / 311	20	38
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Nej	0 / 31	0 (0)	0	(0-11)	##	4	0
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Nej	0 / 14	0 (0)	0	(0-23)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Nej	3 / 84	0 (0)	4	(1-10)	##	1	19
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Nej	61 / 107	0 (0)	57	(47-67)	77 / 135	57	57
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Nej	21 / 70	0 (0)	30	(20-42)	14 / 66	21	35
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Nej	17 / 40	0 (0)	43	(27-59)	100 / 164	61	51
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Nej	97 / 151	0 (0)	64	(56-72)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)	##	0	0
Nordjylland	Nej	67 / 359	0 (0)	19	(15-23)	171 / 388	44	89
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Nej	37 / 154	0 (0)	24	(18-32)	76 / 174	44	90
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Nej	20 / 139	0 (0)	14	(9-21)	67 / 145	46	87
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Nej	10 / 66	0 (0)	15	(8-26)	28 / 68	41	89

Indikator 10: Andelen af indlæggelser, hvor der er planlagt opfølgning senest ved udskrivelse. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 10: Andelen af indlæggelser, hvor der er planlagt opfølgning senest ved udskrivelse. Trendgraf på regionsniveau.



Resultater

Indikator 10 drejer sig om planlagt opfølgning efter indlæggelse.

Der ses et markant fald i landsgennemsnittet fra 45 % (2020) og 32 % (2021) til 25 % i 2022. Resultatet er langt under standarden på 90 %. På regionsniveau ligger Hovedstaden, Syddanmark og Nordjylland lavest med 18-19 % målopfyldelse, mens resultatet i de øvrige regioner spænder fra 33 % (Region Midtjylland) til 52 % (Region Sjælland). Med undtagelse af Hovedstaden, der længe har ligget meget lavt, har alle regioner haft tilbagegang i treårsperioden - særligt Region Nordjylland, der er gået tilbage fra 89 % i 2020 til 19 % i 2022.

Ingen afdelinger levede op til standarden i 2022.

Diskussion og implikationer

Også her ses fremgang i Region Hovedstaden og tilbagegang i Region Nordjylland og Region Syddanmark.

Styregruppen bemærker at opfyldelsesgraden er utilfredsstillende, særligt i forhold den afgørende betydning det har for patienterne i overgangen mellem at være indlagt og udskrevet. Det er også netop det område hvor patientforeninger får flest tilbagemeldinger på at systemet svigter.

Styregruppen anbefaler at man lokalt ser på arbejdsgange ift. samarbejde med patienten samt de forskellige krav der er til planer og dokumentation ved patienters udskrivelse.

Styregruppen anbefaler at man ved den planlagte gennemgang af indikatorer overvejer om andre indikatorer med fordel kan indgå.

Indikator 11_ex24

Andelen af **indlæggelser**, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

Indikatorpopulation (nævner):	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden
Tællerpopulation:	Antal indlæggelser hvor patienten bliver genindlagt* med en psykiatrisk diagnose indenfor 30 dage efter udskrivning fraregnet genindlæggelser til én ECT (<i>Procedurekode BRXA1*</i>) <i>A-diagnosekode DF*</i>
Ekskluderede:	Indlæggelser hvor patienten er død indenfor 30 dage efter udskrivningsdato

* Genindlæggelser er defineret som fysiske kontakter, der opfylder følgende:

- Er givet på en afdeling med psykiatri eller børneungdomspsykiatri som speciale
- Finder sted på sengeafsnit
- Er af mindst 12 timers varighed
- Ikke er en planlagt ECT

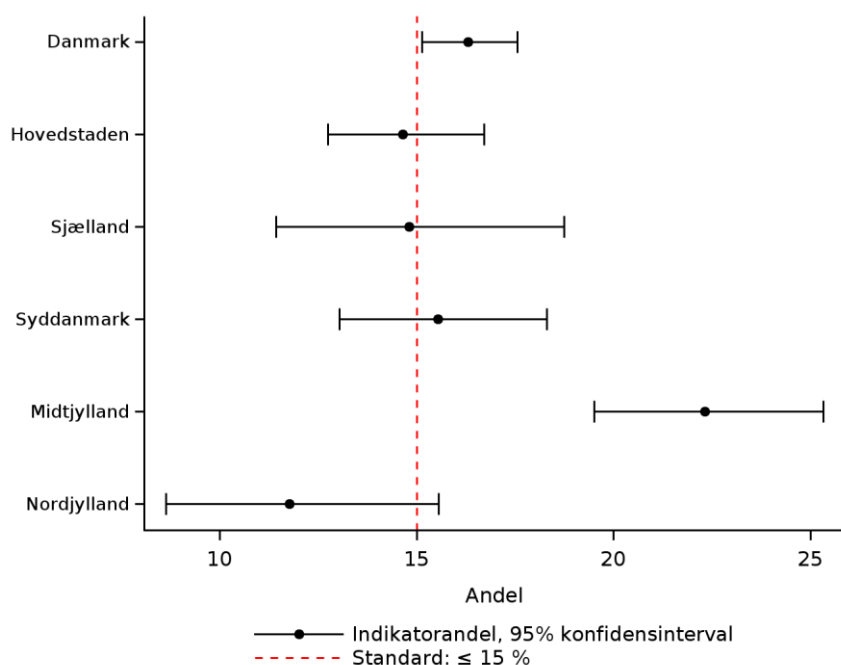
Indikator 11_ex24 og 11_ex48 kommenteres samlet efter indikator 11_ex48.

Indikator 11_ex24: Andelen af indlæggelser, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse

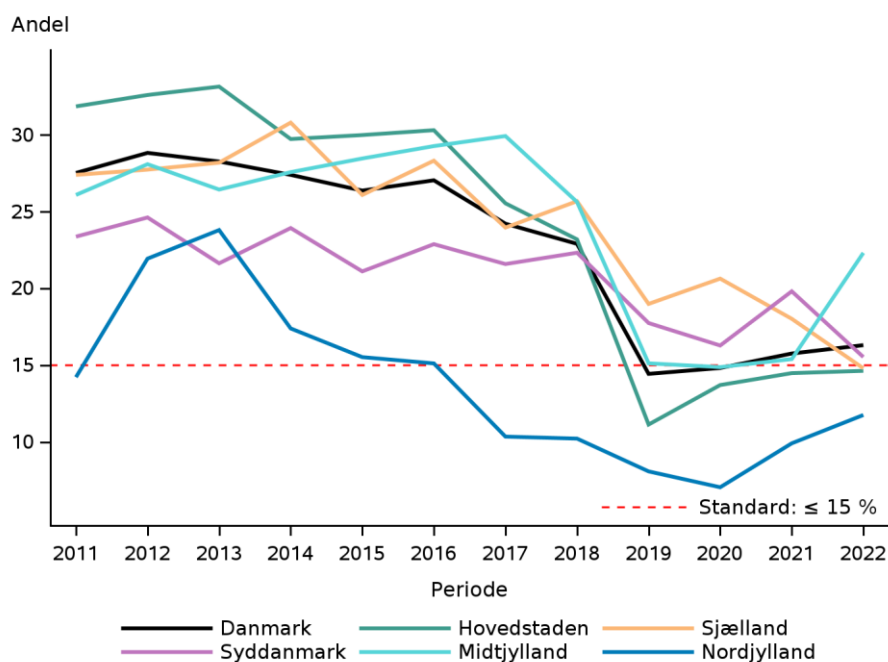
	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 15% opfyldt	Tæller/nævner		01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2020	Andel
Danmark	Nej	580 / 3.556	0 (0)	16	(15-18)	581 / 3.685	16	15
Hovedstaden	Ja	183 / 1.250	0 (0)	15	(13-17)	182 / 1.256	14	14
Sjælland	Ja	57 / 385	0 (0)	15	(11-19)	84 / 466	18	21
Syddanmark	Nej	117 / 753	0 (0)	16	(13-18)	151 / 762	20	16
Midtjylland	Nej	181 / 811	0 (0)	22	(19-25)	126 / 818	15	15
Nordjylland	Ja	42 / 357	0 (0)	12	(9-16)	38 / 383	10	7
Hovedstaden	Ja	183 / 1.250	0 (0)	15	(13-17)	182 / 1.256	14	14
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	5 / 22	0 (0)	23	(8-45)	3 / 20	15	5
PCA, Psyk. sengeafd.	Ja	20 / 136	0 (0)	15	(9-22)	20 / 145	14	24
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	39 / 203	0 (0)	19	(14-25)	29 / 184	16	13
PCGL, Psyk. sengeafd.	Ja	34 / 224	0 (0)	15	(11-21)	24 / 194	12	11
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Ja	47 / 391	0 (0)	12	(9-16)	46 / 366	13	10
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Ja	34 / 244	0 (0)	14	(10-19)	56 / 320	18	16
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Ja	3 / 28	0 (0)	11	(2-28)	3 / 25	12	14
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	##/##	0 (0)	50	(1-99)	##/##	50	
Sjælland	Ja	57 / 385	0 (0)	15	(11-19)	84 / 466	18	21
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	23 / 120	0 (0)	19	(13-27)	19 / 111	17	17
PSL Psykiatrisk Afd.	Ja	20 / 134	0 (0)	15	(9-22)	19 / 185	10	19

	Standard ≤ 15% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	Andel	2020 Andel
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Ja	14 / 131	0 (0)	11	(6-17)	46 / 170	27	25
Syddanmark	Nej	117 / 753	0 (0)	16	(13-18)	151 / 762	20	16
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Ja	15 / 115	0 (0)	13	(7-21)	27 / 156	17	19
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Nej	23 / 141	0 (0)	16	(11-23)	45 / 147	31	24
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Ja	8 / 110	0 (0)	7	(3-14)	24 / 93	26	16
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	53 / 226	0 (0)	23	(18-30)	16 / 179	9	12
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Ja	## / #	0 (0)	6	(0-29)	## / #	5	13
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Ja	13 / 128	0 (0)	10	(6-17)	17 / 136	13	11
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	4 / 16	0 (0)	25	(7-52)	4 / 11	36	54
Midtjylland	Nej	181 / 811	0 (0)	22	(19-25)	126 / 818	15	15
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	96 / 315	0 (0)	30	(25-36)	63 / 311	20	15
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Ja	4 / 31	0 (0)	13	(4-30)	6 / 45	13	32
BUA Børne- og Ungdomspsykiatri - Sengeafsnit	Nej	11 / 14	0 (0)	79	(49-95)			
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Ja	12 / 83	0 (0)	14	(8-24)	10 / 92	11	6
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Ja	13 / 108	0 (0)	12	(7-20)	15 / 138	11	17
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Ja	10 / 70	0 (0)	14	(7-25)	5 / 66	8	13
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Ja	5 / 40	0 (0)	13	(4-27)	26 / 164	16	16
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Nej	30 / 149	0 (0)	20	(14-27)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Ja	## / #	0 (0)	0	(0-98)	## / #	50	33
Nordjylland	Ja	42 / 357	0 (0)	12	(9-16)	38 / 383	10	7
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Ja	15 / 154	0 (0)	10	(6-16)	21 / 173	12	9
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Ja	19 / 138	0 (0)	14	(8-21)	12 / 144	8	5
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Ja	8 / 65	0 (0)	12	(5-23)	5 / 65	8	7

Indikator 11_ex24: Andelen af indlæggelser, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse.
Kontrolidiagram på regionsniveau.



Indikator 11_ex24: Andelen af indlæggelser, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse.
Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 11_ex48

Andelen af **indlæggelser** af over 48 timers varighed, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

Indikatorpopulation (nævner): Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden

Tællerpopulation: Antal indlæggelser hvor patienten bliver genindlagt* med en psykiatrisk diagnose indenfor 30 dage efter udskrivning fraregnet genindlæggelser til én ECT (*Procedurekode BRXA1**)
A-diagnosekode DF*

Ekskluderede:

- Indlæggelser af under 48 timers varighed
- Indlæggelser hvor patienten er død indenfor 30 dage efter udskrivningsdato

* Genindlæggelser er defineret som fysiske kontakter, der opfylder følgende:

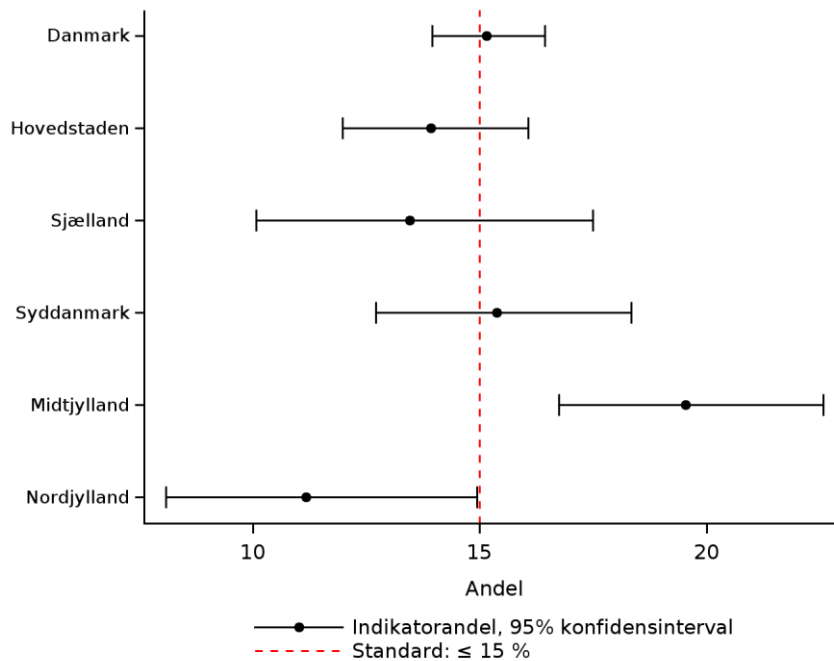
- Er givet på en afdeling med psykiatri eller børneungeomspsykiatri som speciale
- Finder sted på sengeafsnit
- Er af mindst 12 timers varighed
- Ikke er en planlagt ECT

Indikator 11_ex48: Andelen af indlæggelser af over 48 timers varighed, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse

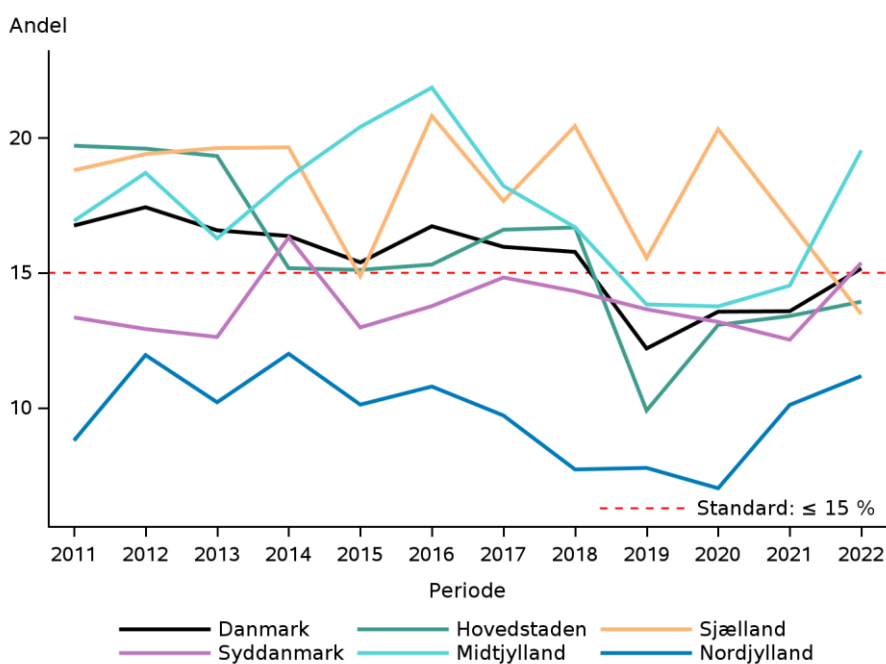
	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 15% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2020	2020
			(%)	Andel		Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	488 / 3.219	0 (0)	15	(14-16)	444 / 3.270	14	14
Hovedstaden	Ja	157 / 1.127	0 (0)	14	(12-16)	149 / 1.112	13	13
Sjælland	Ja	47 / 349	0 (0)	13	(10-18)	71 / 420	17	20
Syddanmark	Ja	101 / 657	0 (0)	15	(13-18)	74 / 591	13	13
Midtjylland	Nej	144 / 737	0 (0)	20	(17-23)	112 / 771	15	14
Nordjylland	Ja	39 / 349	0 (0)	11	(8-15)	38 / 376	10	7
Hovedstaden	Ja	157 / 1.127	0 (0)	14	(12-16)	149 / 1.112	13	13
BOR, Psyk. sengeafdeling	Nej	5 / 22	0 (0)	23	(8-45)	3 / 20	15	6
PCA, Psyk. sengeafd.	Ja	18 / 122	0 (0)	15	(9-22)	15 / 126	12	23
PCB, Psyk. sengeafd.	Nej	36 / 179	0 (0)	20	(15-27)	24 / 166	14	12
PCGL, Psyk. sengeafd.	Ja	27 / 202	0 (0)	13	(9-19)	21 / 179	12	12
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen	Ja	37 / 353	0 (0)	10	(7-14)	41 / 331	12	9
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland	Ja	30 / 219	0 (0)	14	(9-19)	41 / 263	16	15
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M	Ja	3 / 28	0 (0)	11	(2-28)	3 / 25	12	14
Øvrige afdelinger, Hovedstaden	Nej	##/##	0 (0)	50	(1-99)	##/##	50	
Sjælland	Ja	47 / 349	0 (0)	13	(10-18)	71 / 420	17	20
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0	Nej	18 / 102	0 (0)	18	(11-26)	15 / 98	15	15

	Standard ≤ 15% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021 Antal	2021 Andel	2020 Andel
PSL Psykiatrisk Afd.	Ja	18 / 119	0 (0)	15	(9-23)	17 / 171	10	19
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0	Ja	11 / 128	0 (0)	9	(4-15)	39 / 151	26	25
Syddanmark	Ja	101 / 657	0 (0)	15	(13-18)	74 / 591	13	13
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)	Ja	15 / 109	0 (0)	14	(8-22)	13 / 121	11	16
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)	Ja	15 / 107	0 (0)	14	(8-22)	10 / 88	11	15
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)	Ja	7 / 88	0 (0)	8	(3-16)	8 / 63	13	12
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)	Nej	47 / 201	0 (0)	23	(18-30)	11 / 144	8	9
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)	Ja	## / #	0 (0)	6	(0-29)	0 / 19	0	13
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)	Ja	12 / 121	0 (0)	10	(5-17)	16 / 131	12	11
Øvrige afdelinger, Syddanmark	Nej	4 / 14	0 (0)	29	(8-58)	4 / 11	36	55
Midtjylland	Nej	144 / 737	0 (0)	20	(17-23)	112 / 771	15	14
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH	Nej	72 / 285	0 (0)	25	(20-31)	53 / 292	18	14
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH	Ja	4 / 27	0 (0)	15	(4-34)	5 / 41	12	31
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens	Ja	12 / 78	0 (0)	15	(8-25)	9 / 87	10	6
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt	Ja	9 / 95	0 (0)	9	(4-17)	15 / 129	12	16
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers	Ja	7 / 66	0 (0)	11	(4-21)	5 / 66	8	13
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest	Ja	5 / 37	0 (0)	14	(5-29)	24 / 154	16	13
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup	Nej	28 / 139	0 (0)	20	(14-28)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland	Nej	7 / 10	0 (0)	70	(35-93)	## / #	50	50
Nordjylland	Ja	39 / 349	0 (0)	11	(8-15)	38 / 376	10	7
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	Ja	15 / 153	0 (0)	10	(6-16)	21 / 172	12	9
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	Ja	17 / 133	0 (0)	13	(8-20)	12 / 140	9	5
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit	Ja	7 / 63	0 (0)	11	(5-22)	5 / 64	8	7

Indikator 11_ex48: Andelen af indlæggelser af over 48 timers varighed, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse. Kontrolldiagram på regionsniveau.



Indikator 11_ex48: Andelen af indlæggelser af over 48 timers varighed, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse. Trendgraf på regionsniveau.



Resultater, indikator 11_ex24 og 11_ex48

Indikator 11_ex24 og 11_ex48 omhandler genindlæggelse med en psykiatrisk diagnose indenfor 30 dage efter udskrivelse. Forskellen på de to indikatorer er definitionerne af indikatorpopulationerne (nævnerpopulationerne). I 11_ex24 er forløb af under 24 timers varighed ekskluderet, og i 11_ex48 er forløb af under 48 timers varighed ekskluderet. Det vil sige, at 11_ex48 er opgjort på en delpopulation af 11_ex24. Tællerdefinitionen er den samme i de to indikatorer.

Da genindlæggelse er en uønsket hændelse, er det målet at have en så lav indikatoropfyldelse som muligt, og standarden er $\leq 15\%$.

På landsplan i 2022 blev standarden på 15 % opnået for indikator 11_ex48 (15 %). Resultatet for indikator 11_ex24 var 16 %.

Region Hovedstaden (hhv. 15 og 14 %), Region Sjælland (hhv. 15 og 13 %) Region Nordjylland (hhv. 12 og 11 %) opfyldt standarden i begge indikatorer. Region Syddanmark (hhv. 16 % og 15 %) opfyldt således kun standarden i indikator 11_ex48. Region Midtjylland (hhv. 22 og 20 %) har haft markant tilbagegang i forhold til 2021 (hhv. 15 % i begge indikatorer).

Det er systematisk, at indikatorresultaterne for indikator 11_ex24 er lidt dårligere end for 11_ex48, og det skyldes, at der er en højere grad af genindlæggelse efter indlæggelser på mellem 24 og 48 timers varighed i forhold til indlæggelser af mere end 48 timers varighed.

Inklusionen i tællerpopulation i indikator 11 afgøres af indlæggelses- og udskrivningsdato. Det er således ikke baseret på procedurekoder, og resultaterne er derfor ikke i samme grad som indikator 1-10 afhængige af god eller dårlig registreringspraksis. Dog indgår procedurekoden for planlagt ECT i eksklusionskriteriet, og hvis klinikkens registreringspraksis her er lav, så vil det føre til overestimering af antallet af uplanlagte genindlæggelser og dermed et dårligere indikatorresultat.

Diskussion og implikationer

Der leves overvejende op til standarden, kun Region Midtjylland ligger markant højere, hvilket bør undersøges lokalt.

Styregruppen vurderer at der er sparsomt udbytte af at have de to indikatorer, der alene adskiller sig ved at indlæggelser af 24-48 timers varighed er med i indikatorpopulationen i indikator 11_ex24. Styregruppen overvejer derfor at lukke 11_ex24. Det vedtages at endelig beslutning om dette tages i forbindelse med den kommende evaluering og gennemgang af hele indikatorsættet, hvorfor begge indikatorer er med i denne rapport.

Supplerende opgørelse, indikator 11

Oversigt over længde af indlæggelsesforløb på lands- og regionsniveau

	<i>Antal</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Median</i>	<i>Øvre kvartil</i>
<i>Danmark</i>	3.592	7	22	38
<i>Region Hovedstaden</i>	1.262	6	24	38
<i>Region Sjælland</i>	390	8	21	34
<i>Region Syddanmark</i>	764	6	20	38
<i>Region Midtjylland</i>	816	6	20	38
<i>Region Nordjylland</i>	360	15	25	39

Tabellen viser varighed af indlæggelser (dage) opgjort for nedre kvartil (25. percentil), median og øvre kvartil (75. percentil). Region Nordjylland skiller sig markant ud fra de øvrige regioner i at have længere indlæggelsesvarighed. Således varede den fjerdedel af indlæggelserne, der var kortest, op til 15 dage i Region Nordjylland, mens det i de andre regioner var højst 8 dage. Samme mønster ses ved længere indlæggelsesperioder.

Indikator 12

Andelen af **indlagte patienter**, der dør inden for 30 dage efter udskrivelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

Indikatorpopulation (nævner):	Antal patienter i "DDD individpopulation, indlagte", der er udskrevet fra mindst en indlæggelse i opgørelsesperioden
Tællerpopulation:	Antal patienter der er døde senest 30 dage efter udskrivningsdato
Ekskluderede:	Patienter der er døde senest på udskrivningsdato

Indikator 12 og 12a kommenteres samlet efter indikator 12a.

Indikator 12: Andelen af indlagte patienter, der dør inden for 30 dage efter udskrivelse (patient kan indgå i nævner en gang per år)

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år		
	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Danmark		23 / 2.859	0 (0)	0,8	(0,5-1,2)	20 / 2.979	0,7	1,1
Hovedstaden		7 / 1.076	0 (0)	0,7	(0,3-1,3)	8 / 1.092	0,7	0,8
Sjælland		4 / 336	0 (0)	1,2	(0,3-3,0)	##	0,5	2,2
Syddanmark		7 / 543	0 (0)	1,3	(0,5-2,6)	4 / 517	0,8	1,1
Midtjylland		3 / 618	0 (0)	0,5	(0,1-1,4)	##	0,3	0,5
Nordjylland		##	0 (0)	0,7	(0,1-2,5)	4 / 332	1,2	1,3
Hovedstaden		7 / 1.076	0 (0)	0,7	(0,3-1,3)	8 / 1.092	0,7	0,8
BOR, Psyk. sengeafdeling		0 / 17	0 (0)	0,0	(0,0-19,5)	##	5,9	0,0
PCA, Psyk. sengeafd.		0 / 117	0 (0)	0,0	(0,0-3,1)	##	0,8	1,8
PCB, Psyk. sengeafd.		##	0 (0)	1,2	(0,1-4,2)	4 / 164	2,4	1,0
PCGL, Psyk. sengeafd.		##	0 (0)	1,1	(0,1-3,8)	##	0,6	0,5
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen		##	0 (0)	0,3	(0,0-1,6)	##	0,3	0,0
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland		##	0 (0)	0,9	(0,1-3,3)	0 / 255	0,0	1,0
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M		0 / 27	0 (0)	0,0	(0,0-12,8)	0 / 24	0,0	5,0
Øvrige afdelinger, Hovedstaden		##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	0,0	
Sjælland		4 / 336	0 (0)	1,2	(0,3-3,0)	##	0,5	2,2
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0		0 / 95	0 (0)	0,0	(0,0-3,8)	0 / 92	0,0	0,0
PSL Psykiatrisk Afd.		##	0 (0)	0,8	(0,0-4,5)	##	0,6	3,0
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0		3 / 119	0 (0)	2,5	(0,5-7,2)	##	0,9	3,0
Syddanmark		7 / 543	0 (0)	1,3	(0,5-2,6)	4 / 517	0,8	1,1
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)		##	0 (0)	1,2	(0,0-6,3)	0 / 101	0,0	0,7
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)		3 / 88	0 (0)	3,4	(0,7-9,6)	##	2,5	1,4
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)		##	0 (0)	1,2	(0,0-6,6)	##	3,3	1,6
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)		##	0 (0)	1,3	(0,2-4,6)	0 / 135	0,0	2,2

	Standard opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
		Tæller/nævner	antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	Andel 95% CI	2021	2020	Andel Andel
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)		0 / 17	0 (0)	0,0	(0,0-19,5)	0 / 18	0,0	0,0
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)		0 / 105	0 (0)	0,0	(0,0-3,5)	0 / 111	0,0	0,6
Øvrige afdelinger, Syddanmark		0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)			
Midtjylland		3 / 618	0 (0)	0,5	(0,1-1,4)	##	0,3	0,5
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH		0 / 208	0 (0)	0,0	(0,0-1,8)	0 / 239	0,0	0,0
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH		0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	0 / 43	0,0	5,9
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens		##	0 (0)	1,4	(0,0-7,7)	##	1,3	2,6
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt		0 / 98	0 (0)	0,0	(0,0-3,7)	##	0,8	0,0
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers		0 / 45	0 (0)	0,0	(0,0-7,9)	0 / 47	0,0	0,0
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest		0 / 32	0 (0)	0,0	(0,0-10,9)	0 / 131	0,0	0,0
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup		##	0 (0)	1,6	(0,2-5,5)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland		0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	##	0,0	0,0
Nordjylland		##	0 (0)	0,7	(0,1-2,5)	4 / 332	1,2	1,3
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit		0 / 119	0 (0)	0,0	(0,0-3,1)	##	0,7	0,8
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit		##	0 (0)	0,9	(0,0-4,8)	##	0,8	1,5
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit		##	0 (0)	1,9	(0,0-9,9)	##	3,3	1,8

Indikator 12a

Andelen af **indlagte patienter**, der dør under indlæggelse

Beregningsregler (se desuden Appendix 2).

Indikatorpopulation (nævner):	Antal patienter i "DDD individpopulation, indlagte" med mindst et indlæggelsesforløb, hvor udskrivningsdato eller dødsdato under indlæggelsen er i opgørelsesperioden
Tællerpopulation:	Antal patienter der er døde i perioden fra indlæggelsesdato til og med udskrivningsdato
Ekskluderede:	Ingen

Indikator 12a: Andelen af indlagte patienter, der dør under indlæggelse (patient kan indgå i nævner en gang per år)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2020	Andel
Danmark		9 / 2.868	0 (0)	0,3	(0,1-0,6)	8 / 2.987	0,3	0,3
Hovedstaden		5 / 1.081	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	##	0,2	0,3
Sjælland		0 / 336	0 (0)	0,0	(0,0-1,1)	##	0,3	0,0
Syddanmark		##	0 (0)	0,4	(0,0-1,3)	##	0,4	0,2
Midtjylland		##	0 (0)	0,2	(0,0-0,9)	3 / 674	0,4	0,2
Nordjylland		##	0 (0)	0,3	(0,0-1,9)	0 / 332	0,0	0,9
Hovedstaden		5 / 1.081	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	##	0,2	0,3
BOR, Psyk. sengeafdeling		0 / 17	0 (0)	0,0	(0,0-19,5)	0 / 17	0,0	0,0
PCA, Psyk. sengeafd.		0 / 117	0 (0)	0,0	(0,0-3,1)	0 / 125	0,0	0,0
PCB, Psyk. sengeafd.		##	0 (0)	0,6	(0,0-3,2)	0 / 164	0,0	0,5
PCGL, Psyk. sengeafd.		##	0 (0)	0,5	(0,0-2,9)	##	0,6	0,5
PCK, Psyk. sengeafd. Nørrebro-afdelingen		##	0 (0)	0,3	(0,0-1,6)	0 / 330	0,0	0,0
PCN, Psyk. sengeafd. Nordsjælland		##	0 (0)	0,9	(0,1-3,3)	##	0,4	0,3
Sct. Hans, Psyk sengeafd. M		0 / 27	0 (0)	0,0	(0,0-12,8)	0 / 24	0,0	0,0
Øvrige afdelinger, Hovedstaden		##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	0,0	
Sjælland		0 / 336	0 (0)	0,0	(0,0-1,1)	##	0,3	0,0
PRO Psykiatrisk Afd. 05.0		0 / 95	0 (0)	0,0	(0,0-3,8)	0 / 92	0,0	0,0
PSL Psykiatrisk Afd.		0 / 122	0 (0)	0,0	(0,0-3,0)	##	0,6	0,0
PVO Psykiatrisk Afd. 25.0		0 / 119	0 (0)	0,0	(0,0-3,1)	0 / 115	0,0	0,0
Syddanmark		##	0 (0)	0,4	(0,0-1,3)	##	0,4	0,2
PSY Psykiatrisk Afsnit (Esbjerg)		0 / 86	0 (0)	0,0	(0,0-4,2)	0 / 101	0,0	0,0
PSY Psykiatrisk Afsnit (Odense)		0 / 88	0 (0)	0,0	(0,0-4,1)	##	1,2	0,0
PSY Psykiatrisk Afsnit (Svendborg)		##	0 (0)	1,2	(0,0-6,5)	0 / 60	0,0	1,6
PSY Psykiatrisk Afsnit (Vejle)		##	0 (0)	0,6	(0,0-3,5)	##	0,7	0,0

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022	Andel	95% CI	2021	2020
PSY Psykiatrisk afsnit (Middelfart)		0 / 17	0 (0)	0,0	(0,0-19,5)	0 / 18	0,0	0,0
PSY Psykiatrisk sengeafdeling (Aabenraa)		0 / 105	0 (0)	0,0	(0,0-3,5)	0 / 111	0,0	0,0
Øvrige afdelinger, Syddanmark		0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)			
Midtjylland		##/##	0 (0)	0,2	(0,0-0,9)	3 / 674	0,4	0,2
ADA Psykiatri Sengeafsnit for Depression og Angst - AUH		0 / 208	0 (0)	0,0	(0,0-1,8)	##/##	0,8	0,0
AFP Psykiatri Sengeafsnit for Psykoser - AUH		0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	0 / 43	0,0	0,0
PHO Sengeafsnit Regionspsykiatri Horsens		0 / 70	0 (0)	0,0	(0,0-5,1)	##/##	1,2	0,0
PMI Sengeafsnit - Regionspsykiatri Midt		0 / 98	0 (0)	0,0	(0,0-3,7)	0 / 129	0,0	0,8
PRA Sengeafsnit Regionspsykiatri - Randers		0 / 45	0 (0)	0,0	(0,0-7,9)	0 / 47	0,0	0,0
PVE Sengeafsnit Regionpsykiatri Vest		0 / 32	0 (0)	0,0	(0,0-10,9)	0 / 131	0,0	0,0
RPG Sengeafdeling Regionpsykiatrien - Gødstrup		##/##	0 (0)	0,8	(0,0-4,2)			
Øvrige afdelinger, Midtjylland		0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	##/##	0,0	0,0
Nordjylland		##/##	0 (0)	0,3	(0,0-1,9)	0 / 332	0,0	0,9
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit		0 / 119	0 (0)	0,0	(0,0-3,1)	0 / 138	0,0	0,0
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit		0 / 113	0 (0)	0,0	(0,0-3,2)	0 / 132	0,0	0,8
PS Ældrepsykiatrisk Sengeafsnit		##/##	0 (0)	1,8	(0,0-9,7)	0 / 61	0,0	3,4

Resultater, indikator 12 og 12a

På landsplan var der 23 patienter i 2022, der døde indenfor 30 dage efter udskrivelse svarende til en indikatorandel på 0,8 % (indikator 12). Det er på niveau med 2021, hvor det tilsvarende antal var 20 patienter. Der var 9 patienter, der døde under indlæggelse i 2022 (indikator 12a), hvilket er samme antal som foregående år.

Mht. opgørelserne på regions- og afdelingsniveau er det svært at tolke noget generelt ud fra indikatorandelene pga. det lave antal cases (tællerpopulation) og varierende antal patienter i indikatorpopulation (nævnerpopulation). Ydermere vil resultaterne formentlig være påvirkede af alderssammensætningen, hvilket der ikke justeres for i de rå opgørelser af andele. Dette gør det meningsløst at lave sammenligninger på tværs af afdelinger/regioner/årstal, som det er gjort ved indikator 1 til 11. Hvis opgørelserne af indikator 12 og 12a giver anledning til spørgsmål, vil case-gennemgang ved journalaudit være oplagt.

Bemærk, at inklusionen i tællerpopulation i indikator 12 og 12a afgøres af udtræk fra CPR-registeret vedr. vitalstatus. Det er således ikke baseret på procedurekoder, og resultaterne er derfor ikke (som indikator 1-10) afhængige af god eller dårlig registreringspraksis.

Diskussion og implikationer

Tallene er faktiske tal, da data trækkes fra CPR registeret. Styregruppen anbefaler at de enkelte afdelinger analyserer alle dødsfald under indlæggelse og en defineret periode efter udskrivelse, eksempelvis 30 dage.

Supplerende opgørelse, indikator 12 og 12a

Aldersfordeling af patienter, der er døde inden for 30 dage efter udskrivelse (indikator 12)

	2022	2021	2020
	Antal	Antal	Antal
18-45 år		#	4
46-55 år	#	4	#
56-65 år	3	3	#
66-75 år	4	4	6
76-85 år	9	3	12
86-95 år	5	4	5
Over 95 år	#		#
I alt	23	20	32

Aldersfordeling af patienter, der er døde under indlæggelse (indikator 12a)

	2022	2021	2020
	Antal	Antal	Antal
18-45 år		#	#
46-55 år	3	4	#
56-65 år	4		#
66-75 år		#	#
76-85 år	#	#	
86-95 år			#
I alt	9	8	8

PRO indikatorer

Der opgøres 8 pro-indikatorer på data for Region Nordjylland:

- Indikator 13: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i trivsel
- Indikator 14: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af fysisk helbred
- Indikator 15: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af psykisk helbred
- Indikator 16: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig
- Indikator 17: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem
- Indikator 18: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre
- Indikator 19: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene
- Indikator 20: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer

Proindikatorerne kommenteres samlet efter de 8 tabeller.

Indikator 13. Andelen af patienter, der opnår en forbedring i trivsel

- Indikatorpopulation:** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden og som finder sted i Region Nordjylland
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i trivsel mellem indlæggelsens første og sidste svar
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser af under 14 dages varighed
 - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 1-5 (har svaret i bedste kategori alle fem spørgsmål i første spørgeskema)
- Uoplyste** Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to komplette svarsæt på spørgsmål 1-5 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser

Indikator 13: Andelen af patienter, der opnår en forbedring i trivsel

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	Andel
Nordjylland	48 / 58	220 (79)	83	(71-91)	63 / 69	91	
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	14 / 16	107 (87)	88	(62-98)	23 / 25	92	
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	34 / 42	59 (58)	81	(66-91)	34 / 38	89	
Øvrige afdelinger, Nordjylland	0 / 0	54 (100)			6 / 6	100	

Indikator 14. Andelen af patienter, der opnår en forbedring af fysisk helbred

- Indikatorpopulation:** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden og som finder sted i Region Nordjylland
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring af fysisk helbred mellem indlæggelsens første og sidste svar
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser af under 14 dages varighed
 - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 19 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
- Uoplyste** Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 19 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser

Indikator 14: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af fysisk helbred

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Antal	Andel
Nordjylland		20 / 58	220 (79)	34	(22-48)	26 / 68	38
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit		6 / 16	107 (87)	38	(15-65)	14 / 24	58
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit		14 / 42	59 (58)	33	(20-50)	9 / 38	24
Øvrige afdelinger, Nordjylland		0 / 0	54 (100)			3 / 6	50

Indikator 15. Andelen af patienter, der opnår en forbedring af psykisk helbred

- Indikatorpopulation:** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden og som finder sted i Region Nordjylland
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring af psykisk helbred mellem indlæggelsens første og sidste svar
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser af under 14 dages varighed
 - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 20 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
- Uoplyste** Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 20 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser

Indikator 15: Andelen af patienter, der opnår en forbedring af psykisk helbred

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	Andel
Nordjylland		29 / 58	220 (79)	50	(37-63)	44 / 69	64
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit		8 / 16	107 (87)	50	(25-75)	19 / 25	76
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit		21 / 42	59 (58)	50	(34-66)	19 / 38	50
Øvrige afdelinger, Nordjylland		0 / 0	54 (100)			6 / 6	100

Indikator 16. Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig

- Indikatorpopulation:** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden og som finder sted i Region Nordjylland
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig mellem indlæggelsens første og sidste svar
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser af under 14 dages varighed
 - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 13 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
- Uoplyste** Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 13 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser

Indikator 16: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	Andel	95% CI	2021
Nordjylland	24 / 50	227 (82)		48	(34-63)	23 / 59	39
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	8 / 16	107 (87)		50	(25-75)	7 / 22	32
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	16 / 34	66 (66)		47	(30-65)	14 / 35	40
Øvrige afdelinger, Nordjylland	0 / 0	54 (100)				##/##	100

Indikator 17. Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem

- Indikatorpopulation:** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden og som finder sted i Region Nordjylland
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem mellem indlæggelsens første og sidste svar
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser af under 14 dages varighed
 - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 14 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
- Uoplyste** Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 14 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema)

Indikator 17: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Antal	Andel
Nordjylland	24 / 53	220 (81)	45	(32-60)	37 / 65	57	
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	6 / 16	107 (87)	38	(15-65)	11 / 24	46	
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	18 / 37	59 (61)	49	(32-66)	22 / 36	61	
Øvrige afdelinger, Nordjylland	0 / 0	54 (100)			4 / 5	80	

Indikator 18. Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre

Indikatorpopulation:	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden og som finder sted i Region Nordjylland
Tællerpopulation	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre mellem indlæggelsens første og sidste svar
Ekskluderede:	<ul style="list-style-type: none"> – Indlæggelser af under 14 dages varighed – Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 15 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Uoplyste	Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 15 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser

Indikator 18: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	Andel
Nordjylland	26 / 57	220 (79)	46	(32-59)	38 / 69	55	
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit	6 / 15	107 (88)	40	(16-68)	17 / 25	68	
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit	20 / 42	59 (58)	48	(32-64)	16 / 38	42	
Øvrige afdelinger, Nordjylland	0 / 0	54 (100)			5 / 6	83	

Indikator 19. Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene

- Indikatorpopulation:** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden og som finder sted i Region Nordjylland
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene mellem indlæggelsens første og sidste svar
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser af under 14 dages varighed
 - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 16 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
- Uoplyste** Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 16 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser

Indikator 19: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	Andel
Nordjylland		30 / 55	220 (80)	55	(41-68)	40 / 63	63
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit		9 / 15	107 (88)	60	(32-84)	14 / 22	64
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit		21 / 40	59 (60)	53	(36-68)	22 / 36	61
Øvrige afdelinger, Nordjylland		0 / 0	54 (100)			4 / 5	80

Indikator 20. Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer

- Indikatorpopulation:** Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden og som finder sted i Region Nordjylland
- Tællerpopulation:** Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer mellem indlæggelsens første og sidste svar
- Ekskluderede:**
- Indlæggelser af under 14 dages varighed
 - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 17 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
- Uoplyste** Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 17 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema)

Indikator 20: Andelen af patienter der opnår en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2021
				Andel		Antal	Andel
Nordjylland		28 / 55	220 (80)	51	(37-65)	40 / 66	61
PS Almenpsykiatrisk, Nord Sengeafsnit		8 / 16	107 (87)	50	(25-75)	17 / 23	74
PS Almenpsykiatrisk, Syd Sengeafsnit		20 / 39	59 (60)	51	(35-68)	19 / 38	50
Øvrige afdelinger, Nordjylland		0 / 0	54 (100)			4 / 5	80

Resultater (alle proindikatorerne, indikator 13-20)

Indikatorresultaterne for regionen spænder fra 34 % (Indikator 14: forbedring af fysisk helbred) til 83 % (Indikator 13: forbedring af trivsel). På afdelingsniveau er der to afdelinger, der har haft kontakt med mere end 10 patienter i opgørelsesperioden: Klinik Nord og Klinik Syd, som derfor har særskilte opgørelser i alle indikatorer. Klinik Nord rapporterer på færre patienter end Klinik Syd (hhv. 15-16 og 34-42 patienter). Det er færre patienter end opgørelsen i 2021, der var baseret på data fra hhv. 22-25 og 35-38 patienter. Der er en tendens til at Klinik Nord har højere målopfyldelse end Klinik Syd, men da opgørelserne er baseret på så få patienter skal forskellene tolkes med forbehold. Desuden kan det ikke udelukkes at resultaterne er påvirket af selektionsbias, der kan have ført til en overestimering af forbedringsbilledet. Dette vil være tilfældet, hvis patienter, som fik det bedre under indlæggelse, var mere villige til at udfylde opfølgningsskemaet. Da der kun er PRO-svar i omkring 20 % af indlæggelserne (indlæggelser af mindst 14 dages varighed), så kan det ikke konkluderes, at resultaterne er repræsentative for hele indlæggelsespopulationen.

Diskussion og implikationer

Styregruppen glæder sig over at se de proindikatorer i rapporten. De første data indikerer, at patienterne oplever stor fremgang i trivsel efter indlæggelse. Datamaterialet er endnu begrænset, men det er en stor glæde, at patienternes synspunkter nu også er synlige i rapporten. Der er behov for en fokuseret implementeringsindsats i regionerne, således at patienternes vurderinger kan indgå i databasen. I øvrigt henvises til de generelle bemærkninger i indledningen.

Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvaliteten

Depression er et syndrom der, jf. WHO's klassifikation (ICD-10), er karakteriseret af en række symptomer, bl.a. tristhed, træthed, tab af interesser, selvbefredelse og selvmordstanker.

Diagnosen dækker over et stort spektrum af lidelser fra relativt lette tilstande til svære livstruende tilstande.

WHO har placeret depression på en fjerdeplads over de 10 sygdomme og lidelser i verden, som giver anledning til det største tab af livskvalitet og leveår. Ydermere er depression en hyppig lidelse, idet omkring 150.000 danskere til enhver tid har en depressiv episode. Blandt disse udgør patienter med svær, indlæggelseskrævende depression imidlertid kun en mindre del.

Diagnosen stilles først og fremmest ud fra det kliniske billede samt omhyggelig anamnese og kan behandles med godt resultat med antidepressiv medicin, bestemte former for psykoterapi samt med ECT ("elektrochok").

Grundig psykopatologisk udredning og legemlig undersøgelse af mennesker med depression er vigtig, fordi lidelsen hyppigt optræder sammen med anden psykisk lidelse (fx angst eller misbrug) eller legemlig sygdom (fx hjertesygdom eller stofskiftesygdom), hvilket medfører en forværring af sygdomsforløbet. Desuden kan en række legemlige sygdomme (fx myxødem eller såkaldt stumme infarkter i hjernen) fuldstændigt efterligne typiske depressionssymptomer, hvorfor man kun vil opdage dem, hvis man ved, hvad man skal lede efter.

Indikatorerne i DDD måler den samlede behandlingskvalitet baseret på registrerede ydelser og hændelser inden for depressionsbehandlingen for indlagte patienter ved i alt 13 indikatorer, heraf 9 proces og 4 resultatindikatorer.

Datagrundlag

Dansk Depressionsdatabase bruger data fra Landspatientregistret (LPR) og fra Det Centrale Personregister (CPR-registret), hvorved klinikerne undgår dobbelt registreringer i en separat database. Brug af LPR-data har dog den ulempe, at manglende registrering både kan dække over, at proceduren ikke er udført, eller at den ikke er registreret. Når der ikke er angivet en procedurekode, tolkes det i DDD som, at proceduren ikke er udført, men en anden mulighed er, at proceduren er udført, men ikke indberettet, hvilket vil føre til en underestimering af det reelle indikatorresultat. Det er et potentielt problem for fortolkningen af resultaterne og brugen af dem i kvalitetsudvikling. At der ikke er mulighed for at skelne manglende registrering fra manglende udførelse af kliniske procedurer, er også et potentielt problem, når vi sammenholder indikatorresultater, da vi ikke ved om variationen mellem regioner og afdelinger skyldes forskellig registreringspraksis eller *reelle* forskelle i klinisk praksis. Dette er især et problem i indikator 1-10, der alene er baseret på LPR-data. I indikator 11 og 12, derimod, er tællerpopulationerne baseret på administrative koder samt udtræk fra CPR-registeret vedr. vitalstatus, hvorfor resultaterne ikke i samme grad afhænger af god eller dårlig registreringspraksis.

Styregruppens medlemmer

Formandskab	Professor, overlæge, dr. med. Poul Videbech, Psykiatrisk Center Glostrup
	Kvalitets- og udviklingsleder, Dorte B. Liboriussen, Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital
Øvrige medlemmer	Professor, overlæge dr. med., ph.d., Klaus Martiny, Afsnit 6231, Psykiatrisk Center København
	Repræsentant for Depressionsforeningen, Generalsekretær Morten Ronnenberg Møller
	Patientrepræsentant for Depressionsforeningen, Klaus Lerkenfeld
	Specialpsykolog i psykiatri, ph.d., Nicolai Ladegaard, Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital
	Overlæge, professor dr. med. Lars Vedel Kessing, Psykiatrisk Center København, Afdeling O, Rigshospitalet
	Fysioterapeut Kirsten Spanggaard, PsykFys-Klinikken, Herning
	Praktiserende læge, DSAM repræsentant Claus Rendtorff, Vesterbrogade 121, 1620 København
	Specialpsykolog i psykiatri Klaus Pedersen, Afdeling for Depression og Angst, Aarhus Universitetshospital
	Ledende overlæge Birgitte Welcher, Psykiatrien Vest, Region Sjælland
	Praktiserende speciallæge i psykiatri, Birger Guldbæk, Lien & Guldbæk, Aalborg
	Professor, Ph.D., Vicedirektør, Jan Mainz, Psykiatridelelsen, Region Nordjylland
	Sygeplejerske, Ph.D., Aake Packness, Psykiatrien Region Sjælland.
	Postdoc, Speciallæge i psykiatri, Ph.d., klinisk lektor, Krzysztof Gbyl, Psykiatrisk Center Glostrup
Overlæge Martin Gotfredsen, Psykiatrien Region Syddanmark	
Klinisk epidemiolog	Lotte Maxild Mortensen, RKKP
Datamanager	Tea Naamansen Nikolov, RKKP
Kvalitetskonsulent	Lene Svestrup Bengtsson, RKKP
Dataansvarlig myndighed	Lene Svestrup Bengtsson, RKKP

Appendix

Appendix 1: Beskrivelse af studiepopulationen

Dansk Depressionsdatabase (DDD) inkluderer alle voksne patienter i Danmark (alder ≥ 18 år), som registreres med en aktionsdiagnose for depression hos Landspatientregisteret (DF32.X, DF33.X, DF34.1X, DF06.32), og som har været indlagt på en psykiatrisk afdeling. I tidligere årsrapporter blev databasens patienter opgjort på forskellige populationer baseret på en opdeling af ambulante og indlagte patienter. Efter overgangen fra LPR2 til LPR3 i 2019 er databasen blevet tilpasset til LPR3, og det har ikke været muligt at finde en algoritme til at identificere ambulante patientforløb, hvorfor denne rapport er begrænset til opgørelserne, der vedrører indlæggelser.

Dette er den 11. årsrapport for DDD, som dækker opgørelsesperioden fra og med 1. januar 2022 til og med 31. december 2022. I indikatortabellerne sammenlignes rapportens aktuelle opgørelsesår med resultaterne fra de to tidligere år, og denne periode refereres til som "treårsperioden".

Særligt vedrørende databasens indlæggelsespopulation, der er basis for opgørelserne af indikator 1a, 2a, 3a, 4a, 5a, 6a, 7, 9a, 10, 11_ex24 og 11_ex48, så opgøres data fra 3592 indlæggelser i årsrapporten 2022. Dette antal er ikke sammenligneligt med antallet af indlæggelsesforløb i de tidligere årsrapporter med LPR2-baserede data. Det skyldes, at vi i LPR3-tilpasningen har indført et varighedskriterium som et af de kriterier, der definerer, om en kontakt er en indlæggelse (kontakter skal var mindst 24 timer for at tælle som en indlæggelse). Dette varighedskriterium var der også i LPR2, men her blev det først anvendt ved dannelsen af de enkelte indikatorpopulationerne i modsætning til i LPR3, hvor varighedskriteriet er implementeret ved dannelsen af den overordnede indlæggelsespopulation. De enkelte indikatorer har indikatorspecifikke eksklusionskriterier, hvorfor ikke alle de 3592 indlæggelser er med i indikatorerne. De indikatorspecifikke eksklusionskriterier fremgår af indikatorberegningsreglerne, der er anført ovenfor de særskilte indikatorstabeller.

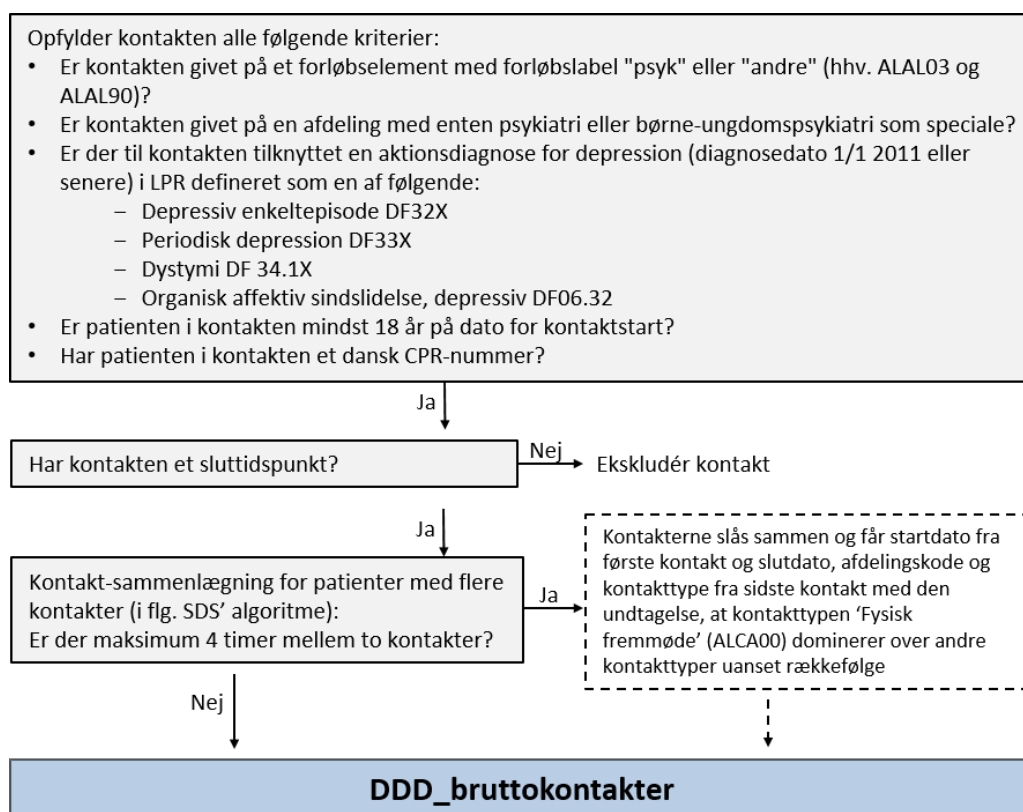
Appendix 2: Algoritmer for populationsdannelsen

Dansk Depressionsdatabase (DDD) er en patientbaseret database, der inkluderer data fra personer på 18 år eller ældre med en depressionsdiagnose. Databasens indikatorsæt opgøres med udgangspunktet i to populationer: en population med indlæggelser og en population bestående af indlagte patienter:

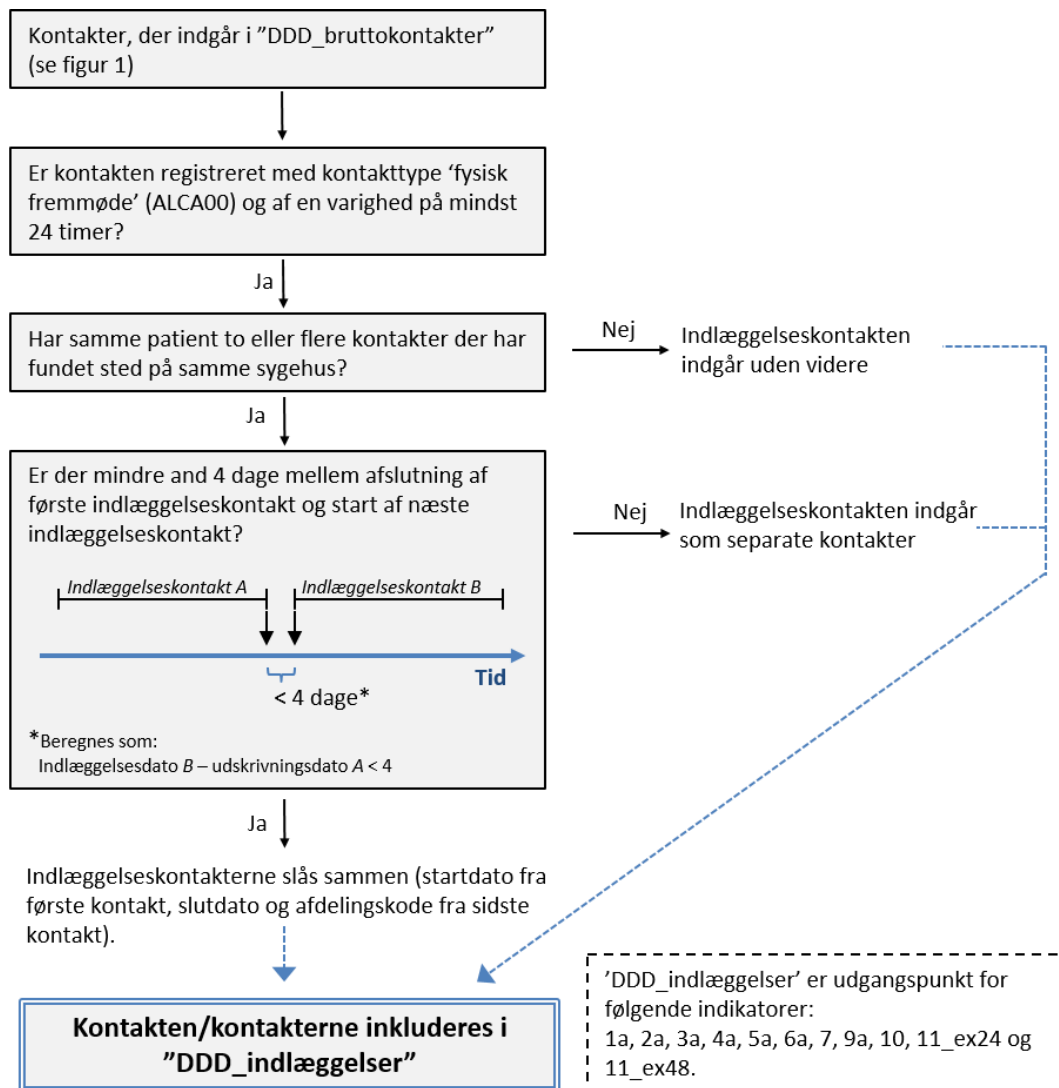
- **DDD_indlæggelser** (se figur 2)
 - Består af indlæggelseskontakter (se definition i figur 2)
 - Samme patient kan indgå med mere end en indlæggelseskontakt i opgørelsesperioden
 - Er basis for opgørelse af indikator 1a, 2a, 3a, 4a, 5a, 6a, 7, 9a, 10, 11_ex24 og 11_ex48
- **DDD_individpopulation, indlagte** (se figur 3)
 - Består af patienter med mindst en indlæggelseskontakt (se definition i figur 2)
 - Samme patient indgår kun én gang med seneste indlæggelseskontakt i opgørelsesperioden
 - Er basis for opgørelse af indikator 12 og 12a

Populationsdannelsen er baseret på udvælgelse af relevante sygehuskontakter ("DDD_bruttokontakter", se figur 1)

Figur 1 Algoritme for identifikation af de relevante kontakttyper



Figur 2 Algoritme for dannelse af "DDD_indlæggelser"



Figur 3 Algoritme for dannelse af individpopulation for indlagte patienter



Appendix 3: Kommentarer fra regioner og afdelinger

Årsrapporten har været i høring ved regioner og afdelinger fra den 22. maj til den 19. juni 2023.

Resultater og kommentarer i afsnittet "Regionale kommentarer" er uden for regi af RKKP.

Region Hovedstaden:

Har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten

Region Sjælland:

Har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten

Region Syddanmark:

Region Midtjylland:

Der fremgår både "Regionspsykiatrien Vest" og "Regionspsykiatrien Gødstrup". Der er imidlertid ikke tale om to forskellige afdelinger men om én og samme afdeling, som er flyttet fysisk til Gødstrup. Vi ser derfor gerne, at de to afdelinger kan slås sammen i årsrapporten under det nye navn "Regionspsykiatrien Gødstrup", idet det jo ikke er to forskellige afdelinger.

Region Nordjylland:

Region Nordjylland overgik i marts 2022 til nyt journalsystem (NordEPJ). Skiftet har på mange områder ændret tidligere registreringspraksis, og data fra perioden april – juni må formodes af være påvirket af dette.

Der pågår i Region Nordjylland et stort arbejde med at kortlægge og forbedre registreringspraksis ift. RKKP. Der arbejdes med at forbedre arbejdsgange og dokumentationspraksis for at sikre, at data registreres relevante steder samt at data til RKKP indfanges.



regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram