

# Dansk Kvalitetsdatabase for Nyfødte (DKN)

Årsrapport 2023

1. januar 2023 - 31. december 2023

30/8 2024  
Offentlig

**Dansk Kvalitetsdatabase for Nyfødte (DKN)**

© RKKP 2024

Udarbejdet af:

Klinisk epidemiolog Heidi Theresa Cueto og datamanager Jakob Riis fra RKKP's Videncenter og med faglig sparring fra databasens styregruppe.

Henvendelse til:

Kontaktperson: Annette Odby  
E-mail: annodb@rkkp.dk  
Mobil: 2168 7570

Udgiver:

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)  
Hedeager 3  
8200 Aarhus N

[www.rkkp.dk](http://www.rkkp.dk)

Version: Offentlig

Versionsdato: 13.05.2024 (kørsel af indikortabeller)

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

# Indhold

<b>Indhold</b>	<b>3</b>
<b>1. Forord</b>	<b>5</b>
<b>2. Konklusioner og anbefalinger</b>	<b>7</b>
<b>3. Kort beskrivelse af DKN-populationen</b>	<b>9</b>
<b>4. Oversigt over de samlede indikatorresultater</b>	<b>14</b>
Officielle indikatorer	14
Oversigt over de samlede indikatorresultater på afsnitsniveau	15
Supplerende indikatorer	16
<b>5. Indikatorresultater</b>	<b>17</b>
Indikator 1a. Overlevelse blandt levendefødte (ved PMA 43+6)	17
1a.1 Ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27)	17
1a.2 Meget tidligt levendefødte (GA 28-31)	19
Indikator 3 Overlevelse uden morbiditet (ved PMA 43+6)	23
Indikator 3a Ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27) (supplerende)	23
Indikator 3b Meget tidligt levendefødte (GA 28-31) (supplerende)	24
Indikator 4 Fuld amning ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling	27
Indikator 5 Hud-mod-hud kontakt	31
Indikator 6 Indlæggelsestemperatur	35
Indikator 6a Temperaturmåling	35
Indikator 6b Normotermi ved indlæggelse	37
Indikator 7 Trivsel ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling	41
Indikator 8 COMFORTneo-scoring inden for første indlæggelsesdøgn	44
Indikator 9 Antibiotikabehandling	48
<b>6. Beregningsregler</b>	<b>52</b>
Uoplyste forløb	62
<b>7. Datagrundlag</b>	<b>64</b>
Datakilder og dækningsgrad	64
Opgørelsesperiode	64
Populationsbeskrivelse	64
Definition af senabort	65
Udvikling i andelen af oplyste på regionsniveau (indikator 4 og 7)	67
<b>8. Beskrivelse af sygdomsområdet</b>	<b>68</b>
<b>9. Styregruppens medlemmer</b>	<b>70</b>
<b>10. Regionale kommentarer</b>	<b>72</b>
<b>Bilag 1 Overlevelse</b>	<b>73</b>
Supplerende overlevelsesindekatorer	73
1a.3 Moderat tidligt levendefødte (GA 32-36)	73
1a.4 Mature levendefødte (GA 37-43)	74
1a.5 Ekstremt tidligt født (GA 22-27)	75
1a.6 Meget tidligt født (GA 28-31)	76
1a.7 Moderat tidlig født (GA 32-36)	77
1a.8 Mature (GA 37-43)	78
Indikator 1b. Overlevelse 1 år efter fødsel	79

1b.1 Ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27)	79
1b.2 Meget tidligt levendefødte (GA 28-31)	80
1b.3 Moderat tidligt levendefødte (GA 32-36)	81
1b.4 Mature levendefødte (GA 37-43)	82
1b.5 Ekstremt tidligt fødte (GA 22-27)	83
1b.6 Meget tidligt fødte (GA 28-31)	84
1b.7 Moderat tidlig fødte (GA 32-36)	85
1b.8 Mature (GA 37-43)	86
Oversigt over levende- og dødfødte per GA-uge (2019-2023 samlet)	87
Overlevelse ved PMA 43+6 opgjort per GA-uge (22-31) (2019-2023 samlet)	88
Lands gennemsnit for hhv. levendefødte og alle fødte	88
Overlevelse ved PMA 43+6 blandt hhv. levendefødte og alle fødte med GA 22-31, 2019-2023 samlet	89
<b>Bilag 2 Supplerende analyser</b>	<b>91</b>
Indikator 2b Akut indlæggelse blandt mature (GA 37-43)	91
Indikator 3 Overlevelse uden neonatal morbiditet	92
Registrering af morbiditetskoder	92
Hjemmebehandling	93
Indikator 4 Fuld amning ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling	95
Fordeling af ammestatus ved udskrivelse	95
Indikator 4 stratificeret på GA-gruppe	96
Indikator 5 stratificeret på GA-gruppe	99
Indikator 6 Indlæggelsestemperatur	102
Fordeling af indlæggelsestemperatur på afsnitsniveau	102
Histogram over indlæggelsestemperaturer, 2023	103
Indikator 7 Trivsel ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling	104
Fordeling af SGA børn på landsplan, regions- og afsnitsniveau	104
Indikator 7, opgjort for SGA børn	105
Indikator 9 Antibiotikabehandling	106
Indikator 9a Antibiotikabehandling (7 døgn), GA 32-36 uger	106
Indikator 9b Antibiotikabehandling (2 døgn), GA $\geq$ 37 uger	107
<b>Bilag 3 Respiratoriske variable</b>	<b>108</b>
Respirator	109
Datagrundlag	109
Respiratordøgn per GA-uge på landsplan	110
Respiratordøgn per specialiseret afsnit (GA 22-43 samlet)	110
Respiratordøgn per specialiseret afsnit og GA-gruppe	111
Non Invasiv Ventilation (NIV)	112
Datagrundlag	112
NIV-døgn per GA-uge på landsplan	112
NIV-døgn per specialiseret afsnit (GA 22-43 samlet)	113
NIV-døgn per specialiseret afsnit og GA-gruppe	113
Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)	115
Datagrundlag	115
CPAP-døgn per GA-uge på landsplan	116
CPAP-døgn per afsnit (GA 22-43 samlet)	117
CPAP-døgn per afsnit og GA-gruppe	118
Surfaktant	120
Datagrundlag	120
Surfaktant-registreringer per GA-uge (levendefødte)	121

# 1. Forord

Dansk Kvalitetsdatabase for Nyfødte (DKN) har til formål at vurdere, optimere og ensarte behandlingskvaliteten for alle nyfødte i Danmark, samt at udpege områder med potentiale til forbedring af pleje- og behandlingskvaliteten på hele neonatalområdet.

DKN dækker behandlingen i neonatalperioden defineret som indtil 4 uger efter forventet terminsdato for alle, der er født i graviditetsuge 22 eller senere.

Omkring 10% af alle børn født i Danmark indlægges i neonatalperioden i regi af en børneafdeling med en bred vifte af kliniske problemstillinger. Nogle børn er livstruende syge, andre bliver det, hvis ikke de modtager den relevante understøttende behandling. Kvalitetsindikatorerne i DKN afspejler variationen i patientforløbene og er udvalgt sådan, at alle nyfødte er omfattet af databasen.

DKN har en stærk tværfaglig forankring, og indikatorernes sammensætning afspejler sygeplejens bærende del af patientforløbene.

Dødelighed og sygelighed er væsentlige kvalitetsindikatorer for den lille gruppe børn (omkring 1% af alle fødte), som bliver født meget eller ekstremt tidligt, det vil sige før hhv. graviditetsuge 32 eller 28. Mortaliteten blandt disse børn udgør mere end 50% af den samlede neonatale mortalitet.

Tidlig hud-mod-hud kontakt med forældre, COMFORTneo-scoring og etablering af amning er alle indikatorer for god kvalitet i behandling og pleje. Disse indikatorer afspejler fokus på at give barnet og familien en god start på livet, på trods af indlæggelse.

Denne rapport dækker kalenderåret 2023. Vi er glade for, at den vedvarende stabilitet i datagrundlaget nu giver mulighed for at fokusere på behandlingskvalitet og udvikling af indikatorer.

Det er med stor tilfredsstillelse, at vi i 2023 rapporten kan præsentere realistiske og troværdige resultater for indikator 3 "Overlevelse uden morbiditet". Dette er et arbejde, der startede med den første neonatale kliniske kvalitetsdatabase "NeoBasen" i 1996, og som nu endelig er nået i mål. Dette er af stor betydning for rapporten og kvalitetsarbejdet på afsnittene, men også for det danske faglige og videnskabelige arbejde med at udvikle neonatologien som fagområde. Særligt estimering af bronkopulmonal dysplasi (BPD) har krævet stor indsats og kompetence, og er kun blevet muligt takket være epidemiolog Heidi Cueto og datamaneger Jakob Riis' vedholdende og dedikerede arbejde. Vi vil igen gerne henlede opmærksomheden på de supplerende analyser af respiratoriske variable, der præsenteres i bilag 3. Vi mener, at alle, der arbejder inden for neonatologi, vil finde dem interessante.

I november 2024 afholdes et udviklingsmøde for DKN, hvor der bl.a. skal drøftes indførelsen af nye indikatorer. Siden DKN-rapporten fra 2020 har det været et håb, at variable fra udviklingsundersøgelse ved 2-årsalderen (Ages and Stages Questionnaire Score (ASQ)) kan indføres som indikator 10 for børn født før uge 32. Godkendelsesprocedurer i LPR har dog vedvarende forsinket dette, men implementering af ASQ er godt på vej i flere regioner. Styregruppen håber, at indikatoren kan bruges i 2025 rapporten, og at dette kan planlægges til novembermødet.

I 2024 skete der et skifte i DKN styregruppens organisering. RKKP har som organisation vedtaget en maksimal funktionstid på 8 år for formænd. Derfor er Professor Tine Brink Henriksen og Overlæge Bo Mølholm Hansen trådt tilbage som formænd, men fortsætter begge i styregruppen. Nyvalgte formænd er Overlæge Simon Trautner og Overlæge Jesper Padkær Petersen. Sygeplejerske og lektor Kristina Garne Holm er tiltrådt som ny evidensspecialist.

---

Formandskabet forventer, at disse omorganiseringer vil medføre få eller ingen ændringer i det daglige DKN-arbejde. DKN har altid haft en flad og tværfaglig struktur, hvor både analyser, indikatorfortolkninger og skrivning af årsrapport varetages af en bred vifte af styregruppens medlemmer. Denne struktur fortsætter uændret.

Det nytiltrådte formandskab vil gerne takke Tine Brink Henriksen og Bo Mølholm Hansen for deres store indsats for DKN de sidste 8 år. Vi ser frem til det fortsatte samarbejde.

Formandskabet er dybt taknemmelige for den struktur og det høje niveau af ekspertise, som RKKP leverer. Vi vil gerne udtrykke vores taknemmelighed over for medlemmerne af RKKPs styregruppe - Jakob Riis, Annette Odby og Heidi Cueto - for deres vedvarende, engagerede og dedikerede arbejde. Dette gælder både for det daglige samarbejde og for udarbejdelsen af de årlige rapporter. Samarbejdet i teamet er en glæde, og vi ser frem til at det kan fortsætte i mange år fremover.

---

Formandskabet

## 2. Konklusioner og anbefalinger

Dansk Kvalitetsdatabase for Nyfødte (DKN) rapporten 2023 fortsætter de sidste års udvikling med et tiltagende modent data-og analysegrundlag, som tillader en meningsfuld sammenligning af indikatorer på tværs af landet.

De opgjorte indikatorresultater viser et generelt tilfredsstillende og højt behandlingsniveau på de danske neonatalafsnit, men illustrerer også områder, hvor der nationalt skal arbejdes med kvaliteten samt områder, hvor man bør fokusere lokalt. Datakvaliteten for de enkelte indikatorer er generelt god, om end der fortsat er problemer med kompletheden for indikator 4 (amning), 6 (indlæggelsestemperatur) og 7 (trivsel ved udskrivelse til hjemmet).

- **Realistiske og troværdige resultater for indikator 3 (Overlevelse uden morbiditet)**
  - Mangelfuld kodning har gjort meningsfuld opgørelse af overlevelse uden svær neonatal morbiditet (indikator 3) udfordrende i hele DKNs levetid. Indikatoren er på verdensplan central i kvalitetsarbejde, forskning og generel behandlingsudvikling for børn født meget og ekstremt tidligt (GA <32). Kronisk lungesygdom hos det tidligt fødte barn - bronchopulmonal dysplasi (BPD) er den hyppigste af diagnoserne i indikatoren og defineres som vedvarende behov for ilt eller anden respiratorisk støtte (f.eks. nasal CPAP) ved PMA 36 uger hos et barn født før 32 graviditetsuger. Validiteten af LPR-koder for BPD har været utilfredsstillende.
  - BPD opgøres i 2023-rapporten for første gang på baggrund af både diagnose- og respiratoriske behandlingskoder. For indikatorpopulationen GA 22-32 uger resulterer dette i uoplyste på et acceptabelt niveau. Der er således hhv. 4 svarende til 3% for GA 22-27 og 36 svarende til 11% for GA 28-31 uoplyste forløb i indikatortabellerne pga. manglende information om BPD-diagnosen (se afsnit 6. 'Beregningsregler') og de beregnede BPD-andele er nu sammenlignelige med niveauer fra de øvrige nordiske lande.
  - Uventet har der i 2024 været en udfordring med opgørelse af operation for nekrotiserende enterocolit (NEC/SIP) pga. manglende diagnosekoder. Dette vil blive adresseret på de to opererende afsnit (RH og OUH) og forventes overskueligt at korrigeres.
  - Samlet er det styregruppens vurdering, at indikator 3 nu er af en kvalitet, hvor det giver mening at publicere den i hovedrapporten. Der vil de næste år blive arbejdet med fastsættelse af en indikator standard. Særligt for GA 22-27 kan en sådan indikator dog blive udfordrende at fortolke for et enkelt år. Variationen i morbiditet, mellem de enkelte GA uger i intervallet, er stor, og variation i distribution af GA blandt fødte vil for det enkelte afsnit forventeligt også afspejles i indikatorresultatet. I arbejdet med indikatoren vil styregruppen afsøge mulighederne for flerårige opgørelser i bilagene, som det kendes fra indikator 1.
  
- **Danske nationale andele af fuldt ammede nyfødte børn indlagt  $\geq$  5 døgn (indikator 4) er fortsat ikke tilfredsstillende.**
  - I 2023 opfylder kun Holbæk Sygehus indikatoren og på landsplan ligger andelen uændret gennem de sidste 3 år på 57%. Der henvises til mere udførlige kommentarer i 2022 rapporten, men styregruppen gør på ny opmærksom på, at amning er helt centralt for det tidligt fødte og syge nyfødte barns videre udvikling, og at etablering af denne er et meget skarpt mål for både den støtte, afsnittene yder til etablering af mor-barn kontakten, optimal ernæring og den generelle behandling.

- Styregruppen har indstillet til Danske Regioner, at der nedsættes et nationalt lærings- og kvalitetsteam (LKT) omkring "Støtte til etablering af fuld amning for syge nyfødte og tidligt fødte børn, der udskrives fra et neonatalafsnit".
  - Afsnittene opfordres fortsat til fokus på evidensbaseret ammestøtte og på at give gode, trygge og tidssvarende muligheder for etablering af mor-barn kontakten under indlæggelsen. Særligt bør der arbejdes med tidlig etablering af udmalkning og med vejledning til ammeetablering.
- **Danske nationale andele af normotermi blandt nyfødte børn indlagt fra fødegang til neonatalafsnit (indikator 6) er vedvarende ikke tilfredsstillende og uden tegn til bedring på nationalt niveau.**
- Procesindikatoren "Temperaturmåling" (>90%) opfyldes kun af 4 afsnit og ingen regioner.
  - Resultatindikatoren "Normotermi" (36,5 °C til 37,5 °C) opfyldes af 4 afsnit og 1 region (Sjælland). 2 afsnit har acceptable andele af nyfødte børn, som får målt temperatur ved indlæggelse, og som samtidigt opfylder standarden for normotermi. For det ene afsnit kan der være et indtryk af flere hyperterme børn.
  - Styregruppen er overbeviste om, at tæt på 100% af alle nyfødte får målt en temperatur ved ankomst til neonatalafsnit og opfordrer til en skærpet registreringspraksis.
  - Styregruppen gør på ny opmærksomme på at hypo- og hypertermi er stærkt knyttet til morbiditet og mortalitet hos alle nyfødte og opfordrer til, at der fokuseret arbejdes med problemstillingen på de enkelte afsnit.

### Styregruppen anbefaler

Uændret fra hidtidige rapporter er der fortsat behov for skærpet fokus på indikatorerne 4 (amning) og 6 (normotermi) og sikring af et tidssvarende behandlingstilbud til mor-barn dyaden. Der er fortsat et behov for opmærksomhed på korrekt, tidstro og klinisk meningsfuld kodning for de respiratoriske variable blandt nyfødte med et særligt fokus på CPAP og BPD.



### 3. Kort beskrivelse af DKN-populationen

DKN er en populationsbaseret landsdækkende database med tilhørende 9 officielle kvalitetsindikatorer. DKN har til formål at forbedre og ensarte behandlingskvaliteten for alle nyfødte i Danmark. DKN-populationen 2023 (1. januar 2023 – 31. december 2023) inkluderer 57.188 nyfødte (57.043 levendefødte og 145 dødfødte) med GA 22+0 til 43+6, knap 1.000 færre nyfødte sammenlignet med 2022. Der er ikke registreret nyfødte med GA > 43+6 uger i 2023. Se beskrivelse af inklusionskriterier til DKN-populationen i afsnit 7 (Datagrundlag). Hjemmefødsler registreret i LPR er inkluderet i antal levendefødte børn. Private hjemme- og klinikfødsler (anslået ca. 400 per år), indberettet på blanket direkte til SDS, er ikke registreret i LPR og indgår derfor ikke i DKN.

DKN inkluderer i 2023 således en samlet populationsstørrelse på 483.421 nyfødte, fordelt på 482.030 levendefødte og 1.391 dødfødte (Tabel 1). Tabel 2 viser det samlede antal nyfødte på afsnitsniveau fra 2016 til 2023. I Tabel 3 og 4 ses desuden udvalgte karakteristika for DKN-populationen per år (2016-2023) (Tabel 3) og per GA-gruppe (2023) (Tabel 4).

**Tabel 1.** Samlede antal nyfødte i DKN, 2016-2023

År	Nyfødte i alt	Levendefødte	Dødfødte
2016	61.303	61.100	203
2017	61.124	60.907	217
2018	61.132	60.977	155
2019	60.829	60.669	160
2020	60.631	60.469	162
2021	63.108	62.915	193
2022	58.106	57.950	156
2023	57.188	57.043	145
Total	483.421	482.030	1.391

**Tabel 2.** Samlede antal nyfødte i DKN per afsnit, 2016-2023

	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016
	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal	Antal
<b>Danmark</b>	57.188	58.106	63.108	60.631	60.829	61.132	61.124	61.303
<b>Hovedstaden</b>	20.985	21.018	23.261	22.408	22.844	22.386	22.319	22.344
<b>Sjælland</b>	6.080	6.368	6.776	6.534	6.450	6.718	6.673	6.821
<b>Syddanmark</b>	10.934	10.994	11.933	11.446	11.527	11.714	11.800	11.784
<b>Midtjylland</b>	14.110	14.549	15.517	14.885	14.502	14.807	14.783	14.869
<b>Nordjylland</b>	5.079	5.177	5.621	5.358	5.506	5.507	5.549	5.485
<b>Hovedstaden</b>	20.985	21.018	23.261	22.408	22.844	22.386	22.319	22.344
Rigshospitalet	5.352	5.271	5.849	5.734	5.687	5.498	5.615	5.625
Bornholms Hospital	253	257	277	281	292	256	261	237
Herlev Hospital	5.049	4.895	5.613	5.157	5.622	5.555	5.488	5.442
Hvidovre Hospital	6.499	6.681	7.266	7.145	7.178	7.005	6.886	6.903
Nordsjællands Hospital	3.832	3.914	4.256	4.091	4.065	4.072	4.069	4.137
<b>Sjælland</b>	6.080	6.368	6.776	6.534	6.450	6.718	6.673	6.821
Sjællands Universitetshospital	1.848	1.996	2.486	2.401	2.346	2.617	2.568	2.520
Holbæk Sygehus	1.438	1.562	1.523	1.374	1.310	1.422	1.498	1.551
Nykøbing F. Sygehus	882	930	971	879	954	865	729	775
Slagelse Sygehus	1.912	1.880	1.796	1.880	1.840	1.814	1.878	1.975
<b>Syddanmark</b>	10.934	10.994	11.933	11.446	11.527	11.714	11.800	11.784
Odense Universitetshospital	4.410	4.447	4.859	4.599	4.656	4.754	4.723	4.706
Esbjerg Sygehus	1.603	1.730	1.827	1.842	1.889	1.870	1.916	1.956
Sygehus Lillebælt	3.315	3.262	3.550	3.340	3.257	3.315	3.343	3.250
Sygehus Sønderjylland	1.606	1.555	1.697	1.665	1.725	1.775	1.818	1.872
<b>Midtjylland</b>	14.110	14.549	15.517	14.885	14.502	14.807	14.783	14.869
Aarhus Universitetshospital	4.587	4.653	4.982	5.047	4.887	4.908	4.841	5.102
Regionshospitalet Gødstrup	2.993	3.074	3.299	3.091	3.078	3.122	3.193	3.119
Regionshospitalet Horsens	2.223	2.397	2.476	2.277	2.213	2.274	2.201	2.166
Regionshospitalet Randers	2.225	2.302	2.496	2.265	2.205	2.299	2.261	2.201
Regionshospitalet Viborg	2.082	2.123	2.264	2.205	2.119	2.204	2.287	2.281
<b>Nordjylland</b>	5.079	5.177	5.621	5.358	5.506	5.507	5.549	5.485
Aalborg Universitetshospital	3.132	3.228	3.524	3.447	3.625	3.542	3.560	3.634
AAU Thisted	551	592	616	569	551	627	607	576
Regionshospital Nordjylland	1.396	1.357	1.481	1.342	1.330	1.338	1.382	1.275

**Tabel 3.** Udvalgte karakteristika for DKN-populationen, 2016-2023

	Fødselsår							
	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016
I alt	57.188	58.106	63.108	60.631	60.829	61.132	61.124	61.303
Levendefødt	57.043 (99,7)	57.950 (99,7)	62.915 (99,7)	60.469 (99,7)	60.669 (99,7)	60.977 (99,7)	60.907 (99,6)	61.100 (99,7)
Dødfødt	145 (0,3)	156 (0,3)	193 (0,3)	162 (0,3)	160 (0,3)	155 (0,3)	217 (0,4)	203 (0,3)
Hjemmefødt <sup>1</sup>	1.340 (2,3)	1.476 (2,5)	1.605 (2,5)	1.371 (2,3)	1.623 (2,7)	1.478 (2,4)	1.536 (2,5)	1.416 (2,3)
<b>Køn</b>								
Dreng	29.409 (51,4)	29.957 (51,6)	32.404 (51,3)	31.022 (51,2)	31.378 (51,6)	31.532 (51,6)	31.446 (51,4)	31.727 (51,8)
Piger	27.779 (48,6)	28.149 (48,4)	30.704 (48,7)	29.609 (48,8)	29.451 (48,4)	29.600 (48,4)	29.678 (48,6)	29.576 (48,2)
<b>Gestationsalder</b>								
22-23	41 (0,1)	41 (0,1)	38 (0,1)	35 (0,1)	30 (0,0)	52 (0,1)	59 (0,1)	68 (0,1)
24-27	140 (0,2)	137 (0,2)	184 (0,3)	160 (0,3)	184 (0,3)	182 (0,3)	185 (0,3)	173 (0,3)
28-31	345 (0,6)	367 (0,6)	385 (0,6)	394 (0,6)	396 (0,7)	423 (0,7)	419 (0,7)	429 (0,7)
32-36	3.080 (5,4)	3.144 (5,4)	3.416 (5,4)	3.112 (5,1)	3.049 (5,0)	3.155 (5,2)	3.245 (5,3)	3.259 (5,3)
37-41	52.489 (91,8)	53.359 (91,8)	57.781 (91,6)	55.615 (91,7)	55.765 (91,7)	55.954 (91,5)	55.855 (91,4)	55.902 (91,2)
42+	1.087 (1,9)	1.052 (1,8)	1.303 (2,1)	1.307 (2,2)	1.398 (2,3)	1.364 (2,2)	1.355 (2,2)	1.376 (2,2)
Ukendt	6 (0,0)	6 (0,0)	# (0,0)	8 (0,0)	7 (0,0)	# (0,0)	6 (0,0)	96 (0,2)
<b>Region</b>								
Hovedstaden	20.985 (36,7)	21.018 (36,2)	23.261 (36,9)	22.408 (37,0)	22.844 (37,6)	22.386 (36,6)	22.319 (36,5)	22.344 (36,4)
Sjælland	6.080 (10,6)	6.368 (11,0)	6.776 (10,7)	6.534 (10,8)	6.450 (10,6)	6.718 (11,0)	6.673 (10,9)	6.821 (11,1)
Syddanmark	10.934 (19,1)	10.994 (18,9)	11.933 (18,9)	11.446 (18,9)	11.527 (18,9)	11.714 (19,2)	11.800 (19,3)	11.784 (19,2)
Midtjylland	14.110 (24,7)	14.549 (25,0)	15.517 (24,6)	14.885 (24,6)	14.502 (23,8)	14.807 (24,2)	14.783 (24,2)	14.869 (24,3)
Nordjylland	5.079 (8,9)	5.177 (8,9)	5.621 (8,9)	5.358 (8,8)	5.506 (9,1)	5.507 (9,0)	5.549 (9,1)	5.485 (8,9)
<b>Fødselsvægt<sup>2</sup>, g</b>								
Gennemsnit	3.488	3.489	3.505	3.503	3.490	3.485	3.482	3.471
<500	22	25	32	21	21	17	21	15
500-999	158	159	186	163	193	145	152	147
1000-1499	261	280	281	286	285	304	295	310

	Fødselsår							
	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016
1500-1999	545	510	613	619	553	624	629	667
2000-2499	1.685	1.745	1.822	1.739	1.751	1.828	1.845	1.867
2500-2999	6.561	6.631	6.963	6.549	6.912	6.964	7.184	7.302
3000-3499	17.920	18.343	19.487	18.965	19.367	19.601	19.476	19.852
3500-3999	20.005	20.324	22.065	21.304	21.207	21.080	20.736	20.773
4000-4499	8.379	8.393	9.585	9.022	8.705	8.584	8.694	8.406
4500-4999	1.402	1.450	1.777	1.678	1.580	1.602	1.623	1.490
5000-5599	99	125	151	162	153	157	146	161
5500+	10	#	7	11	5	13	16	13
Uoplyst	141	119	139	112	97	213	307	300

**Indlagt på neonatalafsnit inden for 1. levedøgn**

Indlagt <= 1. levedøgn <sup>3</sup>	6.615 (11,6)	6.292 (10,8)	6.741 (10,7)	6.804 (11,2)	6.641 (10,9)	6.705 (11,0)	6.631 (10,8)	6.564 (10,7)
-------------------------------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	--------------

<sup>1</sup>Hjemmefødsler er inkluderet i antal levendefødte og inkluderer hjemmefødsler indberettet til LPR. Private hjemme- og klinikfødsler indleveret til SDS på blanket indgår ikke i opgørelsen (ca. 400 fødsler i 2023. Kilde: e-sundhed.dk).

<sup>2</sup>Fødselsvægt er beregnet blandt levendefødte med realistisk fødselsvægt i de respektive GA-grupper: GA 22-27: 250-2000 g; GA 28-31: 250-3000 g; GA 32-36: 500-4999 g; GA 37-43: 1250-7000 g; GA ukendt: 250-7000 g

<sup>3</sup>Indlagt på neonatalafsnit inden for 1. levedøgn (andel af alle levendefødte).

**Table 4.** Udvalgte karakteristika blandt 57.188 nyfødte, født i perioden 1. januar-31. december 2023

	GA 22-27	GA 28-31	GA 32-36	GA 37-43	Ukendt GA	Total
Alle fødte, n (% <sup>r</sup> )	181 (0,3)	345 (0,6)	3.080 (5,4)	53.576 (93,7)	6 (0,0)	57.188
Levendefødt, n	149	332	3.050	53.506	6	57.043
Dødfødt, n (% <sup>k</sup> )	32 (17,7)	13 (3,8)	30 (1,0)	70 (0,1)	0	145 (0,3)
Hjemmefødsler <sup>1</sup> , n	#	3	21	1.311	0	1.336
I live 43+6 <sup>2</sup> , n (%)	100 (67,1)	324 (97,6)	3.041 (99,7)	53.490 (100)	6 (100)	56.961 (99,9)
Indlagt på neo<24t <sup>3</sup> , n (% <sup>k</sup> )	130 (87,2)	331 (99,7)	1.958 (64,2)	4.191 (7,8)	5 (83,3)	6.615 (11,6)
<b>Køn</b>						
Dreng, n (% <sup>k</sup> )	96 (53)	190 (55)	1.633 (53)	27.487 (51)	3 (50)	29.409 (51)
Piger, n (% <sup>k</sup> )	85 (47)	155 (45)	1.447 (47)	26.089 (49)	3 (50)	27.779 (49)
<b>Fødselsvægt</b>						
Mean fødselsvægt <sup>4</sup> , g	787	1437	2543	3564	0	
Median, g	770	1423	2546	3560	0	
Range, g	326-1439	680-2430	918-4805	1510-6502	0	
SGA <sup>5</sup> (<2SD), n (% <sup>k</sup> )	21 (14,1)	80 (24,1)	333 (10,9)	1.581 (3,0)	0	2.015 (3,5)
<b>Mors alder og paritet</b>						
Mor alder mean, år	31	31	31	31	28	
Mor alder range, år	15-45	18-45	18-52	14-60	19-36	
Mor alder < 18 år, n	#	0	0	23	0	
Mor alder ≥ 35 år, n	33	99	758	11.474	#	
Førstegangsfødende, n	117	205	1.623	24.353	4	26.302
missing paritet, n	3	7	10	111	#	132

%<sup>r,k</sup>: r=rækkeprocent; k=kolonneprocent.

<sup>1</sup>Hjemmefødsler er inkluderet i antal levendefødte og inkluderer hjemmefødsler indberettet til LPR. Private hjemme- og klinikfødsler indleveret til SDS på blanket indgår ikke i opgørelsen (ca. 400 fødsler i 2023. Kilde: e-sundhed.dk).

<sup>2</sup>I live ved PMA 43+6 ud af alle levendefødte (indikatorresultat for indikator 1a).

<sup>3</sup>Indlagt på neonatalafsnit inden for 1. levedøgn (andel af alle levendefødte).

<sup>4</sup>Fødselsvægt er beregnet blandt levendefødte med realistisk fødselsvægt i de respektive GA-grupper (n=56.923) Der ekskluderes således i alt 120 levendefødte i beregningen pga. hhv. manglende registrering af fødselsvægt n=118 og urealistisk fødselsvægt n=2:

GA 22-27: 250-2000 g (n=141)

GA 28-31: 250-3000 g (n=324)

GA 32-36: 500-4999 g (n=3.020)

GA 37-43: 1250-7000 g (n=53.438)

GA ukendt: 250-7000 g (n=0)

<sup>5</sup>Andelen af SGA-børn er beregnet for levendefødte med fødselsvægt i de angivne intervaller (se<sup>4</sup>). Desuden er andelen af SGA-børn i GA-gruppe 22-27, kun beregnet for nyfødte med GA 24-27 (n=123), da z-score findes fra GA 24. Således er 26 nyfødte med GA 22-23 ekskluderet i beregningen.

## 4. Oversigt over de samlede indikatorresultater

### Officielle indikatorer

**Tabel 5.** Oversigt over de samlede indikatorresultater, 2023

Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse		
			Andel (95% CI) 2023	Andel 2022	Andel 2021
<b>Indikator 1a1:</b> Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27), der lever ved PMA 43 + 6	≥ 65	4	67 (59-75)	66	77
<b>Indikator 1a2:</b> Andelen af alle meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der lever ved PMA 43 + 6	≥ 95	2	98 (95-99)	97	98
<b>Indikator 4:</b> Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller ved afslutning af hjemmebehandling (senest ved PMA 43 + 6)	≥ 65	11	57 (55-59)	57	57
<b>Indikator 5:</b> Andelen af indlagte børn (GA ≥ 28), der inden for de første 6 timer efter fødsel har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt	≥ 70	0	72 (71-73)	68	66
<b>Indikator 6a:</b> Andelen af indlagte børn, der ankommer til første behandlende neonatalafdeling inden for 6 timer efter fødsel, der får registreret en temperaturmåling	≥ 90	0	80 (79-81)	77	
<b>Indikator 6b:</b> Andelen af indlagte børn, der ankommer til første behandlende neonatalafdeling inden for 6 timer efter fødsel med normotermi (temp. 36,5-37,5 grader)	≥ 65	1	61 (60-63)	60	
<b>Indikator 7:</b> Andelen af indlagte AGA-børn (GA 24-31) med trivsel/vægtøgning inden for normalområdet ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (senest ved PMA 43+6)	≥ 80	13	77 (72-82)	76	76
<b>Indikator 8:</b> Andelen af indlagte børn, der bliver smertescoret (COMFORT-neo) inden for første indlæggelsesdøgn	≥ 90	0	78 (77-79)	75	71
<b>Indikator 9:</b> Andelen af alle levendefødte (GA ≥ 37), der antibiotikabehandles (7 døgn) ved første indlæggelse (≤ 7 dage efter fødsel) på neonatalafdeling	≤ 1,2	0	1,0 (1,0-1,1)	0,9	1,0

## Oversigt over de samlede indikatorresultater på afsnitsniveau

Nedenstående oversigtstabel viser de samlede indikatorresultater på afsnitsniveau for 2023. Indikatorresultater, der lever op til standarden, er markeret med fed skrift og grøn boks.

**Table 5a.** Oversigt over de samlede indikatorresultater (andele i %) på afsnitsniveau, 2023

	Indikatornummer og standard								
	Overlevelse GA 22-27	Overlevelse GA 28-31	Amning	Hud-mod- hud	Temperatur registrering	Normotermi	Trivsel	Smertescore	Antibiotika
	1a1 ≥ 65	1a2 ≥ 95	4 ≥ 65	5 ≥ 70	6a ≥ 90	6b ≥ 65	7 ≥ 80	8 ≥ 90	9 ≤ 1.2
Danmark	<b>67</b>	<b>98</b>	57	<b>72</b>	80	61	77	78	<b>1,0</b>
Rigshospitalet	<b>66</b>	<b>97</b>	59	63	84	<b>68</b>	<b>83</b>	82	<b>0,8</b>
Hvidovre Hospital	0	<b>96</b>	62	65	69	<b>68</b>	77	<b>93</b>	1,3
Herlev Hospital	.	92	55	52	68	57	<b>85</b>	87	<b>1,1</b>
Nordsjællands Hospital	0	<b>100</b>	62	63	64	64	77	83	<b>0,8</b>
Bornholms Hospital	<b>100</b>	.	.	.	.	.	.	.	<b>0,4</b>
Sjællands Universitetshospital	.	<b>100</b>	53	<b>77</b>	84	64	<b>88</b>	<b>94</b>	<b>1,2</b>
Slagelse Sygehus	<b>100</b>	<b>100</b>	38	<b>85</b>	<b>91</b>	<b>80</b>	53	<b>95</b>	<b>1,0</b>
Holbæk Sygehus	.	86	<b>67</b>	<b>91</b>	<b>99</b>	61	<b>86</b>	<b>93</b>	<b>1,2</b>
Nykøbing F. Sygehus	0	<b>100</b>	33	68	48	<b>79</b>	67	88	<b>0,4</b>
Odense Universitetshospital	64	<b>100</b>	57	<b>79</b>	87	61	<b>86</b>	79	<b>0,6</b>
Sygehus Lillebælt	<b>100</b>	94	51	<b>89</b>	<b>95</b>	62	<b>81</b>	71	<b>1,2</b>
Esbjerg Sygehus	.	90	58	<b>87</b>	<b>90</b>	58	<b>100</b>	85	<b>0,8</b>
Sygehus Sønderjylland	0	<b>100</b>	62	<b>78</b>	82	57	73	66	<b>0,3</b>
Aarhus Universitetshospital	<b>77</b>	<b>100</b>	60	58	57	54	<b>81</b>	58	1,9
Regionshospitalet Gødstrup	<b>67</b>	<b>100</b>	63	<b>77</b>	<b>96</b>	49	29	76	<b>1,0</b>
Regionshospitalet Randers	.	<b>100</b>	56	<b>86</b>	<b>90*</b>	47	64	74	1,3
Regionshospitalet Viborg	0	<b>100</b>	62	<b>86</b>	86	57	<b>100</b>	78	1,6
Regionshospitalet Horsens	.	<b>100</b>	.	.	.	.	.	.	1,4
Aalborg Universitetshospital	<b>71</b>	<b>100</b>	55	<b>73</b>	85	63	<b>95</b>	71	<b>0,6</b>
Regionshospital Nordjylland	0	<b>100</b>	62	69	86	60	33	66	<b>0,8</b>
AAU Thisted	.	.	.	.	.	.	.	.	<b>0,8</b>

Markeret med fed/grøn: Standarden er opfyldt.

Markeret med rødt (ved opfyldelse): Uoplyste >20%. I indikator 6b er afsnit, hvor andelen af manglende temperaturmålinger er >20%, markeret med rødt ved opfyldelse af standard.

\*Indikatorresultat afrundet til standarden, men opfylder ikke standarden.

## Supplerende indikatorer

**Tabel 6.** Oversigt over supplerende indikatorer i bilag 1 og 3

Indikator	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse Andel (95% CI)		
		2023	2022	2021
<b>Indikator 1a3:</b> Andelen af alle moderat tidligt levendefødte (GA 32-36), der lever ved PMA 43 + 6	0	99,7 (99-100)	99	99
<b>Indikator 1a4:</b> Andelen af alle mature levendefødte (GA 37-43), der lever ved PMA 43 + 6	0	99,9 (99-100)	99	99
<b>Indikator 1a5:</b> Andelen af alle ekstremt tidligt fødte (GA 22-27), der lever ved PMA 43 + 6	3	55 (48-63)	54	64
<b>Indikator 1a6:</b> Andelen af alle meget tidligt fødte (GA 28-31), der lever ved PMA 43 + 6	2	93,9 (91-96)	92	90
<b>Indikator 1a7:</b> Andelen af alle moderat tidligt fødte (GA 32-36), der lever ved PMA 43 + 6	0	98,7 (98-99)	98	98
<b>Indikator 1a8:</b> Andelen af alle mature fødte (GA 37-43), der lever ved PMA 43 + 6	0	99,8 (99-100)	99	99
		2022	2021	2020
<b>Indikator 1b1:</b> Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27), der lever 1 år efter fødsel	4	66 (57-73)	77	71
<b>Indikator 1b2:</b> Andelen af alle meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der lever 1 år efter fødsel	2	96,8 (94-98)	98	97
<b>Indikator 1b3:</b> Andelen af alle moderat tidligt levendefødte (GA 32-36), der lever 1 år efter fødsel	0	99,5 (99-100)	99	99
<b>Indikator 1b4:</b> Andelen af alle mature levendefødte (GA 37-43), der lever 1 år efter fødsel	0	99 (99-100)	99	99
<b>Indikator 1b5:</b> Andelen af alle ekstremt tidligt fødte (GA 22-27), der lever 1 år efter fødsel	3	54 (46-61)	63	57
<b>Indikator 1b6:</b> Andelen af alle meget tidligt fødte (GA 28-31), der lever 1 år efter fødsel	2	92 (88-94)	90	90
<b>Indikator 1b7:</b> Andelen af alle moderat tidligt fødte (GA 32-36), der lever 1 år efter fødsel	0	98,1 (98-99)	98	98
<b>Indikator 1b8:</b> Andelen af alle mature fødte (GA 37-43), der lever 1 år efter fødsel	0	99,8 (99-100)	99	99
		2023	2022	2021
<b>Indikator 2b:</b> Andelen af alle mature levendefødte (GA 37-43), der akut indlægges på en neonatalafdeling eller børneafdeling i mindst 24 timer inden for 14 dage efter første udskrivelse til hjemmet	0	1,9 (2-2)	2	2
<b>Indikator 3c:</b> Andelen af alle ekstremt tidligt fødte (GA 22-27), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43 + 6	5	25 (19-32)	24	23
<b>Indikator 3d:</b> Andelen af alle meget tidligt fødte (GA 28-31), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43 + 6	12	80 (75-84)	74	74
<b>Indikator 3a:</b> Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43 + 6	6	30 (23-39)	29	29
<b>Indikator 3b:</b> Andelen af alle meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43 + 6	12	83 (78-87)	79	81
<b>Indikator 9a:</b> Andelen af alle levendefødte (GA 32-36), der antibiotikabehandles (7 døgn) ved første indlæggelse (<= 7 dage efter fødsel) på neonatalafdeling	0	1,6 (1-2)	1,7	1,6
<b>Indikator 9b:</b> Andelen af alle levendefødte (GA >= 37), der antibiotikabehandles (2 døgn) ved første indlæggelse (<= 7 dage efter fødsel) på neonatalafdeling	0	0,7 (1-1)	0,7	0,5



## 5. Indikatorresultater

### Indikator 1a. Overlevelse blandt levendefødte (ved PMA 43+6)

#### 1a.1 Ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27)

Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte, der lever ved PMA 43+6 (standard  $\geq 65\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6

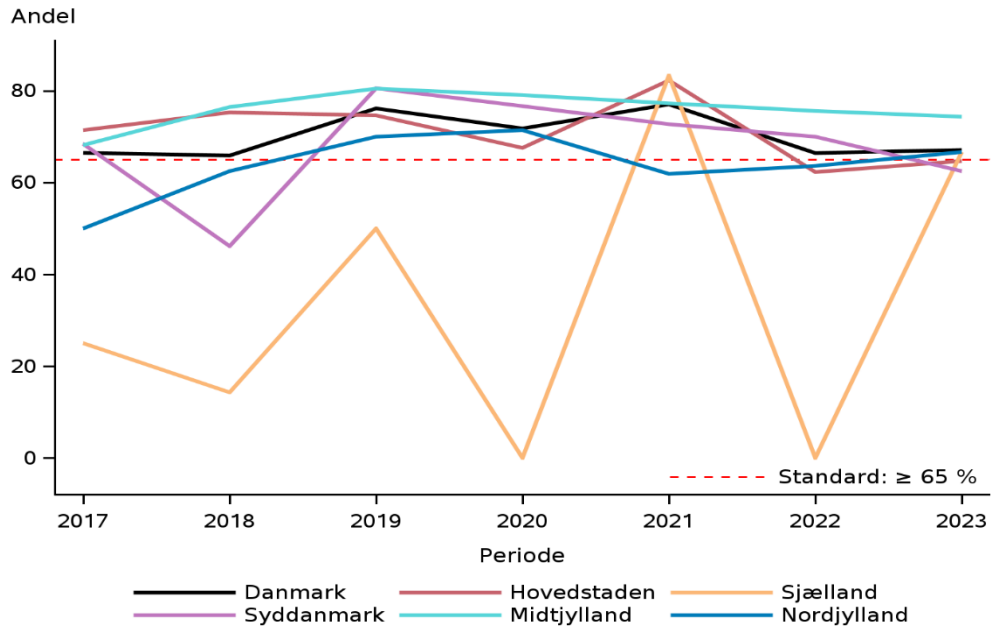
**Nævner:** Alle ekstremt tidligt levendefødte [GA 22+0-27+6]

#### Indikator 1a.1. Overlevelse blandt ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27) ved PMA 43+6

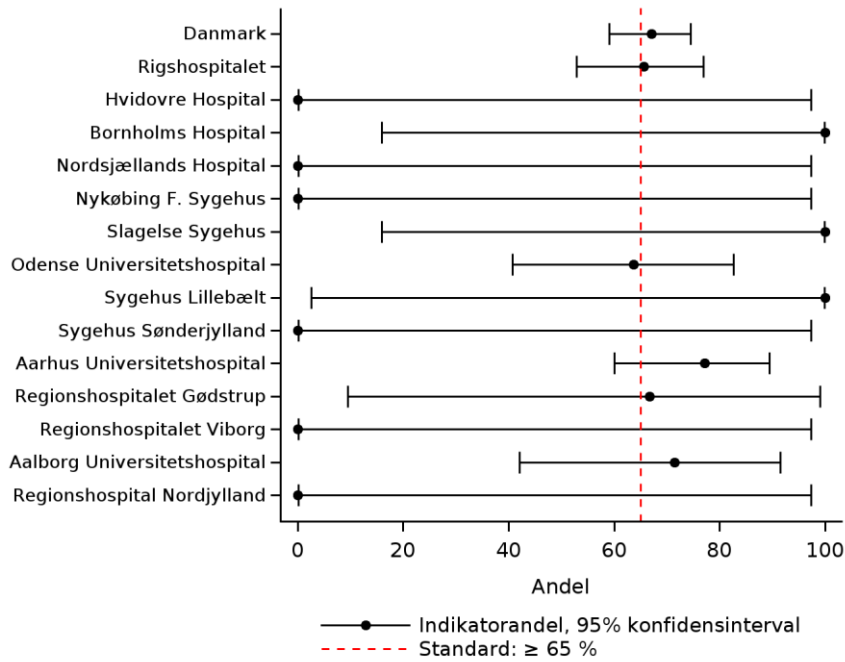
	Standard $\geq 65\%$ opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				2023 Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>	Ja	100 / 149	6 (4)	<b>67</b>	(59-75)	66	77
<b>Hovedstaden</b>	Nej	44 / 68	0 (0)	<b>65*</b>	(52-76)	62	82
<b>Sjælland</b>	Ja	# / #	1 (25)	<b>67</b>	(9-99)	0	83
<b>Syddanmark</b>	Nej	15 / 24	3 (11)	<b>63</b>	(41-81)	70	73
<b>Midtjylland</b>	Ja	29 / 39	0 (0)	<b>74</b>	(58-87)	76	77
<b>Nordjylland</b>	Ja	10 / 15	2 (12)	<b>67</b>	(38-88)	64	62
<b>Hovedstaden</b>	Nej	44 / 68	0 (0)	<b>65</b>	(52-76)	62	82
Rigshospitalet	Ja	42 / 64	0 (0)	<b>66</b>	(53-77)	63	85
Hvidovre Hospital	Nej	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	67	63
Bornholms Hospital	Ja	# / #	0 (0)	<b>100</b>	(16-100)		
Nordsjællands Hospital	Nej	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	
<b>Sjælland</b>	Ja	# / #	1 (25)	<b>67</b>	(9-99)	0	83
Nykøbing F. Sygehus	Nej	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	
Slagelse Sygehus	Ja	# / #	1 (33)	<b>100</b>	(16-100)	0	50
<b>Syddanmark</b>	Nej	15 / 24	3 (11)	<b>63</b>	(41-81)	70	73
Odense Universitetshospital	Nej	14 / 22	3 (12)	<b>64</b>	(41-83)	71	77
Sygehus Lillebælt	Ja	# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)	50	100
Sygehus Sønderjylland	Nej	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	50	0
<b>Midtjylland</b>	Ja	29 / 39	0 (0)	<b>74</b>	(58-87)	76	77
Aarhus Universitetshospital	Ja	27 / 35	0 (0)	<b>77</b>	(60-90)	82	80
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	# / #	0 (0)	<b>67</b>	(9-99)	0	0
Regionshospitalet Viborg	Nej	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	100
<b>Nordjylland</b>	Ja	10 / 15	2 (12)	<b>67</b>	(38-88)	64	62
Aalborg Universitetshospital	Ja	10 / 14	1 (7)	<b>71</b>	(42-92)	70	62
AAU Thisted		0 / 0	1 (100)			0	
Regionshospital Nordjylland	Nej	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)		

\*Indikatorresultatet for Region Hovedstaden (64,7%) er afrundet til 65%, men opfylder ikke standarden.

**Indikator 1a1:** Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27), der lever ved PMA 43 + 6. Trendgraf på regionsniveau.



**Indikator 1a1:** Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27), der lever ved PMA 43 + 6. Forest plot på afdelingsniveau.



## 1a.2 Meget tidligt levendefødte (GA 28-31)

Andelen af alle meget tidligt levendefødte, der lever ved PMA 43+6 (standard  $\geq 95\%$ )

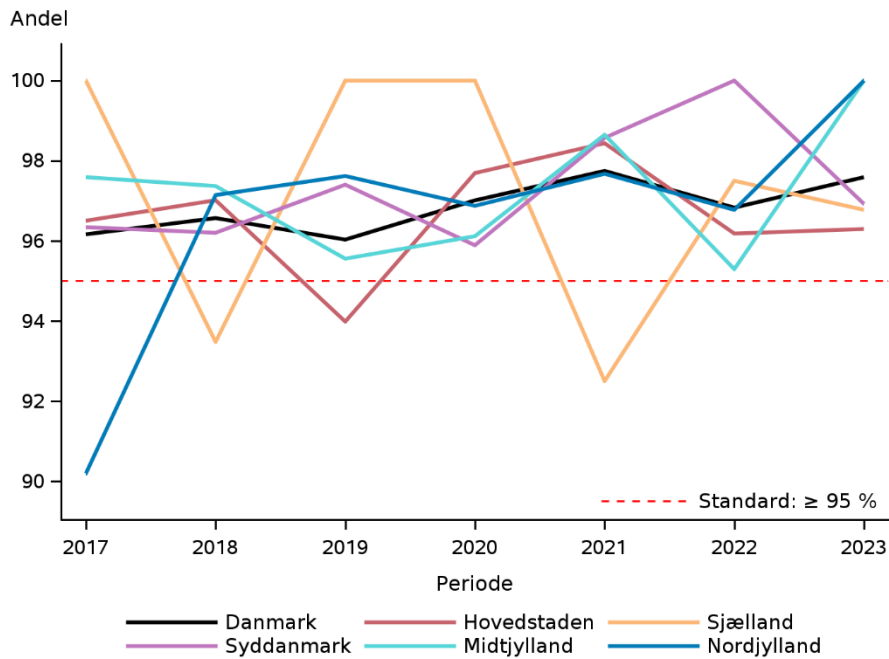
**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6

**Nævner:** Alle meget tidligt levendefødte [GA 28+0-31+6]

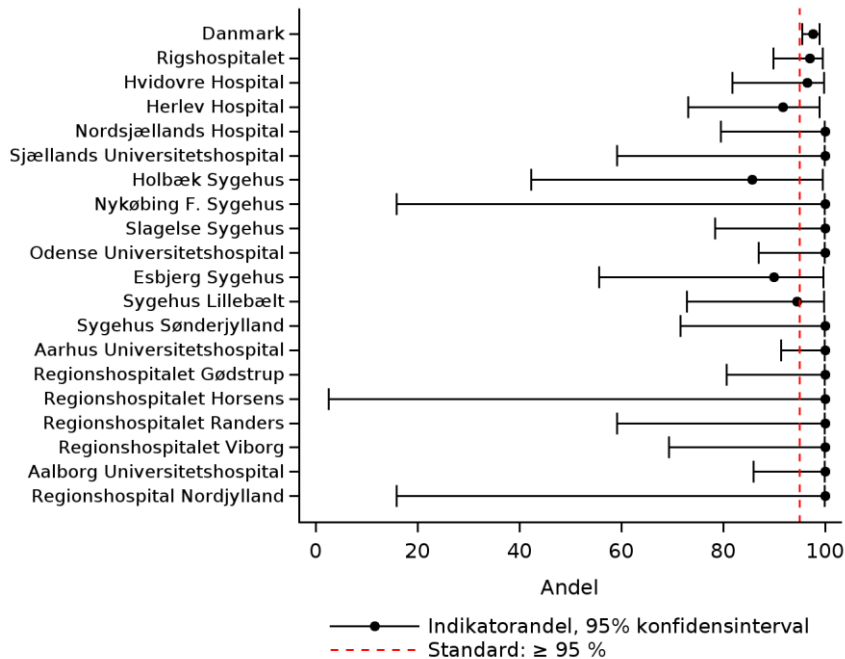
**Indikator 1a.2.** Overlevelse blandt meget tidligt levendefødte (GA 28-31) ved PMA 43

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 95\%$ opfyldt			2023 Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>	Ja	324 / 332	6 (2)	<b>98</b>	(95-99)	97	98
<b>Hovedstaden</b>	Ja	130 / 135	0 (0)	<b>96</b>	(92-99)	96	98
<b>Sjælland</b>	Ja	30 / 31	1 (3)	<b>97</b>	(83-100)	98	93
<b>Syddanmark</b>	Ja	63 / 65	3 (4)	<b>97</b>	(89-100)	100	99
<b>Midtjylland</b>	Ja	75 / 75	0 (0)	<b>100</b>	(95-100)	95	99
<b>Nordjylland</b>	Ja	26 / 26	2 (7)	<b>100</b>	(87-100)	97	98
<b>Hovedstaden</b>	Ja	130 / 135	0 (0)	<b>96</b>	(92-99)	96	98
Rigshospitalet	Ja	65 / 67	0 (0)	<b>97</b>	(90-100)	97	98
Hvidovre Hospital	Ja	27 / 28	0 (0)	<b>96</b>	(82-100)	96	100
Herlev Hospital	Nej	22 / 24	0 (0)	<b>92</b>	(73-99)	100	95
Nordsjællands Hospital	Ja	16 / 16	0 (0)	<b>100</b>	(79-100)	91	100
<b>Sjælland</b>	Ja	30 / 31	1 (3)	<b>97</b>	(83-100)	98	93
Sjællands Universitetshospital	Ja	7 / 7	0 (0)	<b>100</b>	(59-100)	100	96
Holbæk Sygehus	Nej	6 / 7	0 (0)	<b>86</b>	(42-100)	100	83
Nykøbing F. Sygehus	Ja	# / #	0 (0)	<b>100</b>	(16-100)	100	
Slagelse Sygehus	Ja	15 / 15	1 (6)	<b>100</b>	(78-100)	95	91
<b>Syddanmark</b>	Ja	63 / 65	3 (4)	<b>97</b>	(89-100)	100	99
Odense Universitetshospital	Ja	26 / 26	3 (10)	<b>100</b>	(87-100)	100	97
Esbjerg Sygehus	Nej	9 / 10	0 (0)	<b>90</b>	(55-100)	100	100
Sygehus Lillebælt	Nej	17 / 18	0 (0)	<b>94</b>	(73-100)	100	100
Sygehus Sønderjylland	Ja	11 / 11	0 (0)	<b>100</b>	(72-100)	100	100
<b>Midtjylland</b>	Ja	75 / 75	0 (0)	<b>100</b>	(95-100)	95	99
Aarhus Universitetshospital	Ja	40 / 40	0 (0)	<b>100</b>	(91-100)	95	100
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	17 / 17	0 (0)	<b>100</b>	(80-100)	92	88
Regionshospitalet Horsens	Ja	# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)		100
Regionshospitalet Randers	Ja	7 / 7	0 (0)	<b>100</b>	(59-100)	100	100
Regionshospitalet Viborg	Ja	10 / 10	0 (0)	<b>100</b>	(69-100)	100	100
<b>Nordjylland</b>	Ja	26 / 26	2 (7)	<b>100</b>	(87-100)	97	98
Aalborg Universitetshospital	Ja	24 / 24	1 (4)	<b>100</b>	(86-100)	97	98
Regionshospital Nordjylland	Ja	# / #	0 (0)	<b>100</b>	(16-100)		100

**Indikator 1a2:** Andelen af alle meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der lever ved PMA 43 + 6. Trendgraf på regionsniveau.



**Indikator 1a2:** Andelen af alle meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der lever ved PMA 43 + 6. Forest plot på afdelingsniveau.



## Kommentar til indikator 1

### *Baggrund for indikatoren*

Mortalitet er en hjørnesten i vurderingen af behandling af nyfødte i neonatalperioden og er primært associeret med ekstrem tidlig fødsel. Internationalt har der været vanskeligheder i forhold til fortolkning af mortalitetsrater pga. forskelligheder i, hvornår det præmature barn vurderes levendefødt.

### *Datagrundlag*

I beregningen indgår alle levendefødte med en fødselskontakt i LPR, opdelt i GA-grupperne 22-27 (ekstremt tidligt født), 28-31 (meget tidligt født), 32-36 (moderat tidligt født) og 37-43 (mature). Seks nyfødte med ukendt GA indgår som uoplyst i indikatortabellerne. Indikatorresultaterne for de ekstremt og meget tidligt fødte er præsenteret i rapporten, mens resultater for de moderat tidligt fødte og mature er præsenteret som supplerende indikatorer i rapportens Bilag 1. I Bilag 1 ses også indikator 1b (overlevelse 1 år efter fødsel for børn født i 2022). På landsplan er der i 2023 registreret hhv. 149 ekstremt tidligt levendefødte, 332 meget tidligt levendefødte, 3.050 moderat tidligt levendefødte samt 53.506 mature levendefødte, som alle er fulgt til afslutning af neonatalperioden (PMA 43+6) (Tabel 4).

### *Resultater for indikator 1a*

#### *GA 22-27*

Standarden på  $\geq 65\%$  er med 67% opfyldt på landsplan, svarende til at 100 ud af 149 ekstremt tidligt levendefødte lever ved PMA 43+6, mens 49 (33%) ikke overlever neonatalperioden. Indikatorresultatet er på niveau med forrige år og en anelse lavere end i 2021 (77%). Alle specialiserede neonatalafsnit, som primært varetager ekstremt tidlige fødsler, undtagen Odense Universitetshospital, opfylder standarden. På Odense Universitetshospital er halvdelen (7/14) af de ekstremt tidligt fødte i 2023 født i GA 22-23.

Der er kun enkelte (1-3 per afsnit) ekstremt tidligt levendefødte, som fødes på regionsygehuse (11 afsnit). Der synes ikke at være variation i antallet af disse højrisikofødsler mellem regionerne. Standardopfyldelse på afsnitsniveau må, på baggrund af de begrænsede patientforløb, vurderes med stor forsigtighed. På regionsniveau (fraset Region Sjælland med i alt 3 patientforløb) varierer andelen fra 63% (Region Syddanmark) til 74% (Region Midtjylland). Der er registreret 32 dødfødte (18%) med GA 22-27, og dermed lever 55% (48% til 62% på regionsniveau) af alle ekstremt tidligt fødte ved PMA 43+6 (bilag 1, indikator 1a.5). Udviklingen i overlevelse blandt de ekstremt tidligt fødte har ligget nogenlunde stabilt over 65% i databasens levetid. Pga. det den meget lille volumen af ekstremt tidligt fødte, er andelen af overlevende er meget følsom overfor små ændringer i antallet af levendefødte med GA 22-23 det pågældende år.

#### *GA 28-31*

Standarden på  $\geq 95\%$  er med 98% opfyldt på landsplan, svarende til at 324 ud af 332 meget tidligt levendefødte lever ved PMA 43+6 og dermed at 8 (2,4%) ikke overlever neonatalperioden. Indikatorresultatet er på niveau med de foregående år, og standarden er i år opfyldt i alle regioner. Kun 3 afsnit med mindst 10 patientforløb opfylder ikke standarden. Standardopfyldelse på afsnitsniveau må på baggrund af de begrænsede patientforløb vurderes med stor forsigtighed, da ét enkelt forløb kan afgøre, om standarden er opfyldt. På regionsniveau varierer andelen fra 96% (Region Hovedstaden) til 100% (Region Midtjylland og Region Nordjylland) Der er registreret 13 (4%) dødfødte med GA 28-31, og dermed lever 94% af alle meget tidligt fødte ved PMA 43+6 (bilag 1, indikator 1a.6).

#### *GA 32-36 og GA 37-43 (bilag 1)*

Andelen af moderat tidligt levendefødte og mature levendefødte, der lever ved PMA 43+6 er hhv. 99,7% og 99,9% på landsplan og stort set uden variation på regions- og afsnitsniveau. Indikatorresultaterne ligger på niveau med tidligere år (bilag 1, supplerende indikator 1a.3-4).

### *Resultater for indikator 1b (bilag 1)*

På landsplan (variation på regionsniveau i parentes) er andelen af levendefødte, der er i live 1 år efter fødsel i de respektive GA-grupper hhv. 66% (62-73%) (GA 22-27), 97% (95-100%) (GA 28-31), 99,5% (99-100%) (GA 32-36) og 99,9% (99,9-99,9%) (GA 37-43). 1-års overlevelsen for alle nyfødte (levendefødte og dødfødte) er hhv. 54% (47-59%) (GA 22-27), 92% (87-97%) (GA 28-31), 98,1% (96,9-98,9%) (GA 32-36) og 99,8% (99,7-99,9%) (GA 37-43).

### *Diskussion og implikationer*

Af hensyn til overskueligheden diskuteres indikator 1a. og 1b. samlet.

Langt størstedelen af den perinatale mortalitet i Danmark er knyttet til præmature fødsler. Den øgede dødelighed er en kombination af en stærkt øget andel af dødfødsler blandt tidligt fødte (se bilag 1) og en øget dødelighed i døgnene efter fødslen. Selvom andelen af ekstremt tidligt fødte (GA 22-27) blot udgør 0,4% af det samlede antal nyfødte i Danmark, er mortaliteten for disse børn særlig høj, og udgør mere end 50% af dødeligheden blandt levendefødte børn i hele neonatalperioden. I relative termer er mortaliteten blandt de ekstremt tidligt fødte 1000 gange højere end mortaliteten for børn født til termin. For børn med en gestationsalder på 22-27 uger, øges overlevelsesraten betydeligt for hver uge gestationsalderen forøges.

Overlevelsen hos ekstremt tidligt fødte børn født i Danmark er på niveau med overlevelsen i andre vestlige lande med et veludviklet offentligt sundhedsvæsen og god svangreprofylakse, herunder især de øvrige nordiske lande. Dette gælder også, når sammenligningen sker over en længere tidsperiode (se bilag 2). Opgørelsen indikerer, at der i Danmark er en ensartet overlevelse af ekstremt tidligt fødte i landets 5 regioner. Region Syddanmark opfylder i 2023 ikke indikatoren 1a. Dette kan forklares i en ophobning af børn født med GA 22 og 23 og styregruppen vurderer ikke, at det repræsenterer en forskel i den tilbudte behandlingskvalitet.

Enkelte ekstremt tidligt fødte børn fødes hver år på regions sygehuse, fordi fødslen er for langt fremskredet til at tillade overflyttelse. Disse børn har i Danmark, og resten af verdenen, en meget høj dødelighed. I vurdering af indikator 1a er det væsentligt, at Region Sjælland ikke har et højt specialiseret afsnit og overflytter gravide med truende ekstremt tidlig fødsel til Rigshospitalet. Ekstremt tidligt fødte børn, som er født i Region Sjælland, udgøres derfor kun af de højrisiko fødsler, hvor moderen ikke kunne overflyttes til højt specialiseret center før fødslen. Der er ikke tegn til, at der er flere af denne type fødsler i region Sjælland end i resten af Danmark.

Overlevelsen hos meget tidligt fødte (GA 28 til 31) er generelt høj (98% på landsplan), og det vurderes, at dødeligheden kun i begrænset omfang er associeret til biologisk umodenhed eller kvalitet af postnatal behandling. Dødsårsagerne er oftest kritiske graviditetskomplikationer eller alvorlig sygdom/misdannelse hos den nyfødte. Enkelte skiftende regionale afsnit opfylder hvert år ikke indikatoren, og der er typisk tale om afsnit med en lille total patientpopulation, hvor der har været et enkelte dødsfald (Herlev har haft 2 tilfælde i 2023). Med den tilstedeværende (uundgåelige) restdødelighed i aldersgruppen, vil dette fænomen optræde hvert år for varierende regionale sygehuse. Styregruppen vurderer ikke, at dette repræsenterer en forskel i den tilbudte behandlingskvalitet.

### *Vurdering af indikatoren*

Indikatoren er væsentlig i vurderingen af kvaliteten af det behandlingstilbud, der tilbydes nyfødte børn i Danmark og central for både national og international benchmarking. Standarderne vurderes for nuværende at afspejle den bedst tilgængelige nationale og internationale kvalitet, men kan overvejes skærpet i de kommende år med en særlig opmærksomhed på børn født i uge 22 til 27.

## Indikator 3 Overlevelse uden morbiditet (ved PMA 43+6)

### Indikator 3a Ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27) (supplerende)

Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43+6 (standard ikke fastlagt)

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6 og er uden neonatal morbiditet (NEC/SIP, BDP, IVH, VP-shunt, PVL og ROP)

**Nævner:** Alle ekstremt tidligt levendefødte [GA 22-27]

#### Indikator 3a. Overlevelse uden neonatal morbiditet blandt ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				2023 <b>Andel</b>	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		44 / 145	10 (6)	<b>30</b>	(23-39)	29	29
<b>Hovedstaden</b>		19 / 64	4 (6)	<b>30</b>	(19-42)	38	25
<b>Sjælland</b>		# / #	1 (25)	<b>67</b>	(9-99)	0	50
<b>Syddanmark</b>		6 / 24	3 (11)	<b>25</b>	(10-47)	17	23
<b>Midtjylland</b>		11 / 39	0 (0)	<b>28</b>	(15-45)	27	32
<b>Nordjylland</b>		6 / 15	2 (12)	<b>40</b>	(16-68)	30	38
<b>Hovedstaden</b>		19 / 64	4 (6)	<b>30</b>	(19-42)	38	25
Rigshospitalet		19 / 60	4 (6)	<b>32</b>	(20-45)	39	23
Hvidovre Hospital		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	33	38
Bornholms Hospital		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-84)		
Nordsjællands Hospital		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	
<b>Sjælland</b>		# / #	1 (25)	<b>67</b>	(9-99)	0	50
Nykøbing F. Sygehus		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	
Slagelse Sygehus		# / #	1 (33)	<b>100</b>	(16-100)	0	50
<b>Syddanmark</b>		6 / 24	3 (11)	<b>25</b>	(10-47)	17	23
Odense Universitetshospital		5 / 22	3 (12)	<b>23</b>	(8-45)	17	24
Sygehus Lillebælt		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)	0	0
Sygehus Sønderjylland		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	0
<b>Midtjylland</b>		11 / 39	0 (0)	<b>28</b>	(15-45)	27	32
Aarhus Universitetshospital		11 / 35	0 (0)	<b>31</b>	(17-49)	29	35
Regionshospitalet Gødstrup		0 / 3	0 (0)	<b>0</b>	(0-71)	0	0
Regionshospitalet Viborg		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	0
<b>Nordjylland</b>		6 / 15	2 (12)	<b>40</b>	(16-68)	30	38
Aalborg Universitetshospital		6 / 14	1 (7)	<b>43</b>	(18-71)	33	38
AAU Thisted		0 / 0	1 (100)			0	
Regionshospital Nordjylland		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)		

### Indikator 3b Meget tidligt levendefødte (GA 28-31) (supplerende)

Andelen af alle meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43+6 (standard ikke fastlagt)

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6 og er uden neonatal morbiditet (NEC/SIP, BDP, IVH, VP-shunt, PVL og ROP)

**Nævner:** Alle meget tidligt levendefødte [GA 28-31]

#### Indikator 3b. Overlevelse uden neonatal morbiditet blandt meget tidligt levendefødte (GA 28-31)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		246 / 296	42 (12)	<b>83</b>	(78-87)	79	81
<b>Hovedstaden</b>		93 / 108	27 (20)	<b>86</b>	(78-92)	79	83
<b>Sjælland</b>		28 / 31	1 (3)	<b>90</b>	(74-98)	94	92
<b>Syddanmark</b>		49 / 62	6 (9)	<b>79</b>	(67-88)	74	73
<b>Midtjylland</b>		58 / 71	4 (5)	<b>82</b>	(71-90)	78	85
<b>Nordjylland</b>		18 / 24	4 (14)	<b>75</b>	(53-90)	75	72
<b>Hovedstaden</b>		93 / 108	27 (20)	<b>86</b>	(78-92)	79	83
Rigshospitalet		53 / 61	6 (9)	<b>87</b>	(76-94)	75	76
Hvidovre Hospital		23 / 26	2 (7)	<b>88</b>	(70-98)	88	88
Herlev Hospital		3 / 6	18 (75)	<b>50</b>	(12-88)	83	67
Nordsjællands Hospital		14 / 15	1 (6)	<b>93</b>	(68-100)	72	100
<b>Sjælland</b>		28 / 31	1 (3)	<b>90</b>	(74-98)	94	92
Sjællands Universitetshospital		7 / 7	0 (0)	<b>100</b>	(59-100)	100	95
Holbæk Sygehus		5 / 7	0 (0)	<b>71</b>	(29-96)	91	83
Nykøbing F. Sygehus		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(16-100)	100	
Slagelse Sygehus		14 / 15	1 (6)	<b>93</b>	(68-100)	95	91
<b>Syddanmark</b>		49 / 62	6 (9)	<b>79</b>	(67-88)	74	73
Odense Universitetshospital		18 / 25	4 (14)	<b>72</b>	(51-88)	78	78
Esbjerg Sygehus		6 / 9	1 (10)	<b>67</b>	(30-93)	88	88
Sygehus Lillebælt		14 / 17	1 (6)	<b>82</b>	(57-96)	65	36
Sygehus Sønderjylland		11 / 11	0 (0)	<b>100</b>	(72-100)	67	100
<b>Midtjylland</b>		58 / 71	4 (5)	<b>82</b>	(71-90)	78	85
Aarhus Universitetshospital		30 / 40	0 (0)	<b>75</b>	(59-87)	72	82
Regionshospitalet Gødstrup		16 / 16	1 (6)	<b>100</b>	(79-100)	92	75
Regionshospitalet Horsens		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)		100
Regionshospitalet Randers		6 / 6	1 (14)	<b>100</b>	(54-100)	100	100
Regionshospitalet Viborg		6 / 8	2 (20)	<b>75</b>	(35-97)	83	100
<b>Nordjylland</b>		18 / 24	4 (14)	<b>75</b>	(53-90)	75	72
Aalborg Universitetshospital		17 / 23	2 (8)	<b>74</b>	(52-90)	75	74
AAU Thisted		0 / 0	1 (100)				
Regionshospital Nordjylland		# / #	1 (50)	<b>100</b>	(3-100)		0



## Kommentar til indikator 3

### *Baggrund for indikatoren*

Overlevelse uden gennemgribende neonatal morbiditet er internationalt central i benchmarking og videnskabelig opfølgning af ekstremt og meget tidligt fødte børn. En række sværere komplikationer hos det præmature barn i neonatalperioden er stærkt associerede til senere psykomotoriske outcome. Da disse komplikationer udviser stærk co-association, og da død er et konkurrerende outcome, er det standard i neonatale kvalitetsopgørelser, og mange kliniske studier, at rapportere overlevelse uden komplikationer som compound outcome.

### *Datagrundlag*

Indikatoren måler andelen af hhv. ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27) og meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43+6, defineret ved nedenstående seks neonatale morbiditetsdiagnoser:

1. Operation for nekrotiserende enterocolit (inkl. single intestinal perforation) (NEC/SIP)
2. Bronchopulmonal dysplasi (behov for kontinuert ilttilskud og/eller respirationsstøtte GA  $\geq 36+0$ ) (BPD)
3. Intraventrikulær haemoragi grad III til IV (IVH)
4. Shunt-krævende hydrocephalus (VP shunt)
5. Periventriculær leucomalaci (PVL)
6. Behandlingskrævende præmatur retinopati (ROP)

BPD er den hyppigste af disse diagnoser og betegnelsen for kronisk lungesygdom hos det præmature børn. BPD defineres som vedvarende behov for ilt eller anden respiratorisk støtte (f.eks. nasal CPAP) ved PMA 36 uger hos et barn født før 32 graviditetsuger. Validiteten af LPR-koder for BPD har været oplagt utilfredsstillende. BPD opgøres i 2023-rapporten på baggrund af både diagnose- og respiratoriske behandlingskoder. I 2021-rapporten opstartede opgørelse af de respiratoriske behandlingskoder (respirator, non-invasiv ventilation (NIV), CPAP og surfaktant), og i 2022-rapporten forsøgte vi at benytte disse til at beregne BPD diagnosen, som præsenteret i Tabel 11 og 12, Bilag 2. Sammenlignet med diagnosekoderne alene leverer denne fremgangsmåde mere realistiske estimater for BPD i den danske population. CPAP-registrering er udfordret i Danmark, hvor mange børn enten helt mangler registrering af behandlingsophør eller har en ophørsdato sammenfaldende med udskrivelsesdato (63% har komplet CPAP-registrering), men for indikatorpopulationen GA 22-31 uger er dette på et acceptabelt niveau. Der er således hhv. 4 svarende til 3% for GA 22-27 og 36 svarende til 11% for GA 28-31 uoplyste forløb i indikatortabellerne pga. manglende information om BPD-diagnosen (se afsnit 6. 'Beregningsregler'). Behandlingskoder for respirator og NIV har en høj kompletthed og grad af realistiske slutdatoer ( $\geq 90\%$ ) (se Bilag 3).

### *Resultater*

#### *GA 22-27*

Mens 67% af de ekstremt tidligt levendefødte lever ved PMA 43+6, er det kun 30%, som overlever uden svær neonatal morbiditet (45/145). På regionsniveau (fraset Region Sjælland med i alt 3 patientforløb) varierer andelen fra 25% (Region Syddanmark) til 40% (Region Nordjylland). På de specialiserede afsnit varierer andelen fra 23% (Odense Universitetshospital) til 43% (Aalborg Universitetshospital). Pga. det meget lille volumen af ekstremt tidligt fødte skal andelen af overlevende uden neonatal morbiditet vurderes med forsigtighed.

#### *GA 28-31*

Mens 98% af de meget tidligt levendefødte lever ved PMA 43+6, overlever 83% uden svær neonatal morbiditet (246/296). På regionsniveau varierer andelen fra 75% (Region Nordjylland) til 90% (Region Sjælland). På de specialiserede afsnit varierer andelen fra 72% (Odense Universitetshospital) til 87% (Rigshospitalet). Pga. det begrænsede antal patientforløb skal andelen af overlevende uden neonatal morbiditet vurderes med forsigtighed.

### *Diskussion og implikationer*

DKN beregnede de første år BPD alene ud fra diagnosekoder, men startede fra 2021-rapporten med at opgøre de respiratoriske behandlingskoder (surfactant, CPAP, respirator, NIV) og benyttede i 2022-rapporten disse til at beregne BPD diagnosen i bilagene. Sammenlignet med diagnosekoderne leverede denne fremgangsmåde mere realistiske estimater for BPD i den danske population, og det blev besluttet fra 2023 at opgøre BPD både med baggrund i diagnose- og behandlingskoder. Særligt for børn født før uge 30 blev det vedtaget at opgøre dem som uoplyste, hvis de ikke har en CPAP-kode med slutdato senest 3 dage før udskrivelse til hjemmet.

Fremgangsmåden er en væsentlig forbedring, og har resulteret i realistiske estimater af BPD på sammenlignelige niveauer med resten af norden. For både respirator, NIV og CPAP ses en acceptabel grad af kompletthed i koderne for børn med GA < 32 uger<sup>1</sup>. Særligt for CPAP-registrering er andel uoplyste kommet ned på hhv. 3% (GA 22-27) og 11% (GA 28-31) på landsplan; et niveau, der tillader meningsfuld sammenligning mellem behandlingsenhederne. Enkelte afsnit har dog stadig behov for at arbejde med valid og klinisk meningsfuld kodning af CPAP.

Det er ved gennemgangen af indikatoren fundet, at delkomponenten operation for NEC lå urealistisk lavt i forhold til det forventede fra de 2 opererende afsnit (OUH og RH). En gennemgang af operationslister fra disse har vist, at dette skyldes mangelfuld kodning af diagnosekoderne NEC og SIP, samt variation i procedurekoderne for operationerne. Det er på styregruppemødet aftalt, at dette adresseres primært på de to afsnit. De lokale styregruppemedlemmer vil her hjælpe kirurger og neonatologer med fokus på korrekt kodning. Givet det beskedne antal patienter (godt 10 per afsnit/år) vurderes dette en realistisk og overkommelig fremgangsmåde. De øvrige afsnit må dog gerne være behjælpelige med fokus på problemstillingen, og da medicinsk NEC nu også opgøres i baggrundsvariable (indgår ikke i selve indikatoren), opfordres generelt til øget fokus på klinisk meningsfuld brug af diagnosen.

Samlet er det styregruppens vurdering, at indikator 3 nu er af en kvalitet, hvor det giver mening at publicere den i hovedrapporten. Der vil de næste år blive arbejdet med fastsættelse af en indikatorstandard. Særligt for GA 22-27 kan indikatoren dog blive udfordrende at fortolke for et enkelt år. Variationen i morbiditet mellem de enkelte GA uger i intervallet er stor, og variation i distribution af GA blandt fødte vil for det enkelte center forventeligt også afspejles i indikatorresultatet. I arbejdet med indikatoren vil styregruppen afsøge mulighederne for flerårige opgørelser i bilagene, som det kendes fra indikator 1.

### *Vurdering af indikatoren*

Indikatoren publiceres fremadrettet i hovedrapporten. Styregruppen vil i de kommende år arbejde med fastsættelse af en standard og en afrapportering, der er klinisk meningsfuld for de enkelte behandlingsenheder. Der opfordres uændret til fokus på klinisk meningsfuld kodning lokalt.

---

<sup>1</sup> For børn med GA > 32 og særligt børn med GA > 37 er dette ikke gældende. Her ses fortsat en høj grad af ikke komplet kodning. Disse børn indgår ikke DKNs indikator 3, men deres respiratoriske behandling opgøres i bilagene. Korrekt kodning vil give det enkelte afsnit bedre information om dens ressourcebrug til behandling af disse børn, være væsentlig for andre eventuelle opgørelser (lokale eller videnskabelige) og have betydning for beregning af DRG-vægtning af behandlingsforløb. Der opfordres til korrekt og klinisk meningsfuld kodning.

## Indikator 4 Fuld amning ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling

Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (senest ved PMA 43+6) (standard  $\geq 65\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, hvor fuld amning er etableret ved udskrivelsestidspunktet fra et neonatalafsnit eller ved afslutning af hjemmebehandling (defineret ved en ambulant kontakt ved PMA 43+6)

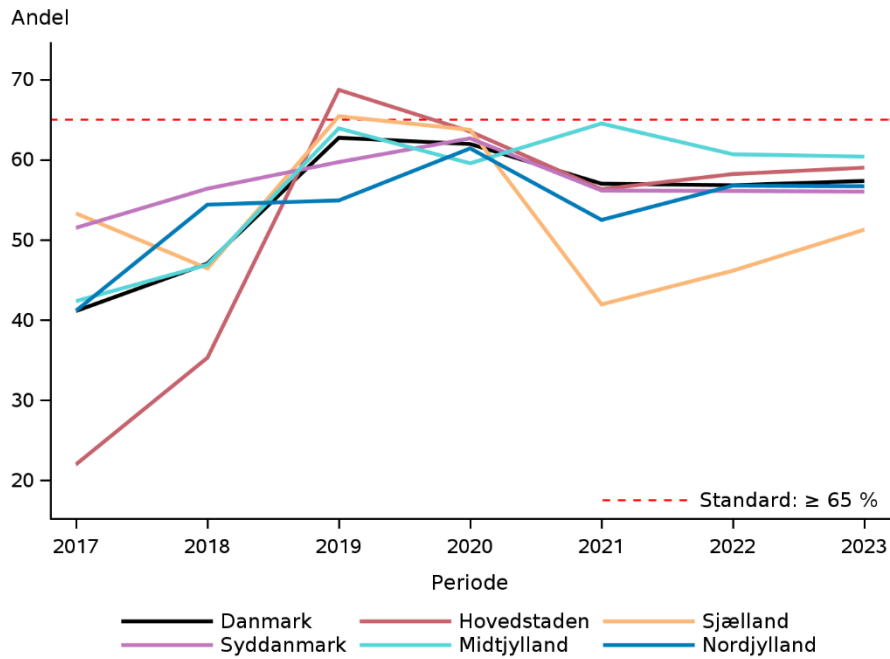
**Nævner:** Nyfødte indlagt  $\geq 5$  døgn på et neonatalafsnit  $< 2$  døgn efter fødsel, og som er udskrevet til hjemmet eller er afsluttet hjemmebehandling

### Indikator 4. Fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (senest ved PMA 43+6)

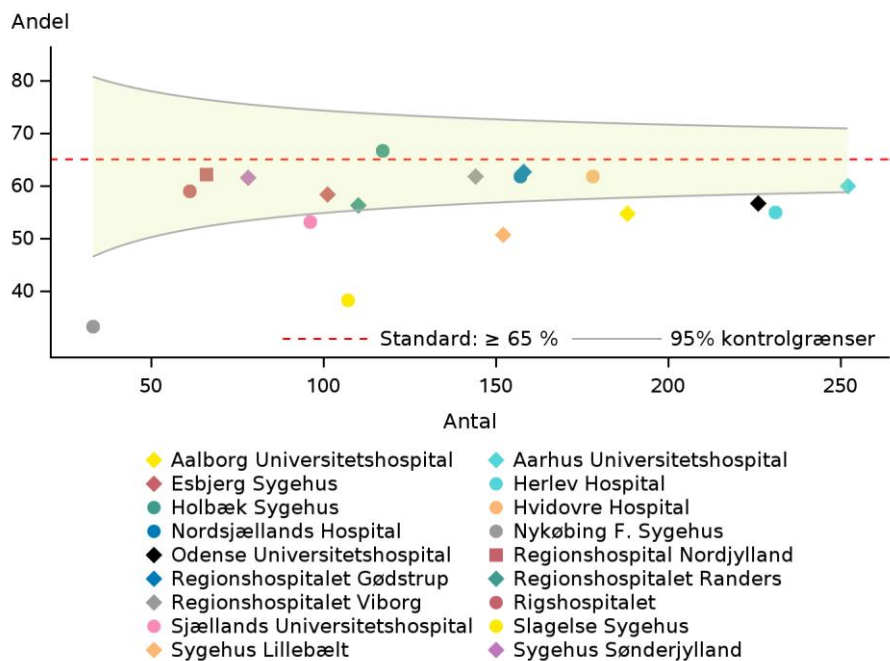
	Standard $\geq 65\%$ opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.408 / 2.455	310 (11)	<b>57</b>	(55-59)	57	57
<b>Hovedstaden</b>	Nej	370 / 627	140 (18)	<b>59</b>	(55-63)	58	56
<b>Sjælland</b>	Nej	181 / 353	20 (5)	<b>51</b>	(46-57)	46	42
<b>Syddanmark</b>	Nej	312 / 557	80 (13)	<b>56</b>	(52-60)	56	56
<b>Midtjylland</b>	Nej	401 / 664	53 (7)	<b>60</b>	(57-64)	61	65
<b>Nordjylland</b>	Nej	144 / 254	17 (6)	<b>57</b>	(50-63)	57	52
<b>Hovedstaden</b>	Nej	370 / 627	140 (18)	<b>59</b>	(55-63)	58	56
Rigshospitalet	Nej	36 / 61	0 (0)	<b>59</b>	(46-71)	62	55
Hvidovre Hospital	Nej	110 / 178	52 (23)	<b>62</b>	(54-69)	66	66
Herlev Hospital	Nej	127 / 231	23 (9)	<b>55</b>	(48-62)	52	48
Nordsjællands Hospital	Nej	97 / 157	65 (29)	<b>62</b>	(54-69)	53	58
<b>Sjælland</b>	Nej	181 / 353	20 (5)	<b>51</b>	(46-57)	46	42
Sjællands Universitetshospital	Nej	51 / 96	0 (0)	<b>53</b>	(43-63)	61	50
Holbæk Sygehus	Ja	78 / 117	0 (0)	<b>67</b>	(57-75)	48	42
Nykøbing F. Sygehus	Nej	11 / 33	19 (37)	<b>33</b>	(18-52)	33	12
Slagelse Sygehus	Nej	41 / 107	1 (1)	<b>38</b>	(29-48)	41	49
<b>Syddanmark</b>	Nej	312 / 557	80 (13)	<b>56</b>	(52-60)	56	56
Odense Universitetshospital	Nej	128 / 226	48 (18)	<b>57</b>	(50-63)	56	57
Esbjerg Sygehus	Nej	59 / 101	21 (17)	<b>58</b>	(48-68)	60	59
Sygehus Lillebælt	Nej	77 / 152	1 (1)	<b>51</b>	(42-59)	51	54
Sygehus Sønderjylland	Nej	48 / 78	10 (11)	<b>62</b>	(50-72)	61	56
<b>Midtjylland</b>	Nej	401 / 664	53 (7)	<b>60</b>	(57-64)	61	65
Aarhus Universitetshospital	Nej	151 / 252	40 (14)	<b>60</b>	(54-66)	61	64
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	99 / 158	11 (7)	<b>63</b>	(55-70)	56	64
Regionshospitalet Randers	Nej	62 / 110	1 (1)	<b>56</b>	(47-66)	58	62
Regionshospitalet Viborg	Nej	89 / 144	1 (1)	<b>62</b>	(53-70)	66	69
<b>Nordjylland</b>	Nej	144 / 254	17 (6)	<b>57</b>	(50-63)	57	52
Aalborg Universitetshospital	Nej	103 / 188	4 (2)	<b>55</b>	(47-62)	56	50
Regionshospital Nordjylland	Nej	41 / 66	13 (16)	<b>62</b>	(49-74)	62	67

Markeret med rødt: Afsnit med uoplyste  $> 20\%$ .

**Indikator 4:** Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller ved afslutning af tidligt hjemmeophold (THO) (dog senest ved PMA 43 + 6). Trendgraf på regionsniveau.



**Indikator 4:** Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller ved afslutning af tidligt hjemmeophold (THO) (dog senest ved PMA 43 + 6). Funnel plot på afdelingsniveau.



## Kommentar til indikator 4

### *Baggrund for indikatoren*

Amning er positivt associeret med et bedre helbred for både mor og barn. Det ammede barn har bedre trivsel, mindre obstipation og færre infektioner i barnealderen, og som voksen en øget intelligens og formentlig en reduceret forekomst af overvægt, diabetes og hjerte-kar-sygdomme. For det tidligt fødte barn er de beskyttende effekter af modermælk endnu mere udtalte, med en reduceret forekomst af NEC, BPD, alvorlige infektioner og ROP. Ammende mødre har reduceret forekomst af brystkræft, underlivskræft og diabetes.

### *Datagrundlag*

Indikatoren måler, om der er etableret fuld amning ved udskrivelse fra neonatalafsnit eller ved afslutning af hjemmebehandling (defineret ved den seneste kontakt efter udskrivelse til hjemmet til og med PMA 43+6). Indikatoren tilskrives det neonatalafsnit, der udskriver barnet til hjemmet. Andelen af uoplyste er fortsat faldende og er i år 11% på landsplan. Se udvikling i andelen af uoplyste i indikator 4 under afsnit 7 (Datagrundlag). Der er registreret 307 forløb med manglende procedurekode ZZP0004E [1-3]), se uoplyste forløb på landsplan under afsnit 6 (Beregningsregler). I år er antallet af afsnit med > 20% uoplyste faldet fra syv til tre (Hvidovre Hospital (23%), Nordsjællands Hospital (29%) og Nykøbing F. Sygehus (37%)): Disse afsnit er markeret med rødt i indikatortabellen og kommenteres ikke.

Etablering af fuld amning defineres som udelukkende ammet ved brystet uden planlagt supplement på udskrivelsestidspunktet. Modermælk på flaske indgår ikke, men 'shots' med proteintilskud er tilladeligt. Indikatoren tager ikke stilling til hvilken ernæring og metode, der har været anvendt tidligere under indlæggelsen.

### *Resultater*

På landsplan er andelen af fuldt ammede ved udskrivelse 57%. På regionsniveau varierer andelen begrænset fra 51-60% og på afsnitsniveau fra 38-67%. Andelen varieret mest i Region Sjælland (29%-point), hvor Holbæk Sygehus nu opfylder i standarden med 67%, mens resultaterne for øvrige afsnit i regionen enten er stagneret eller faldet de seneste år. I 2022 blev standarden sænket til  $\geq 65\%$ , men er fortsat kun opfyldt på ét afsnit. Efter en positiv udvikling i perioden 2016-2020, hvor andelen kom op på 62%, har andelen ligget stabilt på 57% det seneste tre år. Den positive udvikling i Region Sjælland skyldes resultatet på Holbæk Sygehus, som er steget fra 42% i 2021 til 67% i 2023. Andelen af 'fuld amning', 'delvis amning' og 'amning ikke etableret' er på niveau med tidligere år, hhv. 57%, 15% og 28% på landsplan (Tabel 13 og 14, Bilag 2). Andelen af fuldt ammede ved udskrivelse blandt hhv. ekstremt/meget tidlig fødte er fortsat faldende og er nu 42% på landsplan. Andelen blandt moderat tidligt fødte og mature er begge 60% på landsplan (Bilag 2).

### *Diskussion og implikationer*

Amningens positive betydning for barnets trivsel og helbred, både i første leveår og senere i livet, er veldokumenteret (se evidensrapporten). Cirka 5% af en dansk børneårgang har behov for indlæggelse  $\geq 5$  døgn på et neonatalafsnit efter fødslen. Det er utilfredsstillende og fortsat bekymrende, at fuld amning ikke etableres hos mere end 40% af disse børn. Den lave andel af børn, der er fuldt ammede ved udskrivelse, kan skyldes, at de stærkeste sygeplejefaglige kompetencer allokeres til de sygeste børn i en tid med knappe ressourcer og mange nye sygeplejersker på afsnittene. Vi formoder at forskelle mellem afsnit kan forklares af stor variation i tidlig ammestøtte og i antal certificerede ammekonsulenter (IBCLC) på afsnittene. Forskelle i demografi kan ikke alene forklare variationen mellem afsnit.

At øge andelen af tidligt fødte og syge nyfødte børn, der ammes ved udskrivelse, kræver en national tværfaglig indsats. Denne indsats indebærer fokus på tidlig udmalkning af modermælk, tidlig og vedvarende hud-mod-hud-kontakt, ingen adskillelse af mor og barn, samt evidensbaseret ammevejledning gennem hele indlæggelsen. Disse indsatser skal foregå under hensyntagen til barnets neurologiske udvikling og i tæt samarbejde med forældrene.

Uddannelse af flere ammekonsulenter kan være en løsning. Styregruppen har indstillet til Danske Regioner, at der nedsættes et nationalt lærings- og kvalitetsteam omkring ”Støtte til etablering af fuld amning for syge nyfødte og tidligt fødte børn, der udskrives fra en neonatalafsnit”. Afsnittene opfordres dog fortsat til at arbejde fokuseret med tidlig etablering af udmalkning og med støtte til ammeetablering. Der opfordres fortsat til fokus på korrekt kodning og løbende monitorering af indikatoren i eget afsnit gennem RKKPs løbende levering af data til ledelsesinformationssystemer (LIS/FLIS). Særligt bør der være fokus på evidensbaseret ammestøtte og at give gode, trygge og tidssvarende muligheder for etablering af mor-barn kontakten under indlæggelsen.

#### *Vurdering af indikatoren*

Indikator og standard fastholdes. Standarden blev i 2022 reduceret til 65%. Styregruppen advokerer for, at amning på neonatalafsnit kræver konstant tværfagligt fokus og efteruddannelse for at styrke kvaliteten. Forældre til børn, der indlægges på et neonatalafsnit, bør kunne forvente at få adækvat støtte, indtil amning er etableret.

## Indikator 5 Hud-mod-hud kontakt

Andelen af indlagte børn (GA 28-43), der inden for de første 6 timer efter fødslen har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt (standard  $\geq 70\%$ )

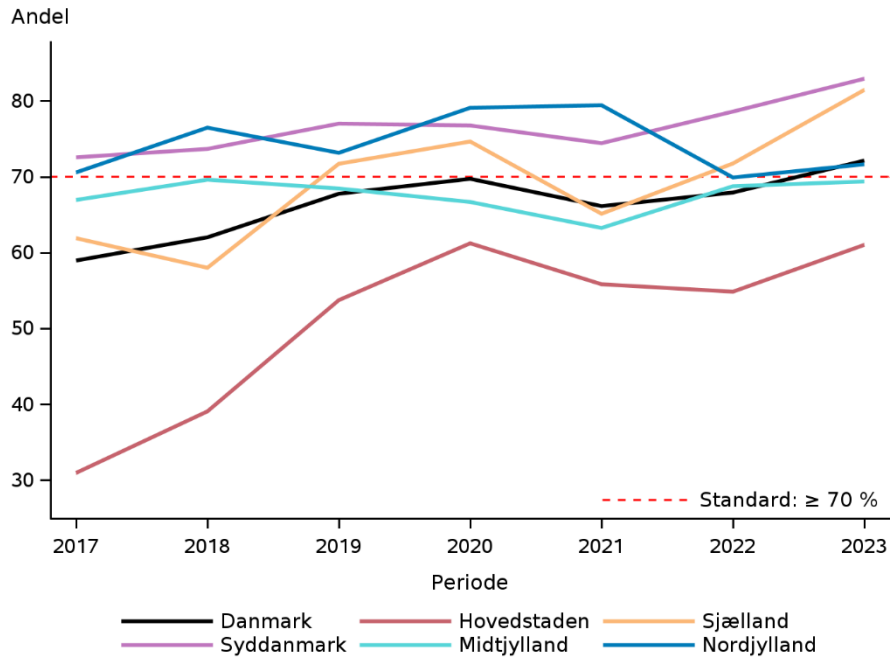
**Tæller:** Alle i nævner, der  $\leq 6$  timer efter fødslen har  $\geq 60$  minutter hud-mod-hud kontakt

**Nævner:** Alle børn (GA 28-43) indlagt på et neonatalafsnit fra en obstetrisk afdeling  $\leq 6$  timer efter fødsel

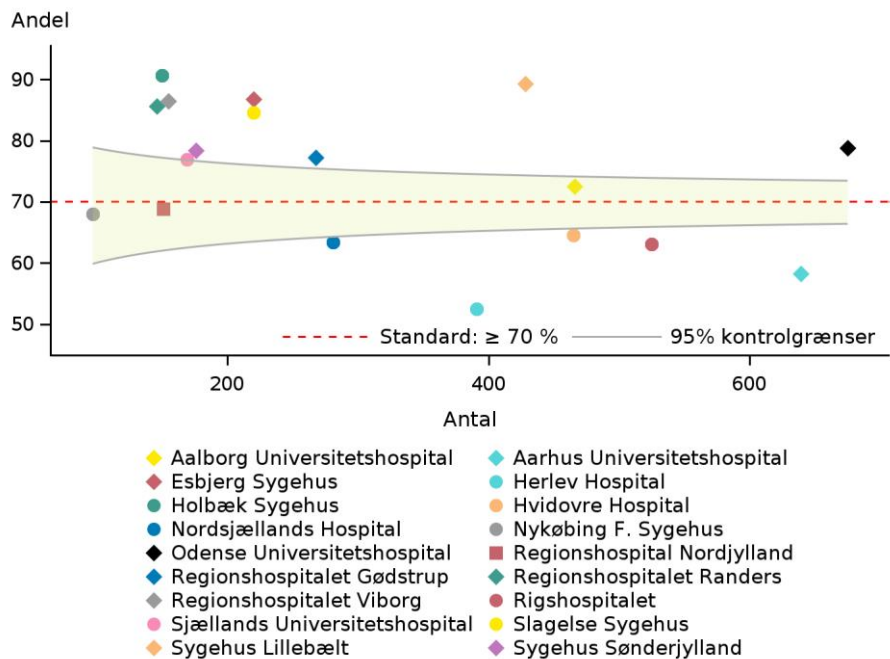
**Indikator 5.** Andelen af indlagte børn (GA 28-43), der  $\leq 6$  timer efter fødslen har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 70\%$ opfyldt			2023 Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>	Ja	4.055 / 5.622	19 (0)	<b>72</b>	(71-73)	68	66
<b>Hovedstaden</b>	Nej	1.014 / 1.662	14 (1)	<b>61</b>	(59-63)	55	56
<b>Sjælland</b>	Ja	518 / 636	1 (0)	<b>81</b>	(78-84)	72	65
<b>Syddanmark</b>	Ja	1.243 / 1.499	3 (0)	<b>83</b>	(81-85)	79	74
<b>Midtjylland</b>	Nej	838 / 1.208	0 (0)	<b>69</b>	(67-72)	69	63
<b>Nordjylland</b>	Ja	442 / 617	1 (0)	<b>72</b>	(68-75)	70	79
<b>Hovedstaden</b>	Nej	1.014 / 1.662	14 (1)	<b>61</b>	(59-63)	55	56
Rigshospitalet	Nej	331 / 525	0 (0)	<b>63</b>	(59-67)	59	65
Hvidovre Hospital	Nej	300 / 465	14 (3)	<b>65</b>	(60-69)	57	53
Herlev Hospital	Nej	205 / 391	0 (0)	<b>52</b>	(47-57)	44	48
Nordsjællands Hospital	Nej	178 / 281	0 (0)	<b>63</b>	(57-69)	58	59
<b>Sjælland</b>	Ja	518 / 636	1 (0)	<b>81</b>	(78-84)	72	65
Sjællands Universitetshospital	Ja	130 / 169	0 (0)	<b>77</b>	(70-83)	55	58
Holbæk Sygehus	Ja	136 / 150	0 (0)	<b>91</b>	(85-95)	87	78
Nykøbing F. Sygehus	Nej	66 / 97	0 (0)	<b>68</b>	(58-77)	72	40
Slagelse Sygehus	Ja	186 / 220	1 (0)	<b>85</b>	(79-89)	72	73
<b>Syddanmark</b>	Ja	1.243 / 1.499	3 (0)	<b>83</b>	(81-85)	79	74
Odense Universitetshospital	Ja	532 / 675	3 (0)	<b>79</b>	(76-82)	73	63
Esbjerg Sygehus	Ja	191 / 220	0 (0)	<b>87</b>	(82-91)	87	87
Sygehus Lillebælt	Ja	382 / 428	0 (0)	<b>89</b>	(86-92)	87	88
Sygehus Sønderjylland	Ja	138 / 176	0 (0)	<b>78</b>	(72-84)	70	64
<b>Midtjylland</b>	Nej	838 / 1.208	0 (0)	<b>69</b>	(67-72)	69	63
Aarhus Universitetshospital	Nej	372 / 639	0 (0)	<b>58</b>	(54-62)	57	54
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	207 / 268	0 (0)	<b>77</b>	(72-82)	78	64
Regionshospitalet Randers	Ja	125 / 146	0 (0)	<b>86</b>	(79-91)	77	72
Regionshospitalet Viborg	Ja	134 / 155	0 (0)	<b>86</b>	(80-91)	89	88
<b>Nordjylland</b>	Ja	442 / 617	1 (0)	<b>72</b>	(68-75)	70	79
Aalborg Universitetshospital	Ja	338 / 466	1 (0)	<b>73</b>	(68-77)	74	80
Regionshospital Nordjylland	Nej	104 / 151	0 (0)	<b>69</b>	(61-76)	54	78

**Indikator 5:** Andelen af indlagte børn (GA >= 28), der inden for de første 6 timer efter fødsel har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt. Trendgraf på regionsniveau.



**Indikator 5:** Andelen af indlagte børn (GA >= 28), der inden for de første 6 timer efter fødsel har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt. Funnel plot på afdelingsniveau.





## Kommentar til indikator 5

### *Baggrund for indikatoren*

WHO anbefaler tidlig hud-mod-hud for alle nyfødte, inklusiv tidligt fødte.<sup>1</sup> En opdateret klinisk retningslinje fra 2024 anbefaler fortsat tidlig hud-mod-hud-kontakt efter fødslen til meget og moderat præmature børn (GA 28-36). Tidligt hud-mod-hud-kontakt mellem forældre og tidligt fødte og syge nyfødte børn har markant positive effekter på barnets temperatur, blodsukker, respiration, puls og forbedret søvnmønster. For de tidligt fødte medfører hud-mod-hud tillige en reduceret infektionstilbøjelighed. Hud-mod-hud-kontakt styrker forældre-barn-relationen, reducerer stress hos både barn og forældre samt øger amning (fuld amning og varighed af amningen).

### *Datagrundlag*

Indikatoren måler på tidlig hud-mod-hud-kontakt og inkluderer alle nyfødte med GA 28-43 indlagt på et neonatalafsnit inden for 6 timer efter fødsel direkte fra en obstetrisk afdeling. Indikatoren tilskrives det første behandlende neonatalafsnit, og hud-mod-hud kontakten kan være opnået helt eller delvist på fødeafdelingen eller barselsgangen. Der er kun registreret 19 (0%) uoplyste i denne indikator, primært pga. tvetydig tillægskodning af BKVC2 (hud-mod-hud kontakt) på Hvidovre Hospital.

### *Resultater*

Standarden blev i 2022 hævet fra  $\geq 60\%$  til  $\geq 70\%$  og er med 72% opfyldt på landsplan og i Region Sjælland, Region Syddanmark og Region Nordjylland. Andelen er steget fra 66% i 2021, men varierer med 22%-point betydeligt på regionsniveau (61-83%) og på afsnitsniveau med 37%-point (52-91%). 11 afsnit opfylder standarden, herunder to højt specialiserede afsnit. Igen i år ligger Holbæk Sygehus, Sygehus Lillebælt, Esbjerg Sygehus, Regionshospitalet Viborg og nu også Regionshospitalet Randers og Slagelse Sygehus over 85%. På Regionshospitalet Randers er andelen de seneste tre år steget fra 72% til 86%. Trods positiv udvikling på Herlev Hospital (52%), Nordsjællands Hospital (63%), og Regionshospital Nordjylland (69%) ligger indikatorresultatet på de tre afsnit under den fastlagte standard. På landsplan er andelen af nyfødte med tidlig hud-mod-hud-kontakt steget for alle tre GA-grupper, hhv. 50% (GA 28-31), 75% (GA 32-36) og 73% (GA  $\geq 37$ ) (Bilag 2).

Der ses stor spredning mellem afsnittene i andelen af børn med GA 28-31 fra 22% til 86% (frataget de to afsnit med 100% baseret på ét barn). Ingen af de højt specialiserede afsnit opfylder standarden for børn med GA 28-31 (Bilag 2).

### *Diskussion og implikationer*

Hud-mod-hud-kontakt er udbredt på danske neonatalafsnit, og har gennem mere end 30 år udviklet sig fra ”nice to do” til ”need to do”. WHO har i 2023 udgivet et globalt ”position paper”, der anbefaler tidlig, kontinuerlig og vedvarende hud-mod-hud-kontakt til tidligt fødte børn og mature SGA børn.<sup>2</sup> En international guideline fandt stærk evidens for tidlig, uforstyrret og kontinuerlig hud-mod-hud-kontakt til alle børn (efter 28 gestationsuger og med kompetent støtte og behandling) og alle mødre uanset fødselsmåde.<sup>3</sup> Hud-mod-hud-kontakt er tidlig inddragelse af forældrene i plejen af deres nyfødte barn og en anerkendelse af, at de er de vigtigste personer i barnets liv. Indikatoren afspejler således den lokale indsats og ressourceallokering til dette område. Trods opfyldelse af standarden, er det bekymrende at kun 50% af børn med GA 28-31 får tidlig hud-mod-hud-kontakt. De afsnit, der ikke opfylder indikatoren opfordres til lokalt at afsøge årsager hertil. Specielt opfordres de højt specialiserede afsnit til at have fokus på tidlig hud-mod-hud-kontakt for børn født med GA 28-31. Vi henleder opmærksomheden på

<sup>2</sup> Kangaroo mother care: a transformative innovation in health care. Global position paper. Geneva: World Health Organization; 2023. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

<sup>3</sup> Brimdyr K, Stevens J, Svensson K, Blair A, Turner-Maffei C, Grady J, Bastarache L, Al Alfay A, Crenshaw JT, Giugliani ERJ, Ewald U, Haider R, Jonas W, Kagawa M, Lilliesköld S, Maastrup R, Sinclair R, Swift E, Takahashi Y, Cadwell K. Skin-to-skin contact after birth: developing a research and practice guideline. Acta Paediatr. 2023 May 11

[Datadefinitioner](#) til DKN (side 1), der præciserer at al hud-mod-hud kontakt, der har fundet sted inden for de første 6 timer efter fødslen, medregnes.

#### *Vurdering af indikatoren*

Indikatoren dækker alle børn fra gestationsalder 28 uger, og er yderst relevant for alle afsnit tilknyttet DKN. En indlæggelse på et neonatalafsnit kan i sig selv være en svær start på livet for barnet og en traumatisk oplevelse for forældrene, men hud-mod-hud-kontakt kan hjælpe til at mindske dette og derved have positiv betydning for mange syge nyfødte og deres forældre. Fokus på hud-mod-hud-kontakt er til stadighed god kvalitet for pleje af børn og deres forældre på neonatalafsnittene. Indikator og standard fastholdes. Styregruppen opfordrer afsnit, der ikke opfylder indikatoren, til at have fokus på at initiere tidlig hud-mod-hud-kontakt samt kodning heraf.

## Indikator 6 Indlæggelsestemperatur

### Indikator 6a Temperaturmåling

Andelen af indlagte børn, som ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit, får målt en temperatur (standard  $\geq 90\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit får målt en indlæggelsestemperatur (ZZ0245)

**Nævner:** Alle børn, der indlægges på neonatalafsnit fra en obstetrisk afdeling  $\leq 6$  timer efter fødsel

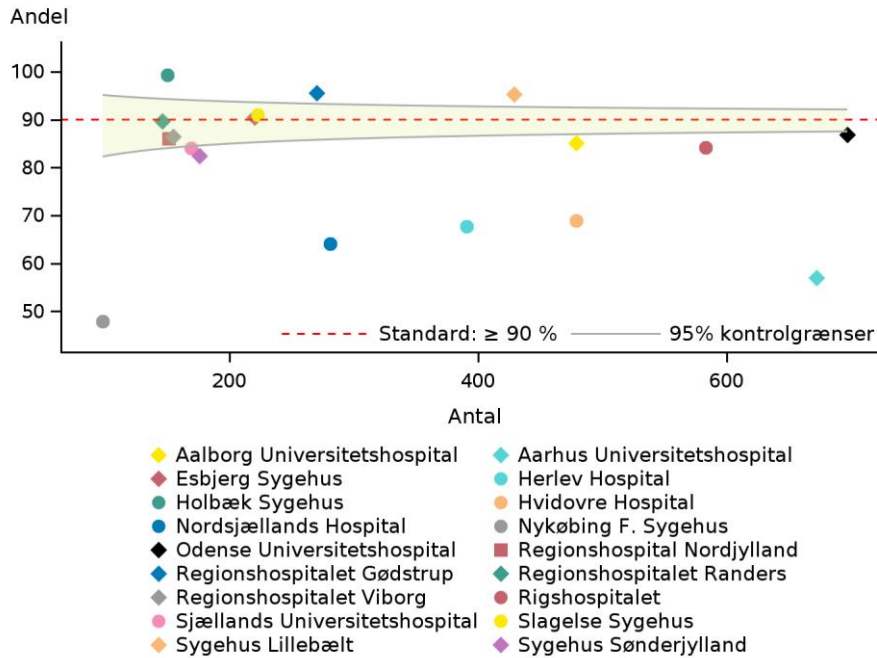
**Indikator 6a.** Andelen af indlagte børn, der ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit  $\leq 6$  timer efter fødslen, får målt temperatur

	Standard $\geq 90\%$ opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år
				2023 <b>Andel</b>	95% CI	2022 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	4.609 / 5.769	0 (0)	<b>80</b>	(79-81)	77
<b>Hovedstaden</b>	Nej	1.266 / 1.734	0 (0)	<b>73</b>	(71-75)	72
<b>Sjælland</b>	Nej	541 / 640	0 (0)	<b>85</b>	(81-87)	76
<b>Syddanmark</b>	Nej	1.358 / 1.522	0 (0)	<b>89</b>	(88-91)	83
<b>Midtjylland</b>	Nej	906 / 1.243	0 (0)	<b>73</b>	(70-75)	71
<b>Nordjylland</b>	Nej	538 / 630	0 (0)	<b>85</b>	(82-88)	88
<b>Hovedstaden</b>	Nej	1.266 / 1.734	0 (0)	<b>73</b>	(71-75)	72
Rigshospitalet	Nej	491 / 583	0 (0)	<b>84</b>	(81-87)	88
Hvidovre Hospital	Nej	330 / 479	0 (0)	<b>69</b>	(65-73)	64
Herlev Hospital	Nej	265 / 391	0 (0)	<b>68</b>	(63-72)	58
Nordsjællands Hospital	Nej	180 / 281	0 (0)	<b>64</b>	(58-70)	75
<b>Sjælland</b>	Nej	541 / 640	0 (0)	<b>85</b>	(81-87)	76
Sjællands Universitetshospital	Nej	142 / 169	0 (0)	<b>84</b>	(78-89)	65
Holbæk Sygehus	Ja	149 / 150	0 (0)	<b>99</b>	(96-100)	99
Nykøbing F. Sygehus	Nej	47 / 98	0 (0)	<b>48</b>	(38-58)	49
Slagelse Sygehus	Ja	203 / 223	0 (0)	<b>91</b>	(86-94)	76
<b>Syddanmark</b>	Nej	1.358 / 1.522	0 (0)	<b>89</b>	(88-91)	83
Odense Universitetshospital	Nej	605 / 697	0 (0)	<b>87</b>	(84-89)	80
Esbjerg Sygehus	Ja	199 / 220	0 (0)	<b>90</b>	(86-94)	82
Sygehus Lillebælt	Ja	409 / 429	0 (0)	<b>95</b>	(93-97)	96
Sygehus Sønderjylland	Nej	145 / 176	0 (0)	<b>82</b>	(76-88)	69
<b>Midtjylland</b>	Nej	906 / 1.243	0 (0)	<b>73</b>	(70-75)	71
<b>Aarhus Universitetshospital</b>	Nej	383 / 672	0 (0)	<b>57</b>	(53-61)	51
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	258 / 270	0 (0)	<b>96</b>	(92-98)	94
Regionshospitalet Randers	Nej	131 / 146	0 (0)	<b>90*</b>	(84-94)	89
Regionshospitalet Viborg	Nej	134 / 155	0 (0)	<b>86</b>	(80-91)	94
<b>Nordjylland</b>	Nej	538 / 630	0 (0)	<b>85</b>	(82-88)	88
Aalborg Universitetshospital	Nej	408 / 479	0 (0)	<b>85</b>	(82-88)	89
Regionshospital Nordjylland	Nej	130 / 151	0 (0)	<b>86</b>	(80-91)	86

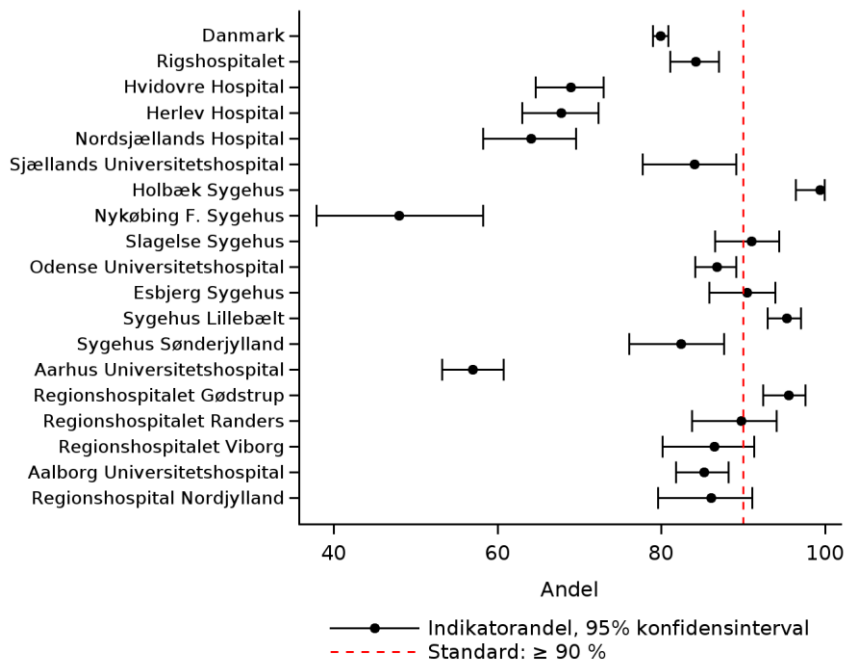
Markeret med rødt: Afsnit hvor andelen med temperaturmåling (ZZ0254) er  $<80\%$ .

\*Indikatorresultatet for Regionshospital Randers (89,7%) er afrundet til standarden, men opfylder netop ikke standarden.

**Indikator 6a:** Andelen af indlagte børn, der ankommer til første behandlende neonatalafdeling inden for 6 timer efter fødsel, der får registreret en temperaturmåling. Funnelplot på afdelingsniveau.



**Indikator 6a:** Andelen af indlagte børn, der ankommer til første behandlende neonatalafdeling inden for 6 timer efter fødsel, der får registreret en temperaturmåling. Forest plot på afdelingsniveau.



## Indikator 6b Normotermi ved indlæggelse

Andelen af indlagte børn, der ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit ( $\leq 6$  timer efter fødslen) er normoterm (temperatur: 36,5-37,5°C) (standard  $\geq 65\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit har en temperatur i intervallet 36,5-37,5°C

**Nævner:** Alle børn, der indlægges på neonatalafsnit fra en obstetrisk afdeling  $\leq 6$  timer efter fødsel og har fået målt en temperatur (ZZ0254)

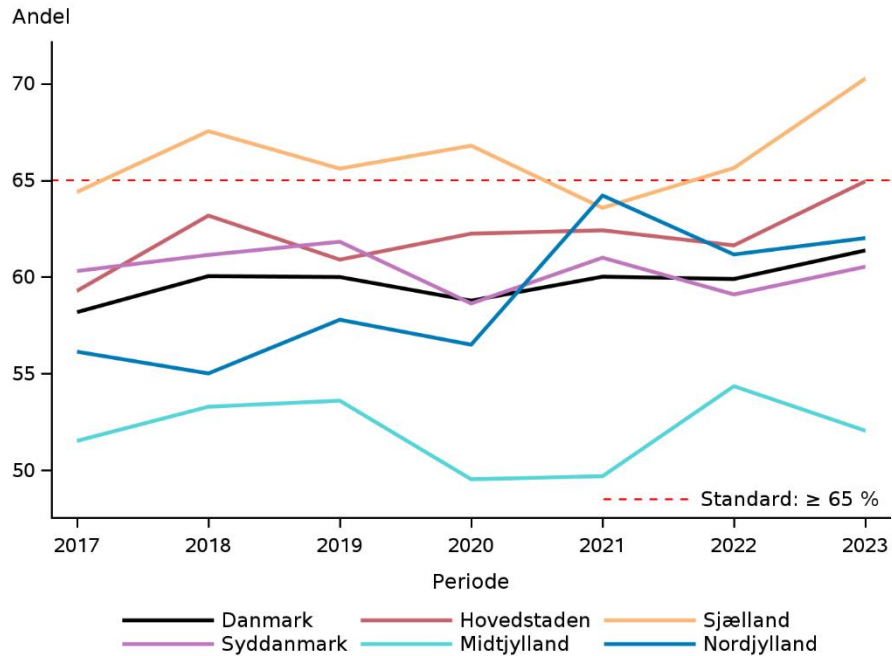
**Indikator 6b.** Andelen af indlagte børn, der ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit  $\leq 6$  timer efter fødslen er normoterm (temperatur: 36,5-37,5°C)

	Standard $\geq 65\%$ opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023 <b>Andel</b> 95% CI	Tidligere år 2022 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	2.815 / 4.585	24 (1)	<b>61</b> (60-63)	60
<b>Hovedstaden</b>	Nej	808 / 1.246	20 (2)	<b>65*</b> (62-68)	62
<b>Sjælland</b>	Ja	381 / 541	0 (0)	<b>70</b> (66-74)	66
<b>Syddanmark</b>	Nej	822 / 1.358	0 (0)	<b>61</b> (58-63)	59
<b>Midtjylland</b>	Nej	471 / 904	2 (0)	<b>52</b> (49-55)	54
<b>Nordjylland</b>	Nej	333 / 536	2 (0)	<b>62</b> (58-66)	61
<b>Hovedstaden</b>	Nej	808 / 1.246	20 (2)	<b>65</b> (62-68)	62
Rigshospitalet	Ja	326 / 481	10 (2)	<b>68</b> (63-72)	65
Hvidovre Hospital	Ja	220 / 325	5 (2)	<b>68</b> (62-73)	60
Herlev Hospital	Nej	148 / 261	4 (2)	<b>57</b> (50-63)	60
Nordsjællands Hospital	Nej	114 / 179	1 (1)	<b>64</b> (56-71)	59
<b>Sjælland</b>	Ja	381 / 541	0 (0)	<b>70</b> (66-74)	66
Sjællands Universitetshospital	Nej	91 / 142	0 (0)	<b>64</b> (56-72)	58
Holbæk Sygehus	Nej	91 / 149	0 (0)	<b>61</b> (53-69)	62
Nykøbing F. Sygehus	Ja	37 / 47	0 (0)	<b>79</b> (64-89)	80
Slagelse Sygehus	Ja	162 / 203	0 (0)	<b>80</b> (74-85)	71
<b>Syddanmark</b>	Nej	822 / 1.358	0 (0)	<b>61</b> (58-63)	59
Odense Universitetshospital	Nej	372 / 605	0 (0)	<b>61</b> (57-65)	57
Esbjerg Sygehus	Nej	116 / 199	0 (0)	<b>58</b> (51-65)	61
Sygehus Lillebælt	Nej	252 / 409	0 (0)	<b>62</b> (57-66)	60
Sygehus Sønderjylland	Nej	82 / 145	0 (0)	<b>57</b> (48-65)	62
<b>Midtjylland</b>	Nej	471 / 904	2 (0)	<b>52</b> (49-55)	54
<b>Aarhus Universitetshospital</b>	Nej	207 / 383	0 (0)	<b>54</b> (49-59)	55
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	127 / 257	1 (0)	<b>49</b> (43-56)	54
Regionshospitalet Randers	Nej	61 / 130	1 (1)	<b>47</b> (38-56)	48
Regionshospitalet Viborg	Nej	76 / 134	0 (0)	<b>57</b> (48-65)	59
<b>Nordjylland</b>	Nej	333 / 536	2 (0)	<b>62</b> (58-66)	61
Aalborg Universitetshospital	Nej	256 / 407	1 (0)	<b>63</b> (58-68)	62
Regionshospital Nordjylland	Nej	77 / 129	1 (1)	<b>60</b> (51-68)	56

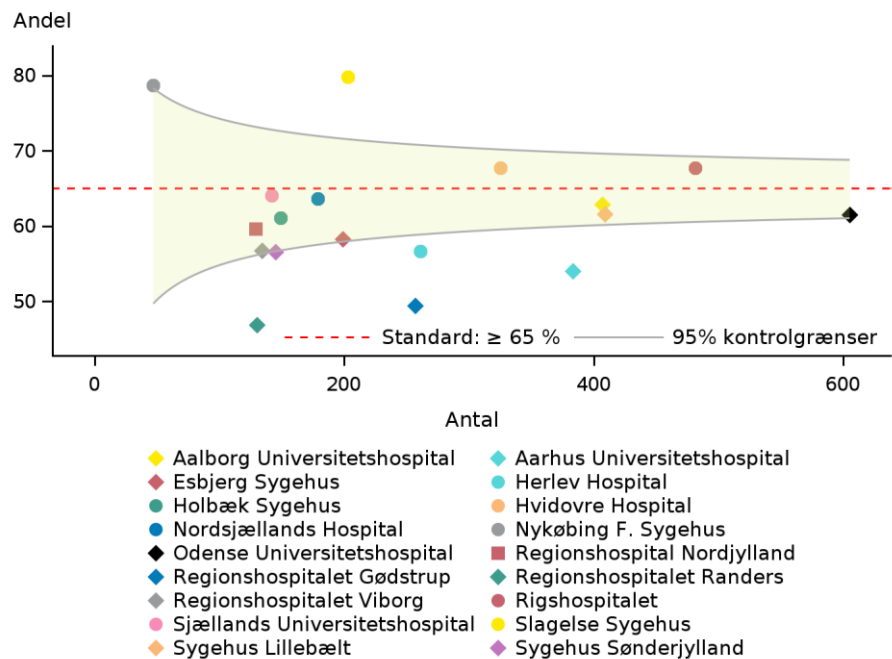
Markeret med rødt: Afdsnit hvor andelen med temperaturmåling (ZZ0254) er  $< 80\%$  (indikator 6a).

\*Indikatorresultatet for Region Hovedstaden (64,9%) er afrundet til standarden, men opfylder netop ikke standarden.

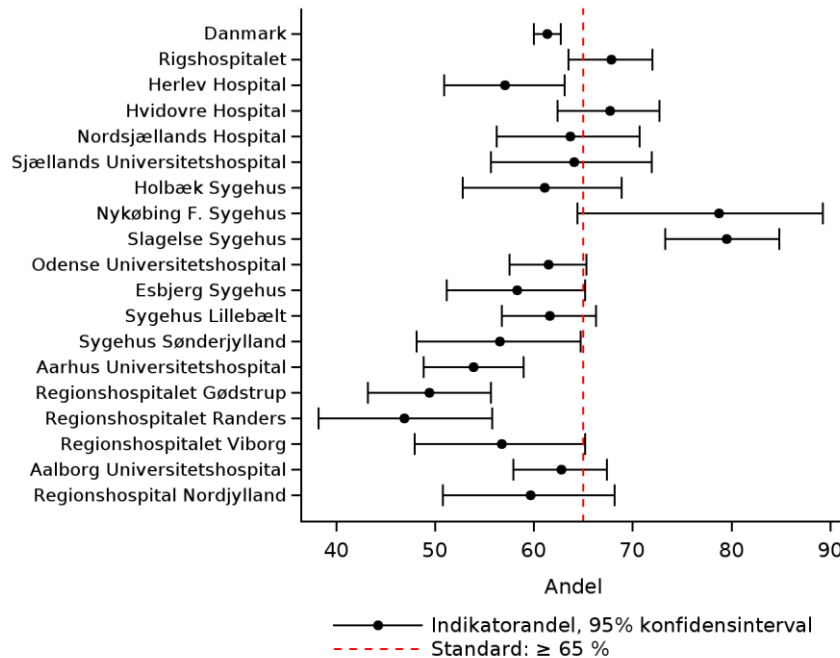
**Indikator 6b:** Andelen af indlagte børn, der ankommer til første behandlende neonatalafdeling inden for 6 timer efter fødsel med normotermi (temp. 36,5-37,5 grader). Trendgraf på regionsniveau.



**Indikator 6b:** Andelen af indlagte børn, der ankommer til første behandlende neonatalafdeling inden for 6 timer efter fødsel med normotermi (temp. 36,5-37,5 grader). Funnel plot på afdelingsniveau.



**Indikator 6b:** Andelen af indlagte børn, der ankommer til første behandlende neonatalafdeling inden for 6 timer efter fødsel med normotermi (temp. 36,5-37,5 grader). Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



## Kommentar til indikator 6

### Baggrund for indikatoren

Initial hypotermi hos nyfødte børn er associeret med øget mortalitet og morbiditet. Internationale og nationale guidelines anbefaler en række direkte interventioner for at opretholde normotermi (temp. 36,5°C-37,5°C) på fødestuen. Herudover skønnes barnets temperatur også at påvirkes af den øvrige stabilisering af barnet på fødestuen. Temperatur bliver dermed et mål for kvaliteten af behandlingsindsatsen på fødestuen. Alle nyfødte, som indlægges på et neonatalafsnit direkte fra obstetrisk afdeling skal have målt indlæggelsestemperatur. Registreringen er nødvendig i vurdering af, om barnet har normotermi.

### Datagrundlag

Procesindikator 6a måler andelen af nyfødte, som får målt en indlæggelsestemperatur (ZZ0254). Standarden er ≥ 90%. Resultatindikator Indikator 6b måler andelen af normotermie nyfødte ved indlæggelse. I indikatoren indgår kun nyfødte, som er registreret med en indlæggelsestemperatur. Standarden er ≥ 65%. Indikatorerne tilskrives det første behandlende neonatalafsnit og inkluderer kun nyfødte, der indlægges direkte fra en obstetrisk afdeling. Fem afsnit (Hvidovre Hospital (69%), Herlev Hospital (68%), Nordsjællands Hospital (64%), Nykøbing F. Sygehus (48%) og Aarhus Universitetshospital (57%)), hvor andelen af nyfødte registreret med en indlæggelsestemperatur er mindre end 80%, er markeret med rødt i indikatortabellerne og kommenteres ikke i indikator 6b. Der er kun 24 uoplyste i indikator 6b pga. manglende værdikode og urealistisk temperaturmåling.

### Resultater

På landsplan har 80% af alle nyfødte, indlagt på et neonatalafsnit direkte fra en obstetrisk afdeling indenfor 6 timer efter fødslen, fået målt en indlæggelsestemperatur. Kun fem afsnit (Holbæk Sygehus, Slagelse Sygehus, Esbjerg Sygehus, Sygehus Lillebælt og Regionshospitalet Gødstrup) opfylder standarden på ≥ 90%. Yderligere otte afsnit har registrering på ≥ 80% af de nyfødte, mens fem afsnit ikke har tilstrækkelig registrering til meningsfuld kommentering

(markeret med rødt i indikortabellen for indikator 6a og 6b). Der er betydelig variation i andelen af temperaturmåling på både regionsniveau (73-89%) og afsnitsniveau (48-99%).

Andelen af normotermie nyfødte ved indlæggelse er 61% på landsplan, 61-70% på regionsniveau og 47-80% på afsnitsniveau. Standarden på  $\geq 65\%$  er dermed ikke opfyldt på landsplan. På trods af, at standarden er sænket fra  $\geq 90\%$  til  $\geq 65\%$ , er det, med undtagelse af Region Sjælland, endnu ikke lykkedes regionerne at opfylde standarden i hele databasens levetid (Region Hovedstaden ligger lige på standarden). Kun Rigshospitalet og Slagelse Sygehus opfylder standarden. Indikatorresultatet varierer betydeligt fra 47% (Regionshospitalet Randers) til 80% (Slagelse Sygehus).

På landsplan fordeler andelen af hhv. kolde (28%), normotermie (61%) og varme børn (10%) ved indlæggelse sig som i tidligere år. Der ses stor variation på afsnitsniveau for både de 'kolde' børn; 9% (Slagelse Sygehus) til 47% (Regionshospitalet Randers) og for de 'varme' børn; 4% (Regionshospitalet Viborg) til 17% (Rigshospitalet) (Bilag 2, Tabel 15).

#### *Diskussion og implikationer*

Danske nationale andele af normotermie blandt nyfødte børn indlagt fra fødegang til neonatalafsnit er vedvarende ikke tilfredsstillende og uden tegn til bedring på nationalt niveau. Procesindikatoren "måling af indlæggelsestemperatur" ( $>90\%$ ) opfyldes af fire afsnit og ingen regioner. Resultatindikatoren "normotermie" (36,5 °C til 37,5 °C) opfyldes af fire afsnit og en enkelt region (Sjælland). To afsnit opfylder begge indikatorer, og for det ene kan der være et indtryk af flere hypertermie børn. Styregruppen er overbevist om, at tæt på 100% af alle nyfødte får målt en temperatur ved ankomst til neonatalafsnit og opfordrer til en skærpet registreringspraksis.

Styregruppen gør på ny opmærksom på at hypo- og hypertermie er stærkt knyttet til morbiditet og mortalitet hos alle nyfødte og opfordrer til, at der fokuseret arbejdes med problemstillingen på de enkelte afsnit. Styregruppen gør opmærksom på, at en nylig national standard for vedligeholdelse af normotermie hos nyfødte (DPS 2021), giver rekommandationer for temperatur på føde-/sectiostuer og måling af temperatur herunder sted og evt. korrektion ved axillær måling. Styregruppen indstiller til at man, ud fra den nationale guideline og de identificerede risikogrupper, arbejder målrettet lokalt med opnåelse af normotermie hos nyfødte. Styregruppen opfordrer særligt til fokus på ikke at inducere hypertermie. Der er desuden fortsat behov for lokalt at arbejde med korrekt registrering og kodning af temperatur.

#### *Vurdering af indikatoren*

Indikator fastholdes. Der er uændret et stærkt behov på landsplan at arbejde med opretholdelse af normotermie hos nyfødte.



## Indikator 7 Trivsel ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling

Andelen af indlagte ekstremt og meget tidligt levendefødte **AGA-børn** (GA 24-31) med trivsel/vægtøgning inden for normalområdet under indlæggelse. Opgøres fra fødsel til udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (dog senest ved PMA 43+6) (standard  $\geq 80\%$ )

**Tæller:** Antal nyfødte, som under indlæggelsen ikke har tabt væsentligt i z-score ( $\Delta z \geq -1,0$ ) ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling

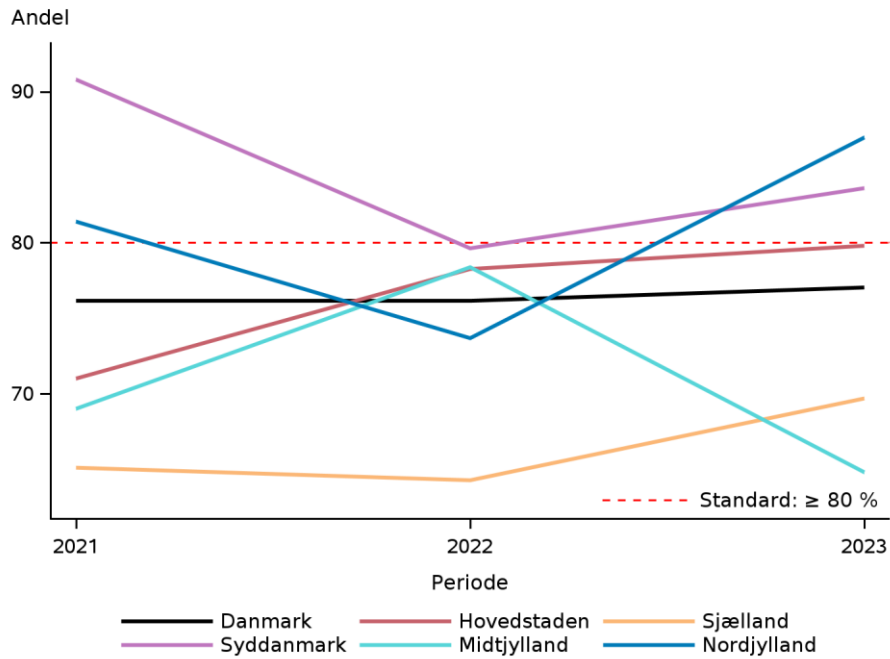
**Nævner:** Alle ekstremt og meget tidligt levendefødte AGA-børn (GA 24-31), som er udskrevet til hjemmet fra neonatalafsnit eller afsluttet hjemmebehandling senest ved PMA 43+6

**Indikator 7.** Trivsel, ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling (GA 24-31), opgjort for AGA-børn

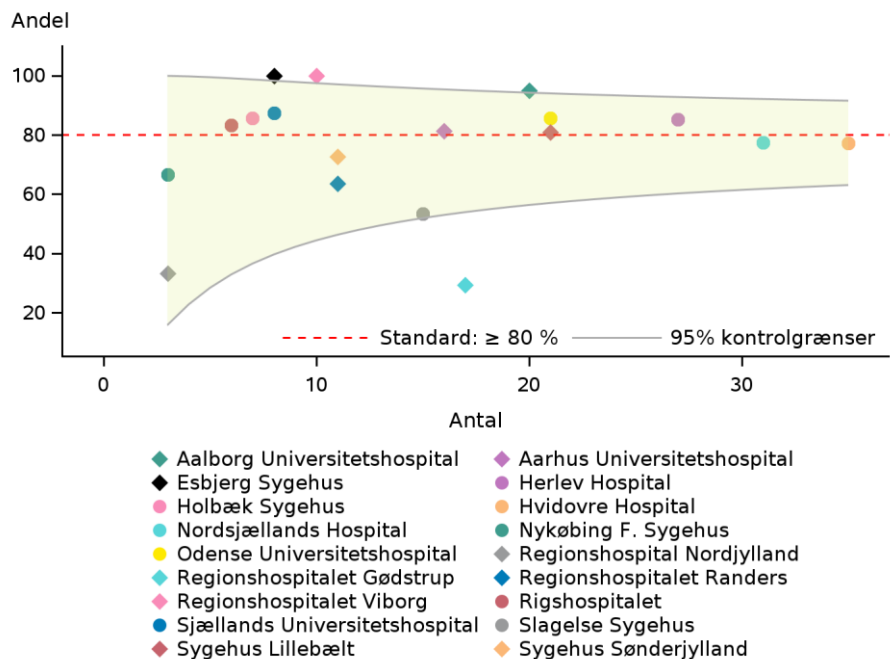
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 80\%$ opfyldt			2023 Andel 95% CI	2022 Andel	2021 Andel	
<b>Danmark</b>	Nej	208 / 270	41 (13)	<b>77</b>	(72-82)	76	76
<b>Hovedstaden</b>	Nej	79 / 99	15 (13)	<b>80</b>	(71-87)	78	71
<b>Sjælland</b>	Nej	23 / 33	6 (15)	<b>70</b>	(51-84)	64	65
<b>Syddanmark</b>	Ja	51 / 61	4 (6)	<b>84</b>	(72-92)	80	91
<b>Midtjylland</b>	Nej	35 / 54	12 (18)	<b>65</b>	(51-77)	78	69
<b>Nordjylland</b>	Ja	20 / 23	4 (15)	<b>87</b>	(66-97)	74	81
<b>Hovedstaden</b>	Nej	79 / 99	15 (13)	<b>80</b>	(71-87)	78	71
Rigshospitalet	Ja	5 / 6	0 (0)	<b>83</b>	(36-100)	100	57
Hvidovre Hospital	Nej	27 / 35	3 (8)	<b>77</b>	(60-90)	71	79
<b>Herlev Hospital</b>	<b>Ja</b>	<b>23 / 27</b>	<b>8 (23)</b>	<b>85</b>	<b>(66-96)</b>	<b>72</b>	<b>100</b>
Nordsjællands Hospital	Nej	24 / 31	4 (11)	<b>77</b>	(59-90)	81	54
<b>Sjælland</b>	Nej	23 / 33	6 (15)	<b>70</b>	(51-84)	64	65
Sjællands Universitetshospital	Ja	7 / 8	2 (20)	<b>88</b>	(47-100)	100	67
Holbæk Sygehus	Ja	6 / 7	0 (0)	<b>86</b>	(42-100)	69	56
<b>Nykøbing F. Sygehus</b>	<b>Nej</b>	<b># / #</b>	<b>3 (50)</b>	<b>67</b>	<b>(9-99)</b>	<b>50</b>	<b>0</b>
Slagelse Sygehus	Nej	8 / 15	1 (6)	<b>53</b>	(27-79)	59	85
<b>Syddanmark</b>	Ja	51 / 61	4 (6)	<b>84</b>	(72-92)	80	91
Odense Universitetshospital	Ja	18 / 21	4 (16)	<b>86</b>	(64-97)	90	89
Esbjerg Sygehus	Ja	8 / 8	0 (0)	<b>100</b>	(63-100)	63	75
Sygehus Lillebælt	Ja	17 / 21	0 (0)	<b>81</b>	(58-95)	72	96
Sygehus Sønderjylland	Nej	8 / 11	0 (0)	<b>73</b>	(39-94)	86	94
<b>Midtjylland</b>	Nej	35 / 54	12 (18)	<b>65</b>	(51-77)	78	69
<b>Aarhus Universitetshospital</b>	<b>Ja</b>	<b>13 / 16</b>	<b>7 (30)</b>	<b>81</b>	<b>(54-96)</b>	<b>89</b>	<b>71</b>
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	5 / 17	4 (19)	<b>29</b>	(10-56)	75	58
Regionshospitalet Randers	Nej	7 / 11	0 (0)	<b>64</b>	(31-89)	43	45
Regionshospitalet Viborg	Ja	10 / 10	1 (9)	<b>100</b>	(69-100)	100	90
<b>Nordjylland</b>	Ja	20 / 23	4 (15)	<b>87</b>	(66-97)	74	81
Aalborg Universitetshospital	Ja	19 / 20	3 (13)	<b>95</b>	(75-100)	78	83
<b>Regionshospital Nordjylland</b>	<b>Nej</b>	<b># / #</b>	<b>1 (25)</b>	<b>33</b>	<b>(1-91)</b>	<b>0</b>	<b>67</b>

Markeret med rødt: Afsnit med uoplyste > 20%.

**Indikator 7:** Andelen af indlagte AGA-børn (GA 24-31) med trivsel/vægtøgning inden for normalområdet. Opgøres fra fødsel til udskrivelse til hjemmet eller afslutning hjemmebehandling, senest ved PMA 43+6. Trendgraf på regionsniveau.



**Indikator 7:** Andelen af indlagte AGA-børn (GA 24-31) med trivsel/vægtøgning inden for normalområdet. Opgøres fra fødsel til udskrivelse til hjemmet eller afslutning hjemmebehandling, senest ved PMA 43+6. Funnel plot på afdelingsniveau.



## Kommentar til indikator 7

### *Baggrund for indikatoren*

Det er et internationalt og nationalt behandlingsmål, at nyfødte under indlæggelsen har sufficient tilvækst og ved udskrivelsen vokser som et raskt barn født til termin. Opnåelse af trivsel hos det tidligt fødte barn afhænger af både ernæring og øvrig behandling. Barnets vækst under indlæggelse kan således opfattes som både et centralt behandlingsmål og et samlet udtryk for kvaliteten af den tilbudte behandling. Sundhedsstyrelsen anbefaler i dag, at danske børns vækst monitoreres med WHO's vækstkurver efter terminen.

### *Datagrundlag*

Indikatoren måler fra 2023 andelen af normalvægtige (AGA = appropriate for gestational age) ekstremt og meget tidligt fødte, dvs. børn født i graviditetsuge 24 til 31, med vægtøgning indenfor normalområdet ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling (defineret ved den seneste kontakt efter udskrivelse til hjemmet til og med PMA 43+6). Indikatoren undersøger således tilvækst i vægt under indlæggelse og baserer sig på hhv. fødselsvægt og vægt ved udskrivelse (ændring i z-score), og registreres samtidig med ammestatus. Indikatoren tilskrives det udskrivende neonatalafsnit. Andelen af uoplyste er 13% og relaterer sig primært til manglende registrering af udskrivelsesvægt. Fire afsnit (Herlev Hospital (23%), Nykøbing F. Sygehus (50%), Aarhus Universitetshospital (30%) og Regionhospital Nordjylland (25%)) har andele af uoplyste >20% og er markeret med rødt i indikatortabellen og kommenteres ikke. Det bemærkes, at andelen af uoplyste er stigende i Region Midtjylland (se udvikling i uoplyste på regionsniveau under afsnit 7. Datagrundlag).

### *Resultater*

I alt 22% af de ekstremt og meget tidligt nyfødte er væksthæmmet ved fødslen (SGA = small for gestational age), mens andelen blandt de moderat tidligt fødte og mature kun er 3,4% i (Tabel 16, Bilag 2). SGA-børnene har et andet vækstmønster end normalvægtige nyfødte (AGA-børn), hvorfor det ikke giver mening at vurdere trivslen i begge grupper samlet. Derfor opgøres indikatoren kun for AGA-børn i hovedrapporten, mens indikatorresultatet for SGA-børn vises i Bilag 2.

Standarden på  $\geq 80\%$  er ikke opfyldt på landsplan, men andelen ligger stabilt på omkring 77%, hvor otte afsnit samt to regioner (Syddanmark og Nordjylland) opfylder indikatoren. Standardopfyldelse på afsnitsniveau må, på baggrund af begrænsede patientforløb på enkelte afsnit, vurderes med forsigtighed. Da SGA-børn, som allerede skrevet, har et andet vækstmønster end AGA-børn, skal resultaterne for SGA-børnene tolkes med forsigtighed.

### *Diskussion og implikationer*

Indikatoren for AGA-børn ligger stabilt omkring 76-77%. Trivslen blandt indlagte meget og ekstremt tidligt fødte børn er over de seneste år blevet bedre i kraft af stigende fokus på ernæring, som en væsentlig del af behandlingen af disse børn. Der er fortsat udfordringer med uoplyste forløb for denne indikator, som primært er pga. manglende udskrivelsesvægt.

### *Vurdering af indikatoren*

De fleste meget og ekstremt tidligt fødte børn opfylder trivselsindikatoren. Dette kan, sammen med den øvrige behandling af denne gruppe af børn, have stor betydning for barnets udvikling. Der bør fortsat være fokus på registrering af både vækstdata og ammestatus ved udskrivelsen på afsnitsniveau. Indikator og standard fastholdes.

## Indikator 8 COMFORTneo-scoring inden for første indlæggelsesdøgn

Andelen af indlagte børn, der COMFORTneo-scores inden for første indlæggelsesdøgn (standard  $\geq 90\%$ )

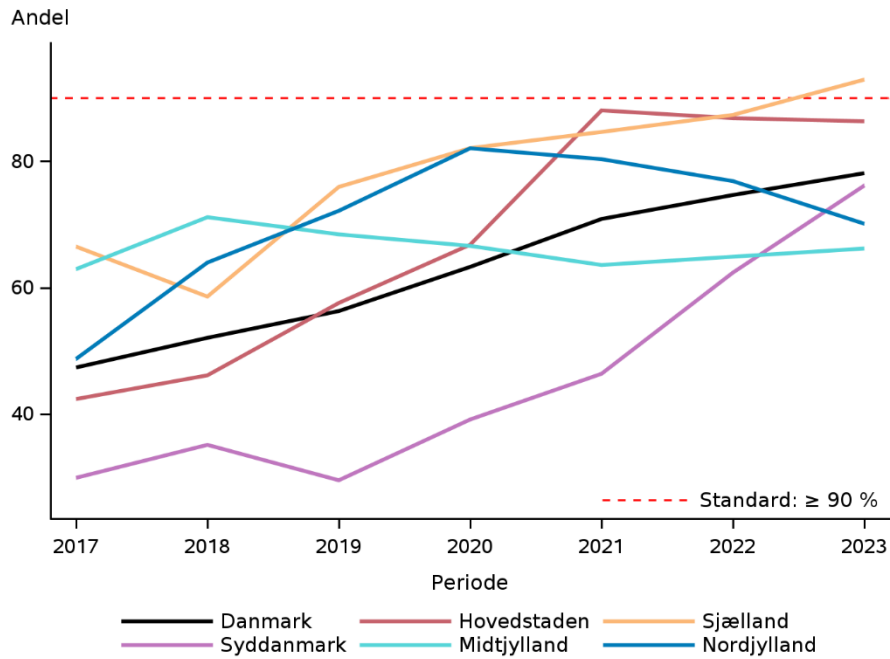
**Tæller:** Alle i nævner børn der COMFORTneo-scores inden for første indlæggelsesdøgn på neonatalafsnit

**Nævner:** Alle levendefødte børn, indlagt på første behandlende neonatalafsnit fra en obstetrisk afdeling

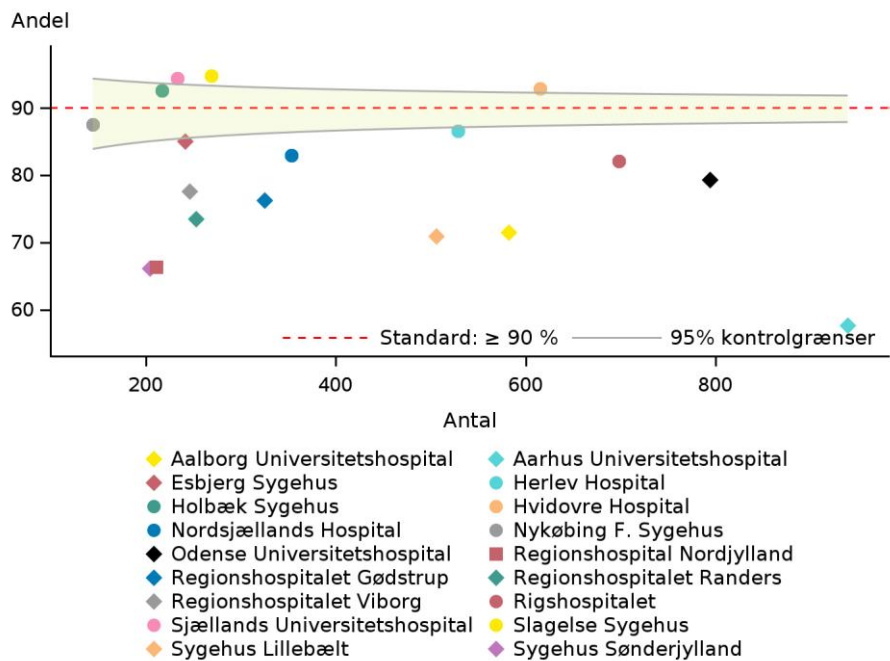
### Indikator 8. Smertescoring (COMFORT-neo) inden for første indlæggelsesdøgn

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 90\%$ opfyldt	Tæller/ nævner		2023 Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	5.749 / 7.359	13 (0)	<b>78</b>	(77-79)	75	71
<b>Hovedstaden</b>	Nej	1.895 / 2.195	13 (1)	<b>86</b>	(85-88)	87	88
<b>Sjælland</b>	Ja	802 / 863	0 (0)	<b>93</b>	(91-95)	87	85
<b>Syddanmark</b>	Nej	1.329 / 1.745	0 (0)	<b>76</b>	(74-78)	62	46
<b>Midtjylland</b>	Nej	1.167 / 1.763	0 (0)	<b>66</b>	(64-68)	65	64
<b>Nordjylland</b>	Nej	556 / 793	0 (0)	<b>70</b>	(67-73)	77	80
<b>Hovedstaden</b>	Nej	1.895 / 2.195	13 (1)	<b>86</b>	(85-88)	87	88
Rigshospitalet	Nej	573 / 698	1 (0)	<b>82</b>	(79-85)	86	92
Hvidovre Hospital	Ja	571 / 615	8 (1)	<b>93</b>	(91-95)	92	89
Herlev Hospital	Nej	458 / 529	1 (0)	<b>87</b>	(83-89)	85	86
Nordsjællands Hospital	Nej	293 / 353	3 (1)	<b>83</b>	(79-87)	82	83
<b>Sjælland</b>	Ja	802 / 863	0 (0)	<b>93</b>	(91-95)	87	85
Sjællands Universitetshospital	Ja	220 / 233	0 (0)	<b>94</b>	(91-97)	91	93
Holbæk Sygehus	Ja	201 / 217	0 (0)	<b>93</b>	(88-96)	87	81
Nykøbing F. Sygehus	Nej	126 / 144	0 (0)	<b>88</b>	(81-92)	75	48
Slagelse Sygehus	Ja	255 / 269	0 (0)	<b>95</b>	(91-97)	90	95
<b>Syddanmark</b>	Nej	1.329 / 1.745	0 (0)	<b>76</b>	(74-78)	62	46
Odense Universitetshospital	Nej	630 / 794	0 (0)	<b>79</b>	(76-82)	68	42
Esbjerg Sygehus	Nej	205 / 241	0 (0)	<b>85</b>	(80-89)	76	51
Sygehus Lillebælt	Nej	359 / 506	0 (0)	<b>71</b>	(67-75)	46	51
Sygehus Sønderjylland	Nej	135 / 204	0 (0)	<b>66</b>	(59-73)	61	43
<b>Midtjylland</b>	Nej	1.167 / 1.763	0 (0)	<b>66</b>	(64-68)	65	64
Aarhus Universitetshospital	Nej	542 / 939	0 (0)	<b>58</b>	(54-61)	54	58
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	248 / 325	0 (0)	<b>76</b>	(71-81)	70	63
Regionshospitalet Randers	Nej	186 / 253	0 (0)	<b>74</b>	(68-79)	83	79
Regionshospitalet Viborg	Nej	191 / 246	0 (0)	<b>78</b>	(72-83)	82	67
<b>Nordjylland</b>	Nej	556 / 793	0 (0)	<b>70</b>	(67-73)	77	80
Aalborg Universitetshospital	Nej	416 / 582	0 (0)	<b>71</b>	(68-75)	79	84
Regionshospital Nordjylland	Nej	140 / 211	0 (0)	<b>66</b>	(60-73)	69	71

**Indikator 8:** Andelen af indlagte børn, der bliver smertescoret (COMFORT-neo) inden for første indlæggelsesdøgn. Trendgraf på regionsniveau.



**Indikator 8:** Andelen af indlagte børn, der bliver smertescoret (COMFORT-neo) inden for første indlæggelsesdøgn. Funnel plot på afdelingsniveau.



## Kommentar til indikator 8

### *Baggrund for indikatoren*

Ubehag (distress) og smerter hos syge nyfødte og tidligt fødte har stor betydning for deres cerebrale udvikling og morbiditet. Nyfødte indlagt på et neonatalafsnit udsættes hyppigt for smertevoldende procedurer, og kan ikke selv beskrive deres distress eller smerteoplevelse. De fysiske tegn hos tidligt fødte og syge nyfødtes distress og smerte er ikke entydige, hvilket vanskeliggør en objektiv vurdering selv for erfarent sundhedspersonale. Observationen af barnets distress og eventuelle smerter vurderes derfor ved hjælp af scoringsredskabet COMFORTneo. Brugen af COMFORTneo er i dag standard på alle neonatalafsnit, på baggrund af den kliniske retningslinje (opdateret i 2015), der anbefaler brugen af en dansk version af COMFORTneo.

### *Datagrundlag*

Indikatoren måler andelen af nyfødte, som er blevet COMFORTneo-scoret inden for første indlæggelsesdøgn og inkluderer børn indlagt på et neonatalafsnit direkte fra en obstetrisk afdeling. Indikatoren tilskrives, det første behandlende neonatalafsnit. Der er registreret 13 (0%) uoplyste i denne indikator pga. manglende eller urealistisk VPH-kode for COMFORTneo.

### *Resultater*

Standarden på  $\geq 90\%$  er med 78% ikke opfyldt på landsplan. Det er stor variation på regionsniveau (24%-point) fra 66% i Region Midtjylland til 93% i Region Sjælland, der som eneste region opfylder standarden. Fire afsnit, heraf tre i Region Sjælland, opfylder desuden standarden: Hvidovre Hospital (93%), Sjællands Universitetshospital (94%), Holbæk Sygehus (93%) og Slagelse Sygehus (95%), mens de resterende 14 afsnit ikke når standarden. På afsnitsniveau varierer andelen med 37%-point fra 58% (Aarhus Universitetshospital) til 95% (Slagelse Sygehus). Andelen af nyfødte som COMFORTneo-scores ved indlæggelse er steget fra ca. 47% siden databasens start til nu 78%, og den positive udvikling ses primært i Region Syddanmark, Region Hovedstaden og Region Sjælland, mens Region Midtjylland og Region Nordjylland udviser tilbagegang. På afsnitsniveau udviser Herlev Hospital, Nordsjællands Hospital, Hvidovre Hospital, Esbjerg Sygehus, Odense Universitetshospital, Nykøbing F. Sygehus og Sjællands Universitetshospital en markant positiv udvikling, mens der enten ses en tilbagegang eller stagnation på f.eks. Aarhus Universitetshospital, Regionshospitalet Gødstrup og Aalborg Universitetshospital.

### *Diskussion og implikationer*

Fremgangen på landsplan er især drevet af en fremgang i Region Syddanmark, efter ekstra fokus på COMFORTneo-scoring i 2022 og 2023. Rigshospitalet, som i flere år har opfyldt standarden, opfylder den ikke for andet år i træk. Trods den positive tendens gennem de sidste år i andelen af børn, der COMFORTneo-scores inden for første indlæggelsesdøgn, er der stadig ikke opnået det ønskede niveau af COMFORTneo-scoring på de danske neonatalafsnit. Sygeplejersker skal certificeres i COMFORTneo-scoring. På afsnit med megen udskiftning og dermed oplæring af sygeplejersker, kan dette medvirke til, at flere børn ikke bliver scoret. Manglende COMFORTneo-scoring øger risikoen for at overse og underbehandle nyfødte børns distress og smerter, hvilket har en lang række fysiologiske konsekvenser og kan medføre en øget sygelighed. Det forventes, at opdateringen af den nationale kliniske retningslinje om COMFORTneo ved Center for Kliniske Retningslinjer godkendes i 2024. Ligeledes arbejdes der fra SIG-Neonatalsygepleje på at opdatere undervisningsmateriale til COMFORTneo certificering fra efteråret 2024. Det forventes, at dette vil understøtte et øget fokus på og brugen af COMFORTneo i afsnittene. Alle afsnit, som ikke opfylder standarden, opfordres til systematisk at arbejde med optimering af COMFORTneo-scoring. Det gælder især de få afsnit, som vedvarende ligger meget lavt.

*Vurdering af indikatoren*

COMFORTneo-scoring er en procedure, der lægger til grund for non-farmakologiske og farmakologiske interventioner i pleje og behandlingen af tidligt fødte og syge nyfødte børn. Det er et sygeplejefagligt ansvar at observere og dokumentere COMFORTneo-score. Indikatoren medvirker til at afspejle kvaliteten af pleje og behandling på landets neonatalafsnit i første indlæggelsesdøgn. Styregruppen har derfor vedtaget at bevare standarden på 90%.

## Indikator 9 Antibiotikabehandling

Andelen af alle mature levendefødte børn (GA ≥ 37), der antibiotikabehandles (7 døgn) ved første indlæggelse på neonatalafsnit (standard ≤1,2%)

**Tæller:** Antal, som er indlagt på en neonatalafsnit ≤ 7 døgn efter fødsel OG med kode for "sepsis=7 døgns behandling"

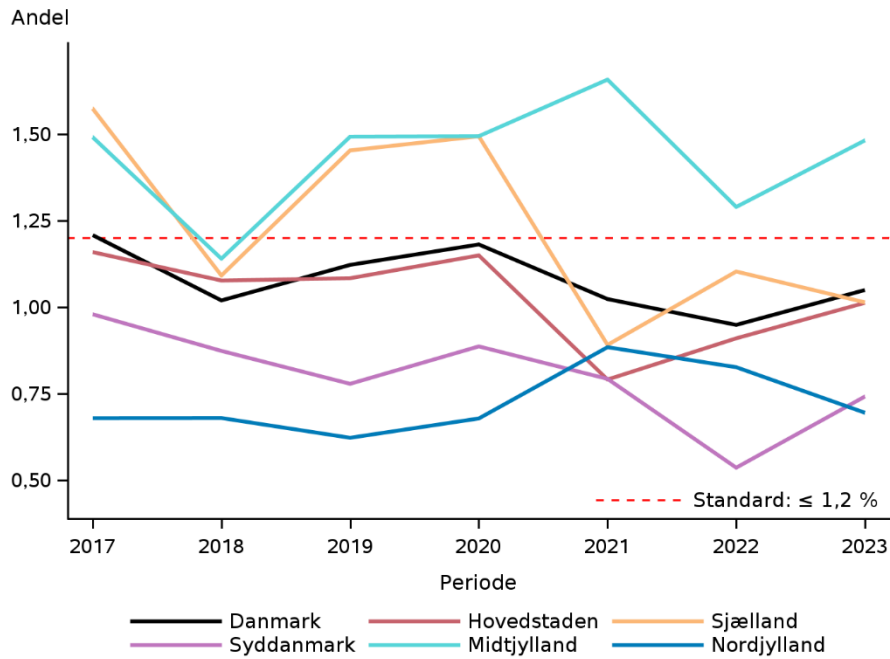
**Nævner:** Antal mature levendefødte [GA ≥ 37]

**Indikator 9.** Antibiotikabehandling (7 døgn) ved første indlæggelse på neonatalafsnit (GA ≥37)

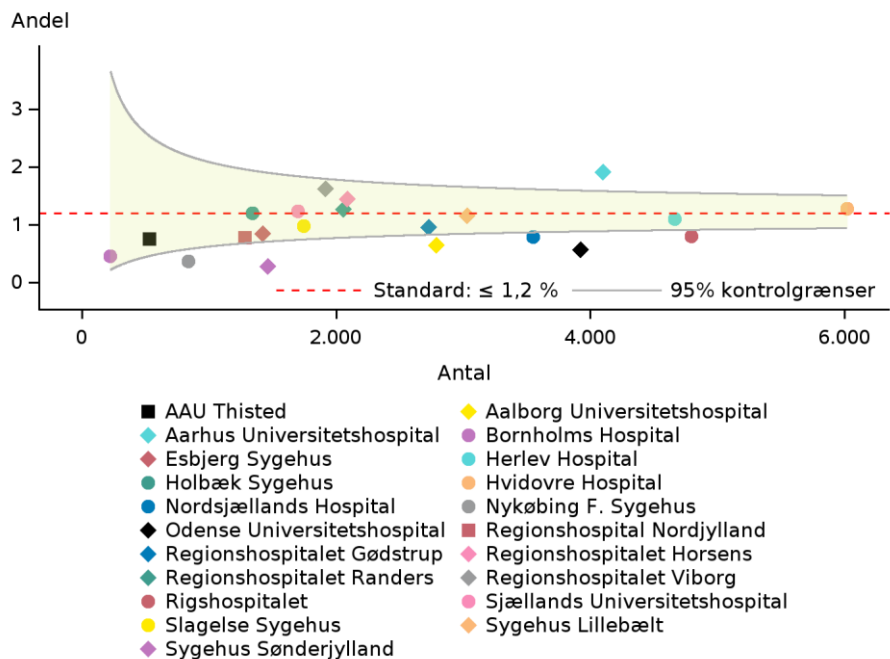
	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 1,2% opfyldt	Tæller/nævner		2023	95% CI	2022	2021
				<b>Andel</b>		<b>Andel</b>	<b>Andel</b>
<b>Danmark</b>	Ja	548 / 52.196	6 (0)	<b>1,0</b>	(1,0-1,1)	0,9	1,0
<b>Hovedstaden</b>	Ja	195 / 19.251	0 (0)	<b>1,0</b>	(0,9-1,2)	0,9	0,8
<b>Sjælland</b>	Ja	57 / 5.620	1 (0)	<b>1,0</b>	(0,8-1,3)	1,1	0,9
<b>Syddanmark</b>	Ja	73 / 9.837	3 (0)	<b>0,7</b>	(0,6-0,9)	0,5	0,8
<b>Midtjylland</b>	Nej	191 / 12.885	0 (0)	<b>1,5</b>	(1,3-1,7)	1,3	1,7
<b>Nordjylland</b>	Ja	32 / 4.603	2 (0)	<b>0,7</b>	(0,5-1,0)	0,8	0,9
<b>Hovedstaden</b>	Ja	195 / 19.251	0 (0)	<b>1,0</b>	(0,9-1,2)	0,9	0,8
Rigshospitalet	Ja	38 / 4.796	0 (0)	<b>0,8</b>	(0,6-1,1)	0,9	0,6
Hvidovre Hospital	Nej	77 / 6.019	0 (0)	<b>1,3</b>	(1,0-1,6)	1,2	0,9
Bornholms Hospital	Ja	# / #	0 (0)	<b>0,4</b>	(0,0-2,5)	0,9	0,0
Herlev Hospital	Ja	51 / 4.665	0 (0)	<b>1,1</b>	(0,8-1,4)	0,6	0,9
Nordsjællands Hospital	Ja	28 / 3.547	0 (0)	<b>0,8</b>	(0,5-1,1)	0,9	0,8
<b>Sjælland</b>	Ja	57 / 5.620	1 (0)	<b>1,0</b>	(0,8-1,3)	1,1	0,9
Sjællands Universitetshospital	Nej	21 / 1.701	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,8-1,9)	0,9	0,7
Holbæk Sygehus	Ja	16 / 1.339	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,7-1,9)	1,5	0,9
Nykøbing F. Sygehus	Ja	3 / 838	0 (0)	<b>0,4</b>	(0,1-1,0)	0,6	1,0
Slagelse Sygehus	Ja	17 / 1.742	1 (0)	<b>1,0</b>	(0,6-1,6)	1,3	1,1
<b>Syddanmark</b>	Ja	73 / 9.837	3 (0)	<b>0,7</b>	(0,6-0,9)	0,5	0,8
Odense Universitetshospital	Ja	22 / 3.924	3 (0)	<b>0,6</b>	(0,4-0,8)	0,4	0,5
Esbjerg Sygehus	Ja	12 / 1.422	0 (0)	<b>0,8</b>	(0,4-1,5)	0,5	0,7
Sygehus Lillebælt	Ja	35 / 3.028	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,8-1,6)	0,8	1,5
Sygehus Sønderjylland	Ja	4 / 1.463	0 (0)	<b>0,3</b>	(0,1-0,7)	0,4	0,3
<b>Midtjylland</b>	Nej	191 / 12.885	0 (0)	<b>1,5</b>	(1,3-1,7)	1,3	1,7
Aarhus Universitetshospital	Nej	78 / 4.097	0 (0)	<b>1,9</b>	(1,5-2,4)	1,7	2,1
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	26 / 2.727	0 (0)	<b>1,0</b>	(0,6-1,4)	0,6	0,9
Regionshospitalet Horsens	Nej	30 / 2.087	0 (0)	<b>1,4</b>	(1,0-2,0)	2,1	2,5
Regionshospitalet Randers	Nej	26 / 2.056	0 (0)	<b>1,3</b>	(0,8-1,8)	1,1	1,0
Regionshospitalet Viborg	Nej	31 / 1.918	0 (0)	<b>1,6</b>	(1,1-2,3)	0,6	1,5
<b>Nordjylland</b>	Ja	32 / 4.603	2 (0)	<b>0,7</b>	(0,5-1,0)	0,8	0,9
Aalborg Universitetshospital	Ja	18 / 2.789	1 (0)	<b>0,6</b>	(0,4-1,0)	0,6	0,6
AAU Thisted	Ja	4 / 531	1 (0)	<b>0,8</b>	(0,2-1,9)	1,1	0,5
Regionshospital Nordjylland	Ja	10 / 1.283	0 (0)	<b>0,8</b>	(0,4-1,4)	1,3	1,7



**Indikator 9:** Andelen af alle levendefødte (GA >= 37), der antibiotikabehandles (7 døgn) ved første indlæggelse (<= 7 dage efter fødsel) på neonatalafdeling. Trendgraf på regionsniveau.



**Indikator 9:** Andelen af alle levendefødte (GA >= 37), der antibiotikabehandles (7 døgn) ved første indlæggelse (<= 7 dage efter fødsel) på neonatalafdeling. Funnel plot på afdelingsniveau.



## Kommentar til indikator 9

### *Baggrund for indikatoren*

Neonatale guidelines anbefaler iværksættelse af antibiotisk behandling ved mistanke om infektion hos den nyfødte og derefter afkorte behandlingsvarigheden, hvis mistanken frafaldes. Bekymringen omkring antibiotikabrug på populationsniveau har været rettet mod udvikling af antibiotikaresistens og svindende behandlingsmuligheder. Bekymringen på individniveau inkluderer mulig ototoksisk effekt af gentamycin, mulig association til NEC samt påvirkning af det gastrointestinale mikrobiome, som potentielt kan have gennemgribende og varige effekter, blandt andet er øget risiko for atopiske sygdomme mistænkt.

### *Datagrundlag*

Indikatoren er i 2023 ændret, så den måler andelen af mature, som ud fra infektionsdiagnoser, vurderes at blive behandlet med "fuld kur" antibiotika, dvs. i 7 døgn ved første indlæggelse på et neonatalafsnit. Da indikatoren omhandler alle levendefødte (GA  $\geq$  37 uger), og ikke kun nyfødte, som indlægges, tilskrives den fødeafdelingen. Det betyder, at børn, som for eksempel er født i Horsens, men overflyttes til antibiotisk behandling på neonatalafsnittet på Aarhus Universitetshospital, opgøres for Horsens. Som supplerende indikator 9a måles også andelen af moderat tidligt fødte børn (GA 32-36), som antibiotikabehandles med "fuld kur", da disse har en højere forekomst af alvorlige infektioner end børn født til terminden. Supplerende indikator 9b måler andelen af mature, som modtager en "afkortet kur", dvs. ca. 2 døgn ved første indlæggelse på en neonatalafsnit. Jævnfør datadefinitioner for DKN, beregnes antibiotikabehandling ud fra udskrivelsesdiagnoserne DZ037 eller DZ038 + tillægsdiagnose for sepsis/anden infektion. Der er kun registreret 6 uoplyste i denne indikator pga. ukendt gestationsalder.

### *Resultater*

Indikatoren viser at 15 ud af 21 afsnit og 4 ud 5 regioner opfylder standarden, og med indtryk af en tiltagende restriktiv landstrend efter indførelse. På landsplan vurderes 1,0% af alle mature levendefødte (GA  $\geq$  37 uger) på baggrund af infektionsdiagnoser at blive antibiotikabehandlet i 7 døgn ved første indlæggelse på et neonatalafsnit. Andelen er faldet en smule fra 1,2% i 2020. Standarden på  $\leq$  1,2 % er dermed opfyldt på landsplan og i fire regioner. Kun Region Midtjylland (1,5%) opfylder ikke standarden, mens seks afsnit også ligger over standarden. Landsresultatet for andelen af moderat tidligt fødte, der modtager antibiotikabehandling i 7 døgn ved første indlæggelse, er 1,6% (variation på 1,3-2,5% på regionsniveau), mens 0,7% (variation på 0,6-1,3% på regionsniveau), af de mature opstartes med antibiotika (se indikator 9a og 9b, Bilag 2).

### *Diskussion og implikationer*

Når nyfødte relativt hyppigt behandles med antibiotika, skyldes det, at neonatale infektioner udvikler sig hurtigt og er potentielt livstruende sammenholdt med meget uspecifikke initiale symptomer og parakliniske fund. Danske og internationale neonatale guidelines anbefaler derfor at iværksætte antibiotisk behandling ved mistanke om infektion hos den nyfødte og derefter afkorte behandlingsvarighed (typisk 48 timer), hvis udvikling i klinik og paraklinik gør, at mistanken kan frafaldes. Indikator 9 sigter således ikke mod en restriktiv antibiotikatilgang ved opstart, men søger at begrænse den samlede antibiotikaeksposering af nyfødte ved afkortning af behandling efter en passende observationsperiode

Den tiltagende restriktive landstrend er hensigtsmæssig og udtryk for en reel og vigtig kvalitetsforbedring, at færre nyfødte behandles længerevarende med antibiotika. Enkelte afsnit ligger vedvarende relativt højt, og flere af disse er hjemhørende i Region Midtjylland, der derfor ikke opfylder standarden. Afsnit, der ligger højt, opfordres til at afsøge i hvilket omfang, man lokalt kan optimere brug af fulde antibiotikakure. Foreløbige, ikke publicerede, opgørelser fra et dansk studie omkring brug af antibiotika på neonatalafsnit indikerer, at der lokalt kan være en udfordring med

validitet af kodning, hvor børn med afkortede kure kodes som fuld kur. Alle afsnit opfordres til fokus på korrekt kodning af "Obs Sepsis" (DZ037+ tillægsdiagnose) ved afkortet kur. Styregruppen er i gang med at undersøge mulighederne for at benytte Sygehusmedicinregisteret til at forbedre opgørelser af indikator 9. De foreløbige resultater fra dette arbejde vil gennemgået på styregruppens udviklingsmøde i november 2024.

*Vurdering af indikatoren*

Indikatoren er relevant og fastholdes. Enkelte afsnit bør søge at optimere deres kliniske praksis.

## 6. Beregningsregler

### 1a. Overlevelse ved postmenstruel alder (PMA) 43+6

Type	Resultat	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af alle levendefødte, der lever ved PMA 43+6	
Tæller	Alle levendefødte i nævner, der lever ved PMA 43+6	
Nævner	<p>Alle levendefødte med en fødselskontakt på et sygehus (hjemmefødsler med fødselskontakt på sygehus inkluderes)</p> <p>Stratificeres på GA:</p> <p>Levendefødte:</p> <p><b>1a.1</b> Ekstremt tidligt levendefødte [22+0-27+6]</p> <p><b>1a.2</b> Meget tidligt levendefødte [28+0-31+6]</p> <p>Supplerende indikatorer (<b>Bilag 1</b>):</p> <p><b>1a.3</b> Moderat tidligt levendefødte [32+0-36+6]</p> <p><b>1a.4</b> Mature levendefødte [37+0-43+6]</p> <p>Alle fødte (levende og dødfødte i nævner):</p> <p><b>1a.5</b> Ekstremt tidligt fødte [22+0-27+6]</p> <p><b>1a.6</b> Meget tidligt fødte [28+0-31+6]</p> <p><b>1a.7</b> Moderat tidligt fødte [32+0-36+6]</p> <p><b>1a.8</b> Mature [37+0-43+6]</p>	
Uoplyst	Manglende gestationsalder	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og fødeafdelingsniveau	
Standard	<p><b>1a.1:</b> ≥ 65%</p> <p><b>1a.2:</b> ≥ 95%</p> <p><b>1a.3:</b> Ingen standard (tidligere standard ≥ 99%)</p> <p><b>1a.4:</b> Ingen standard (tidligere standard ≥ 99%)</p>	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); Fødested (RDA41); GA barn (RDA20)	
	Vitalstatus ved PMA 43+6	CPR status dato

**1b. Overlevelse 1 år efter fødsel (supplerende indikatorer)**

Type	Resultat	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af alle levendefødte, der lever 1 år efter fødsel	
Tæller	Alle levendefødte i nævner, der lever 1 år efter fødsel	
Nævner	<p>Alle fødte med en fødselskontakt på et sygehus (hjemmefødsler med fødselskontakt på sygehus inkluderes) (alle supplerende indikatorer i <b>Bilag 1</b>)</p> <p>Stratificeres på GA:</p> <p>Levendefødte:</p> <p><b>1b.1</b> Ekstremt tidligt levendefødte [22+0-27+6]  <b>1b.2</b> Meget tidligt levendefødte [28+0-31+6]  <b>1b.3</b> Moderat tidligt levendefødte [32+0-36+6]  <b>1b.4</b> Mature [<math>\geq 37+0</math>]</p> <p>Alle fødte (levende og dødfødte i nævner):</p> <p><b>1b.5</b> Ekstremt tidligt fødte [22+0-27+6]  <b>1b.6</b> Meget tidligt fødte [28+0-31+6]  <b>1b.7</b> Moderat tidligt fødte [32+0-36+6]  <b>1b.8</b> Mature [<math>\geq 37+0</math>]</p>	
Uoplyst	Manglende gestationsalder	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og fødeafdelingsniveau	
Standard	<p><b>1b.1:</b> Ingen standard (tidligere standard <math>\geq 63\%</math>)  <b>1b.2:</b> Ingen standard (tidligere standard <math>\geq 95\%</math>)  <b>1b.3:</b> Ingen standard (tidligere standard <math>\geq 98\%</math>)  <b>1b.4:</b> Ingen standard (tidligere standard <math>\geq 99\%</math>)</p>	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); Fødested (RDA41); GA barn (RDA20)	
	Vitalstatus 1 år efter fødsel	CPR status dato

**2. Akut indlæggelse inden for 14 dage efter første udskrivelse til hjemmet (supplerende indikator)**

Type	Resultat
Indikatorbeskrivelse	Andelen af alle mature (GA 37-43) levendefødte, der akut indlægges på en neonatalafsnit eller børneafdeling i mindst 24 timer $\leq$ 14 dage efter <b>første</b> udskrivelse til hjemmet.
Tæller	Alle i nævneren, der akut indlægges i mindst 24 timer på en neonatalafsnit eller børneafdeling fra hjemmet $\leq$ 14 dage efter <b>første</b> udskrivelse til hjemmet
Nævner	Alle levendefødte med kendt gestationsalder, som er blevet udskrevet til hjemmet (første udskrivelse) <b>2b</b> Mature [37+0-43+6] supplerende i <b>Bilag 2</b>
Uoplyst	Manglende gestationsalder
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og <b>første</b> udskrivende afdelings/sygehusniveau
Standard	<b>2b:</b> Ingen standard (tidligere standard for mature [37-43]: $\leq$ 2,5%)

**3. Overlevelse uden morbiditet ved PMA 43+6 (supplerende indikatorer)**

Type indikator	Resultat
Indikatorbeskrivelse	Andelen af alle levendefødte, der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet (NEC/SIP, BDP, IVH, VP shunt, PVL og ROP) (ved PMA 43+6) (hjemmefødsler med fødselskontakt på sygehus inkluderes)
Tæller	<p>Antal der lever ved PMA 43+6 og er uden:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a. operation for nekrotiserende enterocolit (inkl. single intestinal perforation) (NEC/SIP)</li> <li>b. Bronchopulmonal dysplasi (BPD*)</li> <li>c. intraventriculær hæmorrhagi grad III til IV (IVH)</li> <li>d. shunt-krævende hydrocephalus (VP shunt)</li> <li>e. periventriculær leucomalaci (PVL)</li> <li>f. behandlingskrævende præmatur retinopati (ROP)</li> </ul> <p>*BPD: Behov for kontinuert ilttilskud og/eller respirationsstøtte ved PMA <math>\geq</math> 36+0, defineret ved diagnosekoderne DP271A, DP271B eller behandlingskode for Respirator (BGDA0*), NIV (BGDA1/BGFC32M), eller CPAP (BGFC32/BGFC32A) ved PMA <math>\geq</math> 36+0.</p>
Nævner	<p>Antal levendefødte med en fødselskontakt på et sygehus</p> <p>Stratificeres på GA:</p> <p><b>3a</b> Ekstremt tidligt levendefødte [22-27] supplerende indikator i <b>rapport (supplerende)</b></p> <p><b>3b</b> Meget tidligt levendefødte [28-31] supplerende indikator i <b>rapport (supplerende)</b></p> <p>Nævnerpop sammenlignelig med indikator 1a.1. og 1a.2.</p> <p>Alle fødte (levende og dødfødte i nævner) supplerende indikator i <b>Bilag 2:</b></p> <p><b>3c</b> Ekstremt tidligt fødte [22-27]</p> <p><b>3d</b> Meget tidligt fødte [28-31]</p>
Uoplyst	Manglende gestationsalder
Uoplyst vedr. BPD	<p><b>Indikator 3a (GA 22-27):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Uden kode for enten respirator, NIV eller CPAP ved PMA <math>\leq</math> 31+6, hvis der ikke samtidigt findes en diagnosekode (alle 22-27 skal have en behandlingskode inden PMA 31+6)</li> <li>2. Uden slutdato for respiratorisk støtte senest (<math>\leq</math>) 3 dage før udskrivelse til hjemmet, <u>uanset</u> om der er registreret en diagnosekode</li> </ol> <p><b>Indikator 3b (GA 28-31):</b></p> <p>28-29: (defineres som 22-27)</p> <p>30-31: Uden slutdato for respiratorisk støtte senest (<math>\leq</math>) 3 dage før udskrivelse til hjemmet, <u>uanset</u> om der er registreret en diagnosekode</p>
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og fødeafdelingsniveau
Standard	Ikke fastlagt

**4. Fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (dog senest ved PMA 43+6)**

Type	Resultat	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (defineret ved seneste kontakt til og med PMA 43+6)	
Tæller	<p>Antal børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelsestidspunktet* fra en neonatalafsnit eller ved afslutning af hjemmebehandling (defineret ved en seneste kontakt til og med PMA 43+6)</p> <p>*Fuld amning etableret ved udskrivelse indgår i tæller med mindre der er tillægskoden 'nej', så indgår barnet som 'Amning ikke etableret')</p>	
Nævner	<p>Antal indlagte <math>\geq 5</math> døgn på en neonatalafsnit <math>&lt; 2</math> døgn efter fødsel, og som er udskrevet til hjemmet</p> <p>Fordeling af amnestatus på afsnitsniveau, supplerende analyse i <b>Bilag 2</b></p> <p>Indikatorresultat opgjort for hhv. GA22-31, GA 32-36 og GA <math>\geq 37</math>, supplerende analyse i <b>Bilag 2</b></p>	
Uoplyst	<p>Manglende GA</p> <p>Manglende procedurekode for amning ZZP0004E(1-3)</p> <p>Tvetydig ammekode (ZZP0004E1-3): der er stadig mulighed for at kode VV00002 og VV00003</p>	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og (udskrivende) neonatalafsnitsniveau	
Standard	$\geq 65\%$	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); GA barn (RDA20); Fødselstidspunkt RDA31; Indlæggelsestidspunkt; Udskrivelsesdato (til hjemmet)	
	ZZP0004E1	Fuld amning etableret ved udskrivelse
	ZZP0004E2	Delvis amning etableret ved udskrivelse
	ZZP0004E3	Amning ikke etableret ved udskrivelse



**5. Hud-mod-hud kontakt (GA 28-43)**

Type	Resultat	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af indlagte børn (GA 28-43), der inden for de første 6 timer efter fødslen har mindst 60 minutter hud- mod-hud kontakt	
Tæller	Antal børn, der ≤ 6 timer efter fødslen har mindst 60 min hud-mod-hud kontakt	
Nævner	Antal børn (GA 28-43) uger indlagt på et neonatalafsnit fra en obstetrisk afdeling ≤ 6 timer efter fødsel	
Uoplyst	Manglende gestationsalder Tvetydig tillægskodning af BKVC2 (der skal ikke tillægskodes)	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og (første behandlende) neonatalafsnitsniveau	
Standard	≥ 70%	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); GA barn (RDA20); Fødselstidspunkt RDA31; Indlæggelsestidspunkt	
	BKVC2	Hud til hud kontakt i mindst 60 minutter indenfor 6 timer efter fødslen

**6a. Temperaturmåling**

Type	Proces	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af indlagte børn, der ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit (inden for 6 timer efter fødslen) får målt en indlæggelsestemperatur	
Tæller	Antal der ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit får målt en indlæggelsestemperatur (ZZ0254)* *uanset om der findes en værdikode eller om denne er realistisk	
Nævner	Antal børn der indlægges på neonatalafsnit fra en obstetrisk afdeling ≤ 6 timer efter fødsel	
Uoplyst	Ingen	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og (første behandlende) neonatalafsnitsniveau	
Standard	(≥ 90 %)	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); Fødested (RDA41); GA barn (RDA20); Fødselstidspunkt DRA31; Indlæggelsestidspunkt	
	ZZ0254 + værdikode (VPK-kode)	Temperaturmåling

**6b. Normotermi inden for 6 timer efter fødslen**

Type	Resultat	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af indlagte børn, ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit (inden for 6 timer efter fødslen) er normotermie (temperatur: 36,5–37,5°C)	
Tæller	Antal der ved ankomst til første behandlende neonatalafsnit har en temperatur mellem 36,5-37,5°C (ved flere målinger tages den første realistiske måling)	
Nævner	Antal børn der indlægges på neonatalafsnit fra en obstetrisk afdeling ≤ 6 timer efter fødsel OG er registreret med en indlæggelsestemperatur (ZZ0254) Fordeling af indlæggelsestemperatur på afsnitsniveau i <b>Bilag 3</b>	
Uoplyst	Manglende værdikode på ZZ0254 (VPK kode) Urealistisk temperaturmåling (<32,0°C eller >41,0°C)	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og (første behandlende) neonatalafsnitsniveau	
Standard	(≥ 65%)	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); Fødested (RDA41); GA barn (RDA20); Fødselstidspunkt DRA31; Indlæggelsestidspunkt	
	ZZ0254 + værdikode (VPK-kode)	Temperaturmåling

**7. Trivsel ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (dog senest ved PMA 43+6)**

Type	Resultat	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af indlagte ekstremt og meget tidligt levendefødte AGA-børn (GA 24-31) med trivsel/vægtøgning inden for normalområdet under indlæggelse. Opgøres fra fødsel til udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (defineret ved seneste kontakt til og med PMA 43+6)	
Tæller	Antal nyfødte, som under indlæggelsen ikke har tabt væsentligt i z-score ( $\Delta z \geq -1,0$ ) ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning hjemmebehandling (defineret ved seneste kontakt til og med PMA 43+6)	
Nævner	Antal levendefødte børn med GA 24-31, som er udskrevet til hjemmet fra neonatalafsit eller afsluttet hjemmebehandling  7a Andel SGA-børn (fødselsvægt $< -2$ SD) for hhv. GA 24-31 og GA 32-43 på afsnitsniveau, supplerende analyse i <b>Bilag 2</b>  Indikatorresultat for SGA-børn, supplerende analyse i <b>Bilag 2</b>	
Uoplyst	Manglende gestationsalder Manglende fødselsvægt Urealistisk fødselsvægt Manglende udskrivelsesvægt Urealistisk fødselsvægt Flere vægtregistreringer samme dato (LPR2)	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og (første udskrivende) neonatalafsnitsniveau	
Standard	$\geq 80$ %	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); GA barn (RDA20); Fødselstidspunkt RDA31; Indlæggelsestidspunkt; Udskrivelsesdato; CPR status dato (dødsdato)	
	RDA39	Fødselsvægt
	ZZP0004B + værdikode (VPK-kode)	Legemsvægt ved udskrivelse (kg)

**8. COMFORTneo-scoring inden for første indlæggelsesdøgn**

Type	Proces	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af indlagte børn, der COMFORTneo-scores inden for første indlæggelsesdøgn (COMFORTneo testen laves altid inden for første levedøgn)	
Tæller	Antal børn der COMFORTneo-scores* (med gyldig VPH kode) inden for første indlæggelsesdøgn på neonatalafsnittet *Hvis flere COMFORTneo-registreringer anvendes den første	
Nævner	Antal børn indlagt på første behandlende neonatalafsnit fra en obstetrisk afdeling og med et afsluttet forløb* *Enten udskrivelse til hjemmet eller dødsdato (registrering i mange tilfælde sker først ved udskrivelse)	
Uoplyst	Manglende VPH kode for COMFORTneo Ugyldig VPH kode Smertescoringen uden for COMFORTneo-skalaen (6-30)	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og (første behandlende) neonatalafsnitsniveau	
Standard	≥ 90 %	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); Fødested (RDA41); Fødselstidspunkt RDA31; Indlæggelsestidspunkt; Udskrivelsesdato; CPR status dato (dødsdato)	
	ZZV008A1 + værdikode (VPH-kode)	Vurdering af smerte ved brug af COMFORTneo-skala

**9. Antibiotikabehandling**

Type	Resultat	
Indikatorbeskrivelse	Andelen af alle mature levendefødte børn (GA≥37), der antibiotikabehandles (7 døgn) ved første indlæggelse på neonatalafsnit	
Tæller	Antal, som er indlagt på første neonatalafsnit ≤ 7 døgn efter fødsel OG med kode "sepsis*" (7 døgn behandling) *registrering af diagnosekoder alene	
Nævner	Antal levendefødte med GA ≥37 med fødested på et hospital (hjemmefødsler ekskluderes) <b>9</b> ["Sepsis" (7 døgn), GA ≥37] <b>i rapport</b> <b>9a</b> ["Sepsis" (7 døgn), GA 32-36] supplerende indikator <b>i Bilag 2</b> <b>9b</b> ["obs sepsis**"] (2 døgn), GA ≥37] supplerende indikator <b>i Bilag 2</b> **Registrering af DZ038* eller DZ037 + diagnosekode	
Uoplyst	Manglende gestationsalder	
Niveau	Opgøres på lands-, regions- og fødeafdelingsniveau	
Standard	<b>9</b> ["Sepsis" 7 døgn] ≤ 1,2 %	
Koder	Baggrundskoder: Fødselsdiagnose (DZ389, DP950); GA barn (RDA20); Fødested (RDA41); Fødselstidspunkt RDA31; Indlæggelsestidspunkt; "Obs sepsis" (DZ038* eller DZ037)	
	DJ150-9	Anden bakteriel lungebetændelse (DJ153 Pneumoni forårsaget af B streptokokker gruppe B streptokokker)
	DP231-9	Medfødte bakterielle pneumonier (DP233 Medfødt streptokok gruppe B pneumoni)
	DP360-9	Bakteriel sepsis hos nyfødt UNS (DP360 Sepsis forårsaget af B streptokokker)
	DP372	Dissemineret listeriose hos nyfødt
	DA419	Sepsis UNS
	DT802G	CVK-relateret infektion
	DG000-9A	Bakteriel meningitis (v. specifik bakterier skal koden slås op)
	DG039	Meningitis UNS
DP369	Bakteriel sepsis hos nyfødt UNS	

## Uoplyste forløb

**Indikator 1a1:** Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27), der lever ved PMA 43 + 6

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	6	Ukendt gestationalder

**Indikator 1a2:** Andelen af alle meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der lever ved PMA 43 + 6

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	6	Ukendt gestationalder

**Indikator 3a:** Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43 + 6

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	6	Ukendt gestationalder
	4	BPD uoplyst

**Indikator 3b:** Andelen af alle meget tidligt levendefødte (GA 28-31), der overlever uden væsentlig neonatal morbiditet ved PMA 43 + 6

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	6	Ukendt gestationalder
	36	BPD uoplyst

**Indikator 4:** Andelen af indlagte børn, hvor der er etableret fuld amning ved udskrivelse til hjemmet eller ved afslutning af hjemmebehandling (senest ved PMA 43 + 6)

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	2	Ukendt gestationalder
	1	Barnet har tvetydig ammestatus
	307	Barnet har ikke en ammestatus ved udskrivelse eller før PMA 43+6

**Indikator 5:** Andelen af indlagte børn (GA >= 28), der inden for de første 6 timer efter fødsel har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	5	Ukendt gestationalder
	14	Barnet bliver registreret med både ja og nej ved hud-mod-hud kontakt

**Indikator 6b:** Andelen af indlagte børn, der ankommer til første behandlende neonatalafsnit inden for 6 timer efter fødsel med normotermi (temp. 36,5-37,5 grader)

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	4	Urealistisk temperaturmåling (mindre end 32 grader eller større end 41 grader)
	20	Mangler tillægskode for temperaturmåling (ZZ0254)

**Indikator 7:** Andelen af indlagte AGA-børn (GA 24-31) med trivsel/vægtøgning inden for normalområdet. Opgøres fra fødsel til udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (senest ved PMA 43+6)

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	3	Ukendt gestationalalder
	8	Fødselvægt mangler
	26	Udskrivelsesvægt mangler
	4	Urealistisk udskrivelsesvægt

**Indikator 8:** Andelen af indlagte børn, der bliver COMFORTneo-scoret indenfor første indlæggelsesdøgn

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	13	Manglende VPH kode på COMFORTneo

**Indikator 9:** Andelen af alle mature levendefødte (GA  $\geq$  37), der antibiotikabehandles (7 døgn) ved første indlæggelse ( $\leq$  7 dage efter fødsel) på neonatalafsnit

	Antal	Årsag
<b>Uoplyst:</b>	6	Ukendt gestationalalder

## 7. Datagrundlag

### Datakilder og dækningsgrad

Databasen er baseret på indberetninger til Landspatientregistret (LPR) og Det Centrale Personregister (CPR). I LPR trækkes barnets fødselskontakt med tilhørende fødselsdiagnose, resultatindberetninger (RI) og øvrige relevante diagnose- og behandlingskoder (jf. Datadefinitioner til DKN). Mor og barn/børn er koblet via 'reference-nøgle' mellem mor og barn/børns forløbselementer i LPR. I CPR indhentes oplysninger om barnets eventuelle dødsdato. CPR anvendes desuden til vurdering af databasens dækningsgrad, dvs. om databasen omfatter alle relevante nyfødte i henhold til databasens inklusionskriterier. De kliniske databaser er forpligtede til at sikre en dækningsgrad på mindst 90%. Det vurderes pba. sammenligning med registrerede levendefødte i CPR-registret, at DKN har en dækningsgrad på > 98% (data ikke vist). De ca. 2% levendefødte, som ikke er inkluderet i DKN udgør primært private-, hjemme- og klinikfødsler, som ikke indberettes til LPR samt forsinkede indberetninger til LPR. Datakompletheden for de enkelte indikatorer fremgår af kolonnen "uoplyst" i indikatortabellerne.

Der er endnu ikke gennemført validering af DKN variable.

### Opgørelsesperiode

Opgørelsesperioden til årsrapporten løber fra 1. januar til 31. december. De nyfødte allokeres til opgørelsesår ud fra fødselsdato, og følges herefter i hele neonatalperioden defineret ved postmenstruel alder (PMA) 43+6. Indikator 1b (overlevelses 1 år efter fødsel) opgøres for nyfødte født i foregående opgørelsesår, således at der opnås 1 års opfølgning i indeværende opgørelsesperiode (populationerne for indikator 1a og 1b er dermed ikke identiske). For at sikre, at alle børn født i opgørelsesperioden er fulgt til og med PMA 43+6, trækkes data til den endelige version af årsrapporten ved udgangen af kalenderuge 21 det efterfølgende år.

Herudover sker løbende månedlige (og på sigt daglige) leveringer af resultater fra DKN til regionerne via Kliniske Kvalitetsdatabasers Afrapporteringsmodel (KKA) til alle fødeafdelinger og neonatalafsnit.

### Populationsbeskrivelse

Databasen dækker behandlingen af alle nyfødte med gestationsalder (GA)  $\geq 22+0$  i neonatalperioden (indtil PMA 43+6). Derudover monitoreres overlevelsen op til 1 år efter fødslen.

Databasen inkluderer alle levendefødte i Danmark med et gyldigt dansk CPR-nummer, samt alle dødfødte i Danmark, hvor moderen har et gyldigt dansk CPR-nummer (Figur 1): Alle nyfødte med en fødselskontakt (levendefødt eller dødfødt barn) i LPR, inkl. hjemmefødsler med fødselskontakt i LPR inkluderes i populationen. Desuden inkluderes senaborter og igangsættelser ved GA 22-23, hvor barnet er registreret med en fødselsdiagnose i LPR initialt i populationen, men ekskluderes i indikatorberegningerne. Hjemmefødsler med privat jordemoder uden fødselskontakt i LPR samt fødsler på privat fødeklinik indberettes fortsat på blanket til SDS og findes derfor ikke i LPR. Derfor udestår inklusion af disse fødsler i DKN-populationen (anslået ca. 400 fødsler pr. år).

#### Inklusion:

##### **Levendefødt, barnets kontakt:**

DZ389 Levendefødt barn efter fødested

##### **Dødfødt, barnets kontakt (hvor moderen har et gyldigt dansk CPR-nummer):**

DP950 Dødfødt



**Eksklusion (se flowdiagram, Figur 1):**

1. Ikke dansk/validt CPR-nummer, når barnet er levendefødt (barn) og ikke dansk/validt CPR-nummer, når barnet er dødfødt (mors kontakt)
2. Nyfødte født på baggrund af abortdiagnose (mors kontakt) (se definition af senabort)
3. Nyfødte født efter igangsættelse ved GA 22-23 (se definition af senabort)
4. GA<22 uger (levendefødte) og GA>43+6

**Definition af senabort**

Senaborter (fødsel efter abortdiagnose/indgreb og evt. igangsættelse ved GA 22-23) inkluderes initialt i DKN-populationen, men ekskluderes i indikatorberegningerne.

**Fødsel efter abortdiagnose/indgreb**

Fødsel efter abortdiagnose/indgreb, der fører til fødsel af et barn, enten fordi barnet viser livstegn eller fordi graviditeten er gået mindst 22+0 uger, defineres således: Mor skal været givet en abortprocedure indenfor 14 dage før aktuelle fødselskontakt eller have en abortdiagnose på aktuelle fødselskontakt samtidig med, at det fødte barn vejer maks. 1000 g og enten er dødfødt eller levendefødt og senest dør dagen efter fødslen:

Fødsel efter abortdiagnose inkluderer fødselsindberetninger, der opfylder mindst én af følgende:

- BKHD4\* (Medicinsk induceret abort)
- KLCH\* (Afbrydelser af graviditet)
- DO836 (Enkeltfødsel efter abortprocedure)
- DO846 (Flerfoldsfødsel efter abortprocedure)
- DO04\* (Provokeret abort før udgangen af 12. graviditetsuge)
- DO05\* (Provokeret abort efter udgangen af 12. graviditetsuge)
- DO06\* (Anden provokeret abort med samrådstilladelse)

Derudover gælder at:

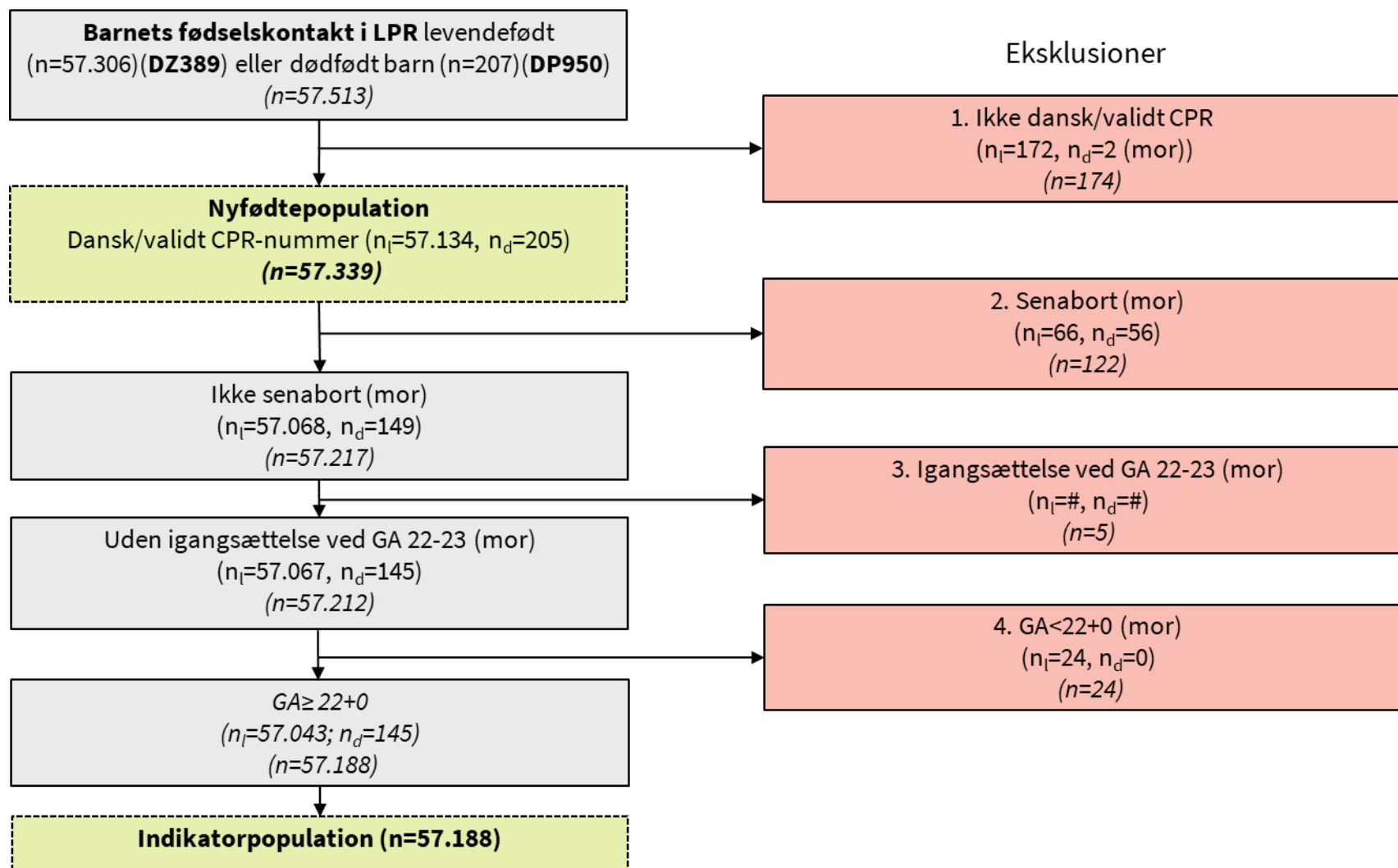
- **levendefødte** dør samme dag (dag 0), som de er født, eller senest dagen efter fødslen (dag 1) og vejer ≤1000g
- **Dødfødte** vejer ≤1000g

**Igangsættelse ved GA 22-23**

Tidlig igangsættelse defineres ved, at mors fødselskontakt indeholder diagnosekode for igangsættelse, og at gestationsalderen (mors kontakt) er 22-23 uger:

- DO837 Enkeltfødsel efter igangsættelse
- DO847 Flerfoldsfødsel efter igangsættelse
- GA22+0 til 23+6

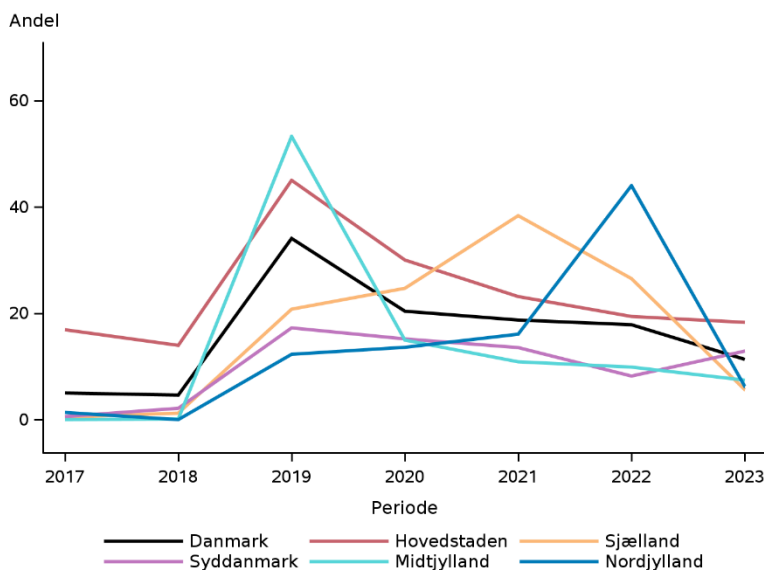
**Figur 1.** DKN-populationen 2023 ( $n_l$ =antal levendefødte;  $n_d$ = Antal dødfødte)



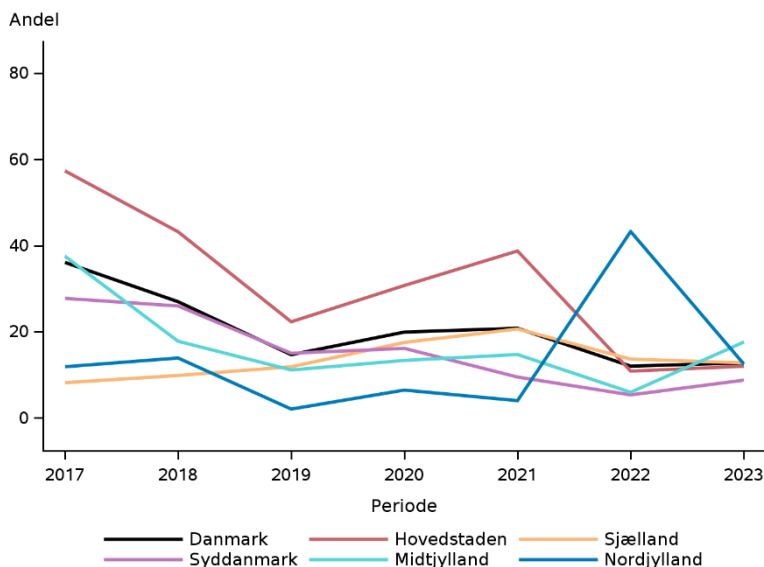
## Udvikling i andelen af oplyste på regionsniveau (indikator 4 og 7)

På trods af, at datakvaliteten generelt er god i aktuelle rapport, har nogle afsnit fortsat mange uoplyste for enkelte indikatorer (indikator 4 og 7). Styregruppen har vedtaget, at afsnit med mere end 20% eller flere uoplyste i en indikator markeres med rødt i indikatortabellerne og opfordrer de pågældende afsnit til løbende at følge deres uoplyste forløb og registrere dem i de lokale indberetningssystemer. Nedenstående trendgrafer viser udvikling i andelen af uoplyste på regionsniveau for hhv. indikator 4 (Amning) og 7 (Trivsel) i perioden 2017-2023.

**Figur 2.** Udvikling i andelen af uoplyste i **indikator 4 (Amning)** på landsplan og regionsniveau, 2017-2023



**Figur 3.** Udvikling i andelen af uoplyste i **indikator 7 (Trivsel)** på landsplan og regionsniveau, 2017-2023



## 8. Beskrivelse af sygdomsområdet

### Det nyfødte barn og sundhedssystemet

Det nyfødte barn har meget ofte behov for sundhedsvæsnets assistance. Ubehandlet vil omkring én ud af ti graviditeter ende med barnets død i første leveår (heraf ca. halvdelen i nyfødtperioden). Moderne behandling og forbedrede levevilkår har reduceret dette tal med en faktor 30. For barnet (og den gravide) hviler behandlingen på en kompleks højt specialiseret medicinsk indsats startende tidligt i svangerskabet og inddragende almen praksis, jordemødre, kommunal sundhedspleje, fødselslæger og et bredt spektrum af de moderne medicinske specialer inklusiv pædiatri og neonatologi. Teknologiske landvindinger inden for lægevidenskaben udnyttes tidligt og i vidt omfang.

Triagering er en kernefunktion i denne proces og en forudsætning for et trygt forløb. Skellen mellem den ukomplicerede graviditet, hvor moderen kan føde med basismonitorering (måske, sågar hjemme) og den nyfødte forlader hospitalet sammen med forældrene få timer gammel, stigende til højrisiko graviditeten med fødsel på en højt specialiseret enhed og opstart af behandling af barnet umiddelbart ved fødslen, er central. Denne triagering fortsætter i dagene og ugerne efter fødslen med blodprøve til udredning for stofskiftesygdom, hørescreening, vægtkontroller ved sundhedsplejerske etc. Den løbende justering og optimering af denne proces er væsentlig både for god behandling af syge nyfødte, for at undgå unødigt hospitalisering af raske nyfødte og for en optimal udnyttelse af sundhedsvæsnets ressourcer.

### Det neonatologiske speciale

Egentligt syge nyfødte, med behov for hospitalisering, behandles af det pædiatriske sub-speciale neonatologi. Neonatologi er et ungt speciale med de første danske afsnit fra slutningen af 60'erne, begyndelsen af 70'erne. Specialets nuværende organisering med level 2 neonatalafsnit tilknyttet landets børneafdelinger, og 4 store højt specialiserede afsnit (Aalborg, Aarhus, Odense og København) med specialist døgndækning, og tilknyttede neonatale transport- og stabiliseringsteam, er først endeligt udmøntet i 00'erne.

### Tidligt fødte børn

Det neonatale speciale behandler ca. 10 % af alle nyfødte i Danmark svarende til omkring 6.000 børn om året. En stor del af specialets behandlingsdøgn og ressourcer er allokerede til de tidligt fødte (præmature) børn. Hvert år fødes ca. 4.000 præmature børn. Disse inddeles i de (moderat) præmature født i uge 32-36 (ca. 3.000 pr år i DK), de meget præmature født uge 28-31 (ca. 400 børn pr år i DK) og de ekstremt præmature født før uge 28 (ca. 200 børn pr år i DK).

For børn født før uge 34-35 er overlevelse sjældent muligt uden behandling, startende med få dages sondemad og varmemadras for de ældste og stigende til måneders avanceret respirator-, kuvøse- og ernæringsterapi for de allermindste. Med moderne behandling overlever i dag mere end 98 % af alle tidlig fødte. Død direkte forårsaget af tidlig fødsel ses primært blandt de ekstremt tidlig fødte i ugerne 23, 24 og 25 (26), død sekundært til egentlig præmaturitet (fysiologisk umodenhed) er meget sjælden efter uge 28. Selv om dødeligheden er lav for meget og moderat præmature, er den fortsat højere end for børn født til terminen, hvilket hyppigst er et resultat af den øgede forekomst af kongenite misdannelser, fødsels- og graviditets komplikationer og svære infektioner blandt præmature børn.

### Senfølger til tidlig fødsel

Langt hovedparten af børn født præmaturt vokser i dag op til selvstændige, raske børne- og voksenliv med skolegang, uddannelse, arbejde, familie og børn. Den gennemsnitlige intelligenskvotient falder lidt for hver uge børn er født før tiden, dog således at meget høj begavelse også ses blandt de meget tidligt fødte (både Isaac Newton og Albert

Einstein var født præmaturo). Præmaturo børn har en øget forekomst af indlæringsproblemer, som viser sig i skolen. Nogle af disse er specifikke og kan bedst forklares ved diagnoser såsom ADHD og lidelser i autismespektrummet.

Gennemgribende invaliderende psykomotoriske handicaps, som følge af tidlig fødsel, ses hyppigst blandt de ekstremt præmaturo født i ugerne 23-26, således at handicaps blandt tidligt fødte i ugerne 23-24 rammer knapt halvdelen af de overlevende børn. Tidligt fødte børn fra senere gestationsuger er fortsat overrepræsenterede blandt børn med f.eks. cerebral parese og skyldes oftest præ- og perinatale komplikationer til den tidlige fødsel.

### **Syge mature børn**

Ud over de præmaturo børn behandler landets neonatalafsnit et stort antal børn født til tiden. Mature børn, med betydende problemer omkring den kardiopulmonale omstilling, udgør en numerisk stor del af de kortvarige indlæggelser på alle landets neonatalafsnit og de sværere tilfælde udgør en betydelig del af de højt specialiserede intensive behandlingsforløb på de fire tertiære afsnit. Øvrige hyppige problemstillinger med behov for indlæggelse hos mature børn er svær iltmangel samt evt. kølebehandling, infektioner, lavt blodsukker (eller risiko herfor) og behandlingskrævende gulsot.

Børn med medfødte misdannelser (hjerne, hjerte, lunger, nyrer, mavetarmkanal) udgør en numerisk lille gruppe, men ofte med behov for længere indlæggelser. Behandlingen af disse børn foregår i et nært samarbejde med de relevante pædiatriske grenspecialer og børnekirurger.

## 9. Styregruppens medlemmer

Titel/navn	Arbejdssted	Repræsentant/rolle
<b>Formandskab</b>		
Overlæge, PhD, Jesper Padkær Petersen (ny formand pr. juni 2024)	Aarhus Universitetshospital	
Overlæge, PhD, Simon Trautner (ny formand pr. juni 2024)	Rigshospitalet	
<b>Styregruppemedlemmer</b>		
Overlæge Lars Bender	Aalborg Universitetshospital	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Nordjylland
Afdelingslæge Olga Nikitina	Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Nordjylland
Sygeplejerske Malene Horskjær	Aalborg Universitetshospital	SIG neonatal, Region Nordjylland
Overlæge Rikke Monrad	Regionshospitalet Gødstrup	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Midtjylland
Professor, overlæge, PhD Tine Brink Henriksen (afgående formand pr. juni 2024)	Aarhus Universitetshospital	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Midtjylland
Udviklingsansvarlig sygeplejerske Tenna Gladbo Salmonsén	Aarhus Universitetshospital	SIG neonatal, Region Midtjylland
Professor, Ph.D. og Specialeansvarlig Overlæge, Gitte Zachariassen	Odense Universitetshospital	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Syddanmark
Overlæge Esther Garne	Kolding Sygehus	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Syddanmark
Spl., Cand.Cur, PhD Kristina Garne Holm	Odense Universitetshospital	SIG neonatal, Region Syddanmark Evidensspecialist
Afdelingslæge Kristian Vestergaard	Holbæk Sygehus	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Sjælland
Oversygeplejerske Birthe Kruse	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	SIG neonatal, Region Sjælland
Afdelingssygeplejerske Annette Ottesen	Holbæk Sygehus	SIG neonatal, Region Sjælland
Overlæge, PhD, Simon Trautner	Rigshospitalet	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Hovedstaden
Overlæge, PhD, Bo Mølholm Hansen (afgående formand pr. juni 2024)	Nordsjællands Hospital (Hillerød)	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Hovedstaden
Overlæge Pernille Pedersen	Hvidovre Hospital	Dansk Pædiatrisk Selskab, Region Hovedstaden
Sygeplejerske, PhD Ragnhild Maastrup	Rigshospitalet	SIG neonatal, Region Hovedstaden
Professor, overlæge, PhD, Ulrik Schiøler Kesmodel	Aalborg Universitetshospital	DSOG
	Dansk Præmatur Forening	Patientrepræsentant
Klinisk epidemiolog, PhD, Heidi Cueto	RKKP's Videnscenter	Klinisk epidemiolog

---

Datamanager Jakob Riis	RKKP's Videnscenter	Datamanager
Seniorkonsulent Annette Odby	RKKP's Videnscenter	Kontaktperson /rep. for Dataansvarlig myndighed (Region Midtjylland)

# 10. Regionale kommentarer

## Region Hovedstaden

Ingen kommentarer til rapporten

## Region Sjælland

Sjællands Universitetshospital (SUH):

*Indikator 4*

Afdelingen har igangsat flere indsatser, som f.eks.

- Beslutningshjælper i forhold til amning. Beslutningshjælperen er under udarbejdelse og klar til testfase 2, den udarbejdes i samarbejde med føde-barselsgangen.
- Der er særligt fokus med at alle mødre har adgang til en brystpumpe, som er inde på stuen og tilgængelig hele tiden.
- Der afholdes NeoTeam møder 3-4 gange årligt, hvor amning er et fast punkt og der drøftes bl.a. resultat fra DKN.
- Børneafdelingen har 1 amme-konsulent og 1 under uddannelse.
- Børneafdelingen holder en årligt neonatal temadag, hvor emnet amning vil være med.
- Det er rutine at inddrage ergoterapeut til alle præmatur nyfødte.

*Indikator 6a*

Der findes problemer med registrering i databasen. SUH formoder det har med flytning fra føde-barselsgang til børneafdeling at gøre idet indlæggelsen starter på føde-barselsgangen og bliver flyttet til børneafdelingen under samme indlæggelse, hvorfor indlæggelsestidspunktet starter på barselsgangen.

*Indikator 7*

Det drejer sig delvis om manglende registrering (på ca. 50%) og delvis at der er planlagt afkortelse af indlæggelsesforløb ved hjælp af et meget tæt samarbejde mellem sygehus og sundhedsplejersker, som sikrer sig at barnet trives kort efter indlæggelse.

*Generel kommentar*

Afdelingen er en kompleks afdeling, idet det er en pædiatrisk afdeling inklusiv de neonatale børn. Afdelingen har børn/unge fra GA34 og op til 18 år, og modtager både akut og elektivt i både medicinske, kirurgiske og sommetider i sociale forløb. Dermed varetager afdelingen ikke kun plejen af det nyfødte barn/ammeetablering, men hvor sygeplejerskerne skal have kompetencer i hele det pædiatriske speciale og ikke kun i neonatologien.

## Region Syddanmark

Ingen kommentarer til rapporten

## Region Midtjylland

Ingen kommentarer til rapporten

## Region Nordjylland

Regionshospital Nordjylland:

Regionshospital Nordjylland har arbejdet meget målrettet ift. at forbedre flere af indikatorerne, og der ses generelt fremgang sammenlignet med tidligere år.



# Bilag 1 Overlevelse

## Supplerende overlevelsesindekatorer

### Indikator 1a.3-4 Overlevelse ved PMA 43+6 (moderat tidligt levendefødte og mature levendefødte)

#### 1a.3 Moderat tidligt levendefødte (GA 32-36)

Andelen af alle moderat tidligt levendefødte, der lever ved PMA 43+6 (standard  $\geq 99\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6

**Nævner:** Alle moderat tidligt levendefødte [GA 32+0-36+6]

#### Indikator 1a.3. Overlevelse blandt moderat tidligt levendefødte (GA 32-36) ved PMA 43+6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		3.041 / 3.050	6 (0)	<b>99,7</b>	(99,4-99,9)	99,5	99,6
<b>Hovedstaden</b>		1.098 / 1.100	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,3-100,0)	99,4	99,4
<b>Sjælland</b>		368 / 371	1 (0)	<b>99,2</b>	(97,7-99,8)	99,7	100,0
<b>Syddanmark</b>		576 / 579	3 (1)	<b>99,5</b>	(98,5-99,9)	99,3	99,2
<b>Midtjylland</b>		718 / 719	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,2-100,0)	99,5	99,9
<b>Nordjylland</b>		281 / 281	2 (1)	<b>100,0</b>	(98,7-100,0)	100,0	99,4
<b>Hovedstaden</b>		1.098 / 1.100	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,3-100,0)	99,4	99,4
Rigshospitalet		324 / 324	0 (0)	<b>100,0</b>	(98,9-100,0)	98,9	98,4
Hvidovre Hospital		315 / 317	0 (0)	<b>99,4</b>	(97,7-99,9)	100,0	100,0
Bornholms Hospital		16 / 16	0 (0)	<b>100,0</b>	(79,4-100,0)	100,0	100,0
Herlev Hospital		269 / 269	0 (0)	<b>100,0</b>	(98,6-100,0)	99,2	100,0
Nordsjællands Hospital		174 / 174	0 (0)	<b>100,0</b>	(97,9-100,0)	99,4	99,5
<b>Sjælland</b>		368 / 371	1 (0)	<b>99,2</b>	(97,7-99,8)	99,7	100,0
Sjællands Universitetshospital		123 / 125	0 (0)	<b>98,4</b>	(94,3-99,8)	100,0	100,0
Holbæk Sygehus		82 / 82	0 (0)	<b>100,0</b>	(95,6-100,0)	100,0	100,0
Nykøbing F. Sygehus		37 / 37	0 (0)	<b>100,0</b>	(90,5-100,0)	96,8	100,0
Slagelse Sygehus		126 / 127	1 (1)	<b>99,2</b>	(95,7-100,0)	100,0	100,0
<b>Syddanmark</b>		576 / 579	3 (1)	<b>99,5</b>	(98,5-99,9)	99,3	99,2
Odense Universitetshospital		262 / 264	3 (1)	<b>99,2</b>	(97,3-99,9)	99,6	99,0
Esbjerg Sygehus		83 / 83	0 (0)	<b>100,0</b>	(95,7-100,0)	100,0	100,0
Sygehus Lillebælt		173 / 174	0 (0)	<b>99,4</b>	(96,8-100,0)	99,3	99,4
Sygehus Sønderjylland		58 / 58	0 (0)	<b>100,0</b>	(93,8-100,0)	97,2	98,9
<b>Midtjylland</b>		718 / 719	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,2-100,0)	99,5	99,9
Aarhus Universitetshospital		297 / 297	0 (0)	<b>100,0</b>	(98,8-100,0)	99,7	100,0
Regionshospitalet Gødstrup		162 / 162	0 (0)	<b>100,0</b>	(97,7-100,0)	99,4	99,4
Regionshospitalet Horsens		64 / 64	0 (0)	<b>100,0</b>	(94,4-100,0)	100,0	100,0
Regionshospitalet Randers		109 / 109	0 (0)	<b>100,0</b>	(96,7-100,0)	99,1	100,0
Regionshospitalet Viborg		86 / 87	0 (0)	<b>98,9</b>	(93,8-100,0)	99,3	100,0
<b>Nordjylland</b>		281 / 281	2 (1)	<b>100,0</b>	(98,7-100,0)	100,0	99,4
Aalborg Universitetshospital		217 / 217	1 (0)	<b>100,0</b>	(98,3-100,0)	100,0	99,6
AAU Thisted		10 / 10	1 (9)	100,0	(69,2-100,0)	100,0	95,0
Regionshospital Nordjylland		54 / 54	0 (0)	100,0	(93,4-100,0)	100,0	100,0

### 1a.4 Mature levendefødte (GA 37-43)

Andelen af alle mature levendefødte, der lever ved PMA 43+6 (standard  $\geq 99\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6

**Nævner:** Alle mature levendefødte [GA 37+0-43+6]

**Indikator 1a.4.** Overlevelse blandt mature levendefødte (GA 37-43) ved PMA 43+6

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023 Andel 95% CI	Tidligere år 2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		53.490 / 53.506	6 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Hovedstaden</b>		19.626 / 19.635	0 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Sjælland</b>		5.660 / 5.661	1 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Syddanmark</b>		10.231 / 10.234	3 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Midtjylland</b>		13.233 / 13.236	0 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Nordjylland</b>		4.740 / 4.740	2 (0)	<b>100,0</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Hovedstaden</b>		19.626 / 19.635	0 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Rigshospitalet		4.876 / 4.881	0 (0)	<b>99,9</b> (99,8-100,0)	99,9	99,9
Hvidovre Hospital		6.140 / 6.143	0 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	100,0	99,9
Bornholms Hospital		233 / 233	0 (0)	<b>100,0</b> (98,4-100,0)	100,0	100,0
Herlev Hospital		4.744 / 4.745	0 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Nordsjællands Hospital		3.633 / 3.633	0 (0)	<b>100,0</b> (99,9-100,0)	99,9	100,0
<b>Sjælland</b>		5.660 / 5.661	1 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Sjællands Universitetshospital		1.712 / 1.712	0 (0)	<b>100,0</b> (99,8-100,0)	99,9	99,9
Holbæk Sygehus		1.345 / 1.345	0 (0)	<b>100,0</b> (99,7-100,0)	99,9	99,9
Nykøbing F. Sygehus		842 / 842	0 (0)	<b>100,0</b> (99,6-100,0)	100,0	99,9
Slagelse Sygehus		1.761 / 1.762	1 (0)	<b>99,9</b> (99,7-100,0)	100,0	100,0
<b>Syddanmark</b>		10.231 / 10.234	3 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Odense Universitetshospital		4.080 / 4.083	3 (0)	<b>99,9</b> (99,8-100,0)	99,9	99,9
Esbjerg Sygehus		1.506 / 1.506	0 (0)	<b>100,0</b> (99,8-100,0)	100,0	99,9
Sygehus Lillebælt		3.115 / 3.115	0 (0)	<b>100,0</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Sygehus Sønderjylland		1.530 / 1.530	0 (0)	<b>100,0</b> (99,8-100,0)	100,0	99,9
<b>Midtjylland</b>		13.233 / 13.236	0 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Aarhus Universitetshospital		4.203 / 4.204	0 (0)	<b>99,9</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Regionshospitalet Gødstrup		2.795 / 2.795	0 (0)	<b>100,0</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Regionshospitalet Horsens		2.151 / 2.152	0 (0)	<b>99,9</b> (99,7-100,0)	99,9	99,9
Regionshospitalet Randers		2.103 / 2.103	0 (0)	<b>100,0</b> (99,8-100,0)	100,0	100,0
Regionshospitalet Viborg		1.981 / 1.982	0 (0)	<b>99,9</b> (99,7-100,0)	100,0	99,9
<b>Nordjylland</b>		4.740 / 4.740	2 (0)	<b>100,0</b> (99,9-100,0)	99,9	99,9
Aalborg Universitetshospital		2.870 / 2.870	1 (0)	<b>100,0</b> (99,9-100,0)	100,0	99,9
AAU Thisted		539 / 539	1 (0)	<b>100,0</b> (99,3-100,0)	99,8	100,0
Regionshospital Nordjylland		1.331 / 1.331	0 (0)	<b>100,0</b> (99,7-100,0)	100,0	100,0

## Indikator 1a Overlevelse ved PMA 43+6 (alle fødte)

### 1a.5 Ekstremt tidligt fødte (GA 22-27)

Andelen af alle ekstremt tidligt fødte, der lever ved PMA 43+6

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6

**Nævner:** Alle ekstremt tidligt fødte (både levende og dødfødte) [GA 22+0-27+6]

**Indikator 1a.5.** Overlevelse blandt ekstremt tidligt fødte (både levende og dødfødte) (GA 22-27) ved PMA 43+6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		100 / 181	6 (3)	<b>55</b>	(48-63)	54	64
<b>Hovedstaden</b>		44 / 80	0 (0)	<b>55</b>	(43-66)	53	68
<b>Sjælland</b>		# / #	1 (25)	<b>67</b>	(9-99)	0	56
<b>Syddanmark</b>		15 / 30	3 (9)	<b>50</b>	(31-69)	57	60
<b>Midtjylland</b>		29 / 47	0 (0)	<b>62</b>	(46-75)	61	62
<b>Nordjylland</b>		10 / 21	2 (9)	<b>48</b>	(26-70)	47	57
<b>Hovedstaden</b>		44 / 80	0 (0)	<b>55</b>	(43-66)	53	68
Rigshospitalet		42 / 67	0 (0)	<b>63</b>	(50-74)	59	81
Hvidovre Hospital		0 / 3	0 (0)	<b>0</b>	(0-71)	40	36
Bornholms Hospital		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(16-100)		
Herlev Hospital		0 / 4	0 (0)	<b>0</b>	(0-60)	0	0
Nordsjællands Hospital		0 / 4	0 (0)	<b>0</b>	(0-60)	0	0
<b>Sjælland</b>		# / #	1 (25)	<b>67</b>	(9-99)	0	56
Sjællands Universitetshospital							33
Holbæk Sygehus						0	75
Nykøbing F. Sygehus		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	
Slagelse Sygehus		# / #	1 (33)	<b>100</b>	(16-100)	0	50
<b>Syddanmark</b>		15 / 30	3 (9)	<b>50</b>	(31-69)	57	60
Odense Universitetshospital		14 / 27	3 (10)	<b>52</b>	(32-71)	65	68
Esbjerg Sygehus						67	75
Sygehus Lillebælt		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)	33	67
Sygehus Sønderjylland		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-84)	20	0
<b>Midtjylland</b>		29 / 47	0 (0)	<b>62</b>	(46-75)	61	62
Aarhus Universitetshospital		27 / 39	0 (0)	<b>69</b>	(52-83)	72	68
Regionshospitalet Gødstrup		# / #	0 (0)	<b>29</b>	(4-71)	0	0
Regionshospitalet Horsens						0	0
Regionshospitalet Randers						0	100
Regionshospitalet Viborg		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	50
<b>Nordjylland</b>		10 / 21	2 (9)	<b>48</b>	(26-70)	47	57
Aalborg Universitetshospital		10 / 17	1 (6)	<b>59</b>	(33-82)	50	59
AAU Thisted		0 / 0	1 (100)			0	0
Regionshospital Nordjylland		0 / 4	0 (0)	<b>0</b>	(0-60)		

### 1a.6 Meget tidligt fødte (GA 28-31)

Andelen af alle meget tidligt fødte, der lever ved PMA 43+6

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6

**Nævner:** Alle meget tidligt fødte (både levende og dødfødte) [GA 28+0-31+6]

**Indikator 1a.6.** Overlevelse blandt meget tidligt fødte (både levende og dødfødte) (GA 28-31) ved PMA 43+6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		324 / 345	6 (2)	<b>94</b>	(91-96)	92	90
<b>Hovedstaden</b>		130 / 139	0 (0)	<b>94</b>	(88-97)	92	91
<b>Sjælland</b>		30 / 34	1 (3)	<b>88</b>	(73-97)	91	84
<b>Syddanmark</b>		63 / 67	3 (4)	<b>94</b>	(85-98)	97	92
<b>Midtjylland</b>		75 / 78	0 (0)	<b>96</b>	(89-99)	87	90
<b>Nordjylland</b>		26 / 27	2 (7)	<b>96</b>	(81-100)	94	91
<b>Hovedstaden</b>		130 / 139	0 (0)	<b>94</b>	(88-97)	92	91
Rigshospitalet		65 / 69	0 (0)	<b>94</b>	(86-98)	93	92
Hvidovre Hospital		27 / 28	0 (0)	<b>96</b>	(82-100)	93	97
Bornholms Hospital		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-84)	100	
Herlev Hospital		22 / 24	0 (0)	<b>92</b>	(73-99)	96	82
Nordsjællands Hospital		16 / 16	0 (0)	<b>100</b>	(79-100)	83	83
<b>Sjælland</b>		30 / 34	1 (3)	<b>88</b>	(73-97)	91	84
Sjællands Universitetshospital		7 / 9	0 (0)	<b>78</b>	(40-97)	100	92
Holbæk Sygehus		6 / 8	0 (0)	<b>75</b>	(35-97)	92	71
Nykøbing F. Sygehus		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(16-100)	100	
Slagelse Sygehus		15 / 15	1 (6)	<b>100</b>	(78-100)	86	77
<b>Syddanmark</b>		63 / 67	3 (4)	<b>94</b>	(85-98)	97	92
Odense Universitetshospital		26 / 28	3 (10)	<b>93</b>	(76-99)	100	88
Esbjerg Sygehus		9 / 10	0 (0)	<b>90</b>	(55-100)	89	89
Sygehus Lillebælt		17 / 18	0 (0)	<b>94</b>	(73-100)	94	100
Sygehus Sønderjylland		11 / 11	0 (0)	<b>100</b>	(72-100)	100	100
<b>Midtjylland</b>		75 / 78	0 (0)	<b>96</b>	(89-99)	87	90
Aarhus Universitetshospital		40 / 41	0 (0)	<b>98</b>	(87-100)	89	96
Regionshospitalet Gødstrup		17 / 18	0 (0)	<b>94</b>	(73-100)	92	64
Regionshospitalet Horsens		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)	0	33
Regionshospitalet Randers		7 / 8	0 (0)	<b>88</b>	(47-100)	100	100
Regionshospitalet Viborg		10 / 10	0 (0)	<b>100</b>	(69-100)	73	100
<b>Nordjylland</b>		26 / 27	2 (7)	<b>96</b>	(81-100)	94	91
Aalborg Universitetshospital		24 / 24	1 (4)	<b>100</b>	(86-100)	97	93
AAU Thisted		0 / 0	1 (100)			100	0
Regionshospital Nordjylland		# / #	0 (0)	<b>67</b>	(9-99)	0	100

### 1a.7 Moderat tidlig fødte (GA 32-36)

Andelen af alle moderat tidligt fødte, der lever ved PMA 43+6

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6

**Nævner:** Alle moderat tidligt fødte (både levende og dødfødte) [GA 32+0-36+6]

**Indikator 1a.7.** Overlevelse blandt moderat tidligt fødte (både levende og dødfødte) (GA 32-36) ved PMA 43+6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				2023 Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		3.041 / 3.080	6 (0)	<b>98,7</b>	(98,3-99,1)	98,1	97,9
<b>Hovedstaden</b>		1.098 / 1.109	0 (0)	<b>99,0</b>	(98,2-99,5)	98,9	97,8
<b>Sjælland</b>		368 / 372	1 (0)	<b>98,9</b>	(97,3-99,7)	98,4	97,7
<b>Syddanmark</b>		576 / 583	3 (1)	<b>98,8</b>	(97,5-99,5)	98,1	97,0
<b>Midtjylland</b>		718 / 729	0 (0)	<b>98,5</b>	(97,3-99,2)	97,4	98,5
<b>Nordjylland</b>		281 / 287	2 (1)	<b>97,9</b>	(95,5-99,2)	96,9	98,6
<b>Hovedstaden</b>		1.098 / 1.109	0 (0)	<b>99,0</b>	(98,2-99,5)	98,9	97,8
Rigshospitalet		324 / 327	0 (0)	<b>99,1</b>	(97,3-99,8)	98,6	96,5
Hvidovre Hospital		315 / 320	0 (0)	<b>98,4</b>	(96,4-99,5)	99,2	97,8
Bornholms Hospital		16 / 16	0 (0)	<b>100,0</b>	(79,4-100,0)	100,0	100,0
Herlev Hospital		269 / 271	0 (0)	<b>99,3</b>	(97,4-99,9)	98,8	99,0
Nordsjællands Hospital		174 / 175	0 (0)	<b>99,4</b>	(96,9-100,0)	98,8	98,1
<b>Sjælland</b>		368 / 372	1 (0)	<b>98,9</b>	(97,3-99,7)	98,4	97,7
Sjællands Universitetshospital		123 / 125	0 (0)	<b>98,4</b>	(94,3-99,8)	99,3	97,4
Holbæk Sygehus		82 / 83	0 (0)	<b>98,8</b>	(93,5-100,0)	97,0	97,5
Nykøbing F. Sygehus		37 / 37	0 (0)	<b>100,0</b>	(90,5-100,0)	96,8	95,1
Slagelse Sygehus		126 / 127	1 (1)	<b>99,2</b>	(95,7-100,0)	99,1	99,2
<b>Syddanmark</b>		576 / 583	3 (1)	<b>98,8</b>	(97,5-99,5)	98,1	97,0
Odense Universitetshospital		262 / 264	3 (1)	<b>99,2</b>	(97,3-99,9)	98,0	97,1
Esbjerg Sygehus		83 / 84	0 (0)	<b>98,8</b>	(93,5-100,0)	100,0	100,0
Sygehus Lillebælt		173 / 175	0 (0)	<b>98,9</b>	(95,9-99,9)	98,0	94,7
Sygehus Sønderjylland		58 / 60	0 (0)	<b>96,7</b>	(88,5-99,6)	95,9	97,8
<b>Midtjylland</b>		718 / 729	0 (0)	<b>98,5</b>	(97,3-99,2)	97,4	98,5
Aarhus Universitetshospital		297 / 301	0 (0)	<b>98,7</b>	(96,6-99,6)	96,7	99,3
Regionshospitalet Gødstrup		162 / 165	0 (0)	<b>98,2</b>	(94,8-99,6)	97,7	98,8
Regionshospitalet Horsens		64 / 65	0 (0)	<b>98,5</b>	(91,7-100,0)	98,5	94,9
Regionshospitalet Randers		109 / 111	0 (0)	<b>98,2</b>	(93,6-99,8)	97,5	97,7
Regionshospitalet Viborg		86 / 87	0 (0)	<b>98,9</b>	(93,8-100,0)	97,8	98,9
<b>Nordjylland</b>		281 / 287	2 (1)	<b>97,9</b>	(95,5-99,2)	96,9	98,6
Aalborg Universitetshospital		217 / 220	1 (0)	<b>98,6</b>	(96,1-99,7)	97,0	99,3
AAU Thisted		10 / 10	1 (9)	<b>100,0</b>	(69,2-100,0)	92,9	95,0
Regionshospital Nordjylland		54 / 57	0 (0)	<b>94,7</b>	(85,4-98,9)	97,8	96,2

### 1a.8 Mature (GA 37-43)

Andelen af alle mature, der lever ved PMA 43+6

**Tæller:** Alle i nævner, der lever ved PMA 43+6

**Nævner:** Alle mature (både levende og dødfødte) [GA 37+0-43+6]

**Indikator 1a.8.** Overlevelse blandt mature (både levende og dødfødte) (GA 37-43) ved PMA 43+6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		53.490 / 53.576	6 (0)	<b>99,8</b>	(99,8-99,9)	99,9	99,8
<b>Hovedstaden</b>		19.626 / 19.657	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,8-99,9)	99,9	99,9
<b>Sjælland</b>		5.660 / 5.670	1 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
<b>Syddanmark</b>		10.231 / 10.251	3 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
<b>Midtjylland</b>		13.233 / 13.256	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
<b>Nordjylland</b>		4.740 / 4.742	2 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,8	99,8
<b>Hovedstaden</b>		19.626 / 19.657	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,8-99,9)	99,9	99,9
Rigshospitalet		4.876 / 4.889	0 (0)	<b>99,7</b>	(99,5-99,9)	99,9	99,9
Hvidovre Hospital		6.140 / 6.148	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-99,9)	99,9	99,9
Bornholms Hospital		233 / 233	0 (0)	<b>100,0</b>	(98,4-100,0)	99,6	100,0
Herlev Hospital		4.744 / 4.750	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-100,0)	99,9	99,9
Nordsjællands Hospital		3.633 / 3.637	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-100,0)	99,9	99,9
<b>Sjælland</b>		5.660 / 5.670	1 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
Sjællands Universitetshospital		1.712 / 1.714	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,6-100,0)	99,9	99,8
Holbæk Sygehus		1.345 / 1.347	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,5-100,0)	99,8	99,8
Nykøbing F. Sygehus		842 / 842	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,6-100,0)	99,6	99,5
Slagelse Sygehus		1.761 / 1.767	1 (0)	<b>99,7</b>	(99,3-99,9)	99,9	100,0
<b>Syddanmark</b>		10.231 / 10.251	3 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
Odense Universitetshospital		4.080 / 4.088	3 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-99,9)	99,7	99,8
Esbjerg Sygehus		1.506 / 1.509	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,4-100,0)	99,9	99,8
Sygehus Lillebælt		3.115 / 3.121	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-99,9)	99,8	99,8
Sygehus Sønderjylland		1.530 / 1.533	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,4-100,0)	99,9	99,8
<b>Midtjylland</b>		13.233 / 13.256	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
Aarhus Universitetshospital		4.203 / 4.206	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,8	99,9
Regionshospitalet Gødstrup		2.795 / 2.803	0 (0)	<b>99,7</b>	(99,4-99,9)	99,8	99,8
Regionshospitalet Horsens		2.151 / 2.157	0 (0)	<b>99,7</b>	(99,4-99,9)	99,9	99,8
Regionshospitalet Randers		2.103 / 2.106	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,6-100,0)	99,8	99,8
Regionshospitalet Viborg		1.981 / 1.984	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-100,0)	99,8	99,7
<b>Nordjylland</b>		4.740 / 4.742	2 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,8	99,8
Aalborg Universitetshospital		2.870 / 2.870	1 (0)	<b>100,0</b>	(99,9-100,0)	99,8	99,7
AAU Thisted		539 / 540	1 (0)	<b>99,8</b>	(99,0-100,0)	99,8	100,0
Regionshospital Nordjylland		1.331 / 1.332	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,6-100,0)	99,8	99,9

## Indikator 1b. Overlevelse 1 år efter fødsel

### 1b.1 Ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27)

Andelen af alle ekstremt tidligt levendefødte, der lever 1 år efter fødsel (standard  $\geq 63\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der lever 1 år efter fødsel

**Nævner:** Alle ekstremt tidligt levendefødte [GA 22+0-27+6]

#### Indikator 1b.1. Overlevelse blandt ekstremt tidligt levendefødte (GA 22-27) 1 år efter fødsel

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
<b>Danmark</b>	96 / 146	6 (4)	<b>66</b>	(57-73)	77	71	
<b>Hovedstaden</b>	38 / 61	0 (0)	<b>62</b>	(49-74)	81	66	
<b>Sjælland</b>	0 / 3	0 (0)	<b>0</b>	(0-71)	83	0	
<b>Syddanmark</b>	21 / 30	3 (9)	<b>70</b>	(51-85)	73	77	
<b>Midtjylland</b>	30 / 41	2 (5)	<b>73</b>	(57-86)	77	79	
<b>Nordjylland</b>	7 / 11	1 (8)	<b>64</b>	(31-89)	62	71	
<b>Hovedstaden</b>	38 / 61	0 (0)	<b>62</b>	(49-74)	81	66	
Rigshospitalet	36 / 57	0 (0)	<b>63</b>	(49-76)	83	64	
Hvidovre Hospital	# / #	0 (0)	<b>67</b>	(9-99)	63	100	
Nordsjællands Hospital	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)		100	
<b>Sjælland</b>	0 / 3	0 (0)	<b>0</b>	(0-71)	83	0	
Sjællands Universitetshospital					100	0	
Holbæk Sygehus	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	100		
Nykøbing F. Sygehus	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)		0	
Slagelse Sygehus	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	50		
<b>Syddanmark</b>	21 / 30	3 (9)	<b>70</b>	(51-85)	73	77	
Odense Universitetshospital	17 / 24	3 (11)	<b>71</b>	(49-87)	77	75	
Esbjerg Sygehus	# / #	0 (0)	<b>100</b>	(16-100)	100	100	
Sygehus Lillebælt	# / #	0 (0)	<b>50</b>	(1-99)	100	67	
Sygehus Sønderjylland	# / #	0 (0)	<b>50</b>	(1-99)	0	100	
<b>Midtjylland</b>	30 / 41	2 (5)	<b>73</b>	(57-86)	77	79	
Aarhus Universitetshospital	30 / 38	1 (3)	<b>79</b>	(63-90)	80	83	
Regionshospitalet Gødstrup	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0		
Regionshospitalet Horsens	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)		0	
Regionshospitalet Randers	0 / 0	1 (100)			100		
Regionshospitalet Viborg	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	100	0	
<b>Nordjylland</b>	7 / 11	1 (8)	<b>64</b>	(31-89)	62	71	
Aalborg Universitetshospital	7 / 10	0 (0)	<b>70</b>	(35-93)	62	71	
AAU Thisted	# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)			
Regionshospital Nordjylland	0 / 0	1 (100)					

## 1b.2 Meget tidligt levendefødte (GA 28-31)

Andelen af alle meget tidligt levendefødte, der lever 1 år efter fødsel (standard  $\geq 95\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der lever 1 år efter fødsel

**Nævner:** Alle meget tidligt levendefødte [GA 28+0-31+6]

### Indikator 1b.2. Overlevelse blandt meget tidligt levendefødte (GA 28-31) 1 år efter fødsel

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
<b>Danmark</b>		336 / 347	6 (2)	<b>97</b>	(94-98)	98	97
<b>Hovedstaden</b>		126 / 131	0 (0)	<b>96</b>	(91-99)	98	97
<b>Sjælland</b>		39 / 40	0 (0)	<b>98</b>	(87-100)	93	100
<b>Syddanmark</b>		60 / 60	3 (5)	<b>100</b>	(94-100)	99	96
<b>Midtjylland</b>		81 / 85	2 (2)	<b>95</b>	(88-99)	99	96
<b>Nordjylland</b>		30 / 31	1 (3)	<b>97</b>	(83-100)	98	97
<b>Hovedstaden</b>		126 / 131	0 (0)	<b>96</b>	(91-99)	98	97
Rigshospitalet		57 / 59	0 (0)	<b>97</b>	(88-100)	98	92
Hvidovre Hospital		26 / 27	0 (0)	<b>96</b>	(81-100)	100	100
Bornholms Hospital		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)		
Herlev Hospital		22 / 22	0 (0)	<b>100</b>	(85-100)	95	100
Nordsjællands Hospital		20 / 22	0 (0)	<b>91</b>	(71-99)	100	100
<b>Sjælland</b>		39 / 40	0 (0)	<b>98</b>	(87-100)	93	100
Sjællands Universitetshospital		8 / 8	0 (0)	<b>100</b>	(63-100)	96	100
Holbæk Sygehus		12 / 12	0 (0)	<b>100</b>	(74-100)	83	100
Nykøbing F. Sygehus		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)		100
Slagelse Sygehus		18 / 19	0 (0)	<b>95</b>	(74-100)	91	100
<b>Syddanmark</b>		60 / 60	3 (5)	<b>100</b>	(94-100)	99	96
Odense Universitetshospital		28 / 28	3 (10)	<b>100</b>	(88-100)	97	92
Esbjerg Sygehus		8 / 8	0 (0)	<b>100</b>	(63-100)	100	100
Sygehus Lillebælt		17 / 17	0 (0)	<b>100</b>	(80-100)	100	100
Sygehus Sønderjylland		7 / 7	0 (0)	<b>100</b>	(59-100)	100	100
<b>Midtjylland</b>		81 / 85	2 (2)	<b>95</b>	(88-99)	99	96
Aarhus Universitetshospital		55 / 58	1 (2)	<b>95</b>	(86-99)	100	94
Regionshospitalet Gødstrup		11 / 12	0 (0)	<b>92</b>	(62-100)	88	100
Regionshospitalet Horsens						100	100
Regionshospitalet Randers		7 / 7	1 (13)	<b>100</b>	(59-100)	100	93
Regionshospitalet Viborg		8 / 8	0 (0)	<b>100</b>	(63-100)	100	100
<b>Nordjylland</b>		30 / 31	1 (3)	<b>97</b>	(83-100)	98	97
Aalborg Universitetshospital		29 / 30	0 (0)	<b>97</b>	(83-100)	98	97
AAU Thisted		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)		
Regionshospital Nordjylland		0 / 0	1 (100)			100	100



### 1b.3 Moderat tidligt levendefødte (GA 32-36)

Andelen af alle moderat tidligt levendefødte, der lever 1 år efter fødsel (standard  $\geq 98\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der lever 1 år efter fødsel

**Nævner:** Alle moderat tidligt levendefødte [GA 32+0-36+6]

**Indikator 1b.3.** Overlevelse blandt moderat tidligt levendefødte (GA 32-36) 1 år efter fødsel

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
<b>Danmark</b>		3.084 / 3.101	6 (0)	<b>99,5</b>	(99,1-99,7)	99,5	99,5
<b>Hovedstaden</b>		1.125 / 1.132	0 (0)	<b>99,4</b>	(98,7-99,8)	99,3	99,6
<b>Sjælland</b>		377 / 378	0 (0)	<b>99,7</b>	(98,5-100,0)	99,7	99,4
<b>Syddanmark</b>		555 / 560	3 (1)	<b>99,1</b>	(97,9-99,7)	99,2	99,6
<b>Midtjylland</b>		774 / 778	2 (0)	<b>99,5</b>	(98,7-99,9)	99,9	99,3
<b>Nordjylland</b>		253 / 253	1 (0)	<b>100,0</b>	(98,6-100,0)	99,1	100,0
<b>Hovedstaden</b>		1.125 / 1.132	0 (0)	<b>99,4</b>	(98,7-99,8)	99,3	99,6
Rigshospitalet		354 / 358	0 (0)	<b>98,9</b>	(97,2-99,7)	98,4	99,7
Hvidovre Hospital		352 / 352	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,0-100,0)	99,7	99,4
Bornholms Hospital		10 / 10	0 (0)	<b>100,0</b>	(69,2-100,0)	100,0	92,9
Herlev Hospital		238 / 240	0 (0)	<b>99,2</b>	(97,0-99,9)	100,0	99,6
Nordsjællands Hospital		171 / 172	0 (0)	<b>99,4</b>	(96,8-100,0)	99,5	100,0
<b>Sjælland</b>		377 / 378	0 (0)	<b>99,7</b>	(98,5-100,0)	99,7	99,4
Sjællands Universitetshospital		136 / 136	0 (0)	<b>100,0</b>	(97,3-100,0)	100,0	100,0
Holbæk Sygehus		98 / 98	0 (0)	<b>100,0</b>	(96,3-100,0)	100,0	98,8
Nykøbing F. Sygehus		30 / 31	0 (0)	<b>96,8</b>	(83,3-99,9)	100,0	96,9
Slagelse Sygehus		113 / 113	0 (0)	<b>100,0</b>	(96,8-100,0)	99,2	100,0
<b>Syddanmark</b>		555 / 560	3 (1)	<b>99,1</b>	(97,9-99,7)	99,2	99,6
Odense Universitetshospital		251 / 252	3 (1)	<b>99,6</b>	(97,8-100,0)	99,0	99,2
Esbjerg Sygehus		84 / 85	0 (0)	<b>98,8</b>	(93,6-100,0)	100,0	100,0
Sygehus Lillebælt		150 / 151	0 (0)	<b>99,3</b>	(96,4-100,0)	99,4	100,0
Sygehus Sønderjylland		70 / 72	0 (0)	<b>97,2</b>	(90,3-99,7)	98,9	100,0
<b>Midtjylland</b>		774 / 778	2 (0)	<b>99,5</b>	(98,7-99,9)	99,9	99,3
Aarhus Universitetshospital		292 / 293	1 (0)	<b>99,7</b>	(98,1-100,0)	100,0	99,0
Regionshospitalet Gødstrup		167 / 168	0 (0)	<b>99,4</b>	(96,7-100,0)	99,4	99,3
Regionshospitalet Horsens		66 / 66	0 (0)	<b>100,0</b>	(94,6-100,0)	100,0	98,3
Regionshospitalet Randers		116 / 117	1 (1)	<b>99,1</b>	(95,3-100,0)	100,0	100,0
Regionshospitalet Viborg		133 / 134	0 (0)	<b>99,3</b>	(95,9-100,0)	100,0	100,0
<b>Nordjylland</b>		253 / 253	1 (0)	<b>100,0</b>	(98,6-100,0)	99,1	100,0
Aalborg Universitetshospital		196 / 196	0 (0)	<b>100,0</b>	(98,1-100,0)	99,3	100,0
AAU Thisted		13 / 13	0 (0)	<b>100,0</b>	(75,3-100,0)	95,0	100,0
Regionshospital Nordjylland		44 / 44	1 (2)	<b>100,0</b>	(92,0-100,0)	100,0	100,0

### 1b.4 Mature levendefødte (GA 37-43)

Andelen af alle mature levendefødte, der lever 1 år efter fødsel (standard  $\geq 99\%$ )

**Tæller:** Alle i nævner, der lever 1 år efter fødsel

**Nævner:** Alle mature levendefødte [GA 37+0-43+6]

**Indikator 1b.4.** Overlevelse blandt mature levendefødte (GA 37-43) 1 år efter fødsel

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
<b>Danmark</b>		54.321 / 54.350	6 (0)	<b>99,9</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Hovedstaden</b>		19.652 / 19.658	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Sjælland</b>		5.927 / 5.930	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Syddanmark</b>		10.303 / 10.312	3 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
<b>Midtjylland</b>		13.584 / 13.589	2 (0)	<b>99,9</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
<b>Nordjylland</b>		4.855 / 4.861	1 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-100,0)	99,9	99,9
<b>Hovedstaden</b>		19.652 / 19.658	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
Rigshospitalet		4.781 / 4.785	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
Hvidovre Hospital		6.289 / 6.289	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
Bornholms Hospital		245 / 245	0 (0)	<b>100,0</b>	(98,5-100,0)	100,0	100,0
Herlev Hospital		4.626 / 4.627	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
Nordsjællands Hospital		3.711 / 3.712	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
<b>Sjælland</b>		5.927 / 5.930	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
Sjællands Universitetshospital		1.848 / 1.850	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,6-100,0)	99,9	99,9
Holbæk Sygehus		1.444 / 1.445	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,6-100,0)	99,8	99,9
Nykøbing F. Sygehus		893 / 893	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,6-100,0)	99,7	99,9
Slagelse Sygehus		1.742 / 1.742	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
<b>Syddanmark</b>		10.303 / 10.312	3 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
Odense Universitetshospital		4.121 / 4.127	3 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-99,9)	99,9	99,9
Esbjerg Sygehus		1.632 / 1.632	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
Sygehus Lillebælt		3.082 / 3.085	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-100,0)	99,9	99,9
Sygehus Sønderjylland		1.468 / 1.468	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,7-100,0)	99,9	99,9
<b>Midtjylland</b>		13.584 / 13.589	2 (0)	<b>99,9</b>	(99,9-100,0)	99,9	99,9
Aarhus Universitetshospital		4.237 / 4.239	1 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
Regionshospitalet Gødstrup		2.884 / 2.885	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
Regionshospitalet Horsens		2.324 / 2.325	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,8	99,9
Regionshospitalet Randers		2.168 / 2.169	1 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-100,0)	99,9	99,9
Regionshospitalet Viborg		1.971 / 1.971	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,9
<b>Nordjylland</b>		4.855 / 4.861	1 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-100,0)	99,9	99,9
Aalborg Universitetshospital		2.973 / 2.977	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-100,0)	99,9	99,9
AAU Thisted		575 / 576	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,0-100,0)	100,0	99,8
Regionshospital Nordjylland		1.307 / 1.308	1 (0)	<b>99,9</b>	(99,6-100,0)	99,9	99,9

## Indikator 1b. Overlevelse 1 år efter fødsel (alle fødte)

### 1b.5 Ekstremt tidligt fødte (GA 22-27)

Andelen af alle ekstremt tidligt fødte, der lever 1 år efter fødsel

**Tæller:** Alle i nævner, der lever 1 år efter fødsel

**Nævner:** Alle ekstremt tidligt fødte (både levende og dødfødte) [GA 22+0-27+6]

#### Indikator 1b.5. Overlevelse blandt ekstremt tidligt fødte (både levende og dødfødte) (GA 22-27) 1 år efter fødsel

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
<b>Danmark</b>		96 / 178	6 (3)	<b>54</b>	(46-61)	63	57
<b>Hovedstaden</b>		38 / 72	0 (0)	<b>53</b>	(41-65)	67	55
<b>Sjælland</b>		0 / 3	0 (0)	<b>0</b>	(0-71)	56	0
<b>Syddanmark</b>		21 / 37	3 (8)	<b>57</b>	(39-73)	60	59
<b>Midtjylland</b>		30 / 51	2 (4)	<b>59</b>	(44-72)	62	63
<b>Nordjylland</b>		7 / 15	1 (6)	<b>47</b>	(21-73)	57	45
<b>Hovedstaden</b>		38 / 72	0 (0)	<b>53</b>	(41-65)	67	55
Rigshospitalet		36 / 61	0 (0)	<b>59</b>	(46-71)	80	59
Hvidovre Hospital		# / #	0 (0)	<b>40</b>	(5-85)	36	25
Herlev Hospital		0 / 3	0 (0)	<b>0</b>	(0-71)	0	0
Nordsjællands Hospital		0 / 3	0 (0)	<b>0</b>	(0-71)	0	50
<b>Sjælland</b>		0 / 3	0 (0)	<b>0</b>	(0-71)	56	0
Sjællands Universitetshospital						33	0
Holbæk Sygehus		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	75	
Nykøbing F. Sygehus		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)		0
Slagelse Sygehus		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	50	
<b>Syddanmark</b>		21 / 37	3 (8)	<b>57</b>	(39-73)	60	59
Odense Universitetshospital		17 / 26	3 (10)	<b>65</b>	(44-83)	68	67
Esbjerg Sygehus		# / #	0 (0)	<b>67</b>	(9-99)	75	25
Sygehus Lillebælt		# / #	0 (0)	<b>33</b>	(1-91)	67	40
Sygehus Sønderjylland		# / #	0 (0)	<b>20</b>	(1-72)	0	67
<b>Midtjylland</b>		30 / 51	2 (4)	<b>59</b>	(44-72)	62	63
Aarhus Universitetshospital		30 / 43	1 (2)	<b>70</b>	(54-83)	68	72
Regionshospitalet Gødstrup		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-84)	0	0
Regionshospitalet Horsens		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-84)	0	0
Regionshospitalet Randers		# / #	1 (33)	<b>0</b>	(0-84)	100	0
Regionshospitalet Viborg		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-84)	50	0
<b>Nordjylland</b>		7 / 15	1 (6)	<b>47</b>	(21-73)	57	45
Aalborg Universitetshospital		7 / 14	0 (0)	<b>50</b>	(23-77)	59	50
AAU Thisted		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	0	
Regionshospital Nordjylland		0 / 0	1 (100)				0

## 1b.6 Meget tidligt fødte (GA 28-31)

Andelen af alle meget tidligt fødte, der lever 1 år efter fødsel

**Tæller:** Alle i nævner, der lever 1 år efter fødsel

**Nævner:** Alle meget tidligt fødte (både levende og dødfødte) [GA 28+0-31+6]

**Indikator 1b.6.** Overlevelse blandt meget tidligt fødte (både levende og dødfødte) (GA 28-31) 1 år efter fødsel

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
<b>Danmark</b>		336 / 367	6 (2)	<b>92</b>	(88-94)	90	90
<b>Hovedstaden</b>		126 / 137	0 (0)	<b>92</b>	(86-96)	91	88
<b>Sjælland</b>		39 / 43	0 (0)	<b>91</b>	(78-97)	84	86
<b>Syddanmark</b>		60 / 62	3 (5)	<b>97</b>	(89-100)	92	95
<b>Midtjylland</b>		81 / 93	2 (2)	<b>87</b>	(79-93)	90	93
<b>Nordjylland</b>		30 / 32	1 (3)	<b>94</b>	(79-99)	91	89
<b>Hovedstaden</b>		126 / 137	0 (0)	<b>92</b>	(86-96)	91	88
Rigshospitalet		57 / 61	0 (0)	<b>93</b>	(84-98)	92	84
Hvidovre Hospital		26 / 28	0 (0)	<b>93</b>	(76-99)	97	91
Bornholms Hospital		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)		
Herlev Hospital		22 / 23	0 (0)	<b>96</b>	(78-100)	82	87
Nordsjællands Hospital		20 / 24	0 (0)	<b>83</b>	(63-95)	83	93
<b>Sjælland</b>		39 / 43	0 (0)	<b>91</b>	(78-97)	84	86
Sjællands Universitetshospital		8 / 8	0 (0)	<b>100</b>	(63-100)	92	88
Holbæk Sygehus		12 / 13	0 (0)	<b>92</b>	(64-100)	71	78
Nykøbing F. Sygehus		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)		80
Slagelse Sygehus		18 / 21	0 (0)	<b>86</b>	(64-97)	77	92
<b>Syddanmark</b>		60 / 62	3 (5)	<b>97</b>	(89-100)	92	95
Odense Universitetshospital		28 / 28	3 (10)	<b>100</b>	(88-100)	88	92
Esbjerg Sygehus		8 / 9	0 (0)	<b>89</b>	(52-100)	89	90
Sygehus Lillebælt		17 / 18	0 (0)	<b>94</b>	(73-100)	100	100
Sygehus Sønderjylland		7 / 7	0 (0)	<b>100</b>	(59-100)	100	100
<b>Midtjylland</b>		81 / 93	2 (2)	<b>87</b>	(79-93)	90	93
Aarhus Universitetshospital		55 / 62	1 (2)	<b>89</b>	(78-95)	96	89
Regionshospitalet Gødstrup		11 / 12	0 (0)	<b>92</b>	(62-100)	64	96
Regionshospitalet Horsens		# / #	0 (0)	<b>0</b>	(0-98)	33	100
Regionshospitalet Randers		7 / 7	1 (13)	<b>100</b>	(59-100)	100	93
Regionshospitalet Viborg		8 / 11	0 (0)	<b>73</b>	(39-94)	100	100
<b>Nordjylland</b>		30 / 32	1 (3)	<b>94</b>	(79-99)	91	89
Aalborg Universitetshospital		29 / 30	0 (0)	<b>97</b>	(83-100)	93	90
AAU Thisted		# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)	0	
Regionshospitalet Nordjylland		# / #	1 (50)	<b>0</b>	(0-98)	100	75

### 1b.7 Moderat tidlig fødte (GA 32-36)

Andelen af alle moderat tidligt fødte, der lever 1 år efter fødsel

**Tæller:** Alle i nævner, der lever 1 år efter fødsel

**Nævner:** Alle moderat tidligt fødte (både levende og dødfødte) [GA 32+0-36+6]

**Indikator 1b.7.** Overlevelse blandt moderat tidligt fødte (både levende og dødfødte) (GA 32-36) 1 år efter fødsel

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
<b>Danmark</b>		3.084 / 3.144	6 (0)	<b>98,1</b>	(97,6-98,5)	97,8	98,2
<b>Hovedstaden</b>		1.125 / 1.138	0 (0)	<b>98,9</b>	(98,1-99,4)	97,7	98,4
<b>Sjælland</b>		377 / 383	0 (0)	<b>98,4</b>	(96,6-99,4)	97,5	98,0
<b>Syddanmark</b>		555 / 567	3 (1)	<b>97,9</b>	(96,3-98,9)	97,0	98,0
<b>Midtjylland</b>		774 / 795	2 (0)	<b>97,4</b>	(96,0-98,4)	98,5	98,0
<b>Nordjylland</b>		253 / 261	1 (0)	<b>96,9</b>	(94,1-98,7)	98,3	98,1
<b>Hovedstaden</b>		1.125 / 1.138	0 (0)	<b>98,9</b>	(98,1-99,4)	97,7	98,4
Rigshospitalet		354 / 359	0 (0)	<b>98,6</b>	(96,8-99,5)	96,5	98,3
Hvidovre Hospital		352 / 355	0 (0)	<b>99,2</b>	(97,6-99,8)	97,5	98,0
Bornholms Hospital		10 / 10	0 (0)	<b>100,0</b>	(69,2-100,0)	100,0	92,9
Herlev Hospital		238 / 241	0 (0)	<b>98,8</b>	(96,4-99,7)	99,0	98,4
Nordsjællands Hospital		171 / 173	0 (0)	<b>98,8</b>	(95,9-99,9)	98,1	99,5
<b>Sjælland</b>		377 / 383	0 (0)	<b>98,4</b>	(96,6-99,4)	97,5	98,0
Sjællands Universitetshospital		136 / 137	0 (0)	<b>99,3</b>	(96,0-100,0)	97,4	97,7
Holbæk Sygehus		98 / 101	0 (0)	<b>97,0</b>	(91,6-99,4)	97,5	98,8
Nykøbing F. Sygehus		30 / 31	0 (0)	<b>96,8</b>	(83,3-99,9)	95,1	96,9
Slagelse Sygehus		113 / 114	0 (0)	<b>99,1</b>	(95,2-100,0)	98,3	98,2
<b>Syddanmark</b>		555 / 567	3 (1)	<b>97,9</b>	(96,3-98,9)	97,0	98,0
Odense Universitetshospital		251 / 256	3 (1)	<b>98,0</b>	(95,5-99,4)	97,1	97,4
Esbjerg Sygehus		84 / 85	0 (0)	<b>98,8</b>	(93,6-100,0)	100,0	100,0
Sygehus Lillebælt		150 / 153	0 (0)	<b>98,0</b>	(94,4-99,6)	94,7	98,7
Sygehus Sønderjylland		70 / 73	0 (0)	<b>95,9</b>	(88,5-99,1)	97,8	97,1
<b>Midtjylland</b>		774 / 795	2 (0)	<b>97,4</b>	(96,0-98,4)	98,5	98,0
Aarhus Universitetshospital		292 / 302	1 (0)	<b>96,7</b>	(94,0-98,4)	99,3	98,0
Regionshospitalet Gødstrup		167 / 171	0 (0)	<b>97,7</b>	(94,1-99,4)	98,8	98,6
Regionshospitalet Horsens		66 / 67	0 (0)	<b>98,5</b>	(92,0-100,0)	94,9	96,6
Regionshospitalet Randers		116 / 119	1 (1)	<b>97,5</b>	(92,8-99,5)	97,7	99,0
Regionshospitalet Viborg		133 / 136	0 (0)	<b>97,8</b>	(93,7-99,5)	98,9	97,4
<b>Nordjylland</b>		253 / 261	1 (0)	<b>96,9</b>	(94,1-98,7)	98,3	98,1
Aalborg Universitetshospital		196 / 202	0 (0)	<b>97,0</b>	(93,6-98,9)	98,9	99,1
AAU Thisted		13 / 14	0 (0)	<b>92,9</b>	(66,1-99,8)	95,0	100,0
Regionshospital Nordjylland		44 / 45	1 (2)	<b>97,8</b>	(88,2-99,9)	96,2	93,3

## 1b.8 Mature (GA 37-43)

Andelen af alle mature, der lever 1 år efter fødsel

**Tæller:** Alle i nævner, der lever 1 år efter fødsel

**Nævner:** Alle mature (både levende og dødfødte) [GA 37+0-43+6]

### Indikator 1b.8. Overlevelse blandt mature (både levende og dødfødte) (GA 37-43) 1 år efter fødsel

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2022 Andel	95% CI	Tidligere år 2021 Andel	2020 Andel
<b>Danmark</b>		54.321 / 54.411	6 (0)	<b>99,8</b>	(99,8-99,9)	99,8	99,8
<b>Hovedstaden</b>		19.652 / 19.671	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-99,9)	99,9	99,8
<b>Sjælland</b>		5.927 / 5.939	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-99,9)	99,7	99,9
<b>Syddanmark</b>		10.303 / 10.325	3 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
<b>Midtjylland</b>		13.584 / 13.608	2 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
<b>Nordjylland</b>		4.855 / 4.868	1 (0)	<b>99,7</b>	(99,5-99,9)	99,8	99,8
<b>Hovedstaden</b>		19.652 / 19.671	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-99,9)	99,9	99,8
Rigshospitalet		4.781 / 4.790	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-99,9)	99,8	99,8
Hvidovre Hospital		6.289 / 6.293	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,8
Bornholms Hospital		245 / 246	0 (0)	<b>99,6</b>	(97,8-100,0)	100,0	100,0
Herlev Hospital		4.626 / 4.628	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,8	99,8
Nordsjællands Hospital		3.711 / 3.714	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,8-100,0)	99,9	99,8
<b>Sjælland</b>		5.927 / 5.939	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-99,9)	99,7	99,9
Sjællands Universitetshospital		1.848 / 1.851	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,5-100,0)	99,7	99,8
Holbæk Sygehus		1.444 / 1.447	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,4-100,0)	99,7	99,9
Nykøbing F. Sygehus		893 / 897	0 (0)	<b>99,6</b>	(98,9-99,9)	99,2	99,8
Slagelse Sygehus		1.742 / 1.744	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,6-100,0)	99,9	99,9
<b>Syddanmark</b>		10.303 / 10.325	3 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
Odense Universitetshospital		4.121 / 4.134	3 (0)	<b>99,7</b>	(99,5-99,8)	99,8	99,8
Esbjerg Sygehus		1.632 / 1.633	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,7-100,0)	99,8	99,9
Sygehus Lillebælt		3.082 / 3.088	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-99,9)	99,7	99,9
Sygehus Sønderjylland		1.468 / 1.470	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,5-100,0)	99,8	99,7
<b>Midtjylland</b>		13.584 / 13.608	2 (0)	<b>99,8</b>	(99,7-99,9)	99,8	99,8
Aarhus Universitetshospital		4.237 / 4.245	1 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-99,9)	99,9	99,8
Regionshospitalet Gødstrup		2.884 / 2.889	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-99,9)	99,8	99,9
Regionshospitalet Horsens		2.324 / 2.327	0 (0)	<b>99,9</b>	(99,6-100,0)	99,7	99,9
Regionshospitalet Randers		2.168 / 2.173	1 (0)	<b>99,8</b>	(99,5-99,9)	99,7	99,8
Regionshospitalet Viborg		1.971 / 1.974	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,6-100,0)	99,7	99,9
<b>Nordjylland</b>		4.855 / 4.868	1 (0)	<b>99,7</b>	(99,5-99,9)	99,8	99,8
Aalborg Universitetshospital		2.973 / 2.982	0 (0)	<b>99,7</b>	(99,4-99,9)	99,7	99,8
AAU Thisted		575 / 576	0 (0)	<b>99,8</b>	(99,0-100,0)	100,0	99,6
Regionshospital Nordjylland		1.307 / 1.310	1 (0)	<b>99,8</b>	(99,3-100,0)	99,8	99,8

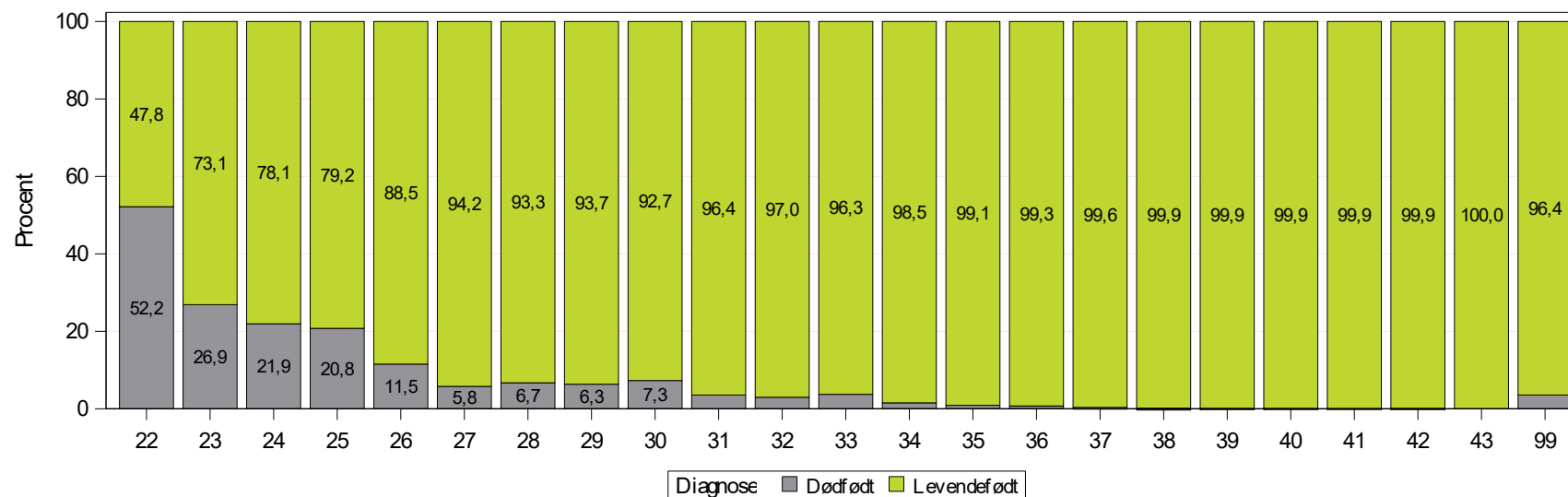
## Oversigt over levende- og dødfødte per GA-uge (2019-2023 samlet)

**Tabel 7.** Antal levendefødte og dødfødte per GA uge (22-43), 2019-2023

	GA22	GA23	GA24	GA25	GA26	GA27	GA28	GA29	GA30	GA31	GA32	GA33	GA34	GA35	GA36	GA37	GA38	GA39	GA40	GA41	GA42	GA43	GA99	I alt
Dødfødt	48	25	34	38	24	15	21	24	38	24	29	55	39	32	53	64	58	69	75	44	6	0	#	816
Levendefødt	44	68	121	145	184	244	292	354	483	651	944	1.418	2.506	3.527	7.198	16.938	38.968	65.225	85.175	68.393	6.125	15	27	299.045
Pop. i alt	92	93	155	183	208	259	313	378	521	675	973	1.473	2.545	3.559	7.251	17.002	39.026	65.294	85.250	68.437	6.131	15	28	299.861
Procent pop.	0,03%	0,03%	0,05%	0,06%	0,07%	0,09%	0,10%	0,13%	0,17%	0,23%	0,32%	0,49%	0,85%	1,19%	2,42%	5,67%	13,0%	21,8%	28,4%	22,8%	2,04%	0,01%	0,01%	

GA99= Ukendt GA

**Figur 5.** Andel levendefødte og dødfødte per GA uge (22-43), 2019-2023



## Overlevelse ved PMA 43+6 opgjort per GA-uge (22-31) (2019-2023 samlet)

### Lands gennemsnit for hhv. levendefødte og alle fødte

I Tabel 8 ses den samlede andel (inkl. 95 % CI) af nyfødte på landsplan, som er i live ved PMA 43+6 ud af hhv. levendefødte og alle fødte (dødfødte + levendefødte) i de respektive gestationsuger fra uge 22-31 i en 5-års periode (2019-2023).

**Tabel 8.** Overlevelse ved PMA 43+6 blandt hhv. levendefødte og alle fødte per GA uge (22-31), 2019-2023 samlet

2019-2023		Overlevelse					
GA uge	Blandt levendefødte			Blandt alle fødte			Dødfødte n (%)
	Tæller/Nævner	Andel (%)	95% CI	Tæller/Nævner	Andel (%)	95% CI	
22	#/ #	<b>2</b>	0-12	#/ #	<b>1</b>	0-6	48 (52)
23	17/68	<b>25</b>	15-37	17/93	<b>18</b>	11-28	25 (27)
24	83/121	<b>69</b>	60-77	83/155	<b>54</b>	45-62	34 (22)
25	109/145	<b>75</b>	67-82	109/183	<b>60</b>	52-67	38 (21)
26	158/184	<b>86</b>	80-91	158/208	<b>76</b>	70-82	24 (12)
27	213/244	<b>87</b>	82-91	213/259	<b>82</b>	77-87	15 (6)
28	275/292	<b>94</b>	91-97	275/313	<b>88</b>	84-91	21 (7)
29	338/354	<b>95</b>	93-97	338/378	<b>89</b>	86-92	24 (6)
30	475/483	<b>98</b>	97-99	475/521	<b>91</b>	88-93	38 (7)
31	639/651	<b>98</b>	97-99	639/675	<b>95</b>	93-96	24 (4)



## Overlevelse ved PMA 43+6 blandt hhv. levendefødte og alle fødte med GA 22-31, 2019-2023 samlet

**Table 9.** Andelen af alle levendefødte, der lever ved PMA 43+6 (GA 22-31), 2019-2023 samlet (% (tæller/nævner))

	GA22	GA23	GA24	GA25	GA26	GA27	GA28	GA29	GA30	GA31
<b>Danmark</b>	<b>2 (#/#)</b>	<b>25 (17/68)</b>	<b>69 (83/121)</b>	<b>75 (109/145)</b>	<b>86 (158/184)</b>	<b>87 (213/244)</b>	<b>94 (275/292)</b>	<b>95 (338/354)</b>	<b>98 (475/483)</b>	<b>98 (639/651)</b>
Hovedstaden	7 (#/#)	24 (7/29)	70 (40/57)	70 (40/57)	82 (71/87)	84 (91/108)	94 (112/119)	96 (121/126)	98 (173/176)	97 (228/236)
Sjælland	0 (0/3)	0 (#/#)	0 (0/3)	0 (#/#)	67 (#/#)	100 (7/7)	91 (21/23)	90 (28/31)	100 (47/47)	100 (76/76)
Syddanmark	0 (0/7)	22 (4/18)	63 (10/16)	84 (27/32)	91 (30/33)	87 (41/47)	94 (48/51)	97 (69/71)	98 (109/111)	99 (111/112)
Midtjylland	0 (0/10)	31 (4/13)	73 (29/40)	86 (36/42)	92 (44/48)	87 (48/55)	94 (66/70)	96 (77/80)	97 (107/110)	98 (164/167)
Nordjylland	0 (0/9)	29 (#/#)	80 (4/5)	46 (6/13)	85 (11/13)	96 (26/27)	97 (28/29)	93 (43/46)	100 (39/39)	100 (60/60)
<b>Hovedstaden</b>	<b>7 (#/#)</b>	<b>24 (7/29)</b>	<b>70 (40/57)</b>	<b>70 (40/57)</b>	<b>82 (71/87)</b>	<b>84 (91/108)</b>	<b>94 (112/119)</b>	<b>96 (121/126)</b>	<b>98 (173/176)</b>	<b>97 (228/236)</b>
Rigshospitalet	13 (#/#)	24 (7/29)	72 (38/53)	68 (36/53)	82 (67/82)	84 (83/99)	96 (64/67)	95 (52/55)	99 (84/85)	95 (81/85)
Bornholms Hospital						100 (#/#)			100 (#/#)	
Herlev Hospital			0 (#/#)				94 (17/18)	100 (16/16)	97 (33/34)	98 (45/46)
Hvidovre Hospital	0 (0/4)		100 (#/#)	100 (#/#)	75 (3/4)	83 (5/6)	90 (18/20)	97 (32/33)	100 (35/35)	97 (60/62)
Nordsjællands Hospital	0 (0/3)		0 (#/#)	100 (#/#)	100 (#/#)	100 (#/#)	93 (13/14)	95 (21/22)	95 (19/20)	98 (42/43)
<b>Sjælland</b>	<b>0 (0/3)</b>	<b>0 (#/#)</b>	<b>0 (0/3)</b>	<b>0 (#/#)</b>	<b>67 (#/#)</b>	<b>100 (7/7)</b>	<b>91 (21/23)</b>	<b>90 (28/31)</b>	<b>100 (47/47)</b>	<b>100 (76/76)</b>
Sjællands Universitetshospital	0 (#/#)		0 (#/#)		100 (#/#)		100 (6/6)	92 (11/12)	100 (17/17)	100 (22/22)
Holbæk Sygehus				0 (#/#)	100 (#/#)	100 (#/#)	83 (5/6)	83 (5/6)	100 (10/10)	100 (15/15)
Nykøbing F. Sygehus			0 (#/#)		0 (#/#)		100 (#/#)	100 (#/#)	100 (3/3)	100 (4/4)
Slagelse Sygehus	0 (#/#)	0 (#/#)				100 (5/5)	90 (9/10)	92 (11/12)	100 (17/17)	100 (35/35)
<b>Syddanmark</b>	<b>0 (0/7)</b>	<b>22 (4/18)</b>	<b>63 (10/16)</b>	<b>84 (27/32)</b>	<b>91 (30/33)</b>	<b>87 (41/47)</b>	<b>94 (48/51)</b>	<b>97 (69/71)</b>	<b>98 (109/111)</b>	<b>99 (111/112)</b>
Odense Universitetshospital	0 (0/4)	25 (4/16)	60 (9/15)	85 (22/26)	96 (25/26)	84 (31/37)	89 (25/28)	100 (28/28)	100 (54/54)	98 (54/55)
Esbjerg Sygehus				100 (#/#)	100 (3/3)	100 (4/4)	100 (8/8)	100 (6/6)	93 (14/15)	100 (12/12)
Sygehus Lillebælt			100 (#/#)	75 (3/4)	50 (#/#)	100 (4/4)	100 (12/12)	96 (23/24)	96 (26/27)	100 (32/32)
Sygehus Sønderjylland	0 (0/3)	0 (#/#)			50 (#/#)	100 (#/#)	100 (3/3)	92 (12/13)	100 (15/15)	100 (13/13)
<b>Midtjylland</b>	<b>0 (0/10)</b>	<b>31 (4/13)</b>	<b>73 (29/40)</b>	<b>86 (36/42)</b>	<b>92 (44/48)</b>	<b>87 (48/55)</b>	<b>94 (66/70)</b>	<b>96 (77/80)</b>	<b>97 (107/110)</b>	<b>98 (164/167)</b>
Aarhus Universitetshospital	0 (0/3)	33 (4/12)	72 (28/39)	88 (35/40)	93 (41/44)	87 (47/54)	96 (45/47)	96 (45/47)	95 (62/65)	97 (94/97)
Regionshospitalet Gødstrup	0 (0/3)			50 (#/#)	100 (#/#)		83 (10/12)	100 (11/11)	100 (16/16)	100 (33/33)
Regionshospitalet Horsens	0 (#/#)	0 (#/#)					100 (#/#)		100 (#/#)	100 (#/#)
Regionshospitalet Randers			100 (#/#)			100 (#/#)	100 (3/3)	89 (8/9)	100 (10/10)	100 (17/17)
Regionshospitalet Viborg	0 (0/3)				50 (#/#)		100 (7/7)	100 (13/13)	100 (17/17)	100 (18/18)
<b>Nordjylland</b>	<b>0 (0/9)</b>	<b>29 (#/#)</b>	<b>80 (4/5)</b>	<b>46 (6/13)</b>	<b>85 (11/13)</b>	<b>96 (26/27)</b>	<b>97 (28/29)</b>	<b>93 (43/46)</b>	<b>100 (39/39)</b>	<b>100 (60/60)</b>
Aalborg Universitetshospital	0 (0/7)	29 (#/#)	80 (4/5)	46 (6/13)	85 (11/13)	96 (26/27)	97 (28/29)	93 (41/44)	100 (35/35)	100 (55/55)
AAU Thisted	0 (#/#)							100 (#/#)	100 (#/#)	
Regionshospital Nordjylland	0 (#/#)							100 (#/#)	100 (3/3)	100 (5/5)

**Tabel 10.** Andelen af alle fødte (levende- og dødfødte), der lever ved PMA 43+6 (GA 22-31), 2019-2023 samlet (% (tæller/nævner))

	GA22	GA23	GA24	GA25	GA26	GA27	GA28	GA29	GA30	GA31
<b>Danmark</b>	<b>2 (#/#)</b>	<b>25 (17/68)</b>	<b>69 (83/121)</b>	<b>75 (109/145)</b>	<b>86 (158/184)</b>	<b>87 (213/244)</b>	<b>94 (275/292)</b>	<b>95 (338/354)</b>	<b>98 (475/483)</b>	<b>98 (639/651)</b>
Hovedstaden	7 (#/#)	24 (7/29)	70 (40/57)	70 (40/57)	82 (71/87)	84 (91/108)	94 (112/119)	96 (121/126)	98 (173/176)	97 (228/236)
Sjælland	0 (0/3)	0 (#/#)	0 (0/3)	0 (#/#)	67 (#/#)	100 (7/7)	91 (21/23)	90 (28/31)	100 (47/47)	100 (76/76)
Syddanmark	0 (0/7)	22 (4/18)	63 (10/16)	84 (27/32)	91 (30/33)	87 (41/47)	94 (48/51)	97 (69/71)	98 (109/111)	99 (111/112)
Midtjylland	0 (0/10)	31 (4/13)	73 (29/40)	86 (36/42)	92 (44/48)	87 (48/55)	94 (66/70)	96 (77/80)	97 (107/110)	98 (164/167)
Nordjylland	0 (0/9)	29 (#/#)	80 (4/5)	46 (6/13)	85 (11/13)	96 (26/27)	97 (28/29)	93 (43/46)	100 (39/39)	100 (60/60)
<b>Hovedstaden</b>	<b>7 (#/#)</b>	<b>24 (7/29)</b>	<b>70 (40/57)</b>	<b>70 (40/57)</b>	<b>82 (71/87)</b>	<b>84 (91/108)</b>	<b>94 (112/119)</b>	<b>96 (121/126)</b>	<b>98 (173/176)</b>	<b>97 (228/236)</b>
Rigshospitalet	13 (#/#)	24 (7/29)	72 (38/53)	68 (36/53)	82 (67/82)	84 (83/99)	96 (64/67)	95 (52/55)	99 (84/85)	95 (81/85)
Bornholms Hospital						100 (#/#)			100 (#/#)	
Herlev Hospital			0 (#/#)				94 (17/18)	100 (16/16)	97 (33/34)	98 (45/46)
Hvidovre Hospital	0 (0/4)		100 (#/#)	100 (#/#)	75 (3/4)	83 (5/6)	90 (18/20)	97 (32/33)	100 (35/35)	97 (60/62)
Nordsjællands Hospital	0 (0/3)		0 (#/#)	100 (#/#)	100 (#/#)	100 (#/#)	93 (13/14)	95 (21/22)	95 (19/20)	98 (42/43)
<b>Sjælland</b>	<b>0 (0/3)</b>	<b>0 (#/#)</b>	<b>0 (0/3)</b>	<b>0 (#/#)</b>	<b>67 (#/#)</b>	<b>100 (7/7)</b>	<b>91 (21/23)</b>	<b>90 (28/31)</b>	<b>100 (47/47)</b>	<b>100 (76/76)</b>
Sjællands Universitetshospital	0 (#/#)		0 (#/#)		100 (#/#)		100 (6/6)	92 (11/12)	100 (17/17)	100 (22/22)
Holbæk Sygehus				0 (#/#)	100 (#/#)	100 (#/#)	83 (5/6)	83 (5/6)	100 (10/10)	100 (15/15)
Nykøbing F. Sygehus			0 (#/#)		0 (#/#)		100 (#/#)	100 (#/#)	100 (3/3)	100 (4/4)
Slagelse Sygehus	0 (#/#)	0 (#/#)				100 (5/5)	90 (9/10)	92 (11/12)	100 (17/17)	100 (35/35)
<b>Syddanmark</b>	<b>0 (0/7)</b>	<b>22 (4/18)</b>	<b>63 (10/16)</b>	<b>84 (27/32)</b>	<b>91 (30/33)</b>	<b>87 (41/47)</b>	<b>94 (48/51)</b>	<b>97 (69/71)</b>	<b>98 (109/111)</b>	<b>99 (111/112)</b>
Odense Universitetshospital	0 (0/4)	25 (4/16)	60 (9/15)	85 (22/26)	96 (25/26)	84 (31/37)	89 (25/28)	100 (28/28)	100 (54/54)	98 (54/55)
Esbjerg Sygehus				100 (#/#)	100 (3/3)	100 (4/4)	100 (8/8)	100 (6/6)	93 (14/15)	100 (12/12)
Sygehus Lillebælt			100 (#/#)	75 (3/4)	50 (#/#)	100 (4/4)	100 (12/12)	96 (23/24)	96 (26/27)	100 (32/32)
Sygehus Sønderjylland	0 (0/3)	0 (0/2)			50 (#/#)	100 (#/#)	100 (3/3)	92 (12/13)	100 (15/15)	100 (13/13)
<b>Midtjylland</b>	<b>0 (0/10)</b>	<b>31 (4/13)</b>	<b>73 (29/40)</b>	<b>86 (36/42)</b>	<b>92 (44/48)</b>	<b>87 (48/55)</b>	<b>94 (66/70)</b>	<b>96 (77/80)</b>	<b>97 (107/110)</b>	<b>98 (164/167)</b>
Aarhus Universitetshospital	0 (0/3)	33 (4/12)	72 (28/39)	88 (35/40)	93 (41/44)	87 (47/54)	96 (45/47)	96 (45/47)	95 (62/65)	97 (94/97)
Regionshospitalet Gødstrup	0 (0/3)			50 (#/#)	100 (#/#)		83 (10/12)	100 (11/11)	100 (16/16)	100 (33/33)
Regionshospitalet Horsens	0 (#/#)	0 (#/#)					100 (#/#)		100 (#/#)	100 (#/#)
Regionshospitalet Randers			100 (#/#)			100 (#/#)	100 (3/3)	89 (8/9)	100 (10/10)	100 (17/17)
Regionshospitalet Viborg	0 (0/3)				50 (#/#)		100 (7/7)	100 (13/13)	100 (17/17)	100 (18/18)
<b>Nordjylland</b>	<b>0 (0/9)</b>	<b>29 (#/#)</b>	<b>80 (4/5)</b>	<b>46 (6/13)</b>	<b>85 (11/13)</b>	<b>96 (26/27)</b>	<b>97 (28/29)</b>	<b>93 (43/46)</b>	<b>100 (39/39)</b>	<b>100 (60/60)</b>
Aalborg Universitetshospital	0 (0/7)	29 (#/#)	80 (4/5)	46 (6/13)	85 (11/13)	96 (26/27)	97 (28/29)	93 (41/44)	100 (35/35)	100 (55/55)
AAU Thisted	0 (#/#)							100 (#/#)	100 (#/#)	
Regionshospital Nordjylland	0 (#/#)							100 (#/#)	100 (3/3)	100 (5/5)

## Bilag 2 Supplerende analyser

### Indikator 2b Akut indlæggelse blandt mature (GA 37-43)

Andelen af alle mature levendefødte, der indlægges akut på en neonatalafsnit i mindst 24 timer ≤ 14 dage efter første udskrivelse til hjemmet

**Tæller:** Alle i nævneren, der akut indlægges i mindst 24 timer på et neonatalafsnit eller børneafdeling fra hjemmet ≤ 14 dage efter første udskrivelse til hjemmet

**Nævner:** Alle mature levendefødte (GA 37+0-43+6), som er blevet udskrevet til hjemmet

#### Indikator 2b. Akut indlæggelse blandt mature (GA 37-43)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		1.022 / 53.490	6 (0)	<b>1,9</b>	(1,8-2,0)	2,0	1,9
<b>Hovedstaden</b>		280 / 19.622	0 (0)	<b>1,4</b>	(1,3-1,6)	1,5	1,6
<b>Sjælland</b>		137 / 5.663	1 (0)	<b>2,4</b>	(2,0-2,9)	2,6	2,6
<b>Syddanmark</b>		188 / 10.241	3 (0)	<b>1,8</b>	(1,6-2,1)	2,1	1,8
<b>Midtjylland</b>		295 / 13.227	0 (0)	<b>2,2</b>	(2,0-2,5)	2,2	1,9
<b>Nordjylland</b>		122 / 4.737	2 (0)	<b>2,6</b>	(2,1-3,1)	2,8	2,6
<b>Hovedstaden</b>		280 / 19.622	0 (0)	<b>1,4</b>	(1,3-1,6)	1,5	1,6
Rigshospitalet		56 / 4.824	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,9-1,5)	1,1	1,0
Hvidovre Hospital		90 / 6.179	0 (0)	<b>1,5</b>	(1,2-1,8)	1,3	1,8
Bornholms Hospital		# / #	0 (0)	<b>0,4</b>	(0,0-2,4)	0,4	0,4
Herlev Hospital		88 / 4.761	0 (0)	<b>1,8</b>	(1,5-2,3)	1,4	1,6
Nordsjællands Hospital		45 / 3.627	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,9-1,7)	2,5	2,1
<b>Sjælland</b>		137 / 5.663	1 (0)	<b>2,4</b>	(2,0-2,9)	2,6	2,6
Sjællands Universitetshospital		28 / 1.703	0 (0)	<b>1,6</b>	(1,1-2,4)	2,8	1,9
Holbæk Sygehus		48 / 1.358	0 (0)	<b>3,5</b>	(2,6-4,7)	2,6	3,4
Nykøbing F. Sygehus		29 / 842	0 (0)	<b>3,4</b>	(2,3-4,9)	2,9	3,9
Slagelse Sygehus		32 / 1.760	1 (0)	<b>1,8</b>	(1,2-2,6)	2,2	2,4
<b>Syddanmark</b>		188 / 10.241	3 (0)	<b>1,8</b>	(1,6-2,1)	2,1	1,8
Odense Universitetshospital		81 / 4.087	3 (0)	<b>2,0</b>	(1,6-2,5)	1,6	1,0
Esbjerg Sygehus		37 / 1.510	0 (0)	<b>2,5</b>	(1,7-3,4)	3,8	3,7
Sygehus Lillebælt		42 / 3.113	0 (0)	<b>1,3</b>	(1,0-1,8)	1,7	1,6
Sygehus Sønderjylland		28 / 1.531	0 (0)	<b>1,8</b>	(1,2-2,6)	2,2	2,3
<b>Midtjylland</b>		295 / 13.227	0 (0)	<b>2,2</b>	(2,0-2,5)	2,2	1,9
Aarhus Universitetshospital		76 / 4.239	0 (0)	<b>1,8</b>	(1,4-2,2)	1,5	1,7
Regionshospitalet Gødstrup		67 / 2.803	0 (0)	<b>2,4</b>	(1,9-3,0)	2,6	2,5
Regionshospitalet Horsens		24 / 2.084	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,7-1,7)	1,5	0,8
Regionshospitalet Randers		65 / 2.115	0 (0)	<b>3,1</b>	(2,4-3,9)	2,7	2,4
Regionshospitalet Viborg		63 / 1.986	0 (0)	<b>3,2</b>	(2,4-4,0)	3,2	2,4
<b>Nordjylland</b>		122 / 4.737	2 (0)	<b>2,6</b>	(2,1-3,1)	2,8	2,6
Aalborg Universitetshospital		73 / 2.877	1 (0)	<b>2,5</b>	(2,0-3,2)	2,2	2,3
AAU Thisted		5 / 537	1 (0)	<b>0,9</b>	(0,3-2,2)	1,2	1,5
Regionshospital Nordjylland		44 / 1.323	0 (0)	<b>3,3</b>	(2,4-4,4)	4,8	3,7

## Indikator 3 Overlevelse uden neonatal morbiditet

### Registrering af morbiditetskoder

**Tabel 11.** Morbiditetskoder registreret i 2016-2023

Morbiditet	Fødselsår							
	2023	2022	2021	2020	2019	2018	2017	2016
Med. NEC*, n	37	19	18	15	17	29	33	33
NEC/SIP, n	11	12	20	15	16	12	21	17
BPD, n	89	89	108	86	35	40	42	18
IVH >= III, n	23	45	34	41	42	31	40	39
VP SHUNT, n	#	9	8	9	6	4	6	5
PVL, n	11	15	14	11	11	18	12	13
ROP, n	12	10	25	10	16	5	12	9
I alt	185	199	227	187	143	139	166	134

\*Medicinsk NEC/SIP: Opgjort på baggrund af diagnosekoderne DP779 (NEC) og DP780 (SIP) uden tilstedeværelse af en operationskode (KJF). Medicinsk NEC/SIP indgår ikke i indikator 3.

\*\*BPD er her defineret ved registrering af enten DP271A, DP271B eller respiratorisk støtte (respirator, NIV eller CPAP) imellem PMA 35+6 og PMA 43+6

**Tabel 12.** Morbiditetskoder registreret i 2023, opgjort per GA-gruppe

Morbiditet	GA 22-27	GA 28-31	GA 32-36	GA 37-43	Ukendt GA	Total
Med. NEC*, n	20	9	5	3	0	37
NEC/SIP, n	8	3	0	0	0	11
BPD, n	48	37	4	0	0	89
IVH >= III, n	15	#	#	5	0	23
VP SHUNT, n	0	0	#	#	0	#
PVL, n	3	4	4	0	0	11
ROP, n	11	#	0	0	0	12

\*Medicinsk NEC/SIP: Opgjort på baggrund af diagnosekoderne DP779 (NEC) og DP780 (SIP) uden tilstedeværelse af en operationskode (KJF). Medicinsk NEC/SIP indgår ikke i indikator 3.

\*\*BPD er her defineret ved registrering af enten DP271A, DP271B eller respiratorisk støtte (respirator, NIV eller CPAP) imellem PMA 35+6 og PMA 43+6.

## Hjemmebehandling

Når et tidligt født eller sygt nyfødt barn er klinisk stabil, men stadig afhængig af sondeernæring, kan barnet modtage hjemmebehandling i henhold til national klinisk retningslinje. Hjemmebehandlingen indebærer, at forældre varetager sondeernæring, medicinadministration og andre individuelt tilpassede behandlinger sideløbende med ammeetableringen. Under hjemmebehandlingen er der tæt kontakt til sygeplejersker og læger på neonatalafsnittet, som muliggør monitorering af barnets vækst samt barnets og familiens trivsel. Barnet afsluttes fra hjemmebehandling, når det kan ernære sig selv uden behov for supplerende sondeernæring.

I indikator 4 (fuld amning ved udskrivelse) og indikator 7 (trivsel ved udskrivelse) opgøres hhv. ammestatus og vægt ved udskrivelse fra neonatalafsnit eller ved afslutning af hjemmebehandling. Ammestatus og udskrivelsesvægt opgøres pt enten ved udskrivelse fra neonatalafsnit eller ved seneste ambulante kontakt inden PMA 43+6, da kompletheden af THO-slutmarkører ikke har været tilfredsstillende. DKN arbejder på at kunne anvende registrering af ammestatus og vægt ved afslutning af hjemmebehandling i indikatorberegningen. Derfor opfordres alle afsnit til at registrere forløbsmarkørerne for hjemmebehandling.

Hjemmebehandling monitoreres med forløbsmarkørerne:

AJA01A	Tidligt hjemmeophold, start
AJA01X	Tidligt hjemmeophold, slut

I Tabel HB1 ses antal nyfødte, født i hhv. 2022 og 2023, som er startet på hjemmebehandling. I alt 1.069 nyfødte i 2023 er opstartet hjemmebehandling. Heraf er 97,1% (1.038) afsluttet ved data-udtrækket i maj 2024 (Tabel HB2). På landsplan hjemmebehandles tidligt fødte eller syge nyfødte i gennemsnit i 17 døgn. Der er stor variation på afsnitsniveau, fra 7 døgn på Regionshospital Nordjylland til 30 døgn på Rigshospitalet.

**Tabel HB1.** Antal nyfødte startet på hjemmebehandling på afsnitsniveau 2022-2023

	2023	2022
	Antal	Antal
<b>Danmark</b>	1.069	889
Rigshospitalet	48	60
Herlev Hospital	83	102
Hvidovre Hospital	126	160
Nordsjællands Hospital	20	#
Sjællands Universitetshospital	19	11
Holbæk Sygehus	17	22
Nykøbing F. Sygehus	23	41
Slagelse Sygehus	44	54
Odense Universitetshospital	84	63
Esbjerg Sygehus	46	#
Sygehus Lillebælt	61	50
Sygehus Sønderjylland	21	15
Aarhus Universitetshospital	186	59
Regionshospitalet Gødstrup	62	49
Regionshospitalet Horsens	32	20
Regionshospitalet Randers	34	42
Regionshospitalet Viborg	41	28
Aalborg Universitetshospital	101	92
AAU Thisted	4	#
Regionshospital Nordjylland	17	16

**Table HB2.** Hjemmebehandlings-døgn blandt nyfødte med afsluttet hjemmebehandlingsforløb på afsnitsniveau, 2023

	Antal	Gennemsnit	Median	Spredning	Minimum	Maximum
<b>Danmark</b>	1.048	<b>18</b>	15	19	0	345
Rigshospitalet	38	<b>43</b>	23	62	0	345
Herlev Hospital	83	<b>14</b>	12	9	2	43
Hvidovre Hospital	125	<b>19</b>	19	9	0	41
Nordsjællands Hospital	16	<b>49</b>	21	75	0	250
Sjællands Universitetshospital	19	<b>22</b>	17	16	7	75
Holbæk Sygehus	17	<b>16</b>	13	9	5	33
Nykøbing F. Sygehus	23	<b>19</b>	17	10	4	41
Slagelse Sygehus	44	<b>18</b>	15	12	3	60
Odense Universitetshospital	83	<b>19</b>	17	10	2	46
Esbjerg Sygehus	46	<b>13</b>	11	8	2	48
Sygehus Lillebælt	61	<b>19</b>	17	10	0	53
Sygehus Sønderjylland	19	<b>22</b>	17	14	4	53
Aarhus Universitetshospital	184	<b>19</b>	17	11	0	104
Regionshospitalet Gødstrup	62	<b>11</b>	6	14	0	99
Regionshospitalet Horsens	32	<b>14</b>	14	7	1	37
Regionshospitalet Randers	34	<b>20</b>	17	13	6	79
Regionshospitalet Viborg	41	<b>18</b>	16	9	6	56
Aalborg Universitetshospital	100	<b>15</b>	13	8	2	39
AAU Thisted	4	<b>10</b>	9	4	6	15
Regionshospital Nordjylland	17	<b>7</b>	6	5	2	16

## Indikator 4 Fuld amning ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling

### Fordeling af ammestatus ved udskrivelse

Fordeling af ammestatus ved udskrivelse blandt nævnerpopulationen i indikator 4, 2019-2023

**Tabel 13.** Fordeling af ammestatus ved udskrivelse på landsplan (indikator 4), 2019-2023

	2023		2022		2021		2020		2019	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
ZZP0004E1 - Fuld amning etableret	1.408	57	1.325	57	1.448	57	1.528	62	1.158	62
ZZP0004E2 - Delvis amning etableret	365	15	344	15	399	16	331	13	207	11
ZZP0004E3 - Amning ikke etableret	682	28	663	28	693	27	607	25	514	27
<b>I alt</b>	<b>2.455</b>	<b>100</b>	<b>2.332</b>	<b>100</b>	<b>2.540</b>	<b>100</b>	<b>2.466</b>	<b>100</b>	<b>1.879</b>	<b>100</b>

I 2019 er data opgjort fra overgang til LPR3 (3/2 2019).

**Tabel 14.** Fordeling af ammestatus ved udskrivelse på afsnitsniveau (indikator 4), 2023

	Fuld amning		Delvis amning		Ikke etableret	
	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<b>Danmark</b>	1.408	57	365	15	682	28
<b>Hovedstaden</b>	370	59	105	17	152	24
<b>Sjælland</b>	181	51	73	21	99	28
<b>Syddanmark</b>	312	56	62	11	183	33
<b>Midtjylland</b>	401	60	91	14	172	26
<b>Nordjylland</b>	144	57	34	13	76	30
<b>Hovedstaden</b>	370	59	105	17	152	24
Rigshospitalet	36	59	13	21	12	20
Herlev Hospital	127	55	40	17	64	28
Hvidovre Hospital	110	62	30	17	38	21
Nordsjællands Hospital	97	62	22	14	38	24
<b>Sjælland</b>	181	51	73	21	99	28
Sjællands Universitetshospital	51	53	21	22	24	25
Holbæk Sygehus	78	67	13	11	26	22
Nykøbing F. Sygehus	11	33	13	39	9	27
Slagelse Sygehus	41	38	26	24	40	37
<b>Syddanmark</b>	312	56	62	11	183	33
Odense Universitetshospital	128	57	21	9	77	34
Esbjerg Sygehus	59	58	9	9	33	33
Sygehus Lillebælt	77	51	21	14	54	36
Sygehus Sønderjylland	48	62	11	14	19	24
<b>Midtjylland</b>	401	60	91	14	172	26
Aarhus Universitetshospital	151	60	57	23	44	17
Regionshospitalet Gødstrup	99	63	14	9	45	28
Regionshospitalet Randers	62	56	11	10	37	34
Regionshospitalet Viborg	89	62	9	6	46	32
<b>Nordjylland</b>	144	57	34	13	76	30
Aalborg Universitetshospital	103	55	26	14	59	31
Regionshospital Nordjylland	41	62	8	1	17	26

## Indikator 4 stratificeret på GA-gruppe

### Ekstremt og meget tidligt fødte (GA 22-31)

**Indikator 4.** Fuld amning ved udskrivelse blandet ekstremt og meget tidligt fødte (GA 22-31)

	Standard ≥ 65% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	150 / 355	42 (11)	<b>42</b>	(37-48)	49	40
<b>Hovedstaden</b>	Nej	57 / 122	23 (16)	<b>47</b>	(38-56)	54	41
<b>Sjælland</b>	Nej	10 / 42	4 (9)	<b>24</b>	(12-39)	29	24
<b>Syddanmark</b>	Nej	30 / 75	5 (6)	<b>40</b>	(29-52)	42	35
<b>Midtjylland</b>	Nej	43 / 86	9 (9)	<b>50</b>	(39-61)	60	49
<b>Nordjylland</b>	Nej	10 / 30	1 (3)	<b>33</b>	(17-53)	38	40
<b>Hovedstaden</b>	Nej	57 / 122	23 (16)	<b>47</b>	(38-56)	54	41
Rigshospitalet	Nej	4 / 11	0 (0)	<b>36</b>	(11-69)	61	29
Hvidovre Hospital	Nej	26 / 42	8 (16)	<b>62</b>	(46-76)	68	53
Herlev Hospital	Nej	15 / 41	3 (7)	<b>37</b>	(22-53)	51	31
Nordsjællands Hospital	Nej	12 / 28	12 (30)	<b>43</b>	(24-63)	29	35
<b>Sjælland</b>	Nej	10 / 42	4 (9)	<b>24</b>	(12-39)	29	24
Sjællands Universitetshospital	Nej	## / ##	0 (0)	<b>14</b>	(2-43)	40	29
Holbæk Sygehus	Nej	4 / 7	0 (0)	<b>57</b>	(18-90)	16	20
Nykøbing F. Sygehus	Nej	0 / 3	4 (57)	<b>0</b>	(0-71)	38	
Slagelse Sygehus	Nej	4 / 18	0 (0)	<b>22</b>	(6-48)	35	29
<b>Syddanmark</b>	Nej	30 / 75	5 (6)	<b>40</b>	(29-52)	42	35
Odense Universitetshospital	Nej	12 / 25	1 (4)	<b>48</b>	(28-69)	56	34
Esbjerg Sygehus	Nej	## / ##	3 (25)	<b>22</b>	(3-60)	25	33
Sygehus Lillebælt	Nej	10 / 27	0 (0)	<b>37</b>	(19-58)	30	39
Sygehus Sønderjylland	Nej	6 / 14	1 (7)	<b>43</b>	(18-71)	55	31
<b>Midtjylland</b>	Nej	43 / 86	9 (9)	<b>50</b>	(39-61)	60	49
Aarhus Universitetshospital	Nej	14 / 26	6 (19)	<b>54</b>	(33-73)	56	62
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	14 / 26	2 (7)	<b>54</b>	(33-73)	65	37
Regionshospitalet Randers	Nej	10 / 17	1 (6)	<b>59</b>	(33-82)	61	46
Regionshospitalet Viborg	Nej	5 / 17	0 (0)	<b>29</b>	(10-56)	67	52
<b>Nordjylland</b>	Nej	10 / 30	1 (3)	<b>33</b>	(17-53)	38	40
Aalborg Universitetshospital	Nej	9 / 27	1 (4)	<b>33</b>	(17-54)	35	40
Regionshospital Nordjylland	Nej	## / ##	0 (0)	<b>33</b>	(1-91)	100	33



Moderat tidligt fødte (GA 32-36)

**Indikator 4.** Fuld amning ved udskrivelse blandt moderat tidligt fødte (GA 32-36)

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 65% opfyldt			2023	2022	2021	
				Andel	95% CI	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	832 / 1.390	135 (9)	<b>60</b>	(57-62)	58	59
<b>Hovedstaden</b>	Nej	218 / 354	66 (16)	<b>62</b>	(56-67)	60	60
<b>Sjælland</b>	Nej	117 / 213	10 (4)	<b>55</b>	(48-62)	53	40
<b>Syddanmark</b>	Nej	185 / 315	32 (9)	<b>59</b>	(53-64)	59	59
<b>Midtjylland</b>	Nej	223 / 357	18 (5)	<b>62</b>	(57-68)	58	66
<b>Nordjylland</b>	Nej	89 / 151	9 (6)	<b>59</b>	(51-67)	58	54
<b>Hovedstaden</b>	Nej	218 / 354	66 (16)	<b>62</b>	(56-67)	60	60
Rigshospitalet	Nej	21 / 36	0 (0)	<b>58</b>	(41-74)	63	59
Hvidovre Hospital	Nej	60 / 97	37 (28)	<b>62</b>	(51-72)	66	72
Herlev Hospital	Nej	81 / 133	9 (6)	<b>61</b>	(52-69)	51	50
Nordsjællands Hospital	Nej	56 / 88	20 (19)	<b>64</b>	(53-74)	60	62
<b>Sjælland</b>	Nej	117 / 213	10 (4)	<b>55</b>	(48-62)	53	40
Sjællands Universitetshospital	Nej	35 / 59	0 (0)	<b>59</b>	(46-72)	62	50
Holbæk Sygehus	Ja	51 / 74	0 (0)	<b>69</b>	(57-79)	58	46
Nykøbing F. Sygehus	Nej	7 / 19	9 (32)	<b>37</b>	(16-62)	29	6
Slagelse Sygehus	Nej	24 / 61	1 (2)	<b>39</b>	(27-53)	45	40
<b>Syddanmark</b>	Nej	185 / 315	32 (9)	<b>59</b>	(53-64)	59	59
Odense Universitetshospital	Nej	82 / 136	18 (12)	<b>60</b>	(52-69)	56	61
Esbjerg Sygehus	Nej	37 / 60	10 (14)	<b>62</b>	(48-74)	71	61
Sygehus Lillebælt	Nej	36 / 74	0 (0)	<b>49</b>	(37-61)	52	53
Sygehus Sønderjylland	Ja	30 / 45	4 (8)	<b>67</b>	(51-80)	59	62
<b>Midtjylland</b>	Nej	223 / 357	18 (5)	<b>62</b>	(57-68)	58	66
Aarhus Universitetshospital	Ja	84 / 129	11 (8)	<b>65</b>	(56-73)	61	59
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	64 / 103	6 (6)	<b>62</b>	(52-72)	53	71
Regionshospitalet Randers	Nej	35 / 64	0 (0)	<b>55</b>	(42-67)	53	66
Regionshospitalet Viborg	Ja	40 / 61	1 (2)	<b>66</b>	(52-77)	61	82
<b>Nordjylland</b>	Nej	89 / 151	9 (6)	<b>59</b>	(51-67)	58	54
Aalborg Universitetshospital	Nej	60 / 110	3 (3)	<b>55</b>	(45-64)	56	52
Regionshospital Nordjylland	Ja	29 / 41	6 (13)	<b>71</b>	(54-84)	65	63

Mature (GA  $\geq$  37)**Indikator 4.** Fuld amning ved udskrivelse blandt mature (GA  $\geq$  37)

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023		Tidligere år	
	$\geq$ 65% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	426 / 710	131 (16)	<b>60</b>	(56-64)	59	62
<b>Hovedstaden</b>	Nej	95 / 151	51 (25)	<b>63</b>	(55-71)	58	59
<b>Sjælland</b>	Nej	54 / 98	6 (6)	<b>55</b>	(45-65)	45	55
<b>Syddanmark</b>	Nej	97 / 167	41 (20)	<b>58</b>	(50-66)	58	60
<b>Midtjylland</b>	Nej	135 / 221	26 (11)	<b>61</b>	(54-68)	65	67
<b>Nordjylland</b>	Nej	45 / 73	7 (9)	<b>62</b>	(50-73)	63	59
<b>Hovedstaden</b>	Nej	95 / 151	51 (25)	<b>63</b>	(55-71)	58	59
Rigshospitalet	Ja	11 / 14	0 (0)	<b>79</b>	(49-95)	62	75
Hvidovre Hospital	Nej	24 / 39	7 (15)	<b>62</b>	(45-77)	63	70
Herlev Hospital	Nej	31 / 57	11 (16)	<b>54</b>	(41-68)	54	48
Nordsjællands Hospital	Ja	29 / 41	33 (45)	<b>71</b>	(54-84)	52	59
<b>Sjælland</b>	Nej	54 / 98	6 (6)	<b>55</b>	(45-65)	45	55
Sjællands Universitetshospital	Nej	14 / 23	0 (0)	<b>61</b>	(39-80)	67	80
Holbæk Sygehus	Nej	23 / 36	0 (0)	<b>64</b>	(46-79)	47	44
Nykøbing F. Sygehus	Nej	4 / 11	6 (35)	<b>36</b>	(11-69)	35	25
Slagelse Sygehus	Nej	13 / 28	0 (0)	<b>46</b>	(28-66)	38	75
<b>Syddanmark</b>	Nej	97 / 167	41 (20)	<b>58</b>	(50-66)	58	60
Odense Universitetshospital	Nej	34 / 65	27 (29)	<b>52</b>	(40-65)	57	58
Esbjerg Sygehus	Nej	20 / 32	8 (20)	<b>63</b>	(44-79)	48	61
Sygehus Lillebælt	Nej	31 / 51	1 (2)	<b>61</b>	(46-74)	60	63
Sygehus Sønderjylland	Nej	12 / 19	5 (21)	<b>63</b>	(38-84)	70	53
<b>Midtjylland</b>	Nej	135 / 221	26 (11)	<b>61</b>	(54-68)	65	67
Aarhus Universitetshospital	Nej	53 / 97	23 (19)	<b>55</b>	(44-65)	63	69
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	21 / 29	3 (9)	<b>72</b>	(53-87)	61	68
Regionshospitalet Randers	Nej	17 / 29	0 (0)	<b>59</b>	(39-76)	68	60
Regionshospitalet Viborg	Ja	44 / 66	0 (0)	<b>67</b>	(54-78)	74	63
<b>Nordjylland</b>	Nej	45 / 73	7 (9)	<b>62</b>	(50-73)	63	59
Aalborg Universitetshospital	Ja	34 / 51	0 (0)	<b>67</b>	(52-79)	65	55
Regionshospital Nordjylland	Nej	11 / 22	7 (24)	<b>50</b>	(28-72)	55	89

## Indikator 5 stratificeret på GA-gruppe

### Meget tidligt fødte (GA 28-31)

**Indikator 5.** Andelen af indlagte børn (GA 28-31), der  $\leq$  6 timer efter fødslen har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt

	Standard	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
			Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>	164 / 327	1 (0)	<b>50</b>	(45-56)	44	44
<b>Hovedstaden</b>	55 / 134	1 (1)	<b>41</b>	(33-50)	35	43
<b>Sjælland</b>	21 / 30	0 (0)	<b>70</b>	(51-85)	63	53
<b>Syddanmark</b>	35 / 64	0 (0)	<b>55</b>	(42-67)	45	47
<b>Midtjylland</b>	40 / 73	0 (0)	<b>55</b>	(43-66)	53	44
<b>Nordjylland</b>	13 / 26	0 (0)	<b>50</b>	(30-70)	29	32
<b>Hovedstaden</b>	55 / 134	1 (1)	<b>41</b>	(33-50)	35	43
Rigshospitalet	20 / 68	0 (0)	<b>29</b>	(19-42)	36	37
Hvidovre Hospital	19 / 27	1 (4)	<b>70</b>	(50-86)	37	57
Herlev Hospital	5 / 23	0 (0)	<b>22</b>	(7-44)	23	39
Nordsjællands Hospital	11 / 16	0 (0)	<b>69</b>	(41-89)	43	40
<b>Sjælland</b>	21 / 30	0 (0)	<b>70</b>	(51-85)	63	53
Sjællands Universitetshospital	4 / 7	0 (0)	<b>57</b>	(18-90)	75	52
Holbæk Sygehus	6 / 7	0 (0)	<b>86</b>	(42-100)	67	67
Nykøbing F. Sygehus	# / #	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)	0	
Slagelse Sygehus	10 / 15	0 (0)	<b>67</b>	(38-88)	58	45
<b>Syddanmark</b>	35 / 64	0 (0)	<b>55</b>	(42-67)	45	47
Odense Universitetshospital	12 / 25	0 (0)	<b>48</b>	(28-69)	32	38
Esbjerg Sygehus	7 / 10	0 (0)	<b>70</b>	(35-93)	75	75
Sygehus Lillebælt	11 / 18	0 (0)	<b>61</b>	(36-83)	59	62
Sygehus Sønderjylland	5 / 11	0 (0)	<b>45</b>	(17-77)	29	40
<b>Midtjylland</b>	40 / 73	0 (0)	<b>55</b>	(43-66)	53	44
Aarhus Universitetshospital	21 / 41	0 (0)	<b>51</b>	(35-67)	37	30
Regionshospitalet Gødstrup	12 / 16	0 (0)	<b>75</b>	(48-93)	91	63
Regionshospitalet Randers	3 / 6	0 (0)	<b>50</b>	(12-88)	100	25
Regionshospitalet Viborg	4 / 10	0 (0)	<b>40</b>	(12-74)	75	85
<b>Nordjylland</b>	13 / 26	0 (0)	<b>50</b>	(30-70)	29	32
Aalborg Universitetshospital	12 / 25	0 (0)	<b>48</b>	(28-69)	29	33
Regionshospital Nordjylland	#/#	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)		0

Moderat tidligt født (GA 32-36)

**Indikator 5.** Andelen af indlagte børn (GA 32-36), der ≤ 6 timer efter fødslen har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				2023 <b>Andel</b>	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		1.393 / 1.862	3 (0)	<b>75</b>	(73-77)	72	69
<b>Hovedstaden</b>		364 / 576	3 (1)	<b>63</b>	(59-67)	61	62
<b>Sjælland</b>		207 / 228	0 (0)	<b>91</b>	(86-94)	78	70
<b>Syddanmark</b>		353 / 419	0 (0)	<b>84</b>	(80-88)	83	75
<b>Midtjylland</b>		338 / 448	0 (0)	<b>75</b>	(71-79)	76	68
<b>Nordjylland</b>		131 / 191	0 (0)	<b>69</b>	(61-75)	65	81
<b>Hovedstaden</b>		364 / 576	3 (1)	<b>63</b>	(59-67)	61	62
Rigshospitalet		113 / 174	0 (0)	<b>65</b>	(57-72)	67	69
Hvidovre Hospital		104 / 150	3 (2)	<b>69</b>	(61-77)	60	57
Herlev Hospital		76 / 148	0 (0)	<b>51</b>	(43-60)	51	54
Nordsjællands Hospital		71 / 104	0 (0)	<b>68</b>	(58-77)	68	71
<b>Sjælland</b>		207 / 228	0 (0)	<b>91</b>	(86-94)	78	70
Sjællands Universitetshospital		58 / 66	0 (0)	<b>88</b>	(78-95)	64	57
Holbæk Sygehus		56 / 60	0 (0)	<b>93</b>	(84-98)	93	86
Nykøbing F. Sygehus		18 / 22	0 (0)	<b>82</b>	(60-95)	82	43
Slagelse Sygehus		75 / 80	0 (0)	<b>94</b>	(86-98)	78	84
<b>Syddanmark</b>		353 / 419	0 (0)	<b>84</b>	(80-88)	83	75
Odense Universitetshospital		173 / 213	0 (0)	<b>81</b>	(75-86)	77	64
Esbjerg Sygehus		57 / 64	0 (0)	<b>89</b>	(79-95)	95	89
Sygehus Lillebælt		80 / 94	0 (0)	<b>85</b>	(76-92)	92	90
Sygehus Sønderjylland		43 / 48	0 (0)	<b>90</b>	(77-97)	77	74
<b>Midtjylland</b>		338 / 448	0 (0)	<b>75</b>	(71-79)	76	68
Aarhus Universitetshospital		125 / 215	0 (0)	<b>58</b>	(51-65)	64	58
Regionshospitalet Gødstrup		97 / 110	0 (0)	<b>88</b>	(81-94)	81	73
Regionshospitalet Randers		59 / 64	0 (0)	<b>92</b>	(83-97)	81	75
Regionshospitalet Viborg		57 / 59	0 (0)	<b>97</b>	(88-100)	94	92
<b>Nordjylland</b>		131 / 191	0 (0)	<b>69</b>	(61-75)	65	81
Aalborg Universitetshospital		110 / 157	0 (0)	<b>70</b>	(62-77)	69	81
Regionshospital Nordjylland		21 / 34	0 (0)	<b>62</b>	(44-78)	46	82

Mature (GA  $\geq$  37)**Indikator 5.** Andelen af indlagte børn (GA 37-43), der  $\leq$  6 timer efter fødslen har mindst 60 minutter hud-mod-hud kontakt

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				2023 Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		2.498 / 3.433	10 (0)	<b>73</b>	(71-74)	68	66
<b>Hovedstaden</b>		595 / 952	10 (1)	<b>63</b>	(59-66)	53	53
<b>Sjælland</b>		290 / 378	0 (0)	<b>77</b>	(72-81)	69	63
<b>Syddanmark</b>		855 / 1.016	0 (0)	<b>84</b>	(82-86)	79	76
<b>Midtjylland</b>		460 / 687	0 (0)	<b>67</b>	(63-70)	66	62
<b>Nordjylland</b>		298 / 400	0 (0)	<b>75</b>	(70-79)	75	84
<b>Hovedstaden</b>		595 / 952	10 (1)	<b>63</b>	(59-66)	53	53
Rigshospitalet		198 / 283	0 (0)	<b>70</b>	(64-75)	59	68
Hvidovre Hospital		177 / 288	10 (3)	<b>61</b>	(56-67)	57	50
Herlev Hospital		124 / 220	0 (0)	<b>56</b>	(50-63)	42	45
Nordsjællands Hospital		96 / 161	0 (0)	<b>60</b>	(52-67)	52	51
<b>Sjælland</b>		290 / 378	0 (0)	<b>77</b>	(72-81)	69	63
Sjællands Universitetshospital		68 / 96	0 (0)	<b>71</b>	(61-80)	47	60
Holbæk Sygehus		74 / 83	0 (0)	<b>89</b>	(80-95)	86	74
Nykøbing F. Sygehus		47 / 74	0 (0)	<b>64</b>	(52-74)	70	38
Slagelse Sygehus		101 / 125	0 (0)	<b>81</b>	(73-87)	70	67
<b>Syddanmark</b>		855 / 1.016	0 (0)	<b>84</b>	(82-86)	79	76
Odense Universitetshospital		347 / 437	0 (0)	<b>79</b>	(75-83)	74	66
Esbjerg Sygehus		127 / 146	0 (0)	<b>87</b>	(80-92)	85	87
Sygehus Lillebælt		291 / 316	0 (0)	<b>92</b>	(89-95)	87	88
Sygehus Sønderjylland		90 / 117	0 (0)	<b>77</b>	(68-84)	69	59
<b>Midtjylland</b>		460 / 687	0 (0)	<b>67</b>	(63-70)	66	62
Aarhus Universitetshospital		226 / 383	0 (0)	<b>59</b>	(54-64)	56	54
Regionshospitalet Gødstrup		98 / 142	0 (0)	<b>69</b>	(61-76)	74	57
Regionshospitalet Randers		63 / 76	0 (0)	<b>83</b>	(73-91)	71	70
Regionshospitalet Viborg		73 / 86	0 (0)	<b>85</b>	(76-92)	87	85
<b>Nordjylland</b>		298 / 400	0 (0)	<b>75</b>	(70-79)	75	84
Aalborg Universitetshospital		216 / 284	0 (0)	<b>76</b>	(71-81)	81	86
Regionshospital Nordjylland		82 / 116	0 (0)	<b>71</b>	(62-79)	56	77

## Indikator 6 Indlæggelsestemperatur

### Fordeling af indlæggelsestemperatur på afsnitsniveau

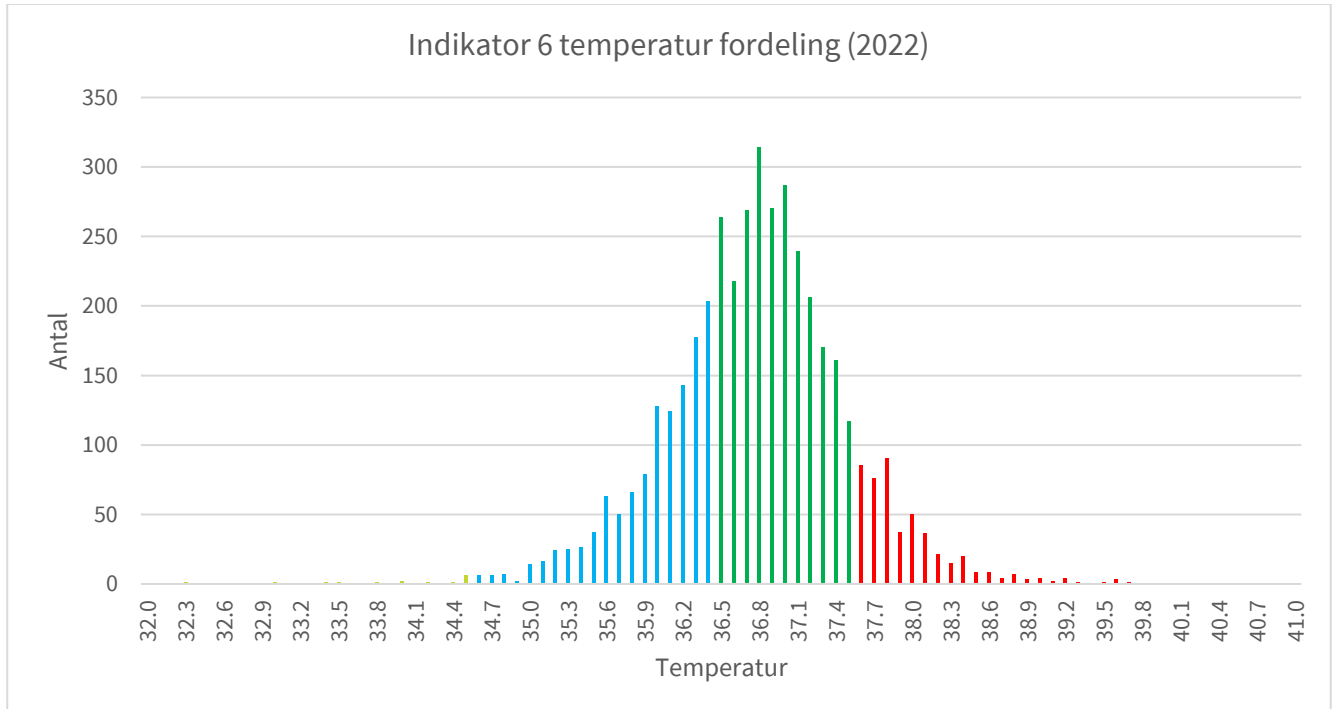
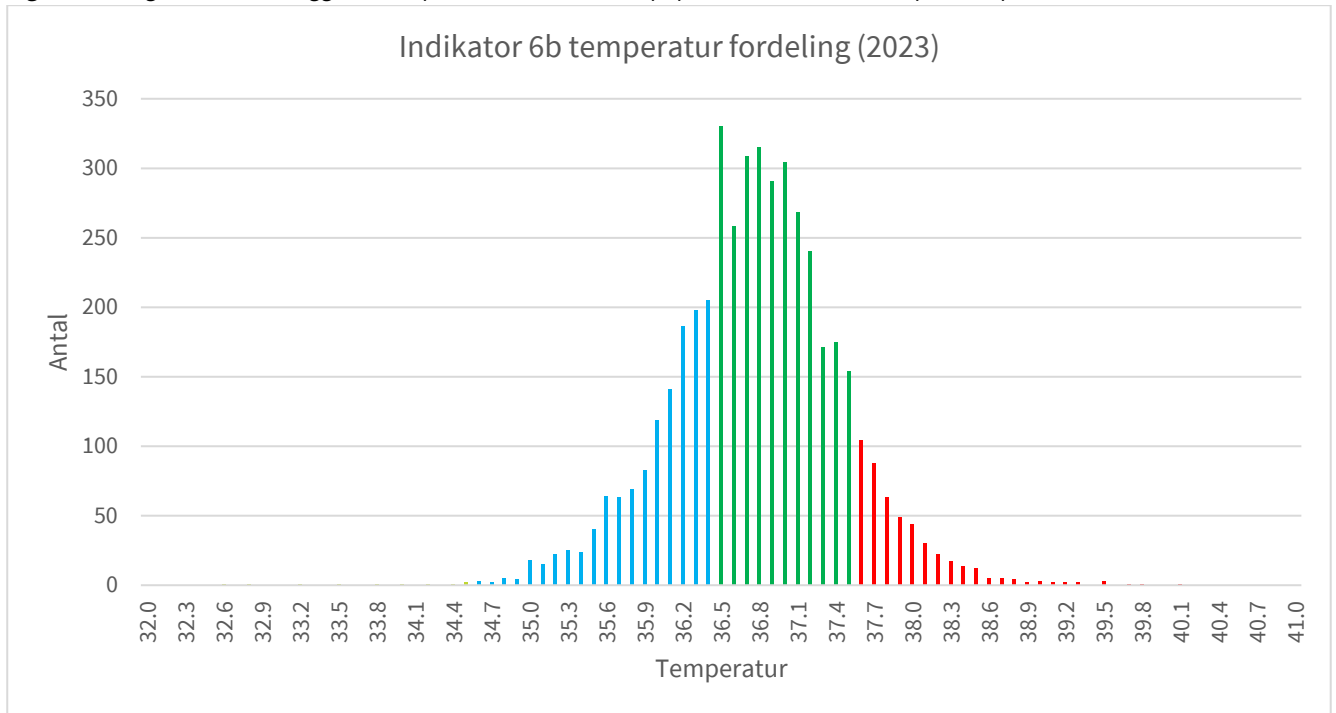
Tabellen viser andelen af "Hypoterme" (<36,5°C), "Normoterme" (36,5°C-37,5°C) og "Hyperterme" (>37,5°C) børn, som er indlagt på neonatalafsnit fra obstetrisk afdeling inden for 6 timer efter fødsel og har en realistisk temperaturmåling (27-47°C). Opgørelsen er vist på landsplan, regions- og afsnitsniveau.

**Tabel 15.** Fordeling af indlæggelsestemperatur blandt nævnerpopulationen i indikator 6 på afsnitsniveau, 2023

	I alt	Måling < 36,5		Måling 36,5-37,5		Måling > 37,5	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%
<b>Danmark</b>	<b>4.585</b>	<b>1.296</b>	<b>28</b>	<b>2.815</b>	<b>61</b>	<b>474</b>	<b>10</b>
Hovedstaden	1.246	263	21	808	65	175	14
Sjælland	541	105	19	381	70	55	10
Syddanmark	1.358	388	29	822	61	148	11
Midtjylland	904	377	42	471	52	56	6
Nordjylland	536	163	30	333	62	40	7
<b>Hovedstaden</b>	<b>1.246</b>	<b>263</b>	<b>21</b>	<b>808</b>	<b>65</b>	<b>175</b>	<b>14</b>
Rigshospitalet	481	73	15	326	68	82	17
Hvidovre Hospital	325	64	20	220	68	41	13
Herlev Hospital	261	85	33	148	57	28	11
Nordsjællands Hospital	179	41	23	114	64	24	13
<b>Sjælland</b>	<b>541</b>	<b>105</b>	<b>19</b>	<b>381</b>	<b>70</b>	<b>55</b>	<b>10</b>
Sjællands	142	37	26	91	64	14	10
Slagelse Sygehus	203	18	9	162	80	23	11
Holbæk Sygehus	149	44	30	91	61	14	9
Nykøbing F. Sygehus	47	6	13	37	79	4	9
<b>Syddanmark</b>	<b>1.358</b>	<b>388</b>	<b>29</b>	<b>822</b>	<b>61</b>	<b>148</b>	<b>11</b>
Odense Universitetshospital	605	164	27	372	61	69	11
Esbjerg Sygehus	199	62	31	116	58	21	11
Sygehus Sønderjylland	145	46	32	82	57	17	12
Sygehus Lillebælt	409	116	28	252	62	41	10
<b>Midtjylland</b>	<b>904</b>	<b>377</b>	<b>42</b>	<b>471</b>	<b>52</b>	<b>56</b>	<b>6</b>
Aarhus Universitetshospital	383	152	40	207	54	24	6
Regionshospitalet Randers	130	61	47	61	47	8	6
Regionshospitalet Viborg	134	52	39	76	57	6	4
Regionshospitalet Gødstrup	257	112	44	127	49	18	7
<b>Nordjylland</b>	<b>536</b>	<b>163</b>	<b>30</b>	<b>333</b>	<b>62</b>	<b>40</b>	<b>7</b>
Aalborg Universitetshospital	407	122	30	256	63	29	7
Regionshospital Nordjylland	129	41	32	77	60	11	9

### Histogram over indlæggelsestemperaturer, 2023

**Figur 6.** Histogram over indlæggelsestemperatur blandt nævnerpopulationen i indikator 6 på landsplan, 2022-2023



Blå: < 36,5°C (Hypoterme)  
 Grøn: = 36,5°C-37,5°C (Normoterme)  
 Rød: > 37,5°C (Hyperterme)

## Indikator 7 Trivsel ved udskrivelse eller afslutning af hjemmebehandling

### Fordeling af SGA børn på landsplan, regions- og afsnitsniveau

Andelen af SGA børn (fødselsvægt < -2 SD) blandt børn med hhv. GA 24-31 og GA 32-43, opgjort på landsplan, regions- og afsnitsniveau.

**Tæller:** Antal med fødselsvægt <-2 SD fra referencen.

**Nævner:** Antal levendefødte med hhv. GA 24-31 og GA 32-43, som har med en realistisk fødselsvægt (jf. intervallerne\* i Tabel 3 og 4 i rapporten)

**Tabel 16.** Andel SGA børn på landsplan, regions- og afsnitsniveau, opgjort for hhv. GA 24-31 og GA 32-43

	SGA GA24-31 (n)	Total GA24-31 (n)	SGA SGA andel (%)	SGA GA32-43 (n)	Total GA32-43 (n)	SGA SGA andel (%)
<b>Danmark</b>	<b>99</b>	<b>455</b>	<b>22</b>	<b>1.914</b>	<b>56.552</b>	<b>3,4</b>
Hovedstaden	40	192	21	736	20.729	3,6
Midtjylland	30	109	28	439	13.953	3,1
Nordjylland	10	39	26	149	5.024	3,0
Sjælland	5	34	15	196	6.032	3,2
Syddanmark	14	81	17	394	10.814	3,6
<b>Hovedstaden</b>	<b>40</b>	<b>192</b>	<b>21</b>	<b>736</b>	<b>20.729</b>	<b>3,6</b>
Rigshospitalet	29	122	24	175	5.202	3,4
Herlev Hospital	5	24	21	189	5.013	3,8
Hvidovre Hospital	3	28	11	253	6.460	3,9
Nordsjællands Hospital	3	16	19	111	3.806	2,9
Bornholms Hospital	0	#	0	8	248	3,2
<b>Sjælland</b>	<b>5</b>	<b>34</b>	<b>15</b>	<b>196</b>	<b>6.032</b>	<b>3,2</b>
Sjællands Universitetshospital	#	7	29	59	1.837	3,2
Holbæk Sygehus	0	7	0	50	1.427	3,5
Nykøbing F. Sygehus	0	3	0	28	879	3,2
Slagelse Sygehus	3	17	18	59	1.889	3,1
<b>Syddanmark</b>	<b>14</b>	<b>81</b>	<b>17</b>	<b>394</b>	<b>10.814</b>	<b>3,6</b>
Odense Universitetshospital	6	41	15	163	4.348	3,7
Esbjerg Sygehus	3	10	30	60	1.589	3,8
Sygehus Lillebælt	3	19	16	94	3.289	2,9
Sygehus Sønderjylland	#	11	18	77	1.588	4,8
<b>Midtjylland</b>	<b>30</b>	<b>109</b>	<b>28</b>	<b>439</b>	<b>13.953</b>	<b>3,1</b>
Aarhus Universitetshospital	22	72	31	176	4.501	3,9
Regionshospitalet Gødstrup	#	19	11	88	2.957	3,0
Regionshospitalet Horsens	0	#	0	55	2.216	2,5
Regionshospitalet Randers	#	7	29	55	2.212	2,5
Regionshospitalet Viborg	4	10	40	65	2.067	3,1
Nordjylland	10	39	26	149	5.024	3,0
<b>Aalborg Universitetshospital</b>	<b>10</b>	<b>37</b>	<b>27</b>	<b>96</b>	<b>3.090</b>	<b>3,1</b>
AAU Thisted	0	0	0	15	548	2,7
Regionshospital Nordjylland	0	#	0	38	1.386	2,7



## Indikator 7, opgjort for SGA børn

Andelen af indlagte ekstremt og meget tidligt levendefødte SGA børn (GA 24-31) med trivsel/vægtøgning inden for normalområdet under indlæggelse. Opgøres fra fødsel til udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling (senest ved PMA 43+6) (standard  $\geq 80\%$ )

**Tæller:** Antal nyfødte, som under indlæggelsen ikke har tabt væsentligt i z-score ( $\Delta z \geq -1,0$ ) ved udskrivelse til hjemmet eller afslutning af hjemmebehandling

**Nævner:** Alle ekstremt og meget tidligt levendefødte SGA børn (GA 24-31), som er udskrevet til hjemmet fra neonatalafsnit eller afsluttet hjemmebehandling senest ved PMA 43+6

	Standard	Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
			Tæller/ nævner	(%)	2023 Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	76 / 79	7 (8)	<b>96</b>	(89-99)	97	98
<b>Hovedstaden</b>	27 / 28	2 (7)	<b>96</b>	(82-100)	91	94
<b>Sjælland</b>	8 / 8	0 (0)	<b>100</b>	(63-100)	100	100
<b>Syddanmark</b>	13 / 13	2 (13)	<b>100</b>	(75-100)	100	100
<b>Midtjylland</b>	23 / 25	3 (11)	<b>92</b>	(74-99)	100	100
<b>Nordjylland</b>	5 / 5	0 (0)	<b>100</b>	(48-100)	100	100
<b>Hovedstaden</b>	27 / 28	2 (7)	<b>96</b>	(82-100)	91	94
Rigshospitalet	4 / 5	0 (0)	<b>80</b>	(28-99)	67	83
Hvidovre Hospital	11 / 11	0 (0)	<b>100</b>	(72-100)	91	100
Herlev Hospital	7 / 7	2 (22)	<b>100</b>	(59-100)	100	
Nordsjællands Hospital	5 / 5	0 (0)	<b>100</b>	(48-100)	100	100
<b>Sjælland</b>	8 / 8	0 (0)	<b>100</b>	(63-100)	100	100
Sjællands Universitetshospital	4 / 4	0 (0)	<b>100</b>	(40-100)	100	100
Holbæk Sygehus					100	
Nykøbing F. Sygehus	##	0 (0)	<b>100</b>	(3-100)	100	
Slagelse Sygehus	3 / 3	0 (0)	<b>100</b>	(29-100)	100	100
<b>Syddanmark</b>	13 / 13	2 (13)	<b>100</b>	(75-100)	100	100
Odense Universitetshospital	##	1 (50)	<b>100</b>	(3-100)	100	100
Esbjerg Sygehus	4 / 4	0 (0)	<b>100</b>	(40-100)	100	100
Sygehus Lillebælt	5 / 5	0 (0)	<b>100</b>	(48-100)	100	100
Sygehus Sønderjylland	3 / 3	1 (25)	<b>100</b>	(29-100)	100	
<b>Midtjylland</b>	23 / 25	3 (11)	<b>92</b>	(74-99)	100	100
Aarhus Universitetshospital	5 / 6	2 (25)	<b>83</b>	(36-100)	100	100
Regionshospitalet Gødstrup	5 / 6	1 (14)	<b>83</b>	(36-100)	100	100
Regionshospitalet Randers	7 / 7	0 (0)	<b>100</b>	(59-100)	100	100
Regionshospitalet Viborg	6 / 6	0 (0)	<b>100</b>	(54-100)	100	100
<b>Nordjylland</b>	5 / 5	0 (0)	<b>100</b>	(48-100)	100	100
Aalborg Universitetshospital	5 / 5	0 (0)	<b>100</b>	(48-100)	100	100
Regionshospital Nordjylland					100	

## Indikator 9 Antibiotikabehandling

### Indikator 9a Antibiotikabehandling (7 døgn), GA 32-36 uger

Andelen af alle levendefødte børn (GA ≥ 37), der antibiotikabehandles (7 døgn) ved første indlæggelse på neonatalafsnit (standard ≤1,2%)

**Tæller:** Antal, som er indlagt på en neonatalafsnit ≤ 7 døgn efter fødsel OG med kode for "sepsis=7 døgn behandling"

**Nævner:** Antal levendefødte med GA 32-36

#### Indikator 9a. Antibiotikabehandling (7 døgn) ved første indlæggelse på neonatalafsnit (GA 32-36)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				2023 <b>Andel</b>	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		49 / 3.029	6 (0)	<b>1,6</b>	(1,2-2,1)	1,7	1,6
<b>Hovedstaden</b>		14 / 1.097	0 (0)	<b>1,3</b>	(0,7-2,1)	1,6	1,1
<b>Sjælland</b>		7 / 370	1 (0)	<b>1,9</b>	(0,8-3,9)	1,6	1,3
<b>Syddanmark</b>		11 / 572	3 (1)	<b>1,9</b>	(1,0-3,4)	1,4	1,5
<b>Midtjylland</b>		10 / 712	0 (0)	<b>1,4</b>	(0,7-2,6)	2,1	1,6
<b>Nordjylland</b>		7 / 278	2 (1)	<b>2,5</b>	(1,0-5,1)	2,0	3,5
<b>Hovedstaden</b>		14 / 1.097	0 (0)	<b>1,3</b>	(0,7-2,1)	1,6	1,1
Rigshospitalet		8 / 323	0 (0)	<b>2,5</b>	(1,1-4,8)	2,0	1,1
Hvidovre Hospital		4 / 316	0 (0)	<b>1,3</b>	(0,3-3,2)	1,7	1,7
Bornholms Hospital		0 / 16	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-20,6)	10,0	0,0
Herlev Hospital		##	0 (0)	<b>0,4</b>	(0,0-2,1)	1,3	0,7
Nordsjællands Hospital		##	0 (0)	<b>0,6</b>	(0,0-3,2)	0,6	0,5
<b>Sjælland</b>		7 / 370	1 (0)	<b>1,9</b>	(0,8-3,9)	1,6	1,3
Sjællands Universitetshospital		##	0 (0)	<b>1,6</b>	(0,2-5,7)	0,7	1,3
Holbæk Sygehus		##	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,0-6,7)	1,0	0,0
Nykøbing F. Sygehus		##	0 (0)	<b>2,7</b>	(0,1-14,2)	0,0	0,0
Slagelse Sygehus		3 / 127	1 (1)	<b>2,4</b>	(0,5-6,7)	3,5	2,5
<b>Syddanmark</b>		11 / 572	3 (1)	<b>1,9</b>	(1,0-3,4)	1,4	1,5
Odense Universitetshospital		9 / 261	3 (1)	<b>3,4</b>	(1,6-6,4)	0,8	2,0
Esbjerg Sygehus		0 / 82	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-4,4)	1,2	1,1
Sygehus Lillebælt		##	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,1-4,2)	3,3	1,2
Sygehus Sønderjylland		0 / 58	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-6,2)	0,0	1,1
<b>Midtjylland</b>		10 / 712	0 (0)	<b>1,4</b>	(0,7-2,6)	2,1	1,6
Aarhus Universitetshospital		6 / 294	0 (0)	<b>2,0</b>	(0,8-4,4)	2,7	1,0
Regionshospitalet Gødstrup		##	0 (0)	<b>0,6</b>	(0,0-3,4)	2,4	1,2
Regionshospitalet Horsens		##	0 (0)	<b>1,6</b>	(0,0-8,5)	1,5	5,4
Regionshospitalet Randers		##	0 (0)	<b>0,9</b>	(0,0-5,1)	1,7	1,6
Regionshospitalet Viborg		##	0 (0)	<b>1,1</b>	(0,0-6,2)	0,8	2,3
<b>Nordjylland</b>		7 / 278	2 (1)	<b>2,5</b>	(1,0-5,1)	2,0	3,5
Aalborg Universitetshospital		5 / 215	1 (0)	<b>2,3</b>	(0,8-5,3)	2,0	2,6
AAU Thisted		0 / 10	1 (9)	<b>0,0</b>	(0,0-30,8)	0,0	0,0
Regionshospital Nordjylland		##	0 (0)	<b>3,8</b>	(0,5-13,0)	2,3	10,0

### Indikator 9b Antibiotikabehandling (2 døgn), GA ≥ 37 uger

Andelen af alle levendefødte børn (GA ≥37), der antibiotikabehandles (2 døgn) ved første indlæggelse på neonatalafsnit

**Tæller:** Antal, som er indlagt på en neonatalafsnit ≤ 7 døgn efter fødsel OG med kode for "obs sepsis=2 døgn behandling"

**Nævner:** Antal levendefødte med GA ≥ 37

#### Indikator 9b. Antibiotikabehandling (2 døgn) ved første indlæggelse på neonatalafsnit (GA ≥37)

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 2023		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2022 Andel	2021 Andel
<b>Danmark</b>		390 / 52.196	6 (0)	<b>0,7</b>	(0,7-0,8)	0,7	0,5
<b>Hovedstaden</b>		108 / 19.251	0 (0)	<b>0,6</b>	(0,5-0,7)	0,5	0,4
<b>Sjælland</b>		41 / 5.620	1 (0)	<b>0,7</b>	(0,5-1,0)	0,9	0,1
<b>Syddanmark</b>		64 / 9.837	3 (0)	<b>0,7</b>	(0,5-0,8)	0,7	0,6
<b>Midtjylland</b>		116 / 12.885	0 (0)	<b>0,9</b>	(0,7-1,1)	1,0	0,8
<b>Nordjylland</b>		61 / 4.603	2 (0)	<b>1,3</b>	(1,0-1,7)	1,0	0,8
<b>Hovedstaden</b>		108 / 19.251	0 (0)	<b>0,6</b>	(0,5-0,7)	0,5	0,4
Rigshospitalet		30 / 4.796	0 (0)	<b>0,6</b>	(0,4-0,9)	0,4	0,3
Hvidovre Hospital		23 / 6.019	0 (0)	<b>0,4</b>	(0,2-0,6)	0,2	0,3
Bornholms Hospital		##	0 (0)	<b>0,4</b>	(0,0-2,5)	0,0	0,0
Herlev Hospital		11 / 4.665	0 (0)	<b>0,2</b>	(0,1-0,4)	0,4	0,2
Nordsjællands Hospital		43 / 3.547	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,9-1,6)	1,2	0,8
<b>Sjælland</b>		41 / 5.620	1 (0)	<b>0,7</b>	(0,5-1,0)	0,9	0,1
Sjællands Universitetshospital		19 / 1.701	0 (0)	<b>1,1</b>	(0,7-1,7)	1,5	0,0
Holbæk Sygehus		13 / 1.339	0 (0)	<b>1,0</b>	(0,5-1,7)	1,3	0,4
Nykøbing F. Sygehus		5 / 838	0 (0)	<b>0,6</b>	(0,2-1,4)	0,1	0,1
Slagelse Sygehus		4 / 1.742	1 (0)	<b>0,2</b>	(0,1-0,6)	0,3	0,1
<b>Syddanmark</b>		64 / 9.837	3 (0)	<b>0,7</b>	(0,5-0,8)	0,7	0,6
Odense Universitetshospital		33 / 3.924	3 (0)	<b>0,8</b>	(0,6-1,2)	0,9	0,6
Esbjerg Sygehus		##	0 (0)	<b>0,1</b>	(0,0-0,5)	0,2	0,3
Sygehus Lillebælt		28 / 3.028	0 (0)	<b>0,9</b>	(0,6-1,3)	0,8	0,8
Sygehus Sønderjylland		##	0 (0)	<b>0,1</b>	(0,0-0,4)	0,4	0,3
<b>Midtjylland</b>		116 / 12.885	0 (0)	<b>0,9</b>	(0,7-1,1)	1,0	0,8
Aarhus Universitetshospital		50 / 4.097	0 (0)	<b>1,2</b>	(0,9-1,6)	1,4	1,0
Regionshospitalet Gødstrup		7 / 2.727	0 (0)	<b>0,3</b>	(0,1-0,5)	0,4	0,3
Regionshospitalet Horsens		35 / 2.087	0 (0)	<b>1,7</b>	(1,2-2,3)	1,5	1,3
Regionshospitalet Randers		7 / 2.056	0 (0)	<b>0,3</b>	(0,1-0,7)	0,4	0,4
Regionshospitalet Viborg		17 / 1.918	0 (0)	<b>0,9</b>	(0,5-1,4)	1,0	0,8
<b>Nordjylland</b>		61 / 4.603	2 (0)	<b>1,3</b>	(1,0-1,7)	1,0	0,8
Aalborg Universitetshospital		47 / 2.789	1 (0)	<b>1,7</b>	(1,2-2,2)	1,1	0,9
AAU Thisted		##	1 (0)	<b>0,2</b>	(0,0-1,0)	1,1	0,5
Regionshospital Nordjylland		13 / 1.283	0 (0)	<b>1,0</b>	(0,5-1,7)	0,8	0,5

# Bilag 3 Respiratoriske variable

## Respirator

Datagrundlag

Respiratordøgn per GA-uge på landsplan

Respiratordøgn per specialiseret hospital (GA 22-43 samlet)

Respiratordøgn per specialiseret hospital og GA-gruppe

## Non Invasiv Ventilation (NIV)

Datagrundlag

NIV-døgn per GA-uge på landsplan

NIV-døgn per specialiseret hospital (GA 22-43 samlet)

NIV-døgn per specialiseret hospital og GA-gruppe

## Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)

Datagrundlag

CPAP-døgn per GA-uge på landsplan

CPAP-døgn per hospital (GA 22-43 samlet)

CPAP-døgn per hospital og GA-gruppe

## Surfaktant

Datagrundlag

Surfaktant-registreringer per GA-uge (levendefødte)

## Respirator

### Datagrundlag

"Respiratordøgn" er opgjort for alle børn (GA 22-43) født i perioden 1/1 2023 til 31/12 2023, som **under første indlæggelse** er registreret med koderne:

**Tabel 1.** Fordeling af procedurekoderegistrering, respirator

Procedurekode	Procent registreret
BGDA0 - Respiratorbehandling	89,3
BGDA01 - Differentieret respiratorbehandling	10,7

Barnet indgår i beregning af respiratordøgn, hvis der er komplet registrering dvs. at respiratorkoden både har en starttid og stop tid. I de tilfælde, hvor barnet er født i 2023 og har en respiratorkode med starttid i 2023 og stopkode i 2024, tilfalder alle respiratordøgn 2023-opgørelsen.

I perioden er der fundet respiratorkoder på 359 unikke CPR-numre (441 registreringer). Heraf er 339 (94%) komplette,(Tabel 2).

**Tabel 2.** Registreringskomplethed (respirator), 2023

Respirator	Unikke CPR	%
Komplet registrering	339	94
Fejl i tidsstempler	18	5
Ikke udskrevet	#	1
CPR i alt	359	100

**Tabel 3.** Respiratorregistreringer og respiratordøgn (beregnet for komplette registreringer) på de 4 specialiserede afsnit, 2023

	Registrering			CPR			Døgn OK
	Antal OK	Antal fejl	Pct. OK	CPR OK	CPR fejl	Pct. OK	Døgn
Rigshospitalet	247	29	89	194	13	94	1.143
Odense	95	15	86	68	5	93	497
Aarhus	58	14	81	55	6	90	458
Aalborg	41	#	95	37	#	95	280
I alt	441	60	88	354	20	95	2.378

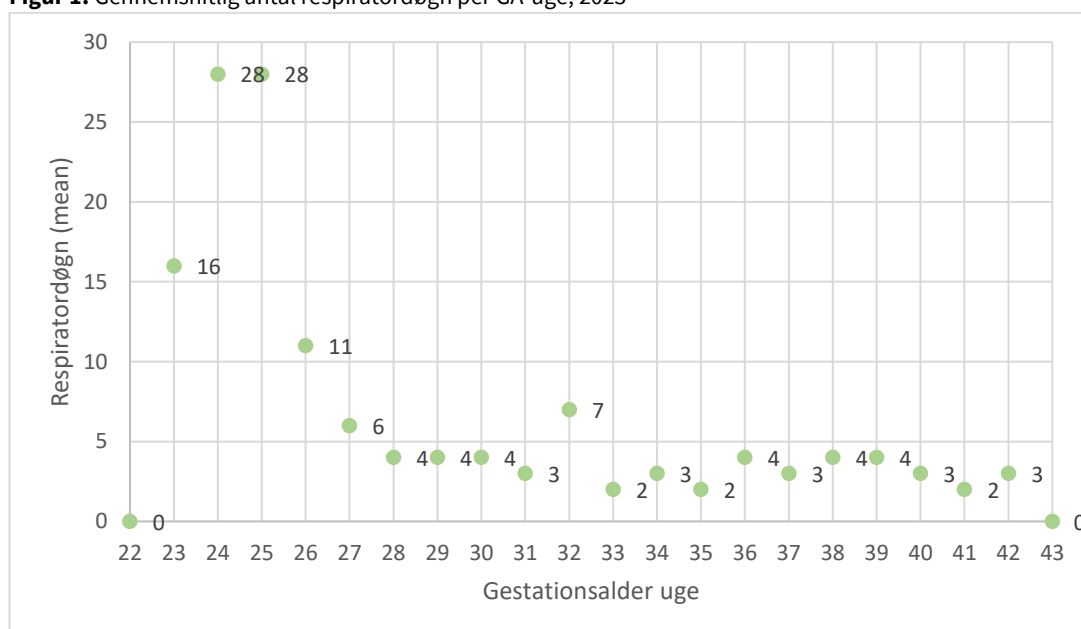
\*CPR-numre kan pga. overflytning mellem afsnit tælle med på flere gange.

## Respiratordøgn per GA-uge på landsplan

**Tabel 4.** Respiratordøgn per GA-gruppe, 2023

GA-gruppe	N		Mean	Median	Minimum	Maximum	Lower Quartile	Upper Quartile
	Obs	Sum						
GA22-27	88	1.489	17	6	0	143	2	25
GA28-31	44	165	4	2	0	24	1	4
GA32-36	66	237	4	3	0	30	1	4
GA37-43	141	487	3	2	0	29	1	4
I alt	339	2.378	7	3	0	143	1	6

**Figur 1.** Gennemsnitlig antal respiratordøgn per GA-uge, 2023



## Respiratordøgn per specialiseret afsnit (GA 22-43 samlet)

**Tabel 5.** Respiratordøgn per specialiseret afsnit (GA 22-43 samlet), 2023

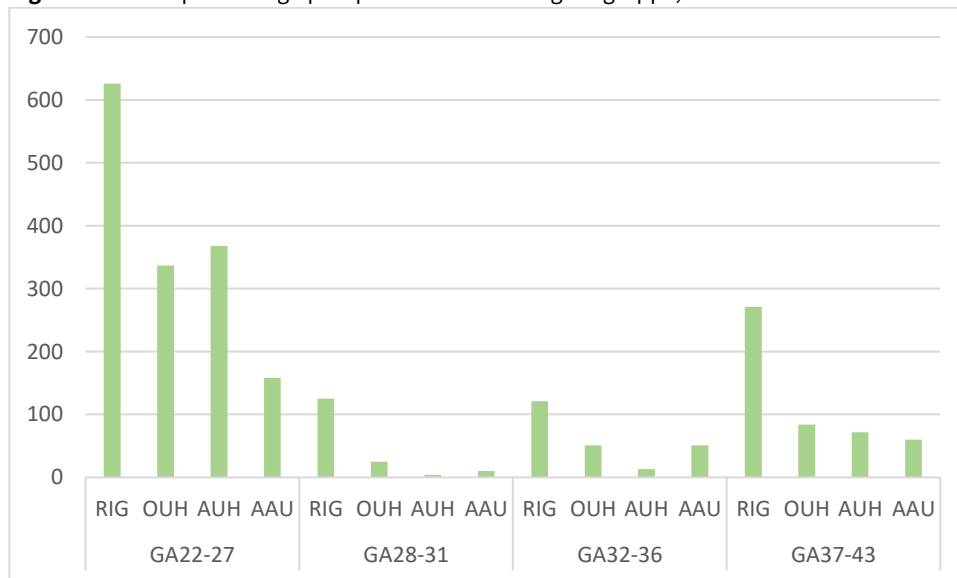
	N		Mean	Median	Minimum	Maximum	Lower Quartile	Upper Quartile
	Obs	Sum						
Rigshospitalet	194	1.143	6	2	0	143	1	5
Odense	68	497	7	2	0	54	1	6
Aarhus	55	458	8	2	0	79	1	8
Aalborg	37	280	8	3	0	52	2	5
I alt	354	2.378	7	3	0	143	1	6

## Respiratordøgn per specialiseret afsnit og GA-gruppe

**Table 6.** Respiratordøgn per specialiseret afsnit og GA-gruppe, 2023

Hospital	GA-grp.	N		Mean	Median	Minimum	Maximum	Lower Quartile	Upper Quartile
		Obs	Sum						
Rigshospitalet	GA22-27	47	626	13	5	0	143	1	16
	GA28-31	30	125	4	2	0	24	1	6
	GA32-36	34	121	4	3	0	12	1	5
	GA37-43	83	271	3	2	0	29	1	4
Odense	GA22-27	23	337	15	3	0	54	2	36
	GA28-31	4	25	6	5	1	15	2	11
	GA32-36	17	51	3	2	1	7	1	5
	GA37-43	24	84	3	1	0	26	0	5
Aarhus	GA22-27	18	368	20	13	0	79	2	31
	GA28-31	5	4	1	1	0	2	0	1
	GA32-36	9	13	1	1	0	4	1	2
	GA37-43	23	72	3	2	0	18	1	3
Aalborg	GA22-27	7	158	23	22	1	52	3	33
	GA28-31	6	10	2	2	1	3	1	3
	GA32-36	8	51	6	3	2	30	2	5
	GA37-43	16	60	4	4	0	8	3	4
I alt		354	2.378	7	3	0	143	1	6

**Figure 2.** Antal respiratordøgn per specialiseret afsnit og GA-gruppe, 2023



## Non Invasiv Ventilation (NIV)

### Datagrundlag

"NIV-døgn" er opgjort for alle børn (GA 22-43) født i perioden 1/1 2023 til 31/12 2023, **som under første indlæggelse** er registreret med koderne:

**Tabel 1.** Fordeling af procedurekoderegistrering, NIV

Procedurekode	Procent registreret
BGDA1 - Non-invasiv ventilation (NIV)	100,0

Barnet indgår i beregning af NIV-døgn, hvis der er komplet registrering dvs. at NIV-koden både har en starttid og stoptid. I de tilfælde, hvor barnet er født i 2023 og har en NIV-kode med starttid i 2023 og stopkode i 2024, tilfalder alle NIV-døgn 2023-opgørelsen.

I perioden er der fundet NIV-koder på 69 unikke CPR-numre (73 registreringer). Heraf er 62 (90%) komplette (Tabel 2).

**Tabel 2.** Registreringskomplethed (NIV), 2023

NIV	Unikke CPR	%
Komplet registrering	62	90
Fejl i tidsstempler	6	9
Ikke udskrevet	#	1
CPR i alt	69	100

**Tabel 3.** Fordeling af NIV-registreringer og NIV-døgn (beregnet for komplette registreringer) på de 4 specialiserede afsnit, 2023

	Registrering			CPR			Døgn OK
	Antal OK	Antal fejl	Pct. OK	CPR OK	CPR fejl	Pct. OK	Døgn
Rigshospitalet	15	14	52	13	#	87	144
Odense	11	0	100	9	0	100	65
Aarhus	41	14	75	37	5	88	511
Aalborg	6	0	100	5	0	100	143
I alt	73	28	72	64	7	90	863

\*CPR-numre kan pga. overflytning mellem afsnit tælle med på flere gange.

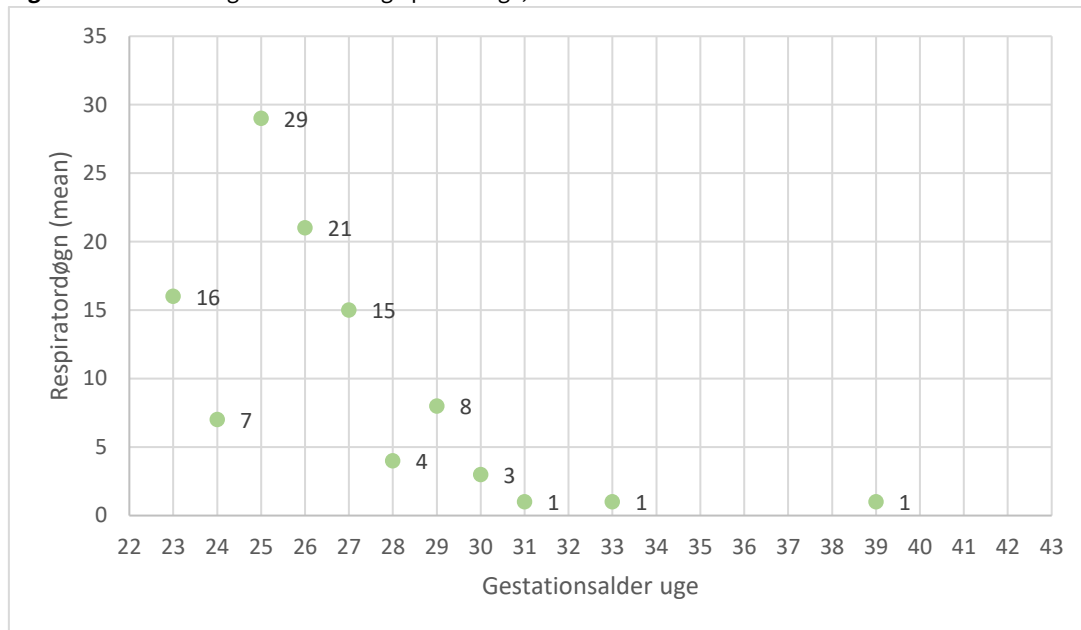
### NIV-døgn per GA-uge på landsplan

**Tabel 4.** NIV-døgn per GA-gruppe, 2023

GA-gruppe	N						Lower	Upper
	Obs	Sum	Mean	Median	Minimum	Maximum	Quartile	Quartile
GA22-27	47	798	17	9	0	86	3	27
GA28-31	12	62	5	3	1	28	2	5
GA32-36	#	1	1	1	1	1	1	1
GA37-43	#	2	1	1	1	1	1	1
I alt	62	863	14	6	0	86	2	24



**Figur 1.** Gennemsnitlige antal NIV-døgn per GA-uge, 2023



### NIV-døgn per specialiseret afsnit (GA 22-43 samlet)

**Tabel 5.** NIV-døgn per specialiseret afsnit (GA 22-43 samlet), 2023

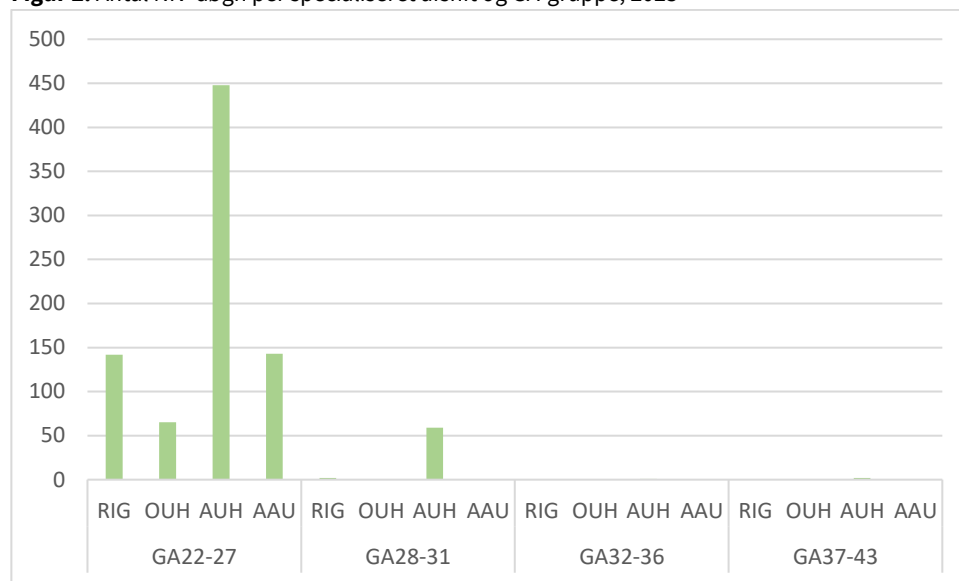
	N						Lower	Upper
	Obs	Sum	Mean	Median	Minimum	Maximum	Quartile	Quartile
Rigshospitalet	13	144	11	3	0	40	2	19
Odense	9	65	7	5	0	34	2	6
Aarhus	37	511	14	5	0	86	1	22
Aalborg	5	143	29	27	2	64	17	33
I alt	64	863	13	5	0	86	2	23

### NIV-døgn per specialiseret afsnit og GA-gruppe

**Tabel 6.** NIV-døgn per specialiseret afsnit og GA-gruppe, 2023

Hospital	GA-grp.	N						Lower	Upper
		Obs	Sum	Mean	Median	Minimum	Maximum	Quartile	Quartile
Rigshospitalet	GA22-27	12	142	12	5	0	40	2	23
	GA28-31	#	2	2	2	2	2	2	2
Odense	GA22-27	9	65	7	5	0	34	2	6
Aarhus	GA22-27	23	448	19	12	0	86	3	30
	GA28-31	11	59	5	3	1	28	2	5
	GA32-36	#	1	1	1	1	1	1	1
	GA37-43	#	2	2	1	1	1	1	1
Aalborg	GA22-27	5	143	29	27	2	64	17	33
I alt		64	863	13	5	0	86	2	23

**Figur 2.** Antal NIV-døgn per specialiseret afsnit og GA-gruppe, 2023



## Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)

### Datagrundlag

"CPAP-døgn" er opgjort for alle børn (GA 22-43) født i perioden 1/1 2023 til 31/12 2023, som **under første indlæggelse** er registreret med koderne:

**Tabel 1.** Fordeling af procedurekoderegistrering, CPAP

Procedurekode	Procent registreret
BGFC32 - CPAP behandling	97,7
BGFC32A - Behandling med fasttryk CPAP med nasalmaske	2,3

Barnet indgår i beregning af CPAP-døgn, hvis der er komplet registrering dvs., at CPAP-koden både har en starttid og stopetid. I de tilfælde, hvor barnet er født i 2023 og har en CPAP-kode med starttid i 2023 og stopkode i 2024, tilfalder alle CPAP-døgn 2023. I perioden er der fundet CPAP-koder på 4.540 unikke CPR-numre. Heraf er 2.966 (65%) komplette, en fremgang fra 55% i 2022 (Tabel 2).

**Tabel 2.** Registreringskomplethed (CPAP), 2023

CPAP	Unikke CPR	%
Komplet registrering	2.966	65
Fejl i tidsstempler	1.573	35
Ikke udskrevet	#	0
CPR i alt	4.540	100

**Tabel 3.** Fordeling af CPAP-registreringer og CPAP-døgn (beregnet for komplette registreringer) på afsnitsniveau, 2023

	Registrering			CPR			Døgn OK
	Antal OK	Antal fejl	Pct. OK	CPR OK	CPR fejl	Pct. OK	Døgn
Rigshospitalet	331	308	52	299	197	60	1.413
Hvidovre	318	62	84	315	52	86	1.288
Herlev	8	203	4	8	184	4	8
Hillerød	62	37	63	62	33	65	319
Bornholm	#	34	3	#	31	3	0
Roskilde	55	54	50	55	41	57	151
Slagelse	145	6	96	135	5	96	274
Holbæk	45	18	71	45	13	78	118
Nykøbing F.	27	4	87	27	4	87	71
Odense	602	327	65	504	209	71	1.474
Lillebælt	413	138	75	379	92	80	1.215
Esbjerg	56	34	62	55	27	67	261
Sønderjylland	174	133	57	166	93	64	424
Aarhus	411	167	71	386	101	79	1.128
Gødstrup	177	196	47	174	148	54	383
Randers	#	11	15	#	10	17	0
Viborg	126	150	46	117	112	51	360
Horsens	7	226	3	7	223	3	0
Aalborg	360	40	90	338	31	92	1.315
Nordjylland	4	247	2	4	101	4	2
Thisted	0	#	0	0	#	0	0
I alt	3.324	2.397	58	3.079	1.574	66	10.205

\*CPR-numre kan pga. overflytning mellem afsnit tælle med på flere gange.

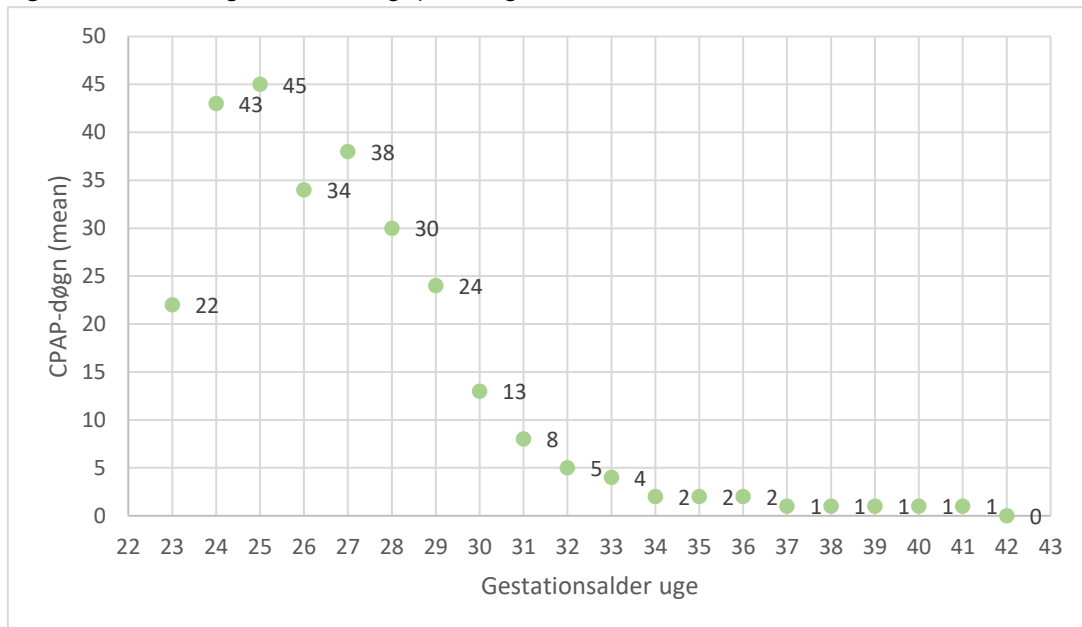
### CPAP-døgn per GA-uge på landsplan

Bemærk at kompletheden af CPAP-registrering er 65% på landsplan.

**Tabel 4.** CPAP-døgn per GA-gruppe, 2023

GA-gruppe	N	Sum	Mean	Median	Minimum	Maximum	Lower Quartile	Upper Quartile
GA22-27	80	2.922	37	38	0	93	16	53
GA28-31	239	3.678	15	9	0	63	4	23
GA32-36	820	2.363	3	1	0	41	1	4
GA37-43	1.827	1.241	1	0	0	18	0	1
I alt	2.966	10.205	3	1	0	93	0	2

**Figur 1.** Gennemsnitlig antal CPAP-døgn per GA-uge, 2023

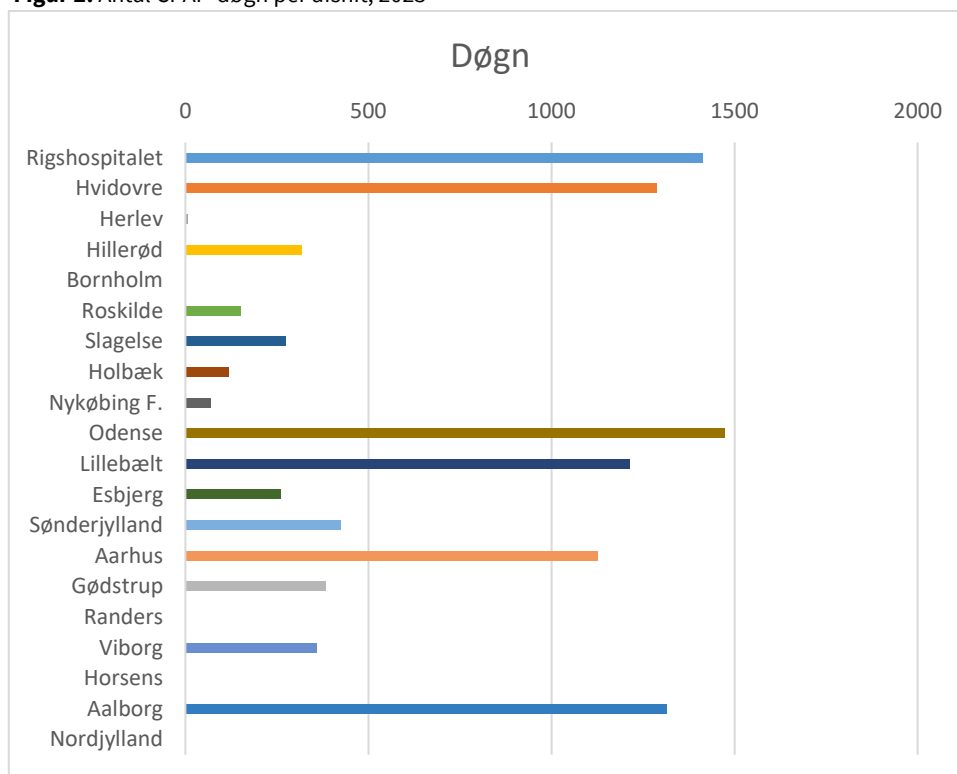


CPAP-døgn per afsnit (GA 22-43 samlet)

Tabel 5. CPAP-døgn per afsnit (GA 22-43 samlet), 2023

	N						Lower	Upper
	Obs	Sum	Mean	Median	Minimum	Maximum	Quartile	Quartile
Rigshospitalet	299	1.413	5	1	0	93	0	4
Hvidovre	315	1.288	4	1	0	54	0	3
Herlev	8	8	1	1	0	4	0	1
Hillerød	62	319	5	1	0	58	0	5
Bornholm	#	0	0	0	0	0	0	0
Roskilde	55	151	3	1	0	38	0	3
Slagelse	135	274	2	1	0	20	0	3
Holbæk	45	118	3	0	0	56	0	2
Nykøbing F.	27	71	3	0	0	28	0	2
Odense	504	1.474	3	0	0	78	0	2
Lillebælt	379	1.215	3	0	0	70	0	1
Esbjerg	55	261	5	0	0	41	0	3
Sønderjylland	166	424	3	0	0	38	0	2
Aarhus	386	1.128	3	0	0	59	0	2
Gødstrup	174	383	2	1	0	40	0	1
Randers	#	0	0	0	0	0	0	0
Viborg	117	360	3	0	0	50	0	3
Horsens	7	0	0	0	0	0	0	0
Aalborg	338	1.315	4	1	0	91	0	2
Nordjylland	4	2	1	1	0	1	0	1
I alt	3.079	10.205	3	1	0	93	0	2

Figur 2. Antal CPAP-døgn per afsnit, 2023



### CPAP-døgn per afsnit og GA-gruppe

**Table 6.** CPAP-døgn per afsnit og GA-gruppe, 2023

Hospital	GA-grp.	N Obs	Sum	Mean	Median	Minimum	Maximum	Lower Quartile	Upper Quartile
Rigshospitalet	GA22-27	36	782	22	17	0	93	6	32
	GA28-31	53	311	6	4	1	24	2	8
	GA32-36	82	189	2	2	0	16	1	3
	GA37-43	128	130	1	1	0	9	0	1
Hvidovre	GA22-27	6	158	26	27	7	54	8	34
	GA28-31	35	742	21	19	1	54	9	29
	GA32-36	93	236	3	1	0	13	1	4
	GA37-43	181	152	1	0	0	12	0	1
Herlev	GA28-31	#	4	4	4	4	4	4	4
	GA32-36	#	2	2	2	2	2	2	2
	GA37-43	6	2	0	0	0	1	0	1
Hillerød	GA22-27	4	155	39	38	21	58	23	54
	GA28-31	16	98	6	3	1	23	1	10
	GA32-36	14	38	3	2	0	11	0	4
	GA37-43	28	29	1	0	0	9	0	1
Bornholm	GA37-43	#	0	0	0	0	0	0	0
Roskilde	GA22-27	#	69	34	34	31	38	31	38
	GA28-31	3	13	4	4	3	6	3	6
	GA32-36	25	52	2	1	0	7	1	3
	GA37-43	25	16	1	0	0	2	0	1
Slagelse	GA22-27	5	49	10	5	2	20	3	19
	GA28-31	18	80	4	4	1	17	3	5
	GA32-36	51	112	2	2	0	7	1	3
	GA37-43	61	32	1	0	0	5	0	0
Holbæk	GA28-31	3	71	24	8	7	56	7	56
	GA32-36	15	27	2	1	0	10	0	3
	GA37-43	27	20	1	0	0	6	0	0
Nykøbing F.	GA22-27	#	7	7	7	7	7	7	7
	GA28-31	#	28	28	28	28	28	28	28
	GA32-36	5	10	2	2	0	5	0	3
	GA37-43	20	26	1	0	0	13	0	2
Odense	GA22-27	24	578	24	18	0	78	4	40
	GA28-31	25	365	15	8	0	50	4	23
	GA32-36	128	322	3	1	0	37	1	3
	GA37-43	327	209	1	0	0	17	0	1
Lillebælt	GA22-27	6	261	43	48	7	70	26	62
	GA28-31	19	468	25	21	4	63	13	33
	GA32-36	83	315	4	1	0	31	0	4
	GA37-43	271	172	1	0	0	10	0	1
Esbjerg	GA28-31	7	139	20	12	3	38	12	38
	GA32-36	12	104	9	2	0	41	1	11
	GA37-43	36	18	1	0	0	3	0	0
Sønderjylland	GA22-27	#	57	28	28	19	38	19	38
	GA28-31	10	196	20	18	6	33	13	29
	GA32-36	25	119	5	4	1	10	2	7
	GA37-43	129	52	0	0	0	3	0	0
Aarhus	GA22-27	16	373	23	14	0	59	5	46
	GA28-31	35	344	10	4	0	57	3	10
	GA32-36	114	259	2	1	0	25	0	3

Hospital	GA-grp.	N Obs	Sum	Mean	Median	Minimum	Maximum	Lower Quartile	Upper Quartile
	GA37-43	221	153	1	0	0	17	0	1
Gødstrup	GA22-27	3	88	29	31	25	32	25	32
	GA28-31	20	177	9	6	1	40	3	10
	GA32-36	62	84	1	1	0	11	0	2
	GA37-43	89	34	0	0	0	2	0	1
Randers	GA37-43	#	0	0	0	0	0	0	0
Viborg	GA22-27	#	14	14	14	14	14	14	14
	GA28-31	7	134	19	10	4	50	5	43
	GA32-36	34	174	5	4	0	21	1	8
	GA37-43	75	38	1	0	0	4	0	1
Horsens	GA37-43	7	0	0	0	0	0	0	0
Aalborg	GA22-27	10	331	33	28	0	91	8	40
	GA28-31	21	508	24	13	2	63	6	45
	GA32-36	104	319	3	2	0	37	1	4
	GA37-43	203	157	1	0	0	10	0	1
Nordjylland	GA32-36	#	#	1	1	1	1	1	1
	GA37-43	3	1	0	0	0	1	0	1
I alt		3.079	10.205	3	1	0	93	0	2

## Surfaktant

### Datagrundlag

Surfaktant-registreringer er opgjort for alle børn (GA 22-43) født i perioden 1/1 2023 til 31/12 2023, som **under første indlæggelse** er registreret med koderne:

**Tabel 1.** Surfaktant-koder, fordeling 2023

Registreringer	N	%	CPR
BGHF - Behandling med lungemodnende middel	26	7,6	23
BGHF1 - Behandling med surfactant	316	92,4	259
	342	100,0	282

**Tabel 2.** Surfaktant-registreringer per afsnit, 2023

	Antal registreringer	% af antal registreringer	Antal unikke CPR
Rigshospitalet	116	33,9	99
Hvidovre	16	4,7	15
Herlev	14	4,1	13
Hillerød	8	2,3	7
Roskilde	#	0,6	#
Slagelse	8	2,3	7
Holbæk	6	1,8	4
Odense	33	9,6	28
Lillebælt	9	2,6	8
Esbjerg	6	1,8	5
Sønderjylland	#	0,3	#
Aarhus	58	17,0	53
Gødstrup	6	1,8	5
Viborg	4	1,2	4
Aalborg	54	15,8	38
Nordjylland	#	0,3	#



## Surfaktant-registreringer per GA-uge (levendefødte)

**Tabel 3.** Andel levendefødte pr GA-uge behandlet med surfaktant, 2023

GA-uge	Levendefødte	Behandlet med surfaktant	Andel (%)
22	8	0	0,0%
23	18	11	61,1%
24	27	24	88,9%
25	18	8	44,4%
26	32	21	65,6%
27	46	21	45,7%
28	47	24	51,1%
29	56	21	37,5%
30	100	24	24,0%
31	129	22	17,1%
32	180	24	13,3%
33	282	17	6,0%
34	461	22	4,8%
35	655	6	0,9%
36	1.472	8	0,5%
37	3.363	7	0,2%
38	7.664	#	0,0%
39	12.706	4	0,0%
40	16.186	9	0,1%
41	12.501	3	0,0%
42	1.086	0	0,0%
Ukendt	6	0	0,0%
Total	57.043	278	0,5%



regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram