



Dansk Intensiv Database

Årsrapport 2022

*Omfatter patientforløb med indlæggelsesdato
1. januar 2022 – 31. december 2022*

*30. juni 2023
Endelig version til offentliggørelse*

Hvorfra udgår rapporten

Rapportens analyser og epidemiologisk kommentering er udarbejdet Regionernes Klinisk Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) ved datamanager, Cand.it, Helle Hulegaard Sørensen og klinisk epidemiolog, ph.d. Anne-Kirstine Dyrvig.

Rapporten er klinisk auditeret af styregruppen for Dansk Intensiv Database (DID).

Formandsskabet for Dansk Intensiv Database udgøres af overlæge, ph.d., Steffen Christensen, Intensiv Afdeling Øst, Aarhus Universitetshospital og overlæge Torsten Faber, Herlev Hospital.

Repræsentant for den dataansvarlige myndighed og kontaktperson for DID i Regionernes Klinisk Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) er oversygeplejerske, Birgitte Rühmann, Tlf. 26347809, e-mail: BIRRUH@rkkp.dk.

Indhold

Hvorfra udgår rapporten	2
Konklusioner og anbefalinger	5
Indikator 1a: Genindlæggelse på intensiv, lange forløb	11
Indikator 1a – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau).....	15
Indikator 1a – Kontrolldiagram over genindlæggelse (afdelingsniveau).....	16
Indikator 1b – Genindlæggelse på intensiv, korte forløb	17
Indikator 1b – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau)	21
Indikator 1b – Kontrolldiagram over genindlæggelse (afdelingsniveau)	22
Indikator 2 Udskrivelse i aften-nattetimer.....	23
Indikator 2 – Trendgraf for udskrivelse i aften-nattetimer (regionalt niveau).....	27
Indikator 2 – Kontrolldiagram over udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau).....	28
Indikator 3 Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling	29
Indikator 3 – Trendgraf for kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (regionalt niveau) .	33
Indikator 3 – Kontrolldiagram over kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)	34
Indikator 4 Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet	35
Indikator 4 – Trendgraf for standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (regionalt niveau)	42
Indikator 4 – Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (afdelingsniveau)	43
Indikator 7 COVID-19 med respiratorbehandling	44
Indikator 7 – Trendgraf for COVID-19 med respiratorbehandling (regionalt niveau).....	48
Indikator 7 – Kontrolldiagram over COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau).....	49
Indikator 8a COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling.....	50
Indikator 8a – Trendgraf for COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (regionalt niveau)	53
Indikator 8a – Kontrolldiagram over COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (afdelingsniveau)	54
Indikator 8b COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling	55
Indikator 8b – Trendgraf for COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (regionalt niveau)	58
Indikator 8b – Kontrolldiagram over COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (afdelingsniveau) ...	59
Indikator 9 COVID-19 på intensivafdeling	60
Indikator 9 – Trendgraf for COVID-19 på intensivafdeling (regionalt niveau).....	63
Indikator 9 – Kontrolldiagram over COVID-19 på intensivafdeling (afdelingsniveau)	64
Indikator 12 Andel patienter med COVID-19 på intensiv ud af alle intensiv patienter	65
Indikator 12 – Trendgraf for andel patienter med COVID-19 ud af alle patienter på intensivafdeling (regionalt niveau).....	69
Indikator 12 – Kontrolldiagram over andel patienter med COVID-19 på intensivafdeling ud af alle patienter på intensiv (afdelingsniveau)	70
Indikator 13 Hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv.....	71
Indikator 13 – Trendgraf for hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv (regionalt niveau) 75	

Indikator 13 – Kontrolldiagram over hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv (afdelingsniveau)	76
Indikator 14 Andel af børn på intensiv	77
Indikator 14 – Trendgraf for andel af børn på intensiv (regionalt niveau)	80
Indikator 15 Respiratorbehandling børn	82
Indikator 15 – Trendgraf for respiratorbehandling børn (regionalt niveau)	85
Indikator 15 – Kontrolldiagram over respiratorbehandling børn (afdelingsniveau)	86
Indikatorer vedr. influenza, parainfluenza og RS-virus	87
Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet	88
Beregningsregler for alle indikatorer	89
Datagrundlag	97
Styregruppens medlemmer	98
Supplerende analyser	99
Datakomplethed	99
Komplethed af DID registrering: Patientkategori og afslutningsmåde	101
Komplethed af DID registrering: SAPS 3 score	103
Supplerende indikator for median SAPS 3 score	107
SAPS-3-median (regionalt niveau)	110
SAPS-3-median (afdelingsniveau)	111
Deskriptive analyser: Patientkarakteristika	112
Patientkarakteristika – Indlæggelsesvarighed på intensiv afdeling (timer, median)	112
Patientkarakteristika - Andel som er behandlet med respiratorbehandling	114
Patientkarakteristika - Andel behandlet med non-invasiv ventilation	117
Patientkarakteristika – Andel behandlet med dialyse/kontinuerlig hæmofiltration	120
Patientkarakteristika - Andel behandlet med inotropi og/eller vasopressorer	123
Patientkarakteristika: Fordeling af Charlson Comorbidity Index ved indlæggelse	126
Dødelighed	128
Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (30-dages mortalitet)	128
Andel af patienter der dør på intensivafdeling blandt dem der dør under hospitalsindlæggelse	131
Referencer	134
Artikler udgået fra databasen i 2022	135
Regionale kommentarer	136

Konklusioner og anbefalinger

Dansk Intensiv Database (DID) Årsrapport 2022 er årsrapport nr. 14 fra DID og omfatter 25.911 intensivindlæggelser i perioden 1. januar 2022 – 31. december 2022 fordelt på 41 intensivafdelinger.

Indlæggelsestiden på intensivafdeling er uændret over perioden (median 28 timer), og uden større udsving mellem regionerne. På landsplan undergår 12.066 patienter (45%) invasiv respiratorbehandling med betydelige regionale og lokale forskelle. Dialyse i form af kontinuerlig dialyse anvendes ved i alt 1368 (5.2%) forløb, men nogen variation mellem regioner og hospitaler (fra 2.7% i Region Syddanmark til 8.2% i Region Sjælland). Både forskellen i respiratorbrug og dialyse kan formegentligt tilskrives forskelle i patientpopulationer.

COVID-19 pandemien har haft stor betydning for intensivafdelingerne især i første halvdel af 2022. DID's styregruppe valgte derfor at fortsætte indikatorerne til belysning af omfanget af behovet for intensiv terapi og prognosen for COVID-19 patienter indlagt på intensivafdeling. Imidlertid ændrede pandemien karakter i løbet af 2022 så en langt mindre andel af de smittede blev kritisk syge. Derfor er det samlede antal COVID-19 patienter i denne rapport lille og såvel effekt af interventioner som prognose er vanskelig at tolke på afdelingsniveau. COVID-19 patienters sværhedsgrad af sygdom, langvarige indlæggelser og behov for isolation har dog belastet de kliniske afdelinger mere end antallet af patienter umiddelbart antyder.

DID præsenterer for anden gang data på de 1.692 børn under 18 år som er registreret som intensiv patienter i 2022. Andelen af børn af alle intensiv patienter var højest i Region Hovedstaden hvilket hænger sammen med centraliseringen af de højt specialiserede børnefunktioner på Rigshospitalet. Nationalt var andelen af respiratorbehandlede børn 40%, men stor variation mellem regioner fra 20% i Region Nordjylland til 51% i Region Hovedstaden. Denne forskel er en naturlig konsekvens af den aktuelt gældende specialeplan.

Det er med stor tilfredshed at DID igen i denne rapport kan præsentere resultatet af samarbejdet med DAN-ARREST, en klinisk kvalitetsdatabase for hjertestop på hospital. Indikatoren "hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensivafdeling" er en internationalt anvendt indikator. At kunne beregne indikatoren uden at skulle indsamle yderligere data, men i stedet anvende allerede eksisterende data fra en anden klinisk kvalitetsdatabase er en model styregruppen ser store muligheder i..

Komplethed

Der har siden indførelsen af Sundhedsplatformen i Region Sjælland og Region Hovedstaden været markant underrapportering og mistanke om manglende indberetning til Landspatientregisteret. Denne årsrapport tydeliggør at der nu udkommer anvendelige data fra Sundhedsplatformen fra Region Hovedstaden og Region Sjælland, selvom enkelte indikatorer fortsat lider under betydelig mangel på indrapportering fra enkelte afdelinger.

Generelt kan kompletheden af registreringer af antal indlæggelser er i DID ikke bestemmes præcist, idet indberetningen er baseret på Landspatientregisteret som i andre databaser baseret på primær dataindberetning ofte som "guld standard"/reference. Det kan derfor ikke udelukkes at der fortsat kan være manglende overførsel af data fra regionale IT-systemer til LPR3, men foreløbige resultater af validering tyder dog ikke på systematisk underrapportering.

Styregruppen anbefaler generelt alle afdelinger, som af ukendte årsager har en komplethed på under 90 % på en eller flere variable, at undersøge og følge registreringskompletheden i de enkelte regioners egne ledelsesinformationssystemer. Afdelinger, som har spørgsmål til deres data i ledelsesinformationssystemet kan rette henvendelse til databasens kontaktperson ved RKKP (se kontaktoplysninger i afsnittet på side 3). Det er fortsat styregruppens holdning at dataindsamling via Landspatientregisteret, med deraf følgende minimering af dobbeltregistrering, er det mest optimale for DID. Men det anerkendes også, at der er udfordringer omkring datakvaliteten ved denne løsning, primært omkring muligheden for validering, vanskeligheder ved at opnå tidstro data, og en kompleks håndtering af data fra lokale/regionale IT-systemer til Landspatientregisteret og via automatiserede udtræk videre til RKKP/DID hvor yderligere datamanagement foretages.

Indikatorresultater

Det anses af Styregruppen for generelt positivt at der fortsat er relativt få afdelinger som ikke opfylder standarderne i de enkelte kvalitetsindikatorer.

- På landsplan genindlægges 2.4 % af intensivpatienter som har været indlagt mere end 24 timer på intensivafdeling indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling. Dette er uændret sammenlignet med både sidste og forrige opgørelsesperiode. Der er fortsat mindre regionale forskelle, men alle regioner opfylder standarden på ≤ 3 %.
- På landsplan er 3,6 % af patienterne som har været indlagt mere end 24 timer på intensivafdeling udskrevet til en stamafdeling imellem kl. 22 og 08, hvilket er en stigning sammenlignet med tidligere rapport (3.3 %) men er under den fortsatte standard på 5.0 %. I regionerne varierer andelen fra 2,9 % i Region Hovedstaden til 5.4% i Region Sjælland som er den eneste region der ikke lever op til standarden på 5.0 %.
- I denne opgørelsesperiode er 433 (1.9%) patienter på landsplan registeret som overflyttet til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer. Det er under standarden på ≤ 4 % og væsentligt lavere end tidligere periode (766 patienter (3.2%). Faldet er primært drevet af stort fald i antal overflyttede patienter pga kapacitetsproblemer i Region Nordjylland (9,8% i 2021 til 3.6% i 2022). Alle regioner opfylder nu standarden på < 4 %.
- SAPS 3 score er på landsplan uoplyst 41 % af forløbene hvilket er en stigning fra forrige rapport (36%) og fortsat et uacceptabelt højt antal uoplyste. Den store andel uoplyst vanskeliggør fortolkningen af SMR. Styregruppen har valgt at medtage resultaterne fra Region Syddanmark (88 % uoplyste) og Region Hovedstaden (46 %) på trods af at SMR på regionsniveau ikke kan tolkes på meningsfuld måde pga. den lave kompletthed. I alle regioner har enkelte afdelinger formået at indberette data der muliggør fortolkning. Pga. det store andel uoplyste SAPS 3 scorer har Styregruppen valgt at medtage ujusterede 30-dages mortalitet for alle afdelinger, uafhængigt af om SAPS3 scoren er registeret i supplerende analyse.
- I denne rapport er medtaget en række COVID-19 indikatorer. Data er baseret på LPR3 indberetning af diagnosekoder for COVID-19 sygdom. Antallet af COVID-19 patienter var lavt og faldende hen over året 2022 og yderligere analyse og fortolkning af disse data er derfor ikke mulig. Styregruppen anbefaler at man fortsat arbejder med en metode for dataindhentning og bearbejdning af intensiv data i relation til evt kommende pandemier. En sådan metode viste sig i forbindelse med COVID-19 pandemien særdels nødvendig for tilrettelæggelsen af håndteringen af pandemien, men data måtte indhentes manuelt ved journalgennemgang. En fremtidig metode med et allerede etableret samarbejde mellem mikrobiologiske databaser og DID som hurtigt kan tilpasses nye forhold såfremt en pandemi skulle opstå vil hurtigt og sikkert give valide data på belastningen af sundhedssystemet...
- I alt 76 (0,3 %) patienter fik hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelsen fra intensivafdeling. Andelen er meget stabil over regioner og hospitaler, dog med en tendens til at afdelinger som behandler patienter med hjertesygdomme har lidt højere andel. Dette skyldes formentligt, at patienterne pga. deres grund sygdom er i højere risiko for hjertestop end andre patienter.
- De 1.692 børn (< 18 år) registeret med intensivindlæggelse i 2021 er generelt samlet på relativt få afdelinger, det gælder især for de 675 (40%) af patienterne som er respiratorbehandlet. Indikatoren er ny og der er underrapportering af indlæggelser for børn blandt andet fra enkelte selvstændige børne-intensiv-afdelinger.
- På bagkanten af COVID-19 pandemien var der i efteråret 2022 et ønske om at monitorere forekomst af kritisk sygdom af andre virus infektioner (influenza, RS-virus, para-influenza). Antallet af indlagte patienter registeret med disse virus infektioner var imidlertid meget lavt (influenza: 154 patienter,

RS virus 83 patienter, parainfluenza 11) hvorfor styregruppen har valgt at udelade disse fra årsrapporten.

Revision af standarder

Formandsskabet har gennemgået det foregående års resultater i DID samt resultater i sammenlignelige kvalitetsdatabaser i de nordiske lande og Holland. Efter denne gennemgang og sammenligning af standarder i sammenlignelige internationale kliniske kvalitetsdatabaser er det af styregruppen besluttet ikke at ændre standarder. Styregruppen bemærker at der for alle indikatorer er enkelte afdelinger i alle regioner som ikke opfylder standarden, og at disse afdelinger er bredt regionalt repræsenteret. Dette tages som udtryk for en acceptabel definition af standarderne.

Nye indikatorer under udvikling

På baggrund af de seneste års positive resultater har Styregruppen besluttet at fortsætte arbejdet med udvikling af nye indikatorer ved primært at samarbejde med andre kliniske kvalitetsdatabaser. Det har blandt andet været afholdt møder med Dansk Traumeregister omkring indikator for kritisk syge traumepatienter. Muligheden for at udvikle indikatorer for patienter som undergår akut kirurgi (Akut Kirurgi Databasen), er også blevet drøftet i styregruppen. Udviklingen i MiBA databasen for mikrobiologi anses ligeledes for et initiativ, der på sigt kan gøre databasen til en mulig samarbejdspartner.

Anbefalinger

Det anbefales igen i år, at alle afdelinger gennemgår rapporten og forholder sig kritisk til følgende: Det bør fortsat følges nøje om overgangen til LPR3, sammen med den kontinuerlige opdatering af elektroniske journalsystemer medfører ændringer i dataindberetningen til LPR og dermed DID. Dette ved lokalt og regionalt at følge datakomplethed og validitet ved stikprøvekontroller og audit. Afdelinger, med datakomplethed under 90 % for variable i DID, bør iværksætte tiltag mhp. at forbedre dette. I udvalgte regioner, og fra enkelte afdelinger er der tilsyneladende systematisk manglende indberetning af kvalitetsdata til DID, specielt for SAPS 3, hvilket der bør findes en løsning for (Se tabeller vedr. datakomplethed i afsnittet Supplerende analyser). Der henvises endvidere til DID en opdateret vejledning om indberetning til Landspatientregisteret på <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-intensiv-database/indberetning/>

DID's opbygning med brug af data fra Landspatientregisteret betyder, at der principielt er fire trin hvor manglende registrering/dårlig komplethed kan opstå:

1. Manglende primær registrering i lokale journalsystemer (f.eks. CIS, manuelt, Sundhedsplatformen eller PDM system).
2. Manglende overførsel fra lokale systemer til Patient Administrative System (PAS) på sygehuset (fx "Grønt System").
3. Manglende overførsel fra PAS til Landspatientregisteret (LPR).
4. Fejl i udtræk fra LPR til DID eller efterfølgende oprensning af data.

Ved at sammenligne dataudtræk på personniveau fra alle fire datakilder, får man det fulde overblik over, hvor en potentiel fejkilde findes. Afdelinger, som finder uoverensstemmelse mellem lokale registreringer og DID, anbefales derfor at trække en patientliste fra DID data i deres ledelsesinformationssystem mhp. at identificere årsagen, eller sende et udtræk fra elektronisk indberetningssystem til DID mhp. validering (se kontaktinformationer i afsnittet "Hvorfra udgår rapporten" på side 3).

Der gøres opmærksom på følgende ved læsning af de enkelte tabeller:

- Tabellens underoverskrift beskriver kort indikatoren samt den fastsatte standard. Bemærk at beregningsgrundlaget afhænger af hvad indikatoren udtrykker. Derfor vil nævneren ikke være den samme i alle tabeller. (Se oversigt over alle indikatorer på næste side).
- Tabellerne for hver indikator viser i hhv.
 - 2. kolonne: Hvorvidt standarden er opfyldt, herunder ”ja” hvis opgjorte procentdel/resultat opnår standarden, eller ”nej” hvis den ikke opnår standarden. Det tages ikke højde for statistisk usikkerhed ved denne vurdering. I stedet henvises til det beregnede 95 % konfidensinterval (CI) ved fortolkning af usikkerheden på estimatet.
 - 4. kolonne: Angiver antal og % af forløb som ikke indgår i beregningen pga. uoplyste data. Visse afdelinger/regioner har et større antal uoplyste forløb, hvilket bør have in mente ved fortolkning af resultaterne.
- Indikator 4 beskriver SMR. Dette tal udtrykker dødeligheden sammenlignet med den forventede dødelighed ud fra SAPS 3 scoren. I SMR tabellen angives som tæller og nævner hhv. det observerede antal dødsfald og det forventede antal dødsfald ud fra SAPS 3 scoren. F.eks. betyder 115 at patienterne har en dødelighed, der er 15 % højere end patienterne inkluderet i udviklingen af SAPS 3 score (2). Da SMR er et udtryk for dødelighed ved en given patientsammensætning kan den ikke sammenlignes på tværs af sygehuse da patientsammensætningen er forskellig.
- I den grafiske præsentation af indikatorerne på hhv. regionsniveau og på afdelingsniveau, er den fastsatte standard markeret med en lodret rød linje i figuren. De vandrette streger for hver enhed repræsenterer konfidensintervallet.
- Denne rapport er den første i Dansk Intensiv Database, der er baseret på data fra LPR3. LPR3 er den opdaterede version af Landspatientregisteret, som blev indført i januar til marts 2019.
- Data er baseret udelukkende på perioden med LPR3, hvorfor der i indikortabellerne ikke vises data fra tidligere perioder.

Rapporten er baseret på udtræk fra Landspatientregisteret 24. april 2022.

Tabel 1: Oversigtstabel over de samlede indikatorresultater

Oversigt over de samlede indikatorresultater

Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse		
			01.01.2022 - 31.12.2022 Andel (95% CI)	2021 Andel (95% CI)	2020 Andel (95% CI)
Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer	≤ 3	5	2,4 (2,1-2,6)	2,7	2,8
Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer	≤ 3	3	2,7 (2,4-3,1)	3,1	2,7
Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer	≤ 5	5	3,6 (3,3-4,0)	3,4	3,0
Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer	≤ 4	4	1,9 (1,7-2,1)	3,3	2,2
Indikator 4: Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (kun beregnet for forløb hvor værdien af SAPS 3 score er relevant (patienter > 15år))		41	25,0 (24,3-25,7)	25,2	24,7
Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score)			75	76	76
Indikator S61: Andel af patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling		0	20,7 (20,2-21,2)	20,9	20,6
Indikator 7: Andel patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19 og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19		0	43,8 (40,9-46,7)	57,2	65,5
Indikator 8a: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som har modtaget respiratorbehandling		0	34,8 (30,6-39,1)	36,4	34,2

Indikator	Standard	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse		
			01.01.2022 - 31.12.2022	2021	2020
			Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Indikator 8b: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som ikke har modtaget respiratorbehandling		0	20,8 (17,7-24,1)	18,8	24,7
Indikator 12: Andel patienter med COVID-19 på intensiv ud af alle intensiv patienter		0	4,4 (4,1-4,6)	5,8	4,3
Indikator 13: Hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv		0	0,3 (0,3-0,4)	0,3	0,4
Indikator 14: Andel af børn på intensiv.		0	6,4 (6,1-6,7)	6,6	5,9
Indikator 15: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år.		0	39,9 (37,6-42,3)	41,5	41,4

Indikator 1a: Genindlæggelse på intensiv, lange forløb

Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt > 24 timer.

Standard: ≤ 3 %

Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
	≤ 3%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
	opfyldt						
Danmark	Ja	271 / 11.509	580 (5)	2,4	(2,1-2,6)	2,7	2,8
Hovedstaden	Ja	76 / 3.446	460 (12)	2,2	(1,7-2,8)	2,2	2,2
Sjælland	Ja	32 / 1.330	19 (1)	2,4	(1,7-3,4)	2,1	2,7
Syddanmark	Ja	59 / 2.707	62 (2)	2,2	(1,7-2,8)	2,8	3,0
Midtjylland	Ja	74 / 2.773	35 (1)	2,7	(2,1-3,3)	3,3	3,6
Nordjylland	Ja	30 / 1.253	4 (0)	2,4	(1,6-3,4)	2,5	2,5
Hovedstaden	Ja	76 / 3.446	460 (12)	2,2	(1,7-2,8)	2,2	2,2
Bispebjerg Hospital	Ja	4 / 312	27 (8)	1,3	(0,4-3,2)	1,9	2,6
Bornholms Hospital	Nej	3 / 70	1 (1)	4,3	(0,9-12,0)	0,0	0,0
Gentofte Hospital	Nej	3 / 54	111 (67)	5,6	(1,2-15,4)		
Herlev Hospital	Nej	9 / 257	14 (5)	3,5	(1,6-6,5)	3,1	3,1
Hillerød Hospital	Ja	#/#	9 (3)	0,7	(0,1-2,7)	3,0	1,4
Hvidovre Hospital	Ja	8 / 280	22 (7)	2,9	(1,2-5,6)	1,6	3,5
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	Nej	16 / 315	4 (1)	5,1	(2,9-8,1)	7,5	3,2
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							0,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	Ja	11 / 541	160 (23)	2,0	(1,0-3,6)	2,2	3,4
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	Ja	17 / 1.264	36 (3)	1,3	(0,8-2,1)	1,0	1,3
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							2,4
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 0	76 (100)				
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	Nej	3 / 84	0 (0)	3,6	(0,7-10,1)	1,3	2,4

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 3%	Tæller/ nævner		01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2020
	opfyldt		(%)	Andel		Andel	Andel
Sjælland	Ja	32 / 1.330	19 (1)	2,4	(1,7-3,4)	2,1	2,7
Holbæk Sygehus	Nej	13 / 402	0 (0)	3,2	(1,7-5,5)	3,6	4,9
Køge Sygehus	Ja	6 / 265	0 (0)	2,3	(0,8-4,9)	1,5	1,7
Nykøbing F. Sygehus	Ja	4 / 254	1 (0)	1,6	(0,4-4,0)	0,4	1,2
Roskilde Sygehus	Nej	5 / 143	9 (6)	3,5	(1,1-8,0)	3,6	1,9
Slagelse Sygehus	Ja	4 / 266	9 (3)	1,5	(0,4-3,8)	1,4	2,8
Syddanmark	Ja	59 / 2.707	62 (2)	2,2	(1,7-2,8)	2,8	3,0
OUH, Afs. ITA	Ja	18 / 972	4 (0)	1,9	(1,1-2,9)	2,8	3,3
OUH, Afs. NIA	Ja	5 / 239	1 (0)	2,1	(0,7-4,8)	3,4	2,5
OUH, Afs. VITA	Nej	13 / 374	12 (3)	3,5	(1,9-5,9)		
OUH, Svendborg Sygehus	Ja	4 / 146	12 (8)	2,7	(0,8-6,9)	2,7	4,7
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	4 / 139	2 (1)	2,9	(0,8-7,2)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Ja	4 / 366	17 (4)	1,1	(0,3-2,8)	2,0	2,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	4 / 138	3 (2)	2,9	(0,8-7,3)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	6 / 247	8 (3)	2,4	(0,9-5,2)	3,7	2,9
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	#/#	3 (3)	1,2	(0,0-6,3)	3,0	1,4
Midtjylland	Ja	74 / 2.773	35 (1)	2,7	(2,1-3,3)	3,3	3,6
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Ja	13 / 531	6 (1)	2,4	(1,3-4,2)	1,7	2,7
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Nej	29 / 720	8 (1)	4,0	(2,7-5,7)	5,0	4,0
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg	Ja	#/#	1 (1)	2,3	(0,3-8,1)	2,5	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Ja	10 / 391	0 (0)	2,6	(1,2-4,7)	2,6	3,2
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	5 / 380	9 (2)	1,3	(0,4-3,0)		
Regionshospitalet Herning	Ja	0 / 54	1 (2)	0,0	(0,0-6,6)	2,7	4,6
Regionshospitalet Holstebro	Ja	0 / 13	2 (13)	0,0	(0,0-24,7)	4,0	6,0

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
	≤ 3% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Horsens	Ja	4 / 195	1 (1)	2,1	(0,6-5,2)	1,8	3,4
Regionshospitalet Randers	Ja	11 / 402	7 (2)	2,7	(1,4-4,8)	4,2	3,1
Nordjylland	Ja	30 / 1.253	4 (0)	2,4	(1,6-3,4)	2,5	2,5
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Nej	7 / 218	0 (0)	3,2	(1,3-6,5)	2,8	2,5
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	Ja	4 / 258	0 (0)	1,6	(0,4-3,9)	3,6	3,7
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	5 / 279	2 (1)	1,8	(0,6-4,1)	3,1	1,5
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Ja	6 / 208	1 (0)	2,9	(1,1-6,2)	2,0	2,9
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	3 / 86	0 (0)	3,5	(0,7-9,9)	0,0	1,1
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	5 / 204	1 (0)	2,5	(0,8-5,6)	1,4	2,1

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.731	Patienten er død på intensivafdeling
	1.323	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	11.259	Patienten har en samlet ICU indlæggelse på ≤ 24 timer
Uoplyst:	580	Mangler afslutningsmåde

Datagrundlag

Indikatoren beskriver andelen, der genindlægges på intensiv afdeling indenfor 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling blandt patienter indlagt mere end 24 timer på intensivafdelingen. Afgrænsningen til patienter indlagt mere end 24 timer er foretaget for at ekskludere patienter, som indlægges kortvarigt pga. f.eks. forgiftning, observation under dialysebehandling eller efter planlagt postoperativ observation. Indikatoren kan kun beregnes for forløb med registreret udskrivningstidspunkt og afslutningsmåde, og ændring i registreringspraksis med stigende kompletthed i registreringen af disse variable kan påvirke resultatet.

Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 11.509 intensivforløb af mere end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde var registreret. I seneste

opgørelsesperiode indgik 12.105 forløb. Udskrivelsestidspunkt eller afslutningsmåde var uoplyste i 5 % af intensivforløbene, og disse forløb indgik således ikke i beregningen.

På landsplan blev 2,4 % af intensivpatienterne genindlagt indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling, hvilket er på niveau med seneste årsrapport, hvor andelen var 2,6 %.

Regionalt varierede genindlæggelsesfrekvensen fra 2,2 % i Region Hovedstaden og Region Syddanmark til 2,7 % i Region Midtjylland.

Alle regioner opfyldte standarden på ≤ 3 % i perioden. Der har tidligere været op mod 40 % uoplyste i Region Hovedstaden, hvilket nu er 12 %. Region Nordjylland har i indeværende og forrige periode 0 % uoplyste.

Blandt indberettende enheder opfyldte 11 ikke standarden i perioden. I alt 28 enheder opfyldte standarden. Det er værd at bemærke for de enheder, der ikke opfyldt standarden, at de både er placeret ganske tæt på standarden på < 3 % og at der er tale om relativt få patienter. Estimerne skal derfor fortolkes med varsomhed. Usikkerheden er illustreret i figuren *Indikator 1a: Kontrolldiagram over genindlæggelse (afdelingsniveau)*, som viser at sikkerhedsintervallet omkring estimatet for hver enkelt afdeling er bredt.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Styregruppen anser det overordnet for positivt at andelen af patienter som genindlægges kort efter udskrivelse fra intensiv afdeling, blandt patienter indlagt i mere end 24 på intensiv afdeling, fortsat er lav. Definitionen med restriktionen til patienter indlagt mere end 24 timer betyder, at indikatoren primært inkluderer de mest syge patienter, og dermed patienter med komplekse forløb, ofte inddragende flere medicinske specialer.

Generelt er der tre overordnede områder som kan påvirke andelen som genindlægges på intensivafdeling indenfor 48 timer: 1) for tidlig udskrivelse fra intensiv afdeling og/eller mangelfuld overlevering til stamafdelingen, og således direkte relateret til kvaliteten af intensiv terapi. 2) manglende ressourcer på stamafdelingen til observation og behandling af patienter med meget komplekse sygdomsforløb og sene komplikationer opstået i relation til intensiv terapi. 3) ikke-forebyggelige faktorer, uafhængigt af den forudgående intensiv terapi, herunder f.eks. kirurgiske komplikationer, medførende genindlæggelse på intensivafdeling.

Et internationalt studie viser, at 88 % af genindlæggelser på intensivafdeling skyldes "ikke-forebyggelige" faktorer, og kun 12 % er forebyggelige. Det anbefales derfor, at afdelinger som ikke opfylder standarden, eller som har stigende forekomst af genindlæggelser, at lave lokal klinisk journalaudit på de forløb hvor patienter genindlægges, for at klarlægge mulige årsager til disse.

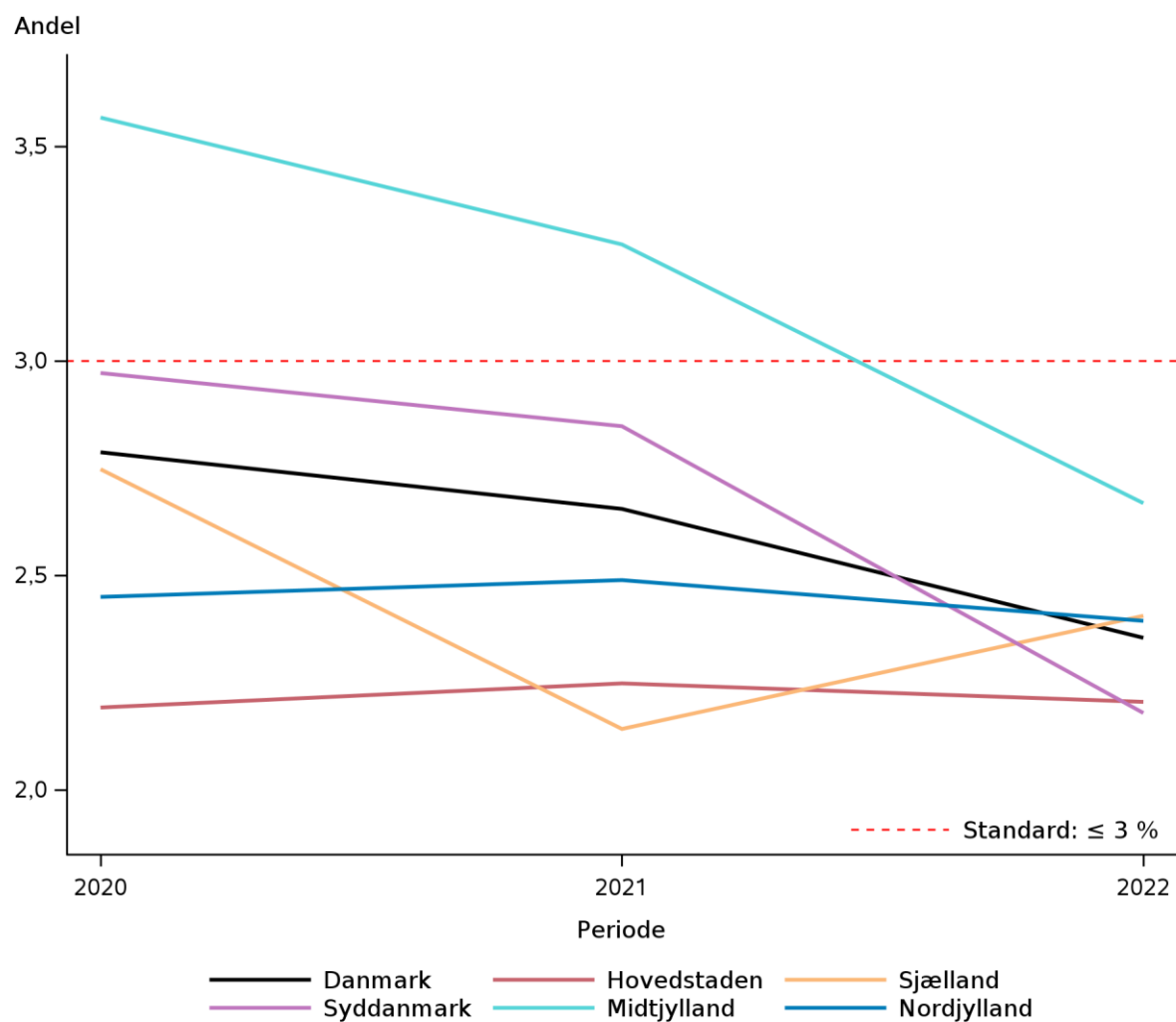
Vurdering af indikatoren

Indikatoren anses fortsat for væsentlig, idet den afspejler den komplekse proces, det er at overflytte intensiv patienter til stamafdelinger. Overgangen fra en sektor til en anden er væsentligt at monitorere pga. risikoen for informationstab. Opdelingen i patienter indlagt mere end 24 timer og mindre end 24 timer for denne indikator giver god klinisk mening, idet kompleksiteten af behandlingsforløbene mellem de to typer indlæggelse er væsentligt forskellig, og dermed er risikoen og prognosen for genindlæggelse det formentligt også.

Det anbefales således at bibeholde indikatoren, og at den fastsatte standard fastholdes.

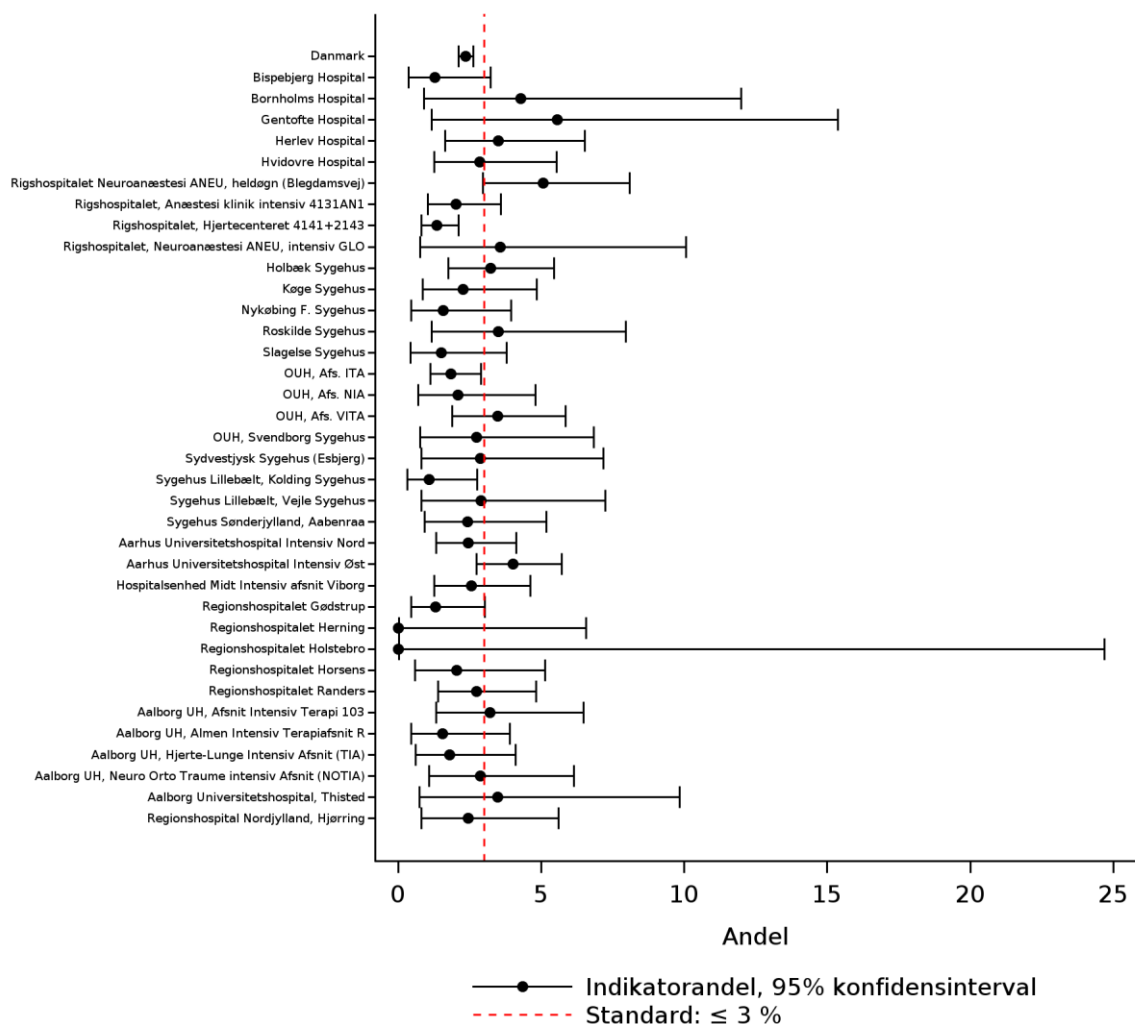
Indikator 1a – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau)

Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 1a – Kontrolldiagram over genindlæggelse (afdelingsniveau)

Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 1b – Genindlæggelse på intensiv, korte forløb

Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer.

Standard: ≤ 3 %

Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 3% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	Ja	247 / 9.069	315 (3)	2,7	(2,4-3,1)	3,1	2,7
Hovedstaden	Ja	49 / 1.912	210 (10)	2,6	(1,9-3,4)	1,9	1,7
Sjælland	Nej	32 / 769	13 (2)	4,2	(2,9-5,8)	4,5	4,4
Syddanmark	Ja	76 / 2.973	69 (2)	2,6	(2,0-3,2)	3,1	2,8
Midtjylland	Ja	59 / 2.028	21 (1)	2,9	(2,2-3,7)	4,3	3,5
Nordjylland	Ja	31 / 1.387	2 (0)	2,2	(1,5-3,2)	2,1	1,4
Hovedstaden	Ja	49 / 1.912	210 (10)	2,6	(1,9-3,4)	1,9	1,7
Bispebjerg Hospital	Ja	3 / 130	5 (4)	2,3	(0,5-6,6)	1,4	4,0
Bornholms Hospital	Nej	7 / 109	3 (3)	6,4	(2,6-12,8)	0,0	1,5
Gentofte Hospital	Ja	0 / 26	64 (71)	0,0	(0,0-13,2)		
Herlev Hospital	Ja	#/#	15 (9)	1,3	(0,2-4,6)	2,0	1,5
Hillerød Hospital	Ja	#/#	4 (3)	1,4	(0,2-4,9)	3,1	1,6
Hvidovre Hospital	Ja	4 / 185	15 (8)	2,2	(0,6-5,4)	1,0	2,1
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	Ja	9 / 378	4 (1)	2,4	(1,1-4,5)	2,7	2,4
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	Nej	10 / 287	74 (20)	3,5	(1,7-6,3)	2,3	2,6
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	Ja	3 / 342	8 (2)	0,9	(0,2-2,5)	1,0	0,8
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							1,1
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 0	17 (100)				
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	Nej	9 / 158	1 (1)	5,7	(2,6-10,5)	2,3	2,1
Sjælland	Nej	32 / 769	13 (2)	4,2	(2,9-5,8)	4,5	4,4
Holbæk Sygehus	Nej	15 / 301	2 (1)	5,0	(2,8-8,1)	6,6	8,9

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
	≤ 3% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Køge Sygehus	Ja	4 / 136	0 (0)	2,9	(0,8-7,4)	2,0	0,9
Nykøbing F. Sygehus	Nej	4 / 115	1 (1)	3,5	(1,0-8,7)	2,9	3,6
Roskilde Sygehus	Nej	8 / 148	8 (5)	5,4	(2,4-10,4)	2,4	0,0
Slagelse Sygehus	Ja	##	2 (3)	1,4	(0,0-7,8)	4,0	2,2
Syddanmark	Ja	76 / 2.973	69 (2)	2,6	(2,0-3,2)	3,1	2,8
OUH, Afs. ITA	Ja	19 / 1.029	3 (0)	1,8	(1,1-2,9)	3,1	2,7
OUH, Afs. NIA	Ja	12 / 543	3 (1)	2,2	(1,1-3,8)	2,7	2,8
OUH, Afs. VITA	Ja	20 / 695	32 (4)	2,9	(1,8-4,4)		
OUH, Svendborg Sygehus	Nej	5 / 88	12 (12)	5,7	(1,9-12,8)	3,5	6,6
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	##	2 (3)	1,8	(0,0-9,4)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Nej	8 / 238	3 (1)	3,4	(1,5-6,5)	2,7	2,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	0 / 108	1 (1)	0,0	(0,0-3,4)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	10 / 153	7 (4)	6,5	(3,2-11,7)	3,4	2,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	##	6 (9)	1,6	(0,0-8,7)	4,6	2,4
Midtjylland	Ja	59 / 2.028	21 (1)	2,9	(2,2-3,7)	4,3	3,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Ja	10 / 385	0 (0)	2,6	(1,3-4,7)	1,2	3,3
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Nej	23 / 517	3 (1)	4,4	(2,8-6,6)	3,6	4,6
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg	Ja	0 / 17	0 (0)	0,0	(0,0-19,5)	0,0	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Ja	11 / 376	0 (0)	2,9	(1,5-5,2)	2,9	2,8
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	11 / 290	11 (4)	3,8	(1,9-6,7)		
Regionshospitalet Herning	Ja	##	1 (2)	2,4	(0,1-12,6)	14,2	5,8
Regionshospitalet Holstebro	Ja	0 / 22	1 (4)	0,0	(0,0-15,4)	4,0	2,2
Regionshospitalet Horsens	Ja	##	1 (1)	0,7	(0,0-4,1)	3,9	2,8

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
	≤ 3% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Randers	Ja	#/#	4 (2)	0,8	(0,1-2,9)	2,2	2,2
Nordjylland	Ja	31 / 1.387	2 (0)	2,2	(1,5-3,2)	2,1	1,4
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	#/#	0 (0)	0,8	(0,0-4,2)	1,6	0,8
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	Nej	9 / 227	0 (0)	4,0	(1,8-7,4)	3,1	3,5
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	9 / 487	0 (0)	1,8	(0,8-3,5)	2,2	1,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Ja	4 / 327	0 (0)	1,2	(0,3-3,1)	1,6	1,2
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	#/#	0 (0)	4,8	(0,1-23,8)	0,0	0,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Nej	7 / 196	2 (1)	3,6	(1,4-7,2)	2,3	1,2

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.077	Patienten er død på intensivafdeling
	798	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	15.143	Patienten har en samlet ICU indlæggelse > 24 timer
Uoplyst:	315	Mangler afslutningsmåde

Datagrundlag

Indikatoren beskriver andelen, der genindlægges på intensivafdeling indenfor 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling blandt patienter indlagt mindre end 24 timer på intensivafdelingen. Afgrænsningen til patienter indlagt mindre end 24 timer er foretaget for at se på patienter, som indlægges kortvarigt pga. f.eks. forgiftning, observation under dialysebehandling eller behov for postoperativ observation.

Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 9.069 intensivforløb af mindre end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde er registreret, hvor der sidste år indgik 9.146. En eller begge af sidstnævnte variable var uoplyste i 3 % af intensivforløbene, og disse forløb indgik således ikke i beregningen. Der har tidligere været uoplyst op til 19 % af forløbene.

På landsplan blev 2,7 % (sidste år var det 3,1 %) af patienterne genindlagt efter et intensivforløb af mindre end 24 timers varighed, indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling, og standarden på ≤ 3 % var således opfyldt nationalt.

På regionalt niveau opfyldte Region Nordjylland, (2,2 %), Region Syddanmark (2,6 %), Region Hovedstaden (2,6 %) og Region Midtjylland (2,9 %) standarden, mens Region Sjælland havde en andel på 4,2 % og således ikke opfyldte standarden. Bemærk, at der for Region Sjælland er tale om relativt få forløb, hvorfor selv en lille ændring kan have betydning for om standarden er opnået.

Region Hovedstaden havde flest uoplyste (10 %), hvilket bidrager til usikkerheden om estimatet.

Af de 36 indberettende enheder opfyldte 25 standarden. Der var dog generelt kun få observationer på hver enhed, hvorfor estimaterne er forbundet med stor usikkerhed. Estimaterne og usikkerheden omkring dem er illustreret i Figur: *Indikator 1b – Kontrolldiagram over genindlæggelse (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

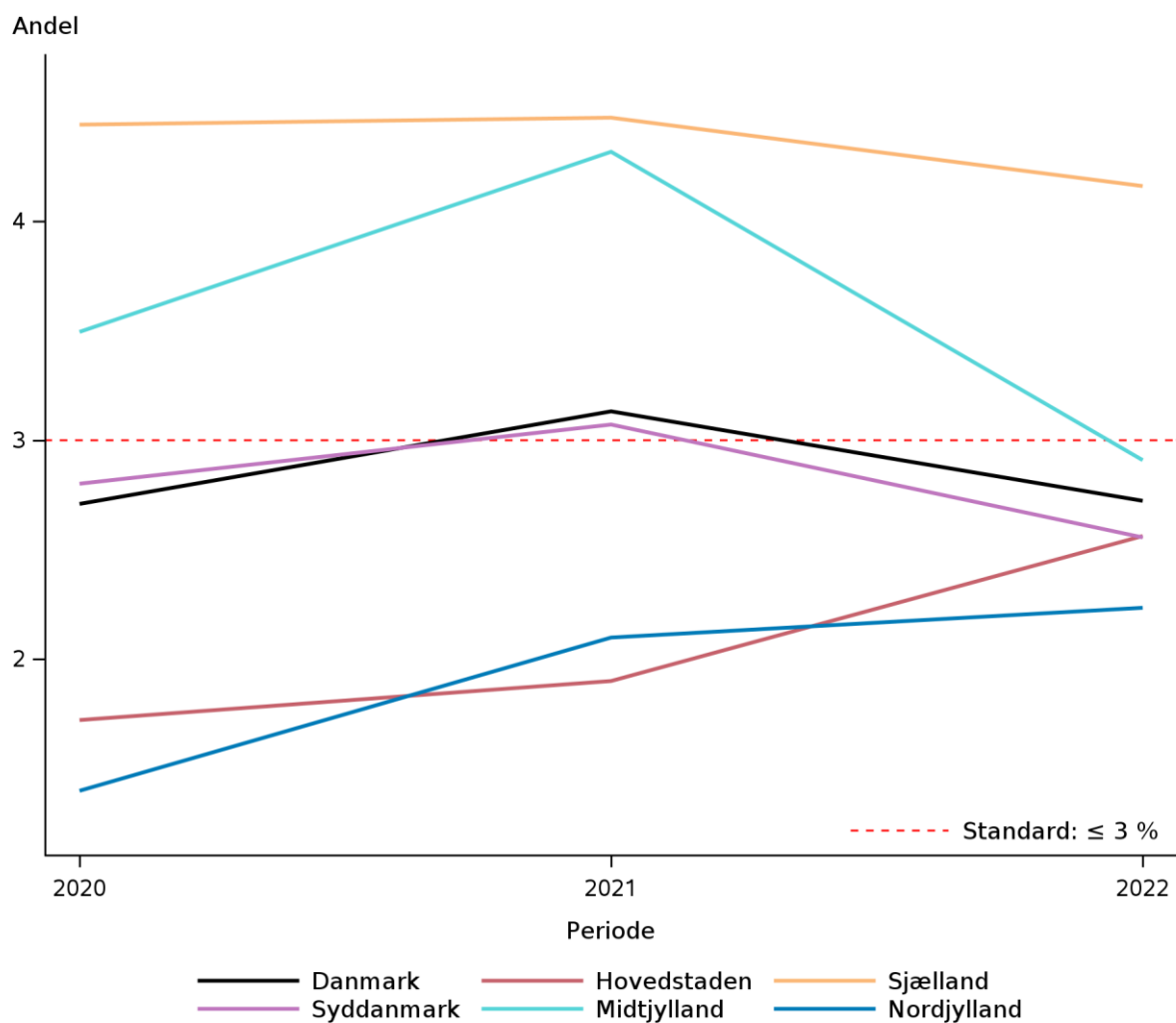
Denne indikator dækker korte og dermed ofte ukomplicerede indlæggelser på intensiv. Derfor er det overraskende at andelen af genindlæggelser ikke er lavere end 2.7%. . Om det skyldes planlagte indlæggelser på intensiv (f.eks. til efterfølgende dialyse af ”skrøbelige patienter” overflyttet til stam afdeling), eller om genindlæggelser skyldes kirurgiske komplikationer der typisk først optræder senere i forløbet kan ikke vurderes på baggrund af tilgængelige data i DID. Det er styregruppens opfattelse at forløbene dog potentielt kan dække over for tidlige udskrivelser også af patienter med korte primære intensivindlæggelser. Det anbefales derfor fortsat at afdelinger med for høj genindlæggelsesandel på patienter indlagt mindre end 24 timer på intensiv foretager en grundlag lokal audit for at klarlægge årsagen.

Vurdering af indikatoren

Baseret på dette års data finder styregruppen at indikatoren kan bidrage substantielt til den samlede vurdering af kvaliteten af intensiv terapi. Indikatoren bibeholdes derfor som egentlig indikator, standarden sættes uændret som for indlæggelser på mere end 24 timer til $\leq 3\%$ baseret på dette års resultater.

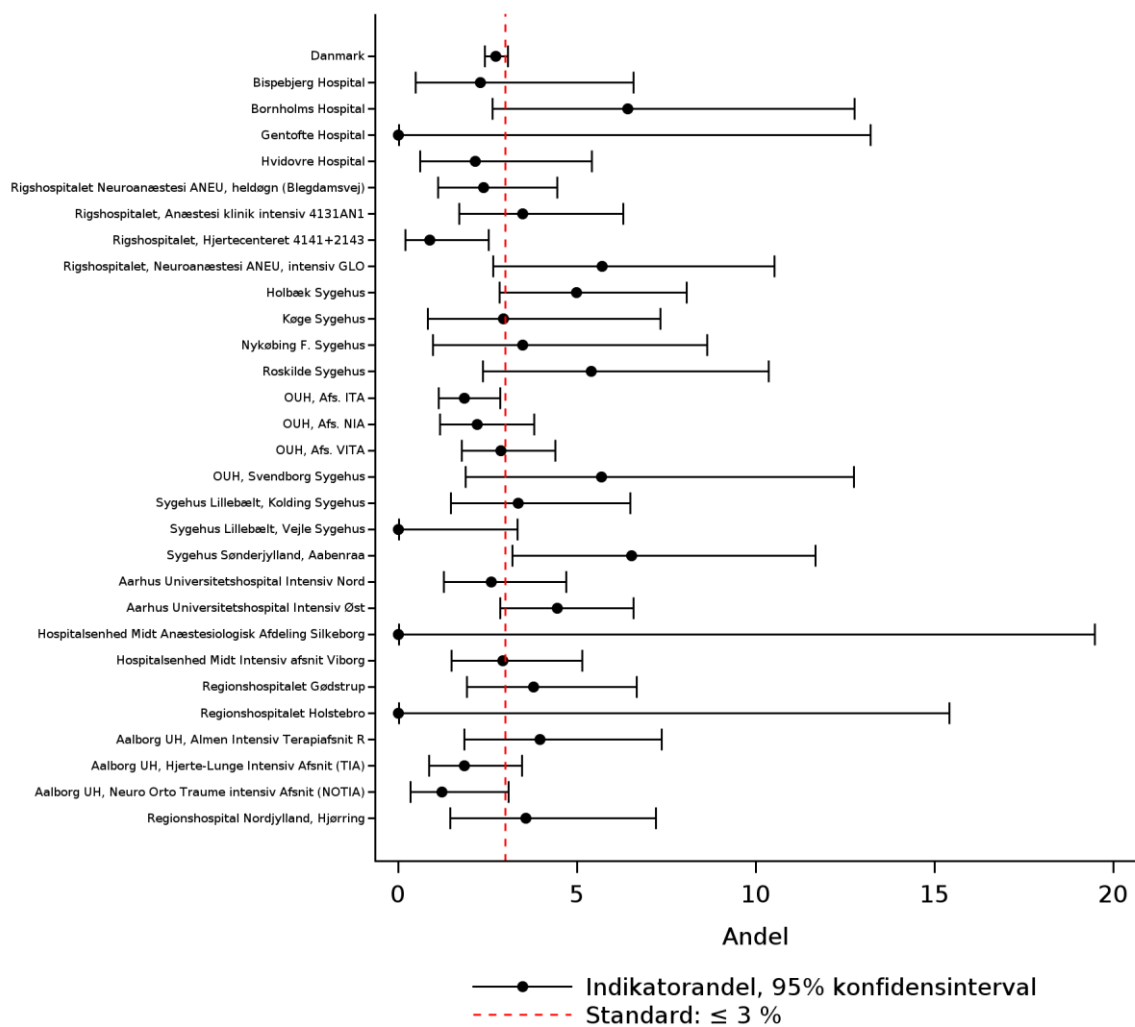
Indikator 1b – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau)

Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 1b – Kontrolldiagram over genindlæggelse (afdelingsniveau)

Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt <= 24 timer. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 2 Udskrivelse i aften-nattetimer

Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer.

Standard: ≤ 5 %

Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
	≤ 5%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
	opfyldt						
Danmark	Ja	418 / 11.509	580 (5)	3,6	(3,3-4,0)	3,4	3,0
Hovedstaden	Ja	99 / 3.446	460 (12)	2,9	(2,3-3,5)	2,7	2,9
Sjælland	Nej	72 / 1.330	19 (1)	5,4	(4,3-6,8)	4,0	3,1
Syddanmark	Ja	102 / 2.707	62 (2)	3,8	(3,1-4,6)	3,4	2,2
Midtjylland	Ja	104 / 2.773	35 (1)	3,8	(3,1-4,5)	3,4	3,7
Nordjylland	Ja	41 / 1.253	4 (0)	3,3	(2,4-4,4)	4,5	3,5
Hovedstaden	Ja	99 / 3.446	460 (12)	2,9	(2,3-3,5)	2,7	2,9
Bispebjerg Hospital	Ja	6 / 312	27 (8)	1,9	(0,7-4,1)	2,4	2,8
Bornholms Hospital	Ja	3 / 70	1 (1)	4,3	(0,9-12,0)	3,2	2,2
Gentofte Hospital	Ja	## / #	111 (67)	3,7	(0,5-12,7)		
Herlev Hospital	Ja	11 / 257	14 (5)	4,3	(2,2-7,5)	2,8	2,4
Hillerød Hospital	Nej	17 / 269	9 (3)	6,3	(3,7-9,9)	4,3	5,1
Hvidovre Hospital	Ja	8 / 280	22 (7)	2,9	(1,2-5,6)	5,2	3,9
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	Nej	18 / 315	4 (1)	5,7	(3,4-8,9)	5,2	10,5
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							0,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	Ja	15 / 541	160 (23)	2,8	(1,6-4,5)	2,4	2,1
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	Ja	13 / 1.264	36 (3)	1,0	(0,5-1,8)	1,3	1,3
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							8,0
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 0	76 (100)				
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	Nej	6 / 84	0 (0)	7,1	(2,7-14,9)	6,6	5,9
Sjælland	Nej	72 / 1.330	19 (1)	5,4	(4,3-6,8)	4,0	3,1
Holbæk Sygehus	Nej	31 / 402	0 (0)	7,7	(5,3-10,8)	3,4	1,7

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 5%		antal	01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Køge Sygehus	Ja	4 / 265	0 (0)	1,5	(0,4-3,8)	2,2	0,8
Nykøbing F. Sygehus	Nej	26 / 254	1 (0)	10,2	(6,8-14,6)	9,8	7,7
Roskilde Sygehus	Ja	3 / 143	9 (6)	2,1	(0,4-6,0)	2,2	3,8
Slagelse Sygehus	Ja	8 / 266	9 (3)	3,0	(1,3-5,8)	2,8	2,0
Syddanmark	Ja	102 / 2.707	62 (2)	3,8	(3,1-4,6)	3,4	2,2
OUH, Afs. ITA	Ja	36 / 972	4 (0)	3,7	(2,6-5,1)	2,5	2,0
OUH, Afs. NIA	Ja	11 / 239	1 (0)	4,6	(2,3-8,1)	5,3	2,2
OUH, Afs. VITA	Ja	14 / 374	12 (3)	3,7	(2,1-6,2)		
OUH, Svendborg Sygehus	Ja	3 / 146	12 (8)	2,1	(0,4-5,9)	3,2	4,1
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	##	2 (1)	1,4	(0,2-5,1)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Nej	22 / 366	17 (4)	6,0	(3,8-9,0)	2,0	2,8
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	0 / 138	3 (2)	0,0	(0,0-2,6)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	8 / 247	8 (3)	3,2	(1,4-6,3)	8,3	3,3
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	6 / 86	3 (3)	7,0	(2,6-14,6)	5,0	0,0
Midtjylland	Ja	104 / 2.773	35 (1)	3,8	(3,1-4,5)	3,4	3,7
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Ja	22 / 531	6 (1)	4,1	(2,6-6,2)	5,7	5,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Ja	13 / 720	8 (1)	1,8	(1,0-3,1)	1,4	2,0
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg	Ja	##	1 (1)	1,1	(0,0-6,2)	1,3	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Ja	19 / 391	0 (0)	4,9	(3,0-7,5)	1,8	5,2
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	16 / 380	9 (2)	4,2	(2,4-6,7)		
Regionshospitalet Herning	Ja	0 / 54	1 (2)	0,0	(0,0-6,6)	3,4	4,1
Regionshospitalet Holstebro	Ja	0 / 13	2 (13)	0,0	(0,0-24,7)	2,8	2,6
Regionshospitalet Horsens	Nej	17 / 195	1 (1)	8,7	(5,2-13,6)	7,1	5,6

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
	≤ 5%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
	opfyldt						
Regionshospitalet Randers	Ja	16 / 402	7 (2)	4,0	(2,3-6,4)	4,4	2,3
Nordjylland	Ja	41 / 1.253	4 (0)	3,3	(2,4-4,4)	4,5	3,5
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	7 / 218	0 (0)	3,2	(1,3-6,5)	4,0	3,1
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	Ja	5 / 258	0 (0)	1,9	(0,6-4,5)	5,1	3,0
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	4 / 279	2 (1)	1,4	(0,4-3,6)	2,7	3,1
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Nej	15 / 208	1 (0)	7,2	(4,1-11,6)	6,0	4,1
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	7 / 86	0 (0)	8,1	(3,3-16,1)	4,5	6,3
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Ja	3 / 204	1 (0)	1,5	(0,3-4,2)	5,4	3,5

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.731	Patienten er død på intensivafdeling
	1.323	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	11.259	Patienten har en samlet ICU indlæggelse på ≤ 24 timer
Uoplyst:	580	Mangler afslutningsmåde

Datagrundlag

Indikatoren beskriver andelen af patienter indlagt på intensivafdeling mere end 24 timer, der udskrives til stamafdeling mellem kl. 22 og kl. 08. Restriktionen til patienter indlagt mere end 24 timer er foretaget for at ekskludere patienter, som udskrives planlagt i aften-nattetimer efter korterevarende observation.

Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 11.509 intensivforløb af mere end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde var registreret. Sidste år indgik der 12.105 forløb. I alt 5 % af intensivforløbene indgik ikke i beregningen pga. manglende oplysninger. I indeværende periode havde 12 % af forløbene manglende oplysninger i Region Hovedstaden. På landsplan blev 3,6 % udskrevet til stamafdeling mellem kl. 22 og 08, hvilket opfylder den angivne standard på ≤ 5 %.

Andelen af udskrivelser i aften-nattetimer varierede mellem regionerne fra 2,9 % i Region Hovedstaden til 5,4 % i Region Sjælland. Alle andre regioner end Region Sjælland opfyldte standarden på ≤ 5 %.

I alt 29 af de 39 indberettende enheder opfyldte standarden. En række afdelinger havde et ganske lille patientvolumen, hvilket medfører en tilsvarende stor usikkerhed om det enkelte estimat, hvilket er illustreret i Figur: *Indikator 2 – Kontrolldiagram over udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Udskrivelse i aften-nattetimer har i nogen studier været associeret med øget mortalitet, om end en række nyere undersøgelser har vist modsatte resultater. Styregruppen finder det dog fortsat u hensigtsmæssigt at udskrive patienter med indlæggelsesforløb på intensivafdeling i mere end 24 timer i aften-natte timer. Erfaringerne viser, at risikoen for komplikationer i relation til overflytningen øges, når der ikke er personale og lægelige ressourcer til optimal modtagelse og vurdering af patienten i stamafdelingen. Dette lægger ekstra ressourcepres på de modtagende afdelinger, som i forvejen ofte er belastet i aften-nattetimerne. Set fra et patient perspektiv er det næppe trygt og komfortabelt at blive flyttet til en afdeling i aften-nattetimer.

Overordnet er det glædeligt at antallet af afdelinger, som ikke opfylder standarden, i det væsentligste er uændret i aktuelle periode sammenlignet med tidligere på trods af COVID-19 pandemien i 2022.

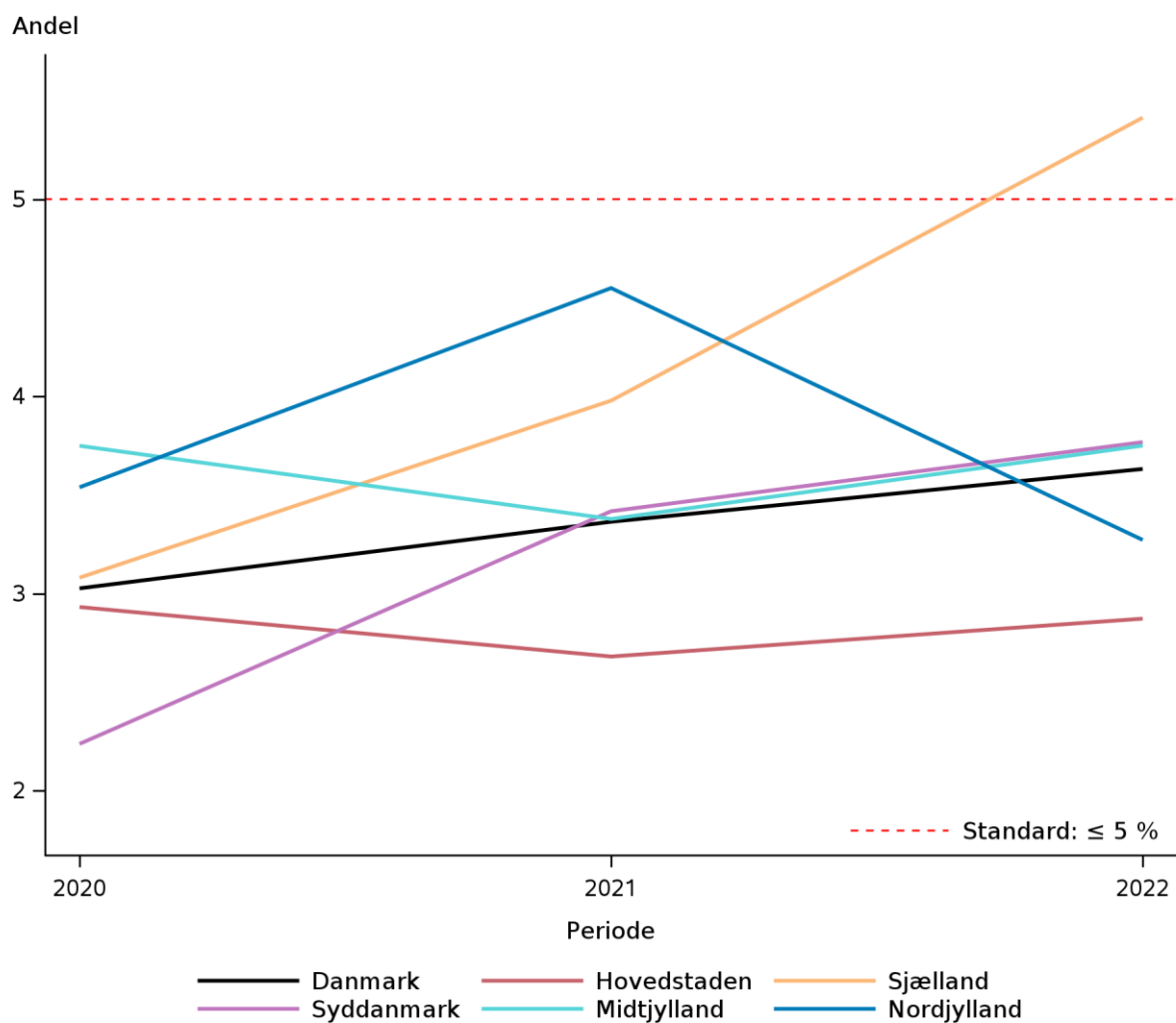
Det er på baggrund af denne rapport ikke muligt at udtale sig om årsagen til sene udskrivinger og styregruppen anbefaler derfor, at hospitaler med stigende andel eller som ligger over den fastsatte standard ved klinisk audit afdækker forløbene og specielt er opmærksomme på om overflytningerne skyldes manglende intensiv kapacitet.

Vurdering af indikatoren

Styregruppen anbefaler at bevare indikatoren med de nuværende definitioner og standard. Resultaterne over de seneste år viser med al tydelighed vigtigheden af løbende at monitorere kvaliteten selv på områder, hvor man gennem en årrække har ligget under den fastsatte standard.

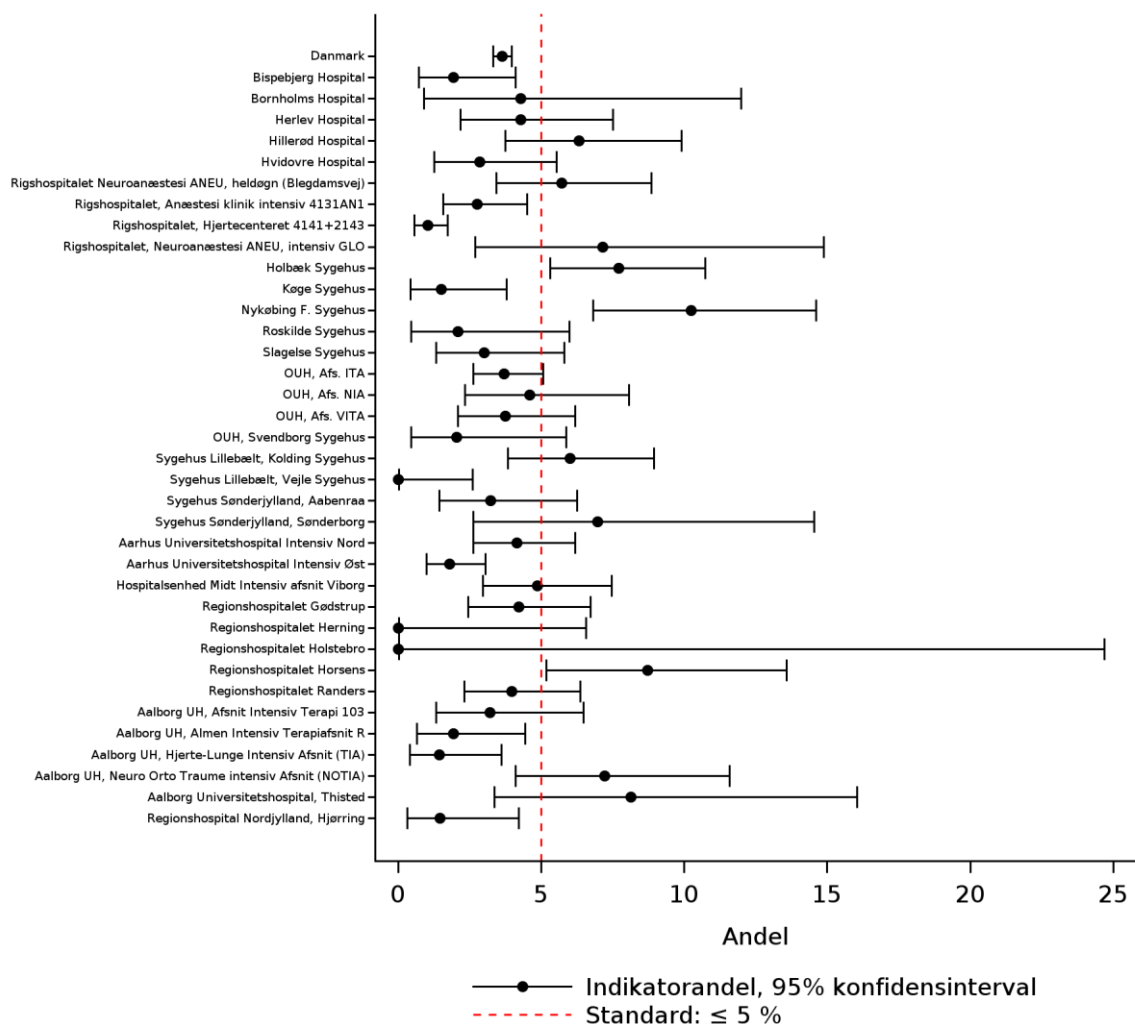
Indikator 2 – Trendgraf for udskrivelse i aften-nattetimer (regionalt niveau)

Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 2 – Kontrolldiagram over udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau)

Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 3 Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling

Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer.

Standard: ≤ 4 %

Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
	≤ 4% opfyldt			Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	Ja	433 / 22.493	895 (4)	1,9	(1,7-2,1)	3,3	2,2
Hovedstaden	Ja	105 / 5.782	670 (10)	1,8	(1,5-2,2)	2,7	1,9
Sjælland	Ja	46 / 2.416	32 (1)	1,9	(1,4-2,5)	4,0	2,0
Syddanmark	Ja	91 / 6.195	131 (2)	1,5	(1,2-1,8)	1,6	0,9
Midtjylland	Ja	87 / 5.201	56 (1)	1,7	(1,3-2,1)	2,4	1,9
Nordjylland	Ja	104 / 2.899	6 (0)	3,6	(2,9-4,3)	9,8	6,4
Hovedstaden	Ja	105 / 5.782	670 (10)	1,8	(1,5-2,2)	2,7	1,9
Bispebjerg Hospital	Ja	4 / 440	32 (7)	0,9	(0,2-2,3)	1,8	1,6
Bornholms Hospital	Ja	0 / 185	4 (2)	0,0	(0,0-2,0)	0,0	0,0
Gentofte Hospital	Ja	##	175 (69)	1,3	(0,0-6,8)		
Herlev Hospital	Ja	13 / 442	29 (6)	2,9	(1,6-5,0)	7,5	6,1
Hillerød Hospital	Ja	##	13 (3)	0,4	(0,1-1,6)	2,6	1,3
Hvidovre Hospital	Ja	0 / 462	37 (7)	0,0	(0,0-0,8)	0,0	0,5
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	Ja	12 / 807	8 (1)	1,5	(0,8-2,6)	1,6	5,5
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							10,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	Ja	6 / 925	234 (20)	0,6	(0,2-1,4)	2,3	0,8
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	Ja	51 / 1.758	44 (2)	2,9	(2,2-3,8)	3,2	2,2
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							0,0
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 0	93 (100)				
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	Nej	16 / 231	1 (0)	6,9	(4,0-11,0)	2,1	3,3
Sjælland	Ja	46 / 2.416	32 (1)	1,9	(1,4-2,5)	4,0	2,0
Holbæk Sygehus	Ja	9 / 779	2 (0)	1,2	(0,5-2,2)	0,9	0,1

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 4%		antal	01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Køge Sygehus	Ja	14 / 481	0 (0)	2,9	(1,6-4,8)	7,0	3,2
Nykøbing F. Sygehus	Ja	6 / 442	2 (0)	1,4	(0,5-2,9)	6,9	0,9
Roskilde Sygehus	Ja	5 / 339	17 (5)	1,5	(0,5-3,4)	5,6	5,1
Slagelse Sygehus	Ja	12 / 375	11 (3)	3,2	(1,7-5,5)	1,9	4,2
Syddanmark	Ja	91 / 6.195	131 (2)	1,5	(1,2-1,8)	1,6	0,9
OUH, Afs. ITA	Ja	15 / 2.098	7 (0)	0,7	(0,4-1,2)	0,9	0,4
OUH, Afs. NIA	Ja	19 / 876	4 (0)	2,2	(1,3-3,4)	0,3	0,0
OUH, Afs. VITA	Ja	5 / 1.144	44 (4)	0,4	(0,1-1,0)		
OUH, Svendborg Sygehus	Ja	9 / 271	24 (8)	3,3	(1,5-6,2)	1,8	0,6
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	3 / 216	4 (2)	1,4	(0,3-4,0)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Ja	15 / 665	20 (3)	2,3	(1,3-3,7)	3,2	1,5
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	3 / 263	4 (1)	1,1	(0,2-3,3)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	11 / 478	15 (3)	2,3	(1,2-4,1)	6,9	5,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	11 / 184	9 (5)	6,0	(3,0-10,4)	4,4	1,9
Midtjylland	Ja	87 / 5.201	56 (1)	1,7	(1,3-2,1)	2,4	1,9
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Ja	32 / 1.060	6 (1)	3,0	(2,1-4,2)	2,6	2,2
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Ja	16 / 1.326	11 (1)	1,2	(0,7-2,0)	2,3	1,7
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg	Ja	0 / 108	1 (1)	0,0	(0,0-3,4)	0,0	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Ja	7 / 774	0 (0)	0,9	(0,4-1,9)	0,0	0,0
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	7 / 710	20 (3)	1,0	(0,4-2,0)		
Regionshospitalet Herning	Ja	3 / 109	2 (2)	2,8	(0,6-7,8)	4,6	6,5
Regionshospitalet Holstebro	Ja	##	3 (7)	2,5	(0,1-13,2)	3,1	2,1
Regionshospitalet Horsens	Nej	17 / 390	2 (1)	4,4	(2,6-6,9)	7,6	2,6

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
	≤ 4% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Randers	Ja	4 / 684	11 (2)	0,6	(0,2-1,5)	0,3	0,0
Nordjylland	Ja	104 / 2.899	6 (0)	3,6	(2,9-4,3)	9,8	6,4
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	8 / 351	0 (0)	2,3	(1,0-4,4)	4,4	3,6
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	Nej	28 / 570	0 (0)	4,9	(3,3-7,0)	18,5	12,7
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Nej	38 / 835	2 (0)	4,6	(3,2-6,2)	10,8	3,8
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Nej	27 / 609	1 (0)	4,4	(2,9-6,4)	8,2	7,6
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	#/#	0 (0)	0,8	(0,0-4,6)	1,6	0,7
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	#/#	3 (1)	0,5	(0,1-1,7)	3,0	3,7

	Antal	Årsag
Eksklusion:	2.808	Patienten er død på intensivafdeling
	206	Patienten er udskrevet til hjemmet
Uoplyst:	895	Mangler afslutningsmåde

Datagrundlag

Indikatoren beskriver andelen af forløb, hvor patienten udskrives i live, som er kapacitetsbetingede overflytninger.

Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 22.493 intensivforløb, hvor afslutningsmåden er registreret og hvor patienten udskrives i live. I seneste årsrapport indgik 21.279 forløb. Samlet set måtte 4 % af forløbene udgå af beregningerne pga. manglende registrering af afslutningsmåde. Majoriteten af de uoplyste er fra Region Hovedstaden (10 %).

På landsplan blev i opgørelsesperioden overflyttet 1,9 % (sammenlignet med 3,2 % sidste år) af patienterne pga. kapacitetsproblemer, hvorfor standarden på ≤ 4 % var opfyldt.

På regionalt niveau blev mellem 1,5 % (Region Syddanmark) og 3,6 % (Region Nordjylland) overflyttet pga. kapacitetsproblemer. Dette er en flot forbedring fra 9,8 % sidste år i Region Nordjylland. Alle regioner opfyldte således standarden i perioden.

Blandt indberettende enheder var der 33 af de 38, der opfyldte standarden.

Figuren: *Indikator 3 – Kontrolldiagram for kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)* viser, der var stor variation i afdelingernes populationsstørrelser og deraf afledte usikkerheder omkring estimerne.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Andelen der overflyttes til anden intensivafdeling på landsplan er markant faldende hvilket primært skyldes et markant fald i Region Nordjylland, men også mindre fald i øvrige regioner.. Omvendt er det bekymrende, at enkelte hospitaler fortsat har en meget høj andel af patienter, som må overflyttes til en anden intensivafdeling på grund af kapacitetsproblemer. Data fra Region Syddanmark viser, at en målrettet indsats over en længere årrække og med tilførsel af tilstrækkelige ressourcer som tillader at opretholde den nødvendige kapacitet i spidsbelastningsperioder, vedvarende kan holde andelen af kapacitetsbetingede overflytninger i regionen på et lavt niveau.

Den generelle udvikling har været stadigt færre afdelinger ikke opfylder standarden. Det er naturligvis en positiv udvikling. Men styregruppen må igen understrege vigtigheden af, ved hjælp af kliniske audits, at undersøge årsagen til kapacitetsbetingede overflytninger på de afdelinger der ikke opfylder standarden eller har stigende andel.

Region Nordjyllands markante fald i antal kapacitetsbetingede overflytninger kan naturligvis skyldes et reelt fald i antal overflytninger . Man kan dog ikke udelukke at mønstret afspejler en ændring i registreringspraksis og/eller forskelle i klinisk praksis hvilket ikke kan afgøres på baggrund af data fra DID. Lokale audits anbefales til afklaring af dette.

Enkelte afdelinger udkommer med et for styregruppen meget lavt antal kapacitetsbetingede overflytninger når der sammenlignes med den kliniske fornemmelse af afdelingernes daglige praksis. Disse afdelinger vil blive kontaktet mhp dialog om registreringspraksis.

Det bemærkes, at kapacitetsproblemer på intensivafdelingerne, i perioder med stort pres på kapaciteten på hospitalerne generelt, til en vis grad kan tilskrives, at stamafdelingerne på grund af overbelægning ikke kan modtage patienter, som ikke længere kræver intensiv terapi eller observation. Dette er ud fra et patientsynspunkt, og et generelt ønske om optimal udnyttelse af de tilgængelige ressourcer, særdeles uhensigtsmæssigt. Det er på baggrund af DID på nuværende tidspunkt ikke muligt at udtale sig om årsagen til at kapaciteten i de givne tilfælde overskrides.

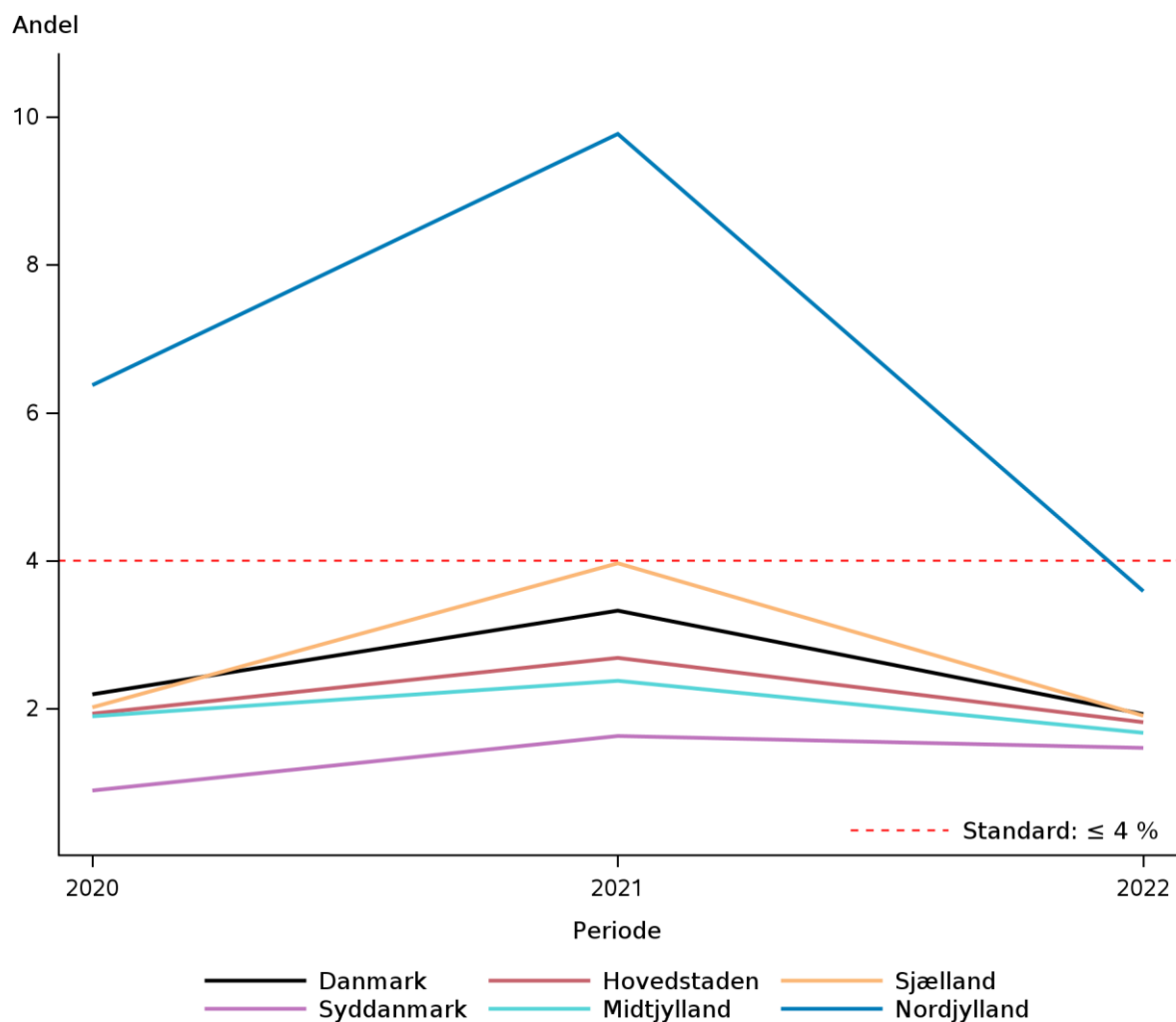
Vurdering af indikatoren

Med opbygningen af nye sygehusstrukturer i regionerne er det væsentligt at følge udviklingen i kapacitetsbetingede overflytninger tæt. Styregruppen ser ikke grund til at ændre definition eller standard for nuværende.

For at få en fornemmelse af en eventuel underrapportering anbefaler styregruppen af man fra næste årsrapport medtager en supplerende tabel over antal kapacitetsbetingede overflytninger ud af alle overflytninger til anden intensivafdeling.

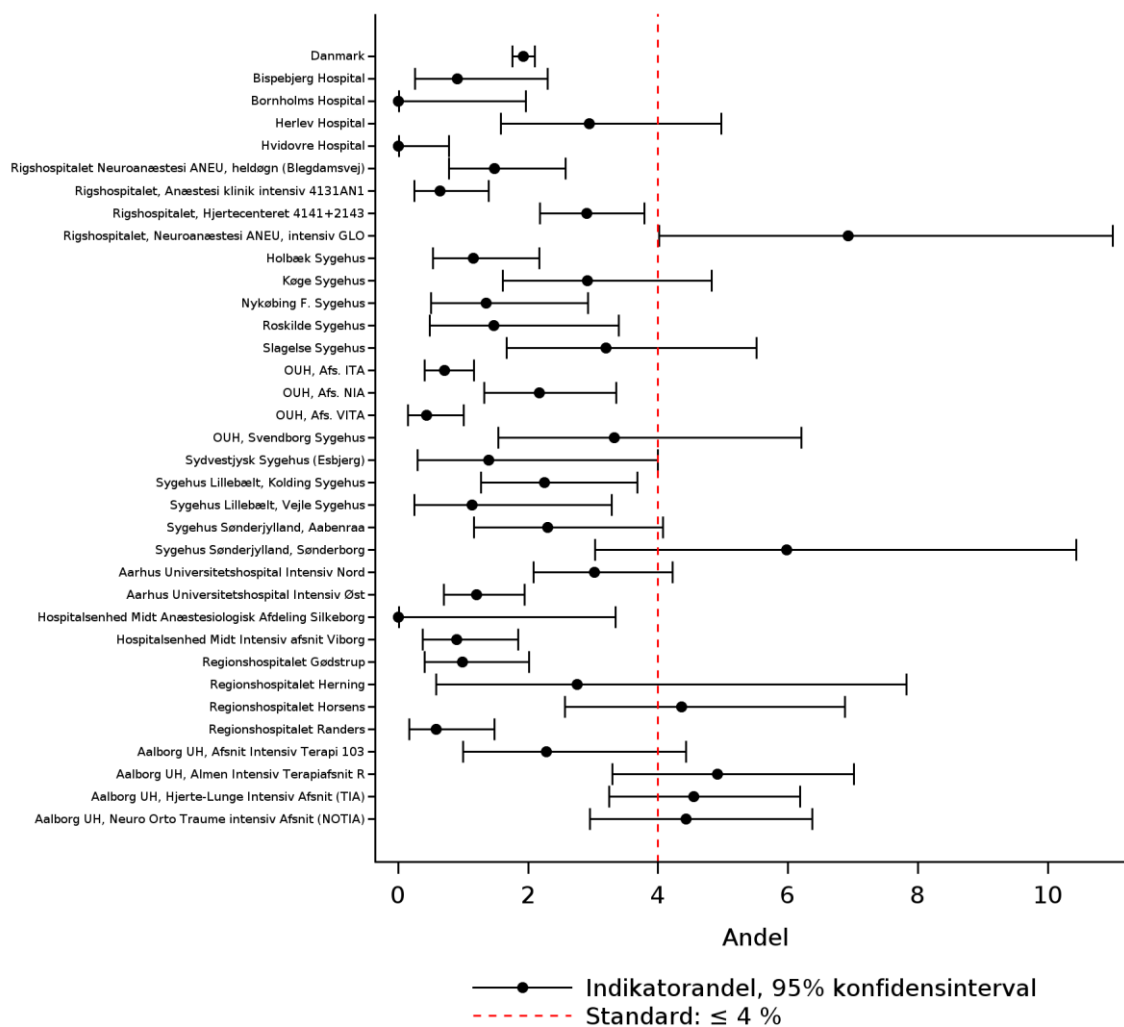
Indikator 3 – Trendgraf for kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (regionalt niveau)

Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 3 – Kontrolldiagram over kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)

Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 4 Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet

Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling.

(Kun beregnet for forløb hvor værdien af SAPS 3 score er relevant (patienter > 15 år). Bemærk at standardiseringen ikke er til landsgennemsnittet, men til populationen anvendt i udviklingen af SAPS 3 scoren hvorfor gennemsnittet er væsentligt under 100 %).

Standard: Ikke angivet

Absolut mortalitetsratio indenfor 30 dage

Indikator 4: Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (kun beregnet for forløb hvor værdien af SAPS 3 score er relevant (patienter > 15år))

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		3.661 / 14.668	10245 (41)	25,0	(24,3-25,7)	25,2	24,7
Hovedstaden		955 / 3.719	3118 (46)	25,7	(24,3-27,1)	28,4	28,4
Sjælland		877 / 2.810	79 (3)	31,2	(29,5-33,0)	31,0	29,2
Syddanmark		191 / 798	5676 (88)	23,9	(21,0-27,1)	19,3	22,9
Midtjylland		1.103 / 4.857	753 (13)	22,7	(21,5-23,9)	23,0	23,5
Nordjylland		535 / 2.484	619 (20)	21,5	(19,9-23,2)	21,6	18,9
Hovedstaden		955 / 3.719	3118 (46)	25,7	(24,3-27,1)	28,4	28,4
Bispebjerg Hospital		135 / 583	26 (4)	23,2	(19,8-26,8)	24,7	28,6
Bornholms Hospital		35 / 115	66 (36)	30,4	(22,2-39,7)	35,1	10,5
Gentofte Hospital		3 / 13	275 (95)	23,1	(5,0-53,8)		
Herlev Hospital		156 / 541	20 (4)	28,8	(25,1-32,9)	25,7	27,6
Hillerød Hospital		167 / 535	16 (3)	31,2	(27,3-35,3)	36,1	33,2
Hvidovre Hospital		122 / 456	124 (21)	26,8	(22,7-31,1)	35,6	36,3
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		123 / 509	378 (43)	24,2	(20,5-28,1)	25,2	27,5
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							25,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		168 / 778	367 (32)	21,6	(18,8-24,7)	25,1	21,3
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		##	1716 (99)	20,0	(2,5-55,6)	29,9	30,6
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							27,8
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 0	5 (100)				

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		44 / 179	125 (41)	24,6	(18,5-31,6)	27,3	28,4
Sjælland		877 / 2.810	79 (3)	31,2	(29,5-33,0)	31,0	29,2
Holbæk Sygehus		261 / 893	3 (0)	29,2	(26,3-32,3)	29,2	30,1
Køge Sygehus		171 / 564	4 (1)	30,3	(26,5-34,3)	31,7	32,0
Nykøbing F. Sygehus		162 / 498	23 (4)	32,5	(28,4-36,8)	29,6	22,8
Roskilde Sygehus		140 / 384	37 (9)	36,5	(31,6-41,5)	37,5	39,7
Slagelse Sygehus		143 / 471	12 (2)	30,4	(26,2-34,7)	29,9	29,3
Syddanmark		191 / 798	5676 (88)	23,9	(21,0-27,1)	19,3	22,9
OUH, Afs. ITA		0 / 0	1869 (100)			0,0	
OUH, Afs. NIA		##	931 (100)	0,0	(0,0-97,5)		
OUH, Afs. VITA		0 / 0	1253 (100)				
OUH, Svendborg Sygehus		10 / 50	288 (85)	20,0	(10,0-33,7)	21,6	29,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		##	245 (100)	100,0	(2,5-100,0)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		60 / 286	474 (62)	21,0	(16,4-26,2)	18,1	19,6
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		0 / 0	300 (100)				
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		92 / 345	221 (39)	26,7	(22,1-31,7)		0,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		28 / 115	95 (45)	24,3	(16,8-33,2)	0,0	
Midtjylland		1.103 / 4.857	753 (13)	22,7	(21,5-23,9)	23,0	23,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		231 / 1.171	3 (0)	19,7	(17,5-22,1)	20,5	21,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		336 / 1.289	47 (4)	26,1	(23,7-28,6)	27,4	28,1
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		13 / 90	26 (22)	14,4	(7,9-23,4)	13,5	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		155 / 670	165 (20)	23,1	(20,0-26,5)	20,3	21,9
Regionshospitalet Gødstrup		167 / 739	67 (8)	22,6	(19,6-25,8)		

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Herning		35 / 115	6 (5)	30,4	(22,2-39,7)	25,9	22,8
Regionshospitalet Holstebro		13 / 44	2 (4)	29,5	(16,8-45,2)	28,8	31,1
Regionshospitalet Horsens		0 / 10	416 (98)	0,0	(0,0-30,8)	16,7	12,5
Regionshospitalet Randers		153 / 729	21 (3)	21,0	(18,1-24,1)	18,9	21,3
Nordjylland		535 / 2.484	619 (20)	21,5	(19,9-23,2)	21,6	18,9
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		35 / 224	52 (19)	15,6	(11,1-21,1)	23,5	13,7
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		137 / 435	234 (35)	31,5	(27,2-36,1)	26,0	25,4
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		109 / 797	88 (10)	13,7	(11,4-16,3)	15,8	14,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		110 / 497	152 (23)	22,1	(18,6-26,0)	19,0	17,5
Aalborg Universitetshospital, Thisted		43 / 136	5 (4)	31,6	(23,9-40,1)	26,4	20,6
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		101 / 395	88 (18)	25,6	(21,3-30,2)	28,8	24,5

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.489	Patienten er under 15 år
Uoplyst:	9.906	Patienten har ikke fået vurdering af SAPS 3.
	339	Mangler SAPS 3 score

Standardiseret mortalitetsratio

Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score)

	Standard opfyldt	Tæller/ forventet	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 SMR	95% CI	2021 SMR	2020 SMR
Danmark		4.897		75		76	76
Hovedstaden		1.507		63		71	69
Sjælland		1.102		80		81	77
Syddanmark		286		67		60	65
Midtjylland		1.389		79		81	85
Nordjylland		614		87		80	76
Hovedstaden		1.507		63		71	69
Bispebjerg Hospital		238		57		63	67
Bornholms Hospital		35		100		99	47
Gentofte Hospital		6		51			
Herlev Hospital		231		68		64	65
Hillerød Hospital		253		66		75	72
Hvidovre Hospital		170		72		93	88
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		223		55		61	66
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							57
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		284		59		65	56
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		5		42		114	99
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							63
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		63		70		67	60
Sjælland		1.102		80		81	77
Holbæk Sygehus		306		85		89	91
Køge Sygehus		239		71		80	70
Nykøbing F. Sygehus		188		86		82	77
Roskilde Sygehus		174		80		75	70
Slagelse Sygehus		195		73		73	74

	Standard opfyldt	Tæller/ forventet	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
			(%)	SMR	95% CI	SMR	SMR
Syddanmark		286		67		60	65
OUH, Afs. NIA		#		0			
OUH, Svendborg Sygehus		16		61		63	76
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		#		261			
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		96		62		59	58
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		132		70			0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		40		70		0	
Midtjylland		1.389		79		81	85
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		301		77		77	83
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		435		77		84	85
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		20		64		66	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		186		83		73	80
Regionshospitalet Gødstrup		200		84			
Regionshospitalet Herning		36		96		87	80
Regionshospitalet Holstebro		13		103		96	99
Regionshospitalet Horsens		3		0		55	51
Regionshospitalet Randers		194		79		78	94
Nordjylland		614		87		80	76
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		51		69		86	58
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		150		92		80	79
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		138		79		77	81

	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år		
	Standard	Tæller/ forventet	antal	01.01.2022 - 31.12.2022	2021	2020	
	opfyldt		(%)	SMR	95% CI	SMR	SMR
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		114		97		79	83
Aalborg Universitetshospital, Thisted		47		92		66	65
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		115		88		90	70

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.489	Patienten er under 15 år
Uoplyst:	9.906	Patienten har ikke fået vurdering af SAPS 3.
	339	Mangler SAPS 3 score

Datagrundlag

Indikatoren beskriver SMR, som er ratioen imellem det observerede antal dødsfald og det forventede antal dødsfald beregnet ud fra *Simplified Acute Physiology Score (SAPS) 3* for patienterne i en region/afdeling (indirekte standardisering).

For at undgå usikre og potentielt misvisende estimater, er SMR ikke beregnet for afdelinger med mindre end fem forventede dødsfald. Da patientsammensætningen for en given afdeling er unik, bør SMR primært anvendes til at følge afdelingens udvikling over tid (hvis patientsammensætningen er uændret) og til at identificere væsentlige afvigelser mhp. nærmere undersøgelse af årsagen til dette.

SAPS 3 blev indført fra 01.07.2016.

På grund af den fortsat lave kompletthed af SAPS 3 har Styregruppen valgt også at offentliggøre ujusteret 30 dages mortalitet velvidende at direkte sammenligning mellem afdelinger vil være absolut misvisende pga store forskelle i patientsammensætning.

Resultater af indikatoranalysen

I perioden blev registreret 14.668 intensivpatienter > 15 år og med SAPS3-score. Bemærk, at 41 % var uoplyst, i seneste rapport manglede SAPS3 for 36 %. Det er så stor en andel, at resultatet af indikatoren er behæftet med stor usikkerhed. Derfor kommenteres ikke på regioner med > 60 % manglende indberetninger, dvs. Region Syddanmark.

Den absolutte mortalitetsratio indenfor 30 dage varierede fra 21,5 % i Region Nordjylland til 31,2 % i Region Sjælland.

Den standardiserede mortalitetsratio var 63 i Region Hovedstaden, hvor den var lavest, og 87 i Region Nordjylland, hvor den var højst.

For at perspektivere ovenstående, inkluderer denne årsrapport nogle supplerende tabeller om dødelighed. Se afsnittet *Dødelighed*.

Den første tabel, *Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (30-dages mortalitet)* viser 30-dages mortalitet for hele populationen uagtet angivelse af SAPS 3. Heraf fremgår, at i Region Syddanmark er dødeligheden lavest med 16,3 % og i Region Sjælland er den højst med 30,9 %. På landsplan var mortaliteten 20,7 %.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Det er som anført vanskeligt at tolke resultaterne fra denne indikator idet kompletheden på indberetningen er særdeles mangelfuld. Dette gør, at det heller ikke er muligt for styregruppen at forholde sig til landsgennemsnittet.

Generelt er SMR for regionerne tilsyneladende tilfredsstillende. Der er på såvel regionsniveau som på afdelingsniveau kun mindre og ikke statistisk sikre forskelle fra den forgange periode og ingen ligger sikkert over SMR 100.

Det er bekymrende med en vedvarende lav komplethed på SAPS 3 selvom der trods alt ser ud til at være stigende komplethed. Styregruppen vil i den kommende periode undersøge muligheden for at optimere indberetningen. Det skal i den forbindelse bemærkes at der er hospitaler i alle regioner med meget høj komplethed. Det må tages som udtryk for at IT-systemerne i alle regioner tillader overførsel af data på SAPS3 til LPR3. Der er således initiativer i gang i Region Syddanmark om at forberede indberetningen, ligesom der i Region Hovedstaden er arbejde med optimering specielt på Afd 4131. Det understreges igen at indberetning til Klinisk Kvalitetsdatabase er obligatorisk, og vedvarende manglende indberetning ikke kan accepteres.

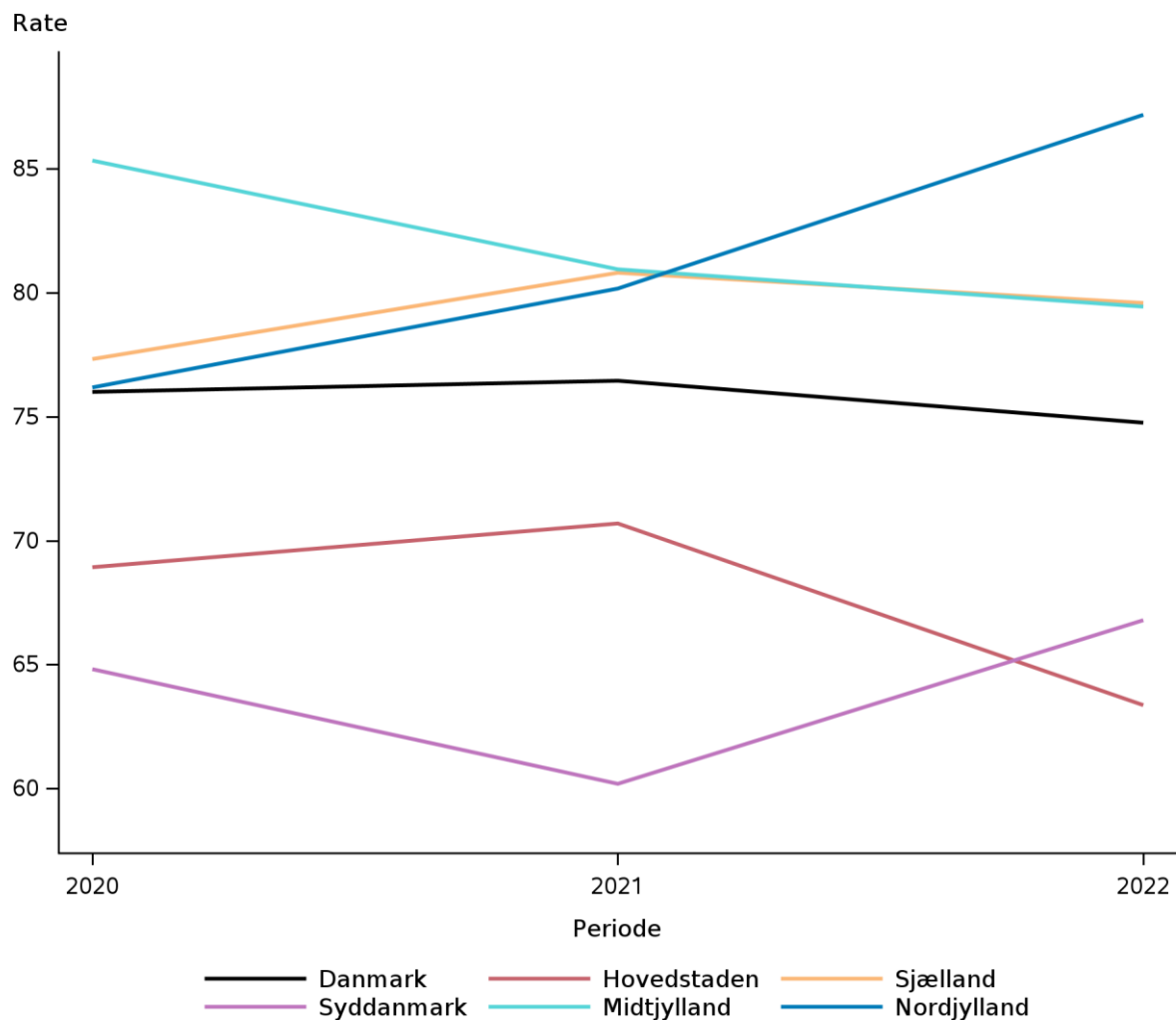
Det bemærkes at 30-dages mortaliteten er 25% blandt patienter som får foretaget SAPS 3 scoring, og 20% blandt alle intensiv patienter. Dette tages som udtryk for manglende registrering af specielt de mindst kritisk syge patienter.

Vurdering af indikatoren

Styregruppen anbefaler at indikatoren bibeholdes, men standarden kan fortsat ikke fastsættes. Ikke desto mindre bør ændringer i SMR over tid generelt føre til lokal audit. Alternativer til SAPS 3, som vedvarende har lav komplethed undersøges, men man afventer det kommende år effekten af forsøg på optimering på de afdelinger som fortsat ligger lavt i komplethed.

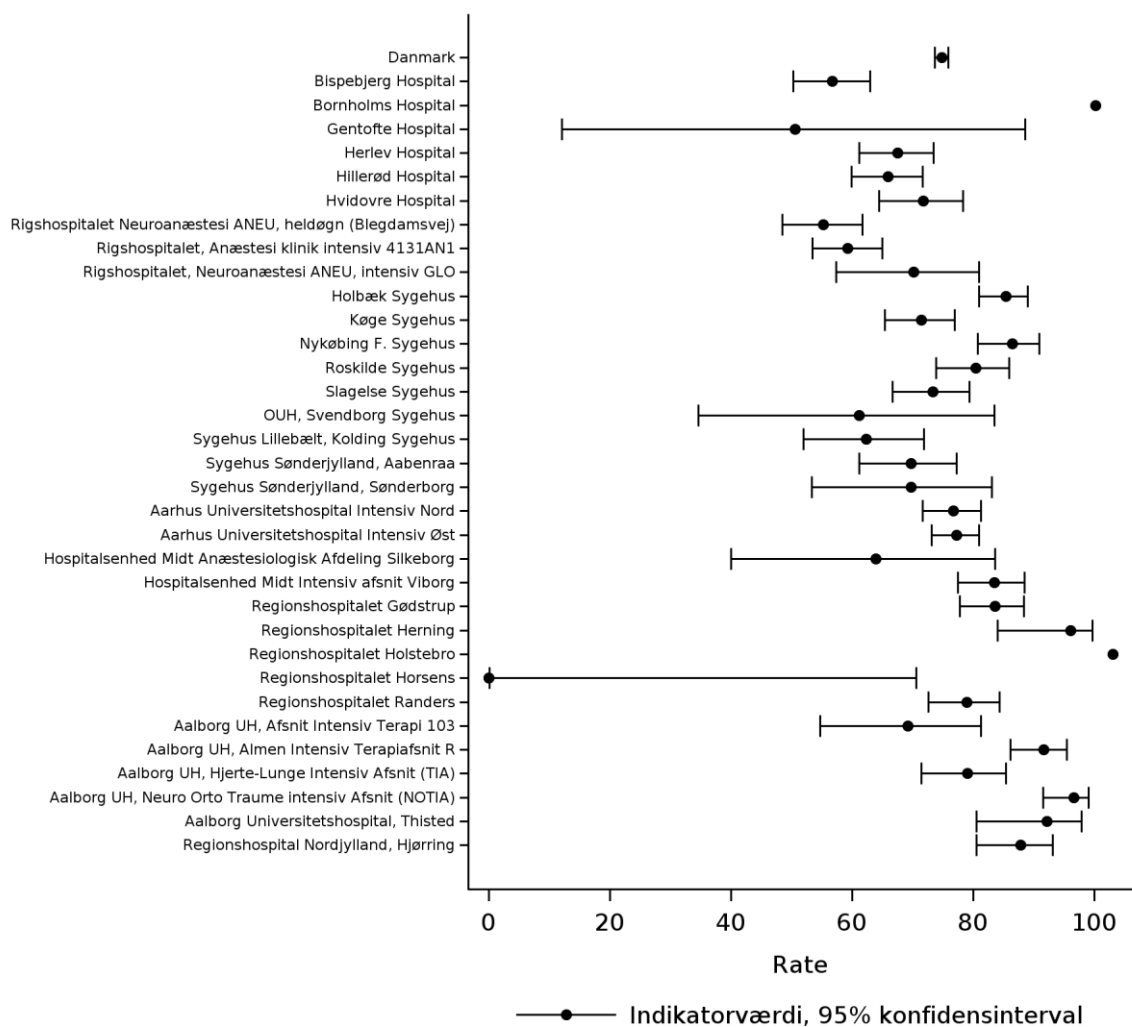
Indikator 4 – Trendgraf for standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (regionalt niveau)

Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score). Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 4 – Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (afdelingsniveau)

Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score). Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 7 COVID-19 med respiratorbehandling

Andel patientforløb med patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19 og som modtager respiratorbehandling ud af alle patientforløb med patienter, der har COVID-19 indlagt på intensivafdeling. Standard: Ikke fastsat.

Indikator 7: Andel patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19 og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		507 / 1.157	0 (0)	43,8	(40,9-46,7)	57,2	65,5
Hovedstaden		193 / 376	0 (0)	51,3	(46,2-56,5)	69,2	74,3
Sjælland		74 / 199	0 (0)	37,2	(30,5-44,3)	39,5	47,2
Syddanmark		93 / 203	0 (0)	45,8	(38,8-52,9)	39,9	67,5
Midtjylland		96 / 238	0 (0)	40,3	(34,0-46,9)	67,5	61,9
Nordjylland		51 / 141	0 (0)	36,2	(28,3-44,7)	51,0	48,6
Hovedstaden		193 / 376	0 (0)	51,3	(46,2-56,5)	69,2	74,3
Bispebjerg Hospital		17 / 39	0 (0)	43,6	(27,8-60,4)	56,7	53,1
Bornholms Hospital		4 / 13	0 (0)	30,8	(9,1-61,4)	42,9	75,0
Gentofte Hospital		8 / 18	0 (0)	44,4	(21,5-69,2)	83,3	100,0
Herlev Hospital		24 / 47	0 (0)	51,1	(36,1-65,9)	84,5	85,1
Hillerød Hospital		18 / 47	0 (0)	38,3	(24,5-53,6)	54,9	54,9
Hvidovre Hospital		17 / 43	0 (0)	39,5	(25,0-55,6)	63,0	78,6
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		20 / 23	0 (0)	87,0	(66,4-97,2)	60,7	50,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		37 / 69	0 (0)	53,6	(41,2-65,7)	81,4	81,3
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		36 / 40	0 (0)	90,0	(76,3-97,2)	95,6	95,2
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							75,0
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0,0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		12 / 32	0 (0)	37,5	(21,1-56,3)	73,3	100,0
Sjælland		74 / 199	0 (0)	37,2	(30,5-44,3)	39,5	47,2
Holbæk Sygehus		14 / 53	0 (0)	26,4	(15,3-40,3)	28,1	36,4

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Køge Sygehus		23 / 49	0 (0)	46,9	(32,5-61,7)	48,5	46,9
Nykøbing F. Sygehus		9 / 26	0 (0)	34,6	(17,2-55,7)	36,8	35,3
Roskilde Sygehus		9 / 28	0 (0)	32,1	(15,9-52,4)	16,7	81,8
Slagelse Sygehus		19 / 43	0 (0)	44,2	(29,1-60,1)	40,0	41,2
Syddanmark		93 / 203	0 (0)	45,8	(38,8-52,9)	39,9	67,5
OUH, Afs. ITA		30 / 60	0 (0)	50,0	(36,8-63,2)	34,5	50,9
OUH, Afs. NIA		## / #	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	0,0	0,0
OUH, Afs. VITA		3 / 6	0 (0)	50,0	(11,8-88,2)		
OUH, Svendborg Sygehus		8 / 18	0 (0)	44,4	(21,5-69,2)	50,0	100,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		5 / 13	0 (0)	38,5	(13,9-68,4)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		23 / 44	0 (0)	52,3	(36,7-67,5)	41,7	80,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		3 / 10	0 (0)	30,0	(6,7-65,2)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		14 / 27	0 (0)	51,9	(31,9-71,3)	53,8	78,9
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		5 / 17	0 (0)	29,4	(10,3-56,0)	40,0	80,0
Midtjylland		96 / 238	0 (0)	40,3	(34,0-46,9)	67,5	61,9
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		12 / 29	0 (0)	41,4	(23,5-61,1)	72,4	62,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		49 / 71	0 (0)	69,0	(56,9-79,5)	90,0	71,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		17 / 43	0 (0)	39,5	(25,0-55,6)	53,1	70,4
Regionshospitalet Gødstrup		5 / 26	0 (0)	19,2	(6,6-39,4)		
Regionshospitalet Herning		3 / 15	0 (0)	20,0	(4,3-48,1)	50,0	72,3
Regionshospitalet Holstebro		0 / 0				33,3	50,0
Regionshospitalet Horsens		3 / 19	0 (0)	15,8	(3,4-39,6)	46,2	42,9
Regionshospitalet Randers		7 / 35	0 (0)	20,0	(8,4-36,9)	51,9	37,9
Nordjylland		51 / 141	0 (0)	36,2	(28,3-44,7)	51,0	48,6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		4 / 9	0 (0)	44,4	(13,7-78,8)	50,0	75,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		24 / 69	0 (0)	34,8	(23,7-47,2)	48,0	45,8
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		7 / 14	0 (0)	50,0	(23,0-77,0)	80,0	100,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		10 / 22	0 (0)	45,5	(24,4-67,8)	88,9	66,7
Aalborg Universitetshospital, Thisted		##	0 (0)	18,2	(2,3-51,8)	50,0	0,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		4 / 16	0 (0)	25,0	(7,3-52,4)	33,3	50,0

	Antal	Årsag
Eksklusion:	25.245	Intensivpatienten har ikke diagnosekoden DB342 eller DB972

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patientforløb, hvor en patient, der var indlagt på intensiv med positiv COVID-19-prøve, også modtog respiratorbehandling.

Sammenlignet med resultater fra Dansk Intensiv Covid database, baseret på manuelt indsamlede data fra gennemgang af patientjournaler, er komplettheden af DID på COVID indikatorer tilsyneladende høj. Dansk COVID database afreportere 497 indlæggelser fra 1.3.2020 til 15.11.2020, hvor der i DID blev identificeret 490 i samme periode. Andelen af respiratorbehandlede er ligeledes sammenlignelige mellem datakilderne. Der pågår dog fortsat valideringsarbejde på individ niveau.

Det er dog værd at bemærke, at opgørelsesmetoden er forskellig i DID og Dansk Intensiv Covid database, idet DID opgør på forløb, hvorfor en patient kan indgå flere gange. I Dansk Intensiv Covid database indgår patienterne på individniveau, og kan således alene indgå en enkelt gang. Derfor er antallet af observationer med en COVID-relateret intensivindlæggelse større i DID, end i Dansk Intensiv Covid database.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan fik i opgørelsesperioden 43,8 % af de COVID-19-positive patienter indlagt på intensivafdeling respiratorbehandling, hvor der sidste år var 56,3 %, som modtog respiratorbehandling. Samlet set var der 1.157 patienter indlagt med COVID på danske intensivafdelinger. Der er ikke angivet en standard for indikatoren.

På regionalt niveau fik 36,2 % i Region Nordjylland respiratorbehandling, hvilket er den laveste andel regionalt. Den højeste andel respiratorbehandling blev givet i Region Hovedstaden (51,3 %). Kun Region Syddanmark havde en stigende andel patienter, der modtog respiratorbehandling.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen af respiratorbehandling fra 0 % på Rigshospitalets Intensive pædiatriafsnit til 90 % på Rigshospitalets hjertecenter, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter.

Dette er illustreret i figuren: *Indikator 7 – Kontrolldiagram over COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Styregruppen finder det positivt at det er lykket på relativt kort tid at udvikle en indikator på COVID området med acceptabel komplethed baseret på LPR data.

Den generelle tendens med faldende andel af respiratorbehandlede er helt på linje med internationale opgørelser. Efterhånden som det kliniske forløb af svær COVID-19 sygdom blev bedre beskrevet og erfaringerne med behandling i form af high-flow ilt blev udbredt ændrede strategien fra ”respiratorbehandling tidligt i forløbet” til mere afventende strategi.

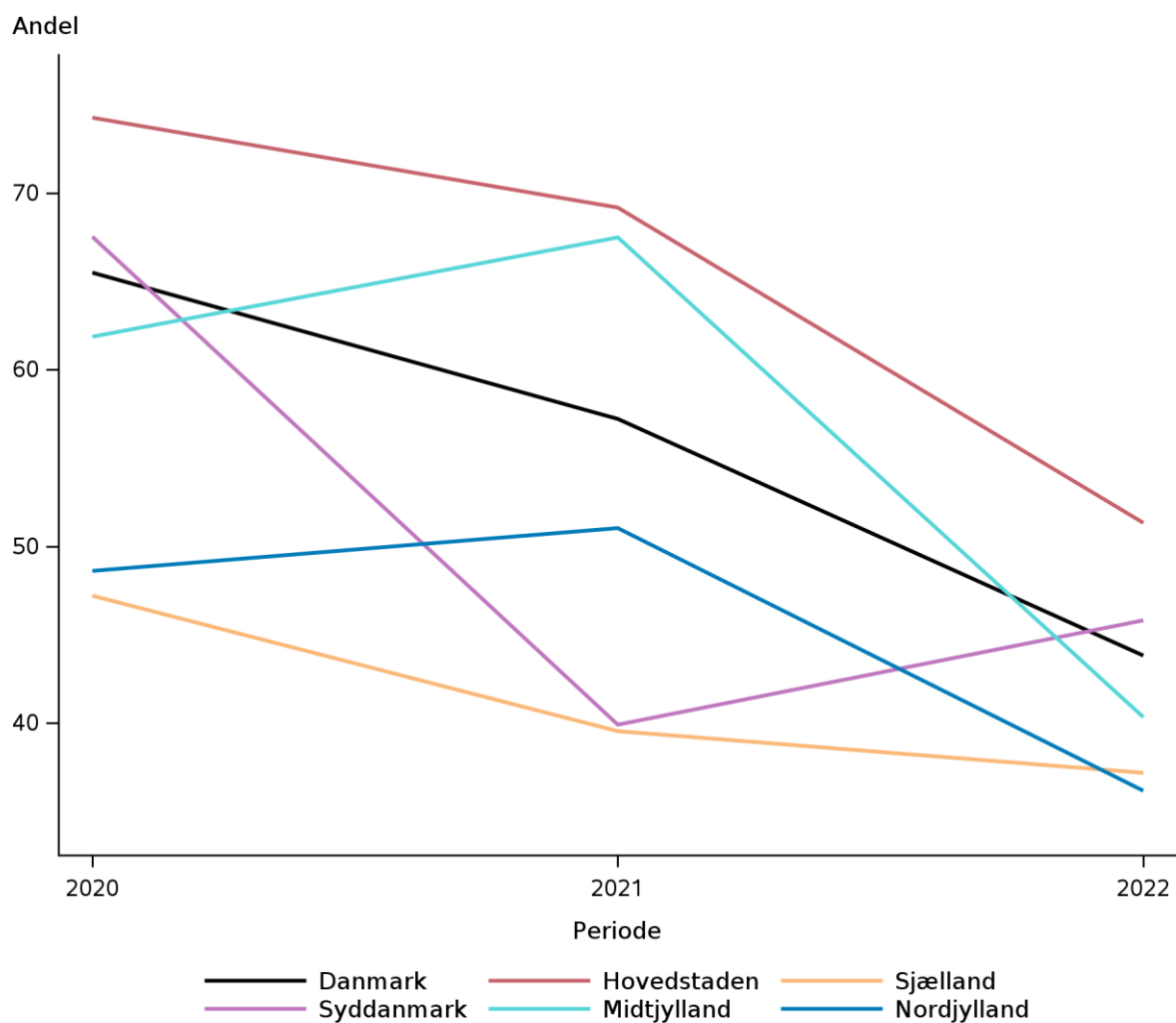
Andelen af patienter som respirator behandles varierer betydeligt mellem hospitaler. Denne forskel skyldes formegentligt forskelle i mulighederne for ilt-terapi på stamafdelinger/intermediær afdelinger udenfor intensivafdelingerne. På hospitaler hvor der er mulighed for avanceret respiratorisk støtte udenfor intensiv vil andelen af respiratorbehandlede patienter på intensiv stige da kun de sværest respiratorisk syge patienter overflyttes til intensiv. I f.eks. Region Nordjylland hvor man tidligt besluttede at al respiratorisk støtte ud over almindelige ilt-behandling op til 3 l/min foregik på intensiv vil andelen af respiratorbehandlede omvendt være lav. Forskellen er altså ikke udtryk for forskelle i behandlingsstrategi men udtryk for forskelle i organisering af behandlingstilbud. Andelen der respiratorbehandles kan således ikke alene udsige noget om kvaliteten af behandlingen på intensiv idet den er meget afhængig af andre udefrakommende faktorer.

Vurdering af indikatoren

Det vurderes på baggrund af det forventede meget lave antal COVID patienter i 2023 at indikatoren kan udgå.

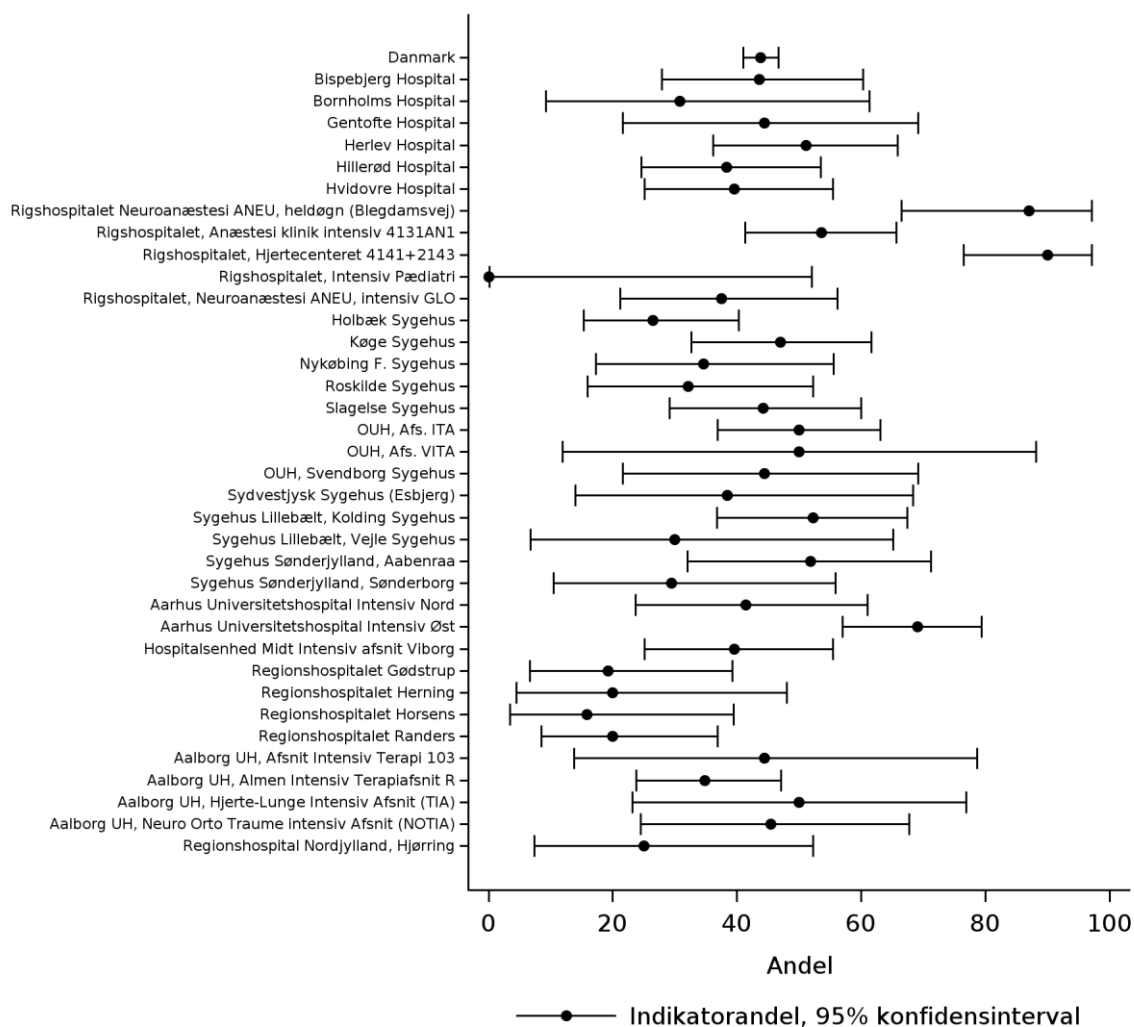
Indikator 7 – Trendgraf for COVID-19 med respiratorbehandling (regionalt niveau)

Indikator 7: Andel patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19 og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 7 – Kontrolldiagram over COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau)

Indikator 7: Andel patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19 og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 8a COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling

Andel patientforløb, hvor patienten dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling med COVID-19 og som har modtaget respiratorbehandling.

Standard: Ikke fastsat.

Indikator 8a: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som har modtaget respiratorbehandling

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		175 / 503	0 (0)	34,8	(30,6-39,1)	36,4	34,2
Hovedstaden		66 / 192	0 (0)	34,4	(27,7-41,6)	31,2	37,7
Sjælland		27 / 72	0 (0)	37,5	(26,4-49,7)	47,6	40,0
Syddanmark		34 / 92	0 (0)	37,0	(27,1-47,7)	33,7	15,2
Midtjylland		30 / 96	0 (0)	31,3	(22,2-41,5)	43,6	34,6
Nordjylland		18 / 51	0 (0)	35,3	(22,4-49,9)	36,4	22,9
Hovedstaden		66 / 192	0 (0)	34,4	(27,7-41,6)	31,2	37,7
Bispebjerg Hospital		9 / 17	0 (0)	52,9	(27,8-77,0)	26,5	33,3
Gentofte Hospital		3 / 8	0 (0)	37,5	(8,5-75,5)	33,3	50,0
Herlev Hospital		9 / 24	0 (0)	37,5	(18,8-59,4)	25,4	31,9
Hillerød Hospital		6 / 18	0 (0)	33,3	(13,3-59,0)	41,7	30,8
Hvidovre Hospital		5 / 17	0 (0)	29,4	(10,3-56,0)	43,1	50,8
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		6 / 19	0 (0)	31,6	(12,6-56,6)	17,6	33,3
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		14 / 37	0 (0)	37,8	(22,5-55,2)	31,6	36,5
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		6 / 36	0 (0)	16,7	(6,4-32,8)	25,6	35,0
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							50,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		6 / 12	0 (0)	50,0	(21,1-78,9)	18,2	57,1
Sjælland		27 / 72	0 (0)	37,5	(26,4-49,7)	47,6	40,0
Holbæk Sygehus		6 / 13	0 (0)	46,2	(19,2-74,9)	40,0	37,5
Køge Sygehus		6 / 22	0 (0)	27,3	(10,7-50,2)	51,1	43,5
Nykøbing F. Sygehus		3 / 9	0 (0)	33,3	(7,5-70,1)	28,6	33,3
Roskilde Sygehus		6 / 9	0 (0)	66,7	(29,9-92,5)	100,0	55,6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Slagelse Sygehus		6 / 19	0 (0)	31,6	(12,6-56,6)	53,8	25,0
Syddanmark		34 / 92	0 (0)	37,0	(27,1-47,7)	33,7	15,2
OUH, Afs. ITA		14 / 30	0 (0)	46,7	(28,3-65,7)	28,2	7,4
OUH, Svendborg Sygehus		#/#	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	44,4	22,2
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		7 / 23	0 (0)	30,4	(13,2-52,9)	28,0	20,8
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		7 / 13	0 (0)	53,8	(25,1-80,8)	50,0	20,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		3 / 5	0 (0)	60,0	(14,7-94,7)	50,0	0,0
Midtjylland		30 / 96	0 (0)	31,3	(22,2-41,5)	43,6	34,6
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		4 / 12	0 (0)	33,3	(9,9-65,1)	42,9	40,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		16 / 49	0 (0)	32,7	(19,9-47,5)	37,0	34,1
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		4 / 17	0 (0)	23,5	(6,8-49,9)	43,8	36,8
Regionshospitalet Gødstrup		0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)		
Regionshospitalet Herning		#/#	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	73,7	26,5
Regionshospitalet Horsens		#/#	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	41,7	41,7
Regionshospitalet Randers		4 / 7	0 (0)	57,1	(18,4-90,1)	42,9	45,5
Nordjylland		18 / 51	0 (0)	35,3	(22,4-49,9)	36,4	22,9
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		#/#	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	40,0	0,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		8 / 24	0 (0)	33,3	(15,6-55,3)	38,4	25,9
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		#/#	0 (0)	28,6	(3,7-71,0)	12,5	0,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		4 / 10	0 (0)	40,0	(12,2-73,8)	25,0	0,0

	Antal	Årsag
Eksklusion:	650	Patienten har ikke modtaget respiratorbehandling
	25.245	Intensivpatienten har ikke diagnosekoden DB342 eller DB972
	4	Ej relevant CPR-status (dvs er ikke fundet enten levende eller død)

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patientforløb, hvor patienten havde modtaget respiratorbehandling, og døde indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling. Estimaterne er behæftede med stor usikkerhed fordi der er ganske få patienter i hver enhed og region.

Det er værd at bemærke, at opgørelsesmetoden er forskellig i DID og Dansk Intensiv Covid database, idet DID opgør på forløb, hvorfor en patient kan indgå flere gange. I Dansk Intensiv Covid database indgår patienterne på individniveau, og kan således alene indgå en enkelt gang. Derfor er antallet af observationer med en COVID-relateret intensivindlæggelse større i DID, end i Dansk Intensiv Covid database.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan døde i perioden 34,8 % af de COVID-19-positive patienter indlagt på intensivafdeling ud af de 503 patienter, som havde modtaget respiratorbehandling indenfor 30 dage efter indlæggelsen på intensivafdeling. Sidste år døde 36,1 % indenfor 30 dage.

På regionalt niveau varierede andelen af døde indenfor 30 dage fra 31,3 % i Region Midtjylland til 37,5 % i Region Sjælland

Blandt de indberettende enheder varierede andelen af dødsfald fra 0 % (Sydvestjysk Sygehus Esbjerg og Regionshospitalet Gødstrup) til 66,7 % (Roskilde Sygehus), og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 8a – Kontrolldiagram for COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

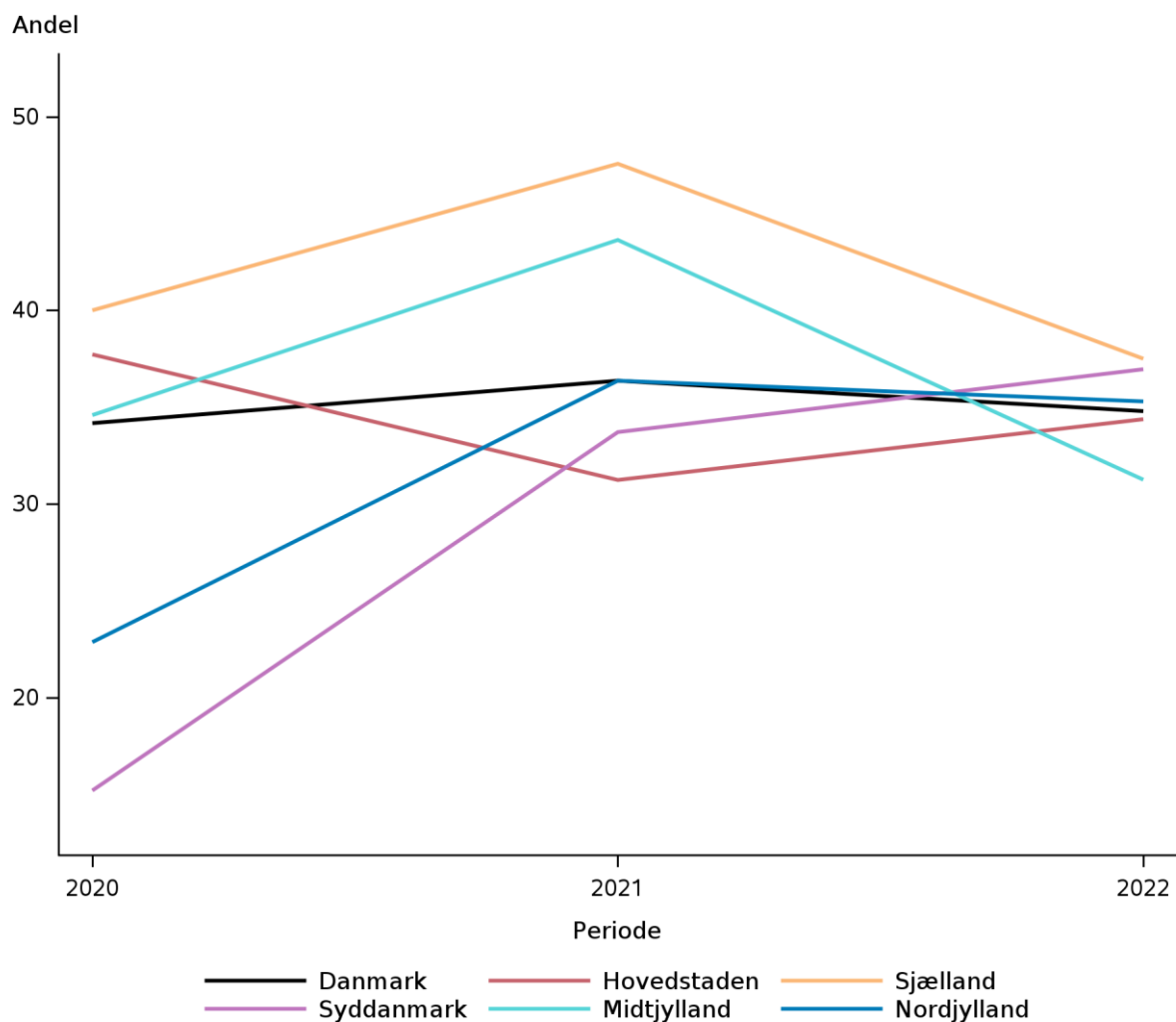
Det er fortsat forskel i dødelighed mellem regionerne, om end forskellen er væsentligt mindre end i 2021 og 2022 rapporter. Antallet af indlæggelse er dog så lavt at usikkerheden på estimatet er betydeligt. Der har under hele pandemien været en tæt kommunikation mellem kliniske miljøer i alle regioner, og der har ikke været rapporteret væsentlige forskelle i den klinisk håndtering af kritisk syge COVID patienter. Hvorvidt de eventuelle forskelle skyldes forskelle i triagering og visitation kan ikke sikkert afgøres på baggrund af data fra DID primært fordi usikkerheden på resultaterne er stor grundet de relativt små populationer på mange afdelinger. Styregruppen opfordrer derfor de kliniske miljøer til endnu engang ved audit og gennemgang af behandlingsalgoritmer at klarlægge eventuelle forskelle.

Vurdering af indikatoren

Det vurderes på baggrund af det forventede meget lave antal COVID patienter i 2023 at indikatoren kan udgå.

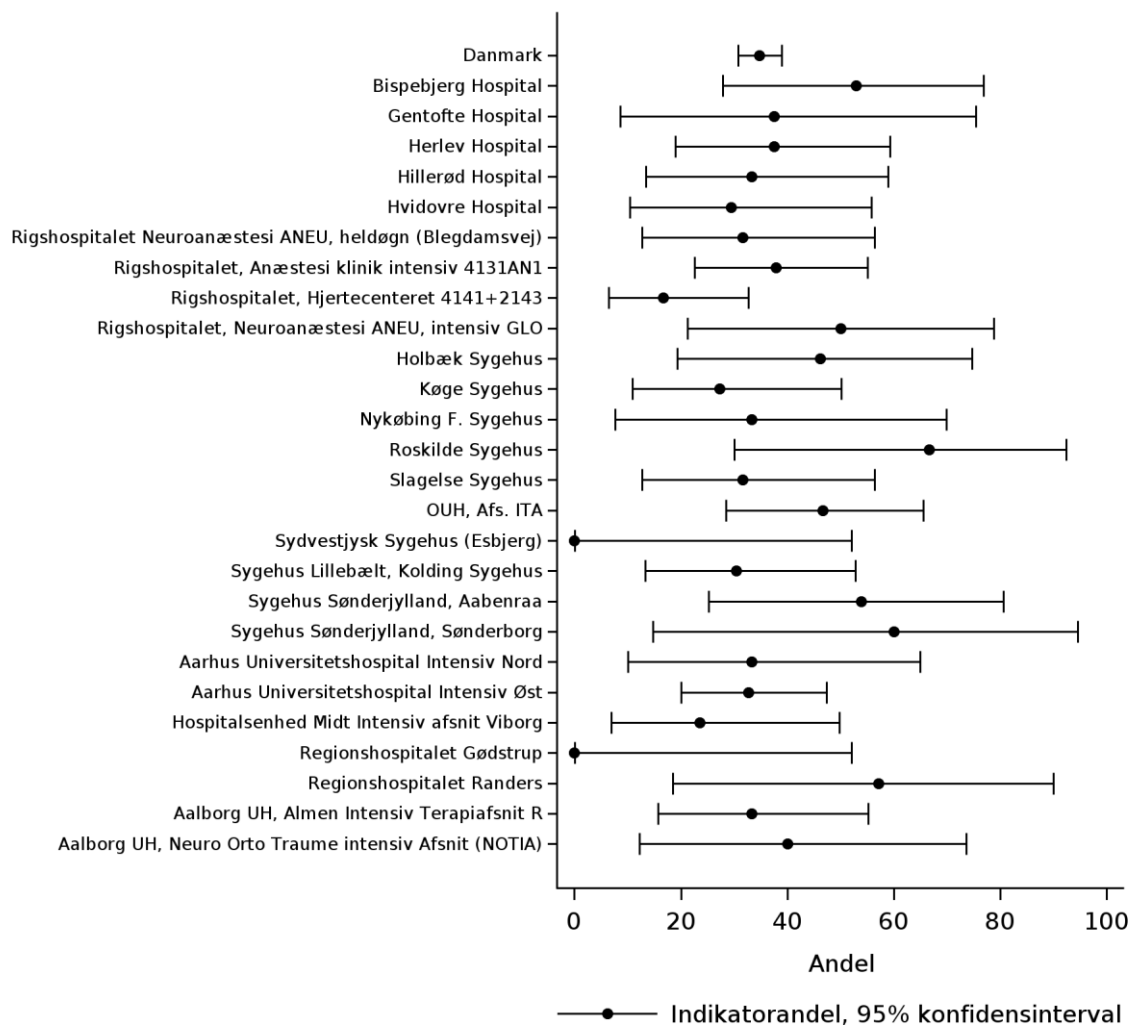
Indikator 8a – Trendgraf for COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (regionalt niveau)

Indikator 8a: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som har modtaget respiratorbehandling. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 8a – Kontrolldiagram over COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (afdelingsniveau)

Indikator 8a: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som har modtaget respiratorbehandling. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 8b COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling

Andel patientforløb, hvor patienten dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling med COVID-19 og som ikke har modtaget respiratorbehandling.

Standard: Ikke fastsat.

Indikator 8b: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som ikke har modtaget respiratorbehandling

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		134 / 645	0 (0)	20,8	(17,7-24,1)	18,8	24,7
Hovedstaden		37 / 180	0 (0)	20,6	(14,9-27,2)	20,1	23,9
Sjælland		28 / 125	0 (0)	22,4	(15,4-30,7)	22,8	25,9
Syddanmark		20 / 109	0 (0)	18,3	(11,6-26,9)	13,5	23,7
Midtjylland		29 / 141	0 (0)	20,6	(14,2-28,2)	21,3	34,1
Nordjylland		20 / 90	0 (0)	22,2	(14,1-32,2)	14,9	5,4
Hovedstaden		37 / 180	0 (0)	20,6	(14,9-27,2)	20,1	23,9
Bispebjerg Hospital		4 / 22	0 (0)	18,2	(5,2-40,3)	11,5	22,2
Bornholms Hospital		##	0 (0)	11,1	(0,3-48,2)	0,0	0,0
Gentofte Hospital		0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	33,3	
Herlev Hospital		7 / 23	0 (0)	30,4	(13,2-52,9)	7,7	8,3
Hillerød Hospital		11 / 29	0 (0)	37,9	(20,7-57,7)	30,0	35,5
Hvidovre Hospital		3 / 25	0 (0)	12,0	(2,5-31,2)	29,4	35,3
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	27,3	16,7
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		5 / 30	0 (0)	16,7	(5,6-34,7)	16,7	12,5
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		##	0 (0)	20,0	(0,5-71,6)	0,0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		5 / 20	0 (0)	25,0	(8,7-49,1)	25,0	
Sjælland		28 / 125	0 (0)	22,4	(15,4-30,7)	22,8	25,9
Holbæk Sygehus		10 / 39	0 (0)	25,6	(13,0-42,1)	29,3	28,6
Køge Sygehus		4 / 26	0 (0)	15,4	(4,4-34,9)	24,0	19,2
Nykøbing F. Sygehus		7 / 17	0 (0)	41,2	(18,4-67,1)	25,0	27,3
Roskilde Sygehus		4 / 19	0 (0)	21,1	(6,1-45,6)	20,0	75,0
Slagelse Sygehus		3 / 24	0 (0)	12,5	(2,7-32,4)	13,2	23,3

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022	95% CI	2021	2020
				Andel		Andel	Andel
Syddanmark		20 / 109	0 (0)	18,3	(11,6-26,9)	13,5	23,7
OUH, Afs. ITA		5 / 30	0 (0)	16,7	(5,6-34,7)	17,6	23,1
OUH, Afs. NIA		0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	0,0	0,0
OUH, Svendborg Sygehus		3 / 10	0 (0)	30,0	(6,7-65,2)	11,1	
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		#/#	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		3 / 20	0 (0)	15,0	(3,2-37,9)	0,0	50,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		#/#	0 (0)	28,6	(3,7-71,0)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		4 / 13	0 (0)	30,8	(9,1-61,4)	33,3	0,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		#/#	0 (0)	8,3	(0,2-38,5)	0,0	0,0
Midtjylland		29 / 141	0 (0)	20,6	(14,2-28,2)	21,3	34,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		5 / 17	0 (0)	29,4	(10,3-56,0)	25,0	16,7
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		#/#	0 (0)	4,8	(0,1-23,8)	33,3	33,3
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		5 / 26	0 (0)	19,2	(6,6-39,4)	13,3	50,0
Regionshospitalet Gødstrup		5 / 21	0 (0)	23,8	(8,2-47,2)		
Regionshospitalet Herning		5 / 12	0 (0)	41,7	(15,2-72,3)	10,5	30,8
Regionshospitalet Horsens		7 / 16	0 (0)	43,8	(19,8-70,1)	7,1	18,8
Regionshospitalet Randers		#/#	0 (0)	3,6	(0,1-18,3)	46,2	44,4
Nordjylland		20 / 90	0 (0)	22,2	(14,1-32,2)	14,9	5,4
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	20,0	0,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		8 / 45	0 (0)	17,8	(8,0-32,1)	14,1	6,3
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		#/#	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	0,0	

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		4 / 12	0 (0)	33,3	(9,9-65,1)	0,0	0,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted		#/#	0 (0)	22,2	(2,8-60,0)	50,0	0,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		5 / 12	0 (0)	41,7	(15,2-72,3)	16,7	0,0

	Antal	Årsag
Eksklusion:	25.245	Intensivpatienten har ikke diagnosekoden DB342 eller DB972
	507	Patienten har modtaget respiratorbehandling
	5	Ej relevant CPR-status (dvs er ikke fundet enten levende eller død)

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patienter, der døde indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling og som ikke havde modtaget respiratorbehandling.

I beregningen af indikatoren indgik 696 intensivforløb, hvor afslutningsmåden er registreret. Estimerne er i visse tilfælde behæftede med stor usikkerhed på grund af det lille antal patienter.

Det er værd at bemærke, at opgørelsesmetoden er forskellig i DID og Dansk Intensiv Covid database, idet DID opgør på forløb, hvorfor en patient kan indgå flere gange. I Dansk Intensiv Covid database indgår patienterne på individniveau, og kan således alene indgå en enkelt gang. Derfor er antallet af observationer med en COVID-relateret intensivindlæggelse større i DID, end i Dansk Intensiv Covid database.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan døde i perioden 20,8 % (sidste år 18,5 %) af de COVID-19-positive patienter indlagt på intensivafdeling ud af 645 patienter, som ikke havde modtaget respiratorbehandling indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling.

På regionalt niveau varierede andelen af døde indenfor 30 dage fra 18,3 % i Region Syddanmark til 22,4 % i Region Sjælland.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen af dødsfald uden at have modtaget respiratorbehandling fra 0 % (flere steder) til 43,8 % (Regionshospitalet Horsens), og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 8b – Kontrolldiagram over COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Pga. de meget små populationer på hovedparten af enhederne er det ikke muligt for Styregruppen af komme med klinisk vurdering af denne indikator. Generelt ligger mortaliteten på regionsniveau relativt ens, den store usikkerhed taget i betragtning.

Det bør bemærkes, at patienter der ikke behandles med respirator udgør 2 ”ydergrupper” af patientkategorier. Nogen patienter klarer sig uden respirator fordi deres respiratoriske svigt ikke er udtalt,

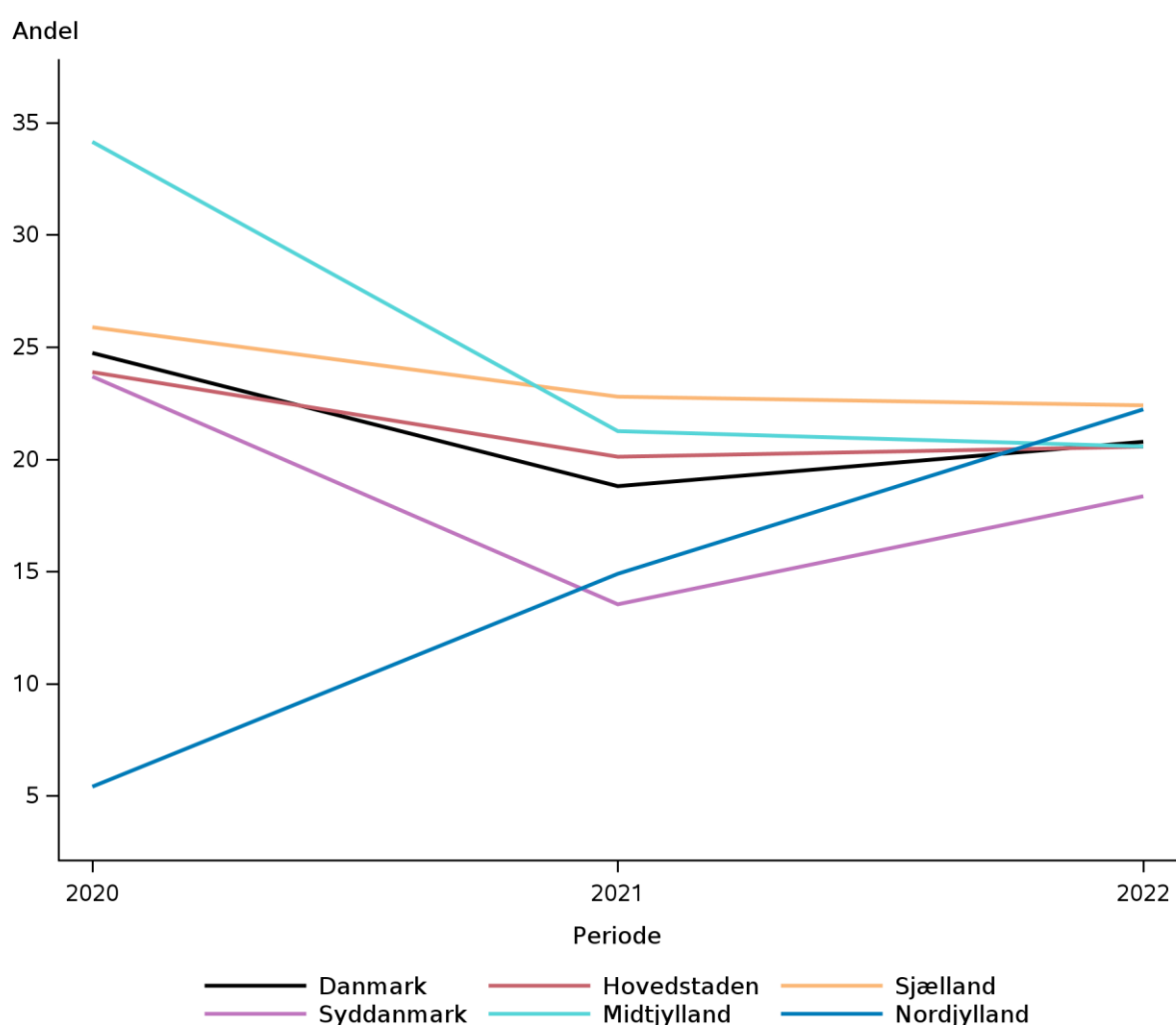
dødeligheden er derfor lav. Andre derimod tilbydes pga. svær komorbiditet og meget lille udsigt til overlevelse ikke respiratorbehandling hvorfor dødeligheden i denne gruppe er høj.

Vurdering af indikatoren

Det vurderes på baggrund af det forventede meget lave antal COVID patienter i 2023 at indikatoren kan udgå.

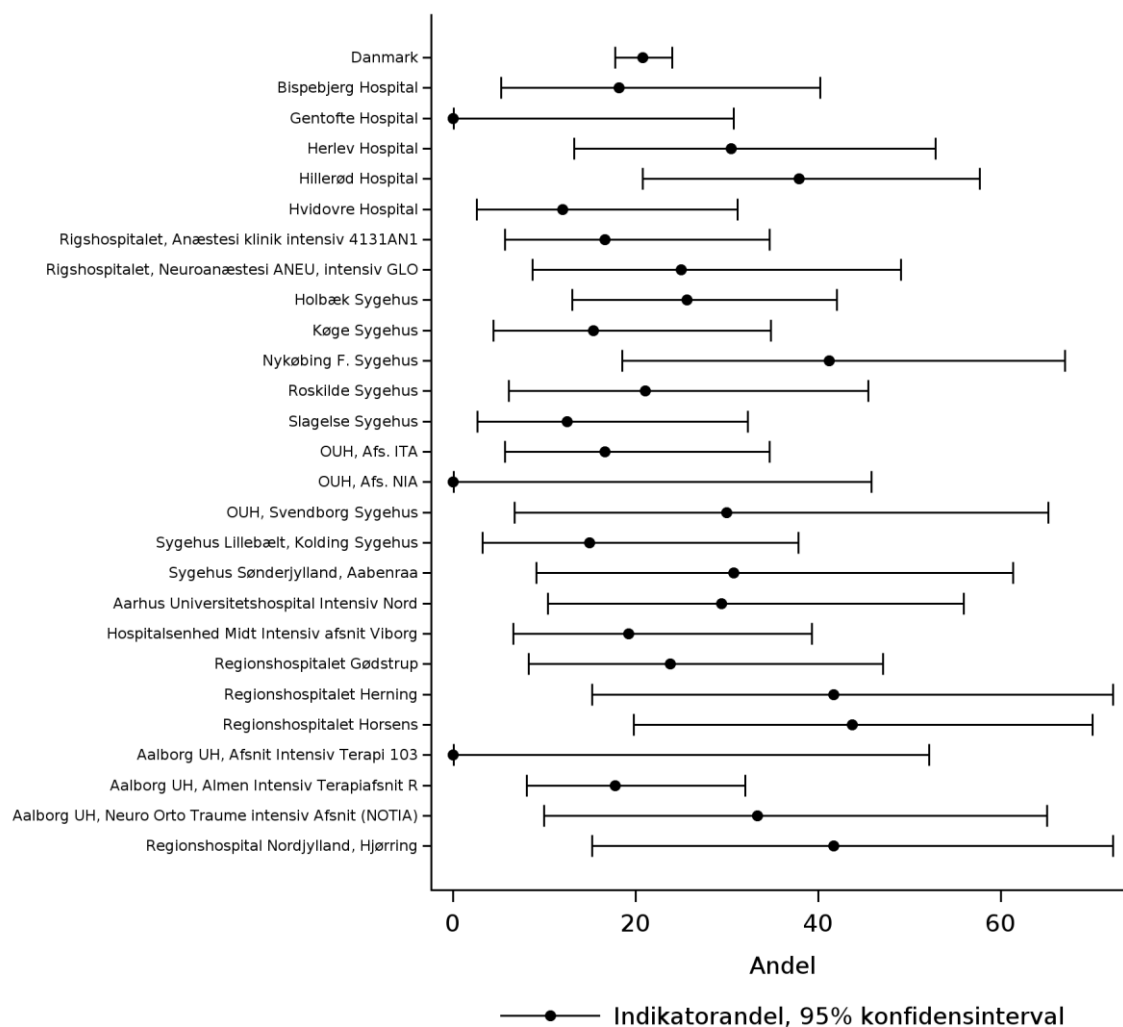
Indikator 8b – Trendgraf for COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (regionalt niveau)

Indikator 8b: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som ikke har modtaget respiratorbehandling. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 8b – Kontrolldiagram over COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (afdelingsniveau)

Indikator 8b: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som ikke har modtaget respiratorbehandling. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 9 COVID-19 på intensivafdeling

Andel patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling ud af alle patienter diagnosticeret med COVID-19 på pågældende sygehus.

Standard: Ikke fastsat.

Indikator 9: Andel patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling ud af alle patienter diagnosticeret med COVID-19

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		912 / 42.030	0 (0)	2,2	(2,0-2,3)	5,6	6,1
Hovedstaden		292 / 16.937	0 (0)	1,7	(1,5-1,9)	4,2	5,3
Sjælland		156 / 5.960	0 (0)	2,6	(2,2-3,1)	7,8	7,8
Syddanmark		159 / 7.279	0 (0)	2,2	(1,9-2,5)	5,8	5,7
Midtjylland		203 / 7.345	0 (0)	2,8	(2,4-3,2)	6,2	8,1
Nordjylland		102 / 4.509	0 (0)	2,3	(1,8-2,7)	9,5	5,6
Hovedstaden		292 / 16.937	0 (0)	1,7	(1,5-1,9)	4,2	5,3
Amager og Hvidovre Hospital		36 / 5.222	0 (0)	0,7	(0,5-1,0)	2,6	4,4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler		36 / 2.040	0 (0)	1,8	(1,2-2,4)	5,0	4,1
Bornholms Hospital		12 / 373	0 (0)	3,2	(1,7-5,6)	8,1	5,3
Herlev og Gentofte Hospital		53 / 3.355	0 (0)	1,6	(1,2-2,1)	3,6	5,4
Hospitalerne i Nordsjælland		41 / 3.039	0 (0)	1,3	(1,0-1,8)	5,3	7,3
Rigshospitalet		114 / 2.908	0 (0)	3,9	(3,2-4,7)	5,8	6,4
Sjælland		156 / 5.960	0 (0)	2,6	(2,2-3,1)	7,8	7,8
Holbæk		44 / 1.433	0 (0)	3,1	(2,2-4,1)	7,7	5,2
Nykøbing Falster		23 / 944	0 (0)	2,4	(1,6-3,6)	8,5	8,0
Region Sjællands Sygehusvæsen		0 / 122	0 (0)	0,0	(0,0-3,0)	0,0	
Sjællands Universitetshospital, Køge		34 / 958	0 (0)	3,5	(2,5-4,9)	11,3	10,2
Sjællands Universitetshospital, Roskilde		19 / 1.112	0 (0)	1,7	(1,0-2,7)	2,2	6,3
Slagelse		36 / 1.391	0 (0)	2,6	(1,8-3,6)	7,0	8,6
Syddanmark		159 / 7.279	0 (0)	2,2	(1,9-2,5)	5,8	5,7

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus		11 / 1.096	0 (0)	1,0	(0,5-1,8)	0,0	0,0
Kolding Sygehus		35 / 1.652	0 (0)	2,1	(1,5-2,9)	6,5	5,6
OUH Odense Universitetshospital (Odense)		54 / 1.783	0 (0)	3,0	(2,3-3,9)	11,3	7,1
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)		17 / 853	0 (0)	2,0	(1,2-3,2)	5,0	4,3
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)		0 / 33	0 (0)	0,0	(0,0-10,6)	0,0	0,0
Sygehus Sønderjylland		34 / 1.421	0 (0)	2,4	(1,7-3,3)	4,1	9,9
Vejle Sygehus		8 / 441	0 (0)	1,8	(0,8-3,5)	0,0	0,0
Midtjylland		203 / 7.345	0 (0)	2,8	(2,4-3,2)	6,2	8,1
Aarhus Universitetshospital		85 / 2.622	0 (0)	3,2	(2,6-4,0)	6,6	6,2
Hospitalsenhed Midt		34 / 1.415	0 (0)	2,4	(1,7-3,3)	6,8	7,9
Hospitalsenheden Vest		13 / 638	0 (0)	2,0	(1,1-3,5)	6,2	9,2
Regionshospitalet Gødstrup		24 / 637	0 (0)	3,8	(2,4-5,6)		
Regionshospitalet Horsens		17 / 977	0 (0)	1,7	(1,0-2,8)	4,6	9,4
Regionshospitalet Randers		30 / 1.053	0 (0)	2,8	(1,9-4,0)	6,1	13,4
Nordjylland		102 / 4.509	0 (0)	2,3	(1,8-2,7)	9,5	5,6
Aalborg Universitetshospital		82 / 2.869	0 (0)	2,9	(2,3-3,5)	13,9	7,4
Aalborg Universitetshospital, Thisted		8 / 465	0 (0)	1,7	(0,7-3,4)	2,0	0,0
Regionshospitalet Nordjylland Ven		12 / 1.175	0 (0)	1,0	(0,5-1,8)	0,8	0,5

	Antal	Årsag
Eksklusion:	219	Ej første intensiv forløb med covid19-diagnose

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patienter, der var indlagt på sygehuset med COVID-19, som var indlagt på intensiv.

Særligt for denne indikator er således, at nævneren består af alle COVID-19-positive patienter på et givent sygehus – det er altså ikke nødvendigvis patienter, der i øvrigt indgår i Dansk Intensiv Database.

For både tæller og nævner gælder, at hver patient kan optræde flere gange. Dog skal der være 12 uger mellem to observationer af COVID-19 for at det tæller for at patienten har været smittet flere gange.

Det er værd at bemærke, at opgørelsesmetoden er forskellig i DID og Dansk Intensiv Covid database, idet DID opgør på forløb, hvorfor en patient kan indgå flere gange. I Dansk Intensiv Covid database indgår patienterne på individniveau, og kan således alene indgå en enkelt gang. Derfor er antallet af observationer med en COVID-relateret intensivindlæggelse større i DID, end i Dansk Intensiv Covid database.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan var i perioden 2,2 % (sidste år 6,2 %) af de 42.030 COVID-19-positive patienter indlagt på sygehuse indlagt på intensivafdeling.

På regionalt niveau varierede andelen af intensivindlagte COVID-patienter fra 1,7 % i Region Hovedstaden til 2,8 % i Region Midtjylland.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen fra 0 % til 3,9 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 9 – Kontrolldiagram over COVID-19 på intensivafdeling (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

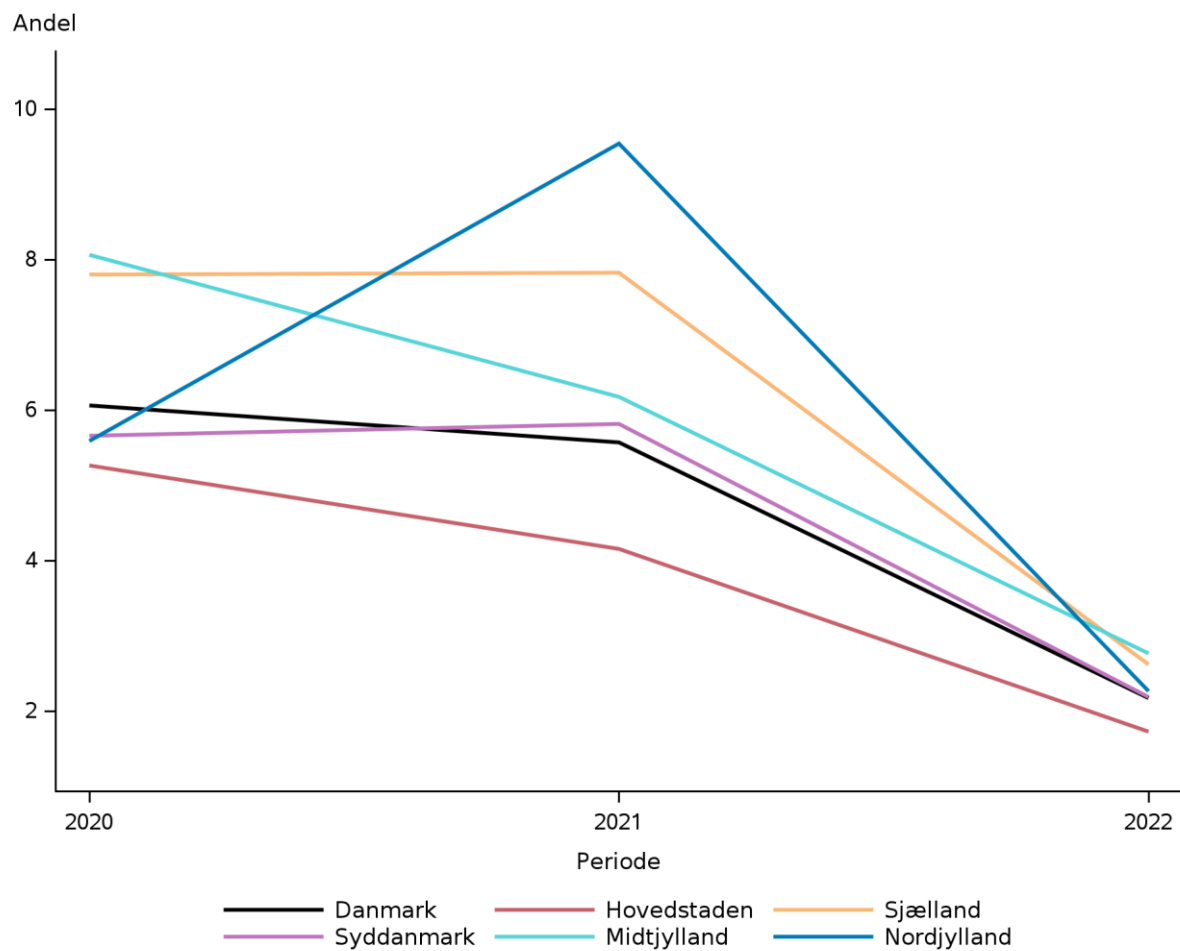
Variationen mellem regionerne er faldende og meget lille. På hospitalsniveau er der betydelige forskelle, hvor især enheder med meget få indlagte patienter viser meget stor variation. Dette skyldes formegentlig at man på nogle hospitaler med få COVID-19 patienter valgte at have alle patienter som krævede isolation samlet i én enhed.

Vurdering af indikatoren

Det vurderes på baggrund af det forventede meget lave antal COVID patienter i 2023 at indikatoren kan udgå.

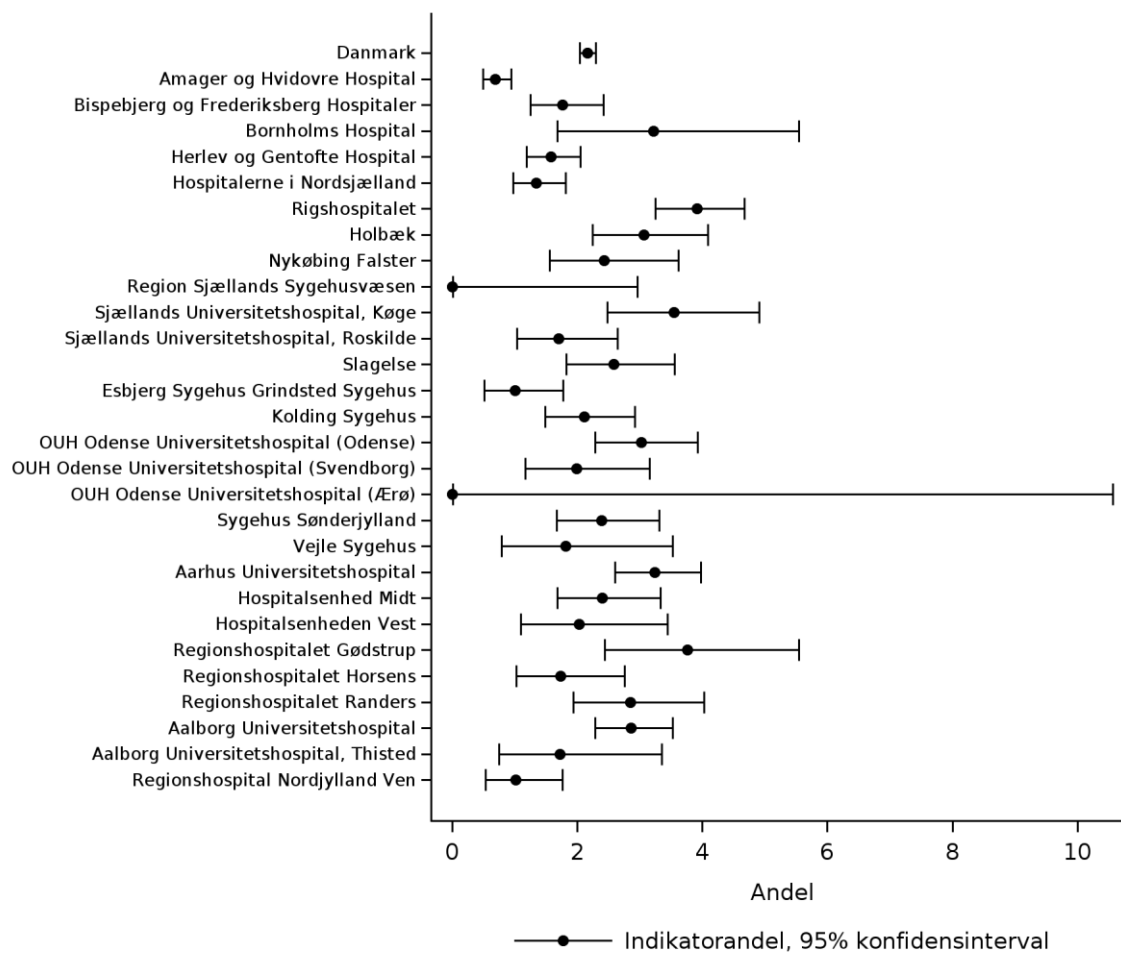
Indikator 9 – Trendgraf for COVID-19 på intensivafdeling (regionalt niveau)

Indikator 9: Andel patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling ud af alle patienter diagnosticeret med COVID-19. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 9 – Kontrolldiagram over COVID-19 på intensivafdeling (afdelingsniveau)

Indikator 9: Andel patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling ud af alle patienter diagnosticeret med COVID-19. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 12 Andel patienter med COVID-19 på intensiv ud af alle intensiv patienter

Andel patienter med COVID-19 på intensiv ud af alle intensiv patienter.
Standard: Ikke fastsat.

Indikator 12: Andel patienter med COVID-19 på intensiv ud af alle intensiv patienter

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		1.157 / 26.402	0 (0)	4,4	(4,1-4,6)	5,8	4,3
Hovedstaden		376 / 7.429	0 (0)	5,1	(4,6-5,6)	8,1	7,3
Sjælland		199 / 2.931	0 (0)	6,8	(5,9-7,8)	9,1	5,8
Syddanmark		203 / 6.871	0 (0)	3,0	(2,6-3,4)	3,4	1,8
Midtjylland		238 / 5.900	0 (0)	4,0	(3,5-4,6)	3,9	3,6
Nordjylland		141 / 3.271	0 (0)	4,3	(3,6-5,1)	6,3	2,5
Hovedstaden		376 / 7.429	0 (0)	5,1	(4,6-5,6)	8,1	7,3
Bispebjerg Hospital		39 / 609	0 (0)	6,4	(4,6-8,7)	17,6	15,4
Bornholms Hospital		13 / 216	0 (0)	6,0	(3,2-10,1)	3,5	2,4
Gentofte Hospital		18 / 288	0 (0)	6,3	(3,7-9,7)	8,0	6,3
Herlev Hospital		47 / 573	0 (0)	8,2	(6,1-10,8)	14,0	15,3
Hillerød Hospital		47 / 569	0 (0)	8,3	(6,1-10,8)	13,9	12,0
Hvidovre Hospital		43 / 604	0 (0)	7,1	(5,2-9,5)	19,1	16,1
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		23 / 943	0 (0)	2,4	(1,6-3,6)	2,8	4,3
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		69 / 1.289	0 (0)	5,4	(4,2-6,7)	8,3	7,7
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		40 / 1.937	0 (0)	2,1	(1,5-2,8)	2,2	2,9
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							1,1
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		5 / 93	0 (0)	5,4	(1,8-12,1)	2,2	0,9
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		32 / 308	0 (0)	10,4	(7,2-14,3)	6,8	2,9
Sjælland		199 / 2.931	0 (0)	6,8	(5,9-7,8)	9,1	5,8
Holbæk Sygehus		53 / 914	0 (0)	5,8	(4,4-7,5)	6,2	2,9

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Køge Sygehus		49 / 570	0 (0)	8,6	(6,4-11,2)	17,8	10,0
Nykøbing F. Sygehus		26 / 533	0 (0)	4,9	(3,2-7,1)	6,9	2,3
Roskilde Sygehus		28 / 428	0 (0)	6,5	(4,4-9,3)	1,5	7,5
Slagelse Sygehus		43 / 486	0 (0)	8,8	(6,5-11,7)	14,3	10,9
Syddanmark		203 / 6.871	0 (0)	3,0	(2,6-3,4)	3,4	1,8
OUH, Afs. ITA		60 / 2.249	0 (0)	2,7	(2,0-3,4)	3,0	1,5
OUH, Afs. NIA		8 / 934	0 (0)	0,9	(0,4-1,7)	0,1	0,1
OUH, Afs. VITA		6 / 1.253	0 (0)	0,5	(0,2-1,0)		
OUH, Svendborg Sygehus		18 / 338	0 (0)	5,3	(3,2-8,3)	4,6	2,5
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		13 / 250	0 (0)	5,2	(2,8-8,7)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		44 / 765	0 (0)	5,8	(4,2-7,6)	8,0	3,9
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		10 / 300	0 (0)	3,3	(1,6-6,0)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		27 / 571	0 (0)	4,7	(3,1-6,8)	4,9	3,9
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		17 / 211	0 (0)	8,1	(4,8-12,6)	2,0	1,7
Midtjylland		238 / 5.900	0 (0)	4,0	(3,5-4,6)	3,9	3,6
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		29 / 1.194	0 (0)	2,4	(1,6-3,5)	2,3	1,3
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		71 / 1.564	0 (0)	4,5	(3,6-5,7)	6,0	4,2
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		0 / 116	0 (0)	0,0	(0,0-3,1)	0,8	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		43 / 853	0 (0)	5,0	(3,7-6,7)	3,3	2,7
Regionshospitalet Gødstrup		26 / 816	0 (0)	3,2	(2,1-4,6)		
Regionshospitalet Herning		15 / 126	0 (0)	11,9	(6,8-18,9)	5,1	7,3
Regionshospitalet Holstebro		0 / 46	0 (0)	0,0	(0,0-7,7)	0,7	1,4
Regionshospitalet Horsens		19 / 426	0 (0)	4,5	(2,7-6,9)	5,9	5,7

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Randers		35 / 759	0 (0)	4,6	(3,2-6,4)	3,5	3,8
Nordjylland		141 / 3.271	0 (0)	4,3	(3,6-5,1)	6,3	2,5
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		9 / 418	0 (0)	2,2	(1,0-4,0)	2,1	1,2
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		69 / 671	0 (0)	10,3	(8,1-12,8)	22,5	9,4
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		14 / 886	0 (0)	1,6	(0,9-2,6)	1,2	0,1
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		22 / 664	0 (0)	3,3	(2,1-5,0)	1,5	0,4
Aalborg Universitetshospital, Thisted		11 / 142	0 (0)	7,7	(3,9-13,4)	2,8	0,7
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		16 / 490	0 (0)	3,3	(1,9-5,2)	2,8	1,3

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patienter, der var indlagt på intensiv, der havde COVID-19, ud af alle patienter indlagt på intensiv.

Det er værd at bemærke, at opgørelsesmetoden er forskellig i DID og Dansk Intensiv Covid database, idet DID opgør på forløb, hvorfor en patient kan indgå flere gange. I Dansk Intensiv Covid database indgår patienterne på individniveau, og kan således alene indgå en enkelt gang. Derfor er antallet af observationer med en COVID-relateret intensivindlæggelse større i DID, end i Dansk Intensiv Covid database.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan var i perioden 4,4 % (sidste år 5,8 %) COVID-19-positive patienter indlagt på intensivafdeling ud af alle patienter indlagt på intensivafdeling, i alt 26.402 patienter.

På regionalt niveau varierede andelen af COVID-patienter indlagt på intensiv fra 3,0 % i Region Syddanmark til 6,8 % i Region Sjælland.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen fra 0 % til 11,9 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 12 – Kontrolldiagram over Andel patienter med COVID-19 på intensivafdeling ud af alle patienter på intensiv (afdelingsniveau).*

Diskussion og implikationer af årets resultater

Variationen mellem regioner og afdelinger illustrerer godt den store forskel der var i antallet af smittede i samfundet generelt med COVID-19 mellem regioner og hospitalers optageområder. Det er ligeledes tydeligt at man har valgt en organisering hvor hovedparten af COVID-19 patienterne med intensiv behov samles på relativt få enheder. Dette anser styregruppen for en fordel idet kompetencer og ressourcer i forbindelse med f.eks. kohorteisolation på den måde udnyttes optimalt. Til gengæld er der ingen tvivl om at enheder med en

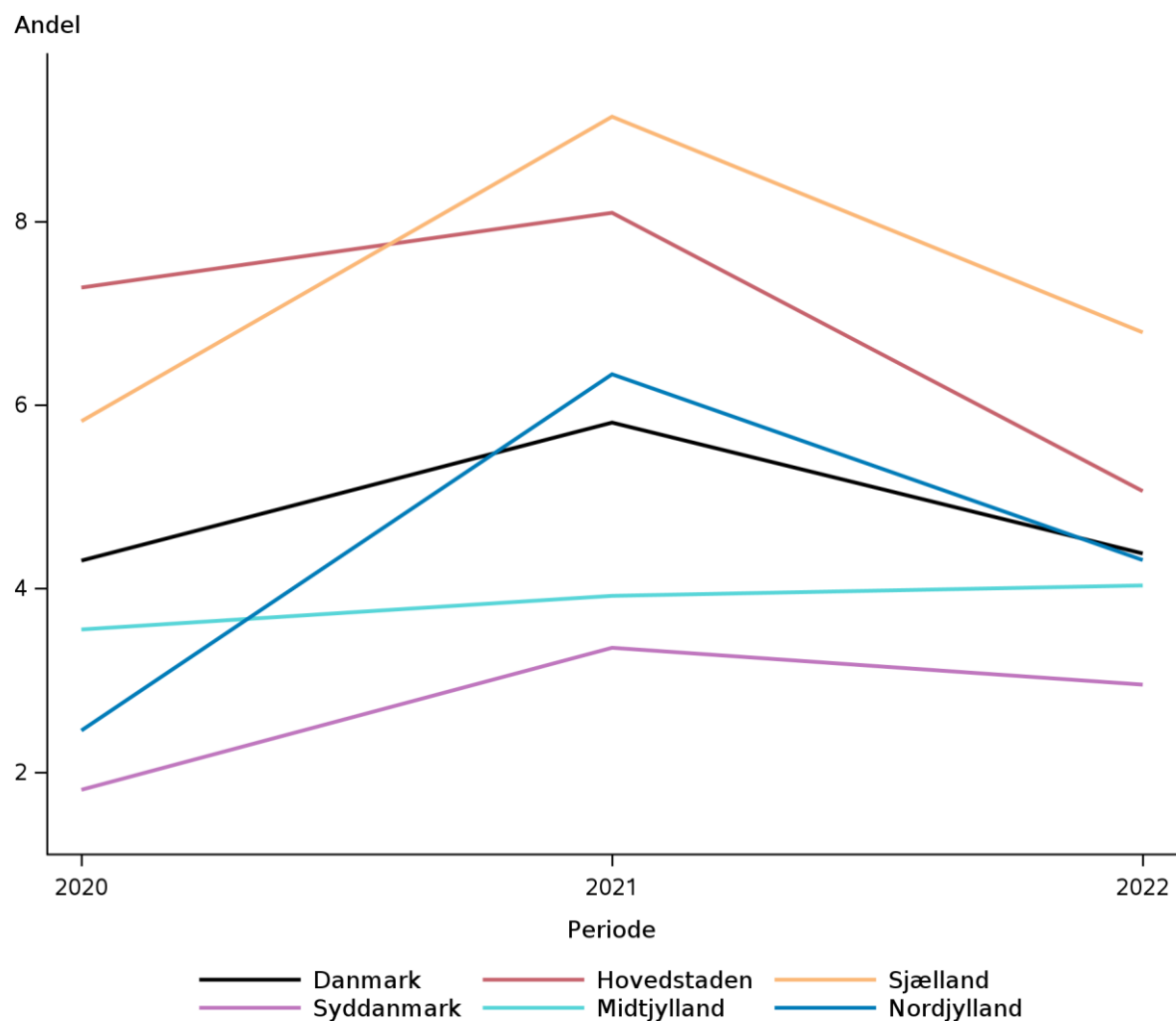
høj andel af COVID-19 har trukket store vekslers på intensivsygeplejersker og andet personale fordi de i lange perioder har arbejdet i isolationsregimer under stort arbejdsbelastning. Styregruppen bemærker derudover at det absolutte antal patienter med COVID-19 ikke giver et reelt billede af belastningen på afdelingerne. Patienterne er i gennemsnit indlagt mere end 3 gange så længe som andre patienter, er mere syge og er i isolation (data fra Danske COVID database) hvilket alt sammen bidrager væsentligt til ”tyngden” af belastningen på en afdeling.

Vurdering af indikatoren

Det vurderes på baggrund af det forventede meget lave antal COVID patienter i 2023 at indikatoren kan udgå.

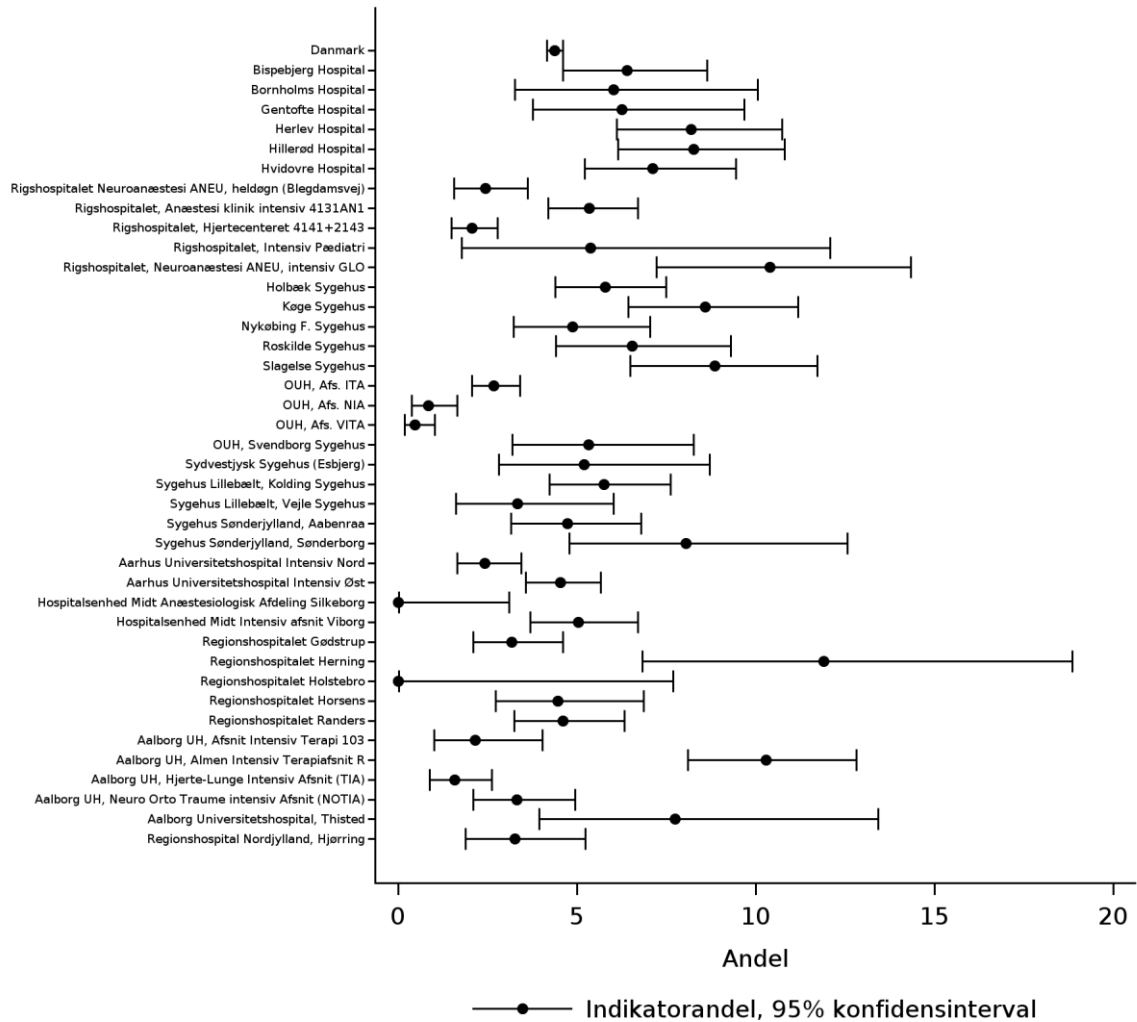
Indikator 12 – Trendgraf for andel patienter med COVID-19 ud af alle patienter på intensivafdeling (regionalt niveau)

Indikator 12: Andel patienter med COVID-19 på intensiv ud af alle intensiv patienter. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 12 – Kontrolldiagram over andel patienter med COVID-19 på intensivafdeling ud af alle patienter på intensiv (afdelingsniveau)

Indikator 12: Andel patienter med COVID-19 på intensiv ud af alle intensiv patienter. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 13 Hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv

Andel af patienter med hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivning fra intensivafdeling.

Standard: Ikke fastsat.

Indikator 13: Hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		76 / 23.594	0 (0)	0,3	(0,3-0,4)	0,3	0,4
Hovedstaden		24 / 6.615	0 (0)	0,4	(0,2-0,5)	0,4	0,4
Sjælland		6 / 2.448	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	0,5	0,3
Syddanmark		13 / 6.328	0 (0)	0,2	(0,1-0,4)	0,3	0,3
Midtjylland		23 / 5.257	0 (0)	0,4	(0,3-0,7)	0,4	0,4
Nordjylland		10 / 2.946	0 (0)	0,3	(0,2-0,6)	0,2	0,4
Hovedstaden		24 / 6.615	0 (0)	0,4	(0,2-0,5)	0,4	0,4
Bispebjerg Hospital		##/##	0 (0)	0,2	(0,0-1,1)	0,0	0,6
Bornholms Hospital		##/##	0 (0)	1,0	(0,1-3,7)	0,5	0,0
Gentofte Hospital		4 / 264	0 (0)	1,5	(0,4-3,8)	0,0	1,0
Herlev Hospital		0 / 484	0 (0)	0,0	(0,0-0,8)	0,0	0,2
Hillerød Hospital		3 / 465	0 (0)	0,6	(0,1-1,9)	0,8	0,2
Hvidovre Hospital		0 / 523	0 (0)	0,0	(0,0-0,7)	0,8	0,5
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		##/##	0 (0)	0,1	(0,0-0,7)	0,2	0,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							0,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		4 / 1.165	0 (0)	0,3	(0,1-0,9)	0,2	0,6
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		8 / 1.802	0 (0)	0,4	(0,2-0,9)	0,6	0,6
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							0,3
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 93	0 (0)	0,0	(0,0-3,9)	0,0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		##/##	0 (0)	0,3	(0,0-1,9)	0,0	0,5
Sjælland		6 / 2.448	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	0,5	0,3

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Holbæk Sygehus		3 / 781	0 (0)	0,4	(0,1-1,1)	0,7	0,3
Køge Sygehus		0 / 481	0 (0)	0,0	(0,0-0,8)	0,4	0,2
Nykøbing F. Sygehus		0 / 444	0 (0)	0,0	(0,0-0,8)	0,2	0,4
Roskilde Sygehus		3 / 356	0 (0)	0,8	(0,2-2,4)	0,3	0,8
Slagelse Sygehus		0 / 386	0 (0)	0,0	(0,0-1,0)	0,3	0,0
Syddanmark		13 / 6.328	0 (0)	0,2	(0,1-0,4)	0,3	0,3
OUH, Afs. ITA		3 / 2.105	0 (0)	0,1	(0,0-0,4)	0,4	0,3
OUH, Afs. NIA		0 / 880	0 (0)	0,0	(0,0-0,4)	0,0	0,1
OUH, Afs. VITA		6 / 1.188	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)		
OUH, Svendborg Sygehus		0 / 295	0 (0)	0,0	(0,0-1,2)	0,6	0,9
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		0 / 220	0 (0)	0,0	(0,0-1,7)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		##/##	0 (0)	0,1	(0,0-0,8)	0,1	0,1
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		##/##	0 (0)	0,7	(0,1-2,7)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		##/##	0 (0)	0,2	(0,0-1,1)	0,2	0,7
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		0 / 194	0 (0)	0,0	(0,0-1,9)	0,9	0,4
Midtjylland		23 / 5.257	0 (0)	0,4	(0,3-0,7)	0,4	0,4
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		3 / 1.066	0 (0)	0,3	(0,1-0,8)	0,0	0,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		6 / 1.337	0 (0)	0,4	(0,2-1,0)	0,6	0,6
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		0 / 109	0 (0)	0,0	(0,0-3,3)	0,8	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		5 / 774	0 (0)	0,6	(0,2-1,5)	0,2	0,0
Regionshospitalet Gødstrup		3 / 730	0 (0)	0,4	(0,1-1,2)		
Regionshospitalet Herning		0 / 111	0 (0)	0,0	(0,0-3,3)	0,3	0,7
Regionshospitalet Holstebro		3 / 43	0 (0)	7,0	(1,5-19,1)	1,0	0,8

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Horsens		0 / 392	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0,5	0,9
Regionshospitalet Randers		3 / 695	0 (0)	0,4	(0,1-1,3)	0,4	0,3
Nordjylland		10 / 2.946	0 (0)	0,3	(0,2-0,6)	0,2	0,4
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		0 / 373	0 (0)	0,0	(0,0-1,0)	0,0	0,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		3 / 571	0 (0)	0,5	(0,1-1,5)	0,0	0,3
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		6 / 837	0 (0)	0,7	(0,3-1,6)	0,5	0,6
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		0 / 610	0 (0)	0,0	(0,0-0,6)	0,3	0,2
Aalborg Universitetshospital, Thisted		0 / 122	0 (0)	0,0	(0,0-3,0)	0,0	0,7
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		## / ##	0 (0)	0,2	(0,0-1,3)	0,0	0,4

	Antal	Årsag
Eksklusion:	2.808	Patienten er død på intensivafdeling

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patienter, der blev udskrevet i live fra intensivafdeling, som fik hjertestop indenfor 48 timer.

Data kommer, foruden fra LPR fra DANARREST, som er en database under RKKP med data på in-hospital hjertestop.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan fik i perioden 0,3 % (sidste år 0,4 %) hjertestop indenfor 48 timer efter at være udskrevet i live fra intensivafdeling, hvilket 23.594 patienter blev.

På regionalt niveau varierede andelen fra 0,2 % i Region Sjælland og Region Syddanmark til 0,4 % i Region Hovedstaden og Region Midtjylland.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen fra 0 % til 7,0 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 13 – Kontrolldiagram over hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

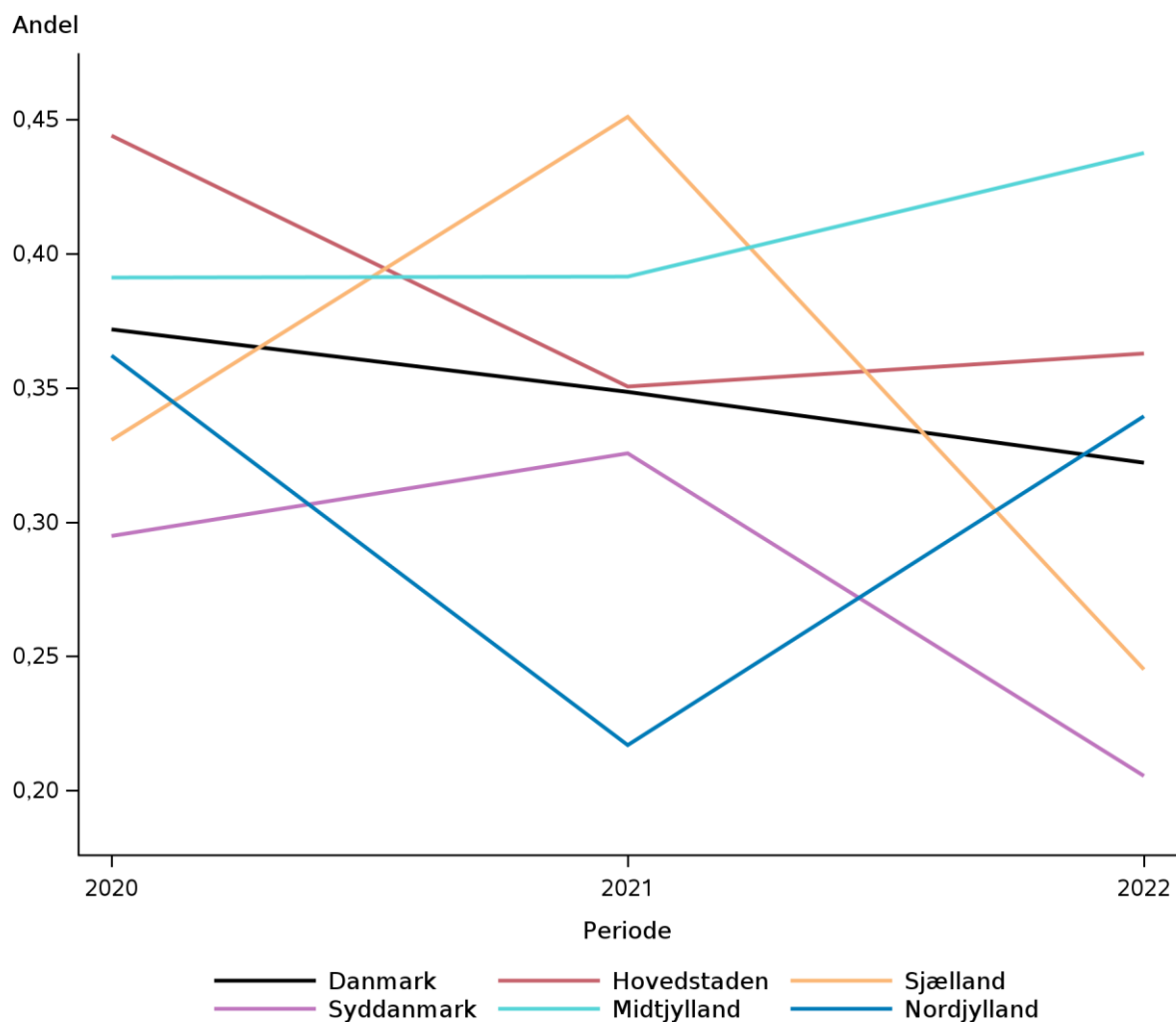
Det er glædeligt at antallet af hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv fortsat er lavt. Der er en tendens mod at afdelinger som behandler mange hjertemedicinske patienter har en højere andel af hjertestop indenfor 48 timer. Det er styregruppens opfattelse at denne forskel skyldes at disse afdelinger behandler patienter med grundsygdomme (svær hjertesygdom) som øger risikoen for efterfølgende hjertestop uafhængig af i hvilken tilstand patienten udskrives i. Det anbefales dog fortsat at der på afdelinger med høj andel af hjertestop indenfor 48 timer laves lokale audits for at klarlægge årsagen.

Vurdering af indikatoren

Indikatoren anses for meget væsentlig for vurderingen af om patienter udskrives i tilstrækkelig stabil tilstand. Der kan endnu ikke fastsættes standard men styregruppen forventer at man i forbindelse med næste årsrapport på baggrund af yderligere et års dataindsamling kan definere en relevant standard.

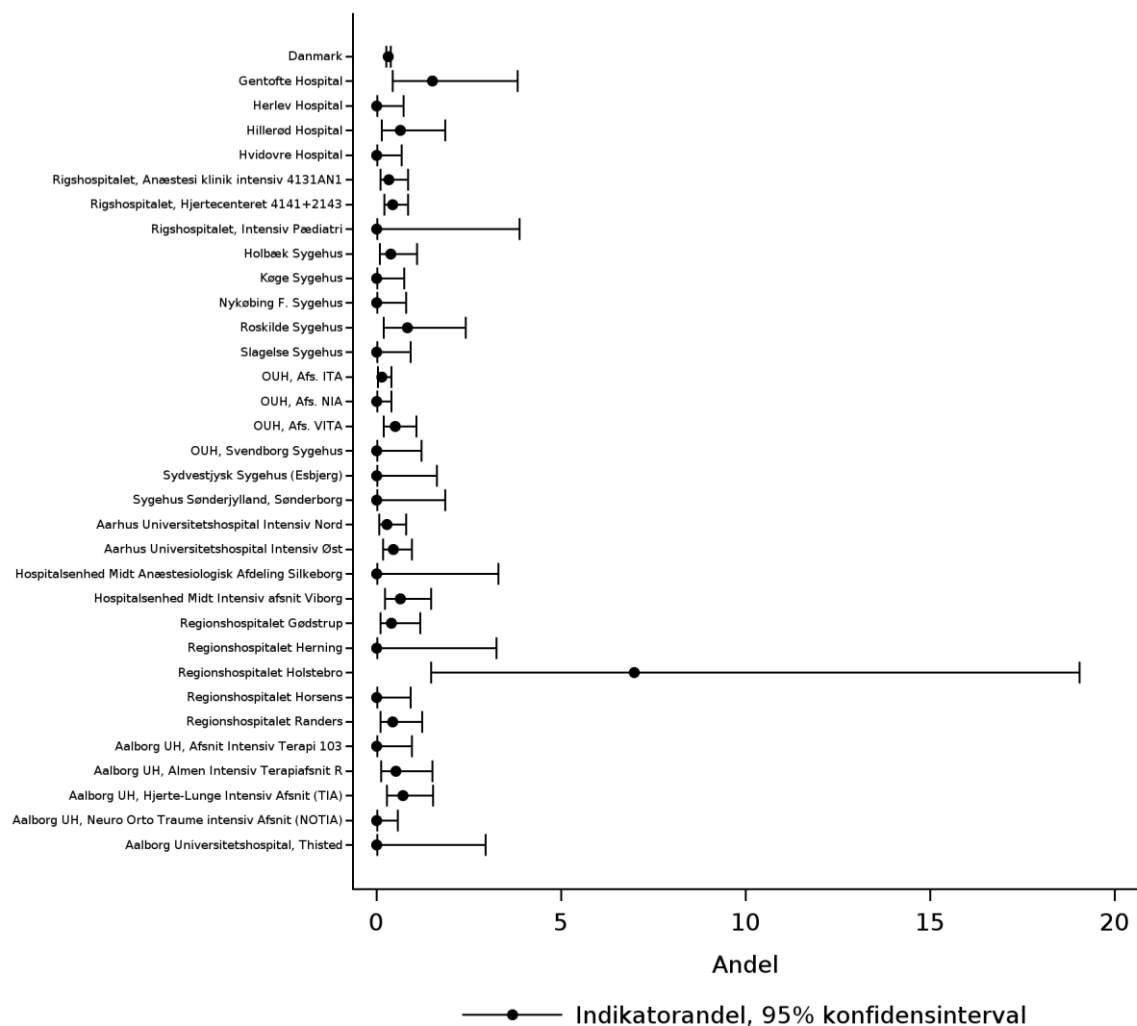
Indikator 13 – Trendgraf for hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv (regionalt niveau)

Indikator 13: Hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 13 – Kontrolldiagram over hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv (afdelingsniveau)

Indikator 13: Hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 14 Andel af børn på intensiv

Andel børn ud af alle indlagte på intensiv. Børn er < 18 år på indlæggelsestidspunktet.
Standard: Ikke fastsat.

Indikator 14: Andel af børn på intensiv

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	1.692 / 26.402	0 (0)	6,4	(6,1-6,7)	6,6	5,9	
Hovedstaden	658 / 7.429	0 (0)	8,9	(8,2-9,5)	9,6	9,5	
Sjælland	67 / 2.931	0 (0)	2,3	(1,8-2,9)	1,7	1,4	
Syddanmark	451 / 6.871	0 (0)	6,6	(6,0-7,2)	7,2	6,0	
Midtjylland	327 / 5.900	0 (0)	5,5	(5,0-6,2)	4,8	4,1	
Nordjylland	189 / 3.271	0 (0)	5,8	(5,0-6,6)	6,1	4,2	
Hovedstaden	658 / 7.429	0 (0)	8,9	(8,2-9,5)	9,6	9,5	
Bispebjerg Hospital	0 / 609	0 (0)	0,0	(0,0-0,6)	0,1	0,0	
Bornholms Hospital	35 / 216	0 (0)	16,2	(11,6-21,8)	23,5	14,7	
Gentofte Hospital	##	0 (0)	0,3	(0,0-1,9)	0,0	0,0	
Herlev Hospital	17 / 573	0 (0)	3,0	(1,7-4,7)	3,7	3,9	
Hillerød Hospital	24 / 569	0 (0)	4,2	(2,7-6,2)	5,1	4,2	
Hvidovre Hospital	28 / 604	0 (0)	4,6	(3,1-6,6)	5,0	4,1	
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	59 / 943	0 (0)	6,3	(4,8-8,0)	5,5	5,1	
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO						0,0	
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	166 / 1.289	0 (0)	12,9	(11,1-14,8)	12,2	12,8	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	230 / 1.937	0 (0)	11,9	(10,5-13,4)	12,3	12,9	
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021						8,0	
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri	93 / 93	0 (0)	100,0	(96,1-100,0)	97,8	99,1	
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	5 / 308	0 (0)	1,6	(0,5-3,7)	0,5	0,4	
Sjælland	67 / 2.931	0 (0)	2,3	(1,8-2,9)	1,7	1,4	

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Holbæk Sygehus		33 / 914	0 (0)	3,6	(2,5-5,0)	2,9	1,4
Køge Sygehus		3 / 570	0 (0)	0,5	(0,1-1,5)	0,2	1,0
Nykøbing F. Sygehus		15 / 533	0 (0)	2,8	(1,6-4,6)	2,7	1,8
Roskilde Sygehus		8 / 428	0 (0)	1,9	(0,8-3,6)	0,7	1,0
Slagelse Sygehus		8 / 486	0 (0)	1,6	(0,7-3,2)	0,9	1,2
Syddanmark		451 / 6.871	0 (0)	6,6	(6,0-7,2)	7,2	6,0
OUH, Afs. ITA		419 / 2.249	0 (0)	18,6	(17,0-20,3)	12,4	10,1
OUH, Afs. NIA		6 / 934	0 (0)	0,6	(0,2-1,4)	0,1	0,3
OUH, Afs. VITA		0 / 1.253	0 (0)	0,0	(0,0-0,3)		
OUH, Svendborg Sygehus		##	0 (0)	0,3	(0,0-1,6)	0,0	0,3
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		5 / 250	0 (0)	2,0	(0,7-4,6)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		12 / 765	0 (0)	1,6	(0,8-2,7)	1,2	1,7
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		0 / 300	0 (0)	0,0	(0,0-1,2)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		7 / 571	0 (0)	1,2	(0,5-2,5)	0,6	1,6
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		##	0 (0)	0,5	(0,0-2,6)	0,4	0,0
Midtjylland		327 / 5.900	0 (0)	5,5	(5,0-6,2)	4,8	4,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		30 / 1.194	0 (0)	2,5	(1,7-3,6)	0,9	1,4
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		243 / 1.564	0 (0)	15,5	(13,8-17,4)	15,3	12,2
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		4 / 116	0 (0)	3,4	(0,9-8,6)	1,5	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		20 / 853	0 (0)	2,3	(1,4-3,6)	1,8	2,4
Regionshospitalet Gødstrup		12 / 816	0 (0)	1,5	(0,8-2,6)		
Regionshospitalet Herning		6 / 126	0 (0)	4,8	(1,8-10,1)	1,9	1,8
Regionshospitalet Holstebro		0 / 46	0 (0)	0,0	(0,0-7,7)	0,2	0,2

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Horsens		0 / 426	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0,5	0,4
Regionshospitalet Randers		12 / 759	0 (0)	1,6	(0,8-2,7)	2,9	1,9
Nordjylland		189 / 3.271	0 (0)	5,8	(5,0-6,6)	6,1	4,2
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		150 / 418	0 (0)	35,9	(31,3-40,7)	32,6	28,3
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		4 / 671	0 (0)	0,6	(0,2-1,5)	0,7	0,3
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		## / #	0 (0)	0,1	(0,0-0,6)	0,7	0,2
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		22 / 664	0 (0)	3,3	(2,1-5,0)	3,6	3,6
Aalborg Universitetshospital, Thisted		## / #	0 (0)	1,4	(0,2-5,0)	0,0	0,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		10 / 490	0 (0)	2,0	(1,0-3,7)	0,3	0,6

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patienter, der blev indlagt på intensivafdeling, som var børn, dvs. < 18 år på indlæggelsestidspunktet.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan var 6,4 % af de indlagte på intensivafdelinger, børn, svarende til 1.692 ud af 26.402 patienter.

På regionalt niveau varierede andelen fra 2,3 % i Region Sjælland til 8,9 % i Region Hovedstaden.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen fra 0 % til 100 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter, samt at der i nogle tilfælde er tale om egentlige børneintensivafdelinger. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 14 – Kontrolldiagram over andel af børn på intensiv (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Der pågår aktuelt en diskussion i faglige miljøer omkring organisering af behandling af kritisk syge børn i Danmark. Derfor anser styregruppen det for væsentligt i denne rapport for førstegang at kunne præsentere data på antallet af børn (< 18 år) på intensiv.

Det er ligesom sidste år tydeligt at der især på dedikerede børneintensiv afdelinger er betydelige underrapportering af antal af børn.

Det skal også understreges at en indlæggelse ligesom i den øvrige rapport tilskrives den afdeling hvor barnet først indlægges. Dvs. et barn indlagt til kortvarig stabilisering og observation på et regionshospital som efterfølgende flyttes til specialafdeling tæller som indlagt på regionshospitalet. Antallet af indlæggelser på specialafdelinger underestimeres dermed. Alligevel er det tydeligt at hovedparten af danske børn samles på relativt få afdelinger hvor det bliver muligt at opretholde erfaringsgrundlag og kompetencer.

Antallet af børn indlagt på intensiv er naturligt påvirket af lokale forhold. Aftaler om hvor man aldersmæssigt skelner mellem indlæggelse på neonatal afdeling og på børne-intensivafsnit varierer, og der er forskel på hvilke muligheder for observation og behandling der er på børneafdelinger.

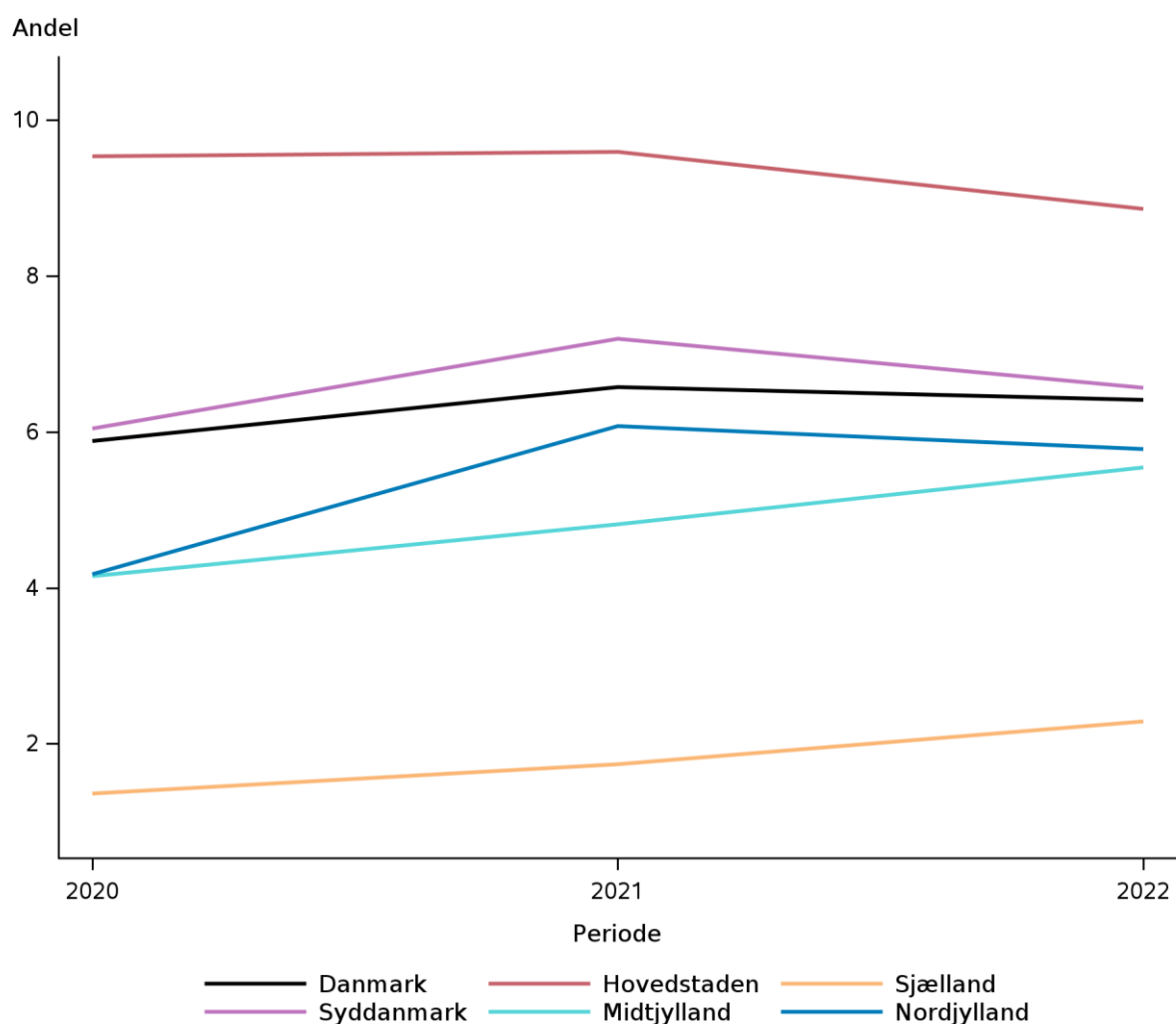
Vurdering af indikatoren

Der pågår diskussion af organisationen af børneintensiv området i Danmark, og i den forbindelse anser styregruppen det for væsentligt at monitorere forekomsten af børn på intensiv.

Da Sundsstyrelsen og den aktuelt gældende specialeplan skelner mellem børn under/over 10 år og indlæggelsestid over/under 24 timer vil kommende årsrapporter indeholde supplerende analyser på disse. Der kan ikke fastsættes en standard.

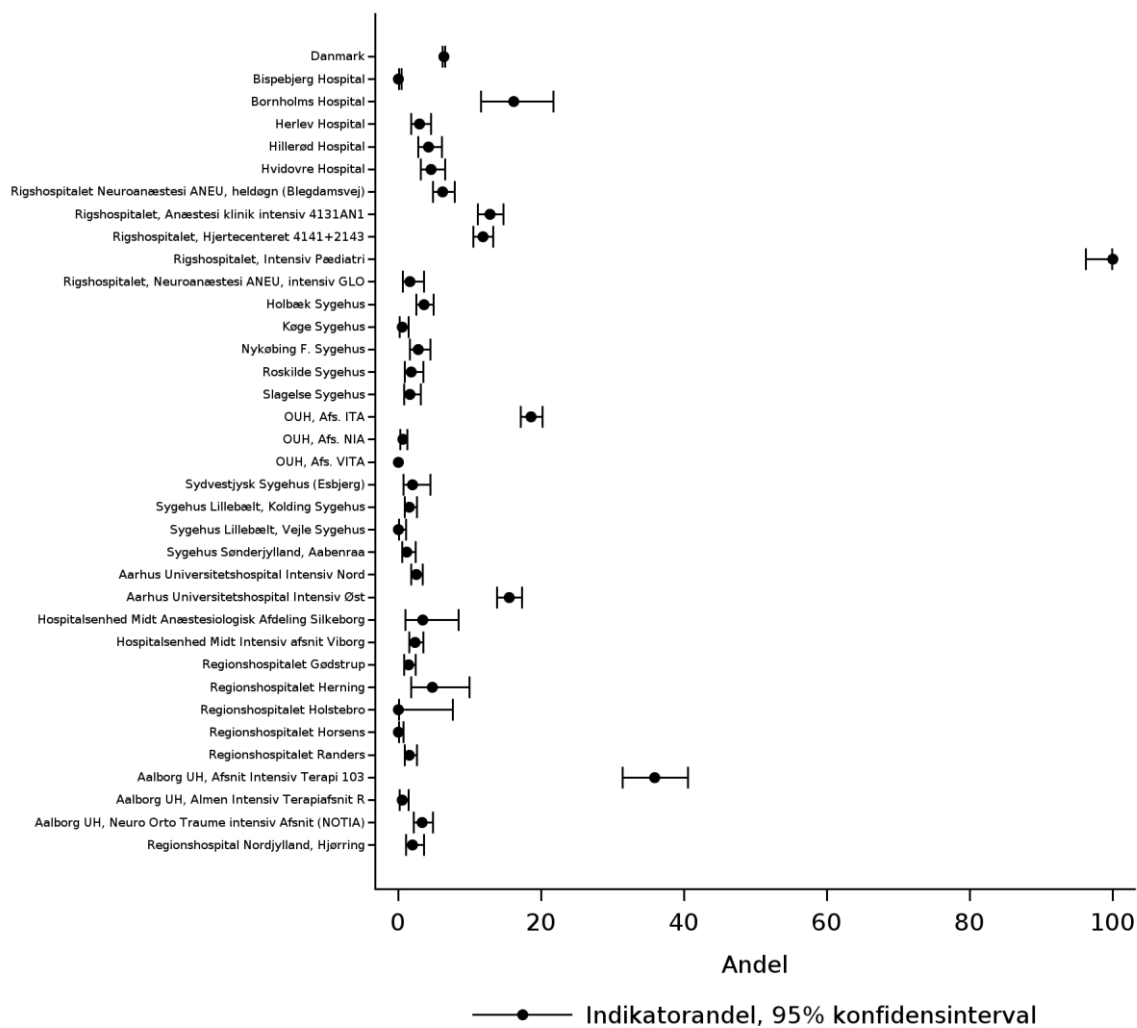
Indikator 14 – Trendgraf for andel af børn på intensiv (regionalt niveau)

Indikator 14: Andel af børn på intensiv. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 14 – Kontrolldiagram over andel af børn på intensiv (afdelingsniveau)

Indikator 14: Andel af børn på intensiv. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikator 15 Respiratorbehandling børn

Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år på indlæggelsestidspunktet.

Standard: Ikke fastsat.

Indikator 15: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		675 / 1.692	0 (0)	39,9	(37,6-42,3)	41,5	41,4
Hovedstaden		335 / 658	0 (0)	50,9	(47,0-54,8)	46,8	50,2
Sjælland		16 / 67	0 (0)	23,9	(14,3-35,9)	26,0	33,3
Syddanmark		156 / 451	0 (0)	34,6	(30,2-39,2)	37,4	38,2
Midtjylland		129 / 327	0 (0)	39,4	(34,1-45,0)	48,0	33,6
Nordjylland		39 / 189	0 (0)	20,6	(15,1-27,1)	24,7	19,8
Hovedstaden		335 / 658	0 (0)	50,9	(47,0-54,8)	46,8	50,2
Bornholms Hospital		0 / 35	0 (0)	0,0	(0,0-10,0)	2,1	0,0
Herlev Hospital		6 / 17	0 (0)	35,3	(14,2-61,7)	22,7	30,4
Hillerød Hospital		##	0 (0)	8,3	(1,0-27,0)	15,2	23,1
Hvidovre Hospital		6 / 28	0 (0)	21,4	(8,3-41,0)	12,5	18,2
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		21 / 59	0 (0)	35,6	(23,6-49,1)	42,9	42,9
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		89 / 166	0 (0)	53,6	(45,7-61,4)	57,7	51,6
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		210 / 230	0 (0)	91,3	(86,9-94,6)	84,8	86,8
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							18,3
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 93	0 (0)	0,0	(0,0-3,9)	0,0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		##	0 (0)	20,0	(0,5-71,6)	0,0	0,0
Sjælland		16 / 67	0 (0)	23,9	(14,3-35,9)	26,0	33,3
Holbæk Sygehus		10 / 33	0 (0)	30,3	(15,6-48,7)	37,0	27,3
Køge Sygehus		##	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	100,0	80,0
Nykøbing F. Sygehus		##	0 (0)	6,7	(0,2-31,9)	6,7	7,1

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Roskilde Sygehus		#/#	0 (0)	12,5	(0,3-52,7)	0,0	33,3
Slagelse Sygehus		3 / 8	0 (0)	37,5	(8,5-75,5)	25,0	66,7
Syddanmark		156 / 451	0 (0)	34,6	(30,2-39,2)	37,4	38,2
OUH, Afs. ITA		147 / 419	0 (0)	35,1	(30,5-39,9)	37,7	37,8
OUH, Afs. NIA		#/#	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	100,0	66,7
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		#/#	0 (0)	40,0	(5,3-85,3)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		3 / 12	0 (0)	25,0	(5,5-57,2)	11,1	30,8
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		3 / 7	0 (0)	42,9	(9,9-81,6)	66,7	50,0
Midtjylland		129 / 327	0 (0)	39,4	(34,1-45,0)	48,0	33,6
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		11 / 30	0 (0)	36,7	(19,9-56,1)	41,7	66,7
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		108 / 243	0 (0)	44,4	(38,1-50,9)	55,8	34,4
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		6 / 20	0 (0)	30,0	(11,9-54,3)	17,6	20,0
Regionshospitalet Gødstrup		#/#	0 (0)	8,3	(0,2-38,5)		
Regionshospitalet Herning		#/#	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	28,6	25,0
Regionshospitalet Randers		0 / 12	0 (0)	0,0	(0,0-26,5)	4,3	13,3
Nordjylland		39 / 189	0 (0)	20,6	(15,1-27,1)	24,7	19,8
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		26 / 150	0 (0)	17,3	(11,6-24,4)	21,1	19,1
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		#/#	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	20,0	50,0
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	66,7	0,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		11 / 22	0 (0)	50,0	(28,2-71,8)	40,9	23,1
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		#/#	0 (0)	10,0	(0,3-44,5)	0,0	0,0

	Antal	Årsag
Eksklusion:	24.710	Patienten er 18 eller derover

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de børn, der var indlagt på intensivafdeling, som modtog respiratorbehandling.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan modtog 675 ud af i alt 1.692 (sidste år 41,1 % af 1.749 børn) børn respiratorbehandling i perioden, svarende til 39,9 %.

På regionalt niveau varierede andelen fra 20,6 % i Region Nordjylland til 50,9 % i Region Hovedstaden. Blandt de indberettende enheder varierede andelen fra 0 % til 91,3 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 15 – Kontrolldiagram over respiratorbehandling børn (afdelingsniveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Den store forskel i antal og andel af respiratorbehandlede børn mellem regioner og hospitaler skyldes organiseringen af børneområdet i Danmark. Specialeplanen beskriver på hvilke afdelinger behandlingen kan foregå. Hjertecenteret, Rigshospitalet har feks landsfunktion for børne-hjertekirurgi hvor børn rutinemæssigt respiratorbehandles post-operativt. Derfor har afdelingen 210 respirator behandlede børn ud af hele Region Hovedstadens ialt 335 respirator behandlede børn.

Dertil kommer at datastrukturen i DID hvor forløb tilskrives den første afdeling en patient indlægges på gør at et barn indlagt på regionshospital til observation inden overflytning til specialafdeling registreres som indlagt på regionshospitalet. Dermed underestimeres antallet af respirator behandlede børn på specialafdelingerne, og det er ikke et udtryk for at man ikke overholder specialeplanen som beskriver på hvilke afdelinger behandlingen bør foregå.

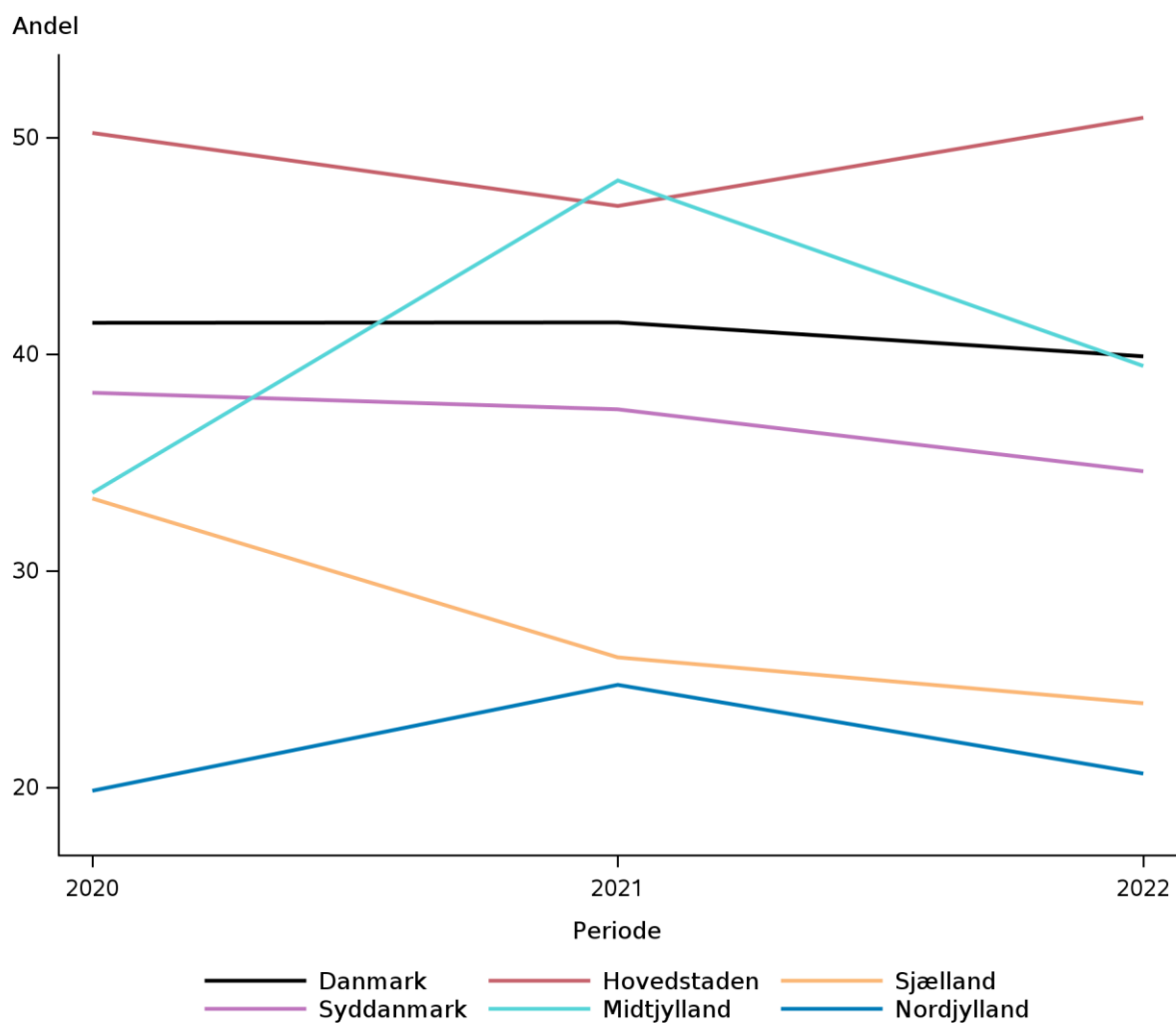
Vurdering af indikatoren

Indikatoren anses for meget væsentlig som baggrund for vurdering af organisationen og kvaliteten af behandlingen af kritisk syge børn.

Da Sundsstyrelsen og den aktuelt gældende specialeplan skelner mellem børn under/over 10 år og indlæggelsestid over/under 24 timer vil kommende årsrapporter indeholde supplerende analyser på disse. Standard kan ikke fastsættes.

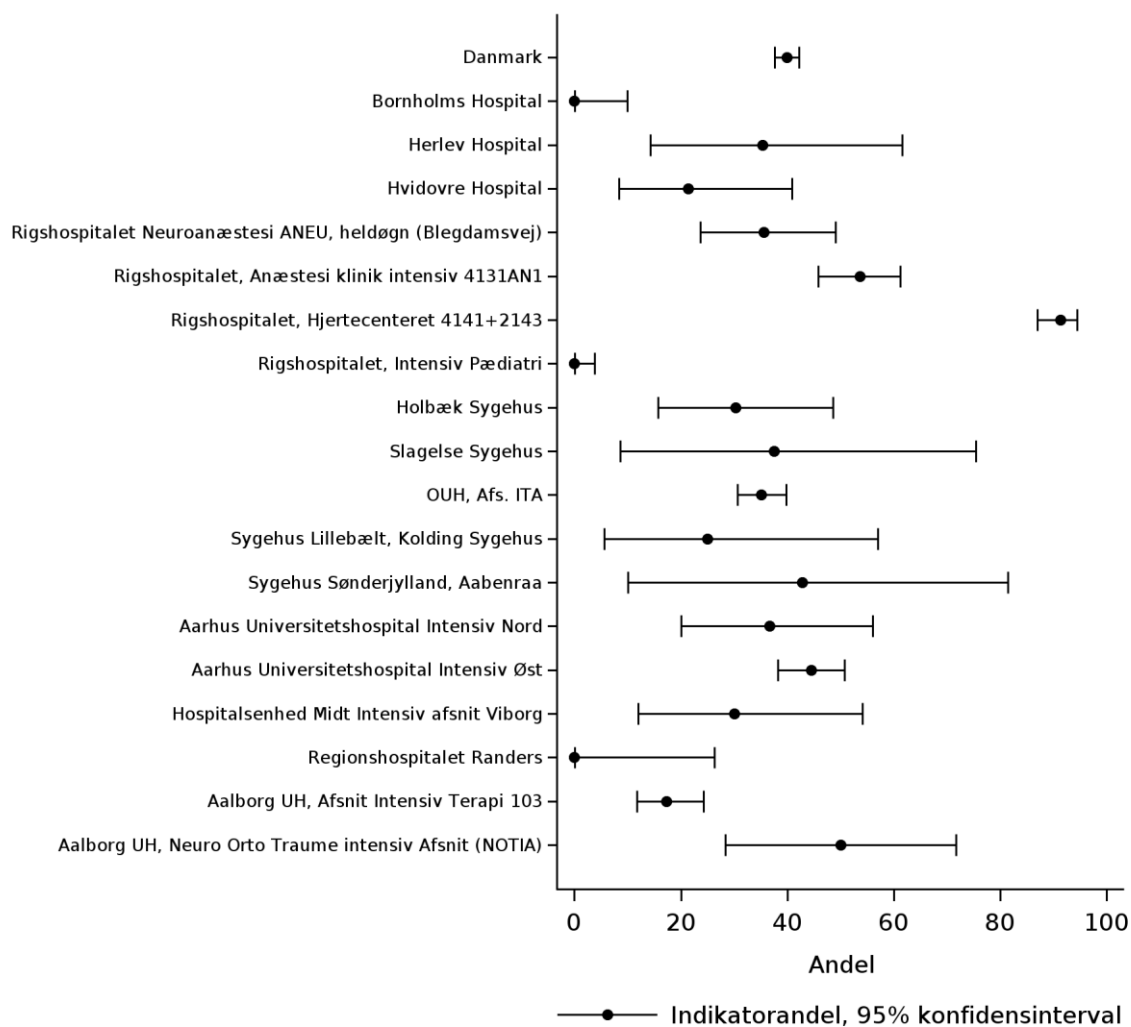
Indikator 15 – Trendgraf for respiratorbehandling børn (regionalt niveau)

Indikator 15: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 15 – Kontrolldiagram over respiratorbehandling børn (afdelingsniveau)

Indikator 15: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Indikatorer vedr. influenza, parainfluenza og RS-virus

Der har tidligere været præsenteret følgende indikatorer i databasen

- Indikator 10: Belægningsprocent, COVID
- Indikator 11: Belægningsprocent, generel
- Indikator 16: Andel patienter med influenza
- Indikator 17: Andel patienter indlagt på intensivafdeling med influenza og som modtager respiratorbehandling
- Indikator 18: RS-virus
- Indikator 19: RS-virus og respiratorbehandling
- Supplerende indikator 20a: RS-virus og respiratorbehandling, 0-2 år
- Supplerende indikator 20b: RS-virus og respiratorbehandling, 3-5 år
- Supplerende indikator 20a: RS-virus og respiratorbehandling, over 5 år
- Supplerende indikator 21: Parainfluenza
- Supplerende indikator 22: Parainfluenza og respiratorbehandling

Alle disse indikatorer blev oprettet for at følge udviklingen i forbindelse med COVID-19-pandemien. De er dårligt registrerede i LPR, og sygdommene har siden COVID kun været marginalt repræsenterede på intensivafdelingerne. Tabellerne er fjernede fra denne rapport og fremover fordi tallene er så små, de ikke kan kommenteres meningsfuldt – og i visse tilfælde slet ikke kommenteres pga. diskretionshensyn. Databasen har de rette tilladelser til at beregne og præsentere data, skulle det blive aktuelt. Styregruppen arbejder samtidigt videre på at få datakilder (Mikrobiologidatabasen, MiBa), som giver testresultat frem for data, som kræver indberetning (LPR) som datakilde til indikatorerne fremover.

Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Intensiv terapi omfatter observation, diagnostik, behandling og pleje af patienter med potentielt reversible svigt af ét eller flere organsystemer, som er af en sådan sværhedsgrad, at behandling ikke kan gennemføres på en almindelig sengeafdeling (1).

Intensiv terapi er en central hospitalsaktivitet, som beslaglægger en betydelig del af de samlede sygehusudgifter. Udenlandske studier har vist, at en betragtelig andel af patienterne indlagt på intensivafdeling ikke modtager optimal pleje og behandling, der eksisterer ikke lignende danske undersøgelser (2). Det er ligeledes vist, at behandlingen af kritisk syge patienter kan forbedres ved at indføre protokollerede behandlingsprocedurer om end tendensen internationalt går mod mere individualiserede behandlingsplaner (3). Behandling af kritisk syge patienter er således karakteriseret ved høje omkostninger, alvorlig prognose samt et væsentligt potentiale for forbedringer.

En national klinisk kvalitetsdatabase for intensivpatienter anses for at være en nødvendig forudsætning for at monitorere behandlingskvaliteten og sikre den bedst mulige kvalitetsudvikling på området for intensiv medicinsk terapi. Den aktuelle pandemi er et eksempel på vigtigheden af løbende at kunne monitorere kvaliteten af behandlingen.

DID er en landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase, der er finansieret af Danske Regioner og forankret i Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) samt Dansk Selskab for Intensiv Terapi (DSIT) (4). Rapporten inkluderer alle patienter indlagt til intensiv observation eller behandling på danske intensivafdelinger i perioden 1. jan 2022 – 31. december 2022.

Primær dataindsamling for så stor en gruppe patienter ville pålægge de enkelte afdelinger en betydelig registreringsbyrde. For at minimere intensivafdelingernes registreringsarbejde anvender DID i videst mulig udstrækning eksisterende data fra Landspatientregistret og Det Centrale Personregister.

Tabellen nedenfor viser de centrale procedurekoder der anvendes til identifikation af intensiv indlæggelse (intensiv terapi/observation) samt væsentlig behandling under indlæggelsen.

Procedurekoder anvendt til at identificere intensivpatienter og deres behandling.	
	Procedurekode
Intensiv terapi/observation	NABB / NABE
Respiratorbehandling	BGDA0
Non-invasiv ventilation	BGDA1
Akut dialysebehandling	BJFD0
Behandling med inotropika/vasopressorer	BFHC92, BFHC93, BFHC95

Det har vist sig nødvendigt at udvide den eksisterende registrering af intensivpatienter med få, men væsentlige, variable (bl.a. patientkategori, ind- og udskrivningstider og afslutningsmåde) (5). Registrering af Simplified Acute Physiological Score II (SAPS II) blev indført i 2010. Fra 1. juli 2016 bruges en opdateret version: SAPS 3 (6,7). Denne score registreres nu for 75,8 % af relevante forløb. Idet der er betydelige forskelle imellem de patienter, der indlægges på de forskellige afdelinger, giver SAPS 3 en forbedret mulighed for at beskrive og justere for forskelle i sværhedsgrad af sygdom.

De fastsatte kvalitetsindikatorer skal betragtes som et instrument til kvalitetsudvikling og lægger sig tæt op af den europæiske konsensus om kvalitetsindikatorer inden for intensiv terapi (8). Særlige forhold vedr. datakomplethed er beskrevet under afsnittet "datagrundlag".

Beregningsregler for alle indikatorer

Indikator 4 har alder < 15 år som eksklusionskriterium. Det har de øvrige indikatorer ikke.

	INDIKATORER	BESKRIVELSE	TYPE	SPECIFIKATIONER	UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE	STANDARD*
1a	Genindlæggelse DID_70_001	Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 48 timer (blandt patienter indlagt > 24 timer på intensivafdeling)	Resultat	Tæller: Antallet af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 48 timer efter udskrivelse Nævner: Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt > 24 timer på intensivafdeling og patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: - Indlæggelser hvor afslutningsmåde (8) og/eller - Udskrivelsestidspunkt ikke er registreret (28) EKSKLUDEREDE: - Indlæggelser, hvor indlæggelsen er <= 24 timer (19) - Patienter der dør under indlæggelse på intensivafdelingen (1) - Patienter, der er overflyttede til en anden intensivafdeling (2)	≤ 3 %
1b	Genindlæggelse DID_83_001	Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 48 timer (blandt patienter indlagt ≤ 24 timer på intensivafdeling)	Resultat	Tæller: Antallet af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 48 timer efter udskrivelse Nævner: Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt ≤ 24 timer på intensivafdeling og patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: - Indlæggelser hvor afslutningsmåde (8) og/eller - Udskrivelsestidspunkt ikke er registreret (28) EKSKLUDEREDE: - Indlæggelser, hvor indlæggelsen er > 24 timer (32) - Patienter der dør under indlæggelse på intensivafdelingen (1) - Patienter, der er overflyttede til en anden intensivafdeling (2)	

	INDIKATORER	BESKRIVELSE	TYPE	SPECIFIKATIONER	UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE	STANDARD*
2	Udskrivning i aften- nattetimer DID_74_001	Andel af patienter, der udskrives fra intensivafdeling mellem kl. 22.00 og 08.00 (blandt patienter indlagt > 24 timer på intensivafdeling)	Resultat	Tæller: Antallet af udskrivelser fra intensivafdeling mellem kl. 22.00 og 08.00 Nævner: Antal udskrivelser (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt > 24 timer på intensivafdeling og udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde (8) og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret (28) EKSKLUDEREDE: - Indlæggelser, hvor indlæggelsen er <=24 timer (19) - Patienter der dør under indlæggelse på intensivafdelingen (1) - Patienter, der overflyttede til en anden intensivafdeling (2)	≤ 5 %
3	Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling DID_09_002	Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer	Resultat	Tæller: Antallet af kapacitetsbetingede overflytninger til anden intensivafdeling (ZBA5A) Nævner: Antallet af udskrivelser fra intensivafdeling blandt patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde ikke er registreret (8) EKSKLUDEREDE: Patienter, der dør under indlæggelse på intensivafdelingen (1) Patienter, der udskrives til eget hjem (44)	≤ 4 %
4	Standardiseret mortalitetsratio (SMR) DID_81_001	Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (SMR=O/E, E beregnet v/indirekte standardisering til SAPS 3 score)	Resultat	Tæller: Observeret antal dødsfald indenfor 30 dage efter intensivindlæggelse. Nævner: Forventet antal dødsfald indenfor 30 dage efter intensivindlæggelse ud fra patientsammensætningen	EKSKLUDEREDE: - Patienter med mors dato før indlæggelsesdato (10) - Patienter med < 30 dages follow-up i CPR-registeret fra indlæggelsesdagen (45) - Patienter < 15 år (15) UOPLYSTE: Patienter uden registreret SAPS 3 score (27) (ikke gyldig for den absolutte mortalitet)	
	INDIKATORER	BESKRIVELSE	TYPE	SPECIFIKATIONER	UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE	STANDARD*
5a S	Genindlæggelse 96 timer, supplerende (udgået)	Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 96 timer, alle	Resultat	Tæller: Antallet af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 96 timer efter udskrivelse til stamafdeling Nævner: Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt på intensivafdeling og patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer

5b S	Genindlæggelse 96 timer, supplerende (udgået)	Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 96 timer, begrænset til patienter indlagt på intensivafdeling ≤ 24 timer	Resultat	Tæller: Antallet af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 1-96 timer efter udskrivelse til stamafdeling Nævner: Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt ≤ 24 timer på intensivafdeling og patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer
---------	--	--	----------	---	--	----------

COVID						
	INDIKATORER	BESKRIVELSE	TYPE	SPECIFIKATIONER	UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE	STANDARD*
7	COVID-19 med respiratorbehandling (ny indikator pr juni 2020) DID_88_001	Andel patientforløb med patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19 og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling.	Resultat	Tæller: Antal patientforløb som indgår i nævneren, og hvor patienten har modtaget respiratorbehandling Nævner: Antal patientforløb, hvor patienten har COVID-19 og er indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft COVID-19 (36)	Afventer
8a	COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (ny indikator pr juni 2020) DID_89_001	Andel patientforløb, hvor patienten dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling med COVID-19 og hvor patienten har modtaget respiratorbehandling	Resultat	Tæller: Antal patientforløb, der indgår i nævneren, og hvor patienten er død indenfor 30 dage efter intensivindlæggelse Nævner: Antal patientforløb med patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling, som har modtaget respiratorbehandling (ej ZBA3)	UOPLYSTE: - Mangler respiratorvarighed (14) EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft COVID-19 (36) - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) - Patienter, som hverken er registreret som levende eller døde (Uden nummer pr. 22/3-2021)	Afventer
8b	COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (ny indikator pr juni 2020) DID_90_001	Andel patientforløb, hvor patienten dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling med COVID-19 og hvor patienten ikke har modtaget respiratorbehandling	Resultat	Tæller: Antal patientforløb, der indgår i nævneren, og hvor patienten er død indenfor 30 dage efter intensivindlæggelse Nævner: Antal patientforløb med patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling, som ikke har modtaget respiratorbehandling (ej ZBA3)	UOPLYSTE: EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft COVID-19 (36) - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) - Patienter, som hverken er registreret som levende eller døde (Uden nummer pr. 22/3-2021)	Afventer
	INDIKATORER	BESKRIVELSE	TYPE	SPECIFIKATIONER	UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE	STANDARD*

9	COVID-19 på intensivafdeling (ny indikator pr juni 2020) DID_01_001	Andel patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling ud af alle patienter diagnosticeret med COVID-19 på pågældende sygehus	Resultat	<p>Tæller: Antal patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling</p> <p>Nævner: Antal patienter på sygehuset diagnosticeret med COVID-19 (DB342A eller DB972A).</p> <p>For patienter, der er diagnosticeret med COVID-19, udelukkes 12 uger fra første positive svar, hvor der antages immunitet overfor et potentielt nyt forløb. Herefter kan patienten indgå i nævneren igen.</p> <p><i>BEMÆRK: Nævneren angiver et antal patienter. Der kan ikke oplyses individuelle CPR-numre for patienter, der ikke har været indlagt på intensivafdelinger.</i></p>	<p>UOPLYSTE:</p> <p>EKSKLUDEREDE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patienter der ikke har eller har haft COVID-19 (36) - Patienter (ikke-intensiv), der ikke har haft COVID-19 (43) 	Afventer
Sengeindikatorer						
10	Belægningsprocent COVID DID_92_001 Udgået	Andel senge belagt med COVID19 patienter ud af det samlede antal senge til rådighed på intensiv afdeling	Struktur	<p>Tæller: Antal patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling</p> <p>Nævner: Antal patienter indlagt på intensivafdeling (diagnose uagtet)</p>	UOPLYSTE:	Afventer
11	Belægningsprocent afdeling DID_93_001 Udgået	Andel senge belagt med patienter ud af det samlede antal senge til rådighed på intensiv afdeling	Struktur	<p>Tæller: Antal senge belagt med patienter på intensivafdelingen</p> <p>Nævner: Antal senge til rådighed på intensivafdelingen</p>	UOPLYSTE:	Afventer
12	COVID-19 intensivpatienter DID_94_001	Andel patienter med COVID-19 på intensiv ud af alle intensiv patienter	Proces	<p>Tæller: Antal patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling</p> <p>Nævner: Antal patienter indlagt på intensivafdeling</p>	<p>UOPLYSTE:</p> <p>EKSKLUDEREDE:</p>	Afventer
13	Hjertestop efter udskrivelse DID_97_001	Andel af patienter med hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensivafdeling	Resultat	<p>Tæller: Antal patienter med hjertestop indenfor 48 timer efter intensivindlæggelse</p> <p>Nævner: Patienter udskrevet fra intensivafdeling i live</p>	<p>UOPLYSTE: Indlæggelser, hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret</p> <p>EKSKLUDEREDE:</p>	Afventer
Børn						
14	Børn på intensiv DID_98_001	Andel af børn indlagt på intensiv ud af alle indlagte på intensiv	Proces	<p>Tæller: Antal børn indlagt på intensivafdeling</p> <p>Nævner: Antal patienter indlagt på intensivafdeling</p>	<p>UOPLYSTE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Patienter uden angivelse af aler (erstatningsCPR) <p>EKSKLUDEREDE:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Voksne, svarende til alle patienter i databasen ≥ 18 år 	Afventer

15	Respiratorbehandling børn DID_100_001	Andelen af børn indlagt på intensivafdeling, som modtager respiratorbehandling	Proces	Tæller: Antal børn, der modtager respiratorbehandling Nævner: Antal børn indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: EKSKLUDEREDE: - Voksne, svarende til alle patienter i databasen \geq 18 år	
	Mediant antal intensiv-behandlingsdage, børn (ny indikator - ikke idriftsat pr maj 2022) DID_99_001	Mediant antal behandlingsdage på intensivafdelinger for børn. Børn er personer < 18 år.	Proces	Tæller: Antal behandlingsdage for børn Nævner: Samme som tæller	UOPLYSTE: - Patienter med manglende alder (uden nummer pr. 28/9-2021 – måske vi kan bruge en regel om at det ikke må være erstatningsCPR?) EKSKLUDEREDE: - Voksne, svarende til alle patienter i databasen \geq 18 år (uden nummer pr. 28/9-2021)	

Influenzae						
	INDIKATORER	BESKRIVELSE	TYPE	SPECIFIKATIONER	UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE	STANDARD*
16	Influenza DID_101_001 Udgået	Andel patienter med influenza på intensiv ud af alle intensiv patienter	Proces	Tæller: Antal patienter med influenza indlagt på intensivafdeling Nævner: Antal patienter indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: EKSKLUDEREDE:	Afventer
17	Influenza med respiratorbehandling DID_102_001 Udgået	Andel patienter indlagt på intensivafdeling med influenza og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter med influenza indlagt på intensivafdeling.	Resultat	Tæller: Antal patienter som indgår i nævneren, og som har modtaget respiratorbehandling Nævner: Antal patienter med influenza indlagt på intensivafdeling (DJ09* eller DJ10*)	UOPLYSTE: - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft influenza	Afventer
18	RS-virus DID_103_001 Udgået	Andel patienter med RS-virus på intensiv ud af alle intensiv patienter	Proces	Tæller: Antal patienter med RS-virus indlagt på intensivafdeling Nævner: Antal patienter indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: EKSKLUDEREDE:	Afventer
19	RS-virus med respiratorbehandling DID_104_001 Udgået	Andel patienter indlagt på intensivafdeling med RS-virus og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter med RS-virus indlagt på intensivafdeling.	Resultat	Tæller: Antal patienter som indgår i nævneren, og som har modtaget respiratorbehandling Nævner: Antal patienter med RS-virus indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft RS-virus	Afventer
20 a	RS-virus med respiratorbehandling, 0-2 år DID_105_001 Udgået	Andel patienter indlagt på intensivafdeling med RS-virus, som er 0-2 år gamle, og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter med RS-virus indlagt på intensivafdeling.	Resultat	Tæller: Antal patienter som indgår i nævneren, som er 0-2 år gamle, og som har modtaget respiratorbehandling Nævner: Antal patienter med RS-virus og som har modtaget respiratorbehandling indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft RS-virus	Afventer

	INDIKATORER	BESKRIVELSE	TYPE	SPECIFIKATIONER	UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE	STANDARD*
20 b	RS-virus med respiratorbehandling, 3-5 år DID_106_001 Udgået	Andel patienter indlagt på intensivafdeling med RS-virus, som er 3-5 år gamle, og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter med RS-virus indlagt på intensivafdeling.	Resultat	Tæller: Antal patienter som indgår i nævneren, som er 3-5 år gamle, og som har modtaget respiratorbehandling Nævner: Antal patienter med RS-virus og som har modtaget respiratorbehandling indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft RS-virus	Afventer
20c	RS-virus med respiratorbehandling, > 5 år DID_107_001 Udgået	Andel patienter indlagt på intensivafdeling med RS-virus, som er > 5 år gamle, og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter med RS-virus indlagt på intensivafdeling.	Resultat	Tæller: Antal patienter som indgår i nævneren, som er > 5 år gamle, og som har modtaget respiratorbehandling Nævner: Antal patienter med RS-virus og som har modtaget respiratorbehandling indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft RS-virus	Afventer
21	Parainfluenza DID_108_001 Udgået	Andel patienter med parainfluenza på intensiv ud af alle intensiv patienter	Proces	Tæller: Antal patienter med parainfluenza indlagt på intensivafdeling Nævner: Antal patienter indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: EKSKLUDEREDE:	Afventer
22	Parainfluenza med respiratorbehandling DID_109_001 Udgået	Andel patienter indlagt på intensivafdeling med parainfluenza og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter med parainfluenza indlagt på intensivafdeling.	Resultat	Tæller: Antal patienter som indgår i nævneren, og som har modtaget respiratorbehandling Nævner: Antal patienter med parainfluenza indlagt på intensivafdeling)	UOPLYSTE: - Patienten skal have modtaget respiratorbehandling (13) EKSKLUDEREDE: - Patienter der ikke har eller har haft influenza	Afventer

Datagrundlag

Sammenfattende vurderes datakvaliteten på landsplan at være sufficient, idet stort set alle patientforløb er registreret og idet kompletheden af specifikke variable i DID er nu på 96-98 % med undtagelse af SAPS 3 score, som er registreret i 75,8 % af relevante forløb. Validiteten af de registrerede variable vurderes ligeledes sufficient. Databasens udvikling, herunder datakvalitet er beskrevet (9).

Dækningsgrad for behandlende enheder

Alle intensivafdelinger i Danmark indberetter rutinemæssigt data om intensivforløb via de lokale patientadministrative systemer til Landspatientregisteret, hvorfra DID får data. Der findes dog også få andre afdelinger, som registrerer at de har ydet intensiv observation/terapi overfor visse af deres patienter, men disse søges i videst muligt omfang ekskluderet ved oprensning af data på baggrund af de oplysninger regionerne giver til RKKP om intensivafdelinger, der skal inkluderes i DID. I denne opgørelsesperiode blev 10 % (svarende til 3.025/29.427) af forløbene ekskluderet fra databasen. De ekskluderede patienter er registreret med intensiv observation/terapi bl.a. på afdelinger, der ikke indgår i databasen.

Komplethed af registrering af patientforløb

Idet der ikke findes andre nationale registreringer af intensivforløb end DID/Landspatientregisteret, er det ikke muligt at give et præcist nationalt billede af kompletheden. Enkelte afdelinger har dog foretaget sammenligning af egne registreringer med resultaterne fra DID og generelt viser de god overensstemmelse.

Sammenligning med Dansk Intensiv COVID database tegner et billede af at DID også for specifikke patientkategorier kan anvendes til monitorering af kvalitet af behandlingen.

Samlet set skønnes det fortsat, at ca. 95 % af alle intensivpatienter inkluderes i DID.

Validitet af registrerede patientforløb

Dette er ikke opgjort for denne rapport, men det er tidligere vist ved journalgennemgang, at den positive prædiktive værdi af en registreret intensivindlæggelse er 87 % - 99 % (10,11).

Komplethed af de enkelte variable indberettet på patientniveau

I forbindelse med etableringen af DID blev der indført en række nye variable i Landspatientregisteret, som DID anvender til beregning af indikatorerne (9). Som vist i afsnittet supplerende analyser vedr. datakomplethed, er der således registreret udskrivningsdato og -tid for 90 % af de registrerede intensivforløb, afslutningsmåde for 94 % af forløbene, patientkategori (indlæggelsestype) for 96 % af forløbene (se supplerende analyser vedr. datakomplethed).

Validitet af de enkelte variable indberettet på patientniveau

Der foreligger endnu ikke en regelret validering af de enkelte variable, der anvendes i indikatorberegningen, men dette kan gennemføres ved udtræk af data fra lokale journalsystemer (f.eks. CIS). Registrering af dialyse og respiratorbehandling har dog vist sig at have høj prædiktiv værdi (10).

Fremtidige ændringer i databasen

Indførslen af LPR3 primo 2019, har medført ændret registreringspraksis for databasen. Foruden at registreringer skal foretages på en anderledes måde, er data fra før 2019 ikke tilgængelige fra Landspatientregisteret på tidspunktet for analyserne til denne årsrapport.

Styregruppens medlemmer

DID ledes af en styregruppe med repræsentanter fra de fem regioner, de faglige selskaber samt den dataansvarlige myndighed.

Funktion	Navn	Titel
Formand, Repræsentant Region Midtjylland	Steffen Christensen	Overlæge
Tilknytning til forskningsområdet	Christian Fynbo Christiansen	Professor
Repræsentant Region Nordjylland	Morten Freundlich	Overlæge
Styregruppemedlem	Morten Hylander Møller	Overlæge, ph.d.
Styregruppemedlem	Nanna Reiter	Overlæge
Repræsentant Region Sjælland	Susanne Andi Iversen	Specialeansvarlig overlæge
DASAIM	Christoffer Grant Sølling	Ledende overlæge
Repræsentant Region Syddjylland	Thomas Strøm	Professor
Næstformand, Repræsentant Region Hovedstad	Torsten Faber	Overlæge
Styregruppemedlem	Nicolai Rosenkrantz Segelcke Haase	Overlæge
RKKP		
Klinisk epidemiolog	Anne-Kirstine Dyrvig	Cand.scient.san.publ, Ph.d.
Kontaktperson, Repr. dataansvarlig myndighed	Birgitte Rühmann	Oversygeplejerske
Datamanager	Helle Hulegaard Sørensen	Cand.it

Supplerende analyser

Datakomplethed

I afrapporteringsperioden var der 26.402 intensivforløb, hvor der var registreret udskrivningsdato for alle, ligesom i forrige periode. Det flotte resultat skyldes givetvis, at det i forbindelse med indførelse af LPR3 er blevet obligatorisk at registrere afslutningstidspunkt for NABB og NABE, som er adgangsgivende koder til DID.

01.01.2022 - 31.12.2022					
	Admission		Gyldig udskrivningsdato/tid		
	N	N	%	N	%
Danmark	26.402	26.402	100,0	26.402	100,0
Region Hovedstaden	7.429	7.429	100,0	7.429	100,0
Region Sjælland	2.931	2.931	100,0	2.931	100,0
Region Syddanmark	6.871	6.871	100,0	6.871	100,0
Region Midtjylland	5.900	5.900	100,0	5.900	100,0
Region Nordjylland	3.271	3.271	100,0	3.271	100,0
Region Hovedstaden	7.429	7.429	100,0	7.429	100,0
Bispebjerg Hospital	609	609	100,0	609	100,0
Bornholms Hospital	216	216	100,0	216	100,0
Gentofte Hospital	288	288	100,0	288	100,0
Herlev Hospital	573	573	100,0	573	100,0
Hillerød Hospital	569	569	100,0	569	100,0
Hvidovre Hospital	604	604	100,0	604	100,0
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	943	943	100,0	943	100,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	1.289	1.289	100,0	1.289	100,0
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	1.937	1.937	100,0	1.937	100,0
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri	93	93	100,0	93	100,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	308	308	100,0	308	100,0
Region Sjælland	2.931	2.931	100,0	2.931	100,0
Holbæk Sygehus	914	914	100,0	914	100,0
Køge Sygehus	570	570	100,0	570	100,0
Nykøbing F. Sygehus	533	533	100,0	533	100,0
Roskilde Sygehus	428	428	100,0	428	100,0
Slagelse Sygehus	486	486	100,0	486	100,0
Region Syddanmark	6.871	6.871	100,0	6.871	100,0
OUH, Afs. ITA	2.249	2.249	100,0	2.249	100,0
OUH, Afs. NIA	934	934	100,0	934	100,0

01.01.2022 - 31.12.2022

	Admission		Gyldig		
	N	Udskrivningsdato/tid	%	udskrivningsdato/tid	%
OUH, Afs. VITA	1.253	1.253	100,0	1.253	100,0
OUH, Svendborg Sygehus	338	338	100,0	338	100,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	250	250	100,0	250	100,0
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	765	765	100,0	765	100,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	300	300	100,0	300	100,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	571	571	100,0	571	100,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	211	211	100,0	211	100,0
Region Midtjylland	5.900	5.900	100,0	5.900	100,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	1.194	1.194	100,0	1.194	100,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	1.564	1.564	100,0	1.564	100,0
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg	116	116	100,0	116	100,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	853	853	100,0	853	100,0
Regionshospitalet Gødstrup	816	816	100,0	816	100,0
Regionshospitalet Herning	126	126	100,0	126	100,0
Regionshospitalet Holstebro	46	46	100,0	46	100,0
Regionshospitalet Horsens	426	426	100,0	426	100,0
Regionshospitalet Randers	759	759	100,0	759	100,0
Region Nordjylland	3.271	3.271	100,0	3.271	100,0
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	418	418	100,0	418	100,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	671	671	100,0	671	100,0
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	886	886	100,0	886	100,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	664	664	100,0	664	100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted	142	142	100,0	142	100,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	490	490	100,0	490	100,0

Komplethed af DID registrering: Patientkategori og afslutningsmåde

01.01.2022 - 31.12.2022					
	Admission	Patient kategori		Afslutningsmåde	
	N	N	%	N	%
Danmark	26.402	25.941	98,3	25.507	96,6
Region Hovedstaden	7.429	7.008	94,3	6.759	91,0
Region Sjælland	2.931	2.926	99,8	2.899	98,9
Region Syddanmark	6.871	6.844	99,6	6.740	98,1
Region Midtjylland	5.900	5.895	99,9	5.844	99,1
Region Nordjylland	3.271	3.268	99,9	3.265	99,8
Region Hovedstaden	7.429	7.008	94,3	6.759	91,0
Bispebjerg Hospital	609	608	99,8	577	94,7
Bornholms Hospital	216	215	99,5	212	98,1
Gentofte Hospital	288	285	99,0	113	39,2
Herlev Hospital	573	559	97,6	544	94,9
Hillerød Hospital	569	569	100,0	556	97,7
Hvidovre Hospital	604	601	99,5	567	93,9
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	943	942	99,9	935	99,2
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	1.289	1.280	99,3	1.055	81,8
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	1.937	1.641	84,7	1.893	97,7
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri	93	0	0,0	0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	308	308	100,0	307	99,7
Region Sjælland	2.931	2.926	99,8	2.899	98,9
Holbæk Sygehus	914	911	99,7	912	99,8
Køge Sygehus	570	570	100,0	570	100,0
Nykøbing F. Sygehus	533	533	100,0	531	99,6
Roskilde Sygehus	428	427	99,8	411	96,0
Slagelse Sygehus	486	485	99,8	475	97,7
Region Syddanmark	6.871	6.844	99,6	6.740	98,1
OUH, Afs. ITA	2.249	2.248	100,0	2.242	99,7
OUH, Afs. NIA	934	933	99,9	930	99,6
OUH, Afs. VITA	1.253	1.245	99,4	1.209	96,5
OUH, Svendborg Sygehus	338	335	99,1	314	92,9
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	250	250	100,0	246	98,4
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	765	753	98,4	745	97,4

01.01.2022 - 31.12.2022

	Admission	Patient kategori		Afslutningsmåde	
	N	N	%	N	%
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	300	299	99,7	296	98,7
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	571	571	100,0	556	97,4
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	211	210	99,5	202	95,7
Region Midtjylland	5.900	5.895	99,9	5.844	99,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	1.194	1.193	99,9	1.188	99,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	1.564	1.563	99,9	1.553	99,3
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg	116	116	100,0	115	99,1
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	853	853	100,0	853	100,0
Regionshospitalet Gødstrup	816	814	99,8	796	97,5
Regionshospitalet Herning	126	125	99,2	124	98,4
Regionshospitalet Holstebro	46	46	100,0	43	93,5
Regionshospitalet Horsens	426	426	100,0	424	99,5
Regionshospitalet Randers	759	759	100,0	748	98,6
Region Nordjylland	3.271	3.268	99,9	3.265	99,8
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	418	418	100,0	418	100,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	671	671	100,0	671	100,0
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	886	886	100,0	884	99,8
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	664	664	100,0	663	99,8
Aalborg Universitetshospital, Thisted	142	142	100,0	142	100,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	490	487	99,4	487	99,4

Komplethed af DID registrering: SAPS 3 score

(registrering af SAPS 3 score for relevante forløb*, dvs. for patienter > 15 år)

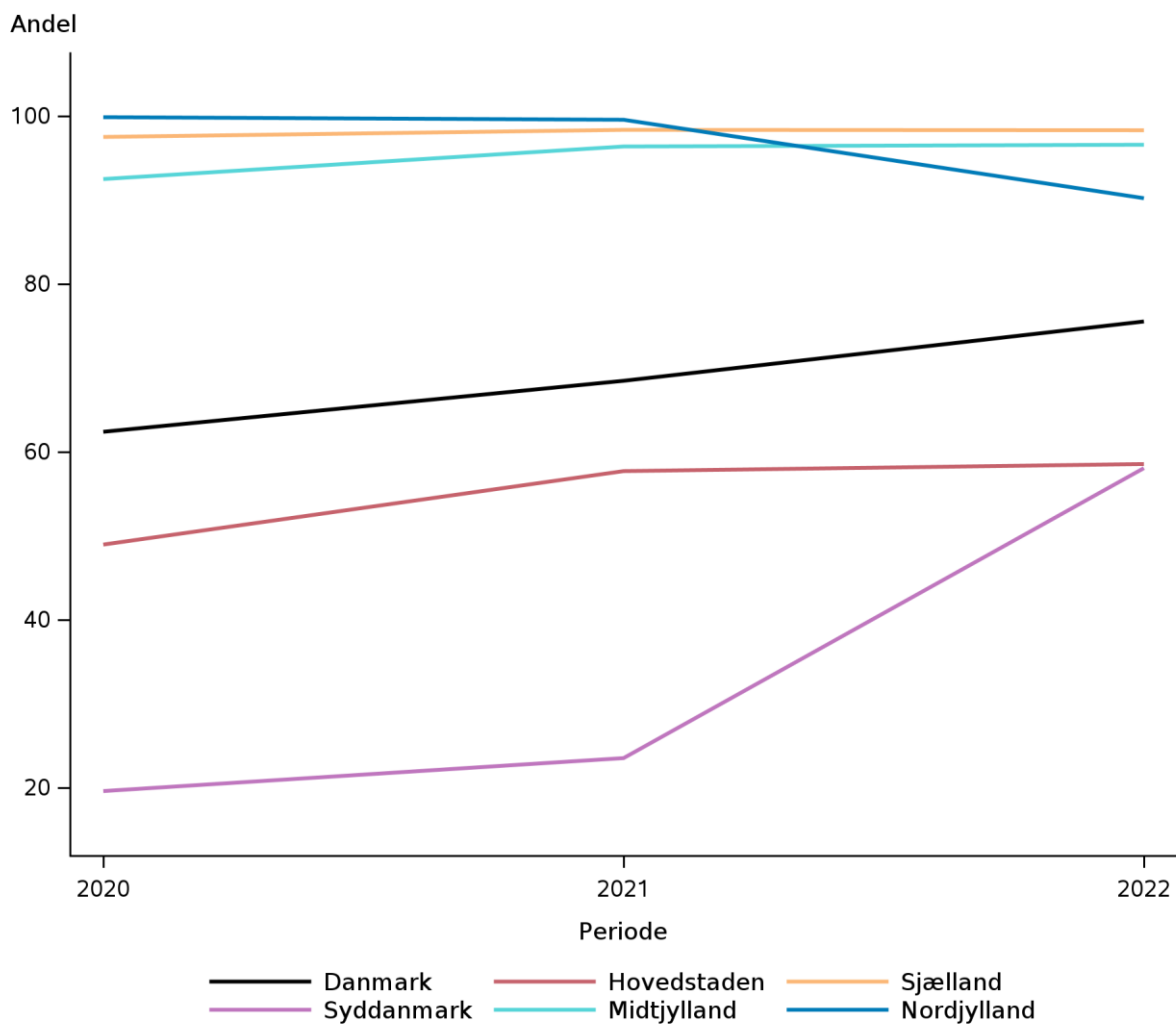
Indikator P9: Andel patienter med oplysninger om SAPS 3

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		11.303 / 14.964	0 (0)	75,5	(74,8-76,2)	68,5	62,4
Hovedstaden		2.696 / 4.604	0 (0)	58,6	(57,1-60,0)	57,7	49,0
Sjælland		1.800 / 1.831	0 (0)	98,3	(97,6-98,8)	98,4	97,5
Syddanmark		2.000 / 3.444	0 (0)	58,1	(56,4-59,7)	23,5	19,6
Midtjylland		3.332 / 3.450	0 (0)	96,6	(95,9-97,2)	96,4	92,5
Nordjylland		1.475 / 1.635	0 (0)	90,2	(88,7-91,6)	99,6	99,9
Hovedstaden		2.696 / 4.604	0 (0)	58,6	(57,1-60,0)	57,7	49,0
Bispebjerg Hospital		420 / 432	0 (0)	97,2	(95,2-98,6)	95,1	85,5
Bornholms Hospital		63 / 84	0 (0)	75,0	(64,4-83,8)	77,4	34,8
Gentofte Hospital		77 / 194	0 (0)	39,7	(32,8-46,9)	0,0	0,0
Herlev Hospital		363 / 367	0 (0)	98,9	(97,2-99,7)	99,0	95,5
Hillerød Hospital		362 / 371	0 (0)	97,6	(95,4-98,9)	97,1	93,7
Hvidovre Hospital		313 / 380	0 (0)	82,4	(78,2-86,1)	64,8	59,9
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		387 / 473	0 (0)	81,8	(78,0-85,2)	78,0	76,8
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							83,3
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		597 / 818	0 (0)	73,0	(69,8-76,0)	58,3	55,6
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		7 / 1.363	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	15,6	14,1
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							8,3
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0,0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		107 / 118	0 (0)	90,7	(83,9-95,3)	85,2	87,0
Sjælland		1.800 / 1.831	0 (0)	98,3	(97,6-98,8)	98,4	97,5
Holbæk Sygehus		511 / 513	0 (0)	99,6	(98,6-100,0)	99,8	99,3

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Køge Sygehus		386 / 389	0 (0)	99,2	(97,8-99,8)	98,7	99,7
Nykøbing F. Sygehus		319 / 327	0 (0)	97,6	(95,2-98,9)	98,5	98,9
Roskilde Sygehus		215 / 229	0 (0)	93,9	(90,0-96,6)	94,2	85,3
Slagelse Sygehus		369 / 373	0 (0)	98,9	(97,3-99,7)	98,4	98,0
Syddanmark		2.000 / 3.444	0 (0)	58,1	(56,4-59,7)	23,5	19,6
OUH, Afs. ITA		482 / 1.021	0 (0)	47,2	(44,1-50,3)	0,2	0,2
OUH, Afs. NIA		81 / 374	0 (0)	21,7	(17,6-26,2)	0,0	0,0
OUH, Afs. VITA		179 / 531	0 (0)	33,7	(29,7-37,9)		
OUH, Svendborg Sygehus		127 / 199	0 (0)	63,8	(56,7-70,5)	99,6	99,2
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		136 / 181	0 (0)	75,1	(68,2-81,3)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		426 / 491	0 (0)	86,8	(83,4-89,6)	94,2	93,2
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		132 / 168	0 (0)	78,6	(71,6-84,5)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		328 / 358	0 (0)	91,6	(88,3-94,3)	17,2	0,3
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		109 / 121	0 (0)	90,1	(83,3-94,8)	18,8	0,5
Midtjylland		3.332 / 3.450	0 (0)	96,6	(95,9-97,2)	96,4	92,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		728 / 730	0 (0)	99,7	(99,0-100,0)	99,7	98,2
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		868 / 872	0 (0)	99,5	(98,8-99,9)	98,7	87,9
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		87 / 98	0 (0)	88,8	(80,8-94,3)	90,9	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		445 / 465	0 (0)	95,7	(93,4-97,4)	98,6	97,9
Regionshospitalet Gødstrup		464 / 471	0 (0)	98,5	(97,0-99,4)		
Regionshospitalet Herning		66 / 66	0 (0)	100,0	(94,6-100,0)	98,7	89,5
Regionshospitalet Holstebro		16 / 16	0 (0)	100,0	(79,4-100,0)	98,7	97,2

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Horsens		179 / 253	0 (0)	70,8	(64,7-76,3)	66,9	72,8
Regionshospitalet Randers		479 / 479	0 (0)	100,0	(99,2-100,0)	97,6	97,2
Nordjylland		1.475 / 1.635	0 (0)	90,2	(88,7-91,6)	99,6	99,9
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		172 / 200	0 (0)	86,0	(80,4-90,5)	100,0	100,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		309 / 381	0 (0)	81,1	(76,8-84,9)	100,0	100,0
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		383 / 394	0 (0)	97,2	(95,1-98,6)	99,7	99,7
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		270 / 299	0 (0)	90,3	(86,4-93,4)	98,1	99,6
Aalborg Universitetshospital, Thisted		108 / 110	0 (0)	98,2	(93,6-99,8)	99,1	100,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		233 / 251	0 (0)	92,8	(88,9-95,7)	100,0	100,0

Indikator P9: Andel patienter med oplysninger om SAPS 3. Trendgraf på regionsniveau.



Supplerende indikator for median SAPS 3 score

Indikatoren beskriver den mediane SAPS 3 score samt tilhørende interkvartil variationsbredde (fra 1. til 3. kvartil) for perioden samt for forrige periode.

Indikator S58: Medianværdien af SAPS3 scoren

	Standard opfyldt	Antal	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Median	IQR	2021 Median	2020 Median
Danmark		9.280	5684 (38)	60,0	(50,0-71,0)	60,0	60,0
Hovedstaden		2.596	2008 (44)	64,0	(54,0-74,0)	63,0	64,0
Sjælland		1.798	33 (2)	63,0	(53,0-73,0)	63,0	63,0
Syddanmark		497	2947 (86)	62,0	(52,0-72,0)	59,0	61,0
Midtjylland		3.030	420 (12)	57,0	(46,0-66,0)	56,5	56,0
Nordjylland		1.359	276 (17)	56,0	(43,0-67,0)	57,0	56,0
Hovedstaden		2.596	2008 (44)	64,0	(54,0-74,0)	63,0	64,0
Bispebjerg Hospital		420	12 (3)	65,0	(54,0-75,0)	62,0	63,0
Bornholms Hospital		63	21 (25)	62,0	(51,0-69,0)	61,0	54,0
Gentofte Hospital		8	186 (96)	71,0	(56,5-80,0)		
Herlev Hospital		361	6 (2)	67,0	(56,0-78,0)	64,0	67,0
Hillerød Hospital		361	10 (3)	66,0	(58,0-77,0)	66,0	66,0
Hvidovre Hospital		313	67 (18)	62,0	(53,0-72,0)	62,0	62,0
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		361	112 (24)	64,0	(51,0-74,0)	64,5	63,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							65,5
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		595	223 (27)	62,0	(51,0-73,0)	63,0	61,0
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		7	1356 (99)	55,0	(51,0-84,0)	50,0	59,0
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							63,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		107	11 (9)	60,0	(50,0-67,0)	64,0	67,0
Sjælland		1.798	33 (2)	63,0	(53,0-73,0)	63,0	63,0
Holbæk Sygehus		511	2 (0)	60,0	(51,0-70,0)	61,0	60,0
Køge Sygehus		385	4 (1)	66,0	(56,0-76,0)	62,0	67,0

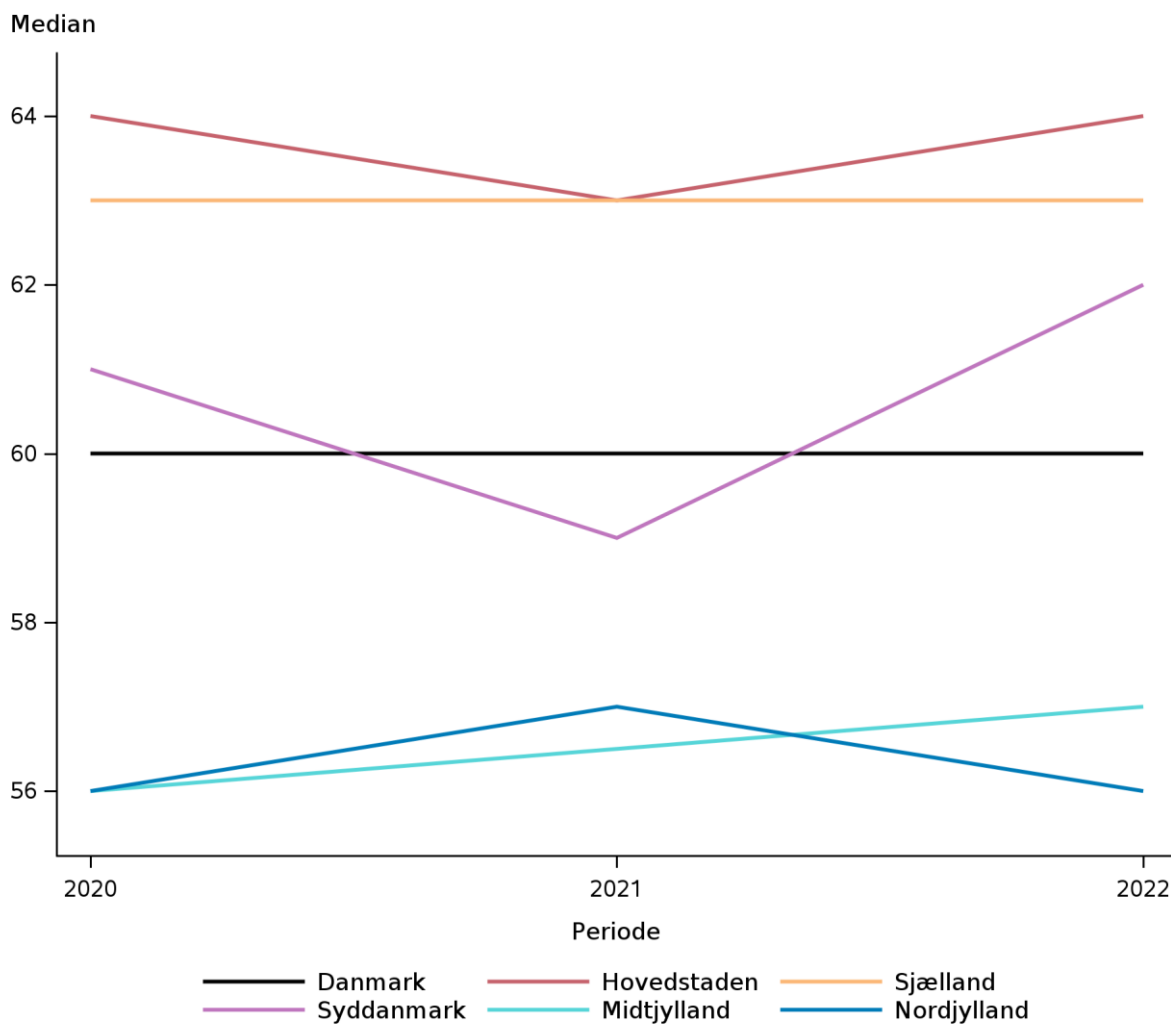
	Standard opfyldt	Antal	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
			(%)	Median	IQR	Median	Median
Nykøbing F. Sygehus		319	8 (2)	60,0	(50,0-73,0)	61,0	60,5
Roskilde Sygehus		215	14 (6)	66,0	(56,0-80,0)	71,0	76,0
Slagelse Sygehus		368	5 (1)	64,0	(55,0-74,0)	62,0	63,0
Syddanmark		497	2947 (86)	62,0	(52,0-72,0)	59,0	61,0
OUH, Afs. ITA			1021 (100)			56,0	
OUH, Afs. NIA		#	373 (100)	74,0	(74,0-74,0)		
OUH, Afs. VITA			531 (100)				
OUH, Svendborg Sygehus		28	171 (86)	66,5	(56,0-71,5)	62,0	64,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		#	180 (99)	62,0	(62,0-62,0)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		185	306 (62)	60,0	(46,0-72,0)	58,0	60,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus			168 (100)				
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		216	142 (40)	63,0	(53,0-73,0)		62,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		66	55 (45)	62,0	(55,0-70,0)	68,5	
Midtjylland		3.030	420 (12)	57,0	(46,0-66,0)	56,5	56,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		728	2 (0)	53,0	(42,0-65,0)	54,0	53,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		851	21 (2)	60,0	(50,0-71,0)	59,0	59,0
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		77	21 (21)	52,0	(45,0-59,0)	51,5	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		371	94 (20)	57,0	(47,0-68,0)	57,0	56,0
Regionshospitalet Gødstrup		441	30 (6)	57,0	(47,0-64,0)		
Regionshospitalet Herning		62	4 (6)	60,0	(52,0-71,0)	58,0	58,5
Regionshospitalet Holstebro		16	0 (0)	59,0	(50,0-70,5)	57,5	60,0
Regionshospitalet Horsens		6	247 (98)	47,0	(36,0-69,0)	62,0	57,0

	Standard opfyldt	Antal	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2022 - 31.12.2022		2021	2020
			(%)	Median	IQR	Median	Median
Regionshospitalet Randers		478	1 (0)	55,0	(45,0-64,0)	53,0	52,0
Nordjylland		1.359	276 (17)	56,0	(43,0-67,0)	57,0	56,0
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		162	38 (19)	51,0	(33,0-64,0)	55,0	55,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		271	110 (29)	60,0	(51,0-73,0)	58,0	60,0
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		365	29 (7)	50,0	(38,0-64,0)	51,0	51,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		241	58 (19)	56,0	(43,0-68,0)	58,0	56,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted		106	4 (4)	58,0	(51,0-67,0)	59,0	54,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		214	37 (15)	58,0	(49,0-67,0)	57,0	61,0

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.489	Patienten er under 15 år
	9.949	Patienten har en samlet ICU indlæggelse på < 24 timer
Uoplyst:	5.492	Patienten har ikke fået vurdering af SAPS 3.
	192	Mangler SAPS 3 score

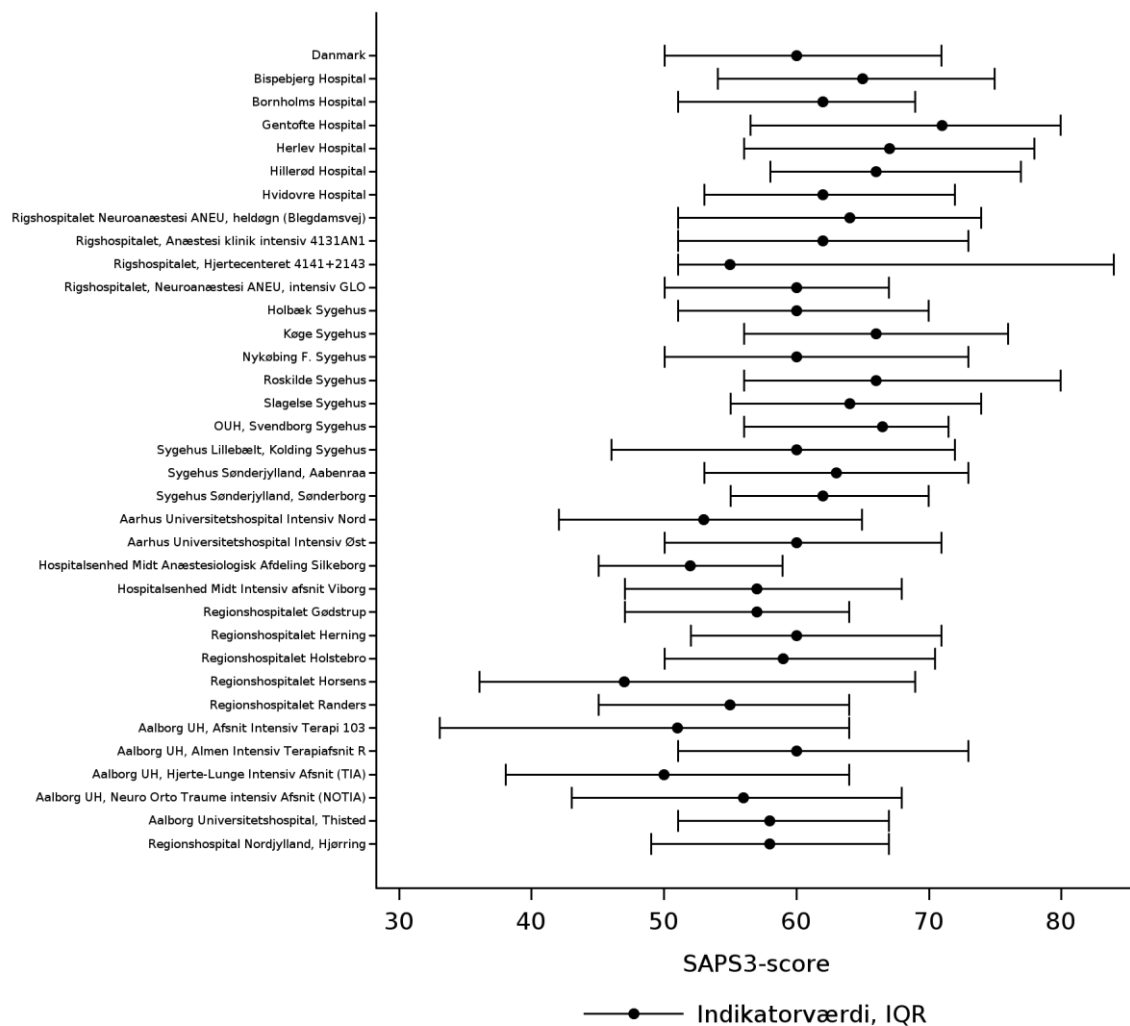
SAPS-3-median (regionalt niveau)

Indikator S58: Medianværdien af SAPS3 scoren. Trendgraf på regionsniveau.



SAPS-3-median (afdelingsniveau)

Indikator S58: Medianværdien af SAPS3 scoren. Kontrolldiagram på afdelingsniveau.



Deskriptive analyser: Patientkarakteristika

Patientkarakteristika – Indlæggelsesvarighed på intensiv afdeling (timer, median)

	01.01.2022 - 31.12.2022			
	Alle			
	Middel	Median	Q1	Q3
Danmark	79,9	28,0	17,0	77,0
Region Hovedstaden	91,4	32,0	19,0	95,0
Region Sjælland	76,7	37,0	15,0	90,0
Region Syddanmark	68,0	24,0	16,0	66,0
Region Midtjylland	83,6	31,0	16,0	78,0
Region Nordjylland	75,1	24,0	15,0	70,0
Region Hovedstaden	91,4	32,0	19,0	95,0
Bispebjerg Hospital	124,6	54,0	20,0	129,0
Bornholms Hospital	34,0	21,5	10,0	42,0
Gentofte Hospital	94,3	43,0	18,0	91,0
Herlev Hospital	100,4	43,0	18,0	122,0
Hillerød Hospital	115,2	41,0	17,0	118,0
Hvidovre Hospital	93,5	37,0	16,0	83,5
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	91,0	26,0	9,0	91,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	103,0	46,0	21,0	115,0
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	67,0	27,0	25,0	65,0
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri	209,9	87,0	40,0	136,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	69,3	15,0	6,0	55,5
Region Sjælland	76,7	37,0	15,0	90,0
Holbæk Sygehus	53,2	27,0	13,0	63,0
Køge Sygehus	89,0	44,0	19,0	110,0
Nykøbing F. Sygehus	81,6	37,0	14,0	88,0
Roskilde Sygehus	76,6	26,5	11,0	79,0
Slagelse Sygehus	101,5	62,5	24,0	132,0
Region Syddanmark	68,0	24,0	16,0	66,0
OUH, Afs. ITA	64,5	25,0	18,0	66,0
OUH, Afs. NIA	58,8	22,0	7,0	39,0
OUH, Afs. VITA	42,3	23,0	17,0	43,0
OUH, Svendborg Sygehus	84,4	34,5	14,0	76,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	132,3	47,5	22,0	132,0
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	89,2	37,0	18,0	82,0

01.01.2022 - 31.12.2022				
Alle				
	Middel	Median	Q1	Q3
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	63,5	28,0	15,0	65,5
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	80,3	35,0	17,0	83,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	91,6	36,0	16,0	89,0
Region Midtjylland	83,6	31,0	16,0	78,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	105,0	34,5	18,0	96,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	86,7	37,0	17,0	91,0
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg	396,9	199,0	43,5	648,5
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	64,8	26,0	14,0	66,0
Regionshospitalet Gødstrup	62,9	30,0	14,5	65,5
Regionshospitalet Herning	55,7	28,0	12,0	60,0
Regionshospitalet Holstebro	41,7	18,0	5,0	39,0
Regionshospitalet Horsens	74,9	30,0	14,0	78,0
Regionshospitalet Randers	51,5	32,0	16,0	58,0
Region Nordjylland	75,1	24,0	15,0	70,0
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	92,7	40,0	21,0	100,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	90,9	30,0	13,0	94,0
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	53,0	23,0	17,0	46,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	69,7	22,0	12,0	57,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted	138,7	62,5	26,0	159,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	67,2	25,0	10,0	66,0

Patientkarakteristika - Andel som er behandlet med respiratorbehandling

Indikator P1: Andel af patienter i respiratorbehandling

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		12.081 / 26.402	0 (0)	45,8	(45,2-46,4)	48,8	48,2
Hovedstaden		4.247 / 7.429	0 (0)	57,2	(56,0-58,3)	60,8	61,6
Sjælland		1.056 / 2.931	0 (0)	36,0	(34,3-37,8)	35,1	32,6
Syddanmark		3.009 / 6.871	0 (0)	43,8	(42,6-45,0)	46,3	48,3
Midtjylland		2.473 / 5.900	0 (0)	41,9	(40,7-43,2)	42,7	39,3
Nordjylland		1.296 / 3.271	0 (0)	39,6	(37,9-41,3)	50,5	47,3
Hovedstaden		4.247 / 7.429	0 (0)	57,2	(56,0-58,3)	60,8	61,6
Bispebjerg Hospital		278 / 609	0 (0)	45,6	(41,6-49,7)	50,7	46,4
Bornholms Hospital		36 / 216	0 (0)	16,7	(12,0-22,3)	24,0	25,3
Gentofte Hospital		129 / 288	0 (0)	44,8	(39,0-50,7)	51,8	57,1
Herlev Hospital		266 / 573	0 (0)	46,4	(42,3-50,6)	49,8	52,7
Hillerød Hospital		256 / 569	0 (0)	45,0	(40,9-49,2)	49,9	50,6
Hvidovre Hospital		207 / 604	0 (0)	34,3	(30,5-38,2)	47,4	48,1
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		477 / 943	0 (0)	50,6	(47,3-53,8)	50,9	60,6
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							33,3
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		739 / 1.289	0 (0)	57,3	(54,6-60,1)	65,0	65,4
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		1.749 / 1.937	0 (0)	90,3	(88,9-91,6)	87,8	88,9
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							39,5
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 93	0 (0)	0,0	(0,0-3,9)	0,0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		110 / 308	0 (0)	35,7	(30,4-41,3)	38,2	41,5
Sjælland		1.056 / 2.931	0 (0)	36,0	(34,3-37,8)	35,1	32,6
Holbæk Sygehus		203 / 914	0 (0)	22,2	(19,6-25,0)	20,1	24,7

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Køge Sygehus		297 / 570	0 (0)	52,1	(47,9-56,3)	45,8	46,5
Nykøbing F. Sygehus		171 / 533	0 (0)	32,1	(28,1-36,2)	37,0	20,5
Roskilde Sygehus		165 / 428	0 (0)	38,6	(33,9-43,3)	43,1	44,4
Slagelse Sygehus		220 / 486	0 (0)	45,3	(40,8-49,8)	43,3	43,0
Syddanmark		3.009 / 6.871	0 (0)	43,8	(42,6-45,0)	46,3	48,3
OUH, Afs. ITA		922 / 2.249	0 (0)	41,0	(39,0-43,1)	55,3	57,4
OUH, Afs. NIA		175 / 934	0 (0)	18,7	(16,3-21,4)	22,0	23,9
OUH, Afs. VITA		1.031 / 1.253	0 (0)	82,3	(80,1-84,4)		
OUH, Svendborg Sygehus		138 / 338	0 (0)	40,8	(35,5-46,3)	45,8	44,8
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		110 / 250	0 (0)	44,0	(37,8-50,4)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		285 / 765	0 (0)	37,3	(33,8-40,8)	37,8	41,1
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		59 / 300	0 (0)	19,7	(15,3-24,6)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		209 / 571	0 (0)	36,6	(32,6-40,7)	40,9	43,7
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		80 / 211	0 (0)	37,9	(31,3-44,8)	43,7	44,9
Midtjylland		2.473 / 5.900	0 (0)	41,9	(40,7-43,2)	42,7	39,3
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		646 / 1.194	0 (0)	54,1	(51,2-57,0)	52,1	54,9
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		1.024 / 1.564	0 (0)	65,5	(63,1-67,8)	67,7	48,5
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		43 / 116	0 (0)	37,1	(28,3-46,5)	42,4	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		255 / 853	0 (0)	29,9	(26,8-33,1)	29,2	31,0
Regionshospitalet Gødstrup		190 / 816	0 (0)	23,3	(20,4-26,3)		
Regionshospitalet Herning		29 / 126	0 (0)	23,0	(16,0-31,4)	29,6	35,6
Regionshospitalet Holstebro		9 / 46	0 (0)	19,6	(9,4-33,9)	31,5	32,6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Horsens		118 / 426	0 (0)	27,7	(23,5-32,2)	29,1	28,0
Regionshospitalet Randers		159 / 759	0 (0)	20,9	(18,1-24,0)	22,0	21,1
Nordjylland		1.296 / 3.271	0 (0)	39,6	(37,9-41,3)	50,5	47,3
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		142 / 418	0 (0)	34,0	(29,4-38,7)	39,5	30,4
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		256 / 671	0 (0)	38,2	(34,5-41,9)	50,9	47,0
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		477 / 886	0 (0)	53,8	(50,5-57,2)	66,2	65,6
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		234 / 664	0 (0)	35,2	(31,6-39,0)	44,9	35,2
Aalborg Universitetshospital, Thisted		45 / 142	0 (0)	31,7	(24,1-40,0)	44,1	34,2
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		142 / 490	0 (0)	29,0	(25,0-33,2)	38,4	50,6

Patientkarakteristika - Andel behandlet med non-invasiv ventilation

Indikator P2: Andel af patienter i NIV behandling

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		3.913 / 26.402	0 (0)	14,8	(14,4-15,3)	15,4	13,3
Hovedstaden		922 / 7.429	0 (0)	12,4	(11,7-13,2)	12,0	7,6
Sjælland		677 / 2.931	0 (0)	23,1	(21,6-24,7)	23,9	20,9
Syddanmark		562 / 6.871	0 (0)	8,2	(7,5-8,9)	7,0	6,4
Midtjylland		1.337 / 5.900	0 (0)	22,7	(21,6-23,8)	19,4	15,5
Nordjylland		415 / 3.271	0 (0)	12,7	(11,6-13,9)	25,5	31,0
Hovedstaden		922 / 7.429	0 (0)	12,4	(11,7-13,2)	12,0	7,6
Bispebjerg Hospital		93 / 609	0 (0)	15,3	(12,5-18,4)	16,7	10,8
Bornholms Hospital		26 / 216	0 (0)	12,0	(8,0-17,1)	5,0	1,2
Gentofte Hospital		45 / 288	0 (0)	15,6	(11,6-20,3)	9,8	11,7
Herlev Hospital		41 / 573	0 (0)	7,2	(5,2-9,6)	7,9	7,7
Hillerød Hospital		219 / 569	0 (0)	38,5	(34,5-42,6)	36,3	31,1
Hvidovre Hospital		142 / 604	0 (0)	23,5	(20,2-27,1)	18,3	10,9
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		213 / 943	0 (0)	22,6	(20,0-25,4)	24,2	24,5
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							20,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		63 / 1.289	0 (0)	4,9	(3,8-6,2)	4,2	3,6
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		11 / 1.937	0 (0)	0,6	(0,3-1,0)	0,8	0,6
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							1,3
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		0 / 93	0 (0)	0,0	(0,0-3,9)	0,0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		69 / 308	0 (0)	22,4	(17,9-27,5)	28,6	19,1
Sjælland		677 / 2.931	0 (0)	23,1	(21,6-24,7)	23,9	20,9
Holbæk Sygehus		229 / 914	0 (0)	25,1	(22,3-28,0)	24,9	24,6
Køge Sygehus		158 / 570	0 (0)	27,7	(24,1-31,6)	29,3	25,3

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Nykøbing F. Sygehus		113 / 533	0 (0)	21,2	(17,8-24,9)	20,9	15,6
Roskilde Sygehus		87 / 428	0 (0)	20,3	(16,6-24,5)	19,3	16,7
Slagelse Sygehus		90 / 486	0 (0)	18,5	(15,2-22,3)	23,2	21,3
Syddanmark		562 / 6.871	0 (0)	8,2	(7,5-8,9)	7,0	6,4
OUH, Afs. ITA		148 / 2.249	0 (0)	6,6	(5,6-7,7)	3,8	3,1
OUH, Afs. NIA		3 / 934	0 (0)	0,3	(0,1-0,9)	1,2	1,3
OUH, Afs. VITA		0 / 1.253	0 (0)	0,0	(0,0-0,3)		
OUH, Svendborg Sygehus		75 / 338	0 (0)	22,2	(17,9-27,0)	25,3	23,2
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		41 / 250	0 (0)	16,4	(12,0-21,6)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		108 / 765	0 (0)	14,1	(11,7-16,8)	12,7	13,3
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		78 / 300	0 (0)	26,0	(21,1-31,4)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		71 / 571	0 (0)	12,4	(9,8-15,4)	15,5	12,9
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		38 / 211	0 (0)	18,0	(13,1-23,9)	14,2	13,6
Midtjylland		1.337 / 5.900	0 (0)	22,7	(21,6-23,8)	19,4	15,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		130 / 1.194	0 (0)	10,9	(9,2-12,8)	12,0	11,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		505 / 1.564	0 (0)	32,3	(30,0-34,7)	20,9	15,6
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		12 / 116	0 (0)	10,3	(5,5-17,4)	2,3	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		220 / 853	0 (0)	25,8	(22,9-28,9)	26,1	19,4
Regionshospitalet Gødstrup		169 / 816	0 (0)	20,7	(18,0-23,7)		
Regionshospitalet Herning		31 / 126	0 (0)	24,6	(17,4-33,1)	19,7	15,6
Regionshospitalet Holstebro		12 / 46	0 (0)	26,1	(14,3-41,1)	25,1	16,9
Regionshospitalet Horsens		113 / 426	0 (0)	26,5	(22,4-31,0)	24,7	17,6

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Randers		145 / 759	0 (0)	19,1	(16,4-22,1)	16,6	15,3
Nordjylland		415 / 3.271	0 (0)	12,7	(11,6-13,9)	25,5	31,0
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		30 / 418	0 (0)	7,2	(4,9-10,1)	14,4	16,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		83 / 671	0 (0)	12,4	(10,0-15,1)	23,5	30,2
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		131 / 886	0 (0)	14,8	(12,5-17,3)	48,0	56,4
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		24 / 664	0 (0)	3,6	(2,3-5,3)	7,8	13,1
Aalborg Universitetshospital, Thisted		55 / 142	0 (0)	38,7	(30,7-47,3)	36,6	39,2
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		92 / 490	0 (0)	18,8	(15,4-22,5)	15,3	16,2

Patientkarakteristika – Andel behandlet med dialyse/kontinuerlig hæmofiltration
 Indikator P3: Andel af patienter i dialyse/CVHD

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		1.368 / 26.402	0 (0)	5,2	(4,9-5,5)	5,3	5,7
Hovedstaden		530 / 7.429	0 (0)	7,1	(6,6-7,7)	7,2	7,4
Sjælland		239 / 2.931	0 (0)	8,2	(7,2-9,2)	7,2	7,6
Syddanmark		186 / 6.871	0 (0)	2,7	(2,3-3,1)	2,8	2,9
Midtjylland		281 / 5.900	0 (0)	4,8	(4,2-5,3)	5,0	6,2
Nordjylland		132 / 3.271	0 (0)	4,0	(3,4-4,8)	5,2	4,4
Hovedstaden		530 / 7.429	0 (0)	7,1	(6,6-7,7)	7,2	7,4
Bispebjerg Hospital		42 / 609	0 (0)	6,9	(5,0-9,2)	3,4	8,3
Bornholms Hospital		##	0 (0)	0,5	(0,0-2,6)	0,0	0,6
Gentofte Hospital		6 / 288	0 (0)	2,1	(0,8-4,5)	0,0	0,0
Herlev Hospital		72 / 573	0 (0)	12,6	(10,0-15,6)	13,2	11,7
Hillerød Hospital		46 / 569	0 (0)	8,1	(6,0-10,6)	9,3	7,8
Hvidovre Hospital		32 / 604	0 (0)	5,3	(3,7-7,4)	10,0	10,2
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		11 / 943	0 (0)	1,2	(0,6-2,1)	0,5	0,7
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							0,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		158 / 1.289	0 (0)	12,3	(10,5-14,2)	12,0	12,3
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		155 / 1.937	0 (0)	8,0	(6,8-9,3)	8,4	7,8
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							1,1
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		##	0 (0)	2,2	(0,3-7,6)	0,0	0,0
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		5 / 308	0 (0)	1,6	(0,5-3,7)	3,2	1,7
Sjælland		239 / 2.931	0 (0)	8,2	(7,2-9,2)	7,2	7,6
Holbæk Sygehus		66 / 914	0 (0)	7,2	(5,6-9,1)	9,1	10,1
Køge Sygehus		41 / 570	0 (0)	7,2	(5,2-9,6)	6,4	8,0

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Nykøbing F. Sygehus		22 / 533	0 (0)	4,1	(2,6-6,2)	3,8	3,5
Roskilde Sygehus		50 / 428	0 (0)	11,7	(8,8-15,1)	9,9	11,1
Slagelse Sygehus		60 / 486	0 (0)	12,3	(9,6-15,6)	6,2	7,6
Syddanmark		186 / 6.871	0 (0)	2,7	(2,3-3,1)	2,8	2,9
OUH, Afs. ITA		93 / 2.249	0 (0)	4,1	(3,4-5,0)	3,0	2,6
OUH, Afs. NIA		0 / 934	0 (0)	0,0	(0,0-0,4)	0,1	0,0
OUH, Afs. VITA		29 / 1.253	0 (0)	2,3	(1,6-3,3)		
OUH, Svendborg Sygehus		##	0 (0)	0,6	(0,1-2,1)	3,1	6,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		14 / 250	0 (0)	5,6	(3,1-9,2)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		30 / 765	0 (0)	3,9	(2,7-5,6)	4,6	4,6
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		0 / 300	0 (0)	0,0	(0,0-1,2)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		14 / 571	0 (0)	2,5	(1,3-4,1)	3,8	5,4
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		4 / 211	0 (0)	1,9	(0,5-4,8)	2,0	3,0
Midtjylland		281 / 5.900	0 (0)	4,8	(4,2-5,3)	5,0	6,2
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		50 / 1.194	0 (0)	4,2	(3,1-5,5)	3,5	3,3
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		117 / 1.564	0 (0)	7,5	(6,2-8,9)	10,2	13,3
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		0 / 116	0 (0)	0,0	(0,0-3,1)	0,0	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		32 / 853	0 (0)	3,8	(2,6-5,3)	3,5	2,6
Regionshospitalet Gødstrup		33 / 816	0 (0)	4,0	(2,8-5,6)		
Regionshospitalet Herning		4 / 126	0 (0)	3,2	(0,9-7,9)	4,4	7,3
Regionshospitalet Holstebro		##	0 (0)	4,3	(0,5-14,8)	3,4	6,6
Regionshospitalet Horsens		25 / 426	0 (0)	5,9	(3,8-8,5)	4,8	3,9

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Randers		18 / 759	0 (0)	2,4	(1,4-3,7)	1,9	2,4
Nordjylland		132 / 3.271	0 (0)	4,0	(3,4-4,8)	5,2	4,4
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		10 / 418	0 (0)	2,4	(1,2-4,4)	6,4	3,6
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		72 / 671	0 (0)	10,7	(8,5-13,3)	9,0	9,9
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		39 / 886	0 (0)	4,4	(3,1-6,0)	6,0	4,5
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		3 / 664	0 (0)	0,5	(0,1-1,3)	0,5	0,3
Aalborg Universitetshospital, Thisted		0 / 142	0 (0)	0,0	(0,0-2,6)	0,0	0,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		8 / 490	0 (0)	1,6	(0,7-3,2)	4,4	5,2

Patientkarakteristika - Andel behandlet med inotropi og/eller vasopressorer
Indikator P4: Andel af patienter i behandling med inotropi og/eller vasopressorer

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2022 - 31.12.2022		Tidligere år	
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	11.703 / 26.402	0 (0)	44,3	(43,7-44,9)	44,1	44,0	
Hovedstaden	3.416 / 7.429	0 (0)	46,0	(44,8-47,1)	42,7	43,6	
Sjælland	1.346 / 2.931	0 (0)	45,9	(44,1-47,7)	46,6	43,2	
Syddanmark	2.979 / 6.871	0 (0)	43,4	(42,2-44,5)	42,4	44,9	
Midtjylland	2.688 / 5.900	0 (0)	45,6	(44,3-46,8)	44,8	43,9	
Nordjylland	1.274 / 3.271	0 (0)	38,9	(37,3-40,6)	47,5	44,3	
Hovedstaden	3.416 / 7.429	0 (0)	46,0	(44,8-47,1)	42,7	43,6	
Bispebjerg Hospital	100 / 609	0 (0)	16,4	(13,6-19,6)	22,6	44,2	
Bornholms Hospital	52 / 216	0 (0)	24,1	(18,5-30,3)	21,0	17,1	
Gentofte Hospital	64 / 288	0 (0)	22,2	(17,6-27,5)	0,0	0,5	
Herlev Hospital	298 / 573	0 (0)	52,0	(47,8-56,2)	50,5	52,9	
Hillerød Hospital	313 / 569	0 (0)	55,0	(50,8-59,1)	54,8	53,0	
Hvidovre Hospital	240 / 604	0 (0)	39,7	(35,8-43,8)	49,7	53,0	
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	204 / 943	0 (0)	21,6	(19,0-24,4)	23,6	42,2	
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO						26,7	
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	642 / 1.289	0 (0)	49,8	(47,0-52,6)	26,2	22,0	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	1.439 / 1.937	0 (0)	74,3	(72,3-76,2)	71,8	70,6	
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021						4,2	
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri	0 / 93	0 (0)	0,0	(0,0-3,9)	2,2	1,8	
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	64 / 308	0 (0)	20,8	(16,4-25,7)	27,7	31,5	
Sjælland	1.346 / 2.931	0 (0)	45,9	(44,1-47,7)	46,6	43,2	
Holbæk Sygehus	330 / 914	0 (0)	36,1	(33,0-39,3)	36,8	39,4	
Køge Sygehus	355 / 570	0 (0)	62,3	(58,2-66,3)	59,0	62,7	

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Nykøbing F. Sygehus		179 / 533	0 (0)	33,6	(29,6-37,8)	39,7	26,1
Roskilde Sygehus		182 / 428	0 (0)	42,5	(37,8-47,4)	48,8	47,4
Slagelse Sygehus		300 / 486	0 (0)	61,7	(57,2-66,1)	58,3	53,7
Syddanmark		2.979 / 6.871	0 (0)	43,4	(42,2-44,5)	42,4	44,9
OUH, Afs. ITA		844 / 2.249	0 (0)	37,5	(35,5-39,6)	45,0	48,1
OUH, Afs. NIA		194 / 934	0 (0)	20,8	(18,2-23,5)	21,8	23,3
OUH, Afs. VITA		810 / 1.253	0 (0)	64,6	(61,9-67,3)		
OUH, Svendborg Sygehus		143 / 338	0 (0)	42,3	(37,0-47,8)	38,6	42,7
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		162 / 250	0 (0)	64,8	(58,5-70,7)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		359 / 765	0 (0)	46,9	(43,3-50,5)	50,5	53,1
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		84 / 300	0 (0)	28,0	(23,0-33,4)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		295 / 571	0 (0)	51,7	(47,5-55,8)	54,5	55,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		88 / 211	0 (0)	41,7	(35,0-48,7)	40,9	37,9
Midtjylland		2.688 / 5.900	0 (0)	45,6	(44,3-46,8)	44,8	43,9
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		653 / 1.194	0 (0)	54,7	(51,8-57,5)	49,6	48,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		875 / 1.564	0 (0)	55,9	(53,4-58,4)	60,7	58,9
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		11 / 116	0 (0)	9,5	(4,8-16,3)	12,1	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		333 / 853	0 (0)	39,0	(35,7-42,4)	34,5	29,8
Regionshospitalet Gødstrup		301 / 816	0 (0)	36,9	(33,6-40,3)		
Regionshospitalet Herning		55 / 126	0 (0)	43,7	(34,8-52,8)	38,3	43,9
Regionshospitalet Holstebro		12 / 46	0 (0)	26,1	(14,3-41,1)	38,8	42,9
Regionshospitalet Horsens		210 / 426	0 (0)	49,3	(44,5-54,2)	47,1	43,2

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Randers		238 / 759	0 (0)	31,4	(28,1-34,8)	32,6	27,4
Nordjylland		1.274 / 3.271	0 (0)	38,9	(37,3-40,6)	47,5	44,3
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		118 / 418	0 (0)	28,2	(24,0-32,8)	34,5	26,5
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		283 / 671	0 (0)	42,2	(38,4-46,0)	52,4	47,9
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		493 / 886	0 (0)	55,6	(52,3-58,9)	64,1	62,8
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		220 / 664	0 (0)	33,1	(29,6-36,9)	42,1	31,7
Aalborg Universitetshospital, Thisted		39 / 142	0 (0)	27,5	(20,3-35,6)	29,7	38,6
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		121 / 490	0 (0)	24,7	(20,9-28,8)	30,6	37,0

Patientkarakteristika: Fordeling af Charlson Comorbidity Index ved indlæggelse

01.01.2022 - 31.12.2022

	Admission		0		1		2		3+	
	N	N	%	N	%	N	%	N	%	
Danmark	26.402	9.439	35,8	6.312	23,9	4.209	15,9	6.442	24,4	
Region Hovedstaden	7.429	2.620	35,3	1.946	26,2	1.109	14,9	1.754	23,6	
Region Sjælland	2.931	826	28,2	678	23,1	481	16,4	946	32,3	
Region Syddanmark	6.871	2.483	36,1	1.665	24,2	1.091	15,9	1.632	23,8	
Region Midtjylland	5.900	2.067	35,0	1.325	22,5	1.030	17,5	1.478	25,1	
Region Nordjylland	3.271	1.443	44,1	698	21,3	498	15,2	632	19,3	
Region Hovedstaden	7.429	2.620	35,3	1.946	26,2	1.109	14,9	1.754	23,6	
Bispebjerg Hospital	609	198	32,5	137	22,5	92	15,1	182	29,9	
Bornholms Hospital	216	86	39,8	58	26,9	28	13,0	44	20,4	
Gentofte Hospital	288	77	26,7	69	24,0	42	14,6	100	34,7	
Herlev Hospital	573	194	33,9	106	18,5	84	14,7	189	33,0	
Hillerød Hospital	569	150	26,4	145	25,5	100	17,6	174	30,6	
Hvidovre Hospital	604	177	29,3	147	24,3	103	17,1	177	29,3	
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	943	254	26,9	407	43,2	131	13,9	151	16,0	
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	1.289	493	38,2	219	17,0	212	16,4	365	28,3	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	1.937	831	42,9	549	28,3	261	13,5	296	15,3	
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri	93	56	60,2	18	19,4	13	14,0	6	6,5	
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	308	104	33,8	91	29,5	43	14,0	70	22,7	
Region Sjælland	2.931	826	28,2	678	23,1	481	16,4	946	32,3	
Holbæk Sygehus	914	246	26,9	222	24,3	152	16,6	294	32,2	
Køge Sygehus	570	159	27,9	127	22,3	94	16,5	190	33,3	
Nykøbing F. Sygehus	533	174	32,6	133	25,0	78	14,6	148	27,8	
Roskilde Sygehus	428	95	22,2	102	23,8	80	18,7	151	35,3	
Slagelse Sygehus	486	152	31,3	94	19,3	77	15,8	163	33,5	
Region Syddanmark	6.871	2.483	36,1	1.665	24,2	1.091	15,9	1.632	23,8	
OUH, Afs. ITA	2.249	946	42,1	408	18,1	407	18,1	488	21,7	
OUH, Afs. NIA	934	338	36,2	257	27,5	160	17,1	179	19,2	
OUH, Afs. VITA	1.253	421	33,6	439	35,0	165	13,2	228	18,2	
OUH, Svendborg Sygehus	338	101	29,9	84	24,9	55	16,3	98	29,0	
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	250	92	36,8	45	18,0	41	16,4	72	28,8	
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	765	241	31,5	190	24,8	106	13,9	228	29,8	
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	300	96	32,0	60	20,0	49	16,3	95	31,7	
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	571	186	32,6	132	23,1	76	13,3	177	31,0	

	01.01.2022 - 31.12.2022									
	Admission		0		1		2		3+	
	N		N	%	N	%	N	%	N	%
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	211		62	29,4	50	23,7	32	15,2	67	31,8
Region Midtjylland	5.900		2.067	35,0	1.325	22,5	1.030	17,5	1.478	25,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	1.194		435	36,4	332	27,8	188	15,7	239	20,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	1.564		540	34,5	318	20,3	297	19,0	409	26,2
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg	116		30	25,9	42	36,2	22	19,0	22	19,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	853		294	34,5	196	23,0	131	15,4	232	27,2
Regionshospitalet Gødstrup	816		296	36,3	168	20,6	145	17,8	207	25,4
Regionshospitalet Herning	126		49	38,9	21	16,7	15	11,9	41	32,5
Regionshospitalet Holstebro	46		10	21,7	12	26,1	9	19,6	15	32,6
Regionshospitalet Horsens	426		134	31,5	77	18,1	86	20,2	129	30,3
Regionshospitalet Randers	759		279	36,8	159	20,9	137	18,1	184	24,2
Region Nordjylland	3.271		1.443	44,1	698	21,3	498	15,2	632	19,3
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	418		251	60,0	65	15,6	44	10,5	58	13,9
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R	671		280	41,7	107	15,9	123	18,3	161	24,0
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	886		383	43,2	201	22,7	139	15,7	163	18,4
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	664		328	49,4	161	24,2	85	12,8	90	13,6
Aalborg Universitetshospital, Thisted	142		35	24,6	47	33,1	26	18,3	34	23,9
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	490		166	33,9	117	23,9	81	16,5	126	25,7

Dødelighed

Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (30-dages mortalitet)

Indikator S61: Andel af patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark		5.462 / 26.401	1 (0)	20,7	(20,2-21,2)	20,9	20,6
Hovedstaden		1.462 / 7.428	1 (0)	19,7	(18,8-20,6)	20,8	20,2
Sjælland		905 / 2.931	0 (0)	30,9	(29,2-32,6)	30,7	29,6
Syddanmark		1.120 / 6.871	0 (0)	16,3	(15,4-17,2)	15,7	16,1
Midtjylland		1.272 / 5.900	0 (0)	21,6	(20,5-22,6)	22,1	22,7
Nordjylland		703 / 3.271	0 (0)	21,5	(20,1-22,9)	20,8	18,3
Hovedstaden		1.462 / 7.428	1 (0)	19,7	(18,8-20,6)	20,8	20,2
Bispebjerg Hospital		143 / 609	0 (0)	23,5	(20,2-27,1)	23,8	28,7
Bornholms Hospital		52 / 216	0 (0)	24,1	(18,5-30,3)	23,0	20,6
Gentofte Hospital		72 / 288	0 (0)	25,0	(20,1-30,4)	34,4	34,7
Herlev Hospital		162 / 573	0 (0)	28,3	(24,6-32,2)	25,4	27,5
Hillerød Hospital		173 / 569	0 (0)	30,4	(26,6-34,4)	34,5	32,7
Hvidovre Hospital		146 / 603	1 (0)	24,2	(20,8-27,8)	32,6	33,5
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		196 / 943	0 (0)	20,8	(18,2-23,5)	19,8	23,8
Rigshospitalet, Anæstesi klinik NEU GLO							20,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		257 / 1.289	0 (0)	19,9	(17,8-22,2)	22,0	19,3
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		207 / 1.937	0 (0)	10,7	(9,3-12,1)	10,5	8,7
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							20,6
Rigshospitalet, Intensiv Pædiatri		##	0 (0)	1,1	(0,0-5,8)	0,0	0,9
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO		53 / 308	0 (0)	17,2	(13,2-21,9)	22,7	22,0
Sjælland		905 / 2.931	0 (0)	30,9	(29,2-32,6)	30,7	29,6
Holbæk Sygehus		263 / 914	0 (0)	28,8	(25,9-31,8)	28,8	29,8

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Køge Sygehus		175 / 570	0 (0)	30,7	(26,9-34,7)	31,7	32,0
Nykøbing F. Sygehus		168 / 533	0 (0)	31,5	(27,6-35,7)	29,1	23,6
Roskilde Sygehus		152 / 428	0 (0)	35,5	(31,0-40,3)	36,9	40,5
Slagelse Sygehus		147 / 486	0 (0)	30,2	(26,2-34,5)	30,0	29,3
Syddanmark		1.120 / 6.871	0 (0)	16,3	(15,4-17,2)	15,7	16,1
OUH, Afs. ITA		317 / 2.249	0 (0)	14,1	(12,7-15,6)	13,0	13,4
OUH, Afs. NIA		104 / 934	0 (0)	11,1	(9,2-13,3)	9,0	9,6
OUH, Afs. VITA		133 / 1.253	0 (0)	10,6	(9,0-12,5)		
OUH, Svendborg Sygehus		87 / 338	0 (0)	25,7	(21,2-30,7)	21,5	29,2
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		54 / 250	0 (0)	21,6	(16,7-27,2)		
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		153 / 765	0 (0)	20,0	(17,2-23,0)	18,4	19,8
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		62 / 300	0 (0)	20,7	(16,2-25,7)		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		164 / 571	0 (0)	28,7	(25,0-32,6)	31,1	27,8
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		46 / 211	0 (0)	21,8	(16,4-28,0)	30,7	25,9
Midtjylland		1.272 / 5.900	0 (0)	21,6	(20,5-22,6)	22,1	22,7
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		232 / 1.194	0 (0)	19,4	(17,2-21,8)	20,5	21,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		350 / 1.564	0 (0)	22,4	(20,3-24,5)	24,2	24,3
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		17 / 116	0 (0)	14,7	(8,8-22,4)	12,9	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		187 / 853	0 (0)	21,9	(19,2-24,9)	19,5	21,5
Regionshospitalet Gødstrup		187 / 816	0 (0)	22,9	(20,1-26,0)		
Regionshospitalet Herning		36 / 126	0 (0)	28,6	(20,9-37,3)	24,8	22,3
Regionshospitalet Holstebro		14 / 46	0 (0)	30,4	(17,7-45,8)	28,1	31,8

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Regionshospitalet Horsens		89 / 426	0 (0)	20,9	(17,1-25,1)	22,4	19,2
Regionshospitalet Randers		160 / 759	0 (0)	21,1	(18,2-24,2)	18,9	21,3
Nordjylland		703 / 3.271	0 (0)	21,5	(20,1-22,9)	20,8	18,3
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		58 / 418	0 (0)	13,9	(10,7-17,6)	17,6	11,1
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		218 / 671	0 (0)	32,5	(29,0-36,2)	26,0	25,3
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		125 / 886	0 (0)	14,1	(11,9-16,6)	15,8	14,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		137 / 664	0 (0)	20,6	(17,6-23,9)	18,8	17,3
Aalborg Universitetshospital, Thisted		43 / 142	0 (0)	30,3	(22,9-38,5)	26,2	20,3
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		122 / 490	0 (0)	24,9	(21,1-29,0)	28,8	24,4

	Antal	Årsag
Uoplyst:	1	Patienten er registreret død inden indlæggelsen på ICU

Andel af patienter der dør på intensivafdeling blandt dem der dør under hospitalsindlæggelse
Indikator P10: Andel af patienter, der dør på intensiv afdeling blandt intensivpatienter som dør under hospitalsindlæggelsen

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel	95% CI	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	2.786 / 4.551	167 (4)		61,2	(59,8-62,6)	60,2	60,2
Hovedstaden	810 / 1.154	115 (9)		70,2	(67,5-72,8)	69,9	69,3
Sjælland	478 / 808	8 (1)		59,2	(55,7-62,6)	56,2	59,9
Syddanmark	541 / 934	19 (2)		57,9	(54,7-61,1)	57,4	59,5
Midtjylland	635 / 1.003	25 (2)		63,3	(60,2-66,3)	59,5	54,8
Nordjylland	322 / 652	0 (0)		49,4	(45,5-53,3)	50,9	51,3
Hovedstaden	810 / 1.154	115 (9)		70,2	(67,5-72,8)	69,9	69,3
Bispebjerg Hospital	89 / 119	3 (2)		74,8	(66,0-82,3)	63,8	74,1
Bornholms Hospital	24 / 40	1 (2)		60,0	(43,3-75,1)	54,8	66,7
Gentofte Hospital	24 / 27	41 (60)		88,9	(70,8-97,6)		
Herlev Hospital	89 / 133	5 (4)		66,9	(58,2-74,8)	65,0	66,9
Hillerød Hospital	104 / 159	4 (2)		65,4	(57,5-72,8)	68,8	65,3
Hvidovre Hospital	80 / 130	4 (3)		61,5	(52,6-69,9)	75,7	73,7
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	122 / 162	6 (4)		75,3	(67,9-81,7)	73,9	72,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	122 / 169	38 (18)		72,2	(64,8-78,8)	73,3	73,1
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	135 / 172	12 (7)		78,5	(71,6-84,4)	72,8	74,7
Rigshospitalet, Int. beh. hjernesyg 6021							60,5
Rigshospitalet, Neuroanæstesi ANEU, intensiv GLO	21 / 43	0 (0)		48,8	(33,3-64,5)	60,0	52,1
Sjælland	478 / 808	8 (1)		59,2	(55,7-62,6)	56,2	59,9
Holbæk Sygehus	133 / 214	0 (0)		62,1	(55,3-68,7)	52,0	54,5
Køge Sygehus	87 / 167	0 (0)		52,1	(44,2-59,9)	55,5	65,8
Nykøbing F. Sygehus	88 / 145	0 (0)		60,7	(52,2-68,7)	59,4	58,9
Roskilde Sygehus	71 / 143	5 (3)		49,7	(41,2-58,1)	55,8	63,3
Slagelse Sygehus	99 / 139	3 (2)		71,2	(62,9-78,6)	61,3	60,0

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% CI	2021 Andel	2020 Andel	
Syddanmark		541 / 934	19 (2)	57,9 (54,7-61,1)	57,4	59,5	
OUH, Afs. ITA		143 / 263	0 (0)	54,4 (48,1-60,5)	52,4	59,4	
OUH, Afs. NIA		54 / 76	0 (0)	71,1 (59,5-80,9)	65,6	84,7	
OUH, Afs. VITA		65 / 108	4 (4)	60,2 (50,3-69,5)			
OUH, Svendborg Sygehus		43 / 77	4 (5)	55,8 (44,1-67,2)	62,3	57,3	
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		30 / 51	0 (0)	58,8 (44,2-72,4)			
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		79 / 130	7 (5)	60,8 (51,8-69,2)	65,0	65,2	
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		33 / 54	1 (2)	61,1 (46,9-74,1)			
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		77 / 134	3 (2)	57,5 (48,6-66,0)	58,3	42,7	
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		17 / 41	0 (0)	41,5 (26,3-57,9)	59,1	58,1	
Midtjylland		635 / 1.003	25 (2)	63,3 (60,2-66,3)	59,5	54,8	
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		128 / 197	2 (1)	65,0 (57,9-71,6)	57,0	59,4	
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		221 / 298	3 (1)	74,2 (68,8-79,0)	61,9	56,9	
Hospitalsenhed Midt Anæstesiologisk Afdeling Silkeborg		7 / 13	0 (0)	53,8 (25,1-80,8)	75,0		
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		79 / 150	0 (0)	52,7 (44,4-60,9)	69,9	49,7	
Regionshospitalet Gødstrup		86 / 137	9 (6)	62,8 (54,1-70,9)			
Regionshospitalet Herning		15 / 23	1 (4)	65,2 (42,7-83,6)	59,1	56,3	
Regionshospitalet Holstebro		3 / 9	1 (10)	33,3 (7,5-70,1)	47,3	45,0	
Regionshospitalet Horsens		33 / 59	0 (0)	55,9 (42,4-68,8)	57,6	53,8	
Regionshospitalet Randers		63 / 117	9 (7)	53,8 (44,4-63,1)	54,0	55,8	
Nordjylland		322 / 652	0 (0)	49,4 (45,5-53,3)	50,9	51,3	

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% CI	2021 Andel	2020 Andel	
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		44 / 61	0 (0)	72,1 (59,2-82,9)	66,3	71,4	
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		100 / 213	0 (0)	46,9 (40,1-53,9)	46,7	51,9	
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		49 / 116	0 (0)	42,2 (33,1-51,8)	45,1	39,8	
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		53 / 129	0 (0)	41,1 (32,5-50,1)	37,0	49,1	
Aalborg Universitetshospital, Thisted		20 / 33	0 (0)	60,6 (42,1-77,1)	65,4	60,0	
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		56 / 100	0 (0)	56,0 (45,7-65,9)	67,5	59,3	

	Antal	Årsag
Eksklusion:	18.720	Patienten er ikke registreret død
	2.964	Patienten er registreret død efter hospitalsindlæggelsen
Uoplyst:	166	Mangler afslutningsmåde
	1	Patienten er registreret død inden hospitalsindlæggelsen

Referencer

- (1) Sundhedsstyrelsen. INTENSIV TERAPI - definitioner, dokumentation og visitationsprincipper. 2006.
- (2) Kmietowicz Z. Half of patients in intensive care receive suboptimal care. *BMJ* 2005 May 14;330(7500):1101.
- (3) Kortgen A, Niederprum P, Bauer M. Implementation of an evidence-based "standard operating procedure" and outcome in septic shock. *Crit Care Med* 2006 Apr;34(4):943-9.
- (4) Christiansen CF, Ronholm E. [Danish Intensive Care Database]. *Ugeskr Laeger* 2012 Oct 15;174(42):2544.
- (5) Ronholm E, Christensen S, Andersen JS, Jensen RH, Sorensen HT. [Clinical database for intensive care patients]. *Ugeskr Laeger* 2007 Feb 19;169(8):724-7.
- (6) Metnitz PG, Moreno RP, Almeida E, Jordan B, Bauer P, Campos RA, et al. SAPS 3—From evaluation of the patient to evaluation of the intensive care unit. Part 1: Objectives, methods and cohort description. *Intensive Care Med* 2005 Oct;31(10):1336-44.
- (7) Moreno RP, Metnitz PG, Almeida E, Jordan B, Bauer P, Campos RA, et al. SAPS 3—From evaluation of the patient to evaluation of the intensive care unit. Part 2: Development of a prognostic model for hospital mortality at ICU admission. *Intensive Care Med* 2005 Oct;31(10):1345-55.
- (8) Rhodes A, Moreno RP, Azoulay E, Capuzzo M, Chiche JD, Eddleston J, et al. Prospectively defined indicators to improve the safety and quality of care for critically ill patients: a report from the Task Force on Safety and Quality of the European Society of Intensive Care Medicine (ESICM). *Intensive Care Med* 2012 Apr;38(4):598-605.
- (9) Christiansen CF, Moller MH, Nielsen H, Christensen S. The Danish Intensive Care Database. *Clin Epidemiol* 2016;8:525-30.
- (10) Blichert-Hansen L, Nielsson MS, Nielsen RB, Christiansen CF, Norgaard M. Validity of the coding for intensive care admission, mechanical ventilation, and acute dialysis in the Danish National Patient Registry: a short report. *Clin Epidemiol* 2013;5:9-12.
- (11) Christiansen CF, Christensen S, Johansen MB, Larsen KM, Tonnesen E, Sorensen HT. The impact of pre-admission morbidity level on 3-year mortality after intensive care: a Danish cohort study. *Acta Anaesthesiol Scand* 2011 Jul 20;55(8):962-70.

Artikler udgået fra databasen i 2022

Chew MS, Kattainen S, Haase N, Buanes EA, Kristinsdottir LB, Hofso K, Laake JH, Kvåle R, Hästbacka J, Reinikainen M, Bendel S, Varpula T, Walther S, Perner A, Flaatten HK, Sigurdsson MI. A descriptive study of the surge response and outcomes of ICU patients with COVID-19 during first wave in Nordic countries. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2022 Jan;66(1):56-64. doi: 10.1111/aas.13983. Epub 2021 Oct 3. PMID: 34570897

Haase N, Plovsing R, Christensen S, Poulsen LM, Brøchner AC, Rasmussen BS, Helleberg M, Jensen JUS, Andersen LPK, Siegel H, Ibsen M, Jørgensen VL, Winding R, Iversen S, Pedersen HP, Madsen J, Sølling C, Garcia RS, Michelsen J, Mohr T, Michagin G, Espelund US, Bundgaard H, Kirkegaard L, Smitt M, Buck DL, Ribergaard NE, Pedersen HS, Christensen BV, Nielsen LP, Clapp E, Jonassen TB, Weihe S, la Cour K, Nielsen FM, Madsen EK, Haberlandt TN, Meier N, Perner A. Changes over time in characteristics, resource use and outcomes among ICU patients with COVID-19-A nationwide, observational study in Denmark. *Acta Anaesthesiol Scand*. 2022 Sep;66(8):987-995. doi: 10.1111/aas.14113. Epub 2022 Aug 2. PMID: 35781689

Regionale kommentarer

Region Hovedstaden

Region Sjælland

Ingen kommentarer.

Region Syddanmark

Region Midtjylland

Regionshospitalet Horsens

Indikator 2 Udskrivelse i aften-nattetimer

Ifølge årsrapporten er standarden på $\leq 5\%$ ikke opfyldt på Regionshospitalet Horsens. Hvor 17/195 - 8,7 % af patienter indlagt i > 24 timer, er udskrevet i aften/natte timerne.

Multifaktorielle årsager.

Reduceret kapacitet på intensiv i Horsens, pga. personale mangel.

Patienter der er intensivt færdig behandlet, som pga. kapacitets problematik på stamafdelingen, overflyttes efter kl 22.

Ikke intensivt behandlingskrævende patienter, som kun er indlagt på intensiv afdelingen pga. overbelægning på stamafdelingen.

Region Nordjylland

I Region Nordjylland har der været afholdt regional audit på Dansk Intensiv Databases årsrapport 2022. Fra RN er der kommentarer til indikator 3 og 4, som ønskes indsat i årsrapporten.

Indikator 3 Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling

Det er positivt, at andelen af kapacitetsbetingede overflytninger er faldet i Region Nordjylland, hvilket også bemærkes i årsrapporten. Styregruppen anbefaler, at RN foretager lokale audits mhp. at afklare om faldet er reelt eller om der er sket ændringer i registreringspraksis. I RN har denne indikator været en udfordring igennem længere tid. Der kan være sæsonvariation ift. belastninger, og der er blevet lavet mulighed for justering pba. en algoritme. Dermed er der arbejdet på bedre udnyttelse af den intensive kapacitet.

Indikator 4 Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet

RN ligger på niveau med tidligere år. På enkelte afsnit er der sket en stigning i SMR siden sidste år, som bør undersøges. Dette fremgår også af årsrapporten, hvor det samtidig bemærkes at den store andel uoplyste medvirker til at data skal tolkes med forsigtighed.

Der er aftalt journalaudit med henblik vurdering af om der er et kvalitetsproblem.