

Dansk register for Astma - DrAstma

Årsrapport 2022

Opgørelsesperiode:

- Ny-diagnosticerede patienter: 1. jan. - 31. dec. 2022

- Prævalente patienter: 1. juli 2022 - 30. juni 2023

Dansk register for Astma - DrAstma

© RKKP 2023

Udarbejdet af:

Rapportens analyser er udarbejdet af RKKP's Videncenter.
Rapporten er udarbejdet, auditeret og kommenteret af
DrAstma styregruppe.

DrAstma styregruppeformand:

Vibeke Backer, professor, Dr.med.

E-mail: nina.vibeke.backer@regionh.dk

Henvendelse til:

Kontaktperson Lene Korshøj

E-mail: lenkor@rkkp.dk

Mobil: 2965 6660

Udgiver:

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram

Hedeager 3

8200 Aarhus N

www.rkkp.dk

Version: Offentliggjort

Versionsdato: 19. december 2023

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

1. Konklusioner og anbefalinger	5
2. Indledning	7
3. Kort beskrivelse af populationen	8
Ny-diagnosticerede patienter med astma	8
Prævalente patienter med astma	12
4. Indikatoroversigt på landsplan	15
5. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau	17
Indikator 1 - Diagnoseverifikation	18
Indikator 2 - Allergitest	22
Indikator 3a - Lungefunktion, ny-diagnosticerede børn	27
Indikator 3b - Lungefunktion, ny-diagnosticerede voksne	31
Indikator 3c - Lungefunktion, prævalent	35
Indikator 4 - Højde	39
Indikator 5 - Vægt	43
Indikator 6 - Rygning	47
Indikator 7 - Eksacerbationer	51
Indikator 8 - Inhalationsteknik	55
Indikator 9 - Medicinsk behandling, SABA	59
Indikator 10 - Medicinsk behandling, LABA/LAMA	63
Indikator 11 - Adhærens	67
Indikator 12a - Akut indlæggelse, under ét døgn	72
Indikator 12b - Akut indlæggelse, mindst ét døgn	76
6. Beskrivelse af astma-området og måling af behandlingskvalitet	80
7. Datagrundlag	81
Omfattede enheder	81
Patientgrundlag	82
Dæknings- og overensstemmelsesgrad ved medicinpopulation	83
Indikatorernes opgørelsesperiode	84
8. DrAstma's styregruppe	85
9. Appendiks	86
Appendiks 1: Supplerende tabeller og resultater for aktuelle rapport	86
Appendiks 2: Supplerende tabeller og resultater for medicinpopulationen	116
Appendiks 3: Regionale kommentarer	120
Region Hovedstaden	120
Region Sjælland	120
Region Syddanmark	120
Region Midtjylland	120
Region Nordjylland	120

1. Konklusioner og anbefalinger

Hermed foreligger den nationale årsrapport for 2022 for Dansk register for Astma (DrAstma). Patienter med astma, der indgår i denne kvalitetsdatabase, er over 6 år gamle og behandlet i hospitalsregi. DrAstma er udarbejdet for en 12 måneders periode mellem 2022 til 2023 (juli/juni). Valget af opgørelsesperiode fra sommer til sommer, er et valg der sikrer ensartet belastning for RKKP, hvor nogle databasers opgørelsesperiode er om vinteren og andre afvikles i sommerperioden – in casu DrAstma. For en nærmere uddybning af inklusionskriterierne henvises til afsnit 7 om datagrundlag (side 79).

I dette års opgørelse indgår 8.387 patienter over 6 år, ny-diagnosticerede med astma på de danske hospitaler (opgørelsesperioden fra 1/1 - 31/12 2022) og 15.388 ambulante patienter (prævalente), der er set i hospitalsregi (opgørelsesperioden fra 1/7 2022 - 30/6 2023). I denne årsopgørelse finder vi flere ny-henviste patienter ift. sidste periode, mens antallet af ambulante patienter er af samme størrelse som året før. Effekterne af COVID-19 synes nu at være helt udviskede. Der er stadig årstidsvariation med færrest patienter hen over sommerperioden. Hovedparten (94,7 %) af de ny-diagnosticerede patienter registreres med a-diagnosen *DJ45* Astma* (både børn og voksne). Blandt de voksne patienter er der flest kvinder, der udgør 62 % af de ny-henviste og 63 % af de prævalente. I Børne- og ungdomspopulationen dominerer derimod drengene blandt såvel de ny-diagnosticerede (55 %) som de prævalente (63 %).

Denne årsrapport har vist en klar forbedring af registreringerne på de fleste indikatorer. Det er i særdeleshed positivt at 85 % af de ny-diagnosticerede patienter har fået foretaget de relevante undersøgelser, der giver mulighed for at få verificeret astmadiagnosen, og at 91 % af de prævalente patienter med astma har fået foretaget lungefunktionsundersøgelse mindst en gang årligt. Dette må skyldes en målrettet indsats. Tak til alle for det.

Lungefunktionsmåling er en særdeles vigtig parameter for diagnostik og monitorering af astma. Hos enkelte patienter, især de yngste børn, er det imidlertid ikke altid muligt at gennemføre en teknisk tilfredsstillende spirometri. Fremadrettet vil patienter, der ikke kan gennemføre en teknisk tilfredsstillende spirometri ekskluderes fra denne indikator. FOT/IOS har hidtil kun været muligt at registrere for de ambulante patienter, men i den kommende periode vil der være mulighed for registrering af FOT/IOS målinger hos ny-diagnosticerede patienter både blandt børn og voksne.

Tobaksrygning er en meget vigtig indikator for patienter med lungesygdom, men denne indikator, har mange ufuldstændige data i de fleste regioner. Region Hovedstaden har den laveste målopfyldelse, mens Region Midtjylland og Nordjylland har nået standarden på mindst 80 %. Børnene er vores fremtid, og deres tobaksforbrug og udsættelse for passiv rygning bør målrettet blive registreret, således at det hos rygerne forhåbentligt ledsages af en forebyggende samtale. Særligt i Region Hovedstaden er manglende registrering af rygestatus udtalt hos 3 ud af de 4 pædiatriske afdelinger. For at indgå i tæller populationen i indikator 6, skal rygestatus for både almindelige cigaretter og e-cigaretter registreres. Registrering af e-cigaret status er øget i år (73 %) i forhold til sidste år (55 %), hvilket er glædeligt og den positive udvikling skal fortsætte med fortsat fokus på registreringspraksis.

Vi har i de sidste 10 år arbejdet målrettet på at forbedre måling af højde og vægt. Højdemåling er meget væsentlig hos børn og unge, fordi en dårlig astmakontrol giver væksthæmning. Trods overordnet fremgang er der fortsat flere pædiatriske afdelinger, der ikke opfylder standarden for registrering af højde. Hos både børn og voksne kan en stigende vægt få betydning for astmakontrol og den fremtidige generelle sundhed. Højde indgår som parameter ved registrering af

lungefunktion, hvor udregning af forventet lungefunktion kræver både køn, alder og højdemålinger. Når vi ser på indikatorerne for lungefunktion, så er de regionalt særdeles tilfredsstillende. Dette betyder, at højde og typisk også vægtmåling må være blevet udført. Registrering af højde og vægt er bedst i Region Nordjylland, Midtjylland og Syddanmark, mens Region Sjælland og Region Hovedstaden, der anvender Sundhedsplatformen (SP) til registrering, halter efter. Der er tekniske forskelle på de 2 typer af registreringssystemer, der anvendes i de 5 regioner og forskellene vurderes at skyldes registreringspraksis og ikke nødvendigvis kvalitet. Vi har derfor besluttet, at disse to indikatorer udgår fra 1. januar 2024, idet de vurderes at afspejle registreringspraksis frem for kvalitet af patientbehandling.

Næste skridt for kvalitetsoptimering i astma er at få data fra almen praksis og speciallægepraksis inkluderet, idet det er der, at de fleste (>90 %) patienter med astma følges. Vi har gennem Lægemedelstatistikregistret (LSR) kunnet påvise omkring 300.000 patienter med astma i Danmark, og kun 15.000 følges i hospitalsregi og indgår i det nuværende datagrundlag for DrAstma. Kravet til denne nye mulighed for datafangst er ”nemhed i data tilgængeligheden”, der skal kunne foregå uden yderligere administration. Tanken er, at se på muligheden for datafangst via eksempelvis kobling af Sentinel til ydelseskoder, så behov for dobbeltindtastninger i primærsektoren kan undgås. Vi vil glæde os meget til at se, hvordan dette kan blive effektueret. Vi vil i hospitalsregi tage ved lære af denne proces og måske på sigt ændre vores aktuelle datafangst, således den bliver i overensstemmelse med ”fangsten” i primærsektoren. Forventningen er, at speciallægepraksis på mange måder samler den samme type af informationer, som vi gør i hospitalsregi. Det gælder f.eks. overforbrug af SABA uden samtidig ICS-behandling (indikator 9), som ligger tilfredsstillende lavt i hospitalsregi, og forventningen er, at de samme fund vil være at finde i speciallægepraksis, og måske anderledes i almen praksis.

Målopfyldelsen er generelt mere tilfredsstillende for alle regioner i den aktuelle periode end tidligere, og vi kan opfordre til at denne høje kvalitet bibeholdes.

God læselyst.

På vegne af styregruppen
Forretningsudvalget for DrAstma

Formand, Vibeke Backer
Overlæge, professor, Dr.med.

Lone Agertoft
Overlæge, pædiatri

Hanne Madsen
Overlæge, Ph.D.

2. Indledning

DrAstma omfatter ny-diagnosticerede og prævalente patienter med astma, der er 6 år eller ældre, som bliver behandlet i hospitalsregi. På sigt forventes privathospitaler, almen praksis og speciallægepraksis også at inkluderes i DrAstma, og så snart data fra disse er tilgængelige og/eller implementeret i databasen, vil rapporten blive suppleret med viden om behandlingskvaliteten for patienter behandlet på privathospitaler samt i almen- og speciallægepraksis.

DrAstma årsrapport 2022 er den femte rapport, der præsenterer indikatorresultaterne i DrAstma. Den første offentlige rapport viste præliminære opgørelser, mens den anden rapport blev en datakvalitetsrapport grundet overgangen fra Landspatientregister (LPR) 2 til LPR3.

DrAstma årsrapport 2022 præsenterer resultaterne for patienter behandlet i sygehusregi i perioden 1. januar til og med 31. december 2022 for ny-diagnosticerede patienter med astma og 1. juli 2022 til og med 30. juni 2023 for prævalente patienter med astma. Behandlingskvaliteten for patienter behandlet i almen praksis vil blive præsenteret, så snart almen praksis indberetter data til DrAstma (aftalegrundlag foreligger).

3. Kort beskrivelse af populationen

DrAstma omfatter både ny-diagnosticerede og prævalente patienter med astma på 6 år eller ældre med en planlagt ambulant kontakt (fysisk fremmøde, udekontakt eller virtuel kontakt). Fra den aktuelle årsrapport ekskluderes astmaskoler, idet de ikke er ansvarlige for behandlingen af børn med astma. For yderligere information om in- og eksklusionskriterier af patienter behandlet i hospitalsregi henvises til kapitel 7 'Datagrundlag' sidst i rapporten.

Populationernes opgørelsesperioder

De prævalente og ny-diagnosticerede patienter har forskellige opgørelsesperioder, dette er på ingen måde logisk men alene et udtryk for et behov fra RKKP, da man ifølge godkendelsen fra Sundhedsdatastyrelsen skal offentliggøre en auditeret årsrapport senest 6 måneder efter sidste dato i en given opgørelsesperiode samt at ikke alle kliniske kvalitetsdatabaser kan have et kalenderår som opgørelsesperiode. DrAstma er således udvalgt til ikke at have et kalenderår som opgørelsesperiode, men derimod 1. juli. til 30. juni det efterfølgende år.

De ny-diagnosticerede patienter præsenteres for opgørelsesperioden 1. jan. - 31. dec. 2022. Opgørelsesperioden betyder, at det er i den periode en patient har sin første ambulante kontakt. For at give klinikken tilstrækkelig tid til at patienterne får foretaget og registreret reversibilitets-, provokations- eller anstrengelsestest (indikator 1), bliver allergjudredt (indikator 2) og får målt lungefunktion (indikator 3a, 3b), tillades det, for at patienten opfylder kriteriet for at indgå i tæller-populationen, at disse procedurer må være foregået i op til 12 måneder før første ambulante kontakt til 6 måneder efter første ambulante kontakt. Dvs. at en ny-diagnosticeret patient, der har første ambulante kontakt den d. 31. december 2022, skal følges fra 1. januar 2022 til den 30. juni 2023 (Figur 3, kapitel 7 'Datagrundlag' sidst i rapporten).

Når opgørelsen af de ny-diagnosticerede patienter ligger 6 måneder tidligere end de prævalente patienter, så skyldes det, at opgørelsen af alle indikatorer, som omfatter de ny-diagnosticerede patienter, forudsætter en opfølgningstid på 12 måneder før til seks måneder efter første astmadiagnose.

De prævalente patienter præsenteres for opgørelsesperioden 1. juli 2022 - 30. juni 2023. Opgørelsesperioden betyder, at en prævalent patient skal have en ambulant kontakt i denne periode for at inkluderes i opgørelsen. Hvis der er flere ambulante kontakter i opgørelsesperioden, inkluderes kun den sidste kontakt. Fra datoen for den sidste ambulante kontakt og 12 måneder bagud, skal patienten gerne have fået foretaget og registreret lungefunktion (indikator 3c), højde (indikator 4), vægt (indikator 5), forespørges om rygestatus (indikator 6), registreret eksacerbationer (indikator 7), tjekket inhalationsteknik (indikator 8), fået medicinsk behandling med SABA (indikator 9) og fået medicinsk behandling med LABA/LAMA (indikator 10) (Figur 3, kapitel 7 'Datagrundlag' sidst i rapporten).

De prævalente patienter præsenteres ligeledes for opgørelsesperioden 1. juli 2021 - 30. juni 2022. For at den prævalente patient gives tilstrækkelig tid til at opnå den fastsatte adhærensratio (indikator 11), at bestemme om den prævalente patient har været akut indlagt i mindre end ét døgn (indikator 12a) og om den prævalente patient har været akut indlagt i mindst end ét døgn (indikator 12b) følges patienten i 12 måneder fra datoen for deres sidste ambulante kontakt i perioden 1. juli 2021 - 30. juni 2022 (Figur 3, kapitel 7 'Datagrundlag' sidst i rapporten).

Ny-diagnosticerede patienter med astma

I 2022 blev 8.387 patienter over 6 år ny-diagnosticeret med astma på de danske hospitaler (opgørelsesperioden fra 1/1 - 31/12 2022). Tabel 1 viser diagnose-, køns- og aldersfordeling, lungefunktion samt Body Mass Indeks (BMI) og rygestatus for ny-diagnosticerede patienter for aktuelle år samt de forrige to opgørelses år. For ny-diagnosticerede patienter opgøres karakteristikaene på baggrund af patientens første hospitalskontakt. Udvalgte patientkarakteristika for ny-diagnosticerede patienter er vist i appendikstabellerne 1a og 1b fordelt på landsplan, regionalt og afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode.

Tabel 1. Patientkarakteristika for ny-diagnosticerede patienter med astma på landsplan for de seneste tre opgørelsesperioder svarende til patientens første hospitalskontakt for astma i opgørelsesperioden.

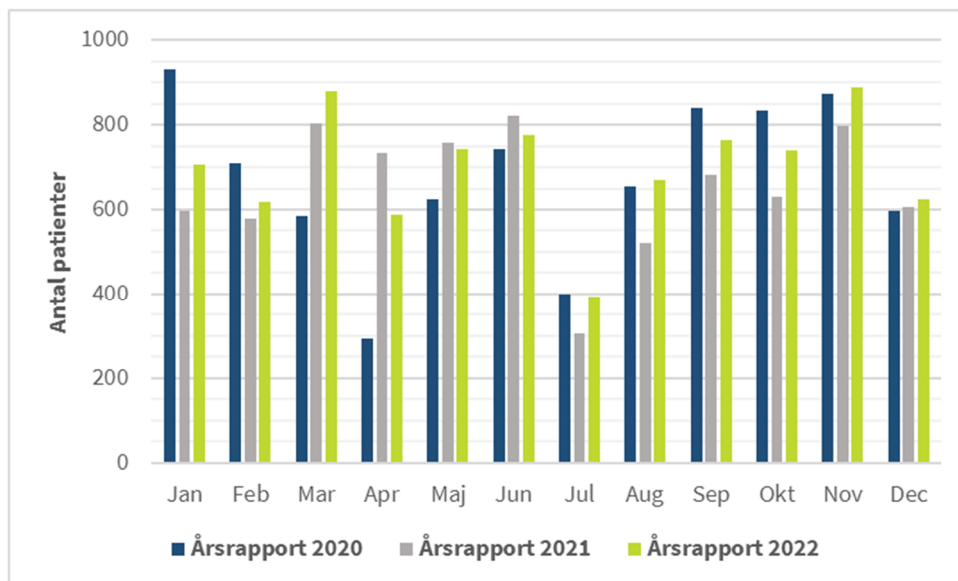
	2022	2021	2020
Antal patienter: N (%)	8.387 (100)	7.834 (100)	8.086 (100)
Astma som a-diagnose: n (%)			
DJ45* Astma	7.942 (94,7)	7.408 (94,6)	7.662 (94,8)
DJ46* Status asthmaticus	14 (0,2)	12 (0,2)	17 (0,2)
Astma som b-diagnose i kombination med a-diagnose: n (%)			
DJ* Sygdomme i åndedrætsorganerne (fraset DJ44-46*)	260 (3,1)	252 (3,2)	251 (3,1)
DR06* Abnorm vejrtrækning	113 (1,3)	104 (1,3)	77 (1,0)
DT781 Anden fødevarereaktion IKA	55 (0,7)	52 (0,7)	70 (0,9)
DK522 Gastroenteritis eller colitis forårsaget af allergi eller fødemiddel		5 (0,1)	3 (0,0)
DL20* Dermatitis og eksem	3 (0,0)	# (0,0)	6 (0,1)
Køn			
Pige/Kvinde, n (%)	4.941 (59)	4.598 (59)	4.707 (58)
Dreng/Mand, n (%)	3.446 (41)	3.236 (41)	3.379 (42)
Alder, år			
Gennemsnit (SD)	44 (22,9)	43 (22,4)	42 (22,5)
Median (q1;q3)	46 (23;62)	44 (23;61)	44 (22;61)
6-17 år, n (%)	1.657 (20)	1.503 (19)	1.665 (21)
18-45 år, n (%)	2.469 (29)	2.538 (32)	2.513 (31)
46-59 år, n (%)	1.829 (22)	1.678 (21)	1.760 (22)
60 år eller ældre, n (%)	2.432 (29)	2.115 (27)	2.148 (27)
Lungefunktion, l			
FEV ₁ , Gennemsnit (SD)	2,6 (0,88)	2,6 (0,88)	2,6 (0,87)
FEV ₁ , Median (q1;q3)	2,5 (1,9;3,2)	2,6 (2,0;3,3)	2,6 (2,0;3,2)
FEV ₁ % _{exp.} , Gennemsnit (SD)	81,2 (18,49)	81,0 (18,92)	80,8 (18,62)
FEV ₁ % _{exp.} , Median (q1;q3)	81,7 (68,8;93,9)	81,8 (68,6;93,7)	81,4 (68,2;93,4)
Urealistisk FEV ₁ (<0,5 eller >5,0), n (%)	114 (1)	82 (1)	79 (1)
FEV ₁ , Ingen indberetning, n (%)	1.989 (24)	2.160 (28)	2.760 (34)
FVC, Gennemsnit (SD)	3,2 (0,90)	3,2 (0,91)	3,2 (0,90)
FVC, Median (q1;q3)	3,3 (2,6;3,9)	3,3 (2,6;3,9)	3,3 (2,6;3,9)
Urealistisk FVC (<0,5 eller >5,0), n (%)	39 (0,5)	56 (0,7)	68 (0,8)
FVC, Ingen indberetning, n (%)	2.003 (24)	2.194 (28)	2.792 (35)
Body Mass Index (BMI), kg/m²			
Gennemsnit (SD)	27 (6,4)	27 (6,6)	27 (6,6)
Median (q1;q3)	26 (22;31)	26 (22;31)	26 (22;31)

	2022	2021	2020
BMI 16-18,5, n (%)	412 (7)	342 (7)	323 (7)
BMI 18,5-24,9, n (%)	2.194 (35)	1.846 (35)	1.632 (36)
BMI 25-29,9, n (%)	1.905 (30)	1.571 (30)	1.305 (29)
BMI 30-59,9, n (%)	1.797 (28)	1.486 (28)	1.273 (28)
Urealistisk BMI (<16 eller >60), n (%)	291 (3)	217 (3)	231 (3)
Ingen indberetning, n (%)	1.788 (21)	2.372 (30)	3.322 (41)
Rygestatus			
Ryger, n (%)	643 (11)	599 (12)	520 (12)
Rygestopper, n (%)	93 (2)	64 (1)	73 (2)
Tidl. ryger, n (%)	1.806 (30)	1.558 (31)	1.177 (28)
Aldrig ryger/Ikke-ryger, n (%)	3.484 (58)	2.834 (56)	2.453 (58)
Ingen indberetning, n (%)	2.361 (28)	2.779 (35)	3.863 (48)
E-cigarett status			
Bruger, n (%)	77 (1)	66 (2)	39 (3)
Tidl. bruger, n (%)	178 (3)	123 (3)	60 (4)
Aldrig bruger, n (%)	5.049 (95)	3.468 (95)	1.414 (93)
Ingen indberetning, n (%)	3.083 (37)	4.177 (53)	6.573 (81)
Fractional exhaled Nitric Oxide (FeNO), ppb			
FeNO, Gennemsnit (SD)	24,6 (27,8)	22,9 (24,9)	56,6 (189,9)
FeNO, Median (q1;q3)	15,0 (9;28)	15,5 (10;27)	13,5 (6;29)
Ingen indberetning, n (%)	3.366 (40)	3.393 (43)	3.784 (47)

ppb: Parts Per Billion

Kommentar

Der ses en stigning i antallet af ny-diagnosticerede patienter med astma ift. de to forrige opgørelsesperioder på landsplan. I aktuelle opgørelsesperiode er der diagnosticeret 553 hhv. 301 flere patienter end i 2021 og 2020. Niveaulet på ca. 10.000 ny-diagnosticerede patienter pr. år, der observeredes før nedlukningen under Covid-19 pandemiens første bølge, er således ikke nået endnu. Der ses minimal sæson-variation på nær i juli måned, der tilskrives ferieafvikling (Figur 1).



Figur 1. Opgørelse af antal ny-diagnosticerede patienter med astma pr. måned i de seneste 3 opgørelsesperioder.

Hovedparten af de ny-diagnosticerede patienter fik henvisnings diagnosen DJ45* Astma svarende til 94,7 % ved første hospitalskontakt i 2022. Blandt de ny-diagnosticerede patienter har 5,1 % astma som b-diagnose i kombination med en a-diagnose.

Der ses ingen variation i fordelingen af køn, hvor piger/kvinder udgør majoriteten (59 %). Derimod er gennemsnitsalderen steget lidt fra 42 år (2020) til 44 år (2022).

Lungefunktionsmæssigt ses ingen variation på tværs af de tre opgørelsesperioder; for 2022 var den gennemsnitlige forcerede ekspiratoriske volumen i et sekund (FEV₁) på 2,7 l og den forcerede vital kapacitet (FVC) var på 3,5 l, opgjort samlet for mænd og kvinder. Kønsfordelingen er sammenlignelig med de to forrige opgørelsesperioder. Normalområdet for lungefunktionsstestene er ift. til sidste årsrapport indsnævret fra 0 < FEV₁ <= 8 eller 0 < FVC <= 8 til 0,5 <= FEV₁ <= 5,0 eller 0,5 <= FVC <= 5,0. Andelen med urealistiske FEV₁-målinger ligger stabilt på 1 % i de tre opgørelsesperioder. Hvorimod urealistiske FVC-målinger er faldet fra 0,8 % i 2020 til 0,5 % i 2022.

Andelen af overvægtige (Body Mass Index (BMI) 25-29,9) og svært overvægtige (BMI 30+) er uændret ift. til de to forrige opgørelsesperioder med 30 % hhv. 28 %.

Blandt ny-diagnosticerede astma patienter udgør rygere og e-cigaret brugere 11 % hhv. 1 %, hvilket svarer til andelen i 2021 og 2020.

De ny-diagnosticerede patienters median Fractional exhaled Nitric Oxide (FeNO) niveau var på 15,0 ppb, hvilket er i overensstemmelse med målingerne fra 2021 (15,5 ppb) og 2020 (13,5 ppb).

Det er glædeligt at antallet af "ingen indberetning" er faldet i samtlige opgjorte variable. Dog overstiger andelen af manglende indberetninger stadig 20 % og de opgjorte andele skal derfor fortolkes varsomt, idet den til grundlæggende population ikke nødvendigvis er repræsentativ for den samlede population af ny-diagnosticerede astma patienter.

I appendikstabellen 1a (side 85) ses den regionale fordeling af ny-diagnosticerede patienter, hvor det fremgår, at størstedelen af de nye astmapatienter i 2022 behandles i Region Hovedstaden (35 %), fulgt af Syddanmark (27 %), Midtjylland (20 %), Nordjylland (9 %), og Sjælland (9 %).

På regionsniveau får mellem 93 % og 97 % DJ45* som A-diagnose og en tilsvarende lille andel får denne diagnose som B-diagnose.

Flere piger/kvinder (59 %) får stillet en astma diagnose end drenge/mænd (41 %) på landsplan.

I appendikstabel 1b (side 87) vises fordeling af køn pr. aldersgrupper for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling. Fordelingen af køn varierer i de enkelte aldersgrupper; således at der næsten er lige mange af hvert køn i den yngste alderskategori 9 % hhv. 11 % for piger/kvinder og drenge/mænd. Hvorimod der er dobbelt så mange kvinder (20 %) ift. mænd (10 %) i alderskategorien 18-45 år. I de to sidste aldersstrata er fordelingen ligeledes med en overvægt af kvinder. På afdelingsniveau er der selvsagt stor variation i aldersfordelingen jf. opdelingen i pædiatriske og afdelinger for lungesygdomme samt medicin.

Prævalente patienter med astma

I alt blev 15.388 prævalente patienter behandlet for astma på de danske hospitaler i opgørelsesperioden fra 1/7-2022 - 30/6-2023. Tabel 2 viser diagnose-, køns- og aldersfordeling, lungefunktion samt Body Mass Indeks (BMI) og rygestatus for prævalente patienter med astma i Danmark for aktuelle opgørelsesperiode samt de to forrige perioder. For prævalente patienter opgøres karakteristikaene på baggrund af patientens sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Udvalgte patientkarakteristika for prævalente patienter er vist i appendikstabellerne 2a og 2b fordelt på landsplan, regionalt og afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode.

Tabel 2. Patientkarakteristika for prævalente patienter med astma på landsplan for de seneste tre opgørelsesperioder svarende til patientens sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden.

	01.07.22-30.06.23	01.07.21-30.06.22	01.07.20-30.06.21
Antal patienter: N (%)	15.388 (100)	15.448 (100)	16.773 (100)
Astma som a-diagnose: n (%)			
DJ45* Astma	14.475 94,1	14.479 93,7	15.829 94,4
DJ46* Status asthmaticus	7 0,0	7 0,0	9 0,1
Astma som b-diagnose i kombination med a-diagnose: n (%)			
DJ* Sygdomme i åndedrætsorganerne (fraset DJ44-46*)	652 4,2	679 4,4	686 4,1
DR06* Abnorm vejrtrækning	38 0,2	46 0,3	42 0,3
DT781 Anden fødevarereaktion IKA	196 1,3	209 1,4	181 1,1
DK522 Gastroenteritis eller colitis forårsaget af allergi eller fødemiddel	9 0,1	8 0,1	5 0,0
DL20* Dermatitis og eksem	11 0,1	20 0,1	21 0,1
Køn			
Pige/Kvinde, n (%)	8.475 (55)	8.500 (55)	9.244 (55)
Dreng/Mand, n (%)	6.913 (45)	6.948 (45)	7.529 (45)
Alder, år			
Gennemsnit (SD)	40 (23,7)	39 (23,5)	39 (23,4)
Median (q1;q3)	42 (16;61)	40 (15;60)	39 (15;59)
6-17 år, n (%)	4.589 (30)	4.783 (31)	5.401 (32)
18-45 år, n (%)	3.691 (24)	3.767 (24)	4.092 (24)
46-59 år, n (%)	3.035 (20)	3.008 (19)	3.247 (19)
60 år eller ældre, n	4.073 (26)	3.890 (25)	4.033 (24)
Lungefunktion, l			
FEV ₁ , Gennemsnit (SD)	2,6 (0,90)	2,6 (0,88)	2,6 (0,89)
FEV ₁ , Median (q1;q3)	2,6 (2,0;3,2)	2,6 (2,0;3,2)	2,5 (2,0;3,2)
FEV ₁ % _{exp.} , Gennemsnit (SD)	81,0 (20,12)	80,6 (20,18)	80,0 (17,77)
FEV ₁ % _{exp.} , Median (q1;q3)	81,1 (68,8;93,5)	80,6 (68,2;92,8)	79,4 (67,9;91,9)
Urealistisk FEV ₁ (<0,5 eller >5,0), n (%)	220 (1,4)	181 (1,1)	131 (0,8)
FEV ₁ , Ingen indberetning, n (%)	2.987 (19)	3.631 (24)	5.368 (32)
FVC, Gennemsnit (SD)	3,5 (1,13)	3,4 (1,12)	3,4 (1,12)

	01.07.22-30.06.23	01.07.21-30.06.22	01.07.20-30.06.21
FVC, Median (q1;q3)	3,4 (2,7;4,2)	3,4 (2,6;4,1)	3,3 (2,6;4,1)
Urealistisk FVC(<0,5 eller >5,0), n (%)	73 (0,5)	121 (0,8)	104 (0,6)
FVC, Ingen indberetning, n (%)	2.999 (19)	3.686 (24)	5.423 (32)
Body Mass Index (BMI), kg/m²			
Gennemsnit (SD)	26 (6,5)	26 (6,5)	26 (6,6)
Median (q1;q3)	26 (22;30)	25 (21;30)	25 (21;29)
BMI 16-18,5, n (%)	1.049 (9)	1.035 (9)	1.095 (10)
BMI 18,5-24,9, n (%)	4.641 (38)	4.334 (39)	4.449 (41)
BMI 25-29,9, n (%)	3.326 (27)	3.037 (27)	2.888 (26)
BMI 30-59,9, n (%)	3.081 (25)	2.768 (25)	2.523 (23)
Urealistisk BMI (<16 eller >60), n (%)	693 (5)	599 (4)	588 (4)
Ingen indberetning, n (%)	2.598 (17)	3.675 (24)	5.230 (31)
Rygestatus			
Ryger, n (%)	836 (7)	864 (8)	921 (9)
Rygestopper, n (%)	90 (1)	85 (1)	92 (1)
Tidl. ryger, n (%)	3.334 (27)	2.953 (27)	2.644 (25)
Aldrig ryger/Ikke-ryger, n (%)	7.946 (65)	7.217 (65)	7.030 (66)
Ingen indberetning, n (%)	3.182 (21)	4.329 (28)	6.086 (36)
E-cigaret status			
Bruger, n (%)	138 (1)	99 (1)	84 (2)
Tidl. bruger, n (%)	300 (3)	197 (2)	130 (2)
Aldrig bruger, n (%)	10.737 (96)	8.404 (97)	5.082 (96)
Ingen indberetning, n (%)	4.213 (27)	6.748 (44)	11.477 (68)

Kommentar

Antallet af prævalente patienter (N=15.388) er for aktuelle opgørelsesperiode på et tilsvarende niveau med antallet af patienter i 2021 (N=15.448), men lavere end i 2020 (N=16.773), svarende til en nedgang på 8,3 % og afspejler formentlig et efterslæb af den nedadgående aktivitet under COVID-19 pandemien.

Den prævalente patient er oftest diagnosticeret med *DJ45* Astma* svarende til 94,1 %, og 5,9 % af patienterne har astma som b-diagnose i kombination med a-diagnosen i aktuelle opgørelsesperiode.

Flere piger/kvinder (55 %) end mænd (45 %) er i behandling for deres astma i hospitalsregi, hvilket er samstemmende fra de to forrige perioder.

Den gennemsnitlige alder ved patienternes seneste hospitalskontakt var 40 år. Andelen af børn/unge (6-17 år) udgør 30 %. Fordelingen af køn og alder har ikke ændret sig i de tre opgørelsesperioder.

Astmapatienternes lungefunktion er gennemsnitligt 2,6 l for FEV₁ og 3,5 l for FVC. Normalområdet for lungefunktionstestene er ift. til sidste årsrapport indsnævret fra 0<FEV₁<=8 eller 0<FVC<=8 til 0,5<=FEV₁<=5,0 eller 0,5<=FVC<=5,0. Andelen med urealistiske FEV₁-målinger er steget fra 0,8 i 2020 til 1,4 i 2022. Hvorimod urealistiske FVC-målinger har fluktueret mellem 0,6 (2020), 0,8 (2021) og 0,5 (2022).

Godt halvdelen af de prævalente patienter er overvægtige (27 %) eller svært overvægtig (25 %) og denne andel har været konstant i de tre opgørelsesperioder.

Der er 7 % hhv. 1 %, der ryger eller er brugere af e-cigaret, resten er på vej til at stoppe, er stoppet eller har aldrig røget/anvendt e-cigaret.

Lige som i opgørelsen af de incidente astma patienter (Tabel 1) er andelen med manglende indberetninger faldende, hvilket er glædeligt. For ryge- og e-cigaret -status overstiger denne andel 20 % og resultaterne bør fortolkes med forsigtighed, da det er uklart om resultaterne er repræsentative for den samlede prævalente patientpopulation.

I appendikstabellen 2a (side 89) ses den regionale fordeling af prævalente patienter, hvor det fremgår, at størstedelen af de prævalente astmapatienter i 2022/2023 behandles i Region Hovedstaden (42 %), fulgt af Midtjylland (21 %), Syddanmark (20 %), Sjælland (9 %) og Nordjylland (8 %). På regionsniveau har mellem 92 % og 97 % en DJ45* som A-diagnose og en tilsvarende lille andel har denne diagnose som B-diagnose.

Flere piger/kvinder (55 %) har en astma diagnose end drenge/mænd (45 %) på landsplan.

I appendikstabel 2b (side 91) vises fordeling af køn pr. aldersgrupper blandt de prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling. Fordelingen af køn varierer i de enkelte aldersgrupper; således at der næsten er dobbelt så mange drenge/mænd (19 %) i den yngste alderskategori ift. piger/kvinder (11 %). Hvor det omvendte gør sig gældende blandt de 18-45 årige, hvor mænd udgør 8 % imod 16 % kvinder. I de to sidste aldersstrata er fordelingen ligeledes med en overvægt af kvinder. På afdelingsniveau er der selvsagt stor variation i aldersfordelingen jf. opdelingen i pædiatriske og afdelinger for lungesygdomme samt medicin.

4. Indikatoroversigt på landsplan

Tabel 3 viser en oversigt over de samlede indikatorresultater med 95 % sikkerhedsinterval (SI) på landsplan for aktuelle årsrapport samt de to tidligere års resultater. Kolonnen *Standard* angiver det kvalitetsniveau som styregruppen ønsker at opnå med indikatormonitoreringen. *Type* angiver hvilken kvalitetsindikator, der er tale om - *Proces* henviser til handlinger, der er rettet mod patienten og *Resultat* henviser til hvilket udbytte patienten har opnået eller undgået. *Uoplyst* angiver antallet af patienter, der er relevant for indikatoren, men som mangler data, der er nødvendige til beregningen.

Tabel 3 Oversigt over de samlede indikatorresultater.

Indikator	Standard	Type	Uoplyst (%)	Indikatoropfyldelse		
				01.07.2022 - 30.06.2023	2021/22	2020/21
Indikator 1: Diagnoseverifikation Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der får foretaget reversibilitets-, provokations- eller anstrengelsestest	≥ 80	Proces	0	85 (84-85)	81	80
Indikator 2: Allergitest Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der får foretaget specifikt IgE måling eller priktest	≥ 80	Proces	0	64 (63-65)	62	56
Indikator 3a: Lungefunktion, nydiag. børn Andelen af ny-diagnosticerede børn med astma, der får målt og registreret lungefunktion	≥ 95	Proces	0	94 (93-95)	93	91
Indikator 3b: Lungefunktion, nydiag. voksne Andelen af ny-diagnosticerede voksne med astma, der får målt og registreret lungefunktion	≥ 95	Proces	0	96 (96-97)	94	94
Indikator 3c: Lungefunktion, prævalente Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret lungefunktion mindst én gang om året	≥ 95	Proces	0	91 (91-92)	88	82
Indikator 4: Højde Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret højde mindst én gang om året	≥ 80	Proces	4	92 (92-93)	88	85
Indikator 5: Vægt Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret vægt mindst én gang om året	≥ 80	Proces	4	87 (86-87)	80	73
Indikator 6: Rygestatus Andelen af prævalente patienter med astma, der forespørges om rygestatus mindst én gang om året	≥ 80	Proces	0	72 (71-72)	56	31

Indikator	Standard	Type	Uoplyst (%)	Indikatoropfyldelse		
				01.07.2022 - 30.06.2023	2021/22	2020/21
				Andel (95% SI)	Andel	Andel
Indikator 7: Eksacerbationer Andelen af prævalente patienter med astma, der får registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang om året	Ikke fastsat	Proces	0	66 (65-66)	53	38
Indikator 8: Inhalationsteknik Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med inhalationsmedicin, der får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang om året	Ikke fastsat	Proces	0	74 (73-75)	68	54
Indikator 9: Medicinsk beh., SABA Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med højt forbrug af korttidsvirkende beta agonist (SABA) uden samtidig behandling med inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA)	≤ 5	Proces	0	5,1 (4,5-5,8)	4,4	4,3
Indikator 10: Medicinsk beh., LABA/LAMA Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med langtidsvirk. beta agonist eller antikolinergikum (LABA, LAMA, LABA/LAMA) uden samtidig behandling med inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA)	≤ 1	Proces	0	0,5 (0,4-0,6)	0,4	0,5
Indikator 11: Adhærens Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med tilstrækkeligt inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA)	≥ 85	Proces	0	*	82 (81-82)	82
Indikator 12a: Akut indlæggelse, < 1 døgn Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindre end ét døgn	≤ 5	Resultat	0	*	2,5 (2,3-2,8)	2,4
Indikator 12b: Akut indlæggelse, ≥ 1 døgn Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindst ét døgn	≤ 5	Resultat	0	*	2,2 (1,9-2,4)	1,9

* Opgørelsesperioden er skubbet et år bagud svarende til **01.07.2021 - 30.06.2022** og angives i kolonne 2021/22

5. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau

I dette kapitel gennemgås resultaterne af de enkelte indikatorer. Hver indikator indledes med en kort definition efterfulgt af en kort beskrivelse af hvilke patienter, der indgår i nævner og tæller. Ønskes detaljeret viden om beregningsreglerne henvises til [DrAstma](#).

I indikatorstabellerne angives, om standarden er opfyldt (Ja/Nej) på landsplan samt regions- og afdelingsniveau. Andelene vises som afrundede procenter for at forenkle formidlingen (indikator 1-6 + 11). Der kan derfor forekomme tilfælde, hvor standardopfyldelsen markeres med *Nej* til trods for, at indikatorresultatet lever op til standarden. I sådanne tilfælde er det standardteksten *Nej* der er faktisk korrekt. For indikatorerne 9, 10, 12a og 12b angives med afrunding til første decimal. For nærmere beskrivelse af afrapporteringsniveau i forhold til afdelingsniveau henvises til kapitel 7 'Datagrundlag' samt appendikstabel 2, hvor der findes en fyldestgørende liste af hvilke afdelinger, der er grupperet under de tre kategorier: 'lungesygdomme', 'medicin' og 'pædiatri'. Der gøres opmærksom på, at afdelinger med færre end 10 patientforløb ikke er afrapporteret i årsrapporten. Dette gjaldt for 108 ny-diagnosticerede patienter fordelt på 37 afdelinger samt 85 prævalente patienter fordelt på 30 afdelinger (data ikke vist). Disse afdelinger har adgang til egne tal via regionernes ledelsesinformationssystemer, hvor RKKP løbende leverer informationer om patientforløb og målopfyldelse på afdelingsniveau.

Resultatet for hver enkelt indikator visualiseres med to grafiske fremstillinger: 1) Trendgrafer viser indikatoropfyldelsen over tid på lands- og regionsniveau, den røde linje angiver den fastsatte standard for indikatoren. 2) I Funnel plots er standarden også vist med en stiplede rød linje, hvor den omkringliggende tragt viser et 95 % SI for standarden. X-aksen angiver antallet af behandlede patienter, og da resultaterne bliver mere sikre jo flere patienter, der behandles, jo smallere bliver tragten tilsvarende. For indikatorer hvor standarden skal være f.eks. mindst 80 %, har afdelinger, der ligger under tragten med stor sandsynlighed et resultat, der ikke lever op til den fastsatte standard.

I offentliggjorte indikatorstabeller vil symbolet # forekomme og indikere, at resultatet er fjernet af diskretionshensyn, da der er en eller to patient(er) i tæller eller nævner. Af samme årsag vil disse resultater også være fjernet fra figurer.

Nummereringen af de enkelte indikatorer afviger fra tidligere år, således at den tidligere indikator 2 er omdøbt til indikator 1, indikator 3 er omdøbt til indikator 2 og så fremdeles.

Indikator 1 - Diagnoseverifikation

Definition: Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der får foretaget reversibilitets-, provokations- eller anstrengelsestest.

Nævner: Ny-diagnosticerede patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der får foretaget enten:

i) Reversibilitetstest (WLHLSXXB2), provokationstest (WLHLSXXUP, ZZ4133, ZZ4392, ZZ4392A, ZZ4392L, ZZ4392LA, ZZ4392X, ZZ4392Q), anstrengelsestest (WLHLSXXUF, ZZ4392F, ZZ4392LB) eller WLHLSXXBG indenfor 12 måneder før til 6 måneder efter første astmadiagnose.

Eller AWZ17 med den/de udførte procedurer som tillægskoder, hvis testen er foretaget i andet regi inden for de seneste 12 måneder (almen praksis/speciallæge/anden specialafdeling)

ii) dobbelt lungefunktionsundersøgelse for anstrengelsesprovokeret astma (807121) i sygesikringsregisteret

Standarden: Mindst 80 %

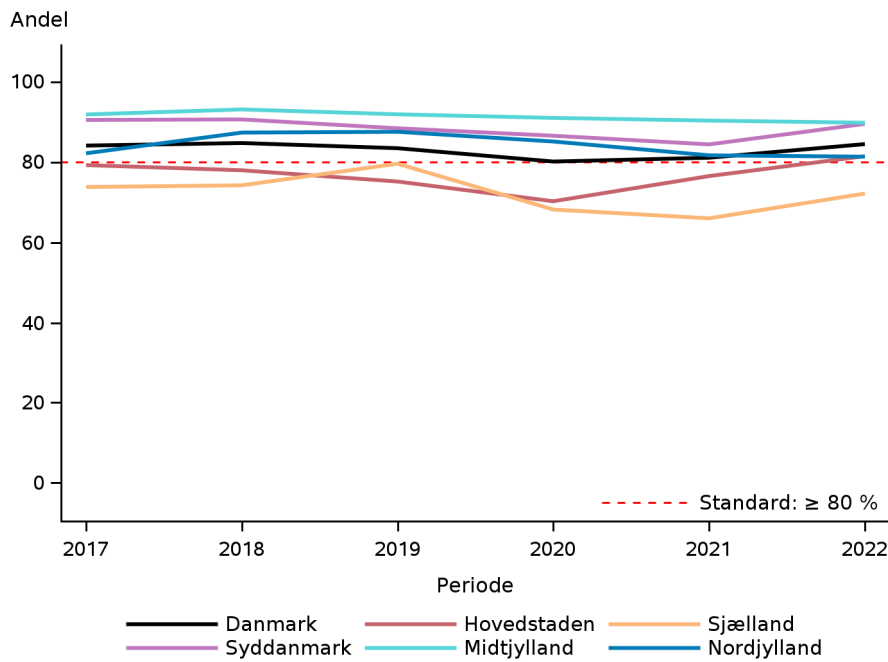
Indikator 1: Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der får foretaget reversibilitets-, provokations- eller anstrengelsestest

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/nævner		01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% SI	2021 Antal	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	Ja	7.090 / 8.387	0 (0)	85 (84-85)	6.357 / 7.834	81	80
Hovedstaden	Ja	2.379 / 2.918	0 (0)	82 (80-83)	2.119 / 2.767	77	70
Sjælland	Nej	554 / 767	0 (0)	72 (69-75)	411 / 622	66	68
Syddanmark	Ja	2.061 / 2.301	0 (0)	90 (88-91)	1.854 / 2.195	84	87
Midtjylland	Ja	1.505 / 1.675	0 (0)	90 (88-91)	1.400 / 1.549	90	91
Nordjylland	Ja	591 / 726	0 (0)	81 (78-84)	573 / 701	82	85
Hovedstaden	Ja	2.379 / 2.918	0 (0)	82 (80-83)	2.119 / 2.767	77	70
AHH - Lungesygd.	Ja	612 / 719	0 (0)	85 (82-88)	558 / 739	76	73
AHH - Pædiatri	Nej	42 / 82	0 (0)	51 (40-62)	16 / 71	23	25
BFH - Lungesygd.	Ja	480 / 566	0 (0)	85 (82-88)	407 / 459	89	73
BFH - Medicin	Nej	16 / 21	0 (0)	76 (53-92)	24 / 31	77	71
BHH - Medicin	Ja	47 / 50	0 (0)	94 (83-99)	44 / 56	79	86
HGH - Lungesygd.	Nej	334 / 423	0 (0)	79 (75-83)	289 / 409	71	63
HGH - Medicin	Nej	134 / 212	0 (0)	63 (56-70)	142 / 223	64	65
HGH - Pædiatri	Ja	133 / 149	0 (0)	89 (83-94)	133 / 152	88	88
NSJ - Lungesygd.	Ja	332 / 357	0 (0)	93 (90-95)	303 / 335	90	84
NSJ - Pædiatri	Ja	145 / 169	0 (0)	86 (80-91)	113 / 147	77	68
RIG - Lungesygd.	Nej	71 / 125	0 (0)	57 (48-66)	59 / 103	57	69
RIG - Pædiatri	Nej	33 / 45	0 (0)	73 (58-85)	31 / 42	74	67
Sjælland	Nej	554 / 767	0 (0)	72 (69-75)	411 / 622	66	68
HOL - Pædiatri	Nej	32 / 44	0 (0)	73 (57-85)	34 / 48	71	71
NFS - Lungesygd.	Nej*	125 / 157	0 (0)	80 (72-86)	103 / 146	71	76
NFS - Pædiatri	Nej	6 / 23	0 (0)	26 (10-48)	8 / 35	23	16
NSR - Lungesygd.	Nej	74 / 97	0 (0)	76 (67-84)	115 / 168	68	78
NSR - Pædiatri	Nej	18 / 32	0 (0)	56 (38-74)	12 / 23	52	38

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt			01.01.2022 - 31.12.2022	2021	2020	
				Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
SJU - Lungesygd.	Nej	160 / 243	0 (0)	66 (60-72)	35 / 49	71	77
SJU - Medicin	Nej	92 / 119	0 (0)	77 (69-84)	61 / 107	57	60
SJU - Pædiatri	Ja	47 / 52	0 (0)	90 (79-97)	43 / 46	93	83
Syddanmark	Ja	2.061 / 2.301	0 (0)	90 (88-91)	1.854 / 2.195	84	87
EGS - Lungesygd.	Ja	327 / 350	0 (0)	93 (90-96)	320 / 327	98	83
EGS - Pædiatri	Nej	44 / 59	0 (0)	75 (62-85)	46 / 64	72	72
KOL - Lungesygd.	Ja	32 / 39	0 (0)	82 (66-92)	59 / 80	74	68
KOL - Pædiatri	Ja	160 / 190	0 (0)	84 (78-89)	120 / 170	71	75
OUH - Lungesygd.	Ja	227 / 251	0 (0)	90 (86-94)	250 / 282	89	90
OUH - Pædiatri	Nej	110 / 150	0 (0)	73 (66-80)	102 / 141	72	74
SHS - Lungesygd.	Ja	166 / 180	0 (0)	92 (87-96)	190 / 204	93	96
SHS - Pædiatri	Ja	58 / 65	0 (0)	89 (79-96)	58 / 76	76	67
SVE - Lungesygd.	Ja	357 / 376	0 (0)	95 (92-97)	288 / 314	92	97
VJL - Lungesygd.	Ja	580 / 641	0 (0)	90 (88-93)	407 / 510	80	88
Midtjylland	Ja	1.505 / 1.675	0 (0)	90 (88-91)	1.400 / 1.549	90	91
AUH - Lungesygd.	Ja	275 / 275	0 (0)	100 (99-100)	277 / 285	97	98
AUH - Pædiatri	Ja	76 / 78	0 (0)	97 (91-100)	85 / 90	94	98
GØD - Lungesygd.	Nej	123 / 168	0 (0)	73 (66-80)	132 / 158	84	84
GØD - Pædiatri	Ja	150 / 159	0 (0)	94 (90-97)	111 / 120	93	95
HOR - Medicin	Ja	193 / 222	0 (0)	87 (82-91)	223 / 255	87	92
RAN - Lungesygd.	Ja	236 / 275	0 (0)	86 (81-90)	149 / 183	81	84
RAN - Pædiatri	Ja	64 / 72	0 (0)	89 (79-95)	35 / 38	92	87
SIL - Lungesygd.	Ja	114 / 117	0 (0)	97 (93-99)	142 / 156	91	89
VIB - Lungesygd.	Ja	203 / 218	0 (0)	93 (89-96)	196 / 205	96	92
VIB - Pædiatri	Nej	71 / 91	0 (0)	78 (68-86)	42 / 49	86	81
Nordjylland	Ja	591 / 726	0 (0)	81 (78-84)	573 / 701	82	85
AAL - Lungesygd.	Ja	264 / 328	0 (0)	80 (76-85)	237 / 302	78	84
AAL - Medicin	Ja	12 / 14	0 (0)	86 (57-98)	0 / 0		91
AAL - Pædiatri	Ja	84 / 88	0 (0)	95 (89-99)	101 / 111	91	85
HOB - Medicin	Ja	35 / 38	0 (0)	92 (79-98)	50 / 50	100	100
THI - Lungesygd.	Ja	31 / 34	0 (0)	91 (76-98)	25 / 25	100	100
VEN - Lungesygd.	Nej	113 / 169	0 (0)	67 (59-74)	131 / 181	72	80
VEN - Pædiatri	Ja	52 / 55	0 (0)	95 (85-99)	29 / 32	91	80

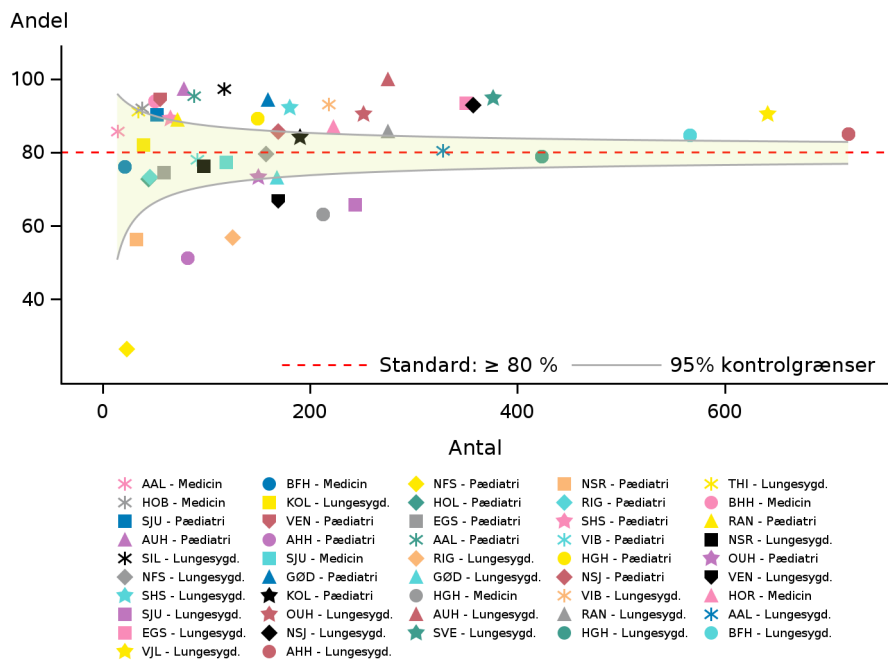
* Grundet afrunding af andelen er standard **ikke** opfyldt

Trendgraf: Resultatet af indikator 1 på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 1 på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode

- afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om patienter, der ses første gang i hospitalsregi for astma, får foretaget de relevante diagnostiske tests. De relevante diagnostiske tests må være udført i perioden 12 måneder før til 6 måneder efter første hospitalskontakt. Siden 1. juli 2020 har afdelingerne haft mulighed for at indberette procedurer foretaget i andet regi via SKS-koden AWZ17 med henblik på at give et fyldestgørende billede af, hvem der har fået foretaget de nødvendige test. Der arbejdes på at hente denne viden via andre nationale registre, så denne registrering kan fjernes.

Resultat

Standarden på mindst 80 % er opfyldt, idet 85 % af ny-diagnosticerede patienter med astma på landsplan får foretaget relevant diagnostisk test inden for 12 måneder før til 6 måneder efter første hospitalskontakt (95 % SI: 84-85). Standardopfyldelsen er på landsplan steget med 4 %-points ift. 2021.

På regionsniveau er standarden opfyldt for 4 regioner (Hovedstaden, Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland). Region Hovedstaden har således forbedret deres resultat ift. i 2021 og 2020, hvor de ikke opfyldte standarden. Region Sjællands standardopfyldelse er steget fra 66 % i 2021 til 72 % i 2022 (Trendgraf).

På afdelingsniveau ses en betydelig variation i andelen af patienter, der får foretaget diagnostiske tests; mellem 26 % (NFS – pædiatri) og 100 % (AUH – Lungesygd.). I de fire regioner, der opfyldte standarden, opfyldte disse afdelinger mellem 50 % (Region Hovedstaden) og 86 % (Region Nordjylland) standarden. Hvorimod i Region Sjælland var det 12,5 % af afdelingerne, der opfyldte standarden. Af Funnel plottet ses, at flere afdelinger ligger markant under den fastlagte standard og de er kendetegnet ved at have mindre en 200 patienter.

I appendiks tabel 4 ses fordelingen af de registrerede test på landsplan, regionalt og afdelingsniveau. Appendikstabellen viser, at den hyppigste udførte procedure var spirometri med reversibilitet (54 %), fulgt af spirometri fysiologisk provokation (14 %), metakolintest (11 %), mannitolprovokation (10 %) og spirometri farm. provokation (8 %). De resterende 6 tests udgør få procent.

Diskussion og implikationer

Diagnostik af astma er en forudsætning for behandling.

WLHLSXXBG (Lungefunktion, spirometri, blodgasser) er en ældre procedurekode, der stort set ikke anvendes mere, styregruppen anbefaler at denne udfases fra næste opgørelsesperiode (1. jan. – 31. dec. 2023). Derimod stilles der forslag om, at forceret oscillation teknik (FOT) og impuls-oscillometri (IOS) indføres som procedure ift. diagnoseverifikation.

Vurdering af standarden

Det er meget tilfredsstillende, at der på landsplan er fremgang, og at 4 ud af 5 regioner har målopfyldelse. Region Sjælland har med 72% forbedret sig markant i forhold til de seneste to år.

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 2 - Allergitest

- Definition:** Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der får foretaget specifikt IgE-måling eller priktest.
- Nævner:** Ny-diagnosticerede patienter
- Tæller:** Patienter i nævneren, der har fået målt og registreret specifik IgE-måling (NPU57691, NPU53154, NPU27315, NPU19945, NPU11574) eller fået lavet og registreret en priktest (ZZ4380, ZZ4390* eller ZZ4391 – eller AWZ17 med den/de udførte procedurer som tillægskoder, hvis testen er foretaget i andet regi (almen praksis/ speciallæge/anden specialafdeling) indenfor 12 måneder før til 6 måneder efter første astmadiagnose.
- Eksklusion:** Patienter, der ingen indikation har for allergitest (ZZV005F).
- Standarden:** Mindst 80 %

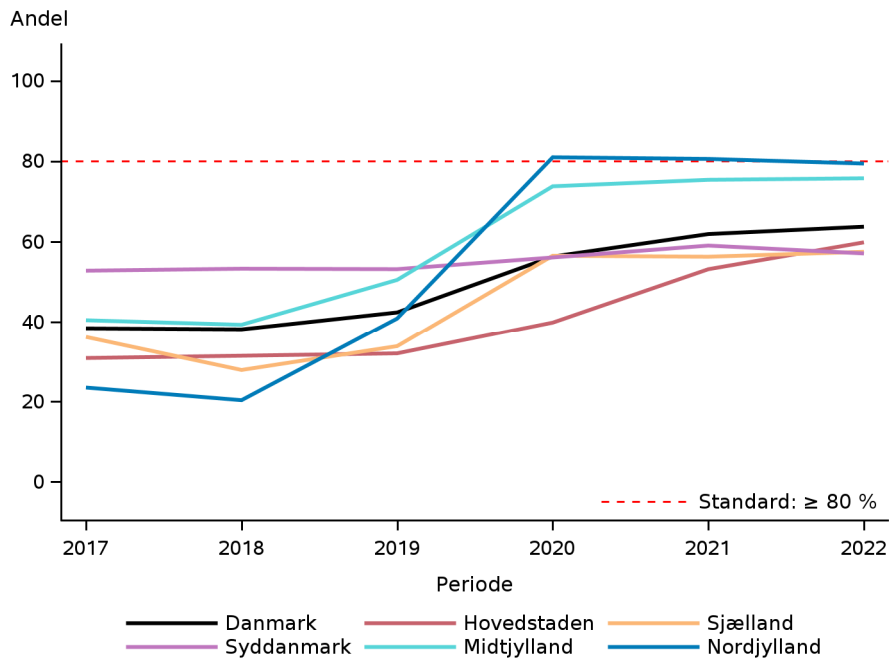
Indikator 2: Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der får foretaget specifikt IgE-måling eller priktest

	Standard ≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% SI	2021 Antal	2021 Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	5.332 / 8.365	0 (0)	64 (63-65)	4.850 / 7.834	62	56
Hovedstaden	Nej	1.741 / 2.909	0 (0)	60 (58-62)	1.471 / 2.767	53	40
Sjælland	Nej	441 / 767	0 (0)	57 (54-61)	350 / 622	56	57
Syddanmark	Nej	1.313 / 2.300	0 (0)	57 (55-59)	1.296 / 2.195	59	56
Midtjylland	Nej	1.261 / 1.664	0 (0)	76 (74-78)	1.168 / 1.549	75	74
Nordjylland	Nej	576 / 725	0 (0)	79 (76-82)	565 / 701	81	81
Hovedstaden	Nej	1.741 / 2.909	0 (0)	60 (58-62)	1.471 / 2.767	53	40
AHH - Lungesygd.	Nej	341 / 718	0 (0)	47 (44-51)	257 / 739	35	40
AHH - Pædiatri	Nej	25 / 82	0 (0)	30 (21-42)	23 / 71	32	33
BFH - Lungesygd.	Nej	332 / 566	0 (0)	59 (54-63)	197 / 459	43	24
BFH - Medicin	Nej	13 / 21	0 (0)	62 (38-82)	9 / 31	29	39
BHH - Medicin	Ja	46 / 50	0 (0)	92 (81-98)	45 / 56	80	37
HGH - Lungesygd.	Nej	315 / 423	0 (0)	74 (70-79)	296 / 409	72	25
HGH - Medicin	Nej	154 / 212	0 (0)	73 (66-79)	152 / 223	68	76
HGH - Pædiatri	Nej	82 / 149	0 (0)	55 (47-63)	93 / 152	61	70
NSJ - Lungesygd.	Ja	302 / 349	0 (0)	87 (82-90)	290 / 335	87	45
NSJ - Pædiatri	Nej	102 / 169	0 (0)	60 (53-68)	84 / 147	57	63
RIG - Lungesygd.	Nej	12 / 125	0 (0)	10 (5-16)	13 / 103	13	22
RIG - Pædiatri	Nej	17 / 45	0 (0)	38 (24-53)	12 / 42	29	48
Sjælland	Nej	441 / 767	0 (0)	57 (54-61)	350 / 622	56	57
HOL - Pædiatri	Nej	18 / 44	0 (0)	41 (26-57)	20 / 48	42	42
NFS - Lungesygd.	Nej	96 / 157	0 (0)	61 (53-69)	76 / 146	52	68
NFS - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	4 (0-22)	10 / 35	29	27
NSR - Lungesygd.	Nej	55 / 97	0 (0)	57 (46-67)	109 / 168	65	71
NSR - Pædiatri	Nej	20 / 32	0 (0)	63 (44-79)	6 / 23	26	33
SJU - Lungesygd.	Nej	110 / 243	0 (0)	45 (39-52)	22 / 49	45	30
SJU - Medicin	Ja	104 / 119	0 (0)	87 (80-93)	76 / 107	71	58
SJU - Pædiatri	Nej	37 / 52	0 (0)	71 (57-83)	31 / 46	67	54

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt			01.01.2022 - 31.12.2022	2021	2020	
				Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
Syddanmark	Nej	1.313 / 2.300	0 (0)	57 (55-59)	1.296 / 2.195	59	56
EGS - Lungesygd.	Nej	233 / 350	0 (0)	67 (61-71)	267 / 327	82	37
EGS - Pædiatri	Nej	24 / 59	0 (0)	41 (28-54)	28 / 64	44	33
KOL - Lungesygd.	Nej	31 / 39	0 (0)	79 (64-91)	63 / 80	79	57
KOL - Pædiatri	Nej	81 / 190	0 (0)	43 (36-50)	70 / 170	41	45
OUH - Lungesygd.	Nej	108 / 251	0 (0)	43 (37-49)	174 / 282	62	61
OUH - Pædiatri	Nej	78 / 150	0 (0)	52 (44-60)	73 / 141	52	60
SHS - Lungesygd.	Nej	82 / 179	0 (0)	46 (38-53)	75 / 204	37	48
SHS - Pædiatri	Nej	47 / 65	0 (0)	72 (60-83)	54 / 76	71	57
SVE - Lungesygd.	Nej	120 / 376	0 (0)	32 (27-37)	108 / 314	34	41
VJL - Lungesygd.	Nej	509 / 641	0 (0)	79 (76-82)	372 / 510	73	78
Midtjylland	Nej	1.261 / 1.664	0 (0)	76 (74-78)	1.168 / 1.549	75	74
AUH - Lungesygd.	Ja	220 / 269	0 (0)	82 (77-86)	211 / 285	74	62
AUH - Pædiatri	Nej	61 / 78	0 (0)	78 (67-87)	61 / 90	68	69
GØD - Lungesygd.	Ja	142 / 168	0 (0)	85 (78-90)	130 / 158	82	70
GØD - Pædiatri	Nej	126 / 159	0 (0)	79 (72-85)	103 / 120	86	79
HOR - Medicin	Ja	201 / 222	0 (0)	91 (86-94)	224 / 255	88	95
RAN - Lungesygd.	Nej	182 / 274	0 (0)	66 (60-72)	130 / 183	71	72
RAN - Pædiatri	Nej	51 / 72	0 (0)	71 (59-81)	31 / 38	82	94
SIL - Lungesygd.	Ja	95 / 115	0 (0)	83 (74-89)	118 / 156	76	71
VIB - Lungesygd.	Nej	122 / 216	0 (0)	56 (50-63)	120 / 205	59	56
VIB - Pædiatri	Nej	61 / 91	0 (0)	67 (56-77)	33 / 49	67	72
Nordjylland	Nej	576 / 725	0 (0)	79 (76-82)	565 / 701	81	81
AAL - Lungesygd.	Ja	282 / 328	0 (0)	86 (82-90)	251 / 302	83	77
AAL - Medicin	Nej	11 / 14	0 (0)	79 (49-95)	0 / 0		91
AAL - Pædiatri	Ja	82 / 88	0 (0)	93 (86-97)	90 / 111	81	80
HOB - Medicin	Nej	29 / 38	0 (0)	76 (60-89)	44 / 50	88	91
THI - Lungesygd.	Nej	25 / 34	0 (0)	74 (56-87)	13 / 25	52	74
VEN - Lungesygd.	Nej	112 / 168	0 (0)	67 (59-74)	141 / 181	78	84
VEN - Pædiatri	Nej	35 / 55	0 (0)	64 (50-76)	26 / 32	81	80

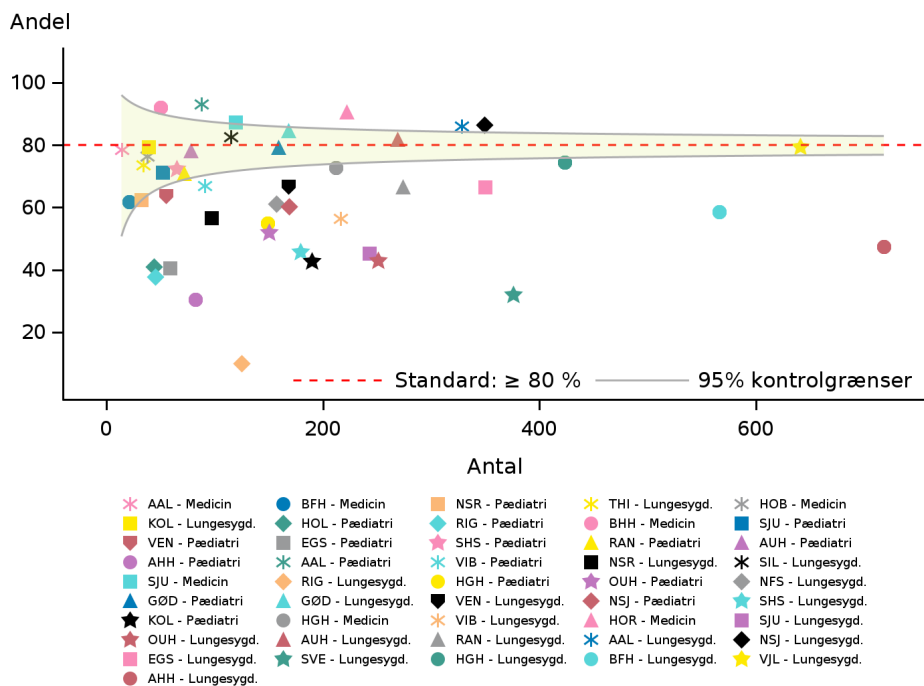
	Antal	Årsag
Eksklusion:	22	Voksen (18 år eller ældre) uden kliniske tegn på allergi

Trendgraf: Resultatet af indikator 2 på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 2 på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode

- afdelinger, der ligger under tragten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om patienter, der ses første gang i hospitalsregi for astma, får foretaget allergiudredning, da astma og allergi er tæt forbundne. Styregruppen i DrAstma besluttede efter årsrapporten for 2021 at ekskludere patienter, der ingen indikation havde for at få foretaget en allergitest. 1. januar 2023 blev det muligt at registrere, at der efter vurdering af allergisymptomer ikke er fundet kliniske tegn på allergi. Således er voksne patienter, der ingen kliniske tegn har på allergi, ekskluderet fra analysen i indikator 2 (n=22). Standarden er efter national audit 2020 hævet til, at mindst 80 % af alle ny-diagnosticerede patienter uanset alder skal have foretaget allergiudredning. Fra denne årsrapport og for tidligere opgørelsesperioder inkluderes IgE-måling som gyldig allergiudredning på baggrund af dataudtræk fra Laboratoriedatabasen. Siden 1. juli 2020 har afdelingerne haft mulighed for at indberette procedurer foretaget i andet regi via SKS-koden AWZ17 med henblik på at give et fyldestgørende billede af hvem, der har fået foretaget testen. Der arbejdes på at hente denne viden via andre nationale registre, så denne registrering kan fjernes.

Resultat

Andelen af ny-diagnosticerede patienter, der har fået foretaget allergiudredning er på landsplan 64 % (95 % SI: 63-65), hvormed standarden på mindst 80 % langt fra er opfyldt. Dog ses en lille stigning på 2 %-points ift. sidste opgørelses år.

Ingen på regionsniveau lever op til standarden. Den interregionale variation i målopfyldelse er mellem 57 % (Sjælland og Syddanmark) og 79 % (Nordjylland). Med undtagelse for Region Sjælland har, der været en positiv udvikling i regionerne frem til 2020, hvorefter udviklingen er stagneret (Trendgraf) om end noget af forbedringen skal forklares ved mere komplet datafangst fra Laboratoriedatabasen. Region Nordjylland og Midtjylland med højest målopfyldelse omkring de 80 % og de resterende 3 regioner med noget lavere målopfyldelse svarende til knap 60 %.

På afdelingsniveau ses en betydelig variation i andelen af patienter, der allergiudredes; fra 4 % (NFS – pædiatri) til 93 % (AAL – Pædiatri). Flest afdelinger i Region Midtjylland lever op til standarden (n=4), mens ingen lever op til standarden i Region Syddanmark. For afdelinger med få patienter skal resultatet dog fortolkes med forsigtighed jævnfør Funnel plottet, som samtidig viser, at mange afdelinger ligger markant under den fastlagte standard.

Fordelelsen af de registrerede tests kan ses i appendikstabel 5 og 6 på landsplan, regionalt og afdelingsniveau. Vær opmærksom på at én patient kan have fået foretaget flere tests.

I appendikstabel 7 ses indikatoropfyldelsen stratificeret på børn og voksne på landsplan og regionalt niveau. Det fremgår, at Region Nordjylland lever som den eneste region op til standarden for børn (82 %; 95 % SI: 74-88) og der ses en fremgang i andelen, der får foretaget allergiudredning på 2 %-points ift. de to forrige opgørelsesperioder. Region Sjælland har ligeledes oplevet en fremgang i denne andel på 6 %-points hhv. 12 %-points ift. 2021 og 2020.

Ingen af regionerne opfylder standarden for voksenpopulation, dog ses der en fremgang i andelen, der får udført allergiudredning i Region Hovedstaden (8 og 26 %-points) og Midtjylland (1 og 3 %-points) ift. 2021 hhv. 2020.

Diskussion og implikationer

I 2021 blev det besluttet at ekskludere patienter, hvor der hos voksne ikke var indikation for at få foretaget en allergitest og pr. 1. januar 2023 blev det muligt at registrere dette. Således er voksne patienter, der ingen kliniske tegn har på allergi, ekskluderet fra analysen i indikator 2 (n=22).

Indikatoren har betydning for klassificering af astma, idet vedvarende eksponering for et allergen kan vedligeholde et inflammatorisk respons. Ved kendskab til et udløsende allergen vil det derfor være muligt at iværksætte forholdsregler, som vil føre til bedre astma kontrol.

Der er inkluderet IgE-måling på baggrund af dataudtræk fra Laboratoriedatabasen foruden, at det siden 1. juli 2020 har været muligt at indberette procedurer foretaget i andet regi via SKS-koden AWZ17 med henblik på at give et fyldestgørende billede af hvem, der har fået foretaget testen. Allergiudredning i form af kurantest nylig foretaget i andet regi gentages naturligvis ikke og derudover må det formodes at en del børn, som tidligere har fået stillet astmadiagnosen og fået lavet allergitest inden det

fyldte 6. år, vil registreres som ny-diagnosticerede, der ikke får foretaget IgE måling eller cutantest, når de som 6-årige indgår i databasen.

Vurdering af standarden

Det er fortsat vigtigt at få undersøgt, hvorfor indikatoren ligger så langt fra at opfylde målet for standarden.

Region Nordjylland er eneste region, der opfylder indikator 2 for såvel børn som voksne (jf. appendiks 7) og Region Midtjylland er tæt på. Desuden er der en mindre fremgang i de øvrige regioner, f.eks. for Region Hovedstaden for de voksnes vedkommende.

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 3a - Lungefunktion, ny-diagnosticerede børn

- Definition:** Andelen af ny-diagnosticerede børn med astma, der får målt og registreret lungefunktion.
Nævner: Ny-diagnosticerede patienter under 18 år
Tæller: Patienter i nævneren, der har fået målt og registreret lungefunktion (ZZ4130A, ZZ4130D, ZZ4134, ZZ4143, ZZ4144, WLHLSXXUF, WLHLSXXB2 eller WLHLSXXUP) (inkl. patienter registreret med ZZ4130 uden angivelse af underkode)
Eksklusion: Voksne (≥18 år) ny-diagnosticerede patienter med astma
Standarden: Mindst 95 %

Indikator 3a: Andelen af ny-diagnosticerede børn med astma, der får målt og registreret lungefunktion

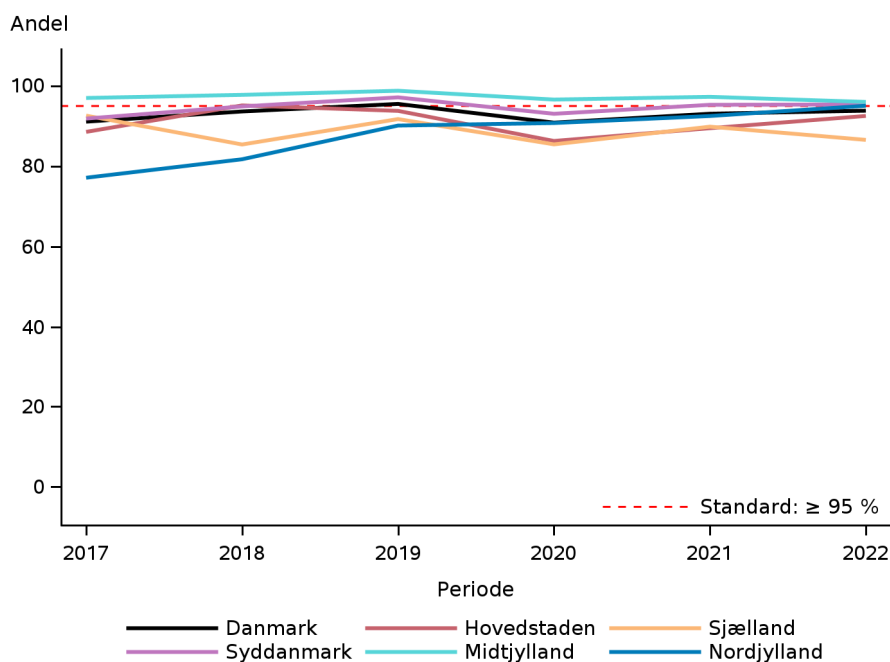
	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% SI	2021		2020
					Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	1.555 / 1.657	0 (0)	94 (93-95)	1.399 / 1.503	93	91
Hovedstaden	Nej	471 / 509	0 (0)	93 (90-95)	417 / 466	89	86
Sjælland	Nej	129 / 149	0 (0)	87 (80-92)	133 / 148	90	85
Syddanmark	Ja	434 / 455	0 (0)	95 (93-97)	426 / 447	95	93
Midtjylland	Ja	386 / 402	0 (0)	96 (94-98)	287 / 295	97	97
Nordjylland	Ja	135 / 142	0 (0)	95 (90-98)	136 / 147	93	91
Hovedstaden	Nej	471 / 509	0 (0)	93 (90-95)	417 / 466	89	86
AHH - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	# / #	50	50
AHH - Pædiatri	Ja	79 / 82	0 (0)	96 (90-99)	63 / 71	89	76
BFH - Lungesygd.	Nej	6 / 8	0 (0)	75 (35-97)	5 / 5	100	86
HGH - Medicin	Ja	57 / 58	0 (0)	98 (91-100)	48 / 49	98	89
HGH - Pædiatri	Nej	135 / 149	0 (0)	91 (85-95)	133 / 152	88	89
NSJ - Pædiatri	Nej	150 / 168	0 (0)	89 (84-94)	125 / 144	87	88
RIG - Pædiatri	Ja	43 / 43	0 (0)	100 (92-100)	40 / 41	98	94
Sjælland	Nej	129 / 149	0 (0)	87 (80-92)	133 / 148	90	85
HOL - Pædiatri	Nej	36 / 43	0 (0)	84 (69-93)	42 / 47	89	96
NFS - Pædiatri	Nej	18 / 23	0 (0)	78 (56-93)	31 / 34	91	78
NSR - Pædiatri	Nej	26 / 32	0 (0)	81 (64-93)	16 / 21	76	77
SJU - Pædiatri	Ja	49 / 51	0 (0)	96 (87-100)	44 / 46	96	91
Syddanmark	Ja	434 / 455	0 (0)	95 (93-97)	426 / 447	95	93
EGS - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	0 / 0		
EGS - Pædiatri	Nej	53 / 58	0 (0)	91 (81-97)	62 / 64	97	97
KOL - Pædiatri	Ja	181 / 183	0 (0)	99 (96-100)	156 / 168	93	91
OUH - Pædiatri	Nej*	139 / 147	0 (0)	95 (90-98)	134 / 137	98	97
SHS - Pædiatri	Nej	59 / 65	0 (0)	91 (81-97)	72 / 76	95	89
SVE - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	# / #	100	100
Midtjylland	Ja	386 / 402	0 (0)	96 (94-98)	287 / 295	97	97
AUH - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	0 / 0		
AUH - Pædiatri	Nej*	73 / 77	0 (0)	95 (87-99)	85 / 87	98	97
GØD - Pædiatri	Ja	153 / 158	0 (0)	97 (93-99)	114 / 119	96	99

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt			01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% SI	2021	2020	2020
				Antal	Andel	Andel	Andel
HOR - Medicin	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	# / #	100	100
RAN - Pædiatri	Ja	70 / 71	0 (0)	99 (92-100)	37 / 37	100	98
SIL - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	100 (16-100)	# / #	100	100
VIB - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	0 / 0		
VIB - Pædiatri	Nej	85 / 91	0 (0)	93 (86-98)	48 / 49	98	92
Nordjylland	Ja	135 / 142	0 (0)	95 (90-98)	136 / 147	93	91
AAL - Pædiatri	Ja	82 / 86	0 (0)	95 (89-99)	102 / 110	93	89
VEN - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	5 / 5	100	100
VEN - Pædiatri	Nej *	52 / 55	0 (0)	95 (85-99)	29 / 32	91	95

* Grundet afrunding af andelen er standard **ikke** opfyldt

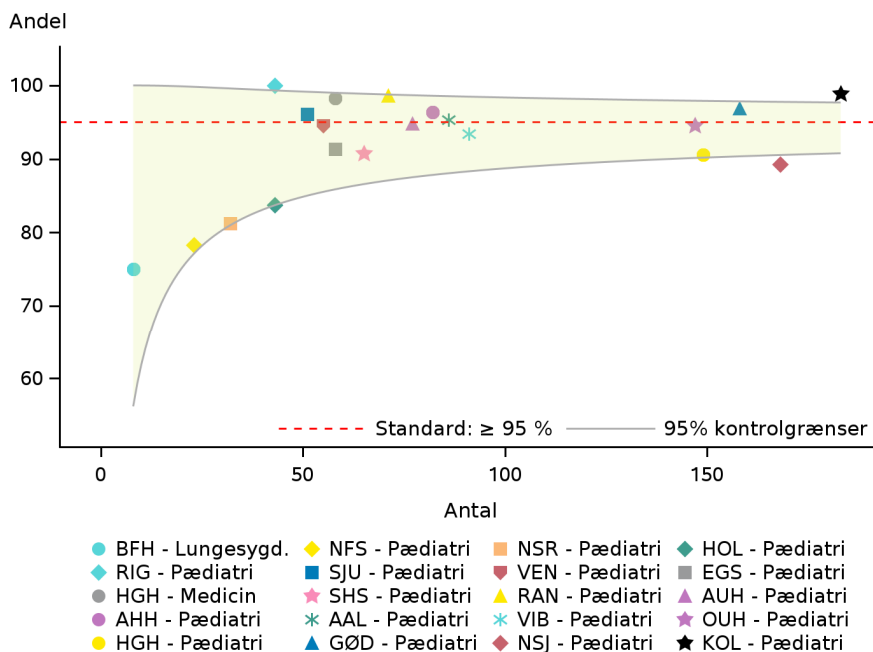
	Antal	Årsag
Eksklusion:	6.730	Voksen (18 år eller ældre)

Trendgraf: Resultatet af indikator 3a på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 3a på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode

- afdelinger, der ligger under tragten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om børn og unge under 18 år set første gang i hospitalsregi med astma får målt og registreret deres lungefunktion som en del af udredningen. Voksne ny-diagnosticerede patienter er ekskluderet fra indikatoren (n=6.730). I beregningen af opfyldelsesgraden indgår undersøgelser, der er registreret inden for 6 måneder før til 6 måneder efter første hospitalskontakt for astma. Standarden er fra opgørelses år 2020 95 % mod tidligere 98%, da det er besluttet at ensrette med indikator 3b gældende for voksne.

Resultat

I alt 20 % af de ny-diagnosticerede patienter er under 18 år.

På landsplan har 94 % (95 % SI: 93-95) af de ny-diagnosticerede børn fået registreret lungefunktionen, hvormed standarden på mindst 95 % ikke er opfyldt. Der ses en stigende tendens i målopfyldelse på nationalt niveau fra 91 % i 2020 og 93 % i 2021 til det nuværende resultat på 94 %.

På regionsniveau er standarden opfyldt i 3 regioner (Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland). Overordnet set er den interregionale variation lille med 87 % i Region Sjælland til 96 % i Region Midtjylland. Den lille variation er gældende tilbage i tid også (Trendgraf), alle regioner har således en generelt høj og stabil andel af børn og unge, der får registreret lungefunktion.

På afdelingsniveau lever 16 ud af 28 afdelinger op til standarden. Variationen er ligeledes lille på tværs af afdelingerne – mellem 75 % (BFH – Lungesygd.) til 100 % på 9 afdelinger på tværs i regionerne med undtagelse af Region Sjælland. Resultatet for afdelinger med få patienter skal tolkes med forsigtighed, da små ændringer kan have stor betydning for indikatorresultatet (Funnel plot).

Diskussion og implikationer

Denne standard blev korrigeret i 2020 fra 98% til 95%. På landsplan opfyldes standarden fortsat ikke, men der ses en stigende tendens i målopfyldelse på nationalt niveau fra 91 % i 2020 og 93 % i 2021 til det nuværende resultat på 94 %.

Vurdering af standarden

Der er 3 regioner, der opfylder standarden, men variationen er lille og de øvrige regioner er tæt på.
Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 3b - Lungefunktion, ny-diagnosticerede voksne

Definition: Andelen af ny-diagnosticerede voksne med astma, der får målt og registreret lungefunktion.

Nævner: Ny-diagnosticerede patienter, der er 18 år eller ældre

Tæller: Patienter i nævneren, der har fået målt og registreret lungefunktion (ZZ4130A, ZZ4130D, ZZ4134, ZZ4143, ZZ4144, WLHLSXXUF, WLHLSXXB2 eller WLHLSXXUP) (inkl. patienter registreret med ZZ4130 uden angivelse af underkode)

Eksklusion: Børn og unge (<18 år) med ny-diagnosticeret astma

Standarden: Mindst 95 %

Indikator 3b: Andelen af ny-diagnosticerede voksne med astma, der får målt og registreret lungefunktion

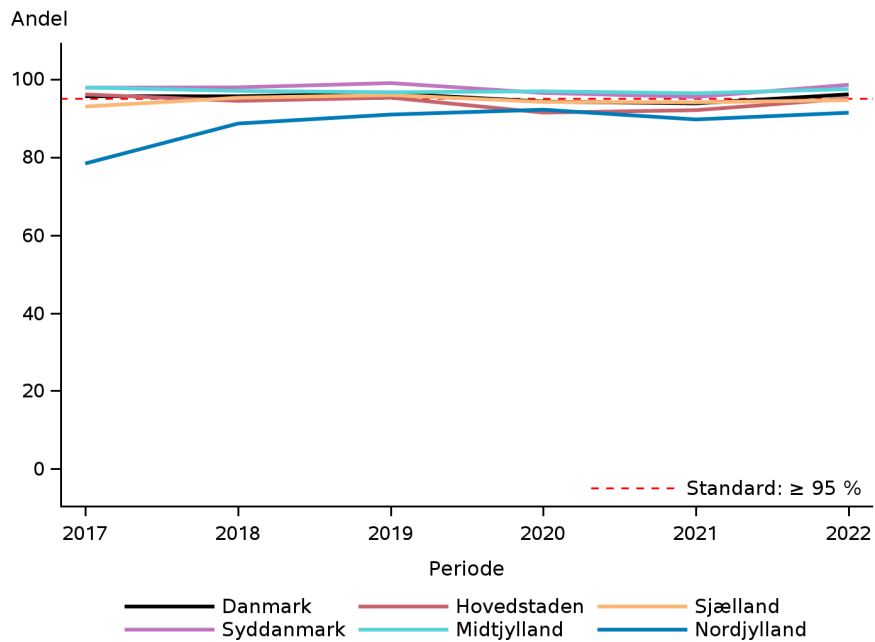
	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% SI	2021 Antal	2020 Andel	
Danmark	Ja	6.470 / 6.730	0 (0)	96 (96-97)	5.940 / 6.331	94	94
Hovedstaden	Ja	2.290 / 2.409	0 (0)	95 (94-96)	2.119 / 2.301	92	91
Sjælland	Nej *	585 / 618	0 (0)	95 (93-96)	446 / 474	94	94
Syddanmark	Ja	1.820 / 1.846	0 (0)	99 (98-99)	1.669 / 1.748	95	97
Midtjylland	Ja	1.241 / 1.273	0 (0)	97 (96-98)	1.209 / 1.254	96	97
Nordjylland	Nej	534 / 584	0 (0)	91 (89-94)	497 / 554	90	92
Hovedstaden	Ja	2.290 / 2.409	0 (0)	95 (94-96)	2.119 / 2.301	92	91
AHH - Lungesygd.	Nej	650 / 718	0 (0)	91 (88-93)	659 / 737	89	96
BFH - Lungesygd.	Ja	544 / 558	0 (0)	97 (96-99)	415 / 454	91	87
BFH - Medicin	Nej	13 / 21	0 (0)	62 (38-82)	23 / 31	74	40
BHH - Medicin	Ja	49 / 50	0 (0)	98 (89-100)	50 / 55	91	91
HGH - Lungesygd.	Ja	415 / 423	0 (0)	98 (96-99)	391 / 408	96	92
HGH - Medicin	Ja	148 / 154	0 (0)	96 (92-99)	158 / 174	91	94
NSJ - Lungesygd.	Ja	351 / 357	0 (0)	98 (96-99)	324 / 335	97	93
NSJ - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	# / #	33	
RIG - Lungesygd.	Nej	118 / 125	0 (0)	94 (89-98)	98 / 103	95	95
RIG - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	50 (1-99)	# / #	0	100
Sjælland	Nej *	585 / 618	0 (0)	95 (93-96)	446 / 474	94	94
HOL - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	# / #	100	71
NFS - Lungesygd.	Ja	156 / 157	0 (0)	99 (97-100)	146 / 146	100	99
NSR - Lungesygd.	Ja	96 / 97	0 (0)	99 (94-100)	161 / 168	96	97
SJU - Lungesygd.	Nej	218 / 243	0 (0)	90 (85-93)	43 / 49	88	87
SJU - Medicin	Ja	114 / 119	0 (0)	96 (90-99)	92 / 107	86	91
SJU - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	0 (0-98)	0 / 0		
Syddanmark	Ja	1.820 / 1.846	0 (0)	99 (98-99)	1.669 / 1.748	95	97
EGS - Lungesygd.	Ja	344 / 349	0 (0)	99 (97-100)	325 / 327	99	97
EGS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	0 / 0		
KOL - Lungesygd.	Ja	39 / 39	0 (0)	100 (91-100)	79 / 80	99	97
KOL - Pædiatri	Ja	7 / 7	0 (0)	100 (59-100)	# / #	100	100
OUH - Lungesygd.	Ja	242 / 251	0 (0)	96 (93-98)	272 / 282	96	94

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt			01.01.2022 - 31.12.2022	2021	2020	2020
				Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
OUH - Pædiatri	Ja	3 / 3	0 (0)	100 (29-100)	4 / 4	100	50
SHS - Lungesygd.	Ja	176 / 180	0 (0)	98 (94-99)	195 / 204	96	98
SVE - Lungesygd.	Ja	368 / 375	0 (0)	98 (96-99)	287 / 313	92	98
VJL - Lungesygd.	Ja	640 / 641	0 (0)	100 (99-100)	494 / 509	97	96
Midtjylland	Ja	1.241 / 1.273	0 (0)	97 (96-98)	1.209 / 1.254	96	97
AUH - Lungesygd.	Ja	268 / 274	0 (0)	98 (95-99)	271 / 285	95	98
AUH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100 (3-100)	# / #	67	
GØD - Lungesygd.	Ja	161 / 168	0 (0)	96 (92-98)	155 / 158	98	97
GØD - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	0 (0-98)	# / #	100	100
HOR - Medicin	Ja	221 / 221	0 (0)	100 (98-100)	251 / 253	99	100
RAN - Lungesygd.	Ja	271 / 275	0 (0)	99 (96-100)	180 / 183	98	97
RAN - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	0 (0-98)	# / #	100	
SIL - Lungesygd.	Ja	114 / 115	0 (0)	99 (95-100)	144 / 155	93	90
VIB - Lungesygd.	Nej	205 / 217	0 (0)	94 (91-97)	199 / 205	97	95
Nordjylland	Nej	534 / 584	0 (0)	91 (89-94)	497 / 554	90	92
AAL - Lungesygd.	Nej	307 / 328	0 (0)	94 (90-96)	263 / 302	87	90
AAL - Medicin	Nej	3 / 14	0 (0)	21 (5-51)	0 / 0		73
AAL - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100 (16-100)	# / #	100	
HOB - Medicin	Ja	38 / 38	0 (0)	100 (91-100)	49 / 50	98	100
THI - Lungesygd.	Nej	31 / 34	0 (0)	91 (76-98)	25 / 25	100	85
VEN - Lungesygd.	Nej	153 / 168	0 (0)	91 (86-95)	159 / 176	90	97

* Grundet afrunding af andelen er standard **ikke** opfyldt

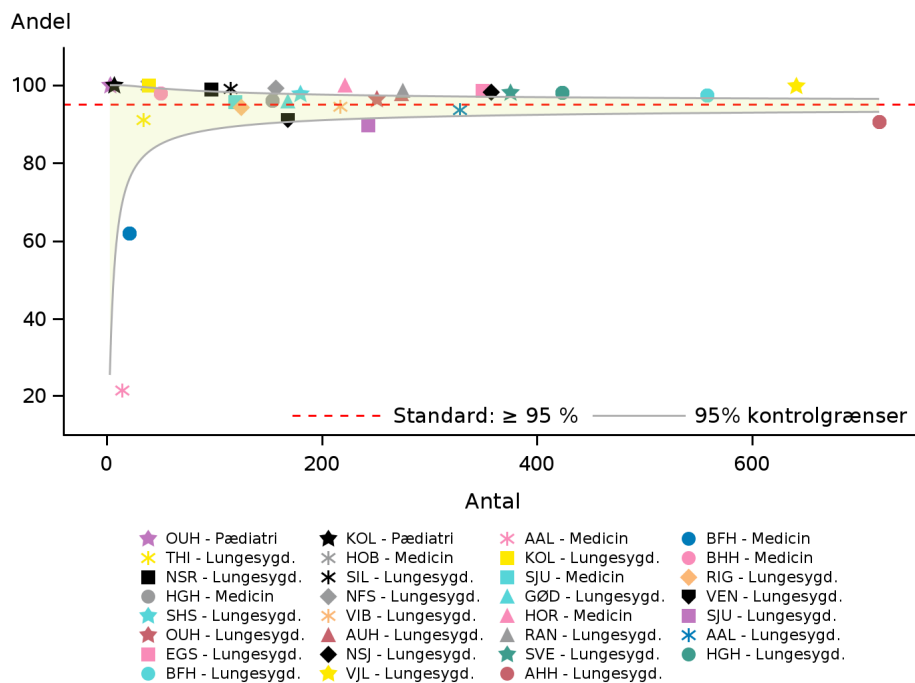
	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.657	Barn (under 18 år)

Trendgraf: Resultatet af indikator 3b på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 3b på afdelingsniveau

- afdelinger, der ligger under tragtens rand har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om voksne patienter på mindst 18 år, som ses første gang i hospitalsregi får målt og registreret deres lungefunktion som en del af udredningen. Ny-diagnosticerede børn og unge indgår ikke i indikatoren (n=1.657). I beregningen af opfyldelsesgraden indgår undersøgelser, der er registreret inden for 6 måneder før til 6 måneder efter første hospitalskontakt for astma. Standarden er fra opgørelses år 2020 95 % mod tidligere 98%, da det er besluttet at ensrette med indikator 3a gældende for børn.

Resultat

I alt 80 % af de ny-diagnosticerede patienter er mindst 18 år.

På landsplan har 96 % (95 % SI: 96-97) af de ny-diagnosticerede voksne fået registreret lungefunktionen, hvormed standarden på mindst 95 % er opfyldt. Resultatet er dermed en forbedring ift. de to foregående år, hvor indikatorens standard ikke opfyldtes.

På regionalt niveau lever 3 ud af 5 regioner op til standarden. Det drejer sig om Region Hovedstaden med 95 % (95 % SI: 94-96), Syddanmark med 99 % (95 % SI: 98-99) og Region Midtjylland med 97 % (95 % SI: 96-98). Færrest voksne i Region Nordjylland har fået målt lungefunktion svarende til 91 % (95 % SI: 89-94). Udviklingen på regionsniveau har været stabil med en generel høj målopfyldelse de seneste år (Trendgraf).

På afdelingsniveau ses der maksimal variation fra 0-100 %, der får foretaget en lungefunktionstest. Dog skal det bemærkes, at datagrundlaget for nogle af afdelingerne er meget lavt og derfor skal resultatet tolkes med forsigtighed (f.eks. en pædiatrisk afdeling med et selvsagt lavt antal voksne) (Funnel plot). Alle afdelinger med mindst 25 patienter ligger >90 % og at flere store afdelinger ligger på >= 98 %. Der er afdelinger i alle regioner, der lever op til standarden og i Region Syddanmark lever samtlige afdelinger op til standarden.

Diskussion og implikationer

Forholdene omkring måling af lungefunktion hos ny-diagnosticerede voksne med astma, er rimelig tilfredsstillende.

Indikatoropfyldelsen skal være $\geq 95\%$ og på landsplan er der en målopfyldelse svarende til 96 %, med nogle regionale forskelle. På regionsniveau opfylder Region Sjælland næsten målet, mens Region Nordjylland er lidt derfra.

Lungefunktionsmåling ved første møde på en lungemedicinsk afdeling, kan synes som en konge indikator, og den er derfor yderst vigtig. Funnel plottet, hvor man tager hensyn til afdelingens patientgrundlag, viser at kun 4 afdelinger er uden for målet, dog er ingen langt fra. Ved næste års rapport synes det muligt, at alle afdelinger har opfyldt denne indikator på ny-diagnosticerede astma patienter.

Vurdering af standarden

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 3c - Lungefunktion, prævalent

Definition: Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret lungefunktion.

Nævner: Prævalente patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der har fået målt og registreret lungefunktion inkl. værdier (ZZ4130A, ZZ4130D) (inkl. patienter registreret med ZZ4130 uden angivelse af underkode)

Eksklusion: Ingen ambulant kontakt

Standarden: Mindst 95 %

Indikator 3c: Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret lungefunktion mindst én gang om året

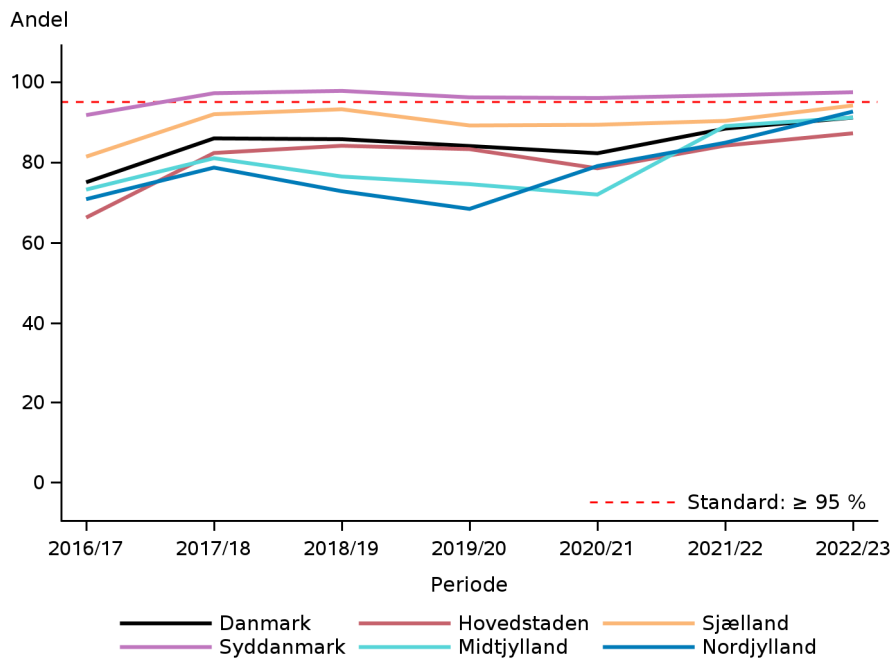
	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal	2020/21 Andel	
Danmark	Nej	14.023 / 15.388	0 (0)	91 (91-92)	13.654 / 15.448	88	82
Hovedstaden	Nej	5.701 / 6.536	0 (0)	87 (86-88)	5.500 / 6.535	84	79
Sjælland	Nej	1.254 / 1.332	0 (0)	94 (93-95)	1.081 / 1.197	90	89
Syddanmark	Ja	3.041 / 3.121	0 (0)	97 (97-98)	3.202 / 3.312	97	96
Midtjylland	Nej	2.945 / 3.231	0 (0)	91 (90-92)	2.861 / 3.214	89	72
Nordjylland	Nej	1.082 / 1.168	0 (0)	93 (91-94)	1.010 / 1.190	85	79
Hovedstaden	Nej	5.701 / 6.536	0 (0)	87 (86-88)	5.500 / 6.535	84	79
AHH - Lungesygd.	Ja	1.733 / 1.805	0 (0)	96 (95-97)	1.683 / 1.759	96	92
AHH - Pædiatri	Ja	116 / 119	0 (0)	97 (93-99)	133 / 141	94	89
BFH - Lungesygd.	Ja	787 / 816	0 (0)	96 (95-98)	863 / 935	92	75
BHH - Medicin	Ja	144 / 144	0 (0)	100 (97-100)	111 / 115	97	97
HGH - Lungesygd.	Ja	483 / 484	0 (0)	100 (99-100)	456 / 464	98	93
HGH - Medicin	Nej	1.002 / 1.070	0 (0)	94 (92-95)	967 / 1.066	91	92
HGH - Pædiatri	Nej	66 / 693	0 (0)	10 (7-12)	13 / 729	2	2
NSJ - Lungesygd.	Ja	554 / 563	0 (0)	98 (97-99)	461 / 467	99	95
NSJ - Pædiatri	Ja	499 / 519	0 (0)	96 (94-98)	497 / 537	93	87
RIG - Lungesygd.	Ja	197 / 202	0 (0)	98 (94-99)	182 / 184	99	98
RIG - Pædiatri	Ja	120 / 121	0 (0)	99 (95-100)	134 / 138	97	92
Sjælland	Nej	1.254 / 1.332	0 (0)	94 (93-95)	1.081 / 1.197	90	89
HOL - Pædiatri	Nej	103 / 109	0 (0)	94 (88-98)	110 / 117	94	92
NFS - Lungesygd.	Ja	221 / 224	0 (0)	99 (96-100)	172 / 173	99	100
NFS - Pædiatri	Nej	76 / 85	0 (0)	89 (81-95)	77 / 89	87	83
NSR - Lungesygd.	Ja	190 / 194	0 (0)	98 (95-99)	258 / 261	99	97
NSR - Pædiatri	Nej	80 / 87	0 (0)	92 (84-97)	68 / 90	76	69
SJU - Lungesygd.	Nej	184 / 198	0 (0)	93 (88-96)	90 / 100	90	74
SJU - Medicin	Nej	266 / 288	0 (0)	92 (89-95)	229 / 244	94	90
SJU - Pædiatri	Nej	134 / 147	0 (0)	91 (85-95)	66 / 112	59	83
Syddanmark	Ja	3.041 / 3.121	0 (0)	97 (97-98)	3.202 / 3.312	97	96
EGS - Lungesygd.	Ja	355 / 355	0 (0)	100 (99-100)	337 / 342	99	95
EGS - Pædiatri	Ja	123 / 127	0 (0)	97 (92-99)	162 / 167	97	98

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt			01.07.2022 - 30.06.2023	2021/22		2020/21
				Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
KOL - Pædiatri	Ja	636 / 642	0 (0)	99 (98-100)	699 / 703	99	99
OUH - Lungesygd.	Ja	382 / 402	0 (0)	95 (92-97)	350 / 386	91	93
OUH - Pædiatri	Ja	344 / 356	0 (0)	97 (94-98)	435 / 448	97	97
SHS - Lungesygd.	Ja	197 / 200	0 (0)	99 (96-100)	177 / 181	98	96
SHS - Pædiatri	Nej	162 / 179	0 (0)	91 (85-94)	167 / 175	95	95
SVE - Lungesygd.	Ja	215 / 222	0 (0)	97 (94-99)	220 / 244	90	90
VJL - Lungesygd.	Ja	627 / 638	0 (0)	98 (97-99)	528 / 537	98	94
Midtjylland	Nej	2.945 / 3.231	0 (0)	91 (90-92)	2.861 / 3.214	89	72
AUH - Lungesygd.	Ja	780 / 798	0 (0)	98 (96-99)	600 / 769	78	9
AUH - Pædiatri	Nej*	200 / 211	0 (0)	95 (91-97)	221 / 230	96	96
GØD - Lungesygd.	Nej*	215 / 227	0 (0)	95 (91-97)	120 / 142	85	96
GØD - Pædiatri	Nej	205 / 420	0 (0)	49 (44-54)	250 / 336	74	80
HOR - Medicin	Ja	464 / 464	0 (0)	100 (99-100)	588 / 590	100	99
RAN - Lungesygd.	Ja	269 / 269	0 (0)	100 (99-100)	204 / 205	100	99
RAN - Pædiatri	Ja	126 / 128	0 (0)	98 (94-100)	125 / 135	93	94
SIL - Lungesygd.	Ja	244 / 246	0 (0)	99 (97-100)	280 / 289	97	93
VIB - Lungesygd.	Ja	244 / 254	0 (0)	96 (93-98)	270 / 301	90	61
VIB - Pædiatri	Nej	198 / 214	0 (0)	93 (88-96)	203 / 217	94	96
Nordjylland	Nej	1.082 / 1.168	0 (0)	93 (91-94)	1.010 / 1.190	85	79
AAL - Lungesygd.	Nej	265 / 282	0 (0)	94 (91-96)	283 / 335	84	68
AAL - Medicin	Ja	15 / 15	0 (0)	100 (78-100)	17 / 18	94	70
AAL - Pædiatri	Nej*	355 / 375	0 (0)	95 (92-97)	313 / 372	84	91
HOB - Medicin	Nej	82 / 90	0 (0)	91 (83-96)	91 / 110	83	65
THI - Lungesygd.	Nej	47 / 53	0 (0)	89 (77-96)	25 / 45	56	11
VEN - Lungesygd.	Ja	234 / 246	0 (0)	95 (92-97)	206 / 213	97	97
VEN - Pædiatri	Nej	84 / 107	0 (0)	79 (70-86)	75 / 97	77	79

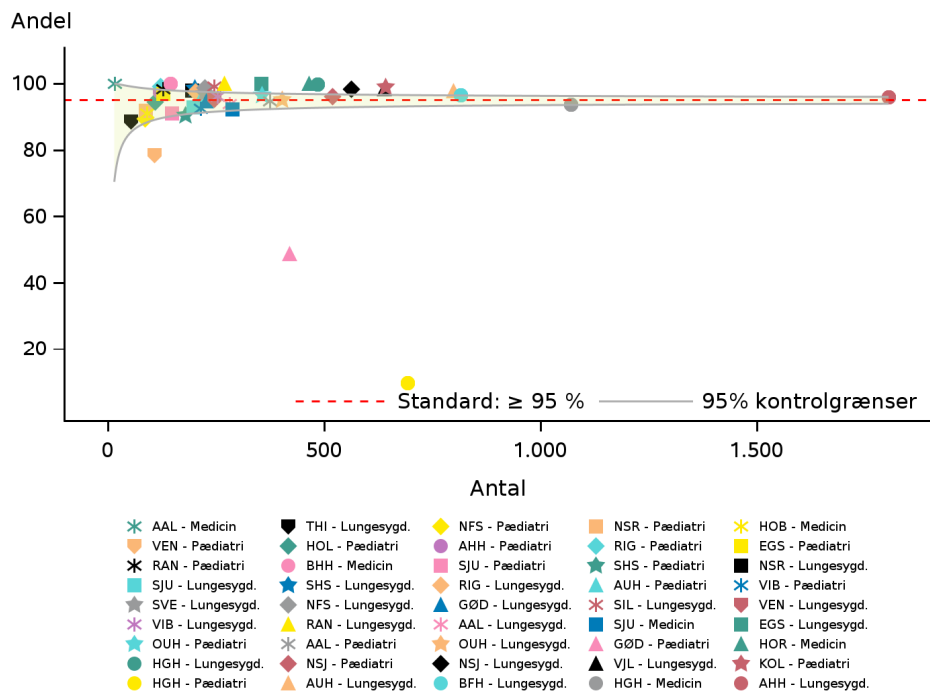
* Grundet afrunding af andelen er standard **ikke** opfyldt

	Antal	Årsag
Eksklusion:	8.330	Ingen ambulante kontakter

Trendgraf: Resultatet af indikator 3c på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 3c på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode - afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om prævalente patienter med astma får målt og registreret deres lungefunktion som en del af den ambulante behandling. Der gøres opmærksom på at tidsperioden (01.07.2022 – 30.06.2023) er forskudt ift. opgørelserne for de ny-diagnosticerede astma patienter. Denne indikator omfatter både børn og voksne. I beregningen af opfyldelsesgraden indgår undersøgelser, der er registreret inden for ét år fra sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Er der flere registreringer for lungefunktion medtages den, der er tættest på skæringsdatoen 30. juni 2023 svarende til sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode er disse to grupper ekskluderet (n=8.330). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

Resultat

På landsplan havde 91 % (95 % SI: 91-92) af de prævalente patienter fået registreret deres målte lungefunktion, hvormed standarden på mindst 95 % ikke er opfyldt. Resultatet er dog 3 hhv. 9 %-points højere end de to seneste opgørelsesperioder.

Regionalt lever Region Syddanmark som den eneste region op til standarden, idet 97 % af deres prævalente patienter har fået registreret en målt lungefunktion (95 % SI: 97-98). Den interregionale variation ligger mellem 87 % (Hovedstaden) og 97 % (Syddanmark). Over tid er kvaliteten blevet bedre og mere ensartet på tværs af regionerne (Trendgrafen).

I alle regioner er der afdelinger, der lever op til standarden. Variationen af målopfyldelsen på afdelingsniveau er imidlertid betragtelig, idet 10 % de prævalente patienter på HGH - Pædiatri får målt lungefunktion, mens det gjaldt for 100 % på 6 afdelinger på tværs af regionerne (undtaget Sjælland). Tre afdelinger ligger markant under den fastlagte standard (Funnel plot), men ift. sidste opgørelsesperiode, hvor det antal var på godt 10 afdelinger, er det en klar forbedring.

Fordelingen af de registrerede undersøgelser kan ses i appendikstabel 8 på landsplan, regionalt og afdelingsniveau. I appendikstabellen fremgår, at 12.401 hhv. 12.389 af de prævalente patienter havde fået målt og registreret FEV₁ og FVC svarende til 81 %. Ligeledes havde 11.674 (76 %) fået målt og registreret FEV, imens få patienter havde fået lavet og registreret FOT, 1 % og IOS, 5 %.

Diskussion og implikationer

Resultaterne viser bedre og bedre målopfyldelse, selvom målopfyldelsen på landsplan er et stykke fra den fastsatte standard. Det er kun Region Syddanmark, der har opfyldt standarden på regionsniveau. Alle regioner har bedre målopfyldelse, og med denne tendens burde denne indikator snart være blandt en af dem, som alle opfylder. Kun 3 afdelinger afviger meget fra at opfylde den fastsatte standard, hvor det var 10 afdelinger sidste år.

Vurdering af standarden

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 4 - Højde

Definition: Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret højde mindst én gang om året.

Nævner: Prævalente patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der får målt og registreret højde mindst én gang om året (ZZ0241 inklusiv værdikode)

NB. Mindst én gang om året beregnes for patienter < 18 år som sidste kontakt og 12 måneder bagud, mens patienter ≥ 18 år beregnes fra sidste kontakt uden tidsmæssig afgrænsning bagudrettet

Eksklusion: Ingen ambulant kontakt

Uoplyst: Patienter i nævneren med registrering af højde uden angivelse af værdikode eller med urealistisk indberettet værdi

Standarden: Mindst 80 %

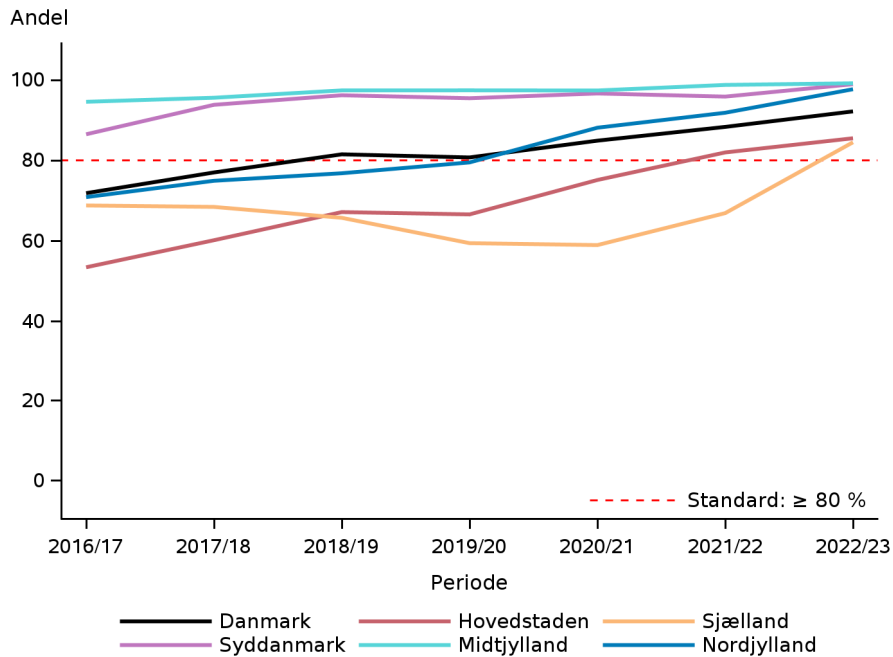
Indikator 4: Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret højde mindst én gang om året

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2022 - 30.06.2023		Tidligere år	
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	13.651 / 14.810	578 (4)	92 (92-93)	13.014 / 14.736	88	85
Hovedstaden	Ja	5.108 / 5.975	561 (9)	85 (85-86)	4.826 / 5.888	82	75
Sjælland	Ja	1.117 / 1.322	10 (1)	84 (82-86)	781 / 1.168	67	59
Syddanmark	Ja	3.083 / 3.116	5 (0)	99 (99-99)	3.142 / 3.278	96	97
Midtjylland	Ja	3.203 / 3.230	1 (0)	99 (99-99)	3.174 / 3.214	99	97
Nordjylland	Ja	1.140 / 1.167	1 (0)	98 (97-98)	1.091 / 1.188	92	88
Hovedstaden	Ja	5.108 / 5.975	561 (9)	85 (85-86)	4.826 / 5.888	82	75
AHH - Lungesygd.	Ja	1.764 / 1.804	1 (0)	98 (97-98)	1.709 / 1.756	97	96
AHH - Pædiatri	Nej	6 / 119	0 (0)	5 (2-11)	# / #	1	1
BFH - Lungesygd.	Ja	801 / 815	1 (0)	98 (97-99)	907 / 930	98	88
BHH - Medicin	Ja	144 / 144	0 (0)	100 (97-100)	113 / 115	98	70
HGH - Lungesygd.	Ja	479 / 484	0 (0)	99 (98-100)	459 / 462	99	84
HGH - Medicin	Nej	576 / 1.033	37 (3)	56 (53-59)	481 / 1.014	47	46
HGH - Pædiatri	Nej	120 / 182	511 (74)	66 (59-73)	66 / 152	43	8
NSJ - Lungesygd.	Ja	562 / 563	0 (0)	100 (99-100)	465 / 467	100	72
NSJ - Pædiatri	Ja	500 / 518	1 (0)	97 (95-98)	502 / 534	94	87
RIG - Lungesygd.	Nej	142 / 193	9 (4)	74 (67-80)	121 / 183	66	51
RIG - Pædiatri	Nej	14 / 120	1 (1)	12 (7-19)	# / #	1	2
Sjælland	Ja	1.117 / 1.322	10 (1)	84 (82-86)	781 / 1.168	67	59
HOL - Pædiatri	Ja	104 / 109	0 (0)	95 (90-98)	110 / 115	96	94
NFS - Lungesygd.	Ja	222 / 222	2 (1)	100 (98-100)	164 / 164	100	99
NFS - Pædiatri	Nej	33 / 83	2 (2)	40 (29-51)	4 / 88	5	11
NSR - Lungesygd.	Ja	163 / 194	0 (0)	84 (78-89)	113 / 260	43	49
NSR - Pædiatri	Ja	77 / 85	2 (2)	91 (82-96)	60 / 79	76	51
SJU - Lungesygd.	Nej	114 / 196	2 (1)	58 (51-65)	61 / 99	62	16
SJU - Medicin	Ja	265 / 288	0 (0)	92 (88-95)	187 / 244	77	52
SJU - Pædiatri	Ja	139 / 145	2 (1)	96 (91-98)	77 / 108	71	83

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		2020/21 Andel
	≥ 80% opfyldt			01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal	Andel	
Syddanmark	Ja	3.083 / 3.116	5 (0)	99 (99-99)	3.142 / 3.278	96	97
EGS - Lungesygd.	Ja	353 / 353	2 (1)	100 (99-100)	335 / 336	100	97
EGS - Pædiatri	Ja	127 / 127	0 (0)	100 (97-100)	161 / 165	98	98
KOL - Pædiatri	Ja	639 / 640	2 (0)	100 (99-100)	678 / 694	98	98
OUH - Lungesygd.	Ja	396 / 402	0 (0)	99 (97-99)	299 / 373	80	85
OUH - Pædiatri	Ja	348 / 356	0 (0)	98 (96-99)	438 / 447	98	99
SHS - Lungesygd.	Ja	194 / 200	0 (0)	97 (94-99)	175 / 179	98	96
SHS - Pædiatri	Ja	171 / 179	0 (0)	96 (91-98)	170 / 175	97	95
SVE - Lungesygd.	Ja	220 / 221	1 (0)	100 (98-100)	227 / 244	93	88
VJL - Lungesygd.	Ja	635 / 638	0 (0)	100 (99-100)	531 / 537	99	100
Midtjylland	Ja	3.203 / 3.230	1 (0)	99 (99-99)	3.174 / 3.214	99	97
AUH - Lungesygd.	Ja	797 / 798	0 (0)	100 (99-100)	768 / 769	100	99
AUH - Pædiatri	Ja	206 / 211	0 (0)	98 (95-99)	225 / 230	98	99
GØD - Lungesygd.	Ja	227 / 227	0 (0)	100 (98-100)	142 / 142	100	100
GØD - Pædiatri	Ja	403 / 420	0 (0)	96 (94-98)	324 / 336	96	94
HOR - Medicin	Ja	464 / 464	0 (0)	100 (99-100)	590 / 590	100	100
RAN - Lungesygd.	Ja	269 / 269	0 (0)	100 (99-100)	205 / 205	100	100
RAN - Pædiatri	Ja	127 / 128	0 (0)	99 (96-100)	131 / 135	97	98
SIL - Lungesygd.	Ja	246 / 246	0 (0)	100 (99-100)	289 / 289	100	99
VIB - Lungesygd.	Ja	250 / 253	1 (0)	99 (97-100)	287 / 301	95	85
VIB - Pædiatri	Ja	214 / 214	0 (0)	100 (98-100)	213 / 217	98	98
Nordjylland	Ja	1.140 / 1.167	1 (0)	98 (97-98)	1.091 / 1.188	92	88
AAL - Lungesygd.	Ja	276 / 281	1 (0)	98 (96-99)	302 / 334	90	86
AAL - Medicin	Ja	15 / 15	0 (0)	100 (78-100)	17 / 18	94	85
AAL - Pædiatri	Ja	362 / 375	0 (0)	97 (94-98)	346 / 372	93	94
HOB - Medicin	Ja	89 / 90	0 (0)	99 (94-100)	107 / 109	98	88
THI - Lungesygd.	Ja	49 / 53	0 (0)	92 (82-98)	32 / 45	71	41
VEN - Lungesygd.	Ja	242 / 246	0 (0)	98 (96-100)	206 / 213	97	95
VEN - Pædiatri	Ja	107 / 107	0 (0)	100 (97-100)	81 / 97	84	76

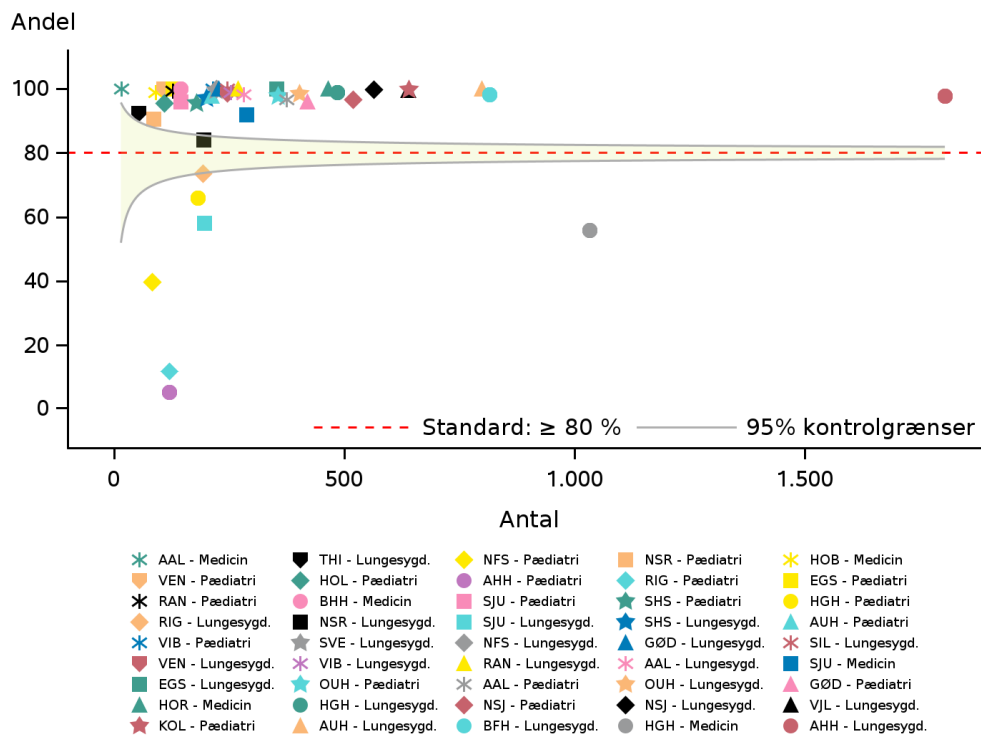
	Antal	Årsag
Eksklusion:	8.330	Ingen ambulante kontakter
Uoplyst:	569	Manglende værdikode
	9	Urealistisk værdikode

Trendgraf: Resultatet af indikator 4 på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 4 på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode

- afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om prævalente patienter får målt og registreret højde mindst en gang om året, da dette er et helt centralt mål i særligt behandlingen af børn med astma. Derfor skal højden for børn være registreret inden for ét år før sidste hospitalskontakt i perioden, mens den for voksne blot skal være registreret på et hvilket som helst tidspunkt. Registreringen af højde er ydermere vigtig for at kunne vurdere patienternes BMI. Der gøres opmærksom på at tidsperioden (01.07.2022 – 30.06.2023) er forskudt ift. opgørelserne for de ny-diagnosticerede astma patienter. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=8.330). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

Resultat

Der var prævalente patienter, som havde en ambulant kontrol, men hvor højde enten ikke blev målt/registreret (n=569) eller blev registreret med en urealistisk værdi (n=9), disse fremgår som uoplyste (4 %). Tilsvarende opgørelsen sidste år er den manglende registrering af højde primært gældende for børn og unge set på HGH - Pædiatri (n=511) svarende til 74 % af de manglende registreringer.

På landsplan havde 92 % (95 % SI: 92-93) af de prævalente patienter fået registreret højde, hvormed standarden på mindst 80 % er opfyldt. Region Syddanmark og Midtjylland har ligget stabilt med næsten 100 % målopfyldelse og de resterende 3 regioner har haft en stigende tendens i andelen af prævalente, der får målt højde, således at kvaliteten nationalt og tværregionalt er høj og ensartet (Trendgrafien).

På regionalt niveau lever alle regioner op til standarden med en lille variation liggende mellem 84 % (Region Sjælland) og 99 % (Region Syddanmark og Midtjylland).

Der ses en markant variation på afdelingsniveau fra 5 % (AHH – Pædiatri) til 100 % på 16 afdelinger på tværs af alle fem regioner. I 3 regioner lever alle afdelinger op til den fastsatte standard (Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland). Nogle enkelte afdelinger ligger markant under den fastsatte standard (Funnel Plot).

Af appendikstabel 9 fremgår indberetningen af værdier af højde på landsplan, regionalt og afdelingsniveau.

Diskussion og implikationer

Region Nordjylland, Midtjylland og Syddanmark klarer sig godt i registreringen af højde, mens Region Sjælland og Hovedstaden halter efter. Det skal dog understreges at alle regioner har en fin og høj målopfyldelse ift. lungefunktion (indikator 3c), hvor en højdemåling er nødvendig for at kunne udføre den bagvedliggende beregning. Således udføres der en måling af højde uden den registreres. Det kan bl.a. skyldes, at der benyttes forskellige registreringssystemer på tværs af de 5 regioner og forskellen i målopfyldelse i indikator 4 vurderes at skyldes registreringspraksis og ikke nødvendigvis dårlig klinisk kvalitet.

Vurdering af standarden

På baggrund af ovenstående diskussion er det derfor besluttet i styregruppen, at højde indikatoren udgår fra 1. januar 2024, idet det vurderes at afspejle registreringspraksis frem for kvalitet af patientbehandling.

Indikator 5 - Vægt

- Definition:** Andelen af prævalente patienter med astma, som får målt og registreret vægten mindst én gang om året.
- Nævner:** Prævalente patienter
- Tæller:** Patienter i nævneren, der har fået målt og registreret vægt mindst én gang om året (ZZ0240 inklusiv værdikode)
- Eksklusion:** Ingen ambulans kontakt
- Uoplyst:** Patienter i nævneren med registrering af vægt uden angivelse af værdikode eller med urealistisk indberettet værdi
- Standarden:** Mindst 80 %

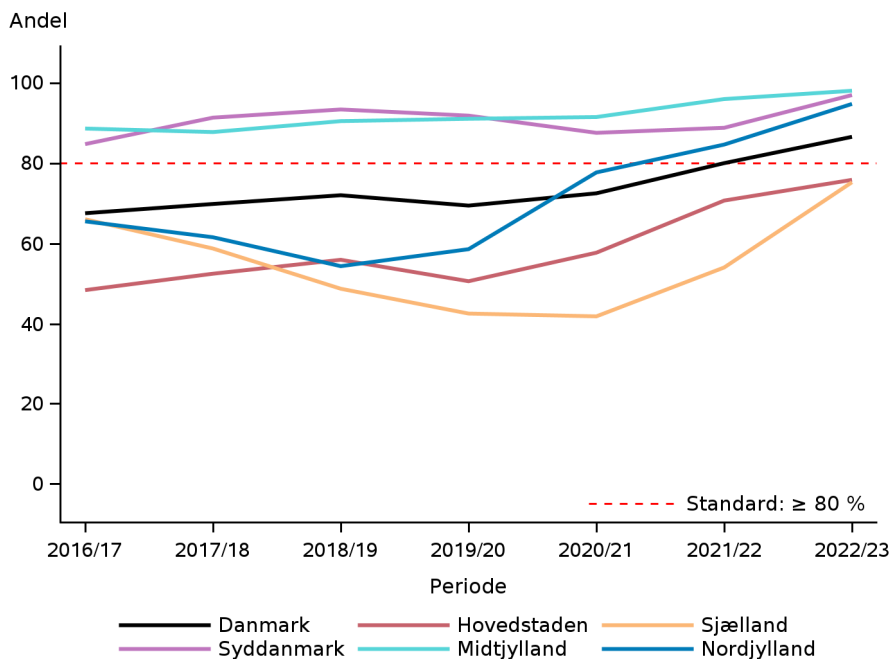
Indikator 5: Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret vægt mindst én gang om året

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2022 - 30.06.2023		Tidligere år	
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	12.822 / 14.807	581 (4)	87 (86-87)	11.809 / 14.752	80	73
Hovedstaden	Nej	4.533 / 5.973	563 (9)	76 (75-77)	4.180 / 5.909	71	58
Sjælland	Nej	997 / 1.324	8 (1)	75 (73-78)	634 / 1.172	54	42
Syddanmark	Ja	3.017 / 3.111	10 (0)	97 (96-98)	2.905 / 3.270	89	88
Midtjylland	Ja	3.168 / 3.231	0 (0)	98 (98-98)	3.085 / 3.214	96	92
Nordjylland	Ja	1.107 / 1.168	0 (0)	95 (93-96)	1.005 / 1.187	85	78
Hovedstaden	Nej	4.533 / 5.973	563 (9)	76 (75-77)	4.180 / 5.909	71	58
AHH - Lungesygdom	Ja	1.602 / 1.803	2 (0)	89 (87-90)	1.432 / 1.755	82	76
AHH - Pædiatri	Nej	6 / 119	0 (0)	5 (2-11)	# / #	1	1
BFH - Lungesygdom	Ja	724 / 815	1 (0)	89 (86-91)	883 / 931	95	58
BHH - Medicin	Ja	144 / 144	0 (0)	100 (97-100)	110 / 115	96	54
HGH - Lungesygdom	Ja	479 / 483	1 (0)	99 (98-100)	456 / 462	99	75
HGH - Medicin	Nej	340 / 1.062	8 (1)	32 (29-35)	213 / 1.050	20	26
HGH - Pædiatri	Nej	89 / 157	536 (77)	57 (49-65)	45 / 138	33	7
NSJ - Lungesygdom	Ja	556 / 560	3 (1)	99 (98-100)	463 / 466	99	65
NSJ - Pædiatri	Ja	497 / 516	3 (1)	96 (94-98)	499 / 535	93	86
RIG - Lungesygdom	Nej	83 / 195	7 (3)	43 (36-50)	76 / 182	42	33
RIG - Pædiatri	Nej	13 / 119	2 (2)	11 (6-18)	# / #	1	2
Sjælland	Nej	997 / 1.324	8 (1)	75 (73-78)	634 / 1.172	54	42
HOL - Pædiatri	Ja	104 / 109	0 (0)	95 (90-98)	110 / 115	96	92
NFS - Lungesygdom	Ja	219 / 221	3 (1)	99 (97-100)	162 / 165	98	97
NFS - Pædiatri	Nej	34 / 85	0 (0)	40 (30-51)	3 / 89	3	10
NSR - Lungesygdom	Nej	151 / 194	0 (0)	78 (71-83)	64 / 261	25	24
NSR - Pædiatri	Ja	78 / 85	2 (2)	92 (84-97)	61 / 78	78	50
SJU - Lungesygdom	Nej	33 / 197	1 (1)	17 (12-23)	14 / 100	14	2
SJU - Medicin	Ja	239 / 288	0 (0)	83 (78-87)	141 / 244	58	11
SJU - Pædiatri	Ja	139 / 145	2 (1)	96 (91-98)	78 / 109	72	82

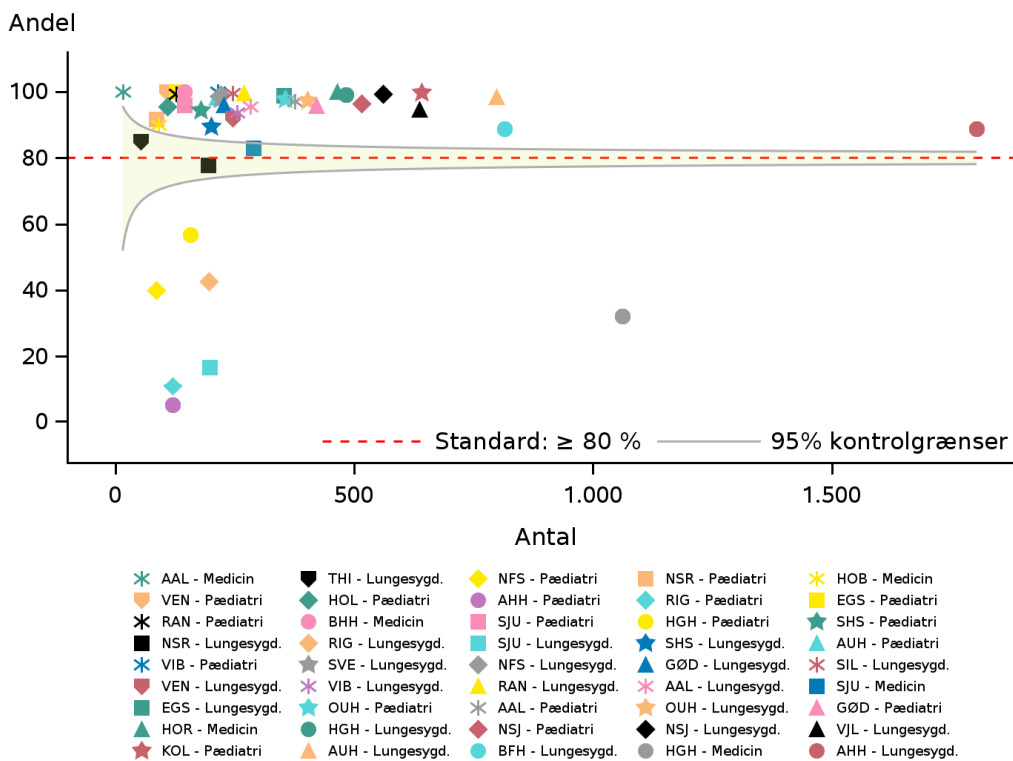
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		2020/21 Andel
	≥ 80% opfyldt			01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal	Andel	
Syddanmark	Ja	3.017 / 3.111	10 (0)	97 (96-98)	2.905 / 3.270	89	88
EGS - Lungesygd.	Ja	348 / 352	3 (1)	99 (97-100)	327 / 334	98	88
EGS - Pædiatri	Ja	127 / 127	0 (0)	100 (97-100)	160 / 165	97	98
KOL - Pædiatri	Ja	640 / 641	1 (0)	100 (99-100)	676 / 694	97	98
OUH - Lungesygd.	Ja	391 / 402	0 (0)	97 (95-99)	163 / 373	44	23
OUH - Pædiatri	Ja	347 / 355	1 (0)	98 (96-99)	437 / 447	98	98
SHS - Lungesygd.	Ja	179 / 200	0 (0)	90 (84-93)	158 / 181	87	85
SHS - Pædiatri	Ja	169 / 179	0 (0)	94 (90-97)	170 / 175	97	95
SVE - Lungesygd.	Ja	214 / 219	3 (1)	98 (95-99)	204 / 242	84	78
VJL - Lungesygd.	Ja	602 / 636	2 (0)	95 (93-96)	491 / 531	92	92
Midtjylland	Ja	3.168 / 3.231	0 (0)	98 (98-98)	3.085 / 3.214	96	92
AUH - Lungesygd.	Ja	785 / 798	0 (0)	98 (97-99)	738 / 769	96	89
AUH - Pædiatri	Ja	207 / 211	0 (0)	98 (95-99)	225 / 230	98	98
GØD - Lungesygd.	Ja	218 / 227	0 (0)	96 (93-98)	124 / 142	87	95
GØD - Pædiatri	Ja	402 / 420	0 (0)	96 (93-97)	324 / 336	96	93
HOR - Medicin	Ja	464 / 464	0 (0)	100 (99-100)	589 / 590	100	99
RAN - Lungesygd.	Ja	268 / 269	0 (0)	100 (98-100)	204 / 205	100	99
RAN - Pædiatri	Ja	127 / 128	0 (0)	99 (96-100)	131 / 135	97	98
SIL - Lungesygd.	Ja	245 / 246	0 (0)	100 (98-100)	275 / 289	95	94
VIB - Lungesygd.	Ja	238 / 254	0 (0)	94 (90-96)	261 / 301	87	56
VIB - Pædiatri	Ja	214 / 214	0 (0)	100 (98-100)	214 / 217	99	98
Nordjylland	Ja	1.107 / 1.168	0 (0)	95 (93-96)	1.005 / 1.187	85	78
AAL - Lungesygd.	Ja	269 / 282	0 (0)	95 (92-98)	252 / 334	75	67
AAL - Medicin	Ja	15 / 15	0 (0)	100 (78-100)	17 / 18	94	70
AAL - Pædiatri	Ja	364 / 375	0 (0)	97 (95-99)	344 / 372	92	93
HOB - Medicin	Ja	81 / 90	0 (0)	90 (82-95)	93 / 109	85	68
THI - Lungesygd.	Ja	45 / 53	0 (0)	85 (72-93)	23 / 45	51	11
VEN - Lungesygd.	Ja	226 / 246	0 (0)	92 (88-95)	195 / 212	92	88
VEN - Pædiatri	Ja	107 / 107	0 (0)	100 (97-100)	81 / 97	84	76

	Antal	Årsag
Eksklusion:	8.330	Ingen ambulante kontakter
Uoplyst:	561	Manglende værdikode
	20	Urealistisk værdikode

Trendgraf: Resultatet af indikator 5 på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 5 på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode - afdelinger, der ligger under tragtens har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om prævalente patienter får målt og registreret vægt mindst en gang om året, da dette er et helt centralt mål i behandlingen af astma og indgår i vurderingen af patienternes BMI. Vægten skal være registreret inden for ét år før sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden og er der registreret flere værdier, tages værdien, der er tættest på eller svarende til sidste hospitalskontakt.

Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=8.330). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

Resultat

Der var prævalente patienter, som havde en ambulant kontrol, men hvor vægten enten ikke blev målt/registreret (n=561) eller blev registreret med en urealistisk værdi (n=20), disse fremgår som uoplyste (4 %). Tilsvarende opgørelsen sidste år samt for indikator 4 (Højde) er den manglende registrering af vægt primært gældende for børn og unge set på HGH - Pædiatri (n=536) svarende til 77 % af de manglende registreringer.

På landsplan har 87 % (95 % SI: 86-87) af de prævalente patienter fået registreret vægt, hvormed standarden på mindst 80 % er opfyldt. Region Syddanmark og Midtjylland har ligget stabilt med næsten 100 % målopfyldelse og de resterende 3 regioner har haft en stigende tendens i andelen af prævalente, der får målt vægt (Trendgraf).

På regionalt niveau lever 3 regioner op til standarden (Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland). Den tværregionale variation ligger mellem 75 % (Sjælland) og 98 % (Midtjylland).

Der ses en markant variation på afdelingsniveau fra 5 % (AHH - Pædiatri) til 100 % på 9 afdelinger på tværs af regionerne (fraset Sjælland). I 3 regioner lever alle afdelinger op til den fastsatte standard (Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland). Nogle enkelte afdelinger ligger markant under den fastsatte standard (Funnel Plot).

I appendikstabel 9 fremgår indberetningen af værdier af vægt på landsplan, regionalt og afdelingsniveau.

Diskussion og implikationer

Vægt anvendes til beregning af BMI og der ses et stigende BMI i den danske astmapopulation, hvorfor denne indikator er af betydning for den kliniske vurdering og rådgivning. Endvidere er det dokumenteret at vægt reduktion medfører en bedre astmakontrol.

Det er styregruppens opfattelse, at alle børn får målt en vægt forud for en spirometri-måling, selv om vægt ikke har betydning for resultatet af en spirometri.

Vurdering af standarden

Der er fortsat afdelinger, der ligger lavt i opfyldelse af standarden og med uoplyste data og der er markant variation på afdelingsniveau. Generelt er standardens opfyldelsesprocent øget som udtryk for større opmærksomhed og dermed registrering. Der er 3 regioner, der opfylder standarden med 95% og derover og de øvrige 2 regioner viser samlet også en forbedring.

Som tidligere nævnt kræver en spirometri at såvel højde som vægt måles, og da lungefunktionsindikatorer er tilfredsstillende, må det betyde at målene udføres, men ikke registreres.

På baggrund af ovenstående besluttes i styregruppen, at vægt udgår som indikator pr. 1. januar 2024.

Indikator 6 - Rygning

Definition: Andelen af prævalente patienter med astma, der bliver forespurgt og får registreret rygestatus mindst én gang om året.

Nævner: Prævalente patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der er blevet forespurgt og har fået registreret rygestatus inklusiv passiv rygning mindst én gang om året (rygestatus omfatter ZZP01A* (tobak) OG ZZP01B* (E-cigaret) samt evt. ZZP01A2 (passiv rygning)).

Eksklusion: Ingen ambulans kontakt

Standarden: Mindst 80 %

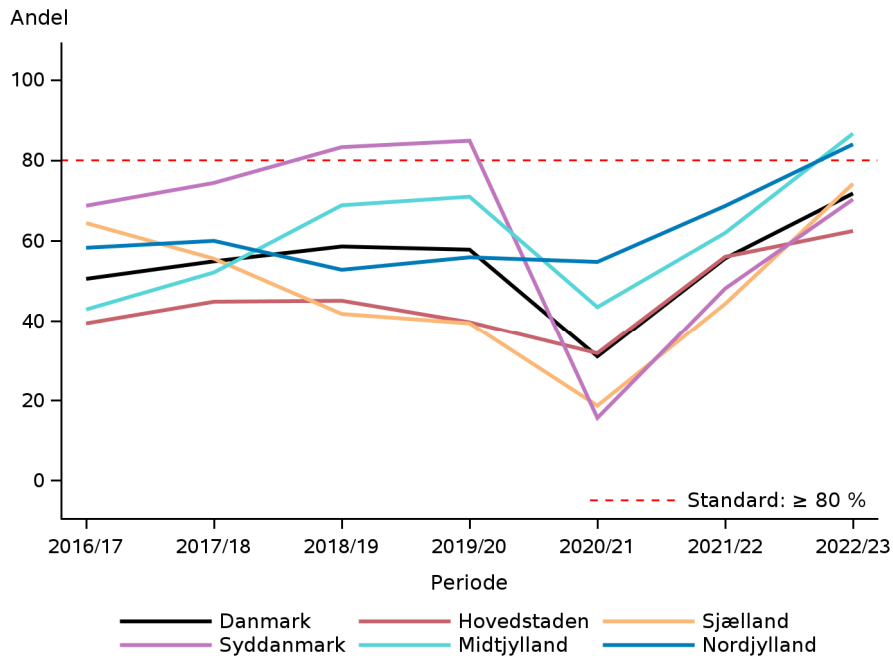
Indikator 6: Andelen af prævalente patienter med astma, der forespørges om rygestatus mindst én gang om året

	Standard ≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	11.043 / 15.388	0 (0)	72 (71-72)	8.591 / 15.448	56	31
Hovedstaden	Nej	4.080 / 6.536	0 (0)	62 (61-64)	3.660 / 6.535	56	32
Sjælland	Nej	988 / 1.332	0 (0)	74 (72-77)	530 / 1.197	44	19
Syddanmark	Nej	2.194 / 3.121	0 (0)	70 (69-72)	1.593 / 3.312	48	16
Midtjylland	Ja	2.800 / 3.231	0 (0)	87 (85-88)	1.991 / 3.214	62	43
Nordjylland	Ja	981 / 1.168	0 (0)	84 (82-86)	817 / 1.190	69	55
Hovedstaden	Nej	4.080 / 6.536	0 (0)	62 (61-64)	3.660 / 6.535	56	32
AHH - Lungesygd.	Ja	1.657 / 1.805	0 (0)	92 (90-93)	1.449 / 1.759	82	57
AHH - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	1 (0-5)	# / #	1	0
BFH - Lungesygd.	Ja	702 / 816	0 (0)	86 (83-88)	814 / 935	87	40
BHH - Medicin	Ja	144 / 144	0 (0)	100 (97-100)	110 / 115	96	55
HGH - Lungesygd.	Ja	475 / 484	0 (0)	98 (96-99)	440 / 464	95	49
HGH - Medicin	Nej	26 / 1.070	0 (0)	2 (2-4)	14 / 1.066	1	1
HGH - Pædiatri	Nej	0 / 693	0 (0)	0 (0-1)	# / #	0	0
NSJ - Lungesygd.	Ja	557 / 563	0 (0)	99 (98-100)	465 / 467	100	55
NSJ - Pædiatri	Nej	345 / 519	0 (0)	66 (62-71)	195 / 537	36	0
RIG - Lungesygd.	Ja	173 / 202	0 (0)	86 (80-90)	171 / 184	93	87
RIG - Pædiatri	Nej	0 / 121	0 (0)	0 (0-3)	0 / 138	0	1
Sjælland	Nej	988 / 1.332	0 (0)	74 (72-77)	530 / 1.197	44	19
HOL - Pædiatri	Ja	103 / 109	0 (0)	94 (88-98)	59 / 117	50	3
NFS - Lungesygd.	Ja	221 / 224	0 (0)	99 (96-100)	165 / 173	95	90
NFS - Pædiatri	Nej	24 / 85	0 (0)	28 (19-39)	# / #	1	0
NSR - Lungesygd.	Nej	150 / 194	0 (0)	77 (71-83)	83 / 261	32	18
NSR - Pædiatri	Nej	52 / 87	0 (0)	60 (49-70)	0 / 90	0	0
SJU - Lungesygd.	Nej	79 / 198	0 (0)	40 (33-47)	31 / 100	31	0
SJU - Medicin	Nej	225 / 288	0 (0)	78 (73-83)	125 / 244	51	0
SJU - Pædiatri	Ja	134 / 147	0 (0)	91 (85-95)	59 / 112	53	58
Syddanmark	Nej	2.194 / 3.121	0 (0)	70 (69-72)	1.593 / 3.312	48	16
EGS - Lungesygd.	Ja	351 / 355	0 (0)	99 (97-100)	335 / 342	98	39

	Standard ≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal	2020/21 Andel	
EGS - Pædiatri	Ja	123 / 127	0 (0)	97 (92-99)	124 / 167	74	0
KOL - Pædiatri	Nej	180 / 642	0 (0)	28 (25-32)	4 / 703	1	0
OUH - Lungesygd.	Ja	363 / 402	0 (0)	90 (87-93)	58 / 386	15	3
OUH - Pædiatri	Ja	326 / 356	0 (0)	92 (88-94)	287 / 448	64	0
SHS - Lungesygd.	Nej	136 / 200	0 (0)	68 (61-74)	73 / 181	40	39
SHS - Pædiatri	Nej	123 / 179	0 (0)	69 (61-75)	96 / 175	55	29
SVE - Lungesygd.	Ja	200 / 222	0 (0)	90 (85-94)	194 / 244	80	49
VJL - Lungesygd.	Nej	392 / 638	0 (0)	61 (58-65)	303 / 537	56	10
Midtjylland	Ja	2.800 / 3.231	0 (0)	87 (85-88)	1.991 / 3.214	62	43
AUH - Lungesygd.	Ja	732 / 798	0 (0)	92 (90-94)	135 / 769	18	2
AUH - Pædiatri	Nej	134 / 211	0 (0)	64 (57-70)	112 / 230	49	13
GØD - Lungesygd.	Ja	202 / 227	0 (0)	89 (84-93)	65 / 142	46	26
GØD - Pædiatri	Nej	247 / 420	0 (0)	59 (54-64)	226 / 336	67	60
HOR - Medicin	Ja	464 / 464	0 (0)	100 (99-100)	586 / 590	99	97
RAN - Lungesygd.	Ja	268 / 269	0 (0)	100 (98-100)	203 / 205	99	67
RAN - Pædiatri	Ja	112 / 128	0 (0)	88 (80-93)	95 / 135	70	24
SIL - Lungesygd.	Ja	243 / 246	0 (0)	99 (96-100)	163 / 289	56	55
VIB - Lungesygd.	Ja	233 / 254	0 (0)	92 (88-95)	240 / 301	80	20
VIB - Pædiatri	Nej	165 / 214	0 (0)	77 (71-83)	166 / 217	76	47
Nordjylland	Ja	981 / 1.168	0 (0)	84 (82-86)	817 / 1.190	69	55
AAL - Lungesygd.	Ja	247 / 282	0 (0)	88 (83-91)	157 / 335	47	31
AAL - Medicin	Ja	15 / 15	0 (0)	100 (78-100)	14 / 18	78	55
AAL - Pædiatri	Ja	318 / 375	0 (0)	85 (81-88)	314 / 372	84	80
HOB - Medicin	Ja	81 / 90	0 (0)	90 (82-95)	61 / 110	55	29
THI - Lungesygd.	Nej	37 / 53	0 (0)	70 (56-82)	14 / 45	31	2
VEN - Lungesygd.	Ja	220 / 246	0 (0)	89 (85-93)	184 / 213	86	71
VEN - Pædiatri	Nej	63 / 107	0 (0)	59 (49-68)	73 / 97	75	65

	Antal	Årsag
Eksklusion:	8.330	Ingen ambulante kontakter

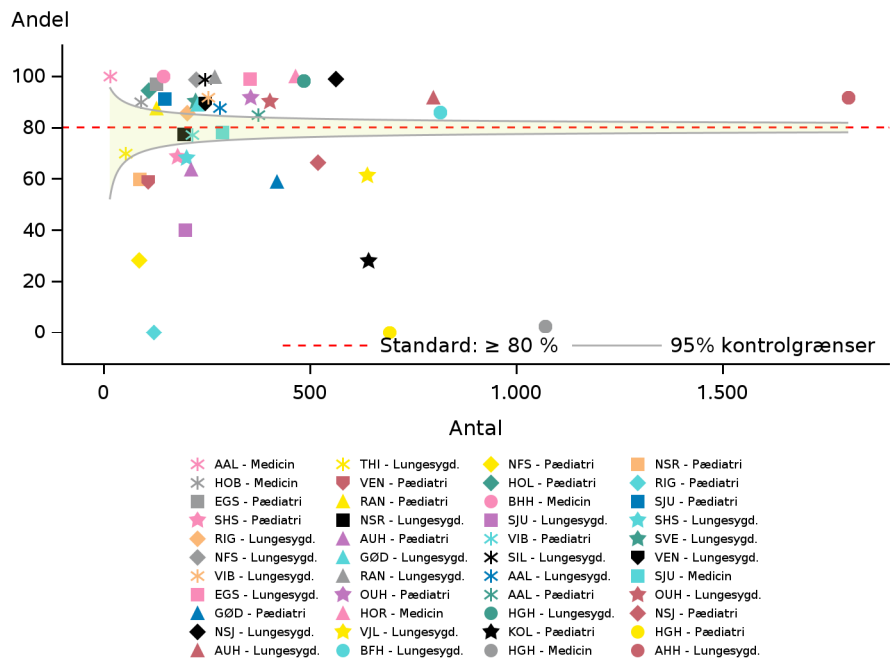
Trendgraf: Resultatet af indikator 6 på landsplan og regionalt niveau over tid *



* Rygestatus omfattede til og med 2019/2020 alene registrering af tobaksrygning

Funnel plot: Resultatet af indikator 6 på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode

- afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer prævalente patienters rygestatus med henblik på at kunne henvise patienter, der ryger, til rygestopbehandling, da prognosen for astma i form af både sygdomskontrol og tab af lungefunktion forringes ved rygning. Det bemærkes, at patienter med flere registrerede værdier inden for det seneste år gives den første værdi, der er registreret, i følgende hierarki: ryger, rygestopper, tidligere ryger, aldrig ryger.

Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opfølgelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=8.330). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

Fra opfølgelsesperioden 2019/2020 er indikatoren udvidet til også at stille krav om registrering af e-cigaret rygning (ZZP01B1-3). En patient skal derfor have registreret rygestatus for både cigaretter OG e-cigaretter for at opfylde tæller.

Resultat

På landsplan er standarden på mindst 80 % ikke opfyldt, da 72 % (95 % SI: 71-72) af patienterne har fået registreret rygestatus inden for det seneste år. Der ses en markant stigning i standardopfyldelsen ift. de to foregående opfølgelsesperioder svarende til 16 %-points (2021/2022) hhv. 41 %-points (2020/2021).

To af de 5 regioner opfylder standarden; Region Midtjylland med 87 % og Region Nordjylland med 84 %. De resterende 3 regioner har oplevet en markant fremgang i målopfyldelse siden 2020/2021 (jf. Trendgraf).

Der ses maksimal variation på afdelingsniveau 0 - 100 %. I alt 26 afdelinger mod 13 hhv. 4 afdelinger i 2021/2022 og 2020/2021 levede op til standarden i denne opfølgelsesperiode. Trods den fine fremgang i alle 5 regioner er der stadig afdelinger, der ligger markant under den fastsatte standard på $\geq 80\%$ (Funnel plot).

I appendikstabel 10 vises rygestatus opgjort på landsplan, regionalt og afdelingsniveau samt hvor mange patienter, der registreres som udsat for passiv rygning. I appendikstabellen fremgår, at 12.206 (79 %) af patienterne har fået registreret status for tobak, hvormed standarden på mindst 80 % næsten opfyldes på landsplan, hvis der alene ses på tobaksrygningen. Registrering af tobaksrygning er dog steget med 8 %-points siden sidste opfølgelsesperiode. Ud af den samlede prævalente population (n=15.388) angav 13 % at have været udsat for passiv rygning.

Appendikstabel 10 viser desuden, at det kun er 1 % af de prævalente patienter (n=138), som er e-cigaretbrugere, 300 prævalente patienter (3 %) har været brugere tidligere, mens 10.737 aldrig har været brugere. Blandt prævalente patienter mangler 27 % indberetning af e-cigaretrygning – det er dog en klar forbedring ift. sidste opfølgelsesperiode, hvor 45 % manglede at blive indberettet.

Diskussion og implikationer

Rygning har en standard på $\geq 80\%$, og på landsplan er målopfyldelsen kun på 72 %. Tobak er den helt stor årsag til udvikling af kronisk nedsat lungefunktion, astma eksacerbationer og dårlig astma kontrol. Det er derfor yderst vigtigt for alle patienter, at blive fuldt op på denne risikofaktor og derfor er det en væsentlig indikator at rette sin opmærksomhed imod. Kun Region Midtjylland og Nordjylland opfylder kravene og for de andre regioner, er der en klar forbedring ift. tidligere år, specielt siden 2020/2021 er der en klar forbedring i alle regioner.

Vurdering af standarden

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 7 - Eksacerbationer

- Definition:** Andelen af prævalente patienter med astma, der får registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang om året.
- Nævner:** Prævalente patienter
- Tæller:** Patienter i nævneren, der har registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang om året (ZZP03A1*)
- Eksklusion:** Ingen ambulans kontakt
- Standarden:** Ikke fastlagt

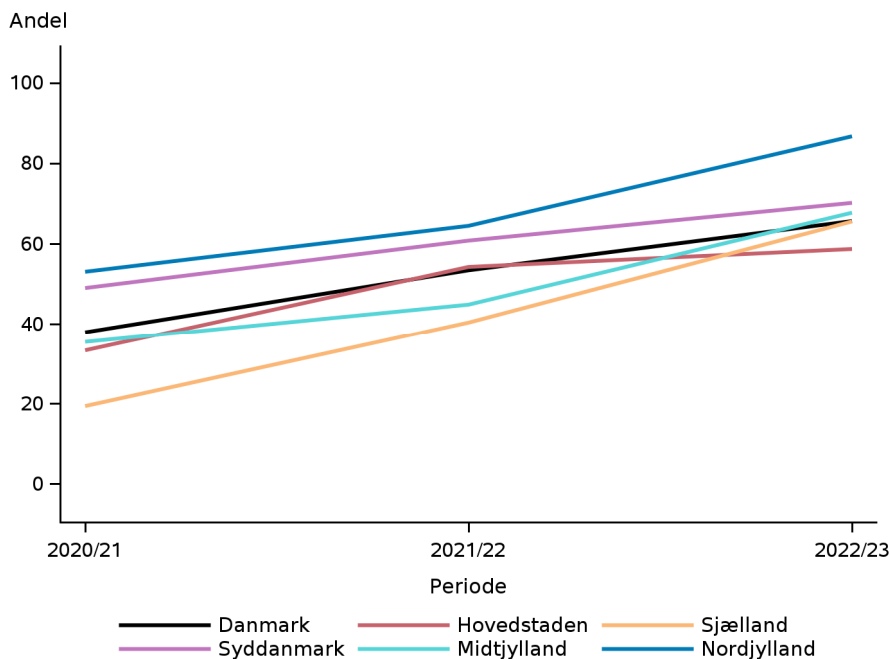
Indikator 7: Andelen af prævalente patienter med astma, der får registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang om året

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år	
				01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal Andel	2020/21 Andel
Danmark	10.100 / 15.388	0 (0)	66 (65-66)	8.248 / 15.448	53	38
Hovedstaden	3.836 / 6.536	0 (0)	59 (57-60)	3.544 / 6.535	54	33
Sjælland	873 / 1.332	0 (0)	66 (63-68)	483 / 1.197	40	19
Syddanmark	2.190 / 3.121	0 (0)	70 (69-72)	2.013 / 3.312	61	49
Midtjylland	2.188 / 3.231	0 (0)	68 (66-69)	1.441 / 3.214	45	35
Nordjylland	1.013 / 1.168	0 (0)	87 (85-89)	767 / 1.190	64	53
Hovedstaden	3.836 / 6.536	0 (0)	59 (57-60)	3.544 / 6.535	54	33
AHH - Lungesygd.	1.610 / 1.805	0 (0)	89 (88-91)	1.421 / 1.759	81	54
AHH - Pædiatri	# / #	0 (0)	1 (0-5)	# / 141	1	0
BFH - Lungesygd.	686 / 816	0 (0)	84 (81-87)	809 / 935	87	51
BHH - Medicin	144 / 144	0 (0)	100 (97-100)	110 / 115	96	54
HGH - Lungesygd.	474 / 484	0 (0)	98 (96-99)	451 / 464	97	51
HGH - Medicin	23 / 1.070	0 (0)	2 (1-3)	14 / 1.066	1	1
HGH - Pædiatri	# / #	0 (0)	0 (0-1)	0 / 729	0	0
NSJ - Lungesygd.	558 / 563	0 (0)	99 (98-100)	465 / 467	100	56
NSJ - Pædiatri	155 / 519	0 (0)	30 (26-34)	98 / 537	18	0
RIG - Lungesygd.	184 / 202	0 (0)	91 (86-95)	175 / 184	95	91
RIG - Pædiatri	0 / 121	0 (0)	0 (0-3)	0 / 138	0	1
Sjælland	873 / 1.332	0 (0)	66 (63-68)	483 / 1.197	40	19
HOL - Pædiatri	0 / 109	0 (0)	0 (0-3)	# / #	1	0
NFS - Lungesygd.	222 / 224	0 (0)	99 (97-100)	169 / 173	98	93
NFS - Pædiatri	3 / 85	0 (0)	4 (1-10)	0 / 89	0	0
NSR - Lungesygd.	149 / 194	0 (0)	77 (70-83)	85 / 261	33	18
NSR - Pædiatri	67 / 87	0 (0)	77 (67-85)	# / #	2	1
SJU - Lungesygd.	76 / 198	0 (0)	38 (32-46)	30 / 100	30	2
SJU - Medicin	225 / 288	0 (0)	78 (73-83)	127 / 244	52	1
SJU - Pædiatri	131 / 147	0 (0)	89 (83-94)	62 / 112	55	61
Syddanmark	2.190 / 3.121	0 (0)	70 (69-72)	2.013 / 3.312	61	49
EGS - Lungesygd.	349 / 355	0 (0)	98 (96-99)	333 / 342	97	67

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal Andel	2020/21 Andel	
EGS - Pædiatri		122 / 127	0 (0)	96 (91-99)	76 / 167	46	1
KOL - Pædiatri		4 / 642	0 (0)	1 (0-2)	3 / 703	0	1
OUH - Lungesygd.		381 / 402	0 (0)	95 (92-97)	129 / 386	33	7
OUH - Pædiatri		335 / 356	0 (0)	94 (91-96)	421 / 448	94	84
SHS - Lungesygd.		174 / 200	0 (0)	87 (82-91)	152 / 181	84	70
SHS - Pædiatri		165 / 179	0 (0)	92 (87-96)	157 / 175	90	74
SVE - Lungesygd.		203 / 222	0 (0)	91 (87-95)	203 / 244	83	48
VJL - Lungesygd.		457 / 638	0 (0)	72 (68-75)	419 / 537	78	73
Midtjylland		2.188 / 3.231	0 (0)	68 (66-69)	1.441 / 3.214	45	35
AUH - Lungesygd.		676 / 798	0 (0)	85 (82-87)	36 / 769	5	2
AUH - Pædiatri		14 / 211	0 (0)	7 (4-11)	16 / 230	7	4
GØD - Lungesygd.		113 / 227	0 (0)	50 (43-56)	21 / 142	15	9
GØD - Pædiatri		231 / 420	0 (0)	55 (50-60)	137 / 336	41	35
HOR - Medicin		464 / 464	0 (0)	100 (99-100)	584 / 590	99	96
RAN - Lungesygd.		11 / 269	0 (0)	4 (2-7)	11 / 205	5	1
RAN - Pædiatri		0 / 128	0 (0)	0 (0-3)	0 / 135	0	0
SIL - Lungesygd.		244 / 246	0 (0)	99 (97-100)	203 / 289	70	61
VIB - Lungesygd.		234 / 254	0 (0)	92 (88-95)	238 / 301	79	21
VIB - Pædiatri		201 / 214	0 (0)	94 (90-97)	195 / 217	90	75
Nordjylland		1.013 / 1.168	0 (0)	87 (85-89)	767 / 1.190	64	53
AAL - Lungesygd.		245 / 282	0 (0)	87 (82-91)	71 / 335	21	11
AAL - Medicin		15 / 15	0 (0)	100 (78-100)	17 / 18	94	60
AAL - Pædiatri		332 / 375	0 (0)	89 (85-92)	322 / 372	87	80
HOB - Medicin		80 / 90	0 (0)	89 (81-95)	76 / 110	69	47
THI - Lungesygd.		37 / 53	0 (0)	70 (56-82)	21 / 45	47	2
VEN - Lungesygd.		218 / 246	0 (0)	89 (84-92)	187 / 213	88	82
VEN - Pædiatri		86 / 107	0 (0)	80 (72-87)	73 / 97	75	63

	Antal	Årsag
Eksklusion:	8.330	Ingen ambulante kontakter

Trendgraf: Resultatet af indikator 7 på landsplan og regionalt niveau over tid



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren opgøres for tredje gang. Indikatoren monitorerer i hvilken grad patienterne oplever at have eksacerbationer i løbet af året for at kunne justere bl.a. den medicinske behandling. Årligt beregnes fra 12 måneder forud for den sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=8.330). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge. Ved flere indtastede værdier for antallet af eksacerbationer medtages den værdi, der ligger tættest på/er lig med patientens sidste hospitalskontakt. Der er ikke fastlagt en standard, hvorfor resultatet alene præsenteres ved indikatortabellen og trendgraf.

Resultat

I alt fik 66 % (95 % SI: 65-66) af de prævalente patienter med astma registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang årligt. Flest patienter i Region Nordjylland fik registreret antallet af eksacerbationer (87 %) og i Region Sjælland færrest patienter (59 %). Nationalt såvel som på regionsniveau er der sket en markant stigning i andelen af registreringer af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer ift. de 2 foregående opgørelsesperiode (Trendgraf).

Der ses maksimal variation på afdelingsniveau 0 - 100 %. Der er stor variation internt i hver region. Sammenholdt med sidste års opgørelse hvor 12 afdelinger havde registreret antallet af eksacerbationer på minimum 90 % af deres patienter, er dette antal steget til 16 afdelinger. Mens 10 afdelinger mod 12 afdelinger i sidste opgørelsesperiode havde registreret på færre end 10 % af deres patienter. Der ses således overordnet en fremgang i antallet af afdelinger, som registrerer ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer, og der ses ligeledes en fremgang i omfanget af registrering.

I appendikstabel 11 vises registreringen af antal eksacerbationer for prævalente patienter med astma opgjort på landsplan, regionalt og afdelingsniveau. På landsplan havde 13 % haft én eksacerbationer og 8 % havde haft mindst 2 eksacerbationer.

Diskussion og implikationer

Denne indikator har endnu ingen fastsat standard, og alle afdelinger er meget på linje.

Vurdering af standarden

Indikator 8 – Inhalationsteknik

- Definition:** Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med inhalationsmedicin, der har fået deres inhalationsteknik tjekket mindst én gang om året.
- Nævner:** Prævalente patienter behandlet med inhalationsmedicin (R03A* og R03B*)
- Tæller:** Patienter i nævneren, der får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang i de seneste 12 mdr. før sidste kontakt i opgørelsesperioden (BGKC1, BGKC1A eller BGKC1B)
- Eksklusion:** Ingen ambulant kontakt
Der behandles ikke med inhalationsmedicin
- Standarden:** Ikke fastlagt

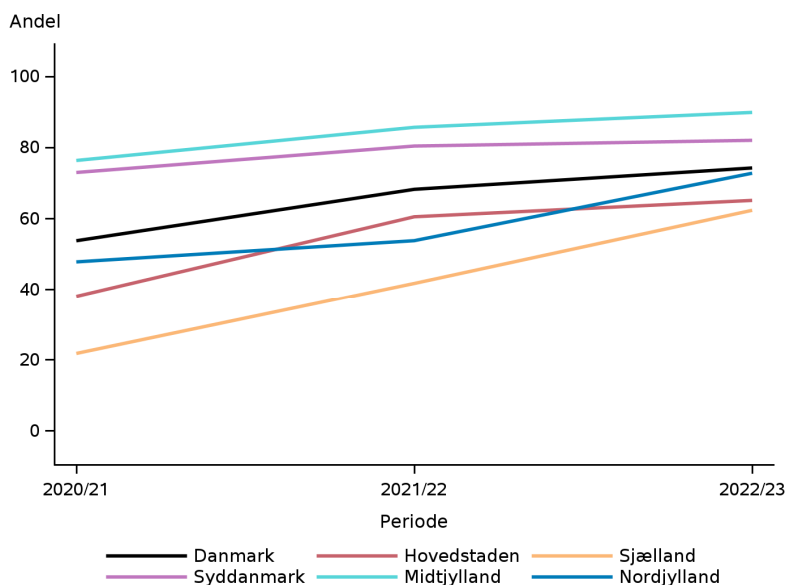
Indikator 8: Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med inhalationsmedicin, der får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang om året

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
Danmark	10.691 / 14.406	0 (0)	74 (73-75)	9.868 / 14.471	68	54	
Hovedstaden	3.913 / 6.013	0 (0)	65 (64-66)	3.638 / 6.017	60	38	
Sjælland	773 / 1.241	0 (0)	62 (60-65)	467 / 1.121	42	22	
Syddanmark	2.446 / 2.983	0 (0)	82 (81-83)	2.549 / 3.171	80	73	
Midtjylland	2.764 / 3.076	0 (0)	90 (89-91)	2.623 / 3.062	86	76	
Nordjylland	795 / 1.093	0 (0)	73 (70-75)	591 / 1.100	54	48	
Hovedstaden	3.913 / 6.013	0 (0)	65 (64-66)	3.638 / 6.017	60	38	
AHH - Lungesygd.	1.494 / 1.726	0 (0)	87 (85-88)	1.402 / 1.689	83	66	
AHH - Pædiatri	0 / 107	0 (0)	0 (0-3)	0 / 124	0	0	
BFH - Lungesygd.	668 / 776	0 (0)	86 (83-88)	770 / 887	87	36	
BHH - Medicin	137 / 138	0 (0)	99 (96-100)	106 / 111	95	55	
HGH - Lungesygd.	451 / 465	0 (0)	97 (95-98)	418 / 449	93	47	
HGH - Medicin	114 / 920	0 (0)	12 (10-15)	84 / 926	9	5	
HGH - Pædiatri	# / #	0 (0)	0 (0-1)	0 / 616	0	0	
NSJ - Lungesygd.	533 / 539	0 (0)	99 (98-100)	447 / 453	99	57	
NSJ - Pædiatri	319 / 454	0 (0)	70 (66-74)	234 / 469	50	30	
RIG - Lungesygd.	194 / 202	0 (0)	96 (92-98)	177 / 178	99	99	
RIG - Pædiatri	# / #	0 (0)	1 (0-6)	0 / 115	0	1	
Sjælland	773 / 1.241	0 (0)	62 (60-65)	467 / 1.121	42	22	
HOL - Pædiatri	8 / 91	0 (0)	9 (4-17)	8 / 101	8	1	
NFS - Lungesygd.	200 / 207	0 (0)	97 (93-99)	152 / 164	93	96	
NFS - Pædiatri	3 / 74	0 (0)	4 (1-11)	0 / 77	0	0	
NSR - Lungesygd.	147 / 189	0 (0)	78 (71-83)	77 / 256	30	20	
NSR - Pædiatri	0 / 74	0 (0)	0 (0-5)	0 / 79	0	1	
SJU - Lungesygd.	66 / 188	0 (0)	35 (28-42)	22 / 95	23	2	
SJU - Medicin	225 / 287	0 (0)	78 (73-83)	123 / 241	51	1	
SJU - Pædiatri	124 / 131	0 (0)	95 (89-98)	78 / 98	80	78	
Syddanmark	2.446 / 2.983	0 (0)	82 (81-83)	2.549 / 3.171	80	73	
EGS - Lungesygd.	343 / 350	0 (0)	98 (96-99)	312 / 333	94	84	

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
				01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal Andel	2020/21 Andel	
EGS - Pædiatri		85 / 125	0 (0)	68 (59-76)	98 / 163	60	69
KOL - Pædiatri		385 / 589	0 (0)	65 (61-69)	625 / 644	97	99
OUH - Lungesygd.		367 / 388	0 (0)	95 (92-97)	130 / 377	34	11
OUH - Pædiatri		295 / 332	0 (0)	89 (85-92)	399 / 433	92	92
SHS - Lungesygd.		169 / 196	0 (0)	86 (81-91)	149 / 178	84	78
SHS - Pædiatri		142 / 165	0 (0)	86 (80-91)	144 / 164	88	85
SVE - Lungesygd.		188 / 212	0 (0)	89 (84-93)	157 / 237	66	29
VJL - Lungesygd.		472 / 626	0 (0)	75 (72-79)	419 / 517	81	64
Midtjylland		2.764 / 3.076	0 (0)	90 (89-91)	2.623 / 3.062	86	76
AUH - Lungesygd.		688 / 767	0 (0)	90 (87-92)	617 / 745	83	68
AUH - Pædiatri		170 / 197	0 (0)	86 (81-91)	187 / 214	87	89
GØD - Lungesygd.		197 / 220	0 (0)	90 (85-93)	103 / 136	76	88
GØD - Pædiatri		343 / 375	0 (0)	91 (88-94)	288 / 300	96	91
HOR - Medicin		457 / 457	0 (0)	100 (99-100)	579 / 581	100	99
RAN - Lungesygd.		256 / 265	0 (0)	97 (94-98)	182 / 198	92	84
RAN - Pædiatri		98 / 121	0 (0)	81 (73-88)	93 / 125	74	83
SIL - Lungesygd.		231 / 239	0 (0)	97 (94-99)	228 / 276	83	69
VIB - Lungesygd.		223 / 243	0 (0)	92 (88-95)	236 / 290	81	27
VIB - Pædiatri		101 / 192	0 (0)	53 (45-60)	110 / 197	56	59
Nordjylland		795 / 1.093	0 (0)	73 (70-75)	591 / 1.100	54	48
AAL - Lungesygd.		230 / 263	0 (0)	87 (83-91)	142 / 315	45	40
AAL - Medicin		15 / 15	0 (0)	100 (78-100)	14 / 18	78	30
AAL - Pædiatri		185 / 345	0 (0)	54 (48-59)	154 / 338	46	42
HOB - Medicin		77 / 88	0 (0)	88 (79-94)	60 / 97	62	32
THI - Lungesygd.		36 / 51	0 (0)	71 (56-83)	17 / 43	40	36
VEN - Lungesygd.		200 / 234	0 (0)	85 (80-90)	170 / 205	83	82
VEN - Pædiatri		52 / 97	0 (0)	54 (43-64)	34 / 84	40	18

	Antal	Årsag
Eksklusion:	8.330	Ingen ambulante kontakter
	982	Ikke indløst recept på inhalationsmedicin

Trendgraf: Resultatet af indikator 8 på landsplan og regionalt niveau over tid



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren opgøres for anden gang. Første gang var for opgørelsesperioden 2020/2021 med Receptdatabasen som datakilde. I sidste opgørelsesperiode (2021/2022) var indikatoren pauseret, idet data fra Receptdatabasen var ufuldstændige. I denne opgørelsesperiode er datakilden ændret til Lægemedelstatistikregistret (LSR). Det betyder at alle resultater vist i tabel samt figurer er opgjort og genberegnet med LSR data.

Indikatoren monitorerer, om patienter behandlet med inhalationsmedicin får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang årligt. Oplysninger om den farmakologiske behandling findes i LSR vha. ATC-koderne R03A* og R03B*, hvormed patienter, der har indløst mindst én recept på inhalationsmedicin indgår i indikatorens nævnerpopulation. I fortolkning af indikatoren skal man være opmærksom på, at LSR indeholder viden om faktiske indløste recepter på danske apoteker. Det betyder, at patienter, der har fået udskrevet en recept, men som ikke indløser den, ikke indgår i indikatoren.

Årligt beregnes fra 12 måneder forud for sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=8.330). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

I alt havde 982 patienter (6 %) med astma ikke indløst en recept på inhalationsmedicin i opgørelsesperioden er derfor ekskluderet fra indikatorberegningen.

Der er ikke fastlagt en standard, hvorfor resultatet alene præsenteres i indikatortabellen og trendgrafen.

Resultat

På landsplan havde 74 % (95 % SI: 73-75) af de prævalente patienter med astma, der behandles med inhalationsmedicin, fået tjekket deres inhalationsteknik. Data er opgjort på baggrund af LSR for de 2 forrige opgørelsesperioder og der ses en fremgang i målopfyldelse på 6 %-points ift. 2021/2022 hhv. 20 %-points ift. 2020/2021.

På tværs af regionerne varierer målopfyldelsen fra 62 % (Sjælland) til 90 % (Midtjylland). Gældende for alle 5 regioner er, at de har oplevet en fremgang ift. andelen af deres prævalente astma patienter, der får tjekket deres inhalationsteknik (Trendgraf).

I 2 regioner ses en markant variation (0 - 99 %) på afdelingsniveau, hvorimod variationen i de resterende 3 regioner er knap så udtalt (54 - 100 %). Variationen skyldes ikke alene antallet af patienter på de enkelte afdelinger.

Diskussion og implikationer

Alle regioner har en stigende andel af patienter, som får kontrolleret deres inhalationsteknik. Dog er der 5 pædiatriske afdelinger, der de seneste 3 opgørelsesperioder ikke har registreret de relevante procedurekoder anvendt til bergning af indikatoren (AHH-pædiatri, HGH-Pædiatri, RIG-Pædiatri, NFS-Pædiatri, NSR-Pædiatri). Det bør give anledning til en klinisk auditering, således årsagen til den manglende registrering kan afdækkes på de respektive afdelinger.

Behandlingssvigt i form af manglende astmakontrol og akutte eksacerbationer med eller uden indlæggelser kan skyldes forkert inhalationsteknik. Derfor er det obligat, at patienternes inhalationsteknik kontrolleres jævnlige.

Vurdering af standarden

Styregruppen har besluttet at afvente med at fastsætte en standard, indtil data fra almen praksis og speciallægepraksis er med i opgørelserne.

Indikator 9 – Medicinsk behandling, SABA

- Definition:** Andelen af prævalente patienter behandlet med højt forbrug af korttidsvirkende beta agonister (SABA) uden samtidig inhalationssteroider (ICS eller ICS/LABA).
- Nævner:** Prævalente patienter behandlet med højt forbrug af SABA (ATC-koder: R03AC02 og R03AC03). Højt forbrug defineres som >200 doser pr. år.
- Tæller:** Patienter i nævneren, der ikke har indløst recept på ICS eller LABA/ICS (ATC-koder: R03BA01, R03BA02, R03BA05, R03BA07, R03BA08, R03AK06, R03AK07, R03AK08, R03AK10 eller R03AK11)
- Eksklusion:** Ingen ambulans kontakt
Der anvendes ikke SABA ELLER der er et lavt forbrug af SABA (≤ 200 doser pr. år)
- Standarden:** Højest 5 %

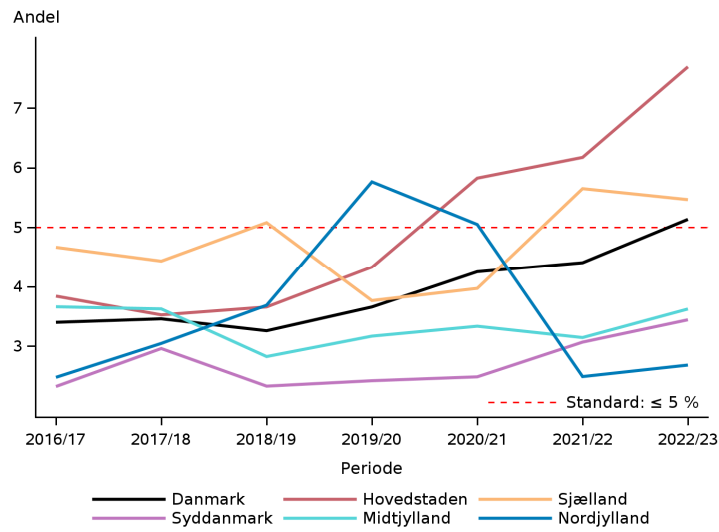
Indikator 9: Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med højt forbrug af korttidsvirkende beta agonist (SABA) uden samtidig behandling med inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA)

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\leq 5\%$ opfyldt	Tæller/nævner		01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal Andel	2020/21 Andel	
Danmark	Nej	225 / 4.380	0 (0)	5,1 (4,5-5,8)	200 / 4.538	4,4	4,3
Hovedstaden	Nej	120 / 1.560	0 (0)	7,7 (6,4-9,1)	103 / 1.668	6,2	5,8
Sjælland	Nej	24 / 439	0 (0)	5,5 (3,5-8,0)	23 / 407	5,7	4,0
Syddanmark	Ja	33 / 959	0 (0)	3,4 (2,4-4,8)	31 / 1.011	3,1	2,5
Midtjylland	Ja	38 / 1.049	0 (0)	3,6 (2,6-4,9)	33 / 1.050	3,1	3,3
Nordjylland	Ja	10 / 373	0 (0)	2,7 (1,3-4,9)	10 / 402	2,5	5,1
Hovedstaden	Nej	120 / 1.560	0 (0)	7,7 (6,4-9,1)	103 / 1.668	6,2	5,8
AHH - Lungesygdom	Nej	61 / 348	0 (0)	17,5 (13,7-21,9)	59 / 413	14,3	11,2
AHH - Pædiatri	Ja	0 / 36	0 (0)	0,0 (0,0-9,7)	0 / 39	0,0	4,0
BFH - Lungesygdom	Ja	11 / 289	0 (0)	3,8 (1,9-6,7)	6 / 327	1,8	2,9
BHH - Medicin	Nej	4 / 29	0 (0)	13,8 (3,9-31,7)	3 / 29	10,3	5,4
HGH - Lungesygdom	Ja	9 / 180	0 (0)	5,0 (2,3-9,3)	4 / 177	2,3	2,8
HGH - Medicin	Ja	7 / 187	0 (0)	3,7 (1,5-7,6)	7 / 206	3,4	5,6
HGH - Pædiatri	Nej	17 / 159	0 (0)	10,7 (6,4-16,6)	8 / 155	5,2	7,3
NSJ - Lungesygdom	Ja	6 / 171	0 (0)	3,5 (1,3-7,5)	3 / 142	2,1	2,3
NSJ - Pædiatri	Ja	3 / 108	0 (0)	2,8 (0,6-7,9)	7 / 112	6,3	4,8
RIG - Lungesygdom	Nej	# / #	0 (0)	6,7 (0,8-22,1)	4 / 42	9,5	4,0
RIG - Pædiatri	Ja	0 / 23	0 (0)	0,0 (0,0-14,8)	# / #	7,7	10,3
Sjælland	Nej	24 / 439	0 (0)	5,5 (3,5-8,0)	23 / 407	5,7	4,0
HOL - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	3,7 (0,1-19,0)	3 / 22	13,6	3,3
NFS - Lungesygdom	Nej	11 / 119	0 (0)	9,2 (4,7-15,9)	6 / 102	5,9	7,1
NFS - Pædiatri	Nej	3 / 23	0 (0)	13,0 (2,8-33,6)	3 / 26	11,5	16,7
NSR - Lungesygdom	Ja	# / #	0 (0)	1,7 (0,0-9,2)	3 / 77	3,9	0,9
NSR - Pædiatri	Nej	5 / 17	0 (0)	29,4 (10,3-56,0)	# / #	7,1	8,8
SJU - Lungesygdom	Ja	0 / 59	0 (0)	0,0 (0,0-6,1)	# / #	4,5	4,3
SJU - Medicin	Ja	3 / 104	0 (0)	2,9 (0,6-8,2)	# / #	2,4	0,0
SJU - Pædiatri	Ja	0 / 32	0 (0)	0,0 (0,0-10,9)	# / #	4,5	13,6

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≤ 5% opfyldt			01.07.2022 - 30.06.2023 Andel 95% SI	2021/22 Antal	2020/21 Andel	2020/21 Andel
Syddanmark	Ja	33 / 959	0 (0)	3,4 (2,4-4,8)	31 / 1.011	3,1	2,5
EGS - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,9 (0,0-4,9)	3 / 98	3,1	0,0
EGS - Pædiatri	Ja	0 / 27	0 (0)	0,0 (0,0-12,8)	0 / 32	0,0	3,4
KOL - Pædiatri	Ja	4 / 133	0 (0)	3,0 (0,8-7,5)	8 / 155	5,2	1,9
OUH - Lungesygd.	Ja	5 / 158	0 (0)	3,2 (1,0-7,2)	5 / 165	3,0	3,4
OUH - Pædiatri	Ja	5 / 136	0 (0)	3,7 (1,2-8,4)	# / #	1,2	1,9
SHS - Lungesygd.	Nej	5 / 66	0 (0)	7,6 (2,5-16,8)	# / #	2,9	3,2
SHS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	4,0 (0,5-13,7)	# / #	4,2	1,8
SVE - Lungesygd.	Nej	3 / 55	0 (0)	5,5 (1,1-15,1)	3 / 60	5,0	0,0
VJL - Lungesygd.	Ja	8 / 222	0 (0)	3,6 (1,6-7,0)	5 / 187	2,7	3,6
Midtjylland	Ja	38 / 1.049	0 (0)	3,6 (2,6-4,9)	33 / 1.050	3,1	3,3
AUH - Lungesygd.	Ja	10 / 285	0 (0)	3,5 (1,7-6,4)	12 / 285	4,2	5,9
AUH - Pædiatri	Nej	4 / 70	0 (0)	5,7 (1,6-14,0)	# / #	1,3	1,5
GØD - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	2,8 (0,3-9,7)	# / #	4,4	2,4
GØD - Pædiatri	Nej	7 / 136	0 (0)	5,1 (2,1-10,3)	5 / 111	4,5	1,6
HOR - Medicin	Ja	# / #	0 (0)	1,5 (0,2-5,4)	# / #	1,0	0,6
RAN - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	1,0 (0,0-5,5)	3 / 74	4,1	3,6
RAN - Pædiatri	Nej	3 / 32	0 (0)	9,4 (2,0-25,0)	# / #	5,1	6,7
SIL - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	2,9 (0,3-9,9)	# / #	2,5	2,8
VIB - Lungesygd.	Nej	5 / 92	0 (0)	5,4 (1,8-12,2)	# / #	1,2	4,7
VIB - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	3,3 (0,4-11,3)	3 / 62	4,8	2,0
Nordjylland	Ja	10 / 373	0 (0)	2,7 (1,3-4,9)	10 / 402	2,5	5,1
AAL - Lungesygd.	Ja	5 / 104	0 (0)	4,8 (1,6-10,9)	5 / 130	3,8	10,7
AAL - Medicin	Nej	# / #	0 (0)	25,0 (0,6-80,6)	# / #	28,6	12,5
AAL - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,8 (0,2-6,2)	# / #	1,8	1,0
HOB - Medicin	Ja	# / #	0 (0)	2,9 (0,1-14,9)	0 / 36	0,0	0,0
THI - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	3,8 (0,1-19,6)	# / #	5,3	7,7
VEN - Lungesygd.	Ja	0 / 66	0 (0)	0,0 (0,0-5,4)	0 / 72	0,0	1,1
VEN - Pædiatri	Ja	0 / 25	0 (0)	0,0 (0,0-13,7)	0 / 26	0,0	15,0

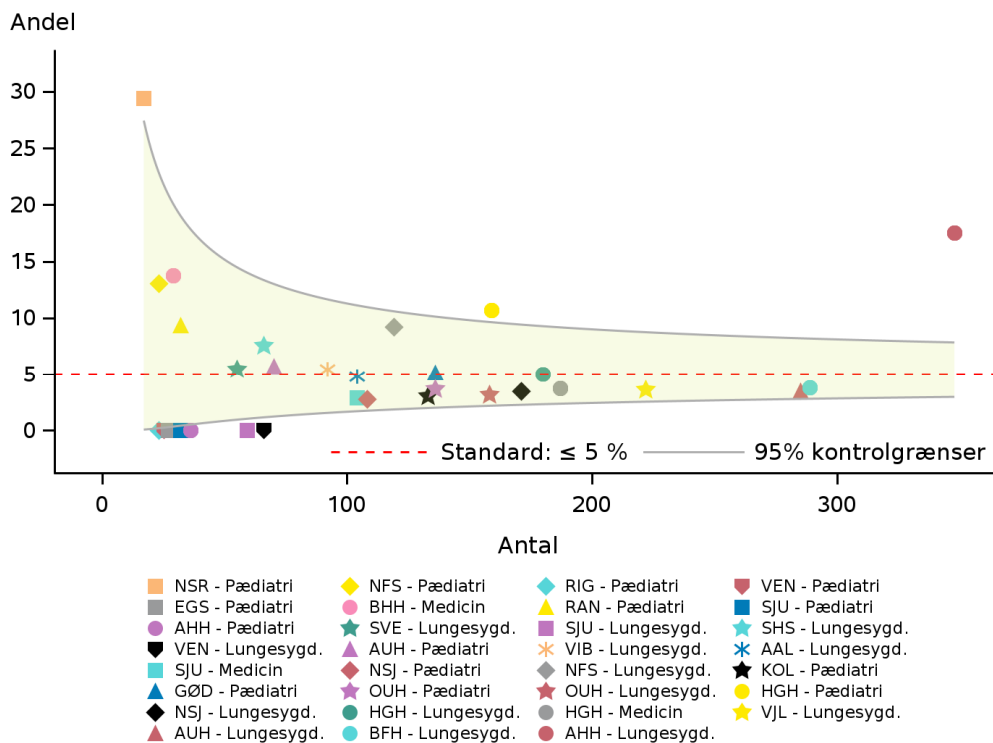
	Antal	Årsag
Eksklusion:	8.330	Ingen ambulante kontakter
	7.133	Ikke indløst recept på SABA
	3.875	Lavt forbrug af SABA

Trendgraf: Resultatet af indikator 9 på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 9 på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode

- afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatorerne monitorerer om prævalente patienter med højt forbrug af SABA får den rigtig kombination af medicinsk behandling. Fra 2020 er højt forbrug af SABA defineret til mere end 200 doser pr. år mod tidligere mere end 600 doser pr. år.

I tidligere opgørelsesperioder anvendtes Receptdatabasen som datakilde. I sidste opgørelsesperiode (2021/2022) var indikatoren pauseret, idet data fra Receptdatabasen var ufuldstændige. I denne opgørelsesperiode er datakilden ændret til LSR. Det betyder at alle resultater vist i tabel samt figurer er opgjort og genberegnet med LSR data. Oplysninger om medicinsk behandling er hentet fra LSR, som indeholder informationer om indløste recepter (receptindløsningsdato, pakningsstørrelse, medicinnavn/ATC kode). Information om dosis er hentet fra medicinpriser.dk. Det bemærkes, at lægen kan have udskrevet recepter, som ikke indløses af patienten og at patienten kan have indløst en recept, og helt eller delvist have undladt at indtage medicinen.

Patienter, der i opgørelsesperioden ikke indløste deres recept på SABA (n=7.133) eller havde et lavt forbrug af SABA (n=3.875) indgår ikke i indikatorberegningen.

Årligt beregnes fra 12 måneder forud for sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=8.330). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

I forrige opgørelsesperiode (2020/2021) besluttedes det at sænke standarden fra $\leq 10\%$ til $\leq 5\%$.

Resultat

På landsplan behandlede 225 ud af 4.380 prævalente astma patienter med en høj dose af korttidsvirkende SABA svarende 5,1 % (95 % SI: (4,5-5,8)).

I Region Syddanmark og Nordjylland udgjorde andelen af høj-dosis SABA behandlede astma patienter 3,4 % hhv. 2,7 % og i Region Midtjylland 3,6 %, hvormed disse 3 regioner levede op til standarden. I Region Hovedstaden og Sjælland udgjorde disse andele 7,7 % hhv. 5,5 % og de levede således ikke op til den fastsatte standard. Udviklingen på landsplan og på regionalt niveau har været forholdsvis stabilt og med et ensartet lavt niveau, men siden 2019/2020 har der været en opadgående trend med undtagelse af Region Nordjylland, hvis andel af patienter i høj-dosis SABA behandling er faldende (Trengrafnen).

På afdelingsniveau ses der nogen variation (0-29,4 %). I Region Midtjylland levede 6 ud af 10 afdelinger op til standarden svarende til 60 % og i Region Nordjylland levede flest afdelinger (6 ud af 7 (86 %)) op til standarden. Af Funnel plottet fremgår det, at én afdelinger ligger markant over standarden.

Diskussion og implikationer

Denne indikator omhandler overforbrug af SABA, uden ICS, som er defineret som > 200 doser pr. år. Disse data stammer fra LSR. På landsplan udgjorde andelen 5,1 %, og de fleste afdelinger holder sig under de 5 % som ønsket, men 2 regioner har et klart overforbrug.

Der er en forskel mellem voksen- og børnebehandling, idet de nye GINA rekkommendationer går i retningen af ICS/LABA ved behov for voksne, men ikke for børn. Det kunne være en forklaring på de aktuelle fund.

Vurdering af standarden

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 10 – Medicinsk behandling, LABA/LAMA

Definition: Andelen af prævalente patienter behandlet med langtidsvirkende beta agonister (LABA) eller langtidsvirkende antikolinergikum (LAMA) eller LABA/LAMA uden samtidig inhalationssteroid (ICS eller ICS/LABA).

Nævner: Prævalente patienter, der har indløst recept på LABA, LAMA, LABA/LAMA eller LABA/ICS (ATC-koder: R03AC12, R03AC13, R03AC18, R03AC19, R03BB04, R03BB05, R03BB06, R03AL03, R03AL04, R03AL05, R03AL06, R03AK06, R03AK07, R03AK08, R03AK10 eller R03AK11)

Tæller: Patienter i nævneren, der ikke har indløst recept på ICS eller LABA/ICS (ATC-koder: R03BA01, R03BA02, R03BA05, R03BA07, R03BA08, R03AK06, R03AK07, R03AK08, R03AK10 eller R03AK11)

Eksklusion: Ingen ambulans kontakt

Der er ikke indløst recept på LABA, LAMA, LABA/LAMA ELLER LABA/ICS

Standarden: Højest 1 %

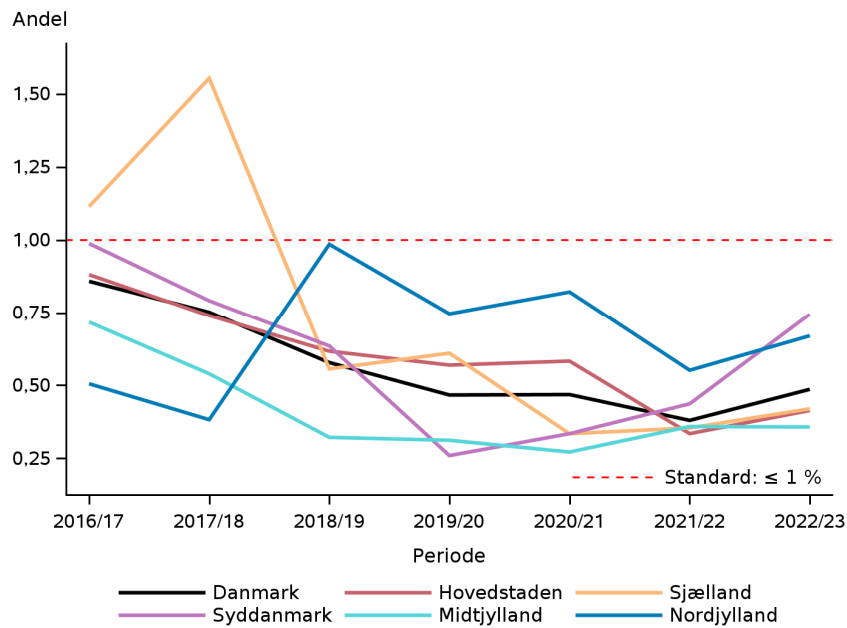
Indikator 10: Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med langtidsvirk. beta agonist eller antikolinergikum (LABA, LAMA, LABA/LAMA) uden samtidig behandling med inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA)

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 1% opfyldt	Tæller/nævner		01.07.2022 - 30.06.2023	Andel 95% SI	2021/22	2020/21
					Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	52 / 10.698	0 (0)	0,5 (0,4-0,6)	40 / 10.534	0,4	0,5
Hovedstaden	Ja	19 / 4.593	0 (0)	0,4 (0,2-0,6)	15 / 4.486	0,3	0,6
Sjælland	Ja	4 / 954	0 (0)	0,4 (0,1-1,1)	3 / 848	0,4	0,3
Syddanmark	Ja	15 / 2.016	0 (0)	0,7 (0,4-1,2)	9 / 2.062	0,4	0,3
Midtjylland	Ja	8 / 2.239	0 (0)	0,4 (0,2-0,7)	8 / 2.231	0,4	0,3
Nordjylland	Ja	6 / 896	0 (0)	0,7 (0,2-1,5)	5 / 907	0,6	0,8
Hovedstaden	Ja	19 / 4.593	0 (0)	0,4 (0,2-0,6)	15 / 4.486	0,3	0,6
AHH - Lungesygd.	Ja	6 / 1.306	0 (0)	0,5 (0,2-1,0)	8 / 1.254	0,6	0,8
AHH - Pædiatri	Ja	0 / 33	0 (0)	0,0 (0,0-10,6)	0 / 33	0,0	0,0
BFH - Lungesygd.	Ja	6 / 721	0 (0)	0,8 (0,3-1,8)	3 / 814	0,4	0,8
BHH - Medicin	Ja	0 / 110	0 (0)	0,0 (0,0-3,3)	0 / 88	0,0	1,0
HGH - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,5 (0,1-1,7)	# / #	0,5	0,9
HGH - Medicin	Ja	# / #	0 (0)	0,3 (0,0-0,9)	# / #	0,1	0,3
HGH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,4 (0,0-2,0)	0 / 272	0,0	0,0
NSJ - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,4 (0,0-1,5)	# / #	0,2	0,3
NSJ - Pædiatri	Ja	0 / 190	0 (0)	0,0 (0,0-1,9)	0 / 185	0,0	0,0
RIG - Lungesygd.	Ja	0 / 183	0 (0)	0,0 (0,0-2,0)	0 / 160	0,0	0,6
RIG - Pædiatri	Ja	0 / 53	0 (0)	0,0 (0,0-6,7)	0 / 68	0,0	0,0
Sjælland	Ja	4 / 954	0 (0)	0,4 (0,1-1,1)	3 / 848	0,4	0,3
HOL - Pædiatri	Ja	0 / 65	0 (0)	0,0 (0,0-5,5)	0 / 70	0,0	0,0
NFS - Lungesygd.	Nej	# / #	0 (0)	1,2 (0,1-4,2)	# / #	0,7	1,0
NFS - Pædiatri	Ja	0 / 6	0 (0)	0,0 (0,0-45,9)	0 / 7	0,0	0,0
NSR - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,6 (0,0-3,2)	# / #	0,9	0,3
NSR - Pædiatri	Ja	0 / 33	0 (0)	0,0 (0,0-10,6)	0 / 33	0,0	2,4
SJU - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,6 (0,0-3,2)	0 / 86	0,0	0,0
SJU - Medicin	Ja	0 / 266	0 (0)	0,0 (0,0-1,4)	0 / 228	0,0	0,0

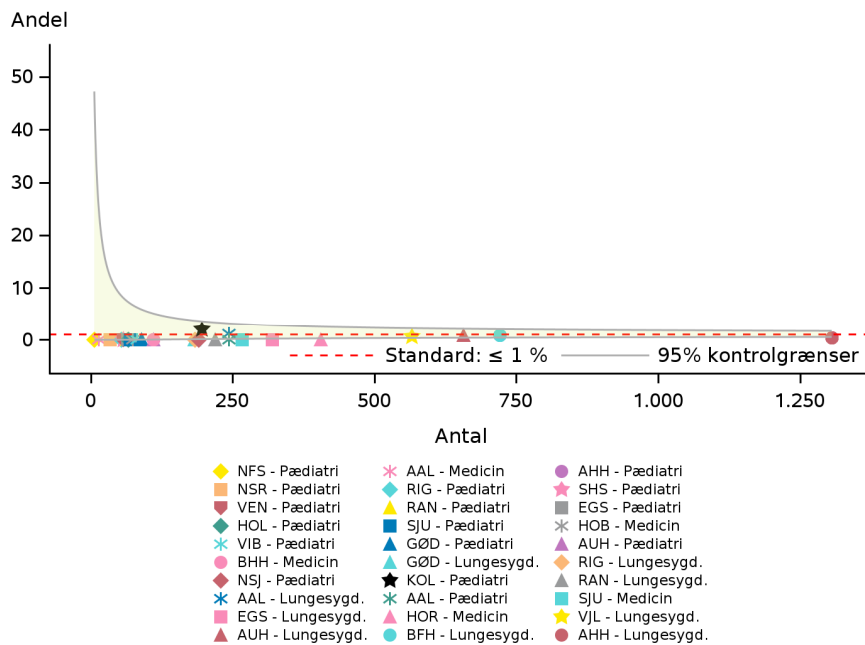
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≤ 1% opfyldt			01.07.2022 - 30.06.2023	2021/22	2020/21	
				Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
SJU - Pædiatri	Ja	0 / 69	0 (0)	0,0 (0,0-5,2)	0 / 45	0,0	0,0
Syddanmark	Ja	15 / 2.016	0 (0)	0,7 (0,4-1,2)	9 / 2.062	0,4	0,3
EGS - Lungesygd.	Ja	0 / 319	0 (0)	0,0 (0,0-1,1)	# / #	0,6	0,0
EGS - Pædiatri	Ja	0 / 64	0 (0)	0,0 (0,0-5,6)	0 / 72	0,0	0,0
KOL - Pædiatri	Nej	4 / 195	0 (0)	2,1 (0,6-5,2)	# / #	0,5	0,4
OOUH - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,6 (0,1-2,0)	0 / 341	0,0	0,3
OOUH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,9 (0,0-4,7)	# / #	1,9	1,6
SHS - Lungesygd.	Nej	# / #	0 (0)	1,3 (0,2-4,7)	0 / 146	0,0	1,1
SHS - Pædiatri	Ja	0 / 57	0 (0)	0,0 (0,0-6,3)	# / #	2,0	2,3
SVE - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	1,0 (0,1-3,6)	# / #	0,4	0,0
VJL - Lungesygd.	Ja	4 / 566	0 (0)	0,7 (0,2-1,8)	# / #	0,2	0,1
Midtjylland	Ja	8 / 2.239	0 (0)	0,4 (0,2-0,7)	8 / 2.231	0,4	0,3
AUH - Lungesygd.	Ja	6 / 656	0 (0)	0,9 (0,3-2,0)	# / #	0,3	0,2
AUH - Pædiatri	Ja	0 / 110	0 (0)	0,0 (0,0-3,3)	0 / 95	0,0	0,0
GØD - Lungesygd.	Ja	0 / 182	0 (0)	0,0 (0,0-2,0)	# / #	0,9	0,8
GØD - Pædiatri	Ja	0 / 89	0 (0)	0,0 (0,0-4,1)	0 / 70	0,0	0,0
HOR - Medicin	Ja	0 / 405	0 (0)	0,0 (0,0-0,9)	# / #	0,2	0,2
RAN - Lungesygd.	Ja	0 / 219	0 (0)	0,0 (0,0-1,7)	# / #	1,2	0,5
RAN - Pædiatri	Ja	0 / 63	0 (0)	0,0 (0,0-5,7)	0 / 52	0,0	0,0
SIL - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,4 (0,0-2,5)	# / #	0,8	0,5
VIB - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,5 (0,0-2,6)	0 / 258	0,0	0,4
VIB - Pædiatri	Ja	0 / 81	0 (0)	0,0 (0,0-4,5)	0 / 74	0,0	0,0
Nordjylland	Ja	6 / 896	0 (0)	0,7 (0,2-1,5)	5 / 907	0,6	0,8
AAL - Lungesygd.	Nej	3 / 243	0 (0)	1,2 (0,3-3,6)	# / #	0,4	1,0
AAL - Medicin	Ja	0 / 13	0 (0)	0,0 (0,0-24,7)	# / #	6,3	0,0
AAL - Pædiatri	Ja	0 / 243	0 (0)	0,0 (0,0-1,5)	0 / 253	0,0	0,0
HOB - Medicin	Ja	0 / 73	0 (0)	0,0 (0,0-4,9)	0 / 79	0,0	0,9
THI - Lungesygd.	Nej	# / #	0 (0)	2,1 (0,1-11,3)	# / #	2,6	0,0
VEN - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,9 (0,1-3,2)	# / #	1,0	1,6
VEN - Pædiatri	Ja	0 / 57	0 (0)	0,0 (0,0-6,3)	0 / 45	0,0	0,0

	Antal	Årsag
Eksklusion:	8.330	Ingen ambulante kontakter
	4.690	Ikke indløst recept på LABA, LAMA, LABA/LAMA eller LABA/ICS

Trendgraf: Resultatet af indikator 10 på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 10 på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode
 - afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om prævalente patienter behandlet med LABA, LAMA eller LABA/LAMA får den rigtige kombination af medicinsk behandling - dvs. uden samtidig inhalationssteroid (ICS eller ICS/LABA).

I tidligere opgørelsesperioder anvendtes Receptdatabasen som datakilde. I sidste opgørelsesperiode (2021/2022) var indikatoren pauseret, idet data fra Receptdatabasen var ufuldstændige. I denne opgørelsesperiode er datakilden ændret til LSR. Det betyder at alle resultater vist i tabel samt figurer er opgjort og genberegnet med LSR data. Oplysninger om medicinsk behandling er hentet fra LSR, som indeholder informationer om indløste recepter (receptindløsningsdato, pakningsstørrelse, medicinnavn/ATC kode). Det bemærkes, at lægen kan have udskrevet recepter, som ikke indløses af patienten og at patienten kan have indløst en recept, og helt eller delvist have undladt at indtage medicinen.

Patienter, der i opgørelsesperioden ikke indløste deres recept på LABA, LAMA, LABA/LAMA eller LABA/ICS (n=4.690) indgår ikke i indikatorberegningen.

Årligt beregnes fra 12 måneder forud for sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=8.330). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

Resultat

I alt blev 10.698 af de prævalente patienter behandlet med LABA, LAMA eller LABA/LAMA og indgår i indikatoren.

På landsplan blev 0,5 % (95 % SI: 0,4-0,6) af patienterne dog modtog LABA, LAMA eller LABA/LAMA behandlet med samtidigt inhalationssteroid (ICS eller ICS/LABA), hvormed standarden på højst 1 % er opfyldt. Dette er på niveau med de forrige to opgørelsesperioder 2021/2022 (0,4 %) og 2020/2021 (0,5 %).

Alle landets regioner lever op til standarden, hvilket de har gjort siden 2018/2019. Kvaliteten er meget ensartet og med et fint lavt niveau flukturerende omkring 0,4 % til 0,7 % (Trendgraf).

Alle sygehusafdelinger i Region Hovedstaden og Midtjylland lever op til standarden, mens det er gældende for hovedparten af afdelingerne i de øvrige 3 regioner. Fem afdelinger lever ikke op til standarden, da de har en opfyldelsesgrad på mellem 1,2 % til 2,1 %. Af Funnel plottet fremgår det, at ingen afdelinger ligger ovenfor markering af 95 % SI ift. standarden, og dermed er der ingen afdelinger, der med stor sikkerhed ikke lever op til standarden.

Diskussion og implikationer

Generelt behandles danske patienter tilfredsstillende, idet forbruget af LABA, LAMA og LABA/LAMA stort set ikke anvendes uden samtidig brug af corticosteroid.

Vurdering af standarden

Stort set alle landets afdelinger lever op til standarden. Fem afdelinger lever dog ikke op til standarden, da de har en opfyldelsesgrad på mellem 1,2 % til 2,1 %.

Alle afdelinger ligger inden for 95 % SI for den fastlagte standard (Funnel plot).

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 11 - Adhærens

- Definition:** Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med tilstrækkelig inhalationssteroider (ICS eller ICS/LABA).
- Nævner:** Prævalente patienter
- Tæller:** Patienter i nævneren med en adhærens-ratio på minimum én dosis for inhalationssteroider (ICS eller ICS/LABA) pr. dag i mindst 80 % af dagene. Patienter, der ikke har indløst en recept på ICS eller ICS/LABA, indgår med en adhærens-ratio på 0.
- Eksklusion:** Ingen ambulans kontakt
- Standarden:** Mindst 85 %

Indikator 11: Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med tilstrækkeligt inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA)

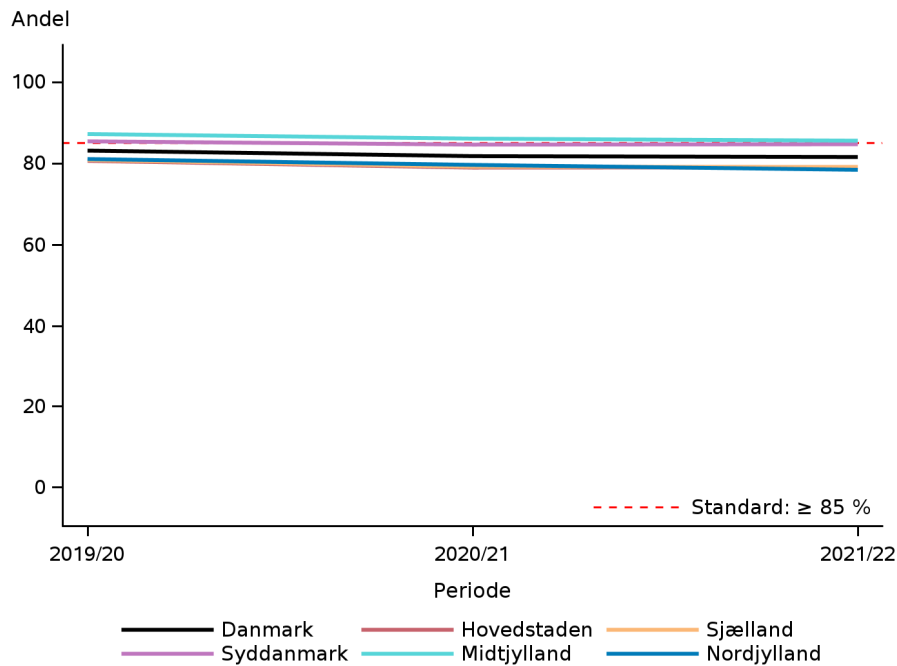
	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 85% opfyldt	Tæller/nævner		01.07.2021 - 30.06.2022	Andel 95% SI	2020/21	2019/20
					Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	12.598 / 15.448	0 (0)	82 (81-82)	13.715 / 16.773	82	83
Hovedstaden	Nej	5.163 / 6.535	0 (0)	79 (78-80)	5.440 / 6.891	79	81
Sjælland	Nej	947 / 1.197	0 (0)	79 (77-81)	1.010 / 1.276	79	81
Syddanmark	Nej*	2.805 / 3.312	0 (0)	85 (83-86)	3.384 / 4.000	85	85
Midtjylland	Ja	2.750 / 3.214	0 (0)	86 (84-87)	2.854 / 3.316	86	87
Nordjylland	Nej	933 / 1.190	0 (0)	78 (76-81)	1.027 / 1.290	80	81
Hovedstaden	Nej	5.163 / 6.535	0 (0)	79 (78-80)	5.440 / 6.891	79	81
AHH - Lungesygdom	Nej	1.385 / 1.759	0 (0)	79 (77-81)	1.421 / 1.762	81	83
AHH - Pædiatri	Nej	95 / 141	0 (0)	67 (59-75)	104 / 169	62	70
BFH - Lungesygdom	Nej	788 / 935	0 (0)	84 (82-87)	1.003 / 1.227	82	84
BHH - Medicin	Nej	86 / 115	0 (0)	75 (66-82)	102 / 121	84	86
HGH - Lungesygdom	Ja	410 / 464	0 (0)	88 (85-91)	435 / 508	86	86
HGH - Medicin	Nej	818 / 1.066	0 (0)	77 (74-79)	767 / 1.004	76	79
HGH - Pædiatri	Nej	536 / 729	0 (0)	74 (70-77)	593 / 802	74	76
NSJ - Lungesygdom	Nej*	396 / 467	0 (0)	85 (81-88)	352 / 394	89	90
NSJ - Pædiatri	Nej	399 / 537	0 (0)	74 (70-78)	417 / 573	73	71
RIG - Lungesygdom	Nej	152 / 184	0 (0)	83 (76-88)	141 / 176	80	80
RIG - Pædiatri	Nej	98 / 138	0 (0)	71 (63-78)	105 / 155	68	65
Sjælland	Nej	947 / 1.197	0 (0)	79 (77-81)	1.010 / 1.276	79	81
HOL - Pædiatri	Nej	78 / 117	0 (0)	67 (57-75)	109 / 155	70	72
NFS - Lungesygdom	Nej	130 / 173	0 (0)	75 (68-81)	90 / 119	76	68
NFS - Pædiatri	Nej	57 / 89	0 (0)	64 (53-74)	51 / 88	58	62
NSR - Lungesygdom	Ja	222 / 261	0 (0)	85 (80-89)	272 / 331	82	83
NSR - Pædiatri	Nej	71 / 90	0 (0)	79 (69-87)	85 / 118	72	82
SJU - Lungesygdom	Nej	89 / 111	0 (0)	80 (72-87)	38 / 50	76	87
SJU - Medicin	Ja	219 / 244	0 (0)	90 (85-93)	284 / 299	95	91
SJU - Pædiatri	Nej	81 / 112	0 (0)	72 (63-80)	81 / 116	70	79
Syddanmark	Nej*	2.805 / 3.312	0 (0)	85 (83-86)	3.384 / 4.000	85	85
EGS - Lungesygdom	Ja	299 / 342	0 (0)	87 (83-91)	309 / 359	86	86

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		2019/20 Andel
	≥ 85% opfyldt			01.07.2021 - 30.06.2022 Andel 95% SI	2020/21 Antal	Andel	
EGS - Pædiatri	Ja	150 / 167	0 (0)	90 (84-94)	219 / 255	86	87
KOL - Lungesygd.	Ja	112 / 129	0 (0)	87 (80-92)	148 / 172	86	85
KOL - Pædiatri	Nej	565 / 703	0 (0)	80 (77-83)	581 / 741	78	83
OUH - Lungesygd.	Ja	340 / 386	0 (0)	88 (84-91)	298 / 330	90	95
OUH - Pædiatri	Nej	374 / 448	0 (0)	83 (80-87)	490 / 574	85	85
SHS - Lungesygd.	Nej	144 / 181	0 (0)	80 (73-85)	195 / 223	87	81
SHS - Pædiatri	Nej	137 / 175	0 (0)	78 (71-84)	185 / 235	79	82
SVE - Lungesygd.	Ja	209 / 244	0 (0)	86 (81-90)	162 / 187	87	89
VJL - Lungesygd.	Ja	475 / 537	0 (0)	88 (85-91)	797 / 924	86	86
Midtjylland	Ja	2.750 / 3.214	0 (0)	86 (84-87)	2.854 / 3.316	86	87
AUH - Lungesygd.	Ja	666 / 769	0 (0)	87 (84-89)	630 / 734	86	89
AUH - Pædiatri	Nej	191 / 230	0 (0)	83 (78-88)	181 / 218	83	84
GØD - Lungesygd.	Ja	125 / 142	0 (0)	88 (82-93)	131 / 142	92	86
GØD - Pædiatri	Nej	264 / 336	0 (0)	79 (74-83)	326 / 412	79	81
HOR - Medicin	Ja	549 / 590	0 (0)	93 (91-95)	581 / 625	93	95
RAN - Lungesygd.	Ja	179 / 205	0 (0)	87 (82-92)	210 / 241	87	90
RAN - Pædiatri	Nej	109 / 135	0 (0)	81 (73-87)	130 / 161	81	86
SIL - Lungesygd.	Ja	249 / 289	0 (0)	86 (82-90)	220 / 248	89	90
VIB - Lungesygd.	Ja	258 / 301	0 (0)	86 (81-89)	274 / 304	90	87
VIB - Pædiatri	Nej	160 / 217	0 (0)	74 (67-79)	171 / 231	74	74
Nordjylland	Nej	933 / 1.190	0 (0)	78 (76-81)	1.027 / 1.290	80	81
AAL - Lungesygd.	Nej	276 / 335	0 (0)	82 (78-86)	293 / 368	80	80
AAL - Medicin	Nej	15 / 18	0 (0)	83 (59-96)	18 / 20	90	94
AAL - Pædiatri	Nej	277 / 372	0 (0)	74 (70-79)	271 / 350	77	80
HOB - Medicin	Nej	78 / 110	0 (0)	71 (61-79)	107 / 136	79	75
THI - Lungesygd.	Nej	35 / 45	0 (0)	78 (63-89)	38 / 46	83	81
VEN - Lungesygd.	Ja	181 / 213	0 (0)	85 (79-89)	244 / 286	85	89
VEN - Pædiatri	Nej	71 / 97	0 (0)	73 (63-82)	56 / 84	67	70

* Grundet afrunding af andelen er standard **ikke** opfyldt

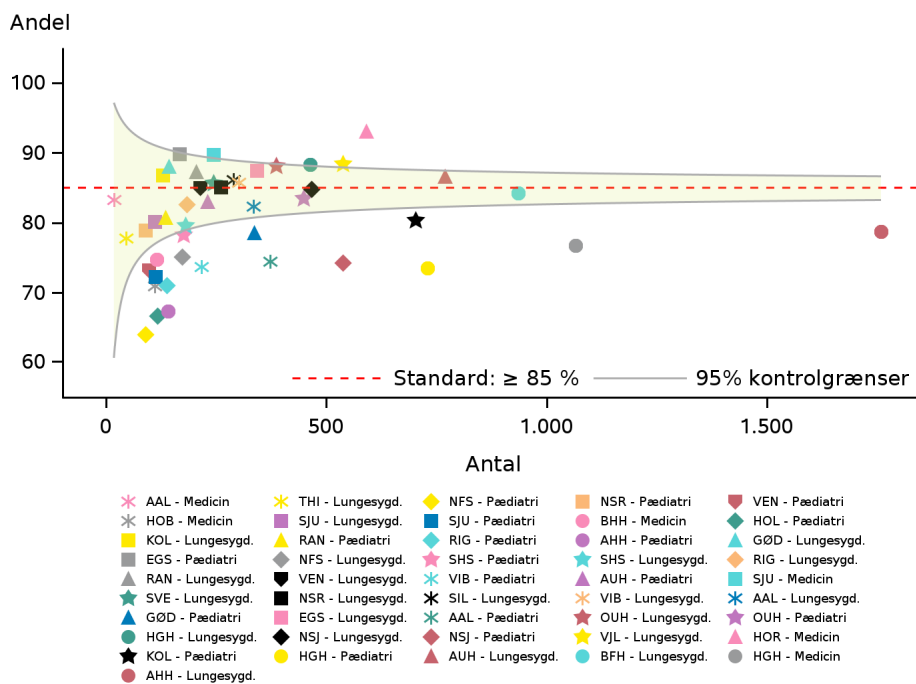
	Antal	Årsag
Eksklusion:	9.916	Ingen ambulante kontakter

Trendgraf: Resultatet af indikator 11 på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 11 på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode

- afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren har til hensigt at monitorere, i hvilken udstrækning patienter med astma indtager den ordinerede medicin i den rette dosis. Det er anden gang indikatoren opgøres. I den første opgørelsesperiode 2019/2020 anvendtes Receptdatabasen som datakilde. I sidste opgørelsesperiode (2020/2021) var indikatoren pauseret, idet data fra Receptdatabasen var ufuldstændige. I denne opgørelsesperiode er datakilden ændret til LSR. Det betyder at alle resultater vist i tabel samt figurer er opgjort og genberegnet med LSR data. Oplysninger om medicinsk behandling er hentet fra LSR, som indeholder informationer om indløste recepter (receptindløsningsdato, pakningsstørrelse, medicinnavn/ATC kode) men ikke det på recepten angivne antal doser pr. dag. Det bemærkes, at lægen kan have udskrevet recepter, som ikke indløses af patienten, og at patienten kan have indløst en recept, og helt eller delvist have undladt at indtage medicinen.

Adhærens-ratioen (antal doser/tidsperiode) beregnes:

$$\frac{(\text{antal pakninger indløst i perioden} * \text{antal doser pr. pakning})}{365 \text{ dage}}$$

Receptopgørelsesperioden dækker en 365 dages periode svarende til første indløste recept på inhalationssteroid i opgørelsesperioden og 365 dage frem. Derfor er opgørelsesperioden forskudt et år bagud svarende til 1/7-2021 til 30/6-2022 med henblik på at få tilstrækkelig opfølgningstid på alle patienter, hvilket afviger ift. til opgørelsen af de foregående indikatorer for den prævalente population af astma patienter (indikator 3c, 4, 5, 6, 7, 8, 9 og 10).

Antal doser sættes til nul for patienter UDEN receptindløsning på inhalationssteroid i opgørelsesperioden. Hvis summen af antal doser indløst i perioden overstiger 365, rundes der ned til 365. Det vil sige, at en patient, der er ordineret én dosis pr. dag skal indløse to pakninger á 200 doser for at opfylde indikatoren. Adhærens-ratioen vil således være >0,80 (80%) for en patient, der har indløst recepter på to eller flere pakninger á 200 doser i perioden.

Det skal bemærkes at det er muligt via LSR at se den ordinerede dosis, men den er sjældent udfyldt. Det betyder, at en patient, der er ordineret to doser pr. dag bør indløse fire pakninger á 200 doser for at være adhærent. I nuværende beregning vil patienten imidlertid opfylde indikatoren ved køb af to pakninger. Dette vælges i lyset af, at der er studier, der peger i retning af, at det at tage noget medicin har positiv betydning for sygdommen. Der arbejdes på om det er muligt at få nuanceret viden om dosis via de nationale registre.

Årligt beregnes fra 12 måneder forud for sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulanskontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=9.916). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektionsproblematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

Efter den første opgørelse af indikatoren besluttedes det at sætte standarden til mindst 85 % fremadrettet.

Resultat

På landsplan blev 82 % (95 % SI: 81-82) af patienterne med astma behandlet med tilstrækkelig inhalationsmedicin og der levedes dermed ikke op til den fastsatte standard på ≥ 85 %.

Af de 18 % med en adhærens-ratio under det ønskede niveau, har i alt 1.371 patienter ikke indløst en recept på inhalationssteroider svarende til 9 % af hele målgruppen.

Region Midtjylland lever som den eneste region op til standarden med en målopfyldelse på 86 %. Der ses en interregional variation på mellem 78 % i Nordjylland og 86 % i Midtjylland. Da der kun er 3 tilgængelige opgørelsesperioder er det for præmaturligt at udtale sig om trends, men niveauet i denne opgørelsesperiode er meget lig de 2 tidligere (Trendgraf). Region Nordjylland er faldet i målopfyldelse med 2 %-points, mens de resterende regioner ligger på samme niveau som i 2020/2021.

På afdelingsniveau ses en variation mellem 64 % (NFS – Pædiatri) og 93 % (HOR – Medicin). I Region Hovedstaden, Sjælland og Nordjylland opfyldes standarden på 1-2 afdelinger, imens dette gælder for 6-7 afdelinger i de 2 resterende regioner. En del af afdelingerne ligger markant under den fastsatte standard (Funnel plot).

Diskussion og implikationer

Behandlingssvigt i form af manglende astmakontrol og akutte eksacerbationer med eller uden indlæggelser skyldes oftest manglende adhærens. Derfor er det obligat, at patienternes adhærens kontrolleres jævnligt.

Vurdering af standarden

Der er ikke en stigende tendens, så selv om standarden er tæt på opfyldt, er der behov for øget fokus på denne standard i alle regioner.

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 12a - Akut indlæggelse, under ét døgn

Definition: Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindre end ét døgn.

Nævner: Prævalente patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der har været akut indlagt med en astma-relateret årsag i mindre end ét døgn inden for et år efter sidste ambulante kontakt i opgørelsesperiode
Akut indlagt med en astma-relateret årsag i mindre end ét døgn defineres som en akut fysisk fremmøde kontakt af mindre end 24 timers varighed med en diagnose svarende til diagnoserne anvendt til dannelse af patientpopulationen.

Eksklusion: Ingen ambulante kontakt

Standarden: Højest 5 %

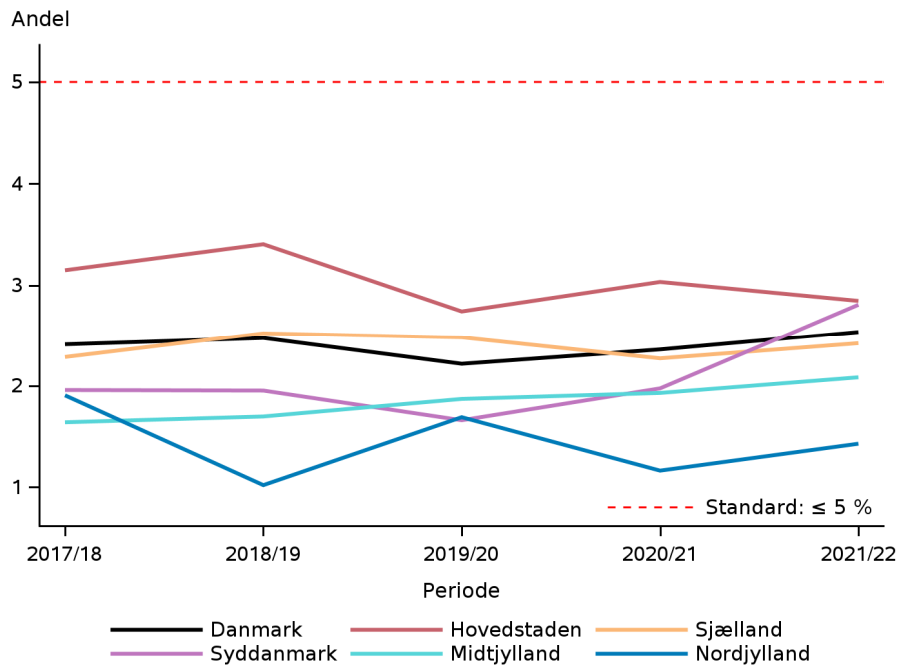
Indikator 12a: Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindre end ét døgn

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2021 - 30.06.2022		Tidligere år	
	≤ 5% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel 95% SI	2020/21 Antal	2019/20 Andel	2019/20 Andel
Danmark	Ja	392 / 15.448	0 (0)	2,5 (2,3-2,8)	396 / 16.773	2,4	2,2
Hovedstaden	Ja	186 / 6.535	0 (0)	2,8 (2,5-3,3)	209 / 6.891	3,0	2,7
Sjælland	Ja	29 / 1.197	0 (0)	2,4 (1,6-3,5)	29 / 1.276	2,3	2,5
Syddanmark	Ja	93 / 3.312	0 (0)	2,8 (2,3-3,4)	79 / 4.000	2,0	1,7
Midtjylland	Ja	67 / 3.214	0 (0)	2,1 (1,6-2,6)	64 / 3.316	1,9	1,9
Nordjylland	Ja	17 / 1.190	0 (0)	1,4 (0,8-2,3)	15 / 1.290	1,2	1,7
Hovedstaden	Ja	186 / 6.535	0 (0)	2,8 (2,5-3,3)	209 / 6.891	3,0	2,7
AHH - Lungesygd.	Ja	42 / 1.759	0 (0)	2,4 (1,7-3,2)	50 / 1.762	2,8	2,8
AHH - Pædiatri	Ja	7 / 141	0 (0)	5,0 (2,0-10,0)	9 / 169	5,3	4,6
BFH - Lungesygd.	Ja	28 / 935	0 (0)	3,0 (2,0-4,3)	36 / 1.227	2,9	2,4
BHH - Medicin	Ja	3 / 115	0 (0)	2,6 (0,5-7,4)	4 / 121	3,3	1,8
HGH - Lungesygd.	Ja	16 / 464	0 (0)	3,4 (2,0-5,5)	15 / 508	3,0	4,2
HGH - Medicin	Ja	19 / 1.066	0 (0)	1,8 (1,1-2,8)	27 / 1.004	2,7	2,7
HGH - Pædiatri	Ja	30 / 729	0 (0)	4,1 (2,8-5,8)	24 / 802	3,0	3,1
NSJ - Lungesygd.	Ja	11 / 467	0 (0)	2,4 (1,2-4,2)	10 / 394	2,5	2,3
NSJ - Pædiatri	Ja	16 / 537	0 (0)	3,0 (1,7-4,8)	20 / 573	3,5	1,8
RIG - Lungesygd.	Nej	10 / 184	0 (0)	5,4 (2,6-9,8)	7 / 176	4,0	1,1
RIG - Pædiatri	Ja	4 / 138	0 (0)	2,9 (0,8-7,3)	7 / 155	4,5	2,2
Sjælland	Ja	29 / 1.197	0 (0)	2,4 (1,6-3,5)	29 / 1.276	2,3	2,5
HOL - Pædiatri	Ja	5 / 117	0 (0)	4,3 (1,4-9,7)	5 / 155	3,2	2,8
NFS - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	1,2 (0,1-4,1)	# / #	0,8	1,7
NFS - Pædiatri	Ja	4 / 89	0 (0)	4,5 (1,2-11,1)	# / #	2,3	1,5
NSR - Lungesygd.	Ja	4 / 261	0 (0)	1,5 (0,4-3,9)	10 / 331	3,0	2,8
NSR - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	2,2 (0,3-7,8)	3 / 118	2,5	1,9
SJU - Lungesygd.	Ja	3 / 111	0 (0)	2,7 (0,6-7,7)	0 / 50	0,0	2,6
SJU - Medicin	Ja	5 / 244	0 (0)	2,0 (0,7-4,7)	4 / 299	1,3	3,0
SJU - Pædiatri	Ja	4 / 112	0 (0)	3,6 (1,0-8,9)	4 / 116	3,4	2,1

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≤ 5% opfyldt			01.07.2021 - 30.06.2022	2020/21	2019/20	
				Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
Syddanmark	Ja	93 / 3.312	0 (0)	2,8 (2,3-3,4)	79 / 4.000	2,0	1,7
EGS - Lungesygd.	Ja	3 / 342	0 (0)	0,9 (0,2-2,5)	9 / 359	2,5	2,5
EGS - Pædiatri	Ja	5 / 167	0 (0)	3,0 (1,0-6,8)	3 / 255	1,2	1,8
KOL - Lungesygd.	Ja	3 / 129	0 (0)	2,3 (0,5-6,6)	# / #	0,6	1,4
KOL - Pædiatri	Ja	16 / 703	0 (0)	2,3 (1,3-3,7)	# / #	0,3	0,3
OUH - Lungesygd.	Ja	16 / 386	0 (0)	4,1 (2,4-6,6)	17 / 330	5,2	5,8
OUH - Pædiatri	Ja	21 / 448	0 (0)	4,7 (2,9-7,1)	19 / 574	3,3	1,1
SHS - Lungesygd.	Ja	6 / 181	0 (0)	3,3 (1,2-7,1)	# / #	0,4	0,8
SHS - Pædiatri	Ja	7 / 175	0 (0)	4,0 (1,6-8,1)	4 / 235	1,7	1,3
SVE - Lungesygd.	Ja	4 / 244	0 (0)	1,6 (0,4-4,1)	3 / 187	1,6	1,0
VJL - Lungesygd.	Ja	12 / 537	0 (0)	2,2 (1,2-3,9)	20 / 924	2,2	2,2
Midtjylland	Ja	67 / 3.214	0 (0)	2,1 (1,6-2,6)	64 / 3.316	1,9	1,9
AUH - Lungesygd.	Ja	10 / 769	0 (0)	1,3 (0,6-2,4)	14 / 734	1,9	1,6
AUH - Pædiatri	Ja	7 / 230	0 (0)	3,0 (1,2-6,2)	5 / 218	2,3	1,3
GØD - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,7 (0,0-3,9)	0 / 142	0,0	2,3
GØD - Pædiatri	Ja	8 / 336	0 (0)	2,4 (1,0-4,6)	12 / 412	2,9	1,8
HOR - Medicin	Ja	16 / 590	0 (0)	2,7 (1,6-4,4)	15 / 625	2,4	2,0
RAN - Lungesygd.	Ja	6 / 205	0 (0)	2,9 (1,1-6,3)	3 / 241	1,2	0,9
RAN - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,5 (0,2-5,2)	0 / 161	0,0	3,1
SIL - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,7 (0,1-2,5)	3 / 248	1,2	1,5
VIB - Lungesygd.	Ja	6 / 301	0 (0)	2,0 (0,7-4,3)	8 / 304	2,6	2,0
VIB - Pædiatri	Ja	9 / 217	0 (0)	4,1 (1,9-7,7)	4 / 231	1,7	2,9
Nordjylland	Ja	17 / 1.190	0 (0)	1,4 (0,8-2,3)	15 / 1.290	1,2	1,7
AAL - Lungesygd.	Ja	6 / 335	0 (0)	1,8 (0,7-3,9)	3 / 368	0,8	2,1
AAL - Medicin	Ja	0 / 18	0 (0)	0,0 (0,0-18,5)	0 / 20	0,0	0,0
AAL - Pædiatri	Ja	9 / 372	0 (0)	2,4 (1,1-4,5)	7 / 350	2,0	2,4
HOB - Medicin	Ja	0 / 110	0 (0)	0,0 (0,0-3,3)	3 / 136	2,2	2,1
THI - Lungesygd.	Ja	0 / 45	0 (0)	0,0 (0,0-7,9)	0 / 46	0,0	0,0
VEN - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,5 (0,0-2,6)	# / #	0,7	1,1
VEN - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,0 (0,0-5,6)	0 / 84	0,0	0,0

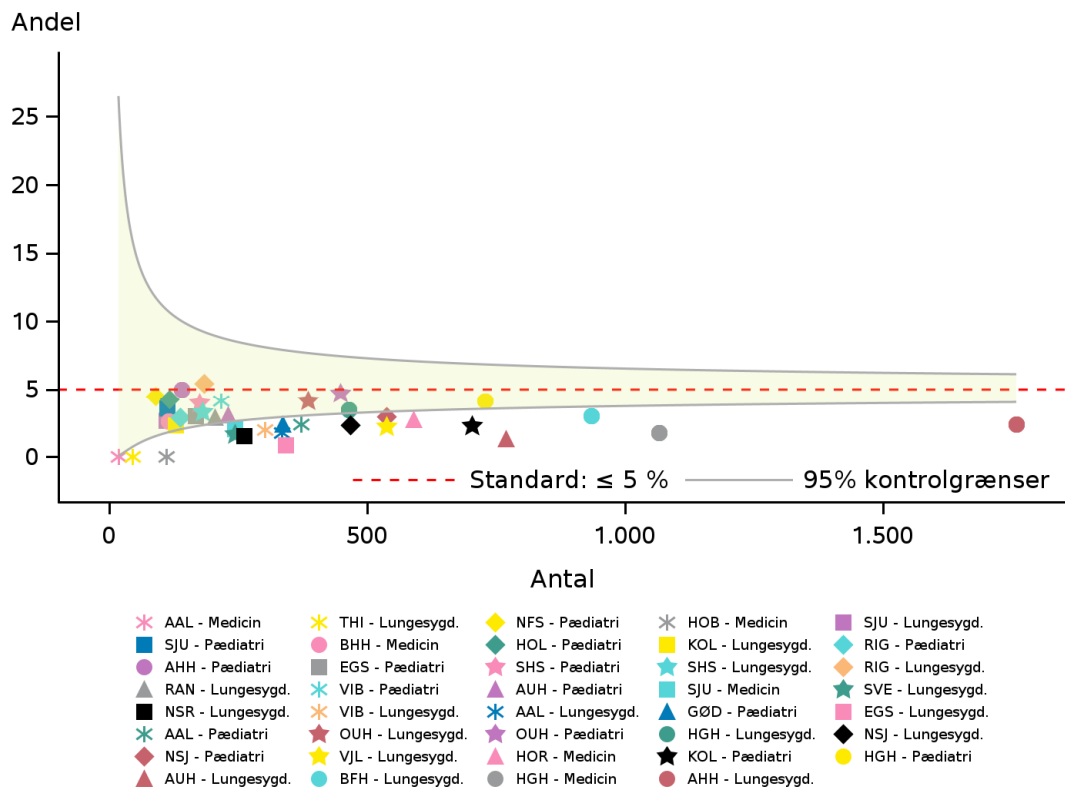
	Antal	Årsag
Eksklusion:	9.916	Ingen ambulante kontakter

Trendgraf: Resultatet af indikator 12a på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 12a på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode

- afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer hvor mange prævalente patienter, der inden for ét år efter deres sidste ambulante kontakt, har haft en akut indlæggelse á mindre end ét døgn varighed. Opgørelsesperioden er forskudt et år bagud svarende til 1/7-2021 til 30/6-2022 med henblik på at få tilstrækkelig opfølgningstid på alle patienter, hvilket afviger ift. til opgørelsen af de foregående indikatorer for den prævalente population af astma patienter (indikator 3c, 4, 5, 6, 7, 8, 9 og 10).

Årligt beregnes fra 12 måneder forud for sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=9.916). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

Det er anden gang indikatoren opgøres med den fastsatte standard på $\leq 5\%$.

Resultat

På landsplan havde 2,5 % (95 % SI: 2,3-2,8) af de prævalente patienter haft en akut indlæggelse af mindre end ét døgn varighed, hvormed standarden er opfyldt. Standardopfyldelsen er på niveau med de 2 forrige opgørelsesperioder. Regionalt varierede indlæggelsesfrekvensen fra færrest indlagte patienter i Region Nordjylland (1,4 %) til flest i Region Hovedstaden og Syddanmark (2,8 %). Dermed opfylder alle 5 regioner standarden på højst 5 %. Der er en meget ensartet kvalitet på tværs af regionerne (Trendgraf).

Samtlige afdelinger på nær én opfylder standarden. Der ses nogen variation på afdelingsniveau - på 3 afdelinger (alle i Region Nordjylland) indlagdes ingen patienter akut under ét døgn, og på RIG – Lungesygd. blev 10 patienter (5,4 %) indlagt akut under ét døgn.

Diskussion og implikationer

Der er en god lands- og regional opfyldningsgrad af standarden på denne indikator.

Vurdering af standarden

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

Indikator 12b - Akut indlæggelse, mindst ét døgn

Definition: Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mere end ét døgn.

Nævner: Prævalente patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der har været akut indlagt med en astma-relateret årsag i mere end ét døgn inden for et år efter sidste ambulante kontakt i opgørelsesperiode
Akut indlagt med en astma-relateret årsag i mindst ét døgn defineres som en akut fysisk fremmøde kontakt af mere end 24 timers varighed med en diagnose svarende til diagnoserne anvendt til dannelse af patientpopulationen.

Eksklusion: Ingen ambulante kontakt

Standarden: Højst 5 %

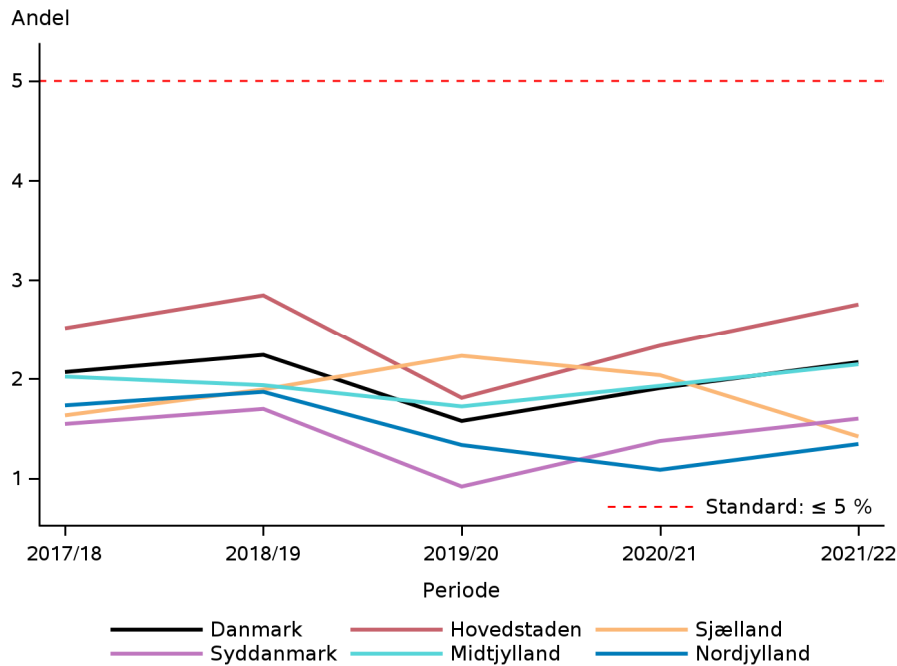
Indikator 12b: Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindst ét døgn

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 5% opfyldt	Tæller/nævner		01.07.2021 - 30.06.2022	Andel 95% SI	2020/21	2019/20
					Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	335 / 15.448	0 (0)	2,2 (1,9-2,4)	320 / 16.773	1,9	1,6
Hovedstaden	Ja	180 / 6.535	0 (0)	2,8 (2,4-3,2)	161 / 6.891	2,3	1,8
Sjælland	Ja	17 / 1.197	0 (0)	1,4 (0,8-2,3)	26 / 1.276	2,0	2,2
Syddanmark	Ja	53 / 3.312	0 (0)	1,6 (1,2-2,1)	55 / 4.000	1,4	0,9
Midtjylland	Ja	69 / 3.214	0 (0)	2,1 (1,7-2,7)	64 / 3.316	1,9	1,7
Nordjylland	Ja	16 / 1.190	0 (0)	1,3 (0,8-2,2)	14 / 1.290	1,1	1,3
Hovedstaden	Ja	180 / 6.535	0 (0)	2,8 (2,4-3,2)	161 / 6.891	2,3	1,8
AHH - Lungesygd.	Ja	52 / 1.759	0 (0)	3,0 (2,2-3,9)	47 / 1.762	2,7	2,0
AHH - Pædiatri	Ja	3 / 141	0 (0)	2,1 (0,4-6,1)	# / #	0,6	1,7
BFH - Lungesygd.	Ja	29 / 935	0 (0)	3,1 (2,1-4,4)	30 / 1.227	2,4	2,4
BHH - Medicin	Ja	# / #	0 (0)	1,7 (0,2-6,1)	3 / 121	2,5	1,8
HGH - Lungesygd.	Nej	32 / 464	0 (0)	6,9 (4,8-9,6)	23 / 508	4,5	3,3
HGH - Medicin	Ja	16 / 1.066	0 (0)	1,5 (0,9-2,4)	16 / 1.004	1,6	1,4
HGH - Pædiatri	Ja	6 / 729	0 (0)	0,8 (0,3-1,8)	9 / 802	1,1	0,6
NSJ - Lungesygd.	Ja	17 / 467	0 (0)	3,6 (2,1-5,8)	14 / 394	3,6	3,1
NSJ - Pædiatri	Ja	19 / 537	0 (0)	3,5 (2,1-5,5)	13 / 573	2,3	0,4
RIG - Lungesygd.	Ja	3 / 184	0 (0)	1,6 (0,3-4,7)	4 / 176	2,3	1,1
RIG - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,7 (0,0-4,0)	# / #	0,6	0,6
Sjælland	Ja	17 / 1.197	0 (0)	1,4 (0,8-2,3)	26 / 1.276	2,0	2,2
HOL - Pædiatri	Ja	0 / 117	0 (0)	0,0 (0,0-3,1)	4 / 155	2,6	0,0
NFS - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	1,2 (0,1-4,1)	# / #	1,7	1,7
NFS - Pædiatri	Ja	0 / 89	0 (0)	0,0 (0,0-4,1)	0 / 88	0,0	0,0
NSR - Lungesygd.	Ja	5 / 261	0 (0)	1,9 (0,6-4,4)	8 / 331	2,4	3,2
NSR - Pædiatri	Ja	0 / 90	0 (0)	0,0 (0,0-4,0)	# / #	0,8	4,9
SJU - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	1,8 (0,2-6,4)	# / #	4,0	5,1
SJU - Medicin	Ja	7 / 244	0 (0)	2,9 (1,2-5,8)	8 / 299	2,7	2,3
SJU - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,9 (0,0-4,9)	# / #	0,9	1,1

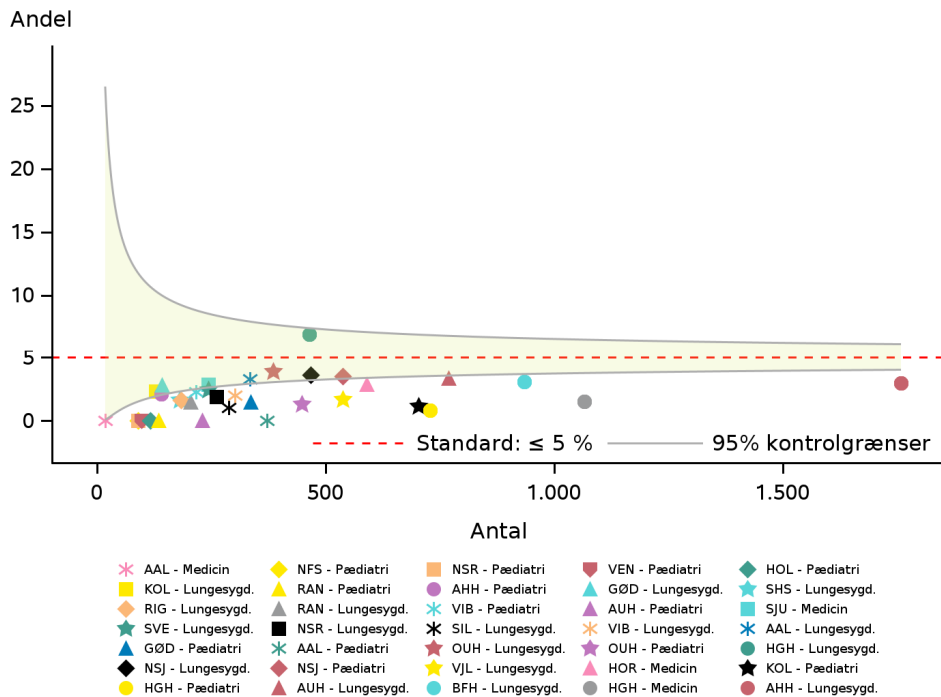
	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≤ 5% opfyldt			01.07.2021 - 30.06.2022	2020/21	2019/20	
				Andel 95% SI	Antal	Andel	Andel
Syddanmark	Ja	53 / 3.312	0 (0)	1,6 (1,2-2,1)	55 / 4.000	1,4	0,9
EGS - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,3 (0,0-1,6)	# / #	0,3	0,5
EGS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,6 (0,0-3,3)	3 / 255	1,2	0,0
KOL - Lungesygd.	Ja	3 / 129	0 (0)	2,3 (0,5-6,6)	# / #	1,2	1,4
KOL - Pædiatri	Ja	8 / 703	0 (0)	1,1 (0,5-2,2)	6 / 741	0,8	0,7
OUH - Lungesygd.	Ja	15 / 386	0 (0)	3,9 (2,2-6,3)	15 / 330	4,5	4,7
OUH - Pædiatri	Ja	6 / 448	0 (0)	1,3 (0,5-2,9)	6 / 574	1,0	0,3
SHS - Lungesygd.	Ja	3 / 181	0 (0)	1,7 (0,3-4,8)	5 / 223	2,2	0,4
SHS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,6 (0,0-3,1)	# / #	0,9	0,4
SVE - Lungesygd.	Ja	6 / 244	0 (0)	2,5 (0,9-5,3)	4 / 187	2,1	0,5
VJL - Lungesygd.	Ja	9 / 537	0 (0)	1,7 (0,8-3,2)	11 / 924	1,2	1,1
Midtjylland	Ja	69 / 3.214	0 (0)	2,1 (1,7-2,7)	64 / 3.316	1,9	1,7
AUH - Lungesygd.	Ja	26 / 769	0 (0)	3,4 (2,2-4,9)	21 / 734	2,9	2,5
AUH - Pædiatri	Ja	0 / 230	0 (0)	0,0 (0,0-1,6)	0 / 218	0,0	0,9
GØD - Lungesygd.	Ja	4 / 142	0 (0)	2,8 (0,8-7,1)	# / #	1,4	1,8
GØD - Pædiatri	Ja	5 / 336	0 (0)	1,5 (0,5-3,4)	4 / 412	1,0	0,9
HOR - Medicin	Ja	17 / 590	0 (0)	2,9 (1,7-4,6)	19 / 625	3,0	2,9
RAN - Lungesygd.	Ja	3 / 205	0 (0)	1,5 (0,3-4,2)	3 / 241	1,2	0,9
RAN - Pædiatri	Ja	0 / 135	0 (0)	0,0 (0,0-2,7)	# / #	0,6	0,0
SIL - Lungesygd.	Ja	3 / 289	0 (0)	1,0 (0,2-3,0)	3 / 248	1,2	1,5
VIB - Lungesygd.	Ja	6 / 301	0 (0)	2,0 (0,7-4,3)	6 / 304	2,0	2,0
VIB - Pædiatri	Ja	5 / 217	0 (0)	2,3 (0,8-5,3)	5 / 231	2,2	0,8
Nordjylland	Ja	16 / 1.190	0 (0)	1,3 (0,8-2,2)	14 / 1.290	1,1	1,3
AAL - Lungesygd.	Ja	11 / 335	0 (0)	3,3 (1,7-5,8)	8 / 368	2,2	2,1
AAL - Medicin	Ja	0 / 18	0 (0)	0,0 (0,0-18,5)	# / #	10,0	5,6
AAL - Pædiatri	Ja	0 / 372	0 (0)	0,0 (0,0-1,0)	0 / 350	0,0	0,7
HOB - Medicin	Ja	# / #	0 (0)	1,8 (0,2-6,4)	# / #	1,5	1,0
THI - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	4,4 (0,5-15,1)	0 / 46	0,0	0,0
VEN - Lungesygd.	Ja	# / #	0 (0)	0,5 (0,0-2,6)	# / #	0,7	1,5
VEN - Pædiatri	Ja	0 / 97	0 (0)	0,0 (0,0-3,7)	0 / 84	0,0	0,0

	Antal	Årsag
Eksklusion:	9.916	Ingen ambulante kontakter

Trendgraf: Resultatet af indikator 12b på landsplan og regionalt niveau over tid



Funnel plot: Resultatet af indikator 12b på afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode
- afdelinger, der ligger under tragtten har med stor sandsynlighed et resultat, der ligger under den fastsatte standard



Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorer, hvor mange prævalente patienter der inden for ét år efter deres sidste ambulante kontakt har haft en akut indlæggelse af mindst ét døgn varighed. Opgørelsesperioden er forskudt et år bagud svarende til 1/7-2021 til 30/6-2022 med henblik på at få tilstrækkelig opfølgningstid på alle patienter, hvilket afviger ift. til opgørelsen af de foregående indikatorer for den prævalente population af astma patienter (indikator 3c, 4, 5, 6, 7, 8, 9 og 10).

Årligt beregnes fra 12 måneder forud for sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Da man i LPR ikke kan skelne mellem prævalente patienter, der er afsluttet siden sidste hospitalskontakt og prævalente patienter, som ikke har haft en ambulant kontakt i den angivne opgørelsesperiode, er disse to grupper ekskluderet (n=9.916). I forhold til sidstnævnte introduceres formentlig noget selektions problematik, men det gøres ensartet på tværs af afdelinger og dermed skævvrides resultaterne ikke til nogens fordel. Når data fra almen praksis implementeres i DrAstma vil man have et bedre grundlag at vurdere, hvorvidt patienten afsluttes fra hospital til videre opfølgning hos praktiserende læge.

Det er anden gang indikatoren opgøres med den fastsatte standard på $\leq 5\%$.

Resultat

På landsplan har 2,2 % (95 % SI: 1,9-2,4) af de prævalente patienter haft en akut indlæggelse á mere end ét døgn varighed, hvormed standarden er opfyldt. Standardopfyldelsen er lidt dårligere end de 2 forrige opgørelsesperioder - svarende 0,3 %-point (2020/2021) og 0,6 %-point (2019/2020).

Alle regioner opfylder standarden. Indlæggelsesfrekvensen varierer fra det laveste niveau i Region Nordjylland på 1,3 % til det højeste i Hovedstaden med 2,8 %. Alle regioner ligger stabilt lavt i standardopfyldelse for alle opgørelses år (Trendgraf).

På afdelingsniveau opfylder samtlige afdelinger standarden med undtagelse af én afdeling (HGH - Lungesygd.). Der ses en variation mellem 0 % og 6,9 %. Syv afdelinger havde ingen patienter der indlagdes á mere end ét døgn varighed. For afdelinger med få patienter skal resultatet tolkes med forsigtighed, da små ændringer har stor betydning for indikatorresultatet (Funnel plot).

Diskussion og implikationer

Der er en god lands- og regional opfyldningsgrad af standarden på denne indikator.

Vurdering af standarden

Standarden fastholdes på nuværende niveau.

6. Beskrivelse af astma-området og måling af behandlingskvalitet

Astma er den hyppigste kroniske sygdom hos børn og unge voksne i den vestlige verden, og i Danmark har ca. 300.000 astma, heraf 150.000 børn.

Astma kan debutere i barnealderen eller efter 20 års alderen, hvoraf nogle debuterer efter 40 års alderen. Nogle astmatikere har mange symptomer og relativt lidt inflammation, mens andre har meget inflammation og færre symptomer. Desuden har nogle astmatikere samtidig allergi, der også skal behandles som en del af sygdomsbilledet.

Patienter med astma har typiske symptomer, så som pibende/hvæsende vejrtrækning, hoste, åndenød eller trykken for brystet. Selvom disse symptomer er klassiske for astma, er det ikke alle med disse lungesympptomer, der har astma. En astmadiagnose kræver, at man med objektive tests påviser reversibel luftvejsobstruktion og/eller bronkial hyperreaktivitet, før man starter fast medicinsk behandling. Dette kan foregå med en reversibilitetstest med beta2-agonist (FEV1 stigning 200 ml og 12%, astmadiagnose anses for sikker ved stigning på 400 ml), men diagnosen kan også stilles ved påvisning af bronkial hyperreaktivitet med bl.a. metakolin eller mannitol test.

Patienter, der efter systematisk udredning, har fået påvist svær astma, der trods optimeret behandling, har hyppige eksacerbationer og/eller længerevarende behandling med systemisk kortikosteroid, kan behandles med biologiske lægemidler på udvalgte børne- og lungemedicinske afdelinger.

DrAstma blev etableret i 2016 og inkluderer alle patienter med astma over 6 år, som har været i kontakt med en sygehusafdeling. Årligt inkluderes ca. 17.000 prævalente patienter og ca. 10.000 incidente patienter. Der arbejdes på at inkludere patienter behandlet i almen praksis, idet hovedparten af børn, unge og voksne med astma bliver fulgt og behandlet i dette regi.

Formålet med DrAstma er at monitorere og forbedre kvaliteten af behandlingen for patienter med astma i Danmark gennem monitoring af diagnostik ved mistænkt astma, allergitest, lungefunktion, rygevaner, eksacerbationer, inhalationsteknik og adhærens til behandlingen.

7. Datagrundlag

DrAstma omfatter ny-diagnosticerede og prævalente patienter med astma, der er 6 år eller ældre. I årsrapporten opgøres alene patienter behandlet i hospitalsregi. Der arbejdes på at få data fra almen praksis, og så snart disse er tilgængelige, vil rapporten blive suppleret med viden om behandlingskvaliteten for patienter behandlet i almen praksis.

Siden februar 2019 har alle landets hospitaler indberettet data via LPR3; Region Midtjylland, Region Sjælland og Region Hovedstaden overgik til LPR3 pr. 3/2-2019, mens Region Syddanmark og Region Nordjylland overgik pr. 3/3-2019. I forbindelse med overgangen er principperne fra LPR2 til populationsdannelsen tilpasset LPR3s datastruktur.

Til og med 3/3-2019 (LPR2) blev ambulante patienter med astma identificeret som ambulante patienter i åbne eller lukkede ambulante forløb knyttet til en astmadiagnose. Efter 3/2-2019 (LPR3) identificeres ambulante patienter, som patienter, der har haft en planlagt kontakt (uanset kontaktype) grundet astma af under 12 timers varighed. En akut indlæggelse, anvendt i indikator 12a og 12b, defineres som en akut fysisk fremmøde kontakt uanset varighed.

Omfattede enheder

Alle lungemedicinske, medicinske, pædiatriske og arbejdsmedicinske ambulatorier, der behandler patienter med astma, er omfattet af dataindberetning til DrAstma gennem SKS-koder til LPR.

De omfattede enheder identificeres via Sundhedsvæsenets OrganisationsRegister (SOR)¹. Her udvælges de hospitalsenheder, der er klassificeret som klinisk enhed med ambulante kontakter (enhedstype = 'klinisk enhed'; ambulante_kontakter = 'ja') og som angives med mindst ét af følgende hovedspecialer: 'arbejdsmedicin', 'lungesygdomme', 'medicinsk allergologi', 'intern medicin' eller 'pædiatri'. I appendikstabel 3 findes en fyldestgørende liste af hvilke sygehusafdelinger, der er grupperet under de tre kategorier.

Indikatorresultaterne formidles på national, regional, hospitals- og afdelingsniveau. Det organisatoriske tilhørsforhold kan være forskelligt for ny-diagnosticerede og prævalente patienter. For ny-diagnosticerede patienter tilskrives den enhed, hvor patienten har haft den første hospitalskontakt for astma i opgørelsesperioden, mens prævalente patienter tilskrives den enhed, hvor patienten har haft den sidste kontakt for astma i opgørelsesperioden.

Fra den aktuelle årsrapport ekskluderes astmaskoler, idet de ikke er ansvarlige for behandlingen af børn med astma. Eksklusionen sker på baggrund af registreret astmaskolekontakt med en tillægsdiagnose og/eller astmaskole-tillægsprocedure og/eller ved kontakt på enhed, som er defineret som astmaskole.

Afrapporteringsniveau

Afdelingsniveauet for samme sygehus er grupperet i 'lungesygdomme', 'pædiatri' og 'medicin' med henblik på at gøre fremstillingen mere overskuelig. Specialet 'medicin' omfatter de afdelinger, der er klassificeret som 'arbejdsmedicin', 'medicinsk allergologi' eller 'intern medicin'. Er én afdeling tildelt flere hovedspecialer anvendes følgende hierarki: 'pædiatri', 'lungesygdomme', og 'medicin'. I appendikstabel 3 findes en fyldestgørende liste af hvilke afdelinger, der er grupperet under de tre kategorier: 'lungesygdomme', 'medicin' og 'pædiatri'. Patienter, der har været tilknyttet flere enheder inden for opgørelsesperioden, er der for ny-diagnosticerede patienter afrapporteret på den afdeling, som patienten først er set på, men det for prævalente patienter er den sidste afdeling.

¹ Denne tilgang blev indført i 2020 med henblik på at sikre at alle afdelinger, inklusiv nyoprettede, der behandler patienter med astma var inkluderet i databasen

Patientgrundlag

DrAstma omfatter patienter med astma fra 6 år med en ambulant kontakt* på en af de omfattede enheder med én af følgende aktionsdiagnoser registreret i LPR:

- DJ45* Astma
- DJ46* Status asthmaticus

ELLER ovenstående diagnoser som bidiagnose sammen med følgende aktionsdiagnoser:

- DJ* Sygdomme i åndedrætsorganer (frasat DJ44*, DJ45* og DJ46*)
- DR06* Abnorm vejrtrækning
- DT781* Anden fødevarereaktion IKA
- DK522* Gastroenteritis eller colitis forårsaget af allergi eller fødemiddel
- DL20* Dermatitis og eksem

*En *ambulant kontakt* defineres som en planlagt kontakt under 12 timers varighed med ovenstående diagnoser. Alle kontaktyper medtages svarende til fysisk fremmøde (ALCA00), udekontakt (ALCA01) eller virtuel kontakt (telefon-/videokonsultation) (ALCA03) [admin.konttype]. Fysiske fremmøde kontakter for samme patient med mindre end 4 timer mellem sluttidspunkt og starttidspunkt kobles til et forløb. Det koblede forløb angives med prioritetskoden 'planlagt', hvis alle kontakter i koblingen er angivet med planlagt. Har én eller flere kontakter prioritetskoden 'akut' angives 'akut' som den samlede prioritetskode (akut har højest hierarki). Koblede forløb med planlagt prioritet under 12 timers varighed medtages herefter i identifikationen af patienter med astma.

Eksklusionskriterier er:

- Patienter under 6 år
- Patienter med DJ44* (kronisk obstruktiv lungesygdom) enten som aktions- eller bidiagnose ekskluderes fra opgørelsen, hvis diagnosen er givet på én af de omfattede enheder (afsnit 2).
- Patienter på astmaskoler
- Patienter med erstatnings-cpr-nummer
- Patienter, der ikke har bopæl i Danmark

Indikatorerne opgøres på en prævalent eller ny-diagnosticeret (incident) population.

Ny-diagnosticerede patienter (patientpopulation 1)

Populationen omfatter ovennævnte patienter, der ikke har haft andre astmarelaterede kontakter på én af de omfattede enheder i en toårig periode inden opgørelsesperioden.

Den prævalente population (patientpopulation 2)

Populationen omfatter ovennævnte patienter, der har haft astmarelaterede kontakter på én af de omfattede enheder i en toårig periode inden opgørelsesperioden

Dæknings- og overensstemmelsesgrad ved medicinpopulation

DrAstma skal ifølge bekendtgørelsen for kliniske kvalitetsdatabaser have en dækningsgrad på mindst 90 %. Dækningsgraden er et udtryk for, i hvilket omfang det er lykkedes at inkludere alle relevante patienter i databasen. DrAstma har til hensigt at omfatte alle patienter med astma i Danmark, idet patienter med astma behandles i både primær og sekundær sektor. På nuværende tidspunkt er dataindberetningen fra almen praksis imidlertid ikke i drift, hvorfor aktuelle rapport alene baseret sig på data indberettet til LPR og dermed kun omfatter patienter behandlet i hospitalsregi.

Til opgørelse af dæknings- og overensstemmelsesgraden anvendes LSR som alternativ datakilde, da stort set alle patienter med astma behandles med receptpligtig medicin. Via LSR identificeres medicinpopulationen efter følgende kriterier:

- Har indløst mindst 2 recepter for astmamedicin (ATC-koder R03 (ikke SAMA-præparater)) indenfor 2 år, hvor den ene er indløst i opgørelsesperioden svarende til 1/7-2022 til og med 30/6-2023.
- Fra denne population ekskluderes patienter med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) identificeret i Dansk Register for KOL (DrKOL, dvs. KOL-patienter behandlet på hospitaler).
- Til forskel fra opgørelsen i årsrapporten i 2020, er børn under 6 år også ekskluderet.

		Indløst recept på astmamedicin, registret i LSR		
		Ja	Nej	
Prævalent patient med astma identificeret i DrAstma	Ja	A	B	A + B
	Nej	C	D	C + D
		A + C	B + D	N=(A+B+C+D)

Overensstemmelsesgraden, svarende til DrAstma's sensitivitet til at identificere prævalente patienter med astma ift. LSR, beregnes på følgende måde:

$$\text{Overensstemmelsesgrad} = \frac{A}{A + C}$$

Dækningsgraden, svarende til hvor mange ud af samtlige prævalente patienter med astma (registeret i DrAstma OG/ELLER i LSR) opfanges i DrAstma, beregnes på følgende måde:

$$\text{Dækningsgrad} = \frac{A + B}{A + B + C}$$

Figur 2. Beregning af dæknings- og overensstemmelsesgrad.

Tabel 4 viser fordelingen mellem DrAstma og LSR samt angiver dæknings- og overensstemmelsesgrad for aktuelle årsrapport på landsplan og regionalt niveau.

Tabel 4. Oversigt over dæknings- og overensstemmelsesgraden beregnet ved sammenligning med medicinpopulation identificeret i Lægemedelstatistikregistret (LSR).

	I alt, n	Patienter med astma		I begge, n (%)	Dækningsgrad	Overensstemmelsesgrad
		Kun i medicinpopulation, n (%)	Kun i DrAstma populationen, n (%)			
Danmark	348.447	327.995 (94,1)	2.194 (0,6)	18.258 (5,2)	5,9 %	5,3 %
Hovedstaden	103.992	96.056 (92,4)	932 (0,9)	7.004 (6,7)	7,6 %	6,8 %
Sjælland	51.902	49.875 (96,1)	206 (0,4)	1.821 (3,5)	3,9 %	3,5 %
Syddanmark	78.406	73.801 (94,1)	466 (0,6)	4.139 (5,3)	5,9 %	5,3 %
Midtjylland	77.732	73.554 (94,6)	388 (0,5)	3.790 (4,9)	5,4 %	4,9 %
Nordjylland	36.157	34.451 (95,3)	202 (0,6)	1.504 (4,2)	4,7 %	4,2 %
Ukendt/andet	258	258 (100,0)			.	.

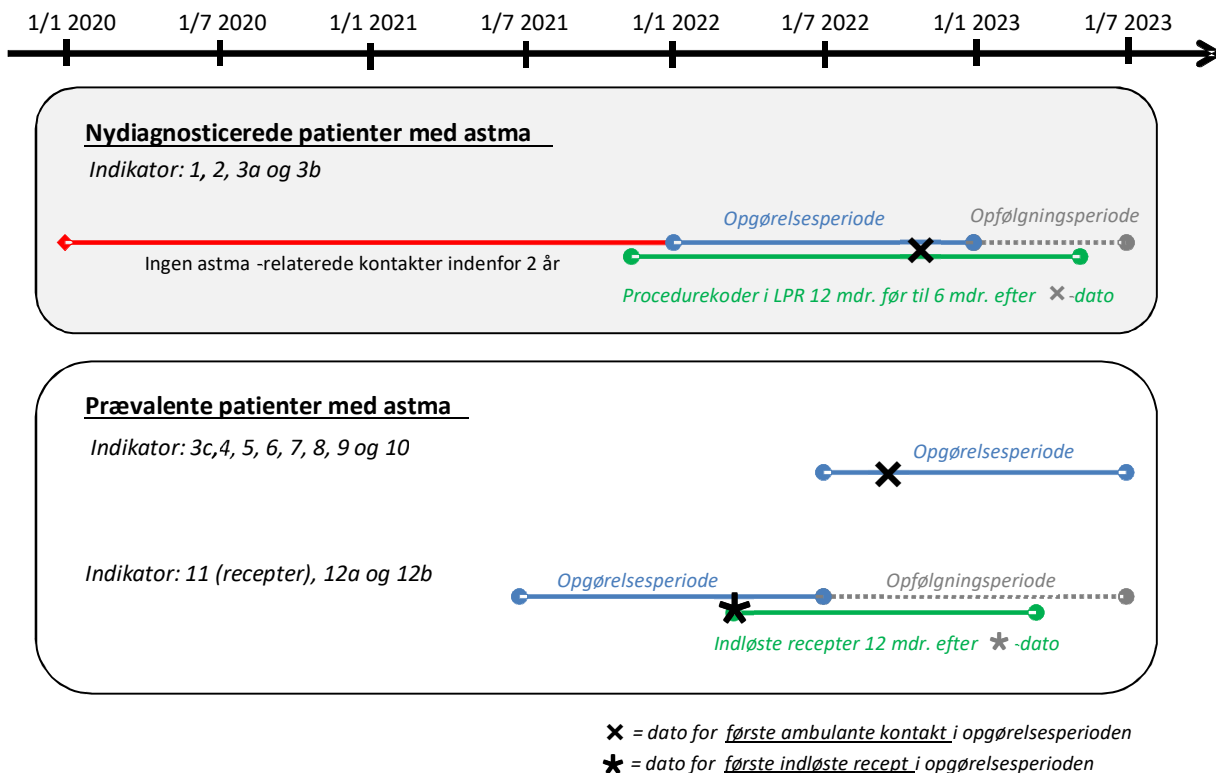
Da DrAstma for nuværende kun indeholder oplysninger om patienter behandlet på sygehuse, er det forventeligt at dæknings- og overensstemmelsesgraden er lav svarende til 5,9 % hhv. 5,3 % på nationalt niveau, da patienter med astma langt overvejende behandles af den alment praktiserende læge. På regionalt niveau varierer dækningsgraden mellem 3,9 % (Sjælland) og 7,6 % (Hovedstaden).

I appendiks 2 er der udarbejdet tabeller, som belyser medicinpopulationens karakteristika ift. indløste recepter (appendikstabel 12) og alders- og kønsfordelingen (appendikstabel 13). Desuden opgørelser af indikator 12a og 12b vedrørende akutte korte og lange indlæggelser for medicinpopulationen (appendikstabel 14 og 15). Disse opgørelser er det tætteste, styregruppen kan komme ift. at beskrive den totale population af prævalente astma patienter, indtil DrAstma begynder at modtage dataindberetninger fra de alment praktiserende læger.

Indikatorernes opgørelsesperiode

I Figur 3 illustreres opgørelsesperioden for de to patientpopulationer for de enkelte indikatorer,

- Indikator 1 til 3b opgøres for **ny-diagnosticerede patienter** og er tidsforskudt 6 måneder bagudrettet med henblik på at kunne afsøge for ønskede procedurer beskrevet i indikatorerne (+ 6 måneder efter første dato i opgørelsesperioden).
- Indikator 3c til 12b opgøres for **prævalente patienter**. Her er indikator 11, 12a og 12b tidsforskudt 12 måneder bagudrettet med henblik op at have tilstrækkelig opfølgningstid (12 måneder efter sidste kontakt i opgørelsesperioden).



Figur 3. Opgørelsesperioderne for den prævalente og ny-diagnosticerede patientpopulation.

8. DrAstma's styregruppe

Formand	
Vibeke Backer, Professor, overlæge, dr. med.	Øre-, næse- og halsafdeling, Rigshospitalet
Forretningsudvalg	
Lone Agertoft, overlæge	
Hanne Madsen, overlæge, ph.d.	FAM/Medicinsk afdeling Svendborg Sygehus
Styregruppens medlemmer	
Hovedstaden	
Charlotte Suppli Ulrik, Professor, overlæge, dr. med.	Lungemedicinsk afdeling, Hvidovre Hospital
Merete Jørgensen, overlæge, ph.d.	Pædiatrisk afdeling, Nordsjællands Hospital
Sjælland	
Lycely Calderon Dongo, afdelingslæge	Lungemedicinsk ambulatorium , Roskilde Sygehus
Rune Ahrensberg, almen praktiserende læge	Sorø
Syddanmark	
Hanne Madsen, overlæge, ph.d.	FAM/Medicinsk afdeling Svendborg Sygehus
Lone Agertoft, overlæge	
Josefine Gradman, overlæge	Pædiatrisk afdeling, Odense Universitetshospital
Midtjylland	
Tina Skjold, overlæge, ph.d.	Lungemedicinsk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Sune Rubak, lektor, overlæge, dr. med.	Pædiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Nordjylland	
Lisbeth Venø Kruse, overlæge, ph.d.	Pædiatrisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Medlemmer fra andre faglige selskaber og patientforeninger	
Lene Thouggaard, oversygeplejerske	Lungemedicinsk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Iben Brock Jakobsen, afdelingslæge	Arbejds- og Miljømedicinsk Klinik, Odense Universitetshospital, Dansk Selskab for Arbejds- og Miljømedicin, DASAM
Jens Søndergaard, professor, ph.d.	Forskningsenheden for almen praksis, Syddansk Universitet
Christine Højer Eriksen, rådgiver og projektmedarbejder	Astma- Allergi Danmark
Jonathan Emil Andreasen, projektmedarbejder	Lungeforeningen
Niels Bjerring, Speciallæge, praktiserende Speciallæge	Allergi og Lungeklinikken Odense
Anne Helene Spannow, praktiserende Speciallæge i pædiatri	Speciallæge i Silkeborg
Anne Sofie Bjerrum, Speciallæge i lungesygdomme og allergi	Afdelingen for lungesygdomme og allergi Aarhus Universitetshospital, Dansk Selskab for Allergologi (DSA)
Tom Vilhelmsen, patientrepræsentant	
Dokumentalist	
Howraman Meteran, læge, ph.d.	Herlev og Gentofte Hospital
Henrik Hallas, læge, ph.d.	Herlev og Gentofte Hospital
Klinisk epidemiolog	
Christina Malmose Stapelfeldt, ph.d.	Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)
Datamanager	
Pernille Fjordside Iversen, datamanager	Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)
Dataansvarlig myndighed	
Lene Korshøj, kvalitetskonsulent	Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)

9. Appendiks

Appendiks 1: Supplerende tabeller og resultater for aktuelle rapport

Appendikstabel 1a. Patientkarakteristika for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling	875
Appendikstabel 1b. Fordeling af køn pr aldersgrupper for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling	897
Appendikstabel 2a. Patientkarakteristika for prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling	919
Appendikstabel 2b. Fordeling af køn pr. aldersgrupper for prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling	931
Appendikstabel 3. Oversigt over afrapportering af afdelingsniveau i indikatortabellerne anvendt i aktuelle rapport	953
Appendikstabel 4. Oversigt over diagnoseverifikation på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 1)	975
Tabellen viser antal patienter og antal procedurer. De angivne procenter beskriver andelen hver procedure udgør af det totale antal procedurer.	975
Appendikstabel 5. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 2)	
Tabellen viser antal patienter og antal procedurer. De angivne procenter beskriver andelen hver procedure udgør af det totale antal procedurer.	1008
Appendikstabel 6 – Oversigt over IgE-måling på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 2)	100
Tabellen viser antal patienter og antal procedurer. De angivne procenter beskriver andelen hver procedure udgør af det totale antal procedurer.	100
Appendikstabel 7. Indikatoropfyldelsen af allergitest stratificeret på ny-diagnosticerede børn og voksne med astma på lands og regionsniveau (indikator 2)	1053
Appendikstabel 8. Oversigt over lungefunktion for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 3c)	1064
Appendikstabel 9. Oversigt over højde og vægt for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 4 og 5)	108
Appendikstabel 10. Oversigt over rygestatus for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 6)	111
Appendikstabel 11. Oversigt over eksacerbationer for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 7)	114

Appendikstabel 1a. Patientkarakteristika for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling

	Diagnose, n (%)			Alder, n (%)				Køn, n (%)		
	Antal patienter, N/n	DJ45* A-diagnose	Øvrige diagnoser	6-17 år	18-45 år	46-59 år	≥ 60 år	Median alder	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
Danmark	8.387	7.942 (95)	445 (5)	1.657 (20)	2.469 (29)	1.829 (22)	2.432 (29)	46	4.941 (59)	3.446 (41)
Hovedstaden	2.918	2.719 (93)	199 (7)	509 (17)	969 (33)	613 (21)	827 (28)	45	1.759 (60)	1.159 (40)
AHH - Lungesygd.	719	699 (97)	20 (3)	# (0)	347 (48)	170 (24)	201 (28)	46	496 (69)	223 (31)
AHH - Pædiatri	82	80 (98)	# (2)	82 (100)	- -	- -	- -	10	34 (41)	48 (59)
BFH - Lungesygd.	566	542 (96)	24 (4)	8 (1)	237 (42)	141 (25)	180 (32)	49	345 (61)	221 (39)
BFH - Medicin	21	20 (95)	# (5)	- -	8 (38)	9 (43)	4 (19)	49	9 (43)	12 (57)
BHH - Medicin	50	46 (92)	4 (8)	- -	13 (26)	12 (24)	25 (50)	60.5	30 (60)	20 (40)
HGH - Lungesygd.	423	413 (98)	10 (2)	- -	127 (30)	105 (25)	191 (45)	57	279 (66)	144 (34)
HGH - Medicin	212	126 (59)	86 (41)	58 (27)	92 (43)	42 (20)	20 (9)	28	125 (59)	87 (41)
HGH - Pædiatri	149	132 (89)	17 (11)	149 (100)	- -	- -	- -	11	57 (38)	92 (62)
NSJ - Lungesygd.	357	342 (96)	15 (4)	- -	107 (30)	100 (28)	150 (42)	57	218 (61)	139 (39)
NSJ - Pædiatri	169	162 (96)	7 (4)	168 (99)	# (1)	- -	- -	10	67 (40)	102 (60)
RIG - Lungesygd.	125	116 (93)	9 (7)	- -	35 (28)	34 (27)	56 (45)	58	77 (62)	48 (38)
RIG - Pædiatri	45	41 (91)	4 (9)	43 (96)	# (4)	- -	- -	12	22 (49)	23 (51)
Sjælland	767	720 (94)	47 (6)	149 (19)	213 (28)	154 (20)	251 (33)	48	436 (57)	331 (43)
HOL - Pædiatri	44	43 (98)	# (2)	43 (98)	# (2)	- -	- -	12	25 (57)	19 (43)
NFS - Lungesygd.	157	154 (98)	3 (2)	- -	52 (33)	38 (24)	67 (43)	56	80 (51)	77 (49)
NFS - Pædiatri	23	22 (96)	# (4)	23 (100)	- -	- -	- -	11	6 (26)	17 (74)
NSR - Lungesygd.	97	91 (94)	6 (6)	- -	28 (29)	27 (28)	42 (43)	57	60 (62)	37 (38)
NSR - Pædiatri	32	30 (94)	# (6)	32 (100)	- -	- -	- -	12	17 (53)	15 (47)
SJU - Lungesygd.	243	216 (89)	27 (11)	- -	66 (27)	64 (26)	113 (47)	58	151 (62)	92 (38)
SJU - Medicin	119	113 (95)	6 (5)	- -	65 (55)	25 (21)	29 (24)	43	77 (65)	42 (35)
SJU - Pædiatri	52	51 (98)	# (2)	51 (98)	# (2)	- -	- -	10	20 (38)	32 (62)
Syddanmark	2.301	2.221 (97)	80 (3)	455 (20)	594 (26)	536 (23)	716 (31)	48	1.351 (59)	950 (41)
EGS - Lungesygd.	350	342 (98)	8 (2)	# (0)	119 (34)	104 (30)	126 (36)	54	226 (65)	124 (35)
EGS - Pædiatri	59	52 (88)	7 (12)	58 (98)	# (2)	- -	- -	11	27 (46)	32 (54)
KOL - Lungesygd.	39	38 (97)	# (3)	- -	13 (33)	11 (28)	15 (38)	50	24 (62)	15 (38)
KOL - Pædiatri	190	178 (94)	12 (6)	183 (96)	7 (4)	- -	- -	12	92 (48)	98 (52)
OUH - Lungesygd.	251	241 (96)	10 (4)	- -	107 (43)	73 (29)	71 (28)	51	154 (61)	97 (39)
OUH - Pædiatri	150	138 (92)	12 (8)	147 (98)	3 (2)	- -	- -	10	62 (41)	88 (59)
SHS - Lungesygd.	180	173 (96)	7 (4)	- -	45 (25)	64 (36)	71 (39)	54	124 (69)	56 (31)
SHS - Pædiatri	65	61 (94)	4 (6)	65 (100)	- -	- -	- -	11	27 (42)	38 (58)
SVE - Lungesygd.	376	371 (99)	5 (1)	# (0)	89 (24)	105 (28)	181 (48)	58.5	230 (61)	146 (39)
VJL - Lungesygd.	641	627 (98)	14 (2)	- -	210 (33)	179 (28)	252 (39)	55	385 (60)	256 (40)
Midtjylland	1.675	1.584 (95)	91 (5)	402 (24)	445 (27)	383 (23)	445 (27)	45	970 (58)	705 (42)
AUH - Lungesygd.	275	263 (96)	12 (4)	# (0)	136 (49)	70 (25)	68 (25)	46	179 (65)	96 (35)
AUH - Pædiatri	78	60 (77)	18 (23)	77 (99)	# (1)	- -	- -	12	45 (58)	33 (42)
GØD - Lungesygd.	168	164 (98)	4 (2)	- -	61 (36)	46 (27)	61 (36)	54	99 (59)	69 (41)
GØD - Pædiatri	159	147 (92)	12 (8)	158 (99)	# (1)	- -	- -	11	73 (46)	86 (54)
HOR - Medicin	222	221 (100)	# (0)	# (0)	69 (31)	60 (27)	92 (41)	55	138 (62)	84 (38)
RAN - Lungesygd.	275	267 (97)	8 (3)	- -	81 (29)	109 (40)	85 (31)	54	165 (60)	110 (40)

	Antal patienter, N/n	Diagnose, n (%)		Alder, n (%)				Median alder	Køn, n (%)	
		DJ45* A-diagnose	Øvrige diagnoser	6-17 år	18-45 år	46-59 år	≥ 60 år		Pige/Kvinde	Dreng/Mand
RAN - Pædiatri	72	67 (93)	5 (7)	71 (99)	# (1)	- -	- -	11.5	34 (47)	38 (53)
SIL - Lungesygd.	117	117 (100)	- -	# (2)	31 (26)	33 (28)	51 (44)	57	67 (57)	50 (43)
VIB - Lungesygd.	218	199 (91)	19 (9)	# (0)	64 (29)	65 (30)	88 (40)	56	130 (60)	88 (40)
VIB - Pædiatri	91	79 (87)	12 (13)	91 (100)	- -	- -	- -	10	40 (44)	51 (56)
Nordjylland	726	698 (96)	28 (4)	142 (20)	248 (34)	143 (20)	193 (27)	43	425 (59)	301 (41)
AAL - Lungesygd.	328	315 (96)	13 (4)	- -	157 (48)	74 (23)	97 (30)	47	198 (60)	130 (40)
AAL - Medicin	14	14 (100)	- -	- -	8 (57)	5 (36)	# (7)	44	9 (64)	5 (36)
AAL - Pædiatri	88	85 (97)	3 (3)	86 (98)	# (2)	- -	- -	11	42 (48)	46 (52)
HOB - Medicin	38	38 (100)	- -	- -	11 (29)	7 (18)	20 (53)	60	22 (58)	16 (42)
THI - Lungesygd.	34	34 (100)	- -	- -	10 (29)	7 (21)	17 (50)	60	19 (56)	15 (44)
VEN - Lungesygd.	169	160 (95)	9 (5)	# (1)	60 (36)	50 (30)	58 (34)	52	113 (67)	56 (33)
VEN - Pædiatri	55	52 (95)	3 (5)	55 (100)	- -	- -	- -	12	22 (40)	33 (60)

Appendikstabel 1b. Fordeling af køn pr aldersgrupper for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling

	Antal patienter, N/n	6-17 år, n (%)		18-45 år, n (%)		46-59 år, n (%)		≥ 60 år, n (%)	
		Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
Danmark	8.387	738 (9)	919 (11)	1.647 (20)	822 (10)	1.086 (13)	743 (9)	1.470 (18)	962 (11)
Hovedstaden	2.918	216 (7)	293 (10)	663 (23)	306 (10)	378 (13)	235 (8)	502 (17)	325 (11)
AHH - Lungesygd.	719	# (0)	--	263 (37)	84 (12)	108 (15)	62 (9)	124 (17)	77 (11)
AHH - Pædiatri	82	34 (41)	48 (59)	--	--	--	--	--	--
BFH - Lungesygd.	566	4 (1)	4 (1)	150 (27)	87 (15)	83 (15)	58 (10)	108 (19)	72 (13)
BFH - Medicin	21	--	--	4 (19)	4 (19)	4 (19)	5 (24)	# (5)	3 (14)
BHH - Medicin	50	--	--	10 (20)	3 (6)	7 (14)	5 (10)	13 (26)	12 (24)
HGH - Lungesygd.	423	--	--	86 (20)	41 (10)	70 (17)	35 (8)	123 (29)	68 (16)
HGH - Medicin	212	32 (15)	26 (12)	55 (26)	37 (17)	29 (14)	13 (6)	9 (4)	11 (5)
HGH - Pædiatri	149	57 (38)	92 (62)	--	--	--	--	--	--
NSJ - Lungesygd.	357	--	--	68 (19)	39 (11)	57 (16)	43 (12)	93 (26)	57 (16)
NSJ - Pædiatri	169	66 (39)	102 (60)	# (1)	--	--	--	--	--
RIG - Lungesygd.	125	--	--	26 (21)	9 (7)	20 (16)	14 (11)	31 (25)	25 (20)
RIG - Pædiatri	45	22 (49)	21 (47)	--	# (4)	--	--	--	--
Sjælland	767	68 (9)	81 (11)	133 (17)	80 (10)	89 (12)	65 (8)	146 (19)	105 (14)
HOL - Pædiatri	44	25 (57)	18 (41)	--	# (2)	--	--	--	--
NFS - Lungesygd.	157	--	--	29 (18)	23 (15)	16 (10)	22 (14)	35 (22)	32 (20)
NFS - Pædiatri	23	6 (26)	17 (74)	--	--	--	--	--	--
NSR - Lungesygd.	97	--	--	19 (20)	9 (9)	17 (18)	10 (10)	24 (25)	18 (19)
NSR - Pædiatri	32	17 (53)	15 (47)	--	--	--	--	--	--
SJU - Lungesygd.	243	--	--	36 (15)	30 (12)	45 (19)	19 (8)	70 (29)	43 (18)
SJU - Medicin	119	--	--	49 (41)	16 (13)	11 (9)	14 (12)	17 (14)	12 (10)
SJU - Pædiatri	52	20 (38)	31 (60)	--	# (2)	--	--	--	--
Syddanmark	2.301	199 (9)	256 (11)	404 (18)	190 (8)	317 (14)	219 (10)	431 (19)	285 (12)
EGS - Lungesygd.	350	--	# (0)	84 (24)	35 (10)	68 (19)	36 (10)	74 (21)	52 (15)
EGS - Pædiatri	59	26 (44)	32 (54)	# (2)	--	--	--	--	--
KOL - Lungesygd.	39	--	--	8 (21)	5 (13)	8 (21)	3 (8)	8 (21)	7 (18)
KOL - Pædiatri	190	86 (45)	97 (51)	6 (3)	# (1)	--	--	--	--
OUH - Lungesygd.	251	--	--	71 (28)	36 (14)	40 (16)	33 (13)	43 (17)	28 (11)
OUH - Pædiatri	150	59 (39)	88 (59)	3 (2)	--	--	--	--	--
SHS - Lungesygd.	180	--	--	39 (22)	6 (3)	40 (22)	24 (13)	45 (25)	26 (14)
SHS - Pædiatri	65	27 (42)	38 (58)	--	--	--	--	--	--
SVE - Lungesygd.	376	# (0)	--	57 (15)	32 (9)	63 (17)	42 (11)	109 (29)	72 (19)
VJL - Lungesygd.	641	--	--	135 (21)	75 (12)	98 (15)	81 (13)	152 (24)	100 (16)
Midtjylland	1.675	193 (12)	209 (12)	288 (17)	157 (9)	215 (13)	168 (10)	274 (16)	171 (10)
AUH - Lungesygd.	275	# (0)	--	95 (35)	41 (15)	43 (16)	27 (10)	40 (15)	28 (10)
AUH - Pædiatri	78	44 (56)	33 (42)	# (1)	--	--	--	--	--
GØD - Lungesygd.	168	--	--	40 (24)	21 (13)	25 (15)	21 (13)	34 (20)	27 (16)
GØD - Pædiatri	159	72 (45)	86 (54)	# (1)	--	--	--	--	--
HOR - Medicin	222	# (0)	--	46 (21)	23 (10)	31 (14)	29 (13)	60 (27)	32 (14)

	Antal patienter, N/n	6-17 år, n (%)		18-45 år, n (%)		46-59 år, n (%)		≥ 60 år, n (%)	
		Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
RAN - Lungesygd.	275	- -	- -	48 (17)	33 (12)	59 (21)	50 (18)	58 (21)	27 (10)
RAN - Pædiatri	72	34 (47)	37 (51)	- -	# (1)	- -	- -	- -	- -
SIL - Lungesygd.	117	- -	# (2)	17 (15)	14 (12)	20 (17)	13 (11)	30 (26)	21 (18)
VIB - Lungesygd.	218	# (0)	- -	40 (18)	24 (11)	37 (17)	28 (13)	52 (24)	36 (17)
VIB - Pædiatri	91	40 (44)	51 (56)	- -	- -	- -	- -	- -	- -
Nordjylland	726	62 (9)	80 (11)	159 (22)	89 (12)	87 (12)	56 (8)	117 (16)	76 (10)
AAL - Lungesygd.	328	- -	- -	100 (30)	57 (17)	39 (12)	35 (11)	59 (18)	38 (12)
AAL - Medicin	14	- -	- -	5 (36)	3 (21)	4 (29)	# (7)	- -	# (7)
AAL - Pædiatri	88	40 (45)	46 (52)	# (2)	- -	- -	- -	- -	- -
HOB - Medicin	38	- -	- -	4 (11)	7 (18)	4 (11)	3 (8)	14 (37)	6 (16)
THI - Lungesygd.	34	- -	- -	6 (18)	4 (12)	5 (15)	# (6)	8 (24)	9 (26)
VEN - Lungesygd.	169	- -	# (1)	42 (25)	18 (11)	35 (21)	15 (9)	36 (21)	22 (13)
VEN - Pædiatri	55	22 (40)	33 (60)	- -	- -	- -	- -	- -	- -

Appendikstabel 2a. Patientkarakteristika for prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling

	Diagnose, n (%)			Alder, n (%)				Køn, n (%)		
	Antal patienter, N/n	DJ45* A-diagnose	Øvrige diagnoser	6-17 år	18-45 år	46-59 år	≥ 60 år	Median alder	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
Danmark	15.388	14.475 (94)	913 (6)	4.589 (30)	3.691 (24)	3.035 (20)	4.073 (26)	42	8.475 (55)	6.913 (45)
Hovedstaden	6.536	6.007 (92)	529 (8)	1.546 (24)	1.878 (29)	1.314 (20)	1.798 (28)	44	3.749 (57)	2.787 (43)
AHH - Lungesygd.	1.805	1.777 (98)	28 (2)	# (0)	727 (40)	485 (27)	591 (33)	51	1.264 (70)	541 (30)
AHH - Pædiatri	119	118 (99)	# (#)	118 (99)	# (1)	- -	- -	12	40 (34)	79 (66)
BFH - Lungesygd.	816	794 (97)	22 (3)	6 (1)	286 (35)	246 (30)	278 (34)	52	502 (62)	314 (38)
BHH - Medicin	144	140 (97)	4 (3)	- -	36 (25)	33 (23)	75 (52)	61.5	85 (59)	59 (41)
HGH - Lungesygd.	484	467 (96)	17 (4)	- -	132 (27)	121 (25)	231 (48)	59	329 (68)	155 (32)
HGH - Medicin	1.070	791 (74)	279 (26)	146 (14)	455 (43)	217 (20)	252 (24)	41	586 (55)	484 (45)
HGH - Pædiatri	693	551 (80)	142 (20)	661 (95)	32 (5)	- -	- -	13	248 (36)	445 (64)
NSJ - Lungesygd.	563	554 (98)	9 (2)	- -	133 (24)	152 (27)	278 (49)	59	355 (63)	208 (37)
NSJ - Pædiatri	519	500 (96)	19 (4)	501 (97)	18 (3)	- -	- -	12	179 (34)	340 (66)
RIG - Lungesygd.	202	201 (100)	# (0)	- -	49 (24)	60 (30)	93 (46)	58	117 (58)	85 (42)
RIG - Pædiatri	121	114 (94)	7 (6)	112 (93)	9 (7)	- -	- -	13	44 (36)	77 (64)
Sjælland	1.332	1.286 (97)	46 (3)	406 (30)	269 (20)	273 (20)	384 (29)	45	731 (55)	601 (45)
HOL - Pædiatri	109	106 (97)	3 (3)	97 (89)	12 (11)	- -	- -	14	48 (44)	61 (56)
NFS - Lungesygd.	224	220 (98)	4 (2)	- -	63 (28)	63 (28)	98 (44)	56	122 (54)	102 (46)
NFS - Pædiatri	85	77 (91)	8 (9)	82 (96)	3 (4)	- -	- -	12	26 (31)	59 (69)
NSR - Lungesygd.	194	189 (97)	5 (3)	- -	57 (29)	48 (25)	89 (46)	59	136 (70)	58 (30)
NSR - Pædiatri	87	84 (97)	3 (3)	85 (98)	# (2)	- -	- -	13	33 (38)	54 (62)
SJU - Lungesygd.	198	185 (93)	13 (7)	- -	49 (25)	69 (35)	80 (40)	57	128 (65)	70 (35)
SJU - Medicin	288	286 (99)	# (1)	- -	78 (27)	93 (32)	117 (41)	57	187 (65)	101 (35)
SJU - Pædiatri	147	139 (95)	8 (5)	142 (97)	5 (3)	- -	- -	12	51 (35)	96 (65)
Syddanmark	3.121	2.999 (96)	122 (4)	1.231 (39)	589 (19)	563 (18)	738 (24)	34	1.641 (53)	1.480 (47)
EGS - Lungesygd.	355	348 (98)	7 (2)	- -	113 (32)	113 (32)	129 (36)	53	233 (66)	122 (34)
EGS - Pædiatri	127	114 (90)	13 (10)	126 (99)	# (1)	- -	- -	12	45 (35)	82 (65)
KOL - Pædiatri	642	619 (96)	23 (4)	595 (93)	47 (7)	- -	- -	14	280 (44)	362 (56)
OUH - Lungesygd.	402	390 (97)	12 (3)	- -	134 (33)	123 (31)	145 (36)	54	251 (62)	151 (38)
OUH - Pædiatri	356	320 (90)	36 (10)	332 (93)	24 (7)	- -	- -	13	111 (31)	245 (69)
SHS - Lungesygd.	200	195 (98)	5 (3)	- -	40 (20)	60 (30)	100 (50)	59.5	119 (60)	81 (41)
SHS - Pædiatri	179	168 (94)	11 (6)	176 (98)	3 (2)	- -	- -	12	69 (39)	110 (61)
SVE - Lungesygd.	222	221 (100)	# (0)	# (0)	47 (21)	77 (35)	97 (44)	57.5	139 (63)	83 (37)
VJL - Lungesygd.	638	624 (98)	14 (2)	# (0)	180 (28)	190 (30)	267 (42)	57	394 (62)	244 (38)
Midtjylland	3.231	3.056 (95)	175 (5)	940 (29)	701 (22)	687 (21)	903 (28)	45	1.737 (54)	1.494 (46)
AUH - Lungesygd.	798	764 (96)	34 (4)	- -	288 (36)	249 (31)	261 (33)	52	462 (58)	336 (42)
AUH - Pædiatri	211	166 (79)	45 (21)	202 (96)	9 (4)	- -	- -	13	85 (40)	126 (60)
GØD - Lungesygd.	227	227 (100)	- -	- -	75 (33)	70 (31)	82 (36)	55	134 (59)	93 (41)
GØD - Pædiatri	420	400 (95)	20 (5)	406 (97)	14 (3)	- -	- -	12	165 (39)	255 (61)
HOR - Medicin	464	461 (99)	3 (1)	- -	114 (25)	124 (27)	226 (49)	58	303 (65)	161 (35)
RAN - Lungesygd.	269	261 (97)	8 (3)	- -	70 (26)	97 (36)	102 (38)	56	171 (64)	98 (36)
RAN - Pædiatri	128	125 (98)	3 (2)	125 (98)	3 (2)	- -	- -	12	49 (38)	79 (62)
SIL - Lungesygd.	246	242 (98)	4 (2)	# (0)	54 (22)	62 (25)	129 (52)	60	139 (57)	107 (43)

	Antal patienter, N/n	Diagnose, n (%)		Alder, n (%)				Median alder	Køn, n (%)	
		DJ45* A-diagnose	Øvrige diagnoser	6-17 år	18-45 år	46-59 år	≥ 60 år		Pige/Kvinde	Dreng/Mand
VIB - Lungesygd.	254	230 (91)	24 (9)	- -	66 (26)	85 (33)	103 (41)	55.5	153 (60)	101 (40)
VIB - Pædiatri	214	180 (84)	34 (16)	206 (96)	8 (4)	- -	- -	12	76 (36)	138 (64)
Nordjylland	1.168	1.127 (96)	41 (4)	466 (40)	254 (22)	198 (17)	250 (21)	28	617 (53)	551 (47)
AAL - Lungesygd.	282	277 (98)	5 (2)	- -	114 (40)	90 (32)	78 (28)	50	180 (64)	102 (36)
AAL - Medicin	15	15 (100)	- -	- -	3 (20)	5 (33)	7 (47)	58	11 (73)	4 (27)
AAL - Pædiatri	375	354 (94)	21 (6)	361 (96)	14 (4)	- -	- -	12	137 (37)	238 (63)
HOB - Medicin	90	89 (99)	# (1)	# (1)	21 (23)	31 (34)	37 (41)	56	54 (60)	36 (40)
THI - Lungesygd.	53	53 (100)	- -	- -	11 (21)	12 (23)	30 (57)	63	30 (57)	23 (43)
VEN - Lungesygd.	246	240 (98)	6 (2)	# (0)	87 (35)	60 (24)	98 (40)	53.5	163 (66)	83 (34)
VEN - Pædiatri	107	99 (93)	8 (7)	103 (96)	4 (4)	- -	- -	12	42 (39)	65 (61)

Appendikstabel 2b. Fordeling af køn pr. aldersgrupper for prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling

	Antal patienter, N/n	6-17 år, n (%)		18-45 år, n (%)		46-59 år, n (%)		≥ 60 år, n (%)	
		Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
Danmark	15.388	1.679 (11)	2.910 (19)	2.509 (16)	1.182 (8)	1.858 (12)	1.177 (8)	2.429 (16)	1.644 (11)
Hovedstaden	6.536	548 (8)	998 (15)	1.288 (20)	590 (9)	816 (12)	498 (8)	1.097 (17)	701 (11)
AHH - Lungesygd.	1.805	# (0)	--	578 (32)	149 (8)	319 (18)	166 (9)	365 (20)	226 (13)
AHH - Pædiatri	119	40 (34)	78 (66)	--	# (1)	--	--	--	--
BFH - Lungesygd.	816	3 (0)	3 (0)	190 (23)	96 (12)	149 (18)	97 (12)	160 (20)	118 (14)
BHH - Medicin	144	--	--	22 (15)	14 (10)	24 (17)	9 (6)	39 (27)	36 (25)
HGH - Lungesygd.	484	--	--	98 (20)	34 (7)	78 (16)	43 (9)	153 (32)	78 (16)
HGH - Medicin	1.070	58 (5)	88 (8)	254 (24)	201 (19)	124 (12)	93 (9)	150 (14)	102 (10)
HGH - Pædiatri	693	236 (34)	425 (61)	12 (2)	20 (3)	--	--	--	--
NSJ - Lungesygd.	563	--	--	90 (16)	43 (8)	92 (16)	60 (11)	173 (31)	105 (19)
NSJ - Pædiatri	519	170 (33)	331 (64)	9 (2)	9 (2)	--	--	--	--
RIG - Lungesygd.	202	--	--	30 (15)	19 (9)	30 (15)	30 (15)	57 (28)	36 (18)
RIG - Pædiatri	121	39 (32)	73 (60)	5 (4)	4 (3)	--	--	--	--
Sjælland	1.332	143 (11)	263 (20)	180 (14)	89 (7)	162 (12)	111 (8)	246 (18)	138 (10)
HOL - Pædiatri	109	39 (36)	58 (53)	9 (8)	3 (3)	--	--	--	--
NFS - Lungesygd.	224	--	--	39 (17)	24 (11)	27 (12)	36 (16)	56 (25)	42 (19)
NFS - Pædiatri	85	25 (29)	57 (67)	# (1)	# (2)	--	--	--	--
NSR - Lungesygd.	194	--	--	43 (22)	14 (7)	30 (15)	18 (9)	63 (32)	26 (13)
NSR - Pædiatri	87	32 (37)	53 (61)	# (1)	# (1)	--	--	--	--
SJU - Lungesygd.	198	--	--	29 (15)	20 (10)	45 (23)	24 (12)	54 (27)	26 (13)
SJU - Medicin	288	--	--	54 (19)	24 (8)	60 (21)	33 (11)	73 (25)	44 (15)
SJU - Pædiatri	147	47 (32)	95 (65)	4 (3)	# (1)	--	--	--	--
Syddanmark	3.121	459 (15)	772 (25)	405 (13)	184 (6)	348 (11)	215 (7)	429 (14)	309 (10)
EGS - Lungesygd.	355	--	--	82 (23)	31 (9)	75 (21)	38 (11)	76 (21)	53 (15)
EGS - Pædiatri	127	45 (35)	81 (64)	--	# (1)	--	--	--	--
KOL - Pædiatri	642	248 (39)	347 (54)	32 (5)	15 (2)	--	--	--	--
OUH - Lungesygd.	402	--	--	102 (25)	32 (8)	78 (19)	45 (11)	71 (18)	74 (18)
OUH - Pædiatri	356	99 (28)	233 (65)	12 (3)	12 (3)	--	--	--	--
SHS - Lungesygd.	200	--	--	27 (14)	13 (7)	33 (17)	27 (14)	59 (30)	41 (21)
SHS - Pædiatri	179	66 (37)	110 (61)	3 (2)	--	--	--	--	--
SVE - Lungesygd.	222	# (0)	--	34 (15)	13 (6)	51 (23)	26 (12)	53 (24)	44 (20)
VJL - Lungesygd.	638	--	# (0)	113 (18)	67 (11)	111 (17)	79 (12)	170 (27)	97 (15)
Midtjylland	3.231	357 (11)	583 (18)	467 (14)	234 (7)	402 (12)	285 (9)	511 (16)	392 (12)
AUH - Lungesygd.	798	--	--	179 (22)	109 (14)	146 (18)	103 (13)	137 (17)	124 (16)
AUH - Pædiatri	211	81 (38)	121 (57)	4 (2)	5 (2)	--	--	--	--
GØD - Lungesygd.	227	--	--	48 (21)	27 (12)	41 (18)	29 (13)	45 (20)	37 (16)
GØD - Pædiatri	420	154 (37)	252 (60)	11 (3)	3 (1)	--	--	--	--
HOR - Medicin	464	--	--	88 (19)	26 (6)	75 (16)	49 (11)	140 (30)	86 (19)
RAN - Lungesygd.	269	--	--	51 (19)	19 (7)	54 (20)	43 (16)	66 (25)	36 (13)
RAN - Pædiatri	128	48 (38)	77 (60)	# (1)	# (2)	--	--	--	--

	Antal patienter, N/n	6-17 år, n (%)		18-45 år, n (%)		46-59 år, n (%)		≥ 60 år, n (%)	
		Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
SIL - Lungesygd.	246	# (0)	- -	39 (16)	15 (6)	31 (13)	31 (13)	68 (28)	61 (25)
VIB - Lungesygd.	254	- -	- -	43 (17)	23 (9)	55 (22)	30 (12)	55 (22)	48 (19)
VIB - Pædiatri	214	73 (34)	133 (62)	3 (1)	5 (2)	- -	- -	- -	- -
Nordjylland	1.168	172 (15)	294 (25)	169 (14)	85 (7)	130 (11)	68 (6)	146 (13)	104 (9)
AAL - Lungesygd.	282	- -	- -	76 (27)	38 (13)	59 (21)	31 (11)	45 (16)	33 (12)
AAL - Medicin	15	- -	- -	# (13)	# (7)	4 (27)	# (7)	5 (33)	# (13)
AAL - Pædiatri	375	132 (35)	229 (61)	5 (1)	9 (2)	- -	- -	- -	- -
HOB - Medicin	90	- -	# (1)	13 (14)	8 (9)	20 (22)	11 (12)	21 (23)	16 (18)
THI - Lungesygd.	53	- -	- -	7 (13)	4 (8)	7 (13)	5 (9)	16 (30)	14 (26)
VEN - Lungesygd.	246	- -	# (0)	64 (26)	23 (9)	40 (16)	20 (8)	59 (24)	39 (16)
VEN - Pædiatri	107	40 (37)	63 (59)	# (2)	# (2)	- -	- -	- -	- -

Appendikstabel 3. Oversigt over afrapportering af afdelingsniveau i indikatortabellerne anvendt i aktuelle rapport

Hospital - Speciale	Afrapporterende afdeling	Indrapporterende afdeling	Antal patienter, n	
			Nydiagnosticerede	Prævalente
Hovedstaden			2.918	6.536
AHH - Lungesygd.	133052D	133052D Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicinsk dagfunktion	475	1.406
		133032L Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicinsk Amb., AMH	204	365
		133052L Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicin ambulant	40	34
AHH - Pædiatri	1330609	1330609 Amager og Hvidovre Hospital: Børneafdelingens ambulatorium	82	119
BFH - Lungesygd.	1309629	1309629 Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Lungemedicinsk ambulatorium	566	816
BFH - Medicin	1309559	1309559 Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler: Arbejds- og miljømedicinsk klinik	21	-
BHH - Medicin	4001039	4001039 Bornholms Hospital: Medicinsk ambulatorium	50	144
HGH - Lungesygd.	1516409	1516409 Herlev og Gentofte Hospital: LUNGEMEDICINSK KLINIK YA, GE	423	484
HGH - Medicin	1516417	1516417 Herlev og Gentofte Hospital: KLINIK FOR ALLERGI UA, GE	212	1.070
HGH - Pædiatri	1516379	1516379 Herlev og Gentofte Hospital: Børneafdeling amb. EA	149	693
NSJ - Lungesygd.	200021A	200021A Hospitalerne i Nordsjælland: HI Lunge- & Infmed. Afd, amb.	193	305
		200021D Hospitalerne i Nordsjælland: FS Lunge- & Infmed. Afd, amb.	164	178
		200021F Hospitalerne i Nordsjælland: SH Lunge- & Infmed. Afd, amb.	-	80
NSJ - Pædiatri	2000109	2000109 Hospitalerne i Nordsjælland: HI Børne- og ungeafd., amb.	169	519
RIG - Lungesygd.	130185E	130185E Rigshospitalet: Med. lungeamb. GLO	125	202
RIG - Pædiatri	130132W	130132W Rigshospitalet: Lungeambulatorium børn, GGK	45	121
Sjælland			767	1.332
HOL - Pædiatri	3800H8D	3800H8D Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Pædiatrisk Amb.	44	109
NFS - Lungesygd.	3800V0L	3800V0L Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Lungemedicinsk Amb.	157	224
NFS - Pædiatri	3800V9D	3800V9D Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Pædiatrisk Amb.	23	85
NSR - Lungesygd.	3800R0L	3800R0L Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Lungemedicinsk Amb	97	194
NSR - Pædiatri	3800N9D	3800N9D Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Pædiatrisk Amb.	32	87
SJU - Lungesygd.	3800A0N	3800A0N Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Lungemed. Amb., Næstved	112	150
		3800A0L Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Lungemedicinsk Amb.	117	48
		3800R0M Region Sjællands Sygehusvæsen: NAE Lungemedicinsk Amb.	14	-
SJU - Medicin	3800A0W	3800A0W Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Allergologisk Amb.	119	288
SJU - Pædiatri	3800B0D	3800B0D Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Pædiatrisk Amb.	52	147
Syddanmark			2.301	3.121
EGS - Lungesygd.	550105L	550105L Sydvestjysk Sygehus: SVS Lunge Ambulatorium (Esbjerg)	315	309
		550145L Sydvestjysk Sygehus: SVS Lunge Ambulatorium (Grindsted)	35	46
EGS - Pædiatri	550104B	550104B Sydvestjysk Sygehus: SVS Børn og Unge Ambulatorium (Esbjerg)	59	127
KOL - Lungesygd.	6007054	6007054 Kolding Sygehus: SLB Lungesygdomme, Medicinsk Ambulatorium (Kolding)	39	-
KOL - Pædiatri	6007119	6007119 Kolding Sygehus: SLB Børneambulatoriet (Kolding)	190	642

Hospital - Speciale	Afrapperende afdeling	Indrapperende afdeling	Antal patienter, n	
			Nydiagnosticerede	Prævalente
OUH - Lungesygd.	4202379	4202379 OUH Odense Universitetshospital: Lungemedicinsk ambulatorium J	251	402
OUH - Pædiatri	4202259	4202259 OUH Odense Universitetshospital: Børneafdelingen H, Ambulatorium	150	356
SHS - Lungesygd.	5000607	5000607 Sygehus Sønderjylland: SHS Lungesygdomme Ambulatorier (Sønderborg)	165	156
		5000605 Sygehus Sønderjylland: SHS Lungesygdomme Ambulatorium (Aabenraa)	15	44
SHS - Pædiatri	5000239	5000239 Sygehus Sønderjylland: SHS Børn og Unge Ambulatorier (Aabenraa)	65	179
SVE - Lungesygd.	4202739	4202739 OUH Odense Universitetshospital: OUH Medicinsk Ambulatorium M (Svendborg)	376	222
VJL - Lungesygd.	6008054	6008054 Vejle Sygehus: SLB Lungemedicinsk Ambulatorium (Vejle)	641	638
Midtjylland			1.675	3.231
AUH - Lungesygd.	6620119	6620119 Aarhus Universitetshospital: Lungesygdomme Klinik	275	798
AUH - Pædiatri	662024K	662024K Aarhus Universitetshospital: Børn og Unge - Lunge- og Allergisygdomme	46	196
		6620249 Aarhus Universitetshospital: Børn og Unge Klinik	32	15
GØD - Lungesygd.	664038J	664038J Regionshospitalet Gødstrup: Klinik for Lungesygdomme Gødstrup	154	227
		665033N Hospitalsenheden Vest: Lungemedicinsk Ambulatorium Holstebro	14	-
GØD - Pædiatri	664024A	664024A Regionshospitalet Gødstrup: Børn og Unge Klinik Gødstrup	129	420
		665024B Hospitalsenheden Vest: Børne Ambulatorium Herning	30	-
HOR - Medicin	6006049	6006049 Regionshospitalet Horsens: Klinik for Medicinske Sygdomme	222	464
RAN - Lungesygd.	700505A	700505A Regionshospitalet Randers: Lungeklinikken - Randers	275	269
RAN - Pædiatri	7005159	7005159 Regionshospitalet Randers: Børn og Unge Klinik - Randers	72	128
SIL - Lungesygd.	663030F	663030F Hospitalsenhed Midt: Klinik for Lungesygdomme Silkeborg	117	246
VIB - Lungesygd.	663004F	663004F Hospitalsenhed Midt: Klinik for Lungesygdomme Viborg-Skive	218	254
VIB - Pædiatri	6630099	6630099 Hospitalsenhed Midt: Børn og Unge Klinikken	91	214
Nordjylland			726	1.168
AAL - Lungesygd.	8001179	8001179 Aalborg Universitetshospital: Alb Lungemedicinsk Afdeling	328	282
AAL - Medicin	8001609	8001609 Aalborg Universitetshospital: Far Medicinsk Ambulatorium	-	15
		8001349 Aalborg Universitetshospital: Alb Arbejds- og Miljømedicinsk Afd.	14	-
AAL - Pædiatri	8001259	8001259 Aalborg Universitetshospital: Alb Børneafd. amb.	88	375
HOB - Medicin	800159H	800159H Aalborg Universitetshospital: Hob Medicinsk Amb	38	90
THI - Lungesygd.	7603049	7603049 Aalborg Universitetshospital, Thisted: Thy Med. Amb.	34	53
VEN - Lungesygd.	8003639	8003639 Regionshospital Nordjylland Ven: Hjr Lungemedicin Ambulatorium	169	246
VEN - Pædiatri	8003169	8003169 Regionshospital Nordjylland Ven: RHN Børn og Unge amb.	55	107

Appendikstabel 4. Oversigt over diagnoseverifikation på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 1).

Tabellen viser antal patienter og antal procedurer (baseret KUN på data fra LPR (data fra Sygesikringsregistret mangler). De angivne procenter beskriver andelen hver procedure udgør af det totale antal procedurer.

		WLHLSXXB2	WLHLSXXBG	WLHLSXXUF	WLHLSXXUP					ZZ4392F			ZZ4392LB		
	Antal patienter, N/n	Antal procedurer, n	Lungefunktion, spirometri, reversibilitet, n (%)	Lungefunktion, spirometri, blodgasser, n (%)	Lungefunktion, spirometri, fysiologisk prov., n (%)	Lungefunktion, spirometri, farmakologisk prov., n (%)	ZZ4133 Metakolintest, n (%)	ZZ4392 Provokationstest, n (%)	ZZ4392A Histaminprovokation, n (%)	Anstrengelsesprovokation, n (%)	ZZ4392L Bronkialprovokation, n (%)	ZZ4392X Ekspositionstest, n (%)	ZZ4392LA Mannitolprovokation, n (%)	Eukapnisk voluntær hyperventilationsstest (EVH), n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.387	8.943	4.786 (54)	12 (0)	1.230 (14)	746 (8)	1.006 (11)	33 (0)	5 (0)	97 (1)	61 (1)	7 (0)	931 (10)	29 (0)	2.092 (25)
Hovedstaden	2.918	2.993	1.410 (47)	# (0)	640 (21)	37 (1)	427 (14)	20 (1)	# (0)	27 (1)	34 (1)	5 (0)	370 (12)	19 (1)	837 (29)
AHH - Lungesygd.	719	943	258 (27)	--	497 (53)	--	60 (6)	5 (1)	--	--	26 (3)	--	97 (10)	--	151 (21)
AHH - Pædiatri	82	17	4 (24)	--	--	# (6)	--	--	--	12 (71)	--	--	--	--	66 (80)
BFH - Lungesygd.	566	551	222 (40)	--	27 (5)	--	244 (44)	6 (1)	# (0)	--	--	--	33 (6)	18 (3)	149 (26)
BFH - Medicin	21	15	5 (33)	--	--	--	6 (40)	--	--	--	--	# (13)	# (13)	--	13 (62)
BHH - Medicin	50	50	33 (66)	--	--	--	--	--	--	--	--	--	17 (34)	--	8 (16)
HGH - Lungesygd.	423	339	259 (76)	--	4 (1)	--	3 (1)	# (1)	# (0)	--	3 (1)	--	66 (19)	# (0)	144 (34)
HGH - Medicin	212	148	75 (51)	# (#)	3 (2)	--	38 (26)	# (1)	--	4 (3)	--	3 (2)	22 (15)	--	104 (49)
HGH - Pædiatri	149	147	130 (88)	--	--	--	--	--	--	11 (7)	--	--	6 (4)	--	19 (13)
NSJ - Lungesygd.	357	544	258 (47)	--	71 (13)	14 (3)	75 (14)	4 (1)	--	--	--	--	122 (22)	--	35 (10)
NSJ - Pædiatri	169	170	127 (75)	--	21 (12)	22 (13)	--	--	--	--	--	--	--	--	37 (22)
RIG - Lungesygd.	125	36	22 (61)	--	# (3)	--	# (3)	# (6)	--	--	5 (14)	--	5 (14)	--	95 (76)
RIG - Pædiatri	45	33	17 (52)	--	16 (48)	--	--	--	--	--	--	--	--	--	16 (36)
Sjælland	767	597	383 (64)	10 (2)	49 (8)	7 (1)	56 (9)	4 (1)	# (0)	3 (1)	17 (3)	--	66 (11)	--	309 (40)
HOL - Pædiatri	44	33	16 (48)	10 (30)	7 (21)	--	--	--	--	--	--	--	--	--	19 (43)
NFS - Lungesygd.	157	121	75 (62)	--	--	# (1)	--	--	--	--	--	--	45 (37)	--	60 (38)
NFS - Pædiatri	23	#	--	--	--	--	--	--	--	# (100)	--	--	--	--	22 (96)
NSR - Lungesygd.	97	80	53 (66)	--	# (1)	--	13 (16)	3 (4)	# (3)	--	7 (9)	--	# (1)	--	39 (40)
NSR - Pædiatri	32	19	16 (84)	--	# (5)	# (11)	--	--	--	--	--	--	--	--	15 (47)
SJU - Lungesygd.	243	191	96 (50)	--	35 (18)	--	39 (20)	# (1)	--	--	6 (3)	--	14 (7)	--	115 (47)
SJU - Medicin	119	96	83 (86)	--	# (1)	--	4 (4)	--	--	--	4 (4)	--	4 (4)	--	33 (28)
SJU - Pædiatri	52	56	44 (79)	--	4 (7)	4 (7)	--	--	--	# (4)	--	--	# (4)	--	6 (12)

	Antal patienter, N/n	Antal procedurer, n	WLHLSXXB2	WLHLSXXBG	WLHLSXXUF	WLHLSXXUP	ZZ4133 Metakolintest, n (%)	ZZ4392 Provokationstest, n (%)	ZZ4392A Histaminprovokation, n (%)	ZZ4392F	ZZ4392L Bronkialprovokation, n (%)	ZZ4392X Ekspositionstest, n (%)	ZZ4392LA Mannitolprovokation, n (%)	ZZ4392LB	Ingen indberetning, n (%)
			Lungefunktion, spirometri, reversibilitet, n (%)	Lungefunktion, spirometri, blodgasser, n (%)	Lungefunktion, spirometri, fysiologisk prov., n (%)	Lungefunktion, spirometri, farmakologisk prov., n (%)				Anstrengelsesprovokation, n (%)				Eukapnisk voluntær hyperventilationstest (EVH), n (%)	
Syddanmark	2.301	2.493	1.681 (67)	--	119 (5)	416 (17)	143 (6)	3 (0)	--	28 (1)	# (0)	# (0)	99 (4)	# (0)	370 (16)
EGS - Lungesygd.	350	406	301 (74)	--	# (0)	13 (3)	22 (5)	--	--	# (0)	--	--	66 (16)	--	34 (10)
EGS - Pædiatri	59	46	36 (78)	--	7 (15)	# (2)	--	--	--	--	--	# (2)	# (2)	--	20 (34)
KOL - Lungesygd.	39	28	23 (82)	--	# (4)	# (7)	# (7)	--	--	--	--	--	--	--	14 (36)
KOL - Pædiatri	190	234	143 (61)	--	52 (22)	18 (8)	--	--	--	8 (3)	--	--	13 (6)	--	37 (19)
OUH - Lungesygd.	251	264	163 (62)	--	6 (2)	63 (24)	16 (6)	--	--	10 (4)	# (0)	# (0)	3 (1)	# (0)	36 (14)
OUH - Pædiatri	150	139	95 (68)	--	24 (17)	10 (7)	--	# (1)	--	5 (4)	--	--	4 (3)	--	50 (33)
SHS - Lungesygd.	180	240	134 (56)	--	--	25 (10)	80 (33)	# (0)	--	--	--	--	--	--	33 (#8)
SHS - Pædiatri	65	61	55 (90)	--	5 (8)	# (2)	--	--	--	--	--	--	--	--	10 (15)
SVE - Lungesygd.	376	419	229 (55)	--	5 (1)	171 (41)	4 (1)	--	--	# (0)	--	--	8 (2)	--	32 (9)
VJL - Lungesygd.	641	656	502 (77)	--	17 (3)	112 (17)	19 (3)	# (0)	--	# (0)	--	--	4 (1)	--	104 (16)
Midtjylland	1.675	2.251	992 (44)	--	333 (15)	250 (11)	311 (14)	5 (0)	# (0)	36 (2)	6 (0)	--	309 (14)	8 (0)	314 (19)
AUH - Lungesygd.	275	519	58 (11)	--	254 (49)	10 (2)	24 (5)	# (0)	--	11 (2)	--	--	160 (31)	# (0)	# (1)
AUH - Pædiatri	78	92	73 (79)	--	--	--	3 (3)	--	--	11 (12)	--	--	5 (5)	--	4 (5)
GØD - Lungesygd.	168	110	73 (66)	--	# (2)	# (1)	12 (11)	--	--	# (1)	--	--	21 (19)	--	70 (42)
GØD - Pædiatri	159	245	145 (59)	--	60 (24)	--	# (1)	--	--	# (0)	--	--	37 (15)	--	11 (7)
HOR - Medicin	222	324	151 (47)	--	8 (2)	66 (20)	39 (12)	--	--	# (0)	--	--	59 (18)	--	55 (25)
RAN - Lungesygd.	275	348	91 (26)	--	5 (1)	123 (35)	119 (34)	--	--	# (1)	--	--	8 (2)	--	92 (33)
RAN - Pædiatri	72	70	63 (90)	--	--	--	6 (9)	--	--	--	--	--	# (1)	--	9 (13)
SIL - Lungesygd.	117	194	102 (53)	--	--	47 (24)	42 (22)	--	--	--	--	--	3 (2)	--	8 (7)
VIB - Lungesygd.	218	272	178 (65)	--	4 (1)	3 (1)	58 (21)	4 (1)	# (0)	# (1)	--	--	15 (6)	7 (3)	32 (15)
VIB - Pædiatri	91	77	58 (75)	--	--	--	6 (8)	--	--	7 (9)	6 (8)	--	--	--	31 (34)
Nordjylland	726	609	320 (53)	--	89 (15)	36 (6)	69 (11)	# (0)	--	3 (0)	3 (0)	--	87 (14)	# (0)	262 (36)
AAL - Lungesygd.	328	225	128 (57)	--	14 (6)	14 (6)	15 (7)	--	--	--	# (0)	--	53 (24)	--	148 (45)
AAL - Medicin	14	#	# (100)	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	13 (93)
AAL - Pædiatri	88	103	79 (77)	--	3 (3)	6 (6)	10 (10)	# (1)	--	# (2)	--	--	# (2)	--	6 (7)

	Antal patienter, N/n	Antal procedurer, n	WLHLSXXB2	WLHLSXXBG	WLHLSXXUF	WLHLSXXUP	ZZ4133 Metakolintest, n (%)	ZZ4392 Provokationstest, n (%)	ZZ4392A Histaminprovokation, n (%)	ZZ4392F	ZZ4392L Bronkialprovokation, n (%)	ZZ4392X Ekspositionstest, n (%)	ZZ4392LA Mannitolprovokation, n (%)	ZZ4392LB	Ingen indberetning, n (%)
			Lungefunktion, spirometri, reversibilitet, n (%)	Lungefunktion, spirometri, blodgasser, n (%)	Lungefunktion, spirometri, fysiologisk prov., n (%)	Lungefunktion, spirometri, farmakologisk prov., n (%)				Anstrengelsesprovokation, n (%)				Eukapnisk voluntær hyperventilationstest (EVH), n (%)	
HOB - Medicin	38	58	15 (26)	--	30 (52)	5 (9)	--	--	--	--	--	--	8 (14)	--	4 (11)
THI - Lungesygdom	34	43	10 (23)	--	29 (67)	4 (9)	--	--	--	--	--	--	--	--	5 (15)
VEN - Lungesygdom	169	101	37 (37)	--	5 (5)	3 (3)	36 (36)	--	--	--	# (2)	--	17 (17)	# (1)	82 (49)
VEN - Pædiatri	55	78	50 (64)	--	8 (10)	4 (5)	8 (10)	--	--	# (1)	--	--	7 (9)	--	4 (7)

Appendikstabel 5. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 2)

Tabellen viser antal patienter og antal procedurer. De angivne procenter beskriver andelen hver procedure udgør af det totale antal procedurer.

	Antal patienter, N/n	Antal procedurer, n	ZZ4380 Foretaget specifikt IgE måling, n (%)	Overkoden ZZ4390, n (%)	A - Penicillin, n (%)	D - Andet lægemiddel, n (%)	E - Paneler, n (%)	F - Frisk fødevarer, n (%)	G - Insektgift, n (%)	ZZ4391 Udvidet priktest, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.365	4.229	2.906 (69)	823 (19)	20 (0)	5 (0)	325 (8)	34 (1)	4 (0)	112 (3)	4.871 (58)
Hovedstaden	2.909	1.958	1.134 (58)	466 (24)	- -	3 (0)	249 (13)	8 (0)	4 (0)	94 (5)	1.437 (49)
AHH - Lungesygd.	718	289	157 (54)	121 (42)	- -	# (0)	5 (2)	- -	# (0)	4 (1)	457 (64)
AHH - Pædiatri	82	8	# (13)	# (25)	- -	- -	5 (63)	- -	- -	- -	75 (91)
BFH - Lungesygd.	566	315	278 (88)	25 (8)	- -	- -	6 (2)	- -	- -	6 (2)	283 (50)
BFH - Medicin	21	15	7 (47)	# (7)	- -	- -	3 (20)	- -	# (7)	3 (20)	14 (67)
BHH - Medicin	50	74	37 (50)	37 (50)	- -	- -	- -	- -	- -	- -	5 (10)
HGH - Lungesygd.	423	379	216 (57)	155 (41)	- -	- -	5 (1)	- -	- -	3 (1)	170 (40)
HGH - Medicin	212	350	135 (39)	4 (1)	- -	# (1)	131 (37)	4 (1)	# (1)	72 (21)	58 (27)
HGH - Pædiatri	149	83	7 (8)	# (1)	- -	- -	67 (81)	4 (5)	- -	4 (5)	76 (51)
NSJ - Lungesygd.	349	330	285 (86)	44 (13)	- -	- -	- -	- -	- -	# (0)	53 (15)
NSJ - Pædiatri	169	106	8 (8)	73 (69)	- -	- -	24 (23)	- -	- -	# (1)	85 (50)
RIG - Lungesygd.	125	#	# (100)	- -	- -	- -	- -	- -	- -	- -	124 (99)
RIG - Pædiatri	45	8	# (25)	3 (38)	- -	- -	3 (38)	- -	- -	- -	37 (82)
Sjælland	767	263	212 (81)	41 (16)	# (0)	- -	7 (3)	# (1)	- -	- -	527 (69)
HOL - Pædiatri	44	6	4 (67)	- -	- -	- -	# (33)	- -	- -	- -	38 (86)
NFS - Lungesygd.	157	52	49 (94)	3 (6)	- -	- -	- -	- -	- -	- -	106 (68)
NFS - Pædiatri	23	#	- -	# (100)	- -	- -	- -	- -	- -	- -	22 (96)
NSR - Lungesygd.	97	45	35 (78)	10 (22)	- -	- -	- -	- -	- -	- -	61 (63)
NSR - Pædiatri	32	18	- -	15 (83)	- -	- -	# (6)	# (11)	- -	- -	14 (44)
SJU - Lungesygd.	243	31	25 (81)	5 (16)	- -	- -	# (3)	- -	- -	- -	216 (89)
SJU - Medicin	119	79	70 (89)	6 (8)	# (1)	- -	# (3)	- -	- -	- -	47 (39)
SJU - Pædiatri	52	31	29 (94)	# (3)	- -	- -	# (3)	- -	- -	- -	23 (44)
Syddanmark	2.300	929	667 (72)	148 (16)	18 (2)	# (0)	65 (7)	13 (1)	- -	17 (2)	1.457 (63)
EGS - Lungesygd.	350	248	228 (92)	7 (3)	5 (2)	- -	# (0)	# (1)	- -	5 (2)	120 (34)
EGS - Pædiatri	59	27	4 (15)	10 (37)	- -	- -	13 (48)	- -	- -	- -	36 (61)

Appendikstabel 6 – Oversigt over IgE-måling på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 2)

Tabellen viser antal patienter og antal procedurer. De angivne procenter beskriver andelen hver procedure udgør af det totale antal procedurer.

	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning, n	Antal patienter med IgE-måling, n	Antal IgE-målinger, n	NPU11574, n (%)		NPU27315, n (%)		NPU57691, n (%)	
Danmark	8.365	5.164	3.201	3.690	471	(13)	18	(0)	3.201	(87)
Hovedstaden	2.909	2.286	623	685	-	-	-	-	685	(100)
AHH - Lungesygd.	718	591	127	143	-	-	-	-	143	(100)
AHH - Pædiatri	82	64	18	20	-	-	-	-	20	(100)
BFH - Lungesygd.	566	443	123	131	-	-	-	-	131	(100)
BFH - Medicin	21	11	10	12	-	-	-	-	12	(100)
BHH - Medicin	50	40	10	11	-	-	-	-	11	(100)
HGH - Lungesygd.	423	254	169	197	-	-	-	-	197	(100)
HGH - Medicin	212	155	57	62	-	-	-	-	62	(100)
HGH - Pædiatri	149	125	24	24	-	-	-	-	24	(100)
NSJ - Lungesygd.	349	310	39	39	-	-	-	-	39	(100)
NSJ - Pædiatri	169	145	24	24	-	-	-	-	24	(100)
RIG - Lungesygd.	125	114	11	11	-	-	-	-	11	(100)
RIG - Pædiatri	45	34	11	11	-	-	-	-	11	(100)
Sjælland	767	423	344	385	-	-	-	-	385	(100)
HOL - Pædiatri	44	30	14	14	-	-	-	-	14	(100)
NFS - Lungesygd.	157	81	76	78	-	-	-	-	78	(100)
NFS - Pædiatri	23	23	0	0	-	-	-	-	-	-
NSR - Lungesygd.	97	60	37	38	-	-	-	-	38	(100)
NSR - Pædiatri	32	30	#	#	-	-	-	-	#	(100)
SJU - Lungesygd.	243	140	103	121	-	-	-	-	121	(100)
SJU - Medicin	119	35	84	103	-	-	-	-	103	(100)
SJU - Pædiatri	52	24	28	29	-	-	-	-	29	(100)

	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning, n	Antal patienter med IgE- måling, n	Antal IgE- målinger, n	NPU11574, n (%)		NPU27315, n (%)		NPU57691, n (%)	
Syddanmark	2.300	1.695	605	701	#	(0)	17	(2)	682	(97)
EGS - Lungesygd.	350	347	3	3	-	-	-	-	3	(100)
EGS - Pædiatri	59	58	#	#	-	-	-	-	#	(100)
KOL - Lungesygd.	39	9	30	32	-	-	-	-	32	(100)
KOL - Pædiatri	190	156	34	36	-	-	-	-	36	(100)
OUH - Lungesygd.	251	249	#	3	#	(67)	-	-	#	(33)
OUH - Pædiatri	150	150	0	0	-	-	-	-	-	-
SHS - Lungesygd.	179	132	47	54	-	-	3	(6)	51	(94)
SHS - Pædiatri	65	51	14	14	-	-	-	-	14	(100)
SVE - Lungesygd.	376	376	0	0	-	-	-	-	-	-
VJL - Lungesygd.	641	167	474	558	-	-	14	(3)	544	(97)
Midtjylland	1.664	575	1.089	1.260	4	(0)	#	(0)	1.255	(100)
AUH - Lungesygd.	269	65	204	266	#	(1)	#	(0)	263	(99)
AUH - Pædiatri	78	17	61	64	#	(2)	-	-	63	(98)
GØD - Lungesygd.	168	31	137	167	-	-	-	-	167	(100)
GØD - Pædiatri	159	86	73	76	-	-	-	-	76	(100)
HOR - Medicin	222	36	186	224	-	-	-	-	224	(100)
RAN - Lungesygd.	274	132	142	155	-	-	-	-	155	(100)
RAN - Pædiatri	72	24	48	49	-	-	-	-	49	(100)
SIL - Lungesygd.	115	36	79	82	-	-	-	-	82	(100)
VIB - Lungesygd.	216	102	114	131	-	-	-	-	131	(100)
VIB - Pædiatri	91	46	45	46	#	(2)	-	-	45	(98)
Nordjylland	725	185	540	659	465	(71)	-	-	194	(29)
AAL - Lungesygd.	328	51	277	354	262	(74)	-	-	92	(26)
AAL - Medicin	14	3	11	14	11	(79)	-	-	3	(21)
AAL - Pædiatri	88	22	66	70	17	(24)	-	-	53	(76)
HOB - Medicin	38	9	29	34	9	(26)	-	-	25	(74)
THI - Lungesygd.	34	9	25	30	13	(43)	-	-	17	(57)

	Antal patienter, N/n	Ingen indberetnin g, n	Antal patienter med IgE- måling, n	Antal IgE- målinger, n	NPU11574, n (%)		NPU27315, n (%)		NPU57691, n (%)	
VEN - Lungesygd.	168	65	103	127	125	(98)	-	-	#	(2)
VEN - Pædiatri	55	26	29	30	28	(93)	-	-	#	(7)

Appendikstabel 7. Indikatoropfyldelsen af allergitest stratificeret på ny-diagnosticerede børn og voksne med astma på lands og regionsniveau (indikator 2)

Børn 6-17 år	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% SI	2021 Antal	2020 Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	997 / 1.657	0 (0)	60 (58-63)	895 / 1.503	60	60
Hovedstaden	Nej	276 / 509	0 (0)	54 (50-59)	253 / 466	54	59
Sjælland	Nej	76 / 149	0 (0)	51 (43-59)	67 / 148	45	39
Syddanmark	Nej	226 / 455	0 (0)	50 (45-54)	226 / 447	51	51
Midtjylland	Nej	303 / 402	0 (0)	75 (71-80)	231 / 295	78	78
Nordjylland	Ja	116 / 142	0 (0)	82 (74-88)	118 / 147	80	80

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2022 - 31.12.2022 Andel 95% SI	2021 Antal	2020 Andel	2020 Andel
Danmark	Nej	4.335 / 6.708	0 (0)	65 (63-66)	3.955 / 6.331	62	55
Hovedstaden	Nej	1.465 / 2.400	0 (0)	61 (59-63)	1.218 / 2.301	53	35
Sjælland	Nej	365 / 618	0 (0)	59 (55-63)	283 / 474	60	62
Syddanmark	Nej	1.087 / 1.845	0 (0)	59 (57-61)	1.070 / 1.748	61	57
Midtjylland	Nej	958 / 1.262	0 (0)	76 (73-78)	937 / 1.254	75	73
Nordjylland	Nej	460 / 583	0 (0)	79 (75-82)	447 / 554	81	81

Appendikstabel 8. Oversigt over lungefunktion for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 3c)

	Antal patienter, N/n	FEV1					FVC					FEV, n (%)	FOT, n (%)	IOS, n (%)
		Ingen indberetning	Antal gyldig FEV1 måling sdato	Indberetning med værdi, n (%)	Indberetning med urealistisk værdi, n (%)	Indberetning uden værdi, n (%)	Ingen indberetning	Antal gyldig FVC måling sdato	Indberetning med værdi, n (%)	Indberetning med urealistisk værdi, n (%)	Indberetning uden værdi, n (%)			
Danmark	15.388	2.987	12.401	12.302 (99)	16 (0)	83 (1)	2.999	12.389	12.293 (99)	23 (0)	73 (1)	11.674 (76)	205 (1)	836 (5)
Hovedstaden	6.536	1.832	4.704	4.682 (100)	3 (0)	19 (0)	1.835	4.701	4.683 (100)	4 (0)	14 (0)	5.281 (81)	48 (1)	26 (0)
AHH - Lungesygdom.	1.805	82	1.723	1.723 (100)	--	--	82	1.723	1.720 (100)	# (0)	# (0)	1.730 (96)	3 (0)	--
AHH - Pædiatri	119	118	#	# (100)	--	--	118	#	# (100)	--	--	116 (97)	--	--
BFH - Lungesygdom.	816	34	782	782 (100)	--	--	34	782	782 (100)	--	--	784 (96)	16 (2)	11 (1)
BHH - Medicin	144	-	144	144 (100)	--	--	-	144	144 (100)	--	--	139 (97)	# (1)	--
HGH - Lungesygdom.	484	#	482	479 (99)	--	3 (1)	#	482	478 (99)	--	4 (1)	473 (98)	--	# (0)
HGH - Medicin	1.070	747	323	312 (97)	# (0)	10 (3)	751	319	314 (98)	# (0)	4 (1)	986 (92)	# (0)	# (0)
HGH - Pædiatri	693	690	3	# (67)	--	# (33)	691	#	# (100)	--	--	64 (9)	--	4 (1)
NSJ - Lungesygdom.	563	11	552	551 (100)	# (0)	--	11	552	550 (100)	# (0)	# (0)	554 (98)	3 (1)	4 (1)
NSJ - Pædiatri	519	23	496	490 (99)	# (0)	5 (1)	21	498	494 (99)	--	4 (1)	118 (23)	22 (4)	# (0)
RIG - Lungesygdom.	202	5	197	197 (100)	--	--	5	197	197 (100)	--	--	197 (98)	# (0)	# (1)
RIG - Pædiatri	121	120	#	# (100)	--	--	120	#	# (100)	--	--	120 (99)	--	--
Sjælland	1.332	146	1.186	1.130 (95)	3 (0)	53 (4)	150	1.182	1.124 (95)	7 (1)	51 (4)	919 (69)	110 (8)	93 (7)
HOL - Pædiatri	109	6	103	103 (100)	--	--	6	103	103 (100)	--	--	65 (60)	37 (34)	--
NFS - Lungesygdom.	224	4	220	220 (100)	--	--	4	220	220 (100)	--	--	205 (92)	--	# (1)
NFS - Pædiatri	85	9	76	31 (41)	# (3)	43 (57)	9	76	30 (39)	3 (4)	43 (57)	3 (4)	3 (4)	--
NSR - Lungesygdom.	194	7	187	187 (100)	--	--	7	187	186 (99)	--	# (1)	188 (97)	60 (31)	60 (31)
NSR - Pædiatri	87	6	81	78 (96)	--	3 (4)	7	80	76 (95)	# (1)	3 (4)	# (1)	4 (5)	3 (3)
SJU - Lungesygdom.	198	44	154	154 (100)	--	--	44	154	154 (100)	--	--	184 (93)	# (1)	4 (2)
SJU - Medicin	288	59	229	227 (99)	# (0)	# (0)	59	229	228 (100)	--	# (0)	266 (92)	--	# (0)
SJU - Pædiatri	147	11	136	130 (96)	--	6 (4)	14	133	127 (95)	3 (2)	3 (2)	7 (5)	4 (3)	23 (16)
Syddanmark	3.121	504	2.617	2.605 (100)	# (0)	11 (0)	507	2.614	2.605 (100)	# (0)	8 (0)	2.606 (83)	4 (0)	47 (2)
EGS - Lungesygdom.	355	5	350	349 (100)	--	# (0)	5	350	350 (100)	--	--	334 (94)	--	# (1)
EGS - Pædiatri	127	5	122	122 (100)	--	--	5	122	122 (100)	--	--	102 (80)	--	--

	Antal patienter, N/n	FEV1					FVC					FEV, n (%)	FOT, n (%)	IOS, n (%)
		Ingen indberetning	Antal gyldig FEV1 måling sdato	Indberetning med værdi, n (%)	Indberetning med urealistisk værdi, n (%)	Indberetning uden værdi, n (%)	Ingen indberetning	Antal gyldig FVC måling sdato	Indberetning med værdi, n (%)	Indberetning med urealistisk værdi, n (%)	Indberetning uden værdi, n (%)			
KOL - Pædiatri	642	7	635	633 (100)	--	# (0)	7	635	634 (100)	--	# (0)	604 (94)	# (0)	--
OUH - Lungesygdom	402	256	146	146 (100)	--	--	256	146	146 (100)	--	--	373 (93)	--	18 (4)
OUH - Pædiatri	356	14	342	341 (100)	--	# (0)	15	341	340 (100)	--	# (0)	92 (26)	# (0)	# (0)
SHS - Lungesygdom	200	28	172	171 (99)	# (1)	--	28	172	171 (99)	# (1)	--	183 (92)	--	# (1)
SHS - Pædiatri	179	18	161	161 (100)	--	--	19	160	160 (100)	--	--	118 (66)	--	15 (8)
SVE - Lungesygdom	222	13	209	209 (100)	--	--	10	212	212 (100)	--	--	177 (80)	# (1)	3 (1)
VJL - Lungesygdom	638	158	480	473 (99)	--	7 (1)	162	476	470 (99)	--	6 (1)	623 (98)	--	7 (1)
Midtjylland	3.231	359	2.872	2.867 (100)	5 (0)	--	361	2.870	2.862 (100)	8 (0)	--	2.258 (70)	12 (0)	392 (12)
AUH - Lungesygdom	798	20	778	777 (100)	# (0)	--	20	778	777 (100)	# (0)	--	321 (40)	--	205 (26)
AUH - Pædiatri	211	11	200	200 (100)	--	--	11	200	200 (100)	--	--	42 (20)	10 (5)	33 (16)
GØD - Lungesygdom	227	16	211	211 (100)	--	--	17	210	209 (100)	# (0)	--	207 (91)	--	4 (2)
GØD - Pædiatri	420	251	169	169 (100)	--	--	252	168	168 (100)	--	--	205 (49)	--	7 (2)
HOR - Medicin	464	#	463	463 (100)	--	--	#	463	463 (100)	--	--	462 (100)	--	4 (1)
RAN - Lungesygdom	269	#	268	267 (100)	# (0)	--	#	268	267 (100)	# (0)	--	267 (99)	--	10 (4)
RAN - Pædiatri	128	#	126	126 (100)	--	--	#	126	126 (100)	--	--	105 (82)	--	7 (5)
SIL - Lungesygdom	246	6	240	238 (99)	# (1)	--	6	240	237 (99)	3 (1)	--	237 (96)	--	# (0)
VIB - Lungesygdom	254	21	233	233 (100)	--	--	21	233	232 (100)	# (0)	--	222 (87)	# (1)	110 (43)
VIB - Pædiatri	214	30	184	183 (99)	# (1)	--	30	184	183 (99)	# (1)	--	190 (89)	--	11 (5)
Nordjylland	1.168	146	1.022	1.018 (100)	4 (0)	--	146	1.022	1.019 (100)	3 (0)	--	610 (52)	31 (3)	278 (24)
AAL - Lungesygdom	282	39	243	243 (100)	--	--	40	242	242 (100)	--	--	250 (89)	# (1)	59 (21)
AAL - Medicin	15	-	15	15 (100)	--	--	-	15	15 (100)	--	--	--	--	--
AAL - Pædiatri	375	21	354	352 (99)	# (1)	--	21	354	352 (99)	# (1)	--	26 (7)	6 (2)	23 (6)
HOB - Medicin	90	8	82	82 (100)	--	--	8	82	82 (100)	--	--	11 (12)	# (2)	7 (8)
THI - Lungesygdom	53	11	42	41 (98)	# (2)	--	10	43	43 (100)	--	--	26 (49)	# (2)	# (4)
VEN - Lungesygdom	246	22	224	223 (100)	# (0)	--	22	224	223 (100)	# (0)	--	227 (92)	17 (7)	159 (65)
VEN - Pædiatri	107	45	62	62 (100)	--	--	45	62	62 (100)	--	--	70 (65)	3 (3)	28 (26)

Appendikstabel 9. Oversigt over højde og vægt for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 4 og 5)

	Antal patienter, N/n	Højde, n(%)					Vægt, n(%)				
		Ingen indberetning	Antal patienter med gyldig måling af højde	Indberetning med værdi	Indberetning med urealistisk værdi	Indberetning uden værdi	Ingen indberetning	Antal patienter med gyldig måling af vægt	Indberetning med værdi	Indberetning med urealistisk værdi	Indberetning uden værdi
Danmark	15.388	1.159	14.229	13.651 (96)	569 (4)	9 (0)	1.985	13.403	12.822 (96)	561 (4)	20 (0)
Hovedstaden	6.536	867	5.669	5.108 (90)	560 (10)	# (0)	1.440	5.096	4.533 (89)	555 (11)	8 (0)
AHH - Lungesygdom	1.805	40	1.765	1.764 (100)	# (0)	0 (0)	201	1.604	1.602 (100)	# (0)	# (0)
AHH - Pædiatri	119	113	6	6 (100)	0 (0)	0 (0)	113	6	6 (100)	0 (0)	0 (0)
BFH - Lungesygdom	816	14	802	801 (100)	# (0)	0 (0)	91	725	724 (100)	# (0)	0 (0)
BHH - Medicin	144	0	144	144 (100)	0 (0)	0 (0)	0	144	144 (100)	0 (0)	0 (0)
HGH - Lungesygdom	484	5	479	479 (100)	0 (0)	0 (0)	4	480	479 (100)	0 (0)	# (0)
HGH - Medicin	1.070	457	613	576 (94)	37 (6)	0 (0)	722	348	340 (98)	7 (2)	# (0)
HGH - Pædiatri	693	62	631	120 (19)	511 (81)	0 (0)	68	625	89 (14)	536 (86)	0 (0)
NSJ - Lungesygdom	563	#	562	562 (100)	0 (0)	0 (0)	4	559	556 (99)	0 (0)	3 (1)
NSJ - Pædiatri	519	18	501	500 (100)	# (0)	0 (0)	19	500	497 (99)	# (0)	# (0)
RIG - Lungesygdom	202	51	151	142 (94)	8 (5)	# (1)	112	90	83 (92)	6 (7)	# (1)
RIG - Pædiatri	121	106	15	14 (93)	# (7)	0 (0)	106	15	13 (87)	# (13)	0 (0)
Sjælland	1.332	205	1.127	1.117 (99)	7 (1)	3 (0)	327	1.005	997 (99)	5 (0)	3 (0)
HOL - Pædiatri	109	5	104	104 (100)	0 (0)	0 (0)	5	104	104 (100)	0 (0)	0 (0)
NFS - Lungesygdom	224	0	224	222 (99)	# (1)	0 (0)	#	222	219 (99)	# (0)	# (1)
NFS - Pædiatri	85	50	35	33 (94)	# (3)	# (3)	51	34	34 (100)	0 (0)	0 (0)
NSR - Lungesygdom	194	31	163	163 (100)	0 (0)	0 (0)	43	151	151 (100)	0 (0)	0 (0)
NSR - Pædiatri	87	8	79	77 (97)	# (1)	# (1)	7	80	78 (98)	# (1)	# (1)
SJU - Lungesygdom	198	82	116	114 (98)	# (1)	# (1)	164	34	33 (97)	# (3)	0 (0)
SJU - Medicin	288	23	265	265 (100)	0 (0)	0 (0)	49	239	239 (100)	0 (0)	0 (0)
SJU - Pædiatri	147	6	141	139 (99)	# (1)	0 (0)	6	141	139 (99)	# (1)	0 (0)

	Antal patienter, N/n	Højde, n(%)					Vægt, n(%)				
		Ingen indberetning	Antal patienter med gyldig måling af højde	Indberetning med værdi	Indberetning med urealistisk værdi	Indberetning uden værdi	Ingen indberetning	Antal patienter med gyldig måling af vægt	Indberetning med værdi	Indberetning med urealistisk værdi	Indberetning uden værdi
Syddanmark	3.121	33	3.088	3.083 (100)	# (0)	3 (0)	94	3.027	3.017 (100)	# (0)	9 (0)
EGS - Lungesygdom	355	0	355	353 (99)	0 (0)	# (1)	4	351	348 (99)	0 (0)	3 (1)
EGS - Pædiatri	127	0	127	127 (100)	0 (0)	0 (0)	0	127	127 (100)	0 (0)	0 (0)
KOL - Pædiatri	642	#	641	639 (100)	# (0)	0 (0)	#	641	640 (100)	# (0)	0 (0)
OUH - Lungesygdom	402	6	396	396 (100)	0 (0)	0 (0)	11	391	391 (100)	0 (0)	0 (0)
OUH - Pædiatri	356	8	348	348 (100)	0 (0)	0 (0)	8	348	347 (100)	0 (0)	# (0)
SHS - Lungesygdom	200	6	194	194 (100)	0 (0)	0 (0)	21	179	179 (100)	0 (0)	0 (0)
SHS - Pædiatri	179	8	171	171 (100)	0 (0)	0 (0)	10	169	169 (100)	0 (0)	0 (0)
SVE - Lungesygdom	222	#	221	220 (100)	0 (0)	# (0)	5	217	214 (99)	0 (0)	3 (1)
VJL - Lungesygdom	638	3	635	635 (100)	0 (0)	0 (0)	34	604	602 (100)	0 (0)	# (0)
Midtjylland	3.231	27	3.204	3.203 (100)	0 (0)	# (0)	63	3.168	3.168 (100)	0 (0)	0 (0)
AUH - Lungesygdom	798	#	797	797 (100)	0 (0)	0 (0)	13	785	785 (100)	0 (0)	0 (0)
AUH - Pædiatri	211	5	206	206 (100)	0 (0)	0 (0)	4	207	207 (100)	0 (0)	0 (0)
GØD - Lungesygdom	227	0	227	227 (100)	0 (0)	0 (0)	9	218	218 (100)	0 (0)	0 (0)
GØD - Pædiatri	420	17	403	403 (100)	0 (0)	0 (0)	18	402	402 (100)	0 (0)	0 (0)
HOR - Medicin	464	0	464	464 (100)	0 (0)	0 (0)	0	464	464 (100)	0 (0)	0 (0)
RAN - Lungesygdom	269	0	269	269 (100)	0 (0)	0 (0)	#	268	268 (100)	0 (0)	0 (0)
RAN - Pædiatri	128	#	127	127 (100)	0 (0)	0 (0)	#	127	127 (100)	0 (0)	0 (0)
SIL - Lungesygdom	246	0	246	246 (100)	0 (0)	0 (0)	#	245	245 (100)	0 (0)	0 (0)
VIB - Lungesygdom	254	3	251	250 (100)	0 (0)	# (0)	16	238	238 (100)	0 (0)	0 (0)
VIB - Pædiatri	214	0	214	214 (100)	0 (0)	0 (0)	0	214	214 (100)	0 (0)	0 (0)
Nordjylland	1.168	27	1.141	1.140 (100)	0 (0)	# (0)	61	1.107	1.107 (100)	0 (0)	0 (0)
AAL - Lungesygdom	282	5	277	276 (100)	0 (0)	# (0)	13	269	269 (100)	0 (0)	0 (0)
AAL - Medicin	15	0	15	15 (100)	0 (0)	0 (0)	0	15	15 (100)	0 (0)	0 (0)
AAL - Pædiatri	375	13	362	362 (100)	0 (0)	0 (0)	11	364	364 (100)	0 (0)	0 (0)
HOB - Medicin	90	#	89	89 (100)	0 (0)	0 (0)	9	81	81 (100)	0 (0)	0 (0)

	Antal patienter, N/n	Højde, n(%)					Vægt, n(%)				
		Ingen indberetning	Antal patienter med gyldig måling af højde	Indberetning med værdi	Indberetning med urealistisk værdi	Indberetning uden værdi	Ingen indberetning	Antal patienter med gyldig måling af vægt	Indberetning med værdi	Indberetning med urealistisk værdi	Indberetning uden værdi
THI - Lungesygd.	53	4	49	49 (100)	0 (0)	0 (0)	8	45	45 (100)	0 (0)	0 (0)
VEN - Lungesygd.	246	4	242	242 (100)	0 (0)	0 (0)	20	226	226 (100)	0 (0)	0 (0)
VEN - Pædiatri	107	0	107	107 (100)	0 (0)	0 (0)	0	107	107 (100)	0 (0)	0 (0)

Appendikstabel 10. Oversigt over rygestatus for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 6)

	Antal patienter, N/n	Tobaksrygning, n(%)							E-cigarettrygning, n(%)				
		Ingen indberetning	Antal med gyldig værdi for tobaksrygning	Ryger	Rygestopper	Tidl. ryger	Aldrig ryger/Ikke-ryger	Passiv rygning	Ingen indberetning	Antal med gyldig værdi for e-cigaretbrug	Bruger	Tidl. bruger	Aldrig bruger
Danmark	15.388	3.182	12.206	836 (7)	90 (1)	3.334 (27)	7.946 (65)	2.037 (13)	4.213	11.175	138 (1)	300 (3)	10.737 (96)
Hovedstaden	6.536	2.190	4.346	348 (8)	41 (1)	1.380 (32)	2.577 (59)	1.134 (17)	2.442	4.094	49 (1)	105 (3)	3.940 (96)
AHH - Lungesygd.	1.805	130	1.675	141 (8)	21 (1)	564 (34)	949 (57)	274 (15)	145	1.660	15 (1)	39 (2)	1.606 (97)
AHH - Pædiatri	119	118	#	--	--	--	# (100)	--	118	#	--	--	# (100)
BFH - Lungesygd.	816	106	710	41 (6)	6 (1)	204 (29)	459 (65)	106 (13)	111	705	3 (0)	13 (2)	689 (98)
BHH - Medicin	144	-	144	16 (11)	--	57 (40)	71 (49)	72 (50)	-	144	--	5 (3)	139 (97)
HGH - Lungesygd.	484	8	476	43 (9)	# (0)	190 (40)	241 (51)	344 (71)	9	475	7 (1)	24 (5)	444 (93)
HGH - Medicin	1.070	871	199	12 (6)	# (1)	28 (14)	157 (79)	4 (0)	1.044	26	--	--	26 (100)
HGH - Pædiatri	693	692	#	--	--	--	# (100)	--	693	-	--	--	--
NSJ - Lungesygd.	563	5	558	71 (13)	# (0)	251 (45)	234 (42)	272 (48)	6	557	7 (1)	15 (3)	535 (96)
NSJ - Pædiatri	519	130	389	4 (1)	6 (2)	# (0)	378 (97)	49 (9)	167	352	13 (4)	# (0)	338 (96)
RIG - Lungesygd.	202	10	192	20 (10)	# (1)	84 (44)	86 (45)	12 (6)	28	174	4 (2)	8 (5)	162 (93)
RIG - Pædiatri	121	120	#	--	--	# (100)	--	# (1)	121	-	--	--	--
Sjælland	1.332	307	1.025	70 (7)	7 (1)	266 (26)	682 (67)	190 (14)	339	993	16 (2)	31 (3)	946 (95)
HOL - Pædiatri	109	6	103	# (1)	--	--	102 (99)	15 (14)	6	103	--	--	103 (100)
NFS - Lungesygd.	224	#	222	28 (13)	3 (1)	92 (41)	99 (45)	29 (13)	3	221	5 (2)	18 (8)	198 (90)
NFS - Pædiatri	85	56	29	# (7)	--	--	27 (93)	3 (4)	60	25	--	# (4)	24 (96)
NSR - Lungesygd.	194	43	151	15 (10)	# (1)	57 (38)	78 (52)	78 (40)	44	150	3 (2)	4 (3)	143 (95)
NSR - Pædiatri	87	23	64	3 (5)	# (2)	--	60 (94)	11 (13)	32	55	7 (13)	# (4)	46 (84)
SJU - Lungesygd.	198	102	96	6 (6)	# (2)	35 (36)	53 (55)	33 (17)	119	79	--	# (3)	77 (97)
SJU - Medicin	288	62	226	14 (6)	--	82 (36)	130 (58)	9 (3)	62	226	--	4 (2)	222 (98)
SJU - Pædiatri	147	13	134	# (1)	--	--	133 (99)	12 (8)	13	134	# (1)	--	133 (99)

	Antal patienter, N/n	Tobaksrygning, n(%)							E-cigarettrygning, n(%)				
		Ingen indberetning	Antal med gyldig værdi for tobaksrygning	Ryger	Rygestopper	Tidl. ryger	Aldrig ryger/Ikke-ryger	Passiv rygning	Ingen indberetning	Antal med gyldig værdi for e-cigaretbrug	Bruger	Tidl. bruger	Aldrig bruger
Syddanmark	3.121	313	2.808	169 (6)	24 (1)	605 (22)	2.010 (72)	240 (8)	876	2.245	22 (1)	40 (2)	2.183 (97)
EGS - Lungesyg.	355	4	351	40 (11)	5 (1)	141 (40)	165 (47)	# (0)	4	351	--	11 (3)	340 (97)
EGS - Pædiatri	127	4	123	--	--	--	123 (100)	7 (6)	4	123	# (1)	3 (2)	119 (97)
KOL - Pædiatri	642	35	607	6 (1)	3 (0)	--	598 (99)	113 (18)	458	184	--	# (1)	183 (99)
OUH - Lungesyg.	402	20	382	28 (7)	# (1)	134 (35)	218 (57)	- -	39	363	# (1)	# (0)	360 (99)
OUH - Pædiatri	356	22	334	6 (2)	--	# (1)	326 (98)	61 (17)	20	336	# (1)	# (0)	333 (99)
SHS - Lungesyg.	200	27	173	25 (14)	# (1)	63 (36)	84 (49)	# (1)	64	136	4 (3)	# (1)	131 (96)
SHS - Pædiatri	179	47	132	3 (2)	# (1)	# (1)	127 (96)	46 (26)	27	152	# (1)	4 (3)	146 (96)
SVE - Lungesyg.	222	16	206	27 (13)	7 (3)	76 (37)	96 (47)	5 (2)	21	201	4 (2)	3 (1)	194 (97)
VJL - Lungesyg.	638	138	500	34 (7)	5 (1)	188 (38)	273 (55)	6 (1)	239	399	7 (2)	15 (4)	377 (94)
Midtjylland	3.231	241	2.990	199 (7)	17 (1)	857 (29)	1.917 (64)	334 (10)	376	2.855	42 (1)	87 (3)	2.726 (95)
AUH - Lungesyg.	798	23	775	41 (5)	# (0)	278 (36)	455 (59)	9 (1)	65	733	12 (2)	24 (3)	697 (95)
AUH - Pædiatri	211	47	164	13 (8)	--	# (1)	150 (91)	40 (19)	70	141	--	# (1)	139 (99)
GØD - Lungesyg.	227	18	209	24 (11)	# (1)	75 (36)	108 (52)	# (0)	23	204	3 (1)	7 (3)	194 (95)
GØD - Pædiatri	420	84	336	3 (1)	--	--	333 (99)	123 (29)	149	271	# (1)	# (1)	267 (99)
HOR - Medicin	464	-	464	56 (12)	6 (1)	200 (43)	202 (44)	6 (1)	-	464	11 (2)	19 (4)	434 (94)
RAN - Lungesyg.	269	#	268	23 (9)	3 (1)	97 (36)	145 (54)	5 (2)	#	268	# (1)	7 (3)	259 (97)
RAN - Pædiatri	128	11	117	--	--	--	117 (100)	26 (20)	8	120	--	--	120 (100)
SIL - Lungesyg.	246	#	244	21 (9)	# (0)	110 (45)	112 (46)	89 (36)	3	243	4 (2)	17 (7)	222 (91)
VIB - Lungesyg.	254	20	234	14 (6)	4 (2)	95 (41)	121 (52)	# (1)	21	233	6 (3)	6 (3)	221 (95)
VIB - Pædiatri	214	35	179	4 (2)	--	# (1)	174 (97)	33 (15)	36	178	# (1)	3 (2)	173 (97)
Nordjylland	1.168	131	1.037	50 (5)	# (0)	226 (22)	760 (73)	139 (12)	180	988	9 (1)	37 (4)	942 (95)
AAL - Lungesyg.	282	24	258	9 (3)	# (0)	96 (37)	152 (59)	30 (11)	35	247	# (0)	13 (5)	233 (94)
AAL - Medicin	15	-	15	# (13)	--	6 (40)	7 (47)	3 (20)	-	15	--	# (7)	14 (93)
AAL - Pædiatri	375	47	328	5 (2)	--	# (0)	322 (98)	52 (14)	50	325	--	6 (2)	319 (98)

	Antal patienter, N/n	Tobaksrygning, n(%)							E-cigaretrygning, n(%)				
		Ingen indberetning	Antal med gyldig værdi for tobaksrygning	Ryger	Rygestopper	Tidl. ryger	Aldrig ryger/Ikke-ryger	Passiv rygning	Ingen indberetning	Antal med gyldig værdi for e-cigaretbrug	Bruger	Tidl. bruger	Aldrig bruger
HOB - Medicin	90	8	82	9 (11)	- -	32 (39)	41 (50)	8 (9)	9	81	# (2)	# (1)	78 (96)
THI - Lungesygd.	53	11	42	3 (7)	- -	16 (38)	23 (55)	- -	16	37	# (3)	# (5)	34 (92)
VEN - Lungesygd.	246	25	221	22 (10)	- -	74 (33)	125 (57)	31 (13)	26	220	5 (2)	14 (6)	201 (91)
VEN - Pædiatri	107	16	91	- -	- -	# (1)	90 (99)	15 (14)	44	63	- -	- -	63 (100)

Appendikstabel 11. Oversigt over eksacerbationer for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 7)

	Antal patienter, N/n	Antal eksacerbationer, n(%)					
		Ingen indberetning	Antal med gyldig værdi for antal eksacerbationer				
				0	1	2	3+
Danmark	15.388	5.288	10.100	7.987 (79)	1.310 (13)	372 (4)	431 (4)
Hovedstaden	6.536	2.700	3.836	2.850 (74)	622 (16)	174 (5)	190 (5)
AHH - Lungesygd.	1.805	195	1.610	1.221 (76)	276 (17)	52 (3)	61 (4)
AHH - Pædiatri	119	118	#	# (100)	- -	- -	- -
BFH - Lungesygd.	816	130	686	483 (70)	110 (16)	53 (8)	40 (6)
BHH - Medicin	144	-	144	115 (80)	18 (13)	8 (6)	3 (2)
HGH - Lungesygd.	484	10	474	325 (69)	76 (16)	27 (6)	46 (10)
HGH - Medicin	1.070	1.047	23	12 (52)	6 (26)	# (9)	3 (13)
HGH - Pædiatri	693	692	#	# (100)	- -	- -	- -
NSJ - Lungesygd.	563	5	558	407 (73)	93 (17)	26 (5)	32 (6)
NSJ - Pædiatri	519	364	155	152 (98)	# (1)	- -	# (1)
RIG - Lungesygd.	202	18	184	133 (72)	41 (22)	6 (3)	4 (2)
RIG - Pædiatri	121	121	-	- -	- -	- -	- -
Sjælland	1.332	459	873	715 (82)	113 (13)	28 (3)	17 (2)
HOL - Pædiatri	109	109	-	- -	- -	- -	- -
NFS - Lungesygd.	224	#	222	179 (81)	27 (12)	10 (5)	6 (3)
NFS - Pædiatri	85	82	3	# (67)	# (33)	- -	- -
NSR - Lungesygd.	194	45	149	101 (68)	29 (19)	15 (10)	4 (3)
NSR - Pædiatri	87	20	67	66 (99)	# (1)	- -	- -
SJU - Lungesygd.	198	122	76	58 (76)	13 (17)	# (3)	3 (4)
SJU - Medicin	288	63	225	182 (81)	39 (17)	# (0)	3 (1)
SJU - Pædiatri	147	16	131	127 (97)	3 (2)	- -	# (1)
Syddanmark	3.121	931	2.190	1.790 (82)	243 (11)	72 (3)	85 (4)
EGS - Lungesygd.	355	6	349	272 (78)	44 (13)	17 (5)	16 (5)
EGS - Pædiatri	127	5	122	121 (99)	# (1)	- -	- -
KOL - Pædiatri	642	638	4	4 (100)	- -	- -	- -
OUH - Lungesygd.	402	21	381	286 (75)	54 (14)	17 (4)	24 (6)
OUH - Pædiatri	356	21	335	332 (99)	# (1)	# (0)	- -
SHS - Lungesygd.	200	26	174	154 (89)	16 (9)	# (1)	3 (2)
SHS - Pædiatri	179	14	165	161 (98)	# (1)	# (1)	# (1)
SVE - Lungesygd.	222	19	203	163 (80)	25 (12)	10 (5)	5 (2)
VJL - Lungesygd.	638	181	457	297 (65)	99 (22)	25 (5)	36 (8)
Midtjylland	3.231	1.043	2.188	1.796 (82)	238 (11)	73 (3)	81 (4)
AUH - Lungesygd.	798	122	676	532 (79)	75 (11)	28 (4)	41 (6)
AUH - Pædiatri	211	197	14	14 (100)	- -	- -	- -
GØD - Lungesygd.	227	114	113	82 (73)	14 (12)	7 (6)	10 (9)
GØD - Pædiatri	420	189	231	225 (97)	4 (2)	# (0)	# (0)
HOR - Medicin	464	-	464	372 (80)	58 (13)	16 (3)	18 (4)
RAN - Lungesygd.	269	258	11	8 (73)	# (18)	# (9)	- -
RAN - Pædiatri	128	128	-	- -	- -	- -	- -

	Antal patienter, N/n	Antal eksacerbationer, n(%)					
		Ingen indberetning	Antal med gyldig værdi for antal eksacerbationer	0	1	2	3+
SIL - Lungesygd.	246	#	244	169 (69)	55 (23)	14 (6)	6 (2)
VIB - Lungesygd.	254	20	234	196 (84)	27 (12)	6 (3)	5 (2)
VIB - Pædiatri	214	13	201	198 (99)	3 (1)	- -	- -
Nordjylland	1.168	155	1.013	836 (83)	94 (9)	25 (2)	58 (6)
AAL - Lungesygd.	282	37	245	172 (70)	31 (13)	12 (5)	30 (12)
AAL - Medicin	15	-	15	13 (87)	# (7)	# (7)	- -
AAL - Pædiatri	375	43	332	326 (98)	6 (2)	- -	- -
HOB - Medicin	90	10	80	59 (74)	13 (16)	# (3)	6 (8)
THI - Lungesygd.	53	16	37	22 (59)	9 (24)	4 (11)	# (5)
VEN - Lungesygd.	246	28	218	162 (74)	33 (15)	6 (3)	17 (8)
VEN - Pædiatri	107	21	86	82 (95)	# (1)	- -	3 (3)

Appendiks 2: Supplerende tabeller og resultater for medicinpopulationen

Medicinpopulationen er identificeret via receptdatabasen som patienter, der har indløst mindst 2 recepter for astmamedicin (ATC-koder R03), hvor den ene er indløst i opgørelsesperioden svarende til 1/7-2019 til og med 30/6-2020. Fra denne population ekskluderes patienter med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) identificeret i DrKOL.

Appendikstabel 12. Fordeling af antal indløste recepter opdelt på aldersgrupper opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.....	115
Appendikstabel 13. Fordeling af køn på aldersgrupper opgjort nationalt for medicinpopulationen	116
Appendikstabel 14. Fordeling af akutte indlæggelser under ét døgn varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.....	117
Appendikstabel 15. Fordeling af akutte indlæggelser af mindst ét døgn varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.....	117

Appendikstabel 12. Fordeling af antal indløste recepter opdelt på aldersgrupper opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.

	Hovedstaden, n (%)	Sjælland, n (%)	Syddanmark, n (%)	Midtjylland, n (%)	Nordjylland, n (%)	Ukendt/andet	I alt, n (%)
6-17 år	11.914	5.142	8.588	9.058	4.248	29	38.979
1 recept	3.037 (25)	1.284 (25)	2.055 (24)	2.059 (23)	958 (23)	14 (48)	9.407 (24)
2+ recepter	8.877 (75)	3.858 (75)	6.533 (76)	6.999 (77)	3.290 (77)	15 (52)	29.572 (76)
18-45 år	37.285	13.108	21.899	23.444	10.136	141	106.013
1 recept	9.472 (25)	2.978 (23)	5.051 (23)	5.145 (22)	2.511 (25)	56 (40)	25.213 (24)
2+ recepter	27.813 (75)	10.130 (77)	16.848 (77)	18.299 (78)	7.625 (75)	85 (60)	80.800 (76)
46-59 år	28.094	14.386	20.864	19.988	9.074	126	92.532
1 recept	5.168 (18)	2.583 (18)	3.802 (18)	3.283 (16)	1.760 (19)	48 (38)	16.644 (18)
2+ recepter	22.926 (82)	11.803 (82)	17.062 (82)	16.705 (84)	7.314 (81)	78 (62)	75.888 (82)
60+ år	50.478	29.591	43.314	40.335	20.529	148	184.395
1 recept	7.034 (14)	3.686 (12)	5.817 (13)	4.994 (12)	2.803 (14)	68 (46)	24.402 (13)
2+ recepter	43.444 (86)	25.905 (88)	37.497 (87)	35.341 (88)	17.726 (86)	80 (54)	159.993 (87)
I alt 1 recept, n (%)	24.711 (33)	10.531 (14)	16.725 (22)	15.481 (20)	8.032 (11)	186 (0)	75.666 (100)
I alt 2+ recepter, n (%)	103.060 (30)	51.696 (15)	77.940 (23)	77.344 (22)	35.955 (10)	258 (0)	346.253 (100)
I alt, n (%)	127.771 (30)	62.227 (15)	94.665 (22)	92.825 (22)	43.987 (10)	444 (0)	421.919 (100)

På landsplan var der 421.919 patienter med astma, der indløste mindst 1 recept på astmamedicin registeret i LSR i opgørelsesperioden 1.juli2022-30.juni2023. Der ledes efter recepter i op til 2 år før seneste recept i denne periode, hvormed tidligste ekspeditionsdato i LSR kan være 1.juli2020. Grundpopulationen for medicinpopulationen med mindst 2 recepter på R03A*/B* er 346.253.

Populationen, der indløste mindst 2 recepter fortolkes som prævalente patienter med astma og danner således også baggrund for udregningen af dæknings- og overensstemmelsesgraden i kapitel 7 (Tabel 4). De patienter, der kun har indløst én recept kan være et forsigtigt bud på den samlede incidente population af patienter med astma.

Appendikstabel 13. Fordeling af køn på aldersgrupper opgjort nationalt for medicinpopulationen.

	Dreng/mand, n (%)	Pige/Kvinde, n (%)	I alt, n
6-17 år	17.079 (58)	12.493 (42)	29.572
18-45 år	36.578 (45)	44.222 (55)	80.800
46-59 år	33.208 (44)	42.680 (56)	75.888
60+ år	67.210 (42)	92.783 (58)	159.993
I alt	154.075 (44)	192.178 (56)	346.253

Fordelingen af køn for medicinpopulationen svarende til 44 % (dreng/mænd) og 56 % (piger/kvinder), modsvarer opgørelsen af kønsfordelingen for den prævalente population i DrAstma, hvor dreng/mænd udgør 45 % og piger/piger/kvinder udgør 55 % (appendikstabel 2a).

Aldersfordelingen for medicinpopulationen er tilsvarende den i opgørelsen af alder i DrAstma. I medicinpopulationen udgør dreng og unge mænd 58 % og i DrAstma er denne andel 63 % (appendikstabel 2b). For de ældre alderskategorier i medicinpopulationen er kvinderne i overtal med mellem 55 % (18-45 år) og 58 % (60+ år). I DrAstma udgør de ældre alderskategorier af omkring 2/3 kvinder (appendikstabel 2b).

Appendikstabel 14. Fordeling af akutte indlæggelser under ét døgn varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.

Akut indlæggelse <1 døgn			
	Ja, n (%)	Nej, n (%)	Total, n
Danmark	1.575 (0,5)	330.014 (99,5)	331.589
Hovedstaden	765 (0,8)	98.221 (99,2)	98.986
Sjælland	177 (0,4)	49.281 (99,6)	49.458
Syddanmark	343 (0,5)	74.215 (99,5)	74.558
Midtjylland	209 (0,3)	73.788 (99,7)	73.997
Nordjylland	80 (0,2)	34.195 (99,8)	34.275
Ukendt/andet	# (0,3)	314 (99,7)	315

For medicinpopulationen havde 0,5 % haft en akut indlæggelse af mindre end ét døgn varighed. Til sammenligning udgjorde denne andel 2,5 % i indikator 12a. Regionalt varierede indlæggelsesfrekvensen i medicinpopulationen fra færrest indlagte patienter i Region Nordjylland (0,2 %) til flest i Region Hovedstaden (0,8 %). Denne interregionale variation svarer til opgørelsen af indikator 12a.

Appendikstabel 15. Fordeling af akutte indlæggelser af mindst ét døgn varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.

Akut indlæggelse ≥1 døgn			
	Ja, n (%)	Nej, n (%)	Total, n
Danmark	1.339 (0,4)	330.250 (99,6)	331.589
Hovedstaden	617 (0,6)	98.369 (99,4)	98.986
Sjælland	151 (0,3)	49.307 (99,7)	49.458
Syddanmark	231 (0,3)	74.327 (99,7)	74.558
Midtjylland	241 (0,3)	73.756 (99,7)	73.997
Nordjylland	96 (0,3)	34.179 (99,7)	34.275
Ukendt/andet	3 (1,0)	312 (99,0)	315

For medicinpopulationen havde 0,4 % haft en akut indlæggelse af mindst ét døgn varighed. Til sammenligning udgjorde denne andel 2,2 % i indikator 12b. Regionalt varierede indlæggelsesfrekvensen i medicinpopulationen fra flest indlagte patienter i Region Hovedstaden (0,6 %) til færrest (0,3 %) i de resterende 4 regioner. Hovedstaden havde ligeledes flest indlagte i opgørelsen af indikator 12a svarende til 2,8 %.

Appendiks 3: Regionale kommentarer

Region Hovedstaden

Ingen kommentarer modtaget.

Region Sjælland

Ingen kommentarer modtaget.

Region Syddanmark

Ingen kommentarer modtaget.

Region Midtjylland

Regionshospitalet Gødstrup, Børn og Unge, Region Midtjylland:

Vedrørende indikator 3C, hvor vi desværre har en lav og faldende målopfyldelse på 49%, har vi opdaget, at vi har lavet en systematisk fejlregistrering.

Vi laver reversibilitetstest ved mange kontroller. Dem har vi registreret med koden WLHLSXXB2. Derfor tæller de tests ikke med i 3C, hvor der trækkes på koderne ZZ4130A og ZZ4130D. Vi vil fremover selvfølgelig sørge for, at ZZ4130A og ZZ4130D også udfyldes ved reversibilitetstest.

En medvirkende årsag til den lave målopfyldelse er forlænget ventetid i vores allergiklinik, som vi har haft efter Covid nedlukningerne og flytningen til Regionshospitalet Gødstrup. Den arbejder vi også på at nedbringe.

Region Nordjylland

Ingen kommentarer modtaget.



regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram