



# **Dansk Hjerterehabiliteringsdatabase (DHRD)**

## **7 måneders rapport 2022**

1. juni 2022 - 31. december 2022

**Endelig version d. 30.06.2023**

## Hvorfra udgår rapporten

Rapporten er udarbejdet i et samarbejde mellem Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) og styregruppen for Dansk Hjerterehabileringsdatabase. Rapportens analyser og epidemiologisk kommentering er udarbejdet af RKKP. Styregruppen er ansvarlig for faglige kommentarer, konklusioner og anbefalinger i forhold til indikatorresultaterne.

For at følge de almindelige regler knyttet til offentliggørelse af personhenførbare helbredsoplysninger er det besluttet ikke at offentliggøre resultater med 1 eller 2 patientforløb. Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner er derfor erstattet med # i rapportens tabeller.

Henvendelse vedr. rapporten til:  
Kvalitetskonsulent Anne Nakano  
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram  
Hedeager 3, DK-8200 Aarhus N  
Telefon: (+45) 2168 7688  
E-mail: [annjes@rkkp.dk](mailto:annjes@rkkp.dk)  
Web-adresse: [www.rkkp.dk](http://www.rkkp.dk)



# Indholdsfortegnelse

<b>KONKLUSIONER OG ANBEFALINGER .....</b>	<b>1</b>
<b>VEDRØRENDE DATA: .....</b>	<b>2</b>
<b>OVERSIGT OVER DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER.....</b>	<b>6</b>
<b>INDIKATORRESULTATER PÅ NATIONALT OG REGIONALT NIVEAU.....</b>	<b>8</b>
<b>INDIKATOROMRÅDE 1: DELTAGELSE I HJERTEREHABILITERING.....</b>	<b>8</b>
Indikator 1a. Andel patienter med hjertesygdom der deltager i hjerterehabilitering .....	8
Indikator 1b. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering .....	11
Indikator 1c. Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der har første rehabiliteringssamtale indenfor to uger efter udskrivelsen .....	14
Indikator 1d. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse .....	17
<b>INDIKATOROMRÅDE 2: ARBEJDSKAPACITET .....</b>	<b>20</b>
Indikator 2a. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75% af de planlagte træningssessioner.....	20
Indikator 2b. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi eller kommune, som stiger mindst 10% i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest ..	23
Indikator 2c. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb .....	26
<b>INDIKATOROMRÅDE 3: RYGNING .....</b>	<b>29</b>
Indikator 3. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelse forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet .....	29
<b>INDIKATOROMRÅDE 4: DIÆTBEHANDLING .....</b>	<b>32</b>
Indikator 4a. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention .....	32
Indikator 4b. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet.....	35
<b>STYREGRUPPEN FINDER DENNE INDIKATOR VÆRDIFULD I KVALITETSFORBEDRINGSARBEJDET OG ØNSKER DERFOR AT BIBEHOLDE DENNE INDIKATOR.INDIKATOROMRÅDE 5: LDL KOLESTEROL.....</b>	<b>37</b>
Indikator 5. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l.....	38
<b>INDIKATOREN FASTHOLDES, OG DATAGRUNDLAGET UDVIDES FRA 2023 MED LDL VÆRDIER VED 1-ÅRS KONTROL I ALMEN PRAKSIS.INDIKATOROMRÅDE 6: BLODTRYK .....</b>	<b>40</b>
Indikator 6. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har opfyldt behandlingsmål for blodtryk .....	41
<b>INDIKATOROMRÅDE 7: SCREENING FOR DIABETES MELLITUS (DM).....</b>	<b>44</b>
Indikator 7. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, uden kendt diabetes, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet er screenet for diabetes .....	44
<b>DENNE INDIKATOR UDGÅR FRA 2023, DA SCREENINGEN ER VELIMPLEMENTERET, OG MÅLET ER STABILT OPFYLDT. STYREGRUPPEN HAR BESLUTTET AT INTRODUCERE EN NY INDIKATOR FRA 2023 DER MONITORERER DEN FARMAKOLOGISKE BEHANDLING AF PATIENTER MED DIABETES MELLITUS TYPE 2 OG ISKÆMISK HJERTESYGDOMINDIKATOROMRÅDE 8: SCREENING FOR DEPRESSION .....</b>	<b>45</b>
Indikator 8. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet .....	46
<b>STYREGRUPPEN FINDER DENNE INDIKATOR VÆRDIFULD I KVALITETSARBEJDET MED HJERTEREHABILITERINGSINDSATSER. INDIKATOREN BEVARES, OG DEN UDVIDES MED EN STARTSCREENING FRA 2023. PÅ SIGT ER PLANEN AT INTEGRERE DATA FRA PRO HJERTEREHABILITERING I INDIKATOREN, NÅR PRO PÅ HJERTEOMRÅDET IMPLEMENTERES TVÆRSEKTORIELT.INDIKATOROMRÅDE 9: BLODFORTYNDENDE BEHANDLING .....</b>	<b>48</b>
Indikator 9. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom i trombocythæmmende behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet.....	49



<b>INDIKATOROMRÅDE 10: STATIN-BEHANDLING .....</b>	<b>52</b>
Indikator 10. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet .....	52
<b>SUPPLERENDE ANALYSER .....</b>	<b>55</b>
Indikator 1a .....	55
Indikator 1b .....	59
Indikator 1c .....	67
Indikator 1d .....	71
Indikator 2a .....	78
Indikator 2b .....	84
Indikator 2c .....	90
Indikator 3 .....	96
Indikator 4a .....	104
Indikator 4b .....	112
Indikator 5 .....	118
Indikator 6 .....	122
Indikator 7 .....	126
Indikator 8 .....	128
Indikator 9 .....	136
Indikator 10 .....	140
<b>BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDET OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITET .....</b>	<b>144</b>
<b>DATAGRUNDLAG .....</b>	<b>146</b>
<b>STYREGRUPPENS MEDLEMMER .....</b>	<b>147</b>
<b>APPENDIKS .....</b>	<b>148</b>
<b>LÆSEVEJLEDNING .....</b>	<b>149</b>
<b>BEREGNINGSREGLER .....</b>	<b>150</b>
Indikator 1a .....	150
Oversigt over fordeling af kommuner i forhold til hospitaler med rehabiliteringsfunktion .....	152
Oversigt over afdelinger inkluderet i rapporten som hjerteafdelinger .....	156
<b>DEMOGRAFI .....</b>	<b>161</b>
<b>REGISTREREDE UNDERSØGELSE- OG BEHANDLINGSKODER I LANDSPATIENTREGISTERET RELATERET TIL DIMENSIONER AF HJERTEREHABILITERING .....</b>	<b>162</b>
<b>REGIONALE KOMMENTARER/KOMMUNALE KOMMENTARER .....</b>	<b>172</b>





## Konklusioner og anbefalinger

Dansk Hjerterehabileringsdatabase (DHRD) er en kvalitetsdatabase for hjerterehabilerings i Danmark. Den blev etableret i 2013 og var fuldt implementeret på sygehusene nationalt i 2015, hvor den første årsrapport blev publiceret.

Databasens resultater danner grundlag for kvalitetsmonitorering, kvalitetsudvikling og ressourcestyring i sundhedsvæsenet såvel kommunalt, regionalt som nationalt.

Hermed foreligger den 8. årsrapport fra DHRD, som dækker de sidste 7 mdr. af kalenderåret 2022.

Der er tiltagende politisk fokus på det sammenhængende og samarbejdende sundhedsvæsen, og de nye sundhedsklynger er et nyt tiltag, der kan bidrage som løftestang for samarbejdet. Styregruppen har det forgangne år arbejdet med at definere nye indikatorer, som afspejler patientens forløb på tværs af sektorerne, og resultaterne skal fremadrettet afspejle hele forløbet. Det er styregruppens ambition og håb, at data fremadrettet anvendes lokalt i klyngerne i evt. læringsteams. Her vil aktuelle problemstillinger kunne drøftes og prøvehandling i form af forbedringer kan afprøves. Erfaringsudveksling og ideer til sådanne samarbejder vil blive drøftet i styregruppen i efteråret 2023.

Da hjerterehabilering foregår i et tæt samarbejde mellem sygehuse og kommuner, er det afgørende, at alle landets 98 kommuner indberetter til databasen. Siden 2017 har et stigende antal kommuner tilsluttet sig databasen. I denne årsrapport er der således data fra alle kommuner i Region Midtjylland og Syddanmark samt Vordingborg, Gulborgsund og Lolland kommune. Fra næste årsrapport indrapporterer alle kommunerne i Region Nord ligeledes samt Københavns Kommune som den eneste kommune i Region Hovedstaden. Det er afgørende, at alle kommunerne får indberettet data til databasen, ligesom opkoblingen af data fra opfølgning i almen praksis er essentiel for dækning af hele patientens samlede forløb. Styregruppen mener, at indberetning af data bør være et prioriteret fokusområde, og er en afgørende nødvendighed for at vurdere kvaliteten af den samlede hjerterehabilerings.

Almen praksis varetager nu en større andel af ansvaret for efterbehandling efter akut hjertesygdom i tråd med det nære sundhedsvæsen og Sundhedsstyrelsens anbefalinger om tværsektorielle forløb for mennesker med hjertesygdom. Databasens udvides derfor fra 2023 med kvalitetsdata for opfølgning i almen praksis.

Dataleverancer mellem sektorer har visse udfordringer - i særdeleshed datatekniske – som man bør opprioritere at løse og sætte på den politiske dagsorden. Patienterne lever i en tværsektoriel virkelighed – deres behandling er en sum af den tværsektorielle indsats – det bør kvalitetsmonitoreringen afspejle. DHRD har haft vedvarende udfordring med lav deltagelse og vigende datakomplethed. Databasens tal er til og med denne rapport baseret på manuelle indberetninger i dedikerede indtastningssystemer. Processen er tidskrævende og har vist sig at være en barriere for at opnå komplette data. Styregruppen iværksatte i 2022 en kortlægning af årsager til manglende deltagelse i hjerterehabilerings ved systematisk gennemgang af data på flere sygehuse. Resultaterne indikerer, at manglende manuel indberetning til databasen og overlap med hjertesvigt-databasens population er blandt de væsentligste årsager til, at DHRD kun dækker halvdelen af populationen, mens et valideringsprojekt af de indtastede data til DHRD har vist rimelig god overensstemmelse mellem de indberettede data og de journalførte data på sygehusene. Begge studier forventes publiceret i 2023.

For at eliminere barrieren med manuel indberetning af data til DHRD – og ultimativt for at opnå dækkende data på hele populationen - overgik DHRD fra januar 2023 til elektronisk datafangst fra alle sygehuse. Data overføres til DHRD fra Landspatientregistret (diagnose-, procedure-, og værdikoder), Laboratedatabasen (blodprøveresultater) og fra Lægemiddelstatistikregistret (farmakologisk behandling). Herved vil alle patientforløb med en relevant aktionsdiagnose på sygehuset automatisk indgå i databasen. De første registerdata med opfølgning fra almen praksis vil også indgå fra 2023. Mens komplette data for opfølgende behandling i almen praksis afventer fortsat dataleverance fra Primærsektorens Leverandør Service Platform (PLSP). En opkobling, som formandskabet kraftigt anbefaler, der sikres etableret fra starten af 2024. En stor del af efterbehandlingen er allerede lagt ud til almen praksis i tråd med intentionen i "det nære sundhedsvæsen". Dette bør simultant følges af muligheden for



at monitorere kvaliteten af behandlingen. Dette er hermed den sidste rapport på data fra det gamle indtastningssystem, og den markerer samtidig overgangen til kalenderårsrapporter fra næste årsrapport.

Kommunerne arbejder parallelt med at opsætte en tilsvarende model for elektronisk datafangst fra kommunernes sundhedssystemer, dette gøres blandt andet ved at sikre, at alle 98 kommuner tilgår det nationale PRO skema for iskæmisk hjertesygdom og tilgår K-PRO-løsningen (kommunal PRO), hvorfra det bliver muligt at sende data via den nationale infrastruktur.

## **To vigtige fokusområder:**

### **2 ugers ventetid fra udskrivelsen**

Patienter, der har haft akut blodprop i hjertet, har fået foretaget ballonudvidelse eller coronar bypassoperation, har alle kronisk koronar sygdom; en kronisk hjertesygdom - og disse patienter er i meget høj risiko for at få en ny blodprop i hjertet, for at skulle opereres igen eller dø tidligt. Optimal efterbehandling og hjerterehabilitering med farmakologisk og non-farmakologisk risikofaktormodulation reducerer denne risiko signifikant, og vigtigheden af optimal efterbehandling - og kvalitetsmonitorering af efterbehandlingen - bør ikke undervurderes.

Denne rapport data viser, at ingen sygehuse efterlever anbefalingen om, at der højst bør gå 2 uger fra udskrivelse til første ambulante opfølgning efter alvorlig hjertesygdom, defineret som akut blodprop i hjertet, ballonudvidelse eller coronar bypassoperation.

Forsinkelsen på opfølgning efter udskrivelse har konsekvenser for patienterne, der i dag udskrives tidligere og tidligere efter et akut hjertetilfælde, og fortsat venter alt for længe på den første ambulante opfølgning. Ventetiden skaber en u hensigtsmæssig flaskehals for alle efterfølgende elementer i rehabiliteringsforløbet. Eksempelvis medfører forsinkelse i opstart af fysisk træning et øget tab af muskelmasse og kondition - og er selvstændigt korreleret til dårligere outcome. Flaskehalsen forsinker ikke alene den prognoseforbedrende og symptomlindrende efterbehandling for patienten, hvor prognosen potentielt forringes; den forsinker samtidig alle efterfølgende elementer i hjerterehabiliteringsforløbet, blandt andet træning i kommunerne, og forsinker ultimativt patienternes tilbagevenden til hverdagen og arbejdsmarkedet, til eksempelvis raskmelding eller selvhjulpens tilstand, som også har betydelige samfundsøkonomiske implikationer. Rettidig opfølgning efter udskrivelse bør være et fokusområde på alle sygehuse det kommende år.

## **Rygning**

Et andet fokuspunkt i denne rapport er, at ingen regioner har opfyldt standarden for rygestop. Ydermere bør det vække bekymring, at succesraten for rygestop i rehabiliteringsforløbene i Danmark har været vedvarende nedadgående siden 2015. I 2015 lykkedes det 50% af hjertepatienterne med nylig akut blodprop i hjertet, ballonudvidelse eller coronar bypassoperation at stoppe med at ryge - nu er det kun 27%, som ophører med rygning. Da rygestop er den mest effektive enkeltfaktor til forebyggelse mod ny blodprop i hjertet, og er den mest omkostningseffektive efterbehandling i rehabiliteringsforløbet, er det bedrøveligt, at det ikke lykkes at hjælpe flere hjertepatienter til at stoppe tobaksrygning. Det bør give anledning til en kritisk gennemgang af rygestoptilbuddene og den tværsektorielle organisering af rygestoptilbud i Danmark.

På vegne af Styregruppen for DHRD, september 2022,

Ann Bovin, speciallæge i kardiologi, afdelingslæge, Sygehus Lillebælt Vejle (regional formand)  
Charlotte Glümer, Centerchef, læge, Center for Diabetes og Hjerterehabilitering (kommunal forperson)

## **Vedrørende data:**

*"Sygehusene har gennem hele 7-månedersperioden løbende fået leveret aktuelle opgørelser baseret på sygehusdata alene og derfor har kunnet følge op på egne resultater gennem hele perioden.*

*Bemærk dog at data fra sygehuse og kommuner, for de 7 måneder samlet, til opgørelserne i denne rapport er (ligesom i de foregående årsrapporter) kombineret på patientniveau på en måde som ikke gør det muligt for os at udsende data uden at overtræde reglerne om persondata, så derfor udsendes de ikke. Klinikken har derfor ikke haft mulighed for at validere de endelige resultater i denne 7 måneders rapport,*



*da der ikke er leveret tilsvarende 7 måneders datasæt til LIS systemerne. Data skal derfor fortolkes med varsomhed".*



Overblik alle indikatorer - samlede værdier pba. Sygehuse og Kommune data - vist på Regionsniveau								
Indikator beskrivelse	Type	Mål	DK	RH	RS	Syd	Midt	Nord
Indikator 1a: Andel af patienter med hjertesygdom der deltager i hjerterehabilitering, på sygehuset eller i kommunen	Proces	≥ 70	47,2	45,7	29,3	54,2	60,4	39,4
Indikator 1b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering	Proces	≥ 75	53,9	60,4	76,1	30,9	62,9	55,0
Indikator 1c: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der har første rehabiliteringssamtale inden for to uger efter udskrivelsen.	Proces	≥ 80	24,1	11,7	19,4	37,2	24,9	17,7
Indikator 1d: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse	Proces	≥ 80	29,7	21,6	45,4	18,9	31,7	##
Indikator 2a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75 % af de planlagte træningssessioner	Proces	≥ 70	73,7	77,6	69,3	63,3	77,3	##
Indikator 2b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi, som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest	Resultat	≥ 80	51,8	59,8	31,7	51,9	57,0	##
Indikator 2c: Andel af patienter, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb	Proces	≥ 90	96,5	89,0	96,9	96,4	99,7	##
Indikator 3: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet	Resultat	≥ 60	27,2	34,6	25,6	17,9	32,8	6,1
Indikator 4a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention.	Proces	≥ 75	41,8	54,2	53,1	50,5	28,7	0
Indikator 4b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet.	Proces	≥ 75	64,8	32,7	60,1	71,0	99,2	##
Indikator 5: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l	Resultat	≥ 70	43,7	45,3	52,1	42,5	42,8	27,3
Indikator 6: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har opfyldt behandlingsmål for blodtryk	Resultat	≥ 70	44,1	39,6	35,2	45,8	51,9	32,2
Indikator 7: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, uden kendt diabetes, som ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet er screenet for diabetes	Proces	≥ 90	96,7	97,9	99,6	95,4	95,3	98,9
Indikator 8: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet	Proces	≥ 80	68,7	77,3	75,0	86,4	44,8	80,0
Indikator 9: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom i trombocyt hæmmende behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet	Proces	≥ 95	74,4	67,4	64,7	76,9	77,6	96,8
Indikator 10: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet	Proces	≥ 90	72,4	69,6	64,4	73,4	73,5	91,9
Forklaring til tabel: Farveskala								
	Mere end 10% fra målet							
	Mindre end 10 % fra mål							
	I mål							



### **Sådan læses årsrapporten**

Læseren anbefales - for hver indikator – at starte med afsnittene ”Datagrundlag” og ”eksklusioner og uoplyste” inden tabellen læses, for korrekt forståelse og fortolkning af data. Afsnittet findes lige over tabellen med resultater for hver enkelt indikator, og denne er forskellig for hver indikator.

Det bemærkes, at det ikke er muligt at følge den samme patient hele vejen gennem databasens 10 indikatorer.

Det skyldes, at inklusions-, eksklusionskriterier og afgrænsning af perioden er forskellig fra indikator til indikator.

På den måde bidrager indikatorerne enkeltvis til at give et billede af kvaliteten i flere delelementer.

# Oversigt over de samlede indikatorresultater

## Oversigt over de samlede indikatorresultater

Indikator	Standard	%	Indikatoropfyldelse			
			Uoplyst	01.06.2022 - 31.12.2022	2021/22	2020/21
				Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Indikator 1a: Andel af patienter med hjertesygdom der deltager i hjerterehabilitering, på sygehuset eller i kommunen	≥ 70	0	47,2 (45,9-48,5)	54,9	53,9	
Indikator 1b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering	≥ 75	0	53,9 (52,2-55,6)	59,7	60,4	
Indikator 1c: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der har første rehabiliteringssamtale inden for to uger efter udskrivelsen.	≥ 80	0	24,1 (22,4-25,9)	25,2	23,9	
Indikator 1d: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse	≥ 80	0	29,7 (26,5-33,1)	31,5	29,2	
Indikator 2a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75 % af de planlagte træningssessioner	≥ 70	10	73,7 (70,1-77,1)	75,1	70,5	
Indikator 2b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi, som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest	≥ 80	1	51,8 (47,8-55,9)	56,9	54,7	
Indikator 2c: Andel af patienter, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb	≥ 90	0	96,5 (94,8-97,8)	96,4	94,5	
Indikator 3: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet	≥ 60	5	27,2 (23,7-30,9)	28,2	33,6	
Indikator 4a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention.	≥ 75	0	41,8 (39,9-43,8)	40,3	41,4	



Indikator	Indikatoropfyldelse					
	Standard	%	Uoplyst	01.06.2022 - 31.12.2022	2021/22	2020/21
			Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	
Indikator 4b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet.	≥ 75	10	64,8 (61,5-68,0)	79,9	86,9	
Indikator 5: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l	≥ 70	6	43,7 (41,6-45,7)	39,9	37,0	
Indikator 6: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har opfyldt behandlingsmål for blodtryk	≥ 70	5	44,1 (42,0-46,1)	39,9	37,2	
Indikator 7: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, uden kendt diabetes, som ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet er screenet for diabetes	≥ 90	0	96,7 (95,8-97,4)	97,5	96,9	
Indikator 8a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet	≥ 80	0	68,7 (66,8-70,5)	68,0	68,7	
Indikator 8b: Andel af patienter med positiv screening for depression, hvor der er lagt en behandlingsplan	≥ 90	13	85,5 (77,8-91,3)	85,4	80,8	
Indikator 9: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom i trombocythæmmende behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet	≥ 95	0	74,4 (72,6-76,1)	93,6	93,5	
Indikator 10: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet	≥ 90	0	72,4 (70,5-74,1)	91,4	91,4	

# Indikatorresultater på nationalt og regionalt niveau

## Indikatorområde 1: Deltagelse i hjerterehabilitering

### Indikator 1a. Andel patienter med hjertesygdom der deltager i hjerterehabilitering

#### Datagrundlag

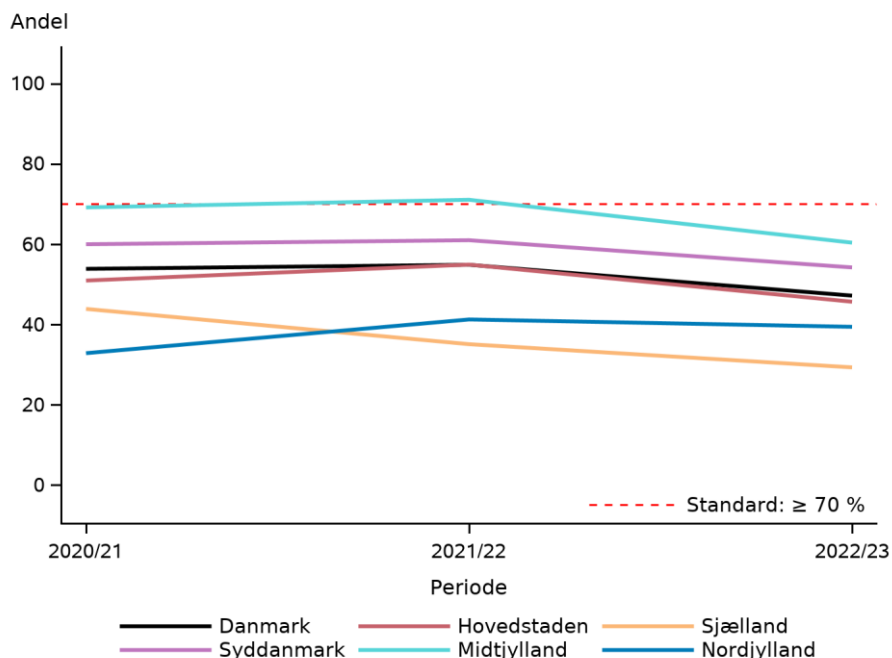
I opgørelsen af denne indikator indgår patienter, der har været i kontakt med en hjerteafdeling på et hospital, under en relevant diagnose for akut koronart syndrom i opgørelsesperioden. Eller som i opgørelsesperioden har haft en kontakt under diagnosen stabil iskæmisk hjertesygdom, hvor patienten enten har fået foretaget perkutan coronar intervention (PCI) eller coronary artery bypass grafting (CABG). Patienterne skal herudover være i live minimum 14 dage efter udskrivelsen fra hjerteafdelingen / datoen for indgrebet (PCI, CABG). Se [Appendiks](#) for detaljer vedr. definition af patientpopulationen i nævneren for indikator 1a.

#### Indikator 1a: Andel af patienter med hjertesygdom der deltager i hjerterehabilitering, på sygehuset eller i kommunen

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 70% opfyldt			Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	2.646 / 5.607	0 (0)	47,2	(45,9-48,5)	5.954 / 10.850	54,9	53,9
Hovedstaden	Nej	627 / 1.373	0 (0)	45,7	(43,0-48,3)	1.524 / 2.775	54,9	51,0
Sjælland	Nej	291 / 993	0 (0)	29,3	(26,5-32,2)	680 / 1.938	35,1	43,9
Syddanmark	Nej	674 / 1.243	0 (0)	54,2	(51,4-57,0)	1.425 / 2.336	61,0	60,0
Midtjylland	Nej	767 / 1.270	0 (0)	60,4	(57,6-63,1)	1.804 / 2.538	71,1	69,2
Nordjylland	Nej	287 / 728	0 (0)	39,4	(35,9-43,1)	521 / 1.263	41,3	32,9



## Indikator 1a: Andel af patienter med hjertesygdom der deltager i hjerterehabilitering, på sygehuset eller i kommunen. Trendgraf på regionsniveau.



### Beregningsregler - Hospitaler

**Tæller:** Et gemt eller indleveret rehabiliteringsstartskema via indberetningsfladen til Dansk Hjerterehabileringsdatabase ([www.DanHeart.dk](http://www.DanHeart.dk)), med startdato inden for de første 12 måneder efter den relevante hospitalskontakt, uanset hvilken afdeling der har indberettet skemaet.

**Nævner:** Patienter med behov for hjerterehabilitering vurderet ud fra indberetning til Landspatientregisteret og Dansk Hjerteregister (se [appendiks](#) for detaljer vedr. beregning af indikator 1a), som er i live mindst 14 dage efter den relevante hospitalskontakt. Indikatoren opgøres for sygehuse med rehabiliteringsfunktion, hvor patienterne er fordelt ud fra deres bopælskommune (Københavns Kommune dog fordelt ud fra patienternes postnumre, se [appendiks](#)). Oplysninger om patientens bopælskommune er indhentet fra Landspatientregisteret og afspejler bopælen på tidspunktet for den primære indlæggelse med iskæmisk hjertesygdom. I opgørelsen er der i de tilfælde, hvor en kommune ikke entydigt har tilhørt ét hospitals optageområde, foretaget en vurdering, og kommunen er blevet tilknyttet det hospital, som vurderes at dække størstedelen af kommunens indbyggere.

**Uoplyst:** Ikke muligt

### Beregningsregler - Kommuner

**Tæller:** Borgere indberettet via webservicen for kommunale data til Dansk Hjerterehabileringsdatabase, uanset hvilken kommune der har indberettet patienten, hvor der er svaret ja til deltagelse.

**Nævner:** Patienter med behov for hjerterehabilitering vurderet ud fra indberetning til Landspatientregisteret og Dansk Hjerteregister (se [appendiks](#) for detaljer vedr. beregning af indikator 1a), som er i live mindst 14 dage efter den relevante hospitalskontakt. Oplysninger om patientens bopælskommune er indhentet fra Landspatientregisteret og afspejler bopælen på tidspunktet for den primære indlæggelse med iskæmisk hjertesygdom.

**Uoplyst:** Ikke muligt

### Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen.

På landsplan er andelen af patienter som deltager i hjerterehabilitering i hospitals eller kommunalt regi 47%. Andelen er lavere end de to sidste opgørelsesperioder hvor niveauet var omkring 54-55%.

Vist på regionsniveau varierer andelen af patienter med et hjerterehabiliteringsbehov hvor der er gemt eller indleveret et skema til databasen mellem 29-60%. Standarden er således ikke opfyldt i nogen regioner. Bedst ligger Region Midtjylland (60%).

I supplerende analyser er indikator 1a vist med kombinerede hospitals- og kommune resultater på kommune niveau.

### **Diskussion og implikationer**

Deltagelsen i hjerterehabilitering i Danmark er igen i år faldende, nu til 47,2%. Det vil sige, at det nu er mindre end halvdelen af de patienter, der på baggrund af deres hjertesygdom (diagnose) vurderes at have et rehabiliteringsbehov, der rent faktisk deltager i ambulans efterbehandling i regi af hjerterehabilitering. Generelt har deltagelsen i Danmark aldrig været større end i 2020, hvor den nåede op på bare 53,8% på landsplan.

Det er bekymrende, at vi intet ved om efterbehandlingen af 52,8% af patienterne, herunder om de har fået den opfølgning og medicinske efterbehandling, de har brug for, da hjerterehabiliteringen også indeholder:

- den medicinske opfølgning og efterbehandling
- den non-farmakologiske efterbehandling
- screening for komplicerede tilstande som diabetes, angst og depression
- patientuddannelse og sygdomsmestring
- livsstilsintervention som støtte til rygestop og diætbehandling
- risikovurdering i forhold til fysisk træning og genoptræning
- vejledning om tilbagevenden til arbejde og fritidsaktiviteter

Dansk Hjerterehabileringsdatabase har lige siden etableringen i 2013 haft et gennemgående problem med at redegøre for den manglende deltagelse. Det er ikke tidligere undersøgt, hvorfor tilslutningen til hjerterehabilitering har været så lav i Danmark, selv om rehabilitering anses for en fast obligatorisk del af behandlingsforløbet.

Derfor blev der sidste år iværksat en systematisk undersøgelse på matrikler i 2 forskellige regioner mhp. at kortlægge årsager til manglende deltagelse i hjerterehabilitering ved gennemgang af 1 års data ved journalaudit. De foreløbige resultater indikerer, at den manglende deltagelse alt overvejende skyldes manglende registrering af deltagelse og manglende dokumentation af indsatser.

Det er en af årsagerne til, at vi fra 1. januar 2023 har lagt hele datagrundlaget om og fra sygehussektoren er overgået 100% til elektronisk datafangst, primært i form af LPR baseret registrering til databasen. Fremadrettet vil vi - fra næste årsrapport - kunne forvente et langt mere dækkende billede af indsatserne.

Systematisk henvisning, risikovurdering, visitation og motivering af patienterne er en primær hospitalsopgave, mens hurtig indkaldelse til opfølgning, rettidig indkaldelse til relevante delelementer samt fortsat motivering er et fælles ansvar, der påhviler alle aktører, både tværfagligt og tværsektorielt.

### **Vurdering af indikatoren**

Styregruppen finder denne indikator essentiel i kvalitetsforbedringsarbejdet med hjerterehabiliteringsindsatser i Danmark. Styregruppen ønsker ikke at ændre hverken indikator eller standard, og afventer at den nye automatiske datafangst fra 2023 giver bedre dækning af populationen med mere retvisende data – i særdeleshed for denne kerneindikator.



## Indikator 1b. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering

### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG).

Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for rehabiliteringsstart fra startskemaet for rehabiliteringssamtale plus 6 måneder ligger i opgørelsesåret/perioden. Indikatoren er tidsforskudt 6 måneder, for at alle patienter har 6 måneders opfølgningstid efter rehabiliteringsstart. Patienterne skal herudover være i live og bosat i Danmark 6 måneder efter rehabiliteringsstart og må ikke være afsluttet efter første rehabiliteringssamtale.

<b>Har patienten et indleveret rehabiliterings-startskema, hvor startdato + 6 mdr ligger i opgørelsesperioden?</b>			
Ja			
<b>Er patienten død eller udvandret indenfor 6 mdr efter rehabiliteringsstart?</b>			
Ja		Nej	
Ekskluder	<b>Er patienten afsluttet efter første rehabiliteringssamtale?</b>		
	Ja	Nej	
Ekskluder	Ekskluder	<b>Har patienten et rehabiliterings-slutskema indenfor 6 mdr efter rehabiliteringsstart?</b>	
		ja tæller og nævner	nej nævner

### Eksklusioner og uoplyste

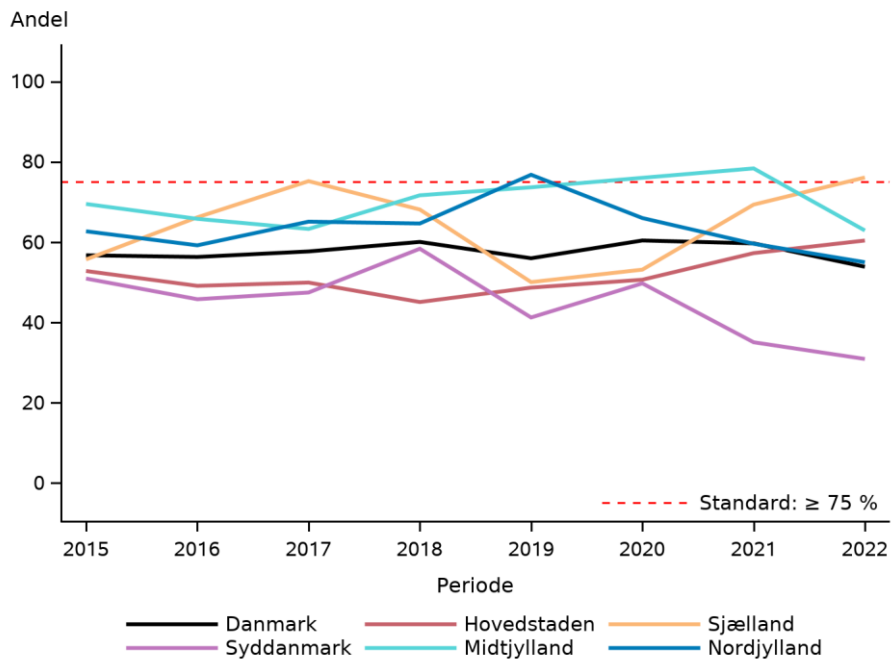
	Antal	Årsag
Eksklusion:	42	Patienten er død/udvandret inden for 180 dage efter rehab.startdato
	385	Patienten er afsluttet i sygehusregi efter første samtale

## Indikator 1b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%			01.01.-30.06.2022		2021		2020
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	1.885 / 3.498	0 (0)	53,9	(52,2-55,6)	3.938 / 6.594	59,7	60,4
Hovedstaden	Nej	446 / 738	0 (0)	60,4	(56,8-64,0)	794 / 1.386	57,3	50,7
Sjælland	Ja	268 / 352	0 (0)	76,1	(71,3-80,5)	580 / 836	69,4	53,2
Syddanmark	Nej	315 / 1.019	0 (0)	30,9	(28,1-33,9)	627 / 1.788	35,1	49,8
Midtjylland	Nej	730 / 1.160	0 (0)	62,9	(60,1-65,7)	1.655 / 2.111	78,4	76,1
Nordjylland	Nej	126 / 229	0 (0)	55,0	(48,3-61,6)	282 / 473	59,6	66,0



**Indikator 1b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering. Trendgraf på regionsniveau.**



Bemærk: Indikatoren er tidsforskuet 6 måneder for at alle patienter har 6 måneders opfølgningstid efter rehabiliteringsstart.

## Beregningsregler - Hospitaler

**Tæller:** Der er indleveret et udfyldt slutschema for rehabiliteringssamtale for patienten indenfor 6 måneder efter rehabiliteringsstart

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et startskema for rehabiliteringssamtale, hvor datoen for rehabiliteringsstart plus 6 måneder ligger i opgørelsesperioden. Patienterne skal være i live og bosat i Danmark 6 måneder efter rehabiliteringsstart og må ikke være afsluttet efter første rehabiliteringssamtale.

**Uoplyst:** Ikke muligt

## Beregningsregler - Kommuner

**Tæller:** Dato for afsluttende rehabiliteringsfremmøde ligger indenfor 6 måneder efter rehabiliteringsstart

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og hvor datoen for rehabiliteringsstart plus 6 måneder ligger i opgørelsesperioden. Borgerne skal være i live og bosat i Danmark 6 måneder efter rehabiliteringsstart.

**Uoplyst:** Borgere med ukendt status i CPR-registeret pga. ugyldigt CPR-nr.

## Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen.

På landsplan blev der indleveret et udfyldt rehabiliteringsslutschema inden for 6 måneder efter rehabiliteringsstart for 54% af patienterne. Standarden på mindst 75% er således ikke opfyldt. Andelen er lavere end de to sidste opgørelsesperioder hvor niveauet var ca. 60%.

Regionalt varierer målopfyldelsen fra 31% i Region Syddanmark til 76% i Region Sjælland der som eneste region opfylder standarden.

I supplerende analyser er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.

## Diskussion og implikationer

Styregruppen ser med bekymring på, at frafaldet fra rehabiliteringen fortsat vokser. Kun 53,9% er vedholdende ifølge disse seneste data.

Imidlertid vurderer styregruppen ikke at denne indikator er retvisende. I opgørelsen af indikatoren er styregruppen blevet opmærksom på, at overførslen af og samkøringen med data fra de kommunale databaser endnu ikke er på plads. Dette arbejder der på.

## Vurdering af indikatoren

Styregruppen vurderer ikke, at tidlig afslutning indenfor 6 mdr. i sig selv bør være en kvalitetsindikator i rehabiliteringen. Styregruppen vurderer, at indikatoren i højere grad viser registreringspraksis end udtrykker et egentligt mål for fuldførelse og kvalitet i rehabiliteringsforløbet.

Styregruppen har derfor besluttet at indikatoren udgår fra 2023.

Der gøres opmærksom på, at alle patienter med et indleveret slutschema i opgørelsesperioden indgår i opgørelsen af de efterfølgende indikatorer i årsrapporten, uanset om slutschemaet er indleveret indenfor 6 måneder eller senere end 6 måneder efter datoen for første rehabiliteringsfremmøde.

### Indikator 1c. Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der har første rehabiliteringssamtale indenfor to uger efter udskrivelsen

#### Datagrundlag

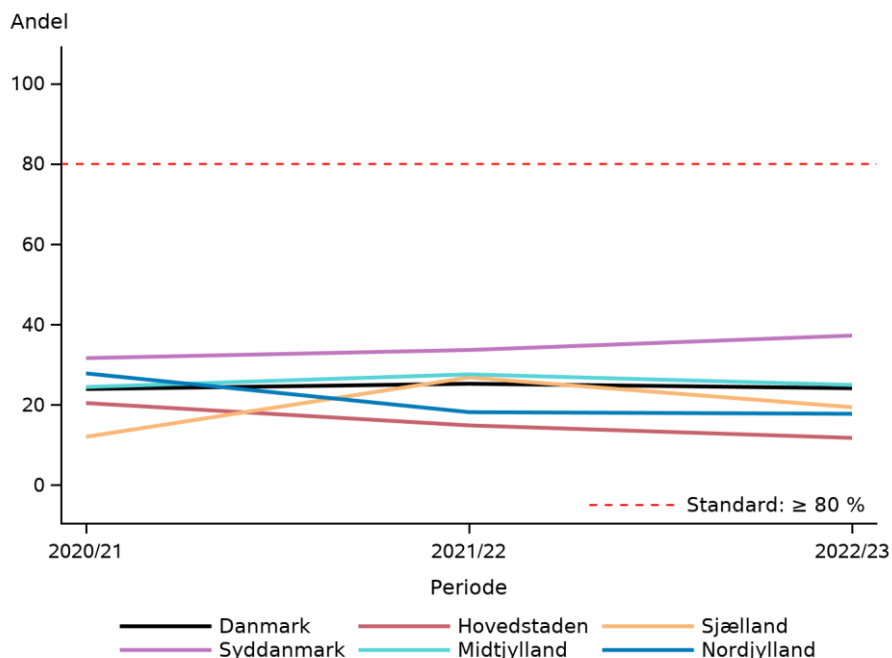
Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG). Indikatoren er indført per 1. juni 2019.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?	
Ja	
Ligger datoen for første rehabiliteringsfremmøde indenfor 2 uger efter udskrivelsesdatoen?	
ja	nej
tæller og nævner	nævner

#### Indikator 1c: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der har første rehabiliteringssamtale inden for to uger efter udskrivelsen

	Standard ≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	2020/21 Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	583 / 2.417	0 (0)	24,1	(22,4-25,9)	1.138 / 4.511	25,2	23,9
Hovedstaden	Nej	69 / 588	0 (0)	11,7	(9,2-14,6)	158 / 1.064	14,9	20,4
Sjælland	Nej	56 / 289	0 (0)	19,4	(15,0-24,4)	174 / 649	26,8	12,0
Syddanmark	Nej	251 / 674	0 (0)	37,2	(33,6-41,0)	333 / 990	33,6	31,6
Midtjylland	Nej	185 / 742	0 (0)	24,9	(21,9-28,2)	424 / 1.538	27,6	24,4
Nordjylland	Nej	22 / 124	0 (0)	17,7	(11,5-25,6)	49 / 270	18,2	27,8

**Indikator 1c: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der har første rehabiliteringssamtale inden for to uger efter udskrivelsen. Trendgraf på regionsniveau.**



### Beregningsregler

**Tæller:** Patientforløb hvor der er angivet en dato for første rehabiliteringsfremmøde, som ligger indenfor 2 uger efter udskrivelse fra afdeling med diagnosen, som har ført til hjerterehabilitering

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Ikke muligt

### Resultater

Andelen af patienter med behov for hjerterehabilitering, der havde første rehabiliteringssamtale med sygeplejerske eller læge indenfor 2 uger fra udskrivelse, er 24% på landsplan. Niveaulet har været relativt stabilt i niveauet omkring 24-25% i løbet af de sidste tre opgørelsesperioder.

Regionalt varierer andelen mellem regionerne fra 12% i Region Hovedstaden til 37% i Region Syddanmark. Alle regioner ligger således markant under den fastsatte standard på mindst 80%.

I [supplerende analyser](#) er indikatoren vist på hospitalsniveau og opgjort som andelen af patienter, der har første rehabiliteringssamtale indenfor hhv. 2 uger og 4 uger. Det ses, at indenfor 4 uger har 59% patienterne en rehabiliteringssamtale, her med en regional variation fra 43-83%.

### Diskussion og implikationer

Styregruppen ser med meget stor bekymring, at det fortsat kun er hver fjerde hjertepatient, der indkaldes og følges op rettidigt efter en akut blodprop i hjertet, ballonudvidelse eller coronar bypassoperation.

Hurtig opfølgning og iværksættelse af efterbehandling efter akut indlæggelse med iskæmisk hjertesygdom anses for et helt centralt element i hjerterehabiliteringsforløbet. Ventetid her er en flaskehals for hele det resterende behandlingsforløb – og ultimativt for patientens tilbagevenden til f.eks. hverdagen, arbejdet eller en selvhjulpent tilstand.

Mindre end 1 ud af 4 hjertepatienter følges op som anbefalet efter hospitalskontakt med iskæmisk hjertesygdom, og resultaterne ligger bekymrende langt fra den fastsatte nationale standard på 80%.

Indlæggelsestiden for patienter med akut blodprop i hjertet bliver kortere og kortere, og tidlig udskrivelse kræver tidlig opfølgning. Tidlig opfølgning reducerer antallet af genindlæggelser. Efterbehandling og restsymptomer skal håndteres, medicinsk behandling skal optimeres, og funktionstab under og efter akut hjertesygdom skal begrænses mest muligt af hensyn til patientens prognose, livskvalitet og mulighed for tilbagevenden til det bedst mulige funktionsniveau i hverdagen.

Alligevel prioriteres denne indsats slet ikke i tilstrækkelig grad på de danske sygehuse, og ingen sygehuse opfylder bare tilnærmelsesvist denne indikator, som udtryk for dels ressourcemangel på afdelingerne og dels prioritering af ressourcerne til andre, evt. mere akutte opgaver.

Styregruppen opfordrer til at finde og prioritere ressourcer til at se disse patienter rettidigt, både lokalt og regionalt. Opfølgningen er flaskehals til alle efterfølgende elementer i rehabiliteringsforløbet. Forsinkelsen forringer prognosen, og forsinker mulig tilbagevenden til bedst mulige liv med en kronisk hjertesygdom, til selvhjælpen tilstand og selvforsørgelse.

Indsatser i hjerterehabilitering er vist at være omkostningseffektive – og prioritering af hjerterehabilitering vil ikke kun skabe værdi for patienterne, men også skabe værdi for systemet i forhold til for eksempel mindre ressourceforbrug på genindlæggelser og fremtidig sygdom.

### **Vurdering af indikatoren**

Styregruppen finder denne indikator meget værdifuld i kvalitetsforbedringsarbejdet med hjerterehabiliteringsindsatser i Danmark. Styregruppen ønsker ikke at ændre hverken indikator eller standard.



## Indikator 1d. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse

### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina) og ikke har fået udført CABG op til det aktuelle rehabiliteringsforløb. Indikatoren opgøres kun for patienter med et indleveret startskema for fysisk træning, og datagrundlaget for denne indikator er derfor væsentligt mindre end for indikator 1c. Indikatoren er indført per 1. juni 2019.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?	
Ja	
Har patienten fået udført CABG op til rehabiliteringsforløbet?	
Ja	Nej
Ekskluder	Er der indleveret et startskema for fysisk træning?
	Nej Ja
Ekskluder	Ligger datoen for første samtale med fysioterapeut indenfor 4 uger efter udskrivelsesdatoen?
	ja nej tæller og nævner nævner

### Eksklusioner og uoplyste

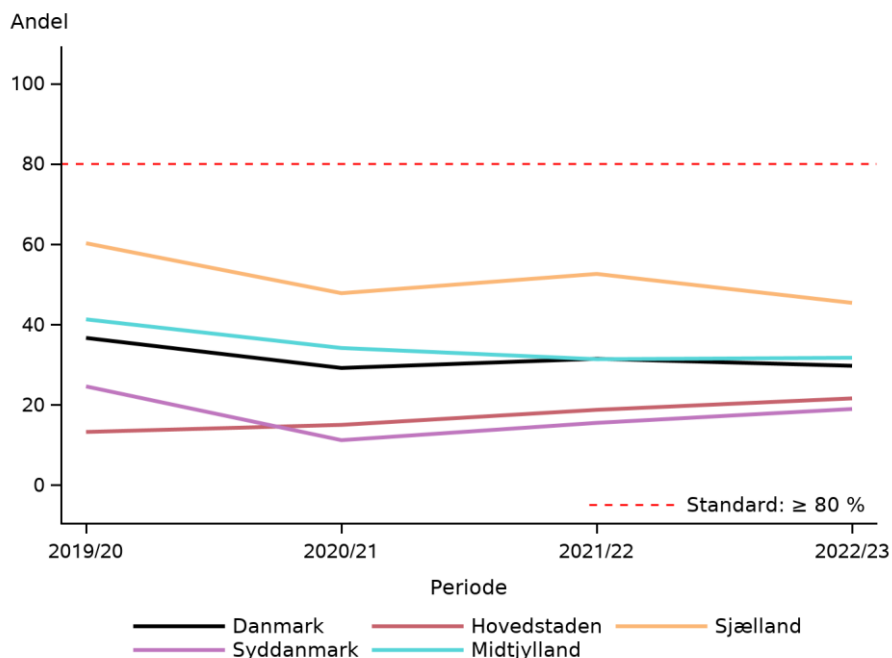
	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.570	Der er ikke indleveret startskema (Fysisk træning)
	172	Patienten har fået udført CABG
Uoplyst:	2	Udskrivelsesdato: uoplyst

## Indikator 1d: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse

	Standard ≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	Antal	Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	226 / 761	2 (0)	29,7	(26,5-33,1)	617 / 1.962	31,5	29,2
Hovedstaden	Nej	41 / 190	0 (0)	21,6	(16,0-28,1)	62 / 331	18,7	15,0
Sjælland	Nej	69 / 152	0 (0)	45,4	(37,3-53,7)	202 / 384	52,6	47,8
Syddanmark	Nej	25 / 132	0 (0)	18,9	(12,6-26,7)	37 / 239	15,5	11,2
Midtjylland	Nej	91 / 287	2 (1)	31,7	(26,4-37,4)	316 / 1.008	31,4	34,1
Nordjylland		0 / 0		0,0		0 / 0	100,0	0,0



Indikator 1d: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse. Trendgraf på regionsniveau.



### Beregningsregler - Hospitaler

**Tæller:** Patientforløb hvor der er angivet en dato for første samtale med fysioterapeut, som ligger indenfor 4 uger efter udskrivelse fra afdeling med diagnosen som har ført til hjerterehabilitering

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina) og som ikke har fået udført CABG op til rehabiliteringsforløbet, der har fået indleveret et slutschema med dato i opgørelsesåret/perioden. Kun patientforløb hvor der er indleveret et startskema for fysisk træning indgår i opgørelsen.

**Uoplyst:** Ikke muligt

### Beregningsregler - Kommuner

**Tæller:** Borgere hvor der er angivet en dato for fysisk funktionstest ved opstart af rehabiliteringsforløbet, som ligger indenfor 4 uger efter udskrivelse fra afdeling med diagnosen som har ført til hjerterehabilitering

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og hvor datoen for afsluttende rehabiliteringssamtale ligger i opgørelsesåret/perioden.

Kun patientforløb hvor der er indleveret et startskema for fysisk træning indgår i opgørelsen.

**Uoplyst:** Manglende oplysninger om udskrivelsesdato

## Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen. Hospitalet i Region Nordjylland har ikke leveret data til indikatoren.

På landsplan havde 30% af patienterne første samtale med fysioterapeut indenfor 4 uger efter udskrivelse og standarden på mindst 80% er ikke opfyldt. Over tre årsrapportsperioder er andelen uændret.

Regionalt varierer andelen med målopfyldelse fra 19% i Region Syddanmark til 45% i Region Sjælland. Ingen regioner opfylder standarden på mindst 80%.

I supplerende analyser er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.

## Diskussion og implikationer

Tidlig opstart af træning er særlig vigtig for at kunne genvinde tabt funktionsniveau og for at kunne opnå det bedst mulige fysiske funktionsniveau efterfølgende.

Når hospitalet sender en genoptræningsplan med en klarmeldingsdato til kommunen, er kommunen jf. §140 forpligtet til at starte træningen inden for 7 kalenderdage. Hvis kommunen ikke kan tilbyde dette, har patienten frit valg til at vælge en privat leverandør til træningen. Denne lovgivning skal sikre, at patienterne kan komme hurtigt i gang med træningen i kommunerne.

Målopfyldelse af denne indikator forudsætter dog, at der ikke er en flaskehals på sygehusene ved den indledende samtale – hvor træningsrisikoen vurderes, og der gives klarmeldingsdato til kommunerne og fysioterapien.

Denne flaskehals monitoreres imidlertid selektivt i indikator 1.c.

## Vurdering af indikatoren

Styregruppen har besluttet at denne indikator udgår fra 2023, af ovenstående årsager.

## Indikatorområde 2: Arbejdskapacitet

### Indikator 2a. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75% af de planlagte træningssessioner

#### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG).

Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutschemaet for fysisk træning ligger i opgørelsesåret/perioden. Bemærk at kravet om et indleveret slutschema for fysisk træning medfører at datagrundlaget for denne indikator er væsentlig mindre end for de øvrige indikatorer i rapporten.

Er der indleveret et start- og slutschema for fysisk træning med dato for slutschema i opgørelsesperioden?			
Ja			
Er antallet af planlagte træningssessioner oplyst?			
Nej	Ja		
uoplyst	Er antallet af planlagte træningssessioner = 0?		
	Ja	Nej	
	Ekskluder	Er antal gennemførte træningssessioner oplyst?	
		Nej	Ja
	uoplyst	Er andelen af antal gennemførte træningssessioner/antal planlagte sessioner $\geq$ 75 %?	
		ja	nej
		tæller og nævner	nævner

#### Eksklusioner og uoplyste

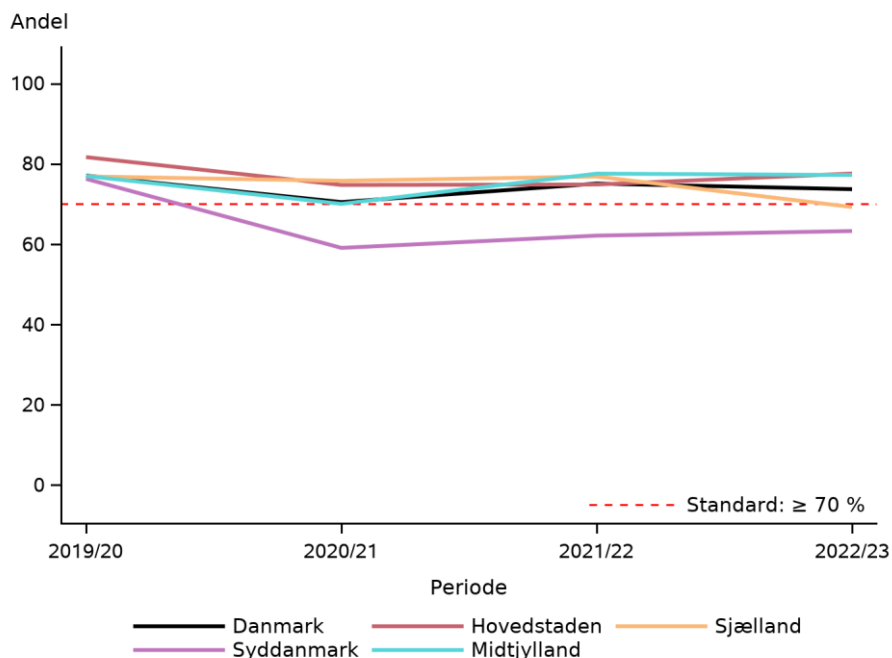
	Antal	Årsag
Eksklusion:	17	Planlagt antal træninger = 0
Uoplyst:	48	Antal planlagte træningssessioner: Uoplyst
	20	Antal gennemførte træningssessioner: Uoplyst

### Indikator 2a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75 % af de planlagte træningssessioner

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
Danmark	Ja	474 / 643	68 (10)	73,7	(70,1-77,1)	1.265 / 1.684	75,1	70,5
Hovedstaden	Ja	104 / 134	21 (14)	77,6	(69,6-84,4)	167 / 223	74,9	74,8
Sjælland	Nej	106 / 153	17 (10)	69,3	(61,3-76,5)	276 / 359	76,9	75,8
Syddanmark	Nej	50 / 79	26 (25)	63,3	(51,7-73,9)	133 / 214	62,2	59,1
Midtjylland	Ja	214 / 277	4 (1)	77,3	(71,9-82,1)	689 / 888	77,6	70,1
Nordjylland								33,3



Indikator 2a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75 % af de planlagte træningssessioner. Trendgraf på regionsniveau.



### Beregningsregler - Hospitaler

**Tæller:** Patientforløb hvor andelen af gennemførte træningssessioner er mindst 75%

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina), der har fået indleveret et slutschema for fysisk træning med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Antallet af planlagte eller gennemførte træningssessioner er uoplyst

### Beregningsregler - Kommuner

**Tæller:** Borgere hvor andelen af gennemførte træningssessioner er mindst 75%

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og hvor datoen for afsluttende rehabiliteringsfremmøde ligger i opgørelsesåret/perioden

**Uoplyst:** Antallet af planlagte eller gennemførte træningssessioner er uoplyst

### Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen.

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som gennemførte mindst 75% af de planlagte træningssessioner, er i denne opgørelsesperiode 74% på landsplan. Standarden på mindst 70% er altså opfyldt på landsplan. Andelen med målopfyldelse er stagneret siden 2017.

Hospitalet i Region Nordjylland har ikke leveret data til indikatoren. For de øvrige fire regioner varierer målopfyldelsen fra 63% i Region Syddanmark til 78% i Region Hovedstaden. Regionerne Syddanmark og Sjælland opfylder ikke standarden om end sidstnævnte er tæt på (69,3%).

I [supplerende analyser](#) er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.

### **Diskussion og implikationer**

Overordnet er det kun registreret, at 643 ud af en population på 2646 patienter har modtaget fysisk træning som led i deres rehabiliteringsforløb, svarende til ca. 24 %, hvilket er et fald på 6 procentpoint. Heraf har 674 ud af de 2646 gennemført mindst 70% af de planlagte træningssessioner. Standarden er nationalt opfyldt med 70%, men dette siger desværre ikke meget om den samlede kvalitet af træningen, da der kun er modtaget data for omkring en fjerdedel af den population, der deltager i et rehabiliteringsforløb.

I flere regioner er hovedparten af træningen lagt ud til kommunerne. Kun patienter med øget risiko for komplikationer ved fysisk træning, træner på hospitalet. Manglende kommunale data forklarer delvist det begrænsede datagrundlag.

### **Vurdering af indikatoren**

Styregruppen har besluttet at denne indikator udgår fra 2023.



## Indikator 2b. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi eller kommune, som stiger mindst 10% i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest

### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG). Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutschemaet for fysisk træning ligger i opgørelsesåret/perioden. Bemærk at kravet om et indleveret slutschema for fysisk træning medfører at datagrundlaget for denne indikator er væsentlig mindre end for de øvrige indikatorer i rapporten.

Er der indleveret et start- og slutschema for fysisk træning med dato for slutschema i opgørelsesperioden?			
Ja			
Er der gennemført en fysisk funktionstest ved opstart af rehabiliteringsforløbet?			
Nej		Ja	
Ekskluder	Er der gennemført en fysisk funktionstest ved afslutning af rehabiliteringsforløbet?		
	Nej		Ja
	Ekskluder	Er der anvendt den samme type funktionstest ved opstart og afslutning af rehabiliteringsforløbet?	
		Nej	Ja
Ekskluder	Ekskluder	Kan stigningen i arbejdskapacitet eller gangtest beregnes?	
		Nej	Ja
		Uoplyst	Er arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest steget mindst 10%?
		ja	nej
		tæller og nævner	nævner

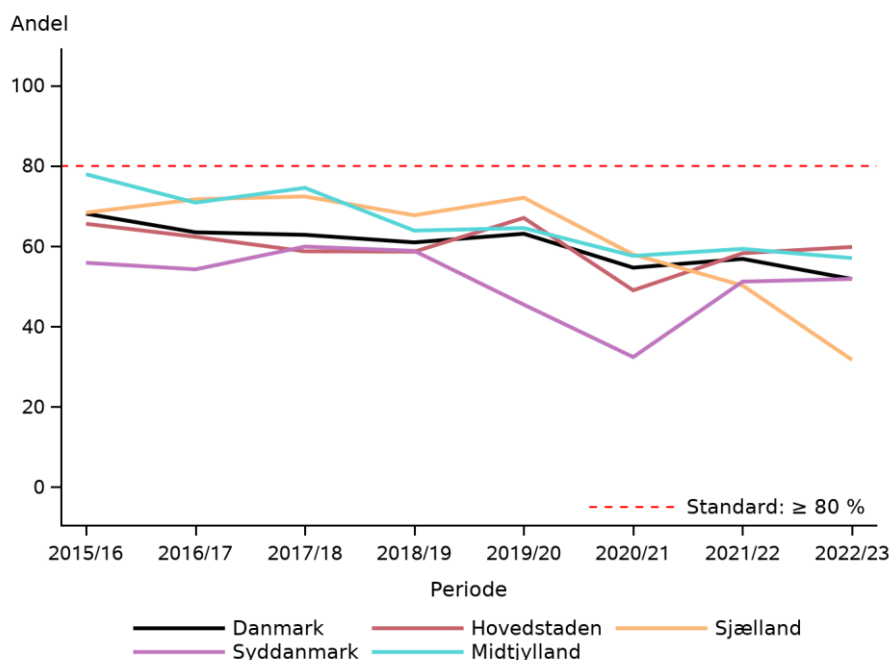
### Eksklusioner og uoplyste

	Antal	Årsag
Eksklusion:	26	Der er ikke registreret testtype i startskema
	70	Der er ikke registreret testtype i slutschema
	22	Der er ikke registreret samme testtype i start- og slutschema
Uoplyst:	7	Arbejdskapacitetsstigning kan ikke beregnes

### Indikator 2b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi, som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22 Antal	2020/21 Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	313 / 604	7 (1)	51,8	(47,8-55,9)	805 / 1.416	56,9	54,7
Hovedstaden	Nej	67 / 112	1 (1)	59,8	(50,1-69,0)	67 / 115	58,3	49,0
Sjælland	Nej	38 / 120	5 (4)	31,7	(23,5-40,8)	112 / 223	50,2	57,9
Syddanmark	Nej	42 / 81	0 (0)	51,9	(40,5-63,1)	86 / 168	51,2	32,4
Midtjylland	Nej	166 / 291	1 (0)	57,0	(51,1-62,8)	540 / 910	59,3	57,6
Nordjylland								0,0

**Indikator 2b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi, som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest. Trendgraf på regionsniveau.**



### Beregningsregler - Hospitaler

**Tæller:** Patientforløb hvor der er indberettet en stigning på mindst 10% i arbejdskapacitet (METS) eller distance ved gangtest (meter)

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina), der har fået indleveret et slutschema for fysisk træning med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Arbejdskapacitet (METS) eller distance ved gangtest er ikke oplyst eller kan ikke beregnes ud fra indberettede oplysninger

### Beregningsregler - Kommuner

**Tæller:** Borgere hvor der er indberettet en stigning på mindst 10% i arbejdskapacitet (METS) eller distance ved gangtest (meter)

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og som har fået foretaget en fysisk funktionstest ved afslutning af rehabiliteringsforløbet med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Arbejdskapacitet (METS) eller distance ved gangtest er ikke oplyst eller kan ikke beregnes ud fra indberettede oplysninger

### Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen.

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom som steg mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest var på landsplan 52%. Hverken på landsplan eller for enkelte regioner er standarden opfyldt. Siden 2016 er andelen med målopfyldelse faldet ca. 13 procentpoint.

Hospitalerne i Region Nordjylland har ikke leveret data til indikatoren. For de øvrige fire regioner varierer målopfyldelsen fra 32% i Region Sjælland til 60% i Region Hovedstaden.

I [supplerende analyser](#) er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.





## **Diskussion og implikationer**

Stigning i arbejdskapacitet er en markør for intensiteten og dermed kvaliteten af træningen.

Antallet af patienter, der har fået foretaget en fysisk funktionstest ved afslutning af deres rehabiliteringsforløb er 604. Heraf har 313, hvilket sv.t 51,8%, forbedret arbejdskapaciteten med mindst 10%. Standarden er 80%.

Denne indikator er opgjort på baggrund af data fra 604 patienter svarende til 23% af det samlede antal patienter (2646), som har deltaget i rehabilitering.

Andelen af patienter, der forbedrer deres arbejdskapacitet med mindst 10% varierer fra 31,7% i Region Sjælland til 59.8% i Region Hovedstaden. Det skal bemærkes, at der ikke er data fra Region Nordjylland.

Styregruppen anbefaler, at man kigger på træningskvaliteten lokalt med henblik på bedre målopfyldelse.

Arbejdstest ved start og slut er essentiel for at kunne vurdere kvaliteten og intensiteten af træningen samt skabe størst mulig motivation for træning hos patienterne. Styregruppen anbefaler derfor, at træningsstederne etablerer gode rutiner omkring udførelse af arbejdstest og registreringen af dette. Der bør ligeledes være et tæt samarbejde med hospital og kommuner med henblik på at sikre at patienterne får målt start- og sluttest.

6-minutters gangtest egner sig ikke til vurdering af arbejdskapaciteten hos patienter, der har et tilstrækkeligt højt funktionsniveau til, at de kan cykle, og den bidrager ikke til vurderingen af træningsrisiko hos disse patienter. Styregruppen har planlagt en temadrøftelse om dette til efteråret, hvor man ud over den faglige drøftelse også skal have en drøftelse om den organisatoriske forankring af tests.

## **Vurdering af indikatoren**

Styregruppen fastholder denne indikator uændret, indtil der har været en drøftelse af ovenstående omkring 6 min gangtest.

## Indikator 2c. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb

### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG).

Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutschemaet for fysisk træning ligger i opgørelsesåret/perioden. Bemærk at kravet om et indleveret slutschema for fysisk træning medfører at datagrundlaget for denne indikator er væsentlig mindre end for de øvrige indikatorer i rapporten. Indikatoren er indført per 1. juni 2019.

Er der indleveret et start- og slutschema for fysisk træning med dato for slutschema i opgørelsesperioden?			
Ja			
Er der registreret en fysisk funktionstest ved opstart af rehabiliteringsforløbet?			
Nej	Ja		
Ekskluder	Er der registreret en fysisk funktionstest ved afslutning af rehabiliteringsforløbet?		
	Nej	Ja	
Ekskluder	Ekskluder	Er der anvendt den samme type funktionstest ifølge start- og slutschema?	
		ja tæller og nævner	nej nævner

### Eksklusioner og uoplyste

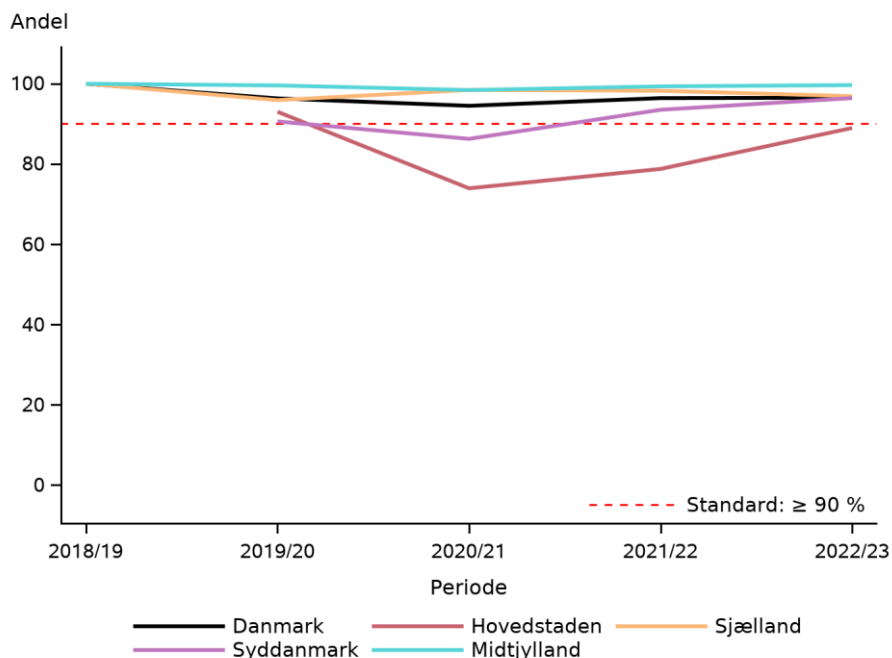
	Antal	Årsag
Eksklusion:	26	Der er ikke registreret testtype i startskema
	70	Der er ikke registreret testtype i slutschema

### Indikator 2c: Andel af patienter, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	611 / 633	0 (0)	96,5	(94,8-97,8)	1.429 / 1.482	96,4	94,5
Hovedstaden	Nej	113 / 127	0 (0)	89,0	(82,2-93,8)	115 / 146	78,8	73,9
Sjælland	Ja	125 / 129	0 (0)	96,9	(92,3-99,1)	225 / 229	98,3	98,5
Syddanmark	Ja	81 / 84	0 (0)	96,4	(89,9-99,3)	173 / 185	93,5	86,3
Midtjylland	Ja	292 / 293	0 (0)	99,7	(98,1-100,0)	916 / 922	99,4	98,4
Nordjylland								100,0



Indikator 2c: Andel af patienter, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb. Trendgraf på regionsniveau.



### Beregningsregler - Hospitaler

**Tæller:** Patientforløb hvor der er anvendt den samme testtype ved opstart og afslutning af rehabiliteringsforløbet

**Nævner:** Beregnes for patienter med et indleveret start- og slutskema for fysisk træning. Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutskemaet for fysisk træning ligger i opgørelsesåret/perioden

**Uoplyst:** Der er ikke registreret testtype i start og/eller slutskema for fysisk træning

### Beregningsregler - Kommuner

**Tæller:** Borgere hvor der er anvendt den samme testtype for fysisk funktionstest ved opstart og afslutning af rehabiliteringsforløbet

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og som har fået foretaget en fysisk funktionstest ved afslutning af rehabiliteringsforløbet med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Der er ikke registreret testtype i start og/eller slutskema for fysisk træning

### Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen.

Andelen af patienter, hvor der er anvendt den samme målemetode ved den fysiske funktionstest ved opstart og afslutning af rehabiliteringsforløbet, er 97%. Standarden for indikatoren har været opfyldt de seneste tre årsrapportsperioder.

Hospitalerne i Region Nordjylland har ikke leveret data til indikatoren. For de øvrige fire regioner er standarden opfyldt i Region Sjælland (97%), Region Midtjylland (100%) og Region Syddanmark (97%) men ikke i Region Hovedstaden (89%) som dog er ganske tæt på.

I [supplerende analyser](#) er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.

### **Diskussion og implikationer**

For at kunne beregne stigning i arbejdskapacitet, er det et krav, at der er brugt samme testmetode ved start og slut. Det er derfor rigtigt godt, at standarden for denne indikator er opfyldt i de seneste tre årsrapportperioder. For at fastholde denne gode praksis, er det vigtigt, at sygehuse og kommuner forsat har fokus på at benytte samme testmetode ved start og slut, samt at sikre monitoreringen af både testtype og testresultat.

Styregruppen bemærker også her, at det er et meget lille datagrundlag, med de begrænsninger, det indebærer. Styregruppen anbefaler, at kommuner og sygehuse indgår i dialog om, hvordan de kan sikre, at der anvendes samme testtype ved start og slut, og minimere brugen af dobbelt testning på sygehus og i kommune, og styregruppen anbefaler at gangtesten kun anvendes som alternativ til de patienter, der ikke kan gennemføre arbejdstest på ergometercykel. Det vil være et oplagt fælles kvalitetsarbejde regionalt/kommunalt.

### **Vurdering af indikatoren**

Fra 2023 indbygger Styregruppen denne indikator som en delvisning af indikator 6, som vil omhandle stigning i arbejdskapacitet.

## Indikatorområde 3: Rygning

### Indikator 3. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelse forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet

#### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG). Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutschemaet ligger i opgørelsesåret/perioden.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?			
Ja			
Er rygestatus angivet til ryger eller eks-ryger (røgfri mindre end 6 mdr) på startskema?			
Nej		Ja	
Ekskluder	Er der oplysning om rygestatus på slutschemaet?		
	Nej	Ja	
	uoplyst	Er rygestatus angivet til eks-ryger (røgfri mere end 1 mdr) på slutschema?	
		ja	nej
		tæller og nævner	nævner

#### Eksklusioner og uoplyste

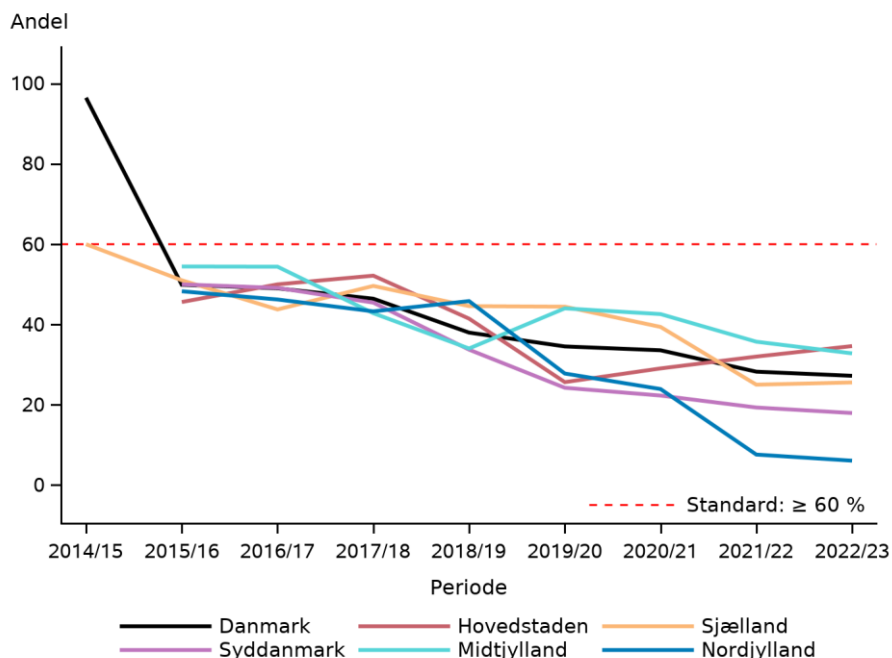
	Antal	Årsag
<b>Eksklusion:</b>	1.904	Rygestatus er angivet til ikke-ryger i startskema
<b>Uoplyst:</b>	31	Rygestatus ved rehab.slut: Uoplyst
	1	Rygestatus ved rehab.start: Uoplyst

### Indikator 3: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 60% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22 Antal	2020/21 Andel	2020/21 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	166 / 610	32 (5)	27,2	(23,7-30,9)	344 / 1.218	28,2	33,6
<b>Hovedstaden</b>	Nej	54 / 156	5 (3)	34,6	(27,2-42,6)	88 / 275	32,0	29,1
<b>Sjælland</b>	Nej	23 / 90	0 (0)	25,6	(16,9-35,8)	46 / 184	25,0	39,4
<b>Syddanmark</b>	Nej	26 / 145	13 (8)	17,9	(12,1-25,2)	50 / 259	19,3	22,3
<b>Midtjylland</b>	Nej	61 / 186	12 (6)	32,8	(26,1-40,0)	155 / 434	35,7	42,6
<b>Nordjylland</b>	Nej	# / #	2 (6)	6,1	(0,7-20,2)	5 / 66	7,6	23,9



**Indikator 3: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet. Trendgraf på regionsniveau.**



### Beregningsregler - Hospitaler

**Tæller:** Patienter fra nævneren hvis rygestatus er "eks-ryger (røgfri mere end 1 mdr. men mindre 6 mdr.)" eller "eks-ryger (røgfri mere end 6 mdr.)" ved afslutningen af rehabiliteringsforløbet

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden.

Patienterne indgår i nævneren hvis deres rygestatus er "ryger", "eks-ryger (røgfri mindre end 1 mdr.)" eller "eks-ryger (røgfri mere end 1 mdr. men mindre 6 mdr.)" ved rehabiliteringsstart

**Uoplyst:** Rygestatus ved start/afslutning af rehabiliteringsforløbet er ikke oplyst

### Beregningsregler - Kommuner

**Tæller:** Borgere fra nævneren hvis rygestatus er "eks-ryger (røgfri mere end 1 mdr. men mindre 6 mdr.)" eller "eks-ryger (røgfri mere end 6 mdr.)" ved afslutningen af rehabiliteringsforløbet

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og hvor datoen for afsluttende rehabiliteringsfremmøde ligger i opgørelsesåret/perioden.

Borgerne indgår i nævneren hvis deres rygestatus er "ryger", "eks-ryger (røgfri mindre end 1 mdr.)" eller "eks-ryger (røgfri mere end 1 mdr. men mindre 6 mdr.)" ved rehabiliteringsstart.

**Uoplyst:** Rygestatus ved start/afslutning af rehabiliteringsforløbet er ikke oplyst

### Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen.

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, men skiftede status til eks-rygere ved afslutningen af rehabiliteringsforløbet, er på landsplan 27%, hvilket er betydeligt mindre end den fastsatte standard på mindst 60%. Der er tale om en kontinuerlig tilbagegang med rygestop succesraten siden 2015.

Succesraten med rygeophør ved afslutningen af rehabiliteringsforløbet varierer betydeligt imellem regionerne fra 6–35% og ingen regioner opfylder standarden.



I [supplerende analyser](#) er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.

### **Diskussion og implikationer**

Det er fortsat yderst bekymrende, at ingen regioner har succes med at opfylde standarden for rygestop, der er fastsat til 60%. Det er ydermere bekymrende, at succesraten for rygestop har været faldende siden 2015 – og nu er halveret sammenlignet med 2015/2016. Rygestopsuccesraten var 50% i 2015/16; nu er den kun 27 % på landsplan.

Der ses betydelig regional variation i succesraten fra 6 – 35%. Region Hovedstaden og Region Midtjylland ligger bedst på hhv. 33 og 35%.

Det lykkes således ikke i tilstrækkeligt omfang at hjælpe de af vores hjertepatienter, der ryger, til at stoppe med at ryge, og det bør give anledning til en kritisk gennemgang af rygestopindsatserne både kommunalt, regionalt og nationalt, til evaluering af metoderne samt fokus på den tværsektorielle organisation af støtte til rygestop.

Dårlig succesrate af rygestopindsatser har store implikationer, idet rygning er den vigtigste enkeltstående modificerbare risikofaktor for ny blodprop i hjertet og tidlig død, og dermed også har det største forebyggelsespotentiale - både for ny blodprop i hjertet og død.

Rygestop kan halvere risikoen for en ny blodprop i hjertet over ganske få år. Og rygestopindsatser er også omkostningseffektive.

Danske Regioner præsenterede i 2017 udspillet "Sundhed for livet – forebyggelse er en nødvendig investering". Et af initiativerne her var "Systematisk og målrettet forebyggelse med fokus på rygning og alkohol". Her anbefales, at alle relevante patienter tilbydes rygestop v.h.a. VBA-metoden, Very Brief Advice. Dette indebærer at alle relevante patienter bør spørges systematisk til deres rygevaner og henvises til et kommunalt rygestoptilbud, hvis de ønsker det. Dette foregår via en elektronisk henvisning. Der er dog ikke evidens for, at denne fremgangsmåde er effektiv i relation til iskæmisk hjertesygge patienter, hvoraf mange har oplevet akut indsættende sygdom, og der er nu heller ikke i hjerterehabiliteringsdatabasens tal nogen tegn på, at den metode har været effektiv, tværtimod er succesraten faldet betydeligt over de sidste 6 år, siden metoden blev introduceret.

Det anbefales, at rygestopindsatser altid bør være en integreret del af hjerterehabiliteringsforløbet jf. National Klinisk Retningslinje. Derfor er det vigtigt, at de tilbud, der er i kommunerne, igangsættes umiddelbart i forlængelse af udskrivelsen uden forsinkelse, og indsatsen bør integreres som en del af selve rehabiliteringsforløbet.

Styregruppen anbefaler, at kommuner, der ikke allerede er i gang, påbegynder systematisk indrapportering af data omkring rygestatus. Og det anbefales, at der på alle matrikler etableres tværsektorielt samarbejde om, hvordan patienterne opnår et varigt rygestop.

Det er afgørende, at patienterne får individualiseret information om rygning og rygningens betydning for udviklingen af hjertesygdom og prognosen for hjertesygdommen både under den akutte indlæggelse, ved opfølgning, og igennem hele rehabiliteringsforløbet. Desuden bør man under de indledende samtaler vurdere, hvor motiveret patienten er til rygestop. Dette kan gøres ved systematisk at anvende "stages of change". Ud fra denne vurdering kan man individualisere tilbuddet.

### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren fastholdes, men kategorierne for varigheden af rygeophør foresimples fra 2023 (til aktiv rygning, tidligere rygning og aldrig rygning) for tværgående overensstemmelse og datafangst.

## Indikatorområde 4: Diætbehandling

### Indikator 4a. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention

#### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG).

Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutschemaet ligger i opgørelsesåret/perioden.

Indikatoren er indført per 1. juni 2019. Data vedr. screening med kostskema er imidlertid også til rådighed fra startskemaet for diætbehandling for de foregående opgørelsesperioder, og andelen af patienter, som er screenet med kostskema, vises for de to foregående år i indikatortabellen. Dog gøres opmærksom på, at det fra maj 2019 blev muligt også at indberette screening med kostskema via startskemaet for rehabiliteringssamtale, og fra marts 2020 blev det muligt at indberette screening med andet end kostskema via startskemaet for diætbehandling. Data er derfor ikke fuldt sammenlignelige over tid.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?		
Nej	Ja	
Ekskluder	Er det angivet at patienten er screenet for behov for diætbehandling, fx med Hjerterkost-skema?	
	ja tæller og nævner	nej nævner

#### Eksklusioner og uoplyste

	Antal	Årsag
Uoplyst:	6	Om screenet med kostskema uoplyst på både rehabiliteringsstart- og koststartskema

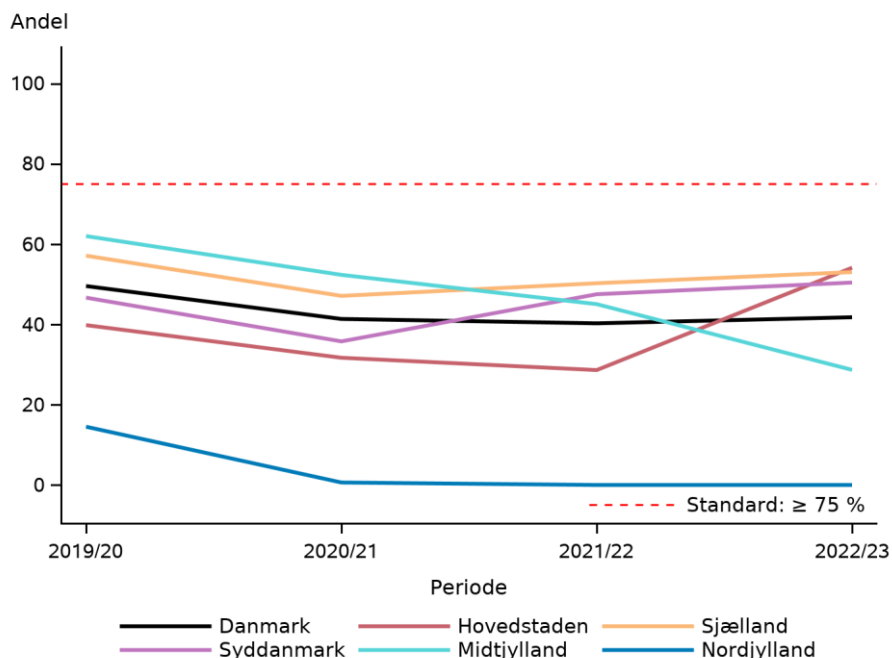
### Indikator 4a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention.

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
						Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	1.047 / 2.505	6 (0)	41,8	(39,9-43,8)	1.957 / 4.857	40,3	41,4
Hovedstaden	Nej	313 / 578	4 (1)	54,2	(50,0-58,3)	301 / 1.051	28,6	31,7
Sjælland	Nej	156 / 294	0 (0)	53,1	(47,2-58,9)	356 / 708	50,3	47,1
Syddanmark	Nej	337 / 668	2 (0)	50,5	(46,6-54,3)	463 / 974	47,5	35,8
Midtjylland	Nej	241 / 840	0 (0)	28,7	(25,7-31,9)	837 / 1.857	45,1	52,4
Nordjylland	Nej	0 / 125	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	0 / 267	0,0	0,6





**Indikator 4a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention. Trendgraf på regionsniveau.**



**Beregningsregler - Hospitaler**

**Tæller:** Patientforløb hvor det er angivet, at patienten er screenet med kostskema eller screenet for behov for diætbehandling ved rehabiliteringsstart.

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsslutskema med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Manglende oplysninger om kostscreening både på rehabiliteringsstartskemaet og på startskemaet for diætbehandling.

**Beregningsregler - Kommuner**

**Tæller:** Borgere hvor det er angivet om borgeren er visiteret til diætbehandling eller ej

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og hvor datoen for afsluttende rehabiliteringsfremmøde ligger i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** -

## Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen. I Region Nordjylland er ingen screenet for behov for kostintervention, hvilket må skyldes manglende indberetning af data.

Andelen af patienter som er screenet fx med hjertekostskema, med henblik på at afklare behovet for kostintervention, er 42% på landsplan og dermed markant under den fastsatte standard på mindst 75%. Andelen har ligget på et uændret niveau de seneste tre opgørelsesperioder.

På regionalt niveau varierer andelen fra 29% i Region Midtjylland til 54% i Region Hovedstaden.

I [supplerende analyser](#) er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.

Screening med f.eks. HjerteKost-skema indberettes ikke fra kommunerne i Region Midtjylland og Sjælland via HjerteKomMidt. Det har derfor ikke været muligt at opgøre andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet med henblik på at afklare behovet for kostintervention i disse kommuner. I stedet tæller indikatoren her, hvor mange, der er visiteret til diætbehandling, som en surrogatmarkør for, at der er taget stilling til behov for diætbehandling.

## Diskussion og implikationer

Standarden på landsplan er langt fra opfyldt. Kun 42% screenes på landsplan. Det skal dog bemærkes, at der er sket en markant fremgang siden 2021 i Region Hovedstaden; fra 29% i 2021 til 54% i 2022, hvorimod der ses en markant tilbagegang i Region Midtjylland; fra 45% til 29%.

Alle aktører må fremadrettet have et skærpet fokus på at screene for behov for diætbehandling.

Kun 5 sygehuse (Hvidovre/Amager, Nordsjælland, Holbæk, Sydvestjysk og Aabenraa) opfylder aktuelt denne indikator, mens der er registreret meget få kostscreeninger på de øvrige sygehuse. Dette i overensstemmelse med at kostscreening og kostinterventionen i de fleste forløb er flyttet ud til kommunerne. Ser vi på målopfyldelsen hos kommunerne, er den 64,5%, dog kun på baggrund af registreringer for 901 ud af de 5.622 patienter, som i denne periode har haft et rehabiliteringsforløb. Styregruppen anbefaler, at alle kommuner - både dem, som indberetter, og dem, som endnu ikke leverer kvalitetsdata til DHRD – arbejder videre på at sikre en systematisk kostscreening. Dette kan bl.a. gøres, når PRO i hjerterehabilitering implementeres, ved at anvende PRO-skemaet, der indeholder integreret hjertekostskema.

## Vurdering af indikatoren

Styregruppen finder denne indikator meget værdifuld i kvalitetsarbejdet med hjerterehabilitering. Styregruppen ønsker derfor at bibeholde denne indikator. jf. nye datadefinitioner screenes med HjerteKostskema på sygehuse, og enten med HjerteKostskema eller ved individuel vurdering af en klinisk diætist i kommunerne.

## Indikator 4b. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet

### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), og det er vurderet at de har behov for diætbehandling. Datagrundlaget er således blevet ændret i forhold til den tidligere indikator 4, hvor alle patienter indgik i beregningsgrundlaget uafhængigt af deres behov for diætbehandling.

Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutschemaet ligger i opgørelsesåret/perioden.

Indikatoren er indført per 1. juni 2019. Data vedr. screening med kostskema er imidlertid også til rådighed fra startskemaet for diætbehandling for de foregående opgørelsesperioder, og indikatoren er derfor også opgjort for de to foregående år. Dog gøres opmærksom på, at det fra maj 2019 blev muligt også at indberette screening med kostskema via startskemaet for rehabiliteringssamtale, og fra marts 2020 blev det muligt at indberette screening med andet end kostskema via startskemaet for diætbehandling. Data er derfor ikke fuldt sammenlignelige over tid.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?				
Nej	Ja			
Ekskluder	Er det angivet at patienten er screenet for behov for diætbehandling med Hjerterkost-skema eller anden metode?			
	Nej	Ja		
Ekskluder	Er der angivet fedt- og fisk-frugt-grønt-score fra Hjerterkost-skema eller om patienten er i ernæringsmæssig risiko?			
	Nej	Ja		
uoplyst	Har patienten positiv kostscreening (Hjerterkost-score < 75% eller Ernæringsmæssig risiko "ja")?			
	Nej	Ja		
Ekskluder	Har patienten modtaget diætbehandling på hold eller som individuelt forløb?			
	ja	nej		
		tæller og nævner	nævner	

### Ekklusioner og uoplyste

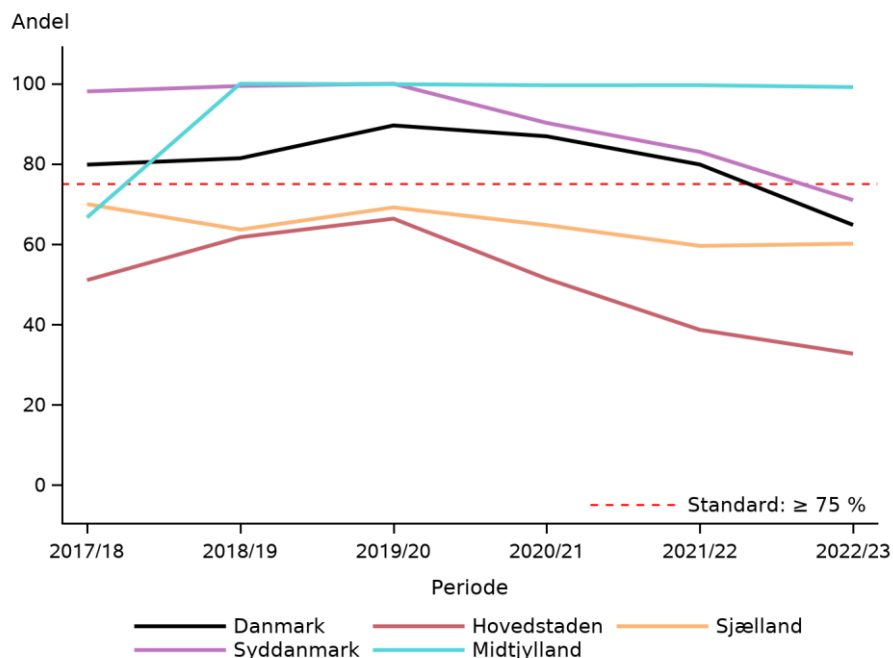
	Antal	Årsag
<b>Ekklusion:</b>	1.517	Patienten er ikke screenet for behov for diætbehandling
	32	Patienten er ikke i ernæringsmæssig risiko
<b>Uoplyst:</b>	97	Der er ikke angivet fedtscore og fisk-frugt-grønt-score eller hvorvidt pt. er i ernæringsmæssig risiko

### Indikator 4b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet.

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				01.06.-31.12.2022	95% CI	2021/22	2020/21	2020/21
	≥ 75% opfyldt			Andel		Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	560 / 864	97 (10)	64,8	(61,5-68,0)	1.365 / 1.709	79,9	86,9
<b>Hovedstaden</b>	Nej	90 / 275	21 (7)	32,7	(27,2-38,6)	99 / 256	38,7	51,4
<b>Sjælland</b>	Nej	86 / 143	8 (5)	60,1	(51,6-68,2)	202 / 339	59,6	64,8
<b>Syddanmark</b>	Nej	147 / 207	68 (25)	71,0	(64,3-77,1)	230 / 277	83,0	90,2
<b>Midtjylland</b>	Ja	237 / 239	0 (0)	99,2	(97,0-99,9)	834 / 837	99,6	99,6



**Indikator 4b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet. Trendgraf på regionsniveau.**



### Beregningsregler - Hospitaler

**Tæller:** Patientforløb hvor det er angivet, at patienten har modtaget diætbehandling på hold eller som individuelt forløb.

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsslutschema med dato i opgørelsesåret/perioden. Herudover skal der ved screening været fundet et behov for diætbehandling hos patienten.

**Uoplyst:** Manglende oplysninger om fedt og fisk-frugt-grønt scores eller hvorvidt patienten er vurderet at være i ernæringsmæssig risiko.

### Beregningsregler - Kommuner

**Tæller:** Borgere som har modtaget diætbehandling på hold eller som individuelt forløb ved afslutningen af rehabiliteringsforløbet.

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og hvor datoen for afsluttende rehabiliteringsfremmøde ligger i opgørelsesåret/perioden. Herudover skal borgerne være visiteret til diætbehandling.

**Uoplyst:** -

### Resultater

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen. Hospitalerne i Region Nordjylland har ikke leveret data til indikatoren.

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom og positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling ved klinisk diætist ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet, er på landsplan 65% og dermed er standarden på mindst 75% ikke opfyldt. Der ses en kontinuerligt faldende andel siden 2019.

På regionalt niveau varierer andelen fra 33% i Region Hovedstaden til 99% i Region Midtjylland. Standarden er kun opfyldt i Region Midtjylland.

I [supplerende analyser](#) er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.

### **Diskussion og implikationer**

Styregruppen anser det for vigtigt, at alle patienter, som ved screening vurderes at have et behov for diætbehandling jf. indikator 4a, efterfølgende modtager diætbehandling.

Indikatoren er ikke opfyldt på landsplan, og målopfyldelsen er faldende fra 2021, hvor 80% af patienterne fik tilbudt diætvejledning til 65% i 2022. I opgørelsen indgår dog kun data fra 272 kommunale forløb. Styregruppen vurderer derfor ikke, at der er tale om et retvisende billede, men at tallet dækker over manglende kommunale data og varierende indberetningspraksis.

### **Vurdering af indikatoren**

Styregruppen finder denne indikator værdifuld i kvalitetsforbedringsarbejdet og ønsker derfor at bibeholde denne indikator.

## Indikatorområde 5: LDL kolesterol

### Indikator 5. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet har LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l

#### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG).

Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutskemaet ligger i opgørelsesåret/perioden.

Det er obligatorisk at angive en LDL-værdi på både rehabiliteringsstart- og slutskemaet for at kunne indlevere skemaerne. Det anbefales derfor at indtaste værdien "0", såfremt LDL ikke har kunnet måles. Denne værdi udgår efterfølgende fra analyserne og fremgår i indikatortabellen som "uoplyst".

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?	
Ja	
Er der oplysning om LDL-kolesterol på slutskemaet?*	
Nej	Ja
uoplyst	Er LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l på slutskemaet?
	ja tæller og nævner
	nej nævner

\*Værdien nul behandles som uoplyst

#### Eksklusioner og uoplyste

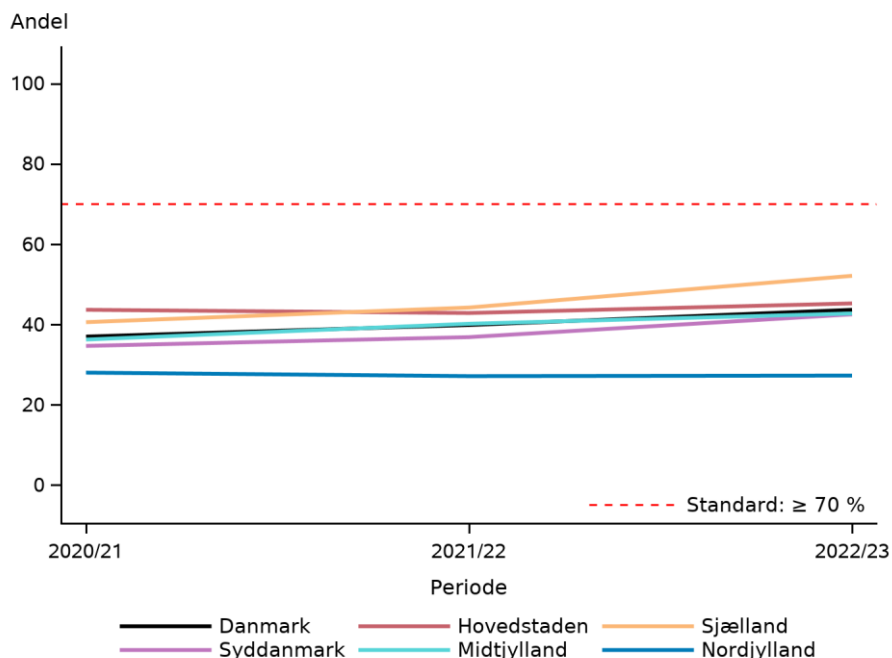
	Antal	Årsag
Uoplyst:	133	Slutoplysning om LDL-kolesterol: Uoplyst eller 0

### Indikator 5: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet har LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 70% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	997 / 2.284	133 (6)	43,7	(41,6-45,7)	1.727 / 4.332	39,9	37,0
Hovedstaden	Nej	257 / 568	20 (3)	45,3	(41,1-49,4)	435 / 1.015	42,9	43,7
Sjælland	Nej	147 / 282	7 (2)	52,1	(46,1-58,1)	279 / 631	44,2	40,6
Syddanmark	Nej	262 / 616	58 (9)	42,5	(38,6-46,5)	360 / 977	36,9	34,7
Midtjylland	Nej	298 / 697	45 (6)	42,8	(39,0-46,5)	583 / 1.451	40,2	36,3
Nordjylland	Nej	33 / 121	3 (2)	27,3	(19,6-36,1)	70 / 258	27,1	28,0



**Indikator 5: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet har LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l. Trendgraf på regionsniveau.**



### Beregningsregler

**Tæller:** Patientforløb med LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l ved afslutning af rehabiliteringsforløbet

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsslutskema med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Manglende oplysning om LDL-kolesterol på slutskemaet eller værdien er angivet til 0 mmol/l

### Resultater

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet har opnået målet for LDL-kolesterol på mindre end 1,4 mmol/l, er på landsplan 44%. Andelen er steget ca. 7 procentpoint i løbet af de sidste tre opgørelsesperioder. Standarden for indikatoren er en målopfyldelse på mindst 70%, og er således langt fra opfyldt.

På regionsniveau varierer målopfyldelsen fra 27% i Region Nordjylland til 52% i Region Sjælland. Ingen regioner opfylder standarden på mindst 70%.

I supplerende analyser vises indikatoropgørelsen opdelt på hospitalsniveau og supplerende visning baseret på de tidligere grænseværdier gældende indtil 2020 (< 1,8 mmol/l). For sidstnævnte ses, at 74% af patienterne opnår tidligere gældende behandlingsmål med regional variation fra 56-79%.

### Diskussion og implikationer

Der ses en marginal forbedring i opfyldelsen af behandlingsmålet for LDL kolesterol på landsplan; fra 39,9% sidste år til 43,7% i denne rapport.

Styregruppen finder det bekymrende at denne indikator er så langt fra at være opfyldt i alle regioner, og at der kun ses en mindre forbedring på landsplan på omkring 4% sammenlignet med sidste år.



Den nationale standard på 70% er ikke opnået i nogen regioner, og det bemærkes at særligt i regioner hvor en stor del af den medicinske efterbehandling er lagt ud til almen praksis ses meget lav målopfyldelse.

En tiltagende del af den farmakologiske efterbehandling følges nu op i almen praksis i tråd med Sundhedsstyrelsens Anbefalinger for Tværsektorielle Forløb for Mennesker med Hjertesygdom fra 2018.

Det kan ofte være vanskeligt at opnå behandlingsmålet for LDL < 1,4. For en del af patienterne vil det kræve supplerende behandling med medikamenter, der kun administreres i lipidklinikkerne på sygehusene. Dette er en specialistbehandling.

En del patienter afsluttes tidligt fra sygehusene til rehabiliteringsforløb i kommune. Men den medicinske opfølgning er ikke en del af rehabiliteringstilbuddet i kommunerne. Vi har ingen data fra den medicinske opfølgning og målopfyldelse for den andel af patienterne, der afsluttes tidligt fra sygehusene til medicinsk opfølgning ved deres egen læge, da almen praksis endnu ikke leverer data til DHRD.

Det bør vække bekymring, at en praksis er etableret, hvor en stor andel af hjertepatienterne allerede nu afsluttes fra sygehuset, længe inden den medicinske behandling er på plads, og inden behandlingsmålene er opnået, når dette sker inden der er etableret mulighed for at monitorere kvaliteten af opfølgning og hjerterehabiliteringsindsats i almen praksis.

Derfor udvides databasen fra 2023 til også at dække data fra almen praksis, herunder LDL værdier ved 1-års opfølgning i almen praksis.

Styregruppen ser frem til at modtage nye data i 2023, der vil give et mere retvisende billede af den samlede indsats på tværs og dermed den ultimative opnåelse af behandlingsmålet for LDL kolesterol.

### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren fastholdes, og datagrundlaget udvides fra 2023 med LDL værdier ved 1-års kontrol i almen praksis.



## Indikatorområde 6: Blodtryk

### Indikator 6. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har opfyldt behandlingsmål for blodtryk

#### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG). Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutskematet ligger i opgørelsesåret/perioden.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?	
Ja	
Er der oplysninger om blodtryk på slutskematet?	
Nej	Ja
uoplyst	Opfylder det indberettede blodtryk behandlingsmålet for den pågældende patient?
	ja tæller og nævner
	nej nævner

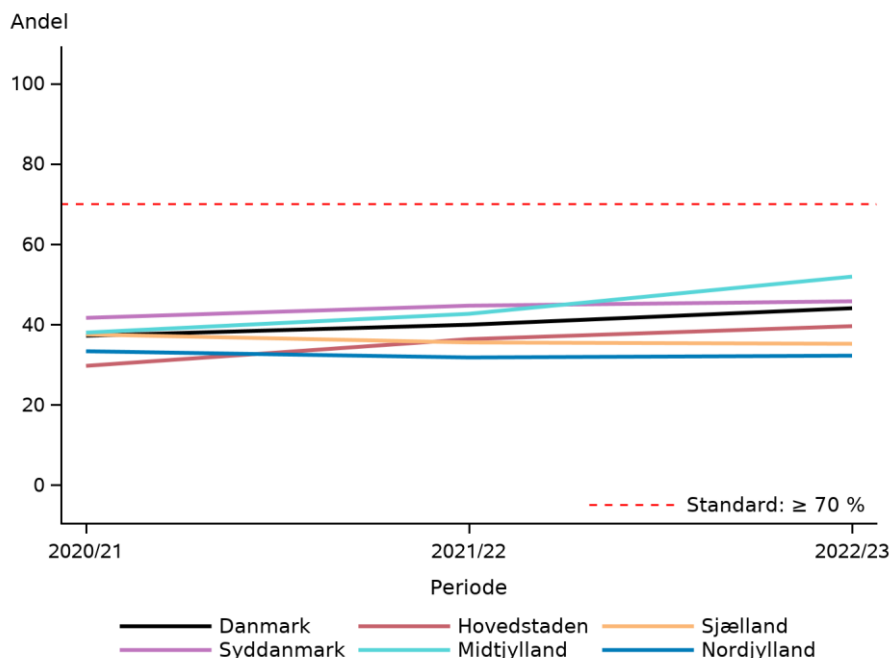
#### Ekklusioner og uoplyste

	Antal	Årsag
Uoplyst:	118	Patientens blodtryk på slutskema: Uoplyst

### Indikator 6: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har opfyldt behandlingsmål for blodtryk

	Standard ≥ 70% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	1.013 / 2.299	118 (5)	44,1	(42,0-46,1)	1.744 / 4.367	39,9	37,2
Hovedstaden	Nej	228 / 576	12 (2)	39,6	(35,6-43,7)	375 / 1.032	36,3	29,7
Sjælland	Nej	101 / 287	2 (1)	35,2	(29,7-41,0)	227 / 639	35,5	37,5
Syddanmark	Nej	282 / 616	58 (9)	45,8	(41,8-49,8)	438 / 980	44,7	41,7
Midtjylland	Nej	363 / 699	43 (6)	51,9	(48,2-55,7)	622 / 1.458	42,7	38,0
Nordjylland	Nej	39 / 121	3 (2)	32,2	(24,0-41,3)	82 / 258	31,8	33,3

**Indikator 6: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet har opfyldt behandlingsmål for blodtryk. Trendgraf på regionsniveau.**



### Beregningsregler

**Tæller:** Patientforløb hvor patientens konsultationsblodtryk opfylder behandlingsmålet\* for blodtryk ved afslutningen af hjerterehabileringsforløbet

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Manglende oplysning om patientens blodtryk på sluskskemaet

\* For patienter < 80 år er behandlingsmålet systolisk blodtryk < 130 mmHG og diastolisk blodtryk < 80 mmHg. For patienter ≥ 80 år er behandlingsmålet systolisk blodtryk < 145 mmHG og diastolisk blodtryk < 85 mmHg.

### Resultater

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet opfylder behandlingsmålet for blodtryk, er på landsplan 44%, hvilket er markant mindre end den fastsatte standard på mindst 70%. Der er stigende målopfyldelse de sidste tre opgørelsesperioder på ca. 7 procentpoint.

På regionsniveau varierer andelen af målopfyldelse fra 32% i Region Nordjylland til 46% i Region Syddanmark.

I [supplerende analyser](#) er indikatoropgørelsen vist på hospitalsniveau, og en supplerende opgørelse på baggrund af det tidligere behandlingsmål for blodtryk <140/90 gældende indtil 2020, som viser, at 77% af patienterne opnår tidligere gældende behandlingsmål med regional variation 62%-82%.

### Diskussion og implikationer

Denne indikator er fortsat langt fra opfyldt i samtlige regioner. I år ses en lille forbedring i målopfyldelsen på 4 % sammenlignet med sidste år, som tegn på at der arbejdes med indikatoropfyldelsen, men ændringen er relativt beskedent. Det kan der være flere årsager til, som ikke kan udledes direkte af rapportens resultater.



En tiltagende del af den farmakologiske efterbehandling følges nu op i almen praksis i tråd med Sundhedsstyrelsens Anbefalinger for Tværsektorielle Forløb for Mennesker med Hjertesygdom 2018.

En del patienter afsluttes tidligt fra sygehusene til rehabiliteringsforløb i kommunen, men den medicinske opfølgning er ikke en del af rehabiliteringsforløbet i kommunerne. Vi har ingen data fra den medicinske opfølgning og målopfyldelse for den andel af patienterne, der afsluttes tidligt fra sygehusene til medicinsk opfølgning ved deres egen læge, da almen praksis endnu ikke leverer data til DHRD.

Det bør vække bekymring, at en praksis er etableret, hvor en stor andel af hjertepatienterne allerede nu afsluttes tidligt fra sygehuset, inden den medicinske behandling er på plads, og inden behandlingsmålene er opnået – før der er mulighed for at monitorere kvaliteten af hjerterehabiliteringsindsatsen i almen praksis.

Manglende data er særligt evident i eksempelvis Region Nordjylland, hvor der kun er indrapporteret opfølgende blodtryks værdier for 121 ud af 728 patienter i perioden svarende til hver sjette patient, og kun 32 % af denne andel nåede deres blodtryksmål.

Styregruppen har nu iværksat et udviklingsarbejde for databasen med henblik på at data for bl.a. blodtryk ved opfølgende 1-års kontrol i almen praksis, som registreres i Hjerteforløbsplanerne i almen praksis, via KiAP (Kvalitet i Almen Praksis), kan indberettes til DHRD. Denne indberetning af kvalitetsdata fra almen praksis er essentiel i kvalitetsarbejdet, netop fordi flere og flere patienter afsluttes tidligere fra sygehusene, og flere opgaver er overdraget til almen praksis, dette uden der foreligger kvalitetsdata for efterbehandlingen i almen praksis.

### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren fastholdes, og datagrundlaget bør udvides med blodtryks værdier ved 1-års kontrol i almen praksis. Styregruppen anbefaler at etableringen af denne dataleverance fra almen praksis fremskyndes.

## Indikatorområde 7: Screening for Diabetes Mellitus (DM)

### Indikator 7. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, uden kendt diabetes, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet er screenet for diabetes

#### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG). Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutskemaet ligger i opgørelsesåret/perioden.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?	
Ja	
Er patienten kendt med diabetes?	
Ja	Nej
Ekskluder	Er patienten screenet for diabetes, indberettet enten via start- eller slutskemaet?
	ja tæller og nævner

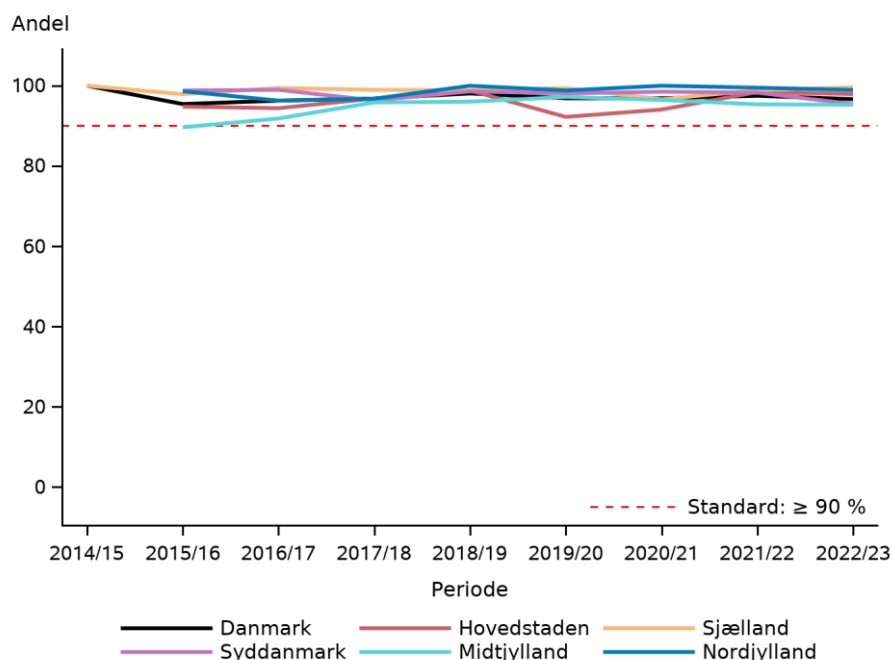
#### Eksklusioner og uoplyste

	Antal	Årsag
Eksklusion:	442	Patienten har påvist tidligere diabetes ved rehabiliteringsstart

### Indikator 7: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, uden kendt diabetes, som ved afslutningen af hjerterehabileringsforløbet er screenet for diabetes

	Standard	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år			
	≥ 90% opfyldt		Tæller/ nævner	Andel	95% CI	2021/22 Antal	2020/21 Andel	2020/21 Andel
Danmark	Ja	1.909 / 1.975	0 (0)	96,7	(95,8-97,4)	3.608 / 3.701	97,5	96,9
Hovedstaden	Ja	472 / 482	0 (0)	97,9	(96,2-99,0)	879 / 893	98,4	94,1
Sjælland	Ja	240 / 241	0 (0)	99,6	(97,7-100,0)	535 / 541	98,9	96,6
Syddanmark	Ja	521 / 546	0 (0)	95,4	(93,3-97,0)	798 / 812	98,3	98,5
Midtjylland	Ja	583 / 612	0 (0)	95,3	(93,3-96,8)	1.193 / 1.251	95,4	96,5
Nordjylland	Ja	93 / 94	0 (0)	98,9	(94,2-100,0)	203 / 204	99,5	100,0

**Indikator 7: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, uden kendt diabetes, som ved afslutningen af hjerterehabileringsforløbet er screenet for diabetes. Trendgraf på regionsniveau.**



### Beregningsregler

**Tæller:** Patientforløb hvor det er registreret at patienten er screenet for diabetes i løbet af hjerterehabileringsforløbet

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som ikke har tidligere påvist diabetes ved rehabiliteringsstart.

**Uoplyst:** Ikke muligt

### Resultater

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom uden tidligere påvist diabetes, der inden afslutningen af hjerterehabileringsforløbet er screenet for diabetes, er på landsplan 97%. Alle regioner opfylder fortsat standarden, hvilket har været tilfældet siden 2015.

På regionsniveau varierer andelen med målopfyldelse fra 95% til 100% og alle regioner opfylder standarden.

I [supplerende analyser](#) er indikatoropgørelsen vist på hospitalsniveau.

### Diskussion og implikationer

Screening for diabetes mellitus er essentiel for optimal farmakologisk og non-farmakologisk behandling af patienter med iskæmisk hjertesygdom. Screeningen er velimplementeret praksis i hele Danmark.

### Vurdering af indikatoren

Denne indikator udgår fra 2023, da screeningen er velimplementeret, og målet er stabilt opfyldt. Styregruppen har besluttet at introducere en ny indikator fra 2023 der monitorerer den farmakologiske behandling af patienter med diabetes mellitus type 2 og iskæmisk hjertesygdom

## Indikatorområde 8: Screening for depression

### Indikator 8. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabileringsforløbet

#### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG). Datagrundlaget er således udvidet i forhold til den tidligere indikator 8, hvor der kun indgik patienter med akut koronart syndrom uden kendt depression.

Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutschemaet ligger i opgørelsesåret/perioden.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?	
Ja	
Er patienten screenet for depression ved opstart og/eller afslutning af rehabiliteringsforløbet?	
ja	nej
tæller og nævner	nævner

#### Ekklusioner og uoplyste

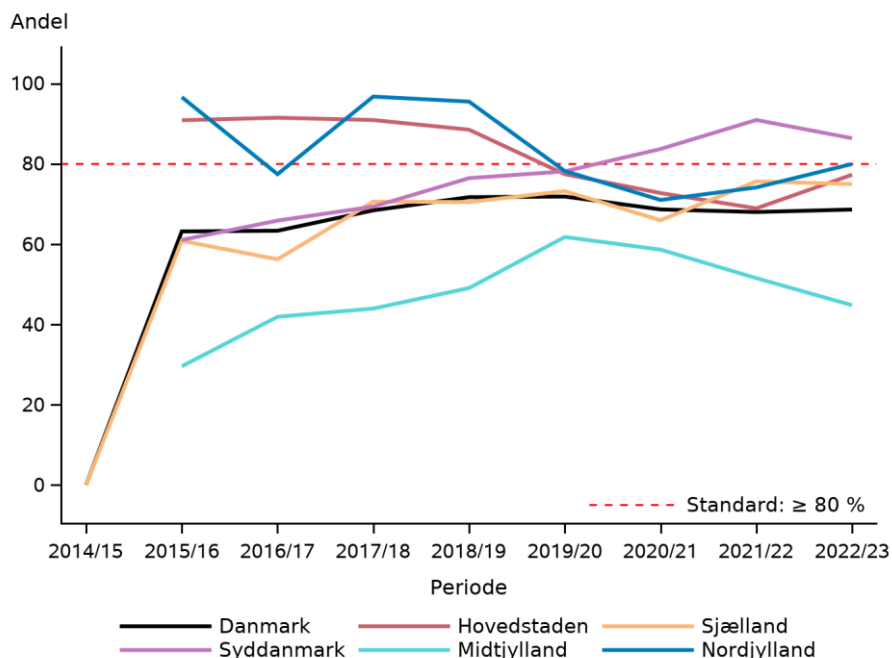
	Antal	Årsag
Uoplyst:	10	Patienten screenet for depression ved rehabiliteringsstart hhv. -slut: begge uoplyst

### Indikator 8a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabileringsforløbet

	Standard ≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	1.728 / 2.517	10 (0)	68,7	(66,8-70,5)	3.299 / 4.849	68,0	68,7
Hovedstaden	Nej	450 / 582	0 (0)	77,3	(73,7-80,7)	728 / 1.056	68,9	72,8
Sjælland	Nej	219 / 292	0 (0)	75,0	(69,6-79,9)	538 / 711	75,7	66,0
Syddanmark	Ja	579 / 670	0 (0)	86,4	(83,6-88,9)	886 / 974	91,0	83,7
Midtjylland	Nej	380 / 848	10 (1)	44,8	(41,4-48,2)	949 / 1.841	51,6	58,7
Nordjylland	Ja	100 / 125	0 (0)	80,0	(71,9-86,6)	198 / 267	74,2	71,0



**Indikator 8a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabileringsforløbet. Trendgraf på regionsniveau.**



**Beregningsregler - Hospitaler**

**Tæller:** Patientforløb hvor det er angivet at patienten er screenet for depression ved opstart og/eller afslutning af hjerterehabileringsforløbet.

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsslutschema med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Der er ikke registreret oplysninger om screening for angst og depression

**Beregningsregler - Kommuner**

**Tæller:** Borgere som er screenet for depression ved opstart og/eller afslutning af hjerterehabileringsforløbet

**Nævner:** Borgere der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom og hvor datoen for afsluttende rehabiliteringsfremmøde ligger i opgørelsesåret/perioden

**Uoplyst:** Der er ikke registreret oplysninger om screening for angst og depression

**Resultater**

Resultaterne inkluderer data fra sygehuse og fra de kommuner der indrapporterer til databasen.

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabileringsforløbet, er på landsplan 69% og standarden på mindst 80% er således ikke opfyldt. Der ses ikke nævneværdig udvikling i målopfyldelsen siden 2016.

På regionsniveau varierer andelen af screenede patienter fra 45% i Region Midtjylland til 86% i Region Syddanmark, der sammen med Region Nordjylland (80%) er de eneste regioner der opfylder standarden.

I [supplerende analyser](#) er kombinerede kommune- og hospitalsresultater vist på kommuneniveau, samt hospitalsresultater på hospitalsniveau og kommuneresultater på kommune niveau.

### **Diskussion og implikationer**

Da mange af patienterne enten går i fuldt eller delt forløb mellem hospital og kommuner og da der fortsat er mange kommuner, som ikke indberetter data til DHRD giver resultaterne fra denne indikator ikke et retvisende billede i forhold til kvaliteten af screening for depression ved akut iskæmisk hjertesygdom i Danmark.

Det skal dog bemærkes, at der er sket en markant stigning i indikatoren, når der udelukkende ses på sygehusresultater, hvilket kan afspejle, at sygehusene har haft fokus på indberetningspraksis siden sidste årsrapport

### **Vurdering af indikatoren**

Styregruppen finder denne indikator værdifuld i kvalitetsarbejdet med hjerterehabiliteringsindsatser. Indikatoren bevares, og den udvides med en startscreening fra 2023. På sigt er planen at integrere data fra PRO hjerterehabilitering i indikatoren, når PRO på hjerteområdet implementeres tværsektorielt.





## Indikatorområde 9: Blodfortyndende behandling

### Indikator 9. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom i trombocythæmmende behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet

#### Datagrundlag

Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG). Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutschemaet ligger i opgørelsesåret/perioden.

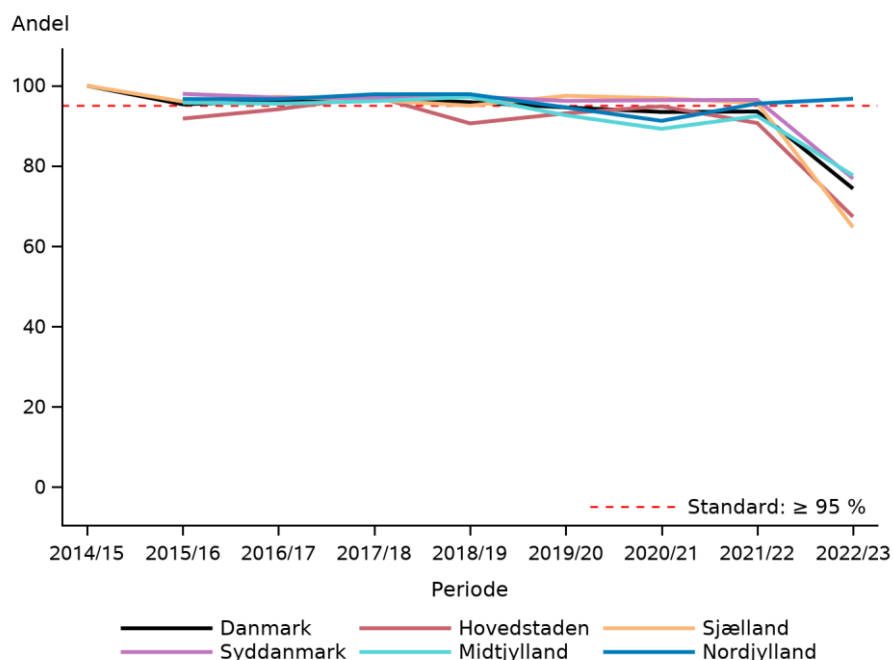
Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?	
Ja	
Er det angivet at patienten er i trombocythæmmende behandling på slutschemaet?	
ja	nej
tæller og nævner	nævner

#### Indikator 9: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom i trombocythæmmende behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej ≥ 95% opfyldt	1.797 / 2.417	0 (0)	74,4	(72,6-76,1)	4.221 / 4.511	93,6	93,5
Hovedstaden	Nej	396 / 588	0 (0)	67,4	(63,4-71,1)	965 / 1.064	90,7	94,9
Sjælland	Nej	187 / 289	0 (0)	64,7	(58,9-70,2)	621 / 649	95,7	96,9
Syddanmark	Nej	518 / 674	0 (0)	76,9	(73,5-80,0)	955 / 990	96,5	96,4
Midtjylland	Nej	576 / 742	0 (0)	77,6	(74,5-80,6)	1.422 / 1.538	92,5	89,3
Nordjylland	Ja	120 / 124	0 (0)	96,8	(91,9-99,1)	258 / 270	95,6	91,3



## Indikator 9: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom i trombocythæmmende behandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet. Trendgraf på regionsniveau.



### Beregningsregler

**Tæller:** Patientforløb hvor det er angivet at patienten er i blodfortyndende behandling (Acetylsalicylsyre, anden trombocythæmmer eller AK-behandling inklusiv NOAK) ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Ikke muligt

### Resultater

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i blodfortyndende behandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet, er på landsplan 74% hvilket er et markant fald i forhold til de foregående årsopgørelser hvor andelen har ligget omkring 93-94%.

Indikatoren standard er kun opfyldt i Region Nordjylland (97%) hvilket imidlertid beror på et usandsynligt lille patientgrundlag (124 patienter).

I [supplerende analyser](#) er indikatoropgørelsen vist på hospitalsniveau, og opgjort på baggrund af data fra Lægemiddelstatistikregisteret (LSR), hvor der er medtaget recepter på blodfortyndende præparater, som er indløst i perioden +/- 3 mdr. fra datoen for afslutning af rehabiliteringsforløbet. Sidstnævnte viser, at opfyldelsen nationalt er 98% med en regional variation fra 95% til 99%.

Det markante fald i andelen med målopfyldelse ses altså ikke i det automatiserede dataudtræk. Det må derfor antages at faldet i de manuelt indberettede data til DanHeart skyldes ændret indberetningspraksis og ikke forringet kvalitet.

### **Diskussion og implikationer**

En supplerende analyse af indikatoren opgjort på baggrund af datafangst fra LSR viser at målopfyldelsen fortsat ligger stabilt. Håndkøbspræparater (acetylsalicylsyre) registreres dog ikke ved datafangst. Styregruppen vurderer indikatoren tilfredsstillende opfyldt.

### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren vil fra 2023 overgå til supplerende indikator ved datafangst fra LSR.

## Indikatorområde 10: Statin-behandling

### Indikator 10. Andel patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet

#### Datagrundlag

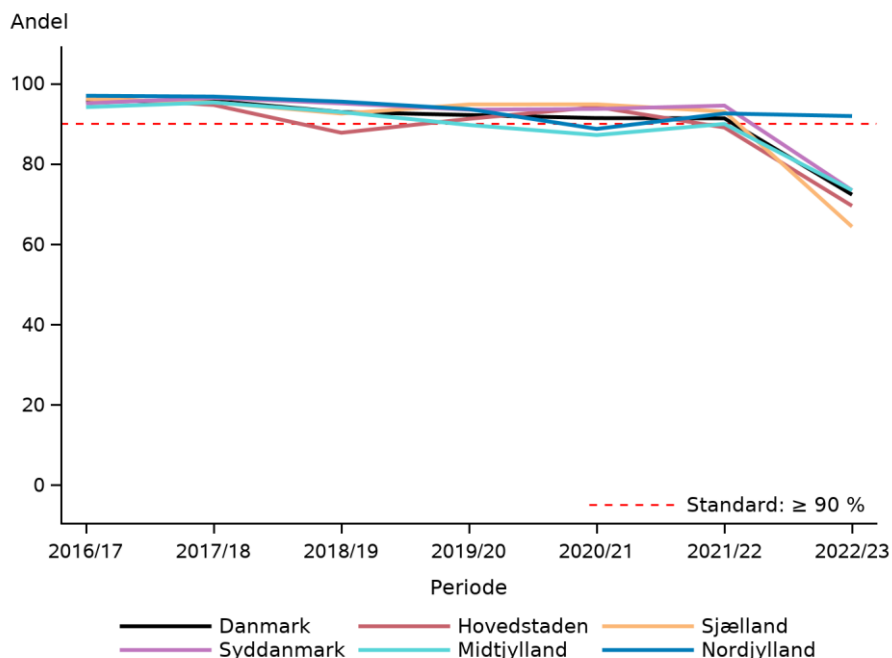
Patienter er inkluderet i opgørelsen, hvis de er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG). Patienterne indgår i opgørelsesåret for årsrapporten, når datoen for slutskemaet ligger i opgørelsesåret/perioden.

Er der indleveret et slut-rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden?	
Ja	
Er det angivet at patienten er i statinbehandling på slutskemaet?	
ja	nej
tæller og nævner	nævner

### Indikator 10: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet

	Standard	Uoplyst	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90% opfyldt		Tæller/ nævner	antal (%)	01.06.-31.12.2022 Andel 95% CI	2021/22 Antal Andel	2020/21 Andel
Danmark	Nej	1.749 / 2.417	0 (0)	72,4 (70,5-74,1)	4.122 / 4.511	91,4	91,4
Hovedstaden	Nej	409 / 588	0 (0)	69,6 (65,7-73,3)	948 / 1.064	89,1	94,2
Sjælland	Nej	186 / 289	0 (0)	64,4 (58,5-69,9)	604 / 649	93,1	94,9
Syddanmark	Nej	495 / 674	0 (0)	73,4 (69,9-76,7)	936 / 990	94,6	93,7
Midtjylland	Nej	545 / 742	0 (0)	73,5 (70,1-76,6)	1.384 / 1.538	90,0	87,2
Nordjylland	Ja	114 / 124	0 (0)	91,9 (85,7-96,1)	250 / 270	92,6	88,8

**Indikator 10: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet. Trendgraf på regionsniveau.**



### Beregningsregler

**Tæller:** Patientforløb hvor det er angivet at patienten er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet.

**Nævner:** Patienter, der er indberettet til databasen under rehabiliteringsdiagnosen iskæmisk hjertesygdom (STEMI, NSTEMI, ustabil angina, stabil angina, klapsubstitution med samtidig CABG), som har fået indleveret et rehabiliteringsskema med dato i opgørelsesåret/perioden.

**Uoplyst:** Ikke muligt

### Resultater

Andelen af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statinbehandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet, er på landsplan 72%. Standarden (mindst 90%) er således ikke opfyldt på landsplan. Der ses et markant fald i målopfyldelsen sammenlignet med de tidligere år hvor andelen har været stabil i niveauet 90-95%.

Indikatorens standard er kun opfyldt i Region Nordjylland (92%) hvilket imidlertid beror på et usandsynligt lille patientgrundlag (124 patienter).dd

I [supplerende analyser](#) er indikatoropgørelsen vist på hospitalsniveau, samt opgjort med datatræk fra LSR. I den supplerende opgørelse er der i tælleren medtaget recepter på statinpræparater, som er indløst i perioden +/- 3 mdr. fra datoen for afslutning af rehabiliteringsforløbet. Sidstnævnte viser, at målopfyldelsen nationalt er 95% med en regional variation fra 92%-96%.

Det markante fald i andelen med målopfyldelse ses altså ikke i det automatiserede dataudtræk. Det må derfor antages at faldet i de manuelt indberettede data til DanHeart skyldes ændret indberetningspraksis snarere end forringet kvalitet.

### **Diskussion og implikationer**

En supplerende analyse af indikatoren opgjort på baggrund af datafangst fra LSR viser at målopfyldelsen fortsat ligger stabilt. Derfor vurderer styregruppen, at indikatoren er tilfredsstillende opfyldt.

### **Vurdering af indikatoren**

Indikatoren vil fra 2023 overgå til supplerende indikator ved datafangst fra LSR.



## Supplerende analyser

### Indikator 1a

#### Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner

Indikator 1a: Andel af patienter med hjertesygdom der deltager i hjerterehabilitering, på sygehuset eller i kommunen

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70% opfyldt			01.06.-31.12.2022	95% CI	2021/22	2020/21	
				Andel		Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	2.646 / 5.607	0 (0)	47,2	(45,9-48,5)	5.954 / 10.850	54,9	53,9
<b>Hovedstaden</b>	Nej	627 / 1.373	0 (0)	45,7	(43,0-48,3)	1.524 / 2.775	54,9	51,0
<b>Sjælland</b>	Nej	291 / 993	0 (0)	29,3	(26,5-32,2)	680 / 1.938	35,1	43,9
<b>Syddanmark</b>	Nej	674 / 1.243	0 (0)	54,2	(51,4-57,0)	1.425 / 2.336	61,0	60,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	767 / 1.270	0 (0)	60,4	(57,6-63,1)	1.804 / 2.538	71,1	69,2
<b>Nordjylland</b>	Nej	287 / 728	0 (0)	39,4	(35,9-43,1)	521 / 1.263	41,3	32,9
<b>Hovedstaden</b>	Nej	627 / 1.373	0 (0)	45,7	(43,0-48,3)	1.524 / 2.775	54,9	51,0
Albertslund	Nej	## / ##	0 (0)	8,7	(1,1-28,0)	32 / 59	54,2	66,7
Allerød	Nej	21 / 37	0 (0)	56,8	(39,5-72,9)	39 / 54	72,2	53,9
Ballerup	Nej	23 / 46	0 (0)	50,0	(34,9-65,1)	39 / 80	48,8	32,1
Bornholms Region	Nej	14 / 64	0 (0)	21,9	(12,5-34,0)	41 / 132	31,1	36,5
Brøndby	Nej	21 / 39	0 (0)	53,9	(37,2-69,9)	40 / 75	53,3	61,6
Dragør	Nej	6 / 13	0 (0)	46,2	(19,2-74,9)	10 / 25	40,0	42,3
Egedal	Nej	15 / 26	0 (0)	57,7	(36,9-76,6)	29 / 70	41,4	48,8
Fredensborg	Nej	22 / 38	0 (0)	57,9	(40,8-73,7)	58 / 86	67,4	58,5
Frederiksberg	Nej	30 / 56	0 (0)	53,6	(39,7-67,0)	81 / 125	64,8	47,3
Frederikssund	Nej	19 / 38	0 (0)	50,0	(33,4-66,6)	70 / 98	71,4	59,8
Furesø	Nej	15 / 29	0 (0)	51,7	(32,5-70,6)	36 / 70	51,4	43,7
Gentofte	Nej	21 / 45	0 (0)	46,7	(31,7-62,1)	75 / 125	60,0	54,7
Gladsaxe	Nej	19 / 54	0 (0)	35,2	(22,7-49,4)	48 / 108	44,4	36,5
Glostrup	Nej	0 / 19	0 (0)	0,0	(0,0-17,6)	11 / 24	45,8	67,9
Gribskov	Nej	27 / 49	0 (0)	55,1	(40,2-69,3)	64 / 91	70,3	65,5
Halsnæs	Nej	26 / 45	0 (0)	57,8	(42,2-72,3)	52 / 76	68,4	52,4
Helsingør	Nej	37 / 69	0 (0)	53,6	(41,2-65,7)	82 / 129	63,6	60,3
Herlev	Nej	6 / 27	0 (0)	22,2	(8,6-42,3)	26 / 43	60,5	33,3
Hillerød	Nej	28 / 41	0 (0)	68,3	(51,9-81,9)	47 / 79	59,5	66,7
Hvidovre	Nej	18 / 30	0 (0)	60,0	(40,6-77,3)	53 / 91	58,2	60,2
Høje-Taastrup	Nej	3 / 32	0 (0)	9,4	(2,0-25,0)	45 / 87	51,7	58,6
Hørsholm	Nej	10 / 25	0 (0)	40,0	(21,1-61,3)	19 / 37	51,4	64,6



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Ishøj	Nej	0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	8 / 38	21,1	60,0
København	Nej	186 / 350	0 (0)	53,1	(47,8-58,5)	333 / 630	52,9	48,7
Lyngby-Tårnbæk	Nej	12 / 34	0 (0)	35,3	(19,7-53,5)	50 / 75	66,7	46,3
Rudersdal	Nej	22 / 41	0 (0)	53,7	(37,4-69,3)	57 / 93	61,3	45,3
Rødovre	Nej	8 / 32	0 (0)	25,0	(11,5-43,4)	27 / 60	45,0	39,5
Tårnby	Nej	15 / 29	0 (0)	51,7	(32,5-70,6)	40 / 89	44,9	39,0
Vallensbæk	Nej	##	0 (0)	8,3	(0,2-38,5)	12 / 26	46,2	34,8
<b>Sjælland</b>	Nej	291 / 993	0 (0)	29,3	(26,5-32,2)	680 / 1.938	35,1	43,9
Faxe	Nej	6 / 52	0 (0)	11,5	(4,4-23,4)	28 / 102	27,5	40,9
Greve	Nej	22 / 50	0 (0)	44,0	(30,0-58,7)	49 / 88	55,7	54,7
Guldborgsund	Nej	54 / 94	0 (0)	57,5	(46,8-67,6)	92 / 154	59,7	50,5
Holbæk	Nej	29 / 71	0 (0)	40,9	(29,3-53,2)	69 / 181	38,1	55,4
Kalundborg	Nej	16 / 68	0 (0)	23,5	(14,1-35,4)	43 / 136	31,6	50,5
Køge	Nej	20 / 60	0 (0)	33,3	(21,7-46,7)	68 / 121	56,2	40,0
Lejre	Nej	11 / 29	0 (0)	37,9	(20,7-57,7)	35 / 66	53,0	47,4
Lolland	Nej	28 / 59	0 (0)	47,5	(34,3-60,9)	62 / 125	49,6	43,0
Næstved	Nej	0 / 108	0 (0)	0,0	(0,0-3,4)	##	1,3	30,8
Odsherred	Nej	20 / 49	0 (0)	40,8	(27,0-55,8)	31 / 100	31,0	52,7
Ringsted	Nej	##	0 (0)	2,5	(0,1-13,2)	8 / 76	10,5	25,0
Roskilde	Nej	21 / 75	0 (0)	28,0	(18,2-39,6)	88 / 158	55,7	47,1
Slagelse	Nej	##	0 (0)	1,3	(0,0-6,9)	5 / 217	2,3	24,3
Solrød	Nej	9 / 22	0 (0)	40,9	(20,7-63,6)	20 / 37	54,1	52,1
Sorø	Nej	##	0 (0)	5,4	(0,7-18,2)	##	1,7	32,3
Stevns	Nej	15 / 33	0 (0)	45,5	(28,1-63,6)	30 / 60	50,0	46,8
Vordingborg	Nej	36 / 67	0 (0)	53,7	(41,1-66,0)	49 / 100	49,0	64,5
<b>Syddanmark</b>	Nej	674 / 1.243	0 (0)	54,2	(51,4-57,0)	1.425 / 2.336	61,0	60,0
Aabenraa	Nej	61 / 88	0 (0)	69,3	(58,6-78,7)	84 / 126	66,7	70,8
Assens	Nej	23 / 45	0 (0)	51,1	(35,8-66,3)	30 / 86	34,9	41,7
Billund	Ja	19 / 27	0 (0)	70,4	(49,8-86,2)	39 / 59	66,1	71,4
Esbjerg	Nej	64 / 104	0 (0)	61,5	(51,5-70,9)	171 / 219	78,1	70,3
Faaborg-Midtfyn	Nej	32 / 67	0 (0)	47,8	(35,4-60,3)	35 / 99	35,4	26,5
Fanø	Nej	##	0 (0)	20,0	(0,5-71,6)	10 / 10	100,0	77,8
Fredericia	Nej	26 / 49	0 (0)	53,1	(38,3-67,5)	63 / 107	58,9	54,1





	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70% opfyldt			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Haderslev	Nej	35 / 51	0 (0)	68,6	(54,1-80,9)	93 / 114	81,6	67,0
Kerteminde	Nej	5 / 22	0 (0)	22,7	(7,8-45,4)	18 / 37	48,7	48,9
Kolding	Nej	52 / 95	0 (0)	54,7	(44,2-65,0)	94 / 172	54,7	61,4
Langeland	Nej	7 / 15	0 (0)	46,7	(21,3-73,4)	14 / 32	43,8	44,1
Middelfart	Nej	20 / 38	0 (0)	52,6	(35,8-69,0)	42 / 70	60,0	52,9
Nordfyns	Nej	14 / 29	0 (0)	48,3	(29,4-67,5)	38 / 56	67,9	53,0
Nyborg	Nej	17 / 41	0 (0)	41,5	(26,3-57,9)	27 / 53	50,9	34,9
Odense	Nej	71 / 147	0 (0)	48,3	(40,0-56,7)	182 / 318	57,2	60,7
Svendborg	Nej	28 / 73	0 (0)	38,4	(27,2-50,5)	30 / 118	25,4	35,9
Sønderborg	Nej	51 / 76	0 (0)	67,1	(55,4-77,5)	116 / 148	78,4	79,4
Tønder	Ja	26 / 35	0 (0)	74,3	(56,7-87,5)	58 / 73	79,5	81,6
Varde	Nej	39 / 64	0 (0)	60,9	(47,9-72,9)	65 / 89	73,0	70,2
Vejen	Nej	34 / 52	0 (0)	65,4	(50,9-78,0)	59 / 93	63,4	65,9
Vejle	Nej	48 / 110	0 (0)	43,6	(34,2-53,4)	152 / 240	63,3	63,8
Ærø	Nej	## / ##	0 (0)	10,0	(0,3-44,5)	5 / 17	29,4	46,2
<b>Midtjylland</b>	Nej	767 / 1.270	0 (0)	60,4	(57,6-63,1)	1.804 / 2.538	71,1	69,2
Aarhus	Nej	153 / 245	0 (0)	62,5	(56,1-68,5)	319 / 453	70,4	70,9
Favrskov	Nej	31 / 59	0 (0)	52,5	(39,1-65,7)	55 / 74	74,3	68,2
Hedensted	Nej	24 / 42	0 (0)	57,1	(41,0-72,3)	70 / 95	73,7	75,7
Herning	Nej	57 / 92	0 (0)	62,0	(51,2-71,9)	99 / 171	57,9	68,2
Holstebro	Ja	30 / 42	0 (0)	71,4	(55,4-84,3)	72 / 103	69,9	69,0
Horsens	Ja	58 / 75	0 (0)	77,3	(66,2-86,2)	132 / 173	76,3	71,1
Ikast-Brande	Nej	27 / 47	0 (0)	57,5	(42,2-71,7)	83 / 108	76,9	63,6
Lemvig	Nej	15 / 26	0 (0)	57,7	(36,9-76,6)	39 / 56	69,6	59,7
Norrdjurs	Nej	22 / 48	0 (0)	45,8	(31,4-60,8)	74 / 101	73,3	67,2
Odder	Ja	14 / 20	0 (0)	70,0	(45,7-88,1)	31 / 40	77,5	73,2
Randers	Nej	55 / 122	0 (0)	45,1	(36,1-54,3)	153 / 222	68,9	73,3
Ringkøbing-Skjern	Nej	33 / 55	0 (0)	60,0	(45,9-73,0)	89 / 125	71,2	61,0
Samsø	Nej	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	8 / 10	80,0	44,4
Silkeborg	Nej	67 / 96	0 (0)	69,8	(59,6-78,7)	164 / 221	74,2	67,6
Skanderborg	Nej	34 / 57	0 (0)	59,7	(45,8-72,4)	80 / 101	79,2	78,9
Skive	Nej	35 / 54	0 (0)	64,8	(50,6-77,3)	75 / 104	72,1	66,4
Struer	Nej	19 / 32	0 (0)	59,4	(40,6-76,3)	35 / 51	68,6	66,7



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Syddjurs	Nej	24 / 51	0 (0)	47,1	(32,9-61,5)	76 / 110	69,1	68,5
Viborg	Nej	69 / 102	0 (0)	67,7	(57,7-76,6)	150 / 220	68,2	67,9
Århus	Nej	153 / 245	0 (0)	62,5	(56,1-68,5)	319 / 453	70,4	70,9
<b>Nordjylland</b>	Nej	287 / 728	0 (0)	39,4	(35,9-43,1)	521 / 1.263	41,3	32,9
Aalborg	Nej	62 / 214	0 (0)	29,0	(23,0-35,5)	92 / 378	24,3	6,5
Brønderslev- Dronninglund	Nej	11 / 39	0 (0)	28,2	(15,0-44,9)	41 / 84	48,8	60,9
Frederikshavn	Nej	56 / 100	0 (0)	56,0	(45,7-65,9)	94 / 158	59,5	58,2
Hjørring	Nej	36 / 78	0 (0)	46,2	(34,8-57,8)	69 / 148	46,6	51,1
Jammerbugt	Nej	30 / 56	0 (0)	53,6	(39,7-67,0)	60 / 113	53,1	57,7
Læsø	Nej	## / #	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	## / #	50,0	33,3
Mariagerfjord	Nej	16 / 59	0 (0)	27,1	(16,4-40,3)	34 / 103	33,0	6,8
Morsø	Nej	16 / 27	0 (0)	59,3	(38,8-77,6)	17 / 30	56,7	52,4
Rebild	Nej	9 / 40	0 (0)	22,5	(10,8-38,5)	19 / 50	38,0	7,8
Thisted	Nej	38 / 65	0 (0)	58,5	(45,6-70,6)	75 / 118	63,6	62,2
Vesthimmerlands	Nej	12 / 48	0 (0)	25,0	(13,6-39,6)	18 / 77	23,4	11,1

**Indikator 1b****Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner**

Indikator 1b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75% opfyldt			01.01.-30.06.2022	95% CI	2021	2020	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.885 / 3.498	0 (0)	53,9	(52,2-55,6)	3.938 / 6.594	59,7	60,4
<b>Hovedstaden</b>	Nej	446 / 738	0 (0)	60,4	(56,8-64,0)	794 / 1.386	57,3	50,7
<b>Sjælland</b>	Ja	268 / 352	0 (0)	76,1	(71,3-80,5)	580 / 836	69,4	53,2
<b>Syddanmark</b>	Nej	315 / 1.019	0 (0)	30,9	(28,1-33,9)	627 / 1.788	35,1	49,8
<b>Midtjylland</b>	Nej	730 / 1.160	0 (0)	62,9	(60,1-65,7)	1.655 / 2.111	78,4	76,1
<b>Nordjylland</b>	Nej	126 / 229	0 (0)	55,0	(48,3-61,6)	282 / 473	59,6	66,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	446 / 738	0 (0)	60,4	(56,8-64,0)	794 / 1.386	57,3	50,7
Albertslund	Nej	0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)	0 / 21	0,0	0,0
Allerød	Ja	12 / 13	0 (0)	92,3	(64,0-99,8)	22 / 29	75,9	76,5
Ballerup	Nej	14 / 23	0 (0)	60,9	(38,5-80,3)	15 / 34	44,1	26,3
Bornholms Region	Nej	6 / 25	0 (0)	24,0	(9,4-45,1)	5 / 37	13,5	38,7
Brøndby	Nej	12 / 19	0 (0)	63,2	(38,4-83,7)	34 / 49	69,4	68,6
Dragør	Nej	## / ##	0 (0)	50,0	(6,8-93,2)	## / ##	22,2	37,5
Egedal	Nej	13 / 22	0 (0)	59,1	(36,4-79,3)	18 / 36	50,0	32,1
Fredensborg	Ja	21 / 25	0 (0)	84,0	(63,9-95,5)	30 / 50	60,0	53,3
Frederiksberg	Nej	35 / 49	0 (0)	71,4	(56,7-83,4)	42 / 62	67,7	46,5
Frederikssund	Ja	32 / 35	0 (0)	91,4	(76,9-98,2)	43 / 50	86,0	89,6
Furesø	Nej	12 / 24	0 (0)	50,0	(29,1-70,9)	18 / 38	47,4	18,2
Gentofte	Nej	11 / 34	0 (0)	32,4	(17,4-50,5)	23 / 58	39,7	16,7
Gladsaxe	Nej	8 / 20	0 (0)	40,0	(19,1-63,9)	30 / 53	56,6	25,0
Glostrup	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	0 / 7	0,0	0,0
Gribskov	Ja	21 / 26	0 (0)	80,8	(60,6-93,4)	52 / 60	86,7	86,9
Halsnæs	Ja	22 / 22	0 (0)	100,0	(84,6-100,0)	37 / 46	80,4	73,8
Helsingør	Ja	24 / 28	0 (0)	85,7	(67,3-96,0)	58 / 84	69,1	54,9
Herlev	Nej	5 / 19	0 (0)	26,3	(9,1-51,2)	12 / 25	48,0	0,0
Hillerød	Ja	12 / 13	0 (0)	92,3	(64,0-99,8)	48 / 66	72,7	63,6
Hvidovre	Ja	23 / 27	0 (0)	85,2	(66,3-95,8)	35 / 55	63,6	63,0
Høje-Taastrup	Nej	0 / 16	0 (0)	0,0	(0,0-20,6)	0 / 24	0,0	10,5
Hørsholm	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	17 / 24	70,8	66,7



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		01.01.-30.06.2022		2021		2020
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Ishøj	Nej	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0 / 8	0,0	11,1
København	Nej	111 / 180	0 (0)	61,7	(54,1-68,8)	189 / 305	62,0	48,1
Lyngby-Tårnbæk	Nej	8 / 19	0 (0)	42,1	(20,3-66,5)	17 / 38	44,7	15,4
Rudersdal	Nej	10 / 27	0 (0)	37,0	(19,4-57,6)	19 / 45	42,2	10,0
Rødovre	Nej	7 / 13	0 (0)	53,9	(25,1-80,8)	26 / 40	65,0	33,3
Tårnby	Nej	17 / 26	0 (0)	65,4	(44,3-82,8)	#/#	6,7	18,2
Vallensbæk	Nej	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0 / 3	0,0	0,0
<b>Sjælland</b>	Ja	268 / 352	0 (0)	76,1	(71,3-80,5)	580 / 836	69,4	53,2
Faxe	Ja	10 / 10	0 (0)	100,0	(69,2-100,0)	30 / 36	83,3	41,3
Greve	Ja	22 / 23	0 (0)	95,7	(78,1-99,9)	48 / 62	77,4	47,3
Guldborgsund	Ja	39 / 50	0 (0)	78,0	(64,0-88,5)	92 / 114	80,7	73,9
Holbæk	Nej	15 / 30	0 (0)	50,0	(31,3-68,7)	32 / 85	37,7	44,3
Kalundborg	Nej	3 / 16	0 (0)	18,8	(4,0-45,6)	17 / 49	34,7	50,0
Køge	Ja	33 / 35	0 (0)	94,3	(80,8-99,3)	52 / 62	83,9	45,9
Lejre	Ja	12 / 16	0 (0)	75,0	(47,6-92,7)	23 / 39	59,0	30,0
Lolland	Ja	29 / 35	0 (0)	82,9	(66,4-93,4)	57 / 77	74,0	69,1
Næstved	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	13 / 22	59,1	45,6
Odsherred	Nej	4 / 14	0 (0)	28,6	(8,4-58,1)	14 / 38	36,8	38,1
Ringsted	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	7 / 12	58,3	58,6
Roskilde	Ja	49 / 51	0 (0)	96,1	(86,5-99,5)	75 / 82	91,5	48,7
Slagelse	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	3 / 15	20,0	63,1
Solrød	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	27 / 31	87,1	53,3
Sorø		0 / 0				3 / 7	42,9	54,2
Stevns	Ja	19 / 19	0 (0)	100,0	(82,4-100,0)	21 / 25	84,0	48,0
Vordingborg	Nej	23 / 40	0 (0)	57,5	(40,9-73,0)	66 / 80	82,5	70,2
<b>Syddanmark</b>	Nej	315 / 1.019	0 (0)	30,9	(28,1-33,9)	627 / 1.788	35,1	49,8
Aabenraa	Nej	20 / 73	0 (0)	27,4	(17,6-39,1)	43 / 119	36,1	67,3
Assens	Nej	14 / 22	0 (0)	63,6	(40,7-82,8)	7 / 20	35,0	24,4
Billund	Nej	4 / 27	0 (0)	14,8	(4,2-33,7)	16 / 56	28,6	32,7
Esbjerg	Nej	9 / 87	0 (0)	10,3	(4,8-18,7)	62 / 213	29,1	64,1
Faaborg-Midtfyn	Nej	9 / 29	0 (0)	31,0	(15,3-50,8)	8 / 32	25,0	37,5
Fanø	Nej	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	0 / 9	0,0	80,0
Fredericia	Nej	25 / 40	0 (0)	62,5	(45,8-77,3)	48 / 78	61,5	56,6

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.01.-30.06.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021		2020
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Haderslev	Nej	20 / 71	0 (0)	28,2	(18,1-40,1)	47 / 86	54,7	71,6
Kerteminde	Nej	4 / 16	0 (0)	25,0	(7,3-52,4)	5 / 28	17,9	37,5
Kolding	Nej	33 / 73	0 (0)	45,2	(33,5-57,3)	83 / 150	55,3	61,5
Langeland	Nej	7 / 11	0 (0)	63,6	(30,8-89,1)	6 / 9	66,7	35,7
Middelfart	Nej	14 / 38	0 (0)	36,8	(21,8-54,0)	37 / 68	54,4	67,3
Nordfyns	Nej	5 / 31	0 (0)	16,1	(5,5-33,7)	9 / 55	16,4	35,4
Nyborg	Nej	5 / 14	0 (0)	35,7	(12,8-64,9)	3 / 23	13,0	50,0
Odense	Nej	40 / 173	0 (0)	23,1	(17,1-30,1)	37 / 195	19,0	29,9
Svendborg	Nej	9 / 20	0 (0)	45,0	(23,1-68,5)	11 / 26	42,3	37,5
Sønderborg	Nej	36 / 60	0 (0)	60,0	(46,5-72,4)	55 / 135	40,7	59,5
Tønder	Nej	14 / 45	0 (0)	31,1	(18,2-46,6)	38 / 83	45,8	57,1
Varde	Nej	3 / 51	0 (0)	5,9	(1,2-16,2)	27 / 115	23,5	58,9
Vejen	Nej	20 / 45	0 (0)	44,4	(29,6-60,0)	32 / 76	42,1	50,0
Vejle	Nej	23 / 85	0 (0)	27,1	(18,0-37,8)	52 / 203	25,6	30,7
Ærø	Ja	## / ##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	## / ##	11,1	25,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	730 / 1.160	0 (0)	62,9	(60,1-65,7)	1.655 / 2.111	78,4	76,1
Aarhus	Nej	132 / 191	0 (0)	69,1	(62,0-75,6)	296 / 364	81,3	81,6
Favrskov	Nej	12 / 33	0 (0)	36,4	(20,4-54,9)	56 / 74	75,7	70,0
Hedensted	Ja	34 / 39	0 (0)	87,2	(72,6-95,7)	77 / 86	89,5	79,8
Herning	Nej	36 / 77	0 (0)	46,8	(35,3-58,5)	103 / 151	68,2	84,1
Holstebro	Nej	26 / 58	0 (0)	44,8	(31,7-58,5)	59 / 85	69,4	69,6
Horsens	Nej	48 / 69	0 (0)	69,6	(57,3-80,1)	130 / 151	86,1	84,4
Ikast-Brande	Nej	30 / 60	0 (0)	50,0	(36,8-63,2)	53 / 65	81,5	72,5
Lemvig	Nej	12 / 27	0 (0)	44,4	(25,5-64,7)	39 / 50	78,0	87,8
Norrdjurs	Nej	20 / 39	0 (0)	51,3	(34,8-67,6)	61 / 85	71,8	73,0
Odder	Ja	19 / 20	0 (0)	95,0	(75,1-99,9)	47 / 53	88,7	90,0
Randers	Nej	43 / 84	0 (0)	51,2	(40,0-62,3)	134 / 170	78,8	61,5
Ringkøbing-Skjern	Nej	31 / 53	0 (0)	58,5	(44,1-71,9)	66 / 96	68,8	75,0
Samsø	Nej	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	4 / 7	57,1	33,3
Silkeborg	Ja	93 / 124	0 (0)	75,0	(66,4-82,3)	129 / 177	72,9	70,7
Skanderborg	Ja	38 / 44	0 (0)	86,4	(72,6-94,8)	86 / 100	86,0	91,4
Skive	Ja	44 / 56	0 (0)	78,6	(65,6-88,4)	88 / 104	84,6	76,3
Struer	Nej	8 / 24	0 (0)	33,3	(15,6-55,3)	24 / 47	51,1	72,7



	Standard	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år			
	≥ 75%		Tæller/ nævner	01.01.-30.06.2022		2021		2020
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Syddjurs	Nej	13 / 44	0 (0)	29,6	(16,8-45,2)	57 / 77	74,0	55,8
Viborg	Ja	91 / 114	0 (0)	79,8	(71,3-86,8)	146 / 169	86,4	71,9
Århus	Nej	132 / 191	0 (0)	69,1	(62,0-75,6)	296 / 364	81,3	81,6
<b>Nordjylland</b>	Nej	126 / 229	0 (0)	55,0	(48,3-61,6)	282 / 473	59,6	66,0
Aalborg	Nej	0 / 21	0 (0)	0,0	(0,0-16,1)	0 / 36	0,0	0,0
Brønderslev- Dronninglund	Ja	28 / 29	0 (0)	96,6	(82,2-99,9)	44 / 44	100,0	90,4
Frederikshavn	Ja	44 / 48	0 (0)	91,7	(80,0-97,7)	112 / 113	99,1	98,9
Hjørring	Ja	32 / 36	0 (0)	88,9	(73,9-96,9)	89 / 89	100,0	87,5
Jammerbugt	Nej	19 / 36	0 (0)	52,8	(35,5-69,6)	35 / 66	53,0	58,8
Læsø	Ja	## / #	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	## / #	100,0	100,0
Mariagerfjord	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	## / #	0,0	9,1
Morsø	Nej	0 / 13	0 (0)	0,0	(0,0-24,7)	0 / 19	0,0	47,4
Rebild	Nej	## / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	## / #	16,7	0,0
Thisted	Nej	## / #	0 (0)	2,6	(0,1-13,5)	0 / 91	0,0	36,3
Vesthimmerlands	Nej	## / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 6	0,0	0,0

## 1b. Sygehusresultater

Indikator 1b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering

	Standard	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år			
	≥ 75%		Tæller/ nævner	01.01.-30.06.2022		2021		2020
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.640 / 2.868	0 (0)	57,2	(55,3-59,0)	3.416 / 5.766	59,2	58,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	450 / 744	0 (0)	60,5	(56,9-64,0)	797 / 1.397	57,1	50,9
<b>Sjælland</b>	Ja	255 / 314	0 (0)	81,2	(76,4-85,4)	502 / 735	68,3	52,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	278 / 669	0 (0)	41,6	(37,8-45,4)	601 / 1.456	41,3	49,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	530 / 914	0 (0)	58,0	(54,7-61,2)	1.233 / 1.704	72,4	72,0
<b>Nordjylland</b>	Nej	127 / 227	0 (0)	56,0	(49,2-62,5)	283 / 474	59,7	66,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	450 / 744	0 (0)	60,5	(56,9-64,0)	797 / 1.397	57,1	50,9
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Bispebjerg						## / #	100,0	4,6



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75% opfyldt			01.01.-30.06.2022	95% CI	2021	2020	
				Andel		Antal	Andel	Andel
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	102 / 155	0 (0)	65,8	(57,8-73,2)	182 / 264	68,9	63,7
Bornholms Hospital	Nej	6 / 25	0 (0)	24,0	(9,4-45,1)	5 / 37	13,5	38,7
Gentofte Hospital	Nej	40 / 101	0 (0)	39,6	(30,0-49,8)	70 / 171	40,9	13,2
Glostrup Hospital	Nej	0 / 39	0 (0)	0,0	(0,0-9,0)	##/##	2,8	9,7
Herlev Hospital	Nej	49 / 101	0 (0)	48,5	(38,4-58,7)	107 / 198	54,0	25,4
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	46 / 79	0 (0)	58,2	(46,6-69,2)	19 / 94	20,2	20,6
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	53 / 72	0 (0)	73,6	(61,9-83,3)	104 / 150	69,3	58,6
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Ja	154 / 172	0 (0)	89,5	(84,0-93,7)	307 / 410	74,9	71,8
<b>Sjælland</b>	Ja	255 / 314	0 (0)	81,2	(76,4-85,4)	502 / 735	68,3	52,6
Holbæk Sygehus	Nej	23 / 66	0 (0)	34,9	(23,5-47,6)	66 / 189	34,9	41,3
Nykøbing Falster Sygehus	Ja	78 / 86	0 (0)	90,7	(82,5-95,9)	135 / 169	79,9	85,6
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Nej	##/##	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	23 / 50	46,0	54,2
Sjællands Universitetshospital	Ja	153 / 158	0 (0)	96,8	(92,8-99,0)	278 / 327	85,0	46,3
<b>Syddanmark</b>	Nej	278 / 669	0 (0)	41,6	(37,8-45,4)	601 / 1.456	41,3	49,7
Kolding Sygehus	Nej	89 / 131	0 (0)	67,9	(59,2-75,8)	195 / 261	74,7	63,1
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	51 / 108	0 (0)	47,2	(37,5-57,1)	61 / 245	24,9	31,1
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	40 / 71	0 (0)	56,3	(44,0-68,1)	26 / 57	45,6	37,5
Sydvestjysk Sygehus	Nej	11 / 135	0 (0)	8,2	(4,1-14,1)	96 / 339	28,3	60,1
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	39 / 85	0 (0)	45,9	(35,0-57,0)	126 / 196	64,3	67,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	27 / 62	0 (0)	43,6	(31,0-56,7)	44 / 133	33,1	55,3
Vejle Sygehus	Nej	21 / 77	0 (0)	27,3	(17,7-38,6)	53 / 225	23,6	26,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	530 / 914	0 (0)	58,0	(54,7-61,2)	1.233 / 1.704	72,4	72,0
Aarhus Universitetshospital	Nej	105 / 158	0 (0)	66,5	(58,5-73,8)	217 / 305	71,2	78,8



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%			01.01.-30.06.2022		2021		2020
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	73 / 101	0 (0)	72,3	(62,5-80,7)	104 / 166	62,7	53,3
HE Midt, Viborg/Skive	Ja	110 / 136	0 (0)	80,9	(73,3-87,1)	172 / 205	83,9	66,0
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	99 / 253	0 (0)	39,1	(33,1-45,4)	262 / 439	59,7	65,5
Regionshospitalet Horsens	Ja	121 / 135	0 (0)	89,6	(83,2-94,2)	282 / 318	88,7	87,3
Regionshospitalet Randers	Nej	22 / 131	0 (0)	16,8	(10,8-24,3)	196 / 271	72,3	68,5
<b>Nordjylland</b>	Nej	127 / 227	0 (0)	56,0	(49,2-62,5)	283 / 474	59,7	66,0
Aalborg Universitetshospital, Hobro	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	0 / 3	0,0	0,0
Aalborg Universitetshospital, Syd	Nej	0 / 21	0 (0)	0,0	(0,0-16,1)	0 / 45	0,0	0,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	0 / 66	0 (0)	0,0	(0,0-5,4)	0 / 142	0,0	37,5
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Ja	127 / 137	0 (0)	92,7	(87,0-96,4)	283 / 284	99,7	93,9



## 1b. Kommunerestater

Indikator 1b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som er vedholdende, blandt deltagere i hjerterehabilitering

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%			01.01.-30.06.2022		2021		2020
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	515 / 1.498	0 (0)	34,4	(32,0-36,8)	1.296 / 2.499	51,9	63,1
<b>Sjælland</b>	Nej	28 / 83	0 (0)	33,7	(23,7-44,9)	122 / 189	64,6	50,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	119 / 607	0 (0)	19,6	(16,5-23,0)	215 / 809	26,6	58,3
<b>Midtjylland</b>	Nej	368 / 805	0 (0)	45,7	(42,2-49,2)	959 / 1.500	63,9	64,4
<b>Nordjylland</b>	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	##	0,0	
<b>Sjælland</b>	Nej	28 / 83	0 (0)	33,7	(23,7-44,9)	122 / 189	64,6	50,0
Guldborgsund	Nej	16 / 34	0 (0)	47,1	(29,8-64,9)	56 / 82	68,3	46,3
Lolland	Nej	##	0 (0)	7,1	(0,2-33,9)	21 / 46	45,7	32,6
Vordingborg	Nej	11 / 35	0 (0)	31,4	(16,9-49,3)	45 / 61	73,8	64,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	119 / 607	0 (0)	19,6	(16,5-23,0)	215 / 809	26,6	58,3
Aabenraa	Nej	8 / 50	0 (0)	16,0	(7,2-29,1)	7 / 48	14,6	0,0
Billund	Nej	##	0 (0)	12,5	(1,6-38,3)	13 / 35	37,1	
Esbjerg	Nej	8 / 78	0 (0)	10,3	(4,5-19,2)	53 / 186	28,5	100,0
Faaborg-Midtfyn	Nej	3 / 19	0 (0)	15,8	(3,4-39,6)	0 / 12	0,0	
Fanø	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 3	0,0	100,0
Fredericia	Nej	6 / 9	0 (0)	66,7	(29,9-92,5)	5 / 13	38,5	
Haderslev	Nej	12 / 44	0 (0)	27,3	(15,0-42,8)	12 / 29	41,4	
Kerteminde	Nej	##	0 (0)	9,1	(0,2-41,3)	3 / 22	13,6	
Kolding	Nej	5 / 29	0 (0)	17,2	(5,8-35,8)	13 / 52	25,0	
Middelfart	Nej	0 / 14	0 (0)	0,0	(0,0-23,2)	5 / 25	20,0	
Nordfyns	Nej	4 / 29	0 (0)	13,8	(3,9-31,7)	4 / 35	11,4	0,0
Nyborg	Nej	##	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	##	10,0	
Odense	Nej	14 / 120	0 (0)	11,7	(6,5-18,8)	8 / 55	14,6	
Svendborg	Nej	##	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)			
Sønderborg	Nej	23 / 40	0 (0)	57,5	(40,9-73,0)	33 / 88	37,5	100,0
Tønder	Nej	10 / 34	0 (0)	29,4	(15,1-47,5)	7 / 31	22,6	
Varde	Nej	##	0 (0)	5,6	(0,7-18,7)	12 / 53	22,6	
Vejen	Nej	11 / 27	0 (0)	40,7	(22,4-61,2)	14 / 39	35,9	0,0
Vejle	Nej	7 / 36	0 (0)	19,4	(8,2-36,0)	25 / 65	38,5	0,0
Ærø						0 / 8	0,0	
<b>Midtjylland</b>	Nej	368 / 805	0 (0)	45,7	(42,2-49,2)	959 / 1.500	63,9	64,4



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%			01.01.-30.06.2022		2021		2020
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Aarhus	Nej	59 / 138	0 (0)	42,8	(34,4-51,5)	173 / 259	66,8	62,9
Favrskov	Nej	9 / 22	0 (0)	40,9	(20,7-63,6)	37 / 57	64,9	63,9
Hedensted	Nej	18 / 27	0 (0)	66,7	(46,0-83,5)	38 / 50	76,0	67,7
Herning	Nej	11 / 57	0 (0)	19,3	(10,0-31,9)	42 / 115	36,5	75,8
Holstebro	Nej	12 / 38	0 (0)	31,6	(17,5-48,7)	27 / 66	40,9	64,8
Horsens	Nej	14 / 39	0 (0)	35,9	(21,2-52,8)	50 / 90	55,6	64,6
Ikast-Brande	Nej	20 / 48	0 (0)	41,7	(27,6-56,8)	41 / 56	73,2	63,9
Lemvig	Nej	11 / 25	0 (0)	44,0	(24,4-65,1)	34 / 40	85,0	73,7
Norddjurs	Nej	19 / 28	0 (0)	67,9	(47,6-84,1)	36 / 59	61,0	68,1
Odder	Nej	##	0 (0)	28,6	(3,7-71,0)	27 / 32	84,4	74,3
Randers	Nej	36 / 63	0 (0)	57,1	(44,0-69,5)	86 / 125	68,8	53,0
Ringkøbing-Skjern	Nej	18 / 34	0 (0)	52,9	(35,1-70,2)	41 / 67	61,2	62,5
Silkeborg	Nej	52 / 90	0 (0)	57,8	(46,9-68,1)	77 / 107	72,0	64,3
Skanderborg	Nej	14 / 33	0 (0)	42,4	(25,5-60,8)	51 / 67	76,1	74,2
Skive	Nej	18 / 39	0 (0)	46,2	(30,1-62,8)	48 / 71	67,6	62,0
Struer	Nej	##	0 (0)	5,0	(0,1-24,9)	10 / 45	22,2	65,8
Syddjurs	Nej	9 / 25	0 (0)	36,0	(18,0-57,5)	37 / 57	64,9	50,9
Viborg	Nej	45 / 72	0 (0)	62,5	(50,3-73,6)	104 / 137	75,9	64,9
Århus	Nej	59 / 138	0 (0)	42,8	(34,4-51,5)	173 / 259	66,8	62,9
<b>Nordjylland</b>	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	##	0,0	
Aalborg	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)			
Frederikshavn						##	0,0	
Morsø	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			

## Indikator 1c Sygehusresultater

Indikator 1c: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der har første rehabiliteringssamtale inden for to uger efter udskrivelsen

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	583 / 2.417	0 (0)	24,1	(22,4-25,9)	1.138 / 4.511	25,2	23,9
<b>Hovedstaden</b>	Nej	69 / 588	0 (0)	11,7	(9,2-14,6)	158 / 1.064	14,9	20,4
<b>Sjælland</b>	Nej	56 / 289	0 (0)	19,4	(15,0-24,4)	174 / 649	26,8	12,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	251 / 674	0 (0)	37,2	(33,6-41,0)	333 / 990	33,6	31,6
<b>Midtjylland</b>	Nej	185 / 742	0 (0)	24,9	(21,9-28,2)	424 / 1.538	27,6	24,4
<b>Nordjylland</b>	Nej	22 / 124	0 (0)	17,7	(11,5-25,6)	49 / 270	18,2	27,8
<b>Hovedstaden</b>	Nej	69 / 588	0 (0)	11,7	(9,2-14,6)	158 / 1.064	14,9	20,4
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	32 / 128	0 (0)	25,0	(17,8-33,4)	52 / 248	21,0	2,9
Bornholms Hospital	Nej	6 / 12	0 (0)	50,0	(21,1-78,9)	5 / 9	55,6	77,8
Gentofte Hospital	Nej	#/#	0 (0)	3,2	(0,4-11,2)	12 / 98	12,2	4,8
Glostrup Hospital						0 / 4	0,0	0,0
Herlev Hospital	Nej	7 / 47	0 (0)	14,9	(6,2-28,3)	17 / 158	10,8	25,6
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	7 / 85	0 (0)	8,2	(3,4-16,2)	6 / 44	13,6	12,2
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	6 / 84	0 (0)	7,1	(2,7-14,9)	18 / 159	11,3	18,1
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	9 / 170	0 (0)	5,3	(2,4-9,8)	48 / 344	14,0	26,5
<b>Sjælland</b>	Nej	56 / 289	0 (0)	19,4	(15,0-24,4)	174 / 649	26,8	12,0
Holbæk Sygehus	Nej	12 / 67	0 (0)	17,9	(9,6-29,2)	13 / 153	8,5	10,5
Nykøbing Falster Sygehus	Nej	7 / 58	0 (0)	12,1	(5,0-23,3)	88 / 180	48,9	13,7
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	#/#	9,1	12,6
Sjællands Universitetshospital	Nej	36 / 162	0 (0)	22,2	(16,1-29,4)	71 / 294	24,2	12,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	251 / 674	0 (0)	37,2	(33,6-41,0)	333 / 990	33,6	31,6
Kolding Sygehus	Nej	38 / 111	0 (0)	34,2	(25,5-43,8)	78 / 238	32,8	32,1
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	20 / 118	0 (0)	17,0	(10,7-25,0)	37 / 127	29,1	29,5

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	20 / 55	0 (0)	36,4	(23,8-50,4)	11 / 45	24,4	43,2
Sydvestjysk Sygehus	Nej	43 / 139	0 (0)	30,9	(23,4-39,3)	46 / 213	21,6	2,9
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	80 / 123	0 (0)	65,0	(55,9-73,4)	99 / 168	58,9	58,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	41 / 64	0 (0)	64,1	(51,1-75,7)	30 / 77	39,0	53,5
Vejle Sygehus	Nej	9 / 64	0 (0)	14,1	(6,6-25,0)	32 / 122	26,2	28,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	185 / 742	0 (0)	24,9	(21,9-28,2)	424 / 1.538	27,6	24,4
Aarhus Universitetshospital	Nej	60 / 151	0 (0)	39,7	(31,9-48,0)	96 / 283	33,9	27,7
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	15 / 96	0 (0)	15,6	(9,0-24,5)	32 / 151	21,2	13,7
HE Midt, Viborg/Skive	Nej	25 / 122	0 (0)	20,5	(13,7-28,7)	17 / 196	8,7	9,8
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	17 / 200	0 (0)	8,5	(5,0-13,3)	51 / 297	17,2	23,0
Regionshospitalet Horsens	Nej	66 / 142	0 (0)	46,5	(38,1-55,0)	189 / 324	58,3	47,2
Regionshospitalet Randers	Nej	#/#	0 (0)	6,5	(0,8-21,4)	39 / 287	13,6	13,2
<b>Nordjylland</b>	Nej	22 / 124	0 (0)	17,7	(11,5-25,6)	49 / 270	18,2	27,8
Aalborg Universitetshospital, Hobro								0,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								47,1
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Nej	22 / 124	0 (0)	17,7	(11,5-25,6)	49 / 270	18,2	26,9

### 1c. Rehabiliteringssamtale indenfor 4 uger

Indikator 1c: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der har første rehabiliteringssamtale inden for 4 uger efter udskrivelsen.)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
<b>Danmark</b>		1.416 / 2.417	0 (0)	58,6	(56,6-60,6)	2.720 / 4.511	60,3	58,6
<b>Hovedstaden</b>		255 / 588	0 (0)	43,4	(39,3-47,5)	496 / 1.064	46,6	54,9
<b>Sjælland</b>		176 / 289	0 (0)	60,9	(55,0-66,6)	402 / 649	61,9	46,4
<b>Syddanmark</b>		583 / 816	0 (0)	71,5	(68,2-74,5)	1.000 / 1.314	76,1	67,2
<b>Midtjylland</b>		299 / 600	0 (0)	49,8	(45,8-53,9)	611 / 1.214	50,3	51,5
<b>Nordjylland</b>		103 / 124	0 (0)	83,1	(75,3-89,2)	211 / 270	78,2	82,2
<b>Hovedstaden</b>		255 / 588	0 (0)	43,4	(39,3-47,5)	496 / 1.064	46,6	54,9
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg		100 / 128	0 (0)	78,1	(70,0-84,9)	146 / 248	58,9	41,3
Bornholms Hospital		10 / 12	0 (0)	83,3	(51,6-97,9)	6 / 9	66,7	96,3
Gentofte Hospital		14 / 62	0 (0)	22,6	(12,9-35,0)	45 / 98	45,9	38,1
Glostrup Hospital						0 / 4	0,0	16,7
Herlev Hospital		17 / 47	0 (0)	36,2	(22,7-51,5)	69 / 158	43,7	59,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager		26 / 85	0 (0)	30,6	(21,0-41,5)	20 / 44	45,5	26,8
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre		43 / 84	0 (0)	51,2	(40,0-62,3)	64 / 159	40,3	48,6
Nordsjællands Hospital, Hillerød		45 / 170	0 (0)	26,5	(20,0-33,8)	146 / 344	42,4	66,1
<b>Sjælland</b>		176 / 289	0 (0)	60,9	(55,0-66,6)	402 / 649	61,9	46,4
								33,3
Holbæk Sygehus		31 / 67	0 (0)	46,3	(34,0-58,9)	64 / 153	41,8	47,9
Nykøbing Falster Sygehus		35 / 58	0 (0)	60,3	(46,6-73,0)	129 / 180	71,7	54,7
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		##/##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	7 / 22	31,8	42,7
Sjællands Universitetshospital		109 / 162	0 (0)	67,3	(59,5-74,4)	202 / 294	68,7	44,3
<b>Syddanmark</b>		583 / 816	0 (0)	71,5	(68,2-74,5)	1.000 / 1.314	76,1	67,2
Kolding Sygehus		81 / 111	0 (0)	73,0	(63,7-81,0)	181 / 238	76,1	71,3
Odense Universitetshospital, Odense		64 / 118	0 (0)	54,2	(44,8-63,4)	83 / 127	65,4	68,7



	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				01.06.-31.12.2022 Andel	95% CI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg		45 / 55	0 (0)	81,8	(69,1-90,9)	35 / 45	77,8	88,9
Sydvestjysk Sygehus		80 / 139	0 (0)	57,6	(48,9-65,9)	107 / 213	50,2	16,2
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		115 / 123	0 (0)	93,5	(87,6-97,2)	158 / 168	94,1	93,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		59 / 64	0 (0)	92,2	(82,7-97,4)	69 / 77	89,6	86,1
Vejle Sygehus		31 / 64	0 (0)	48,4	(35,8-61,3)	68 / 122	55,7	61,7
<b>Midtjylland</b>		299 / 600	0 (0)	49,8	(45,8-53,9)	611 / 1.214	50,3	51,5
Aarhus Universitetshospital		99 / 151	0 (0)	65,6	(57,4-73,1)	179 / 283	63,3	59,2
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit		58 / 96	0 (0)	60,4	(49,9-70,3)	93 / 151	61,6	61,3
HE Midt, Viborg/Skive		61 / 122	0 (0)	50,0	(40,8-59,2)	67 / 196	34,2	42,1
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup		71 / 200	0 (0)	35,5	(28,9-42,6)	134 / 297	45,1	47,8
Regionshospitalet Horsens		108 / 142	0 (0)	76,1	(68,2-82,8)	299 / 324	92,3	82,4
Regionshospitalet Randers		10 / 31	0 (0)	32,3	(16,7-51,4)	138 / 287	48,1	53,3
<b>Nordjylland</b>		103 / 124	0 (0)	83,1	(75,3-89,2)	211 / 270	78,2	82,2
Aalborg Universitetshospital, Hobro								50,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								94,1
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		103 / 124	0 (0)	83,1	(75,3-89,2)	211 / 270	78,2	81,7

**Indikator 1d****Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner**

Indikator 1d: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	226 / 761	2 (0)	29,7	(26,5-33,1)	617 / 1.962	31,5	29,2
<b>Hovedstaden</b>	Nej	41 / 190	0 (0)	21,6	(16,0-28,1)	62 / 331	18,7	15,0
<b>Sjælland</b>	Nej	69 / 152	0 (0)	45,4	(37,3-53,7)	202 / 384	52,6	47,8
<b>Syddanmark</b>	Nej	25 / 132	0 (0)	18,9	(12,6-26,7)	37 / 239	15,5	11,2
<b>Midtjylland</b>	Nej	91 / 287	2 (1)	31,7	(26,4-37,4)	316 / 1.008	31,4	34,1
<b>Nordjylland</b>		0 / 0				0 / 0		0,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	41 / 190	0 (0)	21,6	(16,0-28,1)	62 / 331	18,7	15,0
Allerød	Nej	0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	0 / 4	0,0	0,0
Ballerup		0 / 0				##	0,0	0,0
Bornholms Region	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	0,0	38,5
Brøndby	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	6 / 21	28,6	20,0
Dragør		0 / 0				0 / 0		0,0
Fredensborg	Nej	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0 / 10	0,0	20,0
Frederiksberg	Nej	10 / 28	0 (0)	35,7	(18,6-55,9)	14 / 55	25,5	24,1
Frederikssund	Nej	##	0 (0)	16,7	(2,1-48,4)	0 / 7	0,0	0,0
Furesø		0 / 0				0 / 0		50,0
Gentofte	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	0,0	0,0
Glostrup								0,0
Gribskov	Nej	##	0 (0)	10,0	(0,3-44,5)	0 / 4	0,0	0,0
Halsnæs	Nej	##	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	##	11,1	0,0
Helsingør	Nej	##	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	0 / 11	0,0	0,0
Hillerød	Nej	##	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	0 / 9	0,0	0,0
Hvidovre	Nej	0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	3 / 20	15,0	24,1
Hørsholm	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 3	0,0	0,0
København	Nej	24 / 95	0 (0)	25,3	(16,9-35,2)	38 / 169	22,5	13,1
Lyngby-Tårnbæk	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 4	0,0	0,0
Rudersdal		0 / 0				0 / 0		0,0
Rødovre		0 / 0				0 / 0		0,0
<b>Sjælland</b>	Nej	69 / 152	0 (0)	45,4	(37,3-53,7)	202 / 384	52,6	47,8
Faxe	Nej	##	0 (0)	28,6	(3,7-71,0)	9 / 20	45,0	38,5



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Greve	Nej	9 / 19	0 (0)	47,4	(24,4-71,1)	23 / 33	69,7	68,2
Guldborgsund	Nej	4 / 7	0 (0)	57,1	(18,4-90,1)	40 / 60	66,7	65,8
Holbæk	Nej	4 / 15	0 (0)	26,7	(7,8-55,1)	14 / 38	36,8	44,4
Kalundborg	Nej	4 / 6	0 (0)	66,7	(22,3-95,7)	5 / 14	35,7	40,9
Køge	Nej	8 / 19	0 (0)	42,1	(20,3-66,5)	19 / 41	46,3	59,3
Lejre	Nej	4 / 12	0 (0)	33,3	(9,9-65,1)	7 / 16	43,8	33,3
Lolland		0 / 0				7 / 18	38,9	80,0
Næstved		0 / 0				##	50,0	17,7
Odsherred	Nej	##	0 (0)	20,0	(2,5-55,6)	6 / 17	35,3	37,1
Ringsted	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	33,3	50,0
Roskilde	Nej	17 / 33	0 (0)	51,5	(33,5-69,2)	26 / 48	54,2	55,6
Slagelse		0 / 0				0 / 0		14,3
Solrød	Ja	6 / 7	0 (0)	85,7	(42,1-99,6)	12 / 17	70,6	44,4
Sorø		0 / 0				##	0,0	25,0
Stevns	Nej	5 / 9	0 (0)	55,6	(21,2-86,3)	7 / 13	53,9	64,3
Vordingborg	Nej	4 / 7	0 (0)	57,1	(18,4-90,1)	24 / 41	58,5	42,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	25 / 132	0 (0)	18,9	(12,6-26,7)	37 / 239	15,5	11,2
Aabenraa	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	3 / 7	42,9	22,2
Assens	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	0,0	33,3
Billund	Nej	##	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	4 / 14	28,6	0,0
Esbjerg	Nej	13 / 48	0 (0)	27,1	(15,3-41,8)	10 / 83	12,1	5,2
Faaborg-Midtfyn		0 / 0				##	0,0	0,0
Fanø	Nej	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0 / 3	0,0	0,0
Fredericia	Nej	##	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	##	12,5	10,2
Haderslev	Nej	##	0 (0)	20,0	(0,5-71,6)	##	16,7	57,1
Kerteminde		0 / 0				0 / 0		33,3
Kolding	Nej	##	0 (0)	20,0	(0,5-71,6)	##	10,5	8,1
Langeland		0 / 0				0 / 0		50,0
Middelfart	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	33,3	7,9
Nordfyns		0 / 0				0 / 0		100,0
Nyborg	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	0,0	25,0
Odense		0 / 0				0 / 0		10,0
Svendborg		0 / 0				0 / 3	0,0	33,3



	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.06.-31.12.2022 Andel	95% CI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
Sønderborg	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	33,3	0,0
Tønder	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	##	0,0	42,9
Varde	Nej	3 / 20	0 (0)	15,0	(3,2-37,9)	4 / 34	11,8	8,2
Vejen	Nej	##	0 (0)	15,4	(1,9-45,4)	0 / 14	0,0	3,6
Vejle	Nej	0 / 16	0 (0)	0,0	(0,0-20,6)	10 / 38	26,3	15,8
Ærø		0 / 0				0 / 0		100,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	91 / 287	2 (1)	31,7	(26,4-37,4)	316 / 1.008	31,4	34,1
Aarhus	Nej	11 / 61	0 (0)	18,0	(9,4-30,0)	52 / 184	28,3	22,4
Favrskov	Nej	##	0 (0)	22,2	(2,8-60,0)	13 / 42	31,0	10,9
Hedensted	Nej	4 / 13	0 (0)	30,8	(9,1-61,4)	9 / 47	19,2	33,3
Herning	Nej	7 / 10	0 (0)	70,0	(34,8-93,3)	29 / 36	80,6	86,7
Holstebro	Nej	7 / 12	0 (0)	58,3	(27,7-84,8)	17 / 29	58,6	61,4
Horsens	Nej	##	0 (0)	12,5	(0,3-52,7)	11 / 52	21,2	27,4
Ikast-Brande	Nej	##	0 (0)	10,0	(0,3-44,5)	9 / 49	18,4	31,7
Lemvig	Nej	3 / 6	0 (0)	50,0	(11,8-88,2)	17 / 37	46,0	54,6
Norddjurs	Nej	8 / 11	0 (0)	72,7	(39,0-94,0)	22 / 36	61,1	54,1
Odder	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	7 / 23	30,4	20,7
Randers	Nej	6 / 26	1 (4)	23,1	(9,0-43,6)	3 / 90	3,3	5,4
Ringkøbing-Skjern	Nej	6 / 14	0 (0)	42,9	(17,7-71,1)	20 / 44	45,5	50,0
Silkeborg	Nej	11 / 34	0 (0)	32,4	(17,4-50,5)	15 / 89	16,9	12,6
Skanderborg	Nej	##	0 (0)	20,0	(2,5-55,6)	12 / 57	21,1	14,9
Skive	Nej	0 / 16	1 (6)	0,0	(0,0-20,6)	##	2,3	3,6
Struer		0 / 0				6 / 6	100,0	86,2
Syddjurs	Nej	##	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	12 / 34	35,3	23,1
Viborg	Nej	20 / 39	0 (0)	51,3	(34,8-67,6)	61 / 110	55,5	52,2
Århus	Nej	11 / 61	0 (0)	18,0	(9,4-30,0)	52 / 184	28,3	22,4
<b>Nordjylland</b>		0 / 0				0 / 0		0,0
Mariagerfjord								0,0
Rebild								0,0
Thisted		0 / 0						0,0

## 1d. Sygehusresultater

Indikator 1d: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022	95% CI	2021/22	2020/21	
			(%)	Andel		Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	130 / 476	0 (0)	27,3	(23,4-31,6)	239 / 886	27,0	20,5
<b>Hovedstaden</b>	Nej	40 / 190	0 (0)	21,1	(15,5-27,5)	62 / 335	18,5	14,8
<b>Sjælland</b>	Nej	63 / 139	0 (0)	45,3	(36,9-54,0)	132 / 266	49,6	43,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	25 / 132	0 (0)	18,9	(12,6-26,7)	38 / 244	15,6	11,1
<b>Midtjylland</b>	Nej	## / #	0 (0)	13,3	(1,7-40,5)	7 / 41	17,1	23,3
<b>Nordjylland</b>		0 / 0				0 / 0		0,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	40 / 190	0 (0)	21,1	(15,5-27,5)	62 / 335	18,5	14,8
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	32 / 106	0 (0)	30,2	(21,7-39,9)	48 / 210	22,9	14,5
Bornholms Hospital	Nej	## / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	## / #	0,0	38,5
Gentofte Hospital	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	0 / 6	0,0	0,0
Herlev Hospital		0 / 0				## / #	0,0	0,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	## / #	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	## / #	33,3	0,0
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	## / #	0 (0)	4,8	(0,1-23,8)	12 / 56	21,4	21,2
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	6 / 53	0 (0)	11,3	(4,3-23,0)	## / #	1,8	2,3
<b>Sjælland</b>	Nej	63 / 139	0 (0)	45,3	(36,9-54,0)	132 / 266	49,6	43,6
Holbæk Sygehus	Nej	10 / 33	0 (0)	30,3	(15,6-48,7)	25 / 76	32,9	37,8
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		0 / 0				## / #	50,0	21,8
Sjællands Universitetshospital	Nej	53 / 106	0 (0)	50,0	(40,1-59,9)	105 / 186	56,5	57,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	25 / 132	0 (0)	18,9	(12,6-26,7)	38 / 244	15,6	11,1
Kolding Sygehus	Nej	## / #	0 (0)	18,2	(2,3-51,8)	4 / 31	12,9	8,0
Odense Universitetshospital, Odense		0 / 0				## / #	0,0	13,9
Odense Universitetshospital, Svendborg	Ja	## / #	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	0 / 3	0,0	33,3
Sydvestjysk Sygehus	Nej	20 / 91	0 (0)	22,0	(14,0-31,9)	16 / 137	11,7	5,0

	Standard ≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	#/#	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	4 / 14	28,6	50,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	#/#	20,0	0,0
Vejle Sygehus	Nej	0 / 18	0 (0)	0,0	(0,0-18,5)	13 / 52	25,0	13,5
<b>Midtjylland</b>	Nej	#/#	0 (0)	13,3	(1,7-40,5)	7 / 41	17,1	23,3
Aarhus Universitetshospital	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	0 / 0		
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	#/#	0 (0)	8,3	(0,2-38,5)	4 / 26	15,4	25,0
Regionshospitalet Horsens	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	3 / 15	20,0	14,3
<b>Nordjylland</b>		0 / 0				0 / 0		0,0
Aalborg Universitetshospital, Hobro								0,0

## 1d. Kommunerestater

Indikator 1d: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom (ikke CABG) der er påbegyndt fysisk træning indenfor 4 uger efter udskrivelse

	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.06.-31.12.2022 Andel	95% CI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	97 / 291	271 (48)	33,3	(27,9-39,1)	383 / 1.101	34,8	36,3
<b>Sjælland</b>	Nej	8 / 15	0 (0)	53,3	(26,6-78,7)	72 / 120	60,0	57,4
<b>Syddanmark</b>		0 / 0	268 (100)			0 / 0		
<b>Midtjylland</b>	Nej	89 / 276	3 (1)	32,3	(26,8-38,1)	311 / 981	31,7	34,4
<b>Sjælland</b>	Nej	8 / 15	0 (0)	53,3	(26,6-78,7)	72 / 120	60,0	57,4
Guldborgsund	Nej	4 / 6	0 (0)	66,7	(22,3-95,7)	40 / 60	66,7	64,9
Lolland						7 / 18	38,9	80,0
Vordingborg	Nej	4 / 9	0 (0)	44,4	(13,7-78,8)	25 / 42	59,5	44,8
<b>Syddanmark</b>		0 / 0	268 (100)			0 / 0		
Aabenraa		0 / 0	12 (100)			0 / 0		
Billund		0 / 0	8 (100)			0 / 0		
Esbjerg		0 / 0	59 (100)			0 / 0		
Faaborg-Midtfyn		0 / 0	3 (100)			0 / 0		
Fanø		0 / 0	1 (100)			0 / 0		
Fredericia		0 / 0	7 (100)			0 / 0		
Haderslev		0 / 0	29 (100)			0 / 0		
Kerteminde		0 / 0	1 (100)			0 / 0		
Kolding		0 / 0	8 (100)			0 / 0		
Langeland		0 / 0	1 (100)					
Middelfart		0 / 0	1 (100)			0 / 0		
Nordfyns		0 / 0	7 (100)			0 / 0		
Nyborg		0 / 0	2 (100)			0 / 0		
Odense		0 / 0	32 (100)			0 / 0		
Svendborg		0 / 0	2 (100)			0 / 0		
Sønderborg		0 / 0	32 (100)			0 / 0		
Tønder		0 / 0	21 (100)			0 / 0		
Varde		0 / 0	9 (100)			0 / 0		
Vejen		0 / 0	19 (100)			0 / 0		
Vejle		0 / 0	14 (100)			0 / 0		
<b>Midtjylland</b>	Nej	89 / 276	3 (1)	32,3	(26,8-38,1)	311 / 981	31,7	34,4
Aarhus	Nej	11 / 60	0 (0)	18,3	(9,5-30,4)	52 / 185	28,1	21,9

	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Favrskov	Nej	#/#	0 (0)	12,5	(0,3-52,7)	13 / 42	31,0	10,9
Hedensted	Nej	4 / 13	0 (0)	30,8	(9,1-61,4)	9 / 42	21,4	34,7
Herning	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	28 / 29	96,6	90,1
Holstebro	Nej	5 / 7	0 (0)	71,4	(29,0-96,3)	16 / 25	64,0	61,8
Horsens	Nej	#/#	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	9 / 45	20,0	29,1
Ikast-Brande	Nej	#/#	0 (0)	10,0	(0,3-44,5)	8 / 46	17,4	29,3
Lemvig	Nej	3 / 5	0 (0)	60,0	(14,7-94,7)	18 / 37	48,7	56,3
Norddjurs	Nej	8 / 11	0 (0)	72,7	(39,0-94,0)	22 / 36	61,1	54,1
Odder	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	7 / 22	31,8	20,7
Randers	Nej	6 / 26	1 (4)	23,1	(9,0-43,6)	3 / 93	3,2	5,3
Ringkøbing-Skjern	Nej	5 / 13	0 (0)	38,5	(13,9-68,4)	20 / 39	51,3	54,7
Silkeborg	Nej	11 / 34	0 (0)	32,4	(17,4-50,5)	15 / 90	16,7	12,6
Skanderborg	Nej	#/#	0 (0)	20,0	(2,5-55,6)	11 / 56	19,6	13,6
Skive	Nej	0 / 16	1 (6)	0,0	(0,0-20,6)	#/#	2,3	3,6
Struer						6 / 6	100,0	86,2
Syddjurs	Nej	#/#	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	12 / 34	35,3	23,1
Viborg	Nej	21 / 40	1 (2)	52,5	(36,1-68,5)	61 / 110	55,5	52,1
Århus	Nej	11 / 60	0 (0)	18,3	(9,5-30,4)	52 / 185	28,1	21,9

## Indikator 2a

### Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner

Indikator 2a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75 % af de planlagte træningssessioner

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	474 / 643	68 (10)	73,7	(70,1-77,1)	1.265 / 1.684	75,1	70,5
<b>Hovedstaden</b>	Ja	104 / 134	21 (14)	77,6	(69,6-84,4)	167 / 223	74,9	74,8
<b>Sjælland</b>	Nej	106 / 153	17 (10)	69,3	(61,3-76,5)	276 / 359	76,9	75,8
<b>Syddanmark</b>	Nej	50 / 79	26 (25)	63,3	(51,7-73,9)	133 / 214	62,2	59,1
<b>Midtjylland</b>	Ja	214 / 277	4 (1)	77,3	(71,9-82,1)	689 / 888	77,6	70,1
<b>Nordjylland</b>								33,3
<b>Hovedstaden</b>	Ja	104 / 134	21 (14)	77,6	(69,6-84,4)	167 / 223	74,9	74,8
Allerød	Nej	## / #	1 (25)	33,3	(0,8-90,6)	## / #	50,0	0,0
Ballerup						## / #	0,0	50,0
Bornholms Region	Ja	8 / 11	0 (0)	72,7	(39,0-94,0)	9 / 11	81,8	81,4
Brøndby	Ja	## / #	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	26 / 32	81,3	65,0
Egedal								100,0
Fredensborg	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	9 / 11	81,8	85,7
Frederiksberg	Nej	12 / 18	1 (5)	66,7	(41,0-86,7)	9 / 11	81,8	100,0
Frederikssund	Ja	15 / 15	1 (6)	100,0	(78,2-100,0)	6 / 9	66,7	100,0
Furesø	Ja	## / #	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)			100,0
Gentofte	Ja	5 / 6	0 (0)	83,3	(35,9-99,6)	4 / 5	80,0	80,0
Gladsaxe	Ja	## / #	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)			
Gribskov	Ja	6 / 8	0 (0)	75,0	(34,9-96,8)	3 / 6	50,0	60,0
Halsnæs	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	11 / 12	91,7	80,0
Helsingør	Ja	4 / 4	1 (20)	100,0	(39,8-100,0)	4 / 5	80,0	100,0
Herlev						## / #	100,0	
Hillerød	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	11 / 14	78,6	80,0
Hvidovre	Nej	3 / 6	0 (0)	50,0	(11,8-88,2)	25 / 35	71,4	64,1
Hørsholm	Nej	## / #	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	## / #	100,0	50,0
København	Nej	25 / 37	17 (31)	67,6	(50,2-82,0)	37 / 53	69,8	74,6
Lyngby-Tårnbæk	Ja	## / #	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	3 / 6	50,0	100,0
Rudersdal	Ja	3 / 3	0 (0)	100,0	(29,2-100,0)	3 / 3	100,0	
Rødovre								66,7
Tårnby						## / #	100,0	



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Sjælland</b>	Nej	106 / 153	17 (10)	69,3	(61,3-76,5)	276 / 359	76,9	75,8
Faxe	Nej	##	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	10 / 14	71,4	90,9
Greve	Nej	10 / 15	2 (12)	66,7	(38,4-88,2)	24 / 34	70,6	67,6
Guldborgsund	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	54 / 55	98,2	87,0
Holbæk	Ja	16 / 19	2 (10)	84,2	(60,4-96,6)	28 / 48	58,3	72,6
Kalundborg	Ja	9 / 10	2 (17)	90,0	(55,5-99,7)	12 / 21	57,1	50,0
Køge	Ja	15 / 20	4 (17)	75,0	(50,9-91,3)	20 / 28	71,4	82,4
Lejre	Ja	8 / 9	1 (10)	88,9	(51,8-99,7)	14 / 17	82,4	84,6
Lolland	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	18 / 19	94,7	95,0
Næstved						4 / 4	100,0	82,6
Odsherred	Nej	7 / 11	1 (8)	63,6	(30,8-89,1)	6 / 11	54,6	66,7
Ringsted	Ja	##	1 (50)	100,0	(2,5-100,0)	##	50,0	0,0
Roskilde	Nej	21 / 32	0 (0)	65,6	(46,8-81,4)	37 / 49	75,5	74,3
Slagelse	Ja	##	1 (50)	100,0	(2,5-100,0)			0,0
Solrød	Nej	4 / 7	0 (0)	57,1	(18,4-90,1)	13 / 15	86,7	72,7
Sorø	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	0,0	50,0
Stevns	Nej	##	3 (27)	25,0	(3,2-65,1)	5 / 6	83,3	60,0
Vordingborg	Nej	##	0 (0)	66,7	(9,4-99,2)	29 / 32	90,6	80,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	50 / 79	26 (25)	63,3	(51,7-73,9)	133 / 214	62,2	59,1
Aabenraa						7 / 9	77,8	87,5
Assens						##	100,0	33,3
Billund	Nej	##	1 (33)	50,0	(1,3-98,7)	11 / 16	68,8	62,5
Esbjerg	Nej	11 / 21	10 (32)	52,4	(29,8-74,3)	22 / 45	48,9	64,8
Faaborg-Midtfyn						3 / 3	100,0	100,0
Fanø	Nej	##	1 (50)	0,0	(0,0-97,5)	##	100,0	100,0
Fredericia	Nej	##	1 (20)	50,0	(6,8-93,2)	5 / 7	71,4	41,2
Haderslev	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	5 / 8	62,5	77,8
Kerteminde						##	0,0	50,0
Kolding	Nej	5 / 10	0 (0)	50,0	(18,7-81,3)	11 / 18	61,1	63,0
Langeland						##	100,0	
Middelfart	Ja	##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	0 / 4	0,0	50,0
Nordfyns								100,0
Nyborg								80,0

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 70% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
					Antal	Andel	Andel	
Odense						##	66,7	83,3
Svendborg	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	33,3	28,6
Sønderborg	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	6 / 6	100,0	62,5
Tønder						##	0,0	66,7
Varde	Ja	12 / 16	6 (27)	75,0	(47,6-92,7)	21 / 32	65,6	64,0
Vejen	Nej	6 / 10	5 (33)	60,0	(26,2-87,8)	10 / 12	83,3	66,7
Vejle	Ja	8 / 10	2 (17)	80,0	(44,4-97,5)	25 / 42	59,5	34,2
Ærø								100,0
<b>Midtjylland</b>	Ja	214 / 277	4 (1)	77,3	(71,9-82,1)	689 / 888	77,6	70,1
Aarhus	Nej	33 / 48	1 (2)	68,8	(53,7-81,3)	114 / 144	79,2	61,7
Favrskov	Ja	6 / 8	0 (0)	75,0	(34,9-96,8)	39 / 42	92,9	100,0
Hedensted	Ja	9 / 10	0 (0)	90,0	(55,5-99,7)	31 / 48	64,6	65,9
Herning	Ja	16 / 18	0 (0)	88,9	(65,3-98,6)	80 / 86	93,0	91,1
Holstebro	Ja	13 / 15	0 (0)	86,7	(59,5-98,3)	28 / 36	77,8	76,7
Horsens	Ja	11 / 15	0 (0)	73,3	(44,9-92,2)	53 / 67	79,1	84,9
Ikast-Brande	Ja	9 / 9	2 (18)	100,0	(66,4-100,0)	41 / 48	85,4	40,5
Lemvig	Ja	6 / 6	1 (14)	100,0	(54,1-100,0)	34 / 34	100,0	97,1
Norddjurs	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	30 / 35	85,7	78,1
Odder	Ja	3 / 4	0 (0)	75,0	(19,4-99,4)	16 / 22	72,7	68,2
Randers	Ja	16 / 18	0 (0)	88,9	(65,3-98,6)	12 / 13	92,3	
Ringkøbing-Skjern	Ja	10 / 12	0 (0)	83,3	(51,6-97,9)	31 / 39	79,5	62,0
Silkeborg	Ja	25 / 34	0 (0)	73,5	(55,6-87,1)	39 / 57	68,4	68,0
Skanderborg	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	24 / 35	68,6	20,8
Skive	Ja	10 / 14	0 (0)	71,4	(41,9-91,6)	24 / 35	68,6	68,9
Struer	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	19 / 22	86,4	72,0
Syddjurs	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	24 / 33	72,7	83,3
Viborg	Nej	14 / 33	0 (0)	42,4	(25,5-60,8)	50 / 92	54,4	59,3
Århus	Nej	33 / 48	1 (2)	68,8	(53,7-81,3)	114 / 144	79,2	61,7
<b>Nordjylland</b>								33,3
Mariagerfjord								33,3



## 2a. Sygehusresultater

Indikator 2a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75 % af de planlagte træningssessioner

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 70%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	259 / 367	66 (15)	70,6	(65,6-75,2)	489 / 716	68,3	69,7
<b>Hovedstaden</b>	Ja	105 / 135	21 (13)	77,8	(69,8-84,5)	168 / 224	75,0	75,2
<b>Sjælland</b>	Nej	96 / 141	17 (11)	68,1	(59,7-75,7)	175 / 254	68,9	73,5
<b>Syddanmark</b>	Nej	52 / 81	26 (24)	64,2	(52,8-74,6)	135 / 218	61,9	58,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	6 / 10	2 (17)	60,0	(26,2-87,8)	11 / 20	55,0	100,0
<b>Nordjylland</b>								33,3
<b>Hovedstaden</b>	Ja	105 / 135	21 (13)	77,8	(69,8-84,5)	168 / 224	75,0	75,2
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Ja	33 / 47	16 (25)	70,2	(55,1-82,7)	26 / 33	78,8	54,6
Bornholms Hospital	Ja	8 / 11	0 (0)	72,7	(39,0-94,0)	9 / 11	81,8	81,4
Gentofte Hospital	Ja	11 / 12	0 (0)	91,7	(61,5-99,8)	12 / 18	66,7	76,9
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Ja	## / #	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	## / #	50,0	66,7
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	8 / 15	2 (12)	53,3	(26,6-78,7)	72 / 97	74,2	73,7
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Ja	12 / 14	1 (7)	85,7	(57,2-98,2)	10 / 15	66,7	77,8
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Ja	32 / 35	2 (5)	91,4	(76,9-98,2)	38 / 48	79,2	80,0
<b>Sjælland</b>	Nej	96 / 141	17 (11)	68,1	(59,7-75,7)	175 / 254	68,9	73,5
Holbæk Sygehus	Ja	35 / 43	5 (10)	81,4	(66,6-91,6)	49 / 87	56,3	66,4
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	## / #	2 (67)	100,0	(2,5-100,0)	4 / 5	80,0	79,3
Sjællands Universitetshospital	Nej	60 / 97	10 (9)	61,9	(51,4-71,5)	122 / 162	75,3	75,5
<b>Syddanmark</b>	Nej	52 / 81	26 (24)	64,2	(52,8-74,6)	135 / 218	61,9	58,7
Kolding Sygehus	Nej	10 / 17	3 (15)	58,8	(32,9-81,6)	21 / 33	63,6	58,0
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	## / #	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	8 / 13	61,5	100,0
Odense Universitetshospital, Svendborg								61,5
Sydvestjysk Sygehus	Nej	29 / 49	22 (31)	59,2	(44,2-73,0)	58 / 99	58,6	63,8



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 70%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	##/##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	20 / 26	76,9	77,8
Vejle Sygehus	Ja	10 / 12	1 (8)	83,3	(51,6-97,9)	28 / 47	59,6	34,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	6 / 10	2 (17)	60,0	(26,2-87,8)	11 / 20	55,0	100,0
Aarhus Universitetshospital	Nej	4 / 6	0 (0)	66,7	(22,3-95,7)			
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup		0 / 0	2 (100)					
Regionshospitalet Horsens	Nej	##/##	0 (0)	50,0	(6,8-93,2)	11 / 20	55,0	100,0
<b>Nordjylland</b>								33,3
Aalborg Universitetshospital, Hobro								33,3

## 2a. Kommuneresultater

Indikator 2a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som gennemfører mindst 75 % af de planlagte træningssessioner

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 70%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	216 / 279	3 (1)	77,4	(72,1-82,2)	785 / 982	79,9	71,2
<b>Sjælland</b>	Ja	9 / 12	0 (0)	75,0	(42,8-94,5)	102 / 107	95,3	86,7
<b>Midtjylland</b>	Ja	207 / 267	3 (1)	77,5	(72,0-82,4)	683 / 875	78,1	69,8
<b>Sjælland</b>	Ja	9 / 12	0 (0)	75,0	(42,8-94,5)	102 / 107	95,3	86,7
Guldborgsund	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	54 / 55	98,2	90,9
Lolland	Nej	##/##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	18 / 19	94,7	95,0
Vordingborg	Nej	##/##	0 (0)	50,0	(6,8-93,2)	30 / 33	90,9	78,8
<b>Midtjylland</b>	Ja	207 / 267	3 (1)	77,5	(72,0-82,4)	683 / 875	78,1	69,8
Aarhus	Nej	30 / 43	1 (2)	69,8	(53,9-82,8)	116 / 146	79,5	61,9
Favrskov	Ja	5 / 7	0 (0)	71,4	(29,0-96,3)	39 / 42	92,9	100,0
Hedensted	Ja	9 / 10	0 (0)	90,0	(55,5-99,7)	26 / 42	61,9	64,3
Herning	Ja	17 / 19	0 (0)	89,5	(66,9-98,7)	81 / 88	92,1	91,4



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Holstebro	Ja	13 / 14	0 (0)	92,9	(66,1-99,8)	27 / 35	77,1	76,7
Horsens	Ja	9 / 12	0 (0)	75,0	(42,8-94,5)	50 / 59	84,8	83,0
Ikast-Brande	Ja	9 / 9	2 (18)	100,0	(66,4-100,0)	41 / 48	85,4	40,5
Lemvig	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	36 / 36	100,0	97,1
Norrdjurs	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	30 / 35	85,7	78,1
Odder	Nej	## / #	0 (0)	66,7	(9,4-99,2)	14 / 19	73,7	68,2
Randers	Ja	16 / 18	0 (0)	88,9	(65,3-98,6)	12 / 14	85,7	
Ringkøbing-Skjern	Ja	9 / 12	0 (0)	75,0	(42,8-94,5)	30 / 37	81,1	62,5
Silkeborg	Ja	25 / 34	0 (0)	73,5	(55,6-87,1)	39 / 58	67,2	68,0
Skanderborg	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	24 / 34	70,6	17,4
Skive	Ja	10 / 14	0 (0)	71,4	(41,9-91,6)	24 / 35	68,6	68,9
Struer	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	19 / 22	86,4	72,0
Syddjurs	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	25 / 33	75,8	83,3
Viborg	Nej	14 / 33	0 (0)	42,4	(25,5-60,8)	50 / 92	54,4	57,8
Århus	Nej	30 / 43	1 (2)	69,8	(53,9-82,8)	116 / 146	79,5	61,9

**Indikator 2b****Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner**

Indikator 2b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi, som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest (bopæl)

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	313 / 604	7 (1)	51,8	(47,8-55,9)	805 / 1.416	56,9	54,7
<b>Hovedstaden</b>	Nej	67 / 112	1 (1)	59,8	(50,1-69,0)	67 / 115	58,3	49,0
<b>Sjælland</b>	Nej	38 / 120	5 (4)	31,7	(23,5-40,8)	112 / 223	50,2	57,9
<b>Syddanmark</b>	Nej	42 / 81	0 (0)	51,9	(40,5-63,1)	86 / 168	51,2	32,4
<b>Midtjylland</b>	Nej	166 / 291	1 (0)	57,0	(51,1-62,8)	540 / 910	59,3	57,6
<b>Nordjylland</b>								0,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	67 / 112	1 (1)	59,8	(50,1-69,0)	67 / 115	58,3	49,0
Allerød	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	##	33,3	100,0
Bornholms Region	Nej	5 / 8	0 (0)	62,5	(24,5-91,5)	5 / 9	55,6	35,0
Brøndby		0 / 0				3 / 3	100,0	100,0
Fredensborg	Ja	6 / 7	0 (0)	85,7	(42,1-99,6)	6 / 9	66,7	50,0
Frederiksberg	Nej	12 / 18	0 (0)	66,7	(41,0-86,7)	8 / 13	61,5	100,0
Frederikssund	Nej	9 / 16	0 (0)	56,3	(29,9-80,2)	4 / 9	44,4	50,0
Gladsaxe	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			
Gribskov	Nej	##	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	4 / 5	80,0	33,3
Halsnæs	Nej	3 / 6	0 (0)	50,0	(11,8-88,2)	3 / 11	27,3	0,0
Helsingør	Nej	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	3 / 4	75,0	50,0
Hillerød	Nej	##	0 (0)	50,0	(6,8-93,2)	4 / 13	30,8	60,0
Hvidovre		0 / 0	1 (100)			4 / 6	66,7	75,0
Hørsholm	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	##	50,0	0,0
København	Nej	27 / 37	0 (0)	73,0	(55,9-86,2)	21 / 28	75,0	66,7
Rødovre								0,0
<b>Sjælland</b>	Nej	38 / 120	5 (4)	31,7	(23,5-40,8)	112 / 223	50,2	57,9
Faxe	Nej	##	0 (0)	20,0	(0,5-71,6)	##	0,0	
Greve	Nej	##	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	4 / 9	44,4	100,0
Guldborgsund	Ja	5 / 5	1 (17)	100,0	(47,8-100,0)	42 / 53	79,3	85,7
Holbæk	Nej	5 / 15	1 (6)	33,3	(11,8-61,6)	19 / 40	47,5	47,1
Kalundborg	Nej	4 / 11	0 (0)	36,4	(10,9-69,2)	7 / 17	41,2	30,0
Køge	Nej	##	1 (6)	6,3	(0,2-30,2)	5 / 11	45,5	
Lejre	Nej	##	0 (0)	22,2	(2,8-60,0)	4 / 8	50,0	66,7



	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Lolland	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	10 / 16	62,5	73,7
Odsherred	Nej	5 / 10	0 (0)	50,0	(18,7-81,3)	4 / 9	44,4	50,0
Ringsted	Nej	#/#	1 (50)	0,0	(0,0-97,5)	#/#	0,0	
Roskilde	Nej	7 / 21	1 (5)	33,3	(14,6-57,0)	3 / 18	16,7	
Slagelse	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			
Solrød	Nej	#/#	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	0 / 4	0,0	
Sorø	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	#/#	0,0	
Stevns	Nej	#/#	0 (0)	40,0	(5,3-85,3)	#/#	33,3	
Vordingborg	Nej	#/#	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	13 / 30	43,3	50,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	42 / 81	0 (0)	51,9	(40,5-63,1)	86 / 168	51,2	32,4
Aabenraa						4 / 5	80,0	83,3
Assens						#/#	100,0	100,0
Billund	Ja	3 / 3	0 (0)	100,0	(29,2-100,0)	7 / 13	53,9	33,3
Esbjerg	Nej	14 / 30	0 (0)	46,7	(28,3-65,7)	23 / 52	44,2	21,9
Faaborg-Midtfyn						#/#	0,0	33,3
Fanø	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	#/#	0,0	0,0
Fredericia	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 0		
Haderslev	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	4 / 6	66,7	50,0
Kolding		0 / 0				#/#	50,0	
Langeland						#/#	100,0	
Middelfart		0 / 0				0 / 0		0,0
Nordfyns								0,0
Nyborg								66,7
Odense						#/#	100,0	75,0
Svendborg	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	#/#	50,0	20,0
Sønderborg	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	#/#	16,7	20,0
Tønder						0 / 3	0,0	66,7
Varde	Nej	14 / 21	0 (0)	66,7	(43,0-85,4)	21 / 34	61,8	13,3
Vejen	Nej	6 / 12	0 (0)	50,0	(21,1-78,9)	3 / 6	50,0	33,3
Vejle	Nej	4 / 9	0 (0)	44,4	(13,7-78,8)	16 / 32	50,0	33,3
Ærø								0,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	166 / 291	1 (0)	57,0	(51,1-62,8)	540 / 910	59,3	57,6
Aarhus	Nej	26 / 54	0 (0)	48,2	(34,3-62,2)	61 / 149	40,9	42,4

	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Favrskov	Nej	6 / 9	0 (0)	66,7	(29,9-92,5)	34 / 43	79,1	66,7
Hedensted	Nej	8 / 12	0 (0)	66,7	(34,9-90,1)	31 / 46	67,4	70,5
Herning	Nej	8 / 18	0 (0)	44,4	(21,5-69,2)	64 / 86	74,4	80,2
Holstebro	Nej	12 / 16	0 (0)	75,0	(47,6-92,7)	23 / 36	63,9	70,5
Horsens	Nej	8 / 15	0 (0)	53,3	(26,6-78,7)	41 / 63	65,1	74,5
Ikast-Brande	Nej	4 / 11	0 (0)	36,4	(10,9-69,2)	35 / 48	72,9	72,5
Lemvig	Nej	#/#	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	27 / 34	79,4	78,8
Norddjurs	Nej	9 / 12	0 (0)	75,0	(42,8-94,5)	28 / 35	80,0	69,7
Odder	Nej	#/#	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	10 / 22	45,5	32,1
Randers	Ja	15 / 18	0 (0)	83,3	(58,6-96,4)	6 / 12	50,0	
Ringkøbing-Skjern	Nej	4 / 12	0 (0)	33,3	(9,9-65,1)	24 / 41	58,5	52,7
Silkeborg	Nej	18 / 34	1 (3)	52,9	(35,1-70,2)	25 / 59	42,4	43,8
Skanderborg	Nej	#/#	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	26 / 36	72,2	52,0
Skive	Nej	10 / 15	0 (0)	66,7	(38,4-88,2)	15 / 40	37,5	48,1
Struer	Nej	3 / 6	0 (0)	50,0	(11,8-88,2)	10 / 25	40,0	48,2
Syddjurs	Ja	6 / 7	0 (0)	85,7	(42,1-99,6)	20 / 35	57,1	47,1
Viborg	Nej	24 / 34	0 (0)	70,6	(52,5-84,9)	60 / 100	60,0	44,3
Århus	Nej	26 / 54	0 (0)	48,2	(34,3-62,2)	61 / 149	40,9	42,4
<b>Nordjylland</b>								0,0
Mariagerfjord								0,0

## 2b. Sygehusresultater

Indikator 2b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi, som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	147 / 314	6 (2)	46,8	(41,2-52,5)	213 / 422	50,5	42,2
<b>Hovedstaden</b>	Nej	68 / 113	1 (1)	60,2	(50,5-69,3)	68 / 116	58,6	49,5
<b>Sjælland</b>	Nej	29 / 110	4 (4)	26,4	(18,4-35,6)	47 / 124	37,9	46,8
<b>Syddanmark</b>	Nej	43 / 82	0 (0)	52,4	(41,1-63,6)	86 / 169	50,9	32,1
<b>Midtjylland</b>	Nej	7 / 9	1 (10)	77,8	(40,0-97,2)	12 / 13	92,3	57,1
<b>Nordjylland</b>								0,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	68 / 113	1 (1)	60,2	(50,5-69,3)	68 / 116	58,6	49,5
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	40 / 55	0 (0)	72,7	(59,0-83,9)	28 / 39	71,8	64,3
Bornholms Hospital	Nej	5 / 8	0 (0)	62,5	(24,5-91,5)	5 / 9	55,6	35,0
Gentofte Hospital	Nej	## / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 0		
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	## / #	1 (50)	0,0	(0,0-97,5)	9 / 12	75,0	83,3
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	6 / 14	0 (0)	42,9	(17,7-71,1)	6 / 14	42,9	38,5
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	17 / 34	0 (0)	50,0	(32,4-67,6)	20 / 42	47,6	43,8
<b>Sjælland</b>	Nej	29 / 110	4 (4)	26,4	(18,4-35,6)	47 / 124	37,9	46,8
Holbæk Sygehus	Nej	13 / 39	1 (3)	33,3	(19,1-50,2)	32 / 73	43,8	45,9
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Nej	## / #	1 (50)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 0		
Sjællands Universitetshospital	Nej	16 / 70	2 (3)	22,9	(13,7-34,4)	15 / 51	29,4	100,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	43 / 82	0 (0)	52,4	(41,1-63,6)	86 / 169	50,9	32,1
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	## / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	6 / 9	66,7	0,0
Odense Universitetshospital, Svendborg								50,0
Sydvestjysk Sygehus	Nej	37 / 68	0 (0)	54,4	(41,9-66,5)	53 / 108	49,1	20,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	## / #	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	9 / 17	52,9	57,9
Vejle Sygehus	Nej	5 / 11	0 (0)	45,5	(16,7-76,6)	18 / 35	51,4	28,6



	Standard ≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
<b>Midtjylland</b>	Nej	7 / 9	1 (10)	77,8	(40,0-97,2)	12 / 13	92,3	57,1
Aarhus Universitetshospital	Ja	5 / 6	0 (0)	83,3	(35,9-99,6)			
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup		0 / 0	1 (100)					
Regionshospitalet Horsens	Nej	#/#	0 (0)	66,7	(9,4-99,2)	12 / 13	92,3	57,1
<b>Nordjylland</b>								0,0
Aalborg Universitetshospital, Hobro								0,0



## 2b. Kommuneresultater

Indikator 2b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom som modtager træningstilbud i sygehusregi, som stiger mindst 10 % i arbejdskapacitet eller 6 minutters gangtest

	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.06.-31.12.2022 Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
<b>Danmark</b>	Nej	166 / 291	2 (1)	57,0	(51,1-62,8)	598 / 1.004	59,6	58,4
<b>Sjælland</b>	Ja	8 / 10	1 (9)	80,0	(44,4-97,5)	66 / 100	66,0	68,8
<b>Midtjylland</b>	Nej	158 / 281	1 (0)	56,2	(50,2-62,1)	532 / 904	58,9	57,6
<b>Sjælland</b>	Ja	8 / 10	1 (9)	80,0	(44,4-97,5)	66 / 100	66,0	68,8
Guldborgsund	Ja	5 / 5	1 (17)	100,0	(47,8-100,0)	42 / 53	79,3	85,0
Lolland	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	10 / 16	62,5	73,7
Vordingborg	Nej	#/#	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	14 / 31	45,2	52,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	158 / 281	1 (0)	56,2	(50,2-62,1)	532 / 904	58,9	57,6
Aarhus	Nej	22 / 49	0 (0)	44,9	(30,7-59,8)	62 / 151	41,1	42,4
Favrskov	Nej	5 / 8	0 (0)	62,5	(24,5-91,5)	34 / 43	79,1	66,7
Hedensted	Nej	8 / 12	0 (0)	66,7	(34,9-90,1)	26 / 41	63,4	69,8
Herning	Nej	9 / 19	0 (0)	47,4	(24,4-71,1)	66 / 88	75,0	80,8
Holstebro	Nej	10 / 14	0 (0)	71,4	(41,9-91,6)	22 / 35	62,9	70,5
Horsens	Nej	6 / 12	0 (0)	50,0	(21,1-78,9)	37 / 59	62,7	78,7
Ikast-Brande	Nej	4 / 11	0 (0)	36,4	(10,9-69,2)	35 / 48	72,9	72,5
Lemvig	Nej	#/#	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	29 / 36	80,6	78,8
Norddjurs	Nej	9 / 12	0 (0)	75,0	(42,8-94,5)	28 / 35	80,0	69,7
Odder	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	8 / 20	40,0	32,1
Randers	Ja	15 / 18	0 (0)	83,3	(58,6-96,4)	7 / 13	53,9	
Ringkøbing-Skjern	Nej	4 / 12	0 (0)	33,3	(9,9-65,1)	22 / 39	56,4	51,9
Silkeborg	Nej	18 / 34	1 (3)	52,9	(35,1-70,2)	25 / 60	41,7	43,8
Skanderborg	Nej	#/#	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	26 / 36	72,2	50,0
Skive	Nej	10 / 15	0 (0)	66,7	(38,4-88,2)	15 / 40	37,5	48,1
Struer	Nej	3 / 6	0 (0)	50,0	(11,8-88,2)	10 / 25	40,0	48,2
Syddjurs	Ja	6 / 7	0 (0)	85,7	(42,1-99,6)	20 / 35	57,1	47,1
Viborg	Nej	25 / 35	0 (0)	71,4	(53,7-85,4)	60 / 100	60,0	43,2
Århus	Nej	22 / 49	0 (0)	44,9	(30,7-59,8)	62 / 151	41,1	42,4

## Indikator 2c

### Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner

Indikator 2c: Andel af patienter, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	611 / 633	0 (0)	96,5	(94,8-97,8)	1.429 / 1.482	96,4	94,5
<b>Hovedstaden</b>	Nej	113 / 127	0 (0)	89,0	(82,2-93,8)	115 / 146	78,8	73,9
<b>Sjælland</b>	Ja	125 / 129	0 (0)	96,9	(92,3-99,1)	225 / 229	98,3	98,5
<b>Syddanmark</b>	Ja	81 / 84	0 (0)	96,4	(89,9-99,3)	173 / 185	93,5	86,3
<b>Midtjylland</b>	Ja	292 / 293	0 (0)	99,7	(98,1-100,0)	916 / 922	99,4	98,4
<b>Nordjylland</b>								100,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	113 / 127	0 (0)	89,0	(82,2-93,8)	115 / 146	78,8	73,9
Allerød	Ja	3 / 3	0 (0)	100,0	(29,2-100,0)	3 / 3	100,0	100,0
Ballerup						##	0,0	0,0
Bornholms Region	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	9 / 9	100,0	100,0
Brøndby		0 / 0				3 / 10	30,0	50,0
Egedal								0,0
Fredensborg	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	9 / 9	100,0	100,0
Frederiksberg	Ja	18 / 18	0 (0)	100,0	(81,5-100,0)	13 / 13	100,0	100,0
Frederikssund	Ja	16 / 16	0 (0)	100,0	(79,4-100,0)	9 / 9	100,0	100,0
Furesø		0 / 0						0,0
Gentofte	Nej	0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	0 / 4	0,0	50,0
Gladsaxe	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)			
Gribskov	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	5 / 5	100,0	100,0
Halsnæs	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	11 / 11	100,0	100,0
Helsingør	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	4 / 4	100,0	100,0
Herlev						##	0,0	
Hillerød	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	13 / 13	100,0	100,0
Hvidovre	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	6 / 9	66,7	42,1
Hørsholm	Ja	##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	##	100,0	100,0
København	Ja	37 / 41	0 (0)	90,2	(76,9-97,3)	28 / 36	77,8	56,3
Lyngby-Tårnbæk	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 3	0,0	0,0
Rudersdal	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 3	0,0	
Rødovre								100,0
<b>Sjælland</b>	Ja	125 / 129	0 (0)	96,9	(92,3-99,1)	225 / 229	98,3	98,5



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Faxe	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	3 / 3	100,0	
Greve	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	9 / 10	90,0	100,0
Guldborgsund	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	54 / 54	100,0	100,0
Holbæk	Ja	16 / 17	0 (0)	94,1	(71,3-99,9)	40 / 40	100,0	100,0
Kalundborg	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	17 / 17	100,0	100,0
Køge	Ja	17 / 18	0 (0)	94,4	(72,7-99,9)	11 / 11	100,0	
Lejre	Ja	9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	8 / 8	100,0	75,0
Lolland	Ja	##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	16 / 16	100,0	100,0
Odsherred	Ja	10 / 10	0 (0)	100,0	(69,2-100,0)	9 / 9	100,0	100,0
Ringsted	Ja	##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	##	100,0	
Roskilde	Ja	22 / 24	0 (0)	91,7	(73,0-99,0)	18 / 19	94,7	0,0
Slagelse	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)			
Solrød	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	4 / 5	80,0	
Sorø	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	100,0	
Stevns	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	3 / 4	75,0	
Vordingborg	Ja	3 / 3	0 (0)	100,0	(29,2-100,0)	30 / 30	100,0	100,0
<b>Syddanmark</b>	Ja	81 / 84	0 (0)	96,4	(89,9-99,3)	173 / 185	93,5	86,3
Aabenraa						5 / 6	83,3	100,0
Assens						##	100,0	100,0
Billund	Ja	3 / 3	0 (0)	100,0	(29,2-100,0)	13 / 16	81,3	75,0
Esbjerg	Ja	30 / 30	0 (0)	100,0	(88,4-100,0)	52 / 52	100,0	100,0
Faaborg-Midtfyn						##	50,0	100,0
Fanø	Ja	##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	##	100,0	100,0
Fredericia	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	0 / 0		
Haderslev	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	6 / 7	85,7	100,0
Kolding		0 / 0				##	100,0	100,0
Langeland						##	100,0	
Middelfart		0 / 0				##	100,0	100,0
Nordfyns								100,0
Nyborg								100,0
Odense						##	100,0	100,0
Svendborg	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	100,0	100,0
Sønderborg	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	6 / 6	100,0	100,0



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Tønder						3 / 3	100,0	100,0
Varde	Ja	21 / 22	0 (0)	95,5	(77,2-99,9)	34 / 34	100,0	100,0
Vejen	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	6 / 7	85,7	100,0
Vejle	Nej	9 / 11	0 (0)	81,8	(48,2-97,7)	36 / 41	87,8	50,0
Ærø								100,0
<b>Midtjylland</b>	Ja	292 / 293	0 (0)	99,7	(98,1-100,0)	916 / 922	99,4	98,4
Aarhus	Ja	54 / 54	0 (0)	100,0	(93,4-100,0)	150 / 150	100,0	96,2
Favrskov	Ja	9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	44 / 44	100,0	100,0
Hedensted	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	47 / 48	97,9	100,0
Herning	Ja	18 / 18	0 (0)	100,0	(81,5-100,0)	86 / 86	100,0	100,0
Holstebro	Ja	16 / 16	0 (0)	100,0	(79,4-100,0)	37 / 37	100,0	100,0
Horsens	Ja	15 / 16	0 (0)	93,8	(69,8-99,8)	64 / 67	95,5	100,0
Ikast-Brande	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	48 / 48	100,0	100,0
Lemvig	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	34 / 34	100,0	97,1
Norddjurs	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	35 / 35	100,0	100,0
Odder	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	22 / 23	95,7	100,0
Randers	Ja	18 / 18	0 (0)	100,0	(81,5-100,0)	12 / 12	100,0	
Ringkøbing-Skjern	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	41 / 41	100,0	98,2
Silkeborg	Ja	35 / 35	0 (0)	100,0	(90,0-100,0)	60 / 60	100,0	96,1
Skanderborg	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	36 / 37	97,3	100,0
Skive	Ja	15 / 15	0 (0)	100,0	(78,2-100,0)	40 / 40	100,0	100,0
Struer	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	25 / 25	100,0	100,0
Syddjurs	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	35 / 35	100,0	94,4
Viborg	Ja	34 / 34	0 (0)	100,0	(89,7-100,0)	100 / 100	100,0	97,6
Århus	Ja	54 / 54	0 (0)	100,0	(93,4-100,0)	150 / 150	100,0	96,2
<b>Nordjylland</b>								100,0
Mariagerfjord								100,0

## Sygehusresultater

Indikator 2c: Andel af patienter, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	320 / 343	0 (0)	93,3	(90,1-95,7)	430 / 482	89,2	83,1
<b>Hovedstaden</b>	Nej	114 / 128	0 (0)	89,1	(82,3-93,9)	116 / 147	78,9	73,8
<b>Sjælland</b>	Ja	114 / 118	0 (0)	96,6	(91,5-99,1)	125 / 129	96,9	96,9
<b>Syddanmark</b>	Ja	82 / 86	0 (0)	95,4	(88,5-98,7)	174 / 186	93,6	85,1
<b>Midtjylland</b>	Ja	10 / 11	0 (0)	90,9	(58,7-99,8)	15 / 20	75,0	100,0
<b>Nordjylland</b>								100,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	114 / 128	0 (0)	89,1	(82,3-93,9)	116 / 147	78,9	73,8
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Ja	55 / 55	0 (0)	100,0	(93,5-100,0)	39 / 39	100,0	100,0
Bornholms Hospital	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	9 / 9	100,0	100,0
Gentofte Hospital	Nej	## / ##	0 (0)	10,0	(0,3-44,5)	0 / 14	0,0	11,1
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	## / ##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 0		
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	## / ##	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	12 / 29	41,4	38,3
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Ja	14 / 14	0 (0)	100,0	(76,8-100,0)	14 / 14	100,0	100,0
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Ja	34 / 34	0 (0)	100,0	(89,7-100,0)	42 / 42	100,0	100,0
<b>Sjælland</b>	Ja	114 / 118	0 (0)	96,6	(91,5-99,1)	125 / 129	96,9	96,9
Holbæk Sygehus	Ja	40 / 41	0 (0)	97,6	(87,1-99,9)	73 / 73	100,0	98,4
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	## / ##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	0 / 0		
Sjællands Universitetshospital	Ja	72 / 75	0 (0)	96,0	(88,8-99,2)	52 / 56	92,9	50,0
<b>Syddanmark</b>	Ja	82 / 86	0 (0)	95,4	(88,5-98,7)	174 / 186	93,6	85,1
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	## / ##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	9 / 9	100,0	100,0
Odense Universitetshospital, Svendborg								100,0
Sydvestjysk Sygehus	Ja	68 / 70	0 (0)	97,1	(90,1-99,7)	108 / 110	98,2	100,0



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	17 / 21	81,0	100,0
Vejle Sygehus	Nej	11 / 13	0 (0)	84,6	(54,6-98,1)	40 / 46	87,0	50,0
<b>Midtjylland</b>	Ja	10 / 11	0 (0)	90,9	(58,7-99,8)	15 / 20	75,0	100,0
Aarhus Universitetshospital	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)			
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)			
Regionshospitalet Horsens	Nej	3 / 4	0 (0)	75,0	(19,4-99,4)	15 / 20	75,0	100,0
<b>Nordjylland</b>								100,0
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0

## 2c. Kommuneresultater

Indikator 2c: Andel af patienter, der er testet med samme validerede målemetode ved opstart og afslutning af fysisk træningsforløb

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	293 / 293	0 (0)	100,0	(98,7-100,0)	1.009 / 1.010	99,9	98,6
<b>Sjælland</b>	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	101 / 101	100,0	100,0
<b>Midtjylland</b>	Ja	282 / 282	0 (0)	100,0	(98,7-100,0)	908 / 909	99,9	98,5
<b>Sjælland</b>	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	101 / 101	100,0	100,0
Guldborgsund	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	54 / 54	100,0	100,0
Lolland	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	16 / 16	100,0	100,0
Vordingborg	Ja	3 / 3	0 (0)	100,0	(29,2-100,0)	31 / 31	100,0	100,0
<b>Midtjylland</b>	Ja	282 / 282	0 (0)	100,0	(98,7-100,0)	908 / 909	99,9	98,5
Aarhus	Ja	49 / 49	0 (0)	100,0	(92,7-100,0)	152 / 152	100,0	96,2
Favrskov	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	44 / 44	100,0	100,0
Hedensted	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	41 / 42	97,6	100,0
Herning	Ja	19 / 19	0 (0)	100,0	(82,4-100,0)	88 / 88	100,0	100,0



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Holstebro	Ja	14 / 14	0 (0)	100,0	(76,8-100,0)	36 / 36	100,0	100,0
Horsens	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	59 / 59	100,0	100,0
Ikast-Brande	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	48 / 48	100,0	100,0
Lemvig	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	36 / 36	100,0	97,1
Norddjurs	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	35 / 35	100,0	100,0
Odder	Ja	3 / 3	0 (0)	100,0	(29,2-100,0)	20 / 20	100,0	100,0
Randers	Ja	18 / 18	0 (0)	100,0	(81,5-100,0)	13 / 13	100,0	
Ringkøbing-Skjern	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	39 / 39	100,0	100,0
Silkeborg	Ja	35 / 35	0 (0)	100,0	(90,0-100,0)	61 / 61	100,0	96,1
Skanderborg	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	36 / 36	100,0	100,0
Skive	Ja	15 / 15	0 (0)	100,0	(78,2-100,0)	40 / 40	100,0	100,0
Struer	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	25 / 25	100,0	100,0
Syddjurs	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	35 / 35	100,0	94,4
Viborg	Ja	35 / 35	0 (0)	100,0	(90,0-100,0)	100 / 100	100,0	97,6
Århus	Ja	49 / 49	0 (0)	100,0	(92,7-100,0)	152 / 152	100,0	96,2

### Indikator 3

#### Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner

Indikator 3: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 60%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	166 / 610	32 (5)	27,2	(23,7-30,9)	344 / 1.218	28,2	33,6
<b>Hovedstaden</b>	Nej	54 / 156	5 (3)	34,6	(27,2-42,6)	88 / 275	32,0	29,1
<b>Sjælland</b>	Nej	23 / 90	0 (0)	25,6	(16,9-35,8)	46 / 184	25,0	39,4
<b>Syddanmark</b>	Nej	26 / 145	13 (8)	17,9	(12,1-25,2)	50 / 259	19,3	22,3
<b>Midtjylland</b>	Nej	61 / 186	12 (6)	32,8	(26,1-40,0)	155 / 434	35,7	42,6
<b>Nordjylland</b>	Nej	#/#	2 (6)	6,1	(0,7-20,2)	5 / 66	7,6	23,9
<b>Hovedstaden</b>	Nej	54 / 156	5 (3)	34,6	(27,2-42,6)	88 / 275	32,0	29,1
Albertslund						#/#	100,0	0,0
Allerød	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	#/#	50,0	50,0
Ballerup	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(6,8-93,2)	3 / 8	37,5	50,0
Bornholms Region	Nej	#/#	0 (0)	20,0	(0,5-71,6)	#/#	0,0	25,0
Brøndby	Nej	0 / 4	1 (20)	0,0	(0,0-60,2)	3 / 8	37,5	42,9
Dragør		0 / 0				0 / 0		50,0
Egedal	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	3 / 5	60,0	0,0
Fredensborg	Nej	#/#	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	#/#	25,0	40,0
Frederiksberg	Nej	#/#	0 (0)	9,1	(0,2-41,3)	13 / 25	52,0	33,3
Frederikssund	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	4 / 11	36,4	20,0
Furesø		0 / 0				#/#	40,0	
Gentofte	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(6,8-93,2)	0 / 6	0,0	0,0
Gladsaxe	Nej	#/#	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	4 / 11	36,4	20,0
Glostrup								0,0
Gribskov	Nej	#/#	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	#/#	22,2	16,7
Halsnæs	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(6,8-93,2)	#/#	15,4	20,0
Helsingør	Nej	7 / 19	0 (0)	36,8	(16,3-61,6)	3 / 14	21,4	22,2
Herlev	Nej	#/#	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	0 / 7	0,0	100,0
Hillerød	Nej	#/#	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	6 / 15	40,0	0,0
Hvidovre	Nej	4 / 8	2 (20)	50,0	(15,7-84,3)	5 / 13	38,5	28,6
Høje-Taastrup						0 / 0		0,0
Hørsholm		0 / 0				#/#	25,0	14,3
Ishøj								0,0





	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 60%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
København	Nej	17 / 54	2 (4)	31,5	(19,5-45,6)	27 / 88	30,7	39,7
Lyngby-Tårnbæk	Ja	##	0 (0)	66,7	(9,4-99,2)	3 / 8	37,5	0,0
Rudersdal	Nej	##	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	3 / 4	75,0	0,0
Rødovre	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	9,1	0,0
Tårnby	Nej	4 / 8	0 (0)	50,0	(15,7-84,3)	##	0,0	40,0
<b>Sjælland</b>	Nej	23 / 90	0 (0)	25,6	(16,9-35,8)	46 / 184	25,0	39,4
Faxe	Nej	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0 / 3	0,0	37,5
Greve	Nej	4 / 8	0 (0)	50,0	(15,7-84,3)	3 / 13	23,1	33,3
Guldborgsund	Nej	##	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	9 / 37	24,3	37,5
Holbæk	Nej	##	0 (0)	20,0	(2,5-55,6)	6 / 19	31,6	38,7
Kalundborg	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	33,3	33,3
Køge	Nej	##	0 (0)	18,2	(2,3-51,8)	##	7,1	7,1
Lejre	Nej	##	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	##	25,0	75,0
Lolland	Nej	0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	5 / 23	21,7	30,4
Næstved	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	0,0	60,9
Odsherred	Ja	3 / 5	0 (0)	60,0	(14,7-94,7)	##	28,6	28,6
Ringsted		0 / 0				0 / 4	0,0	33,3
Roskilde	Nej	##	0 (0)	28,6	(3,7-71,0)	6 / 18	33,3	16,7
Slagelse		0 / 0				##	100,0	44,4
Solrød	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	3 / 8	37,5	75,0
Sorø		0 / 0				##	0,0	50,0
Stevns	Nej	##	0 (0)	20,0	(0,5-71,6)	0 / 6	0,0	25,0
Vordingborg	Nej	6 / 11	0 (0)	54,6	(23,4-83,3)	7 / 18	38,9	55,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	26 / 145	13 (8)	17,9	(12,1-25,2)	50 / 259	19,3	22,3
Aabenraa	Nej	3 / 10	0 (0)	30,0	(6,7-65,2)	3 / 18	16,7	19,1
Assens	Nej	##	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	0 / 6	0,0	0,0
Billund	Nej	##	1 (33)	0,0	(0,0-84,2)	##	25,0	66,7
Esbjerg	Nej	5 / 13	7 (35)	38,5	(13,9-68,4)	9 / 30	30,0	55,3
Faaborg-Midtfyn	Ja	3 / 4	0 (0)	75,0	(19,4-99,4)	##	0,0	0,0
Fanø		0 / 0				##	100,0	50,0
Fredericia	Nej	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	##	7,1	13,3
Haderslev	Nej	0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)	3 / 19	15,8	17,7
Kerteminde	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 0		

	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 60%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Kolding	Nej	0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	5 / 27	18,5	26,1
Langeland	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	25,0	0,0
Middelfart	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	0 / 7	0,0	21,4
Nordfyns	Nej	##	0 (0)	25,0	(0,6-80,6)	0 / 9	0,0	0,0
Nyborg		0 / 0				0 / 3	0,0	0,0
Odense	Nej	4 / 26	0 (0)	15,4	(4,4-34,9)	8 / 22	36,4	20,5
Svendborg	Nej	##	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	0 / 6	0,0	10,0
Sønderborg	Nej	0 / 8	0 (0)	0,0	(0,0-36,9)	##	10,0	12,0
Tønder	Nej	##	0 (0)	18,2	(2,3-51,8)	##	7,1	0,0
Varde	Nej	##	3 (25)	11,1	(0,3-48,2)	6 / 15	40,0	29,4
Vejen	Nej	##	2 (25)	33,3	(4,3-77,7)	3 / 14	21,4	14,3
Vejle	Nej	##	0 (0)	7,1	(0,2-33,9)	6 / 24	25,0	14,3
Ærø	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	0,0	
<b>Midtjylland</b>	Nej	61 / 186	12 (6)	32,8	(26,1-40,0)	155 / 434	35,7	42,6
Aarhus	Nej	14 / 35	2 (5)	40,0	(23,9-57,9)	21 / 77	27,3	32,5
Favrskov	Ja	##	0 (0)	66,7	(9,4-99,2)	4 / 15	26,7	50,0
Hedensted	Nej	3 / 9	0 (0)	33,3	(7,5-70,1)	11 / 26	42,3	35,0
Herning	Nej	##	2 (15)	18,2	(2,3-51,8)	6 / 14	42,9	59,1
Holstebro	Nej	3 / 6	2 (25)	50,0	(11,8-88,2)	3 / 13	23,1	31,3
Horsens	Nej	##	1 (6)	11,8	(1,5-36,4)	9 / 44	20,5	37,5
Ikast-Brande	Nej	##	1 (14)	16,7	(0,4-64,1)	10 / 13	76,9	81,3
Lemvig	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	3 / 4	75,0	42,9
Norrdjurs	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	5 / 15	33,3	42,1
Odder	Nej	##	1 (13)	14,3	(0,4-57,9)	3 / 12	25,0	46,2
Randers	Ja	5 / 8	0 (0)	62,5	(24,5-91,5)	17 / 48	35,4	45,2
Ringkøbing-Skjern	Nej	##	1 (11)	25,0	(3,2-65,1)	5 / 9	55,6	56,3
Samsø		0 / 0				##	0,0	
Silkeborg	Nej	3 / 17	0 (0)	17,7	(3,8-43,4)	15 / 37	40,5	45,5
Skanderborg	Nej	4 / 11	0 (0)	36,4	(10,9-69,2)	15 / 22	68,2	43,8
Skive	Nej	7 / 19	0 (0)	36,8	(16,3-61,6)	5 / 19	26,3	36,4
Struer	Nej	##	2 (50)	50,0	(1,3-98,7)	##	20,0	50,0
Syddjurs	Nej	##	0 (0)	33,3	(0,8-90,6)	9 / 19	47,4	40,0
Viborg	Nej	8 / 20	0 (0)	40,0	(19,1-63,9)	13 / 41	31,7	40,0



	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 60%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Århus	Nej	14 / 35	2 (5)	40,0	(23,9-57,9)	21 / 77	27,3	32,5
<b>Nordjylland</b>	Nej	#/#	2 (6)	6,1	(0,7-20,2)	5 / 66	7,6	23,9
Brønderslev-Dronninglund	Nej	#/#	0 (0)	9,1	(0,2-41,3)	#/#	12,5	41,7
Frederikshavn	Nej	#/#	1 (8)	8,3	(0,2-38,5)	#/#	4,4	21,6
Hjørring	Nej	0 / 5	1 (17)	0,0	(0,0-52,2)	3 / 25	12,0	26,9
Jammerbugt	Nej	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0 / 10	0,0	12,5
Mariagerfjord								0,0
Morsø								0,0
Rebild								0,0
Thisted		0 / 0						50,0

### 3. Sygehusresultater

Indikator 3: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet

	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 60%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	138 / 578	33 (5)	23,9	(20,5-27,6)	251 / 1.137	22,1	27,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	56 / 158	5 (3)	35,4	(28,0-43,4)	87 / 278	31,3	28,6
<b>Sjælland</b>	Nej	19 / 90	0 (0)	21,1	(13,2-31,0)	37 / 171	21,6	33,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	26 / 146	14 (9)	17,8	(12,0-25,0)	50 / 263	19,0	22,3
<b>Midtjylland</b>	Nej	35 / 151	12 (7)	23,2	(16,7-30,7)	72 / 357	20,2	27,0
<b>Nordjylland</b>	Nej	#/#	2 (6)	6,1	(0,7-20,2)	5 / 68	7,4	24,2
<b>Hovedstaden</b>	Nej	56 / 158	5 (3)	35,4	(28,0-43,4)	87 / 278	31,3	28,6
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	7 / 35	0 (0)	20,0	(8,4-36,9)	33 / 87	37,9	42,5
Bornholms Hospital	Nej	#/#	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	#/#	0,0	25,0
Gentofte Hospital	Nej	5 / 10	0 (0)	50,0	(18,7-81,3)	8 / 21	38,1	0,0
Glostrup Hospital						#/#	100,0	25,0
Herlev Hospital	Nej	5 / 13	0 (0)	38,5	(13,9-68,4)	11 / 45	24,4	22,2
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	12 / 23	1 (4)	52,2	(30,6-73,2)	3 / 12	25,0	26,7



	Standard ≥ 60% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	8 / 28	4 (13)	28,6	(13,2-48,7)	12 / 38	31,6	34,1
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	17 / 43	0 (0)	39,5	(25,0-55,6)	19 / 72	26,4	19,0
<b>Sjælland</b>	Nej	19 / 90	0 (0)	21,1	(13,2-31,0)	37 / 171	21,6	33,6
Holbæk Sygehus	Nej	6 / 19	0 (0)	31,6	(12,6-56,6)	12 / 35	34,3	35,7
Nykøbing Falster Sygehus	Nej	3 / 24	0 (0)	12,5	(2,7-32,4)	9 / 62	14,5	14,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	##/##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##/##	28,6	50,0
Sjællands Universitetshospital	Nej	9 / 46	0 (0)	19,6	(9,4-33,9)	14 / 67	20,9	29,7
<b>Syddanmark</b>	Nej	26 / 146	14 (9)	17,8	(12,0-25,0)	50 / 263	19,0	22,3
Kolding Sygehus	Nej	##/##	0 (0)	9,5	(1,2-30,4)	9 / 56	16,1	20,7
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	6 / 32	0 (0)	18,8	(7,2-36,4)	8 / 42	19,1	19,6
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	5 / 15	0 (0)	33,3	(11,8-61,6)	##/##	7,7	3,1
Sydvestjysk Sygehus	Nej	7 / 24	14 (37)	29,2	(12,6-51,1)	18 / 54	33,3	50,8
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	4 / 28	0 (0)	14,3	(4,0-32,7)	7 / 49	14,3	14,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	##/##	0 (0)	9,1	(0,2-41,3)	##/##	8,7	10,3
Vejle Sygehus	Nej	##/##	0 (0)	6,7	(0,2-31,9)	5 / 26	19,2	13,2
<b>Midtjylland</b>	Nej	35 / 151	12 (7)	23,2	(16,7-30,7)	72 / 357	20,2	27,0
Aarhus Universitetshospital	Nej	8 / 27	2 (7)	29,6	(13,8-50,2)	10 / 66	15,2	16,1
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	##/##	0 (0)	8,3	(0,2-38,5)	9 / 34	26,5	44,4
HE Midt, Viborg/Skive	Nej	7 / 33	0 (0)	21,2	(9,0-38,9)	6 / 43	14,0	22,2
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	8 / 34	7 (17)	23,5	(10,7-41,2)	15 / 45	33,3	41,8
Regionshospitalet Horsens	Nej	7 / 35	3 (8)	20,0	(8,4-36,9)	12 / 87	13,8	19,4
Regionshospitalet Randers	Nej	4 / 10	0 (0)	40,0	(12,2-73,8)	20 / 82	24,4	30,8



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 60% opfyldt		antal (%)	01.06.-31.12.2022	95% CI	2021/22	2020/21	
				Andel		Antal	Andel	Andel
<b>Nordjylland</b>	Nej	#/#	2 (6)	6,1	(0,7-20,2)	5 / 68	7,4	24,2
Aalborg Universitetshospital, Hobro								0,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								12,5
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Nej	#/#	2 (6)	6,1	(0,7-20,2)	5 / 68	7,4	25,9

### 3. Kommunerestater

Indikator 3: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som var rygere ved indlæggelsen forud for rehabiliteringsforløbet, der er eks-rygere ved afslutning af forløbet

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 60%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	35 / 62	273 (81)	56,5	(43,3-69,0)	117 / 221	52,9	55,3
<b>Sjælland</b>	Ja	4 / 5	0 (0)	80,0	(28,4-99,5)	13 / 30	43,3	65,5
<b>Syddanmark</b>		0 / 0	268 (100)			0 / 0		
<b>Midtjylland</b>	Nej	31 / 57	5 (8)	54,4	(40,7-67,6)	104 / 191	54,5	54,2
<b>Sjælland</b>	Ja	4 / 5	0 (0)	80,0	(28,4-99,5)	13 / 30	43,3	65,5
Guldborgsund		0 / 0				5 / 14	35,7	70,0
Lolland						#/#	25,0	50,0
Vordingborg	Ja	4 / 5	0 (0)	80,0	(28,4-99,5)	6 / 8	75,0	66,7
<b>Syddanmark</b>		0 / 0	268 (100)			0 / 0		
Aabenraa		0 / 0	12 (100)			0 / 0		
Billund		0 / 0	8 (100)			0 / 0		
Esbjerg		0 / 0	59 (100)			0 / 0		
Faaborg-Midtfyn		0 / 0	3 (100)			0 / 0		
Fanø		0 / 0	1 (100)			0 / 0		
Fredericia		0 / 0	7 (100)			0 / 0		
Haderslev		0 / 0	29 (100)			0 / 0		
Kerteminde		0 / 0	1 (100)			0 / 0		
Kolding		0 / 0	8 (100)			0 / 0		
Langeland		0 / 0	1 (100)					
Middelfart		0 / 0	1 (100)			0 / 0		
Nordfyns		0 / 0	7 (100)			0 / 0		
Nyborg		0 / 0	2 (100)			0 / 0		
Odense		0 / 0	32 (100)			0 / 0		
Svendborg		0 / 0	2 (100)			0 / 0		
Sønderborg		0 / 0	32 (100)			0 / 0		
Tønder		0 / 0	21 (100)			0 / 0		
Varde		0 / 0	9 (100)			0 / 0		
Vejen		0 / 0	19 (100)			0 / 0		
Vejle		0 / 0	14 (100)			0 / 0		
<b>Midtjylland</b>	Nej	31 / 57	5 (8)	54,4	(40,7-67,6)	104 / 191	54,5	54,2
Aarhus	Nej	6 / 11	2 (15)	54,6	(23,4-83,3)	13 / 29	44,8	50,0



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 60%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Favrskov	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	3 / 6	50,0	55,6
Hedensted	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	9 / 11	81,8	62,5
Herning	Nej	##	1 (20)	50,0	(6,8-93,2)	##	25,0	52,6
Holstebro	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	3 / 6	50,0	33,3
Horsens	Nej	##	1 (50)	0,0	(0,0-97,5)	7 / 10	70,0	47,1
Ikast-Brande	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	9 / 11	81,8	78,6
Lemvig	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	3 / 5	60,0	60,0
Norrdjurs		0 / 0				##	33,3	63,6
Odder	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	3 / 6	50,0	42,9
Randers	Ja	4 / 6	0 (0)	66,7	(22,3-95,7)	15 / 25	60,0	63,3
Ringkøbing-Skjern	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	3 / 5	60,0	50,0
Silkeborg	Nej	3 / 6	1 (14)	50,0	(11,8-88,2)	6 / 17	35,3	55,0
Skanderborg	Ja	3 / 4	0 (0)	75,0	(19,4-99,4)	9 / 10	90,0	66,7
Skive	Ja	6 / 8	0 (0)	75,0	(34,9-96,8)	3 / 6	50,0	50,0
Struer						##	0,0	40,0
Syddjurs	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	3 / 3	100,0	42,9
Viborg	Ja	4 / 6	0 (0)	66,7	(22,3-95,7)	12 / 29	41,4	50,0
Århus	Nej	6 / 11	2 (15)	54,6	(23,4-83,3)	13 / 29	44,8	50,0

**Indikator 4a****Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner**

Indikator 4a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention.

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.047 / 2.505	6 (0)	41,8	(39,9-43,8)	1.957 / 4.857	40,3	41,4
<b>Hovedstaden</b>	Nej	313 / 578	4 (1)	54,2	(50,0-58,3)	301 / 1.051	28,6	31,7
<b>Sjælland</b>	Nej	156 / 294	0 (0)	53,1	(47,2-58,9)	356 / 708	50,3	47,1
<b>Syddanmark</b>	Nej	337 / 668	2 (0)	50,5	(46,6-54,3)	463 / 974	47,5	35,8
<b>Midtjylland</b>	Nej	241 / 840	0 (0)	28,7	(25,7-31,9)	837 / 1.857	45,1	52,4
<b>Nordjylland</b>	Nej	0 / 125	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	0 / 267	0,0	0,6
<b>Hovedstaden</b>	Nej	313 / 578	4 (1)	54,2	(50,0-58,3)	301 / 1.051	28,6	31,7
Albertslund						0 / 3	0,0	0,0
Allerød	Ja	13 / 14	0 (0)	92,9	(66,1-99,8)	8 / 26	30,8	0,0
Ballerup	Nej	0 / 14	0 (0)	0,0	(0,0-23,2)	0 / 27	0,0	0,0
Bornholms Region	Nej	0 / 11	0 (0)	0,0	(0,0-28,5)	0 / 9	0,0	0,0
Brøndby	Nej	16 / 22	0 (0)	72,7	(49,8-89,3)	44 / 51	86,3	86,2
Dragør	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 3	0,0	0,0
Egedal	Nej	0 / 12	0 (0)	0,0	(0,0-26,5)	0 / 30	0,0	0,0
Fredensborg	Nej	14 / 19	0 (0)	73,7	(48,8-90,9)	7 / 41	17,1	16,7
Frederiksberg	Nej	20 / 35	0 (0)	57,1	(39,4-73,7)	24 / 64	37,5	69,0
Frederikssund	Ja	22 / 22	0 (0)	100,0	(84,6-100,0)	16 / 48	33,3	0,0
Furesø	Nej	0 / 12	0 (0)	0,0	(0,0-26,5)	0 / 27	0,0	12,5
Gentofte	Nej	0 / 16	1 (6)	0,0	(0,0-20,6)	0 / 32	0,0	0,0
Gladsaxe	Nej	0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	0 / 38	0,0	0,0
Glostrup								100,0
Gribskov	Ja	30 / 31	0 (0)	96,8	(83,3-99,9)	10 / 48	20,8	0,0
Halsnæs	Ja	19 / 19	0 (0)	100,0	(82,4-100,0)	13 / 40	32,5	0,0
Helsingør	Ja	32 / 36	0 (0)	88,9	(73,9-96,9)	10 / 71	14,1	9,4
Herlev	Nej	0 / 8	0 (0)	0,0	(0,0-36,9)	0 / 13	0,0	0,0
Hillerød	Ja	18 / 19	0 (0)	94,7	(74,0-99,9)	8 / 50	16,0	8,9
Hvidovre	Ja	30 / 35	0 (0)	85,7	(69,7-95,2)	41 / 52	78,9	85,1
Høje-Taastrup						##	0,0	0,0
Hørsholm	Ja	8 / 9	0 (0)	88,9	(51,8-99,7)	4 / 20	20,0	5,0
Ishøj								100,0
København	Nej	88 / 176	1 (1)	50,0	(42,4-57,6)	111 / 266	41,7	55,8





	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Lyngby-Tårnbæk	Nej	0 / 14	0 (0)	0,0	(0,0-23,2)	0 / 25	0,0	0,0
Rudersdal	Nej	0 / 17	1 (6)	0,0	(0,0-19,5)	##	4,2	0,0
Rødovre	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	##	5,9	33,3
Tårnby	Nej	3 / 22	1 (4)	13,6	(2,9-34,9)	##	25,0	30,0
Vallensbæk								100,0
<b>Sjælland</b>	Nej	156 / 294	0 (0)	53,1	(47,2-58,9)	356 / 708	50,3	47,1
Faxe	Nej	6 / 11	0 (0)	54,6	(23,4-83,3)	22 / 29	75,9	46,7
Greve	Nej	10 / 24	0 (0)	41,7	(22,1-63,4)	26 / 49	53,1	35,1
Guldborgsund	Nej	##	0 (0)	4,0	(0,1-20,4)	##	0,9	3,9
Holbæk	Ja	31 / 31	0 (0)	100,0	(88,8-100,0)	69 / 70	98,6	94,3
Kalundborg	Ja	12 / 13	0 (0)	92,3	(64,0-99,8)	33 / 36	91,7	90,4
Køge	Nej	22 / 35	0 (0)	62,9	(44,9-78,5)	34 / 63	54,0	35,7
Lejre	Nej	11 / 17	0 (0)	64,7	(38,3-85,8)	25 / 33	75,8	75,0
Lolland	Nej	0 / 24	0 (0)	0,0	(0,0-14,2)	0 / 61	0,0	0,0
Næstved	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	25,0	30,9
Odsherred	Ja	15 / 17	0 (0)	88,2	(63,6-98,5)	31 / 33	93,9	96,1
Ringsted	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	3 / 7	42,9	7,4
Roskilde	Nej	27 / 47	0 (0)	57,5	(42,2-71,7)	47 / 81	58,0	43,3
Slagelse	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	12,5	26,6
Solrød	Nej	7 / 12	0 (0)	58,3	(27,7-84,8)	14 / 25	56,0	50,0
Sorø	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	50,0	61,9
Stevns	Nej	8 / 16	0 (0)	50,0	(24,7-75,3)	9 / 21	42,9	26,3
Vordingborg	Nej	4 / 18	0 (0)	22,2	(6,4-47,6)	37 / 67	55,2	63,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	337 / 668	2 (0)	50,5	(46,6-54,3)	463 / 974	47,5	35,8
Aabenraa	Nej	30 / 43	0 (0)	69,8	(53,9-82,8)	46 / 61	75,4	15,9
Assens	Nej	6 / 19	0 (0)	31,6	(12,6-56,6)	9 / 22	40,9	20,0
Billund	Nej	10 / 14	0 (0)	71,4	(41,9-91,6)	13 / 30	43,3	64,9
Esbjerg	Ja	71 / 72	0 (0)	98,6	(92,5-100,0)	124 / 124	100,0	96,6
Faaborg-Midtfyn	Nej	0 / 15	0 (0)	0,0	(0,0-21,8)	##	10,0	10,5
Fanø	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	3 / 3	100,0	100,0
Fredericia	Nej	4 / 29	0 (0)	13,8	(3,9-31,7)	4 / 62	6,5	6,0
Haderslev	Ja	43 / 56	1 (2)	76,8	(63,6-87,0)	43 / 56	76,8	17,1
Kerteminde	Nej	##	0 (0)	12,5	(0,3-52,7)	##	40,0	12,5



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Kolding	Nej	4 / 49	0 (0)	8,2	(2,3-19,6)	12 / 104	11,5	6,6
Langeland	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	##	11,1	0,0
Middelfart	Nej	0 / 14	0 (0)	0,0	(0,0-23,2)	##	2,3	11,3
Nordfyns	Nej	7 / 14	0 (0)	50,0	(23,0-77,0)	15 / 19	79,0	52,2
Nyborg	Nej	##	0 (0)	20,0	(2,5-55,6)	0 / 7	0,0	6,3
Odense	Nej	42 / 90	0 (0)	46,7	(36,1-57,5)	47 / 78	60,3	35,9
Svendborg	Nej	0 / 11	0 (0)	0,0	(0,0-28,5)	##	7,1	14,3
Sønderborg	Nej	26 / 55	1 (2)	47,3	(33,7-61,2)	9 / 69	13,0	5,6
Tønder	Ja	27 / 31	0 (0)	87,1	(70,2-96,4)	45 / 55	81,8	32,7
Varde	Ja	32 / 33	0 (0)	97,0	(84,2-99,9)	55 / 56	98,2	97,3
Vejen	Nej	18 / 35	0 (0)	51,4	(34,0-68,6)	22 / 47	46,8	43,5
Vejle	Nej	7 / 58	0 (0)	12,1	(5,0-23,3)	10 / 96	10,4	26,7
Ærø	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 3	0,0	0,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	241 / 840	0 (0)	28,7	(25,7-31,9)	837 / 1.857	45,1	52,4
Aarhus	Nej	53 / 182	0 (0)	29,1	(22,6-36,3)	169 / 337	50,2	54,9
Favrskov	Nej	8 / 14	0 (0)	57,1	(28,9-82,3)	32 / 67	47,8	29,2
Hedensted	Nej	10 / 34	0 (0)	29,4	(15,1-47,5)	36 / 89	40,5	47,1
Herning	Nej	8 / 51	0 (0)	15,7	(7,0-28,6)	29 / 97	29,9	62,2
Holstebro	Nej	10 / 42	0 (0)	23,8	(12,1-39,5)	26 / 62	41,9	70,1
Horsens	Nej	4 / 60	0 (0)	6,7	(1,8-16,2)	27 / 145	18,6	29,8
Ikast-Brande	Nej	11 / 34	0 (0)	32,4	(17,4-50,5)	49 / 64	76,6	71,0
Lemvig	Nej	5 / 11	0 (0)	45,5	(16,7-76,6)	35 / 42	83,3	67,4
Norrdjurs	Nej	6 / 16	0 (0)	37,5	(15,2-64,6)	25 / 71	35,2	52,7
Odder	Nej	##	0 (0)	8,7	(1,1-28,0)	21 / 48	43,8	56,3
Randers	Nej	23 / 35	0 (0)	65,7	(47,8-80,9)	61 / 156	39,1	67,6
Ringkøbing-Skjern	Nej	12 / 44	0 (0)	27,3	(15,0-42,8)	37 / 66	56,1	56,3
Samsø	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 5	0,0	0,0
Silkeborg	Nej	26 / 98	0 (0)	26,5	(18,1-36,4)	71 / 165	43,0	48,7
Skanderborg	Nej	9 / 43	0 (0)	20,9	(10,0-36,0)	55 / 94	58,5	58,2
Skive	Nej	16 / 49	0 (0)	32,7	(19,9-47,5)	43 / 90	47,8	51,4
Struer	Nej	0 / 12	0 (0)	0,0	(0,0-26,5)	##	6,7	10,0
Syddjurs	Nej	6 / 11	0 (0)	54,6	(23,4-83,3)	32 / 71	45,1	59,7
Viborg	Nej	32 / 80	0 (0)	40,0	(29,2-51,6)	87 / 158	55,1	42,1



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Århus	Nej	53 / 182	0 (0)	29,1	(22,6-36,3)	169 / 337	50,2	54,9
<b>Nordjylland</b>	Nej	0 / 125	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	0 / 267	0,0	0,6
Aalborg						#/#	0,0	0,0
Brønderslev- Dronninglund	Nej	0 / 25	0 (0)	0,0	(0,0-13,7)	0 / 44	0,0	0,0
Frederikshavn	Nej	0 / 47	0 (0)	0,0	(0,0-7,5)	0 / 104	0,0	0,0
Hjørring	Nej	0 / 32	0 (0)	0,0	(0,0-10,9)	0 / 84	0,0	0,0
Jammerbugt	Nej	0 / 18	0 (0)	0,0	(0,0-18,5)	0 / 33	0,0	0,0
Læsø	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	#/#	0,0	0,0
Mariagerfjord								50,0
Morsø								0,0
Rebild								0,0
Thisted	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			14,3
Vesthimmerlands	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			

#### 4a. Sygehusresultater

Indikator 4a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	807 / 2.411	6 (0)	33,5	(31,6-35,4)	1.090 / 4.500	24,2	22,4
<b>Hovedstaden</b>	Nej	316 / 584	4 (1)	54,1	(50,0-58,2)	302 / 1.059	28,5	31,9
<b>Sjælland</b>	Nej	152 / 289	0 (0)	52,6	(46,7-58,5)	321 / 649	49,5	46,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	335 / 672	2 (0)	49,9	(46,0-53,7)	460 / 990	46,5	35,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	4 / 742	0 (0)	0,5	(0,1-1,4)	7 / 1.532	0,5	0,5
<b>Nordjylland</b>	Nej	0 / 124	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	0 / 270	0,0	0,3
<b>Hovedstaden</b>	Nej	316 / 584	4 (1)	54,1	(50,0-58,2)	302 / 1.059	28,5	31,9
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	55 / 128	0 (0)	43,0	(34,3-52,0)	87 / 248	35,1	57,3
Bornholms Hospital	Nej	0 / 12	0 (0)	0,0	(0,0-26,5)	0 / 9	0,0	0,0
Gentofte Hospital	Nej	0 / 60	2 (3)	0,0	(0,0-6,0)	0 / 95	0,0	0,0



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Glostrup Hospital						0 / 4	0,0	0,0
Herlev Hospital	Nej	0 / 47	0 (0)	0,0	(0,0-7,5)	##	0,6	0,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	39 / 84	1 (1)	46,4	(35,5-57,6)	12 / 44	27,3	25,0
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Ja	64 / 83	1 (1)	77,1	(66,6-85,6)	127 / 158	80,4	77,8
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Ja	158 / 170	0 (0)	92,9	(88,0-96,3)	75 / 344	21,8	4,6
<b>Sjælland</b>	Nej	152 / 289	0 (0)	52,6	(46,7-58,5)	321 / 649	49,5	46,0
Holbæk Sygehus	Ja	64 / 67	0 (0)	95,5	(87,5-99,1)	148 / 153	96,7	95,7
Nykøbing Falster Sygehus	Nej	0 / 58	0 (0)	0,0	(0,0-6,2)	3 / 180	1,7	0,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	4 / 22	18,2	27,9
Sjællands Universitetshospital	Nej	88 / 162	0 (0)	54,3	(46,3-62,2)	166 / 294	56,5	40,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	335 / 672	2 (0)	49,9	(46,0-53,7)	460 / 990	46,5	35,7
Kolding Sygehus	Nej	7 / 111	0 (0)	6,3	(2,6-12,6)	15 / 238	6,3	6,7
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	58 / 118	0 (0)	49,2	(39,8-58,5)	74 / 127	58,3	37,5
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	##	0 (0)	1,8	(0,0-9,7)	4 / 45	8,9	7,4
Sydvestjysk Sygehus	Ja	138 / 139	0 (0)	99,3	(96,1-100,0)	212 / 213	99,5	97,4
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	100 / 122	1 (1)	82,0	(74,0-88,3)	136 / 168	81,0	19,7
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	25 / 63	1 (2)	39,7	(27,6-52,8)	11 / 77	14,3	4,0
Vejle Sygehus	Nej	6 / 64	0 (0)	9,4	(3,5-19,3)	8 / 122	6,6	27,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	4 / 742	0 (0)	0,5	(0,1-1,4)	7 / 1.532	0,5	0,5
Aarhus Universitetshospital	Nej	##	0 (0)	1,3	(0,2-4,7)	3 / 283	1,1	2,4
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	##	0 (0)	1,0	(0,0-5,7)	0 / 151	0,0	0,0
HE Midt, Viborg/Skive	Nej	0 / 122	0 (0)	0,0	(0,0-3,0)	0 / 196	0,0	0,0



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75% opfyldt			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	0 / 200	0 (0)	0,0	(0,0-1,8)	#/#	0,7	0,3
Regionshospitalet Horsens	Nej	0 / 142	0 (0)	0,0	(0,0-2,6)	0 / 323	0,0	0,0
Regionshospitalet Randers	Nej	#/#	0 (0)	3,2	(0,1-16,7)	#/#	0,7	0,0
<b>Nordjylland</b>	Nej	0 / 124	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	0 / 270	0,0	0,3
Aalborg Universitetshospital, Hobro								50,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								0,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Nej	0 / 124	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	0 / 270	0,0	0,0

#### 4a. Kommuneresultater

Indikator 4a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som er screenet for behov for kostintervention

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75% opfyldt	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022	95% CI	2021/22		2020/21
			(%)	Andel		Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	272 / 570	0 (0)	47,7	(43,6-51,9)	908 / 1.417	64,1	78,0
<b>Sjælland</b>	Nej	5 / 16	0 (0)	31,3	(11,0-58,7)	37 / 123	30,1	41,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	29 / 268	0 (0)	10,8	(7,4-15,2)	30 / 282	10,6	18,8
<b>Midtjylland</b>	Ja	238 / 286	0 (0)	83,2	(78,4-87,4)	841 / 1.012	83,1	82,0
<b>Sjælland</b>	Nej	5 / 16	0 (0)	31,3	(11,0-58,7)	37 / 123	30,1	41,0
Guldborgsund	Nej	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	0 / 61	0,0	5,4
Lolland						0 / 18	0,0	0,0
Vordingborg	Nej	5 / 9	0 (0)	55,6	(21,2-86,3)	37 / 44	84,1	76,7
<b>Syddanmark</b>	Nej	29 / 268	0 (0)	10,8	(7,4-15,2)	30 / 282	10,6	18,8
Aabenraa	Nej	0 / 12	0 (0)	0,0	(0,0-26,5)	0 / 8	0,0	0,0
Billund	Nej	0 / 8	0 (0)	0,0	(0,0-36,9)	4 / 19	21,1	
Esbjerg	Nej	15 / 59	0 (0)	25,4	(15,0-38,4)	14 / 92	15,2	40,0
Faaborg-Midtfyn	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	##	0,0	
Fanø	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	0,0	0,0
Fredericia	Nej	##	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	##	16,7	
Haderslev	Nej	3 / 29	0 (0)	10,3	(2,2-27,4)	0 / 12	0,0	
Kerteminde	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 3	0,0	0,0
Kolding	Nej	0 / 8	0 (0)	0,0	(0,0-36,9)	##	7,1	
Langeland	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			
Middelfart	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 4	0,0	0,0
Nordfyns	Nej	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	0 / 6	0,0	
Nyborg	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	##	0,0	
Odense	Nej	0 / 32	0 (0)	0,0	(0,0-10,9)	0 / 9	0,0	
Svendborg	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	0,0	
Sønderborg	Nej	##	0 (0)	6,3	(0,8-20,8)	##	2,7	20,0
Tønder	Nej	4 / 21	0 (0)	19,1	(5,4-41,9)	0 / 10	0,0	
Varde	Nej	##	0 (0)	11,1	(0,3-48,2)	4 / 16	25,0	
Vejen	Nej	##	0 (0)	5,3	(0,1-26,0)	##	12,5	0,0
Vejle	Nej	##	0 (0)	7,1	(0,2-33,9)	3 / 25	12,0	
<b>Midtjylland</b>	Ja	238 / 286	0 (0)	83,2	(78,4-87,4)	841 / 1.012	83,1	82,0
Aarhus	Ja	52 / 62	0 (0)	83,9	(72,3-92,0)	168 / 188	89,4	90,2



	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Favrskov	Ja	7 / 8	0 (0)	87,5	(47,3-99,7)	32 / 44	72,7	40,4
Hedensted	Ja	10 / 13	0 (0)	76,9	(46,2-95,0)	36 / 43	83,7	81,6
Herning	Ja	9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	30 / 30	100,0	94,3
Holstebro	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	25 / 26	96,2	98,6
Horsens	Nej	4 / 7	0 (0)	57,1	(18,4-90,1)	27 / 51	52,9	55,6
Ikast-Brande	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	48 / 48	100,0	100,0
Lemvig	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	37 / 37	100,0	85,3
Norrdjurs	Nej	6 / 12	0 (0)	50,0	(21,1-78,9)	25 / 37	67,6	78,4
Odder	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	22 / 22	100,0	87,1
Randers	Ja	22 / 27	0 (0)	81,5	(61,9-93,7)	64 / 96	66,7	89,6
Ringkøbing-Skjern	Ja	12 / 14	0 (0)	85,7	(57,2-98,2)	36 / 40	90,0	85,7
Silkeborg	Ja	26 / 34	0 (0)	76,5	(58,8-89,3)	70 / 91	76,9	74,5
Skanderborg	Ja	9 / 10	0 (0)	90,0	(55,5-99,7)	55 / 57	96,5	86,4
Skive	Ja	16 / 17	0 (0)	94,1	(71,3-99,9)	44 / 47	93,6	98,3
Struer						#/#	28,6	13,8
Syddjurs	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	33 / 35	94,3	97,5
Viborg	Ja	33 / 41	0 (0)	80,5	(65,1-91,2)	87 / 113	77,0	72,3
Århus	Ja	52 / 62	0 (0)	83,9	(72,3-92,0)	168 / 188	89,4	90,2

**Indikator 4b****Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner**

Indikator 4b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet.

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	560 / 864	97 (10)	64,8	(61,5-68,0)	1.365 / 1.709	79,9	86,9
<b>Hovedstaden</b>	Nej	90 / 275	21 (7)	32,7	(27,2-38,6)	99 / 256	38,7	51,4
<b>Sjælland</b>	Nej	86 / 143	8 (5)	60,1	(51,6-68,2)	202 / 339	59,6	64,8
<b>Syddanmark</b>	Nej	147 / 207	68 (25)	71,0	(64,3-77,1)	230 / 277	83,0	90,2
<b>Midtjylland</b>	Ja	237 / 239	0 (0)	99,2	(97,0-99,9)	834 / 837	99,6	99,6
<b>Hovedstaden</b>	Nej	90 / 275	21 (7)	32,7	(27,2-38,6)	99 / 256	38,7	51,4
Allerød	Nej	0 / 12	1 (8)	0,0	(0,0-26,5)	0 / 8	0,0	
Brøndby	Nej	4 / 16	0 (0)	25,0	(7,3-52,4)	15 / 42	35,7	28,0
Fredensborg	Nej	0 / 10	4 (29)	0,0	(0,0-30,8)	0 / 7	0,0	
Frederiksberg	Ja	16 / 18	0 (0)	88,9	(65,3-98,6)	18 / 21	85,7	92,3
Frederikssund	Nej	0 / 17	2 (11)	0,0	(0,0-19,5)	0 / 14	0,0	
Glostrup								100,0
Gribskov	Nej	0 / 25	3 (11)	0,0	(0,0-13,7)	0 / 9	0,0	
Halsnæs	Nej	0 / 17	1 (6)	0,0	(0,0-19,5)	0 / 11	0,0	
Helsingør	Nej	0 / 28	1 (3)	0,0	(0,0-12,3)	0 / 10	0,0	
Hillerød	Nej	0 / 15	1 (6)	0,0	(0,0-21,8)	0 / 6	0,0	
Hvidovre	Nej	16 / 30	0 (0)	53,3	(34,3-71,7)	13 / 39	33,3	47,1
Hørsholm	Nej	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0 / 3	0,0	
Ishøj								0,0
København	Nej	54 / 81	6 (7)	66,7	(55,3-76,8)	51 / 84	60,7	58,0
Rødovre		0 / 0				##	100,0	0,0
Tårnby	Nej	##	2 (67)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 0		0,0
Vallensbæk								0,0
<b>Sjælland</b>	Nej	86 / 143	8 (5)	60,1	(51,6-68,2)	202 / 339	59,6	64,8
Faxe	Nej	3 / 5	1 (17)	60,0	(14,7-94,7)	16 / 19	84,2	100,0
Greve	Ja	7 / 8	1 (11)	87,5	(47,3-99,7)	25 / 25	100,0	100,0
Guldborgsund	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	0 / 0		100,0
Holbæk	Nej	9 / 28	0 (0)	32,1	(15,9-52,4)	9 / 64	14,1	25,6
Kalundborg	Nej	5 / 12	0 (0)	41,7	(15,2-72,3)	10 / 33	30,3	38,3
Køge	Ja	16 / 20	1 (5)	80,0	(56,3-94,3)	26 / 33	78,8	93,3





	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
						Antal	Andel	Andel
Lejre	Nej	5 / 10	1 (9)	50,0	(18,7-81,3)	14 / 24	58,3	50,0
Næstved		0 / 0				##	100,0	100,0
Odsherred	Nej	5 / 15	0 (0)	33,3	(11,8-61,6)	7 / 30	23,3	45,8
Ringsted	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	3 / 3	100,0	100,0
Roskilde	Ja	22 / 25	2 (7)	88,0	(68,8-97,5)	34 / 45	75,6	87,5
Slagelse		0 / 0				##	100,0	100,0
Solrød	Nej	3 / 6	1 (14)	50,0	(11,8-88,2)	12 / 14	85,7	100,0
Sorø	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	50,0	66,7
Stevns	Nej	5 / 7	1 (13)	71,4	(29,0-96,3)	6 / 8	75,0	75,0
Vordingborg	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	36 / 36	100,0	100,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	147 / 207	68 (25)	71,0	(64,3-77,1)	230 / 277	83,0	90,2
Aabenraa		0 / 0	24 (100)			7 / 7	100,0	100,0
Assens	Nej	0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	0 / 3	0,0	0,0
Billund	Ja	9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	12 / 13	92,3	100,0
Esbjerg	Ja	65 / 66	0 (0)	98,5	(91,8-100,0)	116 / 117	99,2	100,0
Fanø	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	3 / 3	100,0	100,0
Fredericia	Nej	##	1 (25)	66,7	(9,4-99,2)	##	50,0	100,0
Haderslev	Nej	0 / 3	19 (86)	0,0	(0,0-70,8)	3 / 3	100,0	100,0
Kerteminde	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 0		0,0
Kolding	Ja	##	2 (50)	100,0	(15,8-100,0)	5 / 6	83,3	100,0
Middelfart		0 / 0				0 / 0		100,0
Nordfyns	Nej	0 / 6	1 (14)	0,0	(0,0-45,9)	0 / 8	0,0	0,0
Nyborg	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 0		
Odense	Nej	3 / 36	2 (5)	8,3	(1,8-22,5)	3 / 29	10,3	17,4
Svendborg		0 / 0				0 / 0		100,0
Sønderborg	Nej	3 / 5	12 (71)	60,0	(14,7-94,7)	3 / 4	75,0	75,0
Tønder	Nej	4 / 7	6 (46)	57,1	(18,4-90,1)	##	100,0	100,0
Varde	Ja	32 / 32	0 (0)	100,0	(89,1-100,0)	52 / 52	100,0	100,0
Vejen	Ja	16 / 17	1 (6)	94,1	(71,3-99,9)	20 / 22	90,9	100,0
Vejle	Ja	6 / 7	0 (0)	85,7	(42,1-99,6)	3 / 6	50,0	100,0
<b>Midtjylland</b>	Ja	237 / 239	0 (0)	99,2	(97,0-99,9)	834 / 837	99,6	99,6
Aarhus	Ja	50 / 52	0 (0)	96,2	(86,8-99,5)	166 / 169	98,2	98,5
Favrskov	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	32 / 32	100,0	100,0



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Hedensted	Ja	10 / 10	0 (0)	100,0	(69,2-100,0)	36 / 36	100,0	100,0
Herning	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	29 / 29	100,0	100,0
Holstebro	Ja	10 / 10	0 (0)	100,0	(69,2-100,0)	26 / 26	100,0	100,0
Horsens	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	27 / 27	100,0	100,0
Ikast-Brande	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	48 / 48	100,0	100,0
Lemvig	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	35 / 35	100,0	100,0
Norddjurs	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	25 / 25	100,0	100,0
Odder	Ja	#/#	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	21 / 21	100,0	100,0
Randers	Ja	22 / 22	0 (0)	100,0	(84,6-100,0)	62 / 62	100,0	100,0
Ringkøbing-Skjern	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	37 / 37	100,0	100,0
Silkeborg	Ja	26 / 26	0 (0)	100,0	(86,8-100,0)	71 / 71	100,0	100,0
Skanderborg	Ja	9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	55 / 55	100,0	100,0
Skive	Ja	16 / 16	0 (0)	100,0	(79,4-100,0)	43 / 43	100,0	100,0
Struer		0 / 0				#/#	100,0	100,0
Syddjurs	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	32 / 32	100,0	97,5
Viborg	Ja	32 / 32	0 (0)	100,0	(89,1-100,0)	87 / 87	100,0	100,0
Århus	Ja	50 / 52	0 (0)	96,2	(86,8-99,5)	166 / 169	98,2	98,5

## 4b. Sygehusresultater

Indikator 4b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	318 / 612	162 (21)	52,0	(47,9-56,0)	496 / 835	59,4	68,4
<b>Hovedstaden</b>	Nej	90 / 278	21 (7)	32,4	(26,9-38,2)	99 / 259	38,2	51,7
<b>Sjælland</b>	Nej	81 / 138	9 (6)	58,7	(50,0-67,0)	166 / 302	55,0	59,6
<b>Syddanmark</b>	Ja	147 / 195	130 (40)	75,4	(68,7-81,3)	231 / 271	85,2	90,2
<b>Midtjylland</b>	Nej	##	2 (67)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 3	0,0	0,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	90 / 278	21 (7)	32,4	(26,9-38,2)	99 / 259	38,2	51,7
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Ja	50 / 53	0 (0)	94,3	(84,3-98,8)	57 / 60	95,0	90,9
Herlev Hospital		0 / 0				##	100,0	
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	11 / 31	7 (18)	35,5	(19,2-54,6)	##	12,5	0,0
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	29 / 63	1 (2)	46,0	(33,4-59,1)	40 / 121	33,1	41,4
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	0 / 131	13 (9)	0,0	(0,0-2,8)	0 / 69	0,0	
<b>Sjælland</b>	Nej	81 / 138	9 (6)	58,7	(50,0-67,0)	166 / 302	55,0	59,6
Holbæk Sygehus	Nej	20 / 60	1 (2)	33,3	(21,7-46,7)	31 / 141	22,0	34,9
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		0 / 0				4 / 4	100,0	100,0
Sjællands Universitetshospital	Ja	61 / 78	8 (9)	78,2	(67,4-86,8)	131 / 157	83,4	93,0
<b>Syddanmark</b>	Ja	147 / 195	130 (40)	75,4	(68,7-81,3)	231 / 271	85,2	90,2
Kolding Sygehus	Ja	5 / 5	2 (29)	100,0	(47,8-100,0)	6 / 6	100,0	100,0
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	3 / 51	6 (11)	5,9	(1,2-16,2)	3 / 42	7,1	15,2
Odense Universitetshospital, Svendborg		0 / 0	1 (100)			0 / 0		
Sydvestjysk Sygehus	Ja	128 / 128	2 (2)	100,0	(97,2-100,0)	201 / 202	99,5	100,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	3 / 3	96 (97)	100,0	(29,2-100,0)	12 / 12	100,0	100,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	##	23 (92)	100,0	(15,8-100,0)	5 / 5	100,0	100,0



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Vejle Sygehus	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	4 / 4	100,0	100,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	##	2 (67)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 3	0,0	0,0
Aarhus Universitetshospital	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 3	0,0	0,0
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit		0 / 0	1 (100)			0 / 0		
Regionshospitalet Randers		0 / 0	1 (100)			0 / 0		

#### 4b. Kommunerestater

Indikator 4b: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom med positiv kostscreening, som har modtaget diætbehandling v. klinisk diætist ved afslutning af rehabiliteringsforløbet

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	242 / 272	0 (0)	89,0	(84,6-92,4)	878 / 908	96,7	99,7
<b>Sjælland</b>	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	37 / 37	100,0	100,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	0 / 29	0 (0)	0,0	(0,0-11,9)	0 / 30	0,0	0,0
<b>Midtjylland</b>	Ja	237 / 238	0 (0)	99,6	(97,7-100,0)	841 / 841	100,0	100,0
<b>Sjælland</b>	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	37 / 37	100,0	100,0
Guldborgsund		0 / 0				0 / 0		100,0
Vordingborg	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	37 / 37	100,0	100,0
<b>Syddanmark</b>	Nej	0 / 29	0 (0)	0,0	(0,0-11,9)	0 / 30	0,0	0,0
Billund		0 / 0				0 / 4	0,0	
Esbjerg	Nej	0 / 15	0 (0)	0,0	(0,0-21,8)	0 / 14	0,0	0,0
Fredericia	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	0,0	
Haderslev	Nej	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	0 / 0		
Kolding		0 / 0				##	0,0	
Nyborg	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 0		
Sønderborg	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	0,0	0,0
Tønder	Nej	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0 / 0		
Varde	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 4	0,0	
Vejen	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	0,0	



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 75%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Vejle	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 3	0,0	
<b>Midtjylland</b>	Ja	237 / 238	0 (0)	99,6	(97,7-100,0)	841 / 841	100,0	100,0
Aarhus	Ja	51 / 52	0 (0)	98,1	(89,7-100,0)	168 / 168	100,0	100,0
Favrskov	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	32 / 32	100,0	100,0
Hedensted	Ja	10 / 10	0 (0)	100,0	(69,2-100,0)	36 / 36	100,0	100,0
Herning	Ja	9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	30 / 30	100,0	100,0
Holstebro	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	25 / 25	100,0	100,0
Horsens	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	27 / 27	100,0	100,0
Ikast-Brande	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	48 / 48	100,0	100,0
Lemvig	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	37 / 37	100,0	100,0
Norrdjurs	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	25 / 25	100,0	100,0
Odder	Ja	##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	22 / 22	100,0	100,0
Randers	Ja	22 / 22	0 (0)	100,0	(84,6-100,0)	64 / 64	100,0	100,0
Ringkøbing-Skjern	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	36 / 36	100,0	100,0
Silkeborg	Ja	26 / 26	0 (0)	100,0	(86,8-100,0)	70 / 70	100,0	100,0
Skanderborg	Ja	9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	55 / 55	100,0	100,0
Skive	Ja	16 / 16	0 (0)	100,0	(79,4-100,0)	44 / 44	100,0	100,0
Struer						##	100,0	100,0
Syddjurs	Ja	6 / 6	0 (0)	100,0	(54,1-100,0)	33 / 33	100,0	100,0
Viborg	Ja	33 / 33	0 (0)	100,0	(89,4-100,0)	87 / 87	100,0	100,0
Århus	Ja	51 / 52	0 (0)	98,1	(89,7-100,0)	168 / 168	100,0	100,0



## Indikator 5 Sygehusresultater

Indikator 5: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet har LDL-kolesterol < 1,4 mmol/l

	Standard	Uoplyst		Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70%	Tæller/	antal	01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	997 / 2.284	133 (6)	43,7	(41,6-45,7)	1.727 / 4.332	39,9	37,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	257 / 568	20 (3)	45,3	(41,1-49,4)	435 / 1.015	42,9	43,7
<b>Sjælland</b>	Nej	147 / 282	7 (2)	52,1	(46,1-58,1)	279 / 631	44,2	40,6
<b>Syddanmark</b>	Nej	262 / 616	58 (9)	42,5	(38,6-46,5)	360 / 977	36,9	34,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	298 / 697	45 (6)	42,8	(39,0-46,5)	583 / 1.451	40,2	36,3
<b>Nordjylland</b>	Nej	33 / 121	3 (2)	27,3	(19,6-36,1)	70 / 258	27,1	28,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	257 / 568	20 (3)	45,3	(41,1-49,4)	435 / 1.015	42,9	43,7
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	53 / 123	5 (4)	43,1	(34,2-52,3)	117 / 234	50,0	53,7
Bornholms Hospital	Nej	3 / 12	0 (0)	25,0	(5,5-57,2)	6 / 9	66,7	48,2
Gentofte Hospital	Nej	33 / 62	0 (0)	53,2	(40,1-66,0)	50 / 98	51,0	38,1
Glostrup Hospital						##	50,0	33,3
Herlev Hospital	Nej	23 / 47	0 (0)	48,9	(34,1-63,9)	65 / 157	41,4	25,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	35 / 79	6 (7)	44,3	(33,1-55,9)	11 / 36	30,6	36,8
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	42 / 75	9 (11)	56,0	(44,1-67,5)	60 / 135	44,4	47,8
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	68 / 170	0 (0)	40,0	(32,6-47,8)	124 / 342	36,3	37,4
<b>Sjælland</b>	Nej	147 / 282	7 (2)	52,1	(46,1-58,1)	279 / 631	44,2	40,6
Holbæk Sygehus	Ja	46 / 64	3 (4)	71,9	(59,2-82,4)	102 / 146	69,9	50,7
Nykøbing Falster Sygehus	Nej	24 / 58	0 (0)	41,4	(28,6-55,1)	44 / 176	25,0	32,7
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Nej	##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	9 / 22	40,9	42,3
Sjællands Universitetshospital	Nej	76 / 158	4 (2)	48,1	(40,1-56,2)	124 / 287	43,2	32,3
<b>Syddanmark</b>	Nej	262 / 616	58 (9)	42,5	(38,6-46,5)	360 / 977	36,9	34,7
Kolding Sygehus	Nej	31 / 111	0 (0)	27,9	(19,8-37,2)	50 / 237	21,1	17,0
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	61 / 118	0 (0)	51,7	(42,3-61,0)	43 / 127	33,9	32,9



	Standard ≥ 70% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	32 / 55	0 (0)	58,2	(44,1-71,3)	24 / 45	53,3	38,0
Sydvestjysk Sygehus	Nej	44 / 82	57 (41)	53,7	(42,3-64,7)	103 / 209	49,3	50,4
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	53 / 123	0 (0)	43,1	(34,2-52,3)	73 / 164	44,5	38,7
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	30 / 64	0 (0)	46,9	(34,3-59,8)	38 / 77	49,4	46,5
Vejle Sygehus	Nej	11 / 63	1 (2)	17,5	(9,1-29,1)	29 / 118	24,6	22,5
<b>Midtjylland</b>	Nej	298 / 697	45 (6)	42,8	(39,0-46,5)	583 / 1.451	40,2	36,3
Aarhus Universitetshospital	Nej	85 / 149	2 (1)	57,1	(48,7-65,1)	170 / 277	61,4	52,4
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	39 / 96	0 (0)	40,6	(30,7-51,1)	68 / 151	45,0	31,4
HE Midt, Viborg/Skive	Nej	56 / 122	0 (0)	45,9	(36,8-55,2)	67 / 193	34,7	30,3
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	59 / 163	37 (19)	36,2	(28,8-44,1)	93 / 241	38,6	29,5
Regionshospitalet Horsens	Nej	47 / 137	5 (4)	34,3	(26,4-42,9)	105 / 317	33,1	37,5
Regionshospitalet Randers	Nej	12 / 30	1 (3)	40,0	(22,7-59,4)	80 / 272	29,4	32,2
<b>Nordjylland</b>	Nej	33 / 121	3 (2)	27,3	(19,6-36,1)	70 / 258	27,1	28,0
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								41,2
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Nej	33 / 121	3 (2)	27,3	(19,6-36,1)	70 / 258	27,1	26,7

## 5. Indikatoren opgjort på baggrund af tidligere behandlingsmål

Indikator 5s: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har LDL-kolesterol < 1,8 mmol/l (<1.8)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
<b>Danmark</b>		1.697 / 2.284	133 (6)	74,3	(72,5-76,1)	3.047 / 4.332	70,3	69,0
<b>Hovedstaden</b>		431 / 568	20 (3)	75,9	(72,1-79,3)	749 / 1.015	73,8	78,8
<b>Sjælland</b>		224 / 282	7 (2)	79,4	(74,2-84,0)	452 / 631	71,6	69,1
<b>Syddanmark</b>		545 / 753	63 (8)	72,4	(69,0-75,5)	874 / 1.294	67,5	66,3
<b>Midtjylland</b>		429 / 560	40 (7)	76,6	(72,9-80,1)	817 / 1.134	72,1	69,9
<b>Nordjylland</b>		68 / 121	3 (2)	56,2	(46,9-65,2)	155 / 258	60,1	60,0
<b>Hovedstaden</b>		431 / 568	20 (3)	75,9	(72,1-79,3)	749 / 1.015	73,8	78,8
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg		98 / 123	5 (4)	79,7	(71,5-86,4)	191 / 234	81,6	84,6
Bornholms Hospital		12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	7 / 9	77,8	81,5
Gentofte Hospital		56 / 62	0 (0)	90,3	(80,1-96,4)	77 / 98	78,6	85,7
Glostrup Hospital						##	50,0	50,0
Herlev Hospital		38 / 47	0 (0)	80,9	(66,7-90,9)	126 / 157	80,3	70,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager		56 / 79	6 (7)	70,9	(59,6-80,6)	28 / 36	77,8	73,7
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre		61 / 75	9 (11)	81,3	(70,7-89,4)	106 / 135	78,5	88,8
Nordsjællands Hospital, Hillerød		110 / 170	0 (0)	64,7	(57,0-71,9)	212 / 342	62,0	66,5
<b>Sjælland</b>		224 / 282	7 (2)	79,4	(74,2-84,0)	452 / 631	71,6	69,1
								33,3
Holbæk Sygehus		57 / 64	3 (4)	89,1	(78,8-95,5)	130 / 146	89,0	84,9
Nykøbing Falster Sygehus		41 / 58	0 (0)	70,7	(57,3-81,9)	102 / 176	58,0	59,3
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		##	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	15 / 22	68,2	67,3
Sjællands Universitetshospital		125 / 158	4 (2)	79,1	(71,9-85,2)	205 / 287	71,4	60,3
<b>Syddanmark</b>		545 / 753	63 (8)	72,4	(69,0-75,5)	874 / 1.294	67,5	66,3
Kolding Sygehus		71 / 111	0 (0)	64,0	(54,3-72,9)	125 / 237	52,7	45,8
Odense Universitetshospital, Odense		101 / 118	0 (0)	85,6	(77,9-91,4)	104 / 127	81,9	67,7





	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg		48 / 55	0 (0)	87,3	(75,5-94,7)	40 / 45	88,9	74,7
Sydvestjysk Sygehus		67 / 82	57 (41)	81,7	(71,6-89,4)	176 / 209	84,2	84,1
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		90 / 123	0 (0)	73,2	(64,4-80,8)	117 / 164	71,3	68,3
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		49 / 64	0 (0)	76,6	(64,3-86,2)	58 / 77	75,3	72,3
Vejle Sygehus		38 / 63	1 (2)	60,3	(47,2-72,4)	59 / 118	50,0	54,4
<b>Midtjylland</b>		429 / 560	40 (7)	76,6	(72,9-80,1)	817 / 1.134	72,1	69,9
Aarhus Universitetshospital		124 / 149	2 (1)	83,2	(76,2-88,8)	246 / 277	88,8	84,0
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit		75 / 96	0 (0)	78,1	(68,5-85,9)	113 / 151	74,8	68,6
HE Midt, Viborg/Skive		94 / 122	0 (0)	77,1	(68,6-84,2)	131 / 193	67,9	66,4
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup		116 / 163	37 (19)	71,2	(63,6-78,0)	166 / 241	68,9	66,6
Regionshospitalet Horsens		81 / 137	5 (4)	59,1	(50,4-67,4)	195 / 317	61,5	66,6
Regionshospitalet Randers		20 / 30	1 (3)	66,7	(47,2-82,7)	161 / 272	59,2	59,4
<b>Nordjylland</b>		68 / 121	3 (2)	56,2	(46,9-65,2)	155 / 258	60,1	60,0
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								64,7
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		68 / 121	3 (2)	56,2	(46,9-65,2)	155 / 258	60,1	59,4

## Indikator 6 Sygehusresultater

Indikator 6: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet har opfyldt behandlingsmål for blodtryk

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 70%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.013 / 2.299	118 (5)	44,1	(42,0-46,1)	1.744 / 4.367	39,9	37,2
<b>Hovedstaden</b>	Nej	228 / 576	12 (2)	39,6	(35,6-43,7)	375 / 1.032	36,3	29,7
<b>Sjælland</b>	Nej	101 / 287	2 (1)	35,2	(29,7-41,0)	227 / 639	35,5	37,5
<b>Syddanmark</b>	Nej	282 / 616	58 (9)	45,8	(41,8-49,8)	438 / 980	44,7	41,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	363 / 699	43 (6)	51,9	(48,2-55,7)	622 / 1.458	42,7	38,0
<b>Nordjylland</b>	Nej	39 / 121	3 (2)	32,2	(24,0-41,3)	82 / 258	31,8	33,3
<b>Hovedstaden</b>	Nej	228 / 576	12 (2)	39,6	(35,6-43,7)	375 / 1.032	36,3	29,7
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	76 / 126	2 (2)	60,3	(51,2-68,9)	112 / 238	47,1	36,0
Bornholms Hospital	Nej	6 / 12	0 (0)	50,0	(21,1-78,9)	6 / 9	66,7	29,6
Gentofte Hospital	Nej	34 / 62	0 (0)	54,8	(41,7-67,5)	40 / 98	40,8	33,3
Glostrup Hospital						3 / 4	75,0	50,0
Herlev Hospital	Nej	12 / 47	0 (0)	25,5	(13,9-40,3)	50 / 158	31,7	30,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	21 / 84	1 (1)	25,0	(16,2-35,6)	13 / 44	29,6	12,2
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	28 / 75	9 (11)	37,3	(26,4-49,3)	49 / 137	35,8	29,6
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	51 / 170	0 (0)	30,0	(23,2-37,5)	102 / 344	29,7	28,6
<b>Sjælland</b>	Nej	101 / 287	2 (1)	35,2	(29,7-41,0)	227 / 639	35,5	37,5
Holbæk Sygehus	Nej	42 / 65	2 (3)	64,6	(51,8-76,1)	82 / 147	55,8	60,2
Nykøbing Falster Sygehus	Nej	21 / 58	0 (0)	36,2	(24,0-49,9)	62 / 176	35,2	31,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	##/##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	6 / 22	27,3	35,1
Sjællands Universitetshospital	Nej	36 / 162	0 (0)	22,2	(16,1-29,4)	77 / 294	26,2	19,8
<b>Syddanmark</b>	Nej	282 / 616	58 (9)	45,8	(41,8-49,8)	438 / 980	44,7	41,7
Kolding Sygehus	Nej	42 / 111	0 (0)	37,8	(28,8-47,5)	101 / 238	42,4	38,3
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	60 / 118	0 (0)	50,9	(41,5-60,2)	60 / 127	47,2	37,0



	Standard ≥ 70% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	20 / 55	0 (0)	36,4	(23,8-50,4)	22 / 45	48,9	45,6
Sydvestjysk Sygehus	Nej	32 / 82	57 (41)	39,0	(28,4-50,4)	102 / 209	48,8	45,5
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	63 / 123	0 (0)	51,2	(42,0-60,3)	69 / 166	41,6	44,2
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	30 / 64	0 (0)	46,9	(34,3-59,8)	26 / 77	33,8	34,7
Vejle Sygehus	Nej	35 / 63	1 (2)	55,6	(42,5-68,1)	58 / 118	49,2	44,4
<b>Midtjylland</b>	Nej	363 / 699	43 (6)	51,9	(48,2-55,7)	622 / 1.458	42,7	38,0
Aarhus Universitetshospital	Nej	92 / 149	2 (1)	61,7	(53,4-69,6)	170 / 277	61,4	50,4
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	36 / 96	0 (0)	37,5	(27,8-48,0)	55 / 151	36,4	31,4
HE Midt, Viborg/Skive	Ja	90 / 122	0 (0)	73,8	(65,0-81,3)	76 / 193	39,4	39,0
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	75 / 163	37 (19)	46,0	(38,2-54,0)	105 / 241	43,6	39,7
Regionshospitalet Horsens	Nej	60 / 138	4 (3)	43,5	(35,1-52,2)	133 / 319	41,7	30,2
Regionshospitalet Randers	Nej	10 / 31	0 (0)	32,3	(16,7-51,4)	83 / 277	30,0	32,3
<b>Nordjylland</b>	Nej	39 / 121	3 (2)	32,2	(24,0-41,3)	82 / 258	31,8	33,3
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								41,2
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Nej	39 / 121	3 (2)	32,2	(24,0-41,3)	82 / 258	31,8	32,4

## 6. Indikatoren opgjort på baggrund af tidligere behandlingsmål

Indikator 6s: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, som ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet har opfyldt behandlingsmål for blodtryk (140/90)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
				Andel	95% CI	2021/22 Antal	Andel	2020/21 Andel
<b>Danmark</b>		1.773 / 2.299	118 (5)	77,1	(75,3-78,8)	3.334 / 4.367	76,4	73,4
<b>Hovedstaden</b>		432 / 576	12 (2)	75,0	(71,3-78,5)	766 / 1.032	74,2	68,2
<b>Sjælland</b>		179 / 287	2 (1)	62,4	(56,5-68,0)	417 / 639	65,3	67,7
<b>Syddanmark</b>		596 / 754	62 (8)	79,1	(76,0-81,9)	1.029 / 1.299	79,2	73,1
<b>Midtjylland</b>		467 / 561	39 (7)	83,2	(79,9-86,2)	907 / 1.139	79,6	78,9
<b>Nordjylland</b>		99 / 121	3 (2)	81,8	(73,8-88,2)	215 / 258	83,3	80,7
<b>Hovedstaden</b>		432 / 576	12 (2)	75,0	(71,3-78,5)	766 / 1.032	74,2	68,2
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg		114 / 126	2 (2)	90,5	(84,0-95,0)	202 / 238	84,9	76,5
Bornholms Hospital		11 / 12	0 (0)	91,7	(61,5-99,8)	8 / 9	88,9	92,6
Gentofte Hospital		55 / 62	0 (0)	88,7	(78,1-95,3)	84 / 98	85,7	81,0
Glostrup Hospital						4 / 4	100,0	83,3
Herlev Hospital		36 / 47	0 (0)	76,6	(62,0-87,7)	117 / 158	74,1	70,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager		48 / 84	1 (1)	57,1	(45,9-67,9)	29 / 44	65,9	56,1
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre		60 / 75	9 (11)	80,0	(69,2-88,4)	111 / 137	81,0	72,8
Nordsjællands Hospital, Hillerød		108 / 170	0 (0)	63,5	(55,8-70,8)	211 / 344	61,3	60,1
<b>Sjælland</b>		179 / 287	2 (1)	62,4	(56,5-68,0)	417 / 639	65,3	67,7
								33,3
Holbæk Sygehus		63 / 65	2 (3)	96,9	(89,3-99,6)	136 / 147	92,5	91,3
Nykøbing Falster Sygehus		36 / 58	0 (0)	62,1	(48,4-74,5)	105 / 176	59,7	62,8
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		## / ##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	19 / 22	86,4	66,2
Sjællands Universitetshospital		78 / 162	0 (0)	48,2	(40,2-56,1)	157 / 294	53,4	47,4
<b>Syddanmark</b>		596 / 754	62 (8)	79,1	(76,0-81,9)	1.029 / 1.299	79,2	73,1
Kolding Sygehus		84 / 111	0 (0)	75,7	(66,6-83,3)	181 / 238	76,1	71,7
Odense Universitetshospital, Odense		106 / 118	0 (0)	89,8	(82,9-94,6)	116 / 127	91,3	84,2



	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg		40 / 55	0 (0)	72,7	(59,0-83,9)	38 / 45	84,4	83,5
Sydvestjysk Sygehus		68 / 82	57 (41)	82,9	(73,0-90,3)	183 / 209	87,6	86,7
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		101 / 123	0 (0)	82,1	(74,2-88,4)	126 / 166	75,9	73,4
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		55 / 64	0 (0)	85,9	(75,0-93,4)	52 / 77	67,5	56,4
Vejle Sygehus		48 / 63	1 (2)	76,2	(63,8-86,0)	100 / 118	84,8	83,3
<b>Midtjylland</b>		467 / 561	39 (7)	83,2	(79,9-86,2)	907 / 1.139	79,6	78,9
Aarhus Universitetshospital		136 / 149	2 (1)	91,3	(85,5-95,3)	257 / 277	92,8	86,7
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit		72 / 96	0 (0)	75,0	(65,1-83,3)	124 / 151	82,1	82,6
HE Midt, Viborg/Skive		110 / 122	0 (0)	90,2	(83,4-94,8)	167 / 193	86,5	83,4
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup		130 / 163	37 (19)	79,8	(72,8-85,6)	193 / 241	80,1	77,2
Regionshospitalet Horsens		94 / 138	4 (3)	68,1	(59,6-75,8)	233 / 319	73,0	53,5
Regionshospitalet Randers		19 / 31	0 (0)	61,3	(42,2-78,2)	166 / 277	59,9	62,5
<b>Nordjylland</b>		99 / 121	3 (2)	81,8	(73,8-88,2)	215 / 258	83,3	80,7
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								82,4
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		99 / 121	3 (2)	81,8	(73,8-88,2)	215 / 258	83,3	80,4

## Indikator 7 Sygehusresultater

Indikator 7: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, uden kendt diabetes, som ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet er screenet for diabetes

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	1.909 / 1.975	0 (0)	96,7	(95,8-97,4)	3.608 / 3.701	97,5	96,9
<b>Hovedstaden</b>	Ja	472 / 482	0 (0)	97,9	(96,2-99,0)	879 / 893	98,4	94,1
<b>Sjælland</b>	Ja	240 / 241	0 (0)	99,6	(97,7-100,0)	535 / 541	98,9	96,6
<b>Syddanmark</b>	Ja	521 / 546	0 (0)	95,4	(93,3-97,0)	798 / 812	98,3	98,5
<b>Midtjylland</b>	Ja	583 / 612	0 (0)	95,3	(93,3-96,8)	1.193 / 1.251	95,4	96,5
<b>Nordjylland</b>	Ja	93 / 94	0 (0)	98,9	(94,2-100,0)	203 / 204	99,5	100,0
<b>Hovedstaden</b>	Ja	472 / 482	0 (0)	97,9	(96,2-99,0)	879 / 893	98,4	94,1
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Ja	103 / 103	0 (0)	100,0	(96,5-100,0)	210 / 210	100,0	100,0
Bornholms Hospital	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	9 / 9	100,0	100,0
Gentofte Hospital	Ja	55 / 55	0 (0)	100,0	(93,5-100,0)	85 / 85	100,0	100,0
Glostrup Hospital						3 / 3	100,0	83,3
Herlev Hospital	Ja	35 / 37	0 (0)	94,6	(81,8-99,3)	135 / 136	99,3	100,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Ja	66 / 72	0 (0)	91,7	(82,7-96,9)	27 / 34	79,4	85,7
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Ja	62 / 63	0 (0)	98,4	(91,5-100,0)	119 / 120	99,2	98,5
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Ja	139 / 140	0 (0)	99,3	(96,1-100,0)	291 / 296	98,3	89,1
<b>Sjælland</b>	Ja	240 / 241	0 (0)	99,6	(97,7-100,0)	535 / 541	98,9	96,6
Holbæk Sygehus	Ja	54 / 54	0 (0)	100,0	(93,4-100,0)	129 / 129	100,0	100,0
Nykøbing Falster Sygehus	Ja	48 / 48	0 (0)	100,0	(92,6-100,0)	145 / 148	98,0	95,6
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	## / ##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	19 / 19	100,0	99,4
Sjællands Universitetshospital	Ja	136 / 137	0 (0)	99,3	(96,0-100,0)	242 / 245	98,8	91,0
<b>Syddanmark</b>	Ja	521 / 546	0 (0)	95,4	(93,3-97,0)	798 / 812	98,3	98,5
Kolding Sygehus	Ja	92 / 92	0 (0)	100,0	(96,1-100,0)	196 / 196	100,0	100,0
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	81 / 106	0 (0)	76,4	(67,2-84,1)	96 / 105	91,4	96,4



	Standard ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg	Ja	46 / 46	0 (0)	100,0	(92,3-100,0)	37 / 38	97,4	91,6
Sydvestjysk Sygehus	Ja	105 / 105	0 (0)	100,0	(96,5-100,0)	172 / 173	99,4	99,5
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	90 / 90	0 (0)	100,0	(96,0-100,0)	139 / 139	100,0	100,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	51 / 51	0 (0)	100,0	(93,0-100,0)	56 / 56	100,0	100,0
Vejle Sygehus	Ja	56 / 56	0 (0)	100,0	(93,6-100,0)	102 / 105	97,1	97,8
<b>Midtjylland</b>	Ja	583 / 612	0 (0)	95,3	(93,3-96,8)	1.193 / 1.251	95,4	96,5
Aarhus Universitetshospital	Ja	124 / 124	0 (0)	100,0	(97,1-100,0)	226 / 226	100,0	99,6
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Ja	79 / 79	0 (0)	100,0	(95,4-100,0)	127 / 127	100,0	100,0
HE Midt, Viborg/Skive	Ja	103 / 104	0 (0)	99,0	(94,8-100,0)	155 / 160	96,9	99,1
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Ja	162 / 163	0 (0)	99,4	(96,6-100,0)	241 / 242	99,6	99,7
Regionshospitalet Horsens	Nej	89 / 115	0 (0)	77,4	(68,7-84,7)	243 / 263	92,4	100,0
Regionshospitalet Randers	Ja	26 / 27	0 (0)	96,3	(81,0-99,9)	201 / 233	86,3	75,3
<b>Nordjylland</b>	Ja	93 / 94	0 (0)	98,9	(94,2-100,0)	203 / 204	99,5	100,0
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								100,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	93 / 94	0 (0)	98,9	(94,2-100,0)	203 / 204	99,5	100,0

## Indikator 8

### Resultater med kombinerede data fra sygehuse og kommuner

Indikator 8a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.728 / 2.517	10 (0)	68,7	(66,8-70,5)	3.299 / 4.849	68,0	68,7
<b>Hovedstaden</b>	Nej	450 / 582	0 (0)	77,3	(73,7-80,7)	728 / 1.056	68,9	72,8
<b>Sjælland</b>	Nej	219 / 292	0 (0)	75,0	(69,6-79,9)	538 / 711	75,7	66,0
<b>Syddanmark</b>	Ja	579 / 670	0 (0)	86,4	(83,6-88,9)	886 / 974	91,0	83,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	380 / 848	10 (1)	44,8	(41,4-48,2)	949 / 1.841	51,6	58,7
<b>Nordjylland</b>	Ja	100 / 125	0 (0)	80,0	(71,9-86,6)	198 / 267	74,2	71,0
<b>Hovedstaden</b>	Nej	450 / 582	0 (0)	77,3	(73,7-80,7)	728 / 1.056	68,9	72,8
Albertslund						#/#	33,3	100,0
Allerød	Ja	13 / 14	0 (0)	92,9	(66,1-99,8)	25 / 26	96,2	94,7
Ballerup	Nej	4 / 14	0 (0)	28,6	(8,4-58,1)	13 / 27	48,2	80,0
Bornholms Region	Nej	8 / 11	0 (0)	72,7	(39,0-94,0)	4 / 9	44,4	18,5
Brøndby	Ja	18 / 22	0 (0)	81,8	(59,7-94,8)	46 / 51	90,2	86,2
Dragør	Nej	#/#	0 (0)	50,0	(1,3-98,7)	0 / 3	0,0	0,0
Egedal	Nej	7 / 12	0 (0)	58,3	(27,7-84,8)	8 / 30	26,7	90,0
Fredensborg	Nej	14 / 19	0 (0)	73,7	(48,8-90,9)	33 / 41	80,5	56,0
Frederiksberg	Ja	28 / 35	0 (0)	80,0	(63,1-91,6)	43 / 64	67,2	79,3
Frederikssund	Ja	22 / 22	0 (0)	100,0	(84,6-100,0)	48 / 48	100,0	95,3
Furesø	Ja	11 / 12	0 (0)	91,7	(61,5-99,8)	22 / 27	81,5	87,5
Gentofte	Ja	16 / 17	0 (0)	94,1	(71,3-99,9)	27 / 34	79,4	88,9
Gladsaxe	Nej	5 / 10	0 (0)	50,0	(18,7-81,3)	20 / 39	51,3	88,9
Glostrup								0,0
Gribskov	Ja	31 / 31	0 (0)	100,0	(88,8-100,0)	47 / 48	97,9	88,4
Halsnæs	Ja	19 / 19	0 (0)	100,0	(82,4-100,0)	39 / 40	97,5	94,6
Helsingør	Ja	35 / 36	0 (0)	97,2	(85,5-99,9)	56 / 71	78,9	61,8
Herlev	Nej	#/#	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	5 / 13	38,5	75,0
Hillerød	Ja	19 / 19	0 (0)	100,0	(82,4-100,0)	40 / 50	80,0	60,0
Hvidovre	Ja	30 / 35	0 (0)	85,7	(69,7-95,2)	41 / 53	77,4	85,3
Høje-Taastrup						#/#	0,0	66,7
Hørsholm	Ja	8 / 9	0 (0)	88,9	(51,8-99,7)	10 / 20	50,0	57,1
Ishøj								100,0





	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
København	Nej	120 / 177	0 (0)	67,8	(60,4-74,6)	147 / 266	55,3	66,2
Lyngby-Tårnbæk	Ja	13 / 14	0 (0)	92,9	(66,1-99,8)	19 / 25	76,0	50,0
Rudersdal	Ja	18 / 18	0 (0)	100,0	(81,5-100,0)	20 / 25	80,0	80,0
Rødovre	Nej	##	0 (0)	66,7	(9,4-99,2)	13 / 34	38,2	100,0
Tårnby	Nej	6 / 23	0 (0)	26,1	(10,2-48,4)	##	12,5	40,0
Vallensbæk								100,0
<b>Sjælland</b>	Nej	219 / 292	0 (0)	75,0	(69,6-79,9)	538 / 711	75,7	66,0
Faxe	Ja	10 / 11	0 (0)	90,9	(58,7-99,8)	27 / 29	93,1	76,7
Greve	Ja	20 / 24	0 (0)	83,3	(62,6-95,3)	46 / 49	93,9	43,2
Guldborgsund	Nej	8 / 23	0 (0)	34,8	(16,4-57,3)	59 / 116	50,9	39,0
Holbæk	Ja	27 / 31	0 (0)	87,1	(70,2-96,4)	61 / 70	87,1	75,9
Kalundborg	Nej	10 / 13	0 (0)	76,9	(46,2-95,0)	32 / 36	88,9	83,0
Køge	Ja	33 / 35	0 (0)	94,3	(80,8-99,3)	60 / 63	95,2	40,5
Lejre	Ja	16 / 17	0 (0)	94,1	(71,3-99,9)	29 / 33	87,9	70,8
Lolland	Nej	0 / 24	0 (0)	0,0	(0,0-14,2)	17 / 61	27,9	35,9
Næstved	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	5 / 8	62,5	91,4
Odsherred	Nej	13 / 17	0 (0)	76,5	(50,1-93,2)	27 / 33	81,8	78,4
Ringsted	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	7 / 7	100,0	66,7
Roskilde	Ja	45 / 47	0 (0)	95,7	(85,5-99,5)	75 / 81	92,6	41,7
Slagelse	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	5 / 8	62,5	82,8
Solrød	Ja	12 / 12	0 (0)	100,0	(73,5-100,0)	24 / 25	96,0	56,3
Sorø	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	50,0	81,0
Stevns	Ja	16 / 16	0 (0)	100,0	(79,4-100,0)	19 / 21	90,5	52,6
Vordingborg	Nej	7 / 18	0 (0)	38,9	(17,3-64,3)	43 / 67	64,2	80,8
<b>Syddanmark</b>	Ja	579 / 670	0 (0)	86,4	(83,6-88,9)	886 / 974	91,0	83,7
Aabenraa	Ja	38 / 43	0 (0)	88,4	(74,9-96,1)	58 / 61	95,1	94,3
Assens	Nej	9 / 19	0 (0)	47,4	(24,4-71,1)	14 / 22	63,6	66,7
Billund	Ja	14 / 14	0 (0)	100,0	(76,8-100,0)	25 / 30	83,3	86,5
Esbjerg	Ja	71 / 72	0 (0)	98,6	(92,5-100,0)	123 / 124	99,2	96,0
Faaborg-Midtfyn	Nej	11 / 15	0 (0)	73,3	(44,9-92,2)	5 / 10	50,0	42,1
Fanø	Ja	6 / 7	0 (0)	85,7	(42,1-99,6)	3 / 3	100,0	100,0
Fredericia	Ja	28 / 29	0 (0)	96,6	(82,2-99,9)	55 / 62	88,7	91,0
Haderslev	Ja	56 / 57	0 (0)	98,3	(90,6-100,0)	53 / 56	94,6	96,1



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Kerteminde	Nej	4 / 8	0 (0)	50,0	(15,7-84,3)	3 / 5	60,0	50,0
Kolding	Ja	49 / 49	0 (0)	100,0	(92,7-100,0)	102 / 104	98,1	95,6
Langeland	Nej	## / #	0 (0)	66,7	(9,4-99,2)	## / #	11,1	45,5
Middelfart	Ja	14 / 14	0 (0)	100,0	(76,8-100,0)	43 / 44	97,7	86,8
Nordfyns	Nej	4 / 14	0 (0)	28,6	(8,4-58,1)	18 / 19	94,7	92,0
Nyborg	Nej	6 / 10	0 (0)	60,0	(26,2-87,8)	5 / 7	71,4	62,5
Odense	Nej	63 / 90	0 (0)	70,0	(59,4-79,2)	66 / 78	84,6	77,7
Svendborg	Ja	9 / 11	0 (0)	81,8	(48,2-97,7)	9 / 14	64,3	64,3
Sønderborg	Ja	55 / 56	0 (0)	98,2	(90,4-100,0)	69 / 69	100,0	97,8
Tønder	Ja	29 / 31	0 (0)	93,6	(78,6-99,2)	52 / 55	94,6	100,0
Varde	Ja	32 / 33	0 (0)	97,0	(84,2-99,9)	54 / 56	96,4	96,0
Vejen	Ja	33 / 35	0 (0)	94,3	(80,8-99,3)	43 / 47	91,5	93,5
Vejle	Nej	46 / 58	0 (0)	79,3	(66,6-88,8)	85 / 96	88,5	43,8
Ærø	Nej	## / #	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 3	0,0	50,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	380 / 848	10 (1)	44,8	(41,4-48,2)	949 / 1.841	51,6	58,7
Aarhus	Nej	46 / 184	0 (0)	25,0	(18,9-31,9)	150 / 335	44,8	51,4
Favrskov	Nej	6 / 14	0 (0)	42,9	(17,7-71,1)	34 / 65	52,3	52,2
Hedensted	Nej	23 / 34	0 (0)	67,7	(49,5-82,6)	48 / 89	53,9	57,7
Herning	Nej	33 / 52	0 (0)	63,5	(49,0-76,4)	73 / 98	74,5	68,0
Holstebro	Nej	26 / 42	0 (0)	61,9	(45,6-76,4)	46 / 65	70,8	67,0
Horsens	Nej	25 / 60	0 (0)	41,7	(29,1-55,1)	41 / 146	28,1	40,4
Ikast-Brande	Nej	26 / 38	0 (0)	68,4	(51,3-82,5)	49 / 62	79,0	69,0
Lemvig	Ja	12 / 15	0 (0)	80,0	(51,9-95,7)	34 / 39	87,2	69,1
Norrdjurs	Nej	7 / 15	1 (6)	46,7	(21,3-73,4)	34 / 72	47,2	45,5
Odder	Nej	9 / 23	0 (0)	39,1	(19,7-61,5)	20 / 48	41,7	63,3
Randers	Nej	26 / 35	0 (0)	74,3	(56,7-87,5)	84 / 156	53,9	70,9
Ringkøbing-Skjern	Nej	13 / 44	0 (0)	29,6	(16,8-45,2)	37 / 66	56,1	65,9
Samsø	Nej	## / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 5	0,0	0,0
Silkeborg	Nej	60 / 95	9 (9)	63,2	(52,6-72,8)	66 / 149	44,3	43,4
Skanderborg	Nej	21 / 44	0 (0)	47,7	(32,5-63,3)	43 / 93	46,2	47,5
Skive	Nej	15 / 50	0 (0)	30,0	(17,9-44,6)	49 / 91	53,9	65,5
Struer	Nej	0 / 12	0 (0)	0,0	(0,0-26,5)	9 / 31	29,0	66,7
Syddjurs	Nej	4 / 11	0 (0)	36,4	(10,9-69,2)	32 / 73	43,8	61,2



	Standard	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år			
	≥ 80%		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21	
	opfyldt		Tæller/ nævner	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Viborg	Nej	28 / 79	0 (0)	35,4	(25,0-47,0)	100 / 158	63,3	70,9
Århus	Nej	46 / 184	0 (0)	25,0	(18,9-31,9)	150 / 335	44,8	51,4
<b>Nordjylland</b>	Ja	100 / 125	0 (0)	80,0	(71,9-86,6)	198 / 267	74,2	71,0
Aalborg						##	100,0	50,0
Brønderslev- Dronninglund	Nej	19 / 25	0 (0)	76,0	(54,9-90,6)	29 / 44	65,9	80,0
Frederikshavn	Nej	37 / 47	0 (0)	78,7	(64,3-89,3)	81 / 104	77,9	68,9
Hjørring	Ja	28 / 32	0 (0)	87,5	(71,0-96,5)	57 / 84	67,9	76,0
Jammerbugt	Ja	15 / 18	0 (0)	83,3	(58,6-96,4)	29 / 33	87,9	73,3
Læsø	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	##	100,0	33,3
Mariagerfjord								0,0
Morsø								50,0
Rebild								0,0
Thisted	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			42,9
Vesthimmerlands	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			

## 8. Sygehusresultater

Indikator 8a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet

	Standard	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år			
	≥ 80%		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21	
	opfyldt		Tæller/ nævner	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.550 / 2.417	0 (0)	64,1	(62,2-66,0)	2.507 / 4.511	55,6	56,2
<b>Hovedstaden</b>	Nej	454 / 588	0 (0)	77,2	(73,6-80,5)	732 / 1.064	68,8	72,5
<b>Sjælland</b>	Nej	207 / 289	0 (0)	71,6	(66,1-76,8)	421 / 649	64,9	59,2
<b>Syddanmark</b>	Ja	568 / 674	0 (0)	84,3	(81,3-86,9)	898 / 990	90,7	83,5
<b>Midtjylland</b>	Nej	220 / 742	0 (0)	29,7	(26,4-33,1)	256 / 1.538	16,6	22,0
<b>Nordjylland</b>	Ja	101 / 124	0 (0)	81,5	(73,5-87,9)	200 / 270	74,1	71,6
<b>Hovedstaden</b>	Nej	454 / 588	0 (0)	77,2	(73,6-80,5)	732 / 1.064	68,8	72,5
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	98 / 128	0 (0)	76,6	(68,3-83,6)	142 / 248	57,3	68,1
Bornholms Hospital	Nej	9 / 12	0 (0)	75,0	(42,8-94,5)	4 / 9	44,4	18,5



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Gentofte Hospital	Ja	61 / 62	0 (0)	98,4	(91,3-100,0)	79 / 98	80,6	76,2
Glostrup Hospital						##	25,0	66,7
Herlev Hospital	Nej	18 / 47	0 (0)	38,3	(24,5-53,6)	68 / 158	43,0	90,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	37 / 85	0 (0)	43,5	(32,8-54,7)	11 / 44	25,0	36,6
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Ja	70 / 84	0 (0)	83,3	(73,6-90,6)	130 / 159	81,8	80,2
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Ja	161 / 170	0 (0)	94,7	(90,2-97,6)	297 / 344	86,3	77,1
<b>Sjælland</b>	Nej	207 / 289	0 (0)	71,6	(66,1-76,8)	421 / 649	64,9	59,2
Holbæk Sygehus	Ja	56 / 67	0 (0)	83,6	(72,5-91,5)	131 / 153	85,6	79,0
Nykøbing Falster Sygehus	Nej	0 / 58	0 (0)	0,0	(0,0-6,2)	0 / 180	0,0	0,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	13 / 22	59,1	85,7
Sjællands Universitetshospital	Ja	151 / 162	0 (0)	93,2	(88,2-96,6)	277 / 294	94,2	43,2
<b>Syddanmark</b>	Ja	568 / 674	0 (0)	84,3	(81,3-86,9)	898 / 990	90,7	83,5
Kolding Sygehus	Ja	111 / 111	0 (0)	100,0	(96,7-100,0)	230 / 238	96,6	94,2
Odense Universitetshospital, Odense	Nej	71 / 118	0 (0)	60,2	(50,7-69,1)	110 / 127	86,6	80,7
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	32 / 55	0 (0)	58,2	(44,1-71,3)	16 / 45	35,6	49,4
Sydvestjysk Sygehus	Ja	133 / 139	0 (0)	95,7	(90,8-98,4)	204 / 213	95,8	96,3
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	118 / 123	0 (0)	95,9	(90,8-98,7)	161 / 168	95,8	95,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	56 / 64	0 (0)	87,5	(76,8-94,4)	76 / 77	98,7	100,0
Vejle Sygehus	Nej	47 / 64	0 (0)	73,4	(60,9-83,7)	101 / 122	82,8	41,9
<b>Midtjylland</b>	Nej	220 / 742	0 (0)	29,7	(26,4-33,1)	256 / 1.538	16,6	22,0
Aarhus Universitetshospital	Nej	9 / 151	0 (0)	6,0	(2,8-11,0)	16 / 283	5,7	9,7
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	61 / 96	0 (0)	63,5	(53,1-73,1)	67 / 151	44,4	46,0
HE Midt, Viborg/Skive	Nej	##	0 (0)	0,8	(0,0-4,5)	24 / 196	12,2	42,9



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	94 / 200	0 (0)	47,0	(39,9-54,2)	128 / 297	43,1	35,8
Regionshospitalet Horsens	Nej	55 / 142	0 (0)	38,7	(30,7-47,3)	4 / 324	1,2	1,3
Regionshospitalet Randers	Nej	0 / 31	0 (0)	0,0	(0,0-11,2)	17 / 287	5,9	2,0
<b>Nordjylland</b>	Ja	101 / 124	0 (0)	81,5	(73,5-87,9)	200 / 270	74,1	71,6
Aalborg Universitetshospital, Hobro								0,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								58,8
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	101 / 124	0 (0)	81,5	(73,5-87,9)	200 / 270	74,1	72,8

## 8. Kommunerestater

Indikator 8a: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er screenet for depression ved afslutningen af hjerterehabiliteringsforløbet

	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	353 / 529	41 (7)	66,7	(62,5-70,7)	1.076 / 1.322	81,4	85,6
<b>Sjælland</b>	Ja	16 / 16	0 (0)	100,0	(79,4-100,0)	120 / 123	97,6	88,9
<b>Syddanmark</b>	Nej	146 / 263	5 (2)	55,5	(49,3-61,6)	178 / 278	64,0	50,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	191 / 250	36 (13)	76,4	(70,6-81,5)	778 / 921	84,5	85,8
<b>Sjælland</b>	Ja	16 / 16	0 (0)	100,0	(79,4-100,0)	120 / 123	97,6	88,9
Guldborgsund	Ja	7 / 7	0 (0)	100,0	(59,0-100,0)	59 / 61	96,7	78,4
Lolland						17 / 18	94,4	95,0
Vordingborg	Ja	9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	44 / 44	100,0	93,3
<b>Syddanmark</b>	Nej	146 / 263	5 (2)	55,5	(49,3-61,6)	178 / 278	64,0	50,0
Aabenraa	Nej	4 / 12	0 (0)	33,3	(9,9-65,1)	##	25,0	0,0
Billund	Nej	6 / 8	0 (0)	75,0	(34,9-96,8)	15 / 19	79,0	
Esbjerg	Ja	52 / 57	2 (3)	91,2	(80,7-97,1)	84 / 92	91,3	100,0
Faaborg-Midtfyn	Ja	3 / 3	0 (0)	100,0	(29,2-100,0)	##	100,0	
Fanø		0 / 0	1 (100)			##	0,0	0,0
Fredericia	Nej	5 / 7	0 (0)	71,4	(29,0-96,3)	4 / 6	66,7	
Haderslev	Nej	18 / 28	1 (3)	64,3	(44,1-81,4)	10 / 11	90,9	
Kerteminde	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	##	66,7	100,0
Kolding	Nej	4 / 8	0 (0)	50,0	(15,7-84,3)	6 / 12	50,0	
Langeland	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)			
Middelfart	Ja	##	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	4 / 4	100,0	100,0
Nordfyns	Nej	##	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	##	33,3	
Nyborg	Nej	##	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	##	0,0	
Odense	Nej	16 / 32	0 (0)	50,0	(31,9-68,1)	##	11,1	
Svendborg	Ja	##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	##	100,0	
Sønderborg	Nej	0 / 31	1 (3)	0,0	(0,0-11,2)	0 / 36	0,0	0,0
Tønder	Nej	9 / 21	0 (0)	42,9	(21,8-66,0)	3 / 10	30,0	
Varde	Nej	5 / 9	0 (0)	55,6	(21,2-86,3)	13 / 16	81,3	
Vejen	Nej	9 / 19	0 (0)	47,4	(24,4-71,1)	11 / 16	68,8	50,0
Vejle	Nej	11 / 14	0 (0)	78,6	(49,2-95,3)	18 / 25	72,0	
<b>Midtjylland</b>	Nej	191 / 250	36 (13)	76,4	(70,6-81,5)	778 / 921	84,5	85,8
Aarhus	Nej	38 / 61	1 (2)	62,3	(49,0-74,4)	139 / 188	73,9	79,4



	Standard		Uoplyst antal	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ opfyldt		01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Favrskov	Nej	5 / 8	0 (0)	62,5	(24,5-91,5)	31 / 44	70,5	72,3
Hedensted	Ja	13 / 13	0 (0)	100,0	(75,3-100,0)	43 / 43	100,0	100,0
Herning	Ja	8 / 9	0 (0)	88,9	(51,8-99,7)	30 / 30	100,0	83,9
Holstebro	Ja	8 / 8	0 (0)	100,0	(63,1-100,0)	25 / 26	96,2	86,5
Horsens	Ja	6 / 7	0 (0)	85,7	(42,1-99,6)	42 / 51	82,4	75,3
Ikast-Brande	Ja	11 / 11	0 (0)	100,0	(71,5-100,0)	48 / 48	100,0	100,0
Lemvig	Ja	5 / 5	0 (0)	100,0	(47,8-100,0)	37 / 37	100,0	87,0
Norddjurs	Nej	7 / 11	1 (8)	63,6	(30,8-89,1)	29 / 37	78,4	67,6
Odder	Ja	## / ##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	21 / 22	95,5	96,8
Randers	Ja	26 / 27	0 (0)	96,3	(81,0-99,9)	83 / 96	86,5	92,2
Ringkøbing-Skjern	Nej	10 / 14	0 (0)	71,4	(41,9-91,6)	34 / 40	85,0	97,4
Silkeborg		0 / 0	34 (100)			0 / 0		
Skanderborg	Nej	5 / 10	0 (0)	50,0	(18,7-81,3)	41 / 57	71,9	69,7
Skive	Ja	15 / 17	0 (0)	88,2	(63,6-98,5)	43 / 47	91,5	96,6
Struer						6 / 7	85,7	89,5
Syddjurs	Nej	4 / 6	0 (0)	66,7	(22,3-95,7)	30 / 35	85,7	100,0
Viborg	Nej	28 / 41	0 (0)	68,3	(51,9-81,9)	96 / 113	85,0	92,4
Århus	Nej	38 / 61	1 (2)	62,3	(49,0-74,4)	139 / 188	73,9	79,4

## Indikator 9 Sygehusresultater med data fra DanHeart

Indikator 9: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom i trombocythæmmende behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 95%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.797 / 2.417	0 (0)	74,4	(72,6-76,1)	4.221 / 4.511	93,6	93,5
<b>Hovedstaden</b>	Nej	396 / 588	0 (0)	67,4	(63,4-71,1)	965 / 1.064	90,7	94,9
<b>Sjælland</b>	Nej	187 / 289	0 (0)	64,7	(58,9-70,2)	621 / 649	95,7	96,9
<b>Syddanmark</b>	Nej	518 / 674	0 (0)	76,9	(73,5-80,0)	955 / 990	96,5	96,4
<b>Midtjylland</b>	Nej	576 / 742	0 (0)	77,6	(74,5-80,6)	1.422 / 1.538	92,5	89,3
<b>Nordjylland</b>	Ja	120 / 124	0 (0)	96,8	(91,9-99,1)	258 / 270	95,6	91,3
<b>Hovedstaden</b>	Nej	396 / 588	0 (0)	67,4	(63,4-71,1)	965 / 1.064	90,7	94,9
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	84 / 128	0 (0)	65,6	(56,7-73,8)	229 / 248	92,3	97,1
Bornholms Hospital	Nej	11 / 12	0 (0)	91,7	(61,5-99,8)	9 / 9	100,0	100,0
Gentofte Hospital	Nej	50 / 62	0 (0)	80,7	(68,6-89,6)	86 / 98	87,8	95,2
Glostrup Hospital						4 / 4	100,0	83,3
Herlev Hospital	Nej	33 / 47	0 (0)	70,2	(55,1-82,7)	143 / 158	90,5	100,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Nej	80 / 85	0 (0)	94,1	(86,8-98,1)	43 / 44	97,7	97,6
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	68 / 84	0 (0)	81,0	(70,9-88,7)	135 / 159	84,9	91,0
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	70 / 170	0 (0)	41,2	(33,7-49,0)	316 / 344	91,9	94,8
<b>Sjælland</b>	Nej	187 / 289	0 (0)	64,7	(58,9-70,2)	621 / 649	95,7	96,9
Holbæk Sygehus	Ja	64 / 67	0 (0)	95,5	(87,5-99,1)	146 / 153	95,4	97,6
Nykøbing Falster Sygehus	Nej	39 / 58	0 (0)	67,2	(53,7-79,0)	174 / 180	96,7	94,9
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	## / ##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	22 / 22	100,0	98,2
Sjællands Universitetshospital	Nej	82 / 162	0 (0)	50,6	(42,7-58,6)	279 / 294	94,9	95,8
<b>Syddanmark</b>	Nej	518 / 674	0 (0)	76,9	(73,5-80,0)	955 / 990	96,5	96,4
Kolding Sygehus	Nej	80 / 111	0 (0)	72,1	(62,8-80,2)	233 / 238	97,9	97,5
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	114 / 118	0 (0)	96,6	(91,5-99,1)	126 / 127	99,2	94,0





	Standard ≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
				01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	29 / 55	0 (0)	52,7	(38,8-66,3)	33 / 45	73,3	91,4
Sydvestjysk Sygehus	Nej	81 / 139	0 (0)	58,3	(49,6-66,6)	208 / 213	97,7	96,7
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	99 / 123	0 (0)	80,5	(72,4-87,1)	162 / 168	96,4	99,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	60 / 64	0 (0)	93,8	(84,8-98,3)	77 / 77	100,0	100,0
Vejle Sygehus	Nej	55 / 64	0 (0)	85,9	(75,0-93,4)	116 / 122	95,1	93,4
<b>Midtjylland</b>	Nej	576 / 742	0 (0)	77,6	(74,5-80,6)	1.422 / 1.538	92,5	89,3
Aarhus Universitetshospital	Ja	149 / 151	0 (0)	98,7	(95,3-99,8)	275 / 283	97,2	91,7
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	64 / 96	0 (0)	66,7	(56,3-76,0)	146 / 151	96,7	92,7
HE Midt, Viborg/Skive	Nej	106 / 122	0 (0)	86,9	(79,6-92,3)	185 / 196	94,4	89,8
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	154 / 200	0 (0)	77,0	(70,5-82,6)	239 / 297	80,5	76,7
Regionshospitalet Horsens	Nej	74 / 142	0 (0)	52,1	(43,6-60,6)	309 / 324	95,4	98,0
Regionshospitalet Randers	Nej	29 / 31	0 (0)	93,6	(78,6-99,2)	268 / 287	93,4	94,4
<b>Nordjylland</b>	Ja	120 / 124	0 (0)	96,8	(91,9-99,1)	258 / 270	95,6	91,3
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								100,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	120 / 124	0 (0)	96,8	(91,9-99,1)	258 / 270	95,6	90,7



## 9. Sygehusresultater med data fra Lægemiddelstatistikregisteret (LSR)

Indikator 9s: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom i trombocythæmmende behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 95%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	911 / 933	1488 (61)	97,6	(96,5-98,5)	4.386 / 4.513	97,2	97,4
<b>Hovedstaden</b>	Ja	227 / 234	356 (60)	97,0	(93,9-98,8)	1.021 / 1.064	96,0	97,6
<b>Sjælland</b>	Nej	124 / 131	158 (55)	94,7	(89,3-97,8)	635 / 649	97,8	96,0
<b>Syddanmark</b>	Ja	293 / 298	520 (64)	98,3	(96,1-99,5)	1.282 / 1.315	97,5	97,7
<b>Midtjylland</b>	Ja	207 / 209	391 (65)	99,0	(96,6-99,9)	1.184 / 1.215	97,5	97,8
<b>Nordjylland</b>	Ja	60 / 61	63 (51)	98,4	(91,2-100,0)	264 / 270	97,8	97,8
<b>Hovedstaden</b>	Ja	227 / 234	356 (60)	97,0	(93,9-98,8)	1.021 / 1.064	96,0	97,6
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Ja	51 / 53	77 (59)	96,2	(87,0-99,5)	236 / 248	95,2	98,6
Bornholms Hospital	Ja	3 / 3	9 (75)	100,0	(29,2-100,0)	9 / 9	100,0	96,3
Gentofte Hospital	Nej	24 / 26	36 (58)	92,3	(74,9-99,1)	95 / 98	96,9	90,5
Glostrup Hospital						4 / 4	100,0	100,0
Herlev Hospital	Ja	22 / 23	24 (51)	95,7	(78,1-99,9)	149 / 158	94,3	100,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Ja	33 / 34	51 (60)	97,1	(84,7-99,9)	42 / 44	95,5	97,6
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Ja	33 / 34	50 (60)	97,1	(84,7-99,9)	147 / 159	92,5	96,1
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Ja	61 / 61	109 (64)	100,0	(94,1-100,0)	339 / 344	98,6	98,4
<b>Sjælland</b>	Nej	124 / 131	158 (55)	94,7	(89,3-97,8)	635 / 649	97,8	96,0
								100,0
Holbæk Sygehus	Nej	28 / 32	35 (52)	87,5	(71,0-96,5)	150 / 153	98,0	95,2
Nykøbing Falster Sygehus	Ja	28 / 29	29 (50)	96,6	(82,2-99,9)	175 / 180	97,2	94,9
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	## / ##	1 (50)	100,0	(2,5-100,0)	21 / 22	95,5	94,6
Sjællands Universitetshospital	Ja	67 / 69	93 (57)	97,1	(89,9-99,6)	289 / 294	98,3	99,0
<b>Syddanmark</b>	Ja	293 / 298	520 (64)	98,3	(96,1-99,5)	1.282 / 1.315	97,5	97,7
Kolding Sygehus	Ja	44 / 46	65 (59)	95,7	(85,2-99,5)	231 / 239	96,7	96,7
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	46 / 46	72 (61)	100,0	(92,3-100,0)	124 / 127	97,6	98,8



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
						Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg	Ja	21 / 21	34 (62)	100,0	(83,9-100,0)	45 / 45	100,0	100,0
Sydvestjysk Sygehus	Ja	26 / 26	113 (81)	100,0	(86,8-100,0)	211 / 213	99,1	96,7
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	44 / 44	80 (65)	100,0	(92,0-100,0)	162 / 168	96,4	98,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	35 / 35	30 (46)	100,0	(90,0-100,0)	75 / 77	97,4	97,0
Vejle Sygehus	Ja	36 / 36	28 (44)	100,0	(90,3-100,0)	117 / 122	95,9	96,4
<b>Midtjylland</b>	Ja	207 / 209	391 (65)	99,0	(96,6-99,9)	1.184 / 1.215	97,5	97,8
Aarhus Universitetshospital	Ja	56 / 57	94 (62)	98,3	(90,6-100,0)	275 / 283	97,2	97,9
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengseafsnit	Ja	32 / 32	64 (67)	100,0	(89,1-100,0)	146 / 151	96,7	97,6
HE Midt, Viborg/Skive	Ja	43 / 43	79 (65)	100,0	(91,8-100,0)	192 / 196	98,0	96,9
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Ja	61 / 62	138 (69)	98,4	(91,3-100,0)	289 / 297	97,3	98,2
Regionshospitalet Horsens	Nej	41 / 44	98 (69)	93,2	(81,3-98,6)	317 / 324	97,8	99,0
Regionshospitalet Randers	Ja	15 / 15	16 (52)	100,0	(78,2-100,0)	282 / 288	97,9	98,0
<b>Nordjylland</b>	Ja	60 / 61	63 (51)	98,4	(91,2-100,0)	264 / 270	97,8	97,8
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								100,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Ja	60 / 61	63 (51)	98,4	(91,2-100,0)	264 / 270	97,8	97,7

**Indikator 10**  
**Sygehusresultater med data fra DanHeart**

Indikator 10: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabileringsforløbet

	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90% opfyldt			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
				Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Nej	1.749 / 2.417	0 (0)	72,4	(70,5-74,1)	4.122 / 4.511	91,4	91,4
<b>Hovedstaden</b>	Nej	409 / 588	0 (0)	69,6	(65,7-73,3)	948 / 1.064	89,1	94,2
<b>Sjælland</b>	Nej	186 / 289	0 (0)	64,4	(58,5-69,9)	604 / 649	93,1	94,9
<b>Syddanmark</b>	Nej	495 / 674	0 (0)	73,4	(69,9-76,7)	936 / 990	94,6	93,7
<b>Midtjylland</b>	Nej	545 / 742	0 (0)	73,5	(70,1-76,6)	1.384 / 1.538	90,0	87,2
<b>Nordjylland</b>	Ja	114 / 124	0 (0)	91,9	(85,7-96,1)	250 / 270	92,6	88,8
<b>Hovedstaden</b>	Nej	409 / 588	0 (0)	69,6	(65,7-73,3)	948 / 1.064	89,1	94,2
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Nej	92 / 128	0 (0)	71,9	(63,2-79,5)	229 / 248	92,3	96,4
Bornholms Hospital	Nej	10 / 12	0 (0)	83,3	(51,6-97,9)	8 / 9	88,9	100,0
Gentofte Hospital	Nej	53 / 62	0 (0)	85,5	(74,2-93,1)	88 / 98	89,8	95,2
Glostrup Hospital						3 / 4	75,0	100,0
Herlev Hospital	Nej	37 / 47	0 (0)	78,7	(64,3-89,3)	145 / 158	91,8	100,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Ja	80 / 85	0 (0)	94,1	(86,8-98,1)	43 / 44	97,7	97,6
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Nej	66 / 84	0 (0)	78,6	(68,3-86,8)	127 / 159	79,9	90,4
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	71 / 170	0 (0)	41,8	(34,3-49,6)	305 / 344	88,7	93,6
<b>Sjælland</b>	Nej	186 / 289	0 (0)	64,4	(58,5-69,9)	604 / 649	93,1	94,9
Holbæk Sygehus	Nej	60 / 67	0 (0)	89,6	(79,7-95,7)	141 / 153	92,2	95,2
Nykøbing Falster Sygehus	Nej	39 / 58	0 (0)	67,2	(53,7-79,0)	164 / 180	91,1	92,3
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	## / ##	0 (0)	100,0	(15,8-100,0)	22 / 22	100,0	93,7
Sjællands Universitetshospital	Nej	85 / 162	0 (0)	52,5	(44,5-60,4)	277 / 294	94,2	97,4
<b>Syddanmark</b>	Nej	495 / 674	0 (0)	73,4	(69,9-76,7)	936 / 990	94,6	93,7
Kolding Sygehus	Nej	74 / 111	0 (0)	66,7	(57,1-75,3)	227 / 238	95,4	94,6
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	107 / 118	0 (0)	90,7	(83,9-95,3)	125 / 127	98,4	94,0



	Standard	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere år		
	≥ 90%			01.06.-31.12.2022		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% CI	Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	27 / 55	0 (0)	49,1	(35,4-62,9)	31 / 45	68,9	92,6
Sydvestjysk Sygehus	Nej	80 / 139	0 (0)	57,6	(48,9-65,9)	206 / 213	96,7	91,9
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	96 / 123	0 (0)	78,1	(69,7-85,0)	161 / 168	95,8	96,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	58 / 64	0 (0)	90,6	(80,7-96,5)	72 / 77	93,5	96,0
Vejle Sygehus	Nej	53 / 64	0 (0)	82,8	(71,3-91,1)	114 / 122	93,4	91,0
<b>Midtjylland</b>	Nej	545 / 742	0 (0)	73,5	(70,1-76,6)	1.384 / 1.538	90,0	87,2
Aarhus Universitetshospital	Ja	143 / 151	0 (0)	94,7	(89,8-97,7)	268 / 283	94,7	90,0
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengeafsnit	Nej	62 / 96	0 (0)	64,6	(54,2-74,1)	144 / 151	95,4	94,4
HE Midt, Viborg/Skive	Nej	104 / 122	0 (0)	85,3	(77,7-91,0)	185 / 196	94,4	89,8
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Nej	143 / 200	0 (0)	71,5	(64,7-77,6)	233 / 297	78,5	74,7
Regionshospitalet Horsens	Nej	65 / 142	0 (0)	45,8	(37,4-54,3)	293 / 324	90,4	92,4
Regionshospitalet Randers	Ja	28 / 31	0 (0)	90,3	(74,2-98,0)	261 / 287	90,9	92,4
<b>Nordjylland</b>	Ja	114 / 124	0 (0)	91,9	(85,7-96,1)	250 / 270	92,6	88,8
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								100,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	114 / 124	0 (0)	91,9	(85,7-96,1)	250 / 270	92,6	88,0

## 10. Sygehusresultater med data fra Lægemedelstatistikregisteret (LSR)

Indikator 10: Andel af patienter med iskæmisk hjertesygdom, der er i statin-behandling ved afslutning af hjerterehabiliteringsforløbet

	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
<b>Danmark</b>	Ja	886 / 933	1488 (61)	95,0	(93,4-96,3)	4.255 / 4.513	94,3	93,8
<b>Hovedstaden</b>	Ja	224 / 234	356 (60)	95,7	(92,3-97,9)	996 / 1.064	93,6	95,8
<b>Sjælland</b>	Ja	126 / 131	158 (55)	96,2	(91,3-98,7)	618 / 649	95,2	94,5
<b>Syddanmark</b>	Ja	284 / 298	520 (64)	95,3	(92,2-97,4)	1.242 / 1.315	94,5	93,5
<b>Midtjylland</b>	Ja	196 / 209	391 (65)	93,8	(89,6-96,6)	1.141 / 1.215	93,9	92,8
<b>Nordjylland</b>	Ja	56 / 61	63 (51)	91,8	(81,9-97,3)	258 / 270	95,6	93,5
<b>Hovedstaden</b>	Ja	224 / 234	356 (60)	95,7	(92,3-97,9)	996 / 1.064	93,6	95,8
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	Ja	49 / 53	77 (59)	92,5	(81,8-97,9)	238 / 248	96,0	97,8
Bornholms Hospital	Ja	3 / 3	9 (75)	100,0	(29,2-100,0)	8 / 9	88,9	100,0
Gentofte Hospital	Ja	26 / 26	36 (58)	100,0	(86,8-100,0)	96 / 98	98,0	95,2
Glostrup Hospital						3 / 4	75,0	100,0
Herlev Hospital	Ja	22 / 23	24 (51)	95,7	(78,1-99,9)	150 / 158	94,9	95,0
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	Ja	34 / 34	51 (60)	100,0	(89,7-100,0)	40 / 44	90,9	100,0
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	Ja	33 / 34	50 (60)	97,1	(84,7-99,9)	135 / 159	84,9	94,4
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Ja	57 / 61	109 (64)	93,4	(84,1-98,2)	326 / 344	94,8	94,8
<b>Sjælland</b>	Ja	126 / 131	158 (55)	96,2	(91,3-98,7)	618 / 649	95,2	94,5
								100,0
Holbæk Sygehus	Ja	32 / 32	35 (52)	100,0	(89,1-100,0)	142 / 153	92,8	93,8
Nykøbing Falster Sygehus	Ja	29 / 29	29 (50)	100,0	(88,1-100,0)	165 / 180	91,7	94,9
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	## / ##	1 (50)	100,0	(2,5-100,0)	22 / 22	100,0	92,7
Sjællands Universitetshospital	Ja	64 / 69	93 (57)	92,8	(83,9-97,6)	289 / 294	98,3	96,9
<b>Syddanmark</b>	Ja	284 / 298	520 (64)	95,3	(92,2-97,4)	1.242 / 1.315	94,5	93,5
Kolding Sygehus	Ja	45 / 46	65 (59)	97,8	(88,5-99,9)	222 / 239	92,9	90,8
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	45 / 46	72 (61)	97,8	(88,5-99,9)	123 / 127	96,9	94,6



	Standard		Uoplyst antal (%)	Aktuelle periode 01.06.-31.12.2022		Tidligere år		
	≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2021/22		2020/21
						Antal	Andel	Andel
Odense Universitetshospital, Svendborg	Ja	20 / 21	34 (62)	95,2	(76,2-99,9)	43 / 45	95,6	96,3
Sydvestjysk Sygehus	Ja	25 / 26	113 (81)	96,2	(80,4-99,9)	207 / 213	97,2	95,6
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	42 / 44	80 (65)	95,5	(84,5-99,4)	164 / 168	97,6	97,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	34 / 35	30 (46)	97,1	(85,1-99,9)	70 / 77	90,9	92,1
Vejle Sygehus	Ja	33 / 36	28 (44)	91,7	(77,5-98,2)	114 / 122	93,4	91,1
<b>Midtjylland</b>	Ja	196 / 209	391 (65)	93,8	(89,6-96,6)	1.141 / 1.215	93,9	92,8
Aarhus Universitetshospital	Ja	54 / 57	94 (62)	94,7	(85,4-98,9)	278 / 283	98,2	94,1
HE Midt, Silkeborg Hjertemed. Sengseafsnit	Ja	29 / 32	64 (67)	90,6	(75,0-98,0)	138 / 151	91,4	92,7
HE Midt, Viborg/Skive	Ja	40 / 43	79 (65)	93,0	(80,9-98,5)	186 / 196	94,9	89,4
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	Ja	58 / 62	138 (69)	93,6	(84,3-98,2)	277 / 297	93,3	94,4
Regionshospitalet Horsens	Ja	40 / 44	98 (69)	90,9	(78,3-97,5)	299 / 324	92,3	92,0
Regionshospitalet Randers	Ja	15 / 15	16 (52)	100,0	(78,2-100,0)	262 / 288	91,0	91,9
<b>Nordjylland</b>	Ja	56 / 61	63 (51)	91,8	(81,9-97,3)	258 / 270	95,6	93,5
Aalborg Universitetshospital, Hobro								100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted								94,1
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Ja	56 / 61	63 (51)	91,8	(81,9-97,3)	258 / 270	95,6	93,4

## Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Her redegøres kort for dels hjerterehabilitering og dels iskæmisk hjertesygdom, som er de to fokuspunkter for DHRD.

Mere end 165.000 danskere lider i dag af Kronisk Koronart Syndrom (KKS), og der opstår mere end 16.000 nye tilfælde hvert år (tal fra 2018; kilde: HjerteTal, Hjerteforeningen). Der er en social skævhed i, hvem der rammes, idet lavtuddannede har en væsentligt højere risiko for at blive ramt end personer med lange videregående uddannelser. Kvinder rammes generelt senere i livet end mænd. Udover genetiske faktorer er forhøjet blodtryk, kolesteroltal, diabetes, rygning, et større indtag af alkohol, overvægt og stillesiddende livsstil alle etablerede risikofaktorer for at blive ramt af kronisk iskæmisk hjertesygdom (KKS).

DHRD monitorerer udvalgte kvantificerbare kvalitetsindikatorer, som skal belyse både dele af og den samlede kvalitet af sundhedsvæsnets indsats og resultater for patienter med KKS.

Akut blodprop i hjertet er (med ganske få undtagelser) forårsaget af åreforkalkning i hjertets kranspulsårer. Åreforkalkning, åreforsnævring og akut blodprop i hjertet kan behandles med ballonudvidelse, bypassoperation og medicinsk behandling. En væsentlig og vigtig del af behandlingen ligger i regi af hjerterehabiliteringen.

Åreforkalkning starter med aflejringer af fedt i blodårerne, som er en langsomt progredierende proces. Med tiden kan fedtaflejringerne samle sig til pudeformede fortykkelser, de kan forkalke, og de kan give anledning til forsnavning af blodåren og dermed iltmangel i den del af hjertet, som den forsnavrede blodåre forsyner, eller der kan ske en bristning af kappen over fedtpuden, som kan give anledning til en akut blodproppdannelse inde i blodkarret; akut blodprop i hjertet.

Kardinalsymptomet er klassisk hjertekrampe (angina pectoris), men andre symptomer er også almindelige som for eksempel åndenød, hjerterytmeforstyrrelser, hjertesvigt og pludselig død. Åreforkalkningssygdom i hjertets kranspulsårer betegnes Kronisk Koronart Syndrom (KKS) – og det er vigtigt at fremhæve, at sygdommen altid er kronisk.

En akut blodprop og en symptomgivende åreforsnævring kan ofte behandles enten akut eller elektivt med eksempelvis ballonudvidelse (PCI) eller coronar bypassoperation (CABG), men sygdommen kureres ikke; den er kronisk og kræver livslang medicinsk behandling og livsstilsomlægning for at reducere risikoen for genindlæggelse, forværring af tilstanden, ny akut blodprop i hjertet eller død.

Hjerterehabiliteringsforløbet er det første skridt i efterbehandlingen, som i et veletableret tværsektorielt samarbejde tilbyder et samlet forløb på tværs af sektorerne, der blandt andet dækker følgende:

- Kontrol af hjertesygdommen, vurdering af residual risiko for nye event og død og optimering af den medicinske behandling
- Håndtering af medicin, virkninger og bivirkninger, håndtering af symptomer, sundhedskompetencer og handlemuligheder ved akut sygdom
- Kostscreening, -diætvejledning - og behandling
- Rygestopvejledning og -støtte
- Individuelt tilrettelagt fysisk træning og holdtræning
- Rådgivning om praktiske forhold vedrørende sygemelding, forsikring, arbejde, rejser og fysisk aktivitet med hjertesygdom
- Støtte til mental trivsel og psykiske reaktioner, herunder frygt, screening for angst og depression, samt psykiske reaktioner hos pårørende
- Samtale om seksualitet og hjertesygdom, søvn, sociale relationer og arbejdsliv med hjertesygdom
- Støtte til motivation og fastholdelse af sunde vaner

Rehabilitering indeholder en række indsatser, dels prognoseforbedrende kerneindsatser, dels kerneindsatser der skal støtte og forbedre patientens funktionsniveau, fjerne eller mindske aktivitetsrelaterede symptomer, minimere graden af invaliditet, og gøre det muligt for hjertepatienten at vende tilbage til en tilfredsstillende rolle i samfundet.





Hjerterehabilitering er tværsektoriel og foregår i et samarbejde mellem landets hjerteafdelinger, patientens bopælskommune og den alment praktiserende læge.

DHRD indsamler data på patienter med iskæmisk hjertesygdom, der får rehabilitering. Data fra sygehuse er indsamlet siden 2013, fra kommuner siden 2019, og fra praksis fra 2023.

Med DHRD er der i Danmark for første gang opsat kvalitetsindikatorer for hjerterehabilitering.



## Datagrundlag

Dansk Hjerterehabileringsdatabase (DHRD) registrerer hjerterehabilerings ydelser i form af de ydelser der gives ved hjerterehabileringsafsnit i hospitalsregi. Alle patienter  $\geq 18$  år der modtager hjerterehabilerings ydelser i hospitalsregi, skal indberettes til DHRD. Ved implementeringen er populationen dog begrænset til patienter med iskæmisk hjertesygdom.

Alle hjerterehabileringsafsnit i hospitalsregi, der behandler ovenstående patienter, har indberetningspligt til DHRD. Bispebjerg og Frederiksberg Hospital har tidligere benyttet et lokalt indtastningssystem, men er i 2018 begyndt at benytte databasens fælles indtastningsflade [www.DanHeart.dk](http://www.DanHeart.dk) (I indikator 1a tilskrives patienterne rehabiliteringsafdeling ud fra bopæl, og ikke ud fra hvilken afdeling som har indberettet skemaerne til databasen; der har derfor også tidligere været registreret enkelte patientforløb for Bispebjerg og Frederiksberg Hospital under denne indikator).

Data til databasen indberettes via [www.DanHeart.dk](http://www.DanHeart.dk). Databasen udnytter eksisterende oplysninger i registre i den udstrækning det er muligt og kvalitetsmæssigt forsvarligt. Data til årsrapporten suppleres således med data fra Dansk Hjerteregister, Landspatientregistret (LPR), Det Centrale Personregister (CPR-registret) samt oplysninger om køb af receptpligtig medicin (Lægemiddelstatistikregisteret (LSR)).

De enkelte skemaer som udfyldes via [www.Danheart.dk](http://www.Danheart.dk) registreres i databasen både hvis de gemmes og når de indleveres. For alle indikatorer, med undtagelse af indikator 1a, indgår udelukkende indleverede skemaer, som opfattes af databasen som færdigudfyldte og validerede.

Databasen er fra 1. februar 2019 godkendt til også at modtage data om hjerterehabilerings ydelser i kommunalt regi.

## Styregruppens medlemmer

### Formandsskab

**Ann Bovin**, Afdelingslæge, Sygehus Lillebælt, Vejle (Region Syddanmark)

**Charlotte Glümer**, Center for diabetes og hjertesygdomme, Københavns kommune (Region Hovedstadens kommuner)

### Forretningsudvalg

**Kirstine Lærum Sibilitz**, Afdelingslæge, ph.d., Rigshospitalet (Dokumentalist) (Dansk Cardiologisk Selskab (DCS))

**Lene Boye Hansen**, Fysioterapeut, Gentofte Hospital (Danske Fysioterapeuter)

**Sanne Møller Palner**, Udviklingsfysioterapeut, Randers Kommune (Kommunerne i Region Midtjylland)

### Øvrige styregruppemedlemmer

**Anne Kathrine Skibelund**, Patientrepræsentant

**Rita Lohmann**, Patientrepræsentant

**Kristian K. Thomsen**, Ledende overlæge, Esbjerg Sygehus (Region Syddanmark)

**Annette Pedersen**, Sygeplejerske, Kolding Sygehus – Sygehus Lillebælt (Dansk Sygeplejeselskab (DASYS))

**Thomas Sehested**, Læge, Sjællands Universitetshospital Roskilde (Region Sjælland)

**Peter Bisgaard Stæhr**, Overlæge, ph.d., Regionshospital Nordjylland Hjørring (Region Nordjylland)

**Hanne K. Rasmusen**, Overlæge, ph.d., Bispebjerg Hospital (Region Hovedstaden)

**Helle Kanstrup**, Overlæge, Aarhus Universitetshospital (Region Midtjylland)

**Dorrit Andersen**, Sygeplejerske, Aarhus Universitetshospital (Fagligt Selskab for Kardiovaskulære og Thoraxkirurgiske sygeplejersker (FS K&T))

**Tove Hanghøj**, Hjerterehabiteringskoordinator, FS K&T, Regionshospitalet Nordjylland Hjørring

**Henrik Prinds Rasmussen**, Praktiserende læge, DSAM

**Palle Mark Christensen**, Praktiserende læge, DSAM

**Dorthe Bang Berthelsen**, Udviklingsfysioterapeut, Guldborgsund Genoptræning, (Dansk Selskab for Hjerter- og Lungefysioterapi)

**Mette Theil**, Formand, Fagligt selskab af Kliniske Diætister (FaKD) i Kost og Ernæringsforbundet

**Claudia Pilpel Mercebach**, Udviklingskonsulent, Center for Diabetes og Hjertesygdomme, Københavns kommune, Kommuner i Region Hovedstaden

**Eva Schrøder**, Leder, Aalborg Sundhedscenter og genoptræning, Kommuner i Region Nordjylland

**Jette Sørensen**, Leder, Center for Sundhed og forebyggelse, Odense Kommune (Kommuner i Region Syddanmark)

**Ulla Borup Hemmingsen**, Konsulent, Vordingborg Kommune (Kommunerne i Region Sjælland)

### Klinisk epidemiolog

**Anders Damgaard Møller Schlüsen**, cand.scient.san.publ., ph.d., RKKP

### Datamanager

**Carsten Agger**, cand.scient., RKKP

### Kvalitetskonsulent (RKKP)

**Anne Nakano**, cand.scient.san., ph.d., RKKP

### Dataansvarlig myndighed (Region Midtjylland)

**Anne Nakano**, cand.scient.san., ph.d., RKKP



# Appendiks

## LÆSEVEJLEDNING

### BEREGNINGSREGLER

Indikator 1a

Oversigt over fordeling af kommuner i forhold til hospitaler med rehabiliteringsfunktion

Oversigt over afdelinger inkluderet i rapporten som hjerteafdelinger

### DEMOGRAFI

### REGISTREREDE UNDERSØGELSE- OG BEHANDLINGSKODER I LANDSPATIENTREGISTERET RELATERET TIL DIMENSIONER AF HJERTEREHABILITERING

### DÆKNINGSGRAD

### PUBLIKATIONER SOM ANVENDER DATA FRA DHRD

### REGIONALE KOMMENTARER



## Læsevejledning

I det følgende gives en vejledning i, hvorledes resultaterne i årsrapporten fra Dansk Hjerterehabileringsdatabase skal læses.

Tabeller:

Tabellerne i rapporten omfatter resultater for de enkelte afdelinger, regioner og landsgennemsnittet.

Nedenfor beskrives indholdet af tabellerne:

- **Standard:** Angiver den af styregruppen fastsatte standard for, hvor stor en andel (%) af det samlede antal patientforløb, der som minimum/højst må forventes at leve op til kravet relateret til den pågældende indikator. Et ">" foran procentværdien angiver, at indikatorværdien mindst må antage denne for at standarden er opfyldt.
- **Standard opfyldt? Ja/Nej:** Angiver, om standarden er opfyldt for afdelingen/regionen/landet. "Ja" indikerer, at afdelings-, regions- eller landsresultatet opfylder standarden. "Nej" betyder, at standarden ikke er opfyldt.
- **Tæller/nævner:** Angiver det samlede antal patienter (eller forløb), der indgår i tæller og nævner i beregningen af den pågældende indikatorværdi. For alle indikatorer gælder det, at patienterne ikke indgår i beregningen af indikatoren, såfremt der for den relevante variabel i registreringskemaet er angivet "uoplyst" dvs. at data mangler. Ligeledes ekskluderes patienter, hvor den pågældende aktivitet er bedømt "ikke relevant". Der vil derfor være forskel i antallet af patientforløb, som indgår i beregningen af de enkelte indikatorer.
- **Uoplyst:** Angiver antallet af indberetninger med manglende oplysninger til beregning af indikatoren. Andelen af det potentielle datagrundlag angives i procent i en parentes.
- **Andel patientkontakter(forløb), som opfylder kravet, % (95% CI):** Angiver den procentvise andel af det samlede antal patientkontakter eller -forløb, der lever op til kravet i relation til den pågældende indikator. For at få et indtryk af den statistiske usikkerhed ved bestemmelse af indikatorværdien er der anført et 95% sikkerhedsinterval (95% CI), som angiver, at den "sande" indikatorværdi med 95% sandsynlighed befinder sig inden for det opstillede interval. Sikkerhedsintervallets bredde afspejler med hvilken præcision, indikatorværdien er bestemt. Periodeangivelsen refererer til opgørelsesperiode.

## Beregningsregler

### Indikator 1a

For beregningen af de øvrige indikatorer henvises til teksten i relation til indikatortabellerne.

Patientpopulationen defineres som personer med dansk cpr.nr og bopæl i Danmark, på mindst 18 år, som er udskrevet i opgørelsesperioden fra en hjerteafdeling (se liste i følgende afsnit) med nedenstående diagnoser, der indikerer henholdsvis akut koronart syndrom eller stabil iskæmisk hjertesygdom. Patienterne må herudover ikke have kontakter med diagnoser for iskæmisk hjertesygdom som opfylder kriterierne nedenfor i en periode på 12 måneder før den aktuelle kontakt i opgørelsesperioden og skal ydermere være i live i mindst 14 dage efter udskrivelsen/proceduredatoen.

For indlagte patienter benyttes udskrivelsesdatoen til at afgøre hvilken opgørelsesperiode forløbet ligger i. Det er ligeledes udskrivelsesdatoen, der benyttes til at afgøre om patienten har haft et forløb inden for en periode på 365 dage inden denne - og dermed ekskluderes af opgørelsen. For ambulante patienter benyttes datoen for den udførte procedure.

#### Akut koronart syndrom

Akut myokardieinfarkt:

Der medtages både aktions- og bidiagnoser. Der medtages kun patienter med akutte indlæggelser under diagnoserne:

- DI21\* (Akut myokardieinfarkt)
- DI248\* (Anden form for akut iskæmisk hjertesygdom)
- DI249\* (Akut iskæmisk hjertesygdom UNS)
- DI240\* (Koronartrombose uden infarkt)

#### Ustabil angina pectoris

Der medtages kun aktionsdiagnoser. Der medtages også ambulante patienter og patienter indlagt elektivt, hvis de har en kombination af nedestående diagnoser og en relevant procedure:

- DI200\* (Ustabil angina pectoris)

i kombination med én af nedenstående procedurer:

- CABG
- PCI

#### Stabil iskæmisk hjertesygdom

Der medtages kun aktionsdiagnoser. Der medtages også ambulante patienter og patienter indlagt elektivt, hvis de har en kombination af nedestående diagnoser og en relevant procedure:

- DI20-DI25 Iskæmisk hjertesygdom (eksklusiv akut koronart syndrom som ovenfor defineret).

i kombination med én af nedenstående procedurer:

- CABG
- PCI

Der er anvendt følgende SKS koder til identifikation af CABG og PCI i Landspatientregisteret:

**CABG:** KFNA, KFNB, KFNC, KFND, KFNE, KFNF, KFNH, KFNJ, KF NK, KF NW

**PCI:** KFNG00, KFNG02, KFNG02A, KFNG05, KFNG05A, KFNG10, KFNG12, KFNG20, KFNG22, KFNG30, KFNG40, KFNG96, KZFX01



Patienterne tildeles afdeling med hjerterehabiliterende funktion ud fra bopælskommune. Oplysninger om patientens bopælskommune er indhentet fra Landspatientregisteret og afspejler bopælen på tidspunktet for den primære indlæggelse med iskæmisk hjertesygdom. I opgørelsen er der i de tilfælde, hvor en kommune ikke entydigt har tilhørt ét hospitals optageområde, foretaget en vurdering, og kommunen er blevet tilknyttet det hospital, som vurderes at dække størstedelen af kommunens indbyggere. Da borgere i Københavns Kommunes dækkes af flere hospitaler med rehabiliteringsfunktion er oplysning om borgerens postnummer anvendt til at knytte personen til en afdeling med hjerterehabiliterende funktion.

På næste side findes en oversigt over fordelingen af kommuner/postnumre i forhold til hospitaler med rehabiliteringsfunktion.

## Øversigt over fordeling af kommuner i forhold til hospitaler med rehabiliteringsfunktion

Region Hovedstaden	Kommunekode	Kommune
Amager Hospital	155	Dragør
	185	Tårnby
	101	Postnumre under Københavns Kommune
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	147	Frederiksberg
	101	Postnumre under Københavns Kommune
Bornholms Sygehus	400	Bornholm
	411	Christiansø
Gentofte Hospital	157	Gentofte
	173	Lyngby-Tårnbæk
	190	Furesø
	230	Rudersdal
	101	Postnumre under Københavns Kommune
Glostrup Hospital	165	Albertslund
	161	Glostrup
	169	Høje-Tåstrup
	183	Ishøj
	187	Vallensbæk
Herlev Hospital	151	Ballerup
	240	Egedal
	159	Gladsaxe
	163	Herlev
	175	Rødovre
	101	Postnumre under Københavns Kommune
Hvidovre Hospital	153	Brøndby
	167	Hvidovre
	101	Postnumre under Københavns Kommune
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	250	Frederikssund
	260	Halsnæs (Frederiksværk- Hundested)
Nordsjællands Hospital, Hillerød	210	Fredensborg
	270	Gribskov
	217	Helsingør
	219	Hillerød
	223	Hørsholm
Rigshospitalet		Ingen tilknyttet kommune eller postnumre



## Fordeling af postnumre i Københavns Kommune til hospitaler i Region Hovedstaden

1000-1499 København K – Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
1500-1799 København V – Hvidovre Hospital
2100 København Ø – Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
2150 Nordhavn – Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
2200 København N – Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
2300 København S – Amager Hospital
2400 København NV – Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
2450 København SV – Hvidovre Hospital
2500 Valby – Hvidovre Hospital
2610 Rødovre – Hvidovre Hospital
2700 Brønshøj – Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
2720 Vanløse – Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
2770 Kastrup – Amager Hospital
2860 Søborg – Herlev Hospital
2900 Hellerup – Gentofte Hospital

Region Sjælland	Kommunekode	Kommune
Holbæk Sygehus	316	Holbæk
	326	Kalundborg
	350	Lejre
	306	Odsherred
Nykøbing Falster Sygehus	376	Guldborgsund
	360	Lolland
	390	Vordingborg
Næstved Slagelse og Ringsted Sygehuse	370	Næstved
Sjællands Universitetshospital	253	Greve
	320	Faxe
	259	Køge
	265	Roskilde
	269	Solrød
	336	Stevns
Slagelse Sygehus	329	Ringsted
	330	Slagelse
	340	Sorø

Region Syddanmark	Kommunekode	Kommune
Kolding Sygehus	621	Kolding
	410	Middelfart
	607	Fredericia
OUH Odense Universitetshospital	461	Odense
	480	Nordfyn
OUH Svendborg Sygehus	479	Svendborg
	440	Kerteminde
	430	Midtfyn
	420	Assens
	482	Langeland
	492	Ærø
	450	Nyborg
Sydvestjysk Sygehus	561	Esbjerg
	573	Varde
	530	Billund
	563	Fanø
	575	Vejen
Sygehus Sønderjylland	510	Haderslev
	540	Sønderborg
	580	Aabenraa
	550	Tønder
Vejle Sygehus	630	Vejle

Region Midtjylland	Kommunekode	Kommune
Aarhus Universitetshospital	751	Aarhus
	741	Samsø
Hospitalsenhed Midt	791	Viborg
	779	Skive
	740	Silkeborg
Hospitalsenhed Vest	657	Herning
	756	Ikast-Brande
	661	Holstebro
	665	Lemvig
	760	Ringkøbing-Skjern
	671	Struer
Regionshospitalet Horsens	615	Horsens
	766	Hedensted
	746	Skanderborg
	727	Odder
Regionshospitalet Randers	706	Syddjurs
	707	Norrdjurs
	710	Favrskov
	730	Randers
Region Nordjylland	Kommunekode	Kommune
Aalborg Universitetshospital, Hobro	846	Mariager
	840	Rebild
	820	Vesthimmerland
Aalborg Universitetshospital, Syd	851	Ålborg
Aalborg Universitetshospital, Thisted	787	Thisted
	773	Morsø
	849	Jammerbugt
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	813	Frederikshavn
	810	Brønderslev
	860	Hjørring
	825	Læsø

## Oversigt over afdelinger inkluderet i rapporten som hjerteafdelinger

Nedenstående tabel er en oversigt over afdelinger i Landspatientregisteret, som i forhold til Dansk Hjerterehabileringsdatabase er identificeret som hjerteafdelinger der behandler primære events. Listen opdateres årligt i forbindelse med årsrapportens udarbejdelse. Bemærk: Der indgår også historiske afdelinger af hensyn til genberegning af data tilbage i tid. Sygehusnavn, afdelingsnavn og sygehus-afdelingskoder ifølge SHAK (sygehus-afdelingsklassifikation) på det tidspunkt afdelingen blev inkluderet.

Region	Sygehusnavn	Afdelings- kode	Afdelingsnavn
Region Hovedstaden	Amager Hospital	1351050	Kardiologisk Klinik
Region Hovedstaden	Amager Hospital	1351059	Kardiologisk Amb.
Region Hovedstaden	Amager og Hvidovre Hospital	1330322	Kardiologisk Klinik, AMH
Region Hovedstaden	Amager og Hvidovre Hospital	133032K	Kardiologisk Ambulatorium
Region Hovedstaden	Amager og Hvidovre Hospital	1330527	Hjerterehabilering
Region Hovedstaden	Amager og Hvidovre Hospital	133052K	Hjerteremedicinsk Ambulatorium
Region Hovedstaden	Amager og Hvidovre Hospital	133052M	Hjerteremedicinsk Sengeafdeling
Region Hovedstaden	Bispebjerg Hospital	1309380	Kardiologisk Afd. Y
Region Hovedstaden	Bispebjerg Hospital	1309382	Hjerteafdelingen Sengeafd.,FRH
Region Hovedstaden	Bispebjerg Hospital	1309389	Kardiologisk Amb. Y
Region Hovedstaden	Bispebjerg Hospital,	1309385	Hjerteafdelingen, Amb., FRH
Region Hovedstaden	Bornholms Hospital	4001030	Med. Sengeafs.
Region Hovedstaden	Bornholms Hospital	4001039	Med. Amb.
Region Hovedstaden	Frederiksberg Hospital	1401293	Coronar Med. Senge
Region Hovedstaden	Frederiksberg Hospital	1401294	Endo.- Kard. Med Senge
Region Hovedstaden	Gentofte Hospital	1501031	Hjerteremed. Afd. P
Region Hovedstaden	Gentofte Hospital	1501039	Hjerteremed. Klinik Pa
Region Hovedstaden	Glostrup Hospital	1502061	Med. Afd. M
Region Hovedstaden	Glostrup Hospital	1502069	Med. Amb. Ma
Region Hovedstaden	Glostrup Hospital	150206H	Med. kardiologisk amb. MAK
Region Hovedstaden	Herlev Hospital	1516310	Kardiologisk Afd. S
Region Hovedstaden	Gentofte Hospital	1516311	Kardiologisk afdeling S
Region Hovedstaden	Herlev og Gentofte Hospital	1516316	PACEMAKERKLINIK SA, GE

Region Hovedstaden	Herlev og Gentofte Hospital	1516317	HJERTEMEDICINSK KLINIK SA, GE
Region Hovedstaden	Herlev Hospital	1516319	Kardiologisk Amb. Sa
Region Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	2000271	Hi Kard-Nefro-Endo Afd., Senge
Region Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	2000273	HI Kard-Nefro-Endo Overafd.
Region Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	2000541	HI Med. Afd., Senge
Region Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	200027A	Hi Kardiologisk Afd., Amb.
Region Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	200027C	Hi Nefrologisk Afd., Amb.
Region Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	200027D	FS Kardiologisk Afd., amb.
Region Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	200027F	SH Kardiologisk Afd., amb.
Region Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	200054A	HI Med. Afd., Amb.
Region Hovedstaden	Hvidovre Hospital	1330520	Hjerte- Og Lungemed. Sengeafsn.
Region Hovedstaden	Hvidovre Hospital	1330521	Hjerte- Og Lungemed. Sengeafsn.
Region Hovedstaden	Hvidovre Hospital	1330526	Hjerteinsufficiensklínik
Region Hovedstaden	Hvidovre Hospital	1330529	Kardiologisk Amb.
Region Hovedstaden	Rigshospitalet	1301031	Hjertemed. Klinik B, Heldøgn
Region Hovedstaden	Rigshospitalet	1301033	Hjertemed. Klinik B, kardiologisk laboratorium
Region Hovedstaden	Rigshospitalet	1301039	Hjertemed. Klinik B, Amb.
Region Hovedstaden	Rigshospitalet	1301341	Thoraxkirurgisk Klinik RT, heldøgn
Region Hovedstaden	Rigshospitalet	1301349	Thoraxkirurgisk klinik RT, ambulatorium
Region Hovedstaden	Rigshospitalet	130185H	Med. kardiologisk amb. GLO
Region Hovedstaden	Rigshospitalet	1301851	Medicinsk sengeafd., MG GLO
Region Midtjylland	Hospitalsenhed Midt	6630141	Hjertemedicinsk Afdeling
Region Midtjylland	Hospitalsenhed Midt	6630149	Hjertemedicinsk Ambulatorium Viborg
Region Midtjylland	Hospitalsenhed Midt	6630301	Med. Sengeafd. Silkeborg
Region Midtjylland	Hospitalsenhed Midt	663030A	Hjertemedicinsk Ambulatorium Silkeborg
Region Midtjylland	Hospitalsenheden Horsens	6006040	Med. Afd., Hors.
Region Midtjylland	Hospitalsenheden Horsens	6006047	Med. Kardiologisk Amb. - Heh
Region Midtjylland	Hospitalsenheden Horsens	6006049	Med. Amb. - Heh
Region Midtjylland	Hospitalsenheden Vest	665030A	Hjerteklinikken
Region Midtjylland	Hospitalsenheden Vest	6650301	Hjerteafsnit
Region Midtjylland	Hospitalsenheden Vest	6650331	Med.E Senge Holstebro

Region Midtjylland	Hospitalsenheden Vest	6650332	Med.E Senge Herning
Region Midtjylland	Hospitalsenheden Vest	665033H	Hjerteremed. Amb.
Region Midtjylland	Hospitalsenheden Vest	665033T	Med. Amb. Ringkøbing
Region Midtjylland	Regionshospitalet Randers	7005051	Med. Afd. M - Randers
Region Midtjylland	Regionshospitalet Randers	7005053	Med. Ambulatorie M - Grenaa
Region Midtjylland	Regionshospitalet Randers	7005055	Hjerteklinik - Randers
Region Midtjylland	Regionshospitalet Randers	7005059	Fælles Med. Ambulatorie M - Randers
Region Midtjylland	Regionshospitalet Randers	700505A	Lungeklinik - Randers
Region Midtjylland	Regionshospitalet Randers	700505E	Akut Hjerteklinik - Randers
Region Midtjylland	Regionshospitalet Silkeborg	7002051	Med. Afd.
Region Midtjylland	Regionshospitalet Silkeborg	7002057	Med. Amb.
Region Midtjylland	Regionshospitalet Viborg, Skive	7601041	Med. Afd., Viborg
Region Midtjylland	Regionshospitalet Viborg, Skive	7601047	Med. Amb., Skive
Region Midtjylland	Regionshospitalet Viborg, Skive	7601049	Med. Amb., Viborg
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	6620021	Hjerteremed. Afd. B, Skejby
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	6620022	Hjerteremedicinsk Overafd. B
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	6620023	Hjerteremed. Afd. B, Thg
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	6620026	Hjerteremed. Amb. B, Thg
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	6620029	Hjerteremed. Amb. B, Skejby
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	6620261	Hjerte- Lunge- Karkir.Overafd. T
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	6620269	Hjerte- Lunge- Karkir.Overafd. T, amb.
Region Nordjylland	Sygehus Himmerland	8005031	Far Med. Afd.
Region Nordjylland	Sygehus Himmerland	8005032	Hob Med. Afd.
Region Nordjylland	Sygehus Thy - Mors	7603041	Thy Med. Sengeafd.
Region Nordjylland	Sygehus Thy - Mors	7603049	Thy Med. Amb. (Overafd.)
Region Nordjylland	Sygehus Vendsyssel	8003201	Hjr Med. Sengeafsn.
Region Nordjylland	Sygehus Vendsyssel	8003202	Frh Med. Sengeafd.
Region Nordjylland	Sygehus Vendsyssel	8003207	Frh Med. Amb.
Region Nordjylland	Sygehus Vendsyssel	8003209	Hjr Med. Amb.
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital	8001031	Alb Kardiologisk Afd.
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital	8001036	Alb Kardiologisk Dagafd.
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital	8001039	Alb Kardiologisk Amb.
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital	8001271	Alb Hjerte-lungekirurgisk afd
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital	8001481	Dro Med. Afd.
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital	8001489	Dro Med. Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800A10	Ros Kardiologisk Afd.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800A11	ROS Kardiologisk Afd., Køge
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800A1D	Ros Kardiologisk Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800A1E	Ros Kardiologisk Lab.



Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800A1F	ROS Kardiologisk Amb., Køge
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800D00	Koe Med. Afd.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800D0K	Koe Kardiologisk Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800H02	Hol Kardiologisk Afd.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800H0K	HOL Kardiologisk Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800N00	Nae Med. Afd.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800N02	NAE Medicin. Kardiologisk afd
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800N0D	Nae Med. Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800N0K	Nae Kardiologisk Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800R00	Sla Med. Afd.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800R02	Sla Kardiologisk Afd.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800R0K	Sla Kardiologisk Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800R20	SLA Kardiologisk Afd.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800R2D	SLA Kardiologisk Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800R2M	NAE Kardiologisk Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800V00	Nfs Med. Afd.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800V0K	Nfs Kardiologisk Amb.
Region Sjælland	Region Sjællands Sygehusvæsen	3800V0Q	Nfs Med. Amb. Nakskov
Region Syddanmark	Friklinikken Region Syddanmark (Give)	6013026	Hjerteremedicinsk Ambulatorium
Region Syddanmark	OUH Odense Universitetshospital	4202020	Hjerteremed. Afd. B
Region Syddanmark	OUH Odense Universitetshospital	4202029	Hjerteremed. Amb.
Region Syddanmark	OUH Odense Universitetshospital	4202270	Hjerte-,Lunge- og Karkirurgisk Afdeling
Region Syddanmark	OUH Odense Universitetshospital	4202279	Hjerte-,Lunge- og Karkirurgisk Ambulatorium T
Region Syddanmark	OUH Svendborg Sygehus	4202730	OUH Medicinsk Afd. (Svendborg)
Region Syddanmark	OUH Svendborg Sygehus	4212031	Med. Afd., Sgh. Fyn
Region Syddanmark	Sydvestjysk Sygehus	5501052	Svs Kardiologisk Afsn. (Esbjerg)
Region Syddanmark	Sydvestjysk Sygehus	5501452	Svs Kardiologisk Afsn. (Grindsted)
Region Syddanmark	Sydvestjysk Sygehus	550105K	SVS Kardiologisk ambulatorium (Esbjerg)
Region Syddanmark	Sydvestjysk Sygehus	550122B	SVS FAM Kardiologisk afsnit (Esbjerg)

Region Syddanmark	Sydvestjysk Sygehus	550145K	Svs Kardiologisk Amb. (Grindsted)
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Haderslev	5000507	SHS Hjertemedicinsk Klinik Ambulatorier
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	5000509	SHS Hjertemedicinsk Klinik Ambulatorier
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Haderslev	5002030	Med. Afd.
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Haderslev	5002031	Kardiologisk Afsn.
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Haderslev	5002037	Kardiologisk Lab.
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	5000500	SHS Hjertemedicinsk Klinik
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	5000501	SHS Hjertemedicinsk Klinik, Aabenraa
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	5001050	Med. Afd. M
Region Syddanmark	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	500105E	Hjertemed. Amb.
Region Syddanmark	Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	6008310	SLB Hjertemedicinsk Afsnit (Vejle)
Region Syddanmark	Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	6008311	SLB Hjertesygdomme Senge (Kolding)
Region Syddanmark	Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	6008319	SLB Hjertemedicinsk Ambulatorium (Vejle)
Region Syddanmark	Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	600831K	SLB Hjertemedicinsk Ambulatorium (Kolding)



## Demografi

I tabellen nedenfor beskrives demografi for patienter med et rehabiliteringsstartskema indleveret i opgørelsesåret/perioden.

Demografi	Antal patienter	Andel Kvinder	Andel Præmatur	Andel 85+ år	Andel bor alene	Andel tilknyt.arbm
<b>Danmark</b>	<b>3648</b>	<b>25</b>	<b>22</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>17</b>
<b>Hovedstaden</b>	978	24	23	3	17	22
<b>Sjælland</b>	373	25	26	4	13	19
<b>Syddanmark</b>	860	26	20	5	16	16
<b>Midtjylland</b>	1044	25	21	4	8	10
<b>Nordjylland</b>	393	28	20	4	22	27
<b>Hovedstaden</b>	<b>978</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>3</b>	<b>17</b>	<b>22</b>
Bispebjerg/Frederiksberg Hospital, Frederiksberg	196	23	21	3	33	34
Bornholms Hospital	23	17	4	13	48	13
Gentofte Hospital	151	21	22	3	15	30
Glostrup Hospital	31	16	32	3	13	61
Herlev Hospital	89	26	30	3	3	8
Hvidovre/Amager Hospital, Amager	101	22	20	2	37	39
Hvidovre/Amager Hospital, Hvidovre	81	22	30	1	26	40
Nordsjællands Hospital, Hillerød	306	26	21	3	.	.
<b>Sjælland</b>	<b>373</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>4</b>	<b>13</b>	<b>19</b>
Holbæk Sygehus	103	26	19	4	32	37
Nykøbing F Sygehus	109	29	33	6	.	.
Roskilde Sygehus	156	21	24	3	8	19
Slagelse Sygehus	5	40	40	.	40	40
<b>Syddanmark</b>	<b>860</b>	<b>26</b>	<b>20</b>	<b>5</b>	<b>16</b>	<b>16</b>
Kolding Sygehus	135	29	23	4	10	7
Odense Universitetshospital, Odense	131	26	19	5	23	14
Odense Universitetshospital, Svendborg	107	22	21	4	12	21
Sydvestjysk Sygehus	176	27	26	9	25	35
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	118	26	10	4	30	19
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	98	29	18	7	.	2
Vejle Sygehus	95	23	20	.	.	.
<b>Midtjylland</b>	<b>1044</b>	<b>25</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>10</b>
Aarhus Universitetshospital	172	26	23	3	33	34
HE Midt, Silkeborg	93	25	23	8	.	1
HE Midt, Viborg/Skive	178	24	15	3	6	8
Hjertesygdomme, Regionshospitalet Gødstrup	284	27	26	1	.	.
Regionshospitalet Horsens	162	24	18	7	.	2
Regionshospitalet Randers	155	23	21	4	12	17
<b>Nordjylland</b>	<b>393</b>	<b>28</b>	<b>20</b>	<b>4</b>	<b>22</b>	<b>27</b>
Aalborg Universitetshospital, Hobro	59	29	24	2	29	37
Aalborg Universitetshospital, Syd	89	33	24	1	26	30
Aalborg Universitetshospital, Thisted	91	25	19	8	33	23
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	154	26	18	5	11	24

## Registrerede undersøgelses- og behandlingskoder i Landspatientregisteret relateret til dimensioner af hjerterehabilitering

For rehabiliteringsområderne fysisk træning, pædagogisk/psykosocial intervention/samtale samt diætbehandling, er nedenstående koder afsøgt i Landspatientregisteret (LPR), som udtryk for at der er foregået en aktivitet relateret til rehabiliteringsydelsen. Det skal understreges, at koderne ikke direkte afspejler aktiviteten på afdelingerne, men udelukkende giver en ide om hvor mange af patienterne med et identificeret rehabiliteringsbehov ud fra registrering i LPR og Dansk Hjerteregister, der er i kontakt med hospitalets rehabiliterende funktion. En stjerne (\*) efter koden angiver, at det er overkoden inkl. alle underkoder som afsøges i LPR. Der afsøges kun koder i forbindelse med elektive ambulante kontakter.

Koder relateret til fysisk træning:

Kode	Kodetekst
AWG1	Specialiseret ambulant genoptræning
AWX21	Afsluttet specialiseret ambulant genoptræning
AWG2*	Almindelig ambulant genoptræning
AWX23*	Afsluttet almindelig ambulant genoptræning
BLKZ0	Selvtræning efter instruktion i træningsrum
BLNA*	Biomekanisk bevægelsesterapi
BLNR*	Aktivitetstræning af fysisk funktion
BZFA*	Behandling/træning på hold
BZFB*	Gruppebehandling/træning
BZFC*	Skolebehandling/træning
ZZ5049*	Ergo-/fysioterapeutisk vurdering eller undersøgelse
ZZ5090	Ganglaboratorieundersøgelse

Koder relateret til pædagogisk/psykosocial intervention/samtale:

BQF*	Forebyggelsessamtaler og særlige forebyggelsesinterventioner
BR*	Psykosociale behov og interventioner (undtaget BRT*: Frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrisk behandling)
BT*	Daglig livsførelse
BVA*	Kommunikation
BVD*	Generelle pædagogiske interventioner
BWD*	Andre procedurer i relation til medicinsk behandling
ZZ0151	Klinisk kontrol
ZZ0161	Specifik sygdomsrelateret rehabilitering
ZZ3160	Blodtryksmåling
ZZ3925	EKG
ZZ5000	Neuropsykologisk undersøgelse
ZZ9010	Medikamentel behandling, kontrol af

Koder relateret til diætbehandling:

BUG*	Pædagogisk intervention i forbindelse med diæt og kost
BUB*	Diæt



**Registrerede undersøgelses- og behandlingskoder i Landspatientregisteret relateret til dimensioner af hjerterehabilitering opgjort efter hospitaler med rehabiliterende funktion.**

Patienter med rehabiliteringsbehov vurderet ud fra Landspatientregisteret og Dansk Hjerteregister ("Patienter" (N)) er tildelt hospitaler med rehabiliterende funktion ud fra bopælsoplysninger. Oplysninger om patientens bopælskommune er indhentet fra Landspatientregisteret og afspejler bopælen på tidspunktet for den primære indlæggelse med iskæmisk hjertesygdom, som har medført et behov for hjerterehabilitering. For disse patienter er opgjort om der er registreret ydelser relateret til rehabiliteringsområderne fysisk træning, pædagogisk/psykosocial intervention/samtale samt diætbehandling, som udtryk for at der er foregået en aktivitet relateret til rehabiliteringsydelsen.

På landplan har 15% af patienterne med et identificeret behov for rehabilitering koder relateret til fysisk træning, 9% har koder relateret til diætbehandling og 60% har koder relateret til pædagogisk/psykosocial intervention/samtale.

		Patienter	Fysisk træning		Pædagogisk /psykosocial intervention/samtale		Diætbehandling		Mindst en behandling	
			N	N	%	N	%	N	%	N
<b>Hovedstaden</b>	<b>Amager Hospital</b>	108	18	16.7	24	22.2	1	0.9	25	23.1
	<b>Bispebjerg og Frederiksberg Hospital</b>	265	166	62.6	230	86.8	24	9.1	231	87.2
	<b>Bornholms sygehus</b>	64	0	0.0	25	39.1	4	6.3	26	40.6
	<b>Gentofte Hospital</b>	152	75	49.3	92	60.5	71	46.7	97	63.8
	<b>Glostrup Hospital</b>	94	31	33.0	71	75.5	15	16.0	71	75.5
	<b>Herlev Hospital</b>	153	54	35.3	111	72.5	39	25.5	112	73.2
	<b>Hvidovre Hospital</b>	195	21	10.8	69	35.4	6	3.1	70	35.9
	<b>Nordsjællands Hospital Frederikssund</b>	83	10	12.0	68	81.9	57	68.7	68	81.9
	<b>Nordsjællands Hospital Hillerød</b>	259	28	10.8	210	81.1	185	71.4	210	81.1
	<b>I alt</b>	1373	403	29.4	900	65.5	402	29.3	910	66.3
<b>Sjælland</b>	<b>Holbæk Sygehus</b>	217	24	11.1	107	49.3	5	2.3	107	49.3
	<b>Nykøbing F. Sygehus</b>	220	22	10.0	91	41.4	6	2.7	91	41.4
	<b>Næstved Sygehus</b>	108	5	4.6	30	27.8	0	0.0	30	27.8
	<b>Sjællands Universitetshospital</b>	292	20	6.8	54	18.5	12	4.1	56	19.2
	<b>Slagelse Sygehus</b>	156	13	8.3	50	32.1	0	0.0	50	32.1
	<b>I alt</b>	993	84	8.5	332	33.4	23	2.3	334	33.6

		Patienter		Fysisk træning		Pædagogisk /psykosocial intervention/samtale		Diætbehandling		Mindst en behandling	
		N	N	%	N	%	N	%	N	%	
Syddanmark	Fredericia og Kolding Sygehuse	182	101	55.5	142	78.0	1	0.5	142	78.0	
	OUH Odense Universitetshospital	176	12	6.8	102	58.0	5	2.8	102	58.0	
	OUH Svendborg Sygehus	273	27	9.9	99	36.3	0	0.0	100	36.6	
	Sydvestjysk Sygehus	252	48	19.0	203	80.6	121	48.0	203	80.6	
	Sygehus Sønderjylland	250	32	12.8	203	81.2	2	0.8	203	81.2	
	Vejle Sygehus	110	20	18.2	77	70.0	1	0.9	77	70.0	
	I alt	1243	240	19.3	826	66.5	130	10.5	827	66.5	
Midtjylland	HE Midt, Silkeborg	96	13	13.5	76	79.2	1	1.0	76	79.2	
	HE Midt, Viborg	156	15	9.6	119	76.3	0	0.0	119	76.3	
	Hospitalsenhed Vest	294	39	13.3	163	55.4	0	0.0	163	55.4	
	Regionshospitalet Horsens	194	19	9.8	123	63.4	5	2.6	123	63.4	
	Regionshospitalet Randers	280	39	13.9	192	68.6	1	0.4	192	68.6	
	Aarhus Universitetshospital	250	30	12.0	199	79.6	3	1.2	199	79.6	
	I alt	1270	155	12.2	872	68.7	10	0.8	872	68.7	
Nordjylland	Regionhospital Nordjylland, Hjørring	219	12	5.5	83	37.9	2	0.9	83	37.9	
	Regionhospital Nordjylland, Thisted	148	11	7.4	102	68.9	6	4.1	102	68.9	
	Aalborg Universitetshospital, Hobro	147	14	9.5	67	45.6	1	0.7	67	45.6	
	Aalborg Universitetshospital, Syd	214	19	8.9	124	57.9	4	1.9	124	57.9	
	I alt	728	56	7.7	376	51.6	13	1.8	376	51.6	
<b>Total</b>		5607	938	16.7	3306	59.0	578	10.3	3319	59.2	

For at følge de almindelige regler knyttet til offentliggørelse af personhenførbare helbredsoplysninger er det besluttet ikke at offentliggøre resultater med 1 eller 2 patientforløb. Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner er derfor erstattet med # i rapportens tabeller.

Som det fremgår af ovenstående tabel er der stor variation i andelen af patienter med et rehabiliteringsbehov, som har koder relateret til rehabilitering i Landspatientregisteret. Disse forskelle genfindes når de registrerede undersøgelses- og behandlingskoder i Landspatientregisteret opgøres efter patienternes bopæl (tabel næste side).

		Patienter		Fysisk træning		Pædagogisk /psykosocial intervention/samtale		Diætbehandling		Mindst en behandling	
		N	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Hovedstaden</b>	<b>Albertslund</b>	23	10	43.5	19	82.6	4	17.4	19	82.6	
	<b>Allerød</b>	37	4	10.8	28	75.7	25	67.6	28	75.7	
	<b>Ballerup</b>	46	14	30.4	34	73.9	12	26.1	34	73.9	
	<b>Bornholm</b>	64	0	0.0	25	39.1	4	6.3	26	40.6	
	<b>Brøndby</b>	39	3	7.7	10	25.6	0	0.0	10	25.6	
	<b>Dragør</b>	13	4	30.8	5	38.5	1	7.7	5	38.5	
	<b>Egedal</b>	26	12	46.2	21	80.8	3	11.5	21	80.8	
	<b>Fredensborg</b>	38	6	15.8	31	81.6	28	73.7	31	81.6	
	<b>Frederiksberg</b>	56	36	64.3	48	85.7	9	16.1	48	85.7	
	<b>Frederikssund</b>	38	4	10.5	31	81.6	26	68.4	31	81.6	
	<b>Furesø</b>	29	13	44.8	15	51.7	14	48.3	15	51.7	
	<b>Gentofte</b>	45	25	55.6	32	71.1	23	51.1	33	73.3	
	<b>Gladsaxe</b>	54	23	42.6	36	66.7	17	31.5	37	68.5	
	<b>Glostrup</b>	19	3	15.8	12	63.2	0	0.0	12	63.2	
	<b>Gribskov</b>	49	5	10.2	41	83.7	36	73.5	41	83.7	
	<b>Halsnæs</b>	45	6	13.3	37	82.2	31	68.9	37	82.2	
	<b>Helsingør</b>	69	6	8.7	53	76.8	48	69.6	53	76.8	
	<b>Herlev</b>	27	5	18.5	20	74.1	7	25.9	20	74.1	
	<b>Hillerød</b>	41	3	7.3	38	92.7	33	80.5	38	92.7	
	<b>Hvidovre</b>	30	2	6.7	9	30.0	0	0.0	9	30.0	
<b>Høje-Tåstrup</b>	32	12	37.5	26	81.3	5	15.6	26	81.3		
<b>Hørsholm</b>	25	4	16.0	19	76.0	15	60.0	19	76.0		

	Patienter	Fysisk træning		Pædagogisk /psykosocial intervention/samtale		Diætbehandling		Mindst en behandling	
		N	N	%	N	%	N	%	N
<b>Ishøj</b>	30	7	23.3	18	60.0	4	13.3	18	60.0
<b>København</b>	350	149	42.6	214	61.1	17	4.9	217	62.0
<b>Lyngby-Tårnbæk</b>	34	11	32.4	17	50.0	14	41.2	19	55.9
<b>Rudersdal</b>	41	23	56.1	25	61.0	20	48.8	27	65.9
<b>Rødovre</b>	32	6	18.8	21	65.6	4	12.5	21	65.6
<b>Tårnby</b>	29	3	10.3	4	13.8	0	0.0	4	13.8
<b>Vallensbæk</b>	12	4	33.3	11	91.7	2	16.7	11	91.7

		Patienter		Fysisk træning		Pædagogisk /psykosocial intervention/samtale		Diætbehandling		Mindst en behandling	
		N	N	%	N	%	N	%	N	%	
Sjælland	Faxe	52	6	11.5	12	23.1	4	7.7	13	25.0	
	Greve	50	1	2.0	8	16.0	0	0.0	8	16.0	
	Guldborgsund	94	9	9.6	38	40.4	2	2.1	38	40.4	
	Holbæk	71	6	8.5	41	57.7	2	2.8	41	57.7	
	Kalundborg	68	6	8.8	34	50.0	2	2.9	34	50.0	
	Køge	60	2	3.3	6	10.0	0	0.0	6	10.0	
	Lejre	29	1	3.4	9	31.0	0	0.0	9	31.0	
	Lolland	59	6	10.2	25	42.4	1	1.7	25	42.4	
	Næstved	108	5	4.6	30	27.8	0	0.0	30	27.8	
	Odsherred	49	11	22.4	23	46.9	1	2.0	23	46.9	
	Ringsted	40	3	7.5	11	27.5	0	0.0	11	27.5	
	Roskilde	75	7	9.3	17	22.7	4	5.3	18	24.0	
	Slagelse	79	6	7.6	27	34.2	0	0.0	27	34.2	
	Solrød	22	3	13.6	7	31.8	2	9.1	7	31.8	
	Sorø	37	4	10.8	12	32.4	0	0.0	12	32.4	
Stevns	33	1	3.0	4	12.1	2	6.1	4	12.1		
Vordingborg	67	7	10.4	28	41.8	3	4.5	28	41.8		



		Patienter		Fysisk træning		Pædagogisk /psykosocial intervention/samtale		Diætbehandling		Mindst en behandling	
		N	N	%	N	%	N	%	N	%	
Syddanmark	Aabenraa	88	14	15.9	71	80.7	0	0.0	71	80.7	
	Assens	45	4	8.9	14	31.1	0	0.0	14	31.1	
	Billund	27	6	22.2	22	81.5	8	29.6	22	81.5	
	Esbjerg	104	15	14.4	80	76.9	58	55.8	80	76.9	
	Fanø	5	0	0.0	4	80.0	1	20.0	4	80.0	
	Fredericia	49	25	51.0	35	71.4	0	0.0	35	71.4	
	Haderslev	51	7	13.7	43	84.3	1	2.0	43	84.3	
	Kerteminde	22	3	13.6	11	50.0	0	0.0	11	50.0	
	Kolding	95	61	64.2	81	85.3	1	1.1	81	85.3	
	Langeland	15	1	6.7	7	46.7	0	0.0	7	46.7	
	Middelfart	38	15	39.5	26	68.4	0	0.0	26	68.4	
	Midtfyn	67	8	11.9	24	35.8	0	0.0	25	37.3	
	Nordfyn	29	0	0.0	13	44.8	1	3.4	13	44.8	
	Nyborg	41	3	7.3	10	24.4	0	0.0	10	24.4	
	Odense	147	12	8.2	89	60.5	4	2.7	89	60.5	
	Svendborg	73	7	9.6	30	41.1	0	0.0	30	41.1	
	Sønderborg	76	5	6.6	64	84.2	0	0.0	64	84.2	
	Tønder	35	6	17.1	25	71.4	1	2.9	25	71.4	
	Varde	64	4	6.3	49	76.6	39	60.9	49	76.6	
	Vejen	52	23	44.2	48	92.3	15	28.8	48	92.3	
Vejle	110	20	18.2	77	70.0	1	0.9	77	70.0		
Ærø	10	1	10.0	3	30.0	0	0.0	3	30.0		

		Patienter		Fysisk træning		Pædagogisk /psykosocial intervention/samtale		Diætbehandling		Mindst en behandling	
		N	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Midtjylland</b>	<b>Aarhus</b>	245	29	11.8	195	79.6	3	1.2	195	79.6	
	<b>Favrskov</b>	59	11	18.6	42	71.2	0	0.0	42	71.2	
	<b>Hedensted</b>	42	3	7.1	26	61.9	1	2.4	26	61.9	
	<b>Herning</b>	92	19	20.7	48	52.2	0	0.0	48	52.2	
	<b>Holstebro</b>	42	3	7.1	24	57.1	0	0.0	24	57.1	
	<b>Horsens</b>	75	10	13.3	50	66.7	2	2.7	50	66.7	
	<b>Ikast-Brande</b>	47	6	12.8	29	61.7	0	0.0	29	61.7	
	<b>Lemvig</b>	26	4	15.4	13	50.0	0	0.0	13	50.0	
	<b>Norrdjurs</b>	48	8	16.7	31	64.6	0	0.0	31	64.6	
	<b>Odder</b>	20	1	5.0	9	45.0	0	0.0	9	45.0	
	<b>Randers</b>	122	17	13.9	85	69.7	1	0.8	85	69.7	
	<b>Ringkøbing-Skjern</b>	55	6	10.9	32	58.2	0	0.0	32	58.2	
	<b>Samsø</b>	5	1	20.0	4	80.0	0	0.0	4	80.0	
	<b>Silkeborg kommune</b>	96	13	13.5	76	79.2	1	1.0	76	79.2	
	<b>Skanderborg</b>	57	5	8.8	38	66.7	2	3.5	38	66.7	
	<b>Skive</b>	54	4	7.4	40	74.1	0	0.0	40	74.1	
	<b>Struer</b>	32	1	3.1	17	53.1	0	0.0	17	53.1	
<b>Syddjurs</b>	51	3	5.9	34	66.7	0	0.0	34	66.7		
<b>Viborg</b>	102	11	10.8	79	77.5	0	0.0	79	77.5		

		Patienter		Fysisk træning		Pædagogisk /psykosocial intervention/samtale		Diætbehandling		Mindst en behandling	
		N	N	%	N	%	N	%	N	%	
Nordjylland	Aalborg	214	19	8.9	124	57.9	4	1.9	124	57.9	
	Brønderslev	39	2	5.1	14	35.9	0	0.0	14	35.9	
	Frederikshavn	100	6	6.0	37	37.0	1	1.0	37	37.0	
	Hjørring	78	4	5.1	31	39.7	1	1.3	31	39.7	
	Jammerbugt	56	4	7.1	31	55.4	0	0.0	31	55.4	
	Læsø	2	0	0.0	1	50.0	0	0.0	1	50.0	
	Mariager	59	4	6.8	26	44.1	1	1.7	26	44.1	
	Morsø	27	1	3.7	18	66.7	1	3.7	18	66.7	
	Rebild	40	7	17.5	19	47.5	0	0.0	19	47.5	
	Thisted	65	6	9.2	53	81.5	5	7.7	53	81.5	
	Vesthimmerland	48	3	6.3	22	45.8	0	0.0	22	45.8	

For at følge de almindelige regler knyttet til offentliggørelse af personhenførbare helbredsoplysninger er det besluttet ikke at offentliggøre resultater med 1 eller 2 patientforløb. Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner er derfor erstattet med # i rapportens tabeller.

## Regionale kommentarer/kommunale kommentarer

### Region Hovedstaden:

Ingen kommentarer modtaget

### Region Sjælland:

**Vedr. indikator 2b:** På Holbæk Sygehus er det fortsat en udfordring at opnå målopfyldelse inden for øgning i patienternes arbejdskapacitet, da det ikke er muligt for kommunerne i at indberette data.

### Region Syddanmark:

Ingen kommentarer modtaget

### Region Midtjylland:

*Viborg Kommune:* Viborg kommune har langt flere borgere i hjerterehabiliteringsforløb end dem som fremgår af DHRD's årsrapport. Vi forventer at der bliver rettet op på dette inden næste års årsrapport

*Lemvig kommune:* Det kan være svært helt at forstå de fremkomne tal, idet rapporten kun omhandler borgere med iskæmisk sygdom (AKS). Det er ikke muligt for os at isolere AKS patienterne. Rapporten viser derfor kun et hjørne af den virkelighed kommunerne agerer i

*Skive kommune:* Skive Kommune har ikke mulighed for at verificere data i rapporten, hvilket skyldes, at rapporten også indeholder data, som Skive Kommune ikke kan trække, eksempelvis data på borgere, som Skive Kommune ikke kender.

I rapporten er fokus på borgere med iskæmisk sygdom – og denne population er ikke mulig for Skive Kommune at udsøge specifik data på.

Generelt kan det være en udfordring, at data, vi ikke kan verificere/genkende, anvendes til beslutninger og tilkendegivelser om kommunal indsats på nationalt plan og til forskning.

Specifikt i forhold til nærværende rapport gælder følgende:

Indikator 1d: at Skive Kommune ikke er bekendt med borgernes udskrivelsesdato. Dette betyder, at systemet automatisk udfylder udskrivelsesdatoen til en fast fiktiv dato. Når udskrivelsesdatoen er forkert, påvirkes opfyldelsesgraden. I rapporten er angivet en opfyldelsesgrad på 0% for Skive Kommune, hvilket ikke er korrekt. For at undgå denne fejl har det tidligere været aftalt, at udskrivningsdato hentes i hospitals-epj. Dette er gældende for flere andre kommuner.

Indikator 2a, 2b, 2c. Her viser data, at der er henholdsvis 14 og 15 borgere i Skive Kommune. Som nævnt kan vi ikke trække tal på den gruppe, som rapporten trækker på, men hvis vi trækker det antal borgere, der er mødt til slutsamtale i perioden d. 1/6 -31/12 2022 finder vi 46 borgere med iskæmisk sygdom, hvoraf 42 er blevet sluttet. Vi finder det derfor usandsynligt, at antallet på 14-15 borgere, som er nævnt i rapporten, er dækkende for perioden på et halvt år.

*Holstebro kommune:* Ventetid til samtale i hjerteklinikken. Vi er meget tilfredse med at der ses på udfordringer med ventetid til startsamtale i hjerteklinikken. Borgerens samlede rehabiliteringsforløb bliver unødigt forsinket. Vi oplever at borgere i ventetiden er startet op på arbejde, og det kan få som konsekvens at borgere fravælger hjerterehabiliteringen. Tilbud om rygestop kan ligeledes være forsinket, med mindre at borgeren er henvist direkte fra det stationære afsnit.

Udførelse af screening af angst /depression HADS ved afslutning af forløb ligger lavt. I Holstebro screenes alle – andre kommuner screener efter behov. Er der usikkerhed om standarden? Skal der differentieres i hvilke borgere der screenes ved afslutning af et hjerterehabiliteringsforløb?

*Ikast-Brande kommune:* Rapporten tager udgangspunkt i borgere der lider af iskæmisk hjertesygdom og er derfor ikke repræsentativ for hele hjerterehabiliteringsindsatsen i Ikast-Brande Kommune.

Indikator 1d ligger i Ikast-Brande kommune over landsgennemsnittet men opfylder ikke indikatoren for påbegyndt træning inden for 4 uger efter udskrivelse. Målopfyldelse af denne indikator forudsætter dog, at der ikke er en flaskehals på sygehusene ved den indledende samtale – hvor træningsrisikoen vurderes, og der gives klarmeldingsdato til kommunerne.

Denne flaskehals monitoreres imidlertid selektivt i indikator 1.c.



Vi skal, ifølge lovgivningen, tilbyde en tid inden for 7 dage efter modtagelse af genoptræningsplanen og det overholder Genoptræningen og vi har derefter ikke ventetid på at opstarte på holdende. Således er indikatoren ikke retvisende for den kommunale del af opstartsperioden.

Indikator 2b for stigning på mindst 10 % i arbejdes kapacitet eller i 6 min gangtest, ligger Ikast-Brande kommune kun på 36,4 % som er under standarden og et stort fald fra tidligere. Vi er uforstående over for tallene og henviser til tallene fra hjertedatabasen i bilaget.

Vi har tidligere været opmærksom på at vi ikke har opfyldt indikatoren og vi har derfor undersøgt den nærmere. Her viser det sig, at stort set alle borgerne opnår en forbedring i forbindelse med hjerterehabiliteringen i Ikast-Brande kommune men de opnår bare ikke en forbedring på 10 % eller derover.

Dette skyldes bl.a. komorbiditeter der kan hæmme borgeren i at deltage i og at profitere af træningen, der er borgere der som udgangspunkt har et højt fysisk funktionsniveau og dermed har svært ved at forbedre deres abejdskapacitet.

Vi er opmærksom i hjerterehabiliteringsteamet ift. at arbejde videre med dette punkt for at opfylde indikatorstandarder.

Rygning, Ikast-Brande kommune opfylder ikke standarden for denne indikator for 60 % men ligger på 16,7%

Indikatoren omfatter antal af rygere som er stoppet med at ryge ved afslutningen af rehabiliteringsforløbet. Antallet for indikatoren er meget lille. Desuden tilbydes alle rygere hjælp til rygestop men 3 mdr. kan være en kort periode at foretage sådan en ændring. Indikatoren laves om fra 2023

Screening for angst og depression er obligatorisk ved start og ved indførelse af de nye indikatorer fra 2023 også ved slut. Indikatoren ligger på 68,4% og er ikke opfyldt men det er der taget højde for fra 2023.

*Odder kommune:* Odder kommune undrer sig over forskellen i data fra HjerteKomMidt og den nationale database fra Dansk Hjerterehabileringsdatabase. Odder kommune har kun adgang til data fra HjerteKomMidt

### **Region Nordjylland:**

Ingen kommentarer modtaget