



# Dansk Intensiv Database

## Årsrapport 2019/2020

*Omfatter patientforløb med indlæggelsesdato*

*1. december 2019 – 30. november 2020*

*7. april 2021*

*Endelig version til offentliggørelse*

### *Hvorfra udgår rapporten*

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

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

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

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

## Indhold

Hvorfra udgår rapporten .....	2
Konklusioner og anbefalinger .....	5
Indikator 1a: Genindlæggelse > 24 timer .....	12
Indikator 1a – Genindlæggelse (regionalt niveau) .....	16
Indikator 1a – Genindlæggelse (afdelingsniveau) .....	17
Funnelplot for indikator 1a – Genindlæggelse (afdelingsniveau) .....	18
Indikator 1b – Genindlæggelse ≤ 24 timer.....	19
Indikator 1b – Genindlæggelse (regionalt niveau) .....	23
Indikator 1b – Genindlæggelse (afdelingsniveau).....	24
Funnelplot for indikator 1b – Genindlæggelse (afdelingsniveau) .....	25
Indikator 2 Udskrivelse i aften-nattetimer .....	26
Indikator 2 – Udskrivelse i aften-nattetimer (regionalt niveau) .....	30
Indikator 2 – Udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau) .....	31
Funnelplot for indikator 2 – Udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau).....	32
Indikator 3 Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling.....	33
Indikator 3 – Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (regionalt niveau) .....	37
Indikator 3 – Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau) .....	38
Funnelplot for indikator 3 – Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau) .....	39
Indikator 4 Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet .....	40
Indikator 4 – Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (regionalt niveau) .....	46
Indikator 4 – Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (afdelingsniveau) .....	47
Indikator 6 Hjertestop efter udskrivelse.....	48
Indikator 7 COVID-19 med respiratorbehandling .....	49
Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (regionalt niveau).....	52
Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau) .....	53
Indikator 8a COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling.....	54
Indikator 8a – COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (regionalt niveau) .....	57
Indikator 8a – COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (afdelingsniveau).....	58
Indikator 8b COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling .....	59

Indikator 8b – COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (regionalt niveau) .....	62
Indikator 8b – COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (afdelingsniveau).....	63
Indikator 9 COVID-19 på intensivafdeling .....	64
Indikator 9 – COVID-19 på intensivafdeling (regionalt niveau).....	67
Indikator 9 – COVID-19 på intensivafdeling (afdelingsniveau) .....	68
Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet .....	69
Beregningsregler for alle indikatorer .....	71
Datagrundlag.....	74
Afdelingsnumre anvendt i funnelplots.....	76
Styregruppens medlemmer.....	82
Supplerende analyser .....	83
Datakomplethed.....	83
Komplethed af DID registrering: Patientkategori og afslutningsmåde .....	86
Komplethed af DID registrering: SAPS 3 score .....	88
Supplerende indikator for median SAPS 3 score .....	90
SAPS-3-median (regionalt niveau) .....	93
SAPS-3-median (afdelingsniveau).....	94
Deskriptive analyser: Patientkarakteristika .....	94
Patientkarakteristika – Indlæggelsesvarighed på intensiv afdeling (timer, median) .....	94
Patientkarakteristika - Andel som er behandlet med respiratorbehandling .....	97
Patientkarakteristika - Andel behandlet med non-invasiv ventilation.....	100
Patientkarakteristika – Andel behandlet med dialyse/kontinuerlig hæmofiltration .....	103
Patientkarakteristika - Andel behandlet med inotropi og/eller vasopressorer .....	106
Patientkarakteristika: Fordeling af Charlson Comorbidity Index ved indlæggelse.....	109
Dødelighed.....	111
Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (30- dages mortalitet) .....	111
Andel af patienter der dør på intensivafdeling blandt dem der dør under hospitalsindlæggelse .....	113
Referencer .....	116
Regionale kommentarer .....	117

## Konklusioner og anbefalinger

Dansk Intensiv Database (DID) Årsrapport 2019-2020 er årsrapport nr. 12 fra DID og omfatter 24.923 intensivindlæggelser i perioden 1. december 2019 – 30. november 2020 fordelt på 41 intensivafdelinger. Perioden for denne Årsrapport på 12 måneder er flyttet fra tidligere år (1 juli – 31 juni) idet der under udarbejdelsen af rapporten opstod mulighed for opdatering af data.

Indlæggelsestiden på intensivafdeling er uændret over perioden (median 30 timer), og fraset Region Hovedstaden (median 48 timer) uden større udsving mellem regionerne. På landsplan undergår patienterne i 45,7% af forløbene invasiv respiratorbehandling med betydelige regionale og lokale forskelle. Dialyse i form af kontinuerlig dialyse anvendes også varierende (fra 4,0% i Region Nordjylland til 9,6% i Region Hovedstaden).

Den aktuelle pandemi har haft stor betydning for intensiv afdelinger i den forgange periode. DIDs styregruppe valgte derfor at udvikle indikatorer til belysning af omfanget af behovet for intensiv terapi og prognosen for COVID-19 patienter indlagt på intensiv afdeling. Omlægning til LPR 3 i foråret 2020 faldt sammen med pandemien hvilket gjorde at det ikke var muligt at få valide udtræk fra Landspatientregisteret til DID. DID er nu fuldt omlagt til LPR3 og der overføres data fra LPR3 til DID. I samarbejde med ”Dansk COVID intensiv database” pågår der løbende dataindsamling og validering, foreløbige resultater tyder på at DID kan genere valide data på COVID-19 patienter indlagt på intensiv. Det skal i den forbindelse dog understreges at COVID-19 patienter kun udgør en lille del af det samlede antal danske intensiv patienter.

### *Komplethed*

Dette års rapport er den første efter først fuld implementering af Sundhedsplatformen i Region Sjælland og Region Hovedstaden og dernæst opdateringen af Landspatientregisteret til LPR 3. Data på komplethed har derfor været imødeset med spænding. Der har siden indførelsen af Sundhedsplatformen i Region Sjælland og Region Hovedstaden tidligere været markant underrapportering og mistanke om manglende indberetning til Landspatientregisteret. Med denne årsrapport kan DID for første gang vise anvendelige data fra Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Generelt kan kompletheden af registreringen af antal indlæggelser er i DID ikke bestemmes præcist, idet indberetningen er baseret på Landspatientregisteret. Landspatientregisteret anvendes i databaser med primær dataindberetning ofte som ”guld standard”/reference. Antallet af totale antal indlæggelser er tilsyneladende lavere end tidligere. Der pågår valideringsarbejde der skal klarlægge årsagerne. Det kan ikke udelukkes at der fortsat kan være manglende overførsel af data fra regionale IT-systemer til Landspatientregisteret, men foreløbige resultater af validering tyder dog ikke på systematisk underrapportering. Generelt har der været et faldende antal intensiv indlæggelser siden 2010, og den aktuelle rapport kan derfor også være et udtryk for en generel faldende tendens. Derimod er det klart at antallet af uoplyste variable i specielt Region Hovedstaden men også i Region Sjælland er markant faldende sammenlignet med forrige rapport.

DID samarbejder med Dansk COVID-database repræsenteret ved afdelingslæge Nicolai Haase, Rigshospitalet. Dansk COVID-database indsamler kliniske data på alle COVID-19 patienter indlagt på danske intensivafdelinger og er baseret på manuel dataindsamling ved journal gennemgang. DID får dermed muligheden for at validere dataindsamlingen via Landspatientregisteret mod denne veldefinerede database. Det er glædeligt at kompletheden af registreringen af COVID-19 patienter i DID generelt er høj og tilsyneladende god komplethed/validitet på deskriptive variable som respirator behandling og dialyse. DID's styregruppe finder det dog fortsat problematisk at indberetningen af SAPS 3 scoren, som er væsentlig for fortolkningen af overlevelsen efter indlæggelse på intensivafdeling, fortsat har særdeles lav komplethed. Tidligere år har indførelsen af nye IT systemer gjort det vanskeligt og i perioder umuligt at indberette SAPS 3. I denne årsrapport fremgår det imidlertid klart, at der i alle regioner er afdelinger som formår at indberette med mere end 90% komplethed. Det er således nu muligt med de tilgængelige journalsystemer at foretage komplet indberetning.

Styregruppen anbefaler generelt alle afdelinger, som af ukendte årsager har en komplethed på under 90 % på en eller flere variable, at undersøge og følge registreringskompletheden i de enkelte regioners egne ledelsesinformationssystemer. DID leverer via RKKP månedligt opdaterede data på personniveau til ledelsesinformationssystemerne. Afdelinger, som har spørgsmål til deres data i ledelsesinformationssystemet kan rette henvendelse til databasens kontaktperson ved RKKP (se kontaktoplysninger i afsnittet Hvorfra udgår rapporten på side 2). Det er fortsat styregruppens holdning at dataindsamling via Landspatientregisteret, med deraf følgende minimering af dobbeltregistrering, er det mest optimale for DID. Men det anerkendes også, at der er udfordringer omkring datakvaliteten ved denne løsning, primært omkring muligheden for validering, vanskeligheder ved at opnå tidstro data, og en kompleks håndtering af data fra lokale/regionale IT-systemer til Landspatientregisteret og via automatiserede udtræk videre til DID hvor der laves yderligere datamanagement.

### *Indikatorresultater*

Det anses af Styregruppen for generelt positivt at der fortsat er relativt få afdelinger som ikke opfylder standarderne i de enkelte kvalitetsindikatorer. I et år hvor COVID-19 pandemien i perioder har udfordret kapaciteten på intensiv afdelingerne er positivt at der på indikatorer som belyser kapacitetsproblemer (primært overflytning pga kapacitetsproblem/ udskrivning i aften- natte timer, og genindlæggelse indenfor 48 timer) ligeledes kun er få afdelinger som ikke opfylder de etablerede standarder.

På landsplan genindlægges 2.7 % af intensivpatienter indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling. Dette er en lille ændring i negativ retning sammenlignet med både sidste og forrige opgørelsesperiode. Der er fortsat mindre regionale forskelle, men alle regioner fraset Region Midt (3,3%) opfylder standarden på  $\leq 3$  %.

På landsplan er 2,7 % af patienterne udskrevet til en stamafdeling imellem kl. 22 og 08, hvilket er uændret sammenlignet med tidligere rapport. I regionerne varierer andelen fra 2,2 % i Region Syddanmark til 3,4 % i Region Sjælland og Region Midtjylland. Alle regioner opfylder således standarden på under 5%. Kun 5 afdelinger opfylder ikke standarden for denne indikator mod 9 afdelinger i seneste periode.

I denne opgørelsesperiode er 407 (1,9 %) patienter på landsplan registeret som overflyttet til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer. Det er betydelig under standarden på  $\leq 4$  % og uændret fra seneste periode (1,7%). Region Nordjylland (5,9%) er eneste Region som ikke opfylder standarden. Syv afdelinger ligger over den fastsatte standard. Afdelinger på hospitaler i områder med stort antal COVID-19 patienter, ligger tilsyneladende højt i andelen som kapacitetsbetinget overflyttes (Herlev og Herning).

Det er kendetegnede for Region Nordjylland at man uændret ligger højt på andelen som overflyttes pga kapacitetsproblemer, men til gengæld har en relativ lav andel som udskrives i aften-natte timer eller genindlægges. Hvorvidt det afspejler en reel forskel i håndtering af spidsbelastningsperioder med manglende kapacitet fra andre regioner eller i hvert fald delvist kan forklares ved kodningspraksis kan data fra DID ikke sikkert afgøre.

SAPS 3 score er på landsplan uoplyst for 44 % af forløbene hvilket er uændret fra forrige rapport (50%). Det store andel uoplyst vanskeliggør fortolkningen af SMR. Styregruppen har valgt at medtage resultaterne fra Region Syddanmark (73 % uoplyste) på trods af at SMR på regionsniveau ikke kan tolkes på meningsfuld måde. I alle regioner har enkelte afdelinger formået at indberette data der muliggør fortolkning. Pga det store andel uoplyste SAPS 3 scorer har Styregruppen valgt at medtage ujusterede 30-dages mortalitet for alle afdelinger, uafhængigt af om SAPS3 scoren er registeret.

### *Revision af standarder*

Styregruppen reviderede samtlige standarder i DID forud for rapporten 2015/2016.

Gennemgangen var baseret dels på foregående års resultater i DID samt resultater i sammenlignelige kvalitetsdatabaser i de nordiske lande og Holland. Ved fornyet gennemgang af standarder i sammenlignelige internationale kliniske kvalitetsdatabaser forud for udarbejdelsen af aktuelle rapport er det besluttet ikke at ændre standarder. Styregruppen bemærker at der for alle indikatorer er enkelte afdelinger i alle regioner som ikke opfylder standarden, og at disse afdelinger er bredt regionalt repræsenteret. Dette tages som udtryk for en acceptabel definition af standarderne.

### *Nye indikatorer under udvikling*

Styregruppen har besluttet at fortsætte arbejdet med udvikling af nye indikatorer ved primært at samarbejde med andre kliniske kvalitetsdatabaser. Erfaringerne fra udviklingen af COVID indikatorerne til dette års rapport har vist en betydelig gevinst for DID ved at definere indikatorer til specifikke patient populationer (COVID) eller hændelser (hjertestop efter udskrivelse fra intensiv). Fokus vil derfor blive rettet mod yderligere samarbejde med andre kliniske

kvalitetsdatabaser primært i gruppen af ”akut databaser”. Der pågår således samarbejde med DANARREST, klinisk kvalitetsdatabase for inhospitale hjertestop, med henblik på udvikling af en indikator for andelen af patienter, som udskrives i live fra intensivafdeling og som får hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelsen. Dette er en indikator, som i andre nationale databaser har været anvendt til kontrol af, om udskrivningskriterier overholdes og om stamafdelingernes mulighed for at observere og behandle patienter i et kompliceret efterforløb efter intensiv terapi. DID og DANARREST afventer desværre fortsat tilladelse fra centrale myndigheder før indikatoren kan udvikles og implementeres.

Styregruppen vil derudover i den kommende periode undersøge mulighederne for samarbejde med andre kliniske kvalitetsdatabaser. Det har blandt andet været afholdt møder med Dansk Traumeregister omkring indikator for kritisk syge traume patienter og diskuteret muligheden for at udvikle indikatorer for patienter som undergår akut kirurgi (Akut Kirurgi Database). Udviklingen i MiBA databasen for hospitalserhvervede infektioner anses ligeledes på sigt som værende en mulig samarbejdspartner.

### *Anbefalinger*

Det anbefales igen i år, at alle afdelinger gennemgår rapporten og forholder sig kritisk til følgende:

Det bør fortsat følges nøje om overgangen til LPR3, sammen med opdatering af elektroniske journal systemer medfører ændringer i dataindberetningen til Landspatientregisteret og dermed DID. Dette ved lokalt og regionalt at følge datakomplethed og validitet ved stikprøvekontroller og audit.

Afdelinger, med datakomplethed under 90 % for variable i DID, bør iværksætte tiltag mhp. at forbedre dette. I udvalgte regioner, og fra enkelte afdelinger er der tilsyneladende systematisk manglende indberetning af kvalitetsdata til DID, specielt for SAPS 3, hvilket der bør findes en løsning for (Se tabeller vedr. datakomplethed i afsnittet Supplerende analyser).

Der henvises endvidere til DID en opdateret vejledning om indberetning til Landspatientregisteret på

[http://www.rkkp.dk/siteassets/om-rkkp/de-kliniske-kvalitetsdatabaser/intensiv-databasen/did-vejledning-om-indberetning-til-lpr-oktober-2016\\_final.pdf](http://www.rkkp.dk/siteassets/om-rkkp/de-kliniske-kvalitetsdatabaser/intensiv-databasen/did-vejledning-om-indberetning-til-lpr-oktober-2016_final.pdf)

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

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



Ved at sammenligne dataudtræk på personniveau fra alle fire datakilder, får man det fulde overblik over, hvor en potentiel fejlkilde findes. Afdelinger, som finder uoverensstemmelse mellem lokale registreringer og DID, anbefales derfor at trække en patientliste fra DID data i deres ledelsesinformationssystem mhp. at identificere årsagen, eller sende et udtræk fra elektronisk indberetningssystem til DID mhp. validering (se kontaktinformationer i afsnittet Hvorfra udgår rapporten på side 2).

- Såfremt afdelingen ikke lever op til standarderne for resultatindikatorerne (genindlæggelse indenfor 48 timer, udskrivelse i aften-nattetimer (kl. 22-08) og kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling), bør der gennemføres journalaudit eller lignende tiltag for at vurdere problemet og evt. iværksætte nødvendige foranstaltninger.
- Såfremt en afdelings standardiserede mortalitetsratioer (SMR) har været stigende, bør det vurderes, om afdelingen har undergået en ændring i patientsammensætning, der kan forklare den højere mortalitet, eller om årsagen kan relateres til andre forhold herunder behandlingskvaliteten. SMR bør ikke sammenlignes mellem afdelingerne, men en stigende SMR for den enkelte afdeling bør give anledning til overvejelser vedr. bagvedliggende årsager, hvilket ofte kun kan endeligt afdækkes ved journalaudit.

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

- Tabellens underoverskrift beskriver kort indikatoren samt den fastsatte standard. Bemærk at beregningsgrundlaget afhænger af hvad indikatoren udtrykker. Derfor vil nævneren ikke være den samme i alle tabeller. (Se oversigt over alle indikatorer på næste side).
- Tabellerne for hver indikator viser i hhv.
  - 2. kolonne: Hvorvidt standarden er opfyldt, herunder ”ja” hvis opgjorte procentdel/resultat opnår standarden, eller ”nej” hvis den ikke opnår standarden. Det tages ikke højde for statistisk usikkerhed ved denne vurdering. I stedet henvises til det beregnede 95 % konfidensinterval (CI) ved fortolkning af usikkerheden på estimatet.
  - 4. kolonne: Angiver antal og % af forløb som ikke indgår i beregningen pga. uoplyste data. Visse afdelinger/regioner har et større antal uoplyste forløb, hvilket bør have in mente ved fortolkning af resultaterne.
- Indikator 4 beskriver SMR. Dette tal udtrykker dødeligheden sammenlignet med den forventede dødelighed udfra SAPS 3 scoren. I SMR tabellen angives som tæller og nævner hhv. det observerede antal dødsfald og det forventede antal dødsfald ud fra SAPS 3 scoren. F.eks. betyder 115 at patienterne har en dødelighed, der er 15 % højere end patienterne inkluderet i udviklingen af SAPS 3 score (2). Da SMR er et udtryk for dødelighed ved en given patientsammensætning kan den ikke sammenlignes på tværs af sygehuse da patientsammensætningen er forskellig.
- I den grafiske præsentation af indikatorerne på hhv. regionsniveau og på afdelingsniveau, er den fastsatte standard markeret med en lodret rød linje i figuren. De vandrette streger for hver enhed repræsenterer konfidensintervallet.
- Funnel(tragt)-diagrammer er et punktdiagram af patientpopulationens størrelse mod det opnåede indikatorresultat. De runde prikker viser indikatorresultatet på y-aksen mod antallet af patientforløb i den givne opgørelse i året (x-aksen). Den røde linje viser fastsat standard. Den omkringliggende tragt viser et 95 % konfidensinterval omkring standarden. Tragten er et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Resultater, der ligger uden for tragten afviger markant fra den fastsatte standard. Beregningen af konfidensintervaller er baseret på samme metode som konfidensintervaller for den pågældende indikator. Tallene ved prikkerne i rapportens funnelplots refererer til afdelingerne anført i oversigten i afsnit: Afdelingsnumre anvendt i funnelplots.
- Denne rapport er den første i Dansk Intensiv Database, der er baseret på data fra LPR3. LPR3 er den opdaterede version af Landspatientregisteret, som blev indført i januar til marts 2019.
- Data er baseret udelukkende på perioden med LPR3, hvorfor der i indikator-tabellerne ikke vises data fra tidligere perioder.

Rapporten er baseret på udtræk fra Landspatientregisteret 21. december 2020.

**Tabel 1: Oversigtstabel over de samlede indikatorresultater**

Indikator	Format	Standard	Indikatoropfyldelse	
			Uoplyst	(95% CI)
			%	01.12.2019 - 30.11.2020
Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt > 24 timer	Andel	≤ 3	6	2,7 (2,4-3,0)
Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer	Andel	≤ 3	4	2,7 (2,4-3,1)
Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer	Andel	≤ 5	6	2,7 (2,4-3,1)
Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer	Andel	≤ 4	5	1,9 (1,7-2,1)
Indikator S59: Andel af patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling	Andel		91	22,2 (20,5-24,0)
Indikator S60: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling	SMR			67 (61,5-73,5)
Indikator S61: Andel af patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling	Andel		0	20,7 (20,2-21,2)
Indikator S62: Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (kun beregnet for forløb hvor værdien af SAPS 3 score er relevant (patienter > 15år))	Andel		44	24,1 (23,4-24,9)
Indikator 4: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score)	SMR			73 (70,7-76,0)
Indikator 7: Andel patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19 og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19	Andel		58	66,1 (61,7-70,3)
Indikator 8a: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som har modtaget respiratorbehandling	Andel		58	19,7 (14,3-26,0)
Indikator 8b: Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter udskrivelse på intensivafdeling med COVID-19 og som ikke har modtaget respiratorbehandling	Andel		71	16,4 (10,0-24,6)

## Indikator 1a: Genindlæggelse > 24 timer

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

Standard: ≤ 3 %

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år	
	≤ 3%	Tæller/ opfyldt	antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020 Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	Ja	289 / 10.792	745 (6)	<b>2,7</b>	(2,4-3,0)
<b>Hovedstaden</b>	Ja	75 / 2.885	298 (9)	<b>2,6</b>	(2,1-3,2)
<b>Sjælland</b>	Ja	29 / 1.074	65 (6)	<b>2,7</b>	(1,8-3,9)
<b>Syddanmark</b>	Ja	82 / 3.238	34 (1)	<b>2,5</b>	(2,0-3,1)
<b>Midtjylland</b>	Nej	84 / 2.560	241 (9)	<b>3,3</b>	(2,6-4,0)
<b>Nordjylland</b>	Ja	19 / 1.035	107 (9)	<b>1,8</b>	(1,1-2,9)
<b>Hovedstaden</b>	Ja	75 / 2.885	298 (9)	<b>2,6</b>	(2,1-3,2)
Bispebjerg Hospital	Ja	9 / 346	20 (5)	<b>2,6</b>	(1,2-4,9)
Bornholms Hospital	Ja	0 / 36	17 (32)	<b>0,0</b>	(0,0-9,7)
Gentofte Hospital		0 / 0	114 (100)		
Glostrup Hospital, Y13	Ja	0 / 21	6 (22)	<b>0,0</b>	(0,0-16,1)
Herlev Hospital	Nej	11 / 292	10 (3)	<b>3,8</b>	(1,9-6,6)
Hillerød Hospital	Ja	5 / 294	24 (8)	<b>1,7</b>	(0,6-3,9)
Hvidovre Hospital	Ja	11 / 373	15 (4)	<b>2,9</b>	(1,5-5,2)
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	Ja	##	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	Ja	19 / 634	8 (1)	<b>3,0</b>	(1,8-4,6)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	Ja	20 / 888	84 (9)	<b>2,3</b>	(1,4-3,5)
<b>Sjælland</b>	Ja	29 / 1.074	65 (6)	<b>2,7</b>	(1,8-3,9)
Holbæk Sygehus	Nej	14 / 308	25 (8)	<b>4,5</b>	(2,5-7,5)
Køge Sygehus	Ja	4 / 226	18 (7)	<b>1,8</b>	(0,5-4,5)
Nykøbing F. Sygehus	Ja	##	2 (1)	<b>1,0</b>	(0,1-3,6)
Roskilde Sygehus	Ja	##	16 (15)	<b>2,2</b>	(0,3-7,7)
Slagelse Sygehus	Ja	7 / 250	4 (2)	<b>2,8</b>	(1,1-5,7)
<b>Syddanmark</b>	Ja	82 / 3.238	34 (1)	<b>2,5</b>	(2,0-3,1)
OUH, Svendborg Sygehus	Nej	6 / 172	5 (3)	<b>3,5</b>	(1,3-7,4)

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år	
	≤ 3%	Tæller/	antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	Nej	48 / 1.482	9 (1)	<b>3,2</b>	(2,4-4,3)
Odense Universitetshospital NIA	Ja	8 / 384	0 (0)	<b>2,1</b>	(0,9-4,1)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	##	6 (2)	<b>0,8</b>	(0,1-3,0)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Ja	8 / 398	9 (2)	<b>2,0</b>	(0,9-3,9)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	##	0 (0)	<b>0,9</b>	(0,1-3,1)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	7 / 196	1 (1)	<b>3,6</b>	(1,4-7,2)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	##	4 (3)	<b>0,7</b>	(0,0-4,0)
<b>Midtjylland</b>	Nej	84 / 2.560	241 (9)	<b>3,3</b>	(2,6-4,0)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		0 / 0	1 (100)		
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Ja	10 / 485	56 (10)	<b>2,1</b>	(1,0-3,8)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Nej	29 / 675	54 (7)	<b>4,3</b>	(2,9-6,1)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Nej	11 / 357	47 (12)	<b>3,1</b>	(1,5-5,4)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg	Ja	##	6 (7)	<b>1,2</b>	(0,0-6,3)
Regionshospitalet Herning	Nej	9 / 207	28 (12)	<b>4,3</b>	(2,0-8,1)
Regionshospitalet Holstebro	Nej	6 / 135	22 (14)	<b>4,4</b>	(1,6-9,4)
Regionshospitalet Horsens	Ja	7 / 235	14 (6)	<b>3,0</b>	(1,2-6,0)
Regionshospitalet Randers	Ja	11 / 380	13 (3)	<b>2,9</b>	(1,5-5,1)
<b>Nordjylland</b>	Ja	19 / 1.035	107 (9)	<b>1,8</b>	(1,1-2,9)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	4 / 157	6 (4)	<b>2,5</b>	(0,7-6,4)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R	Ja	5 / 229	38 (14)	<b>2,2</b>	(0,7-5,0)
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	3 / 243	25 (9)	<b>1,2</b>	(0,3-3,6)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Ja	4 / 164	22 (12)	<b>2,4</b>	(0,7-6,1)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA	Ja	0 / 7	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-41,0)

	<i>Standard</i>		<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
	<i>≤ 3%</i>	<i>Tæller/</i>	<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
	<i>opfyldt</i>	<i>nævner</i>	<i>(%)</i>	<i>Andel</i>	<i>95% CI</i>
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	##	2 (2)	1,1	(0,0-6,0)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	##	14 (9)	1,4	(0,2-4,9)

	<i>Antal</i>	<i>Årsag</i>
<b>Eksklusion:</b>	1615	Patienten er død på intensivafdeling
	1294	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	10479	Patienten har en samlet ICU indlæggelse på ≤ 24 timer
<b>Uoplyst:</b>	745	Mangler afslutningsmåde

Bemærk venligst at denne årsrapport undtagelsesvist udelukkende fremstiller den seneste opgørelsesperiode. Det skyldes, databasen i den aktuelle version udelukkende indeholder data fra LPR3. Der arbejdes på at koble data fra tidligere perioder på databasen, så udviklingen kan følges over tid og også hen over overgangen fra LPR2 til LPR3.

### Datagrundlag

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

Indikatoren kan kun beregnes for forløb med registreret udskrivningstidspunkt og afslutningsmåde, og ændring i registreringspraksis med stigende kompletthed i registreringen af disse variable kan påvirke resultatet.

### Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 10.792 intensivforløb af mere end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde var registreret. En eller begge af sidstnævnte variable var uoplyste i 6 % af intensivforløbene, og disse forløb indgik således ikke i beregningen.

På landsplan blev 2,7 % af intensivpatienterne genindlagt indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling, hvilket er en stigning sammenlignet med seneste årsrapport, hvor andelen var 1,9 %.

Regionalt varierede genindlæggelsesfrekvensen fra 1,8 % i Region Nordjylland til 3,3 % i Region Midtjylland. Region Midtjylland var den eneste region, der ikke opfyldt standarden i perioden. I

seneste årsrapport havde Region Hovedstaden 36 % uoplyste. Dette er i den aktuelle periode reduceret til 9 %. Region Sjælland havde i seneste opgørelsesperiode 10 % uoplyste, hvilket aktuelt er reduceret til 6 %. Region Nordjylland har i indeværende periode 9 % uoplyste fra 0 % i seneste årsrapport.

Blandt indberettende enheder opfyldte ni ikke standarden i perioden. I alt 29 enheder opfyldte standarden. Det er værd at bemærke for de enheder, der ikke opfyldt standarden, at de både er placeret ganske tæt på standarden på < 3 % og at der er tale om relativt få patienter. Estimatene skal derfor fortolkes med varsomhed. Usikkerheden er illustreret i figuren *Indikator 1a – Genindlæggelse (afdelingsniveau)*, som viser at sikkerhedsintervallet omkring estimatet for hver enkelt afdeling er bredt.

Funnelplottet *Funnelplot for indikator 1a – Genindlæggelse (afdelingsniveau)* viser placeringen af de indberettende enheder sammenlignet med standarden.

### Diskussion og implikationer af årets resultater

Styregruppen anser det overordnet for positivt at andelen af patienter som genindlægges kort efter udskrivelse fra intensiv afdeling, blandt patienter indlagt i mere end 24 på intensiv afdeling, fortsat er lav. Specielt i en periode hvor presset på intensiv afdelinger pga COVID-19 i perioder har været stort.

Definitionen med restriktionen til patienter indlagt mere end 24 timer betyder, at indikatoren nu alene inkluderer de meste syge patienter, og dermed patienter med mest komplekse forløb, ofte inddragende flere medicinske specialer. Dette gør det lettere at fortolke indikatoren som bliver umiddelbar klinisk relevant.

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

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

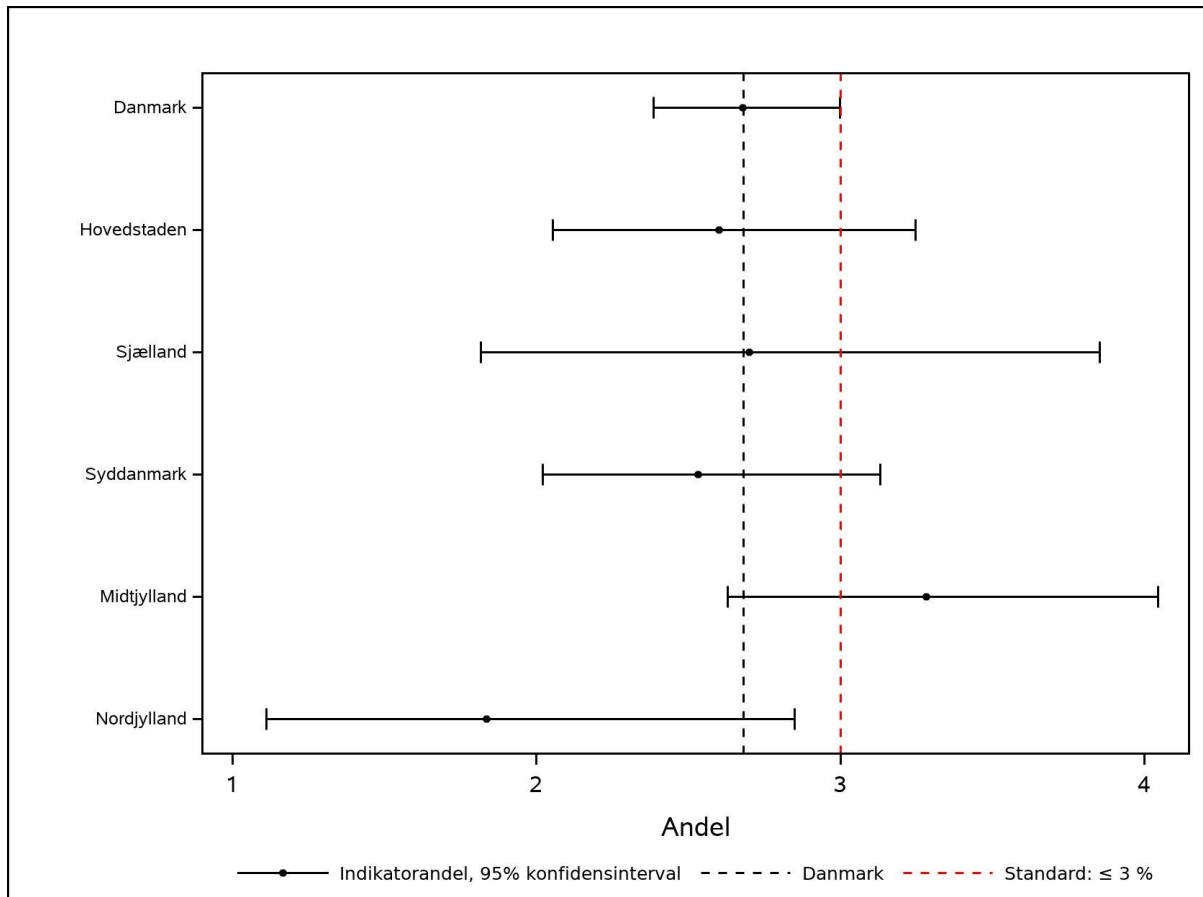
### Vurdering af indikatoren

Indikatoren anses fortsat for væsentlig, idet den afspejler den komplekse proces, det er at overflytte intensiv patienter til stamafdelinger. Overgangen fra en sektor til en anden er væsentligt at monitorere pga risikoen for informationstab. Opdelingen i patienter indlagt mere end 24 timer og mindre end 24 timer for denne indikator giver god klinisk mening, idet kompleksiteten af

behandlingsforløbene mellem de to typer indlæggelse er væsentligt forskellig, og dermed er risikoen og prognosen for genindlæggelse det formentligt også.

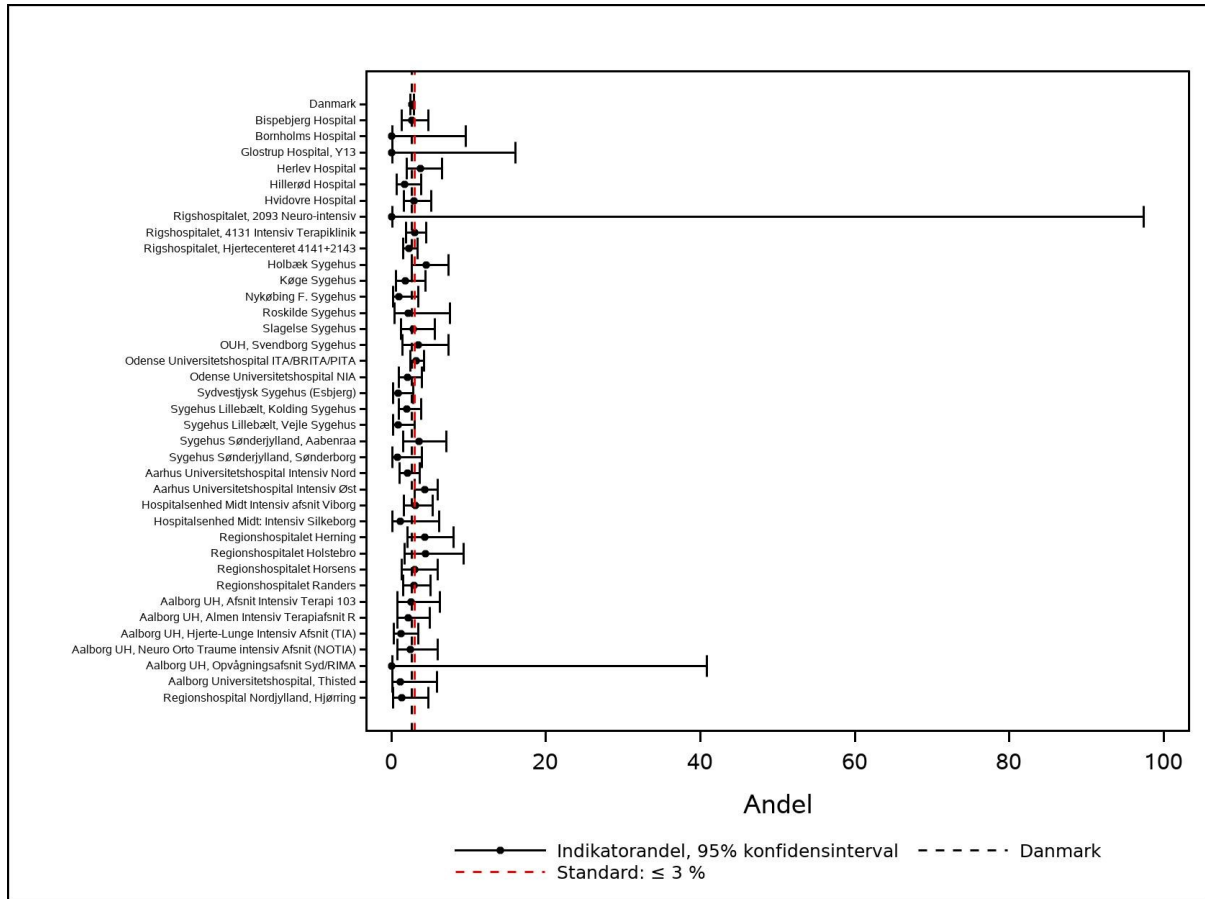
Det anbefales således at bibeholde indikatoren, og at den fastsatte standard fastholdes.

### Indikator 1a – Genindlæggelse (regionalt niveau)

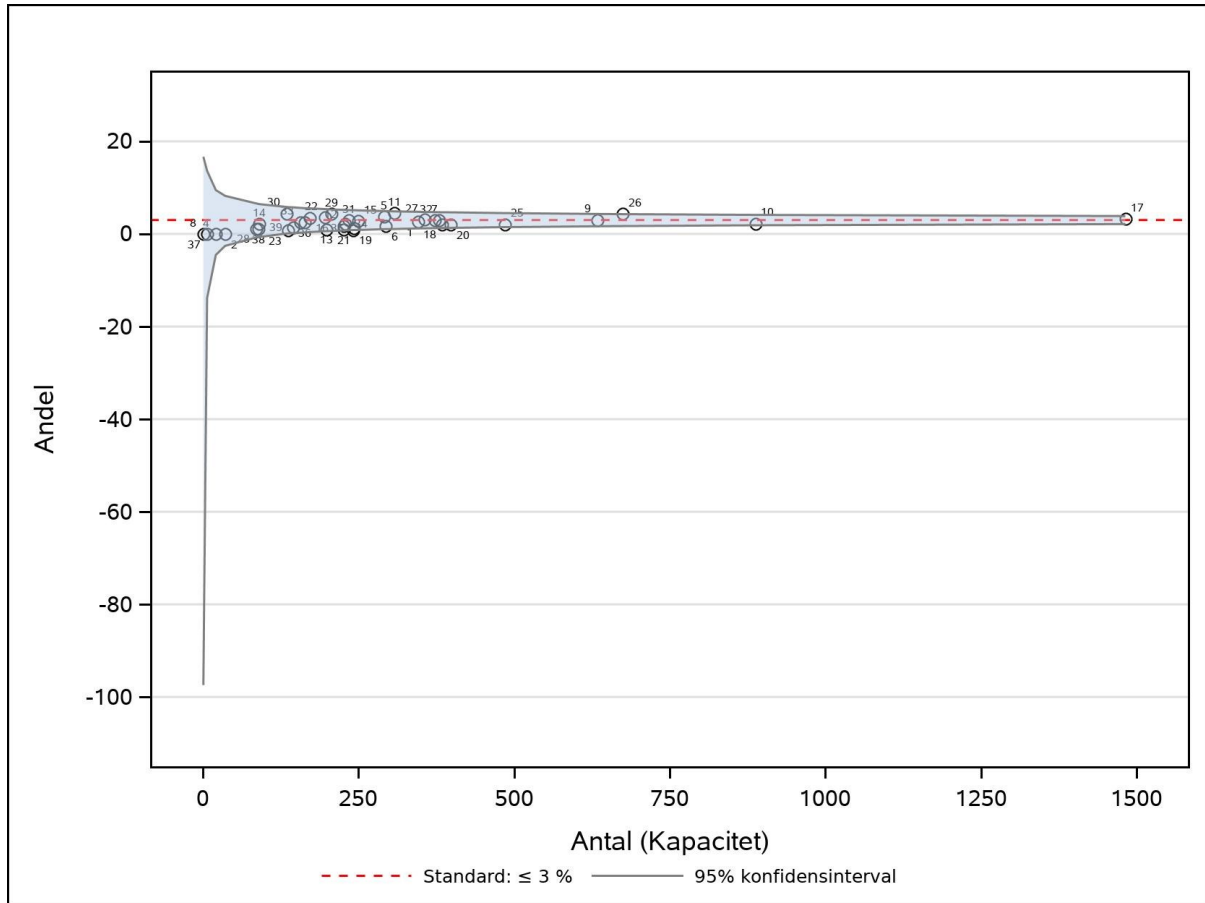




## Indikator 1a – Genindlæggelse (afdelingsniveau)



**Funnelplot for indikator 1a – Genindlæggelse (afdelingsniveau)**



## Indikator 1b – Genindlæggelse ≤ 24 timer

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

Standard: ≤ 3 %

	Standard		Uoplyst		Aktuelle år	
	≤ 3% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020 Andel	95% CI	
<b>Danmark</b>	Ja	225 / 8.357	333 (4)	<b>2,7</b>	(2,4-3,1)	
<b>Hovedstaden</b>	Ja	21 / 1.134	168 (13)	<b>1,9</b>	(1,1-2,8)	
<b>Sjælland</b>	Nej	34 / 796	31 (4)	<b>4,3</b>	(3,0-5,9)	
<b>Syddanmark</b>	Ja	80 / 2.887	31 (1)	<b>2,8</b>	(2,2-3,4)	
<b>Midtjylland</b>	Nej	71 / 2.139	79 (4)	<b>3,3</b>	(2,6-4,2)	
<b>Nordjylland</b>	Ja	19 / 1.401	24 (2)	<b>1,4</b>	(0,8-2,1)	
<b>Hovedstaden</b>	Ja	21 / 1.134	168 (13)	<b>1,9</b>	(1,1-2,8)	
Bispebjerg Hospital	Nej	5 / 125	16 (11)	<b>4,0</b>	(1,3-9,1)	
Bornholms Hospital	Ja	##	24 (27)	<b>1,6</b>	(0,0-8,4)	
Gentofte Hospital		0 / 0	69 (100)			
Glostrup Hospital, Y13	Nej	##	0 (0)	<b>5,9</b>	(0,1-28,7)	
Herlev Hospital	Ja	##	7 (5)	<b>0,7</b>	(0,0-4,0)	
Hillerød Hospital	Ja	##	13 (9)	<b>0,8</b>	(0,0-4,2)	
Hvidovre Hospital	Ja	##	8 (4)	<b>0,5</b>	(0,0-2,8)	
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv		0 / 0	1 (100)			
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	Nej	9 / 277	8 (3)	<b>3,2</b>	(1,5-6,1)	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	Ja	##	22 (10)	<b>1,1</b>	(0,1-3,8)	
<b>Sjælland</b>	Nej	34 / 796	31 (4)	<b>4,3</b>	(3,0-5,9)	
Holbæk Sygehus	Nej	22 / 262	7 (3)	<b>8,4</b>	(5,3-12,4)	
Køge Sygehus	Ja	##	3 (3)	<b>1,0</b>	(0,0-5,3)	
Nykøbing F. Sygehus	Nej	9 / 268	1 (0)	<b>3,4</b>	(1,5-6,3)	
Roskilde Sygehus	Ja	0 / 68	20 (23)	<b>0,0</b>	(0,0-5,3)	
Slagelse Sygehus	Ja	##	0 (0)	<b>2,1</b>	(0,3-7,4)	
<b>Syddanmark</b>	Ja	80 / 2.887	31 (1)	<b>2,8</b>	(2,2-3,4)	
OUH, Svendborg Sygehus	Nej	5 / 106	3 (3)	<b>4,7</b>	(1,5-10,7)	

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år	
	≤ 3%	Tæller/	antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	Ja	50 / 1.727	8 (0)	<b>2,9</b>	(2,2-3,8)
Odense Universitetshospital NIA	Ja	9 / 359	0 (0)	<b>2,5</b>	(1,2-4,7)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	3 / 113	2 (2)	<b>2,7</b>	(0,6-7,6)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Ja	5 / 198	6 (3)	<b>2,5</b>	(0,8-5,8)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	3 / 156	0 (0)	<b>1,9</b>	(0,4-5,5)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	3 / 151	7 (4)	<b>2,0</b>	(0,4-5,7)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	##	5 (6)	<b>2,6</b>	(0,3-9,1)
<b>Midtjylland</b>	Nej	71 / 2.139	79 (4)	<b>3,3</b>	(2,6-4,2)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Nej	15 / 457	10 (2)	<b>3,3</b>	(1,8-5,4)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Nej	22 / 508	16 (3)	<b>4,3</b>	(2,7-6,5)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Ja	6 / 295	20 (6)	<b>2,0</b>	(0,7-4,4)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg	Nej	##	1 (3)	<b>5,4</b>	(0,7-18,2)
Regionshospitalet Herning	Nej	11 / 221	14 (6)	<b>5,0</b>	(2,5-8,7)
Regionshospitalet Holstebro	Ja	4 / 169	9 (5)	<b>2,4</b>	(0,6-5,9)
Regionshospitalet Horsens	Ja	5 / 185	1 (1)	<b>2,7</b>	(0,9-6,2)
Regionshospitalet Randers	Ja	6 / 267	8 (3)	<b>2,2</b>	(0,8-4,8)
<b>Nordjylland</b>	Ja	19 / 1.401	24 (2)	<b>1,4</b>	(0,8-2,1)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	##	2 (2)	<b>0,9</b>	(0,0-4,7)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R	Nej	7 / 199	7 (3)	<b>3,5</b>	(1,4-7,1)
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	4 / 500	3 (1)	<b>0,8</b>	(0,2-2,0)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Ja	5 / 406	8 (2)	<b>1,2</b>	(0,4-2,9)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA	Ja	0 / 75	3 (4)	<b>0,0</b>	(0,0-4,8)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	0 / 24	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-14,2)

	<i>Standard</i>		<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
	$\leq 3\%$	<i>Tæller/</i>	<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
	<i>opfyldt</i>	<i>nævner</i>	<i>(%)</i>	<i>Andel</i>	<i>95% CI</i>
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	##	1 (1)	<b>2,5</b>	(0,3-8,6)

	<i>Antal</i>	<i>Årsag</i>
<b>Eksklusion:</b>	953	Patienten er død på intensivafdeling
	836	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	14446	Patienten har en samlet ICU indlæggelse > 24 timer
<b>Uoplyst:</b>	331	Mangler afslutningsmåde
	2	Udskrivningstidspunkt fra ICU mangler

## Datagrundlag

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

## Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 8.357 intensivforløb af mindre end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde er registreret. En eller begge af sidstnævnte variable var uoplyste i 4 % af intensivforløbene, og disse forløb indgik således ikke i beregningen. I seneste årsrapport manglede oplysninger fra 19 % af forløbene, så der er en markant forbedring i registreringen i indikatoren.

På landsplan blev 2,7 % af patienterne genindlagt efter et intensivforløb af mindre end 24 timers varighed, indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling.

På regionalt niveau opfyldte Region Nordjylland (1,4 %), Region Hovedstaden (1,9 %) og Region Syddanmark (2,8 %) standarden. Region Midtjylland havde en andel genindlæggelser på 3,3 % og Region Sjælland 4,3 %. indenfor 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt mindre end 24 timer på intensivafdeling.

Kun Region Hovedstaden havde mange uoplyste (13 %), hvilket bidrager til usikkerheden om estimatet. I seneste årsrapport havde Region Sjælland 51 % uoplyste, hvor der i år er 4 %, så det er en klar forbedring.

Standarden på  $\leq 3\%$  blev indført med seneste årsrapport.

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

Funnelploppet *Funnelplot for indikator 1b – Genindlæggelse (afdelingsniveau)* viser, at alle indberettende enheder lå under standarden, eller indenfor området, der markerer den statistiske usikkerhed omkring standarden.

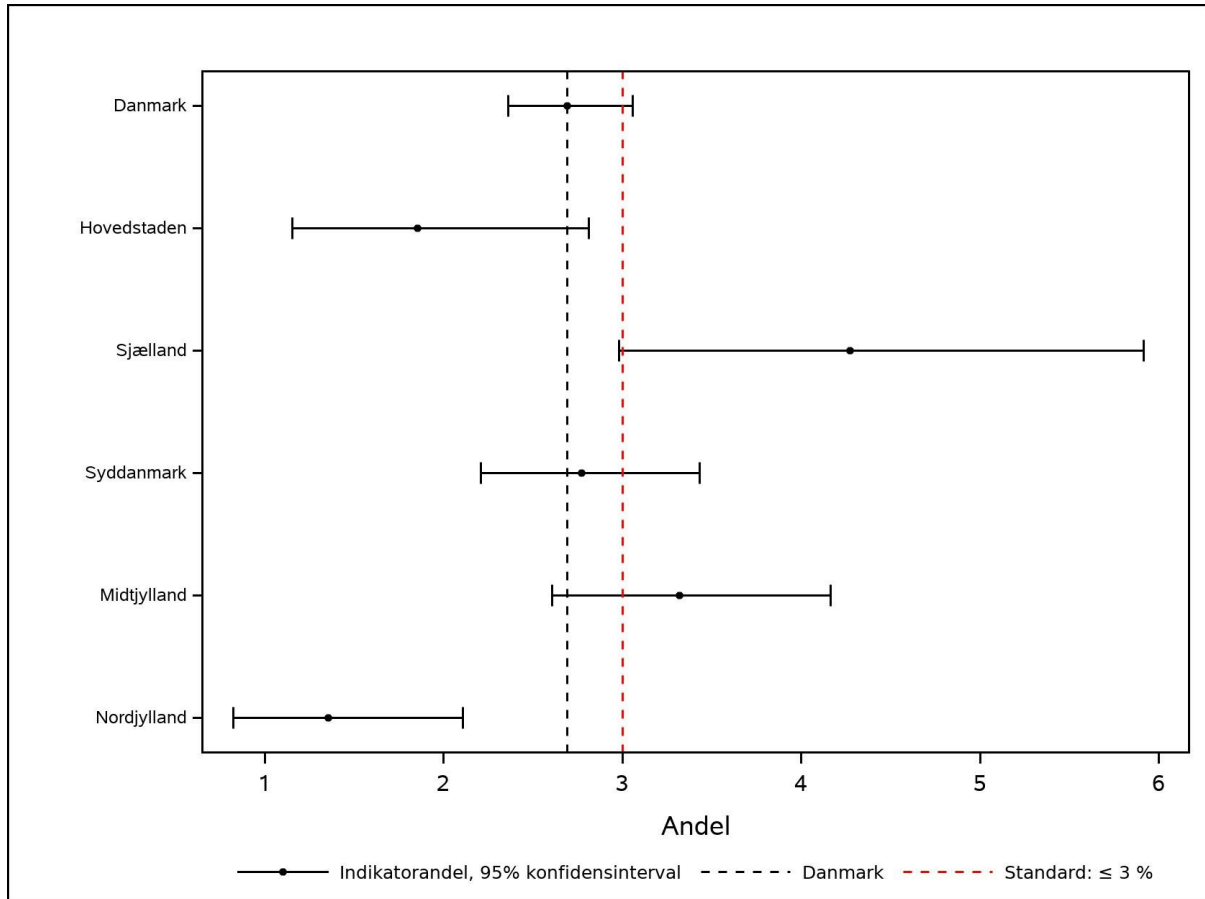
### Diskussion og implikationer af årets resultater

Denne indikator dækker korte og dermed ofte ukomplicerede indlæggelser på intensiv. Derfor er det overraskende at andelen af genindlæggelser ikke er lavere end er 2,4 % på landsplan. Om det skyldes planlagte indlæggelser på intensiv (f.eks. til efterfølgende dialyse), at genindlæggelser skyldes kirurgiske komplikationer der typisk først optræder senere i forløbet eller at patienterne udskrives før de klinisk er stabile nok til at kunne håndteres i en stamafdeling kan ikke vurderes på baggrund af data i DID. Det bør derfor vurderes ved audit i de enkelte afdelinger.

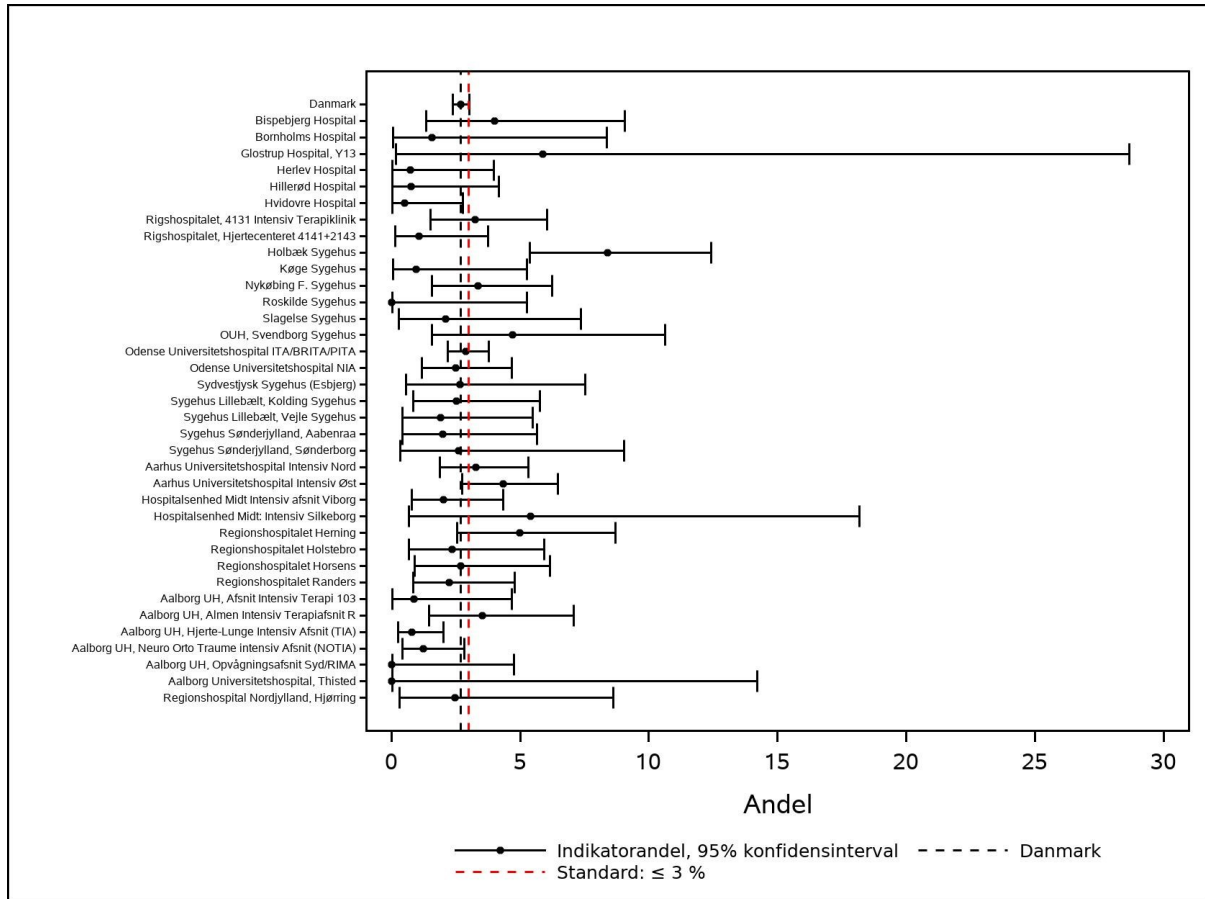
### Vurdering af indikatoren

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

### Indikator 1b – Genindlæggelse (regionalt niveau)

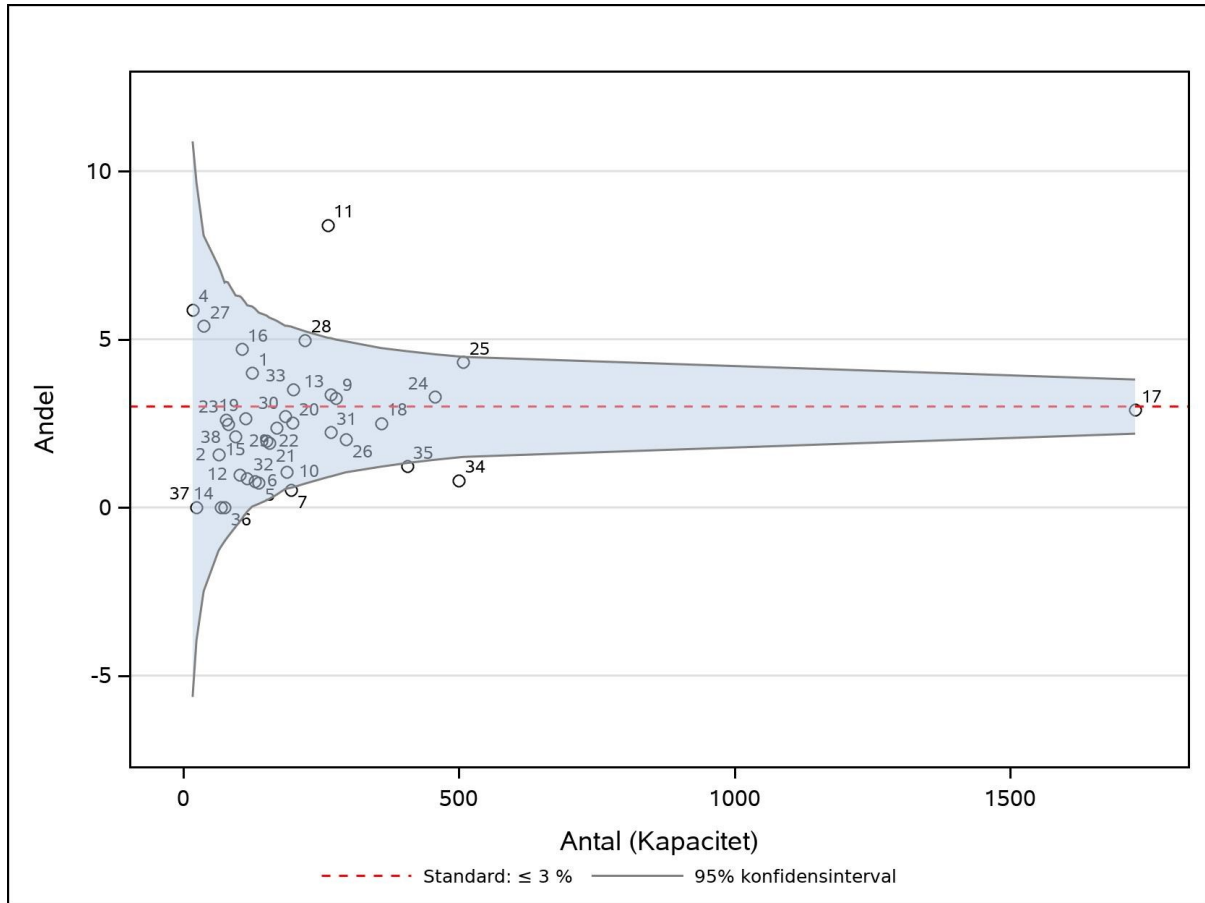


## Indikator 1b – Genindlæggelse (afdelingsniveau)





### Funnelplot for indikator 1b – Genindlæggelse (afdelingsniveau)



## Indikator 2 Udskrivelse i aften-nattetimer

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

Standard: ≤ 5 %

	Standard		Uoplyst		Aktuelle år	
	≤ 5% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020	Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	Ja	296 / 10.792	745 (6)	<b>2,7</b>	(2,4-3,1)	
<b>Hovedstaden</b>	Ja	70 / 2.885	298 (9)	<b>2,4</b>	(1,9-3,1)	
<b>Sjælland</b>	Ja	36 / 1.074	65 (6)	<b>3,4</b>	(2,4-4,6)	
<b>Syddanmark</b>	Ja	70 / 3.238	34 (1)	<b>2,2</b>	(1,7-2,7)	
<b>Midtjylland</b>	Ja	87 / 2.560	241 (9)	<b>3,4</b>	(2,7-4,2)	
<b>Nordjylland</b>	Ja	33 / 1.035	107 (9)	<b>3,2</b>	(2,2-4,4)	
<b>Hovedstaden</b>	Ja	70 / 2.885	298 (9)	<b>2,4</b>	(1,9-3,1)	
Bispebjerg Hospital	Ja	12 / 346	20 (5)	<b>3,5</b>	(1,8-6,0)	
Bornholms Hospital	Ja	##	17 (32)	<b>2,8</b>	(0,1-14,5)	
Gentofte Hospital		0 / 0	114 (100)			
Glostrup Hospital, Y13	Ja	##	6 (22)	<b>4,8</b>	(0,1-23,8)	
Herlev Hospital	Ja	5 / 292	10 (3)	<b>1,7</b>	(0,6-4,0)	
Hillerød Hospital	Nej	15 / 294	24 (8)	<b>5,1</b>	(2,9-8,3)	
Hvidovre Hospital	Ja	8 / 373	15 (4)	<b>2,1</b>	(0,9-4,2)	
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	Ja	##	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)	
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	Ja	13 / 634	8 (1)	<b>2,1</b>	(1,1-3,5)	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	Ja	15 / 888	84 (9)	<b>1,7</b>	(0,9-2,8)	
<b>Sjælland</b>	Ja	36 / 1.074	65 (6)	<b>3,4</b>	(2,4-4,6)	
Holbæk Sygehus	Ja	7 / 308	25 (8)	<b>2,3</b>	(0,9-4,6)	
Køge Sygehus	Ja	3 / 226	18 (7)	<b>1,3</b>	(0,3-3,8)	
Nykøbing F. Sygehus	Nej	14 / 199	2 (1)	<b>7,0</b>	(3,9-11,5)	
Roskilde Sygehus	Ja	4 / 91	16 (15)	<b>4,4</b>	(1,2-10,9)	
Slagelse Sygehus	Ja	8 / 250	4 (2)	<b>3,2</b>	(1,4-6,2)	
<b>Syddanmark</b>	Ja	70 / 3.238	34 (1)	<b>2,2</b>	(1,7-2,7)	
OUH, Svendborg Sygehus	Nej	10 / 172	5 (3)	<b>5,8</b>	(2,8-10,4)	

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år	
	≤ 5%	Tæller/	antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	Ja	31 / 1.482	9 (1)	<b>2,1</b>	(1,4-3,0)
Odense Universitetshospital NIA	Ja	10 / 384	0 (0)	<b>2,6</b>	(1,3-4,7)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	##	6 (2)	<b>0,8</b>	(0,1-3,0)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Ja	12 / 398	9 (2)	<b>3,0</b>	(1,6-5,2)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	##	0 (0)	<b>0,9</b>	(0,1-3,1)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	3 / 196	1 (1)	<b>1,5</b>	(0,3-4,4)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	0 / 137	4 (3)	<b>0,0</b>	(0,0-2,7)
<b>Midtjylland</b>	Ja	87 / 2.560	241 (9)	<b>3,4</b>	(2,7-4,2)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		0 / 0	1 (100)		
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Ja	20 / 485	56 (10)	<b>4,1</b>	(2,5-6,3)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Ja	14 / 675	54 (7)	<b>2,1</b>	(1,1-3,5)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Ja	17 / 357	47 (12)	<b>4,8</b>	(2,8-7,5)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg	Ja	3 / 86	6 (7)	<b>3,5</b>	(0,7-9,9)
Regionshospitalet Herning	Ja	6 / 207	28 (12)	<b>2,9</b>	(1,1-6,2)
Regionshospitalet Holstebro	Nej	7 / 135	22 (14)	<b>5,2</b>	(2,1-10,4)
Regionshospitalet Horsens	Ja	11 / 235	14 (6)	<b>4,7</b>	(2,4-8,2)
Regionshospitalet Randers	Ja	9 / 380	13 (3)	<b>2,4</b>	(1,1-4,4)
<b>Nordjylland</b>	Ja	33 / 1.035	107 (9)	<b>3,2</b>	(2,2-4,4)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	6 / 157	6 (4)	<b>3,8</b>	(1,4-8,1)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R	Ja	6 / 229	38 (14)	<b>2,6</b>	(1,0-5,6)
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	6 / 243	25 (9)	<b>2,5</b>	(0,9-5,3)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Ja	4 / 164	22 (12)	<b>2,4</b>	(0,7-6,1)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA	Ja	0 / 7	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-41,0)

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år	
	≤ 5%	Tæller/	antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	5 / 90	2 (2)	<b>5,6</b>	(1,8-12,5)
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Ja	6 / 145	14 (9)	<b>4,1</b>	(1,5-8,8)

	Antal	Årsag
<b>Eksklusion:</b>	1615	Patienten er død på intensivafdeling
	1294	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	10479	Patienten har en samlet ICU indlæggelse på ≤ 24 timer
<b>Uoplyst:</b>	745	Mangler afslutningsmåde

Bemærk venligst at denne årsrapport undtagelsesvist udelukkende fremstiller den seneste opgørelsesperiode. Det skyldes, databasen i den aktuelle version udelukkende indeholder data fra LPR3. Der arbejdes på at koble data fra tidligere perioder på databasen, så udviklingen kan følges over tid og også hen over overgangen fra LPR2 til LPR3.

## Datagrundlag

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

## Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 10.792 intensivforløb af mere end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde var registreret. I alt 745 (6 %) af intensivforløbene indgik ikke i beregningen pga. manglende oplysninger. I seneste årsrapport manglede oplysninger på 15 % af observationerne. Region Hovedstaden, Region Midtjylland og Region Nordjylland har i indeværende periode 9 % af patienterne med manglende oplysninger, men sidste år havde Region Hovedstaden 36 % uoplyste og Region Sjælland havde 10 %, mens de i den aktuelle rapport kun har 6 %. Det er altså en ganske flot fremgang, overordnet set.

På landsplan blev 2,7 % udskrevet til stamafdeling mellem kl. 22 og 08, hvilket opfylder den angivne standard på ≤ 5 %.

Andelen af udskrivelser i aften-nattetimer varierede mellem regionerne fra 2,2 % i Region Syddanmark til 3,4 % i Region Sjælland og Region Midtjylland. Alle regioner opfyldte standarden på  $\leq 5$  %.

I alt 32 af de 37 indberettende enheder opfyldte standarden. En række afdelinger havde et ganske lille patientvolumen, hvilket medfører en tilsvarende stor usikkerhed om det enkelte estimat, hvilket er illustreret i Figur *Indikator 2 – Udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau)*.

Funnelplottet *Funnelplot for indikator 2 – Udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau)* viser, at alle afdelinger lå under standarden eller indenfor sikkerhedsintervallet omkring standarden.

### Diskussion og implikationer af årets resultater

Udskrivelse i aften-nattetimer har i nogen studier været associeret med øget mortalitet, om end en række nyere undersøgelser ikke har kunnet confirmere dette. På trods af de seneste forskningsresultater anser Styregruppen det for u hensigtsmæssigt at udskrive patienter med indlæggelsesforløb på intensivafdeling i mere end 24 timer i aften-natte timer. Erfaringerne viser, at risikoen for komplikationer i relation til overflytningen øges, når der ikke er personale og lægelige ressourcer til optimal modtagelse og vurdering af patienten i stamafdelingen. Dette lægger ekstra ressourcepres på de modtagende afdelinger, som i forvejen ofte er belastet af sparsomt personale i aften-nattetimerne. Komplikationer er ikke nødvendigvis af alvorlig karakter, men kan potentielt forlænge indlæggelsestiden.

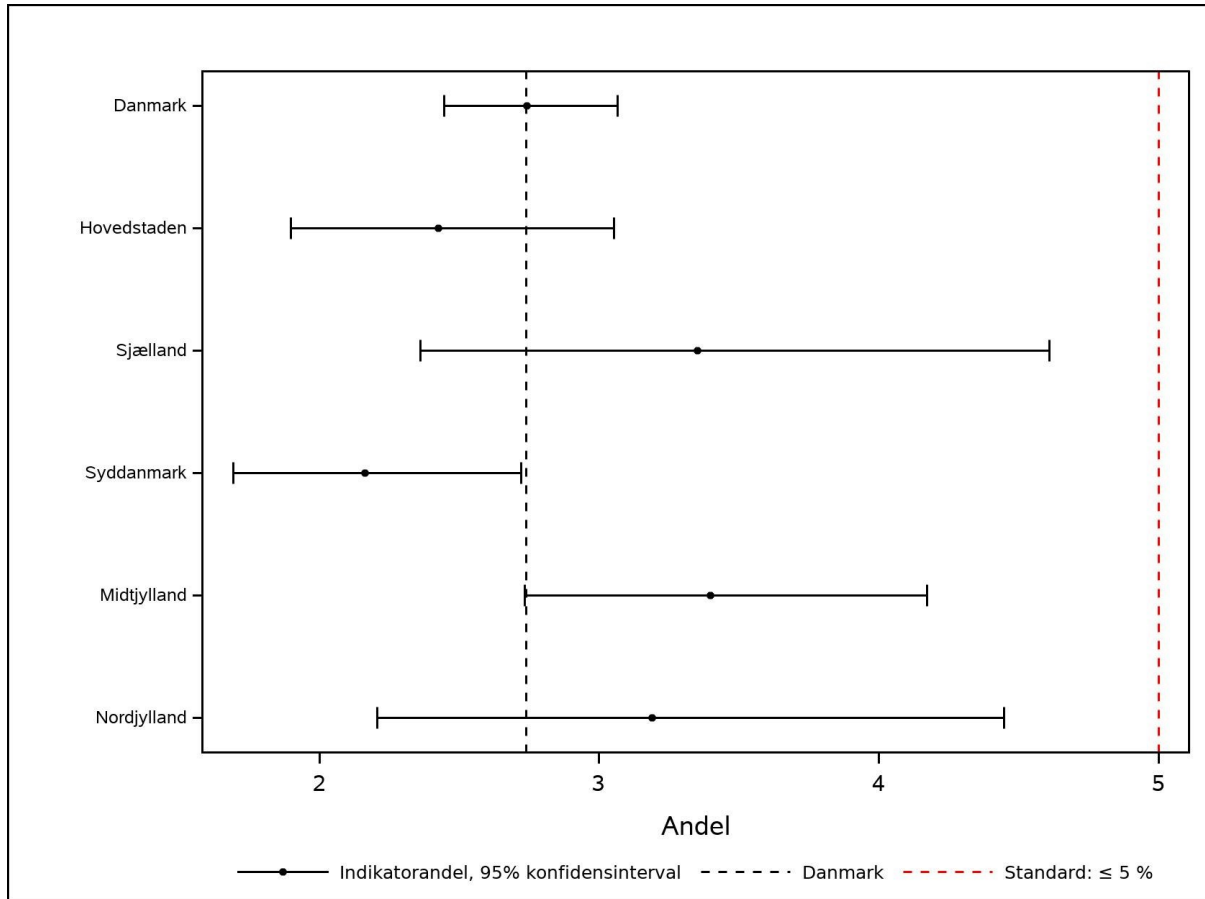
Overordnet er det glædeligt at antallet af afdelinger, som ikke opfylder standarden, fortsat er faldet fra 9 i foregående periode til 5 i aktuelle periode. Endvidere bemærkes det at alle regioner opfylder standarden og de 5 afdelinger som ikke opfylder standarden er fordelt i alle 5 regioner.

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

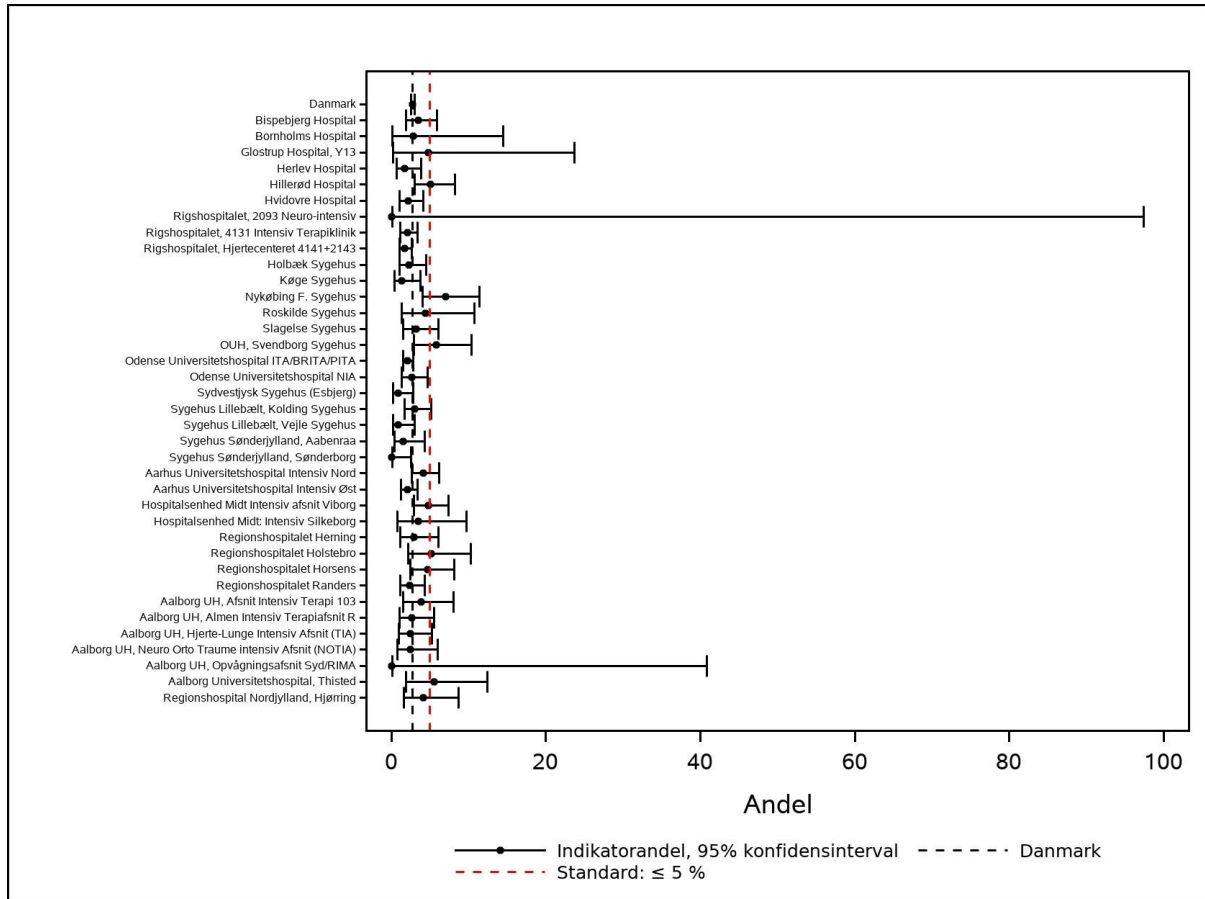
### Vurdering af indikatoren

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

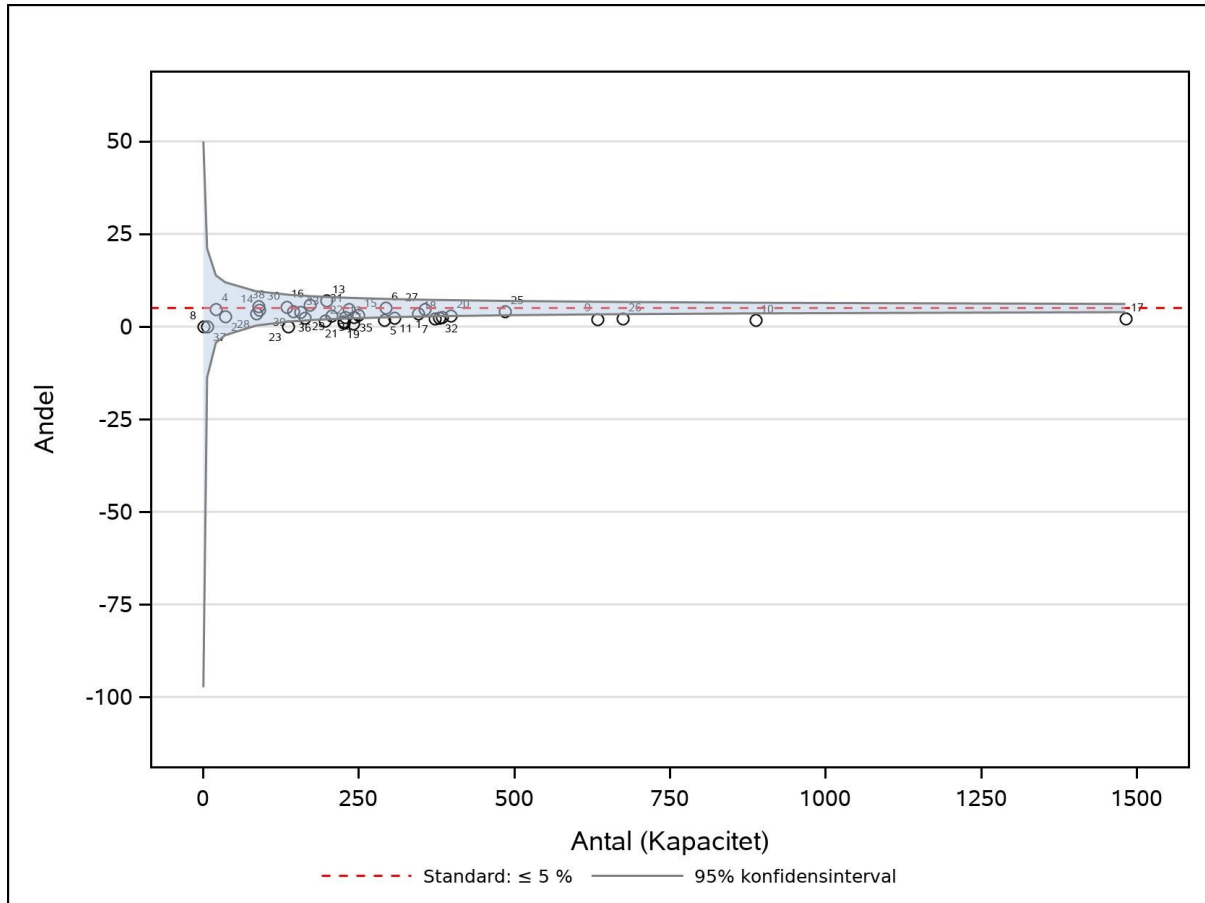
## Indikator 2 – Udskrivelse i aften-nattetimer (regionalt niveau)



## Indikator 2 – Udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau)



### Funnelplot for indikator 2 – Udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau)





## Indikator 3 Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling

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

Standard: ≤ 4 %

	Standard	Uoplyst		Aktuelle år	
	≤ 4% opfyldt	Tæller/ nævner	antal (%)	Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	Ja	407 / 21.279	1078 (5)	<b>1,9</b>	(1,7-2,1)
<b>Hovedstaden</b>	Ja	77 / 4.494	466 (9)	<b>1,7</b>	(1,4-2,1)
<b>Sjælland</b>	Ja	37 / 2.138	96 (4)	<b>1,7</b>	(1,2-2,4)
<b>Syddanmark</b>	Ja	49 / 6.680	65 (1)	<b>0,7</b>	(0,5-1,0)
<b>Midtjylland</b>	Ja	82 / 5.234	320 (6)	<b>1,6</b>	(1,2-1,9)
<b>Nordjylland</b>	Nej	162 / 2.733	131 (5)	<b>5,9</b>	(5,1-6,9)
<b>Hovedstaden</b>					
<b>Hovedstaden</b>	Ja	77 / 4.494	466 (9)	<b>1,7</b>	(1,4-2,1)
Bispebjerg Hospital	Ja	8 / 501	36 (7)	<b>1,6</b>	(0,7-3,1)
Bornholms Hospital	Ja	0 / 107	41 (28)	<b>0,0</b>	(0,0-3,4)
Gentofte Hospital		0 / 0	183 (100)		
Glostrup Hospital, Y13	Ja	###	6 (13)	<b>2,4</b>	(0,1-12,6)
Herlev Hospital	Nej	21 / 483	17 (3)	<b>4,3</b>	(2,7-6,6)
Hillerød Hospital	Ja	5 / 468	37 (7)	<b>1,1</b>	(0,3-2,5)
Hvidovre Hospital	Ja	###	23 (3)	<b>0,3</b>	(0,0-1,1)
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	Ja	###	1 (50)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	Ja	###	16 (2)	<b>0,2</b>	(0,0-0,7)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	Ja	38 / 1.212	106 (8)	<b>3,1</b>	(2,2-4,3)
<b>Sjælland</b>					
<b>Sjælland</b>	Ja	37 / 2.138	96 (4)	<b>1,7</b>	(1,2-2,4)
Holbæk Sygehus	Ja	###	32 (5)	<b>0,2</b>	(0,0-0,9)
Køge Sygehus	Ja	10 / 394	21 (5)	<b>2,5</b>	(1,2-4,6)
Nykøbing F. Sygehus	Ja	3 / 525	3 (1)	<b>0,6</b>	(0,1-1,7)
Roskilde Sygehus	Nej	9 / 199	36 (15)	<b>4,5</b>	(2,1-8,4)
Slagelse Sygehus	Ja	14 / 397	4 (1)	<b>3,5</b>	(1,9-5,8)
<b>Syddanmark</b>					
<b>Syddanmark</b>	Ja	49 / 6.680	65 (1)	<b>0,7</b>	(0,5-1,0)
OUH, Svendborg Sygehus	Ja	###	8 (2)	<b>0,3</b>	(0,0-1,8)

	Standard		Uoplyst		Aktuelle år	
	≤ 4%	Tæller/	antal	01.12.2019 - 30.11.2020		
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	Ja	16 / 3.355	17 (1)	<b>0,5</b>	(0,3-0,8)	
Odense Universitetshospital NIA	Ja	0 / 880	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-0,4)	
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	0 / 397	8 (2)	<b>0,0</b>	(0,0-0,9)	
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Ja	6 / 668	15 (2)	<b>0,9</b>	(0,3-1,9)	
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	0 / 403	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-0,9)	
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	20 / 415	8 (2)	<b>4,8</b>	(3,0-7,3)	
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	6 / 249	9 (3)	<b>2,4</b>	(0,9-5,2)	
<b>Midtjylland</b>	Ja	82 / 5.234	320 (6)	<b>1,6</b>	(1,2-1,9)	
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		0 / 0	1 (100)			
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Ja	23 / 1.075	66 (6)	<b>2,1</b>	(1,4-3,2)	
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Ja	14 / 1.291	70 (5)	<b>1,1</b>	(0,6-1,8)	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Ja	0 / 699	67 (9)	<b>0,0</b>	(0,0-0,5)	
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg	Ja	0 / 133	7 (5)	<b>0,0</b>	(0,0-2,7)	
Regionshospitalet Herning	Nej	30 / 526	42 (7)	<b>5,7</b>	(3,9-8,0)	
Regionshospitalet Holstebro	Ja	7 / 347	31 (8)	<b>2,0</b>	(0,8-4,1)	
Regionshospitalet Horsens	Ja	8 / 468	15 (3)	<b>1,7</b>	(0,7-3,3)	
Regionshospitalet Randers	Ja	0 / 695	21 (3)	<b>0,0</b>	(0,0-0,5)	
<b>Nordjylland</b>	Nej	162 / 2.733	131 (5)	<b>5,9</b>	(5,1-6,9)	
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	10 / 292	8 (3)	<b>3,4</b>	(1,7-6,2)	
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R	Nej	60 / 517	45 (8)	<b>11,6</b>	(9,0-14,7)	
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	27 / 776	28 (3)	<b>3,5</b>	(2,3-5,0)	
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Nej	48 / 642	30 (4)	<b>7,5</b>	(5,6-9,8)	
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA	Nej	7 / 96	3 (3)	<b>7,3</b>	(3,0-14,4)	

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år	
	≤ 4%	Tæller/ opfyldt	antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020	95% CI
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	##	2 (1)	<b>0,7</b>	(0,0-4,0)
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Ja	9 / 274	15 (5)	<b>3,3</b>	(1,5-6,1)

	Antal	Årsag
<b>Eksklusion:</b>	2568	Patienten er død på intensivafdeling
<b>Uoplyst:</b>	1078	Mangler afslutningsmåde

Bemærk venligst at denne årsrapport undtagelsesvist udelukkende fremstiller den seneste opgørelsesperiode. Det skyldes, databasen i den aktuelle version udelukkende indeholder data fra LPR3. Der arbejdes på at koble data fra tidligere perioder på databasen, så udviklingen kan følges over tid og også hen over overgangen fra LPR2 til LPR3.

## Datagrundlag

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

I beregningen af indikatoren indgik 21.279 intensivforløb, hvor afslutningsmåden er registreret og hvor patienten udskrives i live. I alt 1.078 (5 %) forløb indgik ikke i beregningen pga. manglende registrering af afslutningsmåde. Majoriteten af de uoplyste er fra Region Hovedstaden (9 %), hvilket er en forbedring sammenlignet med sidste år, hvor der var 14 % uoplyste (jf. seneste årsrapport).

## Resultater af indikatoranalysen

På landsplan blev i opgørelsesperioden overflyttet 1,9 % af patienterne pga. kapacitetsproblemer, hvorfor standarden på ≤ 4 % var opfyldt.

På regionalt niveau blev mellem 0,7 % (Region Syddanmark) og 5,9 % (Region Nordjylland) overflyttet pga. kapacitetsproblemer. Kun Region Nordjylland opfyldte ikke standarden.

Blandt indberettende enheder var der 30 af de 37, der opfyldte standarden. Andelen af kapacitetsbetingede overflytninger varierede fra 0,0 % til 11,6 %. Figuren *Indikator 3 – Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)* viser, der var stor variation i afdelingernes populationsstørrelser og deraf afledte usikkerheder omkring estimerne. Funnelploppet *Funnelploot for indikator 3 – Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)* viser, kun to afdelinger lå udenfor sikkerhedsintervallet omkring standarden og over standarden.

## Diskussion og implikationer af årets resultater

Det er overordnet positivt at der fortsat er en tendens til en faldende andel patienter som overflyttes til anden intensivafdeling. Omvendt er det bekymrende, at enkelte hospitaler fortsat har en meget høj andel af patienter, som må overflyttes til en anden intensivafdeling på grund af kapacitetsproblemer. Data fra Region Syddanmark viser, at en målrettet indsats over en længere årrække og med tilførsel af tilstrækkelige ressourcer som tillader at opretholde den nødvendige kapacitet i spidsbelastningsperioder, vedvarende kan reducere antallet af kapacitetsbetingede overflytninger i hele regionen.

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

Hospitaler i høj-endemiske COVID-19 områder (f.eks. Herning og Herlev) har i denne periode overflyttet flere patienter pga kapacitetsproblemer end tidligere. Dette ses at Styregruppen som en naturlig del af ressourceudnyttelsen i en meget speciel situation og er næppe udtryk for generelt problem med kapaciteten.

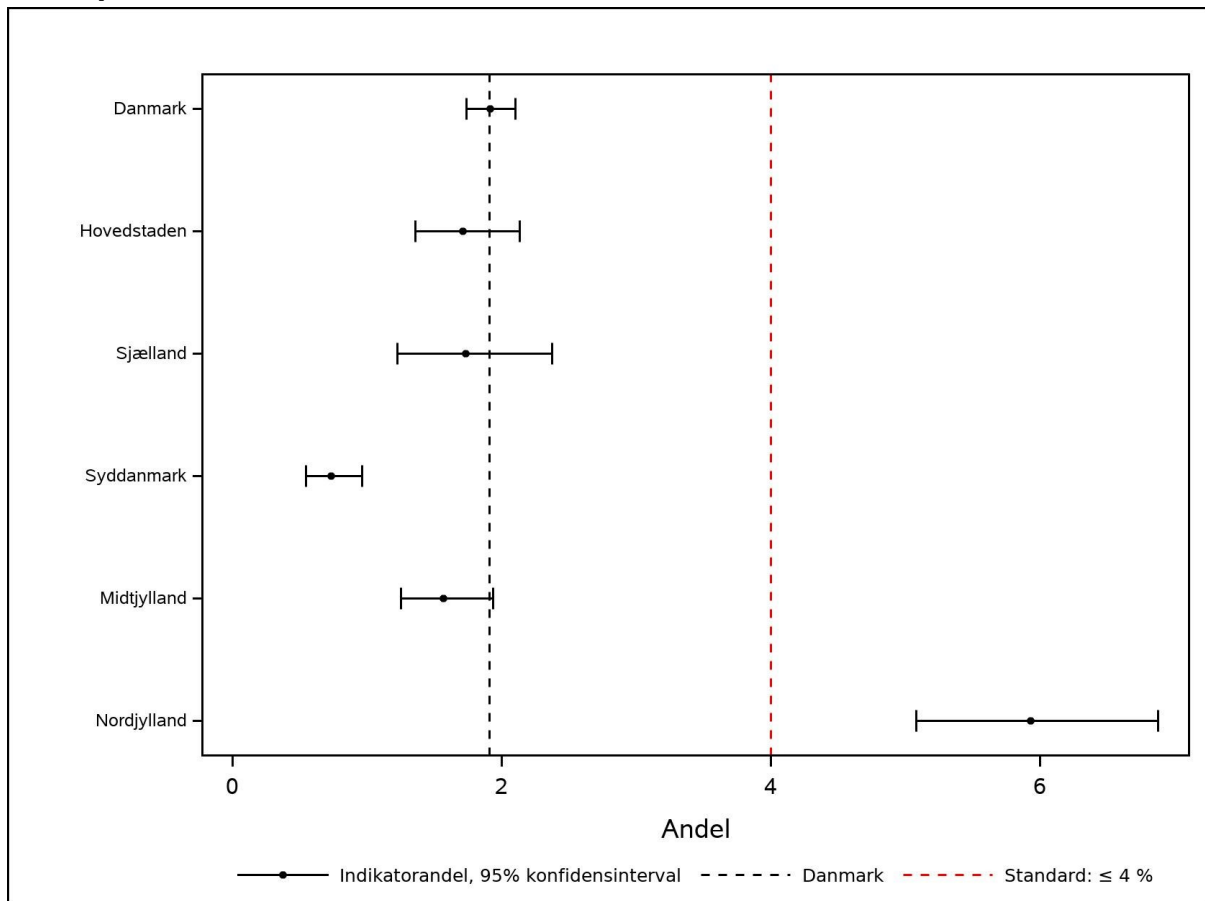
Region Nordjylland har igen i denne rapport en høj andel af kapacitetsbetingede overflytninger. Til gengæld ligger andelen af patienter udskrevet i aften-natte timer og patienter genindlagt indenfor 48 timer på et relativt lavt niveau. Hvorvidt dette mønster afspejler forskel i registreringspraksis og/eller forskelle i klinisk praksis kan ikke afgøres på baggrund af data fra DID. Lokale audits anbefales til afklaring af dette.

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

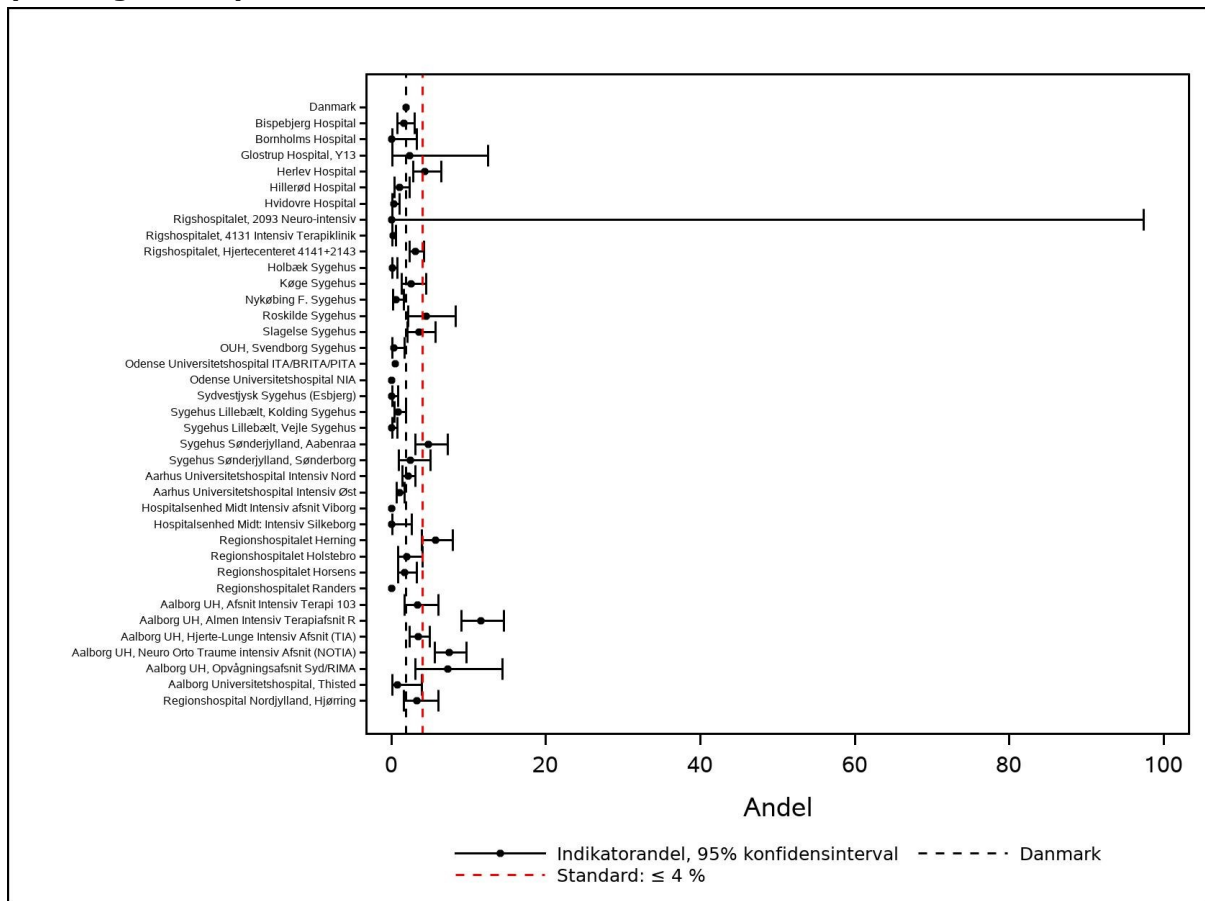
## Vurdering af indikatoren

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

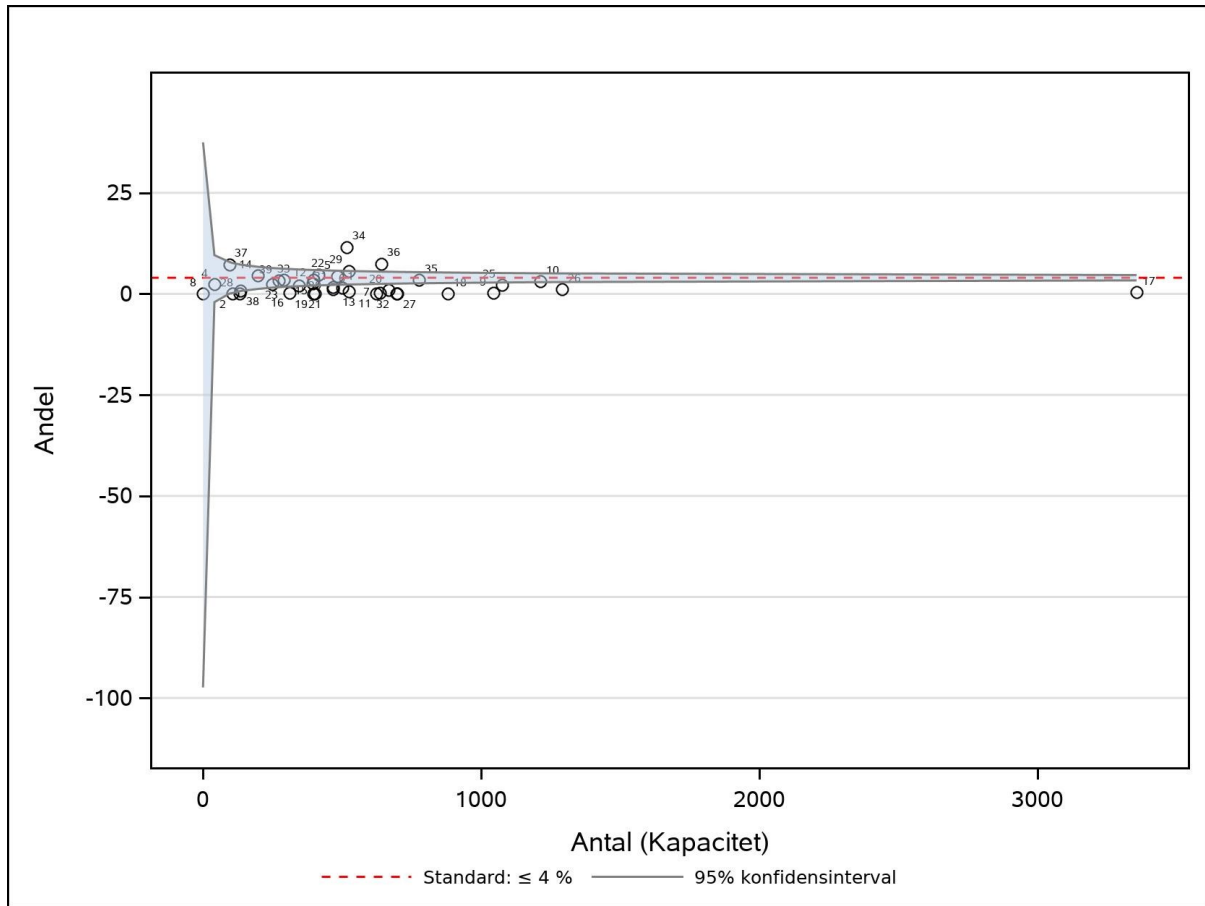
### Indikator 3 – Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (regionalt niveau)



**Indikator 3 – Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling  
(afdelingsniveau)**



**Funnelplot for indikator 3 – Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)**



## Indikator 4 Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagemortalitet

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

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

Standard: Ikke angivet

### Absolut mortalitetsratio indenfor 30 dage

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020	Andel
<b>Danmark</b>	2.949 / 12.224	9742 (44)	<b>24,1</b>	(23,4-24,9)	
<b>Hovedstaden</b>	675 / 2.449	2369 (49)	<b>27,6</b>	(25,8-29,4)	
<b>Sjælland</b>	662 / 2.274	186 (8)	<b>29,1</b>	(27,3-31,0)	
<b>Syddanmark</b>	390 / 1.749	4736 (73)	<b>22,3</b>	(20,4-24,3)	
<b>Midtjylland</b>	718 / 3.140	2313 (42)	<b>22,9</b>	(21,4-24,4)	
<b>Nordjylland</b>	504 / 2.612	138 (5)	<b>19,3</b>	(17,8-20,9)	
<b>Hovedstaden</b>	675 / 2.449	2369 (49)	<b>27,6</b>	(25,8-29,4)	
Bispebjerg Hospital	117 / 438	159 (27)	<b>26,7</b>	(22,6-31,1)	
Bornholms Hospital	3 / 23	102 (82)	<b>13,0</b>	(2,8-33,6)	
Gentofte Hospital	0 / 0	181 (100)			
Glostrup Hospital, Y13	8 / 26	23 (47)	<b>30,8</b>	(14,3-51,8)	
Herlev Hospital	124 / 484	35 (7)	<b>25,6</b>	(21,8-29,8)	
Hillerød Hospital	161 / 501	56 (10)	<b>32,1</b>	(28,1-36,4)	
Hvidovre Hospital	98 / 255	462 (64)	<b>38,4</b>	(32,4-44,7)	
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	0 / 0	2 (100)			
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	97 / 500	488 (49)	<b>19,4</b>	(16,0-23,1)	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	67 / 222	861 (80)	<b>30,2</b>	(24,2-36,7)	
<b>Sjælland</b>	662 / 2.274	186 (8)	<b>29,1</b>	(27,3-31,0)	
Holbæk Sygehus	195 / 674	6 (1)	<b>28,9</b>	(25,5-32,5)	
Køge Sygehus	140 / 434	35 (7)	<b>32,3</b>	(27,9-36,9)	
Nykøbing F. Sygehus	121 / 529	62 (10)	<b>22,9</b>	(19,4-26,7)	



	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020 Andel	95% CI
Roskilde Sygehus		89 / 222	60 (21)	<b>40,1</b>	(33,6-46,9)
Slagelse Sygehus		117 / 415	23 (5)	<b>28,2</b>	(23,9-32,8)
<b>Syddanmark</b>		390 / 1.749	4736 (73)	<b>22,3</b>	(20,4-24,3)
OUH, Svendborg Sygehus		93 / 336	9 (3)	<b>27,7</b>	(23,0-32,8)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA		0 / 0	3007 (100)		
Odense Universitetshospital NIA		0 / 0	851 (100)		
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		94 / 379	43 (10)	<b>24,8</b>	(20,5-29,5)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		125 / 630	87 (12)	<b>19,8</b>	(16,8-23,2)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		78 / 403	11 (3)	<b>19,4</b>	(15,6-23,6)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		##	461 (100)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		0 / 0	267 (100)		
<b>Midtjylland</b>		718 / 3.140	2313 (42)	<b>22,9</b>	(21,4-24,4)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		0 / 0	1 (100)		
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		169 / 784	367 (32)	<b>21,6</b>	(18,7-24,6)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		145 / 547	706 (56)	<b>26,5</b>	(22,9-30,4)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		130 / 597	157 (21)	<b>21,8</b>	(18,5-25,3)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		11 / 89	55 (38)	<b>12,4</b>	(6,3-21,0)
Regionshospitalet Herning		83 / 379	195 (34)	<b>21,9</b>	(17,8-26,4)
Regionshospitalet Holstebro		81 / 270	121 (31)	<b>30,0</b>	(24,6-35,8)
Regionshospitalet Horsens		##	472 (99)	<b>14,3</b>	(0,4-57,9)
Regionshospitalet Randers		98 / 467	239 (34)	<b>21,0</b>	(17,4-25,0)
<b>Nordjylland</b>		504 / 2.612	138 (5)	<b>19,3</b>	(17,8-20,9)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		22 / 175	28 (14)	<b>12,6</b>	(8,0-18,4)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		155 / 605	0 (0)	<b>25,6</b>	(22,2-29,3)

	<i>Standard</i>	<i>Tæller/ nævner</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
			<i>(%)</i>	<i>Andel</i>	<i>95% CI</i>
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		104 / 757	9 (1)	<b>13,7</b>	(11,4-16,4)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		123 / 640	13 (2)	<b>19,2</b>	(16,2-22,5)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		0 / 3	86 (97)	<b>0,0</b>	(0,0-70,8)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		27 / 134	1 (1)	<b>20,1</b>	(13,7-27,9)
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		73 / 298	1 (0)	<b>24,5</b>	(19,7-29,8)

### Standardiseret mortalitetsratio

	<i>Standard</i>	<i>Observeret/ forventet</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
			<i>(%)</i>	<i>SMR</i>	<i>95% CI</i>
<b>Danmark</b>		2.949 / 4.025		<b>73</b>	(70,7-76,0)
<b>Hovedstaden</b>		675 / 1.014		<b>67</b>	(61,7-71,8)
<b>Sjælland</b>		662 / 869		<b>76</b>	(70,5-82,2)
<b>Syddanmark</b>		390 / 624		<b>62</b>	(56,4-69,0)
<b>Midtjylland</b>		718 / 860		<b>84</b>	(77,5-89,9)
<b>Nordjylland</b>		504 / 658		<b>77</b>	(70,0-83,6)
<b>Hovedstaden</b>		675 / 1.014		<b>67</b>	(61,7-71,8)
Bispebjerg Hospital		117 / 188		<b>62</b>	(51,5-74,6)
Bornholms Hospital		3 / 4		<b>68</b>	(14,1-199,3)
Glostrup Hospital, Y13		8 / 12		<b>65</b>	(28,0-128,0)
Herlev Hospital		124 / 207		<b>60</b>	(49,7-71,3)
Hillerød Hospital		161 / 232		<b>69</b>	(59,0-80,8)
Hvidovre Hospital		98 / 111		<b>89</b>	(71,9-107,9)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik		97 / 187		<b>52</b>	(42,1-63,3)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		67 / 72		<b>94</b>	(72,5-118,9)

			Uoplyst	Aktuelle år	
	Standard	Observeret/	antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
	opfyldt	forventet	(%)	SMR	95% CI
<b>Sjælland</b>		662 / 869		<b>76</b>	(70,5-82,2)
Holbæk Sygehus		195 / 217		<b>90</b>	(77,7-103,5)
Køge Sygehus		140 / 199		<b>70</b>	(59,0-82,8)
Nykøbing F. Sygehus		121 / 160		<b>76</b>	(62,8-90,4)
Roskilde Sygehus		89 / 128		<b>69</b>	(55,7-85,3)
Slagelse Sygehus		117 / 164		<b>71</b>	(59,0-85,5)
<b>Syddanmark</b>		390 / 624		<b>62</b>	(56,4-69,0)
OUH, Svendborg Sygehus		93 / 127		<b>73</b>	(58,9-89,4)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		94 / 156		<b>60</b>	(48,7-73,7)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		125 / 220		<b>57</b>	(47,4-67,8)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		78 / 121		<b>65</b>	(51,0-80,6)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		0 / 0		<b>0</b>	(-.)
<b>Midtjylland</b>		718 / 860		<b>84</b>	(77,5-89,9)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		145 / 177		<b>82</b>	(69,3-96,6)
Aarhus Univesitetshospital Intensiv Nord		169 / 201		<b>84</b>	(72,0-97,9)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		130 / 163		<b>80</b>	(66,8-95,0)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		11 / 20		<b>55</b>	(27,5-98,6)
Regionshospitalet Herning		83 / 106		<b>78</b>	(62,2-96,7)
Regionshospitalet Holstebro		81 / 84		<b>97</b>	(76,7-120,0)
Regionshospitalet Horsens		# / #		<b>36</b>	(0,9-201,7)
Regionshospitalet Randers		98 / 107		<b>92</b>	(74,5-111,9)
<b>Nordjylland</b>		504 / 658		<b>77</b>	(70,0-83,6)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		22 / 41		<b>54</b>	(33,6-81,2)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		155 / 198		<b>78</b>	(66,3-91,5)
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		104 / 130		<b>80</b>	(65,4-96,9)

	Standard opfyldt	Observeret/ forventet	Uoplyst	Aktuelle år
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020
			(%)	SMR 95% CI
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		123 / 140	<b>88</b>	(72,8-104,6)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		0 / 0	<b>0</b>	(-.-)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		73 / 107	<b>69</b>	(53,7-86,2)
Regionshospital Nordjylland, Thisted		27 / 42	<b>65</b>	(42,6-94,1)

## Datagrundlag

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

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

SAPS 3 blev indført fra 01.07.2016.

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

## Resultater af indikatoranalysen

I perioden blev registreret 21.966 intensivpatienter > 15 år. Heraf fik 12.224 registreret SAPS 3 score. Bemærk, at 44 % var uoplyst, hvilket er en forbedring i forhold til seneste rapport (hvor det var 52 %), men dog stadig så stor en andel, at resultatet af indikatoren er behæftet med stor usikkerhed. Derfor kommenteres ikke på regioner med > 60 % manglende indberetninger, dvs. Region Syddanmark.

Den absolutte mortalitetsratio indenfor 30 dage var 29,1 % for Region Sjælland, og 19,3 % for Region Nordjylland. Det er ikke muligt i den aktuelle rapport at se bagud i tid, fordi der har været databrud ved overgangen til LPR3 i januar/februar 2019.

Den standardiserede mortalitetsratio var 67 % i Region Hovedstaden, 76 % i Region Sjælland, 77 % i Region Nordjylland og 84 % i Region Midtjylland.

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

Den første tabel, *Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (30-dages mortalitet)* viser 30-dages mortalitet for hele populationen uagtet angivelse af SAPS 3. Heraf fremgår, at i Region Hovedstaden er den absolutte mortalitet 27,6 %, i Region Sjælland er den 29,1 %, i Region Midtjylland er den 22,9 % og i Region Nordjylland er den 19,3 %. På landsplan er mortaliteten 24,1 %.

Der er ikke inkluderet funnelplot, idet der ikke er fastsat en standard for indikatoren.

### Diskussion og implikationer af årets resultater

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

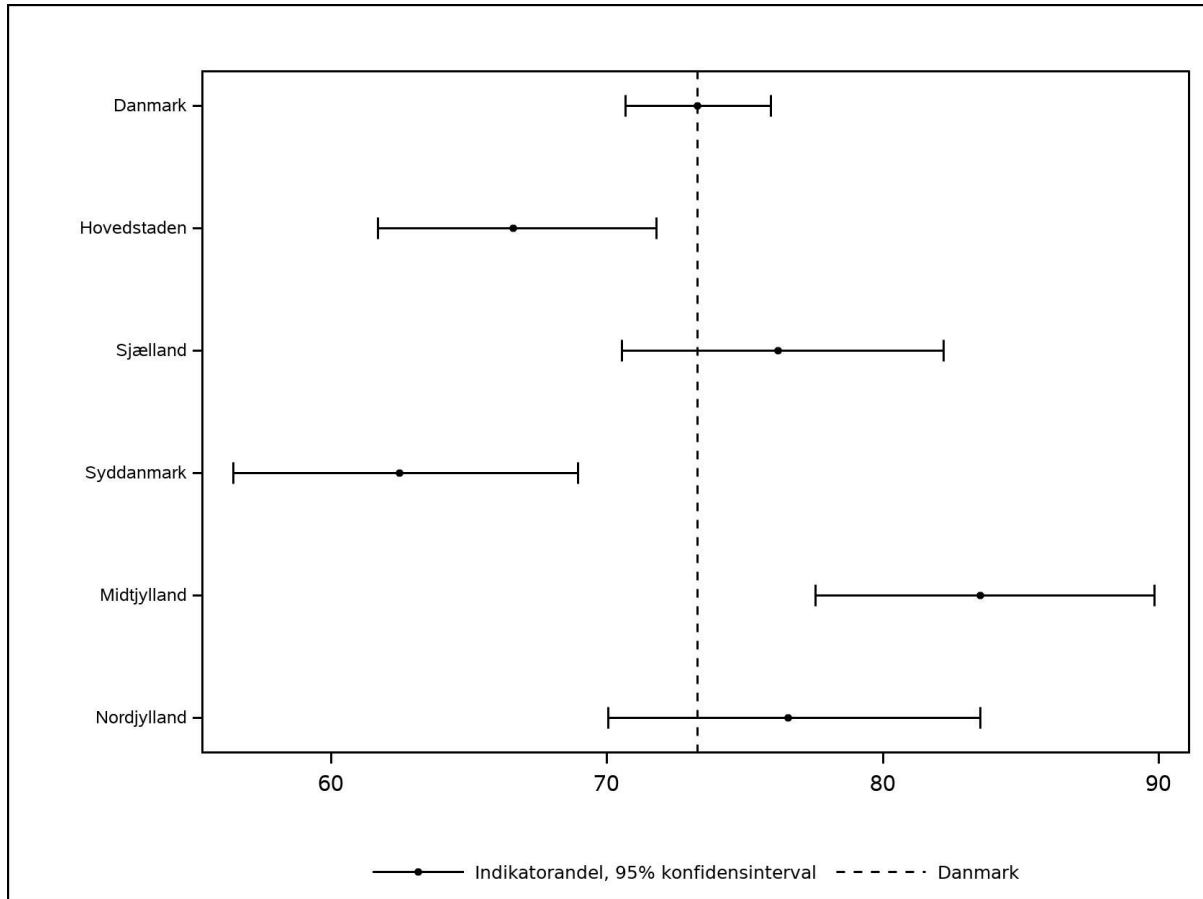
Generelt er SMR for regionerne tilsyneladende tilfredsstillende. Der er på såvel regionsniveau som på afdelingsniveau kun mindre og ikke statistisk sikre forskelle fra den forgange periode og ingen ligger sikkert over SMR 100.

Det er bekymrende med en vedvarende lav komplethed på SAPS 3. Styregruppen vil i den kommende periode undersøge muligheden for at optimere indberetningen, og alternativt finde et mindre kompliceret alternativ til at måle ”sværhedsgrad af sygdom”.

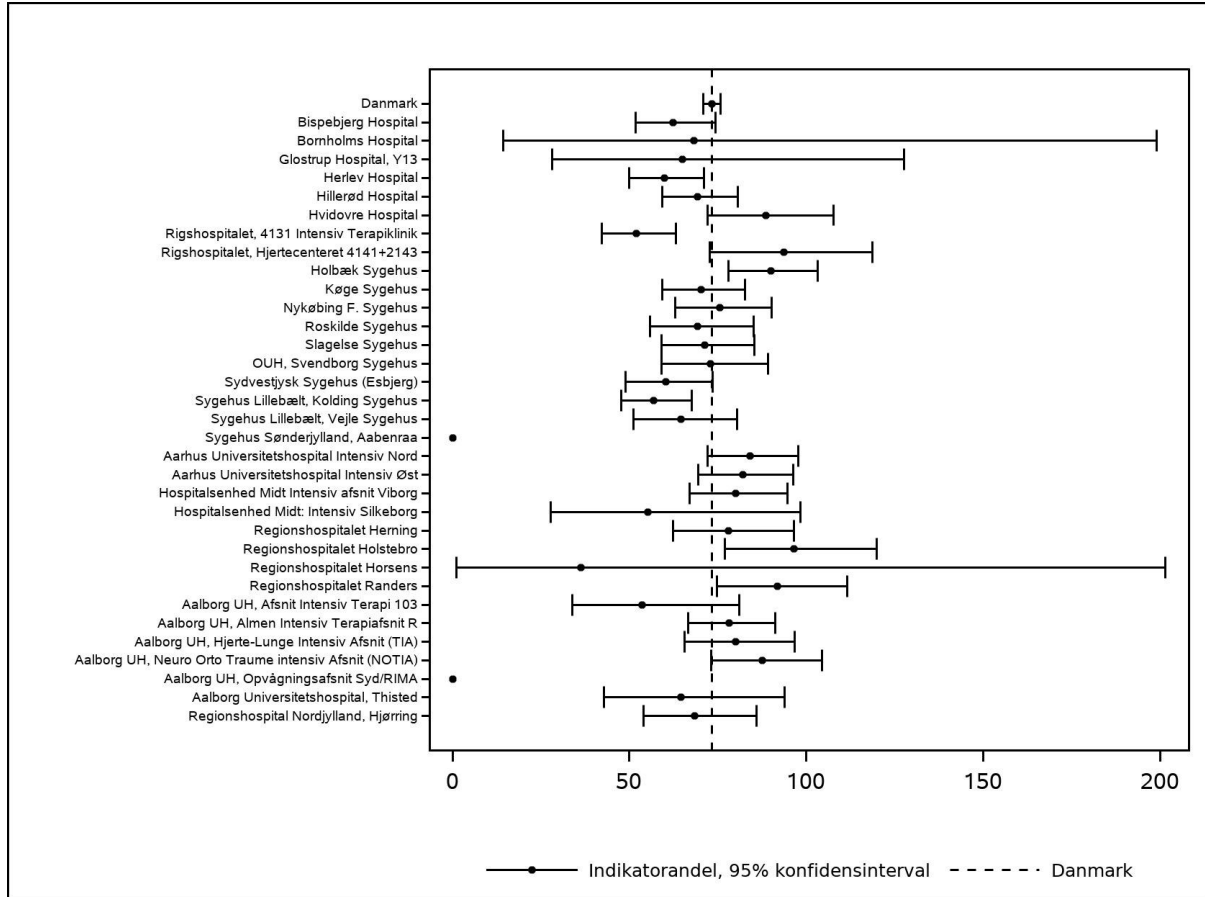
### Vurdering af indikatoren

Styregruppen anbefaler at indikatoren bibeholdes, men standarden kan fortsat ikke fastsættes. Ikke desto mindre bør ændringer i SMR over tid generelt føre til lokal audit. Alternativer til SAPS 3, som vedvarende har lav komplethed undersøges.

#### Indikator 4 – Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (regionalt niveau)



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



## **Indikator 6 Hjertestop efter udskrivelse**

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

**Tæller:** Antal patienter med hjertestop indenfor 48 timer efter intensivindlæggelse

**Nævner:** Patienter udskrevet fra intensivafdelingen i live

**Uoplyste:** Indlæggelser, hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret.

**Standard:** Ikke angivet.

Indikatoren afventer tilladelse til at inddrage data fra DANARREST. Ansøgning sendt til Sundhedsdatastyrelsen 26/3-2020.



## Indikator 7 COVID-19 med respiratorbehandling

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

Standard: Ikke fastsat.

	Standard		Uoplyst	Aktuelle år	
	opfyldt	Tæller/ nævner	antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
<b>Danmark</b>		324 / 490	0 (0)	<b>66,1</b>	(61,7-70,3)
<b>Hovedstaden</b>		169 / 242	0 (0)	<b>69,8</b>	(63,6-75,5)
<b>Sjælland</b>		39 / 67	0 (0)	<b>58,2</b>	(45,5-70,2)
<b>Syddanmark</b>		48 / 63	0 (0)	<b>76,2</b>	(63,8-86,0)
<b>Midtjylland</b>		55 / 92	0 (0)	<b>59,8</b>	(49,0-69,9)
<b>Nordjylland</b>		13 / 26	0 (0)	<b>50,0</b>	(29,9-70,1)
<b>Hovedstaden</b>		169 / 242	0 (0)	<b>69,8</b>	(63,6-75,5)
Bispebjerg Hospital		27 / 59	0 (0)	<b>45,8</b>	(32,7-59,2)
Bornholms Hospital		##	0 (0)	<b>50,0</b>	(1,3-98,7)
Gentofte Hospital		8 / 8	0 (0)	<b>100,0</b>	(63,1-100,0)
Herlev Hospital		44 / 53	0 (0)	<b>83,0</b>	(70,2-91,9)
Hillerød Hospital		20 / 41	0 (0)	<b>48,8</b>	(32,9-64,9)
Hvidovre Hospital		37 / 43	0 (0)	<b>86,0</b>	(72,1-94,7)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik		26 / 30	0 (0)	<b>86,7</b>	(69,3-96,2)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		6 / 6	0 (0)	<b>100,0</b>	(54,1-100,0)
<b>Sjælland</b>		39 / 67	0 (0)	<b>58,2</b>	(45,5-70,2)
Holbæk Sygehus		##	0 (0)	<b>33,3</b>	(4,3-77,7)
Køge Sygehus		5 / 12	0 (0)	<b>41,7</b>	(15,2-72,3)
Nykøbing F. Sygehus		3 / 5	0 (0)	<b>60,0</b>	(14,7-94,7)
Roskilde Sygehus		13 / 17	0 (0)	<b>76,5</b>	(50,1-93,2)
Slagelse Sygehus		16 / 27	0 (0)	<b>59,3</b>	(38,8-77,6)
<b>Syddanmark</b>		48 / 63	0 (0)	<b>76,2</b>	(63,8-86,0)
OUH, Svendborg Sygehus		7 / 7	0 (0)	<b>100,0</b>	(59,0-100,0)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA		11 / 21	0 (0)	<b>52,4</b>	(29,8-74,3)

			Uoplyst	Aktuelle år	
	Standard	Tæller/ nævner	antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI
Odense Universitetshospital NIA		##	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		10 / 11	0 (0)	<b>90,9</b>	(58,7-99,8)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		12 / 13	0 (0)	<b>92,3</b>	(64,0-99,8)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		5 / 7	0 (0)	<b>71,4</b>	(29,0-96,3)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		3 / 3	0 (0)	<b>100,0</b>	(29,2-100,0)
<b>Midtjylland</b>		55 / 92	0 (0)	<b>59,8</b>	(49,0-69,9)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		##	0 (0)	<b>100,0</b>	(2,5-100,0)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		14 / 22	0 (0)	<b>63,6</b>	(40,7-82,8)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		9 / 13	0 (0)	<b>69,2</b>	(38,6-90,9)
Regionshospitalet Herning		17 / 24	0 (0)	<b>70,8</b>	(48,9-87,4)
Regionshospitalet Holstebro		3 / 3	0 (0)	<b>100,0</b>	(29,2-100,0)
Regionshospitalet Horsens		7 / 15	0 (0)	<b>46,7</b>	(21,3-73,4)
Regionshospitalet Randers		4 / 14	0 (0)	<b>28,6</b>	(8,4-58,1)
<b>Nordjylland</b>		13 / 26	0 (0)	<b>50,0</b>	(29,9-70,1)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		10 / 18	0 (0)	<b>55,6</b>	(30,8-78,5)
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		3 / 8	0 (0)	<b>37,5</b>	(8,5-75,5)

	Antal	Årsag
<b>Eksklusion:</b>	24435	Intensivpatienten har ikke diagnosekoden DB342 eller DB972

## Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patienter, der var indlagte på intensiv med positiv COVID-19-prøve, som modtog respiratorbehandling.

I beregningen af indikatoren indgik 490 intensivforløb.

Sammenlignet med resultater fra Dansk Intensiv Covid database, baseret på manuelt indsamlede data fra gennemgang af patientjournaler, er kompletheden af DID på COVID indikatorer tilsyneladende høj. Dansk COVID database afrapportere 497 indlæggelser fra 1.3.2020 til 15.11.2020. Andelen af respiratorbehandlede er ligeledes sammenlignelige mellem datakilderne. Der pågår dog fortsat valideringsarbejde på individ niveau.

### Resultater af indikatoranalysen

På landsplan fik i opgørelsesperioden 66,1 % af de COVID-19-positive patienter indlagt på intensivafdeling respiratorbehandling. Der er ikke angivet en standard for indikatoren.

På regionalt niveau fik 50 % af patienterne i Region Nordjylland respiratorbehandling, hvilket er den laveste andel regionalt. Den højeste andel respiratorbehandling blev givet i Region Syddanmark (76,2 %).

Blandt de indberettende enheder varierede andelen af respiratorbehandling fra 0 % til 100 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren *Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau)*. Regionernes placering og konfidensinterval er vist i figuren *Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (regionalt niveau)*. Der er ikke noget funnelplot til indikatoren fordi der ikke er fastsat en standard.

### Diskussion og implikationer af årets resultater

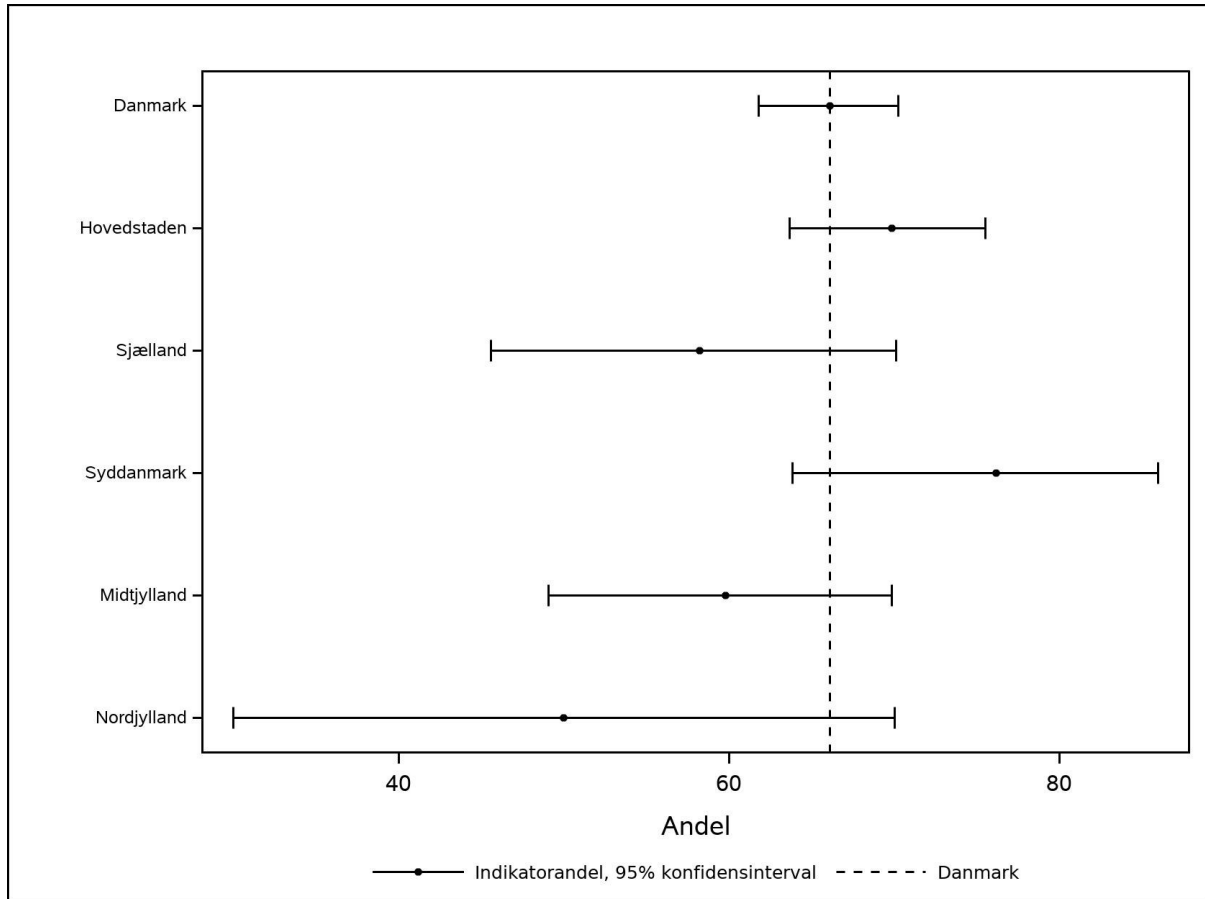
Styregruppen finder det positivt at det er lykket på relativt kort tid at udvikle en indikator på COVID området. Der vil i foråret 2021 fortsat være validering af data, men tilsyneladende er kompletheden høj.

Andelen af patienter som respirator behandles varierer betydeligt mellem hospitaler. Hvorvidt dette er associeret med behandlingsresultater er endnu for tidligt at vurdere. Styregruppen henleder opmærksomheden på at forskelle udover forskelle i klinisk praksis også i høj grad kan være udtryk for forskelle i hvilken behandling stamafdelingerne kan tilbyde. På hospitaler hvor der tilbydes high-flow ilt-terapi og/eller non-invasiv ventilation udenfor intensiv afdeling vil langt hovedparten af patienterne der indlægges på intensiv være respiratorbehandlet. Andelen der respiratorbehandles kan således ikke alene udsige noget om kvaliteten af behandlingen på intensiv idet den er meget afhængig af andre udefrakommende faktorer.

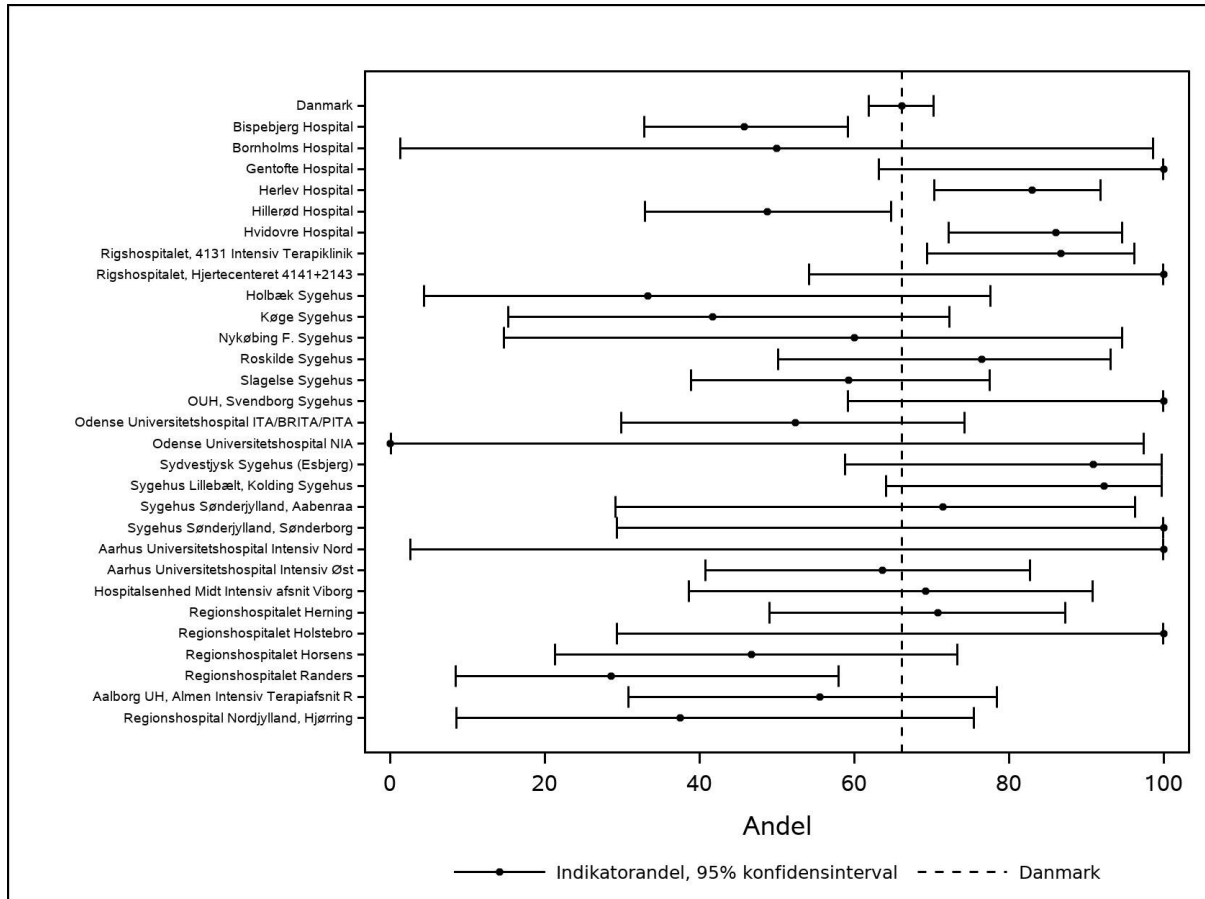
### Vurdering af indikatoren

Indikatoren anses i den aktuelle situation for væsentlig for vurderingen af afdelingernes belastning, og mulighed for optimal behandling af såvel COVID patienter som andre intensiv patienter. Der kan ikke fastsættes standard.

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



## Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau)



## Indikator 8a COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling

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

Standard: Ikke fastsat.

	Uoplyst		Aktuelle år	
	Standard	Tæller/ nævner	antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020
	opfyldt			Andel 95% CI
<b>Danmark</b>		94 / 268	24 (8)	<b>35,1</b> (29,4-41,1)
<b>Hovedstaden</b>		62 / 144	12 (8)	<b>43,1</b> (34,8-51,6)
<b>Sjælland</b>		12 / 31	4 (11)	<b>38,7</b> (21,8-57,8)
<b>Syddanmark</b>		4 / 35	3 (8)	<b>11,4</b> (3,2-26,7)
<b>Midtjylland</b>		14 / 50	3 (6)	<b>28,0</b> (16,2-42,5)
<b>Nordjylland</b>		###	2 (20)	<b>25,0</b> (3,2-65,1)
<b>Hovedstaden</b>		62 / 144	12 (8)	<b>43,1</b> (34,8-51,6)
Bispebjerg Hospital		10 / 25	0 (0)	<b>40,0</b> (21,1-61,3)
Bornholms Hospital		###	0 (0)	<b>100,0</b> (2,5-100,0)
Gentofte Hospital		0 / 0	8 (100)	
Herlev Hospital		10 / 34	1 (3)	<b>29,4</b> (15,1-47,5)
Hillerød Hospital		5 / 19	1 (5)	<b>26,3</b> (9,1-51,2)
Hvidovre Hospital		20 / 34	2 (6)	<b>58,8</b> (40,7-75,4)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik		12 / 26	0 (0)	<b>46,2</b> (26,6-66,6)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		4 / 5	0 (0)	<b>80,0</b> (28,4-99,5)
<b>Sjælland</b>		12 / 31	4 (11)	<b>38,7</b> (21,8-57,8)
Holbæk Sygehus		###	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-97,5)
Køge Sygehus		3 / 3	0 (0)	<b>100,0</b> (29,2-100,0)
Nykøbing F. Sygehus		###	0 (0)	<b>33,3</b> (0,8-90,6)
Roskilde Sygehus		6 / 10	3 (23)	<b>60,0</b> (26,2-87,8)
Slagelse Sygehus		###	1 (7)	<b>14,3</b> (1,8-42,8)
<b>Syddanmark</b>		4 / 35	3 (8)	<b>11,4</b> (3,2-26,7)
OUH, Svendborg Sygehus		0 / 7	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-41,0)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA		0 / 10	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-30,8)

	Uoplyst		Aktuelle år	
	Standard	Tæller/ nævner	antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020 Andel 95% CI
	opfyldt			
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		0 / 5	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-52,2)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		3 / 8	3 (27)	<b>37,5</b> (8,5-75,5)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		###	0 (0)	<b>25,0</b> (0,6-80,6)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		###	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-97,5)
<b>Midtjylland</b>		14 / 50	3 (6)	<b>28,0</b> (16,2-42,5)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		###	0 (0)	<b>100,0</b> (2,5-100,0)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		###	0 (0)	<b>15,4</b> (1,9-45,4)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		###	1 (11)	<b>25,0</b> (3,2-65,1)
Regionshospitalet Herning		5 / 15	2 (12)	<b>33,3</b> (11,8-61,6)
Regionshospitalet Holstebro		###	0 (0)	<b>33,3</b> (0,8-90,6)
Regionshospitalet Horsens		###	0 (0)	<b>33,3</b> (4,3-77,7)
Regionshospitalet Randers		###	0 (0)	<b>25,0</b> (0,6-80,6)
<b>Nordjylland</b>		###	2 (20)	<b>25,0</b> (3,2-65,1)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		###	0 (0)	<b>28,6</b> (3,7-71,0)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		###	2 (67)	<b>0,0</b> (0,0-97,5)

	Antal	Årsag
<b>Eksklusion:</b>	125	Patienten har ikke modtaget respiratorbehandling
	22800	Intensivpatienten har ikke diagnosekoden DB342 eller DB972
<b>Uoplyst:</b>	24	Mangler afslutningsmåde

## Datagrundlag

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

I beregningen af indikatoren indgik 268 intensivforløb, hvor afslutningsmåden er registreret. I alt 24 (8 %) forløb indgik ikke i beregningen pga. manglende registrering af afslutningsmåde. Region Nordjylland havde 20 % uoplyste. Estimerne er dog behæftede med stor usikkerhed fordi der er ganske få patienter i hver enhed og region.

### Resultater af indikatoranalysen

På landsplan døde i perioden 35,1 % af de COVID-19-positive patienter indlagt på intensivafdeling, som havde modtaget respiratorbehandling indenfor 30 dage efter udskrivelse fra intensivafdeling.

På regionalt niveau varierede andelen af døde indenfor 30 dage fra 11,4 % i Region Syddanmark til 43,1 % i Region Hovedstaden.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen af dødsfald fra 0 % til 100 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren *Indikator 8a – COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (afdelingsniveau)* Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau). Regionernes placering og konfidensinterval er vist i figuren *Indikator 8a – COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling (regionalt niveau)* Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (regionalt niveau). Der er ikke noget funnelplot til indikatoren fordi der ikke er fastsat en standard.

### Diskussion og implikationer af årets resultater

Det er for Styregruppen overraskende at der er så stor forskel i dødelighed mellem regionerne. Specielt den lave dødelighed i Region Syddanmark er markant. Antallet af indlæggelse er dog så lavt at usikkerheden på estimatet er betydeligt. Der har i hele pandemien været en tæt kommunikation mellem kliniske miljøer i alle regioner, og der har ikke været rapporteret væsentlige forskelle i daglig klinisk håndtering af kritisk syge COVID patienter. Styregruppen opfordrer derfor de kliniske miljøer til endnu engang ved audit og gennemgang af behandlingsalgoritmer at klarlægge eventuelle forskelle.

Dødeligheden på 35.1% nationalt ligger på linje med sammenlignelige internationale rapporter.

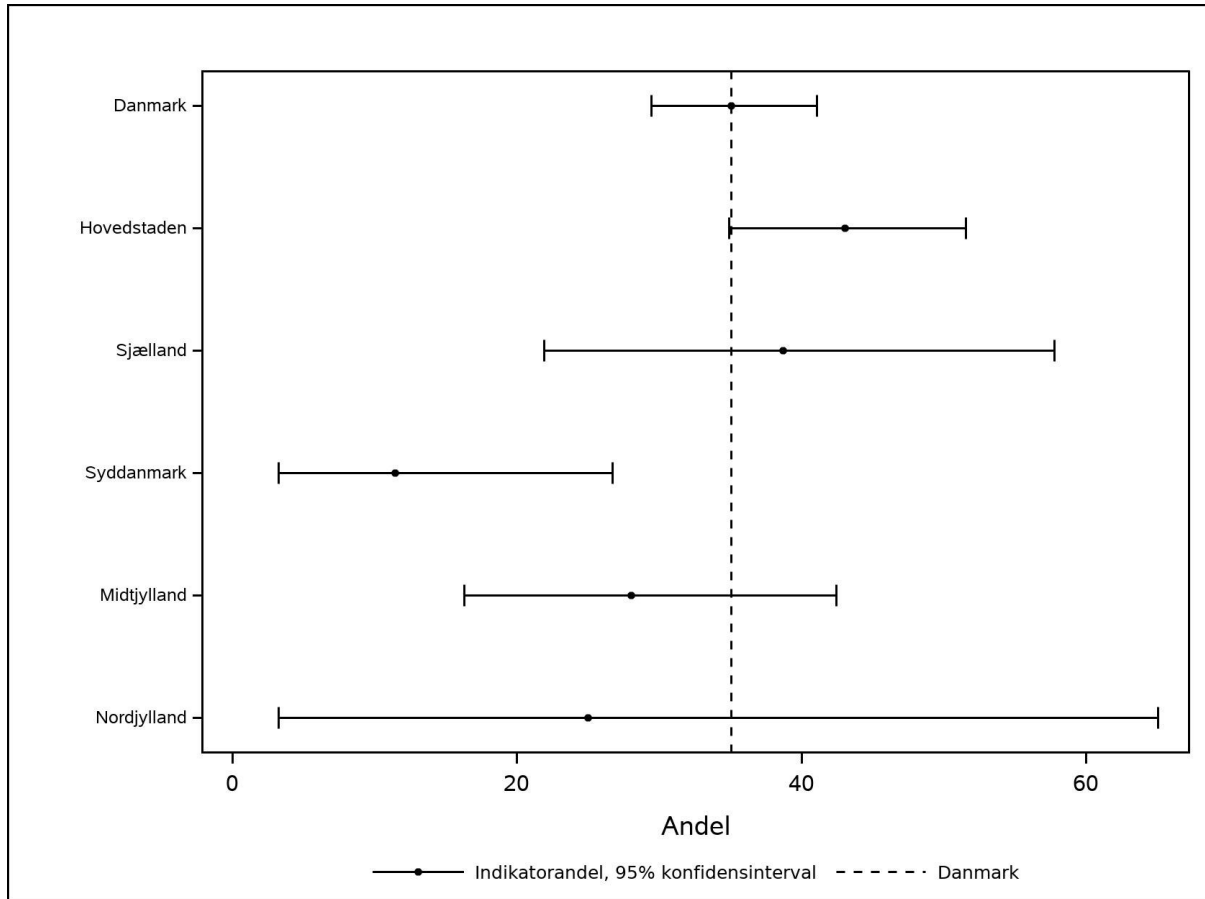
### Vurdering af indikatoren

Indikatoren findes særdeles væsentlig at følge over tid. Øget pres på intensiv afdelinger i forbindelse med en evt kommende 3 bølge kan have indflydelse på dødeligheden. Derudover at der forskelle mellem regioner og hospitaler som kan forklares ved usikkerhed af estimatet pga de relative lave antal patienter på enkelte enheder, men hvor forskelle i klinisk praksis dog ikke sikkert kan afvises. Dette bør følges tæt.

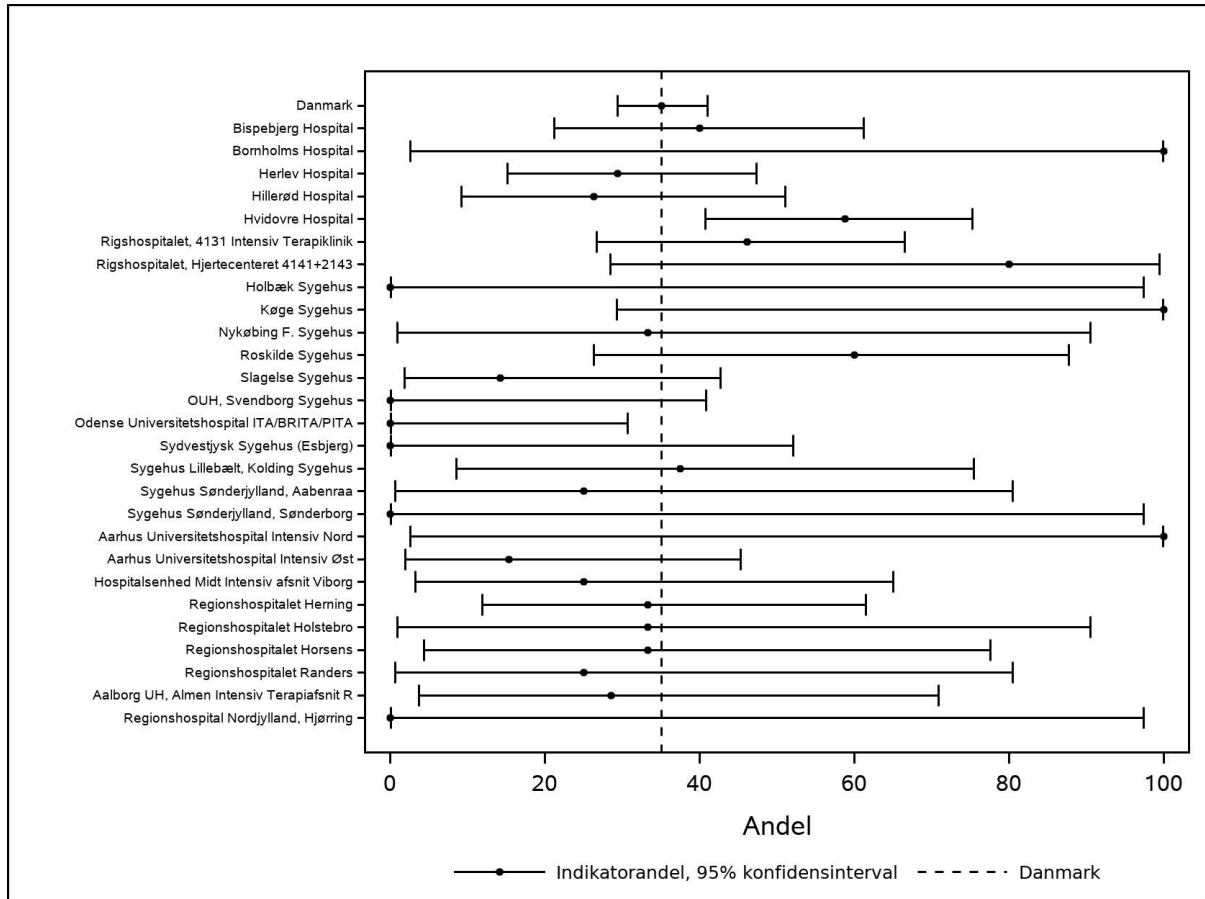
Standard kan ikke fastlægges, men overordnede resultater kan sammenlignes med internationale rapporter.



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



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



## Indikator 8b COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling

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

Standard: Ikke fastsat.

	Uoplyst		Aktuelle år	
	Standard	Tæller/ nævner	antal	01.12.2019 - 30.11.2020
	opfyldt		(%)	Andel 95% CI
<b>Danmark</b>		26 / 122	3 (2)	<b>21,3</b> (14,4-29,6)
<b>Hovedstaden</b>		9 / 59	1 (2)	<b>15,3</b> (7,2-27,0)
<b>Sjælland</b>		10 / 22	1 (4)	<b>45,5</b> (24,4-67,8)
<b>Syddanmark</b>		###	0 (0)	<b>16,7</b> (0,4-64,1)
<b>Midtjylland</b>		6 / 28	0 (0)	<b>21,4</b> (8,3-41,0)
<b>Nordjylland</b>		0 / 7	1 (13)	<b>0,0</b> (0,0-41,0)
<b>Hovedstaden</b>		9 / 59	1 (2)	<b>15,3</b> (7,2-27,0)
Bispebjerg Hospital		3 / 27	0 (0)	<b>11,1</b> (2,4-29,2)
Bornholms Hospital		###	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-97,5)
Herlev Hospital		0 / 4	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-60,2)
Hillerød Hospital		6 / 18	1 (5)	<b>33,3</b> (13,3-59,0)
Hvidovre Hospital		0 / 5	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-52,2)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik		0 / 4	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-60,2)
<b>Sjælland</b>		10 / 22	1 (4)	<b>45,5</b> (24,4-67,8)
Holbæk Sygehus		###	1 (25)	<b>33,3</b> (0,8-90,6)
Køge Sygehus		###	0 (0)	<b>40,0</b> (5,3-85,3)
Nykøbing F. Sygehus		###	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-84,2)
Roskilde Sygehus		3 / 4	0 (0)	<b>75,0</b> (19,4-99,4)
Slagelse Sygehus		4 / 8	0 (0)	<b>50,0</b> (15,7-84,3)
<b>Syddanmark</b>		###	0 (0)	<b>16,7</b> (0,4-64,1)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA		###	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-84,2)
Odense Universitetshospital NIA		###	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-97,5)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		###	0 (0)	<b>100,0</b> (2,5-100,0)

	Uoplyst		Aktuelle år	
	Standard	Tæller/ nævner	antal	01.12.2019 - 30.11.2020
	opfyldt		(%)	Andel 95% CI
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		##	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-97,5)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		##	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-97,5)
<b>Midtjylland</b>		6 / 28	0 (0)	<b>21,4</b> (8,3-41,0)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		##	0 (0)	<b>16,7</b> (0,4-64,1)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		##	0 (0)	<b>33,3</b> (0,8-90,6)
Regionshospitalet Herning		3 / 7	0 (0)	<b>42,9</b> (9,9-81,6)
Regionshospitalet Horsens		0 / 5	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-52,2)
Regionshospitalet Randers		##	0 (0)	<b>14,3</b> (0,4-57,9)
<b>Nordjylland</b>		0 / 7	1 (13)	<b>0,0</b> (0,0-41,0)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		0 / 4	0 (0)	<b>0,0</b> (0,0-60,2)
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		0 / 3	1 (25)	<b>0,0</b> (0,0-70,8)

	Antal	Årsag
<b>Eksklusion:</b>	22800	Intensivpatienten har ikke diagnosekoden DB342 eller DB972
	292	Patienten har modtaget respiratorbehandling
<b>Uoplyst:</b>	3	Mangler afslutningsmåde

## Datagrundlag

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

I beregningen af indikatoren indgik 122 intensivforløb, hvor afslutningsmåden er registreret. Estimerne er behæftede med stor usikkerhed på grund af det lille antal patienter.

## Resultater af indikatoranalysen

På landsplan døde i perioden 21,3 % af de COVID-19-positive patienter indlagt på intensivafdeling, som ikke havde modtaget respiratorbehandling indenfor 30 dage efter udskrivelse fra intensivafdeling.

På regionalt niveau varierede andelen af døde indenfor 30 dage fra 0 % i Region Nordjylland til 45,5 % i Region Sjælland.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen af respiratorbehandling fra 0 % til 100 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren *Indikator 8b – COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (afdelingsniveau)* Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau). Regionernes placering og konfidensinterval er vist i figuren *Indikator 8b – COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (regionalt niveau)* Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (regionalt niveau). Der er ikke noget funnelplot til indikatoren fordi der ikke er fastsat en standard.

### Diskussion og implikationer af årets resultater

Pga de meget små populationer på hovedparten af enhederne er det ikke muligt for Styregruppen af komme med klinisk vurdering af denne indikator.

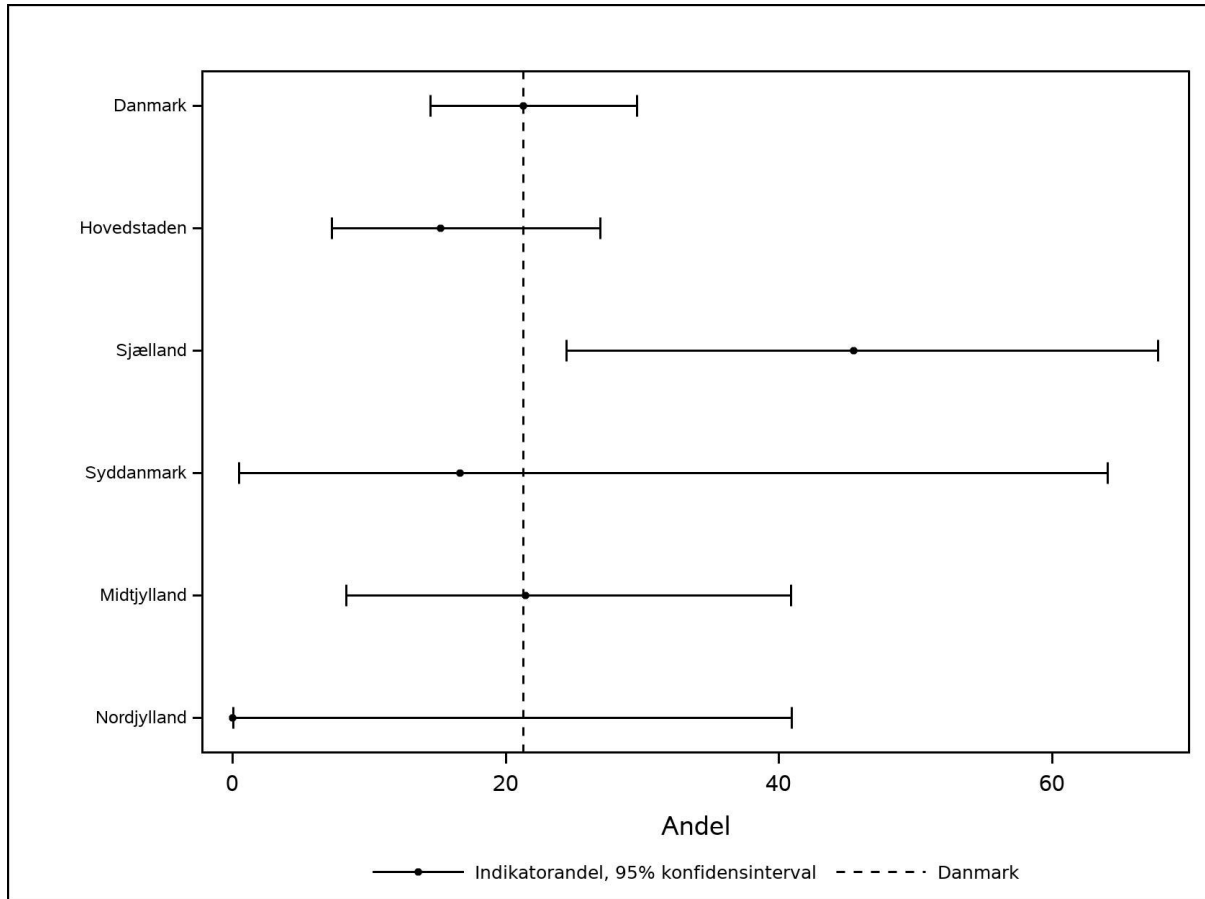
Det bemærkes dog at patienter der ikke behandles med respirator udgør 2 ”ydergrupper”. Nogen patienter klarer sig uden respirator fordi deres respiratoriske svigt ikke er udtalt, dødeligheden er derfor lav. Andre derimod tilbydes pga svær komorbiditet og udsigt til overlevelse ikke respiratorbehandling, dødeligheden i denne gruppe er høj.

### Vurdering af indikatoren

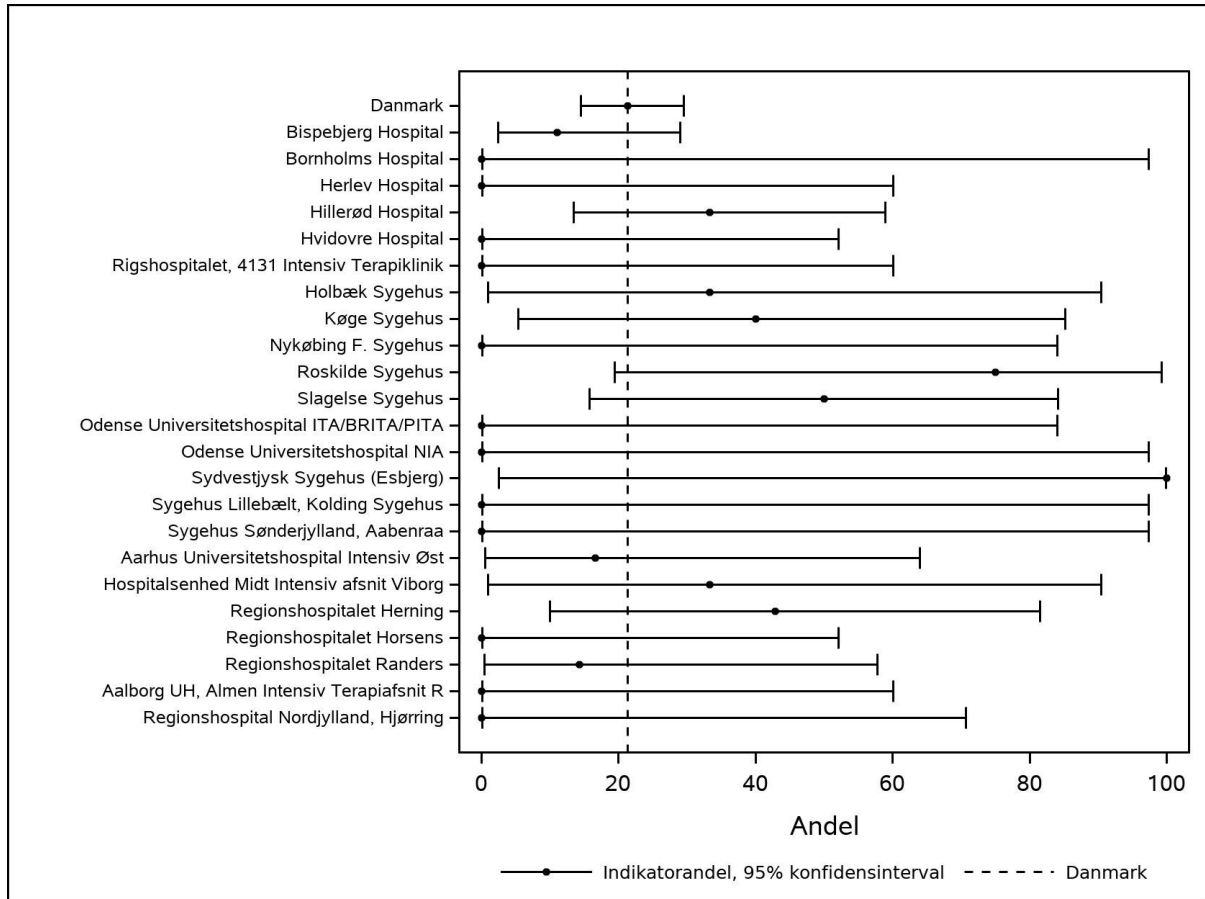
På trods af det lave antal patienter, kan indikatoren bidrage til den kliniske diskussion af visitation til intensiv terapi, og kvalificere diskussionen af den totale dødelighed.

Standard kan ikke fastsættes.

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



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



## Indikator 9 COVID-19 på intensivafdeling

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

Standard: Ikke fastsat.

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020 Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	447 / 8.250	0 (0)	<b>5,4</b>	(4,9-5,9)	
<b>Hovedstaden</b>	225 / 4.227	0 (0)	<b>5,3</b>	(4,7-6,0)	
<b>Sjælland</b>	61 / 1.017	0 (0)	<b>6,0</b>	(4,6-7,6)	
<b>Syddanmark</b>	58 / 1.201	0 (0)	<b>4,8</b>	(3,7-6,2)	
<b>Midtjylland</b>	78 / 1.183	0 (0)	<b>6,6</b>	(5,2-8,2)	
<b>Nordjylland</b>	25 / 622	0 (0)	<b>4,0</b>	(2,6-5,9)	
<b>Hovedstaden</b>	225 / 4.227	0 (0)	<b>5,3</b>	(4,7-6,0)	
Amager og Hvidovre Hospital	42 / 958	0 (0)	<b>4,4</b>	(3,2-5,9)	
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	51 / 1.214	0 (0)	<b>4,2</b>	(3,1-5,5)	
Bornholms Hospital	###	0 (0)	<b>5,7</b>	(0,7-19,2)	
Herlev og Gentofte Hospital	62 / 773	0 (0)	<b>8,0</b>	(6,2-10,2)	
Hospitalet i Nordsjælland, Hillerød	38 / 418	0 (0)	<b>9,1</b>	(6,5-12,3)	
Rigshospitalet	30 / 829	0 (0)	<b>3,6</b>	(2,5-5,1)	
<b>Sjælland</b>	61 / 1.017	0 (0)	<b>6,0</b>	(4,6-7,6)	
Holbæk	5 / 210	0 (0)	<b>2,4</b>	(0,8-5,5)	
Nykøbing Falster	4 / 75	0 (0)	<b>5,3</b>	(1,5-13,1)	
Næstved	###	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-84,2)	
Sjællands Universitetshospital, Køge	13 / 219	0 (0)	<b>5,9</b>	(3,2-9,9)	
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	13 / 193	0 (0)	<b>6,7</b>	(3,6-11,2)	
Slagelse	26 / 318	0 (0)	<b>8,2</b>	(5,4-11,8)	
<b>Syddanmark</b>	58 / 1.201	0 (0)	<b>4,8</b>	(3,7-6,2)	
Kolding Sygehus	13 / 311	0 (0)	<b>4,2</b>	(2,2-7,0)	
OUH Odense Universitetshospital (Odense)	20 / 489	0 (0)	<b>4,1</b>	(2,5-6,2)	



			Uoplyst	Aktuelle år	
	Standard	Tæller/	antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI
OUH Odense Universitetshospital (Svendborg)		6 / 111	0 (0)	<b>5,4</b>	(2,0-11,4)
OUH Odense Universitetshospital (Ærø)		0 / 3	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-70,8)
Sydvestjysk Sygehus		0 / 135	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-2,7)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg		11 / 34	0 (0)	<b>32,4</b>	(17,4-50,5)
Sygehus Sønderjylland		8 / 98	0 (0)	<b>8,2</b>	(3,6-15,5)
Vejle Sygehus		0 / 20	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-16,8)
<b>Midtjylland</b>		<b>78 / 1.183</b>	<b>0 (0)</b>	<b>6,6</b>	<b>(5,2-8,2)</b>
Aarhus Universitetshospital		19 / 544	0 (0)	<b>3,5</b>	(2,1-5,4)
Hospitalsenhed Midt		12 / 178	0 (0)	<b>6,7</b>	(3,5-11,5)
Hospitalsenheden Vest		23 / 277	0 (0)	<b>8,3</b>	(5,3-12,2)
Regionshospitalet Horsens		13 / 115	0 (0)	<b>11,3</b>	(6,2-18,6)
Regionshospitalet Randers		11 / 69	0 (0)	<b>15,9</b>	(8,2-26,7)
<b>Nordjylland</b>		<b>25 / 622</b>	<b>0 (0)</b>	<b>4,0</b>	<b>(2,6-5,9)</b>
Aalborg Universitetshospital		18 / 447	0 (0)	<b>4,0</b>	(2,4-6,3)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		0 / 31	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-11,2)
Regionshospitalet Nordjylland Ven		7 / 144	0 (0)	<b>4,9</b>	(2,0-9,8)

## Datagrundlag

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

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

Endvidere er både tæller og nævner beregnet på CPR-niveau, hvilket i praksis betyder, hver patient højst kan have eet forløb. I de øvrige indikatorer, kan den samme patient indgå flere gange, hvis patienten opfylder kriterierne for at indgå i tæller hhv. nævner flere gange i en given periode.

## Resultater af indikatoranalysen

På landsplan var i perioden 5,4 % af de COVID-19-positive patienter indlagt på sygehuse indlagt på intensivafdeling.

På regionalt niveau varierede andelen af intensivindlagte COVID-patienter fra 4,0 % i Region Nordjylland til 6,6 % i Region Midtjylland.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen fra 0 % til 100 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren Indikator 9 – COVID-19 på intensivafdeling (afdelingsniveau) Indikator 8b – COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (afdelingsniveau) Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (afdelingsniveau). Regionernes placering og konfidensinterval er vist i figuren Indikator 9 – COVID-19 på intensivafdeling (regionalt niveau) Indikator 8b – COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling (regionalt niveau) Indikator 7 – COVID-19 med respiratorbehandling (regionalt niveau). Der er ikke noget funnelplot til indikatoren fordi der ikke er fastsat en standard.

## Diskussion og implikationer af årets resultater

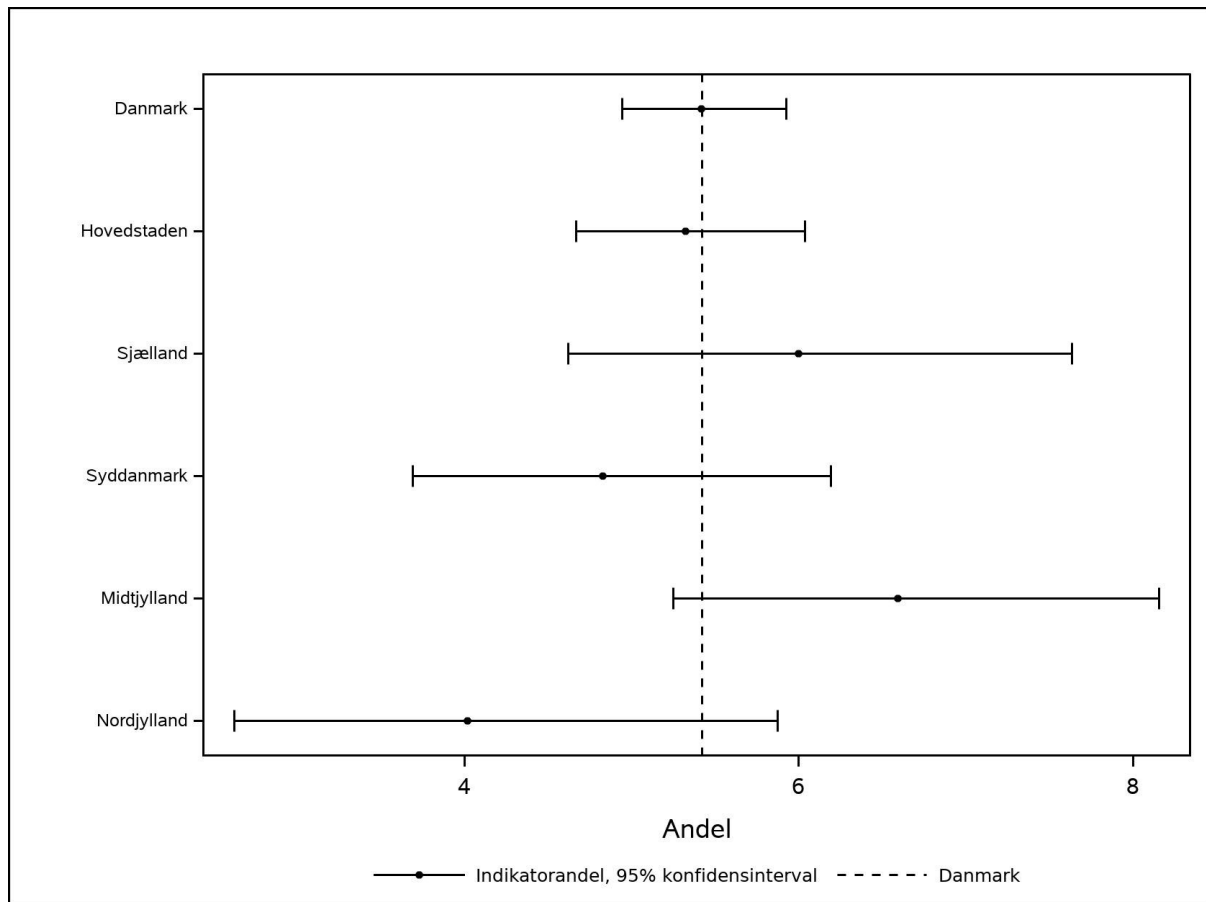
Andelen af patienter indlagt med COVID er relativt ens på regionsniveau. Det anser Styregruppen som udtryk for at generelle visitationsregler formegentligt har været ens. På hospitalsniveau er der derimod betydelige forskelle, hvor især enheder med meget få indlagte patienter viser meget stor variation. Dette skyldes formegentlig at man især i første del af pandemien på nogle hospitaler valgte at have alle patienter som krævede isolation samlet i én enhed.

## Vurdering af indikatoren

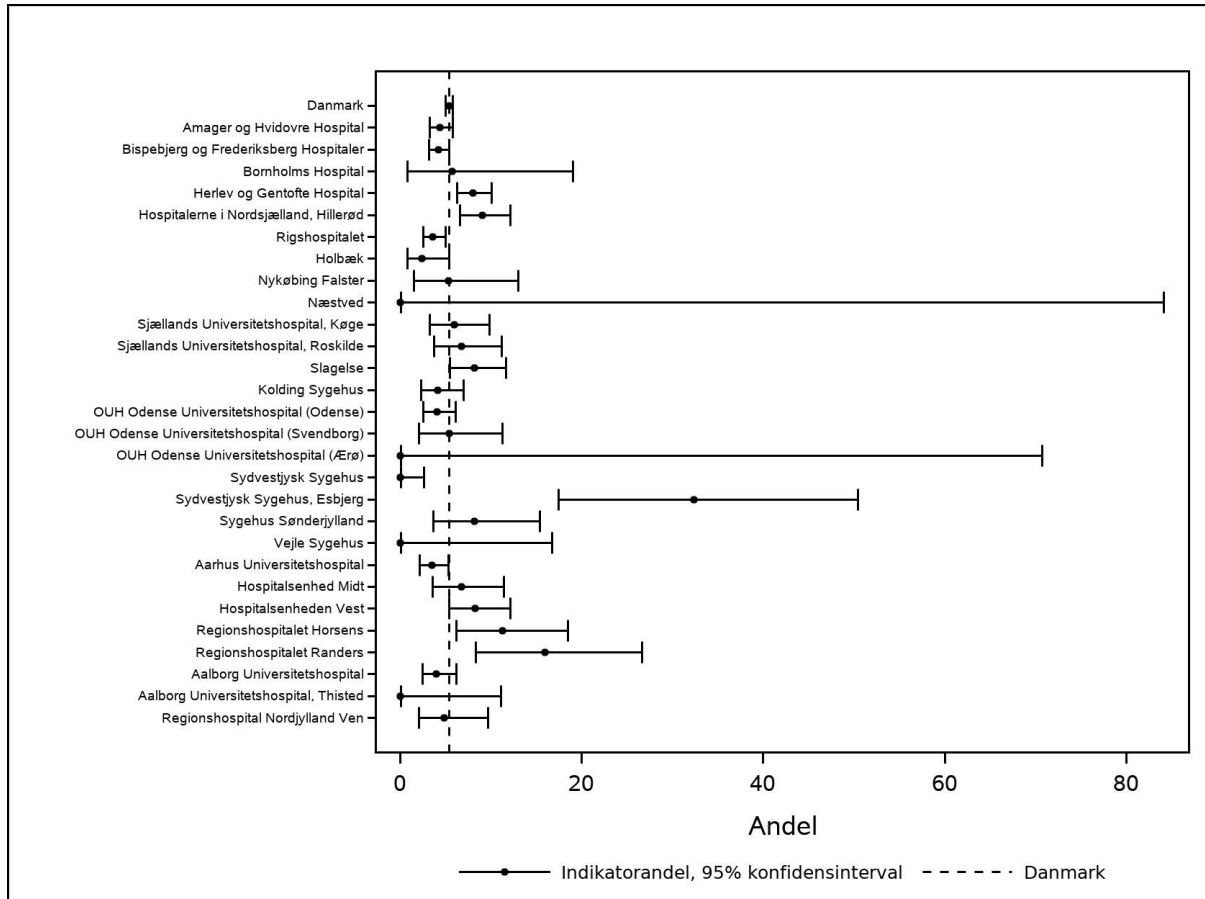
I en tid med meget varierende pres på afdelingerne anses det for vigtigt at kunne følge andelen af patienter som kræver intensiv terapi. Reelle regionale og lokale forskelle kan have betydning for behandlingskvaliteten og for optimal udnyttelse af intensiv kapaciteten.

Standard kan ikke fastlægges.

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



## Indikator 9 – COVID-19 på intensivafdeling (afdelingsniveau)



## Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

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

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

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

DID er en landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase, der er finansieret af Danske Regioner og forankret i Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) samt Dansk Selskab for Intensiv Terapi (DSIT) (4). Rapporten inkluderer alle patienter indlagt til intensiv observation eller behandling på danske intensivafdelinger i perioden 1. december 2019 – 30. november 2020.

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

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

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

Det har vist sig nødvendigt at udvide den eksisterende registrering af intensivpatienter med få, men væsentlige, variable (bl.a. patientkategori, ind- og udskrivningstider og afslutningsmåde)(5). Registrering af Simplified Acute Physiological Score II (SAPS II) blev indført i 2010. Fra 1. juli 2016 bruges en opdateret version: SAPS 3 (6,7). Denne score registreres nu for 50 % af relevante forløb. Idet der er betydelige forskelle imellem de patienter, der indlægges på de forskellige afdelinger, giver SAPS 3 en forbedret mulighed for at beskrive og justere for forskelle i sværhedsgrad af sygdom.

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

## Beregningsregler for alle indikatorer

	INDIKATORER	BESKRIVELSE	TYPE	SPECIFIKATIONER	UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE	STANDARD*
1a	<b>Genindlæggelse</b>	Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 48 timer (blandt patienter indlagt > 24 timer på intensivafdeling)	Resultat	<b>Tæller:</b> Antallet af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling <b>Nævner:</b> Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt > 24 timer på intensivafdeling og patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	≤ 3 %
1b	<b>Genindlæggelse</b>	Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 48 timer (blandt patienter indlagt ≤ 24 timer på intensivafdeling)	Resultat	<b>Tæller:</b> Antallet af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling <b>Nævner:</b> Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt ≤ 24 timer på intensivafdeling og patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	
2	<b>Udskrivning i aften- nattetimer</b>	Andel af patienter, der udskrives fra intensivafdeling mellem kl. 22.00 og 08.00 (blandt patienter indlagt > 24 timer på intensivafdeling)	Resultat	<b>Tæller:</b> Antallet af udskrivelser til stamafdeling fra intensivafdeling mellem kl. 22.00 og 08.00 <b>Nævner:</b> Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt > 24 timer på intensivafdeling og udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	≤ 5 %
3	<b>Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling</b>	Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer	Resultat	<b>Tæller:</b> Antallet af kapacitetsbetingede overflytninger til anden intensivafdeling (ZBA5A) <b>Nævner:</b> Antallet af udskrivelser fra intensivafdeling blandt patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde ikke er registreret	≤ 4 %

4	<b>Standardiseret mortalitetsratio (SMR)</b>	Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (SMR=O/E, E beregnet v/indirekte standardisering til SAPS 3 score)	Resultat	<b>Tæller:</b> Observeret antal dødsfald indenfor 30 dage efter intensivindlæggelse. <b>Nævner:</b> Forventet antal dødsfald indenfor 30 dage efter intensivindlæggelse ud fra patientsammensætningen	UOPLYSTE: Overlevende personer med < 30 dages follow-up i CPR-registeret fra indlæggelsesdagen	
	<b>INDIKATORER</b>	<b>BESKRIVELSE</b>	<b>TYPE</b>	<b>SPECIFIKATIONER</b>	<b>UOPLYSTE/ EKSKLUDEREDE</b>	<b>STANDARD*</b>
5a	<b>Genindlæggelse 96 timer, supplerende (udgået)</b>	Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 96 timer, alle	Resultat	<b>Tæller:</b> Antallet af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 96 timer efter udskrivelse til stamafdeling <b>Nævner:</b> Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt på intensivafdeling og patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer
5b	<b>Genindlæggelse 96 timer, supplerende (udgået)</b>	Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 96 timer, begrænset til patienter indlagt på intensivafdeling ≤ 24 timer	Resultat	<b>Tæller:</b> Antallet af genindlæggelser på intensivafdeling indenfor 1-96 timer efter udskrivelse til stamafdeling <b>Nævner:</b> Antal udskrivelser til stamafdeling (ZBA1, ZBA1A) blandt patienter indlagt ≤ 24 timer på intensivafdeling og patienter udskrevet i live (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer
6S	<b>Hjertestop efter udskrivelse, Under udarbejdelse (afventer data, ansøgt 26/3-2020)</b>	Andel af patienter med hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivning fra intensivafdeling	Resultat	<b>Tæller:</b> Antal patienter med hjertestop* indenfor 48 timer efter intensivindlæggelse <b>Nævner:</b> Patienter udskrevet fra intensivafdeling i live	UOPLYSTE: Indlæggelser, hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer
7	<b>COVID-19 med respiratorbehandling (ny indikator pr juni 2020)</b>	Andel patienter indlagt på intensivafdeling med COVID-19 og som modtager respiratorbehandling ud af alle patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling.	Resultat	<b>Tæller:</b> Antal patienter som indgår i nævneren, og som har modtaget respiratorbehandling <b>Nævner:</b> Antal patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling	UOPLYSTE: Indlæggelser, hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer



<b>8a</b>	<b>COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling</b> <i>(ny indikator pr juni 2020)</i>	Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling med COVID-19 og som har modtaget respiratorbehandling	Resultat	<b>Tæller:</b> Antal patienter, der indgår i nævneren, og som er døde indenfor 30 dage efter intensivindlæggelse <b>Nævner:</b> Antal patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling, som har modtaget respiratorbehandling (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser, hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer
<b>8b</b>	<b>COVID-19 mortalitet uden respiratorbehandling</b> <i>(ny indikator pr juni 2020)</i>	Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling med COVID-19 og som <b>ikke</b> har modtaget respiratorbehandling	Resultat	<b>Tæller:</b> Antal patienter, der indgår i nævneren, og som er døde indenfor 30 dage efter intensivindlæggelse <b>Nævner:</b> Antal patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling, som <b>ikke</b> har modtaget respiratorbehandling (ej ZBA3)	UOPLYSTE: Indlæggelser, hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer
<b>9</b>	<b>COVID-19 på intensivafdeling</b> <i>(ny indikator pr juni 2020)</i>	Andel patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling ud af alle patienter diagnosticeret med COVID-19 på pågældende sygehus	Resultat	<b>Tæller:</b> Antal patienter med COVID-19 indlagt på intensivafdeling <b>Nævner:</b> Antal patienter på sygehuset diagnosticeret med COVID-19 (DB342A eller DB972A)  <i>BEMÆRK: Nævneren angiver et antal patienter. Der kan ikke oplyses individuelle CPR-numre for patienter, der ikke har været indlagt på intensivafdelinger.</i>	UOPLYSTE: Indlæggelser, hvor afslutningsmåde og/eller udskrivelsestidspunkt ikke er registreret	Afventer

## Datagrundlag

Sammenfattende vurderes datakvaliteten på landsplan at være sufficient, idet stort set alle patientforløb er registreret og idet kompletheden af specifikke variable i DID er nu på 90-91 % med undtagelse af SAPS 3 score, som er registreret i 50 % af relevante forløb. Validiteten af de registrerede variable vurderes ligeledes sufficient. Databasens udvikling, herunder datakvalitet er beskrevet (9).

### *Dækningsgrad for behandlende enheder*

Alle intensivafdelinger i Danmark indberetter rutinemæssigt data om intensivforløb via de lokale patientadministrative systemer til Landspatientregisteret, hvorfra DID får data. Der findes dog også få andre afdelinger, som registrerer at de har ydet intensiv observation/terapi overfor visse af deres patienter, men disse søges i videst muligt omfang ekskluderet ved oprensning af data på baggrund af de oplysninger regionerne giver til RKKP om intensivafdelinger, der skal inkluderes i DID. I denne opgørelsesperiode blev 15 % (svarende til 3.735/24.923) af forløbene ekskluderet fra databasen. De ekskluderede patienter er registreret med intensiv observation/terapi bl.a. på børneafdelinger og respirationscentre.

### *Komplethed af registreringen af patientforløb*

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

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

### *Validitet af registrerede patientforløb*

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

### *Komplethed af de enkelte variable indberettet på patientniveau*

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

### *Validitet af de enkelte variable indberettet på patientniveau*

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

### *Fremtidige ændringer i databasen*

Indførelsen af LPR3 primo 2019, har medført ændret registreringspraksis for databasen. Foruden at

registreringer skal foretages på en anderledes måde, er data fra før 2019 ikke tilgængelige fra Landspatientregisteret på tidspunktet for analyserne til denne årsrapport.

## Afdelingsnumre anvendt i funnelplots

### Indikator 1a

<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
1	Bispebjerg Hospital
2	Bornholms Hospital
3	Gentofte Hospital
4	Glostrup Hospital, Y13
5	Herlev Hospital
6	Hillerød Hospital
7	Hvidovre Hospital
8	Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv
9	Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik
10	Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143
11	Holbæk Sygehus
12	Køge Sygehus
13	Nykøbing F. Sygehus
14	Roskilde Sygehus
15	Slagelse Sygehus
16	OUH, Svendborg Sygehus
17	Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA
18	Odense Universitetshospital NIA
19	Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)
20	Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus
21	Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus
22	Sygehus Sønderjylland, Aabenraa
23	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg
24	Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)
25	Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst
26	Aarhus Univesitetshospital Intensiv Nord
27	Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg

<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
28	Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg
29	Regionshospitalet Herning
30	Regionshospitalet Holstebro
31	Regionshospitalet Horsens
32	Regionshospitalet Randers
33	Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103
34	Aalborg UH, Almen Intensiv Terapifsnit R
35	Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)
36	Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)
37	Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA
38	Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring
39	Regionshospitalet Nordjylland, Thisted

## Indikator 1b

<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
1	Bispebjerg Hospital
2	Bornholms Hospital
3	Gentofte Hospital
4	Glostrup Hospital, Y13
5	Herlev Hospital
6	Hillerød Hospital
7	Hvidovre Hospital
8	Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv
9	Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik
10	Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143
11	Holbæk Sygehus
12	Køge Sygehus
13	Nykøbing F. Sygehus

<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
14	Roskilde Sygehus
15	Slagelse Sygehus
16	OUH, Svendborg Sygehus
17	Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA
18	Odense Universitetshospital NIA
19	Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)
20	Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus
21	Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus
22	Sygehus Sønderjylland, Aabenraa
23	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg
24	Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst
25	Aarhus Univesitetshospital Intensiv Nord
26	Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg
27	Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg
28	Regionshospitalet Herning
29	Regionshospitalet Holstebro
30	Regionshospitalet Horsens
31	Regionshospitalet Randers
32	Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103
33	Aalborg UH, Almen Intensiv Terapifsnit R
34	Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)
35	Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)
36	Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA
37	Regionshospital Nordjylland, Hjørring
38	Regionshospital Nordjylland, Thisted

## Indikator 2

<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
----------------------	-----------------

<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
1	Bispebjerg Hospital
2	Bornholms Hospital
3	Gentofte Hospital
4	Glostrup Hospital, Y13
5	Herlev Hospital
6	Hillerød Hospital
7	Hvidovre Hospital
8	Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv
9	Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik
10	Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143
11	Holbæk Sygehus
12	Køge Sygehus
13	Nykøbing F. Sygehus
14	Roskilde Sygehus
15	Slagelse Sygehus
16	OUH, Svendborg Sygehus
17	Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA
18	Odense Universitetshospital NIA
19	Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)
20	Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus
21	Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus
22	Sygehus Sønderjylland, Aabenraa
23	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg
24	Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)
25	Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst
26	Aarhus Univesitetshospital Intensiv Nord
27	Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg
28	Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg
29	Regionshospitalet Herning
30	Regionshospitalet Holstebro
31	Regionshospitalet Horsens

<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
32	Regionshospitalet Randers
33	Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103
34	Aalborg UH, Almen Intensiv Terapifsnit R
35	Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)
36	Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)
37	Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA
38	Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring
39	Regionshospitalet Nordjylland, Thisted

### Indikator 3

<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
1	Bispebjerg Hospital
2	Bornholms Hospital
3	Gentofte Hospital
4	Glostrup Hospital, Y13
5	Herlev Hospital
6	Hillerød Hospital
7	Hvidovre Hospital
8	Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv
9	Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik
10	Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143
11	Holbæk Sygehus
12	Køge Sygehus
13	Nykøbing F. Sygehus
14	Roskilde Sygehus
15	Slagelse Sygehus
16	OUH, Svendborg Sygehus
17	Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA



<i>Afdelingskode</i>	<i>Afdeling</i>
18	Odense Universitetshospital NIA
19	Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)
20	Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus
21	Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus
22	Sygehus Sønderjylland, Aabenraa
23	Sygehus Sønderjylland, Sønderborg
24	Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)
25	Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst
26	Aarhus Univesitetshospital Intensiv Nord
27	Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg
28	Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg
29	Regionshospitalet Herning
30	Regionshospitalet Holstebro
31	Regionshospitalet Horsens
32	Regionshospitalet Randers
33	Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103
34	Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R
35	Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)
36	Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)
37	Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA
38	Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring
39	Regionshospitalet Nordjylland, Thisted

## Styregruppens medlemmer

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

Styregruppens medlemmer november 2018 er:

- Steffen Christensen, formand for DID, overlæge, Aarhus Universitetshospital Skejby
- Torsten Faber, næstformand for DID, overlæge, Herlev Hospital, repræsentant Region Hovedstaden
- Susanne A. Iversen, overlæge, Slagelse Sygehus, repræsentant Region Sjælland
- Jens Schierbeck, overlæge, OUH, repræsentant Region Syddanmark
- Thomas Strøm, overlæge, lektor, Ph.d., OUH, repræsentant Region Syddanmark
- Morten Freundlich, overlæge, Aalborg Sygehus, repræsentant Region Nordjylland
- Morten Hylander Møller, overlæge, lektor, Ph.d., Rigshospitalet
- Christian Fynbo Christiansen, overlæge, lektor, Ph.d., Klinisk Epidemiologisk Afdeling. Repræsentant for forskere med relation til DID
- Anne-Kirstine Dyrvig, Ph.d., klinisk epidemiologisk repræsentant, RKKP
- Birgitte Rühmann, oversygeplejerske, Region Midtjylland, repræsentant for dataansvarlig myndighed

## Supplerende analyser

### Datakomplethed

I afrapporteringsperioden var der 24.923 intensivforløb, hvor der var registreret udskrivningsdato for alle. I forrige årsrapport var registreret udskrivningstidspunkt for 92,5 %. Forbedringen skyldes givetvis, at det i forbindelse med indførelse af LPR3 er blevet obligatorisk at registrere afslutningstidspunkt for NABB og NABE, som er adgangsgivende koder til DID.

	01.12.2019 - 30.11.2020				
	Admission		Gyldig		
	N	Udskrivningsdato/tid	%	udskrivningsdato/tid	%
<b>Danmark</b>	<b>24.925</b>	24.923	100,0	24.923	100,0
<b>Region Hovedstaden</b>	<b>5.678</b>	5.677	100,0	5.677	100,0
<b>Region Sjælland</b>	<b>2.639</b>	2.638	100,0	2.638	100,0
<b>Region Syddanmark</b>	<b>7.395</b>	7.395	100,0	7.395	100,0
<b>Region Midtjylland</b>	<b>6.107</b>	6.107	100,0	6.107	100,0
<b>Region Nordjylland</b>	<b>3.106</b>	3.106	100,0	3.106	100,0
<b>Region Hovedstaden</b>	<b>5.678</b>	5.677	100,0	5.677	100,0
Bispebjerg Hospital	<b>661</b>	660	99,8	660	99,8
Bornholms Hospital	<b>159</b>	159	100,0	159	100,0
Gentofte Hospital	<b>183</b>	183	100,0	183	100,0
Glostrup Hospital, Y13	<b>49</b>	49	100,0	49	100,0
Herlev Hospital	<b>589</b>	589	100,0	589	100,0
Hillerød Hospital	<b>622</b>	622	100,0	622	100,0
Hvidovre Hospital	<b>792</b>	792	100,0	792	100,0
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	<b>#</b>	#	100,0	#	100,0
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	<b>1.203</b>	1.203	100,0	1.203	100,0
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	<b>1.418</b>	1.418	100,0	1.418	100,0
<b>Region Sjælland</b>	<b>2.639</b>	2.638	100,0	2.638	100,0
Holbæk Sygehus	<b>759</b>	759	100,0	759	100,0
Køge Sygehus	<b>504</b>	503	99,8	503	99,8
Nykøbing F. Sygehus	<b>594</b>	594	100,0	594	100,0

01.12.2019 - 30.11.2020

	Admission		Gyldig udskrivningsdato/tid		
	N	N	%	N	%
Roskilde Sygehus	304	304	100,0	304	100,0
Slagelse Sygehus	478	478	100,0	478	100,0
<b>Region Syddanmark</b>	<b>7.395</b>	7.395	100,0	7.395	100,0
OUH, Svendborg Sygehus	375	375	100,0	375	100,0
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	3.626	3.626	100,0	3.626	100,0
Odense Universitetshospital NIA	945	945	100,0	945	100,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	467	467	100,0	467	100,0
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	768	768	100,0	768	100,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	444	444	100,0	444	100,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	477	477	100,0	477	100,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	293	293	100,0	293	100,0
<b>Region Midtjylland</b>	<b>6.107</b>	6.107	100,0	6.107	100,0
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)	#	#	100,0	#	100,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	1.259	1.259	100,0	1.259	100,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	1.519	1.519	100,0	1.519	100,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	825	825	100,0	825	100,0
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg	149	149	100,0	149	100,0
Regionshospitalet Herning	628	628	100,0	628	100,0
Regionshospitalet Holstebro	419	419	100,0	419	100,0
Regionshospitalet Horsens	521	521	100,0	521	100,0
Regionshospitalet Randers	786	786	100,0	786	100,0
<b>Region Nordjylland</b>	<b>3.106</b>	3.106	100,0	3.106	100,0
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	324	324	100,0	324	100,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R	636	636	100,0	636	100,0

01.12.2019 - 30.11.2020

	<i>Admission</i>		<i>Gyldig</i>		
	<i>N</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	<b>841</b>	841	100,0	841	100,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	<b>725</b>	725	100,0	725	100,0
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA	<b>100</b>	100	100,0	100	100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted	<b>152</b>	152	100,0	152	100,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	<b>328</b>	328	100,0	328	100,0

## Komplethed af DID registrering: Patientkategori og afslutningsmåde

	01.12.2019 - 30.11.2020				
	Admission	Patient kategori		Afslutningsmåde	
		N	N	%	N
<b>Danmark</b>	<b>24.925</b>	24.216	97,2	23.847	95,7
<b>Region Hovedstaden</b>	<b>5.678</b>	5.352	94,3	5.212	91,8
<b>Region Sjælland</b>	<b>2.639</b>	2.617	99,2	2.543	96,4
<b>Region Syddanmark</b>	<b>7.395</b>	7.115	96,2	7.330	99,1
<b>Region Midtjylland</b>	<b>6.107</b>	6.027	98,7	5.787	94,8
<b>Region Nordjylland</b>	<b>3.106</b>	3.105	100,0	2.975	95,8
<b>Region Hovedstaden</b>	<b>5.678</b>	5.352	94,3	5.212	91,8
Bispebjerg Hospital	<b>661</b>	657	99,4	625	94,6
Bornholms Hospital	<b>159</b>	159	100,0	118	74,2
Gentofte Hospital	<b>183</b>	183	100,0	0	0,0
Glostrup Hospital, Y13	<b>49</b>	49	100,0	43	87,8
Herlev Hospital	<b>589</b>	588	99,8	572	97,1
Hillerød Hospital	<b>622</b>	617	99,2	585	94,1
Hvidovre Hospital	<b>792</b>	786	99,2	769	97,1
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	<b>#</b>	#	50,0	#	50,0
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	<b>1.203</b>	1.198	99,6	1.187	98,7
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	<b>1.418</b>	1.114	78,6	1.312	92,5
<b>Region Sjælland</b>	<b>2.639</b>	2.617	99,2	2.543	96,4
Holbæk Sygehus	<b>759</b>	757	99,7	727	95,8
Køge Sygehus	<b>504</b>	501	99,4	483	95,8
Nykøbing F. Sygehus	<b>594</b>	593	99,8	591	99,5
Roskilde Sygehus	<b>304</b>	289	95,1	268	88,2
Slagelse Sygehus	<b>478</b>	477	99,8	474	99,2
<b>Region Syddanmark</b>	<b>7.395</b>	7.115	96,2	7.330	99,1
OUH, Svendborg Sygehus	<b>375</b>	373	99,5	367	97,9
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	<b>3.626</b>	3.596	99,2	3.609	99,5

01.12.2019 - 30.11.2020

	Admission		Patient kategori		Afslutningsmåde	
	N		N	%	N	%
Odense Universitetshospital NIA	<b>945</b>		945	100,0	945	100,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	<b>467</b>		463	99,1	459	98,3
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	<b>768</b>		758	98,7	753	98,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	<b>444</b>		425	95,7	444	100,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	<b>477</b>		422	88,5	469	98,3
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	<b>293</b>		133	45,4	284	96,9
<b>Region Midtjylland</b>	<b>6.107</b>		6.027	98,7	5.787	94,8
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)	<b>#</b>		#	0,0	#	0,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	<b>1.519</b>		1.511	99,5	1.449	95,4
Aarhus Univesitetshospital Intensiv Nord	<b>1.259</b>		1.197	95,1	1.193	94,8
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	<b>825</b>		819	99,3	758	91,9
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg	<b>149</b>		147	98,7	142	95,3
Regionshospitalet Herning	<b>628</b>		627	99,8	586	93,3
Regionshospitalet Holstebro	<b>419</b>		419	100,0	388	92,6
Regionshospitalet Horsens	<b>521</b>		521	100,0	506	97,1
Regionshospitalet Randers	<b>786</b>		786	100,0	765	97,3
<b>Region Nordjylland</b>	<b>3.106</b>		3.105	100,0	2.975	95,8
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	<b>324</b>		323	99,7	316	97,5
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapifsnit R	<b>636</b>		636	100,0	591	92,9
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	<b>841</b>		841	100,0	813	96,7
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	<b>725</b>		725	100,0	695	95,9
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA	<b>100</b>		100	100,0	97	97,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	<b>328</b>		328	100,0	313	95,4

01.12.2019 - 30.11.2020					
	Admission	Patient kategori		Afslutningsmåde	
		N	N	%	N
Regionshospitalet Nordjylland, Thisted	<b>152</b>	152	100,0	150	98,7

### Komplethed af DID registrering: SAPS 3 score

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

	Standard opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020	Andel
<b>Danmark</b>	8.183 / 14.274	0 (0)		<b>57,3</b>	(56,5-58,1)
<b>Hovedstaden</b>	2.010 / 3.758	0 (0)		<b>53,5</b>	(51,9-55,1)
<b>Sjælland</b>	1.486 / 1.555	0 (0)		<b>95,6</b>	(94,4-96,5)
<b>Syddanmark</b>	1.246 / 4.065	0 (0)		<b>30,7</b>	(29,2-32,1)
<b>Midtjylland</b>	2.054 / 3.465	0 (0)		<b>59,3</b>	(57,6-60,9)
<b>Nordjylland</b>	1.387 / 1.431	0 (0)		<b>96,9</b>	(95,9-97,8)
<b>Hovedstaden</b>	2.010 / 3.758	0 (0)		<b>53,5</b>	(51,9-55,1)
Bispebjerg Hospital	363 / 467	0 (0)		<b>77,7</b>	(73,7-81,4)
Bornholms Hospital	16 / 53	0 (0)		<b>30,2</b>	(18,3-44,3)
Gentofte Hospital	0 / 116	0 (0)		<b>0,0</b>	(0,0-3,1)
Glostrup Hospital, Y13	20 / 30	0 (0)		<b>66,7</b>	(47,2-82,7)
Herlev Hospital	384 / 412	0 (0)		<b>93,2</b>	(90,3-95,4)
Hillerød Hospital	386 / 419	0 (0)		<b>92,1</b>	(89,1-94,5)
Hvidovre Hospital	224 / 528	0 (0)		<b>42,4</b>	(38,2-46,8)
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	###	0 (0)		<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	424 / 784	0 (0)		<b>54,1</b>	(50,5-57,6)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	193 / 948	0 (0)		<b>20,4</b>	(17,8-23,1)
<b>Sjælland</b>	1.486 / 1.555	0 (0)		<b>95,6</b>	(94,4-96,5)
Holbæk Sygehus	429 / 432	0 (0)		<b>99,3</b>	(98,0-99,9)



	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
Køge Sygehus		328 / 348	0 (0)	<b>94,3</b>	(91,3-96,5)
Nykøbing F. Sygehus		256 / 265	0 (0)	<b>96,6</b>	(93,7-98,4)
Roskilde Sygehus		148 / 176	0 (0)	<b>84,1</b>	(77,8-89,2)
Slagelse Sygehus		325 / 334	0 (0)	<b>97,3</b>	(94,9-98,8)
<b>Syddanmark</b>		1.246 / 4.065	0 (0)	<b>30,7</b>	(29,2-32,1)
OUH, Svendborg Sygehus		227 / 230	0 (0)	<b>98,7</b>	(96,2-99,7)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA		0 / 1.704	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-0,2)
Odense Universitetshospital NIA		0 / 591	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-0,6)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		285 / 317	0 (0)	<b>89,9</b>	(86,0-93,0)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		471 / 504	0 (0)	<b>93,5</b>	(90,9-95,5)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		262 / 267	0 (0)	<b>98,1</b>	(95,7-99,4)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		###	0 (0)	<b>0,4</b>	(0,0-2,1)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		0 / 183	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-2,0)
<b>Midtjylland</b>		2.054 / 3.465	0 (0)	<b>59,3</b>	(57,6-60,9)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		###	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		504 / 728	0 (0)	<b>69,2</b>	(65,7-72,6)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		385 / 835	0 (0)	<b>46,1</b>	(42,7-49,6)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		396 / 497	0 (0)	<b>79,7</b>	(75,9-83,1)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		70 / 106	0 (0)	<b>66,0</b>	(56,2-75,0)
Regionshospitalet Herning		221 / 334	0 (0)	<b>66,2</b>	(60,8-71,2)
Regionshospitalet Holstebro		148 / 200	0 (0)	<b>74,0</b>	(67,3-79,9)
Regionshospitalet Horsens		7 / 307	0 (0)	<b>2,3</b>	(0,9-4,6)
Regionshospitalet Randers		323 / 457	0 (0)	<b>70,7</b>	(66,3-74,8)
<b>Nordjylland</b>		1.387 / 1.431	0 (0)	<b>96,9</b>	(95,9-97,8)

	<i>Standard</i>	<i>Uoplyst</i>		<i>Aktuelle år</i>	
		<i>Tæller/</i>	<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
		<i>opfyldt</i>	<i>nævner</i>	<i>(%)</i>	<i>Andel</i>
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		121 / 146	0 (0)	<b>82,9</b>	(75,8-88,6)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		357 / 357	0 (0)	<b>100,0</b>	(99,0-100,0)
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		340 / 345	0 (0)	<b>98,6</b>	(96,7-99,5)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		267 / 272	0 (0)	<b>98,2</b>	(95,8-99,4)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		0 / 8	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-36,9)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		106 / 107	0 (0)	<b>99,1</b>	(94,9-100,0)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		196 / 196	0 (0)	<b>100,0</b>	(98,1-100,0)

### Supplerende indikator for median SAPS 3 score

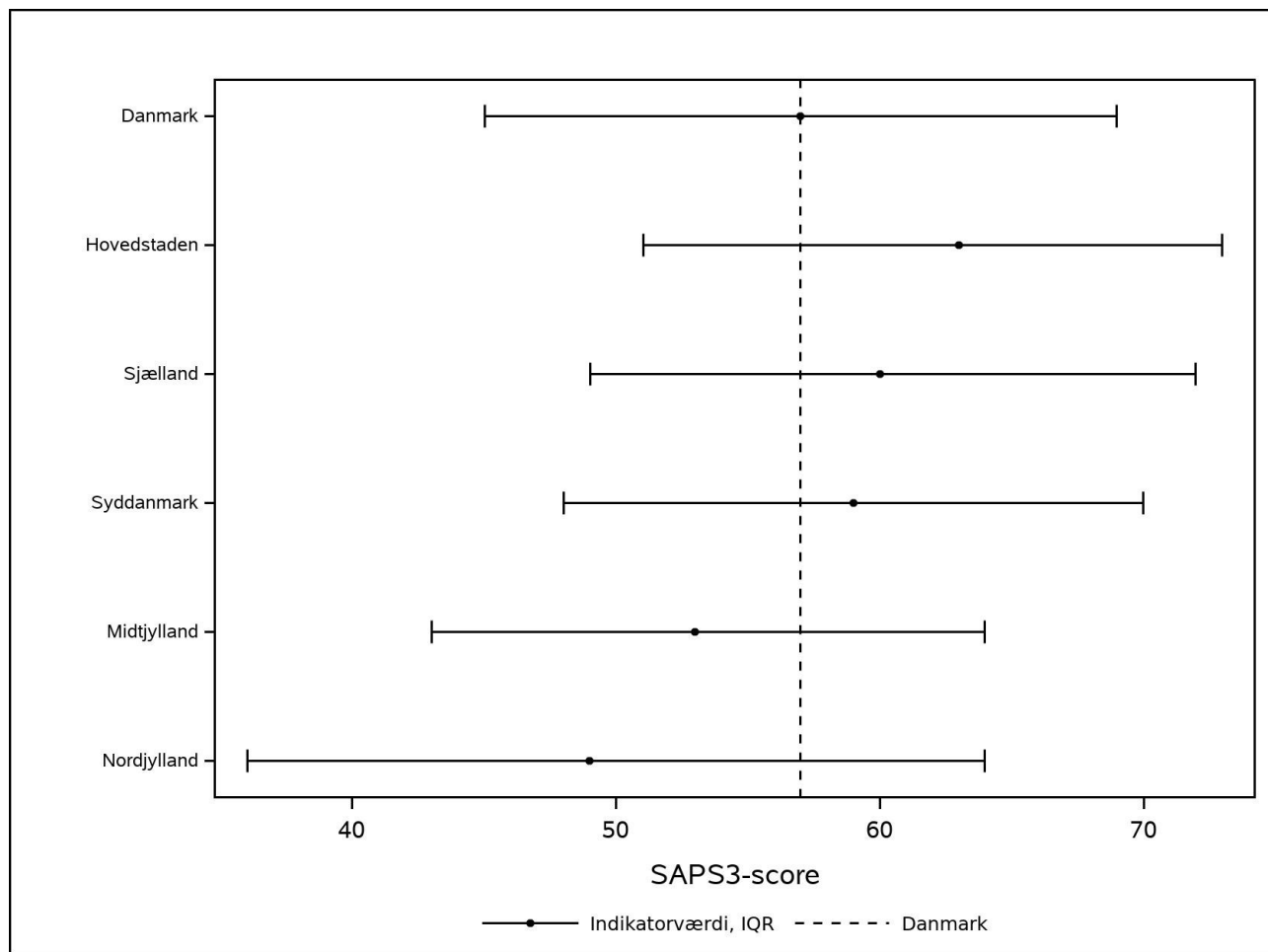
Indikatoren beskriver den mediane SAPS 3 score samt tilhørende interkvartil variationsbredde (fra 1. til 3. kvartil) for perioden samt for forrige periode.

	<i>Standard</i>	<i>Uoplyst</i>		<i>Aktuelle år</i>	
		<i>Antal</i>	<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
		<i>opfyldt</i>	<i>(%)</i>	<i>Median</i>	<i>IQR</i>
<b>Danmark</b>		13.165	10434 (44)	<b>57,0</b>	(45,0-69,0)
<b>Hovedstaden</b>		2.623	2530 (49)	<b>63,0</b>	(51,0-73,0)
<b>Sjælland</b>		2.417	197 (8)	<b>60,0</b>	(49,0-72,0)
<b>Syddanmark</b>		1.875	5122 (73)	<b>59,0</b>	(48,0-70,0)
<b>Midtjylland</b>		3.452	2415 (41)	<b>53,0</b>	(43,0-64,0)
<b>Nordjylland</b>		2.798	170 (6)	<b>49,0</b>	(36,0-64,0)
<b>Hovedstaden</b>		2.623	2530 (49)	<b>63,0</b>	(51,0-73,0)
Bispebjerg Hospital		482	166 (26)	<b>63,0</b>	(54,0-74,0)
Bornholms Hospital		27	108 (80)	<b>48,0</b>	(42,0-57,0)

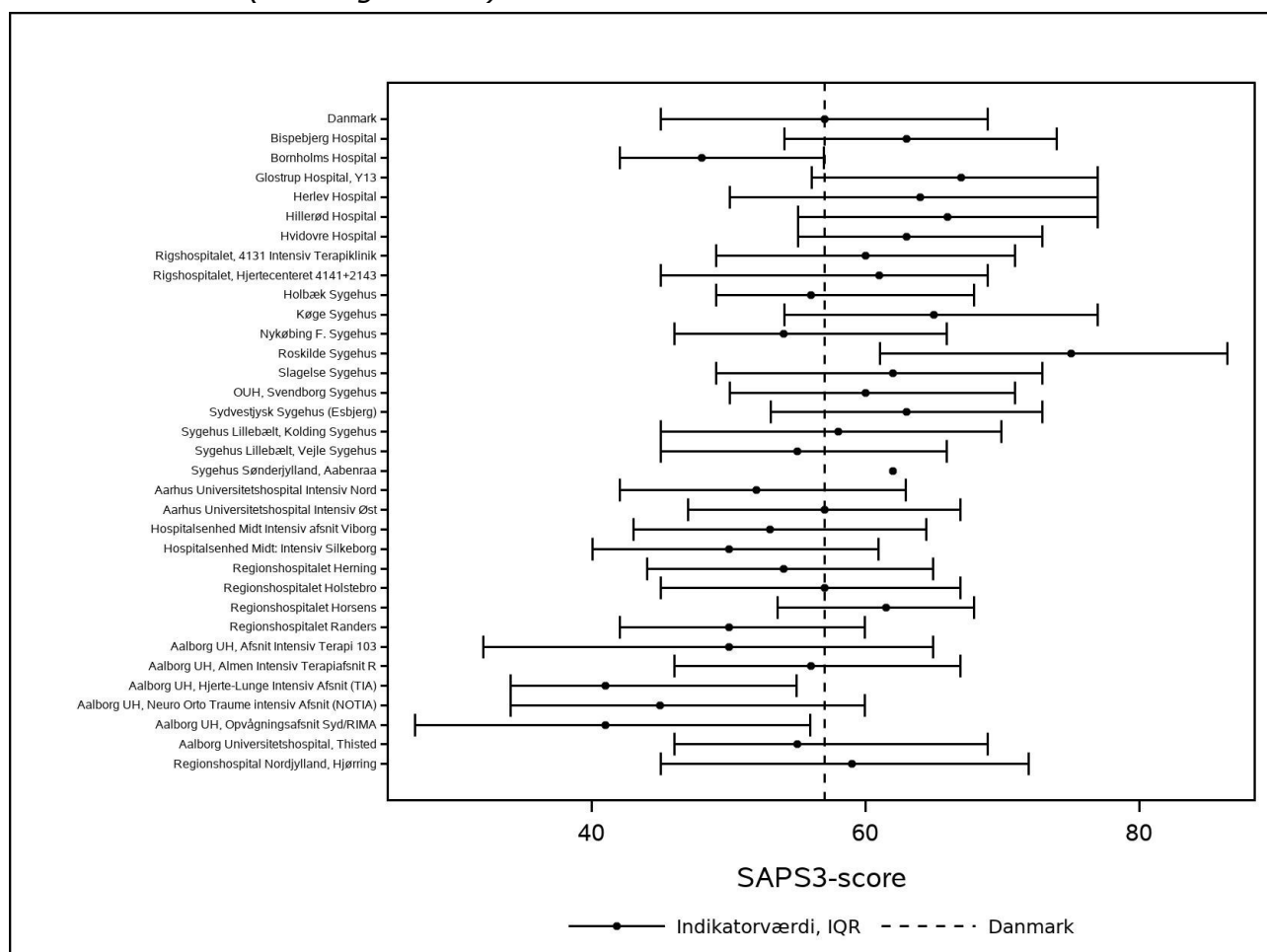
	<i>Standard opfyldt</i>	<i>Antal</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
			<i>(%)</i>	<i>Median</i>	<i>IQR</i>
Gentofte Hospital			181 (100)		
Glostrup Hospital, Y13		26	23 (47)	<b>67,0</b>	(56,0-77,0)
Herlev Hospital		522	44 (8)	<b>64,0</b>	(50,0-77,0)
Hillerød Hospital		535	64 (11)	<b>66,0</b>	(55,0-77,0)
Hvidovre Hospital		267	490 (65)	<b>63,0</b>	(55,0-73,0)
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv			2 (100)		
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik		537	522 (49)	<b>60,0</b>	(49,0-71,0)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		227	930 (80)	<b>61,0</b>	(45,0-69,0)
<b>Sjælland</b>		2.417	197 (8)	<b>60,0</b>	(49,0-72,0)
Holbæk Sygehus		743	7 (1)	<b>56,0</b>	(49,0-68,0)
Køge Sygehus		462	40 (8)	<b>65,0</b>	(54,0-77,0)
Nykøbing F. Sygehus		529	62 (10)	<b>54,0</b>	(46,0-66,0)
Roskilde Sygehus		236	63 (21)	<b>75,0</b>	(61,0-86,5)
Slagelse Sygehus		447	25 (5)	<b>62,0</b>	(49,0-73,0)
<b>Syddanmark</b>		1.875	5122 (73)	<b>59,0</b>	(48,0-70,0)
OUH, Svendborg Sygehus		365	10 (3)	<b>60,0</b>	(50,0-71,0)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA			3270 (100)		
Odense Universitetshospital NIA			939 (100)		
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		407	44 (10)	<b>63,0</b>	(53,0-73,0)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		669	94 (12)	<b>58,0</b>	(45,0-70,0)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		433	11 (2)	<b>55,0</b>	(45,0-66,0)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		#	466 (100)	<b>62,0</b>	(62,0-62,0)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg			288 (100)		
<b>Midtjylland</b>		3.452	2415 (41)	<b>53,0</b>	(43,0-64,0)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)			1 (100)		

	<i>Standard opfyldt</i>	<i>Antal</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
			<i>(%)</i>	<i>Median</i>	<i>IQR</i>
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		869	380 (30)	<b>52,0</b>	(42,0-63,0)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		591	742 (56)	<b>57,0</b>	(47,0-67,0)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		652	157 (19)	<b>53,0</b>	(43,0-64,5)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		91	58 (39)	<b>50,0</b>	(40,0-61,0)
Regionshospitalet Herning		419	202 (33)	<b>54,0</b>	(44,0-65,0)
Regionshospitalet Holstebro		291	122 (30)	<b>57,0</b>	(45,0-67,0)
Regionshospitalet Horsens		8	512 (98)	<b>61,5</b>	(53,5-68,0)
Regionshospitalet Randers		531	241 (31)	<b>50,0</b>	(42,0-60,0)
<b>Nordjylland</b>		2.798	170 (6)	<b>49,0</b>	(36,0-64,0)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		190	36 (16)	<b>50,0</b>	(32,0-65,0)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		633	0 (0)	<b>56,0</b>	(46,0-67,0)
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		819	14 (2)	<b>41,0</b>	(34,0-55,0)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		685	23 (3)	<b>45,0</b>	(34,0-60,0)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		3	94 (97)	<b>41,0</b>	(27,0-56,0)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		149	2 (1)	<b>55,0</b>	(46,0-69,0)
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		319	1 (0)	<b>59,0</b>	(45,0-72,0)

SAPS-3-median (regionalt niveau)



## SAPS-3-median (afdelingsniveau)



## Deskriptive analyser: Patientkarakteristika

### Patientkarakteristika – Indlæggelsesvarighed på intensiv afdeling (timer, median)

01.12.2019 - 30.11.2020				
Alle				
	Middel	Median	Q1	Q3
<b>Danmark</b>	84,9	30,0	17,0	85,0
<b>Region Hovedstaden</b>	108,1	48,0	22,0	117,0
<b>Region Sjælland</b>	74,8	34,0	14,0	83,0
<b>Region Syddanmark</b>	76,1	27,0	18,0	72,0
<b>Region Midtjylland</b>	86,6	29,0	15,0	76,0
<b>Region Nordjylland</b>	68,7	23,0	13,0	65,0
<b>Region Hovedstaden</b>	108,1	48,0	22,0	117,0

01.12.2019 - 30.11.2020

Alle

	<i>Middel</i>	<i>Median</i>	<i>Q1</i>	<i>Q3</i>
Bispebjerg Hospital	120,3	55,5	22,0	125,5
Bornholms Hospital	39,1	19,0	9,0	47,0
Gentofte Hospital	119,4	45,0	14,0	143,0
Glostrup Hospital, Y13	59,5	37,0	9,0	77,0
Herlev Hospital	122,1	50,0	21,0	137,0
Hillerød Hospital	129,2	51,0	19,0	153,0
Hvidovre Hospital	103,7	43,0	19,0	109,5
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	38,5	38,5	15,0	62,0
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	123,4	56,0	22,0	139,0
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	85,0	45,0	26,0	98,0
<b>Region Sjælland</b>	74,8	34,0	14,0	83,0
Holbæk Sygehus	57,3	28,0	12,0	67,0
Køge Sygehus	94,6	49,0	19,0	112,0
Nykøbing F. Sygehus	60,8	21,0	8,0	68,0
Roskilde Sygehus	90,7	34,0	12,0	88,5
Slagelse Sygehus	88,9	49,0	20,0	97,0
<b>Region Syddanmark</b>	76,1	27,0	18,0	72,0
OUH, Svendborg Sygehus	105,2	35,0	16,0	104,0
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	63,3	24,0	18,0	68,0
Odense Universitetshospital NIA	85,4	26,0	15,0	58,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	115,0	47,0	18,0	108,0
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	91,8	38,0	19,0	89,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	61,1	36,0	17,0	69,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	65,6	30,0	16,0	70,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	103,7	38,0	17,0	105,0
<b>Region Midtjylland</b>	86,6	29,0	15,0	76,0
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)	218,0	218,0	218,0	218,0

01.12.2019 - 30.11.2020				
Alle				
	Middel	Median	Q1	Q3
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	92,1	36,0	16,0	96,0
Aarhus Univesitetshospital Intensiv Nord	104,5	29,0	16,0	88,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	65,1	28,0	16,0	67,0
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg	280,7	84,0	21,0	382,0
Regionshospitalet Herning	70,5	25,0	14,0	67,0
Regionshospitalet Holstebro	67,5	23,0	8,0	61,0
Regionshospitalet Horsens	92,3	29,0	16,0	71,0
Regionshospitalet Randers	52,6	27,0	15,0	64,0
<b>Region Nordjylland</b>	<b>68,7</b>	<b>23,0</b>	<b>13,0</b>	<b>65,0</b>
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	77,2	35,0	19,0	91,5
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R	90,0	28,0	13,0	93,0
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	49,0	23,0	18,0	45,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	55,0	21,0	9,0	44,0
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA	12,6	7,0	4,0	12,0
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	101,1	33,0	14,0	79,5
Regionshospital Nordjylland, Thisted	103,4	45,5	18,5	112,5



## Patientkarakteristika - Andel som er behandlet med respiratorbehandling

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020 Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	11.391 / 24.925	0 (0)		<b>45,7</b>	(45,1-46,3)
<b>Hovedstaden</b>	3.324 / 5.678	0 (0)		<b>58,5</b>	(57,2-59,8)
<b>Sjælland</b>	870 / 2.639	0 (0)		<b>33,0</b>	(31,2-34,8)
<b>Syddanmark</b>	3.419 / 7.395	0 (0)		<b>46,2</b>	(45,1-47,4)
<b>Midtjylland</b>	2.353 / 6.107	0 (0)		<b>38,5</b>	(37,3-39,8)
<b>Nordjylland</b>	1.425 / 3.106	0 (0)		<b>45,9</b>	(44,1-47,7)
<b>Hovedstaden</b>	3.324 / 5.678	0 (0)		<b>58,5</b>	(57,2-59,8)
Bispebjerg Hospital	314 / 661	0 (0)		<b>47,5</b>	(43,6-51,4)
Bornholms Hospital	38 / 159	0 (0)		<b>23,9</b>	(17,5-31,3)
Gentofte Hospital	105 / 183	0 (0)		<b>57,4</b>	(49,9-64,6)
Glostrup Hospital, Y13	18 / 49	0 (0)		<b>36,7</b>	(23,4-51,7)
Herlev Hospital	294 / 589	0 (0)		<b>49,9</b>	(45,8-54,0)
Hillerød Hospital	310 / 622	0 (0)		<b>49,8</b>	(45,8-53,8)
Hvidovre Hospital	258 / 792	0 (0)		<b>32,6</b>	(29,3-36,0)
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	##	0 (0)		<b>50,0</b>	(1,3-98,7)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	783 / 1.203	0 (0)		<b>65,1</b>	(62,3-67,8)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	1.203 / 1.418	0 (0)		<b>84,8</b>	(82,9-86,7)
<b>Sjælland</b>	870 / 2.639	0 (0)		<b>33,0</b>	(31,2-34,8)
Holbæk Sygehus	184 / 759	0 (0)		<b>24,2</b>	(21,2-27,5)
Køge Sygehus	232 / 504	0 (0)		<b>46,0</b>	(41,6-50,5)
Nykøbing F. Sygehus	123 / 594	0 (0)		<b>20,7</b>	(17,5-24,2)
Roskilde Sygehus	130 / 304	0 (0)		<b>42,8</b>	(37,1-48,5)
Slagelse Sygehus	201 / 478	0 (0)		<b>42,1</b>	(37,6-46,6)
<b>Syddanmark</b>	3.419 / 7.395	0 (0)		<b>46,2</b>	(45,1-47,4)
OUH, Svendborg Sygehus	165 / 375	0 (0)		<b>44,0</b>	(38,9-49,2)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	2.069 / 3.626	0 (0)		<b>57,1</b>	(55,4-58,7)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
Odense Universitetshospital NIA		234 / 945	0 (0)	<b>24,8</b>	(22,0-27,6)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		204 / 467	0 (0)	<b>43,7</b>	(39,1-48,3)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		319 / 768	0 (0)	<b>41,5</b>	(38,0-45,1)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		87 / 444	0 (0)	<b>19,6</b>	(16,0-23,6)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		205 / 477	0 (0)	<b>43,0</b>	(38,5-47,6)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		136 / 293	0 (0)	<b>46,4</b>	(40,6-52,3)
<b>Midtjylland</b>		2.353 / 6.107	0 (0)	<b>38,5</b>	(37,3-39,8)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		###	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		698 / 1.259	0 (0)	<b>55,4</b>	(52,6-58,2)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		718 / 1.519	0 (0)	<b>47,3</b>	(44,7-49,8)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		237 / 825	0 (0)	<b>28,7</b>	(25,7-31,9)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		54 / 149	0 (0)	<b>36,2</b>	(28,5-44,5)
Regionshospitalet Herning		211 / 628	0 (0)	<b>33,6</b>	(29,9-37,4)
Regionshospitalet Holstebro		132 / 419	0 (0)	<b>31,5</b>	(27,1-36,2)
Regionshospitalet Horsens		142 / 521	0 (0)	<b>27,3</b>	(23,5-31,3)
Regionshospitalet Randers		161 / 786	0 (0)	<b>20,5</b>	(17,7-23,5)
<b>Nordjylland</b>		1.425 / 3.106	0 (0)	<b>45,9</b>	(44,1-47,7)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		92 / 324	0 (0)	<b>28,4</b>	(23,5-33,6)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		295 / 636	0 (0)	<b>46,4</b>	(42,5-50,3)
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		554 / 841	0 (0)	<b>65,9</b>	(62,6-69,1)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		259 / 725	0 (0)	<b>35,7</b>	(32,2-39,3)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		###	0 (0)	<b>2,0</b>	(0,2-7,0)

	<i>Standard opfyldt</i>	<i>Tæller/ nævner</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
			<i>(%)</i>	<i>Andel</i>	<i>95% CI</i>
Aalborg Universitetshospital, Thisted		54 / 152	0 (0)	<b>35,5</b>	(27,9-43,7)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		169 / 328	0 (0)	<b>51,5</b>	(46,0-57,1)

## Patientkarakteristika - Andel behandlet med non-invasiv ventilation

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020	Andel
<b>Danmark</b>	3.489 / 24.925	0 (0)		<b>14,0</b>	(13,6-14,4)
<b>Hovedstaden</b>	484 / 5.678	0 (0)		<b>8,5</b>	(7,8-9,3)
<b>Sjælland</b>	534 / 2.639	0 (0)		<b>20,2</b>	(18,7-21,8)
<b>Syddanmark</b>	595 / 7.395	0 (0)		<b>8,0</b>	(7,4-8,7)
<b>Midtjylland</b>	932 / 6.107	0 (0)		<b>15,3</b>	(14,4-16,2)
<b>Nordjylland</b>	944 / 3.106	0 (0)		<b>30,4</b>	(28,8-32,0)
<b>Hovedstaden</b>	484 / 5.678	0 (0)		<b>8,5</b>	(7,8-9,3)
Bispebjerg Hospital	71 / 661	0 (0)		<b>10,7</b>	(8,5-13,4)
Bornholms Hospital	###	0 (0)		<b>1,3</b>	(0,2-4,5)
Gentofte Hospital	23 / 183	0 (0)		<b>12,6</b>	(8,1-18,3)
Glostrup Hospital, Y13	11 / 49	0 (0)		<b>22,4</b>	(11,8-36,6)
Herlev Hospital	43 / 589	0 (0)		<b>7,3</b>	(5,3-9,7)
Hillerød Hospital	174 / 622	0 (0)		<b>28,0</b>	(24,5-31,7)
Hvidovre Hospital	103 / 792	0 (0)		<b>13,0</b>	(10,7-15,5)
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	###	0 (0)		<b>0,0</b>	(0,0-84,2)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	44 / 1.203	0 (0)		<b>3,7</b>	(2,7-4,9)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	13 / 1.418	0 (0)		<b>0,9</b>	(0,5-1,6)
<b>Sjælland</b>	534 / 2.639	0 (0)		<b>20,2</b>	(18,7-21,8)
Holbæk Sygehus	183 / 759	0 (0)		<b>24,1</b>	(21,1-27,3)
Køge Sygehus	118 / 504	0 (0)		<b>23,4</b>	(19,8-27,4)
Nykøbing F. Sygehus	90 / 594	0 (0)		<b>15,2</b>	(12,4-18,3)
Roskilde Sygehus	50 / 304	0 (0)		<b>16,4</b>	(12,5-21,1)
Slagelse Sygehus	93 / 478	0 (0)		<b>19,5</b>	(16,0-23,3)
<b>Syddanmark</b>	595 / 7.395	0 (0)		<b>8,0</b>	(7,4-8,7)
OUH, Svendborg Sygehus	84 / 375	0 (0)		<b>22,4</b>	(18,3-27,0)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	107 / 3.626	0 (0)		<b>3,0</b>	(2,4-3,6)
Odense Universitetshospital NIA	6 / 945	0 (0)		<b>0,6</b>	(0,2-1,4)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		84 / 467	0 (0)	<b>18,0</b>	(14,6-21,8)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		99 / 768	0 (0)	<b>12,9</b>	(10,6-15,5)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		114 / 444	0 (0)	<b>25,7</b>	(21,7-30,0)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		62 / 477	0 (0)	<b>13,0</b>	(10,1-16,4)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		39 / 293	0 (0)	<b>13,3</b>	(9,6-17,7)
<b>Midtjylland</b>		932 / 6.107	0 (0)	<b>15,3</b>	(14,4-16,2)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		##	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		143 / 1.259	0 (0)	<b>11,4</b>	(9,7-13,2)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		225 / 1.519	0 (0)	<b>14,8</b>	(13,1-16,7)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		174 / 825	0 (0)	<b>21,1</b>	(18,4-24,0)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		16 / 149	0 (0)	<b>10,7</b>	(6,3-16,9)
Regionshospitalet Herning		93 / 628	0 (0)	<b>14,8</b>	(12,1-17,8)
Regionshospitalet Holstebro		71 / 419	0 (0)	<b>16,9</b>	(13,5-20,9)
Regionshospitalet Horsens		91 / 521	0 (0)	<b>17,5</b>	(14,3-21,0)
Regionshospitalet Randers		119 / 786	0 (0)	<b>15,1</b>	(12,7-17,8)
<b>Nordjylland</b>		944 / 3.106	0 (0)	<b>30,4</b>	(28,8-32,0)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		53 / 324	0 (0)	<b>16,4</b>	(12,5-20,8)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		200 / 636	0 (0)	<b>31,4</b>	(27,9-35,2)
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		477 / 841	0 (0)	<b>56,7</b>	(53,3-60,1)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		94 / 725	0 (0)	<b>13,0</b>	(10,6-15,6)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		6 / 100	0 (0)	<b>6,0</b>	(2,2-12,6)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		63 / 152	0 (0)	<b>41,4</b>	(33,5-49,7)

	<i>Standard</i>	<i>Tæller/ opfyldt</i>	<i>nævner</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>
				<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>
				<i>(%)</i>	<i>Andel</i>
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		51 / 328	0 (0)	<b>15,5</b>	(11,8-19,9)

Patientkarakteristika – Andel behandlet med dialyse/kontinuerlig hæmofiltration

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020	Andel
<b>Danmark</b>	1.460 / 24.925	0 (0)		<b>5,9</b>	(5,6-6,2)
<b>Hovedstaden</b>	530 / 5.678	0 (0)		<b>9,3</b>	(8,6-10,1)
<b>Sjælland</b>	198 / 2.639	0 (0)		<b>7,5</b>	(6,5-8,6)
<b>Syddanmark</b>	252 / 7.395	0 (0)		<b>3,4</b>	(3,0-3,8)
<b>Midtjylland</b>	355 / 6.107	0 (0)		<b>5,8</b>	(5,2-6,4)
<b>Nordjylland</b>	125 / 3.106	0 (0)		<b>4,0</b>	(3,4-4,8)
<b>Hovedstaden</b>	530 / 5.678	0 (0)		<b>9,3</b>	(8,6-10,1)
Bispebjerg Hospital	55 / 661	0 (0)		<b>8,3</b>	(6,3-10,7)
Bornholms Hospital	###	0 (0)		<b>1,3</b>	(0,2-4,5)
Gentofte Hospital	0 / 183	0 (0)		<b>0,0</b>	(0,0-2,0)
Glostrup Hospital, Y13	0 / 49	0 (0)		<b>0,0</b>	(0,0-7,3)
Herlev Hospital	64 / 589	0 (0)		<b>10,9</b>	(8,5-13,7)
Hillerød Hospital	53 / 622	0 (0)		<b>8,5</b>	(6,4-11,0)
Hvidovre Hospital	61 / 792	0 (0)		<b>7,7</b>	(5,9-9,8)
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	###	0 (0)		<b>0,0</b>	(0,0-84,2)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	142 / 1.203	0 (0)		<b>11,8</b>	(10,0-13,8)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	153 / 1.418	0 (0)		<b>10,8</b>	(9,2-12,5)
<b>Sjælland</b>	198 / 2.639	0 (0)		<b>7,5</b>	(6,5-8,6)
Holbæk Sygehus	72 / 759	0 (0)		<b>9,5</b>	(7,5-11,8)
Køge Sygehus	43 / 504	0 (0)		<b>8,5</b>	(6,2-11,3)
Nykøbing F. Sygehus	16 / 594	0 (0)		<b>2,7</b>	(1,5-4,3)
Roskilde Sygehus	32 / 304	0 (0)		<b>10,5</b>	(7,3-14,5)
Slagelse Sygehus	35 / 478	0 (0)		<b>7,3</b>	(5,2-10,0)
<b>Syddanmark</b>	252 / 7.395	0 (0)		<b>3,4</b>	(3,0-3,8)
OUH, Svendborg Sygehus	18 / 375	0 (0)		<b>4,8</b>	(2,9-7,5)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	105 / 3.626	0 (0)		<b>2,9</b>	(2,4-3,5)
Odense Universitetshospital NIA	0 / 945	0 (0)		<b>0,0</b>	(0,0-0,4)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		48 / 467	0 (0)	<b>10,3</b>	(7,7-13,4)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		33 / 768	0 (0)	<b>4,3</b>	(3,0-6,0)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		9 / 444	0 (0)	<b>2,0</b>	(0,9-3,8)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		26 / 477	0 (0)	<b>5,5</b>	(3,6-7,9)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		13 / 293	0 (0)	<b>4,4</b>	(2,4-7,5)
<b>Midtjylland</b>		355 / 6.107	0 (0)	<b>5,8</b>	(5,2-6,4)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		###	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		37 / 1.259	0 (0)	<b>2,9</b>	(2,1-4,0)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		181 / 1.519	0 (0)	<b>11,9</b>	(10,3-13,7)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		22 / 825	0 (0)	<b>2,7</b>	(1,7-4,0)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		###	0 (0)	<b>1,3</b>	(0,2-4,8)
Regionshospitalet Herning		39 / 628	0 (0)	<b>6,2</b>	(4,5-8,4)
Regionshospitalet Holstebro		28 / 419	0 (0)	<b>6,7</b>	(4,5-9,5)
Regionshospitalet Horsens		24 / 521	0 (0)	<b>4,6</b>	(3,0-6,8)
Regionshospitalet Randers		22 / 786	0 (0)	<b>2,8</b>	(1,8-4,2)
<b>Nordjylland</b>		125 / 3.106	0 (0)	<b>4,0</b>	(3,4-4,8)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		10 / 324	0 (0)	<b>3,1</b>	(1,5-5,6)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		59 / 636	0 (0)	<b>9,3</b>	(7,1-11,8)
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		37 / 841	0 (0)	<b>4,4</b>	(3,1-6,0)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		###	0 (0)	<b>0,1</b>	(0,0-0,8)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		0 / 100	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-3,6)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		###	0 (0)	<b>0,7</b>	(0,0-3,6)



	<i>Standard</i>	<i>Tæller/ opfyldt</i>	<i>Uoplyst</i>		<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>(%)</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
					<i>Andel</i>	<i>95% CI</i>
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		17 / 328	0 (0)	<b>5,2</b>	(3,0-8,2)	

Patientkarakteristika - Andel behandlet med inotropi og/eller vasopressorer

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020 Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	10.948 / 24.925	0 (0)	<b>43,9</b>	(43,3-44,5)	
<b>Hovedstaden</b>	2.591 / 5.678	0 (0)	<b>45,6</b>	(44,3-46,9)	
<b>Sjælland</b>	1.154 / 2.639	0 (0)	<b>43,7</b>	(41,8-45,6)	
<b>Syddanmark</b>	3.234 / 7.395	0 (0)	<b>43,7</b>	(42,6-44,9)	
<b>Midtjylland</b>	2.628 / 6.107	0 (0)	<b>43,0</b>	(41,8-44,3)	
<b>Nordjylland</b>	1.341 / 3.106	0 (0)	<b>43,2</b>	(41,4-44,9)	
<b>Hovedstaden</b>	2.591 / 5.678	0 (0)	<b>45,6</b>	(44,3-46,9)	
Bispebjerg Hospital	301 / 661	0 (0)	<b>45,5</b>	(41,7-49,4)	
Bornholms Hospital	21 / 159	0 (0)	<b>13,2</b>	(8,4-19,5)	
Gentofte Hospital	##	0 (0)	<b>1,1</b>	(0,1-3,9)	
Glostrup Hospital, Y13	11 / 49	0 (0)	<b>22,4</b>	(11,8-36,6)	
Herlev Hospital	300 / 589	0 (0)	<b>50,9</b>	(46,8-55,0)	
Hillerød Hospital	328 / 622	0 (0)	<b>52,7</b>	(48,7-56,7)	
Hvidovre Hospital	333 / 792	0 (0)	<b>42,0</b>	(38,6-45,6)	
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	##	0 (0)	<b>50,0</b>	(1,3-98,7)	
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	256 / 1.203	0 (0)	<b>21,3</b>	(19,0-23,7)	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	1.038 / 1.418	0 (0)	<b>73,2</b>	(70,8-75,5)	
<b>Sjælland</b>	1.154 / 2.639	0 (0)	<b>43,7</b>	(41,8-45,6)	
Holbæk Sygehus	284 / 759	0 (0)	<b>37,4</b>	(34,0-41,0)	
Køge Sygehus	315 / 504	0 (0)	<b>62,5</b>	(58,1-66,7)	
Nykøbing F. Sygehus	153 / 594	0 (0)	<b>25,8</b>	(22,3-29,5)	
Roskilde Sygehus	139 / 304	0 (0)	<b>45,7</b>	(40,0-51,5)	
Slagelse Sygehus	263 / 478	0 (0)	<b>55,0</b>	(50,4-59,5)	
<b>Syddanmark</b>	3.234 / 7.395	0 (0)	<b>43,7</b>	(42,6-44,9)	
OUH, Svendborg Sygehus	154 / 375	0 (0)	<b>41,1</b>	(36,0-46,2)	
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	1.719 / 3.626	0 (0)	<b>47,4</b>	(45,8-49,0)	
Odense Universitetshospital NIA	226 / 945	0 (0)	<b>23,9</b>	(21,2-26,8)	

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		259 / 467	0 (0)	<b>55,5</b>	(50,8-60,0)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		401 / 768	0 (0)	<b>52,2</b>	(48,6-55,8)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		102 / 444	0 (0)	<b>23,0</b>	(19,1-27,2)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		256 / 477	0 (0)	<b>53,7</b>	(49,1-58,2)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		117 / 293	0 (0)	<b>39,9</b>	(34,3-45,8)
<b>Midtjylland</b>		2.628 / 6.107	0 (0)	<b>43,0</b>	(41,8-44,3)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		###	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		607 / 1.259	0 (0)	<b>48,2</b>	(45,4-51,0)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		870 / 1.519	0 (0)	<b>57,3</b>	(54,7-59,8)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		267 / 825	0 (0)	<b>32,4</b>	(29,2-35,7)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		20 / 149	0 (0)	<b>13,4</b>	(8,4-20,0)
Regionshospitalet Herning		262 / 628	0 (0)	<b>41,7</b>	(37,8-45,7)
Regionshospitalet Holstebro		168 / 419	0 (0)	<b>40,1</b>	(35,4-45,0)
Regionshospitalet Horsens		219 / 521	0 (0)	<b>42,0</b>	(37,8-46,4)
Regionshospitalet Randers		215 / 786	0 (0)	<b>27,4</b>	(24,3-30,6)
<b>Nordjylland</b>		1.341 / 3.106	0 (0)	<b>43,2</b>	(41,4-44,9)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		79 / 324	0 (0)	<b>24,4</b>	(19,8-29,4)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		301 / 636	0 (0)	<b>47,3</b>	(43,4-51,3)
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		528 / 841	0 (0)	<b>62,8</b>	(59,4-66,1)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		232 / 725	0 (0)	<b>32,0</b>	(28,6-35,5)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		12 / 100	0 (0)	<b>12,0</b>	(6,4-20,0)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		58 / 152	0 (0)	<b>38,2</b>	(30,4-46,4)

	<i>Standard opfyldt</i>	<i>Tæller/ nævner</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
			<i>(%)</i>	<i>Andel</i>	<i>95% CI</i>
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		131 / 328	0 (0)	<b>39,9</b>	(34,6-45,5)

## Patientkarakteristika: Fordeling af Charlson Comorbidity Index ved indlæggelse

	01.12.2019 - 30.11.2020									
	Admission	0		1		2		3+		
	N	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Danmark</b>	<b>24.925</b>	8.668	34,8	5.602	22,5	4.062	16,3	6.593	26,5	
Region Hovedstaden	<b>5.678</b>	2.019	35,6	1.255	22,1	883	15,6	1.521	26,8	
<b>Region Sjælland</b>	<b>2.639</b>	806	30,5	580	22,0	409	15,5	844	32,0	
<b>Region Syddanmark</b>	<b>7.395</b>	2.415	32,7	1.727	23,4	1.295	17,5	1.958	26,5	
<b>Region Midtjylland</b>	<b>6.107</b>	2.119	34,7	1.381	22,6	1.016	16,6	1.591	26,1	
<b>Region Nordjylland</b>	<b>3.106</b>	1.309	42,1	659	21,2	459	14,8	679	21,9	
Region Hovedstaden	<b>5.678</b>	2.019	35,6	1.255	22,1	883	15,6	1.521	26,8	
Bispebjerg Hospital	<b>661</b>	213	32,2	136	20,6	104	15,7	208	31,5	
Bornholms Hospital	<b>159</b>	57	35,8	46	28,9	20	12,6	36	22,6	
Gentofte Hospital	<b>183</b>	54	29,5	46	25,1	31	16,9	52	28,4	
Glostrup Hospital, Y13	<b>49</b>	20	40,8	16	32,7	6	12,2	7	14,3	
Herlev Hospital	<b>589</b>	232	39,4	114	19,4	84	14,3	159	27,0	
Hillerød Hospital	<b>622</b>	178	28,6	144	23,2	90	14,5	210	33,8	
Hvidovre Hospital	<b>792</b>	263	33,2	170	21,5	132	16,7	227	28,7	
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	<b>#</b>	<b>#</b>	50,0	<b>#</b>	50,0	0	0,0	0	0,0	
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	<b>1.203</b>	414	34,4	205	17,0	241	20,0	343	28,5	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	<b>1.418</b>	587	41,4	377	26,6	175	12,3	279	19,7	
<b>Region Sjælland</b>	<b>2.639</b>	806	30,5	580	22,0	409	15,5	844	32,0	
Holbæk Sygehus	<b>759</b>	222	29,2	180	23,7	103	13,6	254	33,5	
Køge Sygehus	<b>504</b>	157	31,2	98	19,4	75	14,9	174	34,5	
Nykøbing F. Sygehus	<b>594</b>	195	32,8	127	21,4	99	16,7	173	29,1	
Roskilde Sygehus	<b>304</b>	71	23,4	73	24,0	53	17,4	107	35,2	
Slagelse Sygehus	<b>478</b>	161	33,7	102	21,3	79	16,5	136	28,5	
<b>Region Syddanmark</b>	<b>7.395</b>	2.415	32,7	1.727	23,4	1.295	17,5	1.958	26,5	
OUH, Svendborg Sygehus	<b>375</b>	97	25,9	100	26,7	71	18,9	107	28,5	
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA	<b>3.626</b>	1.239	34,2	823	22,7	677	18,7	887	24,5	
Odense Universitetshospital NIA	<b>945</b>	306	32,4	247	26,1	175	18,5	217	23,0	
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	<b>467</b>	150	32,1	99	21,2	83	17,8	135	28,9	

	01.12.2019 - 30.11.2020									
	Admission	0		1		2		3+		
	N	N	%	N	%	N	%	N	%	
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	768	248	32,3	193	25,1	111	14,5	216	28,1	
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	444	137	30,9	86	19,4	70	15,8	151	34,0	
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	477	160	33,5	96	20,1	66	13,8	155	32,5	
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	293	78	26,6	83	28,3	42	14,3	90	30,7	
<b>Region Midtjylland</b>	<b>6.107</b>	2.119	34,7	1.381	22,6	1.016	16,6	1.591	26,1	
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)	#	#	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	1.259	491	39,0	325	25,8	195	15,5	248	19,7	
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	1.519	523	34,4	311	20,5	279	18,4	406	26,7	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	825	293	35,5	161	19,5	143	17,3	228	27,6	
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg	149	42	28,2	52	34,9	24	16,1	31	20,8	
Regionshospitalet Herning	628	226	36,0	115	18,3	106	16,9	181	28,8	
Regionshospitalet Holstebro	419	96	22,9	104	24,8	79	18,9	140	33,4	
Regionshospitalet Horsens	521	160	30,7	99	19,0	77	14,8	185	35,5	
Regionshospitalet Randers	786	287	36,5	214	27,2	113	14,4	172	21,9	
<b>Region Nordjylland</b>	<b>3.106</b>	1.309	42,1	659	21,2	459	14,8	679	21,9	
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	324	181	55,9	54	16,7	35	10,8	54	16,7	
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	636	228	35,8	132	20,8	116	18,2	160	25,2	
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	841	346	41,1	193	22,9	124	14,7	178	21,2	
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	725	354	48,8	142	19,6	103	14,2	126	17,4	
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA	100	52	52,0	17	17,0	15	15,0	16	16,0	
Aalborg Universitetshospital, Thisted	152	28	18,4	53	34,9	17	11,2	54	35,5	
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	328	120	36,6	68	20,7	49	14,9	91	27,7	

## Dødelighed

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

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal (%)	01.12.2019 - 30.11.2020 Andel	95% CI
<b>Danmark</b>	4.802 / 23.216	1 (0)		<b>20,7</b>	(20,2-21,2)
<b>Hovedstaden</b>	1.155 / 5.301	1 (0)		<b>21,8</b>	(20,7-22,9)
<b>Sjælland</b>	723 / 2.485	0 (0)		<b>29,1</b>	(27,3-30,9)
<b>Syddanmark</b>	1.161 / 6.864	0 (0)		<b>16,9</b>	(16,0-17,8)
<b>Midtjylland</b>	1.236 / 5.681	0 (0)		<b>21,8</b>	(20,7-22,9)
<b>Nordjylland</b>	527 / 2.885	0 (0)		<b>18,3</b>	(16,9-19,7)
<b>Hovedstaden</b>	1.155 / 5.301	1 (0)		<b>21,8</b>	(20,7-22,9)
Bispebjerg Hospital	158 / 610	0 (0)		<b>25,9</b>	(22,5-29,6)
Bornholms Hospital	32 / 145	0 (0)		<b>22,1</b>	(15,6-29,7)
Gentofte Hospital	65 / 183	0 (0)		<b>35,5</b>	(28,6-42,9)
Glostrup Hospital, Y13	8 / 49	0 (0)		<b>16,3</b>	(7,3-29,7)
Herlev Hospital	136 / 539	0 (0)		<b>25,2</b>	(21,6-29,1)
Hillerød Hospital	179 / 578	0 (0)		<b>31,0</b>	(27,2-34,9)
Hvidovre Hospital	213 / 751	0 (0)		<b>28,4</b>	(25,2-31,7)
Rigshospitalet, 2093 Neuro-intensiv	###	0 (0)		<b>0,0</b>	(0,0-84,2)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik	202 / 1.122	0 (0)		<b>18,0</b>	(15,8-20,4)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	162 / 1.322	1 (0)		<b>12,3</b>	(10,5-14,1)
<b>Sjælland</b>	723 / 2.485	0 (0)		<b>29,1</b>	(27,3-30,9)
Holbæk Sygehus	196 / 689	0 (0)		<b>28,4</b>	(25,1-32,0)
Køge Sygehus	149 / 471	0 (0)		<b>31,6</b>	(27,5-36,0)
Nykøbing F. Sygehus	137 / 594	0 (0)		<b>23,1</b>	(19,7-26,7)
Roskilde Sygehus	115 / 287	0 (0)		<b>40,1</b>	(34,4-46,0)
Slagelse Sygehus	126 / 444	0 (0)		<b>28,4</b>	(24,2-32,8)
<b>Syddanmark</b>	1.161 / 6.864	0 (0)		<b>16,9</b>	(16,0-17,8)
OUH, Svendborg Sygehus	96 / 345	0 (0)		<b>27,8</b>	(23,2-32,9)

	<i>Standard opfyldt</i>	<i>Tæller/ nævner</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
			<i>(%)</i>	<i>Andel</i>	<i>95% CI</i>
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA		439 / 3.345	0 (0)	<b>13,1</b>	(12,0-14,3)
Odense Universitetshospital NIA		88 / 856	0 (0)	<b>10,3</b>	(8,3-12,5)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		112 / 438	0 (0)	<b>25,6</b>	(21,5-29,9)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		143 / 722	0 (0)	<b>19,8</b>	(17,0-22,9)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		79 / 414	0 (0)	<b>19,1</b>	(15,4-23,2)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		130 / 472	0 (0)	<b>27,5</b>	(23,6-31,8)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		74 / 272	0 (0)	<b>27,2</b>	(22,0-32,9)
<b>Midtjylland</b>		1.236 / 5.681	0 (0)	<b>21,8</b>	(20,7-22,9)
Aarhus Universitetshospital ITA (NBG)		##	0 (0)	<b>0,0</b>	(0,0-97,5)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		235 / 1.160	0 (0)	<b>20,3</b>	(18,0-22,7)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		325 / 1.429	0 (0)	<b>22,7</b>	(20,6-25,0)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		158 / 770	0 (0)	<b>20,5</b>	(17,7-23,5)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		20 / 144	0 (0)	<b>13,9</b>	(8,7-20,6)
Regionshospitalet Herning		135 / 580	0 (0)	<b>23,3</b>	(19,9-26,9)
Regionshospitalet Holstebro		122 / 397	0 (0)	<b>30,7</b>	(26,2-35,5)
Regionshospitalet Horsens		92 / 480	0 (0)	<b>19,2</b>	(15,7-23,0)
Regionshospitalet Randers		149 / 720	0 (0)	<b>20,7</b>	(17,8-23,8)
<b>Nordjylland</b>		527 / 2.885	0 (0)	<b>18,3</b>	(16,9-19,7)
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		31 / 300	0 (0)	<b>10,3</b>	(7,1-14,3)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		155 / 608	0 (0)	<b>25,5</b>	(22,1-29,2)
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		108 / 774	0 (0)	<b>14,0</b>	(11,6-16,6)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		128 / 669	0 (0)	<b>19,1</b>	(16,2-22,3)



	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		5 / 92	0 (0)	<b>5,4</b>	(1,8-12,2)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		27 / 136	0 (0)	<b>19,9</b>	(13,5-27,6)
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		73 / 306	0 (0)	<b>23,9</b>	(19,2-29,0)

*Andel af patienter der dør på intensivafdeling blandt dem der dør under hospitalsindlæggelse*

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
<b>Danmark</b>		2.446 / 4.002	218 (5)	<b>61,1</b>	(59,6-62,6)
<b>Hovedstaden</b>		692 / 965	95 (9)	<b>71,7</b>	(68,8-74,5)
<b>Sjælland</b>		393 / 636	24 (4)	<b>61,8</b>	(57,9-65,6)
<b>Syddanmark</b>		606 / 1.005	5 (0)	<b>60,3</b>	(57,2-63,3)
<b>Midtjylland</b>		521 / 939	69 (7)	<b>55,5</b>	(52,2-58,7)
<b>Nordjylland</b>		234 / 457	25 (5)	<b>51,2</b>	(46,5-55,9)
<b>Hovedstaden</b>		692 / 965	95 (9)	<b>71,7</b>	(68,8-74,5)
Bispebjerg Hospital		118 / 152	4 (3)	<b>77,6</b>	(70,2-84,0)
Bornholms Hospital		11 / 18	4 (18)	<b>61,1</b>	(35,7-82,7)
Gentofte Hospital		0 / 0	55 (100)		
Glostrup Hospital, Y13		##	2 (33)	<b>25,0</b>	(0,6-80,6)
Herlev Hospital		87 / 128	4 (3)	<b>68,0</b>	(59,1-75,9)
Hillerød Hospital		112 / 165	8 (5)	<b>67,9</b>	(60,2-74,9)
Hvidovre Hospital		131 / 188	4 (2)	<b>69,7</b>	(62,6-76,2)
Rigshospitalet, 4131 Intensiv Terapiklinik		136 / 183	0 (0)	<b>74,3</b>	(67,4-80,5)
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143		96 / 127	14 (10)	<b>75,6</b>	(67,2-82,8)

	Standard opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år	
			antal	01.12.2019 - 30.11.2020	
			(%)	Andel	95% CI
<b>Sjælland</b>		393 / 636	24 (4)	<b>61,8</b>	(57,9-65,6)
Holbæk Sygehus		98 / 170	7 (4)	<b>57,6</b>	(49,8-65,2)
Køge Sygehus		87 / 139	7 (5)	<b>62,6</b>	(54,0-70,6)
Nykøbing F. Sygehus		65 / 105	2 (2)	<b>61,9</b>	(51,9-71,2)
Roskilde Sygehus		69 / 101	8 (7)	<b>68,3</b>	(58,3-77,2)
Slagelse Sygehus		74 / 121	0 (0)	<b>61,2</b>	(51,9-69,9)
<b>Syddanmark</b>		606 / 1.005	5 (0)	<b>60,3</b>	(57,2-63,3)
OUH, Svendborg Sygehus		53 / 94	0 (0)	<b>56,4</b>	(45,8-66,6)
Odense Universitetshospital ITA/BRITA/PITA		236 / 402	1 (0)	<b>58,7</b>	(53,7-63,6)
Odense Universitetshospital NIA		61 / 67	0 (0)	<b>91,0</b>	(81,5-96,6)
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		55 / 92	1 (1)	<b>59,8</b>	(49,0-69,9)
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		79 / 117	1 (1)	<b>67,5</b>	(58,2-75,9)
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		38 / 57	0 (0)	<b>66,7</b>	(52,9-78,6)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		50 / 115	1 (1)	<b>43,5</b>	(34,3-53,0)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		34 / 61	1 (2)	<b>55,7</b>	(42,4-68,5)
<b>Midtjylland</b>		521 / 939	69 (7)	<b>55,5</b>	(52,2-58,7)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		109 / 185	13 (7)	<b>58,9</b>	(51,5-66,1)
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		152 / 260	14 (5)	<b>58,5</b>	(52,2-64,5)
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		58 / 121	8 (6)	<b>47,9</b>	(38,8-57,2)
Hospitalsenhed Midt: Intensiv Silkeborg		9 / 16	1 (6)	<b>56,3</b>	(29,9-80,2)
Regionshospitalet Herning		53 / 94	11 (10)	<b>56,4</b>	(45,8-66,6)
Regionshospitalet Holstebro		38 / 78	12 (13)	<b>48,7</b>	(37,2-60,3)
Regionshospitalet Horsens		35 / 72	0 (0)	<b>48,6</b>	(36,7-60,7)
Regionshospitalet Randers		67 / 113	10 (8)	<b>59,3</b>	(49,6-68,4)
<b>Nordjylland</b>		234 / 457	25 (5)	<b>51,2</b>	(46,5-55,9)

	<i>Standard opfyldt</i>	<i>Tæller/ nævner</i>	<i>Uoplyst</i>	<i>Aktuelle år</i>	
			<i>antal</i>	<i>01.12.2019 - 30.11.2020</i>	
			<i>(%)</i>	<i>Andel</i>	<i>95% CI</i>
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		23 / 30	1 (3)	<b>76,7</b>	(57,7-90,1)
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		71 / 136	7 (5)	<b>52,2</b>	(43,5-60,8)
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		35 / 96	6 (6)	<b>36,5</b>	(26,9-46,9)
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		51 / 107	9 (8)	<b>47,7</b>	(37,9-57,5)
Aalborg UH, Opvågningsafsnit Syd/RIMA		###	0 (0)	<b>33,3</b>	(0,8-90,6)
Aalborg Universitetshospital, Thisted		14 / 24	0 (0)	<b>58,3</b>	(36,6-77,9)
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		39 / 61	2 (3)	<b>63,9</b>	(50,6-75,8)

## Referencer

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

## Regionale kommentarer

### *Region Hovedstaden*

Årsrapporten har mod sædvane ikke været til høring blandt indberettende afdelinger i Region Hovedstaden på grund af covid-19 situationen i 2021. Klinikere fra Region Hovedstaden er repræsenteret i databasens styregruppe, der har stået for udarbejdelsen af indeværende rapport.

### *Region Sjælland*

Holbæk Sygehus har følgende bemærkning:

Vores eneste kommentar går på usikkerhed ift. antallet af patienter der indgår i rapporten.

I DID fremgår det, at vi har haft 674 indlæggelser ved beregning af mortalitet, men 759 ved datakomplethed.

Ved eget opslag i SP fandtes 753 indlæggelser fordelt på 659 patienter og sekretærs manuelle optælling giver 762 i perioden 1.dec 2019 – 31. nov. 2020.

Det er således umuligt at kontrollere indikatorerne til fulde – og er ærgerligt ift. den betydning årsrapporterne tillægges.

Sjællands Universitetshospital (Køge og Roskilde) har givet følgende tilbagemelding ved gennemgang af udtræk fra SP for både Køge og Roskilde i den samme periode, som DID rapporten omhandler.

Datakompletheden er næsten 100% for Køge (504 patienter i DID rapporten og 508 i SP), men Roskildes tal ser lidt anderledes ud (304 patienter i DID rapporten og 383 i SP).

For Køge er alle kvalitetsindikatorer overholdt og tallene både for indikatorer, men også SAPS3, andel invasiv respiratorbehandling og 30 dages mortalitets viser god overensstemmelse mellem SP og DID. For Roskilde er der diskrepans mellem DID og SP for 30 dages mortalitet og SAPS3, hvilket formentlig kan skyldes de manglende forløb. Der vedhæftes en oversigt fra Sundhedsplatformen for Roskilde Intensiv.

Nykøbing F Sygehus har denne kommentar:

Patientgrundlaget i årsrapporten for Dansk Intensiv Database stemmer ikke med tilgængelige data i RKKP/InControl og kontrol data i Sundhedsplatformen. Der mangler ca. 200 patienter af ukendt årsag.

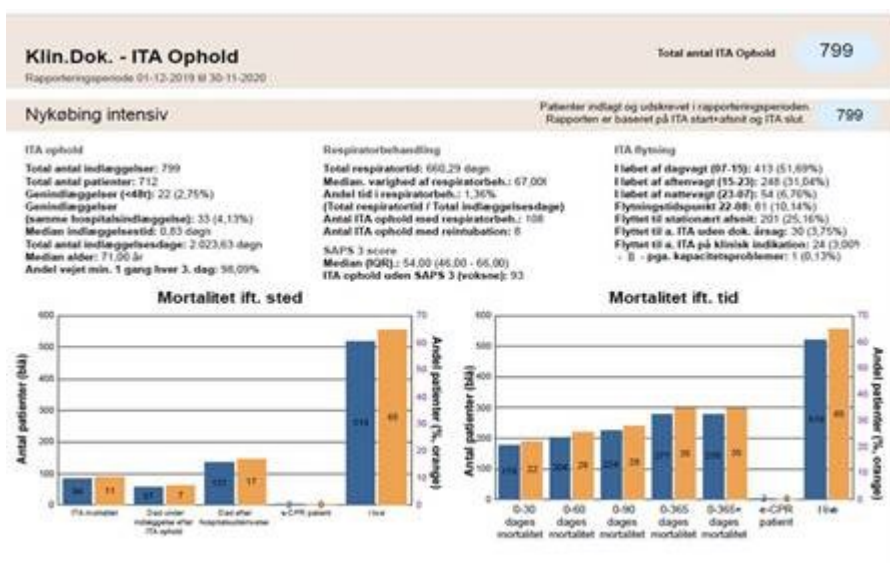
Dokumentation:

Nævner værdien for indikator 4 (side 39 i årsrapporten) er angivet til: 529

Denne værdi stemmer ikke i forhold til data i InControl for samme periode (trukket data 24/3 2021): 724



Eller data fra SP: 799



## Region Syddanmark

### Sygehus Lillebælt

- Side 33: Indikator 3:
  - o Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling
    - Vi har registreret, der er overflyttet 9 patienter pga. kapacitetsproblemer, mens der i rapporten er anført 6.
- Side 49: Indikator 7:
  - o COVID-19 med respiratorbehandling:
    - Vi har registreret 19 patienter, hvoraf 16 har været i respiratorbehandling, mens der i rapporten er anført: 12 af i alt 13 ptt med COVID-19 har modtaget respiratorbehandling
- Side 53 indikator 8a:
  - o COVID-19 mortalitet med respiratorbehandling
    - Andel patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling med COVID-19 og som har modtaget respiratorbehandling.
      - Vi har registreret i alt 16 patienter, der opfylder kriterier i indikatoren. 2 af disse er indlagt for tæt på opgørelsesdato til, at 30 dages mortaliteten

kan opgøres. Det betyder, at nævneren på indikatoren er 14 patienter og ikke som oplyst 8.

### *Region Midtjylland*

Regionshospitalet Horsens

#### **Indikator 4: Standardiseret mortalitetsratio (SMR)– 30-dages mortalitet**

De data der danner grundlag for SMR, nemlig SAPS3-scoren, er behæftede med fejl. I CIS (patient overvågningssystem) kan vi finde, at 5 af 517 patienter **ikke** har fået lavet SAPS-3-score, svarende til, at 99% af patienterne **har** fået udført den nødvendige score for beregning af SMR. Disse tal fremgår på ingen måde af DID-rapporten. Problemstillingen drejer sig om manglende overførsel af data fra CIS til MidtEPJ. Dette arbejder vi på.

### *Region Nordjylland*

#### Kommentar til kapacitetsbetinget overflytning

Det fremgår af styregruppens kommentar til indikatoren, at Region Nordjylland igen ligger højt ift. kapacitetsbetingede overflytninger samt at det ikke kan afgøres om det afspejler forskel i registreringspraksis og/eller forskelle i klinisk praksis. I Region Nordjylland registreres alle overflytninger, også interne og der er dermed en anden registreringspraksis end i de øvrige regioner. Der foretages journalaudit på de afsnit hvor der ses en høj forekomst af kapacitetsbetingede overflytninger.