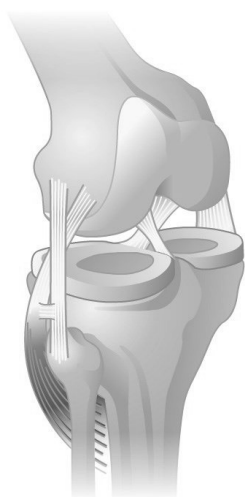


Dansk Korsbånds Rekonstruktions Register

Årsrapport 2020/2021

**Rapporten dækker perioden fra 1. juli 2005 til 30. juni 2021
Sidste opgørelsesperiode er fra 1. juli 2020 til 30. juni 2021**



Hvorfra udgår rapporten

Rapporten er udarbejdet af styregruppen for DKRR i samarbejde med Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP).

Kontaktperson for DKRR i styregruppen er formand Martin Lind, professor, sektorchef, dr.med., ph.d., Idrætssektoren, Ortopædkirurgisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, Palle Juhl Jensens Boulevard 99, 8200 Århus N, Tlf.: 89 49 70 95 / 7465 og e-mail: martinlind@dadlnet.dk.

Kontaktperson for DKRR i RKKP's Videntcenter er kvalitetskonsulent Anne Haagen Hjelm, Tlf.: 21 68 68 35 og e-mail: annhje@rkkp.dk.

Epidemiolog for DKRR i RKKP's Videntcenter, Pernille Iversen perniv@rkkp.dk 61 61 47 14 og Anne-Kirstine Dyrvig, tlf.: 40 43 37 47 og e-mail: annedr@rkkp.dk

Datamanager for DKRR i RKKP's Videntcenter, Sanne Opstrup Villekjær, tlf. 29 38 83 67 og e-mail: sannvi@rkkp.dk

Indhold

1. Styregruppe medlemmer	4
2. Konklusioner og anbefalinger	5
3. Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet	6
4. Statistiske analyser og kommentarer hertil	7
5. Oversigt over alle indikatorerne	8
Dansk Korsbånd Register – Indikatorer og standarder	8
6. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau	9
Indikator 1: Reoperation af anden årsag end revision inden for 1 år	9
Indikator 2: Kompletthed af 1 års klinisk kontrol	12
Indikator 3: Sideforskel i knæløshed	15
Indikator 4: Revisioner inden for 2 år	18
7. Datagrundlag	21
8. Indberetninger og kompletthedsgrad	22
8.1 Kompletthed for primær ACL, revisioner og flerligament i DKRR	27
9. Epidemiologi	34
10. Primær ACL operationer	41
10.1 Operationsteknik	42
10.2. Peroperativ	51
10.3 Behandlingsresultater, knæstabilitetsoutcome	55
10.4 Revisionsrater efter primær ACL	61
11. ACL revision	64
11.1 Operationsteknik	67
11.2 Peroperativt	67
11.3 Resultater for ACL revision	69
12. Flerligaments operationer	73
13. Komplikationer og reoperationer	81
15. Forskning	84
Nordisk samarbejde	86
17. Case mix analyser	87
18. Beregningsgrundlag for indikatorer	90



1. Styregruppe medlemmer

Overlæge Martin Lind (formand)
Overlæge Lars Konradsen (Region Hovedstaden)
Overlæge Jens Christian Pørneki (Region Syddanmark)
Overlæge Henrik Aagaard (Region Sjælland)
Overlæge, PhD Mogens Strange Hansen (Region Midtjylland)
Specialeansvarlig overlæge Hans Peter Jensen (Region Nordjylland)
Overlæge Martin Rathcke (suppleant)
Afdelingslæge, PhD Anders Boesen (Dansk selskab for Artroskopisk Kirurgi og Sportstraumatologi)
Patientrepræsentant Lene Miller
Patientrepræsentant Kristine Sloth Thomsen
Fysioterapeut, Cand.Scient.San, Simon Bertelsen
Epidemiolog Pernille Iversen, RKKP's Videntcenter
Kvalitetskonsulent Anne Hjelm (repræsentant for dataansvarlig myndighed, Region Midtjylland)



2. Konklusioner og anbefalinger

Dansk Korsbåndes Rekonstruktions Register (DKRR) har nu eksisteret i 16 år. Der er nu indrapporteret 40.262 operationer i DKRR. Af disse er 34.674 primære operationer, 3.451 revisionsoperationer og 2.137 flerligament/kollateral ligament operationer. I alt 30 offentlige afdelinger og 32 privatklinikker foretager korsbåndrekonstruktion. Opgørelsesperioden er af administrative forhold blevet ændret fra kalenderår til fra 1.7. til 30.6. Den aktuelle opgørelsesperiode er derfor fra 1.7.2020. til 30.6.2021. Perioden kaldes i denne rapport 2020/21.

Der blev i 2020/21 registreret 1.470 primære ACL rekonstruktioner, hvilket er et stort fald i forhold til 1.979 opereret i 2019. Coronaepidemien og den nedlukning af sygehusaktivitet dette har medført i både midten af 2020 og starten af 2021 er den sandsynlige største forklaring på dette. Derudover er komplethedgraden af indberetninger gået ned, og dette har også bidraget til et fald i antal registrerede operationer.

I 2020/21 var komplethedegrad på primære ACL rekonstruktioner på 73,4 % i forhold til Landspatientregistret sammenlignet med 86,1 % komplethedegrad i 2019. Således ligger komplethedegraden noget under standarden på de 90 %. Det store og utilfredsstillende fald i komplethedegrad kan desværre nok tilskrives den væsentlige procedureændring, der er sket i forbindelse med, at RKKP i 2020 er stoppet med at udsende mangellister til de enkelte afdelinger, således at disse nu selv skal indhente disse i de enkelte regioners IT datasystemer.

Et års kontrol komplethed i 2020/21 ligger med 57,3 % under standarden på 60 %. Hvilket er et fald fra 62,2 % fra forrige år. 35 % af patienterne indtaster præoperativt subjektive scores over nettet. Ved 1-års kontrol er 29 % af patienterne inde og indtaste subjektive scores. Disse værdier er også faldet fra 2019 til 2020/21. Da kompletheden af subjektivt outcome (PROM - patient reported outcome) er registrets største udfordring, er der fortsat igangværende projekt med omstrukturering af PROM registrering til et EPJ og webbaseret påmindelsessystem, hvor e-mails sendes til patienterne med link til indtastning af subjektive scores både for præoperative og opfølgningsdata. RKKP arbejder nu på, at PROM-data skal indhentes lokalt på de enkelte sygehuse via de lokale EPJ-systemer.

For registrets forskellige indikatorer er der følgende resultater: Indikator: Reoperationer inden for første år af korsbåndrekonstruktion. Her ses, at for operationer udført i 2019 fik 6,9 % af patienterne foretaget en reoperation p.g.a. menisk/brusk skade, arvævsdannelse eller pga. gener fra implantater, for 2018 operationer var resultatet 6,1 %. Standard er sat til < 10 %, hvilket er opnået hos langt de fleste afdelinger. Således har kun 3 afdelinger med større operationsvolumen en reoperations rate på > 10 %. (Bispebjerg, Næstved og Aleris/Hamlet Søborg).

Et års kontrol gennemføres hos 57,3, % af alle patienter, hvilket er et fald fra de i 2019 opererede patienter til under acceptabelt niveau og er under standarden på 60 %.

Knæløshed på 3 mm eller mindre ses hos 97,5 % af patienterne, hvilket er bedre end standard på 90 %, og således et tilfredsstillende resultat på landsplan. Dette niveau har ligget stabilt de senere år.

Vedrørende indikatoren "Hyppighed af revisioner inden for 2 år" ligger denne på 1,8 % for patienter opereret i 2018, hvilket er mindre end forrige år, hvor den var 2,2 % og derfor stadig acceptabelt. To afdelinger/klinikker med aktivitet > 50 operationer ligger over standarden på 5 %. (Sygehus Sønderjylland og Mølholm Privathospital). Anatomisk graft placeringsteknik har over 10 år udviklet sig til at blive anvendt i nu over 90 % af alle operationer. Vedrørende graftvalg har der i 2020/21 været en ny stigning i anvendelse af quadricepsene sandsynligt pga. de nye forskningsresultater, som indikerer gode behandlingsresultater for denne grafttype (2,3). Der ses en fortsat stigende tendens til at anvende 4-dobbelt semi-T graft.



3. Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Dansk Korsbåndes Rekonstruktions Register registrerer ledbåndes rekonstruktionsoperationer i knæleddet. Der udføres ca. 2.500 sådanne operationer årligt i Danmark. Skader mod knæets ledbånd er særdeles hyppige og opstår typisk efter forvridningsulykker mod knæet i forbindelse med idræt. Dette ses hos 400/100.000 pr. år. De fleste ledbåndsskader heler spontant ved relevant konservativ behandling. Dette gælder specielt skader mod kollaterale ligamenter. Læsion af forreste korsbånd har dårlig spontan helingsevne, og læsion medfører derfor ofte symptomatisk instabilitet. Standard behandling for forreste korsbåndslæsion er inden for de seneste år ændret til initialt konservativt behandlingsforløb med struktureret genoptræning med det formål at forbedret muskelfunktion kan reducere instabilitetsgener. Hvis dette ikke lykkes, kan operativ korsbåndrekonstruktion være indiceret. Udtalte initiale løshedsgener, og ønske om deltagelse i krævende idrætsaktivitet som boldspil, kan også indicere operativ korsbåndes rekonstruktionsbehandling. Bagerste korsbånd læderes relativt sjældent og oftest ved kraftig påvirkning som f.eks. ved trafikulykker. Bagerste korsbåndslæsion ses oftest ved kombinerede ledbåndsskader, såkaldte multiligament læsioner. Der udføres under 100 bagerste korsbåndrekonstruktioner i Danmark årligt.

Behandlingskvalitet efter ledbåndrekonstruktion i knæleddet vurderes ved følgende parametre:

Objektiv knæstabilitet: Knæets stabilitet efter rekonstruktion kan vurderes ved klinisk undersøgelse af sagital stabilitet ved såkaldt Lachman test og rotations stabilitet ved Pivot-shift test. Sagital stabilitet kan også måles instrumenteret med måleudstyr, som med standardiseret belastning måler knæets eftergivelse.

Subjektiv knæfunktion: Knæspecifikke patientbaserede funktionsscores som er validerede anvendes som standard ved postoperativ evaluering. De hyppigst anvendte scores er Knee Osteoarthritis Outcome Score (KOOS), subjektiv International Knee Dokumentation Committee score (sub-IKDC) og Lysholm Score.

Funktions evne: Evne til arbejde og sportsudøvelse vurderes ved funktionsscores. F.eks. Tegner score og Cincinnati score.

Svigt af rekonstruktion: Revisionsoperation med isætning af nyt korsbånd er standarddefinition på svigt af rekonstruktion. Denne definition har dog flere svagheder, idet ikke alle dårligt fungerende korsbåndrekonstruktioner resulterer i revisionsrekonstruktion. Endvidere er årsagen til revision i 1/3 af tilfældene en ny forvridningsulykke. En sådan ulykke er ikke nødvendigvis relateret til dårligt fungerende ledbåndrekonstruktion. Det er foreslået at anvende quality of life scores som failure definition. Således anses en quality of life score indenfor KOOS på under 44 som en klinisk failure.

I Dansk Korsbåndes Rekonstruktion Register vurderes behandlingsresultat ved instrumenteret knæstabilitetsmåling ved 1 års opfølgning, ved KOOS og Tegner scores, som ligeledes vurderes ved 1 års opfølgning og ved afdelingsspecifik revisionshyppighed efter 2 års opfølgning.



4. Statistiske analyser og kommentarer hertil

Kvalitetsindikatorer er beregnet som proportioner med angivelse af 95 % sikkerhedsintervaller (CI) for at få et indtryk af den statistiske sikkerhed (præcision). Præcis definition af nævner og tæller for hver indikator er angivet under "Beregningsregler" og ved rapportering af de enkelte indikatorer.

Ved vurdering af rapportens resultater er det vigtigt at tage hensyn til grundlaget for tallene (f.eks. case-mix mellem afdelinger) og hvilke justeringer, der er foretaget. Se venligst afsnit 17- Case mix analyser.

For korsbåndoverlevelse er udgangspunktet en revisionsrate på 0 % ved starten af follow-up perioden, dvs. umiddelbart efter operationen. Patienter med primær ACL følges til første revision. Den grafiske fremstilling er anvendt i analyser, hvor patientmaterialet enten er præsenteret samlet eller er opdelt i et mindre antal kategorier. De optegnede kurver angiver tiden i år ud ad x-aksen og den kumulerede andel af reviderede korsbånd i procent op ad y-aksen.

På grund af persondatalovens regler og de almindelige regler om tavshedspligt er det besluttet, at alle resultater med persondata vedrørende patientforløb med 1 eller 2 patienter ikke offentliggøres. Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner er derfor erstattet med # i rapportens tabeller.



5. Oversigt over alle indikatorerne

Kvalitetsindikatorer er hjørnestenene i en klinisk kvalitetsdatabases datasæt. Kvalitetsindikatorer kan defineres som målbare variable, der anvendes til at overvåge og evaluere behandlingskvaliteten. Indikatorerne er således parametre, der muliggør overvågning af væsentlige delelementer i et samlet patientforløb. Kvalitetsindikator kan ikke stå alene, men skal anvendes som led i en faglig analyse, fortolkning og vurdering. Kvaliteten af behandlingsydelser kan vurderes i relation til struktur, proces og resultat. Strukturindikatorer omfatter sundhedsvæsenets organisation, de økonomiske vilkår og tilknyttede ressourcer i form af personale, personalets kompetenceniveau, hospitaler, lægepraksis, udstyr o.l. Eksempler på strukturindikatorer: Antal sygeplejersker per 1.000 udskrivinger eller adgang til teknologi/udstyr. Procesindikatorer omhandler de aktiviteter, der udføres i forbindelse med behandling af patienten. Eksempler på procesindikatorer: Andel af patienter med verificeret AMI, der har fået trombolyse eller andel af patienter behandlet og plejet i henhold til kliniske retningslinjer. Resultat indikatorer er forandringen i patientens helbred. Eksempler på resultatindikatorer: Mortalitet, komplikationer, reoperation, livskvalitet. Kvalitetsindikatorer har tilknyttede standarder, som beskriver målet for god klinisk praksis. Kvalitetsindikatorer og standarder bør fastsættes på dokumenteret og aktuelt videnskabeligt grundlag i relation til den gode kliniske praksis og de gode kliniske resultater.

Der kan efter skæringsdatoen for indberetning til de forrige årsrapporter være blevet indberettet ekstra operationer (de operationer som manglede at blive indberettet tidligere) til DKRR tilhørende tidligere perioder, eller til LPR – disse operationer er medregnet i denne årsrapport. Derfor kan resultater fra nuværende rapport ikke direkte sammenlignes med resultaterne fra de tidligere rapporter.

Ved fortolkning af resultater skal der udvises særlig forsigtighed for indikatorer med få forløb pga. statistisk usikkerhed (95 % konfidensintervallet er bredt).

Dansk Korsbånds Register – Indikatorer og standarder

Indikatorområde	Indikator	Type	Standard
Reoperation indenfor 1 år	1. Andel af alle opererede, der ifølge LPR reopereres inden for et år.	Resultat	< 10 %
Komplethed af 1 års kontrol	2. Andel af alle operationer, som bliver set til 1 års kontrol.	Proces	>60%
Sideforskel i knæløshed	3. Andel af alle primæroperationer som har ≤3 mm side forskel i knæløshed ved 1 års klinisk kontrol.	Resultat	>90%
Revision inden for 2 år	4. Andel af primæroperationer som er revideret (dvs. reopereret med ny korsbåndsoperationer) inden for 2 år efter operation.	Resultat	<5%



6. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau

Indikator 1: Reoperation af anden årsag end revision inden for 1 år

Andel af alle Primær ACL der ifølge LPR bliver reopereret (anden årsag end revision) inden for 1 år
Standard: <10 %

Datagrundlag og beregningsregler

Årsrapporten indeholder data fra LPR3, det nye Landspatientregister, som blev udrullet i foråret 2019. Der indgår specifikt LPR-data i indikator 1.

Reoperationer er i denne sammenhæng defineret som kirurgiske indgreb efter primær operation, der ikke registreres som en revision. De gældende operationskoder ses nedenfor. Indikatoren er beregnet på følgende måde:

- **Tæller:** Antal af primær ACL operation registreret i DKRR i opgørelsesperioden som indenfor 1 år efter operation ifølge LPR er blevet reopereret uanset sygehus (Operationskoder KNGF11, KNGE15*, KNGD11, KNGD21, KNGF31, KNGU49, KNGK29. Ved registrering af flere koder, tæller vi kun den første kode.)
- **Nævner:** Antal primær ACL operation registreret i DKRR i opgørelsesperioden (Aktuelle år)
- **Uoplyst:** Patienter med erstatnings-cpr eller registreringsfejl på operationsdato.

* Bemærk, at KNGE15 (Artroskopisk transcision eller resektion af forreste korsbånd i knæled) for første gang indgår som operationskode i indikatoropgørelsen. Tidligere har KNGE11 (Åben transcision eller resektion af forreste korsbånd i knæled) været anvendt, men styregruppen har besluttet, at det er mere klinisk relevant at anvende KNGE15.

Når man læser resultaterne i tabellen, skal man tage hensyn til 95 % konfidensinterval og dermed tage højde for usikkerheden af estimatet.

Resultater

På landsplan blev 6,9 % af patienterne med primær operation fra 1/7-2019 til 30/6-2020 re-opereret inden for 1 år (tabel 6.1). Dette er en stigning i raten sammenlignet med sidste år. I seneste årsrapport blev andelen angivet til 5,4 % af patienterne, hvor den i år er 6,1 %, hvis man ser på forrige periode. Forskellen kan formentligt skyldes, at indberetningen fra privathospitaler er mere fyldestgørende i indeværende årsrapport, samt at opgørelsesperioden er skiftet. Bemærk i øvrigt, at der er tale om ganske få patienter, hvorfor resultatet er påvirkeligt af selv mindre forskelle.

Standarden på 10 % er opfyldt på landsplan. På regionsniveau er der variation fra 4,4 % i Region Nordjylland til 8,2 % i Region Hovedstaden (tabel 6.1). Alle regioner opfylder standarden i aktuelle opgørelsesperiode. Der er to offentlige afdelinger, der ikke opfylder standarden, der er dog tale om relativt små tal, og derfor er den statistiske usikkerhed høj. Privathospitaler opfylder standarden med en andel, der bliver re-opereret på 6,8 %, hvor det i seneste årsrapport var angivet til 1,8 %, mens der i aktuelle rapport for forrige opgørelsesperiode er angivet en andel på 6,4 %. Forklaringen ligger givetvis gemt i forrige årsrapports problematik vedr. data fra privathospitaler, hvor blot det første kvartal indgik i den samlede opgørelse. Fire private afdelinger opfyldte ikke standarden i perioden, men der også her tale om relative små tal, og derfor høj statistisk usikkerhed (tabel 6.1).

Diskussion og implikationer

Standarden er opfyldt samlet på landsplan med 6,9 % (standard er <10 %) med re-operationer af anden årsag end revisioner. Der er én offentlig afdeling (Næstved), der ligger noget højere (17,9 %) end de andre afdelinger, og denne afdeling bør gennemgå de relevante cases for eventuelt at finde en årsagssammenhæng. Det er muligt at indhente patientlister lokalt på de enkelte sygehuse via de regionale BI-systemer. Re-operations raten for privathospitaler ligger samlet i 2020/21 på 6,8 %. Det tal er noget højere i forhold til 2019, som var på 1,8 %, men dette lave tal skyldtes formentlig en ændring i dataudtrækket for 2019, hvor man ikke har kunne trække LPR data fra privathospitalerne grundet tekniske og hjemmelmæssige problemer. Der er fire privathospitaler, der ligger over standarden, hvoraf et enkelt privat hospital (CPH Privat Hospital) skiller sig ud med en meget høj re-operationsrate, men dette tal skal tages



med forbehold grundet meget få primære ACL rekonstruktioner, og derfor vil kun en enkelt re-operation påvirke tallet betydeligt. De privathospitaler der ligger over standarden anbefales gennemgå de relevante cases for eventuelt finde en årsagssammenhæng.

Vurdering af indikator 1

Vurdering af re-operationer, som en indikator for kvalitet, skal som nævnt i tidligere årsrapport tolkes varsomt, og kan selvfølgelig ikke stå alene, idet de afdelinger med høj re-operations rate kan være et udtryk for, at der laves hyppigere og grundigere opfølgninger på patienterne. Dog er de afdelinger med høj re-operations rate i 2020/21, afdelinger, hvor der ikke er foretaget mange primære ACL operationer, og derfor skal de høje tal tages med forbehold grundet høj statistisk usikkerhed. Det anbefales de afdelinger, der ligger over standarden på 10 %, gennemgår de relevante cases for se, om der er noget der kan optimeres.

Tabel 6.1 Indikator 1: Reoperationer inden for 1 år

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2019 - 30.06.2020		01.07.2018 -	01.07.2017 -
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	30.06.2019 % (95 % CI)	30.06.2018 % (95 % CI)
Danmark	Ja	139/2.012	5(0)	6,9	(5,8;8,1)	6,1 (5,1;7,2)	6,4 (5,4;7,5)
Hovedstaden	Ja	31/380	0(0)	8,2	(5,6;11,4)	5,9 (3,9;8,5)	7,1 (5,0;9,9)
Sjælland	Ja	7/91	0(0)	7,7	(3,1;15,2)	3,2 (0,9;8,1)	9,9 (5,5;16,0)
Syddanmark	Ja	23/394	##	5,8	(3,7;8,6)	6,5 (4,3;9,2)	4,9 (3,1;7,2)
Midtjylland	Ja	36/477	0(0)	7,5	(5,3;10,3)	7,1 (5,0;9,6)	7,3 (5,1;10,1)
Nordjylland	Ja	6/137	0(0)	4,4	(1,6;9,3)	3,8 (1,4;8,0)	5,5 (2,7;9,8)
Privathospitaler	Ja	36/533	##	6,8	(4,8;9,2)	6,4 (4,4;9,0)	5,7 (3,8;8,1)
Hovedstaden	Ja	31/380	0(0)	8,2	(5,6;11,4)	5,9 (3,9;8,5)	7,1 (5,0;9,9)
Amager Hospital	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;84,2)	-
Hvidovre Hospital	Ja	9/137	0(0)	6,6	(3,0;12,1)	6,4 (3,2;11,1)	11,6 (7,2;17,4)
Bispebjerg Hospital	Nej	22/216	0(0)	10,2	(6,5;15,0)	6,3 (3,6;10,2)	5,6 (2,9;9,5)
Gentofte Hospital	Ja	0/5	0(0)	0,0	(0,0;52,2)	-	0,0 (0,0;18,5)
Hospitalerne i Nordsjælland	Ja	0/22	0(0)	0,0	(0,0;15,4)	2,2 (0,1;11,5)	1,8 (0,0;9,4)
Sjælland	Ja	7/91	0(0)	7,7	(3,1;15,2)	3,2 (0,9;8,1)	9,9 (5,5;16,0)
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	##	0(0)	3,2	(0,4;11,0)	2,9 (0,4;10,1)	5,6 (1,5;13,6)
Næstved	Nej	5/28	0(0)	17,9	(6,1;36,9)	3,6 (0,4;12,5)	14,3 (7,1;24,7)
Syddanmark	Ja	23/394	##	5,8	(3,7;8,6)	6,5 (4,3;9,2)	4,9 (3,1;7,2)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	12/125	##	9,6	(5,1;16,2)	6,7 (3,1;12,4)	4,6 (1,9;9,3)
Sygehus Sønderjylland	Ja	3/94	0(0)	3,2	(0,7;9,0)	7,2 (3,0;14,3)	2,0 (0,2;7,1)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	-	0/0	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	0,0 (0,0;97,5)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	Ja	4/65	0(0)	6,2	(1,7;15,0)	8,2 (3,1;17,0)	2,9 (0,4;10,2)
SLB - Kolding Sygehus	Ja	0/16	0(0)	0,0	(0,0;20,6)	6,8 (1,9;16,5)	9,5 (3,9;18,5)
SLB - Vejle Sygehus	Ja	4/94	0(0)	4,3	(1,2;10,5)	2,9 (0,3;9,9)	6,3 (2,1;14,0)



	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2019 - 30.06.2020		01.07.2018 - 30.06.2019	01.07.2017 - 30.06.2018
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	% (95 % CI)	% (95 % CI)
Midtjylland	Ja	36/477	0(0)	7,5	(5,3;10,3)	7,1 (5,0;9,6)	7,3 (5,1;10,1)
Regionshospitalet Horsens	Ja	3/39	0(0)	7,7	(1,6;20,9)	16,3 (7,3;29,7)	10,3 (3,9;21,2)
Aarhus Universitetshospital	Ja	14/195	0(0)	7,2	(4,0;11,8)	6,1 (3,3;10,2)	8,0 (4,6;12,6)
HE Midt - Rh Viborg	Ja	3/32	0(0)	9,4	(2,0;25,0)	6,1 (1,3;16,9)	0,0 (0,0;10,0)
HE Midt - Rh Silkeborg	Ja	8/93	0(0)	8,6	(3,8;16,2)	8,5 (4,1;15,0)	8,2 (3,6;15,5)
HE Vest - Holstebro	Ja	3/60	0(0)	5,0	(1,0;13,9)	6,3 (1,7;15,2)	8,3 (1,0;27,0)
Regionshospitalet Randers	Ja	5/58	0(0)	8,6	(2,9;19,0)	0,0 (0,0;8,0)	4,2 (0,5;14,3)
Nordjylland	Ja	6/137	0(0)	4,4	(1,6;9,3)	3,8 (1,4;8,0)	5,5 (2,7;9,8)
Aalborg Universitetshospital Thisted	Ja	##	0(0)	5,9	(0,1;28,7)	4,2 (0,1;21,1)	13,2 (4,4;28,1)
Aalborg Universitetshospital Aalborg	Ja	3/77	0(0)	3,9	(0,8;11,0)	4,0 (0,8;11,2)	4,7 (1,3;11,5)
Aalborg Universitetshospital Hjørring	Ja	##	0(0)	4,7	(0,6;15,8)	3,3 (0,4;11,3)	1,7 (0,0;9,1)
Privathospitaler	Ja	36/533	##	6,8	(4,8;9,2)	6,4 (4,4;9,0)	5,7 (3,8;8,1)
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	Nej	14/116	0(0)	12,1	(6,8;19,4)	10,2 (5,0;18,0)	2,0 (0,2;7,2)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus	Ja	##	0(0)	5,7	(0,7;19,2)	0,0 (0,0;14,8)	17,9 (6,1;36,9)
Aleris Privathospitaler Esbjerg	Ja	0/15	0(0)	0,0	(0,0;21,8)	5,6 (0,1;27,3)	8,3 (0,2;38,5)
Gildhøj Privathospital	Ja	7/75	##	9,3	(3,8;18,3)	5,7 (2,1;11,9)	7,2 (3,2;13,7)
Privathospitalet Danmark	Ja	0/7	0(0)	0,0	(0,0;41,0)	0,0 (0,0;26,5)	0,0 (0,0;52,2)
Adeas Skodsborg	Ja	##	0(0)	3,9	(0,5;13,5)	3,2 (0,1;16,7)	0,0 (0,0;19,5)
Nørmark Privathospital	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	0,0 (0,0;84,2)
CFR Hospitaler A/S Aarhus	Ja	0/8	0(0)	0,0	(0,0;36,9)	33,3 (0,8;90,6)	-
CFR Hospitaler A/S Hellerup	Ja	0/62	0(0)	0,0	(0,0;5,8)	0,0 (0,0;9,0)	0,0 (0,0;7,4)
CFR Hospitaler A/S Odense	Ja	##	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	-	-
CFR Hospitaler A/S Skørping	Ja	0/3	0(0)	0,0	(0,0;70,8)	-	28,6 (3,7;71,0)
CFR Hospitaler A/S Viborg	Ja	3/40	0(0)	7,5	(1,6;20,4)	8,7 (2,4;20,8)	10,0 (2,1;26,5)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg	Ja	##	0(0)	2,9	(0,1;15,3)	7,7 (0,9;25,1)	3,6 (0,1;18,3)
Aleris-Hamlet Hospitaler Ringsted	Nej	##	0(0)	11,1	(1,4;34,7)	8,7 (1,1;28,0)	4,5 (0,1;22,8)
CPH Privathospital A/S	Nej	##	0(0)	33,3	(0,8;90,6)	-	-
Privathospitalet Kollund	Nej	##	0(0)	12,5	(1,6;38,3)	0,0 (0,0;28,5)	14,3 (0,4;57,9)
Privathospitalet Mølholm	Ja	##	3(6)	4,1	(0,5;14,0)	8,5 (2,8;18,7)	5,7 (1,6;14,0)
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	0,0 (0,0;36,9)
Viborg Privathospital	-	-	-	-	-	-	5,9 (0,1;28,7)



Indikator 2: Komplethed af 1 års klinisk kontrol

Andel af alle operationer, som har været til 1 års kontrol.

Standard >60 %

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren er beregnet udelukkende på data indberettet til DKRR (operationsskema samt 1-års kontrol skema). Den er derfor afhængig af kompletheden af indberetningen de foregående år, som varierer fra afdeling til afdeling. Indikatoren er beregnet på følgende måde:

- **Tæller:** Alle korsbåndsoperationer registreret i DKRR i opgørelsesperioden, hvor patienten har været til 1 års kontrol
- **Nævner:** Alle korsbåndsoperationer, registreret i DKRR i opgørelsesperioden (Aktuelle år).
- **Uoplyst:** Patienter med erstatnings-cpr eller registreringsfejl på operationsdato.

Når man læser resultaterne i tabellen, skal man tage hensyn til 95 % konfidensinterval og dermed tage højde for usikkerheden af estimatet.

Resultater

På landsplan fik 57,3 % af patienterne registreret klinisk kontrol 1 år efter operation i aktuelle år (tabel 6.2), hvilket er et fald sammenlignet med de sidste år. Standarden på > 60 % er derfor ikke opfyldt på landsplan. I seneste årsrapport var andelen angivet til 66,1 %. I den aktuelle rapport, er den forrige opgørelsesperiode angivet med en andel på 62,2 %. Forskellen skal givetvis findes i, at opgørelsesperioden er ændret fra at følge etkalenderår og til at gå fra juli til juni samtidig med, at COVID-19-pandemiens første bølge ramte Danmark.

På regionsniveau varierer andelen fra 49,6 % i Region Nordjylland til 73,0 % i Region Midtjylland (tabel 6.2). Region Sjælland, Region Syddanmark og Region Midtjylland opfylder alle standarden. 13 offentlige afdelinger opfylder standarden. Der er meget store individuelle forskelle mellem enkelte afdelinger, hvor der er afdelinger, der ikke har nogen registrerede 1-års kontroller.

Privathospitalerne opfylder ikke standarden med en andel, der ses til 1 års kontrol på 41,3 % (tabel 6.2). Fem ud af 16 private afdelinger opfylder standarden i perioden.

Der var i seneste årsrapport 2.176 patienter med operation i opgørelsesperioden, mens der i den aktuelle opgørelsesperiode var 2.013.

Diskussion og implikationer

Andelen af patienter på landsplan som registreres til 1-års kontrol i 2020/21 er faldet til 57,3 % fra tidligere 66,1 % (2019). Derfor opfylder det ikke kriteriet > 60 % på landsplan, hvilket er ærgerligt og bekymrende. Der ses relativt store regionsforskelle, og i regionerne også store forskelle afdelingerne imellem, hvilket samlet er med til, at tallet er faldet til under 60 %. To regioner opfylder ikke standarden, som de gjorde sidste år, og det kan være medvirkende årsag til det samlede fald i forhold til sidste år. Der er 2 afdelinger (Gentofte og Nordsjælland) i Region Hovedstaden, der ikke har registreret 1 års kontrol i databasen. Derfor er der brug for et generelt løft igen til påminde afdelingerne om vigtigheden af registrering af patienter til 1 års kontrol.

Privathospitalerne ligger fortsat med et lavt gennemsnit på 41,3 %, og igen med store variationer, og der er kun 5 privathospitaler, der opfylder standarden.

Samlet set så opfyldes standarden på landsplan > 60 % ikke, og det tyder på, der er brug for, at opgaven skal optimeres flere steder. De afdelinger der ligger meget lavt anbefales at finde løsninger til at optimere dette. Det generelle fald kan selvfølgelig skyldes Covid-19 situationen, hvor der måske ikke har været mulighed for se patienterne fysisk, og dette skal tages med i vurderingen, men tallene er stadig bekymrende og skal optimeres på flere afdelinger, både offentligt og privat.



Vurdering af indikator 2:

1-års kontrol isoleret siger ikke så meget om kvaliteten af den enkelte behandling, men er en meget vigtig del i opfølgningen og til at kunne registrere og vurdere effekten af de forskellige indgreb (re-operationer, komplikationer ect). Derfor er faldet under kriteriet på 60 % også bekymrende, og noget der skal optimeres.

Tabel 6.2 Indikator 2: Kompletthed af 1 års klinisk kontrol

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2019 - 30.06.2020		01.07.2018 -	01.07.2017 -
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	30.06.2019 % (95 % CI)	30.06.2018 % (95 % CI)
Danmark	Nej	1.154/2.013	5(0)	57,3	(55,1;59,5)	62,2 (60,2;64,2)	63,1 (61,1;65,1)
Hovedstaden	Nej	196/380	0(0)	51,6	(46,4;56,7)	64,0 (59,4;68,4)	61,3 (56,7;65,8)
Sjælland	Ja	62/91	0(0)	68,1	(57,5;77,5)	51,2 (42,1;60,2)	59,2 (50,6;67,3)
Syddanmark	Ja	260/395	#(#)	65,8	(60,9;70,5)	64,5 (59,8;69,0)	69,6 (65,2;73,7)
Midtjylland	Ja	348/477	0(0)	73,0	(68,7;76,9)	71,6 (67,5;75,3)	75,6 (71,5;79,5)
Nordjylland	Nej	68/137	0(0)	49,6	(41,0;58,3)	69,6 (61,8;76,6)	62,3 (54,8;69,3)
Privathospitaler	Nej	220/533	#(#)	41,3	(37,1;45,6)	48,9 (44,4;53,4)	49,0 (44,6;53,5)
Hovedstaden	Nej	196/380	0(0)	51,6	(46,4;56,7)	64,0 (59,4;68,4)	61,3 (56,7;65,8)
Amager Hospital	-	-	-	-	-	50,0 (1,3;98,7)	-
Hvidovre Hospital	Ja	86/137	0(0)	62,8	(54,1;70,9)	72,8 (65,6;79,3)	70,3 (62,9;77,1)
Bispebjerg Hospital	Nej	110/216	0(0)	50,9	(44,1;57,8)	59,5 (52,9;65,8)	56,0 (49,1;62,7)
Gentofte Hospital	Nej	0/5	0(0)	0,0	(0,0;52,2)	-	0,0 (0,0;18,5)
Hospitalerne i Nordsjælland	Nej	0/22	0(0)	0,0	(0,0;15,4)	54,3 (39,0;69,1)	73,7 (60,3;84,5)
Sjælland	Ja	62/91	0(0)	68,1	(57,5;77,5)	51,2 (42,1;60,2)	59,2 (50,6;67,3)
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	47/63	0(0)	74,6	(62,1;84,7)	62,3 (49,8;73,7)	61,1 (48,9;72,4)
Næstved	Nej	15/28	0(0)	53,6	(33,9;72,5)	37,5 (24,9;51,5)	57,1 (44,7;68,9)
Syddanmark	Ja	260/395	#(#)	65,8	(60,9;70,5)	64,5 (59,8;69,0)	69,6 (65,2;73,7)
OUH Odense Universitetshospital	Nej	62/126	#(#)	49,2	(40,2;58,3)	58,2 (49,4;66,7)	59,6 (51,3;67,5)
Sygehus Sønderjylland	Ja	70/94	0(0)	74,5	(64,4;82,9)	76,3 (66,6;84,3)	68,7 (58,6;77,6)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	-	0/0	-	-	-	100,0 (2,5;100,0)	100,0 (2,5;100,0)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	Ja	49/65	0(0)	75,4	(63,1;85,2)	80,8 (69,9;89,1)	77,9 (66,2;87,1)
SLB - Kolding Sygehus	Nej	9/16	0(0)	56,3	(29,9;80,2)	42,4 (29,6;55,9)	78,4 (67,3;87,1)
SLB - Vejle Sygehus	Ja	70/94	0(0)	74,5	(64,4;82,9)	61,4 (49,0;72,8)	73,8 (62,7;83,0)
Midtjylland	Ja	348/477	0(0)	73,0	(68,7;76,9)	71,6 (67,5;75,3)	75,6 (71,5;79,5)
Regionshospitalet Horsens	Ja	28/39	0(0)	71,8	(55,1;85,0)	69,4 (54,6;81,7)	82,8 (70,6;91,4)
Aarhus Universitetshospital	Ja	150/195	0(0)	76,9	(70,4;82,6)	69,2 (62,5;75,3)	73,1 (66,4;79,1)
HE Midt - Rh Viborg	Ja	21/32	0(0)	65,6	(46,8;81,4)	75,5 (61,1;86,7)	74,3 (56,7;87,5)
HE Midt - Rh Silkeborg	Ja	72/93	0(0)	77,4	(67,6;85,4)	72,9 (63,9;80,7)	85,7 (77,2;92,0)
HE Vest - Holstebro	Ja	42/60	0(0)	70,0	(56,8;81,2)	70,3 (57,6;81,1)	54,2 (32,8;74,4)
Regionshospitalet Randers	Ja	35/58	0(0)	60,3	(46,6;73,0)	79,5 (64,7;90,2)	68,8 (53,7;81,3)



	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2019 - 30.06.2020		01.07.2018 -	01.07.2017 -
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	30.06.2019	30.06.2018
						% (95 % CI)	% (95 % CI)
Nordjylland	Nej	68/137	0(0)	49,6	(41,0;58,3)	69,6 (61,8;76,6)	62,3 (54,8;69,3)
Aalborg Universitetshospital Thisted	Nej	3/17	0(0)	17,6	(3,8;43,4)	33,3 (15,6;55,3)	13,2 (4,4;28,1)
Aalborg Universitetshospital Aalborg	Ja	54/77	0(0)	70,1	(58,6;80,0)	76,3 (65,2;85,3)	72,1 (61,4;81,2)
Aalborg Universitetshospital Hjørring	Nej	11/43	0(0)	25,6	(13,5;41,2)	75,4 (62,7;85,5)	79,7 (67,2;89,0)
Privathospitaler	Nej	220/533	#(#)	41,3	(37,1;45,6)	48,9 (44,4;53,4)	49,0 (44,6;53,5)
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	Nej	42/116	0(0)	36,2	(27,5;45,6)	45,9 (35,8;56,3)	40,8 (31,0;51,2)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus	Ja	24/35	0(0)	68,6	(50,7;83,1)	73,9 (51,6;89,8)	75,0 (55,1;89,3)
Aleris Privathospitaler Esbjerg	Ja	12/15	0(0)	80,0	(51,9;95,7)	50,0 (26,0;74,0)	33,3 (9,9;65,1)
Gildhøj Privathospital	Nej	##	#(#)	2,7	(0,3;9,3)	17,0 (10,4;25,5)	17,1 (10,6;25,4)
Privathospitalet Danmark	Nej	3/7	0(0)	42,9	(9,9;81,6)	41,7 (15,2;72,3)	40,0 (5,3;85,3)
Adeas Skodsborg	Nej	5/51	0(0)	9,8	(3,3;21,4)	6,5 (0,8;21,4)	11,8 (1,5;36,4)
Nørmark Privathospital	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	0,0 (0,0;84,2)
CFR Hospitaler A/S Aarhus	Nej	3/8	0(0)	37,5	(8,5;75,5)	0,0 (0,0;70,8)	-
CFR Hospitaler A/S Hellerup	Ja	47/62	0(0)	75,8	(63,3;85,8)	87,2 (72,6;95,7)	85,4 (72,2;93,9)
CFR Hospitaler A/S Odense	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	-	-
CFR Hospitaler A/S Skørping	Ja	##	0(0)	66,7	(9,4;99,2)	-	14,3 (0,4;57,9)
CFR Hospitaler A/S Viborg	Nej	20/40	0(0)	50,0	(33,8;66,2)	58,7 (43,2;73,0)	36,7 (19,9;56,1)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg	Nej	19/34	0(0)	55,9	(37,9;72,8)	69,2 (48,2;85,7)	60,7 (40,6;78,5)
Aleris-Hamlet Hospitaler Ringsted	Nej	6/18	0(0)	33,3	(13,3;59,0)	65,2 (42,7;83,6)	90,9 (70,8;98,9)
CPH Privathospital A/S	Nej	0/3	0(0)	0,0	(0,0;70,8)	-	-
Privathospitalet Kollund	Nej	5/16	0(0)	31,3	(11,0;58,7)	81,8 (48,2;97,7)	71,4 (29,0;96,3)
Privathospitalet Mølholm	Nej	29/49	3(6)	59,2	(44,2;73,0)	74,6 (61,6;85,0)	88,6 (78,7;94,9)
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	0,0 (0,0;36,9)
Viborg Privathospital	-	-	-	-	-	-	29,4 (10,3;56,0)



Indikator 3: Sideforskel i knæløshed

Andel af alle primær ACL operationer som har mindre end eller lig med 3 mm sideforskel i knæløshed ved 1 år klinisk kontrol.

Standard > 90 %

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren er beregnet udelukkende på data indberettet til DKRR (1-års kontrol skema). Indikatoren er kun beregnet for dem, der har været til 1-års kontrol, som på landsplan i år udgør 57,3 % af patientpopulationen.

Indikatoren er beregnet på følgende måde:

- **Tæller:** Antal primære korsbåndoperationer, som har ≤ 3 mm side forskel i knæløshed ved 1 års kontrol.
- **Nævner:** Antal primær korsbåndoperationer som ifølge DKRR er opereret i i opgørelsesperioden (Aktuelle år), og som har været til 1 års klinisk kontrol.
- Uoplyst: Patienter med erstatnings-cpr eller registreringsfejl på operationsdato.

Det må have in mente, at der er regionale- og afdelingsforskelle i andelen af patienter, hvor sideforskel kan beregnes, da det afhænger af antallet af patienter, der ses til 1-års kontrol. Dette kan påvirke de viste resultater, hvis gruppen af patienter der ses, har tendens til at have sideforskel større end eller lig med 3 mm. Når man læser resultaterne i tabellen, skal man tage hensyn til 95 % konfidensinterval og dermed tage højde for usikkerheden af estimatet. Direkte sammenligning af afdelinger kan ikke foretages på grund af forskelle i case-mix

Resultater

På landsplan havde 97,5 % af patienterne opereret mellem 1/7-2019 og 30/6-2020 ≤ 3 mm side forskel i knæløshed ved 1 års klinisk kontrol. Dette er en lille stigning sammenlignet med de sidste år (tabel 6.3). Indikatoren er opfyldt på landsplan.

Der er en bemærkelsesværdig reduktion i antallet af patienter i indikatoren. I den aktuelle opgørelsesperiode indgår 1.161 patienter, som har været til 1-års-kontrol. I seneste årsrapport indgik 1.450 patienter. Reduktionen er således på omtrent 20 % af 1.450. Hvorvidt det skyldes en generelt lavere produktion af primæroperationer i perioden 1/7-2019 til 30/6-2020, eller en lavere hyppighed af 1-års-kontroller, er uklart.

På regionsniveau varierer andelen fra 94,7 % i Region Sjælland til 99,2 % i Region Syddanmark (tabel 6.3). Alle regioner og afdelinger opfylder standarden. Privathospitalerne opfylder standarden med en andel på 97,4 %, og kun et privat hospital med ganske få patienter opfylder ikke standarden (tabel 6.3).

Diskussion og implikationer

Et resultat på landsplan med 97,5 % med mindre eller lig med 3 mm sideforskel må betragtes som et godt resultat, og er en lille stigning i forhold til sidste periode (2019), hvor det var 96,9 % på landsplan.

Vurdering af behandlingsresultaterne og forskelle mellem afdelingerne er vanskelige at sammenligne. Der anvendes forskelligt udstyr til måling af den mekaniske stabilitet, og der kan være bias med, at det ofte er den opererende kirurg, som foretager bedømmelsen og udmålingen ved kontrollerne. Der har været tale om, at der skal etableres en uafhængig vurdering af stabiliteten ved 1-års kontrol, for at undgå bias med, at det er den opererede kirurg, der gør det. Enkelte afdelinger prøver undgå dette ved hjælp af en uafhængig fysioterapeut, men dette er ikke noget, der er kommet konsensus om endnu på landplan. Dog noget der er værd at overveje, og prøve at finde løsninger til etablering af et set-up til uafhængig vurdering af stabilitet ved 1-års kontrol for at reducere en væsentlig mulighed for bias.

Samtidig er det værd at bemærke, at der er en del afdelinger med 100 % succesrate på ≤ 3 mm side forskel i knæløshed ved 1 års klinisk kontrol, både i offentlig og privat regi, og disse tal kan man godt stille spørgsmålstejn ved, og derfor er et set-up med måling af stabiliteten ved 1-års kontrol på afdelingerne af en uafhængig måske noget, der ville give mere korrekte værdier.

Vurdering af indikator 3

Indikatorstandard har nu været opfyldt gennem flere år. Styregruppen vil fortsat beholde denne indikator, da knæstabilitet er en særdeles vigtig resultatindikator for ACL rekonstruktions behandlings resultat.



Tabel 6.3 Indikator 3: Sideforskel i knæløshed

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2019 - 30.06.2020		01.07.2018 -	01.07.2017 -
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	30.06.2019	30.06.2018
Danmark	Ja	1.132/1.161	0(0)	97,5	(96,4;98,3)	96,7 (95,7;97,5)	96,8 (95,8;97,7)
Hovedstaden	Ja	190/196	0(0)	96,9	(93,5;98,9)	94,9 (91,9;97,1)	96,5 (93,7;98,3)
Sjælland	Ja	54/57	0(0)	94,7	(85,4;98,9)	97,3 (90,5;99,7)	98,8 (93,2;100,0)
Syddanmark	Ja	256/258	0(0)	99,2	(97,2;99,9)	96,8 (94,3;98,5)	96,4 (93,9;98,2)
Midtjylland	Ja	330/341	0(0)	96,8	(94,3;98,4)	95,8 (93,3;97,5)	94,3 (91,3;96,5)
Nordjylland	Ja	80/81	0(0)	98,8	(93,3;100,0)	96,9 (92,3;99,2)	97,2 (93,0;99,2)
Privathospitaler	Ja	222/228	0(0)	97,4	(94,4;99,0)	100,0 (98,5;100,0)	100,0 (98,6;100,0)
Hovedstaden	Ja	190/196	0(0)	96,9	(93,5;98,9)	94,9 (91,9;97,1)	96,5 (93,7;98,3)
Amager Hospital	-	-	-	-	-	100,0 (15,8;100,0)	-
Hvidovre Hospital	Ja	84/88	0(0)	95,5	(88,8;98,7)	91,9 (85,9;95,9)	95,3 (90,2;98,3)
Bispebjerg Hospital	Ja	106/108	0(0)	98,1	(93,5;99,8)	98,7 (95,3;99,8)	97,4 (92,6;99,5)
Hospitalerne i Nordsjælland	-	0/0	-	-	-	88,9 (70,8;97,6)	97,7 (87,7;99,9)
Sjælland	Ja	54/57	0(0)	94,7	(85,4;98,9)	97,3 (90,5;99,7)	98,8 (93,2;100,0)
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	38/41	0(0)	92,7	(80,1;98,5)	95,6 (84,9;99,5)	100,0 (91,0;100,0)
Næstved	Ja	16/16	0(0)	100	(79,4;100,0)	100,0 (87,7;100,0)	97,6 (87,1;99,9)
Syddanmark	Ja	256/258	0(0)	99,2	(97,2;99,9)	96,8 (94,3;98,5)	96,4 (93,9;98,2)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	57/57	0(0)	100	(93,7;100,0)	100,0 (95,8;100,0)	98,9 (93,8;100,0)
Sygehus Sønderjylland	Ja	68/69	0(0)	98,6	(92,2;100,0)	94,7 (86,9;98,5)	97,1 (89,9;99,6)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	-	0/0	-	-	-	100,0 (2,5;100,0)	100,0 (2,5;100,0)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	Ja	50/50	0(0)	100	(92,9;100,0)	96,8 (88,8;99,6)	94,7 (85,4;98,9)
SLB - Kolding Sygehus	Ja	9/9	0(0)	100	(66,4;100,0)	100,0 (90,7;100,0)	98,4 (91,2;100,0)
SLB - Vejle Sygehus	Ja	72/73	0(0)	98,6	(92,6;100,0)	92,6 (82,1;97,9)	91,9 (82,2;97,3)
Midtjylland	Ja	330/341	0(0)	96,8	(94,3;98,4)	95,8 (93,3;97,5)	94,3 (91,3;96,5)
Regionshospitalet Horsens	Ja	28/28	0(0)	100	(87,7;100,0)	91,2 (76,3;98,1)	95,9 (86,0;99,5)
Aarhus Universitetshospital	Ja	134/139	0(0)	96,4	(91,8;98,8)	98,7 (95,3;99,8)	95,6 (90,7;98,4)
HE Midt - Rh Viborg	Ja	21/23	0(0)	91,3	(72,0;98,9)	95,5 (84,5;99,4)	86,2 (68,3;96,1)
HE Midt - Rh Silkeborg	Ja	72/74	0(0)	97,3	(90,6;99,7)	90,8 (82,7;95,9)	91,8 (83,8;96,6)
HE Vest - Holstebro	Ja	40/42	0(0)	95,2	(83,8;99,4)	100,0 (92,5;100,0)	100,0 (75,3;100,0)
Regionshospitalet Randers	Ja	35/35	0(0)	100	(90,0;100,0)	94,7 (82,3;99,4)	97,1 (85,1;99,9)
Nordjylland	Ja	80/81	0(0)	98,8	(93,3;100,0)	96,9 (92,3;99,2)	97,2 (93,0;99,2)
Aalborg Universitetshospital Thisted	Ja	16/16	0(0)	100	(79,4;100,0)	100,0 (81,5;100,0)	92,6 (75,7;99,1)
Aalborg Universitetshospital Aalborg	Ja	53/54	0(0)	98,1	(90,1;100,0)	95,3 (86,9;99,0)	96,9 (89,3;99,6)



	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/ Nævner	Antal (%)	01.07.2019 - 30.06.2020		01.07.2018 - 30.06.2019	01.07.2017 - 30.06.2018
	Opfyldt			%	95 % CI	% (95 % CI)	% (95 % CI)
Aalborg Universitetshospital Hjørring	Ja	11/11	0(0)	100	(71,5;100,0)	97,9 (88,9;99,9)	100,0 (93,0;100,0)
Privathospitaler	Ja	222/228	0(0)	97,4	(94,4;99,0)	100,0 (98,5;100,0)	100,0 (98,6;100,0)
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	Ja	43/44	0(0)	97,7	(88,0;99,9)	100,0 (92,7;100,0)	100,0 (91,6;100,0)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus	Ja	27/27	0(0)	100	(87,2;100,0)	100,0 (79,4;100,0)	100,0 (83,9;100,0)
Aleris Privathospitaler Esbjerg	Ja	12/12	0(0)	100	(73,5;100,0)	100,0 (71,5;100,0)	100,0 (39,8;100,0)
Gildhøj Privathospital	Ja	3/3	0(0)	100	(29,2;100,0)	100,0 (81,5;100,0)	100,0 (83,9;100,0)
Privathospitalet Danmark	Ja	3/3	0(0)	100	(29,2;100,0)	100,0 (47,8;100,0)	100,0 (15,8;100,0)
Adeas Skodsborg	Nej	4/5	0(0)	80,0	(28,4;99,5)	100,0 (15,8;100,0)	100,0 (15,8;100,0)
CFR Hospitaler A/S Aarhus	Ja	3/3	0(0)	100	(29,2;100,0)	-	-
CFR Hospitaler A/S Hellerup	Ja	47/48	0(0)	97,9	(88,9;99,9)	100,0 (89,7;100,0)	100,0 (91,6;100,0)
CFR Hospitaler A/S Odense	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	-	-
CFR Hospitaler A/S Skørping	Ja	3/3	0(0)	100	(29,2;100,0)	-	100,0 (2,5;100,0)
CFR Hospitaler A/S Viborg	Ja	23/23	0(0)	100	(85,2;100,0)	100,0 (88,8;100,0)	100,0 (79,4;100,0)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg	Ja	19/19	0(0)	100	(82,4;100,0)	100,0 (81,5;100,0)	100,0 (81,5;100,0)
Aleris-Hamlet Hospitaler Ringsted	Ja	7/7	0(0)	100	(59,0;100,0)	100,0 (76,8;100,0)	100,0 (83,2;100,0)
Privathospitalet Kollund	Ja	4/4	0(0)	100	(39,8;100,0)	100,0 (66,4;100,0)	100,0 (54,1;100,0)
Privathospitalet Mølholm	Nej	23/26	0(0)	88,5	(69,8;97,6)	100,0 (91,6;100,0)	100,0 (94,0;100,0)
Viborg Privathospital	-	-	-	-	-	-	100,0 (66,4;100,0)



Indikator 4: Revisioner inden for 2 år

Andel af primær ACL operationer som er revideret (dvs. reopereret med ny korsbåndsoperation registreret i DKRR) inden for 2 år efter operation.

Standard <5 %

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren er beregnet udelukkende på data indberettet til DKRR (operationsskemaet). Den er derfor afhængig af komplementheden af indberetningen de foregående år, som varierer fra afdeling til afdeling.

Indikatoren er beregnet på følgende måde:

- **Tæller:** Alle primære ACL operationer som er registreret i DKRR i opgørelsesperioden og som ifølge DKRR er revideret inden for 2 år efter operationen.
- **Nævner:** Alle primære ACL operationer som er registreret i DKRR i opgørelsesperioden (Aktuelle år).
- Uoplyst: Patienter med erstatnings-cpr eller registreringsfejl på operationsdato.

Når man læser resultaterne i tabellen, skal man tage hensyn til 95 % konfidensinterval og dermed tage højde for usikkerheden af estimatet. Direkte sammenligning af afdelinger kan ikke foretages på grund af forskelle i case-mix. Indikatoren er direkte påvirket af sidste års komplementhedsregistrering for revisioner, der sidste år varierede fra 64,7 % (Region Nordjylland) til 100 % (Region Sjælland) på regionsniveau og 62,5 % for privathospitaler.

Resultater

På landsplan blev 1,8 % af patienter med primær ACL operation i 1/7-2018 til 30/6-2019 reopereret inden for 2 år, hvilket er et lille fald sammenlignet med de sidste år (tabel 6.4). Ifølge tabel 6.4 var andelen i forrige periode 2,2 %, hvor den i seneste årsrapport er angivet til 2,5 %. Den meget lille forskel kan skyldes forskydningen i periode. Standarden er opfyldt på landsplan. Nævnerpopulationen er 2.103, hvilket er lidt mere end i seneste årsrapport, hvor den var 2.080. I seneste årsrapport var en tabel over registreringskomplethed for at forklare den lave nævner. Tabellen er reproduceret i år som tabel 8.3. Lav komplethed påvirker validiteten af estimaterne – for de afdelinger, der ikke har registreret.

På regionsniveau er variationen fra 0,0 % i Region Nordjylland til 3,1 % i Region Hovedstaden (tabel 6.4). Standarden er opfyldt for alle regionerne, og kun en enkelt offentlig afdeling opfylder ikke standarden i perioden. Privathospitalerne opfylder standarden med en andel af revisioner på 0,8 % (tabel 6.4). To private afdelinger opfylder ikke standarden.

Bemærk, der er tale om ganske få patienter i hver region, hvorfor resultaterne skal fortolkes med varsomhed.

Diskussion og implikationer

Revisionsraten indenfor 2 år for alle patienter der blev opereret i 2018/19 var 1,8 %. Dette er lidt lavere end gennemsnit for de forudgående 2 årsperioder 2,2 % (17/18) og 1,9 % (16/17), og en tendens til at være lavere end gennemsnittet i de sidste 15 år, som har været mellem 2 og 3 %. Tallene er dog indenfor konfidens intervallerne og kan skyldes fluktuationer pga. lavt antal. Sygehus Sønderjylland og Privathospitalet Mølholm som opererer et større antal > 50 / år, samt Aleris-Hamlet Esbjerg opfylder ikke indikatoren < 5 %. Afvigelserne fra standarden på 5 % er små og afhænger af klientel. Udsving kan forventes fra år til år.

10 års overlevelseskurver har tidligere vist, at revisionshyppigheden efter 10 år er ca. 6,5 %, og at de fleste revideres indenfor 5 år efter primæroperation.

Hyppighed af komplikationen re-operation med revisions korsbånd har på landsplan vist faldende tendens de seneste år, og gennemsnitlig antal revisions ACLR på 1,8 % ≤ 2 år er fuldt acceptabelt.

Afdelinger med revisions hyppighed > 5 % anbefales at gennemgå patientforløb mhp. interne eller eksterne mulige årsager til den forhøjede revisions hyppighed, specielt hvis en afdeling over flere perioder har ligget over standarden. Patientlister skal rekvireres lokalt via egen regions BI-system.



Vurdering af indikator 4

Styregruppen anser denne indikator som databasens vigtigste resultatindikator, og er et vigtigt redskab i monitoreringen af behandlingskvaliteten på området."

Tabel 6.4 Indikator 4: Revisioner inden for 2 år

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2018 - 30.06.2019		01.07.2017 - 30.06.2018	01.07.2016 - 30.06.2017
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	% (95 % CI)	% (95 % CI)
Danmark	Ja	37/2.103	4(0)	1,8	(1,2;2,4)	2,2 (1,7;3,0)	1,9 (1,3;2,5)
Hovedstaden	Ja	13/417	#(#)	3,1	(1,7;5,3)	1,4 (0,5;3,1)	2,3 (1,1;4,4)
Sjælland	Ja	##	0(0)	0,8	(0,0;4,5)	1,6 (0,2;5,6)	0,6 (0,0;3,5)
Syddanmark	Ja	10/413	0(0)	2,4	(1,2;4,4)	2,9 (1,6;4,9)	1,9 (0,8;3,7)
Midtjylland	Ja	9/503	0(0)	1,8	(0,8;3,4)	3,5 (2,0;5,7)	2,0 (0,9;3,7)
Nordjylland	Ja	0/159	0(0)	0,0	(0,0;2,3)	1,7 (0,3;4,8)	1,1 (0,1;4,0)
Privathospitaler	Ja	4/489	#(#)	0,8	(0,2;2,1)	1,6 (0,7;3,2)	2,1 (1,0;3,7)
Hovedstaden	Ja	13/417	#(#)	3,1	(1,7;5,3)	1,4 (0,5;3,1)	2,3 (1,1;4,4)
Amager Hospital	Ja	##	0(0)	0,0	(0,0;84,2)	-	-
Hvidovre Hospital	Ja	4/170	#(#)	2,4	(0,6;5,9)	2,4 (0,6;5,9)	4,2 (1,6;8,9)
Bispebjerg Hospital	Ja	8/199	0(0)	4,0	(1,8;7,8)	1,1 (0,1;4,0)	1,9 (0,4;5,3)
Frederiksberg Hospital	-	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;41,0)
Gentofte Hospital	-	0/0	-	-	-	0,0 (0,0;18,5)	0,0 (0,0;10,3)
Hospitalerne i Nordsjælland	Ja	##	0(0)	2,2	(0,1;11,5)	0,0 (0,0;6,3)	0,0 (0,0;8,8)
Sjælland	Ja	##	0(0)	0,8	(0,0;4,5)	1,6 (0,2;5,6)	0,6 (0,0;3,5)
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	##	0(0)	1,5	(0,0;8,2)	1,8 (0,0;9,6)	0,0 (0,0;5,4)
Næstved	Ja	0/56	0(0)	0,0	(0,0;6,4)	1,4 (0,0;7,7)	1,1 (0,0;6,0)
Syddanmark	Ja	10/413	0(0)	2,4	(1,2;4,4)	2,9 (1,6;4,9)	1,9 (0,8;3,7)
OUH Odense Universitetshospital	Ja	##	0(0)	0,9	(0,0;4,7)	3,1 (0,9;7,8)	0,0 (0,0;3,3)
Sygehus Sønderjylland	Nej	5/96	0(0)	5,2	(1,7;11,7)	2,0 (0,2;7,2)	2,5 (0,5;7,0)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	Ja	##	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	0,0 (0,0;97,5)	0,0 (0,0;97,5)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	Ja	3/73	0(0)	4,1	(0,9;11,5)	5,9 (1,6;14,4)	4,0 (0,8;11,2)
SLB - Kolding Sygehus	Ja	##	0(0)	1,7	(0,0;9,1)	2,7 (0,3;9,4)	1,8 (0,0;9,6)
SLB - Vejle Sygehus	Ja	0/69	0(0)	0,0	(0,0;5,2)	1,3 (0,0;6,8)	1,6 (0,0;8,5)
Midtjylland	Ja	9/503	0(0)	1,8	(0,8;3,4)	3,5 (2,0;5,7)	2,0 (0,9;3,7)
Regionshospitalet Horsens	Ja	0/49	0(0)	0,0	(0,0;7,3)	5,2 (1,1;14,4)	4,9 (1,0;13,7)
Aarhus Universitetshospital	Ja	4/180	0(0)	2,2	(0,6;5,6)	1,8 (0,4;5,3)	0,5 (0,0;2,6)
HE Midt - Rh Viborg	Ja	0/49	0(0)	0,0	(0,0;7,3)	5,7 (0,7;19,2)	0,0 (0,0;10,6)
HE Midt - Rh Silkeborg	Ja	3/117	0(0)	2,6	(0,5;7,3)	4,0 (1,1;10,0)	1,1 (0,0;5,8)
HE Vest - Holstebro	Ja	##	0(0)	3,1	(0,4;10,8)	4,0 (0,1;20,4)	-
Regionshospitalet Randers	Ja	0/44	0(0)	0,0	(0,0;8,0)	4,2 (0,5;14,3)	7,4 (2,1;17,9)



	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2018 - 30.06.2019		01.07.2017 - 30.06.2018	01.07.2016 - 30.06.2017
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	% (95 % CI)	% (95 % CI)
Nordjylland	Ja	0/159	0(0)	0,0	(0,0;2,3)	1,7 (0,3;4,8)	1,1 (0,1;4,0)
Aalborg Universitetshospital Thisted	Ja	0/24	0(0)	0,0	(0,0;14,2)	5,4 (0,7;18,2)	2,9 (0,1;14,9)
Aalborg Universitetshospital Aalborg	Ja	0/74	0(0)	0,0	(0,0;4,9)	1,2 (0,0;6,5)	0,0 (0,0;4,9)
Aalborg Universitetshospital Hjørring	Ja	0/61	0(0)	0,0	(0,0;5,9)	0,0 (0,0;6,1)	1,4 (0,0;7,6)
Privathospitaler	Ja	4/489	##	0,8	(0,2;2,1)	1,6 (0,7;3,2)	2,1 (1,0;3,7)
Aleris-Hamlet Hospitaler	-	0/0	-	-	-	-	0,0 (0,0;28,5)
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	Ja	0/97	0(0)	0,0	(0,0;3,7)	0,0 (0,0;3,9)	1,4 (0,0;7,8)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus	Ja	0/22	0(0)	0,0	(0,0;15,4)	3,7 (0,1;19,0)	0,0 (0,0;14,2)
Aleris Privathospitaler Esbjerg	Nej	##	0(0)	5,6	(0,1;27,3)	9,1 (0,2;41,3)	0,0 (0,0;70,8)
Gildhøj Privathospital	Ja	0/104	##	0,0	(0,0;3,5)	0,9 (0,0;5,0)	0,9 (0,0;4,8)
Privathospitalet Danmark	Ja	0/12	0(0)	0,0	(0,0;26,5)	0,0 (0,0;52,2)	14,3 (0,4;57,9)
Adeas Skodsborg	Ja	0/28	##	0,0	(0,0;12,3)	6,3 (0,2;30,2)	0,0 (0,0;45,9)
Nørmark Privathospital	Ja	##	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	0,0 (0,0;84,2)	0,0 (0,0;30,8)
CFR Hospitaler A/S Aarhus	Ja	0/3	0(0)	0,0	(0,0;70,8)	-	-
CFR Hospitaler A/S Hellerup	Ja	0/39	0(0)	0,0	(0,0;9,0)	0,0 (0,0;7,4)	1,5 (0,0;8,0)
CFR Hospitaler A/S Skørping	-	0/0	-	-	-	0,0 (0,0;41,0)	0,0 (0,0;33,6)
CFR Hospitaler A/S Viborg	Ja	0/45	0(0)	0,0	(0,0;7,9)	0,0 (0,0;11,6)	-
Aleris-Hamlet Hospitaler Parken København	-	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;70,8)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg	Ja	0/26	0(0)	0,0	(0,0;13,2)	3,7 (0,1;19,0)	0,0 (0,0;21,8)
Aleris-Hamlet Hospitaler Ringsted	Ja	0/22	0(0)	0,0	(0,0;15,4)	0,0 (0,0;15,4)	4,5 (0,1;22,8)
Privathospitalet Kollund	Ja	0/14	0(0)	0,0	(0,0;23,2)	0,0 (0,0;41,0)	0,0 (0,0;28,5)
Privathospital Varde	-	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;41,0)
Privathospitalet Mølholm	Nej	3/57	0(0)	5,3	(1,1;14,6)	2,9 (0,4;10,1)	2,1 (0,1;11,1)
Aleris Privathospitaler	-	-	-	-	-	-	14,3 (0,4;57,9)
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	Ja	##	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	0,0 (0,0;52,2)	0,0 (0,0;13,7)
Viborg Privathospital	-	-	-	-	-	5,9 (0,1;28,7)	10,3 (2,2;27,4)



7. Datagrundlag

KMS dataudtræk september 2021 (operationer udført 1/7-2005 til 30/6-2021)

KOOS dataudtræk september 2021

LPRdata fra september 2021 (udtræk fra Sundhedsdatastyrelsen Sundhedsdatastyrelsen med hospitalshistorie 1977-2020 for patienter med KNGE41B-E, KNGE45B-E, KNGE51C, KNGE51D, KNGE55C, KNGE41F, KNGE41G, KNGE41H, KNGE42G, KNGE42H, KNGE42I, KNGE45F, KNGE45G, KNGE45H, KNGE46G, KNGE46H, KNGE46I, KNGE46J, KNGE52D, KNGE55D, KNGE42B, KNGE42C, KNGE42D, KNGE42E, KNGE42F, KNGE43C, KNGE43D, KNGE44C, KNGE44D, KNGE46B, KNGE46C, KNGE46D, KNGE46E, KNGE46F, KNGE52C, KNGE53, KNGE54, KNGE56, KNGE56C, KNGE56D i 2005-2020)
Vitalstatus fra CPR-registeret per september 2021

Bemærk endvidere for alle tabeller i bilag, at opgørelsesperioden er ændret. For overskuelighedens skyld, er overskrifter i kolonner og rækker fortsat angivet med et enkelt år, mens perioden i underliggende data er forskudt. Således skal følgende årstal læses:

2021: 1/7-2020 – 30/6-2021

2020: 1/7-2019 – 30/6-2020

2019: 1/7-2018 – 30/6-2019

etc.

Den forskudte opgørelsesperiode betyder også at sammenligning med forrige rapport bagud i tid, ikke forventeligt vil være 100 % ens, idet perioderne er forskudte.



8. Indberetninger og komplethedsgad

Der blev i 2020/21 registreret 1.470 primære ACL rekonstruktioner, hvilket er et stort fald i forhold til 1.979 i 2019.

Der blev i 2020/21 registreret 214 revisions ACL rekonstruktioner, hvilket er uændret i forhold til 197 i 2019.

Der blev i 2020/21 registreret 105 flerligament rekonstruktioner, hvilket er uændret i forhold til 87 i 2019.

Coronaepidemien og den nedlukning af sygehusaktivitet dette har medført i både midten af 2020 og starten af 2021 er den sandsynlige største forklaring på dette. Derudover er indberetningskomplethedsgaden gået ned, og dette har også bidraget til faldet i antal registrerede operationer.

I 2020/21 var komplethedsgaden på primære ACL rekonstruktioner på 73,4 % i forhold til Landspatientregistret sammenlignet med 86,1 % komplethedsgaden i 2019. For ACL revisions rekonstruktioner var 2020 komplethed på 82,6 % i forhold til Landspatientregistret sammenlignet med 86,0 % komplethedsgaden i 2019. For flerligament rekonstruktioner var 2020 komplethed på 84,0 % i forhold til Landspatientregistret sammenlignet med 88,8 % komplethedsgaden i 2019

Således ligger komplethedsgaden noget under standarden på de 90 %. Det store og utilfredsstillende fald i komplethedsgaden kan desværre nok tilskrives den væsentlige procedureændring, der er sket med, at RKKP i 2020 er stoppet med at udsende mangellister til de enkelte afdelinger, således at disse nu selv skal indhente disse i de enkelte regioners IT datasystemer. Dette har vist sig som en ganske kompleks opgave for de fleste, som derfor ikke har fået foretaget nogen efterregistrering. For privathospitalerne er denne proces endnu mere vanskelig, og disse har da også en endnu lavere indberetningskomplethedsgaden på 52 %.

Et års kontrol komplethed i 2020/21 ligger under standarden på 60 % på 57,3 %, hvilket er et fald fra 62,2 % fra forrige år. 35 % af patienterne indtaster præoperativt subjektive scores over nettet. Ved 1-års kontrol er 29 % af patienterne inde og indtaste subjektive scores. Disse værdier er også faldet fra 2019 til 2020/21.

Da kompletheden af subjektivt outcome (PROM - patient reported outcome) er registrets største udfordring, er der fortsat igangværende projekt med omstrukturering af PROM registrering til EPJ og webbaseret påmindelsessystem, hvor e-mails sendes til patienterne med link til indtastning af subjektive scores både for præoperative og opfølgingsdata. RKKP arbejder nu på, at PROM-data skal indhentes lokalt på de enkelte sygehuse via de lokale EPJ-systemer. Der vil sandsynligt gå nogle år, før dette kan implementeres og PROM-indhentning til DKRR vil indtil da være udfordret. **Indtil dette sker skal alle afdelinger og klinikker fortsat hjælpe med at påminde patienterne om at udfylde PROM data via internettet på "korsbaand.dk".**

Anbefaling vedr. indberetninger og komplethedsgaden:

Det er styregruppens anbefaling, at alle afdelinger sikrer en proces omkring indberetning og opfølgning på eventuelle mangler på regelmæssig basis, ved at lære sig adgang til de regions IT-systemer, som nu kan hjælpe med mangellister. DKRR styregruppemedlemmerne fra hver region vil fremadrettet sikre påmindelse til de enkelte afdelinger og privathospitaler mhp. at sikre en høj komplethedsgaden.

Det anbefales endvidere, at det igangværende projekt med omlægning til indhentning af PROM data sker via de enkelte afdelingers EPJ system bliver implementeret.



Tabel 8.1
Antal indrapporterede operationer til Dansk Korsbåndsregister fordelt på afdelinger

	2021			2020			2005-2019			Total		
	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler
Danmark	1470	214	105	1979	197	87	31225	3040	1945	34674	3451	2137
Region Hovedstaden	298	69	41	371	55	22	6006	725	333	6675	849	396
Rigshospitalet	0	0	0	0	0	0	3	0	3	3	0	3
Amager Hospital	0	0	0	#	#	0	787	80	8	788	82	8
Hvidovre Hospital	88	7	#	142	11	0	817	72	7	1047	90	8
Bispebjerg Hospital	163	59	39	202	44	22	2003	413	275	2368	516	336
Frederiksberg Hospital	0	0	0	0	0	0	680	70	11	680	70	11
Gentofte Hospital	46	#	#	5	0	0	607	22	21	658	23	22
Glostrup Hospital	0	0	0	0	0	0	142	7	0	142	7	0
Herlev Hospital	0	0	0	0	0	0	79	9	6	79	9	6
Hospitalerne i Nordsjælland	0	0	0	22	0	0	817	51	#	839	51	#
Bornholms Hospital	0	0	0	0	0	0	71	#	0	71	#	0
Region Sjælland	63	17	9	86	12	10	1956	297	146	2105	326	165
Sjællands Universitetshospital, Køge	36	15	9	58	9	9	612	202	65	706	226	83
Næstved	27	#	0	28	3	#	898	64	71	953	69	72
Ringsted	0	0	0	0	0	0	290	27	10	290	27	10
Nykøbing Falster	0	0	0	0	0	0	156	4	0	156	4	0
Region Syddanmark	327	39	10	387	47	18	5741	478	344	6455	564	372
OUH Odense Universitetshospital	74	24	9	111	33	18	1449	204	233	1634	261	260
Sygehus Sønderjylland	88	15	0	96	14	0	1328	160	10	1512	189	10
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	0	0	0	0	0	0	189	13	4	189	13	4
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	40	0	0	68	0	0	774	16	20	882	16	20
Give Sygehus	0	0	0	0	0	0	278	21	0	278	21	0
SLB - Kolding Sygehus	0	0	0	17	0	0	599	41	73	616	41	73
SLB - Vejle Sygehus	125	0	#	95	0	0	734	3	#	954	3	3
Middelfart Sygehus	0	0	0	0	0	0	390	20	#	390	20	#
Region Midtjylland	365	53	40	447	50	32	6517	812	783	7329	915	855
Regionshospitalet Horsens	21	0	0	39	3	0	926	79	39	986	82	39
Aarhus Universitetshospital	144	53	40	161	47	32	2692	647	727	2997	747	799
HE Midt - Rh Viborg	42	0	0	34	0	0	844	34	0	920	34	0
HE Midt - Rh Silkeborg	90	0	0	94	0	0	1236	36	#	1420	36	#



	2021			2020			2005-2019			Total		
	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler
HE Vest - Holstebro	37	0	0	61	0	0	96	0	0	194	0	0
Regionshospitalet Randers	31	0	0	58	0	0	723	16	16	812	16	16
Region Nordjylland	75	11	0	137	6	0	2140	119	79	2352	136	79
Aalborg Universitetshospital Thisted	5	0	0	17	3	0	338	9	0	360	12	0
Aalborg Universitetshospital Aalborg	64	11	0	77	3	0	867	36	8	1008	50	8
Aalborg Universitetshospital Hjørring	6	0	0	43	0	0	935	74	71	984	74	71
Privathospitaler	342	25	5	551	27	5	8865	609	260	9758	661	270
Aleris-Hamlet Hospitaler	0	0	0	0	0	0	60	0	0	60	0	0
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	49	3	0	119	8	0	1044	60	28	1212	71	28
Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus	14	0	0	35	0	0	613	85	86	662	85	86
Aleris Privathospitaler Esbjerg	19	#	0	15	#	0	48	#	0	82	4	0
Gildhøj Privathospital	42	3	0	75	4	#	1278	99	13	1395	106	14
Privathospitalet Danmark	13	0	0	7	0	0	92	0	0	112	0	0
Adeas Skodsborg	46	#	0	57	4	0	101	4	#	204	10	#
AK Nygart A/S	0	0	0	0	0	0	9	0	0	9	0	0
Nørmark Privathospital	0	0	0	0	0	0	184	9	#	184	9	#
Herlev Privatklinik	0	0	0	0	0	0	97	0	0	97	0	0
Glostrup Privathospital	0	0	0	0	0	0	13	0	0	13	0	0
Amartro Privathospital og Idrætsklinik	0	0	0	0	0	0	76	6	#	76	6	#
CFR Hospitaler A/S Aarhus	17	#	0	11	0	0	3	0	0	31	#	0
CFR Hospitaler A/S Hellerup	31	#	0	65	#	0	380	#	#	476	4	#
CFR Hospitaler A/S Odense	0	0	0	7	0	0	#	0	0	9	0	0
CFR Hospitaler A/S Skørping	5	#	0	5	0	0	18	0	0	28	#	0
CFR Hospitaler A/S Viborg	21	#	0	41	#	0	75	6	#	137	9	#
Aleris-Hamlet Hospitaler Parken København	0	0	0	0	0	0	727	92	33	727	92	33
Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg	3	0	0	33	#	0	488	31	#	524	32	#
Aleris-Hamlet Hospitaler Ringsted	23	0	0	18	0	0	405	29	13	446	29	13
Allerød Privathospital & Idrætsklinik	0	0	0	0	0	0	30	0	0	30	0	0
Arresødal Privathospital A/S	0	0	0	0	0	0	14	0	0	14	0	0
CPH Privathospital A/S	0	0	0	3	0	0	3	0	0	6	0	0
Privathospitalet Sorana, Sorø	0	0	0	0	0	0	5	0	0	5	0	0
Privatklinikken Guldborgsund	0	0	0	0	0	0	135	5	0	135	5	0
Privathospitalet Møn	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0	0
Privathospitalet H.C. Andersen Klinikken	0	0	0	0	0	0	31	#	0	31	#	0
Privatklinikken Bondovej	0	0	0	0	0	0	145	0	0	145	0	0

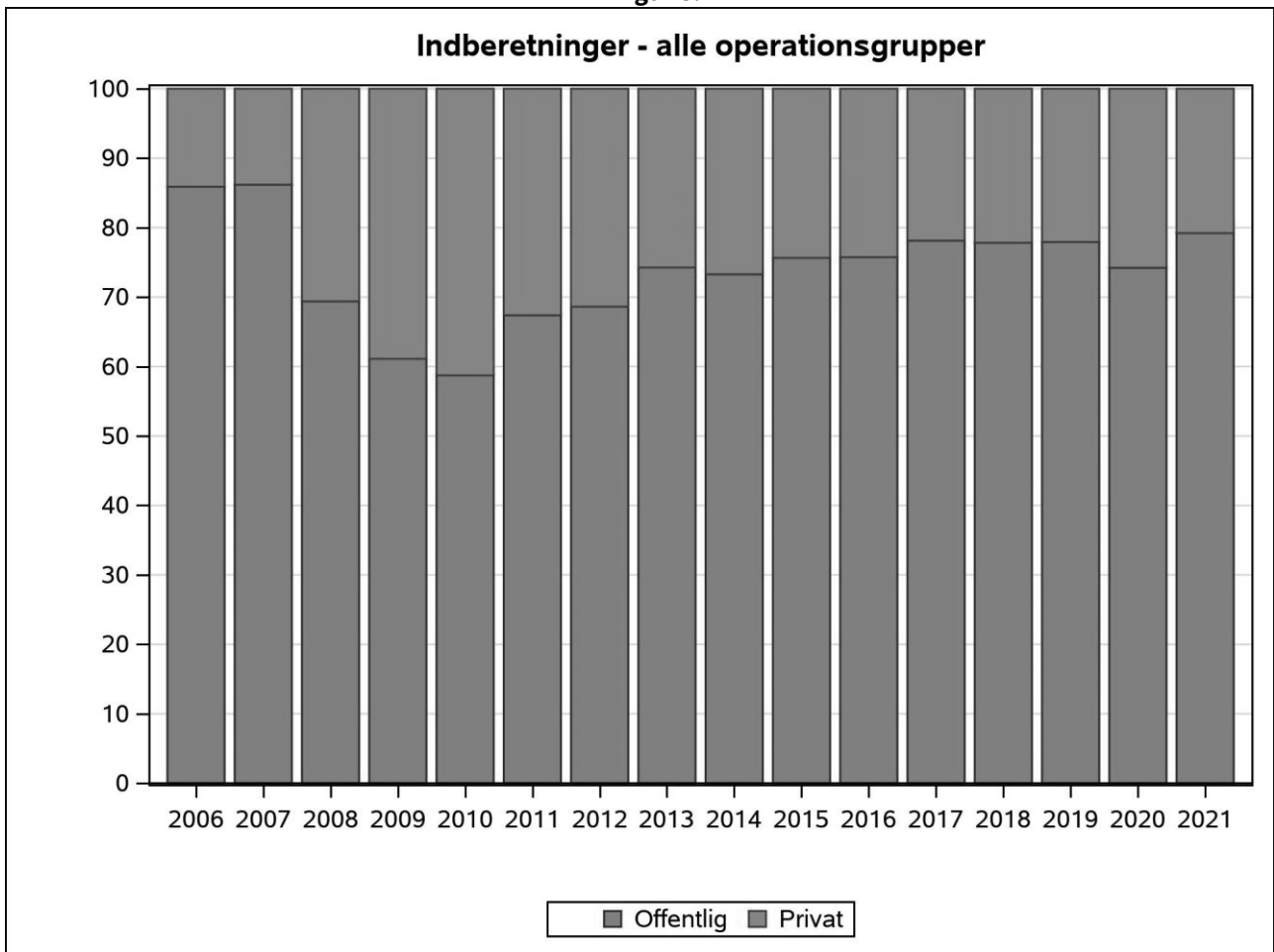


	2021			2020			2005-2019			Total		
	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler	Prim	Rev	Fler
Privathospitalet Kollund	13	#	0	17	#	0	187	3	#	217	5	#
Privatsygehus Danmark, Tønder ApS	0	0	0	0	0	0	191	13	#	191	13	#
Privathospital Varde	0	0	0	0	0	0	62	4	0	62	4	0
Ortopædkirurgisk Center, Varde	0	0	0	0	0	0	121	7	6	121	7	6
Privathospitalet Mølholm	36	11	5	48	5	4	765	40	21	849	56	30
Specialhospitalet Akseholm	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0
Aleris Privathospitaler	0	0	0	0	0	0	461	27	5	461	27	5
Ciconia, Århus Privathospital	0	0	0	0	0	0	177	18	27	177	18	27
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	0	0	0	0	0	0	353	4	6	353	4	6
Viborg Privathospital	0	0	0	0	0	0	458	61	10	458	61	10
Ortopædkirurgisk Speciallægepraksis	0	0	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0

Prim: primær ACL operation; Fler: Flerligament operation; Rev: ACL revision



Figur 8.1



8.1 Kompletthed for primær ACL, revisioner og flerligament i DKRR (Standard >90 %)

Komplettheden er generelt opgjort ved følgende formel:

$$\text{Kompletthed} = \frac{\text{operationer i DKRR}}{\text{Operationer i DKRR og/eller LPR}}$$

Primær ACL:

Tæller: Antal primær ACL der er registreret i DKRR.

Nævner: Antal af primær ACL der er registreret i DKRR og/eller Landspatientregister (LPR).

Følgende operationskoder for primær ACL i LPR bruges:

KNGE41B, KNGE41C, KNGE41D, KNGE41E,

KNGE45B, KNGE45C, KNGE45D, KNGE45E,

KNGE51C, KNGE51D,

KNGE55, KNGE55C

Tabel 8.2
Kompletthed primær operationer

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2020 - 30.06.2021		01.07.2019 - 30.06.2020	01.07.2018 - 30.06.2019
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	% (95 % CI)	% (95 % CI)
Danmark	Nej	1.470/2.002	0(0)	73,4	(71,4;75,4)	86,1 (84,6;87,5)	84,6 (83,2;86,0)
Hovedstaden	Nej	298/388	0(0)	76,8	(72,3;80,9)	87,7 (84,2;90,7)	83,0 (79,5;86,2)
Sjælland	Nej	63/78	0(0)	80,8	(70,3;88,8)	94,5 (87,6;98,2)	82,2 (75,3;87,8)
Syddanmark	Nej	327/375	0(0)	87,2	(83,4;90,4)	95,1 (92,5;97,0)	93,4 (90,7;95,5)
Midtjylland	Nej	365/416	0(0)	87,7	(84,2;90,7)	93,3 (90,7;95,4)	92,2 (89,7;94,3)
Nordjylland	Nej	75/132	0(0)	56,8	(47,9;65,4)	81,5 (74,8;87,1)	83,9 (77,9;88,8)
Privathospitaler	Nej	342/610	0(0)	56,1	(52,0;60,0)	75,4 (72,1;78,5)	74,6 (71,1;77,8)
Hovedstaden	Nej	298/388	0(0)	76,8	(72,3;80,9)	87,7 (84,2;90,7)	83,0 (79,5;86,2)
Amager Hospital	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	-	100,0 (29,2;100,0)
Hvidovre Hospital	Nej	88/134	0(0)	65,7	(57,0;73,7)	94,0 (89,0;97,2)	95,6 (91,5;98,1)
Bispebjerg Hospital	Ja	163/173	0(0)	94,2	(89,6;97,2)	99,0 (96,5;99,9)	98,1 (95,2;99,5)
Gentofte Hospital	Nej	46/69	0(0)	66,7	(54,3;77,6)	14,7 (5,0;31,1)	0,0 (0,0;4,8)
Hospitalerne i Nordsjælland	Nej	0/11	0(0)	0,0	(0,0;28,5)	64,7 (46,5;80,3)	97,9 (88,7;99,9)
Sjælland	Nej	63/78	0(0)	80,8	(70,3;88,8)	94,5 (87,6;98,2)	82,2 (75,3;87,8)
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	36/38	0(0)	94,7	(82,3;99,4)	96,7 (88,5;99,6)	89,7 (80,8;95,5)
Næstved	Nej	27/40	0(0)	67,5	(50,9;81,4)	93,3 (77,9;99,2)	74,7 (63,6;83,8)
Slagelse	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	-



	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2020 - 30.06.2021		01.07.2019 -	01.07.2018 -
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	30.06.2020 % (95 % CI)	30.06.2019 % (95 % CI)
Syddanmark	Nej	327/375	0(0)	87,2	(83,4;90,4)	95,1 (92,5;97,0)	93,4 (90,7;95,5)
OUH Odense Universitetshospital	Nej	74/94	0(0)	78,7	(69,1;86,5)	96,5 (91,3;99,0)	90,6 (84,2;95,1)
Sygehus Sønderjylland	Nej	88/107	0(0)	82,2	(73,7;89,0)	96,0 (90,1;98,9)	97,2 (92,0;99,4)
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	100,0 (2,5;100,0)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	Nej	40/47	0(0)	85,1	(71,7;93,8)	97,1 (90,1;99,7)	100,0 (95,1;100,0)
SLB - Kolding Sygehus	-	-	-	-	-	94,4 (72,7;99,9)	89,6 (79,7;95,7)
SLB - Vejle Sygehus	Ja	125/126	0(0)	99,2	(95,7;100,0)	93,1 (86,4;97,2)	89,6 (80,6;95,4)
Midtjylland	Nej	365/416	0(0)	87,7	(84,2;90,7)	93,3 (90,7;95,4)	92,2 (89,7;94,3)
Regionshospitalet Horsens	Nej	21/48	0(0)	43,8	(29,5;58,8)	75,0 (61,1;86,0)	59,8 (48,3;70,4)
Regionshospitalet Herning	Nej	###	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	0,0 (0,0;84,2)	0,0 (0,0;84,2)
Aarhus Universitetshospital	Ja	144/153	0(0)	94,1	(89,1;97,3)	94,2 (89,5;97,2)	97,9 (94,8;99,4)
HE Midt - Rh Viborg	Ja	42/43	0(0)	97,7	(87,7;99,9)	87,2 (72,6;95,7)	96,2 (86,8;99,5)
HE Midt - Rh Silkeborg	Ja	90/90	0(0)	100	(96,0;100,0)	100,0 (96,2;100,0)	98,4 (94,3;99,8)
HE Vest - Holstebro	Ja	37/37	0(0)	100	(90,5;100,0)	100,0 (94,1;100,0)	100,0 (94,7;100,0)
Regionshospitalet Randers	Nej	31/44	0(0)	70,5	(54,8;83,2)	96,7 (88,5;99,6)	97,8 (88,2;99,9)
Nordjylland	Nej	75/132	0(0)	56,8	(47,9;65,4)	81,5 (74,8;87,1)	83,9 (77,9;88,8)
Aalborg Universitetshospital Thisted	Nej	5/11	0(0)	45,5	(16,7;76,6)	73,9 (51,6;89,8)	85,7 (67,3;96,0)
Aalborg Universitetshospital Aalborg	Nej	64/109	0(0)	58,7	(48,9;68,1)	76,2 (66,7;84,1)	73,8 (64,2;82,0)
Aalborg Universitetshospital Hjørring	Nej	6/12	0(0)	50,0	(21,1;78,9)	97,7 (88,0;99,9)	100,0 (94,1;100,0)
Privathospitaler	Nej	342/610	0(0)	56,1	(52,0;60,0)	75,4 (72,1;78,5)	74,6 (71,1;77,8)
Aleris-Hamlet Hospitaler	Nej	0/4	0(0)	0,0	(0,0;60,2)	0,0 (0,0;97,5)	0,0 (0,0;97,5)
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	Nej	49/84	0(0)	58,3	(47,1;69,0)	78,3 (70,9;84,6)	81,6 (73,7;88,0)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus	Nej	14/20	0(0)	70,0	(45,7;88,1)	100,0 (90,0;100,0)	91,7 (73,0;99,0)
Aleris Privathospitaler Esbjerg	Ja	19/19	0(0)	100	(82,4;100,0)	100,0 (78,2;100,0)	78,3 (56,3;92,5)
Gildhøj Privathospital	Nej	42/120	0(0)	35,0	(26,5;44,2)	56,0 (47,1;64,5)	85,0 (77,6;90,7)
Privathospitalet Danmark	Ja	13/13	0(0)	100	(75,3;100,0)	100,0 (59,0;100,0)	100,0 (75,3;100,0)
Adeas Skodsborg	Nej	46/60	0(0)	76,7	(64,0;86,6)	93,4 (84,1;98,2)	90,9 (75,7;98,1)
Nørmark Privathospital	Nej	###	0(0)	0,0	(0,0;84,2)	-	33,3 (0,8;90,6)
CFR Hospitaler A/S Aarhus	Nej	17/23	0(0)	73,9	(51,6;89,8)	84,6 (54,6;98,1)	18,8 (4,0;45,6)
CFR Hospitaler A/S Hellerup	Nej	31/38	0(0)	81,6	(65,7;92,3)	81,3 (71,0;89,1)	55,6 (43,4;67,3)
CFR Hospitaler A/S Odense	Ja	7/7	0(0)	100	(59,0;100,0)	66,7 (9,4;99,2)	-
CFR Hospitaler A/S Lyngby	-	-	-	-	-	-	0,0 (0,0;60,2)
CFR Hospitaler A/S Skørping	Nej	5/6	0(0)	83,3	(35,9;99,6)	29,4 (10,3;56,0)	0,0 (0,0;10,0)
CFR Hospitaler A/S Viborg	Nej	21/27	0(0)	77,8	(57,7;91,4)	85,4 (72,2;93,9)	100,0 (92,1;100,0)
Adeas Parken	Nej	0/60	0(0)	0,0	(0,0;6,0)	-	-



	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2020 - 30.06.2021		01.07.2019 - 30.06.2020	01.07.2018 - 30.06.2019
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	% (95 % CI)	% (95 % CI)
aCure Privathospital	Nej	0/3	0(0)	0,0	(0,0;70,8)	-	-
Søernes Privathospital	Nej	###	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	-	-
Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg	Nej	3/15	0(0)	20,0	(4,3;48,1)	84,6 (69,5;94,1)	86,7 (69,3;96,2)
Aleris-Hamlet Hospitaler Ringsted	Ja	23/23	0(0)	100	(85,2;100,0)	100,0 (81,5;100,0)	92,0 (74,0;99,0)
CPH Privathospital A/S	Nej	3/16	0(0)	18,8	(4,0;45,6)	13,0 (2,8;33,6)	0,0 (0,0;26,5)
Aleris-Hamlet, Ringsted	Nej	0/8	0(0)	0,0	(0,0;36,9)	0,0 (0,0;28,5)	0,0 (0,0;52,2)
Privatklinikken Guldborgsund	Nej	###	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	-	-
Privathospitalet Kollund	Nej	13/16	0(0)	81,3	(54,4;96,0)	94,4 (72,7;99,9)	72,7 (49,8;89,3)
Privathospitalet Mølholm	Nej	36/44	0(0)	81,8	(67,3;91,8)	85,7 (73,8;93,6)	92,2 (82,7;97,4)
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	-	-	-	-	-	-	100,0 (2,5;100,0)

Revisioner:

Tæller: Antal revisioner der er registreret i DKRR.

Nævner: Antal revisioner der er registreret i DKRR og /eller Landspatientregister (LPR).

Følgende operationskoder for revisioner i LPR bruges:

KNGE41F', KNGE41G, 'KNGE41H,
KNGE42G, KNGE42H, KNGE42I,
KNGE45F', KNGE45G, KNGE45H,
KNGE46G, KNGE46H, KNGE46I, KNGE46J,
KNGE52D,
KNGE55D

Tabel 8.3
Komplethed revisioner

	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2020 - 30.06.2021		01.07.2019 - 30.06.2020	01.07.2018 - 30.06.2019
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	% (95 % CI)	% (95 % CI)
Danmark	Nej	214/259	0(0)	82,6	(77,5;87,0)	86,0 (80,8;90,2)	84,3 (79,0;88,7)
Hovedstaden	Nej	69/79	0(0)	87,3	(78,0;93,8)	98,2 (90,4;100,0)	95,2 (86,5;99,0)
Sjælland	Ja	17/17	0(0)	100	(80,5;100,0)	80,0 (51,9;95,7)	50,0 (11,8;88,2)
Syddanmark	Nej	39/48	0(0)	81,3	(67,4;91,1)	92,2 (81,1;97,8)	81,6 (68,0;91,2)
Midtjylland	Ja	53/58	0(0)	91,4	(81,0;97,1)	87,7 (76,3;94,9)	85,5 (74,2;93,1)
Nordjylland	Nej	11/17	0(0)	64,7	(38,3;85,8)	66,7 (29,9;92,5)	83,3 (51,6;97,9)
Privathospitaler	Nej	25/40	0(0)	62,5	(45,8;77,3)	65,9 (49,4;79,9)	75,0 (59,7;86,8)
Hovedstaden	Nej	69/79	0(0)	87,3	(78,0;93,8)	98,2 (90,4;100,0)	95,2 (86,5;99,0)
Amager Hospital	Ja	###	0(0)	100	(15,8;100,0)	-	-
Hvidovre Hospital	Nej	7/16	0(0)	43,8	(19,8;70,1)	91,7 (61,5;99,8)	90,9 (70,8;98,9)



	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2020 - 30.06.2021		01.07.2019 -	01.07.2018 -
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	30.06.2020 % (95 % CI)	30.06.2019 % (95 % CI)
Bispebjerg Hospital	Ja	59/60	0(0)	98,3	(91,1;100,0)	100,0 (92,0;100,0)	100,0 (91,0;100,0)
Gentofte Hospital	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	-	0,0 (0,0;97,5)
Sjælland	Ja	17/17	0(0)	100	(80,5;100,0)	80,0 (51,9;95,7)	50,0 (11,8;88,2)
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	15/15	0(0)	100	(78,2;100,0)	81,8 (48,2;97,7)	50,0 (11,8;88,2)
Næstved	Ja	##	0(0)	100	(15,8;100,0)	75,0 (19,4;99,4)	-
Syddanmark	Nej	39/48	0(0)	81,3	(67,4;91,1)	92,2 (81,1;97,8)	81,6 (68,0;91,2)
OUH Odense Universitetshospital	Nej	24/29	0(0)	82,8	(64,2;94,2)	91,7 (77,5;98,2)	81,3 (63,6;92,8)
Sygehus Sønderjylland	Nej	15/19	0(0)	78,9	(54,4;93,9)	100,0 (76,8;100,0)	87,5 (61,7;98,4)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	-	0/0	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	-
SLB - Vejle Sygehus	-	0/0	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)
Midtjylland	Ja	53/58	0(0)	91,4	(81,0;97,1)	87,7 (76,3;94,9)	85,5 (74,2;93,1)
Regionshospitalet Horsens	Nej	0/3	0(0)	0,0	(0,0;70,8)	50,0 (11,8;88,2)	60,0 (14,7;94,7)
Aarhus Universitetshospital	Ja	53/55	0(0)	96,4	(87,5;99,6)	92,2 (81,1;97,8)	87,7 (76,3;94,9)
Nordjylland	Nej	11/17	0(0)	64,7	(38,3;85,8)	66,7 (29,9;92,5)	83,3 (51,6;97,9)
Aalborg Universitetshospital Thisted	-	0/0	-	-	-	100,0 (29,2;100,0)	100,0 (2,5;100,0)
Aalborg Universitetshospital Aalborg	Nej	11/17	0(0)	64,7	(38,3;85,8)	50,0 (11,8;88,2)	81,8 (48,2;97,7)
Privathospitaler	Nej	25/40	0(0)	62,5	(45,8;77,3)	65,9 (49,4;79,9)	75,0 (59,7;86,8)
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	Nej	3/5	0(0)	60,0	(14,7;94,7)	42,1 (20,3;66,5)	50,0 (21,1;78,9)
Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus	Nej	##	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	-	100,0 (2,5;100,0)
Aleris Privathospitaler Esbjerg	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	100,0 (2,5;100,0)	100,0 (2,5;100,0)
Gildhøj Privathospital	Nej	3/9	0(0)	33,3	(7,5;70,1)	66,7 (22,3;95,7)	75,0 (42,8;94,5)
Adeas Skodsborg	Ja	##	0(0)	100	(15,8;100,0)	100,0 (39,8;100,0)	100,0 (15,8;100,0)
CFR Hospitaler A/S Aarhus	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	-	-
CFR Hospitaler A/S Hellerup	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	100,0 (2,5;100,0)	0,0 (0,0;97,5)
CFR Hospitaler A/S Skørping	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	0,0 (0,0;97,5)	-
CFR Hospitaler A/S Viborg	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	100,0 (15,8;100,0)	100,0 (47,8;100,0)
Adeas Parken	Nej	##	0(0)	0,0	(0,0;84,2)	-	-
Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg	-	0/0	-	-	-	100,0 (2,5;100,0)	100,0 (2,5;100,0)
CPH Privathospital A/S	Nej	##	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	-	-
Privathospitalet Kollund	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	100,0 (2,5;100,0)	-
Privathospitalet Mølholm	Nej	11/14	0(0)	78,6	(49,2;95,3)	100,0 (47,8;100,0)	88,9 (51,8;99,7)



Flerligament:**Tæller:** Antal flerligamentoperationer der er registreret i DKRR.**Nævner:** Antal flerligamentoperationer der er registreret i DKRR og /eller Landspatientregister (LPR).**Følgende operationskoder for flerligamentoperationer i LPR bruges:**

KNGE42, KNGE42B, KNGE42C, KNGE42D, KNGE42E, KNGE42F',

KNGE43, KNGE43C, KNGE43D,

KNGE44, KNGE44C, KNGE44D,

KNGE46, KNGE46B, KNGE46C, 'KNGE46D, KNGE46E, KNGE46F',

KNGE52, 'KNGE52C, KNGE56C, KNGE56D,

KNGE53,

KNGE54,

KNGE56

Tabel 8.4
Komplethed flerligament

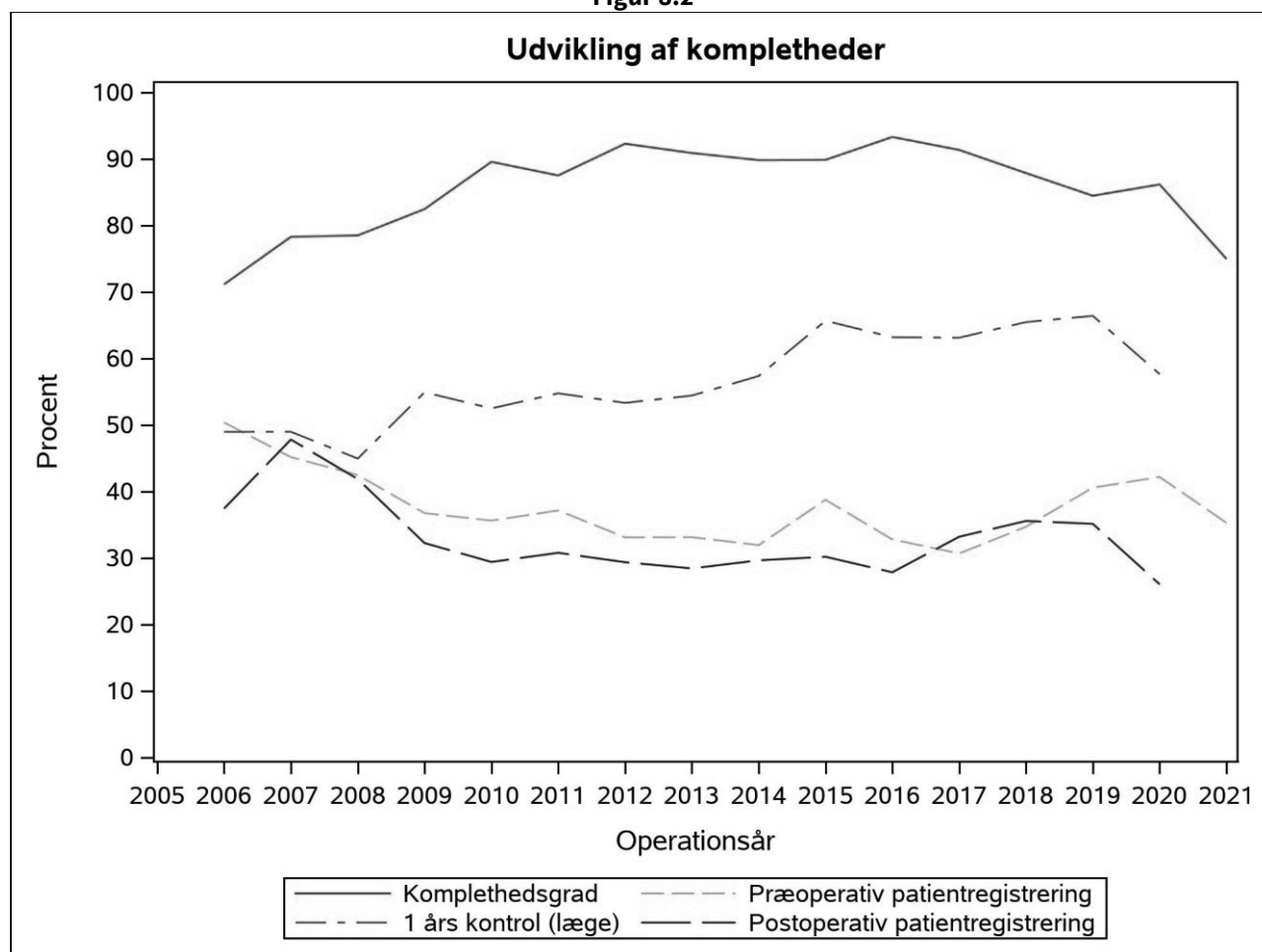
	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2020 - 30.06.2021		01.07.2019 - 30.06.2020	01.07.2018 - 30.06.2019
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	% (95 % CI)	% (95 % CI)
Danmark	Nej	105/125	0(0)	84,0	(76,4;89,9)	88,8 (80,8;94,3)	81,2 (72,9;87,8)
Hovedstaden	Ja	41/44	0(0)	93,2	(81,3;98,6)	100,0 (84,6;100,0)	92,7 (80,1;98,5)
Sjælland	Ja	9/9	0(0)	100	(66,4;100,0)	90,9 (58,7;99,8)	62,5 (24,5;91,5)
Syddanmark	Nej	10/17	0(0)	58,8	(32,9;81,6)	75,0 (53,3;90,2)	74,1 (53,7;88,9)
Midtjylland	Ja	40/44	0(0)	90,9	(78,3;97,5)	91,4 (76,9;98,2)	90,0 (73,5;97,9)
Nordjylland	Nej	0/4	0(0)	0,0	(0,0;60,2)	-	50,0 (1,3;98,7)
Privathospitaler	Nej	5/7	0(0)	71,4	(29,0;96,3)	83,3 (35,9;99,6)	44,4 (13,7;78,8)
Hovedstaden	Ja	41/44	0(0)	93,2	(81,3;98,6)	100,0 (84,6;100,0)	92,7 (80,1;98,5)
Hvidovre Hospital	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	-	-
Bispebjerg Hospital	Ja	39/41	0(0)	95,1	(83,5;99,4)	100,0 (84,6;100,0)	92,7 (80,1;98,5)
Gentofte Hospital	Ja	##	0(0)	100	(2,5;100,0)	-	-
Hospitalerne i Nordsjælland	Nej	##	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	-	-
Sjælland	Ja	9/9	0(0)	100	(66,4;100,0)	90,9 (58,7;99,8)	62,5 (24,5;91,5)
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	9/9	0(0)	100	(66,4;100,0)	90,0 (55,5;99,7)	62,5 (24,5;91,5)
Næstved	-	0/0	-	-	-	100,0 (2,5;100,0)	-
Syddanmark	Nej	10/17	0(0)	58,8	(32,9;81,6)	75,0 (53,3;90,2)	74,1 (53,7;88,9)
OUH Odense Universitetshospital	Nej	9/14	0(0)	64,3	(35,1;87,2)	90,0 (68,3;98,8)	77,3 (54,6;92,2)
Sygehus Sønderjylland	-	0/0	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	66,7 (9,4;99,2)
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	-	0/0	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	-
SLB - Vejle Sygehus	Nej	##	0(0)	33,3	(0,8;90,6)	0,0 (0,0;84,2)	50,0 (1,3;98,7)
Midtjylland	Ja	40/44	0(0)	90,9	(78,3;97,5)	91,4 (76,9;98,2)	90,0 (73,5;97,9)
Aarhus Universitetshospital	Ja	40/42	0(0)	95,2	(83,8;99,4)	91,4 (76,9;98,2)	90,0 (73,5;97,9)



	Uoplyst			Aktuelle år		Tidligere år	
	Standard	Tæller/	Antal	01.07.2020 - 30.06.2021		01.07.2019 -	01.07.2018 -
	Opfyldt	Nævner	(%)	%	95 % CI	30.06.2020 % (95 % CI)	30.06.2019 % (95 % CI)
Regionshospitalet Randers	Nej	##	0(0)	0,0	(0,0;84,2)	-	-
Nordjylland	Nej	0/4	0(0)	0,0	(0,0;60,2)	-	50,0 (1,3;98,7)
Aalborg Universitetshospital Aalborg	Nej	0/3	0(0)	0,0	(0,0;70,8)	-	100,0 (2,5;100,0)
Aalborg Universitetshospital Hjørring	Nej	##	0(0)	0,0	(0,0;97,5)	-	0,0 (0,0;97,5)
Privathospitaler	Nej	5/7	0(0)	71,4	(29,0;96,3)	83,3 (35,9;99,6)	44,4 (13,7;78,8)
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	-	0/0	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)	0,0 (0,0;70,8)
Gildhøj Privathospital	-	0/0	-	-	-	100,0 (2,5;100,0)	-
Adeas Skodsborg	-	0/0	-	-	-	-	100,0 (2,5;100,0)
CFR Hospitaler A/S Aarhus	-	0/0	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)
CFR Hospitaler A/S Skørping	-	0/0	-	-	-	-	0,0 (0,0;97,5)
CFR Hospitaler A/S Viborg	Nej	##	0(0)	0,0	(0,0;84,2)	-	100,0 (2,5;100,0)
Privathospitalet Mølholm	Ja	5/5	0(0)	100	(47,8;100,0)	100,0 (39,8;100,0)	100,0 (15,8;100,0)



Figur 8.2



9. Epidemiologi

Incidens af ACL-rekonstruktion har udviklet sig alders- og kønsspecifikt fra 2015 til 2020 med fald for både mænd og kvinder i alle aldersgrupper. Dette skyldes Corona epidemien med nedsat idrætsaktivitet under Corona nedlukning af landet og tilsvarende nedlukning af hospitalsaktivitet.

Tid fra skade til operation har ligget uændret de seneste 5 år på 10-11 måneder.

Sport er den langt hyppigste årsag til ACL-læsion med lidt over 80 %. De sportsgrene som hyppigst forårsager ACL læsion er for kvinder fodbold med 32,3 %, håndbold med 27,5 % og alpint skiløb med 18,4 %. For mænd er fordelingen anderledes med fodbold 71,6 %, håndbold med 7,3 % og alpint skiløb med 10,5 %.

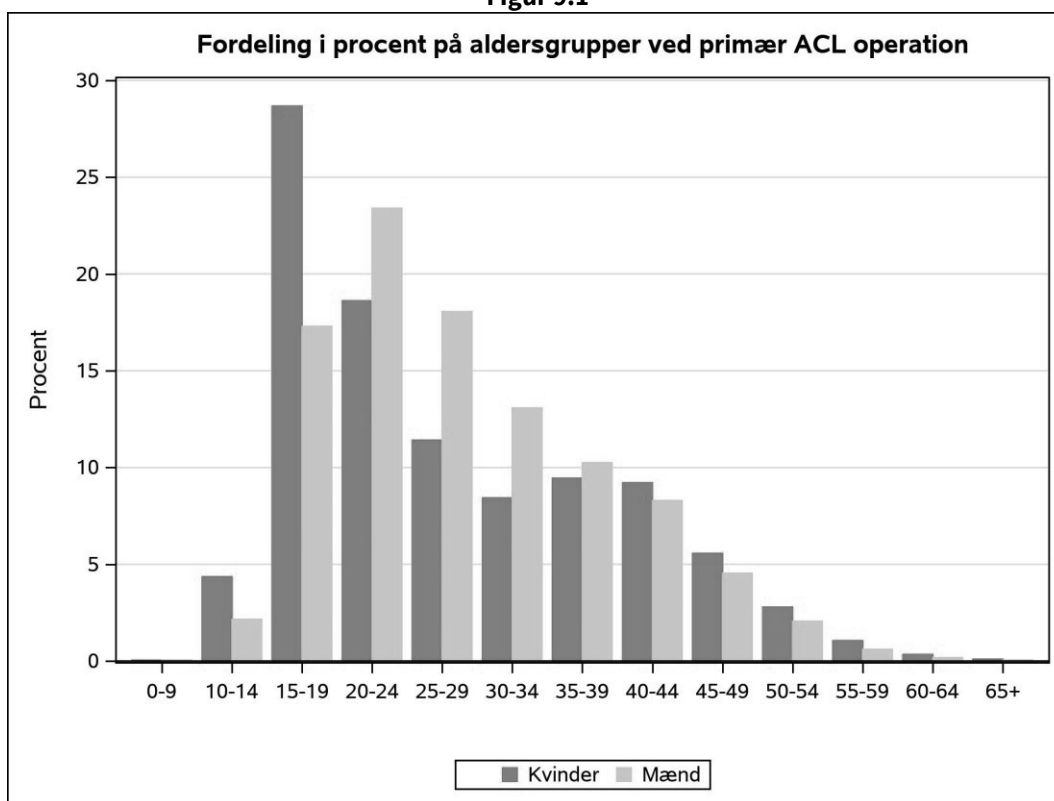
Vedrørende tidligere operationer i ACL skadede knæ, så er dette foretaget hos 23 % af patienterne, hvor medial menisk kirurgi udgjorde 10,9 %, lateral meniskkirurgi 5,6 %, bruskkirurgi 1,9 % og andre procedurer 7,3 %.

Tabel 9.1
Antal indrapporterede patienter fordelt på køn

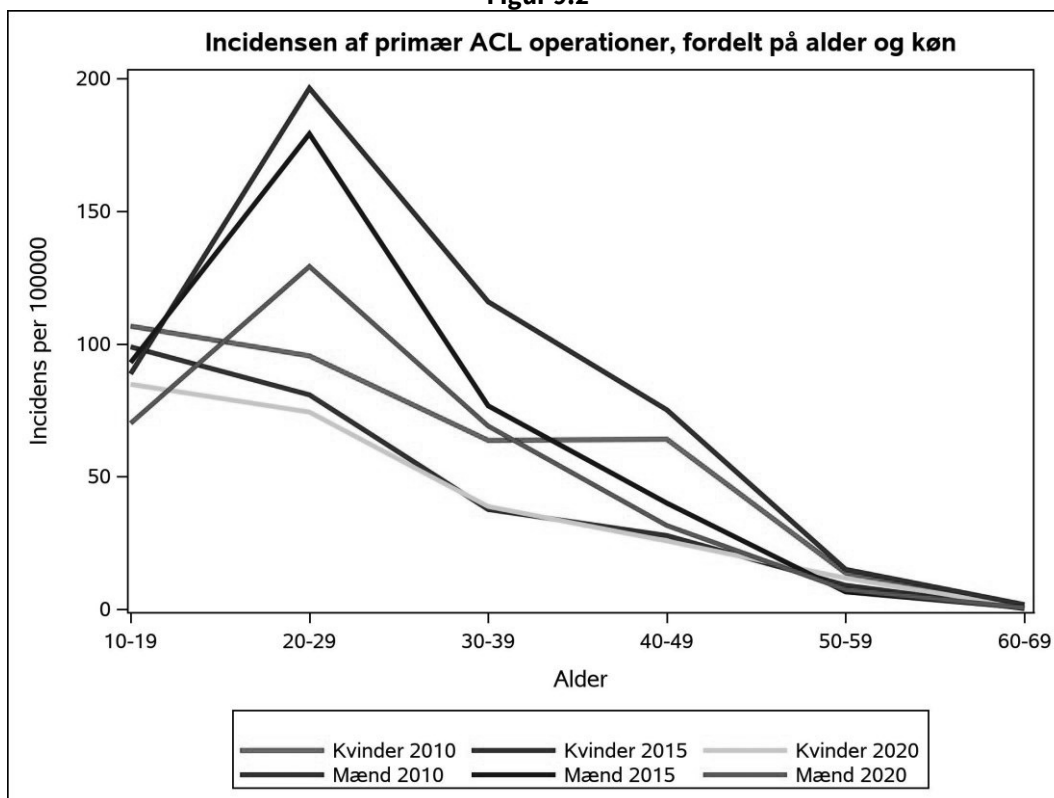
	<i>Primær</i>		<i>Revision</i>		<i>Flerligament</i>		<i>I alt</i>	
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Kvinder</i>	14.422	86,6	1.553	9,3	686	4,1	16.661	100,0
<i>Mænd</i>	21.395	86,2	1.964	7,9	1.454	5,9	24.813	100,0
<i>I alt</i>	35.817	86,4	3.517	8,5	2.140	5,2	41.474	100,0



Figur 9.1



Figur 9.2



Tabel 9.2
Incidens per 100000 for udvalgte kohorter

	2010	2015	2020
Kvinder 10-19	106,7	98,9	84,8
Kvinder 20-29	95,5	80,8	74,3
Kvinder 30-39	63,7	37,7	38,8
Kvinder 40-49	64,1	27,8	25,8
Kvinder 50-59	13,8	9,1	11,8
Kvinder 60-69	0,6	0,3	0,9
Mænd 10-19	88,8	93,0	70,1
Mænd 20-29	196,4	179,2	129,2
Mænd 30-39	115,9	76,7	69,1
Mænd 40-49	75,2	40,1	31,6
Mænd 50-59	15,1	6,6	7,5
Mænd 60-69	1,8	0,6	0,6

Tabel 9.3
Tid fra skade til operation 2005-2021

Type	Uoplyst		<6 mdr		7-12 mdr		1-2 år		2-5 år		>5 år		I alt	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Primær	17.075	47,7	8.792	24,5	4.204	11,7	2.552	7,1	1.757	4,9	1.437	4,0	35.817	100,0
Revision	1.996	56,8	289	8,2	241	6,9	271	7,7	369	10,5	351	10,0	3.517	100,0
Flerligament	871	40,7	441	20,6	318	14,9	209	9,8	180	8,4	121	5,7	2.140	100,0
I alt	19.942	48,1	9.522	23,0	4.763	11,5	3.032	7,3	2.306	5,6	1.909	4,6	41.474	100,0



Tabel 9.4
Tid fra skade til operation 2012-2021

	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Type	Gennemsnit i måneder	Gennemsnit i måneder	Gennemsnit i måneder	Gennemsnit i måneder	Gennemsnit i måneder	Gennemsnit i måneder
Primær	17,4	17,4	14,9	11,3	11,6	11,8
Revision	38,0	42,2	24,9	18,1	25,6	15,1
Flerligament	19,5	17,9	23,6	27,4	14,0	13,2
I alt	19,1	19,4	16,1	12,2	12,6	12,0

	2018	2019	2020	2021
Type	Gennemsnit i måneder	Gennemsnit i måneder	Gennemsnit i måneder	Gennemsnit i måneder
Primær	11,9	12,0	10,0	11,6
Revision	12,4	14,7	14,7	20,3
Flerligament	10,3	9,1	18,2	18,1
I alt	11,8	12,0	11,1	13,1



Tabel 9.5
Tidligere operation i samme knæ for primær ACL operationer

<i>Operation</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Ingen</i>	11.385	31,8
<i>PCL</i>	18	0,1
<i>MCL</i>	72	0,2
<i>LCL</i>	18	0,1
<i>PLC</i>	7	0,0
<i>Laterale menisk</i>	1.998	5,6
<i>Mediale menisk</i>	3.900	10,9
<i>Bruskskade</i>	681	1,9
<i>Andet</i>	2.611	7,3
<i>Uoplyst</i>	16.185	45,2
<i>I alt</i>	35.817	100,0

***flere operationer er mulige**

Tabel 9.6
Aktivitet som førte til aktuelle skade for primær ACL operationer, kvinder

<i>Aktivitet</i>	<i>2021</i>		<i>2020</i>		<i>2005-2019</i>		<i>I alt</i>	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>ADL</i>	73	12,2	95	11,4	1.287	9,9	1.455	10,1
<i>Sport</i>	462	77,3	680	81,3	10.633	81,9	11.775	81,6
<i>Trafik</i>	20	3,3	22	2,6	404	3,1	446	3,1
<i>Arbejde</i>	12	2,0	9	1,1	158	1,2	179	1,2
<i>Ikke kendt</i>	31	5,2	30	3,6	506	3,9	567	3,9
<i>I alt</i>	598	100,0	836	100,0	12.988	100,0	14.422	100,0



Tabel 9.7
Aktivitet som førte til aktuelle skade for primær ACL operationer, mænd

Aktivitet	2021		2020		2005-2019		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
ADL	64	7,3	77	6,7	1.380	7,1	1.521	7,1
Sport	740	84,9	971	85,0	16.146	83,3	17.857	83,5
Trafik	18	2,1	23	2,0	484	2,5	525	2,5
Arbejde	21	2,4	31	2,7	654	3,4	706	3,3
Ikke kendt	29	3,3	41	3,6	716	3,7	786	3,7
I alt	872	100,0	1.143	100,0	19.380	100,0	21.395	100,0

Tabel 9.8
Sportsaktivitet som førte til aktuelle sportsskade for primær ACL operationer, kvinder

Aktivitet	2021		2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Alpint/telemark	85	18,4	155	22,8	2.469	23,2	2.709	23,0
Anden idræt	77	16,7	103	15,1	1.362	12,8	1.542	13,1
Badminton	8	1,7	13	1,9	162	1,5	183	1,6
Basketball	8	1,7	12	1,8	150	1,4	170	1,4
Fodbold	149	32,3	196	28,8	2.546	23,9	2.891	24,6
Håndbold	127	27,5	189	27,8	3.705	34,8	4.021	34,1
Ishockey	0	0	#	0,1	14	0,1	15	0,1
Kampsport	5	1,1	7	1,0	90	0,8	102	0,9
Langrend	#	0,2	0	0	30	0,3	31	0,3
Snowboard	0	0	#	0,1	30	0,3	31	0,3
Tennis/squash	0	0	#	0,1	40	0,4	41	0,3
Uoplyst	#	0,4	#	0,3	35	0,3	39	0,3
I alt	462	100,0	680	100,0	10.633	100,0	11.775	100,0



Tabel 9.9
Sportsaktivitet som førte til aktuelle sportsskade for primær ACL operationer, mænd

Aktivitet	2021		2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<i>Alpint/telemark</i>	41	5,5	67	6,9	1.334	8,3	1.442	8,1
<i>Anden idræt</i>	78	10,5	80	8,2	1.441	8,9	1.599	9,0
<i>Badminton</i>	8	1,1	15	1,5	211	1,3	234	1,3
<i>Basketball</i>	12	1,6	19	2,0	247	1,5	278	1,6
<i>Fodbold</i>	530	71,6	687	70,8	11.025	68,3	12.242	68,6
<i>Håndbold</i>	54	7,3	82	8,4	1.487	9,2	1.623	9,1
<i>Ishockey</i>	#	0,3	3	0,3	41	0,3	46	0,3
<i>Kampsport</i>	5	0,7	12	1,2	205	1,3	222	1,2
<i>Langrend</i>	0	0	0	0	9	0,1	9	0,1
<i>Snowboard</i>	#	0,1	3	0,3	52	0,3	56	0,3
<i>Tennis/squash</i>	5	0,7	#	0,1	56	0,3	62	0,3
<i>Uoplyst</i>	4	0,5	#	0,2	38	0,2	44	0,2
<i>I alt</i>	740	100,0	971	100,0	16.146	100,0	17.857	100,0



10. Primær ACL operationer

Der blev i 2020/21 registreret 1.470 primære ACL rekonstruktioner, hvilket er et stort fald i forhold til 1.979 registrerede i 2019. Årsagen til dette er beskrevet nærmere i konklusionen af årsrapporten.

Vedrørende graftvalg har der i 2020/21 været anvendt ST/GR i 804 tilfælde, svarende til 54,7 %. 4 dobbelt Semi –T (ST – Quadro) 18,4 %.

Der er set en stigning på Quadricepssene med knogleklods (BQT) 6,5 % efter et par år med fald (3,4 % 2019 + 2020), (10,8 % i 2018), sandsynligvis pga. de nye forskningsresultater, som indikerede gode behandlingsresultater for denne sene.

Anvendelse af de øvrige grafttyper er uændret fra 2020. Stigningen i ST–quadro kan skyldes stigning i brug af all-inside teknik. Grafttykkelsen er over 8 mm i 85 % af ACLR. AM teknik er anvendt i 90 %.

Fiksation i femur er 65 % kortikal fiksation som dermed er hovedparten. Der er set et fald med Rigidfix til 13,7 % mod 18,8 % i 2020. Der er en stigning i brug af de variable fiksationsmetoder (Zipploup, RIGIDLOOP adjustable)

Fiksation i tibia er primært Intrafix 27,2 % og Skruefiksation 35 %. 16 % er uoplyst, hvilket vi ikke ved hvad skyldes.

Der foretages medial og lateral meniskkirurgi i henholdsvis 29 % og 27 % af procedurerne. Af meniskprocedurerne foretages menisksutur i mediale menisk i 57 % (52,2 % i 2020) og laterale menisk i 44 % (40 % i 2020). Der kan nu vælges i operationsindtastning, hvilken type menisk sutur, der anvendes. All-inside, indside-out, mm.

Der er i tabel 10.4 til 10.7 vist hvilken graft, der er anvendt i forhold til sportsgren.

Operationstiden er i gennemsnit 75 minutter, som er uændret over de sidste år.

Dicillin 44 % og Zinacef 40 % er foretrukne antibiotika valg.

Der foreligger nu kumuleret data for 16 års ACLR mht revisioner, som stabiliserer sig omkring 6,5 % revisionsrisiko.



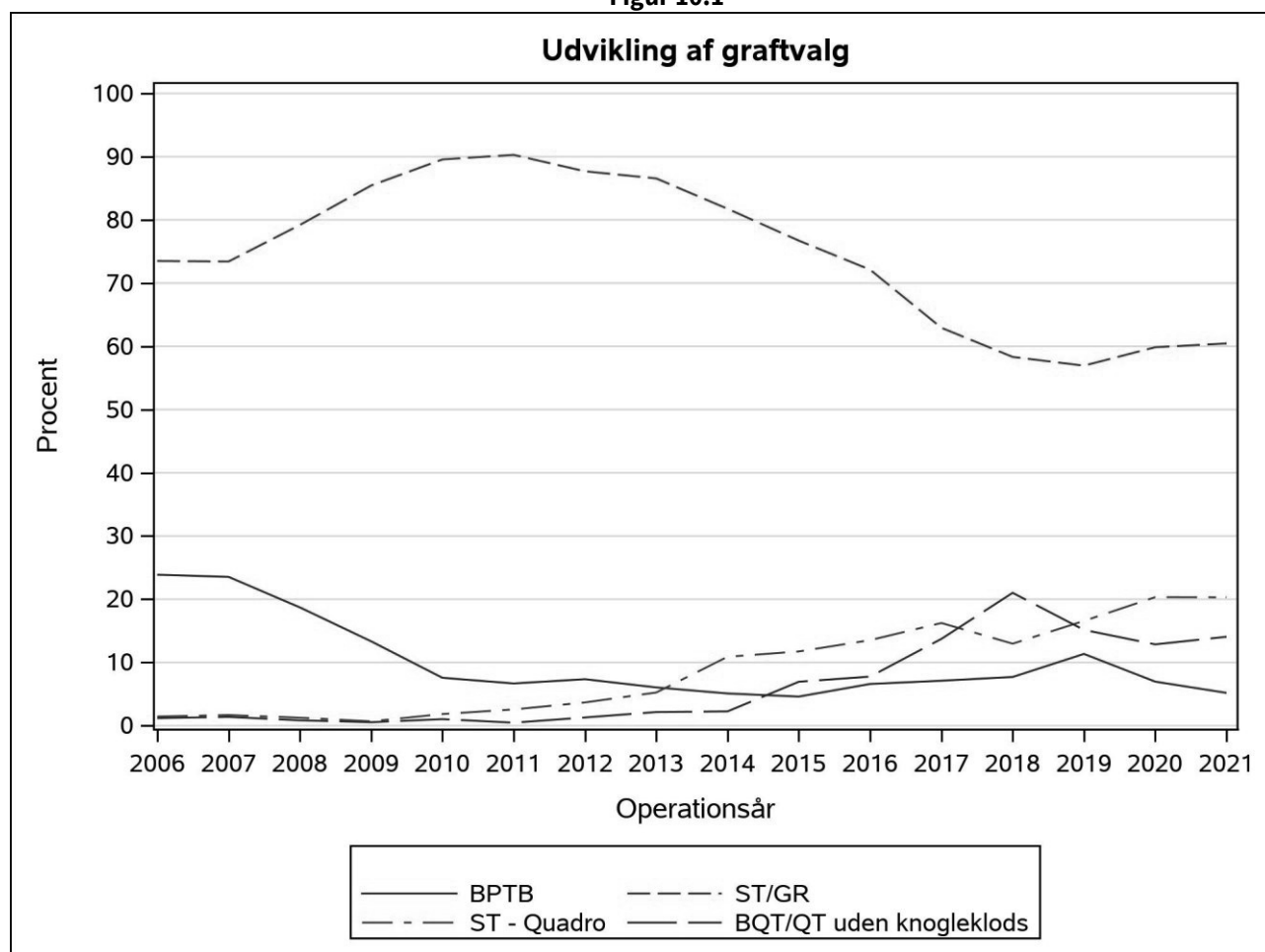
10.1 Operationsteknik

Tabel 10.1
Primær ACL operation
Teknik og graftanvendelse

<i>Graft</i>	<i>2021</i>		<i>2020</i>		<i>2005-2019</i>		<i>I alt</i>	
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>ST/GR</i>	804	54,7	1.057	53,4	23.478	72,5	25.339	70,7
<i>BPTB</i>	69	4,7	123	6,2	3.139	9,7	3.331	9,3
<i>ST - Quadro</i>	270	18,4	359	18,1	2.120	6,5	2.749	7,7
<i>BQT</i>	95	6,5	68	3,4	1.138	3,5	1.301	3,6
<i>ST - Triple</i>	98	6,7	137	6,9	473	1,5	708	2,0
<i>QT uden knogleklods</i>	92	6,3	159	8,0	425	1,3	676	1,9
<i>Andet</i>	19	1,3	18	0,9	378	1,2	415	1,2
<i>Double-bundle ST</i>	4	0,3	13	0,7	348	1,1	365	1,0
<i>ST - Double</i>	8	0,5	10	0,5	339	1,0	357	1,0
<i>Tractus</i>	0	0	0	0	283	0,9	283	0,8
<i>Missing</i>	8	0,5	14	0,7	125	0,4	147	0,4
<i>Syntetisk graft</i>	#	0,1	7	0,4	29	0,1	38	0,1
<i>ST/GR allo</i>	0	0	#	0,1	26	0,1	28	0,1
<i>BQT-Allo</i>	0	0	#	0,1	20	0,1	21	0,1
<i>BACH-Allo</i>	0	0	0	0	20	0,1	20	0,1
<i>BPTB-Allo</i>	#	0,1	#	0,1	15	0,0	18	0,1
<i>Double-bundle BQT</i>	0	0	9	0,5	7	0,0	16	0,0
<i>Direkte sutur</i>	0	0	0	0	5	0,0	5	0,0
<i>I alt</i>	1.470	100,0	1.979	100,0	32.368	100,0	35.817	100,0



Figur 10.1



Tabel 10.2
Grafttykkelse ved primær ACL rekonstruktion i 2021

<i>Grafttykkelse diameter</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Uoplyst</i>	4	0,3
<i>0mm</i>	#	0,1
<i>5-<6 mm</i>	#	0,1
<i>6-<7 mm</i>	7	0,5
<i>7-<8 mm</i>	222	15,1
<i>8-<9 mm</i>	697	47,4
<i>9-<10 mm</i>	470	32,0
<i>10-<11 mm</i>	66	4,5
<i>>=14 mm</i>	#	0,1

Tabel 10.3
Revisionsrate ved valg af grafttype afdeling

<i>Hospital</i>	<i>BPTB</i>		<i>BQT/QT uden knogleklods</i>		<i>ST/GR</i>	
	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>
Amager Hospital	49	6,1	20	0,0	647	5,6
Herlev Hospital	#	0,0	0	0	71	7,0
Frederiksberg Hospital	27	0,0	0	0	530	7,0
Glostrup Hospital	#	0,0	0	0	134	5,2
Gentofte Hospital	4	0,0	4	0,0	583	5,1
Hospitalet i Nordsjælland	111	5,4	0	0	487	3,7
Bispebjerg Hospital	375	6,4	0	0	1621	5,9
Bornholms Hospital	16	0,0	0	0	44	4,5
Hvidovre Hospital	122	1,6	564	3,0	311	4,2
Nykøbing Falster	6	16,7	0	0	146	8,9
Ringsted	31	3,2	0	0	254	3,9
Næstved	105	5,7	3	0,0	804	5,6
Sjællands Universitetshospital, Køge	21	4,8	33	0,0	591	5,8
Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	15	6,7	15	6,7	805	5,6



<i>Hospital</i>	<i>BPTB</i>		<i>BQT/QT uden knogleklods</i>		<i>ST/GR</i>	
	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>
OUH Odense Universitetshospital	52	7,7	37	5,4	1459	4,2
Give Sygehus	8	12,5	0	0	268	12,3
SLB - Vejle Sygehus	34	0,0	55	3,6	848	4,5
Sygehus Sønderjylland	46	6,5	156	7,7	898	6,2
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	#	0,0	0	0	185	4,9
SLB - Kolding Sygehus	275	4,7	138	4,3	144	6,9
Middelfart Sygehus	#	0,0	0	0	381	4,5
Regionshospitalet Horsens	79	10,1	82	9,8	772	6,6
HE Midt - Rh Silkeborg	52	7,7	203	3,9	829	5,9
Aarhus Universitetshospital	393	4,3	361	2,8	1609	4,7
Regionshospitalet Randers	6	0,0	59	11,9	436	6,0
HE Midt - Rh Viborg	258	4,7	0	0	548	10,2
HE Vest - Holstebro	7	0,0	0	0	183	1,6
Aalborg Universitetshospital Hjørring	516	3,1	25	0,0	77	6,5
Aalborg Universitetshospital Thisted	66	3,0	0	0	46	2,2
Aalborg Universitetshospital Aalborg	87	1,1	#	0,0	726	3,9
Arresødal Privathospital A/S	0	0	0	0	14	28,6
Adeas Skodsborg	0	0	0	0	197	2,0
Allerød Privathospital & Idrætssklinik	#	0,0	0	0	27	3,7
Aleris Privathospitaler	19	0,0	0	0	429	6,1
Aleris-Hamlet Hospitaler	#	0	0	0	59	0
Privathospitalet Danmark	16	6,3	0	0	94	2,1
Aleris-Hamlet Hospitaler Ringsted	27	0,0	#	0,0	395	4,8
Specialhospitalet Akseholm	#	0	0	0	9	0
Aleris-Hamlet Hospitaler Parken København	7	14,3	3	0,0	681	3,4
Privathospitalet Mølholm	102	1,0	64	9,4	511	4,9
CFR Hospitaler A/S Viborg	20	0,0	22	9,1	86	0,0
Ortopædkirurgisk Center, Varde	7	0,0	0	0	114	7,9
Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg	25	4,0	0	0	459	3,1
CFR Hospitaler A/S Skørping	0	0	0	0	22	9,1
Privathospital Varde	#	0,0	0	0	60	6,7
Privatsygehus Danmark, Tønder ApS	#	0,0	12	16,7	172	14,0
CFR Hospitaler A/S Hellerup	33	6,1	0	0	103	3,9
Privathospitalet Kollund	7	0,0	14	7,1	135	2,2
CFR Hospitaler A/S Aarhus	#	0	0	0	21	0



<i>Hospital</i>	<i>BPTB</i>		<i>BQT/QT uden knogleklods</i>		<i>ST/GR</i>	
	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>	<i>Primær</i>	<i>Revisionsrate (%)</i>
Privatklubben Bondovej	#	0,0	0	0	143	4,2
Aleris Privathospitaler Esbjerg	0	0	14	0,0	56	3,6
Amartro Privathospital og Idrætssklinik	5	0,0	0	0	70	5,7
Privathospitalet H.C. Andersen Klinikken	0	0	0	0	29	13,8
Glostrup Privathospital	0	0	0	0	13	7,7
Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus	29	0,0	9	0,0	496	3,8
Herlev Privatklinik	#	0,0	0	0	65	6,2
Privathospitalet Møn	0	0	0	0	3	0
Ortopædkirurgisk Speciallægepraksis	6	0	0	0	0	0
Privathospitalet Sorana, Sorø	#	0	0	0	4	0
Viborg Privathospital	19	10,5	36	19,4	398	10,6
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	8	0,0	4	0,0	302	3,0
Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg	82	4,9	3	0,0	977	4,7
AK Nygart A/S	0	0	0	0	9	11,1
CPH Privathospital A/S	#	0	0	0	5	0
Ciconia, Århus Privathospital	57	3,5	0	0	118	5,9

Udløst af seneste videnskabelig arbejde fra DKKR (se reference liste) som overraskende viste, at quadricepsgraft var associeret med højere revisionsrate end en både Semitendinosus/gracilis og patellasene, er der i år foretaget analyser af landets forskellige afdelings revisionsrate ved anvendelse af de tre hovedgraft typer. Omkring quadriceps graftens højere revisionsrate viser det sig, at et mindre antal afdelinger har høje revisionsrate omkring 10 % som forklaring på et landsgennemsnit på 5 %, medens Semitendinosus/gracilis og patellasene var halvdelen af dette. Til gengæld har de afdelinger som har haft højt volumen (100 og derover) med anvendelse af quadricepsgraft gode lave revisionsrater på omkring og under 2 %.

Det anbefales, at de afdelinger som har høj revisionsrate med quadriceps graft anvendelse gennemgår deres revisionscases og prøver at identificere årsager indenfor operationsteknik og patientkarakteristika.



Tabel 10.4
Graftvalg i forhold til sportsgren 2017 - 2021

<i>Graft</i>	<i>Sport</i>	<i>N</i>
ST/GR	Fodbold	2365
ST/GR	Håndbold	761
ST - Quadro	Fodbold	751
ST/GR	Alpint/telemark	629
BPTB	Fodbold	359

Tabel 10.5
Graftvalg i forhold til alpint/telemark som skade 2017 - 2021

<i>Graft</i>	<i>N</i>
ST/GR	629
ST - Quadro	175
BQT	71
BPTB	61
ST - Triple	50

Tabel 10.6
Graftvalg i forhold til håndbold som skade 2017 - 2021

<i>Graft</i>	<i>N</i>
ST/GR	761
ST - Quadro	215
BQT	170
ST - Triple	135
BPTB	106



Tabel 10.7
Graftvalg i forhold til fodbold som skade 2017 - 2021

<i>Graft</i>	<i>N</i>
ST/GR	2365
ST - Quadro	751
BPTB	359
BQT	337
QT uden knogleklods	322

Tabel 10.8
Anvendte femur implantater ved de forskellige teknikker for primær ACL operationer

	2021		2020		2005-2019		I alt	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Andet</i>	20	1,4	136	6,9	1.869	6,3	2.025	6,1
<i>Arthrex Biotenodesis PLLA skrue</i>	#	0,1	0	0	25	0,1	27	0,1
<i>Arthrex PEEK Skrue</i>	20	1,4	32	1,6	194	0,7	246	0,7
<i>Arthrex Tight Rope</i>	192	13,1	273	13,9	1.652	5,6	2.117	6,4
<i>Arthrex Titanium skrue</i>	45	3,1	43	2,2	496	1,7	584	1,8
<i>Atlantech metal skrue</i>	#	0,1	#	0,1	939	3,2	942	2,9
<i>Biomet Togglelock Zipplloop</i>	63	4,3	23	1,2	1.263	4,3	1.349	4,1
<i>Depuy Mitek Femoral Intrafix</i>	3	0,2	6	0,3	308	1,0	317	1,0
<i>Depuy Mitek Milagro skrue</i>	61	4,2	77	3,9	833	2,8	971	2,9
<i>Depuy Mitek Rigidfix</i>	201	13,7	369	18,8	9.471	32,0	10.041	30,4
<i>Depuy RIGIDLOOP fixed loop</i>	189	12,9	231	11,7	308	1,0	728	2,2
<i>Depuy RIGIDLOOP adjustable loop</i>	146	10,0	120	6,1	112	0,4	378	1,1
<i>Depuy Rigidfix CURVE</i>	36	2,5	68	3,5	223	0,8	327	1,0
<i>Smith and Nephew Biosure PEEK skrue</i>	4	0,3	10	0,5	335	1,1	349	1,1
<i>Smith and Nephew Endobutton CL</i>	259	17,7	353	17,9	9.822	33,2	10.434	31,6
<i>Smith&Nephew RCI metal</i>	#	0,1	7	0,4	224	0,8	233	0,7
<i>Smith&Nephew Softsilk metal</i>	47	3,2	75	3,8	1.295	4,4	1.417	4,3
<i>Stryker VersiTomic G-lok</i>	73	5,0	80	4,1	146	0,5	299	0,9
<i>Stryker titanium skrue</i>	17	1,2	0	0	64	0,2	81	0,2
<i>Smith & Nephew UltraButton</i>	83	5,7	63	3,2	#	0,0	147	0,4
<i>I alt</i>	1.465	100,0	1.967	100,0	29.580	100,0	33.012	100,0



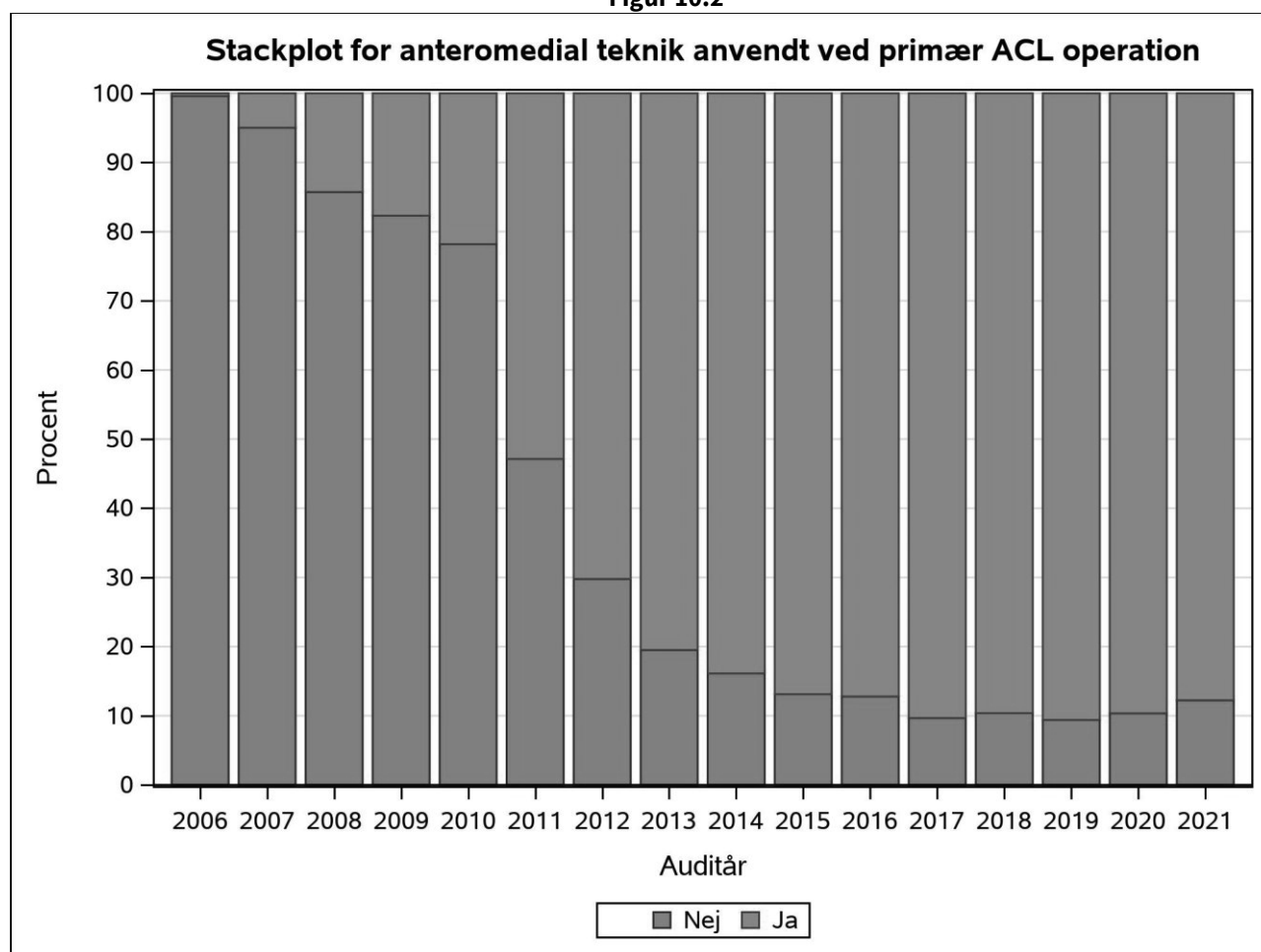
Tabel 10.9
Anvendte tibia implantater ved de forskellige teknikker for primær ACL operationer

	2021		2020		2005-2019		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Andet</i>	65	4,4	105	5,4	1.437	4,9	1.607	4,9
<i>Arthrex Titanium skrue</i>	6	0,4	20	1,0	224	0,8	250	0,8
<i>Arthrex Deltaskrue</i>	4	0,3	0	0	857	2,9	861	2,6
<i>Arthrex PEEK Skrue</i>	21	1,4	34	1,7	226	0,8	281	0,9
<i>Arthrex Tight Rope</i>	120	8,2	202	10,3	727	2,5	1.049	3,2
<i>Atlantech metal skrue</i>	#	0,1	0	0	815	2,8	817	2,5
<i>Depuy Mitek Intrafix</i>	398	27,2	545	27,8	12.881	44,0	13.824	42,3
<i>Depuy Mitek Intrafix Bio</i>	57	3,9	75	3,8	2.143	7,3	2.275	7,0
<i>Depuy Mitek Milagro skrue</i>	300	20,5	426	21,7	2.489	8,5	3.215	9,8
<i>Depuy Mitek Titanium skrue</i>	#	0,1	0	0	22	0,1	23	0,1
<i>Linvatec PLLA skrue (Bioscrew)</i>	#	0,1	0	0	25	0,1	26	0,1
<i>Smith & Nephew Biosure PEEK skrue</i>	211	14,4	243	12,4	5.252	18,0	5.706	17,5
<i>Smith&Nephew RCI PLLA</i>	#	0,1	0	0	315	1,1	316	1,0
<i>Smith&Nephew RCI metal</i>	3	0,2	7	0,4	544	1,9	554	1,7
<i>Smith&Nephew Softsilk metal</i>	29	2,0	59	3,0	1.074	3,7	1.162	3,6
<i>Depuy Milagro ADVANCE PEEK</i>	151	10,3	178	9,1	223	0,8	552	1,7
<i>Smith and Nephew Biosure Regensorb</i>	54	3,7	47	2,4	0	0	101	0,3
<i>GraftBolt, Arthrex</i>	40	2,7	21	1,1	0	0	61	0,2
<i>I alt</i>	1.464	100,0	1.962	100,0	29.254	100,0	32.680	100,0

Tabel 10.10
Anteromedial teknik ved primær ACL operation

Anteromedial teknik	2021		2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Nej	180	12,2	205	10,4	13.946	43,1	14.331	40,0
Ja	1.290	87,8	1.774	89,6	18.422	56,9	21.486	60,0
I alt	1.470	100,0	1.979	100,0	32.368	100,0	35.817	100,0

Figur 10.2



10.2. Peroperativ

Tabel 10.11
Behandling af mediale menisklæsioner ved primær ACL operationer

Behandling	2021		2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Resektion	213	46,1	298	51,5	5.222	63,9	5.733	62,2
Sutur	128	27,7	129	22,3	1.000	12,2	1.257	13,6
Synt. Fiks. (all inside)	138	29,9	177	30,6	2.035	24,9	2.350	25,5
Menisk transplantation	0	0,0	0	0,0	#	0,0	#	0,0
Anden operation	7	1,5	9	1,6	133	1,6	149	1,6
Alle ACL med mindst en behandling af menisklæsion*	462	100,0	579	100,0	8.176	100,0	9.217	100,0

**idet flere behandlinger er mulige regner vi kun en per patient*

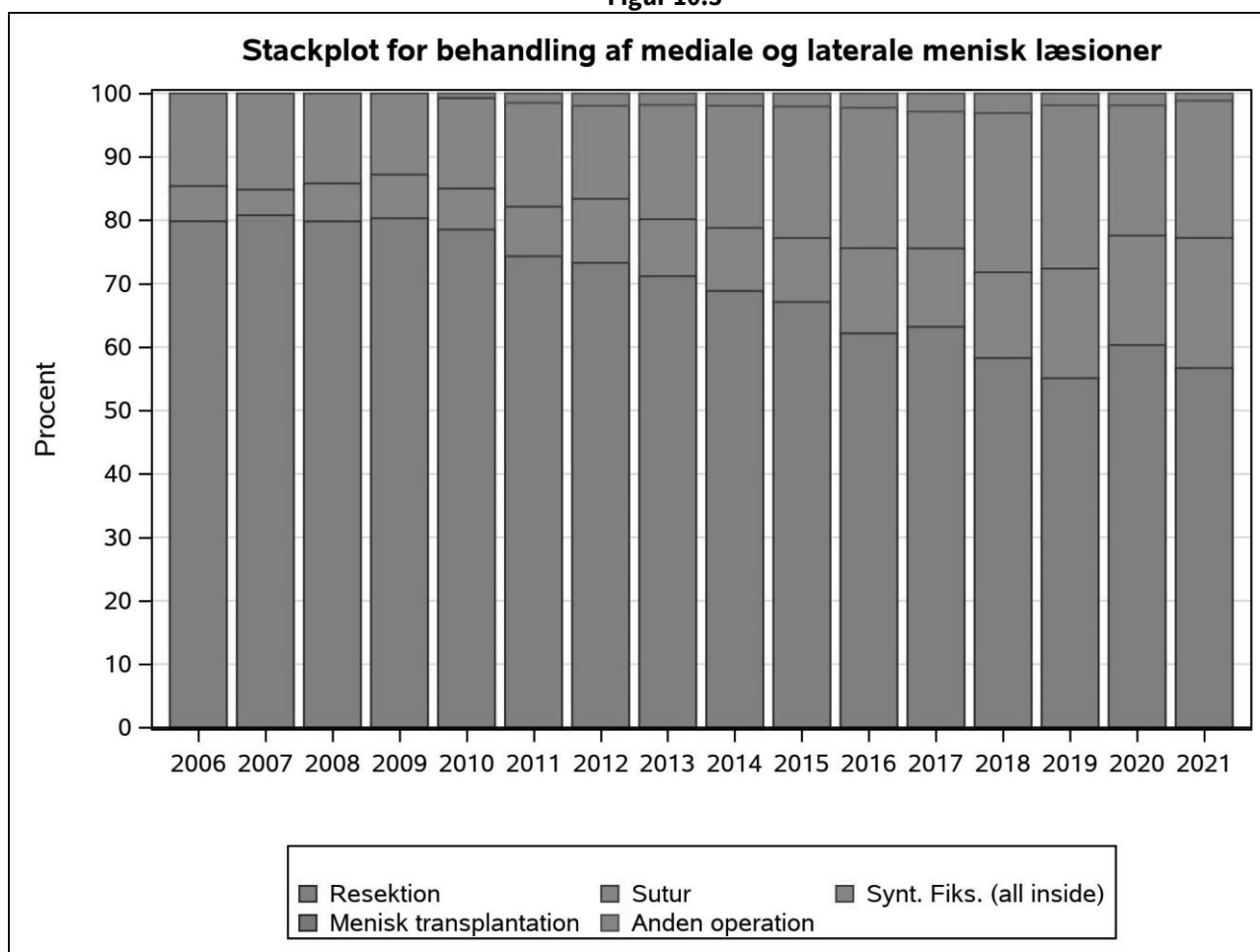
Tabel 10.12
Behandling af laterale menisklæsioner ved primær ACL operationer

Behandling	2021		2020		2005-2019		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Resektion	226	59,6	306	61,7	5.233	72,5	5.765	71,2
Sutur	74	19,5	93	18,8	690	9,6	857	10,6
Synt. Fiks. (all inside)	92	24,3	105	21,2	1.324	18,3	1.521	18,8
Menisk transplantation	0	0,0	0	0,0	#	0,0	#	0,0
Anden operation	7	1,8	20	4,0	177	2,5	204	2,5
Alle ACL med mindst en behandling af menisklæsion	379	100,0	496	100,0	7.218	100,0	8.093	100,0

**idet flere behandlinger er mulige regner vi kun en per patient*



Figur 10.3



Tabel 10.13
Andre procedurer ved primær ACL operationer

<i>Operation</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Ingen</i>	30.577	85,4
<i>Synovektomi</i>	4.278	11,9
<i>Implantatfjernelse</i>	45	0,1
<i>Osteotomi</i>	23	0,1
<i>Ostesyntese</i>	15	0,0
<i>Operation pga. infektion</i>	9	0,0
<i>Knogletransplantation</i>	11	0,0
<i>Operativ mobilisering</i>	74	0,2
<i>Andet</i>	461	1,3
<i>Uoplyst</i>	479	1,3
<i>I alt</i>	35.817	100,0

Tabel 10.14
Anvendelse af antibiotika for primær ACL operationer

<i>Antibiotika profylakse</i>	<i>2021</i>		<i>2020</i>		<i>2005-2019</i>		<i>I alt</i>	
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Uoplyst</i>	#	0,1	4	0,2	47	0,1	53	0,1
<i>Nej</i>	#	0,1	#	0,1	63	0,2	66	0,2
<i>Diclosil</i>	646	43,9	986	49,8	14.691	45,4	16.323	45,6
<i>Zinacef</i>	585	39,8	832	42,0	17.396	53,7	18.813	52,5
<i>Andet</i>	236	16,1	155	7,8	171	0,5	562	1,6
<i>I alt</i>	1.470	100,0	1.979	100,0	32.368	100,0	35.817	100,0



Tabel 10.15
Operationstid for primær ACL operationer i minutter

	<i>n</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>
2006	1.990	67,1	20,5	61,0	52,0	80,0
2007	2.096	68,4	20,7	65,0	55,0	80,0
2008	1.978	69,0	21,1	65,0	55,0	80,0
2009	2.321	70,9	30,5	67,0	55,0	80,0
2010	2.884	69,5	29,1	65,0	50,0	80,0
2011	2.474	72,2	27,8	66,0	55,0	88,0
2012	2.515	72,8	26,0	70,0	55,0	90,0
2013	2.324	71,7	25,7	65,0	55,0	90,0
2014	2.373	72,0	24,7	70,0	55,0	90,0
2015	2.299	73,0	27,6	70,0	55,0	90,0
2016	2.320	73,0	27,9	70,0	54,0	90,0
2017	2.242	74,5	27,3	70,0	55,0	90,0
2018	2.205	76,5	30,3	70,0	55,0	90,0
2019	2.155	75,2	29,7	70,0	55,0	90,0
2020	1.971	74,9	30,7	65,0	55,0	90,0
2021	1.468	75,1	28,0	70,0	55,0	90,0

Tabel 10.16
Brusklæsion ICRS klassifikation primæroperationer

	<i>2021</i> <i>%</i>	<i>2020</i> <i>%</i>	<i>2010-2019</i> <i>%</i>
Ingen	73,7	71,2	69,4
Grad 1 (Overfladisk brusklæsion)	9,7	11,2	12,6
Grad 2 (Brusklæsion < 50% af bruskykkelse)	11,2	11,6	12,0
Grad 3 (Større end 50% af bruskykkelsen)	3,5	3,8	4,0
Grad 4 (Blottet knogle eller osteokondral læsion)	1,9	2,2	2,0



Tabel 10.17
Brusklæsion behandlingskode primæroperationer

	2021	2020	2010-2019
Ingen behandling	69,1	68,8	70,5
Debridement	25,3	25,4	25,0
Mikrofraktur	3,5	4,0	3,8
Anden behandling	2,1	1,8	0,7

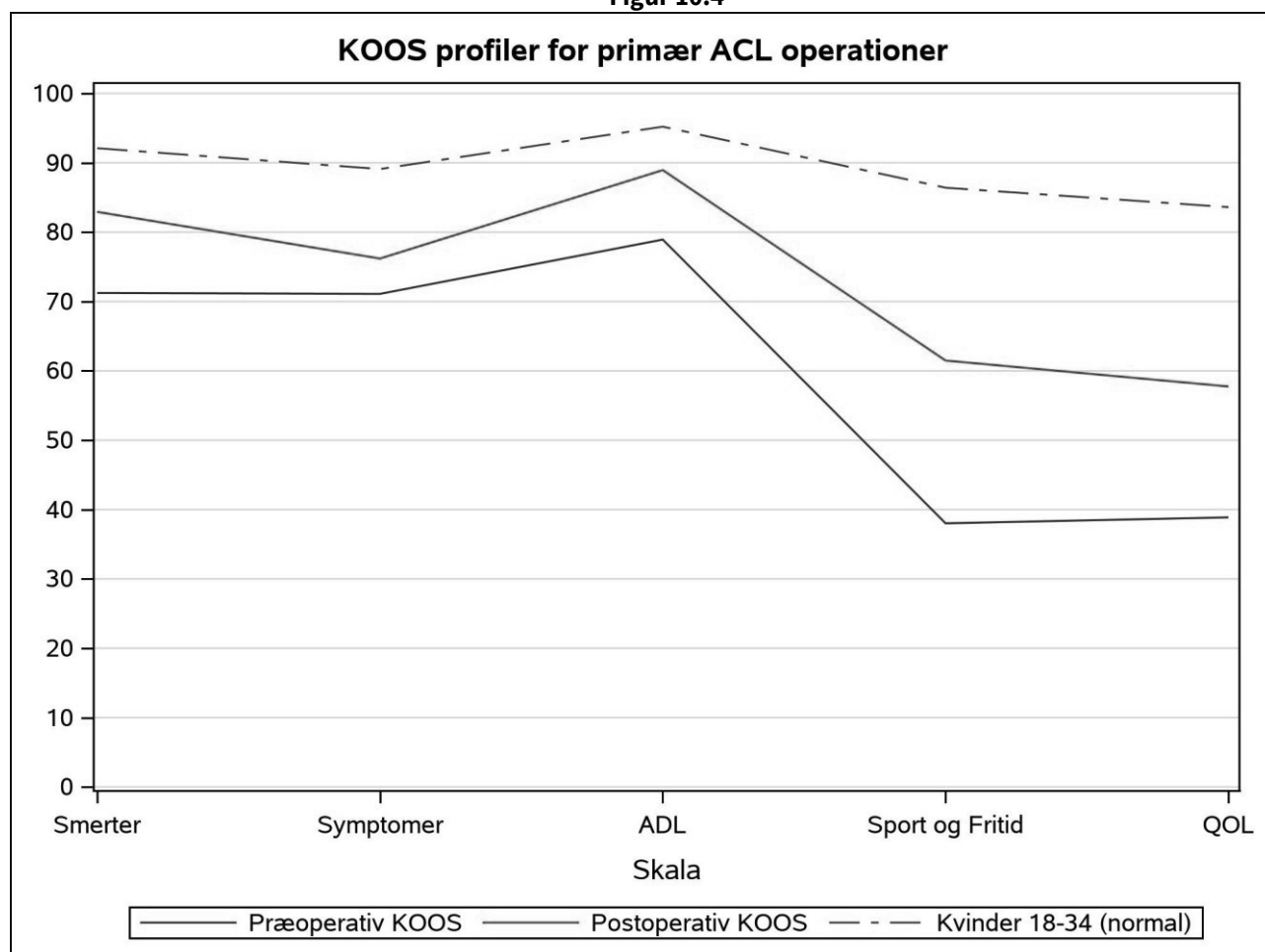
10.3 Behandlingsresultater, knæstabilitetsoutcome

Tabel 10.18
Præoperativ KOOS for primær ACL operationer

<i>Diagnose</i>	<i>Antal</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>
<i>Smerter</i>	12.482	71,2	17,2	72,2	61,1	83,3
<i>Symptomer</i>	12.482	71,1	16,0	71,4	60,7	82,1
<i>ADL</i>	12.481	78,9	17,5	83,8	69,1	92,6
<i>Sport og fritid</i>	12.480	38,0	25,5	35,0	20,0	55,0
<i>QOL</i>	12.480	38,9	16,1	37,5	25,0	50,0



Figur 10.4



Tabel 10.19
Postoperativ KOOS for primær ACL operationer

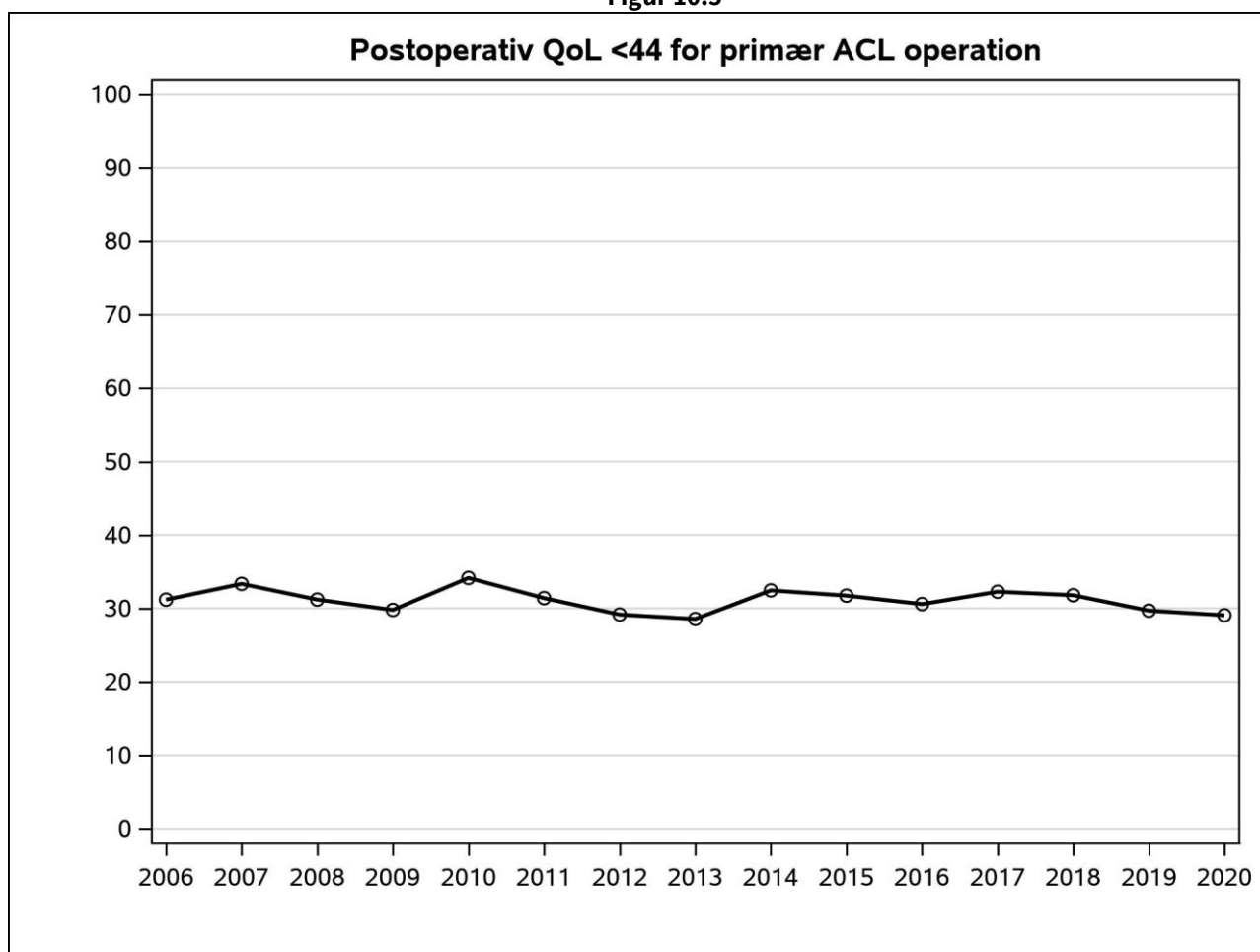
Diagnose	Antal	Gennemsnit	Spredning	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil
Smerter	10.211	82,9	15,0	86,1	75,0	94,4
Symptomer	10.212	76,2	17,1	78,6	64,3	89,3
ADL	10.210	88,9	13,0	94,1	83,8	98,5
Sport og fritid	10.209	61,5	25,2	65,0	45,0	80,0
QOL	10.209	57,7	20,7	56,3	43,8	75,0

Tabel 10.20
Postoperativ KOOS4 for primær ACL operation

<i>År</i>	<i>Antal</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>
2006	590	69,3	17,5
2007	645	69,4	17,2
2008	577	70,1	17,8
2009	648	70,5	17,6
2010	870	69,8	17,1
2011	688	70,0	17,1
2012	710	72,0	16,7
2013	641	71,9	16,4
2014	675	69,9	17,6
2015	624	71,8	16,5
2016	618	72,0	15,8
2017	623	71,3	16,5
2018	604	71,7	16,0
2019	576	72,2	16,3
2020	492	72,6	15,8



Figur 10.5



Tabel 10.21
Præ og postoperativ Tegnerscore for primær ACL operationer

Score	N	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Gennemsnit	Spredning
Tegner før skade	12283	7	6	8	6,7	1,9
Tegner før operation	12283	3	2	4	3,1	2,0
Tegner efter operation	9581	5	4	6	5,0	2,0

Tabel 10.22
Præoperativ Pivot Shift ved primær ACL operationer

	2021		2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Uoplyst	4	0,3	3	0,2	106	0,3	113	0,3
Equal	121	8,2	149	7,5	3.454	10,7	3.724	10,4
+glide	562	38,2	697	35,2	11.210	34,6	12.469	34,8
++clunk	660	44,9	950	48,0	13.488	41,7	15.098	42,2
+++gross	91	6,2	117	5,9	2.591	8,0	2.799	7,8
Ikke udført	32	2,2	63	3,2	1.519	4,7	1.614	4,5
I alt	1.470	100,0	1.979	100,0	32.368	100,0	35.817	100,0

Tabel 10.23
Pivot Shift ved 1 års kontrol for primær ACL operationer

	2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%
Uoplyst	#	0,1	52	0,3	53	0,3
Equal	918	82,3	13.384	79,5	14.302	79,6
+glide	162	14,5	2.584	15,3	2.746	15,3
++clunk	12	1,1	258	1,5	270	1,5
+++gross	#	0,2	11	0,1	13	0,1
Ikke udført	21	1,9	553	3,3	574	3,2
I alt	1.116	100,0	16.842	100,0	17.958	100,0



Tabel 10.24
Forskel i præoperativ løshed mellem de to sider for primær ACL

Type	0-2 mm		3-5 mm		6-10 mm		>10 mm		Missing	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Primær	3.355	9,4	16.195	45,2	11.856	33,1	483	1,3	3.928	11,0

Tabel 10.25
Forskel i præoperativ ACL løshed mellem de to sider for primær

Type	Antal	Gennemsnit	Spredning	Min	Max	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil
Primær	31889	5,1	2,3	0,0	53,0	5,0	4,0	6,0

Tabel 10.26
Forskel i postoperativ ACL løshed mellem de to sider ved 1 års kontrol for primær

Type	Missing		0-2 mm		3-5 mm		6-10 mm		>10 mm	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Primær	831	4,1	15920	79,2	2.960	14,7	371	1,8	16	0,1

Tabel 10.27
Forskel i postoperativ ACL løshed mellem de to sider ved 1 års kontrol for primær

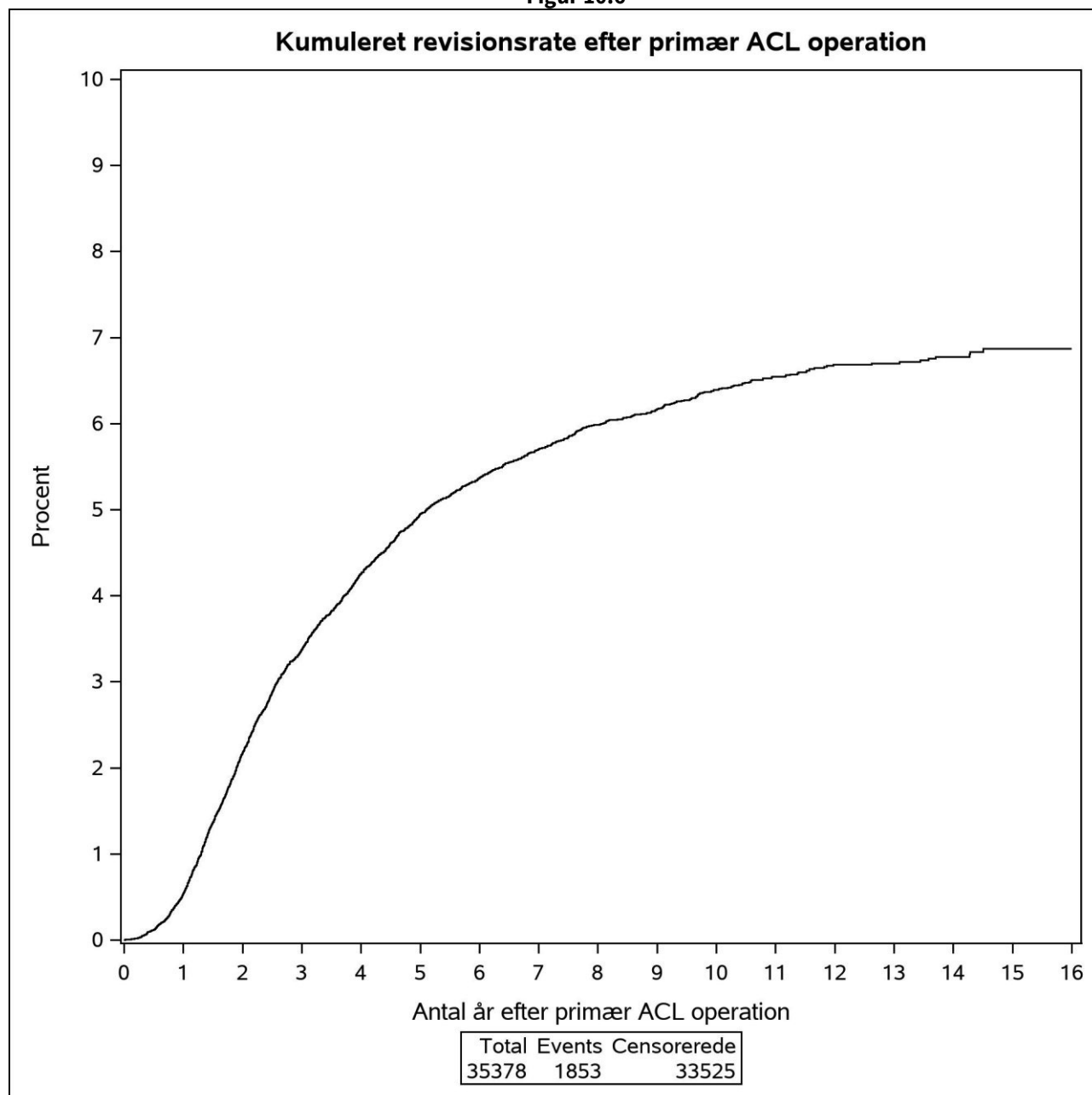
Type	Antal	Gennemsnit	Spredning	Min	Max	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil
Primær	17238	1,4	1,6	0,0	67,0	1,0	0,0	2,0

*** I alt 832 patienter har ingen information omkring sideløshed og indgår ikke i beregning**



10.4 Revisionsrater efter primær ACL

Figur 10.6

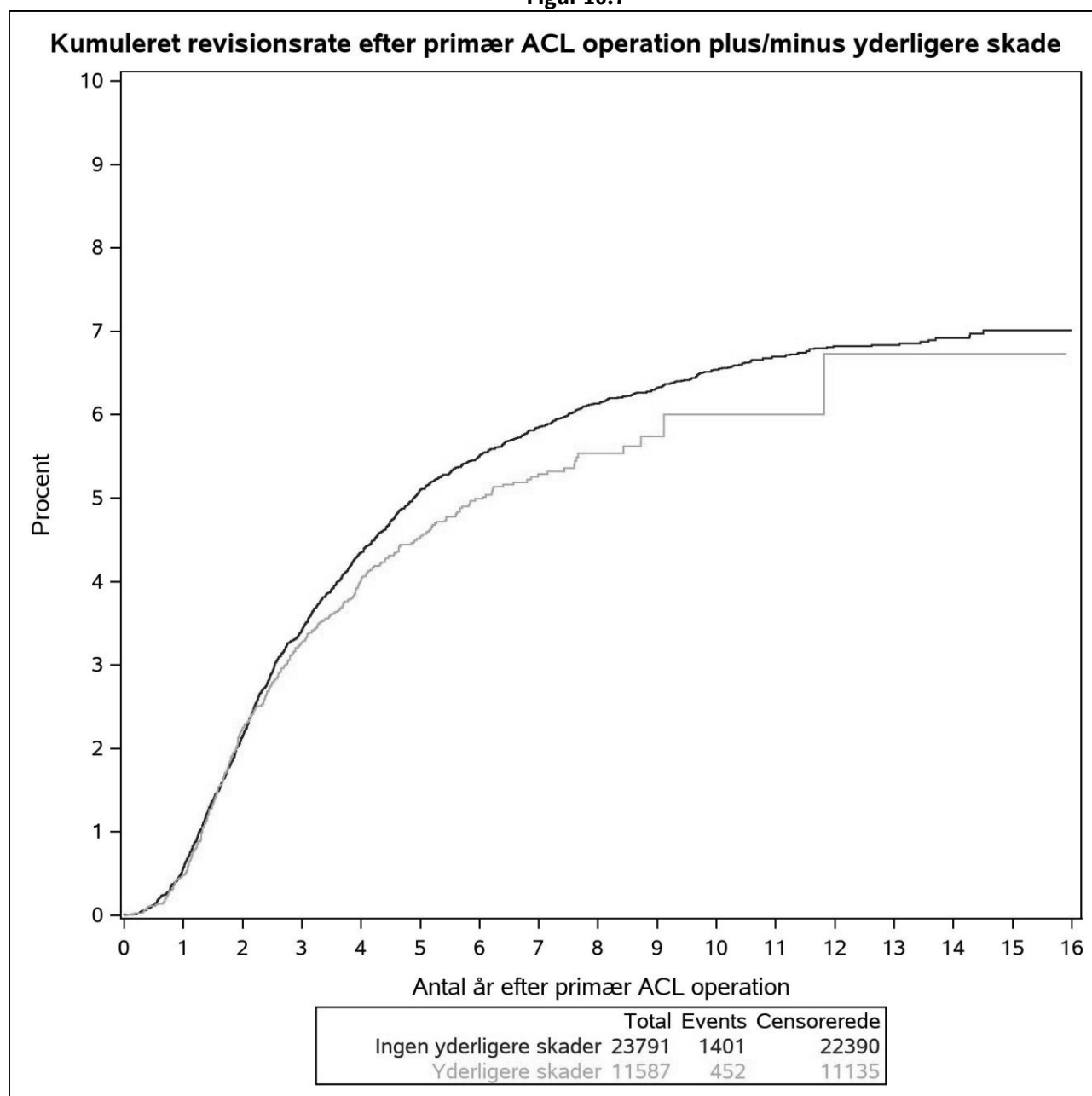


Tabel 10.29
Revisionsrate efter primær ACL

Køn	Alder	Antal primær ACL	ACL revision mellem											
			0-1 år		1-2 år		2-3 år		3-4 år		4-5 år		0-5år	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Kvinder	0-20	4.725	39	0,8	119	2,5	104	2,2	70	1,5	37	0,8	369	7,8
Kvinder	20-30	4.289	19	0,4	67	1,6	40	0,9	36	0,8	31	0,7	193	4,5
Kvinder	>=30	5.259	20	0,4	36	0,7	28	0,5	11	0,2	13	0,2	108	2,1
Mænd	0-20	4.131	36	0,9	120	2,9	60	1,5	45	1,1	40	1,0	301	7,3
Mænd	20-30	8.742	47	0,5	127	1,5	104	1,2	70	0,8	40	0,5	388	4,4
Mænd	>=30	8.232	25	0,3	65	0,8	33	0,4	19	0,2	21	0,3	163	2,0



Figur 10.7



11. ACL revision

I 2020/21 har 12,3 % af alle foretagne indberettede ACL operationer været revisioner, hvilket ligger lidt over niveauet for 2019 og 2018, der begge er 8,3%. Kan dog forklares med mindre antal opererede primære ACLR under Corona pandemien og uændret revisions operations aktivitet.

Re-ACLR raten kan ikke tages som udtryk for teknisk succes ved den primære operation. Succes kan bedre vurderes ud fra en klinisk måling af løshed som Lachman test, samt tilstedeværelse af Pivot shift efter 1 år. For 2018/19 kohorten viste den instrumenterede AP løshedsmåling, at 97 % havde en sideforskel på ≤ 3 mm, og at der var nær normale Pivot shift hos 98 % (2020). Disse tal er uændrede fra tidligere år.

Re-rekonstruktions raten på 1,8 % for 2018/19 kohorten er således et udtryk for en kombination af, at den primære rekonstruktion er svigtet, at patienten har problemer med et løst knæled, og at vedkommende er indstillet på en ny operation med efterfølgende genoptræningsperiode.

Re-rekonstruktions raten de første 5 år efter primær ACL-rekonstruktion er højest hos kvinder < 20 år (7,8 %) og lavest hos mænd og kvinder > 30 år (2,0 % henh. 2,1 %).

Det er ofte svært at vurdere med sikkerhed, hvorfor en korsbåndrekonstruktion svigter. Nyt traume angives som årsag i 59 % af tilfældene i 2020/21, men i denne gruppe kan der skjule sig tilfælde af langsomt indsættende instabilitet og/eller tunnel fejlplacering. Dette tal er faldet lidt sammenlignet med forudgående år (56 % 2017, 63 % 2018 og 66 % 2019). I 19 % af revisionerne har det ikke været muligt for operatøren at finde en grund til løsheden. Sub-optimal placering af femurkanalen angives til 10,6%, hvilket er højere end forudgående år (5,2%), og kan anses en for en teknisk fejl – angivelsen hviler dog udelukkende på kirurgens subjektive vurdering ved CT-scanning eller ved reoperationen. Der har tidligere være angivet højere og lavere procenter af forkert placerede femurkanaler (20 % 2013; 12 % 2014; 11 % 2015, 7 % i 2016, 4 % i 2017, 5 % i 2018). Dyb infektion i knæet vurderes som årsag til fornyet instabilitet i 0,5 % (2020/21) af de rekonstruerede knæ, mens det i hele registreringsperioden 2005-2020 ligger på 1,1 %.

Ved revisionerne anvendes semi-T/gracilis senerne uændret med 28 %, sammenlignet med 55 % af alle primæroperationerne. Dette skyldes formentligt, at senerne allerede har været anvendt ved den primære operation. BPTB (Patellasene) blev brugt i 31 % af tilfældene, mod 5 % ved de primære operationer. Quadricepsene med eller uden knogleklods anvendes fortsat i let stigende grad (17 %). I 11 % af revisionerne blev der anvendt allograft, og dette tal har ligget stabilt over en årrække.

Ved re-ACLR med operationskrævende meniskskade er der foretaget 30 % refiksationer og 68 % resektioner af mediale menisk, og 27 % refiksationer og 67 % resektioner af laterale menisk. Antal menisk refiksationer ved ReACLR er let stigende, men er lidt mindre end ved primær ACLR. Der anses at blive foretaget et relativt højt antal af refiksationer sammenlignet med international litteratur, og dette indikerer en høj grad af opmærksomhed på meniskens funktion i relation til ACL rekonstruktion. Tallene kan dog ikke sige noget generelt om postoperativ status af meniskernes funktion.

Vurderet på KOOS scorer patienterne bedre postoperativt efter 1 år end præoperativt:

KOOS præ: 67/67/75/34/32 sammenlignet med KOOS post: 78/72/84/50/48. Største gevinst er i de kategorier af KOOS, hvor patienterne præ-og postoperativt scorer lavest, dvs. de to sidste tal "sport og fritid" og "quality of life". I lighed med tidligere år er KOOS score markant lavere end efter primær operationer, og specielt i kategorierne "sport og fritid" og "quality of life".



Tegner score er også et niveau lavere end efter de primære operationer (4 mod 5). 75 % af patienterne lå efter 1 år på Tegner 5 eller derunder. Dette svarer til et aktivitetsniveau inkluderende tungt arbejde og konkurrencesport indenfor cykling eller langrend, samt jogging på ujævnt underlag mindst 2 gange om ugen, men ikke voldsommere knæudfordrende aktivitet.

Instrumenteret løshedsmåling målt som side-side forskel før og 1 år efter revisions ACLR (15 års periode) viser et signifikant fald fra gennemsnitligt 5,6 mm til 1,8 mm. Til sammenligning findes for primære ACLR et fald fra gennemsnitligt 5,1 til 1,4. Tilsvarende ses, at normal eller næsten normal Pivot shift findes hos gennemsnitligt 30 % præoperativt til 91 % postoperativt, hvilket anses at være en høj grad af postoperativ stabilitet ved 1 års kontrol, og som har været uændret over en 15 års periode.

Instrumenteret løshedsmåling og Pivot shift ved 1 års kontrol kan anses at være et udtryk for en operations tekniske succes, men kan ikke tages som udtryk for patientens funktionelle status. Til dette må patientens selvrapporterede knæstatus som KOOS og Tegner, anses at være en bedre indikator.



Tabel 11.1
Årsag til revision af ACL

Skade	2021		2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Uoplyst	#	0,5	#	0,5	12	0,4	14	0,4
Nyt traume	123	59,4	118	61,8	1.365	47,3	1.606	48,9
Tunnelwidening	0	0	#	0,5	72	2,5	73	2,2
Suboptimal graft placering i tibia	6	2,9	6	3,1	197	6,8	209	6,4
Suboptimal graft placering i femur	22	10,6	10	5,2	446	15,5	478	14,6
Infektion	#	0,5	#	0,5	35	1,2	37	1,1
Ukendt årsag til ny instabilitet	40	19,3	50	26,2	619	21,5	709	21,6
Anden ligamentær løshed som årsag til ny instabilitet	#	1,0	3	1,6	26	0,9	31	0,9
Andet	12	5,8	#	0,5	112	3,9	125	3,8
I alt	207	100,0	191	100,0	2.884	100,0	3.282	100,0



11.1 Operationsteknik

Tabel 11.2
Anvendte grafttyper for revision af ACL 2005-2021

Grafttype	N	%
BPTB	1.025	31,4
BPTB-Allo	173	5,3
BACH-Allo	74	2,3
Andet	136	4,2
ST/GR allo	120	3,7
ST - Triple	14	0,4
QT uden knogleklods	68	2,1
ST/GR	926	28,4
ST - Quadro	90	2,8
ST - Double	18	0,6
BQT	492	15,1
Tractus	34	1,0
Double-bundle ST	12	0,4
Double-bundle BQT	#	0,1
BQT-Allo	82	2,5
I alt	3.266	100,0

11.2 Peroperativt

Tabel 11.3
Behandling af mediale menisk læsioner ved revision af ACL 2005-2021

Behandling*	N	%
Resektion	446	68,3
Sutur	54	8,3
Synt. Fiks. (all inside)	141	21,6
Menisk transplantation	0	0,0
Anden operation	33	5,1
Alle ACL med mindst en behandling af menisklæsion	653	100,0

***flere behandlinger er mulige**



Tabel 11.4
Behandling af laterale menisk læsioner ved revision af ACL 2005-2021

Behandling*	N	%
Resektion	302	67,0
Sutur	42	9,3
Synt. Fiks. (all inside)	78	17,3
Menisk transplantation	0	0,0
Anden operation	47	10,4
Alle ACL med mindst en behandling af menisklæsion	451	100,0

**flere behandlinger er mulige*

Tabel 11.5
Brusklæsion ICRS klassifikation revisioner ACL

	2021 %	2020 %	2010-2019 %
Ingen	38,9	43,5	45,3
Grad 1 (Overfladisk brusklæsion)	20,6	25,7	19,2
Grad 2 (Brusklæsion < 50% af bruskykkelse)	27,7	19,3	23,8
Grad 3 (Større end 50% af bruskykkelsen)	10,5	9,7	9,0
Grad 4 (Blottet knogle eller osteokondral læsion)	2,4	1,9	2,6

Tabel 11.6
Brusklæsion behandlingskode revisioner ACL

	2021	2020	2010-2019
Ingen behandling	85,6	89,5	79,8
Debridement	12,2	7,9	16,9
Mikrofraktur	1,7	2,0	2,9
Anden behandling	0,6	0,7	0,4



11.3 Resultater for ACL revision

Tabel 11.7
Preoperative Pivot Shift ved revision ACL

	2021		2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%	N	%
<i>Uoplyst</i>	0	0	0	0	3	0,1	3	0,1
<i>Equal</i>	6	2,9	5	2,6	158	5,5	169	5,1
<i>+glide</i>	57	27,5	53	27,7	713	24,7	823	25,1
<i>++clunk</i>	121	58,5	107	56,0	1.453	50,4	1.681	51,2
<i>+++gross</i>	20	9,7	25	13,1	445	15,4	490	14,9
<i>Ikke udført</i>	3	1,4	#	0,5	112	3,9	116	3,5
<i>I alt</i>	207	100,0	191	100,0	2.884	100,0	3.282	100,0

Tabel 11.8
Pivot Shift ved 1 års kontrol for revision ACL

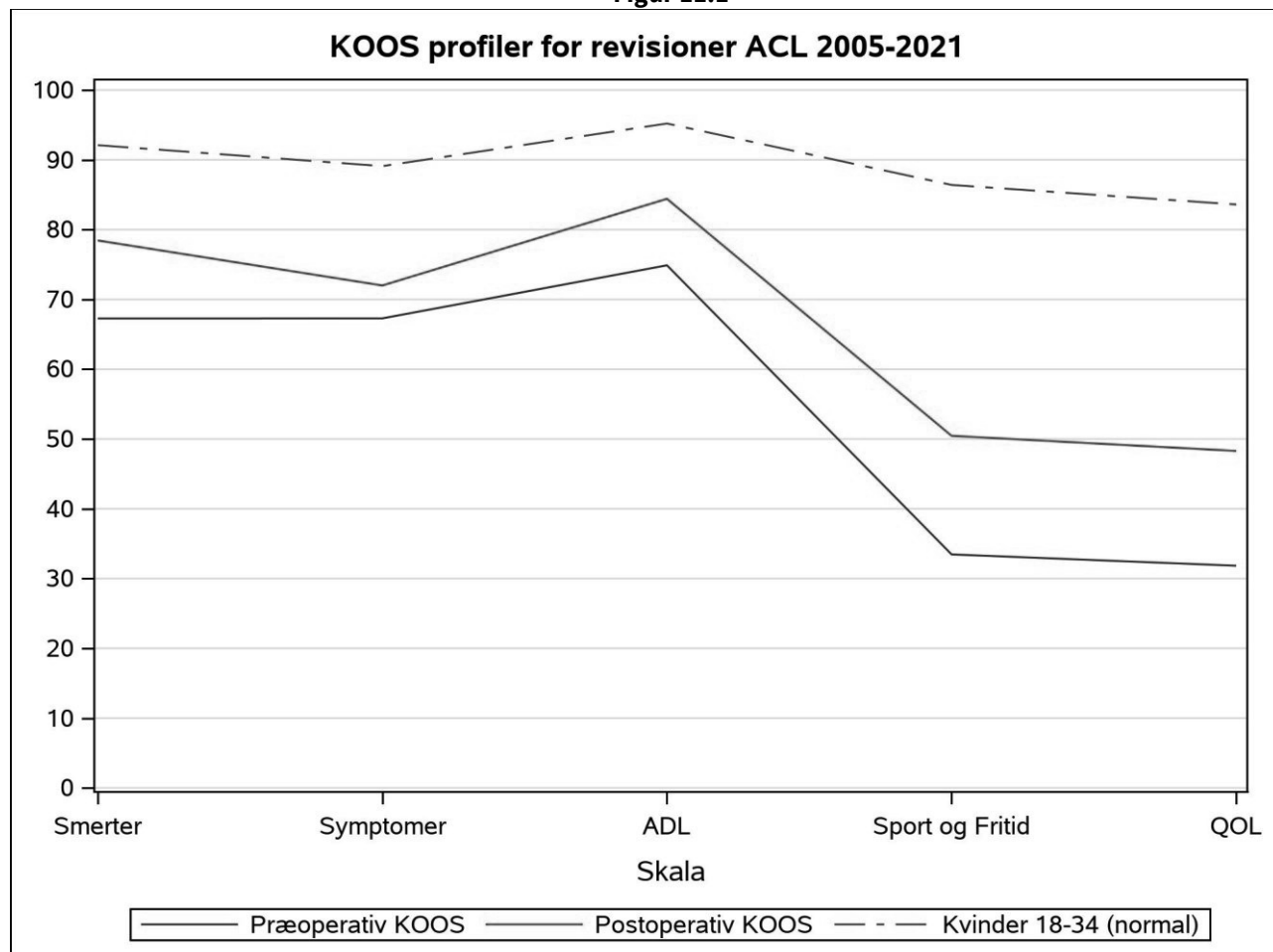
	2020		2005-2019		I alt	
	N	%	N	%	N	%
<i>Uoplyst</i>	0	0	4	0,4	4	0,4
<i>Equal</i>	40	57,1	608	64,5	648	64,0
<i>+glide</i>	24	34,3	245	26,0	269	26,6
<i>++clunk</i>	#	1,4	44	4,7	45	4,4
<i>+++gross</i>	0	0	6	0,6	6	0,6
<i>Ikke udført</i>	5	7,1	36	3,8	41	4,0
<i>I alt</i>	70	100,0	943	100,0	1.013	100,0



Tabel 11.9
Præoperativ KOOS for revisioner ACL 2005-2021

Diagnose	Antal	Gennemsnit	Spredning	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil
Smerter	410	67,3	19,3	69,4	52,8	80,6
Symptomer	410	67,3	17,1	67,9	57,1	78,6
ADL	410	74,9	19,2	77,9	63,2	91,2
Sport og fritid	410	33,5	24,9	30,0	15,0	50,0
QOL	410	31,8	16,2	31,3	18,8	43,8

Figur 11.1



Tabel 11.10
Postoperativ KOOS for revisioner ACL 2005-2021

<i>Diagnose</i>	<i>Antal</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>
<i>Smerter</i>	340	78,4	16,3	80,6	69,4	91,7
<i>Symptomer</i>	340	72,0	17,9	75,0	60,7	85,7
<i>ADL</i>	340	84,4	15,2	89,7	76,5	95,6
<i>Sport og fritid</i>	340	50,5	27,3	50,0	25,0	70,0
<i>QOL</i>	340	48,3	21,2	50,0	31,3	62,5

Tabel 11.11
Præ og postoperativ Tegnerscore for revisioner ACL 2005-2021

<i>Score</i>	<i>N</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>
Tegner før skade	410	6	5	7	6,2	2,1
Tegner før operation	410	3	1	4	2,9	2,0
Tegner efter operation	340	4	3	5	4,0	1,7

Tabel 11.12
Forskel i præoperativ løshed mellem de to sider for revisioner ACL 2005-2021

<i>Type</i>	<i>0-2 mm</i>		<i>3-5 mm</i>		<i>6-10 mm</i>		<i>>10 mm</i>		<i>Missing</i>	
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Revision</i>	203	6,2	1.336	40,7	1.406	42,8	66	2,0	271	8,3



Tabel 11.13**Forskel i præoperativ ACL løshed mellem de to sider for revisioner ACL 2005-2021**

Type	Antal	Gennemsnit	Spredning	Min	Max	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil
Revision	3011	5,6	2,4	0,0	57,0	5,0	4,0	7,0

Tabel 11.14**Forskel i postoperativ ACL løshed mellem de to sider ved 1 års kontrol for revisioner ACL 2005-2021**

Type	Missing		0-2 mm		3-5 mm		6-10 mm	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Revision	46	3,7	865	69,6	272	21,9	60	4,8

Tabel 11.15**Forskel i postoperativ ACL løshed mellem de to sider ved 1 års kontrol for revisioner ACL 2005-2021**

Type	Antal	Gennemsnit	Spredning	Min	Max	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil
Revision	975	1,8	1,8	0,0	10,0	1,0	0,0	3,0

*** I alt 46 patienter har ingen information omkring sideløshed og indgår ikke i beregning**



12. Flerligaments operationer

Flerligamentoperationer foretages helt overvejende på afdelinger med højt specialiseret funktion indenfor idrætstraumatologi og artroskopi. Kompletthedsgraden for flerligamentoperationer er 84 %, hvilket er et fald sammenlignet med forrige periode, som var 89 %. Der er forskelle i kompletthedsgrad imellem regionerne, hvor en region ligger lavere end de andre. Privathospitaler ligger på 71 % repræsenterende 6 % af det samlede antal operationer i Danmark. I den samlede registreringsperiode fra 2005 til 2020 er i alt 2.140 flerligamentoperationer registreret i korsbåndsdatabasen svarende til gennemsnitlig 125 indberettede per år og 5,3 % af alle registrerede operationer.

Igennem de seneste 10 år er der en udvikling gående imod, at flerligamentskader opereres tidligere efter skadens opståelse, således i gennemsnit 20 mdr. i 2010 mod 9 mdr. i 2019. Samme udvikling som har gjort sig gældende ved primær ACL og revisions ACL. For flerligamentoperationer øgedes tiden til 18 mdr. i 2020, hvilket tilskrives kapacitetsproblemer under Coronakrisen

Flerligamentskade inkluderer operationer i knæ, hvor flere end et ledbånd rekonstrueres. Hyppigste kombinationer er ACL+MCL (19 %), ACL+LCL+PLC (13 %) og ACL+LCL (7 %), men næsten alle tænkelige kombinationer er registreret. Med mange kombinationsmuligheder for flerligamentsrekonstruktion er der relativt få patienter i flere af subgrupperne. Isoleret et-ligament rekonstruktion, som ikke er ACL, medregnes som flerligament rekonstruktion, f.eks. PCL, MCL, LCL og PLC. Isoleret PCL (17 %) er hyppigste rekonstruktion og isoleret MCL (5 %) næsthypigste. Den procentuelle fordeling er konstant igennem de senere år.

Registrerede bruskskader i kombination med flerligamentoperationer varierer uden en egentlig trend. Således har der 65 % i 2020 bruskskade og 56 % i 2021 mod 61 % i de forudgående 10 år.

I de patientrapporterede outcome measurement (PROM) er KOOS og Tegner score forbedret 1 år postoperativt sammenlignet med præoperativ score. Det gælder dog ikke for KOOS parameteren "Symptomer". KOOS parametrene "Sport og fritid" samt "QOL" er generelt lave; en trend som også findes ved primære ACL. Hverken KOOS eller Tegner score vender tilbage til samme værdi, som før skaden. Postoperativ KOOS og Tegner score er dårligere for flerligament i sammenligning med isoleret primær ACL. Tegner før skade er lavere for flerligament end for primær ACL tydende på en generel forskel i aktivitetsniveau for de to populationer.

I tabellerne med patientrelaterede scores (PROM) er flerligament rekonstruktionerne samlet i større undergrupper. Et år efter operation er KOOS scores i alle disse undergrupper den samme for hver af de fem KOOS parametre (smerter, symptomer, dagligdags aktivitet (ADL), sport og fritid og livskvalitet (QOL) i hver af disse undergrupper.

Den objektive løshed bedres signifikant fra 5,6 mm sideforskel præoperativt til 2,0 mm 1 år postoperativt.



Tabel 12.1
Aktuel skade for flerligament operationer

<i>Skade</i>	<i>I alt</i>	
	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>ACL</i>	94	4,4
<i>ACL+ LCL</i>	145	6,8
<i>ACL+ LCL+ PLC</i>	265	12,4
<i>ACL+ MCL</i>	416	19,4
<i>ACL+ MCL+ LCL</i>	3	0,1
<i>ACL+ MCL+ LCL+ PLC</i>	#	0,0
<i>ACL+ MCL+ PLC</i>	3	0,1
<i>ACL+ PCL</i>	106	5,0
<i>ACL+ PCL+ LCL</i>	19	0,9
<i>ACL+ PCL+ LCL+ PLC</i>	80	3,7
<i>ACL+ PCL+ MCL</i>	88	4,1
<i>ACL+ PCL+ MCL+ LCL</i>	#	0,0
<i>ACL+ PCL+ MCL+ LCL+ PLC</i>	10	0,5
<i>ACL+ PCL+ MCL+ PLC</i>	4	0,2
<i>ACL+ PCL+ PLC</i>	8	0,4
<i>ACL+ PLC</i>	55	2,6
<i>LCL</i>	34	1,6
<i>LCL+ PLC</i>	88	4,1
<i>MCL</i>	108	5,0
<i>MCL+ LCL</i>	#	0,0
<i>MCL+ LCL+ PLC</i>	#	0,0
<i>MCL+ PLC</i>	#	0,0
<i>PCL</i>	370	17,3
<i>PCL+ LCL</i>	16	0,7
<i>PCL+ LCL+ PLC</i>	103	4,8
<i>PCL+ MCL</i>	56	2,6
<i>PCL+ MCL+ LCL+ PLC</i>	5	0,2
<i>PCL+ MCL+ PLC</i>	#	0,1
<i>PCL+ PLC</i>	16	0,7
<i>PLC</i>	29	1,4
<i>Uoplyst</i>	12	0,6
<i>I alt</i>	2.140	100,0



Tabel 12.2
Brusklæsion ICRS klassifikation flerligament

	2021 %	2020 %	2010-2019 %
Ingen	55,6	64,8	61,1
Grad 1 (Overfladisk brusklæsion)	9,0	14,3	10,3
Grad 2 (Brusklæsion < 50% af brusktykkelse)	24,8	13,3	18,0
Grad 3 (Større end 50% af brusktykkelsen)	9,8	4,8	8,0
Grad 4 (Blottet knogle eller osteokondral læsion)	0,8	2,9	2,5

Tabel 12.3
Brusklæsion behandlingskode flerligament

	2021	2020	2010-2019
Ingen behandling	84,7	89,2	73,9
Debridement	15,3	2,7	22,8
Mikrofraktur	0,0	8,1	2,8
Anden behandling	0,0	0,0	0,5

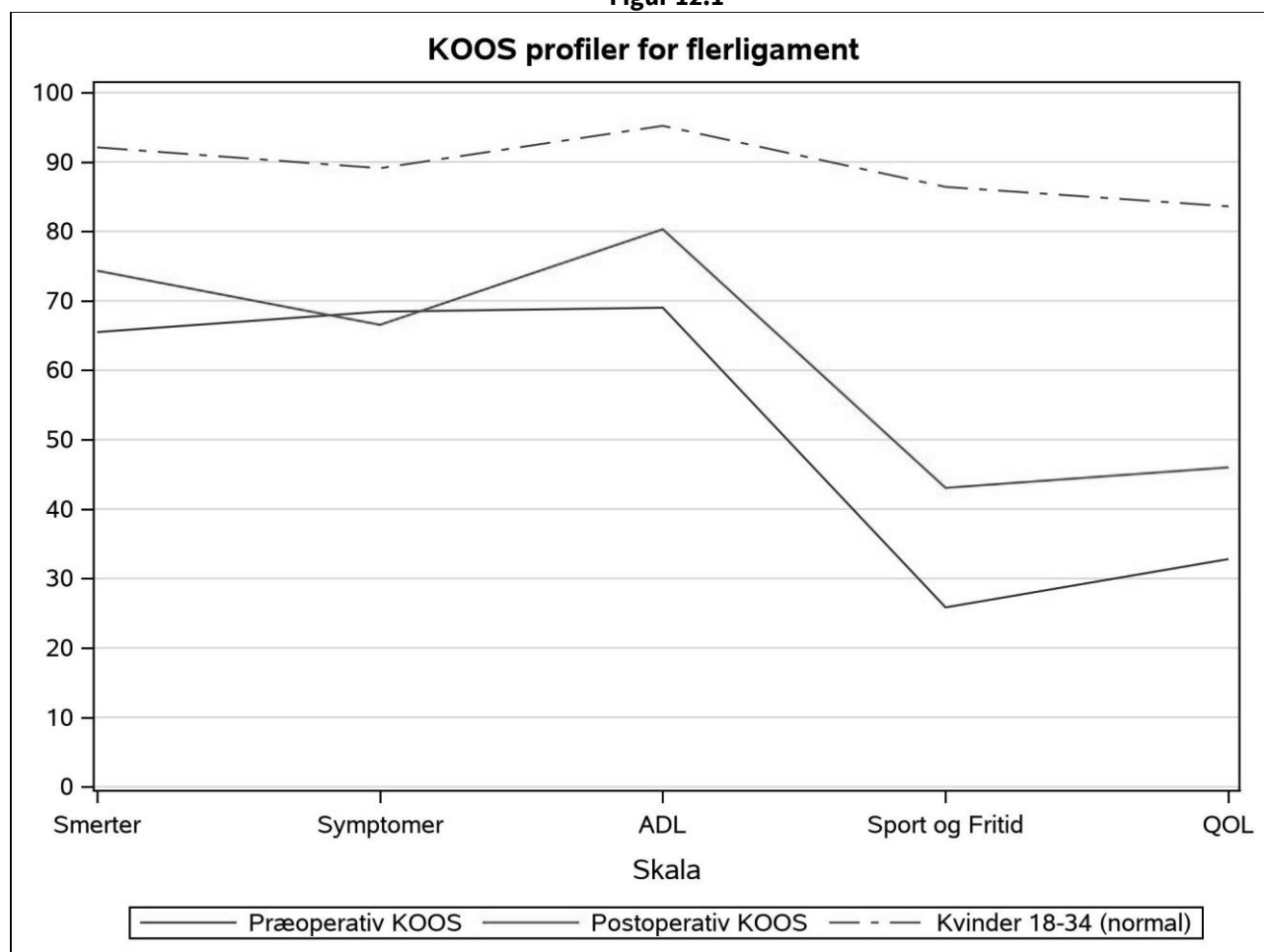


Tabel 12.4
Præoperativ KOOS for flerligament operationer

<i>Diagnose</i>		<i>Antal</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>
<i>ACL plus MCL/LCL/PLC</i>	<i>Smerter</i>	356	65,5	20,8	66,7	50,0	83,3
	<i>Symptomer</i>	356	68,4	17,2	67,9	57,1	82,1
	<i>ADL</i>	356	69,0	22,3	73,5	51,5	86,8
	<i>Sport og fritid</i>	356	25,8	25,9	20,0	0,0	45,0
	<i>QOL</i>	356	32,8	17,7	31,3	21,9	43,8
<i>MCL/PLC/LCL alene eller i kombination</i>	<i>Smerter</i>	49	60,3	18,1	58,3	50,0	69,4
	<i>Symptomer</i>	49	64,1	16,4	64,3	53,6	75,0
	<i>ADL</i>	49	65,2	17,0	64,7	52,9	73,5
	<i>Sport og fritid</i>	49	24,8	25,6	15,0	5,0	35,0
	<i>QOL</i>	49	28,8	16,7	25,0	18,8	37,5
<i>PCL</i>	<i>Smerter</i>	122	65,9	17,3	66,7	52,8	77,8
	<i>Symptomer</i>	122	70,8	15,5	71,4	60,7	82,1
	<i>ADL</i>	122	73,7	18,1	76,5	63,2	89,7
	<i>Sport og fritid</i>	122	33,1	23,8	32,5	15,0	45,0
	<i>QOL</i>	122	35,6	17,3	37,5	25,0	50,0
<i>PCL i kombination med andre</i>	<i>Smerter</i>	60	64,1	19,6	65,3	51,4	77,8
	<i>Symptomer</i>	60	68,5	18,2	71,4	57,1	82,1
	<i>ADL</i>	60	68,6	19,5	73,5	57,4	82,4
	<i>Sport og fritid</i>	60	28,9	24,8	30,0	7,5	50,0
	<i>QOL</i>	60	33,6	20,1	31,3	18,8	43,8



Figur 12.1



Tabel 12.5
Postoperativ KOOS for flerligament operationer

<i>Diagnose</i>		<i>Antal</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>
<i>ACL plus MCL/LCL/PLC</i>	<i>Smerter</i>	426	74,3	18,8	77,8	61,1	88,9
	<i>Symptomer</i>	426	66,5	18,2	67,9	53,6	82,1
	<i>ADL</i>	426	80,3	17,6	85,3	69,1	95,6
	<i>Sport og fritid</i>	426	43,1	26,8	40,0	20,0	65,0
	<i>QOL</i>	426	46,0	20,1	43,8	31,3	62,5
<i>MCL/PLC/LCL alene eller i kombination</i>	<i>Smerter</i>	63	75,5	20,4	80,6	61,1	91,7
	<i>Symptomer</i>	63	73,4	18,4	78,6	57,1	89,3
	<i>ADL</i>	63	80,5	18,9	86,8	72,1	94,1
	<i>Sport og fritid</i>	63	47,7	28,3	50,0	25,0	70,0
	<i>QOL</i>	63	46,2	21,7	43,8	25,0	62,5
<i>PCL</i>	<i>Smerter</i>	137	75,4	17,7	77,8	61,1	88,9
	<i>Symptomer</i>	137	69,4	18,6	71,4	53,6	85,7
	<i>ADL</i>	137	82,2	16,0	86,8	72,1	95,6
	<i>Sport og fritid</i>	137	47,5	27,7	50,0	25,0	70,0
	<i>QOL</i>	137	49,4	23,5	50,0	31,3	68,8
<i>PCL i kombination med andre</i>	<i>Smerter</i>	85	77,0	15,5	77,8	66,7	88,9
	<i>Symptomer</i>	85	69,3	15,9	71,4	57,1	82,1
	<i>ADL</i>	85	82,0	14,2	85,3	72,1	92,6
	<i>Sport og fritid</i>	85	45,9	28,2	40,0	25,0	70,0
	<i>QOL</i>	85	49,6	21,5	50,0	31,3	62,5



Tabel 12.6
Præ og postoperativ Tegnerscore for flerligamentoperationer

<i>Kombination</i>	<i>Score</i>	<i>N</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>
ACL plus MCL/LCL/PLC	Tegner før skade	355	6	5	7	5,9	2,2
ACL plus MCL/LCL/PLC	Tegner før operation	355	2	0	4	2,3	2,2
ACL plus MCL/LCL/PLC	Tegner efter operation	426	4	3	5	4,0	2,0
MCL/PLC/LCL alene eller i kombination	Tegner før skade	49	6	4	7	5,8	2,0
MCL/PLC/LCL alene eller i kombination	Tegner før operation	49	2	1	3	2,3	2,0
MCL/PLC/LCL alene eller i kombination	Tegner efter operation	63	4	2	4	3,5	1,9
PCL	Tegner før skade	122	7	5	8	6,3	2,2
PCL	Tegner før operation	122	3	1	4	3,0	2,1
PCL	Tegner efter operation	137	4	3	5	4,2	2,0
PCL i kombination med andre	Tegner før skade	60	6	5	7	6,1	2,0
PCL i kombination med andre	Tegner før operation	60	3	1	4	2,5	2,0
PCL i kombination med andre	Tegner efter operation	85	4	3	5	4,0	2,2

Tabel 12.7
Forskel i præoperativ løshed mellem de to sider for flerligament

<i>Type</i>	<i>0-2 mm</i>		<i>3-5 mm</i>		<i>6-10 mm</i>		<i>>10 mm</i>		<i>Missing</i>	
	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Flerligament</i>	334	16,4	528	26,0	685	33,7	136	6,7	351	17,3

Tabel 12.8
Forskel i præoperativ ACL løshed mellem de to sider for flerligament

<i>Type</i>	<i>Antal</i>	<i>Gennemsnit</i>	<i>Spredning</i>	<i>Min</i>	<i>Max</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>
<i>Flerligament</i>	1683	5,6	3,6	0,0	23,0	5,0	3,0	8,0



Tabel 12.9
Forskel i postoperativ ACL løshed mellem de to sider ved 1 års kontrol for flerligament

Type	Missing		0-2 mm		3-5 mm		6-10 mm		>10 mm	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Flerligament	71	6,7	668	63,2	247	23,4	70	6,6	#	0,1

Tabel 12.10
Forskel i postoperativ ACL løshed mellem de to sider ved 1 års kontrol for flerligament

Type	Antal	Gennemsnit	Spredning	Min	Max	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil
Flerligament	859	2,0	2,0	0,0	13,0	2,0	1,0	3,0

*** I alt 72 patienter har ingen information omkring sideløshed og indgår ikke i beregning**



13. Komplikationer og reoperationer

Kun 70 % af de ifølge LPR 32.150 primære korsbåndsoperationer opereret i perioden er registreret i DKRR med 1-års kontrol. Dette anskueliggøres ved, at der i DKRR er registreret 2,6 % reoperationer ved ACL-rekonstruktion mod 6,4 % i LPR (Tabel 13.1). Antallet af re-operationer inden for det første år af primære ACL-rekonstruktioner har varieret mellem 4,1 % i 2006 til 7,6 % i 2011. I 2020 er 6,9 % reopereret inden for det første år efter operationen. Det er en anelse over gennemsnittet. Hovedparten af reoperationerne angår meniskoperationer og synovectomi (fjernelse af arvæv/"cyclops"). Reoperationer indenfor det første år efter primæroperationer er vist i tabel 13.2-4.

De følgende tabeller er baseret på data fra LPR

Tabel 13.1
Antal reoperationer indenfor 1 år efter primær ACL operation

	Reoperation			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
2020	136	6.87	1843	93.13
2019	129	5.94	2043	94.06
2018	141	6.37	2074	93.63
2017	144	6.39	2111	93.61
2016	168	7.21	2162	92.79
2015	169	7.34	2133	92.66
2014	161	6.76	2220	93.24
2013	171	7.31	2167	92.69
2012	170	6.75	2348	93.25
2011	189	7.62	2291	92.38
2010	188	6.49	2710	93.51
2009	142	6.08	2192	93.92
2008	97	4.87	1895	95.13
2007	109	5.16	2002	94.84
2006	83	4.06	1959	95.94
All	2197	6.40	32150	93.60



Tabel 13.2
Reoperation indenfor 1 år, primære operationer

		2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006
<i>Menisk operation (KNGD11, KNGD21)</i>	<i>N</i>	57	49	54	48	62	67	60	75	72	66	76	45	34	41	27
	<i>%</i>	2,5	1,9	2,2	1,9	2,5	2,6	2,3	2,9	2,7	2,3	2,3	1,6	1,3	1,5	0,9
<i>Synovial operation (KNGF11)</i>	<i>N</i>	76	84	78	83	92	94	80	78	88	98	98	77	48	67	45
	<i>%</i>	3,3	3,3	3,1	3,4	3,7	3,7	3,0	3,0	3,2	3,5	3,0	2,7	1,9	2,4	1,5
<i>Bruskeoperation (KNGF31, KNGK29)</i>	<i>N</i>	12	16	20	16	13	14	12	23	18	25	25	18	12	10	12
	<i>%</i>	0,5	0,6	0,8	0,6	0,5	0,5	0,5	0,9	0,7	0,9	0,8	0,6	0,5	0,4	0,4
<i>Transcision eller resektion af ligament (KNGE15)</i>	<i>N</i>	#	3	.	4	4	5	4	5	3	9	3	4	4	#	#
	<i>%</i>	0,1	0,1	.	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,1	0,3	0,1	0,1	0,2	0,0	0,0
<i>Fjernelse af internt fikurationsudstyr (KNGU49)</i>	<i>N</i>	21	18	21	26	32	24	36	35	27	39	26	20	18	15	12
	<i>%</i>	0,9	0,7	0,8	1,1	1,3	0,9	1,4	1,4	1,0	1,4	0,8	0,7	0,7	0,5	0,4
<i>I alt</i>	<i>N</i>	136	129	141	144	168	169	161	171	170	189	188	142	97	109	83
	<i>%</i>	5,9	5,0	5,6	5,8	6,7	6,6	6,1	6,6	6,3	6,7	5,8	5,0	3,8	4,0	2,8

Tabel 13.3
Reoperation indenfor 1 år, flerligament

		2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006
<i>Menisk operation (KNGD11, KNGD21)</i>	<i>N</i>	3	.	.	#	3	#	#	#	#	3	3	.	#	#	#
	<i>%</i>	3,1	.	.	0,8	2,4	0,8	1,4	0,6	1,5	1,9	1,5	.	0,6	0,5	0,4
<i>Synovial operation (KNGF11)</i>	<i>N</i>	4	6	5	3	6	6	5	10	3	7	13	#	5	7	14
	<i>%</i>	4,1	5,1	3,7	2,3	4,8	4,6	3,4	6,2	2,2	4,5	6,7	1,1	2,9	3,2	5,3
<i>Bruskeoperation (KNGF31, KNGK29)</i>	<i>N</i>	.	.	.	#	#	#	.	3	#	#	3	#	.	.	#
	<i>%</i>	.	.	.	0,8	0,8	1,5	.	1,9	1,5	1,3	1,5	0,6	.	.	0,4
<i>Transcision eller resektion af ligament (KNGE15)</i>	<i>N</i>	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
	<i>%</i>	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
<i>Fjernelse af internt fikurationsudstyr (KNGU49)</i>	<i>N</i>	6	4	#	7	6	#	3	7	3	6	#	#	#	3	4
	<i>%</i>	6,1	3,4	1,5	5,5	4,8	1,5	2,1	4,3	2,2	3,9	0,5	1,1	0,6	1,4	1,5
<i>I alt</i>	<i>N</i>	9	8	5	9	13	10	9	17	9	13	13	5	5	11	19
	<i>%</i>	9,2	6,8	3,7	7,0	10,3	7,6	6,2	10,6	6,6	8,4	6,7	2,8	2,9	5,0	7,2



Tabel 13.4
Reoperation indenfor 1 år, revisioner

		2020	2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	2010	2009	2008	2007	2006
<i>Menisk operation (KNGD11, KNGD21)</i>	<i>N</i>	4	#	6	7	3	3	4	8	9	6	6	#	7	6	#
	<i>%</i>	1,7	0,4	2,6	3,1	1,1	1,1	1,5	2,8	3,2	2,2	2,0	0,4	3,7	2,8	0,5
<i>Synovial operation (KNGF11)</i>	<i>N</i>	7	13	12	8	9	8	10	7	8	9	10	6	7	5	#
	<i>%</i>	3,1	5,5	5,2	3,6	3,4	2,9	3,8	2,4	2,8	3,3	3,4	2,7	3,7	2,3	0,5
<i>Bruskeoperation (KNGF31, KNGK29)</i>	<i>N</i>	5	#	#	#	.	3	#	.	3	#	#	#	3	#	#
	<i>%</i>	2,2	0,4	0,9	0,9	.	1,1	0,8	.	1,1	0,4	0,3	0,9	1,6	0,5	1,1
<i>Transcision eller resektion af ligament (KNGE15)</i>	<i>N</i>	.	#	.	.	#	.	#	.	.	.	.	.	.	.	.
	<i>%</i>	.	0,4	.	.	0,4	.	0,4	.	.	.	.	.	.	.	.
<i>Fjernelse af internt fiksationsudstyr (KNGU49)</i>	<i>N</i>	6	5	6	3	8	5	8	10	7	#	7	#	3	5	#
	<i>%</i>	2,6	2,1	2,6	1,3	3,0	1,8	3,0	3,5	2,5	0,7	2,4	0,4	1,6	2,3	1,1
<i>I alt</i>	<i>N</i>	19	18	19	15	18	16	20	22	21	15	19	9	15	13	5
	<i>%</i>	8,3	7,7	8,2	6,7	6,7	5,8	7,5	7,7	7,4	5,5	6,5	4,0	8,0	6,0	2,7



15. Forskning

Resultater fra DKRR har været præsenteret løbende siden 2006 ved både nationale og internationale kongresser.

Publikationer 2008-2021

1. Schmücker M, Haraszuk J, Hölmich P, Barfod KW. Graft Failure, Revision ACLR, and Reoperation Rates After ACLR With Quadriceps Tendon Versus Hamstring Tendon Autografts: A Registry Study With Review of 475 Patients. *Am J Sports Med.* 2021 Jul;49(8):2136-2143. doi: 10.1177/03635465211015172. Epub 2021 Jun 8.
2. Lind M, Strauss MJ, Nielsen T, Engebretsen L. Low surgical routine increases revision rates after quadriceps tendon autograft for anterior cruciate ligament reconstruction: results from the Danish Knee Ligament Reconstruction Registry. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2020 Sep 4. doi: 10.1007/s00167-020-06220-0. Epub ahead of print. PMID: 32886156.
3. Lind M, Strauss M, Nielsen T, Engebretsen L. Response letter to "Higher re-rupture rate in quadriceps tendon ACL reconstruction surgeries performed in Denmark: let's return to the mean" by Matthieu Ollivier (*Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* doi: 10.1007/s00167-019-05751-5). *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2020 May 6. doi: 10.1007/s00167-020-06042-0. Epub ahead of print. PMID: 32377795.
4. Lind M, Strauss MJ, Nielsen T, Engebretsen L. Quadriceps tendon autograft for anterior cruciate ligament reconstruction is associated with high revision rates: results from the Danish Knee Ligament Registry. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2019 Oct 22. [Epub ahead of print]
5. Lind M, Jacobsen K, Nielsen T. Medial collateral ligament (MCL) reconstruction results in improved medial stability: results from the Danish knee ligament reconstruction registry (DKRR). *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2019 May 23. [Epub ahead of print]
6. Hamrin Senorski E, Svantesson E, Engebretsen L, Lind M, Forssblad M, Karlsson J, Samuelsson K. 15 years of the Scandinavian knee ligament registries: lessons, limitations and likely prospects. *Br J Sports Med.* 2019 Oct;53(20):1259-1260.
7. Eysturoy NH, Nielsen TG, Lind MC. Anteromedial Portal Drilling Yielded Better Survivorship of Anterior Cruciate Ligament Reconstructions When Comparing Recent Versus Early Surgeries with This Technique. *Arthroscopy.* 2019 Jan;35(1):182-189.
8. Nissen KA, Eysturoy NH, Nielsen TG, Lind M. Allograft Use Results in Higher Re-revision Rate for Revision Anterior Cruciate Ligament Reconstruction. *Orthop J Sports Med.* 2018 Jun 5;6(6)
9. Prentice HA, Lind M, Mouton C, Persson A, Magnusson H, Gabr A, Seil R, Engebretsen L, Samuelsson K, Karlsson J, Forssblad M, Haddad FS, Spalding T, Funahashi TT, Paxton LW, Maletis GB. Patient demographic and surgical characteristics in anterior cruciate ligament reconstruction: a description of registries from six countries. *Br J Sports Med.* 2018 Jun;52(11):716-722.
10. Eysturoy NH, Nissen KA, Nielsen T, Lind M. The Influence of Graft Fixation Methods on Revision Rates After Primary Anterior Cruciate Ligament Reconstruction. *Am J Sports Med.* 2018 Mar;46(3):524-530.
11. Nissen KA, Eysturoy NH, Nielsen TG, Lind M. Allograft Use Results in Higher Re-revision Rate for Revision Anterior Cruciate Ligament Reconstruction. *Orthop J Sports Med.* 2018 Jun 5;6(6):2325967118775381. doi: 10.1177/2325967118775381.
12. Persson A, Gifstad T, Lind M, Engebretsen L, Fjeldsgaard K, Drogset JO, Forssblad M, Espehaug B, Kjellsen AB, Fevang JM. Graft fixation influences revision risk after ACL reconstruction with hamstring tendon autografts. *Acta Orthop.* 2018 Apr;89(2):204-210.
13. Lind M, Nielsen TG, Behrndtz K. Both isolated and multi-ligament posterior cruciate ligament reconstruction results in improved subjective outcome: results from the Danish Knee Ligament Reconstruction Registry. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc.* 2018 Apr;26(4):1190-1196.



14. Aga C, Kartus JT, Lind M, Lygre SHL, Granan LP, Engebretsen L. Risk of Revision Was Not Reduced by a Double-bundle ACL Reconstruction Technique: Results From the Scandinavian Registers. *Clin Orthop Relat Res*. 2017 Oct;475(10):2503-2512
15. Owesen C, Sandven-Thrane S, Lind M, Forssblad M, Granan LP, Årøen A. Epidemiology of surgically treated posterior cruciate ligament injuries in Scandinavia. *Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc*. 2017 Aug;25(8):2384-2391.
16. Rahr-Wagner L, Lind M. The Danish Knee Ligament Reconstruction Registry. *Clin Epidemiol*. 2016 Oct 25;8:531-535.
17. Rahr-Wagner L, Thillemann TM, Lind M, Pedersen AB. Comorbidities in Patients With Anterior Cruciate Ligament Reconstruction Compared With Matched Controls Without Anterior Cruciate Ligament Injury From Danish Registries. *Arthroscopy*. 2015 Sep;31(9):1741-1747
18. Engebretsen L, Forssblad M, Lind M. Why registries analysing cruciate ligament surgery are important.. *Br J Sports Med*. 2015 May;49(10):636-8.
19. Faunø P, Rahr-Wagner L, Lind M. Risk for Revision After Anterior Cruciate Ligament Reconstruction Is Higher Among Adolescents: Results From the Danish Registry of Knee Ligament Reconstruction. *Orthop J Sports Med*. 2015 Oct 8;2(10):.
20. Engebretsen L, Forssblad M, Lind M. Why registries analysing cruciate ligament surgery are important. *Br J Sports Med*. 2015 May;49(10):636-8
21. Rahr-Wagner L, Thillemann TM, Lind M, Pedersen AB. Comorbidities in Patients With Anterior Cruciate Ligament Reconstruction Compared With Matched Controls Without Anterior Cruciate Ligament Injury From Danish Registries. *Arthroscopy*. 2015 Sep;31(9):1741-1747.e4.
22. Faunø P, Rahr-Wagner L, Lind M. Risk for Revision After Anterior Cruciate Ligament Reconstruction Is Higher Among Adolescents: Results From the Danish Registry of Knee Ligament Reconstruction. *Orthop J Sports Med*. 2014 Oct 8;2(10):2325967114552405. doi: 10.1177/2325967114552405
23. Gifstad T, Foss OA, Engebretsen L, Lind M, Forssblad M, Albrechtsen G, Drogset JO. Lower risk of revision with patellar tendon autografts compared with hamstring autografts: a registry study based on 45,998 primary ACL reconstructions in Scandinavia. *Am J Sports Med*. 2014 Oct;42(10):2319-28
24. Rahr-Wagner L, Thillemann TM, Mehnert F, Pedersen AB, Lind M. Is the use of oral contraceptives associated with operatively treated anterior cruciate ligament injury? A case-control study from the danish knee ligament reconstruction registry. *Am J Sports Med*. 2014 Dec;42(12):2897-905.
25. Rahr-Wagner L, Thillemann TM, Pedersen AB, Lind M. Comparison of hamstring tendon and patellar tendon grafts in anterior cruciate ligament reconstruction in a nationwide population-based cohort study: results from the danish registry of knee ligament reconstruction. *Am J Sports Med*. 2014 Feb;42(2):278-84.
26. Rahr-Wagner L, Thillemann TM, Lind MC, Pedersen AB. Validation of 14,500 operated knees registered in the Danish Knee Ligament Reconstruction Register: registration completeness and validity of key variables. *Clin Epidemiol*. 2013 Jul 22;5:219-28
27. Rahr-Wagner L, Thillemann TM, Pedersen AB, Lind MC. Increased risk of revision after anteromedial compared with transtibial drilling of the femoral tunnel during primary anterior cruciate ligament reconstruction: results from the Danish Knee Ligament Reconstruction Register. *Arthroscopy*. 2013 Jan;29(1):98-105.
28. Lind M, Mehnert F, Pedersen AB. Incidence and Outcome After Revision Anterior Cruciate Ligament Reconstruction: Results From the Danish Registry for Knee Ligament Reconstructions. *Am J Sports Med*. 2012 Jul; 40(7):1551-7
29. Granan LP, Forssblad M, Lind M, Engebretsen L. The Scandinavian ACL registries 2004-2007: baseline epidemiology. *Acta Orthop*. 2009 Oct;80(5): 563-7.
30. Lind M, Menhert F, Pedersen AB. The first results from the Danish ACL reconstruction registry:epidemiologic and 2 year follow-up results from 5,818 knee ligament reconstructions Knee Surg Sports Traumatol Arthrosc. 2008;17 :117-24.

Phd projekter med data fra Dansk Korsbåndes Rekonstruktions Register

- 2014, Lene Rahr Wagner: Prædiktorer for prognosen efter rekonstruktion af forreste korsbånd. Opgørelse fra Dansk Korsbåndes Rekonstruktions Register. Århus Universitet



- 2014, Tone Gifstad: Results after ACL reconstruction. Clinical and registry-based studies. Trondheim Universitet, Norge
- 2017 Andreas Persson: Influence of graft fixation devices on outcome after ACL reconstruction. Bergen Universitet, Norge.

Nordisk samarbejde

Dansk Korsbåndes Rekonstruktions Register blev ved sin etablering udformet i samarbejde med de Norske og Svenske ACL-registre med det Norske som model for både det Svenske og Danske. Samarbejdet har betydet, at databaserne indholdsmæssigt minder meget om hinanden og muliggør sammenligning af data. Endvidere har databaserne og deres resultater været præsenteret i symposier ved internationale kongresser i siden 2006. Der er gennemført fælles projekter om databasernes opbygning og epidemiologiske data, sammenligning af grafttyper og resultater ved PCL-rekonstruktion, double-bundle operations teknik og senest machine-learning studier to bestemmelse af outcome prediktorer.



17. Case mix analyser

Det har vist sig tidligere, at der er sammenhæng mellem nedenstående 4 variable og dårligt resultat efter primær korsbånds operation. Tabellen kunne bruges, når man sammenligner afdelingsresultater, idet f.eks. høj andel af kvinder på en afdeling måske kunne forklare de dårlige resultater, som afdelingen har.

Tabel 17.1
Case Mix

		Kvinde		over 30 år		Sport skade		Menisk skade	
		Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja
		%	%	%	%	%	%	%	%
Danmark		59.9	40.1	60.9	39.1	21.4	78.6	90.4	9.6
Region Nordjylland	Aalborg Universitetshospital Aalborg	61.1	38.9	70.2	29.8	18.5	81.5	92.8	7.2
	Aalborg Universitetshospital Hjørring	55.9	44.1	62.0	38.0	22.9	77.1	91.4	8.6
	Aalborg Universitetshospital Thisted	60.1	39.9	60.1	39.9	18.2	81.8	87.9	12.1
	I alt	58.7	41.3	65.1	34.9	20.4	79.6	91.5	8.5
Region Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	59.3	40.7	66.6	33.4	28.8	71.2	88.2	11.8
	HE Midt - Rh Silkeborg	55.0	45.0	71.3	28.7	14.6	85.4	89.1	10.9
	HE Midt - Rh Viborg	55.3	44.7	66.2	33.8	14.2	85.8	87.3	12.7
	HE Vest - Holstebro	64.4	35.6	83.0	17.0	12.9	87.1	100.	0
	Regionshospitalet Horsens	58.4	41.6	65.5	34.5	18.9	81.1	88.3	11.7
	Regionshospitalet Randers	61.1	38.9	62.1	37.9	16.0	84.0	83.5	16.5
	I alt	58.4	41.6	67.1	32.9	22.2	77.8	88.1	11.9
Region Syddanmark	Give Sygehus	62.2	37.8	63.2	36.8	22.1	77.9	62.2	37.8
	Middelfart Sygehus	58.7	41.3	62.1	37.9	18.9	81.1	85.0	15.0
	OUH Odense Universitetshospital	62.8	37.2	66.5	33.5	25.6	74.4	93.6	6.4
	SLB - Kolding Sygehus	58.1	41.9	63.4	36.6	24.8	75.2	87.9	12.1
	SLB - Vejle Sygehus	55.8	44.2	67.8	32.2	18.6	81.4	97.4	2.6
	Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg	60.7	39.3	49.5	50.5	30.6	69.4	73.3	26.7
	Sydvestjysk Sygehus, Grindsted	59.8	40.2	60.5	39.5	20.0	80.0	97.5	2.5
	Sygehus Sønderjylland	57.2	42.8	59.4	40.6	28.1	71.9	91.6	8.4
	I alt	59.5	40.5	63.1	36.9	24.1	75.9	91.3	8.7
Region Hovedstaden	Amager Hospital	64.4	35.6	66.8	33.2	20.3	79.7	96.1	3.9
	Bispebjerg Hospital	60.9	39.1	68.5	31.5	23.8	76.2	97.0	3.0
	Bornholms Hospital	63.9	36.1	52.8	47.2	30.6	69.4	84.7	15.3
	Frederiksberg Hospital	65.2	34.8	57.4	42.6	17.9	82.1	83.7	16.3
	Gentofte Hospital	60.0	40.0	61.3	38.7	22.2	77.8	91.2	8.8



		Kvinde		over 30 år		Sport skade		Menisk skade	
		Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja
		%	%	%	%	%	%	%	%
Region Sjælland	<i>Glostrup Hospital</i>	68.5	31.5	61.1	38.9	17.4	82.6	92.6	7.4
	<i>Herlev Hospital</i>	63.8	36.2	36.2	63.8	35.1	64.9	72.3	27.7
	<i>Hospitalerne i Nordsjælland</i>	60.2	39.8	65.1	34.9	14.3	85.7	87.0	13.0
	<i>Hvidovre Hospital</i>	61.9	38.1	66.8	33.2	20.9	79.1	93.3	6.7
	<i>Rigshospitalet</i>	83.3	16.7	33.3	66.7	83.3	16.7	66.7	33.3
	<i>I alt</i>	61.9	38.1	65.3	34.7	21.3	78.7	92.9	7.1
	<i>Nykøbing Falster</i>	53.1	46.9	50.0	50.0	28.8	71.3	74.4	25.6
	<i>Næstved</i>	60.2	39.8	57.6	42.4	27.7	72.3	94.4	5.6
	<i>Ringsted</i>	65.4	34.6	56.3	43.7	26.0	74.0	78.0	22.0
	<i>Sjællands Universitetshospital, Køge</i>	58.2	41.8	56.4	43.6	32.6	67.4	94.8	5.2
Privathospitaler	<i>I alt</i>	59.6	40.4	56.5	43.5	29.5	70.5	91.3	8.7
	<i>AK Nygart A/S</i>	55.6	44.4	22.2	77.8	11.1	88.9	44.4	55.6
	<i>Adeas Skodsborg</i>	54.6	45.4	45.8	54.2	21.8	78.2	97.7	2.3
	<i>Aleris Privathospitaler</i>	67.3	32.7	45.2	54.8	17.8	82.2	85.2	14.8
	<i>Aleris Privathospitaler Esbjerg</i>	66.3	33.7	51.2	48.8	19.8	80.2	100. 0	0
	<i>Aleris-Hamlet Hospitaler</i>	68.3	31.7	75.0	25.0	6.7	93.3	100. 0	0
	<i>Aleris-Hamlet Hospitaler Aalborg</i>	64.0	36.0	55.0	45.0	22.6	77.4	88.9	11.1
	<i>Aleris-Hamlet Hospitaler Aarhus</i>	59.3	40.7	52.1	47.9	20.8	79.2	89.0	11.0
	<i>Aleris-Hamlet Hospitaler Parken København</i>	57.9	42.1	42.5	57.5	18.3	81.7	85.0	15.0
	<i>Aleris-Hamlet Hospitaler Ringsted</i>	65.0	35.0	46.3	53.7	21.1	78.9	87.1	12.9
	<i>Aleris-Hamlet Hospitaler Søborg</i>	61.5	38.5	48.3	51.7	24.8	75.2	97.3	2.7
	<i>Allerød Privathospital & Idrætssklinik</i>	63.3	36.7	56.7	43.3	13.3	86.7	76.7	23.3
	<i>Amartro Privathospital og Idrætssklinik</i>	53.6	46.4	51.2	48.8	14.3	85.7	84.5	15.5
	<i>Arresødal Privathospital A/S</i>	28.6	71.4	21.4	78.6	14.3	85.7	78.6	21.4
	<i>CFR Hospitaler A/S Odense</i>	33.3	66.7	33.3	66.7	0	100. 0	100. 0	0
	<i>CFR Hospitaler A/S Aarhus</i>	43.8	56.3	71.9	28.1	25.0	75.0	100. 0	0
	<i>CFR Hospitaler A/S Hellerup</i>	61.5	38.5	51.4	48.6	10.8	89.2	99.4	0.6
	<i>CFR Hospitaler A/S Skørping</i>	37.9	62.1	65.5	34.5	17.2	82.8	100. 0	0
	<i>CFR Hospitaler A/S Viborg</i>	44.9	55.1	68.7	31.3	15.0	85.0	100. 0	0



	Kvinde		over 30 år		Sport skade		Menisk skade	
	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja	Nej	Ja
	%	%	%	%	%	%	%	%
<i>CPH Privathospital A/S</i>	83.3	16.7	66.7	33.3	0	100.	100.	0
<i>Ciconia, Århus Privathospital</i>	61.7	38.3	50.0	50.0	18.0	82.0	73.9	26.1
<i>Gildhøj Privathospital</i>	59.1	40.9	53.5	46.5	10.8	89.2	91.0	9.0
<i>Glostrup Privathospital</i>	76.9	23.1	53.8	46.2	0	100.	100.	0
<i>Herlev Privatklinik</i>	73.2	26.8	33.0	67.0	20.6	79.4	73.2	26.8
<i>Nørmark Privathospital</i>	62.4	37.6	45.9	54.1	16.0	84.0	100.	0
<i>OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus</i>	63.1	36.9	52.1	47.9	9.9	90.1	87.9	12.1
<i>Ortopædkirurgisk Center, Varde</i>	59.0	41.0	41.0	59.0	20.1	79.9	82.1	17.9
<i>Ortopædkirurgisk Speciallægepraksis</i>	83.3	16.7	100.	0	0	100.	100.	0
<i>Privathospital Varde</i>	66.7	33.3	45.5	54.5	21.2	78.8	100.	0
<i>Privathospitalet Danmark</i>	69.0	31.0	38.9	61.1	10.6	89.4	100.	0
<i>Privathospitalet H.C. Andersen Klinikken</i>	63.6	36.4	48.5	51.5	12.1	87.9	87.9	12.1
<i>Privathospitalet Kollund</i>	60.1	39.9	50.7	49.3	12.1	87.9	83.4	16.6
<i>Privathospitalet Mølholm</i>	59.4	40.6	54.1	45.9	14.9	85.1	83.7	16.3
<i>Privathospitalet Møn</i>	0	100.	33.3	66.7	66.7	33.3	100.	0
<i>Privathospitalet Sorana, Sorø</i>	80.0	20.0	20.0	80.0	0	100.	100.	0
<i>Privatklinikken Bondovej</i>	66.2	33.8	35.9	64.1	12.4	87.6	92.4	7.6
<i>Privatklinikken Guldborgsund</i>	48.6	51.4	60.0	40.0	22.1	77.9	72.1	27.9
<i>Privatsygehus Danmark, Tønder ApS</i>	59.7	40.3	59.2	40.8	27.2	72.8	78.6	21.4
<i>Specialhospitalet Akseholm</i>	80.0	20.0	50.0	50.0	10.0	90.0	100.	0
<i>Viborg Privathospital</i>	54.6	45.4	62.0	38.0	12.3	87.7	84.5	15.5
<i>I alt</i>	60.4	39.6	50.9	49.1	17.1	82.9	89.3	10.7



18. Beregningsgrundlag for indikatorer

Indikatorområde	Indikatorer	Nævner	Tæller	Ind / eks	Uoplyst
1. Reoperation inden for 1 år	Andel af alle opererede der ifølge LPR bliver reopereret inden for 1 år	Alle korsbånd operationer registreret i DKRR (AKTUELOPERATION='1', '2' og '3')	Alle korsbånd operationer (AKTUELOPERATION='1', '2' og '3'), som indenfor et år er registreret i LPR men en af følgende operationskoder KNGF11, KNGE15, KNGD11, KNGD21, KNGF31, KNGU49, KNGK29	Ved registrering af flere koder, tæller vi kun den første kode	Patienter med erstatnings-cpr eller operationsdato efter deres dødsdato.
2. Kompletthed af 1 års klinisk kontrol	Andel af alle operationer, som bliver set til 1 års klinisk kontrol.	Alle korsbånd operationer (AKTUELOPERATION='1', '2' og '3'). Hvis selve operationen er den første registreret på den side i DKRR	Antal operationer som har en registreret kontrol i DKRR 270 til 450 dage efter operationsdato.	Hvis Aktuell operation er missing indgår pt. ikke i nævner.	Patienter med erstatnings-cpr eller operationsdato efter deres dødsdato.
3. Sideforskel i knæløshed	Andel af alle primæroperationer, som har mindre end og lige med 3 mm side forskel i knæløshed ved 1 års klinisk kontrol.	Alle primær korsbånd operationer (AKTUELOPERATION='1') uanset GRAFTVALG, som var til 1 års klinisk kontrol og har angivet POSTOPACLLLOESHOEJRE og POSTOPACLLLOESVENSTRE	Alle primær korsbånd operationer (AKTUELOPERATION='1'), som var til 1 års klinisk kontrol og absolutte forskel mellem POSTOPACLLLOESHOEJRE og POSTOPACLLLOESVENSTRE er mindre end 3	Pt. som ikke har været til 1 års klinisk kontrol indgår ikke i nævner. Hvis AKTUELOPERATION er missing eller forskellig fra 1 indgår pt. ikke i nævner.	Patienter med erstatnings-cpr eller operationsdato efter deres dødsdato.
4. Revisioner inden for 2 år	Andel af primæroperationer, som er revideret inden for 2 år efter operation.	Alle primær korsbånd operationer (AKTUELOPERATION='1' og AKTUELSKADE='ACL') som har en status i CPR registeret.	Antal af primær korsbånd operationer (AKTUELOPERATION='1' og AKTUELSKADE='ACL') som var revideret ifølge af DKRR (dvs. AKTUELOPERATION='3' på den samme side eller AKTUELOPERATION='2' hvis AKTUELSKADE='ACL' på den samme side) indenfor 730 dage efter operationsdato.	Patienter som døde / er udrejet indenfor 2 år efter primær op. uden at de har fået en revision, er ekskluderet fra analysen. Patienter uden status i CPR er ekskluderet.	Patienter med erstatnings-cpr eller operationsdato efter deres dødsdato.