

Dansk register for Astma – DrAstma

Årsrapport 2023

Opgørelsesperiode:

- Ny-diagnosticerede patienter: 1. jan. - 31. dec. 2023
- Prævalente patienter: 1. juli 2023 - 30. juni 2024

Dansk register for Astma – DrAstma

© RKKP 2024

Udarbejdet af:

Rapportens analyser er udarbejdet af RKKP's Videncenter.

Rapporten er udarbejdet, auditeret og kommenteret af DrAstma styregruppe.

DrAstma styregruppeformand:

Hanne Madsen, overlæge, PhD.

E-mail: h.madsen@rsyd.dk

Henvendelse til:

Kontaktperson Lene Korshøj

E-mail: lenkor@rkkp.dk

Mobil: 2965 6660

Udgiver:

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram

Hedeager 3

8200 Aarhus N

www.rkkp.dk

Version: Offentliggjort

Versionsdato: 18. december 2024

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

1. Konklusioner og anbefalinger	5
2. Indledning	7
3. Kort beskrivelse af populationen	8
Ny-diagnosticerede patienter med astma	9
Prævalente patienter med astma	13
4. Udviklingsmål erstatter standard	15
5. Indikatoroversigt på landsplan	16
6. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau	18
Indikator 1 - Diagnoseverifikation	19
Indikator 2 - Allergitest	25
Indikator 3a - Lungefunktion, ny-diagnosticerede børn	31
Indikator 3b - Lungefunktion, ny-diagnosticerede voksne	36
Indikator 3c - Lungefunktion, prævalente	42
Indikator 4 - Rygning	48
Indikator 5 - Eksacerbationer	54
Indikator 6a - Inhalationsteknik, ny-diagnosticerede patienter	60
Indikator 6b - Inhalationsteknik, prævalente	61
Indikator 7 - Medicinsk behandling, SABA	67
Indikator 8 - Medicinsk behandling, LABA/LAMA	73
Indikator 9 - Adhærens	79
Indikator 10a - Akut indlæggelse, under ét døgn	86
Indikator 10b - Akut indlæggelse, mindst ét døgn	92
7. Beskrivelse af astma-området og måling af behandlingskvalitet	98
8. Datagrundlag	99
Omfattede enheder	99
Patientgrundlag	100
Dæknings- og overensstemmelsesgrad ved medicinpopulation	101
9. DrAstma's styregruppe	103
10. Appendiks	104
Appendiks 1: Supplerende tabeller og resultater for aktuelle rapport	104
Appendiks 2: Supplerende tabeller og resultater for medicinpopulationen	135
Appendiks 3: Regionale kommentarer	139
3.1 Region Hovedstaden	139
3.2 Region Sjælland	140
3.3. Region Syddanmark	141
3.4 Region Midtjylland	142
3.5 Region Nordjylland	143

1. Konklusioner og anbefalinger

DrAstma årsrapport 2023 præsenterer resultaterne for patienter behandlet i sygehusregi i perioden 1. januar til og med 31. december 2023 for ny-diagnosticerede patienter med astma og 1. juli 2023 til og med 30. juni 2024 for prævalente patienter med astma. Behandlingskvaliteten for patienter behandlet i almen praksis og speciallæge praksis vil blive præsenteret, så snart de indberetter data til DrAstma, hvilket der målrettet arbejdes på.

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklings-program (RKKP) har formuleret en strategi for 2024-2027, hvor begrebet ”udviklingsmål” erstatter begrebet ”standard” samt at styregrupperne skal arbejde med fokuseret kvalitetsudvikling. DrAstma er udvalgt som pilotdatabase ift. at høste erfaringer med dette arbejde og indikatorerne vil blive omtalt ud fra dette. Baggrunden for denne beslutning er, at ”standard”, som er et hyppigt anvendt begreb inden for klinisk kvalitetsudvikling, har været en kilde til misforståelse, da ”standard” kan betyde to forskellige ting. Begrebet skelner ikke mellem mindstemål (hvor ikke-opfyldelse er et kritisk fund) og udviklingsmål (hvor ikke-opfyldelse er udtryk for et udviklingspotentiale). RKKP ønsker med strategien at præcisere, at arbejdet i styregrupperne primært omhandler den fokuserede kvalitetsudvikling, der hvor der er identificeret udviklingspotentialer.

I 2023 indgik 8.713 patienter over 6 år i populationen af ny-diagnosticerede patienter med astma fra de danske hospitaler. Der ses en stigning i antallet af ny-diagnosticerede patienter med astma ift. de to forrige opgørelsesperioder på landsplan. I aktuelle opgørelsesperiode er der diagnosticeret 210 hhv. 796 flere patienter end i 2022 og 2021. Niveauet på ca. 10.000 ny-diagnosticerede patienter pr. år, der observeredes før nedlukningen under Covid-19 pandemiens første bølge, er således ikke nået endnu. For den samlede population ses ingen variation i fordelingen af køn, hvor piger/kvinder har udgjort knap 60 % i de tre opgørelsesperioder. Det samme gør sig gældende ift. gennemsnitsalderen, der er på godt 40 år. Andelen af børn/unge (6-17 år) udgør 21 %.

I alt blev 15.925 prævalente patienter behandlet for astma på de danske hospitaler i opgørelsesperioden fra 1/7-2023 - 30/6-2024. Flere piger/kvinder (55 %) end drenge/mænd (45 %) er i behandling for deres astma i hospitalsregi, hvilket er samstemmende fra de to forrige perioder i 2022 og 2021. Den gennemsnitlige alder ved patienternes seneste hospitalskontakt i aktuelle opgørelsesperiode var 41 år. Andelen af børn/unge (6-17 år) udgør 29 %.

Denne årsrapport har vist en forbedring af registreringerne på alle indikatorer. Det er i særdeleshed positivt at 87 % af de ny-diagnosticerede patienter har fået foretaget de relevante undersøgelser, der giver mulighed for at få verificeret astmadiagnosen, og at 94 % af de prævalente patienter med astma har fået foretaget lungefunktionsundersøgelse mindst en gang årligt.

Kun 64% får foretaget allergitest eller får vurderet, at der ikke skal laves allergitest. Dermed er det den indikator, som er længst fra udviklingsmålet på mindst 80%. Kun region Midtjylland opfylder udviklingsmålet, og denne indikator, er en af de indikatorer der ses en nedadgående trend for flere afdelinger. Det er fortsat vigtigt for afdelingerne at få undersøgt, hvorfor indikatoren ligger så langt fra at opfylde udviklingsmålet. Der opfordres til på månedlig basis at udtrække data og case-baseret få afdækket, hvorfor indikatoren ikke opfyldes. Er det manglende registrering eller undersøges der ikke for allergi? Det ikke muligt at opnå målopfyldelse, hvis man ikke kender den præcise årsag. Erfaringer fra styregruppen er, at manglende registrering udgjorde hovedårsagen til manglende målopfyldelse.

Udviklingsmålet vedrørende rygestatus på mindst 80 % er nået på nationalt niveau (84 %) og i 4 regioner (82- 94 %). For både Region Hovedstaden, der ikke nåede udviklingsmålet og i de øvrige 4 regioner samt på nationalt niveau, er der sket en stigning i andelen, der adspørges til rygestatus ift. de 2 seneste opgørelsesperioder. Der var enighed i styregruppen om, at PRO data

kunne være essentielle at bruge her. Desuden skal der på det kommende udviklingsmøde arbejdes på, at der blive inkluderet muligheder for intervention, da det ikke vurderes som god kvalitet blot at spørge til, om patienten ryger, men patienterne skal også systematisk tilbydes hjælp til rygestop.

Der har været en jævn stigning i kvaliteten på nationalt niveau ift. at få spurgt patienterne om ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer; stigende fra knap 40 % i 2020/2021 til 75 % i 2023/2024. Indikatoren vurderes relevant for begge specialer (børn og voksne), da begge grupper kan tilbydes biologisk behandling ved vedvarende behov for prednisolon for at kontrollere deres astma. Meget taler for, at patienterne skal vurderes tidligere med henblik på opstart af biologisk behandling og dermed reducere forbruget af prednisolon. Lægevagten udleverer ofte prednisolon og Astma-Allergi Danmark får mange henvendelse fra patienter, som gentagne gange har fået prednisolon. Styregruppen besluttede, at sætte gang i et udviklingsarbejde i forhold til at se på forbruget af prednisolon, da det er forbundet med mange potentielle bivirkninger.

Indikatoren ”adhærens” viste, at på landsplan blev 81 % af patienterne med astma behandlet med tilstrækkeligt inhalationssteroid. Men af de 19 % med en adhærens-ratio under det ønskede niveau, har i alt 1.117 patienter ikke indløst en recept på inhalationssteroide svarende til 7 % af hele målgruppen. På regionalt niveau opfyldte Region Midtjylland som den eneste udviklingsmålet med 85 %. I de resterende 4 regioner var målopfyldelsen på mellem 77 % (Sjælland) og 84 % (Syddanmark).

Det er styregruppens opfattelse, at mange patienter ikke afhenter den ordinerede medicin, da det er dyrt, og mange har svært ved at afholde udgiften, selvom der er nationale tilskudsgrænser. Der findes en henstandsordning, man som patient har ret til, som fordeler udgiften til medicin ligeligt over hele året. Dog skal man som borger selv bede om dette på apoteket. Der er i en nyligt publiceret rapport fra behandlingsrådet er skrevet omkring ulighed i sundhed blandt andet vedrørende adgang til dyr medicin for patienter med astma.

Målopfyldelsen er generelt stigende i alle regioner, men registrering af allergi bør forbedres. Derudover vil fokus for udvikling af kvaliteten i DrAstma i det kommende år være målrettet indikatorerne rygning, eksacerbationer og adhærens.

God læselyst.

På vegne af styregruppen
Forretningsudvalget for DrAstma

Formand, Hanne Madsen
Overlæge, PhD.

Lone Agertoft
Overlæge, pædiatri

2. Indledning

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

DrAstma årsrapport 2023 er den sjette rapport, der præsenterer indikatorresultaterne i DrAstma. Den første offentlige rapport viste præliminære opgørelser, mens den anden rapport blev en datakvalitetsrapport grundet overgangen fra Landspatientregister (LPR) 2 til LPR3.

DrAstma årsrapport 2023 præsenterer resultaterne for patienter behandlet i sygehusregi i perioden 1. januar til og med 31. december 2023 for ny-diagnosticerede patienter med astma og 1. juli 2023 til og med 30. juni 2024 for prævalente patienter med astma. Behandlingskvaliteten for patienter behandlet i almen praksis vil blive præsenteret, så snart almen praksis indberetter data til DrAstma (aftalegrundlag foreligger).

3. Kort beskrivelse af populationen

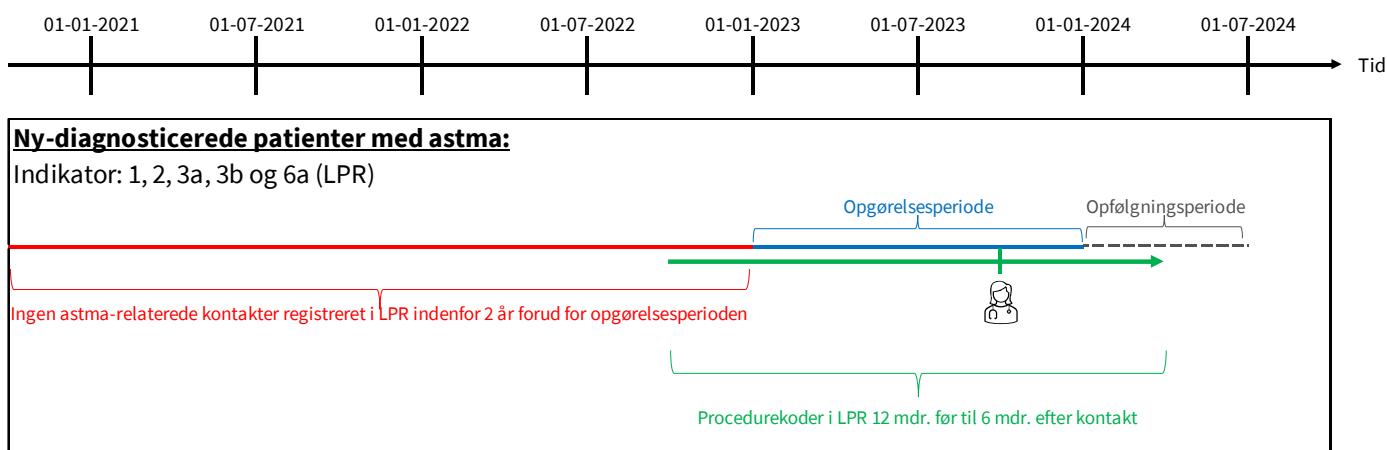
DrAstma omfatter både ny-diagnosticerede og prævalente patienter med astma på 6 år eller ældre med en planlagt ambulant kontakt (fysisk fremmøde, udekontakt eller virtuel kontakt). Fra den aktuelle årsrapport ekskluderes astmaskoler, idet de ikke er ansvarlige for behandlingen af børn med astma. For yderligere information om in- og eksklusionskriterier af patienter behandlet i hospitalsregi henvises til kapitel 8 'Datagrundlag' sidst i rapporten.

Populationernes opgørelsesperioder

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

De ny-diagnosticerede patienter præsenteres for opgørelsesperioden 1. jan. - 31. dec. 2023. Opgørelsesperioden betyder, at det er i den periode en patient har sin første ambulante kontakt. For at give klinikken tilstrækkelig tid til at patienterne får foretaget og registreret reversibilitets-, provokations- eller anstrengelsestest (indikator 1), bliver allergiudredt (indikator 2), får målt lungefunktion (indikator 3a, 3b) og får tjekket inhalationsteknik (indikator 6a), tillades det, for at patienten opfylder kriteriet for at indgå i tæller-populationen, at disse procedurer må være foregået i op til 12 måneder før første ambulante kontakt (undtagen indikator 2 der må gå længere tilbage ift. allergitestens udførelse) til 6 måneder efter første ambulante kontakt. Dvs. at en ny-diagnosticeret patient, der har første ambulante kontakt den d. 31. december 2023, skal følges fra 1. januar 2023 til den 30. juni 2024 (Figur 1a).

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

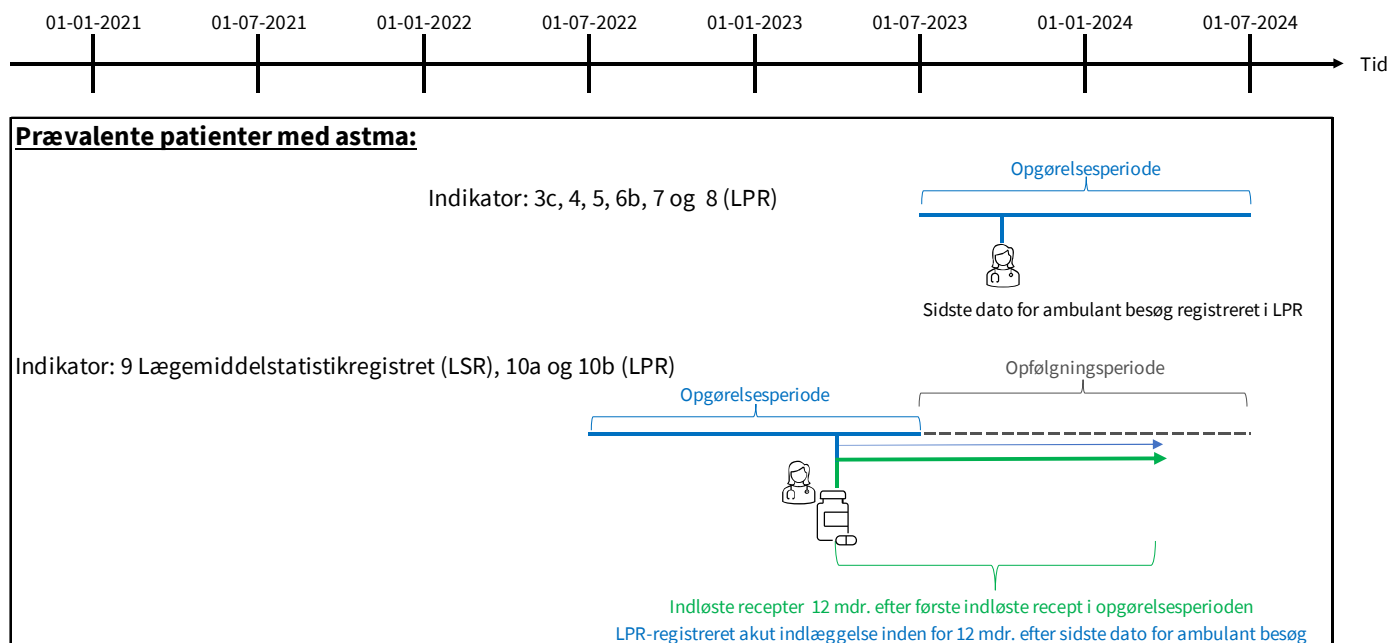


Figur 1a. Opgørelsesperioderne for den ny-diagnosticerede patientpopulation.

De prævalente patienter præsenteres for opgørelsesperioden 1. juli 2023 - 30. juni 2024. Opgørelsesperioden betyder, at en prævalent patient skal have en ambulant kontakt i denne periode for at inkluderes i opgørelsen.

Hvis der er flere ambulante kontakter i opgørelsesperioden, inkluderes kun den sidste kontakt. Fra datoen for den sidste ambulante kontakt og 12 måneder bagud, skal patienten gerne have fået foretaget og registreret lungefunktion (indikator 3c), forespørges om rygestatus (indikator 4), registreret eksacerbationer (indikator 5), tjekket inhalationsteknik (indikator 6b), fået den korrekte medicinske behandling med højdosis SABA (indikator 7) eller medicinsk behandling med LABA/LAMA (indikator 8) uden samtidig inhalationssteroid (Figur 1b).

For 3 indikatorer er opgørelsesperioden skubbet yderligere bagud for de prævalente patienter (1. juli 2022 - 30. juni 2023), for at der gives tilstrækkelig tid til at opnå den fastsatte adhæransratio (indikator 9), at bestemme om den prævalente patient har været akut indlagt i mindre end ét døgn (indikator 10a) og om den prævalente patient har været akut indlagt i mindst ét døgn (indikator 10b) følges patienten i 12 måneder fra datoen for deres sidste ambulante kontakt i perioden 1. juli 2022 - 30. juni 2023 (Figur 1b).



Figur 1b. Opgørelsesperioderne for den prævalente patientpopulation.

Ny-diagnosticerede patienter med astma

I 2023 indgik 8.713 patienter over 6 år i populationen af ny-diagnosticerede patienter med astma fra de danske hospitaler (opgørelsesperioden fra 1/1 - 31/12 2023). Tabel 1 viser diagnose-, køns- og aldersfordeling, lungefunktion samt Body Mass Indeks (BMI) og rygestatus for ny-diagnosticerede patienter for aktuelle år samt de forrige to opgørelses år. For ny-diagnosticerede patienter opgøres karakteristikaene på baggrund af patientens første hospitalskontakt. Udvalgte patientkarakteristika for ny-diagnosticerede patienter er vist i appendikstabellerne 1a og 1b fordelt på landsplan, regionalt og afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode.

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

	2023	2022	2021
Antal patienter, N (%)	8.713 (100)	8.503 (100)	7.917 (100)
Astma som a-diagnose, n (%)			
DJ45* Astma	8.237 (94,5)	8.048 (94,6)	7.486 (94,6)
DJ46* Status asthmaticus	28 (0,3)	14 (0,2)	12 (0,2)
Astma som b-diagnose i kombination med a-diagnose, n (%)			
DJ* Sygdomme i åndedrætsorganerne (fraset DJ44-46*)	277 (3,2)	264 (3,1)	255 (3,2)
DR06* Abnorm vejtrækning	103 (1,2)	117 (1,4)	106 (1,3)

	2023	2022	2021
DT781 Anden fødevarereaktion IKA	63 (0,7)	56 (0,7)	52 (0,7)
DK522 Gastroenteritis eller colitis forårsaget af allergi eller fødemiddel	# (0,0)	# (0,0)	5 (0,1)
DL20* Dermatitis og eksem	4 (0,0)	3 (0,0)	# (0,0)
Køn, n (%)			
Pige/Kvinde	4.966 (57)	5.000 (59)	4.652 (59)
Dreng/Mand	3.747 (43)	3.503 (41)	3.265 (41)
Alder, år			
Gennemsnit (SD)	43 (23,1)	44 (22,9)	43 (22,4)
Median (q1-q3)	46 (22-62)	46 (23-62)	45 (23-61)
6-17 år, n (%)	1.870 (21)	1.672 (20)	1.509 (19)
18-45 år, n (%)	2.447 (28)	2.497 (29)	2.559 (32)
46-59 år, n (%)	1.857 (21)	1.852 (22)	1.705 (22)
60 år eller ældre, n (%)	2.539 (29)	2.482 (29)	2.144 (27)
Lungefunktion, l			
FEV ₁ , Gennemsnit (SD)	2,6 (0,92)	2,6 (0,93)	2,7 (0,92)
FEV ₁ , Median (q1-q3)	2,6 (1,9;3,2)	2,6 (1,9;3,2)	2,6 (2,0;3,3)
FEV _{1%} _{exp.} , Gennemsnit (SD)	81,2 (18,77)	81,7 (18,93)	81,4 (19,11)
FEV _{1%} _{exp.} , Median (q1;q3)	81,2 (68,7-94,3)	82,0 (69,1-94,5)	82,1 (68,7-94,1)
Urealistiske FEV ₁ (<0,5 eller >8,0), n (%)	39 (0,6)	30 (0,5)	27 (0,5)
FEV ₁ , Ingen indberetning, n (%)	1.719 (20)	2.051 (24)	2.205 (28)
FVC, Gennemsnit (SD)	3,5 (1,17)	3,5 (1,17)	3,5 (1,16)
FVC, Median (q1;q3)	3,4 (2,7-4,2)	3,4 (2,7-4,2)	3,4 (2,7-4,2)
Urealistiske FVC (<0,5 eller >8,0), n (%)	39 (0,6)	35 (0,5)	20 (0,4)
FVC, Ingen indberetning, n (%)	1.728 (20)	2.065 (24)	2.238 (28)
Rygestatus, n (%)			
Ryger	740 (11)	657 (11)	604 (12)
Rygestopper	88 (1)	93 (2)	64 (1)
Tidl. ryger	2.089 (30)	1.818 (30)	1.566 (31)
Aldrig ryger/Ikke-ryger	3.987 (58)	3.528 (58)	2.851 (56)
Ingen indberetning	1.809 (21)	2.407 (28)	2.832 (36)
E-cigaret status, n (%)			
Bruger	119 (2)	79 (1)	66 (2)
Tidl. bruger	253 (4)	181 (3)	124 (3)
Aldrig bruger	6.195 (94)	5.101 (95)	3.492 (95)
Ingen indberetning	2.146 (25)	3.142 (37)	4.235 (53)
Fractional exhaled Nitric Oxide (FeNO), ppb			
FeNO, Gennemsnit (SD)	23,8 (26,4)	24,5 (27,7)	23,0 (24,9)
FeNO, Median (q1-q3)	15,0 (9-27)	15,0 (9-28)	16,0 (10-27)
Ingen indberetning, n (%)	3.061 (35)	3.445 (41)	3.451 (44)

SD (Standard afvigelse), q1-q3 (inter-quartile range), FEV₁ (forceret ekspiratoriske volumen i et sekund), FEV₁%_{exp} (FEV₁ % af forventet), FVC (forceret vital kapacitet), ppb (parts per billion)

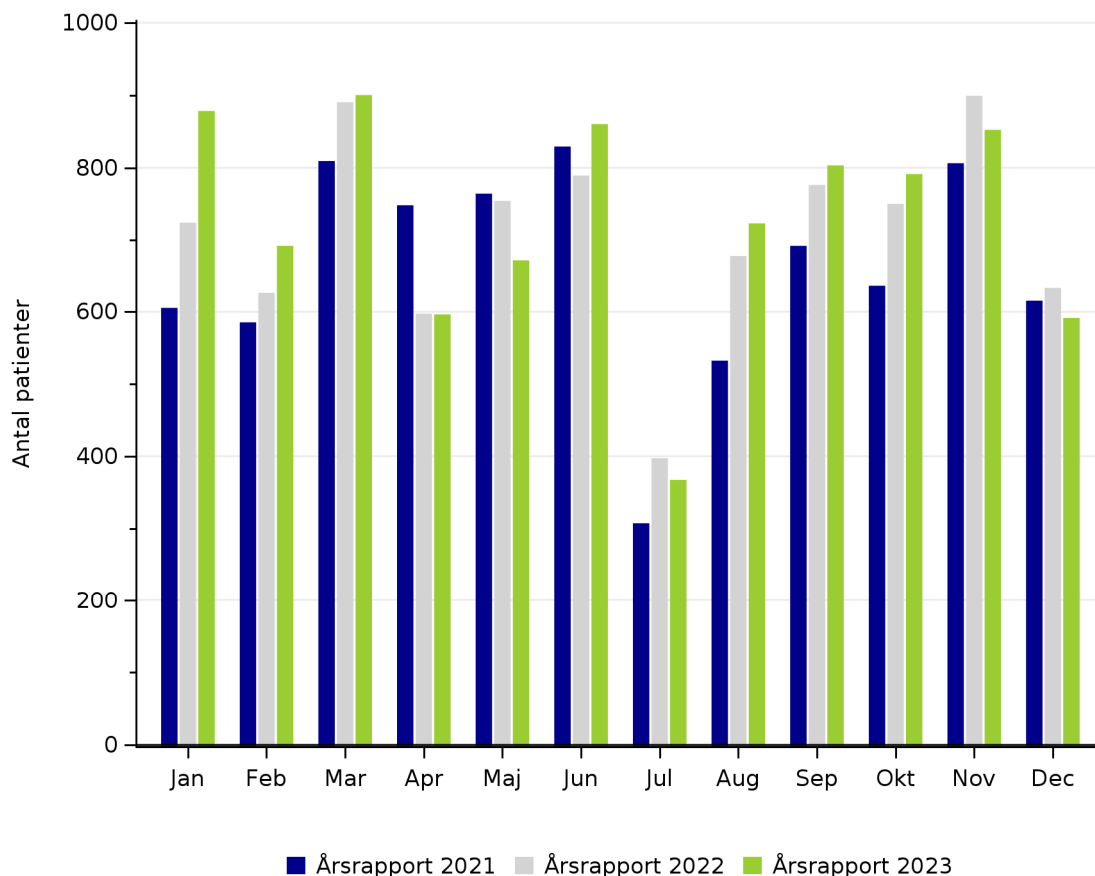
1 eller 2 person(er)

Kommentar

Der ses en stigning i antallet af ny-diagnosticerede patienter med astma ift. de to forrige opgørelsesperioder på landsplan. I aktuelle opgørelsesperiode er der diagnosticeret 210 hhv. 796 flere patienter end i 2022 og 2021. Niveauet på ca. 10.000 ny-diagnosticerede patienter pr. år, der observeredes før nedlukningen under Covid-19 pandemiens første bølge, er således ikke nået endnu. Der ses minimal sæson-variation på nær i juli måned, der tilskrives ferieafvikling (Figur 2).

Hovedparten af de ny-diagnosticerede patienter fik henvisningsdiagnosen *DJ45* Astma* svarende til 94,5 % ved første hospitalskontakt i 2023. Blandt de ny-diagnosticerede patienter har 5,1 % astma som b-diagnose i kombination med en a-diagnose.

Der ses ingen variation i fordelingen af køn, hvor piger/kvinder har udgjort knap 60 % i de tre opgørelsesperioder. Det samme gør sig gældende ift. gennemsnitsalderen, der er på godt 40 år.



Figur 2. Opgørelse af antal ny-diagnosticerede patienter med astma pr. måned i de seneste 3 opgørelsesperioder.

Der ses en stigning i antallet af ny-diagnosticerede patienter med astma ift. de to forrige opgørelsesperioder på landsplan. I aktuelle opgørelsesperiode er der diagnosticeret 210 hhv. 796 flere patienter end i 2022 og 2021. Niveauet på ca. 10.000 ny-diagnosticerede patienter pr. år, der observeredes før nedlukningen under Covid-19 pandemiens første bølge, er således ikke nået endnu. Der ses minimal sæson-variation på nær i juli måned, der tilskrives ferieafvikling (Figur 2).

Hovedparten af de ny-diagnosticerede patienter fik henvisningsdiagnosen *DJ45* Astma* svarende til 94,5 % ved første hospitalskontakt i 2023. Blandt de ny-diagnosticerede patienter har 5,1 % astma som b-diagnose i kombination med en a-diagnose.

Der ses ingen variation i fordelingen af køn, hvor piger/kvinder har udgjort knap 60 % i de tre opfølgelsesperioder. Det samme gør sig gældende ift. gennemsnitsalderen, der er på godt 40 år.

Andelen med urealistiske FEV₁-målinger er steget 0,1 %-point ift. opfølgelsen fra årsrapporten i 2022. Dette skyldes at koden hvormed værdier vælges er ændret, således at det er højeste værdi, hvis der findes flere målinger på samme dato for en person. Det samme gør sig gældende for urealistiske FVC-målinger svarende til 0,1 %-point og 0,2 %-point ift. opfølgelserne i årsrapporten for 2022 hhv. 2021.

Blandt ny-diagnosticerede astma patienter udgør rygere og e-cigaret brugere 11 % hhv. 2 %, hvilket svarer til andelen i 2022 og 2021.

De ny-diagnosticerede patienters median Fractional exhaled Nitric Oxide (FeNO) niveau var på 15,0 ppb, hvilket er i overensstemmelse med målingerne fra 2022 (15,0 ppb) og 2021 (16,0 ppb).

Det er glædeligt at antallet af "ingen indberetning" er faldet i samtlige opgjorte variable ift. de 2 forrige opfølgelsesperioder. Andelen af manglende indberetninger varierer dog mellem 16 % (BMI) og 35 % (FeNO), derfor bør de opgjorte andele fortolkes varsomt, idet DrAstma populationen ikke nødvendigvis er repræsentativ for den samlede population af ny-diagnosticerede astma patienter.

I appendikstabellen 1a (side 104) ses den regionale fordeling af ny-diagnosticerede patienter, hvor det fremgår, at størstedelen af de nye astmapatienter i 2023 behandles i Region Hovedstaden (34 %), fulgt af Syddanmark (27 %), Midtjylland (20 %), Sjælland (11%) og Nordjylland (7 %).

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

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

I appendikstabel 1b (side 106) vises fordeling af køn pr. aldersgrupper for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling. Fordelingen af køn varierer i de enkelte aldersgrupper; flere drenge (12 %) end piger (9 %) udgør populationen af ny-diagnosticerede i den yngste aldersgruppe (6-17 år). Hvorimod flere kvinder end mænd udgør populationen i de ældre alderskategorier, i særdeleshed i aldersgruppen 18-45 år hvor der næsten er dobbelt så mange kvinder (18 %) ift. mænd (10 %). På afdelingsniveau er der selvsagt stor variation i aldersfordelingen jf. opdelingen i afdelinger for pædiatriske og lungesygdomme/medicin.

Prævalente patienter med astma

I alt blev 15.925 prævalente patienter behandlet for astma på de danske hospitaler i opgørelsesperioden fra 1/7-2023 - 30/6-2024. Tabel 2 viser diagnose-, køns- og aldersfordeling, lungefunktion samt rygestatus for prævalente patienter med astma i Danmark for aktuelle opgørelsesperiode samt de to forrige perioder. For prævalente patienter opgøres karakteristikaene på baggrund af patientens sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Udvalgte patientkarakteristika for prævalente patienter er vist i appendikstabellerne 2a og 2b fordelt på landsplan, regionalt og afdelingsniveau for aktuelle opgørelsesperiode.

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

	01.07.23-30.06.24	01.07.22-30.06.23	01.07.21-30.06.22
Antal patienter, N (%)	15.925 (100)	15.517 (100)	15.553 (100)
Astma som a-diagnose, n (%)			
DJ45* Astma	14.979 (94,1)	14.599 (94,1)	14.577 (93,7)
DJ46* Status asthmaticus	10 (0,1)	7 (0,0)	9 (0,1)
Astma som b-diagnose i kombination med a-diagnose, n (%)			
DJ* Sygdomme i åndedrætsorganerne (fraset DJ44-46*)	634 (4,0)	655 (4,2)	682 (4,4)
DR06* Abnorm vejrtrækning	41 (0,3)	39 (0,3)	46 (0,3)
DT781 Anden fødevarereaktion IKA	244 (1,5)	196 (1,3)	210 (1,4)
DK522 Gastroenteritis eller colitis forårsaget af allergi eller fødemiddel	9 (0,1)	9 (0,1)	9 (0,1)
DL20* Dermatitis og eksem	8 (0,1)	12 (0,1)	20 (0,1)
Køn, n (%)			
Pige/Kvinde	8.773 (55)	8.532 (55)	8.557 (55)
Dreng/Mand	7.152 (45)	6.985 (45)	6.996 (45)
Alder, år			
Gennemsnit (SD)	41 (24,0)	40 (23,8)	39 (23,6)
Median (q1-q3)	43 (16-61)	42 (16-61)	40 (15-60)
6-17 år, n (%)	4.667 (29)	4.648 (30)	4.818 (31)
18-45 år, n (%)	3.620 (23)	3.713 (24)	3.786 (24)
46-59 år, n (%)	3.190 (20)	3.048 (20)	3.027 (19)
60 år eller ældre, n (%)	4.448 (28)	4.108 (26)	3.922 (25)
Lungefunktion, l			
FEV ₁ , Gennemsnit (SD)	2,6 (0,91)	2,6 (0,90)	2,6 (0,88)
FEV ₁ , Median (q1-q3)	2,6 (2,0-3,2)	2,6 (2,0-3,2)	2,6 (2,0-3,2)
FEV ₁ % _{exp.} , Gennemsnit (SD)	81,8 (18,32)	81,1 (20,07)	80,6 (20,15)
FEV ₁ % _{exp.} , Median (q1-q3)	81,5 (69,3-94,4)	81,0 (68,9-93,5)	80,6 (68,2-92,8)
Urealistiske FEV ₁ (<0,5 eller >8,0), n (%)	72 (0,5)	88 (0,7)	80 (0,7)
FEV ₁ , Ingen indberetning, n (%)	1.928 (12)	3.015 (19)	3.674 (24)
FVC, Gennemsnit (SD)	3,5 (1,15)	3,5 (1,13)	3,4 (1,12)

	01.07.23-30.06.24	01.07.22-30.06.23	01.07.21-30.06.22
FVC, Median (q1-q3)	3,4 (2,7-4,2)	3,4 (2,7-4,2)	3,4 (2,6-4,1)
Urealistiske FVC (<0,5 eller >8,0), n (%)	75 (0,5)	93 (0,7)	82 (0,7)
FVC, Ingen indberetning, n (%)	1.942 (12)	3.027 (20)	3.729 (24)
Rygestatus, n (%)			
Ryger	935 (7)	847 (7)	872 (8)
Rygestopper	85 (1)	90 (1)	87 (1)
Tidl. ryger	3.664 (27)	3.355 (27)	2.966 (27)
Aldrig ryger/Ikke-ryger	8.979 (66)	8.014 (65)	7.247 (65)
Ingen indberetning	2.262 (14)	3.211 (21)	4.381 (28)
E-cigaret status, n (%)			
Bruger	168 (1)	138 (1)	99 (1)
Tidl. bruger	362 (3)	302 (3)	199 (2)
Aldrig bruger	12.900 (96)	10.819 (96)	8.441 (97)
Ingen indberetning	2.495 (16)	4.258 (27)	6.814 (44)

SD (Standard afvigelse), q1-q3 (inter-quartile range), FEV₁ (forceret ekspiratoriske volumen i et sekund), FEV₁%_{exp} (FEV₁ % af forventet), FVC (forceret vital kapacitet)

Kommentar

Antallet af prævalente patienter (N=15.925) er for aktuelle opgørelsesperiode lidt højere end i 2022 (N=15.517) hhv. 2021 (N=15.553).

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

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

Den gennemsnitlige alder ved patienternes seneste hospitalskontakt i aktuelle opgørelsesperiode var 41 år. Andelen af børn/unge (6-17 år) udgør 29 %. Fordelingen af køn og alder har ikke ændret sig i de tre opgørelsesperioder.

Astmapatienternes lungefunktion er gennemsnitligt 2,6 l for FEV₁ og 3,5 l for FVC. Andelen med urealistiske FEV₁-målinger er faldet med 0,2 %-point ift. opgørelsen fra årsrapporterne i 2022 og 2021. Urealistiske FVC-målinger er ligeledes faldet med 0,2 %-point ift. de to foregående opgørelsesperioder.

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

Ligesom i opgørelsen af de incidente astma patienter (Tabel 1) er andelen med manglende indberetninger faldende, hvilket er glædeligt. I særdeleshed er manglende indberetninger faldet ift. e-cigaretstatus 11 hhv. 28 %-point sammenlignet med 2022 og 2021. Dermed er resultaterne tilnærmelsesvis repræsentative for den samlede prævalente patientpopulation.

I appendikstabellen 2a (side 108) ses den regionale fordeling af prævalente patienter, hvor det fremgår, at størstedelen af de prævalente astmapatienter i 2023/2024 behandles i Region Hovedstaden (41 %), fulgt af Midtjylland (22 %), Syddanmark (20 %), Sjælland (9 %) og Nordjylland (8 %). På regionsniveau har mellem 92 % og 97 % en *DJ45** som A-diagnose og en tilsvarende lille andel har denne diagnose som B-diagnose.

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

I appendikstabel 2b (side 110) vises fordeling af køn pr. aldersgrupper blandt de prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling. I overensstemmelse med køns- og aldersfordelingen blandt de ny-diagnosticerede patienter med astma, er der flere drenge (19 %) end piger (11 %) i 6-17 aldersgruppen. Og kvinderne udgør den største andel i de ældre alderskategorier, i særdeleshed blandt de 18-45-årige (18 % vs. 9 %) og blandt de +60-årige (18 % vs. 11 %). På afdelingsniveau er der selvsagt stor variation i aldersfordelingen jf. opdelingen i afdelinger for pædiatriske og lungesygdomme/medicin.

4. Udviklingsmål erstatter standard

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklings-program (RKKP) har formuleret en strategi for 2024-2027 med tilhørende handleplan. I strategien fremgår det bl.a. at man skal arbejde med "Relevant kvalitetsmåling" hvor begrebet "udviklingsmål" er et centralt tema og som erstatter begrebet "standard". Baggrunden for denne beslutning er, at "standard", som er et hyppigt anvendt begreb inden for klinisk kvalitetsudvikling, har været en kilde til misforståelse, da "standard" kan betyde to forskellige ting. Begrebet skelner ikke mellem mindstemål (hvor ikke-opfyldelse er et kritisk fund) og udviklingsmål (hvor ikke-opfyldelse er udtryk for et udviklingspotentiale).

RKKP er et klinisk kvalitetsudviklingsprogram og anbefaler i forlængelse heraf, at udviklingsmål fastsættes på et højt og ambitiøst niveau, således at arbejdet i styregruppen fokuseres omkring udviklingspotentialer. Det vil derfor ofte være tilfældet at en andel af indikatormålingerne ikke opfylder målet. Dette svarer til en "grøn linje" strategi, hvor ønsket er en kontinuerlig udvikling af kvaliteten i retning af målet. Denne situation adskiller sig fra en "rød linje" strategi, hvor en standard fastsættes på et lavere og mindre ambitiøst niveau, og hvor opfyldelsen af de fastsatte mål som regel vil være meget høj. Den "grønne linje" strategi er konsistent med den faktiske situation i DrAstma, hvor der er en del indikatormålinger, hvor der ikke er målopfyldelse.

At arbejde med udviklingsmål i stedet for med standarder (opfattet som et mindstemål) betyder, at styregruppens kommentering af indikatorresultater og målopfyldelse har udvikling for øje. I forhold til tidligere DrAstma årsrapporter har fokus i kommenteringen af resultaterne, derfor været på variationen i kvaliteten på tværs af regioner og afdelinger samt på kvalitetsudviklingen over tid. Sidstnævnte har betydet at der kun anvendes trendgrafer, der til gengæld viser udviklingen over tid afdelingsvist og opdelt på region i modsætning til tidligere hvor kun regionerne var vist. Hvorvidt der er opnået opfyldelse af udviklingsmålet, har været sekundært i kommenteringen af resultaterne.

I forbindelse med den nationale kliniske audit har styregruppen diskuteret hver indikator og hvorvidt udviklingsmålet var fastsat ud fra et fagligt ambitiøst niveau. Argumenter for evt. justeringer blev fremført og kommenteres i afsnittene *Diskussion og implikationer* samt *Vurdering af udviklingsmålet*.

For at understøtte arbejdet med de indikatorer, hvor der er observeret et udviklingspotentiale for udvalgte afdelinger, der adskiller sig ift. regionens øvrige afdelingers kvalitetsniveau, er der forud for den nationale kliniske audit taget kontakt til disses afdelingsledelser. Således de har haft mulighed for at give en tilbagemelding på mulige årsager til kvalitetsniveauet. Hvis afdelingsledelserne giver en tilbagemelding, vil dette blive kommenteret i afsnittene *Diskussion og implikationer* samt *Vurdering af udviklingsmålet*.

For indikatorer, hvor der observeres et generelt behov for fokuseret kvalitetsudvikling, er dette diskuteret på den nationale kliniske audit, og hvilke tiltag styregruppen vil iværksætte for at opnå en kvalitetsforbedring. Dette vil ligeledes blive kommenteret i afsnittene *Diskussion og implikationer* samt *Vurdering af udviklingsmålet*.

5. Indikatoroversigt på landsplan

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

Nummereringen af de enkelte indikatorer afviger fra sidste år, idet indikator 4 (Højde) og 5 (Vægt) er udgået af indikatorsættet samt at den tidligere indikator 8 (Inhalationsteknik) er opdelt i to underindikatorer. Dvs. at den tidligere indikator 6 er omdøbt til indikator 4, indikator 7 er omdøbt til indikator 5 og så fremdeles samt at den tidligere indikator 8 nu hedder 6a (Inhalationsteknik, ny-diagnosticerede) og 6b (Inhalationsteknik, prævalente).

Tabel 3 Oversigt over de samlede indikatorresultater.

Indikator	Udviklingsmål	Type	Indikatoropfyldelse		
			01.07.2023 - 30.06.2024	2022/23	2021/22
			Andel (95% SI)	Andel	Andel
Indikator 1: Diagnoseverifikation					
Andelen af nydiagnosticerede patienter med astma, der får foretaget reversibilitets-, provokations- eller anstrengelsestest	≥ 80	Proces	87,8 (87,0-88,4)	85,2	81,7
Indikator 2: Allergitest					
Andelen af nydiagnosticerede patienter med astma, der får foretaget specifikt IgE måling eller priktest	≥ 80	Proces	65,7 (64,7-66,7)	63,6	61,7
Indikator 3a: Lungefunktion, nydiag. børn					
Andelen af nydiagnosticerede børn med astma, der får målt og registreret lungefunktion	≥ 95	Proces	95,1 (94,1-96,1)	93,6	93,0
Indikator 3b: Lungefunktion, nydiag. voksne					
Andelen af nydiagnosticerede voksne med astma, der får målt og registreret lungefunktion	≥ 95	Proces	97,0 (96,5-97,4)	95,9	93,4
Indikator 3c: Lungefunktion, prævalente					
Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret lungefunktion mindst én gang om året	≥ 95	Proces	94,1 (93,7-94,5)	91,1	88,3
Indikator 4: Rygestatus					
Andelen af prævalente patienter med astma, der forespørges om rygestatus mindst én gang om året	≥ 80	Proces	83,6 (83,0-84,2)	71,8	55,5
Indikator 5: Eksacerbationer					
Andelen af prævalente patienter med astma, der får registreret antallet af ikke-indlæggelseskrevende eksacerbationer mindst én gang om året	Ikke fastsat	Proces	74,5 (73,8-75,2)	65,6	53,3
Indikator 6a: Inhalationsteknik, nydiag.					
Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der oplæres ift. inhalationsteknik	Ikke fastsat	Proces	*	*	*

Indikator	Udviklingsmål	Type	Indikatoropfyldelse		
			01.07.2023 - 30.06.2024	2022/23	2021/22
			Andel (95% SI)	Andel	Andel
Indikator 6b: Inhalationsteknik, prævalente					
Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med inhalationsmedicin, der får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang om året	Ikke fastsat	Proces	81,8 (81,2-82,4)	74,2	68,0
Indikator 7: Medicinsk beh., SABA					
Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med højt forbrug af korttidsvirkende beta agonist (SABA) uden samtidig behandling med inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA, LABA/LAMA/ICS)	≤ 5	Proces	2,4 (2,0-2,9)	2,4	2,3
Indikator 8: Medicinsk beh., LABA/LAMA					
Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med langtidsvirk. beta agonist eller antikolinergikum (LABA, LAMA, LABA/LAMA) uden samtidig behandling med inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA)	≤ 1	Proces	0,3 (0,2-0,4)	0,4	0,3
Indikator 9: Adhærens					
Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med tilstrækkeligt inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA)	≥ 85	Proces	**	81,1 (80,5-81,7)	81,5
Indikator 10a: Akut indlæggelse, < 1 døgn					
Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindre end ét døgn	≤ 5	Resultat	**	2,4 (2,2-2,7)	2,6
Indikator 10b: Akut indlæggelse, ≥ 1 døgn					
Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindst ét døgn	≤ 5	Resultat	**	2,1 (1,9-2,4)	2,2

* Indikatoren opgøres første gang ifm. årsrapporten for 2024

** Opgørelsesperioden er skubbet et år bagud svarende til **01.07.2023 - 30.06.2024** og angives i kolonne 2022/23

6. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau

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

I indikatorstabellerne angives, om udviklingsmålet er opfyldt (Ja/Nej) på landsplan samt regions- og afdelingsniveau. Andelene vises som afrundede procenter for at forenkle formidlingen (indikator 1-4 + 9). Der kan derfor forekomme tilfælde, hvor udviklingsmålet markeres med *Nej* til trods for, at indikatorresultatet lever op til målsætningen. I sådanne tilfælde er det ordlyden *Nej*, der er faktisk korrekt. For indikatorerne 7, 8, 10a og 10b angives med afrunding til første decimal.

For nærmere beskrivelse af afrapporteringsniveau i forhold til afdelingsniveau henvises til kapitel 8 'Datagrundlag' samt appendikstabel 3, hvor der findes en fyldestgørende liste af hvilke afdelinger, der er grupperet under de tre kategorier: 'lungesygdomme/medicin', 'pædiatri' og 'arbejdsmedicin'. Der gøres opmærksom på, at afrapporteringsenheder med færre end 10 patientforløb ikke er afrapporteret i årsrapporten. Dette gælder for 8 ny-diagnosticerede patienter fordelt på 2 afdelinger samt 8 prævalente patienter fra en enkelt afdeling (data ikke vist). Disse afdelinger har adgang til egne tal via regionernes ledelsesinformationssystemer, hvor RKKP løbende leverer informationer om patientforløb og målopfyldelse på afdelingsniveau.

Afrapporteringen i denne rapport adskiller sig fra opgørelser i tidligere årsrapporter på følgende punkter:

- Organisationskoder for indrapportering og udvælgelse af relevante kliniske enheder for DrAstma håndteres nu via SOR og ikke SHAK.
- Patientkontakter på afdelinger med hovedspecialet 'Arbejdsmedicin' er afrapporteret samlet for hver region.
- Specialerne 'lungesygdomme' og 'medicin' er slået sammen i visningen i rapporten (for detaljer se Appendikstabel 3).

Resultatet for hver enkelt indikator visualiseres ligeledes vha. såkaldte trendgrafer, der viser indikatoropfyldelsen over tid på lands-, regions- og afdelingsniveau, den grønne linje angiver det fastsatte udviklingsmål for indikatoren.

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

Indikator 1 - Diagnoseverifikation

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

Nævner: Ny-diagnosticerede patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der får foretaget enten:

i) Bronkodilatator respons (BDR) (WLHLSXXB2), provokationstest (WLHLSXXUP, ZZ4133, ZZ4392, ZZ4392A, ZZ4392L, ZZ4392LA, ZZ4392X, ZZ4392Q), anstrengelsestest (WLHLSXXUF, ZZ4392F, ZZ4392LB) eller måling med Forceret oscillation teknik (FOT, ZZ4143) eller måling med Impuls-oscillometri (IOS, ZZ4144) indenfor 12 måneder før til 6 måneder efter første astmadiagnose.

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

ii) Dobbelt lungefunktionsundersøgelse for anstrengelsesprovokeret astma (807121), lungef.spiro.uden.re (082206), lungef.spiro.med.rev (082207), lungef.us. u. r.test (252203), lungef.us. m. r.test (252204) eller lungef. v. spirom. 3 (807113) i sygesikringsregisteret.

Eksklusion: Ingen

Udviklingsmål: Mindst 80 %

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2023 - 31.12.2023 Andel	95% SI	2022 Antal	2022 Andel	2021 Andel
Danmark	Ja	7.646 / 8.713	0 (0)	88	(87-88)	7.241 / 8.503	85	82
Hovedstaden	Ja	2.446 / 2.970	0 (0)	82	(81-84)	2.409 / 2.963	81	76
Sjælland	Ja	798 / 926	0 (0)	86	(84-88)	562 / 770	73	67
Syddanmark	Ja	2.156 / 2.363	0 (0)	91	(90-92)	2.100 / 2.337	90	85
Midtjylland	Ja	1.678 / 1.803	0 (0)	93	(92-94)	1.534 / 1.697	90	91
Nordjylland	Ja	568 / 651	0 (0)	87	(84-90)	636 / 736	86	87
Hovedstaden	Ja	2.446 / 2.970	0 (0)	82	(81-84)	2.409 / 2.963	81	76
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	634 / 728	0 (0)	87	(84-89)	614 / 727	84	75
AHH - Pædiatri	Nej	43 / 106	0 (0)	41	(31-51)	43 / 84	51	23
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	470 / 544	0 (0)	86	(83-89)	489 / 577	85	88
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	41 / 49	0 (0)	84	(70-93)	47 / 50	94	79
HGH - Lungesygdom./Med.	Nej	567 / 763	0 (0)	74	(71-77)	474 / 645	73	68
HGH - Pædiatri	Ja	141 / 161	0 (0)	88	(81-92)	134 / 150	89	87
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	307 / 323	0 (0)	95	(92-97)	341 / 367	93	90
NSJ - Pædiatri	Ja	151 / 168	0 (0)	90	(84-94)	146 / 169	86	76
RIG - Lungesygdom./Med.	Nej	23 / 42	0 (0)	55	(39-70)	72 / 126	57	57
RIG - Pædiatri	Nej	52 / 66	0 (0)	79	(67-88)	33 / 47	70	70
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Ja	17 / 20	0 (0)	85	(62-97)	16 / 21	76	75
Sjælland	Ja	798 / 926	0 (0)	86	(84-88)	562 / 770	73	67
HOL - Pædiatri	Ja	44 / 51	0 (0)	86	(74-94)	33 / 44	75	77

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.01.2023 - 31.12.2023		2022		2021
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
NSR - Lungesygdd./Med.	Ja	158 / 173	0 (0)	91	(86-95)	85 / 113	75	68
NSR - Pædiatri	Ja	32 / 37	0 (0)	86	(71-95)	18 / 32	56	52
SUH - Lungesygdd./Med.	Ja	455 / 542	0 (0)	84	(81-87)	370 / 506	73	66
SUH - Pædiatri	Ja	109 / 123	0 (0)	89	(82-94)	56 / 75	75	65
Syddanmark	Ja	2.156 / 2.363	0 (0)	91	(90-92)	2.100 / 2.337	90	85
EGS - Lungesygdd./Med.	Ja	330 / 337	0 (0)	98	(96-99)	335 / 350	96	98
EGS - Pædiatri	Ja	40 / 46	0 (0)	87	(74-95)	44 / 59	75	72
OUH, Odense - Lungesygdd./Med.	Ja	246 / 255	0 (0)	96	(93-98)	231 / 255	91	89
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	122 / 146	0 (0)	84	(77-89)	110 / 150	73	72
OUH, Svendborg - Lungesygdd./Med.	Ja	356 / 381	0 (0)	93	(90-96)	359 / 379	95	92
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	20 / 21	0 (0)	95	(76-100)	12 / 16	75	70
SHS - Lungesygdd./Med.	Ja	142 / 167	0 (0)	85	(79-90)	170 / 185	92	90
SHS - Pædiatri	Ja	72 / 78	0 (0)	92	(84-97)	59 / 65	91	80
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	179 / 198	0 (0)	90	(85-94)	160 / 191	84	71
SLB, Vejle - Lungesygdd./Med.	Ja	649 / 734	0 (0)	88	(86-91)	588 / 648	91	80
Midtjylland	Ja	1.678 / 1.803	0 (0)	93	(92-94)	1.534 / 1.697	90	91
AUH - Lungesygdd./Med.	Ja	368 / 374	0 (0)	98	(97-99)	275 / 275	100	97
AUH - Pædiatri	Ja	105 / 109	0 (0)	96	(91-99)	76 / 78	97	97
HEM, Silkeborg - Lungesygdd./Med.	Ja	152 / 152	0 (0)	100	(98-100)	114 / 117	97	91
HEM, Viborg - Lungesygdd./Med.	Ja	180 / 197	0 (0)	91	(87-95)	214 / 227	94	96
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	76 / 87	0 (0)	87	(79-94)	74 / 91	81	92
RHG - Lungesygdd./Med.	Ja	142 / 177	0 (0)	80	(74-86)	123 / 167	74	84
RHG - Pædiatri	Ja	188 / 196	0 (0)	96	(92-98)	152 / 159	96	95
RHH - Lungesygdd./Med.	Ja	182 / 203	0 (0)	90	(85-93)	195 / 225	87	88
RHR - Lungesygdd./Med.	Ja	204 / 223	0 (0)	91	(87-95)	238 / 277	86	81
RHR - Pædiatri	Ja	61 / 64	0 (0)	95	(87-99)	64 / 72	89	95
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	20 / 21	0 (0)	95	(76-100)	9 / 9	100	80
Nordjylland	Ja	568 / 651	0 (0)	87	(84-90)	636 / 736	86	87
AAL, Aalborg - Lungesygdd./Med.	Nej	195 / 255	0 (0)	76	(71-82)	271 / 332	82	79
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	117 / 121	0 (0)	97	(92-99)	93 / 96	97	92
AAL, Hobro - Lungesygdd./Med.	Ja	42 / 43	0 (0)	98	(88-100)	35 / 38	92	100
RHN - Lungesygdd./Med.	Ja	137 / 150	0 (0)	91	(86-95)	142 / 167	85	92
RHN - Pædiatri	Ja	57 / 59	0 (0)	97	(88-100)	52 / 55	95	91
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	8 / 10	0 (0)	80	(44-97)	12 / 14	86	89
THI - Lungesygdd./Med.	Ja	12 / 13	0 (0)	92	(64-100)	31 / 34	91	100

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

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

Resultat

Udviklingsmålet er fastsat til mindst 80 % ift. at ny-diagnosticerede patienter med astma får foretaget relevant diagnostisk test inden for 12 måneder før til 6 måneder efter første hospitalskontakt.

I 2023 er der en stor variation på andelen af patienter, der får verificeret deres astma diagnose i region Hovedstaden, svarende til mellem 41 % (AHH – pædiatri) og 95 % (NSJ – Lungesygdom./Med.). Hvorimod kvaliteten samlet set er bedre og mere ensartet på de øvrige 4 regioners afdelinger; mellem 76 % (AAL, Aalborg – Lungesygdom./Med.) og 100 % (HEM, Silkeborg – Lungesygdom./med.).

Dykker man ned i udviklingen over tid ift. region Hovedstaden (Trendgraf), så er udviklingen på tværs af afdelinger blevet bedre og mere ensartet siden 2017, på nær for 2 afdelinger (AHH – pædiatri og RIG – Lungesygdom./Med.). Disse afdelinger har haft en nedadgående trend i kvaliteten fra 80 % til 41 % hhv. 55 %.

Afdelingernes kvalitet ift. diagnoseverifikation i Region Sjælland har fra 2017 til 2019 været relativt høj og ensartet, udviklende sig i en dårlig retning i COVID-19 årene for derefter og frem til 2023 at være steget til en høj og ensartet kvalitet (Trendgraf). For de resterende 3 regioners afdelinger har de haft en relativt høj og ensartet kvalitet i perioden 2017-2023 (Trendgrafer).

På lands- og regionsniveau er udviklingsmålet opfyldt for 2023, hvilket er en positiv udvikling ift. 2022 og 2021, hvor 4 hhv. 3 regioner havde målopfyldelse.

I appendikstabel 4a og 4b ses fordelingen af de registrerede test på landsplan, regionalt og afdelingsniveau opgjort på baggrund af LPR hhv. SSR.

Appendikstabel 4a viser, at den hyppigste udførte procedure på landsplan var spirometri med reversibilitet (50 %), efterfulgt af spirometri fysiologisk provokation (13 %), metakolintest (10 %), mannitolprovokation (9 %), måling med IOS (7 %) og spirometri farm. provokation (6 %). De resterende 8 tests udgør få procent (data fra LPR).

Appendikstabel 4b viser, at lungefunktion v. spirometri 3 (53 %) og Dobbelt lungefunktionsundersøgelse (41 %) er de hyppigst gennemførte tests på landsplan. De resterende 4 tests udgør 6 % (data fra SSR).

Diskussion og implikationer

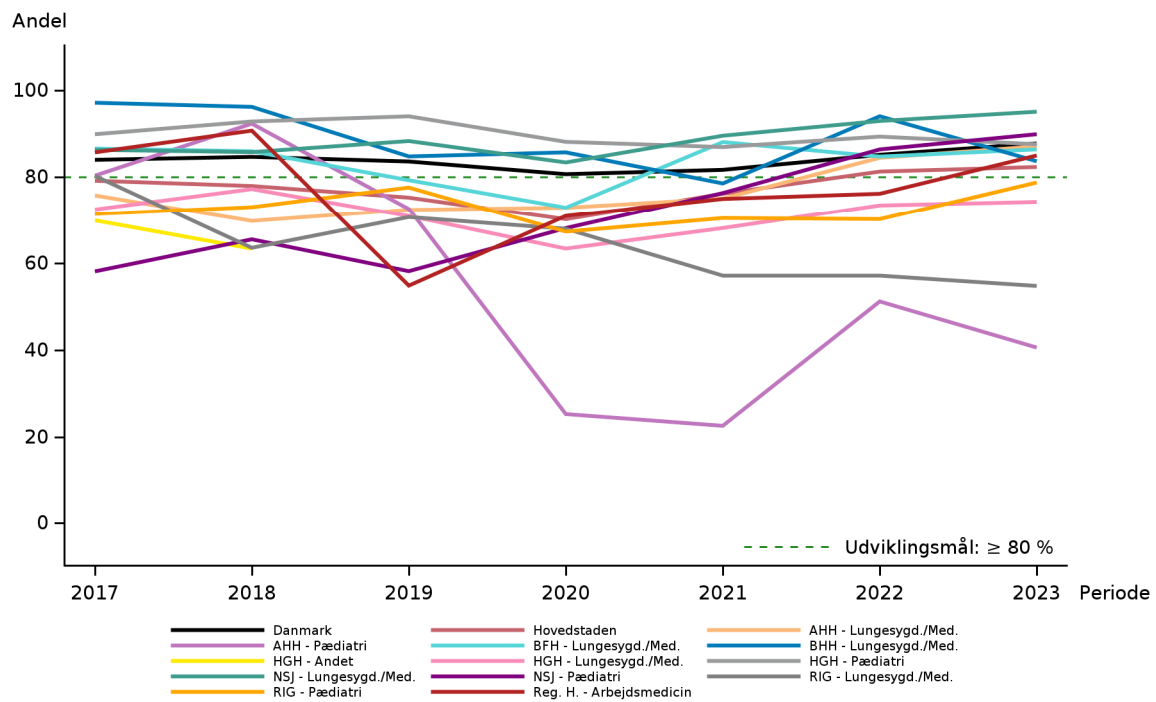
Diagnostik af astma er en forudsætning for behandling. Det er derfor glædeligt, at der ses en høj målopfyldelse generelt på landsplan med udviklingsmålet på mindst 80% med en verificeret diagnose.

Vurdering af udviklingsmålet

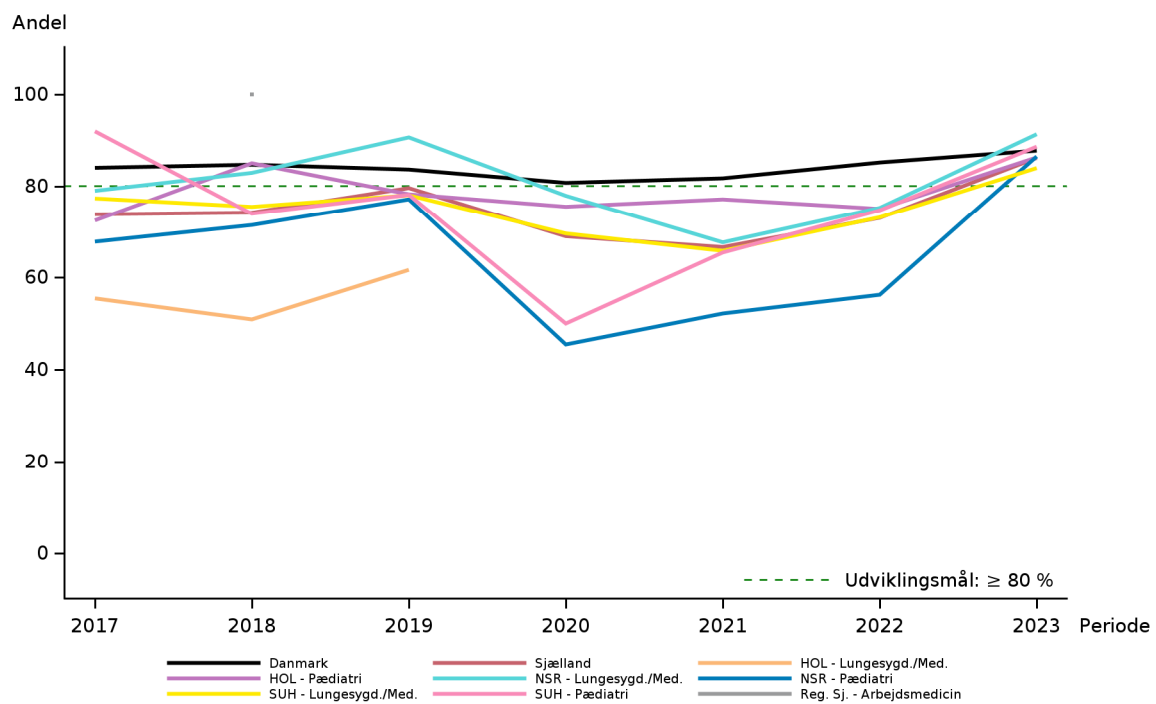
Indikatoren bibeholdes og udviklingsmålet sættes til 85% fremadrettet.

Der var enighed om, at der skal ansøges om en ny kode ved Sundhedsdatastyrelsen (SDS): IOS med BDR.

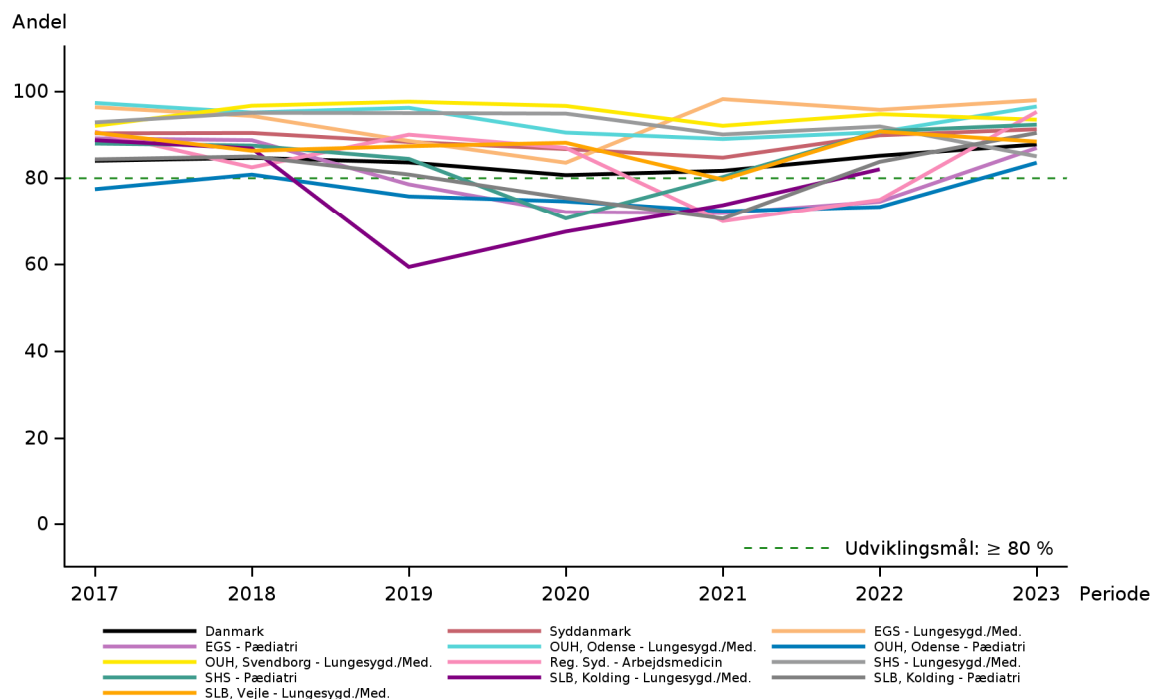
Trendgraf: Indikator 1, resultater for Region Hovedstaden over tid



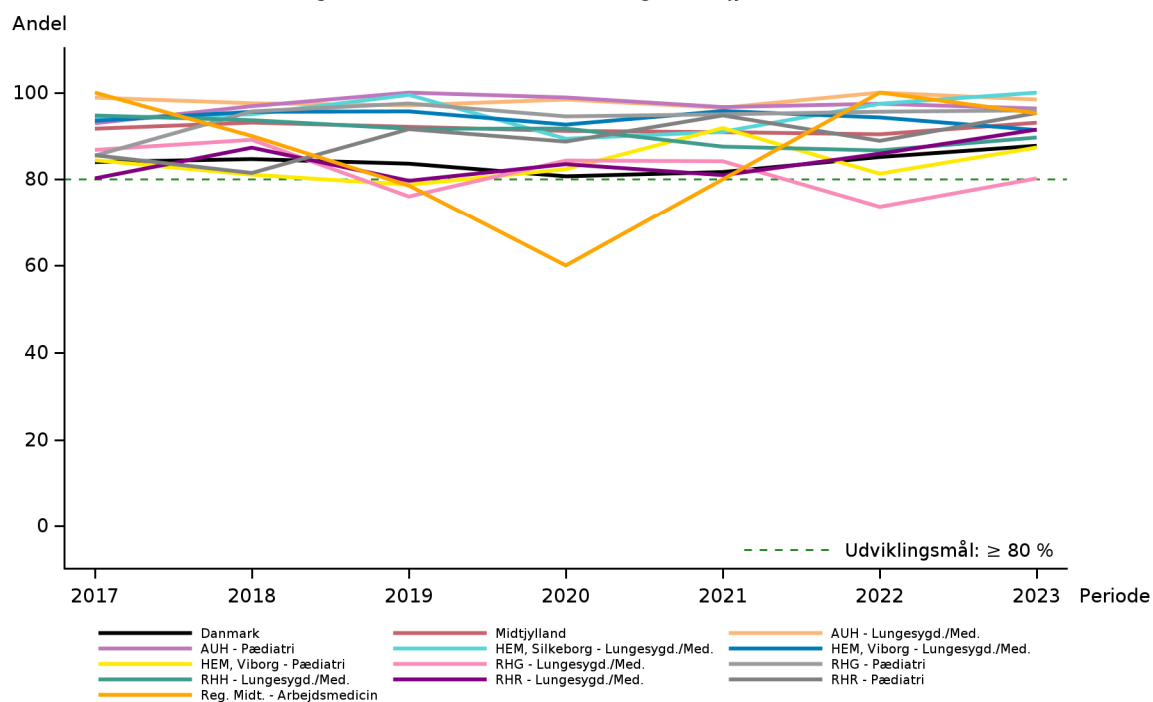
Trendgraf: Indikator 1, resultater for Region Sjælland over tid

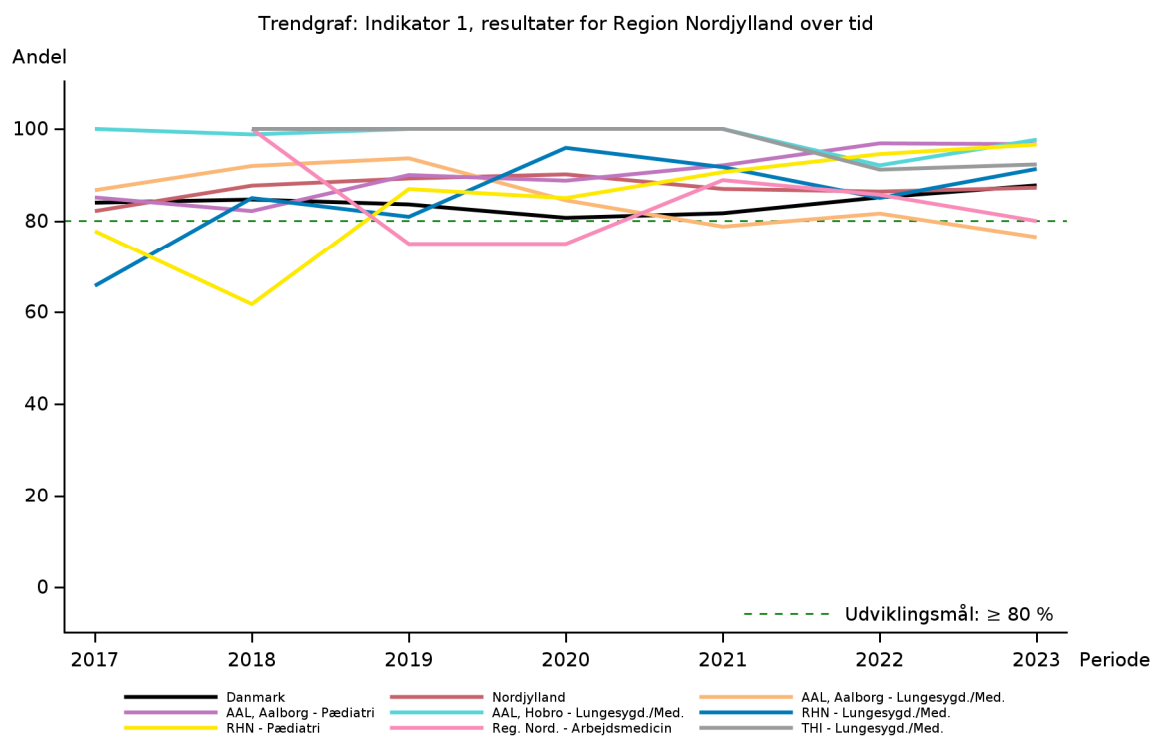


Trendgraf: Indikator 1, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 1, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 2 - Allergitest

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

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.01.2023 - 31.12.2023		2022		2021
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	5.441 / 8.279	0 (0)	66	(65-67)	5.395 / 8.481	64	62
Hovedstaden	Nej	1.653 / 2.713	0 (0)	61	(59-63)	1.757 / 2.954	59	53
Sjælland	Nej	593 / 899	0 (0)	66	(63-69)	441 / 770	57	56
Syddanmark	Nej	1.279 / 2.257	0 (0)	57	(55-59)	1.335 / 2.336	57	59
Midtjylland	Ja	1.417 / 1.771	0 (0)	80	(78-82)	1.278 / 1.686	76	75
Nordjylland	Nej	499 / 639	0 (0)	78	(75-81)	584 / 735	79	80
Hovedstaden	Nej	1.653 / 2.713	0 (0)	61	(59-63)	1.757 / 2.954	59	53
AHH - Lungesygdom./Med.	Nej	288 / 684	0 (0)	42	(38-46)	342 / 726	47	35
AHH - Pædiatri	Nej	24 / 106	0 (0)	23	(15-32)	25 / 84	30	32
BFH - Lungesygdom./Med.	Nej	343 / 503	0 (0)	68	(64-72)	335 / 577	58	42
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	38 / 42	0 (0)	90	(77-97)	46 / 50	92	80
HGH - Lungesygdom./Med.	Nej	512 / 686	0 (0)	75	(71-78)	470 / 645	73	70
HGH - Pædiatri	Nej	86 / 161	0 (0)	53	(45-61)	82 / 150	55	61
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	216 / 237	0 (0)	91	(87-94)	311 / 359	87	85
NSJ - Pædiatri	Nej	104 / 168	0 (0)	62	(54-69)	102 / 169	60	57
RIG - Lungesygdom./Med.	Nej	7 / 41	0 (0)	17	(7-32)	13 / 126	10	12
RIG - Pædiatri	Nej	25 / 66	0 (0)	38	(26-51)	18 / 47	38	27
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	10 / 19	0 (0)	53	(29-76)	13 / 21	62	44
Sjælland	Nej	593 / 899	0 (0)	66	(63-69)	441 / 770	57	56
HOL - Pædiatri	Nej	23 / 51	0 (0)	45	(31-60)	18 / 44	41	42
NSR - Lungesygdom./Med.	Nej	115 / 156	0 (0)	74	(66-80)	64 / 113	57	64
NSR - Pædiatri	Nej	18 / 37	0 (0)	49	(32-66)	20 / 32	63	26
SUH - Lungesygdom./Med.	Nej	340 / 532	0 (0)	64	(60-68)	301 / 506	59	58
SUH - Pædiatri	Nej	97 / 123	0 (0)	79	(71-86)	38 / 75	51	51
Syddanmark	Nej	1.279 / 2.257	0 (0)	57	(55-59)	1.335 / 2.336	57	59
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	233 / 274	0 (0)	85	(80-89)	234 / 350	67	82

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.01.2023 - 31.12.2023		2022		2021
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
EGS - Pædiatri	Nej	29 / 46	0 (0)	63	(48-77)	24 / 59	41	44
OUH, Odense - Lugesygdom./Med.	Nej	73 / 246	0 (0)	30	(24-36)	108 / 255	42	62
OUH, Odense - Pædiatri	Nej	68 / 146	0 (0)	47	(38-55)	78 / 150	52	52
OUH, Svendborg - Lugesygdom./Med.	Nej	81 / 351	0 (0)	23	(19-28)	121 / 379	32	34
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	14 / 21	0 (0)	67	(43-85)	10 / 16	63	65
SHS - Lugesygdom./Med.	Nej	92 / 163	0 (0)	56	(48-64)	83 / 184	45	36
SHS - Pædiatri	Nej	59 / 78	0 (0)	76	(65-85)	48 / 65	74	71
SLB, Kolding - Pædiatri	Nej	108 / 198	0 (0)	55	(47-62)	81 / 191	42	41
SLB, Vejle - Lugesygdom./Med.	Nej	522 / 734	0 (0)	71	(68-74)	517 / 648	80	73
Midtjylland	Ja	1.417 / 1.771	0 (0)	80	(78-82)	1.278 / 1.686	76	75
AUH - Lugesygdom./Med.	Ja	314 / 374	0 (0)	84	(80-88)	220 / 269	82	73
AUH - Pædiatri	Nej	81 / 109	0 (0)	74	(65-82)	61 / 78	78	68
HEM, Silkeborg - Lugesygdom./Med.	Ja	121 / 144	0 (0)	84	(77-90)	95 / 115	83	75
HEM, Viborg - Lugesygdom./Med.	Nej	111 / 190	0 (0)	58	(51-66)	130 / 225	58	58
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	72 / 87	0 (0)	83	(73-90)	61 / 91	67	67
RHG - Lugesygdom./Med.	Ja	160 / 175	0 (0)	91	(86-95)	142 / 167	85	82
RHG - Pædiatri	Nej	150 / 196	0 (0)	77	(70-82)	126 / 159	79	86
RHH - Lugesygdom./Med.	Ja	183 / 200	0 (0)	92	(87-95)	203 / 225	90	88
RHR - Lugesygdom./Med.	Nej	159 / 211	0 (0)	75	(69-81)	182 / 276	66	71
RHR - Pædiatri	Ja	53 / 64	0 (0)	83	(71-91)	51 / 72	71	82
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	13 / 21	0 (0)	62	(38-82)	7 / 9	78	70
Nordjylland	Nej	499 / 639	0 (0)	78	(75-81)	584 / 735	79	80
AAL, Aalborg - Lugesygdom./Med.	Nej	182 / 255	0 (0)	71	(65-77)	284 / 332	86	83
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	107 / 121	0 (0)	88	(81-94)	89 / 96	93	82
AAL, Hobro - Lugesygdom./Med.	Nej	34 / 43	0 (0)	79	(64-90)	29 / 38	76	88
RHN - Lugesygdom./Med.	Ja	119 / 138	0 (0)	86	(79-92)	111 / 166	67	78
RHN - Pædiatri	Nej	41 / 59	0 (0)	69	(56-81)	35 / 55	64	81
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	7 / 10	0 (0)	70	(35-93)	11 / 14	79	67
THI - Lugesygdom./Med.	Nej	9 / 13	0 (0)	69	(39-91)	25 / 34	74	52

	Antal	Årsag
Eksklusion:	434	Voksen (18 år eller ældre) uden kliniske tegn på allergi

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om patienter, der ses første gang i hospitalsregi for astma, får foretaget allergiudredning, da astma og allergi er tæt forbundne. Styregruppen i DrAstma besluttede efter årsrapporten for 2021 at ekskludere patienter, der ingen indikation havde for at få foretaget en allergitest. 1. januar 2023 blev det muligt at registrere, at der efter vurdering af allergisymptomer ikke er fundet kliniske tegn på allergi. Således er voksne patienter, der ingen kliniske tegn har på allergi, ekskluderet fra analysen i indikator 2 (n=434). Udviklingsmålet er efter national audit 2020 hævet til, at mindst 80 % af alle ny-

diagnosticerede patienter uanset alder skal have foretaget allergiudredning. Fra denne årsrapport og for tidligere opgørelsesperioder inkluderes IgE-måling som gyldig allergiudredning på baggrund af dataudtræk fra Laboratoriedatabasen. Siden 1. juli 2020 har afdelingerne haft mulighed for at indberette procedurer foretaget i andet regi via SKS-koden AWZ17 med henblik på at give et fyldestgørende billede af hvem, der har fået foretaget testen. Der arbejdes på at hente denne viden via andre nationale registre, så denne registrering kan fjernes.

Resultat

Udviklingsmålet for indikator 2 ”Andelen af ny-diagnosticerede patienter, der har fået foretaget allergiudredning” er sat til mindst 80 %. Kvaliteten på dette område har nationalt været stigende fra knap 40 % (2017) af patienterne, der fik foretaget allergiudredning til 66 % (2023). Disse målopfyldelser dækker over store tværregionale variationer. I Region Midt- og Nordjylland var der store variationer mellem de enkelte afdelinger i 2017, indtil 2020 har afdelingerne været i en kvalitetsmæssig opadgående trend mod en ensartet kvalitet, denne udvikling er herefter stagneret frem til 2023 (Trendgrafer). Region Sjælland startede i 2017 ud med en ensartet men lav kvalitet ift. allergiudredning og har frem til 2023 haft en stigende trend i kvaliteten men også en større variation på tværs af afdelingerne. I både Region Hovedstaden og Syddanmark har der været en meget stor variation i kvaliteten på tværs af afdelingerne mellem 2017 til 2023. I Region Syddanmark kan man ikke tale om nogen trend. I Region Hovedstaden er der 3 afdelinger (BFH – Lungesygdoms/Med., BHH – Lungesygdoms/Med. samt NSJ – Lungesygdoms/Med.), der har haft en opadgående trend i kvaliteten frem til 2023.

Målopfyldelsen på landsplan er 66 %, Region Midtjylland opfylder som den eneste region udviklingsmålet med 80 %, i de resterende 4 regioner varierer målopfyldelsen mellem 57 % (Syddanmark) og 78 % (Nordjylland).

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

Diskussion og implikationer

Generelt kunne det gå meget bedre. Der er generelt lav målopfyldelse for dette udviklingsmål, som kun region Midtjylland opfylder, og denne indikator, er en af de indikatorer der ses en nedadgående trend for flere afdelinger. Det er fortsat vigtigt for afdelingerne at få undersøgt, hvorfor indikatoren ligger så langt fra at opfylde udviklingsmålet. Der opfordres til på månedligt basis at udtrække data og case-baseret få afdækket, hvorfor indikatoren ikke opfyldes. Er det manglende registrering eller undersøges der ikke for allergi? Det ikke muligt at opnå målopfyldelse, hvis man ikke kender den præcise årsag. Erfaring fra OUH Svendborg afdækkede, at manglende registrering udgjorde hovedårsagen til manglende målopfyldelse.

Der er til denne indikator kommet henvendelse fra regionerne, om mulighed for at afkrydse ’ Ingen indikation for allergitest’ også kan indføres for børn. Pædiaterne nævner, at man ikke tester igen hvis dette tidligere er gjort og der gentagne gange ikke er tegn på sensibilisering. Endvidere vil et barn, hvor der er fundet sensibilisering f.eks. ved 5 års alderen, ikke få gentaget testen, når barnet fylder 6 år og dermed indgår i databasen.

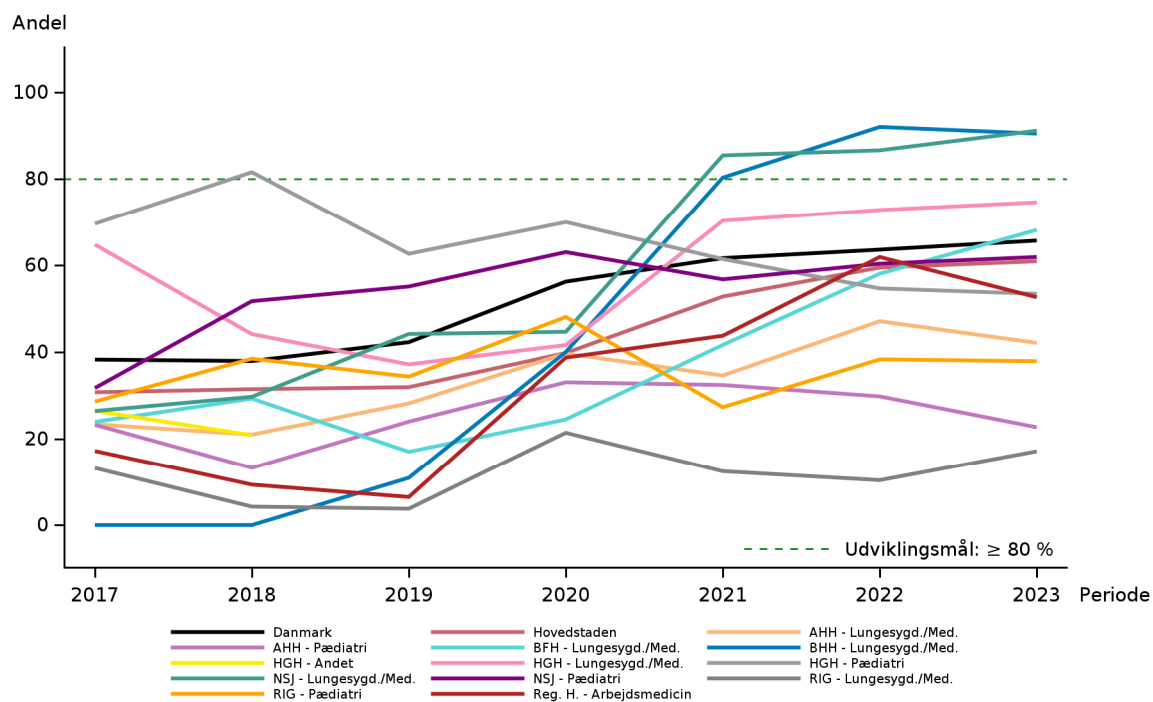
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet bibeholdes.

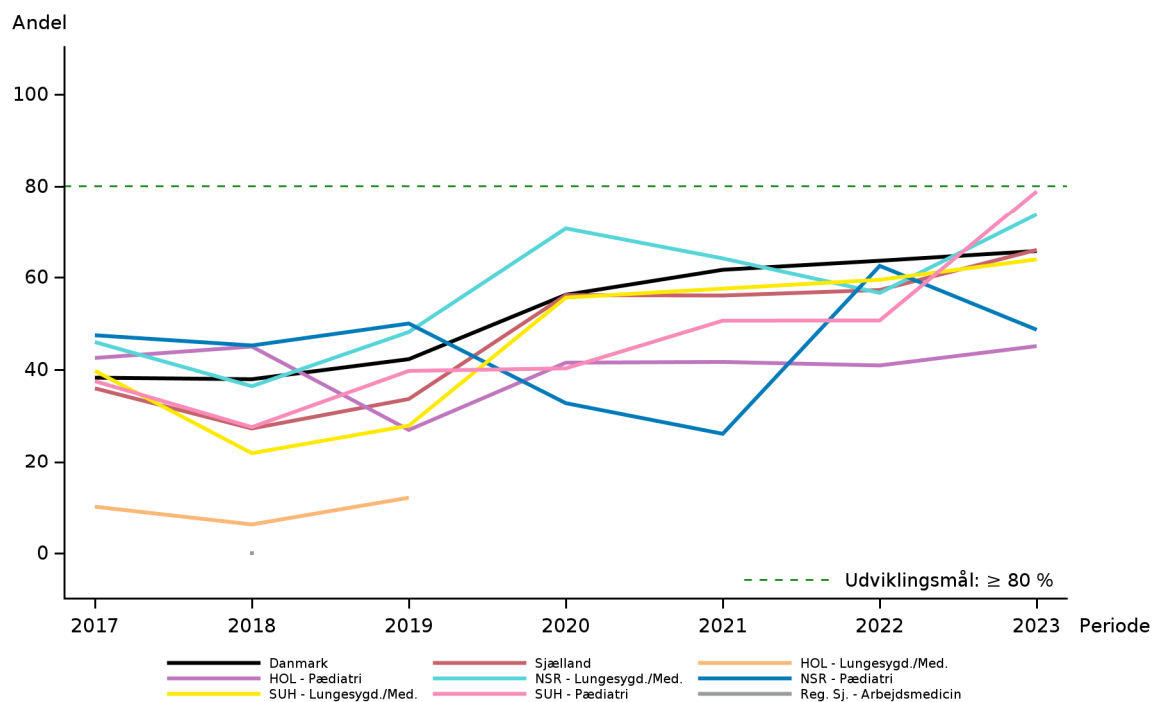
Det bliver muligt også at afkrydse ingen indikation for allergitest for pædiatrien.

For at undgå unødigt diagnostik fjernes teksten ”indenfor 12 måneder” i beskrivelsen og tjeklisten.

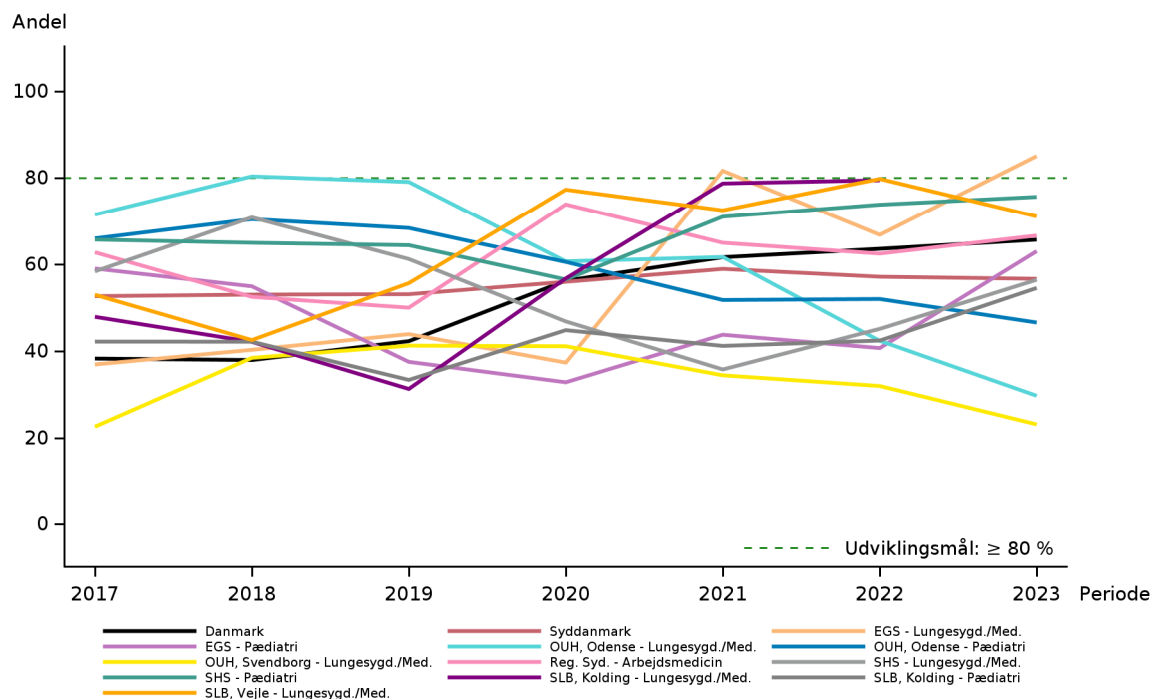
Trendgraf: Indikator 2, resultater for Region Hovedstaden over tid



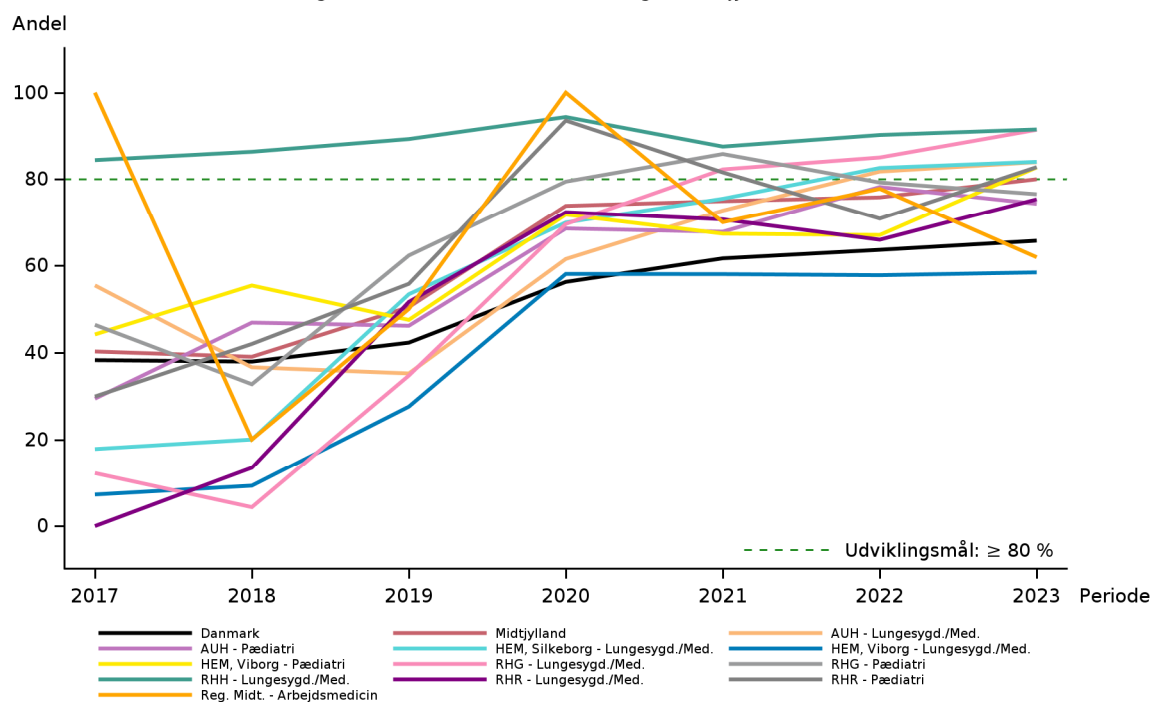
Trendgraf: Indikator 2, resultater for Region Sjælland over tid

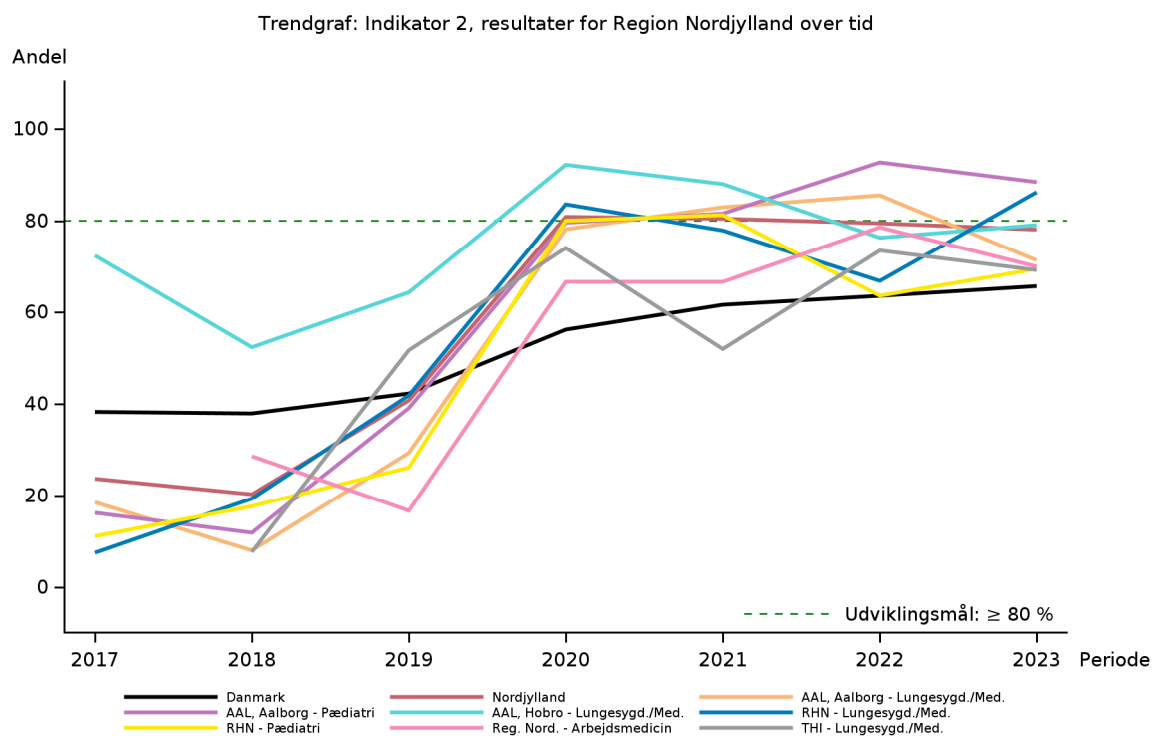


Trendgraf: Indikator 2, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 2, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 3a - Lungefunktion, ny-diagnosticerede børn

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

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2023 - 31.12.2023		Tidligere år		
	$\geq 95\%$ opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% SI	2022 Antal	Andel	2021 Andel
Danmark	Ja	1.779 / 1.870	0 (0)	95	(94-96)	1.565 / 1.672	94	93
Hovedstaden	Nej	521 / 555	0 (0)	94	(92-96)	474 / 514	92	89
Sjælland	Nej	189 / 208	0 (0)	91	(86-94)	129 / 149	87	91
Syddanmark	Ja	456 / 468	0 (0)	97	(96-99)	435 / 457	95	95
Midtjylland	Ja	439 / 459	0 (0)	96	(93-97)	386 / 402	96	97
Nordjylland	Ja	174 / 180	0 (0)	97	(93-99)	141 / 150	94	93
Hovedstaden	Nej	521 / 555	0 (0)	94	(92-96)	474 / 514	92	89
AHH - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(16-100)	# / #	100	50
AHH - Pædiatri	Ja	101 / 105	0 (0)	96	(91-99)	80 / 84	95	89
BFH - Lugesygdom./Med.	Ja	10 / 10	0 (0)	100	(69-100)	6 / 8	75	100
HGH - Lugesygdom./Med.	Ja	44 / 45	0 (0)	98	(88-100)	57 / 58	98	98
HGH - Pædiatri	Nej	137 / 160	0 (0)	86	(79-91)	136 / 150	91	87
NSJ - Pædiatri	Ja	163 / 167	0 (0)	98	(94-99)	150 / 168	89	87
RIG - Pædiatri	Ja	64 / 66	0 (0)	97	(89-100)	44 / 45	98	95
Sjælland	Nej	189 / 208	0 (0)	91	(86-94)	129 / 149	87	91
HOL - Pædiatri	Nej	43 / 50	0 (0)	86	(73-94)	36 / 43	84	89
NSR - Pædiatri	Nej	31 / 37	0 (0)	84	(68-94)	26 / 32	81	76
SUH - Pædiatri	Ja	115 / 121	0 (0)	95	(90-98)	67 / 74	91	95
Syddanmark	Ja	456 / 468	0 (0)	97	(96-99)	435 / 457	95	95
EGS - Pædiatri	Ja	45 / 46	0 (0)	98	(88-100)	53 / 58	91	97
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	139 / 144	0 (0)	97	(92-99)	139 / 147	95	98
OUH, Svendborg - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	100
SHS - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			
SHS - Pædiatri	Ja	75 / 78	0 (0)	96	(89-99)	59 / 65	91	95
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	194 / 197	0 (0)	98	(96-100)	182 / 184	99	93
SLB, Vejle - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			100
Midtjylland	Ja	439 / 459	0 (0)	96	(93-97)	386 / 402	96	97
AUH - Pædiatri	Nej	96 / 109	0 (0)	88	(80-93)	73 / 77	95	98

	Udviklingsmål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95%			01.01.2023 - 31.12.2023		2022		2021
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	100
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	83 / 86	0 (0)	97	(90-99)	85 / 91	93	98
RHG - Pædiatri	Ja	193 / 196	0 (0)	98	(96-100)	153 / 158	97	96
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	100
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			
RHR - Pædiatri	Ja	63 / 64	0 (0)	98	(92-100)	70 / 71	99	100
Nordjylland	Ja	174 / 180	0 (0)	97	(93-99)	141 / 150	94	93
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	115 / 119	0 (0)	97	(92-99)	88 / 94	94	93
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(16-100)	# / #	100	100
RHN - Pædiatri	Ja	57 / 59	0 (0)	97	(88-100)	52 / 55	95	91

1 eller 2 person(er) i nævner og/eller tæller

	Antal	Årsag
Eksklusion:	6.843	Voksen (18 år eller ældre)

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om børn og unge under 18 år set første gang i hospitalsregi med astma får målt og registreret deres lungefunktion som en del af udredningen. Voksne ny-diagnosticerede patienter er ekskluderet fra indikatoren (n=6.843). I beregningen af opfyldelsesgraden indgår undersøgelser, der er registreret inden for 6 måneder før til 6 måneder efter første hospitalskontakt for astma. Udviklingsmålet er fra opgørelses år 2020 95 % mod tidligere 98%, da det er besluttet at ensrette med indikator 3b gældende for voksne.

Resultat

I alt var 21,5 % af de ny-diagnosticerede patienter under 18 år. Hvilket er en stigning på godt 10 % ift. opgørelsen i 2022.

Kvaliteten ift. måling af lungefunktion hos børn og unge er generelt høj og meget ensartet på tværs af regioner samt afdelinger. De største variationer mellem afdelinger over tid ses i Region Hovedstaden og Sjælland (Trendgrafer). Således nåedes udviklingsmålet på nationalt niveau samt i 3 regioner (Syddanmark, Midt- og Nordjylland) og de resterende 2 regioner har begge en målopfyldelse på mere end 90 %.

Diskussion og implikationer

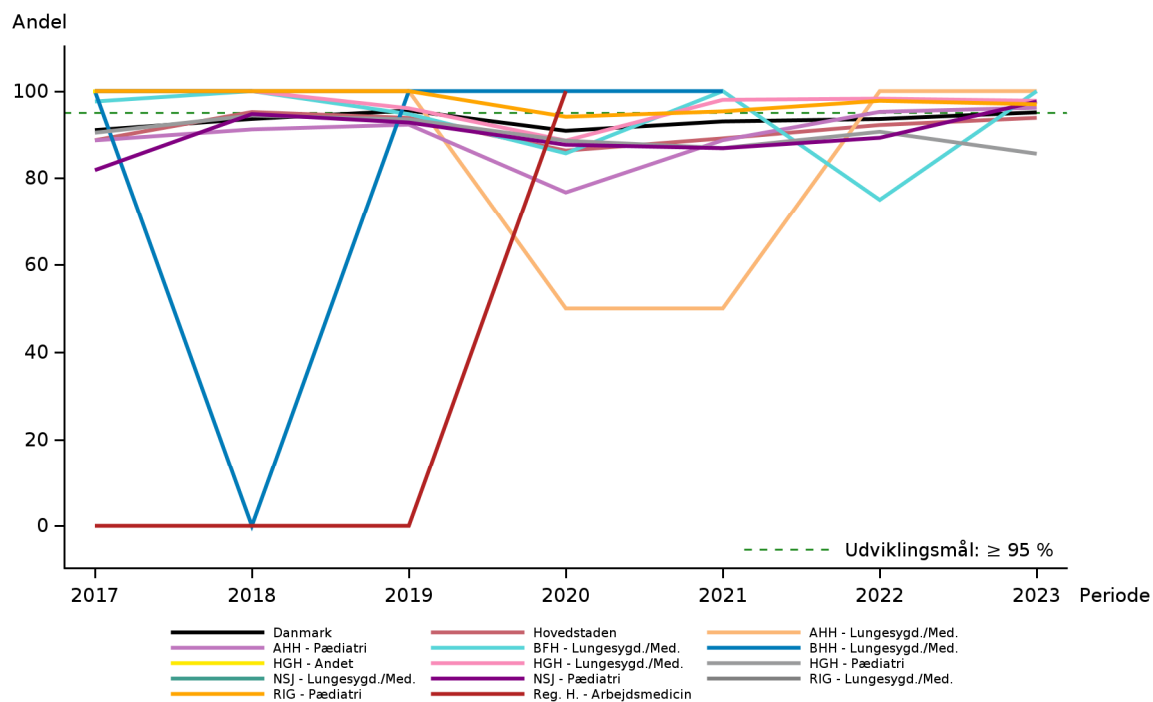
Generelt ligger opfyldelsen af udviklingsmålene godt nationalt. Der er sket en positiv udvikling, stadig med variation. Det besluttedes i styregruppen at man i stedet for FEV1 % bør indføre en såkaldt Z-score (Z-scoren er et mål for, hvor mange standardafvigelser en given observation ligger væk fra middelværdien i en normalfordeling). Begrundelsen for at indføre denne værdi er, at dette anbefales i opdateringen af Dansk Lungefunktionsstandard 2023 (https://www.kfnm.dk/attachments/article/15/Dansk_lungefunktionsstandard_2023.pdf).

I en periode inkluderes begge værdier i registreringen til DrAstma, da man bruger FEV1 % af forventet ved BDR. Desuden kan det komme til at tage længere tid at få indhentet Z-scoren fra almen praksis via den automatiserede løsning for datafangst.

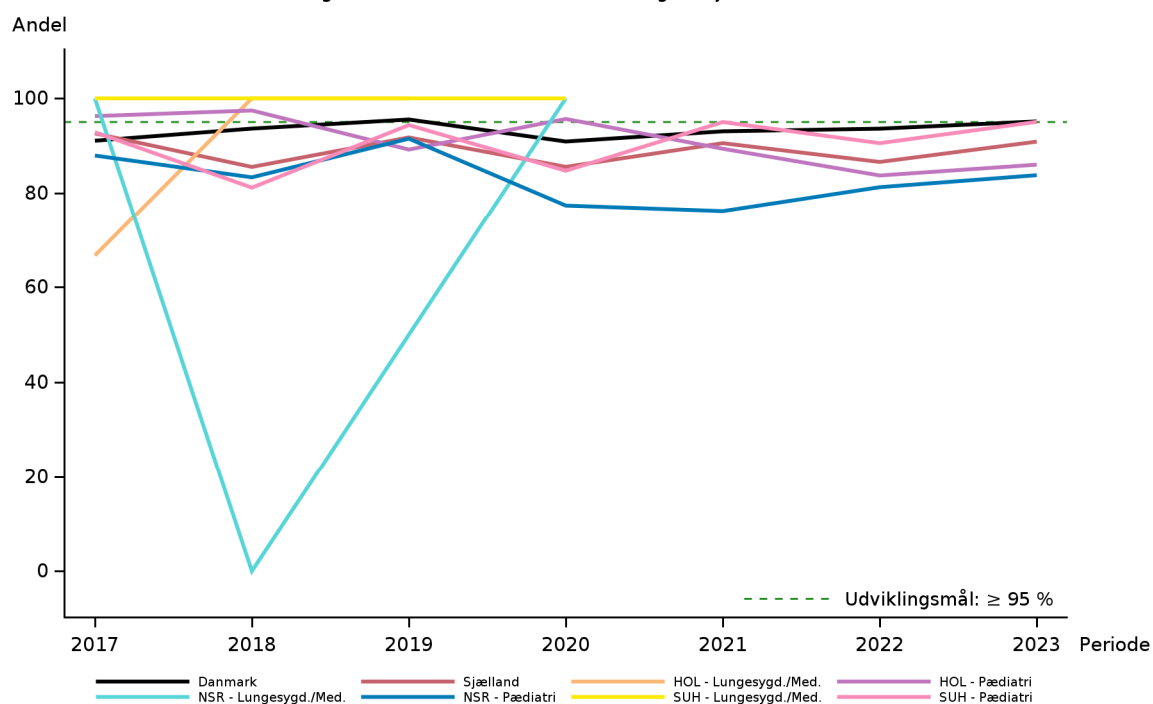
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet fastholdes.

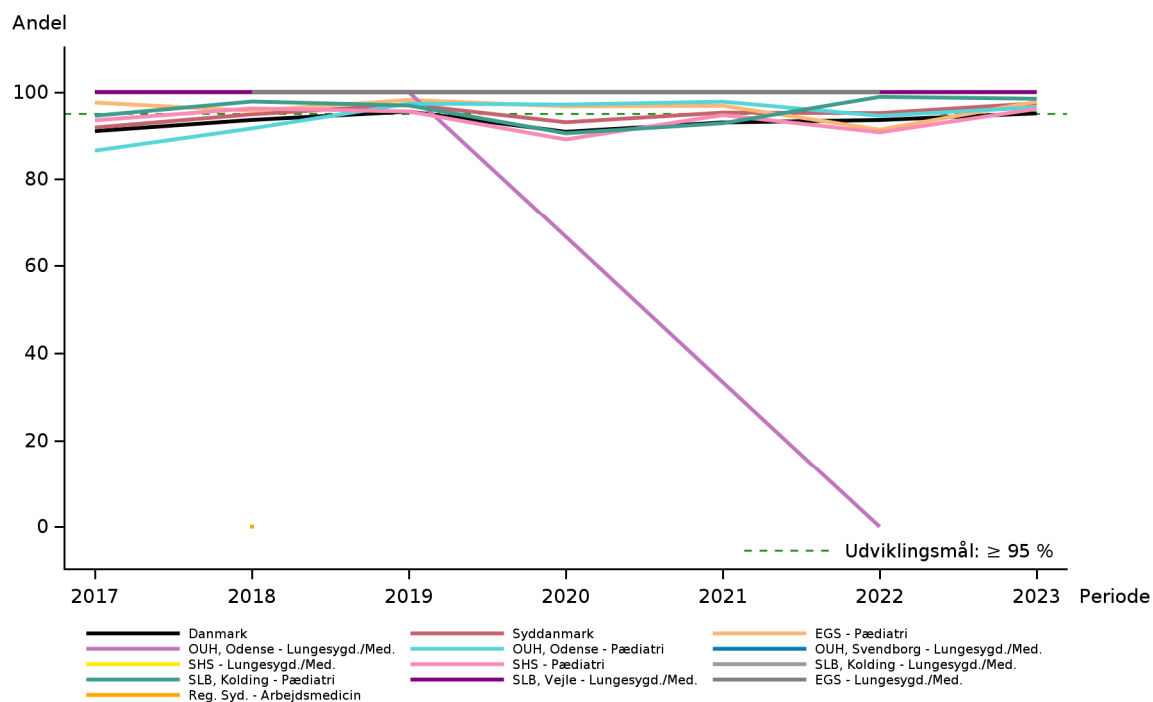
Trendgraf: Indikator 3a, resultater for Region Hovedstaden over tid



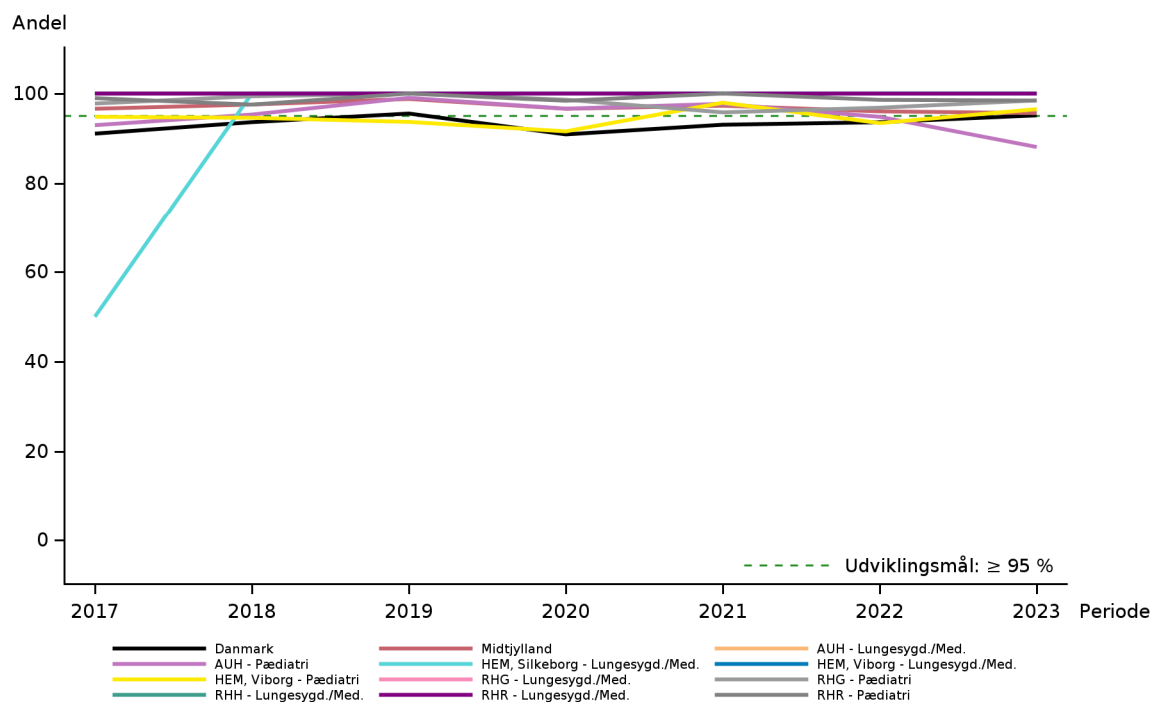
Trendgraf: Indikator 3a, resultater for Region Sjælland over tid

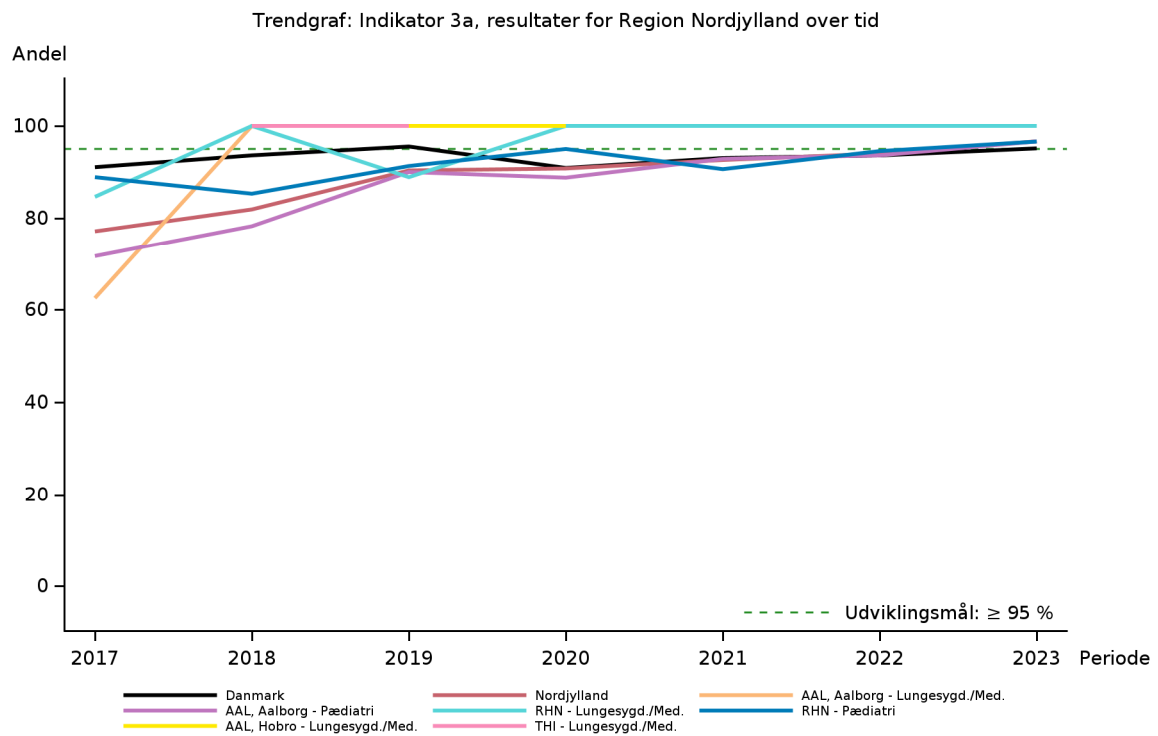


Trendgraf: Indikator 3a, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 3a, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 3b - Lungefunktion, ny-diagnosticerede voksne

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

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

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

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

Udviklingsmål: Mindst 95 %

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2023 - 31.12.2023		Tidligere år		
	≥ 95%	Tæller/ nævner		Andel	95% SI	2022	2021	
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	6.636 / 6.843	0 (0)	97	(97-97)	6.548 / 6.831	96	93
Hovedstaden	Ja	2.309 / 2.415	0 (0)	96	(95-96)	2.318 / 2.449	95	92
Sjælland	Ja	683 / 718	0 (0)	95	(93-97)	586 / 621	94	94
Syddanmark	Ja	1.883 / 1.895	0 (0)	99	(99-100)	1.850 / 1.880	98	95
Midtjylland	Ja	1.322 / 1.344	0 (0)	98	(98-99)	1.258 / 1.295	97	96
Nordjylland	Nej	439 / 471	0 (0)	93	(91-95)	536 / 586	91	89
Hovedstaden	Ja	2.309 / 2.415	0 (0)	96	(95-96)	2.318 / 2.449	95	92
AHH - Lungesygdom./Med.	Nej	669 / 726	0 (0)	92	(90-94)	652 / 726	90	89
AHH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	524 / 534	0 (0)	98	(97-99)	554 / 569	97	91
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	49 / 49	0 (0)	100	(93-100)	49 / 50	98	91
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	696 / 718	0 (0)	97	(95-98)	570 / 587	97	94
HGH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	319 / 323	0 (0)	99	(97-100)	360 / 367	98	96
NSJ - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	33
RIG - Lungesygdom./Med.	Nej	37 / 42	0 (0)	88	(74-96)	118 / 126	94	94
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	12 / 20	0 (0)	60	(36-81)	13 / 21	62	56
Sjælland	Ja	683 / 718	0 (0)	95	(93-97)	586 / 621	94	94
HOL - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	100
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	167 / 173	0 (0)	97	(93-99)	111 / 113	98	95
SUH - Lungesygdom./Med.	Nej *	514 / 542	0 (0)	95	(93-97)	474 / 506	94	93
SUH - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	50	(1-99)	# / #	0	100
Syddanmark	Ja	1.883 / 1.895	0 (0)	99	(99-100)	1.850 / 1.880	98	95
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	335 / 337	0 (0)	99	(98-100)	344 / 349	99	99
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	252 / 255	0 (0)	99	(97-100)	245 / 254	96	96
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(16-100)	3 / 3	100	100
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	379 / 380	0 (0)	100	(99-100)	370 / 378	98	92
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	21 / 21	0 (0)	100	(84-100)	14 / 16	88	80
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	162 / 166	0 (0)	98	(94-99)	179 / 185	97	89

	Udviklingsmål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt			01.01.2023 - 31.12.2023	95% SI	2022	2021	
				Andel		Antal	Andel	Andel
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	7 / 7	100	100
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Ja	731 / 733	0 (0)	100	(99-100)	648 / 648	100	97
Midtjylland	Ja	1.322 / 1.344	0 (0)	98	(98-99)	1.258 / 1.295	97	96
AUH - Lungesygd./Med.	Ja	367 / 374	0 (0)	98	(96-99)	268 / 274	98	94
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Ja	151 / 151	0 (0)	100	(98-100)	114 / 115	99	93
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Ja	194 / 196	0 (0)	99	(96-100)	216 / 226	96	97
HEM, Viborg - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	0	(0-98)			
RHG - Lungesygd./Med.	Ja	172 / 177	0 (0)	97	(94-99)	160 / 167	96	98
RHH - Lungesygd./Med.	Ja	200 / 202	0 (0)	99	(96-100)	223 / 224	100	99
RHR - Lungesygd./Med.	Ja	222 / 222	0 (0)	100	(98-100)	272 / 277	98	98
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	16 / 21	0 (0)	76	(53-92)	4 / 9	44	50
Nordjylland	Nej	439 / 471	0 (0)	93	(91-95)	536 / 586	91	89
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Nej	229 / 255	0 (0)	90	(85-93)	310 / 332	93	87
AAL, Aalborg - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	50	(1-99)	# / #	100	100
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Ja	42 / 43	0 (0)	98	(88-100)	38 / 38	100	98
RHN - Lungesygd./Med.	Ja	148 / 148	0 (0)	100	(98-100)	152 / 166	92	90
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	7 / 10	0 (0)	70	(35-93)	3 / 14	21	22
THI - Lungesygd./Med.	Nej	12 / 13	0 (0)	92	(64-100)	31 / 34	91	100

1 eller 2 person(er) i nævner og/eller tæller

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

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.870 Barn (under 18 år)	

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om voksne patienter på mindst 18 år, som ses første gang i hospitalsregi får målt og registreret deres lungefunktion som en del af udredningen. Ny-diagnosticerede børn og unge indgår ikke i indikatoren (n=1.870). I beregningen af opfyldelsesgraden indgår undersøgelser, der er registreret inden for 6 måneder før til 6 måneder efter første hospitalskontakt for astma. Udviklingsmålet er fra opgørelses år 2020 95 % mod tidligere 98%, da det er besluttet at ensrette med indikator 3a gældende for børn.

Resultat

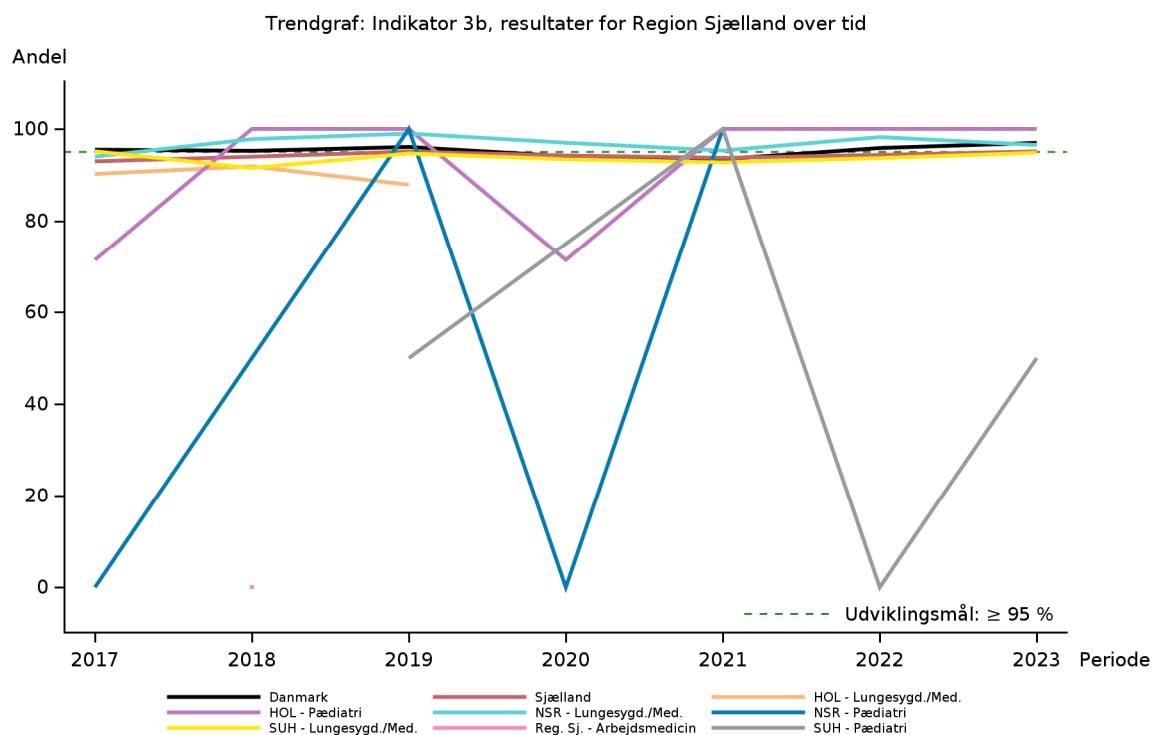
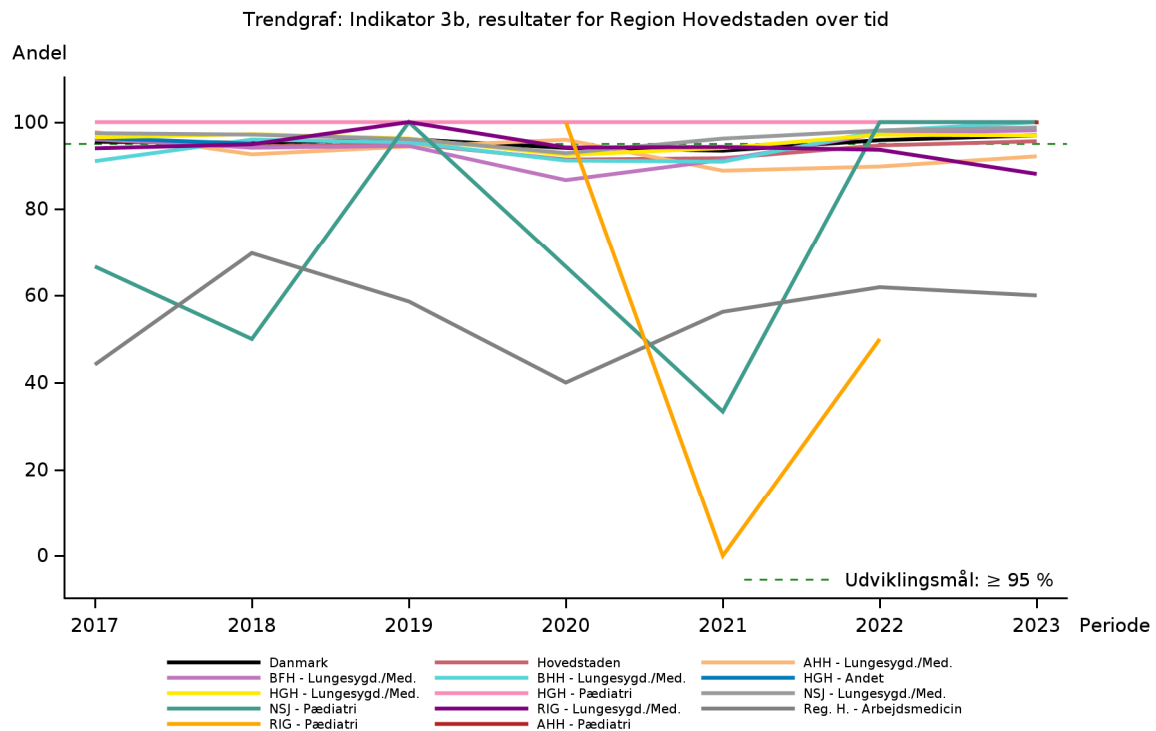
I alt var 78,5 % af de ny-diagnosticerede patienter mindst 18 år.

I lighed med indikator 3a er kvaliteten for måling af lungefunktion blandt voksne høj og ensartet på tværs af regioner samt afdelinger. Den fluktuation i kvalitet, der ses over tid, er primært på afdelinger med få patienter (dvs. < 22, Trendgrafer). På landsplan og i 4 regioner opfyldtes udviklingsmålet og i Region Nordjylland havde 93 % fået målt lungefunktion, hvilket er 2 og 4 %-point flere end i 2022 hhv. 2021.

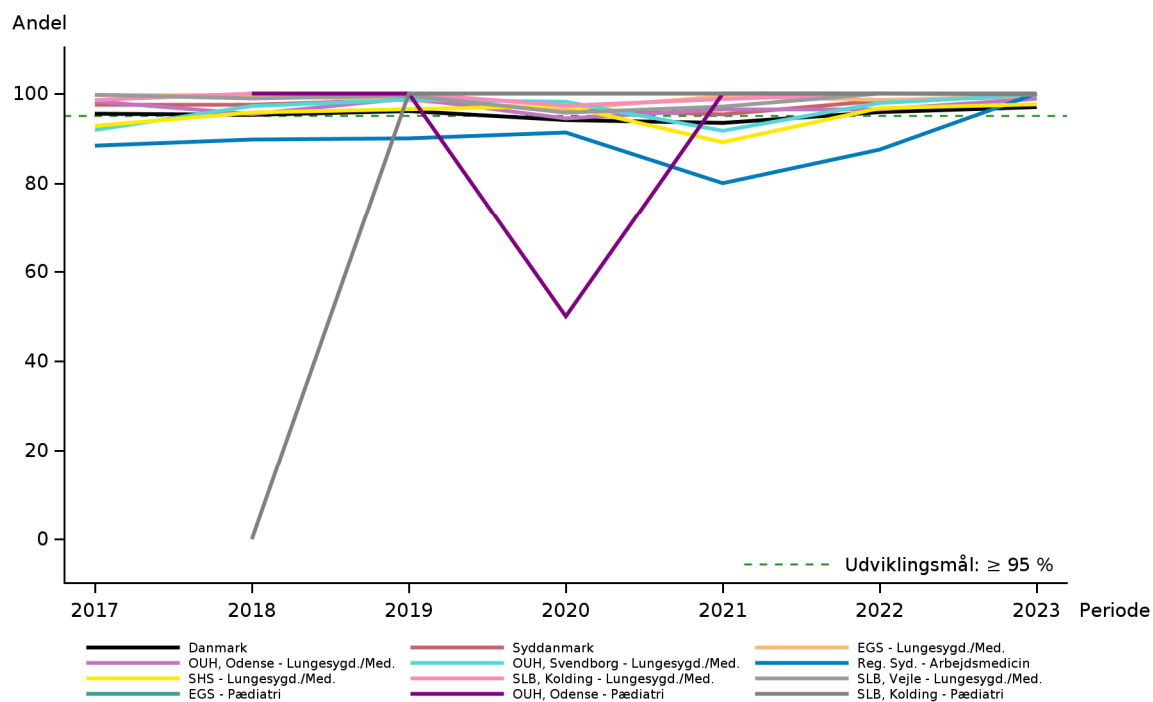
Diskussion og implikationer

Generelt ligger opfyldelsen af udviklingsmålene godt nationalt. Der er sket en positiv udvikling, stadig med variation.

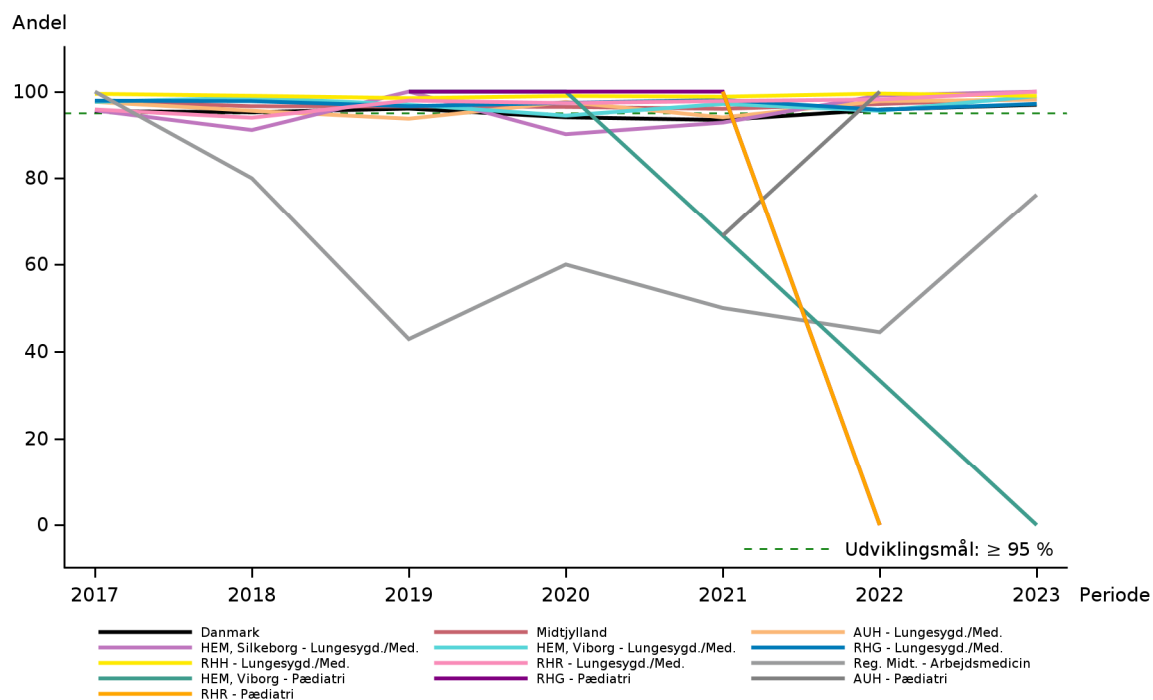
Vurdering af udviklingsmålet
Udviklingsmålet fastholdes.

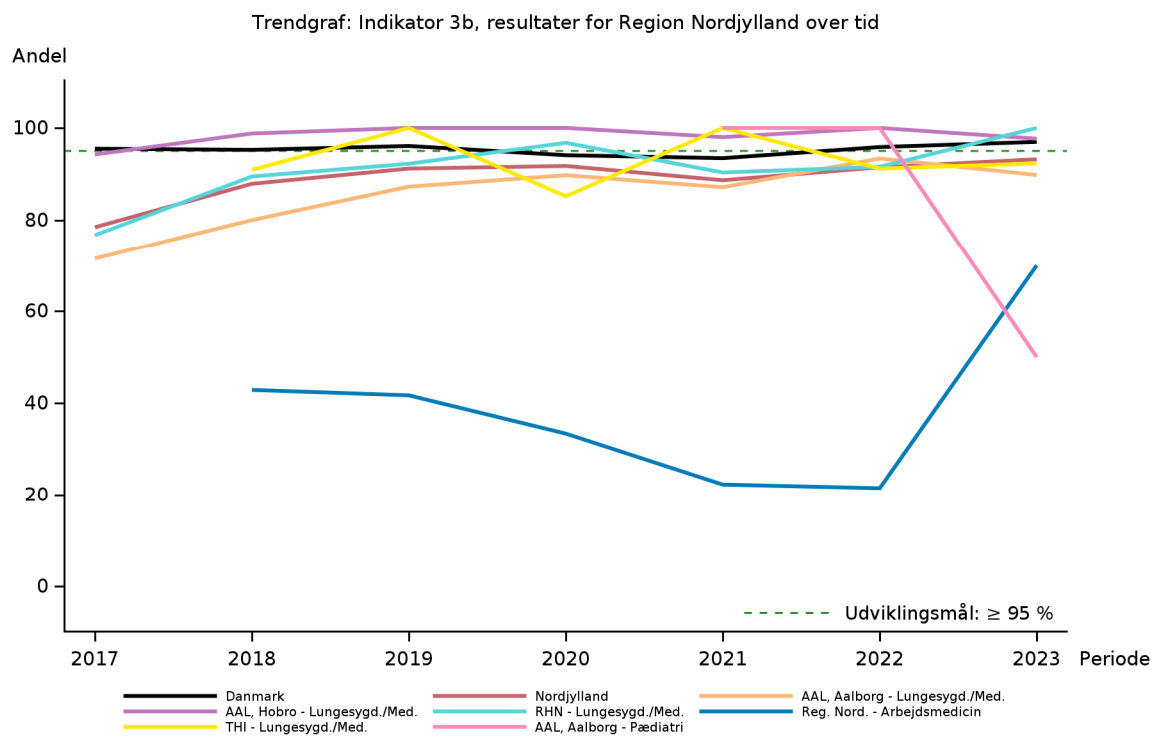


Trendgraf: Indikator 3b, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 3b, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 3c - Lungefunktion, prævalente

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

Nævner: Prævalente patienter

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

Eksklusion: Ingen

Udviklingsmål: Mindst 95 %

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95%	Tæller/ nævner		01.07.2023 - 30.06.2024		2022/23		2021/22
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	14.988 / 15.925	0 (0)	94	(94-94)	14.134 / 15.517	91	88
Hovedstaden	Nej	6.009 / 6.575	0 (0)	91	(91-92)	5.751 / 6.609	87	84
Sjælland	Ja	1.367 / 1.434	0 (0)	95	(94-96)	1.259 / 1.337	94	90
Syddanmark	Ja	3.123 / 3.197	0 (0)	98	(97-98)	3.065 / 3.145	97	97
Midtjylland	Ja	3.318 / 3.482	0 (0)	95	(95-96)	2.964 / 3.246	91	89
Nordjylland	Nej *	1.171 / 1.237	0 (0)	95	(93-96)	1.095 / 1.180	93	85
Hovedstaden	Nej	6.009 / 6.575	0 (0)	91	(91-92)	5.751 / 6.609	87	84
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	1.845 / 1.934	0 (0)	95	(94-96)	1.746 / 1.820	96	96
AHH - Pædiatri	Nej *	131 / 138	0 (0)	95	(90-98)	120 / 124	97	94
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	753 / 763	0 (0)	99	(98-99)	791 / 821	96	92
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	129 / 133	0 (0)	97	(92-99)	144 / 144	100	97
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	1.621 / 1.685	0 (0)	96	(95-97)	1.486 / 1.555	96	93
HGH - Pædiatri	Nej	260 / 628	0 (0)	41	(38-45)	68 / 710	10	2
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	547 / 551	0 (0)	99	(98-100)	555 / 564	98	99
NSJ - Pædiatri	Ja	552 / 564	0 (0)	98	(96-99)	511 / 531	96	93
RIG - Lungesygdom./Med.	Ja	37 / 37	0 (0)	100	(91-100)	199 / 204	98	98
RIG - Pædiatri	Nej *	129 / 136	0 (0)	95	(90-98)	124 / 128	97	95
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	7 / 8	88	80
Sjælland	Ja	1.367 / 1.434	0 (0)	95	(94-96)	1.259 / 1.337	94	90
HOL - Pædiatri	Nej	95 / 106	0 (0)	90	(82-95)	102 / 108	94	94
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	193 / 199	0 (0)	97	(94-99)	190 / 194	98	99
NSR - Pædiatri	Ja	76 / 80	0 (0)	95	(88-99)	80 / 87	92	76
SUH - Lungesygdom./Med.	Ja	780 / 817	0 (0)	95	(94-97)	676 / 715	95	95
SUH - Pædiatri	Ja	223 / 232	0 (0)	96	(93-98)	211 / 233	91	71
Syddanmark	Ja	3.123 / 3.197	0 (0)	98	(97-98)	3.065 / 3.145	97	97
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	475 / 481	0 (0)	99	(97-100)	356 / 356	100	99
EGS - Pædiatri	Ja	119 / 124	0 (0)	96	(91-99)	123 / 127	97	97
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	401 / 422	0 (0)	95	(92-97)	386 / 406	95	91
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	297 / 304	0 (0)	98	(95-99)	345 / 356	97	97

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2023 - 30.06.2024		Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% SI	2022/23 Antal	Andel	2021/22 Andel
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	128 / 128	0 (0)	100	(97-100)	220 / 227	97	91
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	6 / 7	0 (0)	86	(42-100)	9 / 10	90	92
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	200 / 204	0 (0)	98	(95-99)	198 / 201	99	97
SHS - Pædiatri	Nej	188 / 201	0 (0)	94	(89-97)	162 / 179	91	95
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	655 / 662	0 (0)	99	(98-100)	638 / 644	99	99
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	Ja	654 / 664	0 (0)	98	(97-99)	628 / 639	98	98
Midtjylland	Ja	3.318 / 3.482	0 (0)	95	(95-96)	2.964 / 3.246	91	89
AUH - Lungesygdom./Med.	Nej	807 / 874	0 (0)	92	(90-94)	782 / 801	98	78
AUH - Pædiatri	Nej	221 / 235	0 (0)	94	(90-97)	202 / 213	95	96
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	263 / 264	0 (0)	100	(98-100)	243 / 245	99	97
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Nej *	241 / 254	0 (0)	95	(91-97)	243 / 253	96	90
HEM, Viborg - Pædiatri	Nej *	210 / 222	0 (0)	95	(91-97)	198 / 214	93	94
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	338 / 341	0 (0)	99	(97-100)	218 / 229	95	85
RHG - Pædiatri	Nej	412 / 461	0 (0)	89	(86-92)	212 / 420	50	74
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	412 / 412	0 (0)	100	(99-100)	467 / 467	100	100
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	281 / 282	0 (0)	100	(98-100)	269 / 269	100	100
RHR - Pædiatri	Ja	130 / 133	0 (0)	98	(94-100)	126 / 128	98	93
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	4 / 7	57	50
Nordjylland	Nej *	1.171 / 1.237	0 (0)	95	(93-96)	1.095 / 1.180	93	85
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Nej	355 / 377	0 (0)	94	(91-96)	279 / 296	94	85
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	347 / 364	0 (0)	95	(93-97)	366 / 387	95	84
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Ja	84 / 86	0 (0)	98	(92-100)	82 / 90	91	83
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	227 / 230	0 (0)	99	(96-100)	233 / 241	97	97
RHN - Pædiatri	Nej	106 / 127	0 (0)	83	(76-89)	85 / 109	78	78
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	0	(0-98)	3 / 4	75	33
THI - Lungesygdom./Med.	Ja	52 / 52	0 (0)	100	(93-100)	47 / 53	89	56

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

1 eller 2 person(er) i nævner og/eller tæller

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer om prævalente patienter med astma får målt og registreret deres lungefunktion som en del af den ambulante behandling. Der gøres opmærksom på at tidsperioden (01.07.2023 – 30.06.2024) er forskudt ift. opgørelserne for de ny-diagnosticerede astmapatienter. Denne indikator omfatter både børn og voksne. I beregningen af opfyldelsesgraden indgår undersøgelser, der er registreret inden for ét år fra sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Er der flere registreringer for lungefunktion medtages den, der er tættest på skæringsdatoen 30. juni 2023 svarende til sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden.

Resultat

På nationalt niveau er kvaliteten ift. måling af lungefunktion hos prævalente patienter med astma høj, idet 94 % af de knap 16.000 patienter, der indgår i opgørelsen, får dette gjort. Fra 2016/2017 (75 %) og indtil 2023/2024 (94 %) er målopfyldelsen steget med 19 %-point (Trendgrafer). Denne positive udvikling er en konsekvens af at regionerne og de tilhørende afdelinger har bevæget sig fra en kvalitet på området, der var præget af stor variation mellem afdelingerne i 2016/2017 til i den seneste opgørelse at have en meget ensartet og høj kvalitet. Der er dog stadig variationer i den afdelingsvise kvalitet, der ikke kan forklares ved et lille patientgrundlag. Enheden HGH – pædiatri med et patientgrundlag på n=628 (Hovedstaden) har man haft en meget lav målopfyldelse i alle år indikatoren er opgjort, i 2023/2024 er målopfyldelsen steget til 41 %. På enheden RHG – pædiatri (n=461, Midtjylland) har kvaliteten fluktueret meget fra opgørelse til opgørelse; ift. 2022/2023 (50 %) synes afdelingen at have knækket den nedadgående trend og i 2023/2024 er der opnået en målopfyldelse på 89 %. På enheden RHN – pædiatri (n=127, Nordjylland) er udviklingen i kvaliteten stagneret omkring en målopfyldelse på omkring 80 % siden 2017/2018.

Udviklingsmålet er ikke nået på landsplan (94 %), i Region Hovedstaden (91 %) eller Nordjylland (<95 %). Hvorimod målsætningen er nået i de resterende 3 regioner (95-98 %). Fælles for det nationale og regionale niveau er at målopfyldelsen er steget ift. de to foregående opgørelsesperioder.

Fordelingen af de registrerede undersøgelser kan ses i appendikstabel 7 på landsplan, regionalt og afdelingsniveau. I appendikstabellen fremgår, at 13.974 hhv. 13.952 af de prævalente patienter havde fået målt og registreret FEV₁ og FVC svarende til 88 %, hvilket er en fremgang på 7 %-point ift. sidste opgørelsesperiode (2022). Ligeledes havde 12.575 (79 %) fået målt og registreret FEV, imens få patienter havde fået lavet og registreret FOT (1 %) og IOS (7 %).

Diskussion og implikationer

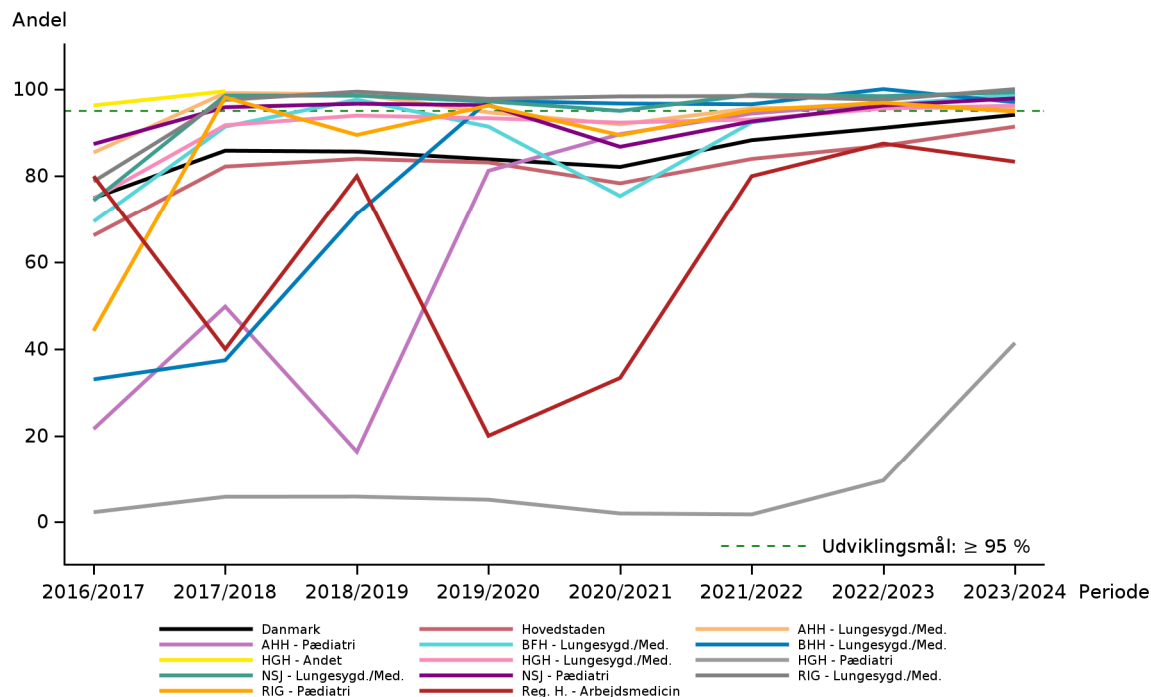
Generelt ligger opfyldelsen af udviklingsmålene godt nationalt. Der er sket en positiv udvikling, stadig med variation. Det lykkedes at få kontakt til 1 afdelingsledelse i Region Nordjylland, for at give afdelingen mulighed for at forholde sig til deres kvalitetsniveau forud for den nationale kliniske audit.

Fra afdelingsledelsen i Region Nordjylland svarede de: ”Alle børn og unge får lavet lungefunktion ved hvert besøg, på nær de børn/unge, der ikke kan samarbejde til undersøgelsen. Vi er blevet opmærksomme på, at vi ikke har været omkring ændringer og forståelsen af databasen og vigtigheden af at udfylde alle felter og vel at mærke korrekt. Vi kan høre, at det kan gå galt for de mindre erfarne sygeplejersker i forhold til at få tastet lungefunktion ind korrekt. Dette mener vi er forklaringen på dette problem. Opbygningen i databasen omkring lungefunktion er ikke logisk/intuitiv, når man skal udfylde felterne. Heldigvis har vi nu fået talt om det, så det fremover ikke bliver et problem. Der kan selvfølgelig være enkelte patienter, der har fået flyttet deres tid, så de ikke når at få lavet lungefunktion inden for et år. Dette vil dog kun være en mindre forklaring på problemet.”

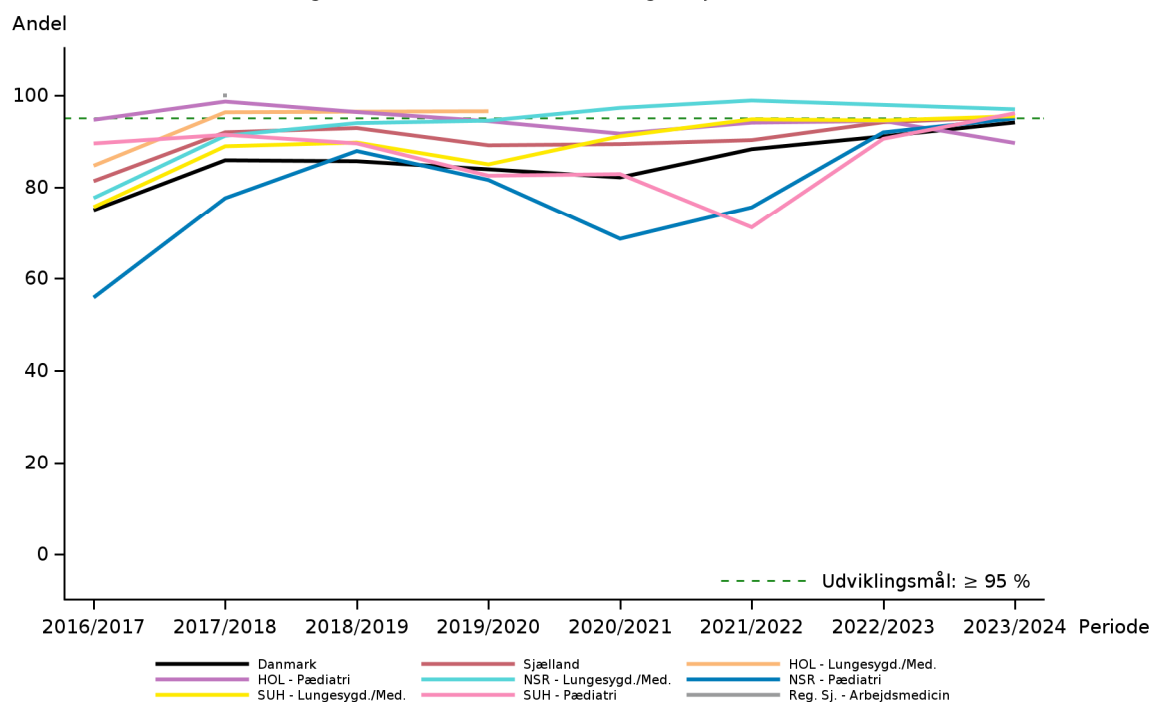
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet fastholdes.

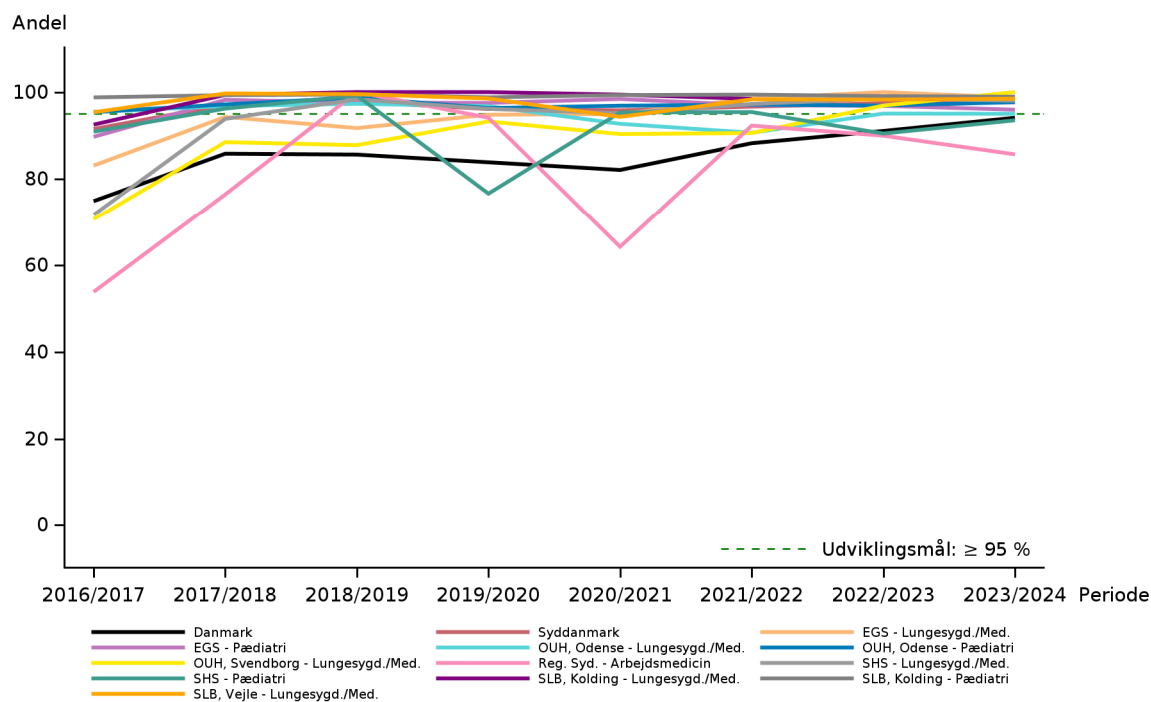
Trendgraf: Indikator 3c, resultater for Region Hovedstaden over tid



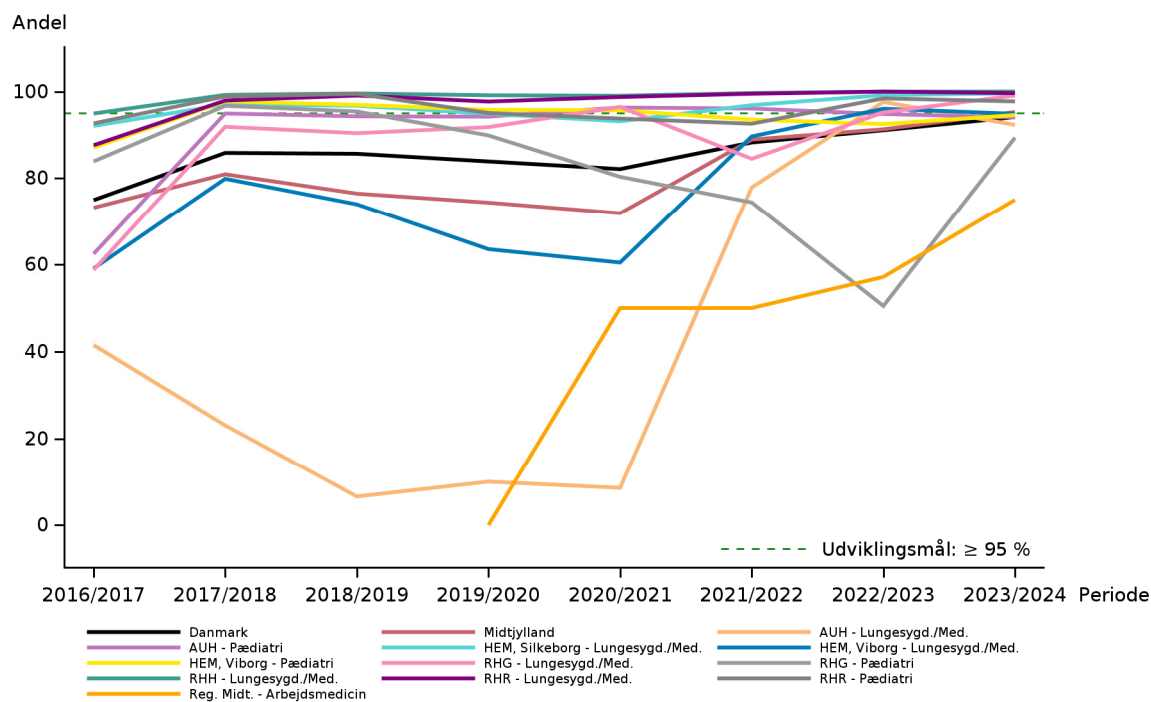
Trendgraf: Indikator 3c, resultater for Region Sjælland over tid

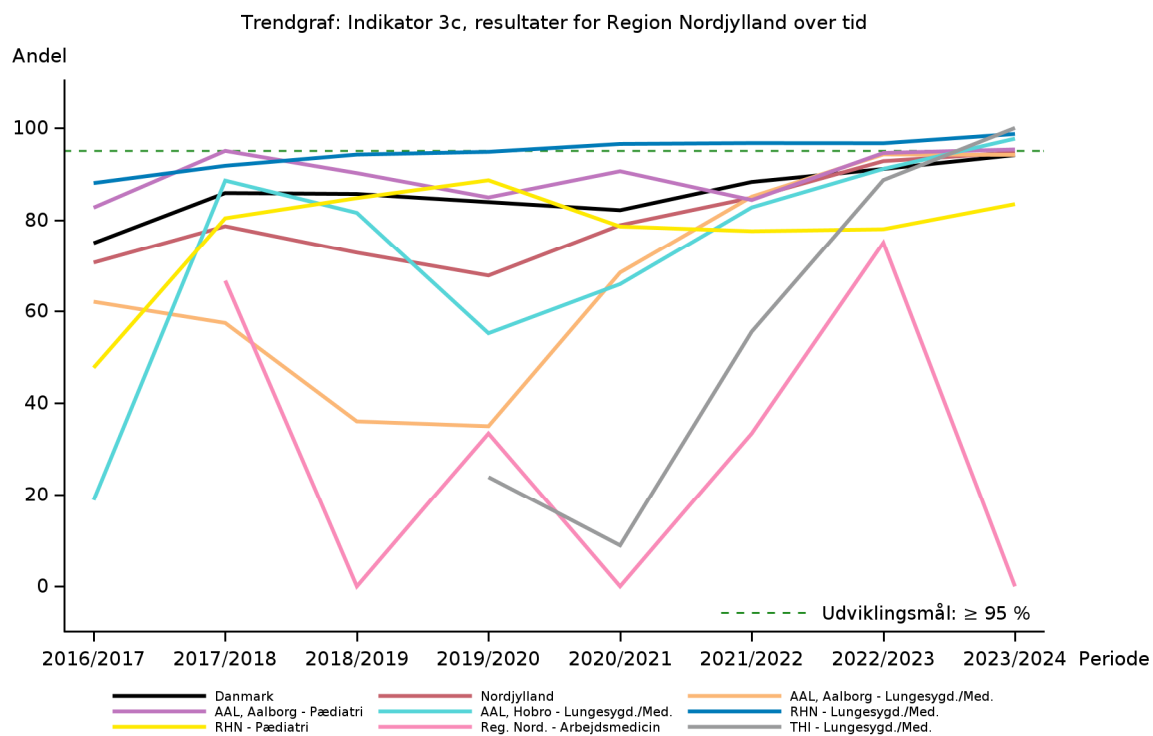


Trendgraf: Indikator 3c, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 3c, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 4 - Rygning

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

Nævner: Prævalente patienter

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

Eksklusion: Ingen

Udviklingsmål: Mindst 80 %

Indikator 4: Andelen af prævalente patienter med astma, der forespørges om rygestatus mindst én gang om året

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		01.07.2023 - 30.06.2024 Andel	95% SI	2022/23 Antal	2022/23 Andel	2021/22 Andel
Danmark	Ja	13.314 / 15.925	0 (0)	84	(83-84)	11.135 / 15.517	72	55
Hovedstaden	Nej	4.908 / 6.575	0 (0)	75	(74-76)	4.115 / 6.609	62	56
Sjælland	Ja	1.170 / 1.434	0 (0)	82	(79-84)	991 / 1.337	74	44
Syddanmark	Ja	2.909 / 3.197	0 (0)	91	(90-92)	2.213 / 3.145	70	48
Midtjylland	Ja	3.271 / 3.482	0 (0)	94	(93-95)	2.822 / 3.246	87	62
Nordjylland	Ja	1.056 / 1.237	0 (0)	85	(83-87)	994 / 1.180	84	69
Hovedstaden	Nej	4.908 / 6.575	0 (0)	75	(74-76)	4.115 / 6.609	62	56
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	1.771 / 1.934	0 (0)	92	(90-93)	1.668 / 1.820	92	82
AHH - Pædiatri	Nej	0 / 138	0 (0)	0	(0-3)	# / #	1	1
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	630 / 763	0 (0)	83	(80-85)	705 / 821	86	87
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	127 / 133	0 (0)	95	(90-98)	144 / 144	100	96
HGH - Lungesygdom./Med.	Nej	1.168 / 1.685	0 (0)	69	(67-72)	502 / 1.555	32	30
HGH - Pædiatri	Nej	178 / 628	0 (0)	28	(25-32)	0 / 710	0	0
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	549 / 551	0 (0)	100	(99-100)	562 / 564	100	100
NSJ - Pædiatri	Nej *	449 / 564	0 (0)	80	(76-83)	354 / 531	67	36
RIG - Lungesygdom./Med.	Ja	30 / 37	0 (0)	81	(65-92)	174 / 204	85	91
RIG - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	1	(0-4)	0 / 128	0	0
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Ja	5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	5 / 8	63	60
Sjælland	Ja	1.170 / 1.434	0 (0)	82	(79-84)	991 / 1.337	74	44
HOL - Pædiatri	Ja	96 / 106	0 (0)	91	(83-95)	102 / 108	94	50
NSR - Lungesygdom./Med.	Nej	153 / 199	0 (0)	77	(70-83)	150 / 194	77	33
NSR - Pædiatri	Ja	74 / 80	0 (0)	93	(84-97)	52 / 87	60	0
SUH - Lungesygdom./Med.	Nej	627 / 817	0 (0)	77	(74-80)	528 / 715	74	62
SUH - Pædiatri	Ja	220 / 232	0 (0)	95	(91-97)	159 / 233	68	30
Syddanmark	Ja	2.909 / 3.197	0 (0)	91	(90-92)	2.213 / 3.145	70	48
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	454 / 481	0 (0)	94	(92-96)	352 / 356	99	98
EGS - Pædiatri	Ja	119 / 124	0 (0)	96	(91-99)	123 / 127	97	74
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	363 / 422	0 (0)	86	(82-89)	365 / 406	90	15
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	289 / 304	0 (0)	95	(92-97)	327 / 356	92	64

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80% opfyldt	Tæller/ nævner		01.07.2023 - 30.06.2024 Andel	95% SI	2022/23 Antal	Andel	2021/22 Andel
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	Ja	121 / 128	0 (0)	95	(89-98)	206 / 227	91	80
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	5 / 7	0 (0)	71	(29-96)	5 / 10	50	23
SHS - Lungesygd./Med.	Ja	179 / 204	0 (0)	88	(82-92)	138 / 201	69	40
SHS - Pædiatri	Ja	164 / 201	0 (0)	82	(76-87)	124 / 179	69	55
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	600 / 662	0 (0)	91	(88-93)	181 / 644	28	1
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Ja	615 / 664	0 (0)	93	(90-94)	392 / 639	61	56
Midtjylland	Ja	3.271 / 3.482	0 (0)	94	(93-95)	2.822 / 3.246	87	62
AUH - Lungesygd./Med.	Ja	841 / 874	0 (0)	96	(95-97)	733 / 801	92	17
AUH - Pædiatri	Nej	168 / 235	0 (0)	71	(65-77)	135 / 213	63	49
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Ja	263 / 264	0 (0)	100	(98-100)	242 / 245	99	56
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Ja	232 / 254	0 (0)	91	(87-94)	232 / 253	92	80
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	219 / 222	0 (0)	99	(96-100)	178 / 214	83	77
RHG - Lungesygd./Med.	Ja	334 / 341	0 (0)	98	(96-99)	205 / 229	90	46
RHG - Pædiatri	Ja	395 / 461	0 (0)	86	(82-89)	247 / 420	59	67
RHH - Lungesygd./Med.	Ja	412 / 412	0 (0)	100	(99-100)	467 / 467	100	99
RHR - Lungesygd./Med.	Ja	282 / 282	0 (0)	100	(99-100)	268 / 269	100	99
RHR - Pædiatri	Ja	123 / 133	0 (0)	92	(87-96)	112 / 128	88	70
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	50	(7-93)	3 / 7	43	50
Nordjylland	Ja	1.056 / 1.237	0 (0)	85	(83-87)	994 / 1.180	84	69
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Ja	328 / 377	0 (0)	87	(83-90)	261 / 296	88	48
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	336 / 364	0 (0)	92	(89-95)	330 / 387	85	85
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Ja	80 / 86	0 (0)	93	(85-97)	81 / 90	90	55
RHN - Lungesygd./Med.	Ja	216 / 230	0 (0)	94	(90-97)	219 / 241	91	86
RHN - Pædiatri	Nej	49 / 127	0 (0)	39	(30-48)	64 / 109	59	76
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	0	(0-98)	# / #	50	0
THI - Lungesygd./Med.	Ja	47 / 52	0 (0)	90	(79-97)	37 / 53	70	31

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

1 eller 2 person(er) i nævner og/eller tæller

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

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

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

Resultat

Kvaliteten ift. andelen, der adspørges til rygestatus har på nationalt niveau været i en positiv og opadgående trend fra 2019/2020, hvor godt halvdelen af patienterne blev spurgt til rygevaner stigende til 84 % i 2023/2024 (Trendgrafer). Set på regions- og afdelingsniveau i samme periode er der generelt sket en forbedring i kvaliteten fra store variationer på tværs af afdelinger i samme region (2019/2020) til en mere ensartet og høj kvalitet (2023/2024). I Region Hovedstaden og Nordjylland er der enkelte afdelinger, der har en relativ lav målopfyldelse mellem 2019/2020 og 2023/2024, der ikke kan tilskrives et lille patientgrundlag. I Region Hovedstaden gælder det for (HGH – pædiatri, n=628; AHH – Pædiatri, n=138 samt RIG – Pædiatri, n=136), med målopfyldelser på mellem 0-28 %. I Region Nordjylland har RHN – pædiatri (n=127) en målopfyldelse, der er faldet fra 76 % i 2021/2022 til 39 % i 2023/2024.

Udviklingsmålet på mindst 80 % er nået på nationalt niveau (84 %) og i 4 regioner (82- 94 %). For både Region Hovedstaden, der ikke nåede udviklingsmålet og i de øvrige 4 regioner samt på nationalt niveau, er der sket en stigning i andelen, der adspørges til rygestatus ift. de 2 seneste opgørelsesperioder.

I appendikstabel 7 vises rygestatus opgjort på landsplan, regionalt og afdelingsniveau samt hvor mange patienter, der registreres som udsat for passiv rygning. I appendikstabellen fremgår, at 13.663 (86 %) af patienterne har fået registreret status for tobak, hvormed udviklingsmålet på mindst 80 % er opfyldt på landsplan, hvis der alene ses på tobaksrygningen. Det samme gør sig gældende i alle regioner undtagen Hovedstaden (77 %). Registrering af tobaksrygning er ift. sidste opgørelsesperiode (2022) steget med 7 %-point. Ud af den samlede prævalente population (n=15.925) angav 14 % at have været udsat for passiv rygning.

Appendikstabel 7 viser ligeledes, at det kun er 1 % af de prævalente patienter (n=168), som er e-cigaretbrugere, 362 prævalente patienter (3 %) har været brugere tidligere, mens 12.900 aldrig har været brugere. Blandt prævalente patienter mangler 16 % indberetning af e-cigaretrygning – det er dog en klar forbedring ift. sidste opgørelsesperiode (2022), hvor 27 % manglede at blive indberettet.

Diskussion og implikationer

Der var enighed i styregruppen om, at PRO data kunne være essentielle at bruge her.

Desuden skal der på det kommende udviklingsmøde arbejdes på, at der blive inkluderet muligheder for intervention, da det ikke vurderes som god kvalitet blot at spørge til, om patienten ryger. Patienterne skal også systematisk tilbydes hjælp til rygestop. Der er oprettet koder angående rygestop ved SDS tilbage til 1. januar i år.

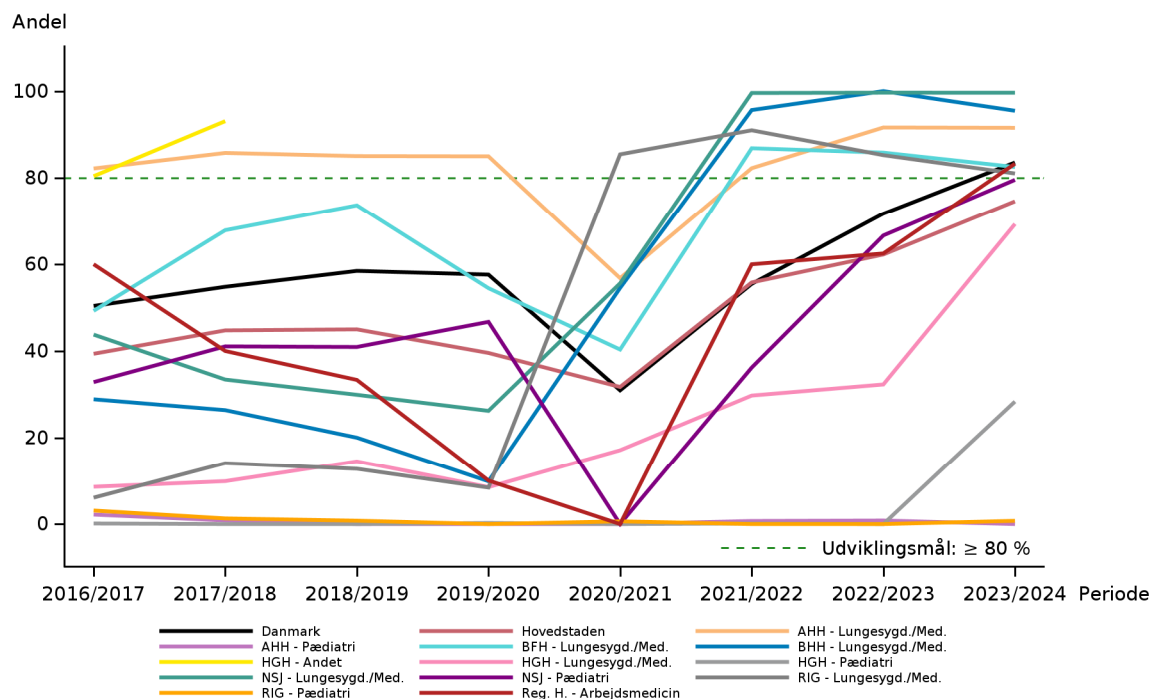
Det lykkedes at få kontakt til en afdelingsledelse i Nordjylland, for at give afdelingen mulighed for at forholde sig til deres kvalitetsniveau forud for den nationale kliniske audit.

Fra Nordjylland fik vi følgende svar: "Vi er blevet opmærksomme på, at vi i forhold til de mindre erfarne sygeplejersker ikke har været omkring ændringer og forståelsen af databasen og vigtigheden af at udfylde alle felter. Vi kan høre, at de mindre erfarne sygeplejersker ikke har forstået vigtigheden af, at selvom barnet kun er 8 år, så skal feltet om patienten ryger udfyldes. Dette er også drøftet i det samlede team, så det ikke skulle være et problem fremover."

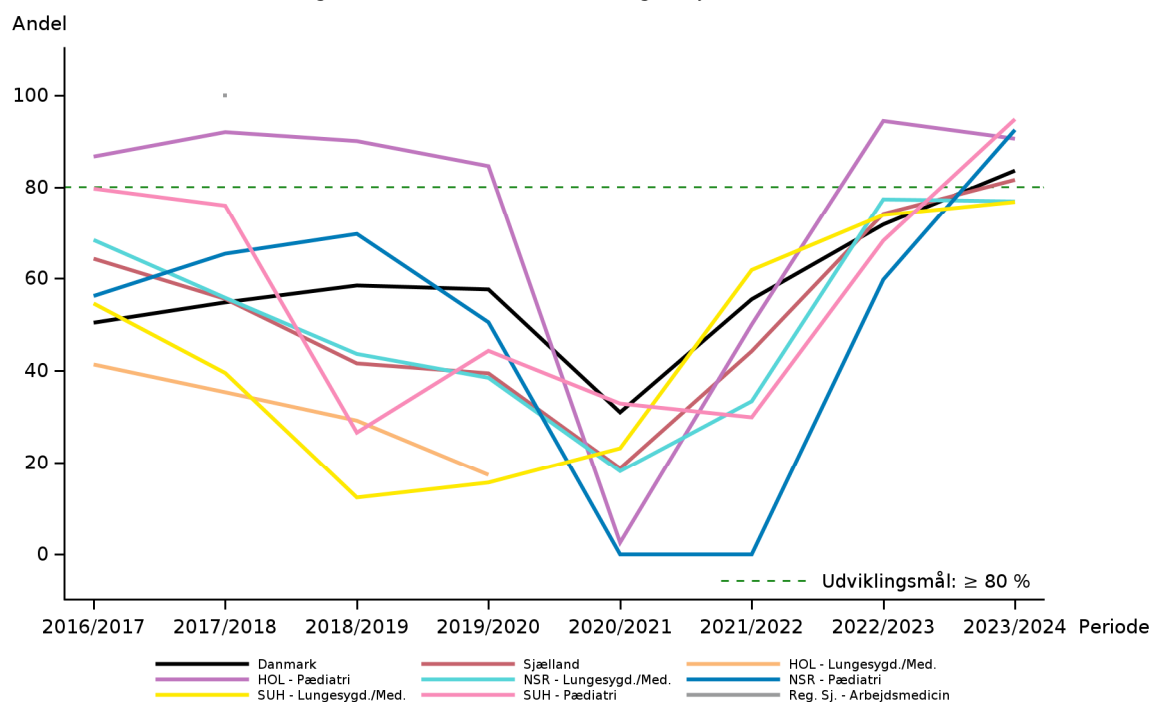
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet bibeholdes.

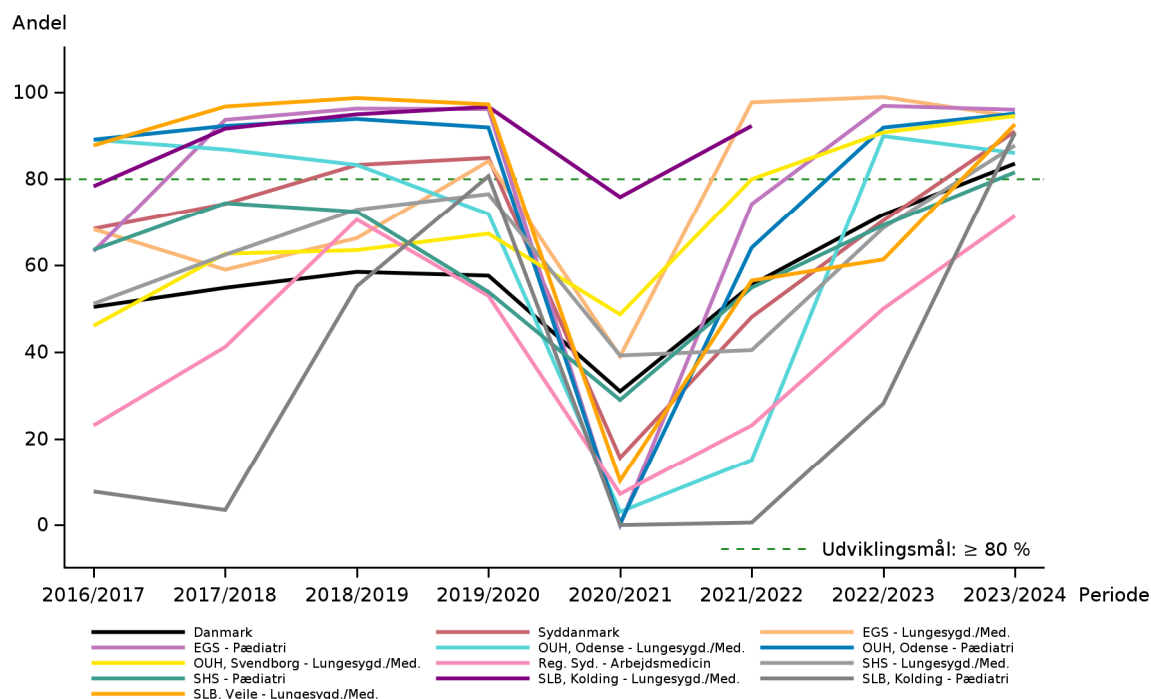
Trendgraf: Indikator 4, resultater for Region Hovedstaden over tid



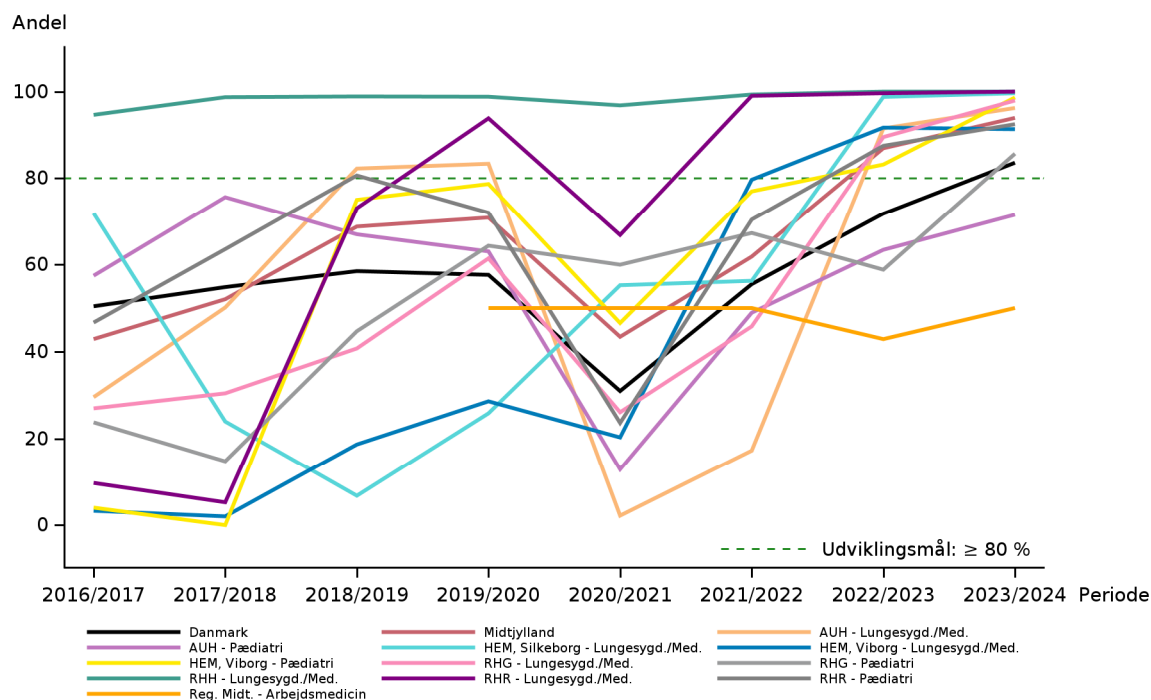
Trendgraf: Indikator 4, resultater for Region Sjælland over tid

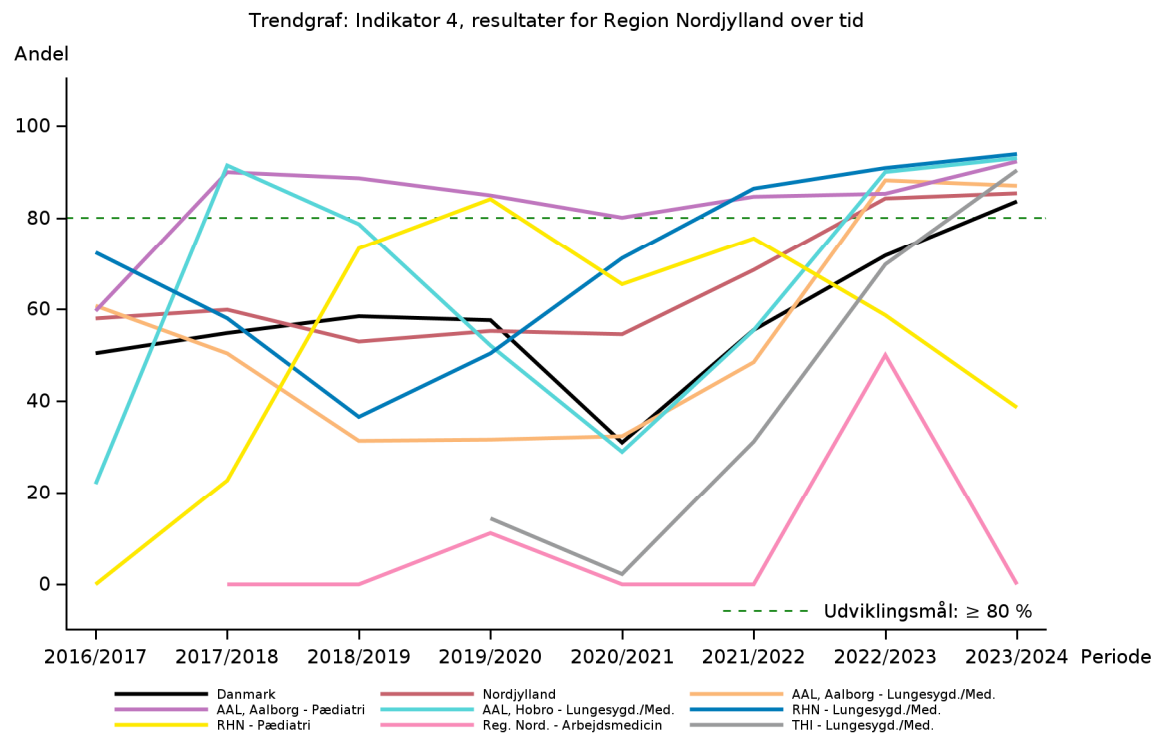


Trendgraf: Indikator 4, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 4, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 5 - Eksacerbationer

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

Nævner: Prævalente patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der har registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang om året (ZZP03A1*)

Eksklusion: Ingen

Udviklingsmål: Ikke fastlagt

Indikator 5: Andelen af prævalente patienter med astma, der får registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang om året

	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2023 - 30.06.2024		Tidligere år 2022/23		2021/22
			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	11.865 / 15.925	0 (0)	75	(74-75)	10.172 / 15.517	66	53
Hovedstaden	4.522 / 6.575	0 (0)	69	(68-70)	3.862 / 6.609	58	54
Sjælland	1.056 / 1.434	0 (0)	74	(71-76)	877 / 1.337	66	40
Syddanmark	2.427 / 3.197	0 (0)	76	(74-77)	2.209 / 3.145	70	61
Midtjylland	2.778 / 3.482	0 (0)	80	(78-81)	2.198 / 3.246	68	45
Nordjylland	1.082 / 1.237	0 (0)	87	(85-89)	1.026 / 1.180	87	64
Hovedstaden	4.522 / 6.575	0 (0)	69	(68-70)	3.862 / 6.609	58	54
AHH - Lungesygdom./Med.	1.721 / 1.934	0 (0)	89	(88-90)	1.620 / 1.820	89	81
AHH - Pædiatri	0 / 138	0 (0)	0	(0-3)	# / #	1	1
BFH - Lungesygdom./Med.	623 / 763	0 (0)	82	(79-84)	689 / 821	84	86
BHH - Lungesygdom./Med.	128 / 133	0 (0)	96	(91-99)	144 / 144	100	96
HGH - Lungesygdom./Med.	1.084 / 1.685	0 (0)	64	(62-67)	498 / 1.555	32	30
HGH - Pædiatri	192 / 628	0 (0)	31	(27-34)	# / #	0	0
NSJ - Lungesygdom./Med.	548 / 551	0 (0)	99	(98-100)	562 / 564	100	100
NSJ - Pædiatri	188 / 564	0 (0)	33	(29-37)	157 / 531	30	18
RIG - Lungesygdom./Med.	31 / 37	0 (0)	84	(68-94)	185 / 204	91	94
RIG - Pædiatri	# / #	0 (0)	1	(0-5)	0 / 128	0	0
Reg. H. - Arbejdsmedicin	5 / 6	0 (0)	83	(36-100)	5 / 8	63	40
Sjælland	1.056 / 1.434	0 (0)	74	(71-76)	877 / 1.337	66	40
HOL - Pædiatri	# / #	0 (0)	1	(0-5)	0 / 108	0	1
NSR - Lungesygdom./Med.	154 / 199	0 (0)	77	(71-83)	149 / 194	77	34
NSR - Pædiatri	70 / 80	0 (0)	88	(78-94)	67 / 87	77	2
SUH - Lungesygdom./Med.	614 / 817	0 (0)	75	(72-78)	526 / 715	74	63
SUH - Pædiatri	217 / 232	0 (0)	94	(90-96)	135 / 233	58	31
Syddanmark	2.427 / 3.197	0 (0)	76	(74-77)	2.209 / 3.145	70	61
EGS - Lungesygdom./Med.	458 / 481	0 (0)	95	(93-97)	351 / 356	99	97
EGS - Pædiatri	119 / 124	0 (0)	96	(91-99)	122 / 127	96	46
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	353 / 422	0 (0)	84	(80-87)	383 / 406	94	33
OUH, Odense - Pædiatri	280 / 304	0 (0)	92	(88-95)	336 / 356	94	94

	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2023 - 30.06.2024		Tidligere år 2022/23		2021/22
			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	117 / 128	0 (0)	91	(85-96)	207 / 227	91	84
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	6 / 7	0 (0)	86	(42-100)	7 / 10	70	38
SHS - Lungesygdom./Med.	183 / 204	0 (0)	90	(85-94)	175 / 201	87	84
SHS - Pædiatri	186 / 201	0 (0)	93	(88-96)	166 / 179	93	90
SLB, Kolding - Pædiatri	122 / 662	0 (0)	18	(16-22)	4 / 644	1	0
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	603 / 664	0 (0)	91	(88-93)	458 / 639	72	78
Midtjylland	2.778 / 3.482	0 (0)	80	(78-81)	2.198 / 3.246	68	45
AUH - Lungesygdom./Med.	817 / 874	0 (0)	93	(92-95)	678 / 801	85	5
AUH - Pædiatri	13 / 235	0 (0)	6	(3-9)	14 / 213	7	7
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	262 / 264	0 (0)	99	(97-100)	243 / 245	99	70
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	229 / 254	0 (0)	90	(86-94)	233 / 253	92	79
HEM, Viborg - Pædiatri	219 / 222	0 (0)	99	(96-100)	203 / 214	95	90
RHG - Lungesygdom./Med.	322 / 341	0 (0)	94	(91-97)	115 / 229	50	15
RHG - Pædiatri	425 / 461	0 (0)	92	(89-94)	231 / 420	55	41
RHH - Lungesygdom./Med.	412 / 412	0 (0)	100	(99-100)	467 / 467	100	99
RHR - Lungesygdom./Med.	15 / 282	0 (0)	5	(3-9)	11 / 269	4	5
RHR - Pædiatri	62 / 133	0 (0)	47	(38-55)	0 / 128	0	0
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	# / #	0 (0)	50	(7-93)	3 / 7	43	50
Nordjylland	1.082 / 1.237	0 (0)	87	(85-89)	1.026 / 1.180	87	64
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	335 / 377	0 (0)	89	(85-92)	259 / 296	88	25
AAL, Aalborg - Pædiatri	336 / 364	0 (0)	92	(89-95)	343 / 387	89	87
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	80 / 86	0 (0)	93	(85-97)	80 / 90	89	69
RHN - Lungesygdom./Med.	215 / 230	0 (0)	93	(89-96)	217 / 241	90	88
RHN - Pædiatri	69 / 127	0 (0)	54	(45-63)	87 / 109	80	76
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	# / #	0 (0)	0	(0-98)	3 / 4	75	0
THI - Lungesygdom./Med.	47 / 52	0 (0)	90	(79-97)	37 / 53	70	47

1 eller 2 person(er) i nævner og/eller tæller

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren opgøres for fjerde gang. Indikatoren monitorerer om patienterne har haft eksacerbationer i løbet af året for at kunne justere bl.a. den medicinske behandling. Årligt beregnes fra 12 måneder forud for den sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden. Ved flere indtastede værdier for antallet af eksacerbationer medtages den værdi, der ligger tættest på/er lig med patientens sidste hospitalskontakt. Der er ikke fastlagt et udviklingsmål.

Resultat

Der har været en jævn stigning i kvaliteten på nationalt niveau ift. at få spurgt patienterne om ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer; stigende fra knap 40 % i 2020/2021 til 75 % i 2023/2024 (Trendgrafer). En lignende fremgang er ligeledes at se på regionalt niveau. I 3 regioner (Sjælland, Syddanmark og Nordjylland) er variationen i kvaliteten i samme periode mindsket

og kvaliteten er således i 2023/2024 generelt høj og ensartet. For de resterende 2 regioners (Hovedstaden og Midtjylland) afdelinger er kvaliteten præget af meget stor variation.

I alle regioner er der afdelinger, der kvalitetsmæssigt er på et lavere niveau end det nationale gennemsnit i 2023/2024 og som ikke kan forklares med et lille patientgrundlag. I Region Hovedstaden er der 5 afdelinger (HGH - Lungesygdom/med., n=1.685; NSJ - Pædiatri, n=564; HGH - Pædiatri, n=628, RIG - Pædiatri, n=136 samt AHH - Pædiatri, n=138), hvor mellem 0-64 % er adspurgt. I Region Sjælland (HOL - Pædiatri, n=106) er 1% adspurgt. I Syddanmark (SLB Kolding - Pædiatri, n=662) er 18 % adspurgt. I Region Midtjylland (RHR - Pædiatri, n=133; AUH - Pædiatri, n=235 samt RHR - Lungesygdom/med., n=282) er mellem 5-47 % adspurgt. I Nordjylland (RHN - Pædiatri, n=127) er 54 % adspurgt. Fælles for disse afdelinger, undtagen RHN - Pædiatri fra Region Nordjylland er ligeledes, at de ikke har haft en positiv udvikling over tid i kvaliteten på dette område.

I alt fik 75 % af de prævalente patienter med astma registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang årligt i 2023/2024. På regionalt niveau varierede andelen mellem 69 % (Hovedstaden) til 87 % (Nordjylland). Såvel på nationalt som på regionalt niveau er der tale om markante fremgange ift. de 2 forrige opgørelsesperioder.

I appendikstabel 8 vises registreringen af antal eksacerbationer for prævalente patienter med astma opgjort på landsplan, regionalt og afdelingsniveau. På landsplan havde 1.472 patienter (12 %) haft én eksacerbation, regionalt varierede det mellem 9 % (Nordjylland) og 15 % (Hovedstaden). På landsplan havde 984 patienter (8 %) haft mindst 2 eksacerbationer, regionalt varierede denne andel mellem 5 % (Sjælland) og 10 % (Hovedstaden og Nordjylland).

Diskussion og implikationer

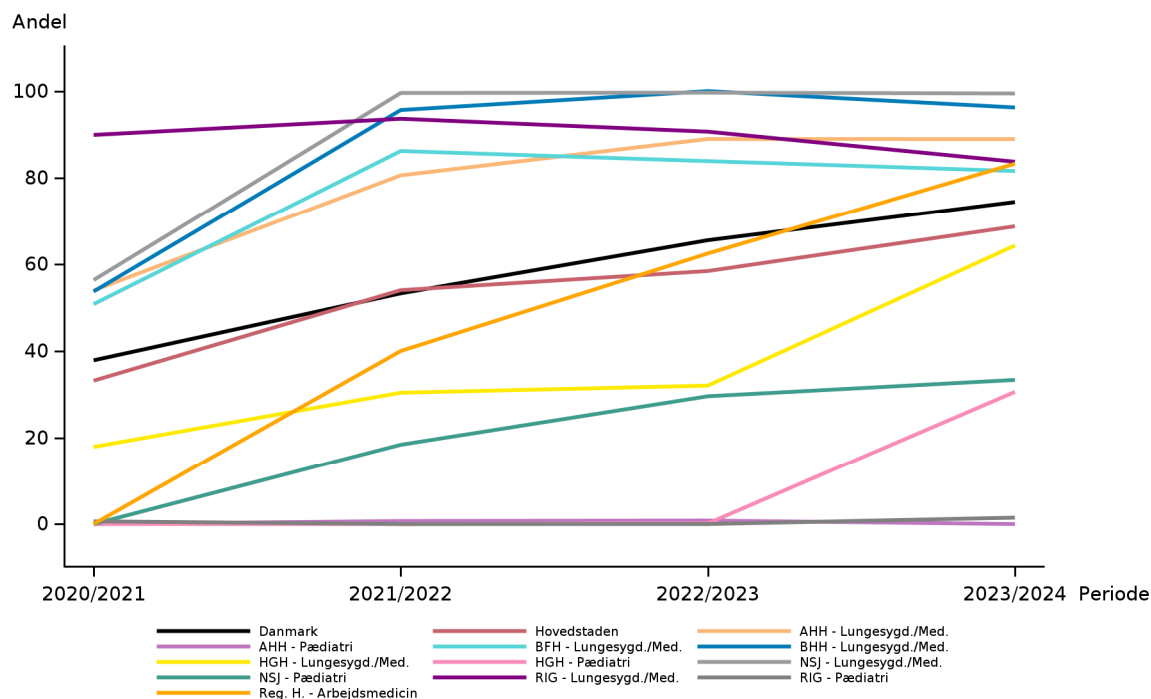
Indikatoren vurderes relevant for begge specialer (børn og voksne), da begge grupper kan tilbydes biologisk behandling ved vedvarende behov for prednisolon for at kontrollere deres astma. Meget taler for at patienterne skal vurderes tidligere med henblik på opstart af biologisk behandling. Lægevagten udleverer også mange gange prednisolon. Det blev drøftet, at man kunne sætte gang i et udviklingsarbejde i forhold til at se på prednisolon og forbruget heraf, da det er forbundet med mange potentielle bivirkninger. I Lægemiddelstatistikregistret kan man se antallet af indløste recepter. Der vil blive præsenteret undersøgelse af antallet af astmapatienter, der får prednisolon på det kommende udviklingsmøde. Astma-Allergi Danmark supplerer og oplyser, at mange af deres medlemmer fortæller at de får udskrevet prednisolon.

Vurdering af udviklingsmålet

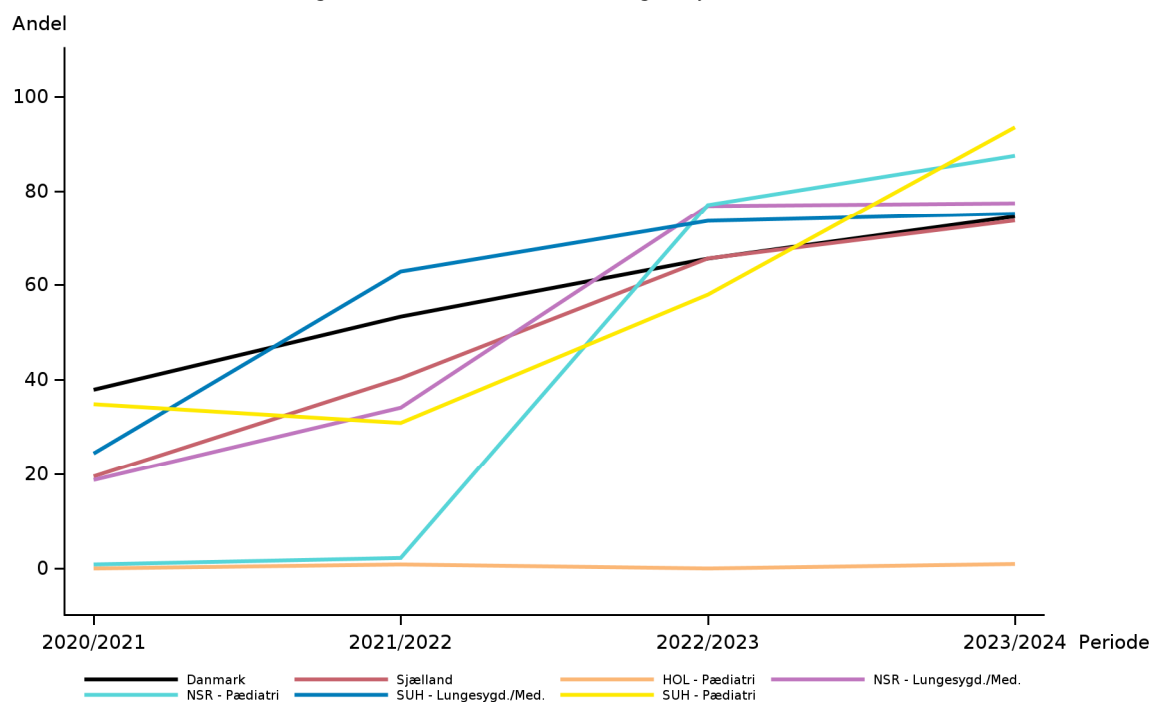
Indikatoren bibeholdes for begge specialer.

Der fastsættes et udviklingsmål på 80%.

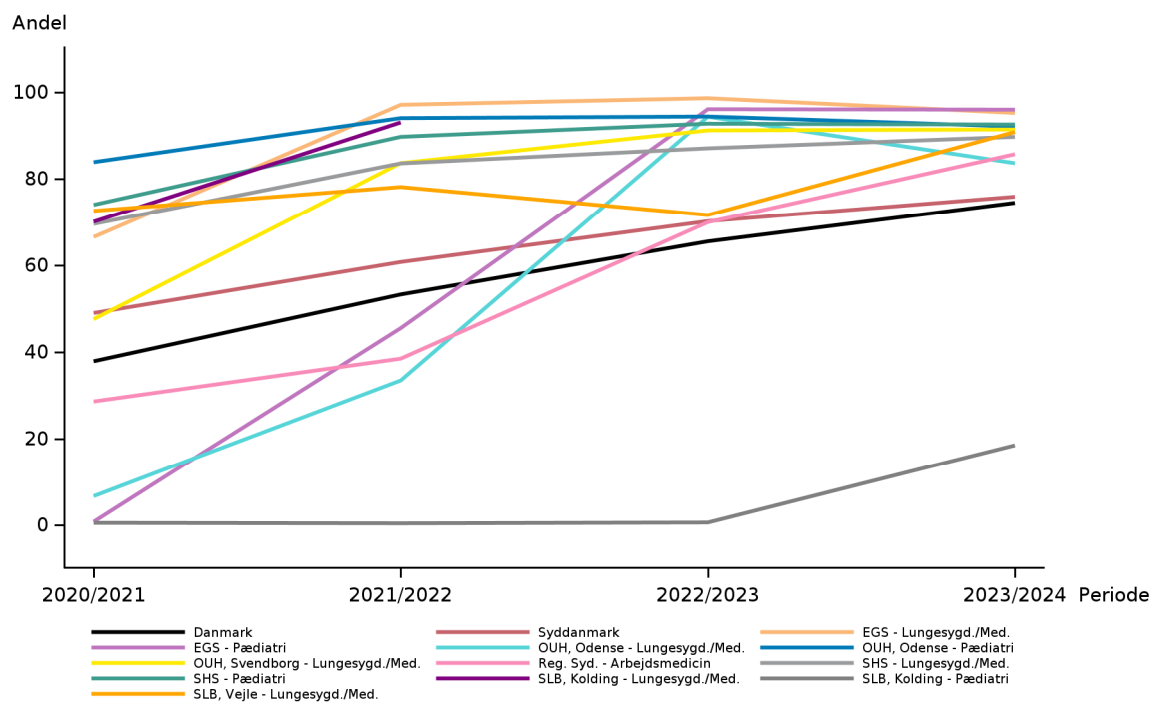
Trendgraf: Indikator 5, resultater for Region Hovedstaden over tid



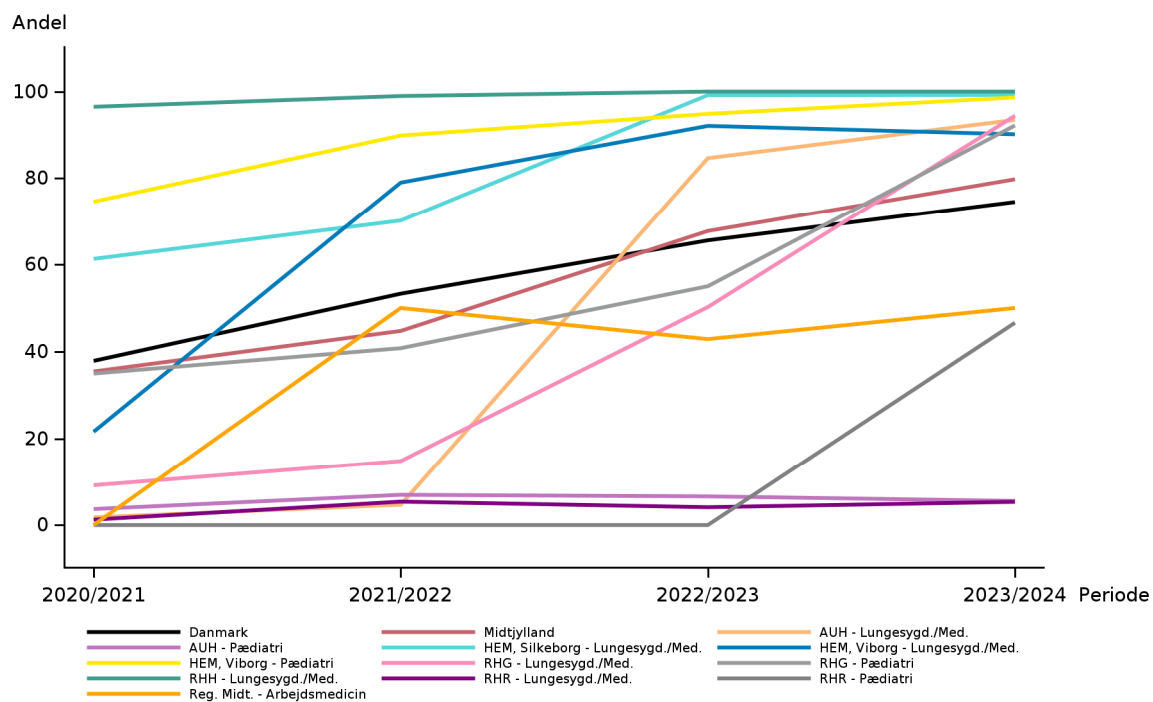
Trendgraf: Indikator 5, resultater for Region Sjælland over tid

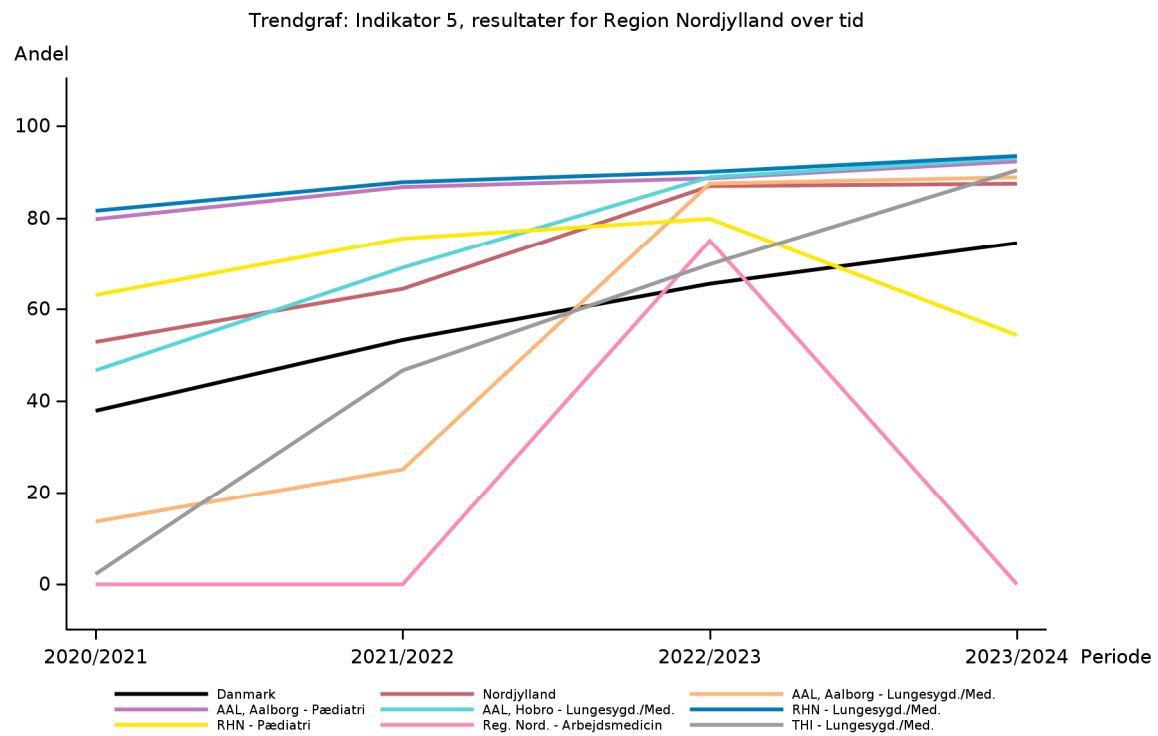


Trendgraf: Indikator 5, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 5, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 6a – Inhalationsteknik, ny-diagnosticerede patienter

- Definition:** Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der oplæres ift. inhalationsteknik.
- Nævner:** Ny-diagnosticerede patienter
- Tæller:** Patienter i nævneren, der får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang i perioden fra første astmadiagnose i opgørelsesperioden og 6 måneder frem.
- Eksklusion:** Ingen
- Udviklingsmål:** Ikke fastlagt

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Resultat

Indikatoren opgøres første gang i næste årsrapport – dvs. for opgørelsesperioden 1. jan. til 31. dec. 2024.

Diskussion og implikationer

Sidste år blev det besluttet at dele indikatoren i 6a; ny-diagnosticerede og 6b; prævalente. Datagrundlaget er ikke stort nok til at opgøre indikatoren på ny-diagnosticerede i dette års rapport.

Ordlyden i indikatorbeskrivelsen for indikator 6a ændres fra 'der får tjekket inhalationsteknik' til 'der bliver oplært i inhalationsteknik'. Det er blevet diskuteret i styregruppen, om der skal fastsættes et udviklingsmål, hvilket dog er svært når vejledningen ofte foregår på apotekerne. Det er primært almen praksis, der sender patienterne til apotekerne. Det besluttet at forhøre sig ved apotekerforeningen ift. aftalen omkring vejledning i inhalationsteknik, da der er tvivl om, hvad der ligger i aftalen. Det har hidtil ikke været muligt at få data fra apotekerforeningen. Vi efterlyser igen aftalen omkring dette og muligheden for at få data, da vi er uvidende omkring den leverede kvalitet.

Vurdering af udviklingsmålet

Afventer at fastsætte et udviklingsmål.

Indikator 6b – Inhalationsteknik, prævalente

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

Indikator 6b: Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med inhalationsmedicin, der får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang om året

	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		2021/22
		antal (%)	01.07.2023 - 30.06.2024	95% SI	2022/23	Andel	
			Andel		Antal		Andel
Danmark	12.264 / 14.989	0 (0)	82	(81-82)	10.779 / 14.534	74	68
Hovedstaden	4.409 / 6.107	0 (0)	72	(71-73)	3.953 / 6.083	65	60
Sjælland	955 / 1.339	0 (0)	71	(69-74)	776 / 1.247	62	42
Syddanmark	2.781 / 3.057	0 (0)	91	(90-92)	2.466 / 3.006	82	80
Midtjylland	3.154 / 3.323	0 (0)	95	(94-96)	2.782 / 3.090	90	86
Nordjylland	965 / 1.163	0 (0)	83	(81-85)	802 / 1.108	72	54
Hovedstaden	4.409 / 6.107	0 (0)	72	(71-73)	3.953 / 6.083	65	60
AHH - Lugesygdom./Med.	1.495 / 1.865	0 (0)	80	(78-82)	1.506 / 1.741	87	83
AHH - Pædiatri	0 / 126	0 (0)	0	(0-3)	0 / 111	0	0
BFH - Lugesygdom./Med.	605 / 738	0 (0)	82	(79-85)	671 / 781	86	87
BHH - Lugesygdom./Med.	121 / 127	0 (0)	95	(90-98)	137 / 138	99	95
HGH - Lugesygdom./Med.	1.059 / 1.521	0 (0)	70	(67-72)	567 / 1.386	41	37
HGH - Pædiatri	147 / 544	0 (0)	27	(23-31)	# / #	0	0
NSJ - Lugesygdom./Med.	528 / 531	0 (0)	99	(98-100)	538 / 540	100	99
NSJ - Pædiatri	417 / 500	0 (0)	83	(80-87)	329 / 466	71	50
RIG - Lugesygdom./Med.	31 / 33	0 (0)	94	(80-99)	195 / 204	96	99
RIG - Pædiatri	# / #	0 (0)	2	(0-6)	# / #	2	0
Reg. H. - Arbejdsmedicin	4 / 6	0 (0)	67	(22-96)	6 / 8	75	50
Sjælland	955 / 1.339	0 (0)	71	(69-74)	776 / 1.247	62	42
HOL - Pædiatri	45 / 87	0 (0)	52	(41-63)	8 / 91	9	8
NSR - Lugesygdom./Med.	151 / 192	0 (0)	79	(72-84)	147 / 189	78	32
NSR - Pædiatri	32 / 71	0 (0)	45	(33-57)	0 / 74	0	0
SUH - Lugesygdom./Med.	562 / 778	0 (0)	72	(69-75)	493 / 687	72	59
SUH - Pædiatri	165 / 211	0 (0)	78	(72-84)	128 / 206	62	45
Syddanmark	2.781 / 3.057	0 (0)	91	(90-92)	2.466 / 3.006	82	80
EGS - Lugesygdom./Med.	456 / 461	0 (0)	99	(97-100)	345 / 351	98	93
EGS - Pædiatri	106 / 121	0 (0)	88	(80-93)	85 / 125	68	60
OOUH, Odense - Lugesygdom./Med.	365 / 411	0 (0)	89	(85-92)	370 / 392	94	34

	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		2021/22
		antal	01.07.2023 - 30.06.2024		2022/23		
		(%)	Andel	95% SI	Antal	Andel	
OUH, Odense - Pædiatri	252 / 285	0 (0)	88	(84-92)	296 / 332	89	92
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	115 / 123	0 (0)	93	(88-97)	192 / 217	88	67
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	6 / 7	0 (0)	86	(42-100)	7 / 10	70	23
SHS - Lungesygdom./Med.	176 / 197	0 (0)	89	(84-93)	170 / 197	86	83
SHS - Pædiatri	168 / 188	0 (0)	89	(84-93)	142 / 165	86	88
SLB, Kolding - Pædiatri	536 / 607	0 (0)	88	(85-91)	386 / 590	65	97
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	601 / 657	0 (0)	91	(89-93)	473 / 627	75	81
Midtjylland	3.154 / 3.323	0 (0)	95	(94-96)	2.782 / 3.090	90	86
AUH - Lungesygdom./Med.	818 / 847	0 (0)	97	(95-98)	689 / 770	89	83
AUH - Pædiatri	202 / 218	0 (0)	93	(88-96)	171 / 198	86	87
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	250 / 255	0 (0)	98	(95-99)	230 / 238	97	83
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	220 / 244	0 (0)	90	(86-94)	222 / 242	92	81
HEM, Viborg - Pædiatri	140 / 198	0 (0)	71	(64-77)	109 / 192	57	56
RHG - Lungesygdom./Med.	328 / 330	0 (0)	99	(98-100)	200 / 222	90	76
RHG - Pædiatri	402 / 415	0 (0)	97	(95-98)	343 / 375	91	96
RHH - Lungesygdom./Med.	408 / 408	0 (0)	100	(99-100)	460 / 460	100	100
RHR - Lungesygdom./Med.	265 / 278	0 (0)	95	(92-97)	256 / 265	97	92
RHR - Pædiatri	118 / 126	0 (0)	94	(88-97)	98 / 121	81	74
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	4 / 7	57	50
Nordjylland	965 / 1.163	0 (0)	83	(81-85)	802 / 1.108	72	54
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	314 / 359	0 (0)	87	(84-91)	244 / 277	88	47
AAL, Aalborg - Pædiatri	258 / 335	0 (0)	77	(72-81)	191 / 357	54	45
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	78 / 83	0 (0)	94	(86-98)	77 / 88	88	62
RHN - Lungesygdom./Med.	211 / 219	0 (0)	96	(93-98)	199 / 232	86	83
RHN - Pædiatri	56 / 115	0 (0)	49	(39-58)	52 / 99	53	40
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	# / #	0 (0)	0	(0-98)	3 / 4	75	33
THI - Lungesygdom./Med.	48 / 51	0 (0)	94	(84-99)	36 / 51	71	40

1 eller 2 person(er) i nævner eller tæller

	Antal	Årsag
Eksklusion	936	Ikke indløst recept på inhalationsmedicin

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

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

Indikatoren monitorerer, om patienter behandlet med inhalationsmedicin får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang årligt. Oplysninger om den farmakologiske behandling findes i LSR vha. ATC-koderne R03A* og R03B*, hvormed patienter, der har indløst mindst én recept på inhalationsmedicin indgår i indikatorens nævnerpopulation. I fortolkning af indikatoren skal

man være opmærksom på, at LSR indeholder viden om faktiske indløste recepter på danske apoteker. Det betyder, at patienter, der har fået udskrevet en recept, men som ikke indløser den, ikke indgår i indikatoren.

I alt havde 936 (6 %) prævalente patienter med astma ikke indløst en recept på inhalationsmedicin i opgørelsesperioden og er derfor ekskluderet fra indikatorberegningen. Der er ikke fastlagt et udviklingsmål.

Resultat

Kvaliteten ift. om prævalente patienter med astma behandlet med inhalationsmedicin får tjekket deres inhalationsteknik har på nationalt niveau haft en jævnt stigende trend (Trendgrafer). Regionalt har kvaliteten i de 4 opgørelsesperioder bevæget sig fra at være præget af store variationer på tværs af afdelinger til en ensartet og høj kvalitet i Region Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland. Der er dog enkelte afdelinger hvor udviklingen har været stagneret og ligger under det nationale gennemsnit; det gælder HEM Viborg- Pædiatri (Midtjylland) og RHN - Pædiatri (Nordjylland) hvor inhalationsteknikken er blevet tjekket hos 71 % hhv. 49 % i 2023/2024.

I Region Hovedstaden er kvaliteten på tre afdelinger dårlig og har slet ikke fulgt med regionens øvrige afdelingers udvikling. Det gælder for 3 afdelinger (HGH - Pædiatri, n=544; RIG - Pædiatri, n=116 samt AHH - Pædiatri, n=126), hvor 27%, 2 % hhv. 0 % fik tjekket deres inhalationsteknik i 2023/2024. I Region Sjælland har alle afdelinger oplevet en positiv udvikling, men kvaliteten er stadig lavere end landsgennemsnittet. To afdelinger (HOL- Pædiatri, n=87 samt NSR - Pædiatri, n=71) ligger markant lavere i andelen (52 % hhv. 45 %), der får tjekket inhalationsteknik sammenlignet med regionens øvrige afdelinger.

På nationalt niveau fik 82 % tjekket deres inhalationsteknik og de tilsvarende tal på regionsniveau lå mellem 71 % (Sjælland) og 95 % (Midtjylland). På begge opgørelsesniveauer er der tale om markante fremgange ift. de 2 tidligere opgørelsesperioder svarende til mellem 9 %-point (Midtjylland) til 29 %-point (Sjælland).

Diskussion og implikationer

Der er generelt fremgang i udviklingsmålet. Det er blevet diskuteret i styregruppen, om der skal fastsættes et udviklingsmål, hvilket dog er svært når vejledningen ofte foregår på apotekerne. Det er primært almen praksis, der sender patienterne til apotekerne. Det besluttes i styregruppen at kontakte apotekerforeningen vedr. aftalen omkring vejledning i inhalationsteknik, da der er tvivl om, hvad aftalen indebærer. Det har hidtil ikke været muligt at få data fra apotekerforeningen. Vi efterlyser igen aftalen omkring dette, idet vi er uvidende omkring den leverede kvalitet på apotekerne.

Det lykkedes at komme i kontakt med 2 afdelingsledelser, én i Midtjylland og én i Nordjylland, for at give afdelingerne mulighed for at forholde sig til deres kvalitetsniveau forud for den nationale kliniske audit.

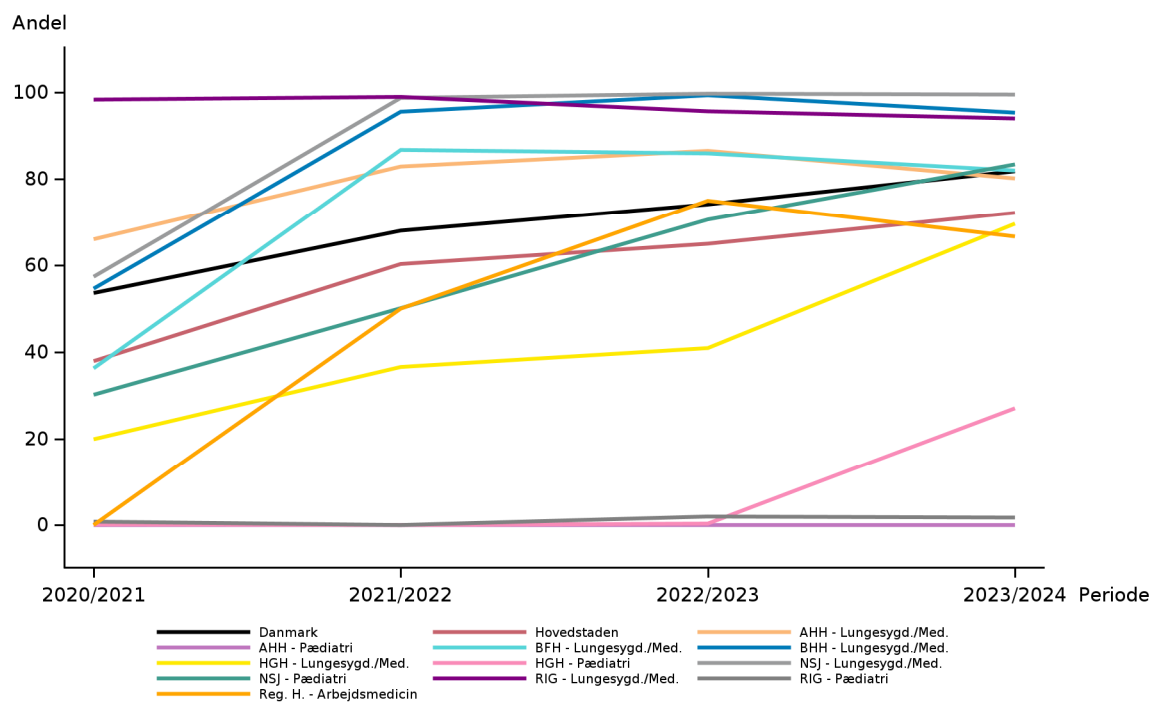
Fra Midtjylland fik vi følgende svar: "Vi er opmærksomme på dette. Der er blevet rettet op og vi får helt andre tal fremadrettet. Grunden til størstedelen af de manglende registreringer er, at vi ser mange patienter fra RN til fødevareprovokation. De patienter har en astma diagnose og når vi så har kodet dem med astmadiagnose som b-diagnose i forbindelse med fødevareprovokation ser det jo ud til at vi ikke gør det rigtigt. Det er jo RN der varetager deres astma behandling og dermed også skal registrere i databasen. Fra nu af får vi månedlige opdateringer fra vores BI portal og derfor mere korrekt registrering, det var været i gang siden vi opdagede den mangelfulde registrering. Så vi forventer at vi næste gang ligger helt i top."

Fra Nordjylland fik vi følgende svar: "Det er vores kliniske praksis, at alle børn og unge får tjekket inhalationsteknik ved hvert besøg. Vi er blevet opmærksomme på, at vi i forhold til de mindre erfarne sygeplejersker ikke har været omkring ændringer og forståelsen af databasen og vigtigheden af at udfylde alle felter. Vi kan høre, at de mindre erfarne sygeplejersker ikke har forstået vigtigheden af, at der skal være dokumentation i databasen for, at inhalationsteknik er tjekket. Dette er også drøftet i det samlede team, så det ikke skulle være et problem fremover."

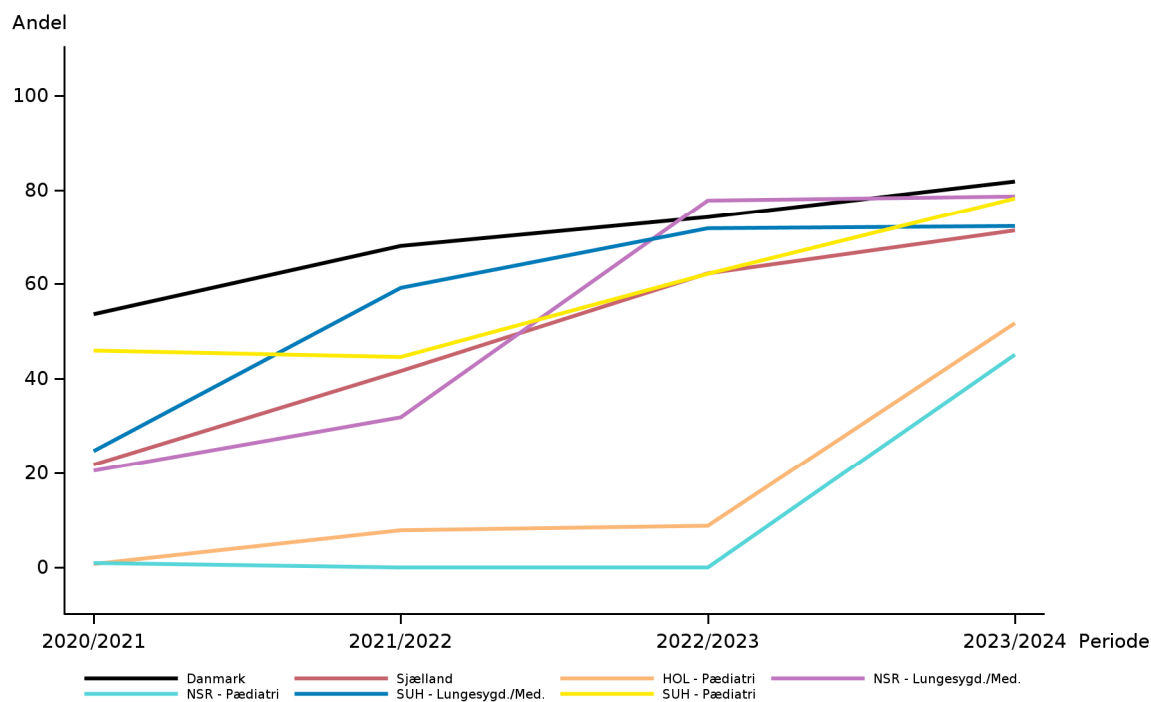
Vurdering af udviklingsmålet

Afventer at fastsætte et udviklingsmål.

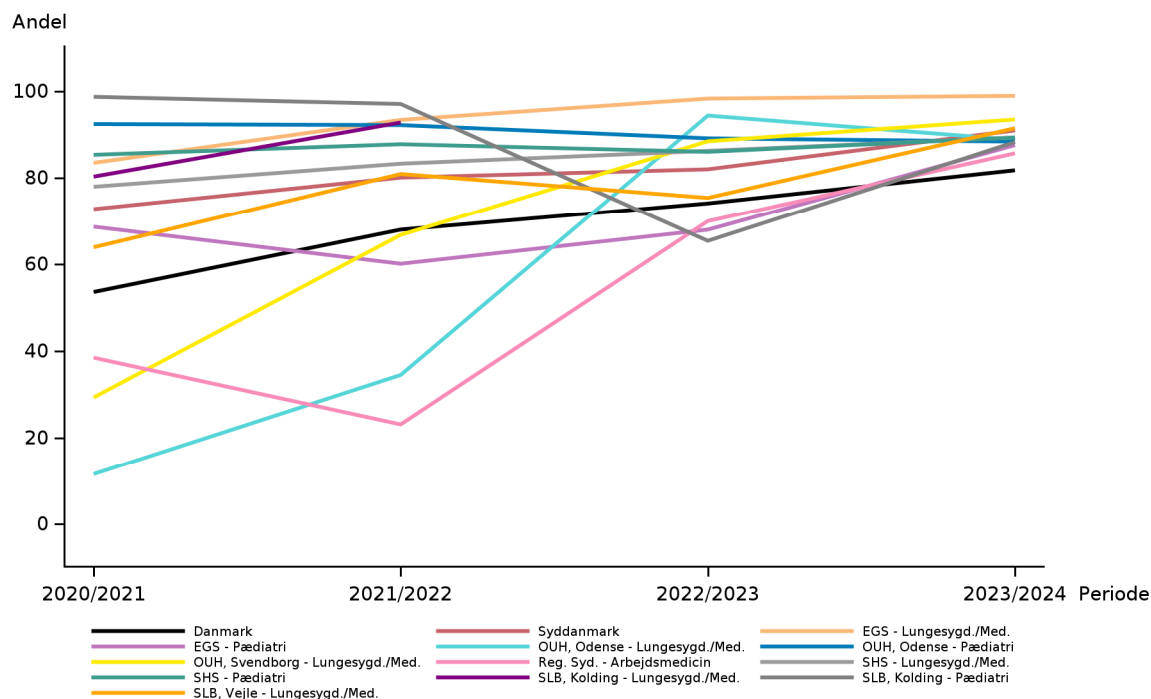
Trendgraf: Indikator 6b, resultater for Region Hovedstaden over tid



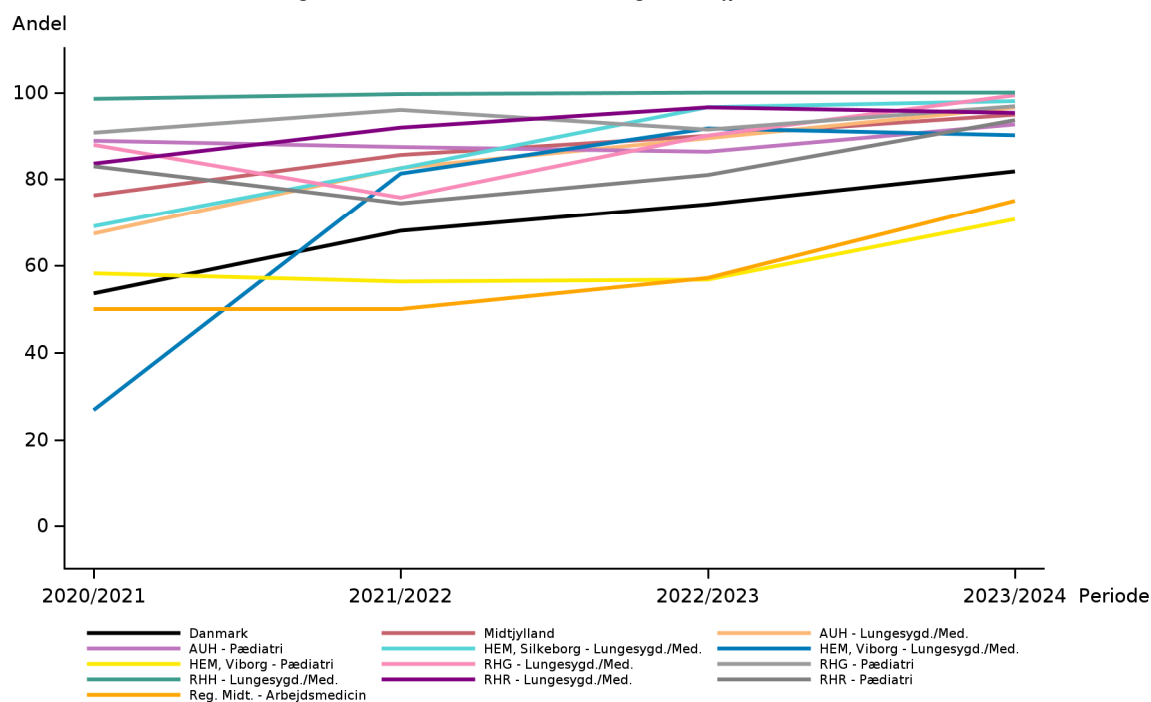
Trendgraf: Indikator 6b, resultater for Region Sjælland over tid

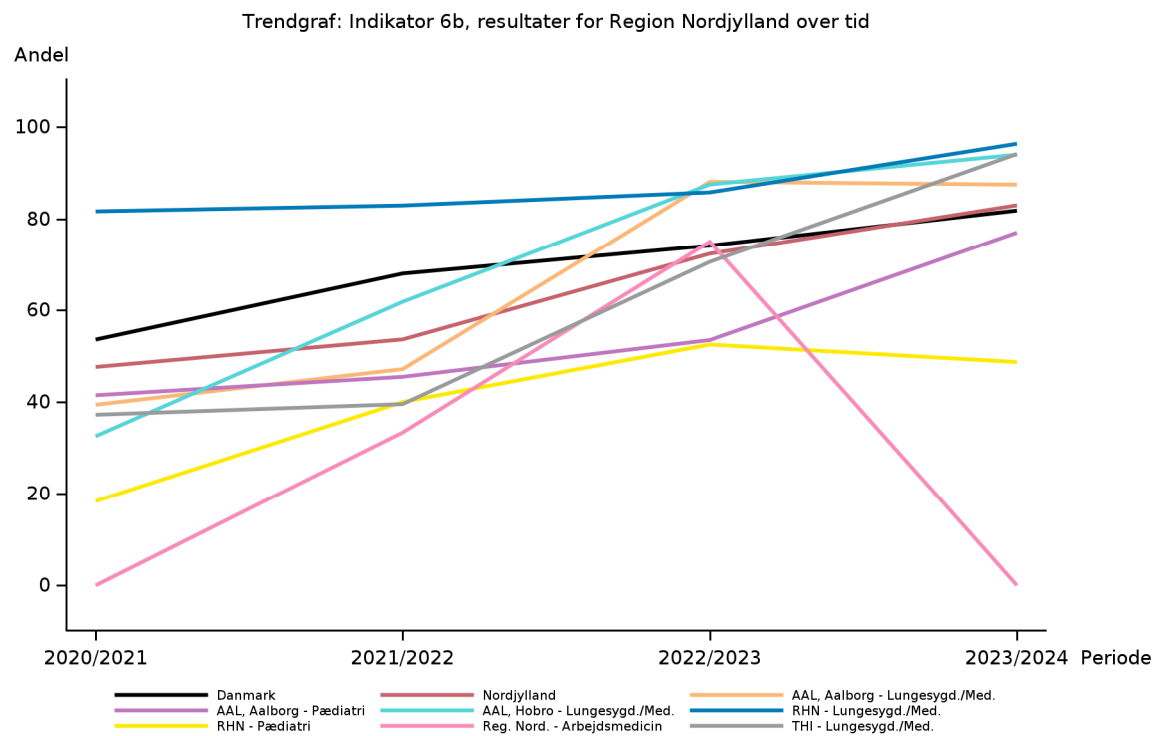


Trendgraf: Indikator 6b, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 6b, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 7 – Medicinsk behandling, SABA

- Definition:** Andelen af prævalente patienter behandlet med højt forbrug af korttidsvirkende beta agonister (SABA) uden samtidig inhalationssteroider (ICS, ICS/LABA eller LABA/LAMA/ICS).
- Nævner:** Prævalente patienter behandlet med højt forbrug af SABA (ATC-koder: R03AC02 og R03AC03). Højt forbrug defineres som >200 doser pr. år.
- Tæller:** Patienter i nævneren, der ikke har indløst recept på ICS, LABA/ICS eller LABA/LAMA/ICS (ATC-koder: R03BA01, R03BA02, R03BA05, R03BA07, R03BA08, R03AK06, R03AK07, R03AK08, R03AK10, R03AK11, R03AL08, R03AL09, R03AL11 eller R03AL12)
- Eksklusion:** Der anvendes ikke SABA ELLER der er et lavt forbrug af SABA (≤ 200 doser pr. år)
- Udviklingsmål:** Højest 5 %

Indikator 7: Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med højt forbrug af korttidsvirkende beta agonist (SABA) uden samtidig behandling med inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA eller LABA/LAMA/ICS)

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	$\leq 5\%$ opfyldt	Tæller/ nævner		01.07.2023 - 30.06.2024 Andel	95% SI	2022/23 Antal	2022/23 Andel	2021/22 Andel
Danmark	Ja	105 / 4.396	0 (0)	2,4	(2,0-2,9)	107 / 4.422	2,4	2,3
Hovedstaden	Ja	43 / 1.485	0 (0)	2,9	(2,1-3,9)	43 / 1.580	2,7	2,6
Sjælland	Ja	14 / 472	0 (0)	3,0	(1,6-4,9)	18 / 445	4,0	2,9
Syddanmark	Ja	23 / 1.008	0 (0)	2,3	(1,5-3,4)	18 / 965	1,9	2,0
Midtjylland	Ja	17 / 1.048	0 (0)	1,6	(0,9-2,6)	23 / 1.054	2,2	1,9
Nordjylland	Ja	8 / 383	0 (0)	2,1	(0,9-4,1)	5 / 378	1,3	1,7
Hovedstaden	Ja	43 / 1.485	0 (0)	2,9	(2,1-3,9)	43 / 1.580	2,7	2,6
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 320	0 (0)	1,9	(0,7-4,0)	4 / 352	1,1	1,4
AHH - Pædiatri	Nej	3 / 41	0 (0)	7,3	(1,5-19,9)	0 / 37	0,0	0,0
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 264	0 (0)	1,9	(0,6-4,4)	3 / 290	1,0	1,5
BHH - Lungesygdom./Med.	Nej	# / #	0 (0)	5,3	(0,1-26,0)	# / #	6,9	0,0
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	8 / 376	0 (0)	2,1	(0,9-4,1)	10 / 367	2,7	2,9
HGH - Pædiatri	Ja	6 / 131	0 (0)	4,6	(1,7-9,7)	18 / 165	10,9	5,1
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 175	0 (0)	2,3	(0,6-5,7)	3 / 171	1,8	1,4
NSJ - Pædiatri	Nej	7 / 118	0 (0)	5,9	(2,4-11,8)	3 / 110	2,7	7,0
RIG - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0 / 30	0,0	4,7
RIG - Pædiatri	Nej	3 / 36	0 (0)	8,3	(1,8-22,5)	0 / 26	0,0	7,1
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 3	0,0	0,0
Sjælland	Ja	14 / 472	0 (0)	3,0	(1,6-4,9)	18 / 445	4,0	2,9
HOL - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	7,7	(0,9-25,1)	# / #	3,7	13,6
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	3,2	(0,4-11,2)	# / #	1,7	0,0
NSR - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	7,1	(0,2-33,9)	6 / 18	33,3	7,1
SUH - Lungesygdom./Med.	Ja	7 / 322	0 (0)	2,2	(0,9-4,4)	7 / 287	2,4	1,3
SUH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	4,2	(0,5-14,3)	3 / 55	5,5	8,5
Syddanmark	Ja	23 / 1.008	0 (0)	2,3	(1,5-3,4)	18 / 965	1,9	2,0
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 155	0 (0)	3,9	(1,4-8,2)	0 / 112	0,0	2,0

	Udviklingsmål	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 5%		antal	01.07.2023 - 30.06.2024		2022/23		2021/22
	opfyldt		(%)	Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
EGS - Pædiatri	Ja	0 / 26	0 (0)	0,0	(0,0-13,2)	0 / 27	0,0	0,0
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,2	(0,1-4,2)	5 / 159	3,1	1,8
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	3 / 117	0 (0)	2,6	(0,5-7,3)	5 / 136	3,7	1,2
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	0 / 57	0,0	0,0
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	# / #	0,0	0,0
SHS - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 71	0 (0)	0,0	(0,0-5,1)	0 / 66	0,0	1,4
SHS - Pædiatri	Nej	5 / 53	0 (0)	9,4	(3,1-20,7)	# / #	4,1	4,2
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	6 / 145	0 (0)	4,1	(1,5-8,8)	4 / 134	3,0	5,2
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-2,3)	# / #	0,9	0,5
Midtjylland	Ja	17 / 1.048	0 (0)	1,6	(0,9-2,6)	23 / 1.054	2,2	1,9
AUH - Lungesygd./Med.	Ja	3 / 280	0 (0)	1,1	(0,2-3,1)	3 / 287	1,0	1,0
AUH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,3	(0,0-7,0)	4 / 70	5,7	1,3
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 73	0 (0)	0,0	(0,0-4,9)	# / #	2,9	2,5
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Ja	3 / 74	0 (0)	4,1	(0,8-11,4)	# / #	1,1	1,2
HEM, Viborg - Pædiatri	Nej	3 / 58	0 (0)	5,2	(1,1-14,4)	# / #	3,3	4,8
RHG - Lungesygd./Med.	Ja	3 / 110	0 (0)	2,7	(0,6-7,8)	0 / 71	0,0	2,2
RHG - Pædiatri	Ja	3 / 125	0 (0)	2,4	(0,5-6,9)	7 / 136	5,1	4,5
RHH - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 103	0 (0)	0,0	(0,0-3,5)	0 / 134	0,0	1,0
RHR - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,0	(0,0-5,4)	# / #	1,0	0,0
RHR - Pædiatri	Ja	0 / 47	0 (0)	0,0	(0,0-7,5)	3 / 32	9,4	5,1
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	# / #	0,0	
Nordjylland	Ja	8 / 383	0 (0)	2,1	(0,9-4,1)	5 / 378	1,3	1,7
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Ja	3 / 135	0 (0)	2,2	(0,5-6,4)	3 / 109	2,8	2,9
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,9	(0,0-5,1)	# / #	1,7	1,8
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 36	0 (0)	0,0	(0,0-9,7)	0 / 35	0,0	0,0
RHN - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,9	(0,0-10,1)	0 / 66	0,0	0,0
RHN - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	6,9	(0,8-22,8)	0 / 25	0,0	0,0
THI - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	4,2	(0,1-21,1)	0 / 26	0,0	5,3

1 eller 2 person(er) i nævner og /eller tæller

	Antal	Årsag
Eksklusion:	7.515	Ikke indløst recept på SABA
	4.014	Lavt forbrug af SABA

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

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

I tidligere opgørelsesperioder anvendtes Receptdatabasen som datakilde. I forrige opgørelsesperiode (2021/2022) var indikatoren pauseret, idet data fra Receptdatabasen var ufuldstændige. I denne opgørelsesperiode er datakilden ændret til

LSR. Det betyder at alle resultater vist i tabel samt figurer er opgjort og genberegnet med LSR data. Oplysninger om medicinsk behandling er hentet fra LSR, som indeholder informationer om indløste recepter (receptindløsningsdato, pakningsstørrelse, medicinnavn/ATC kode). Information om dosis er hentet fra medicinpriser.dk. Det bemærkes, at lægen kan have udskrevet recepter, som ikke indløses af patienten og at patienten kan have indløst en recept, og helt eller delvist have undladt at indtage medicinen.

Fra og med denne opgørelsesperiode (2023/2024) omfatter tæller populationen også patienter der har et højt forbrug af SABA uden samtidig behandling med LABA/LAMA/ICS. I de tidligere årsrapporter har det kun været kombinationen ICS eller ICS/LABA.

Patienter, der i opgørelsesperioden ikke indløste deres recept på SABA (n=7.515) eller havde et lavt forbrug af SABA (n=4.014) indgår ikke i indikatorberegningen.

I opgørelsesperioden (2020/2021) besluttedes det at sænke udviklingsmålet fra $\leq 10\%$ til $\leq 5\%$.

Resultat

I alt havde 4.396 (30 %) af de prævalente patienter et højt forbrug af SABA og indgår i indikatoren.

Udviklingen i kvaliteten ift. at maksimalt 5 % af de prævalente patienter med et høj-dosis forbrug af SABA ikke samtidigt modtager behandling med ICS, ICS/LABA eller LABA/LAMA/ICS, har siden 2016/2017 og frem til 2023/2024 på nationalt og regionalt niveau været høj og ensartet med nogle få afdelinger, der har fluktueret omkring det fastsatte udviklingsmål. Da der afdelingsvist er tale om relativt små patientpopulationer svarende til mellem n=320 (AHH - Lyngesygd./Med.) og færre end 3 (Reg. H. - Arbejdsmedicin samt Reg. Midt. - Arbejdsmedicin), vil en ændring i tæller populationen svarende til mellem 1 og 3 patienter være afgørende for om udviklingsmålet nås (baseret på indikatorresultaterne fra 2023/2024).

Således opfyldtes udviklingsmålet på nationalt og regionalt niveau med andele mellem 1,6-3,0 %.

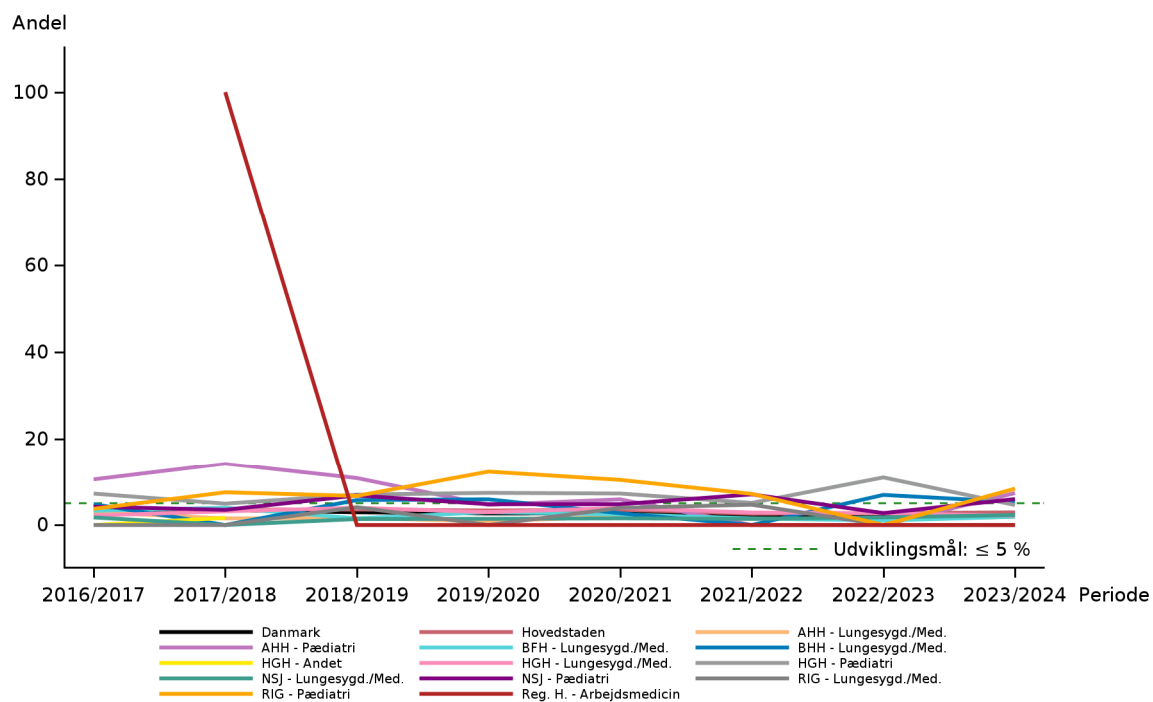
Diskussion og implikationer

Der ses en generel høj opfyldelse af disse indikatorer på landsplan.

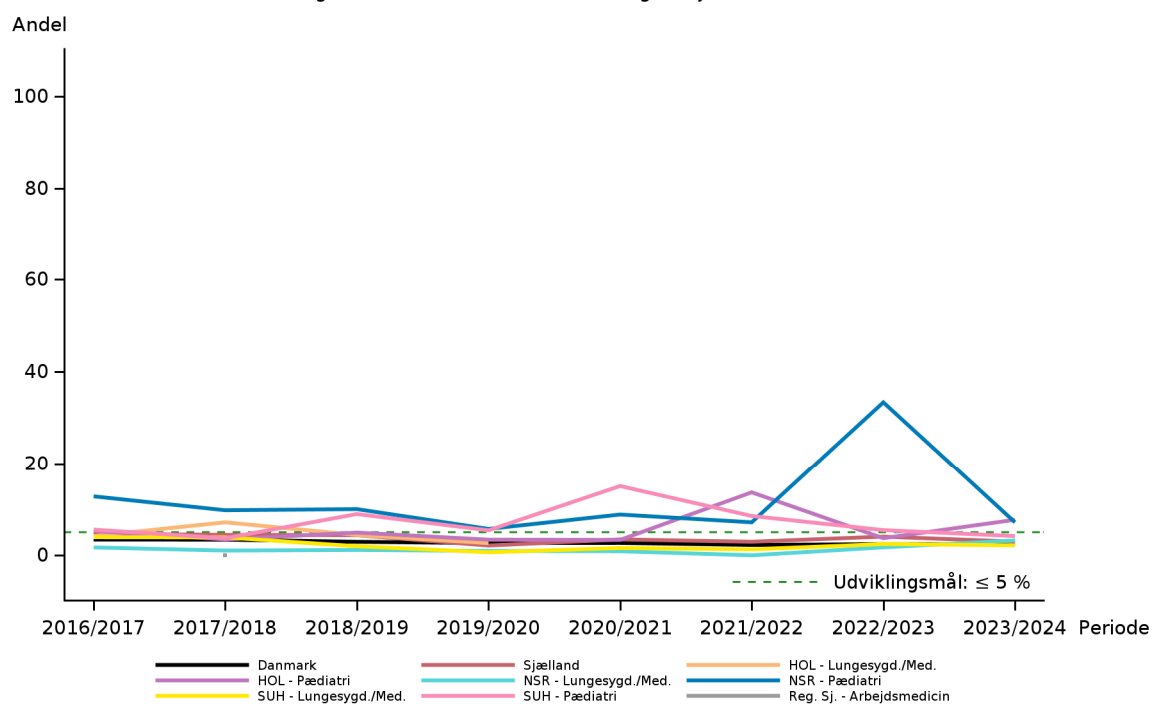
Vurdering af udviklingsmålet

Selvom der ses en god trend besluttet det, at indikatoren samt udviklingsmålet bibeholdes. Det er godt at følge om tendensen fortsætter, når almen praksis kommer med.

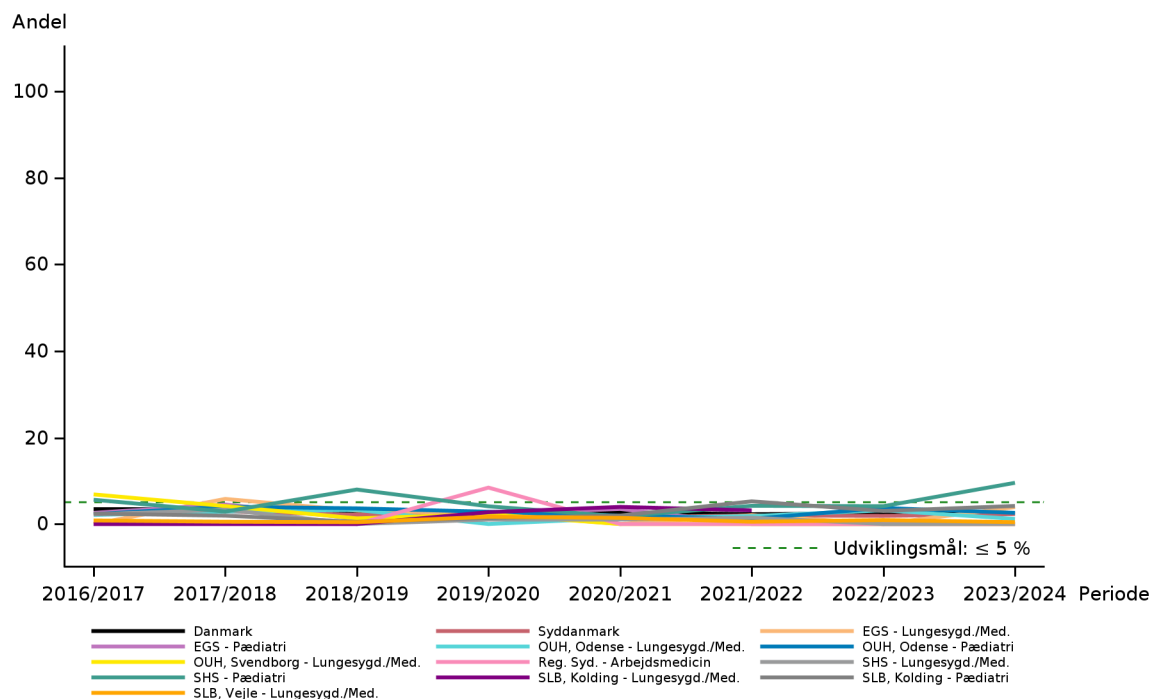
Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Hovedstaden over tid



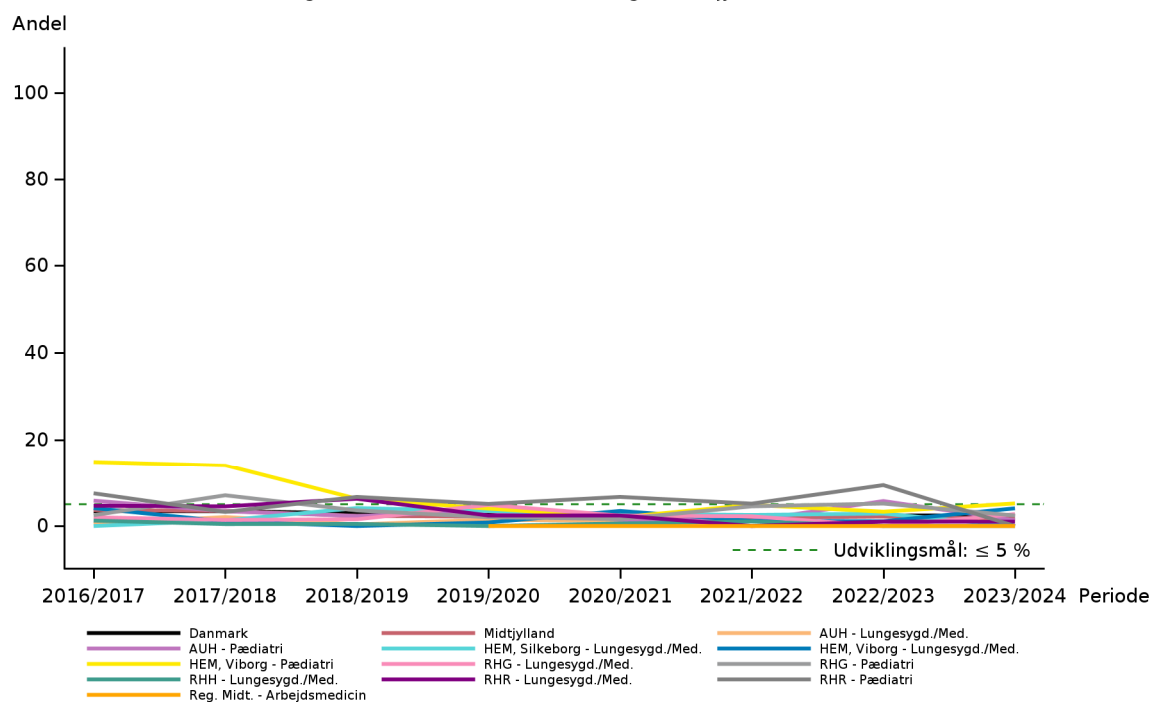
Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Sjælland over tid



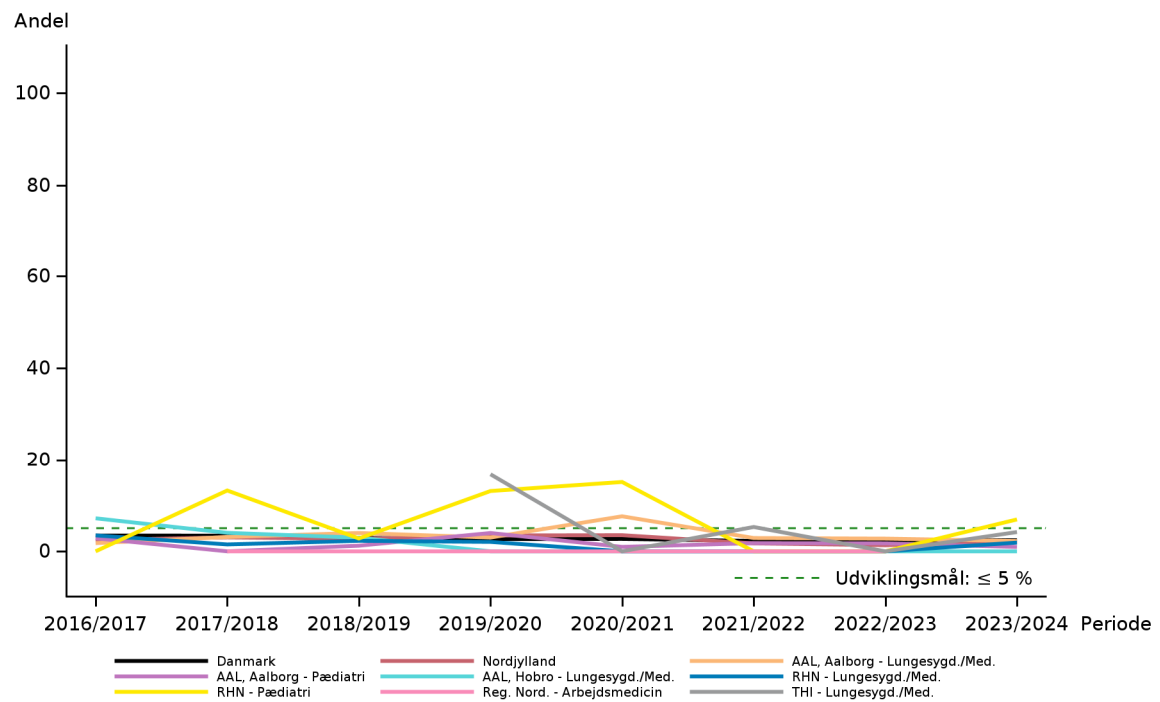
Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Midtjylland over tid



Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Nordjylland over tid



Indikator 8 – Medicinsk behandling, LABA/LAMA

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

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

Tæller: Patienter i nævneren, der ikke har indløst recept på ICS, LABA/ICS eller LABA/LAMA/ICS (ATC-koder: R03BA01, R03BA02, R03BA05, R03BA07, R03BA08, R03AK06, R03AK07, R03AK08, R03AK10, R03AK11, R03AL08, R03AL09, R03AL11 eller R03AL12)

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

Udviklingsmål: Højest 1 %

Indikator 8: Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med langtidsvirk. beta agonist eller antikolinergikum (LABA, LAMA, LABA/LAMA) uden samtidig behandling med inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA eller LABA/LAMA/ICS)

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 1%	Tæller/ opfyldt		01.07.2023 - 30.06.2024	95% SI	2022/23	2021/22	
		nævner		Andel		Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	36 / 11.076	0 (0)	0,3	(0,2-0,4)	38 / 10.778	0,4	0,3
Hovedstaden	Ja	17 / 4.647	0 (0)	0,4	(0,2-0,6)	11 / 4.628	0,2	0,2
Sjælland	Ja	# / #	0 (0)	0,2	(0,0-0,7)	4 / 958	0,4	0,2
Syddanmark	Ja	9 / 2.092	0 (0)	0,4	(0,2-0,8)	13 / 2.034	0,6	0,4
Midtjylland	Ja	4 / 2.385	0 (0)	0,2	(0,0-0,4)	5 / 2.252	0,2	0,2
Nordjylland	Ja	4 / 939	0 (0)	0,4	(0,1-1,1)	5 / 906	0,6	0,4
Hovedstaden	Ja	17 / 4.647	0 (0)	0,4	(0,2-0,6)	11 / 4.628	0,2	0,2
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 1.439	0 (0)	0,3	(0,1-0,7)	# / #	0,2	0,2
AHH - Pædiatri	Ja	0 / 40	0 (0)	0,0	(0,0-8,8)	0 / 34	0,0	0,0
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	3 / 668	0 (0)	0,4	(0,1-1,3)	4 / 726	0,6	0,4
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 101	0 (0)	0,0	(0,0-3,6)	0 / 110	0,0	0,0
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 1.350	0 (0)	0,4	(0,2-1,0)	3 / 1.228	0,2	0,2
HGH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-2,1)	# / #	0,4	0,0
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	3 / 483	0 (0)	0,6	(0,1-1,8)	# / #	0,2	0,2
NSJ - Pædiatri	Ja	0 / 198	0 (0)	0,0	(0,0-1,8)	0 / 191	0,0	0,0
RIG - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 32	0 (0)	0,0	(0,0-10,9)	0 / 185	0,0	0,0
RIG - Pædiatri	Ja	0 / 67	0 (0)	0,0	(0,0-5,4)	0 / 56	0,0	0,0
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	0 / 8	0,0	0,0
Sjælland	Ja	# / #	0 (0)	0,2	(0,0-0,7)	4 / 958	0,4	0,2
HOL - Pædiatri	Ja	0 / 57	0 (0)	0,0	(0,0-6,3)	0 / 65	0,0	0,0
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 171	0 (0)	0,0	(0,0-2,1)	# / #	0,6	0,8
NSR - Pædiatri	Ja	0 / 35	0 (0)	0,0	(0,0-10,0)	0 / 33	0,0	0,0
SUH - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,3	(0,0-1,1)	3 / 611	0,5	0,0
SUH - Pædiatri	Ja	0 / 66	0 (0)	0,0	(0,0-5,4)	0 / 76	0,0	0,0

	Udviklingsmål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 1%			01.07.2023 - 30.06.2024		2022/23		2021/22
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Syddanmark	Ja	9 / 2.092	0 (0)	0,4	(0,2-0,8)	13 / 2.034	0,6	0,4
EGS - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,5	(0,1-1,8)	0 / 319	0,0	0,6
EGS - Pædiatri	Ja	0 / 70	0 (0)	0,0	(0,0-5,1)	0 / 64	0,0	0,0
OOUH, Odense - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,3	(0,0-1,5)	# / #	0,6	0,0
OOUH, Odense - Pædiatri	Ja	0 / 117	0 (0)	0,0	(0,0-3,1)	# / #	0,9	1,9
OOUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 115	0 (0)	0,0	(0,0-3,2)	# / #	0,5	0,4
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	0 / 8	0,0	0,0
SHS - Lungesygd./Med.	Nej	# / #	0 (0)	1,4	(0,2-5,0)	# / #	0,7	0,0
SHS - Pædiatri	Ja	0 / 67	0 (0)	0,0	(0,0-5,4)	0 / 57	0,0	2,0
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-2,3)	4 / 195	2,1	0,5
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-1,3)	4 / 567	0,7	0,0
Midtjylland	Ja	4 / 2.385	0 (0)	0,2	(0,0-0,4)	5 / 2.252	0,2	0,2
AUH - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 693	0 (0)	0,0	(0,0-0,5)	3 / 658	0,5	0,2
AUH - Pædiatri	Ja	0 / 112	0 (0)	0,0	(0,0-3,2)	0 / 111	0,0	0,0
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 239	0 (0)	0,0	(0,0-1,5)	# / #	0,4	0,8
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,5	(0,0-2,7)	# / #	0,5	0,0
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	0 / 89	0 (0)	0,0	(0,0-4,1)	0 / 81	0,0	0,0
RHG - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-2,1)	0 / 184	0,0	0,9
RHG - Pædiatri	Ja	0 / 137	0 (0)	0,0	(0,0-2,7)	0 / 89	0,0	0,0
RHH - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 342	0 (0)	0,0	(0,0-1,1)	0 / 408	0,0	0,2
RHR - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,8	(0,1-3,0)	0 / 219	0,0	0,0
RHR - Pædiatri	Ja	0 / 63	0 (0)	0,0	(0,0-5,7)	0 / 63	0,0	0,0
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 7	0,0	0,0
Nordjylland	Ja	4 / 939	0 (0)	0,4	(0,1-1,1)	5 / 906	0,6	0,4
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 317	0 (0)	0,0	(0,0-1,2)	3 / 255	1,2	0,3
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	0 / 235	0 (0)	0,0	(0,0-1,6)	0 / 251	0,0	0,0
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 70	0 (0)	0,0	(0,0-5,1)	0 / 73	0,0	0,0
RHN - Lungesygd./Med.	Nej	3 / 207	0 (0)	1,4	(0,3-4,2)	# / #	0,9	1,0
RHN - Pædiatri	Ja	0 / 62	0 (0)	0,0	(0,0-5,8)	0 / 57	0,0	0,0
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 4	0,0	0,0
THI - Lungesygd./Med.	Nej	# / #	0 (0)	2,1	(0,1-11,3)	0 / 47	0,0	2,6

1 eller 2 person(er) i nævner og/eller tæller

	Antal	Årsag
Eksklusion:	4.849	Ikke indløst recept på LABA, LAMA, LABA/LAMA eller LABA/ICS

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

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

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

Fra og med denne opgørelsesperiode (2023/2024) omfatter tæller populationen også patienter, der behandles med LABA, LAMA eller LABA/LAMA uden samtidig behandling LABA/LAMA/ICS. I de tidligere årsrapporter har det kun været kombinationen ICS eller ICS/LABA.

Patienter, der i opgørelsesperioden ikke indløste deres recept på LABA, LAMA, LABA/LAMA eller LABA/ICS (n=4.849) indgår ikke i indikatorberegningen.

Resultat

I alt blev 11.076 (70 %) af de prævalente patienter behandlet med LABA, LAMA eller LABA/LAMA og indgår i indikatoren.

Udviklingen i kvaliteten ift. at maksimalt 1 % af de prævalente patienter i behandling med LABA, LAMA eller LABA/LAMA ikke samtidigt modtager behandling med ICS, ICS/LABA eller LABA/LAMA/ICS, har siden 2021/2022 og frem til 2023/2024 på nationalt og regionalt niveau bevæget sig fra en smule variation på få afdelinger til en høj og meget ensartet kvalitet på alle afdelinger.

Således opfyldtes udviklingsmålet på nationalt og regionalt niveau med andele på mellem 0,2-04 %.

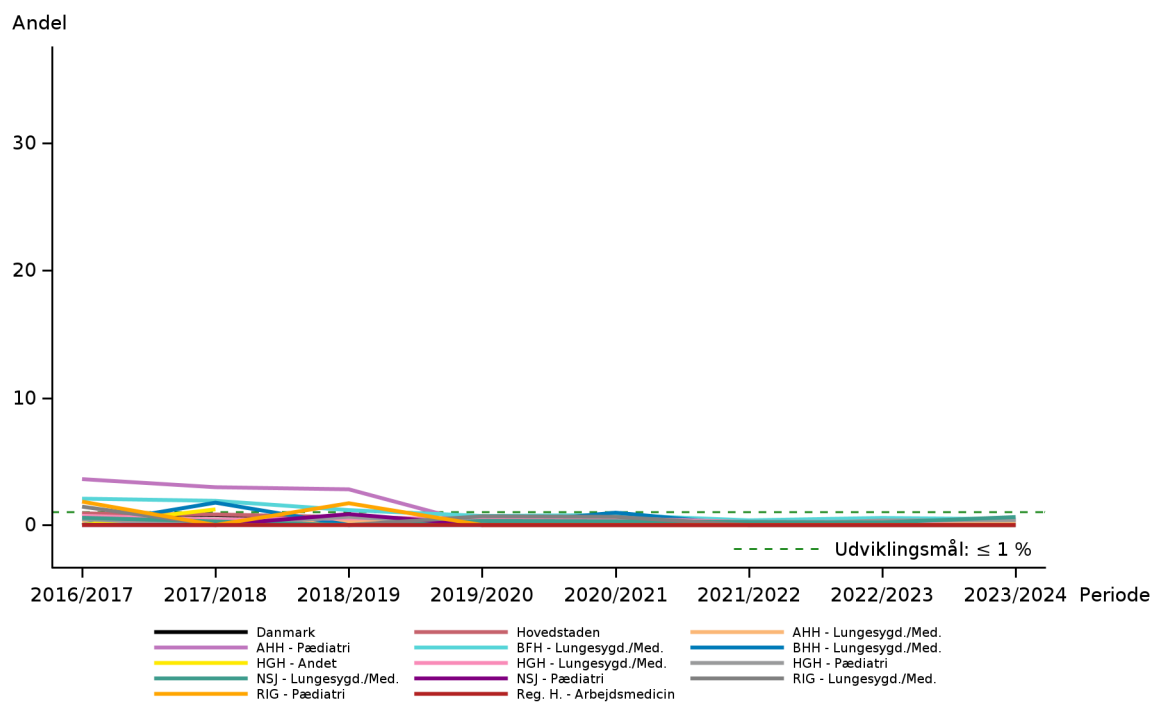
Diskussion og implikationer

Der ses en generel høj opfyldelse af disse indikatorer på landsplan.

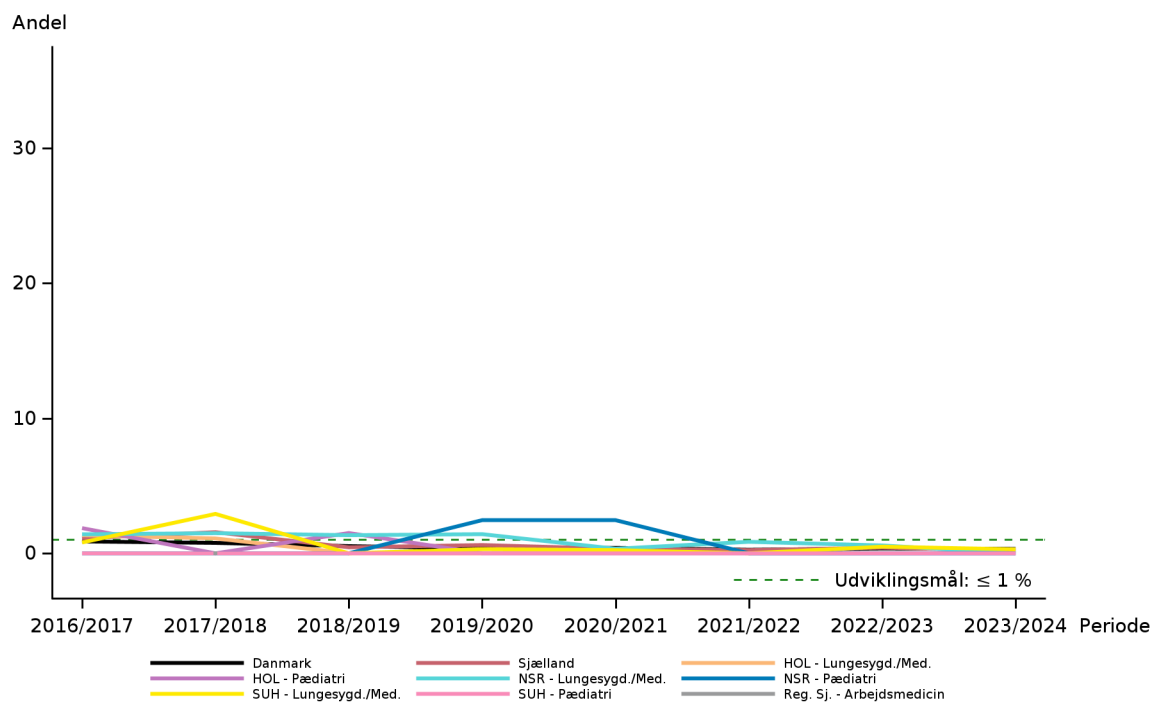
Vurdering af udviklingsmålet

Selvom der ses en god trend besluttet det, at indikatoren samt udviklingsmålet bibeholdes. Det er godt at følge om tendensen fortsætter, når almen praksis kommer med.

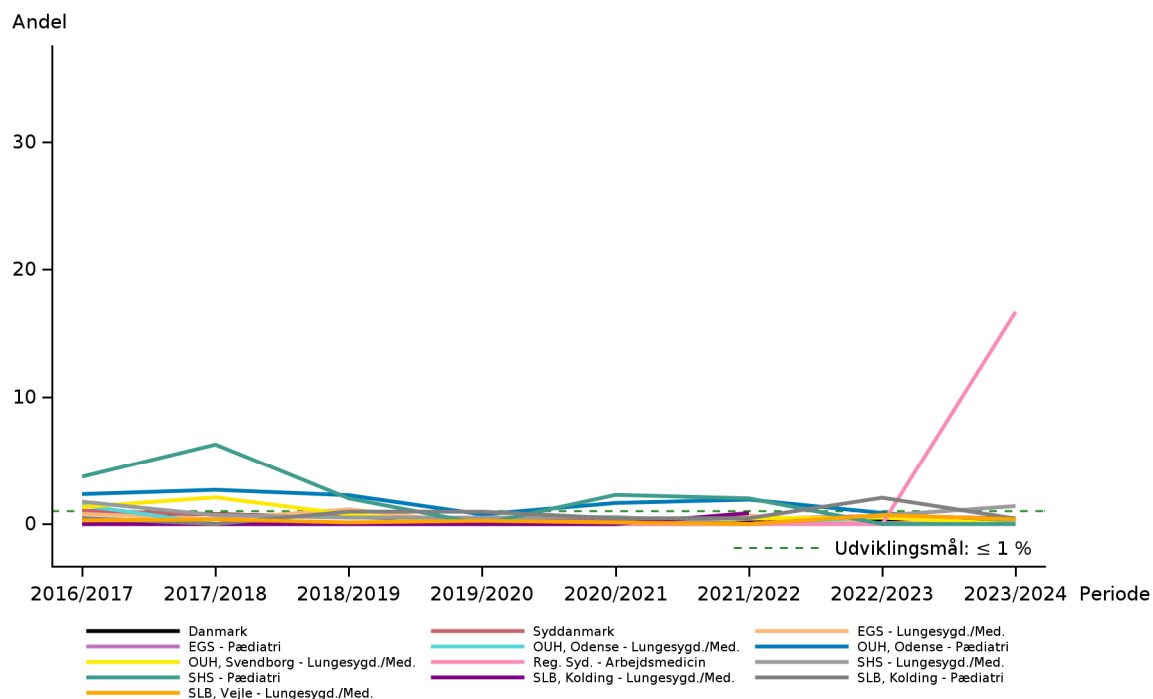
Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Hovedstaden over tid



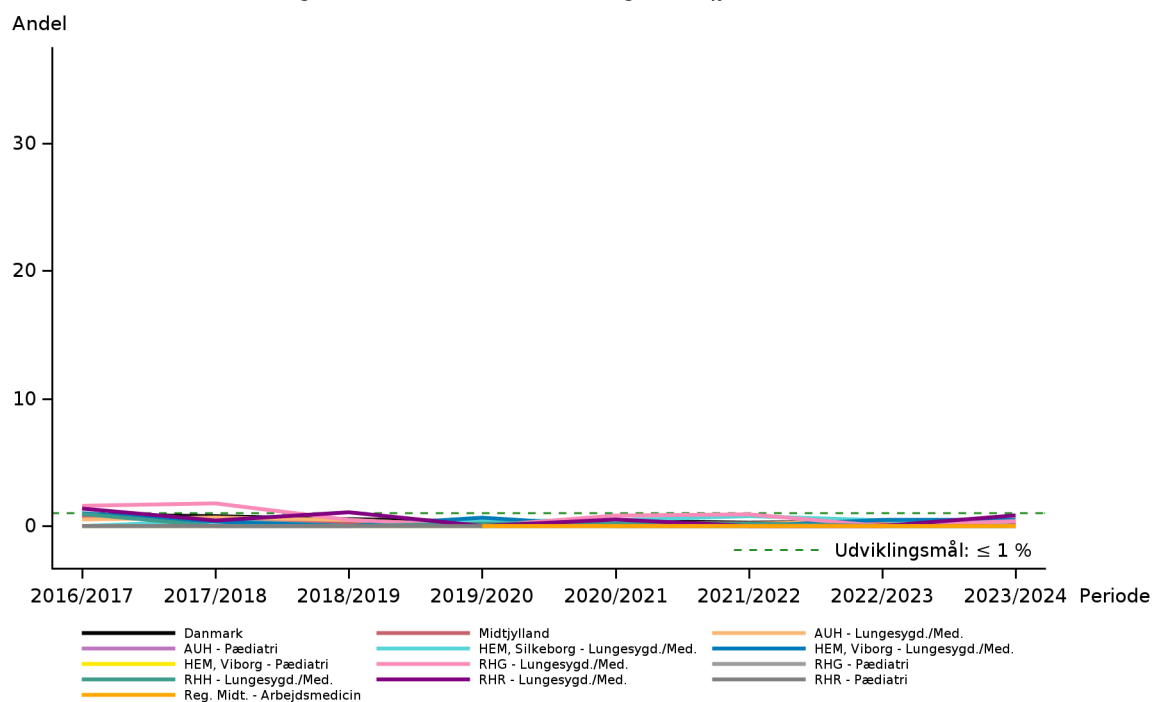
Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Sjælland over tid



Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Midtjylland over tid



Andel

Periode

Udviklingsmål: $\leq 1\%$

Periode	Danmark	AAL, Aalborg - Pædiatri	RHN - Pædiatri	Nordjylland	AAL, Hobro - Lugesygd./Med.	Reg. Nord - Arbejdsmedicin	AAL, Aalborg - Lugesygd./Med.	RHN - Lugesygd./Med.	THI - Lugesygd./Med.
2016/2017	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
2017/2018	0.5	0.5	4.0	0.5	0.5	33.0	0.5	0.5	0.5
2018/2019	0.5	0.5	4.0	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
2019/2020	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	6.0
2020/2021	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
2021/2022	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	2.5
2022/2023	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5
2023/2024	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	0.5	2.0

Danmark
AAL, Aalborg - Pædiatri
RHN - Pædiatri
Nordjylland
AAL, Hobro - Lugesygd./Med.
Reg. Nord - Arbejdsmedicin
AAL, Aalborg - Lugesygd./Med.
RHN - Lugesygd./Med.
THI - Lugesygd./Med.

Indikator 9 - Adhærens

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

Indikator 9: Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med tilstrækkeligt inhalationssteroid (ICS eller ICS/LABA)

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2022 - 30.06.2023		Tidligere år		
	≥ 85%	Tæller/ nævner		2021/22		2020/21		
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	12.587 / 15.517	0 (0)	81	(80-82)	12.679 / 15.553	82	82
Hovedstaden	Nej	5.191 / 6.609	0 (0)	79	(78-80)	5.210 / 6.599	79	79
Sjælland	Nej	1.035 / 1.337	0 (0)	77	(75-80)	950 / 1.201	79	79
Syddanmark	Nej	2.639 / 3.145	0 (0)	84	(83-85)	2.821 / 3.333	85	85
Midtjylland	Ja	2.767 / 3.246	0 (0)	85	(84-86)	2.754 / 3.219	86	86
Nordjylland	Nej	955 / 1.180	0 (0)	81	(79-83)	944 / 1.201	79	80
Hovedstaden	Nej	5.191 / 6.609	0 (0)	79	(78-80)	5.210 / 6.599	79	79
AHH - Lungesygdom./Med.	Nej	1.394 / 1.820	0 (0)	77	(75-79)	1.395 / 1.773	79	81
AHH - Pædiatri	Nej	78 / 124	0 (0)	63	(54-71)	97 / 143	68	62
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	712 / 821	0 (0)	87	(84-89)	794 / 945	84	82
BHH - Lungesygdom./Med.	Nej	111 / 144	0 (0)	77	(69-84)	86 / 115	75	84
HGH - Lungesygdom./Med.	Nej	1.225 / 1.555	0 (0)	79	(77-81)	1.232 / 1.534	80	80
HGH - Pædiatri	Nej	503 / 710	0 (0)	71	(67-74)	549 / 745	74	74
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	489 / 564	0 (0)	87	(84-89)	396 / 467	85	89
NSJ - Pædiatri	Nej	411 / 531	0 (0)	77	(74-81)	401 / 539	74	73
RIG - Lungesygdom./Med.	Ja	178 / 204	0 (0)	87	(82-92)	156 / 189	83	80
RIG - Pædiatri	Nej	83 / 128	0 (0)	65	(56-73)	101 / 144	70	66
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Ja	7 / 8	0 (0)	88	(47-100)	3 / 5	60	100
Sjælland	Nej	1.035 / 1.337	0 (0)	77	(75-80)	950 / 1.201	79	79
HOL - Pædiatri	Nej	76 / 108	0 (0)	70	(61-79)	79 / 118	67	70
NSR - Lungesygdom./Med.	Nej	163 / 194	0 (0)	84	(78-89)	229 / 273	84	82
NSR - Pædiatri	Nej	55 / 87	0 (0)	63	(52-73)	71 / 90	79	72
SUH - Lungesygdom./Med.	Nej	574 / 715	0 (0)	80	(77-83)	433 / 519	83	88
SUH - Pædiatri	Nej	167 / 233	0 (0)	72	(65-77)	138 / 201	69	65
Syddanmark	Nej	2.639 / 3.145	0 (0)	84	(83-85)	2.821 / 3.333	85	85
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	310 / 356	0 (0)	87	(83-90)	299 / 342	87	86
EGS - Pædiatri	Ja	117 / 127	0 (0)	92	(86-96)	150 / 167	90	86

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 85%	Tæller/ nævner		01.07.2022 - 30.06.2023		2021/22		2020/21
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	356 / 406	0 (0)	88	(84-91)	340 / 386	88	90
OUH, Odense - Pædiatri	Nej	292 / 356	0 (0)	82	(78-86)	376 / 451	83	85
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	194 / 227	0 (0)	85	(80-90)	210 / 245	86	87
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	8 / 10	0 (0)	80	(44-97)	9 / 13	69	86
SHS - Lungesygdom./Med.	Nej	157 / 201	0 (0)	78	(72-84)	146 / 183	80	87
SHS - Pædiatri	Nej	147 / 179	0 (0)	82	(76-87)	137 / 175	78	79
SLB, Kolding - Pædiatri	Nej	501 / 644	0 (0)	78	(74-81)	564 / 702	80	78
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	Ja	557 / 639	0 (0)	87	(84-90)	478 / 540	89	86
Midtjylland	Ja	2.767 / 3.246	0 (0)	85	(84-86)	2.754 / 3.219	86	86
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	699 / 801	0 (0)	87	(85-89)	669 / 773	87	86
AUH - Pædiatri	Nej	175 / 213	0 (0)	82	(76-87)	192 / 231	83	83
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	214 / 245	0 (0)	87	(83-91)	248 / 288	86	89
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Nej	212 / 253	0 (0)	84	(79-88)	257 / 300	86	90
HEM, Viborg - Pædiatri	Nej	166 / 214	0 (0)	78	(71-83)	160 / 217	74	74
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	203 / 229	0 (0)	89	(84-92)	125 / 142	88	92
RHG - Pædiatri	Nej	313 / 420	0 (0)	75	(70-79)	264 / 336	79	79
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	432 / 467	0 (0)	93	(90-95)	549 / 590	93	93
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	237 / 269	0 (0)	88	(84-92)	179 / 205	87	87
RHR - Pædiatri	Ja	109 / 128	0 (0)	85	(78-91)	109 / 135	81	81
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	7 / 7	0 (0)	100	(59-100)	# / #	100	100
Nordjylland	Nej	955 / 1.180	0 (0)	81	(79-83)	944 / 1.201	79	80
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Nej	249 / 296	0 (0)	84	(79-88)	293 / 355	83	80
AAL, Aalborg - Pædiatri	Nej	289 / 387	0 (0)	75	(70-79)	282 / 377	75	77
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Nej	67 / 90	0 (0)	74	(64-83)	78 / 110	71	79
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	214 / 241	0 (0)	89	(84-92)	181 / 213	85	85
RHN - Pædiatri	Nej	88 / 109	0 (0)	81	(72-88)	72 / 98	73	67
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	3 / 3	100	100
THI - Lungesygdom./Med.	Nej *	45 / 53	0 (0)	85	(72-93)	35 / 45	78	82

1 eller 2 person(er) i nævner og /eller tæller

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

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

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

Adhærens-ratioen (antal doser/tidsperiode) beregnes:

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

Receptopgørelsesperioden dækker en 365 dages periode svarende til første indløste recept på inhalationssteroid i opgørelsesperioden og 365 dage frem. Derfor er opgørelsesperioden forskudt et år bagud svarende til 1/7-2022 til 30/6-2023 med henblik på at få tilstrækkelig opfølgningstid på alle patienter, hvilket afviger ift. til opgørelsen af de foregående indikatorer for den prævalente population af astma patienter (indikator 3c, 4, 5, 6b, 7 og 8).

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

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

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

Resultat

Der indgik i alt 15.517 prævalente patienter med astma i den forskudte opgørelsesperiode (2022/2023).

Der er bemærkelsesværdig lidt variation i kvaliteten ift. adhærens over tid på nationalt og regionalt niveau. De afdelinger, der har fluktuationer ift. målopfyldelsen, er kendetegnet ved et lille patientgrundlag (dvs. mellem 4 (Reg. Nord.- Arbejdsmedicin) og 87 (NSR - Pædiatri) patienter.

På landsplan blev 81 % af patienterne med astma behandlet med tilstrækkelig inhalationsmedicin. Af de 19 % med en adhærens-ratio under det ønskede niveau, har i alt 1.117 patienter ikke indløst en recept på inhalationssteroider svarende til 7 % af hele målgruppen. På regionalt niveau opfyldte Region Midtjylland som den eneste udviklingsmålet med 85 %. I de resterende 4 regioner var målopfyldelsen på mellem 77 % (Sjælland) og 84 % (Syddanmark).

Diskussion og implikationer

Der ses ikke målopfyldelse på landsplan, og der er bemærkelsesværdig lidt variation i kvaliteten ift. adhærens over tid på nationalt og regionalt niveau. Det blev drøftet, om vi her skal arbejde med en intervention. I FMK kan man se hvad patienten får ordineret af medicin, men der er desværre ikke adgang til dette register.

Der var enighed i at omformulere i ordlyden fra "tilstrækkeligt" ændre til "regelmæssigt", så der står: "Andelen af prævalente patienter med astma behandlet regelmæssigt med inhalationssteroider (ICS eller ICS/LABA).

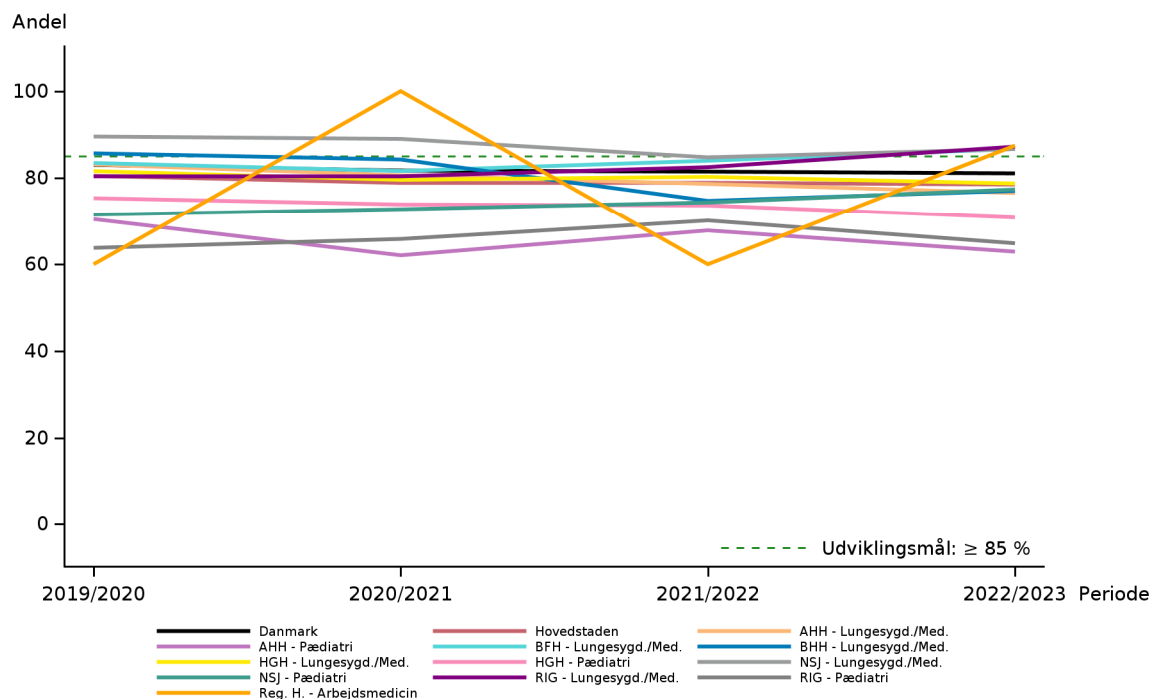
Det blev vendt, at mange patienter ikke afhenter den ordinerede medicin, da det er dyrt, og mange har svært ved at afholde udgiften, selvom der er nationale tilskudsgrænser. Der blev suppleret med, at der findes en henstandsordning, man som patient har ret til. Dog skal man som borger selv gøre opmærksom på det ved apoteket.

Repræsentanten fra Astma-allergi Danmark nævnte, at der i en nyligt publiceret rapport fra behandlingsrådet er skrevet omkring ulighed i sundhed bl.a. vedr. adgang til dyr medicin for patienter med astma. Styregruppen foreslår, at have dette i fokus i årets one-pager.

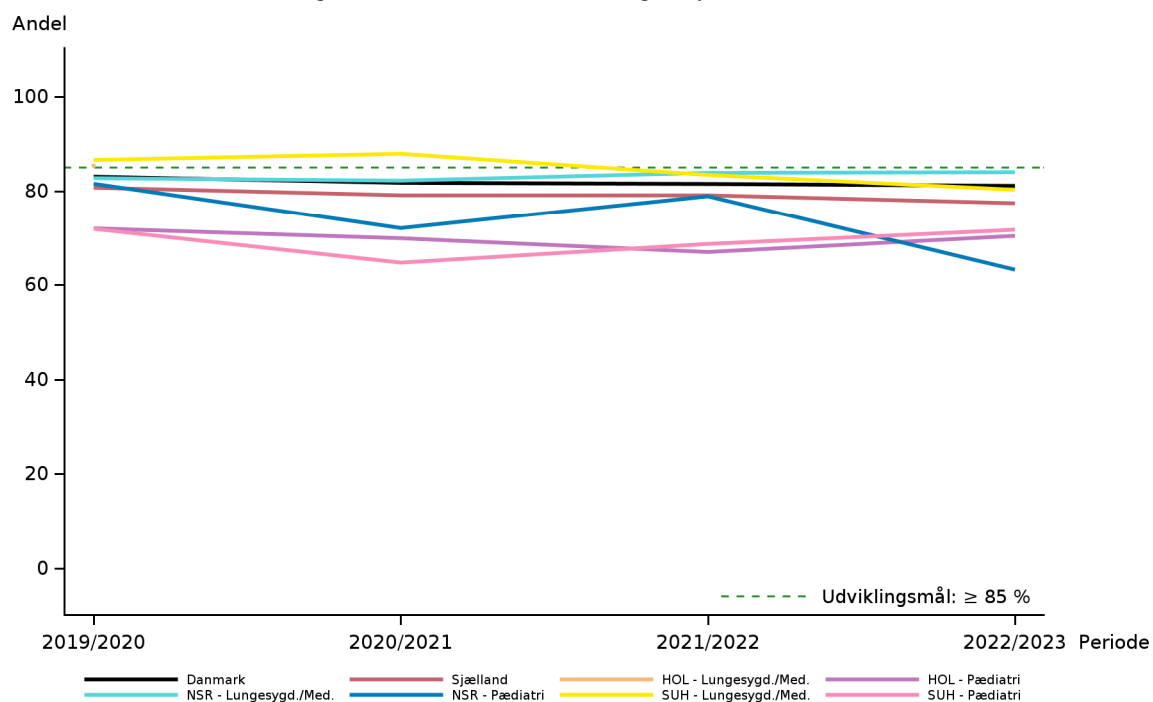
Vurdering af udviklingsmålet

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

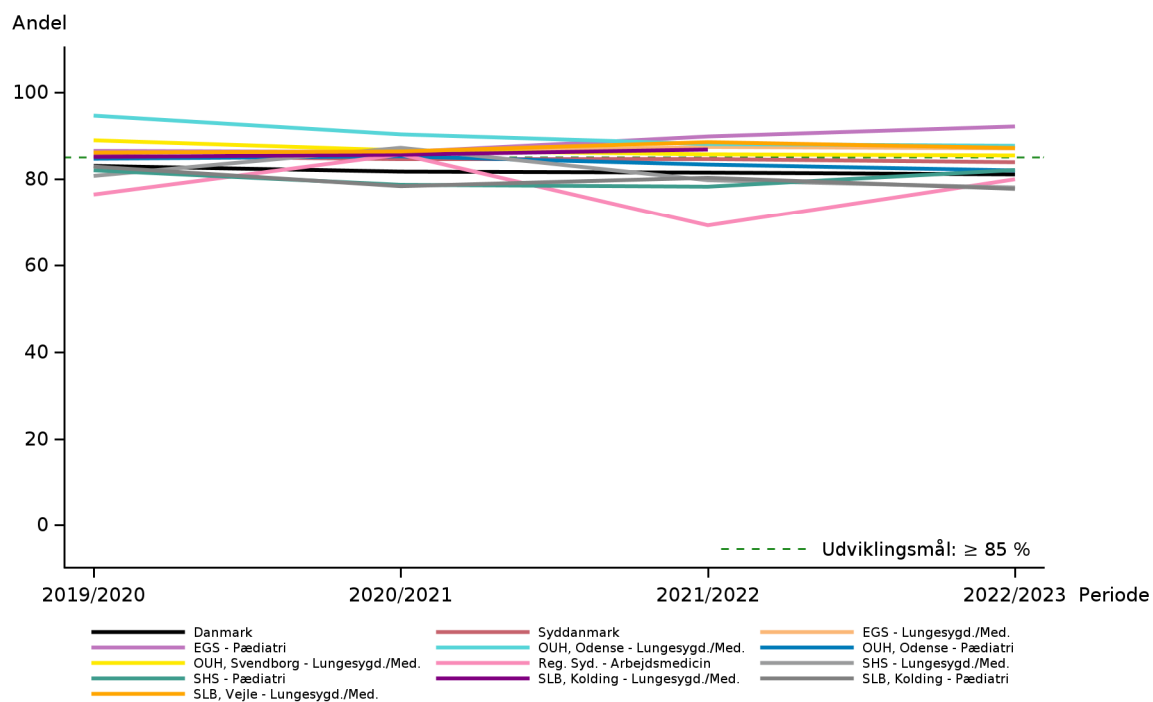
Trendgraf: Indikator 9, resultater for Region Hovedstaden over tid



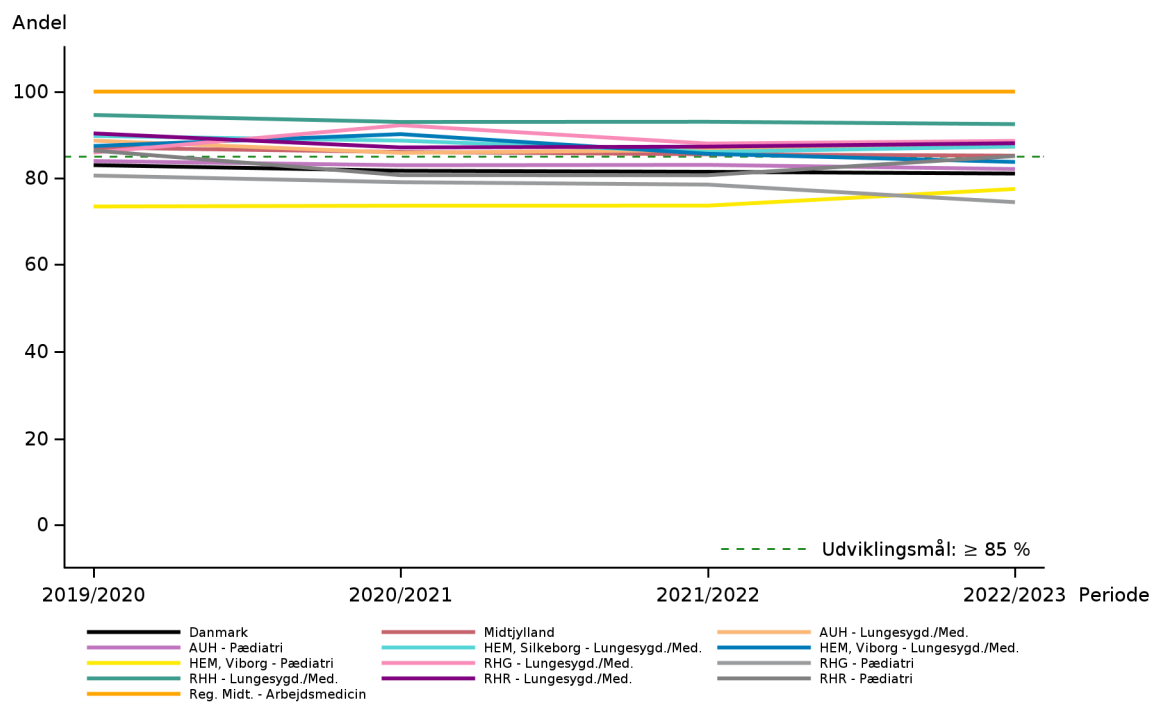
Trendgraf: Indikator 9, resultater for Region Sjælland over tid

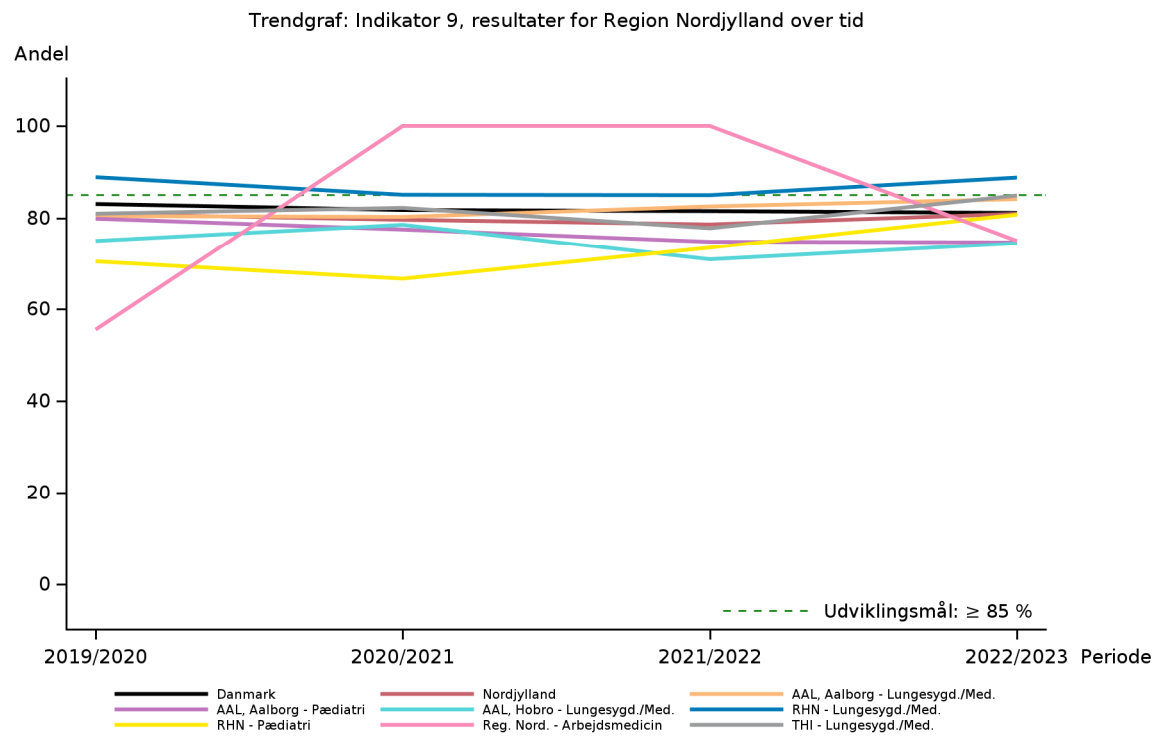


Trendgraf: Indikator 9, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 9, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 10a - Akut indlæggelse, under ét døgn

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

Nævner: Prævalente patienter

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

Eksklusion: Ingen

Udviklingsmål: Højest 5 %

Indikator 10a: Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindre end ét døgn

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2022 - 30.06.2023		Tidligere år		
	≤ 5%	Tæller/ nævner		2021/22		2020/21		
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	377 / 15.517	0 (0)	2,4	(2,2-2,7)	398 / 15.553	2,6	2,4
Hovedstaden	Ja	195 / 6.609	0 (0)	3,0	(2,6-3,4)	192 / 6.599	2,9	3,1
Sjælland	Ja	26 / 1.337	0 (0)	1,9	(1,3-2,8)	29 / 1.201	2,4	2,3
Syddanmark	Ja	90 / 3.145	0 (0)	2,9	(2,3-3,5)	93 / 3.333	2,8	2,0
Midtjylland	Ja	49 / 3.246	0 (0)	1,5	(1,1-2,0)	67 / 3.219	2,1	2,0
Nordjylland	Ja	17 / 1.180	0 (0)	1,4	(0,8-2,3)	17 / 1.201	1,4	1,2
Hovedstaden	Ja	195 / 6.609	0 (0)	3,0	(2,6-3,4)	192 / 6.599	2,9	3,1
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	42 / 1.820	0 (0)	2,3	(1,7-3,1)	45 / 1.773	2,5	2,9
AHH - Pædiatri	Nej	11 / 124	0 (0)	8,9	(4,5-15,3)	7 / 143	4,9	5,7
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	30 / 821	0 (0)	3,7	(2,5-5,2)	29 / 945	3,1	3,0
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	7 / 144	0 (0)	4,9	(2,0-9,8)	3 / 115	2,6	3,3
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	40 / 1.555	0 (0)	2,6	(1,8-3,5)	36 / 1.534	2,3	2,8
HGH - Pædiatri	Ja	20 / 710	0 (0)	2,8	(1,7-4,3)	30 / 745	4,0	3,1
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	20 / 564	0 (0)	3,5	(2,2-5,4)	11 / 467	2,4	2,5
NSJ - Pædiatri	Ja	17 / 531	0 (0)	3,2	(1,9-5,1)	16 / 539	3,0	3,5
RIG - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 204	0 (0)	2,0	(0,5-4,9)	11 / 189	5,8	3,9
RIG - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,6	(0,2-5,5)	4 / 144	2,8	4,3
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	0 / 5	0,0	16,7
Sjælland	Ja	26 / 1.337	0 (0)	1,9	(1,3-2,8)	29 / 1.201	2,4	2,3
HOL - Pædiatri	Ja	4 / 108	0 (0)	3,7	(1,0-9,2)	5 / 118	4,2	3,2
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	3 / 194	0 (0)	1,5	(0,3-4,5)	5 / 273	1,8	3,0
NSR - Pædiatri	Ja	3 / 87	0 (0)	3,4	(0,7-9,7)	# / #	2,2	2,5
SUH - Lungesygdom./Med.	Ja	11 / 715	0 (0)	1,5	(0,8-2,7)	9 / 519	1,7	1,1
SUH - Pædiatri	Ja	5 / 233	0 (0)	2,1	(0,7-4,9)	8 / 201	4,0	2,9
Syddanmark	Ja	90 / 3.145	0 (0)	2,9	(2,3-3,5)	93 / 3.333	2,8	2,0
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 356	0 (0)	1,1	(0,3-2,9)	3 / 342	0,9	2,5
EGS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,6	(0,2-5,6)	5 / 167	3,0	1,2
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	18 / 406	0 (0)	4,4	(2,6-6,9)	16 / 386	4,1	5,2

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 5%	Tæller/ nævner		01.07.2022 - 30.06.2023		2021/22	2020/21	
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	14 / 356	0 (0)	3,9	(2,2-6,5)	21 / 451	4,7	3,3
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 227	0 (0)	2,2	(0,7-5,1)	4 / 245	1,6	1,6
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	0 / 13	0,0	0,0
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	9 / 201	0 (0)	4,5	(2,1-8,3)	6 / 183	3,3	0,4
SHS - Pædiatri	Ja	5 / 179	0 (0)	2,8	(0,9-6,4)	7 / 175	4,0	1,7
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	19 / 644	0 (0)	3,0	(1,8-4,6)	16 / 702	2,3	0,3
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	Ja	14 / 639	0 (0)	2,2	(1,2-3,6)	12 / 540	2,2	2,1
Midtjylland	Ja	49 / 3.246	0 (0)	1,5	(1,1-2,0)	67 / 3.219	2,1	2,0
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	18 / 801	0 (0)	2,2	(1,3-3,5)	10 / 773	1,3	1,9
AUH - Pædiatri	Ja	3 / 213	0 (0)	1,4	(0,3-4,1)	7 / 231	3,0	2,3
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	3 / 245	0 (0)	1,2	(0,3-3,5)	# / #	0,7	1,2
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 253	0 (0)	0,0	(0,0-1,4)	6 / 300	2,0	2,6
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	6 / 214	0 (0)	2,8	(1,0-6,0)	9 / 217	4,1	1,7
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,9	(0,1-3,1)	# / #	0,7	0,0
RHG - Pædiatri	Ja	7 / 420	0 (0)	1,7	(0,7-3,4)	8 / 336	2,4	2,9
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	7 / 467	0 (0)	1,5	(0,6-3,1)	16 / 590	2,7	2,5
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,7	(0,1-2,7)	6 / 205	2,9	1,2
RHR - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,8	(0,0-4,3)	# / #	1,5	0,0
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	# / #	0,0	0,0
Nordjylland	Ja	17 / 1.180	0 (0)	1,4	(0,8-2,3)	17 / 1.201	1,4	1,2
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 296	0 (0)	1,7	(0,6-3,9)	6 / 355	1,7	0,8
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	7 / 387	0 (0)	1,8	(0,7-3,7)	9 / 377	2,4	2,3
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	2,2	(0,3-7,8)	0 / 110	0,0	2,2
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 241	0 (0)	0,0	(0,0-1,5)	# / #	0,5	0,7
RHN - Pædiatri	Ja	0 / 109	0 (0)	0,0	(0,0-3,3)	# / #	1,0	0,0
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0 / 3	0,0	0,0
THI - Lungesygdom./Med.	Nej	3 / 53	0 (0)	5,7	(1,2-15,7)	0 / 45	0,0	0,0

1 eller 2 person(er) i nævner og/eller tæller

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorer hvor mange prævalente patienter, der inden for ét år efter deres sidste ambulante kontakt, har haft en akut indlæggelse á mindre end ét døgn varighed. Opgørelsesperioden er forskudt et år bagud svarende til 1/7-2022 til 30/6-2023 med henblik på at få tilstrækkelig opfølgningstid på alle patienter, hvilket afviger ift. til opgørelsen af de foregående indikatorer for den prævalente population af astma patienter (indikator 3c, 4, 5, 6b, 7 og 8).

Det er tredje gang indikatoren opgøres med det fastsatte udviklingsmål på ≤ 5 %.

Resultat

I alt oplevede 377 (2 %) prævalente patienter med astma at blive akut indlagt i mindre end 1 døgn.

Udviklingen over tid af kvaliteten på dette område har været stabilt høj på såvel nationalt og regionalt niveau som på afdelingsniveau. De fluktuationer der ses over tid for nogle afdelinger kan tilskrives et lille patientgrundlag.

Således opfyldte samtlige afdelinger udviklingsmålet i 2022/2023 på nær 2 afdelinger med ≥ 10 patienter (AHH – Pædiatri samt THI – Lungesygd./Med.) i Region Hovedstaden hhv. Nordjylland.

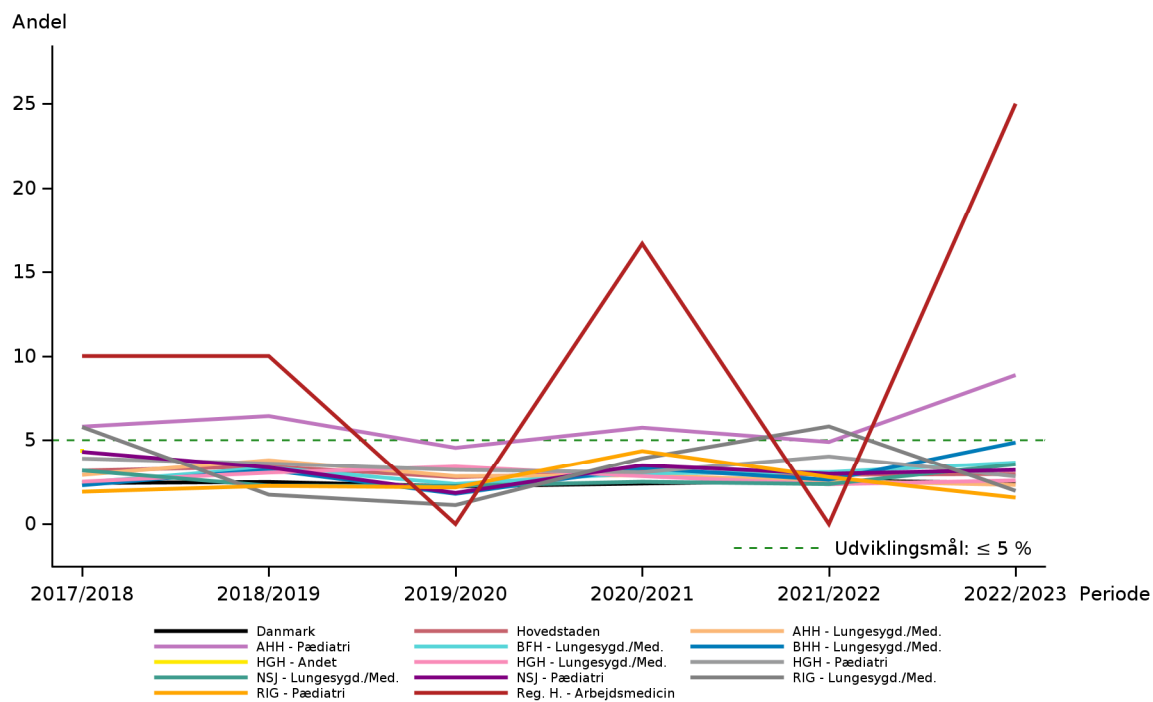
Diskussion og implikationer

Indikatoren er opfyldt på landsplan og i alle regioner.

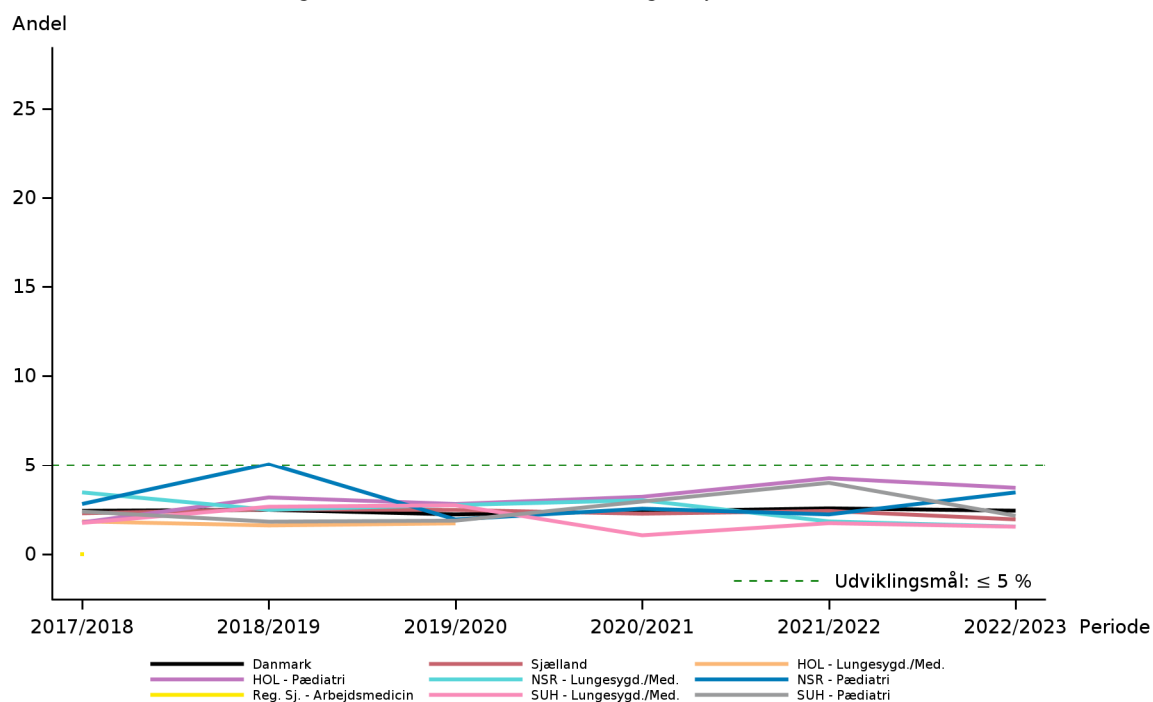
Vurdering af udviklingsmålet

Indikatoren bibeholdes, idet det er godt at følge med i tendensen, når data fra almen praksis inkluderes.

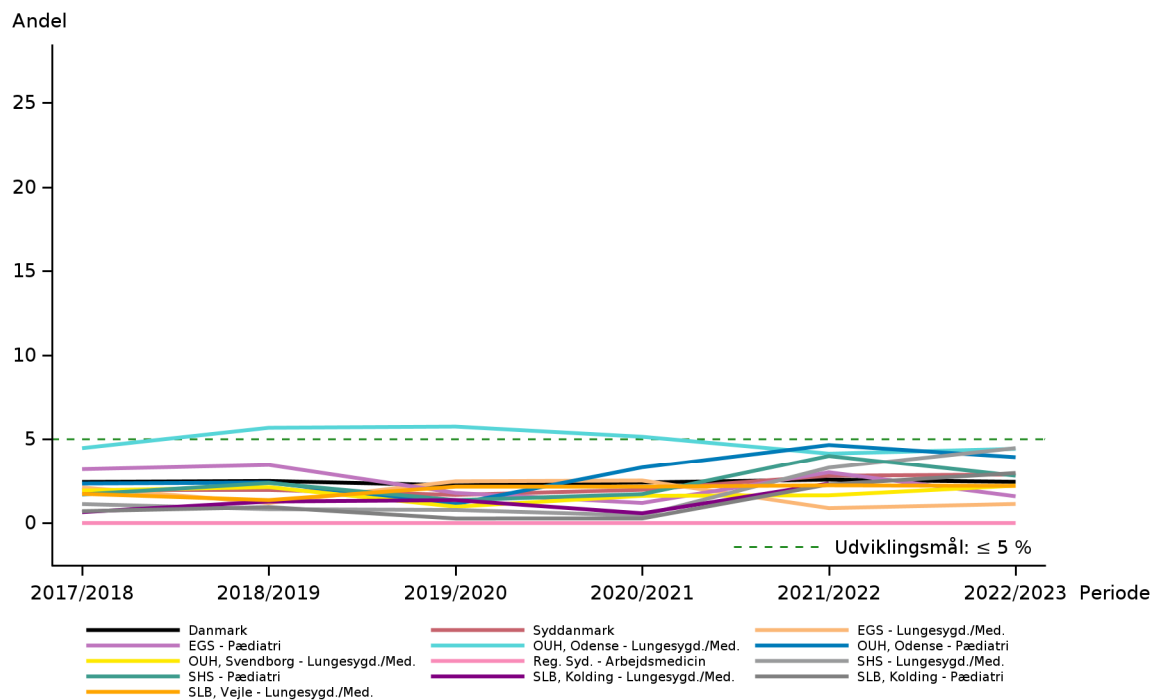
Trendgraf: Indikator 10a, resultater for Region Hovedstaden over tid



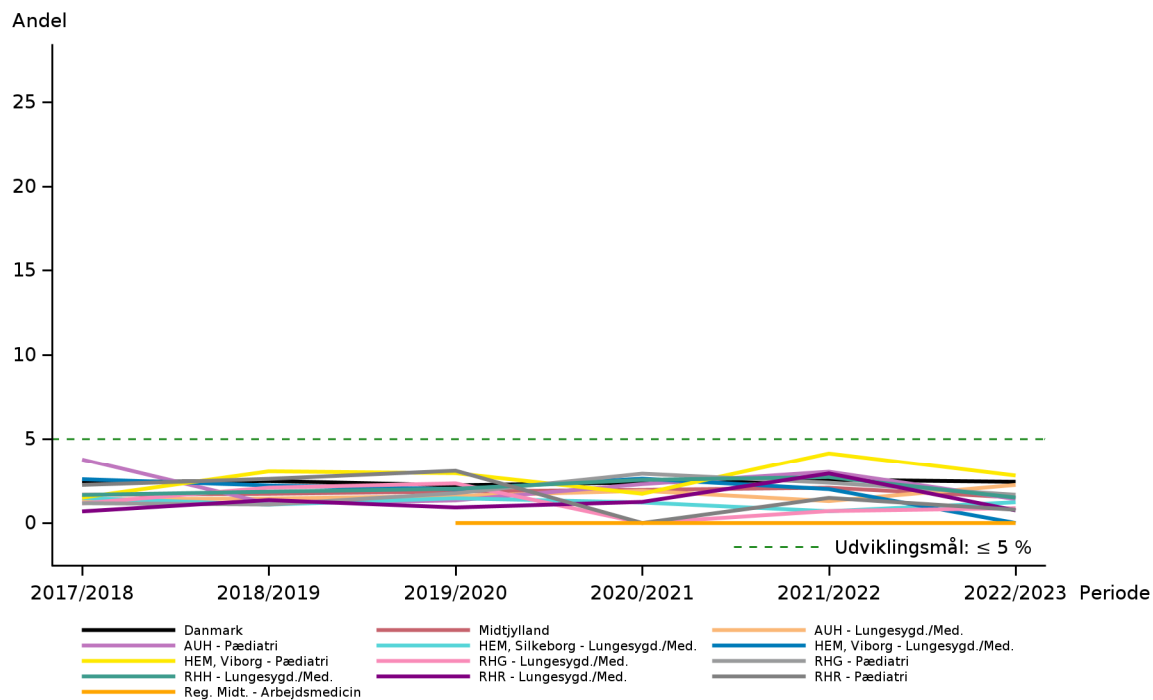
Trendgraf: Indikator 10a, resultater for Region Sjælland over tid



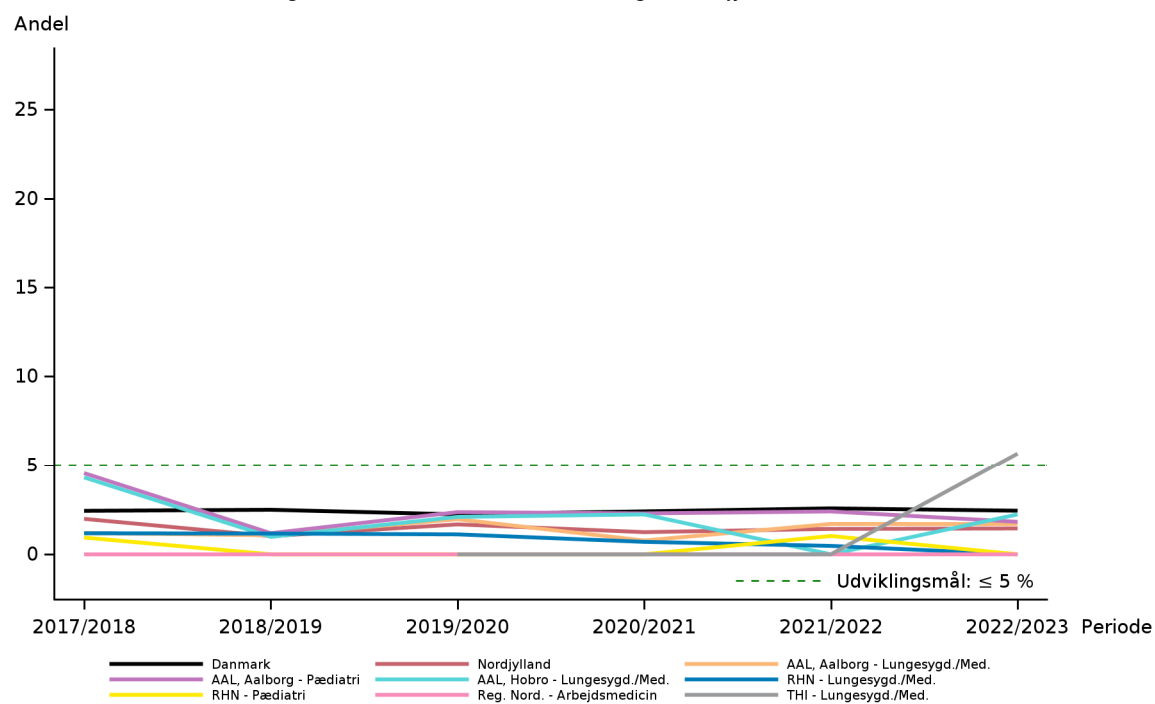
Trendgraf: Indikator 10a, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 10a, resultater for Region Midtjylland over tid



Trendgraf: Indikator 10a, resultater for Region Nordjylland over tid



Indikator 10b - Akut indlæggelse, mindst ét døgn

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

Nævner: Prævalente patienter

Tæller: Patienter i nævneren, der har været akut indlagt med en astma-relateret årsag i mere end ét døgn inden for et år efter sidste ambulante kontakt i opfølgelsesperiode

Akut indlagt med en astma-relateret årsag i mindst ét døgn defineres som en akut fysisk fremmøde kontakt af mere end 24 timers varighed med en diagnose svarende til diagnoserne anvendt til dannelse af patientpopulationen.

Eksklusion: Ingen

Udviklingsmål: Højest 5 %

Indikator 10b: Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindst ét døgn

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 5% opfyldt	Tæller/ nævner		01.07.2022 - 30.06.2023 Andel	95% SI	2021/22 Antal	2021/22 Andel	2020/21 Andel
Danmark	Ja	329 / 15.517	0 (0)	2,1	(1,9-2,4)	345 / 15.553	2,2	1,9
Hovedstaden	Ja	183 / 6.609	0 (0)	2,8	(2,4-3,2)	188 / 6.599	2,8	2,4
Sjælland	Ja	21 / 1.337	0 (0)	1,6	(1,0-2,4)	17 / 1.201	1,4	2,0
Syddanmark	Ja	66 / 3.145	0 (0)	2,1	(1,6-2,7)	53 / 3.333	1,6	1,4
Midtjylland	Ja	49 / 3.246	0 (0)	1,5	(1,1-2,0)	70 / 3.219	2,2	2,0
Nordjylland	Ja	10 / 1.180	0 (0)	0,8	(0,4-1,6)	17 / 1.201	1,4	1,1
Hovedstaden	Ja	183 / 6.609	0 (0)	2,8	(2,4-3,2)	188 / 6.599	2,8	2,4
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	46 / 1.820	0 (0)	2,5	(1,9-3,4)	57 / 1.773	3,2	2,8
AHH - Pædiatri	Ja	3 / 124	0 (0)	2,4	(0,5-6,9)	3 / 143	2,1	0,6
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	34 / 821	0 (0)	4,1	(2,9-5,7)	29 / 945	3,1	2,4
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,4	(0,2-4,9)	# / #	1,7	2,5
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	49 / 1.555	0 (0)	3,2	(2,3-4,1)	50 / 1.534	3,3	2,6
HGH - Pædiatri	Ja	7 / 710	0 (0)	1,0	(0,4-2,0)	6 / 745	0,8	1,2
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	17 / 564	0 (0)	3,0	(1,8-4,8)	17 / 467	3,6	3,5
NSJ - Pædiatri	Ja	16 / 531	0 (0)	3,0	(1,7-4,8)	19 / 539	3,5	2,3
RIG - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 204	0 (0)	2,9	(1,1-6,3)	4 / 189	2,1	2,2
RIG - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,6	(0,2-5,5)	# / #	0,7	0,6
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	12,5	(0,3-52,7)	0 / 5	0,0	0,0
Sjælland	Ja	21 / 1.337	0 (0)	1,6	(1,0-2,4)	17 / 1.201	1,4	2,0
HOL - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,9	(0,2-6,5)	0 / 118	0,0	2,6
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,0	(0,1-3,7)	5 / 273	1,8	2,4
NSR - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,1	(0,0-6,2)	0 / 90	0,0	0,8
SUH - Lungesygdom./Med.	Ja	15 / 715	0 (0)	2,1	(1,2-3,4)	11 / 519	2,1	2,5
SUH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-2,4)	# / #	0,5	0,5
Syddanmark	Ja	66 / 3.145	0 (0)	2,1	(1,6-2,7)	53 / 3.333	1,6	1,4
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 356	0 (0)	1,4	(0,5-3,2)	# / #	0,3	0,3
EGS - Pædiatri	Ja	0 / 127	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	# / #	0,6	1,2
OOUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	16 / 406	0 (0)	3,9	(2,3-6,3)	15 / 386	3,9	4,5

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2022 - 30.06.2023		Tidligere år		
	≤ 5% opfyldt	Tæller/ nævner		Andel	95% SI	2021/22 Antal Andel	2020/21 Andel	
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	5 / 356	0 (0)	1,4	(0,5-3,2)	6 / 451 1,3	1,0	
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	3 / 227	0 (0)	1,3	(0,3-3,8)	6 / 245 2,4	2,1	
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	0 / 13 0,0	0,0	
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 201	0 (0)	3,0	(1,1-6,4)	3 / 183 1,6	2,6	
SHS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,1	(0,1-4,0)	# / # 0,6	0,9	
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	6 / 644	0 (0)	0,9	(0,3-2,0)	8 / 702 1,1	0,8	
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	Ja	23 / 639	0 (0)	3,6	(2,3-5,4)	9 / 540 1,7	1,2	
Midtjylland	Ja	49 / 3.246	0 (0)	1,5	(1,1-2,0)	70 / 3.219 2,2	2,0	
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	16 / 801	0 (0)	2,0	(1,1-3,2)	26 / 773 3,4	2,8	
AUH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,5	(0,0-2,6)	0 / 231 0,0	0,0	
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-2,3)	3 / 288 1,0	1,2	
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 253	0 (0)	2,0	(0,6-4,6)	6 / 300 2,0	2,0	
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,9	(0,1-3,3)	5 / 217 2,3	2,2	
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 229	0 (0)	1,7	(0,5-4,4)	4 / 142 2,8	1,4	
RHG - Pædiatri	Ja	5 / 420	0 (0)	1,2	(0,4-2,8)	5 / 336 1,5	1,0	
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	9 / 467	0 (0)	1,9	(0,9-3,6)	18 / 590 3,1	3,2	
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 269	0 (0)	1,9	(0,6-4,3)	3 / 205 1,5	1,2	
RHR - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,8	(0,0-4,3)	0 / 135 0,0	0,6	
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	# / # 0,0	0,0	
Nordjylland	Ja	10 / 1.180	0 (0)	0,8	(0,4-1,6)	17 / 1.201 1,4	1,1	
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 296	0 (0)	2,0	(0,7-4,4)	12 / 355 3,4	2,6	
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	0 / 387	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0 / 377 0,0	0,0	
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,1	(0,0-6,0)	# / # 1,8	1,5	
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-2,3)	# / # 0,5	0,7	
RHN - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,9	(0,0-5,0)	0 / 98 0,0	0,0	
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0 / 3 0,0	0,0	
THI - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,9	(0,0-10,1)	# / # 4,4	0,0	

1 eller 2 person(er) i nævner og/eller tæller

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

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

Det er tredje gang indikatoren opgøres med det fastsatte udviklingsmål på ≤ 5 %.

Resultat

I alt oplevede 329 (2 %) prævalente patienter med astma at blive akut indlagt i mindst 1 døgn.

Kvaliteten på dette område er høj på såvel nationalt og regionalt niveau som på afdelingsniveau. Region Hovedstaden og Nordjylland har ikke haft nogen decideret udvikling på afdelingsniveau (Trendgrafer). Region Sjællands og Midtjyllands afdelinger har siden 2017/2018 haft en udvikling mod mindre variation, hvorimod Region Syddanmark har fået lidt mere variation i kvaliteten på tværs af afdelingerne frem mod 2022/2023.

Således opfyldte samtlige afdelinger i 2022/2023 med ≥ 10 patienter udviklingsmålet med andele mellem 0,0-4,1 %.

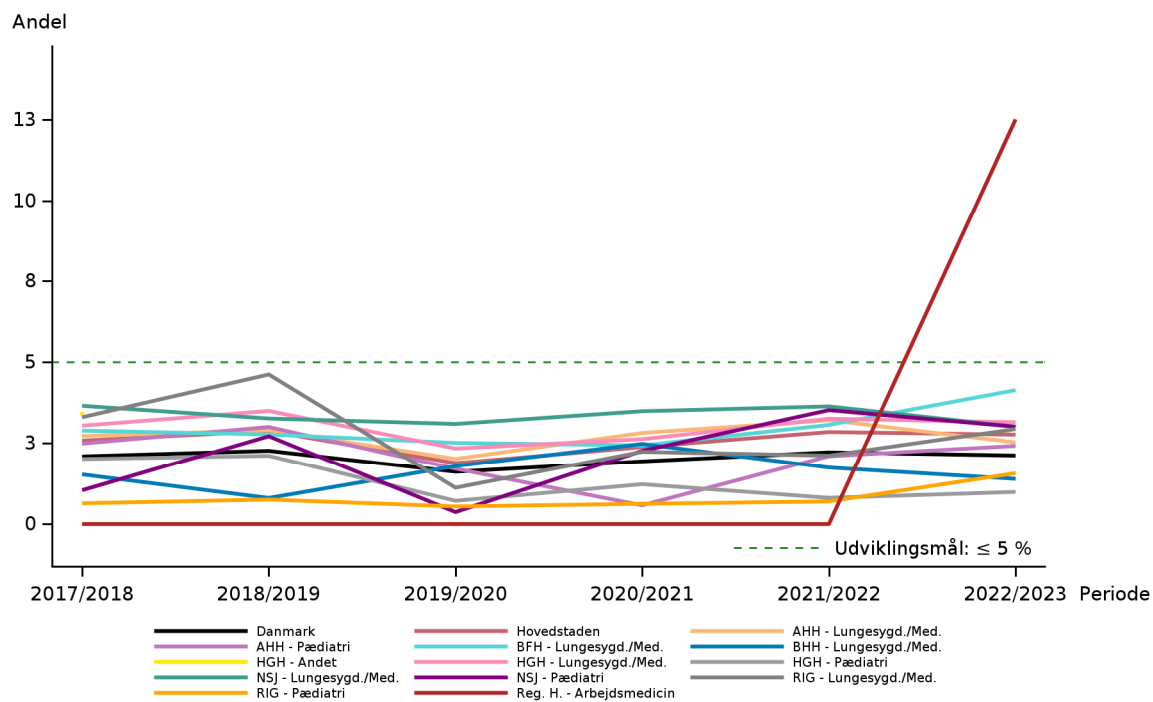
Diskussion og implikationer

Indikatoren er opfyldt på landsplan og i alle regioner.

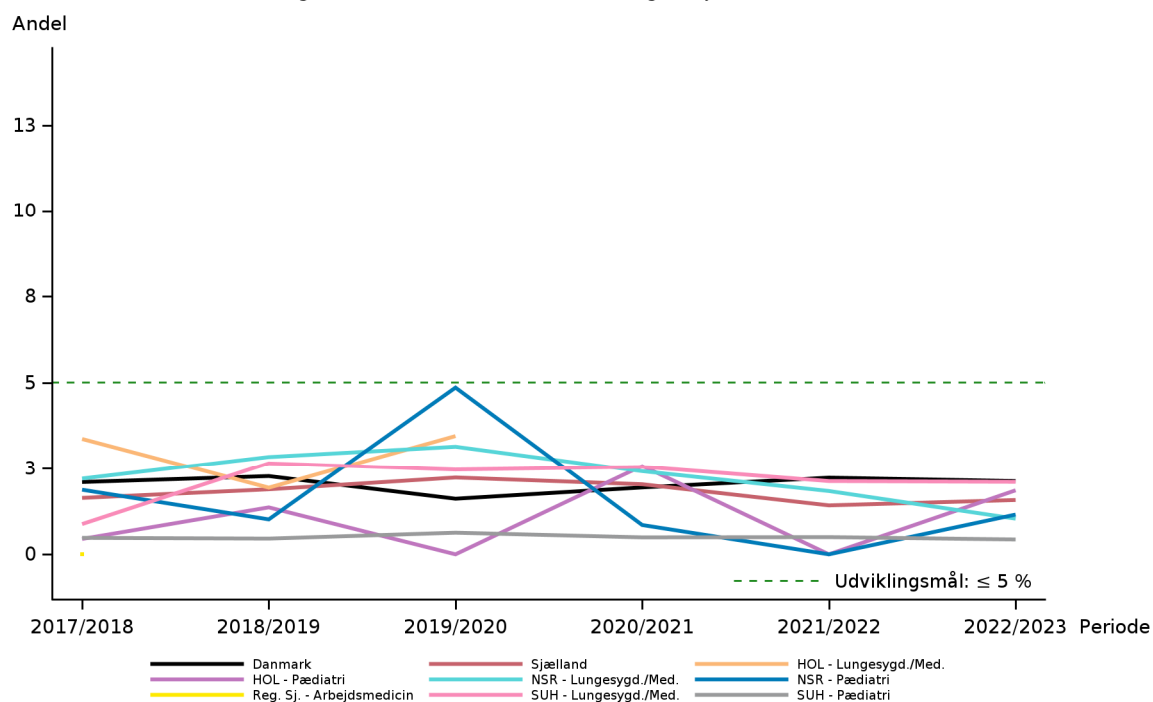
Vurdering af udviklingsmålet

Indikatoren bibeholdes, idet det er godt at følge med i tendensen, når data fra almen praksis inkluderes.

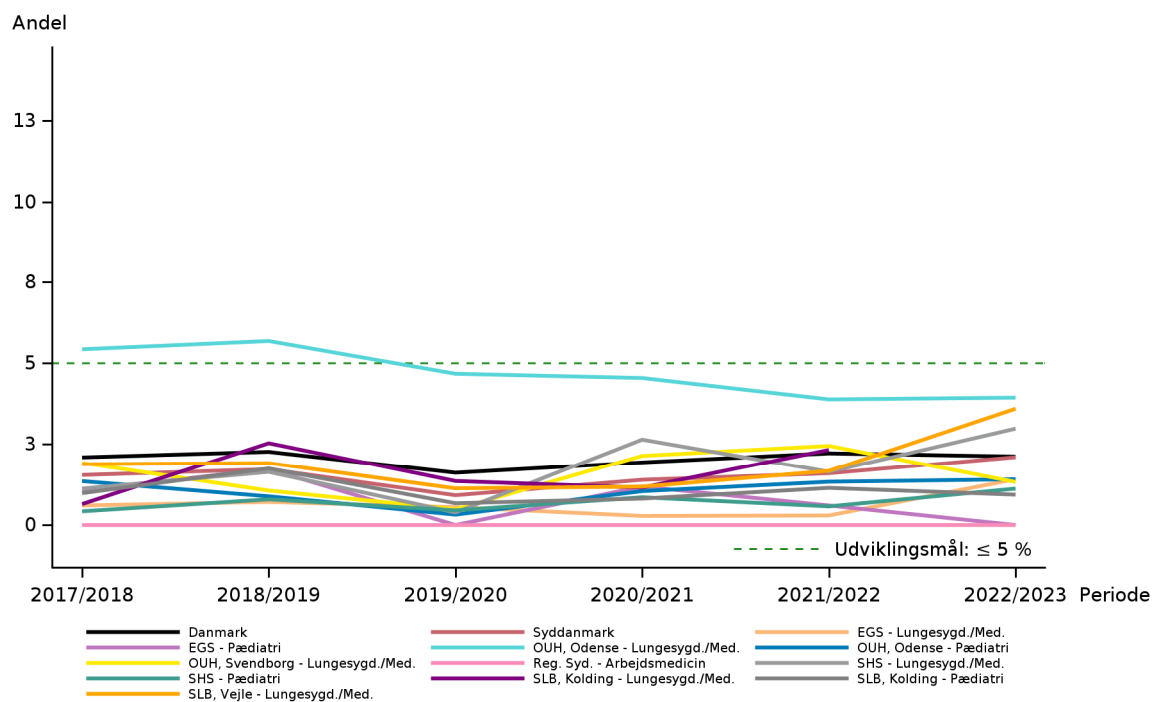
Trendgraf: Indikator 10b, resultater for Region Hovedstaden over tid



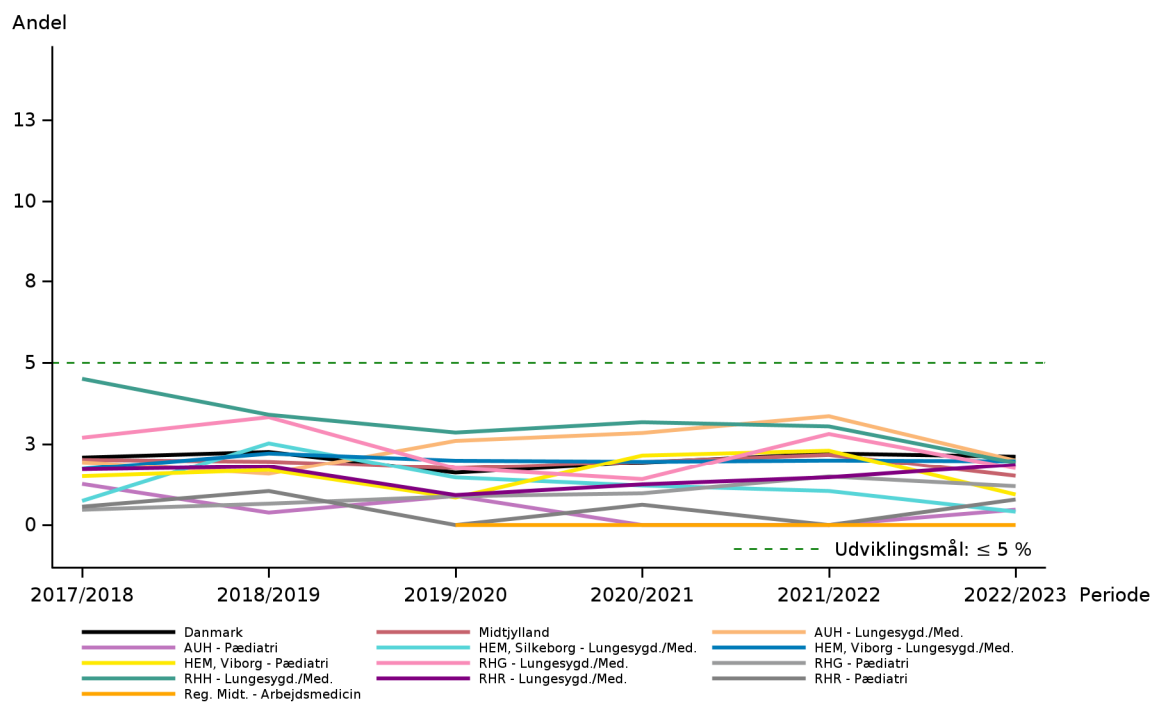
Trendgraf: Indikator 10b, resultater for Region Sjælland over tid



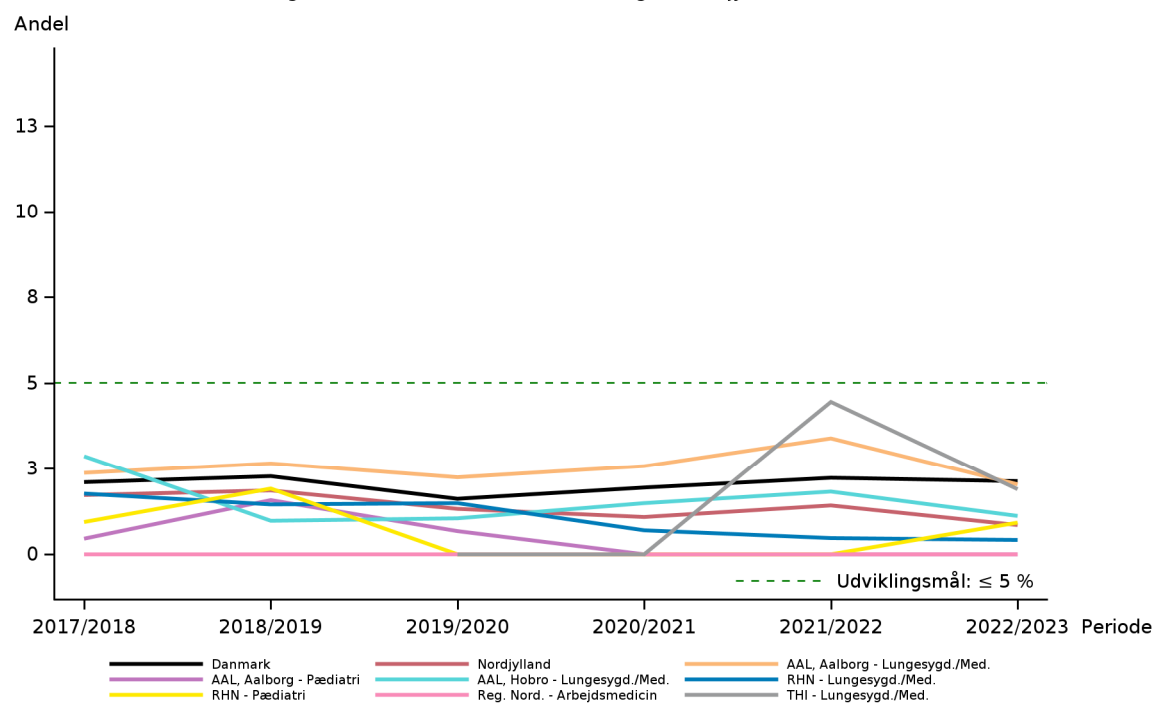
Trendgraf: Indikator 10b, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 10b, resultater for Region Midtjylland over tid



Trendgraf: Indikator 10b, resultater for Region Nordjylland over tid



7. Beskrivelse af astma-området og måling af behandlingskvalitet

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

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

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

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

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

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

8. Datagrundlag

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

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

Til og med 3/3-2019 (LPR2) blev ambulante patienter med astma identificeret som ambulante patienter i åbne eller lukkede ambulante forløb knyttet til en astmadiagnose. Efter 3/2-2019 (LPR3) identificeres ambulante patienter, som patienter, der har haft en planlagt kontakt (uanset kontakttipe) grundet astma af under 12 timers varighed. En akut indlæggelse, anvendt i indikator 10a og 10b, defineres som en akut fysisk fremmødekontakt uanset varighed.

Omfattede enheder

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

De omfattede enheder identificeres via Sundhedsvæsenets Organisations Register (SOR)¹. Her udvælges de hospitalsenheder, der er klassificeret som klinisk enhed med ambulante kontakter (enhedstype = 'klinisk enhed'; ambulante_kontakter = 'ja') og som angives med mindst ét af følgende hovedspecialer: 'arbejdsmedicin', 'lunsesygdomme', 'medicinsk allergologi', 'intern medicin' eller 'pædiatri'.

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

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

Afreporteringsniveau

Afdelingsniveauet for samme sygehus er grupperet i 'Lunsesygdomme/Medicin', 'Pædiatri' og 'Arbejdsmedicin' med henblik på at gøre fremstillingen mere overskuelig. Specialet 'medicin' omfatter de afdelinger, der er klassificeret som 'medicinsk allergologi' eller 'intern medicin'. Er én afdeling tildelt flere hovedspecialer anvendes følgende hierarki: 'Arbejdsmedicin', 'pædiatri' og 'lunsesygdomme' / 'medicin'. I appendikstabel 3 findes en fyldestgørende liste af hvilke afdelinger, der er grupperet under de tre kategorier: 'Lunsesygdomme/Medicin', 'Pædiatri' og 'Arbejdsmedicin'.

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

Patientgrundlag

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

- DJ45* Astma
- DJ46* Status asthmaticus

ELLER ovenstående diagnoser som bidiagnose sammen med følgende aktionsdiagnoser:

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

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

Eksklusionskriterier er:

- Patienter under 6 år
- Patienter med DJ44* (kronisk obstruktiv lungesygdom) enten som aktions- eller bidiagnose ekskluderes fra opgørelsen, hvis diagnosen er givet på én af de omfattede enheder (Appendikstabel 3).
- Patienter på astmaskoler
- Patienter med erstatnings-cpr-nummer
- Patienter, der ikke har bopæl i Danmark

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

Ny-diagnosticerede patienter (patientpopulation 1)

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

Den prævalente population (patientpopulation 2)

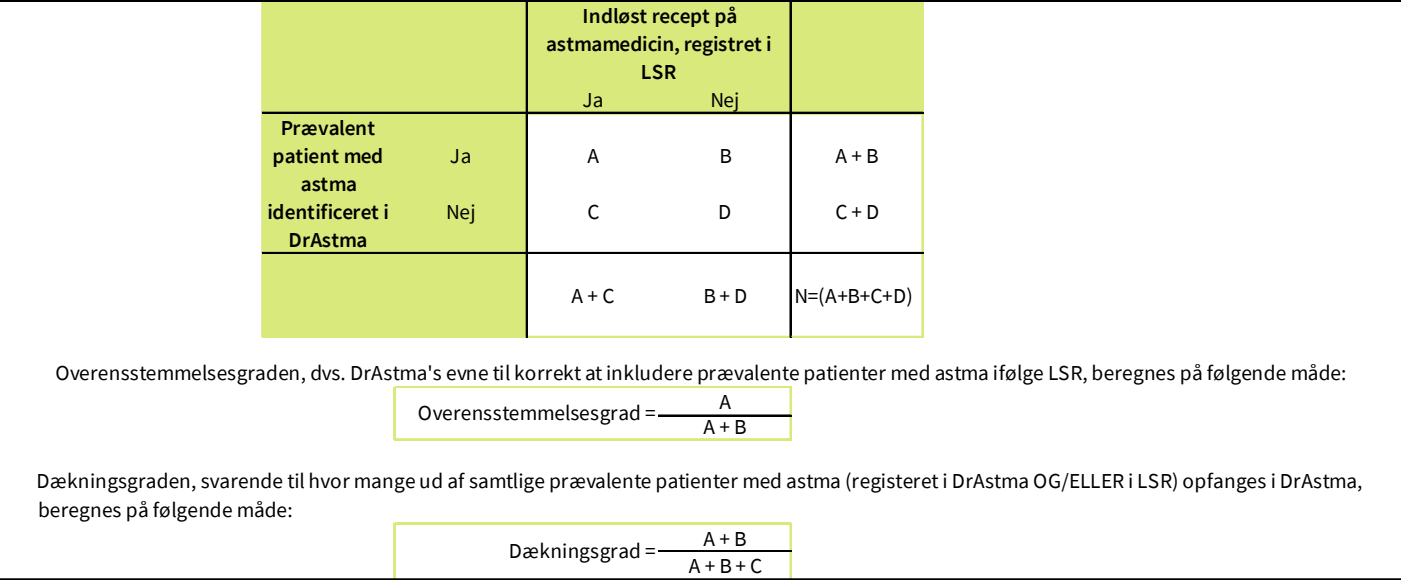
Populationen omfatter ovennævnte patienter, der har haft astmarelaterede kontakter på én af de omfattede enheder i opgørelsesperioden og ikke opfylder kriteriet for en ny-diagnosticeret patient.

Dæknings- og overensstemmelsesgrad ved medicinpopulation

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

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

- Har indløst mindst 2 recepter for astmamedicin (ATC-koder R03 (ikke SAMA-præparater)) indenfor 2 år, hvor den ene er indløst i opgørelsesperioden svarende til 1/7-2021 til og med 30/6-2024.
- Fra denne population ekskluderes patienter med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) identificeret i Dansk Register for KOL (DrKOL, dvs. KOL-patienter behandlet på hospitaler).
- Til forskel fra opgørelsen i årsrapporten i 2020, er børn under 6 år også ekskluderet.



Figur 3. Beregning af dæknings- og overensstemmelsesgrad.

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

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

Patienter med astma					Dækningsgrad	Overens- stemmelsesgrad
	I alt, n	Kun i medicinpopulation, n (%)	Kun i DrAstma populationen, n (%)	I begge, n (%)		
Danmark	357.256	341.331 (95,5)	1.510 (0,4)	14.415 (4,0)	4,5%	90,5%
Hovedstaden	106.176	99.825 (94,0)	691 (0,7)	5.660 (5,3)	6,0%	89,1%
Sjælland	53.006	51.369 (96,9)	144 (0,3)	1.493 (2,8)	3,1%	91,2%

Patienter med astma						
	I alt, n	Kun i medicinpopulation, n (%)	Kun i DrAstma populationen, n (%)	I begge, n (%)	Dækningsgrad	Overens- stemmelsesgrad
Syddanmark	80.367	77.203 (96,1)	258 (0,3)	2.906 (3,6)	3,9%	91,8%
Midtjylland	79.948	76.492 (95,7)	297 (0,4)	3.159 (4,0)	4,3%	91,4%
Nordjylland	37.494	36.181 (96,5)	120 (0,3)	1.193 (3,2)	3,5%	90,9%
Ukendt	265	261 (98,5)		4 (1,5)	1,5%	100,0%

Da DrAstma for nuværende kun indeholder oplysninger om patienter behandlet på sygehuse, er det forventeligt at dækningsgraden er lav svarende til 4,5 % på nationalt niveau, da patienter med astma langt overvejende behandles af den alment praktiserende læge. På regionalt niveau varierer dækningsgraden mellem 3,1 % (Sjælland) og 6,0 % (Hovedstaden).

Hvorimod overensstemmelsesgraden, der svarer til en positiv prædiktiv værdi, er høj, da der er en høj sandsynlighed for at have indløst en recept på astmamedicin, hvis man er inkluderet i DrAstma. På nationalt niveau svarende til 90,5 % og varierende mellem 89,1 % (Hovedstaden) og 91,8 % (Syddanmark).

I appendiks 2 er der udarbejdet tabeller, som belyser medicinpopulationens karakteristika ift. indløste recepter (appendikstabel 9) og alders- og kønsfordelingen (appendikstabel 10). Desuden opgørelser af indikator 10a og 10b vedrørende akutte korte og lange indlæggelser for medicinpopulationen (appendikstabel 11 og 12). Disse opgørelser er det tætteste, styregruppen kan komme ift. at beskrive den totale population af prævalente astma patienter, indtil DrAstma begynder at modtage dataindberetninger fra de alment praktiserende læger.

9. DrAstma's styregruppe

Formand	
Hanne Madsen, overlæge, ph.d.	FAM/Medicinsk afdeling Svendborg Sygehus
Forretningsudvalg	
Lone Agertoft, overlæge	Børn og Unge, Sygehus Sønderjylland, Aabenraa
Styregruppens medlemmer	
Hovedstaden	
Charlotte Suppli Ulrik, Professor, overlæge, dr. med.	Lungemedicinsk afdeling, Hvidovre Hospital
Merete Jørgensen, overlæge, ph.d.	Pædiatrisk afdeling, Nordsjællands Hospital
Sjælland	
Lycely Calderon Dongo, afdelingslæge	Lungemedicinsk ambulatorium , Roskilde Sygehus
Jonas Manthorpe, overlæge	Børneafdelingen, Sjællands Universitetshospital, Roskilde
Rune Ahrensberg, almen praktiserende læge	Sorø
Syddanmark	
Hanne Madsen, overlæge, ph.d.	FAM/Medicinsk afdeling Svendborg Sygehus
Lone Agertoft, overlæge	Børn og Unge, Sygehus Sønderjylland, Aabenraa
Josefine Gradman, overlæge	Pædiatrisk afdeling, Odense Universitetshospital
Midtjylland	
Tina Skjold, overlæge, ph.d.	Lungemedicinsk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Sune Rubak, lektor, overlæge, dr. med.	Pædiatrisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
Laura Ozer Kettner, afdelingslæge i pædiatri, Ph.d.	Børnecenter for Lunge og Allergisygdomme , Aarhus Universitetshospital
Nordjylland	
Vibe Ryberg Holm, afdelingslæge	Lungemedicinsk afdeling, Aalborg Universitetshospital
Afventer udpegning	Pædiatrisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital
Medlemmer fra andre faglige selskaber og patientforeninger	
Lene Thougard, chefsygeplejerske	Lungemedicinsk afdeling, Aarhus Universitetshospital
Iben Brock Jakobsen, afdelingslæge	Arbejds- og Miljømedicinsk Klinik, Odense Universitetshospital, Dansk Selskab for Arbejds- og Miljømedicin, DASAM
Jens Søndergaard, professor, ph.d.	Forskningsenheden for almen praksis, Syddansk Universitet
Christine Højer Eriksen, rådgiver og projektmedarbejder	Astma- Allergi Danmark
Jonathan Emil Andreasen, projektmedarbejder	Lungeforeningen
Niels Bjerring, Speciallæge, praktiserende Speciallæge	Allergi og Lungeklinikken Odense
Anne Helene Spannow, praktiserende speciallæge i pædiatri	Børn og Unge Klinikken Silkeborg samt formand Danske Børnelægers Organisation
Anne Sofie Bjerrum, Speciallæge i lungesygdomme og allergi	Afdelingen for lungesygdomme og allergi
	Aarhus Universitetshospital, Dansk Selskab for Allergologi (DSA)
Tom Vilhelmsen, patientrepræsentant	
Dokumentalist	
Howraman Meteran, læge, ph.d.	Herlev og Gentofte Hospital
Henrik Hallas, læge, ph.d.	Herlev og Gentofte Hospital
Klinisk epidemiolog	
Christina Malmose Stapelfeldt, ph.d.	Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)
Datamanager	
Pernille Fjordside Iversen, datamanager	Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)
Dataansvarlig myndighed	
Lene Korshøj, kvalitetskonsulent	Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)

10. Appendiks

Appendiks 1: Supplerende tabeller og resultater for aktuelle rapport

Appendikstabel 1a. Patientkarakteristika for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling	105
Appendikstabel 1b. Fordeling af køn pr. aldersgrupper for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling	107
Appendikstabel 2a. Patientkarakteristika for prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling.....	109
Appendikstabel 2b. Fordeling af køn pr. aldersgrupper for prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling.....	111
Appendikstabel 3. Oversigt over afrapportering af afdelingsniveau i indikatortabellerne anvendt i aktuelle rapport	113
Appendikstabel 4a. Oversigt over diagnoseverifikation på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Landspatientregistret (indikator 1).....	117
Appendikstabel 4b. Oversigt over diagnoseverifikation på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Sygeskriftingsregistret (indikator 1).....	120
Appendikstabel 5a. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Laboratorieregistret (indikator 2).....	122
Appendikstabel 5b. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Landspatientregistret (indikator 2).....	124
Appendikstabel 5c. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Sygeskriftingsregistret (indikator 2).....	126
Appendikstabel 6. Oversigt over lungefunktion for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 3c).....	128
Appendikstabel 7. Oversigt over rygestatus for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 4).....	131
Appendikstabel 8. Oversigt over eksacerbationer for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 5)	133

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

	Diagnose, n (%)			Alder, n (%)				Køn, n (%)		
	Antal patienter, N/n	DJ45* A-diagnose	Øvrige diagnoser	6-17 år	18-45 år	46-59 år	≥ 60 år	Median alder	K	M
Danmark	8.713	8.237 (95)	476 (5)	1.870 (21)	2.447 (28)	1.857 (21)	2.539 (29)	46	4.966 (57)	3.747 (43)
Hovedstaden	2.970	2.752 (93)	218 (7)	555 (19)	951 (32)	606 (20)	858 (29)	45	1.758 (59)	1.212 (41)
AHH - Lungesygdom./Med.	728	701 (96)	27 (4)	# (0)	324 (45)	175 (24)	227 (31)	48	477 (66)	251 (34)
AHH - Pædiatri	106	105 (99)	# (1)	105 (99)	# (1)			10.5	52 (49)	54 (51)
BFH - Lungesygdom./Med.	544	527 (97)	17 (3)	10 (2)	233 (43)	134 (25)	167 (31)	49	345 (63)	199 (37)
BHH - Lungesygdom./Med.	49	43 (88)	6 (12)		19 (39)	13 (27)	17 (35)	52	31 (63)	18 (37)
HGH - Lungesygdom./Med.	763	651 (85)	112 (15)	45 (6)	281 (37)	176 (23)	261 (34)	50	468 (61)	295 (39)
HGH - Pædiatri	161	134 (83)	27 (17)	160 (99)	# (1)			9	77 (48)	84 (52)
NSJ - Lungesygdom./Med.	323	311 (96)	12 (4)		66 (20)	93 (29)	164 (51)	60	180 (56)	143 (44)
NSJ - Pædiatri	168	161 (96)	7 (4)	167 (99)	# (1)			10	67 (40)	101 (60)
RIG - Lungesygdom./Med.	42	39 (93)	3 (7)		15 (36)	7 (17)	20 (48)	59	24 (57)	18 (43)
RIG - Pædiatri	66	61 (92)	5 (8)	66 (100)				11	28 (42)	38 (58)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	20	19 (95)	# (5)		10 (50)	8 (40)	# (10)	47	9 (45)	11 (55)
Sjælland	926	863 (93)	63 (7)	208 (22)	232 (25)	197 (21)	289 (31)	47	532 (57)	394 (43)
HOL - Pædiatri	51	50 (98)	# (2)	50 (98)	# (2)			11	17 (33)	34 (67)
NSR - Lungesygdom./Med.	173	159 (92)	14 (8)		56 (32)	47 (27)	70 (40)	55	110 (64)	63 (36)
NSR - Pædiatri	37	33 (89)	4 (11)	37 (100)				9	13 (35)	24 (65)
SUH - Lungesygdom./Med.	542	505 (93)	37 (7)		173 (32)	150 (28)	219 (40)	56	328 (61)	214 (39)
SUH - Pædiatri	123	116 (94)	7 (6)	121 (98)	# (2)			11	64 (52)	59 (48)
Syddanmark	2.363	2.290 (97)	73 (3)	468 (20)	587 (25)	548 (23)	760 (32)	49	1.319 (56)	1.044 (44)
EGS - Lungesygdom./Med.	337	325 (96)	12 (4)		102 (30)	91 (27)	144 (43)	55	198 (59)	139 (41)
EGS - Pædiatri	46	43 (93)	3 (7)	46 (100)				11	16 (35)	30 (65)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	255	250 (98)	5 (2)		94 (37)	82 (32)	79 (31)	52	162 (64)	93 (36)
OUH, Odense - Pædiatri	146	131 (90)	15 (10)	144 (99)	# (1)			11	67 (46)	79 (54)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	381	377 (99)	4 (1)	# (0)	94 (25)	119 (31)	167 (44)	57	217 (57)	164 (43)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	21	21 (100)			16 (76)	# (10)	3 (14)	34	8 (38)	13 (62)
SHS - Lungesygdom./Med.	167	161 (96)	6 (4)	# (1)	41 (25)	52 (31)	73 (44)	57	98 (59)	69 (41)
SHS - Pædiatri	78	72 (92)	6 (8)	78 (100)				9	32 (41)	46 (59)
SLB, Kolding - Pædiatri	198	191 (96)	7 (4)	197 (99)	# (1)			12	87 (44)	111 (56)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	734	719 (98)	15 (2)	# (0)	237 (32)	202 (28)	294 (40)	55	434 (59)	300 (41)
Midtjylland	1.803	1.710 (95)	93 (5)	459 (25)	504 (28)	378 (21)	462 (26)	43	993 (55)	810 (45)
AUH - Lungesygdom./Med.	374	346 (93)	28 (7)		183 (49)	99 (26)	92 (25)	47	219 (59)	155 (41)
AUH - Pædiatri	109	96 (88)	13 (12)	109 (100)				12	57 (52)	52 (48)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	152	149 (98)	3 (2)	# (1)	45 (30)	53 (35)	53 (35)	55	102 (67)	50 (33)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	197	184 (93)	13 (7)	# (1)	72 (37)	44 (22)	80 (41)	54	111 (56)	86 (44)
HEM, Viborg - Pædiatri	87	80 (92)	7 (8)	86 (99)	# (1)			12	31 (36)	56 (64)
RHG - Lungesygdom./Med.	177	174 (98)	3 (2)		55 (31)	59 (33)	63 (36)	53	108 (61)	69 (39)
RHG - Pædiatri	196	183 (93)	13 (7)	196 (100)				11	87 (44)	109 (56)
RHH - Lungesygdom./Med.	203	201 (99)	# (1)	# (0)	60 (30)	53 (26)	89 (44)	56	114 (56)	89 (44)

1 eller 2 person(er)

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

	Antal patienter, N/n	6-17 år, n (%)		18-45 år, n (%)		46-59 år, n (%)		≥ 60 år, n (%)	
		K	M	K	M	K	M	K	M
Danmark	8.713	816 (9)	1.054 (12)	1.550 (18)	897 (10)	1.098 (13)	759 (9)	1.502 (17)	1.037 (12)
Hovedstaden	2.970	242 (8)	313 (11)	627 (21)	324 (11)	358 (12)	248 (8)	531 (18)	327 (11)
AHH - Lungesygd./Med.	728		# (0)	235 (32)	89 (12)	104 (14)	71 (10)	138 (19)	89 (12)
AHH - Pædiatri	106	52 (49)	53 (50)		# (1)				
BFH - Lungesygd./Med.	544	6 (1)	4 (1)	149 (27)	84 (15)	79 (15)	55 (10)	111 (20)	56 (10)
BHH - Lungesygd./Med.	49			13 (27)	6 (12)	7 (14)	6 (12)	11 (22)	6 (12)
HGH - Lungesygd./Med.	763	12 (2)	33 (4)	174 (23)	107 (14)	116 (15)	60 (8)	166 (22)	95 (12)
HGH - Pædiatri	161	77 (48)	83 (52)		# (1)				
NSJ - Lungesygd./Med.	323			42 (13)	24 (7)	44 (14)	49 (15)	94 (29)	70 (22)
NSJ - Pædiatri	168	67 (40)	100 (60)		# (1)				
RIG - Lungesygd./Med.	42			10 (24)	5 (12)	4 (10)	3 (7)	10 (24)	10 (24)
RIG - Pædiatri	66	28 (42)	38 (58)						
Reg. H. - Arbejdsmedicin	20			4 (20)	6 (30)	4 (20)	4 (20)	# (5)	# (5)
Sjælland	926	92 (10)	116 (13)	153 (17)	79 (9)	120 (13)	77 (8)	167 (18)	122 (13)
HOL - Pædiatri	51	16 (31)	34 (67)	# (2)					
NSR - Lungesygd./Med.	173			37 (21)	19 (11)	34 (20)	13 (8)	39 (23)	31 (18)
NSR - Pædiatri	37	13 (35)	24 (65)						
SUH - Lungesygd./Med.	542			114 (21)	59 (11)	86 (16)	64 (12)	128 (24)	91 (17)
SUH - Pædiatri	123	63 (51)	58 (47)	# (1)	# (1)				
Syddanmark	2.363	201 (9)	267 (11)	362 (15)	225 (10)	313 (13)	235 (10)	443 (19)	317 (13)
EGS - Lungesygd./Med.	337			65 (19)	37 (11)	50 (15)	41 (12)	83 (25)	61 (18)
EGS - Pædiatri	46	16 (35)	30 (65)						
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	255			59 (23)	35 (14)	55 (22)	27 (11)	48 (19)	31 (12)
OUH, Odense - Pædiatri	146	66 (45)	78 (53)	# (1)	# (1)				
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	381		# (0)	60 (16)	34 (9)	64 (17)	55 (14)	93 (24)	74 (19)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	21			7 (33)	9 (43)	# (5)	# (5)		3 (14)
SHS - Lungesygd./Med.	167		# (1)	25 (15)	16 (10)	32 (19)	20 (12)	41 (25)	32 (19)
SHS - Pædiatri	78	32 (41)	46 (59)						
SLB, Kolding - Pædiatri	198	87 (44)	110 (56)		# (1)				
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	734		# (0)	145 (20)	92 (13)	111 (15)	91 (12)	178 (24)	116 (16)
Midtjylland	1.803	201 (11)	258 (14)	300 (17)	204 (11)	235 (13)	143 (8)	257 (14)	205 (11)
AUH - Lungesygd./Med.	374			113 (30)	70 (19)	64 (17)	35 (9)	42 (11)	50 (13)
AUH - Pædiatri	109	57 (52)	52 (48)						
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	152	# (1)		31 (20)	14 (9)	36 (24)	17 (11)	34 (22)	19 (13)
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	197		# (1)	44 (22)	28 (14)	21 (11)	23 (12)	46 (23)	34 (17)
HEM, Viborg - Pædiatri	87	31 (36)	55 (63)		# (1)				
RHG - Lungesygd./Med.	177			34 (19)	21 (12)	38 (21)	21 (12)	36 (20)	27 (15)
RHG - Pædiatri	196	87 (44)	109 (56)						

		6-17 år, n (%)		18-45 år, n (%)		46-59 år, n (%)		≥ 60 år, n (%)	
	Antal patienter, N/n	K	M	K	M	K	M	K	M
RHH - Lungesygdom./Med.	203	# (0)		31 (15)	29 (14)	35 (17)	18 (9)	47 (23)	42 (21)
RHR - Lungesygdom./Med.	223		# (0)	45 (20)	34 (15)	39 (17)	24 (11)	50 (22)	30 (13)
RHR - Pædiatri	64	24 (38)	40 (63)						
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21			# (10)	7 (33)	# (10)	5 (24)	# (10)	3 (14)
Nordjylland	651	80 (12)	100 (15)	108 (17)	65 (10)	72 (11)	56 (9)	104 (16)	66 (10)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	255			60 (24)	35 (14)	41 (16)	33 (13)	54 (21)	32 (13)
AAL, Aalborg - Pædiatri	121	51 (42)	68 (56)	# (2)					
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	43			8 (19)	6 (14)	5 (12)	5 (12)	8 (19)	11 (26)
RHN - Lungesygdom./Med.	150	# (1)		34 (23)	22 (15)	22 (15)	15 (10)	37 (25)	18 (12)
RHN - Pædiatri	59	27 (46)	32 (54)						
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	10			# (10)	# (20)	4 (40)	# (10)		# (20)
THI - Lungesygdom./Med.	13			3 (23)			# (15)	5 (38)	3 (23)

1 eller 2 person(er)

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

	Antal patienter, N/n	Diagnose, n (%)		Alder, n (%)				Køn, n (%)		
		DJ45* A-diagnose	Øvrige diagnoser	6-17 år	18-45 år	46-59 år	≥ 60 år	Median alder	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
Danmark	15.925	14.979 (94)	946 (6)	4.667 (29)	3.620 (23)	3.190 (20)	4.448 (28)	43	8.773 (55)	7.152 (45)
Hovedstaden	6.575	6.051 (92)	524 (8)	1.556 (24)	1.742 (26)	1.351 (21)	1.926 (29)	45	3.747 (57)	2.828 (43)
AHH - Lungesygdom./Med.	1.934	1.907 (99)	27 (1)		702 (36)	540 (28)	692 (36)	53	1.329 (69)	605 (31)
AHH - Pædiatri	138	136 (99)	# (1)	135 (98)	3 (2)			11	47 (34)	91 (66)
BFH - Lungesygdom./Med.	763	746 (98)	17 (2)	# (0)	232 (30)	243 (32)	286 (37)	54	460 (60)	303 (40)
BHH - Lungesygdom./Med.	133	129 (97)	4 (3)		34 (26)	31 (23)	68 (51)	60	80 (60)	53 (40)
HGH - Lungesygdom./Med.	1.685	1.387 (82)	298 (18)	137 (8)	613 (36)	376 (22)	559 (33)	49	1.010 (60)	675 (40)
HGH - Pædiatri	628	489 (78)	139 (22)	603 (96)	25 (4)			12	221 (35)	407 (65)
NSJ - Lungesygdom./Med.	551	540 (98)	11 (2)		102 (19)	150 (27)	299 (54)	61	346 (63)	205 (37)
NSJ - Pædiatri	564	546 (97)	18 (3)	546 (97)	18 (3)			12	180 (32)	384 (68)
RIG - Lungesygdom./Med.	37	37 (100)			7 (19)	10 (27)	20 (54)	60	18 (49)	19 (51)
RIG - Pædiatri	136	128 (94)	8 (6)	133 (98)	3 (2)			12	52 (38)	84 (62)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	6	6 (100)			3 (50)	# (17)	# (33)	51	4 (67)	# (33)
Sjælland	1.434	1.382 (96)	52 (4)	387 (27)	294 (21)	287 (20)	466 (32)	48	825 (58)	609 (42)
HOL - Pædiatri	106	103 (97)	3 (3)	88 (83)	18 (17)			13	41 (39)	65 (61)
NSR - Lungesygdom./Med.	199	185 (93)	14 (7)		51 (26)	53 (27)	95 (48)	59	143 (72)	56 (28)
NSR - Pædiatri	80	78 (98)	# (3)	76 (95)	4 (5)			13	31 (39)	49 (61)
SUH - Lungesygdom./Med.	817	794 (97)	23 (3)		212 (26)	234 (29)	371 (45)	58	521 (64)	296 (36)
SUH - Pædiatri	232	222 (96)	10 (4)	223 (96)	9 (4)			12	89 (38)	143 (62)
Syddanmark	3.197	3.086 (97)	111 (3)	1.223 (38)	597 (19)	579 (18)	798 (25)	36	1.684 (53)	1.513 (47)
EGS - Lungesygdom./Med.	481	470 (98)	11 (2)		148 (31)	146 (30)	187 (39)	55	306 (64)	175 (36)
EGS - Pædiatri	124	112 (90)	12 (10)	123 (99)	# (1)			13	41 (33)	83 (67)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	422	411 (97)	11 (3)	# (0)	135 (32)	125 (30)	161 (38)	55	268 (64)	154 (36)
OUH, Odense - Pædiatri	304	282 (93)	22 (7)	287 (94)	17 (6)			12.5	92 (30)	212 (70)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	128	127 (99)	# (1)	# (1)	20 (16)	49 (38)	58 (45)	59	76 (59)	52 (41)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7	7 (100)			4 (57)	# (14)	# (29)	41	4 (57)	3 (43)
SHS - Lungesygdom./Med.	204	198 (97)	6 (3)		30 (15)	70 (34)	104 (51)	60	125 (61)	79 (39)
SHS - Pædiatri	201	199 (99)	# (1)	197 (98)	4 (2)			11	76 (38)	125 (62)
SLB, Kolding - Pædiatri	662	633 (96)	29 (4)	614 (93)	48 (7)			14	281 (42)	381 (58)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	664	647 (97)	17 (3)		190 (29)	188 (28)	286 (43)	57	415 (63)	249 (38)
Midtjylland	3.482	3.273 (94)	209 (6)	1.024 (29)	729 (21)	758 (22)	971 (28)	45	1.868 (54)	1.614 (46)
AUH - Lungesygdom./Med.	874	836 (96)	38 (4)	# (0)	297 (34)	274 (31)	302 (35)	54	489 (56)	385 (44)
AUH - Pædiatri	235	189 (80)	46 (20)	227 (97)	8 (3)			13	112 (48)	123 (52)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	264	262 (99)	# (1)	# (0)	63 (24)	76 (29)	124 (47)	58	148 (56)	116 (44)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	254	224 (88)	30 (12)		66 (26)	75 (30)	113 (44)	57.5	148 (58)	106 (42)
HEM, Viborg - Pædiatri	222	186 (84)	36 (16)	217 (98)	5 (2)			11	81 (36)	141 (64)
RHG - Lungesygdom./Med.	341	334 (98)	7 (2)		99 (29)	110 (32)	132 (39)	56	214 (63)	127 (37)
RHG - Pædiatri	461	434 (94)	27 (6)	448 (97)	13 (3)			11	182 (39)	279 (61)
RHH - Lungesygdom./Med.	412	405 (98)	7 (2)	# (0)	99 (24)	120 (29)	192 (47)	58	267 (65)	145 (35)

	Antal patienter, N/n	Diagnose, n (%)		Alder, n (%)				Køn, n (%)		
		DJ45* A- diagnose	Øvrige diagnoser	6-17 år	18-45 år	46-59 år	≥ 60 år	Median alder	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
RHR - Lungesygdom./Med.	282	271 (96)	11 (4)		74 (26)	102 (36)	106 (38)	56	179 (63)	103 (37)
RHR - Pædiatri	133	129 (97)	4 (3)	129 (97)	4 (3)			12	47 (35)	86 (65)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	4	3 (75)	# (25)		# (25)	# (25)	# (50)	56	# (25)	3 (75)
Nordjylland	1.237	1.187 (96)	50 (4)	477 (39)	258 (21)	215 (17)	287 (23)	33	649 (52)	588 (48)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	377	372 (99)	5 (1)		149 (40)	112 (30)	116 (31)	51	235 (62)	142 (38)
AAL, Aalborg - Pædiatri	364	331 (91)	33 (9)	356 (98)	8 (2)			12	132 (36)	232 (64)
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	86	86 (100)			17 (20)	31 (36)	38 (44)	57.5	48 (56)	38 (44)
RHN - Lungesygdom./Med.	230	227 (99)	3 (1)		69 (30)	62 (27)	99 (43)	54.5	154 (67)	76 (33)
RHN - Pædiatri	127	118 (93)	9 (7)	121 (95)	6 (5)			12	49 (39)	78 (61)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	#	# (100)					# (100)	60		# (100)
THI - Lungesygdom./Med.	52	52 (100)			9 (17)	10 (19)	33 (63)	64	31 (60)	21 (40)

1 eller 2 person(er)

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

	Antal patienter, N/n	6-17 år, n (%)		18-45 år, n (%)		46-59 år, n (%)		≥ 60 år, n (%)	
		Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
Danmark	15.925	1.702 (11)	2.965 (19)	2.443 (15)	1.177 (7)	1.975 (12)	1.215 (8)	2.653 (17)	1.795 (11)
Hovedstaden	6.575	534 (8)	1.022 (16)	1.179 (18)	563 (9)	855 (13)	496 (8)	1.179 (18)	747 (11)
AHH - Lungesygdom./Med.	1.934			547 (28)	155 (8)	351 (18)	189 (10)	431 (22)	261 (13)
AHH - Pædiatri	138	45 (33)	90 (65)	# (1)	# (1)				
BFH - Lungesygdom./Med.	763	# (0)	# (0)	149 (20)	83 (11)	147 (19)	96 (13)	163 (21)	123 (16)
BHH - Lungesygdom./Med.	133			22 (17)	12 (9)	24 (18)	7 (5)	34 (26)	34 (26)
HGH - Lungesygdom./Med.	1.685	54 (3)	83 (5)	366 (22)	247 (15)	238 (14)	138 (8)	352 (21)	207 (12)
HGH - Pædiatri	628	212 (34)	391 (62)	9 (1)	16 (3)				
NSJ - Lungesygdom./Med.	551			68 (12)	34 (6)	88 (16)	62 (11)	190 (34)	109 (20)
NSJ - Pædiatri	564	171 (30)	375 (66)	9 (2)	9 (2)				
RIG - Lungesygdom./Med.	37			4 (11)	3 (8)	6 (16)	4 (11)	8 (22)	12 (32)
RIG - Pædiatri	136	51 (38)	82 (60)	# (1)	# (1)				
Reg. H. - Arbejdsmedicin	6			# (33)	# (17)	# (17)		# (17)	# (17)
Sjælland	1.434	142 (10)	245 (17)	209 (15)	85 (6)	180 (13)	107 (7)	294 (21)	172 (12)
HOL - Pædiatri	106	30 (28)	58 (55)	11 (10)	7 (7)				
NSR - Lungesygdom./Med.	199			42 (21)	9 (5)	36 (18)	17 (9)	65 (33)	30 (15)
NSR - Pædiatri	80	29 (36)	47 (59)	# (3)	# (3)				
SUH - Lungesygdom./Med.	817			148 (18)	64 (8)	144 (18)	90 (11)	229 (28)	142 (17)
SUH - Pædiatri	232	83 (36)	140 (60)	6 (3)	3 (1)				
Syddanmark	3.197	449 (14)	774 (24)	416 (13)	181 (6)	342 (11)	237 (7)	477 (15)	321 (10)
EGS - Lungesygdom./Med.	481			106 (22)	42 (9)	94 (20)	52 (11)	106 (22)	81 (17)
EGS - Pædiatri	124	40 (32)	83 (67)	# (1)					
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	422		# (0)	101 (24)	34 (8)	83 (20)	42 (10)	84 (20)	77 (18)
OUH, Odense - Pædiatri	304	81 (27)	206 (68)	11 (4)	6 (2)				
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	128	# (1)		15 (12)	5 (4)	27 (21)	22 (17)	33 (26)	25 (20)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7			3 (43)	# (14)		# (14)	# (14)	# (14)
SHS - Lungesygdom./Med.	204			20 (10)	10 (5)	38 (19)	32 (16)	67 (33)	37 (18)
SHS - Pædiatri	201	73 (36)	124 (62)	3 (1)	# (0)				
SLB, Kolding - Pædiatri	662	254 (38)	360 (54)	27 (4)	21 (3)				
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	664			129 (19)	61 (9)	100 (15)	88 (13)	186 (28)	100 (15)
Midtjylland	3.482	405 (12)	619 (18)	476 (14)	253 (7)	453 (13)	305 (9)	534 (15)	437 (13)
AUH - Lungesygdom./Med.	874	# (0)		183 (21)	114 (13)	158 (18)	116 (13)	147 (17)	155 (18)
AUH - Pædiatri	235	108 (46)	119 (51)	4 (2)	4 (2)				
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	264		# (0)	42 (16)	21 (8)	46 (17)	30 (11)	60 (23)	64 (24)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	254			44 (17)	22 (9)	42 (17)	33 (13)	62 (24)	51 (20)
HEM, Viborg - Pædiatri	222	77 (35)	140 (63)	4 (2)	# (0)				
RHG - Lungesygdom./Med.	341			73 (21)	26 (8)	64 (19)	46 (13)	77 (23)	55 (16)

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

Navn i rapport	Indrappporterende afdeling	SOR	Ny-diagnosticerede (N)	Ambulante (N)
Danmark			8.713	15.925
Hovedstaden			2.970	6.575
AHH - Lungesygdom./Med.	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicinsk dagfunktion	628531000016001	497	1.491
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicinsk Amb., AMH	608691000016009	186	392
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicin ambulant	628551000016006	41	39
	Amager og Hvidovre Hospital: Intern Medicin Amb., AMH	608721000016002	#	-
	Amager og Hvidovre Hospital: Diagnostisk enhed	584061000016007	#	-
	Amager og Hvidovre Hospital: Indvandrermedicinsk klinik	584071000016002	#	#
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicin rehabilitering	628541000016008	-	7
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicin, udgående	628571000016004	-	4
AHH - Pædiatri	Amager og Hvidovre Hospital: Børneafdelingens ambulatorium	584231000016006	106	137
	Amager og Hvidovre Hospital: Børneafdelingens daghospital	584201000016002	-	#
BFH - Lungesygdom./Med.	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Lunge- og Infektionssygdomme, Ambulatorium	258371000016008	521	753
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Fælles Medicinsk Ambulatorium	923101000016009	19	7
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Lunge- og Infektionssygdomme, Infiltrat Ambulatorium	663931000016008	3	3
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Lunge- og Infektionssygdomme, Dagafdeling	1331451000016009	#	-
BHH - Lungesygdom./Med.	Bornholms Hospital: Medicinsk ambulatorium	265641000016006	49	133
HGH - Lungesygdom./Med.	Herlev og Gentofte Hospital: Lungemedicinsk klinik YA, GE	579111000016002	532	579
	Herlev og Gentofte Hospital: Klinik for allergi UA, GE	579321000016009	226	1.103
	Herlev og Gentofte Hospital: Lungemedicinsk udredningsklinik YA, GE	579091000016005	5	3
HGH - Pædiatri	Herlev og Gentofte Hospital: Børneafdeling amb. EA	265381000016005	161	628
NSJ - Lungesygdom./Med.	Hospitalerne i Nordsjælland: HI Lunge- og Infmed. Afd., amb.	220481000016003	147	265
	Hospitalerne i Nordsjælland: FS Lunge- og Infmed. Afd, amb	484201000016006	114	166
	Hospitalerne i Nordsjælland: SH Lunge- og Infmed. Afd, amb.	484221000016004	62	119
	Hospitalerne i Nordsjælland: HI Afdeling for Multisygdom, Amb.	1288981000016002	-	#
NSJ - Pædiatri	Hospitalerne i Nordsjælland: HI Børne- og ungeafd., amb.	218431000016007	148	518
	Hospitalerne i Nordsjælland: SH Børne- og Ungeafd., Amb.	1243901000016009	14	24
	Hospitalerne i Nordsjælland: FS Børne- og Ungeafd., Amb.	1265171000016005	6	22
RIG - Lungesygdom./Med.	Rigshospitalet: Med. lungeamb. GLO	614131000016008	37	37

Navn i rapport	Indrapperende afdeling	SOR	Ny-diagnosticerede (N)	Ambulante (N)
RIG - Pædiatri	Rigshospitalet: Hjertemedicinsk Klinik B, Amb.	628241000016005	3	-
	Rigshospitalet: Intern medicinsk amb. GLO	614351000016001	#	-
	Rigshospitalet: Lungeambulatorium Børn	256101000016003	63	131
	Rigshospitalet: Nefro-gastro ambulatorium	429211000016001	#	-
	Rigshospitalet: Børnemodtagelse	256061000016000	#	#
	Rigshospitalet: Hæm/Onk Børneambulatorium	256301000016001	#	3
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Arbejds- og miljømedicinsk klinik	258201000016006	20	6
Sjælland			926	1.434
HOL - Pædiatri	Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Pædiatrisk Amb.	228101000016003	51	106
NSR - Lungesygdom./Med.	Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Lungemedicinsk Amb.	230441000016006	171	197
	Region Sjællands Sygehusvæsen: NAE Diagnostisk Center	975291000016007	#	#
NSR - Pædiatri	Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Pædiatrisk Amb.	233811000016000	37	80
SUH - Lungesygdom./Med.	Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Lungemedicinsk Amb.	231001000016008	155	226
	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Lungemedicinsk Amb.	223401000016002	149	77
	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Lungemed. Amb., Næstved	1217851000016004	119	214
	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Allergologisk Amb.	495671000016004	116	296
	Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Medicinsk Amb.	230791000016006	#	#
	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Infiltrat Amb., Næstved	1217871000016006	#	3
SUH - Pædiatri	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Pædiatrisk Amb.	224101000016005	98	156
	Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Pædiatrisk Amb.	233951000016009	25	76
Syddanmark			2.363	3.197
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus: SVS Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium (Grindsted)	244571000016009	15	4
	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium (Odense)	238171000016006	6	3
EGS - Lungesygdom./Med.	Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus: SVS Lunge Ambulatorium (Esbjerg)	245171000016001	302	410
	Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus: SVS Lunge Ambulatorium (Grindsted)	245181000016004	35	71
EGS - Pædiatri	Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus: SVS Børn og Unge Ambulatorium (Esbjerg)	245611000016001	46	124
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Lungemedicinsk Ambulatorium J (Odense)	239771000016003	255	421
	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Respirationscenter Syd Ambulatorium (Odense)	478451000016008	-	#
OUH, Odense - Pædiatri	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Børne- og Ungeambulatorium H (Odense)	238301000016003	146	304
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Medicinsk Ambulatorium M (Svendborg)	486491000016006	381	128
SHS - Lungesygdom./Med.	Sygehus Sønderjylland: SHS Lungesygdomme Ambulatorier (Sønderborg)	504061000016008	151	172
	Sygehus Sønderjylland: SHS Lungesygdomme Ambulatorium (Aabenraa)	520691000016005	13	32
	Sygehus Sønderjylland: SHS Medicinsk Modtagelse Ambulatorium (Sønderborg)	504521000016007	#	-
	Sygehus Sønderjylland: SHS Medicinsk Dagshospital Ambulatorier (Tønder)	504571000016006	#	-

Navn i rapport	Indrapporterende afdeling	SOR	Ny-diagnosticerede (N)	Ambulante (N)
SHS - Pædiatri	Sygehus Sønderjylland: SHS Medicinske Sygdomme Ambulatorium (Aabenraa)	639311000016009	#	-
	Sygehus Sønderjylland: SHS Børn og Unge Ambulatorier	502161000016002	78	201
SLB, Kolding - Pædiatri	Sygehus Lillebælt: SLB Børne- og Ungeambulatoriet (Kolding)	248341000016001	198	662
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Sygehus Lillebælt: SLB Lungemedicinsk Ambulatorium	247611000016008	734	659
	Sygehus Lillebælt: SLB Søvnapnø Ambulatorium (Vejle)	914031000016008	-	3
	Sygehus Lillebælt: SLB Medicinsk Daghospital (Vejle)	624571000016008	-	#
	Sygehus Lillebælt: SLB Lungepakken (Vejle)	510141000016004	-	#
Midtjylland			1.803	3.482
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Aarhus Universitetshospital: Arbejdsmedicin	441491000016008	11	3
	Regionshospitalet Gødstrup: Arbejdsmedicin Gødstrup - RHG	898911000016000	10	#
AUH - Lungesygd./Med.	Aarhus Universitetshospital: Lungesygdomme Klinik	440751000016000	374	874
AUH - Pædiatri	Aarhus Universitetshospital: Børn og Unge - Lunge- og Allergisygdomme	1220151000016004	108	235
	Aarhus Universitetshospital: Børn og Unge - Hjerne- og Nervesygdomme	1239181000016000	#	-
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Hospitalsenhed Midt: Klinik for Lungesygdomme og Medicinsk Diagnostik (Lukket)	485051000016000	151	264
	Hospitalsenhed Midt: Klinik for Modtagelse og Opfølgning 1 Silkeborg (Lukket)	521671000016000	#	-
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Hospitalsenhed Midt: Klinik for Lungesygdomme Viborg-Skive (Lukket)	507601000016008	189	254
	Hospitalsenhed Midt: Klinik for Åndenød Skive (Lukket)	917521000016006	8	-
HEM, Viborg - Pædiatri	Hospitalsenhed Midt: Børn og Unge Klinikken Viborg	507871000016001	87	222
RHG - Lungesygd./Med.	Regionshospitalet Gødstrup: Klinik for Lungesygdomme Gødstrup - RHG	900631000016005	176	341
	Regionshospitalet Gødstrup: Medicinsk Akutklinik Gødstrup - RHG	1287171000016000	#	-
RHG - Pædiatri	Regionshospitalet Gødstrup: Børn og Unge Klinik Gødstrup - RHG	899071000016001	196	461
RHH - Lungesygd./Med.	Regionshospitalet Horsens: Klinik for Medicinske Sygdomme	266081000016002	200	410
	Regionshospitalet Horsens: Medicinsk Korttidsafdeling	690481000016005	#	#
	Regionshospitalet Horsens: Klinik for Hjertesygdomme	266071000016004	#	-
	Regionshospitalet Horsens: Dagkirurgi, Intern Medicin	266091000016000	#	-
RHR - Lungesygd./Med.	Regionshospitalet Randers: Lungeklinikken - Randers	316881000016001	223	281
	Regionshospitalet Randers: Medicinsk Korttidsafsnit - Randers	271261000016000	-	#
RHR - Pædiatri	Regionshospitalet Randers: Børn og Unge Klinik - Randers	271511000016004	64	133
Nordjylland			651	1.237
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Aalborg Universitetshospital: Alb Arbejds- og Miljømedicinsk Afd.	276501000016006	10	#

Navn i rapport	Indrporterende afdeling	SOR	Ny-diagnosticerede (N)	Ambulante (N)
AAL, Aalborg - Lugesygd./Med.	Aalborg Universitetshospital: Alb Lungemedicinsk Afdeling	275921000016004	255	366
	Aalborg Universitetshospital: Far Medicinsk Ambulatorium	594681000016007	-	10
	Aalborg Universitetshospital: Alb Lungemed. Dagsafs.	275911000016008	-	#
AAL, Aalborg - Pædiatri	Aalborg Universitetshospital: Alb Børneafd. amb.	276211000016005	99	345
	Aalborg Universitetshospital: Alb Dagafdeling Børn	548531000016007	21	11
	Aalborg Universitetshospital: Alb Børne Akut Amb Omr	536481000016007	#	8
AAL, Hobro - Lugesygd./Med.	Aalborg Universitetshospital: Hob Medicinsk ambulatorium	551041000016004	43	86
RHN - Lugesygd./Med.	Regionshospital Nordjylland: Hjr Lungemedicin Ambulatorium	1065631000016008	150	230
RHN - Pædiatri	Regionshospital Nordjylland: RHN Børn og Unge Amb	277511000016005	58	127
	Regionshospital Nordjylland: Hjr Dagafdeling for børn og unge	547761000016007	#	-
THI - Lugesygd./Med.	Aalborg Universitetshospital, Thisted: Thy Medicinsk Ambulatorium	274571000016005	13	52

1 eller 2 person(er)

Appendikstabel 4a. Oversigt over diagnoseverifikation på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Landspatientregistret (indikator 1).

Tabellen viser antal patienter og antal procedurer (baseret KUN på data fra LPR (data fra Sygesikringsregistret er vist i Tabel 4b). De angivne procenter beskriver andelen hver procedure udgør af det totale antal procedurer.

		WLHLSXXB2												ZZ4392LB			
	Antal	Antal	Lunge-	WLHLSXXBG	WLHLSXXUF	WLHLSXXUP								Eukapnisk	ZZ4143	ZZ4144	
	patienter,	procedurer,	funktion, spirometri m. reversibilitet, n (%)	Lunge-funktion, spirometri, blodgasser, n (%)	Lunge-funktion, spirometri, fysiol. prov., n (%)	Lunge-funktion, spirometri, farm. prov., n (%)	ZZ4133 Metakolin-test, n (%)	ZZ4392 Provo-kationstest, n (%)	ZZ4392A Histamin-provokation, n (%)	ZZ4392F Anstrengelse sprovkation, n, n (%)	ZZ4392L Bronkial-provokation, n (%)	ZZ4392X Ekspositions-test, n (%)	ZZ4392LA Mannitol-provokation, n (%)	hyperventilationstest (EVH), n (%)	Måling med Forceret oscillation teknik (FOT), n (%)	Måling med Impuls-oscillometri (IOS), n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.713	10.222	5.141 (50)	18 (0)	1.363 (13)	640 (6)	1.046 (10)	69 (1)	6 (0)	49 (0)	37 (0)	8 (0)	937 (9)	35 (0)	114 (1)	759 (7)	1.901 (22)
Hovedstaden	2.970	3.007	1.443 (48)		650 (22)	25 (1)	410 (14)	37 (1)	3 (0)	18 (1)	10 (0)	4 (0)	309 (10)	29 (1)	29 (1)	40 (1)	882 (30)
AHH - Lungesygdom./Med.	728	963	271 (28)		483 (50)		71 (7)	20 (2)			6 (1)		109 (11)		3 (0)		149 (20)
AHH - Pædiatri	106	9	4 (44)							4 (44)						# (11)	99 (93)
BFH - Lungesygdom./Med.	544	547	204 (37)		45 (8)		206 (38)	12 (2)	# (0)		# (0)		16 (3)	28 (5)	18 (3)	15 (3)	167 (31)
BHH - Lungesygdom./Med.	49	55	35 (64)				4 (7)	# (2)					13 (24)		# (2)	# (2)	11 (22)
HGH - Lungesygdom./Med.	763	549	388 (71)		7 (1)	# (0)	56 (10)	# (0)	# (0)	3 (1)	# (0)	3 (1)	80 (15)		# (0)	5 (1)	305 (40)
HGH - Pædiatri	161	157	131 (83)		4 (3)			# (1)		11 (7)			8 (5)			# (1)	27 (17)
NSJ - Lungesygdom./Med.	323	461	219 (48)		71 (15)		71 (15)	# (0)			# (0)		80 (17)		# (0)	16 (3)	35 (11)
NSJ - Pædiatri	168	196	148 (76)		20 (10)	24 (12)									3 (2)	# (1)	18 (11)
RIG - Lungesygdom./Med.	42	8	5 (63)		# (13)								# (25)				34 (81)
RIG - Pædiatri	66	51	32 (63)		19 (37)												24 (36)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	20	11	6 (55)				# (18)					# (9)	# (9)	# (9)			13 (65)
Sjælland	926	1.147	618 (54)	18 (2)	90 (8)	3 (0)	120 (10)	11 (1)	# (0)	# (0)	10 (1)		94 (8)	# (0)	71 (6)	107 (9)	217 (23)
HOL - Pædiatri	51	62	29 (47)	18 (29)	4 (6)										8 (13)	3 (5)	11 (22)
NSR - Lungesygdom./Med.	173	347	144 (41)		18 (5)		50 (14)	11 (3)	# (1)		8 (2)		7 (2)		54 (16)	53 (15)	26 (15)
NSR - Pædiatri	37	28	26 (93)												# (7)		11 (30)
SUH - Lungesygdom./Med.	542	544	325 (60)		50 (9)	# (0)	70 (13)				# (0)		86 (16)	# (0)	# (0)	7 (1)	148 (27)
SUH - Pædiatri	123	166	94 (57)		18 (11)	# (1)				# (1)			# (1)		5 (3)	44 (27)	21 (17)
Syddanmark	2.363	2.549	1.697 (67)		104 (4)	391 (15)	183 (7)	13 (1)		8 (0)	11 (0)	3 (0)	96 (4)	# (0)	7 (0)	35 (1)	351 (15)
EGS - Lungesygdom./Med.	337	393	293 (75)		7 (2)	7 (2)	26 (7)			# (0)	# (0)		48 (12)		# (0)	9 (2)	25 (7)

	Antal patien- ter, N/n	Antal proce- durer, n	WLHLSXXB2 Lunge- funktion, spirometri m. reversibilitet, n (%)	WLHLSXXBG Lunge- funktion, spirometri, blodgasser, n (%)	WLHLSXXUF Lunge- funktion, spirometri, fysiol. prov., n (%)	WLHLSXXUP Lunge- funktion, spirometri, farm. prov., n (%)	ZZ4133 Metakolin- test, n (%)	ZZ4392 Provo- kationstest, n (%)	ZZ4392A Histamin- provokation, n (%)	ZZ4392F Anstrengelse sprovokatio n, n (%)	ZZ4392L Bronkial- provokation, n (%)	ZZ4392X Ekspositions -test, n (%)	ZZ4392LA Mannitol- provokation, n (%)	ZZ4392LB Eukapnisk voluntær hyperven- tilationstest (EVH), n (%)	ZZ4143 Måling med Forceret oscillation teknik (FOT), n (%)	ZZ4144 Måling med Impuls- oscillometri (IOS), n (%)	Ingen indberet- ning, n (%)
EGS - Pædiatri	46	44	38 (86)		4 (9)								# (2)		# (2)		7 (15)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	255	306	177 (58)		# (1)	34 (11)	79 (26)	# (1)		4 (1)			3 (1)	# (0)	# (0)	3 (1)	19 (7)
OUH, Odense - Pædiatri	146	146	110 (75)		25 (17)	7 (5)		# (1)					3 (2)				31 (21)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	381	369	152 (41)			193 (52)	# (0)	# (0)		# (0)	6 (2)		8 (2)		3 (1)	4 (1)	57 (15)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	21	32	16 (50)		# (3)	5 (16)	5 (16)				3 (9)	# (6)					4 (19)
SHS - Lungesygdom./Med.	167	218	117 (54)		# (1)	34 (16)	59 (27)	6 (3)									39 (23)
SHS - Pædiatri	78	91	64 (70)		13 (14)	5 (5)							# (1)			8 (9)	7 (9)
SLB, Kolding - Pædiatri	198	248	165 (67)		42 (17)	8 (3)		3 (1)					30 (12)				26 (13)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	734	702	565 (80)		8 (1)	98 (14)	13 (2)			# (0)	# (0)	# (0)	# (0)		# (0)	11 (2)	136 (19)
Midtjylland	1.803	2.856	1.094 (38)		445 (16)	206 (7)	288 (10)	4 (0)		20 (1)	6 (0)	# (0)	368 (13)	4 (0)	# (0)	418 (15)	263 (15)
AUH - Lungesygdom./Med.	374	941	64 (7)		341 (36)	5 (1)	17 (2)			7 (1)		# (0)	237 (25)			269 (29)	8 (2)
AUH - Pædiatri	109	130	94 (72)		# (1)		6 (5)	# (1)		5 (4)			3 (2)		# (2)	18 (14)	11 (10)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	152	272	151 (56)		# (1)	56 (21)	51 (19)	# (0)					10 (4)			# (0)	
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	197	296	141 (48)		4 (1)	5 (2)	38 (13)			# (0)			16 (5)	3 (1)		88 (30)	26 (13)
HEM, Viborg - Pædiatri	87	91	67 (74)				7 (8)			6 (7)	6 (7)					5 (5)	16 (18)
RHG - Lungesygdom./Med.	177	128	75 (59)		# (1)		20 (16)	# (2)					28 (22)			# (2)	81 (46)
RHG - Pædiatri	196	320	182 (57)		80 (25)		34 (11)			# (0)			18 (6)			5 (2)	8 (4)
RHH - Lungesygdom./Med.	203	282	145 (51)		5 (2)	46 (16)	32 (11)						37 (13)	# (0)		16 (6)	42 (21)
RHR - Lungesygdom./Med.	223	310	111 (36)		# (1)	92 (30)	78 (25)						17 (5)			10 (3)	56 (25)
RHR - Pædiatri	64	70	60 (86)		5 (7)	# (1)	4 (6)										4 (6)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21	16	4 (25)		4 (25)	# (6)	# (6)						# (13)			4 (25)	11 (52)
Nordjylland	651	663	289 (44)		74 (11)	15 (2)	45 (7)	4 (1)	# (0)	# (0)			70 (11)		5 (1)	159 (24)	188 (29)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	255	157	75 (48)		12 (8)	9 (6)	9 (6)						20 (13)			32 (20)	136 (53)
AAL, Aalborg - Pædiatri	121	137	109 (80)				9 (7)	# (1)					3 (2)		# (1)	12 (9)	10 (8)

[illegible]

Appendikstabel 4b. Oversigt over diagnoseverifikation på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Sygesikringsregistret (indikator 1).

Tabellen viser antal patienter og antal procedurer (baseret KUN på data fra Sygesikringsregistret (data fra LPR er vist i Tabel 4a). De angivne procenter beskriver andelen hver procedure udgør af det totale antal procedurer.

	Antal patienter, N/n	Antal patienter med ydelses- kode, n	082206 Lungef. spiro. uden. rev, n (%)	082207 Lungef. spiro. med. rev, n (%)	252203 Lungef.us. u. rev. test, n (%)	252204 Lungef.us. m. rev. test, n (%)	807113 Lungef. v. spirom. 3, n (%)	807121 Dobbelt lungefunktionsun- dersøgelse, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.713	4.523	139 (3)	56 (1)	40 (1)	43 (1)	2.410 (53)	1.835 (41)	4.190 (48)
Hovedstaden	2.970	1.327	99 (7)	26 (2)	21 (2)	24 (2)	682 (51)	475 (36)	1.643 (55)
AHH - Lungesygd./Med.	728	334	26 (8)	# (1)		# (0)	175 (52)	130 (39)	394 (54)
AHH - Pædiatri	106	39			3 (8)	2 (5)	14 (36)	20 (51)	67 (63)
BFH - Lungesygd./Med.	544	327	23 (7)	5 (2)	2 (1)	# (0)	166 (51)	130 (40)	217 (40)
BHH - Lungesygd./Med.	49	28		# (4)	2 (7)		17 (61)	8 (29)	21 (43)
HGH - Lungesygd./Med.	763	301	30 (10)	15 (5)	# (0)	4 (1)	169 (56)	82 (27)	462 (61)
HGH - Pædiatri	161	33	# (3)		2 (6)	9 (27)	11 (33)	10 (30)	128 (80)
NSJ - Lungesygd./Med.	323	172	14 (8)	# (1)			97 (56)	60 (35)	151 (47)
NSJ - Pædiatri	168	34			# (3)	3 (9)	13 (38)	17 (50)	134 (80)
RIG - Lungesygd./Med.	42	19					11 (58)	8 (42)	23 (55)
RIG - Pædiatri	66	25	# (4)		10 (40)	4 (16)	5 (20)	5 (20)	41 (62)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	20	15	4 (27)	2 (13)			4 (27)	5 (33)	5 (25)
Sjælland	926	398	8 (2)	4 (1)	4 (1)	6 (2)	206 (52)	170 (43)	528 (57)
HOL - Pædiatri	51	17				# (6)	5 (29)	11 (65)	34 (67)
NSR - Lungesygd./Med.	173	93					56 (60)	37 (40)	80 (46)
NSR - Pædiatri	37	10			2 (20)	4 (40)	2 (20)	2 (20)	27 (73)
SUH - Lungesygd./Med.	542	246	8 (3)	4 (2)			134 (54)	100 (41)	296 (55)
SUH - Pædiatri	123	32			2 (6)	# (3)	9 (28)	20 (63)	91 (74)
Syddanmark	2.363	1.351	2 (0)	19 (1)	2 (0)	5 (0)	734 (54)	589 (44)	1.012 (43)
EGS - Lungesygd./Med.	337	162					99 (61)	63 (39)	175 (52)
EGS - Pædiatri	46	17					6 (35)	11 (65)	29 (63)
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	255	182		5 (3)			94 (52)	83 (46)	73 (29)
OUH, Odense - Pædiatri	146	51	# (2)		# (2)	3 (6)	15 (29)	31 (61)	95 (65)
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	381	250		# (1)			140 (56)	108 (43)	131 (34)

	Antal patienter, N/n	Antal patienter med ydelses- kode, n	082206 Lungef. spiro. uden. rev, n (%)	082207 Lungef. spiro. med. rev, n (%)	252203 Lungef.us. u. rev. test, n (%)	252204 Lungef.us. m. rev. test, n (%)	807113 Lungef. v. spirom. 3, n (%)	807121 Dobbelt lungefunktionsun- dersøgelse, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	21	14	# (7)				4 (29)	9 (64)	7 (33)
SHS - Lungesygdom./Med.	167	91		7 (8)			42 (46)	42 (46)	76 (46)
SHS - Pædiatri	78	19		# (11)			3 (16)	14 (74)	59 (76)
SLB, Kolding - Pædiatri	198	96			# (1)	# (2)	31 (32)	62 (65)	102 (52)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	734	469		3 (1)			300 (64)	166 (35)	265 (36)
Midtjylland	1.803	1.094	30 (3)	6 (1)	8 (1)	7 (1)	595 (54)	448 (41)	709 (39)
AUH - Lungesygdom./Med.	374	241	20 (8)	3 (1)	# (0)	# (0)	142 (59)	74 (31)	133 (36)
AUH - Pædiatri	109	51	# (4)	# (2)	7 (14)	3 (6)	19 (37)	19 (37)	58 (53)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	152	104					61 (59)	43 (41)	48 (32)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	197	122					71 (58)	51 (42)	75 (38)
HEM, Viborg - Pædiatri	87	34	# (3)			# (3)	16 (47)	16 (47)	53 (61)
RHG - Lungesygdom./Med.	177	108	# (2)	# (1)			54 (50)	51 (47)	69 (39)
RHG - Pædiatri	196	84	# (1)				21 (25)	62 (74)	112 (57)
RHH - Lungesygdom./Med.	203	139	# (1)				98 (71)	39 (28)	64 (32)
RHR - Lungesygdom./Med.	223	154	# (1)				92 (60)	61 (40)	69 (31)
RHR - Pædiatri	64	38				# (5)	13 (34)	23 (61)	26 (41)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21	19	# (5)	# (5)			8 (42)	9 (47)	# (10)
Nordjylland	651	353		# (0)	5 (1)	# (0)	193 (55)	153 (43)	298 (46)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	255	155					84 (54)	71 (46)	100 (39)
AAL, Aalborg - Pædiatri	121	43		# (2)	# (5)	# (2)	18 (42)	21 (49)	78 (64)
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	43	28					13 (46)	15 (54)	15 (35)
RHN - Lungesygdom./Med.	150	94			3 (3)		61 (65)	30 (32)	56 (37)
RHN - Pædiatri	59	21					12 (57)	9 (43)	38 (64)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	10	7					# (29)	5 (71)	3 (30)
THI - Lungesygdom./Med.	13	5					3 (60)	# (40)	8 (62)

1 eller 2 person(er)

Appendikstabel 5a. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Laboratorieregistret (indikator 2)

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

	Antal patienter, N/n	Antal patienter med allergitest, n	NPU11574, n (%)	NPU57691, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.713	3.566	339 (10)	3.227 (90)	5.147 (59)
Hovedstaden	2.970	786	# (0)	785 (100)	2.184 (74)
AHH - Lungesygdom./Med.	728	145		145 (100)	583 (80)
AHH - Pædiatri	106	15		15 (100)	91 (86)
BFH - Lungesygdom./Med.	544	153		153 (100)	391 (72)
BHH - Lungesygdom./Med.	49	12		12 (100)	37 (76)
HGH - Lungesygdom./Med.	763	341	# (0)	340 (100)	422 (55)
HGH - Pædiatri	161	21		21 (100)	140 (87)
NSJ - Lungesygdom./Med.	323	42		42 (100)	281 (87)
NSJ - Pædiatri	168	32		32 (100)	136 (81)
RIG - Lungesygdom./Med.	42	7		7 (100)	35 (83)
RIG - Pædiatri	66	11		11 (100)	55 (83)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	20	7		7 (100)	13 (65)
Sjælland	926	451		451 (100)	475 (51)
HOL - Pædiatri	51	11		11 (100)	40 (78)
NSR - Lungesygdom./Med.	173	84		84 (100)	89 (51)
NSR - Pædiatri	37	6		6 (100)	31 (84)
SUH - Lungesygdom./Med.	542	292		292 (100)	250 (46)
SUH - Pædiatri	123	58		58 (100)	65 (53)
Syddanmark	2.363	649		649 (100)	1.714 (73)
EGS - Lungesygdom./Med.	337	3		3 (100)	334 (99)
EGS - Pædiatri	46	0			46 (100)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	255	7		7 (100)	248 (97)
OUH, Odense - Pædiatri	146	0			146 (100)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	381	0			381 (100)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	21	6		6 (100)	15 (71)
SHS - Lungesygdom./Med.	167	74		74 (100)	93 (56)
SHS - Pædiatri	78	22		22 (100)	56 (72)
SLB, Kolding - Pædiatri	198	40		40 (100)	158 (80)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	734	497		497 (100)	237 (32)
Midtjylland	1.803	1.202	11 (1)	1.191 (99)	601 (33)
AUH - Lungesygdom./Med.	374	282	3 (1)	279 (99)	92 (25)
AUH - Pædiatri	109	81	5 (6)	76 (94)	28 (26)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	152	107		107 (100)	45 (30)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	197	108	# (2)	106 (98)	89 (45)
HEM, Viborg - Pædiatri	87	43	# (2)	42 (98)	44 (51)
RHG - Lungesygdom./Med.	177	144		144 (100)	33 (19)
RHG - Pædiatri	196	74		74 (100)	122 (62)
RHH - Lungesygdom./Med.	203	157		157 (100)	46 (23)
RHR - Lungesygdom./Med.	223	143		143 (100)	80 (36)
RHR - Pædiatri	64	50		50 (100)	14 (22)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21	13		13 (100)	8 (38)
Nordjylland	651	478	327 (68)	151 (32)	173 (27)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	255	181	131 (72)	50 (28)	74 (29)

	Antal patienter med				Ingen indberetning,
	Antal patienter, N/n	allergitest, n	NPU11574, n (%)	NPU57691, n (%)	indberetning, n (%)
AAL, Aalborg - Pædiatri	121	93	24 (26)	69 (74)	28 (23)
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	43	34	9 (26)	25 (74)	9 (21)
RHN - Lungesygdom./Med.	150	113	112 (99)	# (1)	37 (25)
RHN - Pædiatri	59	41	41 (100)		18 (31)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	10	7	5 (71)	# (29)	3 (30)
THI - Lungesygdom./Med.	13	9	5 (56)	4 (44)	4 (31)

1 eller 2 person(er)

Appendikstabel 5b. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Landspatientregistret (indikator 2)

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

	Antal patienter, N/n	Antal allergi- test, n	ZZ4380 Foretaget specifikt IgE måling, n (%)	Overkoden ZZ4390, n (%)	A/B/C/D - Lægemidler, n (%)	E - Paneler, n (%)	F - Frisk fødevarer, n (%)	G - Insektgift, n (%)	ZZ4391 Udvidet priktest, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.279	4.420	3.111 (70)	807 (18)	13 (0)	334 (8)	35 (1)	5 (0)	115 (3)	4.642 (56)
Hovedstaden	2.713	1.845	1.095 (59)	361 (20)	4 (0)	272 (15)	12 (1)	5 (0)	96 (5)	1.376 (51)
AHH - Lungesygdom./Med.	684	202	146 (72)	52 (26)		# (1)		# (0)	# (0)	502 (73)
AHH - Pædiatri	106	10				8 (80)			# (20)	97 (92)
BFH - Lungesygdom./Med.	503	335	302 (90)	24 (7)	# (0)	3 (1)			5 (1)	197 (39)
BHH - Lungesygdom./Med.	42	69	36 (52)	33 (48)						5 (12)
HGH - Lungesygdom./Med.	686	758	358 (47)	180 (24)	# (0)	138 (18)	# (0)	3 (0)	75 (10)	294 (43)
HGH - Pædiatri	161	110	18 (16)	# (2)		68 (62)	10 (9)		12 (11)	82 (51)
NSJ - Lungesygdom./Med.	237	229	213 (93)	13 (6)	# (0)			# (0)	# (0)	21 (9)
NSJ - Pædiatri	168	101	7 (7)	51 (50)		43 (43)				77 (46)
RIG - Lungesygdom./Med.	41	#	# (50)	# (50)						40 (98)
RIG - Pædiatri	66	17	7 (41)	# (12)		8 (47)				49 (74)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	19	12	7 (58)	3 (25)		# (17)				12 (63)
Sjælland	899	421	347 (82)	61 (14)		12 (3)	# (0)			511 (57)
HOL - Pædiatri	51	20	17 (85)	# (5)		# (10)				31 (61)
NSR - Lungesygdom./Med.	156	113	85 (75)	28 (25)						66 (42)
NSR - Pædiatri	37	16	# (13)	13 (81)		# (6)				21 (57)
SUH - Lungesygdom./Med.	532	178	161 (90)	11 (6)		6 (3)				358 (67)
SUH - Pædiatri	123	94	82 (87)	8 (9)		3 (3)	# (1)			35 (28)
Syddanmark	2.257	847	596 (70)	176 (21)	9 (1)	47 (6)	3 (0)		16 (2)	1.471 (65)
EGS - Lungesygdom./Med.	274	234	223 (95)	5 (2)	# (0)				5 (2)	45 (16)
EGS - Pædiatri	46	39	5 (13)	19 (49)	# (3)	13 (33)			# (3)	18 (39)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	246	68	57 (84)	6 (9)	# (3)		# (1)		# (3)	185 (75)
OUH, Odense - Pædiatri	146	74	33 (45)	22 (30)		18 (24)			# (1)	80 (55)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	351	77	73 (95)		3 (4)				# (1)	275 (78)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	21	15	9 (60)	4 (27)					# (13)	9 (43)
SHS - Lungesygdom./Med.	163	73	58 (79)	12 (16)	# (1)				# (3)	101 (62)
SHS - Pædiatri	78	53	5 (9)	32 (60)		15 (28)	# (2)			33 (42)
SLB, Kolding - Pædiatri	198	73		70 (96)		# (1)	# (1)		# (1)	128 (65)

	Antal patienter, N/n	Antal allergi- test, n	ZZ4380 Foretaget specifikt IgE måling, n (%)	Overkoden ZZ4390, n (%)	A/B/C/D - Lægemidler, n (%)	E - Paneler, n (%)	F - Frisk fødevare, n (%)	G - Insektgift, n (%)	ZZ4391 Udvidet priktest, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
SLB, Vejle - Lugesygdom./Med.	734	141	133 (94)	6 (4)	# (1)				# (1)	597 (81)
Midtjylland	1.771	1.198	981 (82)	197 (16)		# (0)	18 (2)			751 (42)
AUH - Lugesygdom./Med.	374	232	212 (91)	12 (5)			8 (3)			157 (42)
AUH - Pædiatri	109	17	15 (88)			# (12)				94 (86)
HEM, Silkeborg - Lugesygdom./Med.	144	70	70 (100)							74 (51)
HEM, Viborg - Lugesygdom./Med.	190	62	60 (97)	# (2)			# (2)			129 (68)
HEM, Viborg - Pædiatri	87	55	48 (87)	7 (13)						32 (37)
RHG - Lugesygdom./Med.	175	293	145 (49)	148 (51)						26 (15)
RHG - Pædiatri	196	129	96 (74)	25 (19)			8 (6)			79 (40)
RHH - Lugesygdom./Med.	200	168	167 (99)	# (1)						33 (17)
RHR - Lugesygdom./Med.	211	149	146 (98)	# (1)			# (1)			64 (30)
RHR - Pædiatri	64	21	21 (100)							43 (67)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21	#	# (50)	# (50)						20 (95)
Nordjylland	639	109	92 (84)	12 (11)		# (1)	# (1)		3 (3)	533 (83)
AAL, Aalborg - Lugesygdom./Med.	255	5	# (20)	3 (60)		# (20)				250 (98)
AAL, Aalborg - Pædiatri	121	63	53 (84)	8 (13)			# (2)		# (2)	60 (50)
AAL, Hobro - Lugesygdom./Med.	43	#							# (100)	42 (98)
RHN - Lugesygdom./Med.	138	38	36 (95)	# (3)					# (3)	101 (73)
RHN - Pædiatri	59	#	# (100)							58 (98)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	10	#	# (100)							9 (90)
THI - Lugesygdom./Med.	13	0								13 (100)

1 eller 2 person(er)

Appendikstabel 5c. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Sygesikringsregistret (indikator 2)

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

	Antal patienter, N/n	Antal patienter med ydelses- kode, n	807402	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.713	34	34 (100)	8.679 (100)
Hovedstaden	2.970	7	7 (100)	2.963 (100)
AHH - Lugesygdom./Med.	728	0		728 (100)
AHH - Pædiatri	106	0		106 (100)
BFH - Lugesygdom./Med.	544	0		544 (100)
BHH - Lugesygdom./Med.	49	0		49 (100)
HGH - Lugesygdom./Med.	763	#	# (100)	761 (100)
HGH - Pædiatri	161	0		161 (100)
NSJ - Lugesygdom./Med.	323	#	# (100)	322 (100)
NSJ - Pædiatri	168	4	4 (100)	164 (98)
RIG - Lugesygdom./Med.	42	0		42 (100)
RIG - Pædiatri	66	0		66 (100)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	20	0		20 (100)
Sjælland	926	0		926 (100)
HOL - Pædiatri	51	0		51 (100)
NSR - Lugesygdom./Med.	173	0		173 (100)
NSR - Pædiatri	37	0		37 (100)
SUH - Lugesygdom./Med.	542	0		542 (100)
SUH - Pædiatri	123	0		123 (100)
Syddanmark	2.363	27	27 (100)	2.336 (99)
EGS - Lugesygdom./Med.	337	#	# (100)	335 (99)
EGS - Pædiatri	46	3	3 (100)	43 (93)
OUH, Odense - Lugesygdom./Med.	255	9	9 (100)	246 (96)
OUH, Odense - Pædiatri	146	#	# (100)	144 (99)
OUH, Svendborg - Lugesygdom./Med.	381	6	6 (100)	375 (98)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	21	0		21 (100)
SHS - Lugesygdom./Med.	167	0		167 (100)
SHS - Pædiatri	78	0		78 (100)
SLB, Kolding - Pædiatri	198	#	# (100)	196 (99)
SLB, Vejle - Lugesygdom./Med.	734	3	3 (100)	731 (100)
Midtjylland	1.803	0		1.803 (100)
AUH - Lugesygdom./Med.	374	0		374 (100)
AUH - Pædiatri	109	0		109 (100)
HEM, Silkeborg - Lugesygdom./Med.	152	0		152 (100)
HEM, Viborg - Lugesygdom./Med.	197	0		197 (100)
HEM, Viborg - Pædiatri	87	0		87 (100)
RHG - Lugesygdom./Med.	177	0		177 (100)
RHG - Pædiatri	196	0		196 (100)
RHH - Lugesygdom./Med.	203	0		203 (100)
RHR - Lugesygdom./Med.	223	0		223 (100)
RHR - Pædiatri	64	0		64 (100)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21	0		21 (100)
Nordjylland	651	0		651 (100)

	Antal patienter, N/n	Antal patienter med ydelses- kode, n	807402	Ingen indberetning, n (%)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	255	0		255 (100)
AAL, Aalborg - Pædiatri	121	0		121 (100)
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	43	0		43 (100)
RHN - Lungesygdom./Med.	150	0		150 (100)
RHN - Pædiatri	59	0		59 (100)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	10	0		10 (100)
THI - Lungesygdom./Med.	13	0		13 (100)

1 eller 2 person(er)

Appendikstabel 6. Oversigt over lungefunktion for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 3c)

	FEV1					FVC						
	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	Gyldig indberetning			Ingen indberetning	Gyldig indberetning			ZZ4130 (overkode), n (%)	FOT, n (%)	IOS, n (%)
			Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)		Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)			
Danmark	15.925	1.928	13.974 (100)	5 (0)	18 (0)	1.942	13.952 (100)	14 (0)	17 (0)	12.575 (79)	203 (1)	1.087 (7)
Hovedstaden	6.575	1.223	5.344 (100)	# (0)	6 (0)	1.236	5.328 (100)	6 (0)	5 (0)	5.945 (90)	44 (1)	32 (0)
AHH - Lungesygdom./Med.	1.934	94	1.840 (100)			92	1.840 (100)	# (0)		1.842 (95)	5 (0)	3 (0)
AHH - Pædiatri	138	138				138				131 (95)		
BFH - Lungesygdom./Med.	763	11	752 (100)			11	752 (100)			753 (99)	5 (1)	3 (0)
BHH - Lungesygdom./Med.	133	4	129 (100)			4	129 (100)			128 (96)	# (1)	# (1)
HGH - Lungesygdom./Med.	1.685	359	1.324 (100)	# (0)	# (0)	362	1.321 (100)	# (0)	# (0)	1.614 (96)	# (0)	# (0)
HGH - Pædiatri	628	449	177 (99)		# (1)	463	162 (98)	# (1)	# (1)	255 (41)	9 (1)	9 (1)
NSJ - Lungesygdom./Med.	551	6	545 (100)			5	546 (100)			547 (99)	# (0)	12 (2)
NSJ - Pædiatri	564	28	532 (99)	# (0)	3 (1)	27	533 (99)	# (0)	3 (1)	504 (89)	21 (4)	# (0)
RIG - Lungesygdom./Med.	37		37 (100)				37 (100)			37 (100)		
RIG - Pædiatri	136	132	4 (100)			132	4 (100)			129 (95)		# (1)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	6	#	4 (100)			#	4 (100)			5 (83)		
Sjælland	1.434	134	1.287 (99)	# (0)	12 (1)	136	1.285 (99)	# (0)	12 (1)	997 (70)	127 (9)	191 (13)
HOL - Pædiatri	106	11	95 (100)			11	95 (100)			50 (47)	34 (32)	# (1)
NSR - Lungesygdom./Med.	199	9	190 (100)			9	190 (100)			188 (94)	75 (38)	74 (37)
NSR - Pædiatri	80	4	73 (96)		3 (4)	4	73 (96)		3 (4)		5 (6)	3 (4)
SUH - Lungesygdom./Med.	817	101	715 (100)	# (0)		103	714 (100)			758 (93)	4 (0)	5 (1)
SUH - Pædiatri	232	9	214 (96)		9 (4)	9	213 (96)	# (0)	9 (4)	# (0)	9 (4)	108 (47)
Syddanmark	3.197	276	2.920 (100)	# (0)		275	2.919 (100)	3 (0)		2.674 (84)	7 (0)	64 (2)
EGS - Lungesygdom./Med.	481	37	444 (100)			37	442 (100)	# (0)		450 (94)	# (0)	15 (3)
EGS - Pædiatri	124	5	119 (100)			5	119 (100)			95 (77)		
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	422	150	272 (100)			150	272 (100)			394 (93)		14 (3)
OUH, Odense - Pædiatri	304	9	295 (100)			9	295 (100)			64 (21)	# (0)	# (0)

FEV1						FVC						
	Antal patient- ter, N/n	Ingen indberet- ning	Gyldig indberetning			Ingen indberet- ning	Gyldig indberetning			ZZ4130 (overkode), n (%)	FOT, n (%)	IOS, n (%)
			Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)		Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)			
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	128		128 (100)				128 (100)			114 (89)	# (1)	# (2)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7	#	5 (100)			#	5 (100)			5 (71)	# (14)	
SHS - Lungesygdom./Med.	204	23	181 (100)			22	182 (100)			190 (93)		
SHS - Pædiatri	201	14	187 (100)			14	186 (99)	# (1)		145 (72)		18 (9)
SLB, Kolding - Pædiatri	662	7	655 (100)			7	655 (100)			572 (86)	# (0)	5 (1)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	664	29	634 (100)	# (0)		29	635 (100)			645 (97)	# (0)	9 (1)
Midtjylland	3.482	189	3.292 (100)	# (0)		189	3.289 (100)	4 (0)		2.311 (66)	12 (0)	464 (13)
AUH - Lungesygdom./Med.	874	69	805 (100)			69	805 (100)			297 (34)	4 (0)	233 (27)
AUH - Pædiatri	235	14	221 (100)			14	221 (100)			63 (27)	8 (3)	41 (17)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	264	#	261 (100)	# (0)		#	260 (99)	# (1)		261 (99)		
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	254	21	233 (100)			21	232 (100)	# (0)		235 (93)		102 (40)
HEM, Viborg - Pædiatri	222	13	209 (100)			13	208 (100)	# (0)		195 (88)		19 (9)
RHG - Lungesygdom./Med.	341	4	337 (100)			4	337 (100)			332 (97)		3 (1)
RHG - Pædiatri	461	59	402 (100)			59	402 (100)			125 (27)		18 (4)
RHH - Lungesygdom./Med.	412		412 (100)				412 (100)			406 (99)		32 (8)
RHR - Lungesygdom./Med.	282	#	281 (100)			#	281 (100)			277 (98)		10 (4)
RHR - Pædiatri	133	4	129 (100)			4	129 (100)			118 (89)		5 (4)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	4	#	# (100)			#	# (100)			# (50)		# (25)

	FEV1					FVC						
	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	Gyldig indberetning			Gyldig indberetning				ZZ4130 (overkode), n (%)	FOT, n (%)	IOS, n (%)
			Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)	Ingen indberetning	Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)			
Nordjylland	1.237	106	1.131 (100)			106	1.131 (100)			648 (52)	13 (1)	336 (27)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	377	46	331 (100)			46	331 (100)			312 (83)	# (1)	129 (34)
AAL, Aalborg - Pædiatri	364	17	347 (100)			17	347 (100)			48 (13)	4 (1)	28 (8)
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	86	4	82 (100)			4	82 (100)			6 (7)	# (1)	5 (6)
RHN - Lungesygdom./Med.	230	5	225 (100)			5	225 (100)			212 (92)	3 (1)	146 (63)
RHN - Pædiatri	127	33	94 (100)			33	94 (100)			66 (52)	3 (2)	28 (22)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	#	#				#						
THI - Lungesygdom./Med.	52		52 (100)				52 (100)			4 (8)		

1 eller 2 person(er)

Appendikstabel 7. Oversigt over rygestatus for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 4)

	Tobaksrygning, n (%)							E-cigaretrygning, n (%)			
	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning, n	Ryger	Rygestopper	Tidl. ryger	Aldrig ryger/Ikke-ryger	Passiv rygning	Ingen indberetning	Bruger	Tidl. bruger	Aldrig bruger
Danmark	15.925	2.262	935 (7)	85 (1)	3.664 (27)	8.979 (66)	2.251 (14)	2.495	168 (1)	362 (3)	12.900 (96)
Hovedstaden	6.575	1.539	379 (8)	44 (1)	1.522 (30)	3.091 (61)	1.216 (18)	1.652	67 (1)	132 (3)	4.724 (96)
AHH - Lugesygdom./Med.	1.934	152	153 (9)	18 (1)	606 (34)	1.005 (56)	320 (17)	163	16 (1)	53 (3)	1.702 (96)
AHH - Pædiatri	138	138						138			
BFH - Lugesygdom./Med.	763	128	41 (6)	6 (1)	201 (32)	387 (61)	70 (9)	131	# (0)	8 (1)	622 (98)
BHH - Lugesygdom./Med.	133	5	17 (13)		49 (38)	62 (48)	66 (50)	6	3 (2)	6 (5)	118 (93)
HGH - Lugesygdom./Med.	1.685	436	85 (7)	9 (1)	392 (31)	763 (61)	415 (25)	516	16 (1)	36 (3)	1.117 (96)
HGH - Pædiatri	628	449	# (1)		3 (2)	174 (97)	20 (3)	450	7 (4)	3 (2)	168 (94)
NSJ - Lugesygdom./Med.	551	#	65 (12)	# (0)	251 (46)	232 (42)	240 (44)	#	7 (1)	23 (4)	519 (95)
NSJ - Pædiatri	564	93	11 (2)	9 (2)	# (0)	449 (95)	80 (14)	103	14 (3)	# (0)	446 (97)
RIG - Lugesygdom./Med.	37	#	4 (11)	# (3)	16 (46)	14 (40)	# (5)	7	# (3)	# (7)	27 (90)
RIG - Pædiatri	136	133				3 (100)		135			# (100)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	6	#	# (20)		# (40)	# (40)	3 (50)	#	# (20)		4 (80)
Sjælland	1.434	227	92 (8)	12 (1)	296 (25)	807 (67)	249 (17)	261	18 (2)	45 (4)	1.110 (95)
HOL - Pædiatri	106	10	# (2)			94 (98)	9 (8)	10			96 (100)
NSR - Lugesygdom./Med.	199	44	18 (12)	# (1)	49 (32)	86 (55)	99 (50)	46	3 (2)	# (1)	148 (97)
NSR - Pædiatri	80	5	7 (9)	# (3)		66 (88)	15 (19)	5	5 (7)		70 (93)
SUH - Lugesygdom./Med.	817	157	61 (9)	8 (1)	246 (37)	345 (52)	102 (12)	189	9 (1)	40 (6)	579 (92)
SUH - Pædiatri	232	11	4 (2)		# (0)	216 (98)	24 (10)	11	# (0)	3 (1)	217 (98)
Syddanmark	3.197	176	182 (6)	16 (1)	685 (23)	2.138 (71)	302 (9)	248	33 (1)	51 (2)	2.865 (97)
EGS - Lugesygdom./Med.	481	23	50 (11)	7 (2)	173 (38)	228 (50)	3 (1)	26	3 (1)	9 (2)	443 (97)
EGS - Pædiatri	124	5				119 (100)	5 (4)	5		# (1)	118 (99)
OUH, Odense - Lugesygdom./Med.	422	35	24 (6)	3 (1)	148 (38)	212 (55)	# (0)	56	3 (1)	6 (2)	357 (98)
OUH, Odense - Pædiatri	304	13	10 (3)	# (0)		280 (96)	61 (20)	10	# (1)	# (1)	290 (99)
OUH, Svendborg - Lugesygdom./Med.	128	#	12 (9)	4 (3)	54 (43)	57 (45)	3 (2)	7	# (2)	# (2)	117 (97)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7	#	# (17)		# (33)	3 (50)		#	# (20)		4 (80)

	Tobaksrygning, n (%)							E-cigaretrygning, n (%)			
	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning, n	Ryger	Rygestopper	Tidl. ryger	Aldrig ryger/Ikke-ryger	Passiv rygning	Ingen indberetning	Bruger	Tidl. bruger	Aldrig bruger
SHS - Lugesygd./Med.	204	21	17 (9)	# (1)	64 (35)	101 (55)	# (0)	25	# (1)	# (1)	177 (99)
SHS - Pædiatri	201	33	4 (2)			164 (98)	57 (28)	20	5 (3)	# (1)	175 (97)
SLB, Kolding - Pædiatri	662	29	11 (2)		4 (1)	618 (98)	143 (22)	49	5 (1)	7 (1)	601 (98)
SLB, Vejle - Lugesygd./Med.	664	15	53 (8)		240 (37)	356 (55)	27 (4)	48	11 (2)	22 (4)	583 (95)
Midtjylland	3.482	178	222 (7)	13 (0)	907 (27)	2.162 (65)	361 (10)	164	40 (1)	108 (3)	3.170 (96)
AUH - Lugesygd./Med.	874	26	47 (6)	# (0)	307 (36)	492 (58)	7 (1)	33	12 (1)	32 (4)	797 (95)
AUH - Pædiatri	235	50	# (1)		# (1)	182 (98)	37 (16)	58			177 (100)
HEM, Silkeborg - Lugesygd./Med.	264	#	23 (9)		117 (44)	123 (47)	42 (16)	#	8 (3)	21 (8)	234 (89)
HEM, Viborg - Lugesygd./Med.	254	19	22 (9)	3 (1)	88 (37)	122 (52)	# (1)	22	6 (3)	7 (3)	219 (94)
HEM, Viborg - Pædiatri	222	3	3 (1)		# (1)	214 (98)	38 (17)	3		# (1)	217 (99)
RHG - Lugesygd./Med.	341	5	44 (13)	4 (1)	113 (34)	175 (52)	5 (1)	7	3 (1)	22 (7)	309 (93)
RHG - Pædiatri	461	63	4 (1)			394 (99)	191 (41)	35	# (0)	# (0)	422 (99)
RHH - Lugesygd./Med.	412		53 (13)	4 (1)	172 (42)	183 (44)	11 (3)		7 (2)	15 (4)	390 (95)
RHR - Lugesygd./Med.	282		24 (9)		104 (37)	154 (55)	# (1)		# (0)	5 (2)	276 (98)
RHR - Pædiatri	133	9			# (1)	123 (99)	26 (20)	3	# (1)	# (2)	127 (98)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	4	#			# (100)			#			# (100)
Nordjylland	1.237	142	60 (5)		254 (23)	781 (71)	123 (10)	170	10 (1)	26 (2)	1.031 (97)
AAL, Aalborg - Lugesygd./Med.	377	41	20 (6)		117 (35)	199 (59)	29 (8)	44	4 (1)	11 (3)	318 (95)
AAL, Aalborg - Pædiatri	364	24	5 (1)		4 (1)	331 (97)	43 (12)	25	# (1)	3 (1)	334 (99)
AAL, Hobro - Lugesygd./Med.	86	5	5 (6)		39 (48)	37 (46)	7 (8)	6		# (3)	78 (98)
RHN - Lugesygd./Med.	230	13	17 (8)		79 (36)	121 (56)	27 (12)	12	# (0)	6 (3)	211 (97)
RHN - Pædiatri	127	56	5 (7)			66 (93)	11 (9)	78	# (2)		48 (98)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	#	#						#			
THI - Lugesygd./Med.	52	#	8 (16)		15 (30)	27 (54)	6 (12)	4	# (4)	4 (8)	42 (88)

1 eller 2 person(er)

Appendikstabel 8. Oversigt over eksacerbationer for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 5)

	Antal eksacerbationer, n(%)					
	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	0	1	2	3+
Danmark	15.925	4.060	9.409 (79)	1.472 (12)	486 (4)	498 (4)
Hovedstaden	6.575	2.053	3.397 (75)	688 (15)	211 (5)	226 (5)
AHH - Lungesygd./Med.	1.934	213	1.295 (75)	259 (15)	81 (5)	86 (5)
AHH - Pædiatri	138	138				
BFH - Lungesygd./Med.	763	140	404 (65)	144 (23)	40 (6)	35 (6)
BHH - Lungesygd./Med.	133	5	95 (74)	22 (17)	7 (5)	4 (3)
HGH - Lungesygd./Med.	1.685	601	798 (74)	160 (15)	59 (5)	67 (6)
HGH - Pædiatri	628	436	174 (91)	13 (7)	3 (2)	# (1)
NSJ - Lungesygd./Med.	551	3	423 (77)	78 (14)	18 (3)	29 (5)
NSJ - Pædiatri	564	376	180 (96)	6 (3)		# (1)
RIG - Lungesygd./Med.	37	6	25 (81)	5 (16)	# (3)	
RIG - Pædiatri	136	134	# (100)			
Reg. H. - Arbejdsmedicin	6	#	# (20)	# (20)	# (40)	# (20)
Sjælland	1.434	378	896 (85)	114 (11)	28 (3)	18 (2)
HOL - Pædiatri	106	105			# (100)	
NSR - Lungesygd./Med.	199	45	116 (75)	25 (16)	8 (5)	5 (3)
NSR - Pædiatri	80	10	67 (96)	3 (4)		
SUH - Lungesygd./Med.	817	203	501 (82)	81 (13)	19 (3)	13 (2)
SUH - Pædiatri	232	15	212 (98)	5 (2)		
Syddanmark	3.197	770	1.917 (79)	298 (12)	110 (5)	102 (4)
EGS - Lungesygd./Med.	481	23	362 (79)	57 (12)	20 (4)	19 (4)
EGS - Pædiatri	124	5	118 (99)	# (1)		
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	422	69	255 (72)	54 (15)	22 (6)	22 (6)
OUH, Odense - Pædiatri	304	24	276 (99)	3 (1)	# (0)	
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	128	11	92 (79)	17 (15)	6 (5)	# (2)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7	#	4 (67)		# (33)	
SHS - Lungesygd./Med.	204	21	155 (85)	15 (8)	5 (3)	8 (4)
SHS - Pædiatri	201	15	180 (97)	5 (3)	# (1)	
SLB, Kolding - Pædiatri	662	540	119 (98)	3 (2)		
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	664	61	356 (59)	143 (24)	53 (9)	51 (8)
Midtjylland	3.482	704	2.314 (83)	274 (10)	99 (4)	91 (3)
AUH - Lungesygd./Med.	874	57	652 (80)	86 (11)	42 (5)	37 (5)
AUH - Pædiatri	235	222	13 (100)			
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	264	#	177 (68)	56 (21)	20 (8)	9 (3)
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	254	25	183 (80)	23 (10)	11 (5)	12 (5)
HEM, Viborg - Pædiatri	222	3	213 (97)	5 (2)	# (0)	
RHG - Lungesygd./Med.	341	19	251 (78)	46 (14)	8 (2)	17 (5)
RHG - Pædiatri	461	36	422 (99)	3 (1)		
RHH - Lungesygd./Med.	412		331 (80)	51 (12)	15 (4)	15 (4)

	Antal eksacerbationer, n(%)					
	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	0	1	2	3+
RHR - Lungesygdom./Med.	282	267	10 (67)	# (13)	# (13)	# (7)
RHR - Pædiatri	133	71	61 (98)	# (2)		
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	4	#	# (50)	# (50)		
Nordjylland	1.237	155	885 (82)	98 (9)	38 (4)	61 (6)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	377	42	236 (70)	42 (13)	21 (6)	36 (11)
AAL, Aalborg - Pædiatri	364	28	335 (100)		# (0)	
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	86	6	59 (74)	11 (14)	6 (8)	4 (5)
RHN - Lungesygdom./Med.	230	15	159 (74)	27 (13)	9 (4)	20 (9)
RHN - Pædiatri	127	58	63 (91)	6 (9)		
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	#	#				
THI - Lungesygdom./Med.	52	5	33 (70)	12 (26)	# (2)	# (2)

1 eller 2 person(er)

Appendiks 2: Supplerende tabeller og resultater for medicinpopulationen

Medicinpopulationen er identificeret via receptdatabasen som patienter, der har indløst mindst 2 recepter for astmamedicin (ATC-koder R03), hvor den ene er indløst i opgørelsesperioden svarende til 1/7-2021 til og med 30/6-2024. Fra denne population ekskluderes patienter med Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (KOL) identificeret i DrKOL.

Appendikstabel 9. Fordeling af antal indløste recepter opdelt på aldersgrupper opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.....	136
Appendikstabel 10. Fordeling af køn på aldersgrupper opgjort nationalt for medicinpopulationen	137
Appendikstabel 11. Fordeling af akutte indlæggelser under ét døgn's varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.....	138
Appendikstabel 12. Fordeling af akutte indlæggelser af mindst ét døgn's varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.....	138

Appendikstabel 9. Fordeling af antal indløste R03A/B*-recepter opdelt på aldersgrupper opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.

	Hovedstaden, n (%)	Sjælland, n (%)	Syddanmark, n (%)	Midtjylland, n (%)	Nordjylland, n (%)	Ukendt	I alt, n (%)
6-17 år	12.904	5.683	9.561	10.099	4.839	31	43.117
1 recept	3.362 (26)	1.460 (26)	2.463 (26)	2.639 (26)	1.211 (25)	13 (42)	11.148 (26)
2+ recepter	9.542 (74)	4.223 (74)	7.098 (74)	7.460 (74)	3.628 (75)	18 (58)	31.969 (74)
18-45 år	37.657	13.203	22.486	24.485	10.669	126	108.626
1 recept	9.548 (25)	3.175 (24)	5.493 (24)	5.724 (23)	2.851 (27)	39 (31)	26.830 (25)
2+ recepter	28.109 (75)	10.028 (76)	16.993 (76)	18.761 (77)	7.818 (73)	87 (69)	81.796 (75)
46-59 år	28.176	14.137	20.817	20.075	9.095	117	92.417
1 recept	5.308 (19)	2.356 (17)	3.705 (18)	3.363 (17)	1.733 (19)	39 (33)	16.504 (18)
2+ recepter	22.868 (81)	11.781 (83)	17.112 (82)	16.712 (83)	7.362 (81)	78 (67)	75.913 (82)
60+ år	51.728	30.594	44.570	41.568	21.537	126	190.123
1 recept	6.762 (13)	3.764 (12)	5.664 (13)	4.850 (12)	2.971 (14)	44 (35)	24.055 (13)
2+ recepter	44.966 (87)	26.830 (88)	38.906 (87)	36.718 (88)	18.566 (86)	82 (65)	166.068 (87)
I alt 1 recept	24.980 (32)	10.755 (14)	17.325 (22)	16.576 (21)	8.766 (11)	135 (0,2)	78.537 (18)
I alt 2+ recepter	105.485 (30)	52.862 (15)	80.109 (23)	79.651 (21)	37.374 (11)	265 (0,1)	355.746 (82)
I alt	130.465 (30)	63.617 (15)	97.434 (22)	96.227 (22)	46.140 (11)	400 (0,1)	434.283 (100)

På landsplan var der 434.283 patienter med astma, der indløste mindst 1 recept på astmamedicin registeret i LSR i opgørelsesperioden 1. juli 2023-30. juni 2024. Der ledes efter recepter i op til 2 år før seneste recept i denne periode, hvormed tidligste ekspeditionsdato i LSR kan være 1. juli 2021. Grundpopulationen for medicinpopulationen med mindst 2 recepter på R03A*/B* er 355.746.

Populationen, der indløste mindst 2 recepter fortolkes som prævalente patienter med astma. De patienter, der kun har indløst én recept kan være et forsigtigt bud på den samlede incidente population af patienter med astma.

Appendikstabel 10. Fordeling af køn på aldersgrupper opgjort nationalt for medicinpopulationen.

	Dreng/Mand,		Pige/Kvinde,		
	n (%)		n (%)		I alt, n
6-17 år	18.250	(57)	13.719	(43)	31.969
18-45 år	37.086	(45)	44.710	(55)	81.796
46-59 år	33.402	(44)	42.511	(56)	75.913
60+ år	69.898	(42)	96.170	(58)	166.068
I alt	158.636	(45)	197.110	(55)	355.746

Fordelingen af køn for medicinpopulationen svarende til 45 % (dreng/mænd) og 55 % (piger/kvinder), er tilsvarende opgørelsen af kønsfordelingen for den prævalente population i DrAstma, hvor drenge/mænd udgør 45 % og piger piger/kvinder udgør 55 % (Appendikstabel 2a).

Aldersfordelingen for medicinpopulationen svarer ligeledes omtrent med opgørelsen af alder i DrAstma. I medicinpopulationen udgør drenge og unge mænd 57 % og i DrAstma er denne andel 64 % (appendikstabel 2b). For de ældre alderskategorier i medicinpopulationen er kvinderne i overtal med mellem 55 % (18-45 år) og 58 % (60+ år). I DrAstma udgøres de ældre alderskategorier af omkring 2/3 kvinder (Appendikstabel 2b).

Appendikstabel 11. Fordeling af akutte indlæggelser under ét døgn varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.

Akut indlæggelse <1 døgn			
	Ja, n (%)	Nej, n (%)	Total, n
Danmark	1.716 (0,5)	340.627 (99,5)	342.343
Hovedstaden	864 (0,8)	101.219 (99,2)	102.083
Sjælland	185 (0,4)	50.815 (99,6)	51.000
Syddanmark	341 (0,4)	76.600 (99,6)	76.941
Midtjylland	224 (0,3)	76.333 (99,7)	76.557
Nordjylland	101 (0,3)	35.345 (99,7)	35.446
Ukendt	# (0,3)	315 (99,7)	316

1 eller 2 person(er)

For medicinpopulationen havde 0,5 % haft en akut indlæggelse af mindre end ét døgn varighed. Til sammenligning udgjorde denne andel 2,4 % i indikator 10a. Regionalt varierede indlæggelsesfrekvensen i medicinpopulationen fra færrest indlagte patienter i Region Midt- og Nordjylland (0,3 %) til flest i Region Hovedstaden (0,8 %). Denne interregionale variation svarer til dels opgørelsen af indikator 10a.

Appendikstabel 12. Fordeling af akutte indlæggelser af mindst ét døgn varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.

Akut indlæggelse ≥1 døgn			
	Ja, n (%)	Nej, n (%)	Total, n
Danmark	1.644 (0,5)	340.699 (99,5)	342.343
Hovedstaden	743 (0,7)	101.340 (99,3)	102.083
Sjælland	192 (0,4)	50.808 (99,6)	51.000
Syddanmark	301 (0,4)	76.640 (99,6)	76.941
Midtjylland	304 (0,4)	76.253 (99,6)	76.557
Nordjylland	101 (0,3)	35.345 (99,7)	35.446
Ukendt	3 (0,9)	313 (99,1)	316

For medicinpopulationen havde 0,5 % haft en akut indlæggelse af mindst ét døgn varighed. Til sammenligning udgjorde denne andel 2,1 % i indikator 10b. Regionalt varierede indlæggelsesfrekvensen i medicinpopulationen fra flest indlagte patienter i Region Hovedstaden (0,7 %) til færrest (0,3 %) i Region Nordjylland. Hovedstaden havde ligeledes flest indlagte i opgørelsen af indikator 10b svarende til 2,8 % og Nordjylland færrest (0,8 %).

Appendiks 3: Regionale kommentarer

3.1 Region Hovedstaden

Ingen kommentarer til årsrapporten.

3.2 Region Sjælland

Region Sjælland har en opmærksomhed omkring indikator 7; forbruget af SABA registreret i FMK er ofte meget misvisende i pædiatrien, da familierne gerne indløser flere recepter på SABA så de kan have en inhalator i institutionen og hos nærmeste omsorgspersoner.

3.3. Region Syddanmark

Ingen kommentarer til årsrapporten.

3.4 Region Midtjylland

Ingen kommentarer til årsrapporten.

3.5 Region Nordjylland

3.5.1 Regionshospital Nordjylland

Indikator 2 – Allergitest: Pædiatrien opfylder ikke udviklingsmålet. I stedet for Priktest udføres der RAST-test. Der vil blive set nærmere på registreringspraksis.

Indikator 3c – Lungefunktion, prævalente: Lungemedicinsk på RHN opfylder indikatoren, mens Pædiatrien ikke opfylder med 83%. Pædiatrien på RHN er vendt retur med, at alle børn og unge får lavet lungefunktion ved hvert besøg, på nær de børn/unge, der ikke kan samarbejde til undersøgelsen.

Indikator 4 – Rygning: Der arbejdes fremadrettet med denne indikator, så alle er klar over vigtigheden af at fæltet om rygning skal udfyldes, også selvom barnet fx kun er 8 år.

Indikator 5 – Eksacerbationer: Pædiatrien på RHN opfylder ikke denne indikator. Der vil fremadrettet være fokus på registreringspraksis.

Indikator 6b – Inhalationsteknik, prævalente: Pædiatrien på RHN opfylder ikke dette udviklingsmål. De fleste børn og unge får tjekket inhalationsteknik ved hvert besøg. Der vil dog være fokus på vigtigheden af korrekt registreringspraksis med udfyldelse af alle felter i NordEPj, der kan have relevans ift. databasen.

Indikator 7 – Medicinsk behandling, SABA: I Pædiatrien planlægges det at udføre audit på nogle af patientforløbene for bedre afklaring af egen registreringspraksis.

