

Dansk bipolar database

Årsrapport 2025

Den 1. juni 2025 til 31. december 2025

OFFENTLIG

28. maj 2026

© Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut 2026

Udgiver
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
Hedeager 3
8200 Aarhus N

www.sundk.dk

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

Indhold

KONKLUSIONER OG ANBEFALINGER	1
INDIKATOROVERSIGT	2
INDIKATORRESULTATER	3
DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER.....	3
DE INDIVIDUELLE INDIKATORRESULTATER.....	4
<i>Indikator 1a: Behandling i regionsfunktion (2 år)</i>	5
<i>Indikator 1b: Behandling i regionsfunktion (1 år)</i>	6
<i>Indikator 2: Semistruktureret diagnostisk instrument</i>	7
<i>Indikator 3: Sociale støttebehov</i>	9
<i>Indikator 4: Psykoedukation</i>	10
<i>Indikator 5: Lithiumbehandling (type 1-bipolar)</i>	11
<i>Indikator 6: Lithium-kontrolprøver</i>	14
<i>Indikator 7: LDL- og HbA1c-kontrolprøver</i>	16
<i>Indikator 8: Psykometrisk måling</i>	19
BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDET OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITETEN	22
DATAGRUNDLAG	23
STYREGRUPPENS MEDLEMMER	24
APPENDIX	25
APPENDIX 1: INCIDENTE OG PRÆVALENTE PATIENTER	25
APPENDIX 2: SUPPLERENDE INDIKATOROPGØRELSE	26
APPENDIX 3: BEREGNINGSREGLER FOR POPULATIONSDANNELSEN	36
APPENDIX 4: KOMMENTARER FRA REGIONER OG AFDELINGER	41

Konklusioner og anbefalinger

Dansk Bipolardatabase blev etableret den 1. juni 2025, og denne årsrapport omfatter derfor databasens første syv måneder, fra 1. juni til 31. december 2025.

Databasen omfatter i alt otte indikatorer fordelt på fem områder: 1) behandling af incident manisk enkeltepisode eller bipolar lidelse på regionsfunktionsniveau, 2) udredning, 3) non-farmakologisk behandling, 4) farmakologisk behandling og 5) indlæggelser. Indikatorerne belyser, om kvaliteten af den tværfaglige indsats på disse områder lever op til de fastsatte udviklingsmål. På centrale områder inden for både medicinsk og psykosocial behandling viser procesindikatorerne samtidig, i hvilken grad nationale kliniske anbefalinger følges.

Dansk Bipolardatabase har bevidst afgrænset sig til otte centrale indikatorer med potentiale til at styrke diagnostik og behandling af bipolar lidelse i Danmark. Et begrænset antal indikatorer skal understøtte en positiv, iterativ udviklingsproces i tæt samspil med klinikken, hvor indikatorer, som over en kortere årrække forhåbentligt opfylder de fastsatte udviklingsmål, kan udgå og erstattes af nye. Styregruppen har således prioriteret indikatorer, der vurderes som særligt væsentlige for behandlingskvalitet og patientsikkerhed.

Årsrapport 2025 viser generelt en tilfredsstillende gennemsnitlig kvalitet på flere områder:

For indikator 6, hvor udviklingsmålet er over 90 %, har 85 % af patienter med bipolar lidelse i behandling med lithium fået foretaget lithiumkontrolprøver mindst hver sjette måned. Den lavest præsterende region ligger på 75 %.

For indikator 7, hvor udviklingsmålet ligeledes er over 90 %, har 83 % af patienter i behandling med antipsykotika fået målt LDL-kolesterol og HbA1c én gang årligt. Her ligger den lavest præsterende region på 77 %.

Resultaterne er imidlertid ikke tilfredsstillende på alle områder:

For indikator 2 har kun 32 % af incidente patienter i regionsfunktion for nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse fået gennemført interview med et semistruktureret diagnostisk instrument, mod et udviklingsmål på 85 %.

Tilsvarende er der væsentlige datakomplethedsudfordringer for indikator 5 (lithium behandling patienter diagnosticeret med type-1 bipolar lidelse) hvor 78 % af registreringerne er uoplyste. Det vil kræve en betydelig indsats i de kommende år at forbedre registreringspraksis og datakomplethed, hvis udviklingsmålet skal kunne vurderes på reliabel vis.

Slutteligt ser vi på indikator 8 (psykometrisk måling under indlæggelse) at der endnu ikke er sket en sufficient implementering af ratingskalaer eller at der endnu ikke foretages sufficient indberetning deraf.

Som følge af definitionen af indikator 1, 3 og 4 vil disse først kunne afrapporteres i årsrapporten for 2026/2027.

Med årsrapport 2025 og de første syv måneders data er Dansk Bipolardatabase kommet godt fra start. Med en fortsat fælles indsats i de kommende år forventes databasen at kunne bidrage væsentligt til bedre diagnostik og behandling af bipolar lidelse i Danmark.

Indikatoroversigt

Nedenfor vises det samlede sæt af kvalitetsindikatorer vedtaget for Dansk bipolar database.

Indikatoroversigt

Indikator	Type	Format	Udviklingsmål	ID
Indikator 1a: Andelen af incidente patienter med nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse behandlet i regionsfunktion i de første to år efter diagnose	Proces	Andel	≥ 85 %	DBD_01_001
Indikator 1b: Andelen af incidente patienter med nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse behandlet i regionsfunktion i det første diagnoseår	Proces	Andel	≥ 85 %	DBD_09_001
Indikator 2: Andelen af incidente patienter der interviewes med semistruktureret diagnostisk instrument (SCAN/PSE klinisk version eller K-SADS for børn og unge)	Proces	Andel	≥ 85 %	DBD_02_001
Indikator 3: Andelen af incidente patienter som vurderes for sociale støttebehov	Proces	Andel	≥ 85 %	DBD_03_001
Indikator 4: Andelen af incidente patienter, der påbegynder manualiseret gruppebaseret psykoedukation	Proces	Andel	≥ 85 %	DBD_04_001
Indikator 5: Andelen af patienter med bipolar lidelse, type-1, der er i behandling med lithium	Proces	Andel	≥ 70 %	DBD_05_001
Indikator 6: Andelen af patienter med bipolar lidelse i behandling med lithium, der får taget lithium-kontrolblodprøver minimum hver 6. måned	Proces	Andel	≥ 90 %	DBD_06_001
Indikator 7: Andelen af patienter i behandling med antipsykotika, der får målt LDL-kolesterol og HbA1c en gang årligt	Proces	Andel	≥ 90 %	DBD_07_001
Indikator 8: Andelen af indlæggelser med vurdering af sværhedsgrad af depression ved HAM-D17 eller mani ved MAS/Young Mania Rating Scale inden 7 dage fra indlæggelsesdato	Proces	Andel	≥ 85 %	DBD_08_001

Indikatorresultater

De samlede indikatorresultater

Tabellen viser en oversigt over de samlede indikatorresultater på landsplan for den aktuelle årsrapport (data fra 1/6 2025, hvor databasen blev sat i drift, til 31/12 2025).

Oversigt over de samlede indikatorresultater

Indikator	Udviklingsmål	Indikatoropfyldelse	
		Uoplyst	01.06.2025 - 31.12.2025
		%	Andel (95% CI)
Indikator 2: Andelen af incidente patienter der interviewes med semistruktureret diagnostisk instrument (SCAN/PSE klinisk version eller K-SADS for børn og unge)	≥ 85		32 (28-35)
Indikator 5: Andelen af patienter med bipolar lidelse, type-1, der er i behandling med lithium	≥ 70	78	62 (59-65)
Indikator 6: Andelen af patienter med bipolar lidelse i behandling med lithium, der får taget lithium-kontrolblodprøver minimum hver 6. måned	≥ 90		85 (83-86)
Indikator 7: Andelen af patienter i behandling med antipsykotika, der får målt LDL-kolesterol og HbA1c en gang årligt	≥ 90		83 (82-84)
Indikator 8: Andelen af indlæggelser med vurdering af sværhedsgrad af depression ved HAM-D17 eller mani ved MAS/Young Mania Rating Scale inden 7 dage fra indlæggelsesdato	≥ 85	3	16 (15-18)

Databasen blev sat i drift 1/6 2025. Grundet opfølgningstider på et år (1b) eller to år (1a, 3 og 4) er der ikke resultater fra indikator 1a, 1b, 3 og 4 i denne årsrapport.

De individuelle indikatorresultater

I de næste afsnit gennemgås resultaterne af de enkelte indikatorer.

For hver indikator vises en oversigtstabel for resultatet på lands-, regions- og afdelingsniveau med angivelse af om udviklingsmålet er opfyldt. Antal patienter under 3 er erstattet af # på grund af risikoen for at vise potentielt personhenførbare oplysninger.

Databasen har eksisteret siden 1. juni 2025, så det i årsrapport 2025 ikke muligt at lave opgørelser for indikator 1a, 1b, 3 og 4, da disse fire indikatorer har længere opfølgningstid (1a, 3 og 4: to års opfølgningstid og 1b: et års opfølgningstid).

Indikator 1a: Behandling i regionsfunktion (2 år)

Andelen af incidente patienter med nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse behandlet i regionsfunktion i de første to år efter diagnose

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation	Incidente patienter, der har to års opfølgningstid på deres bipolar diagnose i opgørelsesåret
Tællerpopulation	Patienter, hvor mindst 70 % af patientens kontakter ELLER hvor mindst 15 kontakter er foregået i regionsfunktion (kontakter på afdelinger med enten "højtspecialiseret funktion" eller "regionsfunktion" indgår)
Ekskluderede	Patienter, der kun har indlæggelser og ingen ambulante kontakter (defineres ud fra SOR-information)

Databasen blev sat i drift 1/6 2025 og der er derfor ikke incidente patienter med to års opfølgningstid i denne årsrapportperiode. Indikator 1a vil blive af rapporteret første gang i årsrapporten 2027.

Indikator 1b: Behandling i regionsfunktion (1 år)

Andelen af incidente patienter med nydiagnosticeret enkeltstående mani eller bipolar lidelse behandlet i regionsfunktion i det første diagnoseår

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation	Incidente patienter, der har et års opfølgningstid på deres bipolar diagnose i opgørelsesåret
Tællerpopulation	Patienter, hvor mindst 70 % af patientens kontakter ELLER hvor mindst 7 kontakter er foregået i regionsfunktion (kontakter på afdelinger med enten "højtspecialiseret funktion" eller "regionsfunktion" indgår)
Ekskluderede	Patienter, der kun har indlæggelser og ingen ambulante kontakter (defineres ud fra SOR-information)

Databasen blev sat i drift 1/6 2025 og der er derfor ikke incidente patienter med et års opfølgningstid i denne årsrapportperiode. Indikator 1b vil blive afrapporteret første gang i årsrapporten 2026.

Indikator 2: Semistruktureret diagnostisk instrument

Andelen af incidente patienter der interviewes med semistruktureret diagnostisk instrument (SCAN/PSE, klinisk version eller K-SADS for børn og unge)

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation:	Incidente patienter, der har 30 dages opfølgningstid på deres bipolar diagnose i opgørelsesperioden
Tællerpopulation	Patienter, der har gennemgået et interview med semistruktureret diagnostisk instrument (SCAN/PSE, klinisk version eller K-SADS for børn og unge) tidligst 90 dage før og senest 30 dage efter diagnosedato <i>Procedurekode ZZ4992 eller ZZ4994</i> <i>eller</i> <i>Procedure- OG tillægskode AWZ17*+ ZZ4994 eller AWZ17*+ ZZ4992</i>
Ekskluderede:	Ingen

**Procedurekoden AWZ17 må bruges i tilfælde, hvor patienten er interviewet med et semistruktureret diagnostisk instrument (SCAN/PSE, klinisk version eller K-SADS for børn og unge) i andet regi indenfor tidsfristen*

Indikator 2: Andelen af incidente patienter der interviewes med semistruktureret diagnostisk instrument (SCAN/PSE klinisk version eller K-SADS for børn og unge)

	Udviklingsmål		Aktuelle år	
	≥ 85% opnået	Tæller/ nævner	01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark	Nej	133 / 420	32	(27-36)
Hovedstaden	Nej	31 / 148	21	(15-28)
Sjælland	Nej	3 / 48	6	(1-17)
Syddanmark	Nej	11 / 67	16	(8-27)
Midtjylland	Nej	64 / 118	54	(45-63)
Nordjylland	Nej	24 / 39	62	(45-77)
Hovedstaden	Nej	31 / 148	21	(15-28)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1	Nej	0 / 5	0	(0-52)
Psyk. Center Amager, overafd.	Nej	##	15	(2-45)
Psyk. Center Ballerup, overafd.	Nej	0 / 8	0	(0-37)
Psyk. Center Bornholm	Nej	##	0	(0-98)
Psyk. Center Glostrup, overafd.	Nej	##	13	(0-53)
Psyk. Center København, overafd.	Nej	25 / 71	35	(24-47)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.	Nej	3 / 42	7	(1-19)
Sjælland	Nej	3 / 48	6	(1-17)
Børne-Unge Psykiatri 40. - Overafdeling	Ja	##	100	(3-100)
Psykiatri SYD Overafd. 25	Nej	0 / 13	0	(0-25)
Psykiatri VEST Overafd. 15	Nej	0 / 16	0	(0-21)
Psykiatri ØST Overafd. 01	Nej	##	8	(0-36)
Psykiatri ØST Overafd. 05	Nej	##	20	(1-72)
Syddanmark	Nej	11 / 67	16	(8-27)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)	Nej	6 / 11	55	(23-83)

	Udviklingsmål		Aktuelle år	
	≥ 85% opnået	Tæller/nævner	01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)	Nej	###	0	(0-98)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)	Nej	3 / 20	15	(3-38)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)	Nej	###	14	(0-58)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)	Nej	0 / 14	0	(0-23)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)	Nej	###	7	(0-34)
Midtjylland	Nej	64 / 118	54	(45-63)
Afdeling for Depression og Angst	Nej	47 / 64	73	(61-84)
Afdeling for Psykoser - AUH	Ja	###	100	(3-100)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling	Nej	###	20	(1-72)
PMI Regionspsykiatri Midt	Nej	7 / 16	44	(20-70)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup	Nej	3 / 13	23	(5-54)
Psykiatri Overafdeling - Horsens	Nej	###	25	(3-65)
Psykiatri Overafdeling - Randers	Nej	3 / 11	27	(6-61)
Nordjylland	Nej	24 / 39	62	(45-77)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord	Nej	4 / 14	29	(8-58)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd	Nej	20 / 25	80	(59-93)

Resultater

På landsplan er indikatoren opfyldt for 32 % af de incidente patienter, hvilket er langt under det fastsatte udviklingsmål på 85 %.

På regionsniveau varierer resultatet fra 6 % (Region Sjælland) til 62 % (Region Nordjylland). Alle regioner og alle afdelinger ligger under udviklingsmålet.

Diskussion og anbefalinger

Der er i alle regioner behov for en målrettet indsats, hvis udviklingsmålet på 85 % skal nås. Det er et bredt klinisk indtryk, at en væsentligt større andel af patienter med incident bipolar lidelse får gennemført et semistruktureret diagnostisk interview, end de indrapporterede tal afspejler. Der må derfor antages at være tale om en kombination af underindberetning og manglende udførsel, der afspejles i resultaterne.

En styrket indsats i regionsfunktionerne forventes at kunne forbedre dette over det kommende år.

Indikator 3: Sociale støttebehov

Andelen af incidente patienter som vurderes for sociale støttebehov

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation:	Incidente patienter, der har to års opfølgningstid på deres bipolar diagnose i opgørelsesåret
Tællerpopulation	Patienter, der er vurderet for sociale støttebehov tidligst 90 dage før og senest to år efter diagnosedato <i>Procedurekode ZZV005C, ZZ0150BX, BVAW2 eller BVAW22</i>
Ekskluderede:	Ingen

Databasen blev sat i drift 1/6 2025 og der er derfor ikke incidente patienter med to års opfølgningstid i denne årsrapportperiode. Indikator 3 vil blive afrapporteret første gang i årsrapporten 2027.

Indikator 4: Psykoedukation

Andelen af incidente patienter, der påbegynder manualiseret gruppebaseret psykoedukation

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation:	Incidente patienter, der har to års opfølgningstid på deres bipolar diagnose i opgørelsesåret
Tællerpopulation:	<p>Patienter, der er påbegyndt i manualiseret gruppebaseret psykoedukation tidligst 90 dage før og senest to år efter diagnosedato</p> <p><i>Procedurekode BRKP8A</i></p>
Ekskluderede:	Ingen

Databasen blev sat i drift 1/6 2025 og der er derfor ikke incidente patienter med to års opfølgningstid i denne årsrapportperiode. Indikator 4 vil blive afrapporteret første gang i årsrapporten 2027.

Indikator 5: Lithiumbehandling (type 1-bipolar)

Andelen af patienter med bipolar lidelse, type-1, der er i behandling med lithium

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation:	Alle patienter
Tællerpopulation	Antal patienter med bipolar lidelse, type 1, der har indløst recept på lithium (ATC-koden: N05AN) mindst to gange (to forskellige datoer) i et-årsperioden ¹ Diagnosekoder, type-1: DF310A, DF311A, DF312A, DF313A, DF314A, DF315A, DF316A, DF317A, DF319A
Ekskluderede:	– Patienter der har været indlagt 10 måneder eller mere i et-årsperioden ¹ – Patienter, der har bipolar lidelse, type 2 (patienter, hvor der ikke er indberettet bipolar-type, fremgår som 'uoplyste' i indikatoropgørelserne) Diagnosekoder, type-2: DF318A, DF318A0, DF318A3, DF318A4, DF318A5, DF318A7, DF318A

¹ Vedr. patienternes opfølgingsperiode, der betegnes "et-årsperioden":

Datoen for den seneste kontakt i opgørelsesperioden er skæringsdato for den bagudrettede et-årsperiode, patienten indgår med i indikatoropgørelsen.

Indikator 5: Andelen af patienter med bipolar lidelse, type-1, der er i behandling med lithium

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	
	≥ 70% opnået	Tæller/nævner		01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark	Nej	612 / 1.052	3.676 (78)	58	(55-61)
Hovedstaden	Nej	433 / 683	567 (45)	63	(60-67)
Sjælland	Nej	63 / 130	422 (76)	48	(40-57)
Syddanmark	Nej	16 / 24	1.055 (98)	67	(45-84)
Midtjylland	Nej	39 / 95	1.297 (93)	41	(31-52)
Nordjylland	Nej	61 / 120	335 (74)	51	(42-60)
Hovedstaden	Nej	433 / 683	567 (45)	63	(60-67)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1	Nej	4 / 6	1 (14)	67	(22-96)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Hillerød, B3		0 / 0	1 (100)		
Psyk. Center Amager, overafd.	Nej	44 / 84	56 (40)	52	(41-63)
Psyk. Center Ballerup, overafd.	Nej	48 / 83	42 (34)	58	(46-69)
Psyk. Center Bornholm	Nej	18 / 34	5 (13)	53	(35-70)
Psyk. Center Glostrup, overafd.	Nej	60 / 108	46 (30)	56	(46-65)
Psyk. Center København, overafd.	Nej	151 / 219	335 (60)	69	(62-75)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.	Ja	108 / 145	72 (33)	74	(67-81)
Psyk. Center Sct. Hans, Retspsyk. overafd. R	Nej	###	1 (33)	0	(0-84)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M	Nej	###	8 (80)	0	(0-84)
Sjælland	Nej	63 / 130	422 (76)	48	(40-57)
Børne-Unge Psykiatri 40. - Overafdeling		0 / 0	1 (100)		
PSL Retspsykiatri - Overafdeling	Nej	###	2 (67)	0	(0-98)

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	
	≥ 70% opnået	Tæller/ nævner		01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Psykiatri SYD Overafd. 25	Nej	25 / 53	109 (67)	47	(33-61)
Psykiatri VEST Overafd. 10	Nej	##	14 (88)	50	(1-99)
Psykiatri VEST Overafd. 15	Nej	30 / 58	135 (70)	52	(38-65)
Psykiatri ØST Overafd. 01	Nej	3 / 10	136 (93)	30	(7-65)
Psykiatri ØST Overafd. 05	Nej	4 / 6	25 (81)	67	(22-96)
Syddanmark	Nej	16 / 24	1.055 (98)	67	(45-84)
PSY Børne og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Odense)		0 / 0	2 (100)		
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)	Nej	##	194 (99)	0	(0-84)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)		0 / 0	27 (100)		
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)	Nej	##	226 (98)	25	(1-81)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)	Ja	5 / 6	81 (93)	83	(36-100)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)	Ja	##	213 (100)	100	(3-100)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)	Ja	8 / 10	283 (97)	80	(44-97)
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)	Ja	##	29 (97)	100	(3-100)
Midtjylland	Nej	39 / 95	1.297 (93)	41	(31-52)
Afdeling for Depression og Angst	Nej	9 / 36	549 (94)	25	(12-42)
Afdeling for Psykoser - AUH		0 / 0	57 (100)		
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		0 / 0	26 (100)		
Funktionelle Lidelser Overafdeling		0 / 0	1 (100)		
PMI Regionspsykiatri Midt	Nej	9 / 14	232 (94)	64	(35-87)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup	Nej	8 / 22	149 (87)	36	(17-59)
Psykiatri Overafdeling - Horsens	Nej	13 / 20	144 (88)	65	(41-85)
Psykiatri Overafdeling - Randers	Nej	0 / 3	134 (98)	0	(0-71)
Retspsykiatrisk Afdeling - AUH		0 / 0	5 (100)		
Nordjylland	Nej	61 / 120	335 (74)	51	(42-60)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord		0 / 0	138 (100)		
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd	Nej	60 / 119	187 (61)	50	(41-60)
PS Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		0 / 0	1 (100)		
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling	Ja	##	9 (90)	100	(3-100)

Resultater

En høj andel af patienterne (78 % svarende til 3676 patienter) har ikke fået indrapporteret diagnosetype (type 1/type 2) og er derfor ekskluderet fra opgørelsen (de fremgår af kolonnen 'uoplyst'). Resultatet skal derfor tolkes med forbehold. Der er stor variation i andel uoplyste i de fem regioner, der spænder fra 45 % uoplyste i Hovedstaden til 98 % i Syddanmark.

På landsplan er indikatoren opfyldt for 58 % af patienterne, hvilket er under det fastsatte udviklingsmål på 70 %.

På regionsniveau varierer resultatet fra 41 % (Region Midtjylland) til 67 % (Region Syddanmark), der således ligger tæt på udviklingsmålet. Men da Syddanmark kun indgår med 2 % af deres patientpopulation (98 % mangler indberetning af diagnosetype) er beregningsgrundlaget for deres gode resultat meget begrænset (24 patienter diagnosticeret med bipolar lidelse type 1).

Én større afdeling (flere end 10 patienter) lever op til udviklingsmålet:

Psyk. Center Nordsjælland, overafd.(lithiumbehandling på 108 ud af i alt 145 patienter). Denne afdeling ligger relativt højt i diagnosetype-indberetning (andelen af 'uoplyste' er 33 %).

Diskussion og anbefalinger

Indikatoren belyser forekomsten af lithiumbehandling blandt patienter med bipolar lidelse type 1. Muligheden for at kode diagnosen bipolar lidelse, type 1, blev først introduceret pr. 1. april 2025, og den store andel uoplyste registreringer udgør derfor en væsentlig udfordring for fortolkningen af resultaterne.

Den mest sandsynlige forklaring er, at diagnosen bipolar lidelse type 1 endnu ikke stilles og registreres systematisk hos alle relevante patienter. På grund af den store andel patienter, hvor undertypen ikke er oplyst, skal data derfor tolkes med betydelig forsigtighed.

Blandt de patienter, der er kodet med bipolar lidelse type 1, varierer andelen, som er i behandling med lithium eller tidligere har modtaget lithiumbehandling, fra 41 % til 63 % på tværs af regionerne.

Landsgennemsnittet er 58 %. Data tyder samlet set på, at udviklingsmålet på mindst 70 % kan nås med en fortsat målrettet indsats i regionerne i de kommende år.

Indikator 6: Lithium-kontrolprøver

Andelen af patienter med bipolar lidelse i behandling med lithium, der får taget lithium-kontrolprøver minimum hver 6. måned

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation:	Alle patienter
Tællerpopulation	Patienter, (både type 1 og type 2), der har indløst recept på lithium, som får taget lithium kontrolprøver (defineret som P-kreatinin, P-lithium og TSH) ⁱ mindst hver 6. måned
Ekskluderede:	<ul style="list-style-type: none"> - Patienter der har været indlagt 10 måneder eller mere i et-årsperiodenⁱⁱ - Patienter, der ikke er i behandling med lithium (N05AN)

ⁱ Følgende prøver indgår i prøvesættet: P-kreatinin (NPU04998, NPU18016), P-lithium (NPU02613) og THS (NPU03577, NPU27547)

ⁱⁱ Vedr. patienternes opfølgingsperiode, der betegnes "et-årsperioden":

Datoen for den seneste kontakt i opgørelsesperioden er skæringsdato for den bagudrettede et-årsperiode, patienten indgår med i indikatoropgørelsen.

Indikator 6: Andelen af patienter med bipolar lidelse i behandling med lithium, der får taget lithium-kontrolblodprøver minimum hver 6. måned

	Udviklingsmål		Aktuelle år	
	≥ 90% opnået	Tæller/ nævner	01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark	Nej	2.228 / 2.625	85	(83-86)
Hovedstaden	Nej	858 / 984	87	(85-89)
Sjælland	Nej	247 / 289	85	(81-89)
Syddanmark	Nej	382 / 511	75	(71-78)
Midtjylland	Nej	520 / 589	88	(85-91)
Nordjylland	Nej	221 / 252	88	(83-91)
Hovedstaden	Nej	858 / 984	87	(85-89)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1	Nej	8 / 11	73	(39-94)
Psyk. Center Amager, overafd.	Nej	83 / 100	83	(74-90)
Psyk. Center Ballerup, overafd.	Ja	103 / 109	94	(88-98)
Psyk. Center Bornholm	Ja	27 / 27	100	(87-100)
Psyk. Center Glostrup, overafd.	Ja	102 / 112	91	(84-96)
Psyk. Center København, overafd.	Nej	362 / 431	84	(80-87)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.	Nej	169 / 190	89	(84-93)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M	Ja	4 / 4	100	(40-100)
Sjælland	Nej	247 / 289	85	(81-89)
Psykiatri SYD Overafd. 25	Nej	74 / 83	89	(80-95)
Psykiatri VEST Overafd. 10	Ja	9 / 9	100	(66-100)
Psykiatri VEST Overafd. 15	Nej	96 / 110	87	(80-93)
Psykiatri ØST Overafd. 01	Nej	59 / 78	76	(65-85)
Psykiatri ØST Overafd. 05	Ja	9 / 9	100	(66-100)
Syddanmark	Nej	382 / 511	75	(71-78)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)	Nej	69 / 79	87	(78-94)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)	Nej	8 / 11	73	(39-94)

	Udviklingsmål		Aktuelle år	
	≥ 90%	Tæller/	01.06.2025 - 31.12.2025	
	opnået	nævner	Andel	95% CI
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)	Nej	94 / 107	88	(80-93)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)	Nej	34 / 38	89	(75-97)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)	Nej	26 / 102	25	(17-35)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)	Nej	149 / 170	88	(82-92)
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)	Nej	##	50	(7-93)
Midtjylland	Nej	520 / 589	88	(85-91)
Afdeling for Depression og Angst	Nej	197 / 226	87	(82-91)
Afdeling for Psykoser - AUH	Nej	10 / 18	56	(31-78)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling	Nej	8 / 11	73	(39-94)
PMI Regionspsykiatri Midt	Nej	95 / 108	88	(80-93)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup	Nej	63 / 71	89	(79-95)
Psykiatri Overafdeling - Horsens	Ja	99 / 103	96	(90-99)
Psykiatri Overafdeling - Randers	Ja	48 / 52	92	(81-98)
Nordjylland	Nej	221 / 252	88	(83-91)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord	Nej	37 / 46	80	(66-91)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd	Nej	179 / 201	89	(84-93)
PS Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling	Ja	##	100	(3-100)
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling	Ja	4 / 4	100	(40-100)

Resultater

På landsplan er indikatoren opfyldt for 85 % af patienterne, hvilket er under men tæt på det fastsatte udviklingsmål på 90 %.

Med undtagelse af Region Syddanmark, der har lavest opfyldelsesgrad (75 %), ligger regionerne tæt (85 – 88 %).

Fem større afdelinger (flere end 10 patienter) lever op til udviklingsmålet:

Psyk. Center Ballerup, overafd. Ballerup: 94 % (kontrolprøver på 103 ud af i alt 109 patienter).

Psyk. Center Bornholm: 100 % (kontrolprøver på alle 27 patienter).

Psyk. Center Glostrup, overafd: 91 % (kontrolprøver på 102 ud af i alt 112 patienter).

Psykiatri Overafdeling – Horsens: 96 % (kontrolprøver på 99 ud af i alt 103 patienter).

Psykiatri Overafdeling - Randers: 92 % (kontrolprøver på 48 ud af i alt 52 patienter).

Diskussion og anbefalinger

Det er væsentligt, at det nu for første gang kan dokumenteres, at indikatoren ligger relativt tæt på udviklingsmålet på over 90 %. Resultatet tyder på, at der på dette område allerede er en forholdsvis høj grad af opmærksomhed på den anbefalede monitorering ved lithiumbehandling. Samtidig viser både landsgennemsnittet og den regionale variation, at der fortsat er behov for en målrettet indsats, hvis udviklingsmålet skal nås i alle regioner i de kommende år.

Indikator 7: LDL- og HbA1c-kontrolprøver

Andelen af patienter i behandling med antipsykotika, der får målt LDL-kolesterol og HbA1c en gang årligt.

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation:	Alle patienter
Tællerpopulation	Patienter, patienter i behandling med antipsykotika, der får målt LDL-kolesterol og HbA1c mindst hver 12. måned
Ekskluderede:	Patienter der har været indlagt i mere end 10 måneder i opfølgingsperioden Patienter, der ikke er i medicinsk behandling
Uoplyste:	– Patienter der har været indlagt 10 måneder eller mere i et-årsperioden ¹ – Patienter der ikke er i medicinsk antipsykotisk behandling

¹ Vedr. patienternes opfølgingsperiode, der betegnes "et-årsperioden":

Datoen for den seneste kontakt i opgørelsesperioden er skæringsdato for den bagudrettede et-årsperiode, patienten indgår med i indikatoropgørelsen.

Indikator 7: Andelen af patienter i behandling med antipsykotika, der får målt LDL-kolesterol og HbA1c en gang årligt

	Udviklingsmål		Aktuelle år	
	≥ 90% opnået	Tæller/ nævner	01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark	Nej	3.092 / 3.734	83	(82-84)
Hovedstaden	Nej	864 / 1.115	77	(75-80)
Sjælland	Nej	317 / 401	79	(75-83)
Syddanmark	Nej	701 / 787	89	(87-91)
Midtjylland	Nej	799 / 951	84	(82-86)
Nordjylland	Nej	411 / 480	86	(82-89)
Hovedstaden	Nej	864 / 1.115	77	(75-80)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1	Nej	6 / 10	60	(26-88)
Psyk. Center Amager, overafd.	Nej	99 / 117	85	(77-91)
Psyk. Center Ballerup, overafd.	Nej	104 / 126	83	(75-89)
Psyk. Center Bornholm	Nej	32 / 39	82	(66-92)
Psyk. Center Glostrup, overafd.	Nej	121 / 139	87	(80-92)
Psyk. Center København, overafd.	Nej	321 / 456	70	(66-75)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.	Nej	175 / 221	79	(73-84)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M	Nej	6 / 7	86	(42-100)
Sjælland	Nej	317 / 401	79	(75-83)
Børne-Unge Psykiatri 40. - Overafdeling	Nej	###	0	(0-98)
Psykiatri SYD Overafd. 25	Nej	98 / 123	80	(71-86)
Psykiatri VEST Overafd. 10	Nej	11 / 13	85	(55-98)
Psykiatri VEST Overafd. 15	Nej	129 / 153	84	(78-90)
Psykiatri ØST Overafd. 01	Nej	62 / 92	67	(57-77)
Psykiatri ØST Overafd. 05	Nej	17 / 19	89	(67-99)
Syddanmark	Nej	701 / 787	89	(87-91)
PSY Børne og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Odense)	Ja	###	100	(16-100)

	Udviklingsmål		Aktuelle år	
	≥ 90% opnået	Tæller/nævner	01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
PSY Børne- Og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Vejle)	Ja	##	100	(3-100)
PSY Børne- og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Aabenraa)	Ja	##	100	(3-100)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)	Nej	127 / 144	88	(82-93)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)	Ja	18 / 19	95	(74-100)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)	Ja	164 / 177	93	(88-96)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)	Nej	51 / 58	88	(77-95)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)	Nej	136 / 159	86	(79-91)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)	Nej	195 / 218	89	(85-93)
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)	Nej	6 / 8	75	(35-97)
Midtjylland	Nej	799 / 951	84	(82-86)
Afdeling for Depression og Angst	Nej	271 / 352	77	(72-81)
Afdeling for Psykoser - AUH	Nej	21 / 25	84	(64-95)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling	Nej	15 / 17	88	(64-99)
Funktionelle Lidelser Overafdeling	Ja	##	100	(3-100)
PMI Regionspsykiatri Midt	Ja	165 / 180	92	(87-95)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup	Nej	124 / 150	83	(76-88)
Psykiatri Overafdeling - Horsens	Ja	121 / 135	90	(83-94)
Psykiatri Overafdeling - Randers	Nej	80 / 90	89	(81-95)
Retspsykiatrisk Afdeling - AUH	Ja	##	100	(3-100)
Nordjylland	Nej	411 / 480	86	(82-89)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord	Ja	94 / 104	90	(83-95)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd	Nej	310 / 368	84	(80-88)
PS Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling	Ja	##	100	(3-100)
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling	Nej	6 / 7	86	(42-100)

Resultater

På landsplan er indikatoren opfyldt for 83 % af patienterne, hvilket er under det fastsatte udviklingsmål på 90 %.

På regionsniveau varierer resultatet fra 77 % (Region Hovedstaden) til 89 % i Region Syddanmark, der dermed er tæt på at nå udviklingsmålet.

En del større afdelinger (flere end 10 patienter) lever op til udviklingsmålet:

PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart): 95 % (kontrolprøver på 18 ud af i alt 19 patienter).

PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle): 92 % (kontrolprøver på 70 ud af i alt 76 patienter).

PSY Psykiatrisk afdeling (Kolding): 93 % (kontrolprøver på 94 ud af i alt 101 patienter).

Psykiatri Overafdeling - Horsens: 90 % (kontrolprøver på 121 ud af i alt 135 patienter).

PMI Regionspsykiatri Midt: 92 % (kontrolprøver på 165 ud af i alt 180 patienter).

PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord: 90 % (kontrolprøver på 100 ud af i alt 111 patienter).

Diskussioner og anbefalinger

Resultatet viser, at indikatoren allerede i databasens første rapportår ligger forholdsvis tæt på udviklingsmålet på over 90 %. Det peger på, at anbefalet somatisk monitorering ved antipsykotisk behandling i betydeligt omfang er implementeret i klinisk praksis.

Samtidig understreger både det nationale niveau og forskellene mellem regionerne, at der fortsat er behov for en vedvarende indsats, hvis udviklingsmålet skal opnås på tværs af landet i de kommende år.

Indikator 8: Psykometrisk måling

Andelen af indlæggelser med vurdering af sværhedsgrad af depression ved HAM-D17 eller mani ved MAS/Young Mania Rating Scale inden 7 dage fra indlæggelsesdato

Beregningsregler (se desuden Appendix 3).

Indikatorpopulation:	Alle indlæggelser (samme patient kan indgå med flere indlæggelser)
Tællerpopulation	Antal indlæggelser, hvor patienten er vurderet ved enten HAM-D17 eller MAS/MAS-M/YMRS senest på 7. indlæggelsesdag. Procedurekode: HAM-D17: ZZV020K* OG tillægskode VPH0000 til VPH0052 (værdikode) eller MAS: ZZV020X1 OG tillægskode VPH0000 til VPH0044 (værdikode) eller MAS-M: ZZV020X3 OG tillægskode VPH0000 til VPH0016 (værdikode) eller YMRS: ZZV020X2 OG tillægskode VPH0000 til VPH0060 (værdikode)
Ekskluderede:	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser hvor patienten er død senest på 7. indlæggelsesdag - Indlæggelser hvor der er registreret procedurekode, men ikke værdikode (fremgår som 'uoplyste' i indikatoropgørelserne)

Indikator 8: Andelen af indlæggelser med vurdering af sværhedsgrad af depression ved HAM-D17 eller mani ved MAS/Young Mania Rating Scale inden 7 dage fra indlæggelsesdato

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år	
	≥ 85% opnået	Tæller/ nævner		01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark	Nej	267 / 1.632	46 (3)	16	(15-18)
Hovedstaden	Nej	123 / 558	0 (0)	22	(19-26)
Sjælland	Nej	24 / 198	0 (0)	12	(8-17)
Syddanmark	Nej	32 / 345	0 (0)	9	(6-13)
Midtjylland	Nej	57 / 398	41 (9)	14	(11-18)
Nordjylland	Nej	31 / 133	5 (4)	23	(16-31)
Hovedstaden	Nej	123 / 558	0 (0)	22	(19-26)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1	Nej	##	0 (0)	67	(9-99)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Glostrup, B2	Nej	0 / 5	0 (0)	0	(0-52)
Psyk. Center Amager, overafd.	Nej	15 / 87	0 (0)	17	(10-27)
Psyk. Center Ballerup, overafd.	Nej	10 / 67	0 (0)	15	(7-26)
Psyk. Center Bornholm	Nej	5 / 15	0 (0)	33	(12-62)
Psyk. Center Glostrup, overafd.	Nej	18 / 80	0 (0)	23	(14-33)
Psyk. Center København, overafd.	Nej	54 / 182	0 (0)	30	(23-37)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.	Nej	19 / 109	0 (0)	17	(11-26)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M	Nej	0 / 10	0 (0)	0	(0-31)
Sjælland	Nej	24 / 198	0 (0)	12	(8-17)
Børne-Unge Psykiatri 40. - Overafdeling	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)
PSL Retspsykiatri - Overafdeling	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)
Psykiatri SYD Overafd. 25	Nej	11 / 70	0 (0)	16	(8-26)
Psykiatri VEST Overafd. 15	Nej	7 / 78	0 (0)	9	(4-18)

	Udviklingsmål	Uoplyst		Aktuelle år	
	≥ 85% opnået	Tæller/ nævner	antal (%)	01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Psykiatri ØST Overafd. 05	Nej	6 / 48	0 (0)	13	(5-25)
Syddanmark	Nej	32 / 345	0 (0)	9	(6-13)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)	Nej	5 / 62	0 (0)	8	(3-18)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)	Nej	0 / 6	0 (0)	0	(0-46)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)	Nej	10 / 97	0 (0)	10	(5-18)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)	Nej	0 / 55	0 (0)	0	(0-6)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)	Nej	17 / 59	0 (0)	29	(18-42)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)	Nej	0 / 61	0 (0)	0	(0-6)
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)	Nej	0 / 5	0 (0)	0	(0-52)
Midtjylland	Nej	57 / 398	41 (9)	14	(11-18)
Afdeling for Depression og Angst	Nej	31 / 194	15 (7)	16	(11-22)
Afdeling for Psykoser - AUH	Nej	###	0 (0)	0	(0-98)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling	Nej	###	1 (4)	4	(0-20)
PMI Regionspsykiatri Midt	Nej	9 / 47	11 (19)	19	(9-33)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup	Nej	9 / 43	9 (17)	21	(10-36)
Psykiatri Overafdeling - Horsens	Nej	###	4 (7)	4	(0-12)
Psykiatri Overafdeling - Randers	Nej	5 / 31	1 (3)	16	(5-34)
Nordjylland	Nej	31 / 133	5 (4)	23	(16-31)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord	Nej	5 / 50	3 (6)	10	(3-22)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd	Nej	25 / 76	2 (3)	33	(23-45)
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling	Nej	###	0 (0)	14	(0-58)

Resultater

På landsplan er indikatoren opfyldt for 16 % af patienterne, hvilket er langt under det fastsatte udviklingsmål på 85 %. En lille andel (3 % på landsplan) ekskluderes fra indikatoren, fordi der ikke er indberettet værdikode til det psykometriske mål. De fremgår af kolonnen 'uoplyst'. På regionsniveau varierer 'antal uoplyste' fra ingen uoplyste i Hovedstaden, Sjælland og Syddanmark til 4 % i Nordjylland og 9 % i Midtjylland.

På regionsniveau varierer resultatet fra 9 % (Region Syddanmark) til 23 % i Region Nordjylland. Ingen regioner eller afdelinger lever op til udviklingsmålet.

Opdelt i indlæggelser af hhv. incidente og prævalente patienter viser at der ikke er markant forskel på resultatet for de to grupper:

Andelen af psykometrisk måling indenfor tidsfristen (hele landet):

Indlæggelser med incidente patienter: 22/122 = 18 %

Indlæggelser med prævalente patienter: 245/1510 = 16 %

Diskussion og anbefalinger

Indikatoren er den eneste, der vedrører indlæggelse, og styregruppen vurderer den som central for kvaliteten af behandlingen af bipolar lidelse under indlæggelse.

Målopfyldelsen varierer fra 9 % til 23 % mellem regionerne, hvilket tyder på forskelle i implementering og/eller registreringspraksis. Det er et mål at indføre en generel målebaseret behandlingspraksis under indlæggelse, og indikatoren er tænkt som et redskab til at understøtte denne udvikling.

Erfaringer fra andre kliniske kvalitetsdatabaser viser generelt, at det er vanskeligt at nå udviklingsmålet på dette område. Det vil derfor kræve en målrettet indsats i alle regioner.

Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvaliteten

Bipolar lidelse er en hyppig psykisk lidelse med en 1-års prævalens på 1-2 % sv.t. en forekomst på 50-100.000 mennesker i Danmark og en incidens på 10-30 pr. 100.000 år (0,01-0,03 % pr. år). Gennemsnitsalder ved diagnostik er i begyndelsen til midten af tyverne, og risikoen for nye sygdomsepisoder efter første hypomaniske eller manisk episode er høj. Global Burden of Disease studiet viser at der er sket en stigning i incidens, prævalens og år med levet lidelse (YLD) for bipolar lidelse fra 1990 til 2019.

Bipolar lidelse er associeret med betydelige samfundsmæssige omkostninger i form af øget sygelighed, dødelighed, tabt arbejdsfortjeneste og økonomiske udgifter. Patienter med bipolar lidelse har ved debut i hospitalspsykiatrien sammenlignet med den generelle befolkning lavere uddannelsesniveau, beskæftigelsesgrad og indkomst og er sjældnere samboende eller gift, og evnen til at forbedre den socioøkonomiske funktion på længere sigt efter debut i hospitalsvæsenet er nedsat.

Den forventede levetid for patienter med bipolar lidelse er nedsat med 8 til 12 år sammenlignet med baggrundsbefolkningen primært grundet komorbide medicinske sygdomme som hjertekarsygdomme, diabetes og kronisk obstruktiv lungesygdom, og i mindre grad grundet selvmord. Den relativt forøgede risiko for selvmord er størst for bipolar lidelse i blandt de svære psykiatriske tilstande, særligt i årene efter diagnose, men fortsat vil langt størstedelen af patienter dø grundet somatisk sygdom

Sygdomsforløbet af bipolar lidelse er præget af en tendens til klinisk progression, men tidlig intervention i en specialiseret klinik bedrer forløbet. Således angiver Sundhedsstyrelsens Specialevejledning for Psykiatri, 2. oktober 2023 at patienter med manisk enkeltepisode eller nyligt diagnosticeret bipolar lidelse, som ikke er sekundær til anden lidelse, skal behandles i en specialiseret Regionsfunktion. Det er imidlertid uafklaret i hvor høj grad dette sker i de fem regioner i Danmark.

En grundig psykopatologisk udredning af personer med incident bipolar lidelse (dvs. nyopstået bipolar lidelse) understøttet af semistrukturerede diagnostiske interviews er nødvendig dels for at kunne stille en valid diagnose og tilrettelægge korrekt behandling og dels for at opdage samtidigt forekommende andre psykiske tilstande, der ses hyppigt hos disse patienter.

Centralt i behandlingen står behandling med stemningsstabiliserende lægemidler og gruppebaseret psykoedukation, som kan forbedre prognosen. Imidlertid er anvendelse af lithium mindsket mens anvendelse af antipsykotika og antikonvulsiva er steget over de seneste årtier i Danmark og internationalt, hvilket står i modsætning til danske og internationale anbefalinger og retningslinjer. Det er uklart, hvor stor en andel af patienter i ambulant hospitalsregi som påbegynder gruppe-baseret psykoedukation i hver af regionerne i Danmark.

Datagrundlag

Dansk bipolar database er en patientbaseret database, der indeholder data fra børn, unge og voksne i Danmark med en bipolar diagnose (diagnosekoderne DF30.x: manisk enkeltepisode, DF31.x: bipolar affektiv lidelse). Der opgøres indikatorresultater for incidente patienter, prævalente patienter og indlæggelser. De specifikke krav til populationsdannelsen kan findes i databasens beregningsregler (appendix 3).

Denne årsrapport dækker opgørelsesperioden 1. juni 2025 til 31. december 2025. Rådata til rapporten er opdateret 1. februar 2026.

Landspatientregisteret (LPR)

Bipolardatabasen bruger data fra LPR, hvorved klinikerne undgår dobbelt registreringer i en separat database. Brug af LPR-data har dog den ulempe, at manglende indberetning til LPR både kan dække over, at proceduren ikke er udført, eller at den ikke er registreret. Når der ikke er angivet en procedurekode, tolkes det i indikatorberegningerne som, at proceduren ikke er udført, men en anden mulighed er, at proceduren er udført, men ikke indberettet, hvilket vil føre til en underestimering af det reelle indikatorresultat, hvilket kan være et problem mht. fortolkningen af resultaterne. At der ikke er mulighed for at skelne manglende registrering fra manglende udførelse af kliniske procedurer, kan også være et problem, når vi sammenholder indikatorresultater, da vi ikke ved om variationen mellem regioner og afdelinger skyldes forskellig registreringspraksis eller reelle forskelle i klinisk praksis.

Laboratoriregisteret (LABKA)

Indberetning sker automatisk, hvorfor vi anser datakompletheden for at være 100 %

Lægemiddelstatistikregisteret (LSR)

Indberetning sker automatisk, hvorfor vi anser datakompletheden for at være 100 %

Styregruppens medlemmer

Formandskab		
Lars Vedel Kessing	Overlæge, professor, dr.med.	Region Hovedstaden
René Ernst Nielsen	Overlæge, lærestolsprofessor, ph.d.	Region Nordjylland
Styregruppemedlemmer		
Agnes Løvig Horsager	Sygeplejerske	Region Midtjylland
Ann-Sofie Saldeen	Overlæge	Region Hovedstaden
Christian Batiste	Overlæge, Klinisk lektor	Region Sjælland
Gudmunda Arnardottir	Patientrepræsentant	
Helle Lundberg Thornberg	Socialrådgiver	Region Sjælland
Ida Hageman	Lægefaglig direktør	Region Hovedstaden
Kamilla Miskowiak	Specialpsykolog i psykiatri, professor, ph.d.	Region Hovedstaden
Klaus Munkholm	Overlæge, dr.med.	Region Hovedstaden
Krista Straarup	Specialpsykolog i psykiatri	Region Midtjylland
Manuel Linnart Mai	Overlæge	Region Syddanmark
Mathilde Frahm Laursen	Læge, ph.d.	Region Nordjylland
Mette Thorgaard	Overlæge, ph.d.	Region Midtjylland
Natacha Kyster	Sygeplejerske	Region Hovedstaden
Sharleny Stanislaus	Læge, ph.d.	Region Hovedstaden
Lotte Maxild Mortensen	Epidemiolog	SundK
Tea Naamansen Nikolov	Datamanager	SundK
Trine Tønnesen	Kvalitetskonsulent, Repræsentant for den dataansvarlige myndighed	SundK

Appendix

Appendix 1: Incidente og prævalente patienter

TABEL 1a:

Diagnosetype, alder ved diagnostik og køn, incidente patienter i databasen (1/6 2025-31/12 2025)

	Antal patienter			Alder [Median]	Kønsfordeling [%]		
	I alt	Type I	Type II		Uoplyst	Mand	Kvinde
		Antal (%)	Antal (%)				
Danmark	420	99 (24)	180 (43)	141 (34)	36	37	63
Region Hovedstaden	148	46 (31)	84 (57)	18 (12)	37	37	63
Region Sjælland	48	23 (48)	16 (33)	9 (19)	39	31	69
Region Syddanmark	67	5 (7)	19 (28)	43 (64)	37	40	60
Region Midtjylland	118	17 (14)	41 (35)	60 (51)	34	36	64
Region Nordjylland	39	8 (21)	20 (51)	11 (28)	30	41	59

TABEL 1b:

Diagnosetype, alder ved seneste kontakt og køn, prævalente patienter i databasen (1/6 2025-31/12 2025)

	Antal patienter			Alder [Median]	Kønsfordeling [%]		
	I alt	Type I	Type II		Uoplyst	Mand	Kvinde
		Antal (%)	Antal (%)				
Danmark	5836	1.052 (18)	1.108 (19)	3.676 (63)	47	37	63
Region Hovedstaden	1881	683 (36)	631 (34)	567 (30)	46	37	63
Region Sjælland	635	130 (20)	83 (13)	422 (66)	53	36	64
Region Syddanmark	1112	24 (2)	33 (3)	1.055 (95)	53	41	59
Region Midtjylland	1542	95 (6)	150 (10)	1.297 (84)	43	34	66
Region Nordjylland	666	120 (18)	211 (32)	335 (50)	43	34	66

TABEL 2:

Antal patienter (incidente og prævalente) pr. 100.000 indbyggere

	Befolkningstal	Incidente patienter		Prævalente patienter	
		Antal	Antal pr. 100.000	Antal	Antal pr. 100.000
Danmark	6.025.603	420	7,0	5.836	96,9
Region Hovedstaden	1.947.212	148	7,6	1.881	96,6
Region Sjælland	858.102	48	5,6	635	74,0
Region Syddanmark	1.243.914	67	5,4	1.112	89,4
Region Midtjylland	1.383.261	118	8,5	1.542	111,5
Region Nordjylland	593.114	39	6,6	666	112,3

Appendix 2: Supplerende indikatoropgørelser

Indikator S1: Andelen af patienter, som får antidepressiv medicin

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark		1.744 / 5.836	30	(29-31)
Hovedstaden		376 / 1.881	20	(18-22)
Sjælland		168 / 635	26	(23-30)
Syddanmark		369 / 1.112	33	(30-36)
Midtjylland		538 / 1.542	35	(33-37)
Nordjylland		293 / 666	44	(40-48)
Hovedstaden		376 / 1.881	20	(18-22)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1		##	12	(1-36)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Hillerød, B3		##	0	(0-98)
Psyk. Center Amager, overafd.		25 / 193	13	(9-19)
Psyk. Center Ballerup, overafd.		30 / 186	16	(11-22)
Psyk. Center Bornholm		12 / 60	20	(11-32)
Psyk. Center Glostrup, overafd.		65 / 218	30	(24-36)
Psyk. Center København, overafd.		146 / 860	17	(15-20)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.		95 / 330	29	(24-34)
Psyk. Center Sct. Hans, Retspsyk. overafd. R		0 / 3	0	(0-71)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M		##	8	(0-36)
Sjælland		168 / 635	26	(23-30)
Børne-Unge Psykiatri 40. - Overafdeling		##	0	(0-98)
PSL Retspsykiatri - Overafdeling		0 / 3	0	(0-71)
Psykiatri SYD Overafd. 25		57 / 196	29	(23-36)
Psykiatri VEST Overafd. 10		8 / 18	44	(22-69)
Psykiatri VEST Overafd. 15		70 / 236	30	(24-36)
Psykiatri ØST Overafd. 01		22 / 150	15	(9-21)
Psykiatri ØST Overafd. 05		11 / 31	35	(19-55)
Syddanmark		369 / 1.112	33	(30-36)
PSY Børne og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Odense)		##	0	(0-84)
PSY Børne- Og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Vejle)		##	0	(0-98)
PSY Børne- og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Aabenraa)		##	0	(0-98)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)		69 / 206	33	(27-40)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)		8 / 27	30	(14-50)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)		89 / 234	38	(32-45)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)		26 / 96	27	(19-37)

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)		76 / 215	35	(29-42)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)		98 / 300	33	(27-38)
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)		3 / 30	10	(2-27)
Midtjylland		538 / 1.542	35	(33-37)
Afdeling for Depression og Angst		245 / 640	38	(34-42)
Afdeling for Psykoser - AUH		12 / 57	21	(11-34)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		3 / 26	12	(2-30)
Funktionelle Lidelser Overafdeling		##	0	(0-98)
PMI Regionspsykiatri Midt		109 / 278	39	(33-45)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup		60 / 192	31	(25-38)
Psykiatri Overafdeling - Horsens		58 / 205	28	(22-35)
Psykiatri Overafdeling - Randers		51 / 138	37	(29-46)
Retspsykiatrisk Afdeling - AUH		0 / 5	0	(0-52)
Nordjylland		293 / 666	44	(40-48)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord		71 / 140	51	(42-59)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd		217 / 515	42	(38-47)
PS Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		##	0	(0-98)
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling		5 / 10	50	(19-81)

Opgørelse over undergrupper af antidepressiv medicin^a

	Antal patienter	SSRI		SNRI		NaSSA		TCA		Andre	
		Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
<i>Danmark</i>	5.836	844	14.5%	548	9.4%	257	4.4%	131	2.2%	185	3.2%
<i>Region Hovedstaden</i>	1.881	196	10.4%	105	5.6%	56	3.0%	18	1.0%	45	2.4%
<i>Region Sjælland</i>	635	63	9.9%	57	9.0%	27	4.3%	12	1.9%	17	2.7%
<i>Region Syddanmark</i>	1.112	161	14.5%	134	12.1%	79	7.1%	31	2.8%	23	2.1%
<i>Region Midtjylland</i>	1.542	282	18.3%	156	10.1%	56	3.6%	50	3.2%	56	3.6%
<i>Region Nordjylland</i>	666	142	21.3%	96	14.4%	39	5.9%	20	3.0%	44	6.6%

^a SSRI: N06AB*

SNRI: N06AX16 og N06AX21

NaSSA: N06AX11 og N06AX03

TCA: N06AA*

Andre: N06AX12, N06AX22, N06AX26, N06AX27, N06AF01

Indikator S2: Andelen af patienter, som får antipsykotisk behandling

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark		3.734 / 5.836	64	(63-65)
Hovedstaden		1.115 / 1.881	59	(57-62)
Sjælland		401 / 635	63	(59-67)
Syddanmark		787 / 1.112	71	(68-73)
Midtjylland		951 / 1.542	62	(59-64)
Nordjylland		480 / 666	72	(68-75)
Hovedstaden		1.115 / 1.881	59	(57-62)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1		10 / 17	59	(33-82)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Hillerød, B3		##	0	(0-98)
Psyk. Center Amager, overafd.		117 / 193	61	(53-68)
Psyk. Center Ballerup, overafd.		126 / 186	68	(61-74)
Psyk. Center Bornholm		39 / 60	65	(52-77)
Psyk. Center Glostrup, overafd.		139 / 218	64	(57-70)
Psyk. Center København, overafd.		456 / 860	53	(50-56)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.		221 / 330	67	(62-72)
Psyk. Center Sct. Hans, Retspsyk. overafd. R		0 / 3	0	(0-71)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M		7 / 13	54	(25-81)
Sjælland		401 / 635	63	(59-67)
Børne-Unge Psykiatri 40. - Overafdeling		##	100	(3-100)
PSL Retspsykiatri - Overafdeling		0 / 3	0	(0-71)
Psykiatri SYD Overafd. 25		123 / 196	63	(56-70)
Psykiatri VEST Overafd. 10		13 / 18	72	(47-90)
Psykiatri VEST Overafd. 15		153 / 236	65	(58-71)
Psykiatri ØST Overafd. 01		92 / 150	61	(53-69)
Psykiatri ØST Overafd. 05		19 / 31	61	(42-78)
Syddanmark		787 / 1.112	71	(68-73)
PSY Børne og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Odense)		##	100	(16-100)
PSY Børne- Og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Vejle)		##	100	(3-100)
PSY Børne- og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Aabenraa)		##	100	(3-100)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)		144 / 206	70	(63-76)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)		19 / 27	70	(50-86)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)		177 / 234	76	(70-81)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)		58 / 96	60	(50-70)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)		159 / 215	74	(68-80)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)		218 / 300	73	(67-78)

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år 01.06.2025 - 31.12.2025	
			Andel	95% CI
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)		8 / 30	27	(12-46)
Midtjylland		951 / 1.542	62	(59-64)
Afdeling for Depression og Angst		352 / 640	55	(51-59)
Afdeling for Psykoser - AUH		25 / 57	44	(31-58)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		17 / 26	65	(44-83)
Funktionelle Lidelser Overafdeling		##	100	(3-100)
PMI Regionspsykiatri Midt		180 / 278	65	(59-70)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup		150 / 192	78	(72-84)
Psykiatri Overafdeling - Horsens		135 / 205	66	(59-72)
Psykiatri Overafdeling - Randers		90 / 138	65	(57-73)
Retspsykiatrisk Afdeling - AUH		##	20	(1-72)
Nordjylland		480 / 666	72	(68-75)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord		104 / 140	74	(66-81)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd		368 / 515	71	(67-75)
PS Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		##	100	(3-100)
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling		7 / 10	70	(35-93)

Opgørelse over præparater af antipsykotisk medicin^a

	Antal patienter	Aripiprazol		Clozapin		Olanzapin		Quetiapin	
		Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Danmark	5.836	655	11.2%	73	1.3%	816	14.0%	2.471	42.3%
Region Hovedstaden	1.881	113	6.0%	12	0.6%	254	13.5%	772	41.0%
Region Sjælland	635	71	11.2%	5	0.8%	93	14.6%	262	41.3%
Region Syddanmark	1.112	175	15.7%	16	1.4%	203	18.3%	504	45.3%
Region Midtjylland	1.542	214	13.9%	26	1.7%	188	12.2%	615	39.9%
Region Nordjylland	666	82	12.3%	14	2.1%	78	11.7%	318	47.7%

	Risperidon		Sertindol		Ziprasidon		Lurasidon		Cariprazin	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Danmark	192	3.3%	#	0.0%	20	0.3%	162	2.8%	50	0.9%
Region Hovedstaden	35	1.9%	#	0.1%	6	0.3%	63	3.3%	#	0.1%
Region Sjælland	23	3.6%	0	0.0%	3	0.5%	4	0.6%	0	0.0%
Region Syddanmark	34	3.1%	0	0.0%	0	0.0%	22	2.0%	3	0.3%
Region Midtjylland	63	4.1%	0	0.0%	11	0.7%	25	1.6%	4	0.3%
Region Nordjylland	37	5.6%	0	0.0%	0	0.0%	48	7.2%	41	6.2%

^a Aripiprazol: N05AX12, Clozapin: N05AH02, Olanzapin: N05AH03, Quetiapin: N05AH04, Risperidon: N05AX08, Sertindol: N05AE03, Ziprasidon: N05AE04, Lurasidon: N05AE05, Cariprazin: N05AX15

Indikator S3: Andelen af patienter, som får lamotrigen (N03AX09)

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark		2.470 / 5.836	42	(41-44)
Hovedstaden		831 / 1.881	44	(42-46)
Sjælland		219 / 635	34	(31-38)
Syddanmark		418 / 1.112	38	(35-41)
Midtjylland		680 / 1.542	44	(42-47)
Nordjylland		322 / 666	48	(44-52)
Hovedstaden		831 / 1.881	44	(42-46)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1		5 / 17	29	(10-56)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Hillerød, B3		###	0	(0-98)
Psyk. Center Amager, overafd.		86 / 193	45	(37-52)
Psyk. Center Ballerup, overafd.		69 / 186	37	(30-44)
Psyk. Center Bornholm		24 / 60	40	(28-53)
Psyk. Center Glostrup, overafd.		92 / 218	42	(36-49)
Psyk. Center København, overafd.		400 / 860	47	(43-50)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.		154 / 330	47	(41-52)
Psyk. Center Sct. Hans, Retspsyk. overafd. R		0 / 3	0	(0-71)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M		###	8	(0-36)
Sjælland		219 / 635	34	(31-38)
Børne-Ung Psykiatri 40. - Overafdeling		###	100	(3-100)
PSL Retspsykiatri - Overafdeling		0 / 3	0	(0-71)
Psykiatri SYD Overafd. 25		67 / 196	34	(28-41)
Psykiatri VEST Overafd. 10		7 / 18	39	(17-64)
Psykiatri VEST Overafd. 15		93 / 236	39	(33-46)
Psykiatri ØST Overafd. 01		39 / 150	26	(19-34)
Psykiatri ØST Overafd. 05		12 / 31	39	(22-58)
Syddanmark		418 / 1.112	38	(35-41)
PSY Børne og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Odense)		###	0	(0-84)
PSY Børne- Og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Vejle)		###	100	(3-100)
PSY Børne- og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Aabenraa)		###	0	(0-98)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)		88 / 206	43	(36-50)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)		11 / 27	41	(22-61)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)		88 / 234	38	(31-44)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)		42 / 96	44	(34-54)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)		70 / 215	33	(26-39)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)		116 / 300	39	(33-44)

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)		##	7	(1-22)
Midtjylland		680 / 1.542	44	(42-47)
Afdeling for Depression og Angst		311 / 640	49	(45-53)
Afdeling for Psykoser - AUH		25 / 57	44	(31-58)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		9 / 26	35	(17-56)
Funktionelle Lidelser Overafdeling		##	0	(0-98)
PMI Regionspsykiatri Midt		126 / 278	45	(39-51)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup		91 / 192	47	(40-55)
Psykiatri Overafdeling - Horsens		77 / 205	38	(31-45)
Psykiatri Overafdeling - Randers		41 / 138	30	(22-38)
Retspsykiatrisk Afdeling - AUH		0 / 5	0	(0-52)
Nordjylland		322 / 666	48	(44-52)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord		60 / 140	43	(35-51)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd		254 / 515	49	(45-54)
PS Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		##	100	(3-100)
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling		7 / 10	70	(35-93)

Indikator S4: Andelen af patienter, som får valproat (N03AG01)

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark		575 / 5.836	10	(9-11)
Hovedstaden		133 / 1.881	7	(6-8)
Sjælland		87 / 635	14	(11-17)
Syddanmark		139 / 1.112	13	(11-15)
Midtjylland		148 / 1.542	10	(8-11)
Nordjylland		68 / 666	10	(8-13)
Hovedstaden		133 / 1.881	7	(6-8)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1		##	12	(1-36)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Hillerød, B3		##	0	(0-98)
Psyk. Center Amager, overafd.		19 / 193	10	(6-15)
Psyk. Center Ballerup, overafd.		26 / 186	14	(9-20)
Psyk. Center Bornholm		6 / 60	10	(4-21)
Psyk. Center Glostrup, overafd.		22 / 218	10	(6-15)
Psyk. Center København, overafd.		33 / 860	4	(3-5)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.		25 / 330	8	(5-11)
Psyk. Center Sct. Hans, Retspsyk. overafd. R		0 / 3	0	(0-71)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M		0 / 13	0	(0-25)
Sjælland		87 / 635	14	(11-17)
Børne-Unge Psykiatri 40. - Overafdeling		##	0	(0-98)
PSL Retspsykiatri - Overafdeling		0 / 3	0	(0-71)
Psykiatri SYD Overafd. 25		22 / 196	11	(7-16)
Psykiatri VEST Overafd. 10		5 / 18	28	(10-53)
Psykiatri VEST Overafd. 15		42 / 236	18	(13-23)
Psykiatri ØST Overafd. 01		17 / 150	11	(7-18)
Psykiatri ØST Overafd. 05		##	3	(0-17)
Syddanmark		139 / 1.112	13	(11-15)
PSY Børne og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Odense)		##	0	(0-84)
PSY Børne- Og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Vejle)		##	0	(0-98)
PSY Børne- og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Aabenraa)		##	0	(0-98)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)		33 / 206	16	(11-22)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)		##	7	(1-24)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)		32 / 234	14	(10-19)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)		6 / 96	6	(2-13)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)		29 / 215	13	(9-19)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)		35 / 300	12	(8-16)

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)		##	7	(1-22)
Midtjylland		148 / 1.542	10	(8-11)
Afdeling for Depression og Angst		58 / 640	9	(7-12)
Afdeling for Psykoser - AUH		##	4	(0-12)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		##	8	(1-25)
Funktionelle Lidelser Overafdeling		##	100	(3-100)
PMI Regionspsykiatri Midt		19 / 278	7	(4-10)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup		22 / 192	11	(7-17)
Psykiatri Overafdeling - Horsens		25 / 205	12	(8-17)
Psykiatri Overafdeling - Randers		19 / 138	14	(8-21)
Retspsykiatrisk Afdeling - AUH		0 / 5	0	(0-52)
Nordjylland		68 / 666	10	(8-13)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord		22 / 140	16	(10-23)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd		43 / 515	8	(6-11)
PS Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		##	0	(0-98)
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling		3 / 10	30	(7-65)

Indikator S5: Andelen af patienter, der har modtaget ECT efter bipolar-diagnose

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
Danmark		967 / 5.836	17	(16-18)
Hovedstaden		290 / 1.881	15	(14-17)
Sjælland		108 / 635	17	(14-20)
Syddanmark		210 / 1.112	19	(17-21)
Midtjylland		289 / 1.542	19	(17-21)
Nordjylland		70 / 666	11	(8-13)
Hovedstaden		290 / 1.881	15	(14-17)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Bispebjerg, B1		0 / 17	0	(0-20)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk overafdeling, Hillerød, B3		##	0	(0-98)
Psyk. Center Amager, overafd.		31 / 193	16	(11-22)
Psyk. Center Ballerup, overafd.		38 / 186	20	(15-27)
Psyk. Center Bornholm		##	3	(0-12)
Psyk. Center Glostrup, overafd.		39 / 218	18	(13-24)
Psyk. Center København, overafd.		95 / 860	11	(9-13)
Psyk. Center Nordsjælland, overafd.		85 / 330	26	(21-31)
Psyk. Center Sct. Hans, Retspsyk. overafd. R		0 / 3	0	(0-71)
Psyk. Center Sct. Hans, overafd. M		0 / 13	0	(0-25)
Sjælland		108 / 635	17	(14-20)
Børne-Unge Psykiatri 40. - Overafdeling		##	0	(0-98)
PSL Retspsykiatri - Overafdeling		##	33	(1-91)
Psykiatri SYD Overafd. 25		29 / 196	15	(10-21)
Psykiatri VEST Overafd. 10		4 / 18	22	(6-48)
Psykiatri VEST Overafd. 15		41 / 236	17	(13-23)
Psykiatri ØST Overafd. 01		25 / 150	17	(11-24)
Psykiatri ØST Overafd. 05		8 / 31	26	(12-45)
Syddanmark		210 / 1.112	19	(17-21)
PSY Børne og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Odense)		##	0	(0-84)
PSY Børne- Og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Vejle)		##	0	(0-98)
PSY Børne- og Ungdomspsykiatri Syddanmark (Aabenraa)		##	0	(0-98)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Esbjerg)		20 / 206	10	(6-15)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Middelfart)		3 / 27	11	(2-29)
PSY Psykiatrisk Afdeling (Vejle)		46 / 234	20	(15-25)
PSY Psykiatrisk Overafdeling (Svendborg)		25 / 96	26	(18-36)
PSY Psykiatrisk afdeling (Aabenraa)		46 / 215	21	(16-27)
PSY Psykiatrisk afdeling (Odense)		64 / 300	21	(17-26)

	Udviklingsmål opnået	Tæller/ nævner	Aktuelle år	
			01.06.2025 - 31.12.2025 Andel	95% CI
PSY Retspsykiatrisk afdeling (Middelfart)		6 / 30	20	(8-39)
Midtjylland		289 / 1.542	19	(17-21)
Afdeling for Depression og Angst		120 / 640	19	(16-22)
Afdeling for Psykoser - AUH		3 / 57	5	(1-15)
Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		6 / 26	23	(9-44)
Funktionelle Lidelser Overafdeling		##	0	(0-98)
PMI Regionspsykiatri Midt		50 / 278	18	(14-23)
Psykiatri Overafdeling - Gødstrup		39 / 192	20	(15-27)
Psykiatri Overafdeling - Horsens		48 / 205	23	(18-30)
Psykiatri Overafdeling - Randers		22 / 138	16	(10-23)
Retspsykiatrisk Afdeling - AUH		##	20	(1-72)
Nordjylland		70 / 666	11	(8-13)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Nord		27 / 140	19	(13-27)
PS Almenpsykiatrisk Afdeling, Syd		41 / 515	8	(6-11)
PS Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling		##	0	(0-98)
PS Ældrepsykiatrisk Afdeling		##	20	(3-56)

Appendix 3: Beregningsregler for populationsdannelsen

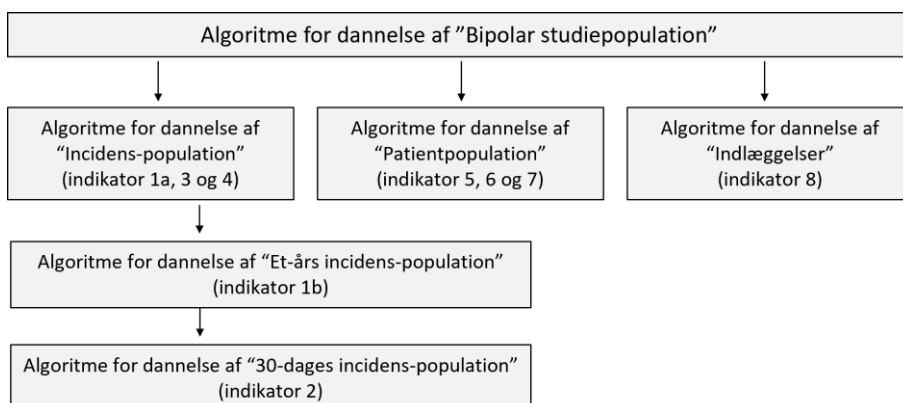
Dansk Bipolardatabase er en patientbaseret database, der indeholder data fra børn, unge og voksne med bipolar lidelse (diagnosekoderne DF30.x: manisk enkeltepisode, DF31.x: bipolar affektiv lidelse)

Beregningsgrundlaget for indikatorerne er baseret på tre populationer, der dannes ud fra en overordnet studiepopulation (se figur 1):

- **Incidens-population**
Patienter i deres to første diagnoseår.
Til opgørelse af specifikke indikatorer laves desuden to delpopulationer med incidente patienter:
 - Et-års incidens-population
 - 30-dages incidens-population
 Kreditering: Den afdeling, der har den anden kontakt i incidensperioden krediteres for patientens indikatorresultat
- **Patientpopulation**
Patienter der har haft deres diagnose i mindst et år og som er i kontakt med hospitalspsykiatrien.
Kreditering: Den afdeling, der har den sidste patientkontakt i opgørelsesperioden krediteres for patientens indikatorresultat
- **Indlæggelser**
Indlæggelser af patienter med bipolar lidelse. Samme patient kan indgå med flere indlæggelser i populationen.
Kreditering: Den afdeling, hvor patienten er indlagt, krediteres for patientens indikatorresultat.
Hvis patienten overflyttes, og flere indlæggelser lægges sammen, krediteres sidste afdeling.

Dannelsen af populationerne er baseret på kontakter i hospitalspsykiatrien. Disse er alle udvalgt så de er givet på et forløbselement med forløbslabel "psyk" eller "andre" (hhv. ALAL03 og ALAL90) OG på en afdeling med enten psykiatri eller børne-ungdomspsykiatri som speciale.

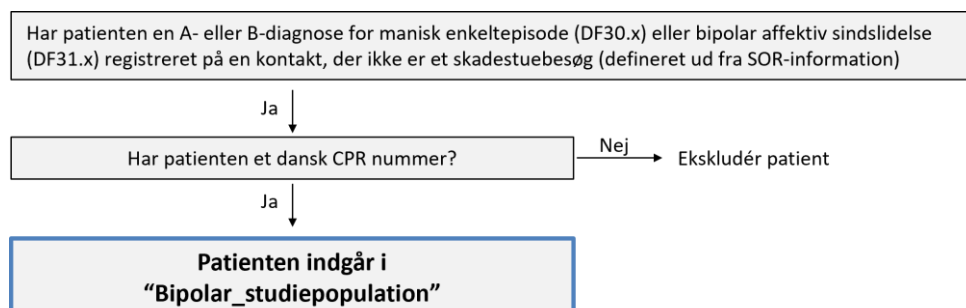
Figur 1 Oversigt over algoritmer for populationsdannelse og indikatorer



I afsnittene 1 - 4 er algoritmerne for hver population beskrevet.

1. Bipolar studiepopulation

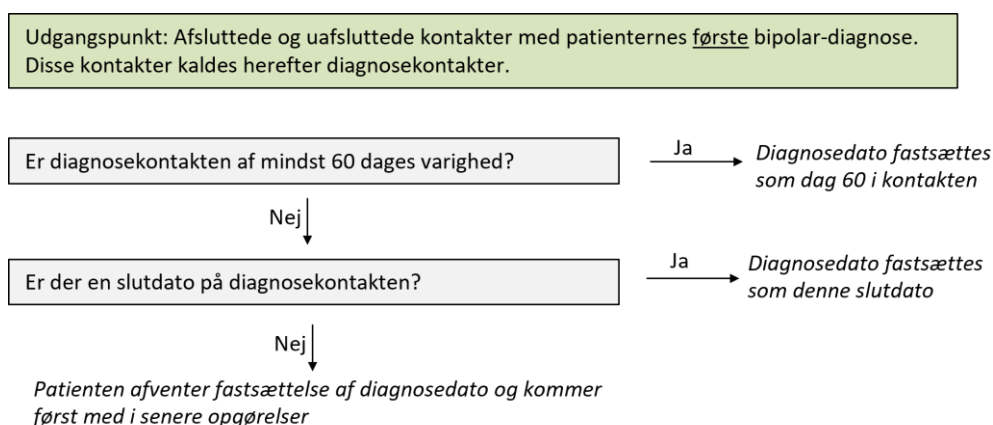
Figur 2 Algoritme for dannelse af bipolar studiepopulation



Diagnosedato

I LPR er en diagnose knyttet til en kontakt uden der er en specifik dato for diagnosen. Derfor fastsættes patienternes diagnosedato efter følgende algoritme. Ved identifikation af patientens første diagnose indhentes diagnosekoder tilbage fra 1977.

Figur 2a Fastsættelse af diagnosedato

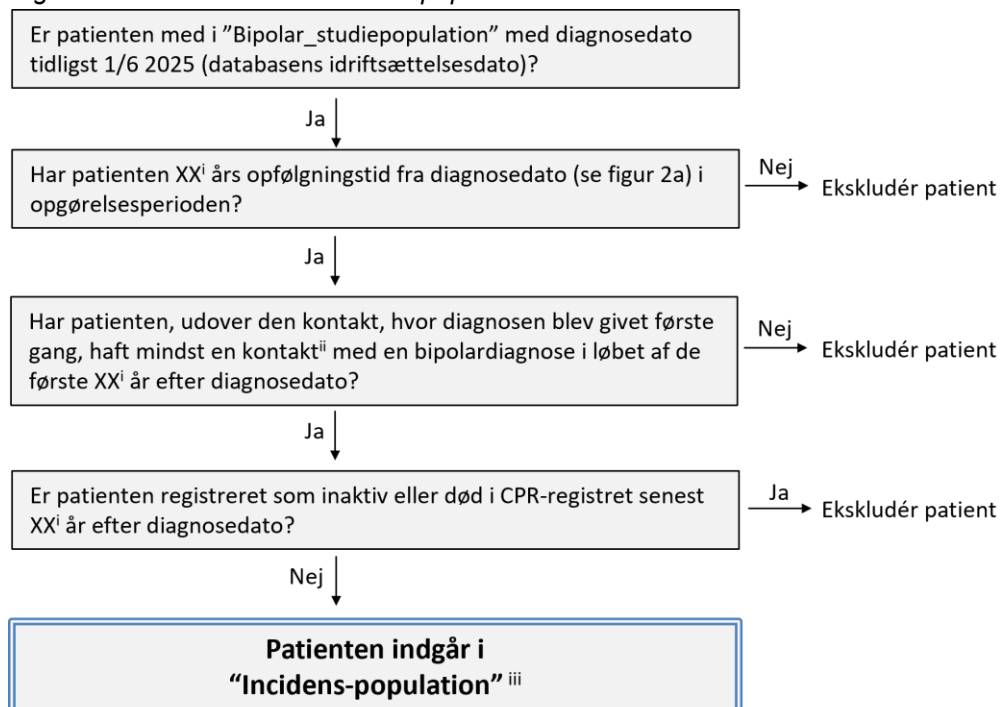


Opsummering vedr. fastsættelse af diagnosedato:

- Patienter, der får diagnosen ved ambulant kontakt eller ved indlæggelser af op til 60 dages varighed: Diagnosedato fastsættes som kontaktens slutdato.
- Patienter, der diagnosticeres i forbindelse med en længere indlæggelse af mere end 60 dages varighed: Diagnosedato fastsættes som indlæggelsesdag 60.

2. Dannelse af incidens-populationer

Figur 3 Algoritme for dannelse af incidens-populationer



ⁱ For "30-dages incidens-population", "Et-års incidens-population" og "Incidens-population" er XX hhv. 30 dage, 1 år og 2 år

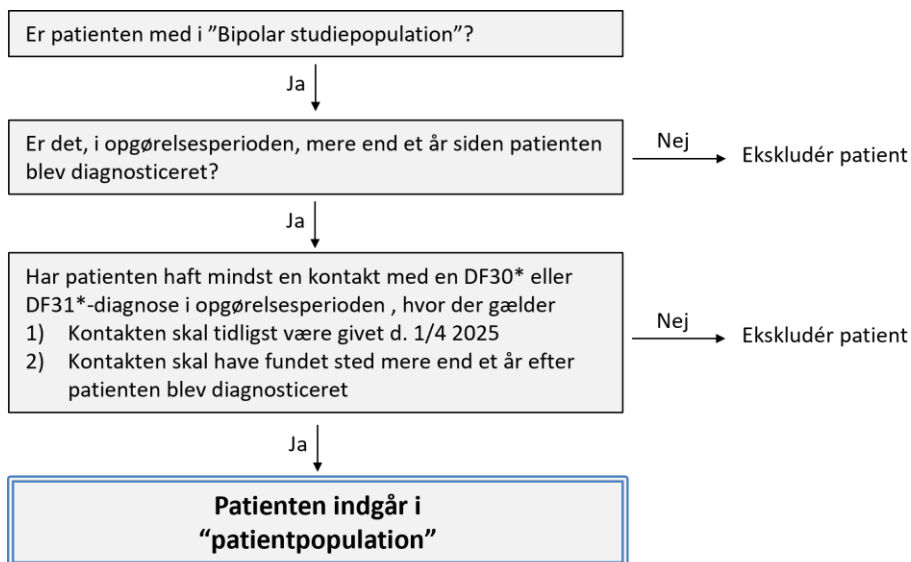
ⁱⁱ Denne kontakt må ikke være på samme dato som patientens første kontakt (diagnosekontakten). Hvis diagnosekontakten er en indlæggelse af mere end en dags varighed, så opfylder indlæggelsens anden dag dette kriterium

ⁱⁱⁱ Ved XX = 30 dage: "30-dages incidens-population"
 Ved XX = et år: "Et-års incidens-population"
 Ved XX = to år: "Incidens-population"

3. Dannelse af patientpopulation

Patientpopulationen består af patienter, der har haft deres diagnose i et år og som herefter har mindst en DF30*- eller DF31*-kontakt med hospitalspsykiatrien.

Figur 4a Algoritme for dannelse af patientpopulation

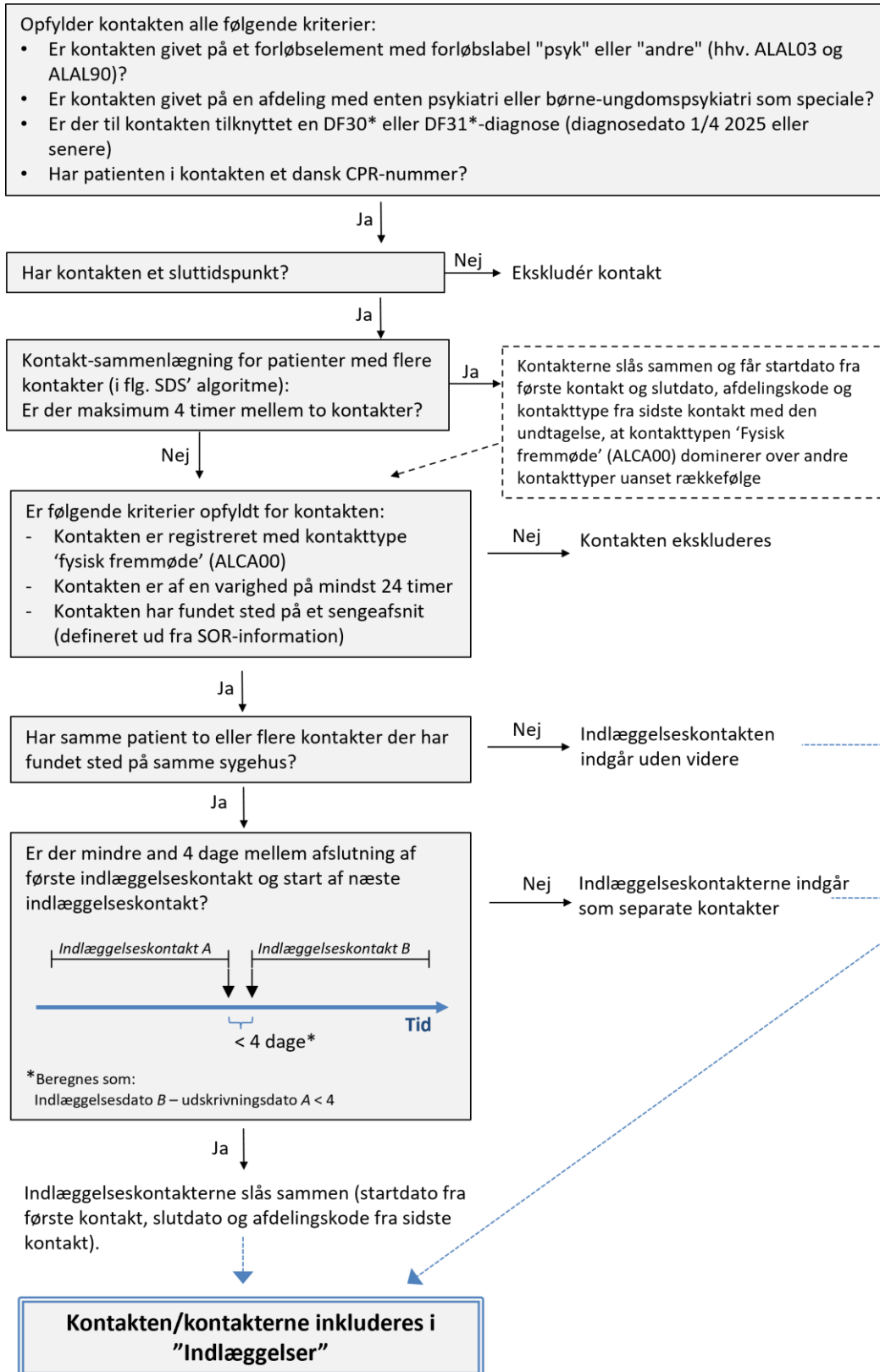


Vedr. patienternes opfølgningsperiode, der betegnes "et-årsperioden":

Datoen for den seneste kontakt i opfølgelsesperioden er skæringsdato for den bagudrettede et-årsperiode, patienten indgår med i indikatoropfølgelsen.

4. Dannelse af population med indlæggelser

Figur 5 Algoritme for identifikation af indlæggelser



Appendix 4: Kommentarer fra regioner og afdelinger

Årsrapporten har været i høring ved regioner og afdelinger fra den 30. april til den 27. maj 2026.

Resultater og kommentarer i afsnittet "Regionale kommentarer" er uden for regi af SundK.

Region Østdanmark (Region Hovedstaden og Region Sjælland)

SFR Børne- og Ungdomspsykiatri:

Det er undersøgt, hvilke forklaringer der kan være på data fra BUC Region H og der er i høj grad noget omkring registrering, som ikke helt er på plads.

På det døgnafsnit som har HSF for indlagte patienter med bipolar lidelse, bliver der altid foretaget YMRS indenfor 7 dage, men der er kun registreret 2/3, hvilket må bero på registreringsfejl. Til gengæld ses det, at når de bipolare patienter indlægges i Glostrup – sandsynligvis på vores akutafsnit, inden de overflyttes til det rette stamafsnit, at de måske ikke har den samme opmærksomhed på at få startet YMRS registrering med det samme.

Ift. de ambulante patienter ses ved gennemgang, at der er problemer med følgende indikatorer:

Indikator 2: Semistruktureret interview er udført for 0/5 patienter: Her forlyder det fra afsnittet, at alle får udført K-SADS supplement for affektiv lidelse, inden der stilles en bipolar diagnose, så her er forklaringen sandsynligvis, at kliniker ikke får det registreret.

Indikator 5: 4/6 er i behandling med lithium: Dropper automatisk, hvorfor denne indikator bør være retvisende. Ansvarlige overlæge fortæller, at de fire patienter i behandling er bipolar type I og det ikke er vurderet indiceret for de sidste to patienter, så den burde være retvisende.

Indikator 6 og 7: 8/11 får foretaget lithium-kontrolprøver: Denne dropper automatisk og ansvarlige overlæge mener, at alle patienter får taget lithium og får kontrolleret blodprøver ved antipsykotisk behandling. Vi forsøger at undersøge, hvad der i så fald går galt i registreringen.

Region Sjælland: Ingen yderligere kommentarer

Region Syddanmark

Sygehus Sønderjylland:

Angående indikator 5: Pr. 1. april 2025 er der sket en opdatering af SKS-diagnosekoderne for bipolar lidelse i Danmark. Ændringen gør det muligt at skelne specifikt mellem bipolar type 1 og type 2 i det internationale diagnosesystem, hvilket skal forbedre diagnostik og behandlingsformer. Denne opdatering har man på SHS ikke været opmærksom på. Måske det kunne være samme problemstilling andre steder?

Angående indikator 6: I Psykiatrien Aabenraa, SHS anvendes en lokal analyse TSHD, som ved afvigelse automatisk udløser supplerende thyroideaprøver, men TSHD indgår ikke i SundK's træk. Ansøgning og tilladelse til at bruge koden er sendt til Sundhedsdatastyrelsen. Når koden indgår, forventes målopfyldelsen at ligge væsentligt tættere på udviklingsmålet. En stikprøveaudit viser at 10 ud af 10 patienter som står som ikke målopfyldt har fået taget lithium-kontrolblodprøver minimum hver 6. måned.

Region Midtjylland: Ingen kommentarer

Region Nordjylland

Der har i Region Nordjylland været udfordringer med, at registrering af patientens sværhedsgrad af mani er vurderet ud fra en aktivitet i den elektroniske patientjournal, som ikke har indeholdt den procedurekode, som sikrer registrering til databasen. Dette påvirker regionens målopfyldelse på denne indikator. Dette er sidenhen tilrettet i den elektroniske patientjournal.

Region Nordjylland har sammen med Region Midtjylland tilsluttet sig en ændring i SFI'en for MAS-M, da målopfyldelse kræver en udregning af en værdikode for totalscoren, men denne udregning er ikke en del af SFI'en, hvilket kan forklare den manglende målopfyldelse. Det forventes, at målopfyldelsen stiger, når SFI'en får tilføjet værdikoden, således der sikres korrekt registrering til databasen.

