

Dansk register for Astma – DrAstma

Årsrapport 2024

Opgørelsesperiode:

- Ny-diagnosticerede patienter: 1. jan. - 31. dec. 2024
- Prævalente patienter: 1. juli 2024 - 30. juni 2025



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

Dansk register for Astma – DrAstma
Rapportens analyser er udarbejdet af SundK. 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@sundk.dk
Mobil: 2965 6660

Udgiver: Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, Hedeager 3, 8200 Aarhus N
www.sundk.dk

Version: Offentliggjort
Versionsdato: 15.december 2025

Indhold

1. Konklusioner og anbefalinger	4
2. Indledning	6
3. Kort beskrivelse af populationen	7
Ny-diagnosticerede patienter med astma	8
Prævalente patienter med astma	12
4. Indikatoroversigt på landsplan	15
5. Indikatorresultater på lands-, regions- og afdelingsniveau	17
Indikator 1 - Diagnoseverifikation	18
Indikator 2 - Allergitest	24
Indikator 3a - Lungefunktion, ny-diagnosticerede børn	30
Indikator 3b - Lungefunktion, ny-diagnosticerede voksne	35
Indikator 3c - Lungefunktion, prævalente	40
Indikator 4 - Rygning	46
Indikator 5 - Eksacerbationer	52
Indikator 6a - Inhalationsteknik, ny-diagnosticerede patienter	58
Indikator 6b - Inhalationsteknik, prævalente	60
Indikator 7 - Medicinsk behandling, SABA	66
Indikator 8 - Medicinsk behandling, LABA/LAMA	72
Indikator 9 - Adhærens	78
Indikator 10a - Akut indlæggelse, under ét døgn	84
Indikator 10b - Akut indlæggelse, mindst ét døgn	89
6. Beskrivelse af astma-området og måling af behandlingskvalitet	94
7. Datagrundlag	95
Omfattede enheder	95
Afrapporteringsniveau	95
Patientgrundlag	96
Dæknings- og overensstemmelsesgrad ved medicinpopulation	97
8. DrAstma's styregruppe	99
9. Appendiks	100
Appendiks 1: Supplerende tabeller og resultater for aktuelle rapport	100
Appendiks 2: Supplerende tabeller og resultater for medicinpopulationen	130
Appendiks 3: Regionale kommentarer	134
3.1 Region Hovedstaden	134
3.2 Region Sjælland	135
3.3. Region Syddanmark	136
3.4 Region Midtjylland	137
3.5 Region Nordjylland	138

1. Konklusioner og anbefalinger

Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) og Behandlingsrådet fusionerede pr. 1. januar 2025 og den nye organisation hedder Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

DrAstma årsrapport 2024 præsenterer resultaterne for patienter behandlet i sygehusregi i perioden 1. januar til og med 31. december 2024 for ny-diagnosticerede patienter med astma og 1. juli 2024 til og med 30. juni 2025 for prævalente patienter med astma. Data på patienter med astma behandlet i speciallægepraksis er tæt på at kunne inkluderes i DrAstma og vil blive præsenteret i årsrapporten for 2025. Behandlingskvaliteten for patienter behandlet i almen praksis vil blive præsenteret, så snart disse data er valideret, hvilket der målrettet arbejdes på.

Det er andet år at begrebet "udviklingsmål" anvendes i stedet for "standard" samt at styregrupperne skal arbejde med fokuseret kvalitetsudvikling. SundK ønsker at præcisere, at arbejdet i styregrupperne primært omhandler den fokuserede kvalitetsudvikling, der hvor der er identificeret udviklingspotentialer.

I 2024 indgik 8.593 patienter over 6 år i populationen af ny-diagnosticerede patienter med astma fra de danske hospitaler (opgørelsesperioden fra 1/1 - 31/12 2024). Der ses et mindre fald i antallet af ny-diagnosticerede patienter med astma ift. 2023 (n=139) og en marginal stigning ift. 2022 (n=84) på landsplan. Niveauet på ca. 10.000 ny-diagnosticerede patienter pr. år, der observeredes før nedlukningen under Covid-19 pandemien første bølge, er således ikke nået endnu.

I alt blev 15.658 prævalente patienter behandlet for astma på de danske hospitaler i opgørelsesperioden fra 1/7-2024 - 30/6-2025. Antallet af prævalente patienter (N=15.658) er for aktuelle opgørelsesperiode lavere end i 2023 (N=15.944) og marginalt højere end i 2022 (N=15.519). Den prævalente patient er oftest diagnosticeret med *DJ45* Astma* svarende til 94,0 %, 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 %.

Målopfyldelsen for udviklingsmålene er generelt stigende i alle regioner, og på landsplan er vi tæt på målopfyldelse for alle 11 udviklingsmål. Dog mangler der målopfyldelse ved registrering af allergi (73% versus udviklingsmålet på 80%) og rygevaner (86% versus udviklingsmålet på 90%).

Hvis en astmapatient har inhalationsallergi er det vigtigt at få dette identificeret og behandlet for at opnå astmakontrol. Kun 73% af astmapatienter med allergi får foretaget allergitest. Dermed er det den indikator, som er længst fra udviklingsmålet på mindst 80%. Udviklingen er gået lidt tilbage i forhold til 2023, hvor målopfyldelsen var 77%. Region Nord og Midt har målopfyldelse. I de øvrige regioner er der behov for en fokuseret indsats for at nå i mål. Implementeringen af større automatiseret indhentning af data er ikke fuldt gennemført frem til denne rapport og målopfyldelsen, forventes at være højere ved næste årsrapport.

Udviklingsmålet vedrørende rygestatus på mindst 80 % blev sidste år øget til 90%. Dette blev desværre ikke nået på landsplan, hvor kun 86% blev adspurgt om rygevaner. Det er en dog en stigning på 2% i forhold til sidste år. Region Syddanmark og Region Midt havde målopfyldelse. 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 82% i 2024/2025 og dermed opfyldes udviklingsmålet på 80%, selvom der mellem regionerne er en variation fra 74% til 93%. Udviklingsmålet vurderes relevant for begge specialer (børn og voksne), da begge grupper kan tilbydes biologisk behandling ved vedvarende

behov for prednisolon og/eller flere prednisolon-krævende eksacerbationer for at kontrollere deres astma. Biologisk behandling er prednisolon besparende, hvilket er hensigtsmæssigt, da forbrug af prednisolon er associeret med øget morbiditet og mortalitet. Nyere data taler for at patienterne skal vurderes tidligere med henblik på opstart af biologisk behandling, og der forventes ændringer i guidelines omkring dette, hvilket kun gør indikatoren endnu mere relevant.

Målopfyldelsen er generelt stigende i alle regioner, men registrering af allergitest og tobaksvaner bør forbedres. Derudover vil fokus for udvikling af kvaliteten i DrAstma i det kommende år være målrettet udviklingsmålet eksacerbationer, da det har betydning for kvaliteten i behandling af patienter med svær astma. Endeligt er det essentielt, at patienter med astma fra almen praksis inkluderes. Mere end 90% af patienter der udredes og behandles for astma ses i almen praksis. Kvalitetssikring i behandlingen af astma patienten kan derfor ikke sikres, før denne gruppe inkluderes. Denne proces bør accelereres.

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 2024 er den syvende 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 2024 præsenterer resultaterne for patienter behandlet i sygehusregi i perioden 1. januar til og med 31. december 2024 for ny-diagnosticerede patienter med astma og 1. juli 2024 til og med 30. juni 2025 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

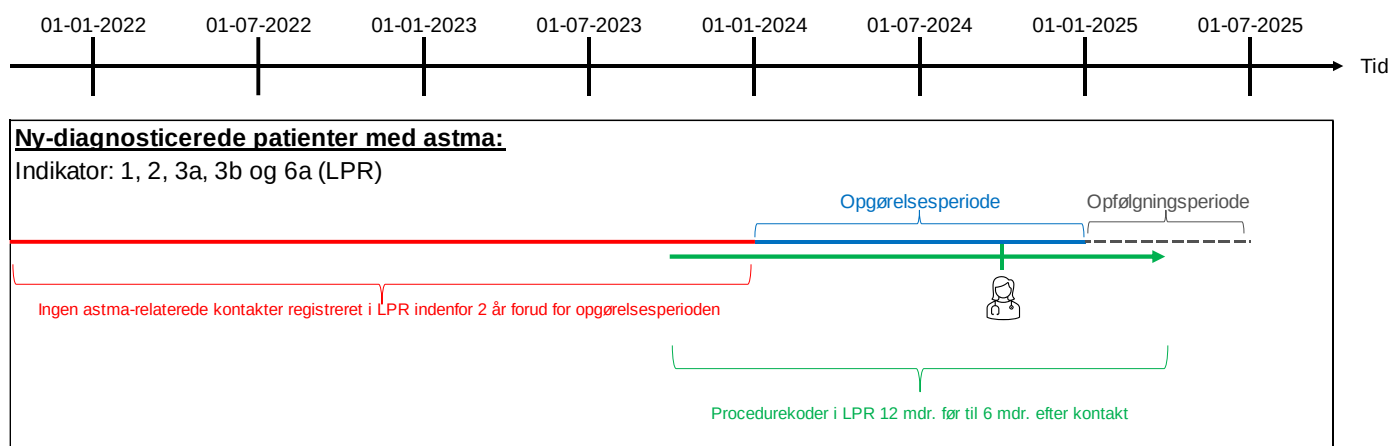
DrAstma omfatter både ny-diagnosticerede og prævalente patienter med astma på 6 år eller ældre med en planlagt ambulant kontakt (fysisk fremmøde, udekontakt eller virtuel kontakt). Fra den aktuelle årsrapport ekskluderes astmaskoler, idet de ikke er ansvarlige for behandlingen af børn med astma. For 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 SundK, da man ifølge godkendelsen fra Sundhedsdatastyrelsen (SDS) 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. 2024. 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 2024, skal følges fra 1. januar 2025 til den 30. juni 2025 (**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.



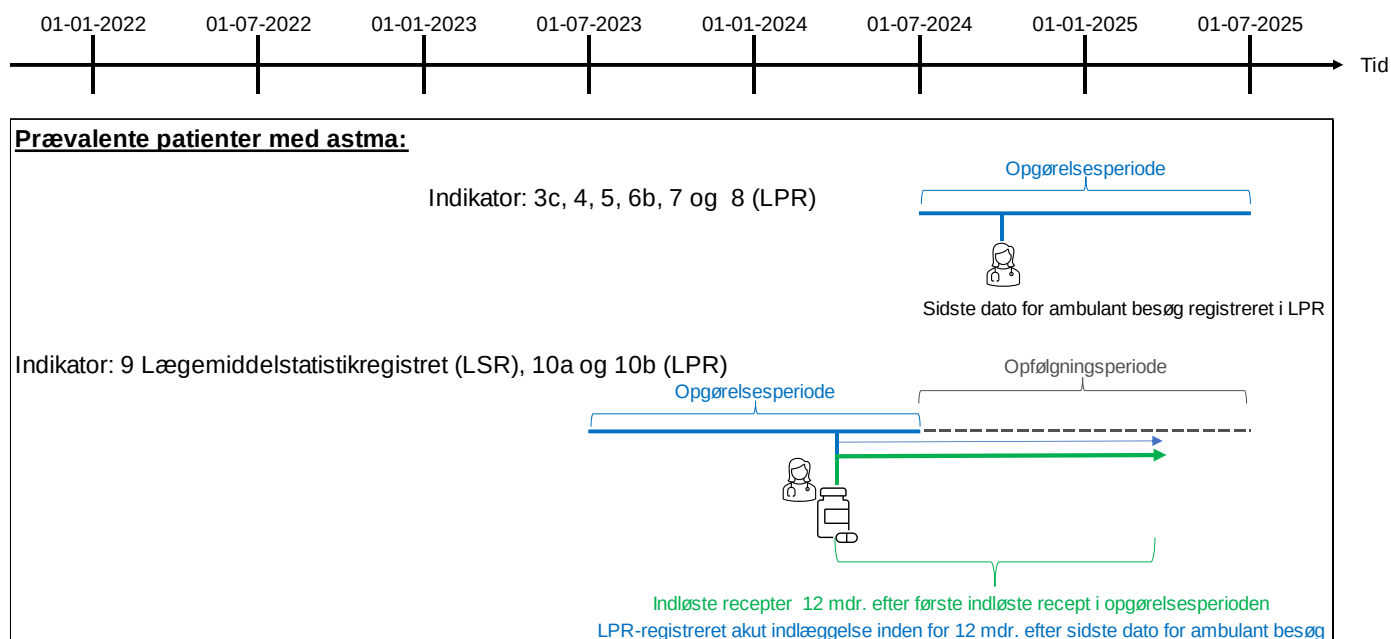
Figur 1a. Opgørelsesperioderne for den ny-diagnosticerede patientpopulation.

De prævalente patienter præsenteres for opgørelsesperioden 1. juli 2024 - 30. juni 2025. 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 2023 - 30. juni 2024), 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 2023 - 30. juni 2024 (**Figur 1b**).



Figur 1b. Opgørelsesperioderne for den prævalente patientpopulation.

Ny-diagnosticerede patienter med astma

I 2024 indgik 8.593 patienter over 6 år i populationen af ny-diagnosticerede patienter med astma fra de danske hospitaler (opgørelsesperioden fra 1/1 - 31/12 2024). 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.

	2024	2023	2022
Antal patienter, N (%)	8.593 (100)	8.732 (100)	8.509 (100)
Astma som a-diagnose, n (%)			
DJ45* Astma	8.099 (94,3)	8.258 (94,6)	8.055 (94,7)
DJ46* Status asthmaticus	17 (0,2)	28 (0,3)	14 (0,2)
Astma som b-diagnose i kombination med a-diagnose, n (%)			
DJ* Sygdomme i åndedrætsorganerne (fraset DJ44-46*)	275 (3,2)	274 (3,1)	264 (3,1)
DR06* Abnorm vejrtrækning	106 (1,2)	104 (1,2)	117 (1,4)
DT781 Anden fødevarereaktion IKA	90 (1,0)	63 (0,7)	55 (0,6)
DK522 Gastroenteritis eller colitis forårsaget af allergi eller fødemiddel	# (0,0)	# (0,0)	# (0,0)
DL20* Dermatitis og eksem	5 (0,1)	4 (0,0)	3 (0,0)

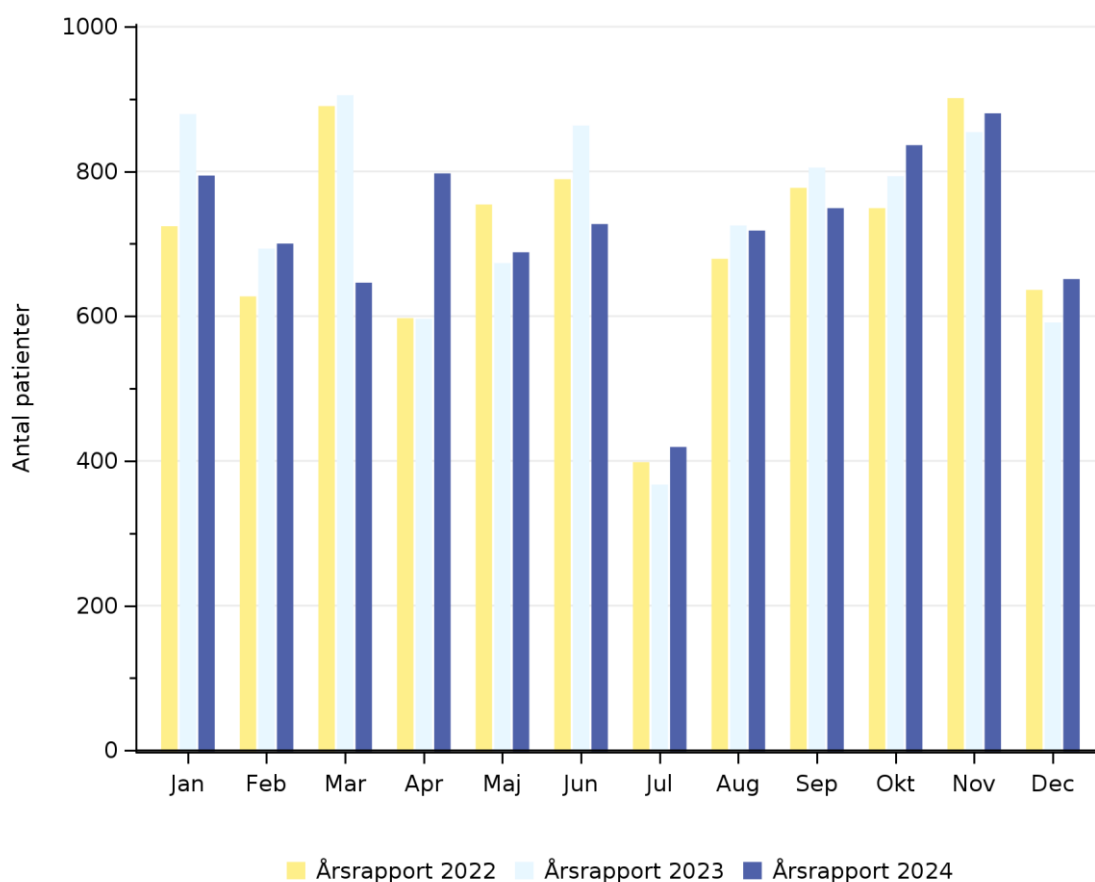
	2024	2023	2022
Køn, n (%)			
Pige/Kvinde	5.058 (59)	4.984 (57)	5.005 (59)
Dreng/Mand	3.535 (41)	3.748 (43)	3.504 (41)
Alder, år			
Gennemsnit (SD)	44 (23,6)	43 (23,2)	44 (22,9)
Median (q1-q3)	46 (22-63)	46 (21-62)	46 (23-62)
6-17 år, n (%)	1.867 (22)	1.880 (22)	1.674 (20)
18-45 år, n (%)	2.347 (27)	2.453 (28)	2.500 (29)
46-59 år, n (%)	1.697 (20)	1.859 (21)	1.852 (22)
60 år eller ældre, n (%)	2.682 (31)	2.540 (29)	2.483 (29)
Lungefunktion, l			
FEV ₁ , Gennemsnit (SD)	2,6 (0,92)	2,6 (0,92)	2,6 (0,93)
FEV ₁ , Median (q1;q3)	2,5 (1,9;3,2)	2,6 (2,0;3,2)	2,6 (1,9;3,2)
FEV ₁ % _{exp} , Gennemsnit (SD)	81,9 (30,44)	81,3 (19,33)	81,7 (18,91)
FEV ₁ % _{exp} , Median (q1-q3)	81,9 (68,6-94,6)	81,3 (68,7-94,3)	82,0 (69,0-94,5)
Urealistisk FEV ₁ (<0,5 eller >8,0), n (%)	21 (0,3)	39 (0,6)	30 (0,5)
FEV ₁ , Ingen indberetning, n (%)	1.077 (13)	1.720 (20)	2.050 (24)
FVC, Gennemsnit (SD)	3,5 (1,18)	3,5 (1,16)	3,5 (1,17)
FVC, Median (q1-q3)	3,4 (2,6-4,2)	3,4 (2,7-4,2)	3,4 (2,7-4,2)
Urealistisk FVC (<0,5 eller >8,0), n (%)	25 (0,3)	39 (0,6)	35 (0,5)
FVC, Ingen indberetning, n (%)	1.090 (13)	1.729 (20)	2.064 (24)
Rygestatus, n (%)			
Ryger	671 (10)	739 (11)	656 (11)
Rygestopper	105 (1)	89 (1)	93 (2)
Tidl. ryger	2.048 (29)	2.099 (30)	1.820 (30)
Aldrig ryger/Ikke-ryger	4.231 (60)	4.005 (58)	3.532 (58)
Ingen indberetning	1.538 (18)	1.800 (21)	2.408 (28)
E-cigaret status, n (%)			
Bruger	134 (2)	119 (2)	79 (1)
Tidl. bruger	242 (4)	252 (4)	182 (3)
Aldrig bruger	6.434 (94)	6.223 (94)	5.104 (95)
Ingen indberetning	1.783 (21)	2.138 (24)	3.144 (37)
Fractional exhaled Nitric Oxide (FeNO), ppb			
FeNO, Gennemsnit (SD)	22,5 (24,5)	23,8 (26,2)	24,6 (27,8)
FeNO, Median (q1;q3)	14,0 (9;26)	15,0 (9;27)	15,0 (9;28)
Ingen indberetning, n (%)	2.931 (34)	3.065 (35)	3.449 (41)

SD (Standard afvigelse), q1-q3 (inter-quartile range), FEV₁ (forceret ekspiratoriske volumen i et sekund), FEV_{1%}_{exp} (FEV₁ % af forventet), FVC (forceret vital kapacitet), ppb (parts per billion)

1 eller 2 person(er)

Kommentar

Der ses et mindre fald i antallet af ny-diagnosticerede patienter med astma ift. 2023 (n=139) og en marginal stigning ift. 2022 (n=84) på landsplan (**Tabel 1**). 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**).



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

Hovedparten af de ny-diagnosticerede patienter fik henvisningsdiagnosen DJ45* Astma svarende til 94,3 % ved første hospitalskontakt i 2024. Blandt de ny-diagnosticerede patienter har 5,6 % 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.

Andelen med urealistiske FEV₁-målinger er på det laveste niveau i 2024 (0,3 %) ift. 2023 (0,6 %) og 2022 (0,5 %).

Dette skyldes 2 ting: 1) At koden hvormed værdier vælges er ændret, således at det er højeste værdi, hvis der findes flere målinger på samme dato for en person. 2) Den øvre grænse er hævet fra 5,0 til 8,0 liter. Det samme gør sig gældende for urealistiske FVC-målinger.

Blandt ny-diagnosticerede astma patienter udgør rygere og e-cigarettbrugere 10 % hhv. 2 %, hvilket svarer til andelen i 2023 og 2022.

De ny-diagnosticerede patienters median Fractional exhaled Nitric Oxide (FeNO) niveau var på 14,0 ppb, hvilket er i overensstemmelse med målingerne fra de 2 foregående år (15,0 ppb).

Det er glædeligt at antallet af "ingen indberetning" er faldet i samtlige opgjorte variable ift. de 2 forrige opgørelsesperioder. Andelen af manglende indberetninger varierer dog mellem 13 % (FEV₁ og FVC)) og 34 % (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 101) ses den regionale fordeling af ny-diagnosticerede patienter, hvor det fremgår, at størstedelen af de nye astmapatienter i 2024 behandles i Region Hovedstaden (34 %), fulgt af Syddanmark (27 %), Midtjylland (20 %), Sjælland (11%) og Nordjylland (8 %).

På regionsniveau får mellem 92 % (Hovedstaden) og 97 % (Syddanmark) DJ45* som A-diagnose og en tilsvarende lille andel får denne diagnose som B-diagnose.

Populationen af ny-diagnosticerede patienter med astma er yngst i Region Nordjylland (median alder på 42 år) og ældst i Sjælland (51 år).

Flere piger/kvinder (61 %) end drenge/mænd (39 %) udgør populationen af ny-diagnosticerede patienter med astma på landsplan i 2024.

I appendikstabel 1b (side 103) vises fordeling af køn pr. aldersgruppe for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling. Fordelingen af køn varierer i de enkelte aldersgrupper; flere drenge (12 %) end piger (10 %) 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 er dobbelt så mange kvinder (18 %) ift. mænd (9 %). På afdelingsniveau er der selvsagt stor variation i aldersfordelingen jf. opdelingen i afdelinger for pædiatri, lungesygdomme/medicin og arbejdsmedicin.

Prævalente patienter med astma

I alt blev 15.658 prævalente patienter behandlet for astma på de danske hospitaler i opgørelsesperioden fra 1/7-2024 - 30/6-2025. **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.

	01.07.24-30.06.25		01.07.23-30.06.24		01.07.22-30.06.23	
Antal patienter, N (%)	15.658	(100)	15.944	(100)	15.519	(100)
Astma som a-diagnose, n (%)						
DJ45* Astma	14.713	94,0%	15.001	94,1%	14.603	94,1%
DJ46* Status asthmaticus	17	0,1%	11	0,1%	7	0,0%
Astma som b-diagnose i kombination med a-diagnose, n (%)						
DJ* Sygdomme i åndedrætsorganerne (fraset DJ44-46*)	598	3,8%	631	4,0%	655	4,2%
DR06* Abnorm vejtrækning	35	0,2%	42	0,3%	39	0,3%
DT781 Anden fødevarereaktion IKA	274	1,7%	243	1,5%	194	1,3%
DK522 Gastroenteritis eller colitis forårsaget af allergi eller fødemiddel	10	0,1%	9	0,1%	10	0,1%
DL20* Dermatitis og eksem	11	0,1%	7	0,0%	11	0,1%
Køn, n(%)						
Pige/Kvinde	8.673	(55)	8.792	(55)	8.535	(55)
Dreng/Mand	6.985	(45)	7.152	(45)	6.984	(45)
Alder, år						
Gennemsnit (SD)	41	(24,3)	41	(24,0)	40	(23,8)
Median (q1-q3)	44	(16-62)	43	(16-61)	42	(16-61)
6-17 år, n (%)	4.593	(29)	4.676	(29)	4.647	(30)
18-45 år, n (%)	3.475	(22)	3.621	(23)	3.714	(24)
46-59 år, n (%)	3.027	(19)	3.197	(20)	3.049	(20)
60 år eller ældre, n (%)	4.563	(29)	4.450	(28)	4.109	(26)
Lungefunktion, l						
FEV ₁ , Gennemsnit (SD)	2,6	(0,91)	2,6	(0,92)	2,6	(0,90)
FEV ₁ , Median (q1-q3)	2,5	(1,9-3,2)	2,6	(2,0-3,2)	2,6	(2,0-3,2)
FEV ₁ % _{exp.} , Gennemsnit (SD)	81,6	(18,81)	81,8	(18,33)	81,1	(20,07)
FEV ₁ % _{exp.} , Median (q1-q3)	81,4	(69,1-94,0)	81,5	(69,2-94,4)	81,0	(68,9-93,5)
Urealistisk FEV ₁ (<0,5 eller >8,0), n (%)	53	(0,4)	73	(0,5)	88	(0,7)

	01.07.24-30.06.25		01.07.23-30.06.24		01.07.22-30.06.23	
FEV ₁ , Ingen indberetning, n (%)	1.585	(10)	1.909	(12)	3.000	(19)
FVC, Gennemsnit (SD)	3,4	(1,15)	3,5	(1,15)	3,5	(1,13)
FVC, Median (q1-q3)	3,4	(2,6-4,1)	3,4	(2,7-4,2)	3,4	(2,7-4,2)
Urealistisk FVC(<0,5 eller >8,0), n (%)	61	(0,4)	76	(0,5)	93	(0,7)
FVC, Ingen indberetning, n (%)	1.602	(10)	1.922	(12)	3.012	(19)
Rygestatus, n (%)						
Ryger	837	(6)	934	(7)	848	(7)
Rygestopper	82	(1)	85	(1)	90	(1)
Tidl. ryger	3.630	(27)	3.674	(27)	3.356	(27)
Aldrig ryger/Ikke-ryger	9.147	(67)	8.991	(66)	8.016	(65)
Ingen indberetning	1.962	(13)	2.260	(14)	3.209	(21)
E-cigaret status, n (%)						
Bruger	172	(1)	168	(1)	138	(1)
Tidl. bruger	353	(3)	363	(3)	302	(3)
Aldrig bruger	13.047	(96)	12.920	(96)	10.823	(96)
Ingen indberetning	2.086	(13)	2.493	(16)	4.256	(27)

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=15.658) er for aktuelle opgørelsesperiode lavere end i 2023 (N=15.944) og marginalt højere end i 2022 (N=15.519).

Den prævalente patient er oftest diagnosticeret med *DJ45* Astma* svarende til 94,0 %, 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 seneste 3 opgørelsesperioder. Astmapatienternes lungefunktion er gennemsnitligt 2,6 l for FEV₁ og 3,4 l for FVC. Andelen med urealistiske FEV₁-målinger er faldet med 0,1 %-point ift. opgørelsen fra årsrapporterne i 2023 og 0,3 %-point ift. 2021. Urealistiske FVC-målinger er faldet tilsvarende ift. de to foregående opgørelsesperioder.

Der er 6 % 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. Dermed er resultaterne tilnærmelsesvis repræsentative for den samlede prævalente patientpopulation.

I appendikstabellen 2a (side 105) ses den regionale fordeling af prævalente patienter, hvor det fremgår, at størstedelen af de prævalente astmapatienter i 2024/2025 behandles i Region Hovedstaden (41 %), fulgt af Midtjylland (22 %), Syddanmark (20 %), Sjælland (10 %) og Nordjylland (7 %). På regionsniveau har mellem 92 % og 97 % en DJ45* som A-diagnose og en tilsvarende lille andel har denne diagnose som B-diagnose.

I appendikstabel 2b (side 107) 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 (18 %) end piger (11 %) i 6-17 aldersgruppen. Og kvinderne udgør den

største andel i de ældre alderskategorier, i særdeleshed blandt de 18-45-årige (15 % vs. 7 %). På afdelingsniveau er der selvsagt stor variation i aldersfordelingen jf. opdelingen i afdelinger for pædiatri, lungesygdomme/medicin og arbejdsmedicin.

4. 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.

Tabel 3 Oversigt over de samlede indikatorresultater.

Indikator	Udviklingsmål	Type	Indikatoropfyldelse		
			01.01.- 31.12.2024	2023	2022
			Andel (95% SI)	Andel	Andel
Indikator 1: Diagnoseverifikation					
Andelen af nydiagnosticerede patienter med astma, der får foretaget reversibilitets-, provokations- eller anstrengelsestest	≥ 85	Proces	87,7 (87,0-88,4)	87,7	85,2
Indikator 2: Allergitest					
Andelen af nydiagnosticerede patienter med astma og kliniske tegn på allergi, der får foretaget specifikt IgE måling eller priktest	≥ 80	Proces	73,8 (72,8-74,8)	77,0	74,2
Indikator 3a: Lungefunktion, nydiag. børn					
Andelen af nydiagnosticerede børn med astma, der får målt og registreret lungefunktion	≥ 95	Proces	95,3 (94,2-96,2)	95,2	93,7
Indikator 3b: Lungefunktion, nydiag. voksne					
Andelen af nydiagnosticerede voksne med astma, der får målt og registreret lungefunktion	≥ 95	Proces	96,8 (96,4-97,3)	97,0	95,9
Indikator 6a: Inhalationsteknik, nydiag. *					
Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der oplæres ift. inhalationsteknik	Ikke fastsat	Proces	75,9 (75,0-76,8)		

Indikator	Udviklingsmål	Type	Indikatoropfyldelse		
			01.07.2024 - 30.06.2025	2023/2024	2022/2023
			Andel (95% SI)	Andel	Andel
Indikator 3c: Lungefunktion, prævalente					
Andelen af prævalente patienter med astma, der får målt og registreret lungefunktion mindst én gang om året	≥ 95	Proces	95,9 (95,5-96,2)	94,2	91,2
Indikator 4: Rygestatus					
Andelen af prævalente patienter med astma, der forespørges om rygestatus mindst én gang om året	≥ 90	Proces	86,1 (85,6-86,7)	83,7	71,8

			Indikatoropfyldelse		
			01.07.2024 - 30.06.2025	2023/2024	2022/2023
Indikator	Udviklingsmål	Type	Andel (95% SI)	Andel	Andel
Indikator 5: Eksacerbationer					
Andelen af prævalente patienter med astma, der får registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang om året	≥ 80	Proces	81,5 (80,9-82,1)	74,6	65,6
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	84,5 (83,9-85,1)	81,9	74,2
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	2,2 (1,8-2,7)	2,4	2,4
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)	0,3	0,4

			Indikatoropfyldelse		
			01.07.2023 - 30.06.2024	2022/2023	2021/2022
Indikator	Udviklingsmål	Type	Andel (95% SI)	Andel	Andel
Indikator 9: Adhærens **					
Andelen af prævalente patienter med astma behandlet med tilstrækkeligt inhalationssteroid (ICS, ICS/LABA, LABA/LAMA/ICS)	≥ 85	Proces	84,7 (84,1-85,2)	84,2	83,9
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)	2,4	2,6
Indikator 10b: Akut indlæggelse, ≥ 1 døgn **					
Andelen af prævalente patienter med astma, der indlægges akut i mindst ét døgn	≤ 5	Resultat	2,2 (2,0-2,4)	2,1	2,2

* Indikatoren opgøres første gang i år

** Opgørelsesperioden er skubbet et år bagud ift. de øvrige indikatorer for den prævalente population

5. 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 indikatortabellerne angives, om udviklingsmålet er opfyldt (Ja/Nej) på landsplan samt regions- og afdelingsniveau. Andelene vises som afrundede procenter for at forenkle formidlingen (indikator 1-5 + 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: 'lunget sygdomme/medicin', 'pædiatri' og 'arbejdsmedicin'. Der gøres opmærksom på, at afrapporteringsenheder med færre end 10 patientforløb ikke er afrapporteret i årsrapporten (undtagen arbejdsmedicinske klinikker). Dette gjaldt for i alt 5 patienter fordelt på 2 afdelinger (data ikke vist). Disse afdelinger har adgang til egne tal via regionernes ledelsesinformationssystemer, hvor SundK løbende leverer informationer om patientforløb og målopfyldelse på afdelingsniveau.

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 85 %

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 85%	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024	2023		2022	
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	7.539 / 8.593	0 (0)	88	(87-88)	7.659 / 8.732	88	85
Hovedstaden	Nej	2.413 / 2.911	0 (0)	83	(81-84)	2.439 / 2.967	82	81
Sjælland	Ja	800 / 919	0 (0)	87	(85-89)	800 / 928	86	73
Syddanmark	Ja	2.125 / 2.357	0 (0)	90	(89-91)	2.175 / 2.382	91	90
Midtjylland	Ja	1.593 / 1.741	0 (0)	91	(90-93)	1.675 / 1.802	93	90
Nordjylland	Ja	608 / 665	0 (0)	91	(89-93)	570 / 653	87	86
Hovedstaden	Nej	2.413 / 2.911	0 (0)	83	(81-84)	2.439 / 2.967	82	81
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	687 / 806	0 (0)	85	(83-88)	634 / 729	87	85
AHH - Pædiatri	Nej	29 / 99	0 (0)	29	(21-39)	43 / 106	41	51
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	432 / 482	0 (0)	90	(87-92)	469 / 542	87	85
BHH - Lungesygdom./Med.	Nej	43 / 56	0 (0)	77	(64-87)	41 / 49	84	94
HGH - Lungesygdom./Med.	Nej	554 / 692	0 (0)	80	(77-83)	563 / 763	74	73
HGH - Pædiatri	Nej	123 / 154	0 (0)	80	(73-86)	141 / 161	88	89
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	310 / 348	0 (0)	89	(85-92)	306 / 321	95	93
NSJ - Pædiatri	Ja	155 / 168	0 (0)	92	(87-96)	151 / 168	90	86
RIG - Pædiatri	Nej	58 / 80	0 (0)	73	(61-82)	52 / 66	79	72
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej*	22 / 26	0 (0)	85	(65-96)	17 / 20	85	76
Sjælland	Ja	800 / 919	0 (0)	87	(85-89)	800 / 928	86	73
HOL - Lungesygdom./Med.	Ja	63 / 74	0 (0)	85	(75-92)			
HOL - Pædiatri	Nej	67 / 86	0 (0)	78	(68-86)	44 / 51	86	75
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	193 / 208	0 (0)	93	(88-96)	158 / 173	91	75
NSR - Pædiatri	Ja	37 / 42	0 (0)	88	(74-96)	33 / 38	87	53
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	Ja	144 / 158	0 (0)	91	(86-95)	145 / 157	92	80
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Nej	29 / 40	0 (0)	73	(56-85)	12 / 25	48	26
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	Nej	230 / 274	0 (0)	84	(79-88)	311 / 386	81	70
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	36 / 36	0 (0)	100	(90-100)	97 / 98	99	96
Syddanmark	Ja	2.125 / 2.357	0 (0)	90	(89-91)	2.175 / 2.382	91	90

	Udviklingsmål	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		2022
	≥ 85%		antal	01.01.2024 - 31.12.2024	2023			
	opfyldt		(%)	Andel	95% SI	Antal	Andel	
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	247 / 257	0 (0)	96	(93-98)	332 / 339	98	95
EGS - Pædiatri	Nej	63 / 75	0 (0)	84	(74-91)	40 / 47	85	75
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	243 / 257	0 (0)	95	(91-97)	246 / 255	96	91
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	151 / 168	0 (0)	90	(84-94)	122 / 146	84	73
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	342 / 350	0 (0)	98	(96-99)	356 / 381	93	95
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	12 / 13	0 (0)	92	(64-100)	21 / 22	95	75
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	161 / 169	0 (0)	95	(91-98)	142 / 167	85	92
SHS - Pædiatri	Ja	63 / 66	0 (0)	95	(87-99)	72 / 78	92	91
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	183 / 199	0 (0)	92	(87-95)	186 / 204	91	84
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	Nej	660 / 803	0 (0)	82	(79-85)	658 / 743	89	91
Midtjylland	Ja	1.593 / 1.741	0 (0)	91	(90-93)	1.675 / 1.802	93	90
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	254 / 259	0 (0)	98	(96-99)	364 / 370	98	100
AUH - Pædiatri	Ja	106 / 111	0 (0)	95	(90-99)	105 / 109	96	97
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	122 / 126	0 (0)	97	(92-99)	153 / 153	100	97
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Ja	270 / 309	0 (0)	87	(83-91)	179 / 196	91	94
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	108 / 126	0 (0)	86	(78-91)	76 / 87	87	81
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	86 / 100	0 (0)	86	(78-92)	145 / 181	80	74
RHG - Pædiatri	Ja	164 / 171	0 (0)	96	(92-98)	188 / 196	96	96
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	213 / 235	0 (0)	91	(86-94)	181 / 203	89	87
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	193 / 220	0 (0)	88	(83-92)	204 / 223	91	85
RHR - Pædiatri	Ja	59 / 63	0 (0)	94	(85-98)	61 / 64	95	89
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	18 / 21	0 (0)	86	(64-97)	19 / 20	95	100
Nordjylland	Ja	608 / 665	0 (0)	91	(89-93)	570 / 653	87	86
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Ja	265 / 294	0 (0)	90	(86-93)	197 / 257	77	82
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	110 / 115	0 (0)	96	(90-99)	117 / 121	97	97
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Ja	22 / 22	0 (0)	100	(85-100)	41 / 42	98	92
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	142 / 159	0 (0)	89	(83-94)	136 / 149	91	85
RHN - Pædiatri	Ja	32 / 34	0 (0)	94	(80-99)	59 / 61	97	95
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	6 / 8	0 (0)	75	(35-97)	8 / 10	80	86
THI - Lungesygdom./Med.	Ja	31 / 33	0 (0)	94	(80-99)	12 / 13	92	91

* 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 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

Styregruppen besluttede sidste år at hæve udviklingsmålet fra 80 % til 85 % gældende fra og med 2024.

I 2024 er der en stor variation på andelen af patienter, der får verificeret deres astma diagnose i region Hovedstaden, svarende til mellem 29 % (AHH – pædiatri) og 92 % (NSJ – Pædiatri). Hvorimod kvaliteten samlet set er bedre og mere ensartet på de øvrige 4 regioners afdelinger; mellem 73 % (SUH, Nykøbing F – Pædiatri) og 100 % (Reg. Sj. – Arbejdsmedicin; SUH, Roskilde – Pædiatri og AAL, Hobro – 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 1 afdeling (AHH – pædiatri), der har haft en nedadgående trend i kvaliteten fra ca. 90 % til 29 %.

Afdelingernes kvalitet ift. diagnoseverifikation i Region Sjælland har frem til COVID-19 årene været relativ høj med nogen variation mellem afdelingerne, for derefter og frem til 2024 at være steget til en høj og ensartet kvalitet. I særdeleshed har NSR – Pædiatri samt SUH, Nykøbing F – Pædiatri haft en meget positiv udvikling i kvaliteten (Trendgraf).

For de resterende 3 regioners afdelinger har de haft en relativ høj og ensartet kvalitet i perioden 2017-2024 (Trendgrafer).

Med undtagelse af Region Hovedstaden er udviklingsmålet på lands- og regionsniveau opfyldt for 2024.

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 (49 %), efterfulgt af spirometri fysiologisk provokation (13 %), metakolintest (12 %), mannitolprovokation samt måling med IOS (8 %) og spirometri farm. provokation (6 %). De resterende 8 tests udgør få procent. Der var 3.986 patienter uden indberetninger (23 %, data fra LPR).

Appendikstabel 4b viser, at lungefunktion v. spirometri 3 (55 %) og dobbelt lungefunktionsundersøgelse (39 %) er de hyppigst gennemførte tests på landsplan. De resterende 4 tests udgør 6 %. Manglende indberetninger i SSR udgjorde 46 % (n=3.986, data fra SSR).

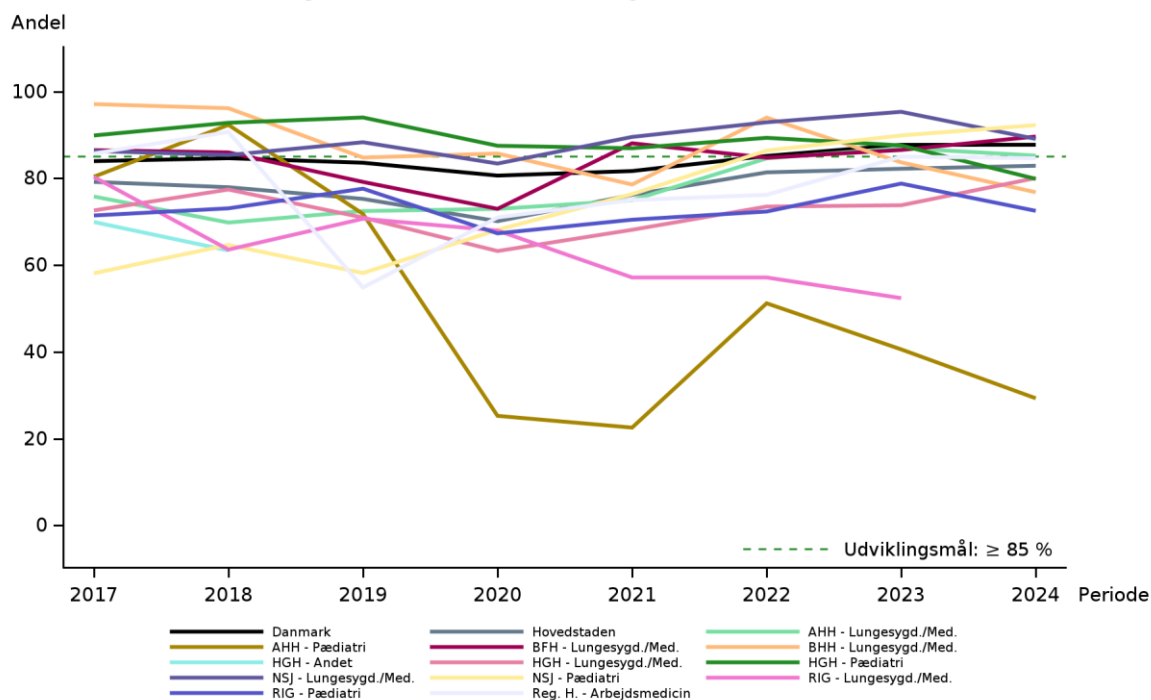
Diskussion og implikationer

Diagnostik af astma er en forudsætning for behandling. Det er derfor glædeligt, at der fortsat er en høj målopfyldelse generelt på landsplan, hvor kun Region Hovedstaden ikke opfyldte udviklingsmålet. Her er der lav målopfyldelse på nogle af de pædiatriske afdelinger, der vil arbejde på en bedre målopfyldelse.

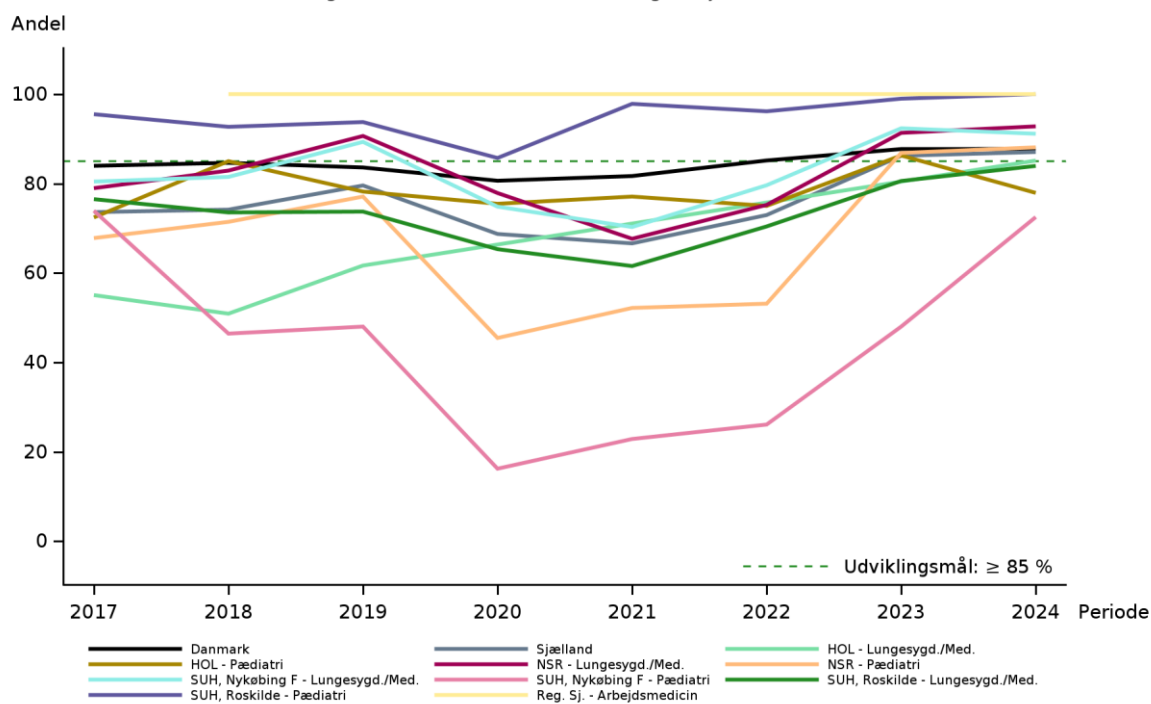
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmål, der sidste år blev øget fra 80% til 85%. Det er glædeligt, at 4 ud af 5 regioner opfylder dette allerede nu. Det besluttedes at indføre IOS med bronkodilatator respons (ZZ4144A) ved sidste års audit, denne er gået i drift pr. 1. juli 2025 og vil indgå i beregningen af indikator 1 i næste årsrapport for 2025.

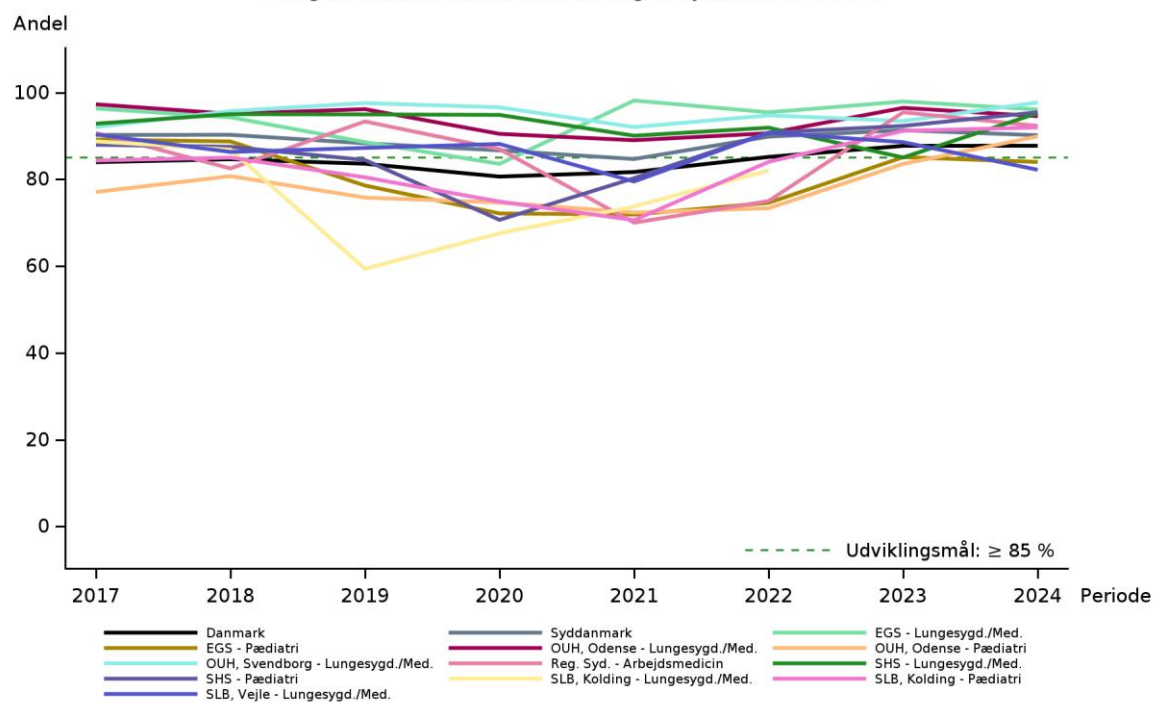
Trendgraf: Indikator 1, resultater for Region Hovedstaden over tid



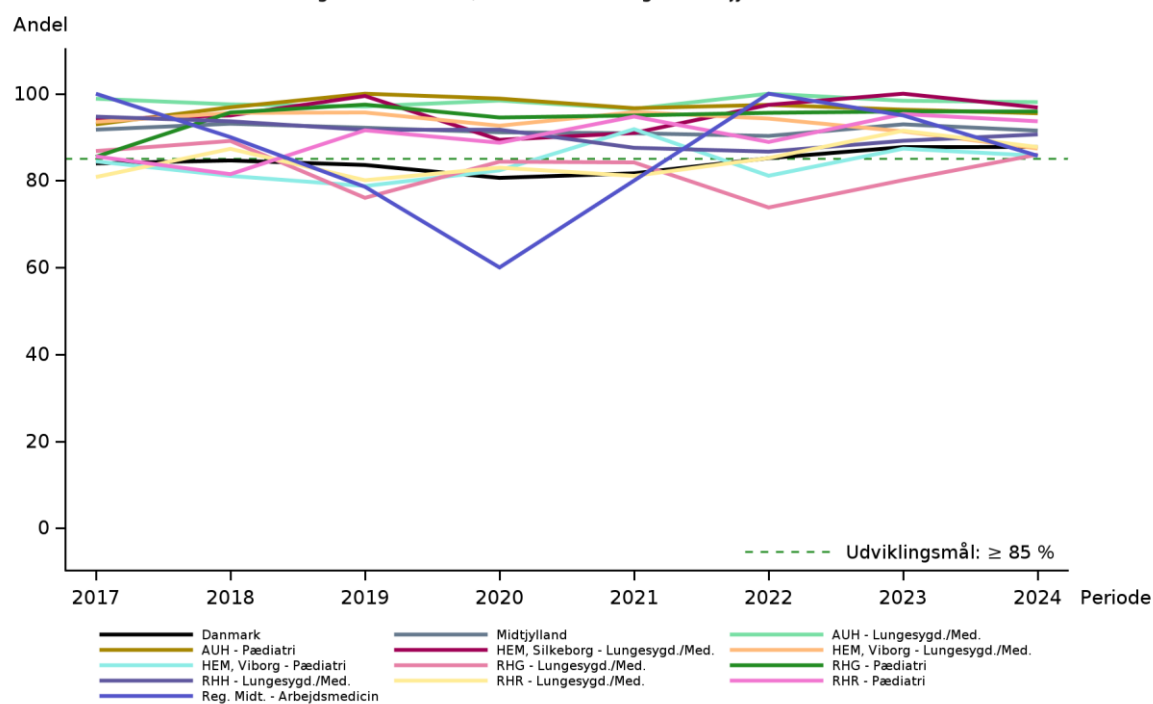
Trendgraf: Indikator 1, resultater for Region Sjælland over tid

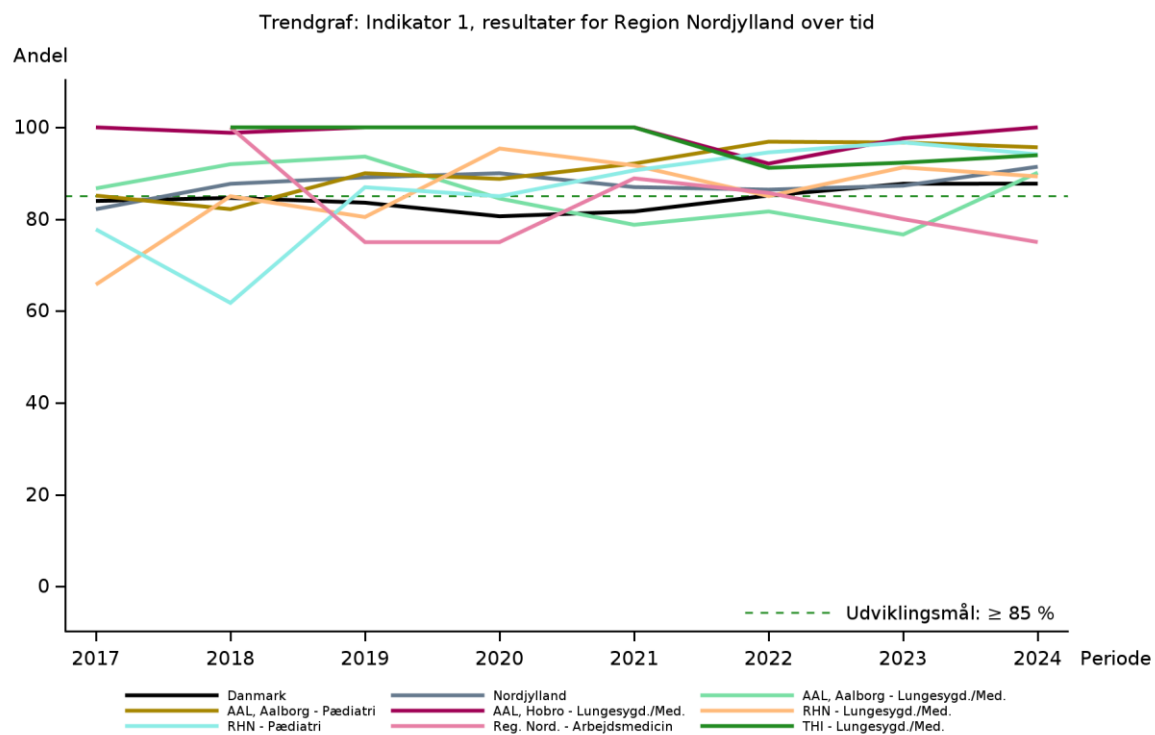


Trendgraf: Indikator 1, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 1, resultater for Region Midtjylland over tid





Indikator 2 - Allergitest

Definition:	Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma og kliniske tegn på allergi, 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) på et hvilket som helst tidspunkt før og op til 6 måneder efter første astmadiagnose.
Eksklusion:	Patienter (både børn og voksne), der ingen indikation har for allergitest (ZZV005F).
Udviklingsmål:	Mindst 80 %

Indikator 2: Andelen af nydiagnosticerede patienter med astma med kliniske tegn på allergi, der får foretaget specifikt IgE måling eller priktest

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2024 - 31.12.2024		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/		Andel	95% SI	2023		2022
	opfyldt	nævner				Antal	Andel	
Danmark	Nej	5.722 / 7.749	0 (0)	74	(73-75)	6.372 / 8.277	77	74
Hovedstaden	Nej	1.760 / 2.454	0 (0)	72	(70-73)	1.971 / 2.699	73	71
Sjælland	Nej	653 / 877	0 (0)	74	(71-77)	672 / 901	75	69
Syddanmark	Nej	1.249 / 2.085	0 (0)	60	(58-62)	1.597 / 2.271	70	68
Midtjylland	Ja	1.490 / 1.679	0 (0)	89	(87-90)	1.555 / 1.765	88	85
Nordjylland	Ja	570 / 654	0 (0)	87	(84-90)	577 / 641	90	89
Hovedstaden	Nej	1.760 / 2.454	0 (0)	72	(70-73)	1.971 / 2.699	73	71
AHH - Lungesygdom./Med.	Nej	405 / 698	0 (0)	58	(54-62)	375 / 685	55	58
AHH - Pædiatri	Nej	40 / 99	0 (0)	40	(31-51)	43 / 106	41	54
BFH - Lungesygdom./Med.	Nej	305 / 409	0 (0)	75	(70-79)	380 / 499	76	66
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	40 / 46	0 (0)	87	(74-95)	41 / 42	98	96
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	443 / 527	0 (0)	84	(81-87)	597 / 686	87	84
HGH - Pædiatri	Nej	93 / 129	0 (0)	72	(64-80)	118 / 152	78	79
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	267 / 274	0 (0)	97	(95-99)	222 / 235	94	89
NSJ - Pædiatri	Nej	105 / 167	0 (0)	63	(55-70)	133 / 168	79	75
RIG - Pædiatri	Nej	42 / 80	0 (0)	53	(41-64)	36 / 66	55	57
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Ja	20 / 25	0 (0)	80	(59-93)	13 / 19	68	81
Sjælland	Nej	653 / 877	0 (0)	74	(71-77)	672 / 901	75	69
HOL - Lungesygdom./Med.	Nej	36 / 68	0 (0)	53	(40-65)			
HOL - Pædiatri	Nej	42 / 86	0 (0)	49	(38-60)	28 / 51	55	55
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	143 / 174	0 (0)	82	(76-88)	123 / 156	79	69
NSR - Pædiatri	Nej	31 / 42	0 (0)	74	(58-86)	23 / 38	61	84
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	0	(0-98)			
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	Ja	136 / 156	0 (0)	87	(81-92)	113 / 147	77	66
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Nej	20 / 40	0 (0)	50	(34-66)	19 / 25	76	17
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	Nej	213 / 274	0 (0)	78	(72-83)	281 / 386	73	73
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	32 / 36	0 (0)	89	(74-97)	85 / 98	87	79
Syddanmark	Nej	1.249 / 2.085	0 (0)	60	(58-62)	1.597 / 2.271	70	68
EGS - Lungesygdom./Med.	Nej	163 / 219	0 (0)	74	(68-80)	248 / 272	91	71
EGS - Pædiatri	Nej	54 / 75	0 (0)	72	(60-82)	36 / 46	78	56
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Nej	104 / 245	0 (0)	42	(36-49)	128 / 246	52	62
OUH, Odense - Pædiatri	Nej	107 / 167	0 (0)	64	(56-71)	99 / 146	68	66
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	129 / 154	0 (0)	84	(77-89)	124 / 351	35	42
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	5 / 13	0 (0)	38	(14-68)	18 / 22	82	75
SHS - Lungesygdom./Med.	Nej	68 / 144	0 (0)	47	(39-56)	111 / 163	68	53

	Udviklingsmål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023		2022
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
SHS - Pædiatri	Ja	59 / 66	0 (0)	89	(79-96)	69 / 78	88	89
SLB, Kolding - Pædiatri	Nej	130 / 199	0 (0)	65	(58-72)	141 / 204	69	66
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Nej	430 / 803	0 (0)	54	(50-57)	623 / 743	84	86
Midtjylland	Ja	1.490 / 1.679	0 (0)	89	(87-90)	1.555 / 1.765	88	85
AUH - Lungesygd./Med.	Ja	235 / 259	0 (0)	91	(87-94)	335 / 370	91	89
AUH - Pædiatri	Ja	103 / 111	0 (0)	93	(86-97)	93 / 109	85	90
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Ja	109 / 126	0 (0)	87	(79-92)	134 / 145	92	86
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Ja	250 / 294	0 (0)	85	(80-89)	132 / 189	70	66
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	107 / 121	0 (0)	88	(81-94)	76 / 82	93	83
RHG - Lungesygd./Med.	Ja	96 / 100	0 (0)	96	(90-99)	165 / 179	92	92
RHG - Pædiatri	Ja	145 / 170	0 (0)	85	(79-90)	176 / 196	90	87
RHH - Lungesygd./Med.	Ja	223 / 232	0 (0)	96	(93-98)	196 / 201	98	97
RHR - Lungesygd./Med.	Ja	165 / 201	0 (0)	82	(76-87)	176 / 211	83	79
RHR - Pædiatri	Ja	38 / 44	0 (0)	86	(73-95)	58 / 63	92	88
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	19 / 21	0 (0)	90	(70-99)	14 / 20	70	78
Nordjylland	Ja	570 / 654	0 (0)	87	(84-90)	577 / 641	90	89
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Ja	255 / 293	0 (0)	87	(83-91)	231 / 257	90	91
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	103 / 112	0 (0)	92	(85-96)	115 / 121	95	94
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Ja	21 / 22	0 (0)	95	(77-100)	35 / 42	83	95
RHN - Lungesygd./Med.	Ja	126 / 152	0 (0)	83	(76-89)	128 / 137	93	84
RHN - Pædiatri	Ja	32 / 34	0 (0)	94	(80-99)	52 / 61	85	87
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	6 / 8	0 (0)	75	(35-97)	7 / 10	70	86
THI - Lungesygd./Med.	Ja	27 / 33	0 (0)	82	(65-93)	9 / 13	69	82

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

	Antal	Årsag
Eksklusion:	844	Ingen kliniske tegn på allergi hos hverken børn eller voksne

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. I modsætning til de tidligere års opgørelser, hvor kun voksne patienter, der ingen kliniske tegn havde på allergi, blev ekskluderet fra analysen i indikator 2, gælder dette nu også for børn (voksne, n=781 og børn, n=63). Desuden inkluderes patienter i tælleren fra og med 2024, der på et hvilket som helst tidspunkt bagud i tid havde fået foretaget en allergitest. Såvel tabel over indikatorresultater samt trendgrafer er genberegnet bagud i tid ift. de nye beregningsregler. 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

Kvaliteten på dette område har nationalt været stigende fra godt 40 % (2017) af patienterne, der fik foretaget allergiudredning til 74 % (2024). 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 2024 (Trendgrafer).

Region Sjælland startede i 2017 ud med store variationer mellem de enkelte afdelinger, men har siden haft en støt stigende trend i kvaliteten mod en høj og ensartet kvalitet i 2024 (74 % - 89 %) bortset fra 3 afdelinger (HOL – L yngesygd./Med., HOL – Pædiatri samt SUH, Nykøbing F - Pædiatri), hvor ca. 50 % får foretaget allergitest. Det skal dog bemærkes at disse 3 afdelinger har et lille antal patienter (n=40-89).

I både Region Hovedstaden og Syddanmark har der været en meget stor variation i kvaliteten på tværs af afdelingerne mellem 2017 til 2024. I Region Syddanmark kan man ikke tale om nogen trend. I Region Hovedstaden er der 4 ud af 10 afdelinger (BHH – L yngesygd./Med.; HGH – L yngesygd./Med.; NSJ – L yngesygd./Med. samt Reg. H - Arbejdsmedicin), der opfylder udviklingsmålet i 2024. I Region Syddanmark gælder dette for 2 ud af 10 afdelinger (OUH, Svendborg – L yngesygd./Med. samt SHS - Pædiatri).

Region Midtjylland og Nordjylland opfylder som de eneste regioner udviklingsmålet med 80 %, i de resterende 3 regioner varierer målopfyldelsen mellem 60 % (Syddanmark) og 75 % (Sjælland).

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

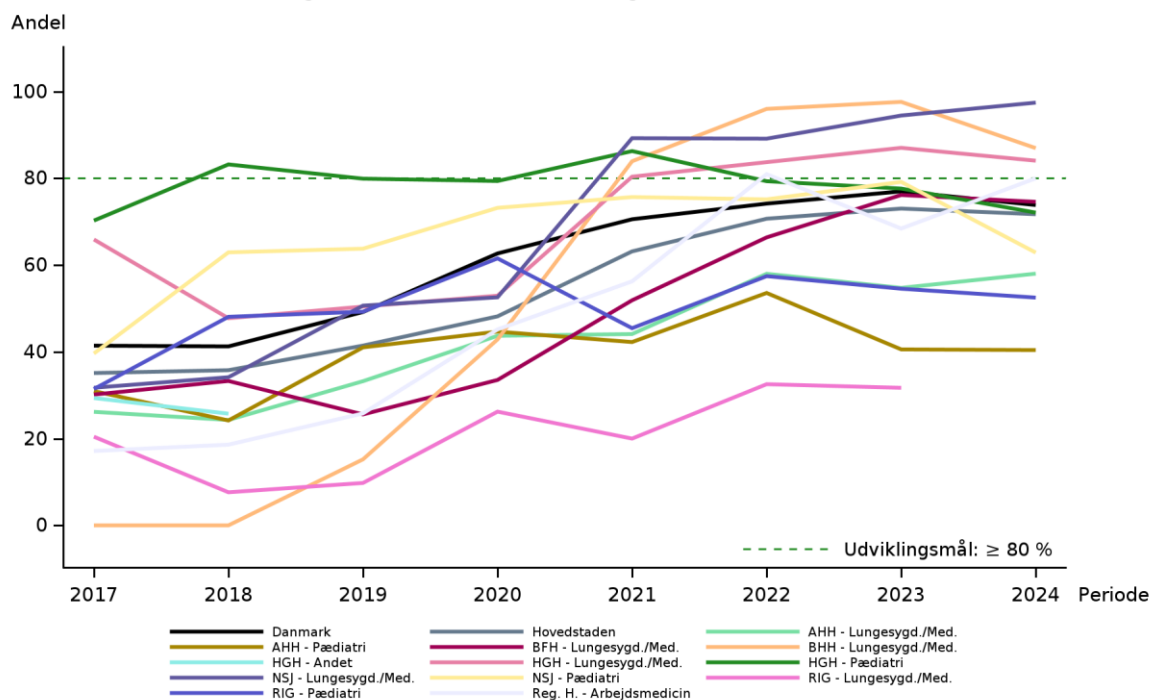
Andelen af ny-diagnosticerede astmapatienter, der får foretaget allergiudredning, er steget markant fra ca. 40 % i 2017 til 74 % i 2024. Der har siden 1. januar 2023 været mulighed for at registrere hvorvidt der har været indikation for udredning af allergi efter en symptomvurdering og dermed undlade at teste efter en klinisk vurdering. Der har i 2024 også været muligt for at registrere tidligere allergitest som gyldig registrering. Region Midt- og Nordjylland er de eneste regioner, der opfylder udviklingsmålet på ≥ 80 %, mens Region Sjælland, Hovedstaden og Syddanmark ligger lavere (60–75 %) med betydelig variation på tværs af afdelinger.

Korrekt og hurtig diagnostik af allergi som en særdeles relevant og hyppig komorbiditet ved astma kan sikre korrekt behandling af underliggende allergi, som er vigtig for en god astmaprognose vurderet på astmamedicin og sygdomskontrol. Korrekt diagnose ved moderat-svær allergi trods maksimal farmakoterapi er også en forudsætning for allergen immunterapi, som er den eneste sygdomsmodificerende behandling, der også er vist at forbedre astmaprognosen.

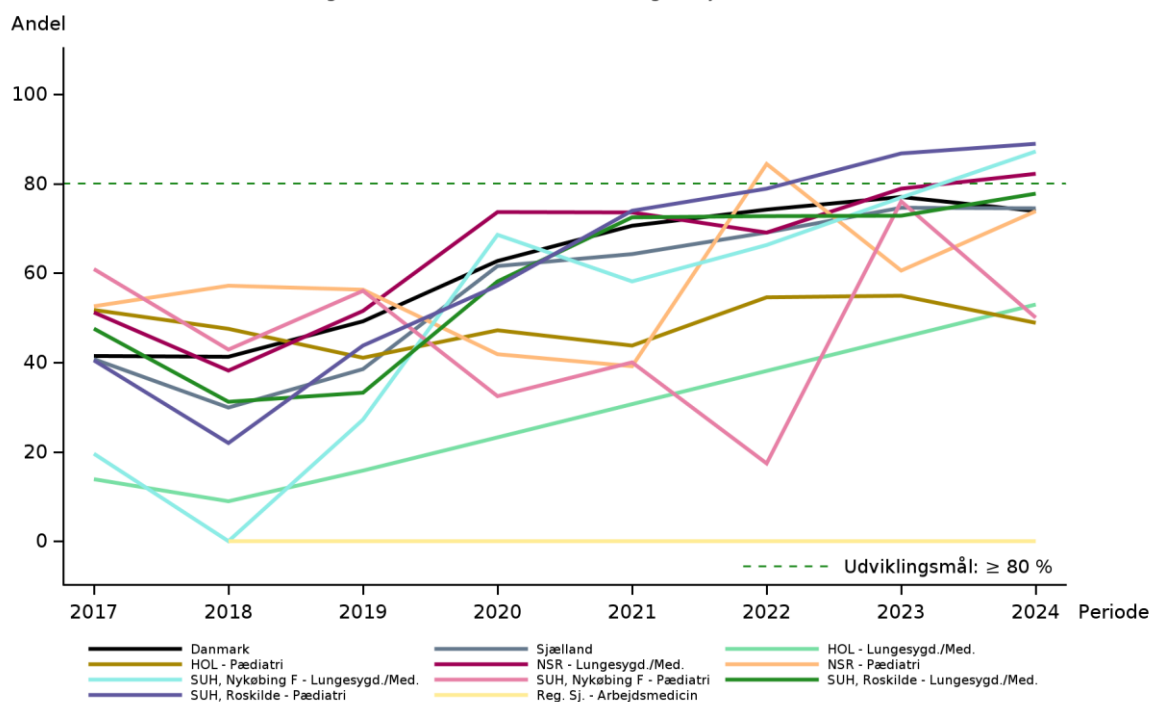
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet fastholdes på ≥ 80 %.

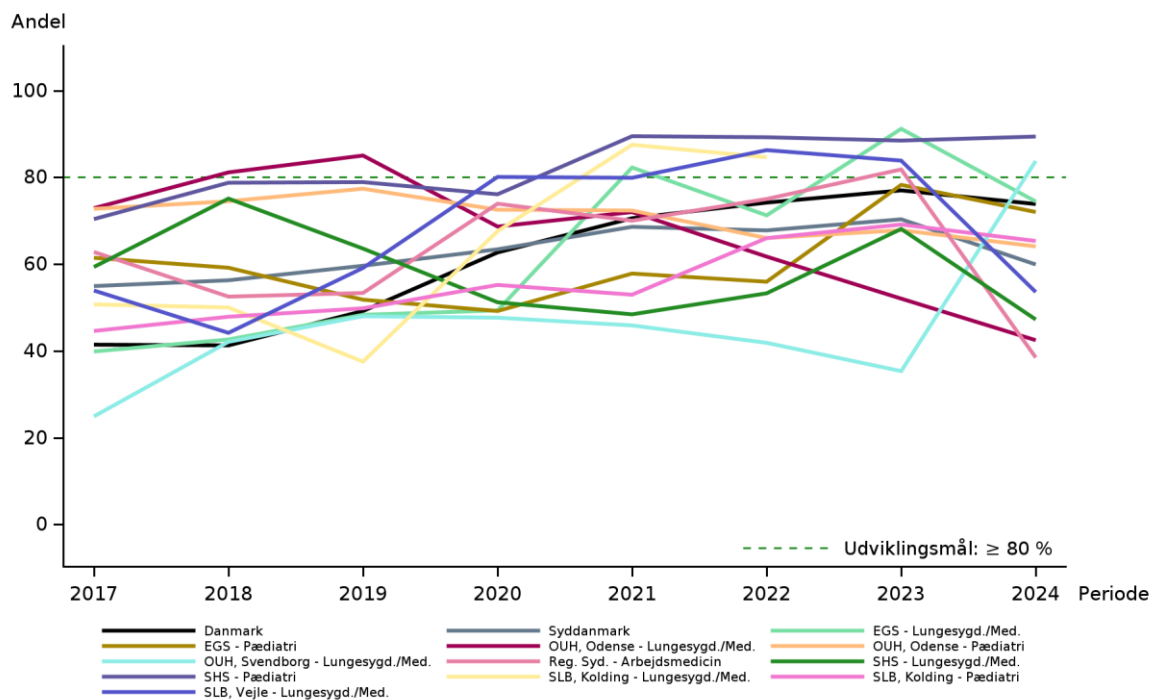
Trendgraf: Indikator 2, resultater for Region Hovedstaden over tid



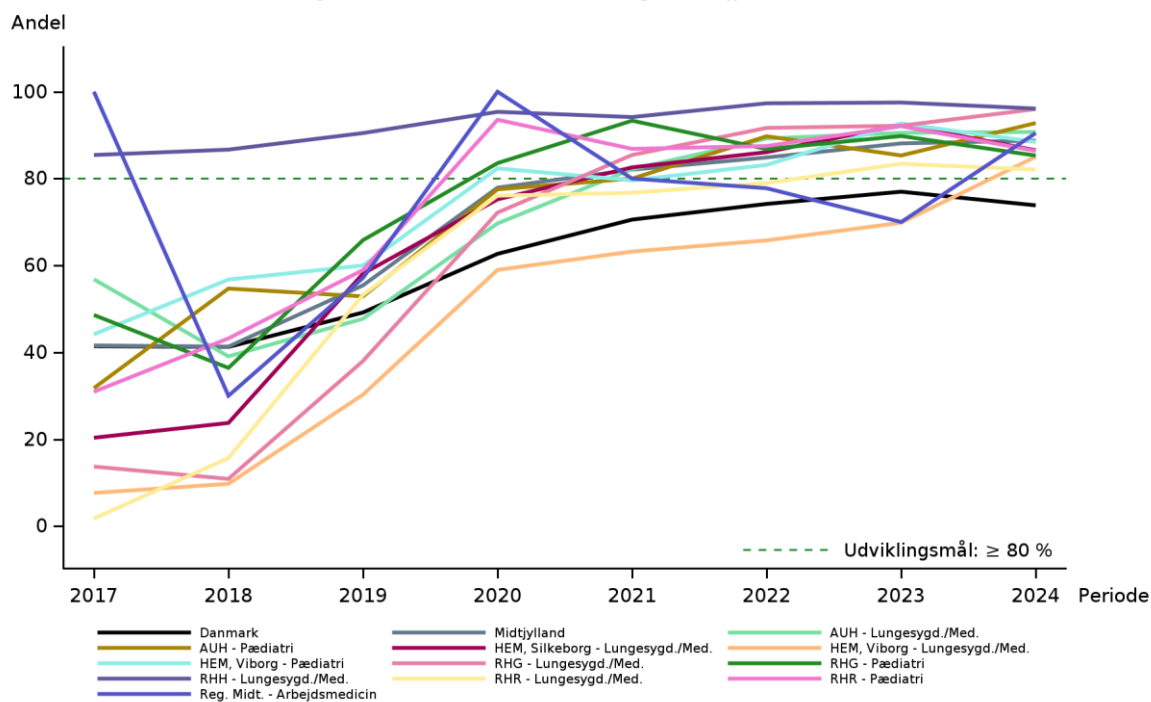
Trendgraf: Indikator 2, resultater for Region Sjælland over tid

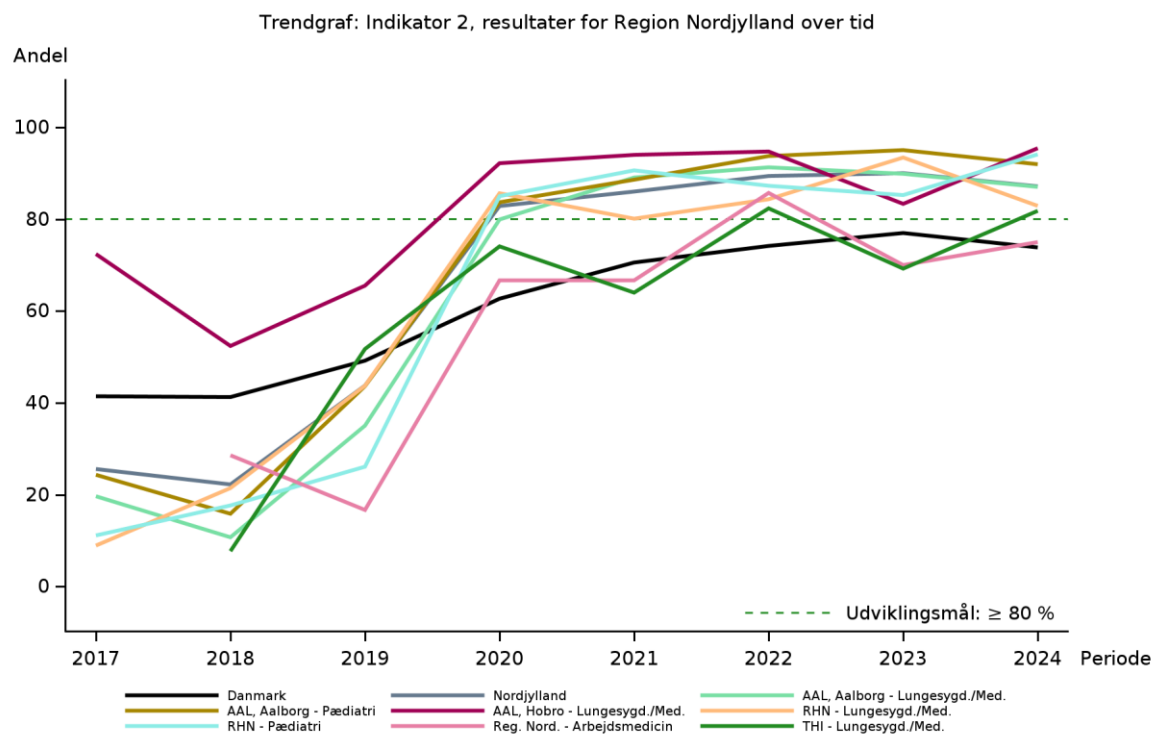


Trendgraf: Indikator 2, resultater for Region Syddanmark over tid



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	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95%		antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023		2022
	opfyldt		(%)	Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	1.779 / 1.867	0 (0)	95	(94-96)	1.789 / 1.880	95	94
Hovedstaden	Nej	516 / 550	0 (0)	94	(91-96)	521 / 555	94	92
Sjælland	Nej	181 / 197	0 (0)	92	(87-95)	190 / 209	91	87
Syddanmark	Ja	492 / 505	0 (0)	97	(96-99)	463 / 475	97	95
Midtjylland	Ja	452 / 468	0 (0)	97	(95-98)	439 / 459	96	96
Nordjylland	Nej	138 / 147	0 (0)	94	(89-97)	176 / 182	97	94
Hovedstaden	Nej	516 / 550	0 (0)	94	(91-96)	521 / 555	94	92
AHH - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	100
AHH - Pædiatri	Nej	92 / 98	0 (0)	94	(87-98)	101 / 105	96	95
BFH - Lugesygdom./Med.	Ja	5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	10 / 10	100	75
BHH - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			
HGH - Lugesygdom./Med.	Nej	42 / 46	0 (0)	91	(79-98)	44 / 45	98	98
HGH - Pædiatri	Nej	132 / 153	0 (0)	86	(80-91)	137 / 160	86	91
NSJ - Pædiatri	Ja	165 / 167	0 (0)	99	(96-100)	163 / 167	98	89
RIG - Pædiatri	Ja	78 / 79	0 (0)	99	(93-100)	64 / 66	97	98
Sjælland	Nej	181 / 197	0 (0)	92	(87-95)	190 / 209	91	87
HOL - Pædiatri	Nej	72 / 81	0 (0)	89	(80-95)	43 / 50	86	84
NSR - Pædiatri	Nej	36 / 42	0 (0)	86	(71-95)	32 / 38	84	81
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Ja	40 / 40	0 (0)	100	(91-100)	22 / 25	88	78
SUH, Roskilde - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	32 / 33	0 (0)	97	(84-100)	93 / 96	97	96
Syddanmark	Ja	492 / 505	0 (0)	97	(96-99)	463 / 475	97	95
EGS - Pædiatri	Nej	69 / 74	0 (0)	93	(85-98)	46 / 47	98	91
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	162 / 166	0 (0)	98	(94-99)	139 / 144	97	95
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	0	(0-98)			
SHS - Pædiatri	Ja	65 / 66	0 (0)	98	(92-100)	75 / 78	96	91
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	195 / 197	0 (0)	99	(96-100)	200 / 203	99	99
SLB, Vejle - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	
Midtjylland	Ja	452 / 468	0 (0)	97	(95-98)	439 / 459	96	96
AUH - Pædiatri	Ja	105 / 110	0 (0)	95	(90-99)	96 / 109	88	95
HEM, Silkeborg - Lugesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	100
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	121 / 124	0 (0)	98	(93-99)	83 / 86	97	94
RHG - Pædiatri	Ja	162 / 170	0 (0)	95	(91-98)	193 / 196	98	97
RHR - Pædiatri	Ja	63 / 63	0 (0)	100	(94-100)	63 / 64	98	99
Nordjylland	Nej	138 / 147	0 (0)	94	(89-97)	176 / 182	97	94
AAL, Aalborg - Pædiatri	Nej	106 / 113	0 (0)	94	(88-97)	115 / 119	97	94
RHN - Pædiatri	Nej	32 / 34	0 (0)	94	(80-99)	59 / 61	97	95

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

	Antal	Årsag
Eksklusion:	6.726	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 lungfunktion som en del af udredningen. Voksne ny-diagnosticerede patienter er ekskluderet fra indikatoren (n=6.726). 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 21,7 % af de ny-diagnosticerede patienter under 18 år, hvilket er sammenligneligt med sidste års opgørelse.

Kvaliteten ift. måling af lungfunktion 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 2 regioner (Syddanmark og Midtjylland) og de resterende 3 regioner har en målopfyldelse på mere end 90 %.

Diskussion og implikationer

Generelt opfyldes udviklingsmålene nationalt, men stadig med variation på tværs af regionerne. Der ses overordnet en fortsat positiv udvikling over tid.

Det blev sidste år i styregruppen besluttet at indføre z-score (Z-scoren er et mål for, hvor mange standardafvigelser en given observation ligger væk fra middelværdien i en normalfordeling) i stedet for FEV1 %. Begrundelsen for at indføre denne værdi er, at dette anbefales i opdateringen af Dansk Lungefunktionsstandard 2023¹. Dette er endnu ikke udført. Ud fra formelen for Global Lung Function Initiativ (GLI)² vil z-score forsøgt beregnet ud fra givne data.

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

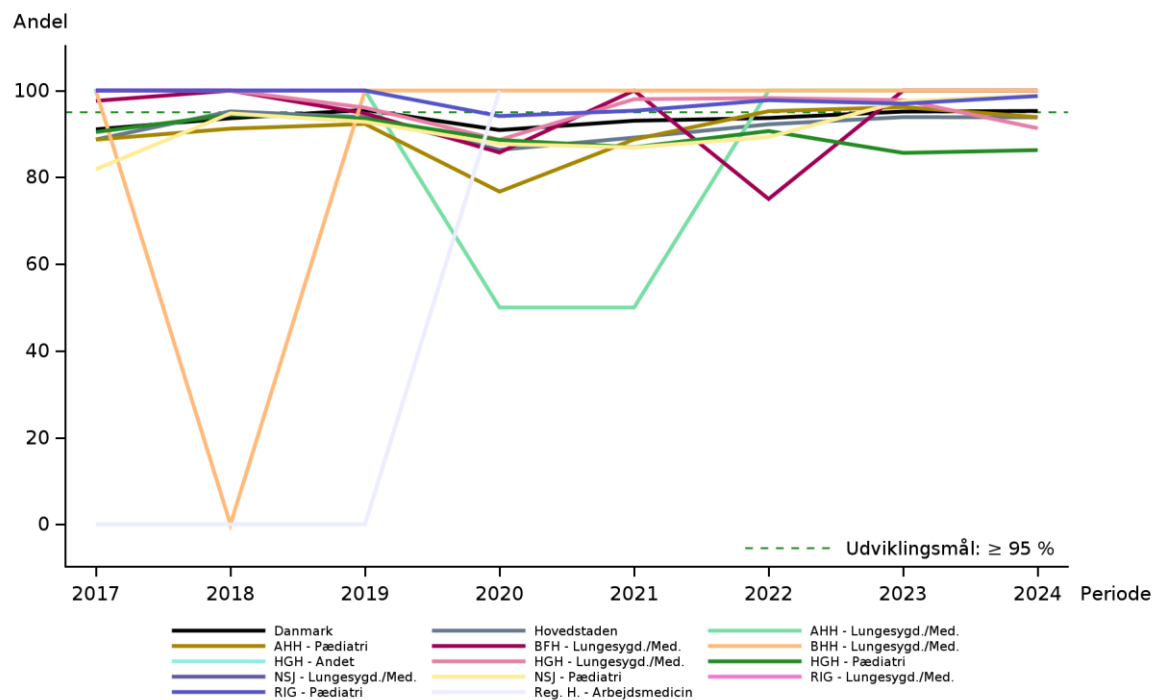
Det besluttedes at indføre IOS med bronkodilatator respons (ZZ4144A) ved sidste års audit, denne er gået i drift pr. 1. juli 2025 og vil indgå i beregningen af indikator 3a i næste årsrapport for 2025.

Udviklingsmålet fastholdes.

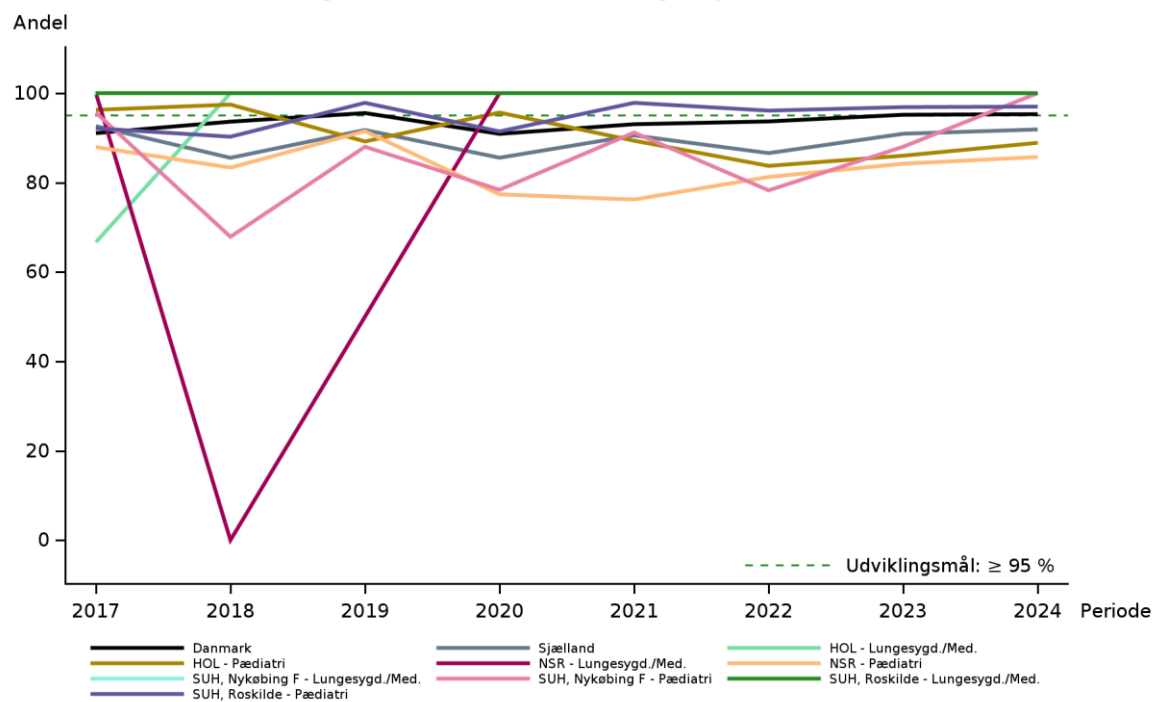
¹ https://www.kfnm.dk/attachments/article/15/Dansk_lungefunktionsstandard_2023.pdf

² <https://www.ersnet.org/science-and-research/ongoing-clinical-research-collaborations/the-global-lung-function-initiative/Styregruppe>

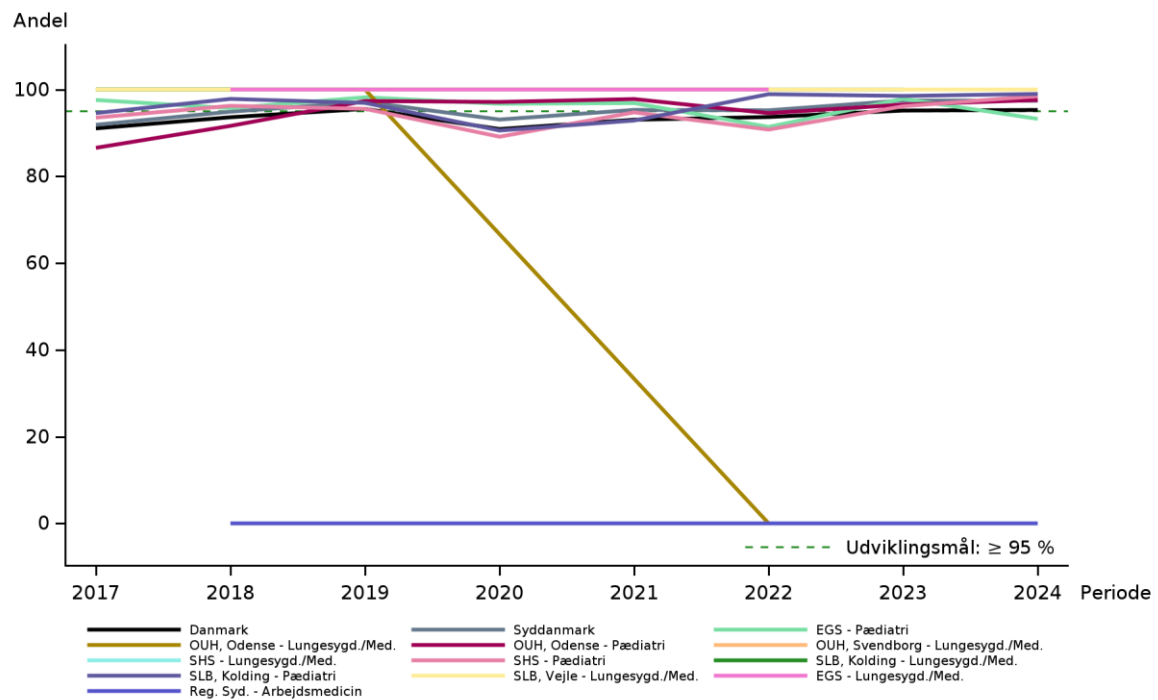
Trendgraf: Indikator 3a, resultater for Region Hovedstaden over tid



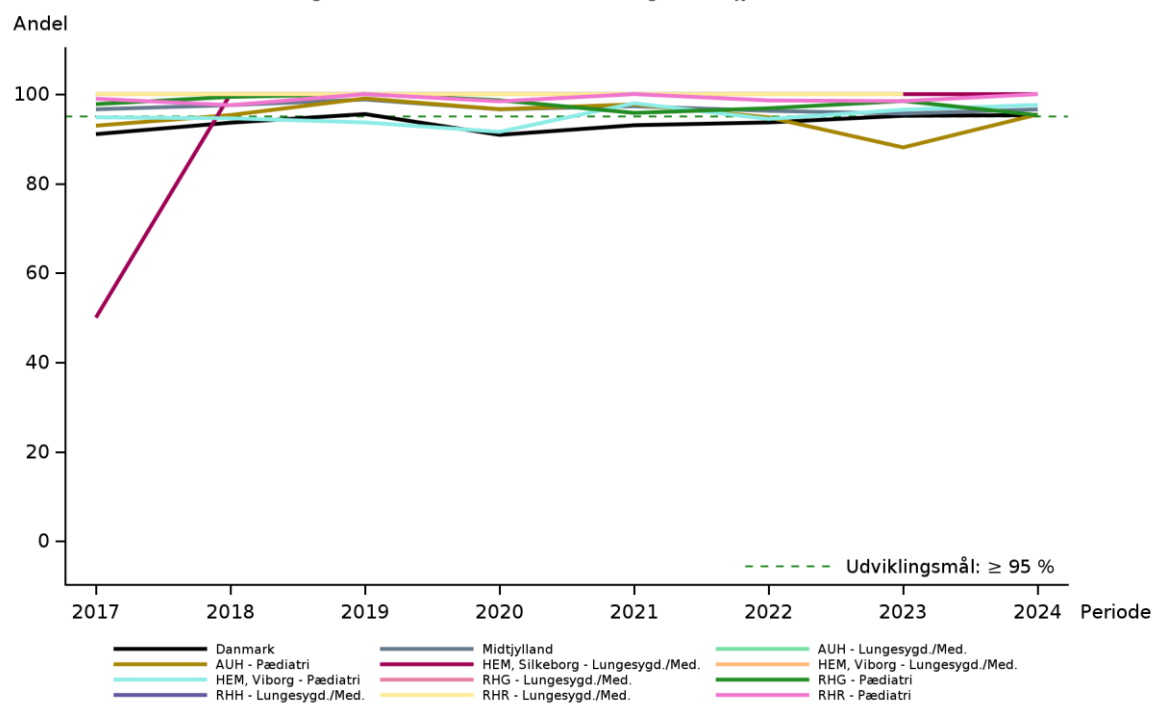
Trendgraf: Indikator 3a, resultater for Region Sjælland over tid

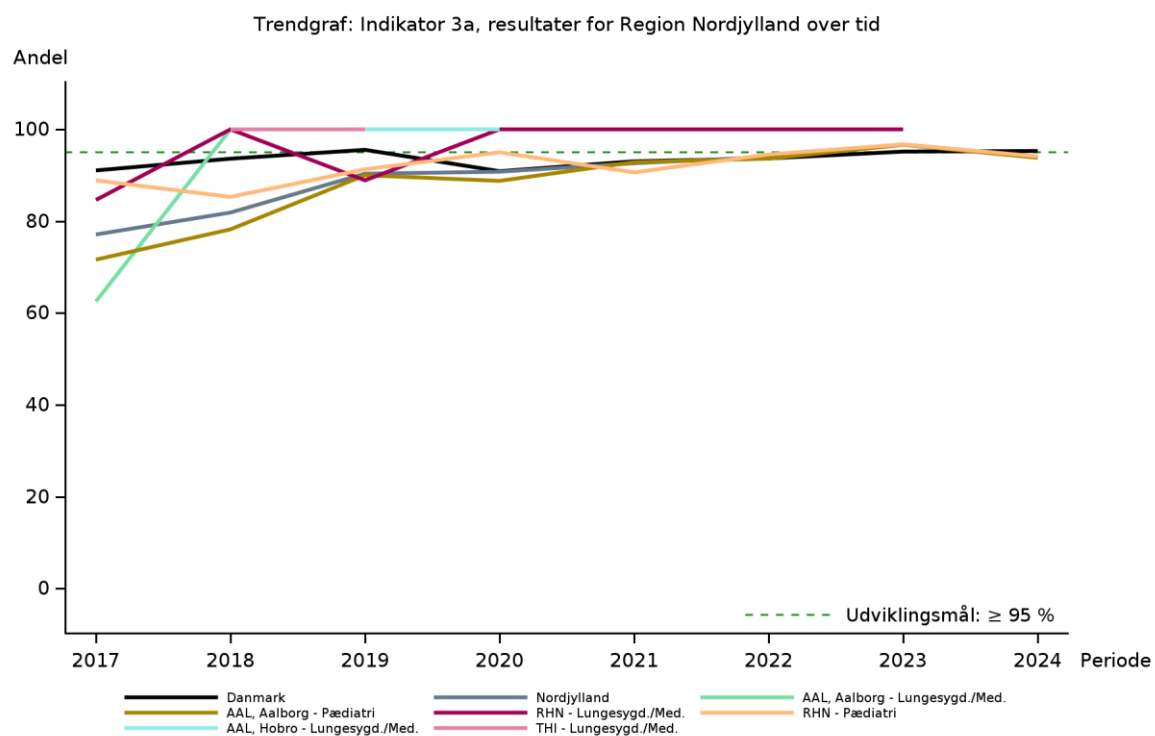


Trendgraf: Indikator 3a, resultater for Region Syddanmark over tid



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 01.01.2024 - 31.12.2024		Tidligere år		
	≥ 95%	Tæller/ nævner		Andel	95% SI	2023		2022
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	6.514 / 6.726	0 (0)	97	(96-97)	6.646 / 6.852	97	96
Hovedstaden	Ja	2.245 / 2.361	0 (0)	95	(94-96)	2.306 / 2.412	96	95
Sjælland	Ja	696 / 722	0 (0)	96	(95-98)	684 / 719	95	94
Syddanmark	Ja	1.832 / 1.852	0 (0)	99	(98-99)	1.895 / 1.907	99	98
Midtjylland	Ja	1.244 / 1.273	0 (0)	98	(97-98)	1.322 / 1.343	98	97
Nordjylland	Ja	497 / 518	0 (0)	96	(94-97)	439 / 471	93	91
Hovedstaden	Ja	2.245 / 2.361	0 (0)	95	(94-96)	2.306 / 2.412	96	95
AHH - Lugesygdom./Med.	Nej	730 / 805	0 (0)	91	(88-93)	669 / 727	92	90
AHH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	
BFH - Lugesygdom./Med.	Ja	472 / 477	0 (0)	99	(98-100)	523 / 532	98	97
BHH - Lugesygdom./Med.	Ja	53 / 55	0 (0)	96	(87-100)	49 / 49	100	98
HGH - Lugesygdom./Med.	Ja	625 / 646	0 (0)	97	(95-98)	696 / 718	97	97
HGH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	
NSJ - Lugesygdom./Med.	Ja	343 / 348	0 (0)	99	(97-100)	317 / 321	99	98
NSJ - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	# / #	100	100
RIG - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			50
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	18 / 26	0 (0)	69	(48-86)	12 / 20	60	62
Sjælland	Ja	696 / 722	0 (0)	96	(95-98)	684 / 719	95	94
HOL - Lugesygdom./Med.	Ja	74 / 74	0 (0)	100	(95-100)			
HOL - Pædiatri	Ja	5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	# / #	100	100
NSR - Lugesygdom./Med.	Ja	202 / 208	0 (0)	97	(94-99)	167 / 173	97	98
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	0	(0-98)			
SUH, Nykøbing F - Lugesygdom./Med.	Ja	158 / 158	0 (0)	100	(98-100)	155 / 157	99	99
SUH, Roskilde - Lugesygdom./Med.	Nej	254 / 273	0 (0)	93	(89-96)	360 / 386	93	91
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	3 / 3	0 (0)	100	(29-100)	# / #	50	0
Syddanmark	Ja	1.832 / 1.852	0 (0)	99	(98-99)	1.895 / 1.907	99	98
EGS - Lugesygdom./Med.	Ja	257 / 257	0 (0)	100	(99-100)	337 / 339	99	99
EGS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			100
OUH, Odense - Lugesygdom./Med.	Ja	251 / 257	0 (0)	98	(95-99)	252 / 255	99	96
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(16-100)	# / #	100	100
OUH, Svendborg - Lugesygdom./Med.	Ja	349 / 350	0 (0)	100	(98-100)	379 / 380	100	98
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	7 / 12	0 (0)	58	(28-85)	22 / 22	100	88
SHS - Lugesygdom./Med.	Ja	167 / 169	0 (0)	99	(96-100)	162 / 166	98	97
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(16-100)	# / #	100	100
SLB, Vejle - Lugesygdom./Med.	Ja	796 / 802	0 (0)	99	(98-100)	740 / 742	100	100
Midtjylland	Ja	1.244 / 1.273	0 (0)	98	(97-98)	1.322 / 1.343	98	97
AUH - Lugesygdom./Med.	Ja	254 / 259	0 (0)	98	(96-99)	364 / 370	98	98

	Udviklingsmål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95% opfyldt			01.01.2024 - 31.12.2024		2023		2022
				Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
AUH - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	0	(0-98)			100
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Ja	120 / 125	0 (0)	96	(91-99)	152 / 152	100	99
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Ja	304 / 309	0 (0)	98	(96-99)	193 / 195	99	96
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(16-100)	# / #	0	
RHG - Lungesygd./Med.	Ja	99 / 100	0 (0)	99	(95-100)	176 / 181	97	96
RHG - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)			0
RHH - Lungesygd./Med.	Ja	233 / 235	0 (0)	99	(97-100)	200 / 202	99	100
RHR - Lungesygd./Med.	Ja	219 / 220	0 (0)	100	(97-100)	222 / 222	100	98
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	12 / 21	0 (0)	57	(34-78)	15 / 20	75	44
Nordjylland	Ja	497 / 518	0 (0)	96	(94-97)	439 / 471	93	91
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Ja	280 / 294	0 (0)	95	(92-97)	231 / 257	90	93
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	100	(16-100)	# / #	50	100
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Nej	20 / 22	0 (0)	91	(71-99)	41 / 42	98	100
RHN - Lungesygd./Med.	Ja	158 / 159	0 (0)	99	(97-100)	147 / 147	100	92
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	5 / 8	0 (0)	63	(24-91)	7 / 10	70	21
THI - Lungesygd./Med.	Ja	32 / 33	0 (0)	97	(84-100)	12 / 13	92	91

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

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.867	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=1.867). 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 78,3 % af de ny-diagnosticerede patienter mindst 18 år, hvilket er i overensstemmelse med sidste opgørelse.

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. < 26, Trendgrafer).

På landsplan og i alle 5 regioner opfyldtes udviklingsmålet og ift. 2023 opfylder Region Nordjylland i år målsætningen.

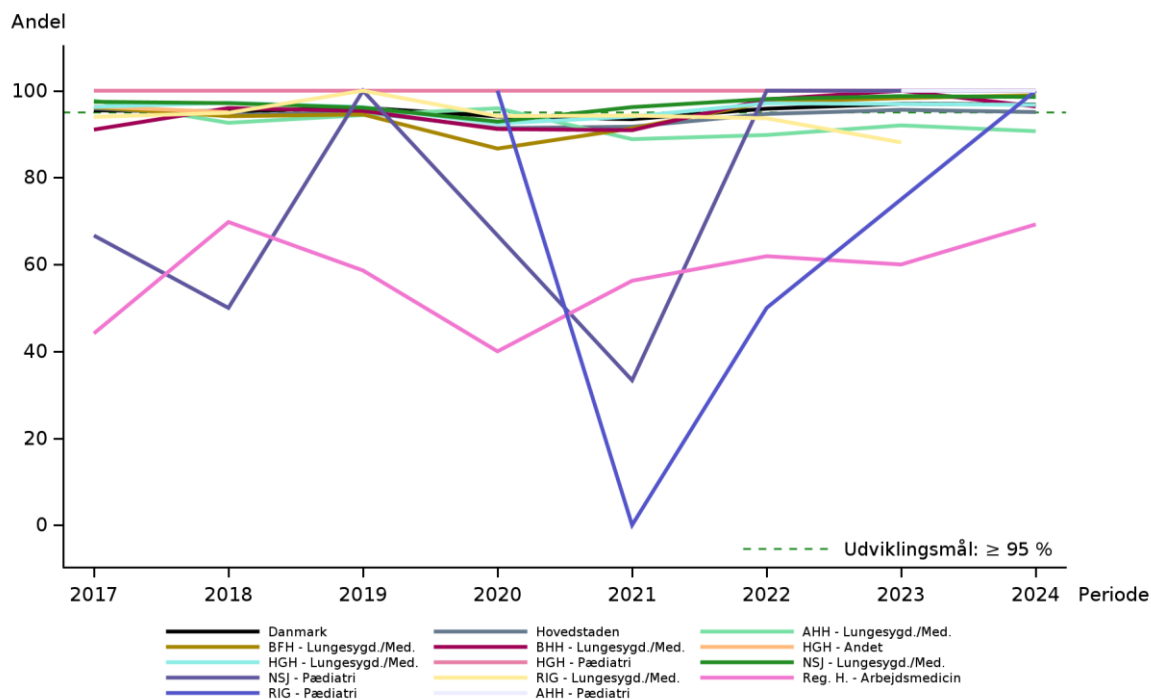
Diskussion og implikationer

Generelt ligger opfyldelsen af udviklingsmålene godt nationalt, hvor ingen regioner ligger under 95%. Der har været en positiv udvikling, og der er nu meget lille variation.

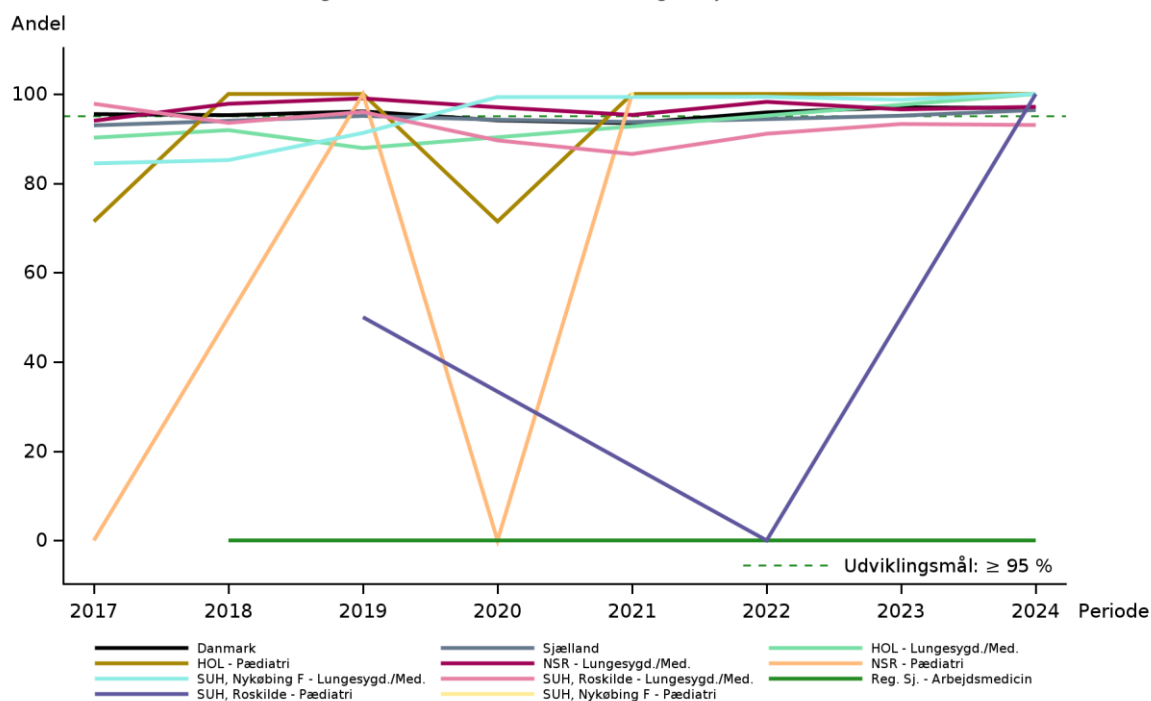
Vurdering af udviklingsmålet

Det besluttedes at indføre IOS med bronkodilatator respons (ZZ4144A) ved sidste års audit, denne er gået i drift pr. 1. juli 2025 og vil indgå i beregningen af indikator 3b i næste årsrapport for 2025.

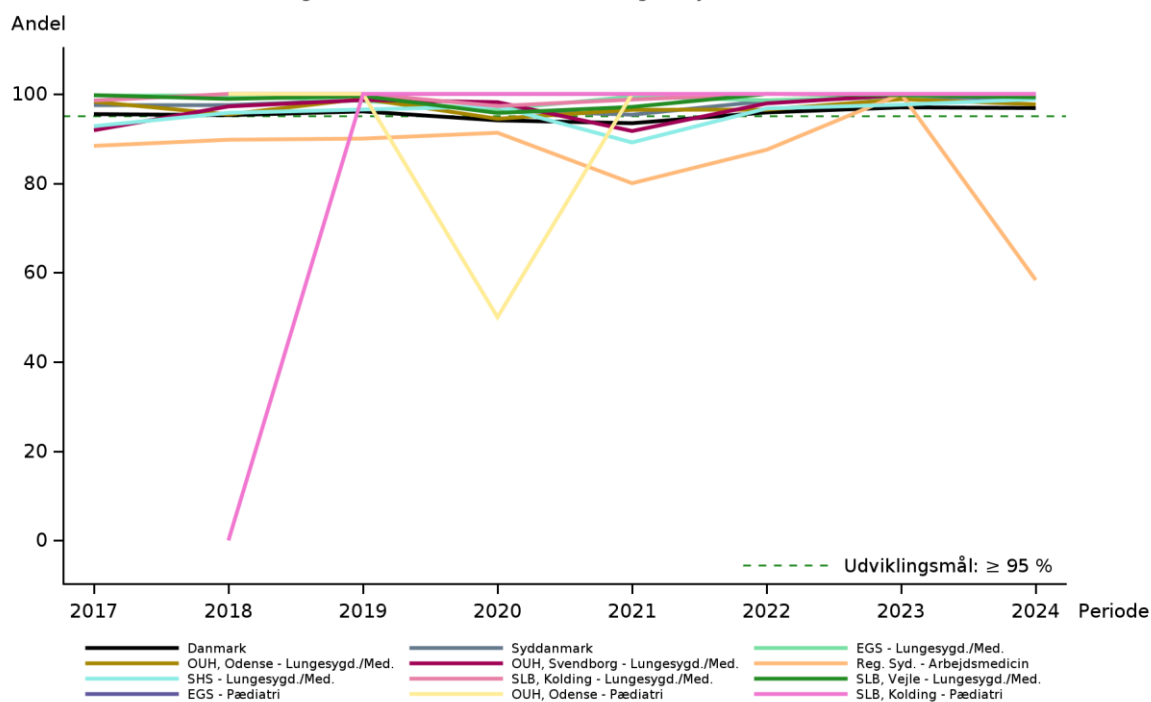
Trendgraf: Indikator 3b, resultater for Region Hovedstaden over tid



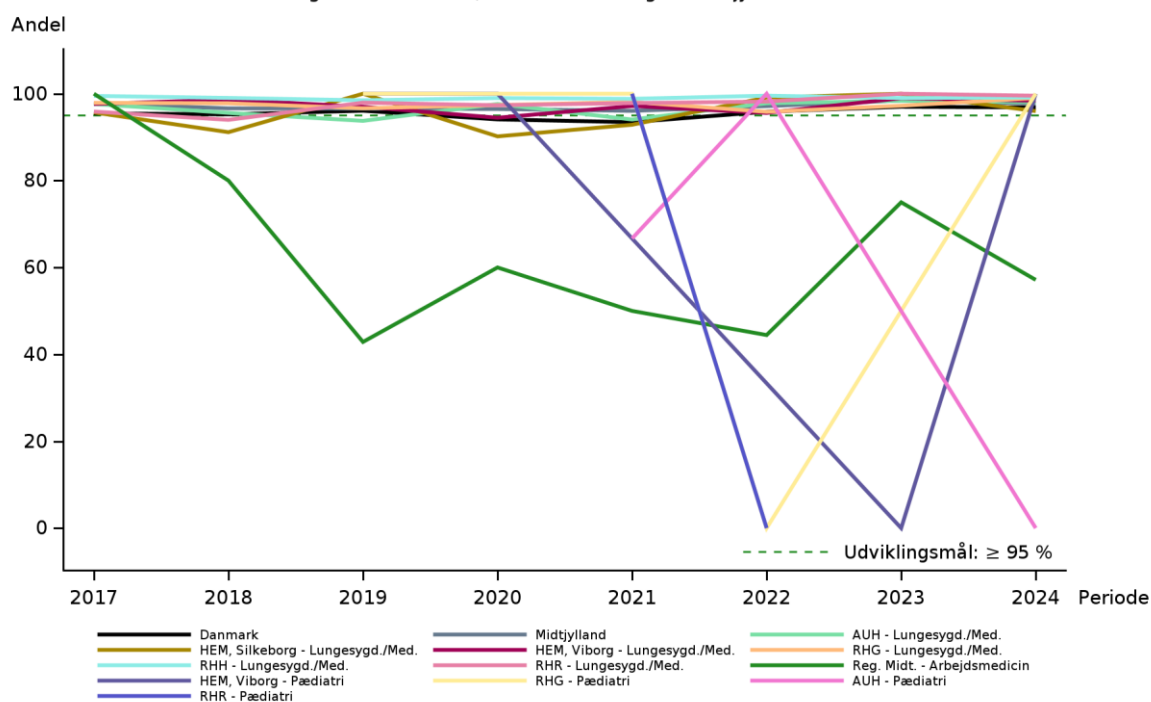
Trendgraf: Indikator 3b, resultater for Region Sjælland over tid

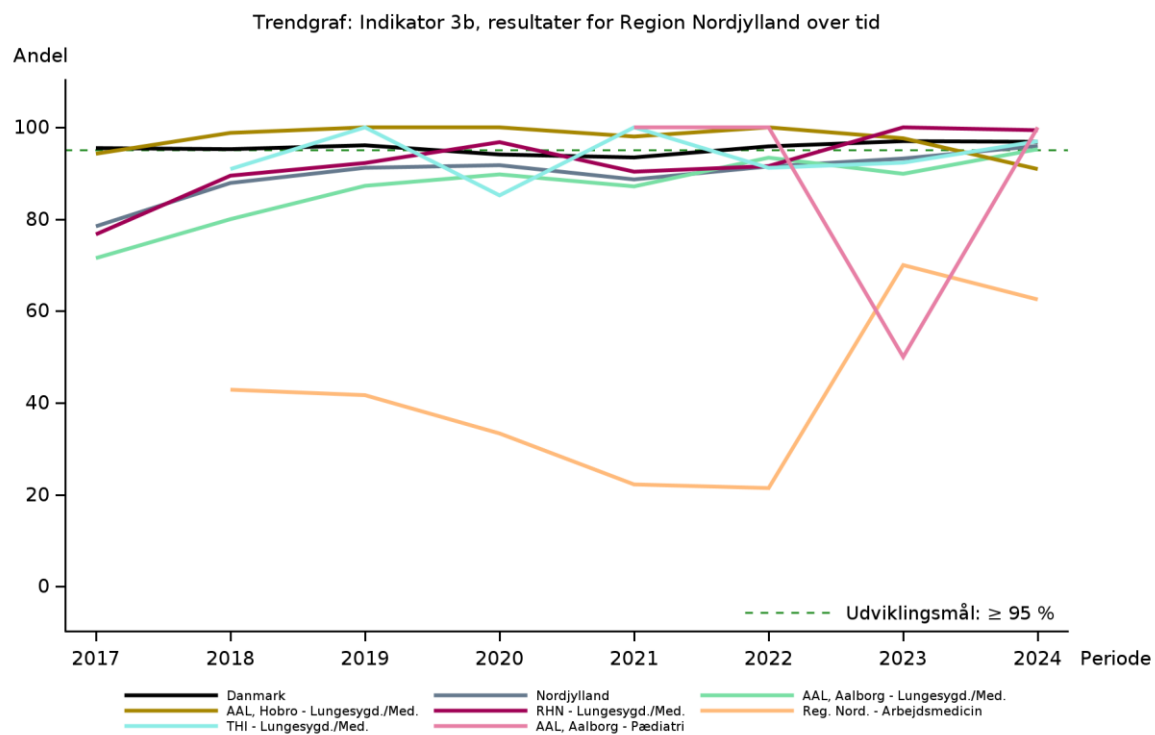


Trendgraf: Indikator 3b, resultater for Region Syddanmark over tid



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 01.07.2024 - 30.06.2025		Tidligere år		
	≥ 95%	Tæller/ nævner		2023/24		2022/23		
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	15.010 / 15.658	0 (0)	96	(96-96)	15.026 / 15.944	94	91
Hovedstaden	Ja	6.132 / 6.433	0 (0)	95	(95-96)	6.012 / 6.579	91	87
Sjælland	Nej	1.441 / 1.545	0 (0)	93	(92-94)	1.367 / 1.434	95	94
Syddanmark	Ja	3.113 / 3.186	0 (0)	98	(97-98)	3.141 / 3.212	98	97
Midtjylland	Ja	3.314 / 3.400	0 (0)	97	(97-98)	3.332 / 3.478	96	92
Nordjylland	Nej	1.010 / 1.094	0 (0)	92	(91-94)	1.174 / 1.241	95	93
Hovedstaden	Ja	6.132 / 6.433	0 (0)	95	(95-96)	6.012 / 6.579	91	87
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	1.780 / 1.826	0 (0)	97	(97-98)	1.845 / 1.933	95	96
AHH - Pædiatri	Ja	132 / 135	0 (0)	98	(94-100)	131 / 138	95	97
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	723 / 738	0 (0)	98	(97-99)	753 / 764	99	96
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	144 / 150	0 (0)	96	(91-99)	130 / 134	97	100
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	1.601 / 1.672	0 (0)	96	(95-97)	1.622 / 1.686	96	96
HGH - Pædiatri	Nej	519 / 662	0 (0)	78	(75-81)	260 / 629	41	10
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	511 / 514	0 (0)	99	(98-100)	546 / 550	99	98
NSJ - Pædiatri	Ja	575 / 586	0 (0)	98	(97-99)	553 / 565	98	96
RIG - Pædiatri	Ja	142 / 143	0 (0)	99	(96-100)	130 / 137	95	97
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	5 / 7	0 (0)	71	(29-96)	5 / 6	83	88
Sjælland	Nej	1.441 / 1.545	0 (0)	93	(92-94)	1.367 / 1.434	95	94
HOL - Lungesygdom./Med.	Nej	39 / 47	0 (0)	83	(69-92)			
HOL - Pædiatri	Ja	111 / 116	0 (0)	96	(90-99)	95 / 106	90	94
NSR - Lungesygdom./Med.	Nej*	238 / 251	0 (0)	95	(91-97)	193 / 199	97	98
NSR - Pædiatri	Nej	71 / 82	0 (0)	87	(77-93)	76 / 80	95	92
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	Ja	165 / 167	0 (0)	99	(96-100)	226 / 227	100	99
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Nej	82 / 87	0 (0)	94	(87-98)	74 / 76	97	89
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	Nej	582 / 634	0 (0)	92	(89-94)	554 / 590	94	93
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	153 / 161	0 (0)	95	(90-98)	149 / 156	96	91
Syddanmark	Ja	3.113 / 3.186	0 (0)	98	(97-98)	3.141 / 3.212	98	97
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	398 / 404	0 (0)	99	(97-99)	478 / 485	99	100
EGS - Pædiatri	Ja	137 / 143	0 (0)	96	(91-98)	120 / 125	96	97
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	413 / 431	0 (0)	96	(93-98)	406 / 427	95	95
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	287 / 295	0 (0)	97	(95-99)	297 / 304	98	97
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	158 / 158	0 (0)	100	(98-100)	128 / 128	100	97
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	7 / 7	0 (0)	100	(59-100)	6 / 7	86	90
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	233 / 235	0 (0)	99	(97-100)	200 / 204	98	99
SHS - Pædiatri	Ja	174 / 177	0 (0)	98	(95-100)	189 / 201	94	91
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	559 / 571	0 (0)	98	(96-99)	660 / 667	99	99
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	Ja	747 / 765	0 (0)	98	(96-99)	657 / 664	99	98
Midtjylland	Ja	3.314 / 3.400	0 (0)	97	(97-98)	3.332 / 3.478	96	92

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 95%	Tæller/ nævner		01.07.2024 - 30.06.2025	2023/24		2022/23	
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	881 / 907	0 (0)	97	(96-98)	806 / 872	92	98
AUH - Pædiatri	Nej	228 / 243	0 (0)	94	(90-97)	221 / 235	94	95
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	21 / 22	0 (0)	95	(77-100)	262 / 263	100	99
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Ja	514 / 530	0 (0)	97	(95-98)	239 / 252	95	96
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	257 / 264	0 (0)	97	(95-99)	209 / 220	95	93
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	283 / 284	0 (0)	100	(98-100)	343 / 346	99	95
RHG - Pædiatri	Ja	368 / 381	0 (0)	97	(94-98)	428 / 461	93	54
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	375 / 376	0 (0)	100	(99-100)	410 / 410	100	100
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	247 / 248	0 (0)	100	(98-100)	281 / 282	100	100
RHR - Pædiatri	Ja	136 / 139	0 (0)	98	(94-100)	130 / 133	98	98
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	4 / 6	0 (0)	67	(22-96)	3 / 4	75	57
Nordjylland	Nej	1.010 / 1.094	0 (0)	92	(91-94)	1.174 / 1.241	95	93
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Nej	315 / 341	0 (0)	92	(89-95)	355 / 378	94	94
AAL, Aalborg - Pædiatri	Nej	293 / 325	0 (0)	90	(86-93)	348 / 366	95	94
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Nej	46 / 52	0 (0)	88	(77-96)	84 / 86	98	91
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	201 / 205	0 (0)	98	(95-99)	228 / 230	99	97
RHN - Pædiatri	Nej	106 / 121	0 (0)	88	(80-93)	107 / 128	84	78
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	# / #	0	75
THI - Lungesygdom./Med.	Ja	46 / 46	0 (0)	100	(92-100)	52 / 52	100	89

* 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 (01.07.2024 – 30.06.2025) er forskudt ift. opgørelserne for de ny-diagnosticerede patienter med astma. 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 2024 svarende til sidste hospitalskontakt i opgørelsesperioden.

Resultat

På nationalt niveau er kvaliteten ift. måling af lungefunktion hos prævalente patienter med astma høj, idet 96 % af de 15.658 patienter, der indgår i opgørelsen, får dette gjort. Fra 2016/2017 (75 %) og indtil 2024/2025 (96 %) er målopfyldelsen steget med 21 %-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. På afdelingen HGH – Pædiatri i Region Hovedstaden (n=662 patienter) har de haft en positiv trend i kvaliteten de seneste 2 opgørelsesperioder stigende fra 10 % til 78 %. Resten af regionernes variation på afdelingsniveau kan tilskrives et lille patientgrundlag..

I modsætning til sidste opgørelsesperiode er udviklingsmålet nået på landsplan (96 %), dette gælder også for Region Hovedstaden (95 %) Hvorimod Region Sjælland ikke når målsætningen i år (93 %). Tilsvarende sidste opgørelsesperiode når Region Nordjylland ikke udviklingsmålet (92 %). Vi kontaktede én af afdelingerne (RHN – Pædiatri) i Region Nordjylland i forbindelse med årsrapporten sidste år ift. en forklaring på en tilsyneladende lavere kvalitet sammenlignet med regionens øvrige afdelinger. Forklaringen var en uhensigtsmæssig registreringspraksis. Afdelingen er lykkedes med at udvikle kvaliteten omkring sin dataindsamling og deres kvalitetsniveau ligger nu på samme niveau som de øvrige afdelinger i regionen.

Fordelingen af de registrerede undersøgelser kan ses i Appendikstabel 6 på landsplan, regionalt og afdelingsniveau. I appendikstabellen fremgår, at 14.053 hhv. 14.026 af de prævalente patienter havde fået målt og registreret FEV₁ og

FVC svarende til 90 %, hvilket er en fremgang på 2 %-point ift. sidste opgørelsesperiode (2023/2024). Ligeledes havde 12.037 (77 %) fået målt og registreret FEV₁, imens få patienter havde fået lavet og registreret FOT (2 %) og IOS (7 %).

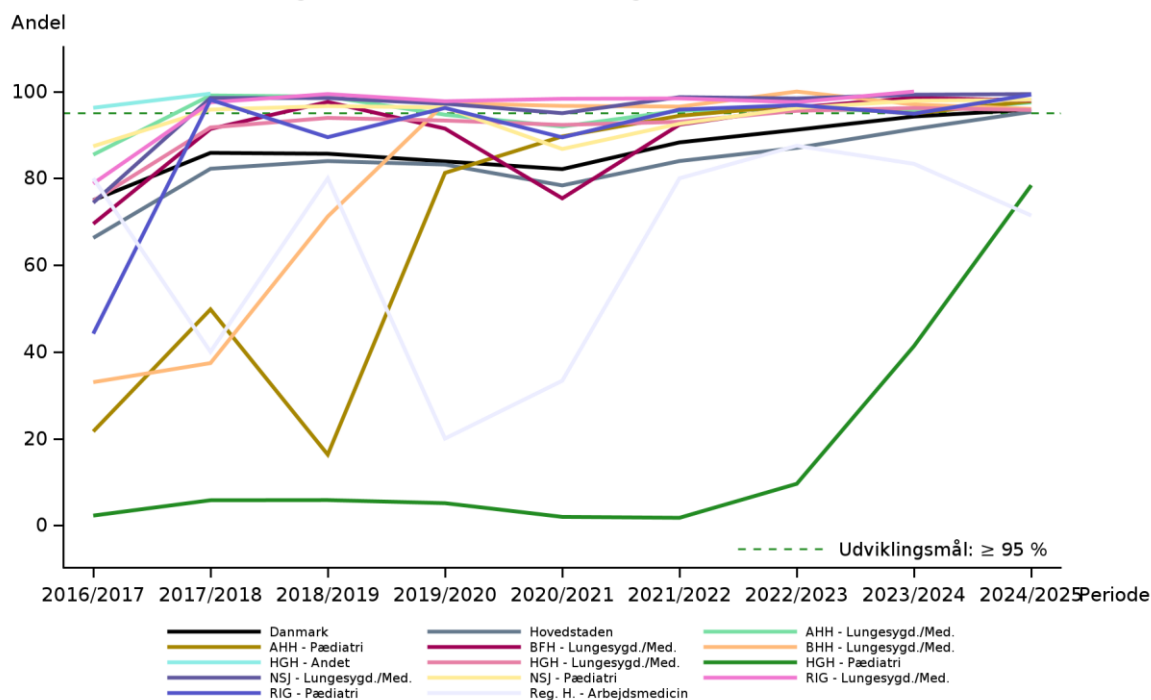
Diskussion og implikationer

Generelt ligger opfyldelsen af udviklingsmålene højt nationalt og på landsplan er udviklingsmålet på 95% nået. Region hovedstaden opfylder udviklingsmålet med 95%. Der er dog fortsat en afdeling, der endnu ikke er på niveau med de øvrige, idet HGH's målopfyldelse ligger på 75%. Til gengæld bemærkes det, at afdelingen har en markant fremgang, idet målsætningen i 2022/2023 var 10% og i 2023/2024 var 41%.

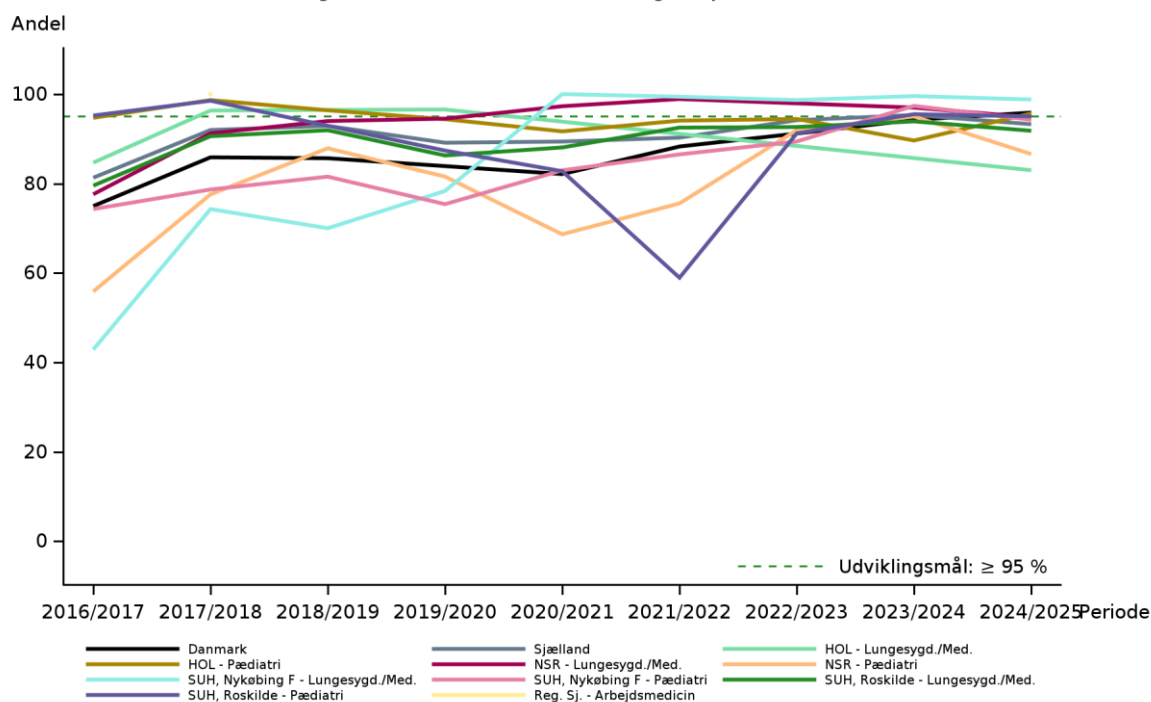
Vurdering af udviklingsmålet

Der er vedvarende sket en positiv udvikling gennem årene, men fortsat med variation i de 5 regioner. Det besluttedes at indføre IOS med bronkodilatator respons (ZZ4144A) ved sidste års audit. Denne er gået i drift pr. 1. juli 2025 og vil indgå i beregningen af indikator 3c i næste årsrapport for 2025.

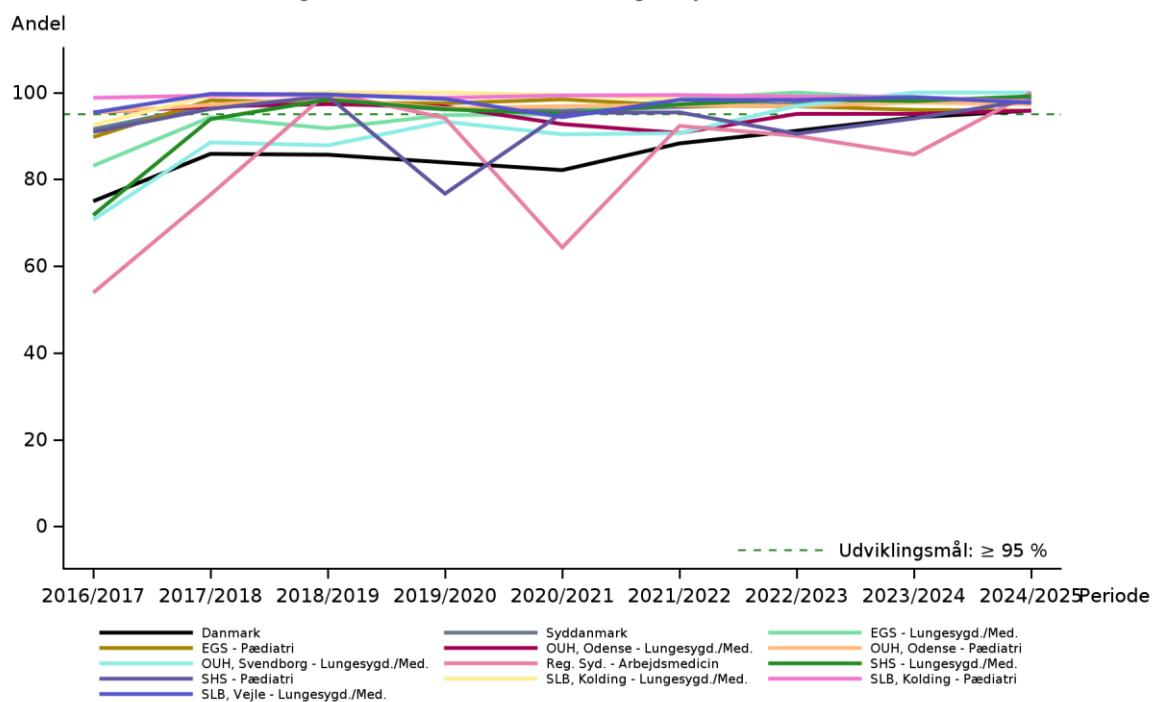
Trendgraf: Indikator 3c, resultater for Region Hovedstaden over tid



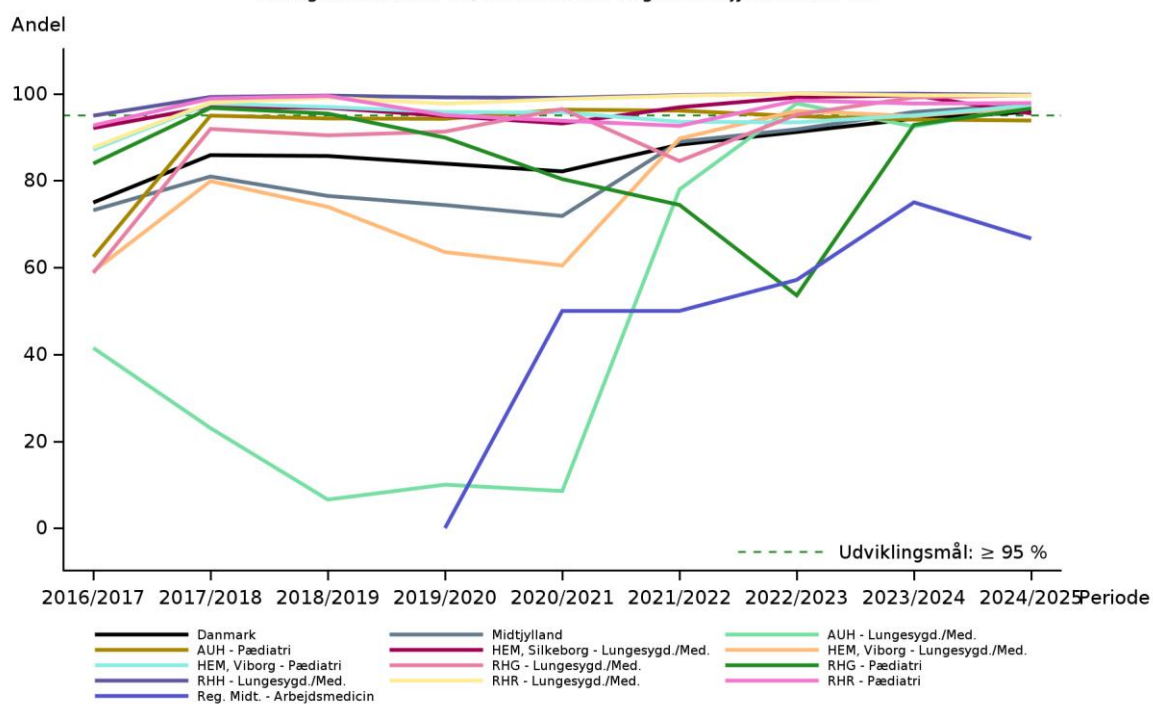
Trendgraf: Indikator 3c, resultater for Region Sjælland over tid

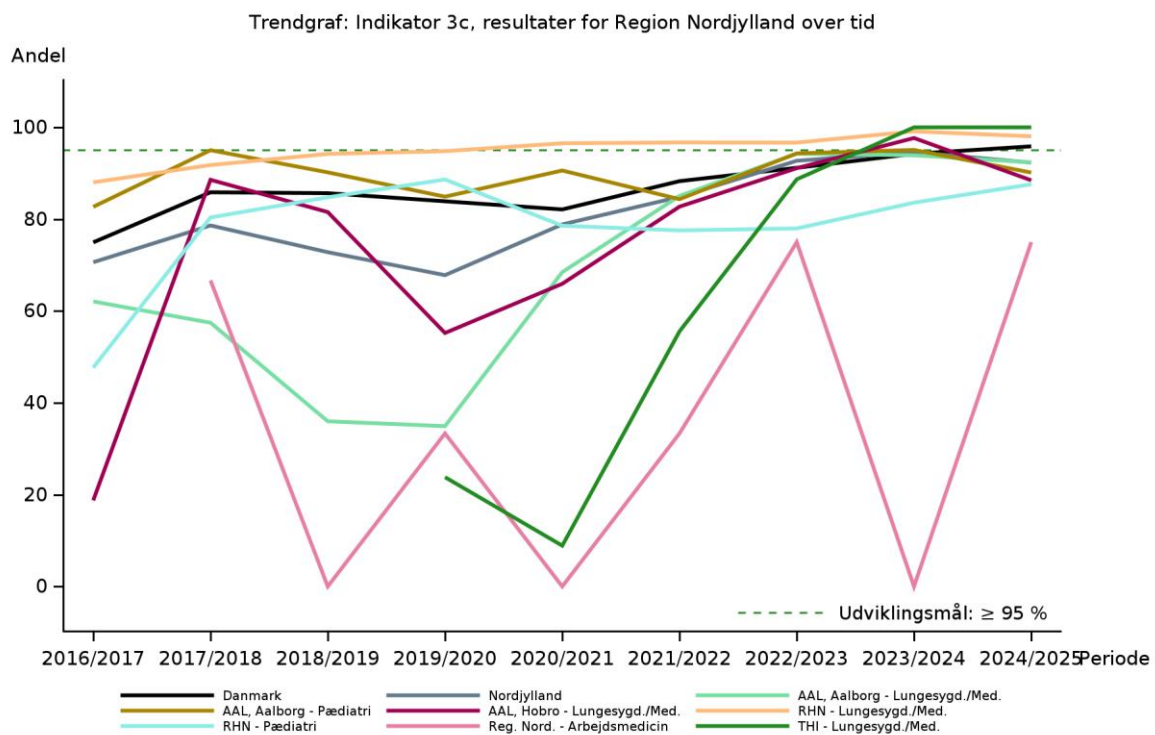


Trendgraf: Indikator 3c, resultater for Region Syddanmark over tid



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 mindst én gang om året (rygestatus omfatter ZZP01A* (tobak) <u>OG</u> ZZP01B* (E-cigarett) samt evt. ZZP01A2 (passiv rygning)).
Eksklusion:	Ingen
Udviklingsmål:	Mindst 90 %

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 90%	Tæller/ nævner		01.07.2024 - 30.06.2025		2023/24		2022/23
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej	13.484 / 15.658	0 (0)	86	(86-87)	13.339 / 15.944	84	72
Hovedstaden	Nej	5.078 / 6.433	0 (0)	79	(78-80)	4.908 / 6.579	75	62
Sjælland	Nej	1.285 / 1.545	0 (0)	83	(81-85)	1.171 / 1.434	82	74
Syddanmark	Ja	2.996 / 3.186	0 (0)	94	(93-95)	2.930 / 3.212	91	70
Midtjylland	Ja	3.222 / 3.400	0 (0)	95	(94-95)	3.273 / 3.478	94	87
Nordjylland	Nej	903 / 1.094	0 (0)	83	(80-85)	1.057 / 1.241	85	84
Hovedstaden	Nej	5.078 / 6.433	0 (0)	79	(78-80)	4.908 / 6.579	75	62
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	1.723 / 1.826	0 (0)	94	(93-95)	1.770 / 1.933	92	92
AHH - Pædiatri	Nej	26 / 135	0 (0)	19	(13-27)	0 / 138	0	1
BFH - Lungesygdom./Med.	Nej	611 / 738	0 (0)	83	(80-85)	630 / 764	82	86
BHH - Lungesygdom./Med.	Nej	123 / 150	0 (0)	82	(75-88)	128 / 134	96	100
HGH - Lungesygdom./Med.	Nej	1.107 / 1.672	0 (0)	66	(64-68)	1.169 / 1.686	69	32
HGH - Pædiatri	Nej	506 / 662	0 (0)	76	(73-80)	178 / 629	28	0
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	509 / 514	0 (0)	99	(98-100)	548 / 550	100	100
NSJ - Pædiatri	Nej	464 / 586	0 (0)	79	(76-82)	449 / 565	79	67
RIG - Pædiatri	Nej	4 / 143	0 (0)	3	(1-7)	# / #	1	0
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	5 / 7	0 (0)	71	(29-96)	5 / 6	83	63
Sjælland	Nej	1.285 / 1.545	0 (0)	83	(81-85)	1.171 / 1.434	82	74
HOL - Lungesygdom./Med.	Nej	35 / 47	0 (0)	74	(60-86)			
HOL - Pædiatri	Ja	109 / 116	0 (0)	94	(88-98)	96 / 106	91	94
NSR - Lungesygdom./Med.	Nej	212 / 251	0 (0)	84	(79-89)	153 / 199	77	77
NSR - Pædiatri	Nej	73 / 82	0 (0)	89	(80-95)	74 / 80	93	60
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	Ja	164 / 167	0 (0)	98	(95-100)	225 / 227	99	99
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Ja	82 / 87	0 (0)	94	(87-98)	71 / 76	93	28
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	Nej	457 / 634	0 (0)	72	(68-76)	403 / 590	68	62
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	153 / 161	0 (0)	95	(90-98)	149 / 156	96	91
Syddanmark	Ja	2.996 / 3.186	0 (0)	94	(93-95)	2.930 / 3.212	91	70
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	391 / 404	0 (0)	97	(95-98)	457 / 485	94	99
EGS - Pædiatri	Ja	131 / 143	0 (0)	92	(86-96)	120 / 125	96	97
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	396 / 431	0 (0)	92	(89-94)	367 / 427	86	90
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	277 / 295	0 (0)	94	(91-96)	289 / 304	95	92
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	147 / 158	0 (0)	93	(88-96)	124 / 128	97	91
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	5 / 7	0 (0)	71	(29-96)	5 / 7	71	50
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	220 / 235	0 (0)	94	(90-96)	179 / 204	88	69
SHS - Pædiatri	Ja	175 / 177	0 (0)	99	(96-100)	166 / 201	83	69
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	532 / 571	0 (0)	93	(91-95)	606 / 667	91	28

	Udviklingsmål ≥ 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2024 - 30.06.2025		Tidligere år 2023/24		2022/23
				Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	Ja	722 / 765	0 (0)	94	(93-96)	617 / 664	93	61
Midtjylland	Ja	3.222 / 3.400	0 (0)	95	(94-95)	3.273 / 3.478	94	87
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	870 / 907	0 (0)	96	(94-97)	841 / 872	96	92
AUH - Pædiatri	Nej	201 / 243	0 (0)	83	(77-87)	168 / 235	71	63
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Nej	18 / 22	0 (0)	82	(60-95)	262 / 263	100	99
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Nej	466 / 530	0 (0)	88	(85-91)	231 / 252	92	92
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	260 / 264	0 (0)	98	(96-100)	218 / 220	99	84
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	281 / 284	0 (0)	99	(97-100)	339 / 346	98	90
RHG - Pædiatri	Ja	372 / 381	0 (0)	98	(96-99)	395 / 461	86	59
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	372 / 376	0 (0)	99	(97-100)	410 / 410	100	100
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	245 / 248	0 (0)	99	(97-100)	282 / 282	100	100
RHR - Pædiatri	Ja	134 / 139	0 (0)	96	(92-99)	125 / 133	94	88
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	3 / 6	0 (0)	50	(12-88)	# / #	50	43
Nordjylland	Nej	903 / 1.094	0 (0)	83	(80-85)	1.057 / 1.241	85	84
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Nej	258 / 341	0 (0)	76	(71-80)	328 / 378	87	88
AAL, Aalborg - Pædiatri	Nej	284 / 325	0 (0)	87	(83-91)	337 / 366	92	85
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Nej	44 / 52	0 (0)	85	(72-93)	80 / 86	93	90
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	189 / 205	0 (0)	92	(88-95)	216 / 230	94	91
RHN - Pædiatri	Nej	83 / 121	0 (0)	69	(60-77)	49 / 128	38	59
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	50	(7-93)	# / #	0	50
THI - Lungesygdom./Med.	Ja	43 / 46	0 (0)	93	(82-99)	47 / 52	90	70

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-cigarett rygning (ZZP01B1-3). En patient skal derfor have registreret rygestatus for både cigaretter OG e-cigarett for at opfylde tæller.

Resultat

Styregruppen besluttede ved sidste nationale kliniske audit at hæve udviklingsmålet fra mindst 80 til 90 %. Kvaliteten ift. andelen, der adspørges til rygestatus har på nationalt niveau været i en positiv og opadgående trend fra 2020/2021, hvor godt 30 % af patienterne blev spurgt til rygevaner stigende til 86 % i 2024/2025 (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 til en mere ensartet og høj kvalitet (2024/2025). I Region Hovedstaden og Nordjylland er der enkelte afdelinger med et patientgrundlag på n>100, der har en relativ lav målopfyldelse over tid. I Region Hovedstaden gælder det for (AHH – Pædiatri, n=135 samt RIG – Pædiatri, n=143), med målopfyldelser på 19 % hhv. 3 %. I Region Nordjylland har RHN – pædiatri (n=121) en målopfyldelse på 69 %, hvilket dog er en stigning ift. sidste opgørelsesperiode (39 %). Således har afdelingens indsats ift. et større fokus på at få adspurgt og registreret tobaksvaner hos børn og unge båret frugt.

Til trods for at udviklingsmålet er hævet fra 80 % til 90 % er det opfyldt i Region Syddanmark og Midtjylland. Samtlige regioner, undtagen Region Nordjylland samt på nationalt niveau er steget i opfyldelsesgrad på mellem 1-5 %-point ift. 2023/2024.

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 13.696 (87 %) af patienterne har fået

registreret status for tobak, hvormed udviklingsmålet på mindst 90 % næsten opfyldes på landsplan, hvis der alene ses på tobaksrygningen. Region Midt- og Nordjylland opfylder begge udviklingsmålet med 96 % hhv. 95 %. Andelen uden registrering af tobaksrygning er sammenligneligt i denne opgørelse (13 %) ift. sidste opgørelsesperiode (14 %). Ud af den samlede prævalente population (n=15.658) angav 14 % at have været udsat for passiv rygning.

Appendikstabel 7 viser ligeledes, at det kun er 1 % af de prævalente patienter (n=172), som er e-cigaretbrugere, 353 prævalente patienter (3 %) har været brugere tidligere, mens 13.047 aldrig har været brugere. Blandt prævalente patienter manglede 13 % indberetning af e-cigaretrygning – hvilket er 3 %-point færre ift. sidste opgørelsesperiode (2023/2024).

Diskussion og implikationer

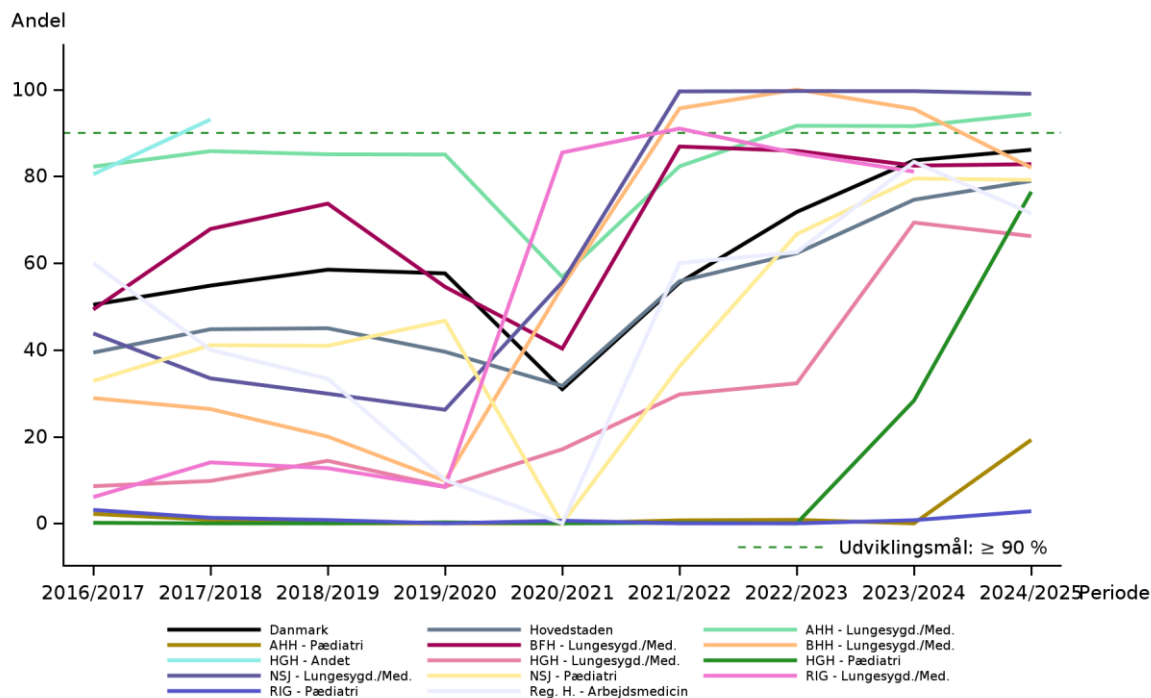
Der er på landsplan en lille udvikling frem mod målopfyldelse på 90%, da målopfyldelse er gået fra 84% til 86%. At det er svært at opnå målopfyldelse kan skyldes tekniske udfordringer, da både tobaksrygning og forbrug af e-cigaretter skal registreres.

Der er ikke arbejdet videre med muligheder for intervention, som diskuteret på sidste års styregruppemøde, 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.

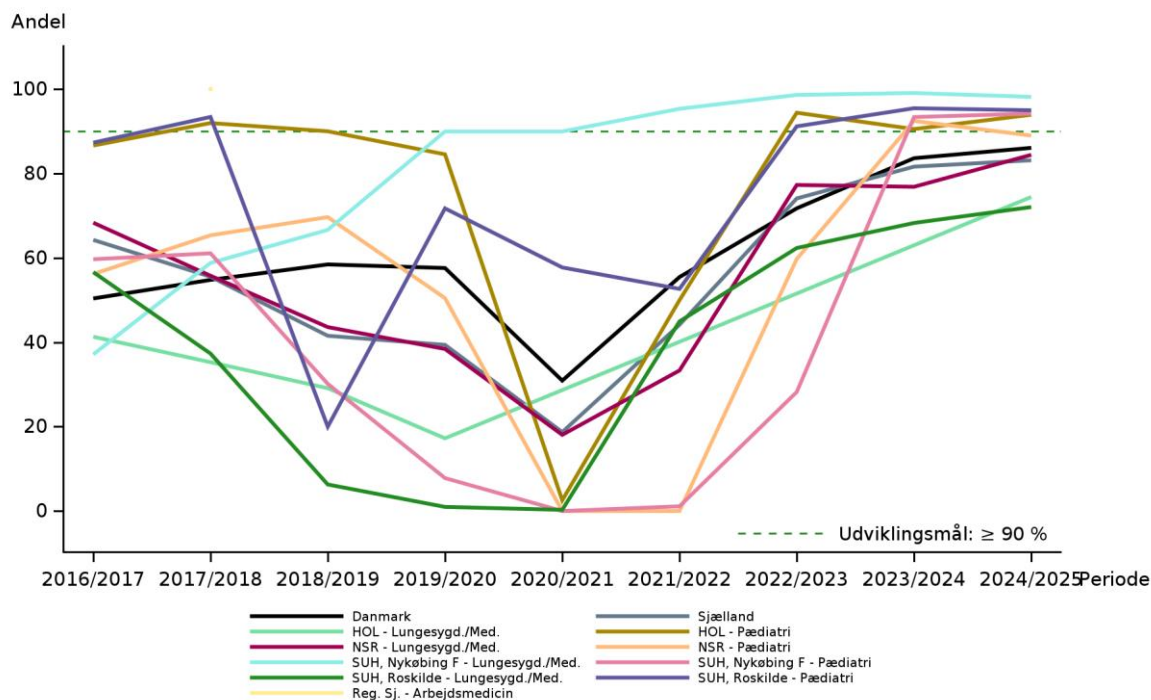
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet bibeholdes. Der er ikke arbejdet videre med muligheder for intervention, som diskuteret på sidste års styregruppemøde, 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.

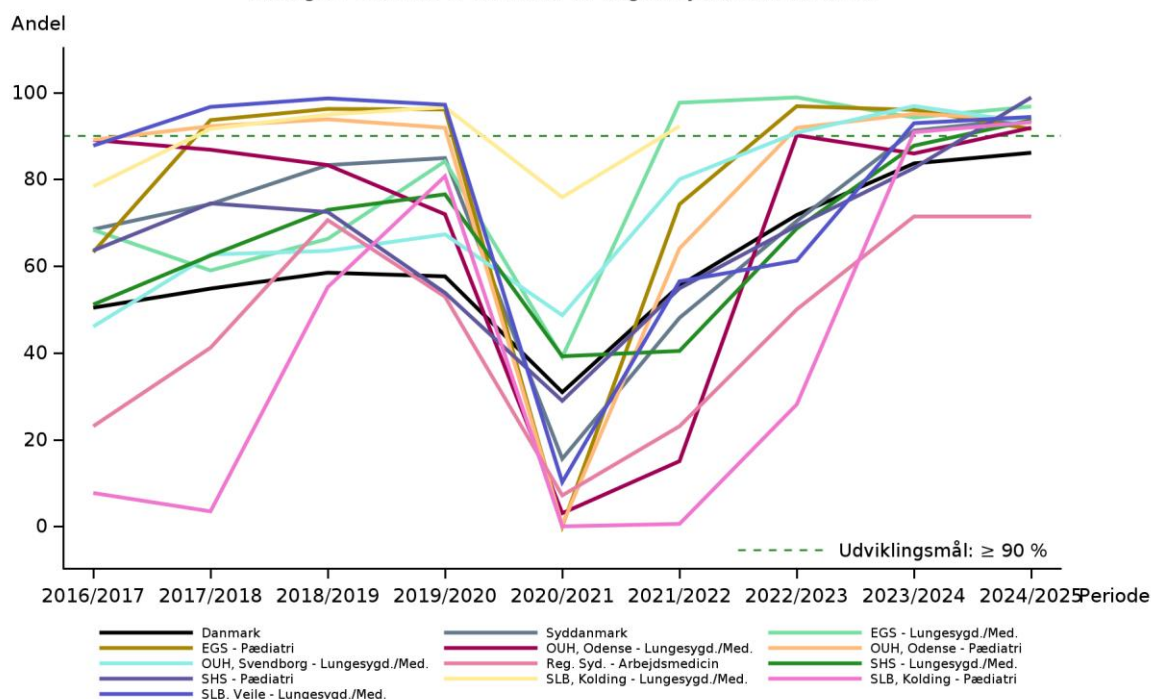
Trendgraf: Indikator 4, resultater for Region Hovedstaden over tid



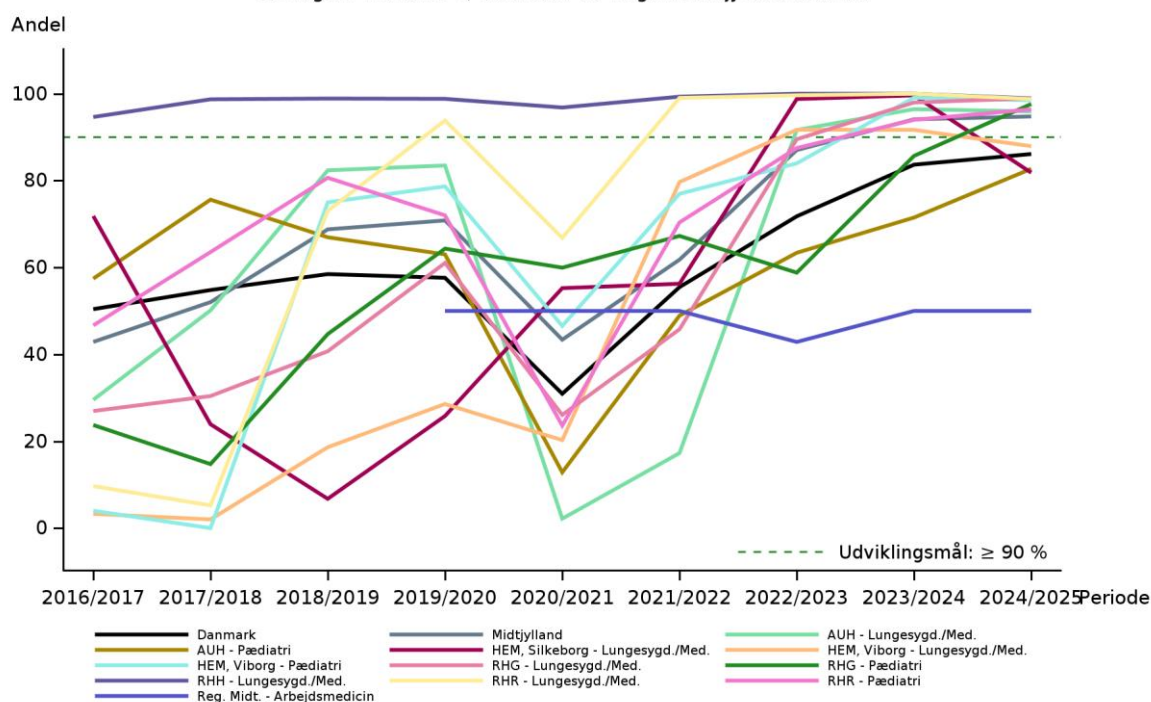
Trendgraf: Indikator 4, resultater for Region Sjælland over tid

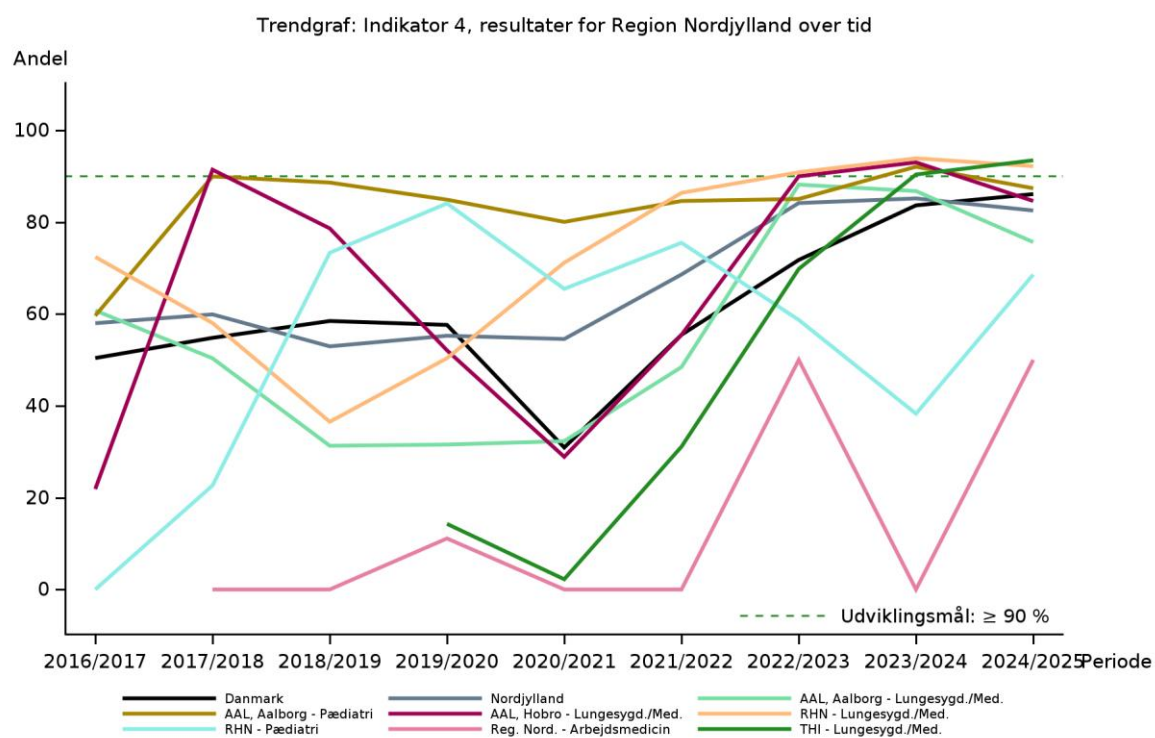


Trendgraf: Indikator 4, resultater for Region Syddanmark over tid



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:	Mindst 80 %

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.07.2024 - 30.06.2025	2023/24		2022/23	
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	12.762 / 15.658	0 (0)	82	(81-82)	11.890 / 15.944	75	66
Hovedstaden	Nej	4.764 / 6.433	0 (0)	74	(73-75)	4.522 / 6.579	69	58
Sjælland	Nej	1.161 / 1.545	0 (0)	75	(73-77)	1.056 / 1.434	74	66
Syddanmark	Ja	2.959 / 3.186	0 (0)	93	(92-94)	2.441 / 3.212	76	70
Midtjylland	Ja	2.948 / 3.400	0 (0)	87	(86-88)	2.788 / 3.478	80	68
Nordjylland	Ja	930 / 1.094	0 (0)	85	(83-87)	1.083 / 1.241	87	87
Hovedstaden	Nej	4.764 / 6.433	0 (0)	74	(73-75)	4.522 / 6.579	69	58
AHH - Lugesygdom./Med.	Ja	1.676 / 1.826	0 (0)	92	(90-93)	1.720 / 1.933	89	89
AHH - Pædiatri	Nej	38 / 135	0 (0)	28	(21-37)	0 / 138	0	1
BFH - Lugesygdom./Med.	Ja	601 / 738	0 (0)	81	(78-84)	623 / 764	82	84
BHH - Lugesygdom./Med.	Ja	124 / 150	0 (0)	83	(76-88)	129 / 134	96	100
HGH - Lugesygdom./Med.	Nej	988 / 1.672	0 (0)	59	(57-61)	1.085 / 1.686	64	32
HGH - Pædiatri	Nej	517 / 662	0 (0)	78	(75-81)	192 / 629	31	0
NSJ - Lugesygdom./Med.	Ja	507 / 514	0 (0)	99	(97-99)	547 / 550	99	100
NSJ - Pædiatri	Nej	304 / 586	0 (0)	52	(48-56)	188 / 565	33	30
RIG - Pædiatri	Nej	5 / 143	0 (0)	3	(1-8)	# / #	1	0
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	4 / 7	0 (0)	57	(18-90)	5 / 6	83	63
Sjælland	Nej	1.161 / 1.545	0 (0)	75	(73-77)	1.056 / 1.434	74	66
HOL - Lugesygdom./Med.	Nej	34 / 47	0 (0)	72	(57-84)			
HOL - Pædiatri	Nej	0 / 116	0 (0)	0	(0-3)	# / #	1	0
NSR - Lugesygdom./Med.	Ja	212 / 251	0 (0)	84	(79-89)	154 / 199	77	77
NSR - Pædiatri	Ja	75 / 82	0 (0)	91	(83-96)	70 / 80	88	77
SUH, Nykøbing F - Lugesygdom./Med.	Ja	165 / 167	0 (0)	99	(96-100)	226 / 227	100	99
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Ja	86 / 87	0 (0)	99	(94-100)	67 / 76	88	4
SUH, Roskilde - Lugesygdom./Med.	Nej	438 / 634	0 (0)	69	(65-73)	388 / 590	66	62
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	151 / 161	0 (0)	94	(89-97)	150 / 156	96	89
Syddanmark	Ja	2.959 / 3.186	0 (0)	93	(92-94)	2.441 / 3.212	76	70
EGS - Lugesygdom./Med.	Ja	393 / 404	0 (0)	97	(95-99)	461 / 485	95	99
EGS - Pædiatri	Ja	136 / 143	0 (0)	95	(90-98)	120 / 125	96	96
OUH, Odense - Lugesygdom./Med.	Ja	401 / 431	0 (0)	93	(90-95)	358 / 427	84	94
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	276 / 295	0 (0)	94	(90-96)	280 / 304	92	94
OUH, Svendborg - Lugesygdom./Med.	Ja	146 / 158	0 (0)	92	(87-96)	120 / 128	94	91
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	4 / 7	0 (0)	57	(18-90)	6 / 7	86	70
SHS - Lugesygdom./Med.	Ja	222 / 235	0 (0)	94	(91-97)	183 / 204	90	87
SHS - Pædiatri	Ja	176 / 177	0 (0)	99	(97-100)	186 / 201	93	93
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	485 / 571	0 (0)	85	(82-88)	123 / 667	18	1
SLB, Vejle - Lugesygdom./Med.	Ja	720 / 765	0 (0)	94	(92-96)	604 / 664	91	72

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		2022/23
	≥ 80%	Tæller/ nævner		01.07.2024 - 30.06.2025		2023/24		
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	
Midtjylland	Ja	2.948 / 3.400	0 (0)	87	(86-88)	2.788 / 3.478	80	68
AUH - Lungesygd./Med.	Ja	857 / 907	0 (0)	94	(93-96)	817 / 872	94	85
AUH - Pædiatri	Nej	125 / 243	0 (0)	51	(45-58)	13 / 235	6	7
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Ja	18 / 22	0 (0)	82	(60-95)	261 / 263	99	99
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Ja	467 / 530	0 (0)	88	(85-91)	228 / 252	90	92
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	261 / 264	0 (0)	99	(97-100)	218 / 220	99	96
RHG - Lungesygd./Med.	Ja	278 / 284	0 (0)	98	(95-99)	327 / 346	95	50
RHG - Pædiatri	Ja	376 / 381	0 (0)	99	(97-100)	425 / 461	92	55
RHH - Lungesygd./Med.	Ja	372 / 376	0 (0)	99	(97-100)	410 / 410	100	100
RHR - Lungesygd./Med.	Nej	55 / 248	0 (0)	22	(17-28)	15 / 282	5	4
RHR - Pædiatri	Ja	137 / 139	0 (0)	99	(95-100)	72 / 133	54	0
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	33	(4-78)	# / #	50	43
Nordjylland	Ja	930 / 1.094	0 (0)	85	(83-87)	1.083 / 1.241	87	87
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Nej	267 / 341	0 (0)	78	(74-83)	335 / 378	89	88
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	290 / 325	0 (0)	89	(85-92)	337 / 366	92	88
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Ja	45 / 52	0 (0)	87	(74-94)	80 / 86	93	89
RHN - Lungesygd./Med.	Ja	194 / 205	0 (0)	95	(91-97)	215 / 230	93	90
RHN - Pædiatri	Nej	90 / 121	0 (0)	74	(66-82)	69 / 128	54	80
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	50	(7-93)	# / #	0	75
THI - Lungesygd./Med.	Ja	42 / 46	0 (0)	91	(79-98)	47 / 52	90	70

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

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren opgøres for femte 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

Styregruppen besluttede ved sidste audit at fastsætte udviklingsmålet på denne indikator til mindst 80 %. Det er således første gang indikatoren vurderes op imod denne målsætning. På nationalt niveau og på tværs af regioner (undtagen for Nordjylland) har der været en opadgående trend ift. at få spurgt patienterne om ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer de seneste 3 opgørelsesperioder (Tabel). På afdelingsniveau pr. region ses der i særdeleshed stor variation i kvaliteten i Hovedstaden. På tværs af afdelingerne i de resterende 4 regioner ses der en stigende tendens over tid mod en høj og ensartet kvalitet i 2024/2025 (Trendgrafer).

I 3 regioner (Hovedstaden, Sjælland og Midtjylland) er der afdelinger, der kvalitetsmæssigt er på et lavere niveau end regionens øvrige afdelinger og som ikke kan forklares med et lille patientgrundlag. I Region Hovedstaden er der 2 afdelinger (AHH – Pædiatri, n=135 samt RIG – Pædiatri, n=143), hvor 28 % hhv. 4 % er adspurgte.

I Region Sjælland (HOL – Pædiatri, n=116) er 0% adspurgte. I Region Midtjylland (AUH – Pædiatri, n=243 samt RHR - Lungesygd./Med, n=248) er 51 % hhv. 22 % adspurgte.

I alt fik 82 % af de prævalente patienter med astma registreret antallet af ikke-indlæggelseskrævende eksacerbationer mindst én gang årligt i 2024/2025. På regionalt niveau varierede andelen mellem 74 % (Hovedstaden) til 93 % (Syddanmark).

I appendikstabel 8 vises registreringen af antal eksacerbationer for prævalente patienter med astma opgjort på landsplan, regionalt og afdelingsniveau. På landsplan havde 1.434 patienter (11 %) haft én eksacerbation, regionalt varierede det mellem 9 % (Midtjylland) og 13 % (Hovedstaden). På landsplan havde 886 patienter (7 %) haft mindst 2 eksacerbationer, regionalt varierede denne andel mellem 6 % (Sjælland og Midtjylland) og 10 % (Nordjylland).

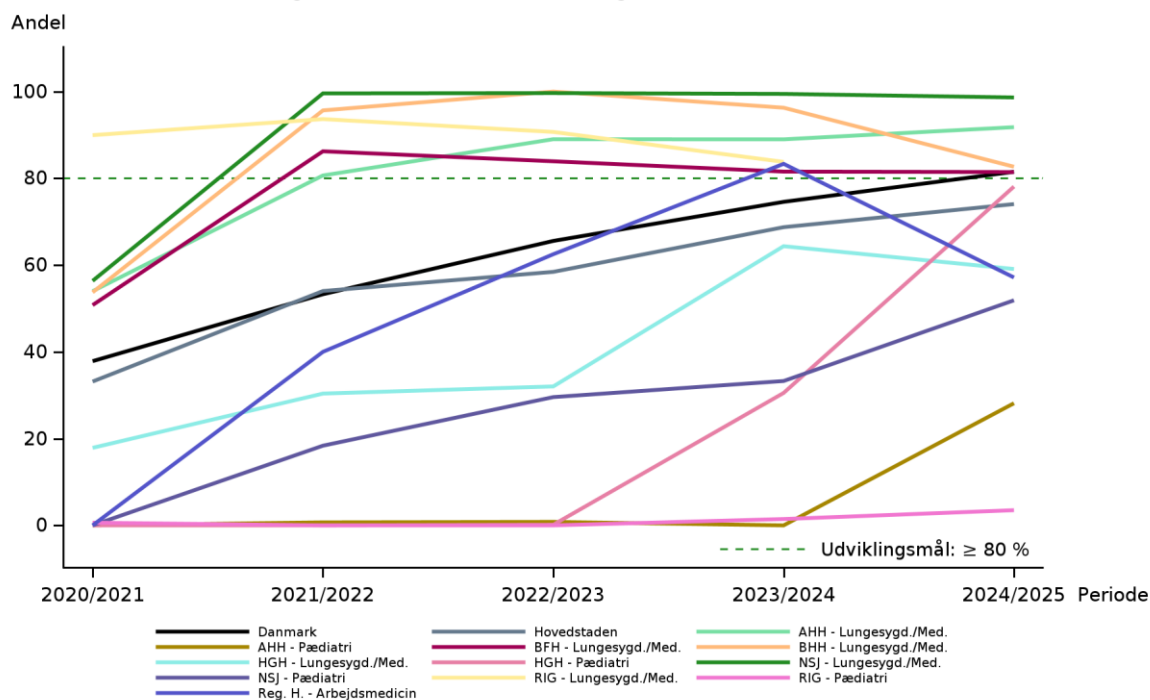
Diskussion og implikationer

På landsplan er målopfyldelsen 82% og dermed opfyldes udviklingsmålet på 80%, selvom der mellem regionerne er en variation fra 74% til 93%. Udviklingsmålet vurderes relevant for begge specialer (børn og voksne), da begge grupper kan tilbydes biologisk behandling ved vedvarende behov for prednisolon og/eller flere prednisolon-krævende eksacerbationer for at kontrollere deres astma. Biologisk behandling er prednisolon besparende, hvilket er hensigtsmæssigt, da bruger af prednisolon er associeret med øget morbiditet og mortalitet. Nyere data taler for at patienterne skal vurderes tidligere med henblik på opstart af biologisk behandling, og der forventes ændringer i guidelines omkring dette, hvilket kun gør indikatoren endnu mere relevant. Astma-Allergi Danmark supplerer og oplyser, at mange af deres medlemmer fortæller at de får udskrevet prednisolon.

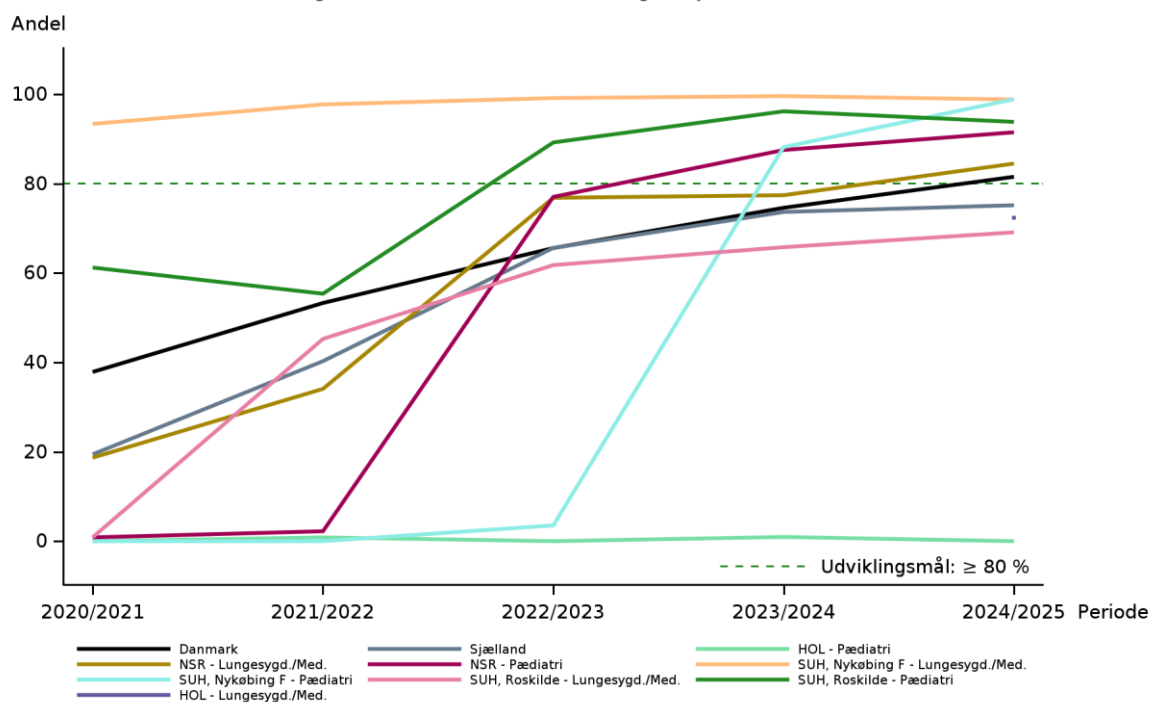
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet fastholdes for begge specialer.

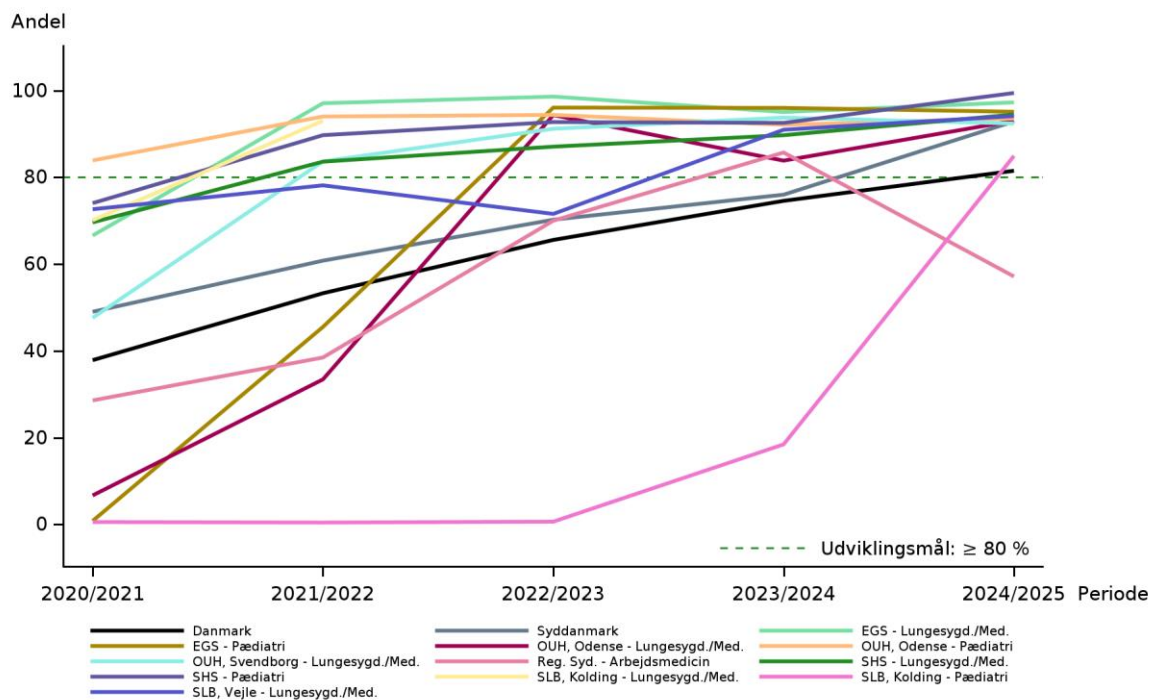
Trendgraf: Indikator 5, resultater for Region Hovedstaden over tid



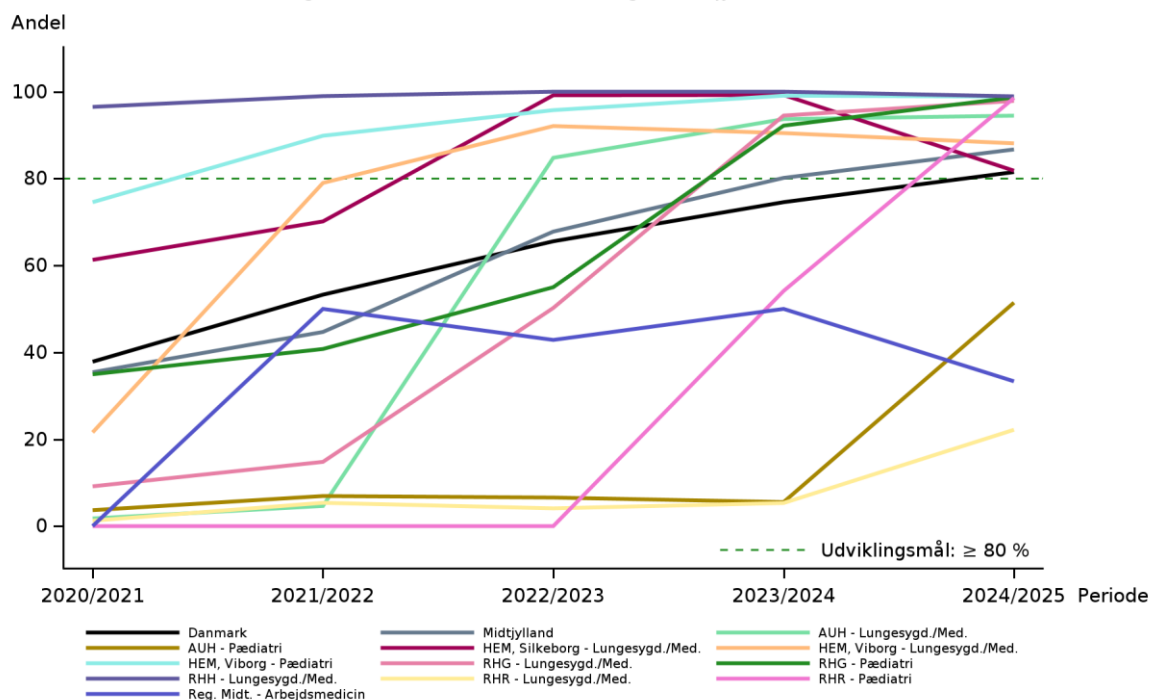
Trendgraf: Indikator 5, resultater for Region Sjælland over tid

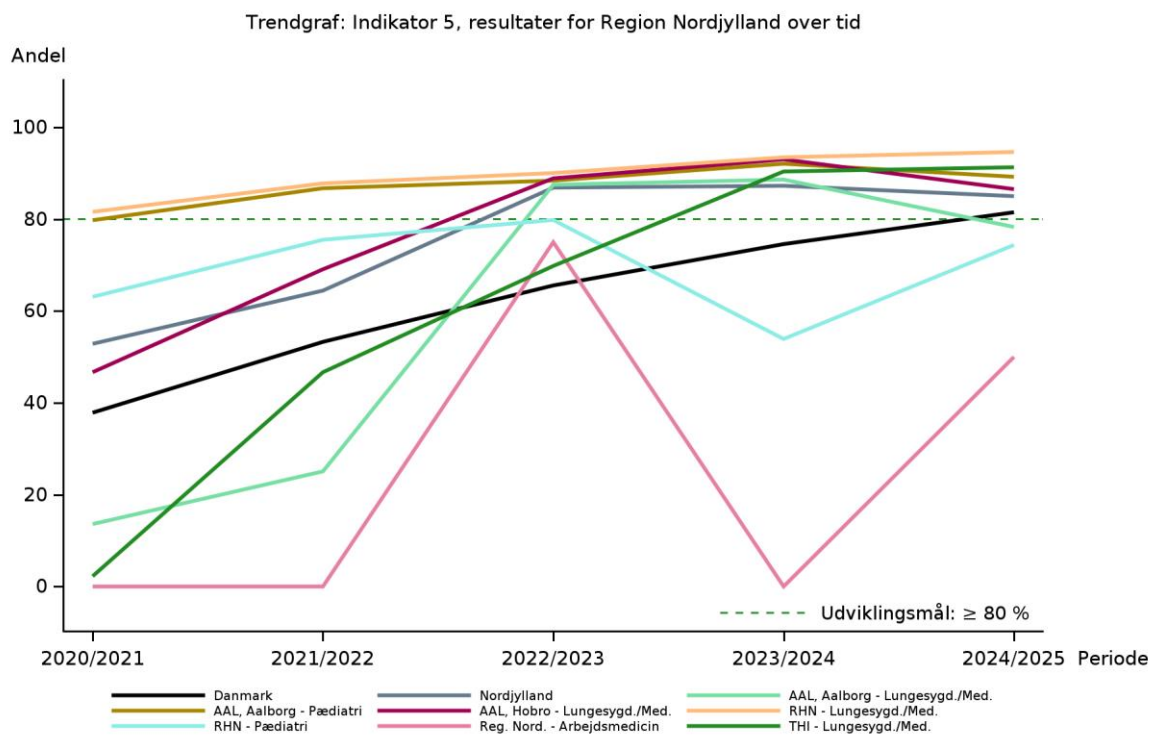


Trendgraf: Indikator 5, resultater for Region Syddanmark over tid



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

Indikator 6a: Andelen af ny-diagnosticerede patienter med astma, der oplæres ift. inhalationsteknik

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2024 - 31.12.2024	
				Andel	95% SI
Danmark	6.524 / 8.593	0 (0)		76	(75-77)
Hovedstaden	1.946 / 2.911	0 (0)		67	(65-69)
Sjælland	608 / 919	0 (0)		66	(63-69)
Syddanmark	1.975 / 2.357	0 (0)		84	(82-85)
Midtjylland	1.490 / 1.741	0 (0)		86	(84-87)
Nordjylland	505 / 665	0 (0)		76	(73-79)
Hovedstaden	1.946 / 2.911	0 (0)		67	(65-69)
AHH - Lungesygdom./Med.	570 / 806	0 (0)		71	(67-74)
AHH - Pædiatri	0 / 99	0 (0)		0	(0-4)
BFH - Lungesygdom./Med.	349 / 482	0 (0)		72	(68-76)
BHH - Lungesygdom./Med.	43 / 56	0 (0)		77	(64-87)
HGH - Lungesygdom./Med.	426 / 692	0 (0)		62	(58-65)
HGH - Pædiatri	74 / 154	0 (0)		48	(40-56)
NSJ - Lungesygdom./Med.	342 / 348	0 (0)		98	(96-99)
NSJ - Pædiatri	137 / 168	0 (0)		82	(75-87)
RIG - Pædiatri	# / #	0 (0)		1	(0-7)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	4 / 26	0 (0)		15	(4-35)
Sjælland	608 / 919	0 (0)		66	(63-69)
HOL - Lungesygdom./Med.	53 / 74	0 (0)		72	(60-81)
HOL - Pædiatri	70 / 86	0 (0)		81	(72-89)
NSR - Lungesygdom./Med.	143 / 208	0 (0)		69	(62-75)
NSR - Pædiatri	23 / 42	0 (0)		55	(39-70)
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	# / #	0 (0)		0	(0-98)
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	136 / 158	0 (0)		86	(80-91)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	29 / 40	0 (0)		73	(56-85)
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	129 / 274	0 (0)		47	(41-53)
SUH, Roskilde - Pædiatri	25 / 36	0 (0)		69	(52-84)
Syddanmark	1.975 / 2.357	0 (0)		84	(82-85)
EGS - Lungesygdom./Med.	241 / 257	0 (0)		94	(90-96)
EGS - Pædiatri	66 / 75	0 (0)		88	(78-94)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	200 / 257	0 (0)		78	(72-83)
OUH, Odense - Pædiatri	155 / 168	0 (0)		92	(87-96)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	272 / 350	0 (0)		78	(73-82)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	3 / 13	0 (0)		23	(5-54)
SHS - Lungesygdom./Med.	153 / 169	0 (0)		91	(85-94)
SHS - Pædiatri	66 / 66	0 (0)		100	(95-100)
SLB, Kolding - Pædiatri	191 / 199	0 (0)		96	(92-98)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	628 / 803	0 (0)		78	(75-81)
Midtjylland	1.490 / 1.741	0 (0)		86	(84-87)
AUH - Lungesygdom./Med.	217 / 259	0 (0)		84	(79-88)

Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2024 - 31.12.2024	
			Andel	95% SI
AUH - Pædiatri	90 / 111	0 (0)	81	(73-88)
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	109 / 126	0 (0)	87	(79-92)
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	240 / 309	0 (0)	78	(73-82)
HEM, Viborg - Pædiatri	101 / 126	0 (0)	80	(72-87)
RHG - Lungesygd./Med.	90 / 100	0 (0)	90	(82-95)
RHG - Pædiatri	167 / 171	0 (0)	98	(94-99)
RHH - Lungesygd./Med.	227 / 235	0 (0)	97	(93-99)
RHR - Lungesygd./Med.	190 / 220	0 (0)	86	(81-91)
RHR - Pædiatri	54 / 63	0 (0)	86	(75-93)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	5 / 21	0 (0)	24	(8-47)
Nordjylland	505 / 665	0 (0)	76	(73-79)
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	215 / 294	0 (0)	73	(68-78)
AAL, Aalborg - Pædiatri	102 / 115	0 (0)	89	(81-94)
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	19 / 22	0 (0)	86	(65-97)
RHN - Lungesygd./Med.	123 / 159	0 (0)	77	(70-84)
RHN - Pædiatri	15 / 34	0 (0)	44	(27-62)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	# / #	0 (0)	13	(0-53)
THI - Lungesygd./Med.	30 / 33	0 (0)	91	(76-98)

1 eller 2 patient(er) i nævner eller tæller

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren opgøres for første gang og monitorerer, om ny-diagnosticerede patienter er blevet oplært i inhalationsteknik indenfor 6 mdr. af diagnosen. I modsætning til indikator 6b anvendes Lægemiddelstatistikregistret (LSR) ikke som datakilde, idet oplæring kan foregå inden patienten indløser sin recept på medicinen. Desforuden forventes det at alle patienter med astma bør have medicin og skal således oplæres i korrekt inhalationsteknik uagtet om de rent faktisk indløser recept. Der er ikke fastlagt et udviklingsmål.

Resultat

Da der kun findes én opgørelse af denne indikator kan kommenteringen ikke fokusere på udvikling over tid. På Landsplan var 76 % af de ny-diagnosticerede patienter oplært i inhalationsteknik. Dette gjaldt for mellem 66 % i Region Sjælland og 86 % i Midtjylland. Set på tværs af afdelinger er der maksimal variation; fraset de arbejdsmedicinske klinikker, hvor patientgrundlaget er lille (mellem <3 til 26 patienter) blev ingen patienter oplært i AHH - Pædiatri i Region Hovedstaden, hvorimod alle fik oplæring i SHS - Pædiatri i Region Syddanmark. Da der kun er et målepunkt er det ikke muligt at kommentere på udviklingen.

Diskussion og implikationer

Det blev sidste år 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 er ikke muligt at få data fra apotekerforeningen.

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

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
				01.07.2024 - 30.06.2025		2023/24		2022/23
				Andel	95% SI	Antal	Andel	
Danmark		12.465 / 14.756	0 (0)	84	(84-85)	12.284 / 15.007	82	74
Hovedstaden		4.472 / 5.966	0 (0)	75	(74-76)	4.409 / 6.108	72	65
Sjælland		1.161 / 1.454	0 (0)	80	(78-82)	957 / 1.339	71	62
Syddanmark		2.856 / 3.059	0 (0)	93	(92-94)	2.796 / 3.071	91	82
Midtjylland		3.100 / 3.235	0 (0)	96	(95-96)	3.156 / 3.322	95	90
Nordjylland		876 / 1.042	0 (0)	84	(82-86)	966 / 1.167	83	72
Hovedstaden		4.472 / 5.966	0 (0)	75	(74-76)	4.409 / 6.108	72	65
AHH - Lungesygdom./Med.		1.461 / 1.761	0 (0)	83	(81-85)	1.494 / 1.864	80	87
AHH - Pædiatri		16 / 120	0 (0)	13	(8-21)	0 / 126	0	0
BFH - Lungesygdom./Med.		589 / 717	0 (0)	82	(79-85)	606 / 740	82	86
BHH - Lungesygdom./Med.		120 / 140	0 (0)	86	(79-91)	122 / 128	95	99
HGH - Lungesygdom./Med.		899 / 1.519	0 (0)	59	(57-62)	1.059 / 1.521	70	41
HGH - Pædiatri		421 / 564	0 (0)	75	(71-78)	147 / 544	27	0
NSJ - Lungesygdom./Med.		489 / 495	0 (0)	99	(97-100)	527 / 530	99	100
NSJ - Pædiatri		467 / 515	0 (0)	91	(88-93)	417 / 500	83	71
RIG - Pædiatri		5 / 130	0 (0)	4	(1-9)	# / #	2	2
Reg. H. - Arbejdsmedicin		5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	4 / 6	67	75
Sjælland		1.161 / 1.454	0 (0)	80	(78-82)	957 / 1.339	71	62
HOL - Lungesygdom./Med.		38 / 46	0 (0)	83	(69-92)			
HOL - Pædiatri		95 / 98	0 (0)	97	(91-99)	46 / 87	53	9
NSR - Lungesygdom./Med.		210 / 247	0 (0)	85	(80-89)	151 / 192	79	78
NSR - Pædiatri		52 / 71	0 (0)	73	(61-83)	32 / 71	45	0
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.		154 / 158	0 (0)	97	(94-99)	210 / 211	100	96
SUH, Nykøbing F - Pædiatri		69 / 78	0 (0)	88	(79-95)	35 / 71	49	4
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.		416 / 612	0 (0)	68	(64-72)	352 / 567	62	61
SUH, Roskilde - Pædiatri		127 / 144	0 (0)	88	(82-93)	131 / 140	94	95
Syddanmark		2.856 / 3.059	0 (0)	93	(92-94)	2.796 / 3.071	91	82
EGS - Lungesygdom./Med.		378 / 390	0 (0)	97	(95-98)	459 / 464	99	98
EGS - Pædiatri		131 / 140	0 (0)	94	(88-97)	107 / 122	88	68
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.		387 / 421	0 (0)	92	(89-94)	369 / 416	89	94
OUH, Odense - Pædiatri		243 / 276	0 (0)	88	(84-92)	252 / 285	88	89
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.		147 / 156	0 (0)	94	(89-97)	116 / 123	94	88
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin		5 / 7	0 (0)	71	(29-96)	6 / 7	86	70
SHS - Lungesygdom./Med.		215 / 228	0 (0)	94	(90-97)	176 / 197	89	86
SHS - Pædiatri		164 / 167	0 (0)	98	(95-100)	168 / 188	89	86
SLB, Kolding - Pædiatri		502 / 527	0 (0)	95	(93-97)	541 / 612	88	65
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.		684 / 747	0 (0)	92	(89-93)	602 / 657	92	75
Midtjylland		3.100 / 3.235	0 (0)	96	(95-96)	3.156 / 3.322	95	90

Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
			01.07.2024 - 30.06.2025		2023/24		2022/23
			Andel	95% SI	Antal	Andel	
AUH - Lungesygdom./Med.	833 / 864	0 (0)	96	(95-98)	818 / 847	97	90
AUH - Pædiatri	214 / 232	0 (0)	92	(88-95)	202 / 218	93	86
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	21 / 21	0 (0)	100	(84-100)	249 / 254	98	97
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	475 / 512	0 (0)	93	(90-95)	219 / 242	90	92
HEM, Viborg - Pædiatri	214 / 235	0 (0)	91	(87-94)	140 / 196	71	57
RHG - Lungesygdom./Med.	272 / 275	0 (0)	99	(97-100)	333 / 335	99	90
RHG - Pædiatri	340 / 346	0 (0)	98	(96-99)	402 / 415	97	91
RHH - Lungesygdom./Med.	371 / 374	0 (0)	99	(98-100)	407 / 407	100	100
RHR - Lungesygdom./Med.	229 / 240	0 (0)	95	(92-98)	265 / 278	95	97
RHR - Pædiatri	128 / 130	0 (0)	98	(95-100)	118 / 126	94	81
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	3 / 6	0 (0)	50	(12-88)	3 / 4	75	57
Nordjylland	876 / 1.042	0 (0)	84	(82-86)	966 / 1.167	83	72
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	252 / 331	0 (0)	76	(71-81)	314 / 360	87	88
AAL, Aalborg - Pædiatri	259 / 303	0 (0)	85	(81-89)	259 / 337	77	53
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	45 / 51	0 (0)	88	(76-96)	78 / 83	94	88
RHN - Lungesygdom./Med.	191 / 202	0 (0)	95	(90-97)	211 / 219	96	86
RHN - Pædiatri	83 / 107	0 (0)	78	(68-85)	56 / 116	48	53
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	# / #	0 (0)	50	(7-93)	# / #	0	75
THI - Lungesygdom./Med.	44 / 44	0 (0)	100	(92-100)	48 / 51	94	71

1 eller 2 person(er) i nævner eller tæller

	Antal	Årsag
Eksklusion:	902	Ikke indløst recept på inhalationsmedicin

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren opgøres for femte gang. Indikatoren monitorerer, om patienter behandlet med inhalationsmedicin får tjekket deres inhalationsteknik mindst én gang årligt. Oplysninger om den farmakologiske behandling findes i Lægemiddelstatistikregistret (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 902 (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 frem mod 2022/2023 for så at være mere eller mindre stagneret på det niveau (Trendgrafer). Regionalt har kvaliteten i de 5 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 kvaliteten stadig er under det nationale gennemsnit; det gælder AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med. samt RHN - Pædiatri (Nordjylland) hvor inhalationsteknikken er blevet tjekket hos 76 % hhv. 78 % i 2024/2025. Sidstnævnte har dog haft en meget fin udvikling siden sidste opgørelsesperiode på 30 %-point. To afdelingsledelser, HEM, Viborg - Pædiatri fra Region Midtjylland og RHN - Pædiatri fra Region Nordjylland har arbejdet på at forbedre deres registreringspraksis siden sidste års opgørelse, hvilket har resulteret i en positiv udvikling afspejlet i denne årsrapport.

I Region Hovedstaden er kvaliteten på 2 afdelinger dårlig og har slet ikke fulgt med regionens øvrige afdelingers udvikling. Det gælder for AHH – Pædiatri (n=120) samt RIG – Pædiatri (n=130), hvor 13 % hhv. 4 % fik tjekket deres inhalationsteknik i 2024/2025. I Region Sjælland er kvaliteten samlet set blevet mere ensartet over tid. I særdeleshed har 3 afdelinger udviklet sig meget meget positivt; HOL - Pædiatri (n=98), NSR - Pædiatri (n=71) samt SUH, Nykøbing

F - Pædiatri (n=78), hvor 97 %, 73 % hhv. 89 % får tjekket inhalationsteknik. Det svarer til en forbedring på 44, 28 hhv. 40 %-point ift. sidste opgørelsesperiode.

På nationalt niveau fik 85 % tjekket deres inhalationsteknik og de tilsvarende tal på regionsniveau lå mellem 75 % (Hovedstaden) og 96 % (Midtjylland).

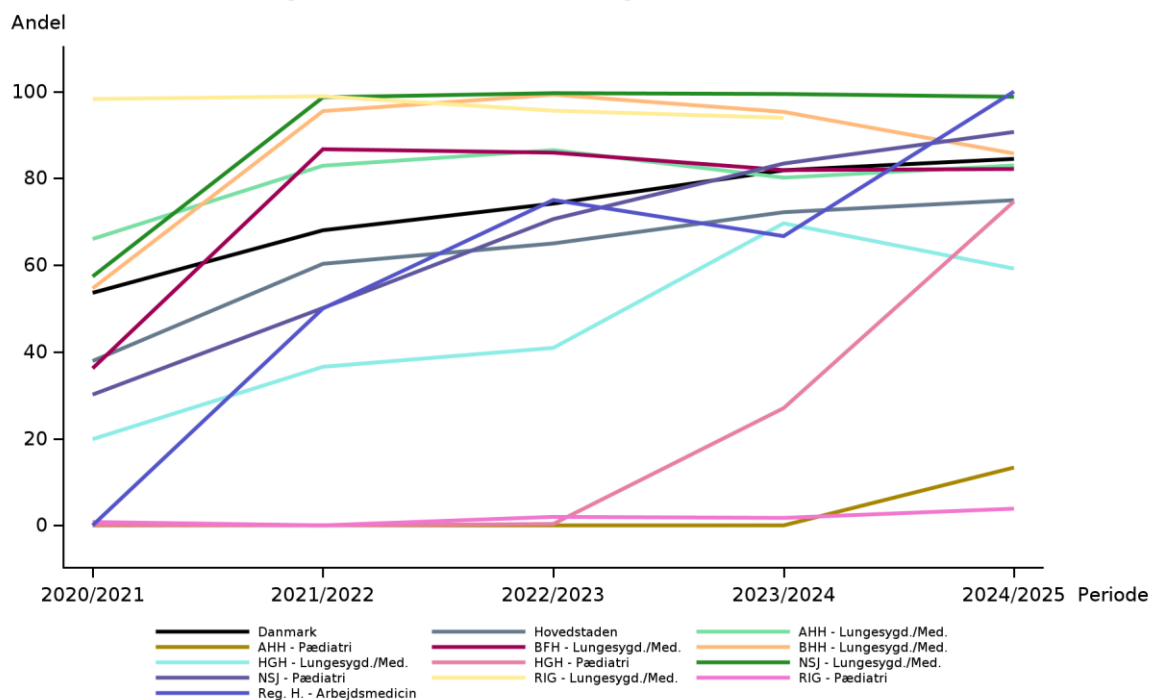
Diskussion og implikationer

Korrekt inhalationsteknik er essentielt for at undgå bivirkninger til medicinen og ikke mindst at opnå effekt af den inhalerede medicin. Der er generelt fremgang i udviklingsmålet som mellem regionerne dog varierer fra 71% til 95%. 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 er ikke været muligt at få data fra apotekerforeningen.

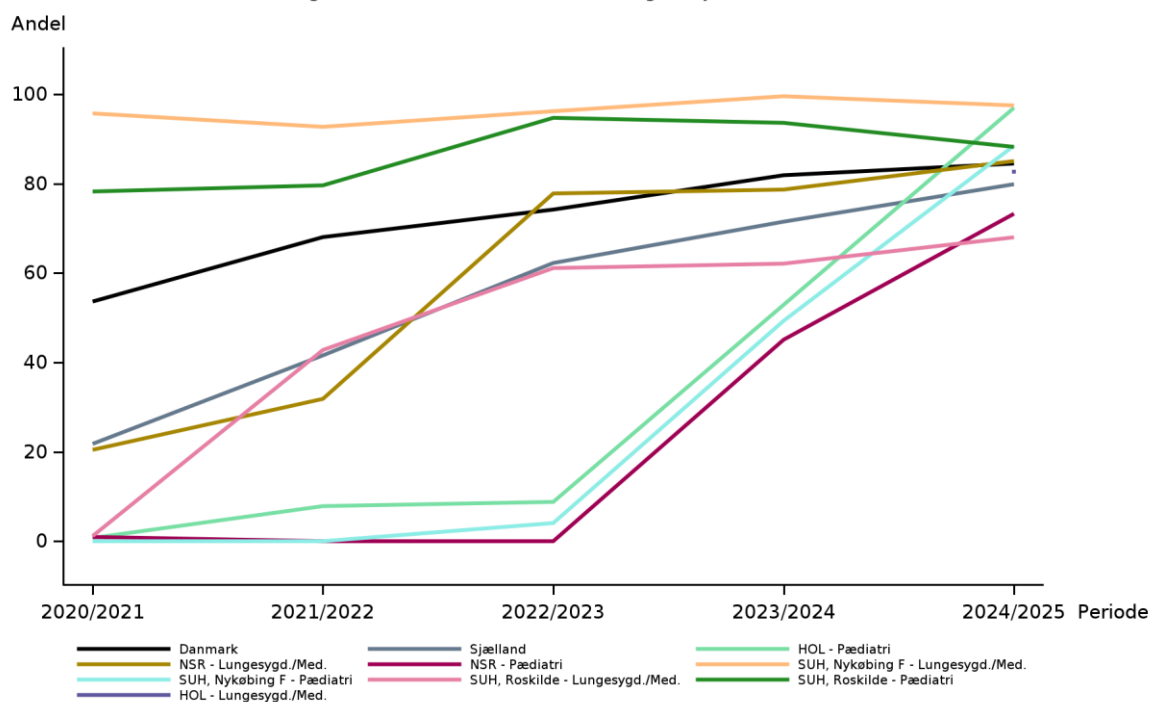
Vurdering af udviklingsmålet

Afventer at fastsætte et udviklingsmål.

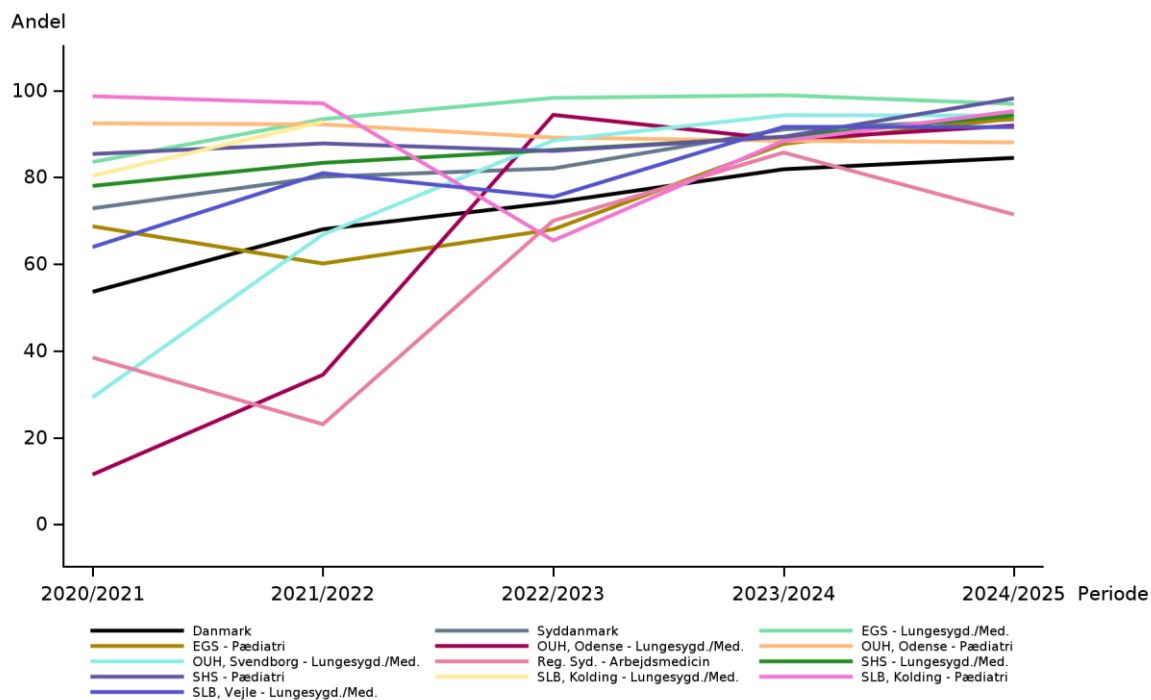
Trendgraf: Indikator 6b, resultater for Region Hovedstaden over tid



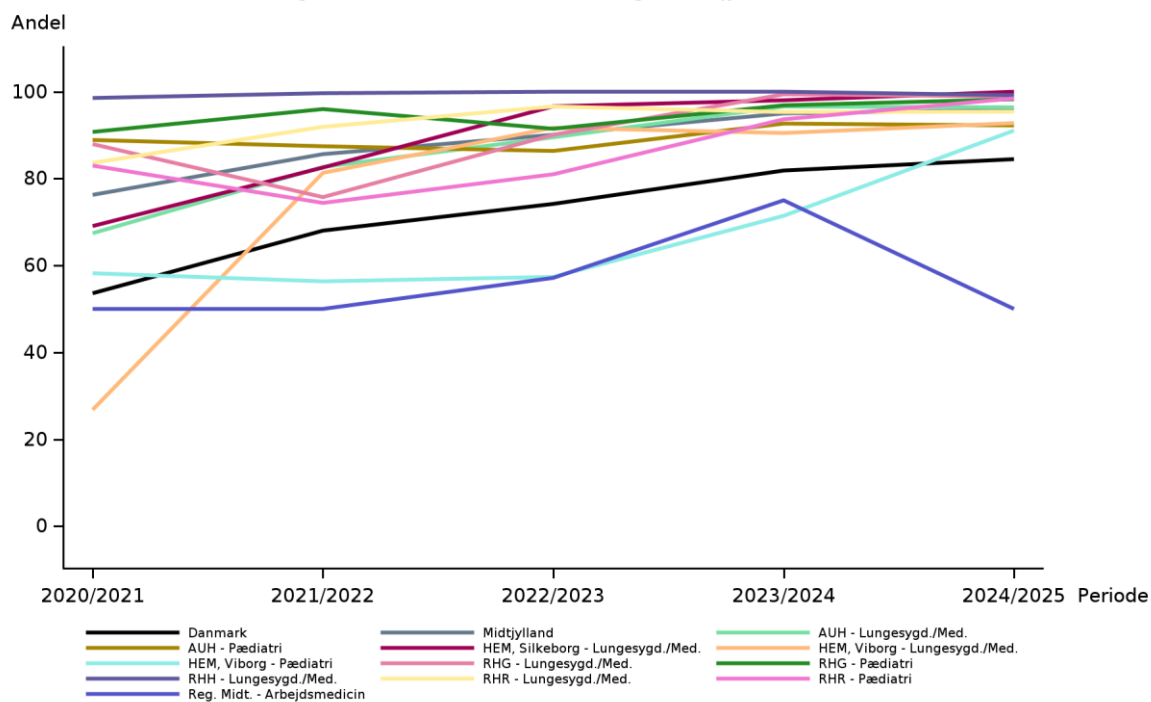
Trendgraf: Indikator 6b, resultater for Region Sjælland over tid

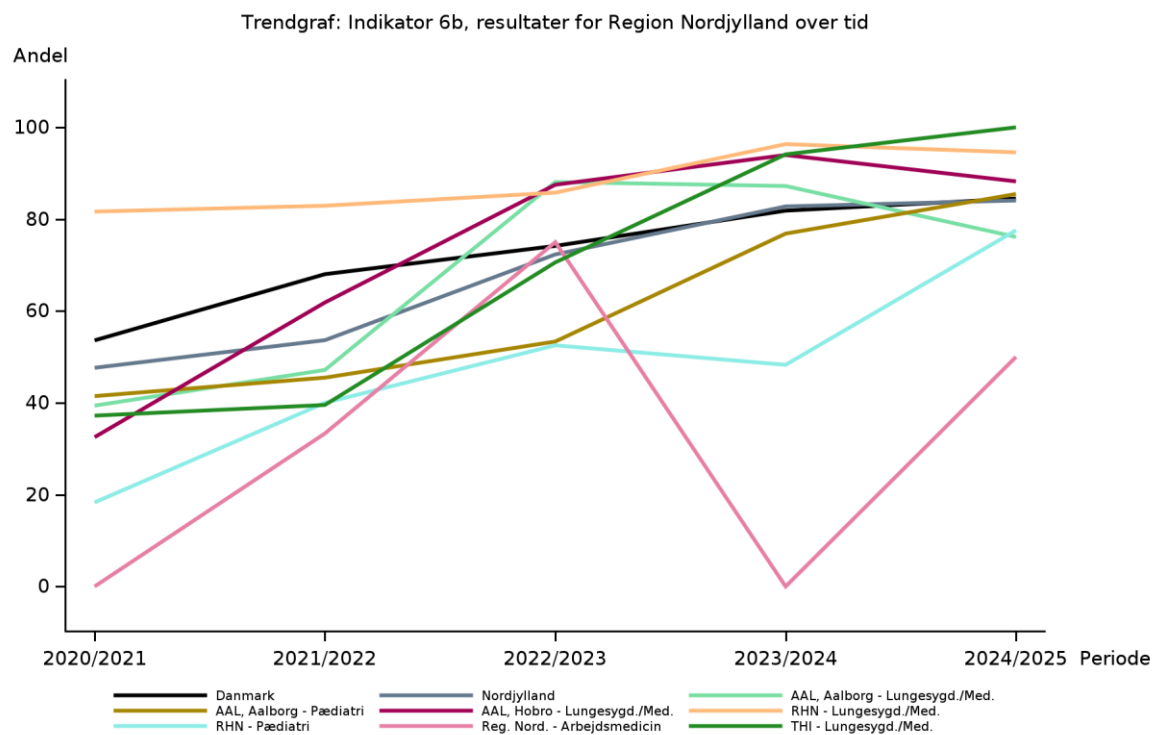


Trendgraf: Indikator 6b, resultater for Region Syddanmark over tid



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:	Højst 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	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	$\leq 5\%$			01.07.2024 - 30.06.2025		2023/24		2022/23
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	90 / 4.139	0 (0)	2,2	(1,8-2,7)	105 / 4.406	2,4	2,4
Hovedstaden	Ja	36 / 1.323	0 (0)	2,7	(1,9-3,7)	43 / 1.485	2,9	2,7
Sjælland	Ja	10 / 460	0 (0)	2,2	(1,0-4,0)	14 / 472	3,0	4,0
Syddanmark	Ja	22 / 945	0 (0)	2,3	(1,5-3,5)	23 / 1.017	2,3	1,9
Midtjylland	Ja	15 / 1.062	0 (0)	1,4	(0,8-2,3)	17 / 1.047	1,6	2,2
Nordjylland	Ja	7 / 349	0 (0)	2,0	(0,8-4,1)	8 / 385	2,1	1,3
Hovedstaden	Ja	36 / 1.323	0 (0)	2,7	(1,9-3,7)	43 / 1.485	2,9	2,7
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 258	0 (0)	1,9	(0,6-4,5)	6 / 320	1,9	1,1
AHH - Pædiatri	Nej	4 / 45	0 (0)	8,9	(2,5-21,2)	3 / 41	7,3	0,0
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 234	0 (0)	2,1	(0,7-4,9)	5 / 264	1,9	1,0
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 22	0 (0)	0,0	(0,0-15,4)	# / #	5,3	6,9
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	7 / 352	0 (0)	2,0	(0,8-4,1)	8 / 377	2,1	2,7
HGH - Pædiatri	Nej	7 / 110	0 (0)	6,4	(2,6-12,7)	6 / 131	4,6	10,9
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 145	0 (0)	0,0	(0,0-2,5)	4 / 174	2,3	1,8
NSJ - Pædiatri	Nej	7 / 120	0 (0)	5,8	(2,4-11,6)	7 / 118	5,9	2,7
RIG - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	2,7	(0,1-14,2)	3 / 36	8,3	0,0
Sjælland	Ja	10 / 460	0 (0)	2,2	(1,0-4,0)	14 / 472	3,0	4,0
HOL - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 12	0 (0)	0,0	(0,0-26,5)	# / #	7,7	3,7
HOL - Pædiatri	Nej	3 / 16	0 (0)	18,8	(4,0-45,6)	# / #	7,7	3,7
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 87	0 (0)	0,0	(0,0-4,2)	# / #	3,2	1,7
NSR - Pædiatri	Nej	# / #	0 (0)	5,9	(0,1-28,7)	# / #	7,1	33,3
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	Nej	5 / 93	0 (0)	5,4	(1,8-12,1)	7 / 138	5,1	5,0
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Ja	0 / 18	0 (0)	0,0	(0,0-18,5)	# / #	6,7	13,0
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,5	(0,0-2,9)	0 / 184	0,0	0,6
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	# / #	3,0	0,0
Syddanmark	Ja	22 / 945	0 (0)	2,3	(1,5-3,5)	23 / 1.017	2,3	1,9
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,9	(0,2-6,5)	6 / 157	3,8	0,0
EGS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	2,9	(0,1-15,3)	0 / 27	0,0	0,0
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,6	(0,0-3,1)	# / #	1,1	3,1
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,2	(0,0-6,3)	3 / 117	2,6	3,7
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 38	0 (0)	0,0	(0,0-9,3)	0 / 30	0,0	0,0
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0 / 4	0,0	0,0
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,6	(0,0-8,4)	0 / 71	0,0	0,0
SHS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	3,5	(0,4-12,1)	5 / 53	9,4	4,1
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	7 / 146	0 (0)	4,8	(1,9-9,6)	6 / 147	4,1	3,0
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	Ja	7 / 233	0 (0)	3,0	(1,2-6,1)	# / #	0,4	0,9

	Udviklingsmål ≤ 5% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2024 - 30.06.2025		Tidligere år		
				Andel	95% SI	2023/24		2022/23
						Antal	Andel	Andel
Midtjylland	Ja	15 / 1.062	0 (0)	1,4	(0,8-2,3)	17 / 1.047	1,6	2,2
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 299	0 (0)	1,7	(0,5-3,9)	3 / 280	1,1	1,0
AUH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,2	(0,0-6,4)	# / #	1,3	5,7
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	0 / 72	0,0	2,9
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,4	(0,2-4,8)	3 / 73	4,1	1,1
HEM, Viborg - Pædiatri	Nej	6 / 84	0 (0)	7,1	(2,7-14,9)	3 / 58	5,2	3,3
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 79	0 (0)	0,0	(0,0-4,6)	3 / 111	2,7	0,0
RHG - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,8	(0,0-4,6)	3 / 125	2,4	5,1
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 107	0 (0)	0,0	(0,0-3,4)	0 / 103	0,0	0,0
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 94	0 (0)	0,0	(0,0-3,8)	# / #	1,0	1,0
RHR - Pædiatri	Ja	0 / 39	0 (0)	0,0	(0,0-9,0)	0 / 47	0,0	9,4
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	# / #	0,0	0,0
Nordjylland	Ja	7 / 349	0 (0)	2,0	(0,8-4,1)	8 / 385	2,1	1,3
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Ja	3 / 134	0 (0)	2,2	(0,5-6,4)	3 / 136	2,2	2,8
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	3 / 94	0 (0)	3,2	(0,7-9,0)	# / #7	0,9	1,7
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 22	0 (0)	0,0	(0,0-15,4)	0 / 36	0,0	0,0
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 49	0 (0)	0,0	(0,0-7,3)	# / #	1,9	0,0
RHN - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	3,7	(0,1-19,0)	# / #	6,9	0,0
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)			0,0
THI - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 21	0 (0)	0,0	(0,0-16,1)	# / #	4,2	0,0

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

	Antal	Årsag
Eksklusion:	7.625	Ikke indløst recept på SABA
	3.894	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.

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=7.625) eller havde et lavt forbrug af SABA (n=3.894) indgår ikke i indikatorberegningen.

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

Resultat

I alt havde 4.139 (26 %) 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 20216/2017 og frem til

2024/2025 på nationalt og regionalt niveau været høj og ensartet med nogle få afdelinger, der har fluktueret omkring det fastsatte udviklingsmål.

Således opfyldtes udviklingsmålet på nationalt (2,2 %) og regionalt niveau med andele mellem 1,4 % (Midtjylland) og 2,7 % (Hovedstaden).

Diskussion og implikationer

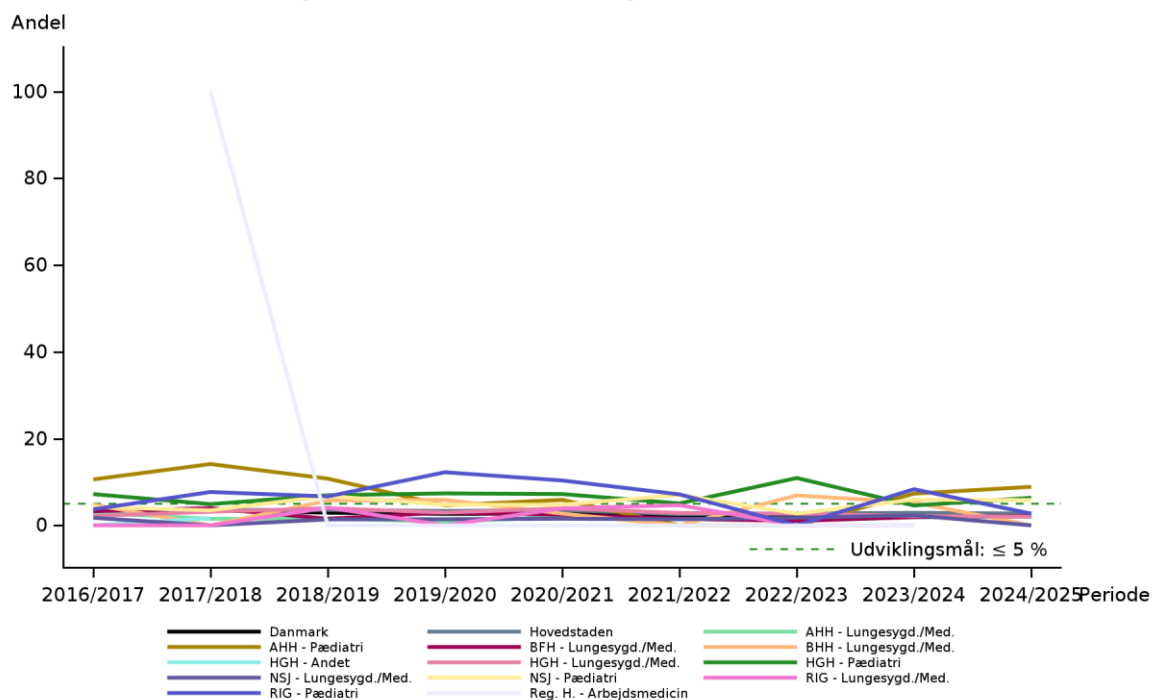
Astma betragtes som en inflammatorisk lungesygdom og derfor bør hjørnestenen i behandling være inhalationssteroid, som kan gives i kombination med bronkodilatorer. Et højt SABA forbrug er associeret med en øget risiko for exacerbationer og død. SABA monoterapi til voksne har derfor været frarådt i både internationale og nationale behandlingsvejledninger i flere år.

Sammenlignet med tidligere år er andelen af patienter i behandling med SABA som monoterapi faldende og alle regioner opfylder udviklingsmålet på højst 5 %. Ser man nærmere på de specifikke afdelinger, hvor andelen ligger over 5 %, er de alle, med undtagelse af SUH, NyK Lungemed (5,4 %), pædiatriske afdelinger. De højere estimater kan derfor være velforklaret, da SABA monoterapi stadig indgår i behandlingsvejledninger til børn med mild astma.

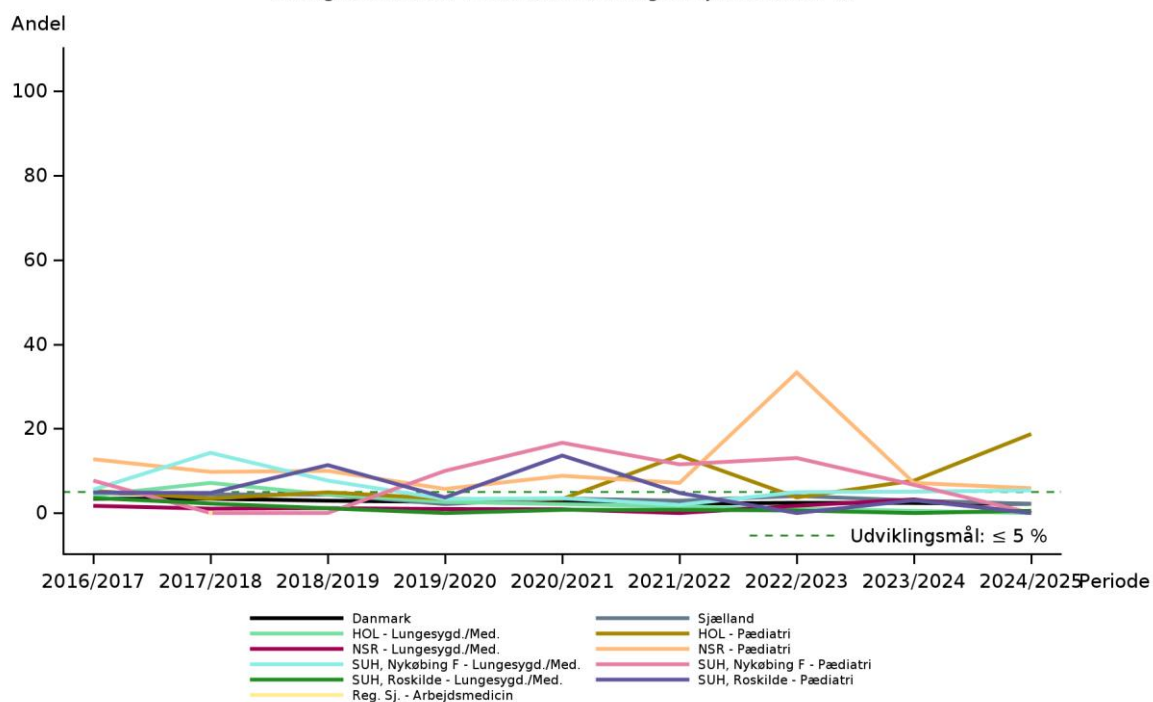
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet fastholdes.

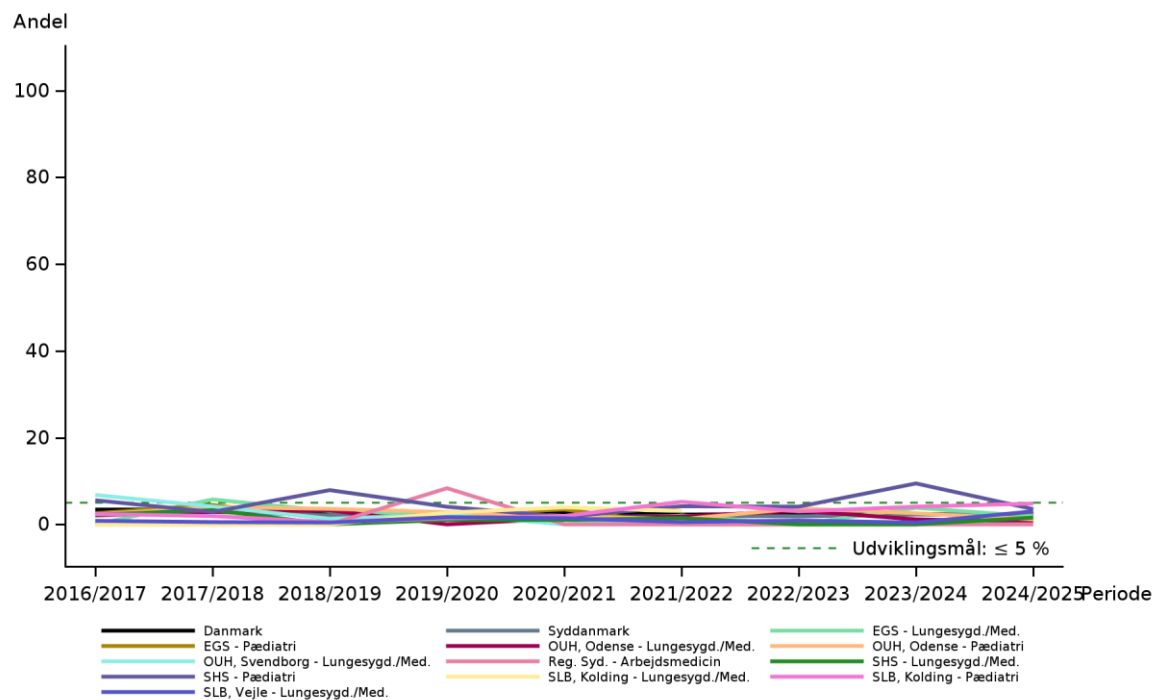
Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Hovedstaden over tid



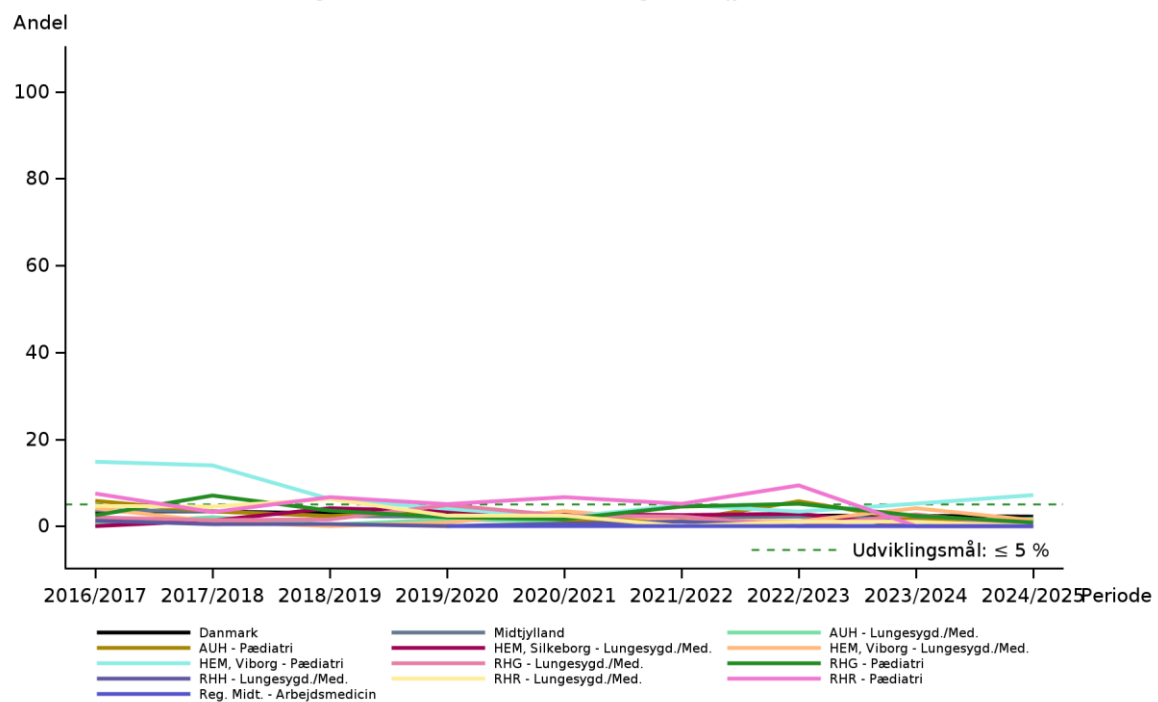
Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Sjælland over tid



Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 7, resultater for Region Midtjylland over tid



Andel

100

80

60

40

20

0

2016/2017 2017/2018 2018/2019 2019/2020 2020/2021 2021/2022 2022/2023 2023/2024 2024/2025 Periode

Udviklingsmål: ≤ 5 %

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

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:	Højst 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 01.07.2024 - 30.06.2025		Tidligere år		
	≤ 1%	Tæller/ nævner		Andel	95% SI	2023/24		2022/23
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	32 / 10.771	0 (0)	0,3	(0,2-0,4)	36 / 11.083	0,3	0,4
Hovedstaden	Ja	14 / 4.459	0 (0)	0,3	(0,2-0,5)	17 / 4.647	0,4	0,2
Sjælland	Ja	# / #	0 (0)	0,2	(0,0-0,7)	# / #	0,2	0,4
Syddanmark	Ja	8 / 2.069	0 (0)	0,4	(0,2-0,8)	9 / 2.099	0,4	0,6
Midtjylland	Ja	5 / 2.330	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	4 / 2.382	0,2	0,2
Nordjylland	Ja	3 / 830	0 (0)	0,4	(0,1-1,1)	4 / 942	0,4	0,6
Hovedstaden	Ja	14 / 4.459	0 (0)	0,3	(0,2-0,5)	17 / 4.647	0,4	0,2
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 1.354	0 (0)	0,3	(0,1-0,8)	4 / 1.438	0,3	0,2
AHH - Pædiatri	Ja	0 / 35	0 (0)	0,0	(0,0-10,0)	0 / 40	0,0	0,0
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 622	0 (0)	0,0	(0,0-0,6)	3 / 669	0,4	0,6
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 105	0 (0)	0,0	(0,0-3,5)	0 / 102	0,0	0,0
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 1.350	0 (0)	0,4	(0,2-1,0)	6 / 1.350	0,4	0,2
HGH - Pædiatri	Ja	0 / 282	0 (0)	0,0	(0,0-1,3)	# / #	0,4	0,4
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 430	0 (0)	0,9	(0,3-2,4)	3 / 482	0,6	0,2
NSJ - Pædiatri	Ja	0 / 204	0 (0)	0,0	(0,0-1,8)	0 / 198	0,0	0,0
RIG - Pædiatri	Ja	0 / 72	0 (0)	0,0	(0,0-5,0)	0 / 67	0,0	0,0
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0 / 6	0,0	0,0
Sjælland	Ja	2 / 1.083	0 (0)	0,2	(0,0-0,7)	2 / 1.013	0,2	0,4
HOL - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 38	0 (0)	0,0	(0,0-9,3)			
HOL - Pædiatri	Ja	0 / 66	0 (0)	0,0	(0,0-5,4)	0 / 57	0,0	0,0
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 228	0 (0)	0,0	(0,0-1,6)	0 / 171	0,0	0,6
NSR - Pædiatri	Ja	0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	0 / 35	0,0	0,0
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,8	(0,0-4,2)	# / #	0,5	1,2
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Ja	0 / 8	0 (0)	0,0	(0,0-36,9)	0 / 6	0,0	0,0
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,2	(0,0-1,1)	# / #	0,2	0,2
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	0 / 59	0 (0)	0,0	(0,0-6,1)	0 / 60	0,0	0,0
Syddanmark	Ja	8 / 2.069	0 (0)	0,4	(0,2-0,8)	9 / 2.099	0,4	0,6
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,6	(0,1-2,1)	# / #	0,5	0,0
EGS - Pædiatri	Ja	0 / 67	0 (0)	0,0	(0,0-5,4)	0 / 70	0,0	0,0
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,3	(0,0-1,5)	# / #	0,3	0,6
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	0 / 127	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	0 / 117	0,0	0,9
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Ja	0 / 148	0 (0)	0,0	(0,0-2,5)	0 / 115	0,0	0,5

	Udviklingsmål ≤ 1% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2024 - 30.06.2025		Tidligere år		
				Andel	95% SI	2023/24		2022/23
						Antal	Andel	Andel
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	# / #	16,7	0,0
SHS - Lungesygd./Med.	Nej	# / #	0 (0)	1,3	(0,2-4,7)	# / #	1,4	0,7
SHS - Pædiatri	Ja	0 / 47	0 (0)	0,0	(0,0-7,5)	0 / 67	0,0	0,0
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-2,4)	# / #	0,4	2,1
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,4	(0,0-1,3)	# / #	0,4	0,7
Midtjylland	Ja	5 / 2.330	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	4 / 2.382	0,2	0,2
AUH - Lungesygd./Med.	Ja	4 / 674	0 (0)	0,6	(0,2-1,5)	0 / 691	0,0	0,5
AUH - Pædiatri	Ja	0 / 143	0 (0)	0,0	(0,0-2,5)	0 / 112	0,0	0,0
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 20	0 (0)	0,0	(0,0-16,8)	0 / 238	0,0	0,4
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,2	(0,0-1,2)	# / #	0,5	0,5
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	0 / 102	0 (0)	0,0	(0,0-3,6)	0 / 88	0,0	0,0
RHG - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 206	0 (0)	0,0	(0,0-1,8)	# / #	0,4	0,0
RHG - Pædiatri	Ja	0 / 151	0 (0)	0,0	(0,0-2,4)	0 / 137	0,0	0,0
RHH - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 316	0 (0)	0,0	(0,0-1,2)	0 / 341	0,0	0,0
RHR - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 194	0 (0)	0,0	(0,0-1,9)	# / #	0,8	0,0
RHR - Pædiatri	Ja	0 / 69	0 (0)	0,0	(0,0-5,2)	0 / 63	0,0	0,0
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	# / #	0,0	0,0
Nordjylland	Ja	3 / 830	0 (0)	0,4	(0,1-1,1)	4 / 942	0,4	0,6
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,3	(0,0-1,9)	0 / 318	0,0	1,2
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	0 / 212	0 (0)	0,0	(0,0-1,7)	0 / 237	0,0	0,0
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 45	0 (0)	0,0	(0,0-7,9)	0 / 70	0,0	0,0
RHN - Lungesygd./Med.	Nej	# / #	0 (0)	1,1	(0,1-4,0)	3 / 207	1,4	0,9
RHN - Pædiatri	Ja	0 / 62	0 (0)	0,0	(0,0-5,8)	0 / 62	0,0	0,0
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	# / #	0,0	0,0
THI - Lungesygd./Med.	Ja	0 / 41	0 (0)	0,0	(0,0-8,6)	# / #	2,1	0,0

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

	Antal	Årsag
Eksklusion:	4.887	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).

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=4.887) indgår ikke i indikatorberegningen.

Resultat

I alt blev 10.771 (69 %) 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 2024/2025 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 (0,3 %) og regionalt niveau med andele på mellem 0,2 % (Sjælland og Midtjylland) og 0,4 % (Syddanmark og Nordjylland).

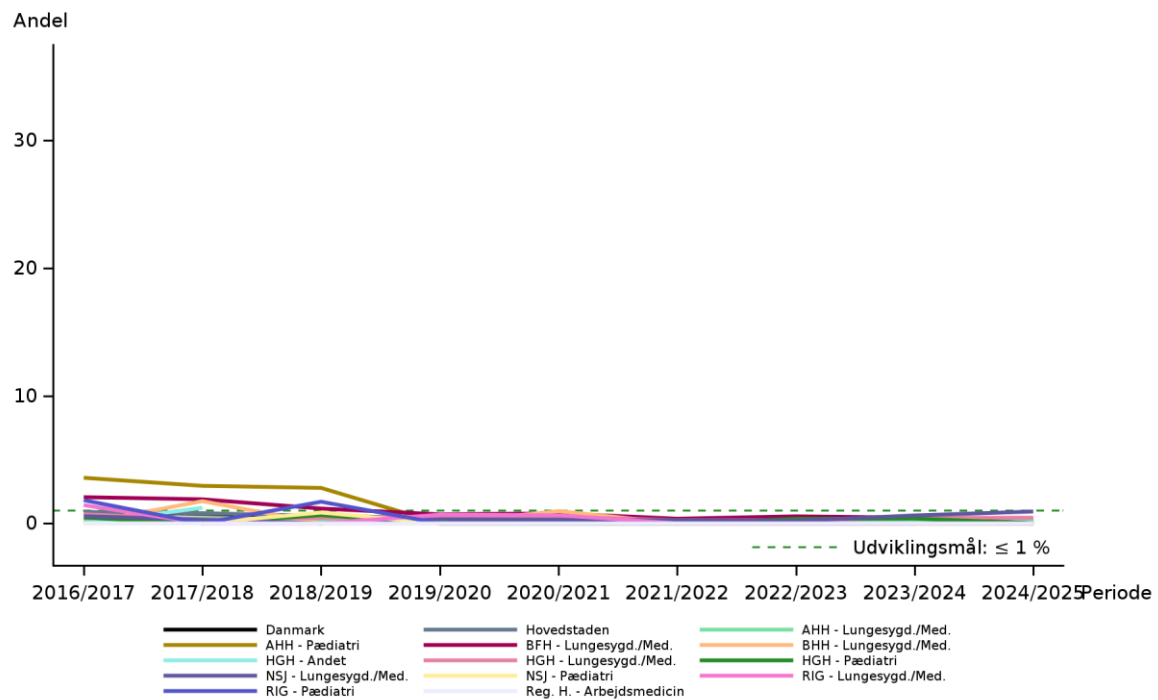
Diskussion og implikationer

Der ses en generel høj opfyldelse af dette udviklingsmål på landsplan.

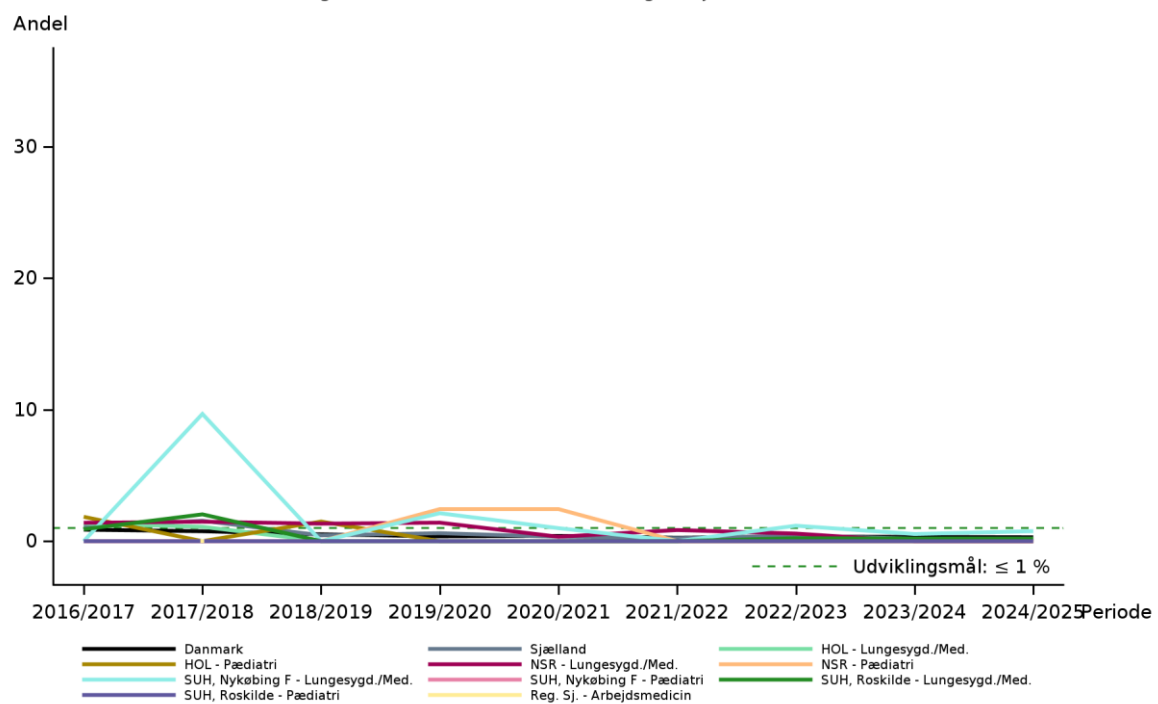
Vurdering af udviklingsmålet

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.

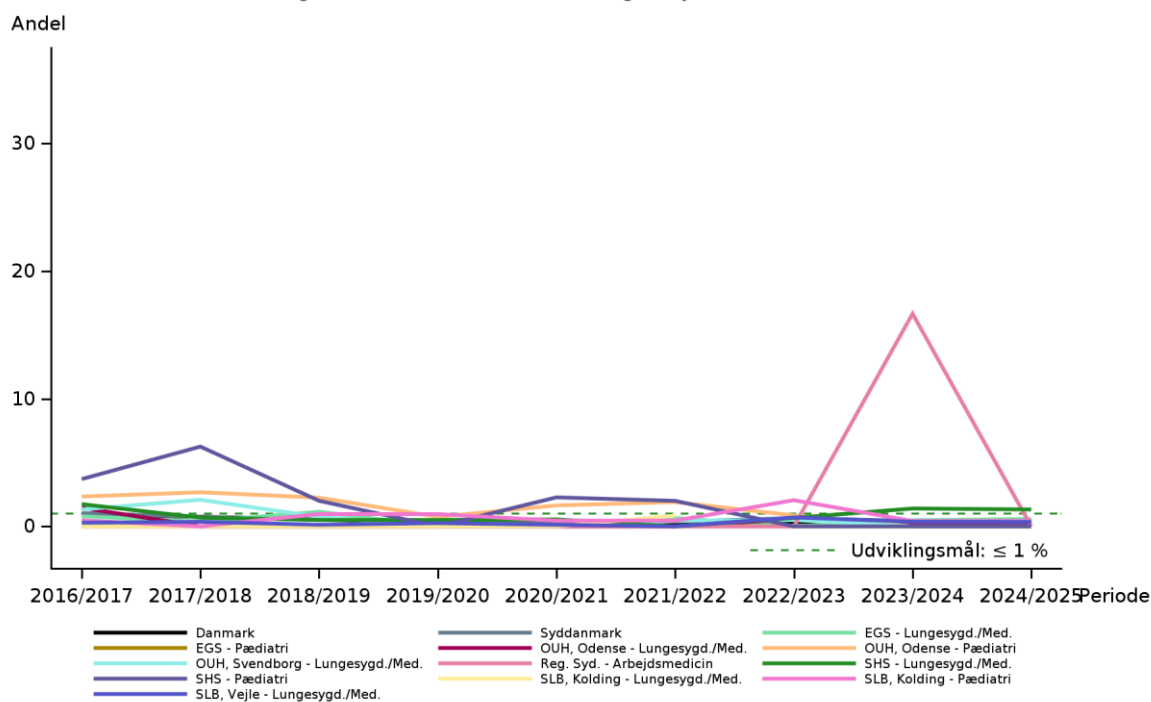
Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Hovedstaden over tid



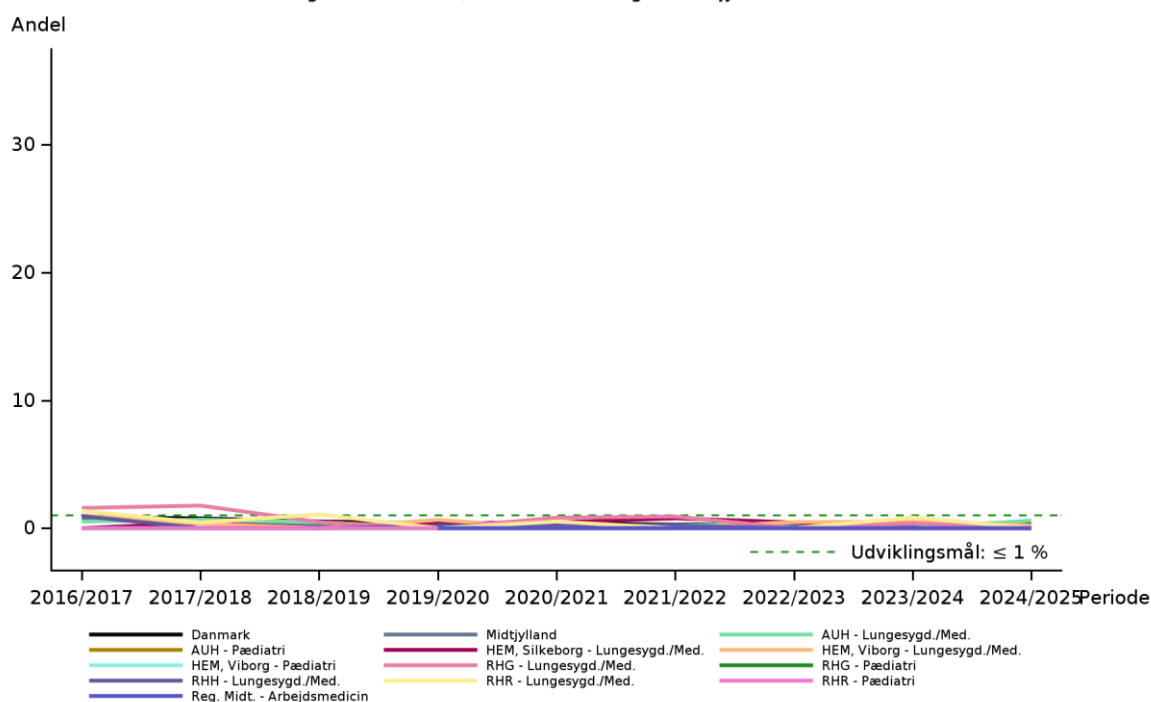
Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Sjælland over tid



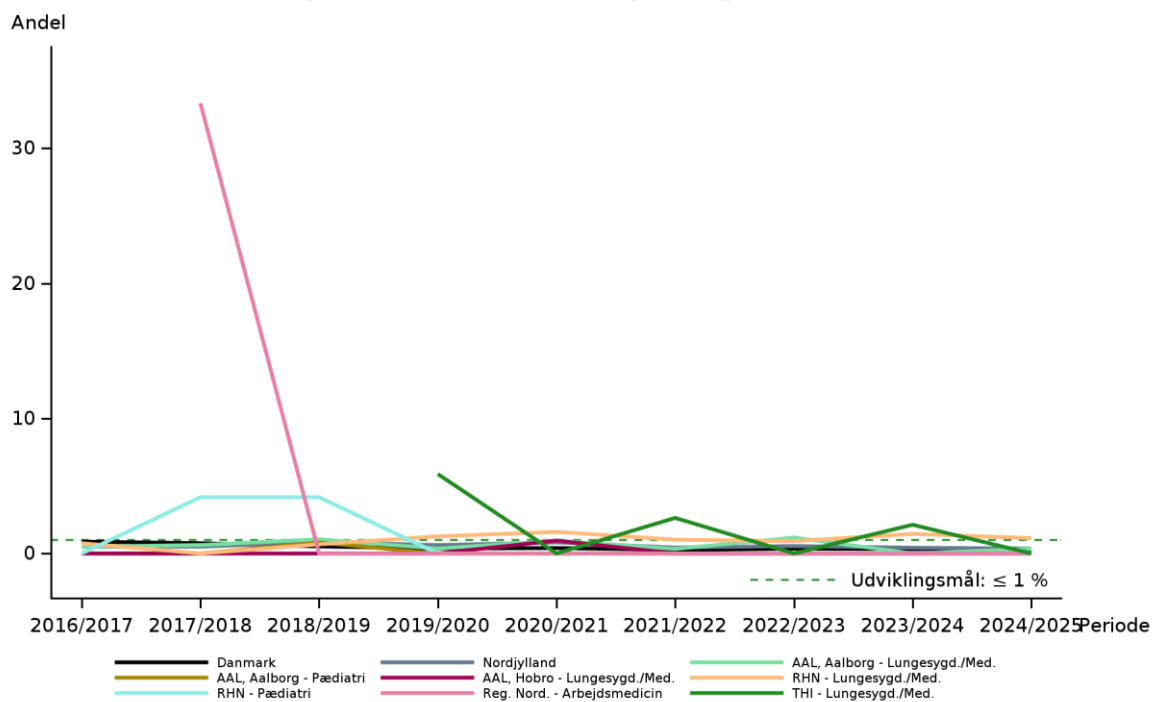
Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Syddanmark over tid



Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Midtjylland over tid



Trendgraf: Indikator 8, resultater for Region Nordjylland over tid



Indikator 9 - Adhærens

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2023 - 30.06.2024		Tidligere år		
	≥ 85%	Tæller/ nævner		Andel	95% SI	2022/23		2021/22
	opfyldt					Antal	Andel	Andel
Danmark	Nej*	13.500 / 15.944	0 (0)	85	(84-85)	13.061 / 15.519	84	84
Hovedstaden	Nej	5.522 / 6.579	0 (0)	84	(83-85)	5.492 / 6.609	83	82
Sjælland	Nej	1.170 / 1.434	0 (0)	82	(79-84)	1.054 / 1.337	79	81
Syddanmark	Ja	2.745 / 3.212	0 (0)	85	(84-87)	2.709 / 3.147	86	86
Midtjylland	Ja	3.048 / 3.478	0 (0)	88	(86-89)	2.825 / 3.245	87	87
Nordjylland	Nej	1.015 / 1.241	0 (0)	82	(80-84)	981 / 1.181	83	80
Hovedstaden	Nej	5.522 / 6.579	0 (0)	84	(83-85)	5.492 / 6.609	83	82
AHH - Lungesygd./Med.	Ja	1.734 / 1.933	0 (0)	90	(88-91)	1.616 / 1.820	89	89
AHH - Pædiatri	Nej	86 / 138	0 (0)	62	(54-70)	78 / 124	63	68
BFH - Lungesygd./Med.	Ja	697 / 764	0 (0)	91	(89-93)	737 / 821	90	85
BHH - Lungesygd./Med.	Ja	120 / 134	0 (0)	90	(83-94)	126 / 144	88	85
HGH - Lungesygd./Med.	Nej	1.361 / 1.686	0 (0)	81	(79-83)	1.240 / 1.555	80	80
HGH - Pædiatri	Nej	468 / 629	0 (0)	74	(71-78)	504 / 710	71	74
NSJ - Lungesygd./Med.	Ja	487 / 550	0 (0)	89	(86-91)	498 / 564	88	87
NSJ - Pædiatri	Nej	441 / 565	0 (0)	78	(74-81)	411 / 531	77	74
RIG - Lungesygd./Med.	Ja	33 / 37	0 (0)	89	(75-97)	192 / 204	94	88
RIG - Pædiatri	Nej	91 / 137	0 (0)	66	(58-74)	83 / 128	65	70
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	4 / 6	0 (0)	67	(22-96)	7 / 8	88	60
Sjælland	Nej	1.170 / 1.434	0 (0)	82	(79-84)	1.054 / 1.337	79	81
HOL - Pædiatri	Nej	68 / 106	0 (0)	64	(54-73)	76 / 108	70	67
NSR - Lungesygd./Med.	Ja	172 / 199	0 (0)	86	(81-91)	163 / 194	84	85
NSR - Pædiatri	Nej	57 / 80	0 (0)	71	(60-81)	55 / 87	63	79
SUH, Nykøbing F - Lungesygd./Med.	Nej	165 / 227	0 (0)	73	(66-78)	148 / 226	65	80
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Nej	54 / 76	0 (0)	71	(60-81)	57 / 85	67	64
SUH, Roskilde - Lungesygd./Med.	Ja	531 / 590	0 (0)	90	(87-92)	445 / 489	91	90
SUH, Roskilde - Pædiatri	Nej	123 / 156	0 (0)	79	(72-85)	110 / 148	74	72
Syddanmark	Ja	2.745 / 3.212	0 (0)	85	(84-87)	2.709 / 3.147	86	86
EGS - Lungesygd./Med.	Ja	418 / 485	0 (0)	86	(83-89)	316 / 357	89	88
EGS - Pædiatri	Ja	119 / 125	0 (0)	95	(90-98)	117 / 127	92	90
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	Ja	375 / 427	0 (0)	88	(84-91)	359 / 406	88	89
OUH, Odense - Pædiatri	Nej*	258 / 304	0 (0)	85	(80-89)	292 / 356	82	83
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	Ja	114 / 128	0 (0)	89	(82-94)	201 / 227	89	88
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Nej	5 / 7	0 (0)	71	(29-96)	8 / 10	80	69
SHS - Lungesygd./Med.	Ja	187 / 204	0 (0)	92	(87-95)	179 / 201	89	86
SHS - Pædiatri	Nej	150 / 201	0 (0)	75	(68-80)	147 / 179	82	78
SLB, Kolding - Pædiatri	Nej	494 / 667	0 (0)	74	(71-77)	501 / 644	78	80
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Ja	625 / 664	0 (0)	94	(92-96)	589 / 640	92	91

	Udviklingsmål ≥ 85% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2023 - 30.06.2024		Tidligere år 2022/23 2021/22		
				Andel	95% SI	2022/23		Andel
						Antal	Andel	
Midtjylland	Ja	3.048 / 3.478	0 (0)	88	(86-89)	2.825 / 3.245	87	87
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	807 / 872	0 (0)	93	(91-94)	731 / 802	91	91
AUH - Pædiatri	Nej	195 / 235	0 (0)	83	(78-88)	175 / 213	82	83
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	230 / 263	0 (0)	87	(83-91)	215 / 245	88	86
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Ja	221 / 252	0 (0)	88	(83-91)	220 / 253	87	88
HEM, Viborg - Pædiatri	Nej	162 / 220	0 (0)	74	(67-79)	164 / 212	77	74
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	309 / 346	0 (0)	89	(86-92)	209 / 229	91	90
RHG - Pædiatri	Nej	364 / 461	0 (0)	79	(75-83)	313 / 420	75	79
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	392 / 410	0 (0)	96	(93-97)	440 / 467	94	94
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	249 / 282	0 (0)	88	(84-92)	242 / 269	90	89
RHR - Pædiatri	Ja	116 / 133	0 (0)	87	(80-92)	109 / 128	85	81
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Nej	3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	7 / 7	100	100
Nordjylland	Nej	1.015 / 1.241	0 (0)	82	(80-84)	981 / 1.181	83	80
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Ja	331 / 378	0 (0)	88	(84-91)	258 / 296	87	86
AAL, Aalborg - Pædiatri	Nej	272 / 366	0 (0)	74	(70-79)	290 / 388	75	75
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Nej	69 / 86	0 (0)	80	(70-88)	77 / 90	86	79
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	200 / 230	0 (0)	87	(82-91)	218 / 241	90	85
RHN - Pædiatri	Nej	98 / 128	0 (0)	77	(68-84)	88 / 109	81	73
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	100	(3-100)	3 / 4	75	100
THI - Lungesygdom./Med.	Nej*	44 / 52	0 (0)	85	(72-93)	47 / 53	89	78

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 femte gang indikatoren opgøres. Oplysninger om medicinsk behandling er hentet fra LSR, som indeholder informationer om indlæste recepter (receptindlæsningsdato, 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 indlæst en recept, og helt eller delvist have undladt at indtage medicinen.

Adhærens-ratioen (antal doser/tidsperiode) beregnes:

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

Receptopgørelsesperioden dækker en 365 dages periode svarende til første indlæste recept på inhalationssteroid i opgørelsesperioden og 365 dage frem. Derfor er opgørelsesperioden forskudt et år bagud svarende til 1/7-2023 til 30/6-2024 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 receptindlæsning på inhalationssteroid i opgørelsesperioden. Hvis summen af antal doser indlæst i perioden overstiger 365, rundes der ned til 365. Det vil sige, at en patient, der er ordineret én dosis pr. dag skal indlæse to pakninger á 200 doser for at opfylde indikatoren. Adhærens-ratioen vil således være >0,80 (80%) for en patient, der har indlæst 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 indlæse 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 15.944 prævalente patienter med astma i den forskudte opgørelsesperiode (2023/2024).

Der er bemærkelsesværdig lidt variation i kvaliteten ift. adhærens over tid på nationalt og regionalt niveau. Der ses mindre fluktuationer på afdelingsniveau. Noget kan forklares ved et lille patientgrundlag (de arbejdsmedicinske klinikker i Region Hovedstaden, Syddanmark, Midt- og Nordjylland). Andre afdelinger med et større patientgrundlag dvs. mellem n=76-667 (HOL – Pædiatri; NSR – Pædiatri; SUH, Nykøbing F – Lungesygdoms/med. samt Pædiatri; SHS – Pædiatri; SLB, Kolding – Pædiatri) viser også fluktuationer dog med få procent-points udsving.

På landsplan blev 85 % af patienterne med astma behandlet med tilstrækkelig inhalationsmedicin, OBS at grundet afrunding opfyldes udviklingsmålet ikke. Af de 15 % med en adhærens-ratio under det ønskede niveau, har i alt 857 patienter ikke indløst en recept på inhalationssteroider svarende til 5,4 % af hele målgruppen. På regionalt niveau opfyldte Region Syddanmark og Midtjylland som de eneste udviklingsmålet med 85 % for tredje år i træk. I de resterende 3 regioner var målopfyldelsen på mellem 82 % (Sjælland og Nordjylland) og 84 % (Hovedstaden).

Diskussion og implikationer

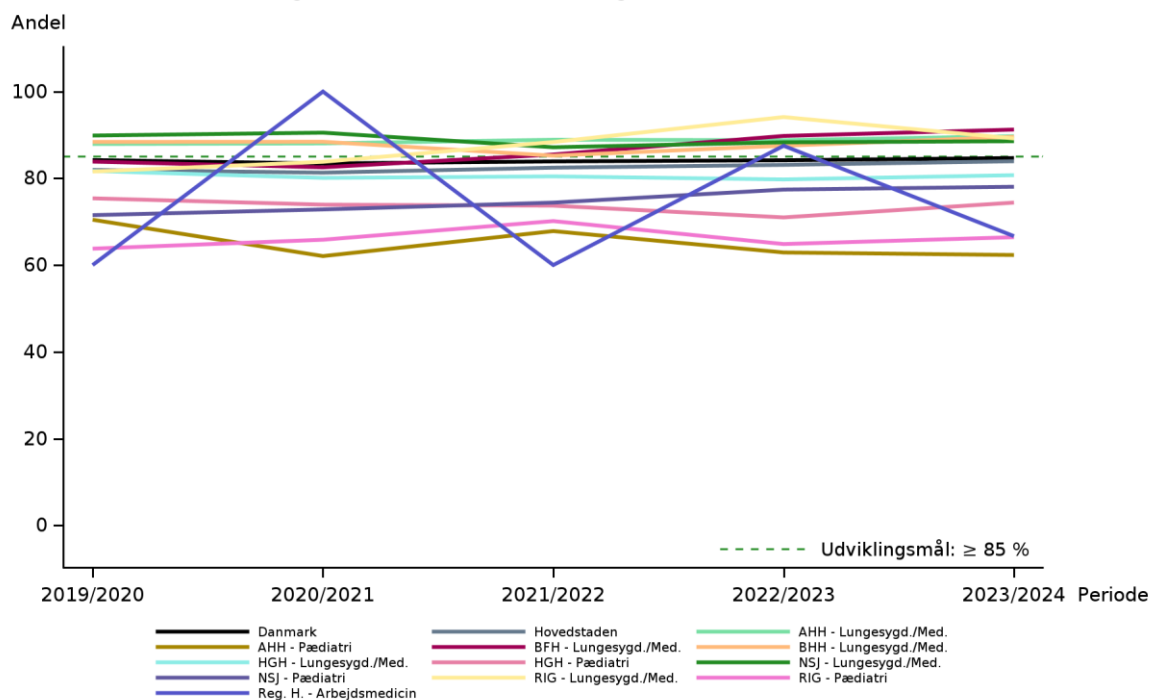
Adhærens til ICS-behandling kan være en væsentlig årsag til manglende astmakontrol og bør monitoreres jævnligt, når patienten med astma kommer til kontrol og især ved eksacerbationer og manglende symptomkontrol. Beregning for adhærens i denne sammenhæng er baseret på antal indløste doser over en periode på 365 dage. En patient betragtes som adhærent, hvis der er indløste doser svarende til mindst én daglig dosis i mindst 80% af perioden på 365 dage. Udviklingsmålet på 85% er akkurat ikke opnået på landsplan, men med regionale variationer fra 82% (Sjælland og Nordjylland) til 88% (Midtjylland). De afdelinger med <80% adhærente patienter er igen karakteriseret ved at være de pædiatriske afdelinger. Det kan være velforklaret ved at børn med mild astma ikke skal behandles med daglig ICS jævnfør de gældende behandlingsvejledninger. Der er kun tre afdelinger, der behandler voksne, som har andele lavere end de fastsatte 85%: (Hobro 80%; SUH, NyK Lungemed 73%; HGH Lungemed 81%).

De arbejdsmedicinske afdelinger er ikke beskrevet i denne sammenhæng, da de ikke har behandlingsansvaret for astma.

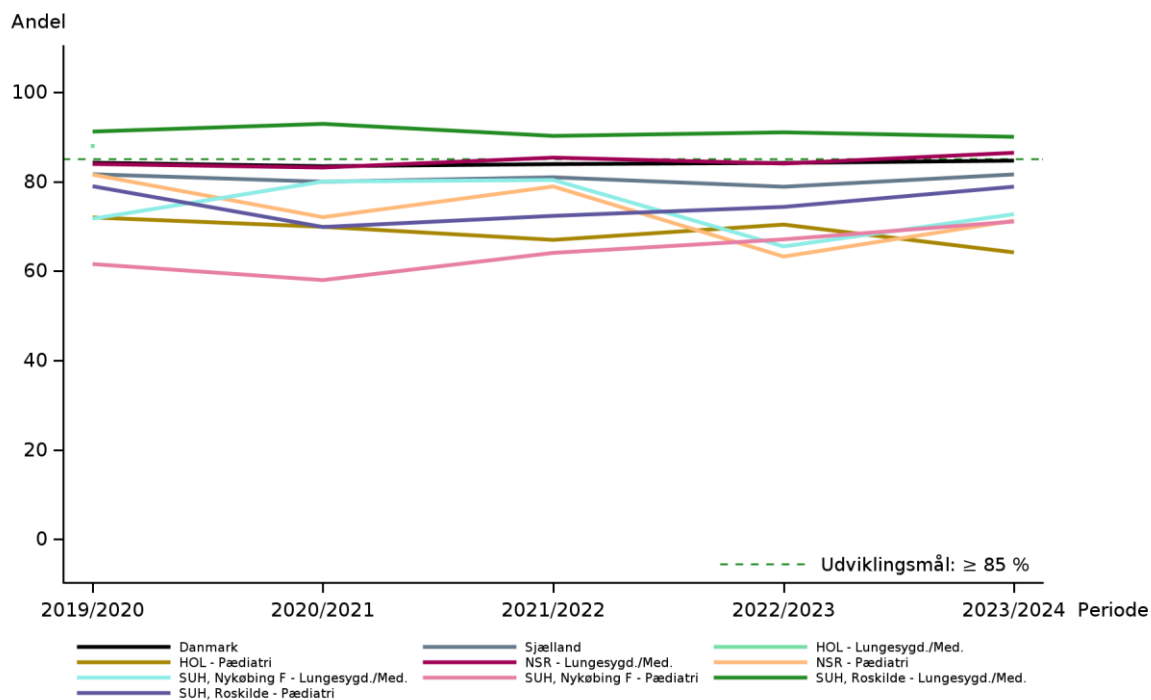
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet fastholdes.

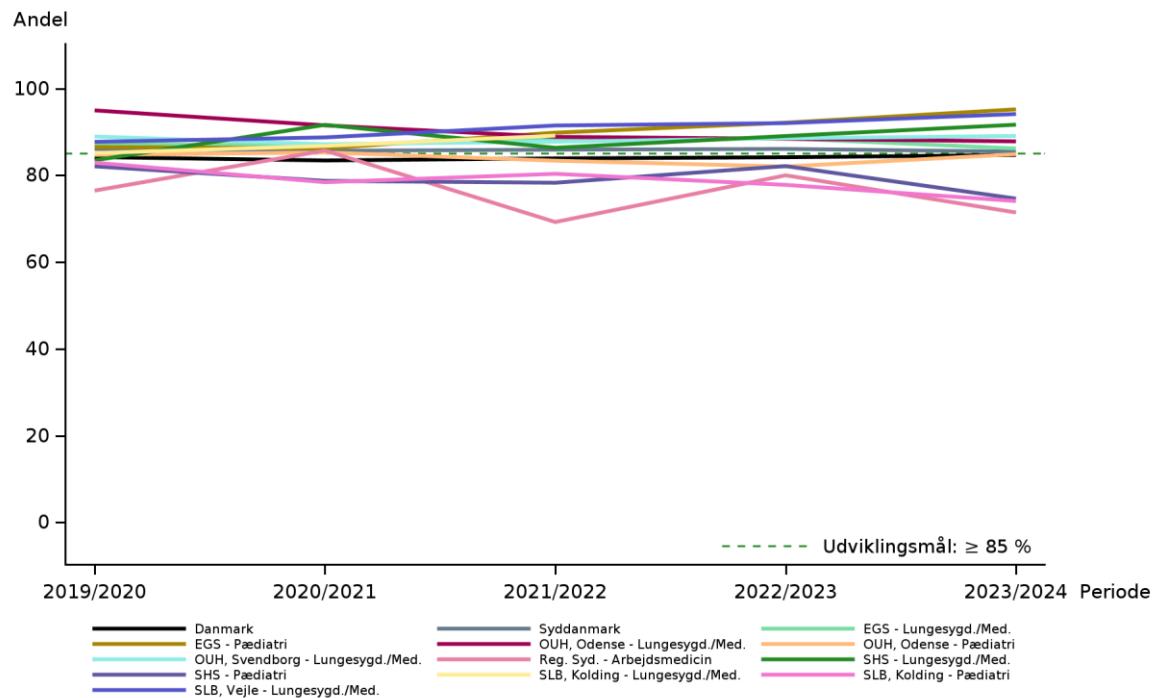
Trendgraf: Indikator 9, resultater for Region Hovedstaden over tid



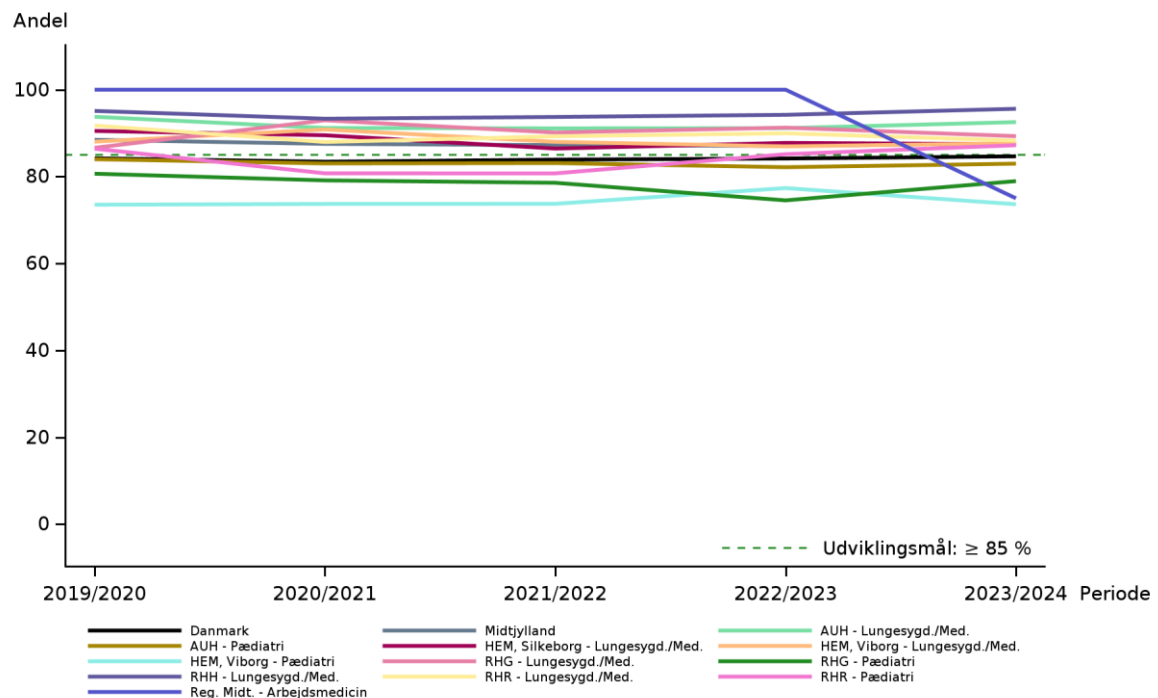
Trendgraf: Indikator 9, resultater for Region Sjælland over tid

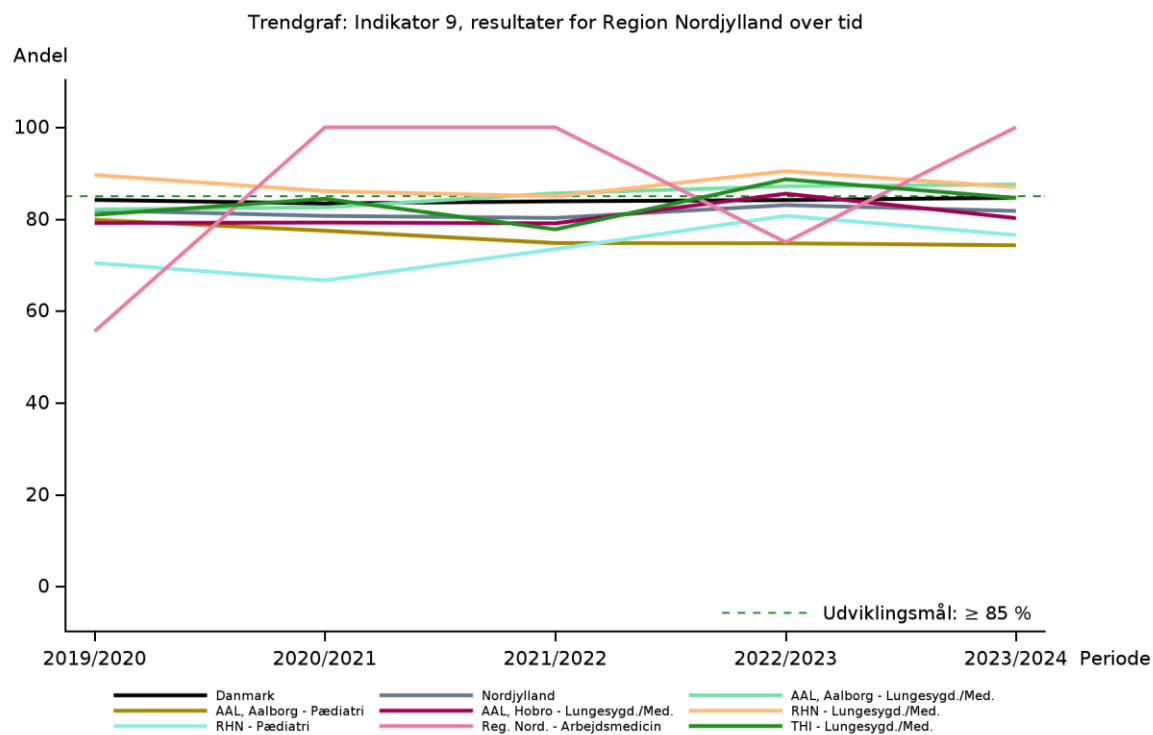


Trendgraf: Indikator 9, resultater for Region Syddanmark over tid



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 opfølgelsesperiode <i>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.</i>
Eksklusion:	Ingen
Udviklingsmål:	Højst 5 %

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år		
	≤ 5%	Tæller/ nævner		01.07.2023 - 30.06.2024		2022/23		2021/22
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	389 / 15.944	0 (0)	2,4	(2,2-2,7)	376 / 15.519	2,4	2,6
Hovedstaden	Ja	193 / 6.579	0 (0)	2,9	(2,5-3,4)	195 / 6.609	3,0	2,9
Sjælland	Ja	37 / 1.434	0 (0)	2,6	(1,8-3,5)	26 / 1.337	1,9	2,4
Syddanmark	Ja	68 / 3.212	0 (0)	2,1	(1,6-2,7)	89 / 3.147	2,8	2,8
Midtjylland	Ja	67 / 3.478	0 (0)	1,9	(1,5-2,4)	49 / 3.245	1,5	2,1
Nordjylland	Ja	24 / 1.241	0 (0)	1,9	(1,2-2,9)	17 / 1.181	1,4	1,4
Hovedstaden	Ja	193 / 6.579	0 (0)	2,9	(2,5-3,4)	195 / 6.609	3,0	2,9
AHH - Lungesygd./Med.	Ja	56 / 1.933	0 (0)	2,9	(2,2-3,7)	42 / 1.820	2,3	2,5
AHH - Pædiatri	Nej	11 / 138	0 (0)	8,0	(4,0-13,8)	11 / 124	8,9	4,9
BFH - Lungesygd./Med.	Ja	25 / 764	0 (0)	3,3	(2,1-4,8)	30 / 821	3,7	3,1
BHH - Lungesygd./Med.	Ja	4 / 134	0 (0)	3,0	(0,8-7,5)	7 / 144	4,9	2,6
HGH - Lungesygd./Med.	Ja	48 / 1.686	0 (0)	2,8	(2,1-3,8)	40 / 1.555	2,6	2,3
HGH - Pædiatri	Ja	15 / 629	0 (0)	2,4	(1,3-3,9)	20 / 710	2,8	4,0
NSJ - Lungesygd./Med.	Ja	22 / 550	0 (0)	4,0	(2,5-6,0)	20 / 564	3,5	2,4
NSJ - Pædiatri	Ja	11 / 565	0 (0)	1,9	(1,0-3,5)	17 / 531	3,2	3,0
RIG - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	2,7	(0,1-14,2)	4 / 204	2,0	5,8
RIG - Pædiatri	Ja	0 / 137	0 (0)	0,0	(0,0-2,7)	# / #	1,6	2,8
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	# / #	25,0	0,0
Sjælland	Ja	37 / 1.434	0 (0)	2,6	(1,8-3,5)	26 / 1.337	1,9	2,4
HOL - Pædiatri	Ja	4 / 106	0 (0)	3,8	(1,0-9,4)	4 / 108	3,7	4,2
NSR - Lungesygd./Med.	Ja	7 / 199	0 (0)	3,5	(1,4-7,1)	3 / 194	1,5	1,8
NSR - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	2,5	(0,3-8,7)	3 / 87	3,4	2,2
SUH, Nykøbing F - Lungesygd./Med.	Ja	7 / 227	0 (0)	3,1	(1,2-6,3)	5 / 226	2,2	1,2
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,3	(0,0-7,1)	# / #	1,2	4,5
SUH, Roskilde - Lungesygd./Med.	Ja	11 / 590	0 (0)	1,9	(0,9-3,3)	6 / 489	1,2	2,0
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	5 / 156	0 (0)	3,2	(1,0-7,3)	4 / 148	2,7	3,6
Syddanmark	Ja	68 / 3.212	0 (0)	2,1	(1,6-2,7)	89 / 3.147	2,8	2,8
EGS - Lungesygd./Med.	Ja	6 / 485	0 (0)	1,2	(0,5-2,7)	4 / 357	1,1	0,9
EGS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,6	(0,2-5,7)	# / #	1,6	3,0
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	Ja	13 / 427	0 (0)	3,0	(1,6-5,1)	17 / 406	4,2	4,1
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	12 / 304	0 (0)	3,9	(2,1-6,8)	14 / 356	3,9	4,7
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,6	(0,2-5,5)	5 / 227	2,2	1,6
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	0 / 10	0,0	0,0
SHS - Lungesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,0	(0,1-3,5)	9 / 201	4,5	3,3
SHS - Pædiatri	Ja	5 / 201	0 (0)	2,5	(0,8-5,7)	5 / 179	2,8	4,0
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	14 / 667	0 (0)	2,1	(1,2-3,5)	19 / 644	3,0	2,3
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	Ja	12 / 664	0 (0)	1,8	(0,9-3,1)	14 / 640	2,2	2,2

	Udviklingsmål ≤ 5% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2023 - 30.06.2024		Tidligere år		
				Andel	95% SI	2022/23		2021/22
						Antal	Andel	Andel
Midtjylland	Ja	67 / 3.478	0 (0)	1,9	(1,5-2,4)	49 / 3.245	1,5	2,1
AUH - Lungesygdom./Med.	Ja	18 / 872	0 (0)	2,1	(1,2-3,2)	18 / 802	2,2	1,3
AUH - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,9	(0,1-3,0)	3 / 213	1,4	3,0
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	Ja	3 / 263	0 (0)	1,1	(0,2-3,3)	3 / 245	1,2	0,7
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 252	0 (0)	2,4	(0,9-5,1)	0 / 253	0,0	2,0
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	10 / 220	0 (0)	4,5	(2,2-8,2)	6 / 212	2,8	4,1
RHG - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 346	0 (0)	1,7	(0,6-3,7)	# / #	0,9	0,7
RHG - Pædiatri	Ja	11 / 461	0 (0)	2,4	(1,2-4,2)	7 / 420	1,7	2,4
RHH - Lungesygdom./Med.	Ja	8 / 410	0 (0)	2,0	(0,8-3,8)	7 / 467	1,5	2,7
RHR - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,7	(0,1-2,5)	# / #	0,7	2,9
RHR - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,8	(0,0-4,1)	# / #	0,8	1,5
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0 / 7	0,0	0,0
Nordjylland	Ja	24 / 1.241	0 (0)	1,9	(1,2-2,9)	17 / 1.181	1,4	1,4
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 378	0 (0)	1,1	(0,3-2,7)	5 / 296	1,7	1,7
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	12 / 366	0 (0)	3,3	(1,7-5,7)	7 / 388	1,8	2,4
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	2,3	(0,3-8,1)	# / #	2,2	0,0
RHN - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,9	(0,1-3,1)	0 / 241	0,0	0,5
RHN - Pædiatri	Ja	3 / 128	0 (0)	2,3	(0,5-6,7)	0 / 109	0,0	1,0
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 4	0,0	0,0
THI - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,9	(0,0-10,3)	3 / 53	5,7	0,0

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

Kommentar

Datagrundlag og beregningsregler

Indikatoren monitorerer hvor mange prævalente patienter, der inden for ét år efter deres sidste ambulante kontakt, har haft en akut indlæggelse á mindre end ét døgn's varighed. Opgørelsesperioden er forskudt et år bagud svarende til 1/7-2023 til 30/6-2024 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 fjerde gang indikatoren opgøres med det fastsatte udviklingsmål på ≤ 5 %.

Resultat

I alt oplevede 389 (2,4 %) 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 2023/2024 på nær 1 afdeling (AHH – Pædiatri) i Region Hovedstaden.

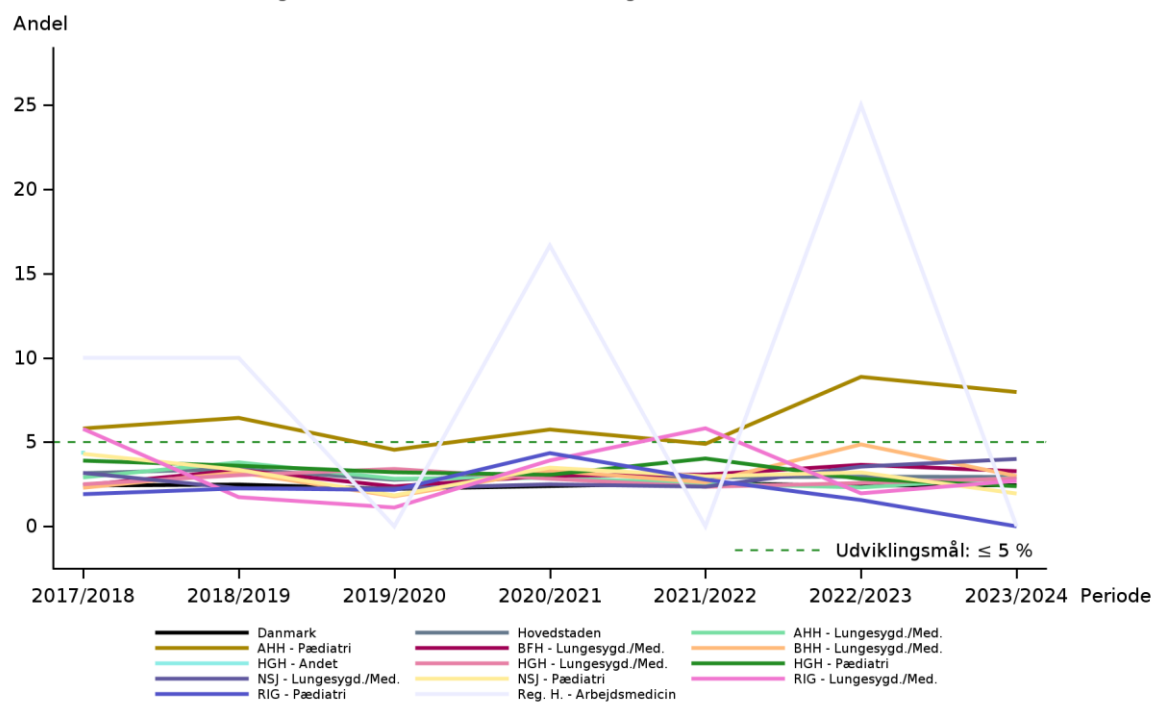
Diskussion og implikationer

Indikatoren er opfyldt på landsplan og i alle regioner. Den hyppigste årsag til en akut indlæggelse med astma er manglende adhærens. Derfor indgår adhærens også i denne database som indikator 9.

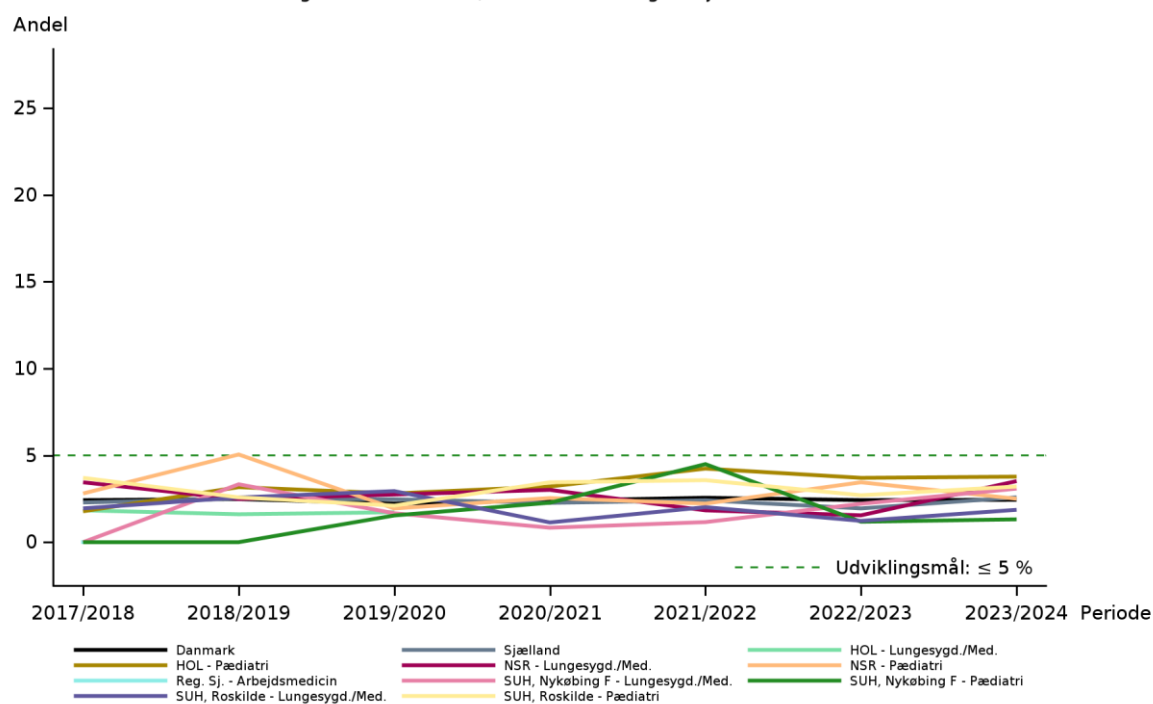
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet fastholdes.

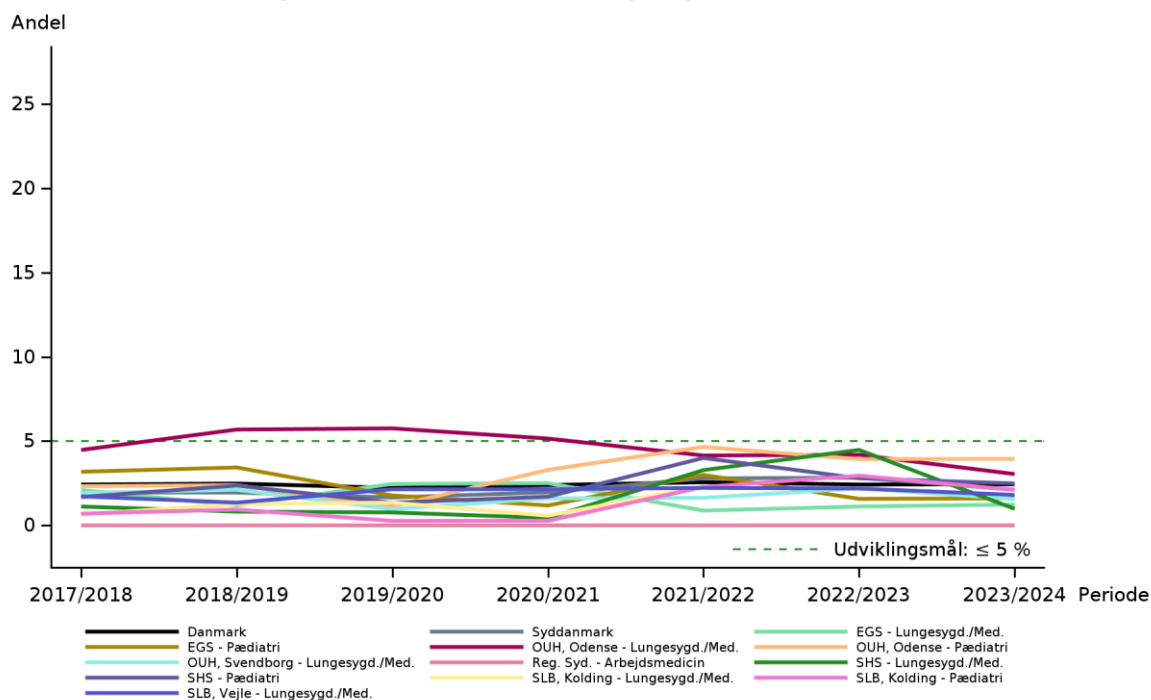
Trendgraf: Indikator 10a, resultater for Region Hovedstaden over tid



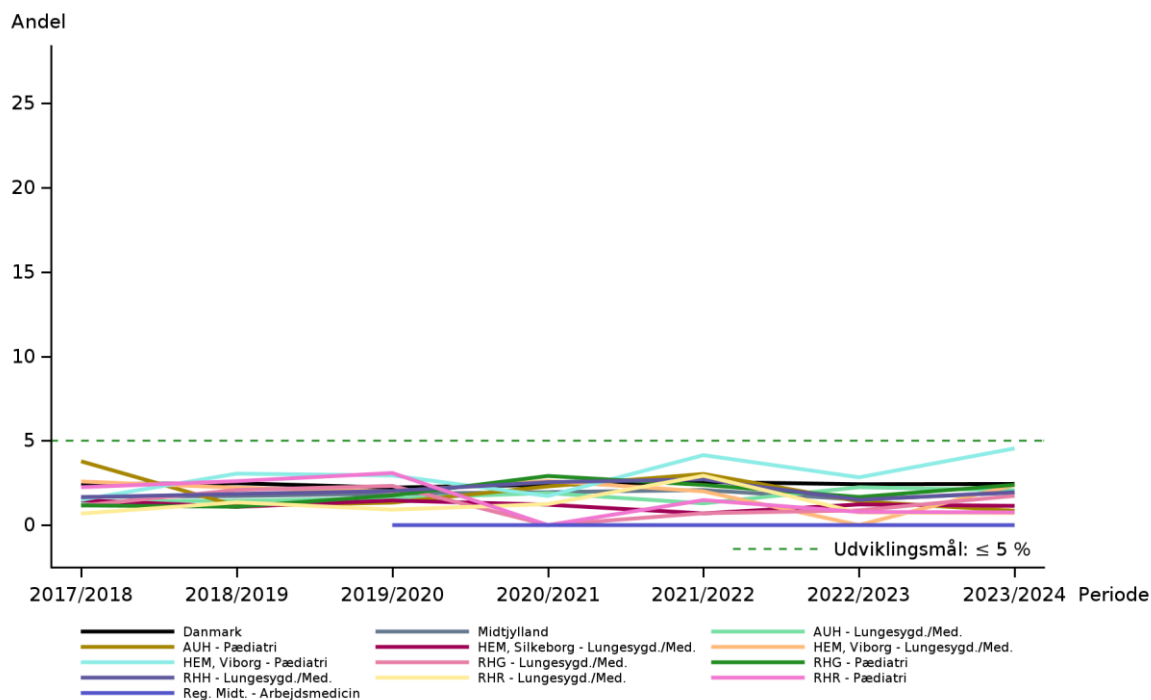
Trendgraf: Indikator 10a, resultater for Region Sjælland over tid



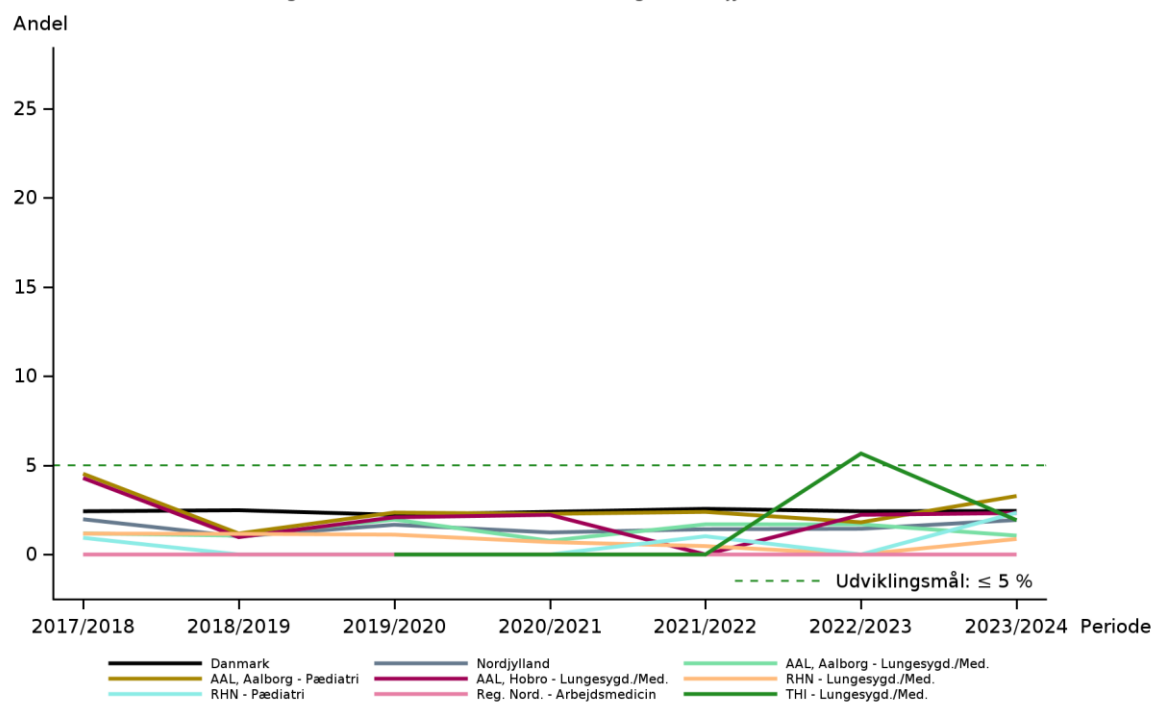
Trendgraf: Indikator 10a, resultater for Region Syddanmark over tid



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 opgørelsesperiode <i>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 patient-populationen.</i>
Eksklusion:	Ingen
Udviklingsmål:	Højst 5 %

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

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2023 - 30.06.2024		Tidligere år		
	≤ 5%	Tæller/ nævner		2022/23		2021/22		
	opfyldt			Andel	95% SI	Antal	Andel	Andel
Danmark	Ja	350 / 15.944	0 (0)	2,2	(2,0-2,4)	328 / 15.519	2,1	2,2
Hovedstaden	Ja	179 / 6.579	0 (0)	2,7	(2,3-3,1)	183 / 6.609	2,8	2,8
Sjælland	Ja	24 / 1.434	0 (0)	1,7	(1,1-2,5)	21 / 1.337	1,6	1,4
Syddanmark	Ja	62 / 3.212	0 (0)	1,9	(1,5-2,5)	65 / 3.147	2,1	1,6
Midtjylland	Ja	66 / 3.478	0 (0)	1,9	(1,5-2,4)	49 / 3.245	1,5	2,2
Nordjylland	Ja	19 / 1.241	0 (0)	1,5	(0,9-2,4)	10 / 1.181	0,8	1,4
Hovedstaden	Ja	179 / 6.579	0 (0)	2,7	(2,3-3,1)	183 / 6.609	2,8	2,8
AHH - Lungesygdom./Med.	Ja	55 / 1.933	0 (0)	2,8	(2,2-3,7)	46 / 1.820	2,5	3,2
AHH - Pædiatri	Ja	3 / 138	0 (0)	2,2	(0,5-6,2)	3 / 124	2,4	2,1
BFH - Lungesygdom./Med.	Ja	25 / 764	0 (0)	3,3	(2,1-4,8)	34 / 821	4,1	3,1
BHH - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	0,7	(0,0-4,1)	# / #	1,4	1,7
HGH - Lungesygdom./Med.	Ja	58 / 1.686	0 (0)	3,4	(2,6-4,4)	49 / 1.555	3,2	3,3
HGH - Pædiatri	Ja	8 / 629	0 (0)	1,3	(0,6-2,5)	7 / 710	1,0	0,8
NSJ - Lungesygdom./Med.	Ja	15 / 550	0 (0)	2,7	(1,5-4,5)	17 / 564	3,0	3,6
NSJ - Pædiatri	Ja	11 / 565	0 (0)	1,9	(1,0-3,5)	16 / 531	3,0	3,5
RIG - Lungesygdom./Med.	Ja	# / #	0 (0)	2,7	(0,1-14,2)	6 / 204	2,9	2,1
RIG - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,7	(0,0-4,0)	# / #	1,6	0,7
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Nej	# / #	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	# / #	12,5	0,0
Sjælland	Ja	24 / 1.434	0 (0)	1,7	(1,1-2,5)	21 / 1.337	1,6	1,4
HOL - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,9	(0,0-5,1)	# / #	1,9	0,0
NSR - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 199	0 (0)	2,0	(0,6-5,1)	# / #	1,0	1,8
NSR - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,3	(0,0-6,8)	# / #	1,1	0,0
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	Ja	4 / 227	0 (0)	1,8	(0,5-4,5)	3 / 226	1,3	1,2
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,3	(0,0-7,1)	0 / 85	0,0	0,0
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	Ja	10 / 590	0 (0)	1,7	(0,8-3,1)	12 / 489	2,5	2,6
SUH, Roskilde - Pædiatri	Ja	3 / 156	0 (0)	1,9	(0,4-5,5)	# / #	0,7	0,9
Syddanmark	Ja	62 / 3.212	0 (0)	1,9	(1,5-2,5)	65 / 3.147	2,1	1,6
EGS - Lungesygdom./Med.	Ja	6 / 485	0 (0)	1,2	(0,5-2,7)	5 / 357	1,4	0,3
EGS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,8	(0,0-4,4)	0 / 127	0,0	0,6
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	Ja	19 / 427	0 (0)	4,4	(2,7-6,9)	15 / 406	3,7	3,9
OUH, Odense - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,7	(0,1-2,4)	5 / 356	1,4	1,3
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	Nej	7 / 128	0 (0)	5,5	(2,2-10,9)	3 / 227	1,3	2,4
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 7	0 (0)	0,0	(0,0-41,0)	0 / 10	0,0	0,0
SHS - Lungesygdom./Med.	Ja	5 / 204	0 (0)	2,5	(0,8-5,6)	6 / 201	3,0	1,6
SHS - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,5	(0,0-2,7)	# / #	1,1	0,6
SLB, Kolding - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,3	(0,0-1,1)	6 / 644	0,9	1,1

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.07.2023 - 30.06.2024		Tidligere år		
	≤ 5%	Tæller/ nævner		Andel	95% SI	2022/23		2021/22 Andel
	opfyldt					Antal	Andel	
SLB, Vejle - Lugesygd./Med.	Ja	19 / 664	0 (0)	2,9	(1,7-4,4)	23 / 640	3,6	1,7
Midtjylland	Ja	66 / 3.478	0 (0)	1,9	(1,5-2,4)	49 / 3.245	1,5	2,2
AUH - Lugesygd./Med.	Ja	20 / 872	0 (0)	2,3	(1,4-3,5)	16 / 802	2,0	3,4
AUH - Pædiatri	Ja	3 / 235	0 (0)	1,3	(0,3-3,7)	# / #	0,5	0,0
HEM, Silkeborg - Lugesygd./Med.	Ja	7 / 263	0 (0)	2,7	(1,1-5,4)	# / #	0,4	1,0
HEM, Viborg - Lugesygd./Med.	Ja	4 / 252	0 (0)	1,6	(0,4-4,0)	5 / 253	2,0	2,0
HEM, Viborg - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	0,9	(0,1-3,2)	# / #	0,9	2,3
RHG - Lugesygd./Med.	Ja	5 / 346	0 (0)	1,4	(0,5-3,3)	4 / 229	1,7	2,8
RHG - Pædiatri	Ja	7 / 461	0 (0)	1,5	(0,6-3,1)	5 / 420	1,2	1,5
RHH - Lugesygd./Med.	Ja	12 / 410	0 (0)	2,9	(1,5-5,1)	9 / 467	1,9	3,1
RHR - Lugesygd./Med.	Ja	4 / 282	0 (0)	1,4	(0,4-3,6)	5 / 269	1,9	1,5
RHR - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,5	(0,2-5,3)	# / #	0,8	0,0
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Ja	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0 / 7	0,0	0,0
Nordjylland	Ja	19 / 1.241	0 (0)	1,5	(0,9-2,4)	10 / 1.181	0,8	1,4
AAL, Aalborg - Lugesygd./Med.	Ja	10 / 378	0 (0)	2,6	(1,3-4,8)	6 / 296	2,0	3,4
AAL, Aalborg - Pædiatri	Ja	0 / 366	0 (0)	0,0	(0,0-1,0)	0 / 388	0,0	0,0
AAL, Hobro - Lugesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	2,3	(0,3-8,1)	# / #	1,1	1,8
RHN - Lugesygd./Med.	Ja	4 / 230	0 (0)	1,7	(0,5-4,4)	# / #	0,4	0,5
RHN - Pædiatri	Ja	# / #	0 (0)	1,6	(0,2-5,5)	# / #	0,9	0,0
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Ja	# / #	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0 / 4	0,0	0,0
THI - Lugesygd./Med.	Ja	# / #	0 (0)	1,9	(0,0-10,3)	# / #	1,9	4,4

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. Opgørelsesperioden er forskudt et år bagud svarende til 1/7-2023 til 30/6-2024 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 fjerde gang indikatoren opgøres med det fastsatte udviklingsmål på ≤ 5 %.

Resultat

I alt oplevede 389 (2,2 %) 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. Afdelingerne i Region Hovedstaden har ikke udviklet sig mod mindre variation over tid. Det har til gengæld Region Syddanmark. I de resterende 3 regioner er der meget lidt variation på tværs af afdelingerne.

Undtagen 1 afdeling (OUH, Svendborg – Lugesygd./Med.) opfyldte samtlige afdelinger i 2023/2024 med ≥10 patienter udviklingsmålet med andele på mellem 0,0 % - 4,4 %.

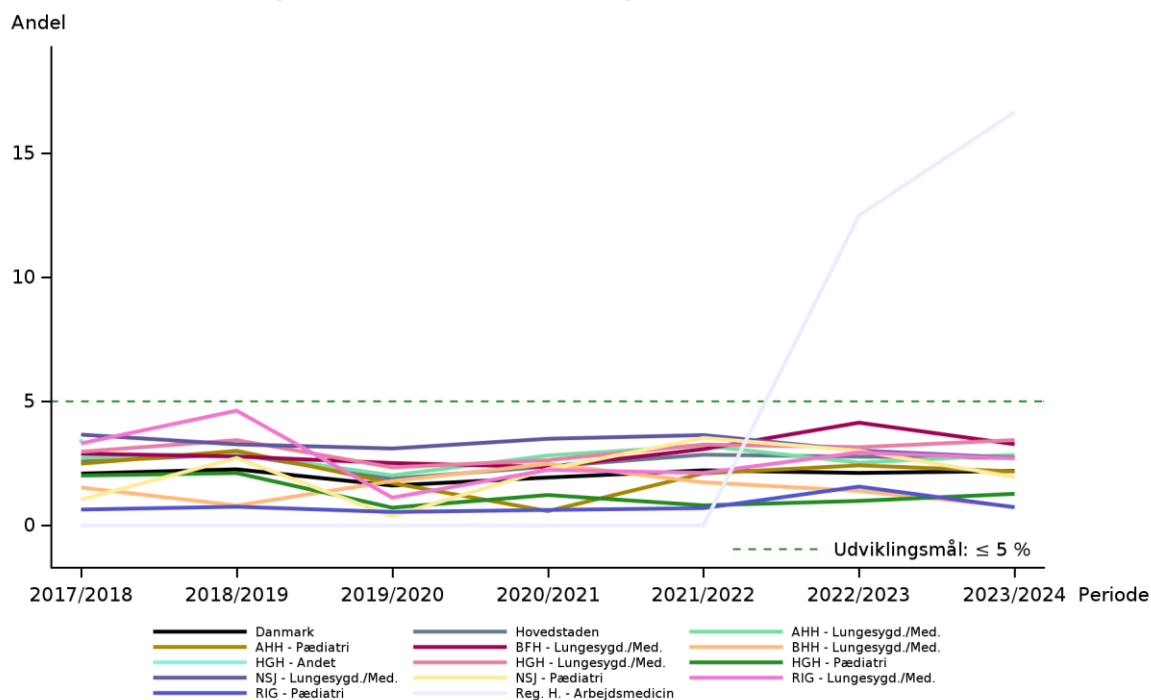
Diskussion og implikationer

Indikatoren er opfyldt på landsplan og i alle regioner. Den hyppigste årsag til en akut indlæggelse med astma er manglende adhærens. Derfor indgår adhærens også i denne database som indikator 9.

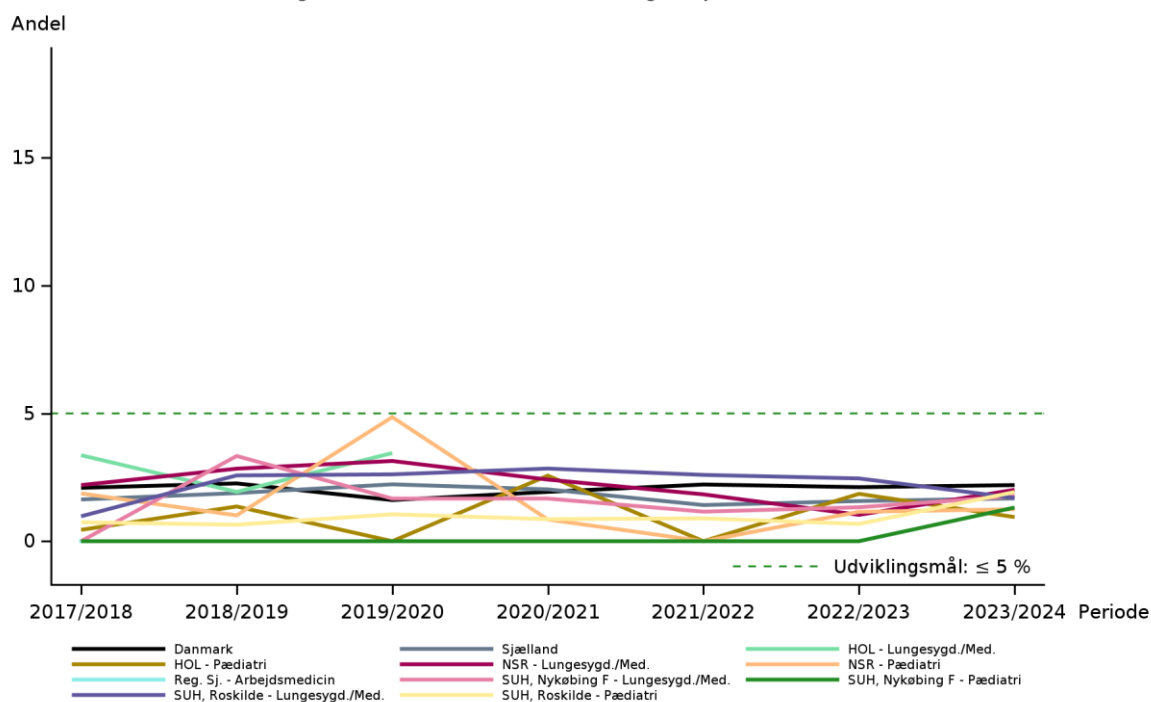
Vurdering af udviklingsmålet

Udviklingsmålet fastholdes.

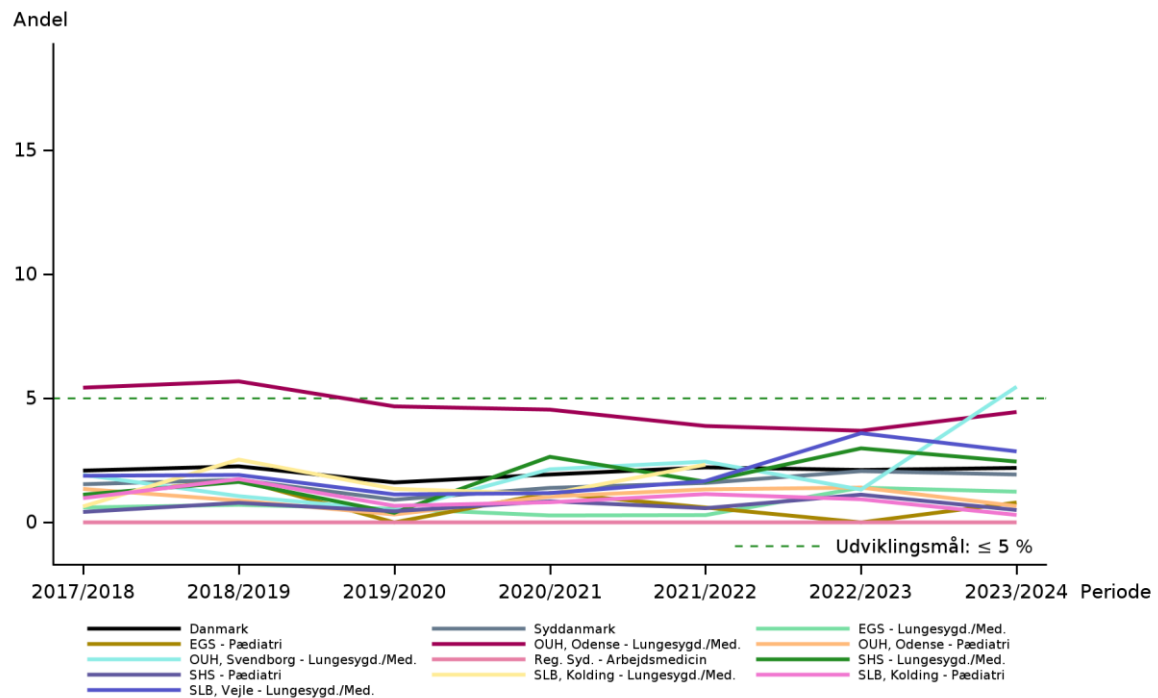
Trendgraf: Indikator 10b, resultater for Region Hovedstaden over tid



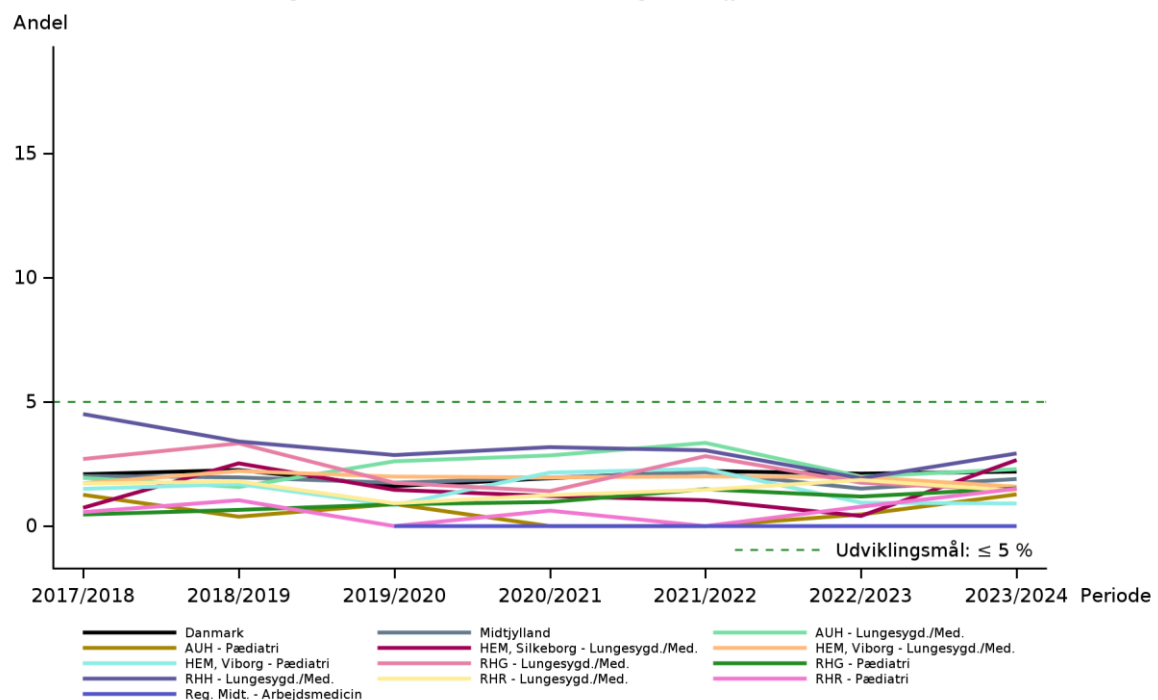
Trendgraf: Indikator 10b, resultater for Region Sjælland over tid



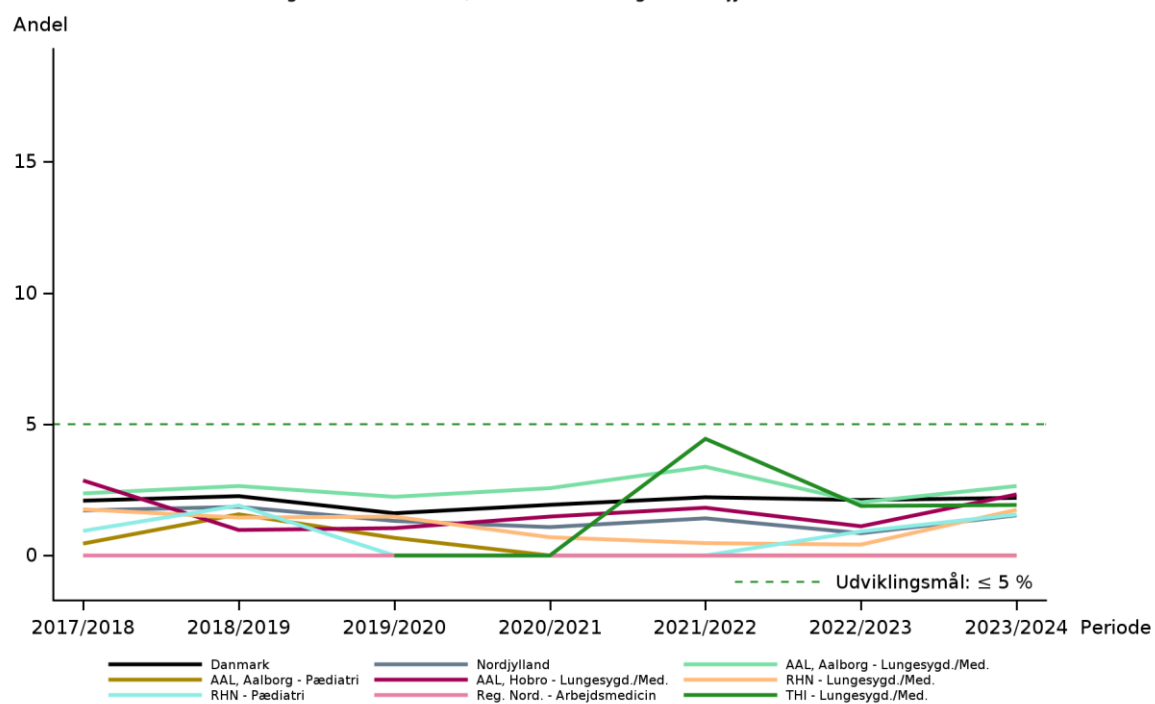
Trendgraf: Indikator 10b, resultater for Region Syddanmark over tid



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



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



6. 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 typisk symptomer, så som 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 monitoring af diagnostik ved mistænkt astma, allergitest, lungefunktion, rygevaner, eksacerbationer, inhalationsteknik og adhærens til behandlingen.

7. 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 kontaktype) 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)³. 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', 'lungesygdomme', '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 'Lungesygdomme/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 'lungesygdomme' / 'medicin'. I appendikstabel 3 findes en fyldestgørende liste af hvilke afdelinger, der er grupperet under de tre kategorier: 'Lungesygdomme/Medicin', 'Pædiatri' og 'Arbejdsmedicin'.

³ 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 1/7-2022 til og med 30/6-2025.
- 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.

		Indløst recept på astmamedicin, registret i LSR		
		Ja	Nej	
Prævalent patient med astma identificeret i DrAstma	Ja	A	B	A + B
	Nej	C	D	C + D
		A + C	B + D	N=(A+B+C+D)

Overensstemmelsesgraden, dvs. DrAstma's evne til korrekt at inkludere prævalente patienter med astma ifølge LSR, beregnes på følgende måde:

$$\text{Overensstemmelsesgrad} = \frac{A}{A + B}$$

Dækningsgraden, svarende til hvor mange ud af samtlige prævalente patienter med astma (registeret i DrAstma OG/ELLER i LSR) opfanges i DrAstma, beregnes på følgende måde:

$$\text{Dækningsgrad} = \frac{(A + B)}{(A + B + C)}$$

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 Lægemedelstatistikregistret (LSR).

	Patienter med astma				Dækningsgrad	Overensstemmel sesgrad
	I alt, n	Kun i medicinpopulation , n (%)	Kun i DrAstma populationen, n (%)	I begge, n (%)		
Danmark	368.375	352.717 (95,7)	1.380 (0,4)	14.278 (3,9)	4,3%	91,2%
Hovedstaden	108.932	102.692 (94,3)	623 (0,6)	5.617 (5,2)	5,7%	90,0%
Sjælland	54.608	52.871 (96,8)	147 (0,3)	1.590 (2,9)	3,2%	91,5%
Syddanmark	83.504	80.360 (96,2)	266 (0,3)	2.878 (3,4)	3,8%	91,5%

Patienter med astma						
	I alt, n	Kun i medicinpopulation , n (%)	Kun i DrAstma populationen, n (%)	I begge, n (%)	Dækningsgrad	Overensstemmel- sesgrad
Midtjylland	82.258	78.890 (95,9)	245 (0,3)	3.123 (3,8)	4,1%	92,7%
Nordjylland	38.815	37.646 (97,0)	99 (0,3)	1.070 (2,8)	3,0%	91,5%
Ukendt	258	258 (100,0)				

Da DrAstma for nuværende kun indeholder oplysninger om patienter behandlet på sygehuse, er det forventeligt at dækning-graden er lav svarende til 4,3 % på nationalt niveau, da patienter med astma i langt overvejende grad 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.

8. DrAstma's styregruppe

Formand	
Hanne Madsen, overlæge, ph.d.	Medicinsk afdeling M/FAM, OUH, 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
Kent Green, overlæge,	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
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	
Anne Sophie Bolton, Sygeplejerske	Lunge- og infektionsmedicinsk Afdeling L, Bispebjerg Hospital, FSLA
Iben Brock Jakobsen, overlæge, ph.d.	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
Helene Louise Hartmeyer, projektmedarbejder	Lungeforeningen
Niels Bjerring, praktiserende Speciallæge	Allergi og Lungeklinikken Odense
Anne Helene Spannow, praktiserende speciallæge i pædiatri	Børn og Unge Klinikken Silkeborg samt formand Danske Børnelægers Organisation
Mette Bærentsen, Sygeplejefaglig direktør	Regionshospitalet Randers
Anne Sofie Bjerrum, Speciallæge i lungesygdomme og allergi	Afdelingen for lungesygdomme og allergi
	Aarhus Universitetshospital, Dansk Selskab for Allergologi (DSA)
Tom Vilhelmsen, patientrepræsentant	
Evidensspecialist	
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.	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK)
Datamanager	
Pernille Fjordside Iversen, datamanager	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK)
Dataansvarlig myndighed	
Lene Korshøj, kvalitetskonsulent	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK)

9. Appendiks

Appendiks 1: Supplerende tabeller og resultater for aktuelle rapport

Appendikstabel 1a. Patientkarakteristika for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling.....	101
Appendikstabel 1b. Fordeling af køn pr. aldersgrupper for ny-diagnosticerede patienter med astma pr. behandlende region og afdeling	103
Appendikstabel 2a. Patientkarakteristika for prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling....	105
Appendikstabel 2b. Fordeling af køn pr. aldersgrupper for prævalente patienter med astma pr. behandlende region og afdeling.....	107
Appendikstabel 3. Oversigt over afrapportering af afdelingsniveau i indikatorstabellerne anvendt i aktuelle rapport.....	109
Appendikstabel 4a. Oversigt over diagnoseverifikation på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Landspatientregistret (indikator 1).....	112
Appendikstabel 4b. Oversigt over diagnoseverifikation på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Sygesikringsregistret (indikator 1).....	115
Appendikstabel 5a. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Laboratorieregistret (indikator 2).....	117
Appendikstabel 5b. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Landspatientregistret (indikator 2).....	119
Appendikstabel 5c. Oversigt over allergitest på lands-, regions- og afdelingsniveau baseret på data fra Sygesikringsregistret (indikator 2).....	121
Appendikstabel 6. Oversigt over lungefunktion for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 3c).....	123
Appendikstabel 7. Oversigt over rygestatus for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 4).....	126
Appendikstabel 8. Oversigt over eksacerbationer for prævalente patienter med astma på lands-, regions- og afdelingsniveau (indikator 5).....	128

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	8.593	8.099 (94)	494 (6)	1.867 (22)	2.347 (27)	1.697 (20)	2.682 (31)	46	5.058 (59)	3.535 (41)
Hovedstaden	2.911	2.692 (92)	219 (8)	550 (19)	943 (32)	528 (18)	890 (31)	45	1.772 (61)	1.139 (39)
AHH - Lungesygd./Med.	806	792 (98)	14 (2)	# (0)	370 (46)	170 (21)	265 (33)	49	539 (67)	267 (33)
AHH - Pædiatri	99	98 (99)	# (1)	98 (99)	# (1)			10	41 (41)	58 (59)
BFH - Lungesygd./Med.	482	471 (98)	11 (2)	5 (1)	200 (41)	103 (21)	174 (36)	51	295 (61)	187 (39)
BHH - Lungesygd./Med.	56	54 (96)	# (4)	# (2)	22 (39)	12 (21)	21 (38)	49	40 (71)	16 (29)
HGH - Lungesygd./Med.	692	575 (83)	117 (17)	46 (7)	241 (35)	149 (22)	256 (37)	51.5	436 (63)	256 (37)
HGH - Pædiatri	154	122 (79)	32 (21)	153 (99)	# (1)			10	65 (42)	89 (58)
NSJ - Lungesygd./Med.	348	322 (93)	26 (7)		94 (27)	82 (24)	172 (49)	59	223 (64)	125 (36)
NSJ - Pædiatri	168	159 (95)	9 (5)	167 (99)	# (1)			10	79 (47)	89 (53)
RIG - Pædiatri	80	74 (93)	6 (8)	79 (99)	# (1)			10	36 (45)	44 (55)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	26	25 (96)	# (4)		12 (46)	12 (46)	# (8)	46.5	18 (69)	8 (31)
Sjælland	919	856 (93)	63 (7)	197 (21)	201 (22)	189 (21)	332 (36)	51	556 (61)	363 (39)
HOL - Lungesygd./Med.	74	72 (97)	# (3)		11 (15)	15 (20)	48 (65)	65	46 (62)	28 (38)
HOL - Pædiatri	86	83 (97)	3 (3)	81 (94)	5 (6)			12	43 (50)	43 (50)
NSR - Lungesygd./Med.	208	183 (88)	25 (12)		55 (26)	56 (27)	97 (47)	59	143 (69)	65 (31)
NSR - Pædiatri	42	40 (95)	# (5)	42 (100)				10	17 (40)	25 (60)
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	#	# (100)			# (100)			26	# (100)	
SUH, Nykøbing F - Lungesygd./Med.	158	146 (92)	12 (8)		41 (26)	36 (23)	81 (51)	60.5	94 (59)	64 (41)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	40	38 (95)	# (5)	40 (100)				12	18 (45)	22 (55)
SUH, Roskilde - Lungesygd./Med.	274	261 (95)	13 (5)	# (0)	85 (31)	82 (30)	106 (39)	55	180 (66)	94 (34)
SUH, Roskilde - Pædiatri	36	32 (89)	4 (11)	33 (92)	3 (8)			8	14 (39)	22 (61)
Syddanmark	2.357	2.285 (97)	72 (3)	505 (21)	546 (23)	510 (22)	796 (34)	49	1.384 (59)	973 (41)
EGS - Lungesygd./Med.	257	249 (97)	8 (3)		92 (36)	70 (27)	95 (37)	53	161 (63)	96 (37)
EGS - Pædiatri	75	68 (91)	7 (9)	74 (99)	# (1)			10	29 (39)	46 (61)
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	257	246 (96)	11 (4)		86 (33)	71 (28)	100 (39)	53	167 (65)	90 (35)
OUH, Odense - Pædiatri	168	161 (96)	7 (4)	166 (99)	# (1)			10	78 (46)	90 (54)
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	350	350 (100)			89 (25)	83 (24)	178 (51)	60	226 (65)	124 (35)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	13	11 (85)	# (15)	# (8)	9 (69)	# (15)	# (8)	37	5 (38)	8 (62)
SHS - Lungesygd./Med.	169	167 (99)	# (1)		36 (21)	46 (27)	87 (51)	60	119 (70)	50 (30)
SHS - Pædiatri	66	64 (97)	# (3)	66 (100)				10	27 (41)	39 (59)
SLB, Kolding - Pædiatri	199	179 (90)	20 (10)	197 (99)	# (1)			11	86 (43)	113 (57)
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	803	790 (98)	13 (2)	# (0)	229 (29)	238 (30)	335 (42)	56	486 (61)	317 (39)
Midtjylland	1.741	1.635 (94)	106 (6)	468 (27)	442 (25)	354 (20)	477 (27)	43	952 (55)	789 (45)
AUH - Lungesygd./Med.	259	238 (92)	21 (8)		126 (49)	59 (23)	74 (29)	46	138 (53)	121 (47)
AUH - Pædiatri	111	85 (77)	26 (23)	110 (99)	# (1)			11	45 (41)	66 (59)
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	126	122 (97)	4 (3)	# (1)	43 (34)	32 (25)	50 (40)	55	75 (60)	51 (40)
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	309	291 (94)	18 (6)		90 (29)	92 (30)	127 (41)	57	179 (58)	130 (42)
HEM, Viborg - Pædiatri	126	108 (86)	18 (14)	124 (98)	# (2)			10	56 (44)	70 (56)
RHG - Lungesygd./Med.	100	97 (97)	3 (3)		34 (34)	33 (33)	33 (33)	53.5	58 (58)	42 (42)
RHG - Pædiatri	171	167 (98)	4 (2)	170 (99)	# (1)			11	83 (49)	88 (51)
RHH - Lungesygd./Med.	235	230 (98)	5 (2)		65 (28)	70 (30)	100 (43)	57	141 (60)	94 (40)

1 eller 2 person(er)

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

		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
Danmark	8.593	829 (10)	1.038 (12)	1.531 (18)	816 (9)	1.039 (12)	658 (8)	1.659 (19)	1.023 (12)
Hovedstaden	2.911	241 (8)	309 (11)	661 (23)	282 (10)	306 (11)	222 (8)	564 (19)	326 (11)
AHH - Lungesygd./Med.	806	# (0)		273 (34)	97 (12)	94 (12)	76 (9)	171 (21)	94 (12)
AHH - Pædiatri	99	40 (40)	58 (59)	# (1)					
BFH - Lungesygd./Med.	482	# (0)	3 (1)	123 (26)	77 (16)	56 (12)	47 (10)	114 (24)	60 (12)
BHH - Lungesygd./Med.	56	# (2)		17 (30)	5 (9)	8 (14)	4 (7)	14 (25)	7 (13)
HGH - Lungesygd./Med.	692	19 (3)	27 (4)	171 (25)	70 (10)	89 (13)	60 (9)	157 (23)	99 (14)
HGH - Pædiatri	154	64 (42)	89 (58)	# (1)					
NSJ - Lungesygd./Med.	348			66 (19)	28 (8)	50 (14)	32 (9)	107 (31)	65 (19)
NSJ - Pædiatri	168	79 (47)	88 (52)		# (1)				
RIG - Pædiatri	80	35 (44)	44 (55)	# (1)					
Reg. H. - Arbejdsmedicin	26			8 (31)	4 (15)	9 (35)	3 (12)	# (4)	# (4)
Sjælland	919	87 (9)	110 (12)	137 (15)	64 (7)	122 (13)	67 (7)	210 (23)	122 (13)
HOL - Lungesygd./Med.	74			10 (14)	# (1)	7 (9)	8 (11)	29 (39)	19 (26)
HOL - Pædiatri	86	39 (45)	42 (49)	4 (5)	# (1)				
NSR - Lungesygd./Med.	208			39 (19)	16 (8)	41 (20)	15 (7)	63 (30)	34 (16)
NSR - Pædiatri	42	17 (40)	25 (60)						
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	#			# (100)					
SUH, Nykøbing F - Lungesygd./Med.	158			26 (16)	15 (9)	18 (11)	18 (11)	50 (32)	31 (20)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	40	18 (45)	22 (55)						
SUH, Roskilde - Lungesygd./Med.	274	# (0)		55 (20)	30 (11)	56 (20)	26 (9)	68 (25)	38 (14)
SUH, Roskilde - Pædiatri	36	12 (33)	21 (58)	# (6)	# (3)				
Syddanmark	2.357	218 (9)	287 (12)	361 (15)	185 (8)	321 (14)	189 (8)	484 (21)	312 (13)
EGS - Lungesygd./Med.	257			57 (22)	35 (14)	44 (17)	26 (10)	60 (23)	35 (14)
EGS - Pædiatri	75	28 (37)	46 (61)	# (1)					
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	257			57 (22)	29 (11)	51 (20)	20 (8)	59 (23)	41 (16)
OUH, Odense - Pædiatri	168	77 (46)	89 (53)	# (1)	# (1)				
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	350			65 (19)	24 (7)	48 (14)	35 (10)	113 (32)	65 (19)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	13	# (8)		3 (23)	6 (46)	# (8)	# (8)		# (8)
SHS - Lungesygd./Med.	169			27 (16)	9 (5)	36 (21)	10 (6)	56 (33)	31 (18)
SHS - Pædiatri	66	27 (41)	39 (59)						
SLB, Kolding - Pædiatri	199	84 (42)	113 (57)	# (1)					
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	803	# (0)		148 (18)	81 (10)	141 (18)	97 (12)	196 (24)	139 (17)
Midtjylland	1.741	211 (12)	257 (15)	244 (14)	198 (11)	214 (12)	140 (8)	283 (16)	194 (11)
AUH - Lungesygd./Med.	259			61 (24)	65 (25)	37 (14)	22 (8)	40 (15)	34 (13)
AUH - Pædiatri	111	44 (40)	66 (59)	# (1)					
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	126	# (1)		23 (18)	20 (16)	17 (13)	15 (12)	34 (27)	16 (13)
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	309			52 (17)	38 (12)	50 (16)	42 (14)	77 (25)	50 (16)
HEM, Viborg - Pædiatri	126	54 (43)	70 (56)	# (2)					
RHG - Lungesygd./Med.	100			18 (18)	16 (16)	21 (21)	12 (12)	19 (19)	14 (14)
RHG - Pædiatri	171	82 (48)	88 (51)	# (1)					
RHH - Lungesygd./Med.	235			36 (15)	29 (12)	45 (19)	25 (11)	60 (26)	40 (17)

	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
RHR - Lungesygdom./Med.	220			48 (22)	20 (9)	41 (19)	21 (10)	52 (24)	38 (17)
RHR - Pædiatri	63	30 (48)	33 (52)						
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21			# (10)	10 (48)	3 (14)	3 (14)	# (5)	# (10)
Nordjylland	665	72 (11)	75 (11)	128 (19)	87 (13)	76 (11)	40 (6)	118 (18)	69 (10)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	294			75 (26)	53 (18)	47 (16)	20 (7)	55 (19)	44 (15)
AAL, Aalborg - Pædiatri	115	51 (44)	62 (54)	# (1)	# (1)				
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	22			3 (14)	# (9)	3 (14)		9 (41)	5 (23)
RHN - Lungesygdom./Med.	159			40 (25)	25 (16)	19 (12)	16 (10)	47 (30)	12 (8)
RHN - Pædiatri	34	21 (62)	13 (38)						
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	8			# (25)	3 (38)	# (13)	# (13)		# (13)
THI - Lungesygdom./Med.	33			7 (21)	3 (9)	6 (18)	3 (9)	7 (21)	7 (21)

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 (%)				Median alder	Køn, n (%)	
		DJ45* A-diagnose	Øvrige diagnoser	6-17 år	18-45 år	46-59 år	≥ 60 år		Pige/Kvinde	Dreng/Mand
Danmark	15.658	14.713 (94)	945 (6)	4.593 (29)	3.475 (22)	3.027 (19)	4.563 (29)	44	8.673 (55)	6.985 (45)
Hovedstaden	6.433	5.912 (92)	521 (8)	1.604 (25)	1.638 (25)	1.281 (20)	1.910 (30)	45	3.671 (57)	2.762 (43)
AHH - Lungesygdom./Med.	1.826	1.808 (99)	18 (1)		608 (33)	491 (27)	727 (40)	55	1.239 (68)	587 (32)
AHH - Pædiatri	135	131 (97)	4 (3)	133 (99)	# (1)			10	47 (35)	88 (65)
BFH - Lungesygdom./Med.	738	731 (99)	7 (1)	5 (1)	227 (31)	233 (32)	273 (37)	54	445 (60)	293 (40)
BHH - Lungesygdom./Med.	150	147 (98)	3 (2)		35 (23)	37 (25)	78 (52)	60.5	93 (62)	57 (38)
HGH - Lungesygdom./Med.	1.672	1.374 (82)	298 (18)	116 (7)	620 (37)	387 (23)	549 (33)	49	1.017 (61)	655 (39)
HGH - Pædiatri	662	498 (75)	164 (25)	637 (96)	25 (4)			12	240 (36)	422 (64)
NSJ - Lungesygdom./Med.	514	503 (98)	11 (2)		102 (20)	130 (25)	282 (55)	62	332 (65)	182 (35)
NSJ - Pædiatri	586	575 (98)	11 (2)	572 (98)	14 (2)			11	195 (33)	391 (67)
RIG - Pædiatri	143	138 (97)	5 (3)	141 (99)	# (1)			11	59 (41)	84 (59)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	7	7 (100)			3 (43)	3 (43)	# (14)	53	4 (57)	3 (43)
Sjælland	1.545	1.487 (96)	58 (4)	422 (27)	278 (18)	285 (18)	560 (36)	50	871 (56)	674 (44)
HOL - Lungesygdom./Med.	47	47 (100)			11 (23)	10 (21)	26 (55)	62	31 (66)	16 (34)
HOL - Pædiatri	116	113 (97)	3 (3)	101 (87)	15 (13)			14	49 (42)	67 (58)
NSR - Lungesygdom./Med.	251	227 (90)	24 (10)		58 (23)	61 (24)	132 (53)	60	184 (73)	67 (27)
NSR - Pædiatri	82	79 (96)	3 (4)	82 (100)				13	29 (35)	53 (65)
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	167	160 (96)	7 (4)		43 (26)	42 (25)	82 (49)	59	95 (57)	72 (43)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	87	86 (99)	# (1)	83 (95)	4 (5)			13	27 (31)	60 (69)
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	634	622 (98)	12 (2)	# (0)	141 (22)	172 (27)	320 (50)	60	395 (62)	239 (38)
SUH, Roskilde - Pædiatri	161	153 (95)	8 (5)	155 (96)	6 (4)			11	61 (38)	100 (62)
Syddanmark	3.186	3.076 (97)	110 (3)	1.139 (36)	610 (19)	589 (18)	848 (27)	40	1.700 (53)	1.486 (47)
EGS - Lungesygdom./Med.	404	392 (97)	12 (3)		132 (33)	132 (33)	140 (35)	53	253 (63)	151 (37)
EGS - Pædiatri	143	133 (93)	10 (7)	140 (98)	3 (2)			12	46 (32)	97 (68)
OOUH, Odense - Lungesygdom./Med.	431	419 (97)	12 (3)		130 (30)	128 (30)	173 (40)	55	277 (64)	154 (36)
OOUH, Odense - Pædiatri	295	281 (95)	14 (5)	283 (96)	12 (4)			12	104 (35)	191 (65)

	Antal patienter, N/n	Diagnose, n (%)		6-17 år	Alder, n (%)				Køn, n (%)	
		DJ45* A- diagnose	Øvrige diagnoser		18-45 år	46-59 år	≥ 60 år	Median alder	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	158	158 (100)			32 (20)	45 (28)	81 (51)	60	105 (66)	53 (34)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7	7 (100)			3 (43)	4 (57)		48	4 (57)	3 (43)
SHS - Lungesygd./Med.	235	230 (98)	5 (2)		51 (22)	62 (26)	122 (52)	60	152 (65)	83 (35)
SHS - Pædiatri	177	174 (98)	3 (2)	171 (97)	6 (3)			11	61 (34)	116 (66)
SLB, Kolding - Pædiatri	571	539 (94)	32 (6)	545 (95)	26 (5)			13	235 (41)	336 (59)
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	765	743 (97)	22 (3)		215 (28)	218 (28)	332 (43)	57	463 (61)	302 (39)
Midtjylland	3.400	3.201 (94)	199 (6)	997 (29)	741 (22)	675 (20)	987 (29)	44	1.837 (54)	1.563 (46)
AUH - Lungesygd./Med.	907	868 (96)	39 (4)	# (0)	316 (35)	252 (28)	338 (37)	54	519 (57)	388 (43)
AUH - Pædiatri	243	197 (81)	46 (19)	234 (96)	9 (4)			13	114 (47)	129 (53)
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	22	22 (100)			9 (41)	6 (27)	7 (32)	53	14 (64)	8 (36)
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	530	499 (94)	31 (6)		135 (25)	137 (26)	258 (49)	59	312 (59)	218 (41)
HEM, Viborg - Pædiatri	264	225 (85)	39 (15)	252 (95)	12 (5)			12	86 (33)	178 (67)
RHG - Lungesygd./Med.	284	281 (99)	3 (1)		84 (30)	95 (33)	105 (37)	55	179 (63)	105 (37)
RHG - Pædiatri	381	358 (94)	23 (6)	372 (98)	9 (2)			12	153 (40)	228 (60)
RHH - Lungesygd./Med.	376	371 (99)	5 (1)		92 (24)	108 (29)	176 (47)	58	238 (63)	138 (37)
RHR - Lungesygd./Med.	248	238 (96)	10 (4)		70 (28)	76 (31)	102 (41)	56	168 (68)	80 (32)
RHR - Pædiatri	139	136 (98)	3 (2)	138 (99)	# (1)			12	51 (37)	88 (63)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	6	6 (100)			4 (67)	# (17)	# (17)	36.5	3 (50)	3 (50)
Nordjylland	1.094	1.037 (95)	57 (5)	431 (39)	208 (19)	197 (18)	258 (24)	33	594 (54)	500 (46)
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	341	335 (98)	6 (2)		119 (35)	113 (33)	109 (32)	52	215 (63)	126 (37)
AAL, Aalborg - Pædiatri	325	292 (90)	33 (10)	316 (97)	9 (3)			12	135 (42)	190 (58)
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	52	52 (100)			10 (19)	19 (37)	23 (44)	58	24 (46)	28 (54)
RHN - Lungesygd./Med.	205	195 (95)	10 (5)		57 (28)	51 (25)	97 (47)	57	146 (71)	59 (29)
RHN - Pædiatri	121	113 (93)	8 (7)	115 (95)	6 (5)			12	45 (37)	76 (63)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	4	4 (100)			# (25)	3 (75)		48.5	3 (75)	# (25)
THI - Lungesygd./Med.	46	46 (100)			6 (13)	11 (24)	29 (63)	63.5	26 (57)	20 (43)

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	15.658	1.704 (11)	2.889 (18)	2.325 (15)	1.150 (7)	1.914 (12)	1.113 (7)	2.730 (17)	1.833 (12)
Hovedstaden	6.433	569 (9)	1.035 (16)	1.114 (17)	524 (8)	806 (13)	475 (7)	1.182 (18)	728 (11)
AHH - Lungesygdom./Med.	1.826			467 (26)	141 (8)	321 (18)	170 (9)	451 (25)	276 (15)
AHH - Pædiatri	135	46 (34)	87 (64)	# (1)	# (1)				
BFH - Lungesygdom./Med.	738	3 (0)	# (0)	150 (20)	77 (10)	139 (19)	94 (13)	153 (21)	120 (16)
BHH - Lungesygdom./Med.	150			27 (18)	8 (5)	26 (17)	11 (7)	40 (27)	38 (25)
HGH - Lungesygdom./Med.	1.672	40 (2)	76 (5)	377 (23)	243 (15)	246 (15)	141 (8)	354 (21)	195 (12)
HGH - Pædiatri	662	228 (34)	409 (62)	12 (2)	13 (2)				
NSJ - Lungesygdom./Med.	514			77 (15)	25 (5)	72 (14)	58 (11)	183 (36)	99 (19)
NSJ - Pædiatri	586	193 (33)	379 (65)	# (0)	12 (2)				
RIG - Pædiatri	143	59 (41)	82 (57)		# (1)				
Reg. H. - Arbejdsmedicin	7			# (14)	# (29)	# (29)	# (14)	# (14)	
Sjælland	1.545	157 (10)	265 (17)	189 (12)	89 (6)	173 (11)	112 (7)	352 (23)	208 (13)
HOL - Lungesygdom./Med.	47			9 (19)	# (4)	4 (9)	6 (13)	18 (38)	8 (17)
HOL - Pædiatri	116	43 (37)	58 (50)	6 (5)	9 (8)				
NSR - Lungesygdom./Med.	251			46 (18)	12 (5)	45 (18)	16 (6)	93 (37)	39 (16)
NSR - Pædiatri	82	29 (35)	53 (65)						
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	167			28 (17)	15 (9)	24 (14)	18 (11)	43 (26)	39 (23)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	87	26 (30)	57 (66)	# (1)	3 (3)				
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	634	# (0)		96 (15)	45 (7)	100 (16)	72 (11)	198 (31)	122 (19)
SUH, Roskilde - Pædiatri	161	58 (36)	97 (60)	3 (2)	3 (2)				
Syddanmark	3.186	422 (13)	717 (23)	396 (12)	214 (7)	378 (12)	211 (7)	504 (16)	344 (11)
EGS - Lungesygdom./Med.	404			84 (21)	48 (12)	85 (21)	47 (12)	84 (21)	56 (14)
EGS - Pædiatri	143	45 (31)	95 (66)	# (1)	# (1)				
OUE, Odense - Lungesygdom./Med.	431			100 (23)	30 (7)	88 (20)	40 (9)	89 (21)	84 (19)
OUE, Odense - Pædiatri	295	98 (33)	185 (63)	6 (2)	6 (2)				

		6-17 år, n (%)		18-45 år, n (%)		46-59 år, n (%)		≥ 60 år, n (%)	
	Antal patienter, N/n	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand	Pige/Kvinde	Dreng/Mand
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	158			23 (15)	9 (6)	31 (20)	14 (9)	51 (32)	30 (19)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7			# (29)	# (14)	# (29)	# (29)		
SHS - Lungesygdom./Med.	235			33 (14)	18 (8)	40 (17)	22 (9)	79 (34)	43 (18)
SHS - Pædiatri	177	59 (33)	112 (63)	# (1)	4 (2)				
SLB, Kolding - Pædiatri	571	220 (39)	325 (57)	15 (3)	11 (2)				
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	765			130 (17)	85 (11)	132 (17)	86 (11)	201 (26)	131 (17)
Midtjylland	3.400	388 (11)	609 (18)	478 (14)	263 (8)	423 (12)	252 (7)	548 (16)	439 (13)
AUH - Lungesygdom./Med.	907		# (0)	204 (22)	112 (12)	153 (17)	99 (11)	162 (18)	176 (19)
AUH - Pædiatri	243	109 (45)	125 (51)	5 (2)	4 (2)				
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	22			7 (32)	# (9)	3 (14)	3 (14)	4 (18)	3 (14)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	530			84 (16)	51 (10)	79 (15)	58 (11)	149 (28)	109 (21)
HEM, Viborg - Pædiatri	264	79 (30)	173 (66)	7 (3)	5 (2)				
RHG - Lungesygdom./Med.	284			58 (20)	26 (9)	60 (21)	35 (12)	61 (21)	44 (15)
RHG - Pædiatri	381	150 (39)	222 (58)	3 (1)	6 (2)				
RHH - Lungesygdom./Med.	376			58 (15)	34 (9)	73 (19)	35 (9)	107 (28)	69 (18)
RHR - Lungesygdom./Med.	248			49 (20)	21 (8)	54 (22)	22 (9)	65 (26)	37 (15)
RHR - Pædiatri	139	50 (36)	88 (63)	# (1)					
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	6			# (33)	# (33)	# (17)			# (17)
Nordjylland	1.094	168 (15)	263 (24)	148 (14)	60 (5)	134 (12)	63 (6)	144 (13)	114 (10)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	341			83 (24)	36 (11)	76 (22)	37 (11)	56 (16)	53 (16)
AAL, Aalborg - Pædiatri	325	127 (39)	189 (58)	8 (2)	# (0)				
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	52			5 (10)	5 (10)	11 (21)	8 (15)	8 (15)	15 (29)
RHN - Lungesygdom./Med.	205			43 (21)	14 (7)	39 (19)	12 (6)	64 (31)	33 (16)
RHN - Pædiatri	121	41 (34)	74 (61)	4 (3)	# (2)				
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	4			# (25)		# (50)	# (25)		
THI - Lungesygdom./Med.	46			4 (9)	# (4)	6 (13)	5 (11)	16 (35)	13 (28)

1 eller 2 person(er)

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

Navn i rapport	Indrapporterende afdeling	SOR	Ny-diagnosticerede (N)	Ambulante (N)
Danmark			8.593	15.658
Hovedstaden			2.911	6.433
AHH - Lungesygdom./Med.	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicinsk dagfunktion	628531000016001	570	1.101
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicinsk Amb., AMH	608691000016009	171	352
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicin ambulant	628551000016006	59	14
	Amager og Hvidovre Hospital: Intern Medicin Amb., AMH	608721000016002	4	#
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicin, udgående	628571000016004	#	3
	Amager og Hvidovre Hospital: Indvandrermedicinsk klinik	584071000016002	#	#
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungesygdomme, klinik, HVH	1001151000016006		350
	Amager og Hvidovre Hospital: Lungemedicin rehabilitering	628541000016008		3
AHH - Pædiatri	Amager og Hvidovre Hospital: Børn og unge, klinik, HVH	584231000016006	99	135
BFH - Lungesygdom./Med.	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Lunge- og Infektionssygdomme, Ambulatorium	258371000016008	473	733
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Fælles Medicinsk Ambulatorium	923101000016009	6	3
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Lunge- og Infektionssygdomme, Infiltrat Ambulatorium	663931000016008	#	#
	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Lunge- og Infektionssygdomme, Dagafdeling	1331451000016009	#	#
BHH - Lungesygdom./Med.	Bornholms Hospital: Medicinsk ambulatorium	265641000016006	56	150
HGH - Lungesygdom./Med.	Herlev og Gentofte Hospital: Lungemedicinsk klinik YA, GE	579111000016002	480	598
	Herlev og Gentofte Hospital: Klinik for allergi UA, GE	579321000016009	210	1.074
	Herlev og Gentofte Hospital: Lungemedicinsk udredningsklinik YA, GE	579091000016005	#	
HGH - Pædiatri	Herlev og Gentofte Hospital: Børneafdeling amb. EA	265381000016005	154	662
NSJ - Lungesygdom./Med.	Hospitalet i Nordsjælland: HI Lunge- og Infmed. Afd., amb.	220481000016003	150	235
	Hospitalet i Nordsjælland: FS Lunge- og Infmed. Afd, amb	484201000016006	99	158
	Hospitalet i Nordsjælland: SH Lunge- og Infmed. Afd, amb.	484221000016004	99	121
NSJ - Pædiatri	Hospitalet i Nordsjælland: HI Børne- og ungeafd., amb.	218431000016007	121	511
	Hospitalet i Nordsjælland: SH Børne- og Ungeafd., Amb.	1243901000016009	31	39
	Hospitalet i Nordsjælland: FS Børne- og Ungeafd., Amb.	1265171000016005	16	36
RIG - Pædiatri	Rigshospitalet: Lungeambulatorium Børn	256101000016003	76	142
	Rigshospitalet: Børnemodtagelse	256061000016000	4	#
Reg. H. - Arbejdsmedicin	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital: Arbejds- og miljømedicinsk klinik	258201000016006	26	7
Sjælland			919	1.545
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Arbejdsmedicinsk Amb.	595881000016007	#	

Navn i rapport	Indrappporterende afdeling	SOR	Ny-diagnosticerede (N)	Ambulante (N)
HOL - Lugesygdom./Med.	Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Lungemedicinsk Amb.	1348151000016006	74	47
HOL - Pædiatri	Region Sjællands Sygehusvæsen: HOL Pædiatrisk Amb.	228101000016003	86	116
NSR - Lugesygdom./Med.	Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Lungemedicinsk Amb.	230441000016006	207	250
	Region Sjællands Sygehusvæsen: NAE Diagnostisk Center	975291000016007	#	#
NSR - Pædiatri	Region Sjællands Sygehusvæsen: SLA Pædiatrisk Amb.	233811000016000	42	82
SUH, Nykøbing F - Lugesygdom./Med.	Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Lungemedicinsk Amb.	231001000016008	157	167
	Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Medicinsk Amb.	230791000016006	#	
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	Region Sjællands Sygehusvæsen: NFS Pædiatrisk Amb.	233951000016009	40	87
SUH, Roskilde - Lugesygdom./Med.	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Allergologisk Amb.	495671000016004	108	314
	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Lungemed. Amb., Næstved	1217851000016004	94	231
	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Lungemedicinsk Amb.	223401000016002	71	87
	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Infiltrat Amb., Næstved	1217871000016006	#	#
SUH, Roskilde - Pædiatri	Region Sjællands Sygehusvæsen: ROS Pædiatrisk Amb.	224101000016005	36	161
Syddanmark			2.357	3.186
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus: SVS Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium (Grindsted)	244571000016009	9	#
	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium (Odense)	238171000016006	4	6
EGS - Lugesygdom./Med.	Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus: SVS Lunge Ambulatorium (Esbjerg)	245171000016001	249	341
	Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus: SVS Lunge Ambulatorium (Grindsted)	245181000016004	8	63
EGS - Pædiatri	Esbjerg Sygehus Grindsted Sygehus: SVS Børn og Unge Ambulatorium (Esbjerg)	245611000016001	75	143
OUH, Odense - Lugesygdom./Med.	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Lungemedicinsk Ambulatorium J (Odense)	239771000016003	257	431
OUH, Odense - Pædiatri	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Børne- og Ungeambulatorium H (Odense)	238301000016003	168	295
OUH, Svendborg - Lugesygdom./Med.	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Medicinsk Ambulatorium M (Svendborg)	486491000016006	349	158
	Odense Universitetshospital - Svendborg: OUH Diagnostisk Center (Svendborg)	664591000016000	#	
SHS - Lugesygdom./Med.	Sygehus Sønderjylland: SHS Lugesygdomme Ambulatorier (Sønderborg)	504061000016008	152	193
	Sygehus Sønderjylland: SHS Lugesygdomme Ambulatorium (Aabenraa)	520691000016005	16	42
	Sygehus Sønderjylland: SHS Medicinsk Modtagelse Ambulatorium (Sønderborg)	504521000016007	#	
SHS - Pædiatri	Sygehus Sønderjylland: SHS Børn og Unge Ambulatorier	502161000016002	66	177
SLB, Kolding - Pædiatri	Sygehus Lillebælt: SLB Børne- og Ungeambulatoriet (Kolding)	248341000016001	199	571
SLB, Vejle - Lugesygdom./Med.	Sygehus Lillebælt: SLB Lungemedicinsk Ambulatorium	247611000016008	802	765
	Sygehus Lillebælt: SLB Medicinsk Daghospital (Vejle)	624571000016008	#	
Midtjylland			1.741	3.400
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	Aarhus Universitetshospital: Arbejds- og Miljømedicin	441491000016008	15	5
	Regionshospitalet Gødstrup: Arbejdsmedicin Gødstrup - RHG	898911000016000	6	#
AUH - Lugesygdom./Med.	Aarhus Universitetshospital: Lugesygdomme Klinik	440751000016000	259	906
	Aarhus Universitetshospital: Lugesygdomme Forskningsafsnit	440741000016003		#
AUH - Pædiatri	Aarhus Universitetshospital: Børn og Unge - Lunge- og Allergisygdomme	1220151000016004	109	243
	Aarhus Universitetshospital: Børn og Unge - Infektions- og Immunsygdomme	1220101000016000	#	

Navn i rapport	Indrapporterende afdeling	SOR	Ny-diagnosticerede (N)	Ambulante (N)
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	Hospitalsenhed Midt: (Lukket) Klinik for Lungesygdomme og Medicinsk Diagnostik	485051000016000	124	21
	Hospitalsenhed Midt: (Lukket) Medicinsk Tværfaglig Klinik Silkeborg (Lukket)	485091000016006	#	#
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	Hospitalsenhed Midt: Klinik for Lunge og Medicinsk Diagnostik - HEM	1416211000016000	163	498
	Hospitalsenhed Midt: Klinik for Lungesygdomme Viborg-Skive (Lukket)	507601000016008	144	32
	Hospitalsenhed Midt: Klinik for Åndenød Skive (Lukket)	917521000016006	#	
HEM, Viborg - Pædiatri	Hospitalsenhed Midt: Børn og Unge Klinikken Viborg	507871000016001	126	264
RHG - Lungesygd./Med.	Regionshospitalet Gødstrup: Klinik for Lungesygdomme Gødstrup - RHG	900631000016005	100	284
RHG - Pædiatri	Regionshospitalet Gødstrup: Børn og Unge Klinik Gødstrup - RHG	899071000016001	171	381
RHH - Lungesygd./Med.	Regionshospitalet Horsens: Klinik for Medicinske Sygdomme	266081000016002	233	370
	Regionshospitalet Horsens: Medicinsk Korttidsafdeling	690481000016005	#	4
	Regionshospitalet Horsens: Dagkirurgi, Intern Medicin	266091000016000		#
RHR - Lungesygd./Med.	Regionshospitalet Randers: Lungeklinikken - Randers	316881000016001	219	248
	Regionshospitalet Randers: Medicinsk Korttidsafsnit - Randers	271261000016000	#	
RHR - Pædiatri	Regionshospitalet Randers: Børn og Unge Klinik - Randers	271511000016004	63	139
Nordjylland			665	1.094
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	Aalborg Universitetshospital: Alb Arbejds- og Miljømedicinsk Afd.	276501000016006	8	4
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	Aalborg Universitetshospital: Alb Lungemedicinsk Afdeling	275921000016004	294	341
AAL, Aalborg - Pædiatri	Aalborg Universitetshospital: Alb Børneafd. amb.	276211000016005	108	313
	Aalborg Universitetshospital: Alb Dagafdeling Børn	548531000016007	4	7
	Aalborg Universitetshospital: Alb Børne Akut Amb Omr	536481000016007	3	5
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	Aalborg Universitetshospital: Hob Medicinsk ambulatorium	551041000016004	22	52
RHN - Lungesygd./Med.	Regionshospitalet Nordjylland: Hjr Lungemedicin Ambulatorium	1065631000016008	159	205
RHN - Pædiatri	Regionshospitalet Nordjylland: RHN Børn og Unge Amb	277511000016005	33	121
	Regionshospitalet Nordjylland: Hjr Dagafdeling for børn og unge	547761000016007	#	
THI - Lungesygd./Med.	Aalborg Universitetshospital, Thisted: Thy Medicinsk Ambulatorium	274571000016005	32	46
	Aalborg Universitetshospital, Thisted: Thy Diagnostisk center/dagafd.	274541000016001	#	

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.

	Antal patienter	Antal procedurer	WLHLSX XB2 Lungfunktion, spirometri, reversibilitet, n (%)	WLHLSX XBG Lungfunktion, spirometri, blodgasser, n (%)	WLHLSX XUF Lungfunktion, spirometri, fysiol. prov., n (%)	WLHLSX XUP Lungfunktion, spirometri, farm. prov., n (%)	ZZ4133 Metakolintest, n (%)	ZZ4392 Provokationstest, n (%)	ZZ4392A Histaminprovokation, n (%)	ZZ4392F Anstrengelsesprovokation, n (%)	ZZ4392L Bronkialprovokation, n (%)	ZZ4392X Ekspositionstest, n (%)	ZZ4392LA Mannitolprovokation, n (%)	ZZ4392LB Eukapnik ventilationstest (EVH), n (%)	ZZ4143 Måling med Forceret oscillationsteknik (FOT), n (%)	ZZ4144 Måling med Impulsoscillometri (IOS), n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.593	9.954	4.87 (49)2	# (0)	1.34 (13)2	548 (6)	1.20 (12)1	88 (1)	# (0)	73 (1)	34 (0)	3 (0)	835 (8)	36 (0)	158 (2)	762 (8)	1.99 (23)6
Hovedstaden	2.911	2.911	1.32 (46)5		718 (25)	23 (1)	391 (13)	60 (2)		18 (1)	4 (0)	# (0)	270 (9)	26 (1)	23 (1)	51 (2)	860 (30)
AHH - Lungesygdom/Med.	806	975	227 (23)		513 (53)		79 (8)	47 (5)			3 (0)		101 (10)		# (0)	3 (0)	196 (24)
AHH - Pædiatri	99	3	# (33)						# (67)								96 (97)
BFH - Lungesygdom/Med.	482	452	182 (40)		51 (11)	# (0)	171 (38)	4 (1)	# (0)	# (0)			12 (3)	25 (6)	# (0)	# (0)	132 (27)
BHH - Lungesygdom/Med.	56	48	28 (58)				7 (15)						13 (27)				22 (39)
HGH - Lungesygdom/Med.	692	513	363 (71)		5 (1)		65 (13)		4 (1)			# (0)	65 (13)		5 (1)	5 (1)	250 (36)
HGH - Pædiatri	154	163	110 (67)		15 (9)			9 (6)	9 (6)				10 (6)		8 (5)	# (1)	38 (25)
NSJ - Lungesygdom/Med.	348	474	218 (46)		87 (18)		66 (14)		# (0)			# (0)	66 (14)			35 (7)	68 (20)
NSJ - Pædiatri	168	197	151 (77)		13 (7)	22 (11)			# (1)					# (1)	6 (3)	3 (2)	15 (9)
RIG - Pædiatri	80	69	38 (55)		31 (45)												27 (34)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	26	17	7 (41)		3 (18)		3 (18)						3 (18)			# (6)	16 (62)
Sjælland	919	1.240	632 (51)	# (0)	112 (9)	# (0)	158 (13)	15 (1)	# (0)	# (0)	21 (2)		78 (6)	4 (0)	99 (8)	116 (9)	205 (22)
HOL - Lungesygdom/Med.	74	61	37 (61)		4 (7)		16 (26)	3 (5)					# (2)				32 (43)
HOL - Pædiatri	86	90	48 (53)	# (1)	10 (11)										27 (30)	4 (4)	27 (31)
NSR - Lungesygdom/Med.	208	487	183 (38)		45 (9)		81 (17)	6 (1)	# (0)		17 (3)		20 (4)	4 (1)	64 (13)	66 (14)	22 (11)
NSR - Pædiatri	42	47	33 (70)		# (4)				# (2)						4 (9)	7 (15)	6 (14)
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	#	0															# (100)
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom/Med.	158	170	117 (69)		# (1)		7 (4)	# (1)					41 (24)		# (1)	# (1)	26 (16)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	40	34	18 (53)		7 (21)	# (3)		5 (15)	# (3)							# (6)	15 (38)
SUH, Roskilde - Lungesygdom/Med.	274	280	162 (58)		41 (15)		54 (19)				3 (1)		16 (6)		# (1)	# (1)	75 (27)
SUH, Roskilde - Pædiatri	36	71	34 (48)		# (3)						# (1)					34 (48)	# (3)

	Antal patienter, n	Antal procedureer, n	WLHLSX XB2 Lungfunktion, spirometri, reversibilitet, n (%)	WLHLSX XBG Lungfunktion, spirometri, blodgasser, n (%)	WLHLSX XUF Lungfunktion, spirometri, fysiol. prov., n (%)	WLHLSX XUP Lungfunktion, spirometri, farm. prov., n (%)	ZZ4133 Metakolintest, n (%)	ZZ4392 Provokationstest, n (%)	ZZ4392A Histaminprovokation, n (%)	ZZ4392F Anstrengelsesprovokation, n (%)	ZZ4392L Bronkialprovokation, n (%)	ZZ4392X Ekspositionstest, n (%)	ZZ4392LA Mannitolprovokation, n (%)	ZZ4392LB Eukapnisk voluntær hyperventilationstest (EVH), n (%)	ZZ4143 Måling med Forceret oscillationsteknik (FOT), n (%)	ZZ4144 Måling med Impuls-oscillometri (IOS), n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Syddanmark	2.357	2.426	1.58 (65)3		109 (4)	340 (14)	251 (10)	7 (0)		# (0)		# (0)	93 (4)		2 (0)	38 (2)	459 (19)
EGS - Lungesygdom./Med.	257	314	221 (70)		20 (6)	8 (3)	21 (7)	# (1)					36 (11)			6 (2)	17 (7)
EGS - Pædiatri	75	74	60 (81)		8 (11)	# (3)		# (1)					3 (4)				14 (19)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	257	255	151 (59)			4 (2)	89 (35)						3 (1)			8 (3)	37 (14)
OUH, Odense - Pædiatri	168	167	134 (80)		19 (11)	3 (2)		# (1)				# (1)	4 (2)			4 (2)	26 (15)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	350	354	150 (42)		# (0)	184 (52)	3 (1)						7 (2)		# (0)	8 (2)	37 (11)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	13	5	3 (60)		# (20)								# (20)				10 (77)
SHS - Lungesygdom./Med.	169	254	134 (53)		# (0)	44 (17)	73 (29)	# (1)									24 (14)
SHS - Pædiatri	66	75	59 (79)		10 (13)	3 (4)										3 (4)	6 (9)
SLB, Kolding - Pædiatri	199	243	162 (67)		41 (17)								36 (15)		# (0)	3 (1)	28 (14)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	803	685	509 (74)		8 (1)	92 (13)	65 (9)		# (0)				3 (0)			6 (1)	260 (32)
Midtjylland	1.741	2.651	1.05 (40)2		343 (13)	170 (6)	333 (13)			47 (2)	8 (0)		268 (10)	6 (0)	32 (1)	392 (15)	287 (16)
AUH - Lungesygdom./Med.	259	671	44 (7)		240 (36)	# (0)	22 (3)		15 (2)				149 (22)		23 (3)	177 (26)	7 (3)
AUH - Pædiatri	111	144	100 (69)				10 (7)		8 (6)				3 (2)		4 (3)	19 (13)	7 (6)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	126	206	119 (58)		3 (1)	22 (11)	46 (22)		# (0)				13 (6)	# (1)			7 (6)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	309	388	165 (43)		3 (1)	38 (10)	74 (19)		# (0)				20 (5)	4 (1)	4 (1)	79 (20)	74 (24)
HEM, Viborg - Pædiatri	126	145	95 (66)				9 (6)		19 (13)	8 (6)						14 (10)	20 (16)
RHG - Lungesygdom./Med.	100	90	55 (61)		# (2)		13 (14)		# (1)				19 (21)				30 (30)
RHG - Pædiatri	171	311	151 (49)		82 (26)		59 (19)						8 (3)		# (0)	10 (3)	9 (5)
RHH - Lungesygdom./Med.	235	348	158 (45)		8 (2)	41 (12)	29 (8)		# (0)				35 (10)			76 (22)	45 (19)
RHR - Lungesygdom./Med.	220	265	107 (40)		# (1)	62 (23)	60 (23)		# (0)				17 (6)			16 (6)	66 (30)
RHR - Pædiatri	63	71	56 (79)		# (3)	3 (4)	8 (11)						# (1)			# (1)	6 (10)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21	12	# (17)		# (8)	3 (25)	3 (25)						3 (25)				16 (76)
Nordjylland	665	726	280 (39)		60 (8)	14 (2)	68 (9)	6 (1)		4 (1)	# (0)		126 (17)		# (0)	165 (23)	185 (28)

			WLHLSX XB2	WLHLSX XBG	WLHLSX XUF	WLHLSX XUP								ZZ4143 Måling med ZZ4144 Måling			
	Anta I patie nter, N/n	Ant al dur er, n	tion, spirometri et, n (%)	Lungefunk tion, spirometri, r, n (%)	tion, spirometri, fysiol. prov., n (%)	tion, spirometri, farm. prov., n (%)	ZZ4133 Metakolint est, n (%)	ZZ4392 Provokati onstest, n (%)	ZZ4392A Histaminp rovokation , n (%)	ZZ4392F Anstreng kation, n (%)	ZZ4392L Bronkialpr ovokation, n (%)	ZZ4392X Ekspositio nstest, n (%)	ZZ4392LA Mannitolpr ovokation, n (%)	ZZ4392LB Eukapnisk voluntær lotionstest (EVH), n (%)	Forceret oscillation teknik (FOT), n (%)	Impuls- oscillomet ri (IOS), n (%)	Ingen indberetni ng, n (%)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	294	247	117 (47)		12 (5)	10 (4)	25 (10)			# (0)	# (0)		48 (19)			33 (13)	129 (44)
AAL, Aalborg - Pædiatri	115	128	87 (68)			# (1)	15 (12)	4 (3)		# (1)			5 (4)		# (2)	13 (10)	10 (9)
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	22	28	3 (11)		19 (68)								# (4)			5 (18)	3 (14)
RHN - Lungesygdom./Med.	159	214	20 (9)		# (0)		22 (10)	# (0)		# (1)			64 (30)			104 (49)	34 (21)
RHN - Pædiatri	34	62	32 (52)		7 (11)	# (3)	6 (10)	# (2)					5 (8)			9 (15)	# (6)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	8	3											# (67)			# (33)	5 (63)
THI - Lungesygdom./Med.	33	44	21 (48)		21 (48)	# (2)							# (2)				# (6)

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.ude n.re, n (%)	082207 Lungef.spiro.me d.rev, n (%)	252203 Lungef.us. u. r.test, n (%)	252204 Lungef.us. m. r.test, n (%)	807113 Lungef. v. spirom. 3, n (%)	807121 Dobbelt lungefunktionsundersøgelse, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	8.593	4.607	135 (3)	57 (1)	49 (1)	37 (1)	2.535 (55)	1.794 (39)	3.986 (46)
Hovedstaden	2.911	1.336	99 (7)	25 (2)	24 (2)	18 (1)	713 (53)	457 (34)	1.575 (54)
AHH - Lungesygd./Med.	806	347	17 (5)	6 (2)			192 (55)	132 (38)	459 (57)
AHH - Pædiatri	99	27	# (4)		# (7)	5 (19)	8 (30)	11 (41)	72 (73)
BFH - Lungesygd./Med.	482	326	22 (7)	10 (3)	# (0)	# (0)	166 (51)	126 (39)	156 (32)
BHH - Lungesygd./Med.	56	25			# (4)		10 (40)	14 (56)	31 (55)
HGH - Lungesygd./Med.	692	313	29 (9)	6 (2)	3 (1)	5 (2)	195 (62)	75 (24)	379 (55)
HGH - Pædiatri	154	27		# (4)	# (7)	5 (19)	4 (15)	15 (56)	127 (82)
NSJ - Lungesygd./Med.	348	185	22 (12)				105 (57)	58 (31)	163 (47)
NSJ - Pædiatri	168	42	# (2)		6 (14)	# (2)	17 (40)	17 (40)	126 (75)
RIG - Pædiatri	80	26			9 (35)	# (4)	8 (31)	8 (31)	54 (68)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	26	18	7 (39)	# (11)			8 (44)	# (6)	8 (31)
Sjælland	919	434	12 (3)	3 (1)	# (0)	# (0)	247 (57)	169 (39)	485 (53)
HOL - Lungesygd./Med.	74	47		# (2)			34 (72)	12 (26)	27 (36)
HOL - Pædiatri	86	32	# (3)				12 (38)	19 (59)	54 (63)
NSR - Lungesygd./Med.	208	121	# (1)				65 (54)	55 (45)	87 (42)
NSR - Pædiatri	42	10			# (10)		6 (60)	3 (30)	32 (76)
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	#	#					# (100)		
SUH, Nykøbing F - Lungesygd./Med.	158	88					51 (58)	37 (42)	70 (44)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	40	8					4 (50)	4 (50)	32 (80)
SUH, Roskilde - Lungesygd./Med.	274	120	10 (8)	# (1)			73 (61)	36 (30)	154 (56)
SUH, Roskilde - Pædiatri	36	7		# (14)	# (14)	# (14)	# (14)	3 (43)	29 (81)
Syddanmark	2.357	1.367	5 (0)	15 (1)	5 (0)	3 (0)	797 (58)	542 (40)	990 (42)
EGS - Lungesygd./Med.	257	131					77 (59)	54 (41)	126 (49)
EGS - Pædiatri	75	26				# (4)	14 (54)	11 (42)	49 (65)
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	257	164	3 (2)	4 (2)	# (1)		90 (55)	66 (40)	93 (36)

	Antal patienter, N/n	Antal patienter med ydelses kode, n	082206 Lungef.spiro.ude n.re, n (%)	082207 Lungef.spiro.me d.rev, n (%)	252203 Lungef.us. u. r.test, n (%)	252204 Lungef.us. m. r.test, n (%)	807113 Lungef. v. spirom. 3, n (%)	807121 Dobbelt lungefunktionsun dersøgelse, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
OUH, Odense - Pædiatri	168	69			3 (4)	# (1)	28 (41)	37 (54)	99 (59)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	350	236	# (0)	# (1)			118 (50)	115 (49)	114 (33)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	13	11		# (9)			4 (36)	6 (55)	# (15)
SHS - Lungesygdom./Med.	169	107		6 (6)			51 (48)	50 (47)	62 (37)
SHS - Pædiatri	66	21			# (5)	# (5)	7 (33)	12 (57)	45 (68)
SLB, Kolding - Pædiatri	199	94	# (1)				35 (37)	58 (62)	105 (53)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	803	508		# (0)			373 (73)	133 (26)	295 (37)
Midtjylland	1.741	1.063	17 (2)	13 (1)	9 (1)	8 (1)	552 (52)	464 (44)	678 (39)
AUH - Lungesygdom./Med.	259	165	9 (5)	5 (3)			99 (60)	52 (32)	94 (36)
AUH - Pædiatri	111	42		# (2)	8 (19)	4 (10)	12 (29)	17 (40)	69 (62)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	126	87					36 (41)	51 (59)	39 (31)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	309	179	# (1)				101 (56)	77 (43)	130 (42)
HEM, Viborg - Pædiatri	126	52	# (4)			# (2)	23 (44)	26 (50)	74 (59)
RHG - Lungesygdom./Med.	100	46		# (4)			27 (59)	17 (37)	54 (54)
RHG - Pædiatri	171	112			# (1)	# (1)	26 (23)	84 (75)	59 (35)
RHH - Lungesygdom./Med.	235	161	# (1)	# (1)			104 (65)	54 (34)	74 (31)
RHR - Lungesygdom./Med.	220	159	# (1)	3 (2)			95 (60)	59 (37)	61 (28)
RHR - Pædiatri	63	43				# (5)	24 (56)	17 (40)	20 (32)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21	17	# (12)				5 (29)	10 (59)	4 (19)
Nordjylland	665	407	# (0)	# (0)	9 (2)	7 (2)	226 (56)	162 (40)	258 (39)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	294	215	# (0)	# (0)	# (0)	# (0)	138 (64)	73 (34)	79 (27)
AAL, Aalborg - Pædiatri	115	57			8 (14)	5 (9)	12 (21)	32 (56)	58 (50)
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	22	15	# (7)				10 (67)	4 (27)	7 (32)
RHN - Lungesygdom./Med.	159	82					52 (63)	30 (37)	77 (48)
RHN - Pædiatri	34	15				# (7)	4 (27)	10 (67)	19 (56)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	8	4					# (50)	# (50)	4 (50)
THI - Lungesygdom./Med.	33	19					8 (42)	11 (58)	14 (42)

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 (%)	NPU27315, n (%)	NPU57691, n (%)	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	7.749	3.801	444 (12)	124 (3)	3.233 (85)	3.948 (51)
Hovedstaden	2.454	1.019	# (0)	# (0)	1.017 (100)	1.435 (58)
AHH - Lungesygdom./Med.	698	289			289 (100)	409 (59)
AHH - Pædiatri	99	33			33 (100)	66 (67)
BFH - Lungesygdom./Med.	409	157			157 (100)	252 (62)
BHH - Lungesygdom./Med.	46	20			20 (100)	26 (57)
HGH - Lungesygdom./Med.	527	298			298 (100)	229 (43)
HGH - Pædiatri	129	48			48 (100)	81 (63)
NSJ - Lungesygdom./Med.	274	85			85 (100)	189 (69)
NSJ - Pædiatri	167	47	# (2)	# (2)	45 (96)	120 (72)
RIG - Pædiatri	80	27			27 (100)	53 (66)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	25	15			15 (100)	10 (40)
Sjælland	877	487		# (0)	486 (100)	390 (44)
HOL - Lungesygdom./Med.	68	21			21 (100)	47 (69)
HOL - Pædiatri	86	25			25 (100)	61 (71)
NSR - Lungesygdom./Med.	174	96		# (1)	95 (99)	78 (45)
NSR - Pædiatri	42	5			5 (100)	37 (88)
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	#	0				# (100)
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	156	116			116 (100)	40 (26)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	40	7			7 (100)	33 (83)
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	274	190			190 (100)	84 (31)
SUH, Roskilde - Pædiatri	36	27			27 (100)	9 (25)
Syddanmark	2.085	394	# (0)	121 (31)	272 (69)	1.691 (81)
EGS - Lungesygdom./Med.	219	9		# (11)	8 (89)	210 (96)
EGS - Pædiatri	75	6			6 (100)	69 (92)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	245	#			# (100)	243 (99)
OUH, Odense - Pædiatri	167	#			# (100)	166 (99)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	154	#			# (100)	153 (99)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	13	0				13 (100)
SHS - Lungesygdom./Med.	144	33		11 (33)	22 (67)	111 (77)
SHS - Pædiatri	66	10		# (10)	9 (90)	56 (85)
SLB, Kolding - Pædiatri	199	43		8 (19)	35 (81)	156 (78)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	803	289	# (0)	100 (35)	188 (65)	514 (64)
Midtjylland	1.679	1.347	14 (1)	# (0)	1.332 (99)	332 (20)
AUH - Lungesygdom./Med.	259	223	3 (1)	# (0)	219 (98)	36 (14)
AUH - Pædiatri	111	101	6 (6)		95 (94)	10 (9)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	126	103			103 (100)	23 (18)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	294	231	5 (2)		226 (98)	63 (21)
HEM, Viborg - Pædiatri	121	83			83 (100)	38 (31)
RHG - Lungesygdom./Med.	100	93			93 (100)	7 (7)
RHG - Pædiatri	170	101			101 (100)	69 (41)
RHH - Lungesygdom./Med.	232	206			206 (100)	26 (11)
RHR - Lungesygdom./Med.	201	152			152 (100)	49 (24)

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 allergite- st, 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 (%)
Danmark	7.749	4.811	3.039 (63)	1.070 (22)	56 (1)	343 (7)	150 (3)	5 (0)	148 (3)	4.046 (52)
Hovedstaden	2.454	1.892	1.061 (56)	456 (24)	7 (0)	206 (11)	63 (3)	5 (0)	94 (5)	1.150 (47)
AHH - Lungesygdom./Med.	698	268	147 (55)	90 (34)	# (1)	17 (6)	7 (3)		5 (2)	486 (70)
AHH - Pædiatri	99	19	# (11)	8 (42)		7 (37)	# (5)		# (5)	84 (85)
BFH - Lungesygdom./Med.	409	310	236 (76)	46 (15)		19 (6)	4 (1)	# (1)	3 (1)	153 (37)
BHH - Lungesygdom./Med.	46	61	28 (46)	29 (48)	# (2)		# (2)		# (3)	13 (28)
HGH - Lungesygdom./Med.	527	675	326 (48)	160 (24)	3 (0)	104 (15)	22 (3)	3 (0)	57 (8)	175 (33)
HGH - Pædiatri	129	134	34 (25)	23 (17)		33 (25)	23 (17)		21 (16)	66 (51)
NSJ - Lungesygdom./Med.	274	299	263 (88)	21 (7)	# (0)	8 (3)	3 (1)		3 (1)	9 (3)
NSJ - Pædiatri	167	96	11 (11)	74 (77)		8 (8)	# (1)		# (2)	83 (50)
RIG - Pædiatri	80	19	8 (42)	3 (16)		8 (42)				63 (79)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	25	11	6 (55)	# (18)		# (18)	# (9)			18 (72)
Sjælland	877	507	353 (70)	105 (21)	5 (1)	36 (7)	4 (1)		4 (1)	435 (50)
HOL - Lungesygdom./Med.	68	31	19 (61)	12 (39)						48 (71)
HOL - Pædiatri	86	31	18 (58)	5 (16)		5 (16)	3 (10)			61 (71)
NSR - Lungesygdom./Med.	174	130	108 (83)	16 (12)	# (1)	3 (2)	# (1)		# (1)	58 (33)
NSR - Pædiatri	42	30	# (3)	29 (97)						12 (29)
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	#	0								# (100)
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	156	98	88 (90)	10 (10)						63 (40)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	40	15	6 (40)	8 (53)		# (7)				25 (63)
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	274	153	98 (64)	22 (14)	4 (3)	26 (17)			3 (2)	148 (54)
SUH, Roskilde - Pædiatri	36	19	15 (79)	3 (16)		# (5)				19 (53)
Syddanmark	2.085	1.223	712 (58)	297 (24)	42 (3)	78 (6)	54 (4)		40 (3)	1.126 (54)
EGS - Lungesygdom./Med.	219	176	144 (82)	15 (9)	3 (2)	6 (3)	4 (2)		4 (2)	62 (28)
EGS - Pædiatri	75	63	15 (24)	34 (54)	# (2)	9 (14)	# (3)		# (3)	25 (33)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	245	117	74 (63)	23 (20)	9 (8)	# (2)	5 (4)		4 (3)	157 (64)
OUH, Odense - Pædiatri	167	145	54 (37)	45 (31)	4 (3)	22 (15)	15 (10)		5 (3)	71 (43)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	154	148	123 (83)	15 (10)	5 (3)	# (1)	# (1)		# (1)	28 (18)

	Antal patiente r, N/n	Antal allergite st, 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 (%)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	13	7	3 (43)	# (14)		# (14)			# (29)	8 (62)
SHS - Lungesygd./Med.	144	53	41 (77)	10 (19)			# (2)		# (2)	99 (69)
SHS - Pædiatri	66	74	14 (19)	40 (54)		14 (19)	5 (7)		# (1)	13 (20)
SLB, Kolding - Pædiatri	199	116	23 (20)	73 (63)		14 (12)	5 (4)		# (1)	99 (50)
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	803	324	221 (68)	41 (13)	20 (6)	9 (3)	15 (5)		18 (6)	564 (70)
Midtjylland	1.679	1.023	791 (77)	191 (19)	# (0)	9 (1)	25 (2)		5 (0)	824 (49)
AUH - Lungesygd./Med.	259	76	39 (51)	27 (36)	# (1)	3 (4)	6 (8)			197 (76)
AUH - Pædiatri	111	45	32 (71)	3 (7)		# (4)	7 (16)		# (2)	78 (70)
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	126	54	47 (87)	3 (6)		# (4)	# (2)		# (2)	76 (60)
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	294	124	110 (89)	10 (8)	# (1)	# (1)	# (2)			180 (61)
HEM, Viborg - Pædiatri	121	97	72 (74)	19 (20)		# (1)	5 (5)			37 (31)
RHG - Lungesygd./Med.	100	175	86 (49)	89 (51)						11 (11)
RHG - Pædiatri	170	124	96 (77)	26 (21)			# (2)			61 (36)
RHH - Lungesygd./Med.	232	191	182 (95)	6 (3)					3 (2)	49 (21)
RHR - Lungesygd./Med.	201	116	108 (93)	6 (5)			# (2)			91 (45)
RHR - Pædiatri	44	15	15 (100)							29 (66)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	21	6	4 (67)	# (33)						15 (71)
Nordjylland	654	166	122 (73)	21 (13)		14 (8)	4 (2)		5 (3)	511 (78)
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	293	48	25 (52)	10 (21)		8 (17)	# (4)		3 (6)	256 (87)
AAL, Aalborg - Pædiatri	112	63	55 (87)	5 (8)		# (2)	# (2)		# (2)	56 (50)
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	22	4	4 (100)							18 (82)
RHN - Lungesygd./Med.	152	41	32 (78)	4 (10)		4 (10)	# (2)			116 (76)
RHN - Pædiatri	34	7	5 (71)	# (14)		# (14)				27 (79)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	8	0								8 (100)
THI - Lungesygd./Med.	33	3	# (33)	# (33)					# (33)	30 (91)

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 sygdoms- kode, n	042201	082201	252201	252202	807402	Ingen indberetning, n (%)
Danmark	7.749	329	48 (15)	64 (19)	33 (10)	# (0)	183 (56)	7.420 (96)
Hovedstaden	2.454	122	9 (7)	37 (30)	18 (15)		58 (48)	2.332 (95)
AHH - Lungesygd./Med.	698	21	4 (19)	14 (67)	# (5)		# (10)	677 (97)
AHH - Pædiatri	99	#			# (100)			98 (99)
BFH - Lungesygd./Med.	409	18	# (6)	9 (50)	3 (17)		5 (28)	391 (96)
BHH - Lungesygd./Med.	46	0						46 (100)
HGH - Lungesygd./Med.	527	25	# (8)	9 (36)	6 (24)		8 (32)	502 (95)
HGH - Pædiatri	129	4	# (25)		3 (75)			125 (97)
NSJ - Lungesygd./Med.	274	32	# (3)	4 (13)			27 (84)	242 (88)
NSJ - Pædiatri	167	15			# (13)		13 (87)	152 (91)
RIG - Pædiatri	80	3			# (67)		# (33)	77 (96)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	25	3		# (33)			# (67)	22 (88)
Sjælland	877	21	8 (38)	5 (24)	6 (29)		# (10)	856 (98)
HOL - Lungesygd./Med.	68	4	# (25)	# (50)			# (25)	64 (94)
HOL - Pædiatri	86	0						86 (100)
NSR - Lungesygd./Med.	174	#		# (100)				173 (99)
NSR - Pædiatri	42	#	# (50)		# (50)			40 (95)
Reg. Sj. - Arbejdsmedicin	#	0						# (100)
SUH, Nykøbing F - Lungesygd./Med.	156	3	# (67)		# (33)			153 (98)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	40	#			# (100)			38 (95)
SUH, Roskilde - Lungesygd./Med.	274	8	4 (50)	# (25)	# (25)			266 (97)
SUH, Roskilde - Pædiatri	36	#					# (100)	35 (97)
Syddanmark	2.085	135	11 (8)	8 (6)	# (1)		114 (84)	1.950 (94)
EGS - Lungesygd./Med.	219	15	# (7)				14 (93)	204 (93)
EGS - Pædiatri	75	6	# (17)				5 (83)	69 (92)
OUH, Odense - Lungesygd./Med.	245	29	# (3)	3 (10)			25 (86)	216 (88)
OUH, Odense - Pædiatri	167	14	# (14)		# (7)		11 (79)	153 (92)
OUH, Svendborg - Lungesygd./Med.	154	15	# (7)				14 (93)	139 (90)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	13	0						13 (100)
SHS - Lungesygd./Med.	144	3		# (33)			# (67)	141 (98)
SHS - Pædiatri	66	3	# (33)				# (67)	63 (95)
SLB, Kolding - Pædiatri	199	7	# (14)				6 (86)	192 (96)
SLB, Vejle - Lungesygd./Med.	803	43	3 (7)	4 (9)	# (2)		35 (81)	760 (95)
Midtjylland	1.679	40	12 (30)	13 (33)	6 (15)	# (3)	8 (20)	1.639 (98)
AUH - Lungesygd./Med.	259	9	# (11)	6 (67)	# (11)		# (11)	250 (97)
AUH - Pædiatri	111	8	3 (38)		4 (50)	# (13)		103 (93)
HEM, Silkeborg - Lungesygd./Med.	126	3		# (67)			# (33)	123 (98)
HEM, Viborg - Lungesygd./Med.	294	3		# (33)			# (67)	291 (99)
HEM, Viborg - Pædiatri	121	0						121 (100)
RHG - Lungesygd./Med.	100	3	# (67)	# (33)				97 (97)
RHG - Pædiatri	170	6	3 (50)		# (17)		# (33)	164 (96)
RHH - Lungesygd./Med.	232	8	3 (38)	3 (38)			# (25)	224 (97)
RHR - Lungesygd./Med.	201	0						201 (100)
RHR - Pædiatri	44	0						44 (100)

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

	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	FEV1 Gyldig indberetning			Ingen indberetning	FVC 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	15.658	1.585	14.053 (100)	6 (0)	14 (0)	1.602	14.026 (100)	19 (0)	11 (0)	12.037 (77)	291 (2)	1.074 (7)
Hovedstaden	6.433	1.024	5.394 (100)	4 (0)	11 (0)	1.034	5.379 (100)	13 (0)	7 (0)	6.114 (95)	100 (2)	47 (1)
AHH - Lugesygdom./Med.	1.826	49	1.775 (100)		# (0)	49	1.776 (100)		# (0)	1.775 (97)	4 (0)	# (0)
AHH - Pædiatri	135	88	45 (96)	# (2)	# (2)	88	43 (91)	3 (6)	# (2)	132 (98)		
BFH - Lugesygdom./Med.	738	19	719 (100)			19	719 (100)			723 (98)	12 (2)	9 (1)
BHH - Lugesygdom./Med.	150	7	143 (100)			6	143 (99)	# (1)		141 (94)	# (1)	
HGH - Lugesygdom./Med.	1.672	488	1.182 (100)		# (0)	488	1.182 (100)		# (0)	1.600 (96)	3 (0)	# (0)
HGH - Pædiatri	662	180	481 (100)	# (0)		190	464 (98)	8 (2)		518 (78)	55 (8)	11 (2)
NSJ - Lugesygdom./Med.	514	14	500 (100)			14	500 (100)			510 (99)		22 (4)
NSJ - Pædiatri	586	38	540 (99)	# (0)	6 (1)	39	543 (99)	# (0)	3 (1)	568 (97)	24 (4)	3 (1)
RIG - Pædiatri	143	139	4 (100)			139	4 (100)			142 (99)		
Reg. H. - Arbejdsmedicin	7	#	5 (100)			#	5 (100)			5 (71)		
Sjælland	1.545	157	1.385 (100)		3 (0)	159	1.380 (100)	# (0)	4 (0)	1.075 (70)	162 (10)	255 (17)
HOL - Lugesygdom./Med.	47	9	38 (100)			9	38 (100)			38 (81)	# (2)	
HOL - Pædiatri	116	5	110 (99)		# (1)	5	110 (99)		# (1)	45 (39)	47 (41)	3 (3)
NSR - Lugesygdom./Med.	251	14	237 (100)			14	237 (100)			225 (90)	83 (33)	81 (32)
NSR - Pædiatri	82	20	62 (100)			20	61 (98)	# (2)		32 (39)	22 (27)	21 (26)
SUH, Nykøbing F - Lugesygdom./Med.	167	#	165 (100)			#	165 (100)			148 (89)		

	FEV1						FVC					
	Gyldig indberetning			Ingen indberetning			Gyldig indberetning			ZZ4130 (overkode), n (%)		
	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)	Ingen indberetning	Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)		FOT, n (%)	IOS, n (%)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	87	4	82 (99)		# (1)	5	81 (99)		# (1)	# (2)	# (1)	4 (5)
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	634	94	539 (100)		# (0)	95	538 (100)	# (0)		582 (92)	8 (1)	6 (1)
SUH, Roskilde - Pædiatri	161	9	152 (100)			9	150 (99)		# (1)	3 (2)		140 (87)
Syddanmark	3.186	186	2.999 (100)	# (0)		188	2.996 (100)	# (0)		2.190 (69)	3 (0)	61 (2)
EGS - Lungesygdom./Med.	404	12	392 (100)			12	391 (100)	# (0)		390 (97)		8 (2)
EGS - Pædiatri	143	6	137 (100)			6	137 (100)			97 (68)		
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	431	96	335 (100)			97	334 (100)			404 (94)		11 (3)
OUH, Odense - Pædiatri	295	8	287 (100)			8	287 (100)			16 (5)		9 (3)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	158		158 (100)				158 (100)			140 (89)	# (1)	5 (3)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7	3	4 (100)			3	4 (100)			6 (86)		
SHS - Lungesygdom./Med.	235	13	222 (100)			13	222 (100)			219 (93)		
SHS - Pædiatri	177	5	171 (99)	# (1)		5	172 (100)			140 (79)		10 (6)
SLB, Kolding - Pædiatri	571	12	559 (100)			12	559 (100)			58 (10)	# (0)	12 (2)
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	765	31	734 (100)			32	732 (100)	# (0)		720 (94)		6 (1)
Midtjylland	3.400	122	3.278 (100)			122	3.277 (100)	# (0)		2.016 (59)	22 (1)	421 (12)
AUH - Lungesygdom./Med.	907	27	880 (100)			27	880 (100)			45 (5)	14 (2)	195 (21)
AUH - Pædiatri	243	16	227 (100)			16	227 (100)			75 (31)	6 (2)	36 (15)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	22	#	21 (100)			#	21 (100)			21 (95)		
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	530	38	492 (100)			38	491 (100)	# (0)		499 (94)	# (0)	66 (12)

	FEV1						FVC					
	Gyldig indberetning			Gyldig indberetning			Gyldig indberetning			ZZ4130 (overkode), n (%)		
	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)	Ingen indberetning	Med værdi, n (%)	Med urealistisk værdi, n (%)	Uden værdi, n (%)		FOT, n (%)	IOS, n (%)
HEM, Viborg - Pædiatri	264	10	254 (100)			10	254 (100)			232 (88)	# (0)	26 (10)
RHG - Lungesygd./Med.	284	#	282 (100)			#	282 (100)			275 (97)		# (1)
RHG - Pædiatri	381	18	363 (100)			18	363 (100)			126 (33)		23 (6)
RHH - Lungesygd./Med.	376	#	375 (100)			#	375 (100)			369 (98)		51 (14)
RHR - Lungesygd./Med.	248	#	246 (100)			#	246 (100)			239 (96)		17 (7)
RHR - Pædiatri	139	4	135 (100)			4	135 (100)			132 (95)		5 (4)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	6	3	3 (100)			3	3 (100)			3 (50)		
Nordjylland	1.094	96	997 (100)	# (0)		99	994 (100)	# (0)		642 (59)	4 (0)	290 (27)
AAL, Aalborg - Lungesygd./Med.	341	33	308 (100)			34	307 (100)			292 (86)	# (1)	111 (33)
AAL, Aalborg - Pædiatri	325	32	292 (100)	# (0)		33	291 (100)	# (0)		64 (20)	# (0)	16 (5)
AAL, Hobro - Lungesygd./Med.	52	6	46 (100)			6	46 (100)			23 (44)		3 (6)
RHN - Lungesygd./Med.	205	5	200 (100)			5	200 (100)			194 (95)		142 (69)
RHN - Pædiatri	121	18	103 (100)			19	102 (100)			49 (40)	# (1)	16 (13)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	4	#	# (100)			#	# (100)			3 (75)		
THI - Lungesygd./Med.	46		46 (100)				46 (100)			17 (37)		#jun44 (4)

1 eller 2 person(er)

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

	Antal patienter, N/n	Tobaksrygning, n(%)						E-cigaretrygning, n(%)			
		Ingen indberetning	Ryger	Rygestopper	Tidl. ryger	Aldrig ryger/Ikke-ryger	Passiv rygning	Ingen indberetning	Bruger	Tidl. bruger	Aldrig bruger
Danmark	15.658	1.962	837 (6)	82 (1)	3.630 (27)	9.147 (67)	2.183 (14)	2.086	172 (1)	353 (3)	13.047 (96)
Hovedstaden	6.433	1.284	328 (6)	35 (1)	1.493 (29)	3.293 (64)	1.104 (17)	1.327	68 (1)	134 (3)	4.904 (96)
AHH - Lungesygdom./Med.	1.826	96	139 (8)	12 (1)	645 (37)	934 (54)	312 (17)	102	21 (1)	57 (3)	1.646 (95)
AHH - Pædiatri	135	98				37 (100)	3 (2)	108		# (4)	26 (96)
BFH - Lungesygdom./Med.	738	125	34 (6)	5 (1)	216 (35)	358 (58)	42 (6)	126	8 (1)	8 (1)	596 (97)
BHH - Lungesygdom./Med.	150	26	12 (10)		43 (35)	69 (56)	63 (42)	27	# (2)	4 (3)	117 (95)
HGH - Lungesygdom./Med.	1.672	537	79 (7)	8 (1)	360 (32)	688 (61)	356 (21)	560	13 (1)	36 (3)	1.063 (96)
HGH - Pædiatri	662	156	4 (1)	4 (1)	3 (1)	495 (98)	35 (5)	155	9 (2)	5 (1)	493 (97)
NSJ - Lungesygdom./Med.	514	5	52 (10)	3 (1)	226 (44)	228 (45)	196 (38)	5	9 (2)	23 (5)	477 (94)
NSJ - Pædiatri	586	101	8 (2)	# (0)		475 (98)	95 (16)	103	6 (1)		477 (99)
RIG - Pædiatri	143	138				5 (100)	# (1)	139			4 (100)
Reg. H. - Arbejdsmedicin	7	#		# (20)		4 (80)	# (14)	#			5 (100)
Sjælland	1.545	231	90 (7)	11 (1)	321 (24)	892 (68)	297 (19)	256	22 (2)	37 (3)	1.230 (95)
HOL - Lungesygdom./Med.	47	6	3 (7)		11 (27)	27 (66)	15 (32)	12	# (3)	# (3)	33 (94)
HOL - Pædiatri	116	5	4 (4)			107 (96)	3 (3)	7			109 (100)
NSR - Lungesygdom./Med.	251	38	23 (11)	# (1)	82 (38)	106 (50)	129 (51)	39	7 (3)	7 (3)	198 (93)
NSR - Pædiatri	82	9	# (3)			71 (97)	23 (28)	8	3 (4)	# (3)	69 (93)
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	167	3	29 (18)	# (1)	53 (32)	81 (49)	18 (11)	#	# (1)	21 (13)	143 (87)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	87	3	3 (4)	5 (6)		76 (90)	18 (21)	4	# (2)		81 (98)
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	634	159	24 (5)	3 (1)	175 (37)	273 (57)	79 (12)	177	6 (1)	6 (1)	445 (97)
SUH, Roskilde - Pædiatri	161	8	# (1)			151 (99)	12 (7)	7	# (1)		152 (99)
Syddanmark	3.186	137	183 (6)	20 (1)	731 (24)	2.115 (69)	317 (10)	160	31 (1)	63 (2)	2.932 (97)
EGS - Lungesygdom./Med.	404	11	34 (9)	6 (2)	146 (37)	207 (53)	# (0)	12	8 (2)	10 (3)	374 (95)
EGS - Pædiatri	143	12	# (2)			129 (98)	27 (19)	6	# (1)	# (1)	134 (98)
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	431	19	28 (7)	4 (1)	153 (37)	227 (55)	4 (1)	33	# (0)	# (0)	396 (99)
OUH, Odense - Pædiatri	295	16	8 (3)		3 (1)	268 (96)	50 (17)	13	# (0)	# (1)	279 (99)
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	158	#	15 (10)	6 (4)	71 (46)	64 (41)	5 (3)	11	# (1)	4 (3)	141 (96)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7	#	# (20)		# (20)	3 (60)		#			5 (100)
SHS - Lungesygdom./Med.	235	13	17 (8)	# (1)	81 (36)	122 (55)	# (0)	15	# (1)	5 (2)	213 (97)
SHS - Pædiatri	177	#	3 (2)		# (1)	171 (97)	52 (29)	#	# (1)	# (1)	172 (98)
SLB, Kolding - Pædiatri	571	37	15 (3)	1 (0)	4 (1)	514 (96)	129 (23)	25	6 (1)	6 (1)	534 (98)

	Antal patienter, N/n	Tobaksrygning, n(%)						E-cigaretrygning, n(%)			
		Ingen indberetning	Ryger	Rygestopper	Tidl. ryger	Aldrig ryger/Ikke- ryger	Passiv rygning	Ingen indberetning	Bruger	Tidl. bruger	Aldrig bruger
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	765	24	60 (8)	# (0)	270 (36)	410 (55)	47 (6)	41	8 (1)	32 (4)	684 (94)
Midtjylland	3.400	154	199 (6)	16 (0)	880 (27)	2.151 (66)	345 (10)	163	41 (1)	95 (3)	3.101 (96)
AUH - Lungesygdom./Med.	907	32	43 (5)		336 (38)	496 (57)	5 (1)	36	10 (1)	23 (3)	838 (96)
AUH - Pædiatri	243	33	3 (1)		# (0)	206 (98)	47 (19)	40	4 (2)		199 (98)
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	22	4	# (11)	# (6)	8 (44)	7 (39)	# (9)	4		# (11)	16 (89)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	530	57	47 (10)	7 (1)	179 (38)	240 (51)	22 (4)	63	11 (2)	25 (5)	431 (92)
HEM, Viborg - Pædiatri	264	4	# (1)		3 (1)	255 (98)	62 (23)	3	# (0)	# (0)	259 (99)
RHG - Lungesygdom./Med.	284	#	36 (13)	# (0)	102 (36)	143 (51)	# (0)	#	5 (2)	24 (9)	253 (90)
RHG - Pædiatri	381	9	6 (2)		# (1)	364 (98)	166 (44)	6	3 (1)		372 (99)
RHH - Lungesygdom./Med.	376	4	42 (11)	3 (1)	157 (42)	170 (46)	4 (1)	4	5 (1)	12 (3)	355 (95)
RHR - Lungesygdom./Med.	248	#	16 (6)	4 (2)	91 (37)	136 (55)	6 (2)	#	# (1)	6 (2)	238 (97)
RHR - Pædiatri	139	5	# (1)			133 (99)	30 (22)			# (1)	137 (99)
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	6	3	# (33)		# (33)	# (33)		3			3 (100)
Nordjylland	1.094	156	37 (4)		205 (22)	696 (74)	120 (11)	180	10 (1)	24 (3)	880 (96)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	341	70	12 (4)		84 (31)	175 (65)	13 (4)	82	4 (2)	8 (3)	247 (95)
AAL, Aalborg - Pædiatri	325	35	5 (2)		# (1)	283 (98)	55 (17)	34	# (0)	5 (2)	285 (98)
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	52	7	# (2)		22 (49)	22 (49)	# (2)	7	# (2)	4 (9)	40 (89)
RHN - Lungesygdom./Med.	205	10	11 (6)		77 (39)	107 (55)	29 (14)	16	3 (2)	3 (2)	183 (97)
RHN - Pædiatri	121	29	# (1)		# (1)	90 (98)	18 (15)	37	# (1)		83 (99)
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	4	#			# (100)			#			# (100)
THI - Lungesygdom./Med.	46	3	7 (16)		17 (40)	19 (44)	4 (9)	#		4 (9)	40 (91)

1 eller 2 person(er)

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

	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	Antal eksacerbationer, n(%)			
			0	1	2	3+
Danmark	15.658	2.896	10.442 (82)	1.434 (11)	428 (3)	458 (4)
Hovedstaden	6.433	1.669	3.791 (80)	613 (13)	181 (4)	179 (4)
AHH - Lungesygdom./Med.	1.826	150	1.283 (77)	261 (16)	73 (4)	59 (4)
AHH - Pædiatri	135	97	37 (97)	# (3)		
BFH - Lungesygdom./Med.	738	137	451 (75)	104 (17)	30 (5)	16 (3)
BHH - Lungesygdom./Med.	150	26	91 (73)	23 (19)	8 (6)	# (2)
HGH - Lungesygdom./Med.	1.672	684	751 (76)	134 (14)	44 (4)	59 (6)
HGH - Pædiatri	662	145	498 (96)	15 (3)	3 (1)	# (0)
NSJ - Lungesygdom./Med.	514	7	375 (74)	68 (13)	23 (5)	41 (8)
NSJ - Pædiatri	586	282	298 (98)	6 (2)		
RIG - Pædiatri	143	138	4 (80)	# (20)		
Reg. H. - Arbejdsmedicin	7	3	3 (75)			# (25)
Sjælland	1.545	384	966 (83)	129 (11)	35 (3)	31 (3)
HOL - Lungesygdom./Med.	47	13	25 (74)	4 (12)	3 (9)	# (6)
HOL - Pædiatri	116	116				
NSR - Lungesygdom./Med.	251	39	158 (75)	37 (17)	8 (4)	9 (4)
NSR - Pædiatri	82	7	72 (96)	3 (4)		
SUH, Nykøbing F - Lungesygdom./Med.	167	#	115 (70)	26 (16)	14 (8)	10 (6)
SUH, Nykøbing F - Pædiatri	87	#	86 (100)			
SUH, Roskilde - Lungesygdom./Med.	634	196	360 (82)	58 (13)	10 (2)	10 (2)
SUH, Roskilde - Pædiatri	161	10	150 (99)	# (1)		
Syddanmark	3.186	227	2.443 (83)	315 (11)	95 (3)	106 (4)
EGS - Lungesygdom./Med.	404	11	309 (79)	47 (12)	16 (4)	21 (5)
EGS - Pædiatri	143	7	136 (100)			
OUH, Odense - Lungesygdom./Med.	431	30	299 (75)	58 (14)	21 (5)	23 (6)
OUH, Odense - Pædiatri	295	19	271 (98)	4 (1)	# (0)	
OUH, Svendborg - Lungesygdom./Med.	158	12	103 (71)	30 (21)	8 (5)	5 (3)
Reg. Syd. - Arbejdsmedicin	7	3	4 (100)			
SHS - Lungesygdom./Med.	235	13	192 (86)	22 (10)	3 (1)	5 (2)
SHS - Pædiatri	177	#	172 (98)	4 (2)		
SLB, Kolding - Pædiatri	571	86	485 (100)			
SLB, Vejle - Lungesygdom./Med.	765	45	472 (66)	150 (21)	46 (6)	52 (7)
Midtjylland	3.400	452	2.504 (85)	279 (9)	75 (3)	90 (3)
AUH - Lungesygdom./Med.	907	50	706 (82)	78 (9)	34 (4)	39 (5)
AUH - Pædiatri	243	118	125 (100)			
HEM, Silkeborg - Lungesygdom./Med.	22	4	11 (61)	4 (22)	# (11)	# (6)
HEM, Viborg - Lungesygdom./Med.	530	63	337 (72)	96 (21)	18 (4)	16 (3)
HEM, Viborg - Pædiatri	264	3	257 (98)	# (1)	# (0)	# (0)
RHG - Lungesygdom./Med.	284	6	229 (82)	28 (10)	8 (3)	13 (5)
RHG - Pædiatri	381	5	372 (99)	4 (1)		
RHH - Lungesygdom./Med.	376	4	296 (80)	45 (12)	12 (3)	19 (5)
RHR - Lungesygdom./Med.	248	193	46 (84)	8 (15)		# (2)
RHR - Pædiatri	139	#	123 (90)	14 (10)		
Reg. Midt. - Arbejdsmedicin	6	4	# (100)			
Nordjylland	1.094	164	738 (79)	98 (11)	42 (5)	52 (6)
AAL, Aalborg - Lungesygdom./Med.	341	74	182 (68)	41 (15)	17 (6)	27 (10)

	Antal patienter, N/n	Ingen indberetning	Antal eksacerbationer, n(%)			
			0	1	2	3+
AAL, Aalborg - Pædiatri	325	35	289 (100)		# (0)	
AAL, Hobro - Lungesygdom./Med.	52	7	27 (60)	5 (11)	6 (13)	7 (16)
RHN - Lungesygdom./Med.	205	11	128 (66)	38 (20)	13 (7)	15 (8)
RHN - Pædiatri	121	31	79 (88)	9 (10)	# (2)	
Reg. Nord. - Arbejdsmedicin	4	#	# (100)			
THI - Lungesygdom./Med.	46	4	31 (74)	5 (12)	3 (7)	3 (7)

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..... 131

Appendikstabel 10. Fordeling af køn på aldersgrupper opgjort nationalt for medicinpopulationen 132

Appendikstabel 11. Fordeling af akutte indlæggelser under ét døgn's varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen..... 133

Appendikstabel 12. Fordeling af akutte indlæggelser af mindst ét døgn's varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen..... 133

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	12.412	5.519	9.195	9.448	4.550	33	41.157
1 recept	2.896 (23)	1.215 (22)	2.058 (22)	2.068 (22)	874 (19)	17 (52)	9.128 (22)
2+ recepter	9.516 (77)	4.304 (78)	7.137 (78)	7.380 (78)	3.676 (81)	16 (48)	32.029 (78)
18-45 år	37.637	13.221	22.958	24.885	10.557	142	109.400
1 recept	9.166 (24)	3.109 (24)	5.484 (24)	5.658 (23)	2.667 (25)	64 (45)	26.148 (24)
2+ recepter	28.471 (76)	10.112 (76)	17.474 (76)	19.227 (77)	7.890 (75)	78 (55)	83.252 (76)
46-59 år	28.173	14.156	21.142	20.337	9.145	150	93.103
1 recept	5.146 (18)	2.401 (17)	3.874 (18)	3.476 (17)	1.776 (19)	62 (41)	16.735 (18)
2+ recepter	23.027 (82)	11.755 (83)	17.268 (82)	16.861 (83)	7.369 (81)	88 (59)	76.368 (82)
60+ år	54.200	32.193	47.548	43.788	22.826	133	200.688
1 recept	6.905 (13)	3.903 (12)	6.189 (13)	5.243 (12)	3.045 (13)	57 (43)	25.342 (13)
2+ recepter	47.295 (87)	28.290 (88)	41.359 (87)	38.545 (88)	19.781 (87)	76 (57)	175.346 (87)

På landsplan var der 444.348 patienter med astma, der indløste mindst 1 recept på astmamedicin registeret i LSR i opgørelsesperioden 1. juli 2024 - 30. juni 2025. Der ledes efter recepter i op til 2 år før seneste recept i denne periode, hvormed tidligste ekspeditionsdato i LSR kan være 1. juli 2022. Grundpopulationen for medicinpopulationen med mindst 2 recepter på R03A*/B* er 366.995.

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, n (%)	Pige/Kvinde, n (%)	I alt, n
6-17 år	18.380 (57)	13.649 (43)	32.029
18-45 år	37.971 (46)	45.281 (54)	83.252
46-59 år	33.910 (44)	42.458 (56)	76.368
60+ år	74.290 (42)	101.056 (58)	175.346

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 63 % (Appendikstabel 2b). For de ældre alderskategorier i medicinpopulationen er kvinderne i overtal med mellem 54 % (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 døgnns varighed opgjort nationalt og på bopælsregion for medicinpopulationen.

Akut indlæggelse <1 døgn			
	Ja, n (%)	Nej, n (%)	Total, n
Danmark	1.797 (0,5)	351.715 (99,5)	353.512
Hovedstaden	867 (0,8)	104.068 (99,2)	104.935
Sjælland	212 (0,4)	52.296 (99,6)	52.508
Syddanmark	356 (0,4)	79.262 (99,6)	79.618
Midtjylland	251 (0,3)	78.855 (99,7)	79.106
Nordjylland	109 (0,3)	36.965 (99,7)	37.074
Ukendt	# (0,7)	269 (99,3)	271

1 eller 2 person(er)

For medicinpopulationen havde 0,5 % haft en akut indlæggelse af mindre end ét døgnns 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 med opgørelsen af indikator 10a.

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

Akut indlæggelse ≥1 døgn			
	Ja, n (%)	Nej, n (%)	Total, n
Danmark	1.780 (0,5)	351.732 (99,5)	353.512
Hovedstaden	718 (0,7)	104.217 (99,3)	104.935
Sjælland	220 (0,4)	52.288 (99,6)	52.508
Syddanmark	347 (0,4)	79.271 (99,6)	79.618
Midtjylland	354 (0,4)	78.752 (99,6)	79.106
Nordjylland	140 (0,4)	36.934 (99,6)	37.074
Ukendt	# (0,4)	270 (99,6)	271

1 eller 2 person(er)

For medicinpopulationen havde 0,5 % haft en akut indlæggelse af mindst ét døgnns varighed. Til sammenligning udgjorde denne andel 2,2 % i indikator 10b. Regionalt varierede indlæggelsesfrekvensen i medicinpopulationen fra flest indlagte patienter i Region Hovedstaden (0,7 %) til 0,4 % i de resterende 4 regioner. Hovedstaden havde ligeledes flest indlagte i opgørelsen af indikator 10b svarende til 2,7 % og Nordjylland færrest (1,5 %).

Appendiks 3: Regionale kommentarer

3.1 Region Hovedstaden

Årsrapport for DrAstma 2024 har været i høring i SFR Pædiatri inkl. neonatologi.

Region Hovedstaden har følgende kommentar fra Amager og Hvidovre Hospital til årsrapporten til **officiel kommentering til indsættelse i årsrapporten**:

"Den lave grad af målopfyldelse for Afdeling for Børn og Unge på Amager og Hvidovre Hospital i årsrapporten skyldes i overvejende grad en registreringsudfordring, som der er implementeret en handleplan for i foråret 2025. Afdelingen er i dialog med styregruppen omkring indsatsen."

3.2 Region Sjælland

Der er ingen kommentarer til Årsrapport 2024/2025 for DrAstma.

3.3. Region Syddanmark

Der er ikke kommet kommentarer fra Region Syddanmark.

3.4 Region Midtjylland

Der er ikke kommet kommentarer fra Region Midtjylland.

3.5 Region Nordjylland

Region Nordjylland har ingen bemærkninger til denne årsrapport for DrAstma.

