

Årsrapport 2024

Dansk Intensiv Database

Opgørelsesperiode: 01. januar 2024 – 31. december 2024

Version: Endelig version

Dato for offentliggørelse: 27.06.2025



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut

Indhold

Konklusioner og anbefalinger	4
Oversigt over alle indikatorer	8
Oversigt over de samlede indikatorresultater	9
Indikatorresultater	10
Indikator 1a: Genindlæggelse på intensiv, lange forløb	11
Indikator 1a – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau).....	15
Indikator 1a – Forest plot over genindlæggelse (afdelingsniveau)	16
Indikator 1b – Genindlæggelse på intensiv, korte forløb	17
Indikator 1b – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau).....	21
Indikator 1b – Forest plot over genindlæggelse (afdelingsniveau)	22
Indikator 2 Udskrivelse i aften-nattetimer	23
Indikator 2 – Trendgraf for udskrivelse i aften-nattetimer (regionalt niveau).....	27
Indikator 2 – Forest plot over udskrivelse i aften-nattetimer (afdelingsniveau)	28
Indikator 3 Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling	29
Indikator 3 – Trendgraf for kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (regionalt niveau)	33
Indikator 3 – Forest plot over kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)	34
Indikator 4 Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet	35
Indikator 4 – Trendgraf for standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (regionalt niveau)	42
Indikator 4 – Forest plot over standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (afdelingsniveau)	43
Indikator 5 Andel af børn på intensiv	44
Indikator 5 – Trendgraf for andel af børn på intensiv (regionalt niveau)	48
Indikator 5 – Forest plot over andel af børn på intensiv (afdelingsniveau)	49
Indikator 6 Respiratorbehandling børn	50
Indikator 6 – Trendgraf for respiratorbehandling børn (regionalt niveau)	53
Indikator 6 – Forest plot over respiratorbehandling børn (afdelingsniveau)	54
Indikator 7 Behandlingsperiode børn	55
Indikator 7 – Trendgraf for behandlingsperiode børn (regionalt niveau).....	58
Indikator 7 – Forest plot over behandlingsperiode børn (regionalt niveau).....	59

Udvikling i databasen	60
2024: Indikator vedr. hjertestop og forgiftning udgået	60
2023: Indikationer vedr. COVID, indikatornumre, børneindikatorer, forgiftninger	60
2022: Indikationer vedr. influenza, parainfluenza og RS-virus	60
Supplerende opgørelser	61
Supplerende analyser med henblik på udvikling af indikatorer	61
Deskriptive analyser: Patientkarakteristika.....	62
Patientkarakteristika: Fordeling af Charlson Comorbidity Index ved indlæggelse	75
Dødelighed	77
Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet	79
Datagrundlag	80
Dækningsgrad og datakomplethed	81
Aktivitet og kapacitet	90
Styregruppens medlemmer	92
Referencer	93
Regionale kommentarer	94

Konklusioner og anbefalinger

Dansk Intensiv Database (DID) Årsrapport 2024 er årsrapport nr. 16 fra DID og omfatter 25.496 intensivindlæggelser i perioden 1. januar 2024 – 31. december 2024 fordelt på 37 intensivafdelinger. Der er tale om en mindre fald i antal indlæggelser fra 26.447 i 2023.

På landsplan undergår 11.495 patienter (45.1%) invasiv respiratorbehandling med betydelige regionale og lokale forskelle. Dialyse anvendes ved i alt 1.398 (5.5%) forløb på intensivafdeling, ligeledes med nogen variation mellem regioner og hospitaler. Både forskellen i respiratorbrug og dialyse kan formegentligt tilskrives forskelle i patientpopulationer, og såvel antal som fordeling er uændret over de seneste år. Patient-karakteristika for regioner og hospitaler fremgår af tabeller sidst i denne rapport.

DID præsenterer for anden gang data på de 1.580 børn under 18 år som er registeret som intensivpatienter i 2024. Langt hovedparten af intensivforløbene blandt børn under 18 år er på specialiserede afdelinger, og det er også her indlæggelsestiden er længst som udtryk for at det er her de mest komplicerede patienter behandles. Styregruppen tager dette som udtryk for at anbefalingerne i den gældende specialeplan for behandling af kritisk syge børn generelt følges.

DID præsenterer i denne rapport antallet af intensiv senge, antallet af intensiv sygeplejersker med specialuddannelse og læger med subspecialisering i form af enten European Diploma of Intensive Care (EDIC) eller Scandinavian Society of Anaesthesia and Intensive care (SSAI) intensiv uddannelse. Dette øjebliksbillede af kapacitet og kompetencer på danske intensiv afdelinger skal tolkes med varsomhed, fordi der er betydelig variation over tid. Efter styreguppens mening er de organisatoriske forhold vedr. intensiv terapi i Danmark væsentlige at belyse på trods af de svagheder, der beskrives.

Komplethed

Denne årsrapport tydeliggør at der nu udkommer anvendelige data fra alle regioners IT systemer til Landspatientregisteret på obligatoriske variable. Indlæggelsestidspunkt, udskrivningstidspunkt er derfor nu registeret ved 100% af forløbene. Der bemærkes en begrænset udsving i antallet af indlæggelser over tid, hvilket understøtter validiteten af DID. Registrering af SAPS 3 scoren er dog fortsat præget af lav komplethed i nogle regioner, mens der i andre regioner ikke er problemer med registreringen. Der er iværksat initiativer i Region Hovedstaden og Region Syddanmark til forbedring af SAPS 3 registreringen.

Styregruppen anbefaler generelt alle afdelinger, som af ukendte årsager har en komplethed på under 90 % på en eller flere variable, at undersøge og følge registreringskompletheden i de enkelte regioners egne ledelsesinformationssystemer (LIS). Afdelinger, som har spørgsmål til deres data i LIS kan rette henvendelse til databasens kontaktperson ved RKKP (se kontaktoplysninger i afsnittet på side 3).

Det er fortsat styregruppens holdning at dataindsamling via Landspatientregisteret, med deraf følgende minimering af dobbeltregistrering, er det mest optimale for DID. Men det anerkendes også, at der er udfordringer med datakvaliteten ved denne løsning, primært vedr. muligheden for validering, vanskeligheder ved at opnå tidstro data, og en kompleks håndtering af data fra lokale/regionale IT-systemer til Landspatientregisteret og via automatiserede udtræk videre til RKKP/DID, hvor yderligere datamanagement foretages.

Indikatorresultater

Styregruppen anser det generelt for positivt, at der fortsat er få afdelinger, som ikke opfylder udviklingsmålene i de enkelte kvalitetsindikatorer.

- På landsplan genindlægges 1.8 % af de intensivpatienter, som har været indlagt mere end 24 timer på intensivafdeling indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling. Dette er svagt faldende sammenlignet med både sidste (2,1%) og forrige opgørelsesperiode (2,1%). Der er fortsat mindre regionale forskelle, men alle regioner, og lagt hovedparten af afdelingerne opfylder udviklingsmålet på ≤ 3 %.
- På landsplan er 2,3 % af patienterne, som har været indlagt mere end 24 timer på intensivafdeling, udskrevet til en stamafdeling imellem kl. 22 og 08, hvilket er et fald sammenlignet med den seneste rapport (2.8 %) og under den fortsatte udviklingsmål på 5.0 %. I regionerne varierer andelen fra 1,5 % i Region Syddanmark til 3.8% i Region Sjælland.
- I denne opgørelsesperiode er 314 (1,4%) patienter på landsplan registeret som overflyttet til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer. Det er under standarden på ≤ 4 % og lavere end tidligere periode (2,2%). Antal overflyttede patienter pga. kapacitetsproblemer er generelt faldet mest i Region Nordjylland som for første gang i 2024 ligesom de øvrige regioner er under udviklingsmålet på 4%.
- SAPS 3 score er på landsplan uoplyst 35 % af forløbene, hvilket er et fortsat uacceptabelt højt antal uoplyste. Den store andel uoplyst vanskeliggør fortolkningen af SMR. Styregruppen har valgt at medtage resultaterne fra Region Syddanmark og Region Hovedstaden på trods af at SMR på regionsniveau ikke kan tolkes på meningsfuld måde pga. den lave kompletthed i disse regioner. I alle regioner har enkelte afdelinger formået at indberette data, der muliggør fortolkning. Pga. den store andel uoplyste SAPS 3 scorer har Styregruppen valgt at medtage ujusterede 30-dages mortalitet for alle afdelinger, uafhængigt af om SAPS3 scoren er registeret i supplerende analyse.
- Børn er samlet på relativt få afdelinger, det gælder især for de 704 (44.6%) af patienterne som er respiratorbehandlet og børn under 10 år. Dette er i tråd med den gældende specialplan.
- DID har til denne årsrapport indsamlet tal for antal intensiv senge, ansatte sygeplejersker med specialuddannelse i intensiv terapi, ansatte læger med specialuddannelse indenfor intensiv terapi (SSAI eller EDIC), og sygeplejerskebemandingen i dagtid og i nattevagter. Disse tal viser, at der på langt de fleste afdelinger er en høj andel af sygeplejersker med specialuddannelse i intensiv terapi, antallet af læger med specialuddannelse varierer mere, men er på et acceptabelt niveau, og kun få afdelinger har ikke læger med specialuddannelse.

Revision af udviklingsmål

Formandskabet har gennemgået det foregående års resultater i DID samt resultater i sammenlignelige kvalitetsdatabaser. Efter denne gennemgang og sammenligning af udviklingsmål i sammenlignelige internationale kliniske kvalitetsdatabaser, er det af styregruppen besluttet ikke at ændre udviklingsmålene. Styregruppen bemærker at der for alle indikatorer er enkelte afdelinger, som ikke opfylder udviklingsmålene, og at disse afdelinger er bredt regionalt repræsenteret. Dette tages som udtryk for en acceptabel fastlæggelse af udviklingsmål.

Der udarbejdes aktuelt en dokumentalistrapport som til 2025 årsrapporten vil give et fuldgældigt billede af internationalt anvendte indikatorer og udviklingsmål.

Nye indikatorer under udvikling

På baggrund af de seneste års positive resultater har Styregruppen har besluttet at fortsætte arbejdet med udvikling af nye indikatorer ved primært at samarbejde med andre kliniske kvalitetsdatabaser.

Der har blandt andet været afholdt møder med Dansk Traumeregister om indikator for kritisk syge traumepatienter. Muligheden for at udvikle indikatorer for patienter, som undergår akut kirurgi (Akut Kirurgi Databasen), er også blevet drøftet i styregruppen. Udviklingen i MiBA databasen for mikrobiologi anses ligeledes for et initiativ, der på sigt kan gøre databasen til en mulig samarbejdspartner.

Anbefalinger

Det bør fortsat følges nøje om den kontinuerlige opdatering af elektroniske journalsystemer medfører ændringer i dataindberetningen til LPR og dermed DID. Dette ved lokalt og regionalt at følge datakomplethed og validitet ved stikprøvekontroller og audit.

Afdelinger, med datakomplethed under 90 % for variable i DID, bør iværksætte tiltag mhp. at forbedre dette. I udvalgte regioner og fra enkelte afdelinger er der tilsyneladende systematisk manglende indberetning af kvalitetsdata til DID, specielt for SAPS 3, hvilket der bør findes en løsning for. Der henvises endvidere til DID's opdaterede vejledning om indberetning til Landspatientregisteret på

<https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/dansk-intensiv-database/indberetning/>

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

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

Ved at sammenligne dataudtræk på personniveau fra alle fire datakilder, får man det fulde overblik over, hvor en potentiel fejlkilde findes. Afdelinger, som finder uoverensstemmelse mellem lokale registreringer og DID, anbefales derfor at trække en patientliste fra DID data i deres ledelsesinformationssystem mhp. at identificere årsagen, eller sende et udtræk fra elektronisk indberetningssystem til DID mhp. validering (se kontaktinformationer i afsnittet "Hvorfra udgår rapporten" på side 3).

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

- Tabellens underoverskrift beskriver kort indikatoren samt den fastsatte standard. Bemærk at beregningsgrundlaget afhænger af hvad indikatoren udtrykker. Derfor vil nævneren ikke være den samme i alle tabeller. (Se oversigt over alle indikatorer på næste side).
- Tabellerne for hver indikator viser i hhv.
 - 2. kolonne: Hvorvidt udviklingsmålet er opfyldt, herunder "ja" hvis opgjorte procentdel/resultat opnår udviklingsmålet, eller "nej" hvis den ikke opnår udviklingsmålet. Det tages ikke højde for statistisk usikkerhed ved denne vurdering. I stedet henvises til det beregnede 95 % konfidensinterval (CI) ved fortolkning af usikkerheden på estimatet.
 - 4. kolonne: Angiver antal og % af forløb som ikke indgår i beregningen pga. uoplyste data. Visse afdelinger/regioner har et større antal uoplyste forløb, hvilket bør have in mente ved fortolkning af resultaterne.
- Indikator 4 beskriver SMR. Dette tal udtrykker dødeligheden sammenlignet med den forventede dødelighed udfra SAPS 3 scoren. I SMR tabellen angives som tæller og nævner hhv. det observerede antal dødsfald og det forventede antal dødsfald ud fra SAPS 3 scoren. F.eks. betyder 115 at patienterne har en dødelighed, der er 15 % højere end patienterne inkluderet i udviklingen af SAPS 3 score (2). Da SMR er et udtryk for dødelighed ved en given patientsammensætning kan den ikke sammenlignes på tværs af sygehuse da patientsammensætningen er forskellig.
- I den grafiske præsentation af indikatorerne på hhv. regionsniveau og på afdelingsniveau, er den fastsatte standard markeret med en lodret rød linje i figuren. De vandrette streger for hver enhed repræsenterer konfidensintervallet.
- Denne rapport er baseret på data fra LPR3. LPR3 er den opdaterede version af Landspatientregisteret, som blev indført i januar til marts 2019.
- Data er baseret udelukkende på perioden med LPR3, hvorfor der i indikatortabellerne ikke vises data fra tidligere perioder.

Rapporten er baseret på udtræk fra Landspatientregisteret 21. februar 2025.

Oversigt over alle indikatorer

Indikatoroversigt

Indikator	Type	Format	Udviklingsmål	ID
Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer	Proces	Andel	≤ 3 %	DID_70_001
Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer	Proces	Andel	≤ 3 %	DID_83_001
Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer	Proces	Andel	≤ 5 %	DID_74_001
Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer	Proces	Andel	≤ 4 %	DID_09_002
Indikator 4: Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (kun beregnet for forløb hvor værdien af SAPS 3 score er relevant (patienter > 15år))	Resultat	Andel		DID_80_001
Indikator 5: Andel af børn på intensiv.	Proces	Andel		DID_98_003
Indikator 6: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år.	Resultat	Andel		DID_100_03
Indikator 6: Mediant antal behandlingsdage på intensivafdelinger for børn. Børn er personer < 18 år.	Proces	Median		DID_99_004
Indikator 7: Andel af forløb, hvor patienten er indlagt med forgiftning	Resultat	Andel		DID_110_02
Indikator S61: Andel af patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling	Resultat	Andel		DID_78_001
Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score)	Resultat	Rate		DID_81_001

Oversigt over de samlede indikatorresultater

Oversigt over de samlede indikatorresultater

Indikator	Udviklingsmål	Uoplyst %	Indikatoropfyldelse		
			01.01.2024 - 31.12.2024	2023	2022
			Andel (95% CI)	Andel (95% CI)	Andel (95% CI)
Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer	≤ 3	1	1,8 (1,6-2,1)	2,1	2,1
Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer	≤ 3	1	2,3 (2,0-2,7)	2,3	2,5
Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer	≤ 5	1	2,3 (2,0-2,6)	2,8	3,7
Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer	≤ 4	1	1,4 (1,3-1,6)	2,2	2,5
Indikator 4: Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (kun beregnet for forløb hvor værdien af SAPS 3 score er relevant (patienter > 15år))		35	22,7 (22,1-23,4)	23,5	24,9
Indikator 5: Andel af børn på intensiv.		0	6,2 (5,9-6,5)	6,3	6,1
Indikator 6: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år.		0	44,6 (42,1-47,0)	43,5	44,4
Indikator 6: Mediant antal behandlingsdage på intensivafdelinger for børn. Børn er personer < 18 år.		0	1,1 (0,6-2,6)	1,0	1,0
Indikator 7: Andel af forløb, hvor patienten er indlagt med forgiftning		0	2,7 (2,5-2,9)	2,7	
Indikator S61: Andel af patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling		0	19,2 (18,7-19,6)	19,4	20,8
Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score)		0	70,5 (69,3-71,8)	71,3	74,7

Indikatorresultater

Indikator 1a: Genindlæggelse på intensiv, lange forløb

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

Udviklingsmål: ≤ 3 %

Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 3%	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	218 / 11.836	137 (1)	1,8	(1,6-2,1)	2,1	2,1
Hovedstaden	Ja	72 / 3.772	65 (2)	1,9	(1,5-2,4)	2,1	2,2
Sjælland	Ja	23 / 1.351	15 (1)	1,7	(1,1-2,5)	2,1	2,0
Syddanmark	Ja	42 / 2.843	29 (1)	1,5	(1,1-2,0)	2,2	2,0
Midtjylland	Ja	59 / 2.678	28 (1)	2,2	(1,7-2,8)	2,2	2,2
Nordjylland	Ja	22 / 1.192	0 (0)	1,8	(1,2-2,8)	1,7	2,4
Hovedstaden	Ja	72 / 3.772	65 (2)	1,9	(1,5-2,4)	2,1	2,2
Bispebjerg Hospital	Ja	7 / 382	10 (3)	1,8	(0,7-3,7)	2,8	1,3
Bornholms Hospital	Ja	###	3 (3)	1,2	(0,0-6,5)	1,6	4,3
Gentofte Hospital	Ja	0 / 99	3 (3)	0,0	(0,0-3,7)	1,7	5,5
Herlev Hospital	Ja	9 / 378	4 (1)	2,4	(1,1-4,5)	1,6	3,5
Hillerød Hospital	Nej	9 / 243	0 (0)	3,7	(1,7-6,9)	2,6	0,7
Hvidovre Hospital	Ja	3 / 316	3 (1)	0,9	(0,2-2,7)	1,7	2,9
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	Ja	7 / 266	1 (0)	2,6	(1,1-5,3)	4,1	5,3
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	Ja	18 / 641	10 (2)	2,8	(1,7-4,4)	2,8	1,8
Rigshospitalet, Hjertercenteret 4141+2143	Ja	18 / 1.363	31 (2)	1,3	(0,8-2,1)	1,3	1,1
Sjælland	Ja	23 / 1.351	15 (1)	1,7	(1,1-2,5)	2,1	2,0
Holbæk Sygehus	Ja	6 / 290	1 (0)	2,1	(0,8-4,4)	1,7	2,5
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	4 / 297	0 (0)	1,3	(0,4-3,4)	2,4	1,9

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 3%	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024	95% CI	2023	2022
	opfyldt			Andel		Andel	Andel
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F	Ja	###	4 (2)	0,5	(0,0-2,5)	1,8	1,6
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde	Ja	5 / 177	1 (1)	2,8	(0,9-6,5)	5,6	2,9
Slagelse Sygehus	Ja	7 / 369	9 (2)	1,9	(0,8-3,9)	1,1	1,1
Syddanmark	Ja	42 / 2.843	29 (1)	1,5	(1,1-2,0)	2,2	2,0
OUH, Afs. Ita	Ja	12 / 955	1 (0)	1,3	(0,7-2,2)	2,1	1,8
OUH, Afs. Nia	Nej	6 / 196	2 (1)	3,1	(1,1-6,5)	2,2	1,9
OUH, Afs. Vita	Ja	5 / 396	4 (1)	1,3	(0,4-2,9)	4,1	3,7
OUH, Svendborg Syge- hus	Ja	4 / 207	10 (5)	1,9	(0,5-4,9)	0,6	3,1
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	###	0 (0)	0,9	(0,1-3,1)	0,4	2,9
Sygehus Lillebælt, Kol- ding Sygehus	Ja	6 / 343	4 (1)	1,7	(0,6-3,8)	2,3	0,6
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	###	4 (2)	1,0	(0,1-3,6)	2,4	2,3
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	5 / 303	4 (1)	1,7	(0,5-3,8)	1,7	2,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	0 / 18	0 (0)	0,0	(0,0-18,5)	1,3	1,1
Midtjylland	Ja	59 / 2.678	28 (1)	2,2	(1,7-2,8)	2,2	2,2
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Nord	Ja	12 / 533	2 (0)	2,3	(1,2-3,9)	1,0	1,9
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Øst	Ja	20 / 717	9 (1)	2,8	(1,7-4,3)	3,5	3,6
Hospitalsenhed Midt In- tensiv afsnit Viborg	Ja	7 / 406	6 (1)	1,7	(0,7-3,5)	2,2	2,3
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	0 / 61	0 (0)	0,0	(0,0-5,9)	1,2	2,3
Regionshospitalet Gød- strup	Ja	8 / 393	11 (3)	2,0	(0,9-4,0)	3,0	1,0
Regionshospitalet Hor- sens	Ja	###	0 (0)	1,0	(0,1-3,4)	2,2	1,5
Regionshospitalet Ran- ders	Ja	10 / 358	0 (0)	2,8	(1,3-5,1)	0,9	1,5
Nordjylland	Ja	22 / 1.192	0 (0)	1,8	(1,2-2,8)	1,7	2,4

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 3%	Tæller/		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner		Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	###	0 (0)	1,0	(0,1-3,7)	0,9	3,2
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi/afsnit R	Nej	7 / 226	0 (0)	3,1	(1,3-6,3)	2,7	1,8
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	4 / 257	0 (0)	1,6	(0,4-3,9)	1,1	2,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Nej	7 / 178	0 (0)	3,9	(1,6-7,9)	2,7	2,6
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	###	0 (0)	1,7	(0,0-9,1)	1,4	3,6
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Ja	###	0 (0)	0,4	(0,0-2,0)	1,4	2,4

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.660	Patienten er død på intensivafdeling
	1.058	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	10.805	Patienten har en samlet ICU indlæggelse på ≤ 24 timer
Uoplyst:	137	Mangler afslutningsmåde

Datagrundlag

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

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

Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 11.836 intensivforløb af mere end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde var registreret. I seneste opgørelsesperiode indgik 11.878 forløb. Udskrivelsestidspunkt eller afslutningsmåde var uoplyste i 1 % af intensivforløbene, og disse forløb indgik således ikke i beregningen.

På landsplan blev 1,8 % af intensivpatienterne genindlagt indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling, hvilket er på niveau med seneste årsrapport, hvor andelen var 2,1 %.

Regionalt varierede genindlæggelsesfrekvensen fra 1,5 % i Region Syddanmark til 2,2 % i Region Midtjylland.

Alle regioner opfyldte udviklingsmålet på ≤ 3 % i perioden. Der har tidligere været op mod 40 % uoplyste i Region Hovedstaden, hvilket nu er 2 %.

Blandt indberettende enheder opfyldte fire ikke udviklingsmålet i perioden. I alt 32 enheder opfyldte udviklingsmålet.

Usikkerheden omkring estimerne for den enkelte enhed er illustreret i figuren *Indikator 1a: Forest plot over genindlæggelse (afdelingsniveau)*, som viser at sikkerhedsintervallet omkring estimatet for hver enkelt afdeling er bredt. Udviklingen over tid på regionalt niveau er vist i figuren *Indikator 1a – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

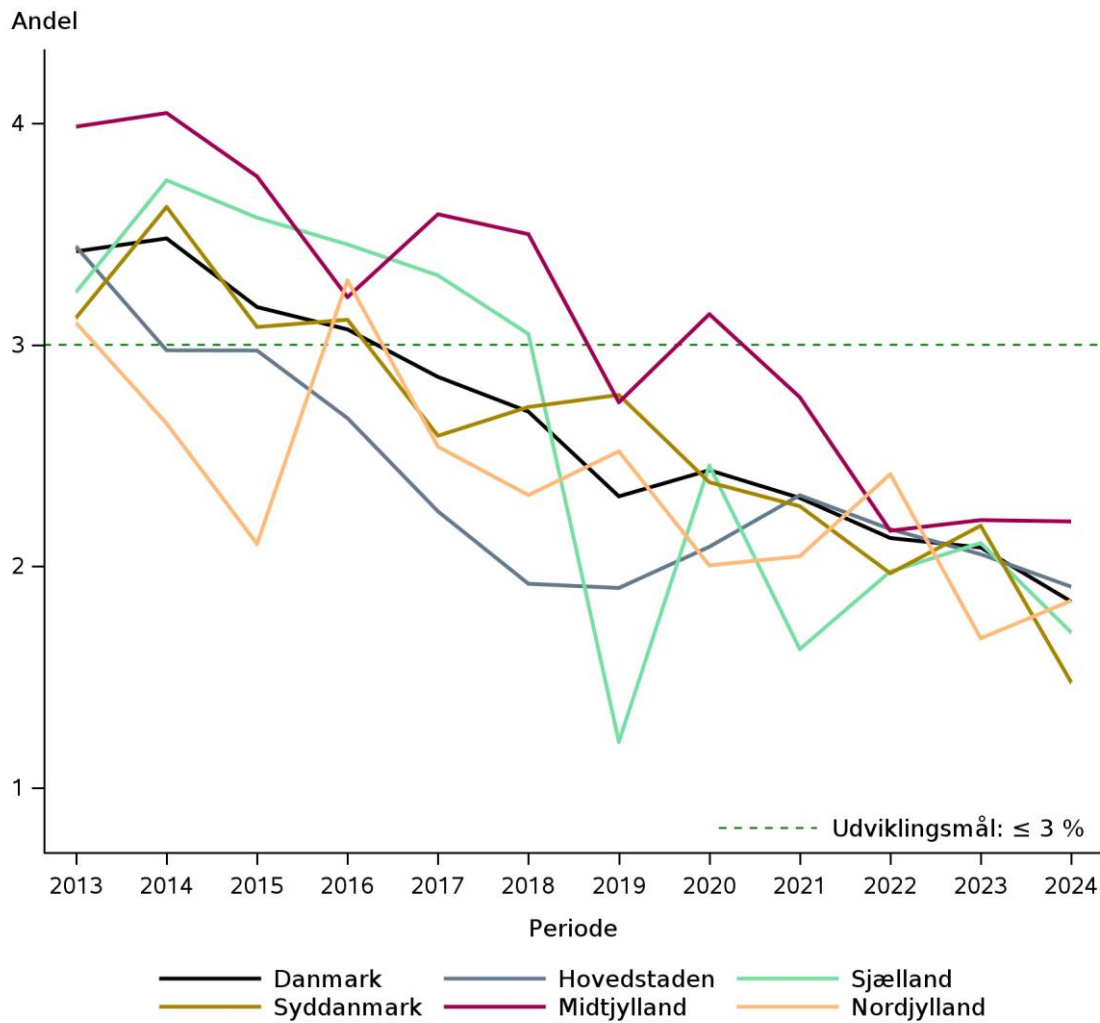
Det er overraskende at andelen af genindlæggelser ikke er lavere end 2,3%. Specielt stigningen i Region Sjælland er påfaldende. Om det skyldes planlagte indlæggelser på intensiv (f.eks. til efterfølgende dialyse af "skrøbelige patienter" overflyttet til stamafdeling), eller om genindlæggelser skyldes kirurgiske komplikationer der typisk først optræder senere i forløbet kan ikke vurderes på baggrund af tilgængelige data i DID. Det anbefales derfor fortsat at afdelinger med for høj genindlæggelsesandel af patienter indlagt mindre end 24 timer på intensiv foretager en struktureret lokal audit for at klarlægge årsagen.

Vurdering af indikatoren

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

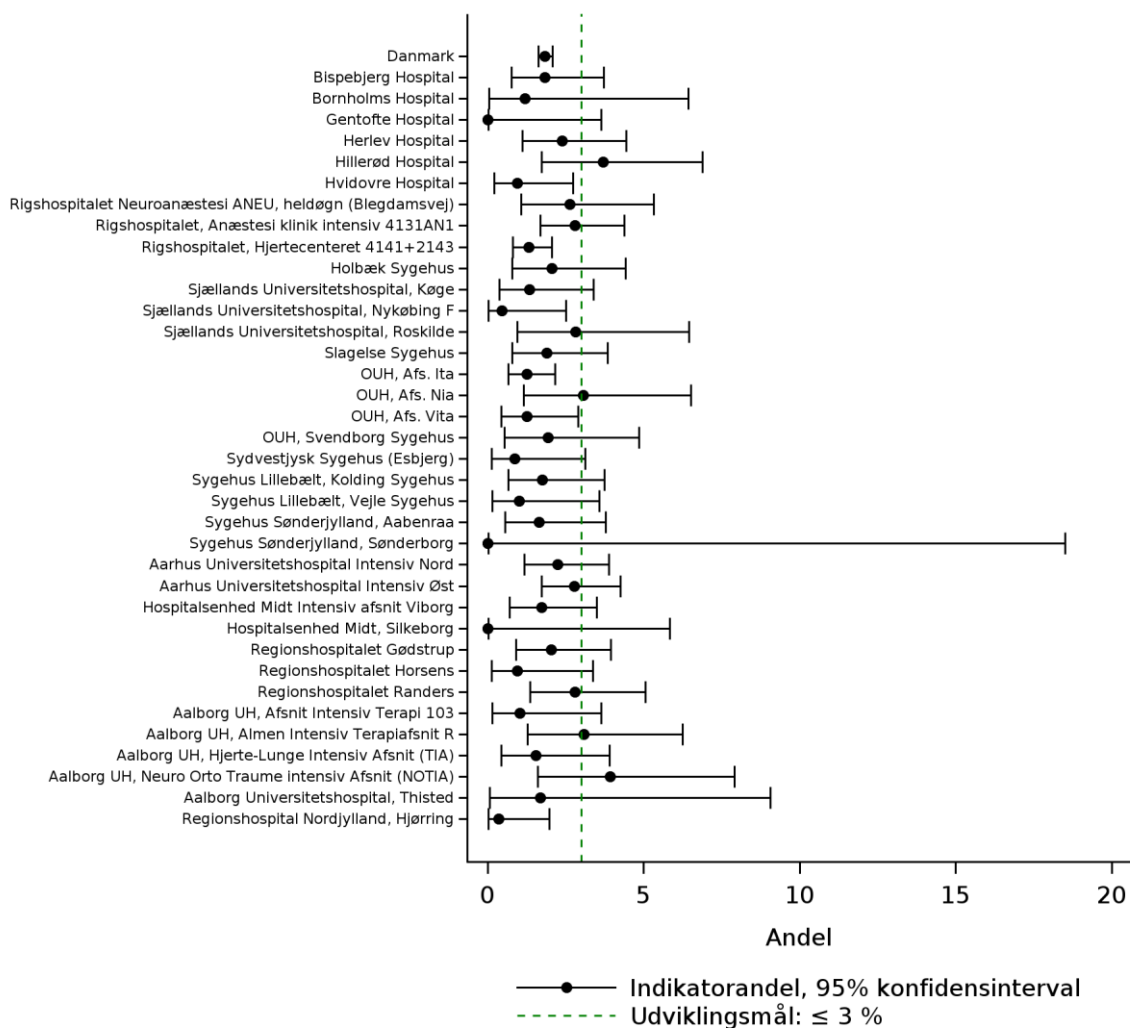
Indikator 1a – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau)

Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 1a – Forest plot over genindlæggelse (afdelingsniveau)

Indikator 1a: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer. Forest plot på afdelingsniveau.



Indikator 1b – Genindlæggelse på intensiv, korte forløb

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

Udviklingsmål: ≤ 3 %

Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 3%	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	210 / 8.943	90 (1)	2,3	(2,0-2,7)	2,3	2,5
Hovedstaden	Ja	43 / 1.757	27 (2)	2,4	(1,8-3,3)	2,5	2,5
Sjælland	Nej	40 / 722	11 (2)	5,5	(4,0-7,5)	3,6	3,5
Syddanmark	Ja	72 / 3.191	32 (1)	2,3	(1,8-2,8)	2,1	2,2
Midtjylland	Ja	38 / 1.790	20 (1)	2,1	(1,5-2,9)	2,3	2,9
Nordjylland	Ja	17 / 1.483	0 (0)	1,1	(0,7-1,8)	1,6	1,9
Hovedstaden	Ja	43 / 1.757	27 (2)	2,4	(1,8-3,3)	2,5	2,5
Bispebjerg Hospital	Nej	4 / 127	4 (3)	3,1	(0,9-7,9)	3,2	2,2
Bornholms Hospital	Ja	###	1 (1)	2,6	(0,3-9,2)	4,6	5,6
Gentofte Hospital	Nej	###	4 (8)	4,2	(0,5-14,3)	1,2	0,0
Herlev Hospital	Ja	###	2 (1)	0,6	(0,0-3,5)	1,9	1,9
Hillerød Hospital	Ja	###	1 (1)	1,4	(0,0-7,3)	5,1	1,4
Hvidovre Hospital	Nej	6 / 185	3 (2)	3,2	(1,2-6,9)	1,5	2,2
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	Nej	17 / 416	3 (1)	4,1	(2,4-6,5)	2,2	2,4
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	Ja	9 / 332	4 (1)	2,7	(1,2-5,1)	3,1	3,4
Rigshospitalet, Hjerte-centeret 4141+2143	Ja	###	5 (1)	0,3	(0,0-1,6)	0,8	0,9
Sjælland	Nej	40 / 722	11 (2)	5,5	(4,0-7,5)	3,6	3,5
Holbæk Sygehus	Nej	9 / 180	3 (2)	5,0	(2,3-9,3)	2,3	3,7
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	3 / 97	0 (0)	3,1	(0,6-8,8)	2,5	2,2

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 3%	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024	95% CI	2023	2022
	opfyldt			Andel		Andel	Andel
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F	Ja	0 / 72	2 (3)	0,0	(0,0-5,0)	2,6	3,5
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde	Nej	11 / 174	0 (0)	6,3	(3,2-11,0)	4,6	5,4
Slagelse Sygehus	Nej	17 / 199	6 (3)	8,5	(5,1-13,3)	5,4	1,4
Syddanmark	Ja	72 / 3.191	32 (1)	2,3	(1,8-2,8)	2,1	2,2
OUH, Afs. Ita	Ja	25 / 889	1 (0)	2,8	(1,8-4,1)	1,8	2,1
OUH, Afs. Nia	Ja	7 / 607	0 (0)	1,2	(0,5-2,4)	1,8	1,7
OUH, Afs. Vita	Ja	23 / 845	13 (2)	2,7	(1,7-4,1)	2,4	2,7
OUH, Svendborg Syge- hus	Ja	###	3 (2)	0,7	(0,0-3,8)	0,9	3,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	3 / 122	0 (0)	2,5	(0,5-7,0)	2,0	1,8
Sygehus Lillebælt, Kol- ding Sygehus	Ja	3 / 207	11 (5)	1,4	(0,3-4,2)	1,0	2,6
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Nej	9 / 184	3 (2)	4,9	(2,3-9,1)	5,2	0,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	###	1 (1)	0,5	(0,0-3,0)	2,9	5,2
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)	0,0	0,0
Midtjylland	Ja	38 / 1.790	20 (1)	2,1	(1,5-2,9)	2,3	2,9
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Nord	Ja	8 / 344	2 (1)	2,3	(1,0-4,5)	0,5	2,3
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Øst	Ja	7 / 374	8 (2)	1,9	(0,8-3,8)	1,8	4,4
Hospitalsenhed Midt In- tensiv afsnit Viborg	Ja	8 / 343	2 (1)	2,3	(1,0-4,5)	3,8	2,9
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	0 / 26	1 (4)	0,0	(0,0-13,2)	1,8	0,0
Regionshospitalet Gød- strup	Nej	10 / 298	7 (2)	3,4	(1,6-6,1)	3,5	3,7
Regionshospitalet Hor- sens	Ja	###	0 (0)	0,5	(0,0-2,9)	2,7	1,5
Regionshospitalet Ran- ders	Ja	4 / 218	0 (0)	1,8	(0,5-4,6)	1,9	0,8
Nordjylland	Ja	17 / 1.483	0 (0)	1,1	(0,7-1,8)	1,6	1,9

	Udviklingsmål		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 3%	Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	##	0 (0)	0,9	(0,0-4,7)	1,5	0,8
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	Ja	##	0 (0)	1,0	(0,1-3,6)	2,3	2,8
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	##	0 (0)	0,5	(0,1-1,7)	1,9	1,6
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Ja	6 / 349	0 (0)	1,7	(0,6-3,7)	0,3	1,2
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	0 / 26	0 (0)	0,0	(0,0-13,2)	0,0	4,8
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	Ja	6 / 377	0 (0)	1,6	(0,6-3,4)	2,1	3,1

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.080	Patienten er død på intensivafdeling
	692	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	14.691	Patienten har en samlet ICU indlæggelse > 24 timer
Uoplyst:	90	Mangler afslutningsmåde

Datagrundlag

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

Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 8.943 intensivforløb af mindre end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde er registreret, hvor der sidste år indgik 9.432. En eller begge af sidstnævnte variable var uoplyste i 1 % af intensivforløbene, og disse forløb indgik således ikke i beregningen. Der har tidligere været uoplyst op til 19 % af forløbene.

På landsplan blev 2,3 % (sidste år var det 2,6 %) af patienterne genindlagt efter et intensivforløb af mindre end 24 timers varighed, indenfor 48 timer efter udskrivelsen til stamafdeling, og udviklingsmålet på ≤ 3 % var således opfyldt nationalt.

På regionalt niveau opfyldte Region Nordjylland, (1,1 %), Region Midtjylland (2,1 %), Region Syddanmark (2,3 %), og Region Hovedstaden (2,4 %) standarden, mens Region Sjælland havde en andel på 5,5 % og således ikke opfyldte udviklingsmålet.

Antallet af uoplyste er i år for første gang ubetydeligt for alle regioner.

Af de 36 indberettende enheder opfyldte 26 udviklingsmålet. Estimerne og usikkerheden omkring dem er illustreret i Figur: *Indikator 1b – Forest plot over genindlæggelse (afdelingsniveau)*. Udviklingen over tid på regionalt niveau er vist i figuren *Indikator 1b – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

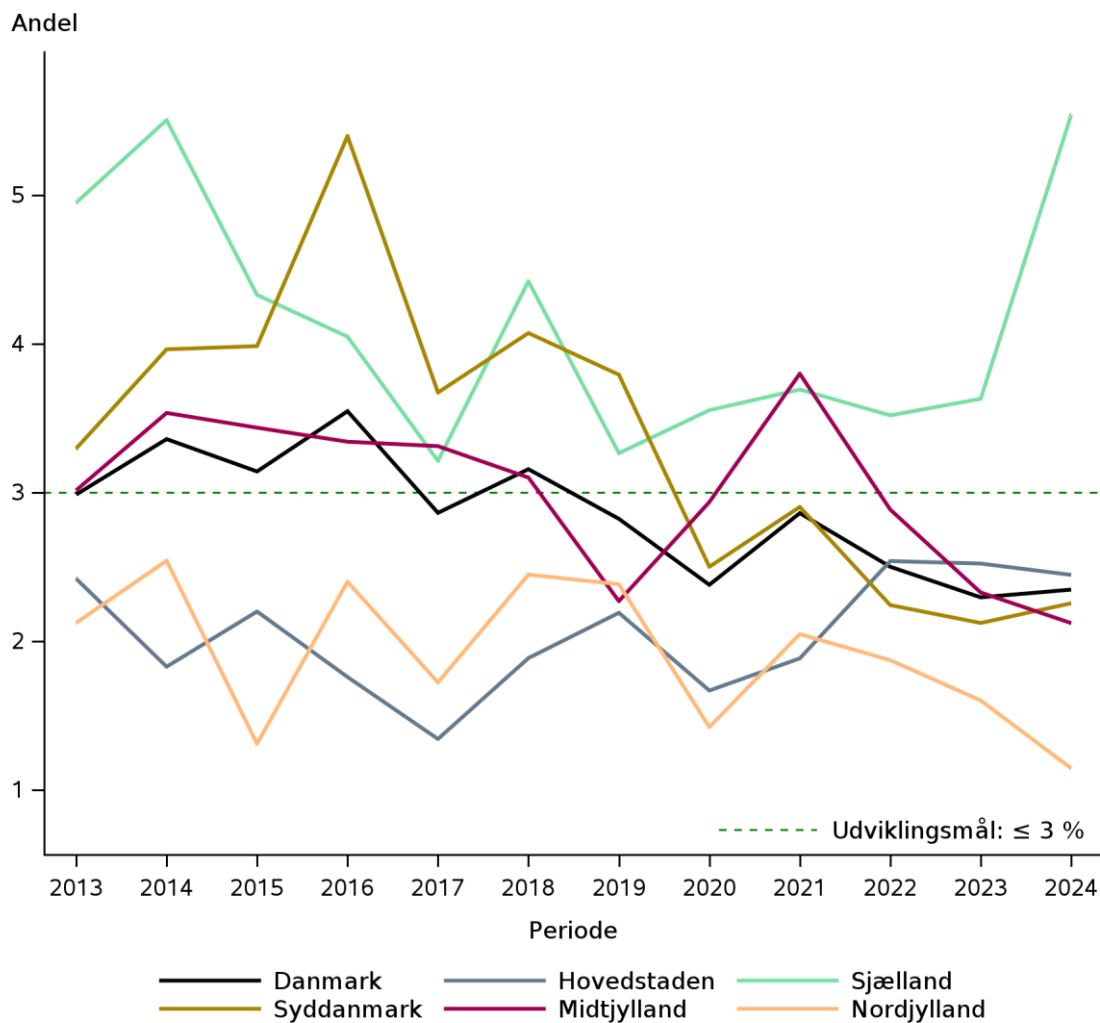
Denne indikator dækker korte og dermed ofte ukomplicerede indlæggelser på intensiv. Derfor er det overraskende at andelen af genindlæggelser ikke er lavere end 2,3%. Specielt stigningen i Region Sjælland er påfaldende. Om det skyldes planlagte indlæggelser på intensiv (f.eks. til efterfølgende dialyse af "skrøbelige patienter" overflyttet til stamafdeling), eller om genindlæggelser skyldes kirurgiske komplikationer der typisk først optræder senere i forløbet kan ikke vurderes på baggrund af tilgængelige data i DID. Det anbefales derfor fortsat at afdelinger med for høj genindlæggelsesandel af patienter indlagt mindre end 24 timer på intensiv foretager en struktureret lokal audit for at klarlægge årsagen.

Vurdering af indikatoren

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

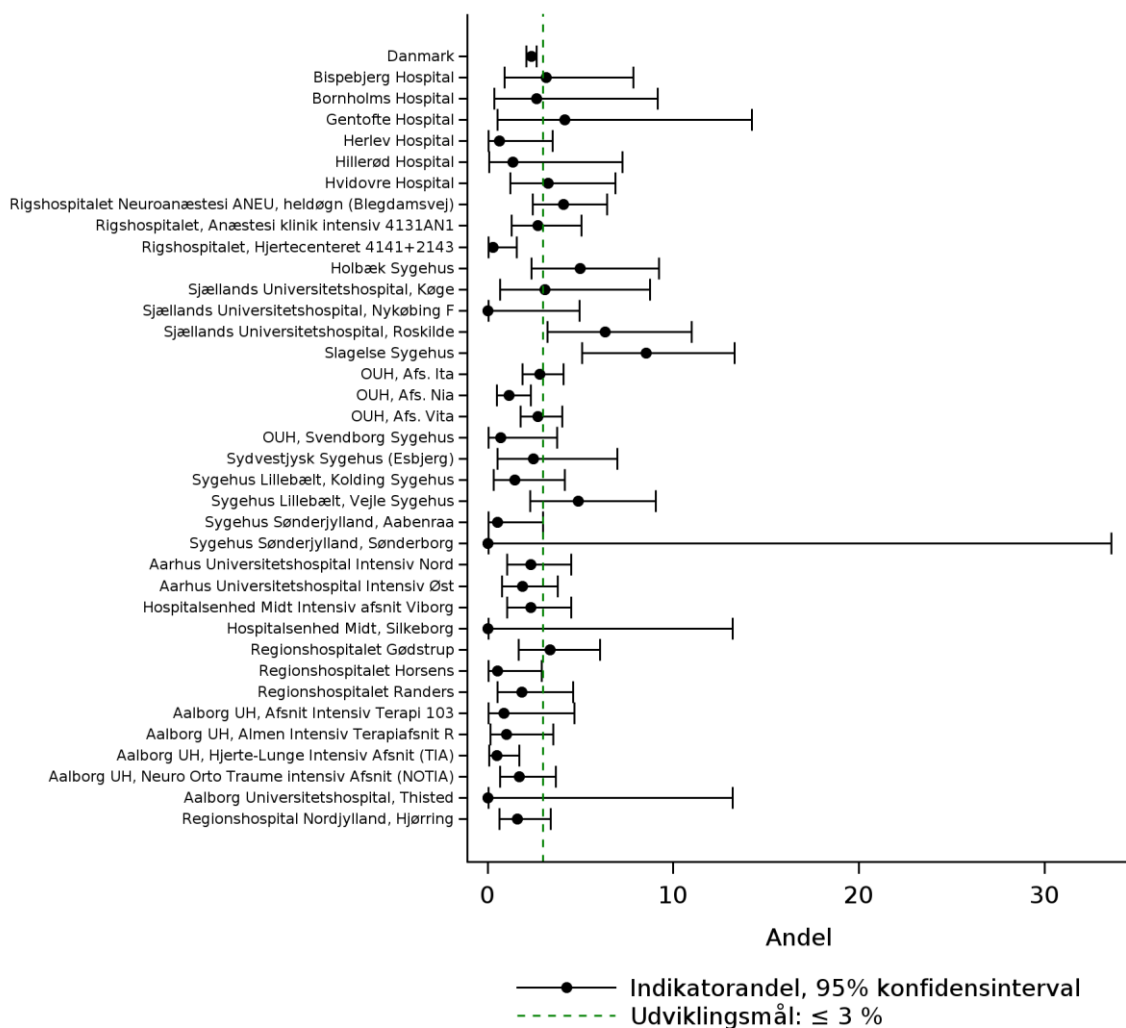
Indikator 1b – Trendgraf for genindlæggelse (regionalt niveau)

Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 1b – Forest plot over genindlæggelse (afdelingsniveau)

Indikator 1b: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse til stamafdeling for patienter indlagt ≤ 24 timer. Forest plot på afdelingsniveau.



Indikator 2 Udskrivelse i aften-nattetimer

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

Udviklingsmål: $\leq 5\%$

Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 timer

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\leq 5\%$	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	271 / 11.857	137 (1)	2,3	(2,0-2,6)	2,8	3,7
Hovedstaden	Ja	73 / 3.783	65 (2)	1,9	(1,5-2,4)	2,6	2,9
Sjælland	Ja	52 / 1.358	15 (1)	3,8	(2,9-5,0)	3,8	5,5
Syddanmark	Ja	43 / 2.843	29 (1)	1,5	(1,1-2,0)	2,1	3,4
Midtjylland	Ja	83 / 2.678	28 (1)	3,1	(2,5-3,8)	3,3	3,9
Nordjylland	Ja	20 / 1.195	0 (0)	1,7	(1,0-2,6)	3,0	4,1
Hovedstaden	Ja	73 / 3.783	65 (2)	1,9	(1,5-2,4)	2,6	2,9
Bispebjerg Hospital	Ja	13 / 393	10 (2)	3,3	(1,8-5,6)	2,0	2,2
Bornholms Hospital	Ja	4 / 84	3 (3)	4,8	(1,3-11,7)	3,2	4,3
Gentofte Hospital	Ja	###	3 (3)	2,0	(0,2-7,1)	1,7	3,6
Herlev Hospital	Ja	11 / 378	4 (1)	2,9	(1,5-5,1)	6,0	4,2
Hillerød Hospital	Ja	6 / 243	0 (0)	2,5	(0,9-5,3)	3,4	6,2
Hvidovre Hospital	Ja	5 / 316	3 (1)	1,6	(0,5-3,7)	3,6	2,9
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	Ja	9 / 266	1 (0)	3,4	(1,6-6,3)	6,8	6,3
Rigshospitalet, Anæ- stesi klinik intensiv 4131AN1	Ja	12 / 641	10 (2)	1,9	(1,0-3,2)	2,1	2,7
Rigshospitalet, Hjer- tecenteret 4141+2143	Ja	11 / 1.363	31 (2)	0,8	(0,4-1,4)	1,0	1,0
Sjælland	Ja	52 / 1.358	15 (1)	3,8	(2,9-5,0)	3,8	5,5
Holbæk Sygehus	Ja	9 / 290	1 (0)	3,1	(1,4-5,8)	4,3	7,8
Sjællands Universitets- hospital, Køge	Ja	5 / 303	0 (0)	1,7	(0,5-3,8)	3,4	1,5
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F	Nej	27 / 218	4 (2)	12,4	(8,3-17,5)	6,3	10,2
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde	Ja	5 / 178	1 (1)	2,8	(0,9-6,4)	2,1	2,7

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2024 - 31.12.2024		Tidligere år	
	≤ 5%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2023	2022
	opfyldt					Andel	Andel
Slagelse Sygehus	Ja	6 / 369	9 (2)	1,6	(0,6-3,5)	2,7	3,0
Syddanmark	Ja	43 / 2.843	29 (1)	1,5	(1,1-2,0)	2,1	3,4
OUH, Afs. Ita	Ja	8 / 955	1 (0)	0,8	(0,4-1,6)	1,2	2,3
OUH, Afs. Nia	Ja	7 / 196	2 (1)	3,6	(1,4-7,2)	5,3	4,2
OUH, Afs. Vita	Ja	4 / 396	4 (1)	1,0	(0,3-2,6)	1,9	3,7
OUH, Svendborg Sygehus	Ja	7 / 207	10 (5)	3,4	(1,4-6,8)	2,5	3,1
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	5 / 227	0 (0)	2,2	(0,7-5,1)	1,3	1,5
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	Ja	5 / 343	4 (1)	1,5	(0,5-3,4)	3,2	5,5
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	3 / 198	4 (2)	1,5	(0,3-4,4)	2,0	0,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	4 / 303	4 (1)	1,3	(0,4-3,3)	2,5	3,3
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	0 / 18	0 (0)	0,0	(0,0-18,5)	0,0	6,7
Midtjylland	Ja	83 / 2.678	28 (1)	3,1	(2,5-3,8)	3,3	3,9
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	Ja	13 / 533	2 (0)	2,4	(1,3-4,1)	3,9	4,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	Ja	7 / 717	9 (1)	1,0	(0,4-2,0)	1,4	2,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	Nej	24 / 406	6 (1)	5,9	(3,8-8,7)	2,7	4,9
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	##/##	0 (0)	3,3	(0,4-11,3)	2,5	1,2
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	15 / 393	11 (3)	3,8	(2,2-6,2)	3,5	4,2
Regionshospitalet Horsens	Ja	7 / 210	0 (0)	3,3	(1,4-6,7)	7,0	8,2
Regionshospitalet Randers	Ja	15 / 358	0 (0)	4,2	(2,4-6,8)	4,6	4,2
Nordjylland	Ja	20 / 1.195	0 (0)	1,7	(1,0-2,6)	3,0	4,1
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	Ja	3 / 196	0 (0)	1,5	(0,3-4,4)	1,7	3,5
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	Ja	0 / 227	0 (0)	0,0	(0,0-1,6)	2,6	2,8

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 5%	Tæller/		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner		Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Hjerter- Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	3 / 258	0 (0)	1,2	(0,2-3,4)	2,1	2,3
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Ja	7 / 178	0 (0)	3,9	(1,6-7,9)	4,4	9,4
Aalborg Universitetsho- spital, Thisted	Ja	###	0 (0)	3,4	(0,4-11,7)	6,7	8,1
Regionshospital Nord- jylland, Hjørring	Ja	5 / 277	0 (0)	1,8	(0,6-4,2)	3,2	1,5

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.660	Patienten er død på intensivafdeling
	1.037	Patienten er overflyttet til anden intensivafdeling
	10.805	Patienten har en samlet ICU indlæggelse på ≤ 24 timer
Uoplyst:	137	Mangler afslutningsmåde

Datagrundlag

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

Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 11.857 intensivforløb af mere end 24 timers varighed med udskrivelse til stamafdeling, hvor både udskrivelsestidspunkt og afslutningsmåde var registreret. Sidste år indgik der 11.916 forløb. I alt 1 % af intensivforløbene indgik ikke i beregningen pga. manglende oplysninger.

På landsplan blev 2,3 % udskrevet til stamafdeling mellem kl. 22 og 08, hvilket opfylder det angivne udviklingsmål på ≤ 5 %.

Andelen af udskrivelser i aften-nattetimer varierede mellem regionerne fra 1,5 % i Region Syddanmark til 3,8 % i Region Sjælland. Alle regioner opfyldte udviklingsmålet på ≤ 5 %.

I alt 33 af de 35 indberettende enheder opfyldte udviklingsmålet. Usikkerheden om det enkelte estimat, er illustreret i Figur: *Indikator 2 – Forest plot over udskrivelse i aften-nattetimer*

(afdelingsniveau). Udviklingen over tid på regionalt niveau er vist i figuren *Indikator 2 – Trendgraf for udskrivelse i aften-nattetimer (regionalt niveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Udskrivelse i aften-nattetimer har i internationale studier været associeret med øget mortalitet, om end en række nyere undersøgelser har vist modsatrettede resultater. Styregruppen finder det dog fortsat uhensigtsmæssigt at udskrive patienter med indlæggelsesforløb på intensivafdeling i mere end 24 timer i aften-natte timer. Erfaringerne viser, at risikoen for komplikationer i relation til overflytningen øges, når der ikke er personale og lægelige ressourcer til optimal modtagelse og vurdering af patienten i stamafdelingen. Dette lægger ekstra resourcepres på de modtagende afdelinger, som i forvejen ofte er belastet i aften-nattetimerne. Set fra et patientperspektiv er det næppe trygt og komfortabelt at blive flyttet til en afdeling i aften-nattetimer.

Overordnet er det glædeligt at antallet af afdelinger, som ikke opfylder udviklingsmålet, i det væsentligste er uændret i aktuelle periode sammenlignet med tidligere. Kun 2 afdelinger opfylder ikke udviklingsmålet, specielt én afdeling har høj og stigende forekomst.

Det er på baggrund af denne rapport ikke muligt at udtale sig om årsagen til sene udskrivninger og styregruppen anbefaler derfor, at hospitaler med stigende andel eller som ligger over det fastsatte udviklingsmål ved klinisk audit afdækker forløbene og specielt er opmærksomme på om overflytningerne skyldes manglende intensiv kapacitet.

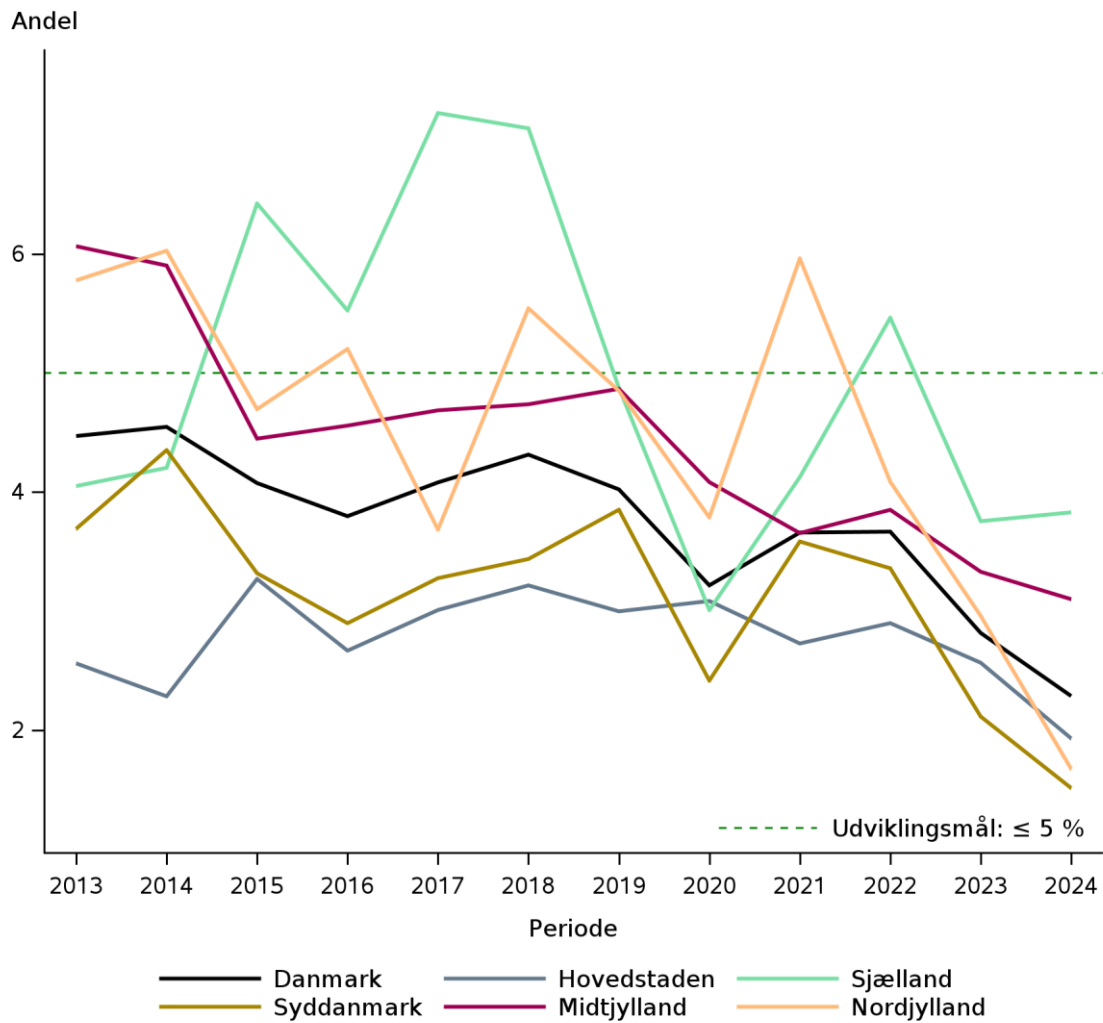
Vurdering af indikatoren

Styregruppen anbefaler at bevare indikatoren med de nuværende definitioner og udviklingsmål.

Resultaterne over de seneste år viser med al tydelighed vigtigheden af løbende at monitorere kvaliteten selv på områder, hvor man gennem en årrække har ligget under det fastsatte udviklingsmål.

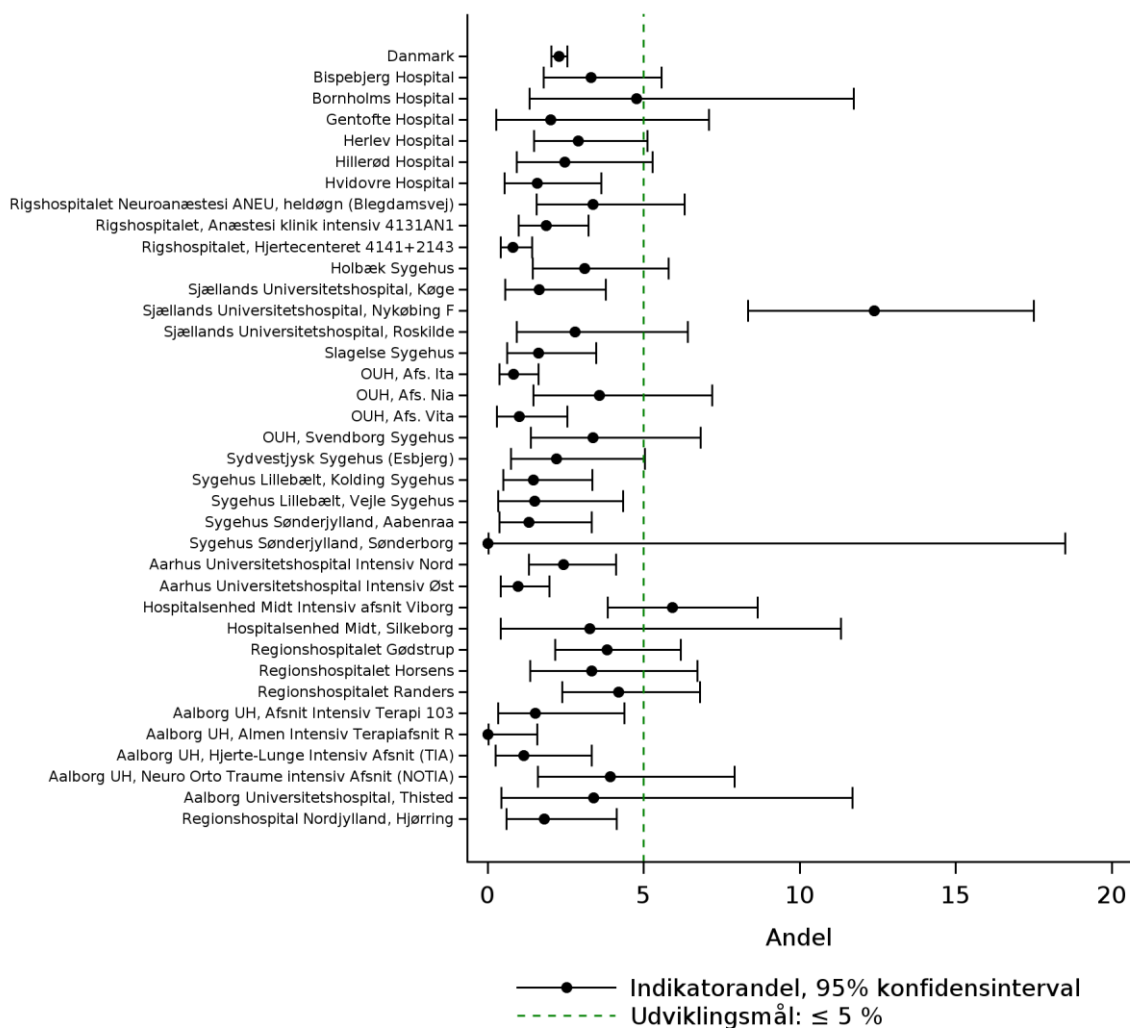
Indikator 2 – Trendgraf for udskrivelse i aften-natteti- mer (regionalt niveau)

Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 ti-
mer. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 2 – Forest plot over udskrivelse i aften-natteti- mer (afdelingsniveau)

Indikator 2: Andelen af patienter udskrevet mellem kl. 22:00 og 08:00 blandt patienter indlagt > 24 ti-
mer. Forest plot på afdelingsniveau.



Indikator 3 Kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling

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

Udviklingsmål: ≤ 4 %

Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år 01.01.2024 - 31.12.2024		Tidligere år	
	≤ 4%	Tæller/ nævner		Andel	95% CI	2023	2022
	opfyldt					Andel	Andel
Danmark	Ja	314 / 22.252	227 (1)	1,4	(1,3-1,6)	2,2	2,5
Hovedstaden	Ja	97 / 5.991	92 (2)	1,6	(1,3-2,0)	2,0	1,9
Sjælland	Ja	33 / 2.357	26 (1)	1,4	(1,0-2,0)	1,4	1,9
Syddanmark	Ja	46 / 6.338	61 (1)	0,7	(0,5-1,0)	1,7	2,3
Midtjylland	Ja	64 / 4.864	48 (1)	1,3	(1,0-1,7)	1,9	2,1
Nordjylland	Ja	74 / 2.702	0 (0)	2,7	(2,2-3,4)	5,1	5,5
Hovedstaden	Ja	97 / 5.991	92 (2)	1,6	(1,3-2,0)	2,0	1,9
Bispebjerg Hospital	Ja	###	14 (3)	0,2	(0,0-1,1)	1,0	0,9
Bornholms Hospital	Ja	0 / 186	4 (2)	0,0	(0,0-2,0)	0,0	0,0
Gentofte Hospital	Ja	4 / 174	7 (4)	2,3	(0,6-5,8)	0,9	1,2
Herlev Hospital	Ja	20 / 575	6 (1)	3,5	(2,1-5,3)	4,5	2,9
Hillerød Hospital	Ja	3 / 360	1 (0)	0,8	(0,2-2,4)	0,2	0,4
Hvidovre Hospital	Ja	0 / 520	6 (1)	0,0	(0,0-0,7)	0,0	0,0
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	Ja	21 / 806	4 (0)	2,6	(1,6-4,0)	2,4	1,6
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	Ja	19 / 1.063	14 (1)	1,8	(1,1-2,8)	1,3	0,6
Rigshospitalet, Hjerte-centeret 4141+2143	Ja	29 / 1.816	36 (2)	1,6	(1,1-2,3)	2,9	3,2
Sjælland	Ja	33 / 2.357	26 (1)	1,4	(1,0-2,0)	1,4	1,9
Holbæk Sygehus	Ja	3 / 514	4 (1)	0,6	(0,1-1,7)	0,8	1,2
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	7 / 451	0 (0)	1,6	(0,6-3,2)	2,8	2,9
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Ja	###	6 (2)	0,3	(0,0-1,6)	1,1	1,4

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 4%	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024	95% CI	2023	2022
	opfyldt			Andel		Andel	Andel
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde	Ja	15 / 416	1 (0)	3,6	(2,0-5,9)	2,7	1,4
Slagelse Sygehus	Ja	7 / 621	15 (2)	1,1	(0,5-2,3)	0,5	3,2
Syddanmark	Ja	46 / 6.338	61 (1)	0,7	(0,5-1,0)	1,7	2,3
OUH, Afs. Ita	Ja	12 / 1.887	2 (0)	0,6	(0,3-1,1)	1,9	2,0
OUH, Afs. Nia	Ja	10 / 860	2 (0)	1,2	(0,6-2,1)	3,2	3,2
OUH, Afs. Vita	Ja	9 / 1.272	17 (1)	0,7	(0,3-1,3)	0,9	1,4
OUH, Svendborg Syge- hus	Ja	6 / 368	13 (3)	1,6	(0,6-3,5)	1,0	3,1
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	Ja	0 / 390	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0,9	1,4
Sygehus Lillebælt, Kol- ding Sygehus	Ja	4 / 598	15 (2)	0,7	(0,2-1,7)	1,3	2,6
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	Ja	3 / 400	7 (2)	0,8	(0,2-2,2)	0,2	1,2
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	###	5 (1)	0,4	(0,0-1,3)	2,7	3,2
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Ja	0 / 29	0 (0)	0,0	(0,0-11,9)	2,2	7,1
Midtjylland	Ja	64 / 4.864	48 (1)	1,3	(1,0-1,7)	1,9	2,1
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Nord	Ja	21 / 973	4 (0)	2,2	(1,3-3,3)	3,5	4,0
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Øst	Ja	19 / 1.170	17 (1)	1,6	(1,0-2,5)	2,1	2,4
Hospitalsenhed Midt In- tensiv afsnit Viborg	Ja	4 / 794	8 (1)	0,5	(0,1-1,3)	0,1	0,9
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	0 / 97	1 (1)	0,0	(0,0-3,7)	2,5	0,0
Regionshospitalet Gød- strup	Ja	8 / 732	18 (2)	1,1	(0,5-2,1)	1,3	1,0
Regionshospitalet Hor- sens	Ja	7 / 445	0 (0)	1,6	(0,6-3,2)	4,0	4,4
Regionshospitalet Ran- ders	Ja	5 / 653	0 (0)	0,8	(0,2-1,8)	0,0	0,6
Nordjylland	Ja	74 / 2.702	0 (0)	2,7	(2,2-3,4)	5,1	5,5
Aalborg UH, Afsnit In- tensiv Terapi 103	Nej	16 / 291	0 (0)	5,5	(3,2-8,8)	7,8	10,1

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 4%	Tæller/		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner		Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiforsnit R	Nej	25 / 442	0 (0)	5,7	(3,7-8,2)	8,7	7,3
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	Ja	10 / 679	0 (0)	1,5	(0,7-2,7)	3,9	5,3
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	Ja	19 / 551	0 (0)	3,4	(2,1-5,3)	8,9	6,1
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	##	0 (0)	1,1	(0,0-6,1)	0,0	0,8
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	Ja	3 / 650	0 (0)	0,5	(0,1-1,3)	0,2	0,5

	Antal	Årsag
Eksklusion:	2.740	Patienten er død på intensivafdeling
	277	Patienten er udskrevet til hjemmet
Uoplyst:	227	Mangler afslutningsmåde

Datagrundlag

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

Resultater af indikatoranalysen

I beregningen af indikatoren indgik 22.252 intensivforløb, hvor afslutningsmåden er registreret og hvor patienten udskrives i live. I seneste årsrapport indgik 23.029 forløb. Samlet set måtte 1 % af forløbene udgå af beregningerne pga. manglende registrering af afslutningsmåde. Det er altså nu et acceptabelt niveau af observationer med manglende oplysninger, hvor det tidligere har udgjort et væsentligt problem for fortolkningen.

På landsplan blev i opgørelsesperioden overflyttet 1,4 % (sammenlignet med 1,7 % sidste år) af patienterne pga. kapacitetsproblemer, hvorfor udviklingsmålet på ≤ 4 % var opfyldt.

På regionalt niveau blev mellem 0,7 % (Region Syddanmark) og 2,7 % (Region Nordjylland) overflyttet pga. kapacitetsproblemer. Alle regioner opfyldte således udviklingsmålet i perioden.

Blandt indberettende enheder var der 35 af de 37, der opfyldte standarden.

Figuren: *Indikator 3 – Forest plot for kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)* viser, der var nogen variation i afdelingernes populationsstørrelser og deraf afledte usikkerheder omkring estimerne. Udviklingen over tid på regionalt niveau er vist i figuren *Indikator 3 – Trendgraf for kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (regionalt niveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Andelen der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer er på landsplan fortsat faldende. Der er sammenlignet med tidligere kun mindre regional variation, og specielt i Region Nordjylland er tallet faldet markant over de seneste år. Dette skyldes en målrettet indsats hvor man er lykkedes med at optimere tilstedeværelsen af intensivsygeplejersker til perioder, hvor der erfaringsmæssigt er størst kapacitetsproblemer (dvs primært vinterhalvåret).

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

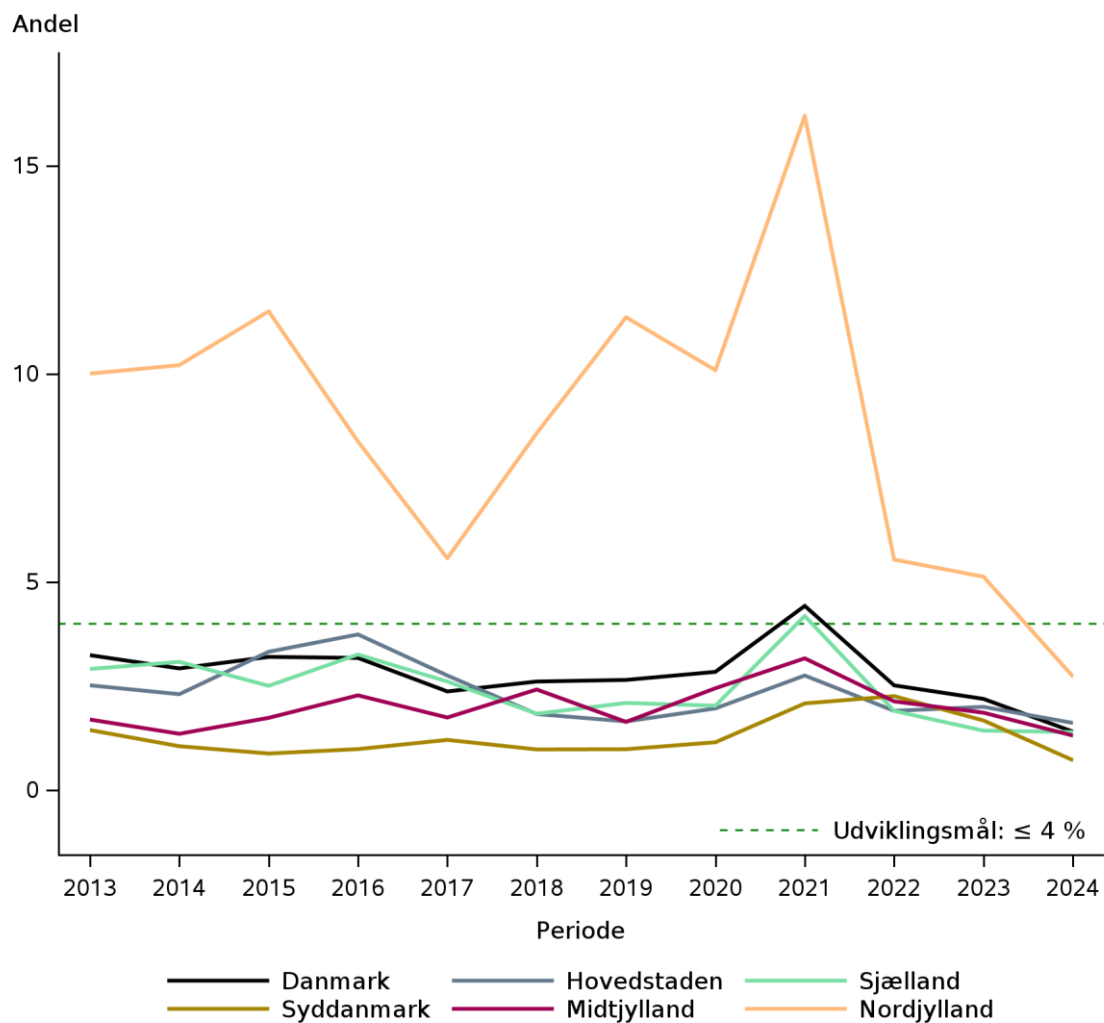
Det bemærkes, at kapacitetsproblemer på intensivafdelingerne, i perioder med stort pres på kapaciteten på hospitalerne generelt, til en vis grad kan tilskrives, at stamafdelingerne på grund af overbelægning ikke kan modtage patienter, som ikke længere kræver intensiv terapi. Dette er ud fra et patientsynspunkt,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

Vurdering af indikatoren

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

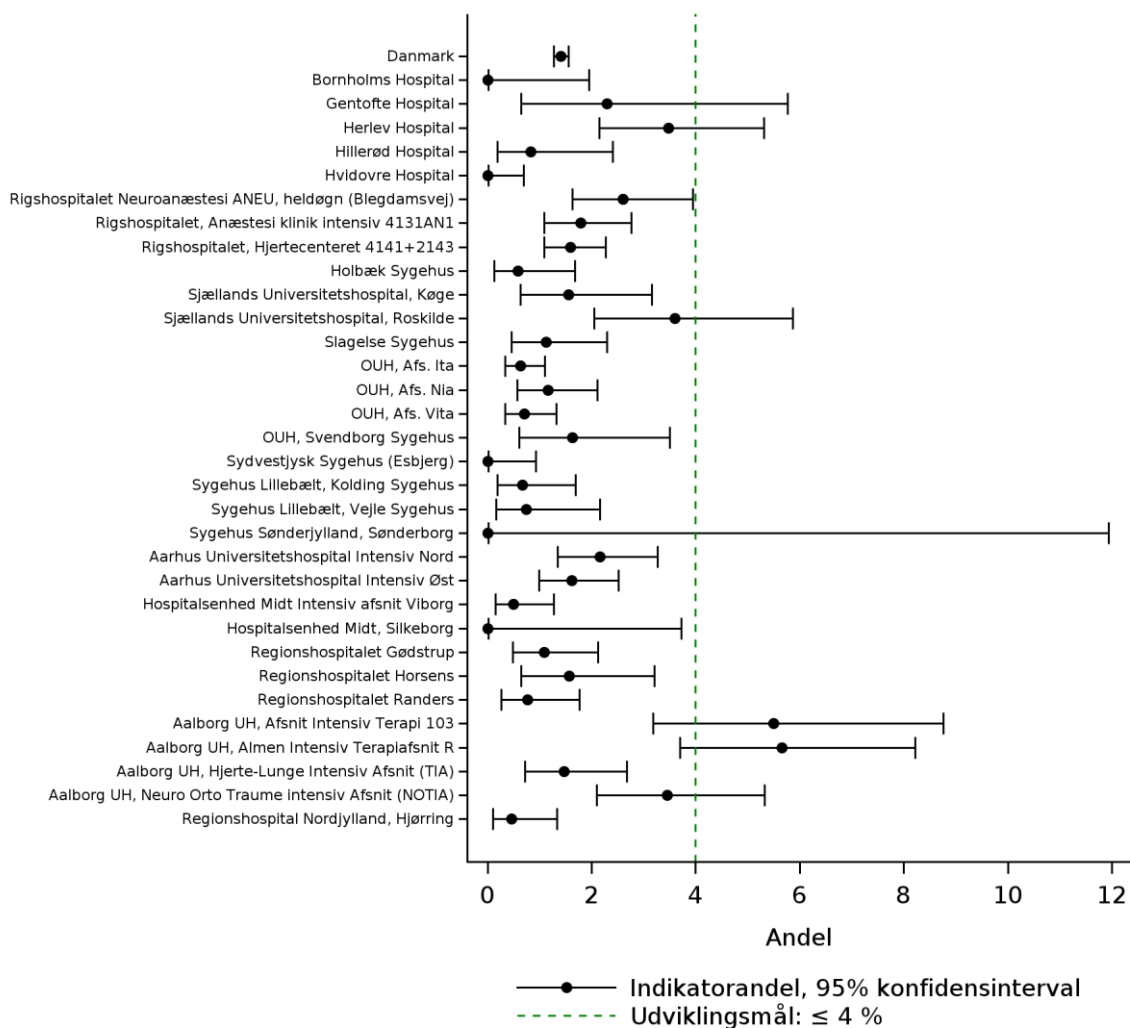
Indikator 3 – Trendgraf for kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (regionalt niveau)

Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 3 – Forest plot over kapacitetsbetinget overflytning til anden intensivafdeling (afdelingsniveau)

Indikator 3: Andel af patienter, der overflyttes til anden intensivafdeling pga. kapacitetsproblemer. Forest plot på afdelingsniveau.



Indikator 4 Standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet

Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling.
(Kun beregnet for forløb hvor værdien af SAPS 3 score er relevant (patienter > 15 år). Bemærk at standardiseringen ikke er til landsgennemsnittet, men til populationen anvendt i udviklingen af SAPS 3 scoren hvorfor gennemsnittet er væsentligt under 100 %).
Udviklingsmål: Ikke angivet

Absolut mortalitetsratio indenfor 30 dage

Indikator 4: Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (kun beregnet for forløb hvor værdien af SAPS 3 score er relevant (patienter > 15år))

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024 Andel	95% CI	2023 Andel	2022 Andel
Danmark		3.563 / 15.669	8440 (35)	22,7	(22,1-23,4)	23,5	24,9
Hovedstaden		941 / 3.856	2692 (41)	24,4	(23,1-25,8)	25,6	25,8
Sjælland		791 / 2.682	74 (3)	29,5	(27,8-31,3)	28,8	31,2
Syddanmark		411 / 1.840	4760 (72)	22,3	(20,5-24,3)	21,3	23,2
Midtjylland		967 / 4.469	844 (16)	21,6	(20,4-22,9)	21,3	22,7
Nordjylland		453 / 2.822	70 (2)	16,1	(14,7-17,5)	19,9	21,5
Hovedstaden		941 / 3.856	2692 (41)	24,4	(23,1-25,8)	25,6	25,8
Bispebjerg Hospital		149 / 633	12 (2)	23,5	(20,3-27,0)	24,6	23,1
Bornholms Hospital		39 / 186	2 (1)	21,0	(15,4-27,5)	31,1	30,2
Gentofte Hospital		46 / 168	55 (25)	27,4	(20,8-34,8)	28,4	29,1
Herlev Hospital		153 / 648	8 (1)	23,6	(20,4-27,1)	24,4	28,8
Hillerød Hospital		140 / 443	2 (0)	31,6	(27,3-36,2)	29,8	31,5
Hvidovre Hospital		140 / 560	74 (12)	25,0	(21,5-28,8)	30,3	26,8
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		145 / 583	372 (39)	24,9	(21,4-28,6)	26,4	24,2
Rigshospitalet, Anæ- stesi klinik intensiv 4131AN1		129 / 635	414 (39)	20,3	(17,3-23,7)	19,2	21,7
Rigshospitalet, Hjer- tecenteret 4141+2143		0 / 0	1753 (100)			0,0	0,0
Sjælland		791 / 2.682	74 (3)	29,5	(27,8-31,3)	28,8	31,2
Holbæk Sygehus		185 / 590	3 (1)	31,4	(27,6-35,3)	29,8	29,2

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Sjællands Universitets- hospital, Køge		178 / 541	6 (1)	32,9	(29,0-37,0)	28,0	30,3
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F		136 / 417	18 (4)	32,6	(28,1-37,3)	33,1	32,7
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde		129 / 468	13 (3)	27,6	(23,6-31,9)	30,1	36,1
Slagelse Sygehus		163 / 666	34 (5)	24,5	(21,3-27,9)	25,0	30,6
Syddanmark		411 / 1.840	4760 (72)	22,3	(20,5-24,3)	21,3	23,2
OUH, Afs. Ita		0 / 0	1664 (100)			0,0	
OUH, Afs. Nia		0 / 0	938 (100)				
OUH, Afs. Vita		0 / 0	1396 (100)			0,0	
OUH, Svendborg Syge- hus		0 / 0	411 (100)				23,1
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		109 / 433	0 (0)	25,2	(21,2-29,5)	22,3	22,2
Sygehus Lillebælt, Kol- ding Sygehus		59 / 375	295 (44)	15,7	(12,2-19,8)	19,9	20,6
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		75 / 402	38 (9)	18,7	(15,0-22,8)	15,8	20,5
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		160 / 600	18 (3)	26,7	(23,2-30,4)	24,4	27,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		8 / 30	0 (0)	26,7	(12,3-45,9)	24,5	24,6
Midtjylland		967 / 4.469	844 (16)	21,6	(20,4-22,9)	21,3	22,7
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Nord		247 / 1.107	1 (0)	22,3	(19,9-24,9)	20,4	19,7
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Øst		268 / 1.149	37 (3)	23,3	(20,9-25,9)	25,9	26,2
Hospitalsenhed Midt In- tensiv afsnit Viborg		146 / 687	177 (20)	21,3	(18,2-24,5)	16,4	22,6
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		6 / 75	28 (27)	8,0	(3,0-16,6)	12,4	14,0
Regionshospitalet Gød- strup		170 / 769	92 (11)	22,1	(19,2-25,2)	22,1	22,6
Regionshospitalet Hor- sens		0 / 0	490 (100)			0,0	0,0
Regionshospitalet Ran- ders		130 / 682	19 (3)	19,1	(16,2-22,2)	20,2	21,1

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Nordjylland		453 / 2.822	70 (2)	16,1	(14,7-17,5)	19,9	21,5
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		15 / 189	3 (2)	7,9	(4,5-12,8)	16,4	16,9
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapiafsnit R		155 / 546	0 (0)	28,4	(24,6-32,4)	27,5	31,5
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		77 / 739	8 (1)	10,4	(8,3-12,9)	14,8	13,7
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		97 / 568	30 (5)	17,1	(14,1-20,4)	17,5	22,3
Aalborg Universitetshospital, Thisted		17 / 95	1 (1)	17,9	(10,8-27,1)	28,9	30,5
Regionshospital Nordjylland, Hjørring		92 / 685	28 (4)	13,4	(11,0-16,2)	20,5	24,8

	Antal		Årsag
Eksklusion:	1.387	Patienten er under 15 år	
Uoplyst:	2	Patienten er registreret død inden indlæggelsen på ICU	
	8.438	Patienten har ikke fået vurdering af SAPS 3.	

Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score)

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Rate	95% CI	Rate	Rate
Danmark		3.563 / 5.051	0 (0)	70,5	(69,3-71,8)	71,3	74,7
Hovedstaden		941 / 1.509	0 (0)	62,4	(59,9-64,8)	63,7	63,7
Sjælland		791 / 1.050	0 (0)	75,3	(72,6-77,9)	73,5	79,6
Syddanmark		411 / 583	0 (0)	70,4	(66,6-74,1)	64,2	67,0
Midtjylland		967 / 1.298	0 (0)	74,5	(72,0-76,9)	75,8	79,3
Nordjylland		453 / 610	0 (0)	74,3	(70,6-77,7)	84,0	87,1
Hovedstaden		941 / 1.509	0 (0)	62,4	(59,9-64,8)	63,7	63,7
Bispebjerg Hospital		149 / 225	0 (0)	66,1	(59,5-72,2)	57,3	56,6
Bornholms Hospital		39 / 61	0 (0)	64,3	(50,9-76,2)	89,2	99,5
Gentofte Hospital		46 / 75	0 (0)	61,0	(49,1-72,0)	69,0	72,1
Herlev Hospital		153 / 247	0 (0)	62,0	(55,7-68,1)	65,5	67,3
Hillerød Hospital		140 / 217	0 (0)	64,5	(57,8-70,9)	62,6	66,5
Hvidovre Hospital		140 / 202	0 (0)	69,3	(62,5-75,6)	80,0	71,9
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		145 / 240	0 (0)	60,3	(53,8-66,5)	62,9	55,4
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		129 / 242	0 (0)	53,4	(46,9-59,8)	51,3	59,3
Sjælland		791 / 1.050	0 (0)	75,3	(72,6-77,9)	73,5	79,6
Holbæk Sygehus		185 / 211	0 (0)	87,8	(82,6-91,9)	81,7	85,3
Sjællands Universitetshospital, Køge		178 / 248	0 (0)	71,9	(65,9-77,4)	66,9	71,4
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F		136 / 167	0 (0)	81,4	(74,6-87,0)	79,5	86,7
Sjællands Universitetshospital, Roskilde		129 / 198	0 (0)	65,2	(58,1-71,8)	67,8	79,8
Slagelse Sygehus		163 / 227	0 (0)	71,8	(65,5-77,6)	70,5	73,7
Syddanmark		411 / 583	0 (0)	70,4	(66,6-74,1)	64,2	67,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		109 / 153	0 (0)	71,0	(63,2-78,1)	62,4	48,8

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Rate	95% CI	Rate	Rate
Sygehus Lillebælt, Kol- ding Sygehus		59 / 96	0 (0)	61,4	(50,9-71,2)	76,1	61,3
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		75 / 112	0 (0)	66,9	(57,4-75,5)	52,7	66,9
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		160 / 212	0 (0)	75,4	(69,0-81,0)	67,5	70,7
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		8 / 10	0 (0)	83,5	(47,1-98,6)	71,5	70,5
Midtjylland		967 / 1.298	0 (0)	74,5	(72,0-76,9)	75,8	79,3
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Nord		247 / 304	0 (0)	81,3	(76,5-85,6)	80,6	76,4
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Øst		268 / 360	0 (0)	74,5	(69,7-78,9)	78,2	77,8
Hospitalsenhed Midt In- tensiv afsnit Viborg		146 / 198	0 (0)	73,9	(67,2-79,9)	63,3	80,1
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		6 / 16	0 (0)	36,4	(14,7-63,1)	58,8	62,4
Regionshospitalet Gød- strup		170 / 234	0 (0)	72,7	(66,6-78,4)	75,9	83,8
Regionshospitalet Ran- ders		130 / 187	0 (0)	69,6	(62,5-76,1)	75,4	78,9
Nordjylland		453 / 610	0 (0)	74,3	(70,6-77,7)	84,0	87,1
Aalborg UH, Afsnit In- tensiv Terapi 103		15 / 33	0 (0)	45,3	(28,0-63,4)	68,9	74,7
Aalborg UH, Almen In- tensiv Terapi afsnit R		155 / 173	0 (0)	89,8	(84,2-93,8)	88,1	91,6
Aalborg UH, Hjerne- Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		77 / 128	0 (0)	60,3	(51,2-68,8)	78,4	78,5
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		97 / 104	0 (0)	92,8	(86,1-97,0)	90,5	97,6
Aalborg Universitetsho- spital, Thisted		17 / 32	0 (0)	53,1	(34,7-70,8)	81,5	88,8
Regionshospitalet Nord- jylland, Hjørring		92 / 140	0 (0)	65,7	(57,2-73,5)	87,2	85,8

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.387	Patienten er under 15 år
Uoplyst:	2	Patienten er registreret død inden indlæggelsen på ICU
	8.438	Patienten har ikke fået vurdering af SAPS 3.

Datagrundlag

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

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

SAPS 3 blev indført fra 01.07.2016.

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

Resultater af indikatoranalysen

I perioden blev registreret 15.669 intensivpatienter > 15 år og med SAPS3-score. Bemærk, at 35 % var uoplyst, i seneste rapport manglede SAPS3 for 36 %. Det er så stor en andel, at resultatet af indikatoren er behæftet med stor usikkerhed. Derfor kommenteres ikke på regioner med > 60 % manglende indberetninger, dvs. Region Syddanmark.

Den absolutte mortalitetsratio indenfor 30 dage varierede fra 16,1 % i Region Nordjylland til 29,5 % i Region Sjælland.

Den standardiserede mortalitetsratio var 62,4 i Region Hovedstaden, hvor den var lavest, og 75,3 i Region Sjælland, hvor den var højst.

Figuren: *Indikator 4 – Forest plot over standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (afdelingsniveau)* viser variationen i afdelingernes populationsstørrelser og deraf afledte usikkerheder omkring estimaterne. Udviklingen over tid på regionalt niveau er vist i figuren *Indikator 4 – Trendgraf for standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (regionalt niveau)*.

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

Den første tabel, *Andelen af patienter, der dør inden for 30 dage efter indlæggelse på intensivafdeling (30-dages mortalitet)* viser 30-dages mortalitet for hele populationen uagtet angivelse af SAPS

3. Heraf fremgår, at i Region Nordjylland er dødeligheden lavest med 15,4 % og i Region Sjælland er den højst med 29,4 %. På landsplan var mortaliteten 19,2 %.

Diskussion og implikationer af årets resultater

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

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

Det er bekymrende med en vedvarende lav komplethed på SAPS 3. Det er Styregruppens opfattelse, at der er behov for at kunne tage højde for sværhedsgrad af sygdom ved vurdering af dødeligheden for intensivpatienter. Man vil derfor fortsat undersøge muligheden for at optimere indberetningen. Det skal i den forbindelse bemærkes, at der er hospitaler i alle regioner med meget høj komplethed. Det må tages som udtryk for at IT-systemerne i alle regioner tillader overførsel af data på SAPS3 til LPR3. Der er således initiativer i gang i Region Syddanmark om at forberede indberetningen, ligesom der i Region Hovedstaden arbejdes med optimering af indrapportering via Sundhedsplatformen.

Det bemærkes at 30-dages mortaliteten er 22.7% blandt patienter som får foretaget SAPS 3 scoring, og 19.2% blandt alle intensivpatienter. Dette tages som udtryk for manglende registrering af specielt de mindst kritisk syge patienter.

For at øge den direkte kliniske anvendelighed beslutter Styregruppen, at man i DID's månedlige overførsel i Ledelses Informations Systemet vil medtage en tabel over patienter med lav SAPS3 (dvs forventet 30 dages mortalitet under 5%), men som dør indenfor 30 dage. Man tolker, at der blandt disse dødsfald er højeste andel af muligt forebyggelige dødsfald.

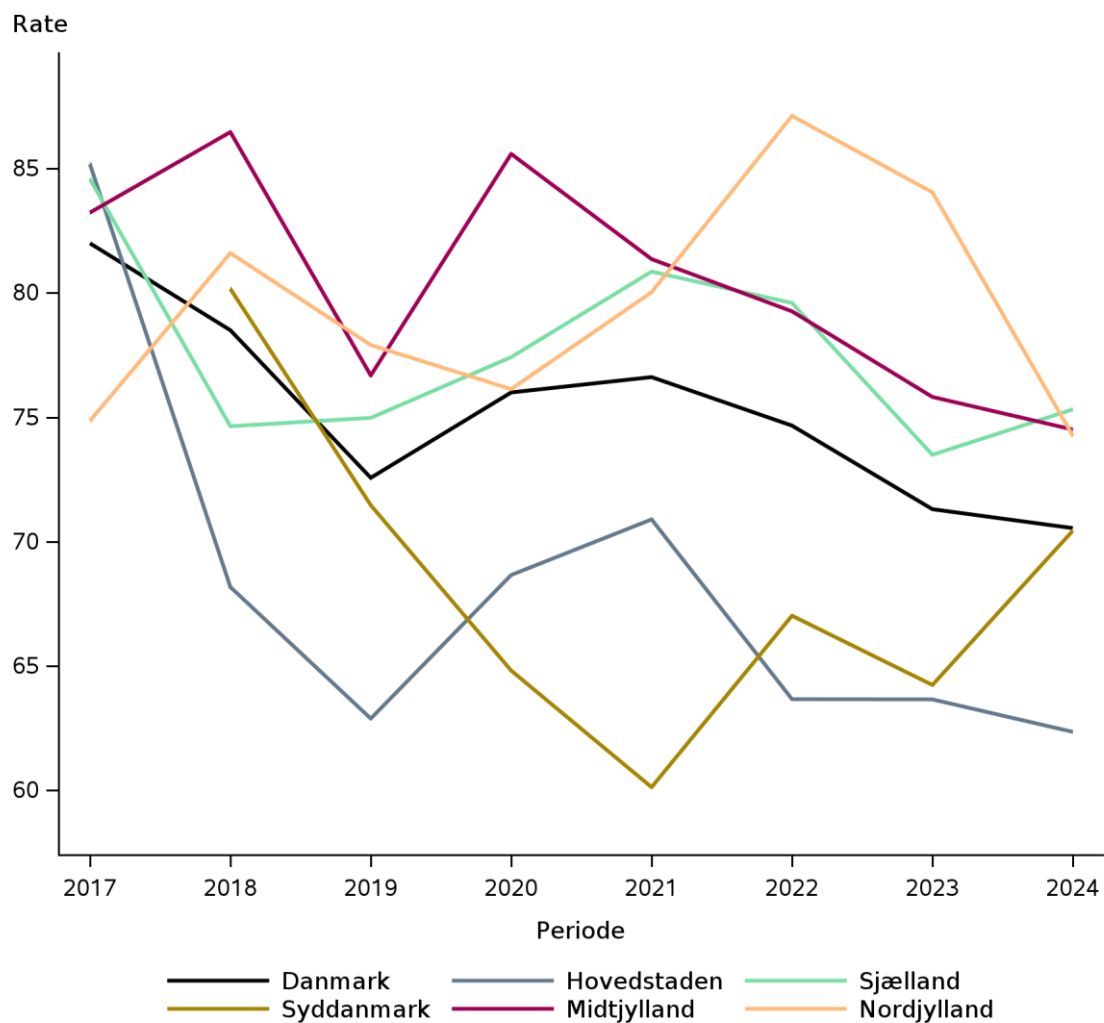
Vurdering af indikatoren

Styregruppen anbefaler at indikatoren bibeholdes, men et udviklingsmål kan fortsat ikke fastsættes. Ikke desto mindre bør ændringer i SMR over tid generelt føre til lokal audit. Alternativer til SAPS 3, som vedvarende har lav komplethed undersøges, men man afventer de kommende år effekten af forsøg på optimering på de afdelinger som fortsat ligger lavt i komplethed.

SMR kan være vanskelig at fortolke, men ændringer i egne resultater over tid kan følges og sammenlignes hvilket kan give værdifuld viden om afdelingens generelle behandlingskvalitet. Derudover giver SAPS3 et overordnet mål for sværhedsgrad af sygdom, som det er vanskeligt at opnå på anden måde.

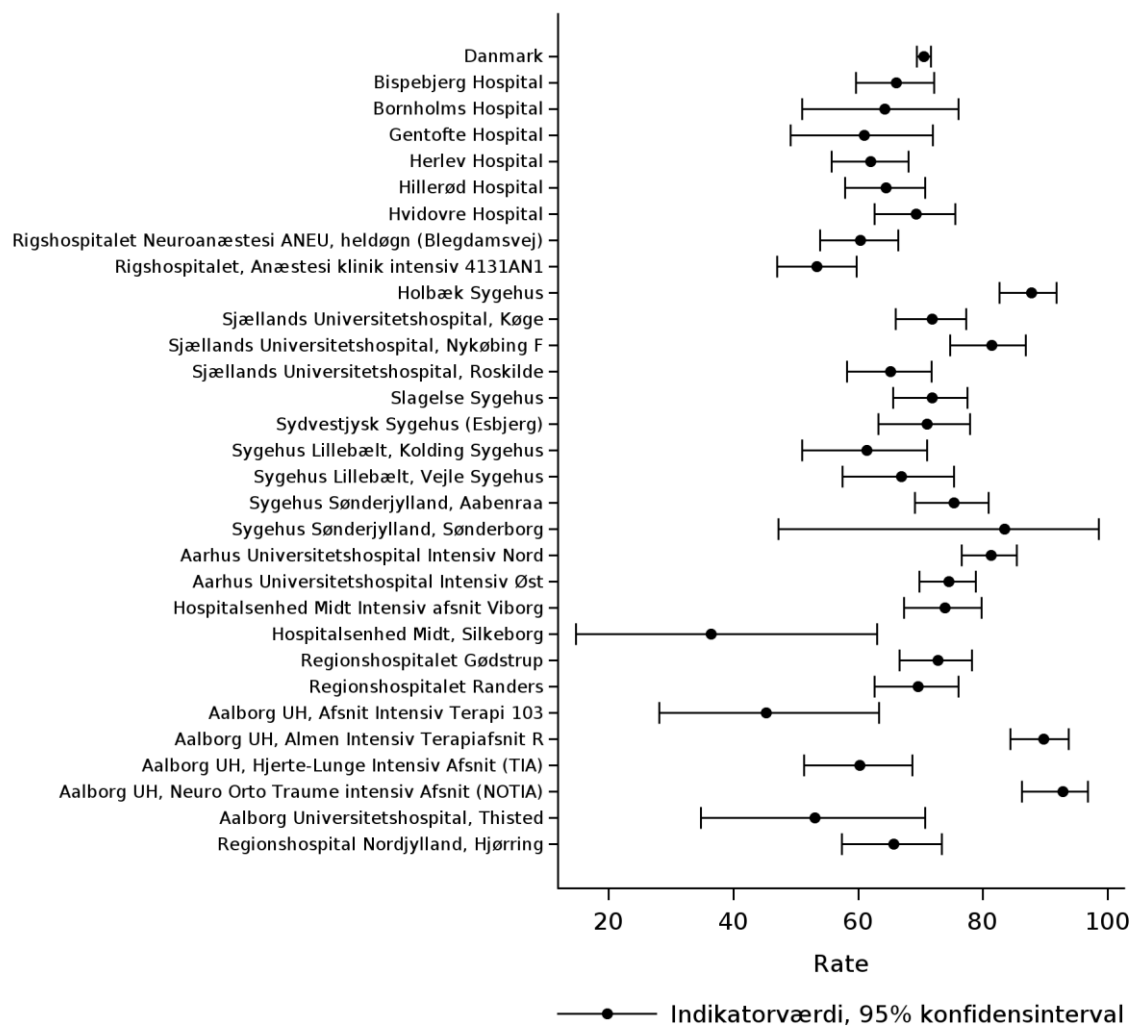
Indikator 4 – Trendgraf for standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (regionalt niveau)

Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score). Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 4 – Forest plot over standardiseret mortalitetsratio – 30-dagesmortalitet (afdelingsniveau)

Indikator S62: Standardiseret mortalitetsratio (SMR) - patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling (kun patienter med SAPS 3 score). Forest plot på afdelingsniveau.



Indikator 5 Andel af børn på intensiv

Andel børn ud af alle indlagte på intensiv. Børn er < 18 år på indlæggelsestidspunktet.

Udviklingsmål: Ikke fastsat.

Indikator 5: Andel af børn på intensiv

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		1.580 / 25.496	0 (0)	6,2	(5,9-6,5)	6,3	6,1
Hovedstaden		576 / 7.079	0 (0)	8,1	(7,5-8,8)	8,5	7,7
Sjælland		58 / 2.790	0 (0)	2,1	(1,6-2,7)	2,3	2,3
Syddanmark		450 / 7.007	0 (0)	6,4	(5,9-7,0)	6,3	6,5
Midtjylland		285 / 5.551	0 (0)	5,1	(4,6-5,7)	5,4	5,5
Nordjylland		211 / 3.069	0 (0)	6,9	(6,0-7,8)	6,3	5,8
Hovedstaden		576 / 7.079	0 (0)	8,1	(7,5-8,8)	8,5	7,7
Bispebjerg Hospital		0 / 645	0 (0)	0,0	(0,0-0,6)	0,2	0,0
Bornholms Hospital		25 / 213	0 (0)	11,7	(7,7-16,8)	19,7	16,3
Gentofte Hospital		0 / 223	0 (0)	0,0	(0,0-1,6)	0,0	0,3
Herlev Hospital		23 / 673	0 (0)	3,4	(2,2-5,1)	3,3	3,0
Hillerød Hospital		17 / 459	0 (0)	3,7	(2,2-5,9)	5,5	4,2
Hvidovre Hospital		33 / 664	0 (0)	5,0	(3,4-6,9)	5,3	4,6
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		33 / 980	0 (0)	3,4	(2,3-4,7)	6,8	6,1
Rigshospitalet, Anæ- stesi klinik intensiv 4131AN1		184 / 1.215	0 (0)	15,1	(13,2-17,3)	14,7	12,9
Rigshospitalet, Hjer- tecenteret 4141+2143		261 / 2.007	0 (0)	13,0	(11,6-14,6)	12,2	12,0
Sjælland		58 / 2.790	0 (0)	2,1	(1,6-2,7)	2,3	2,3
Holbæk Sygehus		14 / 601	0 (0)	2,3	(1,3-3,9)	1,1	3,6
Sjællands Universitets- hospital, Køge		6 / 550	0 (0)	1,1	(0,4-2,4)	0,9	0,5
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F		7 / 440	0 (0)	1,6	(0,6-3,3)	1,7	2,8
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde		8 / 486	0 (0)	1,6	(0,7-3,2)	4,8	1,9

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Slagelse Sygehus		23 / 713	0 (0)	3,2	(2,1-4,8)	3,3	1,6
Syddanmark		450 / 7.007	0 (0)	6,4	(5,9-7,0)	6,3	6,5
OUH, Afs. Ita		404 / 2.041	0 (0)	19,8	(18,1-21,6)	21,1	20,4
OUH, Afs. Nia		0 / 938	0 (0)	0,0	(0,0-0,4)	0,0	0,5
OUH, Afs. Vita		6 / 1.399	0 (0)	0,4	(0,2-0,9)	0,1	0,0
OUH, Svendborg Sygehus		0 / 411	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0,0	0,4
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		13 / 444	0 (0)	2,9	(1,6-5,0)	2,5	2,0
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		18 / 680	0 (0)	2,6	(1,6-4,2)	1,1	1,6
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		0 / 440	0 (0)	0,0	(0,0-0,8)	0,0	0,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		8 / 623	0 (0)	1,3	(0,6-2,5)	1,2	1,2
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		###	0 (0)	3,2	(0,1-16,7)	0,0	0,5
Midtjylland		285 / 5.551	0 (0)	5,1	(4,6-5,7)	5,4	5,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		33 / 1.124	0 (0)	2,9	(2,0-4,1)	2,5	2,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		203 / 1.370	0 (0)	14,8	(13,0-16,8)	16,5	15,5
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		16 / 876	0 (0)	1,8	(1,0-2,9)	2,3	2,3
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		0 / 103	0 (0)	0,0	(0,0-3,5)	0,0	3,4
Regionshospitalet Gødstrup		17 / 874	0 (0)	1,9	(1,1-3,1)	1,6	1,5
Regionshospitalet Horsens		###	0 (0)	0,2	(0,0-1,1)	0,2	0,0
Regionshospitalet Randers		15 / 713	0 (0)	2,1	(1,2-3,4)	2,3	1,6
Nordjylland		211 / 3.069	0 (0)	6,9	(6,0-7,8)	6,3	5,8
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		158 / 332	0 (0)	47,6	(42,1-53,1)	40,4	35,9
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		6 / 551	0 (0)	1,1	(0,4-2,4)	1,1	0,6

Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Hjerter- Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	0 / 747	0 (0)	0,0	(0,0-0,5)	0,4	0,1
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	24 / 617	0 (0)	3,9	(2,5-5,7)	2,9	3,3
Aalborg Universitetsho- spital, Thisted	0 / 96	0 (0)	0,0	(0,0-3,8)	0,8	1,4
Regionshospital Nord- jylland, Hjørring	23 / 726	0 (0)	3,2	(2,0-4,7)	1,8	2,1

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de patienter, der blev indlagt på intensivafdeling, som var børn, dvs. < 18 år på indlæggelsestidspunktet.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan var 6,2 % af de indlagte på intensivafdelinger, børn, svarende til 1.580 ud af 25.496 patienter.

På regionalt niveau varierede andelen fra 2,1 % i Region Sjælland til 8,1 % i Region Hovedstaden.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen fra 0 % til 47,6 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter, samt at der i nogle tilfælde er tale om egentlige børneintensivafdelinger. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 6 – Forest plot over andel af børn på intensiv (afdelingsniveau)*. Udviklingen over tid er vist i figuren *Indikator 6 – Trendgraf for andel af børn på intensiv (regionalt niveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Der pågår aktuelt en diskussion i faglige miljøer om organisering af behandling af kritisk syge børn i Danmark. Derfor anser styregruppen det for væsentligt i denne rapport at kunne præsentere tal for antallet af børn (< 18 år) på intensiv.

Det skal understreges at en indlæggelse ligesom i den øvrige rapport tilskrives den afdeling, hvor barnet først indlægges. Dvs. at et barn, der er indlagt til kortvarig stabilisering og observation på et regionshospital og efterfølgende flyttes til specialafdeling tæller som indlagt på regionshospitalet. Antallet af indlæggelser på intensivafdelinger på regionshospitaler overestimeres dermed. Alligevel er det tydeligt at hovedparten af danske børn samles på relativt få afdelinger, hvor det bliver muligt at opretholde erfaringsgrundlag og kompetencer. Dette følger Sundhedsstyrelsens specialeplan for området.

Antallet af børn indlagt på intensiv er naturligt påvirket af lokale forhold. Aftaler om hvor man aldersmæssigt skelner mellem indlæggelse på neonatal afdeling og på børne-intensivafsnit varierer. Der er forskel på hvilke muligheder for observation og behandling der er på børneafdelinger og dermed for, hvor syge børn skal være inden de overflyttes til intensivafdeling.

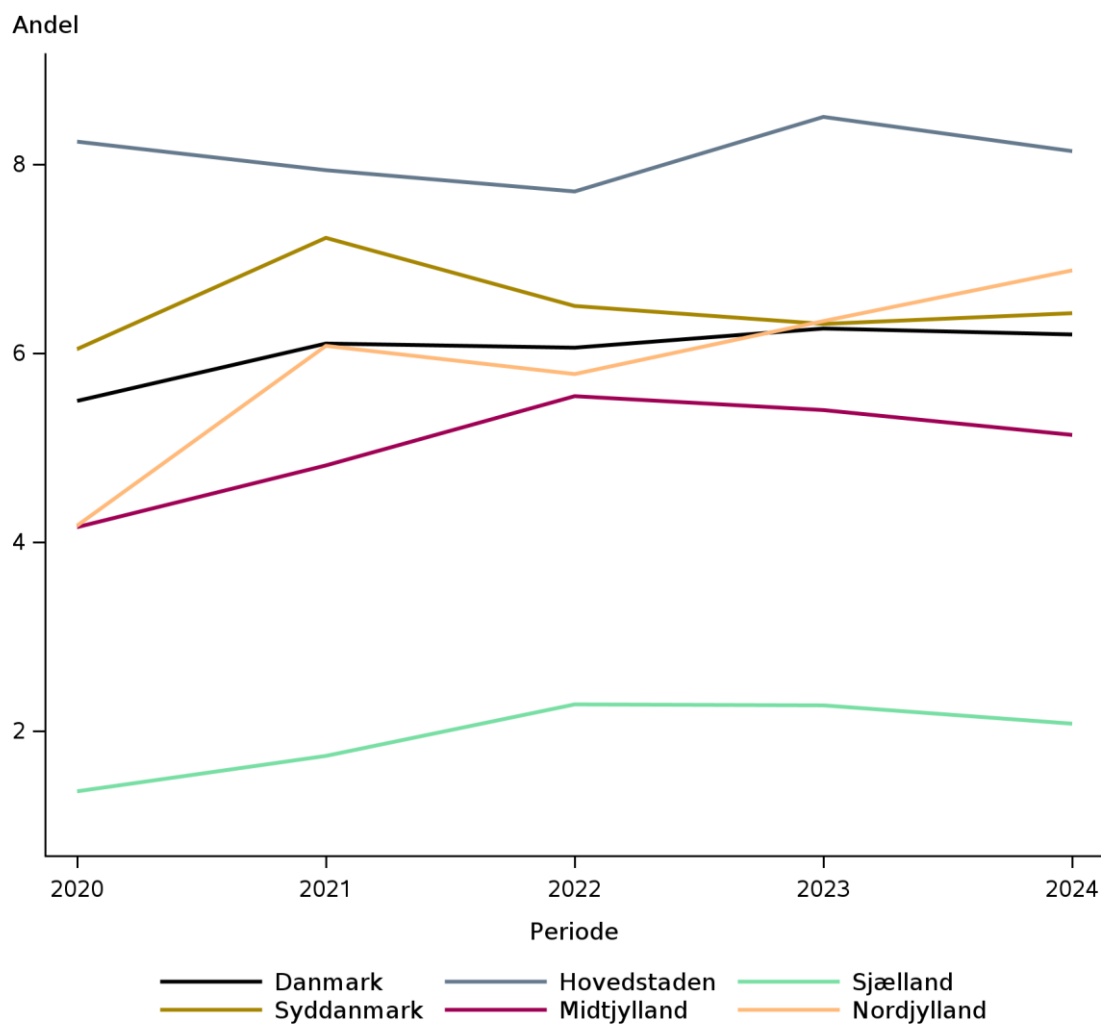
Vurdering af indikatoren

Der pågår diskussion af organisationen af børneintensivområdet i Danmark, og i den forbindelse anser styregruppen det for væsentligt at monitorere forekomsten af børn på intensiv.

Da Sundsstyrelsen og den aktuelt gældende specialeplan skelner mellem børn under/over 10 år og indlæggelsestid over/under 24 timer indeholder denne årsrapporter supplerende analyser på disse. Der kan ikke fastsættes udviklingsmål.

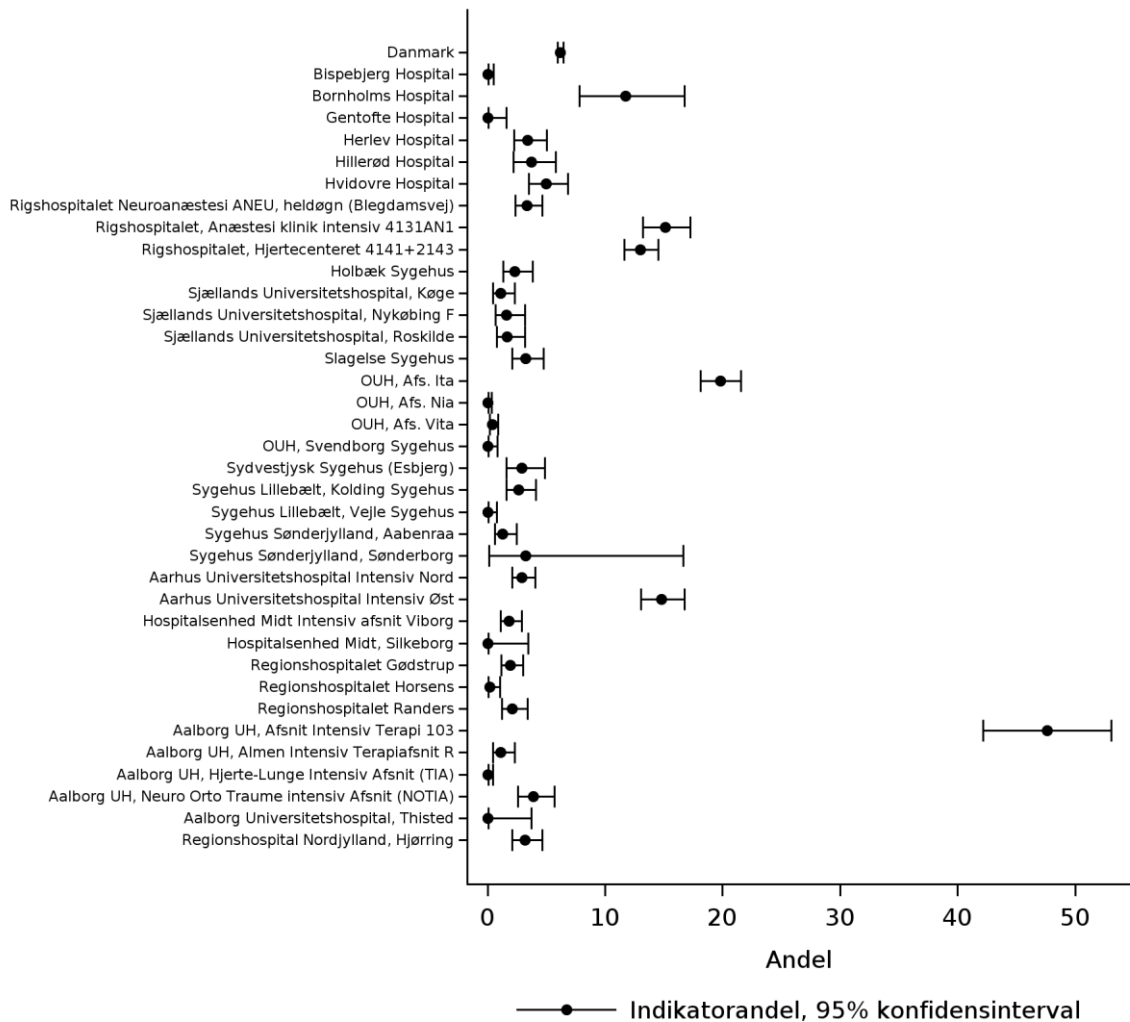
Indikator 5 – Trendgraf for andel af børn på intensiv (regionalt niveau)

Indikator 5: Andel af børn på intensiv. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 5 – Forest plot over andel af børn på intensiv (afdelingsniveau)

Indikator 5: Andel af børn på intensiv. Forest plot på afdelingsniveau.



Indikator 6 Respiratorbehandling børn

Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år på indlæggelsestidspunktet.

Udviklingsmål: Ikke fastsat.

Indikator 6: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		704 / 1.580	0 (0)	44,6	(42,1-47,0)	43,5	44,4
Hovedstaden		356 / 576	0 (0)	61,8	(57,7-65,8)	57,7	59,4
Sjælland		15 / 58	0 (0)	25,9	(15,3-39,0)	9,0	23,9
Syddanmark		180 / 450	0 (0)	40,0	(35,4-44,7)	41,9	38,8
Midtjylland		122 / 285	0 (0)	42,8	(37,0-48,8)	44,9	41,0
Nordjylland		31 / 211	0 (0)	14,7	(10,2-20,2)	13,2	25,4
Hovedstaden		356 / 576	0 (0)	61,8	(57,7-65,8)	57,7	59,4
Bornholms Hospital		0 / 25	0 (0)	0,0	(0,0-13,7)	3,9	0,0
Herlev Hospital		3 / 23	0 (0)	13,0	(2,8-33,6)	36,8	35,3
Hillerød Hospital		4 / 17	0 (0)	23,5	(6,8-49,9)	13,3	8,3
Hvidovre Hospital		6 / 33	0 (0)	18,2	(7,0-35,5)	33,3	21,4
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		12 / 33	0 (0)	36,4	(20,4-54,9)	28,3	36,2
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		94 / 184	0 (0)	51,1	(43,6-58,5)	53,6	53,6
Rigshospitalet, Hjertercenteret 4141+2143		237 / 261	0 (0)	90,8	(86,6-94,0)	89,2	91,3
Sjælland		15 / 58	0 (0)	25,9	(15,3-39,0)	9,0	23,9
Holbæk Sygehus		###	0 (0)	7,1	(0,2-33,9)	0,0	30,3
Sjællands Universitetshospital, Køge		###	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	60,0	33,3
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F		###	0 (0)	14,3	(0,4-57,9)	12,5	6,7
Sjællands Universitetshospital, Roskilde		###	0 (0)	25,0	(3,2-65,1)	4,8	12,5
Slagelse Sygehus		9 / 23	0 (0)	39,1	(19,7-61,5)	4,0	37,5

Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	
			Andel	95% CI	Andel	Andel
Syddanmark	180 / 450	0 (0)	40,0	(35,4-44,7)	41,9	38,8
OUH, Afs. Ita	167 / 404	0 (0)	41,3	(36,5-46,3)	42,9	38,6
OUH, Afs. Vita	5 / 6	0 (0)	83,3	(35,9-99,6)	100,0	
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	4 / 13	0 (0)	30,8	(9,1-61,4)	30,0	40,0
Sygehus Lillebælt, Kol- ding Sygehus	4 / 18	0 (0)	22,2	(6,4-47,6)	12,5	25,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	0 / 8	0 (0)	0,0	(0,0-36,9)	14,3	42,9
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)		0,0
Midtjylland	122 / 285	0 (0)	42,8	(37,0-48,8)	44,9	41,0
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Nord	13 / 33	0 (0)	39,4	(22,9-57,9)	41,9	36,7
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Øst	102 / 203	0 (0)	50,2	(43,2-57,3)	51,7	46,5
Hospitalsenhed Midt In- tensiv afsnit Viborg	##	0 (0)	12,5	(1,6-38,3)	10,0	30,0
Regionshospitalet Gød- strup	4 / 17	0 (0)	23,5	(6,8-49,9)	26,7	8,3
Regionshospitalet Hor- sens	##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0,0	
Regionshospitalet Ran- ders	##	0 (0)	6,7	(0,2-31,9)	17,6	0,0
Nordjylland	31 / 211	0 (0)	14,7	(10,2-20,2)	13,2	25,4
Aalborg UH, Afsnit In- tensiv Terapi 103	21 / 158	0 (0)	13,3	(8,4-19,6)	11,5	21,3
Aalborg UH, Almen In- tensiv Terapi afsnit R	##	0 (0)	33,3	(4,3-77,7)	42,9	50,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	6 / 24	0 (0)	25,0	(9,8-46,7)	12,5	59,1
Regionshospitalet Nord- jylland, Hjørring	##	0 (0)	8,7	(1,1-28,0)	0,0	10,0

	Antal	Årsag
Eksklusion:	23.916	Patienten er 18 eller derover

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange af de børn, der var indlagt på intensivafdeling, som modtog respiratorbehandling.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan modtog 704 ud af i alt 1.580 børn respiratorbehandling i perioden, svarende til 44,6 %.

På regionalt niveau varierede andelen fra 14,7 % i Region Nordjylland til 61,8 % i Region Hovedstaden.

Blandt de indberettende enheder varierede andelen fra 0 % til 90,8 %, og de store udsving skyldes, at der på en række enheder var ganske få patienter. Dette er illustreret i figuren: *Indikator 6 – Forest plot over respiratorbehandling børn (afdelingsniveau)*. Udviklingen over tid er vist i figuren: *Indikator 6 – Trendgraf for respiratorbehandling børn (regionalt niveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

Den store forskel i antal og andel af respiratorbehandlede børn mellem regioner og hospitaler skyldes organiseringen af børneområdet i Danmark. Specialeplanen beskriver på hvilke afdelinger respiratorbehandlingen kan foregå. Hjertecenteret, Rigshospitalet har f.eks. landsfunktion for børnehjertekirurgi, hvor børn rutinemæssigt respiratorbehandles post-operativt. Derfor har afdelingen en meget stor andel af respirator behandlede børn.

Dertil kommer datastrukturen i DID, hvor forløb tilskrives den første afdeling en patient indlægges på. Det gør, at et barn indlagt på regionshospital til observation inden overflytning til specialafdeling, registreres som indlagt på regionshospitalet. Dermed underestimeres antallet af respiratorbehandlede børn på specialafdelingerne, og forekomsten af enkelte respiratorbehandlede børn på "ikke-specialiserede" afdelinger er ikke nødvendigvis et udtryk for, at man ikke overholder specialeplanen.

Vurdering af indikatoren

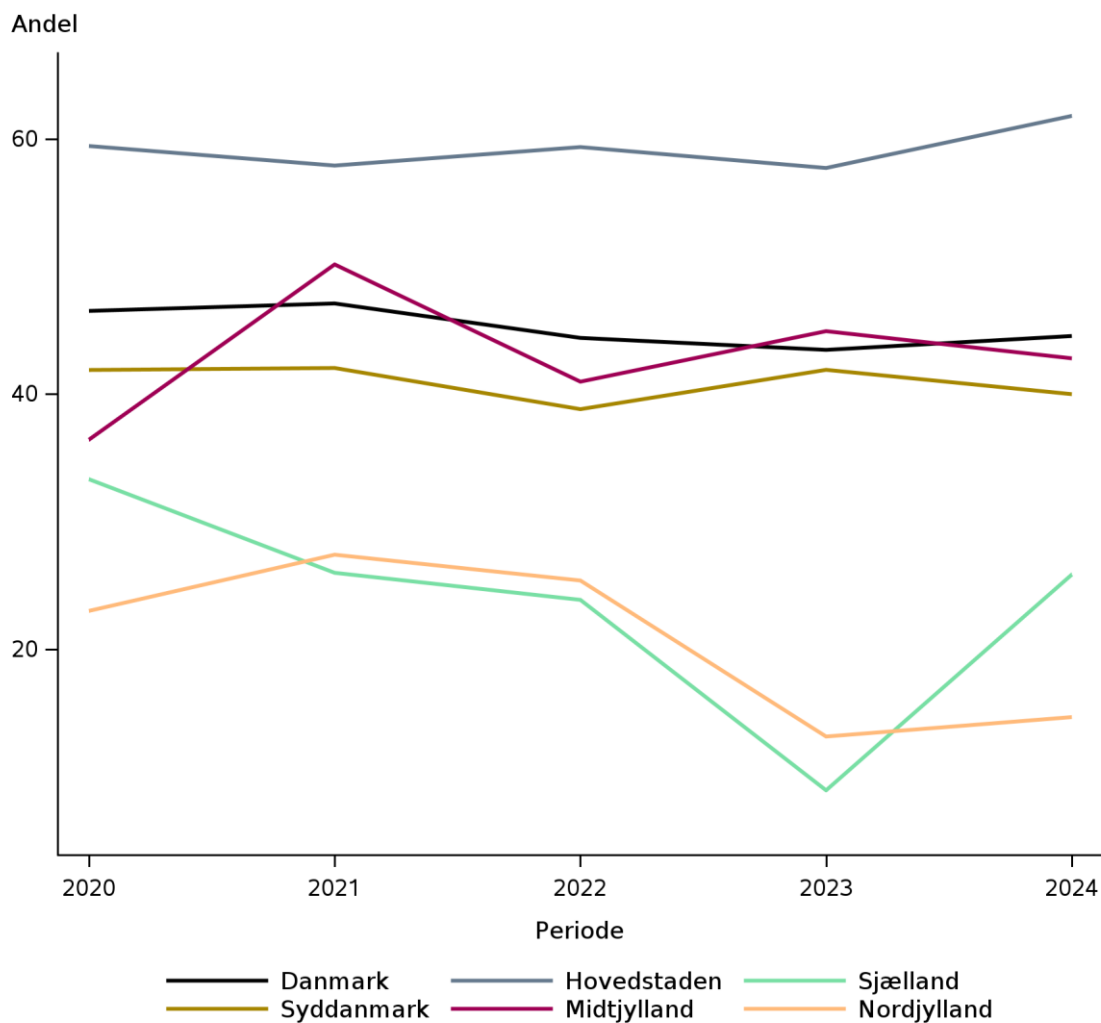
Indikatoren anses for meget væsentlig som baggrund for vurdering af organisationen og kvaliteten af behandlingen af kritisk syge børn.

Da Sundsstyrelsen og den aktuelt gældende specialeplan skelner mellem børn under/over 10 år og indlæggelsestid over/under 24 timer vil kommende årsrapporter indeholde supplerende analyser på disse.

Udviklingsmål kan ikke fastsættes.

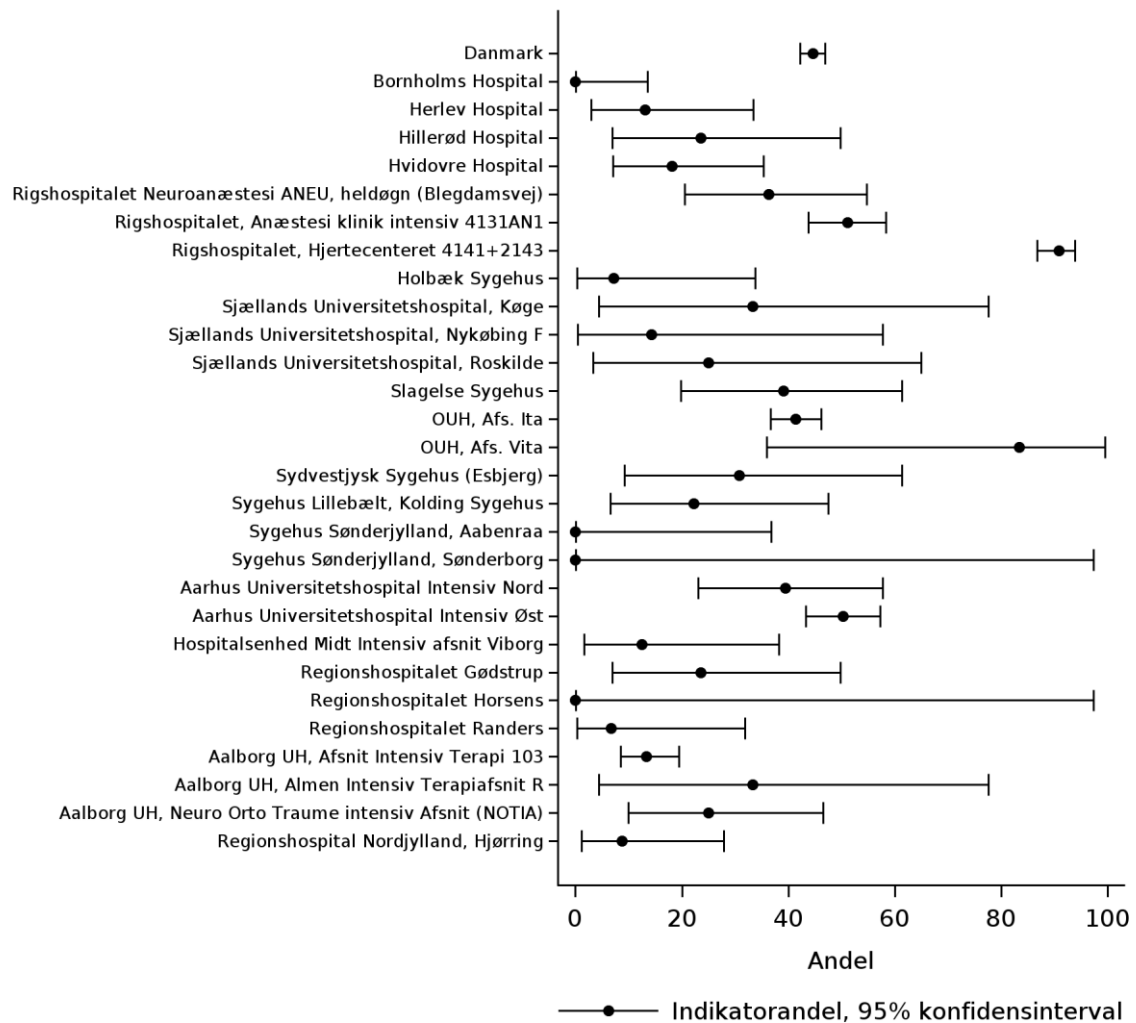
Indikator 6 – Trendgraf for respiratorbehandling børn (regionalt niveau)

Indikator 6: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 6 – Forest plot over respiratorbehandling børn (afdelingsniveau)

Indikator 6: Andel børn, der modtager respiratorbehandling ud af alle børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år. Forest plot på afdelingsniveau.



Indikator 7 Behandlingsperiode børn

Median tid, der er givet respiratorbehandling til børn indlagt på intensivafdelinger. Børn er personer < 18 år på indlæggelsestidspunktet.

Udviklingsmål: Ikke fastsat.

Indikator 7: Mediant antal behandlingsdage på intensivafdelinger for børn. Børn er personer < 18 år

	Udviklingsmål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Antal	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Median	IQR	Median	Median
Danmark		1.580	0 (0)	1,1	(0,6-2,6)	1,0	1,0
Hovedstaden		576	0 (0)	1,2	(0,8-3,1)	1,2	1,2
Sjælland		58	0 (0)	0,5	(0,3-0,8)	0,5	0,5
Syddanmark		450	0 (0)	0,9	(0,4-2,2)	0,9	0,9
Midtjylland		285	0 (0)	1,0	(0,6-2,4)	1,0	0,9
Nordjylland		211	0 (0)	1,1	(0,5-2,7)	1,4	1,3
Hovedstaden		576	0 (0)	1,2	(0,8-3,1)	1,2	1,2
Bornholms Hospital		25	0 (0)	0,8	(0,4-1,2)	0,4	0,8
Herlev Hospital		23	0 (0)	0,7	(0,3-1,0)	0,6	0,9
Hillerød Hospital		17	0 (0)	0,6	(0,4-1,1)	0,6	0,6
Hvidovre Hospital		33	0 (0)	0,5	(0,3-0,8)	0,5	0,5
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		33	0 (0)	0,8	(0,2-2,8)	0,6	0,6
Rigshospitalet, Anæ- stesi klinik intensiv 4131AN1		184	0 (0)	1,2	(0,7-4,0)	1,5	1,1
Rigshospitalet, Hjer- tecenteret 4141+2143		261	0 (0)	2,1	(1,1-3,2)	2,1	2,1
Sjælland		58	0 (0)	0,5	(0,3-0,8)	0,5	0,5
Holbæk Sygehus		14	0 (0)	0,5	(0,1-0,6)	0,5	0,5
Sjællands Universitets- hospital, Køge		6	0 (0)	0,5	(0,3-0,8)	0,2	0,5
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F		7	0 (0)	0,5	(0,1-1,1)	0,4	0,6
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde		8	0 (0)	0,5	(0,2-1,3)	0,5	0,8
Slagelse Sygehus		23	0 (0)	0,7	(0,3-1,1)	0,4	0,6

Udviklingsmål opfyldt	Antal	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
		antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
		(%)	Median	IQR	Median	Median
Syddanmark	450	0 (0)	0,9	(0,4-2,2)	0,9	0,9
OUH, Afs. Ita	404	0 (0)	0,9	(0,4-2,2)	1,0	0,9
OUH, Afs. Vita	6	0 (0)	2,8	(2,0-8,8)	23,4	
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	13	0 (0)	0,6	(0,2-1,7)	0,4	1,0
Sygehus Lillebælt, Kol- ding Sygehus	18	0 (0)	0,8	(0,3-1,5)	0,5	0,3
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	8	0 (0)	0,4	(0,2-0,8)	0,5	0,6
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	#	0 (0)	0,1	(0,1-0,1)		0,2
Midtjylland	285	0 (0)	1,0	(0,6-2,4)	1,0	0,9
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Nord	33	0 (0)	1,0	(0,8-1,8)	1,1	1,7
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Øst	203	0 (0)	1,1	(0,7-2,8)	1,0	1,0
Hospitalsenhed Midt In- tensiv afsnit Viborg	16	0 (0)	0,5	(0,2-0,6)	0,3	0,5
Regionshospitalet Gød- strup	17	0 (0)	0,8	(0,3-1,3)	0,7	0,5
Regionshospitalet Hor- sens	#	0 (0)	0,2	(0,2-0,2)	0,5	
Regionshospitalet Ran- ders	15	0 (0)	0,7	(0,3-1,0)	0,5	0,2
Nordjylland	211	0 (0)	1,1	(0,5-2,7)	1,4	1,3
Aalborg UH, Afsnit In- tensiv Terapi 103	158	0 (0)	1,6	(0,8-3,8)	1,9	1,5
Aalborg UH, Almen In- tensiv Terapi afsnit R	6	0 (0)	0,5	(0,4-0,6)	0,8	0,8
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	24	0 (0)	0,8	(0,3-1,2)	0,8	1,6
Regionshospitalet Nord- jylland, Hjørring	23	0 (0)	0,1	(0,0-0,5)	0,1	0,2

	Antal	Årsag
Eksklusion:	23.916	Patienten er 18 eller derover

Datagrundlag

Indikatoren beskriver, hvor mange dage (median), børn der var indlagt på intensivafdeling.

Resultater af indikatoranalysen

På landsplan var antallet af indlæggelsesdage for børn median 1,1 på intensivafdeling. IQR 0,6-2,6. Der indgik i alt 1.580 børn i analysen.

På regionalt niveau varierede medianen fra 0,5 i Region Sjælland til 1,2 % i Region Hovedstaden.

Punktestimaterne og IQR er illustreret i figuren: *Indikator 7 – Forest plot over behandlingsperiode børn (afdelingsniveau)*. Udviklingen over tid er vist i figuren: *Indikator 7 – Trendgraf for behandlingsperiode børn (regionalt niveau)*.

Diskussion og implikationer af årets resultater

I Sundhedsstyrelsens specialeplan findes retningslinjer for behandling af kritisk syge børn baseret på alder og indlæggelsestid. Det sidste for at det er muligt kortvarigt at observere og behandle børn lokalt indtil overflytning til specialafdeling er mulig. Eller til endelig vurdering af om et mindre kritisk sygt barn vil kunne udskrives til børneafdeling.

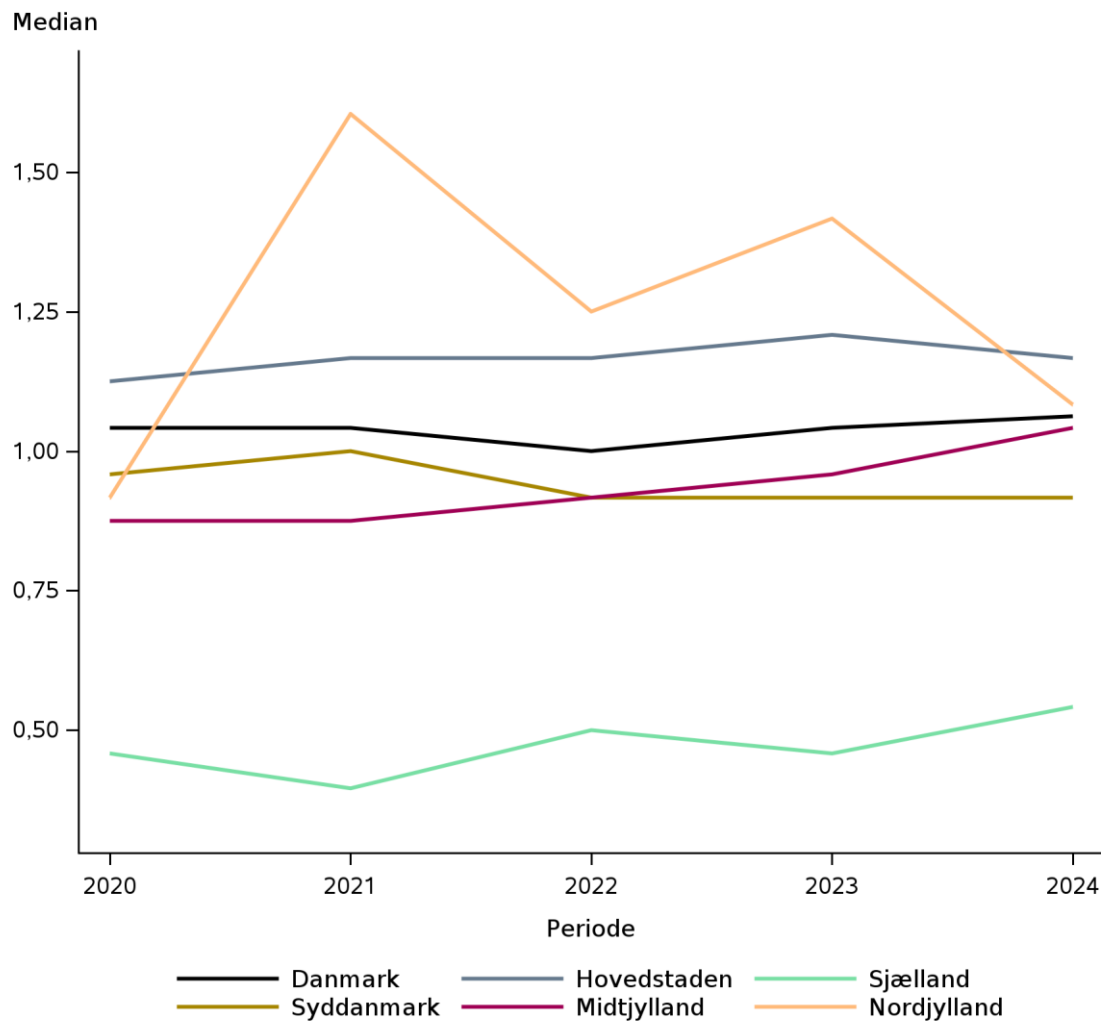
Styregruppen anser resultatet af denne indikator for tilfredsstillende, idet meget få børn indlægges på "ikke specialafdelinger" og de få forløb, der er på disse afdelinger, har kort median indlæggelsestid.

Vurdering af indikatoren

Indikatoren anses fortsat for væsentlig. Det er styregruppens opfattelse, at man over de kommende år kan imødesee en ændring på børneområdet, hvorfor fortsat monitorering af området anbefales. Der kan ikke fastsættes udviklingsmål.

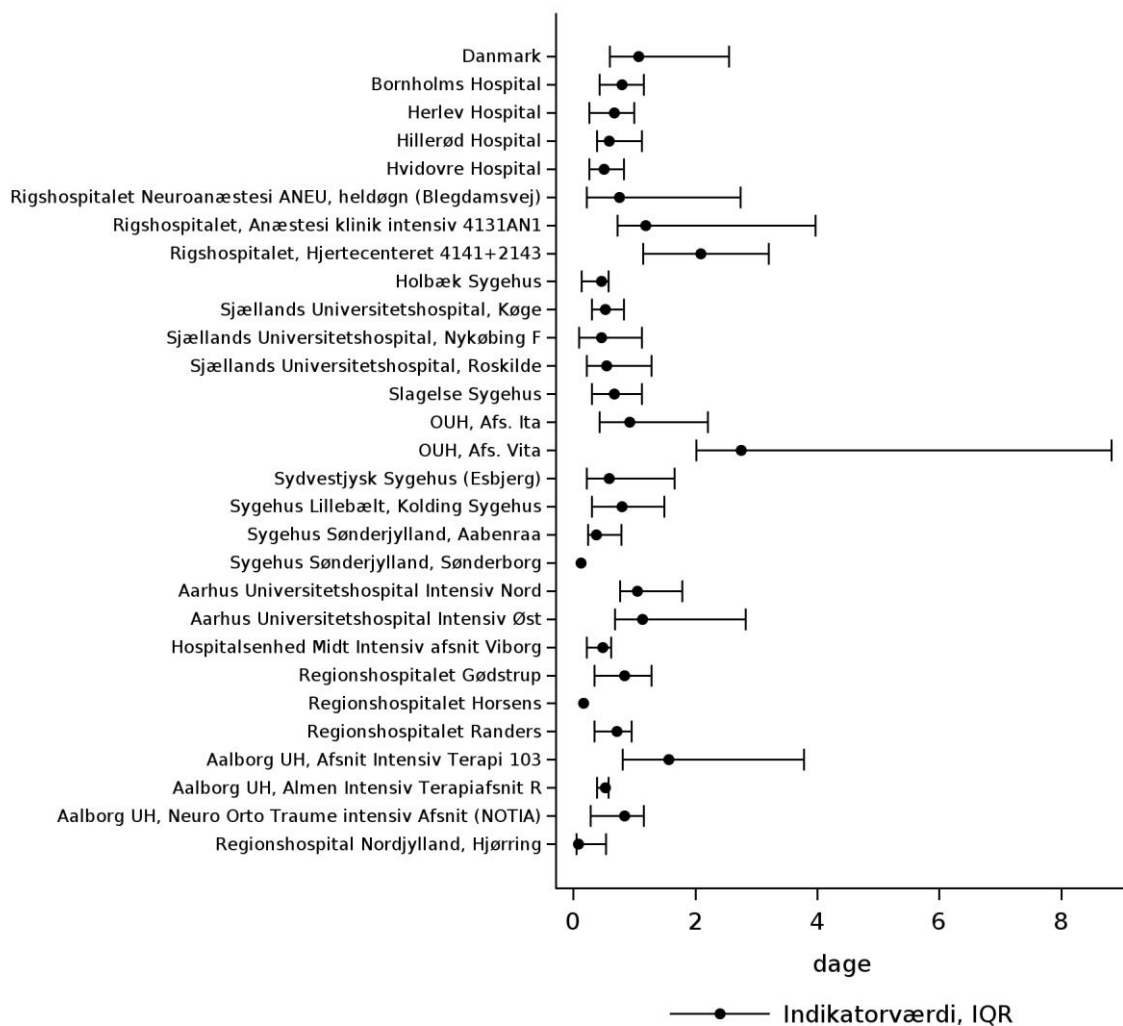
Indikator 7 – Trendgraf for behandlingsperiode børn (regionalt niveau)

Indikator 7: Mediant antal behandlingsdage på intensivafdelinger for børn. Børn er personer < 18 år. Trendgraf på regionsniveau.



Indikator 7 – Forest plot over behandlingsperiode børn (regionalt niveau)

Indikator 7: Mediant antal behandlingsdage på intensivafdelinger for børn. Børn er personer < 18 år. Forest plot på afdelingsniveau.



Udvikling i databasen

2024: Indikator vedr. hjertestop og forgiftning udgået

Indikator 5 Hjertestop indenfor 48 timer efter udskrivelse fra intensiv. Indikatoren er fulgt i en år-række, og konsekvent med meget flotte resultater. På den baggrund besluttede styregruppen i forbindelse med seneste årsrapport, at indikatoren kan udgå.

Indikator 8: Forgiftning er udgået, fordi den samlede population ikke kan opgøres i DID, idet kun de mest kritisk syge ender på intensiv. Der er en række forgiftninger, som ikke ender på intensiv, så hvis man ønsker at arbejde meningsfuldt med patienter, der er forgiftede, hører det til i en anden database.

2023: Indikatorer vedr. COVID, indikatornumre, børne-indikatorer, forgiftninger

I den aktuelle årsrapport er indikatorer vedr. COVID-19 udgået, idet de ikke længere betragtes som relevante, hvilket har medført en ændring i indikatornumrene, således at de igen er i logisk rækkefølge. Samtidig er udvidet fokus på børneindikatorerne med mediantid for indlæggelse på intensiv og i supplerende opgørelser for børn over og under 10 år, samt med intensivindlæggelser mindre end og større end 24 timer. Endelig præsenteres for første gang indikator vedr. forgiftninger.

2022: Indikatorer vedr. influenza, parainfluenza og RS-virus

Der har tidligere været præsenteret følgende indikatorer i databasen

- Indikator 10: Belægningsprocent, COVID
- Indikator 11: Belægningsprocent, generel
- Indikator 16: Andel patienter med influenza
- Indikator 17: Andel patienter indlagt på intensivafdeling med influenza og som modtager respiratorbehandling
- Indikator 18: RS-virus
- Indikator 19: RS-virus og respiratorbehandling
- Supplerende indikator 20a: RS-virus og respiratorbehandling, 0-2 år
- Supplerende indikator 20b: RS-virus og respiratorbehandling, 3-5 år
- Supplerende indikator 20a: RS-virus og respiratorbehandling, over 5 år
- Supplerende indikator 21: Parainfluenza
- Supplerende indikator 22: Parainfluenza og respiratorbehandling

Alle disse indikatorer blev oprettet for at følge udviklingen i forbindelse med COVID-19-pandemien. De er dårligt registrerede i LPR, og sygdommene har siden COVID kun været marginalt repræsenterede på intensivafdelingerne. Tabellerne er fjernede fra denne rapport og fremover fordi tallene er så små, de ikke kan kommenteres meningsfuldt – og i visse tilfælde slet ikke kommenteres pga. diskretionshensyn. Databasen har de rette tilladelser til at beregne og præsentere data, skulle det blive aktuelt. Styregruppen arbejder samtidigt videre på at få datakilder (Mikrobiologidatabasen, MiBa), som giver testresultat frem for data, som kræver indberetning (LPR) som datakilde til indikatorerne fremover.

Supplerende opgørelser

Supplerende analyser med henblik på udvikling af indikatorer

I dette års årsrapport præsenteres supplerende indikatoropgørelse med henblik på at afdække, om de skal blive til egentlige indikatorer, eller om de skal indgå som supplerende materiale, eller om de eksisterende indikatorer med fordel kan præsenteres anderledes, end de bliver i dag. Det drejer sig om opgørelser for

- Børn

Supplerende opgørelse vedr. børn

Opgørelsen er en deskriptiv præsentation af fordelingen af børn på alder (< 10 år, ≥ 10 år og < 17 år) og på indlæggelsesvarighed (< 24 timer, ≥ 24 timer)

Børn - grp i hhv alder og indlæggelses-tid 01.01.2024 - 31.12.2024

	Børn ialt	< 10 år	>= 10 år	Indl < 24 timer	Indl >= 24 timer
Danmark	1580	1000	580	718	862
Hovedstaden	576	407	169	193	383
Bornholms Hospital	25	25	0	17	8
Herlev Hospital	23	10	13	17	6
Hillerød Hospital	17	4	13	11	6
Hvidovre Hospital	33	20	13	28	5
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	33	15	18	19	14
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	184	115	69	80	104
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	261	218	43	21	240
Sjælland	58	17	41	47	11
Holbæk Sygehus	14	1	13	13	1
Sjællands Universitetshospital, Køge	6	2	4	6	0
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	7	2	5	5	2
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	8	4	4	6	2
Slagelse Sygehus	23	8	15	17	6
Syddanmark	450	304	146	249	201
OUH, Afs. Ita	404	293	111	221	183
OUH, Afs. Vita	6	3	3	1	5
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	13	7	6	8	5

	Børn ialt	< 10 år	>= 10 år	Indl < 24 timer	Indl >= 24 timer
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	18	0	18	11	7
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	8	1	7	7	1
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	1	0	1	1	0
Midtjylland	285	155	130	136	149
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	33	0	33	15	18
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	203	143	60	86	117
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	16	3	13	13	3
Regionshospitalet Gødstrup	17	4	13	9	8
Regionshospitalet Horsens	1	0	1	1	0
Regionshospitalet Randers	15	5	10	12	3
Nordjylland	211	117	94	93	118
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	158	106	52	52	106
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	6	1	5	6	0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	24	7	17	14	10
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	23	3	20	21	2

Deskriptive analyser: Patientkarakteristika

Patientkarakteristika – Indlæggelsesvarighed på intensiv afdeling (timer, median)

01.01.2024 - 31.12.2024				
Alle				
	Middel	Median	Q1	Q3
Danmark	76,8	29,0	17,0	74,0
Region Hovedstaden	87,3	35,0	20,0	92,0
Region Sjælland	73,5	39,0	17,0	86,0
Region Syddanmark	70,1	24,0	16,0	65,0
Region Midtjylland	78,2	33,0	17,0	72,0
Region Nordjylland	68,4	23,0	13,0	61,0
Region Hovedstaden	87,3	35,0	20,0	92,0
Bispebjerg Hospital	109,7	61,0	22,0	126,0

01.01.2024 - 31.12.2024				
	Alle			
	Middel	Median	Q1	Q3
Bornholms Hospital	38,1	24,0	13,0	45,0
Gentofte Hospital	90,1	42,0	16,0	101,0
Herlev Hospital	84,2	48,0	21,0	104,0
Hillerød Hospital	125,4	50,0	20,0	143,0
Hvidovre Hospital	87,3	35,5	15,0	78,5
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	89,0	24,0	8,0	94,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	99,2	47,0	21,0	112,0
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	69,3	28,0	25,0	69,0
Region Sjælland	73,5	39,0	17,0	86,0
Holbæk Sygehus	56,1	32,0	15,0	63,0
Sjællands Universitetshospital, Køge	87,5	49,0	21,0	106,0
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	76,2	48,0	16,5	95,0
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	68,9	27,5	12,0	74,0
Slagelse Sygehus	79,0	39,0	18,0	90,0
Region Syddanmark	70,1	24,0	16,0	65,0
OUH, Afs. Ita	73,8	28,0	19,0	69,0
OUH, Afs. Nia	63,6	21,0	6,0	34,0
OUH, Afs. Vita	47,5	22,0	15,0	42,0
OUH, Svendborg Sygehus	78,9	33,0	17,0	71,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	93,0	41,0	17,0	97,0
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	94,4	38,0	19,5	95,5
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	54,0	25,5	13,0	59,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	79,7	30,0	15,0	69,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	89,2	44,0	22,0	86,0
Region Midtjylland	78,2	33,0	17,0	72,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	103,5	37,0	19,0	91,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	86,1	44,0	20,0	92,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	52,3	26,0	13,0	61,5
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	340,5	128,0	19,0	411,0

01.01.2024 - 31.12.2024				
Alle				
	Middel	Median	Q1	Q3
Regionshospitalet Gødstrup	66,3	30,5	15,0	64,0
Regionshospitalet Horsens	51,9	25,0	16,0	53,0
Regionshospitalet Randers	49,9	30,0	17,0	59,0
Region Nordjylland	68,4	23,0	13,0	61,0
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	81,4	34,0	19,5	87,5
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	94,1	30,0	13,0	87,0
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	55,8	23,0	19,0	46,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	63,1	21,0	9,0	46,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted	164,5	58,5	20,5	160,5
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	47,6	21,0	7,0	46,0

Patientkarakteristika - Andel som er behandlet med respiratorbehandling

Indikator P1: Andel af patienter i respiratorbehandling

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024 Andel	95% CI	2023 Andel	2022 Andel
Danmark		11.495 / 25.496	0 (0)	45,1	(44,5-45,7)	47,0	48,3
Hovedstaden		4.149 / 7.079	0 (0)	58,6	(57,5-59,8)	58,2	58,5
Sjælland		886 / 2.790	0 (0)	31,8	(30,0-33,5)	32,0	37,0
Syddanmark		2.876 / 7.007	0 (0)	41,0	(39,9-42,2)	45,7	46,6
Midtjylland		2.305 / 5.551	0 (0)	41,5	(40,2-42,8)	43,5	43,9
Nordjylland		1.279 / 3.069	0 (0)	41,7	(39,9-43,4)	44,7	46,6
Hovedstaden		4.149 / 7.079	0 (0)	58,6	(57,5-59,8)	58,2	58,5
Bispebjerg Hospital		286 / 645	0 (0)	44,3	(40,5-48,3)	50,6	46,2
Bornholms Hospital		30 / 213	0 (0)	14,1	(9,7-19,5)	22,0	18,1
Gentofte Hospital		93 / 223	0 (0)	41,7	(35,2-48,5)	33,8	45,1
Herlev Hospital		250 / 673	0 (0)	37,1	(33,5-40,9)	38,0	48,0
Hillerød Hospital		234 / 459	0 (0)	51,0	(46,3-55,6)	44,2	45,2
Hvidovre Hospital		240 / 664	0 (0)	36,1	(32,5-39,9)	39,3	36,6
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		514 / 980	0 (0)	52,4	(49,3-55,6)	47,6	50,4
Rigshospitalet, Anæ- stesi klinik intensiv 4131AN1		709 / 1.215	0 (0)	58,4	(55,5-61,1)	62,7	57,7
Rigshospitalet, Hjer- tecenteret 4141+2143		1.793 / 2.007	0 (0)	89,3	(87,9-90,7)	87,8	91,2
Sjælland		886 / 2.790	0 (0)	31,8	(30,0-33,5)	32,0	37,0
Holbæk Sygehus		117 / 601	0 (0)	19,5	(16,4-22,9)	20,6	22,6
Sjællands Universitets- hospital, Køge		235 / 550	0 (0)	42,7	(38,6-47,0)	43,6	52,9
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F		142 / 440	0 (0)	32,3	(27,9-36,9)	31,6	32,6
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde		173 / 486	0 (0)	35,6	(31,3-40,0)	38,9	40,9
Slagelse Sygehus		219 / 713	0 (0)	30,7	(27,3-34,2)	30,7	46,5
Syddanmark		2.876 / 7.007	0 (0)	41,0	(39,9-42,2)	45,7	46,6
OUH, Afs. Ita		774 / 2.041	0 (0)	37,9	(35,8-40,1)	43,1	40,0

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
OUH, Afs. Nia		197 / 938	0 (0)	21,0	(18,4-23,8)	23,4	20,4
OUH, Afs. Vita		1.126 / 1.399	0 (0)	80,5	(78,3-82,5)	84,9	87,1
OUH, Svendborg Sygehus		128 / 411	0 (0)	31,1	(26,7-35,9)	30,8	42,7
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		168 / 444	0 (0)	37,8	(33,3-42,5)	46,8	46,4
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		232 / 680	0 (0)	34,1	(30,6-37,8)	36,2	38,7
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		71 / 440	0 (0)	16,1	(12,8-19,9)	17,7	21,2
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		171 / 623	0 (0)	27,4	(24,0-31,1)	37,8	38,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		9 / 31	0 (0)	29,0	(14,2-48,0)	36,2	40,8
Midtjylland		2.305 / 5.551	0 (0)	41,5	(40,2-42,8)	43,5	43,9
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		613 / 1.124	0 (0)	54,5	(51,6-57,5)	53,4	56,8
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		933 / 1.370	0 (0)	68,1	(65,6-70,6)	71,9	68,7
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		189 / 876	0 (0)	21,6	(18,9-24,4)	30,3	30,8
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		40 / 103	0 (0)	38,8	(29,4-48,9)	24,9	37,1
Regionshospitalet Gødstrup		269 / 874	0 (0)	30,8	(27,7-34,0)	32,7	24,9
Regionshospitalet Horsens		104 / 491	0 (0)	21,2	(17,6-25,1)	20,9	28,0
Regionshospitalet Randers		157 / 713	0 (0)	22,0	(19,0-25,2)	21,8	22,4
Nordjylland		1.279 / 3.069	0 (0)	41,7	(39,9-43,4)	44,7	46,6
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		72 / 332	0 (0)	21,7	(17,4-26,5)	31,9	40,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		294 / 551	0 (0)	53,4	(49,1-57,6)	52,3	47,9
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		526 / 747	0 (0)	70,4	(67,0-73,7)	69,4	61,9

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		228 / 617	0 (0)	37,0	(33,1-40,9)	44,7	41,5
Aalborg Universitetsho- spital, Thisted		49 / 96	0 (0)	51,0	(40,6-61,4)	32,8	33,8
Regionshospital Nord- jylland, Hjørring		110 / 726	0 (0)	15,2	(12,6-18,0)	20,2	33,7

Patientkarakteristika - Andel behandlet med non-invasiv ventilation

Indikator P2: Andel af patienter i NIV behandling

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		3.678 / 25.496	0 (0)	14,4	(14,0-14,9)	15,2	16,1
Hovedstaden		764 / 7.079	0 (0)	10,8	(10,1-11,5)	13,8	12,8
Sjælland		656 / 2.790	0 (0)	23,5	(21,9-25,1)	21,0	23,9
Syddanmark		542 / 7.007	0 (0)	7,7	(7,1-8,4)	8,6	9,0
Midtjylland		1.431 / 5.551	0 (0)	25,8	(24,6-27,0)	24,7	24,6
Nordjylland		285 / 3.069	0 (0)	9,3	(8,3-10,4)	10,8	15,3
Hovedstaden		764 / 7.079	0 (0)	10,8	(10,1-11,5)	13,8	12,8
Bispebjerg Hospital		89 / 645	0 (0)	13,8	(11,2-16,7)	11,6	15,4
Bornholms Hospital		37 / 213	0 (0)	17,4	(12,5-23,1)	16,6	12,1
Gentofte Hospital		57 / 223	0 (0)	25,6	(20,0-31,8)	32,1	15,6
Herlev Hospital		48 / 673	0 (0)	7,1	(5,3-9,3)	6,5	7,3
Hillerød Hospital		172 / 459	0 (0)	37,5	(33,0-42,1)	39,6	38,7
Hvidovre Hospital		116 / 664	0 (0)	17,5	(14,7-20,6)	18,7	25,2
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		75 / 980	0 (0)	7,7	(6,1-9,5)	22,8	22,6

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		156 / 1.215	0 (0)	12,8	(11,0-14,9)	14,0	4,8
Rigshospitalet, Hjertercenteret 4141+2143		14 / 2.007	0 (0)	0,7	(0,4-1,2)	0,7	0,6
Sjælland		656 / 2.790	0 (0)	23,5	(21,9-25,1)	21,0	23,9
Holbæk Sygehus		159 / 601	0 (0)	26,5	(23,0-30,2)	27,6	26,1
Sjællands Universitetshospital, Køge		173 / 550	0 (0)	31,5	(27,6-35,5)	23,3	28,9
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F		94 / 440	0 (0)	21,4	(17,6-25,5)	15,1	21,3
Sjællands Universitetshospital, Roskilde		103 / 486	0 (0)	21,2	(17,6-25,1)	19,5	20,9
Slagelse Sygehus		127 / 713	0 (0)	17,8	(15,1-20,8)	17,4	18,9
Syddanmark		542 / 7.007	0 (0)	7,7	(7,1-8,4)	8,6	9,0
OUH, Afs. Ita		93 / 2.041	0 (0)	4,6	(3,7-5,6)	5,7	8,7
OUH, Afs. Nia		4 / 938	0 (0)	0,4	(0,1-1,1)	0,3	0,5
OUH, Afs. Vita		8 / 1.399	0 (0)	0,6	(0,2-1,1)	0,4	0,6
OUH, Svendborg Sygehus		98 / 411	0 (0)	23,8	(19,8-28,3)	21,6	23,1
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		72 / 444	0 (0)	16,2	(12,9-20,0)	16,0	17,3
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		82 / 680	0 (0)	12,1	(9,7-14,7)	11,9	14,9
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		88 / 440	0 (0)	20,0	(16,4-24,0)	27,2	28,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		90 / 623	0 (0)	14,4	(11,8-17,5)	16,5	13,4
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		7 / 31	0 (0)	22,6	(9,6-41,1)	20,9	18,5
Midtjylland		1.431 / 5.551	0 (0)	25,8	(24,6-27,0)	24,7	24,6
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		165 / 1.124	0 (0)	14,7	(12,7-16,9)	12,2	13,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		557 / 1.370	0 (0)	40,7	(38,0-43,3)	40,0	35,1
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		227 / 876	0 (0)	25,9	(23,0-28,9)	22,4	26,4

Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			Andel	95% CI	Andel	Andel
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	8 / 103	0 (0)	7,8	(3,4-14,7)	11,0	12,1
Regionshospitalet Gød- strup	231 / 874	0 (0)	26,4	(23,5-29,5)	25,6	22,1
Regionshospitalet Hor- sens	92 / 491	0 (0)	18,7	(15,4-22,5)	22,8	28,5
Regionshospitalet Ran- ders	151 / 713	0 (0)	21,2	(18,2-24,4)	22,4	20,8
Nordjylland	285 / 3.069	0 (0)	9,3	(8,3-10,4)	10,8	15,3
Aalborg UH, Afsnit In- tensiv Terapi 103	15 / 332	0 (0)	4,5	(2,6-7,3)	6,1	10,3
Aalborg UH, Almen In- tensiv Terapiafsnit R	92 / 551	0 (0)	16,7	(13,7-20,1)	15,2	16,9
Aalborg UH, Hjerter- Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	70 / 747	0 (0)	9,4	(7,4-11,7)	8,5	16,5
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	11 / 617	0 (0)	1,8	(0,9-3,2)	2,7	4,8
Aalborg Universitetsho- spital, Thisted	27 / 96	0 (0)	28,1	(19,4-38,2)	32,8	44,4
Regionshospitalet Nord- jylland, Hjørring	70 / 726	0 (0)	9,6	(7,6-12,0)	14,7	21,1

Patientkarakteristika – Andel behandlet med dialyse/kontinuerlig hæmofiltration

Indikator P3: Andel af patienter i dialyse/CVVHD

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024 Andel	95% CI	2023 Andel	2022 Andel
Danmark		1.398 / 25.496	0 (0)	5,5	(5,2-5,8)	5,7	5,7
Hovedstaden		562 / 7.079	0 (0)	7,9	(7,3-8,6)	7,3	7,2
Sjælland		202 / 2.790	0 (0)	7,2	(6,3-8,3)	7,4	8,7
Syddanmark		246 / 7.007	0 (0)	3,5	(3,1-4,0)	4,2	2,9
Midtjylland		306 / 5.551	0 (0)	5,5	(4,9-6,1)	5,5	5,4
Nordjylland		82 / 3.069	0 (0)	2,7	(2,1-3,3)	4,1	5,4
Hovedstaden		562 / 7.079	0 (0)	7,9	(7,3-8,6)	7,3	7,2
Bispebjerg Hospital		50 / 645	0 (0)	7,8	(5,8-10,1)	7,6	6,9
Bornholms Hospital		0 / 213	0 (0)	0,0	(0,0-1,7)	0,0	0,5
Gentofte Hospital		7 / 223	0 (0)	3,1	(1,3-6,4)	3,8	2,1
Herlev Hospital		51 / 673	0 (0)	7,6	(5,7-9,8)	10,7	13,4
Hillerød Hospital		40 / 459	0 (0)	8,7	(6,3-11,7)	8,9	8,1
Hvidovre Hospital		41 / 664	0 (0)	6,2	(4,5-8,3)	7,2	5,5
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		4 / 980	0 (0)	0,4	(0,1-1,0)	0,3	1,2
Rigshospitalet, Anæ- stesi klinik intensiv 4131AN1		224 / 1.215	0 (0)	18,4	(16,3-20,7)	14,3	12,4
Rigshospitalet, Hjer- tecenteret 4141+2143		145 / 2.007	0 (0)	7,2	(6,1-8,4)	6,8	7,8
Sjælland		202 / 2.790	0 (0)	7,2	(6,3-8,3)	7,4	8,7
Holbæk Sygehus		29 / 601	0 (0)	4,8	(3,3-6,9)	5,5	8,4
Sjællands Universitets- hospital, Køge		29 / 550	0 (0)	5,3	(3,6-7,5)	6,8	7,7
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F		21 / 440	0 (0)	4,8	(3,0-7,2)	4,7	4,1
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde		54 / 486	0 (0)	11,1	(8,5-14,2)	12,0	12,1
Slagelse Sygehus		69 / 713	0 (0)	9,7	(7,6-12,1)	8,5	12,3
Syddanmark		246 / 7.007	0 (0)	3,5	(3,1-4,0)	4,2	2,9
OUH, Afs. Ita		101 / 2.041	0 (0)	4,9	(4,0-6,0)	5,4	4,7

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
OUH, Afs. Nia		###	0 (0)	0,2	(0,0-0,8)	0,2	0,0
OUH, Afs. Vita		68 / 1.399	0 (0)	4,9	(3,8-6,1)	5,7	2,6
OUH, Svendborg Sygehus		5 / 411	0 (0)	1,2	(0,4-2,8)	1,1	0,8
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		30 / 444	0 (0)	6,8	(4,6-9,5)	8,4	5,6
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		21 / 680	0 (0)	3,1	(1,9-4,7)	5,2	3,9
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		0 / 440	0 (0)	0,0	(0,0-0,8)	0,0	0,0
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		16 / 623	0 (0)	2,6	(1,5-4,1)	3,2	2,5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		3 / 31	0 (0)	9,7	(2,0-25,8)	5,5	1,4
Midtjylland		306 / 5.551	0 (0)	5,5	(4,9-6,1)	5,5	5,4
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		46 / 1.124	0 (0)	4,1	(3,0-5,4)	5,1	4,6
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		151 / 1.370	0 (0)	11,0	(9,4-12,8)	9,9	9,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		26 / 876	0 (0)	3,0	(1,9-4,3)	3,4	3,9
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		0 / 103	0 (0)	0,0	(0,0-3,5)	0,0	0,0
Regionshospitalet Gødstrup		38 / 874	0 (0)	4,3	(3,1-5,9)	5,7	4,3
Regionshospitalet Horsens		12 / 491	0 (0)	2,4	(1,3-4,2)	2,8	5,9
Regionshospitalet Randers		33 / 713	0 (0)	4,6	(3,2-6,4)	3,4	2,9
Nordjylland		82 / 3.069	0 (0)	2,7	(2,1-3,3)	4,1	5,4
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		6 / 332	0 (0)	1,8	(0,7-3,9)	3,4	4,1
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		50 / 551	0 (0)	9,1	(6,8-11,8)	11,8	13,6
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		19 / 747	0 (0)	2,5	(1,5-3,9)	3,5	5,5

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		##/##	0 (0)	0,2	(0,0-0,9)	2,2	1,5
Aalborg Universitetsho- spital, Thisted		0 / 96	0 (0)	0,0	(0,0-3,8)	0,0	0,0
Regionshospital Nord- jylland, Hjørring		6 / 726	0 (0)	0,8	(0,3-1,8)	1,0	1,8

Patientkarakteristika - Andel behandlet med inotropi og/eller vasopressorer

Indikator P4: Andel af patienter i behandling med inotropi og/eller vasopressorer

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024 Andel	95% CI	2023 Andel	2022 Andel
Danmark		12.984 / 25.496	0 (0)	50,9	(50,3-51,5)	49,5	47,0
Hovedstaden		4.259 / 7.079	0 (0)	60,2	(59,0-61,3)	56,3	46,8
Sjælland		1.453 / 2.790	0 (0)	52,1	(50,2-53,9)	45,8	47,3
Syddanmark		3.190 / 7.007	0 (0)	45,5	(44,4-46,7)	47,2	46,3
Midtjylland		2.940 / 5.551	0 (0)	53,0	(51,6-54,3)	50,0	48,0
Nordjylland		1.142 / 3.069	0 (0)	37,2	(35,5-38,9)	41,8	46,8
Hovedstaden		4.259 / 7.079	0 (0)	60,2	(59,0-61,3)	56,3	46,8
Bispebjerg Hospital		281 / 645	0 (0)	43,6	(39,7-47,5)	29,0	16,7
Bornholms Hospital		60 / 213	0 (0)	28,2	(22,2-34,7)	26,3	25,6
Gentofte Hospital		98 / 223	0 (0)	43,9	(37,3-50,7)	42,9	24,0
Herlev Hospital		378 / 673	0 (0)	56,2	(52,3-60,0)	52,6	52,9
Hillerød Hospital		275 / 459	0 (0)	59,9	(55,3-64,4)	57,5	55,3
Hvidovre Hospital		300 / 664	0 (0)	45,2	(41,3-49,1)	49,6	40,9
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		327 / 980	0 (0)	33,4	(30,4-36,4)	27,2	21,2
Rigshospitalet, Anæ- stesi klinik intensiv 4131AN1		822 / 1.215	0 (0)	67,7	(64,9-70,3)	70,1	50,1
Rigshospitalet, Hjer- tecenteret 4141+2143		1.718 / 2.007	0 (0)	85,6	(84,0-87,1)	81,6	74,5
Sjælland		1.453 / 2.790	0 (0)	52,1	(50,2-53,9)	45,8	47,3
Holbæk Sygehus		265 / 601	0 (0)	44,1	(40,1-48,2)	40,8	38,2
Sjællands Universitets- hospital, Køge		351 / 550	0 (0)	63,8	(59,6-67,8)	63,0	63,7
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F		198 / 440	0 (0)	45,0	(40,3-49,8)	32,7	33,9
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde		265 / 486	0 (0)	54,5	(50,0-59,0)	48,2	44,4
Slagelse Sygehus		374 / 713	0 (0)	52,5	(48,7-56,2)	44,5	62,6
Syddanmark		3.190 / 7.007	0 (0)	45,5	(44,4-46,7)	47,2	46,3
OUH, Afs. Ita		838 / 2.041	0 (0)	41,1	(38,9-43,2)	41,7	38,5

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
OUH, Afs. Nia		226 / 938	0 (0)	24,1	(21,4-27,0)	23,1	22,5
OUH, Afs. Vita		855 / 1.399	0 (0)	61,1	(58,5-63,7)	64,9	69,1
OUH, Svendborg Sygehus		205 / 411	0 (0)	49,9	(44,9-54,8)	45,1	45,5
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		280 / 444	0 (0)	63,1	(58,4-67,6)	65,3	66,5
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		341 / 680	0 (0)	50,1	(46,3-54,0)	51,3	48,6
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		122 / 440	0 (0)	27,7	(23,6-32,2)	31,7	29,4
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		310 / 623	0 (0)	49,8	(45,8-53,8)	54,8	54,1
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		13 / 31	0 (0)	41,9	(24,5-60,9)	54,0	41,7
Midtjylland		2.940 / 5.551	0 (0)	53,0	(51,6-54,3)	50,0	48,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		741 / 1.124	0 (0)	65,9	(63,1-68,7)	61,5	57,5
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		904 / 1.370	0 (0)	66,0	(63,4-68,5)	64,3	59,8
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		337 / 876	0 (0)	38,5	(35,2-41,8)	39,5	40,3
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		9 / 103	0 (0)	8,7	(4,1-15,9)	12,7	10,3
Regionshospitalet Gødstrup		447 / 874	0 (0)	51,1	(47,8-54,5)	44,1	38,0
Regionshospitalet Horsens		215 / 491	0 (0)	43,8	(39,3-48,3)	47,2	50,1
Regionshospitalet Randers		287 / 713	0 (0)	40,3	(36,6-44,0)	34,3	33,9
Nordjylland		1.142 / 3.069	0 (0)	37,2	(35,5-38,9)	41,8	46,8
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		80 / 332	0 (0)	24,1	(19,6-29,1)	26,2	38,5
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		275 / 551	0 (0)	49,9	(45,7-54,2)	49,7	53,3
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		474 / 747	0 (0)	63,5	(59,9-66,9)	68,2	63,8

Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	175 / 617	0 (0)	28,4	(24,8-32,1)	38,4	39,7
Aalborg Universitetsho- spital, Thisted	26 / 96	0 (0)	27,1	(18,5-37,1)	25,6	31,0
Regionshospital Nord- jylland, Hjørring	112 / 726	0 (0)	15,4	(12,9-18,3)	19,9	28,3

Patientkarakteristika: Fordeling af Charlson Comorbidity Index ved indlæggelse

	01.01.2024 - 31.12.2024									
	Admission	0		1		2		3+		
	N	N	%	N	%	N	%	N	%	
Danmark	25.496	9.538	37,4	6.225	24,4	4.006	15,7	5.727	22,5	
Region Hovedstaden	7.079	2.541	35,9	1.888	26,7	1.090	15,4	1.560	22,0	
Region Sjælland	2.790	815	29,2	659	23,6	420	15,1	896	32,1	
Region Syddanmark	7.007	2.617	37,3	1.698	24,2	1.195	17,1	1.497	21,4	
Region Midtjylland	5.551	2.103	37,9	1.302	23,5	838	15,1	1.308	23,6	
Region Nordjylland	3.069	1.462	47,6	678	22,1	463	15,1	466	15,2	
Region Hovedstaden	7.079	2.541	35,9	1.888	26,7	1.090	15,4	1.560	22,0	
Bispebjerg Hospital	645	223	34,6	163	25,3	96	14,9	163	25,3	
Bornholms Hospital	213	80	37,6	32	15,0	38	17,8	63	29,6	
Gentofte Hospital	223	71	31,8	56	25,1	39	17,5	57	25,6	
Herlev Hospital	673	244	36,3	137	20,4	94	14,0	198	29,4	
Hillerød Hospital	459	119	25,9	124	27,0	95	20,7	121	26,4	
Hvidovre Hospital	664	212	31,9	179	27,0	108	16,3	165	24,8	
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	980	258	26,3	435	44,4	133	13,6	154	15,7	
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	1.215	459	37,8	167	13,7	241	19,8	348	28,6	
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	2.007	875	43,6	595	29,6	246	12,3	291	14,5	
Region Sjælland	2.790	815	29,2	659	23,6	420	15,1	896	32,1	

01.01.2024 - 31.12.2024										
	Admission	0		1		2		3+		
	N	N	%	N	%	N	%	N	%	
Holbæk Sygehus	601	199	33,1	154	25,6	88	14,6	160	26,6	
Sjællands Universitetshospital, Køge	550	144	26,2	132	24,0	76	13,8	198	36,0	
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	440	128	29,1	104	23,6	57	13,0	151	34,3	
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	486	114	23,5	108	22,2	81	16,7	183	37,7	
Slagelse Sygehus	713	230	32,3	161	22,6	118	16,5	204	28,6	
Region Syddanmark	7.007	2.617	37,3	1.698	24,2	1.195	17,1	1.497	21,4	
OUH, Afs. Ita	2.041	850	41,6	382	18,7	388	19,0	421	20,6	
OUH, Afs. Nia	938	356	38,0	257	27,4	161	17,2	164	17,5	
OUH, Afs. Vita	1.399	497	35,5	441	31,5	220	15,7	241	17,2	
OUH, Svendborg Sygehus	411	121	29,4	122	29,7	68	16,5	100	24,3	
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	444	163	36,7	89	20,0	64	14,4	128	28,8	
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	680	263	38,7	163	24,0	103	15,1	151	22,2	
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	440	146	33,2	87	19,8	82	18,6	125	28,4	
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	623	207	33,2	150	24,1	102	16,4	164	26,3	
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	31	14	45,2	7	22,6	7	22,6	3	9,7	
Region Midtjylland	5.551	2.103	37,9	1.302	23,5	838	15,1	1.308	23,6	
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	1.124	451	40,1	298	26,5	143	12,7	232	20,6	
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	1.370	521	38,0	306	22,3	226	16,5	317	23,1	
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	876	327	37,3	183	20,9	133	15,2	233	26,6	
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	103	27	26,2	37	35,9	13	12,6	26	25,2	
Regionshospitalet Gødstrup	874	340	38,9	192	22,0	151	17,3	191	21,9	
Regionshospitalet Horsens	491	171	34,8	115	23,4	68	13,8	137	27,9	
Regionshospitalet Randers	713	266	37,3	171	24,0	104	14,6	172	24,1	
Region Nordjylland	3.069	1.462	47,6	678	22,1	463	15,1	466	15,2	
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	332	229	69,0	48	14,5	34	10,2	21	6,3	
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	551	244	44,3	105	19,1	91	16,5	111	20,1	
Aalborg UH, Hjerne-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	747	326	43,6	193	25,8	121	16,2	107	14,3	
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	617	284	46,0	167	27,1	97	15,7	69	11,2	

01.01.2024 - 31.12.2024									
	Admission	0		1		2		3+	
	N	N	%	N	%	N	%	N	%
Aalborg Universitetshospital, Thisted	96	34	35,4	27	28,1	17	17,7	18	18,8
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	726	345	47,5	138	19,0	103	14,2	140	19,3

Dødelighed

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

Indikator S61: Andel af patienter, der dør indenfor 30 dage efter indlæggelse på intensiv afdeling

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		4.884 / 25.494	2 (0)	19,2	(18,7-19,6)	19,4	20,8
Hovedstaden		1.352 / 7.079	0 (0)	19,1	(18,2-20,0)	19,4	19,9
Sjælland		819 / 2.789	1 (0)	29,4	(27,7-31,1)	28,5	30,9
Syddanmark		1.087 / 7.007	0 (0)	15,5	(14,7-16,4)	15,2	16,4
Midtjylland		1.154 / 5.550	1 (0)	20,8	(19,7-21,9)	19,9	21,6
Nordjylland		472 / 3.069	0 (0)	15,4	(14,1-16,7)	19,4	21,5
Hovedstaden		1.352 / 7.079	0 (0)	19,1	(18,2-20,0)	19,4	19,9
Bispebjerg Hospital		153 / 645	0 (0)	23,7	(20,5-27,2)	24,7	23,4
Bornholms Hospital		40 / 213	0 (0)	18,8	(13,8-24,7)	20,1	23,7
Gentofte Hospital		62 / 223	0 (0)	27,8	(22,0-34,2)	28,9	25,0
Herlev Hospital		156 / 673	0 (0)	23,2	(20,0-26,6)	23,7	28,1
Hillerød Hospital		140 / 459	0 (0)	30,5	(26,3-34,9)	28,3	30,5
Hvidovre Hospital		156 / 664	0 (0)	23,5	(20,3-26,9)	28,4	24,2
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		205 / 980	0 (0)	20,9	(18,4-23,6)	20,9	20,8
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1		227 / 1.215	0 (0)	18,7	(16,5-21,0)	18,2	19,9
Rigshospitalet, Hjertercenteret 4141+2143		213 / 2.007	0 (0)	10,6	(9,3-12,0)	10,5	10,6

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Sjælland		819 / 2.789	1 (0)	29,4	(27,7-31,1)	28,5	30,9
Holbæk Sygehus		185 / 601	0 (0)	30,8	(27,1-34,6)	29,7	28,8
Sjællands Universitets- hospital, Køge		180 / 550	0 (0)	32,7	(28,8-36,8)	28,2	30,6
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F		146 / 439	1 (0)	33,3	(28,9-37,9)	33,1	31,5
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde		132 / 486	0 (0)	27,2	(23,3-31,3)	29,1	35,3
Slagelse Sygehus		176 / 713	0 (0)	24,7	(21,6-28,0)	24,3	30,5
Syddanmark		1.087 / 7.007	0 (0)	15,5	(14,7-16,4)	15,2	16,4
OUH, Afs. Ita		270 / 2.041	0 (0)	13,2	(11,8-14,8)	12,3	14,9
OUH, Afs. Nia		116 / 938	0 (0)	12,4	(10,3-14,6)	10,8	11,5
OUH, Afs. Vita		154 / 1.399	0 (0)	11,0	(9,4-12,8)	10,9	10,7
OUH, Svendborg Syge- hus		78 / 411	0 (0)	19,0	(15,3-23,1)	24,1	28,2
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		110 / 444	0 (0)	24,8	(20,8-29,1)	22,2	21,4
Sygehus Lillebælt, Kol- ding Sygehus		105 / 680	0 (0)	15,4	(12,8-18,4)	18,4	19,9
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		85 / 440	0 (0)	19,3	(15,7-23,3)	17,9	20,8
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		161 / 623	0 (0)	25,8	(22,4-29,5)	24,2	28,8
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		8 / 31	0 (0)	25,8	(11,9-44,6)	24,5	21,8
Midtjylland		1.154 / 5.550	1 (0)	20,8	(19,7-21,9)	19,9	21,6
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Nord		249 / 1.123	1 (0)	22,2	(19,8-24,7)	20,1	19,4
Aarhus Universitetsho- spital Intensiv Øst		289 / 1.370	0 (0)	21,1	(19,0-23,4)	21,9	22,4
Hospitalsenhed Midt In- tensiv afsnit Viborg		183 / 876	0 (0)	20,9	(18,2-23,7)	16,5	21,9
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		10 / 103	0 (0)	9,7	(4,8-17,1)	13,9	14,7
Regionshospitalet Gød- strup		195 / 874	0 (0)	22,3	(19,6-25,2)	21,0	22,9

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Regionshospitalet Horsens		93 / 491	0 (0)	18,9	(15,6-22,7)	18,9	20,9
Regionshospitalet Randers		135 / 713	0 (0)	18,9	(16,1-22,0)	20,2	21,1
Nordjylland		472 / 3.069	0 (0)	15,4	(14,1-16,7)	19,4	21,5
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		19 / 332	0 (0)	5,7	(3,5-8,8)	11,8	13,9
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		155 / 551	0 (0)	28,1	(24,4-32,1)	28,6	32,3
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		80 / 747	0 (0)	10,7	(8,6-13,2)	15,3	14,1
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		104 / 617	0 (0)	16,9	(14,0-20,0)	16,7	20,7
Aalborg Universitetshospital, Thisted		18 / 96	0 (0)	18,8	(11,5-28,0)	29,6	30,3
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring		96 / 726	0 (0)	13,2	(10,8-15,9)	20,5	25,3

Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

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

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

En national klinisk kvalitetsdatabase for intensivpatienter anses for at være en nødvendig forudsætning for at monitorere behandlingskvaliteten og sikre den bedst mulige kvalitetsudvikling på

området for intensiv medicinsk terapi. Den aktuelle pandemi er et eksempel på vigtigheden af løbende at kunne monitorere kvaliteten af behandlingen.

DID er en landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase, der er finansieret af Danske Regioner og forankret i Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (DASAIM) samt Dansk Selskab for Intensiv Terapi (DSIT) (4). Rapporten inkluderer alle patienter indlagt til intensiv observation eller behandling på danske intensivafdelinger i perioden 1. jan 2023 – 31. december 2023.

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

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

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

Det har vist sig nødvendigt at udvide den eksisterende registrering af intensivpatienter med få, men væsentlige, variable (bl.a. patientkategori, ind- og udskrivningstider og afslutningsmåde) (5). Registrering af Simplified Acute Physiological Score II (SAPS II) blev indført i 2010. Fra 1. juli 2016 bruges en opdateret version: SAPS 3 (6,7). Denne score registreres nu for 75,8 % af relevante forløb. Idet der er betydelige forskelle imellem de patienter, der indlægges på de forskellige afdelinger, giver SAPS 3 en forbedret mulighed for at beskrive og justere for forskelle i sværhedsgrad af sygdom.

De fastsatte kvalitetsindikatorer skal betragtes som et instrument til kvalitetsudvikling og lægger sig tæt op af den europæiske konsensus om kvalitetsindikatorer inden for intensiv terapi (8).

Særlige forhold vedr. datakomplethed er beskrevet under afsnittet "datagrundlag".

Datagrundlag

Sammenfattende vurderes datakvaliteten på landsplan at være sufficient, idet stort set alle patientforløb er registreret og idet kompletheden af specifikke variable i DID er nu på 96-98 % med undtagelse af SAPS 3 score, som er registreret i 65 % af relevante forløb. Validiteten af de registrerede variable vurderes ligeledes sufficient. Databasens udvikling, herunder datakvalitet er beskrevet (9).

I den aktuelle årsrapport, er de indberettende enheder for første gang baseret på SOR-koder (læs om Sundhedsvæsenets Organisationsregister her: <https://sundhedsdatastyrelsen.dk/da/rammer-og-retningslinjer/organisationsregistrering>), hvor det hidtil har været et andet system (SHAK). Dette har sammen med introduktionen af indikatorer vedr. børn ført til, at enkelte afdelinger, der primært er fokuserede på neonatal behandling, er med i årets rapport. De vil, hvis det ikke er meningsfyldt at have dem med, udgå fra næste årsrapport. Problemet med neonatal behandling er, at organisationen regionalt og lokalt er forskellig, og denne type behandling bør ikke indgå i Dansk Intensiv Database.

Dækningsgrad for behandlende enheder

Alle intensivafdelinger i Danmark indberetter rutinemæssigt data om intensivforløb via de lokale patientadministrative systemer til Landspatientregisteret, hvorfra DID får data. Der findes dog også få andre afdelinger, som registrerer at de har ydet intensiv observation/terapi overfor visse af deres patienter, men disse søges i videst muligt omfang ekskluderet ved oprensning af data på baggrund af de oplysninger regionerne giver til RKKP om intensivafdelinger, der skal inkluderes i DID. For disse afdelinger vises de forløb, hvor der er registeret en NABB eller NABE – kode i LPR. I denne opgørelsesperiode blev 16 % (svarende til 4.026/25.496) af forløbene ekskluderet fra databasen. De ekskluderede patienter er registreret med intensiv observation/terapi bl.a. på afdelinger, der ikke indgår i databasen.

Komplethed af registreringen af patientforløb

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

Sammenligning med Dansk Intensiv COVID database tegner et billede af at DID også for specifikke patientkategorier kan anvendes til monitorering af kvalitet af behandlingen.

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

Validitet af registrerede patientforløb

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

Komplethed af de enkelte variable indberettet på patientniveau

I forbindelse med etableringen af DID blev der indført en række nye variable i Landspatientregisteret, som DID anvender til beregning af indikatorerne (9). Som vist i afsnittet supplerende analyser vedr. datakomplethed, er der således registreret udskrivningsdato og –tid for 100 % af de registrerede intensivforløb, afslutningsmåde for 98,4 % af forløbene (se supplerende analyser vedr. datakomplethed).

Validitet af de enkelte variable indberettet på patientniveau

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

Fremtidige ændringer i databasen

Indførslen af LPR3 primo 2019, har medført ændret registreringspraksis for databasen. Dette er værd at bemærke i trendgrafer, som går længere tilbage i tiden.

Dækningsgrad og datakomplethed

I afrapporteringsperioden var der 25.496 intensivforløb, hvor der var registeret udskrivningsdato for alle, ligesom i forrige periode. Det flotte resultat skyldes givetvis, at det i forbindelse med indførsel af LPR3 er blevet obligatorisk at registrere afslutningstidspunkt for NABB og NABE, som er adgangsgivende koder til DID.

01.01.2024 - 31.12.2024					
	Admission	Udskrivningsdato/tid		Gyldig udskrivningsdato/tid	
	N	N	%	N	%
Danmark	25.496	25.496	100,0	25.496	100,0
Region Hovedstaden	7.079	7.079	100,0	7.079	100,0
Region Sjælland	2.790	2.790	100,0	2.790	100,0
Region Syddanmark	7.007	7.007	100,0	7.007	100,0
Region Midtjylland	5.551	5.551	100,0	5.551	100,0
Region Nordjylland	3.069	3.069	100,0	3.069	100,0
Region Hovedstaden	7.079	7.079	100,0	7.079	100,0
Bispebjerg Hospital	645	645	100,0	645	100,0
Bornholms Hospital	213	213	100,0	213	100,0
Gentofte Hospital	223	223	100,0	223	100,0
Herlev Hospital	673	673	100,0	673	100,0
Hillerød Hospital	459	459	100,0	459	100,0
Hvidovre Hospital	664	664	100,0	664	100,0
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	980	980	100,0	980	100,0
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	1.215	1.215	100,0	1.215	100,0
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	2.007	2.007	100,0	2.007	100,0
Region Sjælland	2.790	2.790	100,0	2.790	100,0
Holbæk Sygehus	601	601	100,0	601	100,0
Sjællands Universitetshospital, Køge	550	550	100,0	550	100,0
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	440	440	100,0	440	100,0
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	486	486	100,0	486	100,0
Slagelse Sygehus	713	713	100,0	713	100,0
Region Syddanmark	7.007	7.007	100,0	7.007	100,0
OUH, Afs. Ita	2.041	2.041	100,0	2.041	100,0
OUH, Afs. Nia	938	938	100,0	938	100,0
OUH, Afs. Vita	1.399	1.399	100,0	1.399	100,0
OUH, Svendborg Sygehus	411	411	100,0	411	100,0
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	444	444	100,0	444	100,0
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	680	680	100,0	680	100,0
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	440	440	100,0	440	100,0

01.01.2024 - 31.12.2024					
	Admission	Udskrivningsdato/tid		Gyldig udskrivningsdato/tid	
	N	N	%	N	%
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	623	623	100,0	623	100,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	31	31	100,0	31	100,0
Region Midtjylland	5.551	5.551	100,0	5.551	100,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	1.124	1.124	100,0	1.124	100,0
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	1.370	1.370	100,0	1.370	100,0
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	876	876	100,0	876	100,0
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	103	103	100,0	103	100,0
Regionshospitalet Gødstrup	874	874	100,0	874	100,0
Regionshospitalet Horsens	491	491	100,0	491	100,0
Regionshospitalet Randers	713	713	100,0	713	100,0
Region Nordjylland	3.069	3.069	100,0	3.069	100,0
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	332	332	100,0	332	100,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	551	551	100,0	551	100,0
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	747	747	100,0	747	100,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	617	617	100,0	617	100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted	96	96	100,0	96	100,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	726	726	100,0	726	100,0

Komplethed af DID registrering: Patientkategori og afslutningsmåde

01.01.2024 - 31.12.2024					
	Admission	Patient kategori		Afslutningsmåde	
	N	N	%	N	%
Danmark	25.496	25.107	98,5	25.269	99,1
Region Hovedstaden	7.079	6.721	94,9	6.987	98,7
Region Sjælland	2.790	2.780	99,6	2.764	99,1
Region Syddanmark	7.007	6.999	99,9	6.946	99,1
Region Midtjylland	5.551	5.538	99,8	5.503	99,1
Region Nordjylland	3.069	3.069	100,0	3.069	100,0
Region Hovedstaden	7.079	6.721	94,9	6.987	98,7
Bispebjerg Hospital	645	645	100,0	631	97,8
Bornholms Hospital	213	213	100,0	209	98,1
Gentofte Hospital	223	222	99,6	216	96,9
Herlev Hospital	673	671	99,7	667	99,1
Hillerød Hospital	459	459	100,0	458	99,8
Hvidovre Hospital	664	663	99,8	658	99,1
Rigshospitalet Neuroanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)	980	980	100,0	976	99,6
Rigshospitalet, Anæstesi klinik intensiv 4131AN1	1.215	1.205	99,2	1.201	98,8
Rigshospitalet, Hjertecenteret 4141+2143	2.007	1.663	82,9	1.971	98,2
Region Sjælland	2.790	2.780	99,6	2.764	99,1
Holbæk Sygehus	601	598	99,5	597	99,3
Sjællands Universitetshospital, Køge	550	550	100,0	550	100,0
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	440	437	99,3	434	98,6
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	486	486	100,0	485	99,8
Slagelse Sygehus	713	709	99,4	698	97,9
Region Syddanmark	7.007	6.999	99,9	6.946	99,1
OUH, Afs. Ita	2.041	2.041	100,0	2.039	99,9
OUH, Afs. Nia	938	938	100,0	936	99,8
OUH, Afs. Vita	1.399	1.395	99,7	1.382	98,8
OUH, Svendborg Sygehus	411	411	100,0	398	96,8
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)	444	444	100,0	444	100,0

01.01.2024 - 31.12.2024					
	Admission	Patient kate- gori		Afslutningsmåde	
	N	N	%	N	%
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus	680	677	99,6	665	97,8
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus	440	440	100,0	433	98,4
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	623	622	99,8	618	99,2
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	31	31	100,0	31	100,0
Region Midtjylland	5.551	5.538	99,8	5.503	99,1
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord	1.124	1.121	99,7	1.120	99,6
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst	1.370	1.365	99,6	1.353	98,8
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg	876	875	99,9	868	99,1
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	103	102	99,0	102	99,0
Regionshospitalet Gødstrup	874	871	99,7	856	97,9
Regionshospitalet Horsens	491	491	100,0	491	100,0
Regionshospitalet Randers	713	713	100,0	713	100,0
Region Nordjylland	3.069	3.069	100,0	3.069	100,0
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103	332	332	100,0	332	100,0
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R	551	551	100,0	551	100,0
Aalborg UH, Hjerte-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)	747	747	100,0	747	100,0
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)	617	617	100,0	617	100,0
Aalborg Universitetshospital, Thisted	96	96	100,0	96	100,0
Regionshospitalet Nordjylland, Hjørring	726	726	100,0	726	100,0

Komplethed af DID registrering: SAPS 3 score

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

Indikator P9: Andel patienter med oplysninger om SAPS 3

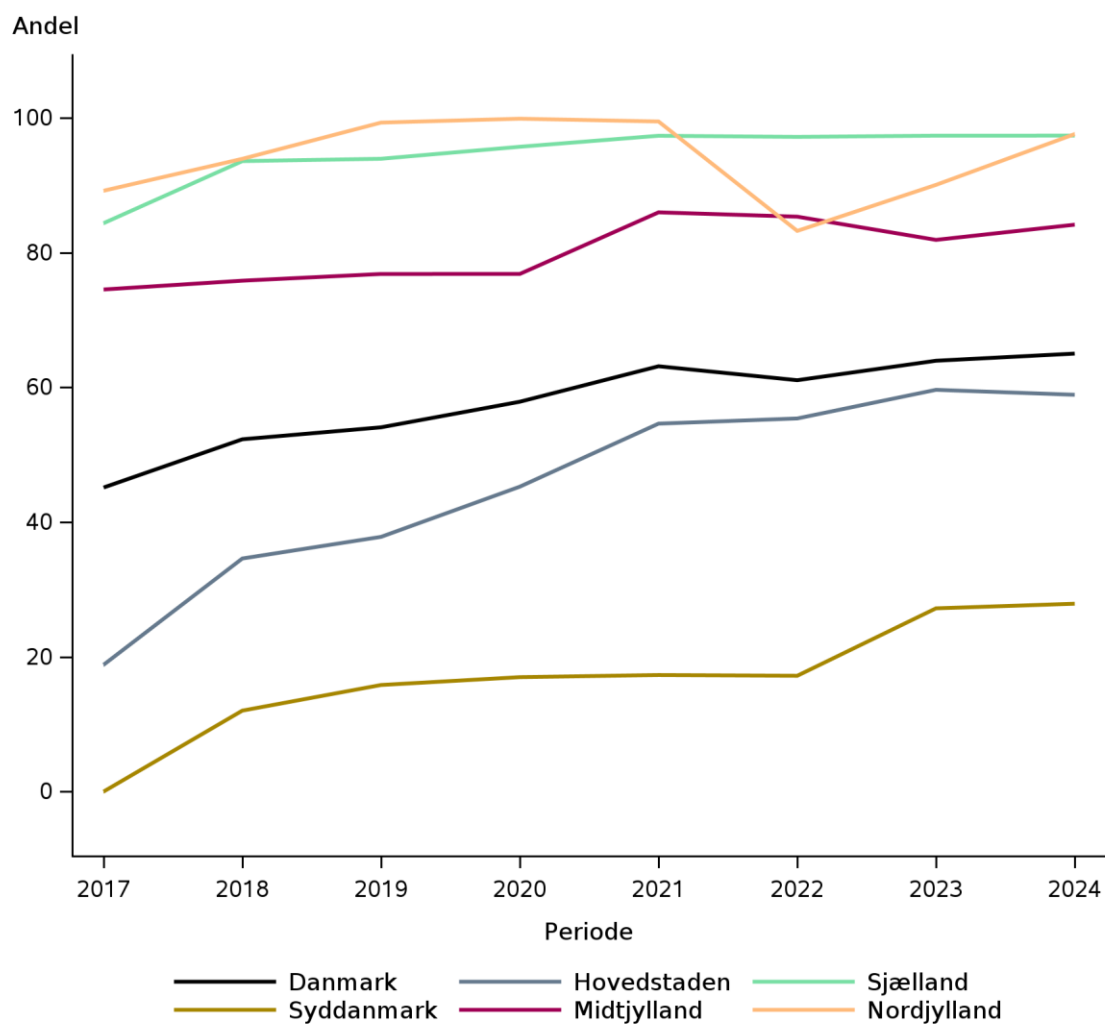
	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024 Andel	95% CI	2023 Andel	2022 Andel
Danmark		15.671 / 24.109	0 (0)	65,0	(64,4-65,6)	63,9	61,1
Hovedstaden		3.856 / 6.548	0 (0)	58,9	(57,7-60,1)	59,6	55,4
Sjælland		2.683 / 2.756	0 (0)	97,4	(96,7-97,9)	97,3	97,2
Syddanmark		1.840 / 6.600	0 (0)	27,9	(26,8-29,0)	27,2	17,2
Midtjylland		4.470 / 5.313	0 (0)	84,1	(83,1-85,1)	81,9	85,3
Nordjylland		2.822 / 2.892	0 (0)	97,6	(97,0-98,1)	90,0	83,2
Hovedstaden		3.856 / 6.548	0 (0)	58,9	(57,7-60,1)	59,6	55,4
Bispebjerg Hospital		633 / 645	0 (0)	98,1	(96,8-99,0)	97,4	95,4
Bornholms Hospital		186 / 188	0 (0)	98,9	(96,2-99,9)	49,5	64,4
Gentofte Hospital		168 / 223	0 (0)	75,3	(69,1-80,8)	93,4	27,4
Herlev Hospital		648 / 656	0 (0)	98,8	(97,6-99,5)	99,1	96,6
Hillerød Hospital		443 / 445	0 (0)	99,6	(98,4-99,9)	97,5	97,6
Hvidovre Hospital		560 / 634	0 (0)	88,3	(85,6-90,7)	88,9	78,4
Rigshospitalet Neu- roanæstesi ANEU, heldøgn (Blegdamsvej)		583 / 955	0 (0)	61,0	(57,9-64,2)	61,6	57,1
Rigshospitalet, Anæ- stesi klinik intensiv 4131AN1		635 / 1.049	0 (0)	60,5	(57,5-63,5)	73,5	67,3
Rigshospitalet, Hjer- tecenteret 4141+2143		0 / 1.753	0 (0)	0,0	(0,0-0,2)	0,1	0,1
Sjælland		2.683 / 2.756	0 (0)	97,4	(96,7-97,9)	97,3	97,2
Holbæk Sygehus		590 / 593	0 (0)	99,5	(98,5-99,9)	99,7	99,7
Sjællands Universitets- hospital, Køge		541 / 547	0 (0)	98,9	(97,6-99,6)	98,9	99,3
Sjællands Universitets- hospital, Nykøbing F		418 / 435	0 (0)	96,1	(93,8-97,7)	96,8	95,2
Sjællands Universitets- hospital, Roskilde		468 / 481	0 (0)	97,3	(95,4-98,6)	94,6	91,0
Slagelse Sygehus		666 / 700	0 (0)	95,1	(93,3-96,6)	95,8	97,5
Syddanmark		1.840 / 6.600	0 (0)	27,9	(26,8-29,0)	27,2	17,2

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
OUH, Afs. Ita		0 / 1.664	0 (0)	0,0	(0,0-0,2)	0,1	0,0
OUH, Afs. Nia		0 / 938	0 (0)	0,0	(0,0-0,4)	0,0	0,0
OUH, Afs. Vita		0 / 1.396	0 (0)	0,0	(0,0-0,3)	0,1	0,0
OUH, Svendborg Sygehus		0 / 411	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0,0	15,3
Sydvestjysk Sygehus (Esbjerg)		433 / 433	0 (0)	100,0	(99,2-100,0)	98,0	3,7
Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus		375 / 670	0 (0)	56,0	(52,1-59,8)	34,8	37,7
Sygehus Lillebælt, Vejle Sygehus		402 / 440	0 (0)	91,4	(88,3-93,8)	92,2	91,5
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		600 / 618	0 (0)	97,1	(95,4-98,3)	99,8	61,0
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		30 / 30	0 (0)	100,0	(88,4-100,0)	100,0	54,3
Midtjylland		4.470 / 5.313	0 (0)	84,1	(83,1-85,1)	81,9	85,3
Aarhus Universitetshospital Intensiv Nord		1.108 / 1.108	0 (0)	100,0	(99,7-100,0)	100,0	99,9
Aarhus Universitetshospital Intensiv Øst		1.149 / 1.186	0 (0)	96,9	(95,7-97,8)	96,2	96,9
Hospitalsenhed Midt Intensiv afsnit Viborg		687 / 864	0 (0)	79,5	(76,7-82,2)	67,0	72,5
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		75 / 103	0 (0)	72,8	(63,2-81,1)	65,3	74,1
Regionshospitalet Gødstrup		769 / 861	0 (0)	89,3	(87,1-91,3)	88,5	91,1
Regionshospitalet Horsens		0 / 490	0 (0)	0,0	(0,0-0,8)	0,2	0,2
Regionshospitalet Randers		682 / 701	0 (0)	97,3	(95,8-98,4)	96,7	97,6
Nordjylland		2.822 / 2.892	0 (0)	97,6	(97,0-98,1)	90,0	83,2
Aalborg UH, Afsnit Intensiv Terapi 103		189 / 192	0 (0)	98,4	(95,5-99,7)	85,5	85,5
Aalborg UH, Almen Intensiv Terapi afsnit R		546 / 546	0 (0)	100,0	(99,3-100,0)	88,5	66,6
Aalborg UH, Hjerter-Lunge Intensiv Afsnit (TIA)		739 / 747	0 (0)	98,9	(97,9-99,5)	94,5	93,0

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Aalborg UH, Neuro Orto Traume intensiv Afsnit (NOTIA)		568 / 598	0 (0)	95,0	(92,9-96,6)	77,1	82,4
Aalborg Universitetsho- spital, Thisted		95 / 96	0 (0)	99,0	(94,3-100,0)	97,6	100,0
Regionshospital Nord- jylland, Hjørring		685 / 713	0 (0)	96,1	(94,4-97,4)	96,5	83,3

	Antal	Årsag
Eksklusion:	1.387	Patienten er under 15 år

Indikator P9: Andel patienter med oplysninger om SAPS 3. Trendgraf på regionsniveau.



Aktivitet og kapacitet

Tabel. Kapacitet og bemanning på danske intensiv afdelinger

Afdeling	In- ten- siv senge	sygeple- jersker	Sygeplejer- sker med specialud- dannelse i in- tensiv terapi	Sygeplejer- sker med specialud- dannelse i in- tensiv terapi pr seng	Læger med SSAI/EDIC	Læger med SSAI/EDIC pr seng	Sygeplejer- ske/patient ra- tio*** kl 12.00 (hverdag):	Sygeplejer- ske/patient ra- tio*** kl 24.00 (hverdag):
HOVEDSTADEN								
Bispebjerg Hospital								
Bornholms Hospital	2	16	7	3,5	0	0	01:01	01:01
Gentofte Hospital	-	-	-	-	-	-	-	-
Herlev Hospital	13	95	60	4,6	6	0,5	0.85:1	0.73:1
Hillerød Hospital	10	57	50	5	10	1	01:01	0.6:1
Hvidovre Hospital	-	-	-	-	-	-	-	-
Rigshospitalet	-	-	-	-	-	-	-	-
6021	16	121	73	4,6	6	0,4	01:01	1:1.5
4131	20	128	88	4,4	8	0,4	1.25:1	0.8:1
2143	7	53	38	5,4	0	0	08:07	06:07
4141	23	113	80	3,5	1	0,0	01:01	0.8:1
SJÆLLAND								
Holbæk Sygehus	-	-	-	-	-	-	-	-
Køge Sygehus	9	51	42	4,6	5	0.6	11:6	7:6
Nykøbing F. Sygehus	7	38	27	3,9	0	0	01:01	05:07
Roskilde Sygehus	6	41	28	4,6	4	0,7	07:04	06:04
Slagelse Sygehus	8	56	37	4,625	1	0,125	1.125:1	03:04
SYDDANMARK								
Odense Universitets Hos- pital	-	-	-	-	-	-	-	-
ITA	25	174	104	4,2	5	0,2	01:01	01:01
NIA	10	80	45	4,5		0	01:01	01:01
VITA	12	93	56	4,7	16	1,3	01:01	01:01
Svendborg	6	46	33	5,5	3	0,5	01:01	01:01
Esbjerg	10	65	52	5,2	2	0,2	01:01	0.9:1
Sygehus Lillebælt	-	-	-	-	-	-	-	-
Kolding Sygehus	11	81	62	5,6	4	0,4	02:01	01:01
Vejle Sygehus	6	43	26	4,3	1	0,2	07:06	04:06
Sygehus Sønderjylland	-	-	-	-	-	-	-	-
Aabenraa	8	74	41	5,1	1	0,1	1.125:1	0.75:1
Sønderborg	3	24	20	6,7	1	0,3	1.33:1	01:01
MIDTJYLLAND								
Aarhus Universitet Hospi- tal	-	-	-	-	-	-	-	-
Int Nord	18	151	90	5	6	0,3	1.2:1	01:01
Int Øst	21	180	108	5,1	9	0,4	1.2:1	01:01
Hospitalsenhed Midt	-	-	-	-	-	-	-	-
Silkeborg	-	-	-	-	-	-	-	-
Viborg	8	51	38	4,8	3	0,4	01:01	03:04
Regionshospital Gødstrup	11	64	56	5,1	3	0,3	01:01	07:11
Regionshospital Horsens	6	44	28	4,7	4	0,7	07:06	04:06
Regionshospital Randers	6	41	34	5,7	2	0,3	01:01	05:06
NORDJYLLAND								
Aalborg UH	-	-	-	-	-	-	-	-
Int 103	-	-	-	-	-	-	-	-

ITA R	8	68	49	6,125	2	0,25	01:01	01:01
TIA	-	-	-	-	-	-	-	-
NOTIA	-	-	-	-	-	-	-	-
Thisted	3	20	7	2,3	1	0,3	02:03	02:03
Hjørring	7	43	34	4,9	2	0,3	07:07	05:07

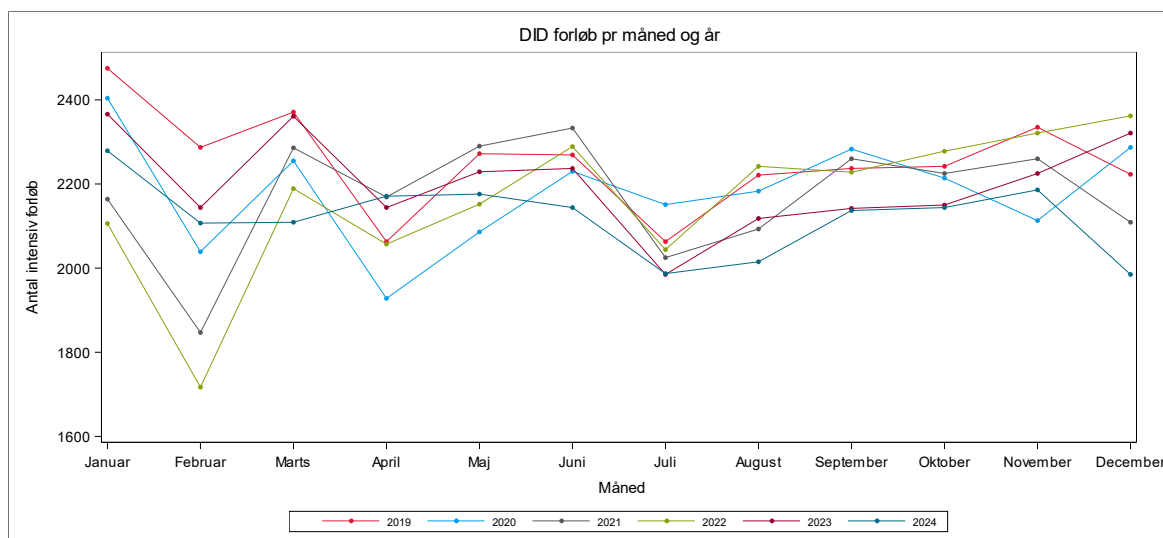
DID indsamler i årsrapporten 2024 for første gang i en længere årrække igen tal for organiseringen og kapaciteten af intensiv terapi i Danmark. Det er væsentligt at være opmærksom på at der er tale om et øjebliksbillede i den sidste uge i april 2025. Der kan være ændringer i kapaciteten og sygeplejerske/læge bemanningen over tid som ikke afspejles i ovenstående tabel. Ovenstående skal derfor tolkes som et overordnet estimat af kapaciteten og kompetancerne i de forskellige intensiv afdelinger.

Antallet af sygeplejersker med specialuddannelse i intensiv terapi pr intensiv seng er generelt på et acceptabelt niveau. Det må forventes at der på alle intensiv afdelinger er sygeplejersker på specialist niveau tilstede hele døgnet. Antallet af læger med specialist uddannelse i form af europæiske eksamen (EDIC) og/eller Skandinaviske uddannelse (SSAI) varierer, men der er en eller flere læger med intensiv terapi som subspecialer på langt hovedparten af afdelingerne om end i varierende antal.

Sygeplejerske til patient ratio varierer naturligt med "tyngden" af de patienter der er indlagt. På nogle afdelinger er man om natten "opvågning" for operationsgangen og én sygeplejerske kan passe 2 eller flere patienter. Andre afdelinger har overvejende kritisk syge patienter med meget komplicerede forløb indlagt hvilket stiller andre krav til bemanningen om natten. Langt de fleste afdelinger ligger på eller lige omkring en patient/sygeplejerske på 1:1 hvilket er i tråd med anbefalingerne.

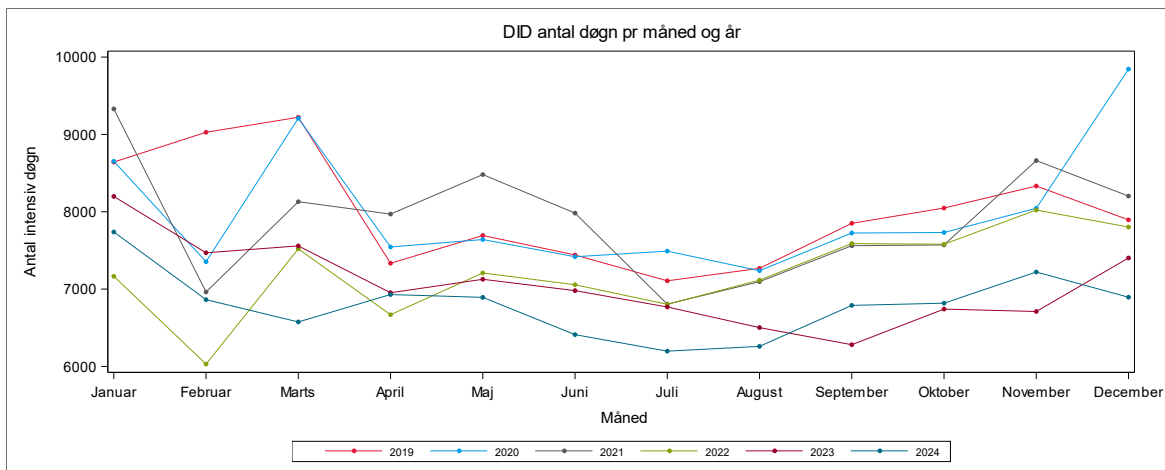
Med henblik på en afdækning af aktiviteten i DID over tid, præsenteres her en oversigt over antallet af forløb pr måned fordelt på årene 2019-2024.

Figur. Antal indlæggelses forløb i Danmark i 2019-2024 fordelt på måned



DID præsenterer i denne årsrapport en graf for antallet af indlæggelsesforløb fordelt på år og måned. Det generelle billede er at antallet af forløb på danske intensiv afdelinger har været stabilt siden 2019, med flest forløb i vintermånederne og de tidlige forårmåneder. Både 2021 og 2022 har februar været præget af få indlæggelser, tidsmæssigt relateret til corona nedlukningsperioder.

Endvidere en oversigt over antallet af indlæggelsesdøgn pr. måned fordelt på 2019-2024. Antal døgn registreres i måneden for indlæggelses-start-dato.



Styregruppens medlemmer

Navn	Titel	Organisation
Steffen Christensen	Formand for databasen, Overlæge	Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland
Christian Fynbo Christensen	Professor	Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland
Christoffer Grant Sølling	Ledende overlæge	Hospitalsenhed Midt, Region Midtjylland
Morten Hylander Møller	Overlæge	Rigshospitalet, Region Hovedstaden
Nanna Reiter	Overlæge	Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler, Region Hovedstaden
Nicolai Rosenkrantz Segelcke Haase	Overlæge	Rigshospitalet, Region Hovedstaden
Susanne Andi Iversen	Specialeansvarlig overlæge	Slagelse Sygehus, Region Sjælland
Søren Rosborg Aagaard	Ledende overlæge	Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland
Thomas Strøm	Overlæge	Odense Universitetshospital, Region Syddanmark
Thomas Pasgaard	Overlæge	Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland
Praleene Sivapalan	Læge, Evidensspecialist	Rigshospitalet Region Hovedstaden
Anne-Kirstine Dyrvig Sant	Epidemiolog	Afdeling 1, RKKP's Videncenter
Helle Hulegaard Sørensen	Datamanager	Afdeling 1, RKKP's Videncenter
Birgitte Rühmann	Oversygeplejerske, Repræsentant for den dataansvarlige myndighed/kontaktperson	Afdeling 1, RKKP's Videncenter

Referencer

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

Regionale kommentarer

Region Hovedstaden

Region Hovedstaden har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten.

Region Sjælland

Region Sjælland har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten.

Region Syddanmark

Sygehus Lillebælt: For region Syd er der desværre meget mangelfuld opfyldelse af SAPS III scoringer. Aktuelt er problemet udløst af at der ikke findes en interface mellem vores intensiv database CIS og EPJ. Der udføres derfor aktuelt dobbeltregistrering. Det kunne løses ved at talværdien kunne føres fra det ene system til det andet men det er der aktuelt ikke planer om og midler til. Der er øget fokus på scoringer i 2025.

Der er registreret flere CRRT patienter end dem der fremgår i DID rapporten og de er efterregistreret.

Region Midtjylland

Fra intensivafdelingen på Regionshospitalet Horsens, mangler der data relateret til SAPS3 score. Vi omstrukturerer vores dataregistreringer pr. 1. september 2025, hvilket betyder, at vi fra den dato vil levere SAPS3 scorer til DID.

Region Nordjylland

Region Nordjylland har meldt tilbage, at der ingen kommentarer er til årsrapporten.



Sundhedsvæsenets
Kvalitetsinstitut