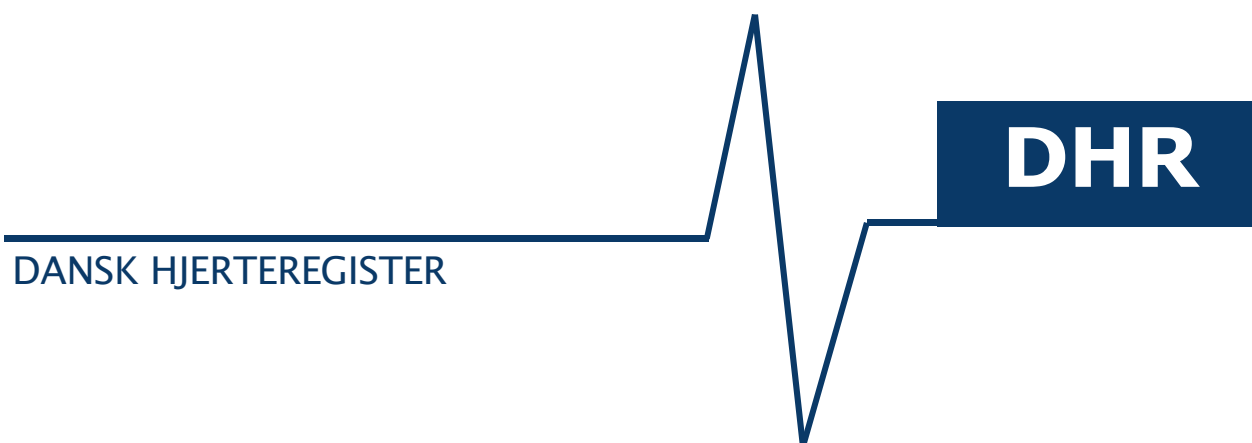




Baggrundsrapport

Årsrapport 2024

1. januar 2024 – 31. december 2024

Offentliggjort version
d. 27. juni 2025

Rapportens analyser er udarbejdet af Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut. Rapporten er auditeret og kommenteret af styregruppen for Dansk Hjerteregister.

Formand for Dansk Hjerteregister:
Ole Ahlehoff, overlæge, ph.d., MPG
Afdeling for Hjertesygdomme
Hjertecentret
Rigshospitalet
DK-2100 København Ø

Henvendelse vedr. rapporten til:
Kvalitetskonsulent Anne Nakano
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
Hedeager 3, DK-8200 Aarhus N
Telefon: (+45) 2168 7688
E-mail: annjes@sundk.dk
Web-adresse: www.sundk.dk

Indhold

1. INDLEDNING	6
2. OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER	7
3. KAG	11
3.1 AKTIVITETSUDVIKLING FOR KAG	11
3.2 INDIKATORRESULTATER FOR KAG	14
3.2.1 Røntgenstråledosis	14
3.2.2 Karkirurgisk intervention	17
3.2.3 Central nerveskade (TCI/CVA)	20
3.3 SUPPLERENDE OPGØRELSE FOR KAG	23
3.3.1 Non-invasiv undersøgelse før KAG på indikationen stabil angina pectoris	23
3.3.2 Medicinsk antianginøs behandling inden KAG på indikationen stabil angina pectoris	26
3.4 DESKRIPTIVE TABELLER FOR KAG	29
4. PCI	36
4.1 AKTIVITETSUDVIKLING FOR PCI	36
4.2 INDIKATORRESULTATER FOR PCI	41
4.2.1 Røntgenstråledosis	41
4.2.2 Central nerveskade (TCI/CVA)	44
4.2.3 Dødelighed indenfor 30 dage efter primær PCI	47
4.2.4 Dødelighed indenfor 30 dage efter PCI på indikationen NSTEMI/ustabil angina pectoris	50
4.2.5 Dødelighed indenfor 30 dage efter PCI på indikationen stabil angina pectoris	53
4.3 SUPPLERENDE OPGØRELSE FOR PCI	56
4.3.1 Karkirurgisk intervention	56
4.3.2 Dødelighed indenfor 1 år efter primær PCI	59
4.3.3 Dødelighed indenfor 1 år efter PCI på indikationen NSTEMI/ustabil angina pectoris	62
4.3.4 Dødelighed indenfor 1 år efter PCI på indikationen stabil angina pectoris	65
4.3.5 Dødelighed indenfor 30 dage efter PCI på anden indikation	68
4.3.6 Dødelighed indenfor 1 år efter PCI på anden indikation	71
4.3.7 Medicinsk antianginøs behandling inden PCI på indikationen stabil angina pectoris	74
4.4 DESKRIPTIVE TABELLER FOR PCI	77
5. ISOLERET CABG	83
5.1 AKTIVITETSUDVIKLING FOR ISOLERET CABG	83
5.2 INDIKATORRESULTATER FOR ISOLERET CABG	84
5.2.1 Central nerveskade (TCI/CVA)	84
5.2.2 Reoperation for blødning	86
5.2.3 Dyb sternuminfektion	88
5.2.4 Dødelighed indenfor 30 dage (non-akut CABG)	90
5.2.5 Dødelighed indenfor 1 år (non-akut CABG)	92
5.3 SUPPLERENDE OPGØRELSE FOR ISOLERET CABG	94
5.3.1 Procedurerelateret AMI	94
5.3.2 Tid på intensiv	96
5.3.3 Dødelighed indenfor 30 dage (akut CABG)	98
5.4 DESKRIPTIVE TABELLER FOR CABG	99
6. ISOLERET KLAPOPERATION	101
6.1 AKTIVITETSUDVIKLING FOR ISOLERET KLAPOPERATION	101
6.2 INDIKATORRESULTATER FOR ISOLERET AORTAKLAPOPERATION	102
6.2.1 Central nerveskade (TCI/CVA)	102
6.2.2 Reoperation for blødning	104
6.2.3 Dyb sternuminfektion	106
6.2.4 Dødelighed indenfor 30 dage	108
6.2.5 Dødelighed indenfor 1 år	110
6.3 SUPPLERENDE OPGØRELSE FOR ISOLERET KLAPOPERATION	112

6.3.1 Tid på intensiv.....	112
6.3.2 Dødelighed indenfor 30 dage efter isoleret mitralklapoperation	114
6.4 DESKRIPTIVE TABELLER FOR KLAPOPERATION.....	116
7. KLAPOPERATION MED SAMTIDIG CABG	118
7.1 AKTIVITETSUDVIKLING FOR KLAPOPERATION MED SAMTIDIG CABG	118
7.2 INDIKATORRESULTATER FOR KLAPOPERATION MED SAMTIDIG CABG	119
7.2.1 Central nerveskade (TCI/CVA).....	119
7.2.2 Reoperation for blødning	121
7.2.3 Dyb sternuminfektion	123
7.2.4 Dødelighed indenfor 30 dage.....	125
7.2.5 Dødelighed indenfor 1 år	127
7.3 SUPPLERENDE OPGØRELSE FOR KLAPOPERATION MED SAMTIDIG CABG	129
7.3.1 Tid på intensiv.....	129
7.4 DESKRIPTIVE TABELLER FOR KLAPOPERATION MED SAMTIDIG CABG	131
8. CT-KAG	132
8.1 AKTIVITETSUDVIKLING FOR CT-KAG	132
8.2 INDIKATORRESULTATER FOR CT-KAG.....	136
8.2.1 Stråledosis.....	136
8.2.2 Inkonklusive undersøgelser	140
8.2.3 Revaskulariseringsgrad.....	143
8.3.1 Afslutning efter calciumscoring ved CT-KAG.....	146
8.3.2 Henvisning til funktionsundersøgelse og/eller KAG efter CT-KAG	149
8.3.3 Forekomst af død/AMI i den afsluttede gruppe.....	152
8.4. DESKRIPTIVE TABELLER FOR CT-KAG	155
9. TAVI.....	159
9.1 AKTIVITETSUDVIKLING FOR TAVI.....	159
9.2 INDIKATORRESULTATER FOR TAVI	160
9.2.1 Klapoperation indenfor 30 dage	160
9.2.2 Karkirurgisk intervention	162
9.2.3 Permanent pacemaker.....	164
9.2.4 Central nerveskade (TCI/CVA).....	166
9.2.5 Dødelighed indenfor 30 dage.....	168
9.3 SUPPLERENDE OPGØRELSE FOR TAVI	170
9.3.1 Permanent pacemaker indenfor 30 dage op til TAVI.....	170
9.3.2 Dødelighed indenfor 1 år	171
9.4 DESKRIPTIVE TABELLER FOR TAVI.....	173
10. BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDET OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITET	174
10.1 SYGDOMSOMRÅDE	174
10.2 PROCEDURER	174
10.3 KVALITETSINDIKATORER OG UDVIKLINGSMÅL	176
11. DATAGRUNDLAG	178
11.1 DATAGRUNDLAG.....	178
11.2 DATAVALIDERING.....	178
11.3 DATAINDHOLD.....	179
11.4 DATAPRÆSENTATION OG STATISTISKE ANALYSER.....	179
12. DÆKNINGSGRAD OG DATAKOMPLETHED	180
12.1 DÆKNINGSGRAD	180
12.2 DATAKOMPLETHED.....	180
12.3 KAG	180
12.4 PCI	183
12.5 KIRURGISKE PROCEDURER (CABG OG/ELLER KLAPOPERATION).....	185
12.6 CT-KAG	186

12.7 TAVI	189
13. ANVENDTE BEGREBER, FORKORTELSER OG DIAGNOSEKODER	190

1. Indledning

Dette dokument udgør Baggrundsrapport til Årsrapport 2024 for Dansk Hjerteregister. Dokumentet indeholder opgørelser af aktiviteten de seneste 10 år, indikatorresultater, supplerende opgørelser og deskriptive tabeller for hvert af de syv områder: KAG, PCI, isoleret CABG, isoleret klapoperation, klapoperation med samtidig CABG, CT-KAG og TAVI.

Bemærkning vedr. datagrundlag for 2024:

- Der er ikke indberettet data vedr. hjertekirurgiske procedurer fra Rigshospitalet siden marts 2024
- Der er ikke indberettet data fra Vestdansk Hjertedatabase siden oktober 2024

2. Oversigt over alle indikatorer

2.1 KAG

Indikatorer	Type	Format	Standard
1) Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 25 Gy*cm ²	Proces	Andel	≥ 90 %
2) Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG	Resultat	Andel	
3) Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter KAG	Resultat	Andel	

Supplerende opgørelser	Type	Format
i. Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG	Proces	Andel
ii. Andel af patienter med stabil angina pectoris som er i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG	Proces	Andel

2.2 PCI

Indikatorer	Type	Format	Standard
1) Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 45 Gy*cm ²	Proces	Andel	≥ 75 %
2) Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter PCI	Resultat	Andel	
3) Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel	< 10 %
4) Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel	< 4 %
5) Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel	< 1 %

Supplerende opgørelser	Type	Format
i. Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI	Resultat	Andel
ii. Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år	Resultat	Andel
iii. Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år	Resultat	Andel
iv. Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år	Resultat	Andel
v. Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel
vi. Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 1 år	Resultat	Andel
vii. Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling før PCI	Proces	Andel

2.3 Isoleret CABG

Indikator	Type	Format	Standard
1) Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter isoleret CABG	Resultat	Andel	< 7 %
2) Andel af patienter som får procedurerelateret centralnerveskade i forbindelse med isoleret CABG	Resultat	Andel	< 2 %
3) Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er ≤ 36 timer efter isoleret CABG	Resultat	Andel	≥ 80 %
4) Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter isoleret CABG	Resultat	Andel	< 6 %
5) Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter isoleret CABG	Resultat	Andel	< 2 %
6) Andel af patienter, som har fået udført isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel	
7) Andel af patienter, som har fået udført isoleret CABG, der dør indenfor 1 år	Resultat	Andel	
8) Andel af patienter, som har fået udført elektiv isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel	
9) Andel af patienter, som har fået udført elektiv isoleret CABG, der dør indenfor 1 år	Resultat	Andel	

Supplerende opgørelse	Type	Format
i. Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter isoleret CABG	Resultat	Andel

2.4 Isoleret aortaklapoperation

Indikator	Type	Format	Standard
1) Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter isoleret aortaklapoperation	Resultat	Andel	
2) Andel af patienter som får procedurerelateret centralnerveskade i forbindelse med isoleret aortaklapoperation	Resultat	Andel	
3) Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er ≤ 36 timer efter isoleret aortaklapoperation	Resultat	Andel	
4) Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter isoleret aortaklapoperation	Resultat	Andel	
5) Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter isoleret aortaklapoperation	Resultat	Andel	
6) Andel af patienter, som har fået udført isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel	
7) Andel af patienter, som har fået udført isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 1 år	Resultat	Andel	

Supplerende opgørelse	Type	Format
i. Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter isoleret aortaklapoperation	Resultat	Andel
ii. Andel af patienter, som har fået udført isoleret mitralklapoperation, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel

2.5 Klapoperation med samtidig CABG

Indikator	Type	Format	Standard
1) Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter klapoperation med samtidig CABG	Resultat	Andel	< 7 %
2) Andel af patienter som får procedurerelateret centralnerveskade i forbindelse med klapoperation med samtidig CABG	Resultat	Andel	< 3 %
3) Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er ≤ 36 timer efter klapoperation med samtidig CABG	Resultat	Andel	≥ 60 %
4) Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter klapoperation med samtidig CABG	Resultat	Andel	< 7 %
5) Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter klapoperation med samtidig CABG	Resultat	Andel	< 3 %
6) Andel af patienter, som har fået udført klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 30 dage	Resultat	Andel	
7) Andel af patienter, som har fået udført klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 1 år	Resultat	Andel	

Supplerende opgørelse	Type	Format
i. Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter klapoperation med samtidig CABG	Resultat	Andel

2.6 CT-KAG

Indikator	Type	Format	Standard
1) Andel af CT-KAG-undersøgelser hvor der er anvendt stråledosis ≤ 4,5 mSv (ved k-faktor 0,014)	Proces	Andel	≥ 80 %
2) Andel af CT-KAG-undersøgelser som er inkonklusive	Resultat	Andel	
3) Andel af patienter, som har fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG, der revaskulariseres	Resultat	Andel	

Supplerende opgørelse	Type	Format
i. Andel af patienter som kun får udført kalciumscoring (non-kontrastundersøgelse) ved CT-KAG	Proces	Andel
ii. Andel af patienter, som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 måneder efter CT-KAG	Proces	Andel
iii. Andel af afsluttede patienter som dør eller får et nyt AMI indenfor 1 år efter CT-KAG	Resultat	Andel

Oversigt over indikatorer for TAVI på næste side.

2.7 TAVI

<i>Indikator</i>	<i>Type</i>	<i>Format</i>	<i>Standard</i>
1) Andel af patienter som får udført isoleret klapoperation eller klapoperation med samtidig CABG indenfor 30 dage efter TAVI	Resultat	Andel	
2) Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter perkutan TAVI	Resultat	Andel	
3) Andel af patienter som får permanent pacemaker indenfor 30 dage efter TAVI	Resultat	Andel	
4) Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter TAVI	Resultat	Andel	
5) Andel af patienter som dør indenfor 30 dage efter TAVI	Resultat	Andel	
6) Andel af patienter som dør indenfor 1 år efter TAVI	Resultat	Andel	

<i>Supplerende opgørelse</i>	<i>Type</i>	<i>Format</i>
i. Andel af patienter som har fået permanent pacemaker indenfor 30 dage op til TAVI	Proces	Andel

3. KAG

3.1 Aktivitetsudvikling for KAG

Bemærk: Aktivitetsopgørelserne er baseret på indberettede procedurer til databasens webservice. Aktivitetstal for 2024 skal derfor tolkes med forbehold for at der ikke er indberettet data fra Vstdansk Hjertedatabase siden oktober 2024. Herudover stoppede SP med at indberette data fra årsskiftet 2024/25 inden alle procedurer udført i december 2024 var blevet indberettet til DHR.

Som supplement til aktivitetstallene opgjort per år er der derfor i dette års rapport vist tabel og figur over aktivitetstal per kvartal for 2023 og 2024.

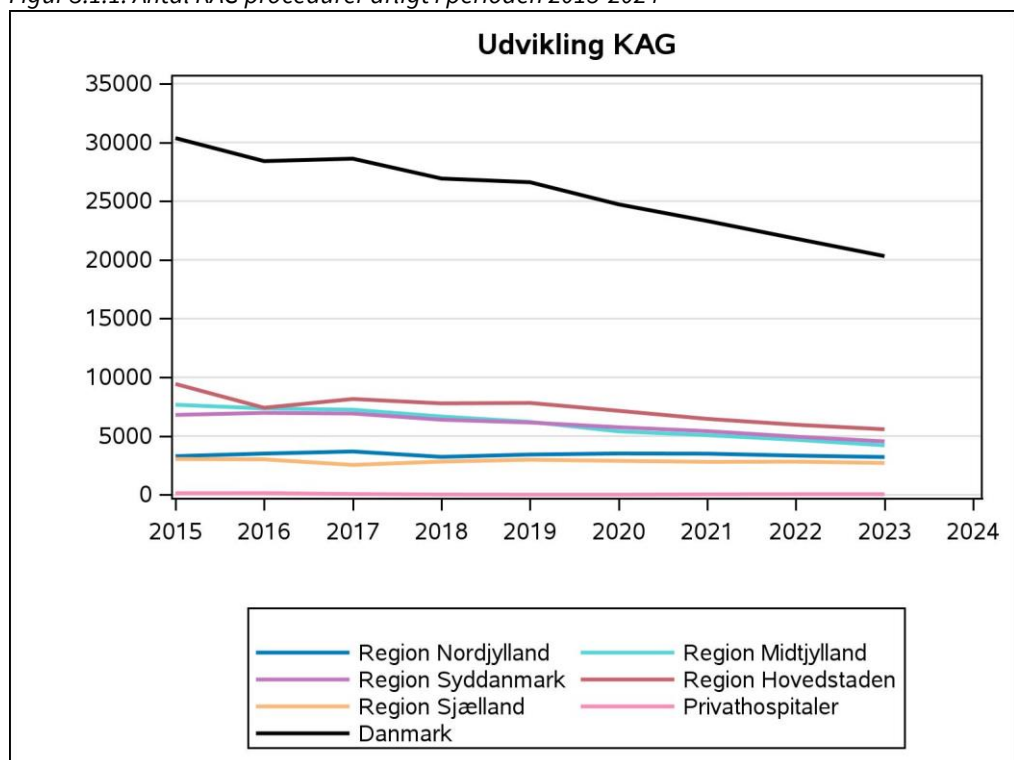
Tabel 3.1.1: Aktivitet for KAG 2015-2024

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Danmark	30365	28406	28615	26924	26610	24724	23307	21808	20320	15890
Region Hovedstaden	9436	7410	8156	7784	7820	7151	6463	5965	5577	4642
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	459	351	414	700	757	499	354	186	253	160
Herlev og Gentofte Hospital	4466	3143	3693	3120	3269	2757	2437	2283	1901	1449
Rigshospitalet	4511	3916	4049	3964	3794	3895	3672	3496	3423	3033
Region Sjælland	3042	3019	2544	2830	2987	2889	2808	2824	2712	2422
Sjælland Universitetshospital	3042	3019	2544	2830	2987	2889	2808	2824	2712	2422
Region Syddanmark	6801	6974	6918	6391	6153	5751	5420	4950	4550	3441
Esbjerg og Grindsted Sygehus	804	833	891	752	687	593	508	502	490	357
Odense Universitetshospital	3889	3993	3927	3824	3558	3500	3582	3237	2940	2393
Sygehus Lillebælt	1161	1144	1061	904	986	902	657	580	495	343
Sygehus Sønderjylland	947	1004	1039	911	922	756	673	631	625	348
Region Midtjylland	7666	7352	7244	6665	6210	5404	5078	4683	4213	3081
Aarhus Universitetshospital	5858	5606	5808	5630	5869	5404	5078	4683	4213	3081
Hospitalenhed Midt	775	691	506	428	135	.	.	.	.	.
Hospitalenhed Vest	1033	1055	930	607	206	.	.	.	.	.
Region Nordjylland	3288	3509	3688	3228	3427	3517	3500	3335	3214	2281
Aalborg Universitetshospital	3288	3509	3688	3228	3427	3517	3500	3335	3214	2281
Privathospitaler	132	142	65	26	13	12	38	51	54	23
Privathospitalet Mølholm	132	142	65	26	13	12	38	51	54	23

Aktivitetstallene er alene baseret på indberetninger til Dansk Hjerteregister via databasens webservice. Tallene for Region Hovedstaden og Region Sjælland er derfor lavere for årene 2017-2019 end i de offentliggjorte årsrapporter for 2017-2019, hvor aktivitetstallene for denne periode var baseret på manuelle optællinger leveret direkte fra hospitalerne i disse to regioner.

* Der er ikke data for hele året jf. bemærkningen ovenover tabellen. Aktivitetstallene for 2024 er derfor ikke sammenlignelige med de tidligere år og skal tolkes med forbehold for at data ikke er komplette.

Figur 3.1.1: Antal KAG procedurer årligt i perioden 2015-2024



Der er ikke vist aktivitetstal for 2024, da der ikke er data for hele året.

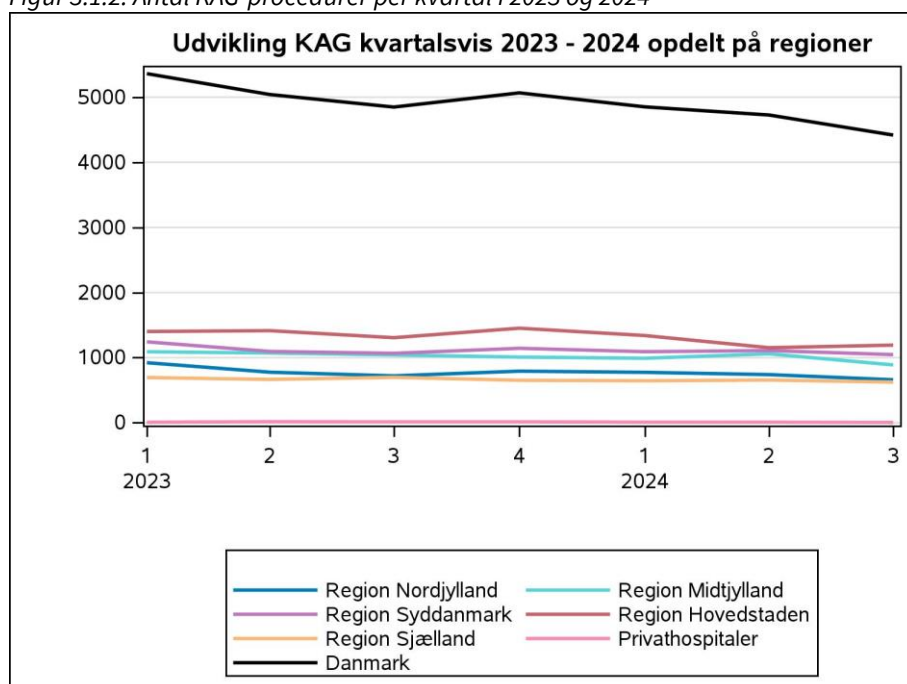
Tabel 3.1.2: Aktivitet for KAG opgjort per kvartal i 2023 og 2024

Aktivitet for KAG opgjort på kvartaler 2023 og 2024

	2023 1.kvartal	2023 2.kvartal	2023 3.kvartal	2023 4.kvartal	2024 1.kvartal	2024 2.kvartal	2024 3.kvartal	2024 * 4.kvartal
Danmark	5362	5042	4849	5067	4852	4727	4419	1892
Region Hovedstaden	1402	1415	1307	1453	1340	1153	1193	956
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	25	62	72	94	47	46	31	36
Herlev og Gentofte Hospital	504	468	436	493	484	402	391	172
Rigshospitalet	873	885	799	866	809	705	771	748
Region Sjælland	695	666	698	653	645	657	624	496
Sjælland Universitetshospital	695	666	698	653	645	657	624	496
Region Syddanmark	1243	1096	1067	1144	1092	1109	1047	193
Esbjerg og Grindsted Sygehus	117	123	133	117	104	122	115	16
Odense Universitetshospital	834	666	667	773	743	786	720	144
Sygehus Lillebælt	130	135	122	108	109	100	119	15
Sygehus Sønderjylland	162	172	145	146	136	101	93	18
Region Midtjylland	1091	1071	1042	1009	991	1059	889	142
Aarhus Universitetshospital	1091	1071	1042	1009	991	1059	889	142
Region Nordjylland	923	777	721	793	775	740	661	105
Aalborg Universitetshospital	923	777	721	793	775	740	661	105
Privathospitaler	8	17	14	15	9	9	5	.
Privathospitalet Mølholm	8	17	14	15	9	9	5	.

* Data er ikke komplette for 4. kvartal 2024 og skal tolkes med forbehold for dette.

Figur 3.1.2: Antal KAG-procedurer per kvartal i 2023 og 2024



3.2 Indikatorresultater for KAG

3.2.1 Røntgenstråledosis

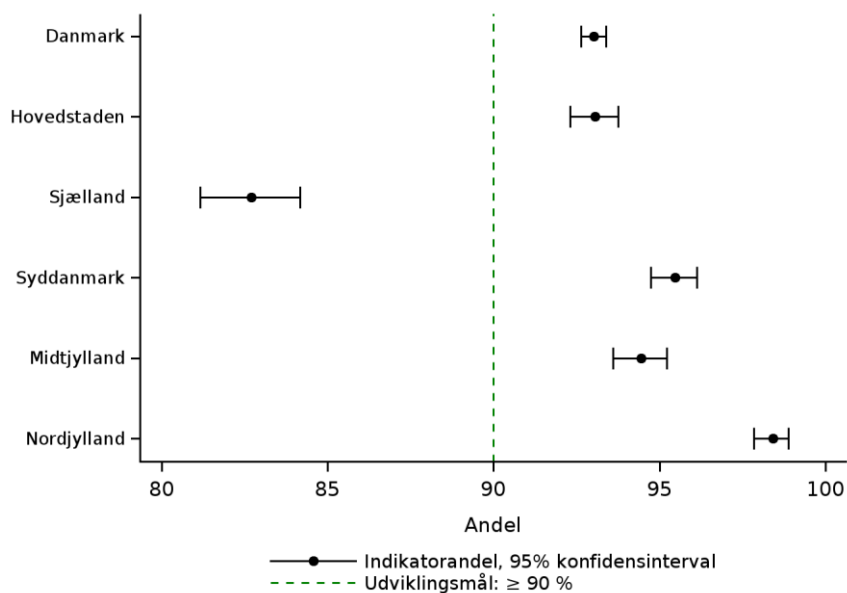
Tabel 3.2.1.1 Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 25 Gy*cm²

Indikator 101: Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 25 Gy/cm²

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 90%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	14.781 / 15.890	0 (0)	93,0	(92,6-93,4)	92,3	90,5
Hovedstaden	Ja	4.320 / 4.642	0 (0)	93,1	(92,3-93,8)	90,3	86,0
Sjælland	Nej	2.003 / 2.422	0 (0)	82,7	(81,1-84,2)	83,0	81,2
Syddanmark	Ja	3.285 / 3.441	0 (0)	95,5	(94,7-96,1)	95,3	95,4
Midtjylland	Ja	2.910 / 3.081	0 (0)	94,4	(93,6-95,2)	93,5	91,9
Nordjylland	Ja	2.245 / 2.281	0 (0)	98,4	(97,8-98,9)	97,9	96,7
Hovedstaden	Ja	4.320 / 4.642	0 (0)	93,1	(92,3-93,8)	90,3	86,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ja	153 / 160	0 (0)	95,6	(91,2-98,2)	92,9	94,6
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	1.374 / 1.449	0 (0)	94,8	(93,6-95,9)	89,5	83,4
Rigshospitalet	Ja	2.793 / 3.033	0 (0)	92,1	(91,1-93,0)	90,6	87,3
Sjælland	Nej	2.003 / 2.422	0 (0)	82,7	(81,1-84,2)	83,0	81,2
Sjællands Universitetshospital	Nej	2.003 / 2.422	0 (0)	82,7	(81,1-84,2)	83,0	81,2
Syddanmark	Ja	3.285 / 3.441	0 (0)	95,5	(94,7-96,1)	95,3	95,4
Esbjerg og Grindsted Sygehus	Nej	311 / 357	0 (0)	87,1	(83,2-90,4)	90,4	90,8
Odense Universitetshospital	Ja	2.301 / 2.393	0 (0)	96,2	(95,3-96,9)	95,5	96,1
Sygehus Lillebælt	Ja	340 / 343	0 (0)	99,1	(97,5-99,8)	97,6	97,2
Sygehus Sønderjylland	Ja	333 / 348	0 (0)	95,7	(93,0-97,6)	95,8	93,7
Midtjylland	Ja	2.910 / 3.081	0 (0)	94,4	(93,6-95,2)	93,5	91,9
Aarhus Universitetshospital	Ja	2.910 / 3.081	0 (0)	94,4	(93,6-95,2)	93,5	91,9
Nordjylland	Ja	2.245 / 2.281	0 (0)	98,4	(97,8-98,9)	97,9	96,7
Aalborg Universitetshospital	Ja	2.245 / 2.281	0 (0)	98,4	(97,8-98,9)	97,9	96,7
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm	Nej	18 / 23	0 (0)	78,3	(56,3-92,5)	92,6	96,1

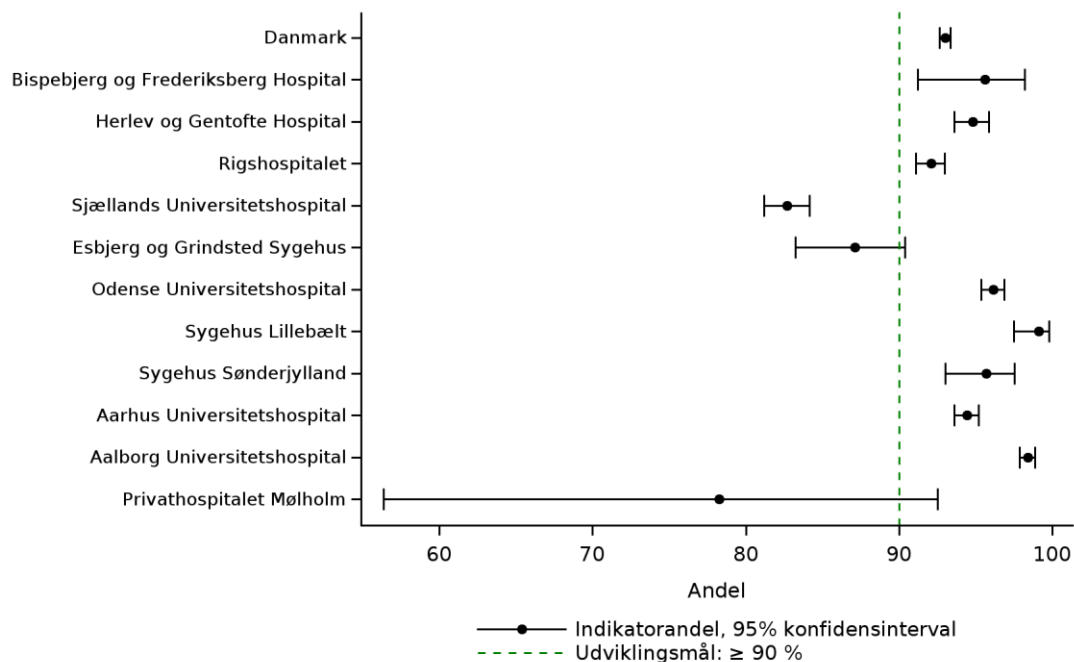
Figur 3.2.1.1 Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 25 Gy*cm²

Indikator 101: Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 25 Gy/cm². Forest plot på regionsniveau.



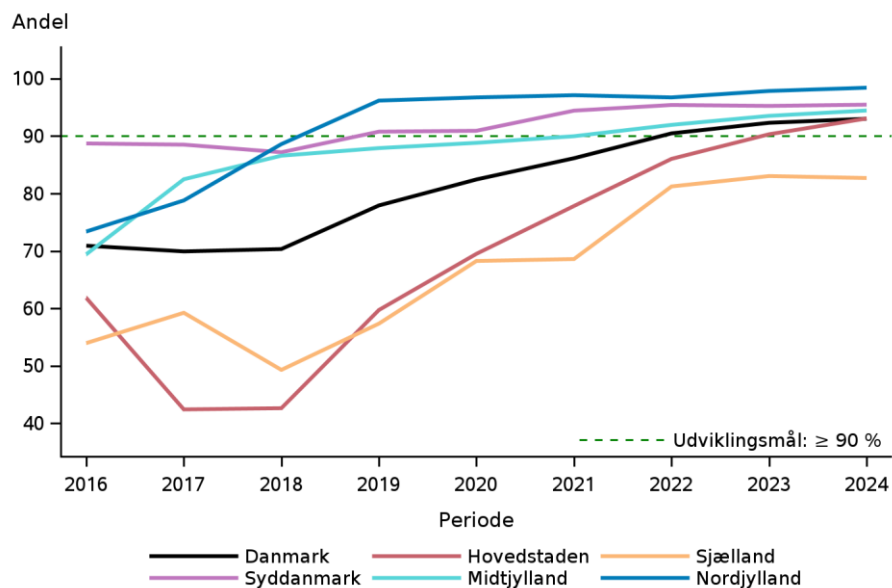
Figur 3.2.1.2 Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 25 Gy*cm²

Indikator 101: Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 25 Gy/cm². Forest plot på afdelingsniveau.



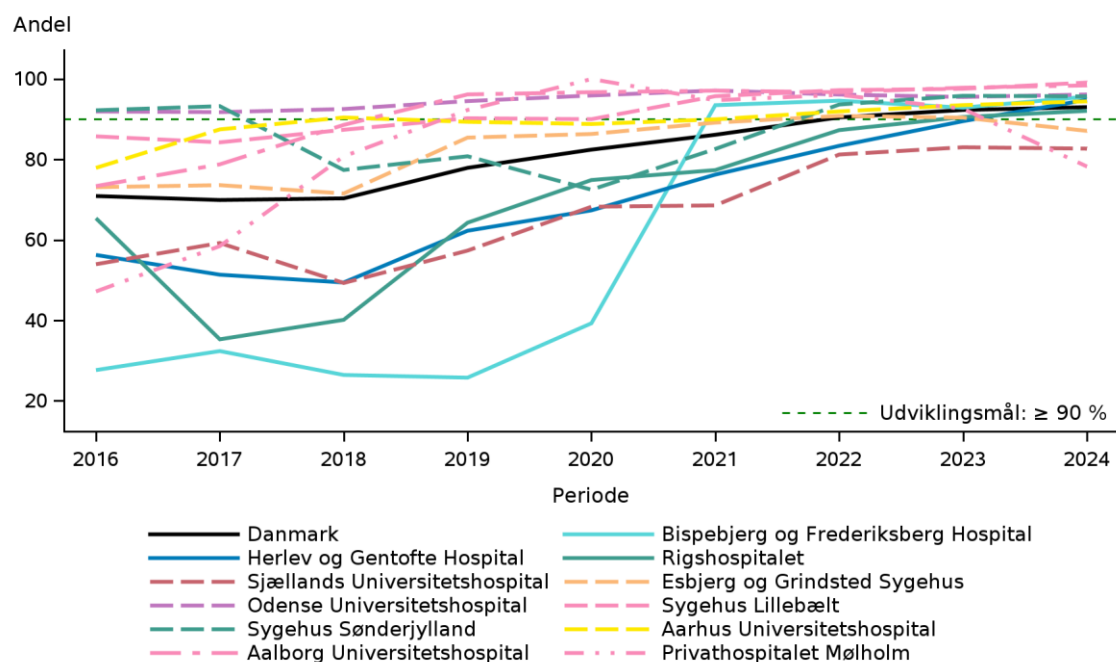
Figur 3.2.1.3 Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 25 \text{ Gy} \cdot \text{cm}^2$

Indikator 101: Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 25 \text{ Gy/cm}^2$. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 3.2.1.4 Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 25 \text{ Gy} \cdot \text{cm}^2$

Indikator 101: Andel af KAG-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 25 \text{ Gy/cm}^2$. Trendgraf på afdelingsniveau.



3.2.2 Karkirurgisk intervention

Tabel 3.2.2.1 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 102: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG

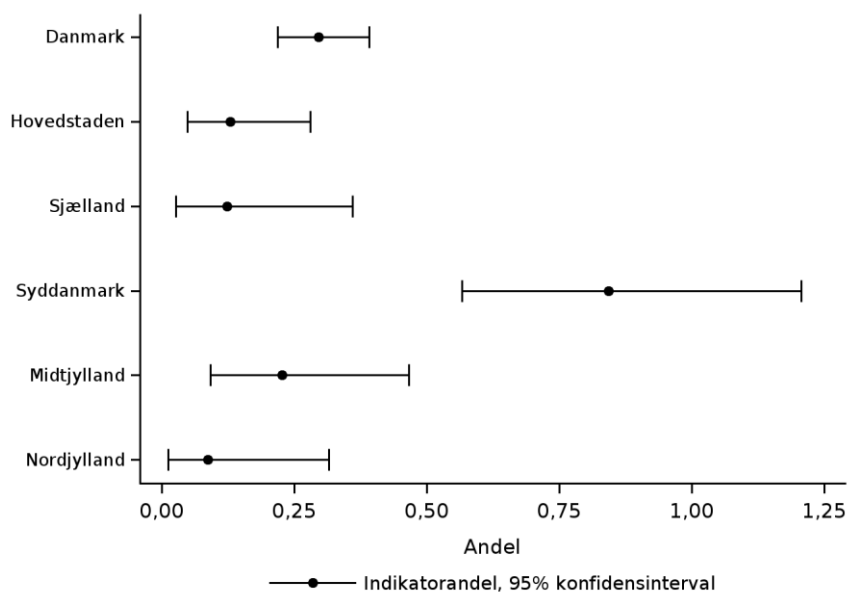
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		47 / 15.890	0 (0)	0,3	(0,2-0,4)	0,2	0,2
Hovedstaden		6 / 4.642	0 (0)	0,1	(0,0-0,3)	0,1	0,1
Sjælland		3 / 2.422	0 (0)	0,1	(0,0-0,4)	0,0	0,0
Syddanmark		29 / 3.441	0 (0)	0,8	(0,6-1,2)	0,6	0,3
Midtjylland		7 / 3.081	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	0,2	0,2
Nordjylland		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,3)	0,0	0,1
Hovedstaden		6 / 4.642	0 (0)	0,1	(0,0-0,3)	0,1	0,1
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		0 / 160	0 (0)	0,0	(0,0-2,3)	0,0	0,0
Herlev og Gentofte Hospital		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,4)	0,0	0,0
Rigshospitalet		5 / 3.033	0 (0)	0,2	(0,1-0,4)	0,1	0,2
Sjælland		3 / 2.422	0 (0)	0,1	(0,0-0,4)	0,0	0,0
Sjællands Universitetshospital		3 / 2.422	0 (0)	0,1	(0,0-0,4)	0,0	0,0
Syddanmark		29 / 3.441	0 (0)	0,8	(0,6-1,2)	0,6	0,3
Esbjerg og Grindsted Sygehus		##	0 (0)	0,6	(0,1-2,0)	0,4	0,4
Odense Universitetshospital		26 / 2.393	0 (0)	1,1	(0,7-1,6)	0,8	0,4
Sygehus Lillebælt		##	0 (0)	0,3	(0,0-1,6)	0,2	0,2
Sygehus Sønderjylland		0 / 348	0 (0)	0,0	(0,0-1,1)	0,2	0,3
Midtjylland		7 / 3.081	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	0,2	0,2
Aarhus Universitetshospital		7 / 3.081	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	0,2	0,2
Nordjylland		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,3)	0,0	0,1
Aalborg Universitetshospital		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,3)	0,0	0,1
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		0 / 23	0 (0)	0,0	(0,0-14,8)	0,0	0,0

Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Procedurekoder for karkirurgisk intervention: KP* (procedurekoden inkl. alle underkoder).

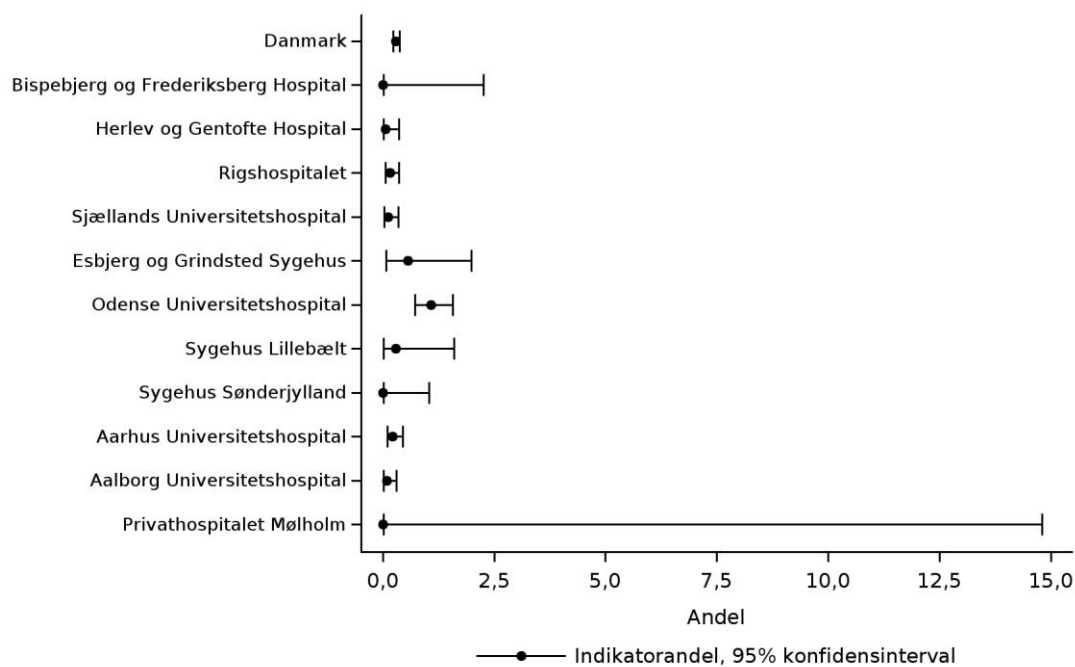
Figur 3.2.2.1 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 102: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG. Forest plot på regionsniveau.



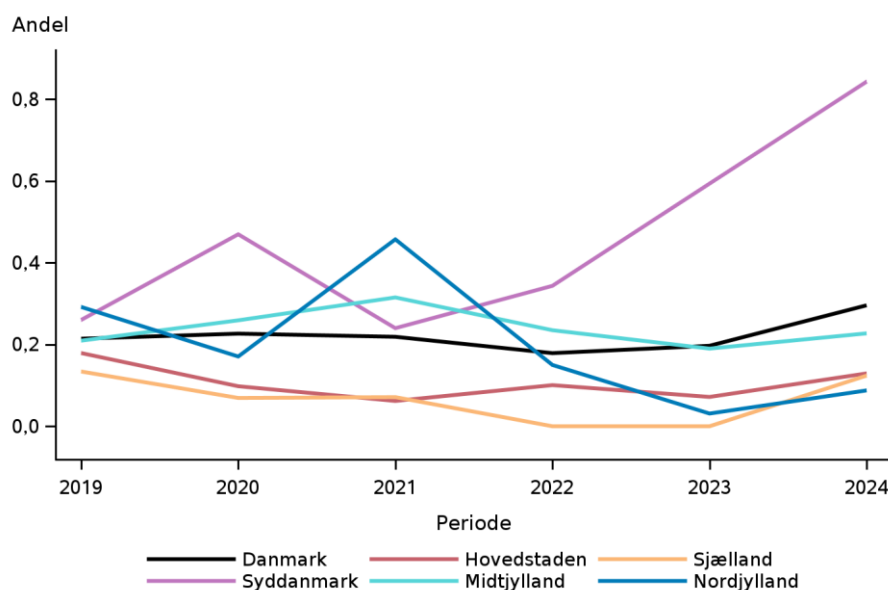
Figur 3.2.2.2 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 102: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG. Forest plot på afdelingsniveau.



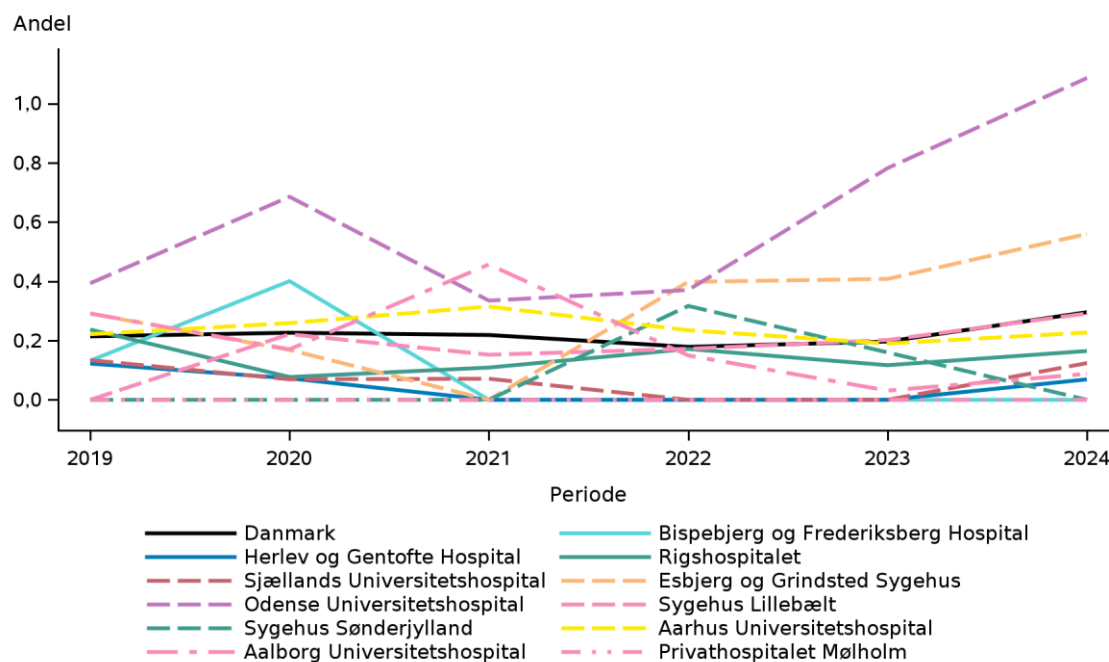
Figur 3.2.2.3 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 102: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 3.2.2.4 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 102: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter KAG. Trendgraf på afdelingsniveau.



3.2.3 Central nerveskade (TCI/CVA)

Tabel 3.2.3.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 103: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor indenfor 72 timer efter KAG

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		91 / 15.890	0 (0)	0,6	(0,5-0,7)	0,5	0,6
Hovedstaden		36 / 4.642	0 (0)	0,8	(0,5-1,1)	0,7	0,8
Sjælland		12 / 2.422	0 (0)	0,5	(0,3-0,9)	0,5	0,6
Syddanmark		14 / 3.441	0 (0)	0,4	(0,2-0,7)	0,3	0,4
Midtjylland		21 / 3.081	0 (0)	0,7	(0,4-1,0)	0,5	0,6
Nordjylland		8 / 2.281	0 (0)	0,4	(0,2-0,7)	0,3	0,5
Hovedstaden		36 / 4.642	0 (0)	0,8	(0,5-1,1)	0,7	0,8
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		#/#	0 (0)	0,6	(0,0-3,4)	0,0	0,0
Herlev og Gentofte Hospital		5 / 1.449	0 (0)	0,3	(0,1-0,8)	0,4	0,4
Rigshospitalet		30 / 3.033	0 (0)	1,0	(0,7-1,4)	0,9	1,1
Sjælland		12 / 2.422	0 (0)	0,5	(0,3-0,9)	0,5	0,6
Sjællands Universitetshospital		12 / 2.422	0 (0)	0,5	(0,3-0,9)	0,5	0,6
Syddanmark		14 / 3.441	0 (0)	0,4	(0,2-0,7)	0,3	0,4
Esbjerg og Grindsted Sygehus		#/#	0 (0)	0,3	(0,0-1,6)	0,0	0,4
Odense Universitetshospital		12 / 2.393	0 (0)	0,5	(0,3-0,9)	0,4	0,5
Sygehus Lillebælt		0 / 343	0 (0)	0,0	(0,0-1,1)	0,2	0,5
Sygehus Sønderjylland		#/#	0 (0)	0,3	(0,0-1,6)	0,3	0,0
Midtjylland		21 / 3.081	0 (0)	0,7	(0,4-1,0)	0,5	0,6
Aarhus Universitetshospital		21 / 3.081	0 (0)	0,7	(0,4-1,0)	0,5	0,6
Nordjylland		8 / 2.281	0 (0)	0,4	(0,2-0,7)	0,3	0,5
Aalborg Universitetshospital		8 / 2.281	0 (0)	0,4	(0,2-0,7)	0,3	0,5
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		0 / 23	0 (0)	0,0	(0,0-14,8)	0,0	0,0

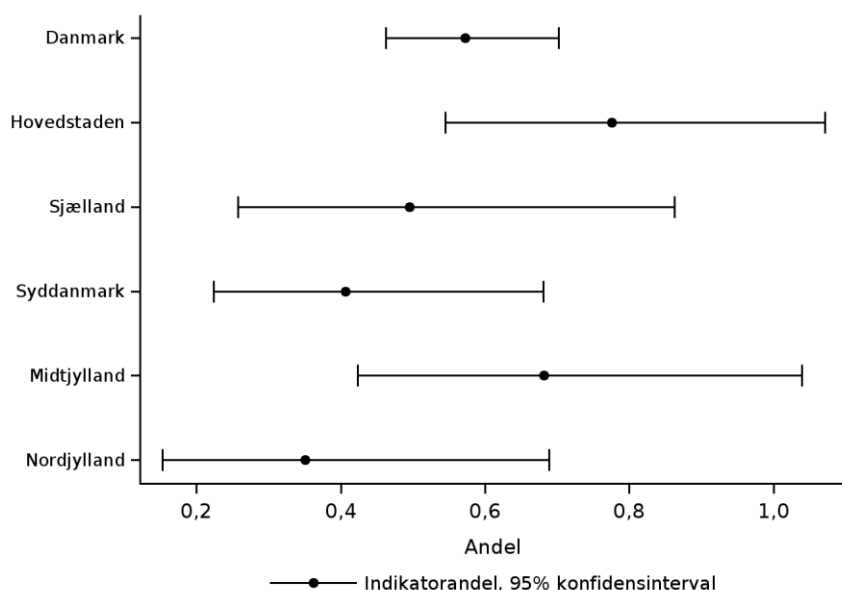
#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Diagnosekoder for CVA: DI60.0 til og med DI60.7, DI61*, DI63*, DI64*.

Diagnosekoder for TCI: DG45*, undtagen DG45.3 (Amarurosis fugax) og DG45.4 (Global forbigående amnesi).

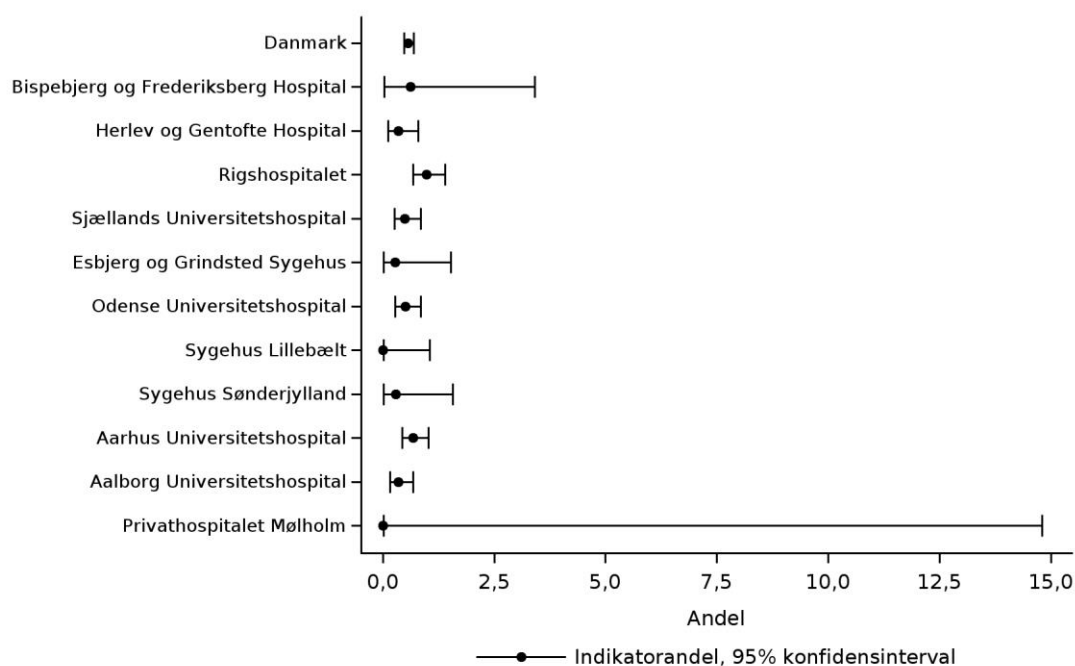
Figur 3.2.3.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 103: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor indenfor 72 timer efter KAG. Forest plot på regionsniveau.



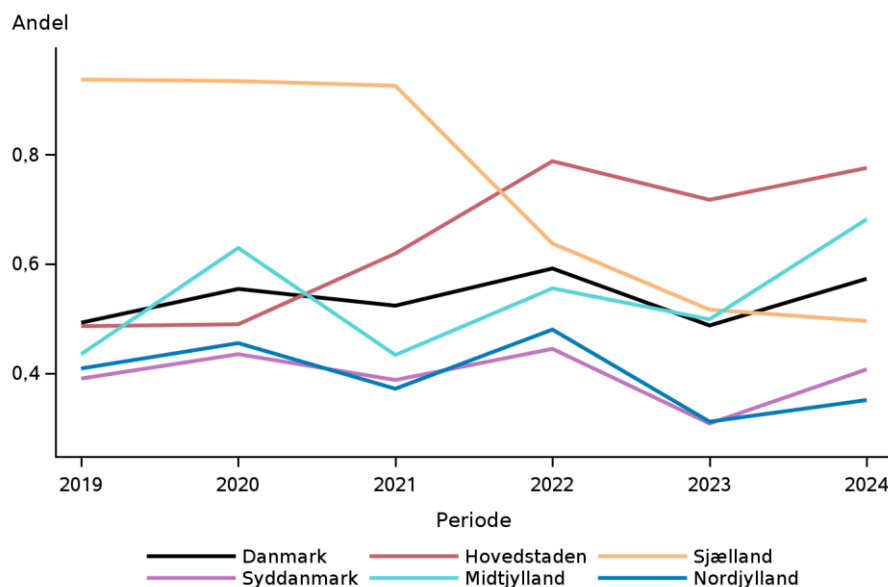
Figur 3.2.3.2 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 103: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor indenfor 72 timer efter KAG. Forest plot på afdelingsniveau.



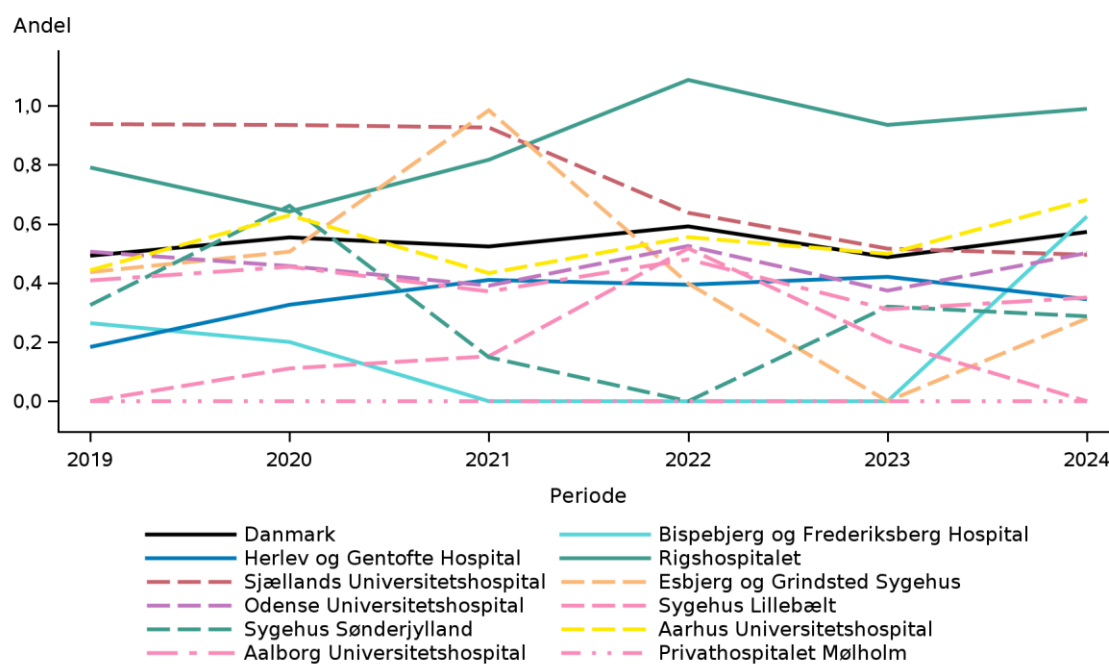
Figur 3.2.3.3 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 103: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter KAG. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 3.2.3.4 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter KAG

Indikator 103: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter KAG. Trendgraf på afdelingsniveau.



3.3 Supplerende opgørelser for KAG

3.3.1 Non-invasiv undersøgelse før KAG på indikationen stabil angina pectoris

Tabel 3.3.1.1 Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina pectoris

Indikator 104: Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina pectoris

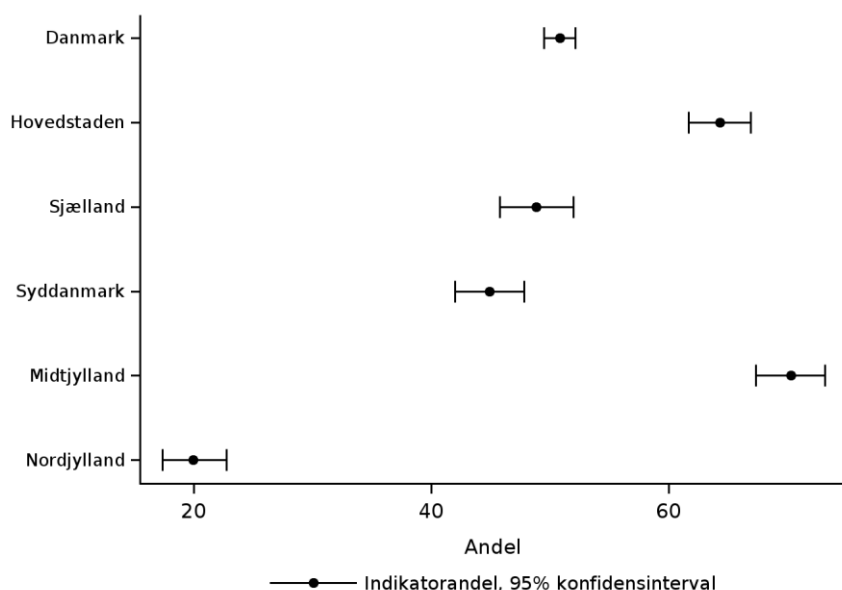
	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		2.651 / 5.217	0 (0)	50,8	(49,4-52,2)	47,4	49,0
Hovedstaden		822 / 1.278	0 (0)	64,3	(61,6-66,9)	58,9	60,3
Sjælland		493 / 1.009	0 (0)	48,9	(45,7-52,0)	46,4	45,0
Syddanmark		498 / 1.109	0 (0)	44,9	(41,9-47,9)	39,5	37,7
Midtjylland		668 / 950	0 (0)	70,3	(67,3-73,2)	67,1	68,0
Nordjylland		169 / 848	0 (0)	19,9	(17,3-22,8)	26,7	30,1
Hovedstaden		822 / 1.278	0 (0)	64,3	(61,6-66,9)	58,9	60,3
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		7 / 20	0 (0)	35,0	(15,4-59,2)	39,5	38,5
Herlev og Gentofte Hospital		411 / 566	0 (0)	72,6	(68,7-76,3)	64,0	60,2
Rigshospitalet		404 / 692	0 (0)	58,4	(54,6-62,1)	55,1	60,7
Sjælland		493 / 1.009	0 (0)	48,9	(45,7-52,0)	46,4	45,0
Sjællands Universitetshospital		493 / 1.009	0 (0)	48,9	(45,7-52,0)	46,4	45,0
Syddanmark		498 / 1.109	0 (0)	44,9	(41,9-47,9)	39,5	37,7
Esbjerg og Grindsted Sygehus		46 / 132	0 (0)	34,8	(26,8-43,6)	23,1	28,5
Odense Universitetshospital		299 / 644	0 (0)	46,4	(42,5-50,4)	41,3	42,2
Sygehus Lillebælt		60 / 152	0 (0)	39,5	(31,6-47,7)	30,3	25,8
Sygehus Sønderjylland		93 / 181	0 (0)	51,4	(43,9-58,9)	51,0	40,8
Midtjylland		668 / 950	0 (0)	70,3	(67,3-73,2)	67,1	68,0
Aarhus Universitetshospital		668 / 950	0 (0)	70,3	(67,3-73,2)	67,1	68,0
Nordjylland		169 / 848	0 (0)	19,9	(17,3-22,8)	26,7	30,1
Aalborg Universitetshospital		169 / 848	0 (0)	19,9	(17,3-22,8)	26,7	30,1
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		##	0 (0)	4,3	(0,1-21,9)	3,8	9,8

Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Procedurekoder for non-invasiv undersøgelse: UXUC80A, UXUC80B, UXMC80, UXCC00A, WHBATYXX, WHBCTCAXX, WHBGS29XX, WHBGS30XX, WHBGT30XX, WHBPDN1UF, WHBPDN1UP, WHBPDN1XX, WHBPD02UP, WHBPD02XX, WHBPDRBUP, WHBPDRBXX, WHBPSFAXX, WHBPSPBXX, WHBSG29XX, WHBS38XX, WHBS43XX, WHBS99UF, WHBS99UP, WHBS99XX.

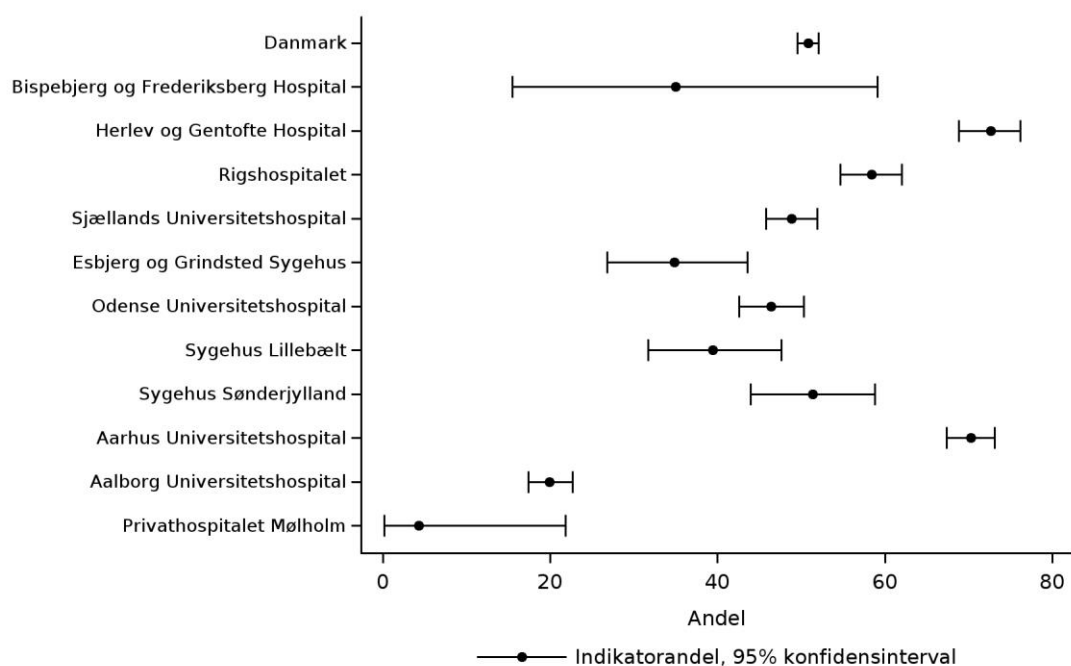
Figur 3.3.1.1 Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina

Indikator 104: Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina pectoris. Forest plot på regionsniveau.



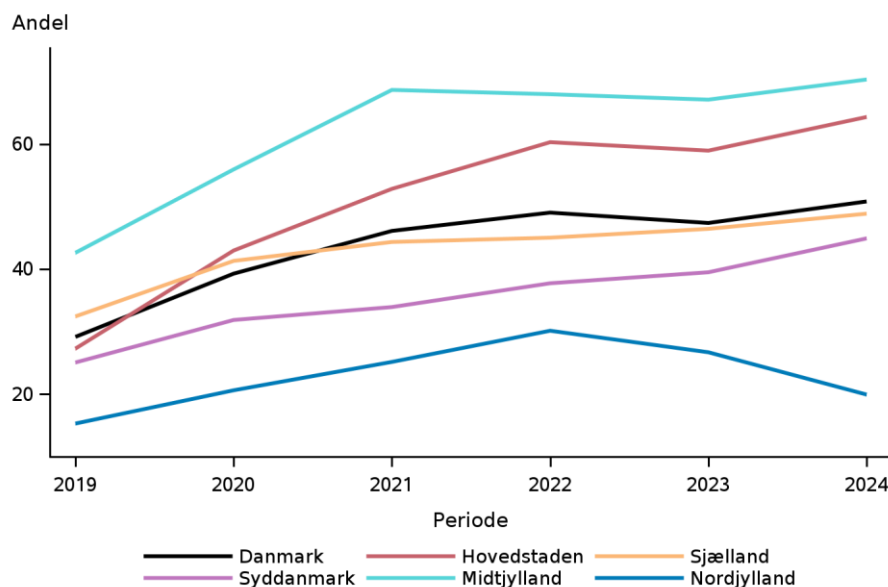
Figur 3.3.1.2 Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina

Indikator 104: Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina pectoris. Forest plot på afdelingsniveau.



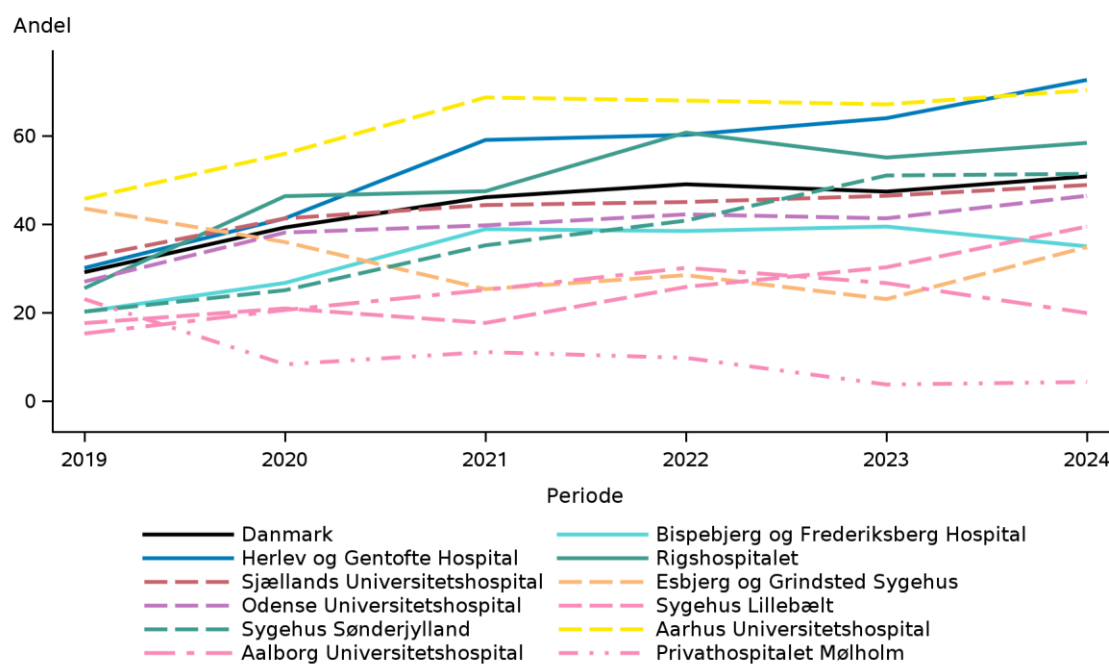
Figur 3.3.1.3 Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina

Indikator 104: Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina pectoris. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 3.3.1.4 Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina

Indikator 104: Andel af patienter undersøgt med non-invasiv undersøgelse indenfor 90 dage før KAG på indikationen stabil angina pectoris. Trendgraf på afdelingsniveau.



3.3.2 Medicinsk antianginøs behandling inden KAG på indikationen stabil angina pectoris

Tabel 3.3.1.1 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG

Indikator 105: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG

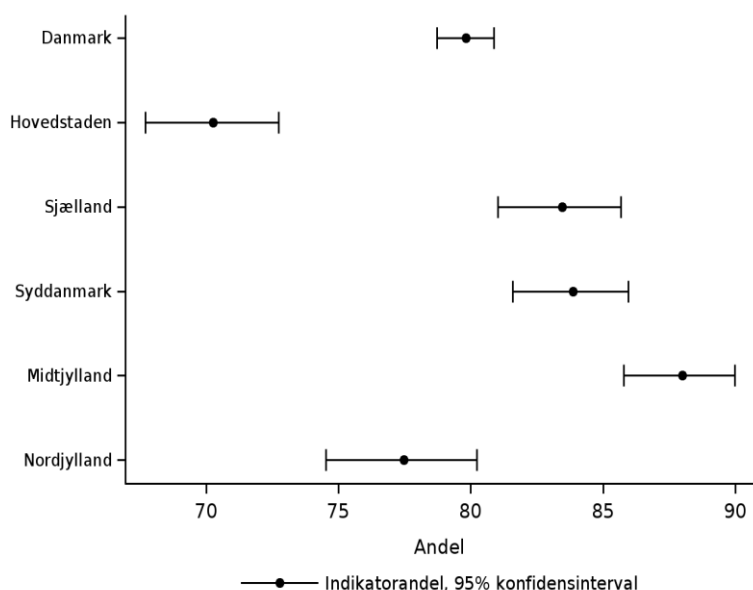
	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		4.164 / 5.217	0 (0)	79,8	(78,7-80,9)	79,0	77,6
Hovedstaden		898 / 1.278	0 (0)	70,3	(67,7-72,8)	70,8	70,4
Sjælland		842 / 1.009	0 (0)	83,4	(81,0-85,7)	83,3	80,5
Syddanmark		930 / 1.109	0 (0)	83,9	(81,6-86,0)	84,0	82,5
Midtjylland		836 / 950	0 (0)	88,0	(85,8-90,0)	85,8	85,1
Nordjylland		657 / 848	0 (0)	77,5	(74,5-80,2)	75,3	73,1
Hovedstaden		898 / 1.278	0 (0)	70,3	(67,7-72,8)	70,8	70,4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		13 / 20	0 (0)	65,0	(40,8-84,6)	65,8	61,5
Herlev og Gentofte Hospital		409 / 566	0 (0)	72,3	(68,4-75,9)	74,0	72,8
Rigshospitalet		476 / 692	0 (0)	68,8	(65,2-72,2)	67,9	68,3
Sjælland		842 / 1.009	0 (0)	83,4	(81,0-85,7)	83,3	80,5
Sjællands Universitetshospital		842 / 1.009	0 (0)	83,4	(81,0-85,7)	83,3	80,5
Syddanmark		930 / 1.109	0 (0)	83,9	(81,6-86,0)	84,0	82,5
Esbjerg og Grindsted Sygehus		109 / 132	0 (0)	82,6	(75,0-88,6)	79,7	78,8
Odense Universitetshospital		535 / 644	0 (0)	83,1	(80,0-85,9)	84,8	82,9
Sygehus Lillebælt		133 / 152	0 (0)	87,5	(81,2-92,3)	86,7	87,5
Sygehus Sønderjylland		153 / 181	0 (0)	84,5	(78,4-89,5)	82,3	79,3
Midtjylland		836 / 950	0 (0)	88,0	(85,8-90,0)	85,8	85,1
Aarhus Universitetshospital		836 / 950	0 (0)	88,0	(85,8-90,0)	85,8	85,1
Nordjylland		657 / 848	0 (0)	77,5	(74,5-80,2)	75,3	73,1
Aalborg Universitetshospital		657 / 848	0 (0)	77,5	(74,5-80,2)	75,3	73,1
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		##/##	0 (0)	4,3	(0,1-21,9)	7,5	11,8

##/## Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

ATC-koder for medicinsk antianginøs behandling: C01DA (Nitrater med hurtig virkning / Nitrater med protraheret virkning), C01DX (Nicorandil), C07 (β-blokkere), C08 (Calciumantagonister), C01EB (Sinusknodehæmmer).

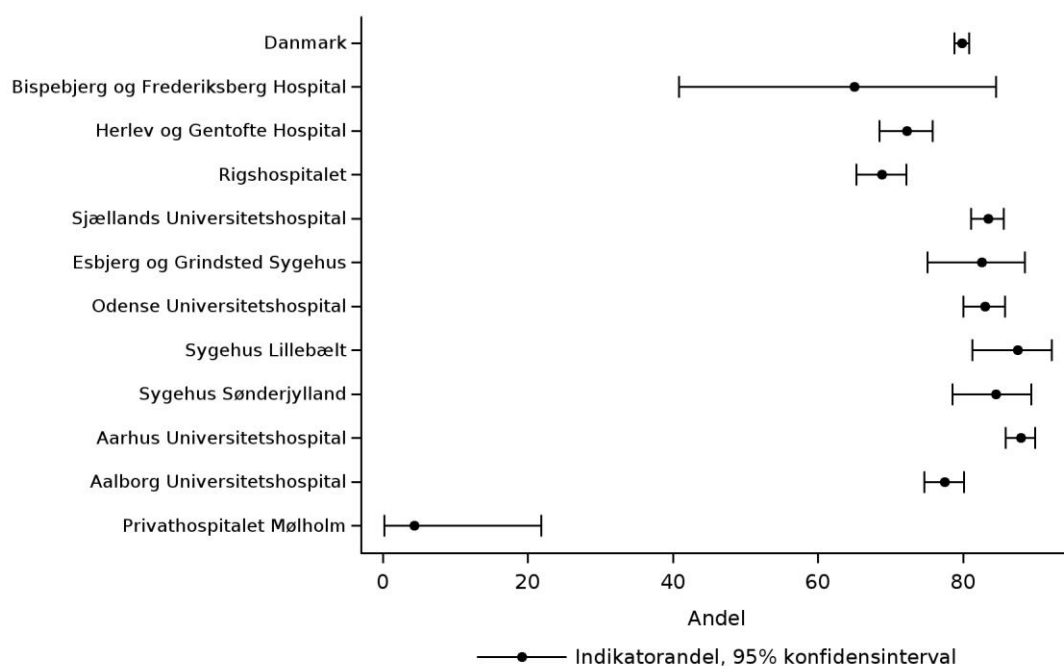
Figur 3.3.1.1 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG

Indikator 105: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG. Forest plot på regionsniveau.



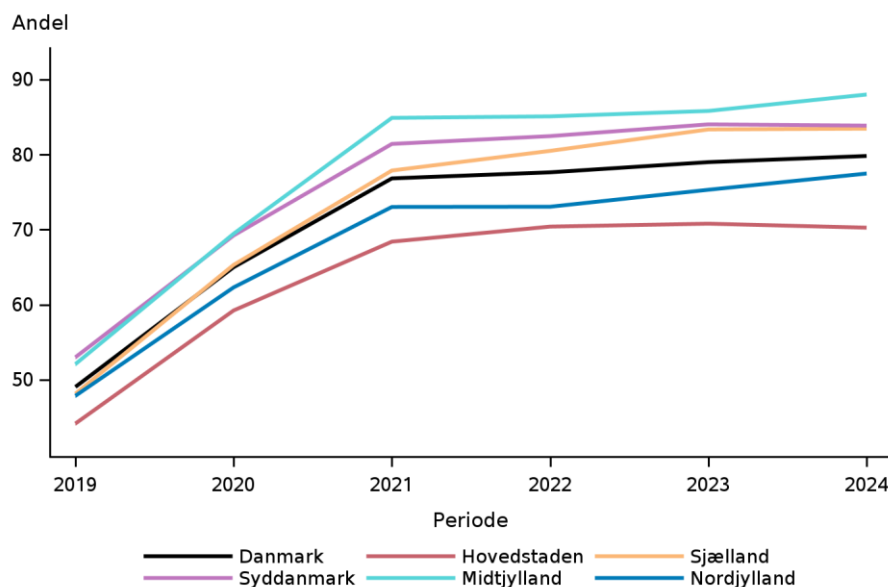
Figur 3.3.1.2 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG

Indikator 105: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG. Forest plot på afdelingsniveau.



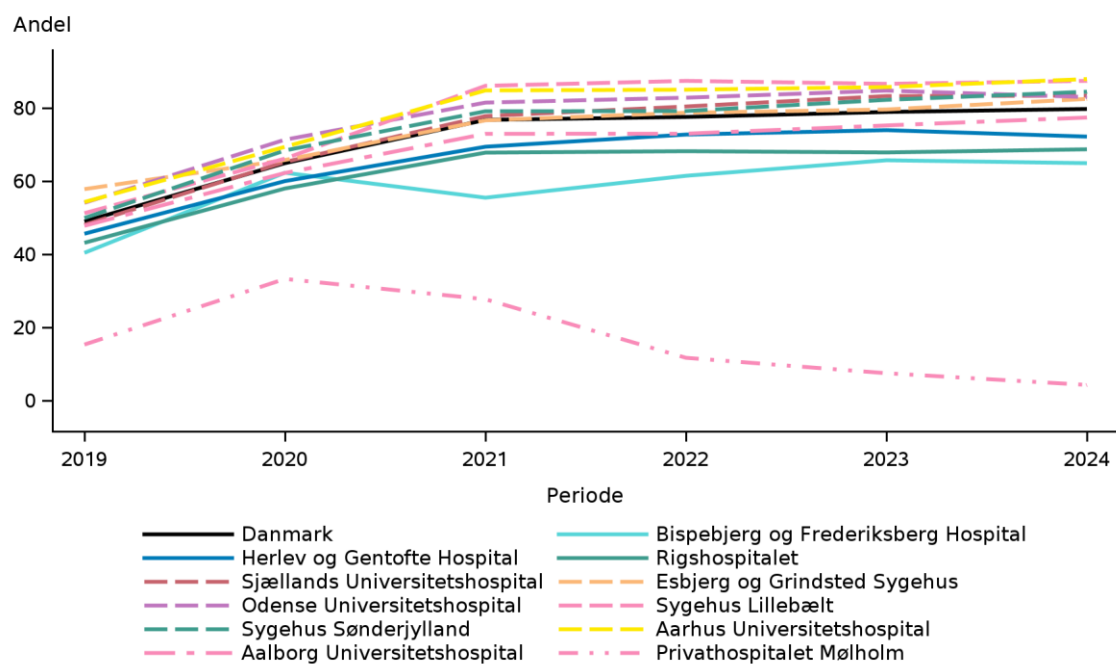
Figur 3.3.1.3 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG

Indikator 105: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 3.3.1.1 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG

Indikator 105: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før KAG. Trendgraf på afdelingsniveau.



3.4 Deskriptive tabeller for KAG

Tabel 3.4.1 Indikation for KAG udført i 2024 (%)

Indikation for KAG 2024 (%)

	Antal	Andet	NSTEMI/UAP	STEMI	Stabil AP
Danmark	15890	21.2	28.9	17	32.8
Region Hovedstaden	4642	19.9	26.5	26	27.5
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	160	86.3	1.3	0	12.5
Herlev og Gentofte Hospital	1449	21.6	38.3	1	39.1
Rigshospitalet	3033	15.7	22.2	39.3	22.8
Region Sjælland	2422	19.4	37.7	1.2	41.7
Sjællands Universitetshospital	2422	19.4	37.7	1.2	41.7
Region Syddanmark	3441	21.7	29.3	16.7	32.2
Esbjerg og Grindsted Sygehus	357	27.5	35.6	0	37
Odense Universitetshospital	2393	19.1	30	24	26.9
Sygehus Lillebælt	343	33.8	21.9	0	44.3
Sygehus Sønderjylland	348	22.4	25.6	0	52
Region Midtjylland	3081	23.2	27.1	18.9	30.8
Aarhus Universitetshospital	3081	23.2	27.1	18.9	30.8
Region Nordjylland	2281	22.2	26.8	13.9	37.2
Aalborg Universitetshospital	2281	22.2	26.8	13.9	37.2
Privathospitaler	23	0	0	0	100
Privathospitalet Mølholm	23	0	0	0	100

Tabel 3.4.2 Henvisningsmåde for KAG udført i 2024 (%)

Henvisningsmåde for KAG 2024 (%)

	Antal	Akut	Elektiv	Subakut
Danmark	15890	20.6	43.7	35.7
Region Hovedstaden	4642	29	38.7	32.3
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	160	0	65	35
Herlev og Gentofte Hospital	1449	0.7	55.8	43.5
Rigshospitalet	3033	44	29.1	26.9
Region Sjælland	2422	0.6	56.9	42.5
Sjællands Universitetshospital	2422	0.6	56.9	42.5
Region Syddanmark	3441	22.5	40.8	36.7
Esbjerg og Grindsted Sygehus	357	0	44.3	55.7
Odense Universitetshospital	2393	32.3	32.9	34.9
Sygehus Lillebælt	343	0.3	68.5	31.2
Sygehus Sønderjylland	348	0.3	64.1	35.6
Region Midtjylland	3081	23.4	43.8	32.7
Aarhus Universitetshospital	3081	23.4	43.8	32.7
Region Nordjylland	2281	18.3	43.4	38.2
Aalborg Universitetshospital	2281	18.3	43.4	38.2
Privathospitaler	23	0	100	0
Privathospitalet Mølholm	23	0	100	0

Tabel 3.4.3 Fordeling af køn og diabetes ved KAG udført i 2024 (%)

Fordeling af køn og diabetes ved KAG udført i 2024

	Kvinder	Diabetes
Danmark	28,6	19,0
Region Hovedstaden	26,5	16,7
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	37,5	18,1
Herlev og Gentofte Hospital	28,2	15,3
Rigshospitalet	25,1	17,3
Region Sjælland	29,7	19,0
Sjællands Universitetshospital	29,7	19,0
Region Syddanmark	30,6	20,5
Esbjerg og Grindsted Sygehus	35,3	23,5
Odense Universitetshospital	30,3	19,4
Sygehus Lillebælt	28,0	23,9
Sygehus Sønderjylland	31,0	21,3
Region Midtjylland	28,1	18,9
Aarhus Universitetshospital	28,1	18,9
Region Nordjylland	29,6	22,0
Aalborg Universitetshospital	29,6	22,0
Privathospitaler	17,4	8,7
Privathospitalet Mølholm	17,4	8,7

Tabel 3.4.4 Gennemsnitsalder ved KAG udført i 2024

Gennemsnitsalder for KAG 2024

	Antal	Gennemsnit	Spredning
Danmark	15890	67.6	11.4
Region Hovedstaden	4642	66.3	11.8
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	160	71.6	10.1
Herlev og Gentofte Hospital	1449	68.2	10.9
Rigshospitalet	3033	65.2	12.1
Region Sjælland	2422	69.1	10.8
Sjællands Universitetshospital	2422	69.1	10.8
Region Syddanmark	3441	67.9	11.4
Esbjerg og Grindsted Sygehus	357	68.4	11.0
Odense Universitetshospital	2393	67.2	11.8
Sygehus Lillebælt	343	71.1	8.7
Sygehus Sønderjylland	348	68.8	10.3
Region Midtjylland	3081	67.2	11.7
Aarhus Universitetshospital	3081	67.2	11.7
Region Nordjylland	2281	68.7	11.0
Aalborg Universitetshospital	2281	68.7	11.0
Privathospitaler	23	61.3	6.4
Privathospitalet Mølholm	23	61.3	6.4

Tabel 3.4.5 Ventetid ved KAG på indikation stabil angina pectoris udført i 2024

Ventetid ved KAG på indikation stabil angina pectoris udført i 2024

	>30 dage (%)	Median	IQR
Danmark	10,0	13,0	6-21
Region Hovedstaden	11,3	14,0	10-23
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	10,0	10,5	4.5-19.5
Herlev og Gentofte Hospital	3,0	12,0	9-14
Rigshospitalet	18,2	20,0	13-28
Region Sjælland	17,4	19,0	12-27
Sjællands Universitetshospital	17,4	19,0	12-27
Region Syddanmark	1,9	6,0	0-12
Esbjerg og Grindsted Sygehus	3,8	9,0	5-15
Odense Universitetshospital	1,4	6,0	0-13
Sygehus Lillebælt	2,0	5,0	1-9
Sygehus Sønderjylland	2,2	6,0	3-9
Region Midtjylland	6,5	6,0	2-11
Aarhus Universitetshospital	6,5	6,0	2-11
Region Nordjylland	13,7	18,0	13-27
Aalborg Universitetshospital	13,7	18,0	13-27
Privathospitaler	0	0,0	0-0
Privathospitalet Mølholm	0	0,0	0-0

Tabel 3.4.6 Ventetid ved KAG på indikation NSTEMI/ustabil angina pectoris udført i 2024 (%)

Ventetid ved KAG på indikation NSTEMI/ustabil angina pectoris udført i 2024 (%)

	0-1 dage	2-3 dage	4-7 dage	>7 dage
Danmark	84,0	11,8	3,1	1,0
Region Hovedstaden	82,3	12,7	3,6	1,5
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	100,0	.	.	.
Herlev og Gentofte Hospital	87,4	10,1	1,4	1,1
Rigshospitalet	78,0	14,8	5,3	1,8
Region Sjælland	67,2	23,4	7,9	1,5
Sjællands Universitetshospital	67,2	23,4	7,9	1,5
Region Syddanmark	94,0	3,9	1,4	0,6
Esbjerg og Grindsted Sygehus	92,1	4,7	2,4	0,8
Odense Universitetshospital	94,7	4,0	0,7	0,3
Sygehus Lillebælt	93,3	.	5,3	1,3
Sygehus Sønderjylland	91,0	4,5	2,2	2,2
Region Midtjylland	82,4	15,6	1,7	0,4
Aarhus Universitetshospital	82,4	15,6	1,7	0,4
Region Nordjylland	98,0	0,8	.	1,1
Aalborg Universitetshospital	98,0	0,8	.	1,1

Tabel 3.4.7 Røntgenstråledosis (Gy*cm2) ved KAG udført i 2024

KAG røntgenstråledosis Gy cm² 2024

	Antal	Median	Gennemsnit
<i>Privathospitalet Mølholm</i>	23	14	17.6
<i>Esbjerg og Grindsted Sygehus</i>	357	11	14.6
<i>Sjælland Universitetshospital</i>	2422	10	15.1
<i>Sygehus Sønderjylland</i>	348	8	10.3
<i>Danmark</i>	15890	7	9.8
<i>Aarhus Universitetshospital</i>	3081	7	9.2
<i>Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler</i>	160	7	9.9
<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	1449	6	8.9
<i>Odense Universitetshospital</i>	2393	6	8.1
<i>Rigshospitalet</i>	3033	6	9.9
<i>Aalborg Universitetshospital</i>	2281	5	6.6
<i>Sygehus Lillebælt</i>	343	5	6.2

4. PCI

4.1 Aktivitetsudvikling for PCI

Bemærk: Aktivitetsopgørelserne er baseret på indberettede procedurer til databasens webservice. Aktivitetstal for 2024 skal derfor tolkes med forbehold for at der ikke er indberettet data fra Vstdansk Hjertedatabase siden oktober 2024. Herudover stoppede SP med at indberette data fra årsskiftet 2024/25 inden alle procedurer udført i december 2024 var blevet indberettet til DHR.

Som supplement til aktivitetstallene opgjort per år er der derfor i dette års rapport vist tabel og figur over aktivitetstal per kvartal for 2023 og 2024.

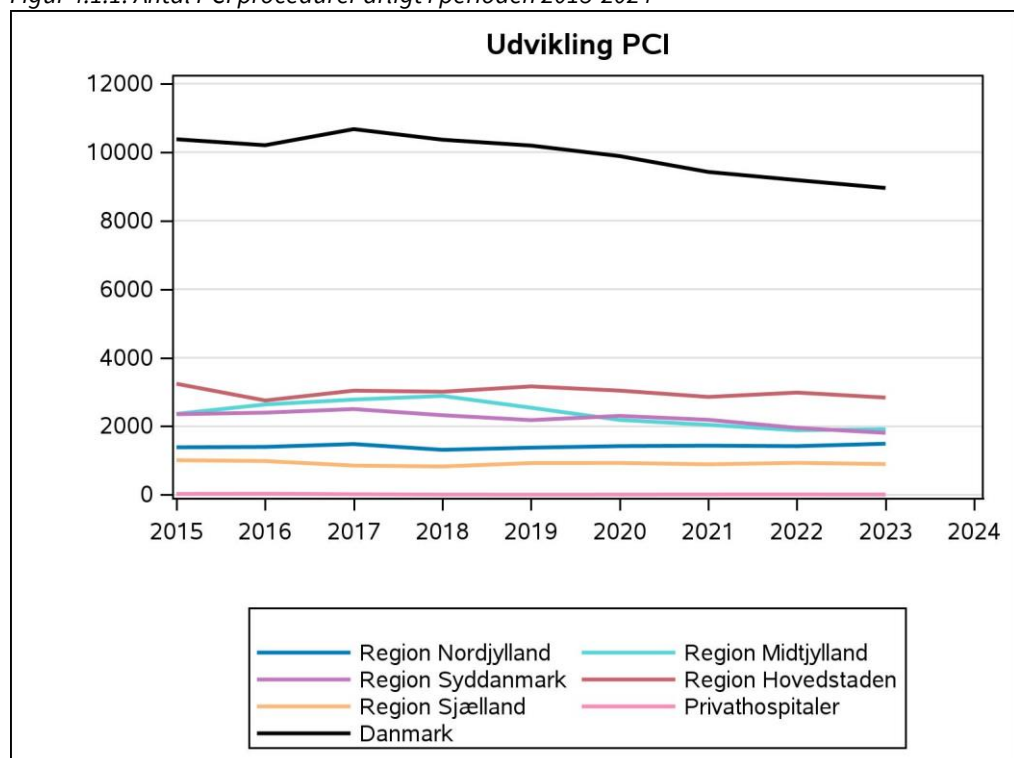
Tabel 4.1.1: Aktivitet for PCI 2015-2024

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Danmark	10377	10203	10673	10364	10193	9886	9423	9185	8955	7432
Region Hovedstaden	3241	2753	3040	3008	3164	3041	2857	2984	2837	2576
Herlev og Gentofte Hospital	854	716	1020	832	957	911	774	798	697	550
Rigshospitalet	2387	2037	2020	2176	2207	2130	2083	2186	2140	2026
Region Sjælland	1010	986	853	827	927	930	890	933	897	912
Sjælland Universitetshospital	1010	986	853	827	927	930	890	933	897	912
Region Syddanmark	2353	2398	2503	2323	2180	2303	2189	1953	1808	1496
Odense Universitetshospital	2353	2398	2503	2323	2180	2303	2189	1953	1808	1496
Region Midtjylland	2362	2637	2779	2886	2542	2185	2043	1884	1914	1427
Aarhus Universitetshospital	2362	2637	2779	2886	2542	2185	2043	1884	1914	1427
Region Nordjylland	1386	1398	1481	1313	1376	1421	1434	1420	1491	1017
Aalborg Universitetshospital	1386	1398	1481	1313	1376	1421	1434	1420	1491	1017
Privathospitaler	25	31	17	7	4	6	10	11	8	4
Privathospitalet Mølholm	25	31	17	7	4	6	10	11	8	4

Aktivitetstallene er baseret på indberetninger til Dansk Hjerteregister via databasens webservice.

* Der er ikke data for hele året jf. bemærkningen ovenover tabellen. Aktivitetstallene for 2024 er derfor ikke sammenlignelige med de tidligere år og skal tolkes med forbehold for at data ikke er komplette.

Figur 4.1.1: Antal PCI procedurer årligt i perioden 2015-2024



Der er ikke vist aktivitetstal for 2024, da der ikke er data for hele året.

Tabel 4.1.2: Aktivitet for PCI opgjort per kvartal i 2023 og 2024

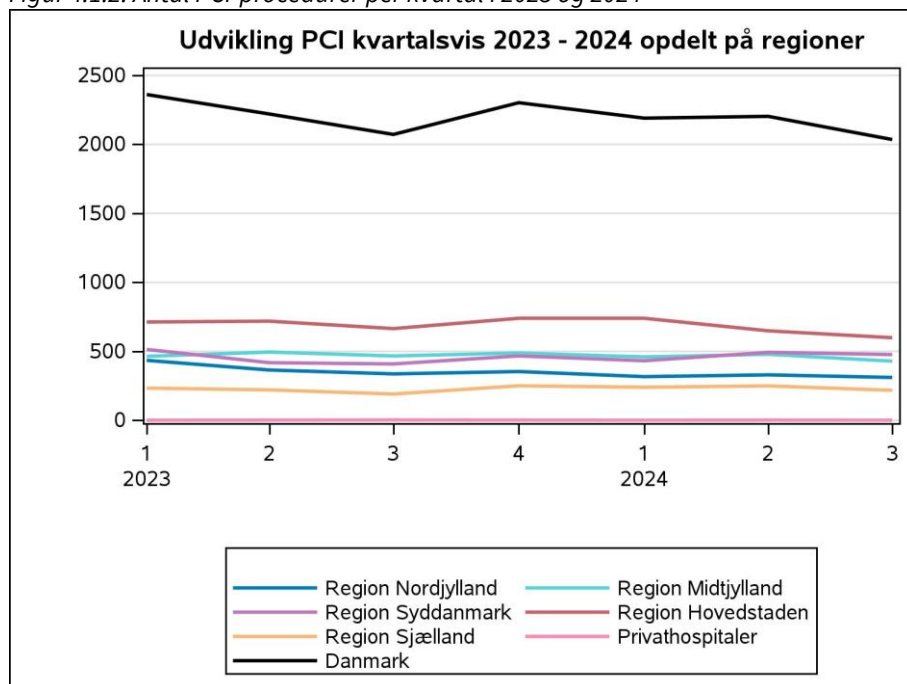
Aktivitet for PCI opgjort på kvartaler 2023 og 2024

	2023 1.kvartal	2023 2.kvartal	2023 3.kvartal	2023 4.kvartal	2024 1.kvartal	2024 2.kvartal	2024 3.kvartal	2024 * 4.kvartal
Danmark	2361	2220	2072	2302	2190	2203	2035	1004
Region Hovedstaden	713	719	665	740	740	649	599	588
Herlev og Gentofte Hospital	187	183	155	172	198	152	117	83
Rigshospitalet	526	536	510	568	542	497	482	505
Region Sjælland	234	221	191	251	240	250	218	204
Sjælland Universitetshospital	234	221	191	251	240	250	218	204
Region Syddanmark	514	418	409	467	432	493	477	94
Odense Universitetshospital	514	418	409	467	432	493	477	94
Region Midtjylland	464	495	467	488	460	479	429	59
Aarhus Universitetshospital	464	495	467	488	460	479	429	59
Region Nordjylland	435	365	337	354	317	330	311	59
Aalborg Universitetshospital	435	365	337	354	317	330	311	59
Privathospitaler	#	#	3	#	#	#	#	.
Privathospitalet Mølholm	#	#	3	#	#	#	#	.

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb offentliggøres ikke.

* Data er ikke komplette for 4. kvartal 2024 og skal tolkes med forbehold for dette.

Figur 4.1.2: Antal PCI-procedurer per kvartal i 2023 og 2024



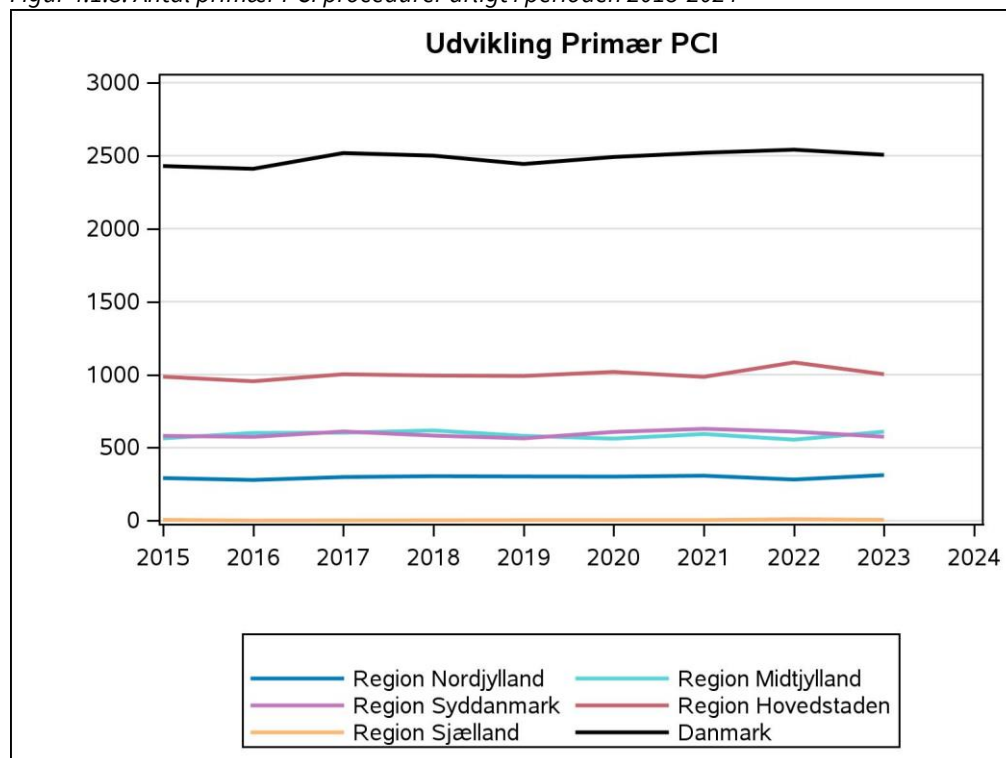
Tabel 4.1.3: Aktivitet for primær PCI 2015-2024

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 *
Danmark	2429	2410	2518	2500	2443	2491	2520	2541	2506	2057
Region Hovedstaden	986	955	1003	994	991	1019	985	1084	1003	902
Gentofte Hospital	4	#	3	4	3	#	3	0	0	0
Rigshospitalet	986	955	1003	990	990	1016	981	1081	1001	899
Region Sjælland	6	#	#	4	4	10	6	10	0	0
Roskilde Sygehus	6	#	#	4	4	10	6	10	0	0
Region Syddanmark	581	574	611	583	564	608	629	610	575	457
Odense Universitetshospital	581	574	611	583	564	608	629	610	575	457
Region Midtjylland	564	601	603	618	581	562	594	555	610	449
Aarhus Universitetshospital	564	601	603	618	581	562	594	555	610	449
Region Nordjylland	292	279	299	305	303	302	308	282	312	239
Aalborg Universitetshospital	292	279	299	305	303	302	308	282	312	239

Resultater med 1 eller 2 patientforløb offentliggøres ikke.

* Der er ikke data for hele året. Aktivitetstallene for 2024 er derfor ikke sammenlignelige med de tidligere år og skal tolkes med forbehold for at data ikke er komplette.

Figur 4.1.3: Antal primær PCI procedurer årligt i perioden 2015-2024



Der er ikke vist aktivitetstal for 2024, da der ikke er data for hele året.

Tabel 4.1.4: Aktivitet for primær PCI opgjort per kvartal i 2023 og 2024

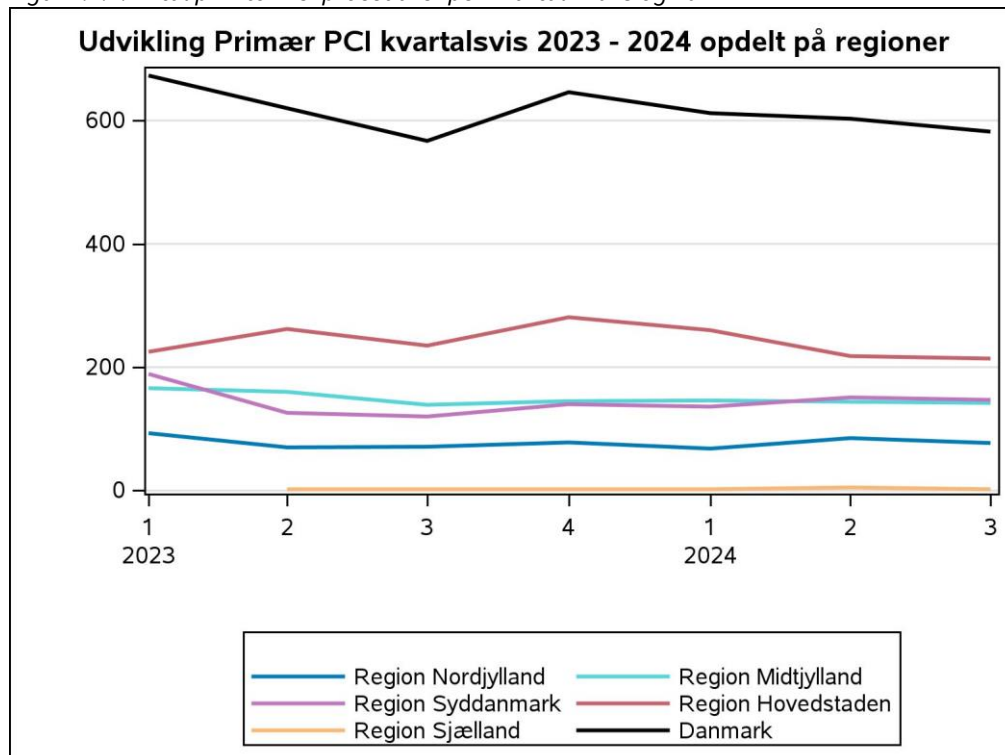
Aktivitet for Primær PCI opgjort på kvartaler 2023 og 2024

	2023 1.kvartal	2023 2.kvartal	2023 3.kvartal	2023 4.kvartal	2024 1.kvartal	2024 2.kvartal	2024 3.kvartal	2024 * 4.kvartal
Danmark	673	620	567	646	612	603	582	260
Region Hovedstaden	225	262	235	281	260	218	214	210
Herlev og Gentofte Hospital	#	#	#	#	0	0	0	0
Rigshospitalet	225	261	235	280	259	218	212	210
Region Sjælland	#	#	#	#	5	#	#	0
Sjælland Universitetshospital	#	#	#	#	5	#	#	0
Region Syddanmark	189	126	120	140	136	151	147	23
Odense Universitetshospital	189	126	120	140	136	151	147	23
Region Midtjylland	166	160	139	145	146	144	142	17
Aarhus Universitetshospital	166	160	139	145	146	144	142	17
Region Nordjylland	93	70	71	78	68	85	77	9
Aalborg Universitetshospital	93	70	71	78	68	85	77	9

Resultater med 1 eller 2 patientforløb offentliggøres ikke.

* Data er ikke komplette for 4. kvartal 2024 og skal tolkes med forbehold for dette.

Figur 4.1.4: Antal primær PCI procedurer per kvartal i 2023 og 2024



4.2 Indikatorresultater for PCI

4.2.1 Røntgenstråledosis

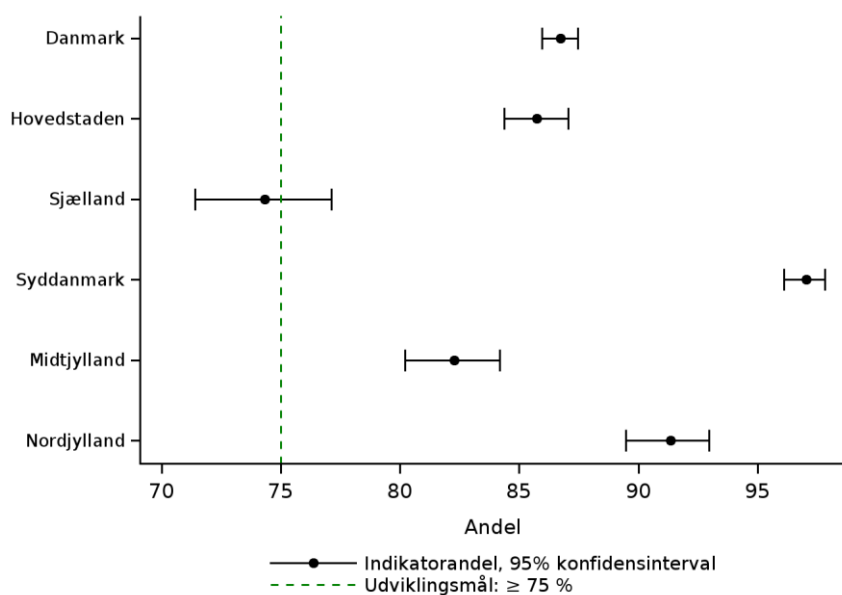
Tabel 4.2.1.1 Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 45 Gy*cm²

Indikator 201: Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis < 45 Gy/cm²

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 75%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	6.446 / 7.432	0 (0)	86,7	(85,9-87,5)	86,4	85,0
Hovedstaden	Ja	2.209 / 2.576	0 (0)	85,8	(84,3-87,1)	84,0	79,6
Sjælland	Nej	678 / 912	0 (0)	74,3	(71,4-77,1)	78,6	74,5
Syddanmark	Ja	1.452 / 1.496	0 (0)	97,1	(96,1-97,9)	96,2	96,6
Midtjylland	Ja	1.174 / 1.427	0 (0)	82,3	(80,2-84,2)	82,6	84,5
Nordjylland	Ja	929 / 1.017	0 (0)	91,3	(89,4-93,0)	88,3	87,8
Hovedstaden	Ja	2.209 / 2.576	0 (0)	85,8	(84,3-87,1)	84,0	79,6
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	528 / 550	0 (0)	96,0	(94,0-97,5)	91,4	89,2
Rigshospitalet	Ja	1.681 / 2.026	0 (0)	83,0	(81,3-84,6)	81,6	76,1
Sjælland	Nej	678 / 912	0 (0)	74,3	(71,4-77,1)	78,6	74,5
Sjællands Universitetshospital	Nej	678 / 912	0 (0)	74,3	(71,4-77,1)	78,6	74,5
Syddanmark	Ja	1.452 / 1.496	0 (0)	97,1	(96,1-97,9)	96,2	96,6
Odense Universitetshospital	Ja	1.452 / 1.496	0 (0)	97,1	(96,1-97,9)	96,2	96,6
Midtjylland	Ja	1.174 / 1.427	0 (0)	82,3	(80,2-84,2)	82,6	84,5
Aarhus Universitetshospital	Ja	1.174 / 1.427	0 (0)	82,3	(80,2-84,2)	82,6	84,5
Nordjylland	Ja	929 / 1.017	0 (0)	91,3	(89,4-93,0)	88,3	87,8
Aalborg Universitetshospital	Ja	929 / 1.017	0 (0)	91,3	(89,4-93,0)	88,3	87,8
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	100,0	100,0

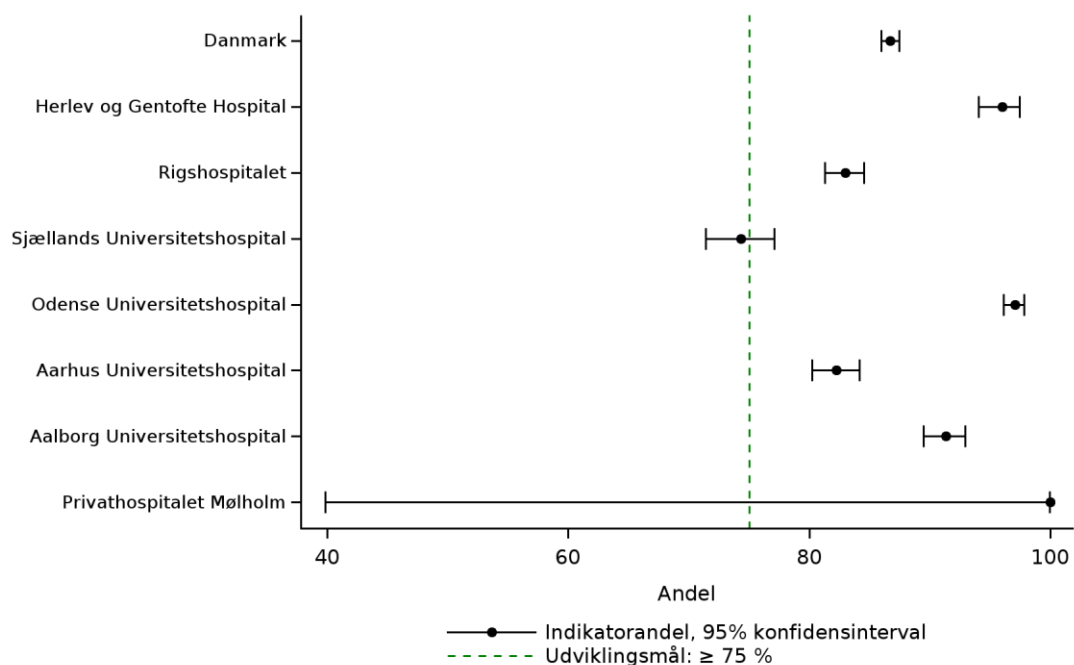
Figur 4.2.1.1 Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 45 \text{ Gy} \cdot \text{cm}^2$

Indikator 201: Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 45 \text{ Gy/cm}^2$. Forest plot på regionsniveau.



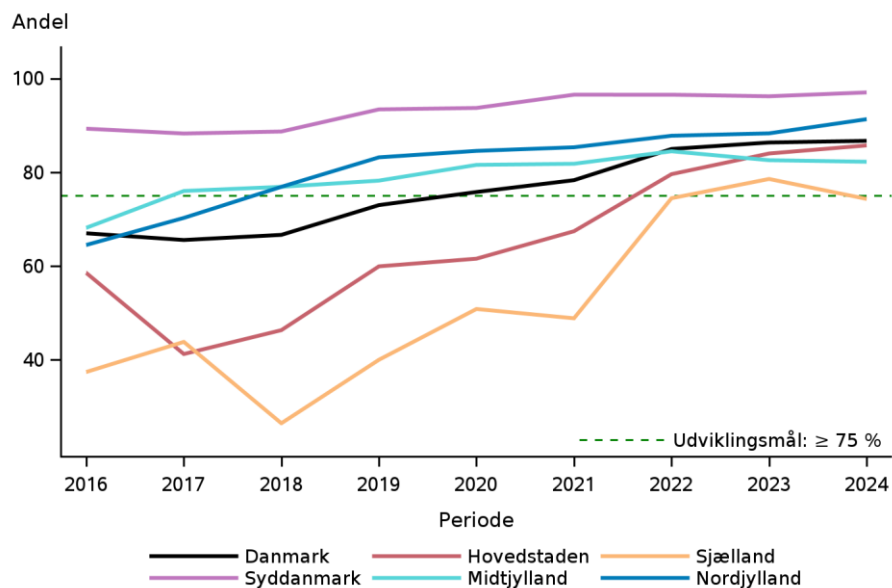
Figur 4.2.1.2 Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 45 \text{ Gy} \cdot \text{cm}^2$

Indikator 201: Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 45 \text{ Gy/cm}^2$. Forest plot på afdelingsniveau.



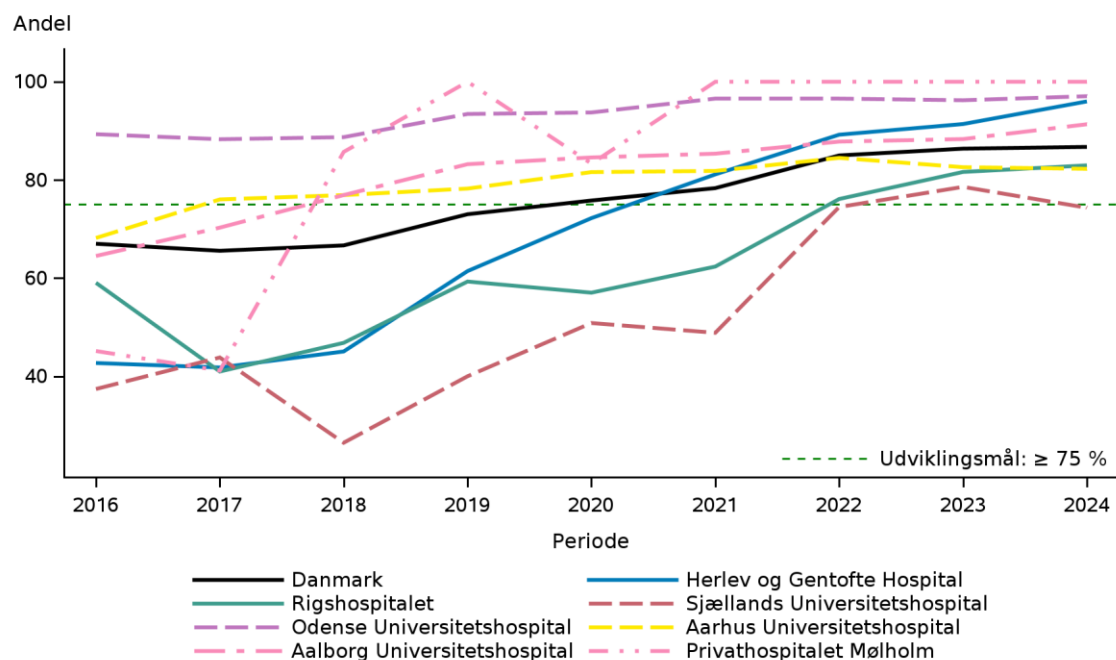
Figur 4.2.1.3 Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 45 \text{ Gy} \cdot \text{cm}^2$

Indikator 201: Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 45 \text{ Gy/cm}^2$. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.2.1.4 Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 45 \text{ Gy} \cdot \text{cm}^2$

Indikator 201: Andel af PCI-procedurer hvor der er anvendt røntgenstråledosis $< 45 \text{ Gy/cm}^2$. Trendgraf på afdelingsniveau.



4.2.2 Central nerveskade (TCI/CVA)

Tabel 4.2.2.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 202: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor indenfor 72 timer efter PCI

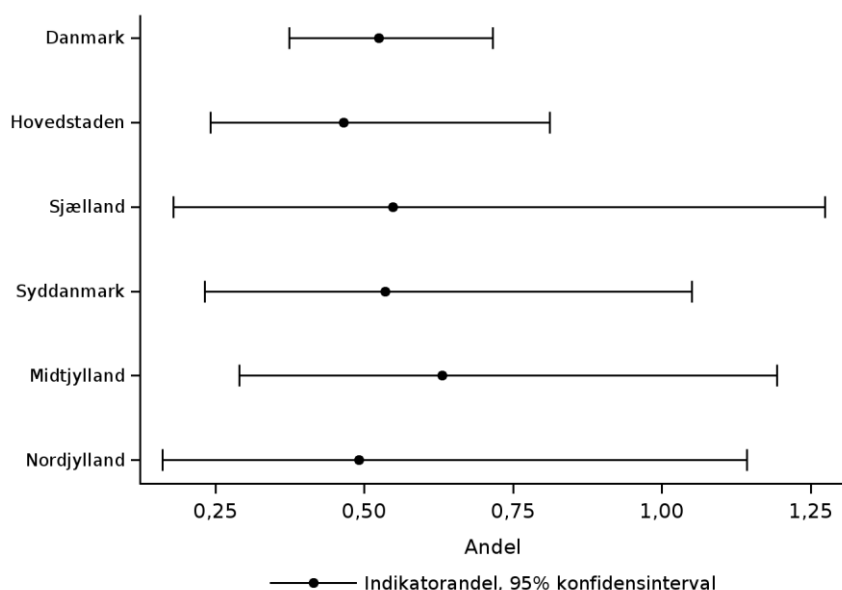
	Udviklings mål	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt		(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		39 / 7.432	0 (0)	0,5	(0,4-0,7)	0,5	0,7
Hovedstaden		12 / 2.576	0 (0)	0,5	(0,2-0,8)	0,6	0,8
Sjælland		5 / 912	0 (0)	0,5	(0,2-1,3)	0,4	0,4
Syddanmark		8 / 1.496	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	0,4	0,5
Midtjylland		9 / 1.427	0 (0)	0,6	(0,3-1,2)	0,5	0,6
Nordjylland		5 / 1.017	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	0,5	0,6
Hovedstaden		12 / 2.576	0 (0)	0,5	(0,2-0,8)	0,6	0,8
Herlev og Gentofte Hospital		0 / 550	0 (0)	0,0	(0,0-0,7)	0,7	0,3
Rigshospitalet		12 / 2.026	0 (0)	0,6	(0,3-1,0)	0,5	1,1
Sjælland		5 / 912	0 (0)	0,5	(0,2-1,3)	0,4	0,4
Sjællands Universitetshospital		5 / 912	0 (0)	0,5	(0,2-1,3)	0,4	0,4
Syddanmark		8 / 1.496	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	0,4	0,5
Odense Universitetshospital		8 / 1.496	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	0,4	0,5
Midtjylland		9 / 1.427	0 (0)	0,6	(0,3-1,2)	0,5	0,6
Aarhus Universitetshospital		9 / 1.427	0 (0)	0,6	(0,3-1,2)	0,5	0,6
Nordjylland		5 / 1.017	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	0,5	0,6
Aalborg Universitetshospital		5 / 1.017	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	0,5	0,6
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0,0	0,0

Diagnosekoder for CVA: DI60.0 til og med DI60.7, DI61*, DI63*, DI64*.

Diagnosekoder for TCI: DG45*, undtagen DG45.3 (Amarurosis fugax) og DG45.4 (Global forbigående Amnesi).

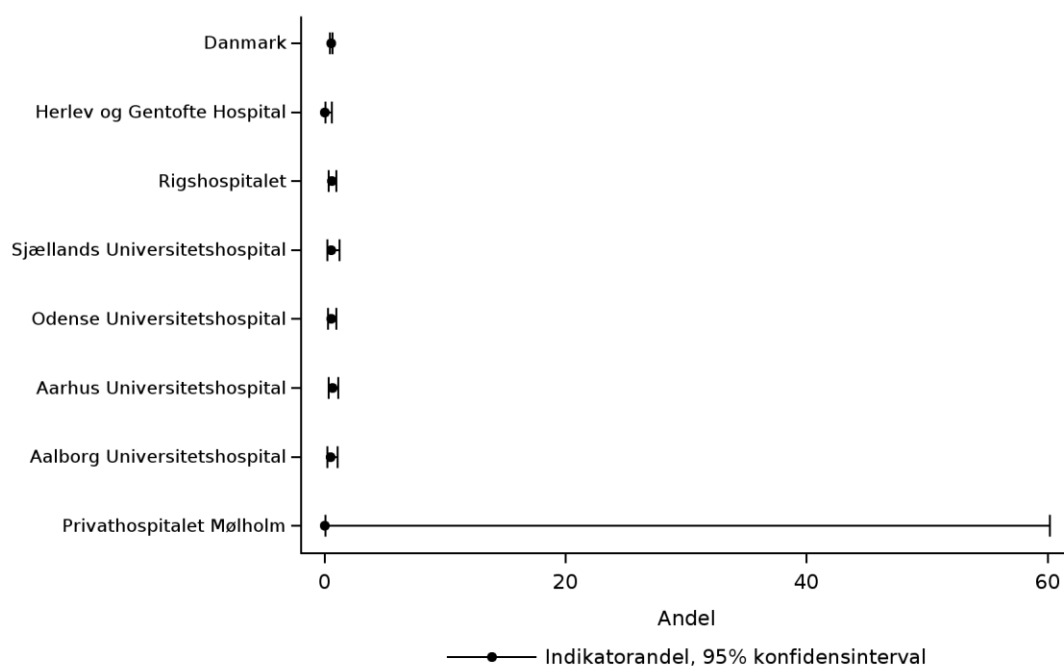
Figur 4.2.2.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 202: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor indenfor 72 timer efter PCI. Forest plot på regionsniveau.



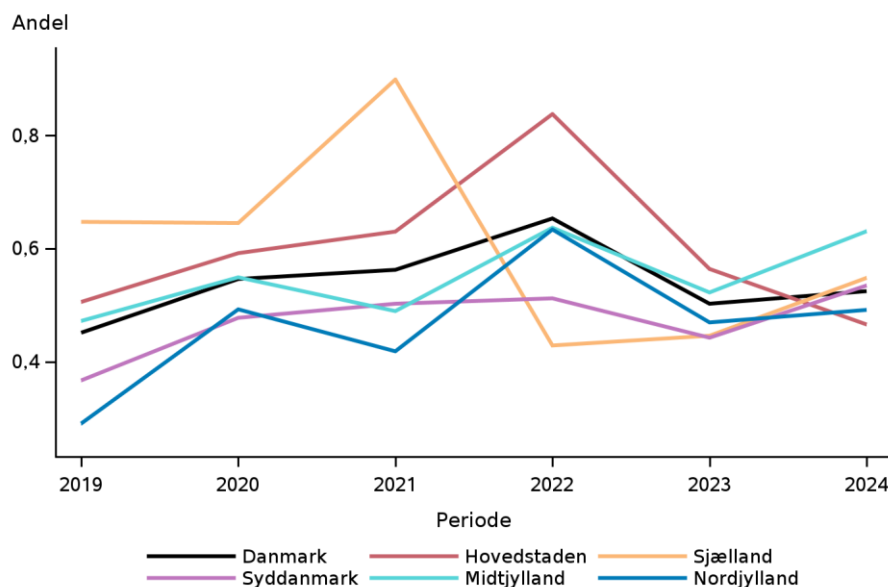
Figur 4.2.2.2 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 202: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor indenfor 72 timer efter PCI. Forest plot på afdelingsniveau.



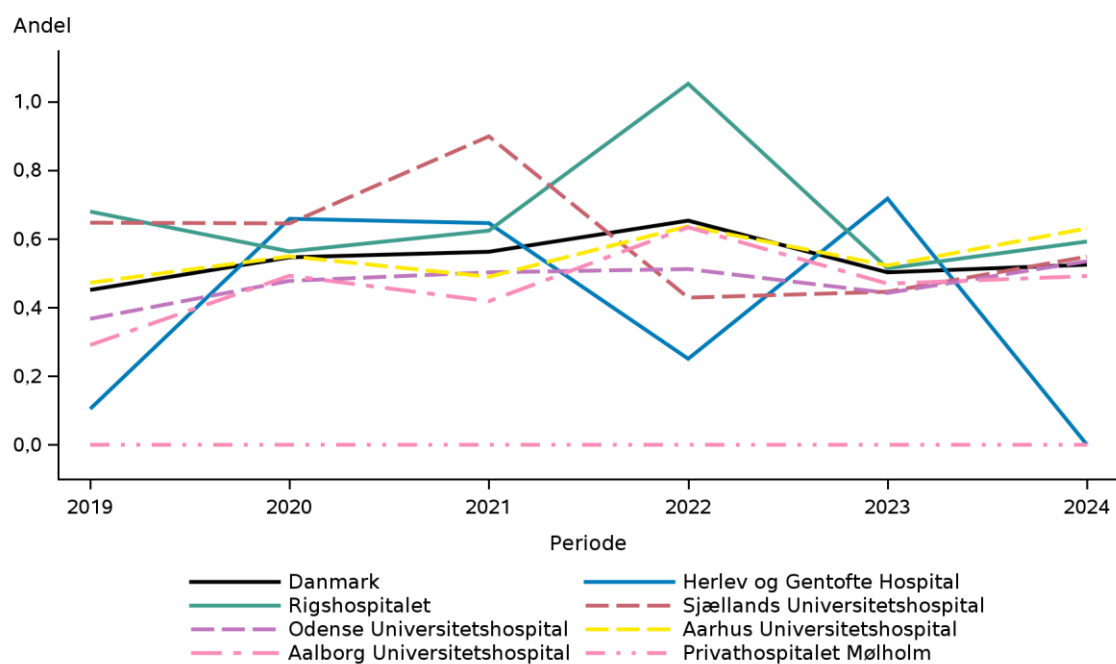
Figur 4.2.2.3 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 202: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter PCI. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.2.2.4 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 202: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter PCI. Trendgraf på afdelingsniveau.



4.2.3 Dødelighed indenfor 30 dage efter primær PCI

Tabel 4.2.3.1 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage

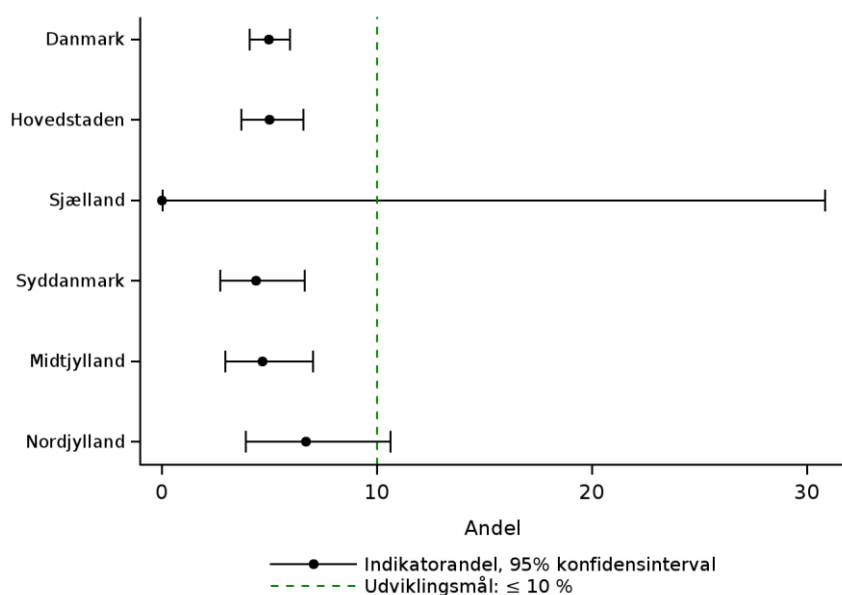
Indikator 203: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 10%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	102 / 2.057	0 (0)	5,0	(4,1-6,0)	4,9	5,0
Hovedstaden	Ja	45 / 902	0 (0)	5,0	(3,7-6,6)	5,3	6,3
Sjælland	Ja	0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	0,0	0,0
Syddanmark	Ja	20 / 457	0 (0)	4,4	(2,7-6,7)	4,7	3,6
Midtjylland	Ja	21 / 449	0 (0)	4,7	(2,9-7,1)	4,3	4,0
Nordjylland	Ja	16 / 239	0 (0)	6,7	(3,9-10,6)	5,8	5,3
Hovedstaden	Ja	45 / 902	0 (0)	5,0	(3,7-6,6)	5,3	6,3
Herlev og Gentofte Hospital *	Ja	0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	0,0	0,0
Rigshospitalet	Ja	45 / 899	0 (0)	5,0	(3,7-6,6)	5,3	6,3
Sjælland	Ja	0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	0,0	0,0
Sjællands Universitetshospital *	Ja	0 / 10	0 (0)	0,0	(0,0-30,8)	0,0	0,0
Syddanmark	Ja	20 / 457	0 (0)	4,4	(2,7-6,7)	4,7	3,6
Odense Universitetshospital	Ja	20 / 457	0 (0)	4,4	(2,7-6,7)	4,7	3,6
Midtjylland	Ja	21 / 449	0 (0)	4,7	(2,9-7,1)	4,3	4,0
Aarhus Universitetshospital	Ja	21 / 449	0 (0)	4,7	(2,9-7,1)	4,3	4,0
Nordjylland	Ja	16 / 239	0 (0)	6,7	(3,9-10,6)	5,8	5,3
Aalborg Universitetshospital	Ja	16 / 239	0 (0)	6,7	(3,9-10,6)	5,8	5,3

* Herlev og Gentofte Hospital samt Sjællands Universitetshospital udfører ikke rutinemæssigt primær PCI.

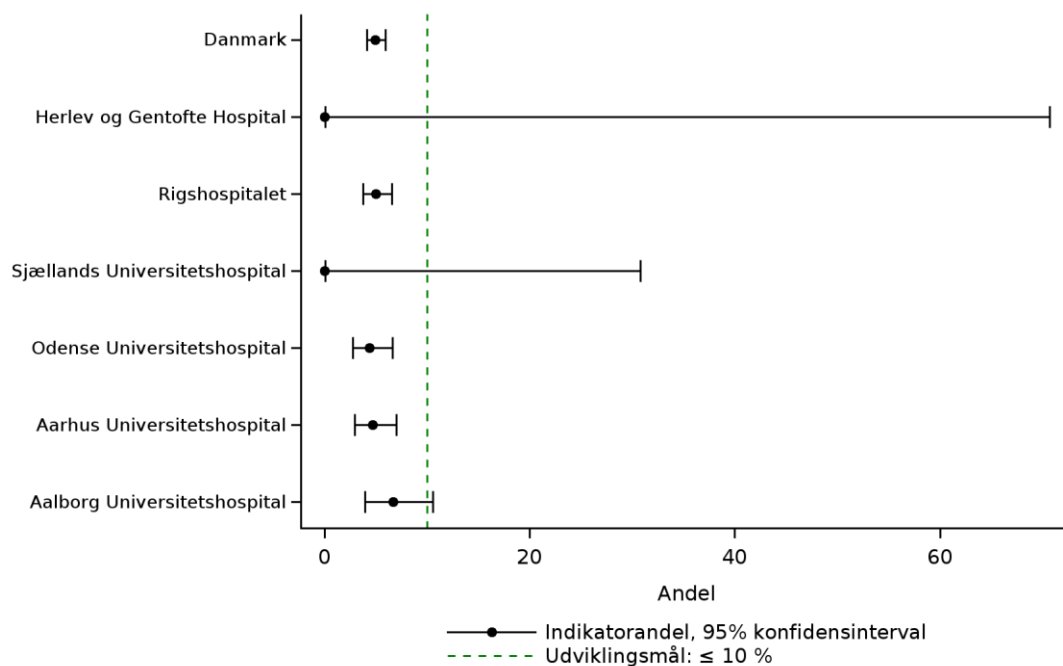
Figur 4.2.3.1 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage

Indikator 203: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på regionsniveau.



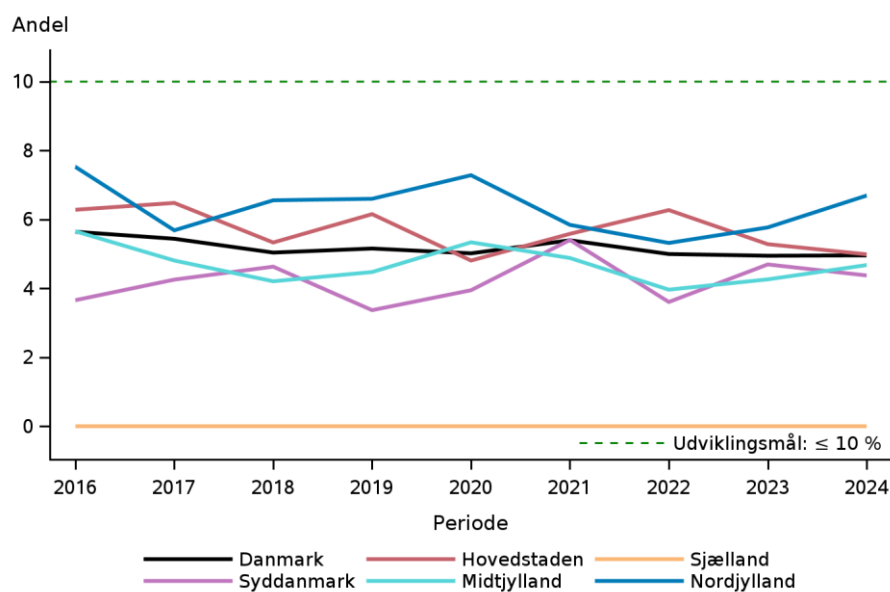
Figur 4.2.3.2 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage

Indikator 203: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



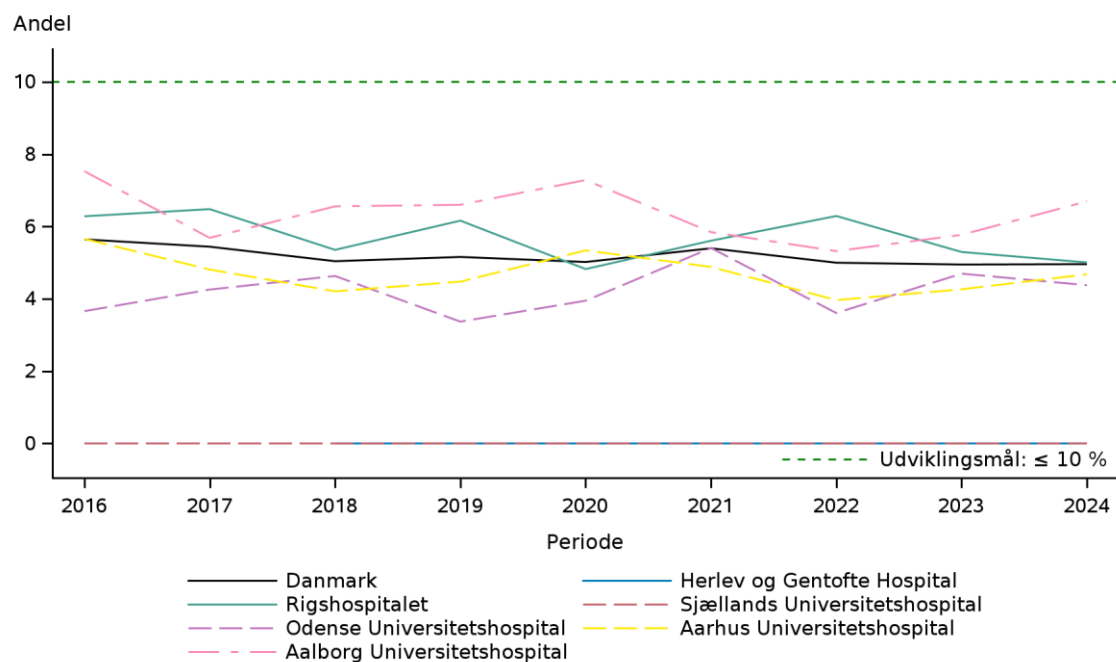
Figur 4.2.3.3 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage

Indikator 203: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.2.3.2 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage

Indikator 203: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



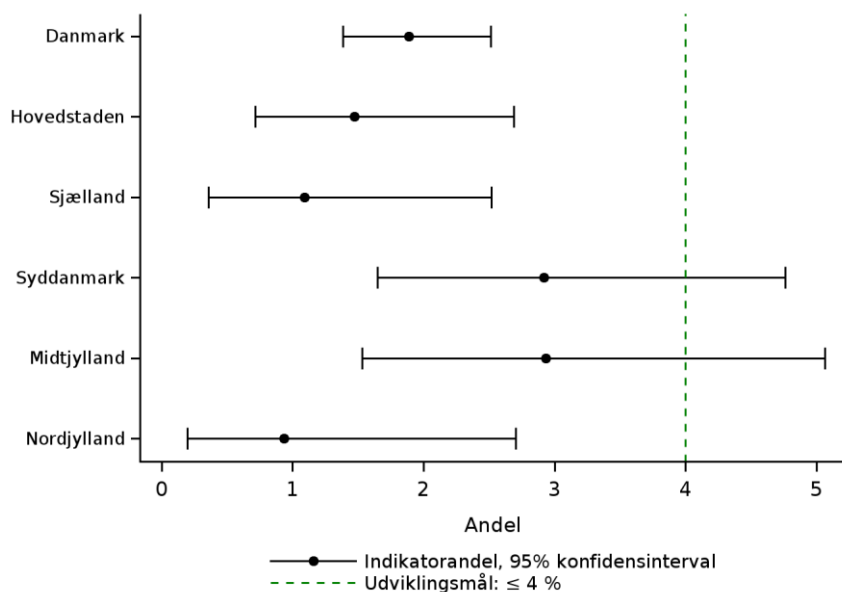
4.2.4 Dødelighed indenfor 30 dage efter PCI på indikationen NSTEMI/ustabil angina pectoris

Tabel 4.2.4.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage
Indikator 204: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

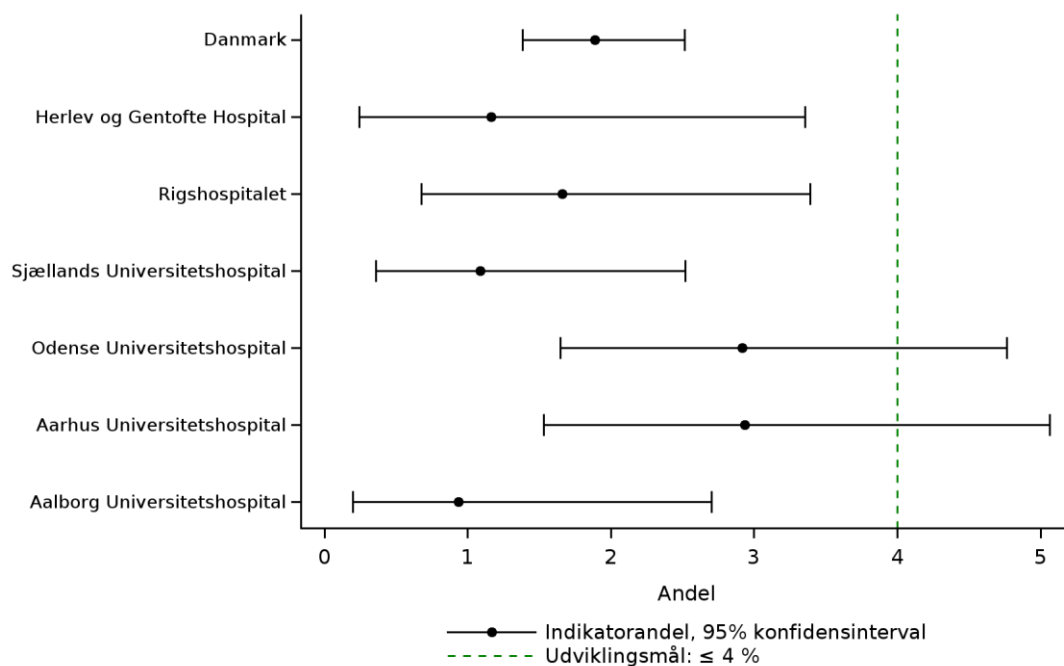
	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 4%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	45 / 2.382	0 (0)	1,9	(1,4-2,5)	2,0	2,1
Hovedstaden	Ja	10 / 679	0 (0)	1,5	(0,7-2,7)	1,6	1,9
Sjælland	Ja	5 / 459	0 (0)	1,1	(0,4-2,5)	0,9	3,2
Syddanmark	Ja	15 / 514	0 (0)	2,9	(1,6-4,8)	2,7	1,1
Midtjylland	Ja	12 / 409	0 (0)	2,9	(1,5-5,1)	2,2	1,8
Nordjylland	Ja	3 / 321	0 (0)	0,9	(0,2-2,7)	2,4	3,2
Hovedstaden	Ja	10 / 679	0 (0)	1,5	(0,7-2,7)	1,6	1,9
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	3 / 258	0 (0)	1,2	(0,2-3,4)	0,8	0,9
Rigshospitalet *	Ja	7 / 421	0 (0)	1,7	(0,7-3,4)	2,2	3,0
Sjælland	Ja	5 / 459	0 (0)	1,1	(0,4-2,5)	0,9	3,2
Sjællands Universitetshospital	Ja	5 / 459	0 (0)	1,1	(0,4-2,5)	0,9	3,2
Syddanmark	Ja	15 / 514	0 (0)	2,9	(1,6-4,8)	2,7	1,1
Odense Universitetshospital	Ja	15 / 514	0 (0)	2,9	(1,6-4,8)	2,7	1,1
Midtjylland	Ja	12 / 409	0 (0)	2,9	(1,5-5,1)	2,2	1,8
Aarhus Universitetshospital	Ja	12 / 409	0 (0)	2,9	(1,5-5,1)	2,2	1,8
Nordjylland	Ja	3 / 321	0 (0)	0,9	(0,2-2,7)	2,4	3,2
Aalborg Universitetshospital	Ja	3 / 321	0 (0)	0,9	(0,2-2,7)	2,4	3,2

*Rigshospitalet behandler, jf. Sundhedsstyrelsens retningslinjer, patienter både fra Region Sjælland og Region Hovedstaden, hvor der skønnes at være høj risiko for patienten baseret på patientkarakteristika og/eller læsionstype.

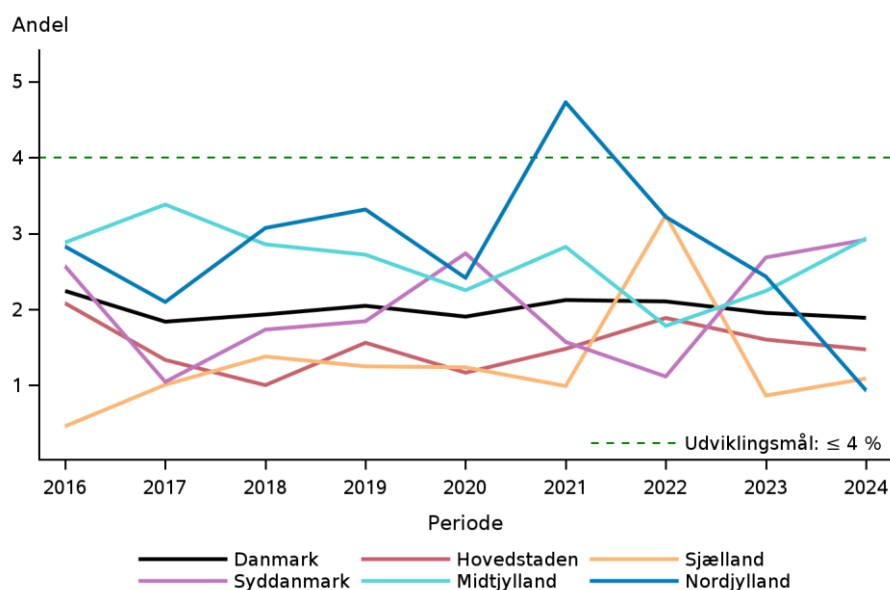
Figur 4.2.4.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage
Indikator 204: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på regionsniveau.



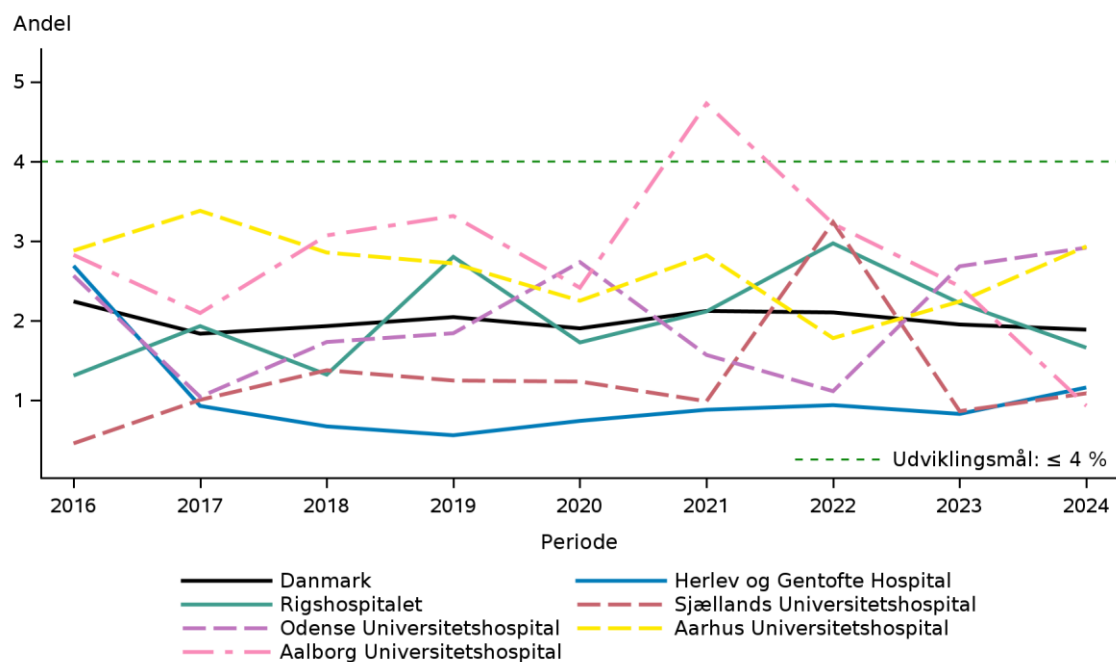
Figur 4.2.4.2 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage
Indikator 204: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 4.2.4.3 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage
Indikator 204: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.2.4.4 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage
Indikator 204: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



4.2.5 Dødelighed indenfor 30 dage efter PCI på indikationen stabil angina pectoris

Tabel 4.2.5.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage

Indikator 205: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

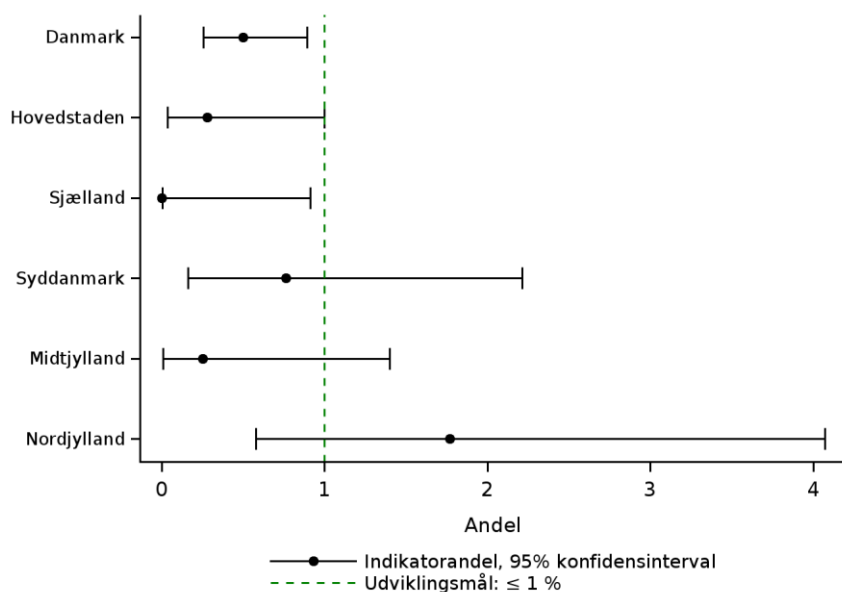
	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≤ 1%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	11 / 2.194	0 (0)	0,5	(0,3-0,9)	0,7	0,6
Hovedstaden	Ja	#/#	0 (0)	0,3	(0,0-1,0)	0,6	0,7
Sjælland	Ja	0 / 401	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0,5	0,0
Syddanmark	Ja	3 / 393	0 (0)	0,8	(0,2-2,2)	0,2	0,7
Midtjylland	Ja	#/#	0 (0)	0,3	(0,0-1,4)	0,4	0,9
Nordjylland	Nej	5 / 283	0 (0)	1,8	(0,6-4,1)	1,7	0,5
Hovedstaden	Ja	#/#	0 (0)	0,3	(0,0-1,0)	0,6	0,7
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	0 / 257	0 (0)	0,0	(0,0-1,4)	0,7	0,3
Rigshospitalet *	Ja	#/#	0 (0)	0,4	(0,1-1,6)	0,5	1,0
Sjælland	Ja	0 / 401	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0,5	0,0
Sjællands Universitetshospital	Ja	0 / 401	0 (0)	0,0	(0,0-0,9)	0,5	0,0
Syddanmark	Ja	3 / 393	0 (0)	0,8	(0,2-2,2)	0,2	0,7
Odense Universitetshospital	Ja	3 / 393	0 (0)	0,8	(0,2-2,2)	0,2	0,7
Midtjylland	Ja	#/#	0 (0)	0,3	(0,0-1,4)	0,4	0,9
Aarhus Universitetshospital	Ja	#/#	0 (0)	0,3	(0,0-1,4)	0,4	0,9
Nordjylland	Nej	5 / 283	0 (0)	1,8	(0,6-4,1)	1,7	0,5
Aalborg Universitetshospital	Nej	5 / 283	0 (0)	1,8	(0,6-4,1)	1,7	0,5
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm	Ja	0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0,0	0,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

*Rigshospitalet behandler, jf. Sundhedsstyrelsens retningslinjer, patienter både fra Region Sjælland og Region Hovedstaden, hvor der skønnes at være høj risiko for patienten baseret på patientkarakteristika og/eller læsionstype.

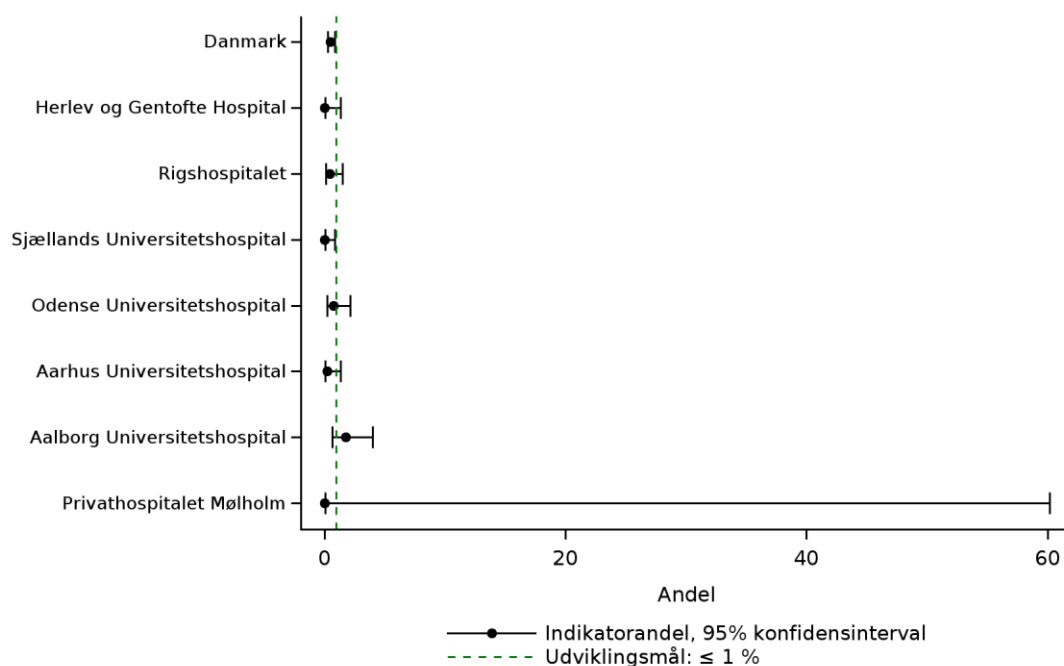
Figur 4.2.5.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage

Indikator 205: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på regionsniveau.



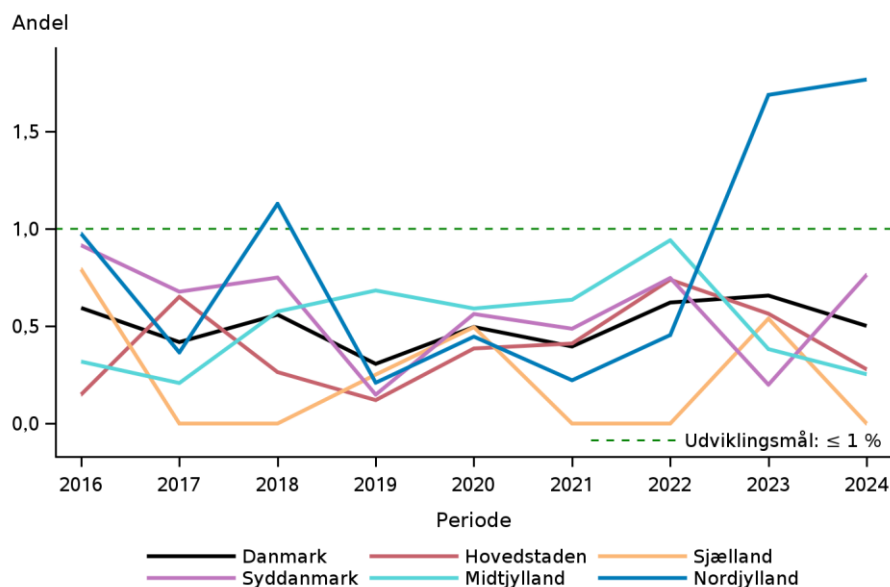
Figur 4.2.5.2 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage

Indikator 205: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



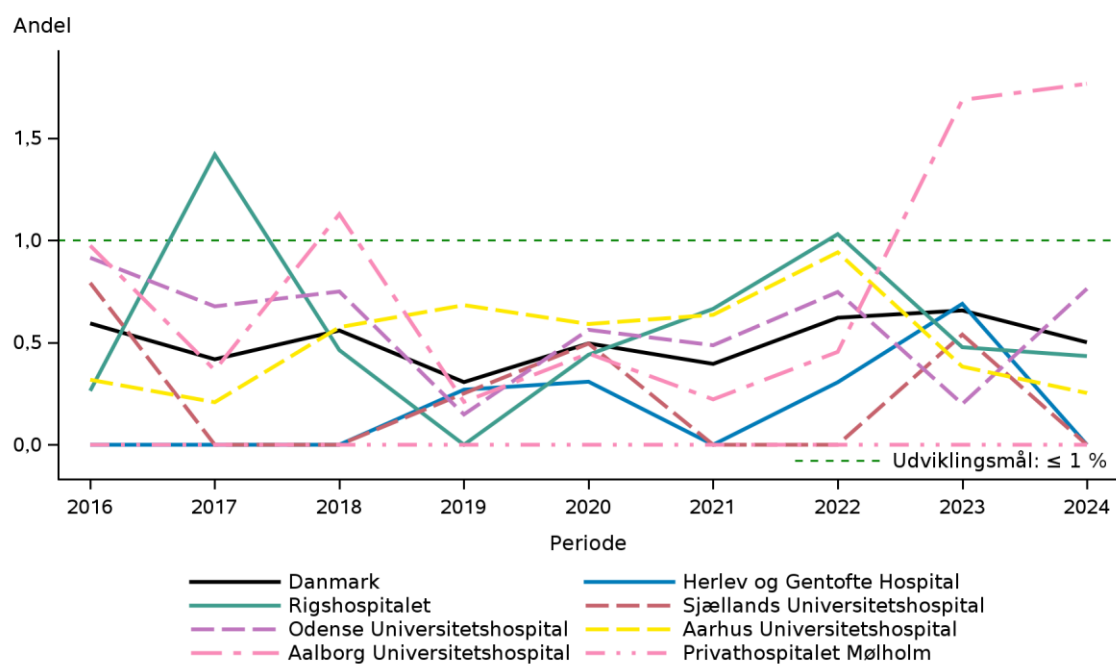
Figur 4.2.5.3 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage

Indikator 205: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.2.5.4 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage

Indikator 205: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



4.3 Supplerende opgørelser for PCI

4.3.1 Karkirurgisk intervention

Tabel 4.3.1.1 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 206: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI

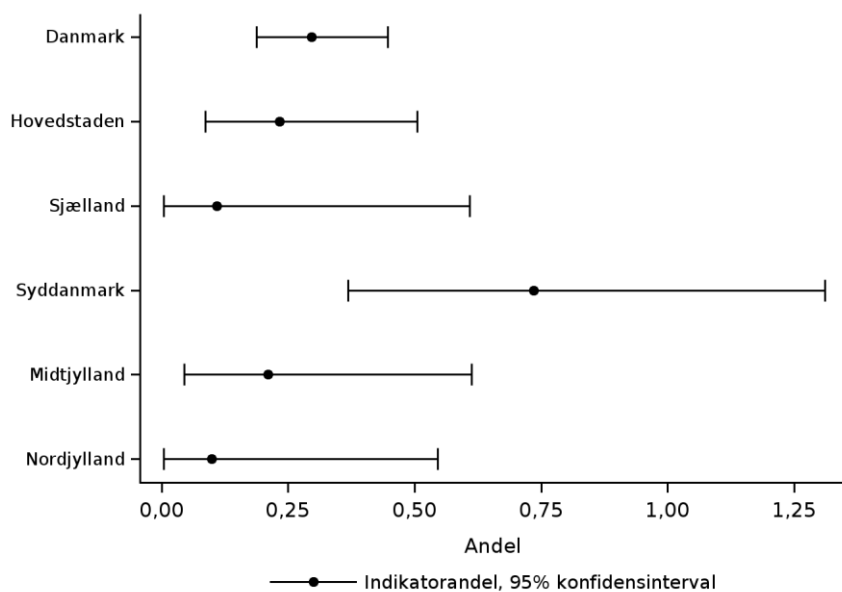
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		22 / 7.432	0 (0)	0,3	(0,2-0,4)	0,1	0,2
Hovedstaden		6 / 2.576	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	0,0	0,2
Sjælland		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,6)	0,0	0,0
Syddanmark		11 / 1.496	0 (0)	0,7	(0,4-1,3)	0,3	0,2
Midtjylland		3 / 1.427	0 (0)	0,2	(0,0-0,6)	0,3	0,4
Nordjylland		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,5)	0,0	0,1
Hovedstaden		6 / 2.576	0 (0)	0,2	(0,1-0,5)	0,0	0,2
Herlev og Gentofte Hospital		##	0 (0)	0,2	(0,0-1,0)	0,0	0,0
Rigshospitalet		5 / 2.026	0 (0)	0,2	(0,1-0,6)	0,0	0,2
Sjælland		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,6)	0,0	0,0
Sjællands Universitetshospital		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,6)	0,0	0,0
Syddanmark		11 / 1.496	0 (0)	0,7	(0,4-1,3)	0,3	0,2
Odense Universitetshospital		11 / 1.496	0 (0)	0,7	(0,4-1,3)	0,3	0,2
Midtjylland		3 / 1.427	0 (0)	0,2	(0,0-0,6)	0,3	0,4
Aarhus Universitetshospital		3 / 1.427	0 (0)	0,2	(0,0-0,6)	0,3	0,4
Nordjylland		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,5)	0,0	0,1
Aalborg Universitetshospital		##	0 (0)	0,1	(0,0-0,5)	0,0	0,1
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0,0	0,0

Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Procedurekoder for karkirurgisk intervention: KP* (procedurekoden inkl. alle underkoder)

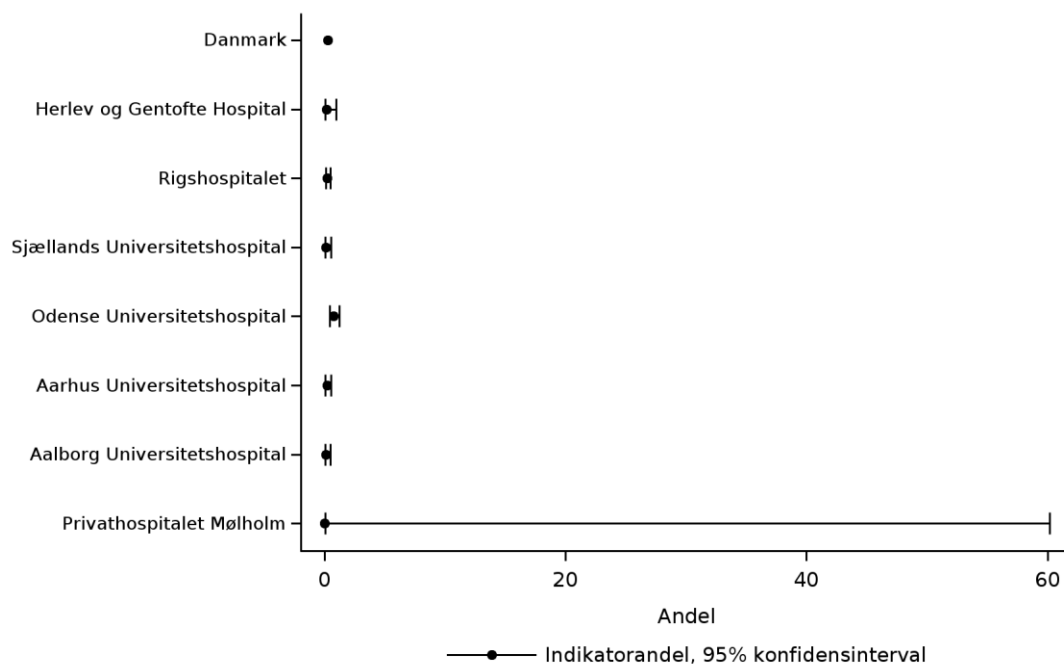
Figur 4.3.1.1 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 206: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI. Forest plot på regionsniveau.



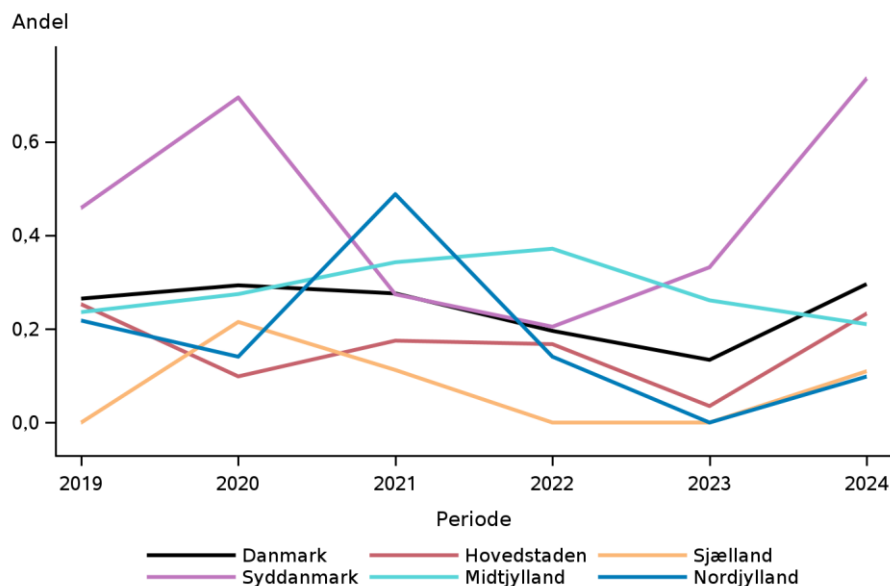
Figur 4.3.1.2 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 206: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI. Forest plot på afdelingsniveau.



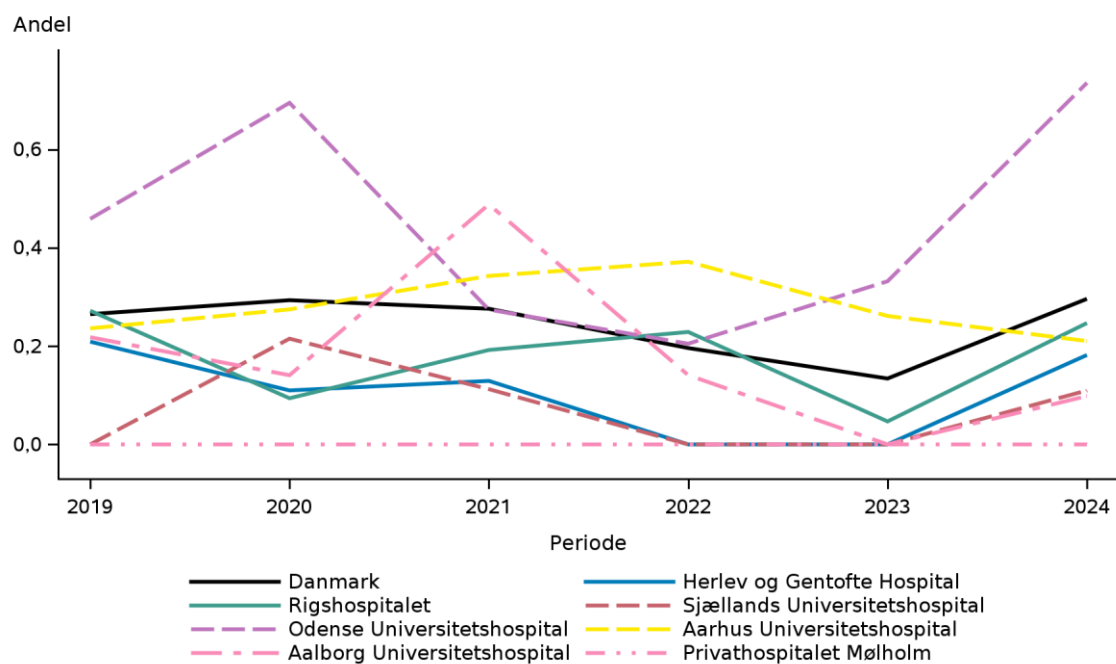
Figur 4.3.1.3 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 206: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.3.1.4 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI

Indikator 206: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter PCI. Trendgraf på afdelingsniveau.



4.3.2 Dødelighed indenfor 1 år efter primær PCI

Tabel 4.3.2.1 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år

Indikator 207: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år efter proceduren

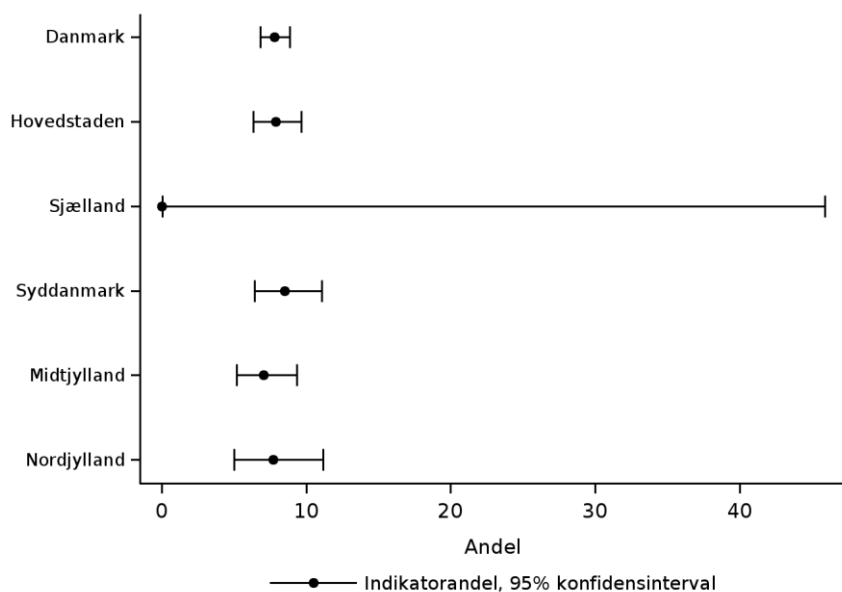
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		195 / 2.506	0 (0)	7,8	(6,8-8,9)	8,5	8,1
Hovedstaden		79 / 1.003	0 (0)	7,9	(6,3-9,7)	9,4	7,9
Sjælland		0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	0,0	0,0
Syddanmark		49 / 575	0 (0)	8,5	(6,4-11,1)	7,2	8,4
Midtjylland		43 / 610	0 (0)	7,0	(5,1-9,4)	7,7	7,7
Nordjylland		24 / 312	0 (0)	7,7	(5,0-11,2)	9,9	8,8
Hovedstaden		79 / 1.003	0 (0)	7,9	(6,3-9,7)	9,4	7,9
Herlev og Gentofte Hospital *		#/#	0 (0)	0,0	(0,0-84,2)	0,0	0,0
Rigshospitalet		79 / 1.001	0 (0)	7,9	(6,3-9,7)	9,4	8,0
Sjælland		0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	0,0	0,0
Sjællands Universitetshospital *		0 / 6	0 (0)	0,0	(0,0-45,9)	0,0	0,0
Syddanmark		49 / 575	0 (0)	8,5	(6,4-11,1)	7,2	8,4
Odense Universitetshospital		49 / 575	0 (0)	8,5	(6,4-11,1)	7,2	8,4
Midtjylland		43 / 610	0 (0)	7,0	(5,1-9,4)	7,7	7,7
Aarhus Universitetshospital		43 / 610	0 (0)	7,0	(5,1-9,4)	7,7	7,7
Nordjylland		24 / 312	0 (0)	7,7	(5,0-11,2)	9,9	8,8
Aalborg Universitetshospital		24 / 312	0 (0)	7,7	(5,0-11,2)	9,9	8,8

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

* Herlev og Gentofte Hospital samt Sjællands Universitetshospital udfører ikke rutinemæssigt primær PCI.

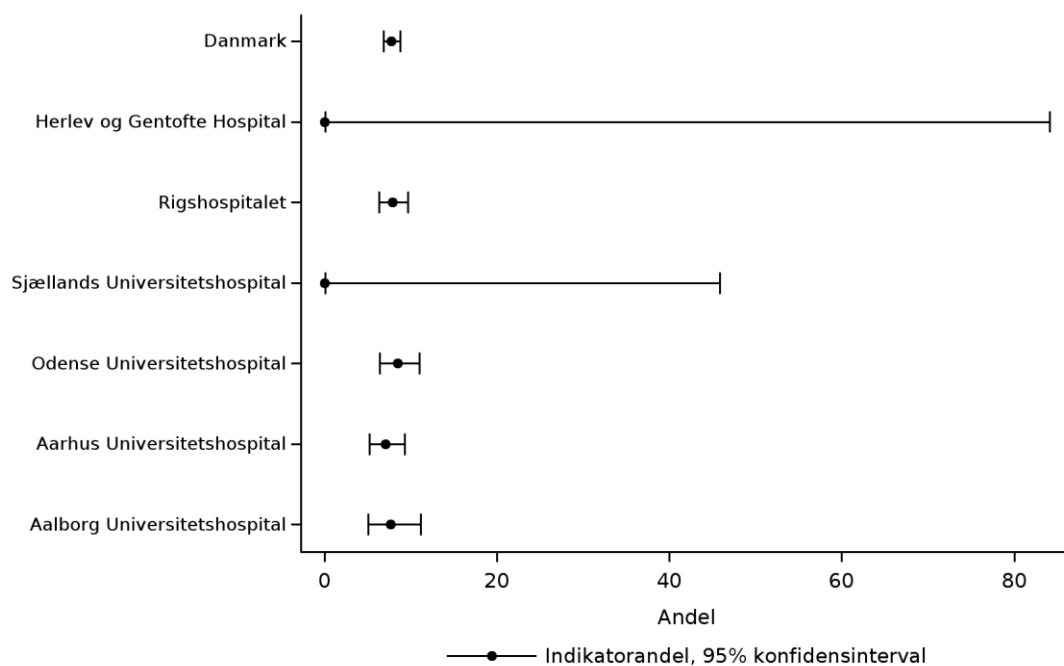
Figur 4.3.2.1 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år

Indikator 207: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Forest plot på regionsniveau.



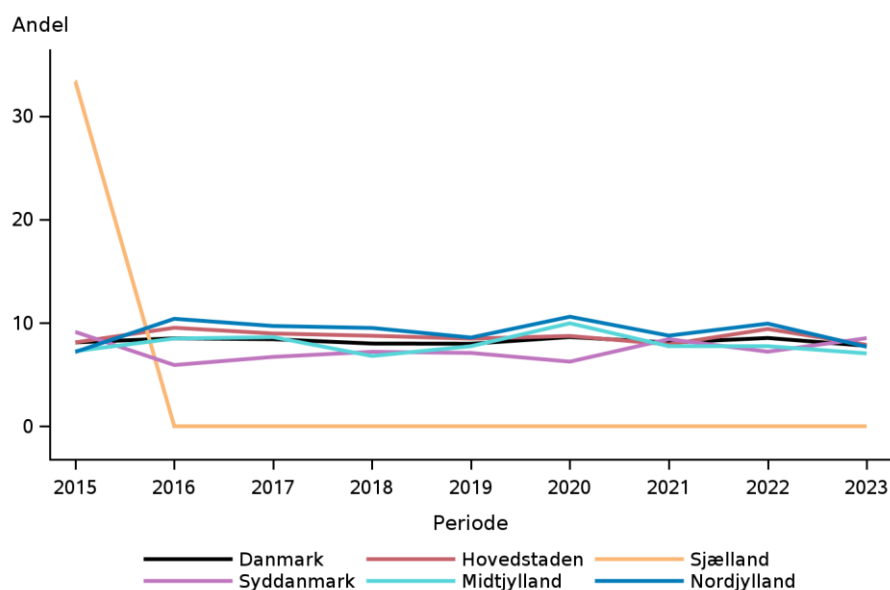
Figur 4.3.2.2 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år

Indikator 207: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



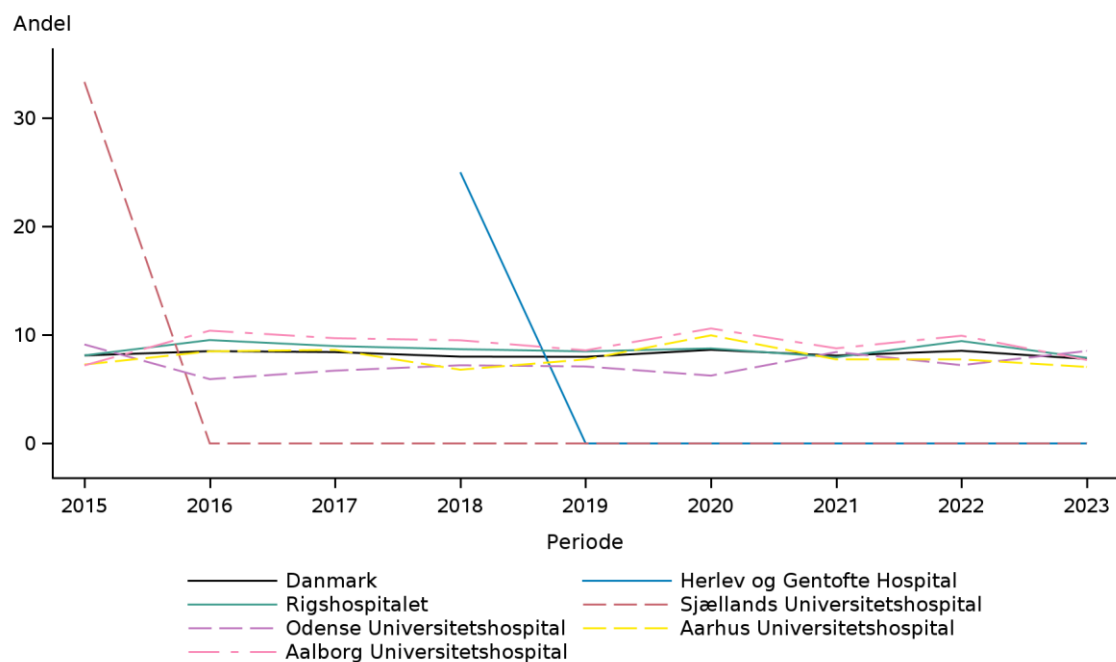
Figur 4.3.2.3 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år

Indikator 207: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.3.2.4 Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år

Indikator 207: Andel af patienter, som har fået foretaget primær PCI, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



4.3.3 Dødelighed indenfor 1 år efter PCI på indikationen NSTEMI/ustabil angina pectoris

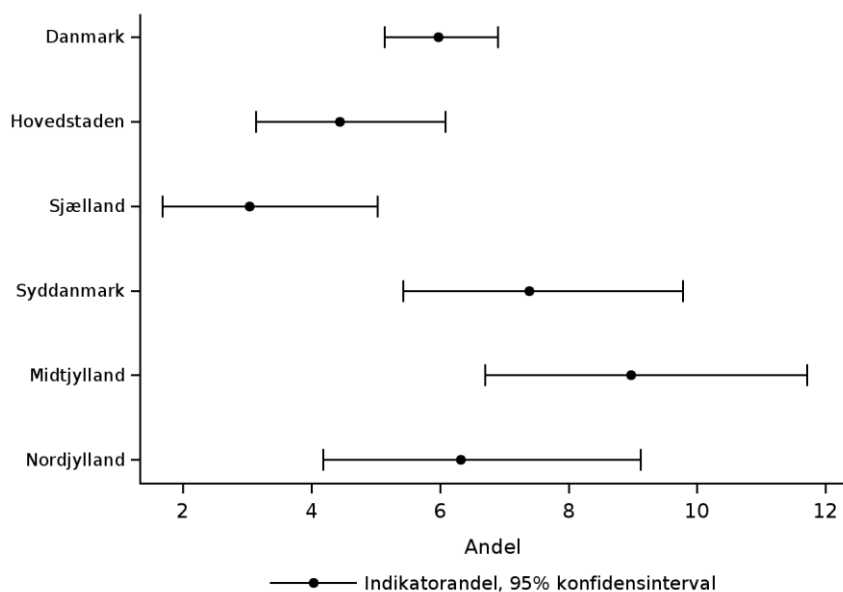
Tabel 4.3.3.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år

Indikator 208: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år efter proceduren

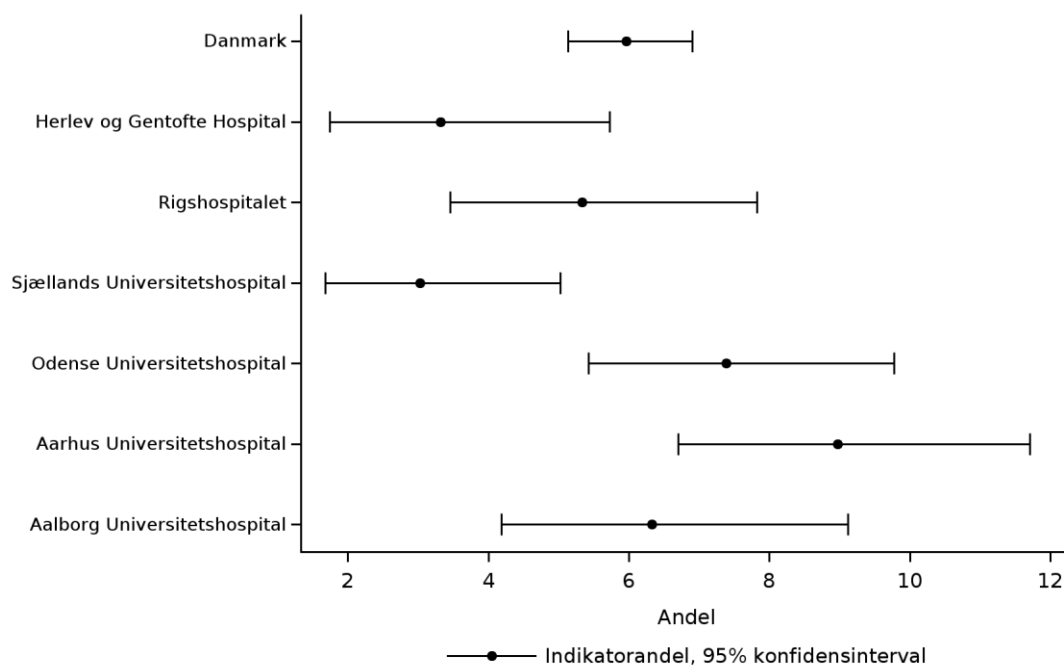
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		168 / 2.815	0 (0)	6,0	(5,1-6,9)	6,4	6,4
Hovedstaden		36 / 811	0 (0)	4,4	(3,1-6,1)	5,3	4,6
Sjælland		14 / 462	0 (0)	3,0	(1,7-5,0)	5,8	4,2
Syddanmark		44 / 596	0 (0)	7,4	(5,4-9,8)	7,2	5,6
Midtjylland		48 / 535	0 (0)	9,0	(6,7-11,7)	6,8	9,6
Nordjylland		26 / 411	0 (0)	6,3	(4,2-9,1)	7,4	9,7
Hovedstaden		36 / 811	0 (0)	4,4	(3,1-6,1)	5,3	4,6
Herlev og Gentofte Hospital		12 / 361	0 (0)	3,3	(1,7-5,7)	3,1	3,5
Rigshospitalet *		24 / 450	0 (0)	5,3	(3,4-7,8)	7,8	5,6
Sjælland		14 / 462	0 (0)	3,0	(1,7-5,0)	5,8	4,2
Sjællands Universitetshospital		14 / 462	0 (0)	3,0	(1,7-5,0)	5,8	4,2
Syddanmark		44 / 596	0 (0)	7,4	(5,4-9,8)	7,2	5,6
Odense Universitetshospital		44 / 596	0 (0)	7,4	(5,4-9,8)	7,2	5,6
Midtjylland		48 / 535	0 (0)	9,0	(6,7-11,7)	6,8	9,6
Aarhus Universitetshospital		48 / 535	0 (0)	9,0	(6,7-11,7)	6,8	9,6
Nordjylland		26 / 411	0 (0)	6,3	(4,2-9,1)	7,4	9,7
Aalborg Universitetshospital		26 / 411	0 (0)	6,3	(4,2-9,1)	7,4	9,7

*Rigshospitalet behandler, jf. Sundhedsstyrelsens retningslinjer, patienter både fra Region Sjælland og Region Hovedstaden, hvor der skønnes at være høj risiko for patienten baseret på patientkarakteristika og/eller læsionstype.

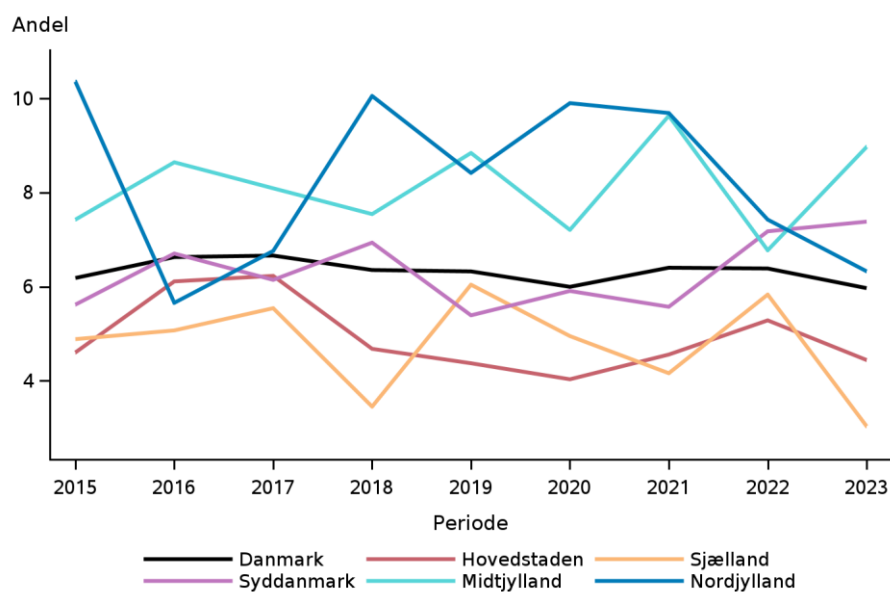
Figur 4.3.3.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år
Indikator 208: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år efter
proceduren. Forest plot på regionsniveau.



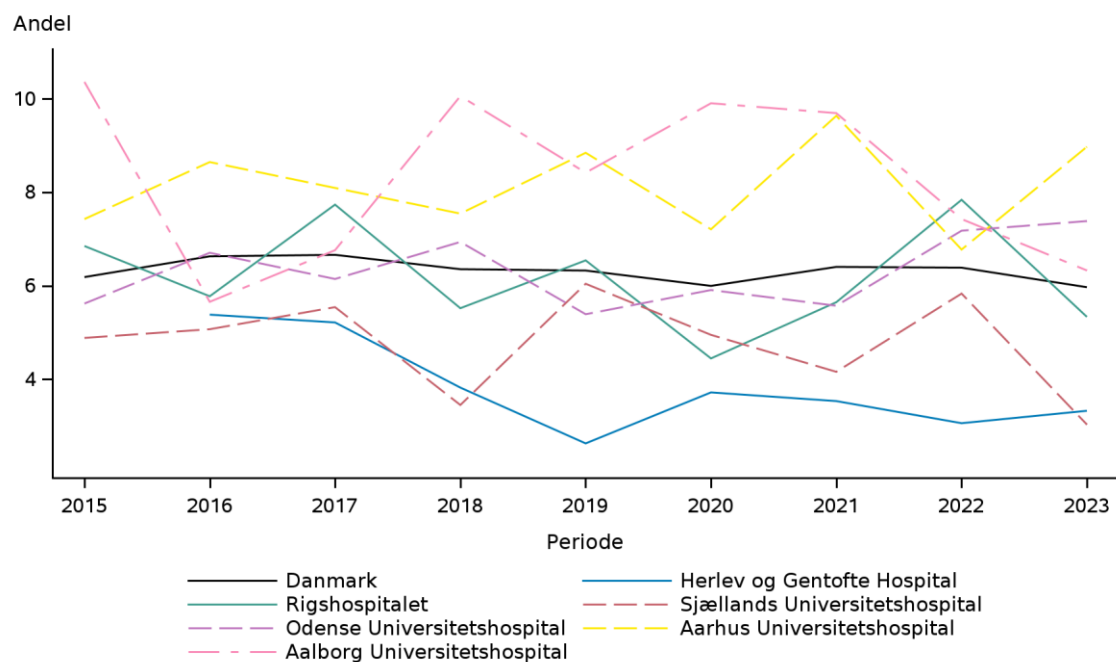
Figur 4.3.3.2 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år
Indikator 208: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år efter
proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 4.3.3.3 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år
Indikator 208: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.3.3.4 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år
Indikator 208: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen NSTEMI/UAP, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



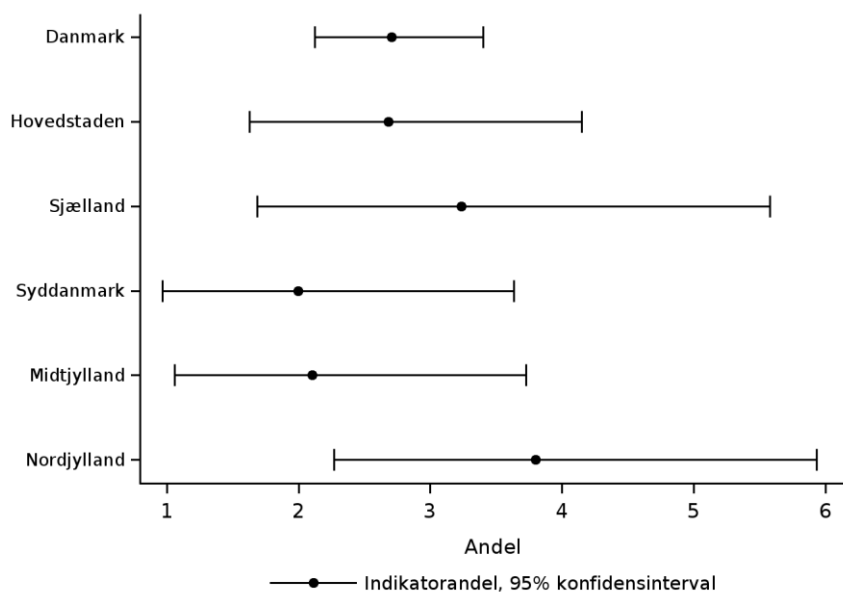
4.3.4 Dødelighed indenfor 1 år efter PCI på indikationen stabil angina pectoris

Tabel 4.3.4.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år
Indikator 209: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år efter proceduren

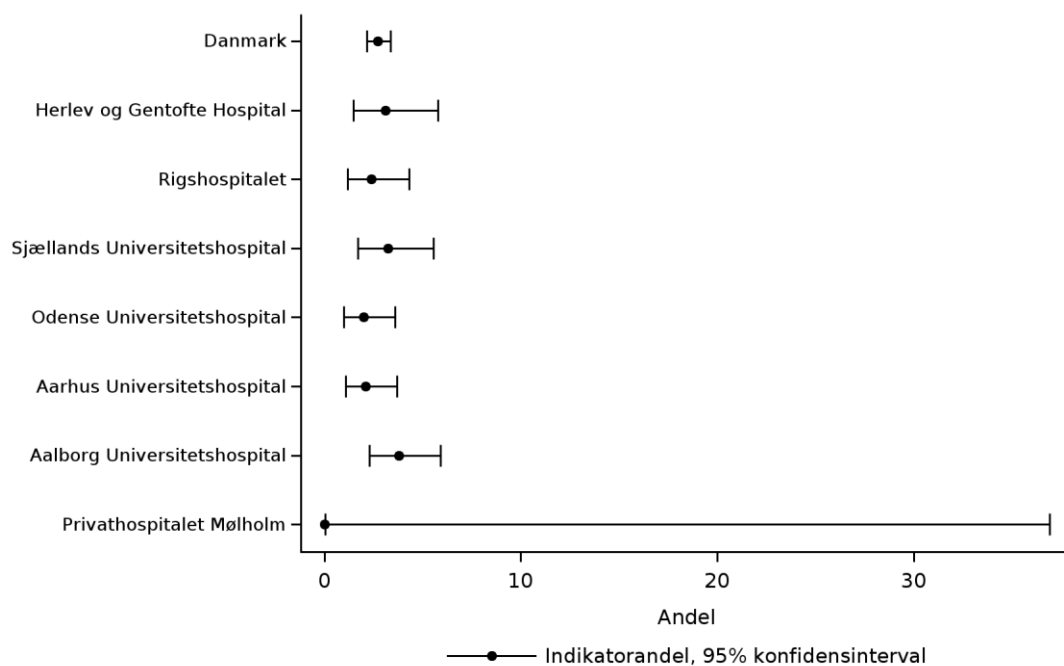
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		70 / 2.586	0 (0)	2,7	(2,1-3,4)	2,7	2,6
Hovedstaden		19 / 709	0 (0)	2,7	(1,6-4,2)	3,6	1,8
Sjælland		12 / 371	0 (0)	3,2	(1,7-5,6)	1,7	2,6
Syddanmark		10 / 501	0 (0)	2,0	(1,0-3,6)	2,6	3,7
Midtjylland		11 / 523	0 (0)	2,1	(1,1-3,7)	2,3	2,4
Nordjylland		18 / 474	0 (0)	3,8	(2,3-5,9)	3,0	2,4
Hovedstaden		19 / 709	0 (0)	2,7	(1,6-4,2)	3,6	1,8
Herlev og Gentofte Hospital		9 / 290	0 (0)	3,1	(1,4-5,8)	2,8	0,7
Rigshospitalet *		10 / 419	0 (0)	2,4	(1,2-4,3)	4,1	2,4
Sjælland		12 / 371	0 (0)	3,2	(1,7-5,6)	1,7	2,6
Sjællands Universitetshospital		12 / 371	0 (0)	3,2	(1,7-5,6)	1,7	2,6
Syddanmark		10 / 501	0 (0)	2,0	(1,0-3,6)	2,6	3,7
Odense Universitetshospital		10 / 501	0 (0)	2,0	(1,0-3,6)	2,6	3,7
Midtjylland		11 / 523	0 (0)	2,1	(1,1-3,7)	2,3	2,4
Aarhus Universitetshospital		11 / 523	0 (0)	2,1	(1,1-3,7)	2,3	2,4
Nordjylland		18 / 474	0 (0)	3,8	(2,3-5,9)	3,0	2,4
Aalborg Universitetshospital		18 / 474	0 (0)	3,8	(2,3-5,9)	3,0	2,4
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		0 / 8	0 (0)	0,0	(0,0-36,9)	0,0	0,0

*Rigshospitalet behandler, jf. Sundhedsstyrelsens retningslinjer, patienter både fra Region Sjælland og Region Hovedstaden, hvor der skønnes at være høj risiko for patienten baseret på patientkarakteristika og/eller læsionstype.

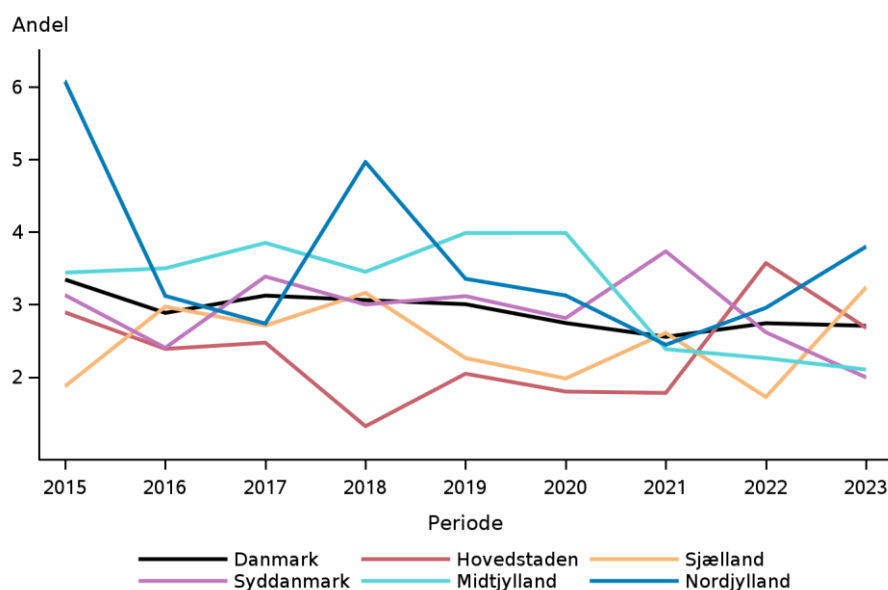
Figur 4.3.4.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år
Indikator 209: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Forest plot på regionsniveau.



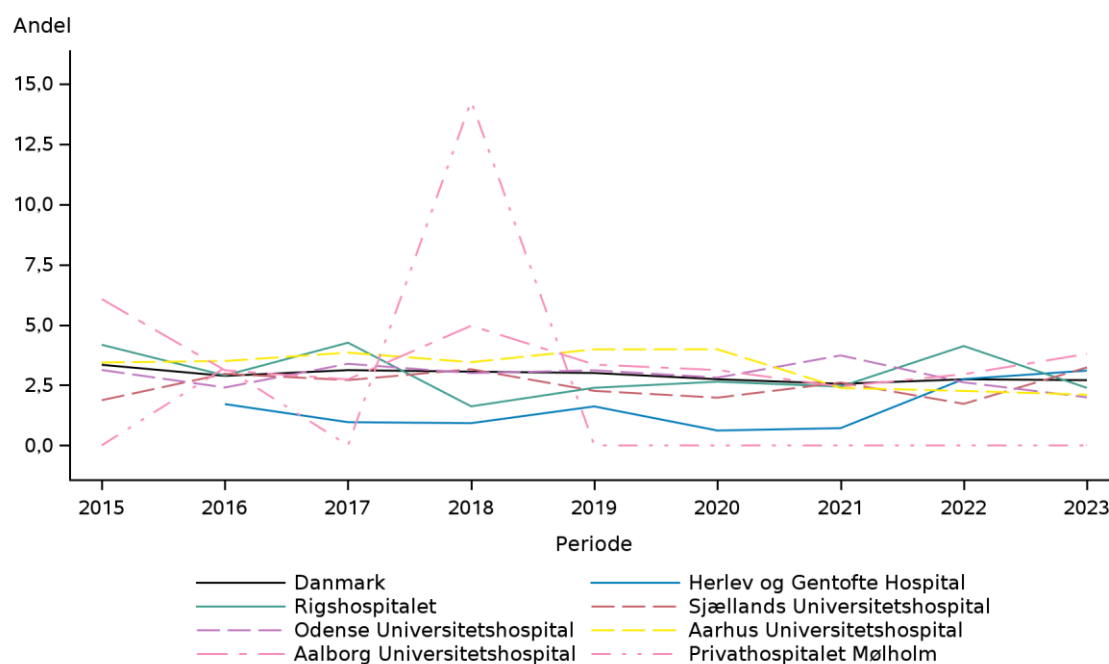
Figur 4.3.4.2 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år
Indikator 209: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 4.3.4.3 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år
Indikator 209: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.3.4.4 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år
Indikator 209: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på indikationen stabil angina pectoris, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



4.3.5 Dødelighed indenfor 30 dage efter PCI på anden indikation

Tabel 4.3.5.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 30 dage

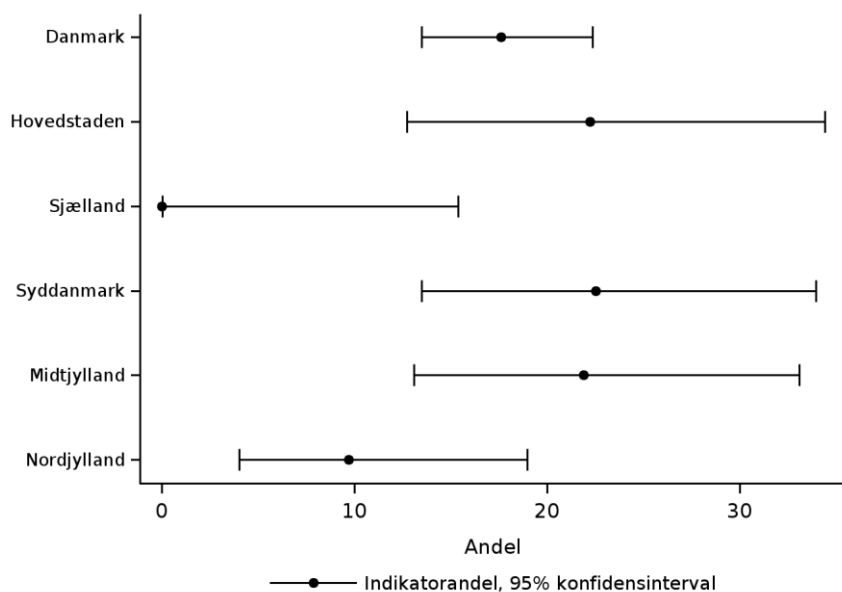
Indikator 210: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		53 / 301	0 (0)	17,6	(13,5-22,4)	15,9	14,8
Hovedstaden		14 / 63	0 (0)	22,2	(12,7-34,5)	11,8	12,4
Sjælland		0 / 22	0 (0)	0,0	(0,0-15,4)	7,4	5,3
Syddanmark		16 / 71	0 (0)	22,5	(13,5-34,0)	20,0	17,2
Midtjylland		16 / 73	0 (0)	21,9	(13,1-33,1)	13,2	14,2
Nordjylland		7 / 72	0 (0)	9,7	(4,0-19,0)	18,9	16,2
Hovedstaden		14 / 63	0 (0)	22,2	(12,7-34,5)	11,8	12,4
Herlev og Gentofte Hospital		#/#	0 (0)	11,1	(1,4-34,7)	4,0	3,4
Rigshospitalet		12 / 45	0 (0)	26,7	(14,6-41,9)	16,3	16,2
Sjælland		0 / 22	0 (0)	0,0	(0,0-15,4)	7,4	5,3
Sjællands Universitetshospital		0 / 22	0 (0)	0,0	(0,0-15,4)	7,4	5,3
Syddanmark		16 / 71	0 (0)	22,5	(13,5-34,0)	20,0	17,2
Odense Universitetshospital		16 / 71	0 (0)	22,5	(13,5-34,0)	20,0	17,2
Midtjylland		16 / 73	0 (0)	21,9	(13,1-33,1)	13,2	14,2
Aarhus Universitetshospital		16 / 73	0 (0)	21,9	(13,1-33,1)	13,2	14,2
Nordjylland		7 / 72	0 (0)	9,7	(4,0-19,0)	18,9	16,2
Aalborg Universitetshospital		7 / 72	0 (0)	9,7	(4,0-19,0)	18,9	16,2

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

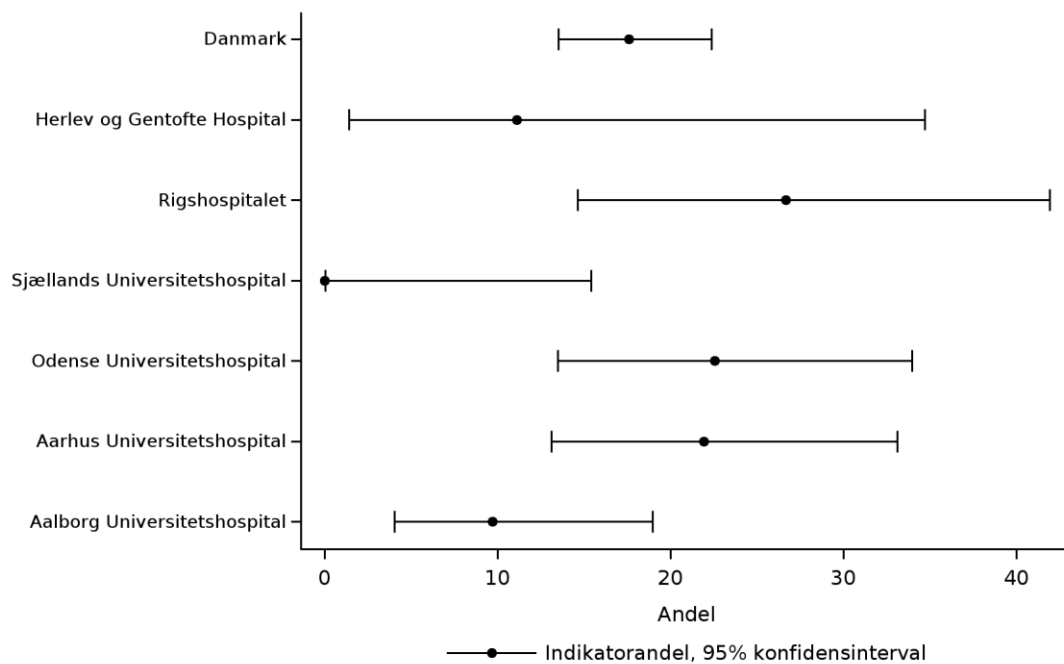
Figur 4.3.5.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 30 dage

Indikator 210: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på regionsniveau.



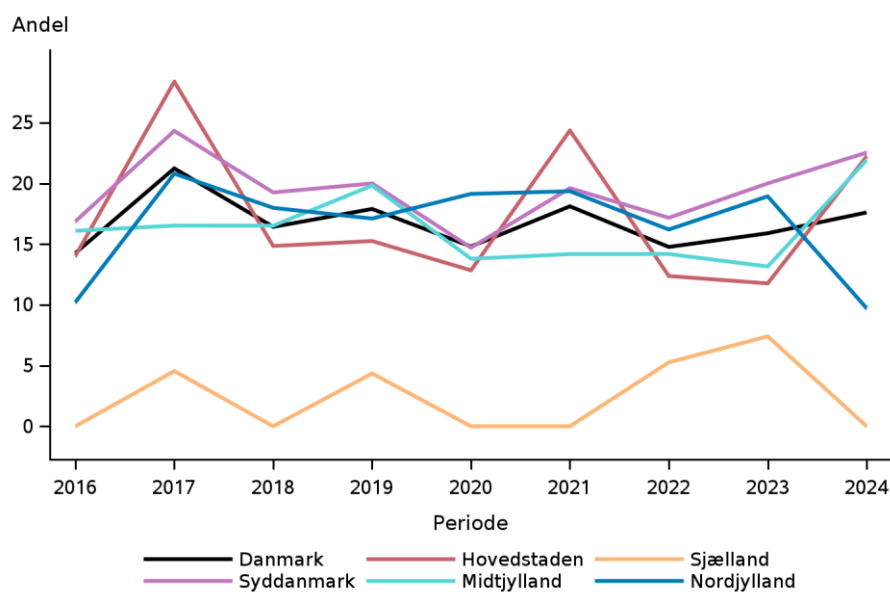
Figur 4.3.5.2 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 30 dage

Indikator 210: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



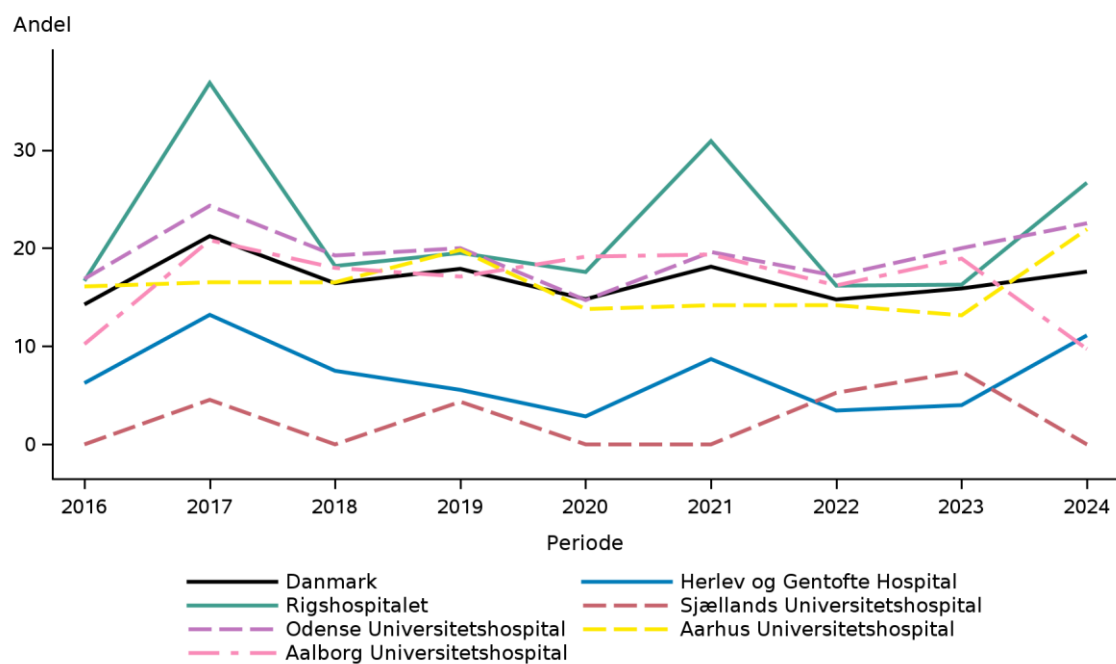
Figur 4.3.5.3 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 30 dage

Indikator 210: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.3.5.4 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 30 dage

Indikator 210: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



4.3.6 Dødelighed indenfor 1 år efter PCI på anden indikation

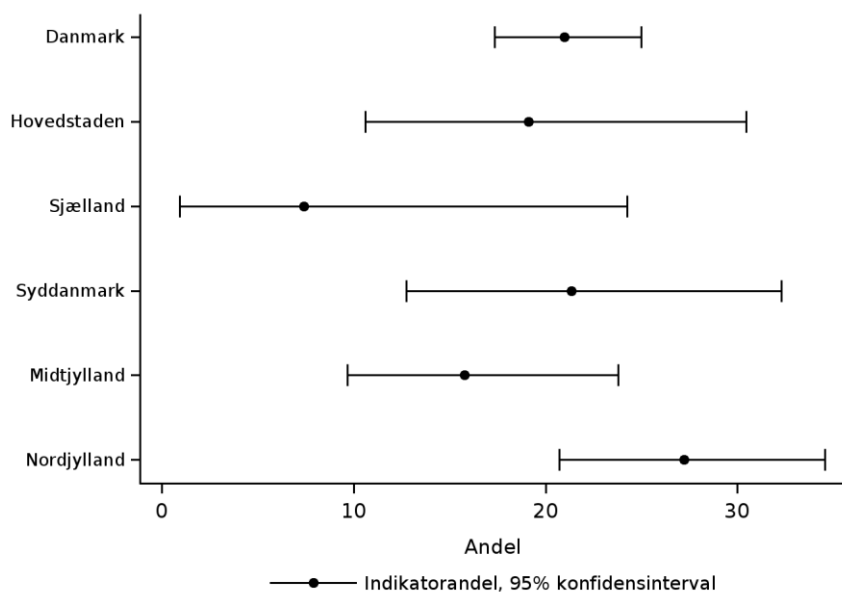
Tabel 4.3.6.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 1 år

Indikator 211: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 1 år efter proceduren

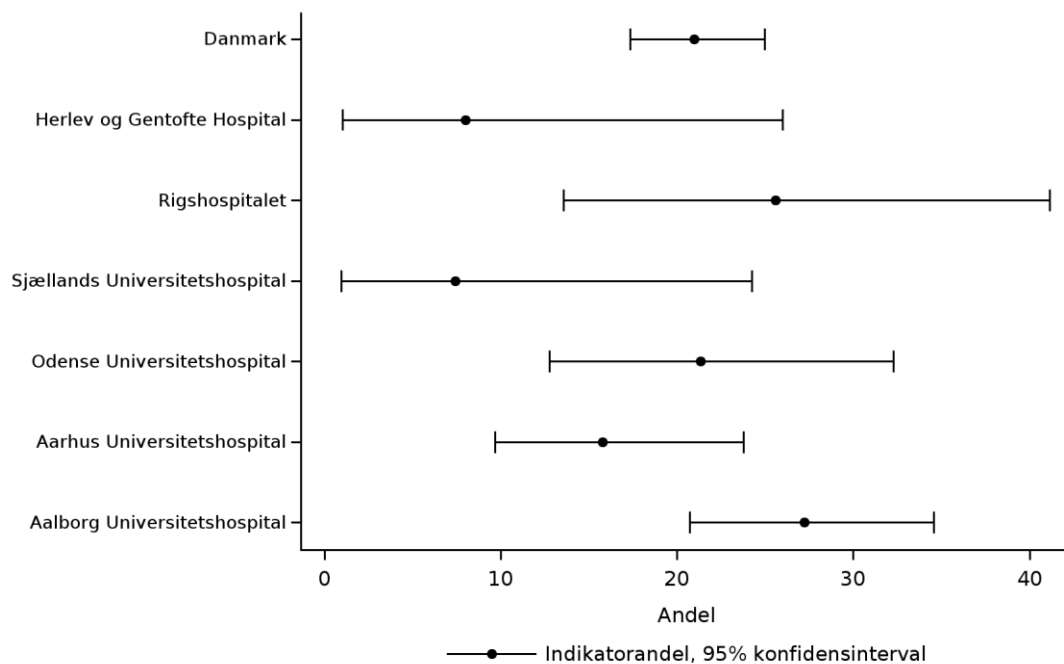
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		95 / 453	0 (0)	21,0	(17,3-25,0)	20,7	25,0
Hovedstaden		13 / 68	0 (0)	19,1	(10,6-30,5)	19,6	26,9
Sjælland		#/#	0 (0)	7,4	(0,9-24,3)	15,8	9,5
Syddanmark		16 / 75	0 (0)	21,3	(12,7-32,3)	20,2	25,5
Midtjylland		18 / 114	0 (0)	15,8	(9,6-23,8)	19,9	23,1
Nordjylland		46 / 169	0 (0)	27,2	(20,7-34,6)	22,9	27,1
Hovedstaden		13 / 68	0 (0)	19,1	(10,6-30,5)	19,6	26,9
Herlev og Gentofte Hospital		#/#	0 (0)	8,0	(1,0-26,0)	6,9	8,7
Rigshospitalet		11 / 43	0 (0)	25,6	(13,5-41,2)	25,0	34,5
Sjælland		#/#	0 (0)	7,4	(0,9-24,3)	15,8	9,5
Sjællands Universitetshospital		#/#	0 (0)	7,4	(0,9-24,3)	15,8	9,5
Syddanmark		16 / 75	0 (0)	21,3	(12,7-32,3)	20,2	25,5
Odense Universitetshospital		16 / 75	0 (0)	21,3	(12,7-32,3)	20,2	25,5
Midtjylland		18 / 114	0 (0)	15,8	(9,6-23,8)	19,9	23,1
Aarhus Universitetshospital		18 / 114	0 (0)	15,8	(9,6-23,8)	19,9	23,1
Nordjylland		46 / 169	0 (0)	27,2	(20,7-34,6)	22,9	27,1
Aalborg Universitetshospital		46 / 169	0 (0)	27,2	(20,7-34,6)	22,9	27,1

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

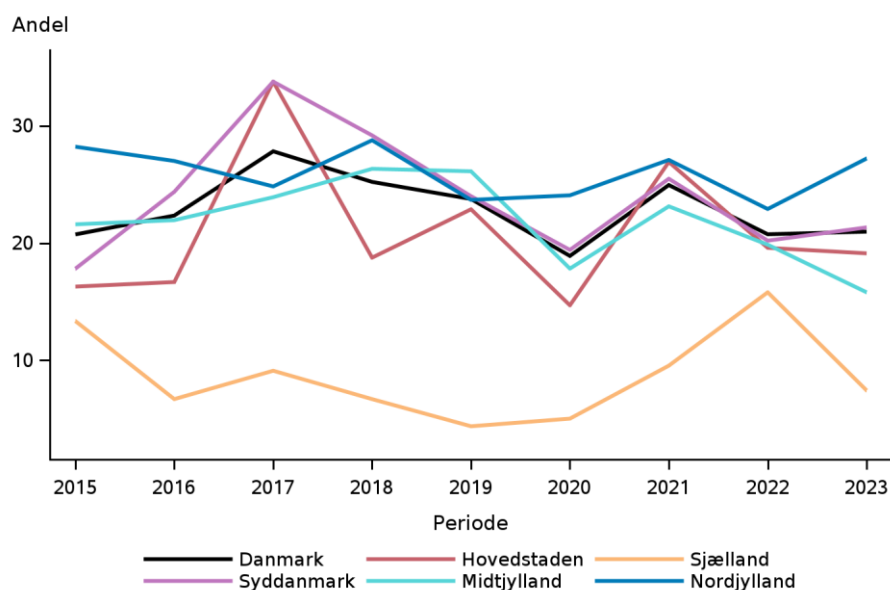
Figur 4.3.6.1 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 1 år
Indikator 211: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 1 år efter proceduren.
 Forest plot på regionsniveau.



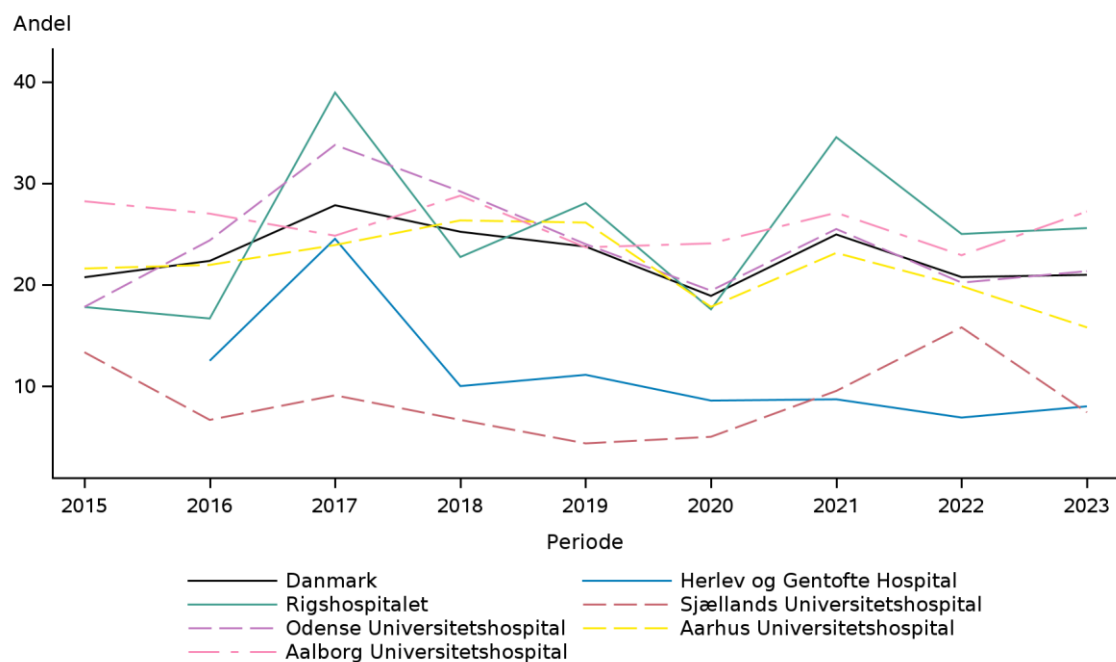
Figur 4.3.6.2 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 1 år
Indikator 211: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 1 år efter proceduren.
 Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 4.3.6.3 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 1 år
 Indikator 211: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 1 år efter proceduren.
 Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.3.6.4 Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikationen, der dør indenfor 1 år
 Indikator 211: Andel af patienter, som har fået foretaget PCI på anden indikation, der dør indenfor 1 år efter proceduren.
 Trendgraf på afdelingsniveau.



4.3.7 Medicinsk antianginøs behandling inden PCI på indikationen stabil angina pectoris

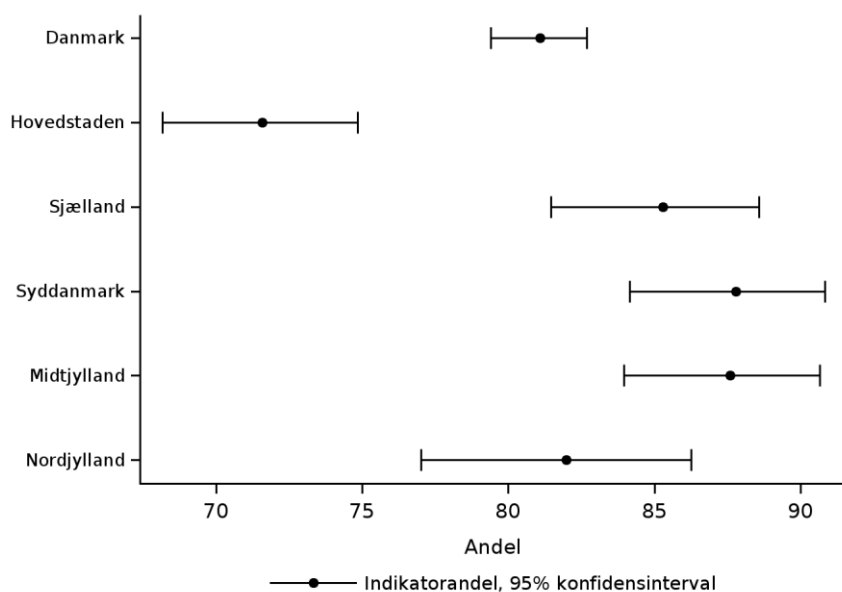
Tabel 4.3.7.1 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI

Indikator 212: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		1.779 / 2.194	0 (0)	81,1	(79,4-82,7)	82,9	80,1
Hovedstaden		514 / 718	0 (0)	71,6	(68,1-74,9)	80,0	73,3
Sjælland		342 / 401	0 (0)	85,3	(81,4-88,6)	83,8	83,5
Syddanmark		345 / 393	0 (0)	87,8	(84,1-90,9)	88,0	87,3
Midtjylland		346 / 395	0 (0)	87,6	(83,9-90,7)	84,7	85,9
Nordjylland		232 / 283	0 (0)	82,0	(77,0-86,3)	80,6	75,2
Hovedstaden		514 / 718	0 (0)	71,6	(68,1-74,9)	80,0	73,3
Herlev og Gentofte Hospital		198 / 257	0 (0)	77,0	(71,4-82,0)	83,4	82,0
Rigshospitalet		316 / 461	0 (0)	68,5	(64,1-72,8)	77,6	67,4
Sjælland		342 / 401	0 (0)	85,3	(81,4-88,6)	83,8	83,5
Sjællands Universitetshospital		342 / 401	0 (0)	85,3	(81,4-88,6)	83,8	83,5
Syddanmark		345 / 393	0 (0)	87,8	(84,1-90,9)	88,0	87,3
Odense Universitetshospital		345 / 393	0 (0)	87,8	(84,1-90,9)	88,0	87,3
Midtjylland		346 / 395	0 (0)	87,6	(83,9-90,7)	84,7	85,9
Aarhus Universitetshospital		346 / 395	0 (0)	87,6	(83,9-90,7)	84,7	85,9
Nordjylland		232 / 283	0 (0)	82,0	(77,0-86,3)	80,6	75,2
Aalborg Universitetshospital		232 / 283	0 (0)	82,0	(77,0-86,3)	80,6	75,2
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0,0	27,3

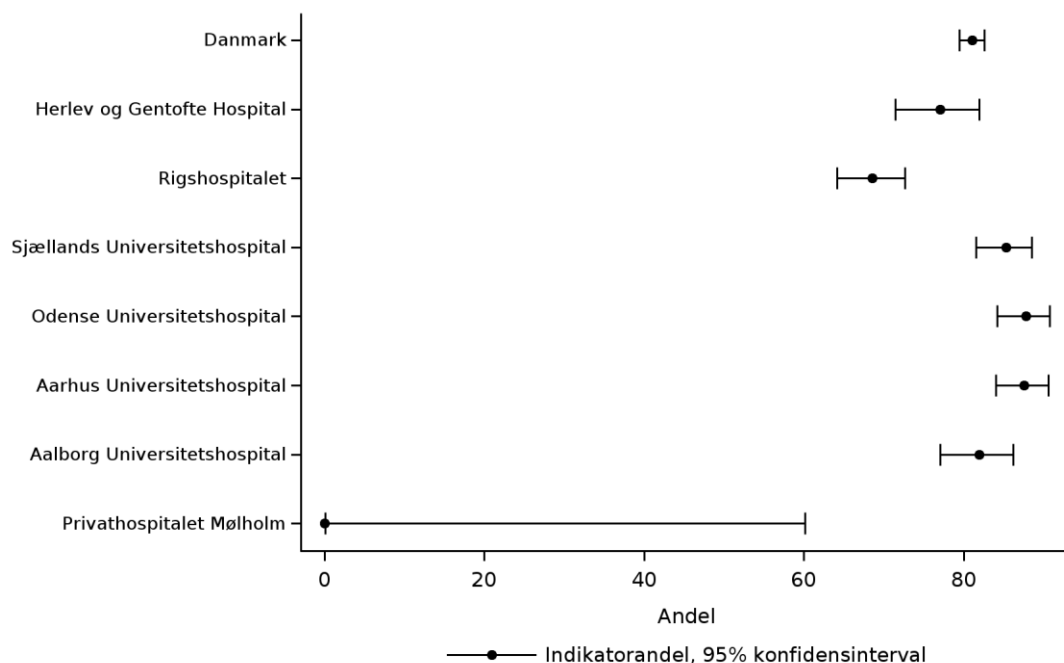
Figur 4.3.7.1 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI

Indikator 212: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI. Forest plot på regionsniveau.



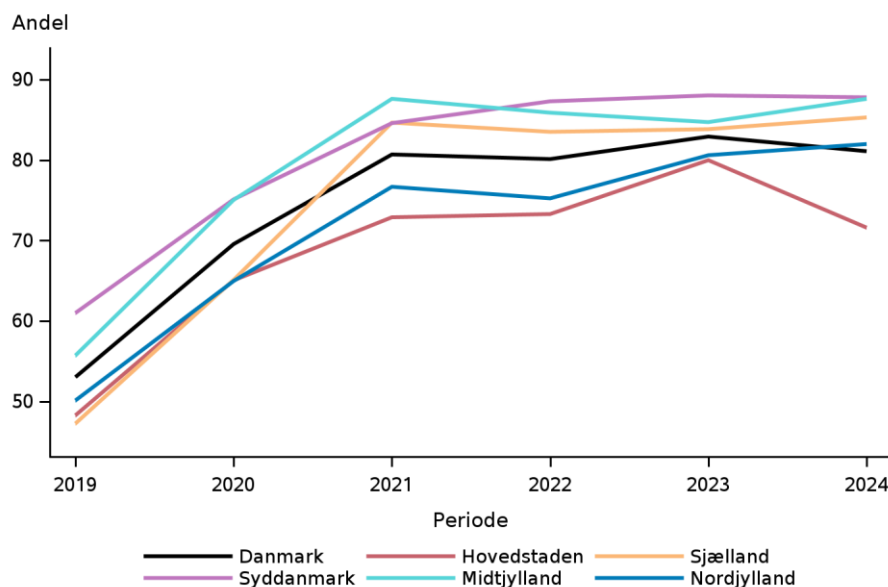
Figur 4.3.7.2 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI

Indikator 212: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI. Forest plot på afdelingsniveau.



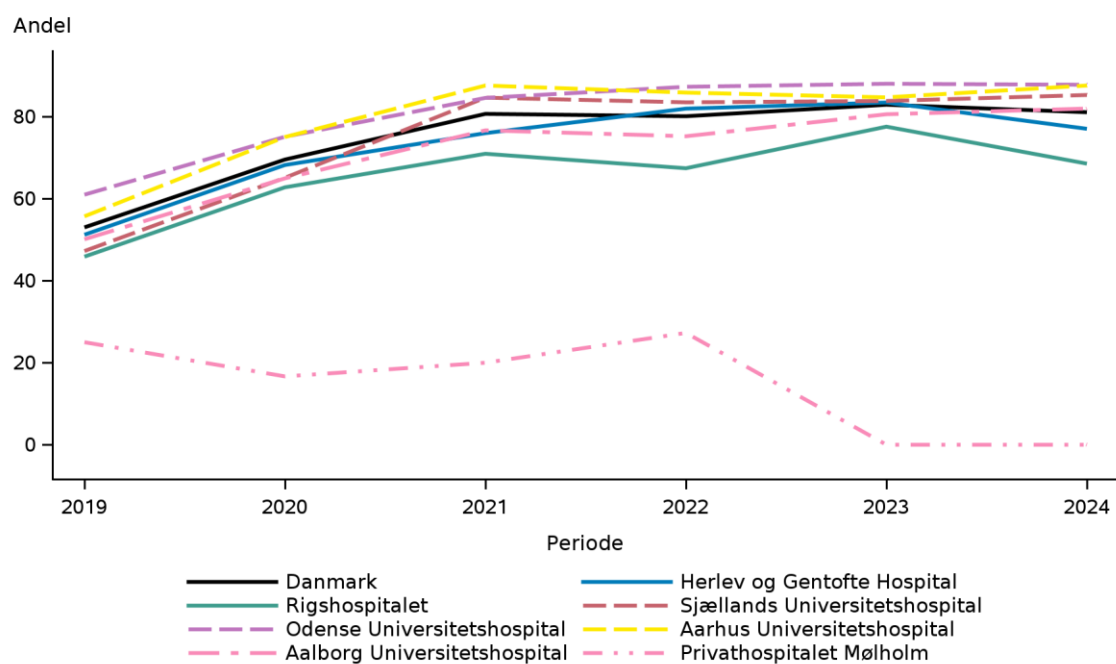
Figur 4.3.7.3 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI

Indikator 212: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI.
Trendgraf på regionsniveau.



Figur 4.3.7.4 Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI

Indikator 212: Andel af patienter med stabil angina pectoris i medicinsk antianginøs behandling indenfor 180 dage før PCI.
Trendgraf på afdelingsniveau.



4.4 Deskriptive tabeller for PCI

Tabel 4.4.1 Indikation for PCI udført i 2024 (%)

Indikation for PCI 2024 (%)

	Antal	Andet	NSTEMI/UAP	STEMI	Stabil AP
Danmark	7432	4.1	32.1	34.4	29.5
Region Hovedstaden	2576	2.4	26.4	43.3	27.9
Herlev og Gentofte Hospital	550	3.3	46.9	3.1	46.7
Rigshospitalet	2026	2.2	20.8	54.2	22.8
Region Sjælland	912	2.4	50.3	3.3	44
Sjællands Universitetshospital	912	2.4	50.3	3.3	44
Region Syddanmark	1496	4.7	34.4	34.6	26.3
Odense Universitetshospital	1496	4.7	34.4	34.6	26.3
Region Midtjylland	1427	5.1	28.7	38.5	27.7
Aarhus Universitetshospital	1427	5.1	28.7	38.5	27.7
Region Nordjylland	1017	7.1	31.6	33.5	27.8
Aalborg Universitetshospital	1017	7.1	31.6	33.5	27.8
Privathospitaler	4	0	0	0	100

Tabel 4.4.2 Henvisningsmåde for PCI udført i 2024 (%)

Henvisningsmåde for PCI 2024 (%)

	Antal	Akut	Elektiv	Subakut
Danmark	7432	33.5	30.7	35.8
Region Hovedstaden	2576	40.9	29.3	29.8
Herlev og Gentofte Hospital	550	1.5	55.8	42.7
Rigshospitalet	2026	51.6	22.1	26.3
Region Sjælland	912	1.2	45.4	53.4
Sjællands Universitetshospital	912	1.2	45.4	53.4
Region Syddanmark	1496	38.4	26.2	35.4
Odense Universitetshospital	1496	38.4	26.2	35.4
Region Midtjylland	1427	37.7	29.3	33
Aarhus Universitetshospital	1427	37.7	29.3	33
Region Nordjylland	1017	30.5	29.4	40.1
Aalborg Universitetshospital	1017	30.5	29.4	40.1
Privathospitaler	4	0	100	0
Privathospitalet Mølholm	4	0	100	0

Tabel 4.4.3 Fordeling af køn, diabetes og stentbrug ved PCI udført i 2024 (%)

Fordeling af køn, diabetes og stentbrug ved PCI udført i 2024

	Kvinder	Diabetes	Stent
Danmark	23,8	18,3	85,5
Region Hovedstaden	22,1	15,5	81,0
Herlev og Gentofte Hospital	20,2	16,4	85,6
Rigshospitalet	22,7	15,3	79,7
Region Sjælland	23,5	20,9	88,0
Sjællands Universitetshospital	23,5	20,9	88,0
Region Syddanmark	26,3	20,3	86,6
Odense Universitetshospital	26,3	20,3	86,6
Region Midtjylland	24,2	16,7	88,3
Aarhus Universitetshospital	24,2	16,7	88,3
Region Nordjylland	24,3	22,5	89,6
Aalborg Universitetshospital	24,3	22,5	89,6
Privathospitaler	25,0	0	50,0
Privathospitalet Mølholm	25,0	0	50,0

Tabel 4.4.4 Gennemsnitsalder ved PCI udført i 2024

Gennemsnitsalder for PCI 2024

	Antal	Gennemsnit	Spredning
Danmark	7432	67.2	11.6
Region Hovedstaden	2576	66.0	11.6
Herlev og Gentofte Hospital	550	66.8	10.6
Rigshospitalet	2026	65.8	11.9
Region Sjælland	912	68.9	10.4
Sjællands Universitetshospital	912	68.9	10.4
Region Syddanmark	1496	67.1	11.8
Odense Universitetshospital	1496	67.1	11.8
Region Midtjylland	1427	67.0	12.2
Aarhus Universitetshospital	1427	67.0	12.2
Region Nordjylland	1017	69.1	11.2
Aalborg Universitetshospital	1017	69.1	11.2
Privathospitaler	4	62.8	4.6
Privathospitalet Mølholm	4	62.8	4.6

Tabel 4.4.5 Gennemsnitsalder i forhold til indikation for PCI udført i 2024

Gennemsnitsalder (spredning) i forhold til indikation for PCI udført i 2024

	Andet	NSTEMI/UAP	STEMI	Stabil AP
Danmark	69.8 (10.9)	67.9 (11.7)	65.0 (12.4)	68.6 (10.2)
Region Hovedstaden	69.0 (12.2)	66.4 (11.3)	64.2 (12.2)	68.1 (10.4)
Herlev og Gentofte Hospital	73.4 (8.3)	65.4 (11.2)	63.8 (9.2)	68.0 (9.8)
Rigshospitalet	67.3 (13.1)	67.1 (11.2)	64.2 (12.3)	68.1 (10.8)
Region Sjælland	70.0 (8.9)	68.4 (10.9)	65.3 (12.9)	69.6 (9.6)
Sjællands Universitetshospital	70.0 (8.9)	68.4 (10.9)	65.3 (12.9)	69.6 (9.6)
Region Syddanmark	69.6 (10.3)	67.5 (12.4)	65.6 (12.5)	68.2 (9.9)
Odense Universitetshospital	69.6 (10.3)	67.5 (12.4)	65.6 (12.5)	68.2 (9.9)
Region Midtjylland	69.9 (11.3)	68.7 (12.1)	65.2 (13.2)	67.0 (10.5)
Aarhus Universitetshospital	69.9 (11.3)	68.7 (12.1)	65.2 (13.2)	67.0 (10.5)
Region Nordjylland	70.8 (10.7)	70.0 (11.7)	66.0 (11.5)	71.2 (9.7)
Aalborg Universitetshospital	70.8 (10.7)	70.0 (11.7)	66.0 (11.5)	71.2 (9.7)
Privathospitaler	. (.)	. (.)	. (.)	62.8 (4.6)
Privathospitalet Mølholm	. (.)	. (.)	. (.)	62.8 (4.6)

Tabel 4.4.6 Gennemsnitsalder i forhold til henvisningsmåde ved PCI udført i 2024

Gennemsnitsalder (spredning) i forhold til henvisningsmåde for PCI udført i 2024

	Akut	Elektiv	Subakut
Danmark	65.2 (12.7)	68.6 (10.1)	67.7 (11.5)
Region Hovedstaden	64.4 (12.5)	67.9 (10.3)	66.3 (11.3)
Herlev og Gentofte Hospital	60.4 (12.5)	67.4 (10.0)	66.3 (11.1)
Rigshospitalet	64.5 (12.5)	68.2 (10.4)	66.2 (11.5)
Region Sjælland	68.1 (15.8)	69.4 (9.7)	68.4 (10.8)
Sjællands Universitetshospital	68.1 (15.8)	69.4 (9.7)	68.4 (10.8)
Region Syddanmark	66.3 (12.7)	68.8 (9.2)	66.8 (12.3)
Odense Universitetshospital	66.3 (12.7)	68.8 (9.2)	66.8 (12.3)
Region Midtjylland	65.2 (13.4)	67.1 (10.6)	68.8 (11.7)
Aarhus Universitetshospital	65.2 (13.4)	67.1 (10.6)	68.8 (11.7)
Region Nordjylland	66.0 (12.1)	71.6 (9.7)	69.6 (11.1)
Aalborg Universitetshospital	66.0 (12.1)	71.6 (9.7)	69.6 (11.1)
Privathospitaler	. (.)	62.8 (4.6)	. (.)
Privathospitalet Mølholm	. (.)	62.8 (4.6)	. (.)

Tabel 4.4.7 Ventetid for PCI på indikation stabil angina pectoris udført i 2024

Ventetid ved PCI på indikation stabil angina pectoris udført i 2024

	>30 dage (%)	Median	IQR
Danmark	10,5	7,0	0-19
Region Hovedstaden	17,8	14,0	8-26
Herlev og Gentofte Hospital	11,3	12,0	9-17
Rigshospitalet	21,5	18,0	8-29
Region Sjælland	15,2	18,0	11-27
Sjællands Universitetshospital	15,2	18,0	11-27
Region Syddanmark	3,1	0,0	0-3
Odense Universitetshospital	3,1	0,0	0-3
Region Midtjylland	5,1	0,0	0-0
Aarhus Universitetshospital	5,1	0,0	0-0
Region Nordjylland	3,5	0,0	0-0
Aalborg Universitetshospital	3,5	0,0	0-0
Privathospitaler	0	0,0	0-0
Privathospitalet Mølholm	0	0,0	0-0

Tabel 4.4.8 Røntgenstråledosis (Gy*cm2) ved PCI udført i 2024

PCI røntgenstråledosis Gy cm² 2024

	Antal	Median	Gennemsnit
<i>Sjælland Universitetshospital</i>	912	24	37.6
<i>Aarhus Universitetshospital</i>	1427	20	29.3
<i>Rigshospitalet</i>	2026	19	27.9
<i>Danmark</i>	7432	16	24.2
<i>Aalborg Universitetshospital</i>	1017	12	18.5
<i>Privathospitalet Mølholm</i>	4	12	12.5
<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	550	11	15.6
<i>Odense Universitetshospital</i>	1496	10	13.4

Tabel 4.4.9 Charlsons komorbiditetsindeks for patienter som har fået udført PCI på indikationen STEMI

Charlsons Komorbiditetsindex for STEMI patienter

	2023				2024			
	Total	0	1-2	3+	Total	0	1-2	3+
	N	%	%	%	N	%	%	%
Danmark	3101	63,4	26,5	10,1	2555	64,1	26,4	9,5
Region Hovedstaden	1249	64,9	26,0	9,1	1116	65,5	25,2	9,3
Region Sjælland	37	45,9	45,9	8,1	30	70,0	23,3	6,7
Region Syddanmark	636	59,1	30,0	10,8	518	62,5	25,9	11,6
Region Midtjylland	742	65,0	23,5	11,6	550	63,3	27,8	8,9
Region Nordjylland	437	64,1	26,5	9,4	341	62,5	29,0	8,5

Tabel 4.4.10 Charlsons komorbiditetsindeks for patienter som har fået udført PCI på indikationen NSTEMI/ustabil angina pectoris

Charlsons Komorbiditetsindex for NSTEMI/UAP patienter								
	2023				2024			
	Total	0	1-2	3+	Total	0	1-2	3+
	N	%	%	%	N	%	%	%
Danmark	2815	47,8	33,3	19,0	2382	48,2	33,4	18,3
Region Hovedstaden	811	49,3	32,7	18,0	679	53,3	31,2	15,5
Region Sjælland	462	47,4	34,4	18,2	459	43,1	38,1	18,7
Region Syddanmark	596	49,3	30,2	20,5	514	47,5	33,7	18,9
Region Midtjylland	535	46,5	33,8	19,6	409	48,2	32,8	19,1
Region Nordjylland	411	44,5	36,7	18,7	321	46,1	31,8	22,1

Tabel 4.4.11 Charlsons komorbiditetsindeks for patienter som har fået udført PCI på indikationen stabil angina pectoris

Charlsons Komorbiditetsindex for stabil Angina Pectoris patienter								
	2023				2024			
	Total	0	1-2	3+	Total	0	1-2	3+
	N	%	%	%	N	%	%	%
Danmark	2586	45,8	36,3	17,9	2194	46,7	33,3	20,0
Region Hovedstaden	709	49,1	32,0	18,9	718	49,0	31,2	19,8
Region Sjælland	371	47,4	34,5	18,1	401	40,1	33,4	26,4
Region Syddanmark	501	45,5	39,1	15,4	393	42,7	36,1	21,1
Region Midtjylland	523	43,8	39,2	17,0	395	54,9	31,1	13,9
Region Nordjylland	474	41,4	38,4	20,3	283	43,5	37,8	18,7
Privathospitaler	8	100,0	0,0	0,0	4	100,0	0,0	0,0

5. Isoleret CABG

5.1 Aktivitetsudvikling for isoleret CABG

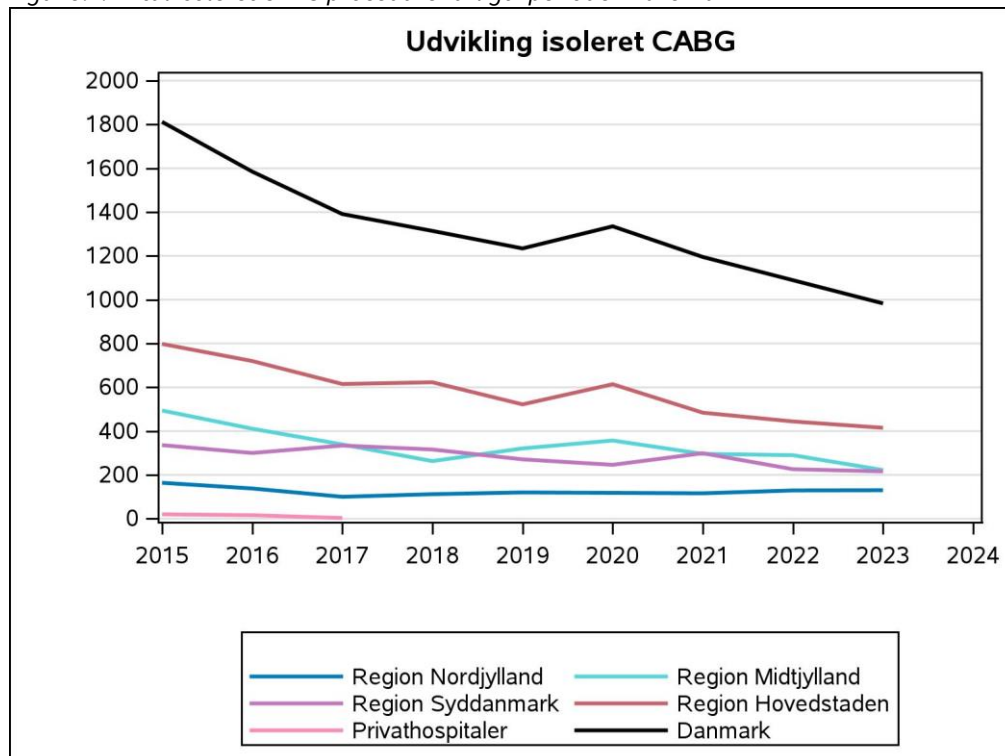
Bemærk: Aktivitetsopgørelserne er baseret på indberettede procedurer til databasens webservice. Aktivitetstal for 2024 skal derfor tolkes med forbehold for at der ikke er indberettet data vedr. hjertekirurgiske procedurer fra Rigshospitalet siden marts 2024 og fra Vestdansk Hjertedatabase siden oktober 2024. På landsplan er dækningsgraden for hjertekirurgiske procedurer kun 33% i 2024 (se kapital 12.5).

Tabel 5.1: Aktivitet for isoleret CABG 2015-2024

Isoleret CABG aktivitet										
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Danmark	1812	1585	1391	1314	1234	1335	1195	1089	983	357
Rigshospitalet	798	720	615	623	522	614	484	444	415	54
Odense Universitetshospital	336	300	334	316	271	246	299	226	216	152
Aarhus Universitetshospital	494	411	339	263	321	357	296	290	222	93
Aalborg Universitetshospital	164	138	100	112	120	118	116	129	130	58
Privathospital Mølholm	20	16	3	0	0	0	0	0	0	0

* Der er ikke data for hele året jf. bemærkningen ovenover tabellen. Aktivitetstallene for 2024 er derfor ikke sammenlignelige med de tidligere år og skal tolkes med forbehold for at data ikke er komplette.

Figur 5.1: Antal isoleret CABG procedurer årligt i perioden 2015-2024



Der er ikke vist aktivitetstal for 2024, da der ikke er data for hele året.

5.2 Indikatorresultater for isoleret CABG

5.2.1 Central nerveskade (TCI/CVA)

Tabel 5.2.1.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret CABG

Indikator 301: Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret CABG

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		3 / 346	0 (0)	0,9	(0,2-2,5)	0,9	0,2
Rigshospitalet		#/#	0 (0)	2,0	(0,0-10,4)	0,5	0,2
Odense Universitetshospital		0 / 146	0 (0)	0,0	(0,0-2,5)	0,5	0,0
Aarhus Universitetshospital		#/#	0 (0)	2,2	(0,3-7,6)	1,9	0,3
Aalborg Universitetshospital		0 / 57	0 (0)	0,0	(0,0-6,3)	0,8	0,0

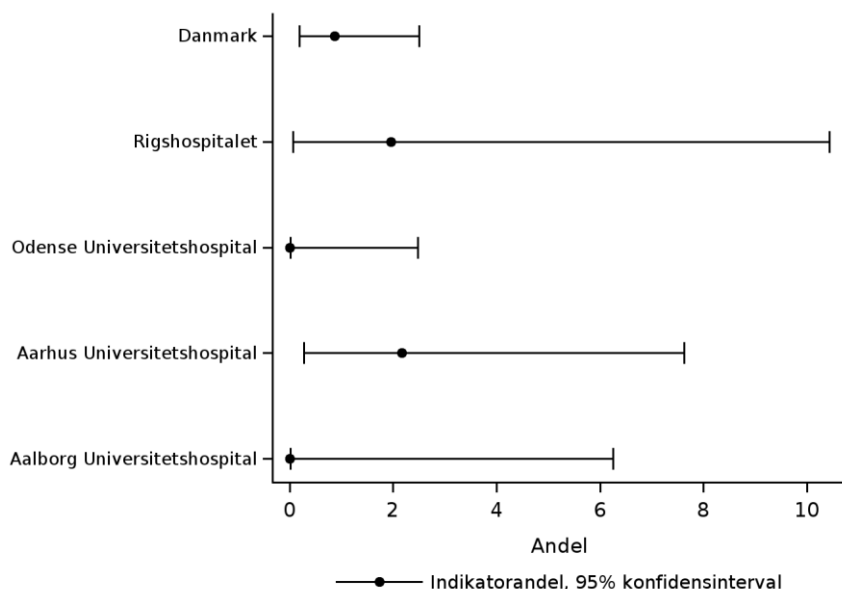
#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Diagnosekoder for CVA: DI60.0 til og med DI60.7, DI61*, DI63*, DI64*.

Diagnosekoder for TCI: DG45*, undtagen DG45.3 (Amarurosis fugax) og DG45.4 (Global forbigående Amnesi).

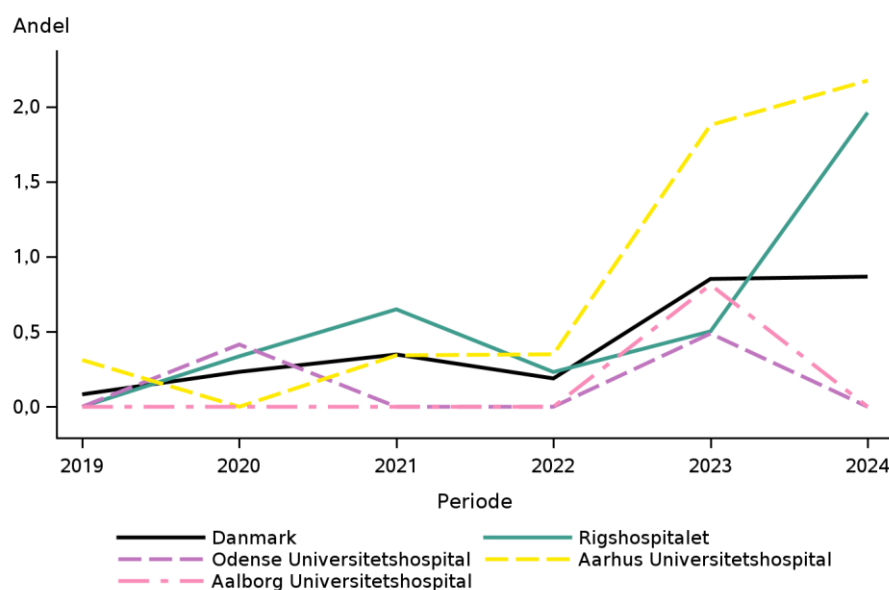
Figur 5.2.1.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret CABG

Indikator 301: Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 5.2.1.2 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret CABG

Indikator 301: Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret CABG. Trendgraf på afdelingsniveau.



5.2.2 Reoperation for blødning

Tabel 5.2.2.1 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret CABG

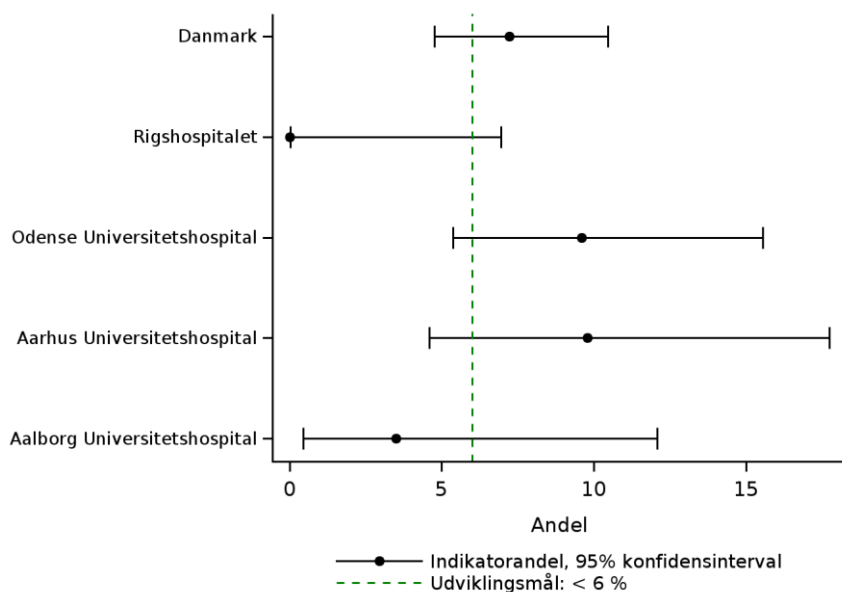
Indikator 302: Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret CABG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	< 6%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	25 / 346	0 (0)	7,2	(4,7-10,5)	2,8	5,1
Rigshospitalet	Ja	0 / 51	0 (0)	0,0	(0,0-7,0)	1,5	3,7
Odense Universitetshospital	Nej	14 / 146	0 (0)	9,6	(5,3-15,6)	2,9	5,1
Aarhus Universitetshospital	Nej	9 / 92	0 (0)	9,8	(4,6-17,8)	5,2	5,6
Aalborg Universitetshospital	Ja	#/#	0 (0)	3,5	(0,4-12,1)	2,4	8,7

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

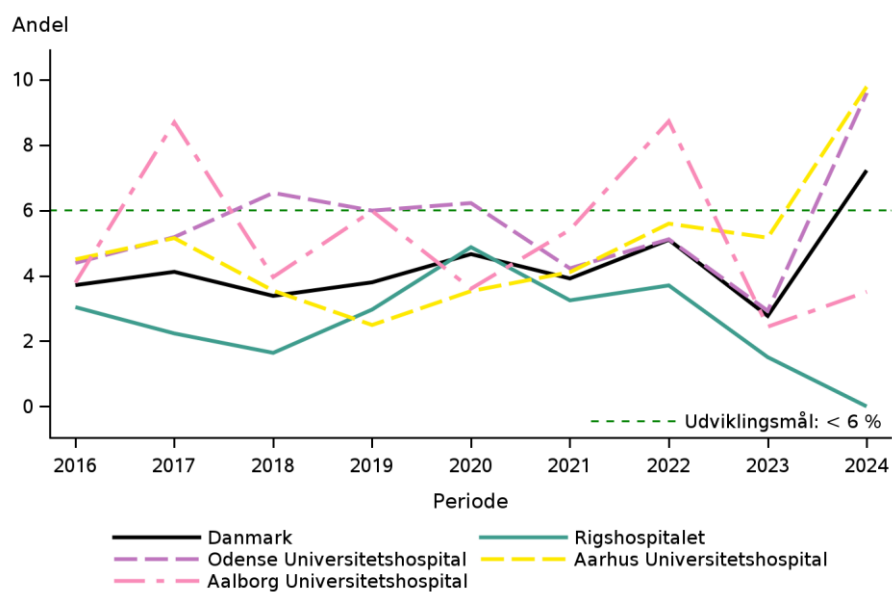
Figur 5.2.2.1 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret CABG

Indikator 302: Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 5.2.2.2 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret CABG

Indikator 302: Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret CABG. Trendgraf på afdelingsniveau.



5.2.3 Dyb sternuminfektion

Tabel 5.2.3.1 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret CABG

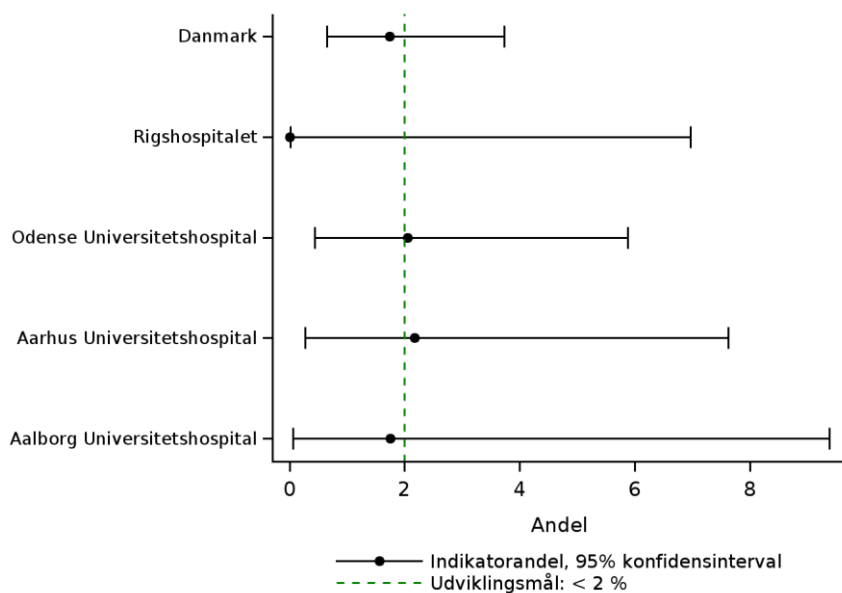
Indikator 303: Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret CABG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	< 2%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	6 / 346	0 (0)	1,7	(0,6-3,7)	1,3	0,8
Rigshospitalet	Ja	0 / 51	0 (0)	0,0	(0,0-7,0)	1,0	0,5
Odense Universitetshospital	Nej	3 / 146	0 (0)	2,1	(0,4-5,9)	2,0	0,9
Aarhus Universitetshospital	Nej	#/#	0 (0)	2,2	(0,3-7,6)	0,5	1,4
Aalborg Universitetshospital	Ja	#/#	0 (0)	1,8	(0,0-9,4)	2,4	0,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

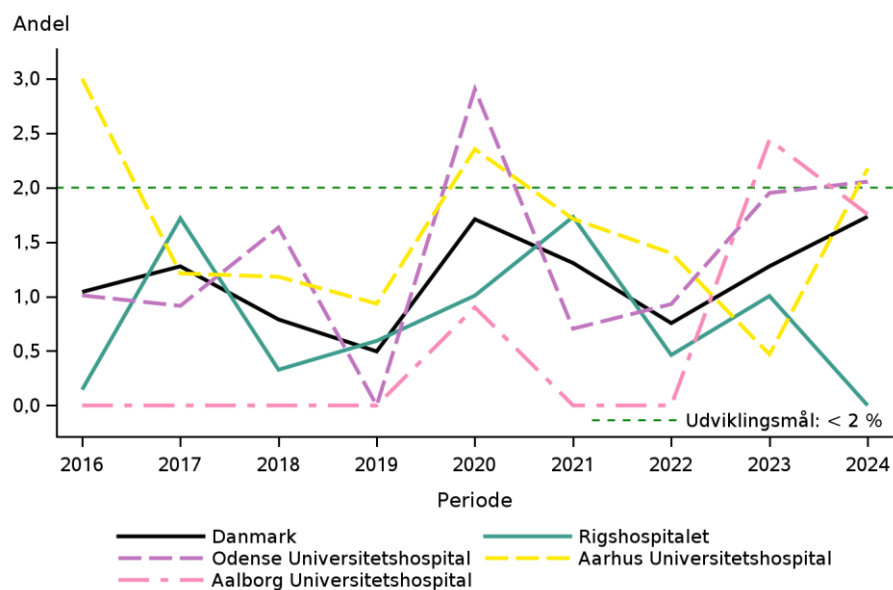
Figur 5.2.3.1 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret CABG

Indikator 303: Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 5.2.3.2 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret CABG

Indikator 303: Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret CABG. Trendgraf på afdelingsniveau.



5.2.4 Dødelighed indenfor 30 dage (non-akut CABG)

Tabel 5.2.4.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage

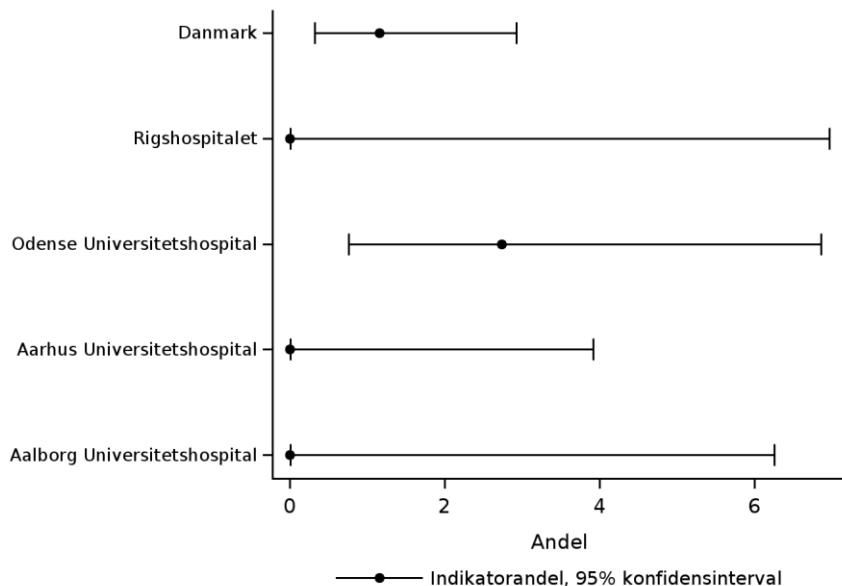
Indikator 304: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		4 / 346	0 (0)	1,2	(0,3-2,9)	0,7	1,0
Rigshospitalet		0 / 51	0 (0)	0,0	(0,0-7,0)	0,5	0,9
Odense Universitetshospital		4 / 146	0 (0)	2,7	(0,8-6,9)	1,5	0,9
Aarhus Universitetshospital		0 / 92	0 (0)	0,0	(0,0-3,9)	0,5	1,0
Aalborg Universitetshospital		0 / 57	0 (0)	0,0	(0,0-6,3)	0,8	1,6

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

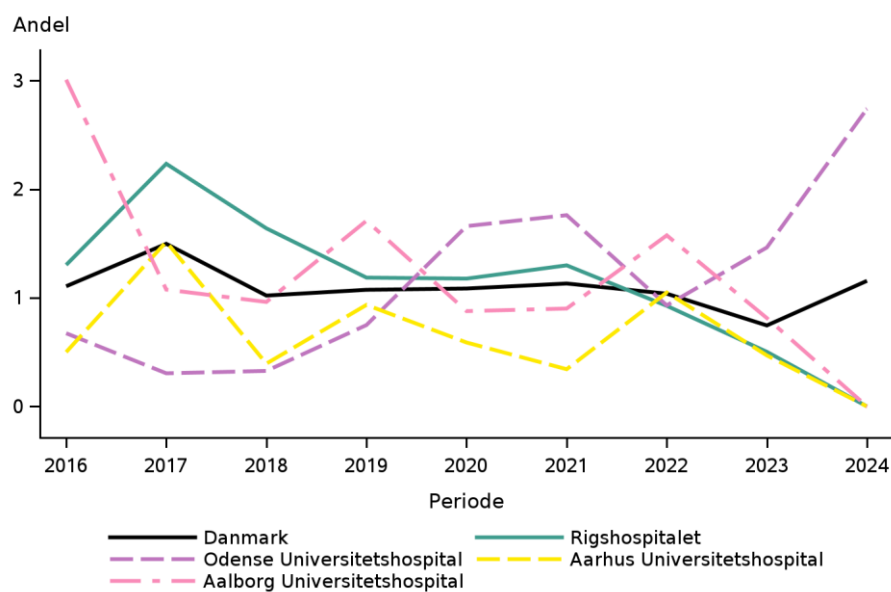
Figur 5.2.4.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage

Indikator 304: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 5.2.4.2 Andel af patienter, som har fået udført isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage

Indikator 304: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage efter proceduren.
Trendgraf på afdelingsniveau.



Tabel 5.2.4.3 EuroSCORE II hos patienter som fik udført non-akut isoleret CABG i 2024

Euroscore-II fordeling isoleret CABG 2024

	Antal	Gennemsnit	Median	1.kvartil	3.kvartil
Danmark	346	1.5	1.0	0.7	1.6
Rigshospitalet	51	1.9	1.2	0.7	1.8
Odense Universitetshospital	146	1.4	1.0	0.7	1.5
Aarhus Universitetshospital	92	1.3	1.0	0.7	1.4
Aalborg Universitetshospital	57	1.6	1.2	0.7	1.9

5.2.5 Dødelighed indenfor 1 år (non-akut CABG)

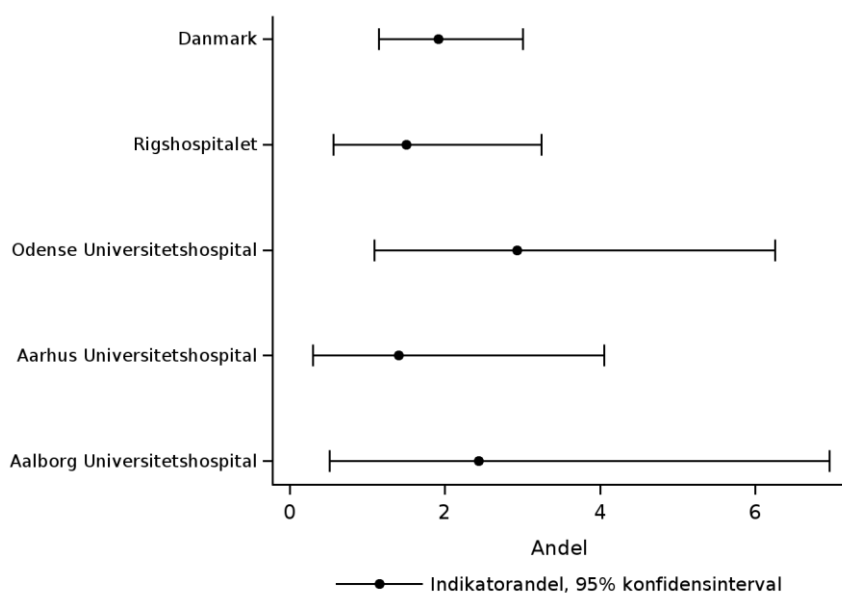
Tabel 5.2.5.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 1 år

Indikator 305: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 1 år efter proceduren

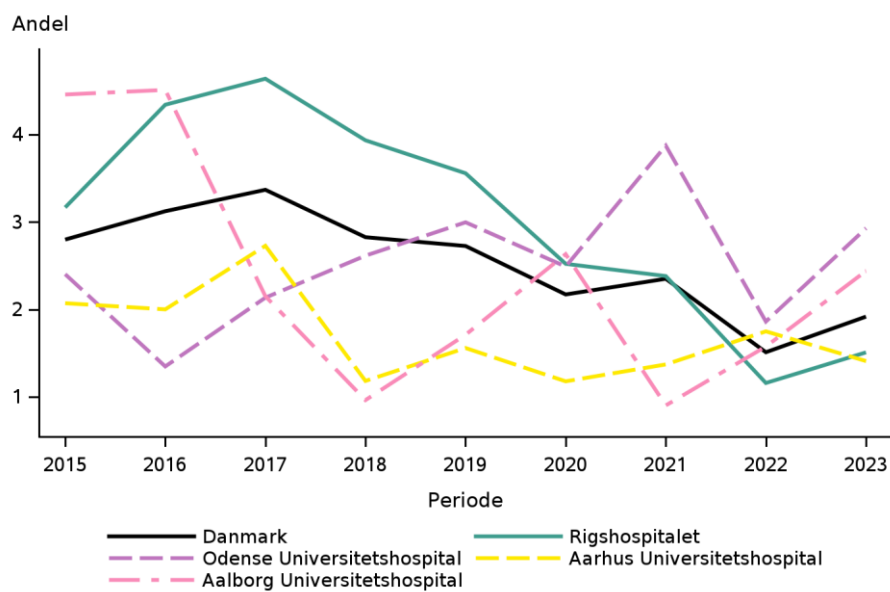
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		18 / 939	0 (0)	1,9	(1,1-3,0)	1,5	2,3
Rigshospitalet		6 / 398	0 (0)	1,5	(0,6-3,3)	1,2	2,4
Odense Universitetshospital		6 / 205	0 (0)	2,9	(1,1-6,3)	1,9	3,9
Aarhus Universitetshospital		3 / 213	0 (0)	1,4	(0,3-4,1)	1,7	1,4
Aalborg Universitetshospital		3 / 123	0 (0)	2,4	(0,5-7,0)	1,6	0,9

Figur 5.2.5.1 Andel af patienter, som har fået udført isoleret CABG, der dør indenfor 1 år

Indikator 305: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 5.2.5.1 Andel af patienter, som har fået udført isoleret CABG, der dør indenfor 1 år
 Indikator 305: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret CABG, der dør indenfor 1 år efter proceduren.
 Trendgraf på afdelingsniveau.



5.3 Supplerende opgørelser for isoleret CABG

5.3.1 Procedurerelateret AMI

Tabel 5.3.1.1 Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter non-akut isoleret CABG

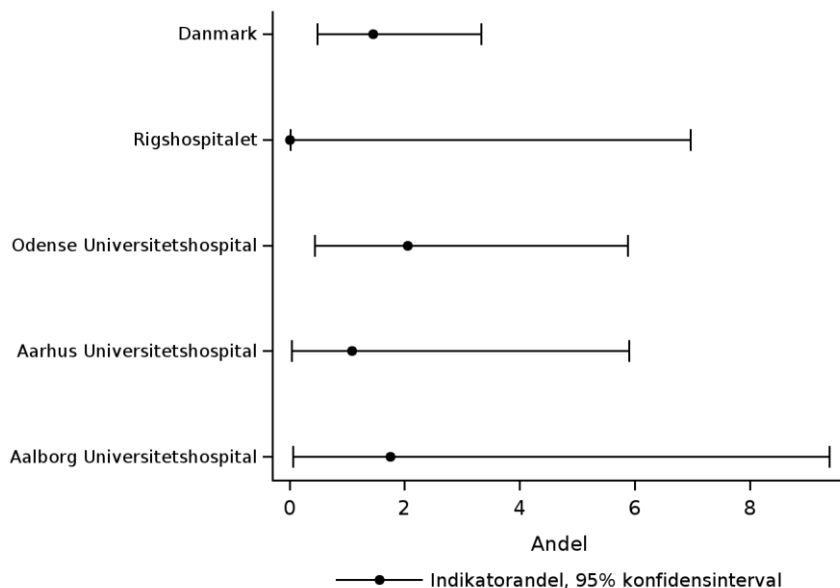
Indikator 306: Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter non-akut isoleret CABG

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		5 / 346	0 (0)	1,4	(0,5-3,3)	2,0	1,5
Rigshospitalet		0 / 51	0 (0)	0,0	(0,0-7,0)	0,8	0,5
Odense Universitetshospital		3 / 146	0 (0)	2,1	(0,4-5,9)	3,9	1,4
Aarhus Universitetshospital		#/#	0 (0)	1,1	(0,0-5,9)	1,9	2,4
Aalborg Universitetshospital		#/#	0 (0)	1,8	(0,0-9,4)	3,3	3,1

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

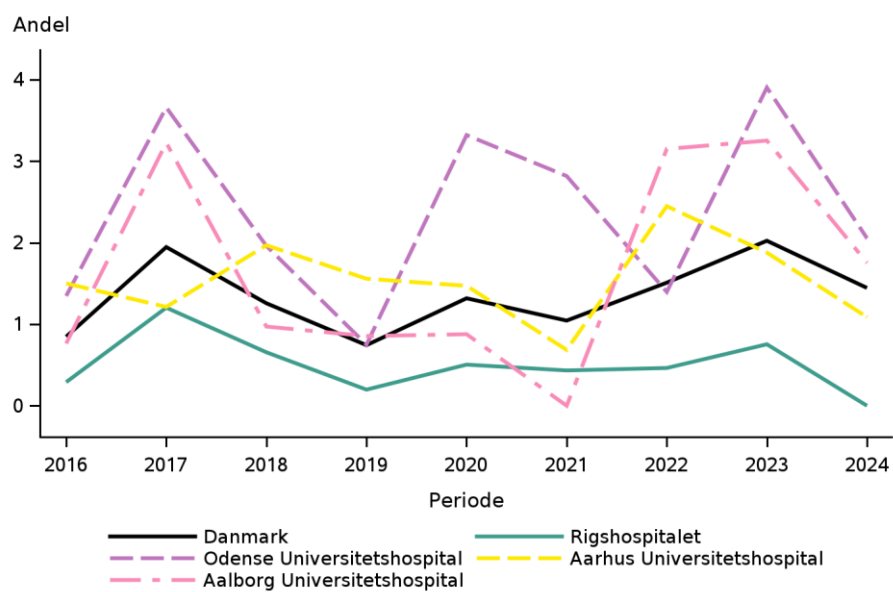
Figur 5.3.1.1 Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter non-akut isoleret CABG

Indikator 306: Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter non-akut isoleret CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 5.3.1.2 Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter non-akut isoleret CABG

Indikator 306: Andel af patienter som udvikler procedurerelateret AMI efter non-akut isoleret CABG. Trendgraf på afdelingsniveau.



5.3.2 Tid på intensiv

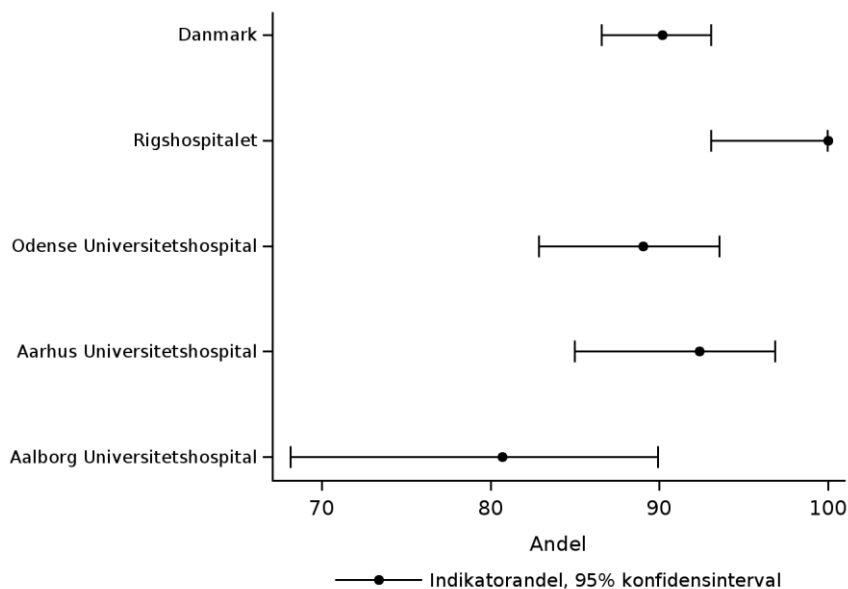
Tabel 5.3.2.1 Andel af patientforløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret CABG

Indikator 307: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret CABG

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		312 / 346	0 (0)	90,2	(86,5-93,1)	93,1	92,4
Rigshospitalet		51 / 51	0 (0)	100,0	(93,0-100,0)	96,7	95,4
Odense Universitetshospital		130 / 146	0 (0)	89,0	(82,8-93,6)	86,8	86,0
Aarhus Universitetshospital		85 / 92	0 (0)	92,4	(84,9-96,9)	94,8	94,8
Aalborg Universitetshospital		46 / 57	0 (0)	80,7	(68,1-90,0)	88,6	87,4

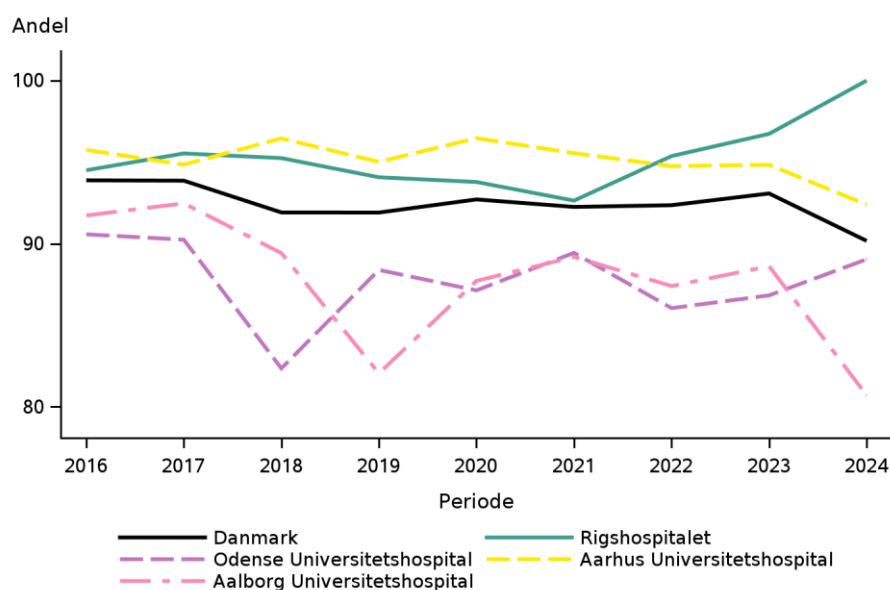
Figur 5.3.2.1 Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret CABG

Indikator 307: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 5.3.2.2 Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret CABG

Indikator 307: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret CABG.
Trendgraf på afdelingsniveau.



5.3.3 Dødelighed indenfor 30 dage (akut CABG)

Tabel 5.3.3.1 Andel af patienter, som har fået udført akut isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage

Indikator 308: Andel af patienter, som har fået udført akut isoleret CABG, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		#/#	0 (0)	18,2	(2,3-51,8)	2,3	0,0
Rigshospitalet		0 / 3	0 (0)	0,0	(0,0-70,8)	0,0	0,0
Odense Universitetshospital		#/#	0 (0)	16,7	(0,4-64,1)	9,1	0,0
Aarhus Universitetshospital		#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0,0	0,0
Aalborg Universitetshospital		#/#	0 (0)	100,0	(2,5-100,0)	0,0	0,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

5.4 Deskriptive tabeller for CABG

Tabel 5.4.1 Aktivitet for CABG i 2023 og 2024

Aktivitet for CABG 2023-2024

	2023			2024		
	Total	CABG med klap/andet	Isoleret CABG	Total	CABG med klap/andet	Isoleret CABG
Danmark	1264	281	983	461	104	357
Rigshospitalet	540	125	415	76	22	54
Odense Universitetshospital	280	64	216	197	45	152
Aarhus Universitetshospital	272	50	222	115	22	93
Aalborg Universitetshospital	172	42	130	73	15	58

Tabel 5.4.2 Fordeling af køn, diabetes og akutte operationer ved isoleret CABG udført i 2024 (%)

Fordeling af køn, diabetes og akutte operationer ved isoleret CABG udført i 2024

	Kvinder	Diabetes	Akut
Danmark	15,7	22,7	3,1
Rigshospitalet	13,0	0	5,6
Odense Universitetshospital	19,1	28,9	3,9
Aarhus Universitetshospital	9,7	22,6	1,1
Aalborg Universitetshospital	19,0	27,6	1,7

Tabel 5.4.3 Gennemsnitsalder ved isoleret CABG udført i 2024

Gennemsnitsalder ved isoleret CABG 2024

	Gennemsnit	Spredning
Danmark	66.5	11.6
Rigshospitalet	66.2	15.3
Odense Universitetshospital	66.7	9.8
Aarhus Universitetshospital	66.5	11.3
Aalborg Universitetshospital	66.5	10.1

Tabel 5.4.4 Ventetid for elektiv isoleret CABG i 2024

Ventetid for elektiv isoleret CABG udført i 2024 (%)

	>30 dage (%)	Median	IQR
Danmark	46,5	25.0	14-49
Rigshospitalet	75,0	52.5	35-71.5
Odense Universitetshospital	45,7	24.0	14-48
Aarhus Universitetshospital	39,4	21.5	12-44
Aalborg Universitetshospital	34,5	20.0	10-32

6. Isoleret klapoperation

6.1 Aktivitetsudvikling for isoleret klapoperation

Bemærk: Aktivitetsopgørelserne er baseret på indberettede procedurer til databasens webservice. Aktivitetstal for 2024 skal derfor tolkes med forbehold for at der ikke er indberettet data fra Rigshospitalet siden marts 2024 og fra Vestdansk Hjertedatabase siden oktober 2024. På landsplan er dækningsgraden for hjertekirurgiske procedurer kun 33% i 2024 (se kapital 12.5).

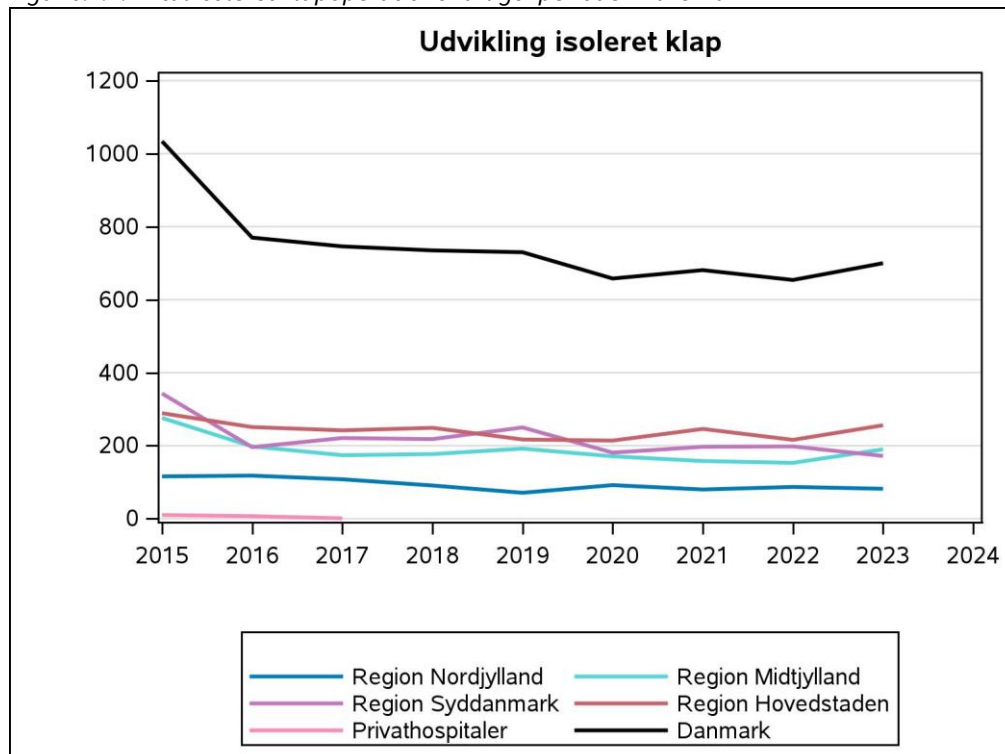
Tabel 6.1.1: Aktivitet for isoleret klapoperation 2015-2024

	Isoleret klap aktivitet									
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 *
Danmark	1034	770	746	735	730	658	681	654	700	253
Rigshospitalet	289	251	242	249	217	214	246	216	256	36
Odense Universitetshospital	343	196	221	218	250	181	197	198	172	125
Aarhus Universitetshospital	276	198	174	177	192	171	158	153	190	57
Aalborg Universitetshospital	116	118	108	91	71	92	80	87	82	35
Privathospital Mølholm	10	7	#	0	0	0	0	0	0	0

Resultater med 1 eller 2 patientforløb offentliggøres ikke.

* Der er ikke data for hele året jf. bemærkningen ovenover tabellen. Aktivitetstallene for 2024 er derfor ikke sammenlignelige med de tidligere år og skal tolkes med forbehold for at data ikke er komplette.

Figur 6.1.1: Antal isoleret klapoperationer årligt i perioden 2015-2024



Der er ikke vist aktivitetstal for 2024, da der ikke er data for hele året.

6.2 Indikatorresultater for isoleret aortaklapoperation

6.2.1 Central nerveskade (TCI/CVA)

Tabel 6.2.1.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 401: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation

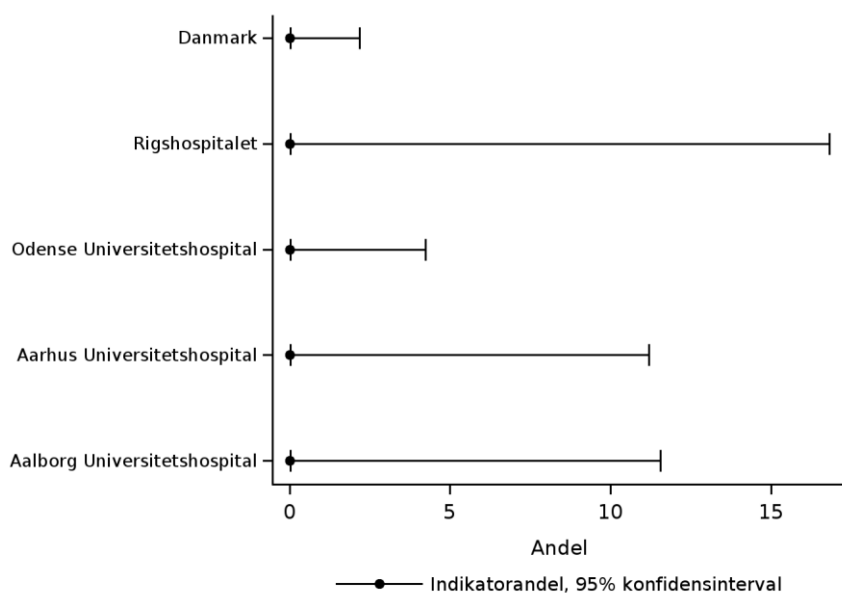
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		0 / 166	0 (0)	0,0	(0,0-2,2)	1,6	1,9
Rigshospitalet		0 / 20	0 (0)	0,0	(0,0-16,8)	1,9	3,3
Odense Universitetshospital		0 / 85	0 (0)	0,0	(0,0-4,2)	0,0	0,0
Aarhus Universitetshospital		0 / 31	0 (0)	0,0	(0,0-11,2)	3,5	2,4
Aalborg Universitetshospital		0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	0,0	1,7

Diagnosekoder for CVA: DI60.0 til og med DI60.7, DI61*, DI63*, DI64*.

Diagnosekoder for TCI: DG45*, undtagen DG45.3 (Amarurosis fugax) og DG45.4 (Global forbigående Amnesi).

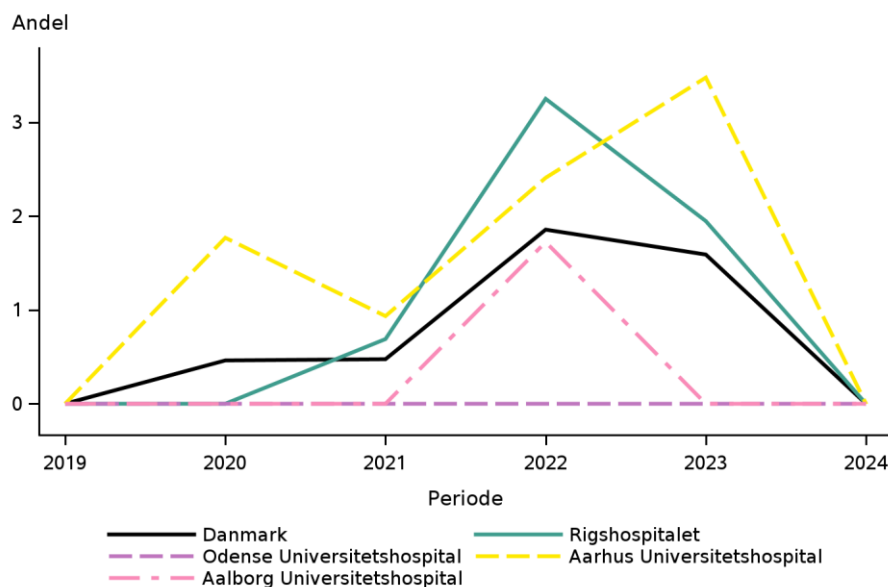
Figur 6.2.1.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 401: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation. Forest plot på afdelingsniveau.



Tabel 6.3.1.2 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 401: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation. Trendgraf på afdelingsniveau.



6.2.2 Reoperation for blødning

Tabel 6.2.2.1 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret aortaklapoperation

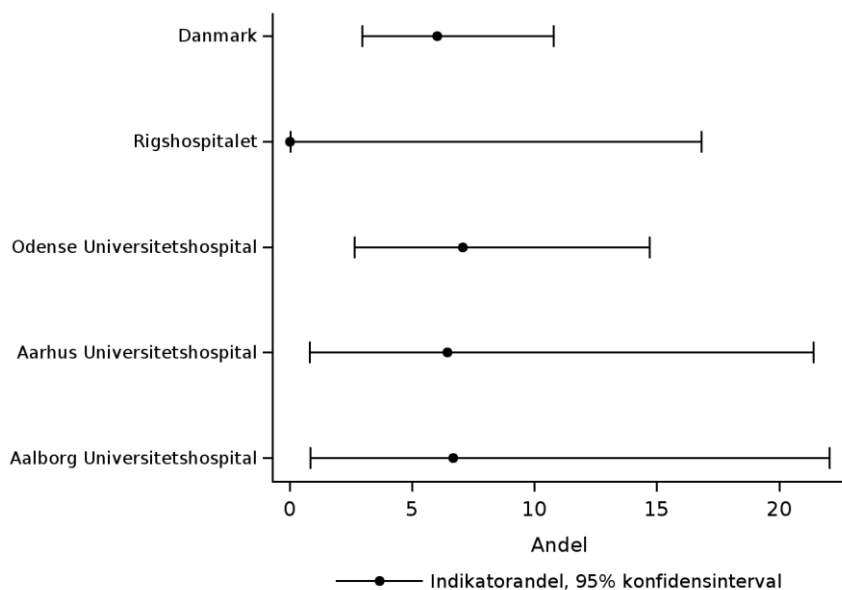
Indikator 402: Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret aortaklapoperation

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		10 / 166	0 (0)	6,0	(2,9-10,8)	4,3	7,7
Rigshospitalet		0 / 20	0 (0)	0,0	(0,0-16,8)	1,3	5,7
Odense Universitetshospital		6 / 85	0 (0)	7,1	(2,6-14,7)	5,9	2,7
Aarhus Universitetshospital		#/#	0 (0)	6,5	(0,8-21,4)	6,1	15,7
Aalborg Universitetshospital		#/#	0 (0)	6,7	(0,8-22,1)	5,8	10,3

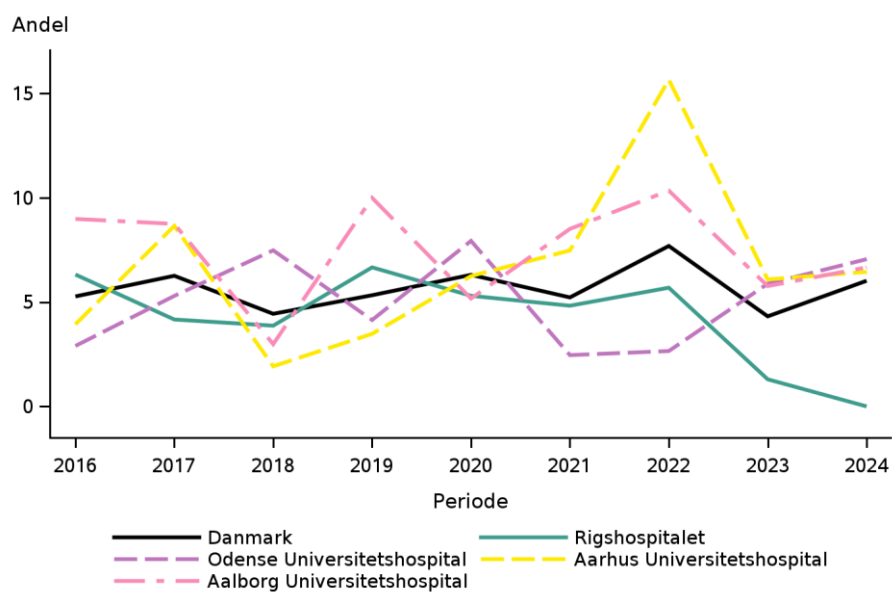
#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Figur 6.2.2.1 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 402: Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret aortaklapoperation. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 6.2.2.2 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret aortaklapoperation
 Indikator 402: Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut isoleret aortaklapoperation.
 Trendgraf på afdelingsniveau.



6.2.3 Dyb sternuminfektion

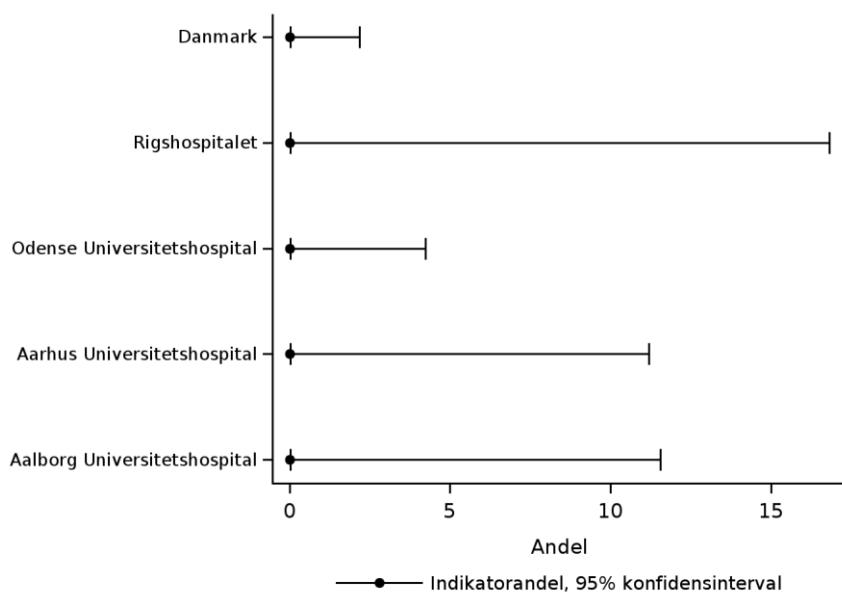
Tabel 6.2.3.1 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 403: Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret aortaklapoperation

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		0 / 166	0 (0)	0,0	(0,0-2,2)	1,6	0,3
Rigshospitalet		0 / 20	0 (0)	0,0	(0,0-16,8)	1,3	0,8
Odense Universitetshospital		0 / 85	0 (0)	0,0	(0,0-4,2)	3,4	0,0
Aarhus Universitetshospital		0 / 31	0 (0)	0,0	(0,0-11,2)	0,9	0,0
Aalborg Universitetshospital		0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	0,0	0,0

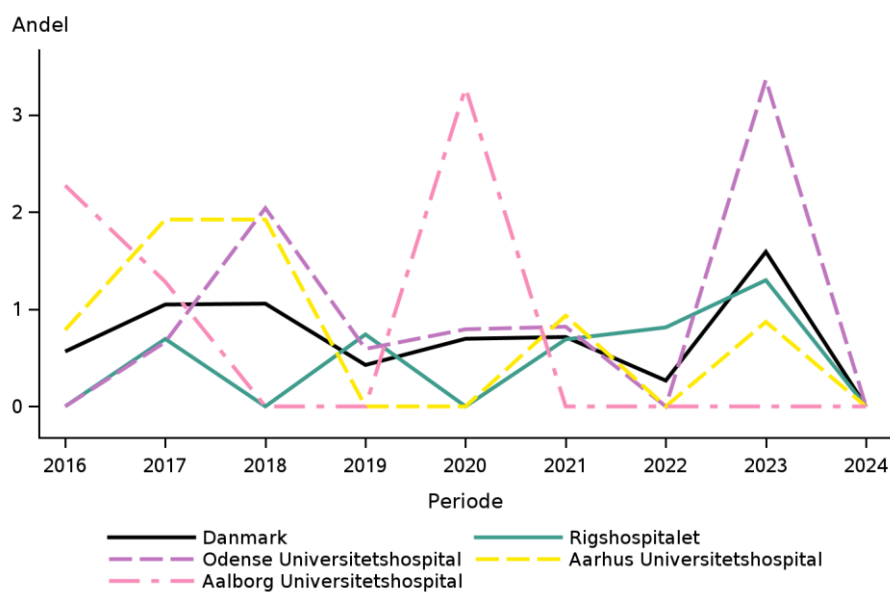
Figur 6.2.3.1 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 403: Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret aortaklapoperation. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 6.2.3.2 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 403: Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut isoleret aortaklapoperation. Trendgraf på afdelingsniveau.



6.2.4 Dødelighed indenfor 30 dage

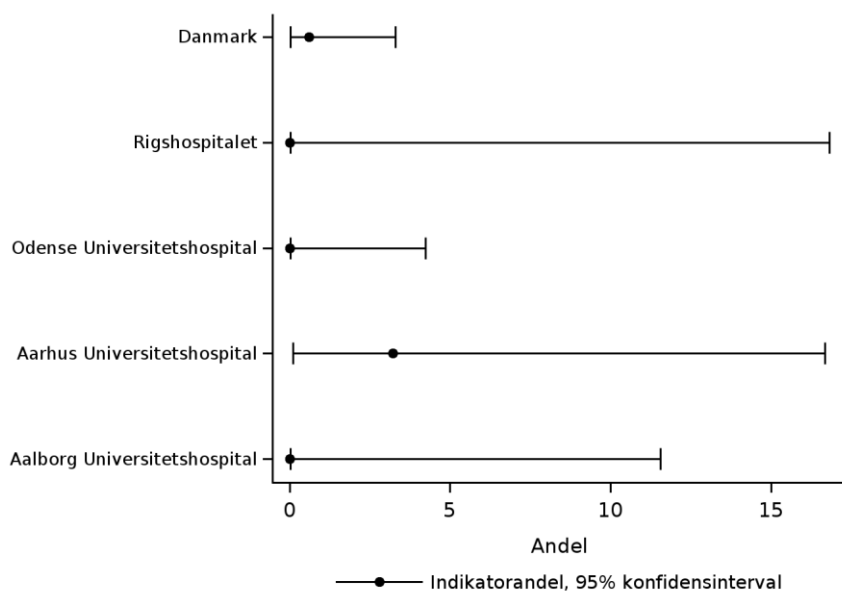
Tabel 6.2.4.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 30 dage

Indikator 404: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

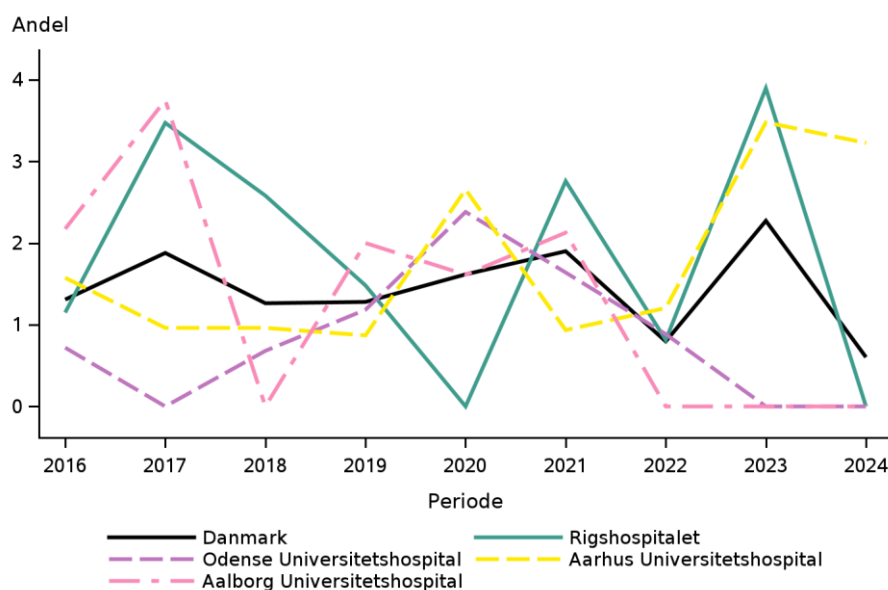
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		#/#	0 (0)	0,6	(0,0-3,3)	2,3	0,8
Rigshospitalet		0 / 20	0 (0)	0,0	(0,0-16,8)	3,9	0,8
Odense Universitetshospital		0 / 85	0 (0)	0,0	(0,0-4,2)	0,0	0,9
Aarhus Universitetshospital		#/#	0 (0)	3,2	(0,1-16,7)	3,5	1,2
Aalborg Universitetshospital		0 / 30	0 (0)	0,0	(0,0-11,6)	0,0	0,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Figur 6.2.4.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 30 dage
Indikator 404: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 6.2.4.2 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 30 dage
Indikator 404: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



Tabel 6.2.4.3 EuroSCORE II hos patienter som fik udført non-akut isoleret aortaklapoperation i 2024
Euroscore-II fordeling isoleret aortaklap 2024

	Antal	Gennemsnit	Median	1.kvartil	3.kvartil
Danmark	166	1.7	1.0	0.7	1.4
Rigshospitalet	20	1.1	0.7	0.6	1.1
Odense Universitetshospital	85	2.2	1.2	0.8	2.0
Aarhus Universitetshospital	31	1.0	0.7	0.7	0.9
Aalborg Universitetshospital	30	1.3	1.0	0.8	1.2

6.2.5 Dødelighed indenfor 1 år

Tabel 6.2.5.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 1 år

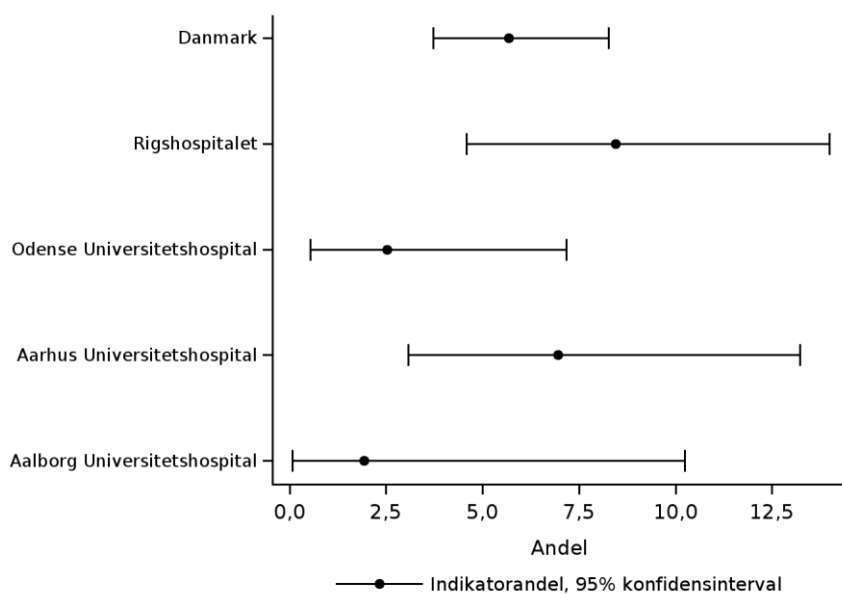
Indikator 405: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 1 år efter proceduren

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/	antal	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		25 / 440	0 (0)	5,7	(3,7-8,3)	1,3	3,3
Rigshospitalet		13 / 154	0 (0)	8,4	(4,6-14,0)	0,8	2,8
Odense Universitetshospital		3 / 119	0 (0)	2,5	(0,5-7,2)	0,9	3,3
Aarhus Universitetshospital		8 / 115	0 (0)	7,0	(3,1-13,2)	3,6	4,7
Aalborg Universitetshospital		#/#	0 (0)	1,9	(0,0-10,3)	0,0	2,1

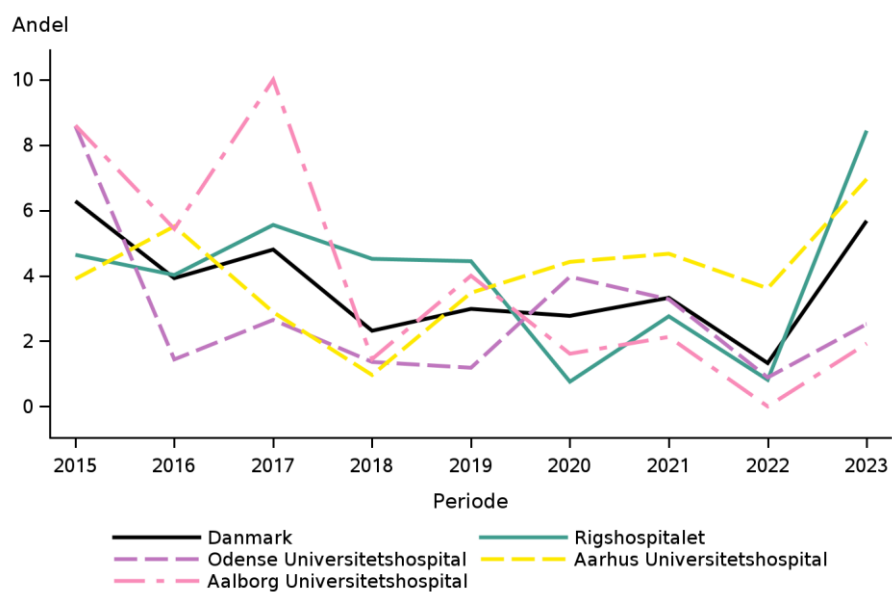
#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Figur 6.2.5.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 1 år

Indikator 405: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 6.2.5.2 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 1 år
Indikator 405: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret aortaklapoperation, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



6.3 Supplerende opgørelser for isoleret klapoperation

6.3.1 Tid på intensiv

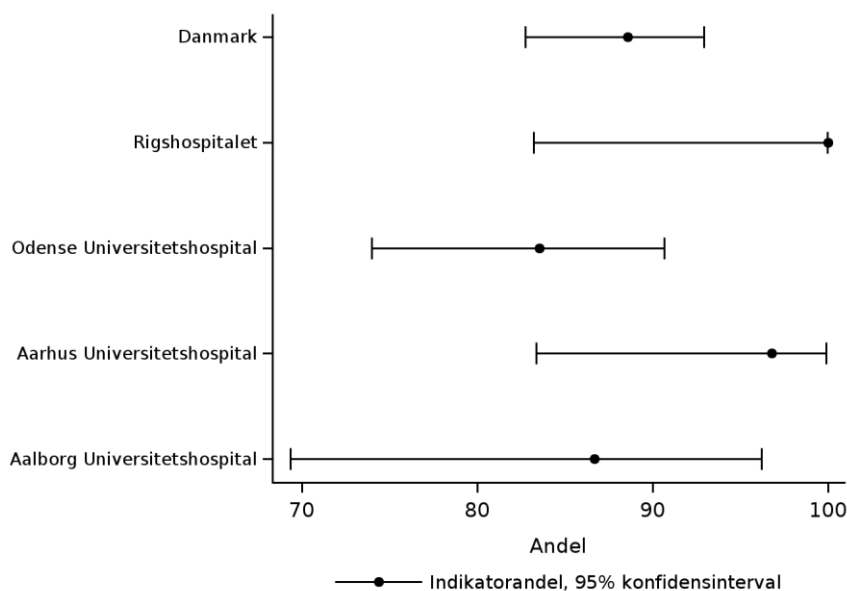
Tabel 6.3.1.1 Andel af patientforløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 406: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		147 / 166	0 (0)	88,6	(82,7-93,0)	90,7	90,5
Rigshospitalet		20 / 20	0 (0)	100,0	(83,2-100,0)	97,4	91,1
Odense Universitetshospital		71 / 85	0 (0)	83,5	(73,9-90,7)	90,8	92,9
Aarhus Universitetshospital		30 / 31	0 (0)	96,8	(83,3-99,9)	87,8	91,6
Aalborg Universitetshospital		26 / 30	0 (0)	86,7	(69,3-96,2)	76,9	82,8

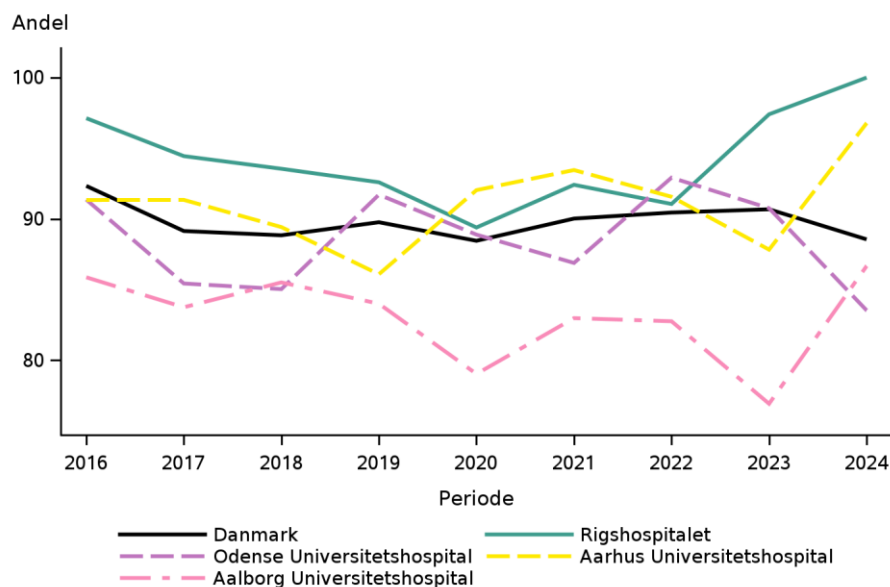
Figur 6.3.1.1 Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation

Indikator 406: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 6.3.1.2 Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter isoleret aortaklapoperation

Indikator 406: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut isoleret aortaklapoperation. Trendgraf på afdelingsniveau.

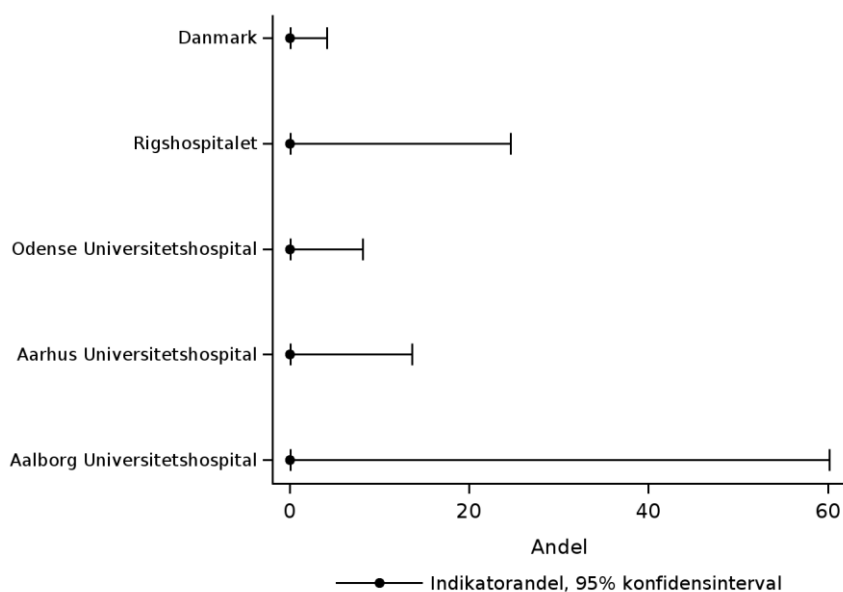


6.3.2 Dødelighed indenfor 30 dage efter isoleret mitralklapoperation

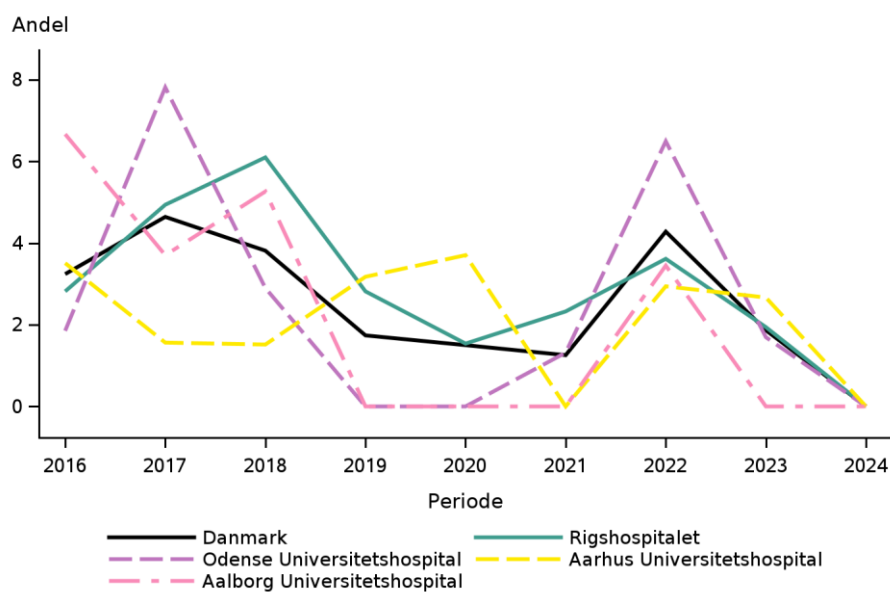
Tabel 6.3.2.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret mitralklapoperation, der dør indenfor 30 dage
Indikator 407: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret mitralklapoperation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		0 / 85	0 (0)	0,0	(0,0-4,2)	1,9	4,3
Rigshospitalet		0 / 13	0 (0)	0,0	(0,0-24,7)	1,9	3,6
Odense Universitetshospital		0 / 43	0 (0)	0,0	(0,0-8,2)	1,7	6,5
Aarhus Universitetshospital		0 / 25	0 (0)	0,0	(0,0-13,7)	2,7	2,9
Aalborg Universitetshospital		0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	0,0	3,4

Figur 6.3.2.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret mitralklapoperation, der dør indenfor 30 dage
Indikator 407: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret mitralklapoperation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 6.3.2.2 Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret mitralklapoperation, der dør indenfor 30 dage
Indikator 407: Andel af patienter, som har fået udført non-akut isoleret mitralklapoperation, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



Tabel 6.3.2.2 EuroSCORE II hos patienter som fik udført isoleret mitralklapoperation i 2024
Euroscore-II fordeling isoleret mitralklap 2024

	Antal	Gennemsnit	Median	1.kvartil	3.kvartil
Danmark	85	3.2	1.8	1.2	3.0
Rigshospitalet	13	4.1	1.6	0.9	2.4
Odense Universitetshospital	43	3.9	2.4	1.6	4.6
Aarhus Universitetshospital	25	1.7	1.3	0.7	1.6
Aalborg Universitetshospital	4	2.4	1.9	1.1	3.7

6.4 Deskriptive tabeller for klapoperation

Tabel 6.4.1 Aktivitet for klapoperationer i 2023 og 2024

Aktivitet for klapoperationer 2023-2024

	2023				2024			
	Total	Isoleret klap	Klap med samtidig CABG	Andet**	Total	Isoleret klap	Klap med samtidig CABG	Andet*
Danmark	1197	700	130	367	426	253	54	119
Rigshospitalet	497	256	46	195	77	36	9	32
Odense Universitetshospital	304	172	38	94	218	125	28	65
Aarhus Universitetshospital	250	190	19	41	72	57	5	10
Aalborg Universitetshospital	146	82	27	37	59	35	12	12

***CABG og klap + andet og Klap + andet**

Tabel 6.4.2 Aktivitet for klapoperationer fordelt på klapter i 2024

Aktivitet for klapoperationer fordelt på klapter 2024

	Total	Kun aortaklap	Kun mitralklap	Aortaklap + mitralklap	Mitralklap + tricuspidalklap	Øvrige
Danmark	425	278	102	12	18	15
Rigshospitalet	76	43	21	#	#	9
Odense Universitetshospital	218	143	47	10	14	4
Aarhus Universitetshospital	72	41	27	#	#	0
Aalborg Universitetshospital	59	51	7	#	0	0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb offentliggøres ikke.

Tabel 6.4.3 Fordeling af køn, diabetes og akutte operationer ved isolerede klapoperationer udført i 2024 (%)
Fordeling af køn, diabetes og akutte operationer ved isolerede klapoperationer udført i 2024

	Kvinder	Diabetes	Akut
Danmark	32,8	6,7	0,8
Rigshospitalet	36,1	0	2,8
Odense Universitetshospital	36,0	8,8	0,8
Aarhus Universitetshospital	24,6	7,0	0
Aalborg Universitetshospital	31,4	5,7	2,9

Tabel 6.4.5 Gennemsnitsalder ved isolerede klapoperationer udført i 2024
Gennemsnitsalder for isoleret klap 2024

	Gennemsnit	Spredning
Danmark	64.6	11.6
Rigshospitalet	58.5	15.3
Odense Universitetshospital	66.3	9.8
Aarhus Universitetshospital	63.6	11.3
Aalborg Universitetshospital	66.6	10.1

Tabel 6.4.6 Ventetid for elektiv isoleret klapoperation i 2024
Ventetid for elektiv isoleret klap udført i 2024

	>30 dage (%)	Median	IQR
Danmark	76,7	48,0	33-62
Rigshospitalet	87,5	63,0	46-84
Odense Universitetshospital	74,3	48,0	31.5-58
Aarhus Universitetshospital	89,1	52,0	39-65
Aalborg Universitetshospital	51,6	31,0	19-46

7. Klapoperation med samtidig CABG

7.1 Aktivitetsudvikling for klapoperation med samtidig CABG

Bemærk: Aktivitetsopgørelserne er baseret på indberettede procedurer til databasens webservice. Aktivitetstal for 2024 skal derfor tolkes med forbehold for at der ikke er indberettet data fra Rigshospitalet siden marts 2024 og fra Vestdansk Hjertedatabase siden oktober 2024. På landsplan er dækningsgraden for hjertekirurgiske procedurer kun 33% i 2024 (se kapital 12.5).

Tabel 7.1.1: Aktivitet for klapoperation med samtidig CABG 2015-2025

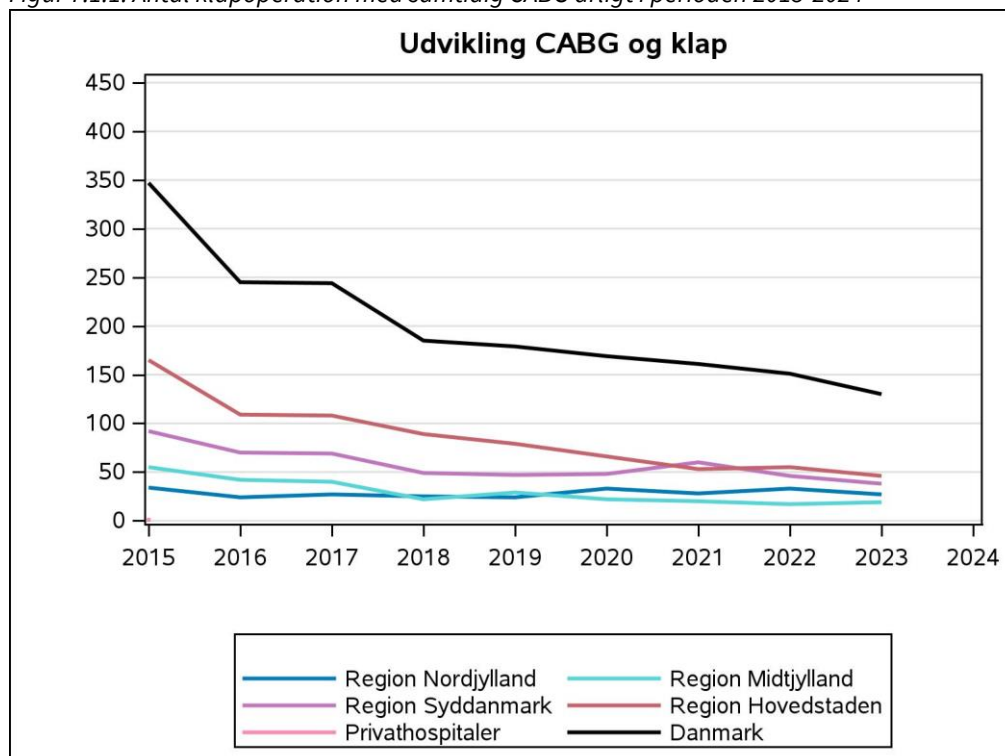
CABG og klap aktivitet

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024 *
Danmark	347	245	244	185	179	169	161	151	130	54
Rigshospitalet	165	109	108	89	79	66	53	55	46	9
Odense Universitetshospital	92	70	69	49	47	48	60	46	38	28
Aarhus Universitetshospital	55	42	40	22	29	22	20	17	19	5
Aalborg Universitetshospital	34	24	27	25	24	33	28	33	27	12
Privathospital Mølholm	#	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Resultater med 1 eller 2 patientforløb offentliggøres ikke.

* Der er ikke data for hele året jf. bemærkningen ovenover tabellen. Aktivitetstallene for 2024 er derfor ikke sammenlignelige med de tidligere år og skal tolkes med forbehold for at data ikke er komplette.

Figur 7.1.1: Antal klapoperation med samtidig CABG årligt i perioden 2015-2024



Der er ikke vist aktivitetstal for 2024, da der ikke er data for hele året.

7.2 Indikatorresultater for klapoperation med samtidig CABG

7.2.1 Central nerveskade (TCI/CVA)

Tabel 7.2.1.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 501: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

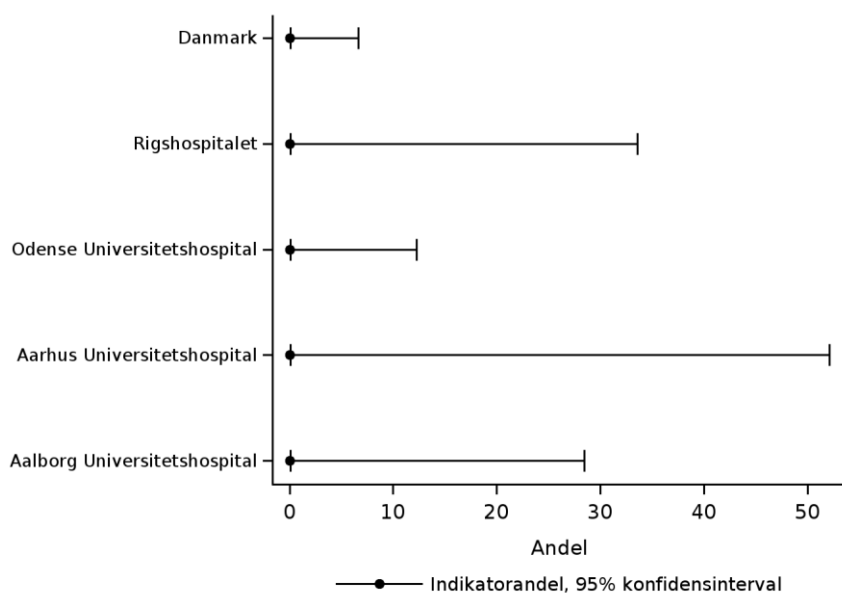
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		0 / 53	0 (0)	0,0	(0,0-6,7)	0,0	0,7
Rigshospitalet		0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)	0,0	1,9
Odense Universitetshospital		0 / 28	0 (0)	0,0	(0,0-12,3)	0,0	0,0
Aarhus Universitetshospital		0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0,0	0,0
Aalborg Universitetshospital		0 / 11	0 (0)	0,0	(0,0-28,5)	0,0	0,0

Diagnosekoder for CVA: DI60.0 til og med DI60.7, DI61*, DI63*, DI64*.

Diagnosekoder for TCI: DG45*, undtagen DG45.3 (Amarurosis fugax) og DG45.4 (Global forbigående Amnesi).

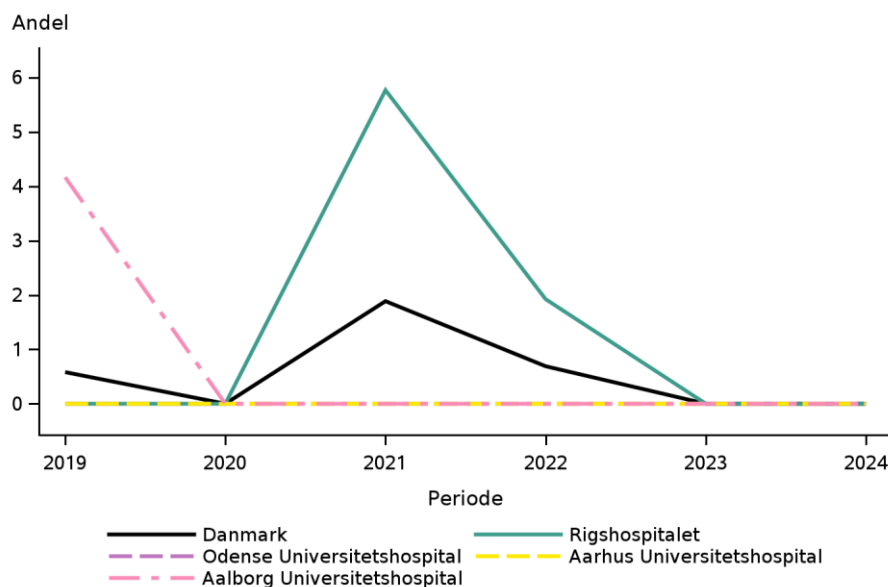
Figur 7.2.1.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 501: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Tabel 7.2.1.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 501: Andel patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG. Trendgraf på afdelingsniveau.



7.2.2 Reoperation for blødning

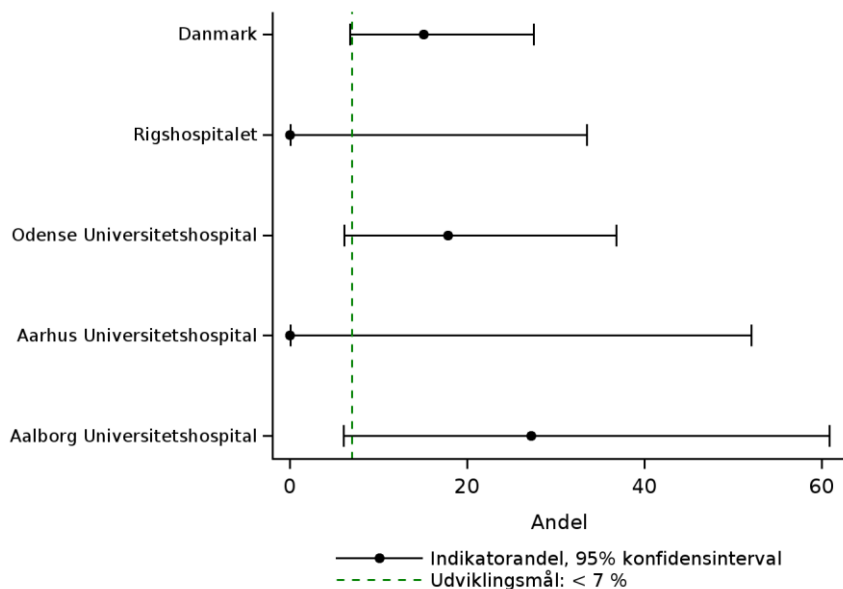
Tabel 7.2.2.1 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 502: Andel af patienter som har fået foretaget re-operation for blødning efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	< 7%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	8 / 53	0 (0)	15,1	(6,7-27,6)	11,8	9,7
Rigshospitalet	Ja	0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)	6,8	7,7
Odense Universitetshospital	Nej	5 / 28	0 (0)	17,9	(6,1-36,9)	18,4	11,6
Aarhus Universitetshospital	Ja	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	15,8	11,8
Aalborg Universitetshospital	Nej	3 / 11	0 (0)	27,3	(6,0-61,0)	7,7	9,1

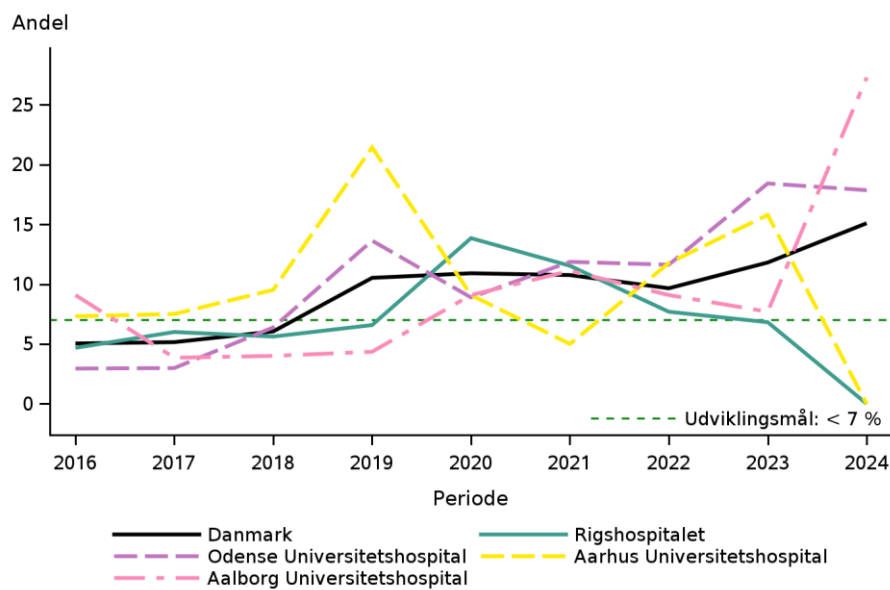
Figur 7.2.2.1 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 502: Andel af patienter som har fået foretaget re-operation for blødning efter non-akut klapoperation med samtidig CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 7.2.2.2 Andel af patienter som får foretaget re-operation for blødning efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 502: Andel af patienter som har fået foretaget re-operation for blødning efter non-akut klapoperation med samtidig CABG. Trendgraf på afdelingsniveau.



7.2.3 Dyb sternuminfektion

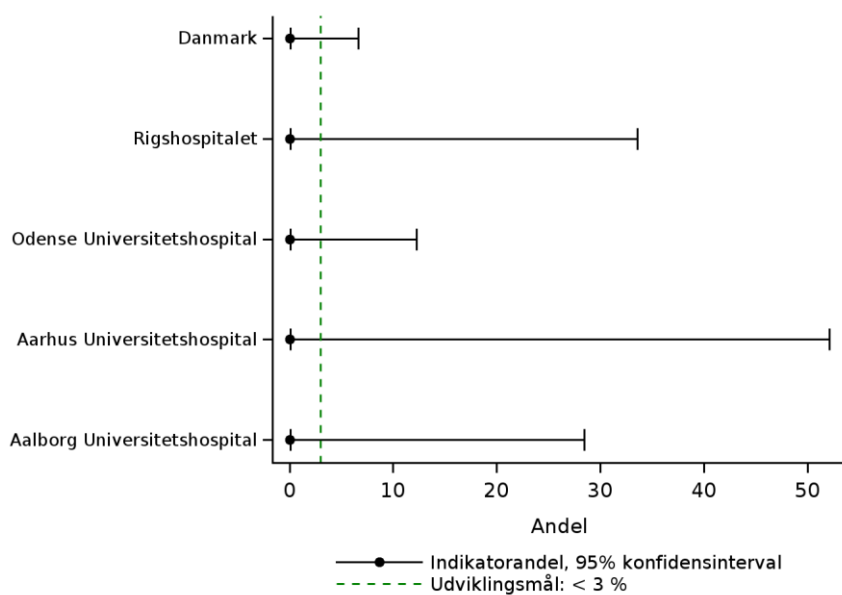
Tabel 7.2.3.1 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 503: Andel patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	< 3%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	0 / 53	0 (0)	0,0	(0,0-6,7)	2,4	0,0
Rigshospitalet	Ja	0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)	4,5	0,0
Odense Universitetshospital	Ja	0 / 28	0 (0)	0,0	(0,0-12,3)	0,0	0,0
Aarhus Universitetshospital	Ja	0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	5,3	0,0
Aalborg Universitetshospital	Ja	0 / 11	0 (0)	0,0	(0,0-28,5)	0,0	0,0

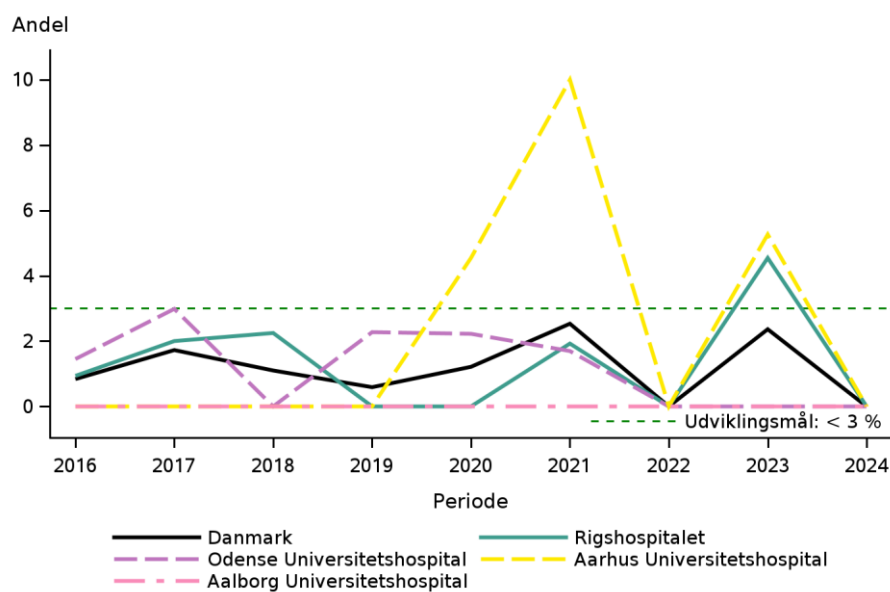
Figur 7.2.3.1 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 503: Andel patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut klapoperation med samtidig CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 7.2.3.2 Andel af patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 503: Andel patienter som får dyb sternuminfektion efter non-akut klapoperation med samtidig CABG. Trendgraf på afdelingsniveau.



7.2.4 Dødelighed indenfor 30 dage

Tabel 7.2.4.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 30 dage

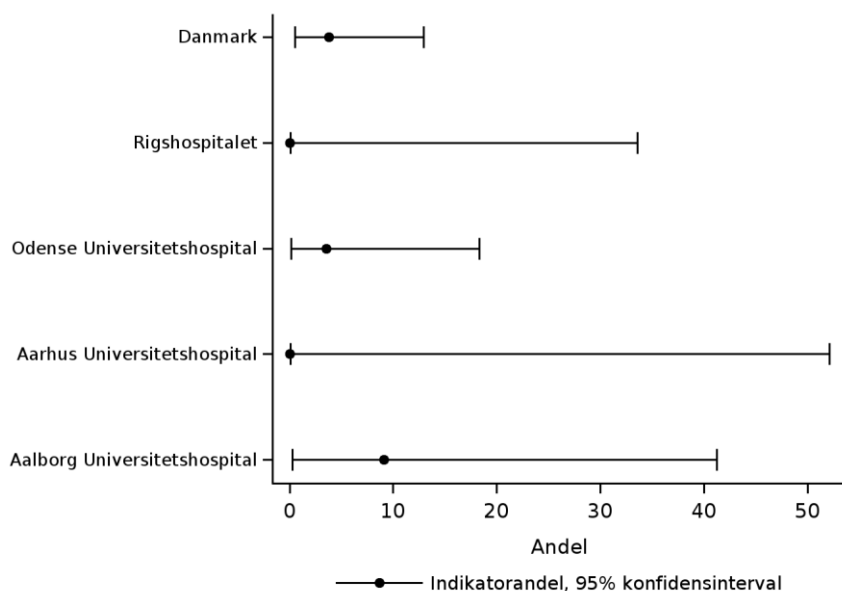
Indikator 504: Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 30 dage efter proceduren

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		#/#	0 (0)	3,8	(0,5-13,0)	2,4	5,5
Rigshospitalet		0 / 9	0 (0)	0,0	(0,0-33,6)	4,5	3,8
Odense Universitetshospital		#/#	0 (0)	3,6	(0,1-18,3)	2,6	11,6
Aarhus Universitetshospital		0 / 5	0 (0)	0,0	(0,0-52,2)	0,0	0,0
Aalborg Universitetshospital		#/#	0 (0)	9,1	(0,2-41,3)	0,0	3,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

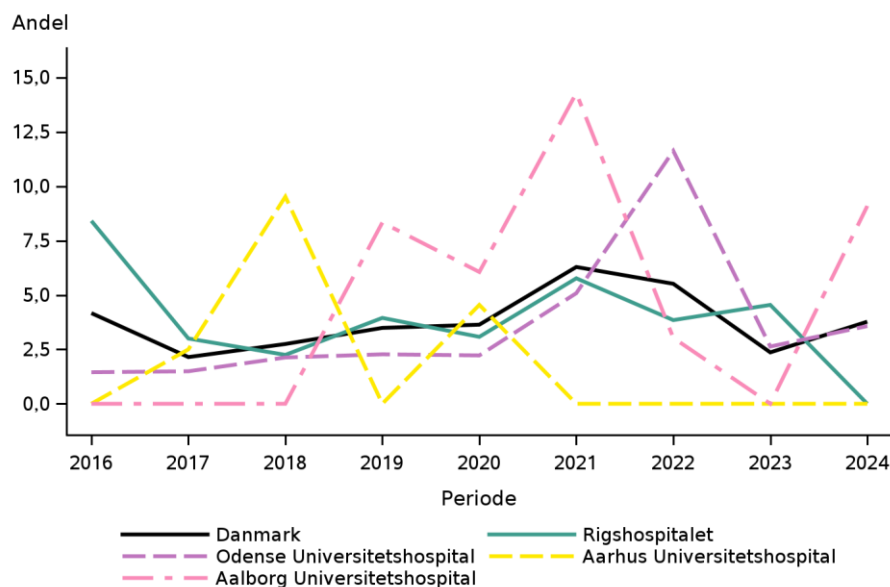
Figur 7.2.4.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 30 dage

Indikator 504: Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 7.2.4.2 Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 30 dage

Indikator 504: Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 30 dage efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



Tabel 7.2.4.3 EuroSCORE II hos patienter som fik udført non-akut klapoperation med samtidig CABG i 2024

Euroscore-II fordeling klapoperation med samtidig CABG 2024

	Antal	Gennemsnit	Median	1.kvartil	3.kvartil
Danmark	53	2.8	2.0	1.4	2.6
Rigshospitalet	9	1.7	1.5	1.4	1.9
Odense Universitetshospital	28	2.2	2.0	1.4	2.4
Aarhus Universitetshospital	5	1.5	1.6	1.2	1.6
Aalborg Universitetshospital	11	5.7	4.8	1.6	10.3

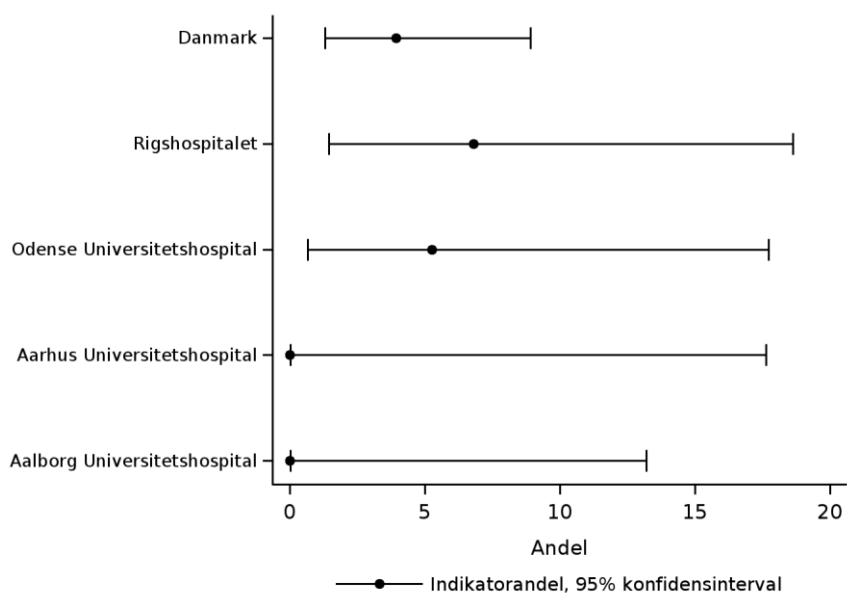
7.2.5 Dødelighed indenfor 1 år

Tabel 7.2.5.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 1 år
Indikator 505: Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 1 år efter proceduren

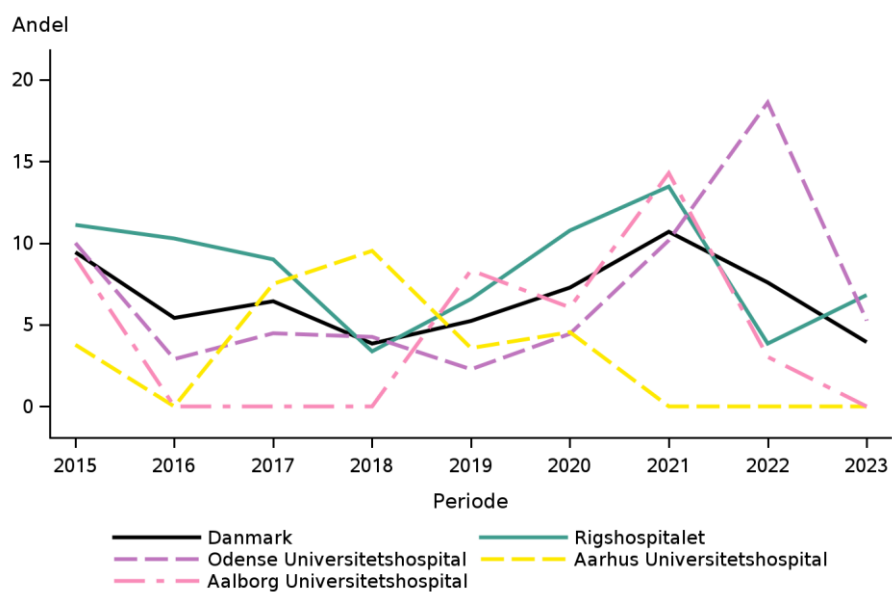
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/	antal	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
		nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		5 / 127	0 (0)	3,9	(1,3-8,9)	7,6	10,7
Rigshospitalet		3 / 44	0 (0)	6,8	(1,4-18,7)	3,8	13,5
Odense Universitetshospital		#/#	0 (0)	5,3	(0,6-17,7)	18,6	10,2
Aarhus Universitetshospital		0 / 19	0 (0)	0,0	(0,0-17,6)	0,0	0,0
Aalborg Universitetshospital		0 / 26	0 (0)	0,0	(0,0-13,2)	3,0	14,3

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Figur 7.2.5.1 Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 1 år
Indikator 505: Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 7.2.5.2 Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 1 år
 Indikator 505: Andel af patienter, som har fået udført non-akut klapoperation med samtidig CABG, der dør indenfor 1 år efter proceduren. Trendgraf på afdelingsniveau.



7.3 Supplerende opgørelser for klapoperation med samtidig CABG

7.3.1 Tid på intensiv

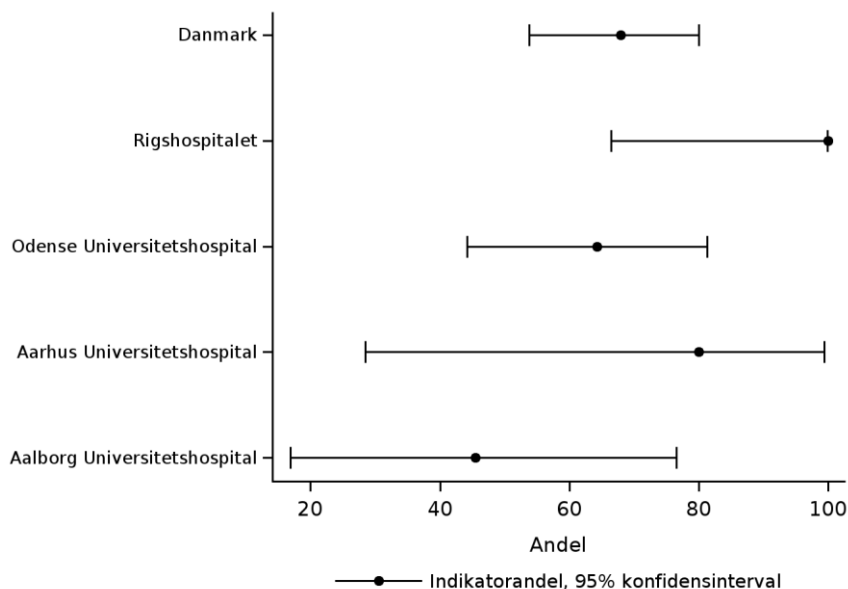
Tabel 7.3.1.1 Andel af patientforløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 506: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		36 / 53	0 (0)	67,9	(53,7-80,1)	74,0	78,6
Rigshospitalet		9 / 9	0 (0)	100,0	(66,4-100,0)	81,8	86,5
Odense Universitetshospital		18 / 28	0 (0)	64,3	(44,1-81,4)	68,4	69,8
Aarhus Universitetshospital		4 / 5	0 (0)	80,0	(28,4-99,5)	78,9	94,1
Aalborg Universitetshospital		5 / 11	0 (0)	45,5	(16,7-76,6)	65,4	69,7

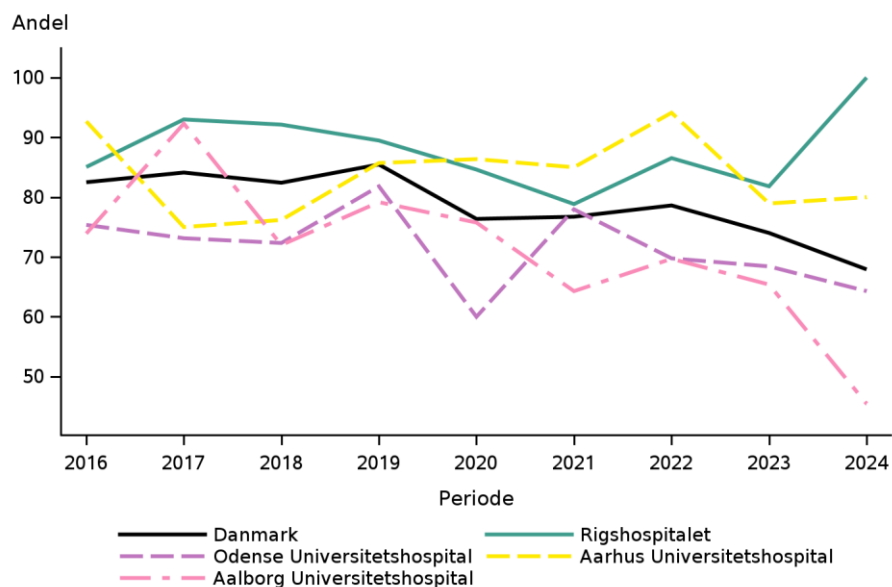
Figur 7.3.1.1 Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG

Indikator 506: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 7.3.1.2 Andel af patienter hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter klapoperation med samtidig CABG

Indikator 506: Andel af forløb hvor varigheden af ophold på intensiv afdeling er < 36 timer efter non-akut klapoperation med samtidig CABG. Trendgraf på afdelingsniveau.



7.4 Deskriptive tabeller for klapoperation med samtidig CABG

Tabel 7.4.1 Fordeling af køn, diabetes og akutte operationer ved klapoperation med samtidig CABG udført i 2024 (%)
Fordeling af køn, diabetes og akutte operationer ved klapoperation med samtidig CABG udført i 2024

	Kvinder	Diabetes	Akut
Danmark	11,1	18,5	1,9
Rigshospitalet	11,1	0	0
Odense Universitetshospital	10,7	14,3	0
Aalborg Universitetshospital	16,7	33,3	8,3

Tabel 7.4.2 Gennemsnitsalder ved klapoperation med samtidig CABG udført i 2024
Gennemsnitsalder ved klapoperation med samtidig CABG udført i 2024

	Gennemsnit	Spredning
Danmark	69.3	11.6
Rigshospitalet	68.6	15.3
Odense Universitetshospital	70.5	9.8
Aarhus Universitetshospital	68.2	11.3
Aalborg Universitetshospital	67.5	10.1

Tabel 7.4.3 Ventetid for elektiv klapoperation med samtidig CABG i 2024
Ventetid for elektiv CABG og klap udført i 2024

	>30 dage (%)	Median	IQR
Danmark	57,1	41,5	25-56
Rigshospitalet	85,7	59,0	49-70
Odense Universitetshospital	57,7	40,5	21-50
Aarhus Universitetshospital	40,0	28,0	24-65
Aalborg Universitetshospital	25,0	25,0	23-34

8. CT-KAG

8.1 Aktivitetsudvikling for CT-KAG

Bemærk: Aktivitetsopgørelserne er baseret på indberettede procedurer til databasens webservice. Aktivitetstal for 2024 skal derfor tolkes med forbehold for at der ikke er indberettet data fra Vestdansk Hjertedatabase siden oktober 2024.

Som supplement til aktivitetstallene opgjort per år er der derfor i dette års rapport vist tabel og figur over aktivitetstal per kvartal for 2023 og 2024.

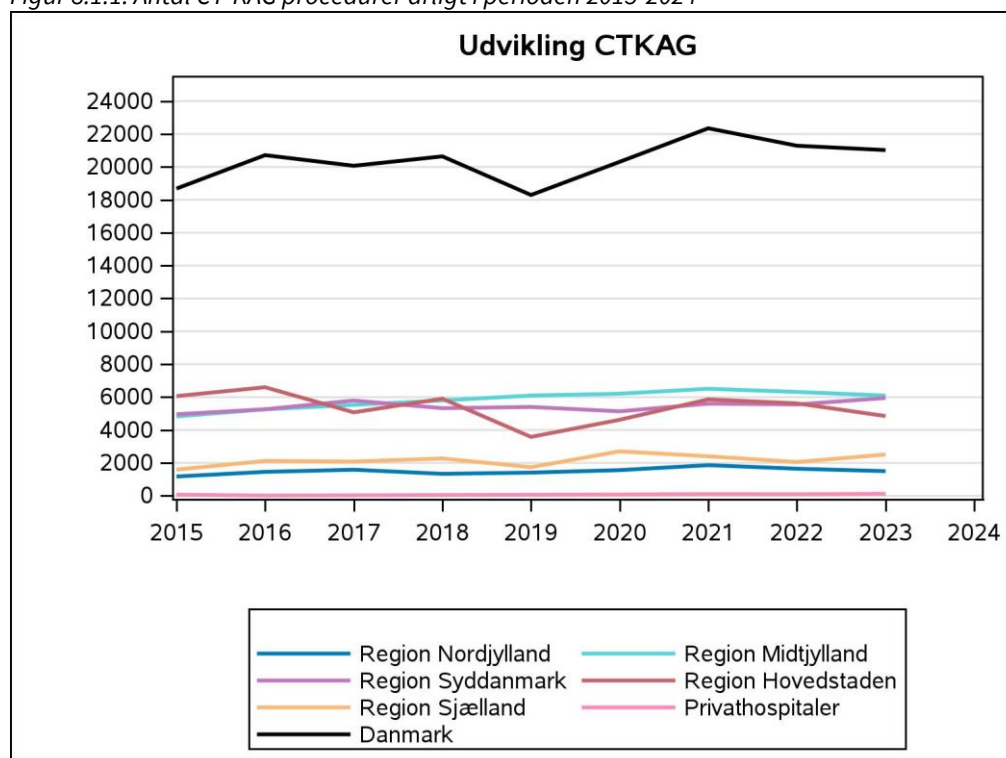
Tabel 8.1.1: Aktivitet for CT-KAG i perioden 2015-2024

Aktivitet for CT-KAG										
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Danmark	18681	20714	20067	20640	18292	20307	22348	21287	21022	18426*
Region Hovedstaden	6063	6601	5075	5905	3582	4622	5865	5621	4849	5689
Amager og Hvidovre Hospital	456	481	373	529	599	748	867	959	860	1328
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	783	760	741	807	822	933	1103	1012	1018	957
Herlev og Gentofte Hospital	760	643	785	997	814	1255	1370	1319	1216	1372
Hospitalerne i Nordsjælland	718	720	522	418	532	828	968	936	730	848
Rigshospitalet	3346	3997	2654	3154	815	858	1557	1395	1025	1184
Region Sjælland	1593	2121	2082	2272	1739	2702	2404	2054	2510	2297
Garantiklinikken	0	0	0	0	0	167	157	159	165	221
Holbæk Sygehus	95	354	345	345	147	385	175	125	286	296
Nykøbing F Sygehus	0	169	208	208	190	165	228	235	215	322
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	477	481	599	893	796	967	962	955	843	476
Sjællands Universitetshospital	1021	1117	930	826	606	1018	882	580	1001	982
Region Syddanmark	4959	5263	5794	5328	5402	5136	5604	5554	5949	4699*
Esbjerg og Grindsted Sygehus	1069	1002	1089	1028	926	925	883	980	1081	792
Odense Universitetshospital	1341	1383	1473	1457	1370	1238	1415	1398	1319	1191
Svendborg Sygehus	932	1346	1375	1137	1066	755	817	775	732	521
Sygehus Lillebælt	1155	1066	1210	1072	1456	1546	1637	1532	1790	1291
Sygehus Sønderjylland	462	466	647	634	584	672	852	869	1027	904
Region Midtjylland	4825	5258	5530	5798	6096	6208	6508	6316	6093	4510*
Aarhus Universitetshospital	2816	3089	3332	2882	3038	3220	3309	3373	3402	2532
Hospitalenhed Midt, Silkeborg	1013	1084	719	623	675	411	381	466	392	189
Hospitalenhed Midt, Viborg	0	0	345	419	562	580	722	540	489	613
Regionshospitalet Gødstrup	996	1085	878	902	869	927	905	885	875	548
Regionshospitalet Horsens	0	0	32	268	260	321	404	338	440	247
Regionshospitalet Randers	0	0	224	704	692	749	787	714	495	381
Region Nordjylland	1174	1456	1586	1337	1411	1561	1864	1647	1499	1149*

	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*
Aalborg Universitetshospital	763	991	919	699	922	987	1129	1058	1029	772
Regionshospitalet Nordjylland	411	465	667	638	489	574	735	589	470	377
Privathospitaler	67	15	0	0	62	78	103	95	122	82
Privathospitalet Mølholm	67	15	0	0	62	78	103	95	122	82

* Der er ikke data for hele året jf. bemærkningen ovenover tabellen. Aktivitetstallene for 2024 er derfor ikke sammenlignelige med de tidligere år og bør tolkes med forbehold for at data ikke er komplette.

Figur 8.1.1: Antal CT-KAG procedurer årligt i perioden 2015-2024



Der er ikke vist aktivitetstal for 2024, da der ikke er data for hele året fra Vestdanmark.

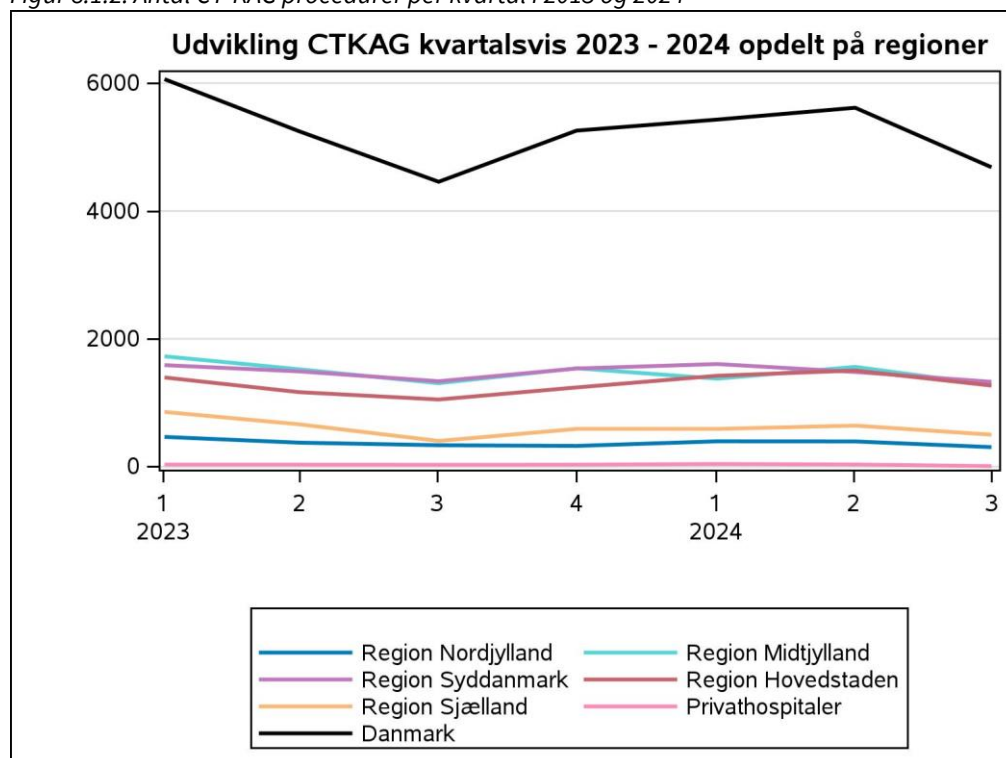
Tabel 8.1.2: Aktivitet for CT-KAG opgjort per kvartal i 2023 og 2024

Aktivitet for CT-KAG opgjort på kvartaler 2023 og 2024

	2023 1.kvartal	2023 2.kvartal	2023 3.kvartal	2023 4.kvartal	2024 1.kvartal	2024 2.kvartal	2024 3.kvartal	2024 * 4.kvartal
Danmark	6062	5246	4457	5257	5430	5615	4684	2697
Region Hovedstaden	1395	1165	1050	1239	1422	1504	1268	1495
Amager og Hvidovre Hospital	243	207	182	228	329	303	327	369
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	261	259	228	270	240	249	239	229
Herlev og Gentofte Hospital	364	297	288	267	327	362	283	400
Hospitalerne i Nordsjælland	204	172	130	224	245	243	158	202
Rigshospitalet	323	230	222	250	281	347	261	295
Region Sjælland	856	662	402	590	590	642	500	565
Garantiklinikken	62	55	6	42	61	102	19	39
Holbæk Sygehus	77	68	66	75	75	74	87	60
Nykøbing F Sygehus	62	79	27	47	84	77	83	78
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	376	236	112	119	127	136	85	128
Sjællands Universitetshospital	279	224	191	307	243	253	226	260
Region Syddanmark	1588	1490	1336	1535	1605	1481	1327	286 *
Esbjerg og Grindsted Sygehus	287	275	253	266	271	275	217	29
Odense Universitetshospital	309	381	299	330	381	371	359	80
Svendborg Sygehus	228	180	136	188	217	154	112	38
Sygehus Lillebælt	493	417	424	456	446	383	376	86
Sygehus Sønderjylland	271	237	224	295	290	298	263	53
Region Midtjylland	1726	1523	1305	1539	1376	1561	1276	297 *
Aarhus Universitetshospital	926	844	763	869	742	856	762	172
Hospitalenhed Midt, Silkeborg	100	80	86	126	96	56	37	.
Hospitalenhed Midt, Viborg	156	112	97	124	168	237	158	50
Regionshospitalet Gødstrup	266	201	183	225	192	191	131	34
Regionshospitalet Horsens	117	134	85	104	52	99	76	20
Regionshospitalet Randers	161	152	91	91	126	122	112	21
Region Nordjylland	465	375	335	324	396	394	305	54 *
Aalborg Universitetshospital	312	242	252	223	264	266	205	37
Regionshospital Nordjylland	153	133	83	101	132	128	100	17
Privathospitaler	32	31	29	30	41	33	8	.
Privathospitalet Mølholm	32	31	29	30	41	33	8	.

* Data er ikke komplette for 4. kvartal 2024 og skal tolkes med forbehold for dette.

Figur 8.1.2: Antal CT-KAG procedurer per kvartal i 2013 og 2024



8.2 Indikatorresultater for CT-KAG

8.2.1 Stråledosis

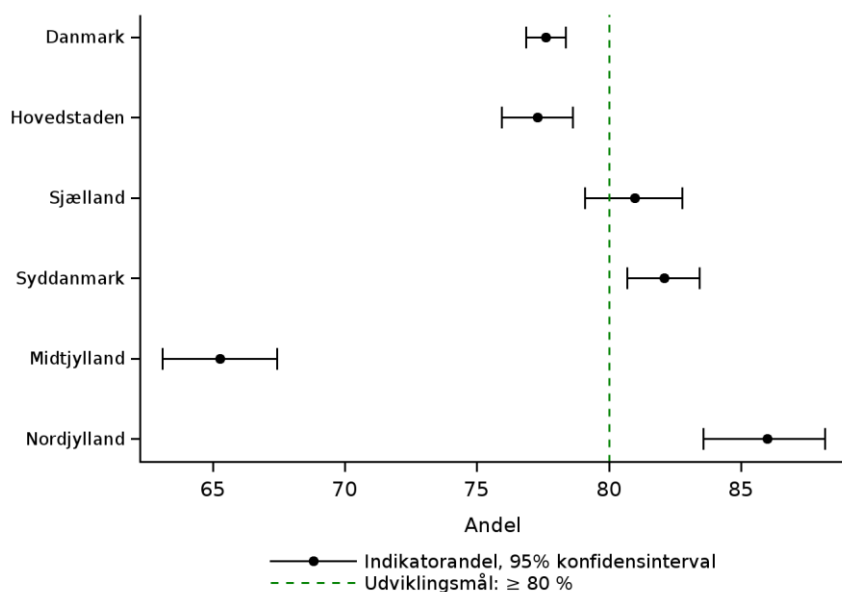
Tabel 8.2.1.1 Andel af CT-KAG-undersøgelser, på indikation uafklarede brystsmarter/åndenød, hvor der er anvendt stråledosis $\leq 4,5$ mSv (ved k-faktor 0,014)

Indikator 601: Andel af CT-KAG undersøgelser på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød hvor der er anvendt stråledosis $< 4,5$ mSv (ved k-faktor 0,014)

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 80\%$			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	8.733 / 11.251	0 (0)	77,6	(76,8-78,4)	78,3	78,0
Hovedstaden	Nej	2.850 / 3.687	0 (0)	77,3	(75,9-78,6)	75,6	75,7
Sjælland	Ja	1.423 / 1.757	0 (0)	81,0	(79,1-82,8)	81,5	85,6
Syddanmark	Ja	2.438 / 2.970	0 (0)	82,1	(80,7-83,5)	85,5	85,3
Midtjylland	Nej	1.211 / 1.855	0 (0)	65,3	(63,1-67,5)	67,8	68,4
Nordjylland	Ja	774 / 900	0 (0)	86,0	(83,6-88,2)	82,6	80,6
Hovedstaden	Nej	2.850 / 3.687	0 (0)	77,3	(75,9-78,6)	75,6	75,7
Amager og Hvidovre hospital	Ja	848 / 1.010	0 (0)	84,0	(81,5-86,2)	84,4	86,4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ja	593 / 727	0 (0)	81,6	(78,6-84,3)	78,9	79,4
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	785 / 1.084	0 (0)	72,4	(69,7-75,1)	70,9	78,3
Hospitalet i Nordsjælland	Ja	571 / 658	0 (0)	86,8	(83,9-89,3)	83,0	64,8
Rigshospitalet	Nej	53 / 208	0 (0)	25,5	(19,7-32,0)	27,7	30,6
Sjælland	Ja	1.423 / 1.757	0 (0)	81,0	(79,1-82,8)	81,5	85,6
Garantiklinikken	Ja	190 / 214	0 (0)	88,8	(83,8-92,7)	79,8	81,4
Holbæk Sygehus	Nej	169 / 255	0 (0)	66,3	(60,1-72,1)	65,5	84,4
Nykøbing F Sygehus	Nej	235 / 307	0 (0)	76,5	(71,4-81,2)	90,5	95,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	375 / 427	0 (0)	87,8	(84,3-90,8)	81,4	80,5
Sjællands Universitetshospital	Ja	454 / 554	0 (0)	81,9	(78,5-85,1)	86,2	88,6
Syddanmark	Ja	2.438 / 2.970	0 (0)	82,1	(80,7-83,5)	85,5	85,3
Esbjerg og Grindsted Sygehus	Nej	312 / 492	0 (0)	63,4	(59,0-67,7)	70,1	76,4
Odense Universitetshospital	Nej	411 / 543	0 (0)	75,7	(71,9-79,2)	80,0	84,3
Svendborg Sygehus	Ja	401 / 444	0 (0)	90,3	(87,2-92,9)	91,8	92,8
Sygehus Lillebælt	Ja	802 / 918	0 (0)	87,4	(85,0-89,4)	89,4	89,0
Sygehus Sønderjylland	Ja	512 / 573	0 (0)	89,4	(86,5-91,8)	92,3	81,6
Midtjylland	Nej	1.211 / 1.855	0 (0)	65,3	(63,1-67,5)	67,8	68,4
Aarhus Universitetshospital	Nej	226 / 573	0 (0)	39,4	(35,4-43,6)	44,6	39,1
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	119 / 125	0 (0)	95,2	(89,8-98,2)	97,1	95,9
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Ja	394 / 480	0 (0)	82,1	(78,4-85,4)	87,4	75,0
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	281 / 325	0 (0)	86,5	(82,3-90,0)	87,3	87,9

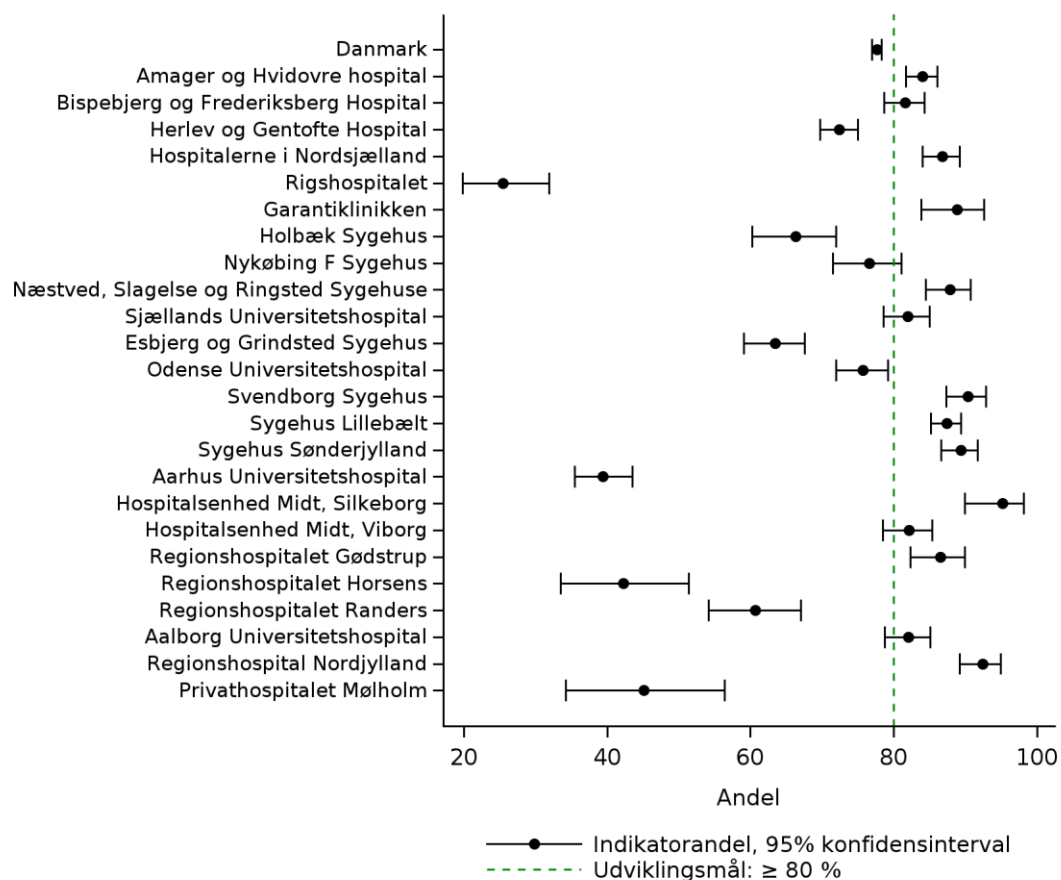
	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 80%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Regionshospitalet Horsens	Nej	52 / 123	0 (0)	42,3	(33,4-51,5)	39,2	45,6
Regionshospitalet Randers	Nej	139 / 229	0 (0)	60,7	(54,0-67,1)	70,8	86,8
Nordjylland	Ja	774 / 900	0 (0)	86,0	(83,6-88,2)	82,6	80,6
Aalborg Universitetshospital	Ja	457 / 557	0 (0)	82,0	(78,6-85,1)	76,9	73,7
Regionshospital Nordjylland	Ja	317 / 343	0 (0)	92,4	(89,1-95,0)	94,1	92,8
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm	Nej	37 / 82	0 (0)	45,1	(34,1-56,5)	50,4	56,8

Indikator 601: Andel af CT-KAG undersøgelser på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød hvor der er anvendt stråledosis < 4,5 mSv (ved k-faktor 0,014). Forest plot på regionsniveau.



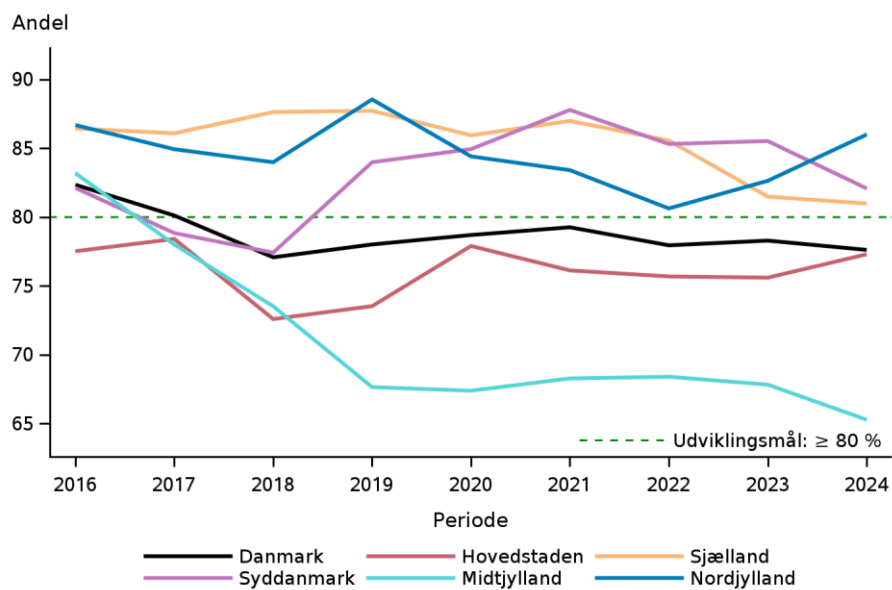
Figur 8.2.1.2 Andel af CT-KAG-undersøgelser, på indikation uafklarede brystmerter/åndenød, hvor der er anvendt stråledosis $\leq 4,5$ mSv (ved k-faktor 0,014)

Indikator 601: Andel af CT-KAG undersøgelser på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød hvor der er anvendt stråledosis $< 4,5$ mSv (ved k-faktor 0,014). Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 8.2.1.3 Andel af CT-KAG-undersøgelser, på indikation uafklarede brystsmarter/åndenød, hvor der er anvendt stråledosis $\leq 4,5$ mSv (ved k-faktor 0,014)

Indikator 601: Andel af CT-KAG undersøgelser på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød hvor der er anvendt stråledosis $< 4,5$ mSv (ved k-faktor 0,014). Trendgraf på regionsniveau.



8.2.2 Inkonklusive undersøgelser

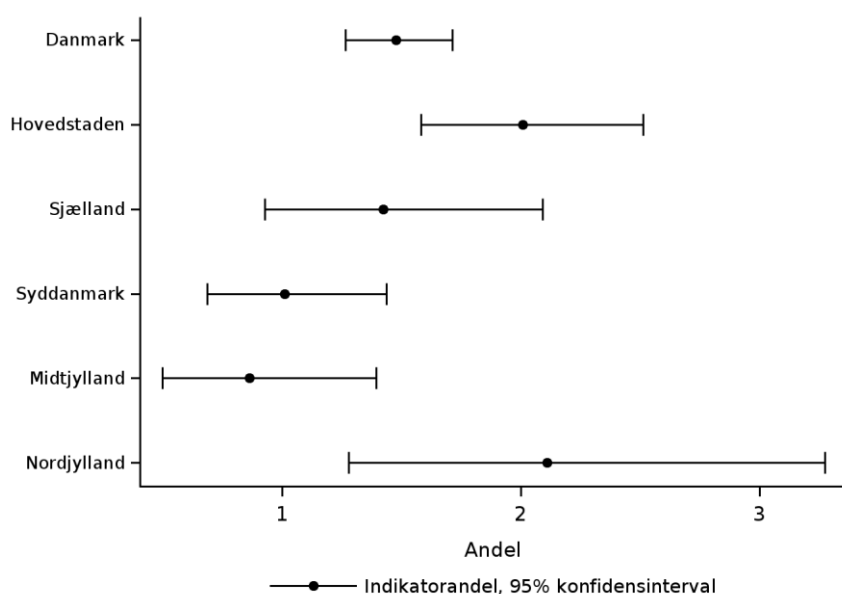
Tabel 8.2.2.1 Andel af CT-KAG-undersøgelser, på indikation uafklarede brystsmarter/åndenød, som er inkonklusive
Indikator 602: Andel af CT-KAG undersøgelser på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød som er ikke-evaluerbare

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		166 / 11.250	1 (0)	1,5	(1,3-1,7)	1,7	2,2
Hovedstaden		74 / 3.686	1 (0)	2,0	(1,6-2,5)	1,6	2,4
Sjælland		25 / 1.757	0 (0)	1,4	(0,9-2,1)	3,3	3,2
Syddanmark		30 / 2.970	0 (0)	1,0	(0,7-1,4)	1,4	1,3
Midtjylland		16 / 1.855	0 (0)	0,9	(0,5-1,4)	1,1	2,1
Nordjylland		19 / 900	0 (0)	2,1	(1,3-3,3)	2,3	3,2
Hovedstaden		74 / 3.686	1 (0)	2,0	(1,6-2,5)	1,6	2,4
Amager og Hvidovre hospital		25 / 1.009	1 (0)	2,5	(1,6-3,6)	1,3	1,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		6 / 727	0 (0)	0,8	(0,3-1,8)	0,8	2,4
Herlev og Gentofte Hospital		26 / 1.084	0 (0)	2,4	(1,6-3,5)	2,6	3,4
Hospitalerne i Nordsjælland		17 / 658	0 (0)	2,6	(1,5-4,1)	1,6	2,5
Rigshospitalet		0 / 208	0 (0)	0,0	(0,0-1,8)	0,0	1,4
Sjælland		25 / 1.757	0 (0)	1,4	(0,9-2,1)	3,3	3,2
Garantiklinikken		4 / 214	0 (0)	1,9	(0,5-4,7)	1,8	1,3
Holbæk Sygehus		4 / 255	0 (0)	1,6	(0,4-4,0)	3,8	6,4
Nykøbing F Sygehus		#/#	0 (0)	0,7	(0,1-2,3)	7,9	8,5
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		8 / 427	0 (0)	1,9	(0,8-3,7)	4,9	2,5
Sjællands Universitetshospital		7 / 554	0 (0)	1,3	(0,5-2,6)	0,6	0,8
Syddanmark		30 / 2.970	0 (0)	1,0	(0,7-1,4)	1,4	1,3
Esbjerg og Grindsted Sygehus		6 / 492	0 (0)	1,2	(0,4-2,6)	0,7	0,7
Odense Universitetshospital		3 / 543	0 (0)	0,6	(0,1-1,6)	0,0	1,2
Svendborg Sygehus		0 / 444	0 (0)	0,0	(0,0-0,8)	0,9	1,2
Sygehus Lillebælt		9 / 918	0 (0)	1,0	(0,4-1,9)	0,9	0,6
Sygehus Sønderjylland		12 / 573	0 (0)	2,1	(1,1-3,6)	4,4	3,6
Midtjylland		16 / 1.855	0 (0)	0,9	(0,5-1,4)	1,1	2,1
Aarhus Universitetshospital		3 / 573	0 (0)	0,5	(0,1-1,5)	0,6	0,4
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		4 / 125	0 (0)	3,2	(0,9-8,0)	2,1	2,3
Hospitalsenhed Midt, Viborg		#/#	0 (0)	0,2	(0,0-1,2)	0,8	1,6
Regionshospitalet Gødstrup		#/#	0 (0)	0,3	(0,0-1,7)	0,4	0,5
Regionshospitalet Horsens		#/#	0 (0)	1,6	(0,2-5,8)	2,4	2,5
Regionshospitalet Randers		5 / 229	0 (0)	2,2	(0,7-5,0)	2,4	7,5

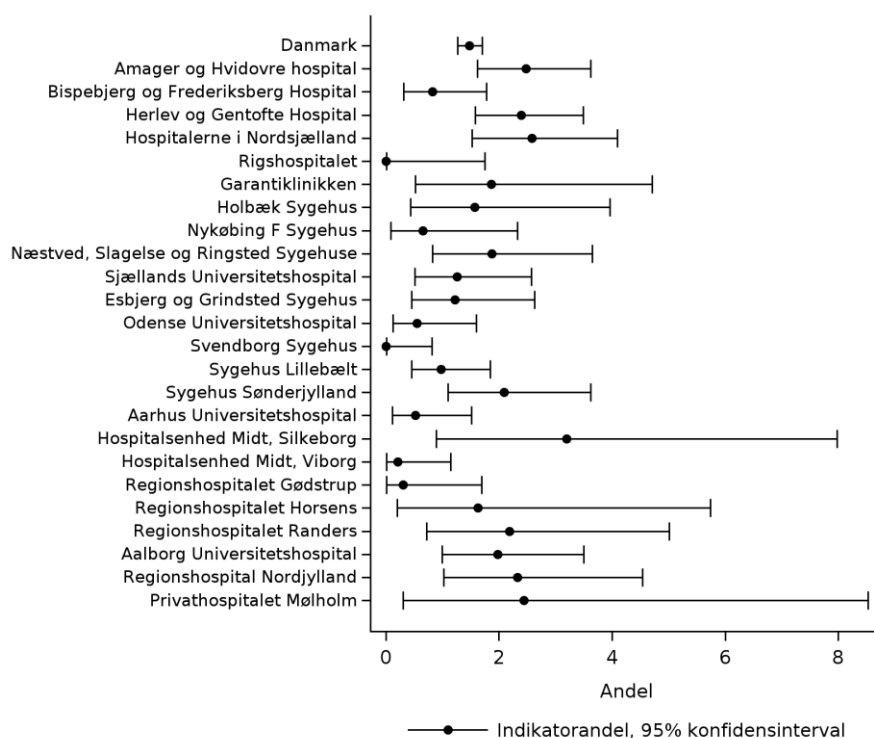
	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Nordjylland		19 / 900	0 (0)	2,1	(1,3-3,3)	2,3	3,2
Aalborg Universitetshospital		11 / 557	0 (0)	2,0	(1,0-3,5)	2,4	3,3
Regionshospital Nordjylland		8 / 343	0 (0)	2,3	(1,0-4,5)	2,0	3,0
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		#/#	0 (0)	2,4	(0,3-8,5)	3,3	1,1

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

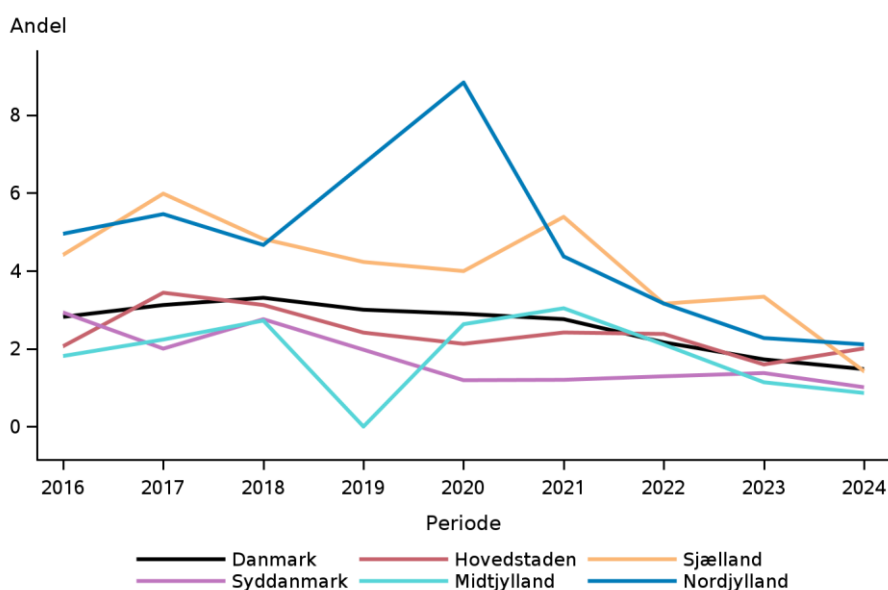
Figur 8.2.2.1 Andel af CT-KAG-undersøgelser, på indikation uafklarede brystmerter/åndenød, som er inkonklusive
Indikator 602: Andel af CT-KAG undersøgelser på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød som er ikke-evaluerbare.
Forest plot på regionsniveau.



Figur 8.2.2.2 Andel af CT-KAG-undersøgelser, på indikation uafklarede brystmerter/åndenød, som er inkonklusive
Indikator 602: Andel af CT-KAG undersøgelser på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød som er ikke-evaluerbare.
 Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 8.2.2.3 Andel af CT-KAG-undersøgelser, på indikation uafklarede brystmerter/åndenød, som er inkonklusive
Indikator 602: Andel af CT-KAG undersøgelser på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød som er ikke-evaluerbare.
 Trendgraf på regionsniveau.



8.2.3 Revaskulariseringsgrad

Bemærk: Der er ikke indberettet data vedr. CABG fra SP (Rigshospitalet) efter marts 2024 og fra Vestdansk Hjertedatabase (Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland) siden oktober 2024. Der er ikke indberettet data vedr. KAG og PCI fra Vestdansk Hjertedatabase siden oktober 2024. Der mangler således oplysninger om revaskularisering for patienter behandlet i 2024, og indikatorresultaterne for 2024 skal derfor tolkes med forsigtighed.

Tabel 8.2.3.1 Andel af patienter, som har fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG på indikation uafklarede brystmerter/åndenød, der revaskulariseres

Indikator 603: Andel af patienter, som har fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød, der revaskulariseres

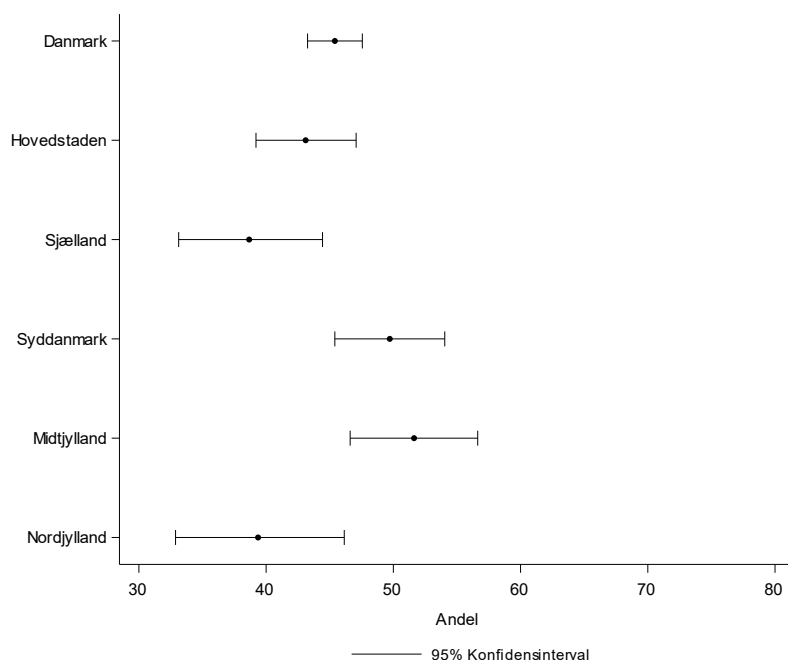
Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ Nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år*		Tidligere år	
			01.10.2023-30.09.2024		01.10.2022-30.09-2023	01.10.2021-30.09-2022
			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	953/2099	0 (0)	45,4	(43,3-47,6)	50,7	48,3
Region Hovedstaden	272/631	0 (0)	43,1	(39,2-47,1)	50,2	52,8
Region Sjælland	116/300	0 (0)	38,7	(33,1-44,4)	47,9	40,0
Region Syddanmark	266/535	0 (0)	49,7	(45,4-54,0)	51,9	51,4
Region Midtjylland	206/399	0 (0)	51,6	(46,6-56,6)	57,8	49,7
Region Nordjylland	87/221	0 (0)	39,4	(32,9-46,1)	41,1	41,2
Region Hovedstaden	272/631	0 (0)	43,1	(39,2-47,1)	50,2	52,8
Amager og Hvidovre hospital	55/96	0 (0)	57,3	(46,8-67,3)	59,1	66,3
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	40/87	0 (0)	46,0	(35,2-57,0)	52,7	57,7
Herlev og Gentofte Hospital	97/197	0 (0)	49,2	(42,1-56,4)	51,0	45,4
Hospitalet i Nordsjælland	66/205	0 (0)	32,2	(25,9-39,1)	40,4	48,6
Rigshospitalet	14/46	0 (0)	30,4	(17,7-45,8)	63,3	64,7
Region Sjælland	116/300	0 (0)	38,7	(33,1-44,4)	47,9	40,0
Garantiklinikken	10/34	0 (0)	29,4	(15,1-47,5)	70,0	42,3
Holbæk Sygehus	20/61	0 (0)	32,8	(21,3-46,0)	37,1	80,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	24/70	0 (0)	34,3	(23,3-46,6)	42,3	40,0
Sjællands Universitetshospital	62/135	0 (0)	45,9	(37,3-54,7)	53,7	37,7
Region Syddanmark	266/535	0 (0)	49,7	(45,4-54,0)	51,9	51,4
Esbjerg og Grindsted Sygehus	41/66	0 (0)	62,1	(49,3-73,8)	70,8	69,4
Odense Universitetshospital	45/82	0 (0)	54,9	(43,5-65,9)	53,8	45,5
Svendborg Sygehus	33/64	0 (0)	51,6	(38,7-64,2)	50,0	44,0
Sygehus Lillebælt	76/168	0 (0)	45,2	(37,6-53,1)	52,7	52,4
Sygehus Sønderjylland	71/155	0 (0)	45,8	(37,8-54,0)	42,7	48,1
Region Midtjylland	206/399	0 (0)	51,6	(46,6-56,6)	57,8	49,7
Aarhus Universitetshospital	86/146	0 (0)	58,9	(50,5-67,0)	65,5	63,2

Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ Nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år*		Tidligere år	
			01.10.2023-30.09.2024		01.10.2022-30.09-2023	01.10.2021-30.09-2022
			Andel	95% CI	Andel	Andel
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	18/26	0 (0)	69,2	(48,2-85,7)	62,2	48,1
Hospitalsenhed Midt, Viborg	39/93	0 (0)	41,9	(31,8-52,6)	59,6	44,0
Regionshospitalet Gødstrup	30/72	0 (0)	41,7	(30,2-53,9)	46,9	35,7
Regionshospitalet Horsens	11/16	0 (0)	68,8	(41,3-89,0)	60,0	72,2
Regionshospitalet Randers	22/46	0 (0)	47,8	(32,9-63,1)	54,1	48,8
Region Nordjylland	87/221	0 (0)	39,4	(32,9-46,1)	41,1	41,2
Aalborg Universitetshospital	45/107	0 (0)	42,1	(32,6-52,0)	37,1	38,1
Regionshospital Nordjylland	42/114	0 (0)	36,8	(28,0-46,4)	50,0	50,0
Privathospitaler	6/13	0 (0)	46,2	(19,2-74,9)	86,7	72,2
Privathospitalet Mølholm	6/13	0 (0)	46,2	(19,2-74,9)	86,7	72,2

* Der mangler data om revaskularisering for en større eller mindre del af 2024 på tværs af landet jf. bemærkningen ovenover tabellen, og indikatorresultaterne for det aktuelle opgørelsesår skal derfor tolkes med forsigtighed.

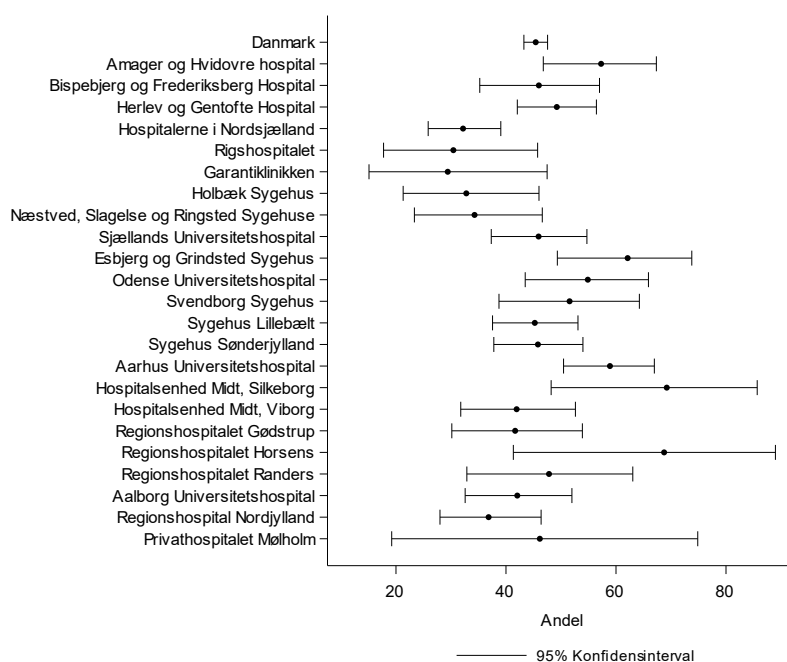
Figur 8.2.3.1 Andel af patienter, som har fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG på indikation uafklarede brystsmarter/åndenød, der revaskulariseres

Indikator 603: Andel af patienter, som har fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød, der revaskulariseres. Forest plot på regionsniveau



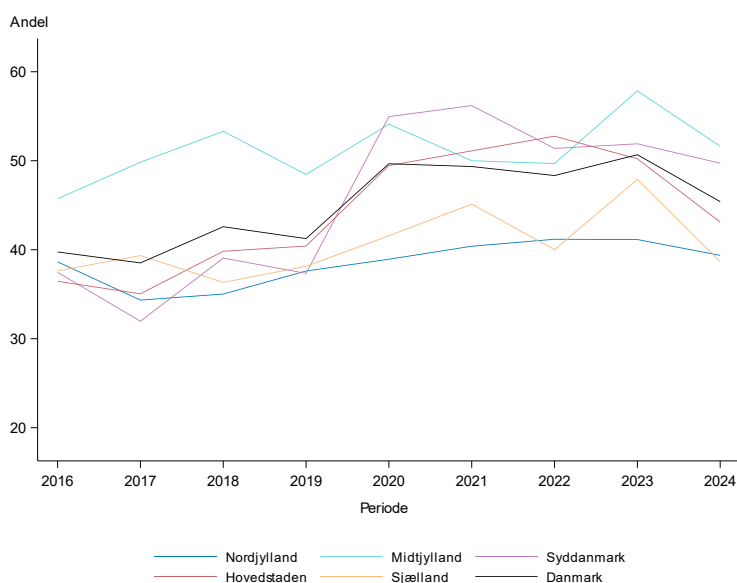
Figur 8.2.3.2 Andel af patienter, som fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG på indikation uafklarede brystsmarter/åndenød, der revaskulariseres

Indikator 603: Andel af patienter, som har fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød, der revaskulariseres. Forest plot på afdelingsniveau



Figur 8.2.3.3 Andel af patienter, som har fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG på indikation uafklarede brystsmarter/åndenød, der revaskulariseres

Indikator 603: Andel af patienter, som har fået foretaget KAG indenfor 90 dage efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød, der revaskulariseres. Trendgraf på regionsniveau



8.3.1 Afslutning efter calciumscoring ved CT-KAG

Tabel 8.3.1.1 Andel af patienter som kun får udført calciumscoring (non-kontrastundersøgelse) ved CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød

Indikator 604: Andel af patienter, som kun får udført calciumscoring (non-kontrast undersøgelse) ved CT-KAG

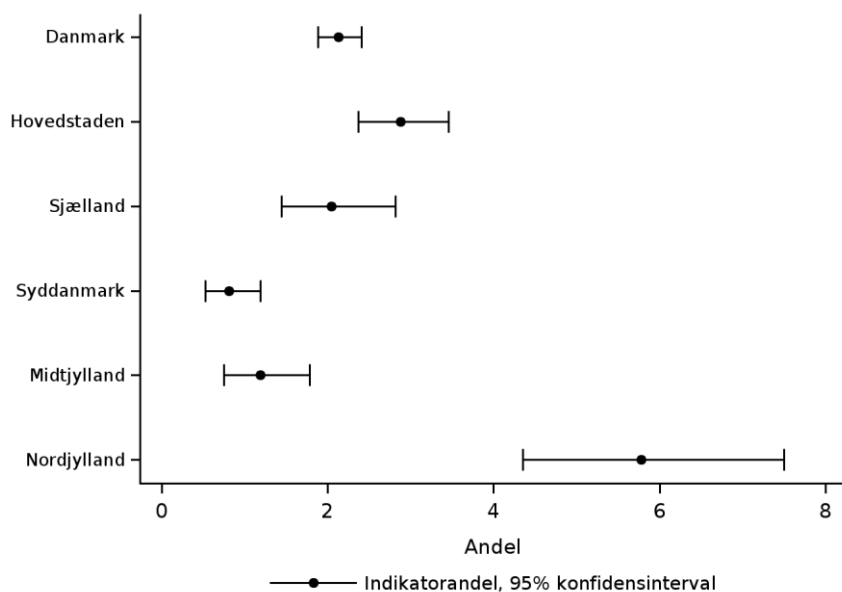
	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		240 / 11.251	0 (0)	2,1	(1,9-2,4)	2,9	2,5
Hovedstaden		106 / 3.687	0 (0)	2,9	(2,4-3,5)	4,8	5,5
Sjælland		36 / 1.757	0 (0)	2,0	(1,4-2,8)	3,1	2,6
Syddanmark		24 / 2.970	0 (0)	0,8	(0,5-1,2)	0,8	0,7
Midtjylland		22 / 1.855	0 (0)	1,2	(0,7-1,8)	1,8	1,4
Nordjylland		52 / 900	0 (0)	5,8	(4,3-7,5)	6,8	1,7
Hovedstaden		106 / 3.687	0 (0)	2,9	(2,4-3,5)	4,8	5,5
Amager og Hvidovre hospital		26 / 1.010	0 (0)	2,6	(1,7-3,7)	3,5	3,5
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		31 / 727	0 (0)	4,3	(2,9-6,0)	7,2	8,4
Herlev og Gentofte Hospital		33 / 1.084	0 (0)	3,0	(2,1-4,2)	3,8	5,1
Hospitalerne i Nordsjælland		16 / 658	0 (0)	2,4	(1,4-3,9)	6,1	6,3
Rigshospitalet		0 / 208	0 (0)	0,0	(0,0-1,8)	0,0	0,0
Sjælland		36 / 1.757	0 (0)	2,0	(1,4-2,8)	3,1	2,6
Garantiklinikken		4 / 214	0 (0)	1,9	(0,5-4,7)	3,7	1,9
Holbæk Sygehus		6 / 255	0 (0)	2,4	(0,9-5,1)	5,5	5,5
Nykøbing F Sygehus		17 / 307	0 (0)	5,5	(3,3-8,7)	7,9	5,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		9 / 427	0 (0)	2,1	(1,0-4,0)	2,7	2,3
Sjællands Universitetshospital		0 / 554	0 (0)	0,0	(0,0-0,7)	0,6	1,4
Syddanmark		24 / 2.970	0 (0)	0,8	(0,5-1,2)	0,8	0,7
Esbjerg og Grindsted Sygehus		##	0 (0)	0,2	(0,0-1,1)	0,1	0,8
Odense Universitetshospital		##	0 (0)	0,2	(0,0-1,0)	0,2	0,3
Svendborg Sygehus		4 / 444	0 (0)	0,9	(0,2-2,3)	1,2	0,4
Sygehus Lillebælt		17 / 918	0 (0)	1,9	(1,1-2,9)	1,9	1,5
Sygehus Sønderjylland		##	0 (0)	0,2	(0,0-1,0)	0,0	0,0
Midtjylland		22 / 1.855	0 (0)	1,2	(0,7-1,8)	1,8	1,4
Aarhus Universitetshospital		0 / 573	0 (0)	0,0	(0,0-0,6)	0,2	0,1
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		0 / 125	0 (0)	0,0	(0,0-2,9)	2,5	0,6
Hospitalsenhed Midt, Viborg		##	0 (0)	0,2	(0,0-1,2)	0,0	1,1
Regionshospitalet Gødstrup		9 / 325	0 (0)	2,8	(1,3-5,2)	4,2	5,7
Regionshospitalet Horsens		0 / 123	0 (0)	0,0	(0,0-3,0)	0,0	0,0

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Regionshospitalet Randers		12 / 229	0 (0)	5,2	(2,7-9,0)	5,2	0,0
Nordjylland		52 / 900	0 (0)	5,8	(4,3-7,5)	6,8	1,7
Aalborg Universitetshospital		44 / 557	0 (0)	7,9	(5,8-10,5)	8,6	0,0
Regionshospital Nordjylland		8 / 343	0 (0)	2,3	(1,0-4,5)	3,4	4,6
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		0 / 82	0 (0)	0,0	(0,0-4,4)	0,8	0,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

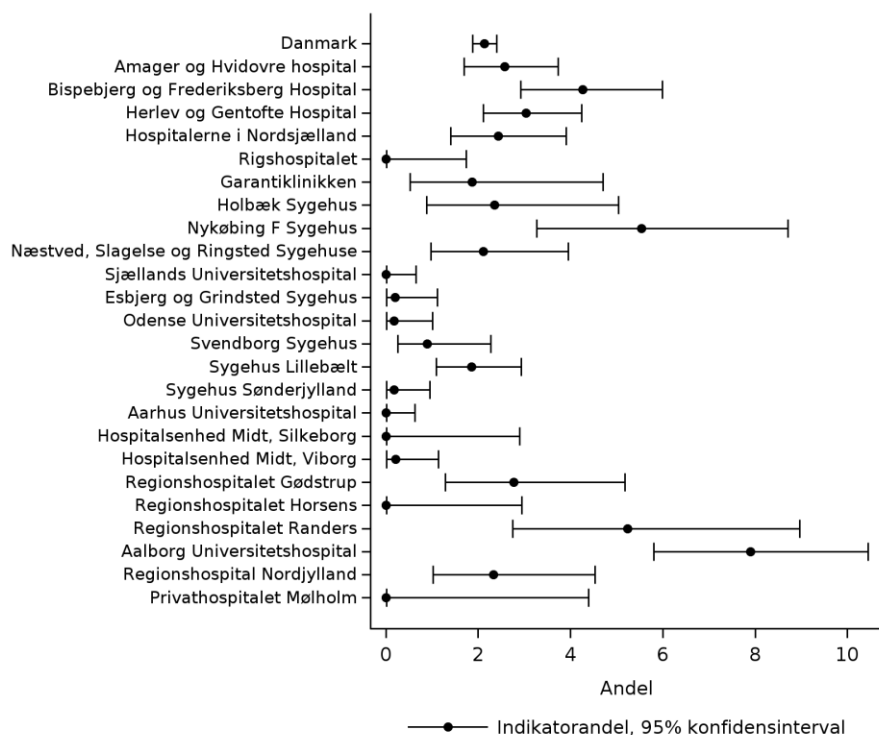
Figur 8.3.1.1 Andel af patienter som kun får udført calciumscoring (non-contrastundersøgelse) ved CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød

Indikator 604: Andel af patienter, som kun får udført calciumscoring (non-contrast undersøgelse) ved CT-KAG. Forest plot på regionsniveau.



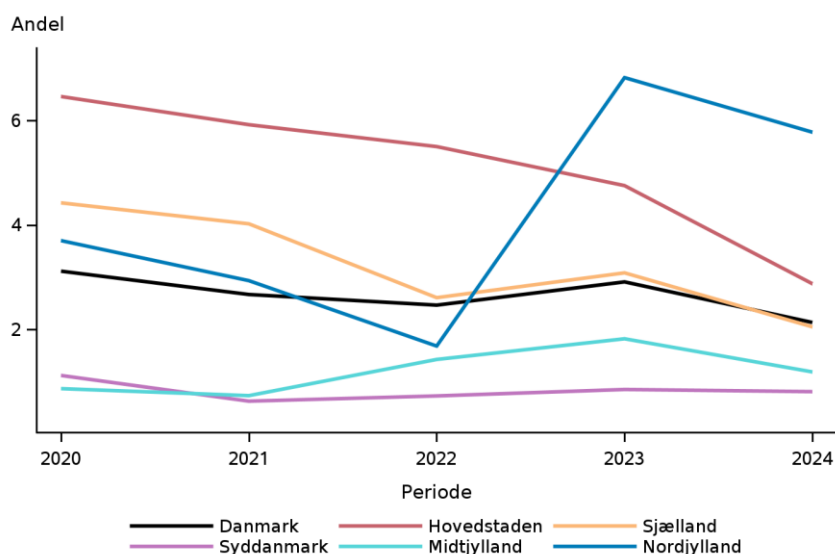
Figur 8.3.1.2 Andel af patienter som kun får udført calciumscoring (non-kontrastundersøgelse) ved CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød

Indikator 604: Andel af patienter, som kun får udført calciumscoring (non-kontrast undersøgelse) ved CT-KAG. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 8.3.1.3 Andel af patienter som kun får udført calciumscoring (non-kontrastundersøgelse) ved CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød

Indikator 604: Andel af patienter, som kun får udført calciumscoring (non-kontrast undersøgelse) ved CT-KAG. Trendgraf på regionsniveau.



8.3.2 Henvisning til funktionsundersøgelse og/eller KAG efter CT-KAG

Tabel 8.3.2.1 Andel af patienter, som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 måneder efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød

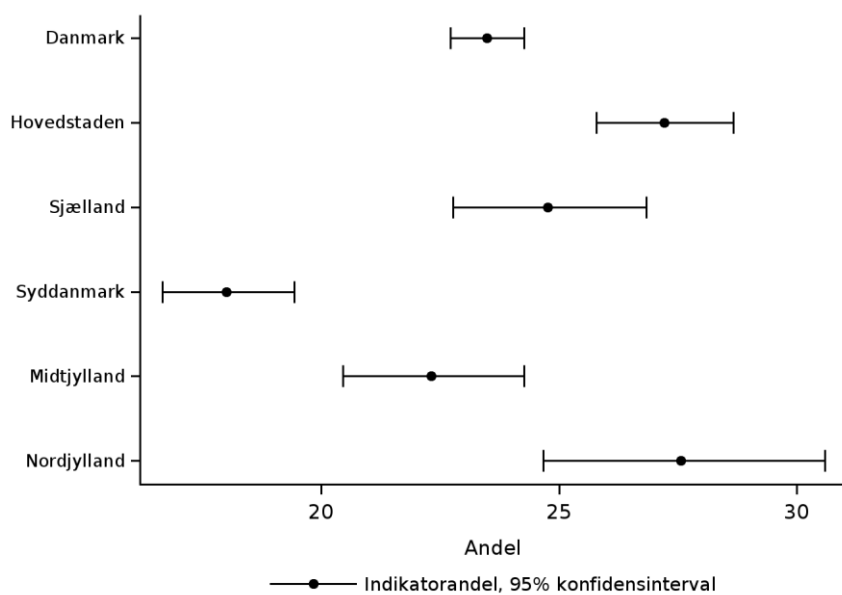
Indikator 605: Andel af patienter som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 mdr. efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		2.642 / 11.251	0 (0)	23,5	(22,7-24,3)	20,8	21,4
Hovedstaden		1.003 / 3.687	0 (0)	27,2	(25,8-28,7)	25,4	24,5
Sjælland		435 / 1.757	0 (0)	24,8	(22,8-26,8)	18,0	19,1
Syddanmark		535 / 2.970	0 (0)	18,0	(16,6-19,4)	16,7	15,5
Midtjylland		414 / 1.855	0 (0)	22,3	(20,4-24,3)	20,8	22,1
Nordjylland		248 / 900	0 (0)	27,6	(24,7-30,6)	27,5	30,0
Hovedstaden		1.003 / 3.687	0 (0)	27,2	(25,8-28,7)	25,4	24,5
Amager og Hvidovre hospital		185 / 1.010	0 (0)	18,3	(16,0-20,8)	16,6	15,9
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		176 / 727	0 (0)	24,2	(21,1-27,5)	21,9	22,8
Herlev og Gentofte Hospital		291 / 1.084	0 (0)	26,8	(24,2-29,6)	26,0	26,5
Hospitalerne i Nordsjælland		297 / 658	0 (0)	45,1	(41,3-49,0)	42,9	35,3
Rigshospitalet		54 / 208	0 (0)	26,0	(20,1-32,5)	15,1	12,2
Sjælland		435 / 1.757	0 (0)	24,8	(22,8-26,8)	18,0	19,1
Garantiklinikken		41 / 214	0 (0)	19,2	(14,1-25,1)	12,9	20,5
Holbæk Sygehus		85 / 255	0 (0)	33,3	(27,6-39,5)	23,5	15,6
Nykøbing F Sygehus		50 / 307	0 (0)	16,3	(12,3-20,9)	23,3	29,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		99 / 427	0 (0)	23,2	(19,3-27,5)	13,9	14,1
Sjællands Universitetshospital		160 / 554	0 (0)	28,9	(25,1-32,9)	20,8	26,1
Syddanmark		535 / 2.970	0 (0)	18,0	(16,6-19,4)	16,7	15,5
Esbjerg og Grindsted Sygehus		66 / 492	0 (0)	13,4	(10,5-16,7)	12,1	13,0
Odense Universitetshospital		79 / 543	0 (0)	14,5	(11,7-17,8)	14,9	10,5
Svendborg Sygehus		47 / 444	0 (0)	10,6	(7,9-13,8)	9,7	11,1
Sygehus Lillebælt		218 / 918	0 (0)	23,7	(21,0-26,6)	20,6	21,2
Sygehus Sønderjylland		125 / 573	0 (0)	21,8	(18,5-25,4)	22,3	19,1
Midtjylland		414 / 1.855	0 (0)	22,3	(20,4-24,3)	20,8	22,1
Aarhus Universitetshospital		157 / 573	0 (0)	27,4	(23,8-31,2)	21,0	24,2
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		28 / 125	0 (0)	22,4	(15,4-30,7)	23,9	26,5
Hospitalsenhed Midt, Viborg		106 / 480	0 (0)	22,1	(18,4-26,1)	18,8	21,2
Regionshospitalet Gødstrup		51 / 325	0 (0)	15,7	(11,9-20,1)	21,6	25,5
Regionshospitalet Horsens		14 / 123	0 (0)	11,4	(6,4-18,4)	13,0	10,1

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Regionshospitalet Randers		58 / 229	0 (0)	25,3	(19,8-31,5)	25,7	17,4
Nordjylland		248 / 900	0 (0)	27,6	(24,7-30,6)	27,5	30,0
Aalborg Universitetshospital		114 / 557	0 (0)	20,5	(17,2-24,1)	22,8	32,5
Regionshospitalet Nordjylland		134 / 343	0 (0)	39,1	(33,9-44,5)	36,9	25,6
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		7 / 82	0 (0)	8,5	(3,5-16,8)	9,1	11,6

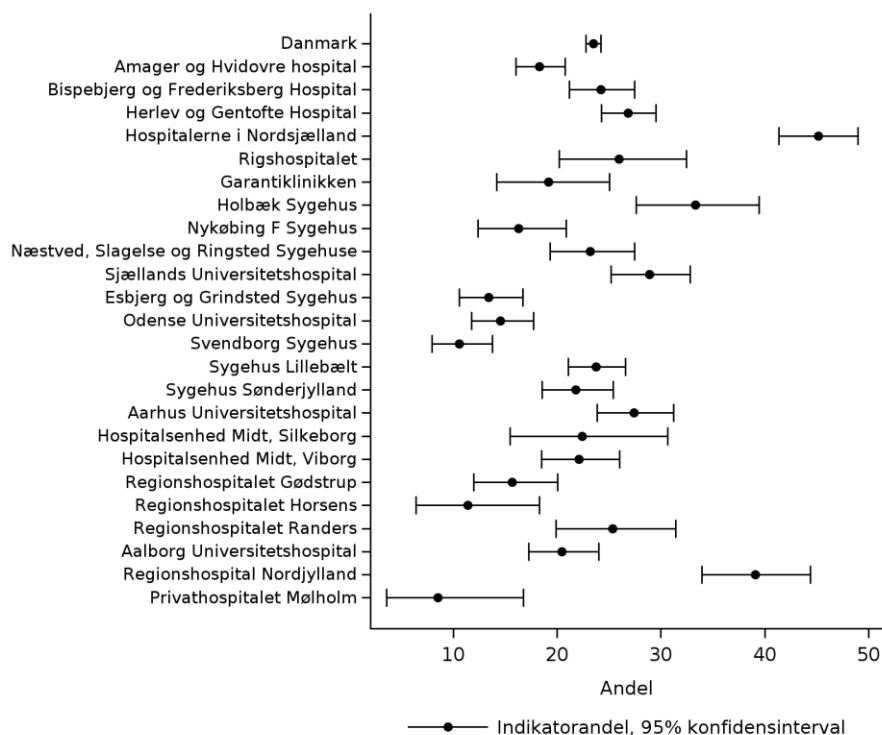
Figur 8.3.2.1 Andel af patienter, som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 måneder efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød

Indikator 605: Andel af patienter som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 mdr. efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød. Forest plot på regionsniveau.



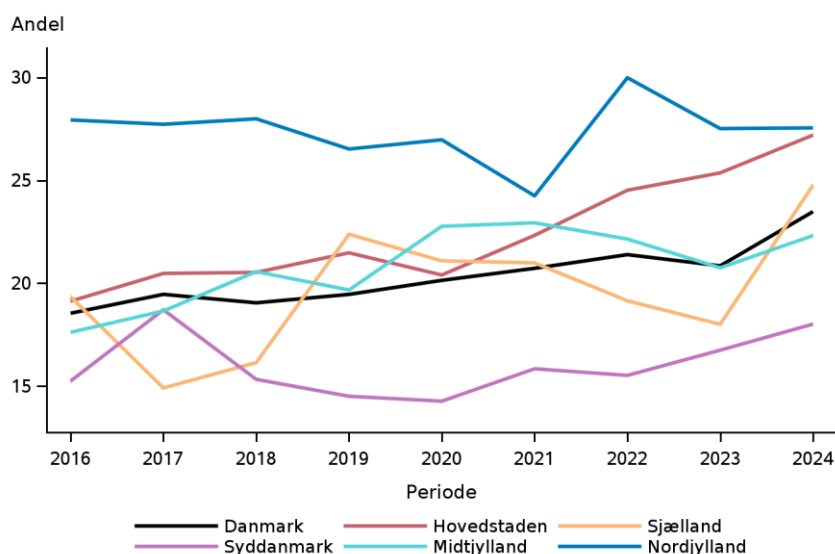
Figur 8.3.2.1 Andel af patienter, som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 måneder efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød

Indikator 605: Andel af patienter som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 mdr. efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 8.3.2.3 Andel af patienter, som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 måneder efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød

Indikator 605: Andel af patienter som henvises til non-invasiv funktionel undersøgelsesmodalitet (herunder FFRct) og/eller KAG indenfor 3 mdr. efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmarter/åndenød. Trendgraf på regionsniveau.



8.3.3 Forekomst af død/AMI i den afsluttede gruppe

Tabel 8.3.3.1 Andel af afsluttede patienter som dør eller får et nyt AMI indenfor 1 år efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød

Indikator 606: Andel af patienter, som er afsluttet uden yderligere undersøgelser efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød, der dør eller får nyt AMI indenfor 1 år

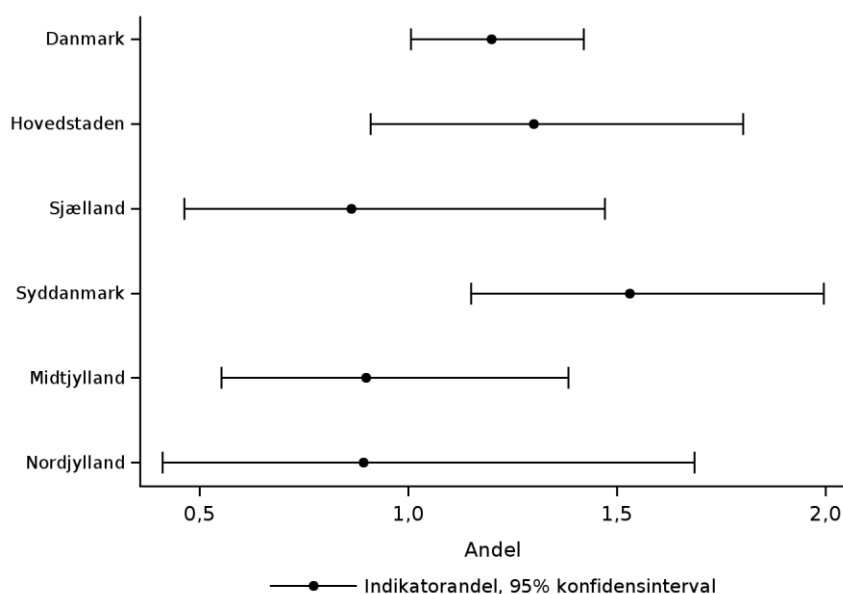
	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		132 / 11.003	0 (0)	1,2	(1,0-1,4)	1,1	1,1
Hovedstaden		35 / 2.691	0 (0)	1,3	(0,9-1,8)	1,1	1,2
Sjælland		13 / 1.506	0 (0)	0,9	(0,5-1,5)	0,9	1,2
Syddanmark		53 / 3.463	0 (0)	1,5	(1,1-2,0)	1,3	1,0
Midtjylland		20 / 2.226	0 (0)	0,9	(0,5-1,4)	1,0	1,1
Nordjylland		9 / 1.009	0 (0)	0,9	(0,4-1,7)	1,3	0,7
Hovedstaden		35 / 2.691	0 (0)	1,3	(0,9-1,8)	1,1	1,2
Amager og Hvidovre hospital		6 / 624	0 (0)	1,0	(0,4-2,1)	0,8	2,2
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		5 / 672	0 (0)	0,7	(0,2-1,7)	0,7	0,4
Herlev og Gentofte Hospital		12 / 861	0 (0)	1,4	(0,7-2,4)	0,9	0,8
Hospitalet i Nordsjælland		9 / 400	0 (0)	2,3	(1,0-4,2)	1,7	1,6
Rigshospitalet		3 / 134	0 (0)	2,2	(0,5-6,4)	2,3	3,3
Sjælland		13 / 1.506	0 (0)	0,9	(0,5-1,5)	0,9	1,2
Garantiklinikken		0 / 144	0 (0)	0,0	(0,0-2,5)	0,8	0,0
Holbæk Sygehus		3 / 196	0 (0)	1,5	(0,3-4,4)	1,0	2,3
Nykøbing F Sygehus		#/#	0 (0)	1,3	(0,2-4,6)	1,7	3,1
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		6 / 576	0 (0)	1,0	(0,4-2,3)	0,6	0,7
Sjællands Universitetshospital		#/#	0 (0)	0,5	(0,1-1,6)	1,0	1,4
Syddanmark		53 / 3.463	0 (0)	1,5	(1,1-2,0)	1,3	1,0
Esbjerg og Grindsted Sygehus		15 / 631	0 (0)	2,4	(1,3-3,9)	1,7	1,7
Odense Universitetshospital		9 / 552	0 (0)	1,6	(0,7-3,1)	1,3	1,5
Svendborg Sygehus		11 / 579	0 (0)	1,9	(1,0-3,4)	1,5	0,9
Sygehus Lillebælt		13 / 1.116	0 (0)	1,2	(0,6-2,0)	1,0	0,6
Sygehus Sønderjylland		5 / 585	0 (0)	0,9	(0,3-2,0)	1,3	0,4
Midtjylland		20 / 2.226	0 (0)	0,9	(0,5-1,4)	1,0	1,1
Aarhus Universitetshospital		9 / 687	0 (0)	1,3	(0,6-2,5)	1,8	2,1
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		0 / 250	0 (0)	0,0	(0,0-1,5)	0,4	0,8
Hospitalsenhed Midt, Viborg		4 / 323	0 (0)	1,2	(0,3-3,1)	0,8	0,7
Regionshospitalet Gødstrup		4 / 468	0 (0)	0,9	(0,2-2,2)	1,0	0,6
Regionshospitalet Horsens		#/#	0 (0)	0,4	(0,0-2,1)	0,0	0,4

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Regionshospitalet Randers		#/#	0 (0)	0,8	(0,1-3,0)	0,7	0,7
Nordjylland		9 / 1.009	0 (0)	0,9	(0,4-1,7)	1,3	0,7
Aalborg Universitetshospital		7 / 675	0 (0)	1,0	(0,4-2,1)	1,0	0,6
Regionshospital Nordjylland		#/#	0 (0)	0,6	(0,1-2,1)	1,6	0,7
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		#/#	0 (0)	1,9	(0,2-6,5)	0,0	0,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

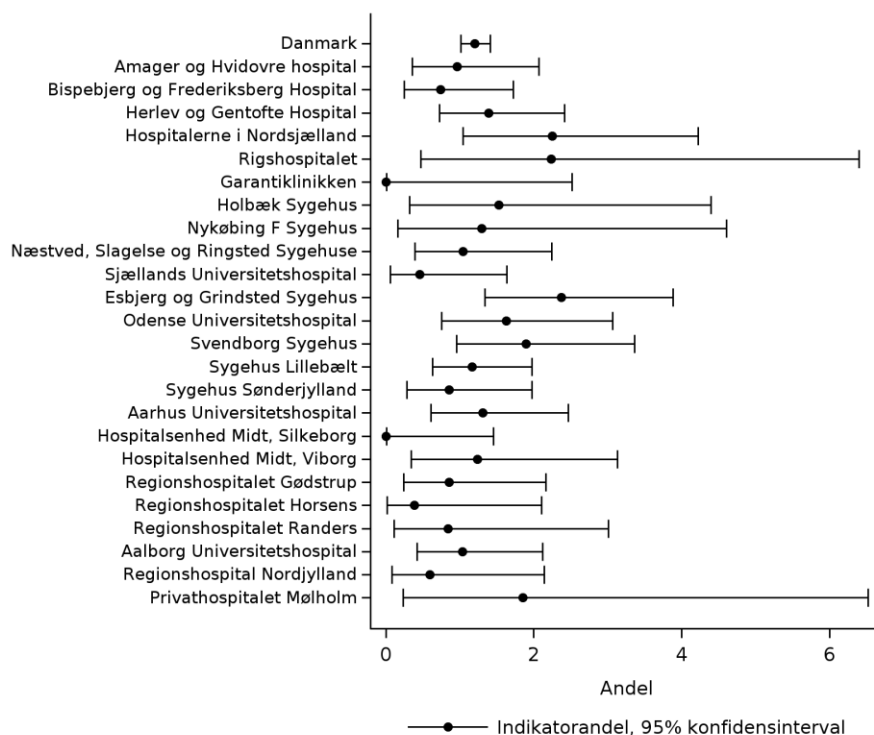
Figur 8.3.3.1 Andel af afsluttede patienter som dør eller får et nyt AMI indenfor 1 år efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmerter/åndenød

Indikator 606: Andel af patienter, som er afsluttet uden yderligere undersøgelser efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystsmerter/åndenød, der dør eller får nyt AMI indenfor 1 år. Forest plot på regionsniveau.



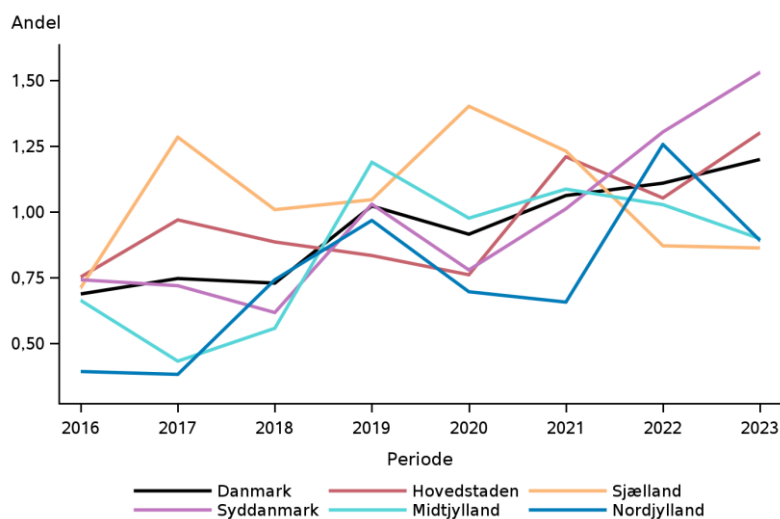
Figur 8.3.3.2 Andel af afsluttede patienter som dør eller får et nyt AMI indenfor 1 år efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød

Indikator 606: Andel af patienter, som er afsluttet uden yderligere undersøgelser efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød, der dør eller får nyt AMI indenfor 1 år. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 8.3.3.3 Andel af afsluttede patienter som dør eller får et nyt AMI indenfor 1 år efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød

Indikator 606: Andel af patienter, som er afsluttet uden yderligere undersøgelser efter CT-KAG på indikationen uafklarede brystmerter/åndenød, der dør eller får nyt AMI indenfor 1 år. Trendgraf på regionsniveau.



8.4. Deskriptive tabeller for CT-KAG

Tabel 8.4.1 Andel af CT-KAG procedurer med Indikationen uafklarede brystmerter/åndenød i 2024 (%)
Indikation for CT-KAG 2024 (%)

	Antal	Uafklarede brystmerter/åndenød (%)
Danmark	18426	61.1
Region Hovedstaden	5689	64.8
Amager og Hvidovre hospital	1328	76.1
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	957	76.0
Herlev og Gentofte Hospital	1372	79.0
Hospitalet i Nordsjælland	848	77.6
Rigshospitalet	1184	17.6
Region Sjælland	2297	76.5
Garantiklinikken	221	96.8
Holbæk Sygehus	296	86.1
Nykøbing F Sygehus	322	95.3
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	476	89.7
Sjællands Universitetshospital	982	56.4
Region Syddanmark	4699	63.2
Esbjerg og Grindsted Sygehus	792	62.1
Odense Universitetshospital	1191	45.6
Svendborg Sygehus	521	85.2
Sygehus Lillebælt	1291	71.1
Sygehus Sønderjylland	904	63.4
Region Midtjylland	4510	41.1
Aarhus Universitetshospital	2532	22.6
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	189	66.1
Hospitalsenhed Midt, Viborg	613	78.3
Regionshospitalet Gødstrup	548	59.3
Regionshospitalet Horsens	247	49.8
Regionshospitalet Randers	381	60.1
Region Nordjylland	1149	78.3
Aalborg Universitetshospital	772	72.2
Regionshospital Nordjylland	377	91.0
Privathospitaler	82	100.0
Privathospitalet Mølholm	82	100.0

Tabel 8.4.2 Henvisningsmåde for CT-KAG udført i 2024 (%)

Henvisningsmåde for CT-KAG 2024 (%)

	Antal	Akut/subakut	Elektiv
Danmark	18426	8.7	91.3
Region Hovedstaden	5689	12.8	87.2
Amager og Hvidovre hospital	1328	8.1	91.9
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	957	15.3	84.7
Herlev og Gentofte Hospital	1372	10.3	89.7
Hospitalerne i Nordsjælland	848	24.3	75.7
Rigshospitalet	1184	11	89
Region Sjælland	2297	4.4	95.6
Garantiklinikken	221	0	100
Holbæk Sygehus	296	15.5	84.5
Nykøbing F Sygehus	322	0	100
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	476	1.1	98.9
Sjællands Universitetshospital	982	5.1	94.9
Region Syddanmark	4699	10.5	89.5
Esbjerg og Grindsted Sygehus	792	19.9	80.1
Odense Universitetshospital	1191	8	92
Svendborg Sygehus	521	2.3	97.7
Sygehus Lillebælt	1291	14.6	85.4
Sygehus Sønderjylland	904	4.3	95.7
Region Midtjylland	4510	5.8	94.2
Aarhus Universitetshospital	2532	7.7	92.3
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	189	0.5	99.5
Hospitalsenhed Midt, Viborg	613	3.3	96.7
Regionshospitalet Gødstrup	548	2.6	97.4
Regionshospitalet Horsens	247	2.8	97.2
Regionshospitalet Randers	381	6.8	93.2
Region Nordjylland	1149	0.7	99.3
Aalborg Universitetshospital	772	0.9	99.1
Regionshospital Nordjylland	377	0.3	99.7
Privathospitaler	82	0	100
Privathospitalet Mølholm	82	0	100

Tabel 8.4.3 Fordeling af køn og diabetes ved CT-KAG udført i 2024

Fordeling af køn og diabetes ved CT-KAG udført i 2024

	Kvinder	Diabetes
Danmark	43,3	13,2
Region Hovedstaden	43,4	10,1
Amager og Hvidovre hospital	46,4	12,4
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	48,3	6,1
Herlev og Gentofte Hospital	44,2	9,5
Hospitalerne i Nordsjælland	43,0	12,1
Rigshospitalet	35,2	9,0
Region Sjælland	46,0	11,1
Garantiklinikken	55,2	6,3
Holbæk Sygehus	49,3	10,5
Nykøbing F Sygehus	49,1	11,5
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	47,9	11,8
Sjællands Universitetshospital	40,9	12,2
Region Syddanmark	44,0	13,0
Esbjerg og Grindsted Sygehus	41,5	11,9
Odense Universitetshospital	42,7	14,9
Svendborg Sygehus	45,3	9,8
Sygehus Lillebælt	44,8	12,2
Sygehus Sønderjylland	46,1	14,7
Region Midtjylland	40,1	17,4
Aarhus Universitetshospital	38,7	21,7
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	45,0	3,7
Hospitalsenhed Midt, Viborg	44,5	10,8
Regionshospitalet Gødstrup	36,5	16,1
Regionshospitalet Horsens	37,7	12,1
Regionshospitalet Randers	47,2	11,8
Region Nordjylland	48,5	13,4
Aalborg Universitetshospital	47,4	13,1
Regionshospital Nordjylland	50,7	14,1
Privathospitaler	31,7	8,5
Privathospitalet Mølholm	31,7	8,5

Tabel 8.4.4 Gennemsnitsalder ved CT-KAG udført i 2024

Gennemsnitsalder for CT-KAG 2024

	Antal	Gennemsnit	Spredning
Danmark	18426	63.0	13.6
Region Hovedstaden	5689	60.4	15.2
Amager og Hvidovre hospital	1328	60.8	12.8
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	957	59.5	12.9
Herlev og Gentofte Hospital	1372	61.6	11.4
Hospitalet i Nordsjælland	848	65.3	11.5
Rigshospitalet	1184	55.9	22.4
Region Sjælland	2297	64.0	12.4
Garantiklinikken	221	62.7	11.6
Holbæk Sygehus	296	63.6	12.0
Nykøbing F Sygehus	322	62.6	11.4
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	476	62.2	11.2
Sjællands Universitetshospital	982	65.9	13.2
Region Syddanmark	4699	63.9	12.8
Esbjerg og Grindsted Sygehus	792	64.4	12.3
Odense Universitetshospital	1191	64.7	14.2
Svendborg Sygehus	521	63.0	12.2
Sygehus Lillebælt	1291	63.1	11.8
Sygehus Sønderjylland	904	64.0	12.8
Region Midtjylland	4510	65.1	12.9
Aarhus Universitetshospital	2532	68.0	12.8
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	189	60.0	10.7
Hospitalsenhed Midt, Viborg	613	61.0	11.3
Regionshospitalet Gødstrup	548	61.6	12.4
Regionshospitalet Horsens	247	62.0	11.3
Regionshospitalet Randers	381	62.4	13.6
Region Nordjylland	1149	61.9	11.1
Aalborg Universitetshospital	772	61.2	10.9
Regionshospital Nordjylland	377	63.4	11.4
Privathospitaler	82	57.7	10.1
Privathospitalet Mølholm	82	57.7	10.1

9. TAVI

9.1 Aktivitetsudvikling for TAVI

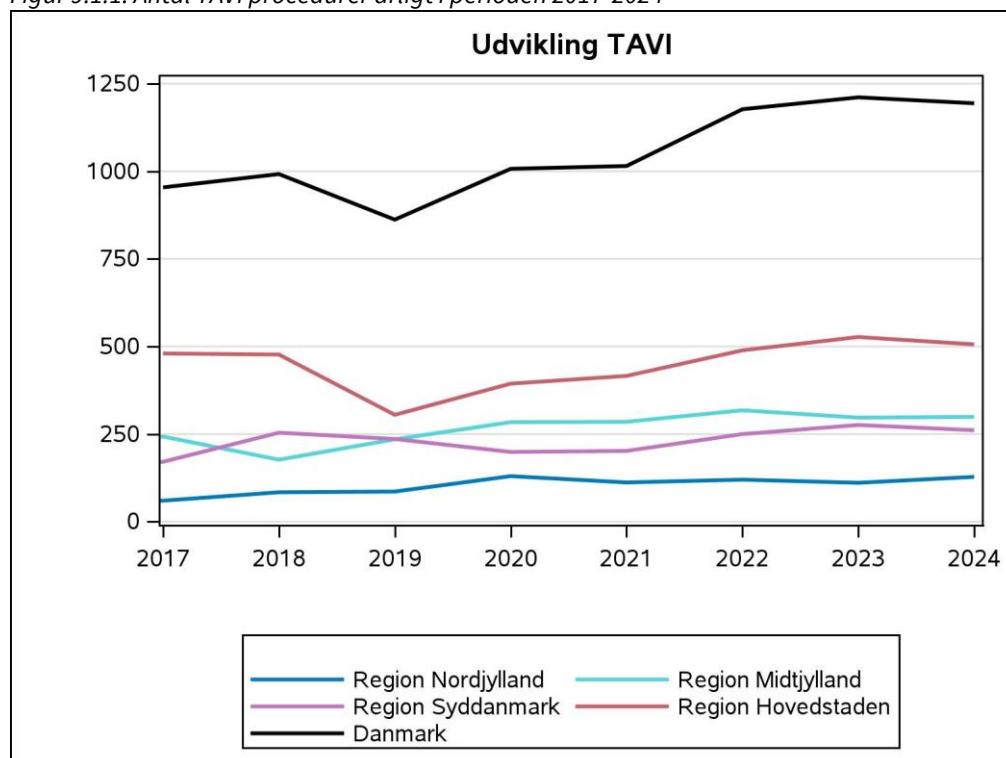
Bemærk: Aktivitetsopgørelserne er baseret på data fra Landspatientregisteret.

Tabel 9.1.1: TAVI aktivitet 2015-2023

Aktivitet TAVI 2016 - 2024*									
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Danmark	419	954	992	862	1007	1015	1177	1211	1194
Rigshospitalet	***	480	477	305	394	416	489	527	506
Odense Universitetshospital	159	171	254	236	199	202	250	276	261
Aarhus Universitetshospital	194	243	177	235	284	285	318	297	299
Aalborg Universitetshospital	65	60	84	86	130	112	120	111	128

***Antal TAVI-procedurer fra Landspatientregisteret**
*****Der er ikke vist tal for perioden, da der er usikkerhed om tallene**

Figur 9.1.1: Antal TAVI procedurer årligt i perioden 2017-2024



9.2 Indikatorresultater for TAVI

Bemærk: Alle indikatoropgørelser for TAVI er baseret på data fra Landspatientregisteret, da Rigshospitalet fortsat ikke er begyndt at indberette data vedr. TAVI til Dansk Hjerteregister og dækningsgraden for de øvrige tre hjertecentre er meget lav. Opgørelserne vedr. TAVI er således ikke påvirket af den mangelfulde indberetning til databasens webservice.

9.2.1 Klapoperation indenfor 30 dage

Tabel 9.2.1.1 TAVI: Andel af patienter som får udført klapoperation indenfor 30 dage efter TAVI

Indikator 701: Andel af patienter som får udført klapoperation indenfor 30 dage efter TAVI

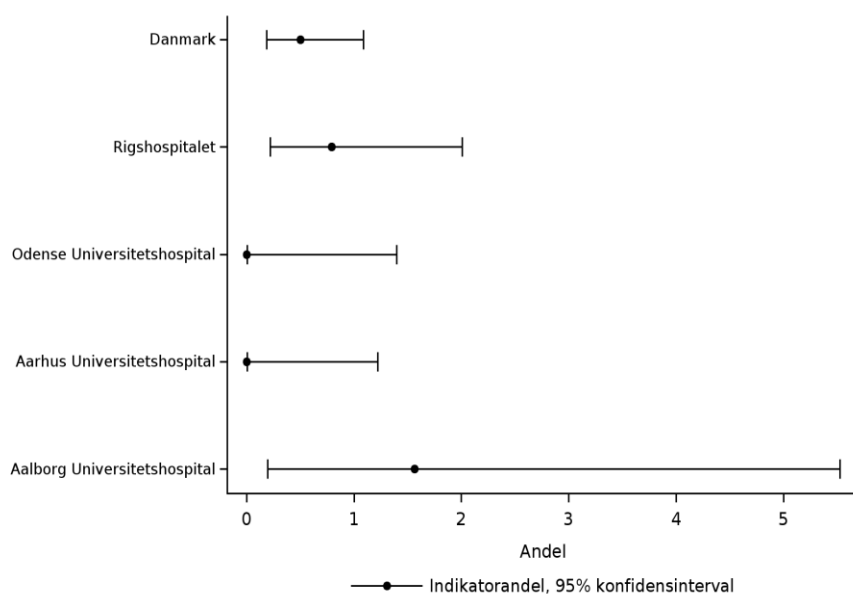
	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		6 / 1.194	0 (0)	0,5	(0,2-1,1)	0,4	0,5
Rigshospitalet		4 / 506	0 (0)	0,8	(0,2-2,0)	0,4	0,6
Odense Universitetshospital		0 / 261	0 (0)	0,0	(0,0-1,4)	1,1	0,0
Aarhus Universitetshospital		0 / 299	0 (0)	0,0	(0,0-1,2)	0,0	0,0
Aalborg Universitetshospital		##	0 (0)	1,6	(0,2-5,5)	0,0	2,5

Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Procedurekoder for klapoperation: KFG*, KFK*, KFM* (undtagen KFMA32, KFMD11, KFMD12 og KFMD14), KFJE*, KFJF*

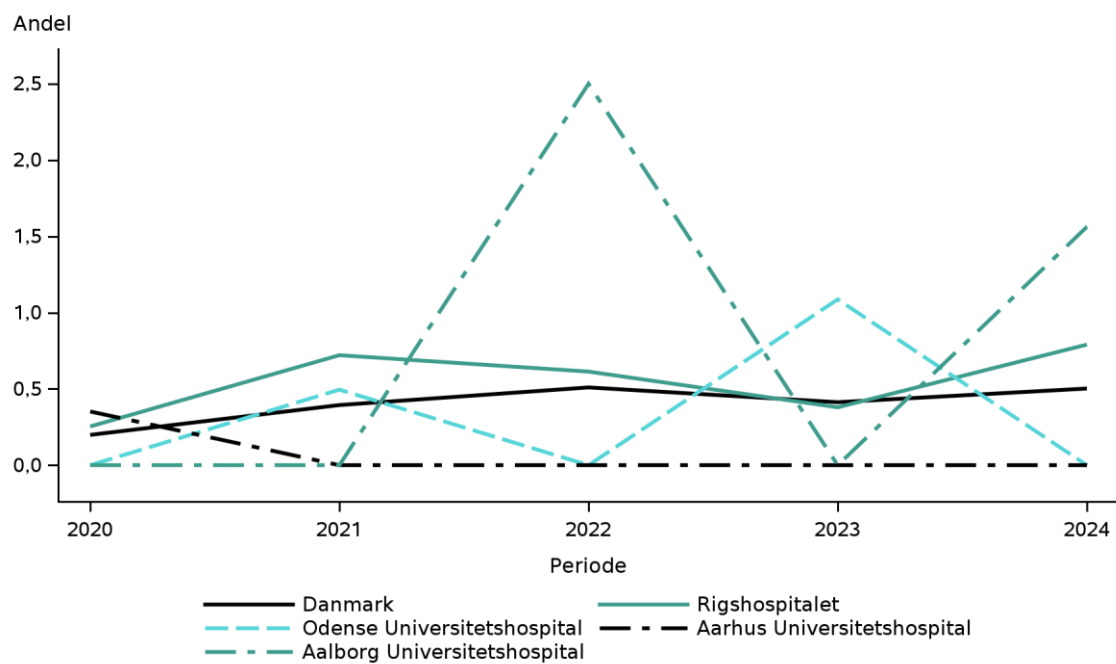
Figur 9.2.1.1 TAVI: Andel af patienter som får udført klapoperation indenfor 30 dage efter TAVI

Indikator 701: Andel af patienter som får udført klapoperation indenfor 30 dage efter TAVI. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 9.2.1.2 TAVI: Andel af patienter som får udført klapoperation indenfor 30 dage efter TAVI

Indikator 701: Andel af patienter som får udført klapoperation indenfor 30 dage efter TAVI. Trendgraf på afdelingsniveau.



9.2.2 Karkirurgisk intervention

Tabel 9.2.2.1 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter perkutan indsættelse af biologisk aortaklapprotese (KFMD14)

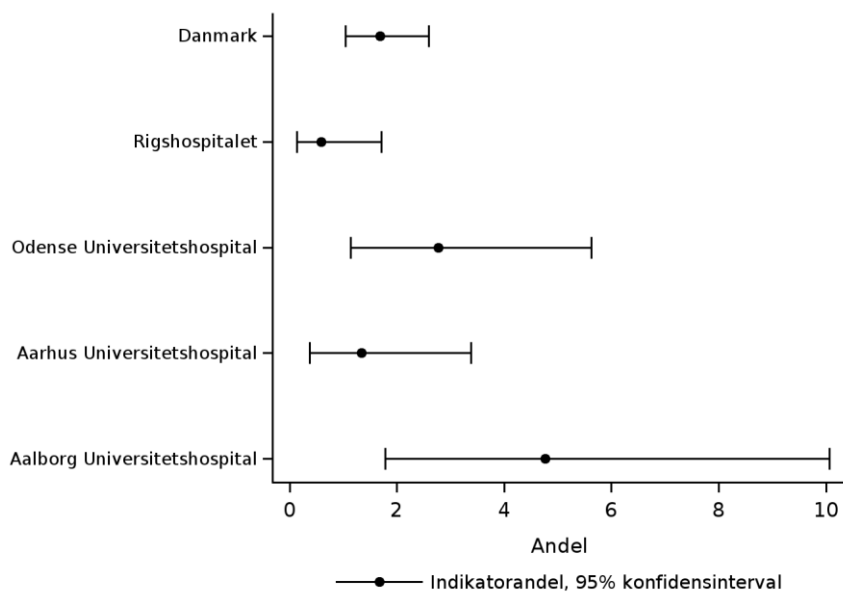
Indikator 702: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter perkutan indsættelse af biologisk aortaklapprotese (KFMD14)

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		20 / 1.182	0 (0)	1,7	(1,0-2,6)	1,8	1,7
Rigshospitalet		3 / 505	0 (0)	0,6	(0,1-1,7)	0,9	0,4
Odense Universitetshospital		7 / 252	0 (0)	2,8	(1,1-5,6)	3,4	2,9
Aarhus Universitetshospital		4 / 299	0 (0)	1,3	(0,4-3,4)	1,4	1,3
Aalborg Universitetshospital		6 / 126	0 (0)	4,8	(1,8-10,1)	3,6	5,9

Diagnosekoder for karkirurgisk intervention: KP*, undtagen KPDP30 (Perkutan plastik på iliaka-arterie).

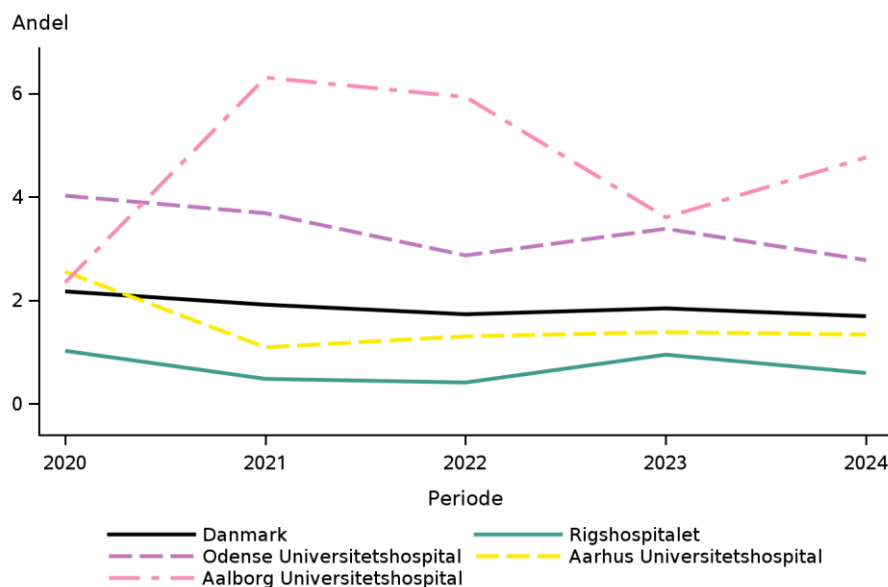
Figur 9.2.2.1 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter perkutan indsættelse af biologisk aortaklapprotese (KFMD14)

Indikator 702: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter perkutan indsættelse af biologisk aortaklapprotese (KFMD14). Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 9.2.2.2 Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter perkutan indsættelse af biologisk aortaklapprotese (KFMD14)

Indikator 702: Andel af patienter som får lavet karkirurgisk intervention indenfor 72 timer efter perkutan indsættelse af biologisk aortaklapprotese (KFMD14). Trendgraf på afdelingsniveau.



9.2.3 Permanent pacemaker

Tabel 9.2.3.1 Andel af patienter som får permanent pacemaker indenfor 30 dage efter TAVI

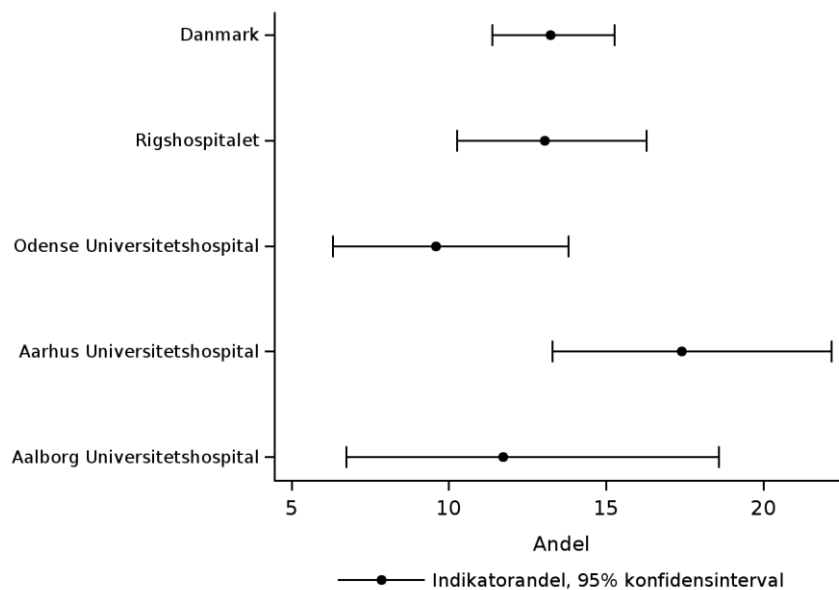
Indikator 703: Andel af patienter som får anlagt permanent pacemaker indenfor 30 dage efter TAVI

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		158 / 1.194	0 (0)	13,2	(11,4-15,3)	15,4	12,5
Rigshospitalet		66 / 506	0 (0)	13,0	(10,2-16,3)	15,9	12,5
Odense Universitetshospital		25 / 261	0 (0)	9,6	(6,3-13,8)	14,1	13,6
Aarhus Universitetshospital		52 / 299	0 (0)	17,4	(13,3-22,2)	15,8	13,5
Aalborg Universitetshospital		15 / 128	0 (0)	11,7	(6,7-18,6)	14,4	7,5

Procedurekoder for permanent pacemaker: BFCA0*, BFCA6*, BFCB0*, BFCB6*.

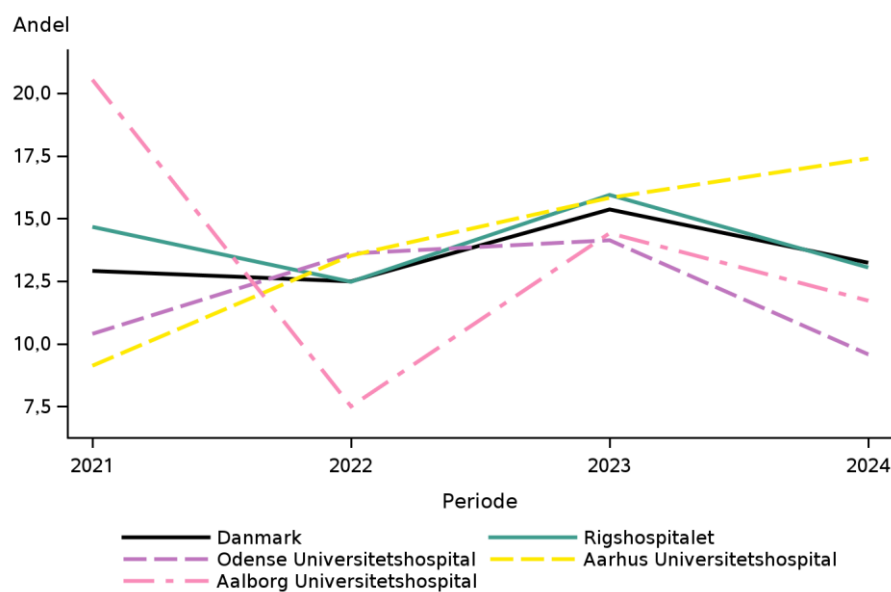
Figur 9.2.3.1 Andel af patienter som får permanent pacemaker indenfor 30 dage efter TAVI

Indikator 703: Andel af patienter som får anlagt permanent pacemaker indenfor 30 dage efter TAVI. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 9.2.3.2 Andel af patienter som får permanent pacemaker indenfor 30 dage efter TAVI

Indikator 703: Andel af patienter som får anlagt permanent pacemaker indenfor 30 dage efter TAVI. Trendgraf på afdelingsniveau.



9.2.4 Central nerveskade (TCI/CVA)

Tabel 9.2.4.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter TAVI

Indikator 704: Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter TAVI

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		22 / 1.194	0 (0)	1,8	(1,2-2,8)	1,4	1,5
Rigshospitalet		8 / 506	0 (0)	1,6	(0,7-3,1)	1,5	2,5
Odense Universitetshospital		4 / 261	0 (0)	1,5	(0,4-3,9)	1,1	0,4
Aarhus Universitetshospital		9 / 299	0 (0)	3,0	(1,4-5,6)	1,7	1,3
Aalborg Universitetshospital		#/#	0 (0)	0,8	(0,0-4,3)	0,9	0,8

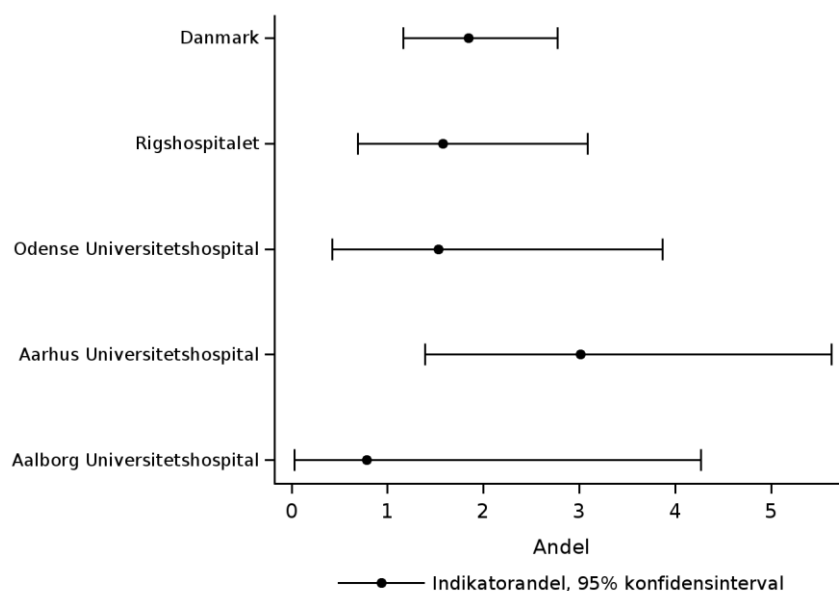
#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Diagnosekoder for CVA: DI60.0 til og med DI60.7, DI61*, DI63*, DI64*.

Diagnosekoder for TCI: DG45*, undtagen DG45.3 (Amarurosis fugax) og DG45.4 (Global forbigående Amnesi).

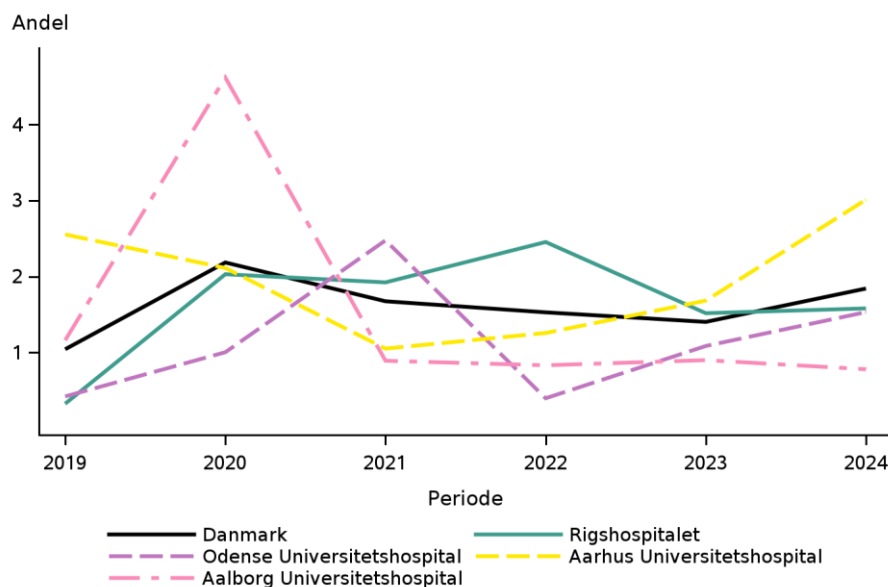
Figur 9.2.4.1 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter TAVI

Indikator 704: Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter TAVI. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 9.2.4.2 Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter TAVI

Indikator 704: Andel af patienter som udvikler transitorisk cerebral iskæmi (TCI) eller cerebrovascular accident (CVA) indenfor 72 timer efter TAVI. Trendgraf på afdelingsniveau.



9.2.5 Dødelighed indenfor 30 dage

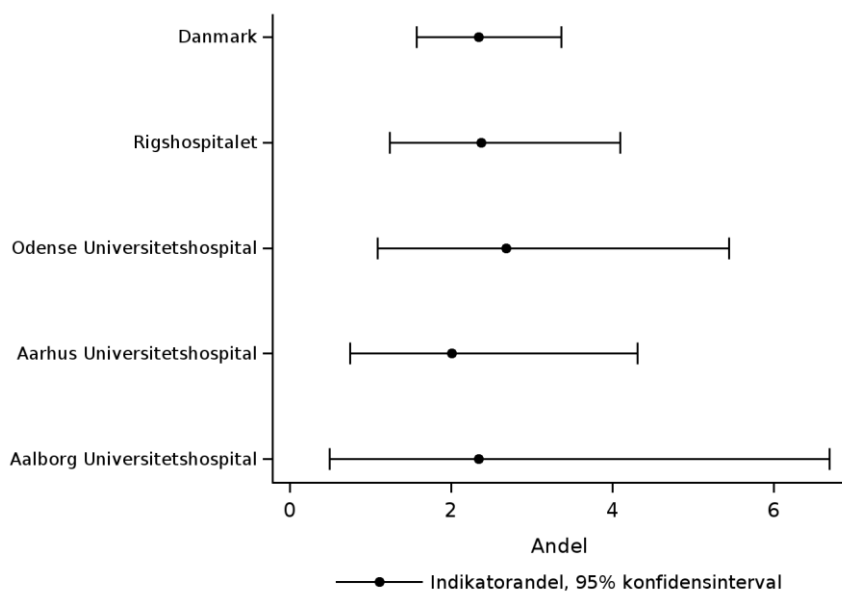
Tabel 9.2.5.1 Andel af patienter som dør indenfor 30 dage efter TAVI

Indikator 705: Andel af patienter som dør indenfor 30 dage efter TAVI

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		28 / 1.194	0 (0)	2,3	(1,6-3,4)	1,3	1,4
Rigshospitalet		12 / 506	0 (0)	2,4	(1,2-4,1)	0,9	1,4
Odense Universitetshospital		7 / 261	0 (0)	2,7	(1,1-5,4)	2,5	1,2
Aarhus Universitetshospital		6 / 299	0 (0)	2,0	(0,7-4,3)	1,0	1,3
Aalborg Universitetshospital		3 / 128	0 (0)	2,3	(0,5-6,7)	0,9	2,5

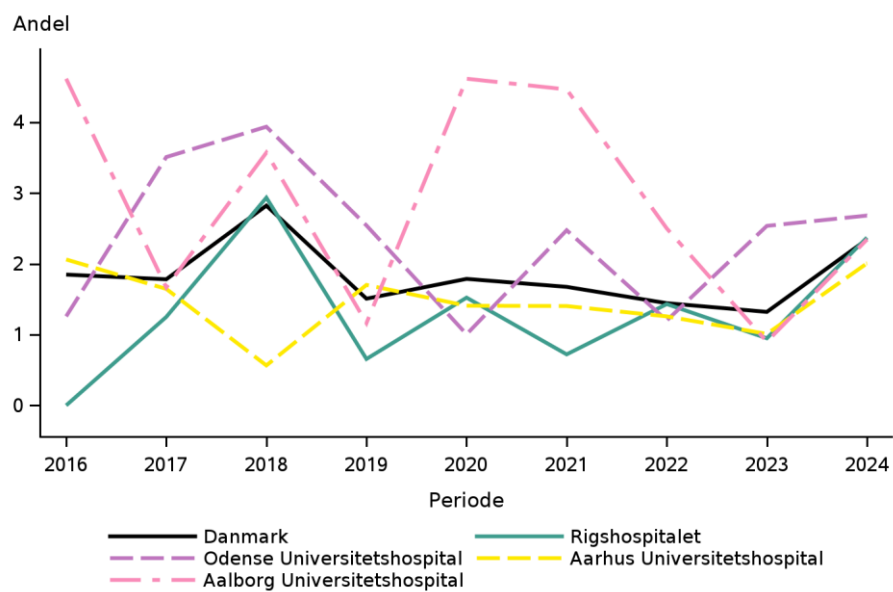
Figur 9.2.5.1 Andel af patienter som dør indenfor 30 dage efter TAVI

Indikator 705: Andel af patienter som dør indenfor 30 dage efter TAVI. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 9.2.5.2 Andel af patienter som dør indenfor 30 dage efter TAVI

Indikator 705: Andel af patienter som dør indenfor 30 dage efter TAVI. Trendgraf på afdelingsniveau.



9.3 Supplerende opgørelser for TAVI

9.3.1 Permanent pacemaker indenfor 30 dage op til TAVI

Tabel 9.3.1.1 Andel af patienter som har fået permanent pacemaker indenfor 30 dage op til TAVI

Indikator 707: Andel af patienter som har fået indsat pacemaker indenfor 30 dage før TAVI

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		16 / 1.194	0 (0)	1,3	(0,8-2,2)	2,8	2,0
Rigshospitalet		14 / 506	0 (0)	2,8	(1,5-4,6)	5,5	2,9
Odense Universitetshospital		#/#	0 (0)	0,8	(0,1-2,7)	1,1	2,4
Aarhus Universitetshospital		0 / 299	0 (0)	0,0	(0,0-1,2)	0,7	0,9
Aalborg Universitetshospital		0 / 128	0 (0)	0,0	(0,0-2,8)	0,0	0,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Procedurekoder for permanent pacemaker: BFCA0*, BFCA6*, BFCB0*, BFCB6*.

9.3.2 Dødelighed indenfor 1 år

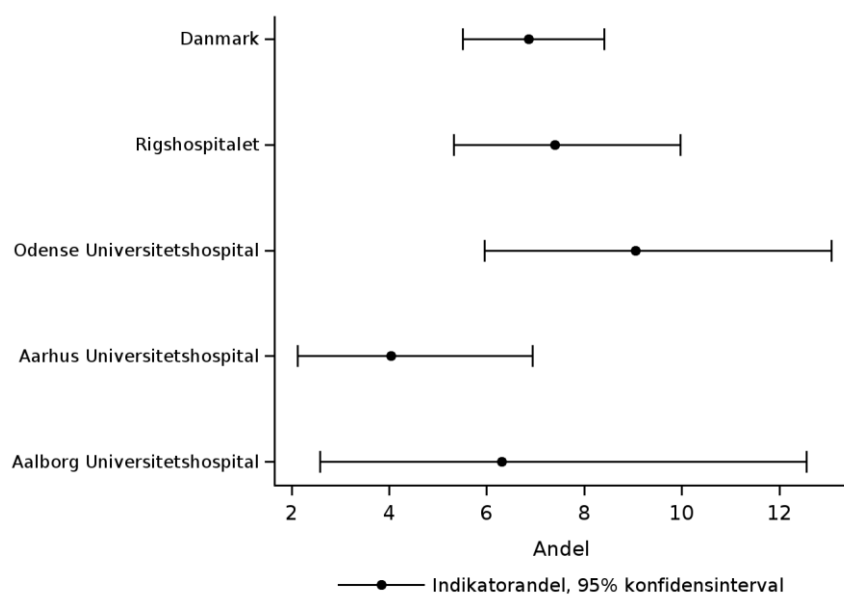
Tabel 9.3.2.1 Andel af patienter som dør indenfor 1 år efter TAVI

Indikator 708: Andel af patienter som dør indenfor 1 år efter TAVI

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		83 / 1.211	0 (0)	6,9	(5,5-8,4)	6,8	7,2
Rigshospitalet		39 / 527	0 (0)	7,4	(5,3-10,0)	5,5	6,7
Odense Universitetshospital		25 / 276	0 (0)	9,1	(5,9-13,1)	6,8	6,9
Aarhus Universitetshospital		12 / 297	0 (0)	4,0	(2,1-7,0)	7,5	6,0
Aalborg Universitetshospital		7 / 111	0 (0)	6,3	(2,6-12,6)	10,0	12,5

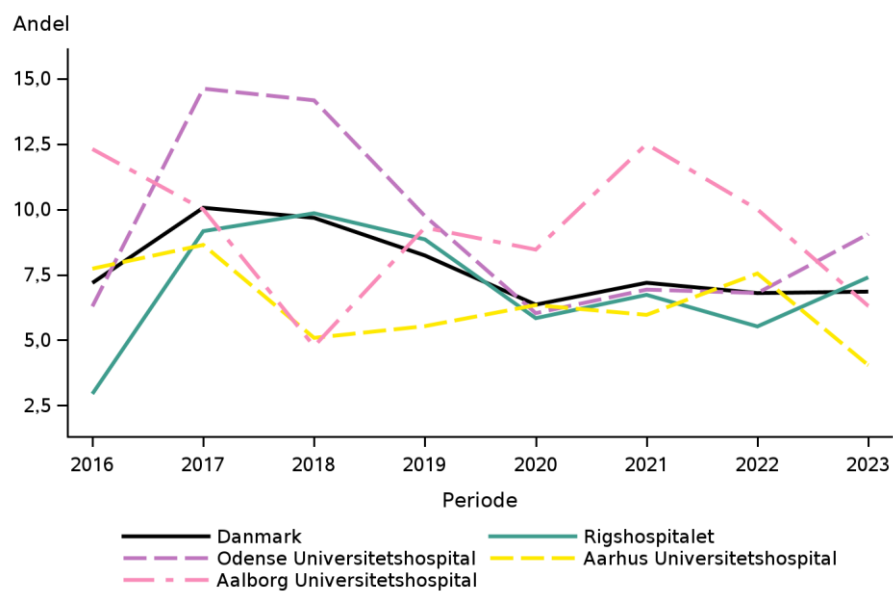
Figur 9.3.2.1 Andel af patienter som dør indenfor 1 år efter TAVI

Indikator 708: Andel af patienter som dør indenfor 1 år efter TAVI. Forest plot på afdelingsniveau.



Figur 9.3.2.1 Andel af patienter som dør indenfor 1 år efter TAVI

Indikator 708: Andel af patienter som dør indenfor 1 år efter TAVI. Trendgraf på afdelingsniveau.



9.4 Deskriptive tabeller for TAVI

Tabel 9.4.1 Fordeling af køn ved TAVI udført i 2024 (%)

Fordeling af køn ved TAVI-procedurer udført i 2024

	Kvinder
Danmark	40,7
Rigshospitalet	35,2
Odense Universitetshospital	48,3
Aarhus Universitetshospital	40,3
Aalborg Universitetshospital	47,3

Tabel 9.4.2 Gennemsnitsalder ved TAVI udført i 2024

Gennemsnitsalder ved TAVI-procedurer 2024

	Gennemsnit	Spredning
Danmark	79.4	6.7
Rigshospitalet	78.6	6.7
Odense Universitetshospital	81.1	6.1
Aarhus Universitetshospital	79.1	7.3
Aalborg Universitetshospital	79.8	5.6

10. Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

10.1 Sygdomsområde

Størstedelen af patienterne der registreres i DHR lider af iskæmisk hjertesygdom. Derudover indgår patienter med hjerteklapsygdom.

Både iskæmisk hjertesygdom og hjerteklapsygdom er forbundet med overdødelighed og nedsat livskvalitet. De invasive procedurer forbedrer generelt overlevelse og livskvalitet, men kan i sig selv være forbundet med en risiko for komplikationer og øget dødelighed.

10.2 Procedurer

Registeret omfatter alle personer på 15 år eller derover med iskæmisk hjertesygdom og/eller klapsygdom, der får udført CT-KAG, KAG, PCI, TAVI, CABG eller hjerteklapoperationer i Danmark.

10.2.1 CT-KAG

CT-KAG er en undersøgelsesmetode, der det seneste årti har vundet indpas som den foretrukne metode ved udredning af patienter, der er mistænkt for stabil iskæmisk hjertesygdom. CT-KAG har dermed i høj grad erstattet arbejds-EKG og myokardieskintigrafi som førstevalgsundersøgelse ved mistanke om stabil iskæmisk hjertesygdom.

CT-KAG er en noninvasiv undersøgelse, hvor der indgives kontraststof i en blodåre, så der kan dannes billeder af patientens kranspulsårer og eventuelle forsnævninger, hvilket kan forklare patientens symptomer. De fleste patienter med positiv CT-KAG-undersøgelse vil efterfølgende blive henvist til koronarangiografi (KAG) og eventuelt en ballonudvidelse (PCI). Ved tvivl vil nogle patienter blive henvist til yderligere funktionsundersøgelse som eksempelvis myokardieskintigrafi.

10.2.2 Koronararteriografi (KAG)

KAG er en røntgenkontrastundersøgelse af hjertets kranspulsårer. Kranspulsårerne forsyner hjertemusklen med blod og dermed ilt. Undersøgelsen gennemføres med henblik på at afklare og tilrettelægge den videre behandling ved en række tilstande:

- Akutte brystmerter med tegn på akut blodprop (STEMI)
- Akutte brystmerter (Akut koronar syndrom (AKS): NSTEMI, USTABIL ANGINA PECTORIS)
- Stabile brystmerter (Stabil angina pectoris)
- Opfølgning af patienter med kendt iskæmisk hjertesygdom
- Udredning ved hjertheinsufficiens, klapsygdom, hjerterytmeforstyrrelser, medfødt hjertesygdom m.m.
- Udredning som led i anden operationskrævende sygdom
- Andet

Undersøgelsen vil som regel lede frem til et af følgende resultater og behandlingsanbefalinger:

- Undersøgelsen viser, at der er normale forhold ved hjertets kranspulsårer
- Undersøgelsen viser, at der er forsnævring(er), som anbefales behandlet med medicin
- Undersøgelsen viser, at der er forsnævring(er), som anbefales behandlet med ballonudvidelse

- Undersøgelsen viser, at der er forsnævring(er), som anbefales behandlet med en bypassoperation

Undersøgelsen gennemføres ambulant eller under indlæggelse afhængig af årsag til undersøgelsen, patientens sociale forhold og tilstand. Undersøgelsen udføres i lokalbedøvelse og er sædvanligvis ikke forbundet med smerter eller væsentligt ubehag. KAG foregår via en pulsåre i lysken eller håndleddet. Et kort tyndt plastikrør føres ind i pulsåren og herigennem føres et undersøgelseskater ind i pulsåren og op til hjertet. Her sprøjtes kontrastvæske ind i kranspulsårerne.

Samtidig optages en røntgenfilm af hjertet fra forskellige vinkler, som lægen analyserer. Undersøgelsen varer ca. 30 minutter, nogle gange længere.

10.2.3 Ballonudvidelse af kranspulsårerne (PCI)

PCI¹ er den lægefaglige forkortede betegnelse for ballonudvidelse af kranspulsårerne med eller uden indsættelse af stent. PCI foregår via blodårerne ved hjælp af katetre og udgør en af de væsentligste behandlingsmuligheder ved iskæmisk hjertesygdom. Formålet med PCI er at reducere forsnævninger i kranspulsårerne hos patienter med angina pectoris eller at fjerne blodproppen i kranspulsåren ved akut eller subakut blodprop i hjertet (STEMI og NSTEMI). Ved PCI forbedres blodforsyningen til hjertemusklen. En PCI-behandling er altid forudgået af en KAG.

PCI gennemføres under indlæggelse og foregår efter samme principper som KAG. Behandlingen foregår i lokalbedøvelse. Et kateter føres via lysken eller armen gennem en stor blodåre op mod hjertet og ind i de forsnævrede kranspulsårer. En lille ballon for enden af kateteret fyldes med væske ved højt tryk og presser derved forsnævningerne til side, så blodet igen kan passere uhindret igennem blodåren. Behandlingen vil i de fleste tilfælde blive suppleret med indsættelse af en stent, som er et lille metalnet, der placeres inde i forsnævringen i blodåren. PCI har udviklet sig fra at være ballonudvidelse til også at omfatte fjernelse af trombemasse ved sug og/eller rotatorbehandling m.m. I lægmandssprog bevares betegnelsen ballonudvidelse. PCI-behandlingen varer fra en halv til et par timer, alt efter graden af sygdom.

10.2.4 Bypassoperation (CABG)

CABG² er den lægefaglige forkortede betegnelse for bypassoperation. CABG benyttes i behandlingen af kranspulsåreforsnævring, hvor en ballonudvidelse ikke vurderes egnet eller tilstrækkelig. Formålet med en bypassoperation er at få blodet til at passere forbi (bypass) de forsnævrede steder i kranspulsårerne og dermed forbedre blodforsyningen til hjertet.

CABG foretages i fuld narkose. Ofte vil blodet blive transporteret rundt i kroppen af en hjertelunge-maskine, så hjertet kan sættes i stå, mens der opereres på selve hjertet. En anden måde at foretage en bypassoperation på, er OPCAB (Off Pump Coronary Artery Bypass), som er minimal-invasiv hjertekirurgi, hvor der ikke anvendes hjertelunge-maskine. CABG gennemføres ofte som det eneste indgreb, men nogle patienter får gennemført samtidig klapoperation med CABG.

¹PCI er forkortelsen for det engelske begreb 'Percutaneous coronary intervention' som svarer til den danske betegnelse ballonudvidelse.

²CABG er forkortelsen for det engelske begreb 'Coronary Artery Bypass Grafting' som svarer til bypassoperation.

10.2.5 Hjerteklapoperation/TAVI³

Hvis en eller flere hjerteklapper bliver betydeligt forsnævrede eller utætte, kan der opstå behov for at udskifte den/dem ved en operation. Det kan være nødvendigt forud for klapoperationen at få foretaget en undersøgelse af hjertets kranspulsårer for at se, om der er behov for en samtidig bypassoperation. Hjerteklapoperationer foregår under indlæggelse i fuld narkose. Udskiftning af en hjerteklap med operation kræver, at hjertet sættes i stå under operationen. Imens føres blodet gennem en hjerte-lunge-maskine, som ilter blodet og sender det tilbage i kroppen. Patienter med høj risiko for alvorlige komplikationer kan i nogle tilfælde få en ny aortaklap, som indføres via et kateter (perkutan aortaklap) gennem pulsåren i lysken eller transapikalt gennem spidsen af det pumpende hjerte. Denne type hjerteklapoperation nævnes TAVI.

TAVI har typisk været forbeholdt ældre og skrøbelige patienter, som ikke ville kunne klare traditionel åben hjertekirurgi. Eftersom flere studier, bl.a. danske, viser, at TAVI også kan være velegnet for yngre patientgrupper, kan man forvente, at denne type operation vinder større indpas og tilbydes et bredere udvalg af patienter som et reelt alternativ til åben hjertekirurgi. Derfor er det vigtigt, at der sker en løbende monitorering af aktivitet og udvalgte kvalitetsindikatorer til at sikre, at den øgede udbredelse af TAVI i Danmark har den nødvendige kvalitet og kan sammenlignes med resultater på internationalt niveau.

Definition af klapoperation i DHR og afrapportering i årsrapporten

Klapoperationer defineres i DHR ud fra angivne procedurekoder i databasen (SKS-koder). SKS-koderne der indikerer, at en klapoperation har fundet sted, er defineret af det faglige selskab (DTS). Klapoperationer udføres enten uden anden kirurgi (isoleret klap), med samtidig CABG eller med anden samtidig kirurgi (resten). Klapoperationerne er i årsrapporten opdelt i hhv. isoleret aortaklapoperationer og klapoperationer med samtidig CABG i forhold til kvalitetsindikatorer og standarder. Dette er gjort, da klapoperation med samtidig CABG som udgangspunkt har højere komplikationsrate end isolerede aortaklapoperationer.

10.3 Kvalitetsindikatorer og udviklingsmål

Kvalitetsindikatorer kan defineres som målbare variable, der anvendes til at overvåge og evaluere behandlingskvaliteten indenfor et givent område. Kvalitetsindikatorer for invasive kardiologiske og hjertekirurgiske procedurer har været præsenteret i DHR's årsrapporter siden 2003/2004.

I 2009 fastlagde styregruppen, efter krav fra Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner, kvalitetsmål (standarder) for hver indikator, der angav grænsen for acceptabel kvalitet. Standarderne blev fastlagt på baggrund af faglige diskussioner, viden på området og kendskab til niveauet for de enkelte kvalitetsindikatorer fra tidligere år. Fra 2024 er standarder erstattet af udviklingsmål, som udtrykker det fagligt ønskværdige niveau. De anvendte kvalitetsindikatorer og tilhørende udviklingsmål fremgår i kapitel 2: Oversigt over alle Indikatorer.

Mortalitet er medtaget som kvalitetsindikator i forhold til PCI, CABG, hjerteklapoperationer, CT-KAG og TAVI. De videnskabelige selskaber har samstemmende fremført, at mortalitet afspejler andet og mere end kvaliteten af selve proceduren. I andre dele af verden har øget fokus på dødelighed efter behandling ført til, at de mest syge patienter ikke fik tilbudt behandling, og den udvikling skal nødigt overføres til Danmark. Der henvises til en videnskabelig artikel af Resnic og Welt⁴, og på baggrund af denne og tidligere diskussioner i styregruppen drages følgende konklusioner: a) Mortalitet efter PCI afspejler kun i nogen grad kvaliteten af PCI (<1/4 kan muligvis tilskrives PCI indgrebet if. ovennævnte artikel). b) Alvorlig akut tilstand og svær komorbiditet er de væsentligste årsager til mortalitet – hvilket der er dårligt redegjort for i registre (også i DHR); c) Indførelsen af kvalitetsmål for mortalitet i

³ TAVI er forkortelsen for det engelske begreb 'Transcatheter aortic valve implantation' som er en kateterbaseret hjerteklapoperation.

⁴Publiceret i JACC (2009;53:825-30)

relation til PCI som udtryk for kvalitet må ikke føre til "Risk Avoidance Creep", hvor de mest kritisk syge patienter fravælges (hvilket tal fra USA jf. ovennævnte artikel giver anledning til bekymring for kan ske).

Styregruppen vil sammen med de videnskabelige selskaber genoptage diskussionen af kvalitetsmål og kvalitetsindikatorer for behandlingskvaliteten indenfor invasiv kardiologi og hjertekirurgi.

11. Datagrundlag

11.1 Datagrundlag

Dansk Hjerteregister (DHR) modtager indberetninger fra alle enheder, som udfører invasive kardiologiske og hjertekirurgiske procedurer i Danmark. I 2024 findes fire offentlige hjertecentre, som udfører både kardiologiske og hjertekirurgiske procedurer (Rigshospitalet, Odense Universitetshospital, Aarhus Universitetshospital og Aalborg Universitetshospital). Endvidere findes to kardiologiske centre, som udfører PCI på udvalgte patienter (Herlev og Gentofte Hospital samt Sjællands Universitetshospital). Fire satellitenheder udfører diagnostiske KAG på udvalgte patientgrupper, som ved behov efterfølgende henvises til hjertecentrene (Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Esbjerg og Grindsted Sygehus, Sygehus Lillebælt og Sygehus Sønderjylland). Desuden findes et enkelt privathospital som udfører diagnostiske KAG og PCI på udvalgte patientgrupper (Privathospitalet Mølholm).

Data er indberettet til DHR fra de to regionale databaser ØDH (PATS og SP) og VDH. Indberetninger til DHR foregår som webserviceindberetninger (XML-filer). Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut har i samarbejde med DHR udviklet en webservice, som på daglig basis modtager indberetninger fra de regionale databaser.

Det skal bemærk at alle opgørelser vedrørende TAVI i denne årsrapport er baseret på data fra Landspatientregisteret, da Rigshospitalet fortsat ikke er begyndt at indberette data på TAVI-området til databasens webservice. Herudover er der mangelfuld indberetning af data vedr. TAVI fra de tre centre i Vestdanmark (se dækningsgrad i kapitel 12).

Årsrapport 2024 er baseret på data trukket primo marts 2025.

11.2 Datavalidering

Validering af indberetningerne via webservice

Når webservicen modtager en indberetning (en procedure) valideres denne op imod DHR's valideringskrav. Når webservicen har valideret indberetningen, returnerer webservicen enten en positiv eller negativ kvittering til afsendersystemet. Webservicen returnerer en positiv kvittering for de indberetninger, der opfylder samtlige indberetningskrav, og en negativ kvittering for de indberetninger, der ikke opfylder et eller flere af indberetningskravene. Indberetninger af procedurer, der har modtaget en positiv kvittering, indgår i DHR's datasæt. Webservicen kan håndtere to typer af efterfølgende ændringer til en succesfuld indberetning. Det er muligt at genindberette en procedure med opdaterede data. Ved genindberettede procedurer vil det altid være den nyeste indberetning, der indgår i DHR's datasæt. Det er også muligt efterfølgende at slette en indberetning, som er accepteret af webservicen. Det kunne eksempelvis være aktuelt, hvis der indberettes testprocedurer.

En negativ kvittering indeholder information om årsagen til webserviceafvisningen. En indberetning afvises, hvis der mangler indberetning af obligatoriske variable, eksempelvis proceduredato og -kode, eller hvis den indberettede værdi for en variabel ligger uden for det tilladte udfaldsrum (eksempelvis afvises en højde på 300 cm, negative værdier for tid på intensiv). En negativ kvittering betyder, at webservicen afviser hele indberetningen af den pågældende procedure, det vil sige indberetningen kommer ikke til at indgå i DHR's datasæt. Afviste indberetninger skal rettes i kildesystemerne (VDH og PATS/SP) og indberettes til webservicen igen.

Når webservicen har accepteret en indberetning, konverteres den indberettede XML-fil til et SAS-format. Indberetningen gemmes i et DHR-webservice SAS-datasæt. I forbindelse med indlæsningen samkøres de indberettede data med LPR og CPR-registret, og data beriges med en række afledte variable, der er nyttige til analysebrug. Slutresultatet er et analysedatasæt for hvert af de fem områder i DHR (KAG, PCI, kirurgiske procedurer, TAVI og CT-KAG). En indberettende afdeling har via regionernes ledelsesinformationssystemer (LIS) adgang til afdelingens egne indberettede data.

11.3 Dataindhold

For hver procedure indberettes en række demografiske og administrative oplysninger, som for en stor dels vedkommende også findes i LPR. Som et væsentligt supplement til vurdering af behandlingsresultatet indberettes oplysninger om selve sygdommen, den gennemførte procedure inklusiv eventuelle komplikationer, samt kendte risikofaktorer der kan have betydning for forløbet af sygdommen og selve proceduren. DHR indeholder i dag 50-60 oplysninger om hver procedure fra de lokale registre. Styregruppen har udvalgt centrale kvalitetsindikatorer og prognostiske faktorer som indgår i årsrapporten.

11.4 Datapræsentation og statistiske analyser

Kvalitetsindikatorer og indikatorværdier

De udvalgte kvalitetsindikatorer og indikatorværdier præsenteres i tabeller. Indikatorværdien for hver enkelt kvalitetsindikator er beregnet som forholdet mellem antallet af procedurer, hvor indikatoren opfyldes, divideret med antallet af udførte procedurer med oplysning om den pågældende indikator. Det vil sige, at procedurer med manglende oplysninger om den pågældende indikator er ekskluderet af beregningen. Indikatorværdien angives med 95 % konfidensinterval. I tabellerne er angivet, om udviklingsmålet bliver opfyldt. 'Ja' betyder, at indikatorværdien opfylder udviklingsmålet. 'Nej' betyder, at indikatorværdien ikke opfylder udviklingsmålet, uanset om konfidensintervallet indeholder udviklingsmålet.

I årsrapporten fra 2010 og fremefter er alle kvalitetsindikatorerne i modsætning til tidligere opgjort for et år ad gangen. For sjældent forekommende tilstande giver det en vis risiko for tilfældig forekommende stor variation mellem centrene. Forskelle mellem centrene skal derfor tolkes med stor forsigtighed. Der er ved beregning af 95 % konfidensintervaller taget udgangspunkt i den antagelse, at indikatorværdien er den samme for centrene. Spredningen på indikatorværdien beregnes således som kvadratroden af $(idk * (100 - idk) / nc)$, hvor idk er indikatorværdien for hele landet, mens nc er antal procedurer på det enkelte center. 95 % CI er indikatorværdien på det enkelte center $\pm 1,96$ gange denne spredning.

Mortalitetsanalyser

I årsrapporten præsenteres ujusterede mortalitetsanalyser for PCI, CABG, klapoperationer, CT-KAG og TAVI. For PCI suppleres disse analyser med justerede opgørelser, hvor der stratificeres på indikation. For CABG og klapoperationer vises supplerende tabeller over fordelingen af EuroSCORE for de enkelte centre.

Aktivitetsopgørelser

Aktivitetsopgørelser præsenteres som faktiske antal. Aktivitetsopgørelserne er baseret på indberetning til databasens webservice, med undtagelse af TAVI som er baseret på data fra LPR. Aktivitetstal for 2024 skal derfor tolkes med forbehold for at der ikke er indberettet data vedr. hjertekirurgiske procedurer fra Rigshospitalet efter marts 2023, og at der ikke er indberettet data på nogen af områderne fra Vestsjællandske Hjertedatabase siden oktober 2024.

12. Dækningsgrad og datakomplethed

12.1 Dækningsgrad

De kliniske kvalitetsdatabaser er ifølge bekendtgørelsen forpligtiget til at sikre en dækningsgrad på mindst 90 %, hvilket betyder, at "den kliniske kvalitetsdatabase skal dække minimum 90 pct. af den relevante patientpopulation, der opfylder inklusionskriterierne" (BEK nr. 881 af 26/06/2018). Dækningsgraden i Dansk Hjerteregister (DHR) opgøres ved at sammenligne antallet af procedurer indberettet via webservice til DHR med antallet af procedurer i Landspatientregisteret (LPR). Dækningsgrad for de enkelte områder i DHR er beskrevet i de efterfølgende afsnit (12.3 – 12.7).

12.2 Datakomplethed

Datakomplethed kan defineres som andelen af procedurer hvor de nødvendige oplysninger til indikatoropgørelsen er indberettet. Andelen af procedurer/patienter, som mangler de nødvendige oplysninger til indikatorberegningen, fremgår af kolonnen "Uoplyst" i indikortabellerne. Datakompletheden er meget høj for alle indikatorer (< 1% af de indberettede patientforløb mangler nødvendige oplysninger til indikatorberegningen).

12.3 KAG

For Østdanmark er dækningsgraden for KAG-procedurer i 2024 over 90%. Selvom dækningsgraden for KA således fortsat er høj for Østdanmark, er der tale om et mindre fald i dækningsgraden sammenlignet med de foregående år. Faldet i dækningsgrad for Østdanmark på ca. 5%-point skyldes at SP fra årsskiftet 2024/2025 er stoppet med at indberette data til den eksisterende webservice inden alle procedurer for udgangen af 2024 er blevet indberettet til DHR.

For Vestdanmark er dækningsgraden for KAG-procedurer i 2024 ca. 84%. Der er siden oktober 2024 ikke indberettet data til DHR fra Vestdansk Hjertedatabase.

Tabel 12.3.1 KAG – Dækningsgrad

Dækningsgrad KAG: Andelen af KAG procedurer registreret i Dansk Hjerteregister i forhold til LPR+DHREG

	Udviklings mål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 90%	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	16.200 / 18.480	0 (0)	87,7	(87,2-88,1)	99,0	99,2
Hovedstaden	Ja	4.799 / 5.232	0 (0)	91,7	(90,9-92,5)	97,8	98,1
Sjælland	Ja	2.431 / 2.569	0 (0)	94,6	(93,7-95,5)	100,0	99,9
Syddanmark	Nej	3.501 / 4.153	0 (0)	84,3	(83,2-85,4)	98,3	99,3
Midtjylland	Nej	3.144 / 3.759	0 (0)	83,6	(82,4-84,8)	99,9	99,8
Nordjylland	Nej	2.302 / 2.743	0 (0)	83,9	(82,5-85,3)	99,9	100,0
Hovedstaden	Ja	4.799 / 5.232	0 (0)	91,7	(90,9-92,5)	97,8	98,1
Amager og Hvidovre hospital	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)		
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ja	160 / 176	0 (0)	90,9	(85,7-94,7)	98,8	99,5
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	1.494 / 1.588	0 (0)	94,1	(92,8-95,2)	99,4	99,7

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 90%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Hospitalerne i Nordsjælland	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)		0,0
Rigshospitalet	Ja	3.145 / 3.466	0 (0)	90,7	(89,7-91,7)	96,8	97,0
Sjælland	Ja	2.431 / 2.569	0 (0)	94,6	(93,7-95,5)	100,0	99,9
Sjællands Universitetshospital	Ja	2.431 / 2.569	0 (0)	94,6	(93,7-95,5)	100,0	99,9
Syddanmark	Nej	3.501 / 4.153	0 (0)	84,3	(83,2-85,4)	98,3	99,3
Esbjerg og Grindsted Sygehus	Nej	372 / 453	0 (0)	82,1	(78,3-85,5)	98,4	100,0
Odense Universitetshospital	Nej	2.412 / 2.882	0 (0)	83,7	(82,3-85,0)	97,9	99,2
Psykiatrien Region Syddanmark	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)		
Sygehus Lillebælt	Ja	353 / 391	0 (0)	90,3	(86,9-93,0)	99,2	99,3
Sygehus Sønderjylland	Nej	364 / 426	0 (0)	85,4	(81,7-88,7)	99,4	99,5
Midtjylland	Nej	3.144 / 3.759	0 (0)	83,6	(82,4-84,8)	99,9	99,8
Aarhus Universitetshospital	Nej	3.144 / 3.759	0 (0)	83,6	(82,4-84,8)	99,9	99,8
Nordjylland	Nej	2.302 / 2.743	0 (0)	83,9	(82,5-85,3)	99,9	100,0
Aalborg Universitetshospital	Nej	2.302 / 2.742	0 (0)	84,0	(82,5-85,3)	100,0	100,0
Regionshospital Nordjylland	Nej	#/#	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	0,0	
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm	Ja	23 / 24	0 (0)	95,8	(78,9-99,9)	100,0	100,0

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Tabel 12.3.2 KAG – overensstemmelsesgrad

Overensstemmelsesgrad KAG: Andelen af KAG procedurer registreret i både Dansk Hjerteregister og i LPR i forhold til DHREG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		16.072 / 16.200	0 (0)	99,2	(99,1-99,3)	99,0	98,9
Hovedstaden		4.782 / 4.799	0 (0)	99,6	(99,4-99,8)	99,5	99,5
Sjælland		2.430 / 2.431	0 (0)	100,0	(99,8-100,0)	100,0	100,0
Syddanmark		3.452 / 3.501	0 (0)	98,6	(98,2-99,0)	98,5	97,7
Midtjylland		3.118 / 3.144	0 (0)	99,2	(98,8-99,5)	99,2	99,5
Nordjylland		2.289 / 2.302	0 (0)	99,4	(99,0-99,7)	99,2	99,2
Hovedstaden		4.782 / 4.799	0 (0)	99,6	(99,4-99,8)	99,5	99,5

	Udviklings mål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		158 / 160	0 (0)	98,8	(95,6-99,8)	99,6	100,0
Herlev og Gentofte Hospital		1.486 / 1.494	0 (0)	99,5	(98,9-99,8)	99,5	99,7
Rigshospitalet		3.138 / 3.145	0 (0)	99,8	(99,5-99,9)	99,5	99,4
Sjælland		2.430 / 2.431	0 (0)	100,0	(99,8-100,0)	100,0	100,0
Sjællands Universitetshospital		2.430 / 2.431	0 (0)	100,0	(99,8-100,0)	100,0	100,0
Syddanmark		3.452 / 3.501	0 (0)	98,6	(98,2-99,0)	98,5	97,7
Esbjerg og Grindsted Sygehus		364 / 372	0 (0)	97,8	(95,8-99,1)	98,2	95,5
Odense Universitetshospital		2.375 / 2.412	0 (0)	98,5	(97,9-98,9)	98,1	97,7
Sygehus Lillebælt		350 / 353	0 (0)	99,2	(97,5-99,8)	99,6	99,2
Sygehus Sønderjylland		363 / 364	0 (0)	99,7	(98,5-100,0)	99,5	97,8
Midtjylland		3.118 / 3.144	0 (0)	99,2	(98,8-99,5)	99,2	99,5
Aarhus Universitetshospital		3.118 / 3.144	0 (0)	99,2	(98,8-99,5)	99,2	99,5
Nordjylland		2.289 / 2.302	0 (0)	99,4	(99,0-99,7)	99,2	99,2
Aalborg Universitetshospital		2.289 / 2.302	0 (0)	99,4	(99,0-99,7)	99,2	99,2
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		#/#	0 (0)	4,3	(0,1-21,9)	9,3	23,5

#/# Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

12.4 PCI

For Østdanmark er dækningsgraden for PCI-procedurer i 2024 ca. 94%. Selvom dækningsgraden for PCI således fortsat er høj på for Østdanmark, er der tale om et mindre fald i dækningsgraden sammenlignet med de foregående år. Faldet i dækningsgrad for Østdanmark på ca. 5%-point skyldes at SP fra årsskiftet 2024/2025 er stoppet med at indberette data til den eksisterende webservice inden alle procedurer for udgangen af 2024 er blevet indberettet til DHR.

For Vestdanmark er dækningsgraden for PCI-procedurer i 2024 omkring 80%. Der er siden oktober 2024 ikke indberettet data til DHR fra Vstdansk Hjertedatabase.

Tabel 12.4.1 PCI: Dækningsgrad

Dækningsgrad PCI: Andelen af PCI procedurer registreret i Dansk Hjerteregister i forhold til LPR+DHREG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 90%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	7.440 / 8.566	0 (0)	86,9	(86,1-87,6)	99,1	99,5
Hovedstaden	Ja	2.584 / 2.726	0 (0)	94,8	(93,9-95,6)	99,3	99,5
Sjælland	Ja	912 / 970	0 (0)	94,0	(92,3-95,4)	99,8	99,7
Syddanmark	Nej	1.491 / 1.820	0 (0)	81,9	(80,1-83,7)	97,2	99,0
Midtjylland	Nej	1.434 / 1.766	0 (0)	81,2	(79,3-83,0)	99,8	99,8
Nordjylland	Nej	1.015 / 1.280	0 (0)	79,3	(77,0-81,5)	99,6	99,5
Hovedstaden	Ja	2.584 / 2.726	0 (0)	94,8	(93,9-95,6)	99,3	99,5
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	549 / 562	0 (0)	97,7	(96,1-98,8)	100,0	99,6
Rigshospitalet	Ja	2.035 / 2.164	0 (0)	94,0	(93,0-95,0)	99,1	99,5
Sjælland	Ja	912 / 970	0 (0)	94,0	(92,3-95,4)	99,8	99,7
Sjællands Universitetshospital	Ja	912 / 970	0 (0)	94,0	(92,3-95,4)	99,8	99,7
Syddanmark	Nej	1.491 / 1.820	0 (0)	81,9	(80,1-83,7)	97,2	99,0
Odense Universitetshospital	Nej	1.491 / 1.820	0 (0)	81,9	(80,1-83,7)	97,2	99,0
Midtjylland	Nej	1.434 / 1.766	0 (0)	81,2	(79,3-83,0)	99,8	99,8
Aarhus Universitetshospital	Nej	1.434 / 1.766	0 (0)	81,2	(79,3-83,0)	99,8	99,8
Nordjylland	Nej	1.015 / 1.280	0 (0)	79,3	(77,0-81,5)	99,6	99,5
Aalborg Universitetshospital	Nej	1.015 / 1.280	0 (0)	79,3	(77,0-81,5)	99,6	99,5
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm	Ja	4 / 4	0 (0)	100,0	(39,8-100,0)	100,0	100,0

Tabel 12.4.2 PCI: Overensstemmelsesgrad

Overensstemmelsesgrad PCI: Andelen af PCI procedurer registreret i både Dansk Hjerteregister og i LPR i forhold til DHREG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		7.362 / 7.440	0 (0)	99,0	(98,7-99,2)	98,8	98,8
Hovedstaden		2.580 / 2.584	0 (0)	99,8	(99,6-100,0)	99,9	99,6
Sjælland		911 / 912	0 (0)	99,9	(99,4-100,0)	100,0	99,9
Syddanmark		1.450 / 1.491	0 (0)	97,3	(96,3-98,0)	96,9	96,3
Midtjylland		1.415 / 1.434	0 (0)	98,7	(97,9-99,2)	98,7	99,5
Nordjylland		1.006 / 1.015	0 (0)	99,1	(98,3-99,6)	99,1	99,1
Hovedstaden		2.580 / 2.584	0 (0)	99,8	(99,6-100,0)	99,9	99,6
Herlev og Gentofte Hospital		548 / 549	0 (0)	99,8	(99,0-100,0)	99,6	99,6
Rigshospitalet		2.032 / 2.035	0 (0)	99,9	(99,6-100,0)	100,0	99,6
Sjælland		911 / 912	0 (0)	99,9	(99,4-100,0)	100,0	99,9
Sjællands Universitetshospital		911 / 912	0 (0)	99,9	(99,4-100,0)	100,0	99,9
Syddanmark		1.450 / 1.491	0 (0)	97,3	(96,3-98,0)	96,9	96,3
Odense Universitetshospital		1.450 / 1.491	0 (0)	97,3	(96,3-98,0)	96,9	96,3
Midtjylland		1.415 / 1.434	0 (0)	98,7	(97,9-99,2)	98,7	99,5
Aarhus Universitetshospital		1.415 / 1.434	0 (0)	98,7	(97,9-99,2)	98,7	99,5
Nordjylland		1.006 / 1.015	0 (0)	99,1	(98,3-99,6)	99,1	99,1
Aalborg Universitetshospital		1.006 / 1.015	0 (0)	99,1	(98,3-99,6)	99,1	99,1
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		0 / 4	0 (0)	0,0	(0,0-60,2)	12,5	27,3

12.5 Kirurgiske procedurer (CABG og/eller klapoperation)

Der er ikke indberettet data vedr. hjertekirurgiske procedurer fra Rigshospitalet siden marts 2024 og fra Vestdansk Hjertedatabase siden oktober 2024. Dækningsgraden for CABG og klapoperationer i 2024 varierer på tværs af de fire hjertecentre fra 13% for Rigshospitalet til 68% for Odense Universitetshospital. På landsplan er dækningsgraden 33%.

På grund af den meget lave dækningsgrad på kirurgiområdet i 2024 skal indikatorresultaterne i denne årsrapport tolkes med forsigtighed.

Tabel 12.5.1 Kirurgiske procedurer: Dækningsgrad

Dækningsgrad CABG/klap: Andelen af kirurgiske procedurer (CABG og/eller klap) registreret i Dansk Hjerteregister i forhold til LPR+DHREG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	> 90%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	812 / 2.438	0 (0)	33,3	(31,4-35,2)	89,1	92,5
Rigshospitalet	Nej	139 / 1.036	0 (0)	13,4	(11,4-15,6)	86,6	86,4
Odense Universitetshospital	Nej	374 / 553	0 (0)	67,6	(63,6-71,5)	97,6	99,0
Aarhus Universitetshospital	Nej	182 / 534	0 (0)	34,1	(30,1-38,3)	81,3	93,9
Aalborg Universitetshospital	Nej	117 / 315	0 (0)	37,1	(31,8-42,7)	99,6	98,1

Tabel 12.5.2 Kirurgiske procedurer: Overensstemmelsesgrad

Overensstemmelsesgrad CABG/klap: Andelen af kirurgiske procedurer (CABG og/eller klap) registreret i både Dansk Hjerteregister og i LPR i forhold til DHREG

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		794 / 812	0 (0)	97,8	(96,5-98,7)	97,1	96,5
Rigshospitalet		137 / 139	0 (0)	98,6	(94,9-99,8)	96,9	97,5
Odense Universitetshospital		363 / 374	0 (0)	97,1	(94,8-98,5)	95,7	95,0
Aarhus Universitetshospital		180 / 182	0 (0)	98,9	(96,1-99,9)	98,4	96,6
Aalborg Universitetshospital		114 / 117	0 (0)	97,4	(92,7-99,5)	98,2	96,7

12.6 CT-KAG

Dækningsgraden for CT-KAG procedurer varierer fra 47% til 100% for offentlige sygehuse og fra 0% til 61% for privathospitaler. På landsplan er dækningsgraden 73%.

Der ses en høj overensstemmelsesgrad for alle enheder med undtagelse af Regionshospital Nordjylland, hvor kun 19% af CT-KAG procedurerne, som er indberettet til databasen via webservice, kan genfindes i LPR (se tabel 12.6.2 på næste side).

Ved tolkning af indikatorresultaterne, og ikke mindst ved sammenligning mellem enhederne, bør man være opmærksom på, at resultaterne for enheder med en lav dækningsgrad muligvis ikke er repræsentative for kvaliteten.

Tabel 12.6.1 CT-KAG: Dækningsgrad

Dækningsgrad CT-KAG: Andelen af procedurer registreret i Dansk Hjerteregister i forhold til DHREG + LPR

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 90%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	18.342 / 25.232	0 (0)	72,7	(72,1-73,2)	88,0	89,4
Hovedstaden	Nej	5.758 / 6.908	0 (0)	83,4	(82,5-84,2)	82,2	86,2
Sjælland	Nej	2.297 / 3.322	0 (0)	69,1	(67,5-70,7)	91,6	74,1
Syddanmark	Nej	4.668 / 6.595	0 (0)	70,8	(69,7-71,9)	89,9	92,5
Midtjylland	Nej	4.427 / 5.834	0 (0)	75,9	(74,8-77,0)	96,5	96,6
Nordjylland	Nej	1.111 / 1.612	0 (0)	68,9	(66,6-71,2)	87,4	88,4
Hovedstaden	Nej	5.758 / 6.908	0 (0)	83,4	(82,5-84,2)	82,2	86,2
Amager og Hvidovre hospital	Ja	1.329 / 1.398	0 (0)	95,1	(93,8-96,1)	96,3	97,9
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ja	957 / 983	0 (0)	97,4	(96,1-98,3)	98,7	97,6
Herlev og Gentofte Hospital	Nej	1.382 / 1.859	0 (0)	74,3	(72,3-76,3)	71,0	70,6
Hospitalet i Nordsjælland	Ja	848 / 904	0 (0)	93,8	(92,0-95,3)	91,7	96,3
Rigshospitalet	Nej	1.242 / 1.764	0 (0)	70,4	(68,2-72,5)	70,4	83,7
Sjælland	Nej	2.297 / 3.322	0 (0)	69,1	(67,5-70,7)	91,6	74,1
Garantiklinikken	Nej	221 / 324	0 (0)	68,2	(62,8-73,2)	71,1	61,4
Holbæk Sygehus	Nej	296 / 413	0 (0)	71,7	(67,1-76,0)	78,8	51,7
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse	Ja	476 / 476	0 (0)	100,0	(99,2-100,0)	100,0	100,0
Sjællands Universitetshospital	Nej	1.304 / 2.109	0 (0)	61,8	(59,7-63,9)	93,5	64,5
Syddanmark	Nej	4.668 / 6.595	0 (0)	70,8	(69,7-71,9)	89,9	92,5
Esbjerg og Grindsted Sygehus	Nej	781 / 1.067	0 (0)	73,2	(70,4-75,8)	98,8	96,1
Odense Universitetshospital	Nej	1.182 / 2.337	0 (0)	50,6	(48,5-52,6)	69,0	81,1
Svendborg Sygehus	Ja	519 / 572	0 (0)	90,7	(88,1-93,0)	95,1	97,0
Sygehus Lillebælt	Nej	1.284 / 1.566	0 (0)	82,0	(80,0-83,9)	99,2	97,6

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 90%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Sygehus Sønderjylland	Nej	902 / 1.053	0 (0)	85,7	(83,4-87,7)	99,2	98,2
Midtjylland	Nej	4.427 / 5.834	0 (0)	75,9	(74,8-77,0)	96,5	96,6
Aarhus Universitetshospital	Nej	2.502 / 3.080	0 (0)	81,2	(79,8-82,6)	98,3	98,3
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Nej	181 / 382	0 (0)	47,4	(42,3-52,5)	92,6	89,8
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	574 / 722	0 (0)	79,5	(76,4-82,4)	99,3	98,7
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	542 / 876	0 (0)	61,9	(58,6-65,1)	91,7	92,1
Regionshospitalet Horsens	Nej	247 / 299	0 (0)	82,6	(77,8-86,7)	98,4	98,8
Regionshospitalet Randers	Nej	381 / 475	0 (0)	80,2	(76,3-83,7)	92,7	97,3
Nordjylland	Nej	1.111 / 1.612	0 (0)	68,9	(66,6-71,2)	87,4	88,4
Aalborg Universitetshospital	Nej	769 / 1.252	0 (0)	61,4	(58,7-64,1)	83,5	85,3
Regionshospital Nordjylland	Ja	342 / 360	0 (0)	95,0	(92,2-97,0)	98,4	95,1
Privathospitaler							
CT-klinikken	Nej	0 / 35	0 (0)	0,0	(0,0-10,0)	0,0	0,0
Danske Speciallæger ApS	Nej	0 / 793	0 (0)	0,0	(0,0-0,5)	0,0	
Privathospitalet Danmark						0,0	0,0
Privathospitalet Mølholm	Nej	81 / 133	0 (0)	60,9	(52,1-69,2)	100,0	100,0

Tabel 12.6.2 CT-KAG: Overensstemmelsesgrad

Overensstemmelsesgrad CT-KAG: Andelen af procedurer registreret i både Dansk Hjerteregister og LPR i forhold til Dansk Hjerteregister

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		17.909 / 18.342	0 (0)	97,6	(97,4-97,9)	97,8	96,0
Hovedstaden		5.649 / 5.758	0 (0)	98,1	(97,7-98,4)	98,6	90,8
Sjælland		2.297 / 2.297	0 (0)	100,0	(99,8-100,0)	100,0	99,8
Syddanmark		4.657 / 4.668	0 (0)	99,8	(99,6-99,9)	99,9	99,9
Midtjylland		4.391 / 4.427	0 (0)	99,2	(98,9-99,4)	99,7	99,8
Nordjylland		834 / 1.111	0 (0)	75,1	(72,4-77,6)	74,9	82,2
Hovedstaden		5.649 / 5.758	0 (0)	98,1	(97,7-98,4)	98,6	90,8
Amager og Hvidovre hospital		1.328 / 1.329	0 (0)	99,9	(99,6-100,0)	100,0	100,0
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		957 / 957	0 (0)	100,0	(99,6-100,0)	100,0	99,9
Herlev og Gentofte Hospital		1.380 / 1.382	0 (0)	99,9	(99,5-100,0)	99,9	100,0

	Udviklings mål opfyldt	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
		Tæller/ nævner	antal (%)	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Hospitalerne i Nordsjælland		846 / 848	0 (0)	99,8	(99,2-100,0)	99,9	100,0
Rigshospitalet		1.138 / 1.242	0 (0)	91,6	(89,9-93,1)	93,7	62,5
Sjælland		2.297 / 2.297	0 (0)	100,0	(99,8-100,0)	100,0	99,8
Garantiklinikken		221 / 221	0 (0)	100,0	(98,3-100,0)	100,0	100,0
Holbæk Sygehus		296 / 296	0 (0)	100,0	(98,8-100,0)	100,0	100,0
Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse		476 / 476	0 (0)	100,0	(99,2-100,0)	100,0	99,5
Sjællands Universitetshospital		1.304 / 1.304	0 (0)	100,0	(99,7-100,0)	100,0	100,0
Syddanmark		4.657 / 4.668	0 (0)	99,8	(99,6-99,9)	99,9	99,9
Esbjerg og Grindsted Sygehus		779 / 781	0 (0)	99,7	(99,1-100,0)	100,0	100,0
Odense Universitetshospital		1.182 / 1.182	0 (0)	100,0	(99,7-100,0)	99,9	99,8
Svendborg Sygehus		513 / 519	0 (0)	98,8	(97,5-99,6)	100,0	99,9
Sygehus Lillebælt		1.284 / 1.284	0 (0)	100,0	(99,7-100,0)	100,0	99,9
Sygehus Sønderjylland		899 / 902	0 (0)	99,7	(99,0-99,9)	99,8	99,7
Midtjylland		4.391 / 4.427	0 (0)	99,2	(98,9-99,4)	99,7	99,8
Aarhus Universitetshospital		2.468 / 2.502	0 (0)	98,6	(98,1-99,1)	99,5	99,8
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		181 / 181	0 (0)	100,0	(98,0-100,0)	100,0	99,8
Hospitalsenhed Midt, Viborg		574 / 574	0 (0)	100,0	(99,4-100,0)	100,0	99,7
Regionshospitalet Gødstrup		540 / 542	0 (0)	99,6	(98,7-100,0)	99,6	99,4
Regionshospitalet Horsens		247 / 247	0 (0)	100,0	(98,5-100,0)	100,0	100,0
Regionshospitalet Randers		381 / 381	0 (0)	100,0	(99,0-100,0)	100,0	100,0
Nordjylland		834 / 1.111	0 (0)	75,1	(72,4-77,6)	74,9	82,2
Aalborg Universitetshospital		769 / 769	0 (0)	100,0	(99,5-100,0)	100,0	100,0
Regionshospital Nordjylland		65 / 342	0 (0)	19,0	(15,0-23,6)	14,9	48,1
Privathospitaler							
Privathospitalet Mølholm		81 / 81	0 (0)	100,0	(95,5-100,0)	100,0	100,0

12.7 TAVI

Rigshospitalet er fortsat ikke begyndt at indberette data på TAVI-området til Dansk Hjerteregister. Herudover har dækningsgraden for de tre øvrige hjertecentre været faldende de gennem de seneste år, og fra oktober 2024 er der ikke indberettet data til DHR fra Vestdansk Hjertedatabase. For 2024 er dækningsgraden 0% for Rigshospitalet og 0,3% Aarhus Universitetshospital, 18% for Aalborg Universitetshospital og 45% for Odense Universitetshospital.

Der gøres opmærksom på at alle kvalitetsindikatorer på TAVI-området er opgjort med data fra Landspatientregisteret, og opgørelserne er således ikke påvirket af den lave dækningsgrad.

Tabel 12.7.1 TAVI: Dækningsgrad

Dækningsgrad TAVI: Andelen af procedurer registreret i Dansk Hjerteregister i forhold til DHREG + LPR

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 90%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	142 / 1.198	0 (0)	11,9	(10,1-13,8)	24,1	39,5
Rigshospitalet	Nej	0 / 506	0 (0)	0,0	(0,0-0,7)	0,0	0,0
Odense Universitetshospital	Nej	117 / 261	0 (0)	44,8	(38,7-51,1)	84,4	95,7
Aarhus Universitetshospital	Nej	##	0 (0)	0,3	(0,0-1,8)	0,3	38,9
Aalborg Universitetshospital	Nej	24 / 131	0 (0)	18,3	(12,1-26,0)	51,3	81,8

Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

Tabel 12.7.2 TAVI: Overensstemmelsesgrad

Overensstemmelsesgrad TAVI: Andelen af procedurer registreret i både Dansk Hjerteregister og LPR i forhold til Dansk Hjerteregister

	Udviklings mål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
				Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		138 / 142	0 (0)	97,2	(92,9-99,2)	98,6	98,3
Odense Universitetshospital		117 / 117	0 (0)	100,0	(96,9-100,0)	100,0	97,6
Aarhus Universitetshospital		##	0 (0)	0,0	(0,0-97,5)	100,0	99,2
Aalborg Universitetshospital		21 / 24	0 (0)	87,5	(67,6-97,3)	93,2	99,0

Resultater med 1 eller 2 patientforløb i tæller eller nævner offentliggøres ikke.

13. Anvendte begreber, forkortelser og diagnosekoder

Tabel 13.1 Anvendte termer og forkortelser

Iskæmisk hjertesygdom	Tilstande med iltmangel til hjertemusklen pga. ”forkalkede” kranspulsårer
Angina pectoris	”Hjertekramper”: Iltmangel pga. forkalkede/forsnævrede kranspulsårer
UAP	Ustabil angina pectoris – vedblivende hjertekramper
AKS	Akut koronart syndrom (brugt for UAP/nstemi AMI)
AMI	Blodprop i hjertet/ Blodprop i kranspulsårerne
Stemi AMI	Stemi AMI (ST-elevation i EKG): Behandles med akut/primær PCI
Nstemi AMI	Nstemi AMI: Behandles primært medicinsk evt. senere med PCI
KAG	Røntgenkontrastundersøgelse af kranspulsårerne mhp. evt. PCI/CABG
PCI	Ballonudvidelse af kranspulsårerne vha. kateter i lysken
Stent	”Gitter” der holder kranspulsåren åben efter PCI
CABG	Bypassoperation af kranspulsårerne – direkte operation på/ved hjertet
Revaskularisering	CABG eller PCI: Blodforsyningen til hjertemusklen genskabes
Hovedstammesygdom	Forsnævring af den centrale kranspulsåre
Kar læsioner	Steder med forkalkningsskader på kranspulsårerne
Klapoperation	Hjerteklapoperation (aorta og mitralklap) – direkte operation på hjertet
EuroSCORE	Internationalt mål til risikovurdering ved hjertesygdom (www.EuroSCORE.org)
TAVI	Transcatheter aortic valve implantation
CT-KAG	CT-scanning af hjertets kranspulsårer
ECC	Anvendelse af hjerte-lunge-maskine
CVA	Central nerveskade, f.eks. blodprop i hjernen el. hjerneblødning

Tabel 13.2 Diagnose (ICD10) og operations- og procedurekoder (SKS-koder) i LPR

	Diagnose (ICD 10)	Procedure (SKS-koder)
Iskæmisk hjertesygdom	I20-I25	
AMI	I21-I22	
Angina pectoris	I20	
Aorta- og mitralklap sygdom	I05, I06, I34, I35	
CABG		KFNA, KFNB, KFNC, KFND, KFNE, KFNF, KFNH, KFNJ, KFNK, KFNW
Klap		KFG, KFK, KFM, KFJE eller KFJF
PCI		KFNG00, KFNG02, KFNG02A, KFNG05, KFNG05A, KFNG10, KFNG12, KFNG20, KFNG22, KFNG30, KFNG40, KFNG96, KZFX01
KAG		UXAC40, UXAC85, UXAC85A, UXAC85B, UXAC85C, UXAC85D, UXAC90, UXUC85, UXUC86, UXUC87, UFYA20
TAVI		KFMD11, KFMD12, KFMD14
CT-KAG		UXCC00A

Tabel 13.3 KAG indikation

Navn	Udfald
STEMI	Stemi akut PCI over 12 timer STEMI faciliteret primær PCI STEMI primær PCI STEMI rescue PCI STEMI stabiliseret over 12 timer
NSTEMI/UAP	NSTEMI ikke stabiliseret NSTEMI stabiliseret UAP ikke stabiliseret UAP stabiliseret
Stabil AP	Stabil AP og/eller dokumenteret iskæmi tavs iskæmi Uafklarede brystsmerter
Anden indikation	Andet Arytmi Instiio Kardiomyopati uafklaret hjerteinsufficiens Klap og/eller aortasygdom Komplikation efter CABG Komplikation efter KAG Komplikation efter PCI Kontrol efter CABG Kontrol efter HTX Kontrol efter PCI Postinfarkt VSD Udredning før anden større ikke kardial operation
-Ingen-	-Ingen-

Tabel 13.4 PCI-indikation

Navn	Udfald
STEMI*	Kompletterende PCI efter PCI for STEMI
	STEMI akut PCI over 12 timer
	STEMI faciliteret primær PCI
	STEMI primær PCI
	STEMI rescue PCI
	STEMI stabiliseret over 12 timer
NSTEMI/UAP	Kompletterende PCI efter PCI for NSTEMI
	NSTEMI ikke stabiliseret
	NSTEMI stabiliseret
	UAP ikke stabiliseret
	UAP stabiliseret
Stabil AP	Kompletterende PCI efter PCI for stabil AP
	Stabil AP og/eller dokumenteret iskæmi tavs iskæmi
Anden indikation	Andet
	Kompletterende PCI efter CABG
	Komplikation efter CABG
	Komplikation efter KAG
	Komplikation efter PCI
-Ingen-	-Ingen-

* Styregruppen arbejder på at reklassificere kompletterende PCI efter PCI for STEMI