

# Projektindstilling

**Tidspunkt for print: 11.06.2025 14:44**

**Projektindstillingens status (Data leveret)**

**Projekt:**706818 - Hjertekarsygdom – Sygdomsbehandling og kardiovaskulær risiko

Version: 5

Danmarks Statistik ansvarlig: NEO

Ordning: Projektdatabaseordning

Hovedprojekt: 703573

**Autoriseret Institution:** Kardiologisk forskningsenhed, Nordsjællands Hospital (Aut.nr.: 649)

**Projektets afslutningsdato:**12.06.2029

Projektet oprettes under den ovenfor angivne autoriserede institution, som er projektejer og dataansvarlig for projektet.

Dataansvarlige skal være en fysisk eller juridisk offentlig myndighed, en institution eller et andet organ, der alene eller sammen med andre afgør, til hvilke formål og med hvilke hjælpemidler, der må foretages behandling af personoplysninger. Enkeltpersoner kan ikke godkendes som projektejere under Danmarks Statistiks mikrodataordninger.

Databehandler skal være en fysisk eller juridisk offentlig myndighed, en institution eller et andet organ, der behandler personoplysninger på den dataansvarliges vegne.

Underskriver bekræfter på vegne af den dataansvarlige autoriserede institution, at den konkrete behandling er lovlig i henhold til databeskyttelsesforordningens artikel 6. Underskriver bekræfter ligeledes at være formelt ansat på den dataansvarlige autoriserede institution, der indstiller projektet.

## Underskrifter

Institutionens underskriver: Mikkel Porsborg Andersen

Underskrevet (Kardiologisk forskningsenhed, Nordsjællands Hospital): 06.06.2025

Danmarks Statistiks underskriver: Karin Ørum Elwert

Underskrevet (Danmarks Statistik): 06.06.2025

# Projektbeskrivelse

---

## Formål:

Formålet med det aktuelle projekt er at belyse hvilke faktorer, som har eller kan have betydning for udvikling og behandling af hjertekarsygdom, samt at vurdere hvordan disse faktorer spiller sammen i udvikling og behandling af hjertekarsygdom i hele den danske befolkning over tid.

## Beskrivelse:

Hjertekarsygdomme er den næst hyppigste dødsårsag i Danmark og udgør omkring en fjerdedel af alle dødsfald. Det er en voksende udfordring at sikre optimal behandling af hjertekarsygdomme på grund af en aldrende befolkning og stigende kompleksitet af sygdom og behandling. Desuden er det en vigtig udfordring for samfundet at undersøge risikofaktorer for udvikling af hjertekarsygdomme og at forstå de medicinske og psykosociale virkninger af behandlingen.

Der findes mange risikofaktorer for hjertekarsygdomme og disse er ofte indbyrdes relaterede. Genetik, kost, komorbiditeter, socioøkonomiske faktorer og behandlingens kvalitet kan bidrage til udvikling af hjertekarsygdom. På grund af sygdommenes langsigtede og ofte uhelbredelige natur, er bestemmelse af årsagssammenhæng en kompleks udfordring som kræver datasæt med lang opfølgning og mange observationer. Det kræver store sammenkædede datasæt og sofistikerede analyser at fastslå kausale årsagssammenhænge i disse systemer. Det er derfor vigtigt at bruge hele den danske befolkning i så mange år som muligt for at beregne risikoen for hjertekarsygdom. Ligeledes har cancer vist sig at have betydning for udvikling, behandling og prognose for patienter med kardiovaskulære sygdomme.

Nedsat livskvalitet for patienter med hjertekarsygdom og deres pårørende er et stigende problem. Psykisk stress bidrager til nedsat livskvalitet og kan bidrage til dårligere prognose. Undersøgelse af livskvalitet udføres effektivt ved at koble registerdata med spørgeskemadata om livskvalitet. Dette tillader at koble kvalitative resultater til medicinske og socioøkonomiske indikatorer. Ved at sammenkæde de efterspurgte registre med andre tilgængelige registre inden for Danmarks Statistik og undersøgelsesdata vil det være muligt at vurdere indvirkningen af hjertekarsygdom på mental sundhed og socioøkonomiske indikatorer.

Projektet "Hjertekarsygdom" skal belyse hvordan demografiske faktorer, underliggende risikofaktorer, arvelighed, komorbiditet og behandling af forskellige sygdomme påvirker kardiovaskulær risiko samt konsekvenserne for patienterne såvel overordnet som udviklingen i risici og prognose over tid. Det er derfor af stor betydning at benytte de unikke danske nationale registre for at etablere kohorter, der er baseret på validt og u-selektet datamateriale, for at efterprøve eksisterende hypoteser – og ikke mindst udforske nye og hidtil ukendte sammenhænge. Disse undersøgelser vil være vigtige for den danske befolkning, både for den enkelte patient og dennes pårørende, men også på samfundsniveau. Vi ønsker med vores analyser at finde nye faktorer eller kombinationer af faktorer der er relaterede til øget risiko for hjertekarsygdom. Vi vil eftersøge disse potentielt nye faktorer blandt samtlige ansøgte datakilder, således det kan belyses hvilke ukendte faktorer fra datakilderne som har betydning for udvikling af hjertekarsygdom og relaterede følgesygdomme og prognose.

## Samfundsrelevans:

Projektet vil bidrage med unik viden om risikoen og påvirkningen af hjertekarsygdomme på patienter og det danske samfund som helhed. Projektet vil give mulighed for bedre at vurdere risikoen for udvikling af hjertekarsygdom og dermed tillade en mere målrettet forebyggelsesindsats og behandling. Projektet forventes at bidrage til en forbedret forståelse af behandlingsmuligheder og deres effekter på både patienter og samfundet som helhed, både medicinsk og psykologisk. Resultaterne forventes at blive brugt til at styrke diskussioner om sundhedspolitikken i Danmark.

### **Offentliggørelse af resultater**

I forbindelse med projekterne vil der løbende være fokus på rapportering af resultater. Da resultaterne får betydning for folkesundheden, vil der blive lagt vægt på offentliggørelse i lægmandsmedier. Derudover vil resultaterne blive publiceret i videnskabelige manuskripter til præsentation på videnskabelige konferencer og publicering i internationale peer-reviewede tidsskrifter.

### **Etiske overvejelser**

Denne type undersøgelse kræver ikke informeret samtykke eller etisk godkendelse. Projektet består af registerbaserede analyser, med henblik på at udføre statistiske eller videnskabelige undersøgelser af væsentlig samfundsmæssig betydning. Undersøgelsen er imidlertid registreret og godkendt af den dataansvarlige institution (Region Hovedstaden (Godkendelsesnummer: P-2019-348)) i overensstemmelse med databeskyttelsesforordning (GDPR).

## Populationer og dataindhold

---

[Population: POP B - Projektmappens datagrundlag](#)

### Beskrivelse

#### Udvidelse af populationerne

Primærpopulationen er defineret ud fra LPR og LMDB med en diagnose for hjertekarsygdom eller behandling med et hjerte og kredsløb lægemiddel, dertil hjertepatienter indeholdt i databaserne for hjerteområde i RKKP-regi, også vil indgå som en del af population. Ligeledes er et populationskriterie at hjertepatienterne er i live pr. 1. januar 1980 og frem, bestemt ud fra FAIN, BEF og CPR.

Sekundærpopulationen er den danske befolkning som er i live den 1. januar 1980 og frem ud fra registrene FAIN, BEF og CPR. Hele befolkningen ønskes som kontrolpopulation i alle analyser. Det er vigtigt at pointere, at det er samme datakilder i både primær og sekundær population suppleret med eksterne data.

Populationerne dannes af institutionen.

*Både den primær- og sekundærpopulation vil blive opdateret årligt frem til projektets ophør.*

### Dataindhold

#### Nyt indhold

[Projektdatabasen \(703573\)](#)

**Befolkning og valg** : BEFADR, BEFBOP

BEFADR      Nyt register

BEFBOP      Nyt register

[Danmarks Statistik](#)

Ingen data fra Danmarks Datavindue

[Rigsarkivet](#)

Ingen data fra Rigsarkivet

[Øvrige datakilder](#)

### **DanSTROKE (RKKP) : Ny datakilde**

Datasættet administreres af RKKP og indeholder en række kliniske, procedurale og parakliniske oplysninger på række landdækkende strokepatienter. Ved at kombinere de kliniske data med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge risikofaktorer for stroke/hjertekarsygdom, hvilket hører under formålet for projektmappen.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens (RKKP) : Ny datakilde**

Datasættene administreres af RKKP og indeholder en række kliniske, procedurale og parakliniske oplysninger på række landdækkende demenspatienter. Data skal anvendes til at undersøge sammenhænge mellem disse patienters sygdom og risikoen for hjertekarsygdom på længere sigt, hvilket hører under formålet for projektmappen.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Kardiovaskulære procedurer : Ny datakilde**

Datasættene indeholder informationer på kardiovaskulære procedurer for CTKAG, KAG og PCI, som er gængs anvendte diagnostiske metoder og behandlingsmetoder for patienter med kardiovaskulær sygdom som følge af aterosklerose. Data anvendes til at vurdere, hvilke parametre fra undersøgelserne der er betydende risikofaktorer for morbiditet og mortalitet i individer med aterosklerose i tråd med projektets formål.

*På nuværende tidspunkt er data ikke klar til at blive overført til projektmappen, og det vides derfor heller ikke hvilke variable der vil indgå. Data og variabelbeskrivelser fremgår derfor ikke af fremsendte bilag, men vil fremsendt ifm. upload af data.*

## **Godkendt dataindhold**

### [Projektdatabasen \(703573\)](#)

**Sundhed** : DODSAASG, LMDB, LPR\_ADM, LPR\_BES, LPR\_DIAG, LPR\_F\_BETALER, LPR\_F\_DIAGNOSER, LPR\_F\_FORLOEB, LPR\_F\_FORLOEBSMARKOERER, LPR\_F\_HELBREDSFORLOEB, LPR\_F\_HENVISNING\_TILLAEG, LPR\_F\_KONTAKTER, LPR\_F\_KONTAKTLOKATIONER, LPR\_F\_MORBARNFORLOEB, LPR\_F\_NYT\_HELBREDSFORLOEB, LPR\_F\_ORGANISATIONER, LPR\_F\_PROCEDURER\_ANDRE, LPR\_F\_PROCEDURER\_KIRURGI, LPR\_F\_RESULTATER, LPR\_OPR, LPRMFRDF, LPRMFRLF, MFR, MFRNVLAN, PRIV\_ADM, PRIV\_BES, PRIV\_DIAG, PSYK\_ADM, PSYK\_DIAG, PSYK\_OPR, UAF\_ADM, UAF\_BES, UAF\_DIAG, UAF\_OPR

**Befolkning og valg** : BEF, DOD, FAIN, IEPE, OPHG, OPHGIN, OPHGST, VNDS

**Uddannelse og viden** : KOET, KOTO, KOTRE, UDDA, UDDF

**Levevilkår** : AEFV, AELH, AEPB, AEPI, AETR, SSSY, SYSI

**Geografi, miljø og energi** : BYSTRA, BYSTRB, BYSTRS

**Arbejde, løn og indkomst** : DREAM, FAIK, IDAN, IND

## Priser og forbrug : DMRB

[Danmarks Statistik](#)

[Rigsarkivet](#)

Ingen data fra Rigsarkivet

[Øvrige datakilder](#)

### **rhc\_database\_sas\_ :**

Datasættet indeholder information om patienter der har undergået højresidig hjertekaterisation på Rigshospitalet i perioden 2002-2020, i forbindelse med udredning for avanceret hjertesvigt. Dette kan fx være del af vurdering før mulig hjertetransplantation, eller indsættelse af mekanisk hjertepumpe. Disse informationer inkluderer tryk og modstand i lungekredsløbet, og præcise oplysninger om hjertets pumpefunktion og mængden af blod der pumpes rundt i kroppen. Data skal være med til at belyse hvordan patienters langtidsprognose afhænger af disse målinger, samt hvordan behandlingen af hjertesygdomme påvirker patienternes kardiovaskulære risiko, i tråd med projektmappens formål.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Influenza data :**

Datasættet "ev" indeholder en række oplysninger fra en kohorte af personer som har haft influenza. Disse data skal avendes til belyse betydning af influenza for kardiovaskulær risiko. I denne forbindelse skal det oplyses, at der ikke er talte om personhenførbart data, kohorte skal blot benyttes som sammenligningsgrundlag.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **ev (enterovirus) data :**

Datasættet "ev" indeholder en række oplysninger fra en kohorte af personer som har haft enterovirus Infektioner. Disse data skal avendes til belyse enterovirus infektioner betydning for betændelse i hjertet (myoperikarditis) for derigennem at mindske risiko for hjerte-kar-sygdomme for personer som få en enterovirus infektioner. I denne forbindelse skal det oplyses, at der ikke er talte om personhenførbart data, kohorte skal blot benyttes som sammenligningsgrundlag.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Dansk Hjertereister - RKKP :**

### **Dansk Hjertereister (DHR)**



Dansk hjerteregister (DHR) har til formål at bedre vurderingen og forbedring af behandlingens kvalitet ved patienter henvist til kardiologisk undersøgelse og hjertekirurgi. De fleste patienter inkluderet i DHR lider af iskæmisk hjertekarsygdom. Information herfra er derfor essentielt for at kunne besvare på projektets problemstilling.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

**Data fra PDB 703573 :**

**Data fra PDB 703573**

Grunddata fra Danmarks Statistik:

**Datasæt:**

- AEFV (2008 – udtrækstidspunkt)
- AELH (2011 – udtrækstidspunkt)
- AEPB (2008 – udtrækstidspunkt)
- AETR (2008 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_ADM (1977 – 2019)
- LPR\_DIAG (1977 – 2019)
- LPR\_BES (1994 – 2019)
- LPR\_OPR (1977 – 2019)
- PRIV\_ADM (2002 – 2019)
- PRIV\_BES (2002 – 2019)
- PRIV\_DIAG (2002 – 2019)
- PRIV\_OPR (2002 – 2019)
- PSYK\_ADM (1995 – 2019)
- PSYK\_DIAG (1995 – 2019)
- PSYK\_OPR (1995 – 2019)
- UAF\_ADM (1996 – 2019)
- UAF\_DIAG (1996 – 2019)
- UAF\_OPR (1996 – 2019)
- UAF\_BES (1996 – 2019)
- LPR\_F\_BETALER (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_DIAGNOSER (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_FORLOEB (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_FORLOEBSMARKOERER (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_HELBREDSFORLOEB (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_GENVISNINGER (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_KONTAKTER (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_KONTAKTLOKATIONER (2019 – udtrækstidspunkt)



- LPR\_F\_MORBARNFORLOEB (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_NYE\_HELBREDSFORLOEB (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_ORGANISATIONER (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_PROCEDURER\_ANDRE (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_PROCEDURER\_KIRURGI (2019 – udtrækstidspunkt)
- LPR\_F\_RESULTATER (2019 – udtrækstidspunkt)
- DOD (1970 – udtrækstidspunkt)
- DODSAARS (1970 – 2001)
- DODSAASG (2002 – udtrækstidspunkt)
- BEF (1971 – udtrækstidspunkt)
- VNDS (1973 – udtrækstidspunkt)
- FAIN (1980 – udtrækstidspunkt)
- FAIK (1987 – udtrækstidspunkt)
- DREAM (1991 – udtrækstidspunkt)
- OPGH (1997 – udtrækstidspunkt)
- LMDB (1995 – udtrækstidspunkt)
- IDAN (1980 – udtrækstidspunkt)
- PSYK-DIAG (1995 – udtrækstidspunkt)
- PSYK-PERS (1995 – udtrækstidspunkt)
- UDDA (1980 – udtrækstidspunkt)
- UDDF (1981 – udtrækstidspunkt)
- IND (1980 – udtrækstidspunkt)
- KOTRE (1970 – udtrækstidspunkt)
- SYSI (1990 – 2005)
- SSSY (2005 – udtrækstidspunkt)

#### **Blodpladedata :**

Datasættene: dtdb\_biokemi\_2012\_2018 og dtdb\_transf\_2012\_2018. Disse datasæt indeholder datadato og antal transfusioner med erythrocytter (røde blodlegemer), plasma og trombocytter (blodplader) under indlæggelse og værdier af hæmoglobin under indlæggelse. Dataene vil blive brugt til at undersøge sammenhængen mellem antikoagulation og blødninger, der kræver transfusion af blodkomponenter. Derved vil dataene bidrage til at besvare formålet med at undersøge konsekvenserne af behandling af hjerte-kar-sygdomme i tråd med projektmappens formål.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

#### **Spørgeskema for førstegangs-ICD-patienter :**

Datasættene indeholder en række spørgeskemabesvarelser fra førstegangs-ICD-patienter vedrørende patienternes rehabiliteringsbehov og selv vurderet fysisk- og psykiske helbred, og er oplysninger som ikke er muligt at indhente gennem danske registre. Ved at kombinere disse oplysninger med registrene vil der være muligt at kortlægge effekten af ICD-behandling og dermed opnå indsigt i prognosen, som ligeledes muliggør undersøger risikofaktorer for udvikling af hjertesygdomme i tråd med projektmappens formål.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **jhb\_pats\_kir\_2020 :**

Datasættet "jhb\_pats\_kir\_2020" indeholder en række kliniske, procedurale og parakliniske oplysninger vedrørende hjertekirurgiske procedurer, som ikke findes på Danmarks Statistik. Ved at kombinere de kliniske data med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge disse interventioners effekt på patienter på længere sigt og dermed belyse, hvordan kirurgisk behandling af forskellige hjertesygdomme påvirker patienternes langtidsprognose. Det vil øge kvaliteten af undersøgelserne betragteligt og vil i høj grad bidrage til at belyse, hvordan behandlingen af forskellige hjertesygdomme påvirker patienternes kardiovaskulære risiko, som er formålet med projektmappen.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Blodprøver :**

#### **Blodprøver**

Datasættene indeholder en række para-kliniske oplysninger om blodprøver taget via det offentlige hospitalsvæsen samt praktiserende læger. Før Laboratedatabasens Forskertabel (LAB) var tilgængelig fra Sundhedsdatastyrelsen, derved indeholder disse supplerende blodprøver oplysninger som ikke findes andet steder. Ved at kombinere informationer om resultatet af blodprøver med de øvrige registre, anvendes oplysninger til at differentiere sygdomsstadier af visse sygdomme på et mere præcist niveau end diagnosekoder fra LPR tillader det. Data vil blive anvendt til klarlægning af komorbiditeter og fungerer alle som biomarkører for enten diagnosticering, stadietildeling, behandling eller prognose for at kunne undersøge risikofaktorer for udvikling af hjertesygdomme i tråd med projektmappens formål.

#### **Datasæt:**

- Analysenavne\_kbhamt
- Analyser\_labkaai
- Blodprove\_kbhamt
- Blodprove\_kpll
- Blodprove\_nord0607
- Blodprove\_nord0809
- Blodprove\_nord1011
- Blodprovenord\_1213
- Blodprovenord\_final
- Blodprove\_roskilde

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Data fra Sundhedsdatastyrelsen (SDS) :**

#### **Data fra Sundhedsdatastyrelsen (SDS)**

Nedenstående datasæt findes på projektdatabasen og Sundhedsdatastyrelsen har godkendt genanvendelse af datasættene på denne projektmappe:

**Datasæt:**

- Landspatientregisteret (LPR2)
- Landspatientregisteret (LPR3\_F)
- Landspatientregisteret – Psykiatri (LPR-PSYK)
- Det Psykiatriske Centrale Forskningsregister (PCR)
- Dødsårsagsregisteret (DAR)
- **Medicinsk Fødselsregister (MFR)**
- Laboratoriedatabasens Forskertabel (LAB)
- Landsdækkende Register for Patologi (PAT)
- Cancerregisteret (CAR)
- CPR-registeret (CPR)
- Plejehjemsadresser (PLH)

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

**uvh\_dk\_1995 :**

Datasættet indeholder en række kliniske procedurale og parakliniske oplysninger, som ikke findes på Danmarks Statistik. Ved at kombinere de kliniske data med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge langtidsoverlevelsen hos patienter med funktionelt univentrikulært hjerte (UVH). Ligeledes behandlingen af disse patienter forbedret betydeligt i løbet af de sidste årtier, og prævalensen af patienter med pallieret funktionel UVH (Fontan-patienter) steget støt i løbet af de sidste årtier. Data skal yderligere anvendes til at undersøge de socioøkonomiske konsekvenser for både patienterne med UVH og deres familier i forhold til at mindske kardiovaskulær risiko og død hos disse hjertepatienter

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

**genetics :**

Datasættet genetics indeholder en række GWAS-oplysninger på hjertepatienter som ikke findes på Danmarks Statistik. Ved at kombinere de kliniske data med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge patienternes kardiovaskulære risiko, som er formålet med projektmappen.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

## **Ablation.dk - Klinisk Database – RKKP :**

Ablationsregisteret er en af de nationale kliniske kvalitetsdatabaser, der indgår i Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP)). Registeret indsamler data om ablationer, som er en behandlingsform for hjerterytmeforstyrrelser, hvor man bruger en særlig teknik til at "brænde" eller "fryse" små områder af hjertemuskulaturen for at forhindre unormale elektriske impulser i at forstyrre hjertets normale rytme. Rytmeforstyrrelser herunder atrieflimren, som ses i op til 20% af patienter efter blodprop i hjertet som følge af åreforkalkning samt den mere fatale men noget mindre hyppig ventrikelflimren er velkendte komplikationer til hjertekarsygdomme. Det er af væsentlig betydning for risiko og prognose af hjertekarsygdomme at kende til disse patienters behandling og rytmeforstyrrelser.

### **Datasæt:**

- abla\_forlob
- abla\_kath
- abla\_patient
- abla\_procedure
- abla\_status

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

## **LABKA-data :**

Datasættene indeholder en række parakliniske oplysninger om blodprøver taget via det offentlige hospitalsvæsen før Laboratedatabasens Forskertabel (LAB) var tilgængelig fra Sundhedsdatastyrelsen, derved indeholder disse supplerende blodprøver oplysninger som ikke findes andet steder. Ved at kombinere informationer om resultatet af blodprøver med de øvrige registre, anvendes oplysninger til at differentiere sygdomsstadier af visse sygdomme på et mere præcist niveau end diagnosekoder fra LPR tillader det. Data vil blive anvendt til klarlægning af komorbiditeter og fungerer alle som biomarkører for enten diagnosticering, stadielinddeling, behandling eller prognose for at kunne undersøge risikofaktorer for udvikling af hjertesygdomme i tråd med projektmappens formål.

### **Datasæt:**

- labka

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

## **Div. KRAM datasæt :**

Datasættene; kram, kram\_opdat og kramdato indeholder mål fra parodontal undersøgelse samt baseline oplysninger om ko-morbiditet, rygning, blodtryk, puls, vægt, højder og baggrund om tandlægebesøg/behandling. Data skal bruges til at validere sygesikringsregistrets behandlingsydelse for parodontalbehandlinger så disse kan bruges som surrogatmarkør for parodontitis, samt at undersøge parodontitis som en

risikofaktor for at udvikle kardiovaskulær sygdom f.eks. atrieflimren, endokarditis og hjertesvigt. Idet er velkendt at personer med tandproblemer er i større risiko for at udvikle kardiovaskulær sygdom.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

#### **TRACTION-data :**

Datasættet er et randomiseret forsøg, hvor to forskellige måder at undersøge kranspulsårerne på, undersøges hos forsøgsdeltagere med blodprop eller truende blodprop i kranspulsårerne. Forsøgsdeltagerne er indlagt med diagnoserne 'ustabil angina pectoris' (truende blodprop) eller 'non-ST elevations myokardie infarkt' (blodprop), og følgende variable indgår: demografiske variable (alder, køn, højde, vægt med flere), aktuelle og tidligere sygdomme, medicinforbrug, angiografiske data (data om og resultater af hjerteundersøgelse, udfald efter undersøgelse (behandling og komplikationer ved undersøgelse/behandling samt følgesygdomme efter udskrivelse). Der indgår også data om livskvalitet som stammer fra 'Seattle Angina Questionnaire'-spørgeskemaet. Data fra forsøget sammenkøres med data fra nationale registre, for at undersøge udviklingen af blodpropper i hjertet samt at belyse disse som risikofaktorer for udvikling af hjertekarsygdom i tråd med projektets formål.

*På nuværende tidspunkt har vi ikke modtaget datasættet og derfor vides det heller ikke, hvilke variable der vil blive overført til projektmappen. Databasen og variabelbeskrivelser fremgår derfor ikke af vedhæftede bilag, men vil blive indsat i forbindelse med uploadingen af datasættet.*

#### **Danahf :**

Datasættet indeholder en række kliniske procedurale og parakliniske infortmationer vedr. patienter med muligt akut hjertesvigt fra hospitaler i alle regioner i Danmark. Datasættet skal anvendes belyse incidensen af akut hjertesvigt i hele den danske befolkning, herunder risikofaktorer for at udvikle akut hjertesvigt. Ved brug af de unikke nationale danske registre, baseret på uselekteret datamateriale, vil vi kunne belyse sammenhængen mellem demografiske karakteristika, særligt andre sygdomme og hjertesvigt i tråd med projektmappens formål.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

#### **Retroshock-data :**

Datasættene indeholder række unikke biokemiske prøvesvar, kliniske, procedurale og parakliniske oplysninger fra valideret kohorte (Retroshock) og medfølgende detaljeret klinisk viden om patienter med kardiogent shock på to store hospitaler i DK. Tilstanden kardiogent shock forekommer typisk efter akut myokardieinfarkt (blodprop i hjertet) og medfører en yderst dårlig prognose. Ved at kombinere disse oplysninger med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge sammenhængen mellem kardiogent shock, behandling af hjertesygdomme, samt risiko for udvikling af kardiovaskulær sygdomme i tråd med projektmappens formål.

Datasæt:

- retro\_lab\_ouh
- retro\_biokemi\_rh
- retro\_gas\_ouh
- retro\_ita\_rh



- retro\_ita\_sptid\_rh
- retro\_medicin\_ouh
- retro\_realtid
- retroshock

Christian Hassager / Lars Køber / Emil Fosbøl

### **NorthStar :**

"NorthStar" er RTC-studie og indeholder en række kliniske procedurale og parakliniske oplysninger, som ikke findes på Danmarks Statistik. Ved at kombinere de kliniske data med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge disse interventioners effekt på patienter på længere sigt og dermed belyse, hvordan behandlingen af forskellige hjertesygdomme påvirker patienternes langtidsprognose, samt hvordan behandlingen af forskellige hjertesygdomme påvirker patienternes kardiovaskulære risiko, i tråd med projektmappens formål.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Dansk Tvillingregister :**

Datasættet Dansk Tvillingregister (DTR2000\_upl\_\_DST\_706818) indeholder CPR-numre på en- og tveæggede tvillinger (af samme køn) født i Danmark fra 1870 til 2018. Datasættet indeholder yderligere information om individernes zygositet og om hvordan denne information er opnået (ved spørgeskemaer, DNA-undersøgelse eller ukendt). I datasættet har hvert individ yderligere et tvillingenummer og parnummer oplyst, der forbinder søskende i et tvillingepar. Datasættet fra Det Danske Tvillingeregister (DTR) kan bidrage til at undersøge betydningen af genetik og miljø for udviklingen af kardiovaskulære sygdomme. Både en- og tveæggede tvillinger vokser op i samme miljø, men hvor enæggede tvillinger deler næsten 100% af deres gener, så deler tveæggede kun 50%. Hvis en sygdom forekommer hyppigere hos enæggede tvillinger end hos tveæggede implicerer dette, at gener spiller en vigtig rolle i sygdomsudviklingen. Viden og anerkendelse af genetikkens betydning for en sygdomsudvikling er et vigtigt led i sygdomsforståelse, og kan være essentiel, for at kunne kortlægge en patients risikoprofil og derved etablere en relevant behandlingsstrategi. Det kan yderligere bidrage til at informere retningslinjer og klinisk praksis med hensyn til nødvendig patienthåndtering og -overvågning. På længere sigt, hvis først en genetisk komponent er anerkendt, vil en efterfølgende identifikation af specifikke genetiske varianter kunne afsløre grundlæggende mekanismer, som kan føre til nye behandlings- og forebyggelses muligheder.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Datasæt over landdækkende hjerte :**

Datasættene; Danami3, Danish, Postcon1, Postcon2. Datasættene indeholder en række kliniske, procedurale og parakliniske oplysninger på række landdækkende hjertepatienter, som ikke findes på Danmarks Statistik. Ved at kombinere de kliniske data med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge disse interventioners effekt på patienter på længere sigt og dermed belyse, hvordan behandlingen af forskellige hjertesygdomme påvirker patienternes langtidsprognose. Det vil øge kvaliteten af undersøgelserne betragteligt og vil i høj grad bidrage til at belyse, hvordan behandlingen af forskellige hjertesygdomme påvirker patienternes kardiovaskulære risiko, som er formålet med projektmappen.

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Øst Dansk Hjertedatabase :**

Datasættene indeholder en række kliniske procedurale og parakliniske oplysninger, som ikke findes på Danmarks Statistik. Ved at kombinere de kliniske data med registrene fra Danmarks Statistik vil det være muligt at undersøge disse interventioners effekt på patienter på længere sigt og dermed belyse, hvordan behandlingen af forskellige hjertesygdomme påvirker patienternes langtidsprognose. Det vil øge kvaliteten af undersøgelserne betragteligt og vil i høj grad bidrage til at belyse, hvordan behandlingen af forskellige hjertesygdomme påvirker patienternes kardiovaskulære risiko, som er formålet med projektmappen.

#### **Datasæt:**

#### **Webpatsdata**

##### **wp\_clinical\_data**

##### **wp\_data**

##### **wp\_ssi**

Lifenet\_data;

Dst\_lifenet\_data\_2020\_09\_09;

Dst\_wp\_cag\_2020\_09\_09;

Dst\_wp\_clinical\_data\_2020\_09\_09;

Dst\_wp\_data\_2020\_09\_09;

Dst\_wp\_patients\_2020\_09\_09

Dst\_wp\_stenosis\_2020\_09\_09

*For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.*

### **Dansk Pacemaker og ICD Register (DPIR) - RKKP :**

#### **Dansk Pacemaker og ICD Register (DPIR) - RKKP**

Registeret har til formål, at monitorere behandling med pacemaker og implanterbar hjertestarter (ICD) med henblik på at forbedre denne. Hjerterytmeforstyrrelser, der er indikationen for implantation af hhv. pacemaker og ICD, er hyppige komplikationer til iskæmiske