Projektindstilling

Tidspunkt for print: 11.06.2025 14:38 Projektindstillingens status (Data leveret)

Projekt:703826 - Operationer og ulykker

Version: 2

Danmarks Statistik ansvarlig: NEO Ordning: Projektdatabaseordning

Hovedprojekt: 703573

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

Projektets afslutningsdato:28.08.2029

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.

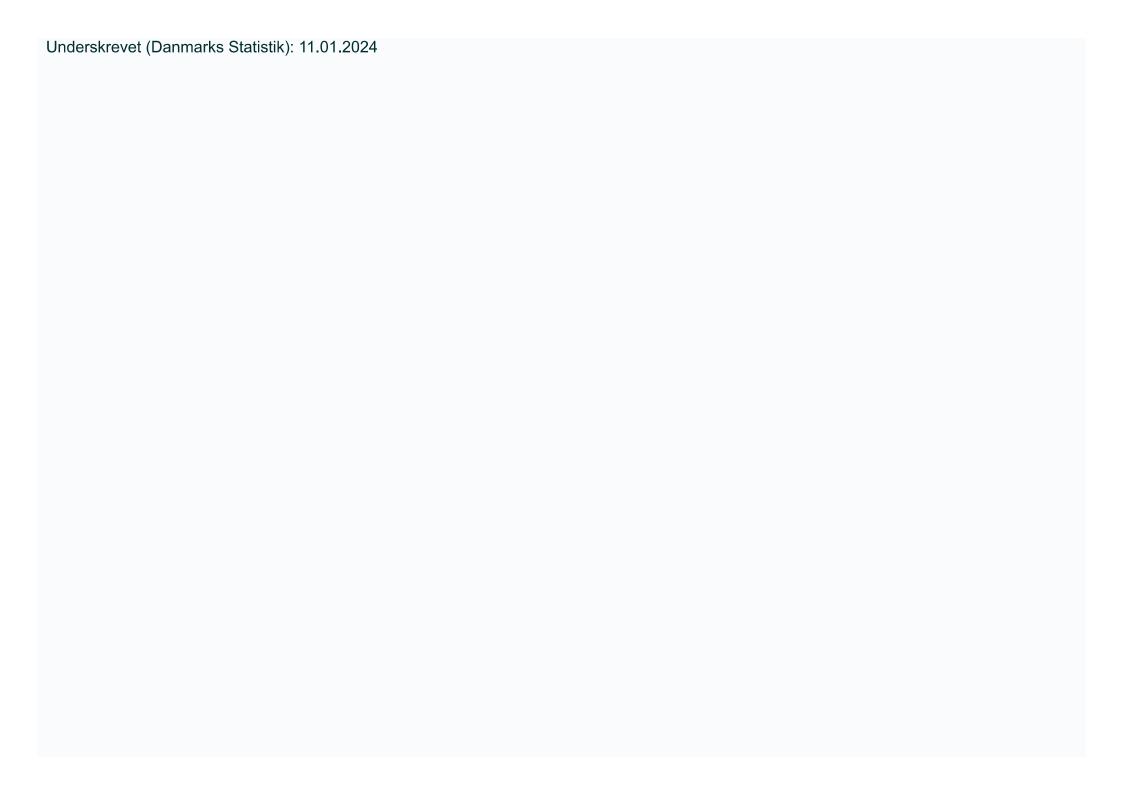
Underskriver bekræfter på vegne af den dataansvarlige autoriserede institution, at den konkrete behandling er lovlig i henhold til databeskyttelsesforordningens artikel 6. Underskriver bekræfter ligeledes at være formelt ansat på den dataansvarlige autoriserede institution, der indstiller projektet.

Underskrifter

Institutionens underskriver: Mikkel Porsborg Andersen

Underskrevet (Kardiologisk forskningsenhed, Nordsjællands Hospital): 11.01.2024

Danmarks Statistiks underskriver: Amanda Grønbjerg Vrå



Projektbeskrivelse

Formål:

Formålet med det aktuelle projekt er at belyse hvilke faktorer, som har eller kan have betydning for udfald og komplikationer før, under og efter operationer og/eller ulykker sammenlignet med baggrundsbefolkningen. Ydermere, at undersøge udviklingen i antallet af operationer, ulykker og komplikationer og hvilke risikofaktorer som har betydning for operationer og ulykker over tid.

Beskrivelse:

Operationer og ulykker udgør en betydelig samfundsudgift og udgør en stor del af sundhedsbudgettet hvert år. I Danmark udføres der årligt ca. to millioner operationer, hvilket afspejler omfanget af behovet for kirurgiske indgreb. En væsentlig underliggende årsag til behovet for kirurgi og andre behandlinger er ulykker, der fører til akutte tilstande og skader. Kirurgi anvendes ikke kun i akutte tilfælde, der opstår som følge af ulykker, men også i behandlingen af patienter, der ikke indlægges akut.

I forbindelse med kirurgi og anæstesi er der generelt forbundet en vis risiko for forskellige komplikationer, der kan påvirke patientens helbredsmæssige resultater og kan i værste tilfælde endda føre til død. Størrelsen af disse risici afhænger af en række faktorer, herunder patientens karakteristika, eksisterende sygdomme og tidligere behandlinger samt arten og omfanget af det specifikke indgreb eller den pågældende ulykke. En grundig undersøgelse af disse faktorer kan potentielt bidrage til at reducere forekomsten af komplikationer, dødsfald efter ulykker og fremtidige operationer.

Flere forskningsstudier har fokuseret på at analysere risikofaktorer og identificere metoder til at forbedre patientresultater og reducere komplikationer. Trods betydelige fremskridt inden for anæstesiologi og kirurgi er større kirurgiske indgreb fortsat behæftet med en vis risiko for morbiditet og mortalitet, herunder behov for yderligere sygehusindlæggelse.

For eksempel har en undersøgelse vist, at patientens alder, tilstedeværelsen af kroniske sygdomme og type operation er afgørende faktorer for den postoperative risiko. En anden undersøgelse identificerede specifikke anæstesi-relaterede risici og strategier til at reducere dem. Disse forskningsresultater bidrager til en bedre forståelse af sammenhængen mellem patientkarakteristika, behandlinger og risici forbundet med operationer og ulykker.

Dataindsamling og omfattende forskning på dette område er af afgørende betydning for udviklingen af effektive forebyggelsesstrategier, forbedring af behandlingsmetoder og evaluering af patientpleje over tid. Ved at identificere og analysere mønstre og risikofaktorer kan sundhedsmyndigheder og klinikere træffe informerede beslutninger og implementere interventioner, der kan forbedre patientresultater og reducere omkostningerne ved behandling og rehabilitering. Ved en bred inklusion af patienter der undergår operationer eller har været ude for en ulykke samt kontroller fra baggrundspopulationen, forventer vi at kunne afdække hvilke sammenhænge, der kan bedre patienters chance for at overleve samt bevare funktionsniveau, mindske patienters risiko for mortalitet og sænke belastningen på sundhedsvæsenet.

Projektets problemstilling

Ulykker og operationer udgør en betydelig del af belastningen på sundhedsvæsenet. Trods tidligere opmærksomhed på området, er ulykke og operationer et område, hvor vi antager der fortsat er mange uafdækkede sammenhænge mellem patientkarakteristika for patienter der udsættes for forskellige operationer, samt hvilke komorbiditeter disse pådrager i denne forbindelse og deres morbiditet og mortalitet. På baggrund af disse ukendte faktorer er det derfor relevant at undersøge både incidens og prævalens over tid samt at belyse hvilke faktorer og sammenhænge der er betydende for udvikling af, behandlingsvalg for og prognose for sygdommene. Projektet vil på baggrund af ovenstående naturligt undersøge følgende problemstillinger for at kunne svare på projektets formål:

- Vi vil undersøge den landsdækkende incidens og prævalens af operationer og ulykker, og hvordan disse ændres over tid
- Vi vil identificere hvilke specifikke faktorer, der er betydende for forekomst af operationskrævende tilstande og ulykker både identificere ukendte risikofaktorer og bekræfte allerede formodede risikofaktorer i forskellige kontekster. Vi er bl.a. særligt interesserede i psykosociale og socioøkonomiske faktorer, da dette område er særdeles underbelyst ifht. sammenhængen mellem andre relevante risikofaktorer.
- Vi vil undersøge betydningen af behandlingsvalg, herunder anvendelsen af guideline-baseret udredning og behandling, for at identificere de mest effektive og fordelagtige behandlingsmetoder ifht. sygdommene.
- Vi vil undersøge betydningen af sygdommene, erkendte risikofaktorer og behandlingsvalg for patienternes prognose.

Samfundsrelevans:

Forskningsprojektet vil kunne bidrage med unik viden om præ-peri og postoperative risiko forbundet med forskellige slags operationer og ulykker, i særdeleshed hvilke patient- og procedurekarakteristika der er betydende for morbiditet og mortalitet. Således kan projektet bidrage til forebyggelse af sygdom samt evaluering af patientbehandling over tid.

Offentliggørelse af resultater

Resultatet af dette projekt forventes offentliggjort på følgende måder: I forbindelse med projektet vil der løbende blive fokuseret på at rapportere resultaterne. Da resultaterne berører emner af stor betydning for den danske sundhedspolitik, vil der blive lagt vægt på offentliggørelse til dagspresse og andre medier. Yderligere vil resultaterne blive forelagt på relevante videnskabelige møder og konferencer samt søgt offentliggjort i internationale tidsskrifter.

Etiske overvejelser

Denne type undersøgelse kræver ikke informeret samtykke eller etisk godkendelse. Projektet består af registerbaserede undersøgelser, med henblik på at udføre statistiske eller videnskabelige undersøgelser af væsentlig samfundsmæssig betydning. Undersøgelsen er registreret og godkendt af det dataansvarlige institut (Region Hovedstaden (Godkendelsesnummer: P-2019-404) i overensstemmelse med Databeskyttelsesforordningen (GDPR).

Populationer og dataindhold

Population: POP B - Projektmappens datagrundlag (Ny population)

Beskrivelse

Definition af populationerne:

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

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.

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

Dataindhold

Nyt indhold

Projektdatabasen (703573)

Ingen data fra Projektdatabasen (703573)

Danmarks Statistik

Ingen data fra Danmarks Datavindue

Rigsarkivet

Ingen data fra Rigsarkivet

Øvrige datakilder

Data fra Sundhedsdatastyrelsen – SDS:

Data fra Sundhedsdatastyrelsen - SDS

Nedenstående datasæt findes på projektdatabase 703573 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)
- Laboratoriedatabasens forskertabel (LAB)
- Cancerregisteret (CAR)
- Det landsdækkende register for patologi (PAT)
- Plejehjemsdata (PLH)
- CPR-registeret (CPR)

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dansk Intensiv Database - DiD (RKKP):

Dansk Intensiv Database (DID) er en national klinisk kvalitetsdatabase, der indsamler og analyserer data om intensiv behandling i Danmark. Formålet med DID er at forbedre kvaliteten af intensiv behandling ved at overvåge og evaluere behandlingsresultaterne på tværs af landet. DID registrerer data omkring alle patienter, der modtager intensiv behandling i Danmark, herunder information om patientens diagnose, behandling, varighed af ophold på intensivafdelingen og resultaterne af behandlingen. Disse data giver et samlet billede af intensivbehandling i Danmark, og kan bruges til at identificere og evaluere mulige forbedringer i behandlinger, procedurer og operationer. Observation efter ulykker samt operative indgreb kan i sværere tilfælde foregå i intensiv regi og det er derfor af stor vigtighed at kunne belyse intensivandelen efter operative indgreb, traumer, ulykker og endelig intensive ressourcer i forhold til samtlige forbrug af hospitals ressourcer i Danmark.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Blodprøver:

Blodprøver

Datasættene indeholder en række parakliniske oplysninger om blodprøver taget via det offentlige hospitalsvæsen samt praktiserende læger. Før Laboratoriedatabasens Forskertabel (LAB) var tilgængelig fra Sundhedsdatastyrelsen, derved indeholder disse supplerende blodprøver oplysninger som ikke finde 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 anvende til klarlægning af komorbiditeter og fungerer alle som biomarkører for enten diagnosticering, stadieinddeling, behandling eller prognose for at belyse hvilke præ-, peri- og postoperative faktorer, som har eller kan have betydning for udfald og komplikationer efter operationer og/eller ulykker i tråd med projektmappens formål.

Datasæt:

- Analysenavne kbhamt
- Analyser_labkaii
- 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.

Dansk Anæstesi Database - DAD (RKKP) :

Dansk Anæstesi Database (DAD) er en national klinisk kvalitetsdatabase, der indsamler og analyserer data om karakteristika og procedurer ifm. bedøvelser til operative indgreb i Danmark. Formålet med DAD er at forbedre kvaliteten af narkosebehandling ved at overvåge og evaluere behandlingsresultaterne på tværs af landet. DAD registrerer data omkring alle patienter, der modtager narkose behandling i Danmark, herunder information om patientens karakteristika og procedurer i forbindelse med narkosebehandling. Disse data giver et samlet billede af narkose behandling i Danmark, og kan bruges til at identificere og evaluere mulige forbedringer i behandlinger, procedurer og operationer.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dansk Hjerteregister - DHR (RKKP) :

Databasens formål er at danne grundlag for vurdering og forbedring af behandlingens kvalitet ved at følge udviklingen i behandlingen over tid for patienter, der er henvist til hhv. kardiologisk undersøgelse og behandling samt hjertekirurgi. DHR indeholder værdifulde informationer om invasive indgreb i hjertets kranspulsårer herunder ballonudvidelse af hjertets kranspulsårer. Hjertesygdom og kontrol heraf har stor betydning for operative indgrebs succes og prognose.

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). Databasen 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 åreforkalkningssygdom. Det er af væsentlig betydning for risiko og

prognose af operative indgreb at rytmeforstyrrelser er velbehandlede. Ablationsdatabasen udgør således en væsentlig informationskilde til at kunne undersøge og tage højde for kontrol af rytmeforstyrrelser i analyser.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Landsregistret Karbase (RKKP):

Landsregistret Karbase er en national klinisk kvalitetsdatabase og indeholder information om over 190.000 karkirurgiske indgreb. Karkirurgiske sygdomme, herunder forkalkninger i blodåre der forsyner benene, halskar, forstørrelse af hovedpulsåren eller splitning af hovedpulsåren er af betydning for operative indgreb, succes og efterfølgende forløb og prognose. På baggrund af dette, er det vigtigt for forståelse og isolering af faktorer der har betydning for operationer samt ulykker at have viden inkluderet fra Landsregistret Karbase.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dansk Traumeregister - DTR (RKKP):

Dansk Traumeregister er en national klinisk kvalitetsdatabase. Databasens formål er at monitorere og forbedre kvaliteten af traumebehandlingen på danske sygehuse for at øge overlevelse og minimere varige følger for traumepatienter. Registeret indeholder information om traumers anatomiske region, patienters symptomer og sværhedsgrad og sammenfatter disse forhold i en traumescore. Endvidere indeholder registeret vigtige, tidskritiske forhold, undersøgelser og procedurer der har betydning for behandling og prognose efter traumeulykker.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

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. Pacemaker og ICD er vigtige behandlinger i kontrollen af hjerterytmeforstyrrelser og information om kontrol og behandling heraf er væsentlig i forhold til operative indgreb og succes. Viden fra dette register er derfor vigtigt for at kunne vurdere prognose efter operationer og procedurer.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Databasen for Akutte Hospitalskontakter - DAH (RKKP):

Databasen har til formål at monitorere behandling af akutte tilstande i Danmark. Viden fra dette register vil bruges til at undersøge behandlingen for akutte operative tilstande og traumer i tråd med projektets formål.

På nuværende tidspunkt har vi ikke fået tilladelse fra RKKP-styregruppen til at tilføje databasen og derfor vides det heller ikke hvilke variable som vil blive overført til projektmappen. Databasen og variabelbeskrivelser fremgår derfor ikke af fremsendte bilag, men vil fremsendt efter godkendelse fra RKKP-styregruppen.

Akut Kirurgi databasen - AKDB (RKKP) :

Databasen har til formål at monitorere patienter med ileus og perforeret hulorgan for at sikre og forbedre kvaliteten af pleje, diagnostik og behandling af denne gruppe akutte højrisiko abdominal-kirurgiske patienter i tråd med projektets formål.

Disse data er på nuværende tidspunkt ikke klar til at blive overført til projektmappen og derved er variabelbeskrivelserne af disse data heller ikke klar. Data og variabelbeskrivelser fremgår derfor ikke af fremsendte bilag, men vil fremsendt i forbindelse med overførsel af data.

Data fra PDB 703573:

Data fra PDB 703573

Grunddata fra Danmarks Statistik:

- AEFV (2008-)
- AELH (2011-)
- AEPB (2008-)
- AEPI (2008-2016)
- BEF (1985-)
- BEFADR (1971-)
- DREAM (1991-)
- DOD (1970-)
- DODSAARS (1970-2001)
- DODSAASG (2002-)
- FAIK (1987-)
- FAIN (1980-2007)
- IEDE (1979-)
- IND (1980-)
- LPR ADM (1977-2019)
- LPR_AFL (1999-2019)
- LPR_BES (1994-2019)
- LPR DIAG (1977-2019)
- LPR FRITVALG (2004-2008)
- LPR F BETALER (2019-)
- LPR F DIAGNOSER (2019-)
- LPR_F_FORLOEB (2019-)
- LPR F FORLOEBSMARKOERER (2019-)
- LPR F HELBREDSFORLOEB (2019-)

- LPR_F_HENVISNING_TILLAEG (2019-)
- LPR F KONTAKTER (2019-)
- LPR F MORBARNFORLOEB (2019-)
- LPR_F_NYT_HELBREDSFORLOEB (2019-)
- LPR_F_ORGANISATIONER (2019-)
- LPR F PROCEDURER ANDRE (2019-)
- LPR_F_PROCEDURER_KIRURGI (2019-)
- LPR F RESULTATER (2019-)
- LPR_OPDTDTO (2000-2004)
- LPR_OPR (1977-2019)
- LPR_PAS (1999-2019)
- LPR SKSOPR (1996-2019)
- LPR SKSUBE (1999-2019)
- LPR UDTILSGH (1977-2019)
- LPR ULYK (2000-2019)
- LPR VENTE (2004-2019)
- KOTRE (1970-)
- MFR (1997-2018)
- LPRMFRDF (1977-1996)
- LPRMFRLF (1977-1996)
- PSYK ADM (1995-2019)
- PSYK_DIAG (1995-2019)
- PSYK_OPR (1995-2019)
- PSYK_SKSOPR (1995-2019)
- PSYK SKSUBE (1995-2019)
- PSYK PAS (1995-2019)
- PSYK BES (1995-2019)
- SSSI (2005-)
- SSSY (2005-)
- SYSI (1990-2005)
- SYST (1992-2005)
- UDDA (1980-)
- UDDF (1974-)
- VNDS (1973-)
- LMDB (1995-)

Vestdansk Hjerteregister (VDH):

Vestdansk hjertedatabase (VDH), er en database, der indeholder information om flere invasive og ikke invasive undersøgelser af hjertet, herunder en lang række der er relevante i forhold til udredning for og behandling af åreforkalkning i hjertet. VDH indeholder oplysninger fra den vestlige del

af Danmark, svarende til Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Syddanmark. VDHs datagrundlag er unikt, idet indrapporteringen af procedurerelaterede parametre kun findes her, og ikke i andre registre. Informationen her, herunder om CT undersøgelser af hjertet, koronar angiografi, perkutan koronar intervention, nuklearmedicinske undersøgelse og bypass operationer, disse unikke procedurerelaterede variable, skal anvendes til at give indsigt i behandlingen og prognosen af åreforkalkning, hvilket derfor gøre informationerne essentielle for at kunne besvare projektets problemstilling.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dissektioner:

Dissektion er en akut tilstand, som kræver akut kirurgisk intervention. Datasættene indeholder information omkring forekomst af dissektioner, og data skal anvendes til at afklare forekomst og risikofaktorer for dissektioner i tråd med projektets formål.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Transfusionsdata:

Transfusionsdata indeholder variable omkring blodkomponenttransfusioner i forbindelse med operationer og uheld, og skal anvendes til at undersøge hvorledes patienter med anæmi- og blødningsrisici for transfusion behandles med blodkomponenter i Danmark med henblik på at sikre, at behandlingen efterlever foreliggende evidens og gældende vejledninger i tråd med projektets formål.

Disse data er på nuværende tidspunkt ikke klar til at blive overført til projektmappen og derved er variabelbeskrivelserne af disse data heller ikke klar. Data og variabelbeskrivelser fremgår derfor ikke af fremsendte bilag, men vil fremsendt i forbindelse med overførsel af data.

Data fra Sundhedsdatastyrelsen – SDS : Ny datakilde

Data fra Sundhedsdatastyrelsen - SDS

Nedenstående datasæt findes på projektdatabase 703573 og Sundhedsdatastyrelsen har godkendt genanvendelse af datasættene på denne projektmappe.

- Landspatientregisteret (LPR2)
- Landspatientregisteret (LPR3_F)
- Landspatientregisteret Psykiatri (LPR-PSYK)
- Det Psykiatriske Centrale Forskningsregister (PCR)
- Dødsårsagsregisteret (DAR)
- Laboratoriedatabasens forskertabel (LAB)
- Cancerregisteret (CAR)
- Det landsdækkende register for patologi (PAT)

- Plejehjemsdata (PLH)
- CPR-registeret (CPR)

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dansk Intensiv Database - DiD (RKKP) : Ny datakilde

Dansk Intensiv Database (DID) er en national klinisk kvalitetsdatabase, der indsamler og analyserer data om intensiv behandling i Danmark. Formålet med DID er at forbedre kvaliteten af intensiv behandling ved at overvåge og evaluere behandlingsresultaterne på tværs af landet. DID registrerer data omkring alle patienter, der modtager intensiv behandling i Danmark, herunder information om patientens diagnose, behandling, varighed af ophold på intensivafdelingen og resultaterne af behandlingen. Disse data giver et samlet billede af intensivbehandling i Danmark, og kan bruges til at identificere og evaluere mulige forbedringer i behandlinger, procedurer og operationer. Observation efter ulykker samt operative indgreb kan i sværere tilfælde foregå i intensiv regi og det er derfor af stor vigtighed at kunne belyse intensivandelen efter operative indgreb, traumer, ulykker og endelig intensive ressourcer i forhold til samtlige forbrug af hospitals ressourcer i Danmark.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Blodprøver : Ny datakilde

Blodprøver

Datasættene indeholder en række parakliniske oplysninger om blodprøver taget via det offentlige hospitalsvæsen samt praktiserende læger. Før Laboratoriedatabasens Forskertabel (LAB) var tilgængelig fra Sundhedsdatastyrelsen, derved indeholder disse supplerende blodprøver oplysninger som ikke finde 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 anvende til klarlægning af komorbiditeter og fungerer alle som biomarkører for enten diagnosticering, stadieinddeling, behandling eller prognose for at belyse hvilke præ-, peri- og postoperative faktorer, som har eller kan have betydning for udfald og komplikationer efter operationer og/eller ulykker i tråd med projektmappens formål.

- Analysenavne_kbhamt
- Analyser labkaii
- 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.

Dansk Anæstesi Database - DAD (RKKP) : Ny datakilde

Dansk Anæstesi Database (DAD) er en national klinisk kvalitetsdatabase, der indsamler og analyserer data om karakteristika og procedurer ifm. bedøvelser til operative indgreb i Danmark. Formålet med DAD er at forbedre kvaliteten af narkosebehandling ved at overvåge og evaluere behandlingsresultaterne på tværs af landet. DAD registrerer data omkring alle patienter, der modtager narkose behandling i Danmark, herunder information om patientens karakteristika og procedurer i forbindelse med narkosebehandling. Disse data giver et samlet billede af narkose behandling i Danmark, og kan bruges til at identificere og evaluere mulige forbedringer i behandlinger, procedurer og operationer.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dansk Hjerteregister - DHR (RKKP): Ny datakilde

Databasens formål er at danne grundlag for vurdering og forbedring af behandlingens kvalitet ved at følge udviklingen i behandlingen over tid for patienter, der er henvist til hhv. kardiologisk undersøgelse og behandling samt hjertekirurgi. DHR indeholder værdifulde informationer om invasive indgreb i hjertets kranspulsårer herunder ballonudvidelse af hjertets kranspulsårer. Hjertesygdom og kontrol heraf har stor betydning for operative indgrebs succes og prognose.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Ablation.dk - Klinisk Database (RKKP) : Ny datakilde

Ablationsregisteret er en af de nationale kliniske kvalitetsdatabaser, der indgår i Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP). Databasen 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 åreforkalkningssygdom. Det er af væsentlig betydning for risiko og prognose af operative indgreb at rytmeforstyrrelser er velbehandlede. Ablationsdatabasen udgør således en væsentlig informationskilde til at kunne undersøge og tage højde for kontrol af rytmeforstyrrelser i analyser.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Landsregistret Karbase (RKKP): Ny datakilde

Landsregistret Karbase er en national klinisk kvalitetsdatabase og indeholder information om over 190.000 karkirurgiske indgreb. Karkirurgiske sygdomme, herunder forkalkninger i blodåre der forsyner benene, halskar, forstørrelse af hovedpulsåren eller splitning af hovedpulsåren er af betydning for operative indgreb, succes og efterfølgende forløb og prognose. På baggrund af dette, er det vigtigt for forståelse og isolering af faktorer der har betydning for operationer samt ulykker at have viden inkluderet fra Landsregistret Karbase.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dansk Traumeregister - DTR (RKKP): Ny datakilde

Dansk Traumeregister er en national klinisk kvalitetsdatabase. Databasens formål er at monitorere og forbedre kvaliteten af traumebehandlingen på danske sygehuse for at øge overlevelse og minimere varige følger for traumepatienter. Registeret indeholder information om traumers anatomiske region, patienters symptomer og sværhedsgrad og sammenfatter disse forhold i en traumescore. Endvidere indeholder registeret vigtige, tidskritiske forhold, undersøgelser og procedurer der har betydning for behandling og prognose efter traumeulykker.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dansk Pacemaker og ICD Register - DPIR (RKKP) : Ny datakilde

Registeret har til formål at monitorere behandling med pacemaker og implanterbar hjertestarter (ICD) med henblik på at forbedre denne. Pacemaker og ICD er vigtige behandlinger i kontrollen af hjerterytmeforstyrrelser og information om kontrol og behandling heraf er væsentlig i forhold til operative indgreb og succes. Viden fra dette register er derfor vigtigt for at kunne vurdere prognose efter operationer og procedurer.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Databasen for Akutte Hospitalskontakter - DAH (RKKP): Ny datakilde

Databasen har til formål at monitorere behandling af akutte tilstande i Danmark. Viden fra dette register vil bruges til at undersøge behandlingen for akutte operative tilstande og traumer i tråd med projektets formål.

På nuværende tidspunkt har vi ikke fået tilladelse fra RKKP-styregruppen til at tilføje databasen og derfor vides det heller ikke hvilke variable som vil blive overført til projektmappen. Databasen og variabelbeskrivelser fremgår derfor ikke af fremsendte bilag, men vil fremsendt efter godkendelse fra RKKP-styregruppen.

Akut Kirurgi databasen - AKDB (RKKP) : Ny datakilde

Databasen har til formål at monitorere patienter med ileus og perforeret hulorgan for at sikre og forbedre kvaliteten af pleje, diagnostik og behandling af denne gruppe akutte højrisiko abdominal-kirurgiske patienter i tråd med projektets formål.

Disse data er på nuværende tidspunkt ikke klar til at blive overført til projektmappen og derved er variabelbeskrivelserne af disse data heller ikke klar. Data og variabelbeskrivelser fremgår derfor ikke af fremsendte bilag, men vil fremsendt i forbindelse med overførsel af data.

Data fra PDB 703573 : Ny datakilde

Data fra PDB 703573

Grunddata fra Danmarks Statistik:

- AEFV (2008-)
- AELH (2011-)
- AEPB (2008-)
- AEPI (2008-2016)
- BEF (1985-)
- BEFADR (1971-)
- DREAM (1991-)
- DOD (1970-)
- DODSAARS (1970-2001)
- DODSAASG (2002-)
- FAIK (1987-)
- FAIN (1980-2007)
- IEDE (1979-)
- IND (1980-)
- LPR ADM (1977-2019)
- LPR AFL (1999-2019)
- LPR BES (1994-2019)
- LPR DIAG (1977-2019)
- LPR FRITVALG (2004-2008)
- LPR F BETALER (2019-)
- LPR F DIAGNOSER (2019-)
- LPR F FORLOEB (2019-)
- LPR_F_FORLOEBSMARKOERER (2019-)
- LPR F HELBREDSFORLOEB (2019-)
- LPR F HENVISNING TILLAEG (2019-)
- LPR F KONTAKTER (2019-)
- LPR F MORBARNFORLOEB (2019-)
- LPR F NYT HELBREDSFORLOEB (2019-)
- LPR F ORGANISATIONER (2019-)
- LPR F PROCEDURER ANDRE (2019-)
- LPR F PROCEDURER KIRURGI (2019-)
- LPR F RESULTATER (2019-)
- LPR_OPDTDTO (2000-2004)
- LPR_OPR (1977-2019)
- LPR_PAS (1999-2019)
- LPR_SKSOPR (1996-2019)
- LPR SKSUBE (1999-2019)
- LPR UDTILSGH (1977-2019)
- LPR_ULYK (2000-2019)

- LPR VENTE (2004-2019)
- KOTRE (1970-)
- MFR (1997-2018)
- LPRMFRDF (1977-1996)
- LPRMFRLF (1977-1996)
- PSYK_ADM (1995-2019)
- PSYK DIAG (1995-2019)
- PSYK OPR (1995-2019)
- PSYK SKSOPR (1995-2019)
- PSYK_SKSUBE (1995-2019)
- PSYK PAS (1995-2019)
- PSYK_BES (1995-2019)
- SSSI (2005-)
- SSSY (2005-)
- SYSI (1990-2005)
- SYST (1992-2005)
- UDDA (1980-)
- UDDF (1974-)
- VNDS (1973-)
- LMDB (1995-)

Vestdansk Hjerteregister (VDH): Ny datakilde

Vestdansk hjertedatabase (VDH), er en database, der indeholder information om flere invasive og ikke invasive undersøgelser af hjertet, herunder en lang række der er relevante i forhold til udredning for og behandling af åreforkalkning i hjertet. VDH indeholder oplysninger fra den vestlige del af Danmark, svarende til Region Nordjylland, Region Midtjylland og Region Syddanmark. VDHs datagrundlag er unikt, idet indrapporteringen af procedurerelaterede parametre kun findes her, og ikke i andre registre. Informationen her, herunder om CT undersøgelser af hjertet, koronar angiografi, perkutan koronar intervention, nuklearmedicinske undersøgelse og bypass operationer, disse unikke procedurerelaterede variable, skal anvendes til at give indsigt i behandlingen og prognosen af åreforkalkning, hvilket derfor gøre informationerne essentielle for at kunne besvare projektets problemstilling.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Dissektioner: Ny datakilde

Dissektion er en akut tilstand, som kræver akut kirurgisk intervention. Datasættene indeholder information omkring forekomst af dissektioner, og data skal anvendes til at afklare forekomst og risikofaktorer for dissektioner i tråd med projektets formål.

For variabelbeskrivelser henvises til fremsendte bilag med tilhørende forklaringer.

Transfusionsdata: Ny datakilde Transfusionsdata indeholder variable omkring blodkomponenttransfusioner i forbindelse med operationer og uheld, og skal anvendes til at undersøge hvorledes patienter med anæmi- og blødningsrisici for transfusion behandles med blodkomponenter i Danmark med henblik på at sikre, at behandlingen efterlever foreliggende evidens og gældende vejledninger i tråd med projektets formål. Disse data er på nuværende tidspunkt ikke klar til at blive overført til projektmappen og derved er variabelbeskrivelserne af disse data heller ikke klar. Data og variabelbeskrivelser fremgår derfor ikke af fremsendte bilag, men vil fremsendt i forbindelse med overførsel af data.