

# Projektindstilling

**Tidspunkt for print: 11.06.2025 14:48**

**Projektindstillingens status (Data leveret)**

**Projekt:**709200 - Åreforkalkning

Version: 6

Danmarks Statistik ansvarlig: NEO

Ordning: Projektdatabaseordning

Hovedprojekt: 703573

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

**Projektets afslutningsdato:**30.03.2033

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 lovlige 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 åreforkalkning, samt at vurdere hvordan disse faktorer spiller sammen i udvikling og behandling af åreforkalkning i hele den danske befolkning.

## Beskrivelse:

Med alderen er der både hos dyr og mennesker risiko for opbygning af kolesterolrige aflejringer i kar og tilstedeværelsen af disse aflejringer kan give en række sygdomstilstande, som har det til fælles, at blodgennemstrømningen af organer trues. Mekanismen bag åreforkalkning er særdeles kompliceret og kun delvist forstået. Et stort indhold i blodet af kolesterol og rygning kan øge risikoen for åreforkalkning, men der er store individuelle variationer. Forekomsten af åreforkalkning stiger med alderen, og med den tiltagende tilstedeværelse af ældre borgere i samfundet vil problemet være stigende.

En af metoderne til at vurdere ændringer i forekomsten af åreforkalkning er at sammenholde udviklingen i samfundet med ændret forekomst af sygdom. Dette kræver kendskab til omfattende data, der kan belyse forekomsten. Der er omkring 650.000 danskere i behandling med kolesterolsænkende medicin og ca. 1,1 million danskere i behandling for forhøjet blodtryk som led i forebyggelsen af komplikationer til åreforkalkningssygdom herunder blodpropper i hjertet og hjernen samt funktionsnedsættende smerter i ben relateret til åreforkalkning. Til trods for den forebyggende indsats, udvikler omkring 40.000 danskere hvert år disse betydelige - og for visse patienter dødelige - komplikationer.

Åreforkalkning er en vigtig årsag til sygdom og mortalitet i befolkningen. Forekomsten må forventes at være tiltagende med en aldrende befolkning, hvor overvægt og diabetes er stigende. Ligeledes synes der at være en arvelig sammenhæng i udviklingen af åreforkalkning, men dette er meget begrænset belyst og de bagvedliggende mekanismer er fortsat ukendte.

De tilstande, som har været forbundet med åreforkalkning, er mange. Psykiske faktorer, erhverv, livsstil, lægemidler, fødemidler, infektioner og inflammation har alle i undersøgelser vist, at kunne have betydning for åreforkalkning. En sammenhængende undersøgelse af udviklingen af åreforkalkning kræver derfor adgang til data som belyser disse mange faktorer. Ved at anvende kvantitative metoder til at sammenholde mangfoldige og mulige faktorer er det muligt at belyse, hvilke bidrag enkelte faktorer giver, og dermed gives der mulighed for at kunne påvirke befolkningen mod større sundhed.

Åreforkalkning udgør en markant årsag til både morbiditet og mortalitet. På trods af massiv forskning på området, er der fortsat mange uafklarede sammenhænge i forbindelse med udviklingen af åreforkalkning og forløbet hos patienter, der har udviklet dette. Blandt de uafdækkede faktorer er blandt andet forskellige medikamenters effekt og betydning for udvikling og behandling af åreforkalkning. Socioøkonomiske faktorer, herunder patienters uddannelsesniveau, arbejdsmarkedstilknnytning og indkomst, og deres betydning for åreforkalkning er kun begrænset belyst og dermed ukendt. Hvad der er klart nu, er at udviklingen af åreforkalkning, og forløbet efter, er et kompliceret sammenspil mellem multiple faktorer, og det kræver derfor bred viden om populationen for at kunne belyse betydende faktorer sufficient, da der skal kunne tages højde for allerede afdækkede faktorer såsom sygdomshistorik og sociale forhold. Da alle potentielt set kan udvikle åreforkalkning, og idet det er en hyppig tilstand, er det

nødvendigt med data på et bredt udsnit af befolkningen, for både at have raske kontroller, men også for at kunne sige noget om mere sjældne faktorer.

### **Samfundsrelevans:**

Projektet vil bidrage med unik viden om risikoen ved og påvirkningen af åreforkalkning på det danske samfund som helhed. Projektet vil give mulighed for bedre at vurdere risikoen for udvikling og behandling af åreforkalkning og dermed tillade en mere målrettet forebyggelsesindsats og behandling. Resultaterne forventes dermed at kunne blive anvendt til at styrke diskussioner om sundhedspolitikken i Danmark.

### **Perspektiver**

Projektet vil bidrage med unik viden om risikoen ved og påvirkningen af åreforkalkning på det danske samfund som helhed. Projektet vil give mulighed for bedre at vurdere risikoen for udvikling og behandling af åreforkalkning og dermed tillade en mere målrettet forebyggelsesindsats og behandling. Resultaterne forventes dermed at kunne blive anvendt til at styrke diskussioner om sundhedspolitikken i Danmark.

### **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-2023-320)) i overensstemmelse med databeskyttelsesforordningen (GDPR).

# Populationer og dataindhold

---

## Population: POP A - Projektmappens datagrundlag

### 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 og BEF.

Sekundærpopulationen er den danske befolkning som er i live den 1. januar 1980 og frem ud fra registrene FAIN og BEF. 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.*

#### Særligt vedr. lægemiddelsdata

Nedenstående ATC-koder fra LMDB er nødvendige for at gennemføre projektet:

- A: Fordøjelsesorganer og stofskifte
- B: Blod og bloddannende organer
- C: Hjerte og kredsløb
- D: Dermatologiske midler
- G: Urogenitalsystem og kønshormoner
- H: Hormoner til systemisk brug
- J: Midler mod infektionssygdomme til systemisk brug
- L: Antineoplastiske og immunomodulerende midler
- M: Muskler, led og knogler
- N: Centralnervesystemet
- R: Respirationsorganer
- S: Sanseorganer

### Dataindhold

### Nyt indhold

## Projektdatabasen (703573)

### Arbejde, løn og indkomst : FRPE

**Geografi, miljø og energi** : BBR\_ADG, BBR\_EJD, BBR\_ENH, BBRB, BBRBYGNING, BBRE, BBREJENDOM, BBRENHED, BBRJORD, BOL, BOLIG, BYSTRA, BYSTRB, BYSTRS

BBR_ADG	Nyt register
BBR_EJD	Nyt register
BBR_ENH	Nyt register
BBRB	Nyt register
BBRBYGNING	Nyt register
BBRE	Nyt register
BBREJENDOM	Nyt register
BBRENHED	Nyt register
BBRJORD	Nyt register
BOL	Nyt register
BOLIG	Nyt register
BYSTRA	Nyt register
BYSTRB	Nyt register
BYSTRS	Nyt register
FRPE	Nyt register

## Danmarks Statistik

Ingen data fra Danmarks Datavindue

## Rigsarkivet

Ingen data fra Rigsarkivet

## Øvrige datakilder

### Spørgeskemadata for hjarterelaterede senkomplikationer ved Hodgkins lymfom : Ny datakilde

Data fra spørgeskemaet indeholder information om livskvalitet og symptomer på hjerte-relaterede senkomplikationer hos patienter med Hodgkins lymfom. Formålet med data er at undersøge de patientrapporterede konsekvenser af forskellige behandlingsregimer, herunder risiko for aterosklerotisk hjertesygdom udløst af behandlingen i tråd med projektets formål.

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

## 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, LPR\_ULYK, PRIV\_ADM, PRIV\_BES, PRIV\_DIAG, PSYK\_ADM, PSYK\_DIAG, PSYK\_OPR, UAF\_ADM, UAF\_BES, UAF\_DIAG, UAF\_OPR

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

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

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

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

## Danmarks Statistik

## Rigsarkivet

Ingen data fra Rigsarkivet

## Øvrige datakilder

### Spørgeskemadata fra patienter med AKS, atrieflimren, hjertesvigt eller blodprop i lungen :

Datasættet indeholder spørgeskemabesvarelser fra patienter med AKS, atrieflimren, hjertesvigt eller blodprop i lungen, der har haft et virtuelt eller fysisk behandlingsforløb. Spørgeskemaerne indeholder informationer om sygdomsspecifik livskvalitet, digitale sundhedskompetencer og personernes opfattelse af behandlingsforløbet. Informationen vil blive brugt til at belyse livskvalitet, digitale sundhedskompetencer og patienttilfredshed og indgår dermed som evaluering af behandling og bestemmelse af prognose for patienter med følger af 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.*

### Landsregistret Karbase - RKKP :

Landsregistret Karbase indeholder information om over 190.000 karkirurgiske indgreb. Karkirurgiske sygdomme, herunder forkalkninger i blodåre der forsyner benene, halskar, forstørrelse af hovedpulsåren eller splitting af hovedpulsåren deler i mange tilfælde naturhistorie med iskæmisk hjertekarsygdom, og både behandling, forebyggelse og efterforløb efter karkirurgiske interventioner og iskæmisk hjertesygdom, deler mange ligheder. På baggrund af dette, er det vigtigt for forståelse og isolering af faktorer der har direkte association til hjertekarsygdomme, at have viden inkluderet i Landsregistret Karbase.

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



## **Dansk Prostatacancer Database - RKKP :**

Daproca er et nationalt klinisk kvalitetsregister under RKKP. Datasættene indeholder en række mere validerede informationer på cancerpatienter, end hvad der er muligt at opnå fra Cancerregisteret. Informationerne omfatter prognostiske markører, biomarkere, demografi og behandlinger som kan være forbundet med udviklingen af åreforkalkning. Derved skal datasættet anvendes til at belyse sammenhængen mellem prostatacancer og udviklingen af åreforkalkning, da de to tilstande synes at være tæt forbundet.

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

## **EKG-data :**

Datasættene indeholder en række oplysninger om EKG-målinger, samt CPR-numre på de personer som har fået foretaget en EKG-måling i alle landets regioner. Oplysninger fra datasættene skal anvendes til dels at klassificere hvilken type blodprop i hjertet patienterne oplever med udgangspunkt i allerede erkendte og anvendte EKG kriterier, dels at undersøge ikke-gængse/hidtil ikke-erkendte EKG-målinger og relation til åreforkalkningssygdom og komplikationer hertil.

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

## **Kardiovaskulære procedurer :**

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.*

## **Datasæt til risikovurdering af akutte patienter vha. biometriske data :**

Datasættet indeholder registreringer om variable, der optages ifm. indlæggelse for akutte tilstande (blodtryk, puls, temperatur, respirationsfrekvens), samt biometriske data mhp. vurdering af akutte tilstande. Datasættet skal anvendes i en machine learning-algoritme, der skal forudse patienters sygdom og risiko ud fra disse data, inklusive patienter med akutte hjertekar-tilstande, hvorfor data bidrager til at belyse risikofaktorer for udvikling af og prognose for åreforkalkning i tråd med projektets formål.

*På nuværende tidspunkt er data ikke klar 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 fremsendes når data er klar til overførsel.*



### **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 hjertekarsygdomme, og viden fra dette register er derfor vigtigt for at kunne vurdere prognose og behandling af iskæmisk hjertekarsygdom.

*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 åreforkalkningssygdom. Det er af væsentlig betydning for risiko og prognose af åreforkalkningssygdom at kende til disse patienters behandling af disse samt andre rytmeforstyrrelser hvorfor det er nødvendigt at indhente oplysninger på ablationsbehandling fra ablationsregisteret under RKKP.

*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 behandlingen. Størstedelen af overlevende efter hjertestop, hvor åreforkalkning udgør op til 70% af disse hjertestoptilfælde, har behov for intensiv observation og behandling. Desuden har visse patienter efter bypass operation samt andre svære tilfælde af åreforkalkningssygdom herunder kardiogent shock behov for intensiv observation og terapi. Det er derfor af stor betydning for analyse af risici og prognose af åreforkalkningssygdom at kende til detaljer i intensiv ophold og behandling. For at sætte disse resultater i perspektiv er det vigtigt at sammenligne med andre patienter på intensiv afsnit samt endelig sammenligninger til andre hospitalspopulationer og endelig baggrundspopulationen i tråd med projektets overordnede 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.*

## **Blodprøver :**

Datasættene indeholder en række parakliniske 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 andre 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 fungere som biomarkører for risikofaktorer for udvikling af åreforkalkning, behandling af åreforkalkning samt prognosen for åreforkalkningspatienter 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
- Thyroidea

*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.*

## **Dansk Stroke Register (DanStroke) - RKKP :**

Blodpropper i hjernen (herunder, stroke) deler i mange tilfælde naturhistorie med iskæmisk hjertekarsygdom, og både behandling, forebyggelse og efterforløb efter stroke og iskæmisk hjertesygdom, deler mange ligheder. På baggrund af dette, er det vigtigt for forståelse og isolering af faktorer der har direkte association til hjertekarsygdomme, at have viden inkluderet i Dansk Stroke Register.

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

## **Databasen for Familiær Hyperkolesterolæmi (DFH) - RKKP :**

Databasen for Familiær Hyperkolesterolæmi (DFH) har til formål at monitorere opsporingen, diagnosticeringen og kvaliteten af behandlingen af Familiær Hyperkolesterolæmi (FH), og indeholder derved information om en patientkategori med op til 13 gange større risiko for iskæmiske hjertekarsygdom, og hertil relaterede outcomes som myokardieinfarkt.

*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.*

#### **Data fra PDB 703573 :**

Er konverteret til den nye DDV-struktur.

#### **Dansk Hjerterehabileringsdatabase (DHRD) -RKKP :**

Dansk Hjerterehabileringsdatabase (DHRD) her til formål, at bidrage til udviklingen og forbedringen af hjerterehabileringsindsatsen i Danmark. Information herfra er derfor vigtigt, for at kunne vurdere prognose efter iskæmisk hjertekarsygdom, samt for at kunne vurdere effekten af aktuelle behandlingsmetoder.

*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.*

#### **DANARREST - Registrering af hjertestop på hospital – RKKP :**

DANARREST er et nationalt klinisk kvalitetsregister under RKKP, der indsamler og analyserer data om hjertestop indenfor hospital i Danmark. Formålet med databasen er at forbedre kvaliteten af behandlingen og redde flere liv ved at monitorere og evaluere indsatsen ved hjertestop på tværs af landet. Åreforkalkning er overordnet den hyppigste årsag til hjertestop og pludselig død. Det er derfor af betydning at indsamle oplysninger på hjertestop som årsag til død samt den efterfølgende prognose blandt overlevende, samt at undersøge forebyggende indsatser i behandlingen af åreforkalkning i relation til risici for hjertestop og død.

*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.*

#### **Dansk Lymfom Database - RKKP :**

LyFo-databasen er et nationalt klinisk kvalitetsregister under RKKP. Databasen indeholder en række mere validerede informationer på cancerpatienter, end hvad der er muligt at opnå fra Cancerregisteret. Informationerne omfatter prognostiske markører, biomarkere, demografi og behandlinger som kan være forbundet med udviklingen af åreforkalkning. Derved skal databasen anvendes til at belyse sammenhængen mellem lymfomcancer og udviklingen af åreforkalkning, da de to tilstande synes at være tæt forbundet.

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

### **Database for diabetesområdet – RKKP :**

Datasæt stammer fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) og nærmere bestemt Dansk Diabetes Database (DDiD), Dansk Register for børne- og ungdomsdiabetes (DanDiabKids), Dansk Voksen Diabetes Database (DVDD) og Landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase for screening af diabetisk retinopati og maculopati (DiaBase). Alle databaser/datasæt indeholder en række kliniske procedurer og parakliniske oplysninger såsom højde, vægt, BMI, behandlinger, komplikationer og andre oplysninger om diabetes patienter indeholdt i disse RKKP-databaser. Oplysninger skal anvendes til dels at definere en af projektmappens væsentligste risikofaktorer for udvikling af åreforkalkningssygdom, dels at undersøge prognosen i relation til risikofaktorer herunder diabetes. Endelig at undersøge interaktion med behandling af diabetes i forhold til den forebyggende indsats af åreforkalkningskomplikationer, alt sammen med baggrundsbefolkningens risiko til sammenligning i tråds med projektmappens 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.*

### **Dansk Register for Akut Koronart Syndrom (DanAKS) - RKKP :**

Datasæt stammer fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) og nærmere bestemt DanAKS har til formål at bidrage til sundhedsfaglig kvalitetsudvikling af diagnostik og behandling af akut koronart syndrom (AKS), der er et kritisk endepunkt ved iskæmisk hjertekarsygdom. Information fra DanAKS er derfor vigtigt for at kunne sætte behandlingen og diagnostikken af iskæmisk hjertekarsygdom som helhed, både i det akutte og det kroniske forløb, i perspektiv, og derved svare på projektets problemstilling.

*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.*

### **Vestdansk Hjertedatabase (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 undersøgelser 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.*



## **Health Literacy spørgeskema :**

Datasættet indeholder en række oplysninger om sundhedsadfærd, -forståelse og -kompetencer (health literacy) på en stor sample af overlevende af blodprop i hjertet på grund af åreforkalkning. Oplysninger herfra skal anvendes til at undersøge fremtidig risici og forebyggelse af nye tilfælde af blodprop i hjertet på tværs af alder, køn, rygning/lungesygdom, hypertension, diabetes og social klasse, sammenlignet med alders- og køns-matchedde kontroller fra baggrundsbefolkningen.

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

## **Dansk Hjertestopregister - RKKP :**

Dansk Hjertestopregister er et nationalt klinisk kvalitetsregister under RKKP, der indsamler og analyserer data om hjertestop udenfor hospital i Danmark. Formålet med databasen er at forbedre kvaliteten af behandlingen og redde flere liv ved at monitorere og evaluere indsatsen ved hjertestop på tværs af landet. Åreforkalkning er overordnet den hyppigste årsag til hjertestop og pludselig død. Det er derfor af betydning at indsamle oplysninger på hjertestop som årsag til død samt den efterfølgende prognose blandt overlevende, samt at undersøge forebyggende indsatser i behandlingen af åreforkalkning i relation til risici for hjertestop og død.

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

## **Spørgeskemadata fra patienter med blodprop :**

Datasættet indeholder unikke spørgeskemabesvarelser fra en række personer som har oplevet en blodprop i lungen. Informationer omhandler forløbet efter udskrivelse, fysisk og psykisk trivsel, behandling med blodfortyndende lægemidler samt behov for genoptræning og information. Disse besvarelser vil blive anvendt til at få et øge fokus på de fysiske og psykiske konsekvenser af en blodprop i lungen forårsaget af åreforkalkning.

*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)
- Laboratoriedatabasens Forskertabel (LAB)
- Landsdækkende Register for Patologi (PAT)
- Cancerregisteret (CAR)
- CPR-registeret (CPR)
- Plejehjemsadresser (PLH)

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

#### **Oplysninger fra biokemiske afdelinger :**

Data stammer fra en række danske biokemiske afdelinger og skal supplere de oplysninger som er tilgængelige fra Laboratoriedatabasen. Informationerne skal anvendes til mere detaljering af sygdomsgrad af diagnoserne samt oplyse om biomarkører, der er vigtige prognostiske markører for et forløbet i forbindelse med diagnosticering af åreforkalkning.

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

#### **Øst Dansk Hjerteregister (PATS) :**

Øst Dansk Hjerteregister (PATS) indeholder information om blandt andet CT undersøgelser af hjertet, koronar angiografi, perkutan koronar intervention, nuklearmedicinske undersøgelser og bypass operationer fra Region Sjælland og Region Hovedstaden, og dækker hermed de dele af Danmark der ikke er dækket af Vestdansk Hjertedatabase. Informationen i PATS dækker over 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.

*På nuværende tidspunkt har vi ikke fået tilladelse fra 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 styregruppen.*

#### **Dansk Hjerteregister (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.*

## Dansk Hjertesvigt Database (DHD) - RKKP :

Dansk Hjertesvigt Database (DHD) har til formål at forbedre kvaliteten af behandling og pleje af alle med hjertesvigt i Danmark. Hjertesvigt er en hyppig komplikation til iskæmisk hjertekarsygdom, idet iskæmisk hjertekarsygdom i sin natur giver iskæmi (iltmangel), der kan medføre dysfunktion af hjertemuskulaturen og i sidste ende hjertesvigt. På baggrund af dette, er information fra Dansk Hjertesvigt Database essentielt for at kunne svare på projektets problemstilling.

*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.*

## DETECT/REACT-data :

DETECT/REACT er et stort observationelt studie, der undersøger forekomsten af subklinisk åreforkalkning i befolkningen. Data indeholder informationer fra parakliniske undersøgelser (CT af hjerte og kar, ultralyd af kar samt blodprøver med omicsdata) samt informationer fra spørgeskemadata, 3D-kropsscanninger og genetiske data. Informationer fra data skal anvendes til at undersøge risikofaktorer for åreforkalkning samt udvikle metoder til tidlig diagnostik og behandling af subklinisk 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.*

## Landsdækkende præhospital data :

Datasættene indeholder en række informationer som stammer fra den præhospital patientjournal (PPJ) fra de danske akutberedskaber fra alle danske regioner i perioden 01/01/2015 til og med 24/11/2022.

Variablerne i datasættet består af informationer om præhospital håndtering af patienten omfattende triagering og behandling over telefonen, prioritering og dispatch af præhospital ressourcer og responser herunder ambulaner og andre former for transport, præhospital behandling herunder behandling i ambulancen samt øvrige former for præhospital behandling, facilitering af og transport til videre behandling på hospitalet samt hastigheden hvormed de enkelte led i den samlede præhospital behandling udføres. Derudover indeholder data også oplysninger om hjertestop udenfor hospital, ambulancekørsel, præhospital behandling og præhospital markører for forløbet herunder blandt andet vitalparametre målt i ambulancen som elektrokardiogram, iltmætning, blodtryk, puls, temperatur mm. Data benyttes til at vurdere hvorledes aterosklerose bidrager til behandlingsvalg og prognose for akutte kontakter, samt hvordan patienter med ateroskleroses prognose varierer fra baggrundsbefolkningen i tråd med projektets formål.

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

---