

# Dokumentation af Dansk Voksen Diabetes Database

## Tabel 2.1: Populationsspecifikation

2.1.1. Generel beskrivelse af populationen Alle voksne med diabetes som har et forløb i primær og/eller sekundærsektoren.

2.1.2. Teknisk specifikation af population	<p>Inklusionsdiagnoser, diabetesambulatorierne</p> <p>Følgende ICD-10 diagnosekoder anvendes i forbindelse med klassificeringen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• E10.0 - E10.9: Type 1 diabetes</li> <li>• E11.0 – E11.9: Type 2 diabetes</li> <li>• E13.0 – E13.9: Anden form for diabetes</li> <li>• E14.0 – E14.9: Diabetes uden specifikation (E13.0-E14.9 klassificeres i databasen som anden form for diabetes).</li> </ul> <p>EKSKLUSIONSKRITERIER, DIABETESAMBULATORIERNE</p> <p>Hvis personerne udelukkende har diagnoser jf. nedenstående liste, skal disse ikke indberettes til databasen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• O24: Gestationel diabetes (diabetes mellitus in graviditate, sub partu, puerperalis)</li> <li>• E74.8: Glucosuria renalis</li> <li>• E89.1: Postoperativ hypoinsulinæmi</li> <li>• R73.0: Nedsat glukosetolerance</li> <li>• R73.9 Hypoglykemi uden specifikation</li> <li>• R81.9: Glycosuria uden specifikation.</li> </ul> <p>INKLUSIONSDIAGNOSER, ALMEN PRAKIS</p> <p>Følgende ICPC 2 diagnoser anvendes i forbindelse med klassificeringen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• T89: Type 1 diabetes</li> <li>• T90: Type 2 diabetes.</li> </ul> <p>EKSKLUSIONSKRITERIER, ALMEN PRAKSIS</p> <p>Følgende diagnosegrupper har ikke diabetes jf. ovenstående definitioner og skal ikke inkluderes:</p> <p>A91: Abnorm glukosebelastning</p> <p>A91: Hyperglycaemia uden specifikation</p> <p>T99: Metabolisk syndrom</p> <p>U98: Glucosuria.</p> <p>Det henvises også til datadefinitionerne til DVDD, der kan findes på <a href="https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/voksendiabetes/">https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/databaser/voksendiabetes/</a></p>
Andre dokumenter	Ingen filer fundet
2.1.3. Patientforløbsafgrænsning	<p>Alle voksne med diabetes som har et forløb på diabetesambulatorierne og i almen praksis (også nydiagnosticerede, nyhenviste, genhenviste, udeblevne) skal indberettes til databasen mindst én gang årligt.</p> <p>For hver personer med diabetes fastsættes en statusdato, som er den dato, hvor der årligt, i relation til databasen, gøres status over hvornår personer senest har fået foretaget forskellige relevante undersøgelser.</p> <p>Den organisatoriske tilrettelæggelse af diabeteskontrollen i Danmark varierer. Nogle enheder har en egentlig årskontrol/årsstatus, hvor der gøres status over behandlingsforløbet, og andre har ikke. En årsstatus kan enten foretages i forbindelse</p>

med en egentlig patientkontakt eller som et systematisk overblik over diabetesbehandlingen, uden at personen er til stede i forbindelse med status. Den årlige indberetning omfatter således de seneste undersøgelses- og behandlingsdatoer, administrative og supplerende data foretaget inden eller på statusdatoen.

Personer som er emigreret før statusdato og afgået ved døden før statusdato indgår ikke.

#### 2.1.4. Dataindberettende enheder

De dataindberettende enheder er de enheder, som varetager den primære diabetes behandling og kontrol af diabetes. Dette kan enten være den praktiserende læge eller et diabetesambulatorium. I tilfælde, hvor behandlingen er både hos den praktiserende læge og på et diabetesambulatorium, skal der ske indberetning fra to behandlingssteder.

Afdelinger, som alene behandler for andre sygdomme eller kun behandler enkelte sendiabetiske komplikationer (såsom nefropati, øjensygdomme, hjertekarsygdomme osv.), skal ikke indberette til Dansk Voksen Diabetes Database.

Indrapportering af data til DVDD sker via flere forskellige dataleverandører.

#### 2.1.5. Datakilder

- ☐ Direkte dataindtastninger
- ☒ Landspatientregisteret (LPR)
- ☐ Cancerregisteret (CAR)
- ☐ Fødselsregisteret (MFR)
- ☐ Dødsårsagsregisteret (DÅR)
- ☒ Laboratorieregistret
- ☒ CPR-registret
- ☐ Landsregisteret for Patologi
- ☐ Sygesikringsregisteret
- ☐ Register over Legalt Provokerede Aborter
- ☐ IVF registret
- ☐ Genoptræningsregistret (GES)
- ☒ Elektronisk Patientjournal (EPJ)
- ☐ Andre behandlingssystemer og produktionssystemer
- ☒ Receptdatabasen
- ☐ Andre godkendte kliniske kvalitetsdatabaser (angiv hvilke)
- ☒ Praksissektor
- ☐ Patient rapporterede data (f.eks. Patient Reported Outcome Measure (PROM))
- ☐ Andet

#### 2.1.6. Dækningsgrad

Databasekompletheden beregnes ved følgende: Personer registreret i DVDD/registrering i Landspatientregisteret (LPR) .

Af ovenstående forløb frasorteres de forløb, hvor personen er død, emigreret eller afsluttet i LPR før udgangen af opgørelsesperiode.

For almen praksis er dækningsgraden ikke opgjort. Antal ydernummer der indberetter til DVDD bliver opgjort mod antal aktive ydernumre.

#### 2.1.7. Validitet

Validiteten af indrapporterede diabetesforløb med angivelse af diabetestype vurderes høj.

Indberetningen fra almen praksis er ikke komplet, hvorved kun en del af den samlede diabetespopulation er dækket.

#### 2.1.8. Ændringer i populationen

Af rapportering af data fra almen praksis påbegyndtes i 2007.

Af rapportering af data fra almen praksis har været pauseret fra 2014-2017. Data fra almen praksis indgår i årsrapporten for 2019/2020.

#### 2.1.9 Personer, der registreres oplysninger om

- ☒ Patient/borger
- ☐ Sundhedsprofessionelle
- ☐ Pårørende
- ☐ Andre

Oprettet	20-12-2021
Ændret	20-12-2021