

# Databasen for COVID-19 senfølger - DACOVID

Definition af omfattende enheder, population og  
opgørelser i databasen

**Databasen for COVID-19 senfølger - DACOVID**  
© RKKP 2022

Udarbejdet af:  
Styregruppen og RKKP's Videnscenter

Udgiver:  
Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram  
Hedeager 3  
8200 Aarhus N

[www.rkkp.dk](http://www.rkkp.dk)

Version 2  
Versionsdato: 28.11.2022

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

# Indhold

1. Indledning	4
2. Omfattende enheder	5
3. Population	6
Definition af COVID-19 senfølger	6
In- og eksklusionskriterier	6
Teknisk specifikation af population	7
4. Oversigt over indikatorer	7
5. Datadefinitioner og beregningsregler	9
1: Populationens karakteristika	9
2a: Populationens karakteristika	9
2b: Populationens karakteristika	10
2c: Populationens karakteristika	10
2d: Populationens karakteristika	11
2e: Populationens karakteristika	11
2f: Populationens karakteristika	12
3a: Populationens karakteristika	12
3b: Populationens karakteristika	13
3c: Populationens karakteristika	13
4: Sygdommens sværhedsgrad	14
5a: Genoptræning	14
5b: Genoptræning	14
6a: Genoptræning	15
6b: Genoptræning	16
6c: Genoptræning	16
6d: Genoptræning	17
7: Positiv test for COVID-19	17
8: Kontaktmønstre	18
9: Vaccinestatus	18
10a: Tilknytning til arbejdsmarkedet	19
10b: Tilknytning til arbejdsmarkedet	19
10c: Tilknytning til arbejdsmarkedet	20
11: Laboratorietest	21
12: Funktionsevnevurdering	21
6. Deskriptive opgørelser	23

# 1. Indledning

Databasen for COVID-19 senfølger er en landsdækkende klinisk kvalitetsdatabase, der har til formål at medvirke til at samle overblikket over omfanget af senfølger efter COVID-19 samt understøtte standardiseret, høj kvalitet i udredning og behandling af patienter med COVID-19 senfølger på landets senfølgeklinikker og på tværs af sektorer. Desuden skal databasen være en ramme for et netværk for videndeling, erfaringsudveksling, sparring og initiativer for denne nye patientgruppe. Således vil databasen være med til at implementere forbedringer og evidensbaserede sundhedsfaglige indsatser i takt med, at viden om og erfaringer med patientgruppen stiger.

Databasen blev godkendt som klinisk kvalitetsdatabase 28. maj 2021.

Det skal bemærkes, at opgørelserne i databasen på nuværende tidspunkt alene adresserer sekundærsektoren. Dette skyldes udelukkende tilgængeligheden af registerdata, hvor mulighederne for at identificere patienterne er til stede i den systematiske indberetning af sygehusdata til Landspatientregisteret (LPR). Så snart det bliver muligt at indhente data fra primærsektoren, er det databasens hensigt at omfatte alle patienter med senfølger til COVID-19.

Udviklingen af indikatorer vil ske gradvist, som databasen får adgang til data. Der ud over vil der i begyndelsen af databasens udvikling foreligge nogle diskreptive analyser som efterhånden bliver rykket ned som supplerende analyser, og på sigt, vil forsvinde helt.

Dette dokument beskriver datagrundlag inklusiv omfattede enheder, diagnose- og inklusionskriterier for opgørelserne i databasen.

## 2. Omfattende enheder

Patienter med COVID-19 senfølger kan identificeres på stort set alle afsnit/afdelinger i alle regioner. Derudover vil de fleste have en kontakt til de regionale senfølgeklinikker.

Alle enheder identificeres via Sundhedsvæsenets organisationsregister (SOR). Der findes ingen specifik SOR-kode for senfølgeklinikkerne. De er i et vist omfang 'murstensløse'. Hver region har dog identificeret de afsnit/afdelinger, som fungerer som senfølgeklinikker. De findes på følgende hospitaler:

Region Hovedstaden:	Herlev-Gentofte Hospital Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Nordsjællands Hospital Amager-Hvidovre Hospital Bornholms Hospital
Region Sjælland:	Alle hospitaler varetager behandlingen af COVID-19 senfølger
Region Syddanmark:	Odense Universitetshospital Sygehus Lillebælt, Kolding
Region Midtjylland:	Aarhus Universitetshospital – herunder også Børn og Unge afd. Regionshospitalet Gødstrup (tidl. Hospitalsenhed Vest)
Region Nordjylland:	Aalborg Universitetshospital

Da sygdomsforløbet med COVID-19 og COVID-19 senfølger er en ny sygdomstilstand i sundhedsvæsenet er endnu ikke udviklet en ensartet registreringspraksis på tværs af regioner og afdelinger. Det er derfor følgende opmærksomhedspunkter ifm., hvilke enheder der registrerer senfølgediagnosen:

- Privathospitaler, akutafdelinger og psykiatriske afdelinger indgår ikke som dataindberettende enheder. Det antages, at patienter, der opfylder kriterierne for en senfølge-diagnose, ikke får stillet diagnosen første gang på en af disse enheder. Såfremt en patient skulle have COVID-19 senfølger, vil vedkommende inkluderes i databasen ifm. en senere kontakt.
- Rigshospitalet har registreret patienter med senfølger på trods af, at Rigshospitalet har ikke senfølgeklinik. Samme lokale registreringspraksis ses i REHPA i Region Syddanmark, hvor koden identificerer patienter med COVID-19 senfølger, som indgår i forskningsprojekter.
- Diagnosekoden optræder med få patienter på f.eks. arbejdsmedicinske, kirurgiske og gynækologiske afdelinger, selvom sygdommen (formentlig) ikke behandles på disse afdelinger. Disse afdelinger er ikke ekskluderet.

## 3. Population

### Definition af COVID-19 senfølger

Definitionen af COVID-19 senfølger følger Sundhedsstyrelsens udgivelse 'Senfølger ved COVID-19', hvor vedvarende symptomer  $\geq 4$  uger betragtes som et langstrakt sygdomsforløb med langvarige symptomer, og *vedvarende symptomer  $\geq 12$  uger efter den påbegyndte infektion anses som senfølger* (Sundhedsstyrelsen, marts 2021).

Indberetning af diagnosen til Landspatientregistret følger Sundhedsdatastyrelsens notat 'Indberetning til Landspatientregisteret i forbindelse med COVID-19' (dec. 2020):

Med 'følger' forstås i denne sammenhæng tilstande forårsaget af COVID-19 sygdom, som er til stede efter den akutte infektion. *DB948A 'Følger efter COVID-19'* anvendes principielt som bidiagnose til supplerende beskrivelse af den angivne aktionsdiagnose for den konkrete komplikation (fx træthedssyndrom). Kun når der ikke angives en aktionsdiagnose for den konkrete følgetilstand, kan *DB948A 'Følger efter COVID-19'* anvendes som aktionsdiagnose i betydningen 'Følger efter COVID-19' UNS (uden nærmere specifikation) . Må IKKE anvendes ved aktiv COVID-19 sygdom.

### In- og eksklusionskriterier

Databasens opgave er at beskrive kvaliteten af behandlingen på Danmarks Senfølgeklinikker (se ovenstående). DACOVID omfatter alle borgere med COVID-19 senfølger, som har en kontakt på en senfølgeklinik på et offentligt sygehus.

Inklusionskriterier:

- Alle – uanset alder - der registreres med en kode for COVID-19 senfølger i Landspatientregistret (både a- og b-diagnoser).
- Alle kontakttyper på senfølgeklinikkerne inkluderes (fysisk fremmøde, virtuel og udekontakt)

Eksklusionskriterier:

- Patienter med erstatnings-cpr-nummer eller invalid CPR status (koder: 20 (inaktiv), 30 (annulleret), 50 (dobbelnummer), 60 (ændret), 70 (forsvundet), 80 (inaktiv, udrejst)
- Patienter uden bopæl i Danmark (koder: 05 og 07 (Grønland))
- Patienter med første kontakt på psykiatrisk afdeling, på en akut afdeling og på et privathospital som eneste kontakt

## Teknisk specifikation af population

Følgende kode fra Landspatientregistret danner populationen:

DB948A 'Følger efter COVID-19' (a- og b-diagnose)

Alle aldersgrupper inkluderes, såfremt der er et validt CPR-nummer og/eller vedkommende er bosiddende i Danmark.

### Populationsdannelse:

1. Kontakter med diagnosekoden DB948A 'Følger efter COVID-19' (A og B-diagnose) fremsøges
2. Patienter inkluderes ved første kontakt til en senfølgeklinik
3. Den afdeling, som registrerer den første kontakt (SORkode\_kontakt) med DB948A 'Følger efter COVID-19', er afrapporterende afdeling

## 4. Oversigt over indikatorer

Nr.	Navn
1	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er mænd
2a	Median-alder for patienter med COVID-19 senfølger
2b	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er under 18 år
2c	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er i aldersgruppen 18-29 år
2d	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er i aldersgruppen 30-49 år
2e	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er i aldersgruppen 50-69 år
2f	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er over 69 år
3a	Andel af patienter med COVID-19 senfølger uden komorbiditet (CCI=0)
3b	Andel af patienter med COVID-19 senfølger uden komorbiditet (CCI=0), som har været indlagt grundet COVID-19
3c	Andel af patienter med COVID-19 senfølger uden komorbiditet (CCI=0), som ikke har været indlagt grundet COVID-19
4	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der har været indlagt grundet COVID-19 forud for første kontakt
5a	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der får foretaget en vurdering af fysio- eller ergoterapeut efter første kontakt på en Senfølgeklinik
5b	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19, der får foretaget en vurdering af fysio- eller ergoterapeut efter kontakt på en Senfølgeklinik
6a	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som får udarbejdet en genoptræningsplan efter første kontakt på en Senfølgeklinik
6b	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19, som får udarbejdet en genoptræningsplan efter første senfølge kontakt på en Senfølgeklinik
6c	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19, som får udarbejdet en genoptræningsplan i tiden efter COVID-19 indlæggelsen og inden første kontakt på en Senfølgeklinik
6d	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som ikke har været indlagt grundet COVID-19, som får udarbejdet en genoptræningsplan efter første kontakt
7	Andel af patienter der er testet positiv for Sars-CoV-19 (COVID-19), der registreres med COVID-19 senfølger

---

8	Beskrivelse af hvorledes patienternes kontaktmønstre til sekundær sektor var før COVID-19 diagnosen og efter COVID-19 senfølgediagnosen
9	Forekomsten af COVID-19 senfølger blandt vaccinerede patienter versus ikke vaccinerede patienter
10a	Beskrivelse af populationen og dennes tilknytning til arbejdsmarkedet (inden patienten fik COVID-19 og efter COVID-19 senfølgediagnosen)
10b	Antal af uger fra den første kontakt med COVID-19 senfølger til patienten er tilbage på arbejde i mindst 4 sammenhængende uger (uden registrering af overførselsindkomst)
10c	Andelen af 25-60 årige patienter med COVID-19 senfølger, der er i fuld beskæftigelse ved første positive test for SARS-CoV-2, som et halvt år efter den første positive test er i job i samme grad som før testen
<b>11</b>	<b>Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som forud for eller ved første kontakt til Senfølgeklinikken, har fået foretaget relevante parakliniske undersøgelser</b>
12	Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som har en kontakt til en senfølgeklinik, som bliver funktionsevnevurderet

---

Indikatorerne der er markeret med FED er beregnede og bliver leveret i Regionernes ledelsesinformationssystem.



# 5. Datadefinitioner og beregningsregler

## 1: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er mænd

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der er mænd  Data: <ul style="list-style-type: none"> <li>CPR (personoplysninger)</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 2a: Populationens karakteristika

Median-alder for patienter med COVID-19 senfølger

Datadefinition:

	Median-alder for patienter med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul> Data: <ul style="list-style-type: none"> <li>CPR (personoplysninger)</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 2b: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er under 18 år

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"><li>• DB948A Følger efter COVID-19</li></ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der er <18 år  Data: <ul style="list-style-type: none"><li>• CPR (personoplysninger)</li></ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 2c: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er i aldersgruppen 18-29 år

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"><li>• DB948A Følger efter COVID-19</li></ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der er i aldersintervallet $\geq 18$ år til $< 30$ år  Data: <ul style="list-style-type: none"><li>• CPR (personoplysninger)</li></ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 2d: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er i aldersgruppen 30 - 49 år

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der er i aldersintervallet $\geq 30$ år til $< 50$ år  Data: <ul style="list-style-type: none"> <li>CPR (personoplysninger)</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 2e: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er i aldersgruppen 50 - 69 år

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der er i aldersintervallet $\geq 50$ år til $< 70$ år  Data: <ul style="list-style-type: none"> <li>CPR (personoplysninger)</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 2f: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der er over 69 år

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der er >69 år  Data: <ul style="list-style-type: none"> <li>CPR (personoplysninger)</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 3a: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger uden komorbiditet (CCI=0)

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, hvor Charlson Comorbidity Index er =0  Data: <ul style="list-style-type: none"> <li>LPR: ICD-10 diagnoser registreret i op til 10 år før patienten registreres første gang med COVID-19 senfølger</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

### 3b: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger uden komorbiditet (CCI=0), som har været indlagt grundet COVID-19

Datadefinition:

Nævner:	<p>Patientforløb med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19 (en sygehuskontakt varende længere end 12 timer)</p> <p>Koder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> <li>• DB342* Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972 Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972A COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom</li> <li>• DB972B Multisystem inflammatorisk syndrom associeret med COVID-19</li> </ul>
Tæller:	<p>Patienter i nævneren, hvor Charlson Comorbidity Index er =0</p> <p>Data:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LPR: ICD-10 diagnoser registreret i op til 10 år før patienten registreres første gang med COVID-19 senfølger</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

### 3c: Populationens karakteristika

Andel af patienter med COVID-19 senfølger uden komorbiditet (CCI=0), som ikke har været indlagt grundet COVID-19

Datadefinition:

Nævner:	<p>Patientforløb med COVID-19 senfølger, som <u>ikke</u> har været indlagt grundet COVID-19 (en sygehuskontakt varende længere end 12 timer)</p> <p>Koder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> <li>• DB342* Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972 Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972A COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom</li> <li>• DB972B Multisystem inflammatorisk syndrom associeret med COVID-19</li> </ul>
Tæller:	<p>Patienter i nævneren, hvor Charlson Comorbidity Index er =0</p> <p>Data:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LPR: ICD-10 diagnoser registreret i op til 10 år før patienten registreres første gang med COVID-19 senfølger</li> </ul>

Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

#### 4: Sygdommens sværhedsgrad

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der har været indlagt grundet COVID-19 forud for første kontakt

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der har haft en sygehuskontakt grundet COVID-19 varende længere end 12 timer (indlæggelse) forud for registreringen af COVID-19 senfølgediagnosen  Koder: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB342* Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>DB972 Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>DB972A COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom</li> <li>DB972B Multisystem inflammatorisk syndrom associeret med COVID-19</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

#### 5a: Genoptræning

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, der får foretaget en vurdering af fysio- eller ergoterapeut efter første kontakt til en Senfølgeklinik

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der får foretaget en vurdering af fysio- eller ergoterapeut efter første kontakt med en senfølgeklinik  Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>ZZ5049* Ergo-/fysioterapeutisk undersøgelse eller vurdering</li> </ul> Registreringen er inkl. alle underkoder
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

#### 5b: Genoptræning

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19, der får foretaget en vurdering af fysio- eller ergoterapeut efter første kontakt til en Senfølgeklinik

Datadefinition:

Nævner:	<p>Patientforløb med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19 (en sygehuskontakt varende længere end 12 timer)</p> <p>Koder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> <li>• DB342* Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972 Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972A COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom</li> <li>• DB972B Multisystem inflammatorisk syndrom associeret med COVID-19</li> </ul>
Tæller:	<p>Patienter i nævneren, der får foretaget en vurdering af fysio- eller ergoterapeut efter første kontakt til en senfølgeklinik</p> <p>Kode:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ZZ5049* Ergo-/fysioterapeutisk undersøgelse eller vurdering</li> </ul> <p>Registreringen er inkl. alle underkoder</p>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 6a: Genoptræning

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som får udarbejdet en genoptræningsplan efter første kontakt til en Senfølgeklinik

Datadefinition

Nævner:	<p>Patientforløb med COVID-19 senfølger</p> <p>Kode:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	<p>Patienter i nævneren, der har fået udarbejdet en genoptræningsplan efter første kontakt til en senfølgeklinik (den førstkomende efter senfølge-diagnosen. Hvis datoen ligger før senfølgediagnosen inkluderes den ikke).</p> <p>Kode:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ZZ0175* Udarbejdelse af genoptræningsplan</li> </ul> <p>Registreringen er inkl. alle underkoder</p>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 6b: Genoptræning

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19, som får udarbejdet en genoptræningsplan efter første kontakt til en Senfølgeklinik

### Datadefinition

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19 (en sygehuskontakt varende længere end 12 timer)
	Koder: <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> <li>• DB342* Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972 Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972A COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom</li> <li>• DB972B Multisystem inflammatorisk syndrom associeret med COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der har fået udarbejdet en genoptræningsplan efter første kontakt til en senfølgeklinik (samme som ved 6a)
	Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ZZ0175* Udarbejdelse af genoptræningsplan</li> </ul> Registreringen er inkl. alle underkoder
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 6c: Genoptræning

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19, som får udarbejdet en genoptræningsplan i tiden efter COVID-19 indlæggelsen og inden første kontakt til en Senfølgeklinik

### Datadefinition

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger, som har været indlagt grundet COVID-19 (en sygehuskontakt varende længere end 12 timer)
	Koder: <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> <li>• DB342* Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972 Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972A COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom</li> <li>• DB972B Multisystem inflammatorisk syndrom associeret med COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der har fået udarbejdet en genoptræningsplan i tiden efter COVID-19 indlæggelsen og inden første kontakt til en senfølgeklinik



Kode:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ZZ0175* Udarbejdelse af genoptræningsplan</li> </ul> Registreringen er inkl. alle underkoder
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 6d: Genoptræning

### *En mulig indikator*

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som ikke har været indlagt grundet COVID-19, som får udarbejdet en genoptræningsplan efter første kontakt til en Senfølgeklinik

#### Datadefinition

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger, som <u>ikke</u> har været indlagt grundet COVID-19 (en sygehuskontakt varende længere end 12 timer)
Koder:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> <li>• DB342* Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972 Coronavirus-infektion uden angivelse af lokalisation</li> <li>• DB972A COVID-19 svær akut respiratorisk syndrom</li> <li>• DB972B Multisystem inflammatorisk syndrom associeret med COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der har fået udarbejdet en genoptræningsplan efter første kontakt til en senfølgeklinik (samme som ved 6a)
Kode:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ZZ0175* Udarbejdelse af genoptræningsplan</li> </ul> Registreringen er inkl. alle underkoder
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

## 7: Positiv test for COVID-19

### *En mulig indikator*

Andel af patienter der er testet positiv for Sars-CoV-19 (COVID-19), der registreres med COVID-19 senfølger

#### Datadefinition:

Nævner:	Alle positive tests for Sars-CoV-19 (COVID-19) <b>(PCR)</b> (Der udvælges det testsvar, der ligger nærmest (og før) 1. kontakt med senfølgediagnose)
Datakilde:	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Overvågningsdata fra Statens Serum Institut</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren med COVID-19 senfølger
	Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

Kan udvides til at undersøge tidsaspektet fra positiv test til første kontakt til en senfølgeklinik.

Dominans af virusvarianter i følgende perioder:

PRDATE\_ADJUSTED < '12feb2021'd → 'Foer Alpha:  
 - PRDATE\_ADJUSTED between '13feb2021'd AND '27jun2021'd → 'Alpha  
 - PRDATE\_ADJUSTED between '28jun2021'd AND '16dec2021'd → 'Delta  
 - PRDATE\_ADJUSTED between '16dec2021'd AND '24dec2021'd → 'Omikron  
 - PRDATE\_ADJUSTED between '25dec2021'd AND '11jan2022'd → 'Omikron (BA.1)  
 - PRDATE\_ADJUSTED > '12jan2022'd → 'Omikron (BA.2)

## 8: Kontaktmønstre

*En mulig indikator*

Det søges beskrevet, hvorledes patienternes kontaktmønstre til sekundær sektor var før COVID-19 diagnosen og efter COVID-19 senfølgediagnosen.

- Sammenligning af antal kontakter de seneste 12 måneder før COVID-19 diagnosen til 6 måneder efter 1. kontakt grundet COVID-19 senfølger eller
- Sammenligning af antal kontakter det sidste 'normale' år før pandemien (dvs. perioden 1.3.2019-28.2.2020) før COVID-19 diagnosen til 6 (eller 12?) måneder efter 1. kontakt grundet COVID-19 senfølger (Pandemien har haft betydet store samfundsmæssige ændringer, som formentlig har været større end de intraindividuelle/personlige ændringer, hvorfor det vigtigt at sammenligne med præpandemisk periode.)

## 9: Vaccinestatus

*En mulig indikator*

Det søges beskrevet, om forekomsten af COVID-19 senfølger er forskellig blandt vaccinerede patienter versus ikke vaccinerede patienter.

Definition af vaccination: Man er vaccineret, hvis man har to eller flere stik. Desuden skal sidste stik være minimum 4 uger inden positiv PCR-test.

Population: Patienter over 18 år, som har et positiv covid19-svar (PCR), som ligger før 1. kontakt til en senfølgeklinik.

Opgørelsesstart: 1. marts 2021 (Derved tages der højde for, at de første personer blev vaccineret ultimo december 2020 første gang, og anden gang var ultimo januar. Herefter skal der gå min. 4 uger inden positiv PCR-test.)

Andel af personer med positiv PCR-test, som er vaccinerede og har mindst en kontakt til en senfølgeklinik

Nævner: Alle personer (mindst 18 år) med en positiv PCR-test efter 1. marts 2021.

Tæller: Personer i nævneren, hvor der er 4 uger mellem andet vaccinstik og positiv PCR-test OG andet vaccinstik og efterfølgende positiv PCR-svar ligger før 1. kontakt til en senfølgeklinik

Er forekomsten af COVID-19 senfølger forskellig blandt vaccinerede patienter versus ikke vaccinerede patienter:

Nævner 1: Alle personer (mindst 18 år) med en positiv PCR-test efter 1. marts 2021, som er vaccinerede (har fået 2 stik før positiv PCR-test)

Nævner 2: Alle personer (mindst 18 år) med en positiv PCR-test efter 1. marts 2021, som ikke er vaccinerede (har fået 2 stik før positiv PCR-test).

Tæller (1+2): Personer i nævneren, som har været i kontakt til en senfølgeklinik (hvor positiv PCR-svar ligger før 1. kontakt med senfølge-diagnose)

Andelen af personer med senfølger, der er vaccinerede:

Nævner: Alle personer (mindst 18 år), der har en senfølgekontakt efter 1. marts 2021

Tæller: Personer i nævneren, der er vaccinerede (hvor der er 4 uger mellem andet vaccinstik og positiv PCR-test, og andet vaccine-stik og efterfølgende positiv PCR-svar ligger før 1. kontakt til en senfølgeklinik)

Det kunne eksempelvis vises med søjlediagrammer (en søjle for andelen af vaccinerede og en søjle for andelen af ikke-vaccinerede) for hvert kvartal.

Deskriptivt: Køn, alder, comorbiditet på henholdsvis vaccinerede og ikke-vaccinerede - alle med senfølger.

## 10a: Tilknytning til arbejdsmarkedet

### *En mulig indikator*

Populationen og dennes tilknytning til arbejdsmarkedet (inden patienten fik COVID-19) søges beskrevet:

- På baggrund af variablene 'Herkomst' og 'Civilstand' beskrives populationen – samt hvilken branche populationen er tilknyttet ('Branche')
- Hvor stor en andel er på overførselsindkomst?
- Og hvor stor en andel er selvforsørgende (i arbejde)?

Beskrivelse af tilknytningen til arbejdsmarkedet efter COVID-19-sygdommen:

- Hvor stor en andel er sygemeldt (eller på anden overførselsindkomst) 3, 6, 9 og 12 måneder efter COVID-19?

## 10b: Tilknytning til arbejdsmarkedet

### *En mulig indikator*

Antal af uger fra den første kontakt med COVID-19 senfølger til patienten er tilbage på arbejde i mindst 4 sammenhængende uger (uden registrering af overførselsindkomst).

Datadefinition:

Antal uger fra den første kontakt med COVID-19 senfølger til patienten er tilbage på arbejde i mindst 4 sammenhængende uger (median)

Kode:

- DB948A Følger efter COVID-19

	Data:
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• CPR (personoplysninger)</li> <li>• DREAM-data</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• under 25 år eller over 60 år ved første positive test for SARS-CoV-2</li> <li>• uden DREAM data</li> <li>• ikke bosiddende i Danmark ved første positive test for SARS-CoV-2</li> <li>• en arbejdstid under 30 timer ugentligt ved første positive test for SARS-CoV-2</li> <li>• på permanente ydelser trods fuld beskæftigelse (førtidspension (783), SU (651, 652, 661) flexydelse (622))</li> <li>• død eller bosiddende uden for Danmark i opfølgingsperioden</li> </ul>

## 10c: Tilknytning til arbejdsmarkedet

### En mulig indikator

Andelen af 25-60 årige patienter med COVID-19 senfølger, der er i fuld beskæftigelse ved første positive test for SARS-CoV-2, som et halvt år efter den første positive test er i job i samme grad som før testen.

Nævner:	<p>Patientforløb med COVID-19 senfølger i alderen 25-60 år, der er i fuld beskæftigelse ved første positive test for SARS-CoV-2.</p> <p>Kode:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul> <p>Data:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SSI Overvågningsdata</li> <li>• DREAM data</li> <li>• LPR</li> </ul>
Tæller:	<p>Patienter i nævneren, der et halvt år efter den første positive test for SARS-CoV-2 er i job i samme grad som før testen</p> <p><i>"Er i job" defineres til, at beskæftigelsesgraden svarer til eller er højere end deres gennemsnitlige beskæftigelse ved første positive testresultat, og at der ikke er udbetalt sygedagpenge, eller at patienten er i jobafklaring.</i></p> <p><i>Beskæftigelsesgraden beregnes som et gennemsnit af arbejdstiden i 3 måneder et halvt år efter første positive testresultat (månederne 5, 6 og 7 efter første positive test for SARS-CoV-2).</i></p> <p><i>Med udbetaling af sygedagpenge menes, om patienten er registreret med sygedagpengeydelse et halvt år efter første positive testresultat. Hvis patienten ikke kan få forlænget sygedagpenge 22 uger efter sygemeldingen, overgår vedkommende til jobafklaring</i></p>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• under 25 år eller over 60 år ved første positive test for SARS-CoV-2</li> <li>• uden DREAM data</li> <li>• ikke bosiddende i Danmark ved første positive test for SARS-CoV-2</li> </ul>

- en arbejdstid under 30 timer ugentligt ved første positive test for SARS-CoV-2
- på permanente ydelser trods fuld beskæftigelse (førtidspension (783), SU (651, 652, 661) flexydelse (622))
- død eller bosiddende uden for Danmark i opfølgingsperioden

## 11: Laboratorietest

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som forud for eller ved første kontakt til Senfølgeklinikken, har fået foretaget relevante parakliniske undersøgelser.

Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger, som har en kontakt på en senfølgeklinik, og som er over 18 år Kode: <ul style="list-style-type: none"> <li>• DB948A Følger efter COVID-19</li> </ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der har fået taget følgende blodprøver i perioden 30 dage før til 10 dage efter første kontakt på en senfølgeklinik  Koder (datakilde: Laboratorieregistret): <ul style="list-style-type: none"> <li>• HBA1C NPU27300 AND</li> <li>• TSH NPU03578 OR NPU03577 OR NPU03624 OR NPU04199 OR NPU04200 OR ASS00039 OR ASS00136 OR NPU03579 OR DNK35895 AND</li> <li>• CRP NPU19748 AND</li> <li>• HgB NPU02319 AND</li> </ul>
Uoplyst:	-
Ikke relevant:	-

DACOVID	
NPU27300	Hb(B)-Hæmoglobin A1c (IFCC)
NPU03578	P-Thyroxin [T4]
NPU03577	P-Thyrotropin [TSH]
NPU03624	P-Triiodthyronin [T3]
NPU04199	P–Thyrotropin; arb.stofk.(IRP 80/558; 0 min; proc.) = ? × 10 <sup>-3</sup> IU/L
NPU04200	P–Thyrotropin; arb.stofk.(IRP 80/558; 20 min; proc.) = ? × 10 <sup>-3</sup> IU/L
ASS00039	P-Thyreidea-screening
ASS00136	P-Thyreidea behandlings-kontrol
NPU03579	P-Thyroxin frit [T4]
DNK35895	P-Triiodthyronin-reaktion[T3-Test]
NPU19748	P-C-reaktivt protein [CRP]
NPU02319	B-Hæmoglobin

## 12: Funktionsevnevurdering

*En mulig indikator*

Andel af patienter med COVID-19 senfølger, som har en kontakt til en senfølgeklinik, som bliver funktionsevnevurderet

*Der arbejdes mod at denne opgørelse kan blive en indikator. Afventer at SST anbefaler dette. Der skal oprettes SKS-koder hos SDS.*

## Datadefinition:

Nævner:	Patientforløb med COVID-19 senfølger, som har en kontakt på en senfølgeklinik Kode: <ul style="list-style-type: none"><li>• DB948A Følger efter COVID-19</li></ul>
Tæller:	Patienter i nævneren, der bliver funktionsevnevurderet ved PCFS (Post-COVID-19 funktionsevne skala)  Kode <ul style="list-style-type: none"><li>• Ikke oprettet endnu</li></ul>

## 6. Deskriptive opgørelser

I den første fase af etableringen af databasen er det relevant med en grundig beskrivelse af patientgruppen med flere deskriptive variable (end typisk i en kvalitetsdatabase). 'Vi skal lære patientgruppen at kende.' Det vil give indsigt i og viden om patientgruppen til definition af yderligere indikatorer. Med henblik på at regionerne kan følge deres egne data i KKA, vælges det i første fase at opsætte de deskriptive opgørelser som indikatorer (andel og median). disse deskriptive opgørelser vil på sigt blive afløst af gældende indikatorer og subgruppeanalyser.

Den del patientgruppen, der har haft en indlæggelse forud for senfølgediagnosen, har haft et mere kompliceret COVID-19 sygdomsforløb. Derfor vil flere opgørelser stratificeres på henholdsvis den gruppe, der har været indlagt, og den gruppe, der ikke har været indlagt. Dermed undersøges det, om der er forskelle i to grupperes forløb.

Ligeledes vil der være opgørelser, som kun opgøres på de patienter, der har haft en kontakt på en senfølgeklinik. Der vil overvejende være tale om patienter, som har symptomer fra mere end et organsystem (komplekse og langvarige symptomer). Ifald disse patienter har første kontakt på en ikke-senfølgeklinik, vil de ved kontakten til en af de definerede senfølgeklinikker indgå i den population, som har en kontakt til senfølgeklinik.

I de deskriptive opgørelser indgår alle patienter med DB948A 'Følger efter COVID-19' (a- og b-diagnose) – uanset om de har haft en kontakt til en af de definerede senfølgeklinikker eller ej.

Følgende indgår i de deskriptive opgørelser:

- Køn
- Alder
- Charlson Comorbiditet Index
- Indlæggelse forud for COVID-19 senfølgediagnose
- Positiv test for COVID-19
- Vaccinestatus

