

RKKP's bestyrelse screening af mulige områder til etablering af nye databaser for 2023.
 Se mere: <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/drift-af-databaser/prioritering/>

Område	Begrundelse for resultat af screening
Parkinsons sygdom	Der opfodres til ansøgning. Cirka 1.500 personer bliver årligt diagnosticeret med Parkinsons sygdom. Det er estimeret, at de praktiserende neurologer og neurologiske afdelinger følger i alt 12.000 med diagnosen Parkinsons sygdom. Det er en sygdom, som i høj grad fordrer tværfaglig og tværsektoriel samarbejde. En database kan være med at afdække forskelle i indsatser på tværs af regioner og kommuner og sikre mere ensartet rehabilitering af patienter med Parkinsons sygdom.
kronisk leversygdom	Der opfodres til ansøgning. Der er tale om en patientgruppe med meget lille bevågenhed. Prævalens: ca. 15.000. Området er fremhævet i Sygdomsbyrden 2015 (Sundhedsstyrelsen). Der er inden for de senere år etableret en række nye veldokumenterede behandlinger af komplikationer til denne sygdom, hvorfor en database vil kunne bidrage til monitorering og behandling af disse. Der er usikkerhed om, der er tale om den brede forståelse kroniske sygdomme i leveren eller levercirrhose med komplikationer (håndtering af øsofagusvaricer, hepatisk encefalopati, ascites, livstilsfaktorer og ernæring). Det vil skulle afklares i en egentlig ansøgning.
venøs tromboemboli	Der opfodres til ansøgning. Bestyrelsen er enige i tidligere prioriteringsgruppers konstatering, at der er tale om et af de sidste områder med høj volumen og høj alvorlighed, der ikke er dækket af en database. Dette kombineret med eksistensen af retningslinjer og kendte forskelle i behandlingen gør, at bestyrelsen anbefaler, at relevant faglig selskab byder ind med en regulær ansøgning. Det konstateres, at populationsdannelse kan være vanskelig – og at imødekommenelse af dette bør berøres i en kommende ansøgning.
bipolar lidelse	Der opfodres til ansøgning. Bipolar lidelse er en alvorlig sindslidelse og 1-1.500 ny-diagnosticeres hvert år. Der er relevante nationale retningslinjer samt eksisterende dokumentation for behandlingseffekter på området. Jf. det faglige oplæg fra Sundhedsstyrelsen til Psykiatriplanen, mangler området fokus og prioritering, hvilket gør området mindre attraktivt og vanskeliggør rekruttering og systematisk udvikling.
dobbelt-diagnoser (psykiatri & misbrug)	Der opfodres til ansøgning. Patienter/borgere med dobbeltdiagnoser har svære udfordringer i behandlingen (rusmiddelbehandlingen finder oftest sted i kommunerne, hvor den psykiatriske behandling finder sted i regionerne). Fra 2024 er det besluttet at tilbyde et samlet dobbeltdiagnosetilbud i regionalt regi. Det er et område, som henvender sig til sårbare grupper. Det bemærkes, at det kan blive vanskeligt at sikre data og dække den samlede behandling, ligesom Kommunernes Landsforening har tilkendegivet ikke at bakke op om etablering af en database for nuværende pga. en vurdering, at området ikke endnu er klar til kvalitetsmonitorering via en database. En ansøgning skal forholde sig til disse forhold.
galdesten	Bestyrelsen vurderer at der er sket et forbilledligt forberedende arbejde. Hvor der på grundlag heraf umiddelbart kunne etableres en database. Samtidig anerkendes den brede og multidisciplinære tilgang, der er lagt op til i den nye inkarnation af en database, der tidligere har eksisteret. Der konstateres dog at være tale et område, hvor der kan sikres kvalitetsopfølgning via lokal opfølgning efter fælles principper givet af faget. Dette også med henvisning til, at det kirurgiske felt er særdeles veldækket med databaser, kombineret med relativt mindre alvorlighed.
amputation	Bestyrelsen konstaterer, at der er tale om højaktuelt område, der oplagt trænger til fokus, når det gælder, hvem tilbydes operationen – og hvilken behandling går forud. Da der endnu ikke er hverken kliniske retningslinjer for forløbet forud for amputation eller enighed, hvor fokus skal lægges ift. at undgå amputation, vurderes ikke grundlag for etablering af en kvalitetsdatabase på kort sigt.

RKKP's bestyrelse screening af mulige områder til etablering af nye databaser for 2023.
 Se mere: <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/drift-af-databaser/prioritering/>

Område	Begrundelse for resultat af screening
frakturer	Der er tale om højvolumen område, hvor der lægges op til inklusion af patienter med frakturer, der ikke opereres. Det er positivt. På den anden side står, at der er tale om en meget forskelligartet population, hvor dele af populationen/forløbet allerede monitoreres i eksisterende databaser
kønsidentitet	Antal henvisninger til de tre højt specialiserede centre på kønsmodificerende behandling er i stigning (pt. henvises 1-1.300 til behandling/år). Der er tale om en langvarig behandling, og der er behov for yderligere viden på området. Bestyrelsen konstaterer, at der evt. er usikkerhed omkring, hvad udgør god behandling – og graden af alvorlighed. Beslutning skal ses i dette lys, og den stadig relativt lave volumen.
lungebetændelse	Lungebetændelse udgjorde ca. 21.000 af de indlagte patienter i 2018. Samtidig er der de sidste 10 år sket en stigning i antal indlæggelser for lungebetændelse. Et stort antal patienter behandles desuden i almen praksis og indgår derfor ikke i ovennævnte antal. Der er relevante kliniske retningslinjer. Dansk Selskab for Patientsikkerhed har i et kvalitetsprojekt konkluderet, at behandlingen af lungebetændelse er, trods retningslinjer, ikke særlig ensartet på de danske hospitaler. Dette taler ind i en prioritering - på den anden side står regionernes oplysninger om ikke at have ensartede data og at den eksisterende Database for Akutte Hospitalskontakter inkluderer del af patientgruppen. Beslutning skal ses i dette lys.
migræne	Bestyrelsen konstaterer, at der er tale om område med stor volumen, med forskellig behandlingskvalitet og flere tilbud – dette taler ind i etablering af en database, men fuld monitorering vil forudsætte deltagelse fra almen praksis, hvor Dansk Selskab for Almen Medicin vides ikke at bakke op om databasen. Dette i kombination med mindre relativ alvorlighed har medført beslutningen.
sepsis	Patienter, der får sepsis, har en meget høj mortalitet. Den høje grad af alvorlighed og tilstedeværelsen af kliniske retningslinjer taler ind i en prioritering. Bestyrelsen konstaterer, at der kan være en udfordring med at identificere de patienter, der får sepsis udenfor intensivafdelingerne, ligesom regioner oplyser ikke at have ensartet data og derfor beslutning om ikke at opfordre til ansøgning.
smertes (kroniske)	Prævalensen af personer med kroniske smerter er høj (flere end 800.000), og kun en lille andel henvises til regionale smerteklinikker. Kroniske smerter medfører svær påvirkning af funktionsevne og livskvalitet – og med stor risiko for at forlade arbejdsmarkedet. Det taler ind i prioritering. Bestyrelsen konstaterer dog, at det vil være en udfordring at afgrænse populationen - hvor prævalensen er ekstrem høj - og hvor gruppen ses på tværs af sektorer (tværfaglige smertecentre, kommune, praksis). Givet dette opfordres ikke til ansøgning. Bestyrelsen kvitterer for hørings svar og mulig relevans af fokusering på patienter med svære smerter. Her henvises dog i første omgang til lokal opfølgning via smerteklinikkerne.
osteoporose	Det konstateres, at der er tale om højvolumen-område med mulighed for både under- og overbehandling. Samtidig vurderes der, at være manglende fokus på diagnosticering. Det taler ind i, at der relevant kunne etableres en database. Det konstateres dog videre, at den største del af populationen først vil blive diagnosticeret ifm. opstået brud – og dvs. den fulde population kan ikke monitoreres, særligt i lyset af manglende opbakning fra Dansk Selskab for Almen Medicin. Bestyrelsen kvitterer for ansøgning og hørings svar og anerkender, at der givet områdets volumen og alvorlighed kunne etableres relevant monitorering på en del af population, selvom den fulde population ikke kan identificeres. Her vil bestyrelsen anmode styregruppen for eksisterende database Dansk Tværfagligt register for Hoftens Lårbensbrud overveje, om den kan sikre denne monitorering.

RKKP's bestyrelse screening af mulige områder til etablering af nye databaser for 2023.
 Se mere: <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/drift-af-databaser/prioritering/>

Område	Begrundelse for resultat af screening
funktionelle lidelser	Bestyrelsen konstaterer, at der er oplyst faglig uenighed om behandling, og dermed er ikke grundlag for opfølgning i regi af en database - også givet udfordringer med at afgrænse populationen. Population afgrænset af behandling i regionale centre kan følges i regi af disse.
dagkirurgi	Bestyrelsen konstaterer, at der er tale om et behandlingstilbud anvendt til flere forskellige tilstande - her anerkendes, at det måske nemmest følges i separat database, men givet pres på RKKP-puljen, fastholdes tidligere fremsat anbefaling af samarbejde med eksisterende kirurgiske databaser og/eller databasen for anæstesi.
senfølger efter kræft	Der er tale om område, hvor der er kendt alvorlighed særlig påvirket arbejdsevne, når det gælder nogle kræftformer. Samtidig er der kendt forbedringspotentiale. Det taler ind i etablering af database. Bestyrelsen konstaterer dog, at der er tale om heterogen gruppe, hvor der vanskeligt kan sikres data. Her anbefales i stedet, at der indledningsvis i regi af en/flere eksisterende kræftdatabaser monitoreres på senfølger for afgrænsede grupper.
hovedtraume	Bestyrelsen konstaterer, at der er flere beslægtede ansøgninger på området, hvor det bifaldes, at der i en kommende prioriteringsrunde sker en samtænkning af områderne sv.t. beskrevet i høringsvar. Bestyrelsen bakker op om vurdering i 2019-prioriteringen, at der er en potentielt relevant database, der følger op på rehabilitering af hovedtraume. Der vurderes dog, at være udfordringer omkring definition af population og sikring af data fra almen praksis, der for nuværende gør, at der ikke opfordres til at der sker ansøgning.
aldersrelateret retinal degeneration (AMD)	Bestyrelsen konstaterer, at der er tilstrækkelig volumen og alvorlighed - oplyst formål med database taler dog ind i en registeropgave (antal, medicinudgifter behandlingsresultater etc) og ikke kvalitetsopfølgning.
alkoholbehandling	Bestyrelsen konstaterer, at der ikke er retningslinjer på området - og at der ikke vil kunne sikres data givet at der er mange forskellige behandlingstilbud - heraf flere der går under social- og ikke sundhedslov.
kejsersnit	Bestyrelsen anerkender forarbejdet og den kirurgiske gruppes ønske om særskilt monitorering, hvor der teoretisk kunne etableres relevant database givet volumen og alvorlighed. Der konstateres dog, at området allerede formelt er dækket fødselsdatabasen, hvor - hvis styregruppen for denne database bakker op om det - kan ske en øget kvalitetsopfølgning ift. kejsersnit. Alternativ metode til kvalitetssikring kan være specialets egen mulighed for implementering af anbefalinger og/eller lokal opfølgning efter fælles principper givet af faget.
ALS	Bestyrelsen kvitterer for den store indsats, der gøres for en lille patientgruppe i regi af bl.a. de to rehabiliteringscentre - også som vist i det grundige forarbejde ifm. interessetilkendegivelse. Der vurderes dog ikke grundlag for etablering af database, når der skeles til det meget lave patientantal. Der anerkendes, at behandling foregår på tværs af sektorer, hvilket kunne tale ind i fælles kvalitetsopfølgning via audit eller stikprøver. Ligesom den tilsyneladende skæve opsporing og til tider lange udredningstid kunne tale ind i informationskampagner eller dialog med almen praksis.

RKKP's bestyrelse screening af mulige områder til etablering af nye databaser for 2023.
 Se mere: <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/drift-af-databaser/prioritering/>

Område	Begrundelse for resultat af screening
analcancer	Bestyrelsen konstaterer, at der – trods stigning i de senere år – stadig er tale om et lavvolumenområde. Her anerkendes, at der i regi af DMCG'en er udarbejdet retningslinjer, og det anbefales, at der følges op på efterlevelse af disse enten via faglig dialog, stikprøver eller audit.
endometriose	Bestyrelsen konstaterer, at erklæret formål med databasen er, at sikre mere viden om hyppighed – her vurderes, at det bedre sikres via enten forskningsdatabase eller registerstudier, hvor en kvalitetsdatabase vil være et næste skridt. Dette skal også ses i lyset af, at det vil være vanskeligt at sikre data fra almen praksis i regi af en kvalitetsdatabase, da Dansk Selskab for Almen Medicin har frabedt sig flere databaser frem til de allerede prioriterede fungerer fuldt ud.
gravide og børn eksponeret for afhængighedsskabende medicin og/eller rusmidler	Der var ikke fremsendt fornyet interessetilkendegivelse ifm. oprindelige screening. Interesse er efterfølgende bekræftet. 2019-afslag fastholdes dog: der er styr på data og kvalitetsopfølgning i det højt specialiserede tilbud – dermed udestår opgave med at kunne sikre data fra øvrige sundhedsvæsen.
pancreascyster	Monitorering henvises til databasen for pancreascancer – hvor det samtidig konstateres, at der er udfordringer forbundet med definition af population, hvor der mangler effektive diagnostiske metoder til at skelne mellem benigne og potentielt maligne cyster.
hjerneskode – ikke apopleksi	Bestyrelsen konstaterer, at der er flere beslægtede ansøgninger på området, hvor det bifaldes, at der i en kommende prioriteringsrunde sker en samtænkning af områderne sv.t. beskrevet i høringssvar. Hvor det samtidig bemærkes, at det er en population, der er svær at afgrænse, hvilket kan udfordre en mulig database på området
rehabilitering v. hjerneskode	Bestyrelsen konstaterer, at der er flere beslægtede ansøgninger på området, hvor det bifaldes, at der i en kommende prioriteringsrunde ev.t. sker en samtænkning af områderne sv.t. beskrevet i høringssvar. Bestyrelsen konstaterer videre, at rehabilitering efter apopleksi bør monitoreres i regi af Dansk Apopleksiregister – videre at den øvrige population er vanskelig at afgrænse. Her kan rehabilitering af apopleksi være det område, der udvælges som indikator på det generelle tilbud.
sædefødsler	Bestyrelsen konstaterer, at området formelt allerede er dækket af fødselsdatabasen og dermed skal evt. kvalitetsopfølgning ske i det regi - hvor konkret udvidelse af fødselsdatabasen vil være op til styregruppen for denne database.
skulderinstabilitet	Bestyrelsen konstaterer, at området er præget af en relativ lav grad af alvorlighed, der koblet med manglende kliniske retningslinjer på området gør, at en database ikke vurderes den relevante måde at sikre kvalitetsudvikling på området.

RKKP's bestyrelse screening af mulige områder til etablering af nye databaser for 2023.
Se mere: <https://www.rkkp.dk/kvalitetsdatabaser/drift-af-databaser/prioritering/>

Område	Begrundelse for resultat af screening
knæ-artrose	Der henvises til databasen for knæalloplastik, hvor der er kendskab til faglig interesse i en udvidelse men udfordringer med sikring af data, som også ville gælde etablering af en særskilt database.
læbe-ganespalte	Bestyrelsen konstaterer populationen for lille til meningsfuld opfølgning via en kvalitetsdatabase.
kolposkopi og konisatio	Bestyrelsen konstaterer, at der ønskes fulgt op på en population, der i forvejen følges i screeningsdatabasen for livmoderhalskræft. Her vil det være op til styregruppen for denne database at vurdere, om der relevant kan ske udvidelse til dækning af dette område.