

Beregningsregler, Dansk Depressionsdatabase (version 31. jan. 2024)

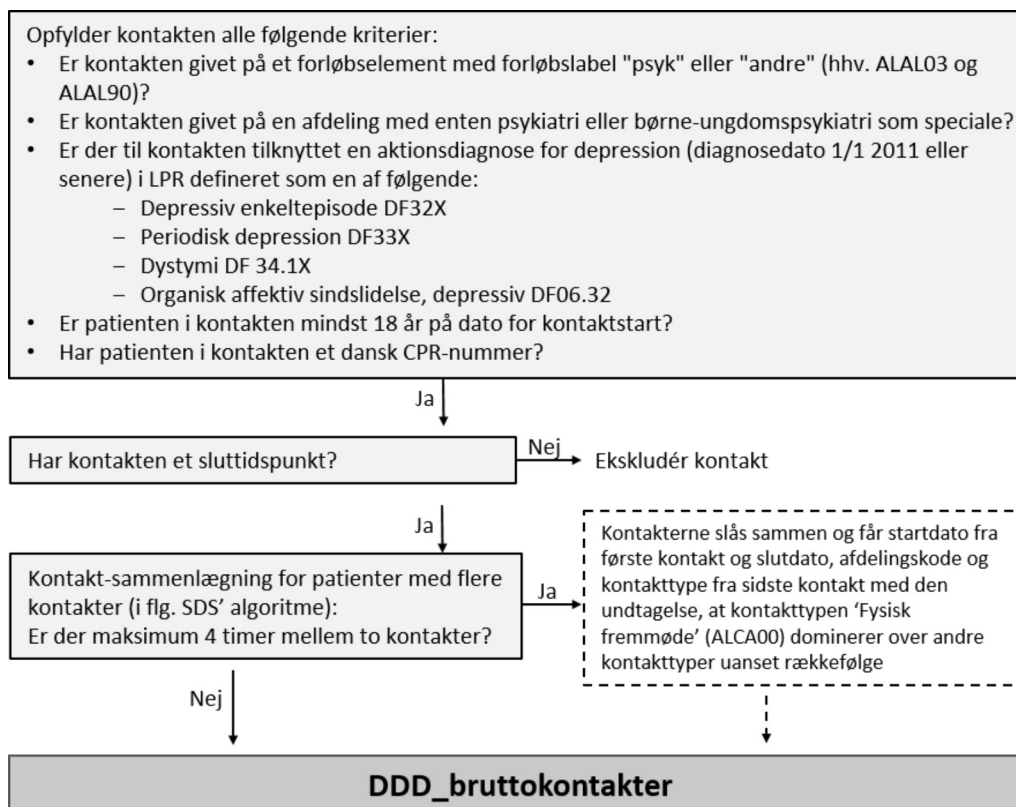
1. Indledning

Dansk Depressionsdatabase (DDD) er en klinisk kvalitetsdatabase, der inkluderer hospitalsdata fra personer på 18 år eller ældre med en depressionsdiagnose. Databasens indicatorsæt opgøres med udgangspunktet i tre forskellige populationer:

- **DDD_indlæggelser**
 - Består af indlæggelseskontakter (se definition i figur 2)
 - Samme patient kan indgå med mere end en indlæggelseskontakt i opgørelsesperioden
 - Er basis for opgørelse af indikator 1a, 2a, 3a, 4a, 5a, 6a, 7, 9a, 10, 11_ex24 og 11_ex48
- **DDD_ambulante forløb**
 - Består af ambulante forløb med mindst tre ambulante kontakter (se definition af ambulante kontakter i figur 3a)
 - Samme patient kan indgå med mere end et ambulant forløb i opgørelsesperioden
 - Er basis for opgørelse af indikator 1b, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 8, 9b
- **DDD_individpopulation, indlagte**
 - Består af patienter med mindst en indlæggelseskontakt (se definition i figur 4)
 - Samme patient indgår kun én gang med seneste indlæggelseskontakt i opgørelsesperioden
 - Er basis for opgørelse af indikator 12 og 12a

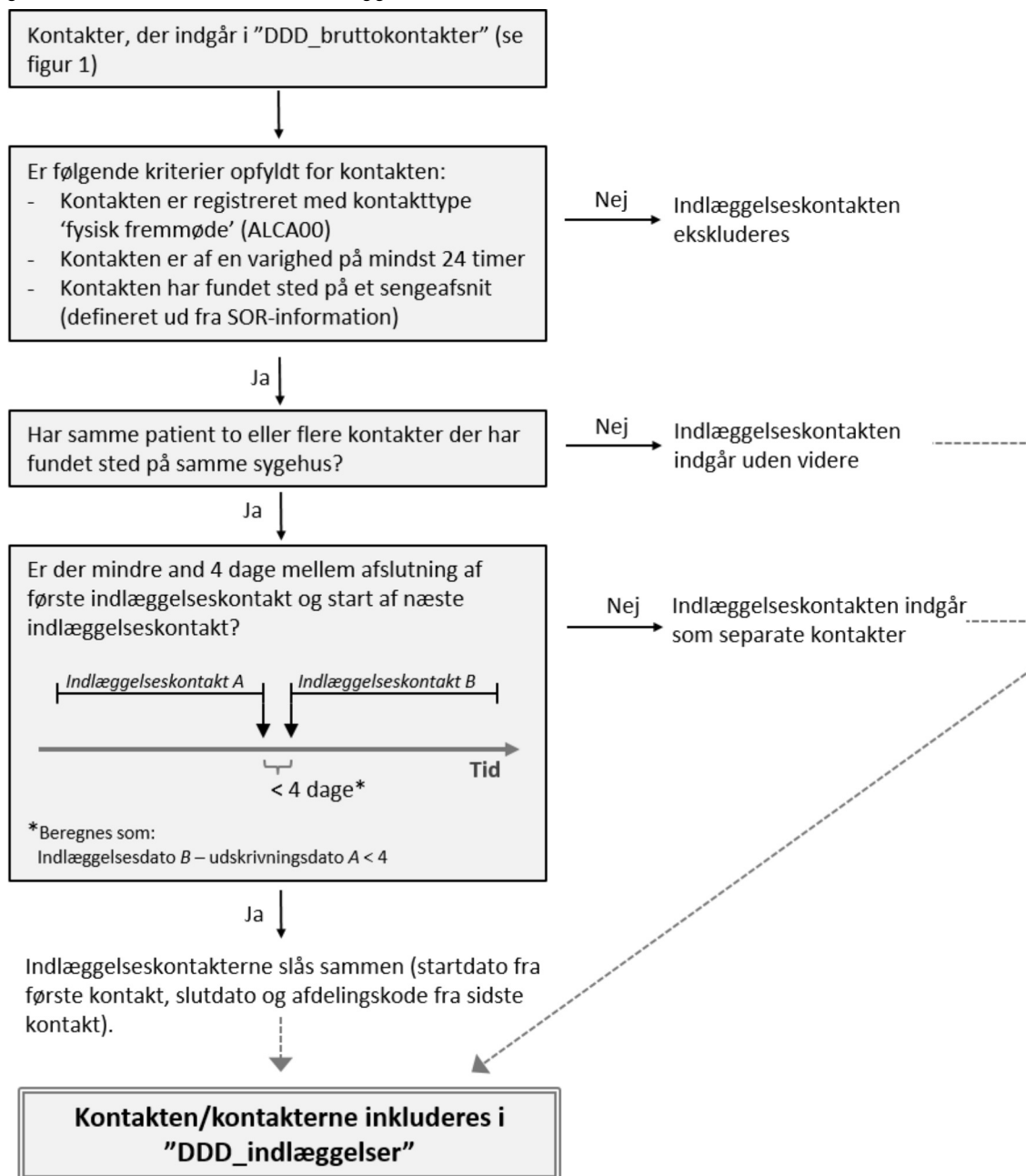
Populationsdannelsen i LPR3 er baseret på udvælgelse af relevante sygehuskontakter ("DDD_bruttokontakter", se figur 1) og dernæst opdeling af disse i hhv. indlæggelseskontakter af mere end 24 timers varighed (se figur 2) og ambulante kontakter (se figur 3a)

Figur 1 Algoritme for identifikation af de relevante kontakttyper



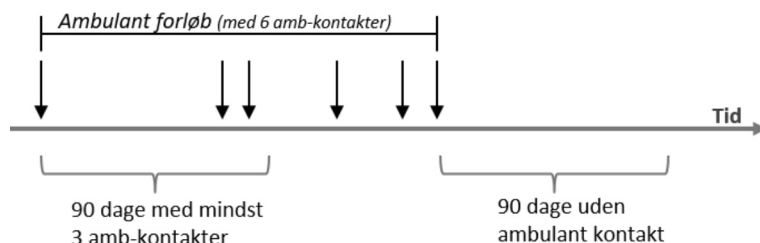
2. Dannelse af DDD_indlæggelser

Figur 2 Algoritme for dannelse af "DDD_indlæggelser"

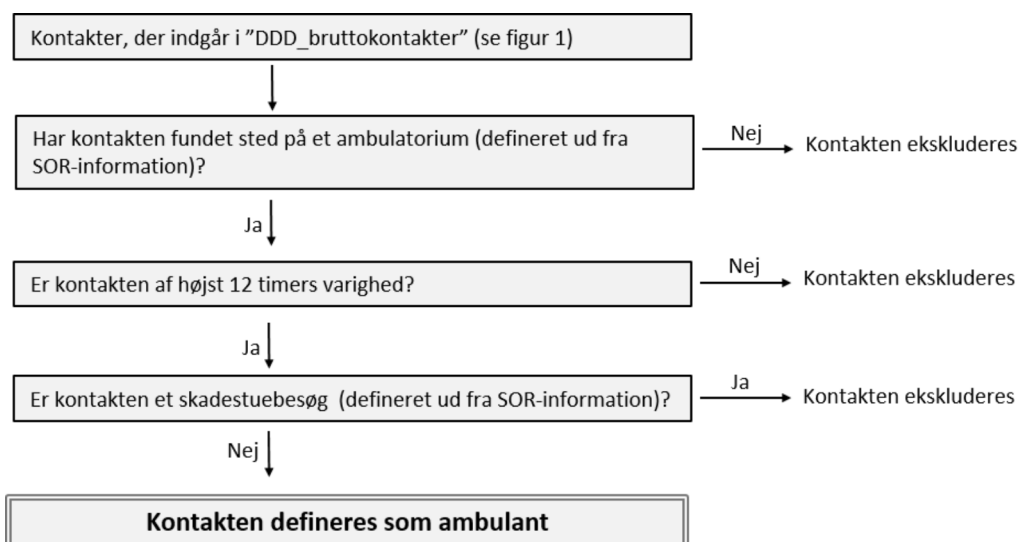


3. Dannelse af DDD_ambulante forløb

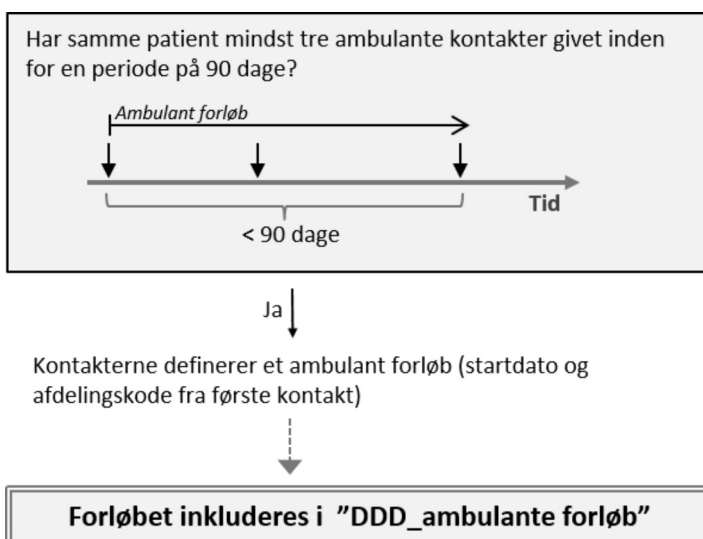
Et ambulante forløb består af en række af mindst 3 ambulante kontakter, der har fundet sted inden for 90 dage. Når en patient har haft tre ambulante kontakter indenfor 90 dage kan der efterfølgende være flere ambulante kontakter i forløbet, da forløbet først afsluttes, når der har været en periode på 90 dage uden kontakter. Indtil forløbsafslutning indgår alle patientens ambulante kontakter i forløbet, der således kommer til at indeholde mindst tre kontakter. Efter de 90 dage, der definerer at forløbet er afsluttet, kan et nyt forløb startes, hvis patienten igen har tre kontakter inden for 90 dage. Metoden er skitseret i figuren nedenfor med et eksempel på et ambulante forløb med i alt 6 ambulante kontakter.



Figur 3a Algoritme for identifikation af ambulante kontakter



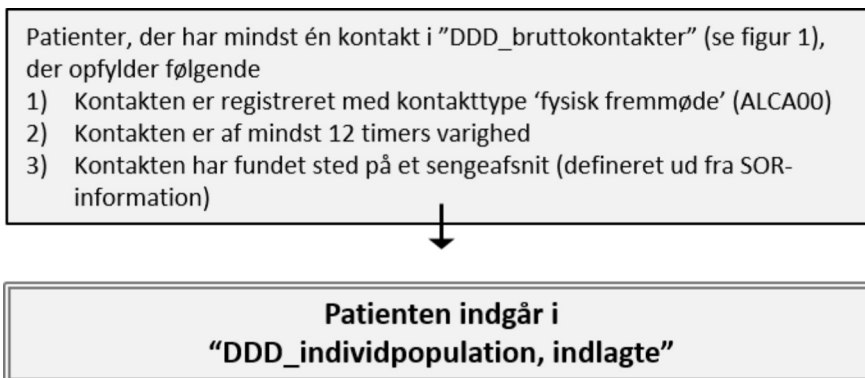
Figur 3b Algoritme for dannelse af "DDD_ambulante forløb"



Afslutning af ambulante forløb:
Hvis en patient i et ambulante forløb ikke har haft en ambulante kontakt i 90 dage afsluttes forløbet. Forløbets slutdato defineres som dato for seneste kontakt.

4. Dannelse af DDD individpopulation, indlagte

Figur 4 Algoritme for dannelse af individpopulation for indlagte patienter



5. Beregningsregler for indikatorer

Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
Indikator 1a Andelen af indlæggelser , der vurderes ved speciallæge i psykiatri inden for 7 dage fra indlæggelsesdato	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden	Antal indlæggelser hvor der, senest på 7. indlæggelsesdag, er foretaget vurdering af speciallæge i psykiatri. <i>Procedurekode ZZP0010C eller ZZP0010D</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser hvor der senest på 7. indlæggelsesdag 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af speciallæge i psykiatri <i>Procedurekode ZZV005B1</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført (Eksklusions_id 2) - Indlæggelser hvor patienten er død senest på 7. indlæggelsesdag (Eksklusions_id 1)
Indikator 1b Andelen af ambulante forløb , der vurderes ved speciallæge i psykiatri senest 30 dage efter første ambulante kontakt	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor dato for første ambulante kontakt er i opgørelsesperioden	Antal forløb hvor der, senest 30 dage efter første ambulante kontakt, er foretaget vurdering af speciallæge i psykiatri (ydelsen godtages hvis den er givet optil 30 dage før første kontakt) <i>Procedurekode ZZP0010C eller ZZP0010D</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb hvor der senest 30 dage efter første ambulante kontakt eller 30 dage inden 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af speciallæge i psykiatri <i>Procedurekode ZZV005B1</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført (Eksklusions_id 2) - Forløb hvor patienten er død senest 30 dage efter første kontakt (Eksklusions_id 1)
Indikator 2a Andelen af indlæggelser , hvor der er iværksat somatisk udredning inden for 2 dage fra indlæggelsesdato	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden	Antal indlæggelser hvor der, senest på 2. indlæggelsesdag, er iværksat somatisk udredning <i>Procedurekode ZZ0149A eller ZZ0149AX</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser hvor patienten er i død senest på 2. indlæggelsesdag (Eksklusions_id 1)

Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
<p>Indikator 2b Andelen af ambulante forløb, hvor der er iværksat somatisk udredning senest 30 dage efter første ambulante kontakt</p>	<p>Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor dato for første ambulante kontakt er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal forløb hvor der, senest 30 dage efter første ambulante kontakt, er iværksat somatisk udredning (ydelsen godtages hvis den er givet optil 30 dage før første kontakt)</p> <p><i>Procedurekode ZZ0149A eller ZZ0149AX</i></p>	<p>– Forløb hvor patienten er død senest 30 dage efter første ambulante kontakt (Eksklusions_id 1)</p>
<p>Indikator 3a Andelen af indlæggelser hvor patienten vurderes vedr. sociale støttebehov senest ved udskrivelse</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor der, senest på udskrivningsdato, er foretaget vurdering af sociale støttebehov</p> <p><i>Procedurekode ZZV005C</i></p>	<p>– Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato (Eksklusions_id 1)</p>
<p>Indikator 3b Andelen af ambulante forløb, hvor patienten vurderes vedr. sociale støttebehov senest ved afslutning af ambulante forløb</p>	<p>Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal forløb hvor der, senest på slutdato, er foretaget vurdering af sociale støttebehov</p> <p><i>Procedurekode ZZV005C</i></p>	<p>– Forløb hvor patienten er død senest på slutdato (Eksklusions_id 1)</p>

Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
<p>Indikator 4a</p> <p>Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) inden for 7 dage fra indlæggelsesdato</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor der, senest på 7. indlæggelsesdag, er vurderet sværhedsgrad af depression ved HAM-D17</p> <p><i>Procedurekode ZZV020K1 eller ZZV020K1 OG tillægskode VPH0000 til VPH0052 (værdikode)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser hvor der senest på 7. indlæggelsesdag 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af sværhedsgrad af depression <i>Procedurekode ZZV005B2</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført (Eksklusions_id 4) - Indlæggelser hvor patienten er død senest på 7. indlæggelsesdag (Eksklusions_id 1) - Indlæggelser hvor der er registreret procedurekode men ikke værdikode (Eksklusions_id 3)
<p>Indikator 4b</p> <p>Andelen af ambulante forløb, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) senest 30 dage efter første ambulante kontakt</p>	<p>Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor dato for første ambulante kontakt er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal forløb hvor der, senest 30 dage efter første kontakt, er vurderet sværhedsgrad af depression ved HAM-D17</p> <p><i>Procedurekode ZZV020K1 eller ZZV020K1 OG tillægskode VPH0000 til VPH0052 (værdikode)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb hvor der senest 30 dage efter første kontakt 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af sværhedsgrad af depression <i>Procedurekode ZZV005B2</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført (Eksklusions_id 4) - Forløb hvor patienten er død senest 30 dage efter første kontakt (Eksklusions_id 1) - Forløb hvor der er registreret procedurekode men ikke værdikode (Eksklusions_id 3)

Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
<p>Indikator 5a</p> <p>Andelen af indlæggelser, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) ved udskrivelse</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor der, i perioden mellem udskrivningsdato og 7 dage før, dog tidligst på indlæggelsesdato, er vurderet sværhedsgrad af depression ved HAM-D17</p> <p><i>Procedurekode ZZV020K eller ZZV020K2 OG tillægskode VPH0000 til VPH0052 (værdikode)</i></p> <p><i>Bemærk: Denne procedurekode registreret ved indlæggelse (Indikator 4a) kan ikke genbruges. Ny procedure er påkrævet</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser hvor det i perioden mellem udskrivningsdato og 7 dage før, dog tidligst på indlæggelsesdato, 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af sværhedsgrad af depression <i>Procedurekode ZZV005B2</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført (Eksklusions_id 4) - Indlæggelser af under 96 timers varighed (Eksklusions_id 13) - Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato (Eksklusions_id 1) - Indlæggelser hvor der er registreret procedurekode men ikke værdikode (Eksklusions_id 3)
<p>Indikator 5b</p> <p>Andelen af ambulante forløb, der har fået vurderet sværhedsgrad af depression ved Hamiltons Depressionsskala (HAM-D17) ved afslutning af ambulant forløb</p>	<p>Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal forløb hvor der, i perioden mellem slutdato og 30 dage før, er vurderet sværhedsgrad af depression ved HAM-D17</p> <p><i>Procedurekode ZZV020K eller ZZV020K2 OG tillægskode VPH0000 til VPH0052 (værdikode)</i></p> <p><i>Bemærk: Denne procedurekode registreret ved indlæggelses- start (Indikator 4b) kan ikke genbruges. Ny procedure er påkrævet</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb hvor det i perioden mellem slutdato og 30 dage før 1) er registreret, at der ikke er indikation for vurdering af sværhedsgrad af depression <i>Procedurekode ZZV005B2</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført (Eksklusions_id 4) - Forløb hvor patienten er død senest på slutdato (Eksklusions_id 1) - Forløb hvor der er registreret procedurekode men ikke værdikode (Eksklusions_id 3)

Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
<p>Indikator 6a Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved indlæggelse</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor der, senest på 2. indlæggelsesdag, er foretaget screening for selvmordsrisiko</p> <p><i>Procedurekode ZZ9970FA eller ZZ9970FA1</i></p>	<p>– Indlæggelser hvor patienten er død senest på 2. indlæggelsesdag (Eksklusions_id 1)</p>
<p>Indikator 6b Andelen af ambulante forløb, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved første ambulante kontakt</p>	<p>Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor dato for første ambulante kontakt er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal forløb hvor der, senest dagen efter første ambulante kontakt, er foretaget screening for selvmordsrisiko</p> <p><i>Procedurekode ZZ9970FA eller ZZ9970FA1</i></p>	<p>– Forløb hvor patienten er død senest dagen efter første ambulante kontakt (Eksklusions_id 1)</p>
<p>Indikator 7 Andelen af indlæggelser, der er undersøgt for selvmordsrisiko ved udskrivelse</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor der, højst 7 dage inden udskrivningsdato, er foretaget screening for selvmordsrisiko</p> <p><i>Procedurekode ZZ9970FA eller ZZ9970FA2</i></p> <p><i>Bemærk: Denne procedurekode registreret ved indlæggelse (Indikator 6a) kan ikke genbruges. Ny procedure er påkrævet</i></p>	<p>– Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato (Eksklusions_id 1)</p>

Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
<p>Indikator 8</p> <p>Andelen af ambulante forløb, hvor der er givet tilbud om psykoterapi senest 90 dage efter første ambulante kontakt</p>	<p>Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor dato for første ambulante kontakt er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal forløb hvor der, senest 90 dage efter første ambulante kontakt, er givet tilbud om psykoterapi (ydelsen godtages hvis den er givet optil 30 dage før første kontakt)</p> <p><i>Procedurekode ZZ5731</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb hvor det senest 90 dage efter første kontakt eller 30 dage inden 1) er registreret, at der ikke er indikation for tilbud om psykoterapi <i>Procedurekode ZZV005B3</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at vurderingen er udført <i>(Eksklusions_id 5)</i> - Forløb hvor patienten er død senest 90 dage efter første ambulante kontakt <i>(Eksklusions_id 1)</i>
<p>Indikator 9a</p> <p>Andelen af indlæggelser, hvor der, senest ved udskrivning, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor der, senest på udskrivningsdato, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse</p> <p><i>Procedurekode BV4A5</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser hvor det, senest på udskrivningsdato, 1) er registreret, at der ikke er indikation for pårørendekontakt <i>Procedurekode ZZV005B5 (Eksklusions_id 6)</i> eller ikke kan etableres pårørendekontakt <i>Procedurekode AWZ13B (Eksklusions_id 7)</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at pårørendesamtale er afholdt - Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato <i>(Eksklusions_id 1)</i>

Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
<p>Indikator 9b</p> <p>Andelen af ambulante forløb hvor der, senest 90 dage efter første ambulante kontakt, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse</p>	<p>Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor dato for første ambulante kontakt er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal forløb hvor der, senest 90 dage efter første ambulante kontakt, er kommunikeret med pårørende med henblik på inddragelse (ydelsen godtages hvis den er givet optil 30 dage før første kontakt)</p> <p><i>Procedurekoden BVAA5</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb hvor det senest 90 dage efter første ambulante kontakt eller 30 dage inden 1) er registreret, at der ikke er indikation for pårørendekontakt <i>Procedurekode ZZV005B5 (Eksklusions_id 6)</i> eller ikke kan etableres pårørendekontakt <i>Procedurekode AWZ13B (Eksklusions_id 7)</i> og 2) ikke findes en procedurekode for at pårørendesamtale er afholdt - Forløb hvor patienten er død senest 90 dage efter første ambulante kontakt (Eksklusions_id 1)
<p>Indikator 10a</p> <p>Andelen af indlæggelser, hvor der er planlagt opfølgning senest ved udskrivelse</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor der, senest på udskrivningsdato, er planlagt opfølgning</p> <p><i>Procedurekode AWB4</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser hvor det senest på udskrivningsdato 1) er registreret, at der ikke er indikation for planlagt opfølgning <i>Procedurekode ZZV005B4</i> og 2) ikke findes en procedurekode for planlagt opfølgning (Eksklusions_id 8) - Indlæggelser hvor patienten er død senest på udskrivningsdato (Eksklusions_id 1)
<p>Indikator 11_ex24</p> <p>Andelen af indlæggelser, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor patienten bliver genindlagtⁱⁱ med en psykiatrisk diagnose indenfor 30 dage efter udskrivning fraregnet genindlæggelser til én ECT (<i>Procedurekode BRXAI*</i>)</p> <p><i>A-diagnosekode DF*</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser hvor patienten er død indenfor 30 dage efter udskrivningsdato (Eksklusions_id 9)

Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
<p>Indikator 11_ex48</p> <p>Andelen af indlæggelser af over 48 timers varighed, hvor patienten genindlægges inden for 30 dage efter udskrivelse</p>	<p>Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal indlæggelser hvor patienten bliver genindlagt med en psykiatrisk diagnose indenfor 30 dage efter udskrivning fratregnet genindlæggelser til én ECT (<i>Procedurekode BRXA1 *</i>)</p> <p><i>A-diagnosekode DF*</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 48 timers varighed (Eksklusions_id 12) - Indlæggelser hvor patienten er død indenfor 30 dage efter udskrivningsdato (Eksklusions_id 9)
<p>Indikator 12</p> <p>Andelen af indlagte patienter, der dør inden for 30 dage efter udskrivelse</p>	<p>Antal patienter i "DDD individpopulation, indlagte", der er udskrevet fra mindst en indlæggelse i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal patienter der er døde senest 30 dage efter udskrivningsdato</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Patienter der er døde senest på udskrivningsdato (Eksklusions_id 10)
<p>Indikator 12a</p> <p>Andelen af indlagte patienter, der dør under indlæggelse</p>	<p>Antal patienter i "DDD individpopulation, indlagte" med mindst et indlæggelsesforløb, hvor udskrivningsdato eller dødsdato under indlæggelsen er i opgørelsesperioden</p>	<p>Antal patienter der er døde i perioden fra indlæggelsesdato til og med udskrivningsdato</p>	

PRO-indikatorer (opgøres kun for Region Nordjylland). Pauseret indtil sommer 2024 grundet overgang til Zitelab			
Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
Indikator 13a Andelen af patienter, der opnår en forbedring i trivsel under indlæggelse	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i trivsel mellem indlæggelsens første og sidste svar Beregningsen er baseret på summen af svar 1-5 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor første og sidste svar under indlæggelse indgår	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 14 dages varighed - Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to komplette svar på spørgsmål 1-5 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentialt i spørgsmål 1-5 (har svaret i bedste kategori alle fem spørgsmål i første spørgeskema)
Indikator 13b Andelen af patienter i ambulante forløb, der opnår en forbedring i trivsel under ambulant forløb	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden	Antal forløb, hvor patienten har opnået en forbedring i trivsel mellem forløbets første og sidste svar Beregningsen er baseret på summen af svar 1-5 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor første og sidste svar under forløbet indgår	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb af under 14 dages varighed - Forløb, hvor patienten ikke har mindst to komplette svar på spørgsmål 1-5 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Forløb, hvor patienten ikke har forbedringspotentialt i spørgsmål 1-5 (har svaret i bedste kategori alle fem spørgsmål i første spørgeskema)
Indikator 14a Andelen af patienter, der opnår en forbedring af fysisk helbred	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring af fysisk helbred mellem indlæggelsens første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 14 dages varighed - Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 19 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentialt i spørgsmål 19 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)

PRO-indikatorer (opgøres kun for Region Nordjylland). Pauseret indtil sommer 2024 grundet overgang til Zitelab			
Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
Indikator 14b Andelen af patienter, der opnår en forbedring af fysisk helbred	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden	Antal forløb, hvor patienten har opnået en forbedring af fysisk helbred mellem forløbets første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb af under 14 dages varighed - Forløb, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 19 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Forløb, hvor patienten ikke har forbedringspotentialer i spørgsmål 19 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Indikator 15a Andelen af patienter, der opnår en forbedring af psykisk helbred	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring af psykisk helbred mellem indlæggelsens første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 14 dages varighed - Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 20 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentialer i spørgsmål 20 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Indikator 15b Andelen af patienter, der opnår en forbedring af psykisk helbred	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden	Antal forløb, hvor patienten har opnået en forbedring af psykisk helbred mellem forløbets første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb af under 14 dages varighed - Forløb, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 20 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Forløb, hvor patienten ikke har forbedringspotentialer i spørgsmål 20 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)

PRO-indikatorer (opgøres kun for Region Nordjylland). Pauseret indtil sommer 2024 grundet overgang til Zitelab			
Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
Indikator 16a Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig mellem indlæggelsens første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 14 dages varighed - Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 13 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 13 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Indikator 16b Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden	Antal forløb, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at arbejde/uddanne sig mellem forløbets første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb af under 14 dages varighed - Forløb, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 13 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Forløb, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 13 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Indikator 17a Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem mellem indlæggelsens første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 14 dages varighed - Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 14 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 14 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)

PRO-indikatorer (opgøres kun for Region Nordjylland). Pauseret indtil sommer 2024 grundet overgang til Zitelab			
Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
Indikator 17b Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden	Antal forløb, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at kunne holde sit hjem mellem forløbets første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb af under 14 dages varighed - Forløb, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 14 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Forløb, hvor patienten ikke har forbedringspotentialer i spørgsmål 14 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Indikator 18a Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opgørelsesperioden	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre mellem indlæggelsens første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 14 dages varighed - Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 15 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentialer i spørgsmål 15 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Indikator 18b Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden	Antal forløb, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at gøre noget sammen med andre mellem forløbets første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb af under 14 dages varighed - Forløb, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 15 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Forløb, hvor patienten ikke har forbedringspotentialer i spørgsmål 15 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)

PRO-indikatorer (opgøres kun for Region Nordjylland). Pauseret indtil sommer 2024 grundet overgang til Zitelab			
Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
Indikator 19a Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opfølgelsesperioden	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene mellem indlæggelsens første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 14 dages varighed - Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 16 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 16 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Indikator 19b Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opfølgelsesperioden	Antal forløb, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at foretage sig noget alene mellem forløbets første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb af under 14 dages varighed - Forløb, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 15 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Forløb, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 16 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)
Indikator 20a Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer	Antal indlæggelser i "DDD_indlæggelser" hvor udskrivningsdato er i opfølgelsesperioden	Antal indlæggelser, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer mellem indlæggelsens første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Indlæggelser af under 14 dages varighed - Indlæggelser, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 17 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Indlæggelser, hvor patienten ikke har forbedringspotentiale i spørgsmål 17 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)

PRO-indikatorer (opgøres kun for Region Nordjylland). Pauseret indtil sommer 2024 grundet overgang til Zitelab			
Indikator	Indikatorpopulation (nævner)	Tæller	Eksklusionskriterier
Indikator 20b Andelen af patienter, der opnår en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer	Antal forløb i "DDD_ambulante forløb" hvor forløbets slutdato er i opgørelsesperioden	Antal forløb, hvor patienten har opnået en forbedring i forhold til at indgå eller opretholde nære relationer mellem forløbets første og sidste svar	<ul style="list-style-type: none"> - Forløb af under 14 dages varighed - Forløb, hvor patienten ikke har mindst to svar på spørgsmål 15 i PRO-psykiatri-spørgeskema, hvor der er gået mindst 14 dage mellem de to besvarelser (fremgår som uoplyst af indikatorskema) - Forløb, hvor patienten ikke har forbedringspotentialer i spørgsmål 17 (har svaret i bedste kategori i første spørgeskema)

ⁱ Ved alle periodeberegninger tæller indexdatoen med i perioden. F.eks. i tællerdefinitionen for indikator 1a: "Antal indlæggelser hvor der, senest på 7. indlæggelsesdag, er foretaget vurdering af speciallæge i psykiatri", så tæller indlæggelsesdagen som dag 1 og en patient, der er indlagt den 1/5 skal derfor have været vurderet af speciallæge i psykiatri senest den 7/5 for at bidrage til indikatoropfyldelse. Ligeledes med tællerdefinitionen i indikator 7: "Antal indlæggelser hvor der, højst 7 dage inden udskrivningsdato, er foretaget screening for selvmordsrisiko" gælder at en patient, der er udskrevet den 1/5 skal have været screenet for selvmordsrisiko i perioden mellem 25/4 og 1/5 for at bidrage til indikatoropfyldelse.

ⁱⁱ Genindlæggelser er i LPR3 defineret som fysiske kontakter, der opfylder følgende:

- Er givet på en afdeling med psykiatri eller børneunedspsykiatri som speciale
- Finder sted på sengeafsnit
- Er af mindst 12 timers varighed
- Ikke er en planlagt ECT