

Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Beregningsgrundlag udarbejdet af den kliniske epidemiolog

Revideret nov. 2017

Nr.	Indikatorområde	Indikator	Nævner	Tæller	Ekskluderede patienter	Bemærkninger/uoplyst
1	Præoperativ optimering	Andelen af patienter der er set og vurderet af speciallæge eller af læge i hoveduddannelsesforløbets sidste år mhp. at få lagt en præoperativ optimeringsplan senest 4 timer efter ankomst til sygehuset. (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på ankomst dato registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	Samlede indlæggelsesforløb med mindst én procedurekode ZPP0010 Set og vurdering af speciallæge og tidspunkt, hvor tidspunkt skal ligge højst 4 timer efter ankomst til sygehuset.	Ingen.	Ingen uoplyst. (Bemærkning: Missing i "set og vurderet af speciallæge" eller tidspunktet tæller som failure)
2	Operationsdelay	2A: Andel af patienter der er opereret senest 24 timer efter ankomst til sygehuset. (standard $\geq 75\%$) 2B: Andel af patienter der er opereret senest 36 timer efter ankomst til sygehuset (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på ankomst dato registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	2A: Samlede indlæggelsesforløb med et operationstidspunkt (dato samt tt-mm) ≤ 24 timer efter ankomst tidspunktet (dato samt tt-mm). 2B: Samlede indlæggelsesforløb med et operationstidspunkt (dato samt tt-mm) ≤ 36 timer efter ankomst tidspunktet (dato samt tt-mm).	Ingen	
3	Tidlig mobilisering	Andel af patienter der mobiliseres inden for 24 timer efter operationen. (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på operationsdato (opdto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	Samlede indlæggelsesforløb med mindst én procedurekode ZPP0030A Tidlig mobilisering påbegyndt og tidspunkt, hvor tidspunkt skal ligge højst 24 timer efter operationstidspunktet	Fra nævner: Patienter der er døde indenfor 24 timer efter operationstidspunktet (Ændret pr. 1. dec. 2017) Bemærk: at indlæggelsesforløb med mindst én procedurekode ZPP0030C: Vurdering: ingen indikation for tidlig mobilisering ikke længere pr. 1. dec. 2017 bliver ekskluderet.	Ingen uoplyst. (Bemærkning: Missing i "Tidlig mobilisering" eller tidspunktet tæller som failure.)
4	Basismobilitet	4A. Andel af patienter der får vurderet deres basismobilitet med Cumulated Ambulation Score (CAS) forud for aktuelle fraktur (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på indlæggelsesdato (inddto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode	Samlede indlæggelsesforløb med mindst én procedurekode ZZV020G1 Vurdering af basismobilitet forud for aktuelle fraktur og CAS score værdi 0-6	Ingen	Bemærkning: Manglende indberetning af CAS værdien eller indberetning af CAS=9 (uoplyst) tæller som failure.
		4B. Andel af patienter der får vurderet deres basismobilitet med CAS ved udskrivelsen (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på udskrivningsdato (uddto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	Samlede indlæggelsesforløb med mindst én procedurekode ZZV020G2 Vurdering af basismobilitet ved udskrivelsen og CAS score værdi 0-6.	Fra nævner: Døde under indlæggelsen	Bemærkning: Manglende indberetning af CAS=9 (uoplyst) tæller som failure.
5	Ernæring	Andelen af patienter, hvor ernæringsplan er udarbejdet.	Studiepopulationen baseret på	Samlede indlæggelsesforløb med mindst en procedurekode ZZ2009C Taget stilling til	Ingen	Ingen uoplyst. Bemærkning: Hvis patienten

Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Beregningsgrundlag udarbejdet af den kliniske epidemiolog

Revideret nov. 2017

		(standard $\geq 90\%$)	udskrivningsdato (uddto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	udarbejdelse af ernæringsplan: indikation, plan udarbejdet eller ZZ2009D Taget stilling - ingen indikation.		under det samme indlæggelsesforløb har både ZZ2009C og ZZ2009D kode, er indikatoren opfyldt idet det afspejler klinisk praksis (pt. fik ZZ2009D på ortopædkirurgisk afdeling og ZZ2009C på geriatrisk efter overflytningen)
6	Osteoporoseprofylakse	Andel af patienter hvor der er taget stilling til medicinsk osteoporoseprofylakse (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på udskrivningsdato (uddto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	Samlede indlæggelsesforløb med mindst én procedurekode BLHM7: Iværksat eller fortsat medicinsk behandling mod osteoporose eller mindst én procedurekode ZZV010A1A: Vurdering, ingen indikation for medikamentel behandling mod osteoporose eller ZZV010A1X: Afventer færdigudredning vedr. indikation for medikamentel behandling mod osteoporose	Fra nævner: Døde under indlæggelsen	Ingen uoplyst
7	Faldprofylakse	Andel af patienter hvor der er taget stilling til faldprofylakse (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på udskrivningsdato (uddto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	Samlede indlæggelsesforløb med mindst én procedurekode ZZ5707B1: Tilbud om faldprofylakse givet eller mindst én procedurekode ZZ5707A: Vurdering af behov for faldprofylakse: ingen indikation	Fra nævner: Døde under indlæggelsen	Ingen uoplyst
8	Overlevelse	Overlevelse inden for 30 dage efter operationsdato (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på operationsdato (opdto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	Patienter registrerede i CPR-registeret som værende i live 30 dage efter operationsdato	Ingen	Ingen uoplyst
9	Rehabilitering	Andel af patienter der inden udskrivelsen får udarbejdet en genoptræningsplan, inklusive vurdering af ADL forud for knoglebruddet og før udskrivelsen (standard $\geq 90\%$)	Studiepopulationen baseret på udskrivningsdato (uddto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	Samlede indlæggelsesforløb med mindst én procedurekode ZZ0175X: Almindelig genoptræning; eller ZZ0175Y: Specialiseret genoptræning; eller ZZ0175V: Rehabilitering på specialiseret niveau; eller ZZ0172W: Vurdering af behov for genoptræning, ingen genoptræning	Fra nævner: Døde under indlæggelsen	Ingen uoplyst
10	Genindlæggelse	Andelen af patienter der genindlægges (ikke planlagt) – uanset årsag – inden for 30 dage efter udskrivelse fra sygehuse med diagnosen hoftenær lårbensbrud. (standard $\leq 15\%$)	Studiepopulationen baseret på udskrivningsdato (uddto) registreret i aktuelle opgørelsesperiode.	Patienter registreret i LPR med mindst en indlæggelsesdato mellem 2 og 30 dage efter at være udskrevet i live uanset diagnosen.	Fra nævner: Døde under indlæggelsen	Ingen uoplyst

Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Beregningsgrundlag udarbejdet af den kliniske epidemiolog

Revideret nov. 2017

11	<p>Reoperation, osteosyntese pga. medial fraktur af lårbenshals</p>	<p>Andel af patienter der reopereres indenfor 2 år efter osteosynteret medial fraktur af lårbenshals:</p> <p>11a: Medial fraktur uanset frakturstilling (standard ≤12%)</p> <p>11b: Uforskudt medial fraktur (standard ≤ 10%)</p> <p>11c: Forskudt medial fraktur (standard ≤ 12%)</p>	<p>Patienter med unik procedurekode KNFJ (frakturbehandling i lårben) under det samlede indlæggelsesforløb med samtidig entydig sideangivelse (TUL tillægskode) højresidig (+TUL1) <i>eller</i> venstresidig (+TUL2) under det samlede indlæggelsesforløb.</p> <p>Herudover:</p> <p>Nævner for indikator 11a: S72.0 medial uanset frakturstilling</p> <p>Nævner for indikator 11b: S72.0 + ZDS02 frakturstilling uforkudt</p> <p>Nævner for indikator 11c: S72.0 + ZDS01 frakturstilling forskudt</p>	<p>Patienter, hvor der ≤ 2 år efter den indrapporterede operationsdato (at regne fra dagen efter operationsdatoen) i Landspatientregisteret er registreret mindst en af følgende procedurekoder (kan stå alene): NFB 0-99 (indsættelse primær ledprotese); NFC 0-99 (indsættelse sekundær ledprotese); NFW 0-99 (reoperationer pga. komplikation); NFG 09 (resektionsartroplastik hofte);</p> <p>Følgende procedurekoder: NFW 0-99 (fjernelse af implantater) og NFS 0-99 (operationer ved infektioner i sene, led eller knogle i hofte og lår) skal kombineres med en af diagnosekoderne T84.5 "infektion og inflammatorisk reaktion ved ledprotese", T84.1 Mekanisk komplikation til intern fiksering af ekstremitetsknogle. T84.6 "infektion og inflammatorisk reaktion ved redskaber til intern ortopædisk fiksering", eller T.84.7 "infektion og inflammatorisk reaktion ved andre interne ortopædiske proteser, implantater og transplantater" under samme indlæggelsesforløb.</p> <p>Kun koder fra første registrerede reoperationsdato indgår. Under det indlæggelsesforløb der omfatter reoperationsdatoen skal der optræde en unik sideangivelse (TUL tillægskode) højresidig (+TUL1) <i>eller</i> venstresidig (+TUL2) der er samfaldende med sideangivelsen under det indlæggelsesforløb, der omfatter LPR-primær-operationsdatoen (kan evt. være samme indlæggelsesforløb).</p>	<p>Patienter med indberettet tillægskode ZDS03-Frakturstilling- uoplyst eller med manglende kode for frakturstilling er ekskluderet fra nævner for indikator 11b og 11c idet det ikke kan bestemmes om fraktur er uforkudt eller forskudt.</p>	<p>Ingen uoplyst</p>
12	<p>Reoperation, osteosyntese pga. per-/subtrochantær femurfraktur</p>	<p>9: Per-/subtrochantær femurfraktur (standard ≤ 5%)</p>	<p>Patienter med unik procedurekode KNFJ (frakturbehandling i lårben) under det samlede indlæggelsesforløb med samtidig entydig sideangivelse (TUL tillægskode) højresidig (+TUL1) <i>eller</i> venstresidig (+TUL2) under det samlede</p>	<p>Patienter, hvor der ≤ 2 år efter den indrapporterede operationsdato (at regne fra dagen efter operationsdatoen) i Landspatientregisteret er registreret mindst en af følgende procedurekoder (kan stå alene): NFB 0-99 (indsættelse primær ledprotese); NFC 0-99 (indsættelse sekundær ledprotese); NFW 0-99 (reoperationer pga. komplikation); NFG 09 (resektionsartroplastik hofte);</p> <p>Følgende procedurekoder: NFW 0-99 (fjernelse af implantater) og NFS 0-99 (operationer ved</p>	<p>Ingen</p>	<p>Ingen uoplyst</p>

Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Beregningsgrundlag udarbejdet af den kliniske epidemiolog

Revideret nov. 2017

			<p>indlæggelsesforløb.</p> <p>Herudover:</p> <p>Nævner for indikator 9: S72.1-S72.2</p>	<p>infektioner i sene, led eller knogle i hofte og lår) skal kombineres med en af diagnosekoderne T84.5 "infektion og inflammatorisk reaktion ved ledprotese", T84.1 Mekanisk komplikation til intern fiksatation af ekstremitetsknogle. T84.6 "infektion og inflammatorisk reaktion ved redskaber til intern ortopædisk fiksering", eller T.84.7 "infektion og inflammatorisk reaktion ved andre interne ortopædiske proteser, implantater og transplantater" under samme indlæggelsesforløb.</p> <p>Kun koder fra første registrerede reoperationsdato indgår. Under det indlæggelsesforløb der omfatter reoperationsdatoen skal der optræde en unik sideangivelse (TUL tillægskode) højresidig (+TUL1) <i>eller</i> venstresidig (+TUL2) der er samfaldende med sideangivelsen under det indlæggelsesforløb, der omfatter LPR-primær-operationsdatoen (kan evt. være samme indlæggelsesforløb).</p>		
13	Reoperation, Hemi- eller Totalalloplastik	<p>Andel af patienter der reopereres indenfor 2 år efter hemi- eller totalalloplastik</p> <p>(standard ≤ 8%)</p>	<p>Patienter med unik procedurekode KNFB (Primære indsættelser af ledprotese i hofteleddet) under det samlede indlæggelsesforløb med samtidig unik sideangivelse (TUL tillægskode) højresidig (+TUL1) <i>eller</i> venstresidig (+TUL2) under det samlede indlæggelsesforløb.</p>	<p>Patienter, hvor der ≤ 2 år efter den indrapporterede operationsdato (at regne fra dagen efter operationsdatoen) i Landspatientregisteret er registreret mindst en af følgende procedurekoder (kan stå alene): NFB 0-99 (indsættelse primær ledprotese); NFC 0-99 (indsættelse sekundær ledprotese); NFW 0-99 (reoperationer pga. komplikation); NFG 09 (resektions-atroplastik hofte); NFH 20, 22 og 29 (reposition af lukseret protese);</p> <p>Følgende procedurekoder: NFU 0-99 (fjernelse af implantater) og NFS 0-99 (operationer ved infektioner i sene, led eller knogle i hofte og lår) i kombination med diagnosekoderne T84.0 (Mekanisk komplikation til ledprotese) T84.5 "infektion og inflammatorisk reaktion ved ledprotese", eller T.84.7 "infektion og inflammatorisk reaktion ved andre interne ortopædiske proteser, implantater og transplantater" under samme indlæggelsesforløb.</p>	<p>Ingen</p> <p>Bemærkning til årsrapport 2016: T84.6 "infektion og inflammatorisk reaktion ved redskaber til intern ortopædisk fiksering" er taget ud af beregningen</p>	<p>Ingen</p>

Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Beregningsgrundlag udarbejdet af den kliniske epidemiolog

Revideret nov. 2017

				Kun koder fra første registrerede reoperationsdato indgår. Under det indlæggelsesforløb der omfatter reoperationsdatoen skal der optræde en unik sideangivelse (TUL tillægskode) højresidig (+TUL1) <i>eller</i> venstresidig (+TUL2) der er samfaldende med sideangivelsen under det indlæggelsesforløb der omfatter LPR-primær-reoperationsdatoen (kan evt. være samme indlæggelsesforløb).		
14	Reoperation, dyb infektion	Andel af patienter der reopereres indenfor 2 år pga. dyb infektion (standard ≤ 2%)	<p>Patienter med unik procedurekode KNFB, eller KNFJ under det samlede indlæggelsesforløb med samtidig unik sideangivelse (TUL tillægskode) højresidig (+TUL1) <i>eller</i> venstresidig (+TUL2) under det samlede indlæggelsesforløb.</p>	<p>Patienter, hvor der ≤ 2 år efter den indrapporterede operationsdato (at regne fra dagen efter operationsdatoen) i Landspatientregisteret er registreret mindst en af følgende procedurekoder: NFW69 (Reoperation ved dyb infektion efter operation på hofte eller lår) (kan stå alene eller i kombination med diagnose koder);</p> <p>NFS 0-99 (operationer ved infektioner i sene, led eller knogle i hofte og lår) i kombination med diagnosekoderne T84.5 "infektion og inflammatorisk reaktion ved ledprotese", T84.6 "infektion og inflammatorisk reaktion ved redskaber til intern ortopædisk fiksering", eller T.84.7 "infektion og inflammatorisk reaktion ved andre interne ortopædiske proteser, implantater og transplantater" under samme indlæggelsesforløb;</p> <p>NFU 0-99 (fjernelse af implantater) i kombination med diagnosekoderne T84.5 "infektion og inflammatorisk reaktion ved ledprotese", T84.6 "infektion og inflammatorisk reaktion ved redskaber til intern ortopædisk fiksering", eller T.84.7 "infektion og inflammatorisk reaktion ved andre interne ortopædiske proteser, implantater og transplantater" under samme indlæggelsesforløb.</p> <p>Kun koder fra første registrerede reoperationsdato indgår. Under det indlæggelsesforløb der omfatter reoperationsdatoen skal der optræde en unik</p>	Ingen	Ingen

Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud

Beregningsgrundlag udarbejdet af den kliniske epidemiolog

Revideret nov. 2017

				sideangivelse (TUL tillægskode) højresidig (+TUL1) <i>eller</i> venstresidig (+TUL2) der er samfaldende med sideangivelsen under det indlæggelsesforløb der omfatter LPR-primær-operationsdatoen (kan evt. være samme indlæggelsesforløb).		
--	--	--	--	--	--	--