

Dansk Skulderalloplastik Register Årsrapport 2013

Dækker fra perioden 1. januar 2004 til 31. december 2012
Sidste opgørelsesperiode fra 1. januar 2012 til 31. december 2012



Komplethedsgrad 2012 92%

Antal registrerede skulderalloplastikker 2004-2012 6.871

Hvorfra udgår rapporten

Rapporten er udarbejdet af styregruppen for DSR i samarbejde med Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik Nord og Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet og Sundhedsinformatik Vest.

Kontaktperson for DSR i styregruppen er Steen Lund Jensen, specialeansvarlig overlæge, ph.d., ORTOPÆDKIRURGIEN, Klinik Farsø, Højgåardsvej 11, 9640 Farsø. Tlf.: 9865 7225 og email: steen.lund.jensen@rn.dk

Kontaktperson for DSR i Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik Nord er afdelingslæge, ph.d Alma B. Pedersen, Olof Palmes Allé 43-45, 8200 Århus N, Tlf.: 87168208 og email: abp@dce.au.dk

Kontaktperson for DSR i Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet & Sundhedsinformatik Vest er kvalitetskonsulent Anne Haagen Hjelm, Olof Palmes Allé 15, 8200 Århus N, Tlf.: 7841 3986 og email: Anne.Hjelm@stab.rm.dk

Indhold

1. Konklusioner og anbefalinger	1
2. Oversigtstabel over de samlede indikatorresultater	3
3. Kvalitetsindikatorer	4
Indikator 1. Andel af skulderalloplastik operationer som indberettes til DSR.	4
Indikator 2. Andel af alle skulderalloplastik operationer for hvilken patienterne har udfyldt WOOS skema.	11
Indikator 3: WOOS score >40 for operationer hos patienter med SA indsat under indikationen frisk frakturen.	15
Indikator 4. WOOS score > 50 point for patienter med skulderalloplastik indsat under indikationen artrit og artrose.	18
Indikator 5A. Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår, der er revideret indenfor 5 år.....	22
Indikator 5B. Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse primær artrose, der er revideret indenfor 5 år.....	26
Indikator 5C. Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse fraktur, der er revideret indenfor 5 år.....	30
4. Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet	34
5. Oversigt over alle indikatorer	35
6. Datagrundlag og beregningsgrundlag.....	36
7. Styregruppens medlemmer.....	38
8. Appendix.....	39
8.1. Resultater generelt	39
8.2. Kliniske outcome scores.....	64
8.3. Protese overlevelsесanalyser.....	72
8.4. Mortalitet.....	81
8.5. Charlson comorbiditet index score	84
8.6. Databasen som forskningsressource	86
8.7. WOOS skema	87

1. Konklusioner og anbefalinger

I 2012 er kompletthedgraden for indberetninger til Dansk Skulderalloplastik Register (DSR) 92 % (*Indikator 1*). Registret startede i 2004, og efter en indkøringfase på et par år, har indrapporteringen ligget tilfredsstillende og stabilt med en kompletthedgrad over 90 %, som er mindstekravet til en godkendt klinisk kvalitetsdatabase.

For de primære alloplastikker alene, er kompletthedgraden for 2012 også 92 %, mens tallet for revisionerne ligger bekymrende lavt med 47 % (2011: 54 % og 2010: 41 %). Det anbefales, at proceduren for indberetning af revisioner granskes nøjere.

Langt de fleste afdelinger har høje kompletthedgrader, men selvom der er sket fremgang, er der fortsat enkelte afdelinger, som næsten eller slet ikke indberetter. Alle sygehusejere, offentlige såvel som private, har siden 15. juni 2006 været pålagt at indberette oplysninger til de kliniske kvalitetsdatabaser, og styregruppen anbefaler, at dette pålæg følges.

Specialeplanen, som trådte i kraft pr. 1. juli 2011, samler alloplastikker, som udføres på indikationen degenerative lidelser, på 13 afdelinger, hvilket givetvis har været årsag til, at der igen i år er observeret fald i antallet af afdelinger, som udfører skulderalloplastik, nemlig 30 mod 34 i 2011. At tallet ikke er lavere skyldes formentlig, at specialeplanen ikke omfatter skulderalloplastik udført på indikationen fraktur.

Der er per 1. januar 2013 registreret 6.871 alloplastikker i Dansk Skulderalloplastik Register. Antallet af udførte alloplastikker har været stigende de senere år, og det gælder også 2012 med i alt 689 alloplastikker, selvom stigningen er stagneret. Stigningen synes at forekomme i alle regioner på nær region Nordjylland. Region Midtjylland og Nordjylland ligger uændret højest, men de øvrige regioner synes at nærme sig dette niveau.

Det kliniske resultat opgøres i form af en selvrapporteret og skulderspecifik score, WOOS, som udsendes i papirform til patienteme ca. 1 år efter alloplastikoperationen. Kompletthedgraden er faldet jævnt fra ca. 80 % ved registrets start i 2005 til 68 % for det seneste år (2011). Det er vanskeligt umiddelbart at finde en forklaring herpå (*Indikator 2*).

Det er en stor kvalitet, at man i DSR har måling af resultatet i form af skulderspecifik patient rapporteret outcome (patient reported outcome measure, PROM), og der bør derfor arbejdes på at sikre høj kompletthed af disse data. Forskning iregistret har vist, at udsendelse af rykkerbrev kan bringe svarprocenten over 80 %, som er mindstekravet, og styregruppen anbefaler derfor, at der udsendes rykker breve. Man kan overveje omlægning til elektronisk indberetning via internet, men konsekvenserne i forhold til en patientpopulation med en gennemsnitsalder på 70 år bør nøje undersøges inden sådan et tiltag.

Aktuelt måles WOOS kun 1 år efter operationen, men styregruppen anbefaler uændret, at der indføres en præoperativ score, så forbedringer kan måles.

Indikator 3 og 4 er WOOS score for de to store patientgrupper, proksimal humerus fraktur og artritis/artrose, opgjort som den andel, der ligger over henholdsvis en score på 40 og 50. Begge ligger nogenlunde uændret sammenlignet med de tidligere år. For begge gælder endvidere, at de forskelle, som observeres mellem regioner og mellem afdelinger, skal tolkes med yderste forsigtighed, da tallene er forholdsvis små, og da omkring 1/3 af patienteme ikke har retumeret eller udfyldt spørgeskemaet korrekt. Forskellene kan således skyldes tilfældigheder, hvilket understøttes af de variationer, som ses fra år til år på regions- og afdelingsniveau. Kun tal, som gentagne år ligger lavt, bør give anledning til bekymring.

Landsgennemsnittet for *Indikator 3* (frakturnpatienter) er i år 66 % og har gennem årene konsekvent ligget under 70 % i forhold til et mål på 90 %. Grænseværdien på WOOS 40 synes derfor for højt sat, og styregruppen har besluttet at sænke værdien til 30. For artritis/artrose patienteme ligger landsgennemsnittet i år på 79 % (*Indikator 4*), og der har en jævn stigning. Grænseværdien på WOOS 50 bør derfor fastholdes.

Der er i år introduceret en ny indikator 5 (A;B;C), som er den andel af primære alloplastikker, som er revideret indenfor 5 år, uanset årsag. Standarden er sat som en revisionsrate under 5 %. For alle alloplastikker, uanset indikation, er revisionsraten 11 %, hvilket er bekymrende højt (*Indikator 5A*). Ser man på de to store hovedgrupper af patienter, fremgår det, at tallet for artritis/artrose patienterne alene er 17 % (*Indikator 5B*), mens det for frakturnpatienterne ligger tilfredsstillende på 4 % (*Indikator 5C*). Problemet synes således at ligge blandt alloplastikker indsats pga artritis/artrose, men der kan ikke på baggrund af det høje tal alene peges på nogen årsag hertil eller anbefales

ændringer i de nuværende behandlingsregimer. Det anbefales, at der foretages yderligere analyser, herunder indikation for primær alloplastik, primær alloplastik (type, fabrikat) og indikation for revision.

Ved nærmere analyse af de kliniske resultater, findes som tidligere år, at afdelinger med lav produktion (< 20 alloplastikker/år) har dårligere resultater end afdelinger med højere produktion, når det gælder alloplastik på indikationen fraktur, men ikke når det gælder alloplastik på indikationen artrose eller artritis. Forskellen var dog i modsætning til tidligere år ikke signifikant.

Patienter, som har fået indsat frakturalloplastik indenfor de første to uger har signifikant bedre resultat end patienter behandlet efter 2 uger. Sidste år blev der observeret en stigning i antallet af patienter med frakturer opereret efter 2 uger, men denne synes nu at være stagneret. Det er styregruppens anbefaling, at alloplastikoperation pga. fraktur foretages så tidligt som muligt, og helst indenfor 14 dage efter traumet.

Som tidligere år fandtes, at resultatet efter total alloplastik er bedre end hemialloplastik for indikationen artrit/artrose. I år blev undergruppen resurfacing alloplastikker tillige analyseret, men selvom resultatet var dårligere end ved total alloplastik, var der ikke signifikant forskel.

I 2011 blev der etableret en forskningsgruppe ved Dansk Skulderalloplastik Register, som skal koordinere, støtte og udvikle protokoller, der anvender data fra registeret. Således er der i 2012 publiceret to arbejder med data fra registret og yderligere et er antaget til publikation. Flere studier overvejes, og styregruppen vil fortsat arbejde for at lette adgangen til forskning iregistrets data.

2. Oversigtstabel over de samlede indikatorresultater

Kvalitetsindikatorer er hjørnestenene i en klinisk kvalitetsdatabases datasæt. Kvalitetsindikatorer kan defineres som målbare variable, der anvendes til at overvåge og evaluere behandlingskvaliteten. Indikatorene er således parametre, der muliggør overvågning af væsentlige delelementer i et samlet patientforløb. Kvalitetsindikator kan ikke stå alene, men skal anvendes som led i en faglig analyse, fortolkning og vurdering. Kvaliteten af behandlingsydelser kan vurderes i relation til struktur, proces og resultat. Strukturindikatorer omfatter sundhedsvæsenets organisation, de økonomiske vilkår og tilknyttede ressourcer i form af personale, personalets kompetenceniveau, hospitaler, lægepraksis, udstyr o.l. Eksempler på strukturindikatorer: Antal sygeplejersker per 1.000 udskrivninger eller adgang til teknologi/udstyr. Proces indikatorer omhandler de aktiviteter, der udføres i forbindelse med behandling af patienten. Eksempler på procesindikatorer: Andel af patienter med verificeret AMI, der har fået trombolyse eller andel af patienter behandlet og plejet i henhold til kliniske retningslinjer. Resultat indikatorer er forandringen i patientens helbred. Eksamler på resultatindikatorer: Mortalitet, komplikationer, reoperation, livskvalitet.

Kvalitetsindikatorer har tilknyttede standarder, som beskriver målet for god klinisk praksis. Kvalitetsindikatorer og standarder bør fastsættes på dokumenteret og aktuelt videnskabeligt grundlag i relation til den gode kliniske praksis og de gode kliniske resultater. I årsrapport 2013 har vi valgt at anvende fem kvalitetsindikatorer, nemlig to procesindikatorer (indikator 1 og 2) og tre resultatindikatorer (indikator 3, 4, 5). Sidste år blev der i DSR indført en resultatindikator: Genindlæggelse uanset diagnose indenfor 30 dage efter operation. Indlæggelser på alle sygehuse og afdelinger uanset diagnoser var inkluderet. Idet indikatoren ikke afspejler skulderoperation specifikke genindlæggelser og 30 dages genindlæggelse kunne formentlig være relateret til skulderalloplastik operation, men kunne også referere til patienternes komorbiditet blev der besluttet under styregruppemøde den 3.april 2013 at fjerne genindlæggelse uanset diagnose fra indikatorsættet. På den anden side har styregruppen af DSR i år indført en ny resultatindikator 5: Revision indenfor 5 år efter primær operation. Indikator er opdelt i tre sub-indikatorer afhængig af primær skulder diagnose. Revisions data bliver indhentet fra Landspatientregister (se beregningsgrundlag for indikatorer sidst i rapporten). Idet første aktuel periode for indikator 5 er 2007, vises der ingen resultater under indikatoropfyldelse i perioden 2008-2012 i nedenstående tabel.

Der kan efter skæringsdatoen for indberetning til de forrige årsrapporter være blevet indberettet ekstra operationer (de operationer som manglede at blive indberettet tidligere) til DSR tilhørende tidligere perioder, eller til LPR – disse operationer er medregnet i denne årsrapport. Derfor kan resultater fra nuværende rapport ikke direkte sammenlignes med resultaterne fra de tidligere rapporter. Man kan se små ændringer af resultaterne f.eks. i sidste årsrapport var kompletthed i 2011 på 91%, mens i denne rapport er den på 92%. Desuden er enkelte WOOS skemaer blevet slettet fra DSR, og derfor ser vi, at i sidste årsrapport var kompletthed af WOOS skema i 2010 på 75%, mens i denne årsrapport er den på 74%.

Indikator	Standard	Uoplyst sidste periode	Indikatoropfyldelse				
			2012	2011	2010	2009	2008
Indikator 1: Andel af primære skulderalloplastik operationer og revisioner, som indberettes til DSR. Ekstra opgørelse separat for primære operationer og revisioner.	Mindst 90%	0 (0)	92 (90-94)	92 (90-93)	92 (91-94)	92 (90-93)	95 (93-96)
Indikator 2: Andel af alle skulderalloplastik operationer som har udfyldt WOOS skema	Mindst 80%	0 (0)		68 (65-71)	74 (71-77)	74 (71-77)	76 (73-79)
Indikator 3: WOOS score >40 point for patienter med skulderalloplastik indsats under indikationen frisk fracturer (< 14 dage)	Mindst 90%	79 (34)		66 (58-74)	65 (58-71)	70 (63-77)	68 (62-74)
Indikator 4: WOOS score > 50 point for patienter med skulderalloplastik indsats under indikationen artrit og artrose	Mindst 90%	89 (27)		79 (74-84)	79 (73-83)	76 (70-81)	72 (65-78)

Følgende indikatorer er ikke vist i tabel ovenfor, idet de ikke kan beregnes på den samme måde som de andre indikatorer, nemlig per år:
 Indikator 5A: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.

Indikator 5B: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse primær artrose, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.

Indikator 5C: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse fraktur, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år

3. Kvalitetsindikatorer

Indikator 1. Andel af skulderalloplastik operationer som indberettes til DSR.

Standard >90%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan er kompletthedgrad af registrering af skulderalloplastikker (primære operationer og revisioner tilsammen) 92 % i 2012. På regionsniveau i 2012 varierer kompletthedgrad fra 86% (Region Sjælland) til 99% (Region Nordjylland). Det er fire regioner, som opfylder standarden på >90% i 2012 (Region Hovedstaden, Sjælland, Midtjylland og Nordjylland), men også Region Syddanmark når der tages højde for statistisk usikkerhed. (Antal af patienter opereret i 2012 kan betragtes som stik prøve i tiden, og derfor er det relevant at beregne confidence intervaller og bruge dem som mål for statistisk usikkerhed for kompletthedgrad beregning). Det er klar forbedring i forhold til sidste år. Især har Region Sjælland vist betydelig fremgang i kompletthed af registrering af skulderalloplastik operationer i forhold til sidste år.

Opgørelse af kompletthedgrad separat for primære skulderoperationer og revisioner viser, at der er 92% af primære operationer registeret i DSR i 2012 sammenlignet med Landspatientregister, og registrering har ligget over 90% i de sidste tre år.

På den anden side, er der kun 47% af revisioner registeret i DSR i 2012, hvilket er forværring i forhold til registreringer sidste år.

Registrering af revisioner ligger på 54% i 2011 og 41% i 2010 på landsplan. Region Hovedstaden har udført de fleste revisioner i landet, med kompletthed af registrering på 26%, hvilket er forværring i forhold til 2011. Det ser ud til, at Herlev Hospital har det største problem i forhold til registrering af revisioner i de sidste 3 år. Næst største produktions region i 2012 er Midtjylland, med kompletthed af registrering af revisioner på 75% i 2012 sammenlignet med 78% i 2011. Regionerne er langt fra opfyldelse af standard på 90% for kompletthed af registrering af revisioner.

Lav registrering af revisioner i DSR er problematisk i forhold til fortolkning af proteseoverlevelse kurver baseret på DSR data. Styregruppen har derfor væltet at bruge LPR data for den nye indikator 5 vedr. revisions rate efter 5 år af primær operation.

I sidste årsrapport har kompletthed af revisioner i 2011 på landsplan været 61%. I mellemtiden har afdelinger indberettet manglende revisioner til LPR, hvilket har resulteret i, at ny beregning af kompletthed for 2011 er faldet til 54%.

Faglig klinisk kommentar:

Den samlede kompletthedgrad for hele landet var i 2012 på 92 % og er dermed på niveau med de seneste 6 år. Indrapporteringen opfylder dermed standarden med krav om en kompletthedgrad på minimum 90 %. Kompletthedgraden for de primære alloplastikker alene er 92 %, mens revisionerne fortsat ligger bekmærende lavt med 47 %, mod henholdsvis 54 % og 41 % de foregående to år.

I 2012 udførtes skulderalloplastikker på i alt 30 afdelinger mod henholdsvis 34 i 2011 og 43 2010. Dette fald skyldes utvivlsomt indførelsen af specialeplanen for ortopædisk kirurgi, ifølge hvilken skulderalloplastikker for artrose kun må udføres på 13 afdelinger. At tallet reelt er højere kan skyldes, at specialeplanen, som skulle være implementeret senest 1/6 2011, ikke helt er slået igennem endnu, men nok især at alloplastik på indikationen fraktur ikke er omfattet af planen.

De fleste afdelinger har høje kompletthedsgader. Tyve afdelinger opfylder standarden på 90 %, mens 23 afdelinger ligger over 85 %. Enkelte afdelinger udviser fortsat ingen eller ringe vilje til at indberette; således har hverken Rigshospitalet eller Sygehus Sønderjylland Aabenrå indberettet alloplastikker i 2012 trods det, at de ifølge LPR samlet tegner sig for 45. Glædeligt er det derimod, at Nykøbing Falster Sygehus, som ellers tidligere har ligget lavt, i år har indrapporteret alle alloplastikker.

Det er bemærkelsesværdigt, at de lave indberetningsprocenter for revisioner sker på afdelinger, som har tilfredsstillende indberetning af primære alloplastikker, hvilket kunne tyde på procedure-relaterede problemer.

På regionsniveau er der fremgang at spore, idet 4 ud af de 5 regioner nu opfylder standarden mod kun 2 sidste år. Region Syddanmark ligger dog ikke langt efter med 86 %, og havde Åbenrå indberettet sine alloplastikker, ville også denne region have opfyldt standarden.

Seks private hospitaler udførte i 2012 i alt 18 alloplastikker, hvorimod 9 private hospitaler udførte 49 skulderalloplastikker i 2011. Andelen af alloplastikker, som udføres på privathospitaler har således været faldende de seneste tre år. To af seks privathospitaler opfylder ikke standarden for kompletthedgrad.

Man skal være opmærksom på, at da det er data fra LPR, som anvendes til opgørelse af registreringskompletthed, afhænger opgørelsen af kvaliteten af data i LPR. Fejlkodninger af operationer forekommer, og hvis eksempelvis en ikke-alloplastik er kodet som en alloplastik, vil dette resultere i en lavere kompletthedgrad for den pågældende afdeling.

Anbefalinger til indikator 1:

Fra og med 2012 udsendes mangellister ikke i papirform, men opdateres hvert kvartal online på indberetningssystemet KMS, idet afdelingerne varsles herom pr. e-mail. Den enkelte afdeling kan således få adgang til sine mangellister elektronisk, foretage eventuelle manglende indberetninger og eventuelt justere fejlkodning i LPR. Systemet synes at fungere tilfredsstillende, i og med kompletthedgraden ligger stabilt og højt. Det anbefales, at den enkelte afdeling har en fast procedure for indberetning og kontrol, og at der er såvel en ansvarlig læge som en sekretær.

Der synes at være særlige problemer omkring indberetning af revisioner, og det anbefales, at proceduren herfor gransktes nøjere.

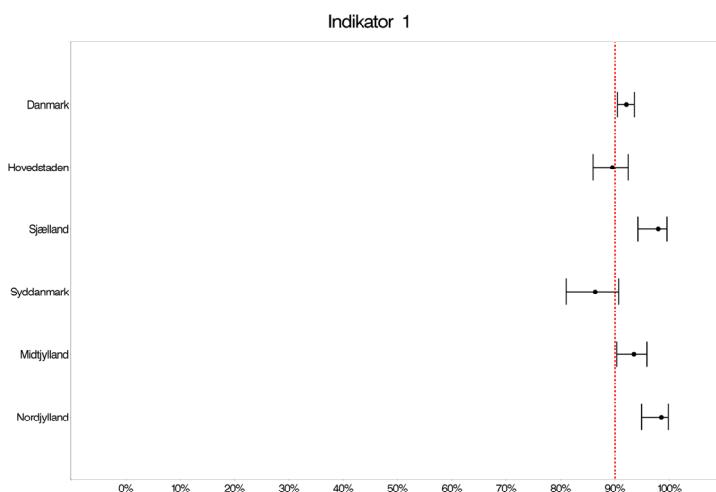
Det har siden juni 2006 været påbudt arbejdsgiverne (Regionerne) at sørge for indberetning til registret. Det anbefales, at man fra arbejdsgivers side tager fat i de afdelinger, som ikke indberetter til registret.

Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidencinterval i resultater indeholder standarden. Uoplyst Antal %: Ikke relevant. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af patienter behandlet på privathospitaler.

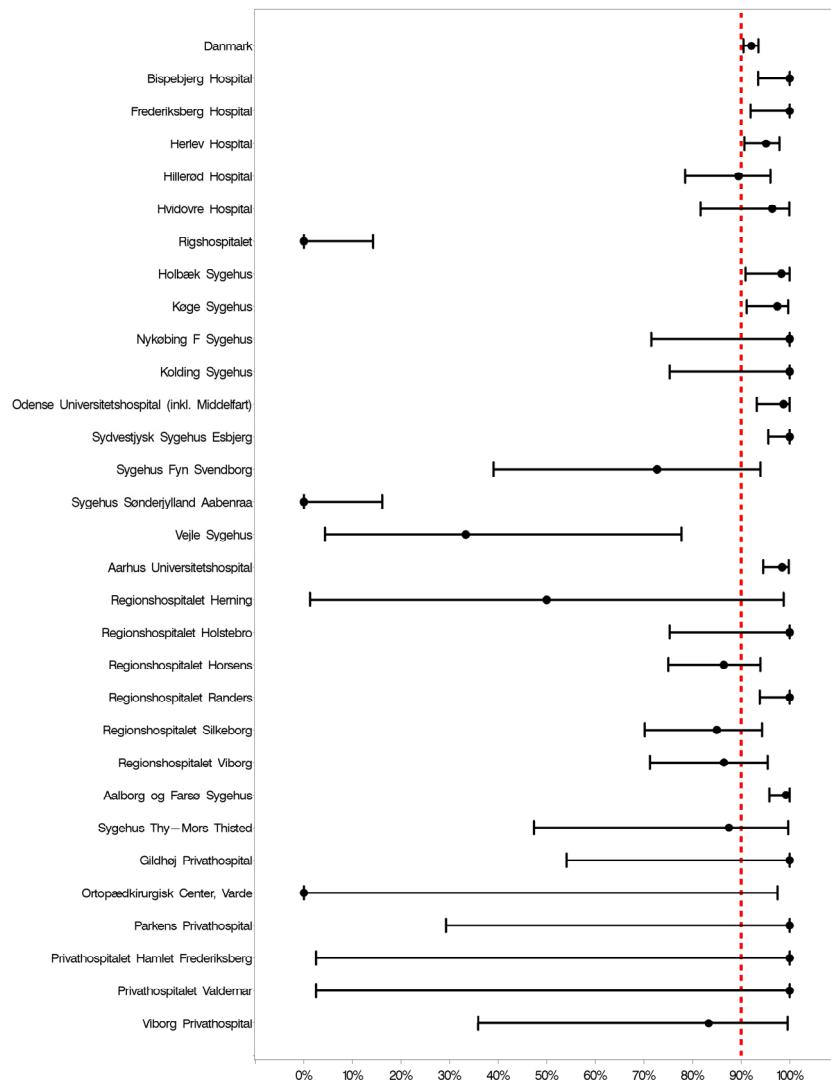
Indikator 1: Andel af primære skulderalloplastik operationer og revisioner, som indberettes til DSR.

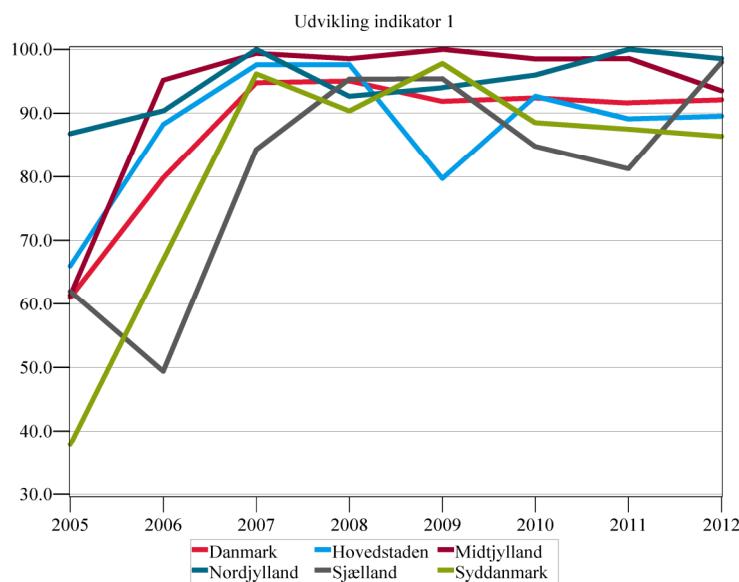
	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	%	Aktuelle år		Tidligere år
					2012	2011 % (95% CI)	
Danmark	ja	1134 / 1231	0 (0)	92	(90 - 94)	92 (90-93)	92 (91-94)
Hovedstaden	ja*	334 / 373	0 (0)	90	(86 - 92)	89 (85-92)	93 (89-95)
Sjælland	ja	146 / 149	0 (0)	98	(94 - 100)	81 (74-87)	85 (78-90)
Syddanmark	ja*	184 / 213	0 (0)	86	(81 - 91)	88 (81-92)	89 (82-93)
Midtjylland	ja	317 / 339	0 (0)	94	(90 - 96)	99 (96-100)	99 (96-100)
Nordjylland	ja	137 / 139	0 (0)	99	(95 - 100)	100 (97-100)	96 (91-99)
Hovedstaden	ja*	334 / 373	0 (0)	90	(86 - 92)	89 (85-92)	93 (89-95)
Bispebjerg Hospital	ja	55 / 55	0 (0)	100	(94 - 100)	90 (80-96)	97 (84-100)
Frederiksberg Hospital	ja	44 / 44	0 (0)	100	(92 - 100)	100 (88-100)	100 (86-100)
Herlev Hospital	ja	157 / 165	0 (0)	95	(91 - 98)	88 (81-93)	93 (86-97)
Hillerød Hospital	ja*	51 / 57	0 (0)	89	(78 - 96)	97 (87-100)	0 (0-60)
Hvidovre Hospital	ja	27 / 28	0 (0)	96	(82 - 100)	98 (88-100)	100 (91-100)
Rigshospitalet	nej	0 / 24	0 (0)	0	(0 - 14)	24 (7-50)	88 (62-98)
Sjælland	ja	146 / 149	0 (0)	98	(94 - 100)	81 (74-87)	85 (78-90)
Holbæk Sygehus	ja	58 / 59	0 (0)	98	(91 - 100)	87 (75-94)	98 (90-100)
Køge Sygehus	ja	77 / 79	0 (0)	97	(91 - 100)	98 (92-100)	94 (83-99)
Nykøbing F Sygehus	ja	11 / 11	0 (0)	100	(72 - 100)	0 (0-19)	6 (0-27)
Syddanmark	ja*	184 / 213	0 (0)	86	(81 - 91)	88 (81-92)	89 (82-93)
Kolding Sygehus	ja	13 / 13	0 (0)	100	(75 - 100)	100 (78-100)	100 (86-100)
Odense Universitetshospital (inkl. Middelfart)	ja	79 / 80	0 (0)	99	(93 - 100)	98 (90-100)	88 (75-95)
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja	82 / 82	0 (0)	100	(96 - 100)	98 (90-100)	100 (92-100)

	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	% 95% CI	Aktuelle år		Tidligere år
					2012	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)
Sygehus Fyn Svendborg	ja*	8 / 11	0 (0)	73 (39 - 94)			
Sygehus Sønderjylland Aabenraa	nej	0 / 21	0 (0)	0 (0 - 16)	0 (0-21)		0 (0-31)
Vejle Sygehus	nej	2 / 6	0 (0)	33 (4 - 78)	100 (75-100)		100 (77-100)
Midtjylland	ja	317 / 339	0 (0)	94 (90 - 96)	99 (96-100)		99 (96-100)
Aarhus Universitetshospital	ja	128 / 130	0 (0)	98 (95 - 100)	98 (94-100)		97 (92-99)
Regionshospitalet Herning	ja*	1 / 2	0 (0)	50 (1 - 99)	86 (42-100)		100 (86-100)
Regionshospitalet Holstebro	ja	13 / 13	0 (0)	100 (75 - 100)	100 (59-100)		
Regionshospitalet Horsens	ja*	51 / 59	0 (0)	86 (75 - 94)	100 (93-100)		100 (91-100)
Regionshospitalet Randers	ja	58 / 58	0 (0)	100 (94 - 100)	100 (87-100)		100 (88-100)
Regionshospitalet Silkeborg	ja*	34 / 40	0 (0)	85 (70 - 94)	97 (85-100)		100 (90-100)
Regionshospitalet Viborg	ja*	32 / 37	0 (0)	86 (71 - 95)	100 (92-100)		97 (86-100)
Nordjylland	ja	137 / 139	0 (0)	99 (95 - 100)	100 (97-100)		96 (91-99)
Aalborg og Farsø Sygehus	ja	130 / 131	0 (0)	99 (96 - 100)	100 (97-100)		96 (91-98)
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja*	7 / 8	0 (0)	88 (47 - 100)	100 (69-100)		100 (59-100)
Privathospitaler	ja*	16 / 18	0 (0)	89 (65 - 99)	92 (80-98)		86 (78-92)
Gildhøj Privathospital	ja	6 / 6	0 (0)	100 (54 - 100)	100 (40-100)		100 (29-100)
Ortopædkirurgisk Center, Varde	ja*	0 / 1	0 (0)	0 (0 - 98)			
Parkens Privathospital	ja	3 / 3	0 (0)	100 (29 - 100)	100 (59-100)		38 (9-76)
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	ja	1 / 1	0 (0)	100 (3 - 100)	100 (80-100)		87 (66-97)
Privathospitalet Valdemar	ja	1 / 1	0 (0)	100 (3 - 100)			100 (59-100)
Viborg Privathospital	ja*	5 / 6	0 (0)	83 (36 - 100)	100 (16-100)		25 (1-81)



Indikator 1





Indikator 1a: Andel af primær skulderalloplastik operationer, som indberettes til DSR.

Beregningsmåden: Landspatientregister: Primær skulderalloplastik operationer (KNBB), DSR (reoperation=nej)

	Tæller/nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
			%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)
Danmark	990 / 1081	0 (0)	92	(90 - 93)	91 (89-93)	92 (90-93)
Hovedstaden	269 / 299	0 (0)	90	(86 - 93)	89 (85-93)	93 (89-95)
Sjælland	137 / 140	0 (0)	98	(94 - 100)	81 (74-87)	83 (76-89)
Syddanmark	177 / 206	0 (0)	86	(80 - 90)	86 (80-91)	86 (80-92)
Midtjylland	259 / 284	0 (0)	91	(87 - 94)	98 (96-100)	98 (95-99)
Nordjylland	132 / 134	0 (0)	99	(95 - 100)	100 (97-100)	96 (91-98)
<hr/>						
Hovedstaden	269 / 299	0 (0)	90	(86 - 93)	89 (85-93)	93 (89-95)
Bispebjerg Hospital	46 / 46	0 (0)	100	(92 - 100)	90 (79-96)	97 (84-100)
Frederiksberg Hospital	37 / 38	0 (0)	97	(86 - 100)	100 (87-100)	100 (85-100)
Herlev Hospital	108 / 112	0 (0)	96	(91 - 99)	89 (82-95)	94 (86-98)
Hillerød Hospital	51 / 56	0 (0)	91	(80 - 97)	98 (87-100)	0 (0-60)
Hvidovre Hospital	27 / 28	0 (0)	96	(82 - 100)	98 (88-100)	100 (91-100)
Rigshospitalet	0 / 19	0 (0)	0	(0 - 18)	24 (7-50)	87 (60-98)
<hr/>						
Sjælland	137 / 140	0 (0)	98	(94 - 100)	81 (74-87)	83 (76-89)
Holbæk Sygehus	49 / 50	0 (0)	98	(89 - 100)	88 (76-95)	95 (85-99)
Køge Sygehus	75 / 77	0 (0)	97	(91 - 100)	98 (92-100)	93 (82-99)

	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	% 95% CI	Aktuelle år 2012		Tidligere år	
					2011 % (95% CI)		2010 % (95% CI)
Nykøbing F Sygehus	11 / 11	0 (0)	100 (72 - 100)	0 (0-19)		6 (0-27)	
Syddanmark							
Kolding Sygehus	177 / 206	0 (0)	86 (80 - 90)	86 (80-91)		86 (80-92)	
Odense Universitetshospital (inkl. Middelfart)	13 / 13	0 (0)	100 (75 - 100)	100 (78-100)		100 (86-100)	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	77 / 78	0 (0)	99 (93 - 100)	94 (83-99)		82 (67-92)	
Sygehus Fyn Svendborg	77 / 77	0 (0)	100 (95 - 100)	98 (89-100)		100 (91-100)	
Sygehus Sønderjylland Aabenraa	8 / 11	0 (0)	73 (39 - 94)				
Vejle Sygehus	0 / 21	0 (0)	0 (0 - 16)	0 (0-21)		0 (0-31)	
	2 / 6	0 (0)	33 (4 - 78)	100 (75-100)		100 (77-100)	
Midtjylland							
Aarhus Universitetshospital	259 / 284	0 (0)	91 (87 - 94)	98 (96-100)		98 (95-99)	
Regionshospitalet Herning	81 / 84	0 (0)	96 (90 - 99)	99 (93-100)		98 (91-100)	
Regionshospitalet Holstebro	1 / 2	0 (0)	50 (1 - 99)	100 (54-100)		100 (86-100)	
Regionshospitalet Horsens	13 / 13	0 (0)	100 (75 - 100)	100 (59-100)			
Regionshospitalet Randers	47 / 58	0 (0)	81 (69 - 90)	100 (93-100)		95 (82-99)	
Regionshospitalet Silkeborg	58 / 58	0 (0)	100 (94 - 100)	100 (87-100)		100 (88-100)	
Regionshospitalet Viborg	31 / 36	0 (0)	86 (71 - 95)	97 (85-100)		100 (89-100)	
	28 / 33	0 (0)	85 (68 - 95)	95 (83-99)		97 (85-100)	
Nordjylland							
Aalborg og Farsø Sygehus	132 / 134	0 (0)	99 (95 - 100)	100 (97-100)		96 (91-98)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	125 / 126	0 (0)	99 (96 - 100)	100 (97-100)		96 (91-98)	
	7 / 8	0 (0)	88 (47 - 100)	100 (69-100)		100 (59-100)	
Privathospitaler							
Gildhøj Privathospital	16 / 18	0 (0)	89 (65 - 99)	92 (80-98)		86 (77-92)	
Ortopædkirurgisk Center, Varde	6 / 6	0 (0)	100 (54 - 100)	100 (40-100)		100 (29-100)	
Parkens Privathospital	0 / 1	0 (0)	0 (0 - 98)				
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	3 / 3	0 (0)	100 (29 - 100)	100 (59-100)		43 (10-82)	
Privathospitalet Valdemar	1 / 1	0 (0)	100 (3 - 100)	100 (80-100)		85 (62-97)	
Viborg Privathospital	1 / 1	0 (0)	100 (36 - 100)			100 (59-100)	
	5 / 6	0 (0)	83 (36 - 100)	100 (16-100)		25 (1-81)	

Indikator 1b: Andel af revisioner, som indberettes til DSR.

**Beregningsmåden: Landspatientregister: KNBC, KNBU1, KNBU0. DSR: reoptype=Fjernelse og/eller indsættelse af komponent.
KNBU1, KNBU0 er først med fra 1/1-2012**

	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	%	Aktuelle år		Tidligere år 2010 % (95% CI)
				2012	2011 % (95% CI)	
Danmark	85 / 180	0 (0)	47	(40 - 55)	54 (46-63)	41 (33-50)
Hovedstaden	25 / 95	0 (0)	26	(18 - 36)	45 (32-58)	27 (15-42)
Sjælland	12 / 14	0 (0)	86	(57 - 98)	33 (7-70)	40 (5-85)
Syddanmark	3 / 8	0 (0)	38	(9 - 76)	18 (2-52)	89 (52-100)
Midtjylland	43 / 57	0 (0)	75	(62 - 86)	78 (65-89)	57 (42-72)
Nordjylland	2 / 6	0 (0)	33	(4 - 78)	25 (1-81)	6 (0-30)
<hr/>						
Hovedstaden	25 / 95	0 (0)	26	(18 - 36)	45 (32-58)	27 (15-42)
Bispebjerg Hospital	2 / 9	0 (0)	22	(3 - 60)	60 (15-95)	
Frederiksberg Hospital	5 / 7	0 (0)	71	(29 - 96)	100 (16-100)	100 (3-100)
Herlev Hospital	18 / 70	0 (0)	26	(16 - 38)	45 (30-60)	34 (19-53)
Hillerød Hospital	0 / 4	0 (0)	0	(0 - 60)	0 (0-84)	
Rigshospitalet	0 / 5	0 (0)	0	(0 - 52)	0 (0-98)	33 (1-91)
<hr/>						
Sjælland	12 / 14	0 (0)	86	(57 - 98)	33 (7-70)	40 (5-85)
Holbæk Sygehus	9 / 11	0 (0)	82	(48 - 98)	40 (5-85)	50 (1-99)
Køge Sygehus	3 / 3	0 (0)	100	(29 - 100)	25 (1-81)	33 (1-91)
<hr/>						
Syddanmark	3 / 8	0 (0)	38	(9 - 76)	18 (2-52)	89 (52-100)
Odense Universitetshospital (inkl. Middelfart)	2 / 2	0 (0)	100	(16 - 100)	20 (1-72)	83 (36-100)
Sydvæstjysk Sygehus Esbjerg	1 / 4	0 (0)	25	(1 - 81)	20 (1-72)	100 (29-100)
<hr/>						
Midtjylland	43 / 57	0 (0)	75	(62 - 86)	78 (65-89)	57 (42-72)
Aarhus Universitetshospital	38 / 46	0 (0)	83	(69 - 92)	81 (67-92)	67 (49-81)
Regionshospitalet Holstebro	0 / 2	0 (0)	0	(0 - 84)		
Regionshospitalet Horsens	2 / 2	0 (0)	100	(16 - 100)	50 (1-99)	100 (16-100)
Regionshospitalet Silkeborg	1 / 1	0 (0)	100	(3 - 100)		50 (1-99)
Regionshospitalet Viborg	2 / 6	0 (0)	33	(4 - 78)	80 (28-99)	0 (0-84)
<hr/>						
Nordjylland	2 / 6	0 (0)	33	(4 - 78)	25 (1-81)	6 (0-30)
Aalborg og Farsø Sygehus	2 / 6	0 (0)	33	(4 - 78)	25 (1-81)	6 (0-30)
<hr/>						

Indikator 2. Andel af alle skulderalloplastik operationer for hvilken patienterne har udfyldt WOOS skema.

Standard >80%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan er kompletthedgrad af registrering af WOOS skemaer 68% for patienter opereret i 2011, dvs. standarden på 80% er ikke opfyldt på landsbasis. Det samme gør sig gældende for de 2 foregående år. På regionsniveau varierer kompletthedgrad af WOOS registreringer mellem 67% og 71% i 2011, hvilket er en forværring for alle regioner i forhold til patienter opereret i 2010. Ingen af regionerne opfylder standarden på >80 % i 2011, selv om man tager statistisk usikkerhed i betragtning. Dette er forværring i forhold til sidste opgørelsesperiode, hvor 4 regioner opfyldte standarden.

Faglig klinisk kommentar:

Kompletthedsgaden på landsplan er faldet i forhold til de foregående to år, og er med 68 % den laveste nogen sinde. Standarden på 80 % har kun været opfyldt i registrets første tre leveår, mens der herefter synes være en jævnt faldende tendens. Den faldende besvarelsesprocent er bekymrende, men det er svært umiddelbart at finde en forklaring herpå. Patientpopulationen synes uændret sammensat, hvad angår alder og køn.

Mellem regionerne såvel som mellem afdelingerne er der forskelle, men disse svinger fra år til år, og der er ikke nogen systematik heri. Udsendelse af WOOS skema foretages af registret, og således har de enkelte afdelinger umiddelbart ingen indflydelse på, hvor mange skemaer, der besvares og kommer retur. De nævnte svingninger må antages at være tilfældige. Det giver derfor heller ikke større mening at foretage analyse på afdelingsniveau eller regionsniveau.

Som tidligere må styregruppen anbefale, at man udsender rykkerbreve, da forskning i DSR har vist, at der herved kan opnås en samlet svarprocent på over 80 %. Det er endvidere vist, at der er en tendens til, at de patienter, som ikke svarer efter første henvendelse, har dårligere WOOS score end de patienter, som svarer.

Registret bør indføre præoperativ måling af WOOS, idet sammenligning mellem den præoperative score og den postoperative score vil være betydelig mere informativ end den postoperative score alene. Præoperative værdier vil også være relevante i forbindelse med analyse af indikationsniveau for udførelse af skulderalloplastik. Endelig vil en præoperativ scoring gøre patienterne bekendte med skemaet, således at de vil have nemmere ved at udfylde det ved den postoperative scoring, og således øge kompletthedsgaden.

Styregruppen har i 2013 ansøgt RKKP om midler til indførelse af præoperativ WOOS score, men har fået afslag med den begrundelse, at RKKP ikke fremover ønsker at støtte papirbaseret dataindsamling. Styregruppen anbefaler derfor, at der arbejdes på en elektronisk løsning. Man bør dog i den forbindelse nøje overveje, hvorvidt patientpopulationen med en gennemsnitsalder på 70 år kan og vil benytte sig af spørgeskemaer, som udsendes elektronisk.

Anbefaling til indikator 2:

Som tidligere må styregruppen anbefale, at man udsender rykkerbreve, da forskning i DSR har vist, at der herved kan opnås en samlet svarprocent på over 80 %. Det er endvidere vist, at der er en tendens til, at de patienter, som ikke svarer efter første henvendelse, har dårligere WOOS score end de patienter, som svarer.

Registret bør indføre præoperativ måling af WOOS, idet sammenligning mellem den præoperative score og den postoperative score vil være betydelig mere informativ end den postoperative score alene. Præoperative værdier vil også være relevante i forbindelse med analyse af indikationsniveau for udførelse af skulderalloplastik. Endelig vil en præoperativ scoring gøre patienterne bekendte med skemaet, således at de vil have nemmere ved at udfylde det ved den postoperative scoring, og således øge kompletthedsgaden.

Styregruppen har i 2013 ansøgt RKKP om midler til indførelse af præoperativ WOOS score, men har fået afslag med den begrundelse, at RKKP ikke fremover ønsker at støtte papirbaseret dataindsamling. Styregruppen anbefaler derfor, at der arbejdes på en elektronisk løsning. Man bør dog i den forbindelse nøje overveje, hvorvidt patientpopulationen med en gennemsnitsalder på 70 år kan og vil benytte sig af spørgeskemaer, som udsendes elektronisk.

Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidenceinterval i resultater indeholder standarden. Uoplyst Antal %: Ikke relevant. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af patienter behandlet på privathospitaler.

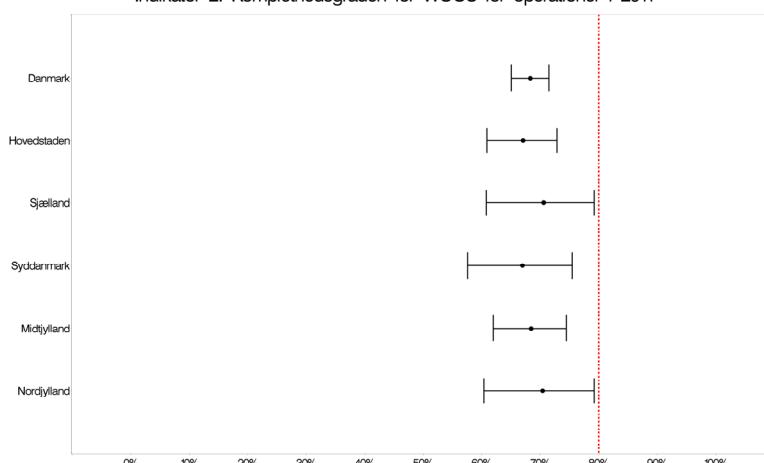
Indikator 2: Andel af alle skulderalloplastik operationer som har udfyldt WOOS skema.

	Std. 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				%	95% CI	2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)
Danmark	nej	569 / 833	0 (0)	68	(65 - 71)	74 (71-77)	74 (71-77)
Hovedstaden	nej	169 / 252	0 (0)	67	(61 - 73)	72 (65-77)	70 (63-76)
Sjælland	nej	72 / 102	0 (0)	71	(61 - 79)	76 (66-84)	74 (64-83)
Syddanmark	nej	77 / 115	0 (0)	67	(58 - 75)	72 (63-80)	79 (71-86)
Midtjylland	nej	154 / 225	0 (0)	68	(62 - 74)	79 (73-84)	79 (74-84)
Nordjylland	nej	69 / 98	0 (0)	70	(60 - 79)	72 (62-80)	61 (50-70)
Hovedstaden	nej	169 / 252	0 (0)	67	(61 - 73)	72 (65-77)	70 (63-76)
Bispebjerg Hospital	nej	30 / 48	0 (0)	63	(47 - 76)	74 (52-90)	67 (47-83)
Frederiksberg Hospital	ja	23 / 27	0 (0)	85	(66 - 96)	67 (45-84)	56 (31-78)
Frederikssund Hospital	ja	1 / 1	0 (0)	100	(3 - 100)	76 (62-87)	76 (60-87)
Herlev Hospital	nej	65 / 94	0 (0)	69	(59 - 78)	73 (62-82)	70 (58-79)
Hillerød Hospital	nej	24 / 40	0 (0)	60	(43 - 75)		50 (1-99)
Hvidovre Hospital	nej	23 / 39	0 (0)	59	(42 - 74)	69 (52-83)	81 (58-95)
Rigshospitalet	ja	3 / 3	0 (0)	100	(29 - 100)	67 (35-90)	67 (9-99)
Sjælland*	nej	72 / 102	0 (0)	71	(61 - 79)	76 (66-84)	74 (64-83)
Holbæk Sygehus	ja*	37 / 48	0 (0)	77	(63 - 88)	80 (66-90)	73 (54-88)
Køge Sygehus	nej	35 / 54	0 (0)	65	(51 - 77)	74 (58-87)	73 (59-85)
Syddanmark	nej	77 / 115	0 (0)	67	(58 - 75)	72 (63-80)	79 (71-86)
Friklinikken Region Syddanmark Give	nej	0 / 12	0 (0)	0	(0 - 26)	0 (0-46)	0 (0-60)
Kolding Sygehus	ja*	9 / 13	0 (0)	69	(39 - 91)	79 (58-93)	89 (75-97)
Odense Universitetshospital	ja*	27 / 39	0 (0)	69	(52 - 83)	76 (59-88)	88 (75-96)
Syddjysk Sygehus Esbjerg	ja	32 / 40	0 (0)	80	(64 - 91)	74 (57-87)	71 (51-87)
Vejle Sygehus	ja	9 / 11	0 (0)	82	(48 - 98)	77 (46-95)	56 (21-86)
Midtjylland	nej	154 / 225	0 (0)	68	(62 - 74)	79 (73-84)	79 (74-84)
Aarhus Universitetshospital	nej	48 / 78	0 (0)	62	(50 - 72)	75 (64-84)	79 (69-87)
Regionshospitalet Herning	ja*	6 / 8	0 (0)	75	(35 - 97)	80 (59-93)	77 (58-90)
Regionshospitalet Holstebro	ja*	1 / 2	0 (0)	50	(1 - 99)		
Regionshospitalet Horsens	ja*	36 / 47	0 (0)	77	(62 - 88)	78 (60-91)	85 (71-94)
Regionshospitalet Randers	ja*	18 / 25	0 (0)	72	(51 - 88)	88 (70-98)	81 (58-95)
Regionshospitalet Silkeborg	nej	18 / 30	0 (0)	60	(41 - 77)	91 (75-98)	74 (59-86)

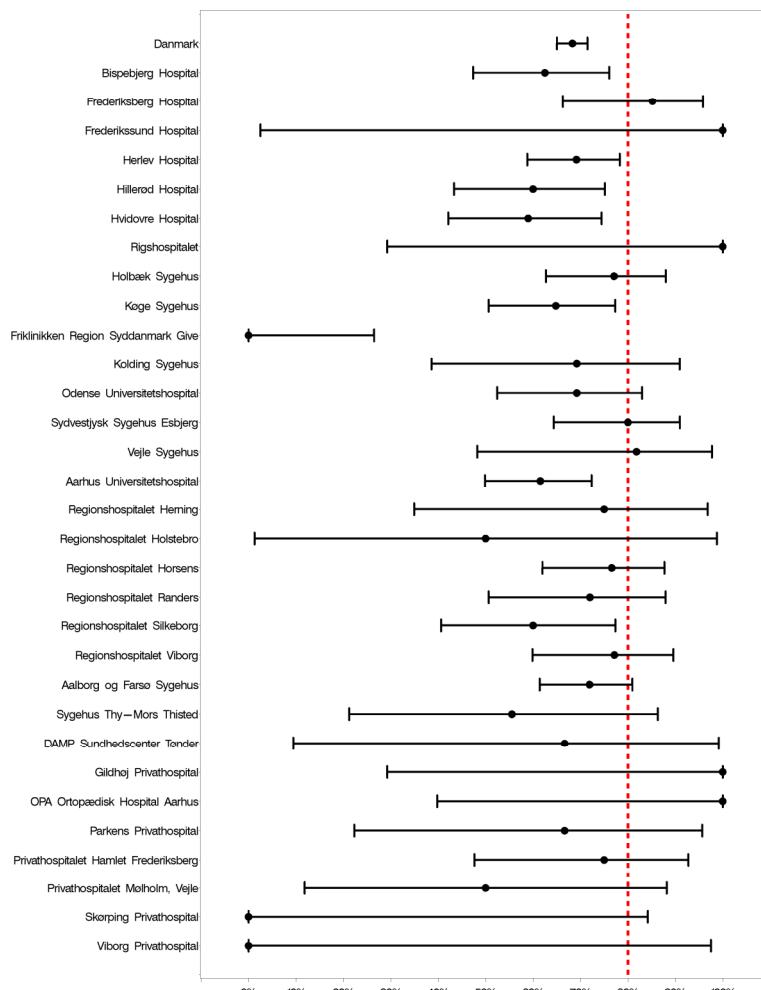
	Std. 80% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	%	Aktuelle år 2011	Tidligere år	
					95% CI	2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)
Regionshospitalet Viborg	ja*	27 / 35	0 (0)	77	(60 - 90)	70 (51-84)	82 (66-92)
Nordjylland	nej	69 / 98	0 (0)	70	(60 - 79)	72 (62-80)	61 (50-70)
Aalborg og Farsø Sygehus	ja*	64 / 89	0 (0)	72	(61 - 81)	72 (62-80)	60 (50-70)
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja*	5 / 9	0 (0)	56	(21 - 86)	67 (22-96)	67 (9-99)
Privathospitaler	ja*	28 / 41	0 (0)	68	(52 - 82)	71 (60-81)	72 (61-81)
DAMP Sundhedscenter Tønder	ja*	2 / 3	0 (0)	67	(9 - 99)	71 (48-89)	40 (12-74)
Gildhøj Privathospital	ja	3 / 3	0 (0)	100	(29 - 100)	100 (29-100)	100 (29-100)
OPA Ortopædisk Hospital Aarhus	ja	4 / 4	0 (0)	100	(40 - 100)	78 (40-97)	71 (29-96)
Parkens Privathospital	ja*	4 / 6	0 (0)	67	(22 - 96)	100 (29-100)	67 (9-99)
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	ja*	12 / 16	0 (0)	75	(48 - 93)	63 (35-85)	71 (44-90)
Privathospitalet Mølholm, Vejle	ja*	3 / 6	0 (0)	50	(12 - 88)	50 (1-99)	71 (29-96)
Skørping Privathospital	ja*	0 / 2	0 (0)	0	(0 - 84)	67 (22-96)	83 (36-100)
Viborg Privathospital	ja*	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)	100 (3-100)	100 (3-100)

* Nykøbing Falster vises ikke under Region Sjælland idet de ikke har indberettet patienter i DSR i 2011 og dermed har ingen patienter fået tilsendt WOOS skema. Det samme gælder for Sygehus Sønderjylland Aabenraa i Region Syddanmark.

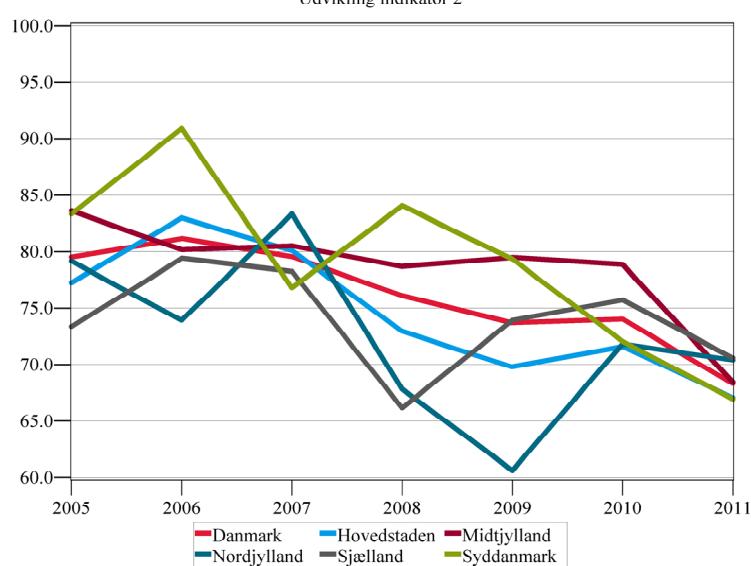
Indikator 2: Komplethedsgraden for WOOS for operationer i 2011



Indikator 2: Komplethedsgraden for WOOS for operationer i 2011



Udvikling indikator 2



Indikator 3: WOOS score >40 for operationer hos patienter med SA indsats under indikationen frisk frakturer.

Standard >90%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

WOOS score over 40 point hos patienter med skulderalloplastik indsats pga frisk fraktur opereret i 2011 er målt på landsplan hos 66% af patienter, hvilket er forbedring på 1% i forhold til 2010 patienter, men stadig lavere i forhold til 2009 patienter. Region Sjælland opfylder standarden på over 90%, når den statistiske usikkerhed tages i betragtning. Andelen varierer mellem 48% af patienter i Region Syddanmark og 81% af patienter i Region Sjælland. Resultaterne skal tolkes med forsigtighed, idet 34% af patienter på landsplanen ikke havde sendt skema tilbage eller ikke har udfyldt det korrekt, med variation mellem 24% og 41% mellem regionerne. Hvor mange patienter der ikke havde sendt skema tilbage i forhold til hvor mange, der ikke havde udfyldt skema korrekt er ikke blevet undersøgt på hverken landsplan eller regionsplan.

Faglig klinisk kommentar:

Landsresultatet er svagt stigende men i al væsentlighed på niveau med sidste år. Dette kan afspejle den observerede tendens, som vi beskrev sidste år, nemlig, at de patienter, som protese forsynes tenderer til at være de dårligste patienter med de mest knuste brud. Enkelte afdelinger ligger meget lavt, og Region Syddanmark (i alt 31 patienter) og Region Midtjylland (i alt 33 patienter) har som regioner oplevet et markant fald i forhold til sidste år. Man må særligt i disse 2 regioner overveje at gennemgå resultaterne og diskutere indikationer, teknik og genopræning. Dog bør man erindre, at resultaterne baserer sig på relativt få patienter, og dermed lave svarprocenter, så tallene skal tolkes med forsigtighed. Et enkelt år med dårligt resultat bør derfor nok ikke give anledning til bekymring.

Anbefaling til indikator 3:

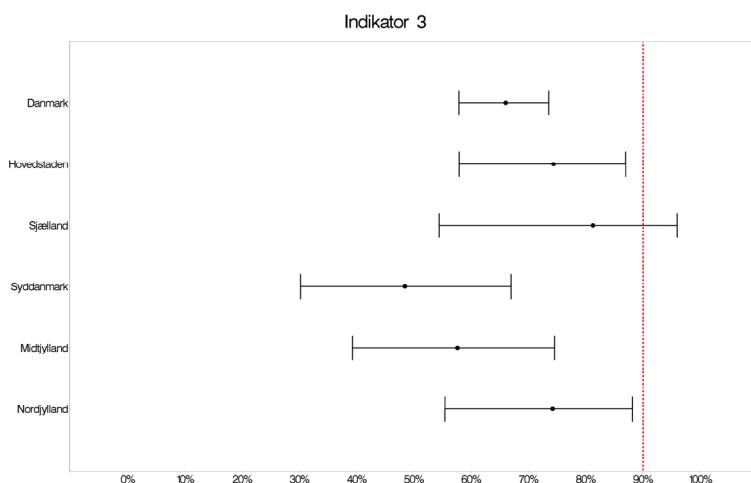
Landsgennemsnittet har gennem årene konstant ligget under 70 %. Styregruppen har besluttet at sænke grænseværdien til WOOS 30, så det bliver mere realistisk at nå målet på 90 %.

Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidencinterval i resultater indeholder standarden. Uoplyst Antal %: Antal operationer hvor WOOS ikke er sendt tilbage eller WOOS er sendt tilbage men ikke besvaret./ alle operationer som har fået tilsendt WOOS. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af patienter behandlet på privathospitaler.

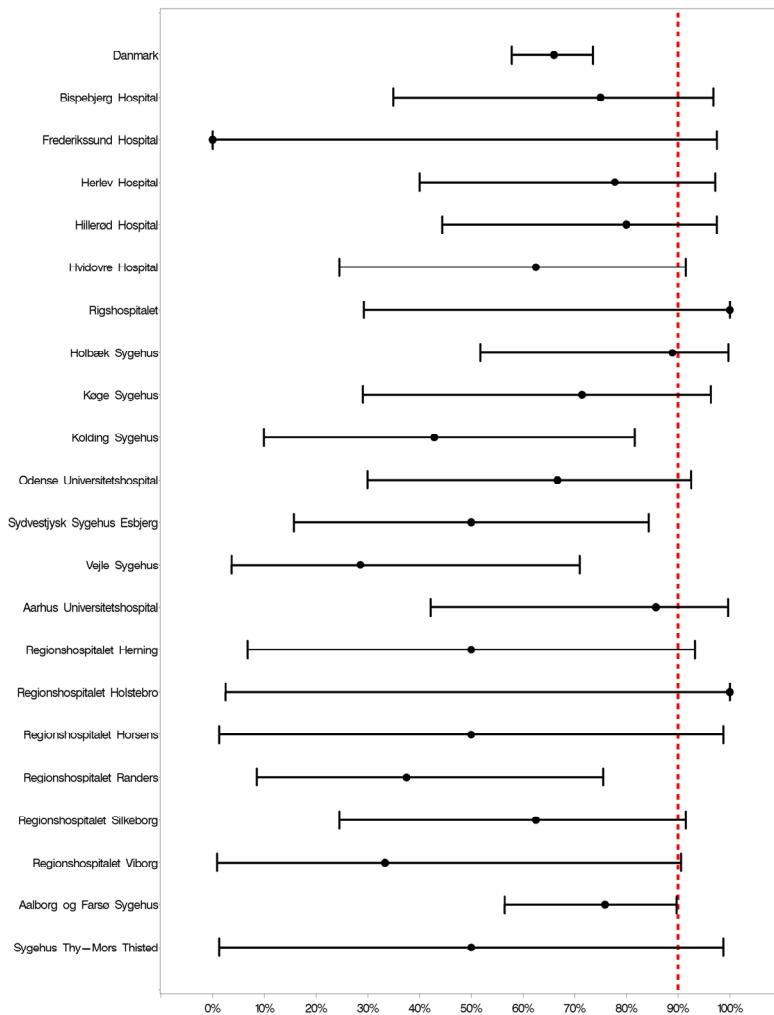
Indikator 3: WOOS score >40 for operationer hos patienter med SA indsats under indikationen frisk frakturer (< 14 dage)

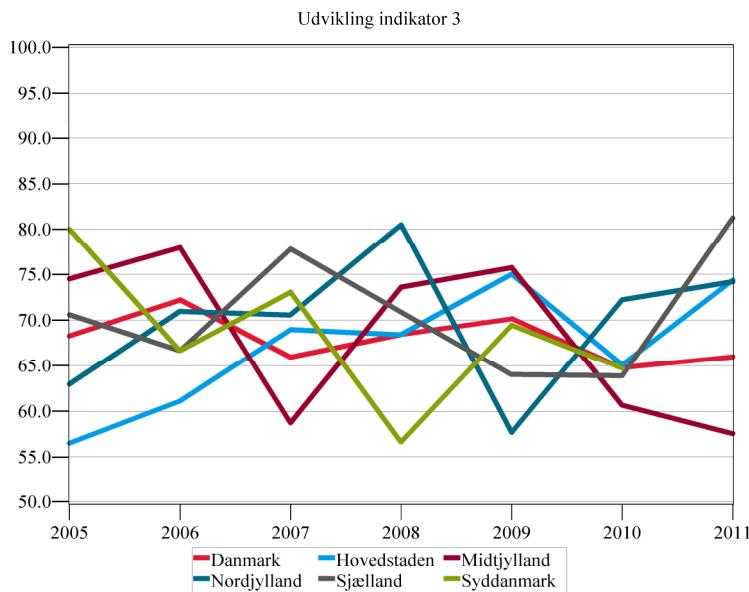
	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år 2011		Tidligere år	
				%	95% CI	2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)
Danmark	Nej	99 / 150	79(34)	66	(58 - 74)	65 (58-71)	70 (63-77)
Hovedstaden	Nej	29 / 39	26 (41)	74	(58 - 87)	65 (49-79)	75 (55-89)
Sjælland	ja*	13 / 16	11 (41)	81	(54 - 96)	64 (46-79)	64 (43-82)
Syddanmark	Nej	15 / 31	10 (24)	48	(30 - 67)	65 (46-80)	69 (52-84)
Midtjylland	Nej	19 / 33	16 (33)	58	(39 - 75)	61 (47-73)	76 (64-85)
Nordjylland	Nej	23 / 31	16 (34)	74	(55 - 88)	72 (55-86)	58 (37-77)
<hr/>							
Hovedstaden	Nej	29 / 39	26 (41)	74	(58 - 87)	65 (49-79)	75 (55-89)
Bispebjerg Hospital	ja*	6 / 8	8(50)	75	(35 - 97)	50 (12-88)	100 (54-100)
Frederikssund Hospital	ja*	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)	73 (39-94)	75 (35-97)
Herlev Hospital	ja*	7 / 9	4(31)	78	(40 - 97)	71 (42-92)	50 (12-88)

	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år 2011			Tidligere år	
				%	95% CI	2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)	
Hillerød Hospital	ja*	8 / 10	6(38)	80	(44 - 97)		-	
Hvidovre Hospital	ja*	5 / 8	8(50)	63	(24 - 91)	63 (24-91)	71 (29-96)	
Rigshospitalet	Ja	3 / 3	0 (0)	100	(29 - 100)	67 (9-99)	100 (3-100)	
Sjælland	ja*	13 / 16	11 (41)	81	(54 - 96)	64 (46-79)	64 (43-82)	
Holbæk Sygehus	ja*	8 / 9	4(31)	89	(52 - 100)	59 (33-82)	86 (42-100)	
Køge Sygehus	ja*	5 / 7	7(50)	71	(29 - 96)	40 (12-74)	70 (35-93)	
Syddanmark	nej	15 / 31	10 (24)	48	(30 - 67)	65 (46-80)	69 (52-84)	
Kolding Sygehus	nej	3 / 7	2(22)	43	(10 - 82)	88 (47-100)	65 (38-86)	
Odense Universitetshospital	ja*	6 / 9	3(25)	67	(30 - 93)	67 (30-93)	75 (35-97)	
Sydvæstjysk Sygehus Esbjerg	nej	4 / 8	3(27)	50	(16 - 84)	54 (25-81)	70 (35-93)	
Vejle Sygehus	nej	2 / 7	2(22)	29	(4 - 71)	50 (7-93)	100 (3-100)	
Midtjylland	nej	19 / 33	16 (33)	58	(39 - 75)	61 (47-73)	76 (64-85)	
Aarhus Universitetshospital	ja*	6 / 7	6(46)	86	(42 - 100)	69 (39-91)	75 (43-95)	
Regionshospitalet Herning	ja*	2 / 4	1(20)	50	(7 - 93)	71 (29-96)	47 (21-73)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	1 / 1	1(50)	100	(3 - 100)			
Regionshospitalet Horsens	ja*	1 / 2	3(60)	50	(1 - 99)	43 (10-82)	83 (36-100)	
Regionshospitalet Randers	nej	3 / 8	2(20)	38	(9 - 76)	53 (27-79)	100 (66-100)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja*	5 / 8	1(11)	63	(24 - 91)	69 (41-89)	100 (69-100)	
Regionshospitalet Viborg	ja*	1 / 3	2(40)	33	(1 - 91)	33 (1-91)	71 (42-92)	
Nordjylland	nej	23 / 31	16 (34)	74	(55 - 88)	72 (55-86)	58 (37-77)	
Aalborg og Farsø Sygehus	ja*	22 / 29	12(29)	76	(56 - 90)	71 (53-85)	58 (37-78)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja*	1 / 2	4(67)	50	(1 - 99)	100 (16-100)	50 (1-99)	



Indikator 3





Indikator 4. WOOS score > 50 point for patienter med skulderalloplastik indsat under indikationen artrit og artrose.

Standard >90%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

WOOS score over 50 point hos patienter med skulderalloplastik indsat pga artrit og artrose opereret i 2011 er målt på landsplan hos 79% af patienter, hvilket er i lighed med 2010 patienter. Standarden på over 90% er ikke opfyldt på landsbasis.

Andelen varierer mellem 71% af patienter i Region Nordjylland og 88% af patienter i Region Sjælland. Fire regioner har forbedret deres andel af patienter med WOOS score >50 point, mens en region har færre patienter med WOOS score >50 point sammenlignet med sidste opgørelsesperiode. Fire af regionerne lever op til målsætningen på over 90% (Region Sjælland, Syddanmark, Midtjylland og Nordjylland), mens Region Hovedstaden ikke opfylder målsætning, når den statistiske usikkerhed tages i betragtning.

Resultaterne skal tolkes med forsigtighed, idet 27% af patienter på landsplan havde ikke sendt skema tilbage, eller ikke har udfyldt det korrekt. Andel af uoplyste skemaer varierer fra 20% til 35% mellem de enkelte regioner.

Faglig klinisk kommentar:

Standarden er ikke opfyldt, og man har i år oplevet et lille fald fra 81% til i år 79% af patienterne, der har en WOOS score over 50 point. Antallet af proteser i skulderleddet indsat i Danmark under diagnosen artrit og artrose er steget en smule til 245 i 2011. At man i år har oplevet en konsolidering af resultatet fra sidste år, dækker over flere års konstant stigning i resultatet. Det er vanskeligt at vurdere svingninger på regions- og afdelingsniveau, da de forholdsvis små tal påvirkes af det forholdsvis store antal ubesvarede spørgeskemaer. Svingninger på disse niveauer kan således tilskrives tilfældigheder, og der er ikke grund til yderligere granskning af resultaterne med mindre, der ses konsekvent dårlige resultater over flere år.

I lighed med sidste år ser vi, at antallet af afdelinger, der udfører indgrebet er faldende til 22 i 2011 mod 32 i 2010. Faldet dækker over implementering af specialeplanen og vil formodentlig til næste år være mere tydeligt, idet kun 13 afdelinger må udføre indgrebet.

Anbefaling til indikator 4:

Standarden fastholdes.

Ligesom sidste år foreslår vi, at man overvejer at opdele patienterne efter primærdiagnosen, idet artrose og artritis har vidt forskellige sygdomsbilleder, og også resultatlæsning har systematiske forskelle. Dette har betydning for både protesevalg, indikationsstilling og formodentlig også betydning for det operative resultat og dets holdbarhed.

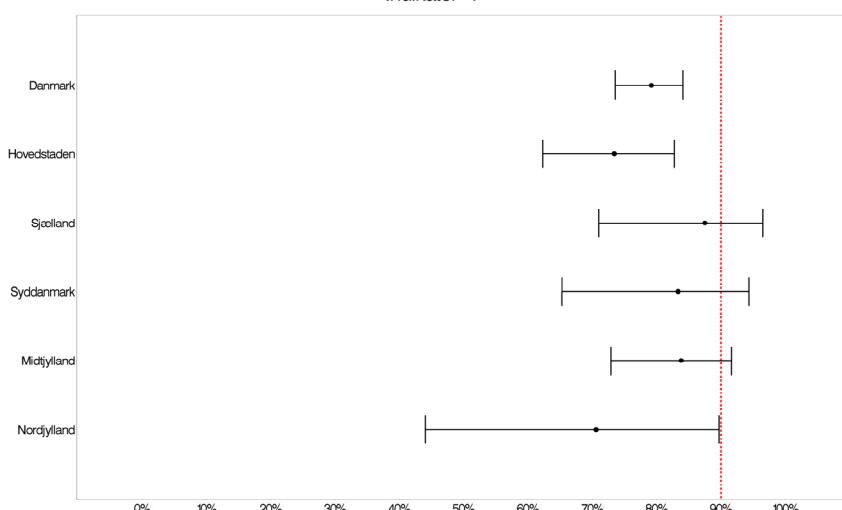
Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidenceinterval i resultater indeholder standarden. Uoplyst Antal %: Antal operationer hvor WOOS ikke er sendt tilbage eller WOOS er sendt tilbage men ikke besvaret./ alle operationer som har fået tilsendt WOOS. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af patienter behandler på privathospitaler.

Indikator 4: WOOS score > 50 point for patienter med skulderalloplastik indsat under indikationen artrit og artrose.

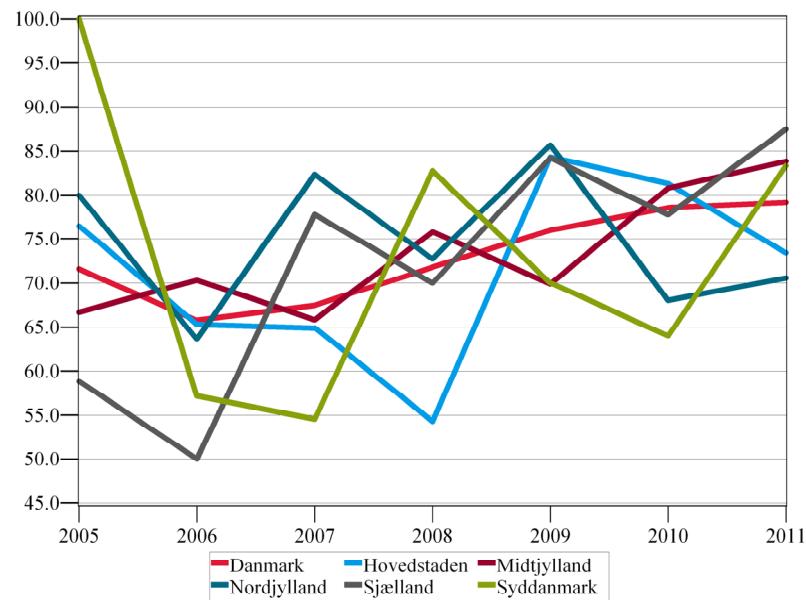
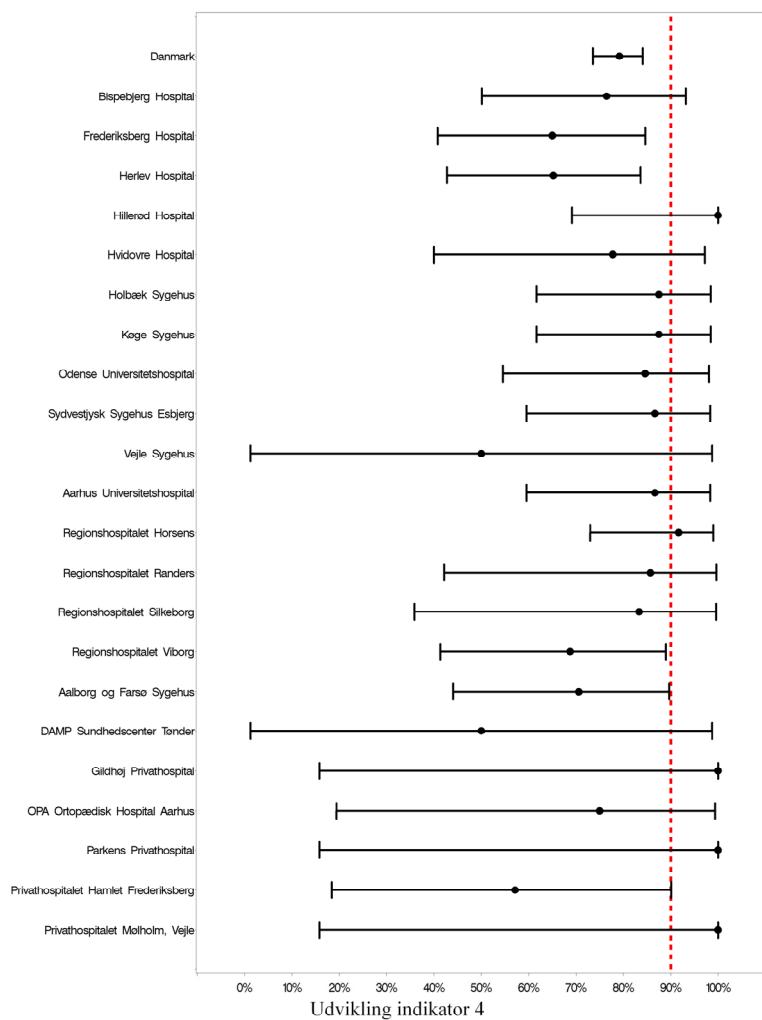
	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	% 95% CI	Aktuelle år 2011	Tidligere år	
					2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)	
Danmark	nej	194 / 245	89(27)	79 (74 - 84)	79 (73-83)	76 (70-81)	
Hovedstaden	nej	58 / 79	20 (20)	73 (62 - 83)	81 (71-89)	84 (71-93)	
Sjælland	ja*	28 / 32	10 (24)	88 (71 - 96)	78 (58-91)	84 (60-97)	
Syddanmark	ja*	25 / 30	16 (35)	83 (65 - 94)	64 (43-82)	70 (51-85)	
Midtjylland	ja*	57 / 68	26 (28)	84 (73 - 92)	81 (70-89)	70 (60-79)	
Nordjylland	ja*	12 / 17	9 (35)	71 (44 - 90)	68 (46-85)	86 (57-98)	
Hovedstaden	nej	58 / 79	20 (20)	73 (62 - 83)	81 (71-89)	84 (71-93)	
Bispebjerg Hospital	ja*	13 / 17	2(11)	76 (50 - 93)	86 (42-100)	90 (55-100)	
Frederiksberg Hospital	nej	13 / 20	2(9)	65 (41 - 85)	64 (31-89)	100 (59-100)	
Herlev Hospital	nej	15 / 23	9(28)	65 (43 - 84)	90 (70-99)	83 (59-96)	
Hillerød Hospital	ja	10 / 10	5(33)	100 (69 - 100)			
Hvidovre Hospital	ja*	7 / 9	2(18)	78 (40 - 97)	81 (54-96)	60 (15-95)	
Sjælland	ja*	28 / 32	10 (24)	88 (71 - 96)	78 (58-91)	84 (60-97)	
Holbæk Sygehus	ja*	14 / 16	5(24)	88 (62 - 98)	69 (39-91)	67 (22-96)	
Køge Sygehus	ja*	14 / 16	5(24)	88 (62 - 98)	86 (57-98)	92 (64-100)	
Syddanmark	ja*	25 / 30	16 (34)	83 (65 - 94)	64 (43-82)	70 (51-85)	
Friklinikken Region Syddanmark Give	nej	0 / 0	11(100)	.	- -	-	
Odense Universitetshospital	ja*	11 / 13	4(24)	85 (55 - 98)	90 (55-100)	50 (21-79)	
Syvestjysk Sygehus Esbjerg	ja*	13 / 15	1(6)	87 (60 - 98)	25 (3-65)	75 (19-99)	
Vejle Sygehus	ja*	1 / 2	0 (0)	50 (1 - 99)	100 (29-100)	75 (19-99)	
Midtjylland	ja*	57 / 68	26 (28)	84 (73 - 92)	81 (70-89)	70 (60-79)	
Aarhus Universitetshospital	ja*	13 / 15	9(38)	87 (60 - 98)	68 (45-86)	79 (58-93)	
Regionshospitalet Horsens	ja	22 / 24	5(17)	92 (73 - 99)	100 (74-100)	52 (31-73)	
Regionshospitalet Randers	ja*	6 / 7	0 (0)	86 (42 - 100)	67 (22-96)	83 (36-100)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja*	5 / 6	9(60)	83 (36 - 100)	100 (72-100)	76 (53-92)	
Regionshospitalet Viborg	nej	11 / 16	3(16)	69 (41 - 89)	80 (52-96)	85 (55-98)	
Nordjylland	ja*	12 / 17	9 (35)	71 (44 - 90)	68 (46-85)	86 (57-98)	
Aalborg og Farsø Sygehus	ja*	12 / 17	9(35)	71 (44 - 90)	68 (46-85)	86 (57-98)	
Privathospitaler	ja*	14 / 19	8 (30)	74 (49 - 91)	85 (71-94)	77 (61-88)	

	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	%	Aktuelle år 2011	Tidligere år	
					95% CI	2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)
DAMP Sundhedscenter Tønder	ja*	1 / 2	0 (0)	50	(1 - 99)	88 (47-100)	50 (1-99)
Gildhøj Privathospital	ja	2 / 2	0 (0)	100	(16 - 100)	100 (29-100)	50 (1-99)
OPA Ortopædisk Hospital Aarhus	ja*	3 / 4	0 (0)	75	(19 - 99)	100 (29-100)	75 (19-99)
Parkens Privathospital	ja	2 / 2	1(33)	100	(16 - 100)	67 (9-99)	100 (3-100)
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	ja*	4 / 7	3(30)	57	(18 - 90)	88 (47-100)	83 (36-100)
Privathospitalet Mølholm, Vejle	ja	2 / 2	2(50)	100	(16 - 100)	0 (0-98)	100 (48-100)
Skørping Privathospital	nej	0 / 0	1(100)	.	-	67 (9-99)	100 (3-100)
Viborg Privathospital	nej	0 / 0	1(100)	.	-	100 (3-100)	100 (3-100)

Indikator 4



Indikator 4



Indikator 5A. Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår, der er revideret indenfor 5 år.

Standard <5%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

Andel af patienter med revision inden for 5 år efter primær operation (tæller) forudsætter, at patienten inden for 5 år efter primær operation i DSR er registreret i LPR register med en procedurekode for revision på samme side som den primære operation. Revisions koder i LPR er KNBC, KNBU0 og KNBU1. Hvis vi har en primær operation i DSR på f.eks. højre side, som efterfølgende har fået foretaget operation med revisions kode i LPR, men der mangler sideangivelse i LPR, så antager vi, at denne revision hører til primær operation på højre side. Indikatoren vedrører patienter opereret i 2007 (aktuelle periode) sammenlignet med patienter opereret i henholdsvis 2006 og 2005.

På landsplan blev i alt 11% af patienter opereret i 2007 revideret inden for 5 år efter primær operation, hvilket er stegning på 1% og 2% i forhold til to tidligere perioder. Standard på <5% er ikke opfyldt på landsplanen.

På regionsniveau er variationen fra 4% til 17%, og standarden er opfyldt i tre regioner, når den statistiske usikkerhed tages i betragtning. 13% af patienterne opereret på private sygehuse blev revideret inden for 5 år efter primær operation (**revision på hvilket som helst sygehus i Danmark tæller**).

Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af patienter behandlet på privathospitaler.

Faglig klinisk kommentar:

En samlet revisionsrate på 11 % indenfor 5 år er ikke tilfredsstillende. Jf. indikator 5B og 5C synes det at være en høj revisionsrate for alloplastikker indsats på indikationen artritis/artrose, som forklarer det høje samlede tal. Dog indgår andre store indikationsgrupper, som eksempelvis rotator cuff artropati også i det samlede tal.

Anbefaling til indikator 5A:

Indikatoren er fortsat ny. Vi anbefaler, at vi fortsat følger denne indikator, samt at standarden fastholdes som et mål.

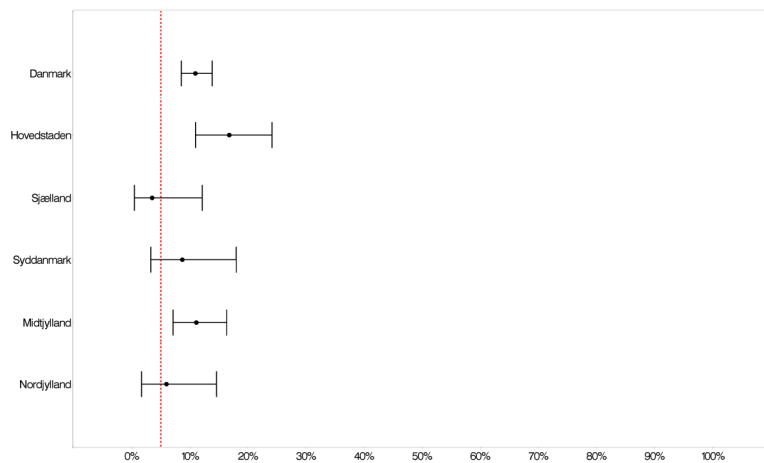
De høje tal bør give anledning til yderligere analyse af bl.a. indikation for revision, indikation for primær protese og primær protesetype.

Indikator 5a: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.

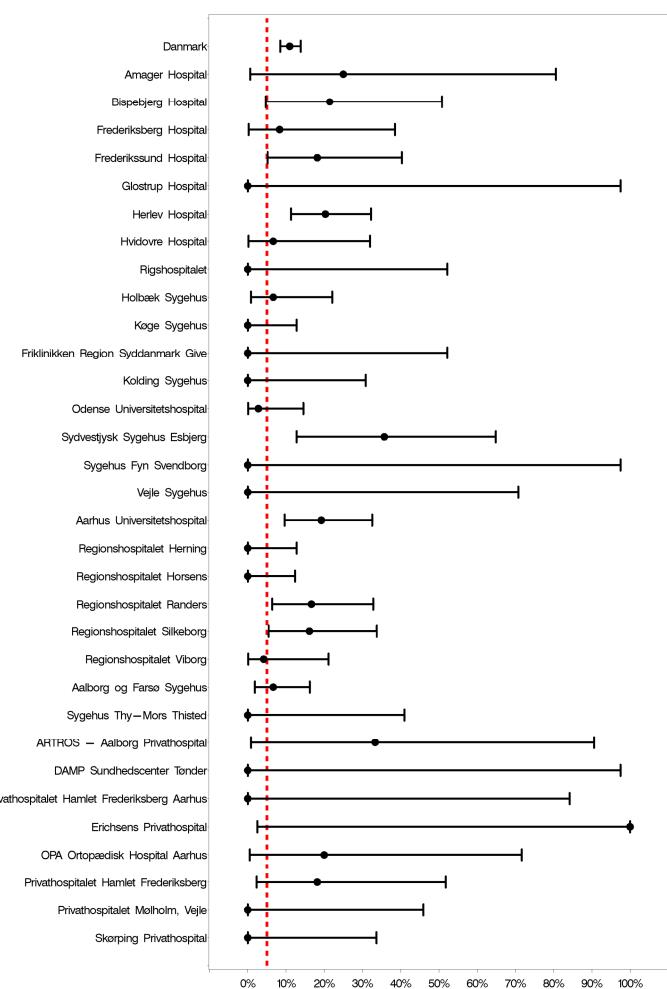
	Std. 5% opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				%	95% CI	2006 % (95% CI)	2005 % (95%CI)
Danmark	nej	62 / 566	4(1)	11	(9 - 14)	10 (7-13)	9 (6-13)
Hovedstaden	nej	23 / 137	3 (2)	17	(11 - 24)	13 (7-21)	15 (8-25)
Sjælland	ja*	2 / 57	0 (0)	4	(0 - 12)	17 (6-35)	10 (3-22)
Syddanmark	ja*	6 / 69	1 (1)	9	(3 - 18)	5 (1-14)	6 (0-29)
Midtjylland	nej	22 / 198	0 (0)	11	(7 - 16)	7 (4-12)	6 (2-12)
Nordjylland	ja*	4 / 67	0 (0)	6	(2 - 15)	12 (5-23)	3 (0-16)
Hovedstaden	nej	23 / 137	0 (0)	17	(11 - 24)	13 (7-21)	15 (8-25)
Amager Hospital	ja*	1 / 4	0 (0)	25	(1 - 81)	0 (0-34)	11 (0-48)
Bispebjerg Hospital	nej	3 / 14	0 (0)	21	(5 - 51)	11 (0-48)	8 (0-38)
Frederiksberg Hospital	ja*	1 / 12	0 (0)	8	(0 - 38)	17 (2-48)	14 (0-58)
Frederikssund Hospital	nej	4 / 22	0 (0)	18	(5 - 40)	16 (5-36)	
Glostrup Hospital	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)		

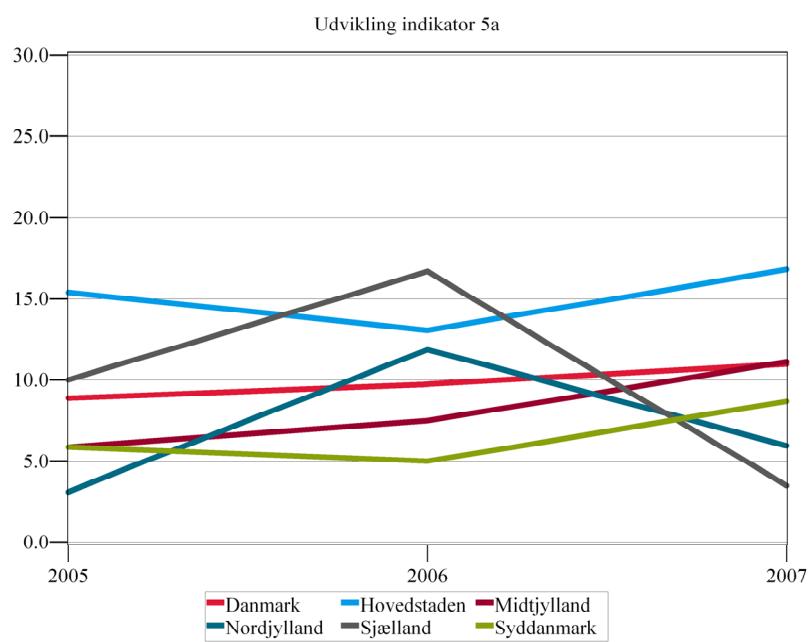
	Std. 5% opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år 2007		Tidligere år	
				%	95% CI	2006 % (95% CI)	2005 % (95% CI)
Herlev Hospital	nej	13 / 64	0 (0)	20	(11 - 32)	17 (8-31)	19 (9-34)
Hvidovre Hospital	ja*	1 / 15	0 (0)	7	(0 - 32)	0 (0-37)	13 (0-53)
Rigshospitalet	ja	0 / 5	3(38)	0	(0 - 52)	0 (0-52)	
Sjælland	ja*	2 / 57	0 (0)	4	(0 - 12)	17 (6-35)	10 (3-22)
Holbæk Sygehus	ja*	2 / 30	0 (0)	7	(1 - 22)	5 (0-24)	14 (3-36)
Køge Sygehus	ja	0 / 27	0 (0)	0	(0 - 13)		
Næstved Sygehus	ja	0 / 0	0 (0)	.	-	60 (15-95)	17 (2-48)
Syddanmark	ja*	6 / 69	0 (0)	9	(3 - 18)	5 (1-14)	6 (0-29)
Friklinikken Region Syddanmark Give	ja	0 / 5	0 (0)	0	(0 - 52)		
Kolding Sygehus	ja	0 / 10	0 (0)	0	(0 - 31)	0 (0-25)	
Odense Universitetshospital	ja	1 / 36	1(3)	3	(0 - 15)	8 (2-21)	7 (0-32)
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	nej	5 / 14	0 (0)	36	(13 - 65)	0 (0-71)	
Sygehus Fyn Svendborg	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)	0 (0-46)	0 (0-84)
Vejle Sygehus	ja	0 / 3	0 (0)	0	(0 - 71)		
Midtjylland	nej	22 / 198	0 (0)	11	(7 - 16)	7 (4-12)	6 (2-12)
Aarhus Universitetshospital	nej	10 / 52	0 (0)	19	(10 - 33)	19 (8-35)	
Regionshospitalet Herning	ja	0 / 27	0 (0)	0	(0 - 13)	0 (0-21)	0 (0-21)
Regionshospitalet Horsens	ja	0 / 28	0 (0)	0	(0 - 12)	9 (3-22)	10 (2-27)
Regionshospitalet Randers	nej	6 / 36	0 (0)	17	(6 - 33)	3 (0-15)	7 (1-24)
Regionshospitalet Silkeborg	nej	5 / 31	0 (0)	16	(5 - 34)	0 (0-14)	10 (0-45)
Regionshospitalet Viborg	ja*	1 / 24	0 (0)	4	(0 - 21)	6 (1-21)	0 (0-18)
Nordjylland	ja*	4 / 67	0 (0)	6	(2 - 15)	12 (5-23)	3 (0-16)
Aalborg og Farsø Sygehus	ja*	4 / 60	0 (0)	7	(2 - 16)	12 (5-24)	4 (0-20)
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja	0 / 7	0 (0)	0	(0 - 41)	11 (0-48)	0 (0-41)
Privathospitaler	nej	5 / 38	0 (0)	13	(4 - 28)	9 (0-41)	0 (0-84)
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja*	1 / 3	0 (0)	33	(1 - 91)		
Aleris-Hamlet Aarhus	ja	0 / 2	0 (0)	0	(0 - 84)		
DAMP Sundhedscenter Tønder	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)		
Erichsens Privathospital	ja*	1 / 1	0 (0)	100	(3 - 100)		
OPA Ortopædisk Hospital Aarhus	ja*	1 / 5	0 (0)	20	(1 - 72)	50 (1-99)	-
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	ja*	2 / 11	0 (0)	18	(2 - 52)	0 (0-41)	0 (0-84)
Privathospitalet Mølholm, Vejle	ja	0 / 6	0 (0)	0	(0 - 46)		
Skørping Privathospital	ja	0 / 9	0 (0)	0	(0 - 34)	0 (0-84)	

Indikator 5a



Indikator 5a





Indikator 5B. Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse primær artrose, der er revideret indenfor 5 år.

Standard <5%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

Andel af patienter med revision inden for 5 år efter primær operation pga. primær artrose (tæller) forudsætter, at patienten inden for 5 år efter primær operation i DSR er registreret i LPR register med en procedurekode for revision på samme side som den primære operation. Revisions koder i LPR er KNBC, KNBU0 og KNBU1. Hvis vi har en primær operation i DSR på f.eks. højre side, som efterfølgende har fået foretaget operation med revisions kode i LPR, men der mangler sideangivelse i LPR, så antager vi, at denne revision hører til primær operation på højre side. Indikatoren vedrører patienter opereret i 2007 (aktuelle periode) sammenlignet med patienter opereret i henholdsvis 2006 og 2005.

På landsplan blev i alt 17% af patienter opereret i 2007 revideret inden for 5 år efter primær operation, hvilket er stigning på 10% og 1% i forhold til to tidligere perioder. Standard på <5% er ikke opfyldt på landsplan.

På regionsniveau er variationen fra 5% til 23%, og standarden er opfyldt i tre regioner, når den statistiske usikkehed tages i betragtning. Især Region Hovedstaden og Midtjylland har en høj andel af patienter med primær artrose, som er revideret inden for 5 år. 11% af patienterne opereret på private sygehuse blev revideret inden for 5 år efter primær operation (revision på hvilket som helst sygehus i Danmark tæller).

Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af patienter behandlet på privathospitaler.

Faglig klinisk kommentar:

Revisionsraten ligger bekymrende højt. Mange artrosepatienter har bilateral alloplastik, og tallet kan være falsk forhøjet pga problemer med sideangivelse i LPR, men dog langtfra noget som alene kan forklare det høje tal.

Anbefaling til indikator 5B:

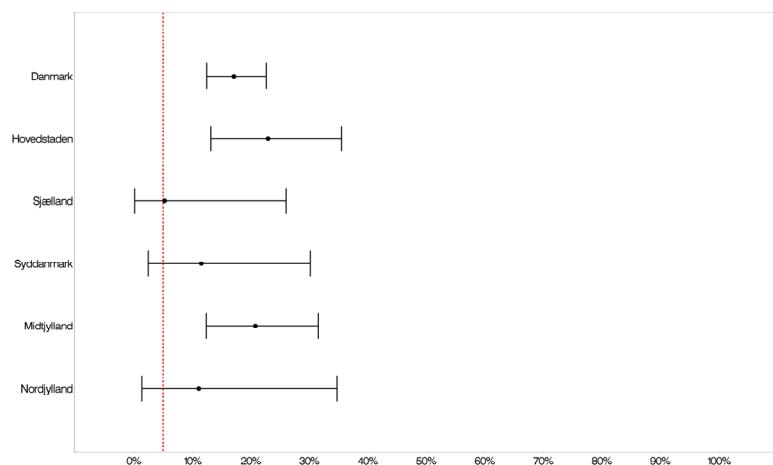
Den høje revisionsrate bør give anledning til yderligere analyser, herunder indikation for primær alloplastik, primær alloplastik (type, fabrikat) og indikation for revision.

Indikator 5b: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse primær artrose, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.

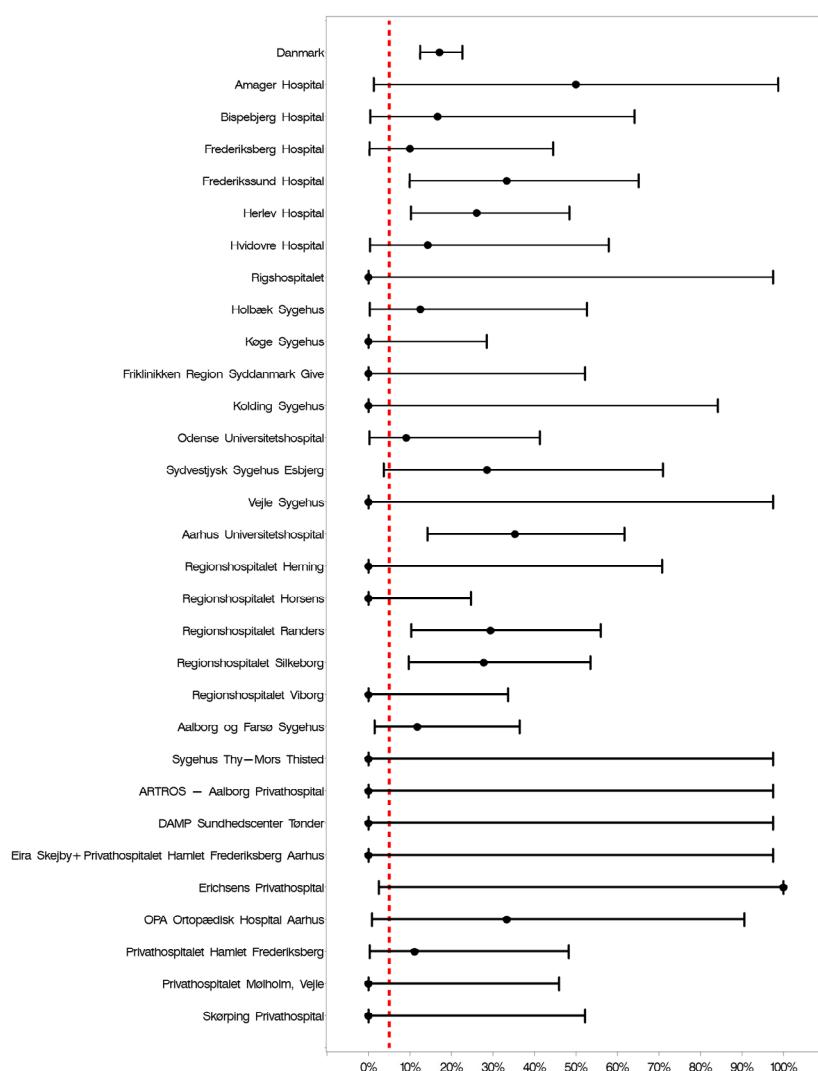
	Std. 5% opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år 2007		Tidligere år	
				%	95% CI	2006 % (95% CI)	2005 % (95% CI)
Danmark	nej	39 / 228	4(2)	17	(12 - 23)	7 (3-12)	16 (8-26)
Hovedstaden	nej	14 / 61	0 (0)	23	(13 - 35)	8 (2-21)	14 (4-32)
Sjælland	ja*	1 / 19	0 (0)	5	(0 - 26)	0 (0-37)	25 (7-52)
Syddanmark	ja*	3 / 26	0 (0)	12	(2 - 30)	9 (0-41)	33 (1-91)
Midtjylland	nej	16 / 77	0 (0)	21	(12 - 32)	8 (3-18)	12 (1-36)
Nordjylland	ja*	2 / 18	0 (0)	11	(1 - 35)	0 (0-37)	0 (0-71)
Hovedstaden	nej	14 / 61	0 (0)	23	(13 - 35)	8 (2-21)	14 (4-32)
Amager Hospital	ja*	1 / 2	0 (0)	50	(1 - 99)	0 (0-84)	0 (0-98)
Bispebjerg Hospital	ja*	1 / 6	0 (0)	17	(0 - 64)	0 (0-60)	0 (0-46)
Frederiksberg Hospital	ja*	1 / 10	0 (0)	10	(0 - 45)	20 (3-56)	20 (1-72)
Frederikssund Hospital	nej	4 / 12	0 (0)	33	(10 - 65)	0 (0-31)	
Herlev Hospital	nej	6 / 23	0 (0)	26	(10 - 48)	10 (0-45)	20 (4-48)

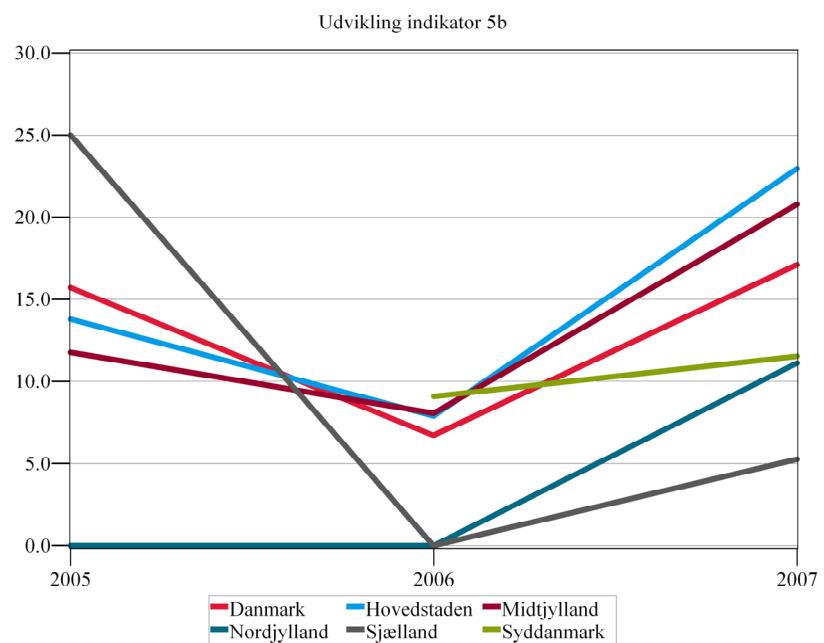
	Std. 5% opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år 2007		Tidligere år	
				%	95% CI	2006 % (95% CI)	2005 % (95% CI)
Hvidovre Hospital	ja*	1 / 7	0 (0)	14	(0 - 58)	0 (0-84)	0 (0-84)
Rigshospitalet	ja	0 / 1	3(75)	0	(0 - 98)		
Sjælland	ja*	1 / 19	0 (0)	5	(0 - 26)	0 (0-37)	25 (7-52)
Holbæk Sygehus	ja*	1 / 8	0 (0)	13	(0 - 53)	0 (0-41)	22 (3-60)
Køge Sygehus	ja	0 / 11	0 (0)	0	(0 - 28)		
Syddanmark	ja*	3 / 26	0 (0)	12	(2 - 30)	9 (0-41)	33 (1-91)
Friklinikken Region Syddanmark Give	ja	0 / 5	0 (0)	0	(0 - 52)		
Kolding Sygehus	ja	0 / 2	0 (0)	0	(0 - 84)		
Odense Universitetshospital	ja*	1 / 11	1(8)	9	(0 - 41)	10 (0-45)	33 (1-91)
Syvestjysk Sygehus Esbjerg	nej	2 / 7	0 (0)	29	(4 - 71)	0 (0-98)	
Vejle Sygehus	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)		
Midtjylland	nej	16 / 77	0 (0)	21	(12 - 32)	8 (3-18)	12 (1-36)
Aarhus Universitetshospital	nej	6 / 17	0 (0)	35	(14 - 62)	11 (0-48)	
Regionshospitalet Herning	ja	0 / 3	0 (0)	0	(0 - 71)	0 (0-71)	0 (0-98)
Regionshospitalet Horsens	ja	0 / 13	0 (0)	0	(0 - 25)	14 (3-36)	20 (3-56)
Regionshospitalet Randers	nej	5 / 17	0 (0)	29	(10 - 56)	0 (0-46)	0 (0-98)
Regionshospitalet Silkeborg	nej	5 / 18	0 (0)	28	(10 - 53)	0 (0-25)	0 (0-98)
Regionshospitalet Viborg	ja	0 / 9	0 (0)	0	(0 - 34)	10 (0-45)	0 (0-60)
Nordjylland	ja*	2 / 18	0 (0)	11	(1 - 35)	0 (0-37)	0 (0-71)
Aalborg og Farsø Sygehus	ja*	2 / 17	0 (0)	12	(1 - 36)	0 (0-41)	0 (0-84)
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)	0 (0-98)	0 (0-98)
Privathospitaler	ja*	3 / 27	0 (0)	11	(2 - 29)	0 (0-41)	0 (0-84)
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)		
Aleris-Hamlet Aarhus	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)		
DAMP Sundhedscenter Tønder	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)		
Erichsens Privathospital	ja*	1 / 1	0 (0)	100	(3 - 100)		
OPA Ortopædisk Hospital Aarhus	ja*	1 / 3	0 (0)	33	(1 - 91)		-
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	ja*	1 / 9	0 (0)	11	(0 - 48)	0 (0-41)	0 (0-84)
Privathospitalet Mølholm, Vejle	ja	0 / 6	0 (0)	0	(0 - 46)		
Skørping Privathospital	ja	0 / 5	0 (0)	0	(0 - 52)		

Indikator 5b



Indikator 5b





Indikator 5C. Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse fraktur, der er revideret indenfor 5 år.

Standard <5%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

Andel af patienter med revision inden for 5 år efter primær operation pga. fraktur (tæller) forudsætter, at patienten inden for 5 år efter primær operation i DSR er registreret i LPR register med en procedurekode for revision på samme side som den primære operation. Revisions koder i LPR er KNBC, KNBU0 og KNBU1. Hvis vi har en primær operation i DSR på f.eks. højre side, som efterfølgende har fået foretaget operation med revisions kode i LPR, men der mangler sideangivelse i LPR, så antager vi, at denne revision hører til primær operation på højre side. Indikatoren vedrører patienter opereret i 2007 (aktuelle periode) som sammenlignet med patienter opereret i henholdsvis 2006 og 2005.

På landsplan blev i alt 4% af patienter opereret i 2007 revideret inden for 5 år efter primær operation, hvilket er fald på 3% og 2% i forhold til to tidligere perioder. Standard på <5% er opfyldt på landsplan, når den statistiske usikkerhed tages i betragtning.

På regionsniveau er variationen fra 3% til 5%, og standarden er opfyldt i alle regioner, når den statistiske usikkerhed tages i betragtning. Tal er meget små, hvilket må haves i mente, når resultaterne sammenlignes.

Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af patienter behandlet på privathospitaler.

Faglig klinisk kommentar:

Revisionsraten indenfor 5 år ligger tilfredstillende under 5 %.

Anbefaling til indikator 5C:

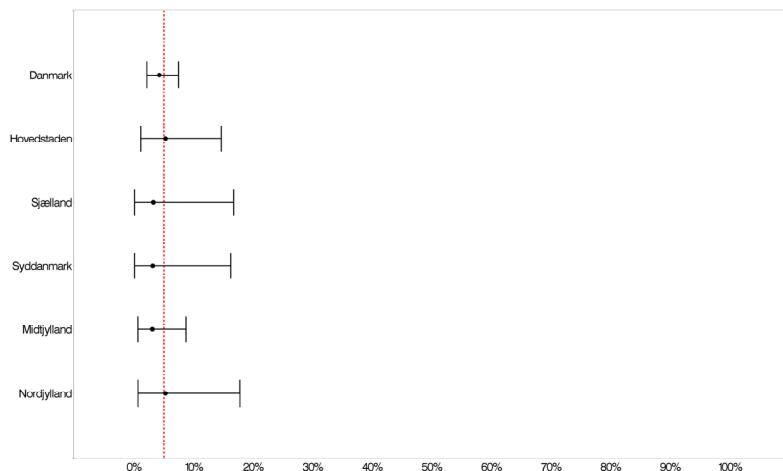
Ingen.

Indikator 5c: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse fraktur, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.

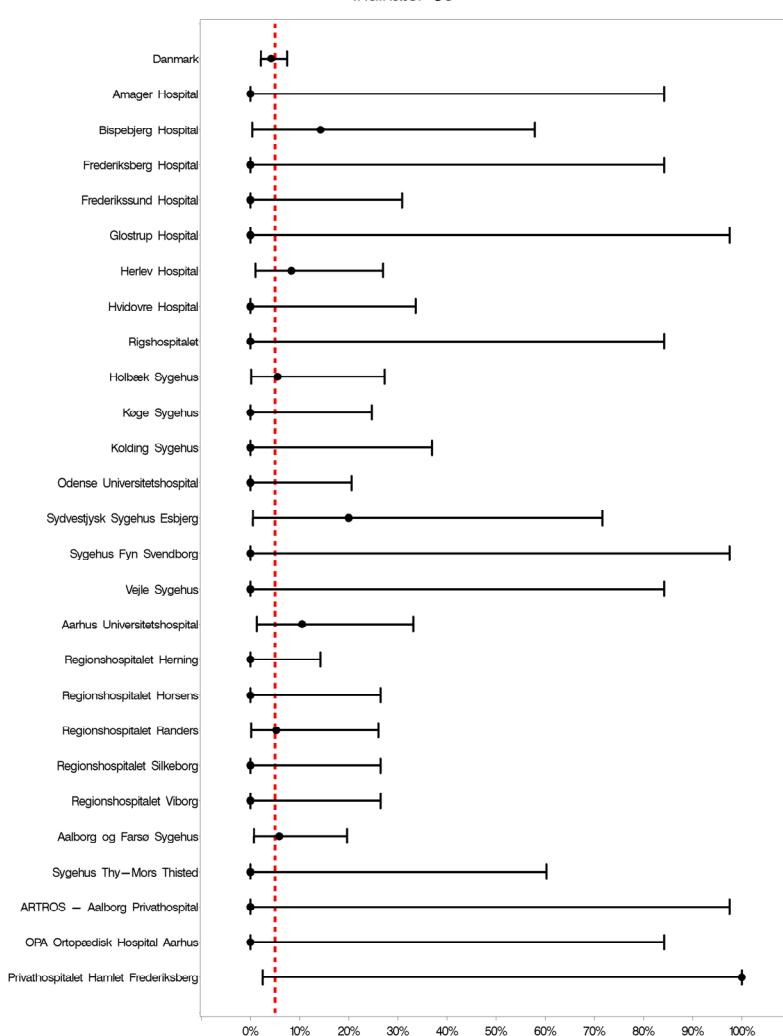
	Std. 5% opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
				%	95% CI	2006 % (95% CI)	2005 % (95% CI)
Danmark	ja	11 / 260	4(2)	4	(2 - 7)	7 (4-11)	6 (3-10)
Hovedstaden	ja	3 / 57	0 (0)	5	(1 - 15)	12 (5-23)	14 (5-29)
Sjælland	ja	1 / 31	0 (0)	3	(0 - 17)	8 (0-36)	4 (0-19)
Syddanmark	ja	1 / 32	0 (0)	3	(0 - 16)	6 (1-19)	0 (0-28)
Midtjylland	ja	3 / 98	0 (0)	3	(1 - 9)	3 (1-9)	4 (1-11)
Nordjylland	ja	2 / 38	0 (0)	5	(1 - 18)	10 (3-23)	0 (0-14)
<hr/>							
Hovedstaden	ja	3 / 57	0 (0)	5	(1 - 15)	12 (5-23)	14 (5-29)
Amager Hospital	ja	0 / 2	0 (0)	0	(0 - 84)	0 (0-46)	14 (0-58)
Bispebjerg Hospital	ja*	1 / 7	0 (0)	14	(0 - 58)	20 (1-72)	17 (0-64)
Frederiksberg Hospital	ja	0 / 2	0 (0)	0	(0 - 84)	0 (0-84)	0 (0-84)
Frederikssund Hospital	ja	0 / 10	0 (0)	0	(0 - 31)	25 (7-52)	
Glostrup Hospital	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)		
Herlev Hospital	ja*	2 / 24	0 (0)	8	(1 - 27)	10 (2-27)	14 (3-36)

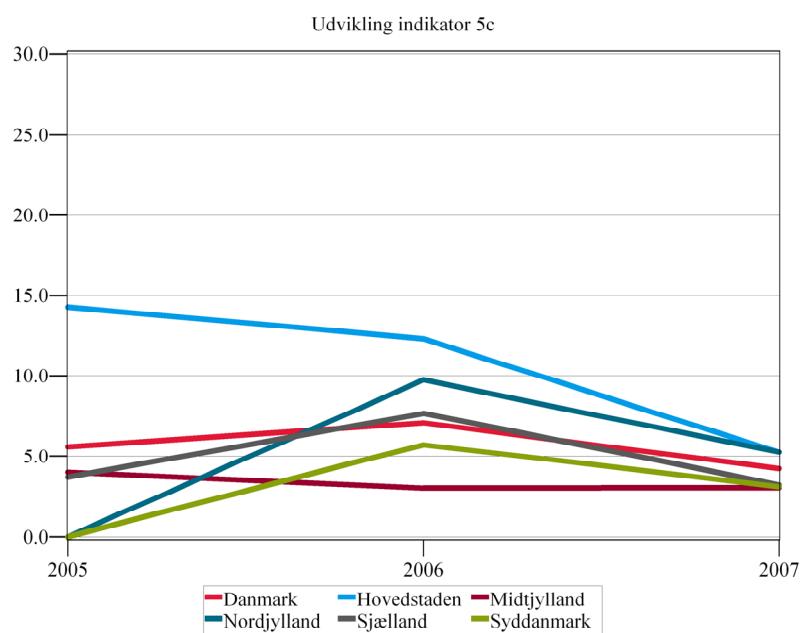
	Std. 5% opfyldt	Tæller/nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle år			Tidligere år	
				%	95% CI	2006 % (95% CI)	2005 % (95% CI)	
Hvidovre Hospital	ja	0 / 9	0 (0)	0	(0 - 34)	0 (0-71)	17 (0-64)	
Rigshospitalet	ja	0 / 2	3(60)	0	(0 - 84)	0 (0-60)		
Sjælland	ja	1 / 31	0 (0)	3	(0 - 17)	8 (0-36)	4 (0-19)	
Holbæk Sygehus	ja*	1 / 18	0 (0)	6	(0 - 27)	0 (0-34)	10 (0-45)	
Køge Sygehus	ja	0 / 13	0 (0)	0	(0 - 25)			
Næstved Sygehus	ja	0 / 0	0 (0)	.	-	33 (1-91)	0 (0-60)	
Syddanmark	ja	1 / 32	0 (0)	3	(0 - 16)	6 (1-19)	0 (0-28)	
Kolding Sygehus	ja	0 / 8	0 (0)	0	(0 - 37)	0 (0-25)		
Odense Universitetshospital	ja	0 / 16	1(6)	0	(0 - 21)	13 (2-40)	0 (0-34)	
Syvestjysk Sygehus Esbjerg	ja*	1 / 5	0 (0)	20	(1 - 72)	0 (0-98)		
Sygehus Fyn Svendborg	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)	0 (0-46)	0 (0-84)	
Vejle Sygehus	ja	0 / 2	0 (0)	0	(0 - 84)			
Midtjylland	ja	3 / 98	0 (0)	3	(1 - 9)	3 (1-9)	4 (1-11)	
Aarhus Universitetshospital	ja*	2 / 19	0 (0)	11	(1 - 33)	12 (1-36)		
Regionshospitalet Herning	ja	0 / 24	0 (0)	0	(0 - 14)	0 (0-26)	0 (0-22)	
Regionshospitalet Horsens	ja	0 / 12	0 (0)	0	(0 - 26)	0 (0-22)	6 (0-30)	
Regionshospitalet Randers	ja	1 / 19	0 (0)	5	(0 - 26)	0 (0-12)	9 (1-28)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja	0 / 12	0 (0)	0	(0 - 26)	0 (0-37)	0 (0-46)	
Regionshospitalet Viborg	ja	0 / 12	0 (0)	0	(0 - 26)	5 (0-26)	0 (0-22)	
Nordjylland	ja	2 / 38	0 (0)	5	(1 - 18)	10 (3-23)	0 (0-14)	
Aalborg og Farsø Sygehus	ja*	2 / 34	0 (0)	6	(1 - 20)	9 (2-24)	0 (0-19)	
Sygehus Nord Thy-Mors Thisted	ja	0 / 4	0 (0)	0	(0 - 60)	13 (0-53)	0 (0-46)	
Privathospitaler	ja*	1 / 4	0 (0)	25	(1 - 81)	0 (0-98)		
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja	0 / 1	0 (0)	0	(0 - 98)			
OPA Ortopædisk Hospital Aarhus	ja	0 / 2	0 (0)	0	(0 - 84)	0 (0-98)		
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	ja*	1 / 1	0 (0)	100	(3 - 100)			

Indikator 5c



Indikator 5c





4. Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Skulderalloplastikker indsættes på en række forskellige indikationer. De største grupper udgøres af patienter med proksimale humerusfrakturer og patienter med degenerativ eller inflammatorisk ledsgydom (artose/artrit). Dertil kommer patienter med rotator cuff artropati – en voksende gruppe – samt patienter med caputnekrose og patienter med diverse andre diagnoser. Diagnosegrupperne adskiller sig væsentligt med hensyn til underliggende patologi, og dermed symptomatologi og valg af protesetype. En samlet opgørelse af resultater eller sammenligning af resultater på tværs af diagnosegrupper giver derfor ikke mening.

Proksimal humerus fraktur er den hyppigste indikation for skulderalloplastik. Patientgruppen er karakteriseret ved, at skulderfunktionen oftest har været normal forud for opstæn af fraktur. Afhængig af alder og andre patientrelaterede faktorer, vælges som regel skulderalloplastik ved de mest komminute og forskudte frakturer (3- og 4-part efter Neer's klassifikation). Indikationsområdet er dog ikke endelig afklaret, men der pågår randomiserede studier, hvor forskellig behandling af disse frakturer sammenlignes, herunder et dansk multicenter studie. Standardvalget ved proteseforsyning på grund af proksimal humerus fraktur er en hemialloplastik, specielt designet til frakturer med mulighed for fiksering af tuberculi med tilhørende rotator cuff sener. Indheling af tuberculi synes kritisk for et godt resultat, men kan ikke altid opnås. Nyligt er der publiceret serier, hvor der primært er indsat reversed alloplastik, hvor gengældelse af rotator cuff funktionen ikke er så kritisk. Der forligger dog ikke i litteraturen dokumentation for, at reversed alloplastik er bedre end hemialloplastik.

En næsten lige så stor gruppe udgøres af patienter med artrose. I modsætning til patienter med frakturer har disse patienter præoperativt smerer og nedsat funktion. Det har i mange år været diskuteret, hvorvidt hemialloplastik eller total alloplastik er den bedste behandling, men der synes efterhånden i litteraturen at være dokumentation for, at total alloplastik giver de bedste kliniske resultater. Valget af protesetype er dog afhængig af en række andre faktorer, herunder patientens alder og fysiske aktivitet, status af rotator cuff senerne samt muligheden for indsættelse af cavitas komponent. Løsning af cavitas komponenten er et problem, og risikoen herfor har været et argument for indsættelse af hemialloplastik. En speciel type hemialloplastik er resurfacing protesen, som de senere år har været meget anvendt, og som har teoretiske fordele i form af mindre kirurgisk traume og bedre tilgængelighed for revision.

En særlig diagnosegruppe er rotator cuff artropati. Selv om der ikke foreligger en helt klar definition af denne diagnose, er den karakteriseret ved udbredt rotator cuff ruptur og samtidige degenerative/inflammatoriske ledforandringer. Skulderleddet er ofte, men ikke altid instabilt med betydelig nedsat aktiv bevægelighed. Typisk vælges hos reversed alloplastik eller hemialloplastik hos denne patientgruppe; sidstrævnte da ofte med udvidet ledflade til artikulation mod acromion (EAS, Extended Articular Surface). Man bør nok undlade betegnelse CTA-protese (Cuff Tear Arthropathy), da det definerer diagnosen og ikke protesetypen, hvilket kan give anledning til forvirring.

Styregruppen har fundet og finder det fortsat det relevant at anvende et selvevalueringssystem (patient reported outcome measure, PROM) til vurdering af det kliniske resultat. Det er en praktisk og økonomisk måde at foretage især kvalitetsmålinger på, og man undgår potentiel bias som følge af undersøgelse af forskellige professionelle sundhedspersoner. Ved registrets start valgtes WOOS (Western Ontario Osteoarthritis Score), som er valideret og designet specifikt til at evaluere resultatet efter skulderalloplastik ved hjælp af 19 spørgsmål. Selvom der er fremkommet nyere – og simplere – scoresystemer, har styregruppen foreløbig valgt at fastholde WOOS. Rent praktisk foregår målingen af det kliniske resultat ved, at registret ca. et år efter proteseindsættelsen udsender et spørgeskema til patienterne. Spørgeskemaet indeholder WOOS score og derudover et enkelt spørgsmål, hvor patienterne besvarer, hvorledes den samlede skulderfunktion er i procent sammenlignet med en rask skulder, SSV score (Subjective Shoulder Value).

Som nævnt giver det ikke mening at sammenligne resultater på tværs af diagnoser, og styregruppen har derfor som tidligere valgt at fokusere på to af de to største patientgrupper hvad angår resultatindikatorer, nemlig de patienter hvor alloplastikken er indsat grundet fraktur mindre end 14 dage gammel, og de patienter hvor alloplastikken indsat grundet osteoartrose eller osteoarthritis (henholdsvis indikator 3 og 4).

Styregruppen har i Årsrapporten 2013 introduceret en ny indikator; revisionshæufigheds, i lighed med hofte- og knæalloplastikregisteret, idet registret efterhånden har en alder, at sådanne data giver mening.

5. Oversigt over alle indikatorer

<i>Indikatornavn</i>	<i>Type</i>	<i>Format</i>	<i>Standard</i>
1. Andel af primær skulder alloplastik operationer og revisioner som indberettes til Dansk Skulder Register. Ekstra opgørelse separat for primær operationer og revisioner	Proces	Andel	>90%
2. Andel af alle skulderalloplastik operationer for hvilken patienterne har udfyldt WOOS skema.	Proces	Andel	>80% 1 år efter primær operation
3. WOOS score >40 point for patienter med skulderalloplastik indsats under indikationen frisk frakturen (< 14 dage).	Resultat	Andel	>90% 1 år efter primæroperation
4: WOOS score > 50 point for patienter med skulderalloplastik indsats under indikationen artrit og artrose	Resultat	Andel	>90% 1 år efter primær operation
5A: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.	Resultat	Andel	<5%
5B: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse primær artrose, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.	Resultat	Andel	<5%
5C: Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse fraktur, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år	Resultat	Andel	<5%

6. Datagrundlag og beregningsgrundlag

KMS data udtræk 26. februar 2013 (operationer 1997-2012)

LPR data fra 10. januar 2013 (kvarthalvis udtræk fra SST med hospitalshistorie 1977-2012 for patienter med KNBB, KNBC, KNBU1, KNBU0).

Vitalstatus per 1. januar 2012.

Patienter med fejlregistrering i KMS bliver ekskluderet fra DSR's basis population til årsrapport, undtaget beregning af komplethedsgrad. Ved fejlregistrering forstår f.eks, patienter som i KMS fik registreret flere primær operationer på den samme side, eller primær SA og revision på den samme side samme dato. I hele DSR's levetid blev 132 patienter med 290 primæroperationer ekskluderet. Ligeledes er 2 operationer ekskluderet, idet operationsdato i KMS ligger efter dødsdato. Patienter uden mulighed for follow up er ligeledes fjernet (25 operationer).

Indikatorområde	Indikatorer	Nævner	Tæller	Eksklusions/ inklusions kriterier	Uoplyst
1. Komplethed	Andel af primær skulderalloplastik operationer og revisioner, som indberettes til DSR. Ekstra opgørelse separat for primære operationer og revisioner.	Antal af skulderalloplastik operationer, der er registreret i DSR og/eller Landspatientregister (LPR).	Antal skulderalloplastik operationer, der er registreret i DSR.	Følgende operationskoder i LPR bruges: for primær: KNBB og for revision: KNBC, samt KNBU0 eller KNBU1	Ikke relevant
2. Komplethed for WOOS	Andel af alle skulderalloplastik operationer som har udfyldt WOOS skema.	Antal af alle skulderalloplastik operationer, som har fået tilsendt WOOS skema.	Antal af skulderalloplastik operationer, som har udfyldt WOOS skema	Pt. skal have valid adresse i CPR.	Ikke relevant
3. WOOS score for patienter med indikationen frisk frakturner	WOOS score >40 point for patienter med skulderalloplastik indsats under indikationen frisk frakturner (< 14 dage)	Antal operationer med primær skulderalloplastik indsats under indikationen frisk frakturner med udfyldt WOOS score	Antal operationer med WOOS score >40 point	Indikator beregnes ikke for sidste opgørelsесperiode	Antal operationer hvor WOOS ikke er sendt tilbage eller WOOS er sendt tilbage men ikke besvaret./ alle operationer som har fået tilsendt WOOS
4. WOOS score for patienter med indikationen artrit og artrose	WOOS score > 50 point for patienter med skulderalloplastik indsats under indikationen artrit og artrose med udfyldt WOOS score	Antal operationer med skulderalloplastik indsats under indikationen artrit og artrose med udfyldt WOOS score	Antal operationer med WOOS score >50point		Antal operationer hvor WOOS ikke er sendt tilbage eller WOOS er sendt tilbage men ikke besvaret./ alle operationer som har fået tilsendt WOOS

5A. Revisionsrate de første 5 postoperative år- alle	Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.	Alle primære skulder alloplastik operationer udført i 2007, der er registreret i DSR.	Alle primære skulder alloplastik operationer udført i 2007, der er registreret i DSR, som er revideret (findes i LPR) uanset årsag inden for 5*365 dage. Følgende operationskoder i LPR bruges: KNBC, KNBU0 eller KNBU1	Patienter som døde / er udrejst indenfor 5 år efter primær op. uden at de har fået en revision, er ekskluderet fra analysen. Patienter uden status i CPR er ekskluderet Hvis vi har en primær op. I DSR på højre side som har fået efter primær op. revisions kode i LPR, men det mangler sideangivelse i LPR, så antager vi at denne revision hører til primær op. på højre side.	Sammenligningsperio de: pt. Opereret i 2006 og 2005
5B. Revisionsrate de første 5 postoperative år- primær artrose	Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse primær artrose, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.	Alle primære skulder alloplastik operationer udført i 2007 med grundlidelse primær artrose, der er registreret i DSR.	Alle primære skulder alloplastik operationer udført i 2007 med grundlidelse primær artrose, der er registreret i DSR, som er revideret (findes i LPR) uanset årsag inden for 5*365 dage Følgende operationskoder i LPR bruges: KNBC, KNBU0 eller KNBU1	Patienter som døde / er udrejst indenfor 5 år efter primær op. uden at de har fået en revision, er ekskluderet fra analysen. Patienter uden status i CPR er ekskluderet Hvis vi har en primær op. I DSR på højre side som har fået efter primær op. revisions kode i LPR, men det mangler sideangivelse i LPR, så antager vi at denne revision hører til primær op. på højre side.	Pt. med missing diagnose skal ekskluderes Sammenligningsperio de: pt. Opereret i 2006 og 2005
5C. Revisionsrate de første 5 postoperative år- alle fraktur	Andel af alle primære skulder alloplastik operationer fra et givent operationsår med grundlidelse fraktur, der er revideret (dvs. implantat fjernes eller udskiftes) indenfor 5 år.	Alle primære skulder alloplastik operationer udført i 2007 med grundlidelse fraktur, der er registreret i DSR.	Alle primære skulder alloplastik operationer udført i 2007 med grundlidelse fraktur, der er registreret i DSR, som er revideret (findes i DSR) uanset årsag inden for 5*365 dage Følgende operationskoder i LPR bruges: KNBC, KNBU0 eller KNBU1.	Patienter som døde / er udrejst indenfor 5 år efter primær op. uden at de har fået en revision, er ekskluderet fra analysen. Patienter uden status i CPR er ekskluderet. Hvis vi har en primær op. I DSR på højre side som har fået efter primær op. revisions kode i LPR, men det mangler sideangivelse i LPR, så antager vi at denne revision hører til primær op. på højre side	. Pt. med missing diagnose skal ekskluderes Sammenligningsperio de: pt. Opereret i 2006 og 2005

7. Styregruppens medlemmer

Steen Lund Jensen – formand og repræsentant for Region Nordjylland

Otto Falster – repræsentant for Region Sjælland

Lars Henrik Frich – repræsentant for DSSAK og Region Syddanmark

Hans Peder Graversen – repræsentant for dataansvarlig offentlig myndighed

Gerhardt Teichert – repræsentant for Region Midtjylland

Bo Sanderhoff Olsen – repræsentant for Region Hovedstaden

Stig Brorson – repræsentant for forskningsudvalget

Afdelingslæge Alma Becic Pedersen, Kompetencecenter for Klinisk Epidemiologi og Biostatistik, Nord, Klinisk Epidemiologisk Afdeling,

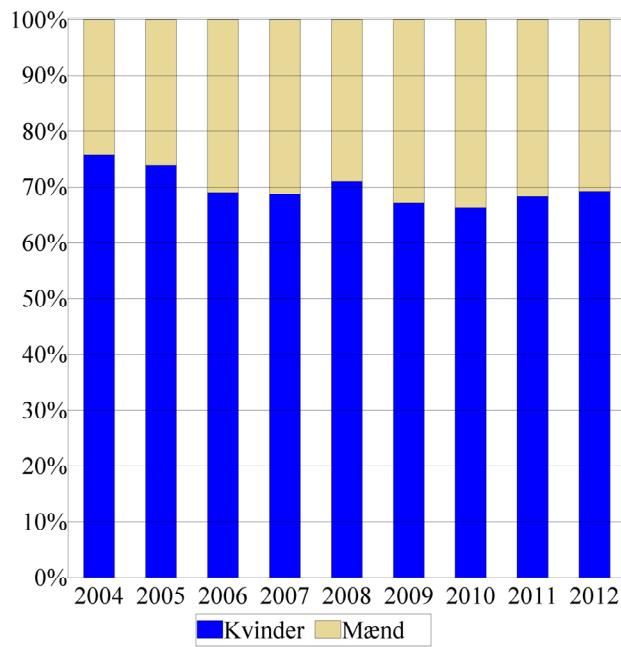
Aarhus Universitetshospital

Inge Hvass - repræsentant for Region Syddanmark

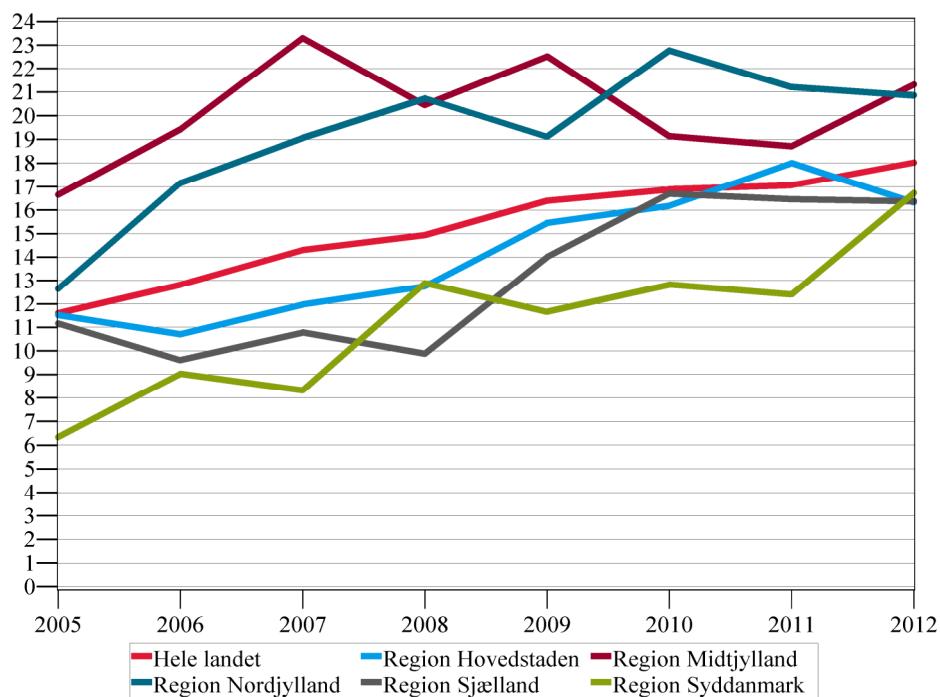
Hans Viggo Skjeldborg Johannsen - repræsentant for Aarhus Universitetshospital

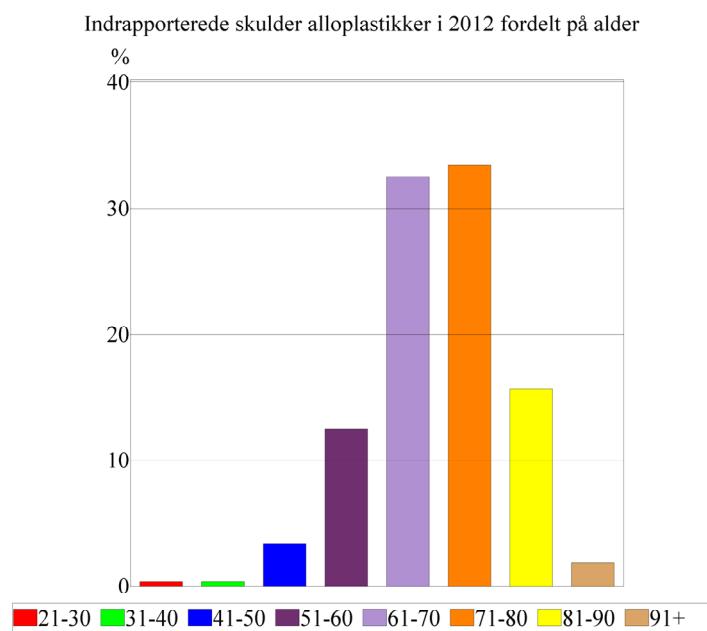
	<i>2012</i> <i>antal</i>	<i>2011</i> <i>antal</i>	<i>2010</i> <i>antal</i>	<i>2004-2009</i> <i>antal</i>	<i>I alt</i> <i>antal</i>
Aleris Privathospitaler, Herning	.	.	1	.	1
DAMP Sundhedscenter Tønder	.	3	21	20	44
Eira Skejby+Privathospitalet Hamlet Frederiksberg Aarhus	.	.	.	16	16
Erichsens Privathospital	.	.	.	10	10
Furesø Privathospital	.	.	2	5	7
Gildhøj Privathospital	6	4	3	6	19
Kysthospitalet, Skodsborg	.	.	2	1	3
OPA Ortopædisk Hospital Aarhus	.	4	9	23	36
Ortopædkirurgisk Center, Varde	.	.	.	5	5
Parkens Privathospital	3	7	3	3	16
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	1	16	20	62	99
Privathospitalet Mølholm, Vejle	.	6	2	20	28
Privathospitalet Sorana	.	.	.	4	4
Privathospitalet Valdemar	1	.	7	12	20
Privatklinikken Guldborgsund	.	.	3	5	8
Skørping Privathospital	.	2	5	31	38
Viborg Privathospital	4	2	1	1	8

Andel indrapporterede skulder alloplastikker fordelt på køn



Antal primære skulderalloplastikker pr. 100.000 indbyggere i følge af LPR



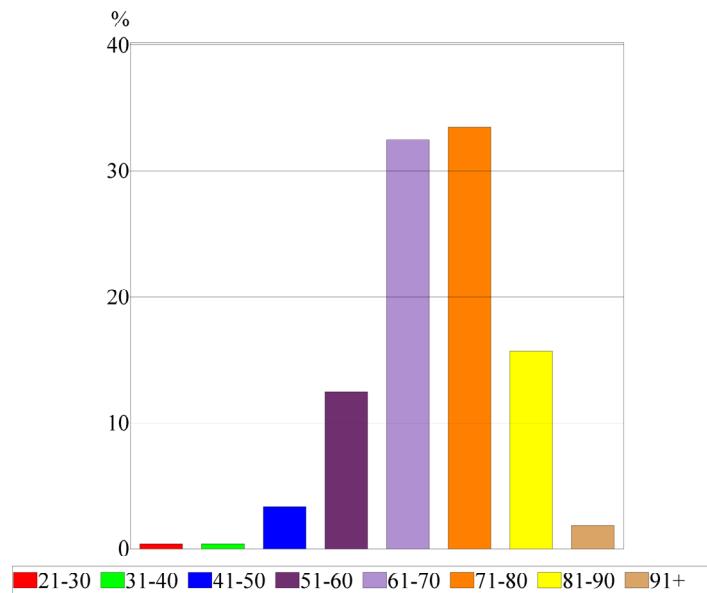


Antal primære skulder alloplastikker fordelt på region og aldersgrupper

Alder	Hovedstaden		Midtjylland		Nordjylland		Privathospitaler	
	n	%	n	%	n	%	n	%
00-10	1	0.1	0	0	0	0	0	0
11-20	0	0	2	0.1	0	0	0	0
21-30	5	0.3	7	0.4	2	0.3	2	0.5
31-40	12	0.7	31	1.6	4	0.5	3	0.8
41-50	62	3.8	79	4.1	22	2.8	28	7.7
51-60	181	11.0	279	14.7	84	10.7	55	15.0
61-70	489	29.7	533	28.0	183	23.3	141	38.5
71-80	530	32.1	594	31.2	274	34.9	106	29.0
81-90	339	20.6	350	18.4	185	23.5	29	7.9
91+	30	1.8	29	1.5	32	4.1	2	0.5
I alt	1649	100.0	1904	100.0	786	100.0	366	100.0

Alder	Sjælland		Syddanmark		I alt	
	n	%	n	%	n	%
00-10	0	0	0	0	1	0.0
11-20	0	0	0	0	2	0.0
21-30	1	0.1	2	0.2	19	0.3
31-40	7	1.0	9	1.0	66	1.0
41-50	28	3.8	39	4.5	258	4.1
51-60	83	11.4	108	12.5	790	12.5
61-70	225	30.8	252	29.1	1823	28.9
71-80	265	36.3	304	35.1	2073	32.9
81-90	115	15.8	135	15.6	1153	18.3
91+	6	0.8	17	2.0	116	1.8
I alt	730	100.0	866	100.0	6301	100.0

Indrapporterede skulder alloplastikker i 2012 fordelt på alder



Gennemsnitlig alder fordelt på køn per år

Alder		Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
<i>Køn</i>	<i>År</i>								
<i>Kvinder</i>	2004-2009	2691	72.0	11.0	73.2	64.9	80.2	16.2	98.1
	2010	638	72.4	10.1	73.1	65.7	79.3	26.7	97.7
	2011	668	72.1	10.2	72.6	65.7	79.2	29.1	95.5
	2012	750	71.7	10.0	71.6	65.4	78.5	21.5	95.8
	<i>I alt</i>	4747	72.0	10.6	72.9	65.2	79.7	16.2	98.1
<i>Mænd</i>	<i>År</i>								
	2004-2009	1158	64.1	12.7	64.6	56.6	73.3	4.2	94.0
	2010	323	65.7	11.4	66.3	59.4	74.4	26.7	94.8
	2011	310	64.7	11.7	65.8	56.5	72.5	18.2	92.7
	2012	333	65.9	11.3	66.9	58.1	73.4	26.9	92.7
	<i>I alt</i>	2124	64.7	12.2	65.4	57.4	73.3	4.2	94.8
<i>I alt</i>	<i>År</i>								
	2004-2009	3849	69.6	12.1	70.9	62.2	78.7	4.2	98.1
	2010	961	70.2	11.0	70.6	63.5	78.2	26.7	97.7
	2011	978	69.7	11.2	70.5	63.0	77.4	18.2	95.5
	2012	1083	69.9	10.8	70.3	63.3	77.3	21.5	95.8
	<i>I alt</i>	6871	69.8	11.6	70.7	62.7	78.2	4.2	98.1

Gennemsnitlig alder fordelt på køn per region for primære skulder alloplastikker

Alder		Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
<i>Hovedstaden</i>		1649	70.6	11.5	71.4	63.6	79.2	4.2	97.7
<i>Midtjylland</i>		1904	69.3	12.1	70.3	61.8	78.3	16.2	98.1
<i>Nordjylland</i>		786	72.5	11.3	74.2	64.8	80.7	26.7	95.8
<i>Privathospitaler</i>		366	66.2	10.7	66.9	60.4	73.6	25.5	92.0
<i>Sjælland</i>		730	69.9	10.7	70.8	63.3	77.6	24.9	94.1
<i>Syddanmark</i>		866	69.6	11.3	70.9	62.8	77.4	21.5	94.8
<i>Danmark</i>		6301	70.0	11.6	70.9	62.8	78.4	4.2	98.1

Gennemsnitlig alder fordelt på protesetype per år

Alder		Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
<i>Protese type År</i>									
Hemi	2004-2009	2391	71.2	11.8	72.8	63.5	80.4	4.2	98.1
	2010	522	71.3	11.0	71.7	63.8	79.2	35.4	97.7
	2011	469	70.7	11.1	70.8	63.2	79.0	35.9	95.5
	2012	502	70.6	11.4	70.4	63.3	79.1	27.0	95.8
	I alt	3884	71.1	11.6	72.1	63.5	79.9	4.2	98.1
Total	År								
	2004-2009	183	68.2	10.5	69.3	62.3	75.3	24.9	89.8
	2010	107	70.9	10.9	72.8	64.1	77.6	26.7	91.0
	2011	110	71.7	9.1	71.7	66.1	76.8	43.4	92.7
	2012	167	67.8	9.4	68.8	61.8	75.3	21.5	87.5
	I alt	567	69.2	10.1	70.3	63.3	76.3	21.5	92.7
Bipolær	År								
	2004-2009	3	71.0	6.3	73.0	63.9	76.0	63.9	76.0
	2011	2	77.6	0.2	77.6	77.4	77.7	77.4	77.7
	2012	4	72.1	17.9	73.2	59.6	84.5	49.3	92.7
	I alt	9	72.9	11.7	76.0	69.9	77.4	49.3	92.7
Resurfacing	År								
	2004-2009	889	65.0	12.1	65.4	58.2	73.5	16.2	96.3
	2010	190	65.7	11.4	66.6	59.5	73.8	26.7	96.7
	2011	197	64.3	10.9	65.8	57.0	71.9	29.1	86.7
	2012	146	67.0	10.6	68.3	59.2	74.0	26.9	87.9
	I alt	1422	65.2	11.7	66.1	58.4	73.5	16.2	96.7
Reverse	År								
	2004-2009	298	72.6	9.6	73.2	67.5	79.1	24.4	92.0
	2010	130	72.1	8.9	71.7	66.3	78.9	40.7	88.6
	2011	180	71.9	11.3	73.4	66.7	79.0	18.2	92.7
	2012	214	72.3	9.6	72.3	66.8	79.0	29.5	95.6
	I alt	822	72.3	9.9	72.7	66.8	79.0	18.2	95.6

Alder		Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
I alt	År								
	2004-2009	3764	69.7	12.0	70.9	62.3	78.7	4.2	98.1
	2010	949	70.2	11.1	70.6	63.5	78.2	26.7	97.7
	2011	958	69.8	11.2	70.5	63.0	77.4	18.2	95.5
	2012	1033	70.0	10.8	70.3	63.5	77.5	21.5	95.8
I alt		6704	69.8	11.6	70.7	62.7	78.3	4.2	98.1

Gennemsnitlig alder for hemi pga. fraktur

Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
3023	71.8	11.6	73.1	64.0	80.8	4.2	97.7

Gennemsnitlig alder for hemi pga. artrit

Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
99	65.0	12.0	66.2	59.0	73.2	16.8	88.3

Gennemsnitlig alder for hemi pga. artose

Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
517	69.2	10.6	69.9	62.9	76.1	24.5	98.1

Gennemsnitlig alder for atrit/ artrose

Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
2583	67.4	11.3	68.1	61.0	75.4	16.2	98.1

Gennemsnitlig alder for fraktur samlet

Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
3311	71.7	11.5	72.9	63.9	80.6	4.2	97.7

Diagnose

	2004-2009		2010		2011		2012		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Fraktur</i>	2082	54.1	423	44.0	399	40.8	407	37.6	3311	48.2
<i>Artrose</i>	1145	29.7	343	35.7	382	39.1	416	38.4	2286	33.3
<i>Cuffartropati</i>	355	9.2	138	14.4	145	14.8	176	16.3	814	11.8
<i>Anden diagnose</i>	221	5.7	54	5.6	57	5.8	74	6.8	406	5.9
<i>Artrit</i>	197	5.1	50	5.2	34	3.5	41	3.8	322	4.7
<i>Caputnekrose</i>	140	3.6	34	3.5	43	4.4	60	5.5	277	4.0
<i>Uoplyst</i>	43	1.1	6	0.6	9	0.9	21	1.9	79	1.1
<i>I alt</i>	3849	100.0	961	100.0	978	100.0	1083	100.0	6871	100.0

Gennemsnitlig alder fordelt på køn per år for diagnose Artrit

Alder		Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Køn	År								
Kvinder	2004-2009	159	66.5	12.5	68.4	60.1	75.5	16.2	87.9
	2010	37	66.8	12.7	69.0	63.4	76.1	26.7	83.7
	2011	27	67.5	11.1	69.1	63.1	76.2	43.4	88.3
	2012	33	68.5	12.1	68.2	63.5	76.2	21.5	92.7
	<i>I alt</i>	256	66.9	12.3	68.6	61.4	75.8	16.2	92.7
Mænd	År								
	2004-2009	38	58.8	11.6	59.4	50.0	67.9	31.6	77.0
	2010	13	62.1	13.7	61.3	53.8	67.9	41.8	82.6
	2011	7	65.9	11.4	65.7	54.9	76.6	50.0	82.8
	2012	8	53.9	16.2	56.7	45.8	58.9	26.9	81.9
	<i>I alt</i>	66	59.6	12.7	59.4	53.1	67.9	26.9	82.8
I alt	År								
	2004-2009	197	65.0	12.7	66.6	57.7	73.5	16.2	87.9
	2010	50	65.6	12.9	67.1	58.4	76.1	26.7	83.7
	2011	34	67.2	11.0	68.5	63.1	76.2	43.4	88.3
	2012	41	65.7	14.1	67.2	58.2	74.1	21.5	92.7
	<i>I alt</i>	322	65.4	12.7	67.2	58.2	73.8	16.2	92.7

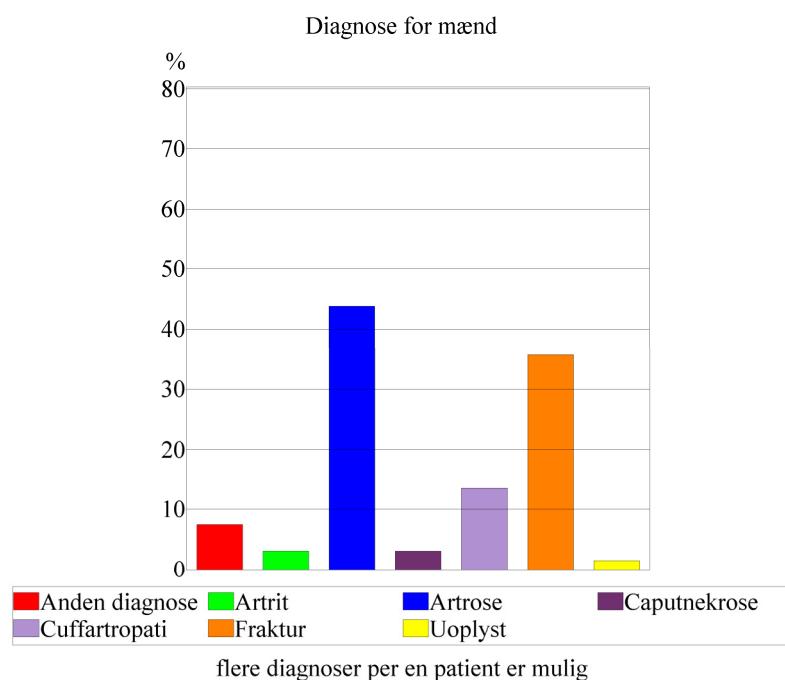
Gennemsnitlig alder fordelt på køn per år for diagnose Arrose

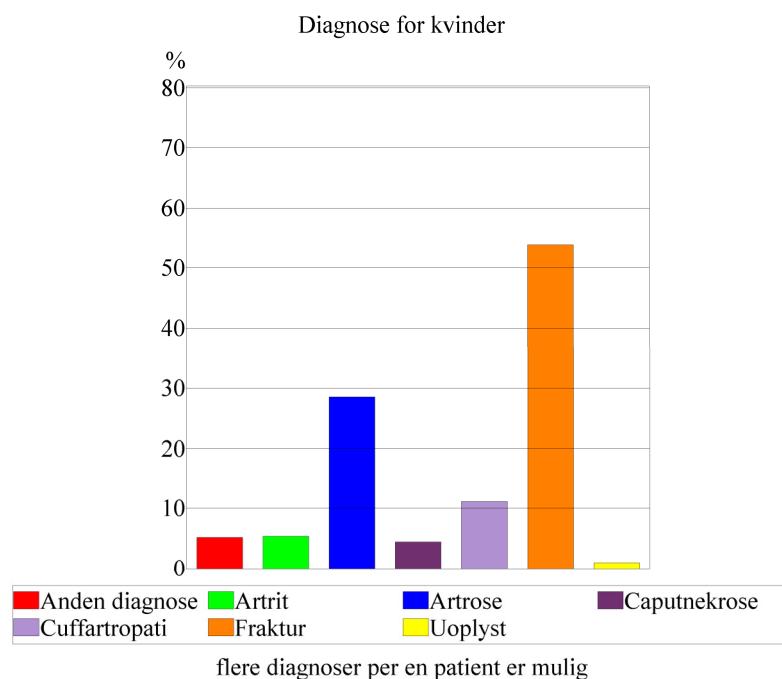
Alder		Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
<i>Køn</i>	<i>År</i>								
<i>Kvinder</i>	2004-2009	664	70.5	10.9	71.8	64.2	78.1	26.6	98.1
	2010	199	72.0	8.9	72.8	66.0	78.0	43.6	96.7
	2011	227	70.4	9.4	70.9	64.7	76.8	31.9	91.1
	2012	265	70.9	9.2	71.0	65.4	76.0	41.6	95.8
	<i>I alt</i>	1355	70.8	10.1	71.7	64.8	77.3	26.6	98.1
<i>Mænd</i>	<i>År</i>								
	2004-2009	481	62.9	11.0	63.4	56.7	70.5	24.5	89.6
	2010	144	63.4	10.9	64.2	58.2	70.9	26.7	88.9
	2011	155	62.6	10.6	64.3	54.1	69.9	32.6	92.7
	2012	151	64.8	9.8	66.4	57.9	71.7	30.5	86.8
	<i>I alt</i>	931	63.2	10.8	64.0	56.4	70.8	24.5	92.7
<i>I alt</i>	<i>År</i>								
	2004-2009	1145	67.3	11.6	67.7	60.5	75.6	24.5	98.1
	2010	343	68.4	10.7	69.1	62.3	76.3	26.7	96.7
	2011	382	67.2	10.6	68.5	60.7	74.4	31.9	92.7
	2012	416	68.7	9.9	69.5	62.6	75.4	30.5	95.8
	<i>I alt</i>	2286	67.7	11.0	68.4	61.2	75.5	24.5	98.1

Gennemsnitlig alder fordelt på køn per år for diagnose Fraktur

Alder		Antal	Mean	Std	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
<i>Køn</i>	<i>År</i>								
<i>Kvinder</i>	2004-2009	1610	73.4	10.4	75.0	65.9	81.3	34.2	96.0
	2010	317	73.8	10.0	74.6	66.1	81.3	44.4	97.7
	2011	309	73.3	10.2	73.7	66.1	81.3	42.5	95.5
	2012	318	73.4	10.2	73.4	65.9	81.4	46.3	95.1
	<i>I alt</i>	2554	73.4	10.3	74.5	65.9	81.3	34.2	97.7

<i>Alder</i>		<i>Antal</i>	<i>Mean</i>	<i>Std</i>	<i>Median</i>	<i>Nedre kvartil</i>	<i>Øvre kvartil</i>	<i>Min</i>	<i>Max</i>
<i>Mænd</i>	<i>År</i>								
	2004-2009	472	65.2	14.0	65.6	56.3	76.2	4.2	93.6
	2010	106	68.4	11.8	68.6	59.4	77.8	43.5	94.8
	2011	90	66.1	11.9	66.3	57.5	74.5	35.9	92.0
	2012	89	65.1	13.0	66.2	56.2	74.6	26.9	92.7
	<i>I alt</i>	757	65.8	13.4	65.9	57.2	76.2	4.2	94.8
<i>I alt</i>	<i>År</i>								
	2004-2009	2082	71.5	11.8	73.1	63.7	80.7	4.2	96.0
	2010	423	72.5	10.7	72.7	64.6	80.8	43.5	97.7
	2011	399	71.7	11.1	72.6	63.5	80.3	35.9	95.5
	2012	407	71.6	11.4	71.6	63.9	80.5	26.9	95.1
	<i>I alt</i>	3311	71.7	11.5	72.9	63.9	80.6	4.2	97.7





Frakturtype

	År											
	2004-2009		2010		2011		2012		I alt			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
< 2 uger gl.	1388	66.7	317	74.9	276	69.2	268	65.8	2249	67.9		
> 2 uger gl.	657	31.6	99	23.4	120	30.1	119	29.2	995	30.1		
Missing	37	1.8	7	1.7	3	0.8	20	4.9	67	2.0		
I alt	2082	100.0	423	100.0	399	100.0	407	100.0	3311	100.0		

Artrit type

Artrit	År											
	2004-2009		2010		2011		2012		I alt			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Reumatoid	177	89.8	44	88.0	29	85.3	34	82.9	284	88.2		
Juvenil	4	2.0	0	0	0	0	2	4.9	6	1.9		
Psoriasis	1	0.5	1	2.0	1	2.9	0	0	3	0.9		
Anden	13	6.6	4	8.0	1	2.9	4	9.8	22	6.8		
Missing	2	1.0	1	2.0	3	8.8	1	2.4	7	2.2		
I alt	197	100.0	50	100.0	34	100.0	41	100.0	322	100.0		

Artrose type

Artrose	År											
	2004-2009		2010		2011		2012		I alt			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Primær	953	83.2	288	84.0	321	84.0	357	85.8	1919	83.9		
Sekundær	162	14.1	51	14.9	55	14.4	53	12.7	321	14.0		
Anden	3	0.3	1	0.3	0	0	2	0.5	6	0.3		
Missing	27	2.4	3	0.9	6	1.6	4	1.0	40	1.7		
I alt	1145	100.0	343	100.0	382	100.0	416	100.0	2286	100.0		

Diagnose i forhold til protesetype

	Hemi		Total		Bipolær		Cup		Resurfacing		Reverse		Anden		Missing		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Fraktur	3023	77.8	48	8.5	5	55.6	0	0.0	41	2.9	169	20.6	7	38.9	18	13.3	3311	48.2
Artrose	517	13.3	358	63.1	2	22.2	9	64.3	1184	83.3	195	23.7	2	11.1	19	14.1	2286	33.3
Cuffartropati	140	3.6	111	19.6	1	11.1	2	14.3	94	6.6	438	53.3	5	27.8	23	17.0	814	11.8
Anden diagnose	185	4.8	35	6.2	2	22.2	1	7.1	43	3.0	106	12.9	6	33.3	28	20.7	406	5.9
Artrit	99	2.5	42	7.4	1	11.1	1	7.1	118	8.3	53	6.4	1	5.6	7	5.2	322	4.7
Caputnekrose	187	4.8	34	6.0	1	11.1	0	0.0	21	1.5	32	3.9	0	0.0	2	1.5	277	4.0
Uoplyst	13	0.3	9	1.6	0	0.0	1	7.1	2	0.1	11	1.3	1	5.6	42	31.1	79	1.1
I alt	3884	100.0	567	100.0	9	100.0	14	100.0	1422	100.0	822	100.0	18	100.0	135	100.0	6871	100.0

Proteser

Protese	År											
	2004-2009		2010		2011		2012		I alt			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Global Advantage	193	5.0	58	6.0	70	7.2	132	12.2	453	6.6		
Delta Mark 3	189	4.9	14	1.5	11	1.1	9	0.8	223	3.2		
Neer 3 modular	250	6.5	39	4.1	25	2.6	28	2.6	342	5.0		
Global FX	428	11.1	142	14.8	129	13.2	127	11.7	826	12.0		
Copeland	677	17.6	89	9.3	78	8.0	51	4.7	895	13.0		
Aequalis fracture	119	3.1	29	3.0	23	2.4	43	4.0	214	3.1		

Protese	År									
	2004-2009		2010		2011		2012		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Anatomical shoulder	21	0.5	12	1.2	0	0	3	0.3	36	0.5
Global CAP	212	5.5	95	9.9	108	11.0	82	7.6	497	7.2
Delta Xtend	172	4.5	144	15.0	208	21.3	266	24.6	790	11.5
Aequalis Standard	8	0.2	3	0.3	2	0.2	3	0.3	16	0.2
Aequalis Reverse	0	0	7	0.7	8	0.8	1	0.1	16	0.2
Bigliani-Flatow/ Bigliani-Flatow Standard	264	6.9	250	26.0	184	18.8	172	15.9	870	12.7
Hemicap	9	0.2	4	0.4	5	0.5	2	0.2	20	0.3
Anden	1256	32.6	58	6.0	114	11.7	126	11.6	1554	22.6
Missing	51	1.3	17	1.8	13	1.3	38	3.5	119	1.7
I alt	3849	100.0	961	100.0	978	100.0	1083	100.0	6871	100.0

Proteser for Hemi

Protese	År									
	2004-2009		2010		2011		2012		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Global Advantage	164	6.9	39	7.5	44	9.4	68	13.5	315	8.1
Neer 3 modular	244	10.2	37	7.1	25	5.3	28	5.6	334	8.6
Global FX	414	17.3	134	25.7	121	25.8	122	24.3	791	20.4
Copeland	5	0.2	3	0.6	2	0.4	1	0.2	11	0.3
Aequalis fracture	118	4.9	29	5.6	23	4.9	43	8.6	213	5.5
Anatomical shoulder	6	0.3	2	0.4	0	0	2	0.4	10	0.3
Global CAP	1	0.0	0	0	0	0	0	0	1	0.0
Delta Xtend	35	1.5	2	0.4	3	0.6	4	0.8	44	1.1
Aequalis Standard	5	0.2	3	0.6	2	0.4	2	0.4	12	0.3
Bigliani-Flatow/ Bigliani-Flatow Standard	230	9.6	224	42.9	166	35.4	144	28.7	764	19.7
Hemicap	5	0.2	2	0.4	2	0.4	1	0.2	10	0.3
Anden	1152	48.2	39	7.5	80	17.1	87	17.3	1358	35.0

Protese	År										<i>I alt</i>	
	2004-2009		2010		2011		2012					
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%		
<i>Missing</i>	12	0.5	8	1.5	1	0.2	0	0	21	0.5		
<i>I alt</i>	2391	100.0	522	100.0	469	100.0	502	100.0	3884	100.0		

Proteser for Total

Protese	År										<i>I alt</i>
	2004-2009		2010		2011		2012				
<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
<i>Global Advantage</i>	17	9.3	17	15.9	24	21.8	59	35.3	117	20.6	
<i>Delta Mark 3</i>	2	1.1	0	0	0	0	0	0	2	0.4	
<i>Neer 3 modular</i>	4	2.2	2	1.9	0	0	0	0	6	1.1	
<i>Global FX</i>	8	4.4	8	7.5	6	5.5	4	2.4	26	4.6	
<i>Aequalis fracture</i>	1	0.5	0	0	0	0	0	0	1	0.2	
<i>Anatomical shoulder</i>	2	1.1	2	1.9	0	0	0	0	4	0.7	
<i>Delta Xtend</i>	41	22.4	37	34.6	45	40.9	56	33.5	179	31.6	
<i>Aequalis Standard</i>	3	1.6	0	0	0	0	0	0	3	0.5	
<i>Aequalis Reverse</i>	0	0	4	3.7	1	0.9	0	0	5	0.9	
<i>Bigliani-Flatow/ Bigliani-Flatow Standard</i>	31	16.9	26	24.3	18	16.4	27	16.2	102	18.0	
<i>Anden</i>	74	40.4	10	9.3	16	14.5	21	12.6	121	21.3	
<i>Missing</i>	0	0	1	0.9	0	0	0	0	1	0.2	
<i>I alt</i>	183	100.0	107	100.0	110	100.0	167	100.0	567	100.0	

Proteser for Bipolær

Protese	År										<i>I alt</i>
	2004-2009		2011		2012						
<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
<i>Global Advantage</i>	1	33.3	1	50.0	2	50.0	4	44.4			
<i>Global FX</i>	1	33.3	1	50.0	1	25.0	3	33.3			
<i>Anatomical shoulder</i>	0	0	0	0	1	25.0	1	11.1			

Protese	År									
	2004-2009		2011		2012		I alt			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Anden	1	33.3	0	0	0	0	1	11.1		
I alt	3	100.0	2	100.0	4	100.0	9	100.0		

Proteser for Resurfacing

Protese	År									
	2004-2009		2010		2011		2012		I alt	
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Global Advantage	0	0	0	0	1	0.5	1	0.7	2	0.1
Copeland	669	75.3	85	44.7	76	38.6	50	34.2	880	61.9
Anatomical shoulder	4	0.4	3	1.6	0	0	0	0	7	0.5
Global CAP	208	23.4	95	50.0	108	54.8	82	56.2	493	34.7
Delta Xtend	3	0.3	1	0.5	1	0.5	9	6.2	14	1.0
Hemicap	4	0.4	2	1.1	3	1.5	1	0.7	10	0.7
Anden	1	0.1	4	2.1	8	4.1	3	2.1	16	1.1
I alt	889	100.0	190	100.0	197	100.0	146	100.0	1422	100.0

Proteser for Reverse

Protese	År									
	2004-2009		2010		2011		2012		I alt	
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
Global Advantage	0	0	1	0.8	0	0	0	0	1	0.1
Delta Mark 3	187	62.8	14	10.8	11	6.1	9	4.2	221	26.9
Anatomical shoulder	8	2.7	5	3.8	0	0	0	0	13	1.6
Delta Xtend	93	31.2	103	79.2	157	87.2	192	89.7	545	66.3
Aequalis Standard	0	0	0	0	0	0	1	0.5	1	0.1
Aequalis Reverse	0	0	3	2.3	7	3.9	1	0.5	11	1.3

Protese	År										<i>I alt</i>	
	2004-2009		2010		2011		2012					
	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%		
<i>Bigliani-Flatow/</i> <i>Bigliani-Flatow</i> <i>Standard</i>	1	0.3	0	0	0	0	0	0	1	0.1		
<i>Anden</i>	9	3.0	4	3.1	5	2.8	11	5.1	29	3.5		
<i>I alt</i>	298	100.0	130	100.0	180	100.0	214	100.0	822	100.0		

Proteser for frakturer tidligere end 14 dage

Protese	År										<i>I alt</i>
	2004-2009		2010		2011		2012				
<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
<i>Global Advantage</i>	29	2.1	9	2.8	5	1.8	2	0.7	45	2.0	
<i>Delta Mark 3</i>	2	0.1	0	0	1	0.4	1	0.4	4	0.2	
<i>Neer 3 modular</i>	138	9.9	23	7.3	16	5.8	18	6.7	195	8.7	
<i>Global FX</i>	247	17.8	88	27.8	79	28.6	76	28.4	490	21.8	
<i>Aequalis fracture</i>	71	5.1	26	8.2	18	6.5	39	14.6	154	6.8	
<i>Anatomical shoulder</i>	0	0	0	0	0	0	1	0.4	1	0.0	
<i>Global CAP</i>	1	0.1	0	0	0	0	0	0	1	0.0	
<i>Delta Xtend</i>	15	1.1	1	0.3	6	2.2	5	1.9	27	1.2	
<i>Aequalis Standard</i>	2	0.1	0	0	2	0.7	2	0.7	6	0.3	
<i>Aequalis Reverse</i>	0	0	0	0	2	0.7	0	0	2	0.1	
<i>Bigliani-Flatow/ Bigliani-Flatow</i> <i>Standard</i>	127	9.1	141	44.5	86	31.2	74	27.6	428	19.0	
<i>Anden</i>	749	54.0	23	7.3	61	22.1	50	18.7	883	39.3	
<i>Missing</i>	7	0.5	6	1.9	0	0	0	0	13	0.6	
<i>I alt</i>	1388	100.0	317	100.0	276	100.0	268	100.0	2249	100.0	

Proteser for frakturer ældre end 14 dage

Protese	År										<i>I alt</i>
	2004-2009		2010		2011		2012				
<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%	<i>n</i>	%
<i>Global Advantage</i>	26	4.0	5	5.1	0	0	5	4.2	36	3.6	
<i>Delta Mark 3</i>	29	4.4	0	0	1	0.8	1	0.8	31	3.1	

8.2. Kliniske outcome scores

Faglig klinisk kommentar:

Patienter operereret for frisk fraktur på afdelinger med et gennemsnitligt operationsvolumen på <20 operationer per år har efter 1 år 14% højere risiko for WOOS median score under 50 end afdelinger med et gennemsnitligt operationsvolumen >20 operationer per år. Forskellen er i modsætning til i 2012 ikke signifikant.

I 2011 fandtes ej heller signifikant forskel i RR imellem afdelinger med operationsvolumen på hhv. over 20 og under 20 operationer per år.

I forhold til 2012 ses en lille reduktion i medianværdier for afdelinger med operationsvolumen over 20.

WOOS for frakturer tidligere end 14 dage vs frakturer ældre end 14 dage

	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Fraktur < 2 uger gl.	1312	55.0	33.7	77.2	0.0	100.0
Fraktur > 2 uger gl.	485	47.5	29.5	71.5	0.0	100.0
Samlet	1797	52.7	32.2	76.7	0.0	100.0

30 operationer med udfyldt WOOS har missing for frakturalder.

Antal relaterer til antal af patienter som fik udfyldt WOOS skema i hele DSR perioden

Fraktur tidligere end 14 dage vs frakturer ældre end 14 dage

Wilcoxon Two-Sample Test	P-værdi
Two-Sided Pr > Z	0.0012

RR for WOOS under 40

Parameter	Crude RR (95% CI)	Justeret RR* (95% CI)
Fraktur > 2 uger gl.	1.0 (ref)	1.0 (ref)
Fraktur < 2 uger gl.	0.79 (0.61-1.03)	0.81 (0.75-0.88)

* justert for køn, alder => 70, Charlson indeks =>3

SSV for frakturer

SSV	Score					Antal besvarelse <i>r</i>	% N
	00-20 %	21-40 %	41-60 %	61-80 %	81-100 %		
Fraktur < 2 uger gl.	14.9	19.8	33.2	19.9	12.1	1171	73.3
Fraktur > 2 uger gl.	18.5	21.8	31.2	16.2	12.2	426	26.7
Samlet	15.9	20.4	32.7	18.9	12.1	1597	100.0

WOOS for friske frakturer (< 14 dage) på protese

Protese	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
<i>Missing</i>	6	36.3	22.6	77.1	0.0	81.7
<i>Neer 2 (monoblock)</i>	88	44.7	26.9	63.1	3.9	99.2
<i>Nottingham</i>	85	48.8	30.7	73.8	0.0	97.4
<i>Global Advantage</i>	43	38.2	21.3	76.3	0.0	98.7
<i>Delta Mark 3</i>	9	60.7	45.2	87.3	4.7	100.0
<i>Neer 3 modular</i>	188	49.7	30.4	69.8	5.0	100.0
<i>Bio-modulær</i>	21	56.2	37.4	74.6	13.9	98.3
<i>Global FX</i>	389	53.2	31.0	76.9	4.9	100.0
<i>Bigliani-Flatow/ Bigliani-Flatow Standard</i>	746	56.0	34.4	81.0	0.0	100.0
<i>Copeland</i>	22	56.4	39.7	77.9	1.8	98.1
<i>HSH</i>	2	71.4	51.7	91.2	51.7	91.2
<i>Aequalis-Tornier</i>	2	28.9	15.8	41.9	15.8	41.9
<i>Aequalis fracture</i>	105	47.8	33.1	69.4	3.9	98.3
<i>Anatomical shoulder</i>	1	45.5	45.5	45.5	45.5	45.5
<i>Global CAP</i>	6	50.5	43.1	60.1	42.7	85.2
<i>Delta Xtend</i>	47	55.5	32.5	68.6	2.2	95.3
<i>Aequalis Standard</i>	3	76.1	51.2	90.3	51.2	90.3
<i>Aequalis Reverse</i>	1	59.6	59.6	59.6	59.6	59.6
<i>Bigliani-Flatow Reverse</i>	5	64.2	29.4	66.1	11.7	82.3
<i>Hemicap</i>	1	10.5	10.5	10.5	10.5	10.5
<i>Anden</i>	56	50.8	35.5	77.2	4.8	97.3
<i>I alt</i>	1826	52.6	32.2	76.5	0.0	100.0

WOOS for kroniske frakturer (> 14 dage)

Tidligere indgreb	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
<i>Ja</i>	114	41.6	24.6	64.2	0.0	99.7
<i>Nej</i>	161	48.5	31.2	77.2	0.0	99.5
<i>Missing</i>	210	50.4	29.9	71.0	2.2	100.0
<i>I alt</i>	485	47.5	29.5	71.5	0.0	100.0

Tidligere indgreb vs ingen indgreb for kroniske frakturer

Wilcoxon Two-Sample Test	P-værdi
Two-Sided Pr > Z	0.0077

WOOS for artrit og artrose

	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Artrit	156	66.9	45.6	83.8	5.0	100.0
Artrose	1266	75.2	49.4	91.9	0.0	100.0
Samlet	1422	74.0	48.4	91.3	0.0	100.0

Artrit vs artrose

Wilcoxon Two-Sample Test	P-værdi
Two-Sided Pr > Z	0.0030

RR for WOOS under 50

Parameter	Crude RR (95% CI)	Justeret RR* (95% CI)
Artrose	1.0 (ref)	1.0 (ref)
Artrit	1.12 (0.82-1.52)	1.04 (0.72-1.51)

* justert for køn, alder => 70, Charlson indeks =>3

WOOS total, resurfacing eller hemialloplastik ved artrit/ artrose

	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Hemi	309	70.9	44.3	88.1	0.0	100.0
Total	182	84.4	56.1	96.2	0.0	100.0
Resurfacing	836	73.3	47.3	91.1	0.0	100.0

RR for WOOS under 50

Parameter	Crude RR (95% CI)	Justeret RR* (95% CI)
total alloplastik	1.0 (ref)	1.0 (ref)
hemialloplastik	1.63 (1.13-2.34)	1.66 (1.18-2.33)

* justert for køn, alder => 70, Charlson indeks =>3

RR for WOOS under 50

Parameter	Crude RR (95% CI)	Justeret RR* (95% CI)
total alloplastik	1.0 (ref)	1.0 (ref)
resurfacing	1.13 (0.88-1.46)	1.14 (0.91-1.44)

* justert for køn, alder => 70, Charlson indeks =>3

WOOS på anvendte proteser til artrit/artrose kirurgi

Sygehus	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Copeland	520	70.7	44.7	89.6	0.0	100.0
Global CAP	300	77.4	52.1	92.2	0.7	100.0
Bigliani-Flatow/ Bigliani-Flatow Standard	204	76.2	50.3	91.6	4.6	100.0
Global Advantage	109	76.2	56.3	91.1	8.1	100.0
Delta Xtend	80	71.1	52.5	91.0	6.7	100.0
Anden	59	65.7	37.9	95.0	11.8	99.9
Global FX	55	77.4	51.7	95.5	17.4	100.0
Delta Mark 3	39	73.6	50.1	90.3	3.1	98.6
Nottingham	16	57.3	28.0	90.1	8.8	96.7
Anatomical shoulder	14	85.2	48.9	94.7	0.0	97.6
Hemicap	8	69.3	45.5	87.8	32.1	95.5
Neer 3 modular	8	64.4	47.0	80.6	27.5	92.2
Neer 2 (monoblock)	3	75.5	46.2	80.1	46.2	80.1
Aequalis Reverse	7	97.6	82.4	98.9	36.4	99.4
Aequalis Standard	6	78.7	42.9	97.3	0.0	99.3
Missing	3	81.2	26.4	98.8	26.4	98.8
Bio-modulær	1	93.6	93.6	93.6	93.6	93.6
HSH	3	83.2	24.7	97.4	24.7	97.4
Bigliani-Flatow Reverse	2	62.2	25.9	98.6	25.9	98.6
Aequalis-Tornier	2	64.6	31.3	97.8	31.3	97.8
I alt	1439	74.3	48.4	91.3	0.0	100.0

Copeland og Bigliani-Flatow/ Bigliani-Flatow Standard for artrit/artrose kirurgi

<i>Wilcoxon Two-Sample Test</i>	<i>P-værdi</i>
Two-Sided Pr > Z	0.8824

RR for WOOS under 50

Parameter	Crude RR (95% CI)	Justeret RR* (95% CI)
Copeland	1.0 (ref)	1.0 (ref)
Bigliani Flatow	1.00 (0.84-1.18)	1.00 (0.83-1.21)

* justert for køn, alder => 70, Charlson indeks =>3

WOOS for frakturer og artrit/artrose

	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Artrit/artrose	1415	74.6	49.4	91.5	0.0	100.0
Fraktur	1802	52.6	32.2	76.7	0.0	100.0
Samlet	3217	61.4	37.8	85.1	0.0	100.0

Frakturer vs artrit/artrose

<i>Wilcoxon Two-Sample Test</i>	<i>P-værdi</i>
Two-Sided Pr > Z	<.0001

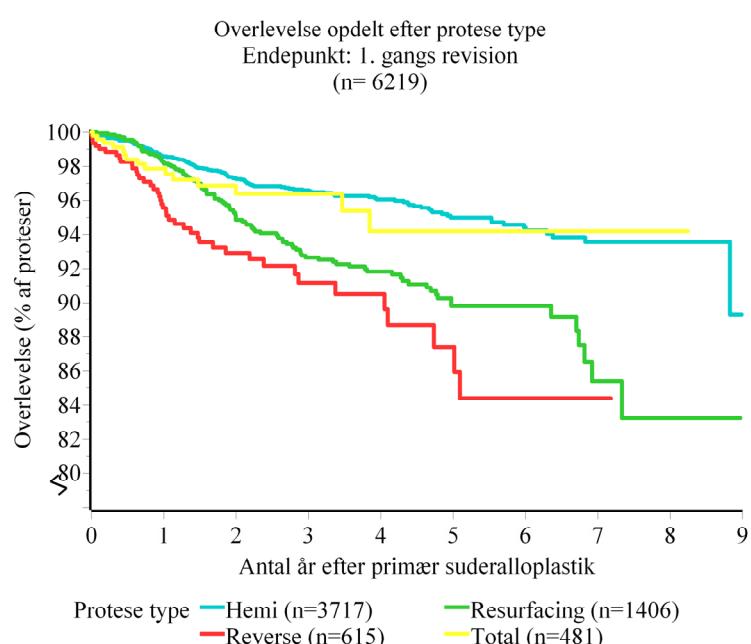
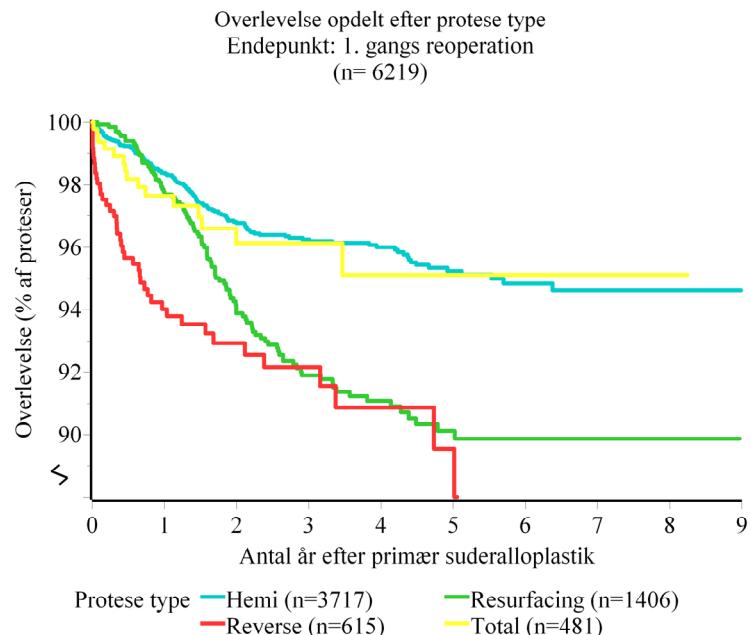
RR for WOOS under 50

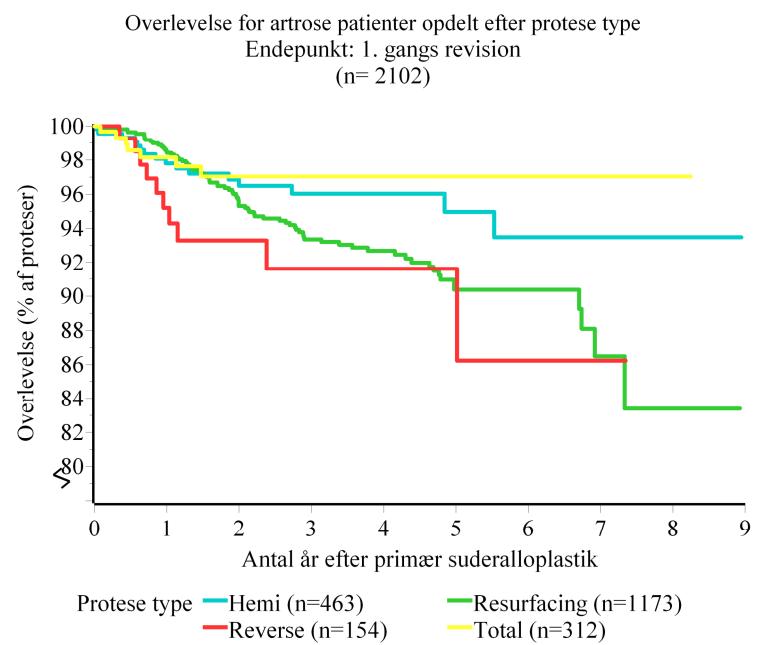
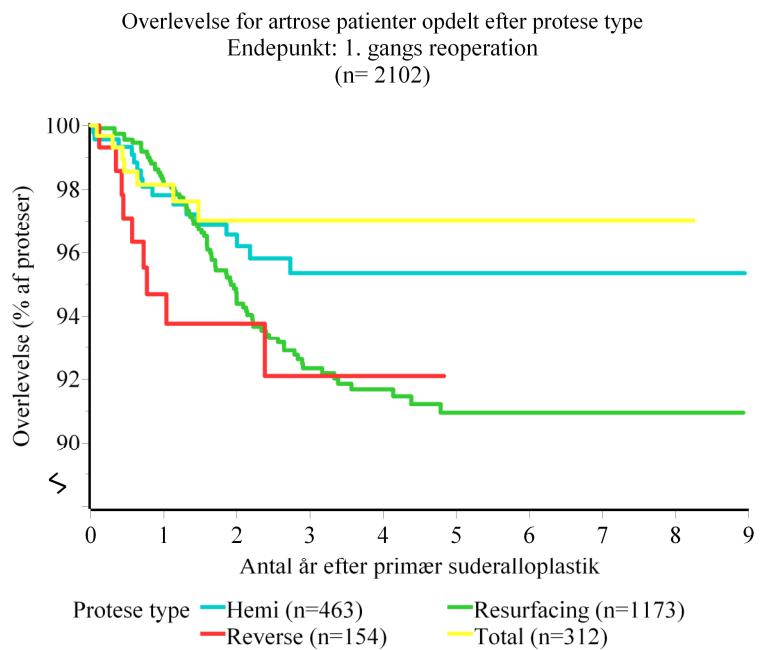
Parameter	Crude RR (95% CI)	Justeret RR* (95% CI)
Artrit/artrose	1.0 (ref)	1.0 (ref)
Fraktur	1.82 (1.50-2.20)	1.83 (1.61-2.07)

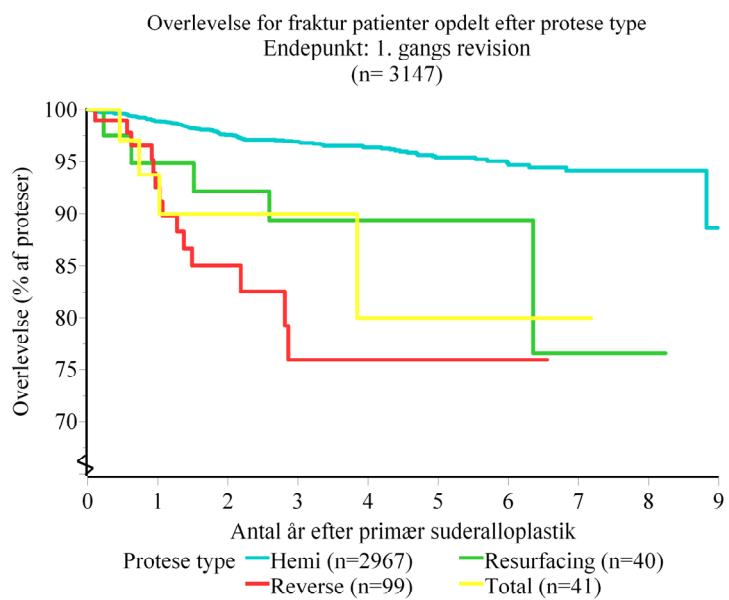
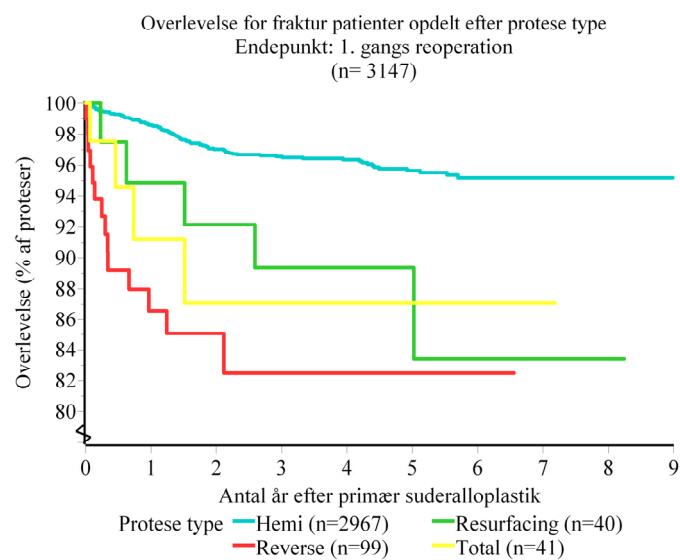
* justert for køn, alder => 70, Charlson indeks =>3

	Sygehus	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Privathospitaler	<i>Privathospitalet Hamlet Frederiksberg</i>	43	73.3	58.7	92.7	0.0	99.1
	<i>OPA Ortopædisk Hospital Aarhus</i>	13	67.8	51.4	92.1	29.3	98.6
	<i>Parkens Privathospital</i>	6	70.5	62.5	90.9	46.6	97.6
	<i>Gildhøj Privathospital</i>	8	72.5	56.5	88.1	27.2	94.7
	<i>Erichsens Privathospital</i>	4	42.8	36.6	50.1	33.6	54.1
	<i>Kysthospitalet, Skodsborg</i>	2	87.4	79.5	95.4	79.5	95.4
	<i>Privathospitalet Valdemar</i>	10	83.5	63.6	89.3	30.1	99.1
	<i>Privatklinikken Guldborgsund</i>	7	36.8	31.0	90.8	19.2	97.5
	<i>Privathospitalet Mølholm, Vejle</i>	15	83.9	53.3	96.6	26.0	98.7
	<i>Aleris-Hamlet Aarhus</i>	9	67.8	60.3	85.2	20.2	96.6
	<i>Skørping Privathospital</i>	18	78.3	57.0	87.7	25.2	98.3
	<i>ARTROS - Aalborg Privathospital</i>	7	80.3	34.7	95.6	27.6	99.1
	<i>Furesø Privathospital</i>	6	79.3	60.8	97.3	0.0	99.3
	<i>DAMP Sundhedscenter Tønder</i>	17	76.3	48.7	94.7	0.0	100.0
	<i>Viborg Privathospital</i>	2	91.6	85.1	98.2	85.1	98.2
	<i>Aleris Privathospitaler Herning</i>	1	28.7	28.7	28.7	28.7	28.7

8.3. Protese overlevelsesanalyser







Reoperation opdelt efter protese type

	Reoperation			
	Ja	Nej	N	%
<i>Protese type</i>				
Hemi	129	3.5	3588	96.5
Total	15	3.1	466	96.9

Revision opdelt efter protese type

	Revision			
	Ja	Nej	N	%
<i>Protese type</i>				
Hemi	100	2.7	3617	97.3
Total	13	2.7	468	97.3

Reoperation for hemi pga. fraktur

	Reoperation			
	Ja	Nej	N	%
	96	3.2	2871	96.8

Revision opdelt for hemi pga. fraktur

	Revision			
	1	2	N	%
	73	2.5	2894	97.5

Reoperation for hemi pga. artrose

Reoperation			
Ja	Nej		
N	%	N	%
16	3.5	447	96.5

Revision opdelt for hemi pga. artrose

Revision			
1	2		
N	%	N	%
13	2.8	450	97.2

Protese overlevelse reoperation

Protese type	Periode	Antal	2 år	95% CI	5 år	95% CI	7 år	95% CI
Hemi	2004-2012	3717	97.0	96.4 - 97.6	95.6	94.8 - 96.5	95.1	94.1 - 96.1
Total	2004-2012	481	96.2	94.1 - 98.3	95.2	92.4 - 98.0	95.2	92.4 - 98.0
Bipolær	2006-2012	8	100.0		.		.	
Cup	2007-2008	11	100.0	91.2 - 100.0	100.0	85.6 - 100.0	.	.
Resurfacing	2004-2012	1406	93.9	92.6 - 95.3	90.2	88.3 - 92.1	90.0	88.0 - 91.9
Reverse	2004-2012	615	94.1	92.0 - 96.2	91.2	87.7 - 94.9	88.6	83.6 - 93.9
Anden	2006-2011	7	100.0		100.0		.	
Missing	2004-2012	30	100.0		100.0		.	

Protese overlevelse revision

<i>Protese type</i>	<i>Periode</i>	<i>Antal</i>	<i>2 år</i>	<i>95% CI</i>	<i>5 år</i>	<i>95% CI</i>	<i>7 år</i>	<i>95% CI</i>
Hemi	2004-2012	3717	97.7	97.2 - 98.3	96.6	95.9 - 97.4	96.0	95.1 - 97.0
Total	2004-2012	481	96.9	95.1 - 98.8	96.0	93.5 - 98.7	96.0	93.5 - 98.7
Bipolær	2006-2012	8	100.0		.		.	
Cup	2007-2008	11	100.0	91.2 - 100.0	100.0	85.6 - 100.0	.	.
Resurfacing	2004-2012	1406	95.1	93.9 - 96.4	92.4	90.7 - 94.0	92.4	90.7 - 94.0
Reverse	2004-2012	615	97.4	96.0 - 98.9	95.6	92.9 - 98.5	93.4	89.1 - 98.0
Anden	2006-2011	7	100.0		100.0		.	
Missing	2004-2012	30	100.0		100.0		.	

Overlevelse reoperation

	<i>Periode</i>	<i>Antal</i>	<i>2 år</i>		<i>5 år</i>		<i>7 år</i>	
			<i>%</i>	<i>95% CI</i>	<i>%</i>	<i>95% CI</i>	<i>%</i>	<i>95% CI</i>
Danmark	2004-2012	6275	95.8	95.3 - 96.4	93.8	93 - 94.6	93.2	92.3 - 94.1
Hovedstaden	2004-2012	1633	94.9	93.7 - 96.1	91.3	89.4 - 93.1	90.5	88.4 - 92.5
Sjælland	2004-2012	729	95.3	93.5 - 97.1	93.8	91.5 - 96.2	92.7	89.6 - 96
Syddanmark	2004-2012	865	96.7	95.3 - 98	95.6	93.6 - 97.6	94.9	92.6 - 97.3
Midtjylland	2004-2012	1898	96.3	95.3 - 97.2	95.0	93.7 - 96.2	94.8	93.5 - 96
Nordjylland	2004-2012	785	97.6	96.4 - 98.8	96.0	94.3 - 97.9	95.3	93.1 - 97.7
Hovedstaden	2004-2012	1633	94.9	93.7 - 96.1	91.3	89.4 - 93.1	90.5	88.4 - 92.5
Amager Hospital	2004-2007	36	97.9	93.6 - 100	96.6	90.2 - 100	94.9	86.6 - 100
Bispebjerg Hospital	2004-2012	244	90.4	86.2 - 94.7	88.7	84 - 93.6	88.7	84 - 93.6
Bornholms Hospital	2009-2010	2	100.0		.		.	
Frederiksberg Hospital	2004-2012	164	94.1	89.9 - 98.4	85.8	78.4 - 93.9	85.8	78.4 - 93.9
Frederikssund Hospital	2004-2011	189	99.5	98.5 - 100	96.8	94 - 99.7	96.8	94 - 99.7
Gentofte Hospital	2004-2004	12	100.0		100.0	100 - 100	100.0	100 - 100
Glostrup Hospital	2007-2010	18	100.0		100.0		.	
Herlev Hospital	2004-2012	607	93.6	91.5 - 95.9	89.5	86.2 - 92.8	88.8	85.4 - 92.4

	<i>Tæller/nævner</i>	<i>%</i>	<i>95% CI</i>
Holbæk Sygehus	7 / 312	2	(1 - 5)
Køge Sygehus	2 / 292	1	(0 - 2)
Nykøbing F Sygehus	2 / 58	3	(0 - 12)
Næstved Sygehus	1 / 67	1	(0 - 8)
Frikllinikken Region Syddanmark Give	0 / 29	0	(0 - 12)
Kolding Sygehus	2 / 146	1	(0 - 5)
Odense Universitetshospital	4 / 355	1	(0 - 3)
Syddjysk Sygehus Esbjerg	1 / 250	0	(0 - 2)
Sygehus Fyn Svendborg	0 / 25	0	(0 - 14)
Vejle Sygehus	4 / 60	7	(2 - 16)
Aarhus Universitetshospital	6 / 469	1	(0 - 3)
Regionshospitalet Herning	4 / 173	2	(1 - 6)
Regionshospitalet Holstebro	1 / 16	6	(0 - 30)
Regionshospitalet Horsens	3 / 361	1	(0 - 2)
Regionshospitalet Randers	4 / 315	1	(0 - 3)
Regionshospitalet Silkeborg	1 / 256	0	(0 - 2)
Regionshospitalet Viborg	6 / 309	2	(1 - 4)
Aalborg og Farsø Sygehus	21 / 702	3	(2 - 5)
Sygehus Thy-Mors Thisted	4 / 83	5	(1 - 12)
ARTROS - Aalborg Privathospital	0 / 19	0	(0 - 18)
Aleris Privathospitaler Esbjerg	0 / 2	0	(0 - 84)
Aleris Privathospitaler Herning	0 / 1	0	(0 - 98)
Aleris-Hamlet Aarhus	0 / 15	0	(0 - 22)
DAMP Sundhedscenter Tønder	0 / 42	0	(0 - 8)
Erichsens Privathospital	0 / 10	0	(0 - 31)
Furesø Privathospital	0 / 6	0	(0 - 46)
Gildhøj Privathospital	0 / 18	0	(0 - 19)
Kysthospitalet, Skodsborg	0 / 3	0	(0 - 71)
OPA Ortopædisk Hospital Aarhus	0 / 31	0	(0 - 11)
Ortopædkirurgisk Center, Varde	0 / 5	0	(0 - 52)
Parkens Privathospital	0 / 16	0	(0 - 21)
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	0 / 92	0	(0 - 4)
Privathospitalet Mølholm, Vejle	0 / 28	0	(0 - 12)
Privathospitalet Sorana	0 / 4	0	(0 - 60)
Privathospitalet Valdemar	0 / 20	0	(0 - 17)
Privatklinikken Guldborgsund	0 / 8	0	(0 - 37)

8.5. Charlson comorbiditet index score

	<i>Charlson komorbiditet</i>		
	0 %	1-2 %	3+ %
Danmark	78.9	17.4	3.7
Hovedstaden	78.0	17.9	4.1
Amager Hospital	70.3	24.3	5.4
Bispebjerg Hospital	84.7	11.9	3.4
Bornholms Hospital	100.0	0.0	0.0
Frederiksberg Hospital	74.7	20.8	4.5
Frederikssund Hospital	77.7	17.6	4.7
Gentofte Hospital	78.6	21.4	0.0
Glostrup Hospital	88.9	11.1	0.0
Herlev Hospital	74.5	21.4	4.1
Hillerød Hospital	89.0	8.0	3.0
Hvidovre Hospital	80.6	15.8	3.6
Rigshospitalet	76.8	12.5	10.7
Sjælland	81.3	15.6	3.0
Holbæk Sygehus	80.0	16.4	3.6
Køge Sygehus	81.9	15.4	2.7
Nykøbing F Sygehus	84.7	13.6	1.7
Næstved Sygehus	82.1	14.9	3.0
Syddanmark	77.7	17.6	4.7
Friklinikken Region Syddanmark Give	100.0	0.0	0.0
Kolding Sygehus	75.3	18.5	6.2
Odense Universitetshospital	75.9	19.1	5.0
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	80.5	15.1	4.4
Sygehus Fyn Svendborg	64.0	28.0	8.0
Vejle Sygehus	76.7	21.7	1.7
Midtjylland	78.4	18.4	3.2
Aarhus Universitetshospital	74.6	22.0	3.4
Regionshospitalet Herning	78.6	19.1	2.3
Regionshospitalet Holstebro	100.0	0.0	0.0

	<i>Charlson komorbiditet</i>		
	<i>0 %</i>	<i>1-2 %</i>	<i>3+ %</i>
Regionshospitalet Horsens	79.4	18.3	2.3
Regionshospitalet Randers	81.9	14.6	3.4
Regionshospitalet Silkeborg	80.4	16.2	3.4
Regionshospitalet Viborg	78.9	17.1	4.0
Nordjylland	79.3	16.8	3.9
Aalborg og Farsø Sygehus	78.7	17.1	4.2
Sygehus Nord Thy-Mors Thisted	84.5	14.3	1.2
Privathospitaler	82.8	13.8	3.4
ARTROS - Aalborg Privathospital	78.9	15.8	5.3
Aleris Privathospitaler Esbjerg	100.0	0.0	0.0
Aleris Privathospitaler, Herning	100.0	0.0	0.0
DAMP Sundhedscenter Tønder	81.8	18.2	0.0
Eira Skejby+Privathospitalet Hamlet Frederiksberg Aarhus	93.8	6.3	0.0
Erichsens Privathospital	80.0	10.0	10.0
Furesø Privathospital	85.7	14.3	0.0
Gildhøj Privathospital	100.0	0.0	0.0
Kysthospitalet, Skodsborg	100.0	0.0	0.0
OPA Ortopædisk Hospital Aarhus	77.8	19.4	2.8
Ortopædkirurgisk Center, Varde	60.0	40.0	0.0
Parkens Privathospital	100.0	0.0	0.0
Privathospitalet Hamlet Frederiksberg	78.8	13.1	8.1
Privathospitalet Mølholm, Vejle	82.1	17.9	0.0
Privathospitalet Sorana	100.0	0.0	0.0
Privathospitalet Valdemar	85.0	15.0	0.0
Privatklinikken Guldborgsund	87.5	12.5	0.0
Skørping Privathospital	76.3	21.1	2.6
Viborg Privathospital	100.0	0.0	0.0

8.6. Databasen som forskningsressource

I 2011 blev der etableret en forskningsgruppe ved Dansk Skulderalloplastik Register, som skal koordinere, støtte og udvikle protokoller, der anvender data fra registeret. Gruppen ledes af Stig Brorson og består af styregruppens medlemmer suppleret med Jeppe V. Rasmussen og Theis Thillemann, som begge har erfaring med registerforskning.

Artikler publiceret i 2012 med data fra registeret:

Rasmussen J V, Jakobsen J, Brorson S, Olsen B S. The Danish Shoulder Arthroplasty Registry: clinical outcome and short-term survival of 2,137 primary shoulder replacements. *Acta Orthop* 2012; 83(2): 171-173.

Rasmussen J V, Olsen B S, Fevang B T, Funes O, Skytta E T, Rahme H, Salomonsson B, Mohammed K D, Page R S, Carr A J. A review of national shoulder and elbow joint replacement registries. *J Shoulder Elbow Surg* 2012; 21(10): 1328-1335.

Endvidere er der gennemført et valideringsstudie af data fra Dansk Skulderalloplastik Register. Bortfaldsanalyse viste ingen klinisk eller statistisk betydelige forskel på data fra respondere og non-respondere:

Polk A, Rasmussen J V, Brorson S, Olsen B S. Reliability of patient-reported functional outcome in a joint replacement registry. *Acta Orthop* 2013; 84(1): 12-17.

Kommende projekter som involverer data fra Dansk Skulderalloplastik Register omfatter:

- Validering af WOOS på dansk
- Kvalitetssikring med sammenligning af rapporterede data fra registeret med faktiske journaloplysninger fra de enkelte centre
- Funktionelt resultat og revisionsrate efter skulderalloplastik hos patienter med henholdsvis osteoartrose/reumatoid artrit og proksimale humerusfrakture
- Funktionelt resultat og revisionsrate efter resurfacing skulderalloplastik hos artrosepatienter
- Karakteristik af udviklingen i anvendelse af frakturproteser sammenholdt med udvikling i anvendelse af brug i vinkelstabile skinner ved komplekse proksimale humerusfrakture
- Studier med sammenkøring af data fra Dansk Skulderalloplastik Register, CPR-registeret og Landspatientregisteret er under planlægning.

8.7. WOOS skema

Dansk oversættelse af:



WESTERN ONTARIO OSTEOARTHRITIS OF THE SHOULDER INDEX (WOOS)©

**Et redskab til måling af livskvalitet ved patienter med gigtlidelse
eller kunstigt led i skulderen**

Copyright © 1998, A. Kirkley, MD, S.Griffin CSS, I. Lo, MD
Oversættelse 2003, John Jakobsen, Ortopædkirurgisk Klinik, Aalborg

PATIENTVEJLEDNING

I det følgende spørgeskema vil du blive anmodet om at besvare spørgsmål i det følgende format, og du skal svare ved at sætte en skråstreg "/" på den vandrette linie.

Bemærk:

1. Hvis du sætter en skråstreg "/" i den venstre ende af linien:



så angiver du, at du ikke oplever den angivne situation.

2. Hvis du sætter en skråstreg "/" i højre ende af linien:



så angiver du, at du oplever situationen I ekstrem grad.

3. Bemærk venligst:

- a) at jo længere mod højre du anbringer skråstregen "/", jo mere oplever du dette symptom.
- b) at jo længere mod venstre du anbringer skråstregen "/", jo mindre oplever du dette symptomer.
- c) Sæt venligst ikke skråstregen "/" udenfor endemarkeringerne.

I dette spørgeskema bliver du bedt om at angive graden af symptomer, du har følt i den sidste uge med hensyn til din problematiske skulder. Hvis du er usikker på, hvilken skulder der er involveret, eller du har andre spørgsmål, så spørg før du udfylder spørgeskemaet.

Hvis du af en eller anden grund ikke forstår et spørgsmål, så læs den forklaring som står i slutningen af spørgeskemaet. Du kan så sætte skråstregen "/" et passende sted på den vandrette linie. Hvis et spørgsmål ikke er relevant for dig eller du ikke har oplevet det i den seneste uge, så kom med dit bedste bud på, hvilket svar der ville være mest nøjagtigt.

AFSNIT A: Fysiske symptomer

De følgende spørgsmål omhandler de fysiske symptomer, du har på grund af dit skulderproblem. Ved hvert spørgsmål skal du sætte en skråstreg "/" på linien for at markere omfanget af dine symptomer indenfor den seneste uge.

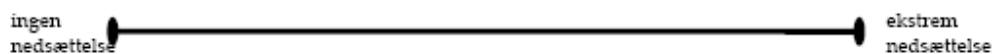
1. Hvor megen smerte føler du i din skulder, når du bevæger den?



2. Hvor megen konstant vedvarende smerte føler du i din skulder?



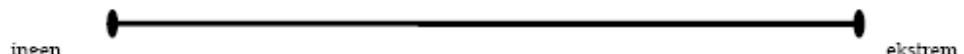
3. Hvor meget kraftnedsættelse føler du i din skulder?



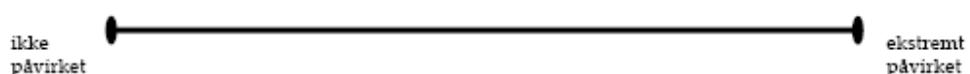
4. Hvor megen stivhed føler du i din skulder?



5. Hvor meget skurren føler du i din skulder?



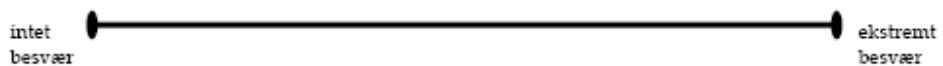
6. Hvor meget er din skulder påvirket af vejret?



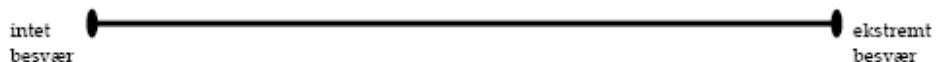
AFSNIT B: Sport/fritid/arbejde

Følgende afsnit handler om, hvor meget dit skulderproblem har påvirket dine sports- og fritidsaktiviteter indenfor den seneste uge. Du skal igen til hvert spørgsmål markere omfanget af dine symptomer med en skråstreg "||".

7. Hvor meget besvær har du med at arbejde eller nå noget over skulderhøjde?



8. Hvor meget besvær har du ved at løfte ting (fx. indkøbsposer, affaldsposer osv.) under skulderhøjde?



9. Hvor meget besvær har du med at gøre gentagne bevægelser under skulderhøjde som fx. at rive, feje eller vaske gulv på grund af din skulder?



10. Hvor meget besvær har du med at skubbe eller trække noget tungt på grund af din skulder?



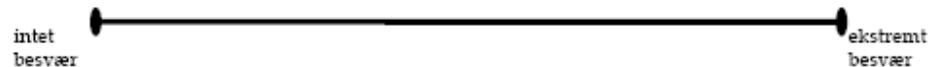
11. Hvor besværet er du af forværring af skuldersmerterne, når du har brugt den?



AFSNIT C: Livsstil

Dette afsnit handler om, hvordan dit skulderproblem har påvirket eller ændret din livsstil. Marker omfanget som i de foregående afsnit med en skråstreg "/".

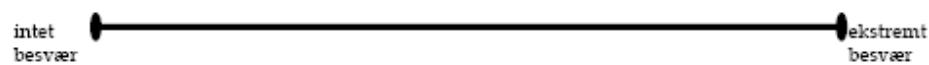
12. Hvor meget besvær har du med at sove på grund af din skulder?



13. Hvor meget besvær har du med at ordne dit hår på grund af skulderen?



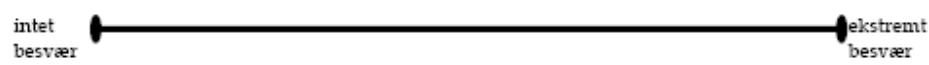
14. Hvor meget besvær har du med at holde dig I form i det niveau du ønsker på grund af din skulder?



15. Hvor meget besvær har du ved at række bagud og stoppe en skjorte ned, tage en pung fra baglommen eller ordne ditøj?



16. Hvor meget besvær har du med af- og påklædning på grund af din skulder?



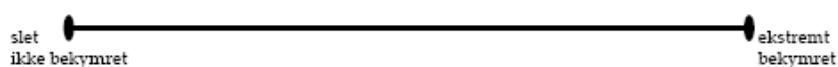
AFSNIT D: Følelser

De følgende spørgsmål handler om, hvordan du har følt det den sidste uge med hensyn til dit skulderproblem. Marker omfanget med en skråstreg "/".

17. Hvor megen frustration eller modløshed føler du på grund af din skulder?



18. Hvor bekymret er du for, hvad der vil ske med din skulder i fremtiden?



19. Hvor meget til besvær føler du, at du er for andre?



Supplerende spørgsmål

1. Hvis en "normal" skulder fungerer 100%, hvordan fungerer din skulder så?

_____ %

2. Marker ud for hvert billede om du med strakt albue kan løfte armen som vist

1. Før armen fremad med strakt albue

