



# Dansk Nefrologisk Selskabs Landsregister (DNSL)

Danish Nephrology Registry (DNR)

Landsdækkende database for patienter med kronisk nyresvigt

Årsrapport 2013

Annual Report 2013

## **Indholdsfortegnelse**

	Side
Forord	4
I. Datagrundlag og analysemetode / Data basis and analytical methods	8
II. Prævalens af ESRD i Danmark / Prevalence of ESRD in Denmark	13
III. Incidens af ESRD i Danmark / Incidence of ESRD in Denmark	21
IV. Peritonitis incidens / Peritonitis incidence	29
V. Nyretransplantation / Renal transplantation	32
VI. DNSL Indikatorer/ DNR Indicators	38
VII. ERA-EDTA Indikatorer / ERA-EDTA Indicators	48
VIII. Nyretransplantion og ventelistestatistik Danmark 1995-2011/ Renal transplantation and waiting list statistics Denmark 1995-2011	58
IX. Calcium, phosphat, PTH og mortalitet hos dialyspatienter i Danmark/ Calcium, phosphate, PTH and mortality of dialysis patients in Denmark	65
X. Renale Diagnoser 1990-2013/ Renal Diagnoses 1990/2013	69
XI. Prævalens, per center/ Center-specific prevalence	76

**Bemærk:** De enkelte kapitler i denne rapport er udarbejdet af henholdsvis Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik Syd (KCEB-Syd) ved Odense Universitetshospital og Dansk Nefrologisk Selskab (DNS). Der er således ved hvert kapitel angivet hvem, der er ansvarlig for udarbejdelsen af det pågældende kapitel.

### **Analyser udført af:**

Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik Syd (KCEB-Syd)  
Center for Klinisk Epidemiologi  
Odense Universitetshospital, OUH  
&  
Dansk Nefrologisk Selskab (DNS)

**Version 26.07.2014**

## Forkortelser / Abbreviations

<b>ADT:</b>	Afdød donor transplantation
<b>APD:</b>	Automatic Peritoneal Dialysis (night)
<b>CAPD:</b>	Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis
<b>CCI:</b>	Charlsons Komorbiditets Index
<b>DGF:</b>	Delayed Graft Funktion
<b>DM:</b>	Diabetes Mellitus
<b>DNR</b>	Danish Nephrology Registry
<b>DNS:</b>	Dansk Nefrologisk Selskab
<b>DNSL:</b>	Dansk Nefrologisk Selskabs Landsregister
<b>eGFR:</b>	Estimeret Glomerulær Filtrations Rate
<b>ERA-EDTA:</b>	European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association (den europæiske transplantation og dialyse samarbejdsorganisation)
<b>ESRD:</b>	End Stage Renal Disease / terminalt nyresvigt
<b>FB:</b>	Første aktive behandling
<b>FJ:</b>	Første journalnotat
<b>GF:</b>	Genvundne funktion
<b>GFR:</b>	Glomerulær Filtrations Rate
<b>GN:</b>	Glomerulonefritis
<b>HD:</b>	Hæmodialyse
<b>HR:</b>	Hazard ratio
<b>IPD:</b>	Intermittent Peritoneal Dialysis
<b>ISPD:</b>	International Society for Peritoneal Dialysis
<b>ITT:</b>	Intention to treat
<b>KCS:</b>	Kompetence Center Syd
<b>Lim. Care:</b>	Limited Care dialysis
<b>LDT:</b>	Levende donor transplantation
<b>LPR:</b>	Landspatientregisteret
<b>LR:</b>	Logistisk regression
<b>OUH:</b>	Odense Universitets Hospital
<b>OR:</b>	Odds ratio
<b>PAS:</b>	Patientadministrative systemer
<b>PD:</b>	Peritonealdialyse
<b>Ptt.:</b>	Patienter
<b>RH:</b>	Region Hovedstaden
<b>RSj:</b>	Region Sjælland
<b>RS:</b>	Region Syddanmark
<b>RN:</b>	Region Nordjylland
<b>RM:</b>	Region Midtjylland
<b>RR:</b>	Relativ risiko
<b>RRT:</b>	Renal Replacement Therapy
<b>SST:</b>	Sundhedsstyrelsen
<b>TUS:</b>	Terminal Uræmi Status
<b>TX:</b>	Nyretransplantation
<b>VL:</b>	Ventelisten til transplantation
<b>VT:</b>	Ventetiden til transplantation

# **Forord**

## **Om Dansk Nefrologisk Selskabs Landsregister (DNSL)**

DNSL har eksisteret siden 1. januar 1990 som landsdækkende database for registrering af behandling af patienter med terminalt nyresvigt (End Stage Renal Disease (ESRD)), men indeholder data tilbage til 1964. Databasen blev oprettet af Dansk Nefrologisk Selskab (DNS), og har siden år 2000 modtaget støtte fra Sundhedsstyrelsen og senere Danske Regioner. DNSL's formål er:

- 1) at understøtte Danske Regioners krav om klinisk kvalitetssikring, herunder at monitorere behandlingskvaliteten inden for sygdomsområdet,
- 2) at sørge for overholdelse af ERA-EDTA's (den europæiske renale samarbejdsorganistration) formelle krav til data-afrapportering på nationalt plan,
- 3) at fungere som dataressource i forhold til fremtidig epidemiologisk forskning,
- 4) at producere årsrapporter og indikatorrapporter vedrørende den kliniske behandlingskvalitet, samt epidemiologiske analyser af interesse for DNS's medlemmer.

DNSL registrerer følgende:

- 1) Indgangs- og udgangsoplysninger på alle patienter med terminalt nyresvigt (ESRD).
- 2) Forløbsdata på samme patientgruppe, fx dialyseform, overflytninger, transplantationsdetaljer, rejktioner og peritonitter.
- 3) ERA-EDTA biokemiske kvalitetsindikatorer, som downloades direkte fra de involverede biokemiske afdelinger.

Målgruppen for rapporten er de danske nefrologisk behandelnde enheder og Danske Regioner. Databasen finansieres af Danske Regioner, og administreres af DNS, som i samarbejde med Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik - Syd (KCEB-Syd) forestår den kvartalsvise afrapportering fra databasen samt produktion og udsendelse af DNSL årsrapport. Opsætning og programmering af TOPICA inddateringsplatformen varetages af CSC Scandihealth i Århus. Samtlige 15 nefrologiske sygehusafdelinger i Danmark indberetter data til DNSL. Der er ingen privat ESRD behandling i Danmark.

## **Status 2013**

### **Reparationspakken 2011**

Denne er nu taget i brug. Udoer adgang til en række biokemiske værdier tillader pakken registrering af årsagerne til ophør med PD. Vedrørende indholdet henvises til DNSL Årsrapport 2010. Pakken er stadig ikke indført grundet tekniske problemer. Udvalget vil arbejde for, at problemet løses i løbet af 2013. Der er i løbet af 2012 indført en opdateret Rapportfunktion i DNSL TOPICA.

### **Renale Diagnoser**

Som varslet sidste år, planlægge DNSL overgang til det nye ERA-EDTA kodesystem. Det er vores håb, at det kan iværksættes i år.

## Nuuk

Nuuk som selvstændigt dialysecenter er aldrig kommet til at fungere tilfredsstillende i registersammenhæng. Nuuk nedlægges derfor som selvstændigt center. Nuuk interventioner omkodes til Rigshospital interventioner med tilbagevirkende kraft.

## Fremitiden

- 1) DNS arbejder på oprettelsen af et uræmiregister til registrering af forløbet hos nefrologiske patienter som ikke er i aktiv behandling. Den endelige udformning af registret er ikke afgjort endnu.
- 2) Centralisering af biokemiske og behandlingsmæssige data på Statens Serum Institut giver forbedret mulighed for kvalitetssikring og epidemiologisk arbejde.

## Publikationer

Følgende publikationer har i 2013 gjort brug af DNSL:

1. Bay JT, Hein E, Sørensen SS, Hansen JM, Garred P. Pre-transplant levels of ficolin-3 are associated with kidney graft survival. *Clin Immunol.* 2013 Mar;146:240-7.
2. Wühl E, van Stralen KJ, Verrina E, Bjerre A, Wanner C, Heaf JG, Zurriaga O, Hoitsma A, Niaudet P, Palsson R, Ravani P, Kitty J, Jager KJ, Schaefer F. Timing and Outcome of Renal Replacement Therapy in Patients with Congenital Malformations of the Kidney and Urinary Tract. *CJASN* 2013; 8:67-74
3. Skov Dalgaard L, Fassel U, Ostergaard LJ, Jespersen B, Schmeltz Søgaard O, Jensen-Fangel S. Risk of human papillomavirus-related cancers among kidney transplant recipients and patients receiving chronic dialysis - an observational cohort study. *BMC Nephrol.* 2013; 14:137
4. Blicher TM, Hommel K, Olesen JB, Torp-Pedersen C, Madsen M, Kamper AL. Less use of standard guideline-based treatment of myocardial infarction in patients with chronic kidney disease: a Danish nation-wide cohort study. *Eur Heart J.* 2013; 34:2916-23.
5. Bosselmann H, Gislason G, Gustafsson F, Hildebrandt PR, Videbaek L, Kober L, Torp-Pedersen C, Tonder N, Rossing K, Christensen S, Kamper AL, Heaf J, Schou M. Incidence and predictors of end-stage renal disease in outpatients with systolic heart failure. *Circ Heart Fail.* 2013; 6:1124-31.
6. Gunst JD, Jensen-Fangel S, Jespersen B, Ostergaard L, Søgaard OS. Central nervous system infections among individuals with and without end-stage renal disease. *J Infect.* 2013; 67:19-26.
7. Gammelager H, Christiansen CF, Johansen MB, Tønnesen E, Jespersen B, Sørensen HT. Five-year risk of end-stage renal disease among intensive care patients surviving dialysis-requiring acute kidney injury: a nationwide cohort study. *Crit Care.* 2013 Jul 22; 17:R145.
8. Perner A, Haase N, Gutormsen AB, Tenhunen J, Klemenzson G, Åneman A, Madsen KR, Møller MH, Elkjær JM, Poulsen LM, Bendtsen A, Winding R, Steensen M, Berezowicz P, Søe-Jensen P, Bestle M, Strand K, Wiis J, White JO, Thornberg KJ, Quist L, Nielsen J, Andersen LH, Holst LB, Thormar K, Kjældgaard AL, Fabritius ML, Mondrup F, Pott FC, Møller TP, Winkel P, Wetterslev J; 6S Trial Group; Scandinavian Critical Care Trials Group. Hydroxyethyl starch 130/0.42 versus Ringer's acetate in severe sepsis. *N Engl J Med.* 2012 Jul 12;367(2):124-34.\*

\*2012

## Projekter

Følgende projekter, som gør brug af DNSL's database, er godkendt i 2012:

- 1) Hansen D, Hommel K "Frakturforekomst hos danske patienter med transplanteret nyre eller i dialysebehandling".
- 2) Hommel K "Psoriasis og kronisk nyresygdom".
- 3) Bergqvist JF " Nefrektomi hos patienter med Autosomal Dominant Polycystisk nyresygdom (ADPKD) i Danmark fra 1990 til 2012".
- 4) Chaudry MS, Gislason G, Bruun NE, Kamper AL, Rix M "Endocarditis hos patienter med nyresvigt"
- 5) Kessing LV "Lithium and chronic kidney disease".
- 6) Lohse R, Ibsen H, Wiis J, Damholt MB "Dialysebehov i intensivt regi og outcome efter 30 og 90 dage samt 1 år".
- 7) Engberg H, Marckmann P, Wehberg S, Bistrup C, Heaf J, Sørensen SS, Thiesson T, Hansen JM, Svensson M, Green A "Cancer incidence and mortality in Danish renal transplant recipients. A comparison of outcomes among transplantation centers in Denmark".
- 8) Hansen TW Lajer M "Genetics of Diabetic Nephropathy Collaborative Research Initiative".

## DNSL Registerudvalg

Udvalget består af følgende medlemmer:

Overlæge *Lisbet Brandi*, Nordsjællands Hospital, Hillerød. Formand for DNSL.

Overlæge *James Heaf*, Herlev Hospital. Registeransvarlig og redaktør.

Overlæge *Søren Schwartz Sørensen*, Rigshospitalet.

Overlæge *Arne Høj Nielsen*, Herlev Hospital.

Overlæge *Johan Povlsen*, Århus Universitetshospital, Skejby.

Overlæge *Niels Løkkegaard*, Holbæk Sygehus.

Fra Kompetencecenter Syd, Odense Universitetshospital:

Biostatistiker *Sonja Wehberg*

Ansvarshavende epidemiolog *Henriette Engberg*

## Årsrapport 2013

ESRD incidens fortsætter med at falde fra 716/år i 2005-9 til 634 i 2013. Faldet er specielt bemærkelsesværdigt blandt patienter 60-69 år, hvor incidensen er næsten halveret siden 2000. På trods af en forbedret patientoverlevelse, resulterer dette i et gradvist fald i dialyseprævalensen. Mens dette tidligere primært er gået ud over prævalensen af hjemmedialysepatienter, er tendensen vendt i år med en stigning i hjemmedialyseprævalens fra 26 til 28%. Transplantationerne har lagt sig på et permanent højere niveau end før 2009 på ca. 50/året, først og fremmest grundet en øget levende donor transplantationsaktivitet. Disse er siden 2000 steget fra 20 til 50% af det totale antal transplanterede.

Der er tre særrapporter i år:

- 1) Calcium, phosphat og PTH. Forholdet imellem disse værdier og mortalitet belyses. Der er ikke stor forskel fra de foreliggende værdier i litteraturen.
- 2) Renale diagnoser. I anledning af at det gamle kodesystem snart pensioneres, publiceres epidemiologiske data relateret til 61 diagnoser.
- 3) Ventelisteopgørelsen. Det har længe været kendt, at ventetiden imellem de tre transplanterende centre er varierende. Rapporten belyser mulige årsager til forskellen.

James Heaf 26.07.2013

# I. Datagrundlag og analysemethode / Database and analytical methods

Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.

## Indberettende enheder / Reporting units

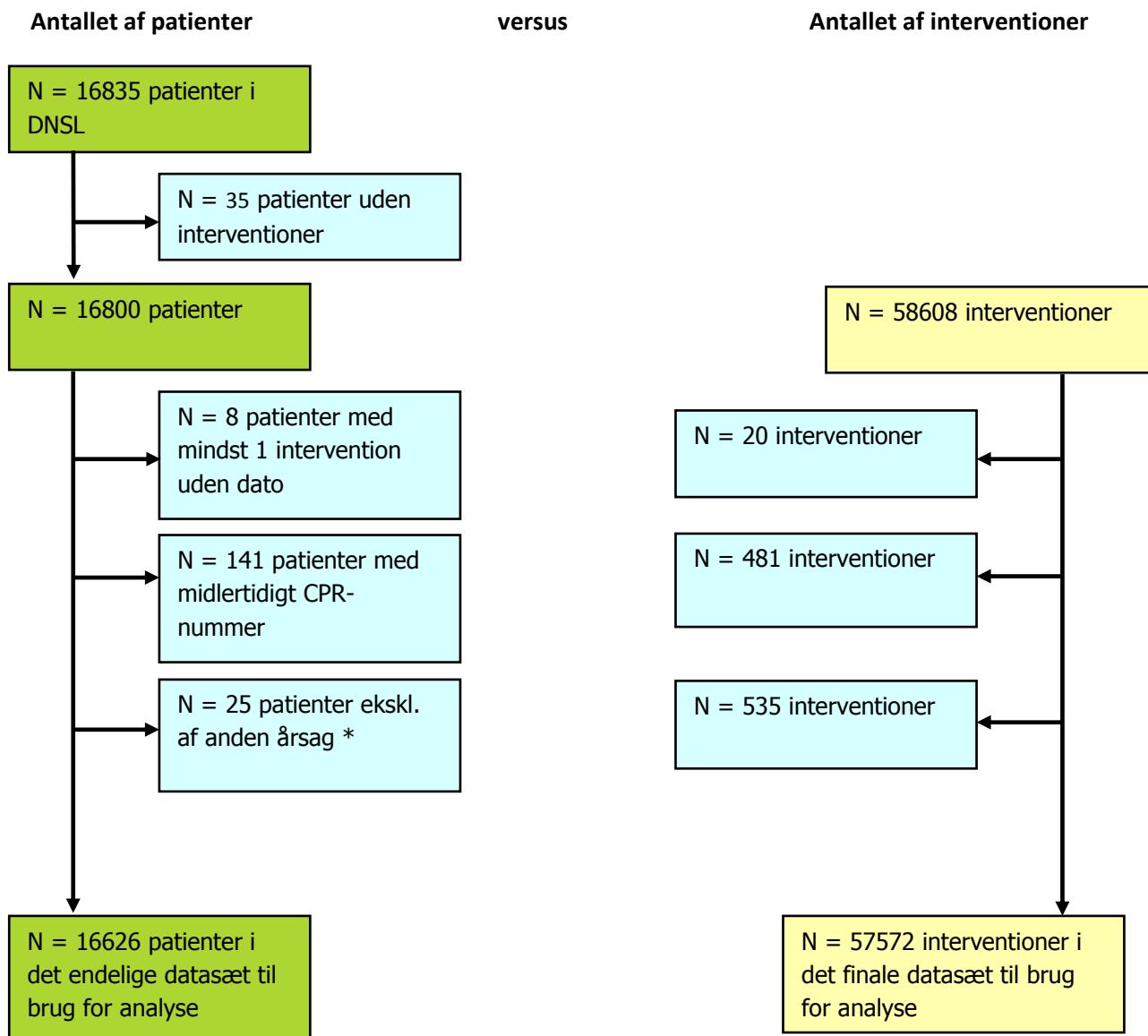
Behandlingen af patienter med terminalt nyresvigt (ESRD) er fordelt på i alt 15 nefrologiske centre i Danmark. Heraf har tre sygehuse aktuelt status som transplantationscentre (Rigshospitalet, Skejby Sygehus og Odense Universitetshospital). Herlev Hospital ophørte med at være transplantationscenter pr. 1. august 2010. Samtlige centre, der transplanterer eller behandler nyresvigtspatienter, indberetter data vedrørende kliniske forhold og behandling af den enkelte patient til Dansk Nefrologisk Selskabs Landsregister (DNSL). Der er ingen privat behandling af ESRD patienter i Danmark.

## Fra rå-data til analysedatasæt / From raw data to final dataset

Forud for analysearbejdet i forbindelse med udarbejdelse af årsrapport såvel som kvartalsrapporter for DNSL går et væsentligt datahåndterings- og valideringsarbejde. I det følgende beskrives, via flow-diagram og supplerende tabeller, processen i datahåndteringsarbejdet, som leder til etablering af det endelige analysedatasæt.

Udtræk fra dataproduktionssystemet TOPICA til DNSL Årsrapport 2013 blev foretaget d. 17. februar 2014. I alt 16835 patienter er inkluderet i dette udtræk. Det er muligt at registrere patienter uden interventioner i TOPICA-databasen, og i alt 35 patienter er registreret som sådan. Efter eksklusion af disse patienter består produktionsdatasættet (rå-data) af i alt 58608 interventioner fordelt på 16800 patienter. Yderligere ekskluderes i alt 174 patienter (med mindst 1 intervention) fra produktionsdatasættet af forskellige grunde (se flow-chart). Alle analyser er baseret på det finale analysedatasæt, som per 05. Marts 2014 indeholder 57572 interventioner fordelt på 16626 patienter. Således er 99% af alle patienter registreret i DNSL (med mindst 1 intervention) inkluderet i datasættet, som danner baggrund for analyserne i DNSL Årsrapport 2013.

Figur 1.1 Flow-chart: Fra rå-data til endeligt analysedatasæt (pr. 31.12.2013, udtrukket 17.02.2014):



\* Patienter er ekskluderet pga. ugyldigt CPR nummer, ingen behandlingsinterventioner eller ulogiske forløb.

Tabel 1.1 Antal interventioner ekskluderet fra produktionsdatasættet fordelt på behandlingsmodalitet og årsag til eksklusion (1964-2013)

Interventioner i intervention.dta	Antal interventioner for ekskluderede patienter			Totalt antal ekskluderede interventioner N(%)	Final datasæt pr. 31.12.13 N(%)
	#1	#2			
	N (%)	N			
<b>Total</b>	<b>58608 (100)</b>	<b>481 (100)</b>	<b>555 (100)</b>	<b>1036 (100)</b>	<b>57572 (100)</b>
610 - TX	6134 (10.5)	92 (19.1)	17 (3.1)	109 (10.5)	6025 (10.5)
310 - HD	17911 (30.6)	68 (14.1)	35 (6.3)	103 (9.9)	17808 (30.9)
510 - PD	10759 (18.4)	80 (16.6)	25 (4.5)	105 (10.1)	10654 (18.5)
Øvrige interventioner*	23804 (40.6)	241 (50.1)	478 (86.1)	719 (69.4)	23085 (40.1)

# 1: Antal interventioner ekskluderet pga. patienter med midlertidigt CPR-nummer.

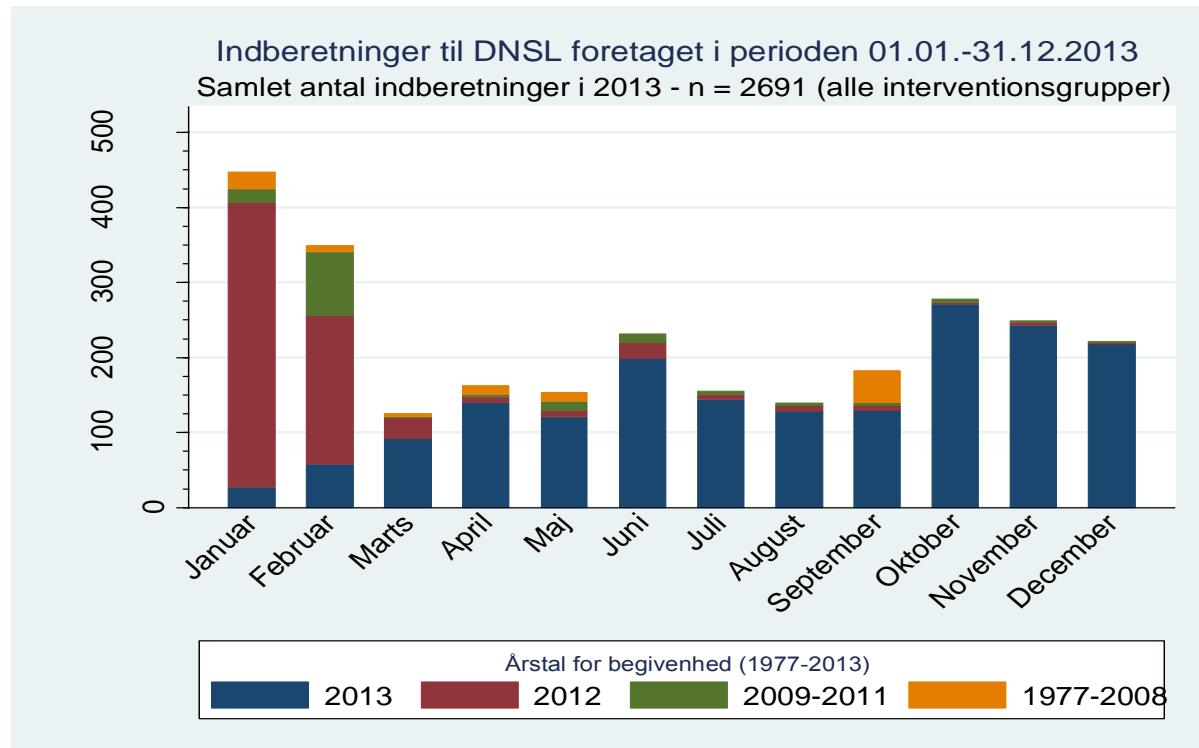
# 2: Antal interventioner ekskluderet pga. patienter med interventioner uden dato eller ulogiske forløb.

Tabel 1.2. Antal interventioner inkluderet i det finale (endelige) datasæt fordelt på behandlingsmodalitet og tidsperiode (1964-2013)

	<b>&lt;2012</b>	<b>2012</b>	<b>2013</b>	<b>Final datasæt pr. 31.12.13</b>
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
<b>Total</b>	<b>52948 (100)</b>	<b>2441 (100)</b>	<b>2183 (100)</b>	<b>57572 (100)</b>
610 - TX	5596 (10.6)	216 (8.8)	213 (9.8)	6025 (10.5)
310 - HD	16380 (30.9)	759 (31.1)	669 (30.6)	17808 (30.9)
510 - PD	9952 (18.8)	341 (14.0)	361 (16.5)	10654 (18.5)
Øvrige interventioner	21020 (39.7)	1125 (46.1)	940 (43.1)	23085 (40.1)

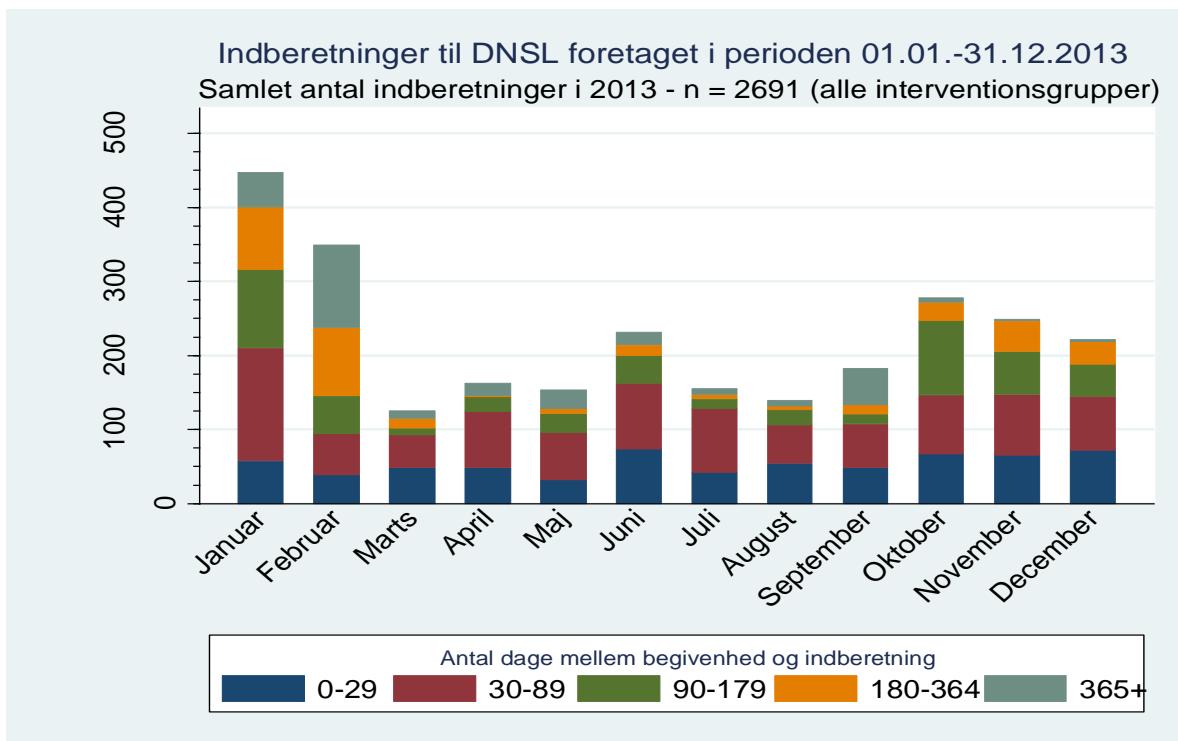
### Latenstid i indberetning / Registration delay, 2013

Indberetning til DNSL er en forudsætning for, at data for den enkelte patient inkluderes i beregningen af kvalitetsindikatorer og øvrige analyser fremlagt i DNSL's Indikatorrapport (Blå rapport) og Årsrapport (Rød rapport). I den sammenhæng er det væsentligt, at data indberettes tidstro, dvs. så tæt på event/begivenhed som muligt. Dette er i nærværende rapport belyst på forskellige måder. Figur 2 og 3 tager udgangspunkt i samme datagrundlag: Samtlige indberetninger til DNSL foretaget i løbet af 2013, n=2691. Specifikt fokuserer figur 2 på årstallet for de begivenheder, der indberettes til DNSL i 2013, mens figur 3 fokuserer på tidsperioden fra begivenhed til indberetning i DNSL i 2013. Figur 4 tager udgangspunkt i alle registrerede begivenheder (events), der fandt sted i perioden 2011-2013 og viser tidsperioden fra begivenhed til indberetning i DNSL for events, der fandt sted i henholdsvis 2011, 2012 og 2013 (indberetning til og med d. 16. februar 2014).



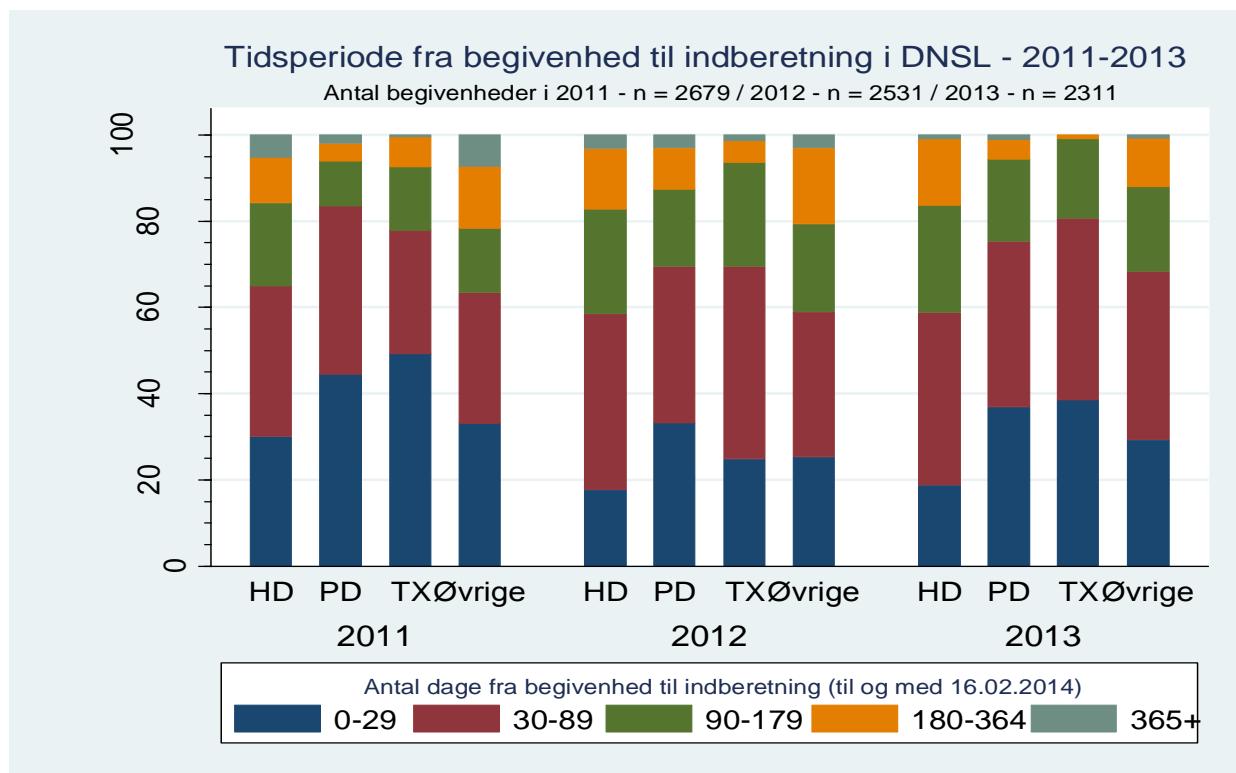
**Figur 1.2.** Årstal for begivenheder, der indberettes til DNSL i 2013 - fordelt på måned for indberetning. Alle registrerede indberetninger i 2013 er inkluderet (n=2691).

Figur 1.2 viser, at en stor del af indberetningerne i DNSL i 2013 foretages i perioden op til deadline for indberetning til indikatorrapporten, dvs. i januar og februar måned, hvor indberetninger for begivenheder i 2012 her udgør den primære andel. Også i juni, oktober, november og december måned er der høj indberetningsaktivitet. Generelt ses, at det største antal indberetninger er foretaget for begivenheder, der finder sted i 2013.



**Figur 1.3.** Tidsperiode fra begivenhed til indberetning for indberetninger til DNSL i 2013 - fordelt på måned for indberetning. Alle registrerede indberetninger i 2013 er inkluderet (n=2691).

Figur 1.3 viser, at antallet af begivenheder med indberetningstid på under en måned (0-29 dage) er nogenlunde stabilt i løbet af 2013. Især i januar, februar og september sker indberetning af begivenheder, der ligger langt tilbage i tid.



**Figur 1.4.** Tidsperiode fra begivenhed til indberetning i DNSL for begivenheder, der fandt sted i 2011 (n=2679), 2012 (n=2531) og 2013 (n=2311). Alle registrerede begivenheder i 2011-2013 er inkluderet.

Figur 1.4 viser udviklingen i latentiden for indberetning af begivenheder, der fandt sted i perioden 2011-2013. Registreringen af nyretransplantationer (TX) regnes for komplet for 2011 (n=240), 2012 (n=219) og 2013 (n=221). For de resterende behandlingsmodaliteter og øvrige begivenheder er der mulighed for ændringer i fordelingen ved indberetning efter d. 16. februar 2014 af begivenheder, der fandt sted i 2011-2013.

Af figur 1.4 ses, at ca. 38% af alle nyretransplantationer i 2013 indberettes inden for en måned (0-29 dage) efter dato for transplantation. Til sammenligning er denne andel godt 49% og 25% for transplantationer udført i hhv. 2011 og 2012. Andelen af nyretransplantationer, som indberettes inden for tre måneder fra dato for transplantation (0-89 dage) er ca. 80% i 2013 i forhold til ca. 78% og 70% i hhv. 2011 og 2012. Omkring 1% af alle nyretransplantationer i 2013 har en indberetningstid på 6-12 måneder (180-364 dage). For nyretransplantationer udført i 2011 og 2012 var denne andel henholdsvis ca. 7% og 5%. Samlet betyder ovenstående, at den tidstro indberetning er forbedret fra 2012 til 2013.

## II. Prævalens af ESRD i Danmark / Prevalence of ESRD in Denmark

Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.

Tabel 2.1. Centeroversigt / Centre overview

Dialyse centre	Code	Region (where centre is placed)
Rigshospitalet (RH)*	1301	Hovedstaden
Herlev	1516	Hovedstaden
Hillerød	2000	Hovedstaden
Roskilde	2501	Sjælland
Holbæk	3000	Sjælland
Nykøbing F	3500	Sjælland
Rønne	4001	Hovedstaden
Odense*	4202	Syddanmark
Sønderborg	5001	Syddanmark
Esbjerg	5501	Syddanmark
Fredericia	6007	Syddanmark
Holstebro	6501	Midtjylland
Skejby*	7026	Midtjylland
Viborg	7601	Midtjylland
Aalborg	8001	Nordjylland

\* Nuværende transplantationscentre (TX).

Herlev Hospital ophørte med at transplantere pr. 01.08.2010.

**Tabel 2.2.** Prævalens af ESRD patienter i aktiv behandling i Danmark / Prevalence of treated ESRD patients in Denmark, 1990-2013.

For center-specifikke tal henvises til Kapitel XI.

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	1843	2503	3410	4214	4747	4813	4905	4935
TX	886	1160	1354	1687	2125	2235	2327	2420
I dialyse	957	1343	2056	2527	2622	2578	2578	2515
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	626	919	1518	1893	2060	2062	2054	1964
PD	331	424	531	620	544	501	508	538
HD + PD	0	0	7	14	18	15	16	13
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	562	853	1432	1737	1805	1773	1763	1666
HD-center: Lim. care	42	51	74	79	114	148	147	154
HD-hjemme	22	15	12	77	141	141	144	144
PD-center: IPD	33	20	8	2	2	4	6	9
PD-hjemme: IPD	2	5	3	1	6	2	0	0
PD-hjemme: CAPD	291	365	357	229	181	179	199	185
PD-hjemme: APD	5	34	163	388	355	316	303	344
PD+HD-hjemme	0	0	7	14	18	15	16	13
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	320	419	542	709	701	653	662	686
HD-hjemme	22	15	12	77	141	141	144	144
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	298	404	523	618	542	497	502	529
HD+PD-hjemme	0	0	7	14	18	15	16	13
Total center	637	924	1514	1818	1921	1925	1916	1829
HD-center (inkl. Lim. care)	604	904	1506	1816	1919	1921	1910	1820
PD-center (IPD)	33	20	8	2	2	4	6	9

**Tabel 2.2. Prævalens af ESRD patienter i aktiv behandling 1990, 1995, 2000, 2005, 2010-2013.** Alle patienter i aktiv behandling per 31. december i et givet år er inkluderet. Patienter er registreret i aktiv behandling, så snart en behandlingsintervention er registreret i DNSL (der ses bort fra indledende administrative events).

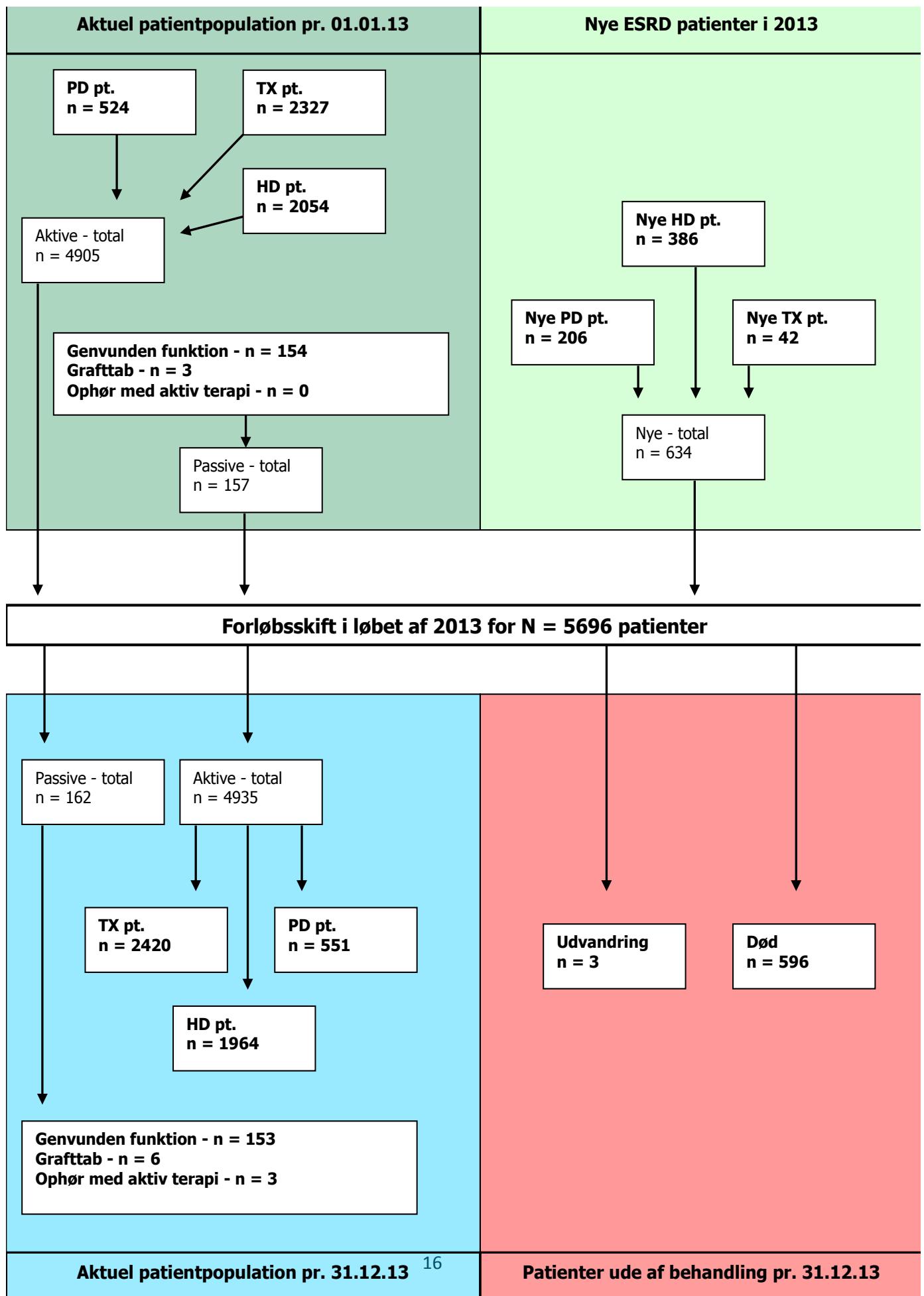
**Tabel 2.3.** Bevægelser ind og ud af DNSL databasen, 1990-2013 / Movements in and out of the DNSL database, 1990-2013

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	1843	2503	3410	4214	4747	4813	4905	4935
TX	886	1160	1354	1687	2125	2235	2327	2420
I dialyse	957	1343	2056	2527	2622	2578	2578	2515
<b>Passiv status (*) per 31.12. pga.:</b>								
Genvunden funktion	19	38	63	100	179	169	154	153
Grafttab	1	3	2	2	3	3	3	6
Ophør med aktiv terapi	0	1	2	3	3	1	0	3
<b>Bevægelser "ind/ud" i året:</b>								
Død (-)	168	362	484	572	626	593	616	596
Flytning til udlandet som sidste registrering (-)	0	1	3	1	2	4	5	3
Nye patienter (+)	328	497	707	668	677	651	697	634

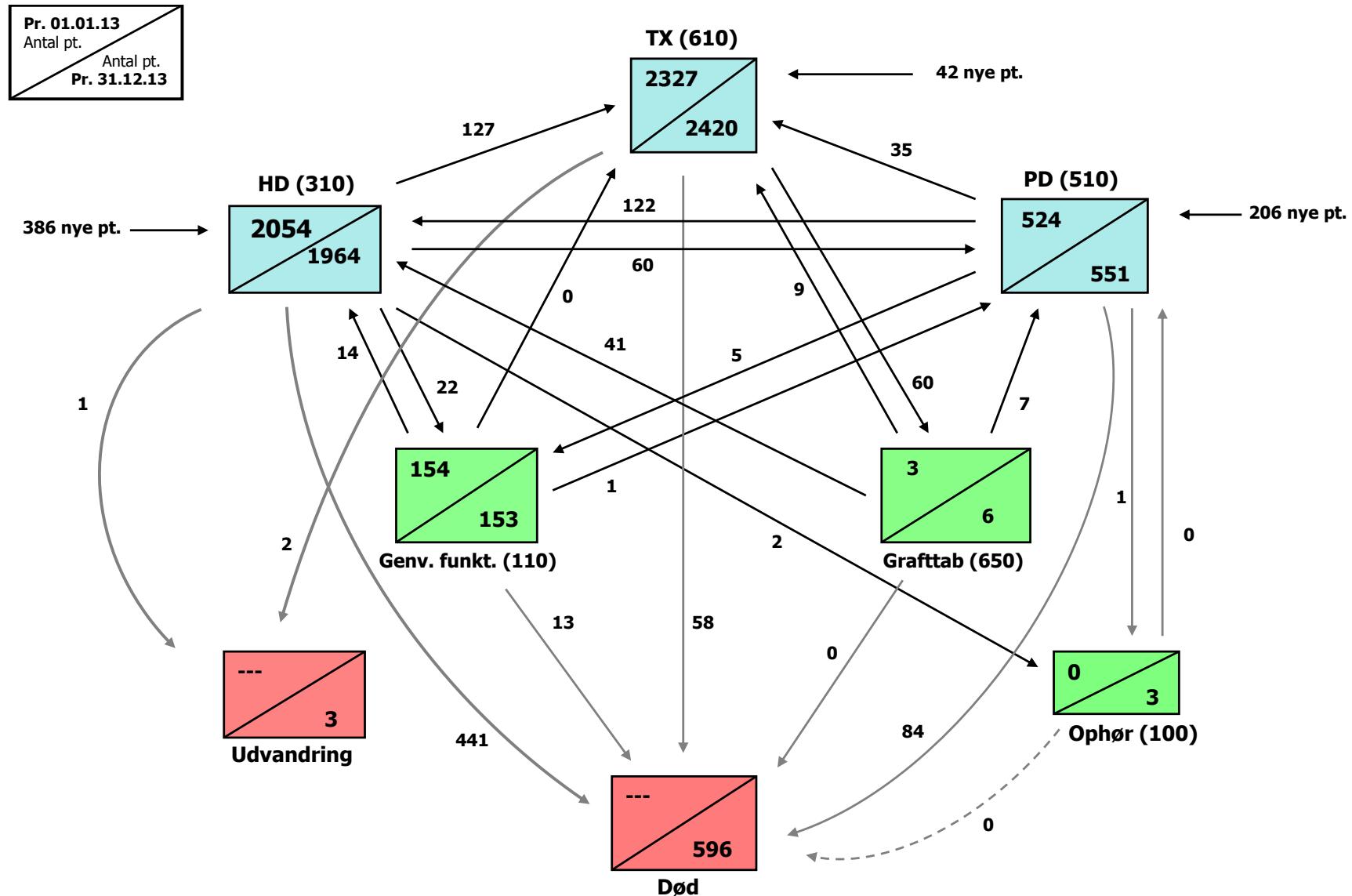
**Tabel 2.3. Bevægelser ind og ud af databasen 1990, 1995, 2000, 2005, 2010-2013.** Alle patienter i aktiv og passiv behandling per 31. december i et givet år er inkluderet. Patienter er registreret i aktiv behandling, så snart en behandlingsintervention er registreret (der ses bort fra indledende administrative events). Nye patienter er registreret med deres første behandling i det pågældende år.

\* Sektionen **Passiv status per 31.12.** afspejler forløbsbaserede antal. *Genvunden funktion* er for nogle patienter en permanent tilstand (ptt. vender ikke tilbage til aktiv behandling) hvorfor det samlede antal patienter med genvunden funktion generelt stiger over tid. *Grafttab* er et midlertidigt passivt forløb inden et nyt interventionsforløb (HD, PD) påbegyndes, hvorfor der kun er meget få patienter med dette forløb ved årets slutning i et givet år. *Ophør med aktiv terapi* betyder, at patienten stopper med at være i nefrologisk behandling, og da disse patienter som oftest dør relativt kort tid efter denne registrering i DNSL, er der kun få patienter med forløb *ophør med aktiv terapi* ved årets slutning i et givet år.

**Fig. 2.1.** Flow diagram - DNSL / Flow chart - DNSL - 01.01.13 - 31.12.13



**Fig. 2.2.** Forløbsskift i løbet af 2013 - DNSL / Change in the course of treatment during 2013 - DNSL



**Tabel 2.4.** Behandlingsskift i forhold til center / Treatment changes by centre 2013

	Behandlingsskift i 2013							Aktiv behandling per 31.12.2013			
	HD- PD	HD- TX	PD- HD	PD- TX	TX- HD	TX- PD	TX- TX	HD	PD	TX	Total
<b>Hele landet</b>	51	123	112	35	39	6	9	1964	551	2420	4935
<b>Afdelinger:</b>											
<b>Rigshospitalet</b>	5	17	14	8	10	3	2	239	75	519	833
<b>Herlev</b>	15	13	13	4	0	1	1	215	85	236	536
<b>Hillerød</b>	4	7	11	2	1	0	0	142	41	60	243
<b>Roskilde</b>	1	8	7	1	1	0	1	64	43	115	222
<b>Holbæk</b>	2	4	5	2	0	0	0	139	44	72	255
<b>Nykøbing F</b>	0	2	0	1	0	0	0	62	22	0	84
<b>Rønne</b>	0	1	0	0	0	0	0	25	0	0	25
<b>Odense</b>	2	14	4	4	15	0	3	209	20	456	685
<b>Sønderborg</b>	1	6	3	1	0	0	0	91	16	4	111
<b>Esbjerg</b>	6	1	7	2	0	0	0	68	35	24	127
<b>Fredericia</b>	1	3	4	2	3	0	0	103	23	58	184
<b>Holstebro</b>	5	10	6	1	0	0	0	111	20	108	239
<b>Skejby</b>	3	17	10	4	7	2	1	223	65	460	748
<b>Viborg</b>	4	3	14	0	1	0	1	60	29	124	213
<b>Aalborg</b>	2	16	14	3	1	0	0	213	33	184	430
<b>Udland, øvrig</b>	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0

**Tabel 2.4. Behandlingsskift i forhold til center.** Et behandlingsskift henregnes til det center, som patienten var knyttet til tre dage før behandlingsskiftet.

**Tabel 2.5.** Fordeling af patienter i aktiv behandling samt de, der udgik fra DNSL populationen i løbet af 2013 (af de patienter, som var i aktiv behandling per januar 2013) / Distribution of patients in treatment and patients who went off treatment during 2013 (of patients who were in active treatment per January 2013).

	Per 1.1.	Aktiv behandling per 31.12.			Død		Genvunden funktion	Udvandring		Ophør med aktiv terapi	
		N	N	%	N	%		N	%	N	%
<b>Total</b>		4899	4366	89,1	517	10,6	13	0,3	3	0,1	0
<b>HD:</b>	<b>DK</b>	<b>2050</b>	<b>1661</b>	<b>81,0</b>	<b>378</b>	<b>18,4</b>	<b>10</b>	<b>0,5</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>
Rigshospitalet		255	207	81,2	47	18,4	0	0	1	0,4	0
Herlev		222	179	80,6	43	19,4	0	0	0	0	0
Hillerød		159	133	83,6	26	16,4	0	0	0	0	0
Roskilde		68	49	72,1	18	26,5	1	1,5	0	0	0
Holbæk		140	111	79,3	27	19,3	2	1,4	0	0	0
Nykøbing F		64	53	82,8	11	17,2	0	0	0	0	0
Rønne		23	22	95,7	1	4,3	0	0	0	0	0
Odense		214	183	85,5	30	14,0	1	0,5	0	0	0
Sønderborg		97	74	76,3	23	23,7	0	0	0	0	0
Esbjerg		68	55	80,9	13	19,1	0	0	0	0	0
Fredericia		114	88	77,2	24	21,1	2	1,8	0	0	0
Holstebro		117	99	84,6	17	14,5	1	0,9	0	0	0
Skejby		239	192	80,3	44	18,4	3	1,3	0	0	0
Viborg		53	42	79,2	11	20,8	0	0	0	0	0
Aalborg		214	172	80,4	42	19,6	0	0	0	0	0
Udlandet, uspec.		3	2	66,7	1	33,3	0	0	0	0	0
<b>PD:</b>	<b>DK</b>	<b>523</b>	<b>440</b>	<b>84,1</b>	<b>80</b>	<b>15,3</b>	<b>3</b>	<b>0,6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
Rigshospitalet		64	61	95,3	3	4,7	0	0	0	0	0
Herlev		76	69	90,8	7	9,2	0	0	0	0	0
Hillerød		38	33	86,8	4	10,5	1	2,6	0	0	0
Roskilde		45	36	80,0	9	20,0	0	0	0	0	0
Holbæk		28	23	82,1	5	17,9	0	0	0	0	0
Nykøbing F		23	18	78,3	5	21,7	0	0	0	0	0
Odense		18	15	83,3	3	16,7	0	0	0	0	0
Sønderborg		17	14	82,4	3	17,6	0	0	0	0	0
Esbjerg		37	28	75,7	9	24,3	0	0	0	0	0
Fredericia		24	19	79,2	5	20,8	0	0	0	0	0
Holstebro		20	18	90,0	1	5,0	1	5,0	0	0	0
Skejby		59	45	76,3	14	23,7	0	0	0	0	0
Viborg		30	26	86,7	4	13,3	0	0	0	0	0
Aalborg		44	35	79,5	8	18,2	1	2,3	0	0	0

TX:	DK	2326	2265	97,4	59	2,5	0	0	2	0,1	0	0
<b>Rigshospitalet</b>		501	486	97,0	14	2,8	0	0	1	0,2	0	0
<b>Herlev</b>		246	231	93,9	15	6,1	0	0	0	0	0	0
<b>Hillerød</b>		56	56	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Roskilde</b>		102	102	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Holbæk</b>		68	66	97,1	2	2,9	0	0	0	0	0	0
<b>Odense</b>		438	428	97,7	9	2,1	0	0	1	0,2	0	0
<b>Sønderborg</b>		4	4	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Esbjerg</b>		23	23	100,0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Fredericia</b>		63	60	95,2	3	4,8	0	0	0	0	0	0
<b>Holstebro</b>		103	102	99,0	1	1,0	0	0	0	0	0	0
<b>Skejby</b>		426	419	98,4	7	1,6	0	0	0	0	0	0
<b>Viborg</b>		124	120	96,8	4	3,2	0	0	0	0	0	0
<b>Aalborg</b>		172	168	97,7	4	2,3	0	0	0	0	0	0

\* Behandlingsmodalitet som registreret pr. 01.01.2013 og centertilknytning i forhold hertil. Kolonnen *Aktiv behandling pr. 31.12.2013* retter sig efter den senest registrerede *orgunit\_code*. Dvs. en patient, der pr. 01.01.2013 var i HD behandling ved Roskilde Sygehus (2501), og som i løbet af 2013 skiftede til Rigshospitalet (1301), vil i kolonnen *Aktiv behandling per 31.12.2013* være listet under (HD) Rigshospitalet (1301). I det tilfælde at den sidst registrerede intervention er en overflytning af patienten (120), registreres patienten under det center, som overflytningen sker til.

### III. Incidens af ESRD i Danmark / Incidence of ESRD in Denmark

Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.

**Incidente patienter** i DNSL er alle patienter, som er registreret i DNSL med deres første aktive behandling i det pågældende år, og som ikke har modtaget (er registreret med) en aktiv behandling for deres kroniske nyresygdom i udlandet på et tidligere tidspunkt.

I 2013 er alle **634** nye patienter i DNSL incidente, idet ingen af de nye patienter er registreret med en aktiv behandling for deres kroniske nyresygdom i udlandet på et tidligere tidspunkt.

**Tabel 3.1.** Underliggende nyrediagnoser for incidente ESRD patienter i Danmark 2000-2013 / Renal diagnoses in incident ESRD patients in Denmark, 2000-2013

	2000-04		2005-09		2010		2011		2012		2013	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Total</b>	3586	100,0	3584	100,0	674	100,0	651	100,0	696	100,0	634	100,0
<b>Nyrediagnoser:</b>												
<b>Unknown</b>	730	20,4	790	22,0	170	25,2	133	20,4	140	20,1	143	22,6
<b>Glomerulonephritis</b>	367	10,2	349	9,7	81	12,0	60	9,2	72	10,3	55	8,7
<b>Chronic interstitial</b>	394	11,0	376	10,5	51	7,6	47	7,2	58	8,3	52	8,2
<b>Cystic</b>	227	6,3	225	6,3	47	7,0	56	8,6	43	6,2	40	6,3
<b>Hereditary</b>	43	1,2	41	1,1	6	0,9	9	1,4	10	1,4	18	2,8
<b>Vascular &amp; Hypertensive</b>	447	12,5	416	11,6	89	13,2	88	13,5	75	10,8	85	13,4
<b>Vasculitis</b>	103	2,9	69	1,9	9	1,3	13	2,0	20	2,9	16	2,5
<b>Diabetes</b>	820	22,9	833	23,2	153	22,7	171	26,3	191	27,4	144	22,7
<b>Systemic</b>	226	6,3	208	5,8	26	3,9	34	5,2	25	3,6	32	5,0
<b>Other</b>	229	6,4	277	7,7	42	6,2	40	6,1	62	8,9	49	7,7

**Tabel 3.2.** Aldersfordeling på incidente ESRD patienter i Danmark, 2000-2013 / Age distribution of incident ESRD patients in Denmark, 2000-2013

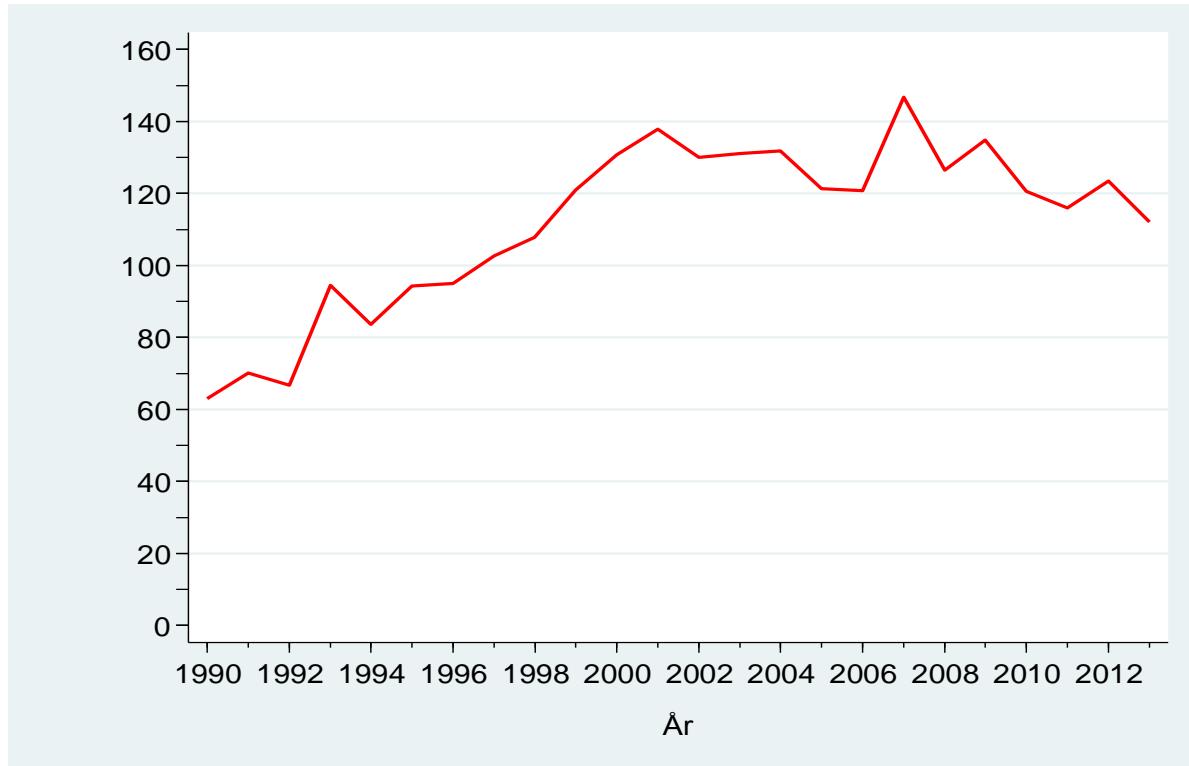
	2000-04		2005-09		2010		2011		2012		2013	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Total</b>	3586	100,0	3584	100,0	674	100,0	651	100,0	696	100,0	634	100,0
<b>Alder:</b>												
<b>0-</b>	64	1,8	85	2,4	10	1,5	7	1,1	12	1,7	10	1,6
<b>20-</b>	109	3,0	89	2,5	18	2,7	15	2,3	25	3,6	19	3,0
<b>30-</b>	214	6,0	174	4,9	40	5,9	42	6,5	26	3,7	39	6,2
<b>40-</b>	373	10,4	335	9,3	59	8,8	71	10,9	64	9,2	69	10,9
<b>50-</b>	620	17,3	591	16,5	113	16,8	101	15,5	89	12,8	89	14,0
<b>60-</b>	920	25,7	890	24,8	176	26,1	170	26,1	187	26,9	148	23,3
<b>70-</b>	967	27,0	930	25,9	157	23,3	162	24,9	190	27,3	164	25,9
<b>80+</b>	319	8,9	490	13,7	101	15,0	83	12,7	103	14,8	96	15,1

**Tabel 3.3.** Primær behandlingsmodalitet for incidente ESRD patienter i Danmark, 2000-2013 / Primary treatment modality in incident ESRD patients in Denmark, 2000-2013

		2000-04		2005-09		2010		2011		2012		2013	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Hele landet</b>	Total	3586	100,0	3584	100,0	674	100,0	651	100,0	696	100,0	634	100,0
	HD	2483	69,2	2407	67,2	441	65,4	448	68,8	464	66,7	386	60,9
	PD	1021	28,5	1064	29,7	201	29,8	166	25,5	193	27,7	206	32,5
	TX	82	2,3	113	3,2	32	4,7	37	5,7	39	5,6	42	6,6
<b>Rigshospitalet</b>	Total	726	100,0	548	100,0	92	100,0	98	100,0	85	100,0	79	100,0
	HD	571	78,7	406	74,1	56	60,9	68	69,4	55	64,7	43	54,4
	PD	144	19,8	122	22,3	26	28,3	23	23,5	16	18,8	26	32,9
	TX	11	1,5	20	3,6	10	10,9	7	7,1	14	16,5	10	12,7
<b>Herlev</b>	Total	369	100,0	342	100,0	75	100,0	80	100,0	80	100,0	74	100,0
	HD	229	62,1	232	67,8	49	65,3	52	65,0	57	71,3	54	73,0
	PD	113	30,6	94	27,5	26	34,7	28	35,0	23	28,8	20	27,0
	TX	27	7,3	16	4,7								
<b>Hillerød</b>	Total	202	100,0	273	100,0	48	100,0	54	100,0	39	100,0	35	100,0
	HD	134	66,3	205	75,1	33	68,8	38	70,4	32	82,1	18	51,4
	PD	68	33,7	68	24,9	15	31,3	16	29,6	7	17,9	17	48,6
<b>Roskilde</b>	Total	117	100,0	158	100,0	35	100,0	29	100,0	39	100,0	35	100,0
	HD	65	55,6	98	62,0	14	40,0	17	58,6	19	48,7	21	60,0
	PD	52	44,4	60	38,0	21	60,0	12	41,4	20	51,3	14	40,0
<b>Holbæk</b>	Total	185	100,0	214	100,0	53	100,0	47	100,0	50	100,0	56	100,0
	HD	138	74,6	170	79,4	37	69,8	36	76,6	43	86,0	30	53,6
	PD	47	25,4	44	20,6	16	30,2	11	23,4	7	14,0	26	46,4
<b>Nykøbing F</b>	Total	19	100,0	104	100,0	27	100,0	18	100,0	20	100,0	10	100,0
	HD	19	100,0	80	76,9	19	70,4	14	77,8	13	65,0	5	50,0
	PD			24	23,1	8	29,6	4	22,2	7	35,0	5	50,0
<b>Rønne</b>	Total	8	100,0	12	100,0	4	100,0	3	100,0	4	100,0	3	100,0
	HD	8	100,0	12	100,0	4	100,0	3	100,0	4	100,0	3	100,0
<b>Odense</b>	Total	308	100,0	330	100,0	66	100,0	68	100,0	73	100,0	58	100,0
	HD	227	73,7	227	68,8	53	80,3	49	72,1	58	79,5	39	67,2
	PD	65	21,1	70	21,2	6	9,1	4	5,9	6	8,2	11	19,0
	TX	16	5,2	33	10,0	7	10,6	15	22,1	9	12,3	8	13,8
<b>Sønderborg</b>	Total	126	100,0	180	100,0	29	100,0	25	100,0	25	100,0	27	100,0
	HD	83	65,9	99	55,0	19	65,5	20	80,0	15	60,0	20	74,1
	PD	43	34,1	81	45,0	10	34,5	5	20,0	10	40,0	7	25,9
<b>Esbjerg</b>	Total	146	100,0	116	100,0	23	100,0	20	100,0	31	100,0	22	100,0
	HD	85	58,2	64	55,2	15	65,2	11	55,0	11	35,5	12	54,5
	PD	61	41,8	52	44,8	8	34,8	9	45,0	20	64,5	10	45,5
<b>Fredericia</b>	Total	237	100,0	215	100,0	24	100,0	25	100,0	40	100,0	22	100,0
	HD	153	64,6	134	62,3	15	62,5	17	68,0	31	77,5	13	59,1
	PD	84	35,4	81	37,7	9	37,5	8	32,0	9	22,5	9	40,9
<b>Holstebro</b>	Total	159	100,0	192	100,0	37	100,0	28	100,0	42	100,0	27	100,0
	HD	134	84,3	157	81,8	31	83,8	24	85,7	31	73,8	23	85,2
	PD	25	15,7	35	18,2	6	16,2	4	14,3	11	26,2	4	14,8

<b>Skejby</b>	Total	557	100,0	471	100,0	82	100,0	73	100,0	79	100,0	96	100,0
	HD	309	55,5	238	50,5	45	54,9	42	57,5	34	43,0	42	43,8
	PD	220	39,5	189	40,1	22	26,8	16	21,9	29	36,7	30	31,3
	TX	28	5,0	44	9,3	15	18,3	15	20,5	16	20,3	24	25,0
<b>Viborg</b>	Total	139	100,0	137	100,0	24	100,0	32	100,0	29	100,0	27	100,0
	HD	88	63,3	74	54,0	10	41,7	21	65,6	17	58,6	13	48,1
	PD	51	36,7	63	46,0	14	58,3	11	34,4	12	41,4	14	51,9
<b>Aalborg</b>	Total	288	100,0	292	100,0	55	100,0	51	100,0	60	100,0	63	100,0
	HD	240	83,3	211	72,3	41	74,5	36	70,6	44	73,3	50	79,4
	PD	48	16,7	81	27,7	14	25,5	15	29,4	16	26,7	13	20,6

**Fig. 3.1.** Incidens af ESRD i Danmark, 1990-2013 / Incidence of ESRD in Denmark, 1990-2013.



\*PPM = Parts per million

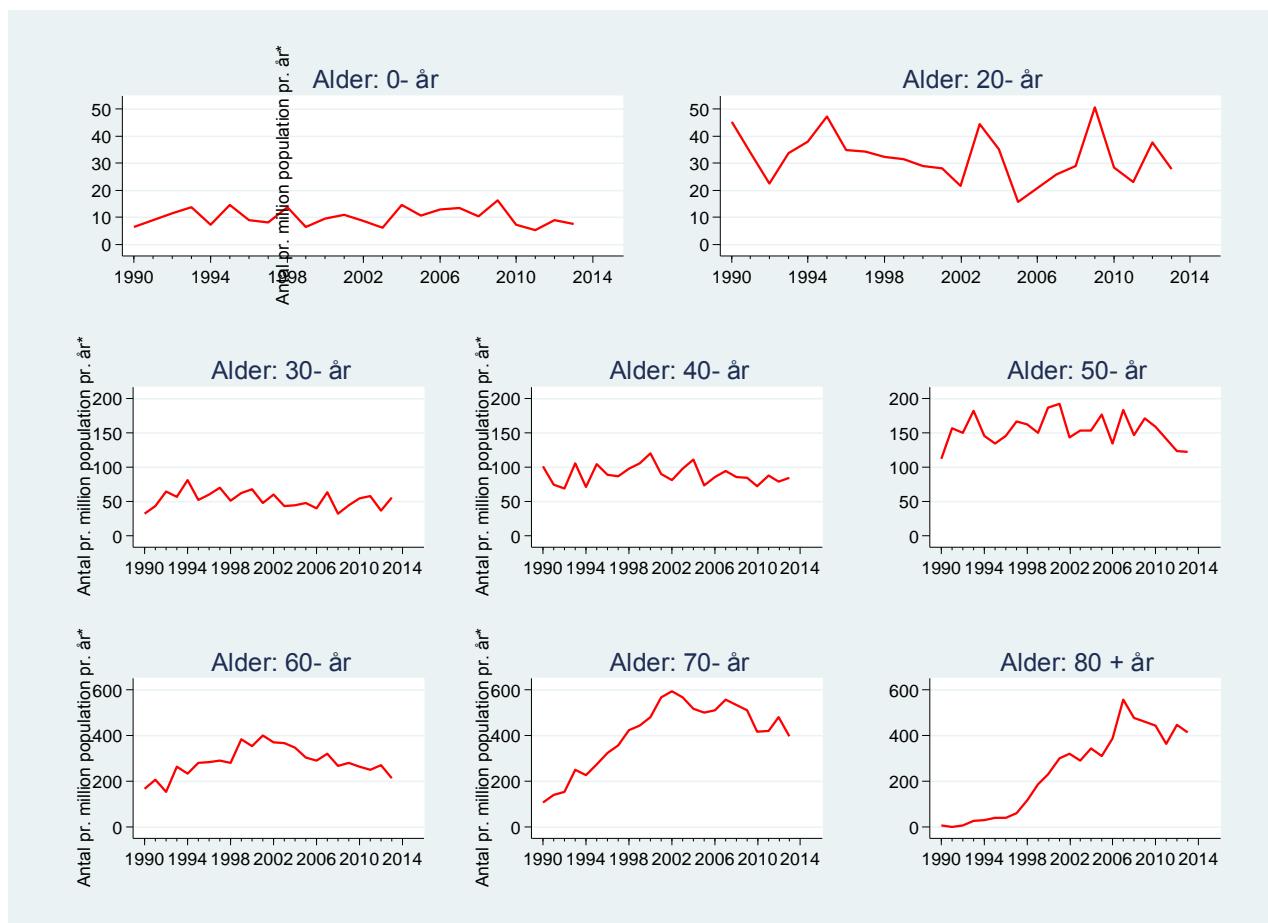
**Tabel 3.4.** Incidens af ESRD i Danmark, 2008-2013.

Årstal	N	Danmarks population i million per 1. januar	Antal per million population - PPM
2008	700	5,48	127,84
2009	751	5,51	136,26
2010	674	5,53	121,78
2011	651	5,56	117,07
2012	696	5,58	124,72
2013	634	5,60	113,16

**N:** Antallet af incidente ESRD patienter i det pågældende år. **PPM:** Parts per million, dvs. antallet af incidente ESRD patienter per million indbyggere i Danmark.

Demografiske data er hentet fra *Danmarks Statistik* d. 05.03.2014. Data for incidente ESRD patienter i et givet år, fx 2005, er relateret til populationen per 1. januar samme år, dvs. 1. januar 2005.

**Fig. 3.2.** Aldersfordelt incidens af behandlet ESRD i Danmark, 1990-2013 / Incidence of treated ESRD by age group, 1990-2013



**Fig. 3.3.** Bopæl\* (region) for incidente ESRD patienter i DNSL - 2011-2013 (antal).  
 Antal incidente ESRD patienter (total): 2011: N = 651, 2012: N = 696, 2013: N = 634



\* Bopæl er bestemt ved hjælp af patientens kommunekode for bopæl ved første aktive registrerede behandling i DNSL i henholdsvis 2011, 2012 og 2013. **PPM:** Parts per million, dvs. antallet af incidente ESRD patienter per million indbyggere i regionen (angivet med kursiv i parentes).

I 2011, 2012 og 2013 havde hhv. 4, 2 og 3 incidente ESRD patienter bopæl i Grønland. I 2011, 2012 og 2013 var der desuden hhv. 2, 1 og 0 incidente ESRD patienter med ukendt bopæl.

**Tabel 3.5.** Bopæl\* (region) for incidente patienter i DNSL - 2013, fordelt på center (N=634).

	2013							
Region:	RH	RSj	RS	RM	RN	Grønland	Ukendt	Total
<b>Danmark - total</b>	<b>183</b>	<b>110</b>	<b>125</b>	<b>143</b>	<b>70</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>634</b>
Rigshospitalet	71	5				3		<b>79</b>
Herlev	74							<b>74</b>
Hillerød	35							<b>35</b>
Roskilde		35						<b>35</b>
Holbæk		56						<b>56</b>
Nykøbing F		10						<b>10</b>
Rønne	3							<b>3</b>
Odense		4	54					<b>58</b>
Sønderborg			27					<b>27</b>
Esbjerg			22					<b>22</b>
Fredericia			21	1				<b>22</b>
Holstebro				27				<b>27</b>
Skejby			1	88	7			<b>96</b>
Viborg				27				<b>27</b>
Aalborg					63			<b>63</b>

\* Bopæl er bestemt ved hjælp af patientens kommunekode for bopæl ved første aktive registrerede behandling i DNSL i 2013.

**RH:** Region Hovedstaden

**RSj:** Region Sjælland

**RS:** Region Syddanmark

**RN:** Region Nordjylland

**RM:** Region Midtjylland

**Tabel 3.6.** Charlson Komorbiditets Index for incidente ESRD patienter i DNSL - fordelt på center, 2000-2013 / Charlson Comorbidity Index for incident ESRD patients in DNSL, by center 2000-2013.

Afdelinger:	2000-04				2005-09				2010				2011				2012				2013			
	Alle		Charlson score		Alle		Charlson score		Alle		Charlson score		Alle		Charlson score		Alle		Charlson score		Alle		Charlson score	
	N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)	N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)	N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)	N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)	N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)	N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)
<b>Hele landet</b>	<b>3586</b>	<b>31,1</b>	<b>51,5</b>	<b>17,4</b>	<b>3584</b>	<b>27,0</b>	<b>52,5</b>	<b>20,5</b>	<b>674</b>	<b>25,7</b>	<b>50,7</b>	<b>23,6</b>	<b>651</b>	<b>24,0</b>	<b>53,6</b>	<b>22,4</b>	<b>696</b>	<b>23,7</b>	<b>50,0</b>	<b>26,3</b>	<b>634</b>	<b>27,3</b>	<b>47,8</b>	<b>24,9</b>
Rigshospitalet	726	30,9	47,5	21,6	548	29,4	47,4	23,2	92	41,3	39,1	19,6	98	32,7	45,9	21,4	85	23,5	50,6	25,9	79	27,8	50,6	21,5
Herlev	369	29,5	50,9	19,5	342	28,7	52,0	19,3	75	24,0	54,7	21,3	80	21,3	55,0	23,8	80	25,0	57,5	17,5	74	21,6	44,6	33,8
Hillerød	202	39,6	48,0	12,4	273	24,2	55,7	20,1	48	18,8	64,6	16,7	54	16,7	57,4	25,9	39	17,9	53,8	28,2	35	22,9	45,7	31,4
Roskilde	117	29,9	52,1	17,9	158	21,5	53,2	25,3	35	17,1	71,4	11,4	29	31,0	34,5	34,5	39	12,8	51,3	35,9	35	20,0	54,3	25,7
Holbæk	185	31,9	52,4	15,7	214	27,6	50,9	21,5	53	24,5	47,2	28,3	47	21,3	53,2	25,5	50	16,0	56,0	28,0	56	26,8	39,3	33,9
Nykøbing F	19	5,3	78,9	15,8	104	18,3	57,7	24,0	27	11,1	55,6	33,3	18	27,8	55,6	16,7	20	45,0	30,0	25,0	10	30,0	50,0	20,0
Rønne	8	37,5	62,5		12	8,3	66,7	25,0	4		75,0	25,0	3		100,0		4	25,0	50,0	25,0	3		33,3	66,7
Odense	308	34,7	49,0	16,2	330	33,9	50,6	15,5	66	27,3	47,0	25,8	68	36,8	54,4	8,8	73	27,4	43,8	28,8	58	32,8	48,3	19,0
Sønderborg	126	25,4	60,3	14,3	180	22,8	55,6	21,7	29	20,7	37,9	41,4	25	8,0	56,0	36,0	25	44,0	36,0	20,0	27	11,1	63,0	25,9
Esbjerg	146	30,1	55,5	14,4	116	26,7	52,6	20,7	23	17,4	47,8	34,8	20	15,0	65,0	20,0	31	16,1	58,1	25,8	22	50,0	36,4	13,6
Fredericia	237	35,4	50,6	13,9	215	27,0	53,0	20,0	24	12,5	66,7	20,8	25	20,0	68,0	12,0	40	25,0	40,0	35,0	22	36,4	50,0	13,6
Holstebro	159	34,0	51,6	14,5	192	25,5	51,6	22,9	37	24,3	59,5	16,2	28	10,7	53,6	35,7	42	26,2	38,1	35,7	27	22,2	44,4	33,3
Skejby	557	28,9	53,3	17,8	471	28,5	51,0	20,6	82	28,0	46,3	25,6	73	23,3	56,2	20,5	79	34,2	48,1	17,7	96	34,4	47,9	17,7
Viborg	139	28,8	56,8	14,4	137	29,9	53,3	16,8	24	33,3	54,2	12,5	32	15,6	62,5	21,9	29	13,8	58,6	27,6	27	22,2	66,7	11,1
Aalborg	288	29,2	52,4	18,4	292	22,3	60,3	17,5	55	27,3	43,6	29,1	51	27,5	47,1	25,5	60	11,7	60,0	28,3	63	25,4	42,9	31,7

**Tabel 3.6:** Charlson Komorbiditets Index er beregnet som den samlede score for antallet af LPR diagnoser for den enkelte DNSL patient i henhold til de 19 sygdomskategorier (med hver deres vægt), der indgår i beregningen af Charlson Comorbidity Index (CCI) [1]. Skæringsdatoen er dato for første registrerede aktive behandling i DNSL, og alle diagnoser forud for denne dato (dvs. tilbage til 1977, hvor Landspatientregisteret blev etableret) er medregnet.

[1]: Charlson ME, Pompei P, Ales KL & MacKenzie CR: A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation.

*Journal of Chronic Diseases 1987;40(5): 373-83.*

**Tabel 3.7.** Charlson Komorbiditets Index (CCI) for incidente ESRD patienter i DNSL - fordelt på aldersgruppe, 2000-2012 / Charlson Comorbidity Index (CCI) for incident ESRD patients in DNSL, by age category 2000-2013.

Alder:	2000-04						2005-09						2010						2011						2012						2013		
	Alle		Charlson score			N	Alle		Charlson score			N	Alle		Charlson score			N	Alle		Charlson score			N	Alle		Charlson score			N			
		N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)			N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)			N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)			N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)			N	0-2 (%)	3-5 (%)	6+ (%)				
Total	3586	31,1	51,5	17,4	3584	27,0	52,5	20,5	674	25,7	50,7	23,6	651	24,0	53,6	22,4	696	23,7	50,0	26,3	634	27,3	47,8	24,9									
0-	760	53,0	40,7	6,3	683	52,7	41,4	5,9	127	59,8	33,1	7,1	135	50,4	41,5	8,1	127	52,8	37,0	10,2	137	51,1	39,4	9,5									
50-	620	33,9	51,6	14,5	591	29,9	53,6	16,4	113	33,6	44,2	22,1	101	25,7	56,4	17,8	89	22,5	47,2	30,3	89	33,7	49,4	16,9									
60-	920	24,9	55,7	19,5	890	21,7	54,6	23,7	176	18,8	53,4	27,8	170	20,6	50,6	28,8	187	17,6	53,5	28,9	148	21,6	52,7	25,7									
70-	1286	21,4	54,7	23,9	1420	16,8	56,0	27,2	258	10,1	60,5	29,5	245	11,0	61,2	27,8	293	15,4	54,3	30,4	260	15,8	48,8	35,4									

**Tabel 3.7:** Charlson Komorbiditets Index er beregnet som den samlede score for antallet af LPR diagnoser for den enkelte DNSL patient i henhold til de 19 sygdomskategorier (med hver deres vægt), der indgår i beregningen af Charlson Comorbidity Index (CCI) [1]. Skæringsdatoen er dato for første registrerede aktive behandling i DNSL, og alle diagnoser forud for denne dato (dvs. tilbage til 1977, hvor Landspatientregisteret blev etableret) er medregnet.

[1]: Charlson ME, Pompei P, Ales KL & MacKenzie CR: A new method of classifying prognostic comorbidity in longitudinal studies: development and validation.

*Journal of Chronic Diseases 1987;40(5): 373-83.*

## IV. Peritonitis incidens / Peritonitis incidence

Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.

Beregning af peritonitis-incidens følger i DNSL Årsrapport 2013 beregningerne i de eksisterende publikationer på området [1, 2]. I nedenstående tabel 4.1 angives den samlede PD persontid i perioden, fx i 2012 (det samlede antal personår i PD-forløb i 2012) og det samlede antal peritonitistilfælde i samme periode. Herefter beregnes peritonitis-raten, dvs. antallet af peritonitistilfælde pr. 100 patientår, samt den reciprokke værdi, der angiver den gennemsnitlige tid mellem hvert peritonitistilfælde (en peritonitis hver x antal patient-måneder). Tabel 4.1 viser peritonitis-incidensen opdelt på center for peritonitistilfælde, som finder sted inden for et peritonealdialyseforløb (PD forløb). Tabel 4.2 viser fordelingen af antallet af peritonitistilfælde per patient for årene 2012 og 2013.

Kun peritonitistilfælde, der optræder inden for et peritonealdialyseforløb (PD-forløb), er inkluderet i opgørelsen.

[1] Schaefer F, Kandert M, Feneberg R. *Methodological issues in assessing the incidence of peritoneal dialysis-associated peritonitis in children*. Peritoneal Dialysis International 2002;22(2):234-238.

[2] Raaijmakers R, Gajjar P, Schröder C, Nourse P. *Peritonitis in children on peritoneal dialysis in Cape Town, South Africa: epidemiology and risks*. Pediatric Nephrology 2010;25:2149-2157.

**Tabel 4.1.** Peritonitis incidens - På landsplan og fordelt på center, 2000-2013 / Peritonitis incidence nationally and by center, 2000-2013.

		2000-2004	2005-2009	2010	2011	2012	2013
<b>Hele landet</b>	PD persontid i perioden (år)	2966	3199	605	534	526	537
	Antal peritonitis i perioden	1396	1372	255	205	221	193
	Antal peritonitis per 100 patientår	47,1	42,9	42,2	38,4	42,0	35,9
	En peritonitis hver x patient-måneder	25,5	27,8	28,5	31,3	28,6	33,4
<b>Afdelinger:</b>							
<b>Rigshospitalet</b>	PD persontid i perioden (år)	419	341	75	68	65	70
	Antal peritonitis i perioden	283	117	25	31	25	21
	Antal peritonitis per 100 patientår	67,5	34,3	33,4	45,3	38,4	29,8
	En peritonitis hver x patient-måneder	17,8	34,4	36,0	26,5	31,3	40,3
<b>Herlev</b>	PD persontid i perioden (år)	273	290	66	70	76	79
	Antal peritonitis i perioden	113	171	42	43	44	39
	Antal peritonitis per 100 patientår	41,5	59,0	63,3	61,3	57,6	49,5
	En peritonitis hver x patient-måneder	28,9	20,0	18,9	19,6	20,8	24,2
<b>Hillerød</b>	PD persontid i perioden (år)	176	223	50	39	38	37
	Antal peritonitis i perioden	99	91	22	13	4	7
	Antal peritonitis per 100 patientår	56,2	40,8	44,3	32,9	10,6	19,0
	En peritonitis hver x patient-måneder	21,4	29,1	27,1	36,5	113,0	63,2
<b>Roskilde</b>	PD persontid i perioden (år)	146	216	47	45	45	45
	Antal peritonitis i perioden	64	92	14	22	27	19
	Antal peritonitis per 100 patientår	43,7	42,5	29,8	48,4	59,6	42,6
	En peritonitis hver x patient-måneder	27,5	28,2	40,3	24,8	20,1	28,2
<b>Holbæk</b>	PD persontid i perioden (år)	133	167	38	39	32	40
	Antal peritonitis i perioden	89	102	17	12	7	9

	Antal peritonitis per 100 patientår	66,7	60,9	44,6	30,9	22,1	22,5
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	18,0	19,7	26,9	38,8	54,4	53,4
Nykøbing F	PD persontid i perioden (år)	54	94	16	16	21	23
	Antal peritonitis i perioden	23	47	6	6	9	7
	Antal peritonitis per 100 patientår	42,4	50,0	37,4	38,4	42,3	30,1
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	28,3	24,0	32,1	31,2	28,4	39,8
Rønne	PD persontid i perioden (år)	4	1				
	Antal peritonitis i perioden						
	Antal peritonitis per 100 patientår						
	Èn peritonitis hver x patient-måneder						
Odense	PD persontid i perioden (år)	256	235	32	17	16	17
	Antal peritonitis i perioden	161	147	11	10	11	17
	Antal peritonitis per 100 patientår	63,0	62,6	33,9	58,1	68,8	98,9
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	19,1	19,2	35,4	20,7	17,4	12,1
Sønderborg	PD persontid i perioden (år)	151	207	29	26	21	16
	Antal peritonitis i perioden	30	89	10	17	15	15
	Antal peritonitis per 100 patientår	19,8	42,9	34,1	65,1	70,7	92,7
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	60,6	28,0	35,2	18,4	17,0	12,9
Esbjerg	PD persontid i perioden (år)	222	205	35	30	33	36
	Antal peritonitis i perioden	94	119	22	6	12	10
	Antal peritonitis per 100 patientår	42,3	58,1	63,4	20,3	35,8	27,5
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	28,4	20,6	18,9	59,2	33,5	43,7
Fredericia	PD persontid i perioden (år)	265	294	46	32	28	26
	Antal peritonitis i perioden	46	77	19	7	13	7
	Antal peritonitis per 100 patientår	17,3	26,2	41,3	22,1	45,9	27,2
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	69,3	45,9	29,0	54,2	26,1	44,2
Holstebro	PD persontid i perioden (år)	106	97	26	24	20	20
	Antal peritonitis i perioden	29	26	3	4	5	5
	Antal peritonitis per 100 patientår	27,3	26,8	11,7	16,9	25,6	25,3
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	43,9	44,8	102,5	71,0	46,9	47,4
Skejby	PD persontid i perioden (år)	444	450	77	65	62	63
	Antal peritonitis i perioden	188	157	35	9	26	19
	Antal peritonitis per 100 patientår	42,3	34,9	45,3	13,8	41,9	30,1
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	28,4	34,0	26,5	86,8	28,6	39,9
Viborg	PD persontid i perioden (år)	136	170	30	27	26	29
	Antal peritonitis i perioden	55	78	10	8	13	13
	Antal peritonitis per 100 patientår	40,3	45,8	33,7	29,2	49,5	45,6
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	29,8	26,2	35,6	41,0	24,2	26,3
Aalborg	PD persontid i perioden (år)	178	208	38	35	42	36
	Antal peritonitis i perioden	122	59	19	17	10	5
	Antal peritonitis per 100 patientår	68,4	28,4	50,5	47,9	23,7	13,7
	Èn peritonitis hver x patient-måneder	17,5	41,6	23,8	25,0	50,6	87,5

**Bemærk:** Antallet af peritonitistilfælde er ikke opgjort på patientniveau, dvs. at fx 33 peritonitistilfælde ikke nødvendigvis svarer til 33 patienter med en peritonit, men kan være fordelt på eksempelvis 4, 8 eller 12 patienter (med gentagne peritonitistilfælde over perioden). Tabellen kan således være misvisende i forhold til særligt små centre med få PD patienter og enkelte patienter med flere gentagne peritonitistilfælde.

**Tabel 4.2.** Fordelingen af peritonitis incidens per patient under PD forløb, 2012-2013 / Distribution of peritonitis incidence during peritoneal dialysis per patient, 2012-2013

Afdelinger	Peritonitis forekomster hos PD patienter i 2012					Peritonitis forekomster hos PD patienter i 2013				
	Alle (N)	0 (%)	1 (%)	>= 2 (%)	Døde i år (%)	Alle (N)	0 (%)	1 (%)	>= 2 (%)	Døde i år (%)
<b>Hele landet</b>	516	64,3	15,1	7,4	13,2	524	67,7	14,9	4,4	13,0
<b>Rigshospitalet</b>	67	68,7	17,9	4,5	9,0	64	79,7	15,6	1,6	3,1
<b>Herlev</b>	79	62,0	20,3	10,1	7,6	76	65,8	18,4	6,6	9,2
<b>Hillerød</b>	36	80,6	8,3	0,0	11,1	38	76,3	13,2	2,6	7,9
<b>Roskilde</b>	43	44,2	18,6	14,0	23,3	45	55,6	20,0	4,4	20,0
<b>Holbæk</b>	32	71,9	9,4	3,1	15,6	28	78,6	10,7	0,0	10,7
<b>Nykøbing F</b>	18	61,1	27,8	11,1	0,0	23	47,8	30,4	0,0	21,7
<b>Odense</b>	14	57,1	14,3	21,4	7,1	18	50,0	16,7	16,7	16,7
<b>Sønderborg</b>	24	58,3	8,3	12,5	20,8	17	47,1	17,6	17,6	17,6
<b>Esbjerg</b>	30	73,3	6,7	6,7	13,3	38	68,4	7,9	5,3	18,4
<b>Fredericia</b>	30	56,7	20,0	6,7	16,7	24	66,7	16,7	4,2	12,5
<b>Holstebro</b>	20	75,0	5,0	0,0	20,0	20	75,0	20,0	0,0	5,0
<b>Skejby</b>	60	55,0	20,0	5,0	20,0	59	61,0	11,9	3,4	23,7
<b>Viborg</b>	25	72,0	4,0	16,0	8,0	30	73,3	13,3	6,7	6,7
<b>Aalborg</b>	38	73,7	13,2	2,6	10,5	44	79,5	4,5	2,3	13,6

## V. Nyretransplantation / Renal Transplantation

**Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.**

Der er registreret i alt 4510 (221 i 2013) nyretransplantationer (TX) foretaget i perioden 1990 - 2013. I alt 87 TX (2 i 2013) ekskluderes på grund af midlertidige CPR-numre fra samtlige analyser vedrørende transplantation, mens 16 TX (6 i 2013: 1 på Skejby Sygehus og 5 i udlandet) ekskluderes på grund af ulogiske forløb m.m. (se Kap. 1 for øvrige eksklusionskriterier). Der er således i alt 4407 (213 i 2013) nyretransplantationer til rådighed for analyse. Heraf er 4326 (212 i 2013) foretaget i Danmark.

Der er registreret i alt 93 (6 i 2013) udenlandske transplantationer i perioden 1990-2013, hvoraf 4 (0 i 2013) ekskluderes på grund af midlertidige CPR-numre, og 8 (5 i 2013) ekskluderes på grund af ulogiske forløb m.m.. Tabellerne i kapitel 5 inkluderer i alt 2636 transplantationer (212 i 2013) foretaget i perioden 2000-2013 i Danmark.

**Bemærk:** Herlev Hospital ophørte med at transplantere pr. 01.08.2010.

**Tabel 5.1.** Nyretransplantationer foretaget i Danmark 2000-2013 / Renal transplants in Denmark 2000-2013

	2000-04		2005-09		2010		2011		2012		2013		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Total</b>	825	100,0	923	100,0	230	100,0	232	100,0	214	100,0	212	100,0	
<b>Donor:</b>													
<b>Afdød</b>	I alt:	625	75,8	599	64,9	129	56,1	134	57,8	137	64,0	107	50,5
	TX nr.: 1	493	59,8	478	51,8	115	50,0	113	48,7	109	50,9	91	42,9
	2	109	13,2	95	10,3	12	5,2	16	6,9	23	10,7	12	5,7
	3	20	2,4	20	2,2	1	0,4	4	1,7	4	1,9	3	1,4
	4	3	0,4	5	0,5	1	0,4	1	0,4	1	0,5	1	0,5
	5			1		0,1							
<b>Levende</b>	I alt:	200	24,2	324	35,1	101	43,9	98	42,2	77	36,0	105	49,5
	TX nr.: 1	178	21,6	278	30,1	88	38,3	81	34,9	65	30,4	87	41,0
	2	19	2,3	41	4,4	11	4,8	13	5,6	8	3,7	15	7,1
	3	3	0,4	3	0,3	2	0,9	4	1,7	3	1,4	2	0,9
	4			2	0,2					1	0,5		
	5										1	0,5	

**Tabel 5.2.** Nyretransplantation - Centerspecifik opgørelse 2013 / Transplantation by center 2013

	Rigshospitalet		Odense		Skejby		Hele landet		
	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Total</b>	78	100,0	54	100,0	80	100,0	212	100,0	
<b>Donor:</b>									
<b>Afdød</b>	I alt:	41	52,6	18	33,3	48	60,0	107	50,5
	TX nr.: 1	33	42,3	16	29,6	42	52,5	91	42,9
	2	7	9,0	2	3,7	3	3,8	12	5,7
	3	1	1,3			2	2,5	3	1,4
	4					1	1,3	1	0,5
<b>Levende</b>	I alt:	37	47,4	36	66,7	32	40,0	105	49,5
	TX nr.: 1	29	37,2	31	57,4	27	33,8	87	41,0
	2	7	9,0	4	7,4	4	5,0	15	7,1
	3	1	1,3			1	1,3	2	0,9
	5			1	1,9			1	0,5

**Tabel 5.2. Bemærk:** Totalt er der registreret 221 nyretransplantationer (TX) i 2013. I samtlige opgørelser vedr. TX er der ekskluderet i alt 8 TX i 2013, hvoraf 6 transplantationer er foretaget på patienter med ulogiske forløb m.m. I 2013 er 1 transplantation registreret (gyldigt) som udført i udlandet.

**Tabel 5.3. Nyretransplantation - Alder ved TX / Renal transplantation, by age 2000-2013.**

	2000-04		2005-09		2010		2011		2012		2013		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Total</b>	825	100,0	923	100,0	230	100,0	232	100,0	214	100,0	212	100,0	
<b>Alder:</b>													
<b>0-</b>	I alt:	141	17,1	174	18,9	34	14,8	28	12,1	31	14,5	37	17,5
	TX nr.: 1	105	12,7	146	15,8	32	13,9	24	10,3	26	12,1	29	13,7
	2	30	3,6	23	2,5	2	0,9	4	1,7	4	1,9	8	3,8
	3	6	0,7	5	0,5				1	0,5			
<b>30-</b>	I alt:	195	23,6	160	17,3	35	15,2	40	17,2	29	13,6	30	14,2
	TX nr.: 1	146	17,7	113	12,2	31	13,5	35	15,1	18	8,4	21	9,9
	2	38	4,6	33	3,6	3	1,3	2	0,9	7	3,3	7	3,3
	3	10	1,2	8	0,9	1	0,4	3	1,3	2	0,9	1	0,5
	4	1	0,1	5	0,5				2	0,9			
				1	0,1					1	0,5		
<b>40-</b>	I alt:	191	23,2	207	22,4	55	23,9	51	22,0	55	25,7	41	19,3
	TX nr.: 1	154	18,7	160	17,3	45	19,6	33	14,2	45	21,0	33	15,6
	2	30	3,6	38	4,1	9	3,9	14	6,0	7	3,3	5	2,4
	3	6	0,7	7	0,8	1	0,4	3	1,3	3	1,4	3	1,4
	4	1	0,1	2	0,2			1	0,4			1	0,5
<b>50-</b>	I alt:	210	25,5	204	22,1	59	25,7	66	28,4	50	23,4	43	20,3
	TX nr.: 1	188	22,8	173	18,7	53	23,0	59	25,4	42	19,6	41	19,3
	2	20	2,4	28	3,0	4	1,7	6	2,6	7	3,3	1	0,5
	3	1	0,1	3	0,3	1	0,4	1	0,4	1	0,5		
						1	0,4				1	0,5	
<b>60-</b>	I alt:	86	10,4	164	17,8	41	17,8	43	18,5	44	20,6	55	25,9
	TX nr.: 1	76	9,2	151	16,4	36	15,7	39	16,8	38	17,8	48	22,6
	2	10	1,2	13	1,4	5	2,2	3	1,3	6	2,8	6	2,8
	3							1	0,4			1	0,5
<b>70+</b>	I alt:	2	0,2	14	1,5	6	2,6	4	1,7	5	2,3	6	2,8
	TX nr.: 1	2	0,2	13	1,4	6	2,6	4	1,7	5	2,3	6	2,8
				1	0,1								

**Tabel 5.4.** Nyretransplantation - Fordelt på alder og center 2013 / Renal transplantation, by age and centre 2013.

	Rigshospitalet	Odense		Skejby		Hele landet			
		N	%	N	%	N	%	N	%
<b>Total</b>	78	100,0		54	100,0	80	100,0	212	100,0
<b>Alder:</b>									
<b>0-</b>	I alt:	13	16,7	13	24,1	11	13,8	37	17,5
	TX nr.: 1	10	12,8	10	18,5	9	11,3	29	13,7
	2	3	3,8	3	5,6	2	2,5	8	3,8
<b>30-</b>	I alt:	12	15,4	11	20,4	7	8,8	30	14,2
	TX nr.: 1	6	7,7	10	18,5	5	6,3	21	9,9
	2	6	7,7			1	1,3	7	3,3
	3					1	1,3	1	0,5
	5			1	1,9			1	0,5
<b>40-</b>	I alt:	17	21,8	9	16,7	15	18,8	41	19,3
	TX nr.: 1	14	17,9	7	13,0	12	15,0	33	15,6
	2	1	1,3	2	3,7	2	2,5	5	2,4
	3	2	2,6			1	1,3	3	1,4
<b>50-</b>	I alt:	15	19,2	8	14,8	20	25,0	43	20,3
	TX nr.: 1	14	17,9	8	14,8	19	23,8	41	19,3
	2	1	1,3					1	0,5
	4					1	1,3	1	0,5
<b>60-</b>	I alt:	18	23,1	12	22,2	25	31,3	55	25,9
	TX nr.: 1	15	19,2	11	20,4	22	27,5	48	22,6
	2	3	3,8	1	1,9	2	2,5	6	2,8
	3					1	1,3	1	0,5
<b>70+</b>	I alt:	3	3,8	1	1,9	2	2,5	6	2,8
	TX nr.: 1	3	3,8	1	1,9	2	2,5	6	2,8

**Tabel 5.5.** Nyretransplantation - Levende donor forhold / Renal transplantation - living donor relationship, 2000-2013.

	2000-04		2005-09		2010		2011		2012		2013		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Total</b>	200	100,0	324	100,0	101	100,0	98	100,0	77	100,0	105	100,0	
<b>Levende donor:</b>													
<b>Forældre</b>	104	52,0	114	35,2	39	38,6	22	22,4	19	24,7	28	26,7	
<b>Søskende</b>	Total	48	24,0	78	24,1	22	21,8	31	31,6	26	33,8	19	18,1
	2 fælles HT	18	9,0	24	7,4	6	5,9	10	10,2	9	11,7	6	5,7
	1 fælles HT	26	13,0	48	14,8	15	14,9	19	19,4	13	16,9	11	10,5
	Ingen fælles HT	4	2,0	6	1,9	1	1,0	2	2,0	4	5,2	2	1,9
<b>Andre famililedonorer</b>		18	9,0	34	10,5	8	7,9	7	7,1	7	9,1	9	8,6
<b>Ikke-relaterede</b>		30	15,0	98	30,2	32	31,7	38	38,8	25	32,5	49	46,7

**Tabel 5.6.** Nyretransplantation - ventetid til graftfunktion / Time to onset of graft function 2000-2011.

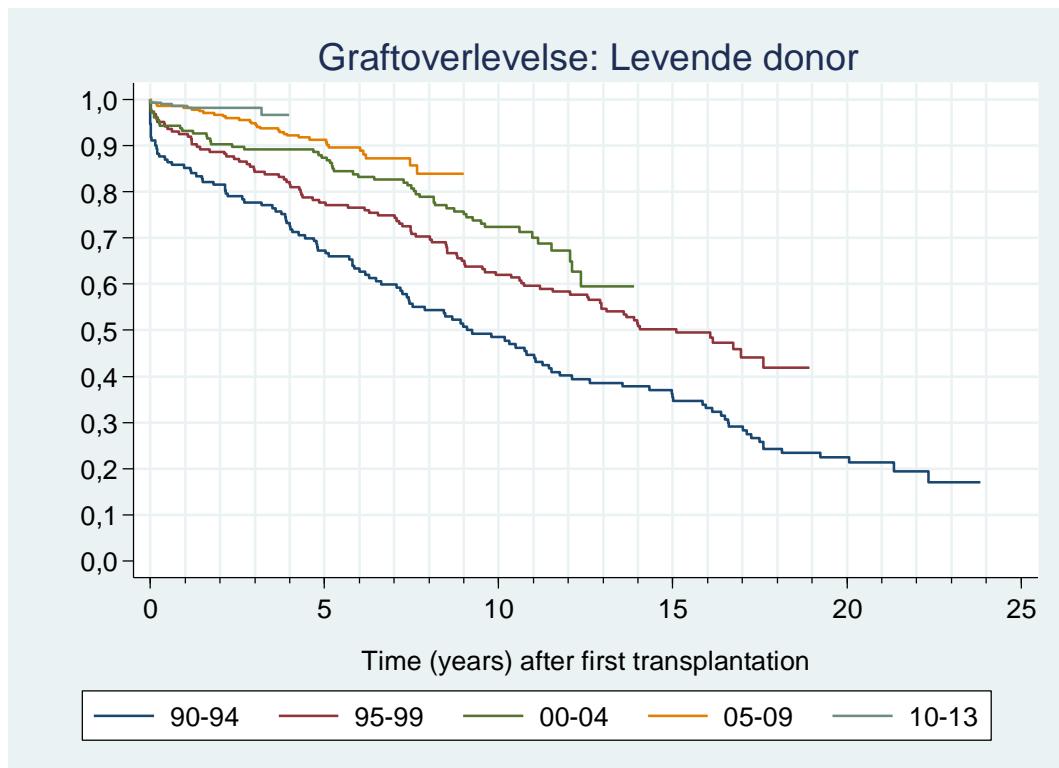
	2000-04		2005-09		2010		2011		2012		2013		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Total</b>	825	100,0	923	100,0	230	100,0	232	100,0	214	100,0	212	100,0	
<b>Donor:</b>													
<b>Afdød</b>	I alt:	625	75,8	599	64,9	129	56,1	134	57,8	137	64,0	107	50,5
	Dage efter TX: 0	506	61,3	457	49,5	101	43,9	98	42,2	98	45,8	83	39,2
	5-	35	4,2	30	3,3	10	4,3	10	4,3	11	5,1	8	3,8
	10-	20	2,4	22	2,4	3	1,3	10	4,3	10	4,7	1	0,5
	15-	9	1,1	14	1,5	3	1,3	5	2,2	5	2,3	2	0,9
	20-	26	3,2	33	3,6	7	3,0	5	2,2	5	2,3	4	1,9
	>50	6	0,7	12	1,3	1	0,4	3	1,3	1	0,5		
	Aldrig / Ikke før 31.12.2013	23	2,8	31	3,4	4	1,7	3	1,3	7	3,3	9	4,2
<b>Levende</b>	I alt:	200	24,2	324	35,1	101	43,9	98	42,2	77	36,0	105	49,5
	Dage efter TX: 0	179	21,7	304	32,9	96	41,7	86	37,1	76	35,5	99	46,7
	5-	3	0,4	2	0,2	2	0,9	2	0,9				
	10-	4	0,5	1	0,1	1	0,4	3	1,3			2	0,9
	15-	2	0,2	3	0,3	1	0,4	2	0,9			2	0,9
	20-	8	1,0	9	1,0			2	0,9	1	0,5		
	>50	1	0,1	3	0,3								
	Aldrig / Ikke før 31.12.2013	3	0,4	2	0,2	1	0,4	3	1,3			2	0,9

**Bemærk:** Resultaterne for kategorien "Aldrig/Ikke før 31.12.2013" skal fortolkes med følgende forhold i mente: Graftfunktion for nyretransplantationer, der finder sted sent i året, kan optræde, som om graften aldrig går i gang.

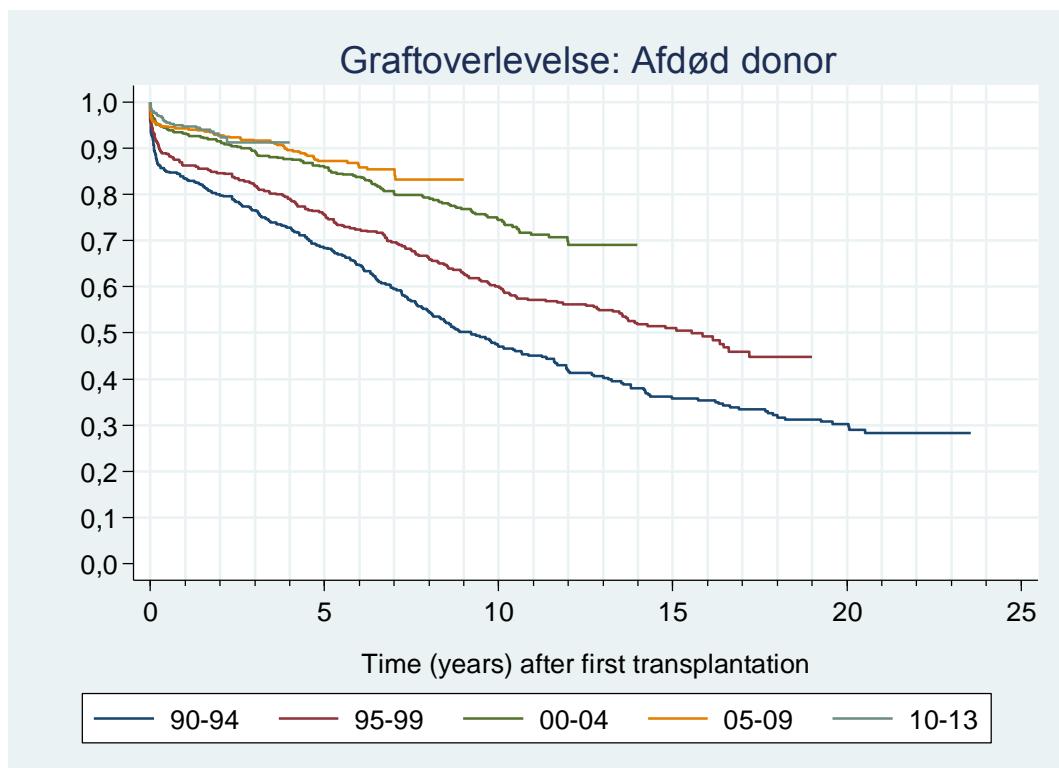
**Tabel 5.7.** Udenlandske nyretransplantationer - fordelt på årstal, donor status og alder ved TX / Foreign transplantations by year, donor status and age at TX, 2000-2013.

	2000-04		2005-09		2010		2011		2012		2013		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
<b>Total</b>	30	100,0	18	100,0	0		4	100,0	2	100,0	1	100,0	
<b>Donor:</b>													
<b>Afdød</b>	I alt:	6	20,0	2	11,1	0		0		0		0	
	Alder: 0-	1	3,3										
	30-	1	3,3										
	40-	2	6,7	1	5,6								
	50-	1	3,3	1	5,6								
	60-												
	70+	1	3,3										
<b>Levende</b>	I alt:	24	80,0	16	88,9	0		4	100,0	2	100,0	1	100,0
	Alder: 0-	3	10,0	3	16,7								
	30-	6	20,0	3	16,7			1	25,0			1	100,0
	40-	7	23,3	4	22,2			3	75,0				
	50-	7	23,3	3	16,7								
	60-	1	3,3	2	11,1					2	100,0		
	70+			1	5,6								

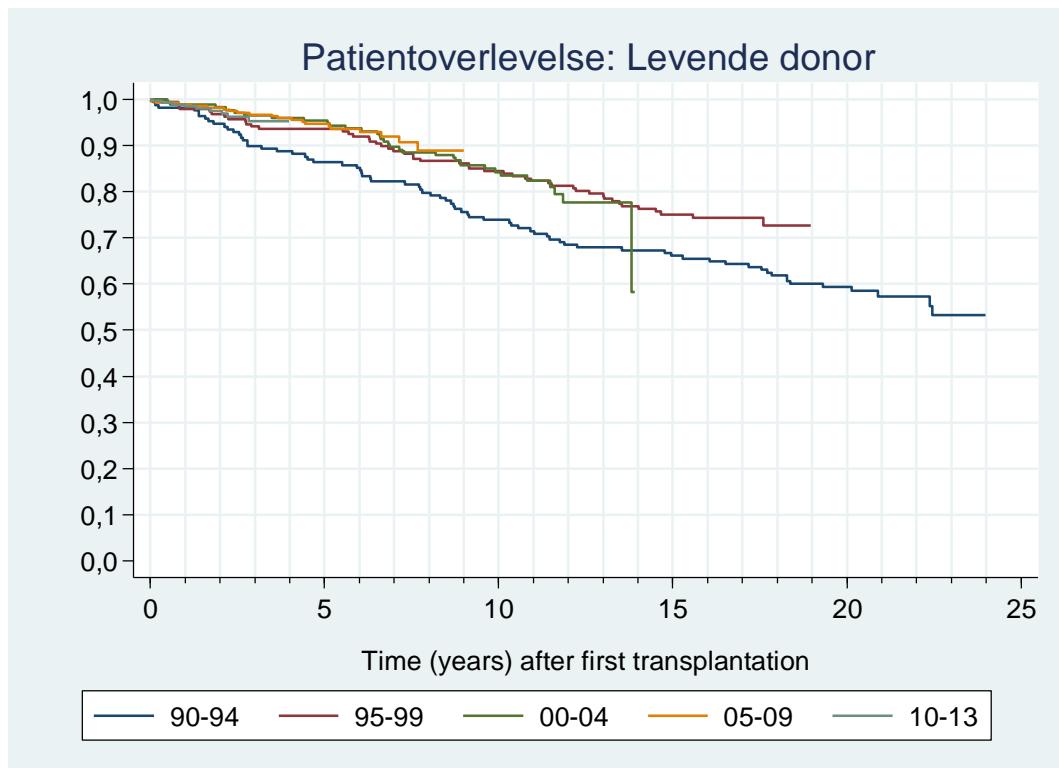
**Fig. 5.1.** Graftoverlevelse efter første nyretransplantation (levende donor), censureret for patientens død, fordelt på årstal for transplantation, 1990-2013 / Graft survival after first renal transplantation (living donor), censored for patient's death, by time period of transplantation, 1990-2013.



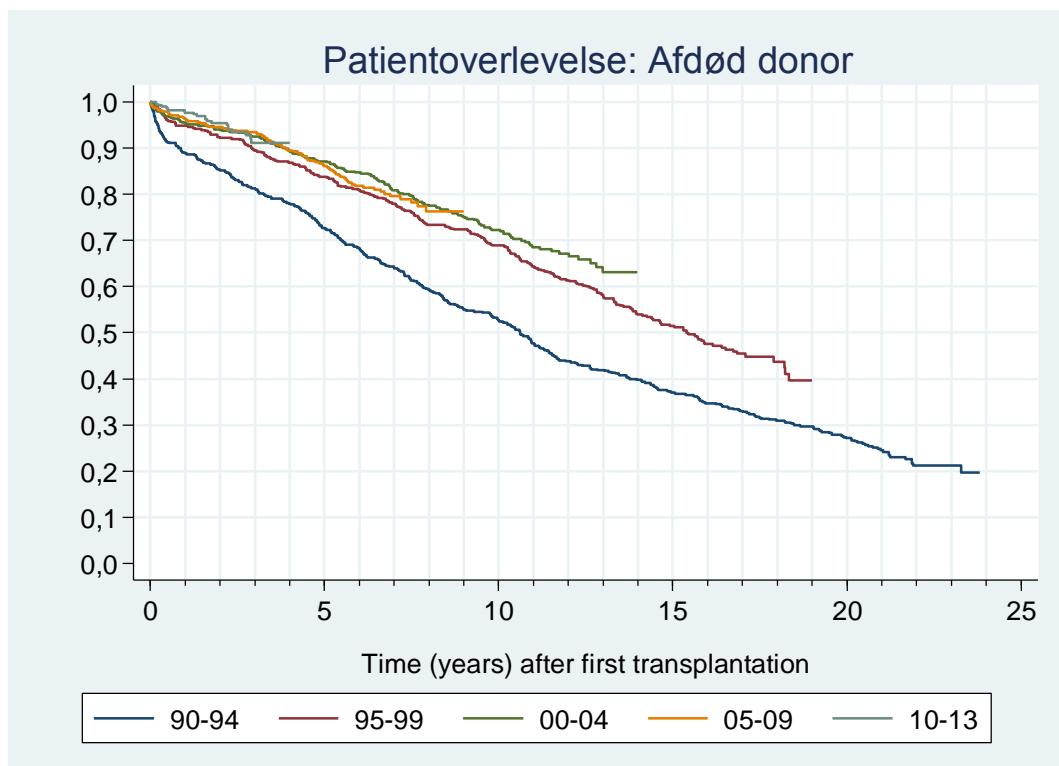
**Fig. 5.2.** Graftoverlevelse efter første nyretransplantation (afdød donor), censureret for patientens død, fordelt på årstal for transplantation, 1990-2013 / Graft survival after the first renal transplantation (deceased donor), censored for patient's death by time period of transplantation, 1990-2013.



**Fig. 5.3.** Patientoverlevelse efter første nyretransplantation (levende donor), fordelt på årstal for transplantation, 1990-2013 / Patient survival after the first renal transplantation (living donor), by time period of transplantation, 1990-2013.



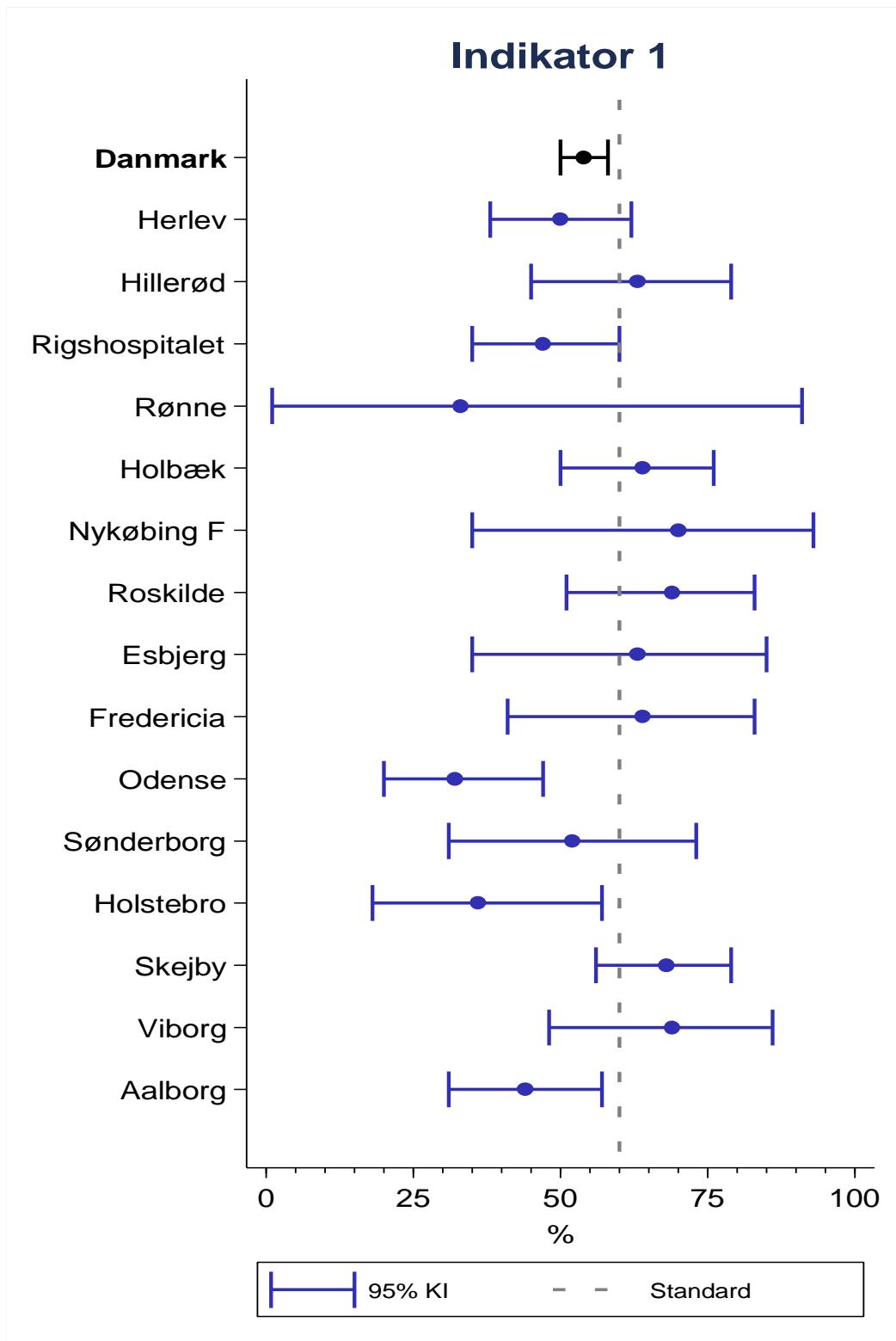
**Fig. 5.4.** Patientoverlevelse efter første nyretransplantation (afdød donor), fordelt på årstal for transplantation, 1990-2013 / Patient survival after the first renal transplantation (deceased donor), by time period of transplantation, 1990-2013.



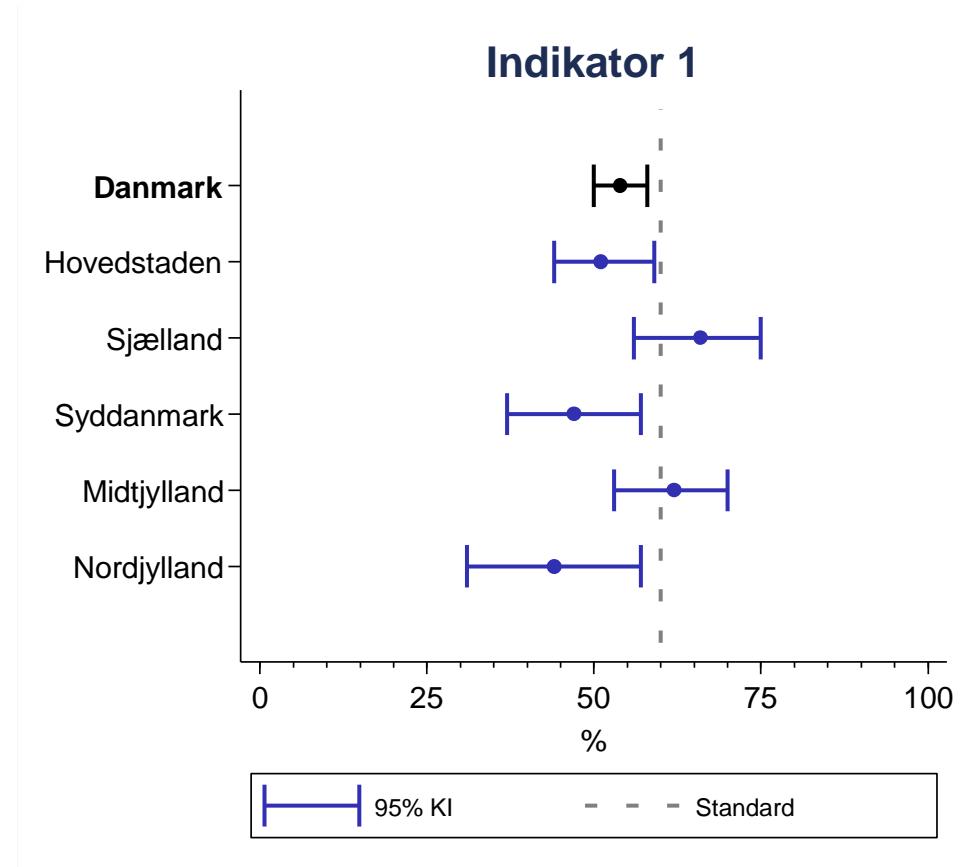
## VI. DNSL Indikatorer/ DNR Indicators

I dette kapitel præsenteres et uddrag af indikatorer for 2013. Den fulde version kan læses i Indikatorrapporten 2013 på [www.nephrology.dk](http://www.nephrology.dk).

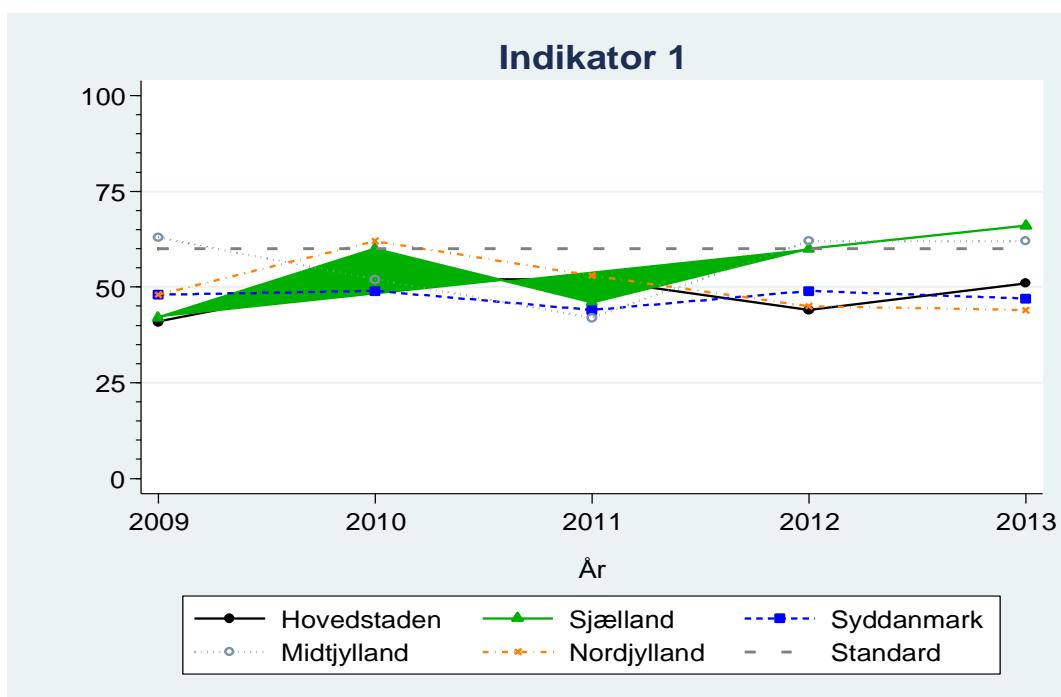
**Fig. 6.1 Indikator 1.** Andel af patienter med planlagt dialysestart - Danmark og sygehusafdelinger, 2013 / Proportion of patients with a planned start of dialysis treatment - Nationally, and by centre, 2013.



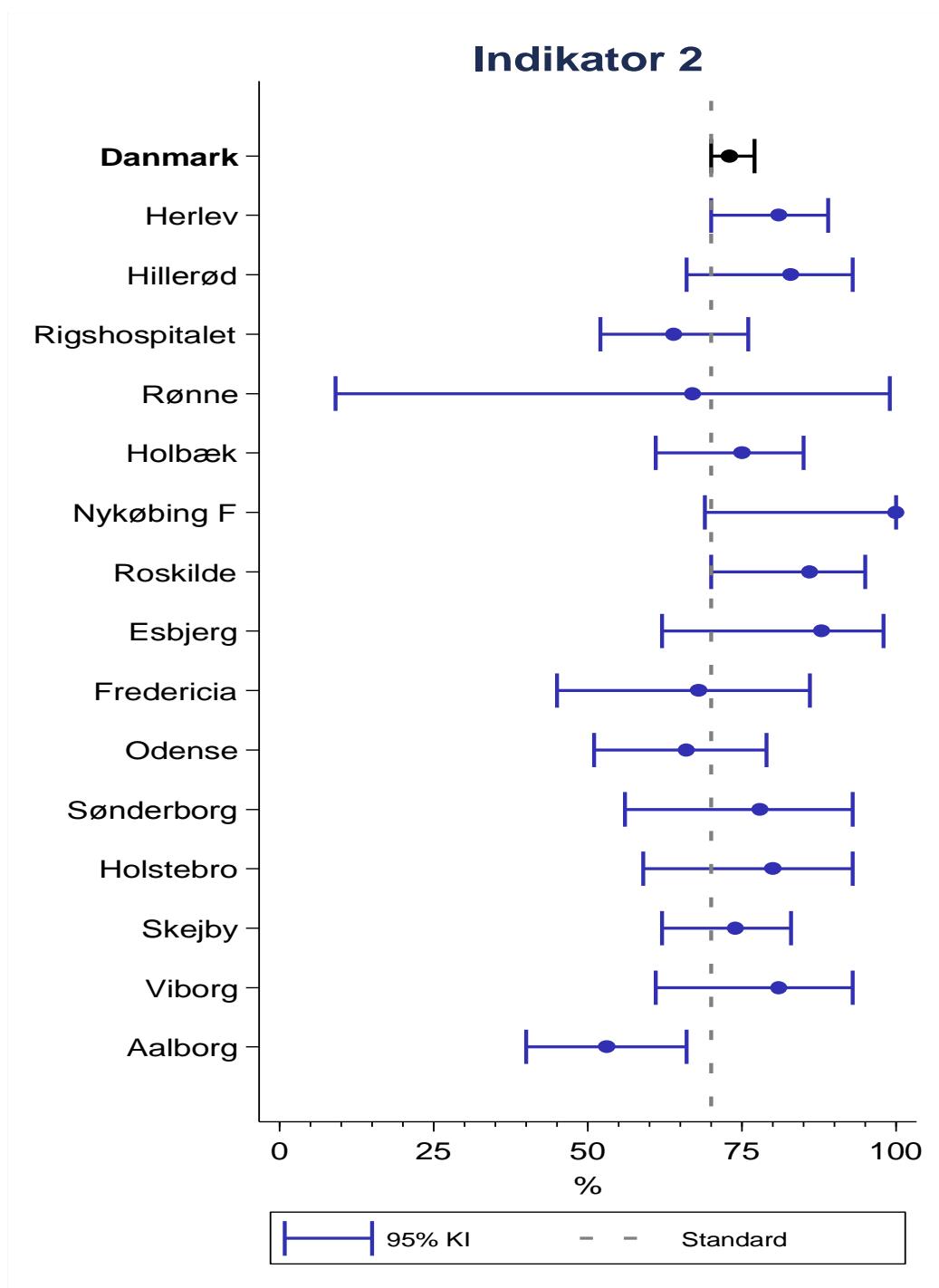
**Fig. 6.2. Indikator 1.** Andel af patienter med planlagt dialyseopstart - Danmark og regioner, 2013 /  
Proportion of patients with a planned start of dialysis treatment - Nationally, and by region, 2013.



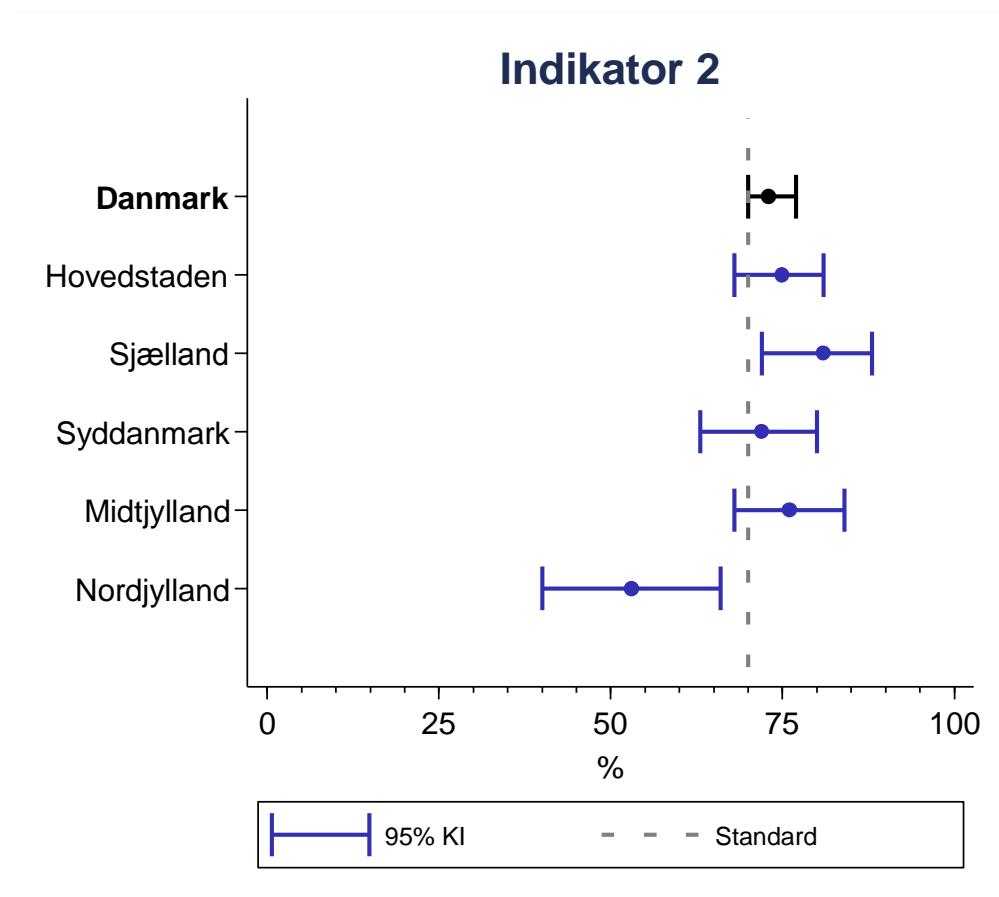
**Fig. 6.3. Indikator 1.** Andel af patienter med planlagt dialysestart - Regioner, trend 2009-2013 / Proportion of patients with a planned start of dialysis treatment - By region, trend 2009-2013.



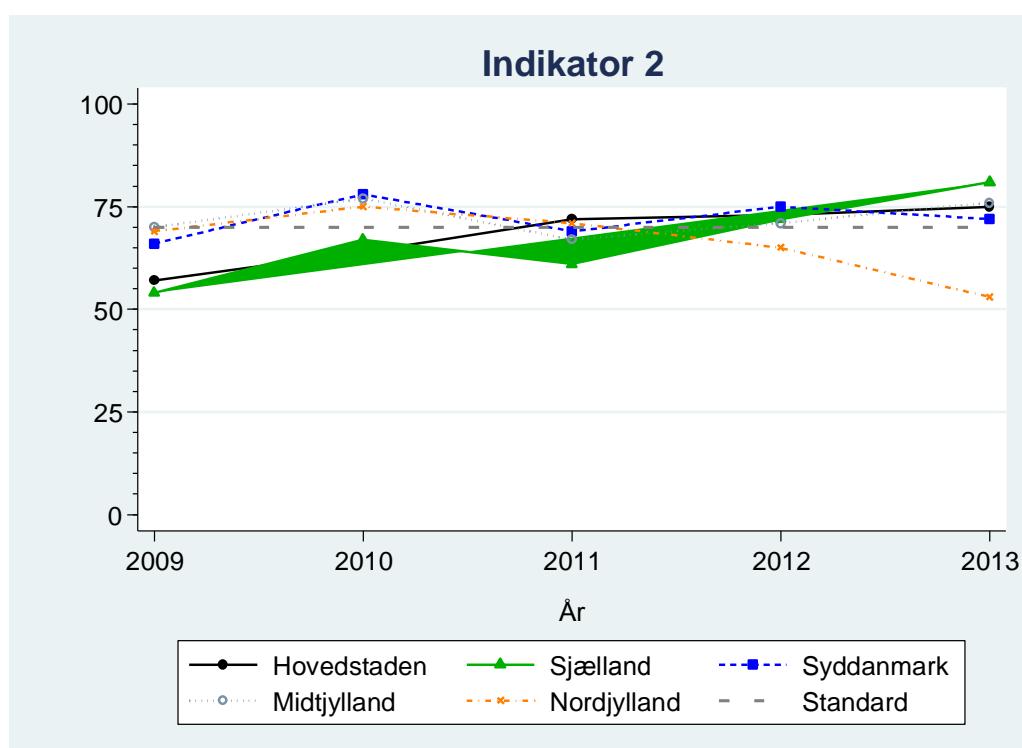
**Fig. 6.4 Indikator 2.** Andel af patienter med tidlig henvisning til nefrologisk behandling - Danmark og sygehusafdelinger, 2013 / Proportion of patients with an early referral for renal therapy - Nationally, and by centre, 2013.



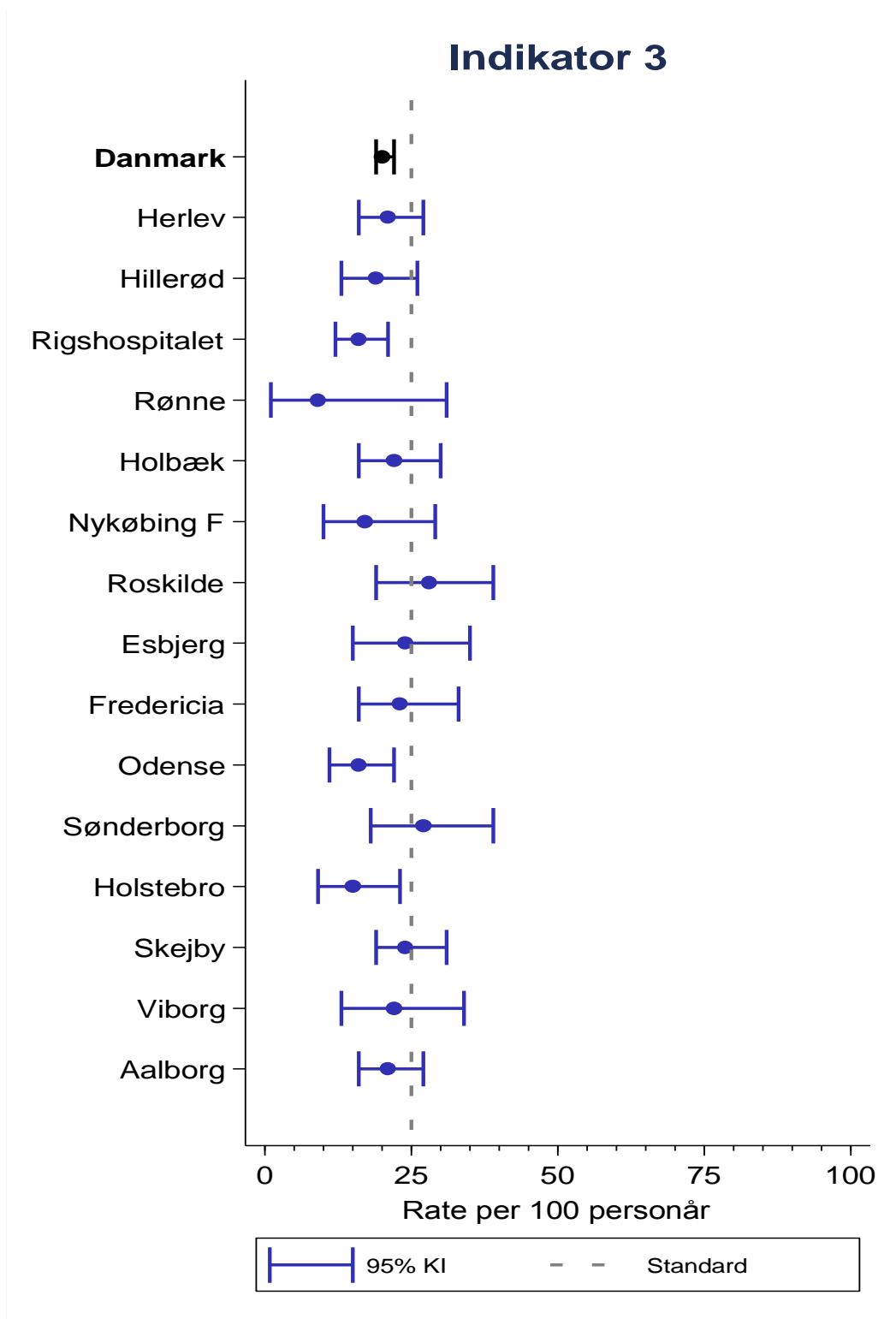
**Fig. 6.5. Indikator 2.** Andel af patienter med tidlig henvisning til nefrologisk behandling - Danmark og regioner, 2013 / Proportion of patients with an early referral for renal therapy - Nationally, and by region, 2013.



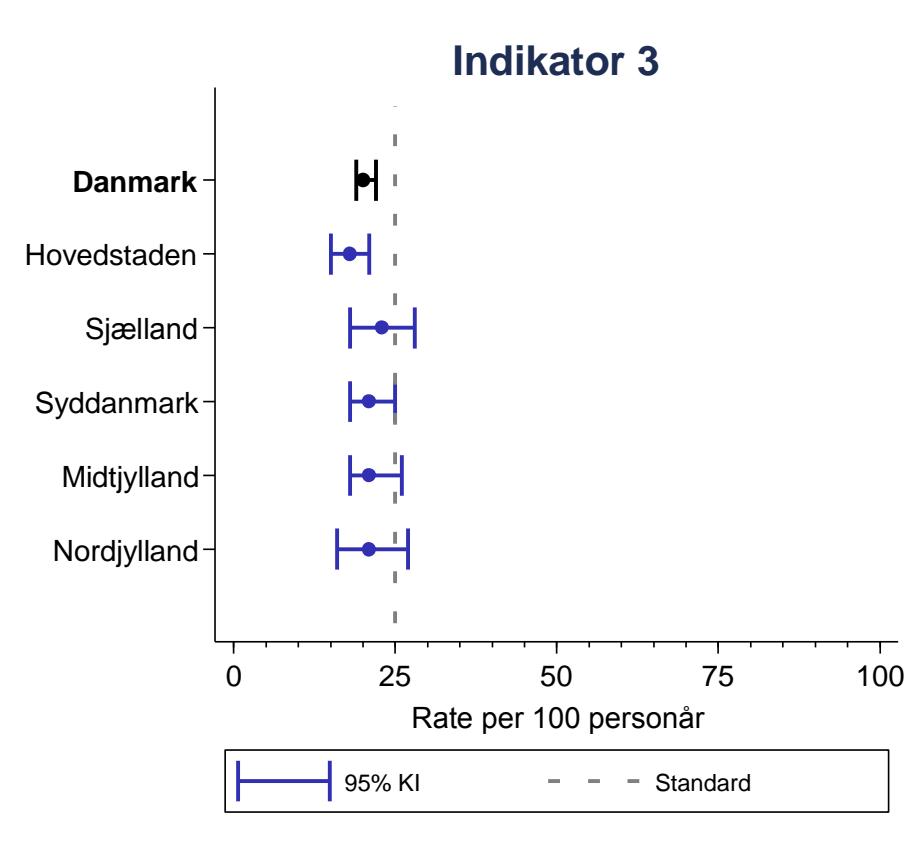
**Fig. 6.6. Indikator 2.** Andel af patienter med tidlig henvisning til nefrologisk behandling - Regioner, trend 2009-2013 / Proportion of patients with an early referral for renal therapy - By region, trend 2009-2013.



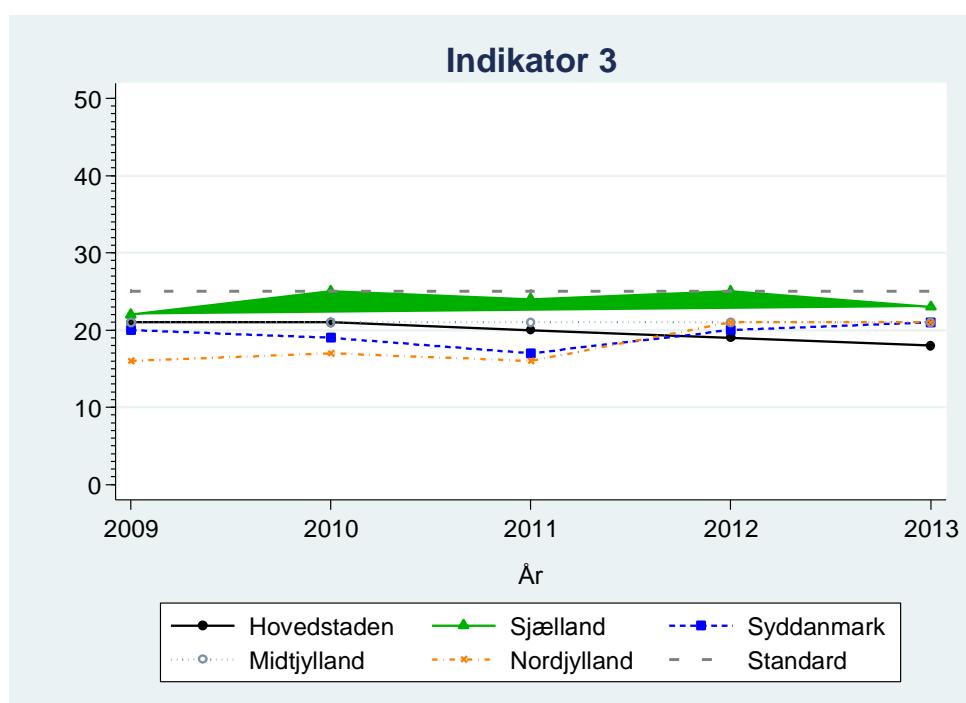
**Fig. 6.7. Indikator 3.** Ujusteret årlig mortalitetsrate for hæmodialyse og peritonealdialyse under ét - Danmark og sygehusafdelinger, 2013 / Unadjusted mortality rate - hemodialysis and peritoneal dialysis together - Nationally, and by centre, 2013.



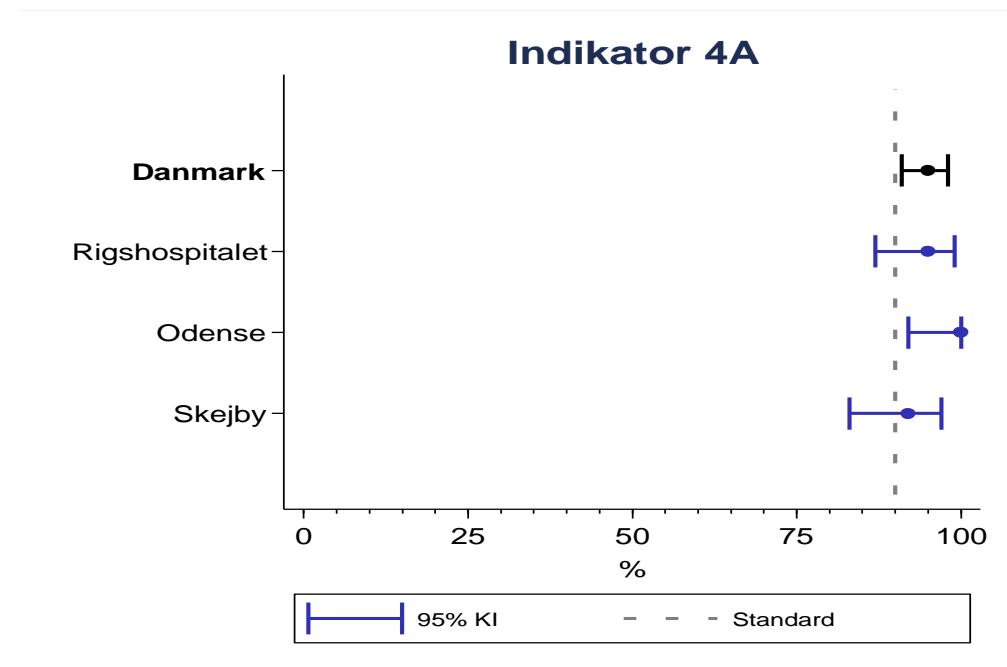
**Fig. 6.8. Indikator 3.** Ujusteret årlig mortalitetsrate for hæmodialyse og peritonealdialyse under et - Danmark og regioner, 2013 / Unadjusted mortality rate - hemodialysis and peritoneal dialysis together - Nationally, and by region, 2013.



**Fig. 6.9. Indikator 3.** Ujusteret årlig mortalitetsrate for hæmodialyse og peritonealdialyse under et - Regioner, trend 2009-2013 / Unadjusted mortality rate - hemodialysis and peritoneal dialysis together - By region, trend 2009-2013.

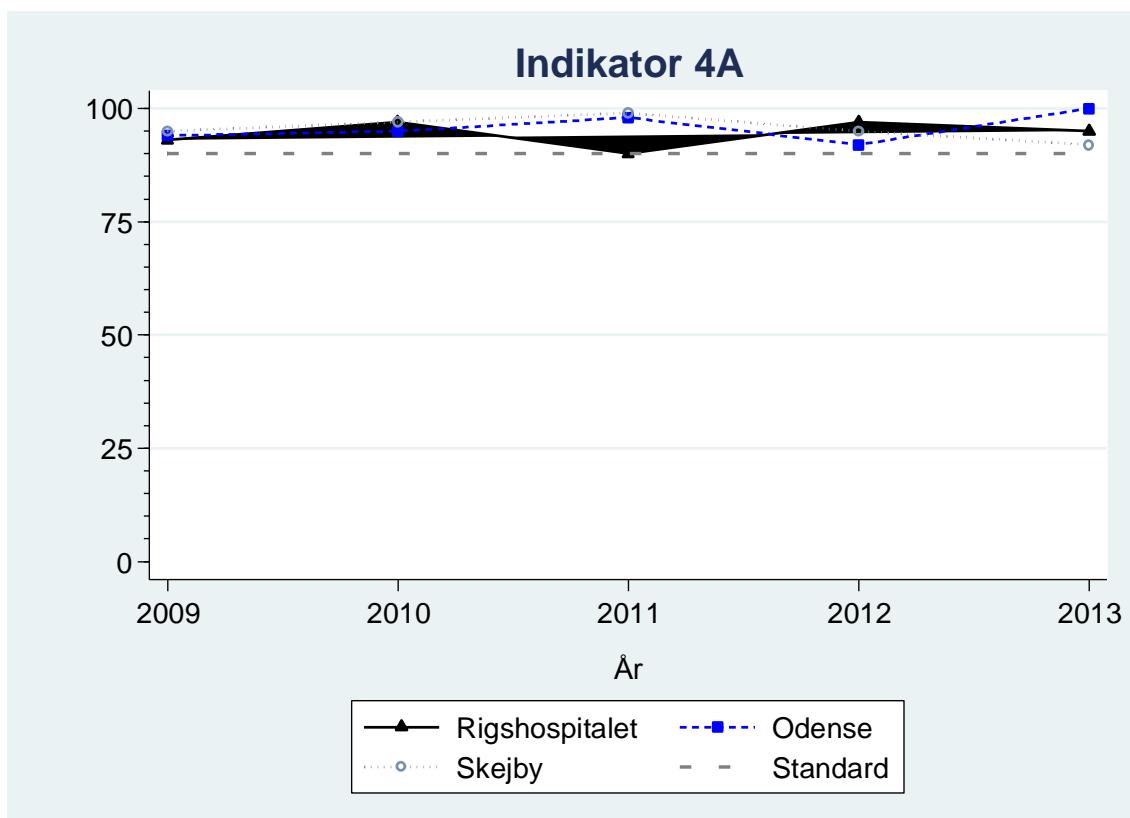


**Fig. 6.10. Indikator 4A. Nyretransplantation.** Etårs graftoverlevelse efter første nyretransplantation - Danmark og sygehusafdelinger, 2013 / One-year graft survival after first renal transplantation - Nationally, and by centre, 2013. De tilgrundliggende nyretransplantationer er udført i 2012.

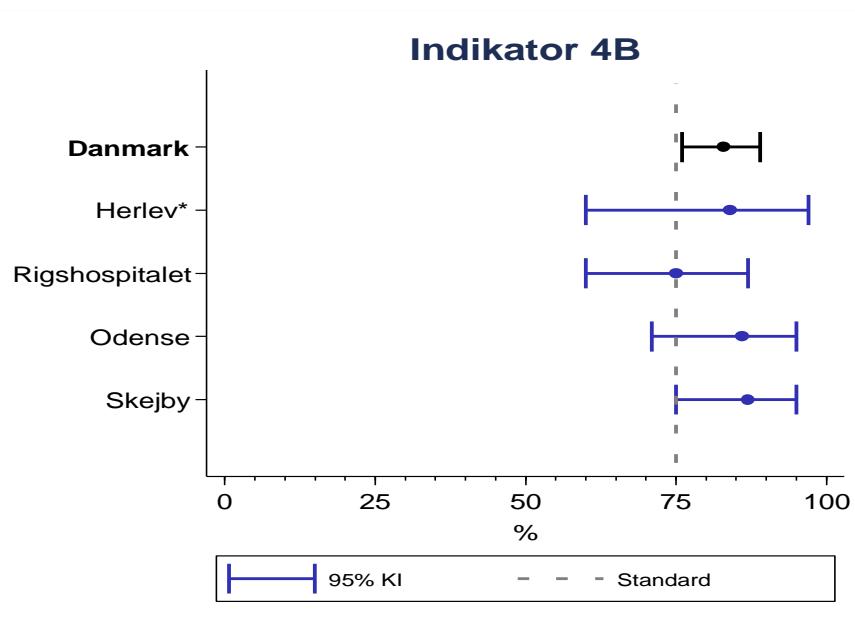


**Fig. 6.11. Indikator 4A. Nyretransplantation.** Etårs graftoverlevelse efter første nyretransplantation - Sygehusafdelinger, trend 2009-2013 / One-year graft survival after first renal transplantation - By centre, trend 2009-2013.

De anførte år i nedenstående figur repræsenterer de respektive opgørelsesår for den etårlige graftoverlevelse. De tilgrundliggende nyretransplantationer er udført i 2008-2012.



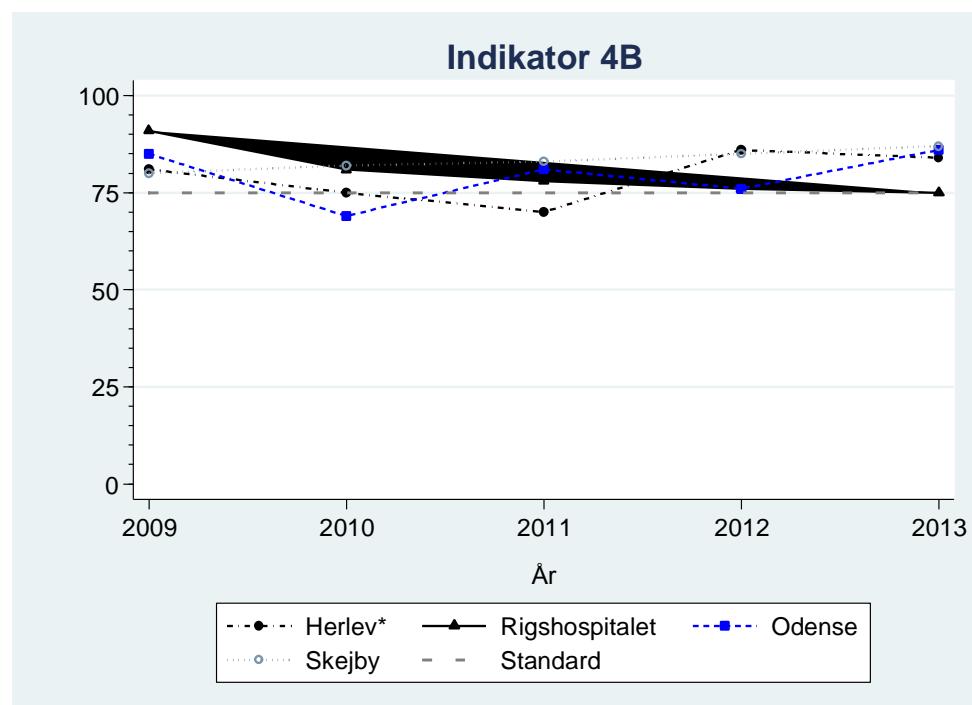
**Fig. 6.12. Indikator 4B. Nyretransplantation.** Femårs graftoverlevelse efter første nyretransplantation – Danmark og sygehusafdelinger, 2013 / Five-year graft survival after first renal transplantation – Nationally, and by centre, 2013. De tilgrundliggende nyretransplantationer er udført i 2008.



\*Herlev ophørte med at være transplantationscenter pr. 1. august 2010.

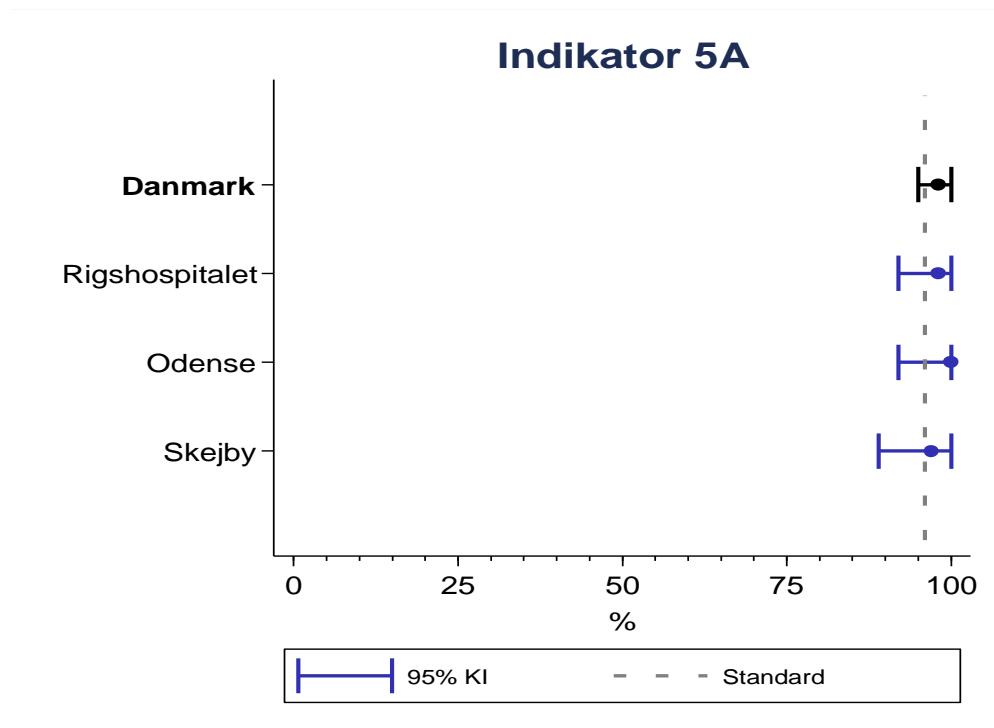
**Fig. 6.13. Indikator 4B. Nyretransplantation.** Femårs graftoverlevelse efter første nyretransplantation - Sygehusafdelinger, trend 2009-2013 / Five-year graft survival after first renal transplantation - By centre, trend 2009-2013.

De anførte år i nedenstående figur repræsenterer de respektive opgørelsesår for den femårige graftoverlevelse. De tilgrundliggende nyretransplantationer er udført i 2004-2008.



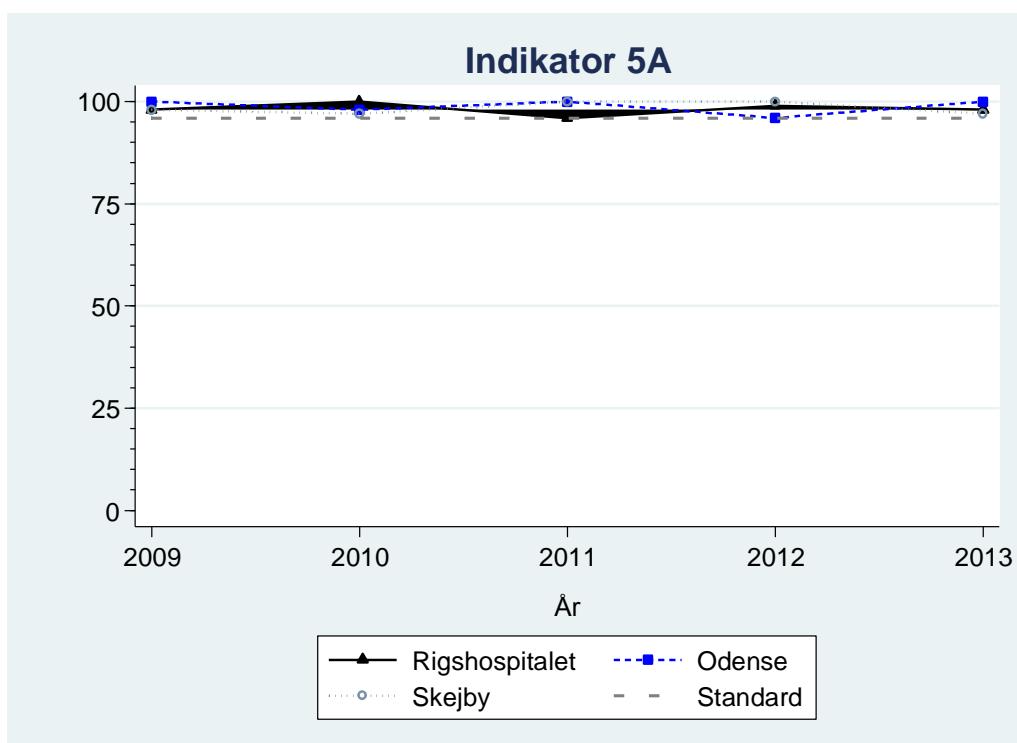
\*Herlev ophørte med at være transplantationscenter pr. 1. august 2010.

**Fig. 6.14. Indikator 5A. Nyretransplantation.** Etårs patientoverlevelse efter første nyretransplantation – Danmark og sygehusafdelinger, 2013 / One-year patient survival after first renal transplantation – Nationally, and by centre, 2013. De tilgrundliggende nyretransplantationer er udført i 2012.

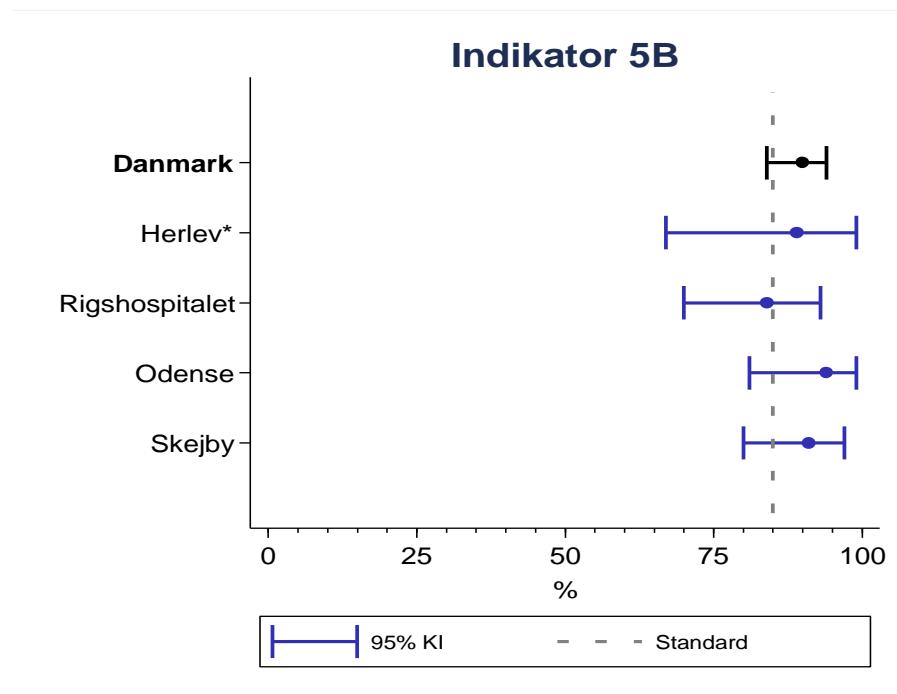


**Fig. 6.15. Indikator 5A. Nyretransplantation.** Etårs patientoverlevelse efter første nyretransplantation - Sygehusafdelinger, trend 2009-2013 / One-year patient survival after first renal transplantation - By centre, trend 2009-2013.

De anførte år i nedenstående figur repræsenterer de respektive opgørelsesår for den etårlige patientoverlevelse. De tilgrundliggende nyretransplantationer er udført i 2008-2012.



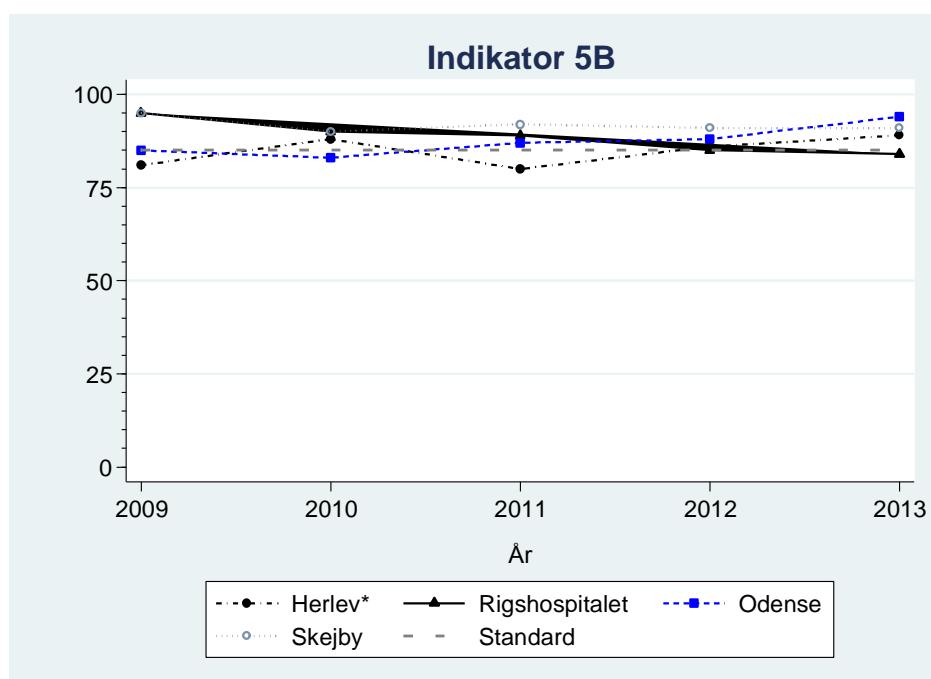
**Fig 6.16. Indikator 5B. Nyretransplantation.** Femårs patientoverlevelse efter første nyretransplantation - Danmark og sygehusafdelinger, 2013 / Five-year patient survival after first renal transplantation - Denmark and hospital departments, 2013. De tilgrundliggende nyretransplantationer er udført i 2008.



\*Herlev ophørte med at være transplantationscenter pr. 1. august 2010.

**Fig. 6.17. Indikator 5B. Nyretransplantation.** Femårs patientoverlevelse efter første nyretransplantation - Sygehusafdelinger, trend 2009-2013 / Five-year patient survival after first renal transplantation - By centre, trend 2009-2013.

De anførte år i nedenstående figur repræsenterer de respektive opgørelsesår for den femårige patientoverlevelse. De tilgrundliggende nyretransplantationer er udført i 2004-2008.



## VII. ERA-EDTA Indikatorer / ERA-EDTA Indicators

Ansvarlig: DNSL

Følgende biokemiske indikatorer registreres i ERA-EDTA som kvalitetsindikatorer: Hæmoglobin, plasma værdier af albumin, bikarbonat, C-reaktiv protein, ioniseret calcium, creatinin, carbamid, total kolesterol, HDL-kolesterol, LDL-kolesterol, ferritin, jern, fosfat, PTH, transferrin, triglycerider, jernmætning, 25-hydroxy-Vitamin D. Nationalstatistik for alle variable præsenteres, og for centerspecifikke data præsenteres klinisk dokumenterede kvalitetsmarkører.

Tabel 7.1. Nationale resultater / National results

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %
Hæmoglobin (mM)	1982	7,2	3,5	6,5	7,2	7,7
Albumin (g/l)	2007	36,1	5,5	33,0	37,0	40,0
Bikarbonat (mM)	595	23,1	2,6	21,6	23,0	24,6
Ioniseret calcium (mM)	1880	1,18	0,10	1,12	1,18	1,24
Carbamid (mM)	2001	18,7	6,7	14,1	18,3	22,8
Total kolesterol (mM)	1123	4,2	1,2	3,4	4,0	4,9
HDL-kolesterol (mM)	1087	1,2	0,5	0,9	1,1	1,5
LDL-kolesterol (mM)	1023	2,2	1,0	1,5	2,1	2,8
C-reaktivt protein (mg/l)	1966	18,3	34,7	3,0	6,7	17,0
Creatinin (µM)	2012	679	252	509	656	838
Ferritin (mg/l)	1878	536	438	251	452	703
Jern (mM)	1722	11,0	5,2	7,8	10,0	13,0
PTH (pM)*	1849	30,7	29,0	12,3	23,3	39,8
Fosfat (mM)	2003	1,54	0,48	1,22	1,49	1,80
Transferrin (mM)	1714	21,8	6,0	19,0	22,0	25,1
Triglycerider (mM)	962	1,7	1,2	1,0	1,4	2,1
Transferrinmætning	1713	0,26	0,13	0,17	0,23	0,31
25-Vitamin D	1416	71,0	36,8	44,5	67,4	93,0

**Tabel 7.1 fortsat. Nationale resultater / National results**

<b>Peritonealdialyse</b>	<b>Nr.</b>	<b>Mean</b>	<b>SD</b>	<b>25 %</b>	<b>Median</b>	<b>75 %</b>
Hæmoglobin (mM)	529	7,2	0,8	6,7	7,2	7,8
Albumin (g/l)	540	33,8	5,6	30,0	34,0	38,0
Bikarbonat (mM)	162	24,1	3,0	22,2	24,3	26,2
Ioniseret calcium (mM)	512	1,19	0,09	1,14	1,19	1,24
Carbamid (mM)	540	18,8	6,1	14,7	18,0	22,3
Total kolesterol (mM)	373	4,7	1,5	3,6	4,5	5,5
HDL-kolesterol (mM)	369	1,2	0,4	0,9	1,1	1,4
LDL-kolesterol (mM)	296	2,6	1,2	1,6	2,4	3,4
C-reaktivt protein (mg/l)	516	14,0	31,8	2,9	4,3	12,0
Creatinin (µM)	540	707	266	507	673	887
Ferritin (mg/l)	486	372	313	159	285	484
Jern (mM)	483	13,1	5,2	9,0	13,0	16,0
PTH (pM)*	484	29,1	21,6	13,6	24,6	38,3
Fosfat (mM)	540	1,57	0,41	1,28	1,51	1,82
Transferrin (mM)	483	23,2	7,7	20,4	24,1	27,7
Triglycerider (mM)	301	2,1	1,5	1,3	1,8	2,5
Jernmætning	483	0,3	0,1	0,2	0,3	0,3
25-Vitamin D	255	57,7	28,3	36,0	57,0	75,0
<b>Transplant</b>	<b>Nr.</b>	<b>Mean</b>	<b>SD</b>	<b>25 %</b>	<b>Median</b>	<b>75 %</b>
Hæmoglobin (mM)	2205	8,2	2,7	7,3	8,1	8,9
Albumin (g/l)	2206	40,1	4,4	37,3	40,2	43,0
Bikarbonat (mM)	642	22,1	2,6	20,4	22,0	23,8
Ioniseret calcium (mM)	2023	1,26	0,07	1,22	1,26	1,30
Carbamid (mM)	2206	11,5	6,7	7,0	9,5	13,8
Total kolesterol (mM)	933	5,2	1,3	4,4	5,1	5,9
HDL-kolesterol (mM)	899	1,4	0,5	1,1	1,3	1,7
LDL-kolesterol (mM)	737	3,0	1,0	2,2	2,9	3,6
C-reaktivt protein (mg/l)	1881	10,5	26,9	1,4	3,0	7,4
Creatinin (µM)	2208	157	96	105	133	176
Ferritin (mg/l)	895	253	271	78	165	337
Jern (mM)	471	12,9	6,0	9,0	12,4	16,0
PTH (pM)*	1087	15,0	14,6	6,7	11,0	17,7
Fosfat (mM)	2194	1,01	0,27	0,84	0,97	1,14
Transferrin (mM)	457	26,5	6,9	23,0	26,8	30,3
Triglycerider (mM)	750	2,1	1,4	1,3	1,7	2,6
Jernmætning	454	0,2	0,1	0,2	0,2	0,3
25-Vitamin D	522	69,4	30,6	48,5	68,0	87,0

\*For ng/l gang med 9,52

**Tabel 7.2.** B-Hæmoglobin (mM)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	% >6,5
<b>Danmark</b>	<b>1982</b>	<b>7,2</b>	<b>3,5</b>	<b>6,5</b>	<b>7,2</b>	<b>7,7</b>	<b>74</b>
Rigshospitalet	247	7,1	0,9	6,5	7,2	7,8	74
Herlev	222	7,1	1,0	6,5	7,0	7,7	73
Hillerød	145	7,2	0,8	6,5	7,2	7,7	74
Roskilde	73	7,5	0,9	6,8	7,7	8,3	81
Holbæk	139	7,1	1,0	6,5	7,3	7,8	74
Nykøbing F	61	7,3	0,7	6,9	7,3	7,7	89
Rønne	24	7,0	0,8	6,5	7,2	7,6	75
Odense	214	7,0	0,9	6,4	7,0	7,6	68
Sønderborg	91	7,4	0,7	6,8	7,3	7,9	86
Esbjerg	37	6,6	0,7	6,0	6,6	7,2	54
Fredericia	107	7,4	0,8	6,9	7,4	7,9	85
Holstebro	116	7,0	0,7	6,5	6,9	7,4	74
Skejby	230	7,1	0,9	6,5	7,2	7,6	73
Viborg	59	7,0	0,8	6,4	7,1	7,6	71
Aalborg	215	7,0	0,9	6,5	7,0	7,6	73
<b>Peritonealdialyse</b>	<b>Nr.</b>	<b>Mean</b>	<b>SD</b>	<b>25 %</b>	<b>Median</b>	<b>75 %</b>	<b>% &gt;6,5</b>
<b>Danmark</b>	<b>529</b>	<b>7,2</b>	<b>0,8</b>	<b>6,7</b>	<b>7,2</b>	<b>7,8</b>	<b>79</b>
Rigshospitalet	68	7,2	0,9	6,8	7,3	7,8	79
Herlev	83	7,3	0,9	6,8	7,2	7,9	80
Hillerød	40	7,4	0,6	7,0	7,3	7,8	93
Roskilde	47	7,2	0,8	6,8	7,1	7,7	79
Holbæk	46	7,3	0,8	6,8	7,2	7,8	83
Nykøbing F	23	7,2	0,8	6,7	6,9	7,5	83
Odense	0						
Sønderborg	18	7,2	0,9	6,6	7,0	7,8	78
Esbjerg	16	7,4	0,8	6,8	7,5	8,0	81
Fredericia	23	6,7	0,9	6,4	6,8	7,3	61
Holstebro	25	7,0	0,7	6,2	7,2	7,6	68
Skejby	17	7,5	0,7	7,1	7,7	7,9	88
Viborg	64	7,1	1,0	6,5	7,0	7,7	70
Aalborg	28	7,1	0,7	6,5	7,0	7,5	75
<b>Transplant</b>	<b>Nr.</b>	<b>Mean</b>	<b>SD</b>	<b>25 %</b>	<b>Median</b>	<b>75 %</b>	<b>% &gt;6,5</b>
<b>Danmark</b>	<b>2205</b>	<b>8,2</b>	<b>2,7</b>	<b>7,3</b>	<b>8,1</b>	<b>8,9</b>	<b>92</b>
Rigshospitalet	481	8,0	1,1	7,3	8,0	8,7	91
Herlev	232	8,1	1,1	7,4	8,2	8,9	93
Hillerød	60	8,3	1,2	7,5	8,4	9,1	90
Roskilde	15	7,6	1,5	6,6	6,9	8,9	80
Holbæk	64	8,3	1,2	7,3	8,2	9,1	97
Odense	0						
Sønderborg	1	7,4	0,0	7,4	7,4	7,4	100
Esbjerg	429	8,0	1,2	7,3	8,0	8,8	90
Fredericia	4	8,0	1,0	7,2	8,2	8,8	100
Holstebro	24	8,3	1,0	7,5	8,3	9,1	100
Skejby	54	8,1	1,0	7,2	8,1	8,8	98
Viborg	109	8,3	1,0	7,6	8,2	9,0	96
Aalborg	448	8,2	1,2	7,4	8,2	9,0	92

**Tabel 7.3.** Jernmætning / Iron Saturation

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	%>0,20
<b>Danmark</b>	1713	0,26	0,13	0,17	0,23	0,31	<b>62</b>
Rigshospitalet	240	0,28	0,13	0,19	0,27	0,36	70
Herlev	201	0,25	0,15	0,17	0,23	0,29	63
Hillerød	145	0,26	0,13	0,19	0,25	0,30	69
Roskilde	73	0,24	0,13	0,15	0,20	0,27	48
Holbæk	136	0,28	0,17	0,17	0,23	0,33	64
Nykøbing F	61	0,22	0,11	0,14	0,20	0,28	48
Rønne	24	0,24	0,16	0,17	0,22	0,25	58
Odense	15	0,24	0,09	0,18	0,21	0,29	56
Sønderborg	91	0,25	0,12	0,17	0,23	0,29	60
Esbjerg	68	0,29	0,10	0,22	0,29	0,36	82
Fredericia	107	0,23	0,11	0,16	0,20	0,29	47
Holstebro	116	0,25	0,10	0,17	0,24	0,32	67
Skejby	219	0,24	0,11	0,17	0,22	0,27	58
Viborg	4	0,17	0,10	0,10	0,18	0,25	50
Aalborg	213	0,25	0,11	0,18	0,23	0,31	61
Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	%>0,20
<b>Danmark</b>	483	23,2	7,7	20,4	24,1	27,7	<b>71</b>
Rigshospitalet	67	0,25	0,12	0,18	0,23	0,31	62
Herlev	80	0,32	0,13	0,23	0,30	0,37	84
Hillerød	40	0,25	0,08	0,19	0,26	0,29	67
Roskilde	47	0,26	0,13	0,18	0,25	0,32	64
Holbæk	46	0,27	0,13	0,19	0,24	0,30	68
Nykøbing F	23	0,24	0,08	0,18	0,25	0,31	50
Odense	0						
Sønderborg	2	0,39	0,08	0,33	0,39	0,45	100
Esbjerg	16	0,26	0,09	0,20	0,24	0,30	75
Fredericia	34	0,26	0,10	0,19	0,26	0,31	71
Holstebro	23	0,33	0,11	0,24	0,32	0,41	91
Skejby	17	0,24	0,10	0,18	0,24	0,29	53
Viborg	62	0,25	0,09	0,20	0,26	0,30	73
Aalborg	25	0,32	0,14	0,22	0,29	0,37	88

**Tabel 7.4.** Ferritin (mg/l)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	%>200
<b>Danmark</b>	<b>1878</b>	<b>536</b>	<b>438</b>	<b>251</b>	<b>452</b>	<b>703</b>	<b>81</b>
Rigshospitalet	239	663	570	318	577	869	85
Herlev	219	382	362	150	273	476	65
Hillerød	145	473	394	202	403	621	75
Roskilde	72	332	270	165	267	419	68
Holbæk	29	901	706	435	733	1061	90
Nykøbing F	61	413	306	204	351	485	75
Rønne	24	618	430	345	506	816	87
Odense	214	747	512	498	677	851	97
Sønderborg	91	550	326	367	478	717	89
Esbjerg	68	587	337	395	542	786	84
Fredericia	107	644	444	327	558	930	89
Holstebro	116	419	289	221	351	563	77
Skejby	220	484	395	244	428	607	81
Viborg	59	508	297	264	523	698	83
Aalborg	214	478	366	227	423	617	82
Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	%>200
<b>Danmark</b>	<b>486</b>	<b>372</b>	<b>313</b>	<b>159</b>	<b>285</b>	<b>484</b>	<b>68</b>
Rigshospitalet	67	379	310	218	296	475	78
Herlev	80	387	332	152	286	516	65
Hillerød	40	273	175	110	247	427	60
Roskilde	47	285	232	131	239	357	60
Holbæk	5	460	190	347	380	634	100
Nykøbing F	23	334	200	200	271	522	74
Rønne	0						
Odense	18	504	333	299	400	603	89
Sønderborg	16	409	186	297	408	516	87
Esbjerg	34	349	258	160	274	462	65
Fredericia	23	762	404	416	766	1027	96
Holstebro	17	202	156	54	182	325	41
Skejby	62	372	338	180	275	451	65
Viborg	28	361	409	99	237	422	61
Aalborg	26	319	306	96	194	413	50

**Tabel 7.5.** Ioniseret calcium (mM) / Ionised calcium (mM)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	Fordeling (%)	
							<1,15	>1,35
<b>Danmark</b>	<b>1880</b>	<b>1,18</b>	<b>0,10</b>	<b>1,12</b>	<b>1,18</b>	<b>1,24</b>	<b>33</b>	<b>3</b>
Rigshospitalet	246	1,17	0,10	1,10	1,16	1,22	42	4
Herlev	221	1,19	0,10	1,14	1,19	1,24	27	4
Hillerød	145	1,16	0,08	1,11	1,16	1,21	42	1
Roskilde	73	1,18	0,12	1,13	1,19	1,23	29	3
Holbæk	139	1,17	0,10	1,11	1,17	1,22	41	6
Nykøbing F	61	1,18	0,07	1,13	1,18	1,22	31	2
Rønne	24	1,21	0,11	1,16	1,21	1,28	21	13
Odense	215	1,22	0,08	1,16	1,21	1,27	18	6
Sønderborg	90	1,20	0,08	1,14	1,21	1,25	28	2
Esbjerg	68	1,19	0,07	1,15	1,19	1,23	25	3
Fredericia	107	1,17	0,08	1,12	1,17	1,22	36	1
Holstebro	116	1,20	0,10	1,14	1,20	1,26	26	2
Skejby	224	1,18	0,09	1,12	1,18	1,24	35	3
Viborg	59	1,20	0,11	1,13	1,21	1,27	29	3
Aalborg	92	1,12	0,11	1,07	1,14	1,19	54	1
<hr/>								
Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	Fordeling (%)	
							<1,15	>1,35
<b>Danmark</b>	<b>512</b>	<b>1,19</b>	<b>0,09</b>	<b>1,14</b>	<b>1,19</b>	<b>1,24</b>	<b>28</b>	<b>4</b>
Rigshospitalet	68	1,17	0,09	1,11	1,16	1,21	44	1
Herlev	83	1,21	0,08	1,16	1,19	1,25	22	4
Hillerød	40	1,18	0,07	1,15	1,19	1,23	22	0
Roskilde	46	1,16	0,09	1,11	1,17	1,23	35	0
Holbæk	46	1,16	0,09	1,09	1,17	1,21	46	2
Nykøbing F	23	1,18	0,07	1,16	1,18	1,22	22	0
Rønne	0							
Odense	18	1,18	0,10	1,12	1,18	1,26	33	6
Sønderborg	16	1,22	0,07	1,19	1,21	1,23	6	6
Esbjerg	34	1,18	0,07	1,14	1,19	1,23	26	0
Fredericia	25	1,21	0,08	1,18	1,23	1,24	12	0
Holstebro	17	1,26	0,12	1,18	1,23	1,33	18	24
Skejby	64	1,23	0,10	1,16	1,21	1,31	20	11
Viborg	28	1,22	0,13	1,15	1,20	1,29	25	7
Aalborg	4	1,16	0,10	1,09	1,19	1,23	25	0

**Tabel 7.5 fortsat.** Ioniseret calcium (mM) / Ionised calcium (mM)

Transplantat	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%
<b>Danmark</b>	<b>2023</b>	<b>1,26</b>	<b>0,07</b>	<b>1,22</b>	<b>1,26</b>	<b>1,30</b>
Rigshospitalet	478	1,25	0,07	1,21	1,24	1,29
Herlev	232	1,23	0,07	1,19	1,23	1,27
Hillerød	60	1,25	0,08	1,20	1,25	1,29
Roskilde	14	1,25	0,07	1,21	1,25	1,29
Holbæk	60	1,26	0,06	1,21	1,26	1,31
Nykøbing F	0					
Rønne	1	1,12	0,00	1,12	1,12	1,12
Odense	429	1,27	0,07	1,23	1,27	1,31
Sønderborg	4	1,28	0,09	1,23	1,24	1,33
Esbjerg	24	1,25	0,06	1,22	1,25	1,29
Fredericia	53	1,24	0,07	1,20	1,25	1,29
Holstebro	108	1,27	0,07	1,23	1,26	1,30
Skejby	440	1,28	0,07	1,24	1,28	1,32
Viborg	100	1,28	0,13	1,21	1,26	1,32
Aalborg	20	1,22	0,13	1,13	1,20	1,31

**Tabel 7.6.** Fosfat / Phosphate (mM)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	%>1,8
<b>Danmark</b>	<b>2003</b>	<b>1,54</b>	<b>0,48</b>	<b>1,22</b>	<b>1,49</b>	<b>1,80</b>	<b>25</b>
Rigshospitalet	246	1,61	0,56	1,21	1,56	1,96	35
Herlev	220	1,50	0,43	1,25	1,44	1,75	20
Hillerød	145	1,55	0,41	1,29	1,51	1,74	19
Roskilde	73	1,66	0,51	1,29	1,62	2,06	38
Holbæk	139	1,40	0,40	1,12	1,35	1,65	12
Nykøbing F	61	1,55	0,37	1,34	1,56	1,77	23
Rønne	24	1,65	0,41	1,31	1,61	2,05	33
Odense	215	1,48	0,44	1,18	1,42	1,74	18
Sønderborg	91	1,56	0,45	1,19	1,56	1,79	24
Esbjerg	68	1,39	0,37	1,10	1,36	1,58	10
Fredericia	107	1,65	0,58	1,26	1,58	1,97	36
Holstebro	116	1,47	0,49	1,19	1,39	1,74	20
Skejby	224	1,62	0,52	1,25	1,57	1,92	32
Viborg	59	1,67	0,49	1,40	1,61	1,85	27
Aalborg	215	1,52	0,46	1,19	1,51	1,83	26

**Tabel 7.6 fortsat. Fosfat / Phosphate (mM)**

<b>Peritonealdialyse</b>	<b>Nr.</b>	<b>Mean</b>	<b>SD</b>	<b>25%</b>	<b>Median</b>	<b>75%</b>	<b>%&gt;1,8</b>
<b>Danmark</b>	<b>1,57</b>	<b>540</b>	<b>0,41</b>	<b>1,28</b>	<b>1,51</b>	<b>1,82</b>	<b>26</b>
Rigshospitalet	68	1,58	0,46	1,25	1,53	1,94	34
Herlev	83	1,69	0,46	1,36	1,62	1,98	35
Hillerød	40	1,49	0,31	1,27	1,43	1,67	15
Roskilde	47	1,68	0,49	1,35	1,63	2,05	32
Holbæk	46	1,46	0,35	1,21	1,42	1,61	15
Nykøbing F	23	1,59	0,34	1,35	1,49	1,82	26
Rønne	0						
Odense	18	1,71	0,42	1,42	1,71	2,06	39
Sønderborg	16	1,34	0,18	1,26	1,33	1,44	0
Esbjerg	34	1,46	0,28	1,23	1,46	1,60	12
Fredericia	25	1,63	0,31	1,40	1,58	1,81	28
Holstebro	17	1,53	0,36	1,31	1,45	1,63	24
Skejby	64	1,53	0,41	1,23	1,42	1,83	27
Viborg	28	1,57	0,40	1,26	1,54	1,73	21
Aalborg	31	1,52	0,37	1,24	1,56	1,81	26
<b>Transplantat</b>	<b>Nr.</b>	<b>Mean</b>	<b>SD</b>	<b>25%</b>	<b>Median</b>	<b>75%</b>	<b>%&gt;1,5</b>
<b>Danmark</b>	<b>2050</b>	<b>1,02</b>	<b>0,28</b>	<b>0,83</b>	<b>0,99</b>	<b>1,16</b>	<b>5</b>
Rigshospitalet	479	0,99	0,25	0,84	0,97	1,11	4
Herlev	232	1,11	0,23	0,95	1,09	1,25	6
Hillerød	60	1,04	0,25	0,88	1,00	1,15	3
Roskilde	14	1,02	0,36	0,71	0,93	1,19	14
Holbæk	60	0,98	0,25	0,80	0,98	1,10	3
Nykøbing F	0						
Rønne	0						
Odense	430	0,99	0,27	0,83	0,96	1,11	3
Sønderborg	4	1,11	0,29	0,90	1,11	1,33	0
Esbjerg	24	0,95	0,23	0,78	0,93	1,12	0
Fredericia	53	0,96	0,24	0,78	0,95	1,12	4
Holstebro	109	1,02	0,28	0,82	0,99	1,13	6
Skejby	444	1,00	0,29	0,82	0,95	1,12	6
Viborg	102	0,97	0,28	0,79	0,91	1,08	7
Aalborg	182	1,02	0,30	0,84	0,96	1,15	7

**Tabel 7.7.** Parathyreoideshormon / Parathyroid hormone (pM)\*

<b>Hæmodialyse</b>	<b>Nr.</b>	<b>Mean</b>	<b>SD</b>	<b>25%</b>	<b>Median</b>	<b>75%</b>	<b>%&gt;31,5</b>
<b>Danmark</b>	<b>1849</b>	<b>30,7</b>	<b>29,0</b>	<b>12,3</b>	<b>23,3</b>	<b>39,8</b>	<b>36</b>
Rigshospitalet	243	34,2	30,7	12,7	24,6	45,7	42
Herlev	243	24,7	25,1	8,9	17,7	29,9	24
Hillerød	146	35,6	25,5	17,3	30,9	47,6	48
Roskilde	73	31,4	32,0	14,4	24,5	34,8	27
Holbæk	137	29,7	22,7	12,3	23,5	40,7	42
Nykøbing F	61	34,9	28,8	16,6	26,0	46,5	43
Rønne	24	19,0	12,8	11,1	15,4	26,9	21
Odense	214	33,9	38,0	12,0	22,9	41,9	38
Sønderborg	91	24,8	24,3	11,1	18,2	32,6	25
Esbjerg	2	23,4	26,9	4,3	23,3	42,4	50
Fredericia	5	22,5	12,2	17,0	22,0	30,1	20
Holstebro	116	24,6	20,2	10,8	20,4	31,8	25
Skejby	225	32,3	30,5	13,1	24,1	41,2	36
Viborg	59	36,9	36,3	17,8	24,4	49,5	44
Aalborg	210	30,6	27,6	10,8	25,8	40,5	39
<b>Peritonealdialyse</b>	<b>Nr.</b>	<b>Mean</b>	<b>SD</b>	<b>25%</b>	<b>Median</b>	<b>75%</b>	<b>%&gt;31,5</b>
<b>Danmark</b>	<b>484</b>	<b>29,1</b>	<b>21,6</b>	<b>13,6</b>	<b>24,6</b>	<b>38,3</b>	<b>35</b>
Rigshospitalet	66	27,3	25,3	10,4	18,3	31,0	24
Herlev	91	25,1	21,3	10,5	18,4	34,5	30
Hillerød	40	31,2	15,9	19,6	30,4	38,6	40
Roskilde	47	36,0	22,4	18,3	34,0	47,8	51
Holbæk	46	32,5	25,7	17,6	26,0	40,7	37
Nykøbing F	23	28,3	18,8	14,5	27,6	37,4	39
Rønne	0						
Odense	9	34,6	28,4	14,0	21,9	49,8	44
Sønderborg	16	22,2	13,3	13,0	19,7	27,8	19
Esbjerg	3	15,7	10,4	4,0	19,3	23,8	0
Fredericia	4	23,5	11,0	14,5	25,2	32,5	50
Holstebro	17	31,1	20,7	15,7	27,4	36,4	35
Skejby	63	27,6	20,7	14,1	24,6	38,5	32
Viborg	28	24,1	13,9	13,2	21,6	35,4	29
Aalborg	31	36,8	22,8	16,9	32,0	54,6	52

**Tabel 7.7 fortsat.** Parathyreoidahormon / Parathyroid hormone (pM)\*

Transplant	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	%>31,5
<b>Danmark</b>	<b>1087</b>	<b>15,0</b>	<b>14,6</b>	<b>6,7</b>	<b>11,0</b>	<b>17,7</b>	<b>9</b>
Rigshospitalet	202	14,1	12,6	6,2	10,7	17,7	7
Herlev	187	12,9	10,0	6,8	9,5	15,8	6
Hillerød	44	18,2	17,1	6,4	14,6	23,0	18
Roskilde	1	31,9	0,0	31,9	31,9	31,9	100
Holbæk	51	19,5	27,8	7,6	11,5	21,8	8
Nykøbing F	0						
Rønne	1	11,5	0,0	11,5	11,5	11,5	0
Odense	78	20,2	23,2	7,4	11,2	24,7	18
Sønderborg	3	12,4	11,4	3,8	8,0	25,3	0
Esbjerg	2	20,5	8,2	14,7	20,5	26,3	0
Fredericia	5	13,1	6,8	7,2	13,3	18,3	0
Holstebro	108	17,3	14,1	9,4	13,7	18,7	11
Skejby	233	13,4	10,4	6,4	10,4	16,4	7
Viborg	74	12,6	9,9	6,1	9,8	16,2	4
Aalborg	98	15,5	16,5	6,4	11,4	16,6	11

\*For ng/l gang med 9,52.

# **VIII. Nyretransplantion og ventelistestatistik Danmark 1995-2011/ Renal transplantation and waiting list statistics Denmark 1995-2011**

James Heaf & Søren Schwartz Sørensen. Ansvarlig: DNSL.

## **Introduktion**

I den sidste tid har der været offentlig omtale af forskellene i ventetiden (VT) til nyretransplantation (RT) imellem de tre transplanterende centre i Danmark: Aarhus (AR), Odense (OD) og København (CP) (i det følgende betragtes Herlev og Rigshospitalet som ét center). Emnet er blevet drøftet tidligere i årsraportsammenhæng (se Årsrapport 2007:55-69, og Årsrapport 2012:77-80).

Der er to forskellige transplantationsparametre: Antallet af levende donorer RT (LDT) og antallet af afdøde donorer RT (ADT). Udover tilfældig variation er der mange mulige faktorer, der kan indvirke på eventuelle forskelle i hhv. LDT og ADT:

- 1) Antallet af patienter med ESRD.
- 2) Andelen af ESRD patienter som meldes til ventelisten (VL).
- 3) Intervallet fra at patienten udvikler ESRD til han tilmeldes VL.
- 4) Hvorvidt en patient med en LDT i udsigt tilmeldes VL eller ej.
- 5) Hvorvidt en akut syg patient frameldes midlertidigt eller permanent.
- 6) Hvorvidt en døende patient bliver afmeldt og i så fald hvor længe før døden, det sker.
- 7) Antallet af patienter som transplanteres et andet sted end VL center.
- 8) Antallet af levende donorer.
- 9) Antallet af afdøde donorer.
- 10) Graftoverlevelsen og gentilmeldinger.

## **Problemer og Metoder**

Der er flere problemer forbundet med en ventetidsopgørelse.

- 1) Nogle patienter kan stå på ventelisten i en periode efter transplantation eller død. Det er dog reelt kun et historisk problem, idet intervallet nu til dags er minimalt. I denne opgørelse er evt. forsinket fjernelse fra ventelisten blevet korrigeret.
- 2) Mange patienter bliver midlertidigt afmeldt, selv om deres chance for at blive gentilmeldt er lav. Midlertidigt afmeldte patienter tæller formelt i international VL statistik. Der kan være forskelle i, hvorvidt en midlertidigt afmeldt patient reelt er permanent afmeldt. I denne opgørelse betragtes midlertidig afmeldte patienter som værende på VL. Ligeledes kan der være forskelle i praksis vedrørende kortvarige afmeldelse i forbindelse med indlæggelse eller ferie.
- 3) Principielt bør død på VL forekomme sjældent, da de færreste patienter er transplantable to uger før deres død. Lokal praksis kan således påvirke resultatet. Man kan derfor med fordel i visse situationer kombinere permanent afmelding og død som end point.
- 4) Der er to forskellige måder at måle ventetiden (VT) på. Man kan måle median VT (inklusiv patienter som endnu ikke er blevet transplanteret), censureret for afmelding og død. Medianiden er den tid der går før 50% af patienter på ventelisten er transplanterede. Patienter som modtager en nyre fra en levende donor er ikke medtaget, da deres eventuel tilstede værelse på ventelisten er problematisk (se nedenfor). Censurering for afmelding og død er nødvendig, da ellers ville en høj dialyzedødelighed giver en kunstig kort ventetid. Man kan også dividere antallet af patienter på VL med antallet af RT fra afdøde donorer. I 2006 var median VL 2,1 år, mens gennemsnittet var 3,7 år (Årsrapport 2007). Forskellen skyldes bl. a., at chancen for at blive transplanteret falder fra 36% det

første år til 16% efter 6 år, idet immuniserede patienter optager en større del af VL patienter med tiden.

- 5) Optageområderne blev ændret i 2008 i forbindelse med regionsdannelsen. Dette indebar, at Odense mistede ca. 120.000 indbyggere til Århus.

I denne opgørelse bruges gennemsnitsbefolkningsstallene for perioden 1995-99, 2000-2004, 2005-2009, 2010-2013, afrundet til nærmeste 10.000.

I denne opgørelse, som dækker perioden 1995-2013 inklusiv, er VT defineret som tiden fra første tilmelding til efterfølgende RT, afmelding eller død. Patienter som transplanteres uden forudgående tilmelding tilmeldes post hoc i denne undersøgelse med en VT på 0. Patienter transplanteret i Oslo (9 patienter.) tilskrives stamregionen i Danmark. Udenlandske patienter (dvs. patienter uden et dansk cpr-nummer) og patienter <16 år er ikke medtaget.

**Tabel 8.1. Befolkningen og ESRD.**

	Center	95-99	00-04	05-09	10-13
1a. Befolkning (millioner)	CP	2,45	2,50	2,55	2,56
	OD	1,29	1,30	1,27	1,21
	AR	1,62	1,64	1,73	1,84
1b. ESRD (patienter/år)	CP	258	323	326	320
	OD	123	160	164	144
	AR	165	227	216	203
1c. ESRD Incidens (patienter/mio.)	CP	107	130	130	126
	OD	97	126	132	120
	AR	103	140	126	111
1d. ESRD Alder	CP	58,5	61,2	63,8	64,3
	OD	57,1	62,9	64,3	63,0
	AR	59,7	63,2	63,8	64,0

**Tabel 8.2. Tilmelding til Ventelisten**

2a. Tilmeldt/år	CP	113	104	104	137
	OD	47	50	50	61
	AR	55	72	72	86
2b. Total Tilmeldt/år/befolkning (/mio.)	CP	46	42	41	54
	OD	36	38	39	50
	AR	34	44	42	47
2c. Total Tilmeldt/år/ESRD (%)	CP	44	32	32	43
	OD	38	31	30	43
	AR	33	32	33	43
2d. Venteliste	CP	222	237	260	293
	OD	47	96	109	68
	AR	118	116	141	107
	Total	388	449	510	468

	<b>Center</b>	<b>95-99</b>	<b>00-04</b>	<b>05-09</b>	<b>10-13</b>
2e. Venteliste/befolkning (/mio)	CP	89	94	102	115
	OD	38	78	88	54
	AR	73	68	80	59
2f. Gennemsnit tid fra ESRD til første tilmelding (mdr.)	CP	8	12	16	16
LDT ekskluderet	OD	16	18	21	20
2g. Median tid fra ESRD til tilmelding (mdr.)	AR	9	11	17	16
LDT ekskluderet	CP	5	8	12	11
	OD	11	12	17	13
	AR	6	7	7	7
	<b>Tx</b>				
	<b>Center</b>				
2h. ADT på andre centre end VL center, antal (%)	CP	3 (1,1)	2 (0,6)	2 (0,6)	0
	OD	2 (1,5)	5 (2,9)	2 (1,1)	0
	AR	8 (4,6)	3 (1,1)	1 (0,3)	1 (0,3)

2i. RT på andre centre end dialyseregion: Her tælles Region Sjælland og Hovedstadsregion som tilhørende CP, og Region Midt og Nord som tilhørende AR. Procenttallet er i forhold til det totale antal transplanterede.

<b>Center</b>	<b>Region</b>	<b>ADT (%)</b>			
		<b>95-99</b>	<b>00-04</b>	<b>05-09</b>	<b>10-13</b>
CP	CP	173	233	258	211
CP	OD	6 (3,3)	1 (0,4)	0	0
CP	AR	0	3 (1,3)	0	0
CP	Total	179 (3,3)	237 (1,7)	258 (0)	211 (0)
OD	CP	0	1 (0,8)	1 (1,2)	2 (2,2)
OD	OD	102	120	82	86
OD	AR	0	3 (2,4)	1 (1,2)	2 (2,2)
OD	Total	102 (0)	124 (2,4)	84 (2,4)	90 (4,4)
AR	CP	1 (0,7)	0	0	2 (1,0)
AR	OD	2 (1,4)	10 (4,4)	10 (4,4)	0
AR	AR	138	215	216	198
AR	Total	141 (2,1)	225 (4,4)	226 (4,4)	200 (1,0)
<b>LDT (%)</b>					
<b>Center</b>	<b>Region</b>	<b>95-99</b>	<b>00-04</b>	<b>05-09</b>	<b>10-13</b>
CP	CP	98	97	105	123
CP	OD	1 (1,0)	1 (1,0)	0	1
CP	AR	1 (1,0)	0	1 (0,9)	1 (0,8)
CP	Total	100 (2,0)	98 (1,0)	106 (0,9)	124 (0,8)
OD	CP	0	0	3 (3,2)	14 (12,7)
OD	OD	26	48	89	110
OD	AR	2 (0,7)	0	1 (1,0)	6 (4,6)
OD	Total	28	48	93 (4,2)	130 (17,3)
AR	CP	1 (2,9)	1 (2,1)	1 (1,0)	1 (0,9)
AR	OD	6 (17,6)	0	4 (4,0)	0
AR	AR	27	46	94	116
AR	Total	34 (20,6)	47 (2,1)	99 (5,0)	117 (0,9)

	<b>Center</b>	<b>95-99</b>	<b>00-04</b>	<b>05-09</b>	<b>10-13</b>
2j. Alder ved tilmelding (år) LDT ekskluderet	CP	46,4	47,6	49,3	52,1
	OD	44,8	46,7	49,9	50,0
	AR	43,8	47,2	48,2	52,4
2k. Andel >65 år ved tilmelding (%) LDT ekskluderet	CP	2,3	3,8	8,7	14,4
	OD	1,6	4,7	7,3	11,2
	AR	2,1	7,3	8,6	18,0
2l. Andel tilmeldt for anden eller flere gang (%) LDT ekskluderet	CP	16	17	20	21
	OD	32	28	16	19
	AR	28	24	25	19

**Tabel 8.3. Levende Donor Transplantation.**

3a. Andel LDT tilmeldt til VL forinden (%)	CP	24	39	65	93
	OD	7	33	32	20
	AR	56	30	35	21
3b. Mean VT på ADT før LDT (år) (Skyldes hovedsageligt praksis i Tabel 3a)	CP	0,9	1,1	0,7	0,6
	OD	0,5	1,1	0,6	0,1
	AR	0,8	0,6	0,5	0,1
3c. LDT/år	CP	20	20	22	35
	OD	7	10	19	28
	AR	6	9	19	31
3d. LDT/år/befolkning (/mio)	CP	8,1	7,8	8,5	13,5
	OD	5,1	7,5	14,6	22,7
	AR	3,7	5,6	11,1	16,7
3e. LDT/ESRD (%)	CP	7,7	6,1	6,7	10,8
	OD	5,4	6,1	11,3	19,2
	AR	5,1	4,1	8,9	15,2
3f. LDT/Tilmeldt (%)	CP	17,6	18,8	20,9	25,9
	OD	14,1	19,7	37,3	45,1
	AR	10,9	12,8	26,7	35,7
3g. LDT Alder (år)	CP	36,8	39,7	41,4	42,6
	OD	33,7	41,5	43,3	45,1
	AR	32,8	37,5	42,9	44,1
3h. LDT Charlson Comorbidity Index(mean)	CP	2,8	2,9	2,8	3,0
	OD	2,4	3,1	3,1	3,4
	AR	3,0	3,0	3,0	3,1
3i. Andel LDT (=LDT/Alle RT)	CP	27	28	28	39
	OD	22	26	49	54
	AR	13	16	30	38

3k. Total LDT aktivitet 2010-13, regionsopdelt.

Region	Indbyggertal (mio)	Transplant Center			Total LDT 2010-2013	LDT/mio/år
		CP	OD	AR		
Hovedstad	1,73	101	0	1	102	14,7
Sjælland	0,82	24	14	0	38	11,6
Syd	1,20	0	112	13	125	26,0
Midt	1,27	1	3	72	76	14,9
Nord	0,58	0	1	31	32	13,8
Total	5,60	126	130	117	373	16,6

3l. Total LD aktivitet 2010-2013 iflg. SCTP.

	AR	OD	CP	Total
2013	33	36	38	107
2012	24	25	28	77
2011	31	37	32	100
2010	30	36	36	102
Total	118	134	134	386

Tabel 8.4 Afdøde Donor Transplantation

	Center	95-99	00-04	05-09	10-13
4a. ADT/år	CP	36	47	52	53
	OD	20	25	17	23
	AR	28	45	45	50
4b. ADT/år/befolkning (/mio)	CP	15	19	20	21
	OD	16	19	13	19
	AR	17	27	26	27
4c. ADT/ESRD (%)	CP	14	15	16	16
	OD	17	15	10	16
	AR	17	20	21	25
4d. ADT/Tilmeldt (%)	CP	32	45	50	38
	OD	44	50	34	37
	AR	51	63	63	58
4e. ADT alder (år)	Center	95-99	00-04	05-09	10-13
	CP	45,4	47,3	48,5	51,1
	OD	45,6	45,7	49,4	50,7
4f. ADT CCI (gennemsnit)	AR	43,9	46,5	49,0	51,8
	CP	2,8	3,1	3,1	3,5
	OD	3,0	3,1	3,4	3,4
4g. Aldrig Transplanteret/år (død eller permanent frameldt)	AR	2,9	3,0	3,0	3,2
	CP	31	26	19	12
	OD	7	10	8	1
	AR	7	12	9	3

4h. Aldrig transplanteret (% af tilmeldte)	CP	27	25	19	9
(død eller permanent frameldt)	OD	15	20	15	2
	AR	13	16	12	2

#### Tabel 8.5. Ventetiden til RT

5a. Median VT (LDT undtaget) (år)	CP	2,6	3,0	2,4	3,6
(Kaplan Meyer kurve censureret for død og afmelding)	OD	0,9	1,9	2,4	1,2
	AR	1,1	1,6	1,2	0,9
5b. Median tid på VL (LDT undtaget) (år)	CP	1,7	2,1	1,6	1,8
	OD	0,8	1,8	1,8	0,8
	AR	1,0	1,4	1,1	0,8
5c. Gennemsnit VT (=VL/årlig ADT) (år)	CP	6,1	5,0	5,0	5,6
	OD	2,4	4,1	6,7	2,9
	AR	4,2	2,5	3,1	2,2

### Resultater & Diskussion

Et væsentligt forbehold i denne opgørelse er, at mange patienter står på listen som midlertidigt afmeldte. Pr. 1. januar 2014 var tallene CP 19%, OD 35% og AR 33%. Mange af disse patienter vil blive permanent afmeldt på et senere tidspunkt, men ikke med tilbagevirkende kraft. De her angivne tal giver således et pessimistisk skøn over den ventetid for patienter, som reelt står på listen.

Interessen koncentrerer hovedsageligt på kohorten 2010-2013.

#### Levende donor transplantationer

- 1) Specielt i de senere år er flere patienter blevet transplanteret i andre regioner end deres dialysecenter region (eller for præemptive RT, der hvor deres initiale nefrologiske behandling er foregået) (Tabel 2i). 17% af LDT i OD er således rekrutteret fra andre regioner i tidsrummet 2010-2013, primært CP. Det er derfor rimeligt at sammenligne LDT aktivitet efter rekrutteringsregion fremfor RT region. Denne fremgangsmåde er brugt i denne opgørelse.
- 2) LDT aktivitet er højere i OD end AR, som er højere end CP (Tabeller 3d-3f). Dette har betydning for VT, da disse patienter ellers ville meldes til ADT.
- 3) Der er betydelige forskelle i, hvorvidt LDT patienter tilmeldes til VL før LDT eller ej (Tabel 3a): CP 93%, andre centre 20%. I Tabel 3b & 3d fremgår det, at dette øger VL i CP med 8 patienter (13,5 x 0,6). Det er også muligt, at nogle LDT ikke bliver gennemført i CP fordi, der gennemføres en ADT forinden.
- 4) Der er ingen forskel i LDT patientalder.

#### Afdøde donor transplantationer

CP har generelt en længere ventetid end AR og OD (5a & 5b). Dette er ikke noget nyt fænomen, idet det kan ses tilbage til 1995.

Følgende faktorer synes ikke at spille nogen rolle i forskellen:

- 1) Andelen af ESRD patienter som meldes til VL (Tabel 2c).
- 2) Intervallet fra patienten udvikler ESRD til han tilmeldes RT (Tabel 2f-2g).
- 3) Antallet af ADT patienter som transplanteres et andet sted end VL center (Tabel 2i).
- 4) Graftoverlevelsen, og gentilmeldinger (2i).

Ventelisten kan øges ved øget tilgang eller nedsat afgang. Begge synes væsentlige for CPs vedkommende.

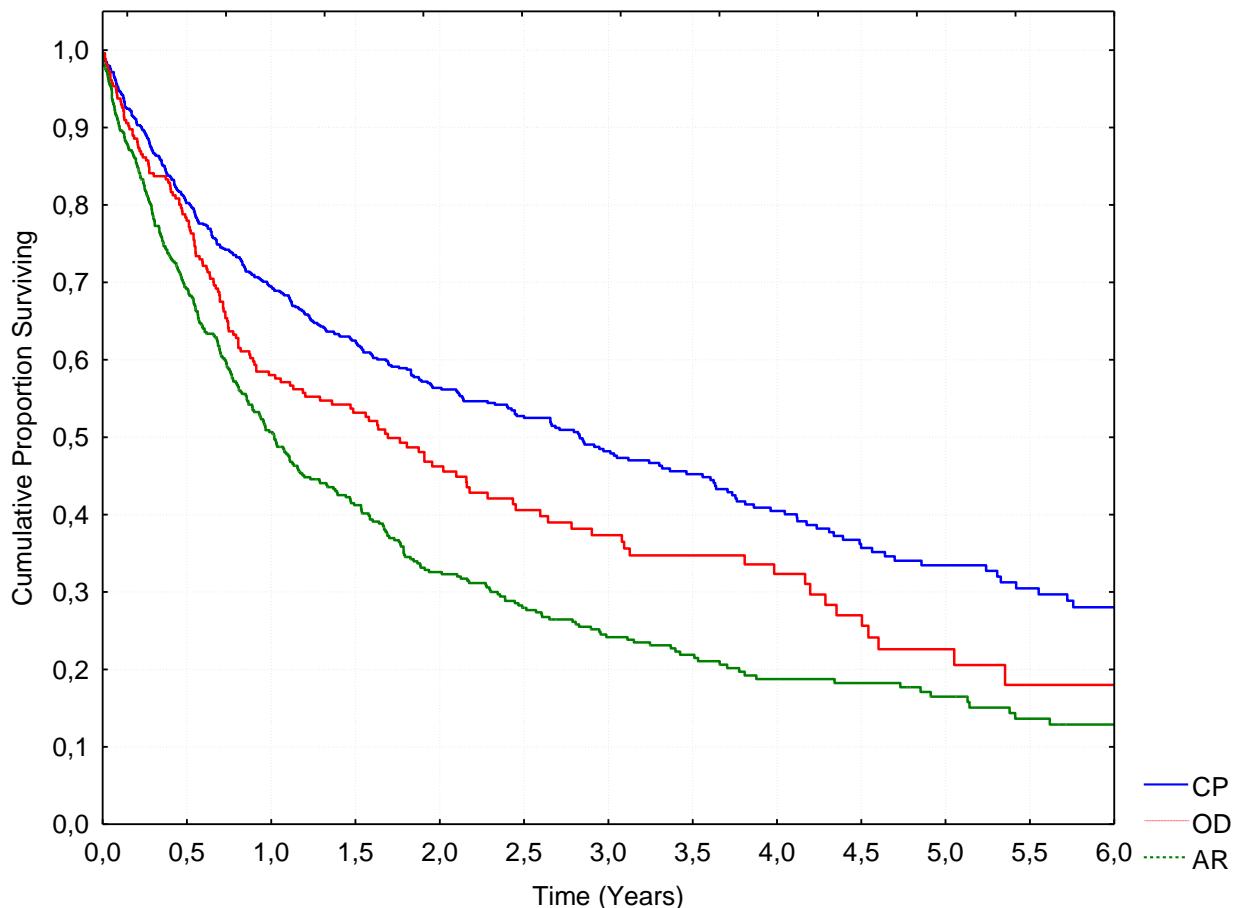
## Tilgang

- 1) ESRD incidens er højere i CPs optageområde end i resten af landet, fx 14% indbyggere/år højere end AR (Tabel 1c & 3d). Dette medfører en øget tilmeldingsfrekvens på 7 patienter/år. Dette forklarer 70% af forskellen i netto nytilmeldt/år (nytilmeldt – LDT) overfor AR (7/10) og 30% af forskellen overfor OD (4/13).
- 2) OD synes at have en mere restriktiv holdning til tilmelding af ældre patienter end de to andre centre, illustreret med en lavere tilmeldingsalder (Tabel 2j og 2k). Det kan dog bero på forskellen i ESRD alderen (Tabel 1d).

## Afgang

- 1) Der er en væsentlig forskel i praksis vedrørende tilmelding af patienter, som har en levende donor i udsigt (se ovenfor). Som anført er denne forskel ikke af stor betydning.
- 2) Alle centre har oplevet en stigning i LDT aktivitet (Tabeller 3c-3f). Det er mest udtalt i OD, som har oplevet en stigning i LDT/Tilmeldt (Tabel 3f) fra 20% til 45% siden perioden 2000-04. Der er ingen forskel i kriterierne for levende donation, dømt ud fra LDT alderen (Tabel 3g).
- 3) Mens LDT aktivitet relateres logisk til antallet af tilmeldte, er ADT aktivitet en funktion af befolkningunderlaget, incidensen af hjernedød, patientkomorbiditet og udnyttelse af potentielle hjernedøde donorer. AR har en 29% højere ADT aktivitet målt i forhold til befolkningen (Tabel 4b) end CP, og forklarer 70% af forskellen imellem CP og AR. ADT aktivitet i CP og OD er nogenlunde ens.

**Fig. 8.1.** Ventetiden til transplantation 2005-13. LDT ekskluderet.



# **IX. Calcium, phosphat, PTH og mortalitet hos dialysepatienter i Danmark/ Calcium, phosphate, PTH and mortality of dialysis patients in Denmark**

James Heaf. Ansvarlig: DNSL.

## **Introduktion**

Tidligere publikationer har vist, at plasma calcium, phosphat og parathyreоide hormon (PTH), målt før dialyse hos HD patienter, er signifikant associeret med død. Disse epidemiologiske resultater danner baggrunden for de nuværende retningslinjer vedrørende kontrol af Mineral Bone Disease (CKD-MBD) hos dialysepatienter. Høje værdier for calcium, phosphat og PTH er associeret med øget mortalitet. Der er konsensus om, at denne association er kausal. Lave værdier er også associeret med øget mortalitet i nogle, men ikke alle undersøgelser. Nogle opfatter også dette som kausal: Hypocalcæmi kan forårsage død sekundært til hjertearrytmier; lave værdier af PTH er associeret med øget forekomst af adynamisk knoglesygdom, med deraf følgende øget vaskulær kalcifikation. Associationen kan dog blot være fordi, lave værdier for calcium, phosphat og PTH ofte er udtryk for høj alder, systemisk sygdom og underernæring, også kaldt malnutrition-inflammation-arteriosklerosis (MIA) syndrom, eller malnutrition-inflammation-cachexia-syndrome (MICS).

DNSL har samlet biokemiske data vedrørende CKD-MBD årligt siden 2006. Dette kapitel undersøger relationen til mortalitet for disse variabler for HD og PD patienter.

## **Metoder**

5131 prævalente (4382 incidente) dialysepatienter i DNSL med MBD data blev inkluderet. Patienterne blev inkluderet fra deres første dialyse behandling (3572 HD, 1559 PD) og censoreret for skift af modalitet, enten til anden dialysemodalitet (PD eller HD) eller transplantation. Kortvarige modalitetsskift (<90 dage) blev ignoreret.

Følgende variabler blev undersøgt for uafhængige korrelationer til mortalitet:

- 1) Alder\* og køn.
- 2) Renal diagnose (Ukendt, glomerulonephritis (GN)\*, kronisk pyelonefritis/kronisk interstitiel nefritis (CIN), polycystisk nyresygdom (PCN)\*, hypertensiv nefropati, diabetisk nefropati (DM)\*, Andet\*)
- 3) Charlson Komorbiditetsindeks (CCI) diagnoser ved første dialyse: myokardieinfarkt (AMI)\*, hjertesvigt (HF)\*, perifer vaskulær sygdom (PVS)\*, cerebrovaskulær sygdom\*, kollagenose, ulcer, diabetes mellitus, kronisk leveresygdom\*, kronisk lungesygdom, cancer\*, hæmatologisk sygdom (lymfom, leukæmi)\*
- 4) MIA variabler: Albumin\*, carbamid, cholesterol, HDL cholesterol, LDL cholesterol, bicarbonat, Log<sub>n</sub>[C-reaktiv protein] (CRP)\*, jern (Fe)\*, transferrin\*, ferritin.

Variabler mærket med \* indgik i den endelige model.

Følgende analyser blev foretaget for p-phosphat, calcium og PTH: Først målte værdi, gennemsnitværdi. For PTH blev logaritmisk transformation benyttet til beregning af gennemsnitsværdien. For hver analyse blev der beregnet den ujusterede mortalitet, mortaliteten justeret for alder, nyrediagnose og komorbiditet (case-mix), og mortaliteten efter korrektion for case mix og MIA.

Cox proportional hazards analyse og Students t-test blev brugt til beregning af statistisk signifikans.

## Resultater

For alle undersøgelser var resultaterne for PD og HD meget ens, hvorfor de præsenteres samlet.

Mortalitetsrisikoen for calcium-ion, phosphat og PTH vises i Tabel 8.1-8.3 og Figs. 8.1-8.3. Betydelig øget risiko for død blev set ved calcium-ion >1,35 mmol/l, phosphat >2,1 mmol/l, og PTH >63 pmol/l. Lave værdier for calcium-ion (<1,15 mmol/l), phosphat (<1,1 mmol/l), og PTH (<15,8 pmol/l) var også associeret med øget mortalitet. Korrektion for MIA mindskede denne effekt, som dog fortsat var signifikant.

Tabel 8.4 viser udviklingen i MBD variabler siden 2006. Der er sket et signifikant fald i calcium-ion og phosphat, og en signifikant stigning i PTH. Jfr. Mortalitetskurverne er det muligt, at det mediane fald i p-phosphat på 0,08 mmol/l har haft betydning for den samlede prognose af dialysepatienter i Danmark.

**Tabel 9.1.** Calcium-ion og Mortalitet. Mortalitetsratio (%) relativ til referenceinterval (Konfidensintervaller). Reference interval 1,15-1,25 mmol/l. /Calcium-ion and mortality. Mortality ratio (%) relative to reference interval (CI).

Calcium-ion (mmol/l)	<1,15	1,15-1,25	1,25-1,35	>1,35
<b>First value</b>				
Unadjusted	109 (97-121)	100	92 (80-106)	110 (86-140)
Case-mix	108 (96-102)	100	103 (89-118)	132 (103-120) <sup>a</sup>
Case-mix and MIA	105 (94-118)	100	101 (88-165)	127 (99-163)
<b>Average Value</b>				
Unadjusted	132 (118-147) <sup>c</sup>	100	108 (93-124)	226 (167-305) <sup>c</sup>
Case-mix	126 (112-140) <sup>c</sup>	100	122 (105-140) <sup>a</sup>	261 (192-353) <sup>c</sup>
Case-mix and MIA	116 (104-130) <sup>a</sup>	100	115 (100-133) <sup>a</sup>	209 (154-284) <sup>c</sup>

a: p<0.05; b: p<0.01; c: p<0.001

**Tabel 9.2.** Phosphat og Mortalitet. Mortalitetsratio (%) relativ til referenceinterval (Konfidensintervaller). Reference interval 1,1-1,5 mmol/l. / Phosphate and mortality. Mortality ratio (%) relative to reference interval (CI).

Phosphate (mmol/l)	<1,1	1,1-1,5	1,5-1,8	1,8-2,1	>2,1
<b>First value</b>					
Unadjusted	135 (118-156) <sup>c</sup>	100	93 (82-105)	79 (68-92) <sup>b</sup>	85 (72-99) <sup>a</sup>
Case-mix	130 (113-150) <sup>c</sup>	100	105 (92-119)	99 (84-115)	133 (113-158) <sup>c</sup>
Case-mix and MIA	113 (98-131)	100	109 (96-124)	104 (89-121)	133 (121-157) <sup>c</sup>
<b>Average Value</b>					
Unadjusted	203 (174-236) <sup>c</sup>	100	74 (66-84) <sup>c</sup>	79 (68-92) <sup>b</sup>	123 (102-147) <sup>a</sup>
Case-mix	186 (154-216) <sup>c</sup>	100	90 (79-101)	114 (87-133)	223 (185-268) <sup>c</sup>
Case-mix and MIA	151 (129-176) <sup>c</sup>	100	89 (79-101)	113 (97-132)	216 (179-259) <sup>c</sup>

a: p<0.05; b: p<0.01; c: p<0.001

**Tabel 9.3.** PTH og Mortalitet. Mortalitetsratio (%) relativ til referenceinterval  
 (Konfidensintervaller). Reference interval 150-300 ng/l (15.8-31.5 pmol/l). / PTH and mortality.  
 Mortality ratio (%) relative to reference interval (CI).

PTH (pmol/l)	<15.8	15.8-31.5	31.5-63.1	>63.1
<b>First value</b>				
Unadjusted	119 (106-133) <sup>b</sup>	100	90 (77-105)	69 (54-89) <sup>b</sup>
Case-mix	116 (103-130) <sup>a</sup>	100	106 (91-124)	107 (83-137)
Case-mix and MIA	111 (99-125)	100	109 (94-127)	116 (90-149)
<b>Average Value</b>				
Unadjusted	142 (127-159) <sup>c</sup>	100	94 (81-109)	107 (81-140)
Case-mix	128 (114-143) <sup>c</sup>	100	121 (96-131)	162 (123-213) <sup>c</sup>
Case-mix and MIA	119 (106-134) <sup>a</sup>	100	117 (101-137) <sup>a</sup>	179 (136-235) <sup>c</sup>

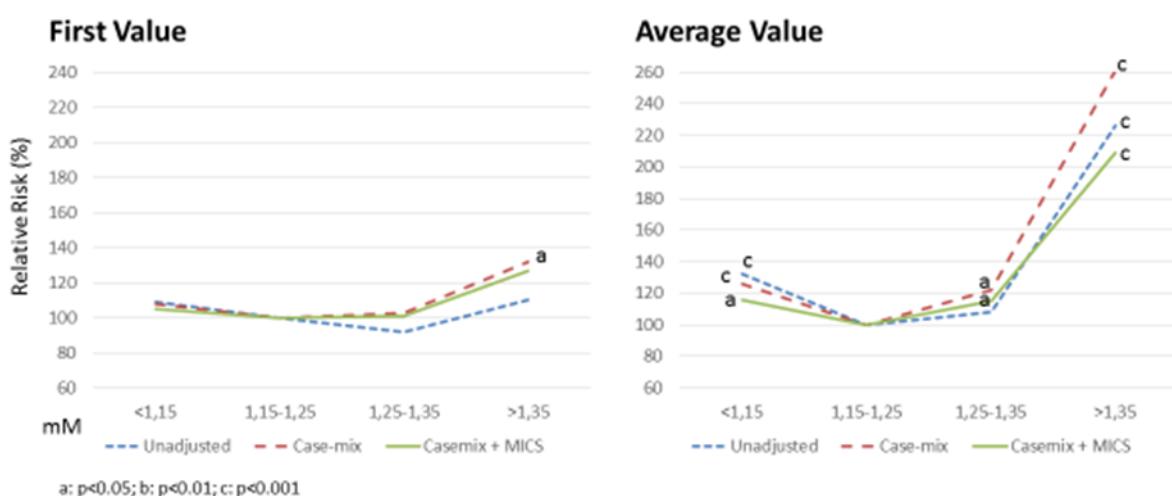
a: p<0.05; b: p<0.01; c: p<0.001

**Tabel 9.4.** Udvikling i CKD-MBD variable 2006-2012. / Changes in CKD-MBD variables 2006-2012.

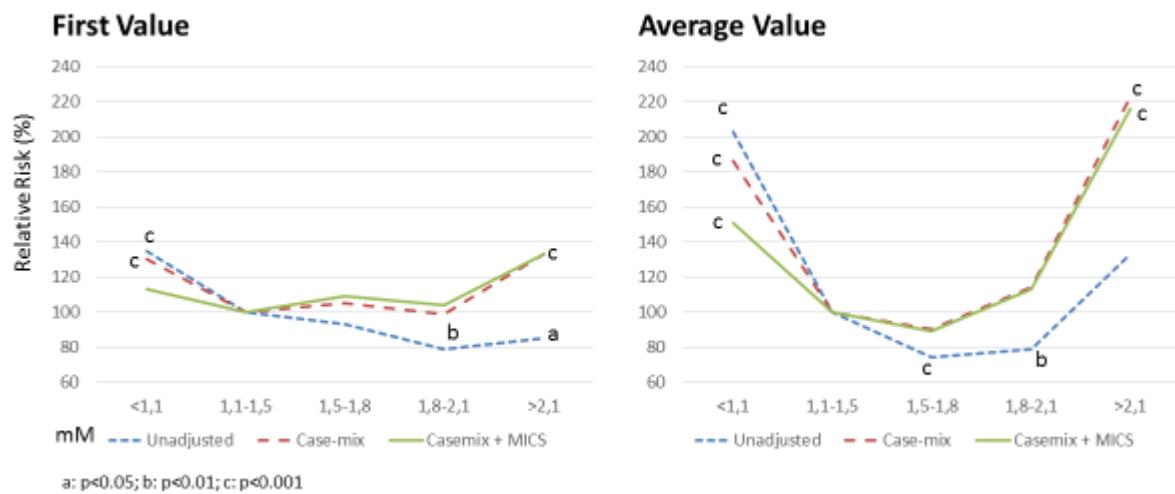
	Calcium-ion		Phosphate		PTH	
	Mean ±SD	Median (IQ range)	Mean ±SD	Median (IQ)	Mean ±SD	Median (IQ)
<b>2006</b>	1,20 ±0,10	1,20 (1,14-1,26)	1,62 ±0,47	1,59 (1,30-1,88)	27,3 ±2	19,5 (9,9-34,9)
<b>2007</b>	1,19 ±0,09	1,19 (1,13-1,24)	1,59 ±0,47	1,55 (1,27-1,88)	28,2 ±32	20,1 (10,0-35,8)
<b>2008</b>	1,19 ±0,10	1,19 (1,13-1,25)	1,59 ±0,48	1,54 (1,28-1,84)	29,1 ±30	21,2 (11,4-36,6)
<b>2009</b>	1,18 ±0,10	1,18 (1,12-1,24)	1,58 ±0,46	1,54 (1,28-1,85)	28,5 ±29	20,5 (10,9-36,1)
<b>2010</b>	1,19 ±0,10	1,19 (1,13-1,25)	1,57 ±0,46	1,53 (1,26-1,81)	30,3 ±31	21,7 (11,3-39,1)
<b>2011</b>	1,19 ±0,09	1,20 (1,14-1,25)	1,57 ±0,49	1,51 (1,26-1,83)	29,2 ±31	21,0 (10,9-37,2)
<b>2012</b>	1,19 ±0,09	1,19 (1,13-1,25)	1,57 ±0,46	1,51 (1,28-1,81)	30,6 ±31	22,9 (12,1-39,0)

b: p<0.01; c: p<0.001 (2006 vs. 2012)

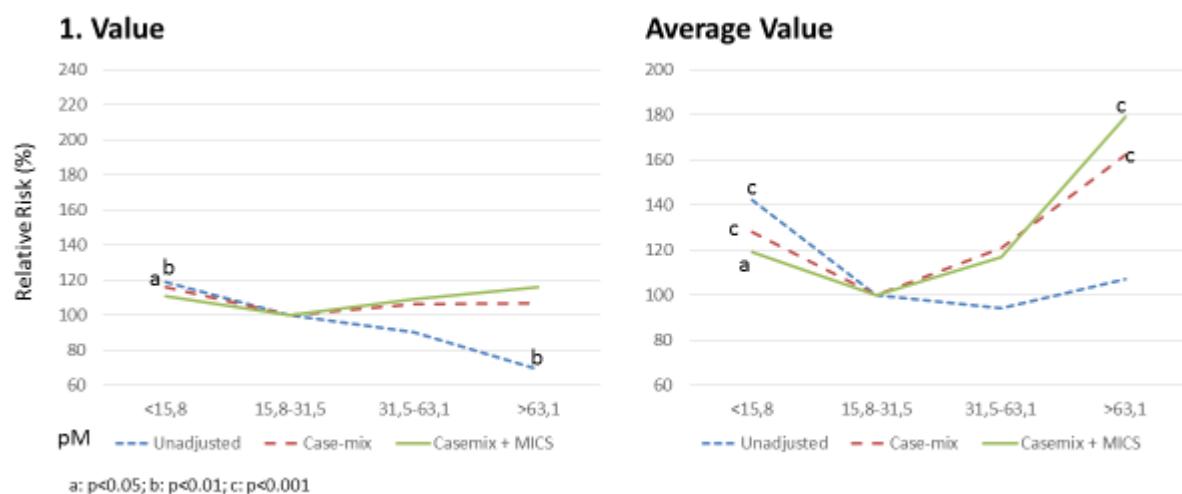
**Fig. 8.1** Calcium-ion og Mortalitet/Ionized Calcium and Mortality.



**Fig. 8.2 Phosphat og Mortalitet/Phosphate and Mortality.**



**Fig.8.3 PTH og Mortalitet/PTH and Mortality.**



# X.Renale Diagnoser 1990-2013/ Renal Diagnoses 1990/2013

James Heaf. Ansvar DNSL.

ERA-EDTA udviklede et nefrologisk kodesystem i 1960erne. Det har været en stor succes, og er blevet eksporteret til andre verdensdele. Systemet er ikke længere tidssvarende, fx mangler der kodebetegnelser for thrombotisk thrombocytopenisk purpura og minimal change glomerulonephritis. Det vil snart blive erstattet af et nyt system. Denne særrapport indeholder diverse epidemiologiske data vedrørende renale diagnoser i det gamle system, som kan danne grundlag for sammenligninger med senere opgørelser. I det følgende er ICD-10 koder DN18.8 og DN18.9 kombineret til en diagnose "Unspecified", og DN07.8 og DB07.9 kombineret til "Hereditary nephropathy".

**Tabel 10.1.** Antal patienter, alder, køn, Charlson Komorbiditetsindeks (CCI), og andel transplanterede/  
Number of patients, age, sex, Charlson Comorbidity Index (CCI) and proportion transplanted.

ICD-10	Diagnosis	Number	Age	% Female	CCI Mean	CCI Median	% Transplanted
DA181	TB	2	41,6 ±14	0	2,0 ±0	2	100
DC689	Cancer	194	66,4 ±13	29	5,5 ±2,4	5	6
DC900	Myeloma	278	67,2 ±10	40	4,7 ±1,9	4	0
DD593	HUS	55	39,1 ±19	67	3,0 ±1,9	2	47
DD690	Henoch-Schonlein	12	27,5 ±18	42	2,3 ±0,6	2	92
DD891	Cryoglobulinemia	1	55,3 ±0	0	3,0 ±0	3	0
DE102	T1 DM	1703	52,2 ±14	35	5,0 ±1,4	5	28
DE112	T2 DM	1630	67,7 ±10	35	5,6 ±1,7	5	5
DE720	Cystinosis	9	29,6 ±25	56	2,8 ±1,4	2	89
DE748	Oxalosis	14	26,7 ±27	29	2,7 ±1,4	2	57
DE752	Fabry	7	41,3 ±11	29	2,9 ±1,2	2	43
DE835	Nephrocalcinosis	25	63,6 ±14	44	3,2 ±1,4	3	24
DE859	Amyloidosis	127	61,4 ±13	46	3,4 ±1,3	3	11
DI120	Hypertensive	1666	65,4 ±14	30	3,7 ±1,7	3	16
DM103	Uric acid	8	61,0 ±16	13	2,5 ±0,8	2	13
DM300	PAN	42	61,5 ±15	38	3,5 ±1,2	3	14
DM310	Anti-GBM	74	51,2 ±21	45	3,2 ±1,0	3	45
DM313	Wegeeners	222	63,7 ±16	33	3,9 ±1,6	3	14
DM318	Other vasculitis	49	66,3 ±13	41	3,8 ±2,1	3	10
DM319	Unspecified vasculitis	129	66,9 ±11	34	4,2 ±1,6	4	9
DM321	Lupus	106	41,0 ±15	84	3,7 ±1,2	3	55
DM349	Scleroderma	40	56,9 ±13	75	4,0 ±1,6	4	8
DM352	Behcet	4	67,3 ±20	50	3,5 ±1,0	3	0
DM359	Collagen	23	61,4 ±13	39	4,3 ±2,3	4	22
DN028	IgA GN	144	45,2 ±16	24	2,5 ±0,9	2	70
DN031	FSGS	149	48,8 ±17	30	3,0 ±1,8	2	56
DN032	Membranous GN	105	56,2 ±17	30	3,0 ±1,4	2	45
DN033	Mesangioproliferative	137	49,3 ±16	33	3,1 ±1,9	2	54
DN034	Endocapillary GN	9	62,5 ±15	33	3,0 ±1,2	2	22
DN035	Mem-P 1/3	114	49,8 ±17	41	2,9 ±1,4	2	44
DN036	Mem-P 2	29	49,0 ±20	34	3,1 ±1,8	2	45
DN037	Crsecentic GN	64	53,8 ±20	39	3,0 ±1,4	2	30
DN038	Other GN*	495	49,9 ±17	26	2,8 ±1,4	2	54

DN039	Unpsecified GN	486	53,8 ±18	35	3,0 ±1,8	2	44
DN079	Hereditary Nephropathy	39	33,2 ±20	44	2,5 ±0,9	2	69
DN110	Reflux pyelonephritis	101	38,2 ±21	44	2,5 ±1,2	2	72
DN111	Obstructive pyelonephritis	381	67,6 ±14	24	3,8 ±2,1	3	9
DN118	Other pyelonephritis	89	58,9 ±17	57	3,2 ±1,6	2	30
DN119	Unspecified pyelonephritis	244	62,4 ±15	63	3,3 ±1,7	3	26
DN140	CIN (Analgetics)	112	64,3 ±9	82	3,2 ±1,6	3	15
DN141	CIN (Medicine)	206	60,4 ±14	50	4,1 ±2,3	4	13
DN150	Balkan CIN	1	55,9 ±0	100	2,0 ±0	2	100
DN158	Other CIN	135	61,4 ±14	41	3,6 ±1,9	3	16
DN159	Unspecified CIN	157	65,2 ±16	34	4,0 ±2,2	4	13
DN171	ATIN	220	68,1 ±12	37	4,3 ±2,0	4	5
DN189	Unspecified	3338	65,2 ±16	37	3,7 ±1,9	3	17
DN209	Nephrolithiasis	98	66,8 ±11	45	3,3 ±1,7	3	8
DN280	Cholesterolemobi	94	71,6 ±10	34	4,5 ±1,6	4	3
DN319	Neurogenic bladder	21	38,6 ±15	29	3,3 ±2,2	2	33
DQ605	Hypoplasia	34	20,9 ±20	38	2,4 ±0,9	2	79
DQ611	Infantile polycystic	10	20,6 ±18	20	3,3 ±1,9	3	90
DQ612	Adult polycystic	942	58,6 ±12	44	2,9 ±1,5	2	44
DQ614	Dysplasia	53	44,7 ±22	34	2,5 ±0,8	2	57
DQ615	Medullary sponge	12	51,3 ±17	42	2,2 ±0,4	2	67
DQ618	Medullary cystic	9	28,4 ±20	44	2,0 ±0	2	100
DQ619	Unspecified cystic	62	54,2 ±17	42	2,8 ±1,4	2	44
DQ620	Congenital obstructive	86	32,5 ±22	28	2,5 ±1,1	2	69
DQ794	Prune Belly	2	17,9 ±3	0	2,0 ±0	2	100
DQ878	Alport	43	35,7 ±16	21	2,2 ±0,5	2	77
DQ899	Thin basement membrane	10	43,5 ±23	50	4,7 ±3,1	4	30
DS370	Trauma	2	35,1 ±48	50	2,5 ±0,7	3	0
<b>Total</b>		14653	60,5 ±17	37	3,9 ±1,9	4	24

CIN: Chronic interstitial nephropathy; GN: glomerulonephritis; ATIN: acute tubulo-interstitial nephropathy;

Mem-P: Membranoproliferative GN; TB: tuberculosis; GBM: glomerular basement membrane; PAN:

polyarteritis nodosa; FSGS: focal segmental glomerulosclerosis; T1/T2DM: Type 1/2 diabetes mellitus.

\*Mainly minimal change GN.

**Tabel 10.2.** Patientoverlevelse (år)/Patient survival (years).

ICD-10	Diagnosis	Mean ±SD	Median (Inter-quartile range)
DA181	TB	12,0 ±6,6	12,0
DC689	Cancer	2,8 ±3,3	2,1 (0,7-4,8)
DC900	Myeloma	1,8 ±2,3	1,0 (0,4-2,6)
DD593	HUS	7,7 ±6,5	8,2 (2,3-25*)
DD690	Henoch-Schonlein	13,6 ±7,6	>30*
DD891	Cryoglobulinemia	8,3	11,5
DE102	T1 DM	4,7 ±4,7	3,6 (1,6-9,4)
DE112	T2 DM	2,7 ±2,7	2,5 (1,0-4,9)
DE720	Cystinosis	12,3 ±6,0	>30*

DE748	Oxalosis	6,7 ±8,4	3,4 (0,6-25*)
DE752	Fabry	5,6 ±5,8	4,7 (0,9-15*)
DE835	Nephrocalcinosis	5,0 ±4,9	4,1 (1,5-9,1)
DE859	Amyloidosis	2,6 ±3,2	1,6 (0,7-3,9)
DI120	Hypertensive	4,1 ±4,1	3,8 (1,4-8,1)
DM103	Uric acid	6,1 ±6,2	4,0 (0,9-4,6)
DM300	PAN	5,2 ±5,7	2,7 (0,7-8,7)
DM310	Anti-GBM	7,0 ±6,1	10,4 (3,0-19,7)
DM313	Wegeners	4,2 ±4,3	3,8 (1,3-10,1)
DM318	Other vasculitis	3,0 ±3,9	1,8 (0,8-6,9)
DM319	Unspecified vasculitis	3,5 ±4,0	2,3 (0,6-5,3)
DM321	Lupus	8,5 ±6,7	13,2 (3,8-22*)
DM349	Scleroderma	4,0 ±4,9	2,6 (0,9-5,6)
DM352	Behcet	4,4 ±5,9	1,5
DM359	Collagen	3,7 ±5,2	1,3 (0,6-5,7)
DN028	IgA GN	8,0 ±5,3	25* (7,3-?)
DN031	FSGS	5,5 ±4,9	17,1 (6,2-25*)
DN032	Membranous GN	6,6 ±5,9	7,1 (3,2-25*)
DN033	Mesangioproliferative	5,6 ±4,0	11,0 (4,5-?)
DN034	Endocapillary GN	6,1 ±4,1	4,2 (3,2-11,4)
DN035	Mem-P 1/3	6,9 ±6,1	8,3 (3,1-30*)
DN036	Mem-P 2	6,4 ±5,1	7,9 (5,0-12,7)
DN037	Crescentic GN	5,1 ±4,3	9,0 (2,3-15)
DN038	Other GN <sup>#</sup>	9,6 ±7,0	10,3 (3,4-27*)
DN039	Unspecified GN	6,9 ±6,0	9,3 (2,6-26*)
DN079	Hereditary Nephropathy	9,7 ±6,6	14,6 (8,2-18,5)
DN110	Reflux pyelonephritis	10,0 ±6,7	>30 (9*-?)
DN111	Obstructive pyelonephritis	3,8 ±3,8	3,3 (1,1-6,9)
DN118	Other pyelonephritis	6,9 ±5,9	5,9 (2,5-14)
DN119	Unspecified pyelonephritis	5,9 ±5,7	4,4 (1,8-10)
DN140	CIN (Analgetics)	3,5 ±3,0	3,0 (1,4-4,5)
DN141	CIN (Medicine)	3,8 ±3,0	3,9 (1,7-7,3)
DN150	Balkan CIN	12,4	3,4
DN158	Other CIN	4,3 ±4,2	3,7 (1,2-7,8)
DN159	Unspecified CIN	3,5 ±3,3	3,9 (1,3-16)
DN171	ATIN	2,9 ±3,4	2,6 (0,5-6,0)
DN189	Unspecified	4,0 ±4,2	3,4 (1,2-8,0)
DN209	Nephrolithiasis	3,9 ±3,9	3,6 (1,7-5,8)
DN280	Cholesterolemboili	3,0 ±2,7	2,3 (1,0-4,9)
DN319	Neurogenic bladder	6,7 ±6,9	5,5 (3,0-27*)
DQ605	Hypoplasia	8,7 ±6,2	28* (9,3-?)
DQ611	Infantile polycystic	8,4 ±8,4	23*
DQ612	Adult polycystic	6,3 ±5,3	7,5 (3,1-18,3)
DQ614	Dysplasia	8,2 ±7,2	30* (9,7-?)
DQ615	Medullary sponge	11,5 ±6,6	19*
DQ618	Medullary cystic	15,6 ±6,4	16*
DQ619	Unspecified cystic	6,8 ±5,2	6,7 (4,2-12,0)
DQ620	Congenital obstructive	11,0 ±6,5	28* (9,3-?)
DQ794	Prune Belly	14,8 ±2,1	15*
DQ878	Alport	10,7 ±6,6	25* (8,6-?)
DQ899	Thin basement membrane	3,9 ±3,3	11,8
DS370	Trauma	3,1 ±1,6	3,1
<b>Total</b>		4,7 ±4,9	4,0 (1,4-10,9)

#: Mainly minimal change GN; \*: estimate

**Tabel 10.3.** Længste og korteste overlevelse/Longest and shortest survival.

Longest			Shortest		
ICD-10	Diagnosis	Median (IQ)	ICD-10	Diagnosis	Age
DD690	Henoch-Schonlein	>30*	DC900	Myeloma	1,0 (0,4-2,6)
DE720	Cystinosis	>30*	DM359	Collagen	1,3 (0,6-5,7)
DN110	Reflux pyelonephritis	>30*	DE859	Amyloidosis	1,6 (0,7-3,9)
DQ614	Dysplasia	30*	DM318	Other vasculitis	1,8 (0,8-6,9)
DQ605	Hypoplasia	28* (9,3-?)	DC689	Cancer	2,1 (0,7-4,8)
DQ620	Congenital obstructive	28* (7,3-?)	DM319	Unspecified vasculitis	2,3 (0,6-5,3)
DN028	IgA GN	25* (7,3-?)	DN280	Cholesterolembo	2,3 (1,0-4,9)
DQ611	Infantile polycystic	23*	DE112	T2 DM	2,5 (1,0-4,9)

\*:estimate

**Tabel 10.4.** Sjældne diagnoser (<10 patienter)/ Rare diagnoses (<10 patients).

ICD-10	Diagnosis	Number
DD891	Cryoglobulinemia	1
DN150	Balkan CIN	1
DA181	TB	2
DQ794	Prune Belly	2
DS370	Trauma	2
DM352	Behcet	4
DE752	Fabry	7
DM103	Uric acid	8
DE720	Cystinosis	9
DN034	Endocapillary GN	9
DQ618	Medullary cystic	9

**Tabel 10.5.** Ældste og yngste diagnosegrupper/Oldest and youngest diagnosis groups.

Youngest			Oldest		
ICD-10	Diagnosis	Age	ICD-10	Diagnosis	Age
DQ794	Prune Belly	17,9	DN280	Cholesterolembo	71,6
DQ611	Infantile polycystic	20,6	DN171	ATIN	68,1
DQ605	Hypoplasia	20,9	DE112	T2 DM	67,7
DE748	Oxalosis	26,7	DN111	Obstructive pyelonephritis	67,6
DD690	Henoch-Schonlein	27,5	DM352	Behcet	67,3
DQ618	Medullary cystic	28,4	DC900	Myeloma	67,2
DE720	Cystinosis	29,6	DM319	Vasculitis	66,9

**Tabel 10.6.** Største og mindste andel af kvinder/ Largest and smallest proportion of females.

Largest			Smallest		
ICD-10	Diagnosis	% Females	ICD-10	Diagnosis	% Females
DM321	Lupus	84	DQ611	Infantile polycystic	20
DN140	CIN (Analgetics)	82	DQ878	Alport	21
DM349	Scleroderma	75	DN028	IgA GN	24
DD593	HUS	67	DN111	Obstructive pyelonephritis	24
DN119	Unspecified pyelonephritis	63	DN038	Other GN*	26
DN118	Other pyelonephritis	57	DQ620	Congenital obstructive	28
DN141	CIN (Medicine)	50	DE748	Oxalosis	29
DQ899	Thin basement membrane	50	DN319	Neurogenic bladder	29

Patients in Table 9.2 excluded. \*Mainly minimal change GN.

**Tabel 10.7.** Lavest og højest CCI indeks/Lowest and highest CCI index.

Lowest			Highest		
ICD-10	Diagnosis	CCI	ICD-10	Diagnosis	CCI
DQ794	Prune Belly	2,0	DE112	T2 DM	5,6
DQ618	Medullary cystic	2,0	DC689	Cancer	5,5
DA181	TB	2,0	DE102	T1 DM	5,0
DN150	Balkan CIN	2,0	DC900	Myeloma	4,7
DQ878	Alport	2,2	DQ899	Thin basement membrane	4,7
DQ615	Medullary sponge	2,2	DN280	Cholesterolembo	4,5
DD690	Henoch-Schonlein	2,3	DM359	Collagen	4,3
DQ605	Hypoplasia	2,4	DN171	ATIN	4,3

**Tabel 10.8.** Lavest og højest transplantations incidens (%)/Lowest and highest transplantation incidence (%).

Lowest			Highest		
ICD-10	Diagnosis	Incidence (%)	ICD-10	Diagnosis	Incidence (%)
DC900	Myeloma	0	DD690	Henoch-Schonlein	92
DN280	Cholesterolembo	3	DQ611	Infantile polycystic	90
DN171	ATIN	5	DQ605	Hypoplasia	79
DE112	T2 DM	5	DQ878	Alport	77
DC689	Cancer	6	DN110	Reflux pyelonephritis	72
DM349	Scleroderma	8	DN028	IgA GN	70
DN209	Nephrolithiasis	8	DN079	Hereditary Nephropathy	69
DM319	Vasculitis	9	DQ620	Congenital obstructive	69

Patients in Table 9.2 excluded. First transplants only.

**Tabel 10.9.** Glomerulonephritis relativ mortalitet (%)/Glomerulonephritis relative mortality (%). Relativ mortalitet sammenlingenget med DN18,9 "Unspecified", justeret for alder, køn, cohort og komorbiditet/Relative mortality compared to "Unspecified", adjusted for age, sex, cohort and comorbidity.

ICD-10	Diagnosis	Relative Mortality (CI interval)
DD690	Henoch-Schonlein	47 (12-188)
DN028	IgA GN	56 (41-78) <sup>c</sup>
DN031	FSGS	70 (50-99) <sup>a</sup>
DN038	Other GN*	70 (61-80) <sup>c</sup>
DN033	Mesangioproliferative GN	79 (59-107)
DN034	Endocapillary GN	82 (34-198)
DN039	Unspecified GN	83 (73-95) <sup>b</sup>
DN035	Mem-P 1/3	86 (66-113)
DN036	Mem-P 2	89 (51-154)
DN032	Membranous GN	90 (69-118)
DN037	Cresecentic GN	100 (9-146)

\*Mainly minimal change GN. a: p<0,05; b:p<0,01; c: p<0,001

**Tabel 10.10.** Tubulære sygdomme Relativ mortalitet (%)/Tubular disease relative mortality (%).Relativ mortalitet sammenlingenget med DN18,9 "Unspecified", justeret for alder, køn, cohort og komorbiditet/ Relative mortality compared to "Unspecified", adjusted for age, sex, cohort and comorbidity.

ICD-10	Diagnosis	Relative Mortality (CI interval)
DN110	Reflux pyelonephritis	45 (36-67) <sup>c</sup>
DN118	Other pyelonephritis	70 (55-91) <sup>b</sup>
DN159	Unspecified CIN	87 (69-108)
DE835	Nephrocalcinosis	90 (55-148)
DN119	Unspecified pyelonephritis	91 (78-106)
DN209	Nephrolithiasis	91 (72-115)
DN111	Obstructive pyelonephritis	96 (85-109)
DN158	Other CIN	103 (84-126)
DN171	ATIN	114 (97-136)
DN141	CIN (Medicine)	118 (99-140)
DN140	CIN (Analgetics)	142 (116-174) <sup>c</sup>

a: p<0,05; b:p<0,01; c: p<0,001

**Tabel 10.11.** Vaskulær/collagen sygdomme relativ mortalitet (%)/Vascular/collagen disease relative mortality (%). Relativ mortalitet sammenlingenget med DN18,9 "Unspecified", justeret for alder, køn, cohort og komorbiditet/Relative mortality compared to "Unspecified", adjusted for age, sex, cohort and comorbidity.

ICD-10	Diagnosis	Relative Mortality (CI interval)
DM310	Anti-GBM	88 (63-123)
DM319	Unspecified vasculitis	93 (77-113)
DM321	Lupus	94 (68-128)
DM300	PAN	100 (72-140)
DM313	Wegeners	103 (84-126)
DM318	Other vasculitis	117 (83-163)
DD593	HUS	148 (100-217) <sup>a</sup>
DM359	Collagen	161 (99-262)
DM349	Scleroderma	184 (126-269) <sup>b</sup>

a: p<0,05; b:p<0,01; c: p<0,001

**Tabel 10.12.** Systemiske sygdomme relativ mortalitet (%)/Systemic disease relative mortality (%). Relativ mortalitet sammenlignet med DN18.9 "Unspecified", justeret for alder, køn, cohort og comorbiditet/Relative mortality compared to "Unspecified", adjusted for age, sex, cohort and comorbidity.

<b>ICD-10</b>	<b>Diagnosis</b>	<b>Relative Mortality (CI interval)</b>
DI120	Hypertensive	96 (89-103)
DE112	T2 DM	113 (102-125) <sup>b</sup>
DE102	T1 DM	133 (119-148) <sup>c</sup>
DC689	Cancer	154 (129-185) <sup>c</sup>
DC900	Myeloma	224 (188-268) <sup>c</sup>
DE859	Amyloidosis	236 (192-289) <sup>c</sup>

a: p<0,05; b:p<0,01; c: p<0,001

**Tabel 10.13.** Hereditære/pædiatriske sygdomme relativ mortalitet (%)/Hereditary/pediatric diseases relative mortality (%). Relativ mortalitet sammenlignet med DN18,9 "Unspecified", justeret for alder, køn, cohort og komorbiditet/Relative mortality compared to "Unspecified", adjusted for age, sex, cohort and comorbidity.

<b>ICD-10</b>	<b>Diagnosis</b>	<b>Relative Mortality (CI interval)</b>
DQ615	Medullary sponge	17 (4-67) <sup>a</sup>
DQ878	Alport	57 (33-99) <sup>a</sup>
DN079	Hereditary Nephropathy	66 (38-114)
DQ620	Congenital obstructive	71 (48-103)
DQ612	Adult polycystic	73 (66-81) <sup>c</sup>
DQ605	Hypoplasia	82 (39-172)
DQ611	Infantile polycystic	105 (34-331)
DN319	Neurogenic bladder	154 (82-287)
DE748	Oxalosis	186 (87-394)

a: p<0,05; b:p<0,01; c: p<0,001

**Tabel 10.14.** Relativ mortalitet (%) 2005-2013 vs. 1990-94: Laveste og højeste værdier/Relative mortality (%) 2005-2013 vs. 1990-94: lowest and highest values.

Justeret for alder, køn, og komorbiditet./Adjusted for age, sex, and comorbidity.

<b>Lowest</b>			<b>Highest</b>		
<b>ICD-10</b>	<b>Diagnosis</b>	<b>Relative Mortality (CI)</b>	<b>ICD-10</b>	<b>Diagnosis</b>	<b>Relative Mortality (CI)</b>
DN033	Mesangioproliferative	9 (2-55) <sup>b</sup>	DN171	ATIN	152 (29-798)
DM313	Wegeners	26 (13-52) <sup>a</sup>	DN111	Obstructive pyelonephritis	69 (44-106)
DN028	IgA GN	27 (9-83) <sup>a</sup>	DC689	Cancer	69 (33-144)
DN035	Mem-P 1/3	34 (14-82) <sup>a</sup>	DM319	Unspecified vasculitis	66 (29-152)
DN032	Membranous GN	36 (14-94) <sup>a</sup>	DN158	Other CIN	54 (28-104)
DM321	Lupus	36 (12-108)	DN189	Unspecified	52 (45-60) <sup>c</sup>
DN140	CIN (Analgetics)	37 (17-79) <sup>a</sup>	DN119	Unspecified pyelonephritis	51 (31-84) <sup>a</sup>
DQ612	Adult polycystic	42 (32-56) <sup>c</sup>	DE102	T1 DM	51 (43-61) <sup>c</sup>
All	All	45 (41-50) <sup>c</sup>			

a: p<0,05; b:p<0,01; c: p<0,001

# XI. Prævalens, per center/ Center-specific prevalence

Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.

## Rigshospitalet, 1301

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	421	543	709	770	920	843	820	833
TX	265	339	390	468	592	515	501	519
I dialyse	156	204	319	302	328	328	319	314
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	62	111	233	246	259	261	255	239
PD	94	93	86	54	64	65	63	73
HD + PD	0	0	0	2	5	2	1	2
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	55	105	201	215	205	203	191	176
HD-center: Lim. care	1	0	31	29	37	39	42	43
HD-hjemme	6	6	1	2	17	19	22	20
PD-center: IPD	17	9	5	0	1	2	0	2
PD-hjemme: IPD	1	1	1	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	76	83	73	41	34	33	39	41
PD-hjemme: APD	0	0	7	13	29	30	24	30
PD+HD-hjemme	0	0	0	2	5	2	1	2
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	83	90	82	58	85	84	86	93
HD-hjemme	6	6	1	2	17	19	22	20
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	77	84	81	54	63	63	63	71
HD+PD-hjemme	0	0	0	2	5	2	1	2
Total center	73	114	237	244	243	244	233	221
HD-center (inkl. Lim. care)	56	105	232	244	242	242	233	219
PD-center (IPD)	17	9	5	0	1	2	0	2

## Herlev, 1516

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	268	318	415	485	515	535	544	536
TX	166	205	231	252	262	252	246	236
I dialyse	102	113	184	233	253	283	298	300
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	62	66	133	174	186	204	222	215
PD	40	47	50	55	66	78	75	85
HD + PD	0	0	1	4	1	1	1	0
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	44	53	118	147	152	166	183	172
HD-center: Lim. care	11	8	14	21	20	25	27	31
HD-hjemme	7	5	1	6	14	13	12	12
PD-center: IPD	4	4	1	0	1	0	2	0
PD-hjemme: IPD	1	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	32	37	41	25	34	47	49	47
PD-hjemme: APD	3	6	8	30	31	31	24	38
PD+HD-hjemme	0	0	1	4	1	1	1	0
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	43	48	51	65	80	92	86	97
HD-hjemme	7	5	1	6	14	13	12	12
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	36	43	49	55	65	78	73	85
HD+PD-hjemme	0	0	1	4	1	1	1	0
Total center	59	65	133	168	173	191	212	203
HD-center (inkl. Lim. care)	55	61	132	168	172	191	210	203
PD-center (IPD)	4	4	1	0	1	0	2	0

Hillerød, 2000

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	0	0	109	208	222	252	253	243
TX	0	0	0	0	0	47	56	60
I dialyse	0	0	109	208	222	205	197	183
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	0	0	74	166	180	169	159	142
PD	0	0	35	42	39	31	31	38
HD + PD	0	0	0	0	3	5	7	3
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	0	0	73	154	148	109	103	87
HD-center: Lim. care	0	0	1	1	24	53	48	48
HD-hjemme	0	0	0	11	8	7	8	7
PD-center: IPD	0	0	1	2	0	2	2	3
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	3	1	0	0
PD-hjemme: CAPD	0	0	26	12	1	3	2	5
PD-hjemme: APD	0	0	8	28	35	25	27	30
PD+HD-hjemme	0	0	0	0	3	5	7	3
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	0	0	34	51	50	41	44	45
HD-hjemme	0	0	0	11	8	7	8	7
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	0	0	34	40	39	29	29	35
HD+PD-hjemme	0	0	0	0	3	5	7	3
Total center	0	0	75	157	172	164	153	138
HD-center (inkl. Lim. care)	0	0	74	155	172	162	151	135
PD-center (IPD)	0	0	1	2	0	2	2	3

Rønne, 4001

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	0	1	18	26	28	26	24	25
TX	0	0	0	0	0	0	0	0
I dialyse	0	1	18	26	28	26	24	25
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	0	1	16	25	27	26	24	25
PD	0	0	2	1	1	0	0	0
HD + PD	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	0	1	15	23	26	25	22	24
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	0	0	1	2	1	1	2	1
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	0	0	2	0	0	0	0	0
PD-hjemme: APD	0	0	0	1	1	0	0	0
PD+HD-hjemme	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	0	0	3	3	2	1	2	1
HD-hjemme	0	0	1	2	1	1	2	1
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	0	0	2	1	1	0	0	0
HD+PD-hjemme	0	0	0	0	0	0	0	0
Total center	0	1	15	23	26	25	22	24
HD-center (inkl. Lim. care)	0	1	15	23	26	25	22	24
PD-center (IPD)	0	0	0	0	0	0	0	0

Roskilde, 2501

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	0	73	106	128	146	193	215	222
TX	0	22	28	30	31	88	102	115
I dialyse	0	51	78	98	115	105	113	107
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	0	34	53	56	63	62	68	64
PD	0	17	25	40	52	42	44	43
HD + PD	0	0	0	2	0	1	1	0
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	0	34	53	55	58	59	65	62
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	0	0	0	1	5	3	3	2
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	0	16	13	11	15	11	14	10
PD-hjemme: APD	0	1	12	29	37	31	30	33
PD+HD-hjemme	0	0	0	2	0	1	1	0
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	0	17	25	43	57	46	48	45
HD-hjemme	0	0	0	1	5	3	3	2
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	0	17	25	40	52	42	44	43
HD+PD-hjemme	0	0	0	2	0	1	1	0
Total center	0	34	53	55	58	59	65	62
HD-center (inkl. Lim. care)	0	34	53	55	58	59	65	62
PD-center (IPD)	0	0	0	0	0	0	0	0

Holbæk, 3000

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	28	55	124	146	203	212	236	255
TX	0	1	19	29	33	51	68	72
I dialyse	28	54	105	117	170	161	168	183
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	28	54	82	93	134	129	140	139
PD	0	0	23	23	34	30	27	42
HD + PD	0	0	0	1	2	2	1	2
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	28	54	77	83	129	124	134	130
HD-center: Lim. care	0	0	5	4	3	4	4	7
HD-hjemme	0	0	0	6	2	1	2	2
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	2
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	3	1	0	0
PD-hjemme: CAPD	0	0	15	13	11	13	14	17
PD-hjemme: APD	0	0	8	10	20	16	13	23
PD+HD-hjemme	0	0	0	1	2	2	1	2
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	0	0	23	30	38	33	30	44
HD-hjemme	0	0	0	6	2	1	2	2
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	0	0	23	23	34	30	27	40
HD+PD-hjemme	0	0	0	1	2	2	1	2
Total center	28	54	82	87	132	128	138	139
HD-center (inkl. Lim. care)	28	54	82	87	132	128	138	137
PD-center (IPD)	0	0	0	0	0	0	0	2

## Nykøbing F, 3500

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	17	25	45	104	97	86	87	84
TX	0	0	0	0	1	0	0	0
I dialyse	17	25	45	104	96	86	87	84
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	17	25	45	84	78	68	64	62
PD	0	0	0	19	17	17	22	21
HD + PD	0	0	0	1	1	1	1	1
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	17	25	45	72	62	55	50	51
HD-center: Lim. care	0	0	0	8	11	10	10	8
HD-hjemme	0	0	0	4	5	3	4	3
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	0	0	0	13	13	13	16	13
PD-hjemme: APD	0	0	0	6	4	4	6	8
PD+HD-hjemme	0	0	0	1	1	1	1	1
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	0	0	0	24	23	21	27	25
HD-hjemme	0	0	0	4	5	3	4	3
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	0	0	0	19	17	17	22	21
HD+PD-hjemme	0	0	0	1	1	1	1	1
Total center	17	25	45	80	73	65	60	59
HD-center (inkl. Lim. care)	17	25	45	80	73	65	60	59
PD-center (IPD)	0	0	0	0	0	0	0	0

## Odense, 4202

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	256	315	409	514	628	648	670	685
TX	151	195	209	274	395	415	438	456
I dialyse	105	120	200	240	233	233	232	229
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	56	82	149	179	210	219	214	209
PD	49	38	50	61	23	14	18	20
HD + PD	0	0	1	0	0	0	0	0
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	56	82	146	173	192	201	195	187
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	0	0	3	6	18	18	19	22
PD-center: IPD	3	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	1	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	46	38	35	30	12	7	5	4
PD-hjemme: APD	0	0	14	31	11	7	13	16
PD+HD-hjemme	0	0	1	0	0	0	0	0
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	46	38	54	67	41	32	37	42
HD-hjemme	0	0	3	6	18	18	19	22
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	46	38	50	61	23	14	18	20
HD+PD-hjemme	0	0	1	0	0	0	0	0
Total center	59	82	146	173	192	201	195	187
HD-center (inkl. Lim. care)	56	82	146	173	192	201	195	187
PD-center (IPD)	3	0	0	0	0	0	0	0

Sønderborg, 5001

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	28	58	97	121	117	119	118	111
TX	1	1	3	4	4	4	4	4
I dialyse	27	57	94	117	113	115	114	107
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	27	39	66	74	84	91	97	91
PD	0	18	28	43	29	24	17	15
HD + PD	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	27	39	65	65	65	73	80	76
HD-center: Lim. care	0	0	0	1	7	6	7	6
HD-hjemme	0	0	1	8	12	12	10	9
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	1	1	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	0	12	16	10	5	3	2	2
PD-hjemme: APD	0	6	11	32	24	21	15	13
PD+HD-hjemme	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	0	18	29	51	41	36	27	25
HD-hjemme	0	0	1	8	12	12	10	9
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	0	18	28	43	29	24	17	15
HD+PD-hjemme	0	0	0	0	0	0	0	1
Total center	27	39	65	66	72	79	87	82
HD-center (inkl. Lim. care)	27	39	65	66	72	79	87	82
PD-center (IPD)	0	0	0	0	0	0	0	0

Esbjerg, 5501

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	42	75	110	121	114	121	129	127
TX	5	9	9	6	11	21	23	24
I dialyse	37	66	101	115	103	100	106	103
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	29	32	59	72	71	70	68	68
PD	8	34	42	42	30	28	36	33
HD + PD	0	0	0	1	2	2	2	2
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	29	32	59	71	71	68	67	66
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	1	1	2
HD-hjemme	0	0	0	1	0	1	0	0
PD-center: IPD	2	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	6	25	20	17	13	14	20	15
PD-hjemme: APD	0	9	22	25	17	14	16	18
PD+HD-hjemme	0	0	0	1	2	2	2	2
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	6	34	42	44	32	31	38	35
HD-hjemme	0	0	0	1	0	1	0	0
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	6	34	42	42	30	28	36	33
HD+PD-hjemme	0	0	0	1	2	2	2	2
Total center	31	32	59	71	71	69	68	68
HD-center (inkl. Lim. care)	29	32	59	71	71	69	68	68
PD-center (IPD)	2	0	0	0	0	0	0	0

## Fredericia, 6007

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	70	99	168	238	195	199	201	184
TX	0	0	0	53	53	59	63	58
I dialyse	70	99	168	185	142	140	138	126
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	43	69	119	125	105	110	114	103
PD	27	30	48	59	37	30	24	23
HD + PD	0	0	1	1	0	0	0	0
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	43	69	119	118	97	102	106	93
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	1
HD-hjemme	0	0	0	7	8	8	8	9
PD-center: IPD	1	1	0	0	0	0	2	2
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	26	29	36	15	8	8	6	6
PD-hjemme: APD	0	0	12	44	29	22	16	15
PD+HD-hjemme	0	0	1	1	0	0	0	0
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	26	29	49	67	45	38	30	30
HD-hjemme	0	0	0	7	8	8	8	9
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	26	29	48	59	37	30	22	21
HD+PD-hjemme	0	0	1	1	0	0	0	0
Total center	44	70	119	118	97	102	108	96
HD-center (inkl. Lim. care)	43	69	119	118	97	102	106	94
PD-center (IPD)	1	1	0	0	0	0	2	2

## Holstebro, 6501

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	35	75	140	195	233	226	240	239
TX	1	0	44	71	98	96	103	108
I dialyse	34	75	96	124	135	130	137	131
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	24	55	76	106	110	110	117	111
PD	10	20	20	18	25	20	20	19
HD + PD	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	24	55	75	100	98	98	106	101
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	3	2	2	0
HD-hjemme	0	0	1	6	9	10	9	10
PD-center: IPD	0	1	1	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	3	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	10	15	13	1	4	1	4	1
PD-hjemme: APD	0	1	6	17	21	19	16	18
PD+HD-hjemme	0	0	0	0	0	0	0	1
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	10	19	20	24	34	30	29	30
HD-hjemme	0	0	1	6	9	10	9	10
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	10	19	19	18	25	20	20	19
HD+PD-hjemme	0	0	0	0	0	0	0	1
Total center	24	56	76	100	101	100	108	101
HD-center (inkl. Lim. care)	24	55	75	100	101	100	108	101
PD-center (IPD)	0	1	1	0	0	0	0	0

Skejby, 7026

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	294	376	514	644	710	726	727	748
TX	174	217	253	311	377	412	427	460
I dialyse	120	159	261	333	333	314	300	288
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	79	110	199	232	265	254	241	223
PD	41	49	62	101	68	60	59	65
HD + PD	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	77	108	197	229	260	248	232	214
HD-center: Lim. care	0	0	0	1	0	0	0	0
HD-hjemme	2	2	2	2	5	6	9	9
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	41	49	35	19	14	11	10	10
PD-hjemme: APD	0	0	27	82	54	49	49	55
PD+HD-hjemme	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	43	51	64	103	73	66	68	74
HD-hjemme	2	2	2	2	5	6	9	9
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	41	49	62	101	68	60	59	65
HD+PD-hjemme	0	0	0	0	0	0	0	0
Total center	77	108	197	230	260	248	232	214
HD-center (inkl. Lim. care)	77	108	197	230	260	248	232	214
PD-center (IPD)	0	0	0	0	0	0	0	0

Viborg, 7601

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	82	119	138	168	209	207	207	213
TX	31	49	56	67	117	116	124	124
I dialyse	51	70	82	101	92	91	83	89
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	45	53	58	66	65	66	53	60
PD	6	17	21	35	26	24	29	28
HD + PD	0	0	3	0	1	1	1	1
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	45	53	58	66	61	63	48	53
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	0	0	0	0	4	3	5	7
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	4	14	11	10	4	4	6	7
PD-hjemme: APD	2	3	10	25	22	20	23	21
PD+HD-hjemme	0	0	3	0	1	1	1	1
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	6	17	24	35	31	28	35	36
HD-hjemme	0	0	0	0	4	3	5	7
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	6	17	21	35	26	24	29	28
HD+PD-hjemme	0	0	3	0	1	1	1	1
Total center	45	53	58	66	61	63	48	53
HD-center (inkl. Lim. care)	45	53	58	66	61	63	48	53
PD-center (IPD)	0	0	0	0	0	0	0	0

Aalborg, 8001

	1990	1995	2000	2005	2010	2011	2012	2013
<b>Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:</b>	192	241	299	335	405	413	431	430
TX	90	118	106	113	151	158	172	184
I dialyse	102	123	193	222	254	255	259	246
<b>Dialysetyper:</b>								
HD	69	99	155	193	218	217	215	213
PD	33	24	37	27	33	38	43	33
HD + PD	0	0	1	2	3	0	1	0
<b>Specifikke typer:</b>								
HD-center	52	76	130	164	176	173	178	174
HD-center: Lim. care	15	22	23	14	9	8	6	8
HD-hjemme	2	1	2	15	33	36	31	31
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	1	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: CAPD	33	19	19	12	13	11	12	7
PD-hjemme: APD	0	4	18	15	20	27	31	26
PD+HD-hjemme	0	0	1	2	3	0	1	0
<b>Hjemme vs. center dialyse:</b>								
Total hjemme	35	25	40	44	69	74	75	64
HD-hjemme	2	1	2	15	33	36	31	31
PD-hjemme (IPD, CAPD, APD)	33	24	37	27	33	38	43	33
HD+PD-hjemme	0	0	1	2	3	0	1	0
Total center	67	98	153	178	185	181	184	182
HD-center (inkl. Lim. care)	67	98	153	178	185	181	184	182
PD-center (IPD)	0	0	0	0	0	0	0	0