



Dansk Nefrologisk Selskabs Landsregister (DNSL)

Danish Nephrology Registry (DNR)

Landsdækkende database for patienter med kronisk nyresvigt

Årsrapport 2015

Annual Report 2015

Analyser udført af:

Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik Syd (KCEB-Syd)
Center for Klinisk Epidemiologi
Odense Universitetshospital, OUH.

&

Dansk Nefrologisk Selskab (DNS)

Version 22.6.2016

Indholdsfortegnelse

Forord	4
I. Datagrundlag - DNSL / Database content - DNSL	8
II. Prævalens af ESRD i Danmark / Prevalence of ESRD in Denmark	14
III. Incidens af ESRD i Danmark / Incidence of ESRD in Denmark	30
IV. Nyretransplantation (TX) / Renal transplantation (TX)	40
V. DNSL Indikatorer/DNR Indicators	51
VI. ERA-EDTA Indikatorer / ERA-EDTA Indicators	59
VII. Ophør med aktiv behandling/Cessation of Active Treatment	67
VIII. DNSL Rekorder/DNR Records	71
IX. Prognose 2016-2025/Prognosis 2016-25	75

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 Selskabs Landsregister (DNSL). Ved hvert kapitel er der angivet hvem, der er ansvarlig for udarbejdelsen af det pågældende kapitel.

ISSN 1904-1705

Forkortelser / Abbreviations

- ADT:** Afdød donor transplantation
APD: Automatic Peritoneal Dialysis (night)
CAPD: Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis
CCI: Charlson Komorbiditets Index
DGF: Delayed Graft Funktion
DM: Diabetes Mellitus
DNR: Danish Nephrology Registry
DNS: Dansk Nefrologisk Selskab
DNSL: Dansk Nefrologisk Selskabs Landsregister
eGFR: Estimeret Glomerulær Filtrations Rate
ERA-EDTA: European Renal Association – European Dialysis and Transplant Association (den europæiske transplantation og dialyse samarbejdsorganisation)
ESRD: End Stage Renal Disease / terminalt nyresvigt
FB: Første aktive behandling
FJ: Første journalnotat
GF: Genvundne Funktion
GFR: Glomerulær Filtrations Rate
GN: Glomerulonefritis
HD: Hæmodialyse
HR: Hazard ratio
IPD: Intermittent Peritoneal Dialysis
ISPD: International Society for Peritoneal Dialysis
ITT: Intention to treat
KCEB: Kompetence Center for Epidemiologi - Biostatistik
Lim. Care: Limited Care dialysis
LDT: Levende donor transplantation
LPR: Landspatientregisteret
LR: Logistisk regression
OUH: Odense Universitets Hospital
OR: Odds ratio
PAS: Patientadministrative systemer
PD: Peritonealdialyse
Ptt.: Patienter
RH: Region Hovedstaden
RSj: Region Sjælland
RS: Region Syddanmark
RN: Region Nordjylland
RM: Region Midtjylland
RR: Relativ risiko
RRT: Renal Replacement Therapy
SST: Sundhedsstyrelsen
TUS: Terminal Uræmi Status
TX: Nyretransplantation
VL: Ventelisten til transplantation
VT: 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. DNSLs 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-EDTAs (den europæiske renale samarbejdsorganistration) formelle krav til data-afrapportering på nationalt plan,
- 3) at producere årsrapporter og indikatorrapporter vedrørende den kliniske behandlingskvalitet, samt epidemiologiske analyser af interesse for DNS's medlemmer,
- 4) At forsyne OECD, WHO, Eurostat og URSRDS med aggregerede data vedrørende dansk nefrologi.

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 peritonitistilfælde.
- 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 afrapportering fra databasen samt produktion og udsendelse af DNSLs Indikatorrapport og 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 2015

Statistikkursus

ERA-EDTA Registret har igennem årene holdt ca. 25 internet kurser om statistik over hele Europa. Kurserne er blevet vel modtaget. DNS har aftalt at dette kursus bliver holdt i København 4-5.11.2016. Nærmere detaljer kan hentes hos Ditte Hansen secretary@nephrology.dk

Patient reported outcomes measures (PROM)

Patientrapportererde oplysninger (PROM) er en metode til at vurdere behandlingskvaliteten i de danske sygehuse, og har Danske Regioners bevågenhed. Der kan være tale om registrering af patienternes oplevelse af den service de modtager fra sundhedsvæsentet, men også patienternes symptomer. Vi har fået følgende forespørgsel fra Regionernes kliniske kvalitetsudviklingsprogram (RKKP): *Vil I være villige til at deltage i pilotprojekt mhp. udvikling af indikatorer baseret på patientrapporterede data i jeres database?* Emnet er blevet drøftet af DNSL og DNS. Opsamling af PROM er under etablering flere steder i landet. Databaser for indsamling af PROM er forskellige mellem regioner. DNSL er positivt indstillet på idéen, men afventer et konkret udspil før endelig stillingtagen til projektet.

Kvalitetsindikatorer

To nye indikatorer er nu indført:

Indikator 7: Etårs mortalitetsrate under første dialyseforløb. Standarden er <25 per 100 personår.

Indikator 8: Registreringskomplethed af nyretransplantationer i DNSL sammenlignet med Landspatientregistret (LPR).

Følgende to kvalitetsindikatorer vil fremover blive justeret for alder og komorbiditet, for at tillade retvisende sammenligninger afdelingerne imellem:

Indikator 3: Årlig mortalitetsrate hos hæmodialyse og peritonealdialyse patienter under et.

Indikator 5: 1- og 5-års mortalitet efter første nyretransplantation. Indikatoren er fortsat ujusteret, men justeret data er tilgængelige i Indikatorrapportens ("den Blå Rapport") appendix.

Indikator 7: Etårs mortalitetsrate under første dialyseforløb.

DNSL har planer om at indføre bakteriæmi incidens som en ny kvalitetsindikator. Disse planer er foreløbig sat i bero grundet retslige problemer forbundet med det nødvendige udtræk fra den nationale mikrobiologisk database, MiBa.

PROCRIN - Program for Clinical Research Infrastructure

Der henvises venligst til forordet i Årsrapporten 2014 vedrørende detaljerne. PROCRIN DNSLs dokumentationsskabelon er nu udfyldt og ligger tilgængelig på:

<https://www.rkjp-dokumentation.dk/Public/Default.aspx?ReturnUrl=%2f>

Import af biokemiske variabler

DNSL vil gerne importere laboratoriedata til Topica. Sundhedsdatastyrelsen har nu oprettet en landsdækkende laboratoriedatabase, og DNSL vil arbejde på at arrangere et automatisk udtræk af udvalgte biokemiske variabler. Disse variabler vil være tilgængelige i Topica. Dette vil tillige tillade registrering af den sidste creatinin før første ESRD intervention, således at eGFR ved ESRD kan registreres fremover.

Kardatabase

Mange nefrologer på landsplan er interesserede i oprettelse af national kvalitetssikringsdatabase, der beskriver vaskulær acces hos hæmodialysepatienter, og har henvendt sig til DNSL desangående. Lignende databaser kendes fra udlandet. Databasen kunne enten oprettes som selvstændige kvalitetsindikatordatabase, med mulighed for samkøring med DNSL Topica, eller som en integreret del af DNSL Topica. DNSL er positivt indstillet på indarbejdelsen af karadgangsdata i DNSL Topica, såfremt de praktiske problemer forbundet med den øgede registrering på afdelingerne kan løses.

Publikationer

Følgende publikationer har i 2015 gjort brug af DNSL:

- 1) Bonthuis M, Busutti M, van Stralen KJ, Jager KJ, Baiko S, Bakkaloğlu S, Battelino N, Gaydarova M, Gianoglio B, Parvex P, Gomes C, Heaf JG, Podracka L et al. Mineral Metabolism in European Children Living with a Renal Transplant: A European Society for Paediatric Nephrology/European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association Registry Study. Clin J Am Soc Nephrol. 2015 Feb 20. 10(5) 767-75 pii: CJN.06200614.
- 2) Vogelzang JL, van Stralen KJ, Noordzij M, Diez JA, Carrero JJ, Couchoud C, Dekker FW, Finne P, Fouque D, Heaf JG, Hoitsma A et al. Mortality from infections and malignancies in patients treated with renal replacement therapy: data from the ERA-EDTA registry. Nephrol Dial Transplant. 2015 Jun;30(6):1028-37. doi: 10.1093/ndt/gfv007
- 3) Pippas M, Stel VS, Abad Diez JM, Afentakis N, Herrero-Calvo JA, Arias M, Tomilina N, Bouzas Caamaño E, Buturovic-Ponikvar J, Čala S, Caskey FJ, Castro de la Nuez P, Cernevskis H, Collart F, Alonso de la Torre R, García Bazaga Mde L, De Meester J, Díaz JM, Djukanovic L, Ferrer Alamar M,

- Finne P, Garneata L, Golan E, González Fernández R, Gutiérrez Avila G, Heaf J et al. Renal replacement therapy in Europe: a summary of the 2012 ERA-EDTA Registry Annual Report. *Clin Kidney J.* 2015 Jun;8(3):248-61. doi: 10.1093/ckj/sfv014.
- 4) Chesnaye NC, Schaefer F, Groothoff JW, Caskey FJ, Heaf JG, Kushnirenko S, Lewis M, Mauel R, Maurer E, Merenmies J, Shtiza D, Topaloglu R, Zaicova N, Zampetoglou A, Jager KJ, van Stralen KJ. Disparities in treatment rates of paediatric end-stage renal disease across Europe: insights from the ESPN/ERA-EDTA registry. *Nephrol Dial Transplant.* 2015 Aug;30(8):1377-85. doi: 10.1093/ndt/gfv064. Epub 2015 Apr 2.
 - 5) van de Luijtgaarden MW, Jager KJ, Segelmark M, Pascual J, Collart F, Hemke AC, Remón C, Metcalfe W, Miguel A, Kramar R, Aasarød K, Abu Hanna A, Krediet RT, Schön S, Ravani P, Caskey FJ, Couchoud C, Palsson R, Wanner C, Finne P, Noordzij M. Trends in dialysis modality choice and related patient survival in the ERA-EDTA Registry over a 20-year period. *Nephrol Dial Transplant.* 2016 Jan;31(1):120-8. doi: 10.1093/ndt/gfv295. Epub 2015 Aug 26.
 - 6) Hruskova Z, Stel VS, Jayne D, Aasarød K, De Meester J, Ekstrand A, Eller K, Heaf JG, Hoitsma A, Martos Jiménez C, Ravani P, Wanner C, Tesar V, Jager KJ. Characteristics and Outcomes of Granulomatosis With Polyangiitis (Wegener) and Microscopic Polyangiitis Requiring Renal Replacement Therapy: Results From the European Renal Association-European Dialysis and Transplant Association Registry. *Am J Kidney Dis.* 2015 May 12. 66:613-20. pii: S0272-6386(15)00606-X. doi: 10.1053/j.ajkd.2015.03.025.
 - 7) Nielsen LH, Jensen-Fangel S, Benfield T, Skov R, Jespersen B, Larsen AR, Østergaard L, Støvring H, Schønheyder HC, Søgaard OS. Risk and prognosis of *Staphylococcus aureus* bacteremia among individuals with and without end-stage renal disease: a Danish, population-based cohort study. *BMC Infect Dis* 2015; 15: 6
 - 8) Asdahl PH, Winther JF, Bonnesen TG, De Fine Licht S, Gudmundsdottir T, Anderson H, Madanat-Harjuoja L, Tryggvadottir L, Småstuen MC, Holmqvist AS, Hasle H, Olsen JH; ALiCCS Study Group. The Adult Life After Childhood Cancer in Scandinavia (ALiCCS) Study: Design and Characteristics. *Pediatr Blood Cancer.* 2015 Dec;62(12):2204-10. doi: 10.1002/pbc.25661. Epub 2015 Jul 20.
 - 9) Kassing LV, Gerds TA, Feldt-Rasmussen B, Andersen PK, Licht RW. Use of Lithium and Anticonvulsants and the Rate of Chronic Kidney Disease: A Nationwide Population-Based Study. *JAMA Psychiatry.* 2015 Dec;72(12):1182-91. doi:
 - 10) Faurschou M, Jacobsen S, Kamper A-L. Incidensen af kronisk nyresvigt hos patienter med lupus nephritis. *Arthritis Care & Research* 2010, 62, 873-80 (sen registrering)
 - 11) Vase MØ, Maksten EF, Bendix K, Hamilton-Dutoit S, Andersen C, Møller MB, Sørensen SS, Jespersen B, Kampmann J, Søndergård E, Nielsen PS, D'amore F. Occurrence and prognostic relevance of CD30 expression in post-transplant lymphoproliferative disorders. *Leuk Lymphoma.* 2015 Jun;56(6):1677-85. doi: 10.3109/10428194.2014.966242. Epub 2015 Jan 21
 - 12) Carlson N, Hommel K, Olesen JB, Soja AM, Vilzbøll T, Kamper AL, Torp-Pedersen C, Gislason G. Dialysis-Requiring Acute Kidney Injury in Denmark 2000-2012: Time Trends of Incidence and Prevalence of Risk Factors-A Nationwide Study. *PLoS One.* 2016 Feb 10;11(2):e0148809. doi: 10.1371/journal.pone.0148809. eCollection 2016

Projekter

Følgende projekter, som gør brug af DNSL's database, er godkendt i 2015:

- 1) Mads Hornum, Therese Adrian, Bo Feldt-Rasmussen, Peter Garred "Betydning af mannose bindende protein for udvikling af diabetes, hjertekarsygdom og død hos nyretransplanterede patienter i dialyse"
- 2) Helle Kiellberg Larsen, Susanne Krüger Kjær, Merete Hædersdal, Søren Schwartz Sørensen, Louise T Thomsen. "HPV-relateret sygdom blandt nyretransplanterede og dialysepatienter"

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 *Pia Veldt Larsen*

Ansvarshavende epidemiolog *Henriette Engberg*

Kontaktperson til RKKP

Cathrine Ladegaard Nielsen

Årsrapport 2015

Det bemærkes at incidens tallene for 2014 er blevet opjusteret i år grundet en vis grad af sen indrapportering. Incidens tallene for 2015 må således betragtes som et underestimat. DNSL vil bestræbe sig på rettidig indrapportering fremover. Med dette forbehold synes de senere tids fald i incidensen af ESRD og prævalensen af dialyse at fortsætte. Til gengæld fortsætter antallet af transplanterede med at stige Transplantationsaktivitet bliver ved med at stige, i alt 263, det højeste nogensinde. Antallet af levende donor transplantationer (112) er det højeste nogensinde, og antallet af afdøde donor transplantationer (151) det tredje højeste.

Der er tre særrapporter i år:

- 1) Prognosen for udvikling af dansk nefrologi 2016-2025. Bakteræmi præsenteres som en mulig ny kvalitetsindikator.
- 2) DNSL Rekorder. Ekstreme kliniske og biokemiske værdier 1964-2016
- 3) Ophør med aktiv behandling

James Heaf 22.6.2016

I. Datagrundlag - DNSL / Database content - DNSL

Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.

Indberettende enheder / Reporting units

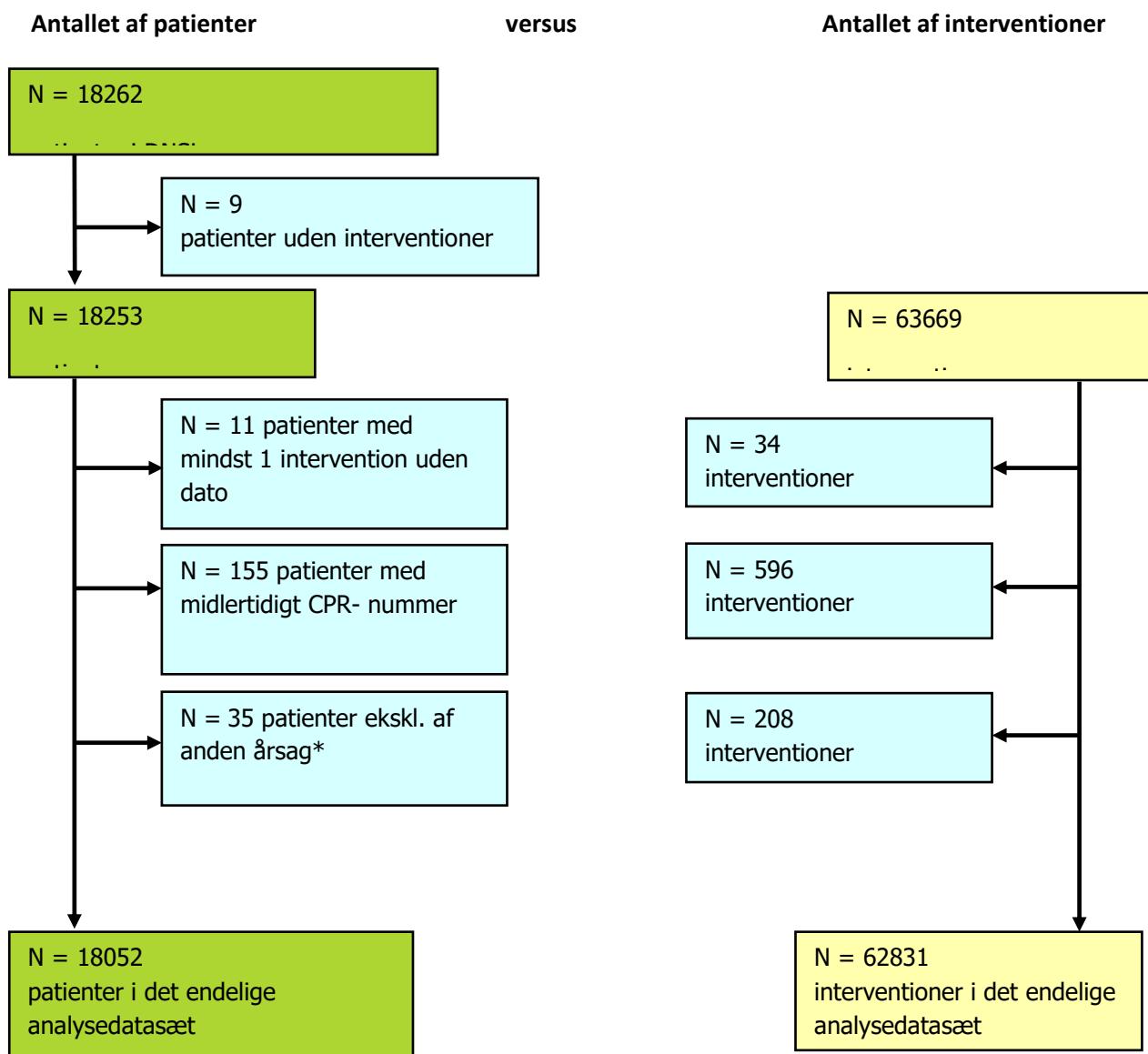
Behandlingen af patienter med terminalt nyresvigt (ESRD) er fordelt på i alt 15 nefrologiske centre i Danmark. Heraf er i alt tre hospitaler transplantationscentre (Rigshospitalet, Aarhus Universitetshospital og Odense Universitetshospital). Herlev Hospital ophørte med at være transplantationscenter 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 den blå *DNSL Indikatorrapport*, der offentliggøres på www.sundhed.dk, og den røde *DNSL Årsrapport*, som omfatter supplerende analyser, går et væsentligt datamanagements- og valideringsarbejde. I det følgende beskrives via flowdiagram og supplerende tabeller processen i dataoprensningsarbejdet, som giver anledning til etablering af det endelige analysedatasæt. *DNSL Indikatorrapport* og *DNSL Årsrapport* baseres på det samme endelige analysedatasæt.

Udtræk fra dataproduktionssystemet TOPICA til DNSL Årsrapport 2015 blev foretaget d. 16. februar 2016. I alt 18262 patienter er inkluderet i dette udtræk. Det er muligt at registrere patienter uden interventioner i TOPICA-databasen, og i alt 9 patienter er registreret som sådan. Efter eksklusion af disse patienter består produktionsdatasættet (rå-data) af i alt 63669 interventioner fordelt på 18253 patienter. Yderligere ekskluderes i alt 201 patienter (med mindst 1 intervention) fra produktionsdatasættet af forskellige grunde (se Fig. 1.1 Flowchart). Alle analyser er baseret på det finale analysedatasæt, som per 25. april 2015 indeholder 62831 interventioner fordelt på 18052 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 2015.

Figur 1.1. Flow-chart: Fra rå-data til endeligt analysedatasæt (pr. 31.12.2015, udtrukket 16. februar 2016):



* 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 eksklusjon, til og med 2015.

		Antal interventioner for ekskluderede patienter			
	Interventioner i DNSL	#1	#2	Totalt antal ekskluderede interventioner	Endelig datasæt pr 31.12.2015
		N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
Total	63669 (100)	596 (100)	242 (100)	838 (100)	62831 (100)
610 - TX	6699 (10,5)	95 (15,9)	27 (11,2)	122 (14,6)	6577 (10,5)
310 - HD	19446 (30,5)	76 (12,8)	40 (16,5)	116 (13,8)	19330 (30,8)
510 - PD	11673 (18,3)	90 (15,1)	24 (9,9)	114 (13,6)	11559 (18,4)
Øvrige interventioner*	25851 (40,6)	335 (56,2)	151 (62,4)	486 (58,0)	25365 (40,4)

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

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

* Øvrige interventioner: Administrative koder (100, 120, 130) samt kliniske koder (110, 550, 620, 630 og 650).

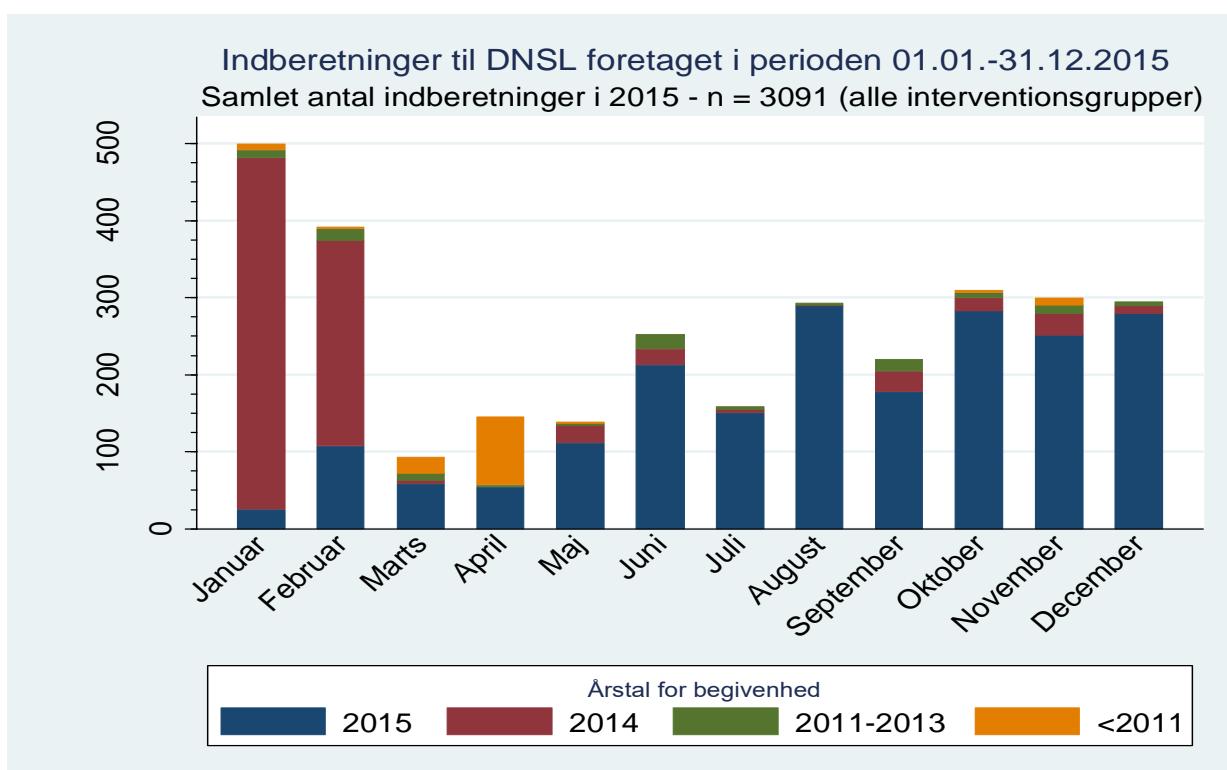
Tabel 1.2. Antal interventioner inkluderet i det finale (endelige) datasæt fordelt på behandlingsmodalitet og tidsperiode, til og med 2015.

	<2014	2014	2015	Endelig datasæt pr 31.12.2015
	N(%)	N(%)	N(%)	N(%)
Total	57909 (100)	2560 (100)	2362 (100)	62831 (100)
610 - TX	6059 (10,5)	254 (9,9)	264 (11,2)	6577 (10,5)
310 - HD	17890 (30,9)	777 (30,4)	663 (28,1)	19330 (30,8)
510 - PD	10685 (18,5)	435 (17,0)	439 (18,6)	11559 (18,4)
Øvrige interventioner*	23275 (40,2)	1094 (42,7)	996 (42,2)	25365 (40,4)

Latenstid i indberetning / Registration delay, 2015

Indberetning til DNSL er en forudsætning for, at data for den enkelte patient inkluderes i beregningen af kvalitetsindikatorer og supplerende analyser fremlagt i hhv. den blå *DNSL Indikatorrapport* og den røde *DNSL Årsrapport*. I den sammenhæng er det væsentligt, at data indberettes tidstro, dvs. så tæt på event/begivenhed som muligt. I nærværende rapport er dette illustreret på forskellige måder. Figur 1.2 og 1.3 tager udgangspunkt i samme datagrundlag: Samtlige indberetninger til DNSL foretaget i løbet af 2015, n=3091. Specifikt fokuserer Figur 1.2 på årstallet for de begivenheder, der indberettes til DNSL i 2015, mens Figur 1.3 fokuserer på tidsperioden fra begivenhed til indberetning i DNSL i 2015. Figur 1.4 tager udgangspunkt i alle registrerede begivenheder (events), der fandt sted i perioden 2013-2015, og viser tidsperioden fra begivenhed til indberetning i DNSL for events, der fandt sted i henholdsvis 2013, 2014 og 2015 (seneste indberetningsdato d. 15. februar 2015).

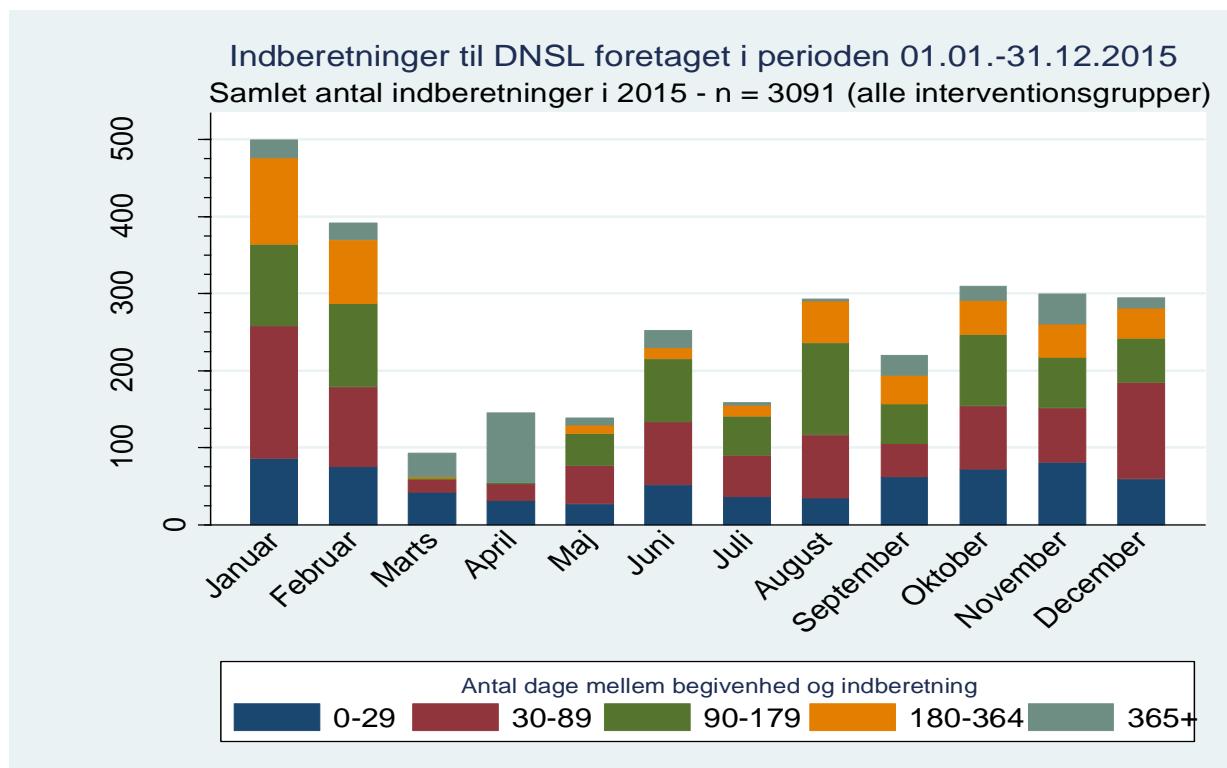
Figur 1.2. Årstal for begivenheder, der indberettes til DNSL i 2015 - fordelt på måned for indberetning. Alle registrerede indberetninger i 2015 er inkluderet (n=3091).



Figur 1.2 viser, at en stor del af indberetningerne i DNSL i 2015 foretages i perioden op til deadline for indberetning til indikatorrapporten, dvs. i januar og februar måned, hvor indberetninger for begivenheder i 2014 udgør den primære andel. Også i efterårsmånedene er der relativt høj indberetningsaktivitet. Generelt ses, at det største antal indberetninger er foretaget for begivenheder, der finder sted i 2015.

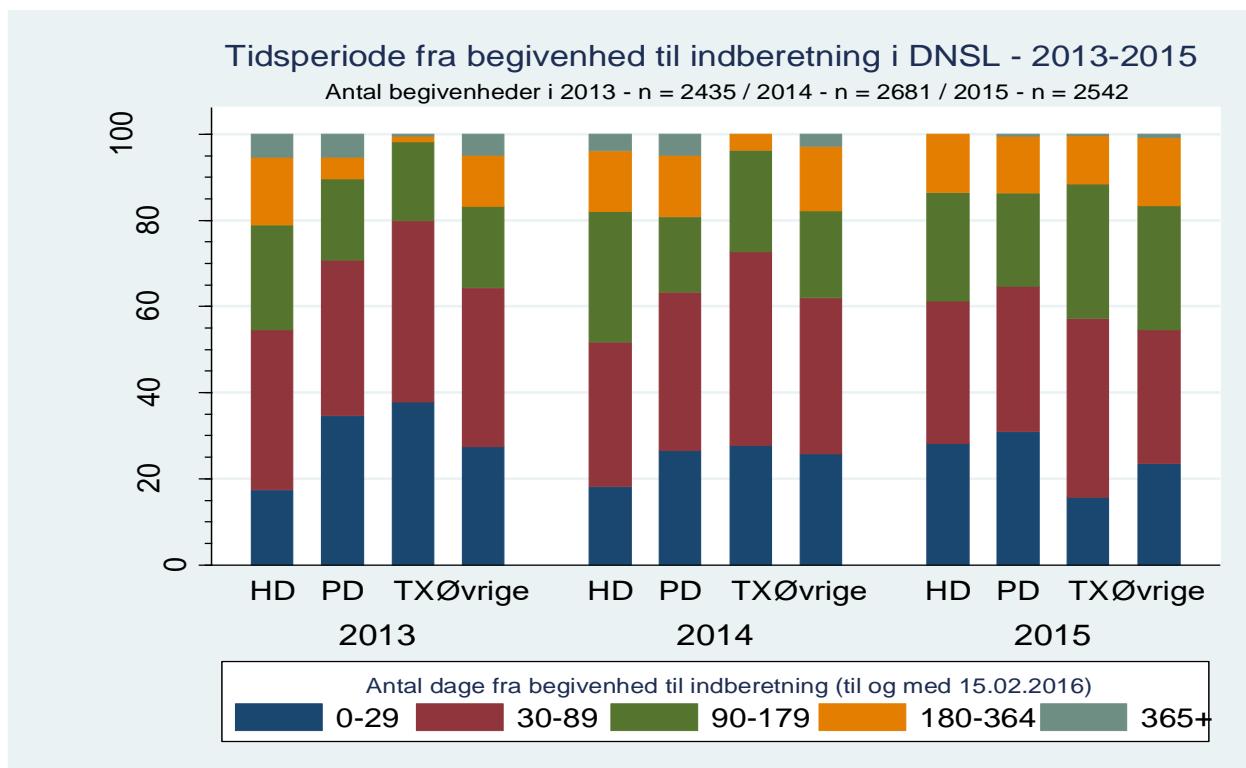
I 2015 indberettes der begivenheder tilbage fra 1969, og ca. 4% (n=133) af alle indberetninger i 2015 foretages for begivenheder, som finder sted før 2011. Særligt i marts og april måned indberettes begivenheder som finder sted før 2011 - en del af disse sene indberetninger sker for historiske transplantationer, der foretages før etableringen af DNSL per 1. januar 1990 (n=29). De sene indberetninger udgøres desuden af nyrestart, grafttab og flytninger.

Figur 1.3. Tidsperiode fra begivenhed til indberetning for indberetninger til DNSL i 2015 - fordelt på måned for indberetning. Alle registrerede indberetninger i 2015 er inkluderet (n=3091).



Figur 1.3 viser, at antallet af begivenheder med indberetningstid på under en måned (0-29 dage) er nogenlunde stabilt i løbet af 2015. Især i marts, april og november sker indberetning af begivenheder, der ligger langt tilbage i tid (<2011).

Figur 1.4. Tidsperiode fra begivenhed til indberetning i DNSL for begivenheder, der fandt sted i 2013 (n=2435), 2014 (n=2681) og 2015 (n=2542). Alle registrerede begivenheder i 2013-2015 er inkluderet.



Figur 1.4 viser udviklingen i latenstiden for indberetning af begivenheder, der fandt sted i perioden 2013-2015. Registreringen af nyretransplantationer (TX) anses for komplet for 2013 (n=222), 2014 (n=256) og 2015 (n=275). For dialyse (HD og PD), samt øvrige begivenheder kan der potentielt ske ændringer i fordelingen ved indberetning efter d. 15. februar 2016 af begivenheder, der fandt sted i 2013-2015.

Af Figur 1.4 ses, at andelen af nyretransplantationer, som indberettes til DNSL inden for en måned (0-29 dage) efter dato for transplantation er faldende over den seneste treårige periode fra 2013 (38%) til 2014 (28%) og 2015 (16%). Tilsvarende er andelen af nyretransplantationer, som indberettes over tre måneder efter dato for transplantation (90+ dage) stigende fra 2013 (20%) til 2014 (27%) og 2015 (43%). Samlet set viser opgørelsen af indberetningstid i forhold til transplantationer, at den tidstro indberetning er forringet over perioden fra 2013 til 2015. For HD ses en svag forbedring i tidstro indberetning fra 2013 til 2015, mens der ikke er en entydig tendens for PD.

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

Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.

Tabel 2.1. Centeroversigt / Centre overview

Centre / Hospitaler	Sygehuskode	Ny sygehuskode per marts 2015#	Region (where centre is placed)
Rigshospitalet (RH)*	1301	1301	Hovedstaden
Herlev	1516	1516	Hovedstaden
Hillerød	2000	2000	Hovedstaden
Roskilde	2501	3800A0	Sjælland
Holbæk	3000	3800HO	Sjælland
Nykøbing F	3500	3800V0	Sjælland
Rønne	4001	4001	Hovedstaden
Odense Universitetshospital*	4202	4202	Syddanmark
Sygehus Sønderjylland	5001	5000	Syddanmark
Esbjerg	5501	5501	Syddanmark
Fredericia og Kolding	6007	6007	Syddanmark
Holstebro	6501	6650	Midtjylland
Aarhus Universitetshospital*	7026	6620	Midtjylland
Viborg	7601	6630	Midtjylland
Aalborg	8001	8001	Nordjylland

* Nuværende transplantationscentre (TX). Herlev Hospital ophørte med at transplantere pr. 01.08.2010.

Efter opgradering af DNSL-TOPICA til ny version per marts 2015 er der implementeret nye sygehuskoder, jf. aktuelt gældende SKS sygehusafdelingsklassifikation.

Tabel 2.2. Prævalens af ESRD patienter i aktiv behandling i Danmark / Prevalence of treated ESRD patients in Denmark, 2000, 2005, 2010-2015.

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	3410	4209	4738	4817	4914	4979	5135	5154
TX	1354	1685	2124	2236	2329	2424	2538	2678
I dialyse	2056	2524	2614	2581	2585	2555	2597	2476
Dialysetyper:								
HD	1519	1892	2051	2064	2063	2004	2031	1944
PD, inkl. PD-assisteret	530	618	545	502	506	537	552	518
HD+PD, inkl. PD-assisteret	7	14	18	15	16	14	14	14
Specifikke typer:								
HD-center	1433	1735	1799	1777	1772	1705	1740	1650
HD-center: Lim. care	74	80	110	144	144	148	149	149
HD-hjemme	12	77	142	143	147	151	142	145
PD-center: IPD	8	2	2	3	3	6	4	4
PD-hjemme: IPD	3	1	6	2	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	357	228	181	181	200	184	189	198
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	162	387	356	316	303	347	359	316
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	7	14	18	15	16	14	14	14
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	541	707	703	657	666	696	704	673
HD-hjemme	12	77	142	143	147	151	142	145
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	522	616	543	499	503	531	548	514
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	7	14	18	15	16	14	14	14
Total center	1515	1817	1911	1924	1919	1859	1893	1803
HD-center(inkl. Lim. care)	1507	1815	1909	1921	1916	1853	1889	1799
PDcenter	8	2	2	3	3	6	4	4

*PD-assisterede behandlingsforløb med manglende ledsagekode er klassificeret som PD-assisterede forløb med APD (antal forløb=44).

Tabel 2.2. Prævalens af ESRD patienter i aktiv behandling, år 2000, 2005, 2010-2015. Alle patienter i aktiv behandling per 31. december i et givent 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 / Movements in and out of the DNSL database, 2000, 2005, 2010-2015

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12.:	3410	4209	4738	4817	4914	4979	5135	5154
TX	1354	1685	2124	2236	2329	2424	2538	2678
I dialyse	2056	2524	2614	2581	2585	2555	2597	2476
Passiv status(*) per 31.12. pga.:								
Genvunden funktion	62	99	186	176	165	172	152	142
Grafttab	1	1	2	1	1	0	0	1
Ophør med aktiv terapi	2	3	3	1	0	3	3	3
Bevægelser "ind/ud" i året:								
Død (-)	484	572	626	592	617	598	609	608
Flytning til udlandet som sidste registrering (-)	3	1	2	4	6	3	1	3
Nye patienter (+)	707	667	681	662	708	675	746	621

Tabel 2.3. Bevægelser ind og ud af databasen 2000, 2005, 2010-2015. Alle patienter i aktiv og passiv behandling per 31. december i et givent 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 (pt. 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 givent 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 givent år.

Fig. 2.1. Flow diagram - DNSL / Flow chart - DNSL - 01.01.15 - 31.12.2015

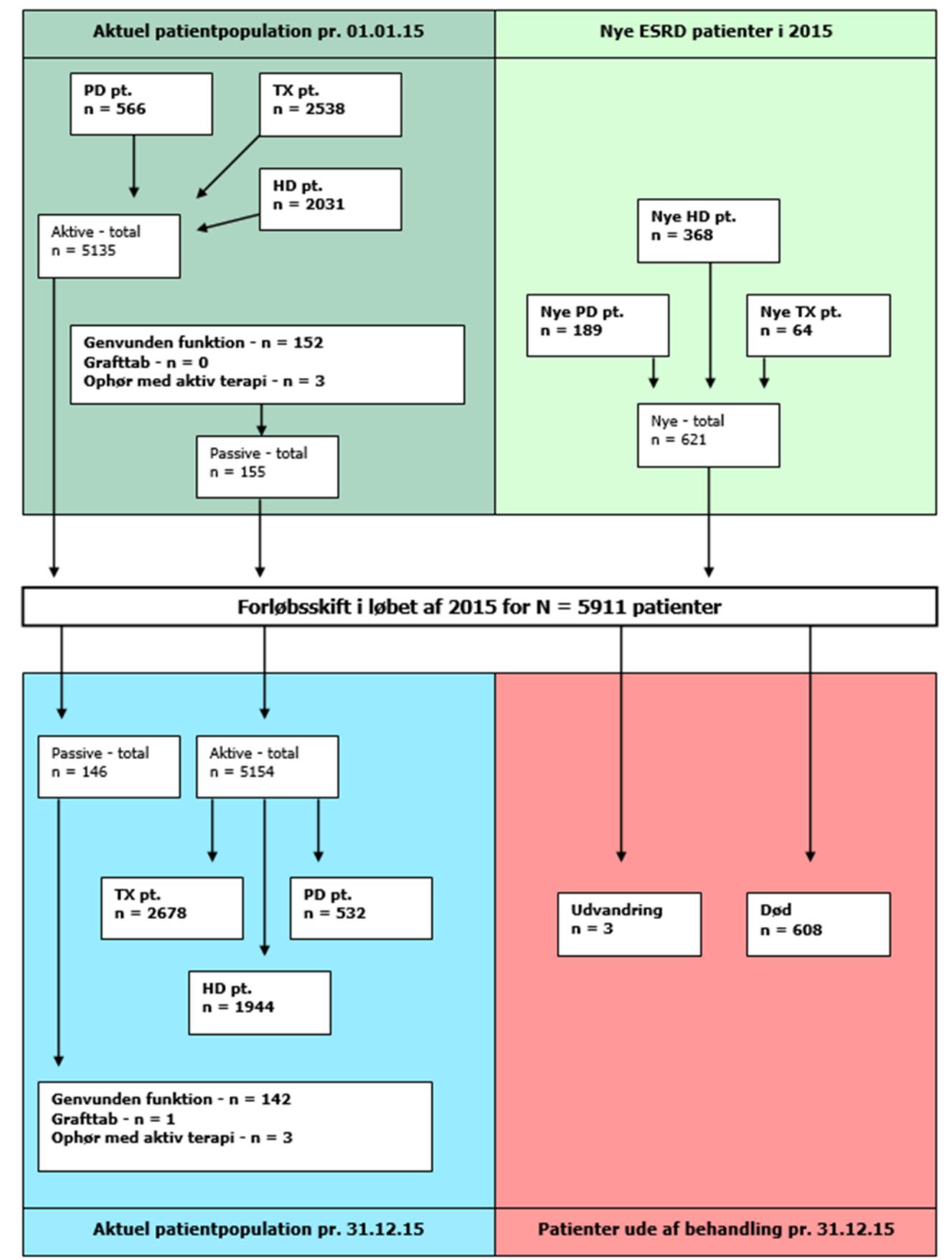
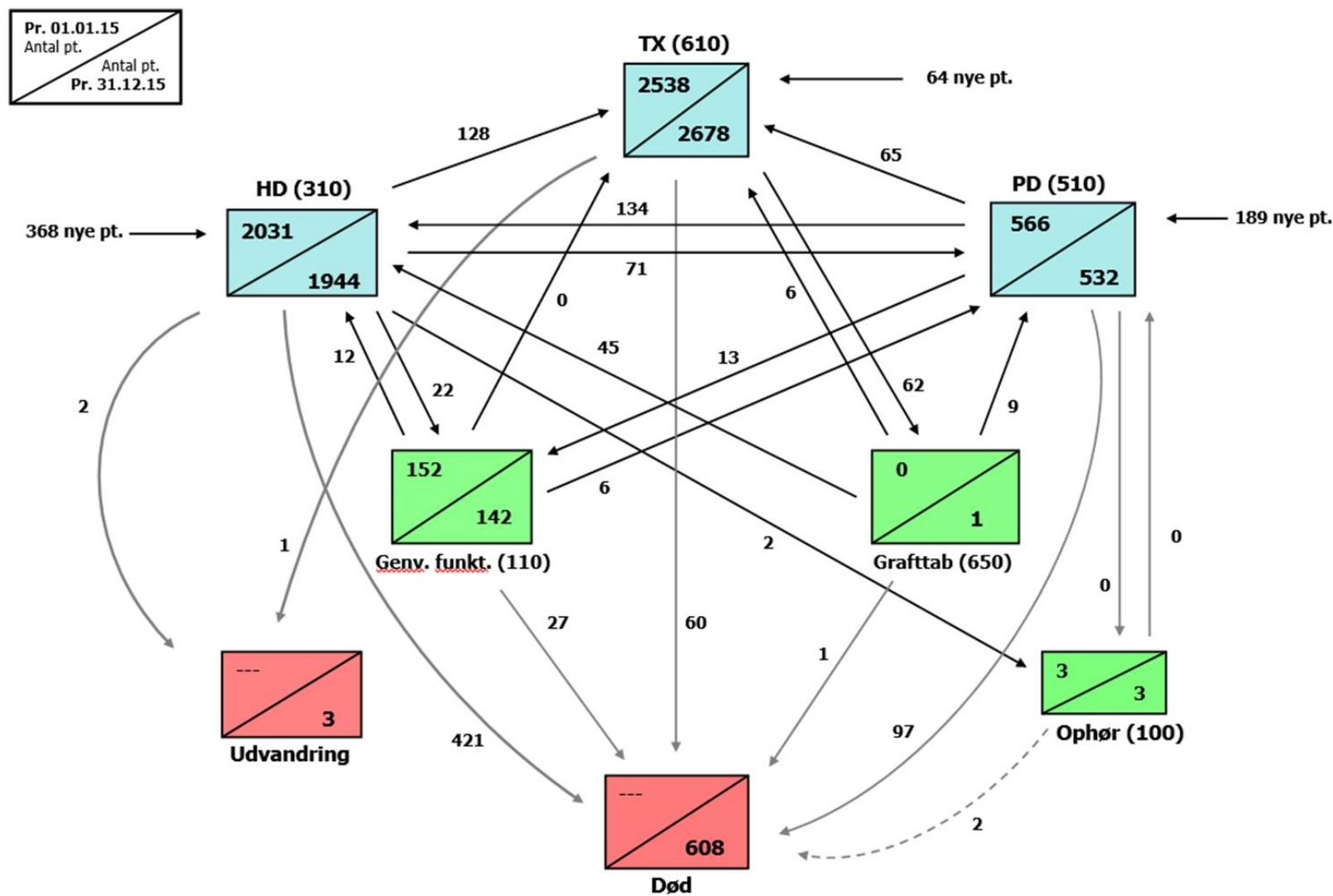


Fig. 2.2. Forløbsskift i løbet af 2015 - DNSL / Change in the course of treatment during 2015 - DNSL



Tabel 2.4. Behandlingsskift i forhold til center / Treatment changes by centre 2015

	Behandlingsskift i 2015							Aktiv behandling per 31.12.2015			
	HD-	HD-	PD-	PD-	TX-	TX-	TX-	HD	PD	TX	Total
	PD	TX	HD	TX	HD	PD	TX				
Hele landet	66	126	117	65	40	9	6	1944	532	2678	5154
Afdelinger:											
Rigshospitalet	9	17	18	4	3	1	1	214	74	576	864
Herlev	12	5	10	11	2	1	0	245	84	245	574
Hillerød	2	8	9	0	0	0	0	142	33	61	236
Roskilde	4	5	1	2	1	1	0	63	47	127	237
Holbæk	7	3	15	6	6	1	0	163	33	64	260
Nykøbing F	1	2	1	4	0	0	0	67	23	0	90
Rønne	1	1	0	0	0	0	0	17	0	1	18
Odense	0	25	8	2	15	0	2	194	11	540	745
SH Sønderjylland	0	5	5	5	1	0	0	83	19	3	105
Esbjerg	6	2	8	4	2	0	0	67	39	22	128
Fredericia og Kolding	3	10	10	4	1	0	1	94	28	56	178
Aarhus	6	14	8	10	3	1	2	203	61	555	819
Viborg	4	4	4	5	0	1	0	60	30	115	205
Holstebro	6	10	10	3	1	1	0	118	16	118	252
Aalborg	5	15	10	5	4	2	0	214	34	193	441
Udland, øvrig	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	2

Bemærk: Et behandlingsskift henregnes i Tabel 2.4 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 2015 (ud af de patienter, som var i aktiv behandling per 1. januar 2015) / Distribution of patients in treatment and patients who went off treatment during 2015 (of patients who were in active treatment per January 1, 2015).

		Aktiv behandling per 01.01.2015		Aktiv behandling per 31.12.2015		Død		Genvund funktion		Udvandring		Ophør med aktiv terapi	
		N	N	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Hele landet:	Total	5135	4592	89,4		524	10,2	15	0,3	2	0,0	2	0,0
HD:	Total	2031	1654	81,4		365	18,0	9	0,4	1	0,0	2	0,1
	Rigshospitalet	243	194	79,8		48	19,8	0	0,0	1	0,4	0	0,0
	Herlev	232	199	85,8		31	13,4	2	0,9	0	0,0	0	0,0
	Hillerød	152	127	83,6		25	16,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Roskilde	60	49	81,7		11	18,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Holbæk	140	114	81,4		26	18,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Nykøbing F	69	50	72,5		19	27,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Rønne	24	19	79,2		5	20,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Odense	212	180	84,9		32	15,1	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	SH Sønderjylland	95	76	80,0		17	17,9	2	2,1	0	0,0	0	0,0
	Esbjerg	71	57	80,3		13	18,3	1	1,4	0	0,0	0	0,0
	Fredericia og Kolding	104	89	85,6		15	14,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Aarhus	222	174	78,4		48	21,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Viborg	58	48	82,8		10	17,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Holstebro	115	98	85,2		15	13,0	2	1,7	0	0,0	0	0,0
	Aalborg	232	179	77,2		49	21,1	2	0,9	0	0,0	2	0,9
	Udland, øvrig	2	1	50,0		1	50,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
PD:	Total	566	465	82,2		95	16,8	6	1,1	0	0,0	0	0,0
	Rigshospitalet	77	69	89,6		8	10,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Herlev	84	72	85,7		9	10,7	3	3,6	0	0,0	0	0,0
	Hillerød	33	28	84,8		5	15,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Roskilde	47	37	78,7		10	21,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Holbæk	40	36	90,0		4	10,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Nykøbing F	25	24	96,0		1	4,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Rønne	0	0	-		0	-	0	-	0	-	0	-
	Odense	19	16	84,2		3	15,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	SH Sønderjylland	20	15	75,0		5	25,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Esbjerg	46	35	76,1		9	19,6	2	4,3	0	0,0	0	0,0
	Fredericia og Kolding	22	18	81,8		4	18,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Aarhus	70	50	71,4		19	27,1	1	1,4	0	0,0	0	0,0
	Viborg	32	26	81,3		6	18,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Holstebro	17	14	82,4		3	17,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Aalborg	34	25	73,5		9	26,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Udland, øvrig	0	0	-		0	-	0	-	0	-	0	-
TX:	Total	2538	2473	97,4		64	2,5	0	0,0	1	0,0	0	0,0
	Rigshospitalet	536	521	97,2		15	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Herlev	247	240	97,2		7	2,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Hillerød	61	57	93,4		4	6,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Roskilde	122	118	96,7		4	3,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Holbæk	71	70	98,6	1	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nykøbing F	0	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Rønne	1	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Odense	487	480	98,6	7	1,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
SH Sønderjylland	4	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Esbjerg	24	23	95,8	1	4,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Fredericia og Kolding	58	58	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aarhus	503	491	97,6	12	2,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Viborg	118	115	97,5	2	1,7	0	0,0	1	0,8	0	0,0
Holstebro	116	112	96,6	4	3,4	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aalborg	184	179	97,3	5	2,7	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Udland, øvrig	4	4	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

* Behandlingsmodalitet som registreret pr. 01.01. og centertilknytning i forhold hertil. Bemærk at centertilknytning for den enkelte patient i begge kolonner i Tabel 2.5 (*Per 1.1.2015 og Aktiv behandling pr. 31.12*) retter sig efter det center, hvor patienten var i aktiv behandling per 1. januar 2015, dvs. at et eventuelt centerskift i løbet af året ignoreres i opgørelsen. Eksempel: En patient, som var i behandling med HD ved Rigshospitalet per 1. januar 2015 og som flytter til Herlev i juni 2015 vil stadig være listet under Rigshospitalet per 31. december 2015. Antallet af patienter per center i kolonnen *Aktiv behandling pr. 31.12* kan derfor reelt være større eller mindre, afhængigt af om patienter er (til)flyttet centeret i løbet af året.

Tabel 2.6. Prævalens af ESRD patienter i Danmark fordelt på center / Prevalence of ESRD patients in Denmark per centre. PD-assisterede behandlingsforløb med manglende ledsagekode er klassificeret som PD-assisterede forløb med APD.

Rigshospitalet

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	707	766	908	834	804	825	856	864
TX	388	464	585	511	487	502	536	576
I dialyse	319	302	323	323	317	323	320	288
Dialysetyper:								
HD	233	246	253	256	253	249	243	214
PD, inkl. PD-assisteret	86	54	65	65	63	72	75	71
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	2	5	2	1	2	2	3
Specifikke typer:								
HD-center	201	215	202	202	192	189	188	162
HD-center: Lim. care	31	29	34	36	40	41	39	33
HD-hjemme	1	2	17	18	21	19	16	19
PD-center: IPD	5	0	1	2	0	2	1	0
PD-hjemme: IPD	1	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	73	41	33	33	39	40	35	39
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	7	13	31	30	24	30	39	32
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	2	5	2	1	2	2	3
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	82	58	86	83	85	91	92	93
HD-hjemme	1	2	17	18	21	19	16	19
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	81	54	64	63	63	70	74	71
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	2	5	2	1	2	2	3
Total center	237	244	237	240	232	232	228	195
HD-center(inkl. Lim. care)	232	244	236	238	232	230	227	195
PDcenter	5	0	1	2	0	2	1	0

Herlev

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	416	484	512	531	542	534	563	574
TX	231	252	261	251	247	238	247	245
I dialyse	185	232	251	280	295	296	316	329
Dialysetyper:								
HD	134	174	184	201	219	211	232	245
PD, inkl. PD-assisteret	50	54	66	78	75	85	83	83
HD+PD, inkl. PD-assisteret	1	4	1	1	1	0	1	1
Specifikke typer:								
HD-center	119	147	151	164	181	170	195	214
HD-center: Lim. care	14	21	19	24	26	29	27	21
HD-hjemme	1	6	14	13	12	12	10	10
PD-center: IPD	1	0	1	0	2	0	0	1
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	41	24	34	47	49	46	44	41
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	8	30	31	31	24	39	39	41
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	1	4	1	1	1	0	1	1
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	51	64	80	92	86	97	94	93
HD-hjemme	1	6	14	13	12	12	10	10
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	49	54	65	78	73	85	83	82
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	1	4	1	1	1	0	1	1
Total center	134	168	171	188	209	199	222	236
HD-center(inkl. Lim. care)	133	168	170	188	207	199	222	235
PDcenter	1	0	1	0	2	0	0	1

Hillerød

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	108	207	219	252	253	250	246	236
TX	0	0	0	46	55	59	61	61
I dialyse	108	207	219	206	198	191	185	175
Dialysetyper:								
HD	74	166	177	170	160	150	152	142
PD, inkl. PD-assisteret	34	41	39	31	31	38	31	31
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	0	3	5	7	3	2	2
Specifikke typer:								
HD-center	73	154	146	110	105	94	96	91
HD-center: Lim. care	1	1	23	52	46	46	46	42
HD-hjemme	0	11	8	8	9	10	10	9
PD-center: IPD	1	2	0	1	1	2	1	1
PD-hjemme: IPD	0	0	3	1	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	26	12	1	4	3	7	9	12
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	7	27	35	25	27	29	21	18
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	3	5	7	3	2	2
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	33	50	50	43	46	49	42	41
HD-hjemme	0	11	8	8	9	10	10	9
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	33	39	39	30	30	36	30	30
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	3	5	7	3	2	2
Total center	75	157	169	163	152	142	143	134

HD-center(inkl. Lim. care)	74	155	169	162	151	140	142	133
PDcenter	1	2	0	1	1	2	1	1

Rønne

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	18	26	30	27	26	27	25	18
TX	0	0	1	1	1	1	1	1
I dialyse	18	26	29	26	25	26	24	17
Dialysetyper:								
HD	16	25	28	26	25	26	24	17
PD, inkl. PD-assisteret	2	1	1	0	0	0	0	0
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	0	0	0	0	0	0	0
Specifikke typer:								
HD-center	15	23	27	25	23	25	23	17
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	1	2	1	1	2	1	1	0
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	2	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	0	1	1	0	0	0	0	0
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	0	0	0	0	0	0
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	3	3	2	1	2	1	1	0
HD-hjemme	1	2	1	1	2	1	1	0
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	2	1	1	0	0	0	0	0
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	0	0	0	0	0	0
Total center	15	23	27	25	23	25	23	17
HD-center(inkl. Lim. care)	15	23	27	25	23	25	23	17
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	0

Roskilde

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	105	127	144	190	218	226	229	237
TX	27	29	30	86	105	117	122	127
I dialyse	78	98	114	104	113	109	107	110
Dialysetyper:								
HD	53	56	63	62	70	67	60	63
PD, inkl. PD-assisteret	25	40	51	41	42	41	47	46
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	2	0	1	1	1	0	1
Specifikke typer:								
HD-center	53	55	58	58	65	63	54	44
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	1	1	2	13
HD-hjemme	0	1	5	4	4	3	4	6
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	13	11	15	11	13	9	13	17
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	12	29	36	30	29	32	34	29
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	2	0	1	1	1	0	1
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	25	43	56	46	47	45	51	53

HD-hjemme	0	1	5	4	4	3	4	6
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	25	40	51	41	42	41	47	46
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	2	0	1	1	1	0	1
Total center	53	55	58	58	66	64	56	57
HD-center(inkl. Lim. care)	53	55	58	58	66	64	56	57
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	0

Holbæk

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	124	146	200	210	232	251	251	260
TX	19	29	33	51	67	71	71	64
I dialyse	105	117	167	159	165	180	180	196
Dialysetyper:								
HD	82	93	131	127	137	136	140	163
PD, inkl. PD-assisteret	23	23	34	30	27	42	38	31
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	1	2	2	1	2	2	2
Specifikke typer:								
HD-center	77	82	125	121	130	126	127	138
HD-center: Lim. care	5	5	4	5	5	8	11	20
HD-hjemme	0	6	2	1	2	2	2	5
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	2	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	3	1	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	15	13	11	13	14	17	12	9
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	8	10	20	16	13	23	26	22
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	1	2	2	1	2	2	2
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	23	30	38	33	30	44	42	38
HD-hjemme	0	6	2	1	2	2	2	5
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	23	23	34	30	27	40	38	31
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	1	2	2	1	2	2	2
Total center	82	87	129	126	135	136	138	158
HD-center(inkl. Lim. care)	82	87	129	126	135	134	138	158
PDcenter	0	0	0	0	0	2	0	0

Nykøbing F

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	45	104	99	88	89	89	94	90
TX	0	0	1	0	0	0	0	0
I dialyse	45	104	98	88	89	89	94	90
Dialysetyper:								
HD	45	84	79	69	65	66	69	67
PD, inkl. PD-assisteret	0	19	18	18	23	22	24	22
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	1	1	1	1	1	1	1
Specifikke typer:								
HD-center	45	72	62	55	50	53	57	56
HD-center: Lim. care	0	8	11	10	10	7	7	6
HD-hjemme	0	4	6	4	5	6	5	5
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	1
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	0	13	14	14	17	13	10	9
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	0	6	4	4	6	9	14	12

HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	1	1	1	1	1	1	1
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	0	24	25	23	29	29	30	27
HD-hjemme	0	4	6	4	5	6	5	5
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	0	19	18	18	23	22	24	21
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	1	1	1	1	1	1	1
Total center	45	80	73	65	60	60	64	63
HD-center(inkl. Lim. care)	45	80	73	65	60	60	64	62
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	1

Odense

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	410	515	628	648	671	689	718	745
TX	210	275	395	415	439	456	487	540
I dialyse	200	240	233	233	232	233	231	205
Dialysetyper:								
HD	149	179	210	219	214	213	212	194
PD, inkl. PD-assisteret	50	61	23	14	18	20	19	11
HD+PD, inkl. PD-assisteret	1	0	0	0	0	0	0	0
Specifikke typer:								
HD-center	146	173	192	201	195	191	190	172
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	3	6	18	18	19	22	22	22
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	1	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	35	30	12	7	5	4	6	2
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	14	31	11	7	13	16	13	9
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	1	0	0	0	0	0	0	0
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	54	67	41	32	37	42	41	33
HD-hjemme	3	6	18	18	19	22	22	22
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	50	61	23	14	18	20	19	11
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	1	0	0	0	0	0	0	0
Total center	146	173	192	201	195	191	190	172
HD-center(inkl. Lim. care)	146	173	192	201	195	191	190	172
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	0

Sygehus Sønderjylland

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	97	121	117	120	119	112	119	105
TX	3	4	4	4	4	4	4	3
I dialyse	94	117	113	116	115	108	115	102
Dialysetyper:								
HD	66	74	84	92	98	92	95	83
PD, inkl. PD-assisteret	28	43	29	24	17	15	20	19
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	0	0	0	0	1	0	0
Specifikke typer:								
HD-center	65	65	65	74	81	77	83	71
HD-center: Lim. care	0	1	7	6	7	6	5	4
HD-hjemme	1	8	12	12	10	9	7	8

PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	2	0
PD-hjemme: IPD	1	1	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	16	10	5	3	2	2	1	6
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	11	32	24	21	15	13	17	13
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	0	0	0	1	0	0

Hjemme vs. center dialyse:

Total hjemme	29	51	41	36	27	25	25	27
HD-hjemme	1	8	12	12	10	9	7	8
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	28	43	29	24	17	15	18	19
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	0	0	0	1	0	0
Total center	65	66	72	80	88	83	90	75
HD-center(inkl. Lim. care)	65	66	72	80	88	83	88	75
PDcenter	0	0	0	0	0	0	2	0

Esbjerg

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	110	121	114	121	129	128	141	128
TX	9	6	11	21	23	24	24	22
I dialyse	101	115	103	100	106	104	117	106
Dialysetyper:								
HD	59	72	71	70	68	69	71	67
PD, inkl. PD-assisteret	42	42	30	28	36	33	44	37
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	1	2	2	2	2	2	2
Specifikke typer:								
HD-center	59	71	71	68	67	67	66	62
HD-center: Lim. care	0	0	0	1	1	2	5	5
HD-hjemme	0	1	0	1	0	0	0	0
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	20	17	13	14	20	15	20	11
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	22	25	17	14	16	18	24	26
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	1	2	2	2	2	2	2
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	42	44	32	31	38	35	46	39
HD-hjemme	0	1	0	1	0	0	0	0
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	42	42	30	28	36	33	44	37
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	1	2	2	2	2	2	2
Total center	59	71	71	69	68	69	71	67
HD-center(inkl. Lim. care)	59	71	71	69	68	69	71	67
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	0

Fredericia og Kolding

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	168	238	196	201	203	187	184	178
TX	0	53	53	60	65	60	58	56
I dialyse	168	185	143	141	138	127	126	122
Dialysetyper:								
HD	119	125	106	111	115	104	104	94

PD, inkl. PD-assisteret	48	59	37	30	23	23	22	27
HD+PD, inkl. PD-assisteret	1	1	0	0	0	0	0	1
Specifikke typer:								
HD-center	119	118	98	103	107	95	94	83
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	0	7	8	8	8	9	10	11
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	1
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	36	15	8	8	6	6	9	10
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	12	44	29	22	17	17	13	16
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	1	1	0	0	0	0	0	1
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	49	67	45	38	31	32	32	38
HD-hjemme	0	7	8	8	8	9	10	11
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	48	59	37	30	23	23	22	26
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	1	1	0	0	0	0	0	1
Total center	119	118	98	103	107	95	94	84
HD-center(inkl. Lim. care)	119	118	98	103	107	95	94	83
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	1

Holstebro

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	140	196	234	227	242	245	248	252
TX	44	72	99	97	104	108	116	118
I dialyse	96	124	135	130	138	137	132	134
Dialysetyper:								
HD	76	106	110	110	118	117	115	118
PD, inkl. PD-assisteret	20	18	25	20	20	19	16	16
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	0	0	0	0	1	1	0
Specifikke typer:								
HD-center	75	100	98	98	107	107	106	110
HD-center: Lim. care	0	0	3	2	2	0	1	1
HD-hjemme	1	6	9	10	9	10	8	7
PD-center: IPD	1	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	13	1	4	1	4	1	1	1
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	6	17	21	19	16	18	15	15
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	0	0	0	1	1	0
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	20	24	34	30	29	30	25	23
HD-hjemme	1	6	9	10	9	10	8	7
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	19	18	25	20	20	19	16	16
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	0	0	0	1	1	0
Total center	76	100	101	100	109	107	107	111
HD-center(inkl. Lim. care)	75	100	101	100	109	107	107	111
PDcenter	1	0	0	0	0	0	0	0

Aarhus Universitetshospital

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
--	------	------	------	------	------	------	------	------

Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	515	642	712	732	737	768	795	819
TX	254	310	380	414	432	472	503	555
I dialyse	261	332	332	318	305	296	292	264
Dialysetyper:								
HD	199	231	265	257	246	230	222	203
PD, inkl. PD-assisteret	62	101	67	61	59	66	70	61
HD+PD, inkl. PD-assisteret	0	0	0	0	0	0	0	0
Specifikke typer:								
HD-center	197	228	260	251	237	221	213	197
HD-center: Lim. care	0	1	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	2	2	5	6	9	9	9	6
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	35	19	14	11	10	10	9	15
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	27	82	53	50	49	56	61	46
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	0	0	0	0	0	0
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	64	103	72	67	68	75	79	67
HD-hjemme	2	2	5	6	9	9	9	6
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	62	101	67	61	59	66	70	61
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	0	0	0	0	0	0	0	0
Total center	197	229	260	251	237	221	213	197
HD-center(inkl. Lim. care)	197	229	260	251	237	221	213	197
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	0

Viborg

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	138	168	209	207	208	212	208	205
TX	56	67	117	116	124	123	118	115
I dialyse	82	101	92	91	84	89	90	90
Dialysetyper:								
HD	58	66	65	66	54	60	58	60
PD, inkl. PD-assisteret	21	35	26	24	29	28	30	30
HD+PD, inkl. PD-assisteret	3	0	1	1	1	1	2	0
Specifikke typer:								
HD-center	58	66	61	63	49	53	51	50
HD-center: Lim. care	0	0	0	0	0	0	0	0
HD-hjemme	0	0	4	3	5	7	7	10
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	11	10	4	4	6	7	9	7
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	10	25	22	20	23	21	21	23
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	3	0	1	1	1	1	2	0
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	24	35	31	28	35	36	39	40
HD-hjemme	0	0	4	3	5	7	7	10
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	21	35	26	24	29	28	30	30
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	3	0	1	1	1	1	2	0
Total center	58	66	61	63	49	53	51	50
HD-center(inkl. Lim. care)	58	66	61	63	49	53	51	50
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	0

Aalborg

	2000	2005	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Total i aktiv uræmibehandling per 31.12:	299	335	407	415	431	428	450	441
TX	106	113	150	157	171	183	184	193
I dialyse	193	222	257	258	260	245	266	248
Dialysetyper:								
HD	155	193	220	220	216	212	232	214
PD, inkl. PD-assisteret	37	27	34	38	43	33	33	33
HD+PD, inkl. PD-assisteret	1	2	3	0	1	0	1	1
Specifikke typer:								
HD-center	130	164	178	176	178	172	195	183
HD-center: Lim. care	23	14	9	8	6	8	6	4
HD-hjemme	2	15	33	36	32	32	31	27
PD-center: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme: IPD	0	0	0	0	0	0	0	0
PD-hjemme, inkl. assisteret: CAPD	19	12	13	11	12	7	11	19
PD-hjemme, inkl assisteret: APD*	18	15	21	27	31	26	22	14
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	1	2	3	0	1	0	1	1
Hjemme vs. center dialyse:								
Total hjemme	40	44	70	74	76	65	65	61
HD-hjemme	2	15	33	36	32	32	31	27
PD-hjemme/PD-assisteret (IPD, CAPD, APD)	37	27	34	38	43	33	33	33
HD+PD-hjemme, inkl. assisteret	1	2	3	0	1	0	1	1
Total center	153	178	187	184	184	180	201	187
HD-center(inkl. Lim. care)	153	178	187	184	184	180	201	187
PDcenter	0	0	0	0	0	0	0	0

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 (= registreret med) en aktiv behandling for sin kroniske nyresygdom i udlandet på et tidligere tidspunkt.

I 2015 er der i alt registreret **621** nye patienter i DNSL. Heraf er **620** patienter incidente, dvs. ikke registreret med en aktiv behandling for sin kroniske nyresygdom i udlandet på et tidligere tidspunkt.

Tabel 3.1. Underliggende nyrediagnoser for incidente ESRD patienter i Danmark / Renal diagnoses in incident ESRD patients in Denmark, 2000-2015

	2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total	3582	100,0	3580	100,0	2044	100,0	672	100,0	745	100,0	620	100,0
Nyrediagnoser:												
Unknown	730	20,4	789	22,0	453	22,2	153	22,8	160	21,5	133	21,5
Glomerulonephritis	365	10,2	344	9,6	211	10,3	59	8,8	82	11,0	58	9,4
Chronic interstitial	393	11,0	375	10,5	158	7,7	55	8,2	65	8,7	46	7,4
Cystic	228	6,4	225	6,3	147	7,2	40	6,0	58	7,8	52	8,4
Hereditary	43	1,2	40	1,1	24	1,2	18	2,7	15	2,0	8	1,3
Vascular & Hypertensive	447	12,5	417	11,6	253	12,4	86	12,8	72	9,7	80	12,9
Vasculitis	103	2,9	69	1,9	42	2,1	16	2,4	17	2,3	11	1,8
Diabetes	820	22,9	836	23,4	526	25,7	155	23,1	182	24,4	178	28,7
Systemic	224	6,3	207	5,8	85	4,2	34	5,1	36	4,8	30	4,8
Other	229	6,4	278	7,8	145	7,1	56	8,3	58	7,8	24	3,9

Tabel 3.2. Aldersfordeling på incidente ESRD patienter i Danmark / Age distribution of incident ESRD patients in Denmark, 2000-2015

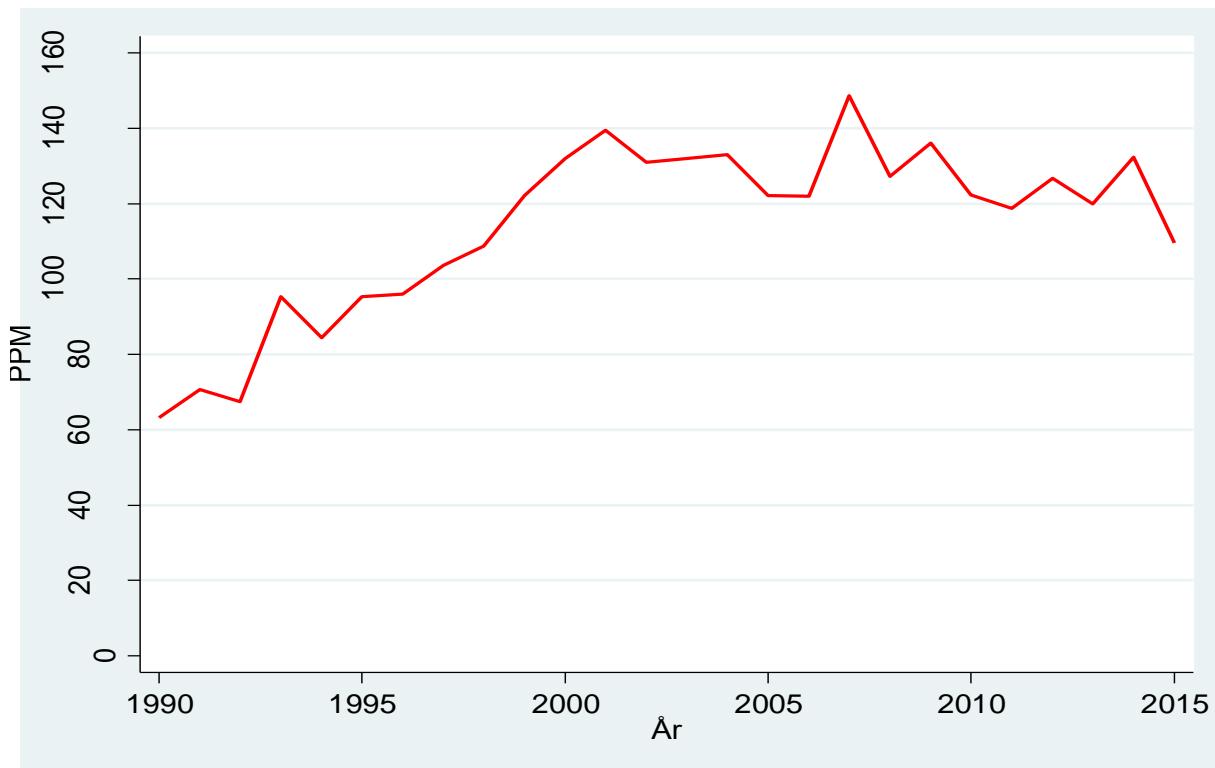
	2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total	3582	100,0	3580	100,0	2044	100,0	672	100,0	745	100,0	620	100,0
Alder:												
0-	63	1,8	84	2,3	30	1,5	11	1,6	7	0,9	10	1,6
20-	109	3,0	88	2,5	59	2,9	19	2,8	22	3,0	14	2,3
30-	215	6,0	174	4,9	111	5,4	40	6,0	26	3,5	42	6,8
40-	370	10,3	334	9,3	199	9,7	72	10,7	82	11,0	77	12,4
50-	619	17,3	589	16,5	308	15,1	94	14,0	117	15,7	85	13,7
60-	919	25,7	890	24,9	533	26,1	162	24,1	166	22,3	150	24,2
70-	968	27,0	931	26,0	514	25,1	172	25,6	234	31,4	171	27,6
80+	319	8,9	490	13,7	290	14,2	102	15,2	91	12,2	71	11,5

Tabel 3.3. Primær behandlingsmodalitet for incidente ESRD patienter i Danmark / Primary treatment modality in incident ESRD patients in Denmark, 2000-2015

	Total	2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Hele landet	Total	3582	100,0	3580	100,0	2044	100,0	672	100,0	745	100,0	620	100,0
	HD	2479	34,6	2407	33,6	1372	33,6	424	31,5	470	31,5	368	29,7
	PD	1021	14,3	1060	14,8	564	13,8	206	15,3	221	14,8	189	15,2
	TX	82	1,1	113	1,6	108	2,6	42	3,1	54	3,6	63	5,1
Rigshospitalet	Total	723	100,0	546	100,0	276	100,0	92	100,0	93	100,0	71	100,0
	HD	568	7,9	405	5,7	180	4,4	57	4,2	52	3,5	35	2,8
	PD	144	2,0	121	1,7	65	1,6	25	1,9	25	1,7	16	1,3
	TX	11	0,2	20	0,3	31	0,8	10	0,7	16	1,1	20	1,6
Herlev	Total	369	100,0	341	100,0	236	100,0	75	100,0	83	100,0	84	100,0
	HD	229	3,2	232	3,2	159	3,9	55	4,1	54	3,6	61	4,9
	PD	113	1,6	93	1,3	77	1,9	20	1,5	29	1,9	23	1,9
	TX	27	0,4	16	0,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Hillerød	Total	202	100,0	270	100,0	142	100,0	43	100,0	54	100,0	32	100,0
	HD	134	1,9	203	2,8	104	2,5	26	1,9	42	2,8	19	1,5
	PD	68	0,9	67	0,9	38	0,9	17	1,3	12	0,8	13	1,0
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Roskilde	Total	117	100,0	157	100,0	105	100,0	36	100,0	44	100,0	42	100,0
	HD	65	0,9	98	1,4	52	1,3	22	1,6	25	1,7	31	2,5
	PD	52	0,7	59	0,8	53	1,3	14	1,0	19	1,3	11	0,9
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Holbæk	Total	185	100,0	215	100,0	151	100,0	56	100,0	40	100,0	46	100,0
	HD	138	1,9	171	2,4	117	2,9	30	2,2	30	2,0	35	2,8
	PD	47	0,7	44	0,6	34	0,8	26	1,9	10	0,7	11	0,9
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Nykøbing F	Total	19	100,0	105	100,0	67	100,0	11	100,0	18	100,0	12	100,0
	HD	19	0,3	81	1,1	47	1,1	6	0,4	11	0,7	10	0,8
	PD	0	0,0	24	0,3	20	0,5	5	0,4	7	0,5	2	0,2
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Rønne	Total	8	100,0	12	100,0	11	100,0	3	100,0	1	100,0	0	100,0
	HD	8	0,1	12	0,2	11	0,3	3	0,2	1	0,1	0	0,0
	PD	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Odense	Total	308	100,0	330	100,0	207	100,0	62	100,0	81	100,0	40	100,0
	HD	227	3,2	227	3,2	160	3,9	43	3,2	63	4,2	22	1,8
	PD	65	0,9	70	1,0	16	0,4	11	0,8	6	0,4	5	0,4
	TX	16	0,2	33	0,5	31	0,8	8	0,6	12	0,8	13	1,0
SH Sønderjylland	Total	126	100,0	179	100,0	80	100,0	27	100,0	25	100,0	22	100,0
	HD	83	1,2	99	1,4	54	1,3	20	1,5	13	0,9	6	0,5
	PD	43	0,6	80	1,1	26	0,6	7	0,5	12	0,8	16	1,3
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Esbjerg	Total	146	100,0	116	100,0	74	100,0	23	100,0	25	100,0	18	100,0
	HD	85	1,2	64	0,9	37	0,9	13	1,0	8	0,5	7	0,6
	PD	61	0,9	52	0,7	37	0,9	10	0,7	17	1,1	11	0,9
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Fredericia og Kolding	Total	237	100,0	216	100,0	89	100,0	23	100,0	34	100,0	32	100,0
	HD	153	2,1	135	1,9	63	1,5	13	1,0	17	1,1	11	0,9
	PD	84	1,2	81	1,1	26	0,6	10	0,7	17	1,1	21	1,7
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aarhus	Total	556	100,0	470	100,0	243	100,0	98	100,0	106	100,0	101	100,0
	HD	308	4,3	237	3,3	130	3,2	44	3,3	54	3,6	46	3,7
	PD	220	3,1	189	2,6	67	1,6	30	2,2	26	1,7	25	2,0
	TX	28	0,4	44	0,6	46	1,1	24	1,8	26	1,7	30	2,4
Viborg	Total	139	100,0	137	100,0	86	100,0	27	100,0	25	100,0	27	100,0
	HD	88	1,2	74	1,0	49	1,2	13	1,0	11	0,7	18	1,5
	PD	51	0,7	63	0,9	37	0,9	14	1,0	14	0,9	9	0,7
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Holstebro	Total	159	100,0	192	100,0	108	100,0	33	100,0	37	100,0	35	100,0
	HD	134	1,9	157	2,2	87	2,1	29	2,2	31	2,1	27	2,2
	PD	25	0,3	35	0,5	21	0,5	4	0,3	6	0,4	8	0,6
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Aalborg	Total	288	100,0	294	100,0	169	100,0	63	100,0	79	100,0	58	100,0
	HD	240	3,4	212	3,0	122	3,0	50	3,7	58	3,9	40	3,2
	PD	48	0,7	82	1,1	47	1,1	13	1,0	21	1,4	18	1,5
	TX	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0

Fig. 3.1. Incidens af ESRD i Danmark / Incidence of ESRD in Denmark, 1990-2015.



PPM = *Parts per million*

Tabel 3.4. Incidens af ESRD i Danmark i de seneste 5 år, 2010-2015.

Årstal	N	Danmarks population i million per 1. januar	Antal permillion population - PPM
2010	677	5,53	122,32
2011	660	5,56	118,69
2012	707	5,58	126,69
2013	672	5,60	119,94
2014	745	5,63	132,39
2015	620	5,66	109,55

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* primo maj måned 2016. Data for incidente ESRD patienter i et givent år, fx 2012, er relateret til populationen per 1. januar samme år, dvs. 1. januar 2012.

Tabel 3.5. Incidens af ESRD i Danmark 1990-2015 / Incidence of ESRD in Denmark 1990-2015

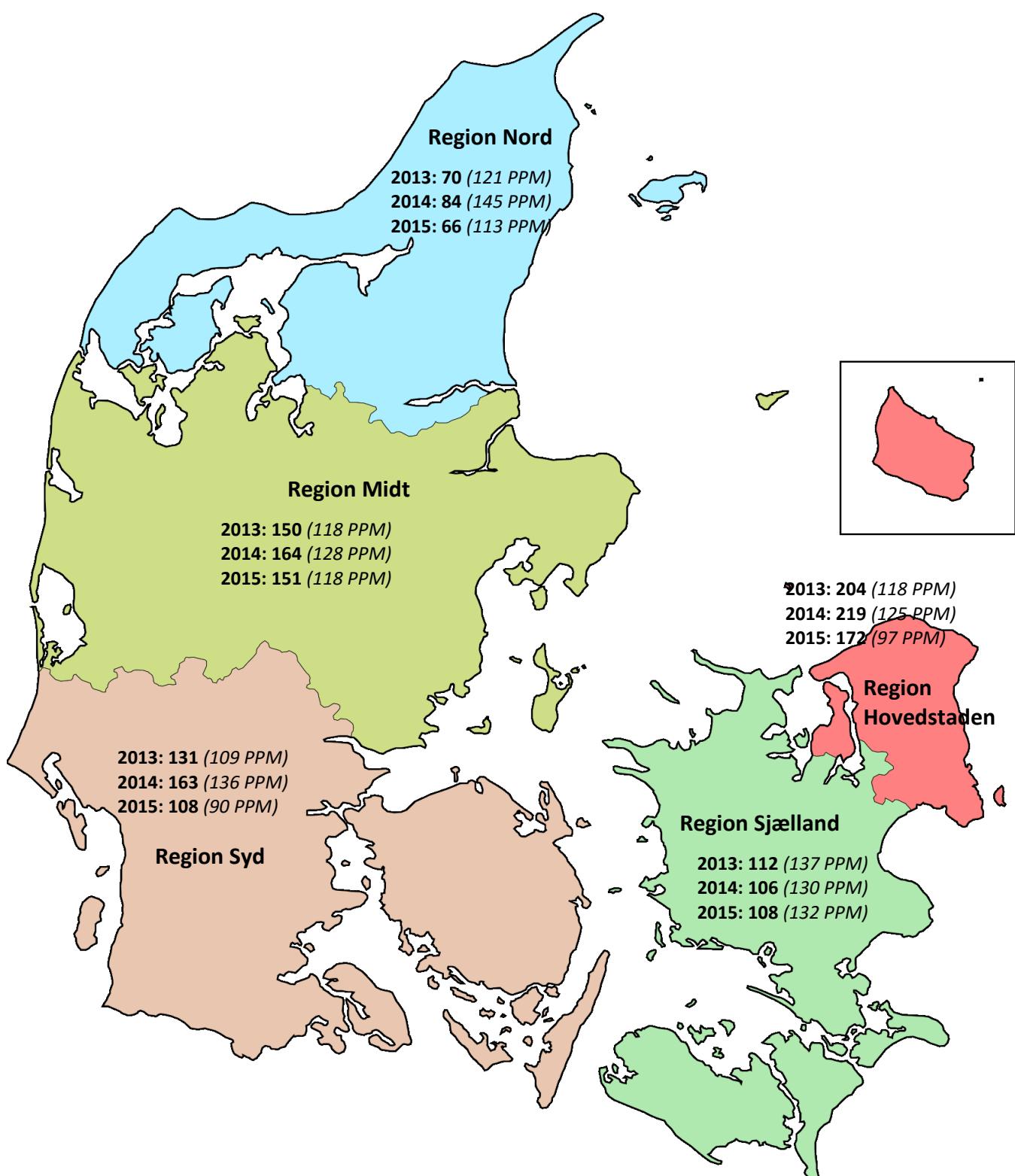
Alder	1995				1996				1997				1998				1999			
	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm		
0-	18	1,23	15	11	1,24	9	10	1,24	8	17	1,25	14	8	1,26	6					
20-	37	0,78	47	27	0,78	35	26	0,76	34	24	0,74	32	23	0,73	31					
30-	40	0,77	52	47	0,79	60	56	0,80	70	41	0,81	50	52	0,82	64					
40-	81	0,78	104	68	0,77	89	65	0,76	86	72	0,75	97	78	0,74	105					
50-	83	0,62	134	94	0,65	145	113	0,68	167	114	0,70	162	108	0,72	150					
60-	129	0,46	278	130	0,46	281	134	0,46	289	130	0,47	278	180	0,47	381					
70-	101	0,37	274	119	0,37	323	131	0,37	357	154	0,37	421	161	0,36	442					
80+	8	0,20	39	8	0,20	39	12	0,21	58	24	0,21	116	39	0,21	187					
Alder	2000				2001				2002				2003				2004			
	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm		
0-	12	1,26	10	14	1,27	11	10	1,29	8	8	1,30	6	19	1,31	14					
20-	21	0,72	29	20	0,71	28	15	0,69	22	30	0,67	45	23	0,66	35					
30-	55	0,82	67	40	0,82	49	49	0,82	60	35	0,82	43	36	0,81	45					
40-	89	0,74	120	67	0,74	90	60	0,75	80	71	0,75	94	83	0,76	109					
50-	137	0,74	186	143	0,75	191	107	0,76	142	116	0,76	153	116	0,76	153					
60-	168	0,48	351	195	0,49	400	182	0,50	366	189	0,51	367	185	0,54	345					
70-	174	0,36	479	203	0,36	567	211	0,35	596	199	0,35	565	181	0,35	516					
80+	48	0,21	230	64	0,21	300	69	0,22	319	63	0,22	290	75	0,22	343					
Alder	2005				2006				2007				2008				2009			
	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm		
0-	14	1,32	11	16	1,33	12	18	1,34	13	14	1,34	10	22	1,35	16					
20-	9	0,64	14	13	0,62	21	16	0,62	26	18	0,62	29	32	0,63	51					
30-	37	0,80	46	32	0,79	41	47	0,77	61	24	0,75	32	34	0,75	45					
40-	56	0,77	73	67	0,78	85	75	0,80	94	68	0,81	84	68	0,81	84					
50-	132	0,75	176	99	0,74	134	133	0,73	183	104	0,72	145	121	0,71	169					
60-	170	0,56	303	170	0,59	289	198	0,62	321	170	0,64	265	182	0,66	277					
70-	175	0,35	500	179	0,35	509	198	0,36	557	192	0,36	531	187	0,37	507					
80+	68	0,22	308	86	0,22	386	125	0,22	557	107	0,23	475	104	0,23	458					
Alder	2010				2011				2012				2013				2014			
	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm	N	pop	ppm		
0-	10	1,35	7	8	1,35	6	12	1,35	9	11	1,34	8	7	1,33	5					
20-	19	0,64	30	15	0,65	23	25	0,66	38	19	0,68	28	22	0,70	31					
30-	40	0,74	54	42	0,73	57	29	0,72	41	40	0,70	57	26	0,69	38					
40-	60	0,81	74	72	0,81	89	67	0,81	82	72	0,82	88	82	0,81	101					
50-	113	0,71	158	105	0,72	146	90	0,72	125	94	0,73	129	117	0,74	159					
60-	175	0,67	261	170	0,68	249	188	0,69	272	162	0,69	234	166	0,69	239					
70-	157	0,38	417	165	0,39	427	192	0,40	483	172	0,42	414	234	0,44	537					
80+	103	0,23	453	83	0,23	363	104	0,23	451	102	0,23	438	91	0,23	387					

2015			
Alder	N	pop	ppm
0-	10	1,32	8
20-	14	0,72	19
30-	42	0,68	62
40-	77	0,80	96
50-	85	0,75	113
60-	150	0,69	218
70-	171	0,46	372
80+	71	0,24	297

Fig. 3.2. Incidens af behandlet ESRD i Danmark fordelt på alder / Incidence of treated ESRD by age group, 1990-2015



Fig. 3.3. Bopæl* (region) for incidente ESRD patienter i DNSL - 2013-2015 (antal).
 Antal incidente ESRD patienter (total): 2013 - N = 672; 2014 - N = 745; 2015 - N = 620.



* Bopæl er bestemt ved hjælp af patientens kommunekode for bopæl ved første aktive registrerede behandling i DNSL i henholdsvis 2013, 2014 og 2015. **PPM:** Parts per million, dvs. antallet af incidente ESRD patienter per million indbyggere i regionen (angivet med kursiv i parentes).

I 2013, 2014 og 2015 havde hhv. 3, 5 og 5 incidente ESRD patienter bopæl i Grønland, mens hhv. 2, 1 og 3 incidente patienter havde udenlandsk adresse. I alt havde hhv. 0, 3 og 7 incidente ESRD patienter ukendt bopæl i 2013, 2014 og 2015.

Tabel 3.6. Bopæl* (region) for incidente patienter i DNSL - 2015, fordelt på center (N=620).

	2015								
Region:	RH	RSj	RS	RM	RN	Grønland	Udland	Ukendt	Total
Danmark - total	172	108	108	151	66	5	3	7	620
Rigshospitalet	58	7				5	1		71
Herlev	82							2	84
Hillerød	32								32
Rønne	0								0
Roskilde		42							42
Holbæk		45						1	46
Nykøbing F		12							12
Odense		2	36	1				1	40
Sygehus Sønderjylland			22						22
Esbjerg			17	1					18
Fredericia og Kolding			32						32
Aarhus Universitetshospital			1	90	8		2		101
Viborg				26				1	27
Holstebro				33				2	35
Aalborg					58				58

* Bopæl er bestemt ved hjælp af patientens kommunekode for bopæl ved første aktive registrerede behandling i DNSL i 2015.

RH: Region Hovedstaden

RSj: Region Sjælland

RS: Region Syddanmark

RN: Region Nordjylland

RM: Region Midtjylland

Tabel 3.7. Charlson Komorbiditets Index for incidente ESRD patienter i DNSL - fordelt på center / Charlson Comorbidity Index for incident ESRD patients in DNSL, by center 2000-2015

Afdelinger:	2000-2004						2005-2009						2010-2012						2013						2014						2015					
	Alle			Charlson score			Alle			Charlson score			Alle			Charlson score			Alle			Charlson score			Alle			Charlson score								
	0-2		3-5		6+		0-2		3-5		6+		0-2		3-5		6+		0-2		3-5		6+		0-2		3-5		6+							
Afdelinger:	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)				
Hele landet	3582	31,4	51,7	16,8	3580	27,0	52,7	20,4	2044	24,4	51,5	24,0	672	26,3	48,4	25,3	745	26,2	50,1	23,7	620	27,6	48,3	24,1												
Rigshospitalet	723	31,2	47,5	21,3	546	28,7	48,3	23,0	276	32,5	45,6	21,9	92	26,1	51,1	22,8	93	35,5	43,0	21,5	71	45,1	35,2	19,7												
Herlev	369	29,8	50,9	19,2	341	28,4	52,2	19,4	236	23,7	54,7	21,6	75	21,3	45,3	33,3	83	24,1	45,8	30,1	84	23,8	52,4	23,8												
Hillerød	202	39,5	48,0	12,5	270	23,4	56,1	20,4	142	18,3	58,5	23,2	43	20,9	46,5	32,6	54	20,4	57,4	22,2	32	38,7	45,2	16,1												
Roskilde	117	30,8	51,3	17,9	157	21,7	52,9	25,5	105	19,2	53,8	26,9	36	22,2	52,8	25,0	44	20,5	54,5	25,0	42	21,4	50,0	28,6												
Holbæk	185	32,6	51,6	15,8	215	27,9	50,7	21,4	151	20,5	52,3	27,2	56	25,5	41,8	32,7	40	22,5	60,0	17,5	46	15,2	52,2	32,6												
Nykøbing F	19	5,3	78,9	15,8	105	18,1	59,0	22,9	67	26,9	47,8	25,4	11	27,3	54,5	18,2	18	16,7	61,1	22,2	12	25,0	66,7	8,3												
Rønne	8	37,5	62,5		12	8,3	66,7	25,0	11		81,8	18,2	3		33,3	66,7	1						100,0													
Odense	308	34,9	49,5	15,6	330	34,5	50,0	15,5	207	30,9	48,3	20,8	62	30,6	46,8	22,6	81	17,5	53,8	28,7	40	35,0	42,5	22,5												
SH Sønderjylland	126	26,2	61,1	12,7	179	23,5	55,3	21,2	80	23,8	43,8	32,5	27	7,7	65,4	26,9	25	24,0	44,0	32,0	22	31,8	45,5	22,7												
Esbjerg	146	30,8	55,5	13,7	116	26,1	53,0	20,9	74	16,2	56,8	27,0	23	47,8	39,1	13,0	25	44,0	32,0	24,0	18	27,8	50,0	22,2												
Fredericia og Kolding	237	35,9	50,2	13,9	216	26,9	53,2	19,9	89	20,2	55,1	24,7	23	34,8	52,2	13,0	34	26,5	52,9	20,6	32	18,8	50,0	31,3												
Aarhus	556	29,0	54,2	16,8	470	28,5	51,1	20,4	243	28,0	51,0	21,0	98	34,7	48,0	17,3	106	37,1	42,9	20,0	101	32,7	47,5	19,8												
Viborg	139	28,8	57,6	13,7	137	29,4	54,4	16,2	86	19,8	59,3	20,9	27	25,9	63,0	11,1	25	24,0	44,0	32,0	27	18,5	40,7	40,7												
Holstebro	159	34,2	51,9	13,9	192	25,5	51,6	22,9	108	22,2	49,1	28,7	33	21,2	45,5	33,3	37	27,0	62,2	10,8	35	25,7	51,4	22,9												
Aalborg	288	29,2	54,2	16,7	294	22,8	59,9	17,3	169	21,9	50,3	27,8	63	22,6	45,2	32,3	79	19,0	57,0	24,1	58	15,5	58,6	25,9												

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.

Tabel 3.8. Charlson Komorbiditets Index (CCI) for incidente ESRD patienter i DNSL - fordelt på aldersgruppe / Charlson Comorbidity Index (CCI) for incident ESRD patients in DNSL, by age category 2000-2015

Alder:	2000-2004				2005-2009				2010-2012				2013				2014				2015			
	Alle		Charlson score		Alle		Charlson score		Alle		Charlson score		Alle		Charlson score		Alle		Charlson score		Alle		Charlson score	
		N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)	(%)	N	(%)	(%)
Total	3582	31,4	51,7	16,8	3580	27,0	52,7	20,4	2044	24,4	51,5	24,0	672	26,3	48,4	25,3	745	26,2	50,1	23,7	620	27,6	48,3	24,1
0-	757	52,7	41,0	6,2	680	52,1	41,9	5,9	399	53,3	38,1	8,6	142	49,3	40,7	10,0	137	49,6	43,7	6,7	143	51,0	43,4	5,6
50-	619	34,3	51,8	13,9	589	30,2	53,3	16,5	308	27,6	49,7	22,7	94	34,0	48,9	17,0	117	32,5	46,2	21,4	85	29,4	44,7	25,9
60-	919	25,6	55,8	18,6	890	21,6	54,8	23,6	533	18,9	52,7	28,3	162	21,0	53,1	25,9	166	21,7	55,4	22,9	150	24,7	47,3	28,0
70+	1287	21,7	55,1	23,2	1421	17,0	56,2	26,8	804	12,7	58,1	29,2	274	15,0	49,5	35,5	325	16,6	51,4	32,0	242	14,9	53,1	32,0

Tabel 3.8: 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), som 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.

Bemærk følgende i forhold til beregning af Charlson Comorbidity Index (CCI) for DNSL populationen i Tabel 3.7 og 3.8:

- 1) LPR diagnoser på dato for første registrerede behandling i DNSL er IKKE inkluderet i beregningen af CCI.
- 2) Enkelte patienter mangler diagnosekoder for kronisk nyresvigt i LPR. Beregningen er ikke korrigert for, at alle patienter ved opstart på dialyse eller transplantation har kronisk nyresvigt.
- 3) Enkelte patienter er ikke registreret i LPR med nogen diagnosekoder, og de indgår derfor ikke i opgørelsen af CCI: 2000-2004: n=7, 2005-2009: n=6, 2010-2012: n=3, 2013: n=3, 2014: n=2, 2015: n=1.

IV. Nyretransplantation (TX) / Renal Transplantation (TX)

Ansvarlig: KCEB-Syd, OUH.

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

Tabel 4.1. Antallet af nyretransplantationer registreret i DNSL per 31.12.2015 / Number of renal transplantations registered in DNSL per December 31, 2015.

	< 2015	2015	Total
DNSL			
Samlet TX	6425	275	6700
TX i Danmark	5205	273	5478
TX i udland	1220	2	1222
TX, cprfejl	92	3	95
TX, ulogisk forløb m.m.	21	8	29
Analysedatasæt			
Samlet TX	6313	264	6577
TX i Danmark	5104	263	5367
TX i udland	1209	1	1210

I alt er der registreret **275 nyretransplantationer (TX) i 2015 i DNSL** - heraf er 273 transplantationer foretaget i Danmark, og 2 transplantationer foretaget i udlandet. I det endelige analysedatasæt (dvs. i alle opgørelser vedr. TX) er der ekskluderet i alt 11 TX i 2015 (4 ved Rigshospitalet, 3 ved Aarhus Universitetshospital, 3 ved Odense Universitetshospital og 1 i udlandet) på grund af ulogiske forløb m.m. I 2015 er 1 TX registreret (gyldigt) som udført i udlandet.

Bemærk: Patienter kan ekskluderes fra analysedatasættet både på baggrund af cpr fejl (dvs. midlertidige cpr-numre og reelle fejl i cpr-nummeret) og ulogiske forløb m.m., og derfor at patienter kan optræde i begge rækker (TX, cprfejl / TX, *ulogisk forløb*) i Tabel 4.1.

Tabel 4.2. Nyretransplantationer foretaget i Danmark 2000-2015 / Renal transplantations in Denmark 2000-2015

		2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total		825	100,0	920	100,0	673	100,0	213	100,0	247	100,0	263	100,0
Donor:													
Afdød	I alt:	625	75,8	599	65,1	397	59,0	108	50,7	137	55,5	151	57,4
	TX nr.: 1	493	59,8	477	51,8	333	49,5	92	43,2	117	47,4	128	48,7
	2	107	13,0	93	10,1	49	7,3	12	5,6	18	7,3	16	6,1
	3	22	2,7	23	2,5	10	1,5	3	1,4	1	0,4	6	2,3
	4	3	0,4	5	0,5	5	0,7	1	0,5	1	0,4	1	0,4
	5			1	0,1								
Levende	I alt:	200	24,2	321	34,9	276	41,0	105	49,3	110	44,5	112	42,6
	TX nr.: 1	178	21,6	275	29,9	234	34,8	87	40,8	96	38,9	98	37,3
	2	19	2,3	41	4,5	31	4,6	15	7,0	9	3,6	10	3,8
	3	3	0,4	3	0,3	9	1,3	2	0,9	5	2,0	3	1,1
	4			2	0,2	2	0,3					1	0,4
	5							1	0,5				

Bemærk: En nyretransplantation udført i 2015 var fejlagtigt registreret som udført i 2014. Datoen er opdateret per april 2016 efter aftale med James Heaf, klinisk registeransvarlig for DNSL.

Tabel 4.3. Nyretransplantation - Centerspecifik opgørelse 2015 / Transplantation by center 2015

		Rigshospitalet		Odense		Skejby		Hele landet	
		N	%	N	%	N	%	N	%
Total		89	100,0	76	100,0	98	100,0	263	100,0
Donor:									
Afdød	I alt:	51	57,3	33	43,4	67	68,4	151	57,4
	TX nr.: 1	43	48,3	31	40,8	54	55,1	128	48,7
	2	7	7,9	2	2,6	7	7,1	16	6,1
	3	1	1,1			5	5,1	6	2,3
	4					1	1,0	1	0,4
Levende	I alt:	38	42,7	43	56,6	31	31,6	112	42,6
	TX nr.: 1	36	40,4	34	44,7	28	28,6	98	37,3
	2	2	2,2	5	6,6	3	3,1	10	3,8
	3			3	3,9			3	1,1
	4			1	1,3			1	0,4

Tabel 4.4. Nyretransplantation - Alder ved TX / Renal transplantation, by age 2000-2015

	2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Total	825	100,0	920	100,0	673	100,0	213	100,0	247	100,0	263	100,0	
Alder:													
0-	I alt:	141	17,1	171	18,6	94	14,0	38	17,8	26	10,5	29	11,0
	TX nr.: 1	105	12,7	143	15,5	83	12,3	30	14,1	23	9,3	27	10,3
	2	30	3,6	23	2,5	10	1,5	8	3,8	3	1,2	2	0,8
	3	6	0,7	5	0,5	1	0,1						
30-	I alt:	196	23,8	160	17,4	103	15,3	30	14,1	26	10,5	42	16,0
	TX nr.: 1	147	17,8	113	12,3	82	12,2	21	9,9	20	8,1	35	13,3
	2	37	4,5	33	3,6	12	1,8	7	3,3	5	2,0	5	1,9
	3	11	1,3	8	0,9	6	0,9	1	0,5	1	0,4	1	0,4
	4	1	0,1	5	0,5	3	0,4					1	0,4
	5			1	0,1			1	0,5				
40-	I alt:	191	23,2	207	22,5	160	23,8	42	19,7	66	26,7	79	30,0
	TX nr.: 1	154	18,7	160	17,4	122	18,1	33	15,5	55	22,3	63	24,0
	2	30	3,6	38	4,1	28	4,2	6	2,8	6	2,4	9	3,4
	3	6	0,7	7	0,8	8	1,2	3	1,4	5	2,0	7	2,7
	4	1	0,1	2	0,2	2	0,3						
50-	I alt:	209	25,3	204	22,2	175	26,0	43	20,2	61	24,7	42	16,0
	TX nr.: 1	187	22,7	172	18,7	154	22,9	41	19,2	53	21,5	35	13,3
	2	20	2,4	26	2,8	16	2,4	1	0,5	7	2,8	6	2,3
	3	1	0,1	6	0,7	3	0,4						
	4	1	0,1			2	0,3	1	0,5	1	0,4	1	0,4
60-	I alt:	86	10,4	164	17,8	126	18,7	54	25,4	56	22,7	49	18,6
	TX nr.: 1	76	9,2	151	16,4	111	16,5	48	22,5	50	20,2	46	17,5
	2	9	1,1	13	1,4	14	2,1	5	2,3	6	2,4	3	1,1
	3	1	0,1			1	0,1	1	0,5				
70+	I alt:	2	0,2	14	1,5	15	2,2	6	2,8	12	4,9	22	8,4
	TX nr.: 1	2	0,2	13	1,4	15	2,2	6	2,8	12	4,9	20	7,6
	2			1	0,1							1	0,4
	3											1	0,4

Tabel 4.5. Nyretransplantation - Fordelt på alder og center 2015 / Renal transplantation, by age and centre 2015

	Rigshospitalet	Odense		Skejby		Hele landet			
		N	%	N	%	N	%	N	%
Total		89	100,0	76	100,0	98	100,0	263	100,0
Alder:									
0-	I alt:	6	6,7	15	19,7	8	8,2	29	11,0
	TX nr.: 1	5	5,6	15	19,7	7	7,1	27	10,3
	2	1	1,1			1	1,0	2	0,8
30-	I alt:	16	18,0	9	11,8	17	17,3	42	16,0
	TX nr.: 1	14	15,7	7	9,2	14	14,3	35	13,3
	2	1	1,1	1	1,3	3	3,1	5	1,9
	3	1	1,1					1	0,4
	4			1	1,3			1	0,4
40-	I alt:	28	31,5	24	31,6	27	27,6	79	30,0
	TX nr.: 1	26	29,2	16	21,1	21	21,4	63	24,0
	2	2	2,2	5	6,6	2	2,0	9	3,4
	3			3	3,9	4	4,1	7	2,7
50-	I alt:	15	16,9	13	17,1	14	14,3	42	16,0
	TX nr.: 1	12	13,5	13	17,1	10	10,2	35	13,3
	2	3	3,4			3	3,1	6	2,3
	3								
	4					1	1,0	1	0,4
60-	I alt:	20	22,5	10	13,2	19	19,4	49	18,6
	TX nr.: 1	18	20,2	10	13,2	18	18,4	46	17,5
	2	2	2,2			1	1,0	3	1,1
70+	I alt:	4	4,5	5	6,6	13	13,3	22	8,4
	TX nr.: 1	4	4,5	4	5,3	12	12,2	20	7,6
	2			1	1,3			1	0,4
	3					1	1,0	1	0,4

Tabel 4.6. Nyretransplantation - Levende donor forhold / Renal transplantation - living donor relationship, 2000-2015

	2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015		
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
Total	200	100,0	321	100,0	276	100,0	105	100,0	110	100,0	112	100,0	
Levende donor:													
Forældre	104	52,0	112	34,9	80	29,0	28	26,7	29	26,4	38	33,9	
Søskende	Total	48	24,0	78	24,3	79	28,6	19	18,1	25	22,7	22	19,6
	2 fælles HT	18	9,0	24	7,5	25	9,1	5	4,8	7	6,4	10	8,9
	1 fælles HT	26	13,0	48	15,0	47	17,0	12	11,4	9	8,2	11	9,8
	Ingen fælles HT	4	2,0	6	1,9	7	2,5	2	1,9	4	3,6	1	0,9
	Ukendt fælles HT									5	4,5		
Andre famililedonorer	18	9,0	33	10,3	22	8,0	9	8,6	9	8,2	7	6,3	
Ikke relatede	30	15,0	98	30,5	95	34,4	49	46,7	47	42,7	45	40,2	

Tabel 4.7. Nyretransplantation - ventetid til graftfunktion (alle patienter)/ Time to onset of graft function (all patients) 2000-2015

		2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total		825	100,0	920	100,0	673	100,0	213	100,0	247	100,0	263	100,0
Donor:													
Afdød	I alt:	625	75,8	599	65,1	397	59,0	108	50,7	137	55,5	151	57,4
	Dage efter TX: 0-	507	61,5	457	49,7	295	43,8	84	39,4	120	48,6	121	46,0
	5-	35	4,2	30	3,3	31	4,6	8	3,8	8	3,2	5	1,9
	10-	20	2,4	22	2,4	23	3,4	2	0,9	1	0,4	8	3,0
	15-	9	1,1	14	1,5	13	1,9	2	0,9	3	1,2	2	0,8
	20-	26	3,2	33	3,6	18	2,7	4	1,9	2	0,8	6	2,3
	>50	6	0,7	12	1,3	6	0,9	3	1,4			1	0,4
	Aldrig/ikke før 31.12.2015	22	2,7	31	3,4	11	1,6	5	2,3	3	1,2	8	3,0
Levende	I alt:	200	24,2	321	34,9	276	41,0	105	49,3	110	44,5	112	42,6
	Dage efter TX: 0-	179	21,7	301	32,7	258	38,3	99	46,5	108	43,7	106	40,3
	5-	3	0,4	2	0,2	4	0,6			1	0,4	1	0,4
	10-	4	0,5	1	0,1	4	0,6	2	0,9	1	0,4	2	0,8
	15-	2	0,2	3	0,3	3	0,4	2	0,9			1	0,4
	20-	8	1,0	9	1,0	3	0,4	1	0,5			2	0,8
	>50	1	0,1	3	0,3			1	0,5				
	Aldrig/ikke før 31.12.2015	3	0,4	2	0,2	4	0,6						

Bemærk: Resultaterne for kategorien "Aldrig/Ikke før 31.12.2015" skal fortolkes med følgende forhold in mente:
Graftfunktion for nyretransplantationer, der finder sted sent i 2015, kan optræde som om graften aldrig går i gang.

Tabel 4.7b. (DNSL tilføjelse) Nyretransplantation - ventetid til graftfunktion (afdøde og levende donorer analyseret særskilt) / Time to onset of graft function 2000-2015 (deceased and living donors analysed separately)

		2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total		825	100,0	920	100,0	673	100,0	213	100,0	247	100,0	263	100,0
Donor:													
Afdød	I alt:	625	75,8*	599	65,1*	397	59,0*	108	50,7*	137	55,5*	151	57,4*
	Dage efter TX: 0-	507	81,1	457	76,3	295	74,3	84	77,8	120	87,6	121	80,1
	5-	35	5,6	30	5,0	31	7,8	8	7,4	8	5,8	5	3,3
	10-	20	3,2	22	3,6	23	5,8	2	1,9	1	0,7	8	5,3
	15-	9	1,4	14	2,3	13	3,3	2	1,9	3	2,2	2	1,3
	20-	26	4,2	33	5,5	18	4,5	4	3,7	2	1,5	6	4,0
	>50	6	1,0	12	2,0	6	1,5	3	2,8			1	0,7
	Aldrig/ikke før 31.12.2015	22	3,5	31	5,2	11	2,8	5	4,6	3	2,2	8	5,3
Levende	I alt:	200	24,2*	321	34,9*	276	41,0*	105	49,3*	110	44,5*	112	42,6*
	Dage efter TX: 0-	179	89,5	301	93,8	258	93,5	99	94,3	108	98,2	106	94,6
	5-	3	1,5	2	0,7	4	1,4			1	0,9	1	0,9
	10-	4	2,0	1	0,1	4	1,4	2	1,9	1	0,9	2	1,8
	15-	2	1,0	3	0,9	3	1,1	2	1,9			1	0,9
	20-	8	4,0	9	2,8	3	1,1	1	1,0			2	1,8
	>50	1	0,5	3	0,9			1	1,0				
	Aldrig/ikke før 31.12.2015	3	1,5	2	0,7	4							

*: Procentdel af alle patienter.

Bemærk: Resultaterne for kategorien "Aldrig/Ikke før 31.12.2015" skal fortolkes med følgende forhold in mente: Graftfunktion for nyretransplantationer, der finder sted sent i 2015, kan optræde som om graften aldrig går i gang.

Tabel 4.8. Udenlandske nyretransplantationer - fordelt på årstal, donor status og alder ved TX / Foreign transplants by year, donor status and age at TX, 2000-2015

		2000-2004		2005-2009		2010-2012		2013		2014		2015	
		N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Total		29	100,0	19	100,0	12	100,0	7	100,0	7	100,0	1	100,0
Donor:													
Afdød	I alt:	6	20,7	4	21,1	5	41,7	5	71,4	5	71,4	0	0,0
	Alder: 0-	1	3,4	1	5,3	1	8,3						
	30-	1	3,4	1	5,3	1	8,3	2	28,6	1	14,3		
	40-	2	6,9	1	5,3	3	25,0	3	42,9	1	14,3		
	50-	1	3,4	1	5,3					3	42,9		
	60-												
	70+	1	3,4										
Levende	I alt:	23	79,3	15	78,9	7	58,3	2	28,6	2	28,6	1	100,0
	Alder: 0-	2	6,9	3	15,8	1	8,3			1	14,3		
	30-	6	20,7	3	15,8	1	8,3	1	14,3			1	100,0
	40-	7	24,1	3	15,8	3	25,0						
	50-	7	24,1	3	15,8					1	14,3		
	60-	1	3,4	2	10,5	2	16,7	1	14,3				
	70+			1	5,3								

Fig. 4.1. Graftoverlevelse efter første nyretransplantation (levende donor), censoreret for patientens død, fordelt på årstal for transplantation, 1990-2015 / Graft survival after first renal transplantation (living donor), censored for patient's death, by time period of transplantation, 1990-2015.

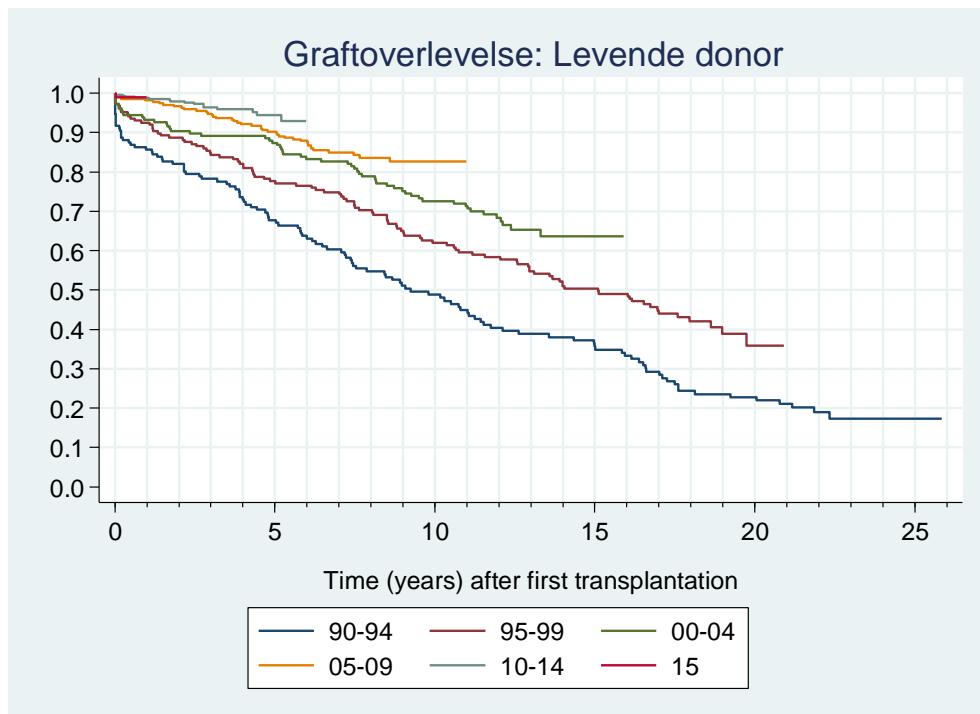


Fig. 4.2. Graftoverlevelse efter første nyretransplantation (afdød donor), censoreret for patientens død, fordelt på årstal for transplantation, 1990-2015 / Graft survival after the first renal transplantation (deceased donor), censored for patient's death by time period of transplantation, 1990-2015.

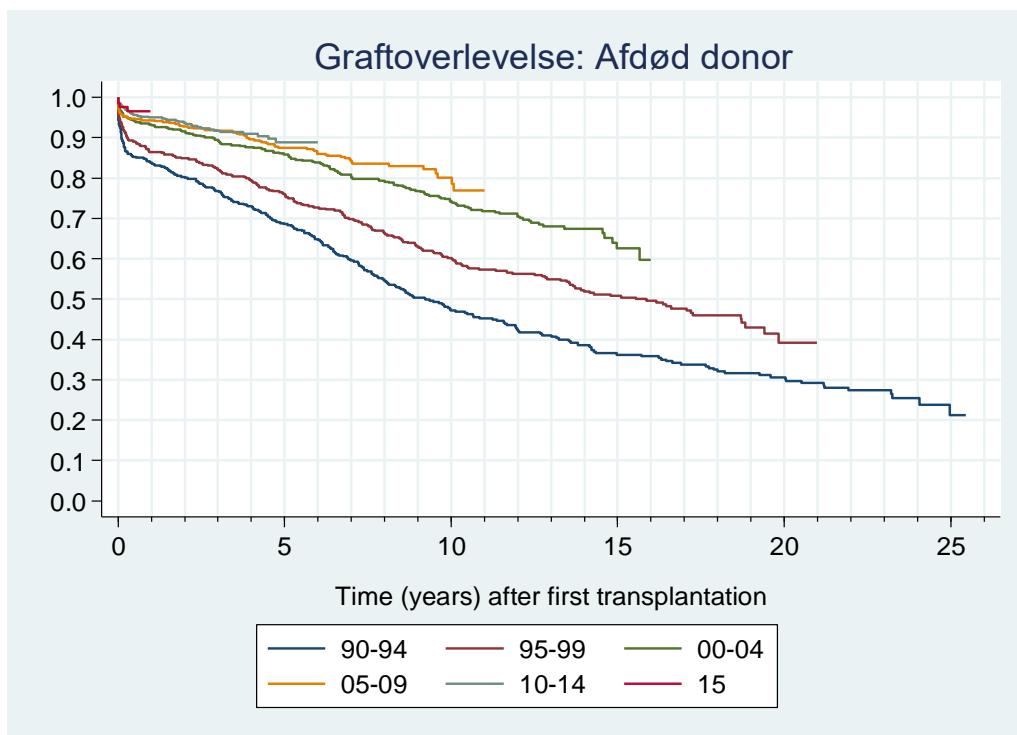


Fig. 4.3. Patientoverlevelse efter første nyretransplantation (levende donor), fordelt på årstal for transplantation, 1990-2015 / Patient survival after the first renal transplantation (living donor), by time period of transplantation, 1990-2015.

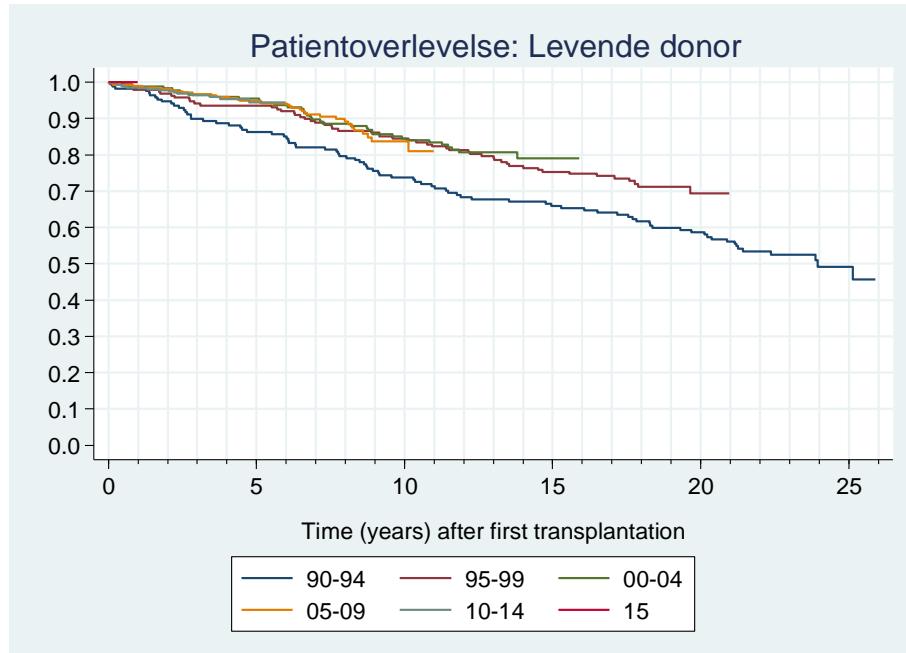


Fig. 4.4. Patientoverlevelse efter første nyretransplantation (afdød donor), fordelt på årstal for transplantation, 1990-2015 / Patient survival after the first renal transplantation (deceased donor), by time period of transplantation, 1990-2015.

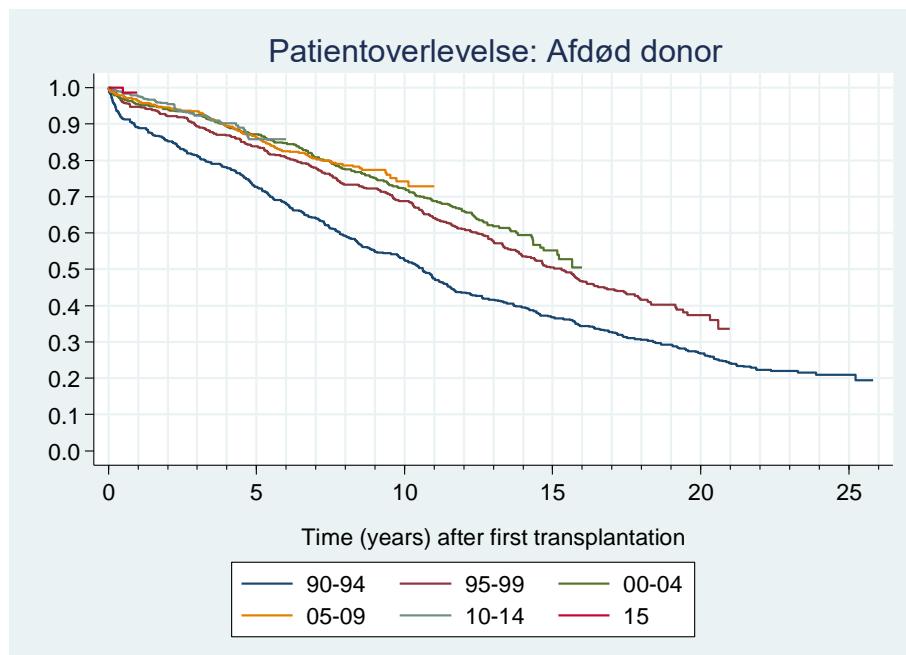


Fig. 4.5. Kombineret patientoverlevelse og graftoverlevelse efter første nyretransplantation (levende donor), fordelt på årstal for transplantation, 1990-2015 / Combined patient and graft survival after the first renal transplantation (living donor), by time period of transplantation, 1990-2015.

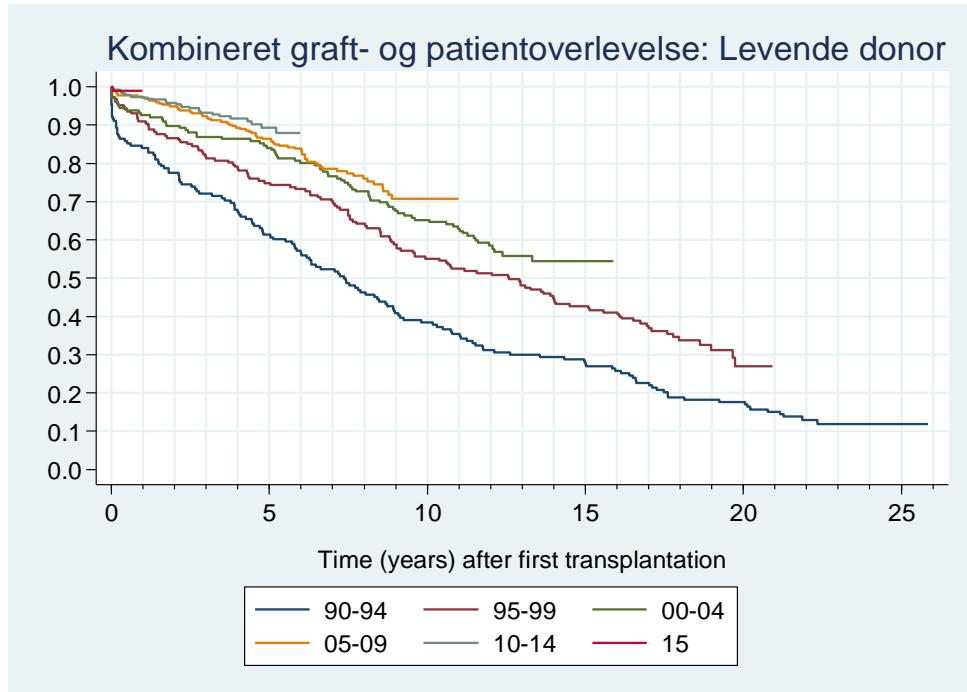
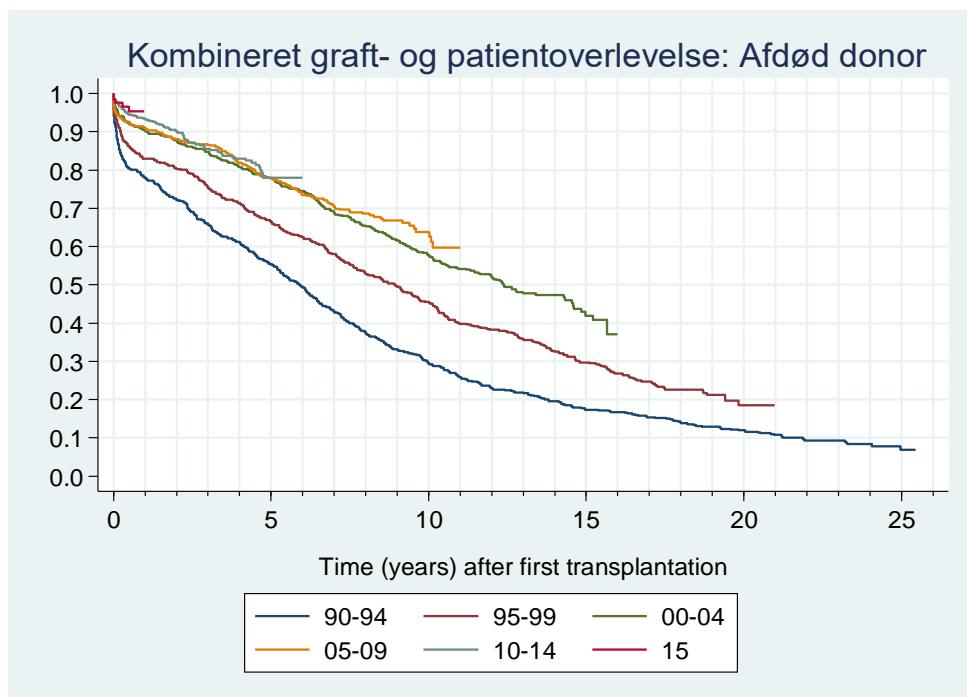


Fig. 4.6. Kombineret patientoverlevelse og graftoverlevelse efter første nyretransplantation (afdød donor), fordelt på årstal for transplantation, 1990-2015 / Combined patient and graft survival after the first renal transplantation (deceased donor), by time period of transplantation, 1990-2015.



V. DNSL Indikatorer/DNR Indicators

I dette kapitel præsenteres et uddrag af indikatorer for 2014. Den fulde version kan læses i Indikatorrapporten 2014 på www.nephrology.dk.

Indikator 1. Planlagt vs. akut dialyseopstart / Planned vs. acute start of dialysis treatment

Tabel 5.1 Indikator 1. Andel af patienter med planlagt dialyseopstart - Danmark, regioner og sygehusafdelinger, 2013-2015 / Proportion of patients with a planned start of dialysis treatment - Nationally, and by region and centre, 2013-2015.

Enhed	Std. opfyldt: Mindst 60%	Tæller/Nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelt år		Tidligere år	
				2015		2014 Andel	2013 Andel
				Andel	(95% CI)		
Danmark	Ja	349 / 547	0 (0)	64	(60-68)	62	53
Hovedstaden	Nej	99 / 166	0 (0)	60	(52-67)	55	50
Sjælland	Ja	59 / 96	0 (0)	61	(51-71)	69	65
Syddanmark	Ja	74 / 94	0 (0)	79	(69-86)	66	46
Midtjylland	Ja	84 / 134	0 (0)	63	(54-71)	73	59
Nordjylland	Nej	33 / 57	0 (0)	58	(44-71)	44	45
Hovedstaden	Nej	99 / 166	0 (0)	60	(52-67)	55	50
Herlev	Nej	47 / 85	0 (0)	55	(44-66)	48	49
Hillerød	Ja	22 / 30	0 (0)	73	(54-88)	62	58
Rigshospitalet	Nej	30 / 51	0 (0)	59	(44-72)	59	47
Rønne		0 / 0	0	-	-	0	33
Sjælland	Ja	59 / 96	0 (0)	61	(51-71)	69	65
Holbæk	Ja	28 / 42	0 (0)	67	(50-80)	59	64
Nykøbing Falster	Ja	10 / 12	0 (0)	83	(52-98)	78	73
Roskilde	Nej	21 / 42	0 (0)	50	(34-66)	74	64
Syddanmark	Ja	74 / 94	0 (0)	79	(69-86)	66	46
Esbjerg	Ja	12 / 15	0 (0)	80	(52-96)	73	63
Fredericia og Kolding	Nej	19 / 32	0 (0)	59	(41-76)	62	65
Odense	Ja	23 / 27	0 (0)	85	(66-96)	69	30
SH Sønderjylland	Ja	20 / 20	0 (0)	100	(83-100)	60	52
Midtjylland	Ja	84 / 134	0 (0)	63	(54-71)	73	59
Holstebro	Nej	19 / 35	0 (0)	54	(37-71)	61	33
Viborg	Ja	20 / 27	0 (0)	74	(54-89)	80	69
Aarhus	Ja	45 / 72	0 (0)	63	(50-74)	76	66
Nordjylland	Nej	33 / 57	0 (0)	58	(44-71)	44	45
Aalborg	Nej	33 / 57	0 (0)	58	(44-71)	44	45

Indikator 2. Tidlig henvisning til nefrologisk behandling / Early referral for renal therapy

Tabel 5.2 Indikator 2. Andel af patienter med tidlig henvisning til nefrologisk behandling - Danmark, regioner og sygehusafdelinger, 2013-2015 / Proportion of patients with an early referral for renal therapy - Nationally, and by region and centre, 2013-2015.

Enhed	Std. opfyldt: Mindst 70%	Tæller/Nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelt år		Tidligere år	
				2015 Andel (95% CI)	2014 Andel	2013 Andel	
Danmark	Ja	428 / 544	1 (0)	79 (75-82)	76	72	
Hovedstaden	Ja	127 / 164	1 (1)	77 (70-84)	81	73	
Sjælland	Ja	72 / 96	0 (0)	75 (65-83)	64	79	
Syddanmark	Ja	77 / 94	0 (0)	82 (73-89)	77	72	
Midtjylland	Ja	105 / 133	0 (0)	79 (71-86)	76	75	
Nordjylland	Ja	47 / 57	0 (0)	82 (70-91)	71	53	
Hovedstaden	Ja	127 / 164	1 (1)	77 (70-84)	81	73	
Herlev	Ja	64 / 83	1 (1)	77 (67-86)	81	80	
Hillerød	Ja	25 / 30	0 (0)	83 (65-94)	91	79	
Rigshospitalet	Ja	38 / 51	0 (0)	75 (60-86)	76	63	
Rønne		0 / 0	0	-	-	100	67
Sjælland	Ja	72 / 96	0 (0)	75 (65-83)	64	79	
Holbæk	Ja	31 / 42	0 (0)	74 (58-86)	60	75	
Nykøbing Falster	Ja	11 / 12	0 (0)	92 (62-100)	67	100	
Roskilde	Ja	30 / 42	0 (0)	71 (55-84)	66	81	
Syddanmark	Ja	77 / 94	0 (0)	82 (73-89)	77	72	
Esbjerg	Ja	13 / 15	0 (0)	87 (60-98)	77	88	
Fredericia og Kolding	Ja	26 / 32	0 (0)	81 (64-93)	76	70	
Odense	Ja	20 / 27	0 (0)	74 (54-89)	72	67	
SH Sønderjylland	Ja	18 / 20	0 (0)	90 (68-99)	92	78	
Midtjylland	Ja	105 / 133	0 (0)	79 (71-86)	76	75	
Holstebro	Ja	29 / 35	0 (0)	83 (66-93)	77	77	
Viborg	Ja	23 / 27	0 (0)	85 (66-96)	88	81	
Aarhus	Ja	53 / 71	0 (0)	75 (63-84)	73	72	
Nordjylland	Ja	47 / 57	0 (0)	82 (70-91)	71	53	
Aalborg	Ja	47 / 57	0 (0)	82 (70-91)	71	53	

**Indikator 3. Justeret årlig mortalitetsrate - hæmodialyse og peritonealdialyse under et /
Adjusted yearly mortality rate - hemodialysis and peritoneal dialysis together.**

Estimater er justeret for Charlson Comorbidity Index (CCI) og alder per 1. januar i et givent opgørelsesår / Adjusted for Charlson Comorbidity Index (CCI) and age at January 1st in a given calendar year.

Tabel 5.3 Indikator 3. Justeret årlig mortalitetsrate for hæmodialyse og peritonealdialyse under et -
Danmark, regioner og sygehusafdelinger, 2013-2015 / Adjusted yearly mortality rate - hemodialysis and
peritoneal dialysis together - Nationally, and by region and centre, 2013-2015.

Enhed	Std. opfyldt:		Uoplyst	Aktuelt år		Tidligere år		
	Højst 25			2015		2014	2013	
	per 100 personår	Antal (%)		Rate	(95% CI)			
Danmark	Ja	515 / 3212	0 (0)	16	(14-18)	14	16	
Hovedstaden	Ja	149 / 1032	0 (0)	13	(10-16)	13	14	
Sjælland	Ja	78 / 503	0 (0)	15	(11-20)	17	17	
Syddanmark	Ja	109 / 713	0 (0)	17	(14-21)	11	16	
Midtjylland	Ja	120 / 667	0 (0)	19	(15-24)	15	16	
Nordjylland	Ja	59 / 334	0 (0)	19	(14-26)	14	19	
Hovedstaden	Ja	149 / 1032	0 (0)	13	(10-16)	13	14	
Herlev	Ja	54 / 418	0 (0)	11	(7-16)	13	18	
Hillerød	Ja	32 / 222	0 (0)	11	(6-18)	14	11	
Rigshospitalet	Ja	58 / 387	0 (0)	15	(11-21)	12	13	
Rønne	Ja	5 / 24	0 (0)	20	(5-88)	14	0	
Sjælland	Ja	78 / 503	0 (0)	15	(11-20)	17	17	
Holbæk	Ja	34 / 243	0 (0)	13	(8-21)	16	14	
Nykøbing Falster	Ja	22 / 120	0 (0)	17	(10-31)	13	15	
Roskilde	Ja	22 / 156	0 (0)	15	(9-26)	15	22	
Syddanmark	Ja	109 / 713	0 (0)	17	(14-21)	11	16	
Esbjerg	Ja	23 / 138	0 (0)	19	(12-30)	6	16	
Fredericia og Kolding	Ja	22 / 163	0 (0)	15	(9-25)	19	20	
Odense	Ja	39 / 303	0 (0)	14	(10-21)	9	12	
SH Sønderjylland	Ja	25 / 140	0 (0)	21	(14-33)	14	20	
Midtjylland	Ja	120 / 667	0 (0)	19	(15-24)	15	16	
Holstebro	Ja	21 / 171	0 (0)	12	(7-21)	12	12	
Viborg	Ja	19 / 118	0 (0)	18	(10-31)	8	11	
Aarhus	Ja	80 / 381	0 (0)	22	(17-29)	19	20	
Nordjylland	Ja	59 / 334	0 (0)	19	(14-26)	14	19	
Aalborg	Ja	59 / 334	0 (0)	19	(14-26)	14	19	

Bemærk: Tæller i Tabel 1.4 er det samlede antal dødsfald i follow-up perioden. Nævner i Tabel 1.4 er det samlede antal patienter, som bidrager til risikotiden ved hver region / hvert center inden for opgørelsesperioden (nævner er således i tabellen IKKE samlet antal personår under risiko).

Bemærk: Hvis en patient skifter center i løbet af året tæller han/hun med i nævner ved begge centre.

Indikator 4A. Nyretransplantation. Etårs graftoverlevelse efter første nyretransplantation / One-year graft survival following the first renal transplantation.

Analysen af graftoverlevelse foretages som en simpel opgørelse af andelen af graftter, der fungerer i mindst et år (=365 dage) efter en patients første nyretransplantation. Grafttab optræder i nærværende analyse både 1) når der er registreret et grafttab, men også 2) ved dødsfald, dvs. dødsfald analyseres som grafttab.

Patienter, der overflyttes til udlandet inden for 365 dage efter deres første nyretransplantation (uden registrering af grafttab eller død forinden da) ekskluderes fra opgørelsen.

De anførte år i Tabel 1.5 og Figur 1.11 repræsenterer de respektive opgørelsесår for den etårlige graftoverlevelse. De tilgrundliggende nyretransplantationer er således udført i hhv. 2012-2014 (Tabel 1.5) og 2009-2014 (Figur 1.11).

Bemærk at opgørelse for Herlev er udeladt, idet Herlev ophørte med at være transplantationscenter pr. 1. august 2010.

Tabel 5.4. Indikator 4A. Nyretransplantation. Etårs graftoverlevelse efter første nyretransplantation - Danmark og sygehusafdelinger, 2013-2015 / One-year graft survival following the first renal transplantation - Nationally, and by centre, 2013-2015.

Enhed	Std. opfyldt: Mindst 90%	Tæller/Nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelt år		Tidligere år	
				2015 Andel (95% CI)	2014 Andel	2013 Andel	
Danmark	Ja	203 / 213	0 (0)	95 (92-98)	94	95	
Rigshospitalet	Ja	77 / 83	0 (0)	93 (85-97)	92	95	
Odense	Ja	57 / 58	0 (0)	98 (91-100)	98	100	
Aarhus	Ja	69 / 72	0 (0)	96 (88-99)	93	92	

Indikator 4B. Nyretransplantation. Femårs graftoverlevelse efter første nyretransplantation / Five-year graft survival following the first renal transplantation.

Analysen af graftoverlevelse foretages som en simpel opgørelse af andelen af graftter, som fungerer i mindst fem år (=1825 dage) efter en patients første nyretransplantation. Grafttab optræder i denne analyse både 1) når der er registreret et grafttab, men også 2) ved dødsfald, dvs. dødsfald analyseres som grafttab.

Patienter, der overflyttes til udlandet inden for 1825 dage efter deres første nyretransplantation (uden registrering af grafttab eller død forinden da) ekskluderes fra opgørelsen.

De anførte år i Tabel 1.6 og Figur 1.13 repræsenterer de respektive opgørelsесår for den femårige graftoverlevelse. De tilgrundliggende nyretransplantationer er således udført i hhv. 2008-2010 (Tabel 1.6) og 2005-2010 (Figur 1.13). Herlev ophørte med at være transplantationscenter pr. 1. august 2010, dvs. at Herlev indgår sidste gang i opgørelsen for år 2015.

Tabel 5.5. Indikator 4B. Nyretransplantation. Femårs graftoverlevelse efter første nyretransplantation - Danmark og sygehusafdelinger, 2013-2015 / Five-year graft survival following the first renal transplantation - Nationally, and by centre, 2013-2015.

Enhed	Std. opfyldt: Mindst 75%	Tæller/Nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelt år		Tidligere år	
				2015 Andel (95% CI)	2014 Andel	2013 Andel	
Danmark	Ja	164 / 197	0 (0)	83 (77-88)	84	83	
Herlev	Nej	3 / 5	0 (0)	60 (15-95)	77	84	
Rigshospitalet	Ja	58 / 75	0 (0)	77 (66-86)	83	75	
Odense	Ja	46 / 51	0 (0)	90 (79-97)	84	86	
Aarhus	Ja	57 / 66	0 (0)	86 (76-94)	85	87	

Indikator 5A. Nyretransplantation. Ujusteret etårs patientoverlevelse efter første nyretransplantation / Unadjusted one-year patient survival following the first renal transplantation.

Patienter, der overflyttes til udlandet inden for 365 dage efter deres første nyretransplantation (uden registrering af død forinden da) ekskluderes fra opgørelsen.

De anførte år i Tabel 1.7 og Figur 1.15 repræsenterer de respektive opgørelsесår for den etårig patientoverlevelse. De tilgrundliggende nyretransplantationer er således udført i hhv. 2012-2014 (Tabel 1.7) og 2009-2014 (Figur 1.15).

Bemærk at opgørelse for Herlev er udeladt, idet Herlev ophørte med at være transplantationscenter pr. 1. august 2010.

Tabel 5.6. Indikator 5A. Nyretransplantation. Ujusteret etårs patientoverlevelse efter første nyretransplantation - Danmark og sygehusafdelinger, 2013-2015 / Unadjusted one-year patient survival following the first renal transplantation - Nationally, and by centre, 2013-2015.

Enhed	Std. opfyldt: Mindst 96%	Tæller/Nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelt år		Tidligere år	
				2015 Andel (95% CI)	2014 Andel	2013 Andel	
Danmark	Ja	210 / 213	0 (0)	99 (96-100)	97	98	
Rigshospitalet	Ja	80 / 83	0 (0)	96 (90-99)	95	98	
Odense	Ja	58 / 58	0 (0)	100 (94-100)	100	100	
Aarhus	Ja	72 / 72	0 (0)	100 (95-100)	96	97	

Indikator 5B. Nyretransplantation. Ujusteret femårs patientoverlevelse efter første nyretransplantation / Unadjusted five-year patient survival following the first renal transplantation.

Patienter, der overflyttes til udlandet inden for 1825 dage efter deres første nyretransplantation (uden registrering af død forinden da) ekskluderes fra opgørelsen.

De anførte år i Tabel 1.8 samt Figur 1.17 repræsenterer de respektive opgørelsесår for den femårige patientoverlevelse. De tilgrundliggende nyretransplantationer er således udført i hhv. 2008-2010 (Tabel 1.8) og 2005-2010 (Figur 1.17). Herlev ophørte med at være transplantationscenter pr. 1. august 2010, dvs. at Herlev indgår sidste gang i opgørelsen for år 2015.

Tabel 5.7. Indikator 5B. Nyretransplantation. Ujusteret femårs patientoverlevelse efter første nyretransplantation – Danmark og sygehusafdelinger, 2013-2015 / Unadjusted five-year patient survival following the first renal transplantation - Nationally, and by centre, 2013-2015.

Enhed	Std. opfyldt: Mindst 85%	Tæller/Nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelt år		Tidligere år	
				2015 Andel (95% CI)	2014 Andel	2013 Andel	
Danmark	Ja	177 / 197	0 (0)	90 (85-94)	92	90	
Herlev	Nej	3 / 5	0 (0)	60 (15-95)	77	89	
Rigshospitalet	Nej	63 / 75	0 (0)	84 (74-91)	94	84	
Odense	Ja	48 / 51	0 (0)	94 (84-99)	98	94	
Aarhus	Ja	63 / 66	0 (0)	95 (87-99)	90	91	

Indikator 6. Årlig peritonitis rate for patienter i peritonealdialyseforløb / Yearly peritonitis rate in patients receiving peritoneal dialysis.

Fra og med DNSL Indikatorrapport 2015 er Indikator 6: *Årlig peritonitis rate* for patienter i peritonealdialyseforløb (PD) inkluderet i en cluster-justeret version, dvs. hvor der tages højde for flere peritonitistilfælde hos den samme patient i samme opgørelsesperiode på samme center.

Kun peritonitistilfælde, der optræder inden for et peritonealdialyseforløb (PD-forløb) er inkluderet i analysen. Både prævalente og incidente patienter inkluderes i opgørelsen, og bidrager dermed til den samlede risikotid. Der justeres ikke for faktorer, som kunne påvirke estimatet, fx alder og komorbiditet.

Tabel 5.8. Indikator 6. Årlig peritonitisrate for patienter i peritonealdialyseforløb - Danmark, regioner og sygehusafdelinger / Yearly peritonitis rate in patients receiving peritoneal dialysis (PD) - Nationally, and by region and center.

Enhed	Std. opfyldt:		Uoplyst	Aktuelt år		Tidligere år	
	Højst 50 per 100 personår	Tæller/Nævner		2015	2014	2013	
Danmark	Ja	143 / 819	0 (0)	35 (30-42)	35	36	
Hovedstaden	Ja	49 / 271	0 (0)	33 (24-44)	34	36	
Sjælland	Ja	21 / 150	0 (0)	31 (20-49)	37	32	
Syddanmark	Ja	32 / 170	0 (0)	39 (28-56)	54	50	
Midtjylland	Ja	33 / 181	0 (0)	41 (29-58)	25	35	
Nordjylland	Ja	9 / 56	0 (0)	38 (20-72)	15	17	
Hovedstaden	Ja	49 / 271	0 (0)	33 (24-44)	34	36	
Herlev	Ja	21 / 120	0 (0)	36 (22-59)	35	50	
Hillerød	Ja	9 / 47	0 (0)	27 (15-49)	34	19	
Rigshospitalet	Ja	19 / 104	0 (0)	31 (20-48)	32	30	
Rønne		0 / 0	0	-	-	0	-
Sjælland	Ja	21 / 150	0 (0)	31 (20-49)	37	32	
Holbæk	Ja	5 / 60	0 (0)	21 (8-52)	30	22	
Nykøbing Falster	Ja	5 / 29	0 (0)	27 (12-62)	45	33	
Roskilde	Ja	11 / 62	0 (0)	43 (23-79)	40	40	
Syddanmark	Ja	32 / 170	0 (0)	39 (28-56)	54	50	
Esbjerg	Ja	11 / 60	0 (0)	34 (18-64)	54	25	
Fredericia og Kolding	Ja	10 / 46	0 (0)	42 (23-76)	51	28	
Odense	Ja	6 / 40	0 (0)	43 (21-90)	61	99	
SH Sønderjylland	Ja	5 / 37	0 (0)	43 (18-103)	52	93	
Midtjylland	Ja	33 / 181	0 (0)	41 (29-58)	25	35	
Holstebro	Nej	6 / 31	0 (0)	72 (30-175)	45	25	
Viborg	Ja	9 / 44	0 (0)	35 (19-66)	32	46	
Aarhus	Ja	18 / 108	0 (0)	37 (23-59)	15	33	
Nordjylland	Ja	9 / 56	0 (0)	38 (20-72)	15	17	
Aalborg	Ja	9 / 56	0 (0)	38 (20-72)	15	17	

Bemærk: Tæller udgøres af det samlede antal patienter, som bidrager til det samlede antal peritonitistilfælde inden for opgørelsesperioden (en patient kan have flere peritonitistilfælde). Nævner udgøres af det samlede antal patienter, der bidrager til risikotiden (det samlede antal personår under risiko) ved hver region / hvert center inden for

opgørelsесperioden. Særligt små centre med få PD patienter og enkelte patienter med flere gentagne peritonitistilfælde kan opnå en relativt høj peritonitisrate.

Bemærk: Patienter, der skifter center i løbet af året indgår ved begge centre i kolonnen *Tæller/Nævner* i Tabel 1.9, og derfor er summen af kolonnens antal af patienter for hvert center ikke 819. Eksempel: En patient er i PD ved Rigshospitalet fra 1. januar til 31. marts 2015, og oplever i denne periode et peritonitistilfælde. Samme patient flytter 1. april til Herlev, og oplever her to yderligere peritonitistilfælde inden d. 31. december 2015. Den pågældende patient vil indgå i nævner og i tæller, både ved Rigshospitalet og ved Herlev Hospital i 2015, idet patienten bidrager med risikotid og events begge steder.

Indikator 7. Justeret etårs mortalitetsrate under første dialyseforløb (HD + PD) / Adjusted one-year mortality rate in patients receiving their first haemodialysis or peritoneal dialysis.

De anførte år i Tabel 1.10 samt Figur 1.23 repræsenterer de respektive opgørelsесår for den etåriges mortalitetsrate under første registrerede dialyseforløb. For opgørelsen af etårs mortalitet i 2013-2015 er de inkluderede dialyseforløb således påbegyndt i hhv. 2012-2014, jf. et års follow-up tid.

Bemærk: Dødsfald tilskrives det center, hvor patienten påbegynder deres første dialyse.

Tabel 5.9. Indikator 7. Justeret* etårs mortalitetsrate under første dialyseforløb (HD + PD) / Adjusted one-year mortality rate in patients receiving their first haemodialysis or peritoneal dialysis.

Enhed	Std. opfyldt:		Uoplyst	Aktuelt år		Tidligere år	
	Højst 25 per 100 personår	Tæller/Nævner		Antal (%)	Rate	(95% CI)	2014
Enhed	per 100 personår	Tæller/Nævner	Antal (%)	Rate	(95% CI)	2014	2013
Danmark	Ja	130 / 701	0 (0)	15	(12-19)	15	15
Hovedstaden	Ja	42 / 215	0 (0)	13	(8-22)	11	16
Sjælland	Ja	16 / 105	0 (0)	13	(7-24)	14	7
Syddanmark	Ja	26 / 154	0 (0)	16	(10-26)	18	16
Midtjylland	Ja	37 / 146	0 (0)	20	(12-34)	20	14
Nordjylland	Ja	9 / 81	0 (0)	9	(4-24)	12	17
Hovedstaden	Ja	42 / 215	0 (0)	13	(8-22)	11	16
Herlev	Ja	19 / 83	0 (0)	10	(4-28)	18	15
Hillerød	Ja	12 / 54	0 (0)	19	(9-41)	3	37
Rigshospitalet	Ja	11 / 77	0 (0)	10	(4-24)	8	8
Rønne	Ja	0 / 1	0 (0)	0	-	-	0
Sjælland	Ja	16 / 105	0 (0)	13	(7-24)	14	7
Holbæk	Ja	4 / 41	0 (0)	1	(0-22)	18	3
Nykøbing Falster		3 / 18	0 (0)	-	-	0	10
Roskilde	Ja	9 / 46	0 (0)	21	(11-43)	10	11
Syddanmark	Ja	26 / 154	0 (0)	16	(10-26)	18	16
Esbjerg		2 / 25	0 (0)	-	-	2	2
Fredericia og Kolding	Ja	5 / 34	0 (0)	19	(8-46)	40	29
Odense	Ja	16 / 70	0 (0)	17	(8-37)	18	5
SH Sønderjylland	Ja	3 / 25	0 (0)	14	(4-44)	7	16
Midtjylland	Ja	37 / 146	0 (0)	20	(12-34)	20	14
Holstebro	Ja	6 / 39	0 (0)	5	(1-34)	20	12

Viborg	Nej	8 / 25	0 (0)	28	(10-78)	1	10
Aarhus	Nej	23 / 82	0 (0)	25	(14-47)	25	16
Nordjylland	Ja	9 / 81	0 (0)	9	(4-24)	12	17
Aalborg	Ja	9 / 81	0 (0)	9	(4-24)	12	17

* Estimater er justeret for Charlson Comorbidity Index (CCI) og alder ved opstart af første registrerede dialyseforløb / Adjusted for Charlson Comorbidity Index (CCI) and age at first registered haemodialysis or peritoneal dialysis.

Bemærk: Tæller udgøres af det samlede antal dødsfald i follow-up perioden. Nævner udgøres af det samlede antal patienter, som bidrager til risikotiden ved hver region / hvert center inden for opgørelsesperioden.

Bemærk: Justeret etårs mortalitetsrate under første registrerede dialyseforløb kan ikke beregnes for Rønne, Nykøbing F. og Esbjerg Sygehus. For centre, hvor der er mindst én patient med første dialyseforløb i opgørelsesperioden, men ingen dødsfald, er der indsat et ikke-justeret estimat for raten på 0 per 100 personår - der indsættes ingen estimater for 95%CI. Dette er gældende for Rønne i 2015 og 2013.

Indikator 8. Registreringskomplethed for nyretransplantationer - DNSL vs. LPR (reference) / Renal transplantations - completeness of registrations in DNSL versus The Danish National Patient Registry.

Tabel 5.10

. Indikator 8. Registreringskomplethed for nyretransplantationer - DNSL vs. LPR (reference) / Renal transplantation - completeness of registrations in DNSL versus The Danish National Patient Registry.

Enhed	Tæller/Nævner	Aktuelt år			Tidligere år	
		Uoplyst		2015	(95% CI)	2014
		Antal (%)	Andel			
Danmark	266 / 270	0 (0)	99	(96-100)	100	100
Rigshospitalet	87 / 88	0 (0)	99	(94-100)	100	100
Odense	78 / 79	0 (0)	99	(93-100)	100	100
Aarhus	101 / 103	0 (0)	98	(93-100)	100	100

VI. 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 6.1. Nationale resultater / National results

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %
Hæmoglobin (mM)	1958	7,0	0,9	6,4	7,0	7,5
Albumin (g/l)	1970	35,1	5,6	31,0	35,0	39,0
Bikarbonat (mM)	1009	22,6	2,4	21,6	23,6	25,7
Ioniseret calcium (mM)	1866	1,18	0,10	1,13	1,19	1,24
Carbamid (mM)	1968	18,5	6,7	14,0	18,2	22,3
Total kolesterol (mM)	1140	4,1	1,2	3,3	3,9	4,8
HDL-kolesterol (mM)	1122	1,2	0,5	0,9	1,1	1,5
LDL-kolesterol (mM)	1046	2,1	1,0	1,4	2,0	2,7
C-reaktivt protein (mg/l)	1937	18,9	35,8	3,0	6,8	18,0
Creatinin (µM)	1972	678	244	510	665	819
Ferritin (mg/l)	1838	541	540	254	458	696
Jern (mM)	1811	11,1	6,3	7,0	10,0	13,0
PTH (pM)	1816	32,7	34,0	12,9	24,9	41,4
Fosfat (mM)	1971	1,59	0,49	1,25	1,53	1,85
Transferrin (mM)	1893	22,4	5,2	19,0	22,0	25,4
Triglycerider (mM)	1075	1,8	1,3	1,0	1,4	2,1
Transferrinmætning	1806	0,25	0,13	0,17	0,23	0,30
25-Vitamin D (nM)	1314	72,2	34,2	49,0	70,0	92,0

Tabel 6.1 fortsat. Nationale resultater / National results

Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %
Hæmoglobin (mM)	517	7,1	0,9	6,5	7,1	7,7
Albumin (g/l)	524	31,6	6,1	28,0	32,0	36,0
Bikarbonat (mM)	295	24,7	2,7	23,0	25,0	27,1
Ioniseret calcium (mM)	503	1,19	0,10	1,13	1,19	1,24
Carbamid (mM)	524	19,3	6,1	15,0	19,1	22,8
Total kolesterol (mM)	363	4,9	1,4	3,8	4,7	5,6
HDL-kolesterol (mM)	360	1,2	0,5	0,9	1,2	1,4
LDL-kolesterol (mM)	317	2,7	1,2	1,9	2,7	3,5
C-reaktivt protein (mg/l)	518	14,9	27,7	2,9	5,0	15,0
Creatinin (µM)	524	724	261	537	705	875
Ferritin (mg/l)	478	376	344	149	295	478
Jern (mM)	504	12,5	5,1	9,0	12,0	15,0
PTH (pM)	474	29,1	22,9	13,5	23,9	37,9
Fosfat (mM)	522	1,64	0,44	1,34	1,59	1,88
Transferrin (mM)	515	24,4	5,3	21,0	24,2	27,7
Triglycerider (mM)	304	2,0	1,1	1,2	1,8	2,5
Transferrinmætning	504	0,26	0,12	0,19	0,25	0,31
25-Vitamin D (nM)	180	56,3	24,9	42,0	55,5	69,0
Transplant	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %
Hæmoglobin (mM)	2558	8,1	1,2	7,3	8,2	8,9
Albumin (g/l)	2557	38,4	4,5	36,0	38,0	41,0
Bikarbonat (mM)	1220	22,3	2,3	20,1	22,3	24,3
Ioniseret calcium (mM)	2378	1,27	0,07	1,23	1,27	1,31
Carbamid (mM)	2557	11,0	6,4	6,7	9,1	13,0
Total kolesterol (mM)	1298	5,1	1,2	4,3	5,0	5,9
HDL-kolesterol (mM)	1216	1,4	0,5	1,0	1,3	1,6
LDL-kolesterol (mM)	1149	2,9	1,0	2,2	2,8	3,5
C-reaktivt protein (mg/l)	2231	10,3	26,7	1,4	3,0	7,2
Creatinin (µM)	2561	152	85	104	132	174
Ferritin (mg/l)	1131	252	332	75	156	307
Jern (mM)	669	12,9	5,9	9,0	13,0	16,0
PTH (pM)	1289	15,2	16,3	6,8	10,7	17,8
Fosfat (mM)	2545	1,00	0,26	0,83	0,97	1,14
Transferrin (mM)	658	27,3	5,8	23,6	27,1	31,0
Triglycerider (mM)	1220	2,1	1,5	1,2	1,7	2,5
Transferrinmætning	646	0,24	0,12	0,17	0,24	0,31
25-Vitamin D (nM)	486	71,1	30,0	51,0	69,0	89,0

Tabel 6.2. B-Hæmoglobin (mM)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	% >6,5
Danmark	1958	7,0	0,9	6,4	7,0	7,5	69
Rigshospitalet	247	7,0	0,8	6,4	7,1	7,5	72
Herlev	238	6,9	0,9	6,3	6,9	7,4	67
Hillerød	143	7,0	0,9	6,5	7,1	7,6	73
Roskilde	61	7,2	0,9	6,6	7,2	8,0	75
Holbæk	151	7,1	0,9	6,5	7,2	7,6	74
Nykøbing F	68	7,1	0,8	6,4	7,2	7,7	72
Odense	204	6,8	0,9	6,3	6,9	7,4	65
Sønderborg	82	6,9	0,7	6,4	6,9	7,3	70
Esbjerg	58	6,8	0,9	6,1	6,8	7,3	64
Fredericia	95	7,1	0,9	6,5	7,3	7,8	75
Holstebro	122	7,0	0,8	6,5	7,0	7,5	73
Skejby	212	7,0	0,8	6,5	7,1	7,5	75
Viborg	59	6,7	0,7	6,2	6,8	7,1	58
Aalborg	218	6,9	0,9	6,3	6,9	7,5	66
Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	% >6,5
Danmark	517	7,1	0,9	6,5	7,1	7,7	75
Rigshospitalet	78	7,2	1,0	6,5	7,3	7,8	74
Herlev	88	7,1	0,9	6,6	7,1	7,5	76
Hillerød	31	7,2	0,7	6,6	7,1	7,7	81
Roskilde	50	7,3	0,8	6,7	7,3	7,7	82
Holbæk	35	7,0	0,8	6,5	7,1	7,5	71
Nykøbing F	22	7,2	0,8	6,8	7,3	7,8	82
Odense	13	6,7	1,2	5,9	6,6	7,2	62
Sønderborg	17	6,9	0,8	6,5	6,8	7,5	71
Esbjerg	28	7,0	1,2	6,3	7,2	7,8	71
Fredericia	27	7,2	0,8	6,7	7,3	7,8	78
Holstebro	10	6,6	0,5	6,1	6,5	7,1	50
Skejby	62	7,1	0,9	6,5	7,0	7,8	73
Viborg	28	6,7	0,8	6,3	6,8	7,3	68
Aalborg	28	7,3	0,7	7,0	7,3	7,7	82
Transplant	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	% >6,5
Danmark	2558	8,1	1,2	7,3	8,2	8,9	92
Rigshospitalet	553	8,1	1,1	7,3	8,1	8,8	92
Herlev	239	8,1	1,1	7,3	8,0	8,8	92
Hillerød	58	8,6	1,2	7,8	8,7	9,4	93
Roskilde	121	8,4	1,2	7,5	8,4	9,2	95
Holbæk	65	8,2	1,1	7,3	8,5	9,0	92
Odense	516	8,0	1,2	7,2	8,0	8,8	89
Sønderborg	3	7,9	1,3	6,4	8,3	9,0	67
Esbjerg	23	8,5	1,3	8,0	8,6	9,3	91
Fredericia	53	7,9	1,2	7,1	7,8	8,8	89
Holstebro	118	8,3	1,1	7,5	8,3	9,0	96

Tabel 6.2 Fortsat. B-Hæmoglobin (mM)

Transplant	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	% >6,5
Skejby	523	8,1	1,2	7,2	8,2	8,9	92
Viborg	97	8,3	1,1	7,5	8,2	9,2	94
Aalborg	189	8,2	1,2	7,5	8,2	9,0	91

Tabel 6.3. Transferrinmætning / Transferrin Saturation

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	%>0,20
Danmark	1806	0,25	0,13	0,17	0,23	0,30	61
Rigshospitalet	243	0,26	0,13	0,18	0,24	0,31	70
Herlev	227	0,25	0,13	0,17	0,22	0,30	59
Hillerød	143	0,26	0,13	0,18	0,24	0,32	65
Roskilde	61	0,26	0,12	0,17	0,22	0,31	61
Holbæk	152	0,25	0,12	0,17	0,22	0,30	56
Nykøbing F	68	0,23	0,13	0,15	0,18	0,30	46
Odense	44	0,32	0,21	0,17	0,25	0,36	68
Sønderborg	86	0,25	0,11	0,17	0,23	0,29	63
Esbjerg	74	0,30	0,17	0,19	0,25	0,37	70
Fredericia	102	0,26	0,14	0,17	0,23	0,31	59
Holstebro	122	0,27	0,15	0,17	0,24	0,32	66
Skejby	202	0,24	0,13	0,16	0,21	0,28	54
Viborg	58	0,20	0,07	0,14	0,20	0,27	45
Aalborg	224	0,25	0,11	0,17	0,22	0,30	60

Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	%>0,20
Danmark	504	0,26	0,12	0,19	0,25	0,31	69
Rigshospitalet	77	0,26	0,14	0,19	0,24	0,29	68
Herlev	85	0,27	0,11	0,19	0,25	0,31	69
Hillerød	31	0,28	0,10	0,20	0,27	0,34	74
Roskilde	50	0,27	0,13	0,18	0,26	0,30	68
Holbæk	34	0,26	0,10	0,20	0,23	0,30	68
Nykøbing F	22	0,23	0,09	0,16	0,22	0,26	59
Odense	3	0,18	0,10	0,07	0,23	0,25	67
Sønderborg	21	0,32	0,11	0,25	0,32	0,37	86
Esbjerg	39	0,28	0,10	0,21	0,26	0,33	82
Fredericia	28	0,32	0,14	0,23	0,29	0,36	86
Holstebro	10	0,24	0,12	0,13	0,26	0,34	60
Skejby	57	0,24	0,10	0,17	0,22	0,30	54
Viborg	28	0,23	0,07	0,18	0,24	0,28	71
Aalborg	19	0,25	0,09	0,18	0,25	0,31	68

Tabel 6.4. Ferritin (mg/l)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	%>200
Danmark	1838	541	540	254	458	696	81
Rigshospitalet	243	620	410	342	563	828	86
Herlev	235	368	675	140	242	435	61
Hillerød	143	687	475	316	680	926	84
Roskilde	62	503	364	209	470	694	76
Holbæk	25	701	686	171	351	954	72
Nykøbing F	68	598	951	251	456	679	81
Odense	204	637	408	418	561	781	95
Sønderborg	83	593	516	310	505	683	90
Esbjerg	73	529	312	266	517	721	81
Fredericia	95	713	492	407	613	911	94
Holstebro	122	490	606	234	388	589	82
Skejby	202	521	735	257	400	625	78
Viborg	59	412	227	198	425	579	75
Aalborg	224	431	254	222	423	601	78

Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25 %	Median	75 %	%>200
Danmark	478	376	344	149	295	478	66
Rigshospitalet	77	452	440	180	329	570	73
Herlev	85	329	323	92	212	450	52
Hillerød	31	323	246	116	263	468	55
Roskilde	50	282	220	112	226	348	56
Holbæk	9	411	203	236	427	554	78
Nykøbing F	22	314	245	140	224	422	68
Odense	12	427	107	343	440	506	100
Sønderborg	16	390	212	258	347	528	88
Esbjerg	35	442	322	193	387	637	74
Fredericia	26	673	498	380	430	1060	88
Holstebro	10	358	268	147	352	483	70
Skejby	58	380	428	133	313	457	66
Viborg	28	304	197	149	268	439	64
Aalborg	19	223	162	107	196	337	47

Tabel 6.5. Ioniseret calcium (mM) / Ionised calcium (mM)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	Fordeling (%)	
							<1,15	>1,35
Danmark	1866	1,18	0,10	1,13	1,19	1,24	32	3
Rigshospitalet	248	1,17	0,09	1,11	1,16	1,22	41	3
Herlev	238	1,17	0,12	1,12	1,18	1,24	32	3
Hillerød	143	1,14	0,08	1,08	1,14	1,19	51	1
Roskilde	62	1,21	0,09	1,15	1,22	1,26	18	5
Holbæk	151	1,16	0,11	1,12	1,16	1,23	39	2
Nykøbing F	68	1,16	0,10	1,12	1,16	1,21	38	4
Rønne	203	1,21	0,08	1,16	1,22	1,27	22	3
Odense	82	1,22	0,07	1,18	1,22	1,27	16	2
Sønderborg	74	1,21	0,07	1,18	1,21	1,24	12	0
Esbjerg	95	1,18	0,08	1,13	1,18	1,23	34	2
Fredericia	122	1,20	0,11	1,13	1,20	1,26	30	7
Holstebro	210	1,20	0,10	1,14	1,20	1,26	30	5
Skejby	59	1,19	0,12	1,12	1,22	1,27	29	2
Viborg	111	1,19	0,11	1,13	1,19	1,26	32	5
Aalborg	248	1,17	0,09	1,11	1,16	1,22	41	3

Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	Fordeling (%)	
							<1,15	>1,35
Danmark	503	1,19	0,10	1,13	1,19	1,24	30	4
Rigshospitalet	78	1,20	0,10	1,13	1,20	1,24	32	5
Herlev	88	1,20	0,08	1,15	1,21	1,25	25	5
Hillerød	31	1,17	0,07	1,11	1,18	1,23	39	0
Roskilde	49	1,18	0,13	1,10	1,17	1,24	41	8
Holbæk	35	1,16	0,09	1,09	1,18	1,23	40	0
Nykøbing F	22	1,17	0,07	1,11	1,18	1,23	36	0
Odense	13	1,22	0,14	1,11	1,22	1,29	38	8
Sønderborg	17	1,21	0,13	1,14	1,18	1,23	35	6
Esbjerg	32	1,20	0,07	1,16	1,19	1,25	19	3
Fredericia	27	1,20	0,09	1,15	1,21	1,24	22	0
Holstebro	10	1,17	0,08	1,15	1,16	1,17	10	10
Skejby	61	1,21	0,08	1,16	1,20	1,26	20	5
Viborg	27	1,21	0,10	1,14	1,21	1,29	26	4
Aalborg	13	1,16	0,08	1,08	1,14	1,23	62	0

Tabel 6.6. Fosfat / Phosphate (mM)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	%>1,8
Danmark	1971	1,59	0,49	1,25	1,53	1,85	28
Rigshospitalet	231	1,73	0,55	1,31	1,68	2,04	40
Herlev	236	1,56	0,48	1,25	1,52	1,78	36
Hillerød	143	1,54	0,39	1,30	1,49	1,71	26
Roskilde	62	1,57	0,51	1,19	1,50	1,78	31
Holbæk	151	1,42	0,40	1,15	1,37	1,67	17
Nykøbing F	68	1,71	0,46	1,38	1,66	2,01	14
Rønne	17	1,54	0,22	1,47	1,57	1,64	38
Odense	203	1,52	0,54	1,14	1,45	1,73	18
Sønderborg	82	1,51	0,39	1,25	1,44	1,77	12
Esbjerg	74	1,40	0,35	1,20	1,31	1,54	15
Fredericia	95	1,68	0,52	1,34	1,60	1,94	50
Holstebro	210	1,74	0,50	1,43	1,69	2,04	32
Skejby	59	1,67	0,51	1,32	1,55	1,85	39
Viborg	122	1,52	0,47	1,17	1,44	1,85	36
Aalborg	218	1,60	0,52	1,23	1,62	1,95	40

Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	%>1,8
Danmark	522	1,64	0,44	1,34	1,59	1,88	30
Rigshospitalet	78	1,68	0,47	1,31	1,61	1,99	40
Herlev	88	1,71	0,42	1,45	1,64	1,94	36
Hillerød	31	1,60	0,36	1,38	1,54	1,86	26
Roskilde	49	1,65	0,46	1,41	1,63	1,85	31
Holbæk	35	1,50	0,35	1,24	1,49	1,76	17
Nykøbing F	22	1,51	0,28	1,33	1,51	1,60	14
Odense	13	1,76	0,58	1,45	1,73	1,85	38
Sønderborg	17	1,55	0,35	1,38	1,56	1,71	18
Esbjerg	34	1,52	0,32	1,27	1,55	1,70	12
Fredericia	27	1,53	0,41	1,24	1,47	1,57	15
Holstebro	10	1,93	0,44	1,64	1,83	2,01	50
Skejby	62	1,62	0,55	1,21	1,58	1,93	32
Viborg	28	1,73	0,43	1,45	1,67	2,02	39
Aalborg	28	1,67	0,42	1,37	1,58	1,98	36

Tabel 6.7. Parathyreoideahormon / Parathyroid hormone (pM)

Hæmodialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	%>30
Danmark	1816	32,7	34,0	12,9	24,9	41,4	41
Rigshospitalet	35,1	33,4	13,3	25,5	46,0	35,1	42
Herlev	25,7	20,6	10,8	21,5	35,9	25,7	35
Hillerød	45,6	51,2	21,1	35,4	48,4	45,6	60
Roskilde	33,2	31,3	11,8	25,8	44,2	33,2	43
Holbæk	24,5	19,5	10,0	20,4	31,2	24,5	26
Nykøbing F	31,8	22,8	17,2	26,0	39,1	31,8	41
Rønne	38,3	38,3	15,2	28,5	47,3	38,3	48
Odense	22,2	19,2	8,5	15,5	29,6	22,2	23
Sønderborg							
Esbjerg	38,7	41,3	9,5	24,0	60,5	38,7	38
Fredericia	26,2	25,6	10,6	22,3	34,1	26,2	34
Holstebro	31,4	24,2	14,9	25,1	42,0	31,4	44
Skejby	44,2	41,5	14,5	37,2	54,7	44,2	59
Viborg	34,5	46,8	12,3	24,5	41,8	34,5	41
Aalborg	35,1	33,4	13,3	25,5	46,0	35,1	42

Tabel 6.7 fortsat. Parathyreoideahormon / Parathyroid hormone (pM)

Peritonealdialyse	Nr.	Mean	SD	25%	Median	75%	%>30
Danmark	474	29,1	22,9	13,5	23,9	37,9	38
Rigshospitalet	28,7	27,3	9,4	21,2	37,0	28,7	31
Herlev	21,7	18,1	8,7	18,1	29,0	21,7	23
Hillerød	46,1	27,0	23,6	35,9	64,3	46,1	65
Roskilde	33,7	22,5	17,5	28,6	47,9	33,7	48
Holbæk	29,8	16,0	12,9	27,5	40,1	29,8	49
Nykøbing F	25,4	15,7	14,1	21,1	34,2	25,4	36
Odense	29,6	26,0	9,2	19,1	41,9	29,6	45
Sønderborg	22,9	9,6	16,1	21,0	31,6	22,9	29
Esbjerg	12,2	3,0	10,0	12,2	14,3	12,2	0
Fredericia	33,5	7,3	26,0	36,2	37,5	33,5	67
Holstebro	29,7	33,2	11,2	20,4	30,1	29,7	30
Skejby	29,8	25,9	14,3	23,5	38,3	29,8	33
Viborg	30,5	17,3	17,6	29,7	41,8	30,5	50
Aalborg	29,4	22,2	10,2	24,8	40,4	29,4	43

VII. Ophør med aktiv behandling/Cessation of Active Treatment

Ansvarlig: James Heaf, DNSL

Introduktion

"Ophør med aktiv behandling" er en intervention som dækker over den beslutning som træffes enten af patienten, den behandelende læge, eller begge i fælleskab, at patientens livskvalitet er så ringe at fortsat dialysebehandling ikke er indiceret. Ophør med aktiv behandling kan per definition ikke forekomme hos en transplanteret patient. Ophør med dialyse hos en patient som er uafvendelig døende registreres ikke.

I praksis er der nogle fortolkningsmæssige problemer forbundet med interventionen. Begrebet "uafvendelig døende" kan fortolkes forskelligt. Patienten forventes at dø af uræmi (den eneste situation hvor denne dødsårsag er tilladelig i DNSL). Nogle læger, med rimelighed, registrerer dog den diagnose som lå til grund for beslutningen, fx cancer. Ligeledes, idet mange af disse patienter afsluttes til kontrol hos egen læge vil de ofte blive registreret som død af ukendte årsager.

Umiddelbart ville man forvente, at patienten vil dø af uræmi indenfor 90 dage. Nogle patienter har dog en så lang overlevelse efterfølgende, at den korrekte intervention med bagklogskab er "Genvunden nyrefunktion". Det ønskes dog ikke at interventionen omregistreres med tilbagevirkende kraft. Endelig er der mulighed for at registreringspraksis varierer både imellem lægerne, centre og tidskohorter.

I det følgende, sammenlignes patienter som ophører med behandling, med følgende kontrolgruppe:
Patienter som dør uden denne intervention i samme tidsinterval.

Resultater

Den yngste patient var en 33 årig mand med polycystisk nyresygdom som døde i 1997 efter ét års hæmodialyse. Den ældste var en 97-årig mand med akut tubulointerstitial nefropati, som døde i 2011 efter to års hæmodialyse.

2,4% af patienter med ophør var tidligere blevet transplanteret, vs. 8,5% af kontrolpatienter. Incidensen af ophør (Tabel 1) steg fra 1990-94 til 2010-2015, specielt efter 2009, hvor den nåede op på 12,5%. Der var ingen indflydelse af renal diagnose på incidensen (Tabel 2). Patienter med ophør var ca. 7-8 år ældre ved død end patienter uden (Tabel 3). Alderen af patienter med ophør steg fra 69 til 78 år fra 1990-4 til 2010-15, mens den kun steg fra 65 til 70 år for kontrolpatienter. Alderen er dog ikke steget siden 2000.

Incidensen steg med tiltagende alder, i den 2010-2015 kohorte fra 4 til 20% (Tabel 4). Som forventet døde 74% af patienter med ophør af uræmi, kakeksi og ukendte årsager (Tabel 5). Patienter med ophør var hyppigere i behandling med center HD ved død, og mere sjælden med CAPD (Table 6). Der var betydelige forskelle i incidensen af ophør centrene imellem, siden 2010 varierende imellem 1 og 27% (Tabel 7). Charlson Komorbiditetsindeks ved første behandling for ESRD (dvs oftest nogle år før død) relateret til ophør vises i tabel 8. Der var ingen forskel. Varigheden af aktiv behandling før død var ca. 7 måneder kortere for patienter med ophør. Sammenlignet med Tabel 3 var alderen ved første ESRD behandling højere hos patienter med ophør. Overlevelse efter behandling varighed vises i Fig. 1. 50% var døde efter én

uge og 85% efter fire. 5% overlevede i længere tid. Patienter behandlet med PD havde en længere overlevelse (Fig. 2) og ligeledes patienter med en varighed af aktiv behandling på <2 år før ophør (Fig. 3)

Tabeller

Tabel 1. Incidensen af ophør af aktiv behandling relateret til tidskohorte/Incidence of cessation of active treatment related to cohort.

Kohort	Antal			Procent	
	Kontrol	Ophør	Total	Kontrol	Ophør
1990-94	1053	7	1060	99,3	0,7
1995-99	1662	26	1688	98,5	1,5
2000-04	2325	55	2380	97,7	2,3
2005-09	2524	99	2623	96,2	3,8
2009-2015	2791	399	3190	87,5	12,5
1990-2009	7564	187	7751	97,6	2,4
Alle grupper	10355	586	10941	94,6	5,4

Tabel 2. Renal diagnose relateret til ophør med aktiv behandling/Relation of renal diagnosis to cessation of active treatment.

Årsag	Antal			Procent	
	Kontrol	Ophør	Kontrol	Ophør	
Glomerulonefritis	967	37	9,3	6,3	
Kronisk interstitiel nefropati	1136	63	11,0	10,8	
Polycystisk	541	22	5,2	3,8	
Hypertensiv	1178	80	11,4	13,7	
Diabetes	2562	129	24,7	22,0	
Sekundær glomerulonefritis	301	13	2,9	2,2	
Andet	1084	63	10,5	10,8	
Ukendt	1084	63	10,5	10,8	

Tabel 3. Alderen ved død relateret til ophør med aktiv behandling/Age at death related to cessation of active treatment.

Kohorte	Mean		Median (IQ range)	
	Kontrol	Ophør	Kontrol	Ophør
1990-94	62,0 ±12,3	70,9 ±9,4	64,6 (54,8-71,3)	69,4 (65,7-76,0)
1995-99	64,8 ±12,3	63,9 ±17,7	67,2 (58,3-73,8)	69,2 (56,9-77,1)
2000-04	68,1 ±11,9	75,6 ±8,0	70,3 (61,2-76,9)	78,2 (67,6-82,2)
2005-09	70,0 ±12,1	76,7 ±10,2	71,9 (62,6-79,0)	78,2 (70,9-83,6)
2010-2015	71,2 ±12,1	77,0 ±9,7	72,8 (64,2-80,1)	78,8 (71,1-83,8)
1990-2009	67,2 ±12,4	74,4 ±11,7	69,2 (60,3-76,3)	77,6 (68,6-82,2)
Alle grupper	68,7 ±12,5	76,2 ±10,4	70,2 (61,3-77,2)	77,9 (70,4-83,2)

Tabel 4. Incidencen af ophør med aktiv behandling relateret til alder/Incidence of cessation of active treatment related to age.

Alder	1990-2009		2010-2015		Alle	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
<40	3	1,2	0	0,0	3	1,0
40-49	4	0,8	5	4,1	9	3,1
50-59	10	0,9	18	5,8	28	1,9
60-69	38	1,8	64	8,5	102	3,5
70-79	68	2,5	140	12,8	208	5,5
>80	64	6,1	172	19,7	236	12,3

Tabel 5. Dødsårsag relateret til ophør med aktiv behandling (DNSL dødsårsager)/Cause of death related to cessation of active treatment.

Årsag	Antal		Procent	
	Kontrol	Ophør	Kontrol	Ophør
Demens	85	17	0,8	2,9
Kakeksi	213	7	3,0	1,2
Selvmord	17	2	0,2	0,3
Pulmonal sygdom	80	1	0,8	0,2
Abdominal sygdom	196	3	1,9	0,5
Hjertestop	1913	22	18,5	3,8
Hjertesvigt	1049	16	10,1	2,7
Øvrig kardial sygdom	822	0	7,9	0,0
Apopleksi	705	14	6,8	2,4
Øvrig vaskulær sygdom	377	4	3,6	0,7
Cancer	875	46	8,5	7,8
Infektioner	2040	22	19,7	3,8
Ulykke	70	1	0,7	0,2
Selvmord	17	2	0,2	0,3
Uræmi	723	358	7,0	61,1
Andet	17	0	0,2	0
Ukendt	996	72	9,6	12,3

Tabel 6. Sidste dialysemortalitet før død relateret til ophør med aktiv behandling/Last dialysis modality before death related to Cessation of active treatment

Årsag	Antal		Procent	
	Kontrol	Ophør	Kontrol	Ophør
Center HD	8115	490	78,4	83,6
Limited Care HD	161	4	1,6	0,7
Hjemme HD	84	1	0,8	0,2
IPD	78	5	0,8	0,9
CAPD	1039	24	10,0	4,1
APD	855	58	8,9	9,9
Blandet HD/PD	23	4	0,2	0,7

Tabel. 7. Sidste centertilknytning før død relateret til incidensen af ophør med aktiv behandling, også angivet som procent af alle dødsfald på centret/Last treatment center related to incidence of cessation of active treatment, also expressed as a percentage of all deaths at the center.

Center	1990-2009		2010-2015		Alle	
	Antal	Procent	Antal	Procent	Antal	Procent
Rigshospitalet	11	0,9	37	10,2	48	2,9
Herlev	12	1,5	54	16,3	66	5,7
Hillerød	5	1,7	51	20,2	56	10,1
Roskilde	1	0,4	3	1,8	4	0,9
Nykøbing F	2	0,6	9	7,3	11	2,5
Holbæk	2	0,5	45	19,7	47	7,3
Odense	5	0,8	32	13,4	37	4,5
Sønderborg	11	3,3	10	6,9	21	4,4
Esbjerg	4	1,3	32	27,1	36	8,1
Fredericia	27	5,1	33	18,8	60	8,5
Viborg	15	4,5	24	18,5	39	8,5
Skejby	41	4,0	6	1,4	47	3,3
Holstebro	8	2,2	31	19,3	39	7,5
Aalborg	42	6,4	32	10,6	74	7,7

Tabel 8. Charlson Komorbiditetsindeks ved første ESRD behandling relateret til ophør med aktiv behandling/Charlson Comorbidity Index at first ESRD treatment related to cessation of active treatment.

Alder	Mean		Median (IQ range)	
	Kontrol	Ophør	Kontrol	Ophør
<40	3,8 ±1,5	2,7 ±1,2	4 (2-4)	2 (2-4)
40-49	4,1 ±1,8	3,9 ±1,9	4 (3-5)	3 (2-5)
50-59	4,3 ±2,0	4,1 ±1,5	4 (3-5)	4 (3-5)
60-69	4,4 ±2,0	4,8 ±2,2	4 (3-5)	4 (3-6)
70-79	4,4 ±2,0	4,7 ±2,3	4 (3-5)	4 (3-6)
80-89	4,2 ±1,9	4,4 ±1,9	4 (3-5)	4 (3-6)
Total	4,3 ±1,9	4,5 ±2,1	4 (3-5)	4 (3-6)

Tabel 9. Varighed af aktiv behandling (år) relateret til Ophør med aktiv behandling/Duration of active treatment related to cessation of active treatment.

Alder	Mean		Median (IQ range)	
	Kontrol	Ophør	Kontrol	Ophør
<40	5,9 ±6,5	1,4 ±1,4	3,0 (1,2-9,4)	1,0 (0,3-2,9)
40-49	6,4 ±7,0	5,1 ±7,6	3,7 (1,4-9,1)	2,2 (1,8-4,4)
50-59	5,4 ±6,5	5,0 ±5,6	3,1 (1,2-6,7)	2,9 (1,2-6,6)
60-69	4,1 ±5,0	3,6 ±5,1	2,5 (1,0-5,2)	2,3 (0,8-4,7)
70-79	3,3 ±3,7	3,2 ±4,0	2,2 (0,8-4,5)	1,9 (0,6-4,2)
80-89	3,2 ±3,0	3,2 ±3,0	2,4 (1,0-4,5)	2,2 (0,9-4,9)
Total	4,0 ±4,9	3,4 ±4,1	2,5 (0,9-5,1)	2,1 (0,8-4,7)

VIII. DNSL Rekorder/DNR Records

Ansvarlig: James Heaf, DNSL

DNSL har registreret den danske dialyse- og nyretransplantationsaktivitet siden 1964. Denne rapport beskriver nogle af de mest yderliggående forløb samt ekstreme biokemiske værdier. Primær angiven alder er alderen ved ESRD.

Længste ESRD Forløb: 51 år

28-årig kvinde med kronisk glomerulonefritis
Hæmodialyse i 5 år
33 år Nyretransplanteret, forældredonation
Fortsat i live

Længste transplantationsforløb: 49 år

24-årig kvinde med kongenit misdannelse
Præemptiv transplantation, søskende donation
Fortsat i live

Fleste transplantationer: 5

Fire patienter:
13 -årig dreng med polycystisk nyresygdom
Transplanteret i alderen 13, 17, 29, 34, 39.
Fortsat i som 42-årig

16-årig dreng med kongenit hydronephrose
Transplanteret i alderen 19, 21, 22, 26, 29.
Død med fungerende graft som 37-årig

12-årig pige med lupus nefritis
Transplanteret i alderen 15, 17, 20, 25, 35
Fortsat i live som 43-årig

30-årig mand med kronisk pyelonefritis
Transplanteret i alderen 30, 31, 33, 40, 59
Død som 62-årig i dialyse

Yngste transplantation: 13 måneder

1,1 år gammel dreng med kronisk pyelonefritis
Startede PD som 3 måneder gammel.
Transplanteret som 13 måneder gammel, anden familie donor
Fortsat i live som 10-årig

Ældste transplantation: 83 år

83-årig mand med kronisk glomerulonefritis

Præemptiv transplantation

Død efter 3,5 år.

Længst HD forløb: 41 år

27-årig mand med kronisk glomerulonefritis

Tre mislykkede transplantationer i alderen 29, 32, 41

Længst uafbrudt HD forløb: 32 år

20-årig mand med kronisk glomerulonefritis

Længste PD forløb: 23 år

49-årig kvinde med kronisk pyelonefritis

Yngste ESRD patient

2-måneder gammel dreng med ukendt ætiologi.

Behandlet primært med IPD/APD

Transplanteret som to-årig

Fortsat i live som 7-årig

Ældste ESRD patient: 99 år

- 1) Patienten med den højeste alder ved ESRD
96 årig kvinde med ukendt ætiologi.
Behandlet med HD indtil død som 97-årig
- 2) Patienten med den højeste alder ved døden
89 årig kvinde med ukendt ætiologi
Behandlet primært med Center HD, efter 2 år med APD.
Død som 99-årig.

Ekstreme Biokemiske Værdier/Extreme biochemical variables

Variabel	Enheder	Rang	Værdi	År	Alder	Køn	Diagnose	ESRD	Behandling	Follow-up
Albumin	g/l	Laveste Højeste	5 62	2000 2010	27 50	M M	Glomerulonefritis Glomerulonefritis	1996 1998	Transplantation Hjemme HD	I live 2016 I live 2016
Bicarbonat	mM	Laveste Højeste	0,6 50,7	2009 2009	72 54	K K	Ukendt Polycystisk	1985 1996	Transplantation CAPD	I live 2016 Død 2014
Calcium-ion	mM	Laveste Højeste	0,39 2,36	2009 2012	21 28	K K	Glomerulonefritis Kongenit hydronefrose	2006 1999	CAPD Transplantation	I live 2016 I live 2016
Calcium total	mM	Laveste Højeste	1,01 3,78	2006 2011	78 45	M M	Ukendt CIN	2006 2007	Center HD Center HD	Død 2006 I live 2016
Carbamid	mM	Laveste Højeste	0,5 159	2009 2008	47 41	K M	GN Ukendt	1997 2000	APD RT	I live 2016 I live 2016
Cholesterol total	mM	Laveste Højeste	0,6 16,5	2008 2013	85 49	M K	Hypertensiv Glomerulonefritis	2008 1989	Blandet HD/PD Transplantation	Død 2009 I live 2016
Cholesterol LDL	mM	Laveste Højeste	0,10 36,0	2009 2008	56 75	K M	CIN CIN	1993	CAPD APD	Død 2010 Død 2008
Cholesterol HDL	mM	Laveste Højeste	0,10 5,26	2009 2010	44 58	M K	Ukendt Ukendt	1993 1994	Hjemme HD Transplantation	I live 2016 I live 2016
Creatinin	µM	Laveste Højeste	21 2269	2009 2005	1 57	M M	CIN CIN	2009 2005	Transplantation Center HD	I live 2016 Død 2008
C-reaktiv protein	mg/l	Laveste Højeste	1* 2017	2008	62	K	CIN	2008	Center HD	Død 2008
Ferritin	µg/l	Laveste Højeste	2 17200	2011 2009	51 61	M K	Hypertensiv Diabetisk	2001 1993	Transplantation Transplantation	Død 2011 Død 2010

Variabel	Enheder	Rang	Værdi	År	Alder	Køn	Diagnose	ESRD	Behandling	Follow-up
Hæmoglobin	mM	Laveste Højeste	2,7 12,7	2003 2012	32 36	K M	Polycystisk Polycystisk	1990 2007	Transplantation Transplantation	Død 2008 I live 2016
Jern	µM	Laveste Højeste	1 200	2012 2010	30 84	M M	Glomerulonefritis Diabetisk	1998 2007	Transplantation Center HD	I live 2016 Død 2011
Phosphat	mM	Laveste Højeste	0,09 4,64	2013 2008	73 67	M K	Hypertensiv Ukendt	2010 2008	Center HD Center HD	I live 2016 Død 2010
PTH	pM	Laveste Højeste	0,4* 721	2007	43	K	Glomerulonefritis	1991	Center HD	Død 2007
Transferrin	µM	Laveste Højeste	0,82 75,9	2013 2011	91 49	K K	CIN Ukendt	2012 2006	Center HD Center HD	Død 2014 Død 2014
Transferrin mætning		Laveste Højeste	0,02 1,00*	2014	48	M	Tuberkulose	1997	Transplantation	I live 2016
Triglycerid	mM	Laveste Højeste	0 31,5	2011 2009	32 61	M M	Polycystisk Glomerulnefritis	1989 1993	Limited Care HD CAPD	I live 2016 I live 2016
25-hydroxy-Vitamin D	nM	Laveste Højeste	6,8 375	2014 2014	64 33	K M	CIN Glomerulonefritis	2014 1998	Center HD Transplantation	I live 2016 I live 2016

*Laveste/højeste detektionsgrænse: talrige eksempler. CIN: kronisk interstiel nefropati/kronisk pyelonefritis

IX. Prognose 2016-2025/Prognosis 2016-25

Ansvarlig: James Heaf, DNSL

Principperne bag prognosemodellen

Analysen bruger de samme principper som ved den sidste prognose (se Årsrapporten 2010), med enkelte ændringer. Alle patienter i DNSL har en af fem TUS (terminal uræmi status) tilstande: HD, PD, RT (renal transplantation), GF (genvunden funktion), udvandret/død. Der konstrueres en prævalenstabell. Hver boks i systemet kendetegner en gruppens status ved årets slutning, og består af følgende data:

- a) TUS status.
- b) Diagnose. Der skelnes imellem 3 prognosegrupper quo ad vitam: Mild (ukendt, glomerulonefritis, CIN, polycystisk, hypertensiv); DM (diabetisk nefropati); Svær (cancer, myelom, amyloid, systemisk GN, vaskulitis, andet).
- c) I modsætning til tidligere, inkluderes ikke behandlingsvarighed siden sidste behandlingsskift. Den arbejdes med to tidsintervaller: tiden fra start af ESRD behandling til årets slutning, og tiden herefter. Førstnævnte vil variere fra 0-12 måneder, gennemsnit 6 måneder.
- d) Alder i årtier
- e) Antallet af patienterne i boksen. Brøkdele af en patient tillades.

Hver patient har en vis sandsynlighed for at ændre TUS i løbet af det kommende år, eller forblive i samme TUS kategori. Sandsynligheden er afhængig af TUS, diagnosen, tidskategori, og alder, udtrykt i årtier. Den samlede sandsynlighed er 1. Sandsynligheden beregnes for hver mulighed. F. eks for årene 2011-2015 havde en 45-årig PD med "Mild" nyresydom følgende sandsynligheder for behandlingsmodalitet ét år senere: HD 16%; PD 63%; RT 16%; GF 1%; Død 4%. Der oprettes en "Forløb" tabel med disse muligheder. For hver boks i RX tabellen ganges antallet af patienter i boksen med hver sandsynlighed, og flyttes til de nye kategorier.

Der konstrueres en incidens tabel for nye patienter som forventes at komme til i løbet af året, baseret på incidensen for årene 2011-2015, justeret for udviklingen i landsbefolkning og alderssammensætning. med samme indhold som RX tabellen. Nye patienter, som dør inden året er omme, inkluderes ikke i tabellen: modellen interesserer sig kun i prævalensen ved årets afslutning. Ny patienter i live ved årets slutning tillægges databasen. (Fig.1).

Forudsætningerne

- 1) Alle prognosemodeller er behæftet med det forbehold at det forudsættes, at incidensen og patientforløbet forholder sig konstant i fremtiden. I modsætning til 2010, er udviklingen i befolkningen og alderssammensætning inkluderet i den nuværende prognose.
- 2) Antallet af udvandrede patienter er meget lille, og udelades fra analysen.
- 3) Mortalitet kan inddeltes i tre grupper, se Årsrapport 2009, tabel 41, side 85
- 4) Patienter med "Ophør af aktiv terapi" dør oftest kort efter behandlingsskift, og kategoriseres indtil da under sidste dialysemodalitet.
- 5) GF patienter vender tilbage til dialyse med en vis frekvens. GF til RT er kun sket en eneste gang og udelades som mulighed.

- 6) Mortaliteten efter den første år er konstant, dog for den enkelte patient langsomt stigende grundet øgning i alderen.

Prognosen 2016-25

Prognosen er baseret på prævalensen d. 31.12.2015. Den tidlige prognose fra 2010 har overestimeret det forventede antal af ESRD patienter (Fig. 2), primært grundet et overestimat af RT prævalensen (Fig. 3). Ligeledes blev der noteret et svagt fald i HD prævalens (Fig. 4), i stedet for det forventede stabile forhold. Til gengæld blev der forudset en stabilisering af PD prævalensen (Fig. 5), hvilket vidste sig at være korrekt.

Den danske befolkning forventes at stige til 5,9 millioner frem til 2025 (Tabel 1, Fig. 6). Specielt forventes en væsentlig stigning i antallet af beboer >70 år. Med uændret aldersincidens, vil dette medføre en gradvis øgning i totalincidensen (Fig. 7).

Patienternes forventet mortalitet relateret til alder og diagnose vises i Fig. 8. Forløb tabellerne vises i Tabel 2 & 3. Tabellen er ikke væsentlig forskellig fra resultaterne i 2010.

Den nuværende prognose forudser en gradvis øgning i prævalensen af ESRD patienter til 6000 patienter (Tabel 4, Fig. 9). Dette skyldes primært, som tidligere, en fortsat vækst i antallet af RT patienter.

Prævalensen af dialysepatienter forventes at begynde at stige igen, primært grundet ændringer i baggrundsbefolkningen, med flere og generelt ældre borgere.

Konklusion

Tidlige prognoser har været behæftet med en ikke ubetydelig fejlmargin, og den nuværende bliver næppe en undtagelse. Der er to forhold, som ikke er indbygget i modellen, som kan påvirke resultatet. Først, den øgede transplantationsaktivitet som er set de sidste par år, vil, hvis den fortsætter, medføre en yderligere øgning i prævalensen af RT, og en reduktion i prævalensen af dialysepatienter. Ligeledes, vil et fortsat fald i incidensen af ESRD medføre et fald i prævalensen af dialyse, dog uden nødvendigvis at påvirke prævalensen af RT.

Tabeller

Tabel 1. Befolkningsprognose/Population prognosis

Danmarks Statistik. Antal 1000 beboere.

Alder	2011-15	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
0-9	640	623	616	611	606	605	606	613	624	638	652	666
10-19	692	681	679	677	677	675	672	667	661	653	645	638
20-29	694	742	754	765	770	772	772	770	764	760	753	747
30-39	697	669	667	668	671	677	687	700	715	732	749	763
40-49	810	795	779	765	758	751	742	727	711	696	683	671
50-59	736	765	780	790	794	796	795	798	799	793	785	777
60-69	690	681	672	666	663	665	669	675	682	692	706	719
70-79	429	486	513	536	553	566	577	585	589	591	589	585
>79	234	244	250	257	266	275	285	295	310	327	346	367
Total	5622	5686	5710	5735	5758	5782	5805	5830	5855	5882	5908	5933

Tabel 2. Forløb tabel 1. Sandsynlighed for skift af behandlingsmodalitet efter ét år, relateret til prognosegruppe og behandlingsmodalitet (første behandlingsår undtaget)/Probability of change of treatment modality, related to prognosis group and previous treatment modality (initial year excepted).

Diagnose	Modalitet	Modalitet efter 1 år (%)				
		HD	PD	RT	GF	Død
Mild	HD	77	1	4	1	17
DM	HD	73	1	3	0	22
Svær	HD	75	1	5	1	18
Mild	PD	11	66	9	1	13
DM	PD	13	60	5	1	21
Svær	PD	8	66	9	1	16
Mild	RT	2	0	96	0	2
DM	RT	2	0	93	0	5
Svær	RT	2	0	96	0	2
Mild	GF	6	1	1	80	11
DM	GF	13	0	1	71	16
Svær	GF	3	1	0	86	10

Tabel 3. Forløb tabel 2. Sandsynlighed for skift af behandlingsmodalitet efter ét år, relateret til diagnose, behandlingsmodalitet go alder (første behandlingsår undtaget)/Probability of change of treatment modality, related to diagnosis and previous treatment modality (initial year excepted).

Diagnose	Alder	Modalitet efter 1 år (%)				
		HD	PD	RT	GF	Død
Mild	0-9	20	0	60	0	20
DM	0-9	0	0	0	0	0
Svær	0-9	77	0	15	0	8
Mild	10-19	54	3	43	0	0
DM	10-19	0	0	0	0	0
Svær	10-19	64	2	28	2	4
Mild	20-29	76	1	20	0	2
DM	20-29	29	0	57	0	14
Svær	20-29	80	1	15	0	4
Mild	30-39	80	1	15	1	4
DM	30-39	79	1	12	0	9
Svær	30-39	83	1	10	1	5
Mild	40-49	83	1	9	0	6
DM	40-49	80	0	8	0	12
Svær	40-49	84	0	8	0	8
Mild	50-59	81	1	7	0	11
DM	50-59	75	2	4	0	19
Svær	50-59	78	2	6	2	12
Mild	60-69	80	1	4	0	15
DM	60-69	75	1	2	1	22
Svær	60-69	76	1	3	2	17
Mild	70-79	77	1	0	1	22

DM	70-79	70	1	0	1	28
Svær	70-79	72	1	0	1	25
Mild	>79	66	1	0	0	33
DM	>79	64	0	0	1	35
Svær	>79	64	1	0	1	34
PD						
Mild	0-9	5	43	52	0	0
DM	0-9	0	0	0	0	0
Svær	0-9	0	56	22	0	22
Mild	10-19	11	28	61	0	0
DM	10-19	0	0	0	0	0
Svær	10-19	0	22	78	0	0
Mild	20-29	10	52	37	0	1
DM	20-29	0	33	33	0	33
Svær	20-29	13	50	29	0	8
Mild	30-39	12	65	21	0	2
DM	30-39	16	57	18	1	8
Svær	30-39	10	64	21	0	5
Mild	40-49	16	63	16	1	4
DM	40-49	17	60	13	1	9
Svær	40-49	17	60	13	0	9
Mild	50-59	12	69	13	1	5
DM	50-59	14	64	5	0	17
Svær	50-59	9	65	5	2	19
Mild	60-69	11	69	7	1	13
DM	60-69	12	60	3	0	25
Svær	60-69	6	75	6	2	12
Mild	70-79	10	68	1	1	21
DM	70-79	10	61	1	0	28
Svær	70-79	7	69	0	1	24
Mild	>79	7	62	0	1	30
DM	>79	6	51	0	4	40
Svær	>79	8	50	0	4	38
RT						
Mild	0-	1	0	99	0	0
DM	0-	0	0	0	0	0
Svær	0-	0	0	100	0	0
Mild	10-	3	0	97	0	0
DM	10-	0	0	100	0	0
Svær	10-	2	0	98	0	0
Mild	20-	2	0	98	0	0
DM	20-	0	0	100	0	0
Svær	20-	2	0	98	0	0
Mild	30-	2	1	97	0	0
DM	30-	3	0	96	0	1
Svær	30-	2	0	98	0	0
Mild	40-	2	1	97	0	1
DM	40-	2	1	94	0	4
Svær	40-	2	0	96	0	1
Mild	50-	2	0	96	0	2
DM	50-	1	0	92	0	6
Svær	50-	2	0	96	0	2
Mild	60-	1	0	94	0	4
DM	60-	1	0	88	0	10

Svær	60-	1	0	94	0	5
Mild	70-	1	0	91	0	8
DM	70-	2	0	88	0	10
Svær	70-	1	0	95	0	5
Mild	>80	1	0	72	0	26
DM	>80	0	0	50	0	50
Svær	>80	0	0	79	0	21

Tabel 4. Prævalens prognose 2015-25/ Prevalence prognosis 2015-25

År	HD	PD	RT	Total
2010	2059	562	2123	4744
2011	2067	514	2233	4814
2012	2062	521	2327	4910
2013	1989	547	2423	4959
2014	1965	564	2539	5068
2015	1953	535	2691	5179
2016	1978	564	2740	5282
2017	2007	586	2786	5379
2018	2037	604	2828	5469
2019	2066	619	2867	5552
2020	2095	632	2903	5630
2021	2123	644	2936	5703
2022	2150	654	2967	5771
2023	2175	663	2996	5834
2024	2200	672	3023	5895
2025	2223	680	3048	5951

Fig. 1. Patient behandlingsforløb i modellen/Patient treatment course in the model.

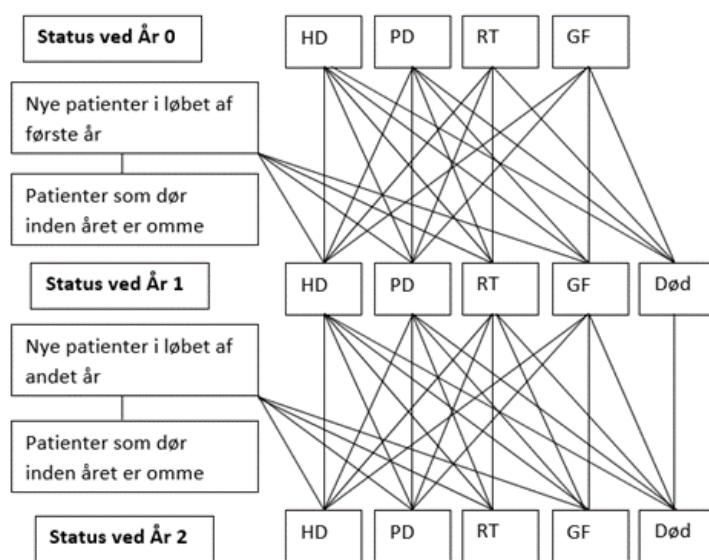


Fig.2. Tidligere prognoser ESRD/Previous prognoses ESRD

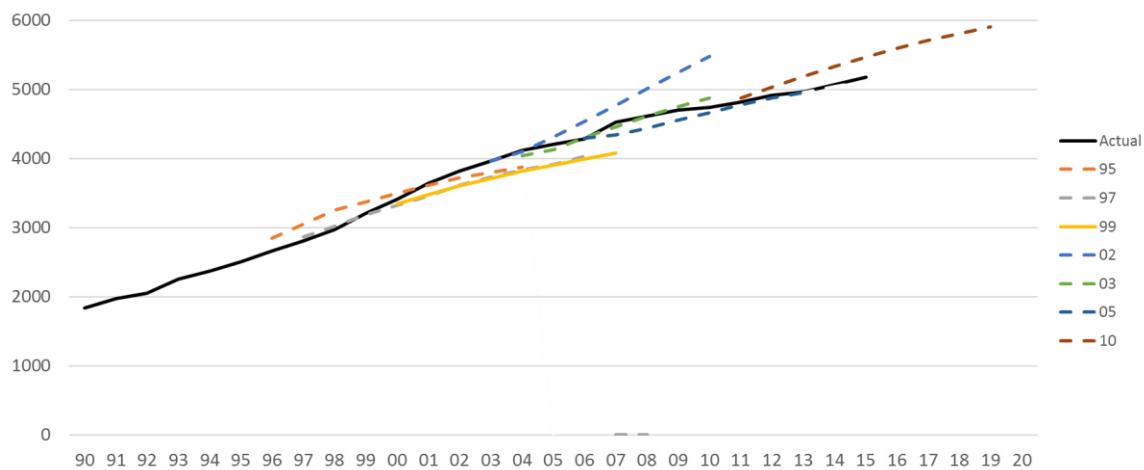


Fig. 3. Tidligere prognoser RT/Previous prognoses RT

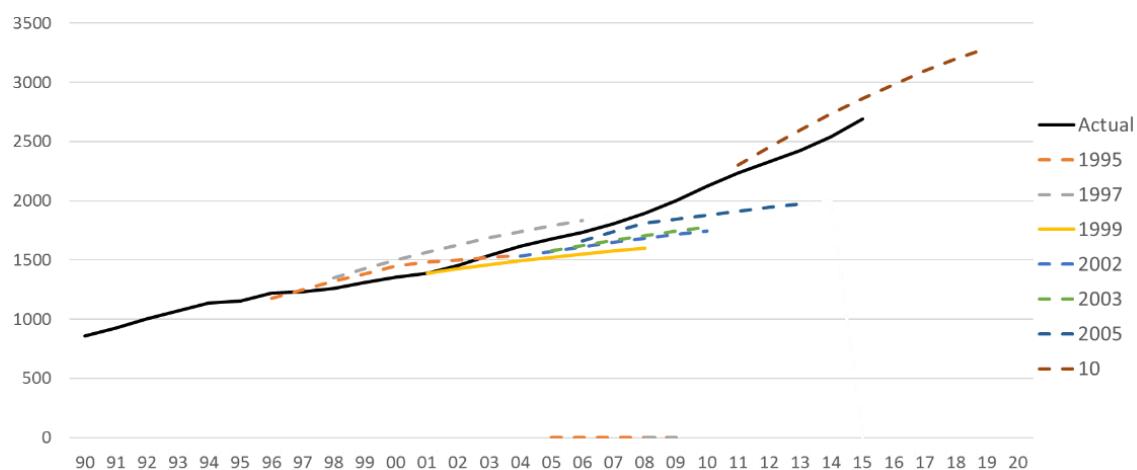


Fig. 4. Tidligere prognoser HD/Previous prognoses HD

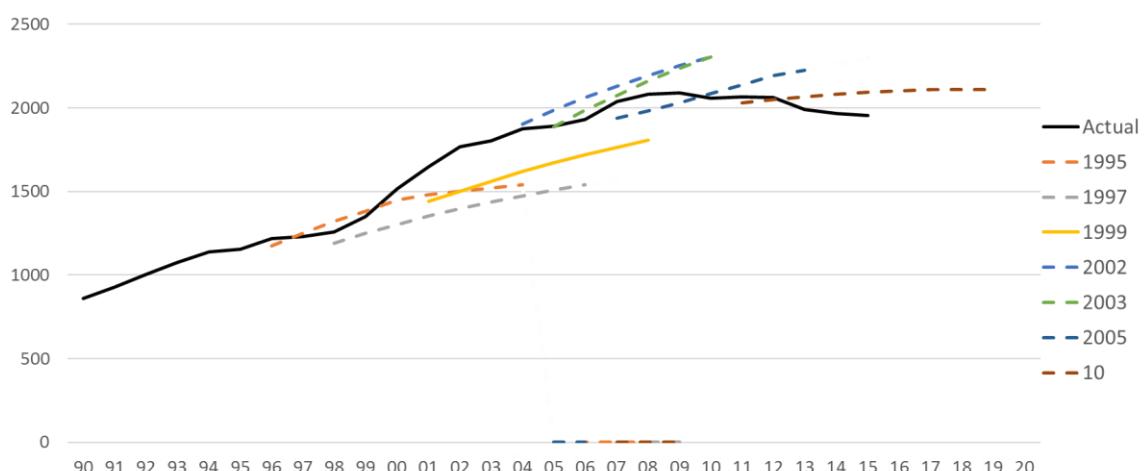


Fig. 5. Tidligere prognoser PD/Previous prognoses PD

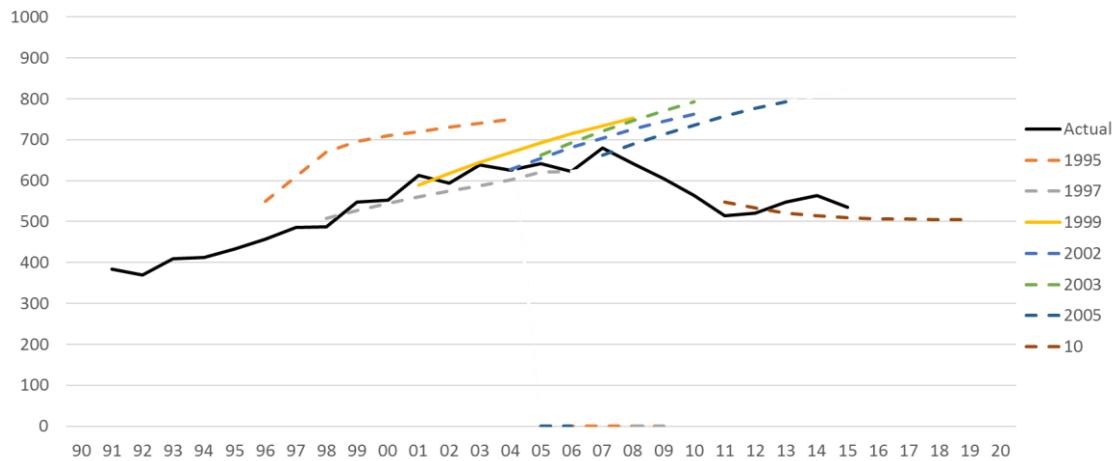


Fig. 6. Befolkningsprognose 2016-2026/Population prognosis 2016-2026

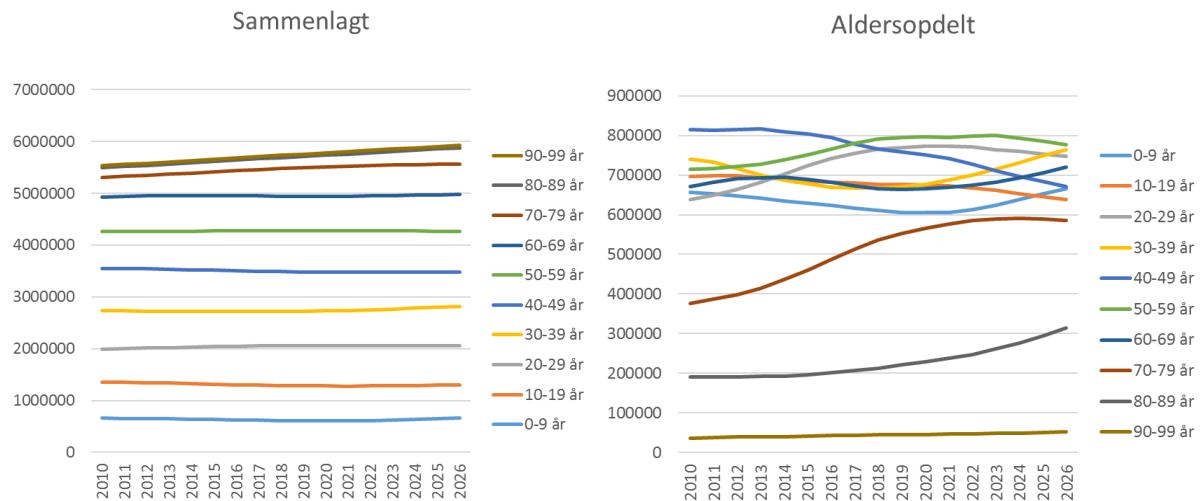


Fig. 7. Incidensprognose 2016-2026/Incidence prognosis 2016-2026

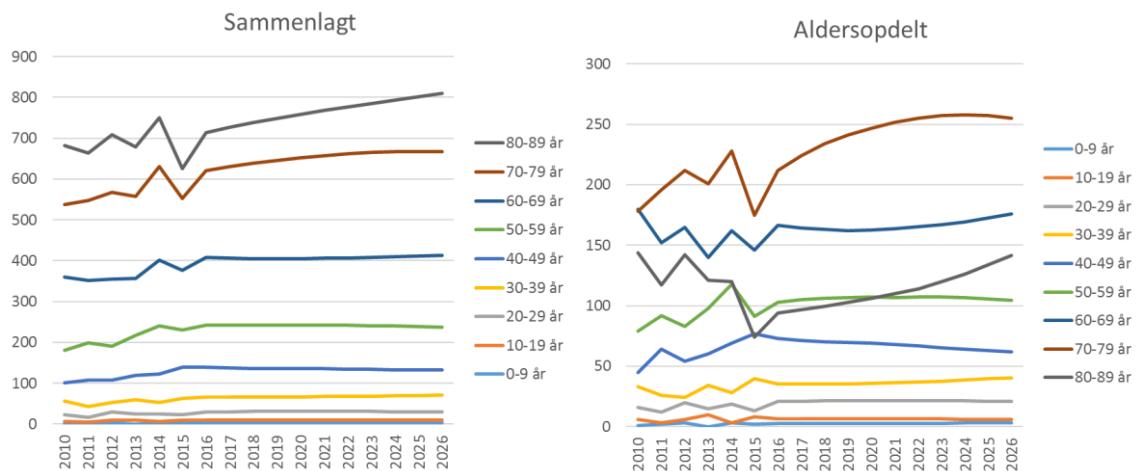


Fig. 8. Dialysemortalitet relateret til alder og diagnose 2011-15/ Dialysis mortality related to age and diagnosis 2011-15

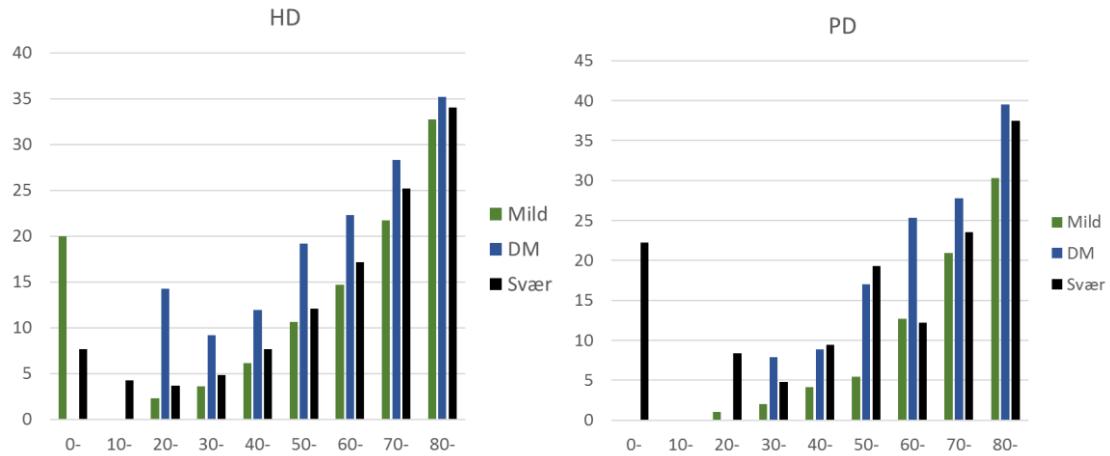


Fig. 9. Prævalensprognose 2016-25/Prevalence prognosis 2016-2025

