



SUNDHEDSMINISTERIET

Bilag 1

Tabel 1. Antal unikke personer* med sygehusophold med aktionsdiagnosen DT39** fordelt på type af ophold og måned, 2005-2022

	Ambulante ophod	Indlæggelser
2005		
jan	49	228
feb	35	219
mar	54	256
apr	39	283
maj	37	309
jun	30	256
jul	39	208
aug	42	258
sep	39	229
okt	47	271
nov	33	231
dec	38	244
2006		
jan	36	270
feb	40	235
mar	32	280
apr	36	229
maj	52	261
jun	32	237
jul	44	219
aug	38	250
sep	28	269
okt	27	265
nov	29	257
dec	44	229

2007		
jan	33	277
feb	33	219
mar	40	307
apr	38	281
maj	38	272
jun	37	269
jul	27	244
aug	33	279
sep	34	253
okt	48	239
nov	29	260
dec	41	258
2008		
jan	53	277
feb	24	283
mar	37	247
apr	31	245
maj	37	258
jun	33	243
jul	29	251
aug	33	251
sep	33	274
okt	42	271
nov	28	235
dec	40	255
2009		
jan	33	262
feb	38	292
mar	54	455

apr	37	344
maj	48	319
jun	48	311
jul	39	236
aug	44	255
sep	28	281
okt	34	353
nov	38	297
dec	31	301
2010		
jan	44	315
feb	43	275
mar	50	305
apr	44	296
maj	41	289
jun	45	286
jul	32	246
aug	39	306
sep	43	283
okt	31	297
nov	41	262
dec	34	260
2011		
jan	39	303
feb	30	295
mar	38	313
apr	43	295
maj	59	288
jun	32	273
jul	36	243

aug	38	273
sep	43	288
okt	27	326
nov	38	256
dec	36	265
2012		
jan	43	316
feb	43	276
mar	39	307
apr	44	250
maj	39	271
jun	45	252
jul	34	219
aug	33	291
sep	32	253
okt	42	266
nov	43	288
dec	36	213
2013		
jan	41	271
feb	41	242
mar	47	262
apr	41	290
maj	54	283
jun	44	266
jul	30	220
aug	36	225
sep	36	261
okt	40	260
nov	32	240

dec	33	199
2014		
jan	44	231
feb	23	221
mar	52	213
apr	30	194
maj	32	210
jun	30	194
jul	35	162
aug	34	193
sep	27	206
okt	29	204
nov	34	220
dec	29	195
2015		
jan	33	185
feb	23	148
mar	22	182
apr	25	172
maj	24	216
jun	25	213
jul	17	181
aug	24	179
sep	33	188
okt	26	160
nov	27	190
dec	25	176
2016		
jan	24	213
feb	27	185

mar	36	196
apr	35	202
maj	25	190
jun	26	194
jul	27	157
aug	30	186
sep	31	190
okt	26	184
nov	28	220
dec	48	189
2017		
jan	30	196
feb	24	184
mar	34	225
apr	26	172
maj	29	187
jun	27	189
jul	27	164
aug	17	194
sep	31	201
okt	38	210
nov	31	168
dec	31	139
2018		
jan	29	193
feb	28	167
mar	34	178
apr	25	168
maj	26	194
jun	22	168

jul	17	161
aug	30	148
sep	29	185
okt	25	187
nov	27	176
dec	24	150
2019		
jan	28	204
feb	23	162
mar	24	186
apr	16	152
maj	24	170
jun	22	167
jul	21	158
aug	26	198
sep	27	196
okt	30	158
nov	27	189
dec	26	168
2020		
jan	29	179
feb	18	165
mar	26	154
apr	19	145
maj	21	175
jun	25	175
jul	15	179
aug	22	177
sep	21	158
okt	20	156

nov	13	188
dec	26	173
2021		
jan	24	182
feb	21	166
mar	17	208
apr	21	192
maj	26	176
jun	24	185
jul	14	134
aug	32	161
sep	34	164
okt	27	155
nov	28	184
dec	20	157
2022		
jan	20	190
feb	25	184
mar	28	168
apr	33	158
maj	35	183
jun	23	163

Kilde: Landspatientregisteret, pr. 10. aug. 2022

Note: *En unik person kan højst indgå én gang pr. opholdstype pr. måned.
 **Der er afgrænset til diagnosekoden DT39 inklusiv underliggende koder.
 Opgørelser baseret på Landspatientregisteret (LPR) er under fortsat udvikling og validering grundet overgang til nyt Landspatientregister (LPR3), hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid.

..

Bilag 2

Tabel 2. opgjort antal dødsfald, hvor forsætlig selvbeskadigelse med eller utilsigtet fejlbrug af svage smertestillende midler (ikke-opioide analgetika) er indberettet som tilgrundliggende dødsårsag, 2002-2022

	Antal dødsfald
2000	19
2001	27
2002	23
2003	19
2004	28
2005	24
2006	21
2007	23
2008	29
2009	27
2010	29
2011	14
2012	18
2013	20
2014	18
2015	12
2016	16
2017	6
2018	13
2019	13
2020	11

Kilde: Dødsårsagsregisteret, pr. 18. nov. 2021

Note: *Der er afgrænset til diagnosekoderne X40 og X60 som den tilgrundliggende dødsårsag. Alle underkoder er medtaget.

Bilag 3

DOKUMENTATION:

Datakilde:

Landspatientregisteret (LPR) pr. 10. aug. 2022, Sundhedsdatastyrelsen
Dødsårsagsregisteret (DAR) pr. 18. nov. 2021, Sundhedsdatastyrelsen

Definitioner:

Sygehusophold:

En kobling af fysiske fremmøder på danske hospitaler, såfremt de er tidsmæssigt overlappende eller optræder med ≤ 4 timers afstand mellem indskrivningstidspunkt og udskrivningstidspunkt.

Indlæggelse:

Indlæggelser defineres som et sygehusophold med en **varighed på ≥ 12 timer**, hvor varigheden af et ophold beregnes fra tidligste indskrivningstidspunkt til seneste udskrivningstidspunkt på de fysiske fremmøder, der indgår i opholdet.

Ambulante ophold:

Ambulante ophold defineres som et sygehusophold med en **varighed på < 12 timer**, hvor varigheden af et ophold beregnes fra tidligste indskrivningstidspunkt til seneste udskrivningstidspunkt på de fysiske fremmøder, der indgår i opholdet.

Unikke personer:

En unik person kan højst indgå én gang pr. opholdstype pr. måned. Eksempelvis vil en person med to indlæggelser i januar tælle som én unik person for opgørelsen over indlæggelser for den måned. En person med en indlæggelse og et ambulante ophold i januar vil indgå i antallet af unikke personer for både ambulante ophold og indlæggelser.

Dødsfald:

Antal dødsfald bygger på dødsattester, der er udstedt på personer med et validt dansk CPR-nummer og fast bopæl i Danmark. Opgørelsen omfatter ikke personer, der er døde i udlandet, samt personer uden fast bopæl i Danmark. Personer med fast bopæl i Danmark defineres som personer med en gyldig adresse på dødstidspunktet. Personer med en administrativ kommune kode indgår ikke, og af denne årsag indeholder opgørelsen ikke hjemløse personer.

Bilag 4

METODE:

Der er afgrænset til sygehusophold med aktionsdiagnosen DT39 Forgiftning med svage smertestillende midler (inklusive underliggende koder). Opgørelsen dækker over personer, der var bosat i Danmark på behandlingstidspunktet. Inddelingen for år og måned er baseret på sygehusopholdets afslutning (sidste kontakt i sygehusopholdet). Opgørelsen dækker over både private og offentlige hospitaler.

Der er afgrænset til dødsfald med X40 (utilsigtet fejlbrug af ikke-opioidt analgetikum (panodil, NSAID)) og X60 (forsætlig selvbeskadigelse med ikke-opioidt analgetika o.l.) som den tilgrundliggende dødsårsag. Tal for 2021 og frem er endnu ikke færdigvalideret, og derfor er 2020 det seneste medtaget år.

Regler i algoritme til dannelse af sygehusophold

Nedenfor beskrives algoritmen til dannelse af sygehusophold, som er godkendt af teknikergruppen.

- Der dannes "fysiske fremmøder" i LPR2.
- Der tildeles tidsstempler til uoplyste start og sluttidspunkter.
- Alle afsluttede fysiske fremmøder fra LPR2 og LPR3 samt uafsluttede psykiatriske (speciale 50 og 52) fysiske fremmøder fra LPR2 og LPR3 kobles, såfremt de er tidsmæssigt overlappende eller optræder med ≤ 4 timers afstand mellem indtid og udtid.
- Indlæggelser er sygehusophold med en varighed på ≥ 12 timer, hvor varigheden af et ophold beregnes fra tidligste indtid til seneste udtid på de fysiske fremmøder, der indgår i opholdet.

Varighed:

Varighed beregnes som beskrevet i reglerne fra dannelse af sygehusophold, med mindre sygehusopholdet er uafsluttet (patienten er fortsat indlagt), så beregnes varigheden frem til opgørelsesdatoen.

Særlige opmærksomhedspunkter:

Hvis leverede bidrag skal anvendes til videre beregninger, skal dette tydeligt fremgå med sætningen "*Kilde: Egne beregninger baseret på tal fra Sundhedsdatastyrelsen*".

Opgørelser baseret på Landspatientregisteret (LPR) er under fortsat udvikling og validering grundet overgang til nyt Landspatientregister (LPR3), hvilket betyder, at de løbende vil blive korrigeret og opdateret, også bagud i tid. Der er databrud i 2019 grundet overgangen til LPR3.

Opgørelser vedrørende aktivitetsåret 2020 og 2021 kan være påvirket af COVID-19.

Opgørelser vedrørende hospitalsaktivitet i 2021 kan være påvirket af Sygeplejestejren.