

Dansk Hoftealloplastik Register

Årsrapport 2013

Dækker fra 1. januar 1995 til 31. december 2012
Opgørelsесperiode fra 1. januar 2012 til 31. december 2012

120988
Primæroperationer
1995-2012

19282
Antal revisioner
1995-2012

Komplethedsgrad i 2012
Primær THA 96,6% (96,2-97,0)
Revisioner 89,5% (87,9-91,0)



www.dhr.dk

Hvorfra udgår rapporten

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

Kontaktperson for DHR i styregruppen er registerleder, professor, overlæge, dr. med. Søren Overgaard, Ortopædkirurgisk afdeling, Odense Universitetshospital, Tlf.: 6541 2286, sekretær 6541 3889 - fax 6614 2145 og e-mail: soeren.overgaard@rsyd.dk

Kontaktperson for DHR i Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik Nord er afdelingslæge, ph.d. Alma B. Pedersen, Olof Palmes Allé 43-45, 8200 Århus N, Tlf.: 8716 8208 og e-mail: abp@dce.au.dk

Kontaktperson for DHR i Kompetencecenter for Klinisk Kvalitet & Sundhedsinformatik Vest (KCKS-Vest) er kvalitetskonsulent Anne Haagen Hjelm, Olof Palmes Allé 15, 8200 Århus N, Tlf.: 7841 3986 og e-mail: Anne.Hjelm@stab.rm.dk

Indhold

FORORD	1
1. FORKORTELSER	3
2. STYREGRUPPENS MEDLEMMER.....	3
3. STATISTISKE ANALYSER OG KOMMENTARER HERTIL.....	4
4. KONKLUSIONER OG ANBEFALINGER	5
4.1. RESUMÉ	6
5. BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDET OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITET	9
6. OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER	13
7. OVERSIGTSTABEL OVER DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER.....	14
8. KVALITETSINDIKATORER.....	15
INDIKATOR 1 – KOMPLETHEDSGRAD.....	15
INDIKATOR 1A - KOMPLETHEDSGRAD FOR DHR - PRIMÆR OPERATIONER.....	16
INDIKATOR 1B - KOMPLETHEDSGRAD FOR DHR - REVISIONER	21
INDIKATOR 2 - TRANSFUSIONER INDEN FOR 7 DAGE EFTER PRIMÆR THA MED GRUNDLIDELSE PRIMÆR ARTROSE.....	27
INDIKATOR 3 - GENINDLÆGGELSE AF MEDICINSKE ÅRSAGER.....	31
INDIKATOR 4A - IMPLANTATOVERLEVELSE PÅ DE ENKELTE AFDELINGER MED OPERATIONER I 2011 OG 2012	36
INDIKATOR 4B - IMPLANTATOVERLEVELSE PÅ DE ENKELTE AFDELINGER MED OPERATIONER I 2011 OG 2012	40
INDIKATOR 4C - IMPLANTATOVERLEVELSE PÅ DE ENKELTE AFDELINGER MED OPERATIONER I 2011 OG 2012.....	43
INDIKATOR 5A - REOPERATION* I SAMME HOFTE INDEN FOR 2 ÅR EFTER PRIMÆR THA - ALLE DIAGNOSER.....	48
INDIKATOR 5B - REOPERATION* I SAMME HOFTE INDEN FOR 2 ÅR EFTER PRIMÆR THA MED GRUNDLIDELSE PRIMÆR ARTROSE.....	52
INDIKATOR 5C - REOPERATION* I SAMME HOFTE INDEN FOR 2 ÅR EFTER PRIMÆR THA MED GRUNDLIDELSE FRISK ELLER FØLGER EFTER PROKSIMAL FEMURFRAKTUR	56
INDIKATOR 6 - GENINDLÆGGELSE PÅ GRUND AF PROBLEMER MED DEN OPEREREDE PRIMÆR THA	60
9. DATAGRUNDLAG	64
10. PRIMÆR TOTAL HOFTEALLOPLASTIK	65
8.1. INDBERETNINGER AF PRIMÆR THA, REVISIONS ALLOPLASTIKKER SAMT REVISIONSBYRDEN 1995-2012	65
8.2. PRIMÆR THA	73
8.3. RESURFACING	86
8.4. ARTIKULATIONER	91
8.5. PRIMÆR THA: RISIKO FOR REVISION INDENFOR 2 ÅR EFTER PRIMÆR THA	101
8.6. PRIMÆR THA: RISIKO FOR REVISION I HELE PERIODEN. EFFEKT AF ALDER OG KØN.....	115
8.7. PRIMÆR THA: OVERLEVELSESKURVER. EFFEKT AF OPERATIONSTYPE	120
8.8. PRIMÆR THA: OVERLEVELSESKURVER. EFFEKT AF OPERATIONSPERIODE	127
8.9. PRIMÆR THA: OVERLEVELSESKURVER. EFFEKT AF DIAGNOSE.....	129
8.10. IMPLANTATOVERLEVELSE VED PROTESEKOMBINATIONER 1995-2012.....	130
11. REVISIONSALLOPLASTIKKER	137
9.1. REVISIONSALLOPLASTIKKER. OVERLEVELSESKURVER.....	149
12. BEREGNINGSGRUNDLAG	152
13. FORSKNING	156

Indholdsfortegnelse ifølge RKKP-skabelon

3. KONKLUSIONER OG ANBEFALINGER	5
6. OVERSIGTSTABEL OVER DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER.....	14
7. KVALITETSINDIKATORER.....	15
INDIKATOR 1 – KOMPLETHEDSGRAD.....	15
INDIKATOR 1A - KOMPLETHEDSGRAD FOR DHR - PRIMÆR OPERATIONER	16
INDIKATOR 1B - KOMPLETHEDSGRAD FOR DHR - REVISIONER	21
INDIKATOR 2 - TRANSFUSIONER INDEN FOR 7 DAGE EFTER PRIMÆR THA MED GRUNDLIDELSE PRIMÆR ARTROSE.....	27
INDIKATOR 3 - GENINDLÆGGELSE AF MEDICINSKE ÅRSAGER.....	31
INDIKATOR 4A - IMPLANTATOVERLEVELSE PÅ DE ENKELTE AFDELINGER MED OPERATIONER I 2011 OG 2012	36
INDIKATOR 4B - IMPLANTATOVERLEVELSE PÅ DE ENKELTE AFDELINGER MED OPERATIONER I 2011 OG 2012	40
INDIKATOR 4C - IMPLANTATOVERLEVELSE PÅ DE ENKELTE AFDELINGER MED OPERATIONER I 2011 OG 2012.....	43
INDIKATOR 5A - REOPERATION* I SAMME HOFTE INDEN FOR 2 ÅR EFTER PRIMÆR THA - ALLE DIAGNOSER.....	48
INDIKATOR 5B - REOPERATION* I SAMME HOFTE INDEN FOR 2 ÅR EFTER PRIMÆR THA MED GRUNDLIDELSE PRIMÆR ARTROSE.....	52
INDIKATOR 5C - REOPERATION* I SAMME HOFTE INDEN FOR 2 ÅR EFTER PRIMÆR THA MED GRUNDLIDELSE FRISK ELLER FØLGER EFTER PROKSIMAL FEMURFRAKTUR	56
INDIKATOR 6 - GENINDLÆGGELSE PÅ GRUND AF PROBLEMER MED DEN OPEREREDE PRIMÆR THA	60
4. BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDET OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITET	9
5. OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER	13
8. DATAGRUNDLAG.....	64
9. STYREGRUPPENS MEDLEMMER.....	3

Forord

Det er en stor glæde for DHR's styregruppe at præsentere årsrapporten for 2013.

Der er nu i alt indberettet 120.988 primære og 19.282 revisioner til DHR i perioden 1995-2012.

DHR har længe levet op til de gældende krav for indrapportering, og dette års komplethedsgrad på 96,6 % for primære THA er meget tilfredsstillende, mens kompletheden for revisions THA ligger på 89,5 %, hvilket er den højeste i DHR's historie.

Der skal lyde en stor tak fra styregruppen til alle læger, sekretærer og andet personale, der yder et stort stykke arbejde for at vores datakomplethejd fra de fleste afdelinger, er god. Også en stor tak til vores sekretariat, der sørger for den gode kontakt til afdelingerne.

Årets rapport

I denne rapport præsenteres 17 års follow-up af de første indrapporterede patienter til registeret.

Indberetninger for såvel primære som revisioner er nogenlunde uændret fra sidste år.

Der er desværre afdelinger, der igennem flere år har haft en utilfredsstillende komplethedsgrad, hvorfor der i denne rapport er lavet en tabel over en række afdelinger, der ikke opfylder basiskravene for indrapportering. En systematisk manglende indrapportering giver et upålideligt resultat for en given afdeling, hvilket er et stort problem.

Nyheder i DHR-rapporten 2013.

På baggrund af vores fokus på MoM, har vi i denne rapport udvidet med analyser på komponent-niveau. Vi har desuden udvidet analyserne for tidlig revision

Skemaændringer

Der er foretaget mindre justeringer i indberetningsskemaet. Det er nu muligt at registrere cancer patienter, idet man under grundlidelse, kan vælge rubrik for primær tumor eller metastaser. Vedr. tromboseprofilakse er det muligt at registrere, om patienten har fået AK-behandling før eller efter operation. Vedr. caput er det blevet muligt at vælge mellem fast eller aftagelig hals. Vedr. linertype er det muligt at vælge double mobility cup. Vedr. omfang af revision er det blevet muligt at vælge udskiftning af aftagelig hals (neck segment). Vedr. klassifikation af knogletab vil man ved at trykke på "?" få en illustreret oversigt over de forskellige typer af knogleklassifikation. Der er desuden i løbet af 2012 blevet tilføjet nye femur- og acetabulumkomponenter til proteselisten. Proteselisten kan altid rekvireres hos kvalitetskonsulent Anne Hjelm. Såfremt man anvender papir skema kan den nyeste version altid findes på vores hjemmeside: www.dhr.dk under registreringsskemaer.

Internationalt samarbejde

DHR indgår sammen med DKR i et samarbejde med de øvrige nordiske alloplastik-registre (Norge, Finland og Sverige) i sammenslutningen: Nordic Arthroplasty Register Association (NARA). Det overordnede formål er at afdække forhold, som kræver større patientvolumen og der igennem at forbedre patientbehandlingen. NARA samarbejdet har ført til flere publikationer (se mere under kapitel omkring forskning). DHR er sammen med DKR medlem af International Society of Arthroplasty Registries (ISAR).

Forskningsprojekter

DHR har igennem årene publiceret en række studier, der har taget udgangspunkt i registerdata. Sidst i rapporten er der en liste over publikationer udgået fra DHR.

Fremtidige udfordringer

Indrapportering af implantater er indtil videre sket ved simpel afkrydsning på liste. Denne metode rummer usikkerhed og mulighed for fejlregistrering, idet mindre designændringer ikke altid betyder nyt implantatnavn. Det er derfor et krav for dagens implantat-registre at anvende katalog-nummer. Samtidig er det, i henhold til den vedtagne lov omkring patientsikkerhed, et krav at implantater kan spores.

Såfremt at sporbarhed skal give mening, er det nødvendigt at oprette en national database med bar-koder og katalog-numre med mulighed for kobling til DHR databasen. Det vil gøre et givent implantat sporbart på hofte-niveau.

Den elektroniske patientjournal og LPR har været nævnt som løsningen for en database. Det er dog næppe en realistisk løsning indenfor bare en mindre årrække.

Der er derfor behov for andre løsninger. DHR har sammen med DKR forsøgt at få midler til et pilotprojekt med henblik på afprøvning af et system med indscanning af stregkoder for katalognumre og bar-koder. Samtidig har vi været i dialog med Sundhedsministeren og Sundhedsstyrelsen. Vores anstrengelser bærer forhåbentlig frugt indenfor den nærmeste fremtid.

Sådan læses rapporten

Enkelte afdelinger/klinikker har i perioder haft lave komplethedsgrader, hvorfor man må tage forbehold for deres resultater. Sammenligning af afdelinger skal gøres med forbehold, idet der f.eks. ikke er taget hensyn til case-mix (alder, køn, diagnose, co-morbiditet, Charnley-kategori, etc) i alle analyser. Med henblik tolkning af resultaterne, er det vigtigt at læse afsnittet omkring statistisk analyse samt indledningen til hvert afsnit, da der her gives nogle generelle betragtninger over, hvorledes resultaterne skal læses. Husk at rapporten skal læses med alle de forbehold, vi kender for videnskabelige publikationer fra registre.

God læselyst!

Med venlig hilsen
Søren Overgaard, registerleder
Professor, dr. med. Odense Universitetshospital

1. Forkortelser

CI: Sikkerhedsintervaller
DHR: Dansk Hoftealloplastik Register
DKR: Dansk Knæalloplastik Register
DRG: Diagnose relaterede grupper
DSHK: Dansk Selskab for Hofte- og Knæalloplastik Kirurgi
HR: Hazard ratio
KMS: Klinisk Målesystem
LPR: Landspatientregistret
MoM: metal on metal
RHA: Resurfacing hoftealloplastik
RR: Relativ Risiko
THA: Total hoftealloplastik

2. Styregruppens medlemmer

Professor, overlæge, dr. med. Søren Overgaard, Odense Universitetshospital (registerleder) (Region Syddanmark)
Overlæge Jens Retpen, Gentofte Hospital (Region Hovedstaden)
Overlæge, dr.med. Michael Ulrich Vinther, Aalborg Universitetshospital (Region Nordjylland)
Overlæge Martin Lamm, Aarhus Universitetshospital (Region Midtjylland)
Ledende overlæge Jens-Erik Varmarken, Næstved-Slagelse Sygehus (Region Sjælland)
Overlæge dr.med. Søren Solgaard, Gentofte Hospital (Dansk Selskab for Hofte- og Knæalloplastikkirurgi)
Afdelingslæge, ph.d. Alma Becic Pedersen, Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital
(repræsenterer Kompetencecenter for Epidemiologi og Biostatistik Nord)
Cheflæge, afdelingschef Hans Peder Graversen, Region Midtjylland (repræsenterer den registeransvarlige myndighed)

3. Statistiske analyser og kommentarer hertil

Ved vurdering af rapportens resultater er det vigtig at tage hensyn til grundlaget for tallene, (f.eks. case-mix mellem afdelinger) og hvilke justeringer, der er foretaget.

Kvalitetsindikatorer er beregnet som proportioner med angivelse af 95% sikkerhedsintervaller (CI) for at få et indtryk af den statistiske sikkerhed (præcision). Nævner og tæller for hver indikator er angivet i afsnittet 5 oversigt over alle indikatorer.

For implantatoverlevelse er udgangspunktet en overlevelse på 100% ved starten af follow-up perioden, dvs. umiddelbart efter operationen. Patienten med primær THA følges til første revision, mens patienter med første revision følges til anden revision. 95 % sikkerhedsintervaller angiver i hvilket omfang tilfældig variation kan forklare den registrerede implantatoverlevelse. Den hænger nøje sammen med antallet af operationer, der indgår i analysen. Et bredt sikkerhedsinterval indikerer, at der er betydelig usikkerhed omkring den reelle proteseoverlevelse. Implantatoverlevelse for de enkelte afdelinger skal tolkes som forventet implantatoverlevelse for gennemsnitspatienten på den specifikke afdeling.

Ved sammenligning af f. eks. 10 års implantatoverlevelse på to afdelinger, skal man vurdere både selve overlevelsen og sikkerhedsintervallerne samt sætte det i forhold til case mix. Hvis sikkerhedsintervallerne ikke lapper over hinanden, tyder det på, at der er statistisk signifikant forskel i implantatoverlevelsen på de to afdelinger. I alle andre tilfælde vil det kræve, at der udføres yderligere analyser for at kunne udtale sig om statistisk signifikant forskel.

Den grafiske fremstilling er anvendt i analyser, hvor patientmaterialet enten er præsenteret samlet eller er opdelt i et mindre antal kategorier. De optegnede Kaplan-Meier kurver angiver tiden i år ud af X-aksen og andelen af overlevende proteser op af Y-aksen. I tilfælde af "competing risk" for revision, vil Kaplan-Meier kurver overestimere den sande revisionsrate. Død før revision er eksempel på "competing risk". Hvis risiko for død er høj (f.eks. hos ældre patienter), vil Kaplan-Meier estimater blive betydelig biased, og kumulative revisionsrate skal tolkes med forsigtighed.

For grafer med mere end én kurve er der vha. Cox regressionsanalyse foretaget sammenligninger mellem revisionsrater i de forskellige kategorier i form af beregning af Hazard Ratios med tilhørende 95% CI. Såfremt Hazard Ratio er 1,00, er der ingen forskel i revisionsraten, når de to patientkategorier sammenlignes. Derimod vil en Hazard Ratio <1 angive, at revisionsraten i en given patientkategori er lavere end revisionsraten i referencekategorien og omvendt, hvis den er større end 1. Såfremt de anførte 95% CI for Hazard Ratio ikke omfatter 1,00, kan det konkluderes, at den givne kategori af patienter har en revisionsrate, der er statistisk signifikant forskellig fra revisionsraten i referencekategorien. Omfatter 95% CI derimod 1,00 er det ikke muligt at afgøre, om revisionsraten er forskellig i de to kategorier.

Hazard Ratios justeret for alder og køn kan svare på følgende spørgsmål: Er det forskel i revisionsraten mellem patientkategorier, givet at de har den samme alder- og kønsfordeling? Hvis vi finder forskel mellem patientkategorierne efter justering for alder og køn, så kan den ikke forklares ud fra forskel i alder og køn. Den observerede forskel kan enten forklares med andre faktorer (såkaldte confounders), eller at der er en sand forskel.

4. Konklusioner og anbefalinger

Det anbefales at:

- afdelingerne sikrer, at kompletheuden af alloplastikker, og data er optimal
- privatklinikker gør særlige tiltag for at indrapportere i henhold til bekendtgørelsen. I lighed med det offentlige sygehusvæsen, skal privatklinikker indberette på matrikel-niveau
- der udarbejdes lokale regler for håndtering af indberetninger samt mangellister med henblik på at optimere komplethedsgraden for både primær- og revisionsalloplastik
- afdelingerne oplærer deres ansatte læger i omhyggelig registrering og indrapportering
- afdelingerne opretter en logistik således, at der indtastes dagligt
- hver afdeling/ klinik nøje gennemlæser denne rapport samt egne resultater (trækkes ud regionalt) med henblik på at diskutere problemer, der kan forbedre behandlingspraksis
- afdelingerne foretager audit på de patienter, der får foretaget revision indenfor 2 år
- der udarbejdes lokale instrukser omkring indikation for blodtransfusion i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens retningslinjer med henblik på at nedsætte antallet af blodtransfusioner samt, at transfusions praksis diskuteres i de regionale faggrupper
- der anvendes veldokumenterede implantater og proteskoncepter

4.1. Resumé

Indikator 1a - Komplethedsgrad for DHR - primær operationer

På landsplan blev 96,6% af patienterne med primær THA indberettet til DHR. Alle fem regioner opfylder standarden. Enkelte offentlige afdelinger opfylder ikke standarden. Der er en stigning i komplethedsgraden for de 2 foregående år i denne rapport sammenlignet med sidste rapport. Der er således sket en efterregistrering af operationer fra tidligere år. Der er sket en klar forbedring i komplethedsgraden for privat hospitalerne, som samlet opfylder standarden med 93,1%

Indikator 1b - Komplethedsgrad for DHR - revisioner

På landsplan blev 89,5% af patienterne med revisions THA indberettet til DHR. Indikatoren er første gang opfyldt på landsplan i år, hvis den statistiske usikkerhed tages i betragtning. Alle fem regioner opfylder standarden, hvis den statistiske usikkerhed tages i betragtning. Komplethedens er fortsat noget lavere for revisionsoperationer end for primære operationer. Der er kun indberettet få revisioner fra 5 privathospitaler.

Indikator 2 (blodtransfusion)

I 2011, fik 13,3% af de primære THA-patienter blodtransfusion indenfor 7 dage efter operation. Transfusionshyppigheden har været faldende siden 2006, hvor 21,3% fik blodtransfusion.

Indikator 3 (Genindlæggelse af medicinske årsager)

I 2012 blev 1,2% af primære THA-patienter på landsplan indlagt på grund af de udvalgte medicinske diagnoser. Dette er uændret sammenlignet med 2011.

Indikator 4 (Implantatooverlevelse)

17-års protese-overlevelsen af primære THA er 84,4% (95% CI: 83,7%-85,2%).

Indikator 5 (Reoperation)

I 2010 blev 3,1% af de primære THA-patienter reopereret indenfor 2 år. Det er et fald på 15% i forhold til 2009.

Indikatorer 6 (Genindlæggelse pga problemer med primær THA)

I 2012 blev 4,0% af de primære THA-patienter genindlagt indenfor 3 måneder efter operation. Frekvensen af genindlæggelser har været konstant gennem de sidste 11 år.

Primær THA

Diagnose, incidens samt alders- og kønsfordeling.

Hvad angår diagnosen ved primær operation, andrager idiopatisk artrose ca. 80 % af den samlede diagnosegruppe. Der er næppe nogen tvivl om, at nogle af patienterne med diagnosen idiopatisk artrose f.eks. skyldes følger efter impingement og måske også dysplasi. Hvorvidt disse tilstande har en anden prognose end den reelle gruppe med idiopatisk artrose er ikke kendt.

Gruppen, "senfølger efter proksimal femur fraktur", er over årene faldet i antal, hvilket måske kan forklares ved, at flere patienter med disloceret collum femoris fraktur primært behandles med hemialloplastik eller THA.

I 2012 var incidensen 160 per 100.000 indbyggere, hvilket er en lille stigning i forhold til 2011 (155 per 100.000 indbyggere).

Gennemsnitsalderen ved primær THA har ligget nogenlunde konstant igennem årene og er ca. 3 år højere for kvinder end for mænd.

Operativ adgang, proteskoncepter og typer.

Den bagre adgang er stærkt dominerende i Danmark, idet ca. 95% af operationerne er udført hermed. Det cementerede koncept tegner sig for 70% af de primære operationer, hvilket er uændret i forhold til 2011. Andelen af hybrid THA og cementsertet THA er faldet beskedent i forhold til 2011. Tallene er 15% cementerede og 16% hybrid THA, resten cementerede. Ca. 25% af de cementerede copper og 38% af cementerede stems er hydroxyapatit (HA)-coatede, trods at der ikke er studier, der har vist effekt af HA på proteseoverlevelsden.

Der er over de senere år sket en klar ændring imod anvendelse af større caput diametre. Andelen af caput med diameter 32 og 36 mm udgør nu 84% af alle hovedstørrelser. Kun 10% af ledhovederne er nu med en diameter på 28 mm, hvor dette tal i 2004 var helt oppe på 87%. Udviklingen er sandsynligvis med til at forklare faldet i den relative risiko for revision på baggrund af luksation.

Længden af tromboseprofylakse perioden er registreret i DHR siden februar 2010. Hovedparten af vores patienter fik i 2012 tromboseprofylakse, men der er betydelig variation i varigheden af behandlingen.

Resurfacing

Der er registreret i alt 1380 RHA i DHR. Af disse er 118 (8,6%) revideret. Antallet af udførte RHA har de seneste år været klart faldende. Der er stor forskel på revisionsraten på de enkelte afdelinger, fra 2,6% til 50%. På enkelte afdelinger er revisionsraten steget markant i forhold til sidste rapport. Det er formentlig grundet anvendelse af ASR protesen på disse afdelinger. Det er nærliggende at antage, at den stigende revisionsrate for MoM, og i særdeleshed ASR, i nogen grad er betinget af en ændring i indikationsstillingen for at tilbyde revision af MoM, som følge af den negative opmærksomhed MoM fik i medierne i starten af 2012. Kønsfordelingen af RHA har ikke ændret sig væsentligt, og 71,6% er mænd og 28,4% kvinder. Der har i hele perioden 2004-2012 være flest patienter i aldersgruppen 50-59 år (44,1%). Næst hyppigste aldersgrupper er 40-49 år og 60-70 år. Diagnosen primær (idiopatisk) artrose (85,6 %) er langt den hyppigste diagnose mens acetabulum dysplasi (9%) er næsthypigst. ASR protesen klarer sig signifikant ringere end øvrige proteser.

Artikulationer

Ved primær operation er metal/PE den hyppigst anvendte artikulation og hyppigheden har været stigende de senere år til 88% i 2012. Keramik /PE er den næsthypigst anvendte artikulation. Hyppigheden af Keramik/PE er faldende til 3,2% i 2012. Metal/Metal er anvendt i 2,2% i 2012. Keramik/kерамик er anvendt i 4,4% i 2012. Det store antal missing i perioden 1995-2010 skyldes, at muligheden for registrering af artikulation først blev indført i 2002.

Kønsfordelingen af MoM (RHA og THA) er mænd: 64,2% og kvinder: 35,8%. Patienter som modtog MoM fraset RHA, var generelt lidt ældre, end patienter som modtog RHA. Hos patienter som modtog MoM fraset RHA var diagnosen primær (idiopatisk) artrose langt hyppigst (83%), efter fulgt af diagnoserne senfølge efter proksimal femur fraktur (3,6%), acetabulum dysplasi (3,2%) og atraumatisk caput nekrose (3,0%). Øvrige diagnoser udgjorde kun en lille del. Med endepunkt 1. gangs revision af alle årsager klarer MoM THA med stem sig ikke bedre end RHA

Den samlede revisions rate for standard primær MoM THA er 5,7 %. Der er anvendt et stort antal MoM protese kombinationer, og der er stor forskel på revisionsraterne for forskellige protese kombinationer. Det er påfaldende, at der er anvendt et antal kombinationer af MoM artikulationer, hvor der anvendes stem fra et firma, og cup fra et andet firma. Dette kan næppe anbefales ved hard on hard artikulationer. Med endepunkt 1.gangs revision af alle årsager klarer keramik/PE sig bedre end metal/PE, mens Metal/metal klarer sig dårligere end metal/PE.

Primær hoftealloplastik: Overlevelseskurver

Den samlede proteseoverlevelse for alle diagnosser og revisionsårsager er 82% efter 18 år.

Alle operationstyper samt førstegangs revision alle diagnosser og årsager samt effekt af alder og køn.
Ung alder defineret som patienter yngre end 50 år har en klart øget risiko for revision i forhold til ældre uanset diagnose og revisionsårsag. Mandligt køn er generelt en risikofaktor, dog ikke gældende i patienter yngre end 50 år.

Overlevelseskurver ved primær hoftealloplastik. Effekt af operationstype: Ucementeret, hybrid og cementeret THA.
Hos de unge patienter under 50 år er der ingen forskel i proteseoverlevelse imellem cementerede og ucementerede, når alle revisionsårsager er endepunkt. Kun i aldersgruppen 50 – 60 år klarer ucementeret alloplastik sig bedre end cementeret alloplastik og hybrid konceptet, mens der er en øget risiko for aldersgrupperne 60-75 og +75 år i forhold til den cementerede hofte.

Overlevelseskurver ved primær hoftealloplastik. Effekt af diagnose

Diagnosen for hoftelidelsen har en væsentlig indflydelse på risiko for revision. THA udført på baggrund af traume og caputnekrose har dårligere overlevelse i forhold til primær artrose, hvorimod overlevelsen ved diagnosen artrit (reumatoid artrit og anden artrit) er bedre end ved primær artrose. Dette kan muligvis relateres til forskelle i aktivitetsniveau.

THA efter børnehoftelidelse har bedre overlevelse i forhold til primær artrose, hvilket umiddelbart savner forklaring

Overlevelseskurver ved primær hoftealloplastik. Effekt af operationsperiode 1. gangsrevision, alle diagnosser og alle revisions årsager.

Der har igennem årene 1999-2002 og 2003-2006 været en signifikant forbedring i proteseoverlevelsen i forhold til 1995-1998, mens dette desværre ikke er tilfældet, når 2007 – 2011 sammenlignes med 1995 – 1998. Fundene gælder både den cementerede og ucementerede THA.

Revisionsalloplastik

1. og 2. gangs revision. Ved 1. gangs revision er aseptisk løsning fortsat den hyppigste revisionsårsag og er faldet fra 58% i perioden 1995-2009 til 41% i 2011 til nu 38% i 2012.

Revision på baggrund af luksation er uændret ca. 1 %.

Hvis vi analyserer alle THA med primæroperation både før og efter registerets oprettelse i 1995, er andelen af revisioner på grund af femurfraktur steget fra 6% (1995-2009) til 12% i 2012. Andelen har været den samme de sidste par år.

Ved 2. gangs revision er dyb infektion fortsat den hyppigste revisionsårsag og er ansvarlig for ca. 32% af revisionerne i 2012, mens 2. gangs revision grundet luksation udgør ca. 20%. Den relative byrde af de forskellige revisionsårsager flytter sig lidt op og ned. Dette er formentlig udtryk for tilfældigheder.

Ved aseptisk løsning og flergangsrevision er cup-problemerne fortsat fremherskende.

1. gangs revision i diagnosegruppen proksimal femurfraktur og frisk proksimal femurfraktur.

Patientklientellet i denne diagnosegruppe er sart med mange konkurrerende lidelser, og måske ringere knoglekvalitet og postoperativ compliance. Omkring 30% af revisionerne i denne gruppe skyldtes henholdsvis luksation og dyb infektion og 17% periprostetisk femurfraktur. Der blev i 2012 foretaget 36 revisioner i denne diagnosegruppe. Tallene for de enkelte revisionsårsager er små og tillader ikke nogen konklusioner.

Overlevelseskurver efter revisioner

Prognosen efter 1. gangs revision grundet dyb infektion og luksation er signifikant dårligere end efter 1. gangs revision grundet aseptisk løsning.

Analyserne viser at 2. gangs revision med endepunkt 3. revision har signifikant dårligere overlevelse end 1. gangs revision med endepunkt 2. revision.

Der synes at være en tendens til sammenhæng imellem knogletab ved revision og proteseoverlevelse på både acetabulum og femursiden. På femursiden synes knogletabet at have mindre betydning, hvilket måske kan forklares ved den stigende anvendelse af modulære proteser, som kan by-pass'e store knogledefekter og alligevel sikre stabilitet af implantatet. Dette bekræftes af, at der i aftagende omfang anvendes knogletransplantation ved femurrevision (8% i 2011 mod ca. 40% i perioden 2005-2009).

Revision af primær THA indenfor 2 år

På baggrund af 86.336 primære THA er revisionsraten 5,7%. Hos både mænd og kvinder ældre end 70 år ses færre revisioner indenfor 2 år ved cementeret THA.

5. Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Formålet med DHR

Som national kvalitetsdatabase har DHR flere formål.

- at forbedre behandlingen af patienter, der får indsat primær eller revisions THA
- at afdække risikofaktorer for såvel tidlig som sen revision i forhold til f.eks. alder, diagnoser, operationsmetoder, protesekomponenter, co-morbiditet.
- at måle hvorvidt at afdelingerne opfylder en række kvalitetsindikatorer

Måleparametre

Kvaliteten af behandlingen vurderes fortløbende ud fra en række indikatorer herunder proteseoverlevelse (se nedenfor). Kvalitetsindikatorer skal være et hjælpende værktøj for afdelingerne i forbindelse med at sikre og forbedre kvaliteten af THA.

Kvalitetsindikatorer defineres som målbare variable, der anvendes til at overvåge processer og evaluere behandlingskvaliteten.

DHR har to procesindikatorer, komplethed og blodtransfusion og fire resultatindikatorer (se boks).

Kvalitetsindikatorer

1. Komplethedsgraden af indberetninger
2. Blodtransfusion indenfor 7 dage
3. Genindlæggelse af medicinsk karakter indenfor 90 dage efter primær THA
4. Implantatoverlevelse
5. Reoperation i samme hofte inden for 2 år
6. Genindlæggelse indenfor 3 måneder

Sygdomsområde og case-mix

De hyppigste årsager til primær operation er idiopatisk artrose (78%) og hoftenære frakter (12%). Mere sjældne årsager er følger efter caputnekrose (2,5%) og børnesygdomme (3,2%) samt reumatoid artrit (1,6%).

Ud over selve grundsygdommen har case-mix en betydning for opfyldelsen af indikatorerne. Case-mix kan være meget forskellig fra afdeling til afdeling, hvorfor der skal tages højde for dette, når afdelinger sammenlignes. Afdelinger med højtspecialiserede funktioner opererer typisk patienter, der tilhører gruppen med dårligere prognose end stripstriplandsgennemsnittet (Se tabellen omkring case-mix).

De 5 parametre der indgår, har alle vist sig at være af prognostisk betydning for primær THA (se boks).

En kvinde over 70 år med primær artrose uden co-morbiditet og kun én afficeret hofte har den bedste prognose for proteseoverlevelse.

Comorbiditet er udregnet ud fra udtræk fra LPR. Ingen comorbiditet betyder at patienten ikke er registreret i LPR før operation med en af følgende diagnose grupper: kardiovaskulær sygdom, cerebrovaskulær sygdom, hjertesvigt, perifer vaskulær sygdom, demens, kronisk obstruktive lungesygdom, bindevævssygdom, ulcer, lever sygdom, diabetes, hemiplegi, nyre sygdom, alle slags tumor, leukæmi, lymfom, eller AIDS. Tilstedeværelse eller ej af disse diagnose grupper er baseret på ICD-8 og ICD-10 koder registreret i LPR.

Case-mix

Følgende patient-relaterede faktorer kan have væsentlig indflydelse på det postoperative forløb og proteseoverlevelsen

Alder

Køn

Diagnose

Co-morbiditet

Charnley kategori (Anden funktionshæmmende lidelse)

Case Mix for patienter opereret i perioden 2007 - 2012

	Kvinde		over 70 år		Primær artrose		En hofte afficeret		Comorbiditet	
	nej	ja	nej	ja	nej	ja	nej	ja	nej	ja
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Sygehus										
Rigshospitalet	50.6	49.4	80.1	19.9	60.5	39.5	41.0	59.0	55.3	44.7
Bispebjerg Hospital	33.9	66.1	51.8	48.2	33.8	66.2	32.5	67.5	65.2	34.8
Hvidovre Hospital	43.5	56.5	61.3	38.7	25.9	74.1	33.8	66.2	73.2	26.8
Amager Hospital	39.4	60.6	51.4	48.6	23.5	76.5	35.1	64.9	69.7	30.3
Frederiksberg Hospital	34.9	65.1	51.1	48.9	8.6	91.4	52.7	47.3	76.9	23.1
Privathospitalet Hamlet	48.2	51.8	68.2	31.8	1.8	98.2	29.8	70.2	81.6	18.4
Gentofte Hospital	37.3	62.7	44.7	55.3	15.0	85.0	46.4	53.6	74.0	26.0
Glostrup Hospital	40.0	60.0	46.9	53.1	28.2	71.8	47.2	52.8	68.7	31.3
Herlev Hospital	33.9	66.1	44.9	55.1	27.5	72.5	22.1	77.9	68.7	31.3
Gildhøj Privathospital	56.9	43.1	84.3	15.7	19.6	80.4	46.1	53.9	88.2	11.8
Erichsens Privathospital	46.2	53.8	54.3	45.7	18.8	81.2	38.1	61.9	77.1	22.9
Hørsholm Hospital	38.9	61.1	50.5	49.5	11.6	88.4	34.7	65.3	78.6	21.4
Køge Sygehus	41.2	58.8	49.1	50.9	24.7	75.3	41.5	58.5	71.8	28.2
Holbæk Sygehus	39.2	60.8	43.9	56.1	41.6	58.4	27.1	72.9	58.2	41.8
Ringsted Sygehus	41.6	58.4	51.5	48.5	3.3	96.7	36.6	63.4	81.5	18.5
Næstved Sygehus	41.0	59.0	50.2	49.8	11.4	88.6	46.7	53.3	74.8	25.2
Nykøbing F Sygehus	46.9	53.1	47.0	53.0	15.4	84.6	40.3	59.7	69.8	30.2
Bornholms Hospital	38.1	61.9	33.7	66.3	14.2	85.8	33.1	66.9	70.3	29.7
OUH Odense Universitetshospital	47.1	52.9	62.3	37.7	42.8	57.2	46.5	53.5	66.8	33.2
Middelfart Sygehus	40.3	59.7	45.8	54.2	20.5	79.5	45.6	54.4	76.6	23.4
OUH Svendborg Sygehus	42.8	57.2	42.1	57.9	17.8	82.2	33.6	66.4	74.7	25.3
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	44.5	55.5	46.4	53.6	11.8	88.2	39.2	60.8	74.6	25.4
Sygehus Sønderjylland Aabenraa	38.5	61.5	23.1	76.9	92.3	7.7	7.7	92.3	23.1	76.9

	Kvinde		over 70 år		Primær artrose		En hofte afficeret		Comorbiditet	
	nej	ja	nej	ja	nej	ja	nej	ja	nej	ja
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
DAMP Sundhedscenter Tønder	48.3	51.7	46.7	53.3	13.3	86.7	48.3	51.7	73.3	26.7
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	36.9	63.1	37.6	62.4	61.8	38.2	25.1	74.9	49.7	50.3
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	46.1	53.9	52.2	47.8	8.5	91.5	42.2	57.8	78.2	21.8
Regionshospital Horsens & Brædstrup	42.8	57.2	48.5	51.5	19.7	80.3	40.4	59.6	70.9	29.1
Kolding Sygehus	43.8	56.2	49.5	50.5	18.0	82.0	25.7	74.3	75.1	24.9
Vejle Sygehus	44.6	55.4	53.8	46.2	20.3	79.7	33.8	66.2	73.1	26.9
Privathospitalet Mølholm	54.3	45.7	83.3	16.7	30.2	69.8	13.3	86.7	87.7	12.3
Regionshospitalet Holstebro	46.1	53.9	44.0	56.0	33.0	67.0	35.8	64.2	71.0	29.0
Regionshospitalet Herning	44.3	55.7	38.7	61.3	41.5	58.5	26.9	73.1	65.1	34.9
Regionshospitalet Silkeborg	45.9	54.1	55.1	44.9	10.5	89.5	44.9	55.1	78.1	21.9
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	38.0	62.0	66.1	33.9	33.5	66.5	54.6	45.4	70.5	29.5
Regionshospitalet Randers	44.8	55.2	50.7	49.3	14.7	85.3	58.3	41.7	76.8	23.2
Regionshospitalet Viborg	42.9	57.1	42.6	57.4	40.8	59.2	35.3	64.7	65.5	34.5
Sygehus Thy-Mors Thisted	42.6	57.4	45.7	54.3	22.6	77.4	20.8	79.2	72.1	27.9
Skørping Privathospital	50.5	49.5	57.8	42.2	14.4	85.6	36.8	63.2	80.1	19.9
Klinik Aalborg	42.1	57.9	48.1	51.9	52.4	47.6	23.9	76.1	56.1	43.9
Klinik Farsø	51.1	48.9	54.0	46.0	14.2	85.8	36.8	63.2	78.1	21.9
Friklinik Frederikshavn	44.0	56.0	46.9	53.1	14.2	85.8	46.8	53.2	74.5	25.5
Kysthospitalet, Skodsborg	37.5	62.5	60.0	40.0	9.8	90.2	32.4	67.6	81.1	18.9
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	72.7	27.3	81.8	18.2	9.1	90.9	54.5	45.5	100	0
Ortopædkirurgisk Center Varde	42.9	57.1	57.1	42.9	8.6	91.4	31.4	68.6	88.6	11.4
Aleris Privathospitaler Esbjerg	69.7	30.3	81.8	18.2	6.1	93.9	39.4	60.6	84.8	15.2
ARTROS - Aalborg Privathospital	47.0	53.0	47.9	52.1	4.3	95.7	18.8	81.2	77.8	22.2
Privathospitalet Danmark	44.1	55.9	57.5	42.5	7.1	92.9	41.1	58.9	81.9	18.1
Bekkevold Klinikken	44.0	56.0	74.0	26.0	28.0	72.0	50.0	50.0	94.0	6.0
Furesø Privathospital	49.2	50.8	55.3	44.7	7.8	92.2	35.3	64.7	77.7	22.3
Privathospitalet Valdemar	43.6	56.4	49.9	50.1	11.2	88.8	51.7	48.3	77.9	22.1
Privathospitalet Kollund	51.3	48.8	68.8	31.3	10.0	90.0	35.0	65.0	78.8	21.3
Aleris Privathospitaler, Aalborg	37.5	62.5	87.5	12.5	12.5	87.5	87.5	12.5	87.5	12.5
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	51.7	48.3	84.5	15.5	41.4	58.6	20.7	79.3	91.4	8.6
Viborg Privathospital	66.7	33.3	66.7	33.3	4.2	95.8	41.7	58.3	70.8	29.2

	Kvinde		over 70 år		Primær artrose		En hofte afficeret		Comorbiditet	
	nej	ja	nej	ja	nej	ja	nej	ja	nej	ja
	%	%	%	%	%	%	%	%	%	%
Hillerød Hospital	35.1	64.9	45.4	54.6	45.9	54.1	24.9	75.1	65.2	34.8
Aleris Privathospitaler, Herning	67.6	32.4	85.3	14.7	20.6	79.4	35.3	64.7	85.3	14.7
Parkens Privathospital	69.2	30.8	73.1	26.9	23.1	76.9	53.8	46.2	92.3	7.7
Aleris Privathospitaler, Odense	40.0	60.0	60.0	40.0	20.0	80.0	20.0	80.0	70.0	30.0
Arresødal Privathospital	100	0	100	0	0	100	0	100	0	100.0
Aarhus Universitetshospital	38.0	62.0	59.2	40.8	35.9	64.1	55.4	44.6	78.8	21.2
Hjertecenter Varde	100	0	100	0	33.3	66.7	33.3	66.7	100	0
Københavns Privathospital	61.5	38.5	100	0	0	100	0	100	100	0
I alt	42.8	57.2	51.4	48.6	20.4	79.6	38.9	61.1	73.7	26.3

Indrapportering

Med bekendtgørelsen fra juni 2006 har Sundhedsstyrelsen pålagt både offentlige og private sygehuse at foretage indberetning til de godkendte kliniske kvalitetsdatabaser, herunder DHR. Bekendtgørelsen medfører, at indberetninger til godkendte kvalitetsdatabaser kan ske uden samtykke fra patienten. Privathospitaler skal tilsluttes Sundhedsdataonet, således at data kan indtastes direkte online til Den Ortopædiske Fællesdatabases IT-platform. Som en del af Den Ortopædiske Fællesdatabase, modtager DHR driftsbevilling fra Danske Regioner. Der gives kun støtte til landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser der opfylder "basiskrav for landsdækkende kliniske kvalitetsdatabaser"

6. Oversigt over alle indikatorer

Indikator 1 er fastsat af Danske Regioner. Størrelsen er bestemt ud fra en generel betragtning om statistisk epidemiologisk beregning af data er sikker ved 90 % inrapportering, såfremt at der ikke sker systematisk fejlindrapportering..

Indikatorerne 2-6 er bestemt af DHR styregruppen. Standarden for proteseoverlevelsen er fastsat ud fra internationale succeskrav, mens de øvrige standarder beskriver unikke danske forhold, og derfor er de fastsat med baggrund af den aktuelle viden på disse områder.

<i>Indikatornavn</i>	<i>Type</i>	<i>Format</i>	<i>Standard</i>
1A. Andel af primær total hoftealloplastik (THA) operationer som indberettes til DHR.	Proces	Andel	Mindst 90%
1B. Andel af revision operationer som indberettes til DHR.	Proces	Andel	Mindst 90%
2. Andel af primær THA operationer, hvor der gives transfusion indenfor 7 dage efter operation	Proces	Andel	Landsgennemsnit
3. Andel af patienter som genindlægges af medicinske årsager indenfor 90 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose.	Resultat	Andel	Højst 5%
4A. Implantatoeverlevelse, Revisioner uanset årsag efter alle primær THA operation	Resultat	Rate	Landsgennemsnit, Indikator opgjort efter 5, 10 og 17 år
4B: Implantatoeverlevelse, Revisioner uanset årsag efter alle primær THA operation med grundlidelse primær artrose	Resultat	Rate	Landsgennemsnit, Indikator opgjort efter 5, 10 og 17 år
4C: Implantatoeverlevelse, Revisioner på grund af aseptisk løsning efter alle primær THA operation med grundlidelse primær artrose	Resultat	Rate	Landsgennemsnit, Indikator opgjort efter 5, 10 og 17 år
5A. Reoperation, Andel af alle primær THA som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA.	Resultat	Andel	Højst 3%
5B. Reoperation, Andel af alle primær THA med grundlidelse primær artrose, som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA.	Resultat	Andel	Højst 3%
5C. Reoperation, Andel af primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur, som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA.	Resultat	Andel	Højst 3%
6. Andel af primær THA som genindlæggelse på grund af problemer med den opererede hofte inden for 90 dage efter dato for primær THA.	Resultat	Andel	Højst 5%

7. Oversigtstabel over de samlede indikatorresultater

Oversigt over de samlede indikatorresultater med 95% konfidensintervaller i parentes

Indikator	Standard	Indikatoropfyldelse				
		2012	2011	2010	2009	2008
Indikator 1a: Komplethedsgrad for DHR - primær operationer	Mindst 90%	96.6 (96.2-97.0)	96.6 (96.3-97.0)	97.2 (96.8-97.5)	97.7 (97.4-98.0)	95.8 (95.3-96.2)
Indikator 1b: Komplethedsgrad for DHR – revisioner	Mindst 90%	89.5 (87.9-91.0)	88.2 (86.4-89.8)	86.5 (84.6-88.3)	85.8 (83.9-87.5)	87.6 (85.6-89.3)
Indikator 2: Transfusioner inden for 7 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose	Lands-gennemsnit		13.3 (12.6-14.2)	15.9 (15.1-16.8)	18.7 (17.9-19.6)	18.4 (17.4-19.4)
Indikator 3: Genindlæggelse af medicinske årsager inden for 90 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose	Højst 5%	1.2 (0.8-1.8)	1.4 (1.1-1.7)	1.6 (1.4-2.0)	1.6 (1.4-2.0)	1.4 (1.1-1.7)
Indikator 5a: Reoperation i samme hofte inden for 2 år efter primær THA, alle diagnoser	Højst 3%			3.1 (2.8-3.5)	3.5 (3.1-3.9)	2.8 (2.5-3.3)
Indikator 5b: Reoperation i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelse primær artrose	Højst 3%			2.9 (2.5-3.3)	3.1 (2.7-3.5)	2.6 (2.2-3.0)
Indikator 5c: Reoperation i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur	Højst 3%			4.7 (3.4-6.3)	5.4 (4.0-7.1)	5.0 (3.5-6.8)
Indikator 6: Genindlæggelse på grund af problemer med den opererede primær THA	Højst 5%	4.0 (3.2-4.8)	4.0 (3.6-4.5)	3.7 (3.3-4.1)	4.2 (3.8-4.6)	4.1 (3.7-4.6)

Følgende indikatorer er ikke vist i tabellen ovenfor, idet de ikke kan beregnes på den samme måde som de andre indikatorer, dvs. per år:

Indikator 4A: Implantatoverlevelse, revisioner uanset årsag efter alle primær THA operationer

Indikator 4B: Implantatoverlevelse, revisioner uanset årsag efter alle primær THA operationer med grundlidelse primær artrose

Indikator 4C: Implantatoverlevelse, revisioner pga. aseptisk løsning efter alle primær THA operationer med grundlidelse primær artrose

8. Kvalitetsindikatorer

Indikator 1 – Komplethedsgrad

Definitioner af komplethedsgrad og primær og revisionsalloplastik fremgår nedenfor.

Udregning af komplethedsgraden

Antal THA i DHR x 100 %

Antal THA i DHR og / eller LPR)

Definition primær THA

Primær THA defineres som første gang at en patient har indsat en cup og et stern med dertilhørende komponenter. Dvs, en patient der får konverteret en hemialloplastik til en total, med eller uden revision af sternmet, defineres som en primær alloplastik og indrapporteres som sådan.

Definition revisionsalloplastik:

Revision af THA, er enhver operation, hvor der udskiftes en komponent (cup, liner, caput, hals, stern etc.) eller foretages bløddelsrevision uden udskiftning af komponenter (se skema rubrik 48)

NB. Reoperation af hemialloplastik eller havareret osteosyntese, er ikke en revision hverken hvad angår DHR eller LPR.

Årsagen til revision rubriceres under følgende indikationer

- Aseptisk løsning af femur- og acetabulumkomp. med og uden osteolyse
- Aseptisk løsning alene af femurkomp. med og uden osteolyse
- Aseptisk løsning alene af acetabulumkomp. med og uden osteolyse
- Polyethylenslidtage uden aseptisk løsning
- Osteolyse/granulom uden løsning
- Dyb infektion
- Femurfraktur med revision af komponent
- Luksation
- Komponentsvigt (f. eks. stern og caputfraktur)
- Smærter
- Anden indikation: beskriv:
• _____

Indikator 1a - Komplethedsgrad for DHR - primær operationer

Andel af primær total hoftealloplastik (THA) operationer som indberettes til DHR

Standard: >= 90%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan blev 96,6% af patienterne med primær THA indberettet til DHR sammenlignet med Landspatientregisteret. Dette er i lighed med de sidste to opgørelsesperioder. Indikatorværdien har været opfyldt på landsplan i de sidste 3 perioder.

På regionsniveau er der lille variation fra 95,3% til 98,7%, og alle fem regioner opfylder standarden. Komplethedsgrad af registrering af primær operationer har været over 90% i alle regioner i de sidste 3 år. Der er dog stadig enkelte afdelinger, som ikke indberetter primær THA.

Klinisk kommentar:

Sammenlignet med årsrapport 2012 ses, at komplethedsgraden for Danmark i 2011 er steget fra 92,9% i sidste rapport til 96,6% i denne rapport. Der er således sket en efterregistrering af operationer fra 2011. Noget tilsvarende gælder operationer fra 2010, hvor komplethedsgraden er steget fra 96,5 % til 97,2,

Det er påfaldende, at nogle afdelinger som har opfyldt standarden i 2010 og 2011, pludselig i 2012 ikke opfylder standarden. Dette understreger vigtigheden af konstant fokus på at indberette, og på at have en robust organisation. Flere privat hospitaler opfylder ikke standarden. For de fleste klinikkers vedkommende drejer det sig dog om meget små tal, og samlet er der sket en klar forbedring sammenlignet med foregående år, således at privathospitalerne samlet opfylder standarden med 95 %.

Følgende afdelinger opfylder ikke standarden.

Offentlige sygehuse:

Hovedstaden: Bornholm (81,3), Glostrup (88,7), Rigshospitalet (41,7)

Sjælland: Holbæk (87,1)

Midtjylland: Horsens (77,8)



Privat hospitaler:

Aleris Privathospitaler Esbjerg (75), Aleris Hamlet Aarhus (83,3), Bekkevold Klinikken (89,3), Hjertecenter varde ((75), OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus (0,0), Skørping Privathospital (47,4).

Indikator 1a - Komplethedsgrad for DHR - primær operationer

	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	% 95% CI	Aktuelle periode		Tidligere periode
					2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)	
Danmark	ja	8991 / 9305	0 (0)	96.6 (96.2 - 97.0)	96.6 (96.3-97.0)	97.2 (96.8-97.5)	
Hovedstaden	ja	2541 / 2658	0 (0)	95.6 (94.7 - 96.3)	93.0 (91.9-93.9)	96.0 (95.1-96.7)	
Sjælland	ja	1078 / 1099	0 (0)	98.1 (97.1 - 98.8)	99.4 (98.6-99.8)	98.7 (97.9-99.3)	
Syddanmark	ja	2005 / 2056	0 (0)	97.5 (96.8 - 98.1)	99.5 (99.1-99.8)	99.8 (99.5-100.0)	
Midtjylland	ja	2091 / 2171	0 (0)	96.3 (95.4 - 97.1)	98.4 (97.7-98.9)	97.3 (96.6-98.0)	
Nordjylland	ja	818 / 829	0 (0)	98.7 (97.6 - 99.3)	97.6 (96.3-98.5)	97.5 (96.2-98.4)	
Hovedstaden	ja	2541 / 2658	0 (0)	95.6 (94.7 - 96.3)	93.0 (91.9-93.9)	96.0 (95.1-96.7)	
Bispebjerg Hospital	ja	195 / 196	0 (0)	99.5 (97.2 - 100.0)	92.1 (86.9-95.7)	96.9 (93.0-99.0)	

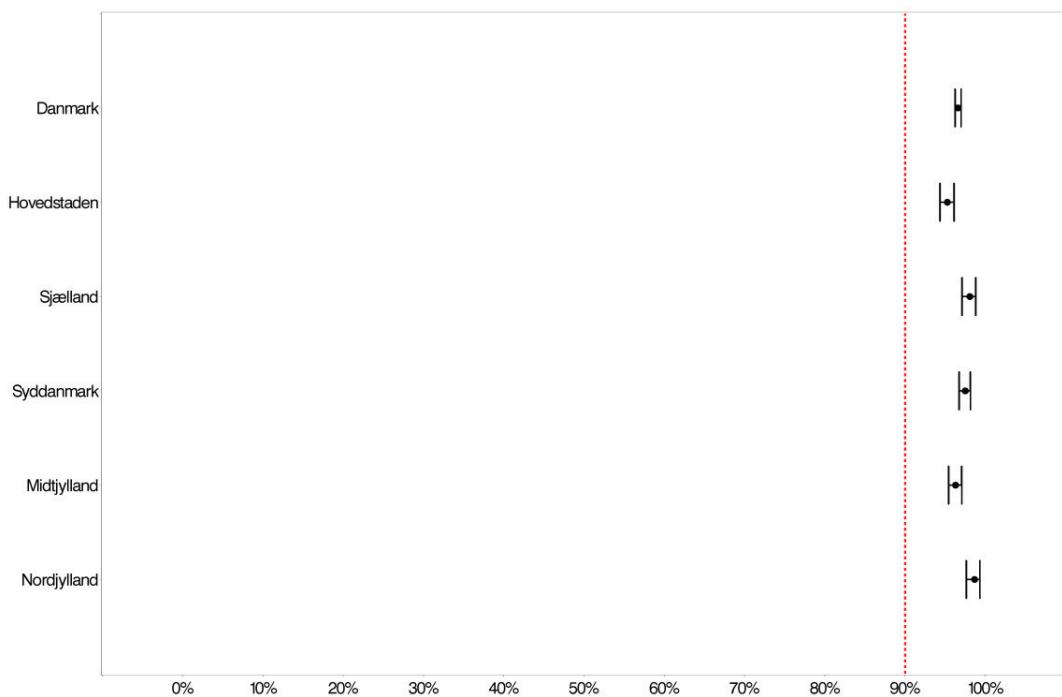
	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2012			Tidligere periode	
				%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)	
Bornholms Hospital	nej	76 / 93	0 (0)	81.7	(72.4 - 89.0)	96.7 (90.7-99.3)	95.5 (87.5-99.1)	
Frederiksberg Hospital	ja	502 / 507	0 (0)	99.0	(97.7 - 99.7)	99.3 (98.3-99.8)	97.5 (95.7-98.6)	
Gentofte Hospital	ja	613 / 614	0 (0)	99.8	(99.1 - 100.0)	99.9 (99.2-100.0)	100.0 (97.9-100.0)	
Glostrup Hospital	ja*	63 / 71	0 (0)	88.7	(79.0 - 95.0)	99.5 (97.3-100.0)	97.4 (94.1-99.2)	
Herlev Hospital	ja	281 / 290	0 (0)	96.9	(94.2 - 98.6)	46.5 (40.2-52.8)	76.2 (69.9-81.7)	
Hillerød Hospital	ja	316 / 323	0 (0)	97.8	(95.6 - 99.1)	90.1 (85.6-93.6)	89.3 (78.1-96.0)	
Hvidovre Hospital	ja	447 / 449	0 (0)	99.6	(98.4 - 99.9)	98.3 (96.4-99.4)	98.5 (96.6-99.5)	
Rigshospitalet	nej	48 / 115	0 (0)	41.7	(32.6 - 51.3)	95.6 (90.6-98.4)	88.8 (81.9-93.7)	
Sjælland	ja	1078 / 1099	0 (0)	98.1	(97.1 - 98.8)	99.4 (98.6-99.8)	98.7 (97.9-99.3)	
Holbæk Sygehus	ja*	88 / 101	0 (0)	87.1	(79.0 - 93.0)	99.0 (94.7-100.0)	96.3 (90.9-99.0)	
Køge Sygehus	ja	315 / 316	0 (0)	99.7	(98.2 - 100.0)	99.7 (98.4-100.0)	99.7 (98.3-100.0)	
Nykøbing F Sygehus	ja	243 / 244	0 (0)	99.6	(97.7 - 100.0)	98.0 (94.2-99.6)	98.3 (94.1-99.8)	
Næstved Sygehus	ja	432 / 435	0 (0)	99.3	(98.0 - 99.9)	100.0 (98.9-100.0)	100.0 (95.9-100.0)	
Slagelse Sygehus	nej	0 / 3	0 (0)	0.0	(0.0 - 70.8)	0.0 (0.0-97.5)		
Syddanmark	ja	2005 / 2056	0 (0)	97.5	(96.8 - 98.1)	99.5 (99.1-99.8)	99.8 (99.5-100.0)	
Kolding Sygehus	ja	238 / 243	0 (0)	97.9	(95.3 - 99.3)	98.2 (95.8-99.4)	100.0 (98.2-100.0)	
OUH Odense (inkl. Middelfart)	ja	238 / 248	0 (0)	96.0	(92.7 - 98.0)	100.0 (98.7-100.0)	100.0 (99.1-100.0)	
OUH Svendborg Sygehus	ja	332 / 362	0 (0)	91.7	(88.4 - 94.3)	99.0 (97.1-99.8)	99.7 (98.3-100.0)	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja	117 / 118	0 (0)	99.2	(95.4 - 100.0)	98.9 (94.0-100.0)	100.0 (94.2-100.0)	
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	ja	193 / 193	0 (0)	100.0	(98.1 - 100.0)	99.6 (97.8-100.0)	99.3 (97.4-99.9)	
Sygehus Sønderjylland Aabenraa	nej	0 / 5	0 (0)	0.0	(0.0 - 52.2)			
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	ja	403 / 403	0 (0)	100.0	(99.1 - 100.0)	100.0 (99.0-100.0)	99.8 (98.7-100.0)	
Vejle Sygehus	ja	484 / 484	0 (0)	100.0	(99.2 - 100.0)	100.0 (99.2-100.0)	100.0 (99.3-100.0)	
Midtjylland	ja	2091 / 2171	0 (0)	96.3	(95.4 - 97.1)	98.4 (97.7-98.9)	97.3 (96.6-98.0)	
Aarhus Universitetshospital	ja	219 / 224	0 (0)	97.8	(94.9 - 99.3)	97.7 (95.3-99.1)	97.2 (94.7-98.7)	
Regionshospital Horsens & Brædstrup	nej	168 / 216	0 (0)	77.8	(71.6 - 83.1)	94.5 (90.6-97.1)	84.4 (78.9-89.0)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	630 / 632	0 (0)	99.7	(98.9 - 100.0)	98.9 (97.6-99.7)	99.2 (97.9-99.8)	
Regionshospitalet Randers	ja	199 / 200	0 (0)	99.5	(97.2 - 100.0)	100.0 (98.1-100.0)	100.0 (98.3-100.0)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja	589 / 612	0 (0)	96.2	(94.4 - 97.6)	99.6 (98.7-99.9)	98.4 (97.2-99.2)	
Regionshospitalet Viborg	ja	286 / 287	0 (0)	99.7	(98.1 - 100.0)	97.1 (94.3-98.7)	99.7 (98.1-100.0)	
Nordjylland	ja	818 / 829	0 (0)	98.7	(97.6 - 99.3)	97.6 (96.3-98.5)	97.5 (96.2-98.4)	
Friklinik Frederikshavn	ja	289 / 290	0 (0)	99.7	(98.1 - 100.0)	94.4 (91.3-96.7)	98.4 (96.3-99.5)	

	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2012			Tidligere periode	
				%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)	
Klinik Aalborg	ja	83 / 85	0 (0)	97.6	(91.8 - 99.7)	95.7 (88.0-99.1)	76.7 (64.0-86.6)	
Klinik Farsø	ja	339 / 342	0 (0)	99.1	(97.5 - 99.8)	100.0 (99.0-100.0)	99.7 (98.6-100.0)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja	107 / 112	0 (0)	95.5	(89.9 - 98.5)	99.3 (96.4-100.0)	98.1 (93.4-99.8)	
Privathospitaler	ja	458 / 492	0 (0)	93.1	(90.5 - 95.2)	92.3 (90.0-94.2)	89.4 (86.7-91.7)	
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja	8 / 8	0 (0)	100.0	(63.1 - 100.0)	100.0 (29.2-100.0)	100.0 (80.5-100.0)	
Aleris Privathospitaler Esbjerg	ja*	3 / 4	0 (0)	75.0	(19.4 - 99.4)	100.0 (15.8-100.0)	87.5 (47.3-99.7)	
Aleris Privathospitaler Herning	ja	5 / 5	0 (0)	100.0	(47.8 - 100.0)	100.0 (29.2-100.0)	100.0 (54.1-100.0)	
Aleris-Hamlet Hamlet Aarhus	ja*	5 / 6	0 (0)	83.3	(35.9 - 99.6)	80.0 (28.4-99.5)	88.2 (63.6-98.5)	
Bekkevold Klinikken	ja*	25 / 28	0 (0)	89.3	(71.8 - 97.7)	100.0 (76.8-100.0)	0.0 (0.0-84.2)	
Gildhøj Privathospital	ja	24 / 25	0 (0)	96.0	(79.6 - 99.9)	95.8 (78.9-99.9)	94.1 (71.3-99.9)	
Hjertecenter Varde	ja*	3 / 4	0 (0)	75.0	(19.4 - 99.4)			
Kysthospitalet, Skodsborg	ja	1 / 1	0 (0)	100.0	(2.5 - 100.0)	100.0 (76.8-100.0)	90.9 (70.8-98.9)	
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	nej	0 / 5	0 (0)	0.0	(0.0 - 52.2)	0.0 (0.0-19.5)	0.0 (0.0-26.5)	
Ortopædkirurgisk Center Varde	ja	3 / 3	0 (0)	100.0	(29.2 - 100.0)	80.0 (28.4-99.5)	100.0 (29.2-100.0)	
Parkens Privathospital	ja	6 / 6	0 (0)	100.0	(54.1 - 100.0)	100.0 (15.8-100.0)	100.0 (29.2-100.0)	
Privathospitalet Danmark	ja	36 / 37	0 (0)	97.3	(85.8 - 99.9)	97.7 (95.3-99.1)	94.7 (88.8-98.0)	
Privathospitalet Hamlet	ja	75 / 75	0 (0)	100.0	(95.2 - 100.0)	98.1 (93.4-99.8)	99.5 (97.1-100.0)	
Privathospitalet Kollund	ja	8 / 8	0 (0)	100.0	(63.1 - 100.0)	100.0 (73.5-100.0)	100.0 (66.4-100.0)	
Privathospitalet Mølholm	ja	103 / 103	0 (0)	100.0	(96.5 - 100.0)	95.9 (89.9-98.9)	96.3 (89.7-99.2)	
Privathospitalet Valdemar	ja	132 / 133	0 (0)	99.2	(95.9 - 100.0)	95.0 (75.1-99.9)	100.0 (86.3-100.0)	
Skørping Privathospital	nej	18 / 38	0 (0)	47.4	(31.0 - 64.2)	46.9 (29.1-65.3)	60.4 (46.0-73.5)	
Viborg Privathospital	ja	3 / 3	0 (0)	100.0	(29.2 - 100.0)	100.0 (15.8-100.0)	100.0 (39.8-100.0)	

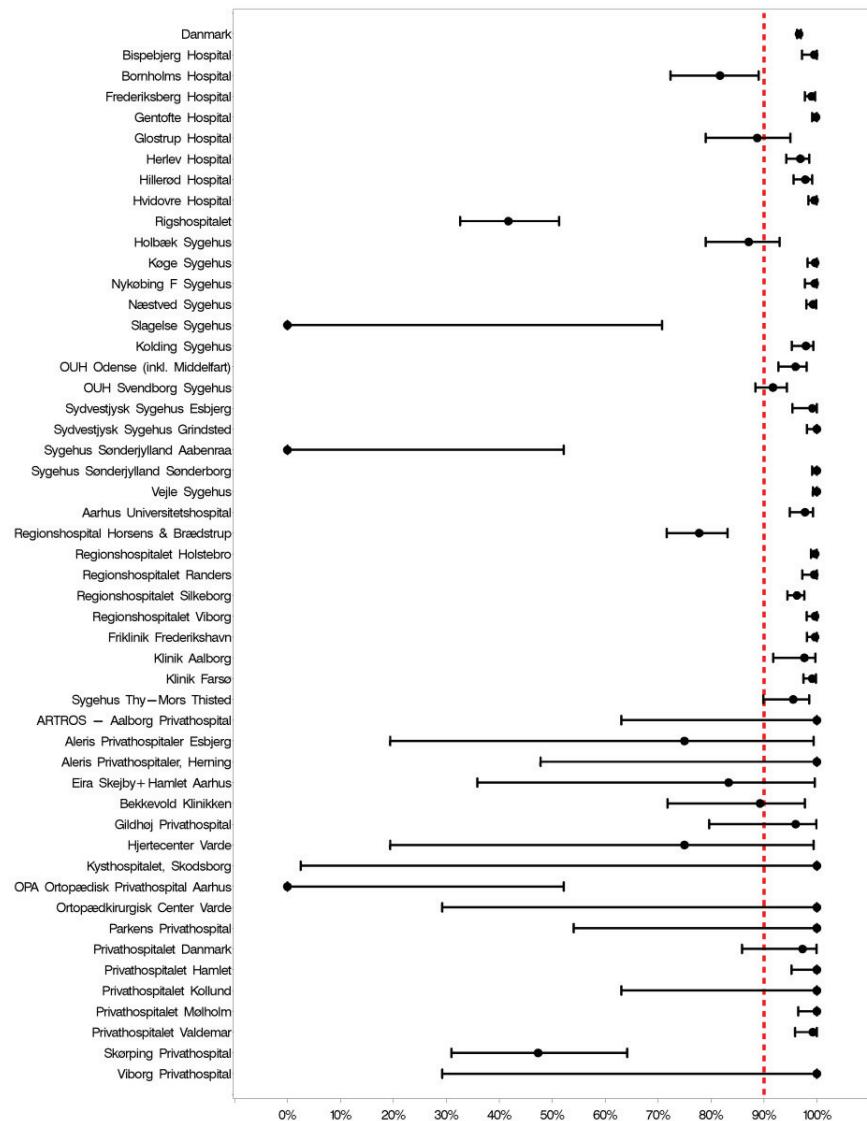
Operationskoder LPR: KNFB20, KNFB30, KNFB40

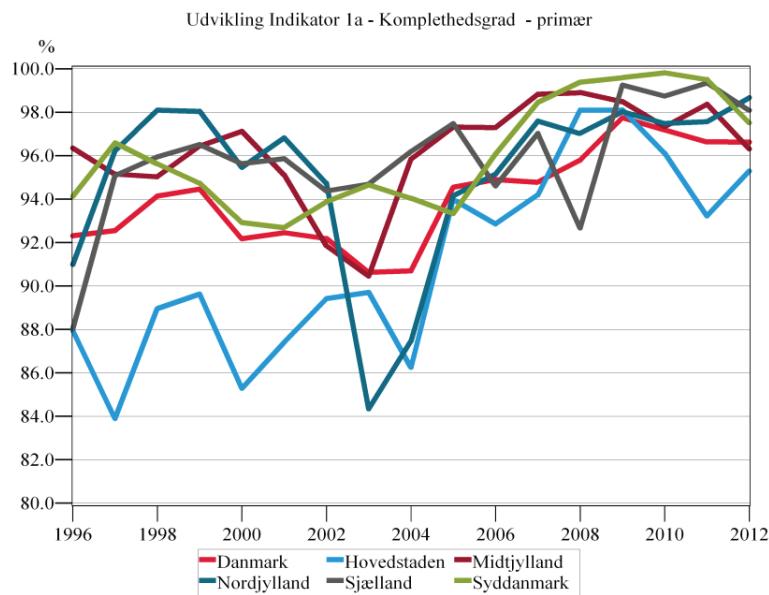
Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet i resultater indeholder standarden. Uoplyst: ikke relevant. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af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

Indikator 1a – Komplethedsgrad – primær



Indikator 1a – Komplethedsgrad – primær





Indikator 1b - Komplethedsgrad for DHR - revisioner

Andel af revision operationer som indberettes til DHR
Standard:>=90%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan blev 89,5% af patienterne med revisions THA indberettet til DHR sammenlignet med Landspatientregisteret. Dette er en stigning i forhold til sidste opgørelsesperiode. Indikatoren er første gang opfyldt på landsplan i år, hvis den statistiske usikkerhed tages i betragtning.

Der er i 2012 indrapporteret 83 operationer til DHR som primær THA med tidligere hemialloplastik eller osteosyntese der samtidig er registreret som revision i LPR på samme operationsdato. Fratrækker vi dette antal den samlede indberetning af revisioner stiger komplethedsgraden til 94% ($1462 / (1633-83) \times 100$). De pågældende afdelingerne er anført i denne tabel.

Antal operationer indrapporteret til DHR som primær THA med tidligere hemialloplastik eller osteosyntese og samtidig registrering som revision i LPR på samme operationsdato. I alt 83 operation i 2012

Sygehus	Primær THA med tidligere hemialloplastik eller osteosyntese	i LPR som revision
Aarhus Universitetshospital	17	1
Bispebjerg Hospital	28	3
Glostrup Hospital	2	2
Herlev Hospital	37	4
Hillerød Hospital	54	2
Hvidovre Hospital	63	13
Klinik Aalborg	38	13
Klinik Farsø	10	1

Sygehus	Primær THA med tidlige hemialloplastik eller osteosyntese	i LPR som revision
Kolding Sygehus	20	4
Nykøbing F Sygehus	30	11
Næstved Sygehus	11	2
OUH Odense (inkl. Middelfart)	27	4
OUH Svendborg Sygehus	20	1
Regionshospital Horsens & Brædstrup	19	1
Regionshospitalet Holstebro	42	2
Regionshospitalet Viborg	23	2
Rigshospitalet	4	1
Sydvæstjysk Sygehus Esbjerg	20	2
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	33	13
Sygehus Thy-Mors Thisted	12	1

På regionsniveau ses en variation fra 88,4% til 94,2%, og alle fem regioner opfylder standarden, hvis den statistiske usikkerhed tages i betragtning. Dette er forbedring i forhold til sidste år, hvor tre ud af fem regioner opfyldte standarden. Det er dog stadig plads til forbedring for nogle enkelte afdelinger.

Klinisk kommentar:

Datakompletheden er fortsat noget lavere for revisionsoperationer end for primære operationer. En mulig årsag er at patienter med hemialloplastik som reopereres, indberettes som revision og ikke korrekt som primær operation. Det er ligeledes vigtigt, at der registreres konsistent i DHR såvel som LPR, altså at der gives en primær operationskode. Bløddels revisioner uden skift af protesede dele skal ligeledes rapporteres (se kapitel 18). En anden nærliggende årsag til den lavere komplethedssgrad er muligheden for revisions indgreb foretaget på afdelingerne af vagtberedskabet of dermed af kirurger, som ikke til dagligt laver hofteprotese kirurgi, f.eks. bløddels revision ved postoperativ infektion. Der er kun indberettet få revisioner fra 5 privathospitaler.

Følgende afdelinger opfylder ikke indikatoren:

Offentlige Hospitaler

Hovedstaden: Glostrup Hospital (70), Hvidovre Hospital (89,4), Rigshospitalet (49,3), Hillerød Hospital (78,3)

Sjælland: Holbæk Sygehus (89,7), Nykøbing F Sygehus (62,5), Slagelse Sygehus (0)

Syddanmark: Kolding Sygehus (79,5), OUH Svendborg (88,9), Sygehus Sønderjylland Sønderborg (76,3)

Midtjylland: RH Horsens og Brædstrup (69,2)

Region Nordjylland: Klinik Aalborg (88,5), Klinik Farsø (62,5), Sygehus Mors Thisted (0)

Privat hospitaler

Privathospitalet Valdemar (87,5)



Indikator 1b - Komplethedsgrad for DHR – revisioner

	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	%	95% CI	Aktuelle periode 2012	Tidligere periode
						2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)
Danmark	ja*	1462 / 1633	0 (0)	89.5	(87.9 - 91.0)	88.2 (86.4-89.8)	86.5 (84.6-88.3)
Hovedstaden	ja*	529 / 604	0 (0)	87.6	(84.7 - 90.1)	84.0 (80.7-87.0)	85.7 (82.3-88.6)
Sjælland	ja*	153 / 172	0 (0)	89.0	(83.3 - 93.2)	92.0 (86.2-96.0)	89.6 (83.7-93.9)
Syddanmark	ja*	333 / 372	0 (0)	89.5	(85.9 - 92.4)	95.6 (93.2-97.4)	91.6 (88.3-94.2)
Midtjylland	ja	293 / 311	0 (0)	94.2	(91.0 - 96.5)	85.7 (80.7-89.8)	88.8 (84.2-92.4)
Nordjylland	ja*	130 / 149	0 (0)	87.2	(80.8 - 92.1)	85.4 (77.9-91.1)	64.6 (54.2-74.1)
Hovedstaden	ja*	529 / 604	0 (0)	87.6	(84.7 - 90.1)	84.0 (80.7-87.0)	85.7 (82.3-88.6)
Bispebjerg Hospital	ja	78 / 85	0 (0)	91.8	(83.8 - 96.6)	80.5 (69.9-88.7)	86.7 (75.4-94.1)
Bornholms Hospital	ja	1 / 1	0 (0)	100.0	(2.5 - 100.0)	25.0 (0.6-80.6)	100.0 (2.5-100.0)
Frederiksberg Hospital	ja	48 / 49	0 (0)	98.0	(89.1 - 99.9)	96.8 (89.0-99.6)	94.4 (84.6-98.8)
Gentofte Hospital	ja	141 / 141	0 (0)	100.0	(97.4 - 100.0)	99.1 (95.2-100.0)	97.5 (86.8-99.9)
Glostrup Hospital	ja*	7 / 10	0 (0)	70.0	(34.8 - 93.3)	94.4 (72.7-99.9)	87.8 (73.8-95.9)
Herlev Hospital	ja	91 / 99	0 (0)	91.9	(84.7 - 96.4)	43.2 (28.3-59.0)	29.6 (18.0-43.6)
Hillerød Hospital	nej	36 / 46	0 (0)	78.3	(63.6 - 89.1)	62.9 (44.9-78.5)	71.4 (41.9-91.6)
Hvidovre Hospital	ja*	93 / 104	0 (0)	89.4	(81.9 - 94.6)	79.0 (69.7-86.5)	88.2 (79.4-94.2)
Rigshospitalet	nej	34 / 69	0 (0)	49.3	(37.0 - 61.6)	93.0 (85.4-97.4)	97.3 (90.7-99.7)
Sjælland	ja*	153 / 172	0 (0)	89.0	(83.3 - 93.2)	92.0 (86.2-96.0)	89.6 (83.7-93.9)
Holbæk Sygehus	ja*	26 / 29	0 (0)	89.7	(72.6 - 97.8)	100.0 (92.6-100.0)	100.0 (92.9-100.0)
Køge Sygehus	ja	58 / 58	0 (0)	100.0	(93.8 - 100.0)	95.1 (83.5-99.4)	100.0 (92.7-100.0)
Nykøbing F Sygehus	nej	20 / 32	0 (0)	62.5	(43.7 - 78.9)	68.8 (41.3-89.0)	76.7 (57.7-90.1)
Næstved Sygehus	ja	49 / 51	0 (0)	96.1	(86.5 - 99.5)	90.6 (75.0-98.0)	65.0 (40.8-84.6)
Slagelse Sygehus	nej	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-97.5)	0.0 (0.0-97.5)
Syddanmark	ja*	333 / 372	0 (0)	89.5	(85.9 - 92.4)	95.6 (93.2-97.4)	91.6 (88.3-94.2)
Kolding Sygehus	ja*	31 / 39	0 (0)	79.5	(63.5 - 90.7)	87.2 (72.6-95.7)	92.5 (79.6-98.4)
OUH Odense (inkl. Middelfart)	ja	87 / 96	0 (0)	90.6	(82.9 - 95.6)	98.1 (93.2-99.8)	91.1 (83.2-96.1)
OUH Svendborg Sygehus	ja*	32 / 36	0 (0)	88.9	(73.9 - 96.9)	78.9 (62.7-90.4)	76.0 (54.9-90.6)
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja	84 / 88	0 (0)	95.5	(88.8 - 98.7)	100.0 (96.7-100.0)	95.7 (89.2-98.8)
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	nej	45 / 59	0 (0)	76.3	(63.4 - 86.4)	95.3 (86.9-99.0)	87.7 (77.2-94.5)
Vejle Sygehus	ja	54 / 54	0 (0)	100.0	(93.4 - 100.0)	100.0 (93.8-100.0)	100.0 (93.0-100.0)
Midtjylland	ja	293 / 311	0 (0)	94.2	(91.0 - 96.5)	85.7 (80.7-89.8)	88.8 (84.2-92.4)
Aarhus Universitetshospital	ja	78 / 82	0 (0)	95.1	(88.0 - 98.7)	80.0 (69.2-88.4)	74.6 (62.1-84.7)

	Std. 90% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2012			Tidligere periode	
				%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)	
Regionshospital Horsens & Brædstrup	ja*	9 / 13	0 (0)	69.2	(38.6 - 90.9)	92.3 (64.0-99.8)	66.7 (38.4-88.2)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	37 / 39	0 (0)	94.9	(82.7 - 99.4)	55.2 (35.7-73.6)	96.9 (83.8-99.9)	
Regionshospitalet Randers	ja	15 / 15	0 (0)	100.0	(78.2 - 100.0)	100.0 (82.4-100.0)	100.0 (83.9-100.0)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja	113 / 118	0 (0)	95.8	(90.4 - 98.6)	94.2 (85.8-98.4)	93.4 (85.3-97.8)	
Regionshospitalet Viborg	ja	41 / 44	0 (0)	93.2	(81.3 - 98.6)	95.0 (83.1-99.4)	97.7 (87.7-99.9)	
Nordjylland	ja*	130 / 149	0 (0)	87.2	(80.8 - 92.1)	85.4 (77.9-91.1)	64.6 (54.2-74.1)	
Friklinik Frederikshavn	ja	10 / 10	0 (0)	100.0	(69.2 - 100.0)	87.5 (47.3-99.7)	33.3 (0.8-90.6)	
Klinik Aalborg	ja*	115 / 130	0 (0)	88.5	(81.7 - 93.4)	86.5 (77.6-92.8)	59.5 (47.4-70.7)	
Klinik Farsø	ja*	5 / 8	0 (0)	62.5	(24.5 - 91.5)	85.0 (62.1-96.8)	87.5 (61.7-98.4)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja*	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)	60.0 (14.7-94.7)	100.0 (29.2-100.0)	
Privathospitaler	ja	24 / 25	0 (0)	96.0	(79.6 - 99.9)	69.6 (47.1-86.8)	57.1 (28.9-82.3)	
Kysthospitalet, Skodsborg	ja	1 / 1	0 (0)	100.0	(2.5 - 100.0)	33.3 (0.8-90.6)	66.7 (9.4-99.2)	
Privathospitalet Danmark	ja	1 / 1	0 (0)	100.0	(2.5 - 100.0)	100.0 (39.8-100.0)		
Privathospitalet Hamlet	ja	7 / 7	0 (0)	100.0	(59.0 - 100.0)	0.0 (0.0-52.2)	0.0 (0.0-60.2)	
Privathospitalet Mølholm	ja	8 / 8	0 (0)	100.0	(63.1 - 100.0)	100.0 (47.8-100.0)	83.3 (35.9-99.6)	
Privathospitalet Valdemar	ja*	7 / 8	0 (0)	87.5	(47.3 - 99.7)			

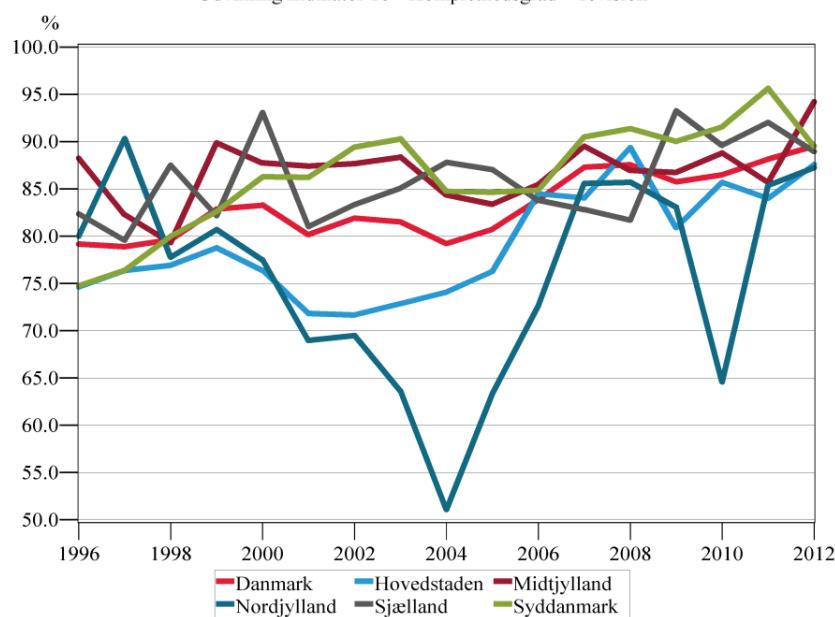
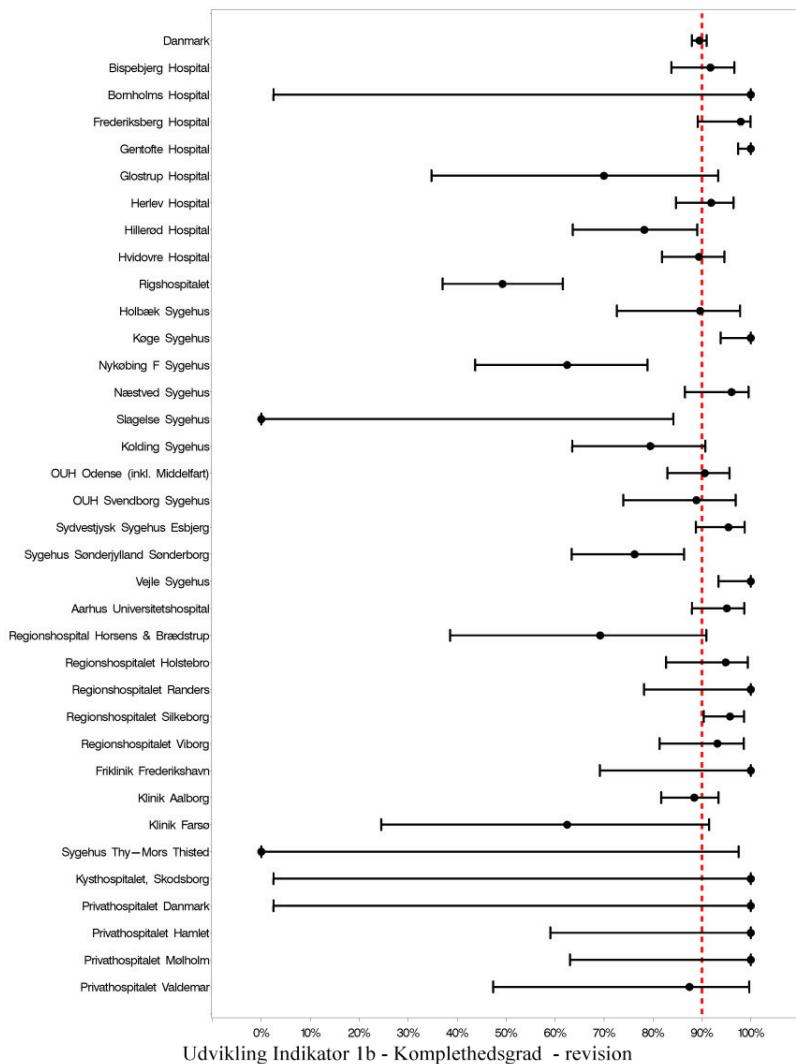
Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet i resultater indeholder standarden. Uoplyst: ikke relevant. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af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

Operationskoder LPR:KNFC 2, KNFC3, KNFC4, KNFU10, KNFU11, KNFU12, KNFU19.

Indikator 1b – Komplethedsgrad – revision



Indikator 1b – Komplethedsgrad – revision



Indikator 2 - Transfusioner inden for 7 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose

Andel af primær THA operationer, hvor der gives transfusion indenfor 7 dage efter operation
Standard: Landsgennemsnit

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan fik 13,3% af patienterne opereret i 2011 transfusion indenfor 7 dage efter operation. Der er tale om et fald på 2,6 og 5,4 procentpoint i forhold til 2010 og 2009.

På regionsniveau dækker indikatoropfyldelse over en variation fra 10,6% til 21,3%. Indikatoren har været faldende for alle regioner i de sidste tre år. Det er dog stadig enkelte afdelinger, som giver transfusion til næsten halvdelen af deres patienter.

Klinisk kommentar:

Transfusionshyppigheden har været faldende siden indikatoren første gang blev angivet i 2008 (med tal fra 2006). I 2006 modtog 21,3% (95% CI; 20,3% - 22,3%) af primære THA-patienter blodtransfusion. Der har været betydelige forskelle i anvendelsen af blodtransfusion såvel mellem afdelingerne som på de enkelte afdelinger i løbet af registreringsperioden. Dette afspejler både patienternes co-morbiditet og afdelingernes holdning til indikationen for blodtransfusion. Det er vigtigt at bemærke, at indikationen for blodtransfusion fortsat er et emne til diskussion. Derfor er indikatorens standard sat til landsgennemsnittet.

Indikator 2 - Transfusioner inden for 7 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose

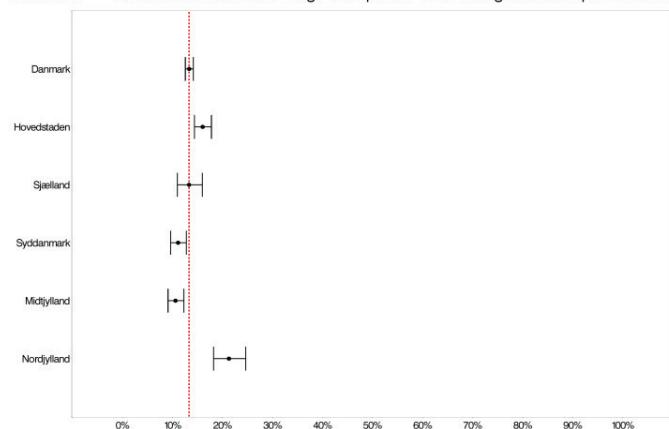
	Std. 13.3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode		Tidligere periode	
				2011 %	95% CI	2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)
Danmark	ja*	940 / 7043	0 (0)	13.3	(12.6 - 14.2)	15.9 (15.1-16.8)	18.7 (17.9-19.6)
Hovedstaden	nej	340 / 1991	0 (0)	17.1	(15.4 - 18.8)	18.8 (17.1-20.6)	22.3 (20.5-24.2)
Sjælland	ja*	100 / 751	0 (0)	13.3	(11.0 - 16.0)	10.7 (8.6-13.0)	22.4 (19.4-25.6)
Syddanmark	ja	179 / 1609	0 (0)	11.1	(9.6 - 12.8)	18.2 (16.4-20.1)	21.2 (19.3-23.2)
Midtjylland	ja	160 / 1508	0 (0)	10.6	(9.1 - 12.3)	12.5 (10.9-14.2)	13.7 (12.1-15.4)
Nordjylland	nej	139 / 653	0 (0)	21.3	(18.2 - 24.6)	23.9 (20.7-27.3)	27.7 (24.4-31.3)
Hovedstaden	nej	340 / 1991	0 (0)	17.1	(15.4 - 18.8)	18.8 (17.1-20.6)	22.3 (20.5-24.2)
Bispebjerg Hospital	nej	23 / 104	0 (0)	22.1	(14.6 - 31.3)	35.1 (25.6-45.4)	25.6 (16.8-36.1)
Bornholms Hospital	ja	8 / 69	0 (0)	11.6	(5.1 - 21.6)	30.0 (18.8-43.2)	37.0 (19.4-57.6)
Frederiksberg Hospital	nej	116 / 542	0 (0)	21.4	(18.0 - 25.1)	26.2 (22.2-30.6)	32.6 (28.5-36.9)
Gentofte Hospital	ja	45 / 584	0 (0)	7.7	(5.7 - 10.2)	24.2 (17.5-31.8)	24.1 (17.4-31.9)
Glostrup Hospital	ja*	25 / 170	0 (0)	14.7	(9.7 - 20.9)	14.0 (8.5-21.2)	18.8 (12.9-26.0)
Herlev Hospital	ja	10 / 83	0 (0)	12.0	(5.9 - 21.0)	12.5 (7.2-19.8)	13.6 (8.9-19.6)
Hillerød Hospital	nej	42 / 133	0 (0)	31.6	(23.8 - 40.2)	33.3 (0.8-90.6)	33.3 (0.8-90.6)
Hvidovre Hospital	nej	60 / 241	0 (0)	24.9	(19.6 - 30.9)	27.0 (21.4-33.2)	29.0 (22.5-36.1)
Hørsholm Hospital	ja	0 / 20	0 (0)	0.0	(0.0 - 16.8)	8.0 (5.9-10.5)	14.3 (11.4-17.5)

	Std. 13.3% opfyldt	Tæller/ nævner	Aktuelle periode 2011				Tidligere periode	
			Uoplyst Antal (%)	%	95% CI	2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)	
Rigshospitalet	ja*	11 / 45	0 (0)	24.4	(12.9 - 39.5)	11.3 (4.3-23.0)	8.0 (2.2-19.2)	
Sjælland	ja*	100 / 751	0 (0)	13.3	(11.0 - 16.0)	10.7 (8.6-13.0)	22.4 (19.4-25.6)	
Holbæk Sygehus	ja*	13 / 68	0 (0)	19.1	(10.6 - 30.5)	23.1 (13.5-35.2)	47.4 (31.0-64.2)	
Køge Sygehus	ja	26 / 256	0 (0)	10.2	(6.7 - 14.5)	9.0 (5.7-13.3)	12.3 (8.3-17.3)	
Nykøbing F Sygehus	nej	29 / 119	0 (0)	24.4	(17.0 - 33.1)	31.7 (21.9-42.9)	48.1 (40.2-56.1)	
Næstved Sygehus	ja	32 / 308	0 (0)	10.4	(7.2 - 14.3)	7.6 (2.5-16.8)	19.6 (12.4-28.6)	
Syddanmark	ja	179 / 1609	0 (0)	11.1	(9.6 - 12.8)	18.2 (16.4-20.1)	21.2 (19.3-23.2)	
Kolding Sygehus	ja	18 / 225	0 (0)	8.0	(4.8 - 12.3)	12.8 (8.1-18.9)	18.8 (13.7-24.9)	
Middelfart Sygehus	ja	3 / 59	0 (0)	5.1	(1.1 - 14.1)	14.5 (10.2-19.9)	21.5 (16.2-27.7)	
OUH Odense Universitetshospital	ja	14 / 132	0 (0)	10.6	(5.9 - 17.2)	11.1 (4.6-21.6)	15.6 (7.8-26.9)	
OUH Svendborg Sygehus	ja	12 / 228	0 (0)	5.3	(2.7 - 9.0)	19.3 (14.7-24.6)	17.9 (13.0-23.8)	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja*	8 / 33	0 (0)	24.2	(11.1 - 42.3)	65.4 (44.3-82.8)	45.5 (24.4-67.8)	
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	nej	47 / 225	0 (0)	20.9	(15.8 - 26.8)	39.9 (33.8-46.3)	42.8 (36.7-49.1)	
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	ja*	56 / 324	0 (0)	17.3	(13.3 - 21.8)	17.5 (13.7-21.8)	24.0 (19.6-28.8)	
Vejle Sygehus	ja	21 / 383	0 (0)	5.5	(3.4 - 8.3)	7.2 (4.9-10.2)	8.5 (6.0-11.5)	
Midtjylland	ja	160 / 1508	0 (0)	10.6	(9.1 - 12.3)	12.5 (10.9-14.2)	13.7 (12.1-15.4)	
Aarhus Universitetshospital	ja	1 / 13	0 (0)	7.7	(0.2 - 36.0)	0.0 (0.0-41.0)		
Regionshospital Horsens & Brædstrup	ja*	19 / 133	0 (0)	14.3	(8.8 - 21.4)	8.1 (4.2-13.6)	6.4 (3.0-11.9)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	12 / 280	0 (0)	4.3	(2.2 - 7.4)	6.3 (3.9-9.6)	4.6 (2.8-7.2)	
Regionshospitalet Randers	nej	43 / 174	0 (0)	24.7	(18.5 - 31.8)	42.5 (35.3-49.9)	44.0 (37.1-51.0)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja	29 / 596	0 (0)	4.9	(3.3 - 6.9)	5.1 (3.4-7.1)	8.9 (6.7-11.6)	
Regionshospitalet Viborg	nej	40 / 141	0 (0)	28.4	(21.1 - 36.6)	27.2 (20.2-35.2)	20.9 (15.2-27.6)	
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	ja	16 / 171	0 (0)	9.4	(5.4 - 14.7)	8.8 (5.0-14.1)	11.1 (7.3-16.0)	
Nordjylland	nej	139 / 653	0 (0)	21.3	(18.2 - 24.6)	23.9 (20.7-27.3)	27.7 (24.4-31.3)	
Friklinik Frederikshavn	nej	59 / 245	0 (0)	24.1	(18.9 - 29.9)	23.5 (18.5-29.1)	18.0 (13.1-23.9)	
Klinik Aalborg	nej	8 / 19	0 (0)	42.1	(20.3 - 66.5)	56.3 (29.9-80.2)	44.4 (13.7-78.8)	
Klinik Farsø	ja	25 / 288	0 (0)	8.7	(5.7 - 12.5)	16.5 (12.6-21.1)	24.2 (19.8-29.1)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	nej	47 / 101	0 (0)	46.5	(36.5 - 56.7)	47.5 (36.2-59.0)	57.7 (47.6-67.3)	
Privathospitaler	ja	22 / 531	0 (0)	4.1	(2.6 - 6.2)	5.0 (3.2-7.3)	5.5 (4.0-7.2)	
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja	0 / 3	0 (0)	0.0	(0.0 - 70.8)	0.0 (0.0-20.6)	0.0 (0.0-8.4)	
Aleris Privathospitaler Esbjerg	ja	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-45.9)	0.0 (0.0-41.0)	
Aleris Privathospitaler, Herning	ja	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-45.9)	0.0 (0.0-45.9)	

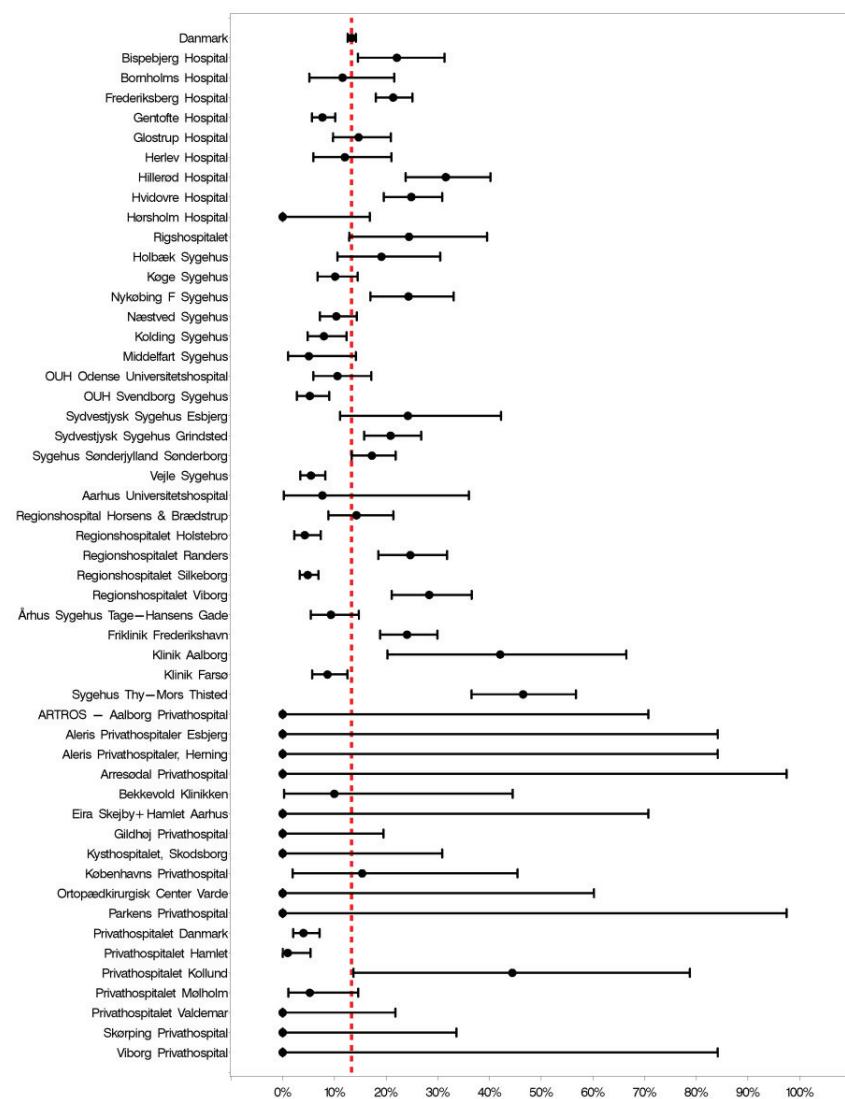
	Std. 13.3% opfyldt	Tæller/ nævner	Aktuelle periode 2011			Tidligere periode	
			Uoplyst Antal (%)	%	95% CI	2010 % (95% CI)	2009 % (95% CI)
Arresødal Privathospital	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)		
Bekkevold Klinikken	ja	1 / 10	0 (0)	10.0	(0.3 - 44.5)		
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	ja	0 / 3	0 (0)	0.0	(0.0 - 70.8)	8.3 (0.2-38.5)	0.0 (0.0-70.8)
Gildhøj Privathospital	ja	0 / 17	0 (0)	0.0	(0.0 - 19.5)	0.0 (0.0-24.7)	0.0 (0.0-23.2)
Kysthospitalet, Skodsborg	ja	0 / 10	0 (0)	0.0	(0.0 - 30.8)	5.6 (0.1-27.3)	2.4 (0.1-12.6)
Københavns Privathospital	ja*	2 / 13	0 (0)	15.4	(1.9 - 45.4)		
Ortopædkirurgisk Center Varde	ja	0 / 4	0 (0)	0.0	(0.0 - 60.2)	0.0 (0.0-84.2)	0.0 (0.0-60.2)
Parkens Privathospital	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)		0.0 (0.0-70.8)
Privathospitalet Danmark	ja	11 / 272	0 (0)	4.0	(2.0 - 7.1)	4.1 (1.1-10.2)	5.9 (0.1-28.7)
Privathospitalet Hamlet	ja	1 / 101	0 (0)	1.0	(0.0 - 5.4)	4.9 (2.3-9.1)	6.4 (4.2-9.3)
Privathospitalet Kollund	nej	4 / 9	0 (0)	44.4	(13.7 - 78.8)	33.3 (4.3-77.7)	0.0 (0.0-41.0)
Privathospitalet Mølholm	ja	3 / 57	0 (0)	5.3	(1.1 - 14.6)	0.0 (0.0-7.7)	5.4 (1.1-14.9)
Privathospitalet Valdemar	ja	0 / 15	0 (0)	0.0	(0.0 - 21.8)	17.4 (5.0-38.8)	12.5 (3.5-29.0)
Skørping Privathospital	ja	0 / 9	0 (0)	0.0	(0.0 - 33.6)	13.6 (2.9-34.9)	0.0 (0.0-16.8)
Viborg Privathospital	ja	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-60.2)	0.0 (0.0-70.8)

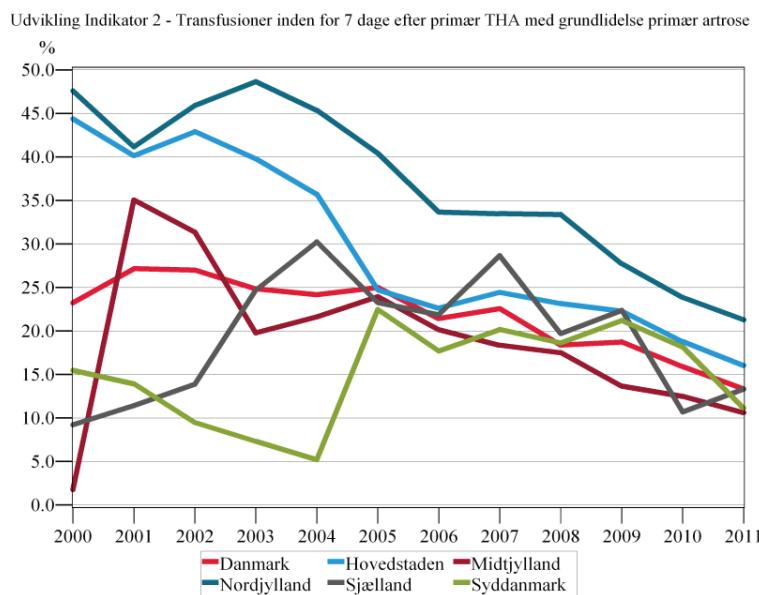
Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet i resultater indeholder standarden. Uoplyst: ikke relevant. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af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

Indikator 2 — Transfusioner inden for 7 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose



Indikator 2 — Transfusioner inden for 7 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose





Indikator 3 - Genindlæggelse af medicinske årsager

Andel af patienter som genindlægges af medicinske årsager indenfor 90 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose

Standard: <= 5%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan blev 1,5% af patienterne opereret i 2012 genindlagt pga. medicinske årsager indenfor 90 dage efter operation. Det er samme indikator opfyldelse for patienter opereret i 2011 og 2010.

På regionsniveau dækker indikatoropfyldelsen over en variation fra 1,1% i Region Syddanmark til 2,7% i Region Nordjylland. Indikatorværdien har været opfyldt på både landsplanen og på regionsniveau i de sidste 3 perioder.

Klinisk kommentar:

Følgende diagnosekoder i LPR bruges for genindlæggelse: I80.1 - I80.9, I82.1-I82.9, I26, I21-I23, I61-I64, J12, A481 eller A709.

Da LPR data er fra 10. januar 2013, inkluderes kun de pt. fra 2012 som har mulighed for 90 dages follow up i beregningen, dvs. patienter opereret før 30.8.2012. De øvrige år (2011 og 2010) er hele kalenderår.

Patienter som døde inden for 90 dage og ikke blev genindlagt er ekskluderet fra analysen.

De medicinske indlæggelsesdiagnoser er: venøs thrombose, embolus, thrombophlebitis, AMI, cardiel iskæmi, cerebral hæmorrhagi, cerebralt infarkt, apoplexia cerebri, og pneumoni. Indlæggelse med disse diagnoser er naturligvis ikke givet at være afledt af THA-operationen. Indikatoren blev introduceret i DHR-årsrapporten 2011.

I 2012 blev 1,5 % (95% CI; 1,2% - 1,8%) af primære THA-patienter på landsplan indlagt pga. ovenstående medicinske diagnoser. Dette er uændret fra 2011, hvor 1,4 % (95 % CI; 1,1-1,7) af den samme type patienter blev indlagt på en medicinsk afdeling i løbet af de 3 første post-operative måneder.

Indikator 3 - Genindlæggelse af medicinske årsager* inden for 90 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose

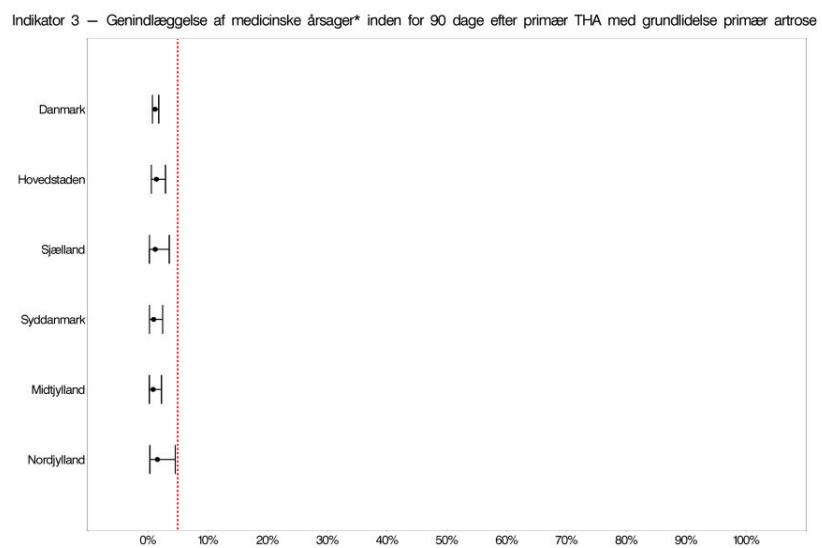
	Std. 5% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2012		Tidligere periode	
				%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)
Danmark	ja	101 / 6757	162(2)	1.5	(1.2 - 1.8)	1.4 (1.1-1.7)	1.6 (1.4-2.0)
Hovedstaden	ja	31 / 1921	33(2)	1.6	(1.1 - 2.3)	2.0 (1.5-2.8)	2.3 (1.7-3.1)
Sjælland	ja	13 / 893	15(2)	1.5	(0.8 - 2.5)	1.8 (0.9-3.0)	1.6 (0.9-2.7)
Syddanmark	ja	18 / 1579	25(2)	1.1	(0.7 - 1.8)	1.2 (0.7-1.8)	0.9 (0.5-1.5)
Midtjylland	ja	18 / 1443	18(1)	1.2	(0.7 - 2.0)	0.9 (0.5-1.6)	1.9 (1.2-2.7)
Nordjylland	ja	17 / 622	5(1)	2.7	(1.6 - 4.3)	0.2 (0.0-0.9)	1.1 (0.4-2.2)
Hovedstaden	ja	31 / 1921	33(2)	1.6	(1.1 - 2.3)	2.0 (1.5-2.8)	2.3 (1.7-3.1)
Bispebjerg Hospital	ja	1 / 130	0 (0)	0.8	(0.0 - 4.2)	2.9 (0.6-8.3)	5.4 (1.8-12.2)
Bornholms Hospital	ja	0 / 65	1(2)	0.0	(0.0 - 5.5)	5.9 (1.6-14.4)	0.0 (0.0-6.1)
Frederiksberg Hospital	ja	10 / 436	13(3)	2.3	(1.1 - 4.2)	3.3 (2.0-5.2)	2.5 (1.2-4.4)
Gentofte Hospital	ja	4 / 513	4(1)	0.8	(0.2 - 2.0)	0.9 (0.3-2.0)	2.8 (0.8-6.9)
Glostrup Hospital	ja	0 / 44	2(4)	0.0	(0.0 - 8.0)	1.8 (0.4-5.2)	2.4 (0.5-6.8)
Herlev Hospital	ja	3 / 197	6(3)	1.5	(0.3 - 4.4)	1.2 (0.0-6.6)	3.4 (0.9-8.5)
Hillerød Hospital	ja	3 / 209	4(2)	1.4	(0.3 - 4.1)	1.5 (0.2-5.4)	0.0 (0.0-70.8)
Hvidovre Hospital	ja	9 / 315	2(1)	2.9	(1.3 - 5.4)	1.3 (0.3-3.7)	2.6 (1.0-5.6)
Rigshospitalet	ja*	1 / 12	1(8)	8.3	(0.2 - 38.5)	2.3 (0.1-12.0)	4.1 (0.5-14.0)
Sjælland	ja	13 / 893	15(2)	1.5	(0.8 - 2.5)	1.8 (0.9-3.0)	1.6 (0.9-2.7)
Holbæk Sygehus	ja	2 / 68	0 (0)	2.9	(0.4 - 10.2)	4.5 (0.9-12.7)	6.5 (1.8-15.7)
Køge Sygehus	ja	1 / 247	3(1)	0.4	(0.0 - 2.2)	1.2 (0.2-3.4)	0.8 (0.1-2.9)
Nykøbing F Sygehus	ja	6 / 183	4(2)	3.3	(1.2 - 7.0)	2.6 (0.5-7.3)	3.7 (0.8-10.4)
Næstved Sygehus	ja	4 / 395	8(2)	1.0	(0.3 - 2.6)	1.3 (0.4-3.4)	0.0 (0.0-5.6)
Syddanmark	ja	18 / 1579	25(2)	1.1	(0.7 - 1.8)	1.2 (0.7-1.8)	0.9 (0.5-1.5)
Kolding Sygehus	ja	4 / 185	1(1)	2.2	(0.6 - 5.4)	0.9 (0.1-3.2)	1.2 (0.1-4.3)
OUH Odense Universitetshospital	ja	3 / 154	0 (0)	1.9	(0.4 - 5.6)	0.0 (0.0-2.8)	0.0 (0.0-5.8)
OUH Svendborg Sygehus	ja	0 / 270	11(4)	0.0	(0.0 - 1.4)	1.3 (0.3-3.8)	1.6 (0.4-3.9)
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja	1 / 59	0 (0)	1.7	(0.0 - 9.1)	0.0 (0.0-10.9)	0.0 (0.0-13.2)
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	ja	3 / 174	9(5)	1.7	(0.4 - 5.0)	0.9 (0.1-3.2)	0.0 (0.0-1.5)
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	ja	2 / 349	2(1)	0.6	(0.1 - 2.1)	2.2 (0.9-4.4)	0.6 (0.1-2.0)
Vejle Sygehus	ja	5 / 388	2(1)	1.3	(0.4 - 3.0)	0.8 (0.2-2.3)	1.5 (0.5-3.1)
Midtjylland	ja	18 / 1443	18(1)	1.2	(0.7 - 2.0)	0.9 (0.5-1.6)	1.9 (1.2-2.7)

	Std. 5% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2012			Tidligere periode	
				%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)	
Aarhus Universitetshospital	ja	1 / 98	0 (0)	1.0	(0.0 - 5.6)	0.0 (0.0-24.7)	0.0 (0.0-41.0)	
Regionshospital Horsens & Brædstrup	ja	1 / 112	7(6)	0.9	(0.0 - 4.9)	1.6 (0.2-5.7)	0.7 (0.0-3.7)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	7 / 381	4(1)	1.8	(0.7 - 3.7)	0.7 (0.1-2.6)	1.3 (0.3-3.2)	
Regionshospitalet Randers	ja	4 / 169	0 (0)	2.4	(0.6 - 5.9)	1.1 (0.1-4.1)	4.3 (1.9-8.3)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja	1 / 516	3(1)	0.2	(0.0 - 1.1)	0.5 (0.1-1.5)	1.4 (0.6-2.7)	
Regionshospitalet Viborg	ja	4 / 137	4(3)	2.9	(0.8 - 7.3)	1.4 (0.2-5.1)	3.4 (1.1-7.8)	
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	ja	0 / 30	0 (0)	0.0	(0.0 - 11.6)	1.8 (0.4-5.1)	1.8 (0.4-5.1)	
Nordjylland	ja	17 / 622	5(1)	2.7	(1.6 - 4.3)	0.2 (0.0-0.9)	1.1 (0.4-2.2)	
Friklinik Frederikshavn	ja	4 / 239	2(1)	1.7	(0.5 - 4.2)	0.0 (0.0-1.5)	1.1 (0.2-3.3)	
Klinik Aalborg	ja*	7 / 134	0 (0)	5.2	(2.1 - 10.5)	0.0 (0.0-18.5)	0.0 (0.0-26.5)	
Klinik Farsø	ja	4 / 173	0 (0)	2.3	(0.6 - 5.8)	0.4 (0.0-1.9)	0.6 (0.1-2.3)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja	2 / 76	3(4)	2.6	(0.3 - 9.2)	0.0 (0.0-3.7)	2.5 (0.3-8.8)	
Privathospitaler	ja	4 / 299	66(18)	1.3	(0.4 - 3.4)	2.0 (0.9-3.8)	1.8 (0.7-3.7)	
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-70.8)	0.0 (0.0-20.6)	
Aleris Privathospitaler Esbjerg	ja	0 / 3	0 (0)	0.0	(0.0 - 70.8)	0.0 (0.0-84.2)	20.0 (0.5-71.6)	
Aleris Privathospitaler, Herning	ja	0 / 4	1(20)	0.0	(0.0 - 60.2)	0.0 (0.0-84.2)	0.0 (0.0-60.2)	
Bekkevold Klinikken	ja*	1 / 8	5(38)	12.5	(0.3 - 52.7)	0.0 (0.0-41.0)		
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	ja	0 / 1	4(80)	0.0	(0.0 - 97.5)	0.0 (0.0-97.5)	0.0 (0.0-36.9)	
Gildhøj Privathospital	ja	0 / 13	1(7)	0.0	(0.0 - 24.7)	0.0 (0.0-21.8)	7.7 (0.2-36.0)	
Hjertecenter Varde	ja	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)			
Kysthospitalet, Skodsborg	ja	0 / 0	1(100)	.	-	0.0 (0.0-97.5)	0.0 (0.0-19.5)	
Ortopædkirurgisk Center Varde	ja	0 / 0	1(100)	.	-	0.0 (0.0-70.8)	0.0 (0.0-84.2)	
Parkens Privathospital	ja	0 / 9	2(18)	0.0	(0.0 - 33.6)	0.0 (0.0-97.5)		
Privathospitalet Danmark	ja	1 / 21	13(38)	4.8	(0.1 - 23.8)	3.6 (1.6-6.6)	1.1 (0.0-6.1)	
Privathospitalet Hamlet	ja	1 / 43	26(38)	2.3	(0.1 - 12.3)	0.0 (0.0-4.0)	2.4 (0.5-6.9)	
Privathospitalet Kollund	ja	0 / 5	0 (0)	0.0	(0.0 - 52.2)	0.0 (0.0-33.6)	16.7 (0.4-64.1)	
Privathospitalet Mølholm	ja	0 / 65	3(4)	0.0	(0.0 - 5.5)	0.0 (0.0-9.0)	0.0 (0.0-8.0)	
Privathospitalet Valdemar	ja	1 / 117	0 (0)	0.9	(0.0 - 4.7)	0.0 (0.0-21.8)	0.0 (0.0-14.8)	
Skørping Privathospital	ja	0 / 4	8(67)	0.0	(0.0 - 60.2)	0.0 (0.0-70.8)	0.0 (0.0-52.2)	
Viborg Privathospital	ja	0 / 2	1(33)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-84.2)	0.0 (0.0-70.8)	

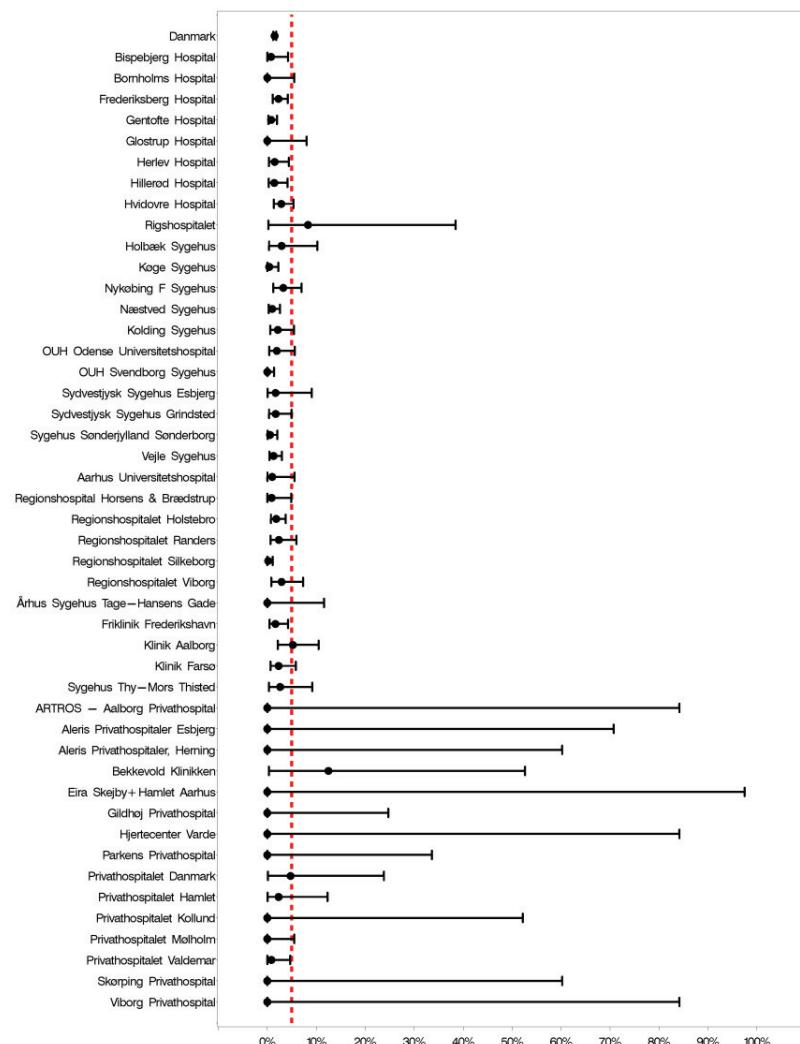
Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet i resultater indeholder standarden. Uoplyst: Antal patienter som ikke er blevet udskrevet efter primær

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

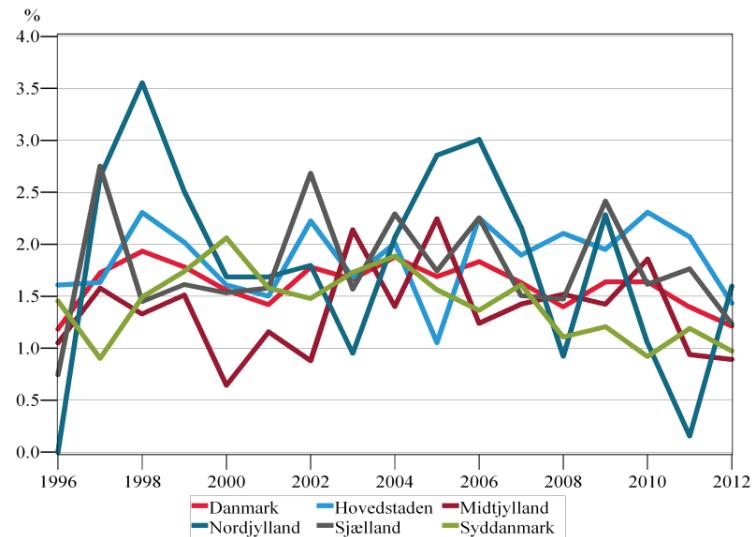
* I80.1-I80.9, I82.1-I82.9, I26, I21-I23, I61-I64, J12, A48.1, A70.9



Indikator 3 – Genindlæggelse af medicinske årsager* inden for 90 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose



Udvikling Indikator 3 - Genindlæggelse af medicinske årsager* inden for 90 dage efter primær THA med grundlidelse primær artrose



Indikator 4a - Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger med operationer i 2011 og 2012

**Alle primære THA operationer og alle 1. gangsrevisioner uanset årsag
(Andel af alle primær THA operationer som ikke er revideret. Standard: landsgennemsnit)**

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

Implantatoverlevelse af alle primær THA uanset årsag ligger på 95,5% efter 5 år. På afdelingsniveau dækker indikatoropfyldelse over en variation fra 91,2% til 100%. Efter 10 år er 92,3% af implantaterne ikke udskiftet. Enkelte sygehuse ligger klart under landsgennemsnittet. Efter 17 år, er 84,4% af implantater ikke udskiftet, men enkelte regioner og sygehuse ligger klart under landsgennemsnittet. Der er ikke taget hensyn til case-mix. Case-mix tabellen er vist i resultat afsnittet.

Klinisk kommentar for indikator 4a, b og c:

Implantatoverlevelsen ved alle primære THA er angivet med første-gangs revision uanset årsag som "end-point". Resultaterne er opdelt i 3 sub-indikatorer: A) Alle primære THA operationer og alle 1. gangsrevisioner uanset årsag. B) Alle primær THA operationer med grundlidelse primær artrose og alle 1. gangsrevisioner uanset årsag. C) Alle primær THA operationer med grundlidelse primær artrose og alle 1. gangsrevisioner på grund af aseptisk løsning. Data er angivet for såvel de enkelte afdelinger som for regionerne.

Landsgennemsnittet med 17-års opfølgning er 84,4% (95% CI: 83,7%-85,2%) for primære THA indsat på alle indikationer.

Ved sammenligning af de forskellige afdelinger er det vigtig at tage højde for "case-mix" (se tidligere).

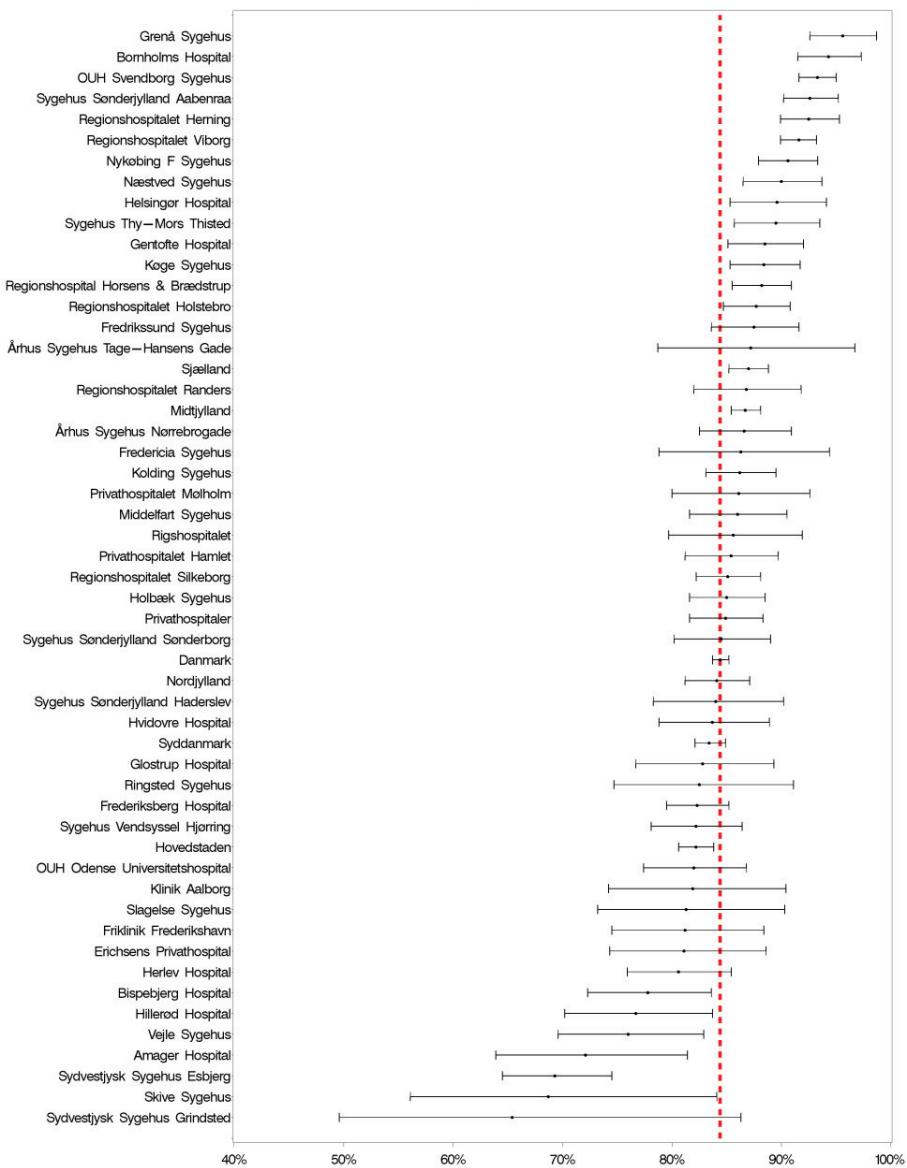
Det er stadig vigtigt at bemærke, at implantatoverlevelsen dokumenterer historisk praksis, og er således ikke direkte sammenlignelig med den aktuelle behandling.

Region/Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Danmark I alt	1995-2012	120715	95.5	95.4 - 95.7	92.3	92.1 - 92.5	84.4	83.7 - 85.2
Rigshospitalet	1995-2012	1585	95.7	94.5 - 96.8	91.8	89.8 - 93.8	85.6	79.7 - 91.9
Bispebjerg Hospital	1995-2012	2797	93.2	92.2 - 94.2	89.5	88 - 91.1	77.8	72.3 - 83.6
Hvidovre Hospital	1995-2012	3190	94.2	93.2 - 95.1	90.7	89.1 - 92.3	83.7	78.8 - 88.9
Frederiksberg Hospital	1995-2012	6316	95.4	94.8 - 96	90.5	89.5 - 91.6	82.3	79.5 - 85.2
Gentofte Hospital	1995-2012	3339	95.7	94.8 - 96.6	93.3	91.9 - 94.7	88.5	85.1 - 92
Glostrup Hospital	1995-2012	2557	95.6	94.8 - 96.5	93	91.6 - 94.3	82.8	76.7 - 89.3
Herlev Hospital	1995-2012	2604	93.2	92 - 94.3	88.9	87.3 - 90.7	80.6	75.9 - 85.4
Hørsholm Hospital	2000-2011	4573	94.8	94.1 - 95.5	91.5	90.3 - 92.8	.	.
Bornholms Hospital	1995-2012	960	98.4	97.4 - 99.3	96.7	95.2 - 98.4	94.3	91.5 - 97.3
Hillerød Hospital	1995-2012	1511	91.0	89.2 - 92.8	87.7	85.4 - 90	76.7	70.2 - 83.7
Hovedstaden I alt	1995-2012	31831	94.6	94.3 - 94.9	90.8	90.3 - 91.3	82.2	80.6 - 83.8
Køge Sygehus	1995-2012	5093	96.3	95.8 - 96.9	94.1	93.2 - 95	88.4	85.3 - 91.7
Holbæk Sygehus	1995-2012	2143	94.8	93.8 - 95.8	92.1	90.6 - 93.6	85.0	81.6 - 88.5
Næstved Sygehus	1995-2012	2420	95.2	94.3 - 96.2	93.1	91.7 - 94.5	90.0	86.5 - 93.7
Nykøbing F Sygehus	1995-2012	2240	96.2	95.4 - 97.1	94	92.6 - 95.4	90.6	87.9 - 93.3
Sjælland I alt	1995-2012	15160	96.0	95.7 - 96.4	93.4	92.9 - 94	87.0	85.2 - 88.8
OUH Odense Universitetshospital	1995-2012	2355	94.2	93.1 - 95.3	89.5	87.8 - 91.3	82.0	77.4 - 86.8
Middelfart Sygehus	1995-2011	3068	95.8	95.1 - 96.6	93.9	92.9 - 95	86.0	81.6 - 90.5
OUH Svendborg Sygehus	1995-2012	3693	97.4	96.8 - 98	95.7	94.8 - 96.6	93.3	91.6 - 95

<i>Region/Afdeling</i>	<i>Periode</i>	<i>Antal</i>	<i>5 år</i>	<i>95% CI</i>	<i>10 år</i>	<i>95% CI</i>	<i>17 år</i>	<i>95% CI</i>
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	1995-2012	3846	97.2	96.6 - 97.7	94	92.8 - 95.2	84.5	80.2 - 89
Syvestjysk Sygehus Esbjerg	1995-2012	2410	91.7	90.5 - 92.9	86.4	84.7 - 88.2	69.3	64.5 - 74.5
Syvestjysk Sygehus Grindsted	1995-2012	2067	91.2	89.8 - 92.7	83.7	80.8 - 86.7	65.4	49.6 - 86.3
Kolding Sygehus	1995-2012	3208	94.8	94 - 95.6	92.9	91.7 - 94.1	86.2	83.1 - 89.5
Vejle Sygehus	1995-2012	4527	95.5	94.8 - 96.2	90.4	88.8 - 92.1	76.0	69.6 - 82.9
Syddanmark I alt	1995-2012	28170	95.4	95.2 - 95.7	92.3	91.8 - 92.7	83.4	82.1 - 84.9
Regionshospital Horsens & Brædstrup	1995-2012	2739	97.2	96.5 - 97.9	93	91.7 - 94.4	88.2	85.5 - 90.9
Regionshospitalet Holstebro	1995-2012	4579	96.9	96.3 - 97.5	93.4	92.2 - 94.7	87.7	84.7 - 90.8
Regionshospitalet Silkeborg	1995-2012	7631	95.4	94.8 - 95.9	92.6	91.8 - 93.5	85.1	82.2 - 88.1
Århus Sygehus Tage- Hansens Gade	1995-2012	2374	96.7	95.9 - 97.5	94.4	92.9 - 95.9	87.2	78.7 - 96.7
Regionshospitalet Randers	1995-2012	2821	97.7	97.1 - 98.3	94.8	93.6 - 96.1	86.8	82 - 91.8
Regionshospitalet Viborg	1995-2012	3315	94.2	93.4 - 95.1	92.3	91.1 - 93.6	91.6	89.9 - 93.2
Midtjylland I alt	1995-2012	26643	96.3	96 - 96.5	93.3	92.9 - 93.7	86.7	85.4 - 88.1
Sygehus Thy-Mors Thisted	1995-2012	1528	96.0	94.8 - 97.1	93.8	92 - 95.6	89.5	85.7 - 93.5
Klinik Aalborg	1995-2012	837	94.1	91.9 - 96.2	91.1	88 - 94.2	81.9	74.2 - 90.4
Klinik Farsø	1997-2012	5026	96.5	95.9 - 97	93.3	92.3 - 94.3	.	.
Friklinik Frederikshavn	1995-2012	2759	96.4	95.6 - 97.3	93.2	91.5 - 94.9	81.2	74.5 - 88.4
Nordjylland I alt	1995-2012	11039	96.0	95.6 - 96.4	92.5	91.8 - 93.3	84.1	81.2 - 87.1
Privathospitalet Hamlet	1995-2012	2746	96.3	95.5 - 97.1	93.9	92.7 - 95.1	85.4	81.2 - 89.7
Gildhøj Privathospital	1995-2012	106	100.0	99 - 100	100	99 - 100	.	.
Privathospitalet Mølholm	1996-2012	1227	97.8	96.9 - 98.7	95.2	93.5 - 97	86.1	80 - 92.6
Skørping Privathospital	1996-2012	642	98.2	97 - 99.3	97.4	95.8 - 99	.	.
Kysthospitalet, Skodsborg	2006-2012	299	95.4	92.8 - 98	.	.	.	.
Ortopædkirurgisk Center Varde	2007-2012	35	100.0	88.7 - 100	.	.	.	.
Aleris Privathospitaler Esbjerg	2007-2012	33	85.4	70 - 100	.	.	.	.
ARTROS - Aalborg Privathospital	2007-2012	117	100.0	99.2 - 100	.	.	.	.
Privathospitalet Danmark	2007-2012	492	94.8	92.4 - 97.3	.	.	.	.
Bekkevold Klinikken	2007-2012	50	96.5	91.2 - 100	.	.	.	.
Privathospitalet Valdemar	2007-2012	385	96.6	94.6 - 98.7	.	.	.	.
Privathospitalet Kollund	2007-2012	80	96.1	91.3 - 100	.	.	.	.
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	2007-2012	58	100.0	96.7 - 100	.	.	.	.
Privathospitaler I alt	1995-2012	7872	95.8	95.3 - 96.3	92.8	92 - 93.7	84.9	81.6 - 88.3

Følgende sygehuse har ikke 5 års follow-up på deres operationer: Viborg Privathospital, Aleris Privathospitaler, Herning, Parkens Privathospital, Aarhus Universitetshospital, Hjertecenter Varde

Indikator 4a: 17 år Implantatoverlevelse



Indikator 4a - Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger uden operationer i 2011 og 2012
Alle primære THA operationer og alle 1. gangsrevisioner uanset årsag
(Andel af alle primære THA operationer som ikke er revideret. Standard landsgennemsnit)

Region	Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Hovedstaden	Amager Hospital	1995-2010	1332	93.1	91.6 - 94.5	86.5	84.1 - 88.9	72.1	63.9 - 81.4
	Helsingør Hospital	1995-2005	480	96.1	94.3 - 97.9	93.7	91.3 - 96.1	89.6	85.3 - 94.1
	Frederikssund Sygehus	1995-2003	587	95.7	94 - 97.4	93.5	91.4 - 95.8	87.5	83.6 - 91.6
Sjælland	Slagelse Sygehus	1995-2001	413	97.5	96 - 99	94.5	92.1 - 97	81.3	73.2 - 90.3
	Ringsted Sygehus	1995-2010	2851	97.0	96.3 - 97.6	93.4	92.1 - 94.8	82.5	74.7 - 91.1
Syddanmark	Sygehus Sønderjylland Haderslev	1995-2004	647	96.6	95.2 - 98.1	93.7	91.7 - 95.9	84.0	78.3 - 90.2
	Sygehus Sønderjylland Aabenraa	1995-2007	1345	98.1	97.4 - 98.8	96.5	95.4 - 97.6	92.6	90.2 - 95.2
	Fredericia Sygehus	1995-2006	1004	97.2	96.2 - 98.3	95.3	93.8 - 96.8	86.3	78.8 - 94.4
Midtjylland	Regionshospitalet Herning	1995-2009	1260	97.6	96.7 - 98.5	95.5	94 - 96.9	92.5	89.9 - 95.3
	Ringkøbing Sygehus	2002-2006	305	95.3	92.8 - 97.8	93.8	90.9 - 96.8	.	.
	Århus Sygehus Nørrebrogade	1995-2001	481	96.2	94.5 - 98	93.1	90.7 - 95.7	86.6	82.5 - 90.9
	Grenå Sygehus	1995-2003	465	98.8	97.8 - 99.8	98.4	97.2 - 99.6	95.6	92.6 - 98.7
	Skive Sygehus	1995-2002	489	98.1	96.9 - 99.3	91.9	89.1 - 94.7	68.7	56.1 - 84.1
Nordjylland	Sygehus Vendsyssel Hjørring	1995-2003	889	95.5	94.1 - 96.9	90.4	88.2 - 92.6	82.2	78.1 - 86.4
Privathospitaler	Erichsens Privathospital	1995-2010	960	93.1	91.5 - 94.8	87.8	85.3 - 90.4	81.1	74.3 - 88.6
	DAMP Sundhedscenter Tønder	2004-2010	202	95.8	93 - 98.8	.	.	.	.
	OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	2007-2007	11	100.0	38.1 - 100	.	.	.	.
	Opereret i udlandet	2001-2001	1	100.0	.	.	.	.	.

Følgende sygehuse har ikke 5 års follow-up på deres operationer: Furesø Privathospital, Aleris Privathospitaler, Aalborg, Aleris Privathospitaler, Odense

Indikator 4b - Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger med operationer i 2011 og 2012

**Alle primær THA operationer med grundlidelser primær artrose og alle 1. gangsrevisioner uanset årsag
(Andel af alle primær THA operationer som ikke er revideret. Standard landsgennemsnit)**

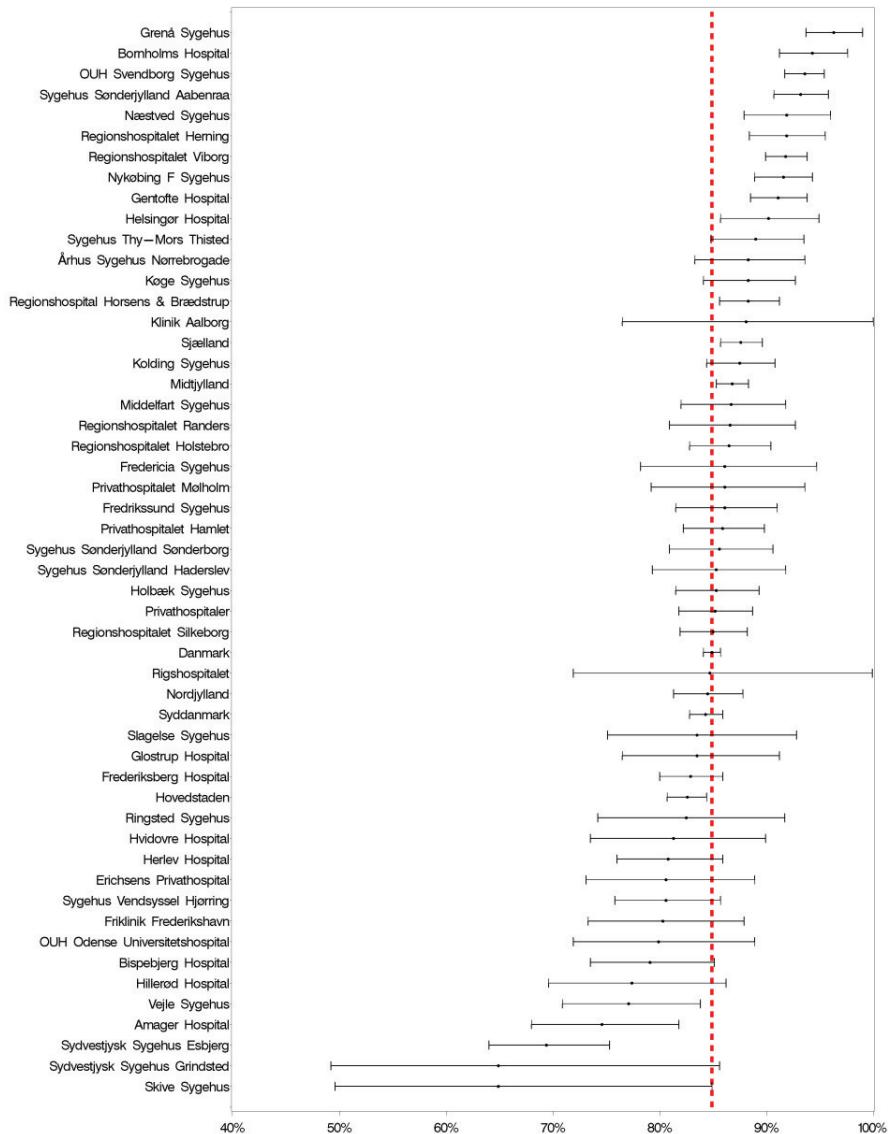
Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

Implantatoverlevelse af alle primær THA med grundledelse primær artrose ligger på 95,8% efter 5 år, 92,7% efter 10 år og 84,9% efter 17 år. Enkelte regioner og sygehuse ligger klart under landsgennemsnittet. Der er ikke taget hensyn til case-mix. Case-mix tabellen er vist i resultatet afsnittet.

Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Danmark I alt	1995-2012	94616	95.8	95.7 - 96	92.7	92.4 - 92.9	84.9	84.1 - 85.7
Rigshospitalet	1995-2012	686	96.3	94.8 - 97.9	94.2	92 - 96.6	84.7	71.9 - 99.9
Bispebjerg Hospital	1995-2012	1875	93.4	92.2 - 94.7	89.8	88 - 91.6	79.1	73.5 - 85.1
Hvidovre Hospital	1995-2012	2271	94.0	92.9 - 95.2	90.6	88.7 - 92.6	81.3	73.5 - 89.9
Frederiksberg Hospital	1995-2012	5547	95.6	95 - 96.2	90.7	89.5 - 91.8	82.9	80 - 85.9
Gentofte Hospital	1995-2012	2478	95.3	94.2 - 96.4	93.7	92.1 - 95.2	91.1	88.5 - 93.8
Glostrup Hospital	1995-2012	1771	95.9	94.9 - 96.9	93.5	92 - 95	83.5	76.5 - 91.2
Herlev Hospital	1995-2012	1857	93.2	91.9 - 94.5	88.5	86.5 - 90.5	80.8	76 - 85.9
Hørsholm Hospital	2000-2011	3978	94.9	94.2 - 95.6	91.6	90.2 - 92.9	.	.
Bornholms Hospital	1995-2012	785	98.6	97.7 - 99.5	97	95.3 - 98.7	94.3	91.2 - 97.6
Hillerød Hospital	1995-2012	888	93.4	91.4 - 95.4	89.2	86.4 - 92.1	77.4	69.6 - 86.2
Hovedstaden I alt	1995-2012	24015	94.8	94.5 - 95.2	91	90.5 - 91.5	82.6	80.7 - 84.4
Køge Sygehus	1995-2012	3897	96.6	96 - 97.2	94.6	93.7 - 95.5	88.3	84.1 - 92.7
Holbæk Sygehus	1995-2012	1424	95.4	94.3 - 96.6	92.5	90.8 - 94.3	85.3	81.5 - 89.3
Næstved Sygehus	1995-2012	1955	95.7	94.7 - 96.7	94.2	92.8 - 95.6	91.9	87.9 - 96
Nykøbing F Sygehus	1995-2012	1796	96.6	95.7 - 97.6	94.7	93.3 - 96.2	91.6	88.9 - 94.3
Sjælland I alt	1995-2012	12066	96.4	96.1 - 96.8	93.9	93.4 - 94.5	87.6	85.7 - 89.6
OUH Odense Universitetshospital	1995-2012	1270	95.7	94.4 - 97	91.7	89.5 - 93.9	79.9	71.9 - 88.9
Middelfart Sygehus	1995-2011	2522	96.0	95.2 - 96.8	94.1	93 - 95.3	86.7	82 - 91.8
OUH Svendborg Sygehus	1995-2012	3057	97.6	97 - 98.2	95.9	94.9 - 96.8	93.6	91.7 - 95.4
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	1995-2012	3313	97.3	96.7 - 97.9	94.5	93.2 - 95.7	85.6	80.9 - 90.6
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	1995-2012	1589	91.9	90.5 - 93.3	86.3	84.3 - 88.4	69.4	64 - 75.3
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	1995-2012	1850	91.0	89.4 - 92.5	82.9	79.8 - 86.2	64.9	49.2 - 85.6
Kolding Sygehus	1995-2012	2632	95.2	94.4 - 96.1	93.3	92.1 - 94.6	87.5	84.4 - 90.8
Vejle Sygehus	1995-2012	3528	96.0	95.3 - 96.8	90.7	88.9 - 92.7	77.1	70.9 - 83.8
Syddanmark I alt	1995-2012	22294	95.8	95.5 - 96.1	92.8	92.3 - 93.2	84.3	82.8 - 85.9
Regionshospital Horsens & Brædstrup	1995-2012	2277	97.1	96.4 - 97.9	93	91.4 - 94.5	88.3	85.6 - 91.2

Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Regionshospitalet Holstebro	1995-2012	3173	96.9	96.2 - 97.6	93.7	92.4 - 95	86.5	82.8 - 90.4
Regionshospitalet Silkeborg	1995-2012	6693	95.4	94.8 - 95.9	92.6	91.7 - 93.5	85.0	81.9 - 88.2
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	1995-2012	1472	97.8	97 - 98.7	96.3	94.6 - 98	.	.
Regionshospitalet Randers	1995-2012	2372	98.2	97.6 - 98.8	95.5	94.2 - 96.8	86.6	80.9 - 92.7
Regionshospitalet Viborg	1995-2012	2168	94.7	93.6 - 95.7	92.8	91.4 - 94.2	91.8	89.9 - 93.8
Midtjylland I alt	1995-2012	20529	96.5	96.2 - 96.7	93.5	93.1 - 94	86.8	85.3 - 88.3
Sygehus Thy-Mors Thisted	1995-2012	1249	96.1	94.9 - 97.3	93.9	92 - 95.8	89.0	84.8 - 93.5
Klinik Aalborg	1995-2012	329	96.5	93.6 - 99.5	96.5	93.6 - 99.5	88.1	76.5 - 100
Klinik Farsø	1997-2012	4200	96.7	96.1 - 97.3	93.6	92.5 - 94.6	.	.
Friklinik Frederikshavn	1995-2012	2339	96.5	95.6 - 97.4	93	91.1 - 94.9	80.3	73.3 - 87.9
Nordjylland I alt	1995-2012	8817	96.3	95.9 - 96.8	92.8	92 - 93.6	84.5	81.3 - 87.8
Privathospitalet Hamlet	1995-2012	2478	96.5	95.7 - 97.4	93.9	92.6 - 95.2	85.9	82.2 - 89.8
Gildhøj Privathospital	1995-2012	85	100.0	98.1 - 100	100	98.1 - 100	.	.
Privathospitalet Mølholm	1996-2012	1020	97.9	96.9 - 98.8	95.7	94 - 97.4	86.1	79.2 - 93.6
Skørping Privathospital	1996-2012	557	98.2	97 - 99.4	97.7	96.2 - 99.2	.	.
Kysthospitalet, Skodsborg	2006-2012	268	96.6	94.2 - 99	.	.	.	.
Ortopædkirurgisk Center Varde	2007-2012	32	100.0	71.9 - 100	.	.	.	.
Aleris Privathospitaler Esbjerg	2007-2012	31	84.6	68.6 - 100	.	.	.	.
ARTROS - Aalborg Privathospital	2007-2012	112	100.0	99.1 - 100	.	.	.	.
Privathospitalet Danmark	2007-2012	457	94.7	92.1 - 97.3	.	.	.	.
Bekkevold Klinikken	2007-2012	36	100.0	77 - 100	.	.	.	.
Privathospitalet Valdemar	2007-2012	342	97.1	95.1 - 99.2	.	.	.	.
Privathospitalet Kollund	2007-2012	72	95.7	90.6 - 100	.	.	.	.
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	2007-2012	34	100.0	87 - 100	.	.	.	.
Privathospitaler I alt	1995-2012	6895	96.0	95.5 - 96.6	93.1	92.2 - 94	85.2	81.8 - 88.7

Indikator 4b: 17 år Implantatoverlevelse



Indikator 4b - Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger uden operationer i 2011 og 2012
Alle primær THA operationer med grundlidelse primær artrose og alle 1. gangsrevisioner uanset årsag
(Andel af alle primær THA operationer som ikke er revideret. Standard: landsgennemsnit)

Region	Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Hovedstaden	Amager Hospital	1995-2010	1017	93.4	91.8 - 95	86.5	83.8 - 89.3	74.6	68 - 81.8
	Helsingør Hospital	1995-2004	388	96.3	94.4 - 98.2	94.1	91.6 - 96.7	90.2	85.7 - 94.9
	Frederikssund Sygehus	1995-2003	474	96.1	94.3 - 97.9	93.5	91.1 - 96	86.1	81.5 - 91
Sjælland	Slagelse Sygehus	1995-2001	305	97.8	96.2 - 99.4	95.6	93.2 - 98.2	83.5	75.1 - 92.8
	Ringsted Sygehus	1995-2010	2689	97.2	96.5 - 97.8	93.6	92.1 - 95	82.5	74.2 - 91.7
Syddanmark	Sygehus Sønderjylland Haderslev	1995-2004	558	96.5	94.9 - 98.1	93.7	91.5 - 96	85.3	79.3 - 91.8
	Sygehus Sønderjylland Aabenraa	1995-2007	1132	98.5	97.8 - 99.2	96.8	95.7 - 98	93.2	90.7 - 95.8
	Fredericia Sygehus	1995-2006	843	97.1	96 - 98.3	95.5	94 - 97.1	86.1	78.2 - 94.7
Midtjylland	Regionshospitalet Herning	1995-2009	887	98.0	97.1 - 99	95.9	94.4 - 97.4	91.9	88.4 - 95.5
	Ringkøbing Sygehus	2002-2006	282	94.9	92.3 - 97.6	93.4	90.3 - 96.6	.	.
	Århus Sygehus Nørrebrogade	1995-1999	264	96.6	94.4 - 98.9	94.8	91.9 - 97.7	88.3	83.3 - 93.6
	Grenå Sygehus	1995-2003	416	98.8	97.7 - 99.9	98.4	97.1 - 99.7	96.3	93.7 - 99
	Skive Sygehus	1995-2002	407	98.3	97 - 99.6	91.5	88.4 - 94.6	64.9	49.6 - 84.9
Nordjylland	Sygehus Vendsyssel Hjørring	1995-2003	700	95.4	93.9 - 97	89.9	87.5 - 92.5	80.6	75.8 - 85.7
Privathospitaler	Erichsens Privathospital	1995-2010	803	93.5	91.8 - 95.3	88.3	85.7 - 91.1	80.6	73.1 - 88.9
	DAMP Sundhedscenter Tønder	2004-2010	172	95.1	91.7 - 98.6	.	.	.	.
	OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	2007-2007	10	100.0	35.5 - 100	.	.	.	.

Indikator 4c - Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger med operationer i 2011 og 2012

Alle primær THA operationer med grundlidelse primær artrose og alle 1. gangsrevisioner på grund af aseptisk løsning. (Andel af alle primær THA operationer som ikke er revideret. Standard landsgennemsnit)

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

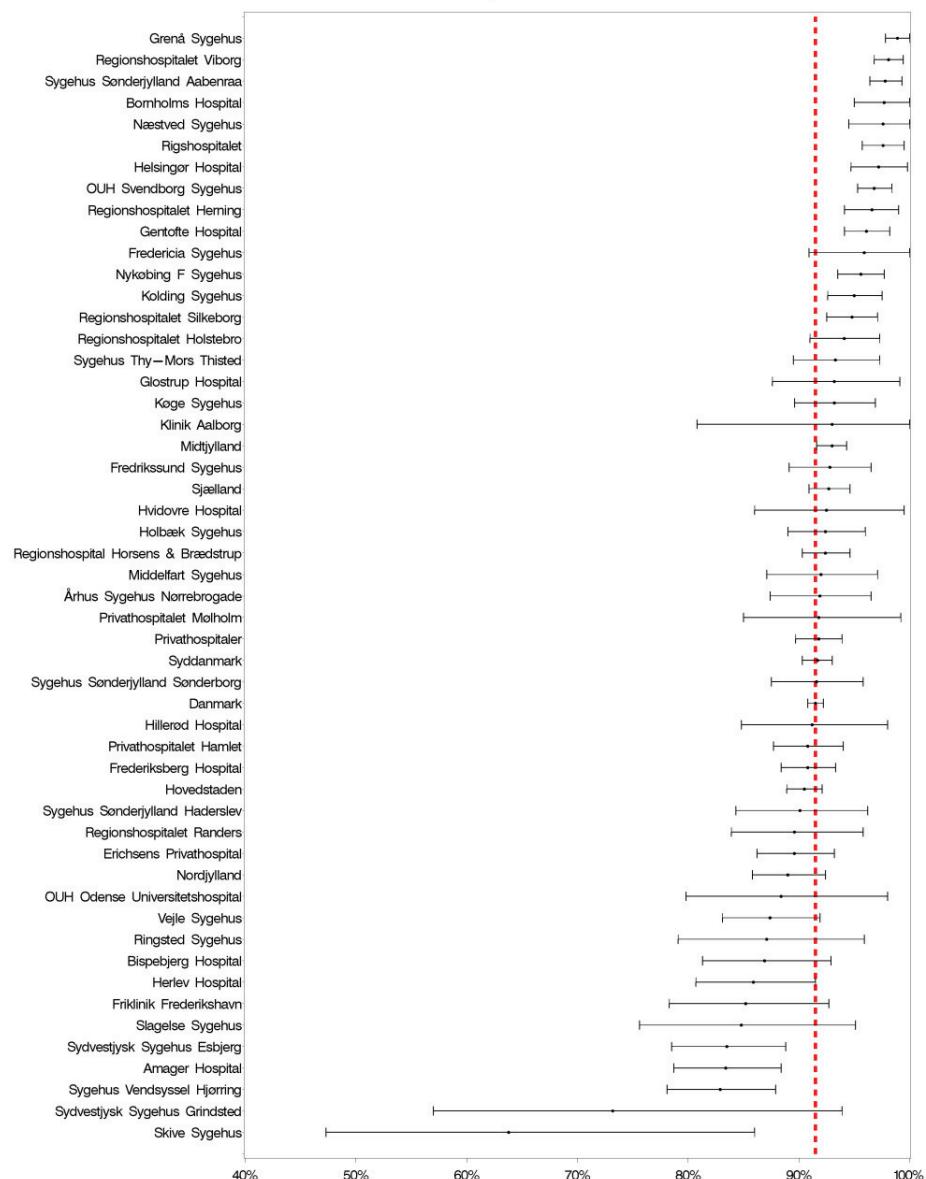
Implantatoverlevelse af alle primær THA med grundlidelse primær artrose set i forhold til revision pga. aseptisk løsning ligger på 98,9% efter 5 år, 97% efter 10 år og 91,5% efter 17 år. Enkelte regioner og sygehuse ligger klart under landsgennemsnittet. Der er ikke taget hensyn til case-mix. Case-mix tabellen er vist i resultat afsnittet.

Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Danmark I alt	1995-2012	94616	98.9	98.8 - 99	97	96.8 - 97.1	91.5	90.8 - 92.2

Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Rigshospitalet	1995-2012	686	98.6	97.6 - 99.6	98.3	97.2 - 99.4	97.6	95.7 - 99.5
Bispebjerg Hospital	1995-2012	1875	98.3	97.6 - 99	96.6	95.5 - 97.8	86.9	81.3 - 92.9
Hvidovre Hospital	1995-2012	2271	99.1	98.6 - 99.6	97.1	95.6 - 98.5	92.5	86 - 99.5
Frederiksberg Hospital	1995-2012	5547	99.0	98.7 - 99.3	95.9	95 - 96.8	90.8	88.4 - 93.3
Gentofte Hospital	1995-2012	2478	98.9	98.3 - 99.5	97.9	96.9 - 99	96.1	94.1 - 98.2
Glostrup Hospital	1995-2012	1771	99.5	99.2 - 99.9	99.2	98.7 - 99.8	93.2	87.6 - 99.1
Herlev Hospital	1995-2012	1857	96.6	95.6 - 97.5	93.8	92.2 - 95.4	85.9	80.7 - 91.5
Hørsholm Hospital	2000-2011	3978	98.7	98.4 - 99.1	97.5	96.7 - 98.3	.	.
Bornholms Hospital	1995-2012	785	99.9	99.8 - 100	99.1	97.9 - 100	97.7	95 - 100
Hillerød Hospital	1995-2012	888	97.8	96.5 - 99.1	96.8	95.1 - 98.4	91.2	84.8 - 98
Hovedstaden I alt	1995-2012	24015	98.6	98.4 - 98.7	96.4	96 - 96.8	90.5	88.9 - 92.1
Køge Sygehus	1995-2012	3897	99.2	98.9 - 99.5	98	97.4 - 98.6	93.2	89.6 - 96.9
Holbæk Sygehus	1995-2012	1424	99.1	98.6 - 99.7	97.6	96.4 - 98.8	92.4	89 - 96
Næstved Sygehus	1995-2012	1955	99.3	98.8 - 99.8	99.2	98.6 - 99.7	97.6	94.5 - 100
Nykøbing F Sygehus	1995-2012	1796	98.9	98.3 - 99.4	97.3	96.1 - 98.5	95.6	93.5 - 97.7
Sjælland I alt	1995-2012	12066	99.2	99 - 99.4	97.7	97.2 - 98.1	92.7	90.9 - 94.6
OUH Odense Universitetshospital	1995-2012	1270	98.8	98 - 99.5	95.8	94.1 - 97.6	88.4	79.8 - 98
Middelfart Sygehus	1995-2011	2522	98.9	98.5 - 99.4	97.7	96.9 - 98.5	92.0	87.1 - 97.1
OUH Svendborg Sygehus	1995-2012	3057	99.3	98.9 - 99.6	98.5	97.9 - 99.1	96.8	95.3 - 98.4
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	1995-2012	3313	99.3	99 - 99.6	98	97.2 - 98.8	91.6	87.5 - 95.8
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	1995-2012	1589	97.7	96.9 - 98.5	94.3	92.8 - 95.9	83.5	78.5 - 88.8
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	1995-2012	1850	97.9	97 - 98.8	90.8	87.9 - 93.9	73.2	57 - 93.9
Kolding Sygehus	1995-2012	2632	99.5	99.2 - 99.8	98.8	98.2 - 99.5	95.0	92.6 - 97.5
Vejle Sygehus	1995-2012	3528	99.1	98.7 - 99.5	94.9	93.2 - 96.6	87.4	83.1 - 91.9
Syddanmark I alt	1995-2012	22294	99.0	98.9 - 99.2	97.2	96.8 - 97.5	91.7	90.3 - 93
Regionshospital Horsens & Brædstrup	1995-2012	2277	98.7	98.2 - 99.3	95.3	93.9 - 96.6	92.4	90.3 - 94.6
Regionshospitalet Holstebro	1995-2012	3173	99.3	99 - 99.7	97.9	97 - 98.7	94.1	91 - 97.3
Regionshospitalet Silkeborg	1995-2012	6693	99.4	99.2 - 99.6	98.6	98.1 - 99.1	94.8	92.5 - 97.1
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	1995-2012	1472	100.0	98.7 - 100	100	98.7 - 100	.	.
Regionshospitalet Randers	1995-2012	2372	99.6	99.3 - 99.9	97.6	96.5 - 98.7	89.6	83.9 - 95.8
Regionshospitalet Viborg	1995-2012	2168	98.9	98.4 - 99.4	98.7	98.1 - 99.3	98.1	96.8 - 99.4
Midtjylland I alt	1995-2012	20529	99.2	99 - 99.3	97.5	97.2 - 97.9	93.0	91.6 - 94.3
Sygehus Thy-Mors Thisted	1995-2012	1249	98.7	97.9 - 99.4	97.7	96.5 - 98.9	93.3	89.5 - 97.3
Klinik Aalborg	1995-2012	329	99.7	99.1 - 100	99.7	99.1 - 100	93.0	80.8 - 100
Klinik Farsø	1997-2012	4200	99.1	98.7 - 99.4	97.8	97.2 - 98.5	.	.
Friklinik Frederikshavn	1995-2012	2339	99.0	98.5 - 99.5	95.7	93.9 - 97.5	85.2	78.3 - 92.7

Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Nordjylland I alt	1995-2012	8817	98.7	98.4 - 99	96.4	95.8 - 97	89.0	85.8 - 92.4
Privathospitalet Hamlet	1995-2012	2478	98.6	98.1 - 99.2	96.3	95.1 - 97.4	90.8	87.7 – 94
Gildhøj Privathospital	1995-2012	85	100.0		100		.	
Privathospitalet Mølholm	1996-2012	1020	99.9	99.6 - 100	99.2	98.4 - 100	91.8	85 - 99.2
Skørping Privathospital	1996-2012	557	100.0	99.8 - 100	100	99.8 - 100	.	
Kysthospitalet, Skodsborg	2006-2012	268	100.0	91.4 - 100	.	.	.	
Ortopædkirurgisk Center Varde	2007-2012	32	100.0		.	.	.	
Aleris Privathospitaler Esbjerg	2007-2012	31	100.0	26.8 - 100	.	.	.	
ARTROS - Aalborg Privathospital	2007-2012	112	100.0		.	.	.	
Privathospitalet Danmark	2007-2012	457	96.9	94.7 - 99.1	.	.	.	
Bekkevold Klinikken	2007-2012	36	100.0		.	.	.	
Privathospitalet Valdemar	2007-2012	342	98.7	97.4 - 100	.	.	.	
Privathospitalet Kollund	2007-2012	72	100.0		.	.	.	
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	2007-2012	34	100.0		.	.	.	
Privathospitaler I alt	1995-2012	6895	98.4	98.1 - 98.8	96.3	95.6 - 97.1	91.8	89.7 - 93.9

Indikator 4c: 17 år Implantatoverlevelse



Indikator 4c - Implantatoverlevelse på de enkelte afdelinger uden operationer i 2011 og 2012
Alle primær THA operationer med grundlidelser primær artrose og alle 1. gangsrevisioner på grund af aseptisk løsning.
(Andel af alle primær THA operationer som ikke er revideret. Standard: landsgennemsnit)

Region	Afdeling	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Hovedstaden	Amager Hospital	1995-2010	1017	97.4	96.3 - 98.4	91.8	89.4 - 94.2	83.4	78.7 - 88.4
	Helsingør Hospital	1995-2004	388	98.9	97.8 - 100	98.2	96.8 - 99.7	97.2	94.7 - 99.8
	Frederikssund Sygehus	1995-2003	474	98.2	97 - 99.4	96.7	95 - 98.6	92.8	89.1 - 96.5
Sjælland	Slagelse Sygehus	1995-2001	305	99.3	98.4 - 100	97.7	95.7 - 99.6	84.8	75.6 - 95.1
	Ringsted Sygehus	1995-2010	2689	99.6	99.3 - 99.8	97.4	96.3 - 98.4	87.1	79.1 - 95.9
Syddanmark	Sygehus Sønderjylland Haderslev	1995-2004	558	98.8	97.8 - 99.7	97	95.5 - 98.7	90.1	84.3 - 96.2
	Sygehus Sønderjylland Aabenraa	1995-2007	1132	99.7	99.3 - 100	99	98.3 - 99.6	97.8	96.4 - 99.3
	Fredericia Sygehus	1995-2006	843	99.8	99.5 - 100	99.3	98.6 - 100	95.9	90.9 - 100
Midtjylland	Regionshospitalet Herning	1995-2009	887	99.5	99 - 100	98.4	97.4 - 99.5	96.6	94.1 - 99
	Ringkøbing Sygehus	2002-2006	282	100.0	98.7 - 100	100	98.7 - 100	.	.
	Århus Sygehus Nørrebrogade	1995-1999	264	97.7	95.9 - 99.6	96.3	93.8 - 98.8	91.9	87.4 - 96.5
	Grenå Sygehus	1995-2003	416	99.8	99.3 - 100	99.3	98.4 - 100	98.9	97.8 - 100
	Skive Sygehus	1995-2002	407	98.5	97.3 - 99.7	91.7	88.7 - 94.8	63.8	47.3 - 86
Nordjylland	Sygehus Vendsyssel Hjørring	1995-2003	700	97.0	95.7 - 98.3	92	89.7 - 94.3	82.9	78.1 - 87.9
Privathospitaler	Erichsens Privathospital	1995-2010	803	96.3	95 - 97.7	92.5	90.1 - 94.8	89.6	86.2 - 93.2
	DAMP Sundhedscenter Tønder	2004-2010	172	96.7	93.8 - 99.6	.	.	.	.
	OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	2007-2007	10	100.0		.	.	.	.

Indikator 5a - Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA - alle diagnoser

Andel af alle primær THA, som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA

Standard: <= 3%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan fik 3,1% af patienterne primært opereret i 2010 en reoperation i samme hofte indenfor 2 år. Dette er et lille fald i forhold til indikatoropfyldelse for patienter opereret i 2009, og en lille stigning i forhold til 2008. Indikatoren er opfyldt på landsplanen, hvis den statistiske usikkerhed tages i betragtning.

På regionsniveau er variationen fra 1,5% i Region Nordjylland til 4,0% i Region Syddanmark. Alle regioner opfylder standarden i denne periode. Det må haves in mente, at der er regionale og afdelingsforskelle i case-mix af patienter med højere risiko for reoperation.

Klinisk kommentar for indikator 5a, b, c.

Indikatoren angiver andelen af alle patienter med primær THA, som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA.

Der er tre sub-indikatorer: A) Alle indikationer B) THA på indikation "primær artrose" og C) THA indsats på baggrund af frisk femurfraktur.

Landsresultatet for alle patienter reopereret efter primær THA i 2010 er 3,1 % (95 % CI; 2,8%-3,5%) med nogen variation afdelingerne imellem. Det er et fald på 15% i forhold til 2009.

For primær artrose er tallet nogenlunde det samme 2,9% (95 % CI ; 2,5% - 3,3%), mens reoperation i samme hofte inden for 2 år efter primær THA indsats på baggrund af proksimal femurfraktur er faldet med 15% til 4,7% (95 % CI ; 3,4%- 6,3%).

Der er flere afdelinger, der ligger over 3% i revisionsrate indenfor 2 år (Se tabeller).

Direkte sammenligning af afdelinger kan ikke foretages på grund af forskellige case-mix.

Patienter skal være i live på operationsdato plus første dag for primær THA. Patienter som døde inden for 2 år og ikke blev reopereret er ekskluderet fra analysen.

Der er i denne årsrapport taget hensyn til reoperationsside.

Indikator 5a -Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA - alle diagnoser

	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2010		Tidligere periode	
				%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)
Danmark	ja*	267 / 8531	0 (0)	3.1	(2.8 - 3.5)	3.5 (3.1-3.9)	2.8 (2.5-3.3)
Hovedstaden	ja*	81 / 2247	0 (0)	3.6	(2.9 - 4.5)	5.6 (4.7-6.6)	4.1 (3.1-5.2)
Sjælland	ja*	35 / 942	0 (0)	3.7	(2.6 - 5.1)	3.3 (2.2-4.8)	2.9 (1.8-4.4)
Syddanmark	ja*	82 / 2068	0 (0)	4.0	(3.2 - 4.9)	3.6 (2.8-4.5)	2.9 (2.1-3.8)
Midtjylland	ja	40 / 1966	0 (0)	2.0	(1.5 - 2.8)	2.2 (1.6-2.9)	2.5 (1.7-3.4)
Nordjylland	ja	12 / 780	0 (0)	1.5	(0.8 - 2.7)	1.8 (1.0-3.0)	2.7 (1.6-4.3)
Hovedstaden	ja*	81 / 2247	0 (0)	3.6	(2.9 - 4.5)	5.6 (4.7-6.6)	4.1 (3.1-5.2)
Amager Hospital	ja*	2 / 16	0 (0)	12.5	(1.6 - 38.3)	6.3 (2.3-13.1)	9.7 (3.6-19.9)
Bispebjerg Hospital	ja*	9 / 141	0 (0)	6.4	(3.0 - 11.8)	7.9 (3.9-14.1)	8.1 (3.6-15.3)
Bornholms Hospital	ja	1 / 61	0 (0)	1.6	(0.0 - 8.8)	0.0 (0.0-11.6)	0.0 (0.0-12.8)
Frederiksberg Hospital	ja*	16 / 482	0 (0)	3.3	(1.9 - 5.3)	5.2 (3.4-7.5)	2.3 (0.9-5.0)
Gentofte Hospital	ja	2 / 161	0 (0)	1.2	(0.2 - 4.4)	5.0 (2.2-9.6)	8.6 (4.0-15.6)
Glostrup Hospital	ja*	6 / 172	0 (0)	3.5	(1.3 - 7.4)	5.5 (2.8-9.6)	4.0 (1.3-9.2)

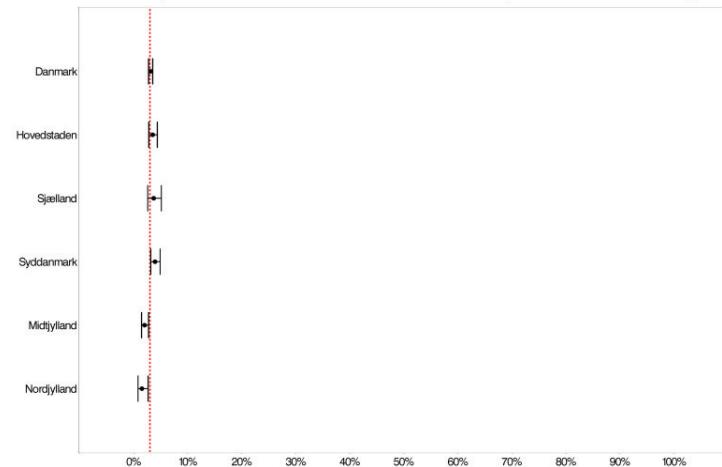
	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2010			Tidligere periode	
				%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)	
Herlev Hospital	ja*	6 / 141	0 (0)	4.3	(1.6 - 9.0)	6.1 (3.4-10.0)	4.8 (1.8-10.2)	
Hillerød Hospital	ja*	3 / 38	0 (0)	7.9	(1.7 - 21.4)	10.5 (2.9-24.8)	2.9 (0.1-15.3)	
Hvidovre Hospital	ja*	14 / 313	0 (0)	4.5	(2.5 - 7.4)	8.2 (5.1-12.4)	3.9 (1.7-7.6)	
Hørsholm Hospital	ja*	20 / 633	0 (0)	3.2	(1.9 - 4.8)	4.4 (2.9-6.3)	2.7 (1.4-4.7)	
Rigshospitalet	ja	2 / 89	0 (0)	2.2	(0.3 - 7.9)	4.1 (1.1-10.2)	0.0 (0.0-14.8)	
Sjælland	ja*	35 / 942	0 (0)	3.7	(2.6 - 5.1)	3.3 (2.2-4.8)	2.9 (1.8-4.4)	
Holbæk Sygehus	nej	8 / 89	0 (0)	9.0	(4.0 - 16.9)	7.5 (2.8-15.6)	5.6 (1.8-12.6)	
Køge Sygehus	ja*	10 / 305	0 (0)	3.3	(1.6 - 5.9)	2.8 (1.2-5.5)	2.0 (0.7-4.2)	
Nykøbing F Sygehus	ja*	6 / 102	0 (0)	5.9	(2.2 - 12.4)	4.4 (1.9-8.5)	1.4 (0.0-7.6)	
Næstved Sygehus	ja*	4 / 86	0 (0)	4.7	(1.3 - 11.5)	2.7 (0.6-7.7)	5.2 (1.1-14.4)	
Ringsted Sygehus	ja	7 / 360	0 (0)	1.9	(0.8 - 4.0)	1.6 (0.3-4.7)	3.1 (1.3-6.3)	
Syddanmark	ja*	82 / 2068	0 (0)	4.0	(3.2 - 4.9)	3.6 (2.8-4.5)	2.9 (2.1-3.8)	
Kolding Sygehus	ja*	12 / 189	0 (0)	6.3	(3.3 - 10.8)	4.0 (1.9-7.5)	5.0 (2.3-9.2)	
Middelfart Sygehus	ja	6 / 267	0 (0)	2.2	(0.8 - 4.8)	1.6 (0.4-4.0)	2.0 (0.6-5.1)	
OUH Odense Universitetshospital	ja*	5 / 110	0 (0)	4.5	(1.5 - 10.3)	4.2 (1.4-9.5)	4.4 (1.2-10.9)	
OUH Svendborg Sygehus	ja	6 / 310	0 (0)	1.9	(0.7 - 4.2)	1.6 (0.4-4.1)	1.5 (0.3-4.2)	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja*	5 / 54	0 (0)	9.3	(3.1 - 20.3)	11.9 (4.9-22.9)	7.7 (1.6-20.9)	
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	nej	20 / 255	0 (0)	7.8	(4.9 - 11.9)	7.5 (4.7-11.2)	4.3 (1.9-8.3)	
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	ja	11 / 391	0 (0)	2.8	(1.4 - 5.0)	3.9 (2.2-6.4)	2.7 (1.1-5.5)	
Vejle Sygehus	ja*	17 / 492	0 (0)	3.5	(2.0 - 5.5)	1.9 (0.9-3.5)	1.6 (0.6-3.5)	
Midtjylland	ja	40 / 1966	0 (0)	2.0	(1.5 - 2.8)	2.2 (1.6-2.9)	2.5 (1.7-3.4)	
Aarhus Universitetshospital	ja*	1 / 13	0 (0)	7.7	(0.2 - 36.0)			
Regionshospital Horsens & Brædstrup	ja	3 / 176	0 (0)	1.7	(0.4 - 4.9)	1.2 (0.1-4.4)	1.9 (0.2-6.7)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	2 / 435	0 (0)	0.5	(0.1 - 1.7)	0.8 (0.2-2.0)	2.8 (1.2-5.5)	
Regionshospitalet Randers	ja	2 / 210	0 (0)	1.0	(0.1 - 3.4)	1.7 (0.5-4.4)	2.9 (1.0-6.7)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja	14 / 639	0 (0)	2.2	(1.2 - 3.6)	2.2 (1.2-3.7)	1.6 (0.6-3.5)	
Regionshospitalet Viborg	ja*	7 / 232	0 (0)	3.0	(1.2 - 6.1)	4.8 (2.5-8.2)	2.6 (0.8-5.9)	
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	ja*	11 / 261	0 (0)	4.2	(2.1 - 7.4)	2.9 (1.4-5.5)	2.9 (1.1-6.2)	
Nordjylland	ja	12 / 780	0 (0)	1.5	(0.8 - 2.7)	1.8 (1.0-3.0)	2.7 (1.6-4.3)	
Friklinik Frederikshavn	ja	5 / 287	0 (0)	1.7	(0.6 - 4.0)	2.6 (0.9-5.5)	1.2 (0.1-4.3)	
Klinik Aalborg	ja	1 / 35	0 (0)	2.9	(0.1 - 14.9)	0.0 (0.0-9.7)	8.3 (0.2-38.5)	
Klinik Farsø	ja	6 / 365	0 (0)	1.6	(0.6 - 3.5)	1.8 (0.7-3.8)	3.5 (1.8-6.2)	

	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2010			Tidligere periode	
				%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja	0 / 93	0 (0)	0.0	(0.0 - 3.9)	0.8 (0.0-4.6)	2.3 (0.5-6.5)	
Privathospitaler	ja*	17 / 528	0 (0)	3.2	(1.9 - 5.1)	2.6 (1.7-3.9)	1.8 (1.1-2.7)	
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja	0 / 14	0 (0)	0.0	(0.0 - 23.2)	2.3 (0.1-12.0)	0.0 (0.0-8.4)	
Aleris Privathospitaler Esbjerg	ja	0 / 7	0 (0)	0.0	(0.0 - 41.0)	0.0 (0.0-36.9)	0.0 (0.0-30.8)	
Aleris Privathospitaler, Herning	ja*	1 / 6	0 (0)	16.7	(0.4 - 64.1)	0.0 (0.0-30.8)	10.0 (0.3-44.5)	
Aleris Privathospitaler, Odense	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)	11.1 (0.3-48.2)		
DAMP Sundhedscenter Tønder	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)	0.0 (0.0-70.8)	3.9 (0.5-13.5)	
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	ja	0 / 15	0 (0)	0.0	(0.0 - 21.8)	0.0 (0.0-45.9)	0.0 (0.0-20.6)	
Erichsens Privathospital	ja	0 / 13	0 (0)	0.0	(0.0 - 24.7)	0.0 (0.0-14.8)	4.2 (1.4-9.5)	
Furesø Privathospital	ja*	1 / 14	0 (0)	7.1	(0.2 - 33.9)	3.8 (1.5-7.6)	1.9 (0.2-6.6)	
Gildhøj Privathospital	ja	0 / 14	0 (0)	0.0	(0.0 - 23.2)	0.0 (0.0-20.6)	5.9 (0.1-28.7)	
Kysthospitalet, Skodsborg	ja*	1 / 19	0 (0)	5.3	(0.1 - 26.0)	0.0 (0.0-7.9)	0.0 (0.0-2.7)	
Ortopædkirurgisk Center Varde	ja	0 / 3	0 (0)	0.0	(0.0 - 70.8)	0.0 (0.0-60.2)	5.6 (0.1-27.3)	
Parkens Privathospital	ja	0 / 3	0 (0)	0.0	(0.0 - 70.8)	0.0 (0.0-70.8)	0.0 (0.0-45.9)	
Privathospitalet Danmark	nej	9 / 104	0 (0)	8.7	(4.0 - 15.8)	5.9 (0.1-28.7)	0.0 (0.0-18.5)	
Privathospitalet Hamlet	ja	2 / 175	0 (0)	1.1	(0.1 - 4.1)	2.6 (1.3-4.8)	1.3 (0.4-3.3)	
Privathospitalet Kollund	ja	0 / 8	0 (0)	0.0	(0.0 - 36.9)	14.3 (0.4-57.9)	0.0 (0.0-8.8)	
Privathospitalet Mølholm	ja	2 / 76	0 (0)	2.6	(0.3 - 9.2)	2.3 (0.3-8.1)	0.0 (0.0-5.8)	
Privathospitalet Valdemar	ja	0 / 24	0 (0)	0.0	(0.0 - 14.2)	2.9 (0.1-14.9)	2.6 (0.5-7.5)	
Skørping Privathospital	ja*	1 / 27	0 (0)	3.7	(0.1 - 19.0)	0.0 (0.0-16.1)	1.5 (0.2-5.4)	
Viborg Privathospital	ja	0 / 4	0 (0)	0.0	(0.0 - 60.2)	0.0 (0.0-70.8)	0.0 (0.0-26.5)	

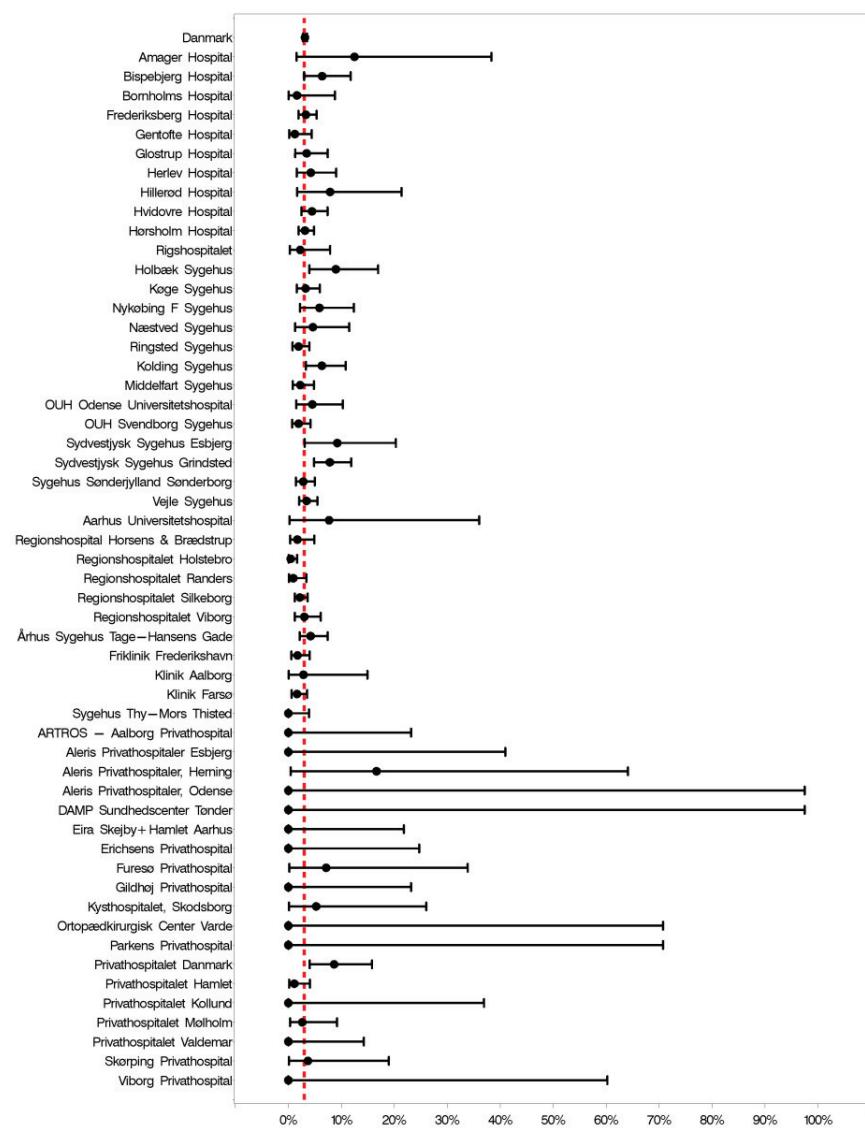
* *Operationskoder indberettet til LPR: KNFH22, KNFW59, KNFW69, KNFJ, KNFC20, KNFC21, KNFC22, KNFC29, KNFC30, KNFC31, KNFC32, KNFC39, KNFC40, KNFC41, KNFC42, KNFC49. Diagnosekoder indberettet til LPR: DT840, DT845, DT848*

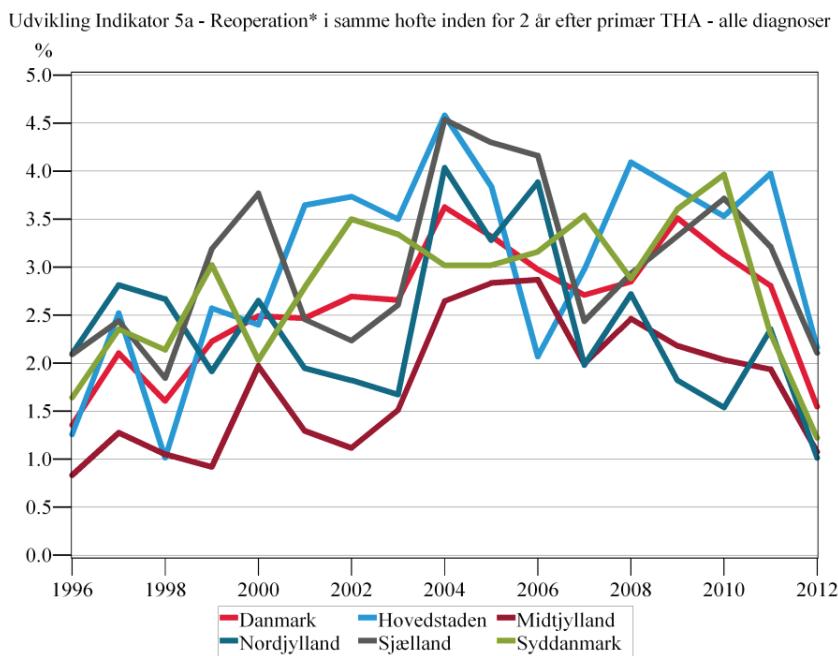
Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet i resultater indeholder standarden. Uoplyst: ikke relevant. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af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

Indikator 5a – Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA – alle diagnoser



Indikator 5a – Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA – alle diagnoser





Indikator 5b - Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelse primær artrose

Andel af alle primær THA med grundlidelse primær artrose, som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA
Standard: <= 3%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan fik 2,9% af patienterne primært opereret i 2010 med grundlidelse primær artrose en reoperation i samme hofte indenfor 2 år. Dette er et lille fald i forhold til indikatoropfyldelse for patienter opereret i 2009, og en lille stigning i forhold til 2008. Indikatoren er opfyldt på landsplan.

På regionsniveau er variationen fra 1,4% i Region Nordjylland til 3,7% i Region Syddanmark. Alle regioner opfylder standarden i denne periode. Det må haves in mente, at der er regionale og afdelingsforskelle i case-mix af patienter med højere risiko for reoperation.

Indikator 5b - Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelse primær artrose

	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode			Tidligere periode	
				%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)	
Danmark	ja	203 / 6987	0 (0)	2.9	(2.5 - 3.3)	3.1 (2.7-3.5)	2.6 (2.2-3.0)	
Hovedstaden	ja*	66 / 1841	0 (0)	3.6	(2.8 - 4.5)	4.8 (3.9-5.9)	3.9 (2.9-5.2)	
Sjælland	ja*	24 / 786	0 (0)	3.1	(2.0 - 4.5)	2.5 (1.5-4.0)	2.8 (1.7-4.5)	
Syddanmark	ja*	63 / 1702	0 (0)	3.7	(2.9 - 4.7)	3.3 (2.5-4.2)	2.6 (1.8-3.7)	
Midtjylland	ja	26 / 1536	0 (0)	1.7	(1.1 - 2.5)	2.0 (1.4-2.8)	1.9 (1.2-2.9)	
Nordjylland	ja	9 / 654	0 (0)	1.4	(0.6 - 2.6)	1.7 (0.8-3.0)	2.1 (1.0-3.6)	
Hovedstaden	ja*	66 / 1841	0 (0)	3.6	(2.8 - 4.5)	4.8 (3.9-5.9)	3.9 (2.9-5.2)	

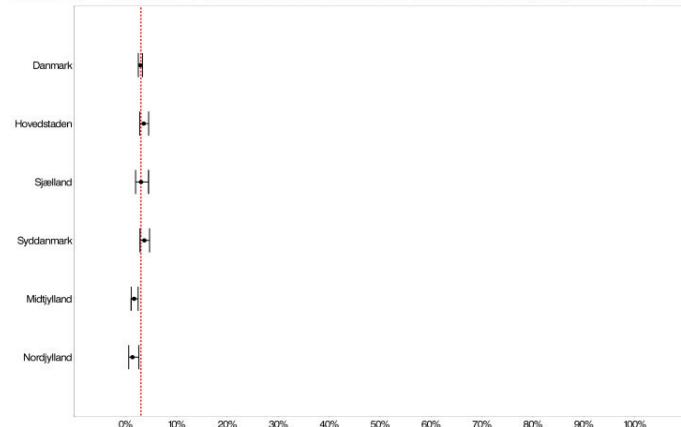
	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2010			Tidligere periode	
				%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)	
Amager Hospital	ja*	2 / 15	0 (0)	13.3	(1.7 - 40.5)	6.3 (2.1-14.2)	10.9 (3.6-23.6)	
Bispebjerg Hospital	ja*	5 / 95	0 (0)	5.3	(1.7 - 11.9)	4.9 (1.3-12.0)	8.7 (3.3-18.0)	
Bornholms Hospital	ja	1 / 58	0 (0)	1.7	(0.0 - 9.2)	0.0 (0.0-14.2)	0.0 (0.0-15.4)	
Frederiksberg Hospital	ja*	16 / 438	0 (0)	3.7	(2.1 - 5.9)	4.8 (3.1-7.2)	2.1 (0.7-4.8)	
Gentofte Hospital	ja	2 / 142	0 (0)	1.4	(0.2 - 5.0)	5.7 (2.5-10.9)	6.3 (2.1-14.2)	
Glostrup Hospital	ja*	5 / 126	0 (0)	4.0	(1.3 - 9.0)	5.5 (2.4-10.5)	3.5 (0.7-10.0)	
Herlev Hospital	ja*	6 / 119	0 (0)	5.0	(1.9 - 10.7)	6.4 (3.3-11.2)	5.9 (1.9-13.2)	
Hillerød Hospital	ja	0 / 3	0 (0)	0.0	(0.0 - 70.8)	33.3 (0.8-90.6)	0.0 (0.0-84.2)	
Hvidovre Hospital	ja*	12 / 224	0 (0)	5.4	(2.8 - 9.2)	5.0 (2.3-9.3)	4.5 (1.8-9.0)	
Hørsholm Hospital	ja	17 / 573	0 (0)	3.0	(1.7 - 4.7)	3.8 (2.3-5.8)	2.6 (1.3-4.8)	
Rigshospitalet	ja	0 / 48	0 (0)	0.0	(0.0 - 7.4)	4.2 (0.5-14.3)	0.0 (0.0-45.9)	
Sjælland		ja*	24 / 786	0 (0)	3.1	(2.0 - 4.5)	2.5 (1.5-4.0)	2.8 (1.7-4.5)
Holbæk Sygehus	ja*	4 / 58	0 (0)	6.9	(1.9 - 16.7)	2.9 (0.1-15.3)	4.9 (0.6-16.5)	
Køge Sygehus	ja	7 / 236	0 (0)	3.0	(1.2 - 6.0)	2.8 (1.0-6.1)	2.2 (0.7-5.0)	
Nykøbing F Sygehus	ja*	3 / 77	0 (0)	3.9	(0.8 - 11.0)	3.8 (1.4-8.2)	1.4 (0.0-7.7)	
Næstved Sygehus	ja*	3 / 64	0 (0)	4.7	(1.0 - 13.1)	2.1 (0.3-7.5)	4.3 (0.5-14.8)	
Ringsted Sygehus	ja	7 / 351	0 (0)	2.0	(0.8 - 4.1)	1.1 (0.1-4.0)	3.2 (1.3-6.6)	
Syddanmark		ja*	63 / 1702	0 (0)	3.7	(2.9 - 4.7)	3.3 (2.5-4.2)	2.6 (1.8-3.7)
Kolding Sygehus	ja*	8 / 160	0 (0)	5.0	(2.2 - 9.6)	3.6 (1.5-7.3)	4.5 (1.8-9.0)	
Middelfart Sygehus	ja	4 / 213	0 (0)	1.9	(0.5 - 4.7)	2.0 (0.5-4.9)	1.3 (0.2-4.5)	
OUH Odense Universitetshospital	ja*	2 / 59	0 (0)	3.4	(0.4 - 11.7)	1.6 (0.0-8.5)	4.3 (0.5-14.8)	
OUH Svendborg Sygehus	ja	4 / 258	0 (0)	1.6	(0.4 - 3.9)	1.9 (0.5-4.8)	1.1 (0.1-3.9)	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja*	3 / 25	0 (0)	12.0	(2.5 - 31.2)	15.0 (3.2-37.9)	0.0 (0.0-24.7)	
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	nej	20 / 238	0 (0)	8.4	(5.2 - 12.7)	7.1 (4.3-11.0)	5.0 (2.2-9.6)	
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	ja	9 / 347	0 (0)	2.6	(1.2 - 4.9)	3.2 (1.6-5.7)	2.9 (1.2-5.9)	
Vejle Sygehus	ja*	13 / 402	0 (0)	3.2	(1.7 - 5.5)	1.9 (0.8-3.7)	1.7 (0.6-3.9)	
Midtjylland		ja	26 / 1536	0 (0)	1.7	(1.1 - 2.5)	2.0 (1.4-2.8)	1.9 (1.2-2.9)
Aarhus Universitetshospital	ja	0 / 7	0 (0)	0.0	(0.0 - 41.0)			
Regionshospital Horsens & Brædstrup	ja	1 / 147	0 (0)	0.7	(0.0 - 3.7)	0.7 (0.0-4.0)	2.4 (0.3-8.2)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	2 / 307	0 (0)	0.7	(0.1 - 2.3)	0.5 (0.1-1.9)	3.1 (1.1-6.5)	
Regionshospitalet Randers	ja	2 / 184	0 (0)	1.1	(0.1 - 3.9)	1.0 (0.1-3.6)	1.4 (0.2-5.0)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja	12 / 585	0 (0)	2.1	(1.1 - 3.6)	2.0 (1.0-3.6)	1.6 (0.5-3.6)	
Regionshospitalet Viborg	ja	3 / 138	0 (0)	2.2	(0.5 - 6.2)	5.2 (2.4-9.7)	0.7 (0.0-3.8)	

	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2010			Tidligere periode	
				%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)	
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	ja*	6 / 168	0 (0)	3.6	(1.3 - 7.6)	3.6 (1.6-7.0)	2.1 (0.4-6.0)	
Nordjylland	ja	9 / 654	0 (0)	1.4	(0.6 - 2.6)	1.7 (0.8-3.0)	2.1 (1.0-3.6)	
Friklinik Frederikshavn	ja	5 / 253	0 (0)	2.0	(0.6 - 4.6)	2.9 (1.1-6.2)	1.3 (0.2-4.7)	
Klinik Aalborg	ja	0 / 14	0 (0)	0.0	(0.0 - 23.2)	0.0 (0.0-33.6)	0.0 (0.0-70.8)	
Klinik Farsø	ja	4 / 309	0 (0)	1.3	(0.4 - 3.3)	1.2 (0.3-3.0)	2.5 (1.0-5.2)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja	0 / 78	0 (0)	0.0	(0.0 - 4.6)	1.0 (0.0-5.3)	1.9 (0.2-6.6)	
Privathospitaler	ja*	15 / 468	0 (0)	3.2	(1.8 - 5.2)	2.7 (1.7-4.0)	1.7 (1.0-2.7)	
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja	0 / 14	0 (0)	0.0	(0.0 - 23.2)	2.4 (0.1-12.9)	0.0 (0.0-8.8)	
Aleris Privathospitaler Esbjerg	ja	0 / 6	0 (0)	0.0	(0.0 - 45.9)	0.0 (0.0-41.0)	0.0 (0.0-30.8)	
Aleris Privathospitaler, Herning	ja*	1 / 6	0 (0)	16.7	(0.4 - 64.1)	0.0 (0.0-45.9)	12.5 (0.3-52.7)	
Aleris Privathospitaler, Odense	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)	14.3 (0.4-57.9)		
DAMP Sundhedscenter Tønder	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)	0.0 (0.0-84.2)	4.5 (0.6-15.5)	
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	ja	0 / 12	0 (0)	0.0	(0.0 - 26.5)	0.0 (0.0-70.8)	0.0 (0.0-52.2)	
Erichsens Privathospital	ja	0 / 10	0 (0)	0.0	(0.0 - 30.8)	0.0 (0.0-20.6)	4.3 (1.2-10.5)	
Furesø Privathospital	ja*	1 / 14	0 (0)	7.1	(0.2 - 33.9)	4.2 (1.7-8.5)	2.0 (0.2-7.0)	
Gildhøj Privathospital	ja	0 / 13	0 (0)	0.0	(0.0 - 24.7)	0.0 (0.0-23.2)	6.3 (0.2-30.2)	
Kysthospitalet, Skodsborg	ja	0 / 18	0 (0)	0.0	(0.0 - 18.5)	0.0 (0.0-8.6)	0.0 (0.0-3.0)	
Ortopædkirurgisk Center Varde	ja	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-60.2)	5.6 (0.1-27.3)	
Privathospitalet Danmark	nej	8 / 95	0 (0)	8.4	(3.7 - 15.9)	5.9 (0.1-28.7)	0.0 (0.0-18.5)	
Privathospitalet Hamlet	ja	2 / 175	0 (0)	1.1	(0.1 - 4.1)	2.6 (1.3-4.8)	1.4 (0.4-3.5)	
Privathospitalet Kollund	ja	0 / 6	0 (0)	0.0	(0.0 - 45.9)	14.3 (0.4-57.9)	0.0 (0.0-9.3)	
Privathospitalet Mølholm	ja*	2 / 46	0 (0)	4.3	(0.5 - 14.8)	0.0 (0.0-6.4)	0.0 (0.0-7.5)	
Privathospitalet Valdemar	ja	0 / 23	0 (0)	0.0	(0.0 - 14.8)	3.1 (0.1-16.2)	2.0 (0.2-7.0)	
Skørping Privathospital	ja*	1 / 22	0 (0)	4.5	(0.1 - 22.8)	0.0 (0.0-16.8)	0.9 (0.0-4.7)	
Viborg Privathospital	ja	0 / 4	0 (0)	0.0	(0.0 - 60.2)	0.0 (0.0-70.8)	0.0 (0.0-28.5)	

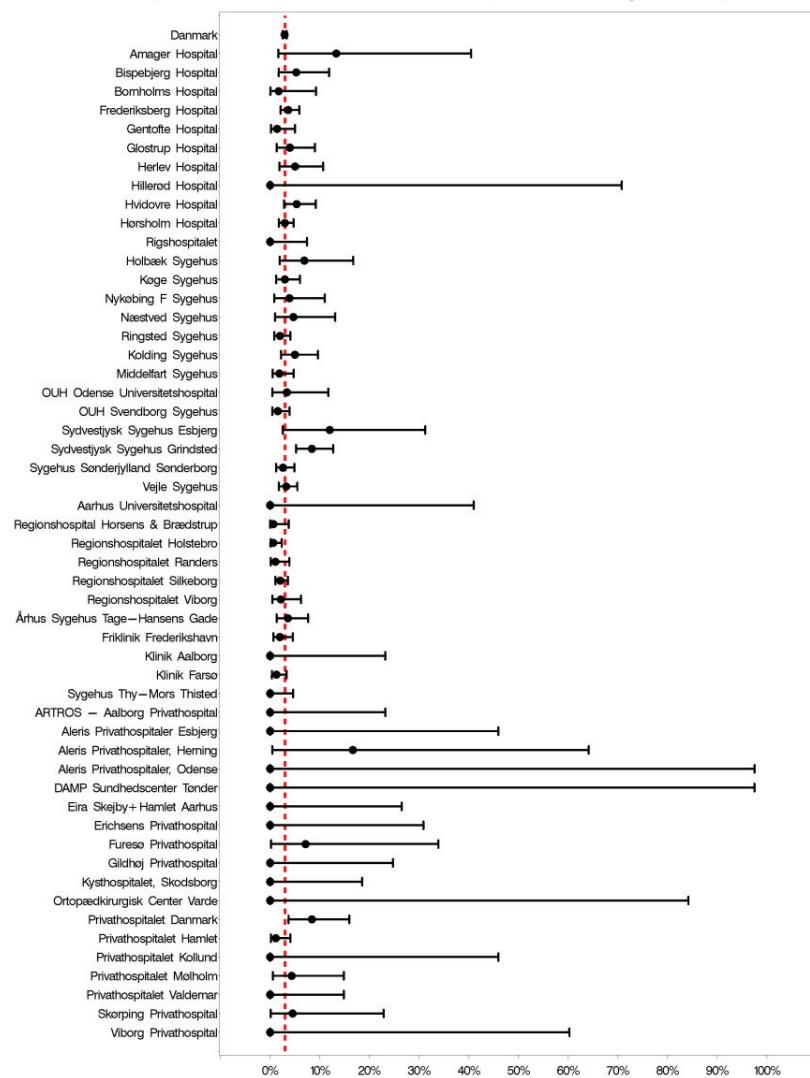
* *Operationskoder indberettet til LPR: KNFH22, KNFW59, KNFW69, KNFJ, KNFC20, KNFC21, KNFC22, KNFC29, KNFC30, KNFC31, KNFC32, KNFC39, KNFC40, KNFC41, KNFC42, KNFC49. Diagnosekoder indberettet til LPR: DT840, DT845, DT848*

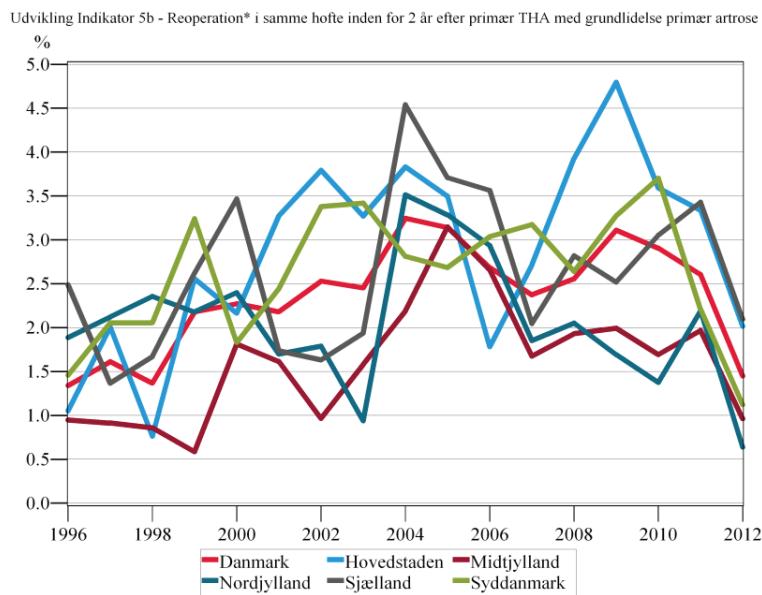
Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet i resultater indeholder standarden. Uoplyst: ikke relevant. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af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

Indikator 5b – Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelser primær artrose



Indikator 5b – Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelser primær artrose





Indikator 5c - Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur

Andel af primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur, som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA

Standard: <= 3%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan fik 4,7% af patienterne primært opereret i 2010 med grundlidelse frisk eller følger efter frisk femur fraktur en reoperation i samme hofte indenfor 2 år. Dette er et fald i forhold til for patienter opereret i 2009. Indikatoren er opfyldt på landsplan, hvis den statistiske usikkerhed tages i betragtning.

På regionsniveau er variationen fra 3,1% i Region Midtjylland til 7,6% i Region Sjælland. Alle på nær en region opfylder standarden. Det må haves in mente, at der er regionale og afdelingsforskelle i case-mix af patienter med højere risiko for reoperation.

Indikator 5c - Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur

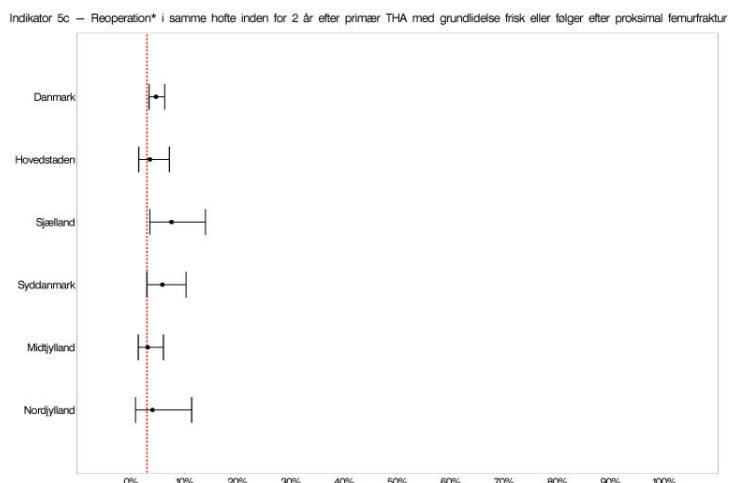
	Aktuelle periode 2010				Tidligere periode		
	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)
Danmark	ja*	41 / 870	0 (0)	4.7	(3.4 - 6.3)	5.4 (4.0-7.1)	5.0 (3.5-6.8)
Hovedstaden	ja*	10 / 230	0 (0)	4.3	(2.1 - 7.9)	8.8 (5.6-13.1)	4.9 (2.4-8.8)
Sjælland	nej	9 / 118	0 (0)	7.6	(3.5 - 14.0)	6.6 (2.9-12.6)	4.2 (1.4-9.6)
Syddanmark	ja*	11 / 186	0 (0)	5.9	(3.0 - 10.3)	4.6 (2.2-8.3)	5.3 (2.3-10.1)
Midtjylland	ja*	8 / 255	0 (0)	3.1	(1.4 - 6.1)	2.8 (1.0-6.0)	3.5 (1.4-7.0)
Nordjylland	ja*	3 / 74	0 (0)	4.1	(0.8 - 11.4)	2.9 (0.4-10.1)	12.0 (4.5-24.3)
Hovedstaden	ja*	10 / 230	0 (0)	4.3	(2.1 - 7.9)	8.8 (5.6-13.1)	4.9 (2.4-8.8)

	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2010			Tidligere periode	
				%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)	
Amager Hospital	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)	0.0 (0.0-30.8)	7.1 (0.2-33.9)	
Bispebjerg Hospital	ja*	4 / 44	0 (0)	9.1	(2.5 - 21.7)	21.4 (8.3-41.0)	10.5 (1.3-33.1)	
Bornholms Hospital	ja	0 / 3	0 (0)	0.0	(0.0 - 70.8)	0.0 (0.0-45.9)	0.0 (0.0-70.8)	
Frederiksberg Hospital	ja	0 / 18	0 (0)	0.0	(0.0 - 18.5)	14.3 (0.4-57.9)	0.0 (0.0-52.2)	
Gentofte Hospital	ja	0 / 6	0 (0)	0.0	(0.0 - 45.9)	0.0 (0.0-52.2)	12.5 (1.6-38.3)	
Glostrup Hospital	ja	0 / 23	0 (0)	0.0	(0.0 - 14.8)	2.8 (0.1-14.5)	6.5 (0.8-21.4)	
Herlev Hospital	ja	0 / 22	0 (0)	0.0	(0.0 - 15.4)	5.7 (1.2-15.7)	2.9 (0.1-14.9)	
Hillerød Hospital	ja*	3 / 34	0 (0)	8.8	(1.9 - 23.7)	6.3 (0.8-20.8)	3.3 (0.1-17.2)	
Hvidovre Hospital	ja	1 / 37	0 (0)	2.7	(0.1 - 14.2)	19.4 (8.2-36.0)	5.3 (0.1-26.0)	
Hørsholm Hospital	ja*	2 / 35	0 (0)	5.7	(0.7 - 19.2)	8.0 (1.0-26.0)	0.0 (0.0-12.3)	
Rigshospitalet	ja	0 / 7	0 (0)	0.0	(0.0 - 41.0)	0.0 (0.0-28.5)	0.0 (0.0-60.2)	
Sjælland	nej	9 / 118	0 (0)	7.6	(3.5 - 14.0)	6.6 (2.9-12.6)	4.2 (1.4-9.6)	
Holbæk Sygehus	ja*	3 / 28	0 (0)	10.7	(2.3 - 28.2)	10.8 (3.0-25.4)	6.8 (1.4-18.7)	
Køge Sygehus	ja*	2 / 54	0 (0)	3.7	(0.5 - 12.7)	3.6 (0.4-12.3)	1.7 (0.0-8.9)	
Nykøbing F Sygehus	nej	3 / 16	0 (0)	18.8	(4.0 - 45.6)	6.7 (0.2-31.9)		
Næstved Sygehus	ja*	1 / 18	0 (0)	5.6	(0.1 - 27.3)	0.0 (0.0-30.8)	11.1 (0.3-48.2)	
Ringsted Sygehus	ja	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)	33.3 (0.8-90.6)	0.0 (0.0-52.2)	
Syddanmark	ja*	11 / 186	0 (0)	5.9	(3.0 - 10.3)	4.6 (2.2-8.3)	5.3 (2.3-10.1)	
Kolding Sygehus	ja*	3 / 20	0 (0)	15.0	(3.2 - 37.9)	4.8 (0.1-23.8)	11.1 (1.4-34.7)	
Middelfart Sygehus	ja*	1 / 18	0 (0)	5.6	(0.1 - 27.3)	0.0 (0.0-10.0)	3.6 (0.1-18.3)	
OUH Odense Universitetshospital	ja*	1 / 15	0 (0)	6.7	(0.2 - 31.9)	0.0 (0.0-21.8)	5.3 (0.1-26.0)	
OUH Svendborg Sygehus	ja*	2 / 35	0 (0)	5.7	(0.7 - 19.2)	0.0 (0.0-14.8)	9.1 (0.2-41.3)	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja*	1 / 24	0 (0)	4.2	(0.1 - 21.1)	10.5 (2.9-24.8)	12.5 (2.7-32.4)	
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	ja	0 / 9	0 (0)	0.0	(0.0 - 33.6)	10.0 (0.3-44.5)	0.0 (0.0-30.8)	
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	ja	0 / 29	0 (0)	0.0	(0.0 - 11.9)	10.3 (2.2-27.4)	0.0 (0.0-36.9)	
Vejle Sygehus	ja*	3 / 36	0 (0)	8.3	(1.8 - 22.5)	2.2 (0.1-11.5)	0.0 (0.0-10.3)	
Midtjylland	ja*	8 / 255	0 (0)	3.1	(1.4 - 6.1)	2.8 (1.0-6.0)	3.5 (1.4-7.0)	
Aarhus Universitetshospital	ja*	1 / 1	0 (0)	100.0	(2.5 - 100.0)			
Regionshospital Horsens & Brædstrup	ja*	1 / 18	0 (0)	5.6	(0.1 - 27.3)	0.0 (0.0-21.8)	0.0 (0.0-19.5)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	0 / 99	0 (0)	0.0	(0.0 - 3.7)	2.4 (0.3-8.3)	1.4 (0.0-7.5)	
Regionshospitalet Randers	ja	0 / 12	0 (0)	0.0	(0.0 - 26.5)	7.7 (0.2-36.0)	11.1 (0.3-48.2)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja*	2 / 25	0 (0)	8.0	(1.0 - 26.0)	4.2 (0.1-21.1)	3.4 (0.1-17.8)	
Regionshospitalet Viborg	ja*	3 / 82	0 (0)	3.7	(0.8 - 10.3)	0.0 (0.0-6.8)	3.0 (0.1-15.8)	

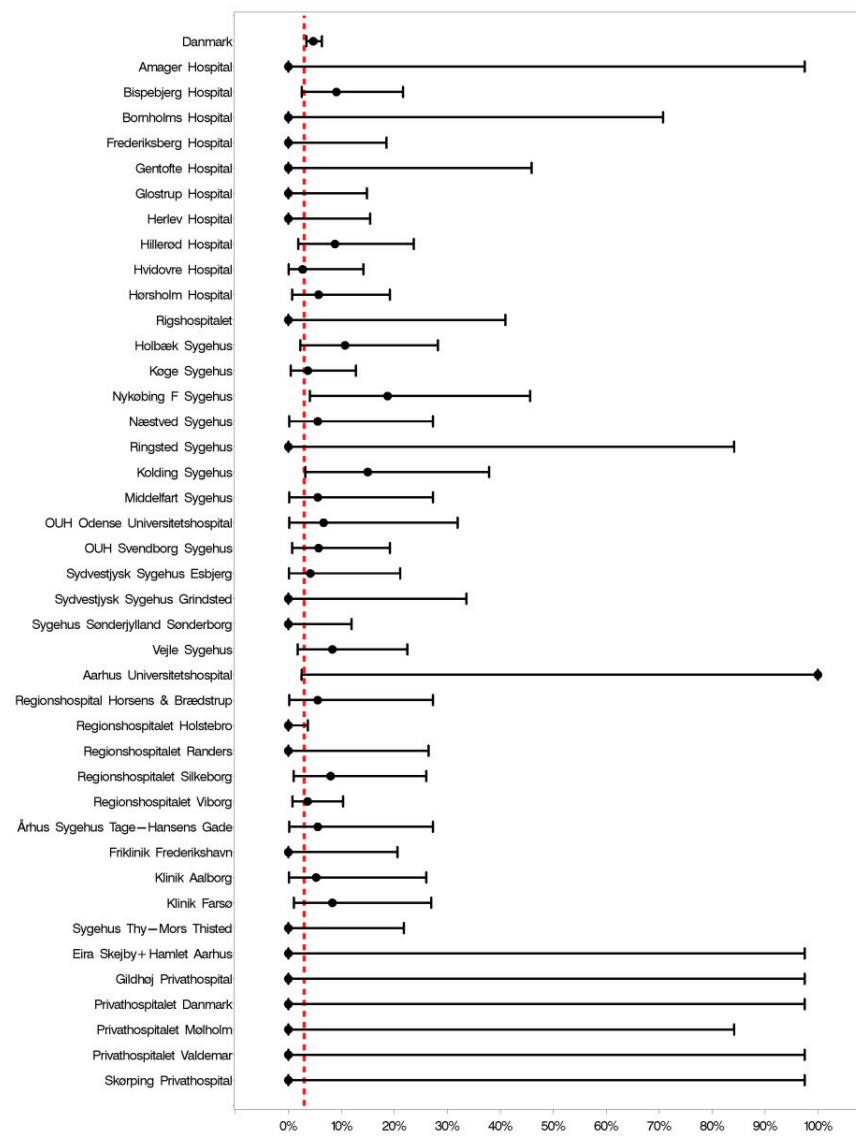
	Std. 3% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2010			Tidligere periode	
				%	95% CI	2009 % (95% CI)	2008 % (95% CI)	
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	ja*	1 / 18	0 (0)	5.6	(0.1 - 27.3)	5.0 (0.1-24.9)	16.7 (2.1-48.4)	
Nordjylland	ja*	3 / 74	0 (0)	4.1	(0.8 - 11.4)	2.9 (0.4-10.1)	12.0 (4.5-24.3)	
Friklinik Frederikshavn	ja	0 / 16	0 (0)	0.0	(0.0 - 20.6)	0.0 (0.0-28.5)	0.0 (0.0-84.2)	
Klinik Aalborg	ja*	1 / 19	0 (0)	5.3	(0.1 - 26.0)	0.0 (0.0-16.1)	12.5 (0.3-52.7)	
Klinik Farsø	ja*	2 / 24	0 (0)	8.3	(1.0 - 27.0)	10.5 (1.3-33.1)	25.0 (7.3-52.4)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja	0 / 15	0 (0)	0.0	(0.0 - 21.8)	0.0 (0.0-18.5)	4.2 (0.1-21.1)	
Privathospitaler	ja	0 / 7	0 (0)	0.0	(0.0 - 41.0)	0.0 (0.0-19.5)	5.4 (0.7-18.2)	
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)		0.0 (0.0-97.5)	
Gildhøj Privathospital	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)			
Privathospitalet Danmark	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)			
Privathospitalet Mølholm	ja	0 / 2	0 (0)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-70.8)		
Privathospitalet Valdemar	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)	0.0 (0.0-97.5)	14.3 (0.4-57.9)	
Skørping Privathospital	ja	0 / 1	0 (0)	0.0	(0.0 - 97.5)		0.0 (0.0-84.2)	

- **Operationskoder indberettet til LPR: KNFH22, KNFW59, KNFW69, KNFJ, KNFC20, KNFC21, KNFC22, KNFC29, KNFC30, KNFC31, KNFC32, KNFC39, KNFC40, KNFC41, KNFC42, KNFC49. Diagnosekoder indberettet til LPR: DT840, DT845, DT848**

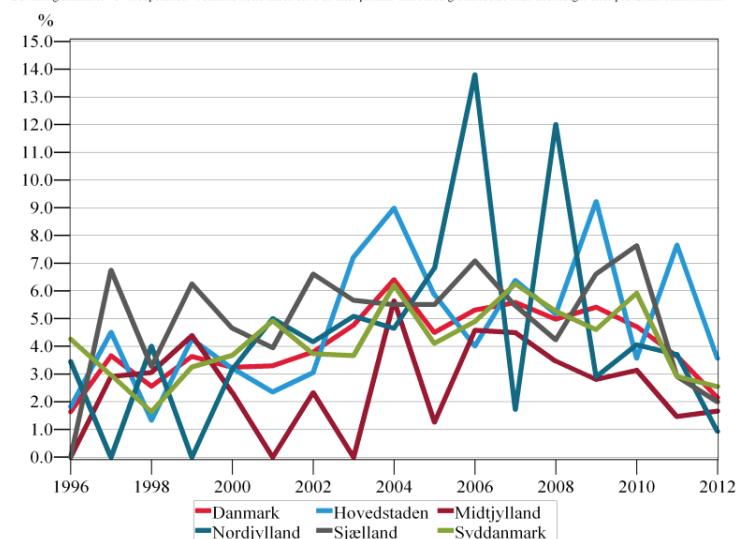
Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet i resultater indeholder standarden. Uoplyst: ikke relevant. Kolonne Tæller/Nævner for Danmark inkluderer samlet antal af patienter behandlet i de fem regioner plus antal af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



Indikator 5c – Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur



Udvikling Indikator 5c - Reoperation* i samme hofte inden for 2 år efter primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur



Indikator 6 - Genindlæggelse på grund af problemer med den opererede primær THA

Andel af primær THA som genindlæggelse på grund af problemer med den opererede hofte inden for 90 dage efter dato for primær THA

Standard: <=5%

Klinisk epidemiologisk/biostatistisk kommentar:

På landsplan blev 3,8% af patienterne genindlagt pga. problemer med den opererede hofte inden for 90 dage efter operationen. Dette er i lighed med de sidste to opgørelsesperioder. Indikatoren er opfyldt på landsplanen, i lighed med 2011 og 2010.

På regionsniveau er variationen fra 3,1% i Region Nordjylland til 5,2% i Region Hovedstaden. Alle regioner opfylder indikatoren, lige som sidste og forrige år. Det må haves in mente, at der er regionale- og afdelingsforskelle i andelen af patienter, der har højere risiko for at blive genindlagt.

Indikator 6 - Genindlæggelse på grund af problemer med den opererede primær THA

	Std. 5% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode			Tidligere periode	
				%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)	
Danmark	ja	316 / 8374	284(3)	3.8	(3.4 - 4.2)	4.0 (3.6-4.5)	3.7 (3.3-4.1)	
Hovedstaden	ja*	123 / 2358	72(3)	5.2	(4.4 - 6.2)	4.8 (4.0-5.7)	4.2 (3.4-5.1)	
Sjælland	ja	41 / 1025	22(2)	4.0	(2.9 - 5.4)	3.9 (2.8-5.4)	4.4 (3.2-5.9)	
Syddanmark	ja	51 / 1912	59(3)	2.7	(2.0 - 3.5)	3.6 (2.8-4.5)	3.8 (3.0-4.7)	
Midtjylland	ja	63 / 1948	29(1)	3.2	(2.5 - 4.1)	3.9 (3.1-4.9)	2.9 (2.2-3.7)	
Nordjylland	ja	24 / 765	28(4)	3.1	(2.0 - 4.6)	3.9 (2.7-5.5)	3.7 (2.5-5.2)	
Hovedstaden	ja*	123 / 2358	72(3)	5.2	(4.4 - 6.2)	4.8 (4.0-5.7)	4.2 (3.4-5.1)	
Bispebjerg Hospital	ja*	14 / 189	2(1)	7.4	(4.1 - 12.1)	7.1 (3.5-12.7)	11.6 (6.8-18.1)	
Bornholms Hospital	ja*	4 / 75	1(1)	5.3	(1.5 - 13.1)	3.7 (0.8-10.4)	3.2 (0.4-11.2)	
Frederiksberg Hospital	ja	4 / 472	16(3)	0.8	(0.2 - 2.2)	2.4 (1.3-3.9)	3.1 (1.7-5.0)	
Gentofte Hospital	ja*	30 / 594	5(1)	5.1	(3.4 - 7.1)	4.6 (3.1-6.5)	2.4 (0.7-6.1)	
Glostrup Hospital	ja*	4 / 56	5(8)	7.1	(2.0 - 17.3)	7.9 (4.5-12.6)	3.5 (1.3-7.5)	
Herlev Hospital	ja*	14 / 246	18(7)	5.7	(3.1 - 9.4)	9.3 (4.6-16.5)	0.0 (0.0-2.7)	
Hillerød Hospital	ja*	19 / 280	9(3)	6.8	(4.1 - 10.4)	5.1 (2.5-9.2)	15.0 (5.7-29.8)	
Hvidovre Hospital	nej	33 / 403	13(3)	8.2	(5.7 - 11.3)	6.3 (3.9-9.6)	8.2 (5.4-11.8)	
Rigshospitalet	ja	1 / 43	3(7)	2.3	(0.1 - 12.3)	2.7 (0.6-7.7)	7.4 (3.0-14.6)	
Sjælland	ja	41 / 1025	22(2)	4.0	(2.9 - 5.4)	3.9 (2.8-5.4)	4.4 (3.2-5.9)	
Holbæk Sygehus	ja*	6 / 86	0 (0)	7.0	(2.6 - 14.6)	10.2 (5.0-18.0)	11.9 (6.3-19.8)	
Køge Sygehus	ja	10 / 299	4(1)	3.3	(1.6 - 6.1)	1.8 (0.7-3.9)	5.6 (3.4-8.7)	
Nykøbing F Sygehus	ja	3 / 224	8(3)	1.3	(0.3 - 3.9)	1.4 (0.2-5.1)	2.0 (0.2-6.9)	
Næstved Sygehus	ja*	22 / 416	10(2)	5.3	(3.3 - 7.9)	5.2 (3.1-8.3)	8.5 (3.5-16.8)	

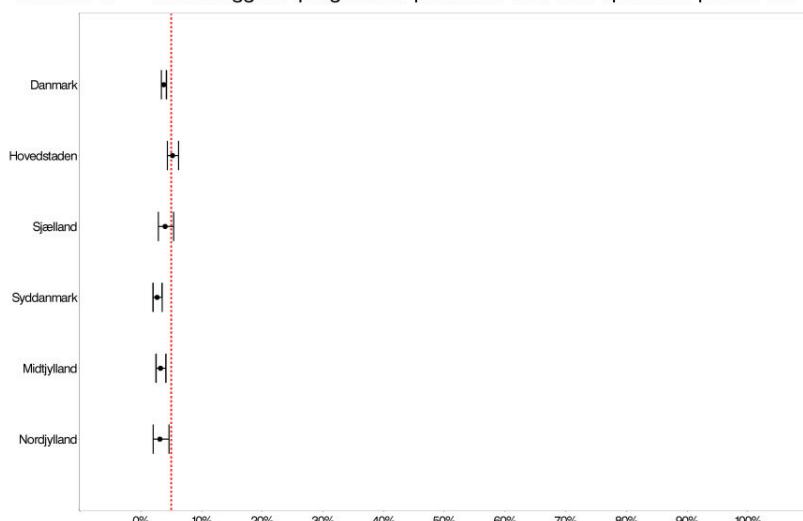
	Std. 5% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode			Tidligere periode	
				2012	%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)
Syddanmark	ja	51 / 1912	59(3) 2.7 (2.0 - 3.5)		3.6 (2.8-4.5)		3.8 (3.0-4.7)	
Kolding Sygehus	ja	7 / 225	6(3) 3.1 (1.3 - 6.3)		4.2 (2.1-7.4)		8.1 (4.7-12.8)	
OUH Odense Universitetshospital	ja	7 / 224	8(3) 3.1 (1.3 - 6.3)		3.4 (1.4-6.8)		3.6 (1.0-9.0)	
OUH Svendborg Sygehus	ja	6 / 314	14(4) 1.9 (0.7 - 4.1)		3.9 (2.0-6.9)		5.1 (2.9-8.1)	
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	ja	5 / 110	3(3) 4.5 (1.5 - 10.3)		8.4 (3.5-16.6)		10.3 (3.9-21.2)	
Sydvestjysk Sygehus Grindsted	ja	7 / 178	9(5) 3.9 (1.6 - 7.9)		6.6 (3.8-10.6)		4.2 (2.1-7.4)	
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	ja	8 / 385	15(4) 2.1 (0.9 - 4.1)		0.8 (0.2-2.4)		1.5 (0.6-3.3)	
Vejle Sygehus	ja	11 / 476	4(1) 2.3 (1.2 - 4.1)		3.0 (1.6-4.9)		3.2 (1.8-5.1)	
Midtjylland	ja	63 / 1948	29(1) 3.2 (2.5 - 4.1)		3.9 (3.1-4.9)		2.9 (2.2-3.7)	
Aarhus Universitetshospital	ja	4 / 150	2(1) 2.7 (0.7 - 6.7)		0.0 (0.0-18.5)		8.3 (0.2-38.5)	
Regionshospital Horsens & Brædstrup	ja	2 / 141	10(7) 1.4 (0.2 - 5.0)		1.9 (0.4-5.3)		2.8 (0.9-6.4)	
Regionshospitalet Holstebro	ja	18 / 579	6(1) 3.1 (1.9 - 4.9)		3.7 (2.1-6.0)		1.8 (0.8-3.4)	
Regionshospitalet Randers	ja	6 / 197	0 (0) 3.0 (1.1 - 6.5)		5.1 (2.5-9.2)		1.9 (0.5-4.7)	
Regionshospitalet Silkeborg	ja	20 / 572	5(1) 3.5 (2.1 - 5.3)		4.9 (3.4-6.8)		2.8 (1.7-4.4)	
Regionshospitalet Viborg	ja	12 / 256	6(2) 4.7 (2.4 - 8.0)		4.0 (1.9-7.2)		5.4 (3.0-8.8)	
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	ja	1 / 53	0 (0) 1.9 (0.0 - 10.1)		2.5 (0.9-5.3)		3.1 (1.3-6.0)	
Nordjylland	ja	24 / 765	28(4) 3.1 (2.0 - 4.6)		3.9 (2.7-5.5)		3.7 (2.5-5.2)	
Friklinik Frederikshavn	ja	11 / 282	5(2) 3.9 (2.0 - 6.9)		7.4 (4.7-11.1)		5.5 (3.2-8.7)	
Klinik Aalborg	ja	8 / 194	16(8) 4.1 (1.8 - 8.0)		3.4 (0.4-11.7)		0.0 (0.0-12.8)	
Klinik Farsø	ja	2 / 190	2(1) 1.1 (0.1 - 3.8)		1.5 (0.5-3.5)		3.2 (1.7-5.6)	
Sygehus Thy-Mors Thisted	ja	3 / 99	5(5) 3.0 (0.6 - 8.6)		2.9 (0.8-7.2)		1.0 (0.0-5.6)	
Privathospitaler	ja	14 / 366	74(17) 3.8 (2.1 - 6.3)		2.9 (1.7-4.8)		2.3 (1.1-4.2)	
ARTROS - Aalborg Privathospital	ja	0 / 2	0 (0) 0.0 (0.0 - 84.2)		0.0 (0.0-70.8)		6.3 (0.2-30.2)	
Aleris Privathospitaler Esbjerg	ja	0 / 3	0 (0) 0.0 (0.0 - 70.8)		0.0 (0.0-84.2)		0.0 (0.0-45.9)	
Aleris Privathospitaler, Herning	ja	0 / 4	1(20) 0.0 (0.0 - 60.2)		0.0 (0.0-70.8)		0.0 (0.0-60.2)	
Bekkevold Klinikken	ja	0 / 15	8(35) 0.0 (0.0 - 21.8)		10.0 (0.3-44.5)			
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	ja	0 / 1	4(80) 0.0 (0.0 - 97.5)		0.0 (0.0-84.2)		11.1 (0.3-48.2)	
Gildhøj Privathospital	ja	0 / 22	2(8) 0.0 (0.0 - 15.4)		0.0 (0.0-16.8)		7.1 (0.2-33.9)	
Hjertecenter Varde	ja	0 / 2	1(33) 0.0 (0.0 - 84.2)					
Kysthospitalet, Skodsborg	ja	0 / 0	1(100) . -		0.0 (0.0-97.5)		0.0 (0.0-18.5)	
Ortopædkirurgisk Center Varde	ja*	1 / 2	1(33) 50.0 (1.3 - 98.7)		0.0 (0.0-70.8)		0.0 (0.0-70.8)	
Parkens Privathospital	ja	0 / 10	2(17) 0.0 (0.0 - 30.8)		0.0 (0.0-84.2)		0.0 (0.0-70.8)	

	Std. 5% opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst Antal (%)	Aktuelle periode 2012		Tidligere periode	
				%	95% CI	2011 % (95% CI)	2010 % (95% CI)
Privathospitalet Danmark	ja*	2 / 22	14(39)	9.1	(1.1 - 29.2)	2.6 (1.0-5.3)	2.1 (0.3-7.4)
Privathospitalet Hamlet	ja	2 / 43	26(38)	4.7	(0.6 - 15.8)	3.3 (0.7-9.4)	1.6 (0.2-5.7)
Privathospitalet Kollund	ja	0 / 7	0 (0)	0.0	(0.0 - 41.0)	18.2 (2.3-51.8)	0.0 (0.0-36.9)
Privathospitalet Mølholm	ja	0 / 95	4(4)	0.0	(0.0 - 3.8)	3.0 (0.4-10.4)	2.8 (0.3-9.7)
Privathospitalet Valdemar	ja*	9 / 132	0 (0)	6.8	(3.2 - 12.5)	0.0 (0.0-17.6)	4.2 (0.1-21.1)
Skørping Privathospital	ja	0 / 4	9(69)	0.0	(0.0 - 60.2)	0.0 (0.0-52.2)	0.0 (0.0-41.0)
Viborg Privathospital	ja	0 / 2	1(33)	0.0	(0.0 - 84.2)	0.0 (0.0-84.2)	0.0 (0.0-70.8)

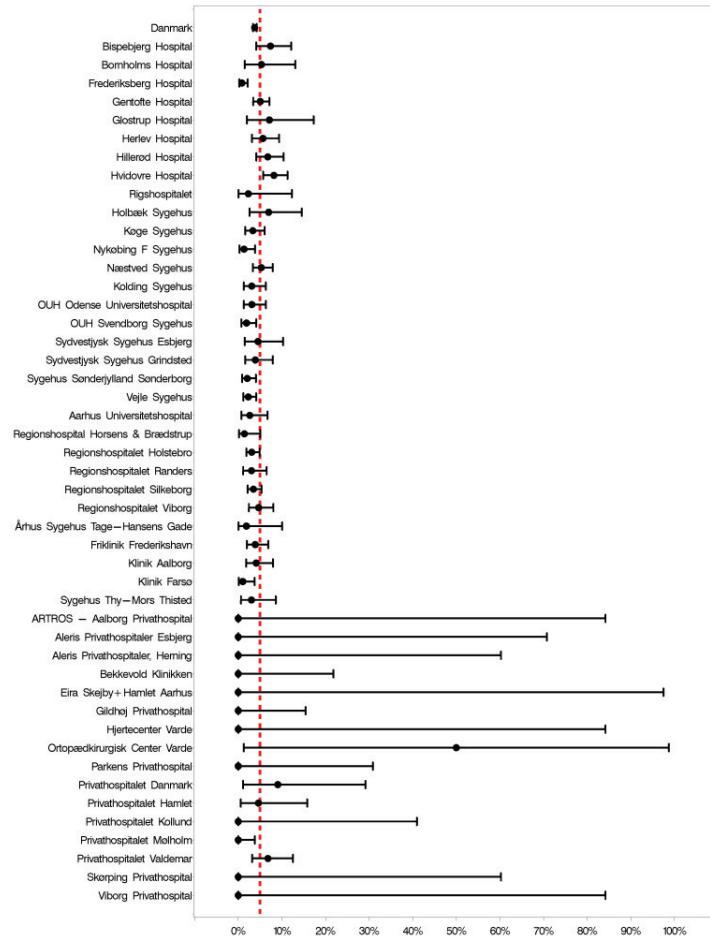
- Operationskoder indberettet til LPR: KNFH20, KNFH22, KNFW59, KNFW69, KNFC20, KNFC21, KNFC22, KNFC29, KNFC30, KNFC31, KNFC32, KNFC39, KNFC40, KNFC41, KNFC42, KNFC49
Diagnosekoder: T84.0, T84.5, T84.8

Std. Ja*: indikerer at standarden er opfyldt, når der tages højde for den statistiske usikkerhed, dvs. når konfidensintervallet i resultater indeholder standarden. Uoplyst: Antal patienter som ikke er blevet udskrevet efter primær operation

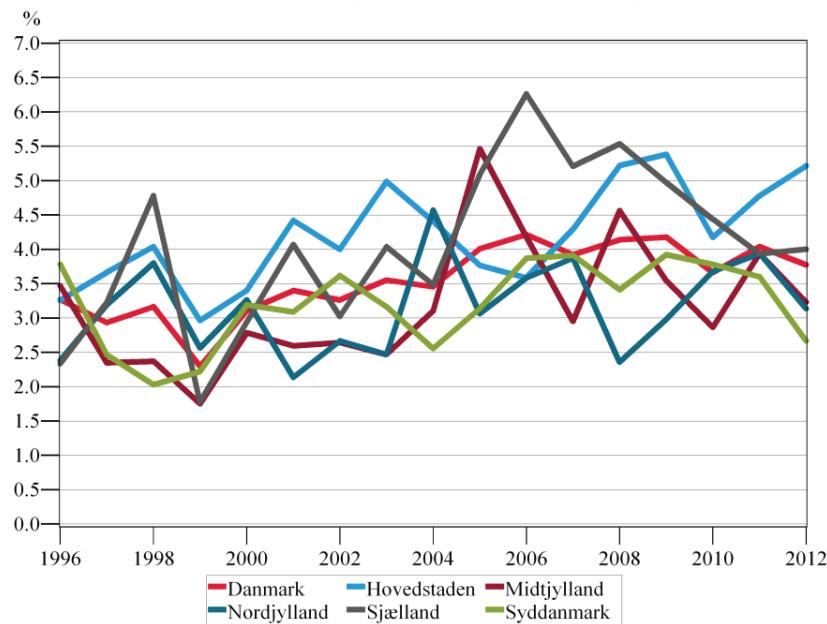
Indikator 6 – Genindlæggelse på grund af problemer med den opererede primær THA



Indikator 6 – Genindlæggelse på grund af problemer med den opererede primær THA



Udvikling Indikator 6 - Genindlæggelse på grund af problemer med den opererede primær THA



9. Datagrundlag

KMS data udtræk 26. 2. 2013 (operationer 1995-31. december 2012);

LPR data fra 10.januar 2013 (for detaljeret beskrivelse af diagnosekoder og operationskoder anvendt, se afsnittet om beregningsgrundlag).

Vitalstatus per 25. 2. 2013.

Dansk Transfusions Database: udtræk fra september 2012 for patienter opereret til og med 31.12.2011.

Følgende patienter ekskluderes fra basis population til årsrapport, undtaget beregning af kompletthed: Patienter med op dato efter dødsdato bliver ekskludert. Patienter med registrering af flere primær THA på den samme side inklusiv evt. efterfølgende revision på samme side bliver ekskludert.

Patienter uden status i CPR register er ekskludert fra indikator beregninger, undtagende kompletthed.

10. Primær total hoftealoplastik

8.1. Indberetninger af primær THA, revisions alloplastikker samt revisionsbyrden 1995-2012

I 2012 indberettede 48 afdelinger/klinikker i alt 8.787 primære THA og 1.443 revisioner til DHR. Det samlede antal indberettede primære THA for hele perioden 1995 til 2012 er 120.988 og 19.282 revisioner. Når man ser på indberetningerne fra de foregående år bemærker man, at tallene stiger fra den ene rapport til den næste, hvilket er et udtryk for, at alle afdelinger løbende indberetter alloplastikker, som de ikke har indberettet tidligere, således at komplethedsgraden for de tidligere år efterhånden nærmer sig de 100%.

Der er igen i 2012 forekommet et fald i antallet af primære THA. Faldet i antal af primære THA er således ca. 900 over 3 år, men dog kun med ca. 100 i 2012. Dette seneste fald kan være en tilfældig variation, og det ser nu ud til at ventelisterne landet rundt er afviklet til et steady state niveau. Sagt med andre ord behovet for primære THA i Danmark pr. år ligger ca. på et niveau mellem 8.500 og 9.000 pr. år.

Antallet af privatklinikker der i 2012 har udført primære THA er 17 mod de 31 i den offentlige sektor. Det er værd at bemærke, at 9 ud af de 17 privatklinikker har udført færre end 10 primære THA i hele 2012. Andelen af primære THA opereret i privat regi er 8% af det samlede antal og næsten uændret fra 2011. Der er ingen offentlige klinikker, der har udført under 40 primære THA i 2012.

Revisions THA udførtes i 2012 på 29 offentlige klinikker og 5 private. Af disse 34 klinikker er det værd at lægge mærke til, at 4 offentlige og 5 private klinikker lavede under 10 revisioner hver i 2012.

Antallet af afdelinger og privatklinikker der udfører THA er igen faldet i 2012. Man ser en tendens mod, at en del afdelinger laver rigtig mange (over 300) THA, hvilket er en naturlig udvikling i den omstrukturering, som sygehusvæsenet gennemgår i disse år. En yderigere centralisering af opgaver kan formentlig ses af tallene i de kommende års rapporter.

Man skal være opmærksom på, at antallet af primæroperationer i DHR i tabellen omkring komplethed er 8.991 (baseret på LPR udtræk), hvilket er forskellig fra de 8.787 angivet nedenfor (baseret på KMS udtræk). Forskellen skyldes, at 204 primæroperationer er ekskluderet pga. fejlregistrering, der kan være registrering af flere primære THA på den samme side, eller registrering af operationsdato efter dødsdato.
Ligefedes er 19 revisioner ekskluderet, idet antal revisioner i overstående tabel er 1.462, mens den er 1.443 revisioner i DHR i tabellen ”Indikator 1b - Komplethedsgrad for DHR – revisioner”.

Indberetninger af primære og revisions hoftealloplastikker 1995-2012

Sygehus		1995-2010		2011		2012		I alt	
		Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev
		n	n	n	n	n	n	n	n
Landsresultat		103315	16555	8886	1284	8787	1443	120988	19282
<i>Region</i>									
Hovedstaden	I alt	26994	5438	2490	447	2462	518	31946	6403
	Amager Hospital	1337	187	0	0	0	0	1337	187
	Bispebjerg Hospital	2459	586	149	57	193	78	2801	721
	Bornholms Hospital	803	30	85	1	76	1	964	32
	Frederiksberg Hospital	5238	478	597	60	494	48	6329	586
	Frederikssund Sygehus	587	11	0	0	0	0	587	11
	Gentofte Hospital	2080	451	660	113	601	141	3341	705
	Glostrup Hospital	2300	487	197	16	62	6	2559	509
	Helsingør Hospital	480	9	0	0	0	0	480	9
	Herlev Hospital	2221	452	115	19	270	84	2606	555
	Hillerød Hospital	1022	798	200	22	295	35	1517	855
	Hvidovre Hospital	2440	520	336	77	423	92	3199	689
	Hørsholm Hospital	4551	434	24	2	0	0	4575	436
	Rigshospitalet	1476	995	127	80	48	33	1651	1108
Sjælland	I alt	13200	2107	910	127	1060	152	15170	2386
	Holbæk Sygehus	1957	677	100	48	88	26	2145	751
	Køge Sygehus	4455	704	338	39	308	57	5101	800
	Nykøbing F Sygehus	1862	307	142	11	236	20	2240	338
	Næstved Sygehus	1662	330	330	29	428	49	2420	408
	Ringsted Sygehus	2851	5	0	0	0	0	2851	5
	Slagelse Sygehus	413	84	0	0	0	0	413	84

Sygehus		1995-2010		2011		2012		I alt	
		Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev
		n	n	n	n	n	n	n	n
Syddanmark	I alt	24176	4144	2014	389	1988	332	28178	4865
	<i>Fredericia Sygehus</i>	1004	5	0	0	0	0	1004	5
	<i>Kolding Sygehus</i>	2705	479	268	34	236	31	3209	544
	<i>Middelfart Sygehus</i>	3000	376	68	8	0	0	3068	384
	<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	1908	693	212	93	236	87	2356	873
	<i>OUH Svendborg Sygehus</i>	3074	215	291	30	328	32	3693	277
	<i>Sydvestjysk Sygehus Esbjerg</i>	2207	1074	87	105	116	84	2410	1263
	<i>Sydvestjysk Sygehus Grindsted</i>	1637	64	243	1	188	0	2068	65
	<i>Sygehus Sønderjylland Aabenraa</i>	1346	61	0	0	0	0	1346	61
	<i>Sygehus Sønderjylland Haderslev</i>	647	69	0	0	0	0	647	69
	<i>Sygehus Sønderjylland Sønderborg</i>	3085	557	362	60	400	44	3847	661
	<i>Vejle Sygehus</i>	3563	551	483	58	484	54	4530	663
Midtjylland	I alt	22628	3558	2013	206	2026	287	26667	4051
	<i>Aarhus Universitetshospital</i>	13	3	18	12	153	62	184	77
	<i>Grenå Sygehus</i>	465	0	0	0	0	0	465	0
	<i>Regionshospital Horsens & Brædstrup</i>	2410	186	172	12	158	8	2740	206
	<i>Regionshospitalet Herning</i>	1262	89	0	0	0	0	1262	89
	<i>Regionshospitalet Holstebro</i>	3522	695	453	16	607	37	4582	748
	<i>Regionshospitalet Randers</i>	2428	259	196	19	197	15	2821	293
	<i>Regionshospitalet Silkeborg</i>	6400	868	661	65	578	112	7639	1045
	<i>Regionshospitalet Viborg</i>	2773	543	265	38	279	40	3317	621
	<i>Ringkøbing Sygehus</i>	305	0	0	0	0	0	305	0
	<i>Skive Sygehus</i>	489	43	0	0	0	0	489	43
	<i>Århus Sygehus Nørrebrogade</i>	481	267	0	0	0	0	481	267
	<i>Århus Sygehus Tage-Hansens Gade</i>	2080	605	248	44	54	13	2382	662

Sygehus		1995-2010		2011		2012		I alt	
		Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev
		n	n	n	n	n	n	n	n
<i>Nordjylland</i>	<i>I alt</i>	9404	941	841	99	802	130	11047	1170
	<i>Friklinik Frederikshavn</i>	2182	24	290	8	287	10	2759	42
	<i>Klinik Aalborg</i>	559	699	65	77	215	116	839	892
	<i>Klinik Farsø</i>	4500	135	338	11	193	4	5031	150
	<i>Sygehus Thy-Mors Thisted</i>	1274	20	148	3	107	0	1529	23
	<i>Sygehus Vendsyssel Hjørring</i>	889	63	0	0	0	0	889	63

Sygehus		1995-2010		2011		2012		I alt	
		Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev	Prim	Rev
		n	n	n	n	n	n	n	n
Privathospitaler	I alt	6913	367	618	16	449	24	7980	407
	<i>ARTROS - Aalborg Privathospital</i>	112	9	3	0	2	0	117	9
	<i>Aleris Privathospitaler Esbjerg</i>	28	0	2	0	3	0	33	0
	<i>Aleris Privathospitaler, Aalborg</i>	8	0	0	0	0	0	8	0
	<i>Aleris Privathospitaler, Herning</i>	26	1	3	0	5	0	34	1
	<i>Aleris Privathospitaler, Odense</i>	10	0	0	0	0	0	10	0
	<i>Arresødal Privathospital</i>	0	0	1	0	0	0	1	0
	<i>Bekkevold Klinikken</i>	14	0	14	4	25	0	53	4
	<i>DAMP Sundhedscenter Tønder</i>	202	0	0	0	0	0	202	0
	<i>Eira Skejby+Hamlet Aarhus</i>	49	5	4	0	5	0	58	5
	<i>Erichsens Privathospital</i>	979	123	0	0	0	0	979	123
	<i>Furesø Privathospital</i>	309	0	0	0	0	0	309	0
	<i>Gildhøj Privathospital</i>	63	0	23	0	24	0	110	0
	<i>Hjertecenter Varde</i>	0	0	0	0	3	0	3	0
	<i>Kysthospitalet, Skodsborg</i>	289	43	14	1	1	1	304	45
	<i>Københavns Privathospital</i>	0	0	13	0	0	0	13	0
	<i>OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus</i>	11	2	0	0	0	0	11	2
	<i>Opereret i udlandet</i>	1	0	0	0	0	0	1	0
	<i>Ortopædkirurgisk Center Varde</i>	29	5	4	0	3	0	36	5
	<i>Parkens Privathospital</i>	12	0	2	0	12	0	26	0
	<i>Privathospitalet Danmark</i>	162	1	294	4	36	1	492	6
	<i>Privathospitalet Hamlet</i>	2610	90	104	0	74	7	2788	97
	<i>Privathospitalet Kollund</i>	63	1	12	1	7	0	82	2
	<i>Privathospitalet Mølholm</i>	1058	70	93	5	101	8	1252	83
	<i>Privathospitalet Valdemar</i>	234	2	19	0	132	7	385	9
	<i>Skørping Privathospital</i>	625	15	11	1	13	0	649	16
	<i>Viborg Privathospital</i>	19	0	2	0	3	0	24	0

Antal primæroperationer og revisioner

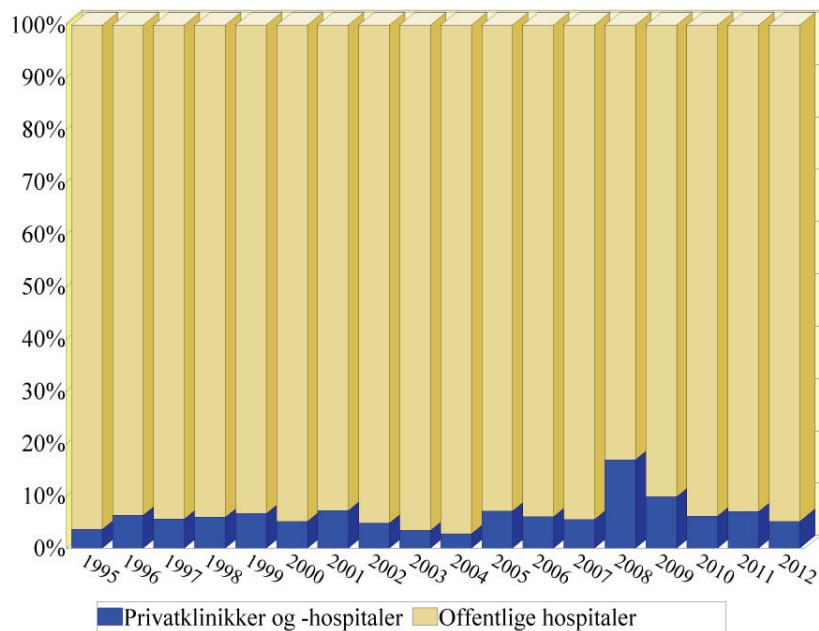
År	Primær		Revision	
	N		N	I alt
1995	3824		737	4561
1996	4629		885	5514
1997	4890		901	5791
1998	5030		888	5918
1999	5262		914	6176
2000	5466		908	6374
2001	5553		973	6526
2002	6546		1074	7620
2003	6138		1063	7201
2004	6790		1039	7829
2005	7505		1169	8674
2006	7888		1177	9065
2007	7866		1229	9095
2008	7466		1109	8575
2009	9478		1320	10798
2010	8984		1169	10153
2011	8886		1284	10170
2012	8787		1443	10230
<i>I alt</i>	120988		19282	140270
				100.0

Indberetninger af alle hoftealloplastikker 1995-2012 fordelt på offentlig- og privathospitaler

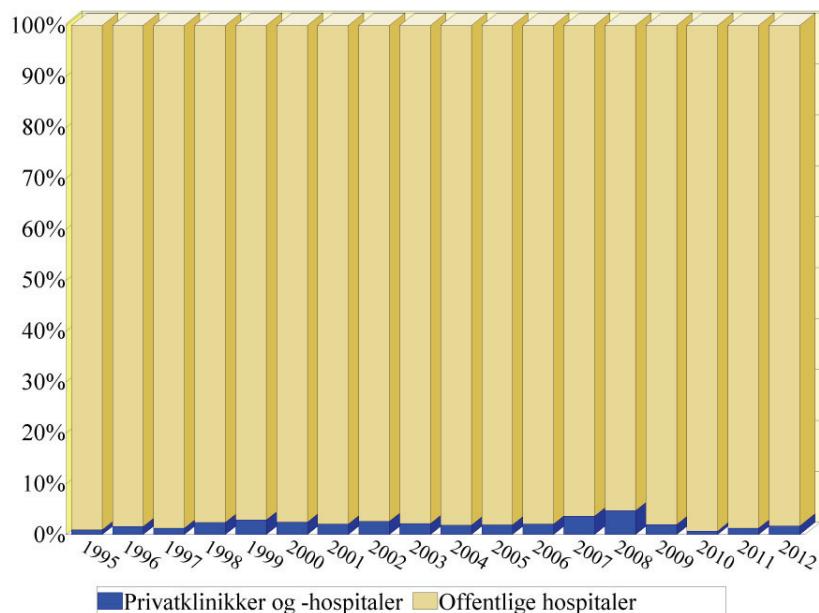
År	Privatklinikker og -hospitaler		Offentlige hospitaler	
	N	%	N	%
1995	144	3.16	4417	96.84
1996	306	5.55	5208	94.45
1997	285	4.92	5506	95.08
1998	318	5.37	5600	94.63
1999	373	6.04	5803	93.96
2000	300	4.71	6074	95.29

År	Privatklinikker og -hospitaller		Offentlige hospitaller	
	N	%	N	%
2001	419	6.42	6106	93.58
2002	340	4.46	7280	95.54
2003	231	3.21	6970	96.79
2004	206	2.63	7623	97.37
2005	554	6.39	8120	93.61
2006	497	5.48	8568	94.52
2007	475	5.22	8620	94.78
2008	1315	15.34	7260	84.66
2009	958	8.87	9840	91.13
2010	558	5.50	9595	94.50
2011	634	6.23	9536	93.77
2012	473	4.62	9757	95.38
<i>I alt</i>	8386	5.98	131883	94.02

Indberetninger af primære hoftealoplastikker fordelt på offentlige og privatklinikker



Indberetninger af revisions hoftealoplastikker fordelt på offentlige og privatklinikker



8.2. Primær THA

Diagnose

Hvad angår diagnosen ved primær operation, er det fortsat således, at idiopatisk artrose er den enkeltstående diagnose, der bidrager med flest patienter svarende til 79%. Gruppen, senfølger efter proksimal femur fraktur, er over årene faldet i antal, hvilket kan forklares ved, at flere patienter med disloceret collum femoris fraktur primært behandles med THA eller hemialloplastik. Andelen er dog ikke ændret i forhold til 2011 og ligger i 2012 på 5,6%

Incidens samt alders- og kønsfordeling

I 2012 var incidensen 160 per 100.000 indbyggere, hvilket er en lille stigning i forhold til 2011 (155 per 100.000 indbyggere). Kønsfordelingen fra 2011 til 2012 er uændret, således at 58 % af de opererede er kvinder. Gennemsnitsalderen ved primær THA har ligget næsten konstant igennem årene, der er dog sket en lille stigning fra 2011 til 2012, således at gennemsnitsalderen for kvinder nu er 70 år og 67 år for mænd. Gennemsnitsalderen for brugen af den ucementerede protese for mænd er 64 år og 66 år for kvinder. Den cementerede protese for kvinder ligger med stationær gennemsnitsalder på knap 70 år. Man bemærker sig, at gennemsnitsalderen for brugen af hybridprotesen hos både mænd og kvinder er steget, og den ligger for kvinder på 76 år og for mænd på 74 år.

Operativ adgang, proteskoncepter, typer, artikulation, samt tromboseprofylakse

Den bagre adgang er forsæt stærkt dominerende, idet 96 % af operationerne er udført med denne adgang. Den laterale adgang udgør stort set de sidste procenter. Dette billede har været nærmest uforandret i de senere år, og man kan godt tillade sig at konkludere, at den bagre operationsadgang er standarden i Danmark.

Den ucementerede THA tegner sig for næsten 70 % af de primære operationer, hvilket er nærmest uændret i forhold til 2011. Andelen af hybrid THA og cementeret THA er samlet set uændret i brug i forhold til 2011, dog har andelen af hybrid THA og cementeret THA 1% flere hybrid THA og 1% færre cementeret THA.

Ca. 25% af de ucementerede cupper og 38 % af ucementerede stems er hydroxyapatit (HA)-coatede, trods at der ikke er studier, der har vist effekt af HA på proteseoverlevelsen. Disse tal udviser et lille fald i brugen af HA-coatede cupper. Der findes dog proteskomponeenter, der udelukkende leveres med HA. Derfor kan en ændring i den ene eller den anden retning nemt forklares ud fra, at en afdeling har skiftet til et sådant koncept.

Der anvendes fortsat mange forskellige komponent-typer, både hvad angår cementerede og ucementerede. Det er dog således, at der for både cup og stem ved cementeret såvel som ucementeret koncept er 5 fabrikater, der står for hovedparten af de anvendte proteser.

Omkring 92% af de anvendte ledhoveder er lavet af metal. Keramikandelen ligger nu på ca. 6%, mens kompositmaterialer udgør ca. 2%. Der er således igen et skift i retning mod brug af flere metalhoveder og færre keramikhoveder. Forklaringen er sandsynligvis risiko for komponent fraktur samt utilstrækkelig dokumentation for nedsat slid af polyethylenindsatsen ved brug af et keramikhoved. Yderligere er der stor prisforskelse mellem metal og keramikhoveder.

Der er over de senere år sket en klar ændring over imod anvendelse af større caput diametre. Andelen af ledhoveder med diameter 32 og 36 mm udgør nu hhv. 30 og 54% af alle hovedstørrelser, dog således at brugen af hovedstørrelse på 36 mm igen er steget. Kun 10% af ledhovederne er nu med en diameter på 28 mm, hvor dette tal i 2004 var helt oppe på 87%.

Der er over de senere år sket en klar ændring over imod anvendelse af større caput diametre. Andelen af ledhoveder med diameter 32 og 36 mm udgør nu h.h.v. 30 og 54% af alle hovedstørrelser, dog således at brugen af hovedstørrelse på 36 mm igen er steget. Kun 10% af ledhovederne er nu med en diameter på 28 mm, hvor dette tal i 2004 var helt oppe på 87%.

Det er nu således, at den hyppigst anvendte hovedstørrelse er 36 mm, hvilket kan undre, da der ikke er noget der viser, at man reducerer luksationsratio ved at gå fra 32 til 36 mm hoveder i primære THA, men der foreligger et randomiseret studie på revisions THA hvor der er signifikant reduktion af luksationsraten ved at anvende 36 eller 40 mm ledhoved. Teoretisk set vil et større caput diameter betyde større slid i en metal-PE artikulation og større kraftoverførelse til protesedele/interfaser på såvel cup som stem-siden .Ref. fra undertegnede. Clin Orthop Relat Res. 2012 Feb;470(2):351-6. doi: 10.1007/s11999-011-2146-x.

Tromboseprofylakse

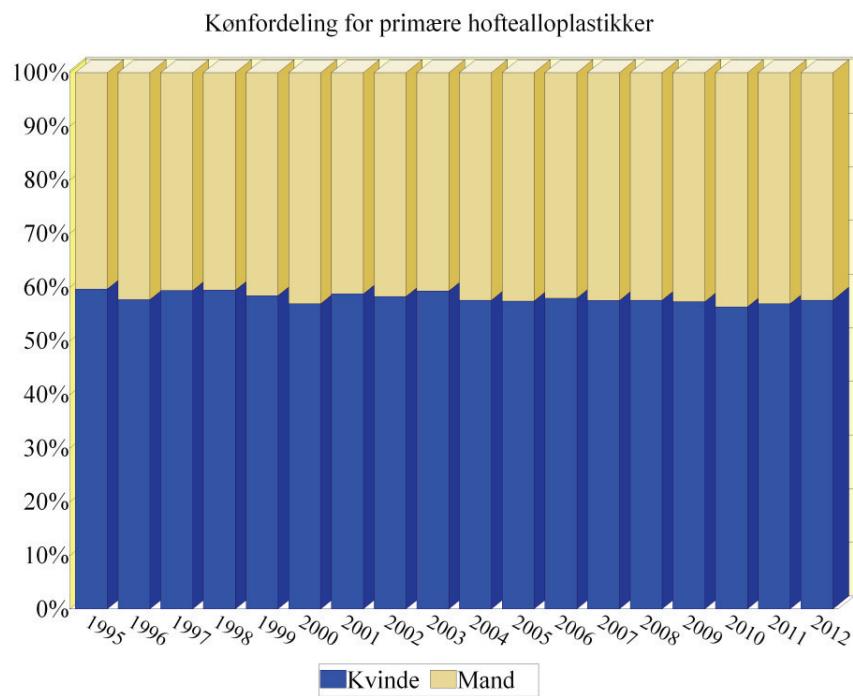
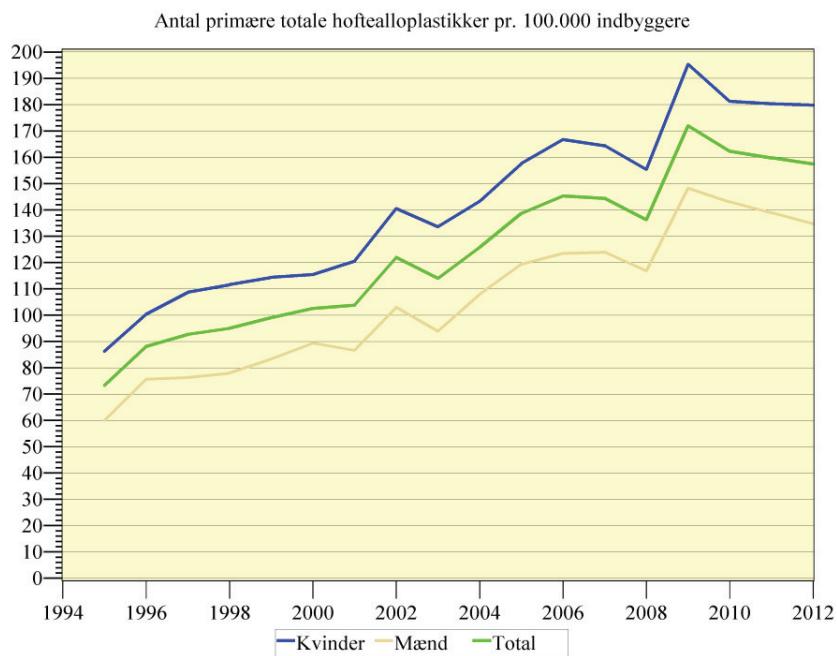
Længden af tromboseprofylakse perioden er registreret i DHR siden februar 2010, hvilket forklarer nogle af de manglende registreringer, mens der kun er 7,4% missing i 2012.Tidsrammen for varigheden af thromboseprofylakse ses nu at fordele sig med ca. 30% til en behandling på 1-5 dage, det samme for 6 til 10 dage og ligeledes 30% som får over 20 dage. Dette afspejler, hvilken uenighed der er med referenceprogrammet på dette område, hvor der anbefales

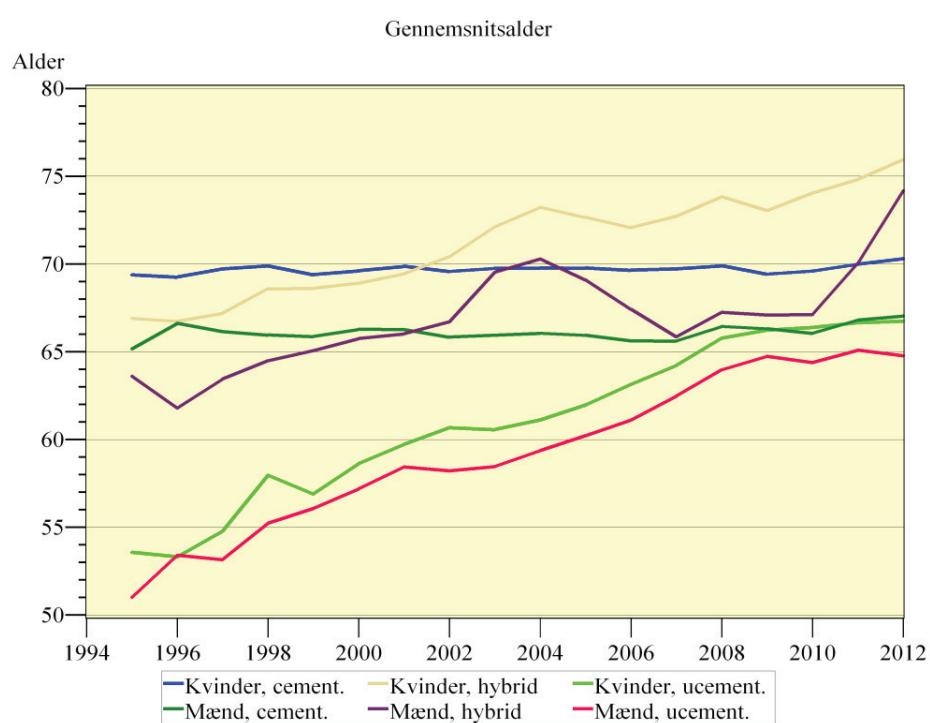
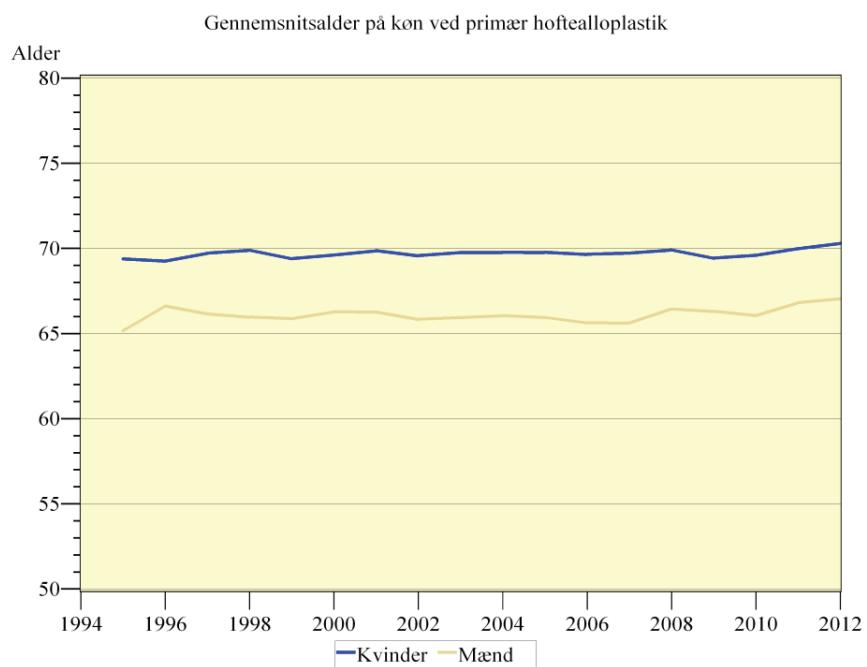
en behandlingsvarighed på 28-35 dage. Der foreligger ingen post-marketing studier, der har dokumenteret en fordel ved lang trombose-profylakseperiode.

Mobiliseringsregimerne for nutidens hoftealoplastikpatient er vidt forskellig fra patienter, der indgik i de studier, der ligger til grund for lange behandlingsvarighed. Med henblik på at undersøge dette vil de indberettede patienter indgå et kommende studie, der skal undersøge kort versus langtids-profylakse DHR. Nye danske studier på dette felt er på vej.

Diagnoser ved primæroperationer (1995-2012)

Diagnose	1995-2010		2011		2012		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Primær (idiopatisk) artrose</i>	80771	78.2	7056	79.4	6959	79.2	94786	78.3
<i>Senflg. e. proks. femurfraktur</i>	8546	8.3	481	5.4	492	5.6	9519	7.9
<i>Frisk proks. femurfraktur</i>	3874	3.7	609	6.9	591	6.7	5074	4.2
<i>Atraumatisk caputnekrose</i>	2629	2.5	221	2.5	196	2.2	3046	2.5
<i>Reumatoïd artrit</i>	1834	1.8	62	0.7	78	0.9	1974	1.6
<i>Acetabulumdysplasi</i>	1523	1.5	198	2.2	191	2.2	1912	1.6
<i>Andet</i>	1092	1.1	99	1.1	94	1.1	1285	1.1
<i>Kongenit hofteluksation</i>	749	0.7	21	0.2	29	0.3	799	0.7
<i>Mb. Calve-Legg-Perthes</i>	614	0.6	35	0.4	54	0.6	703	0.6
<i>Acetabulumfraktur</i>	537	0.5	44	0.5	31	0.4	612	0.5
<i>Anden artrit</i>	405	0.4	26	0.3	26	0.3	457	0.4
<i>Epifisiolyse</i>	363	0.4	20	0.2	24	0.3	407	0.3
<i>Traumatisk hofteluksation</i>	217	0.2	5	0.1	13	0.1	235	0.2
<i>Mb. Bechterew</i>	161	0.2	9	0.1	9	0.1	179	0.1
<i>I alt</i>	103315	100.0	8886	100.0	8787	100.0	120988	100.0





Fordeling på aldersgrupper ved primæroperation

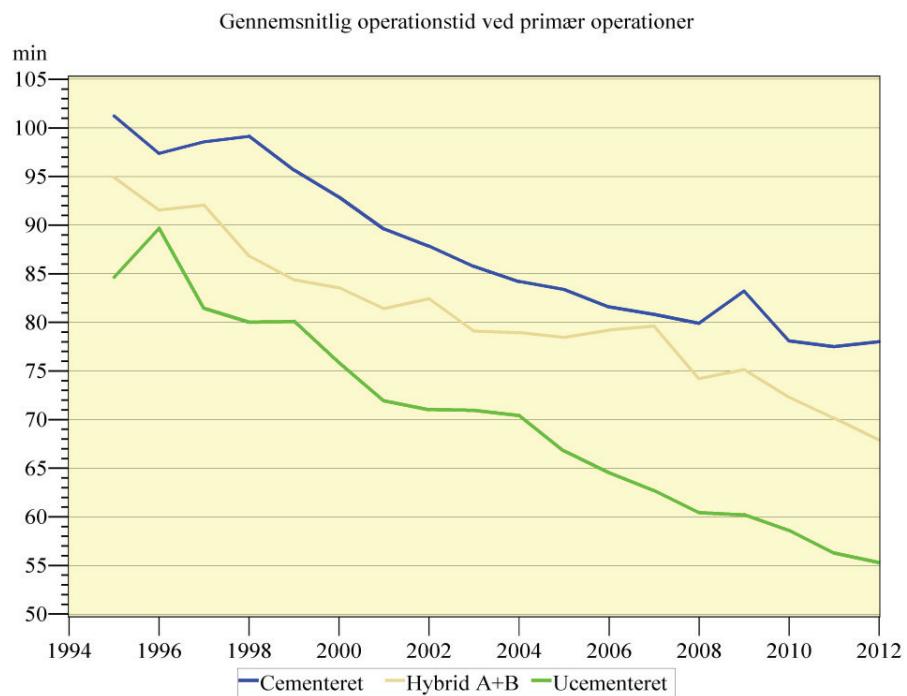
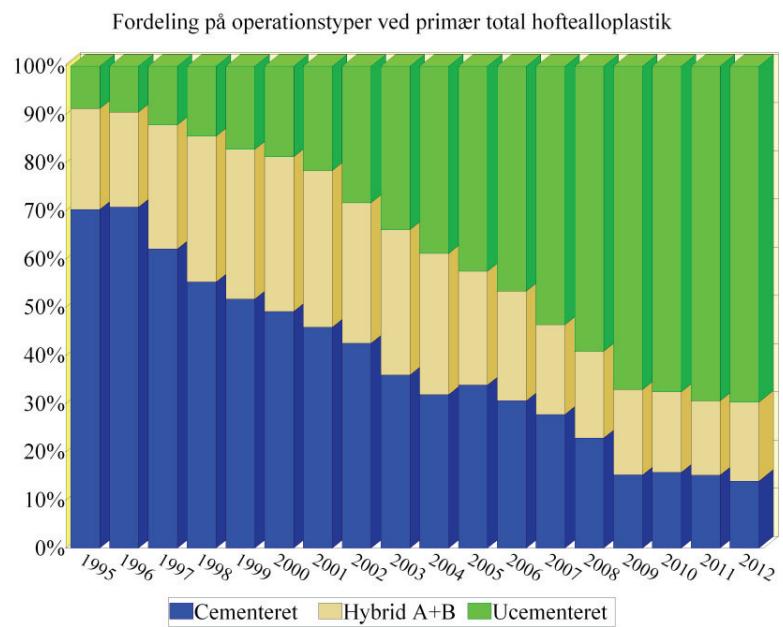
Alder	Kvinder		Mænd		Total	
	n	%	n	%	n	%
0-9 år	0	0	1	0.0	1	0.0
10-19 år	63	0.1	67	0.1	130	0.1
20-29 år	196	0.3	249	0.5	445	0.4
30-39 år	623	0.9	827	1.6	1450	1.2
40-49 år	2158	3.1	2983	5.8	5141	4.2
50-59 år	8286	11.8	8751	17.1	17037	14.1
60-69 år	20282	29.0	17195	33.7	37477	31.0
70-79 år	25491	36.4	15301	30.0	40792	33.7
80-89 år	11933	17.1	5368	10.5	17301	14.3
90+ år	915	1.3	299	0.6	1214	1.0
I alt	69947	100.0	51041	100.0	120988	100.0

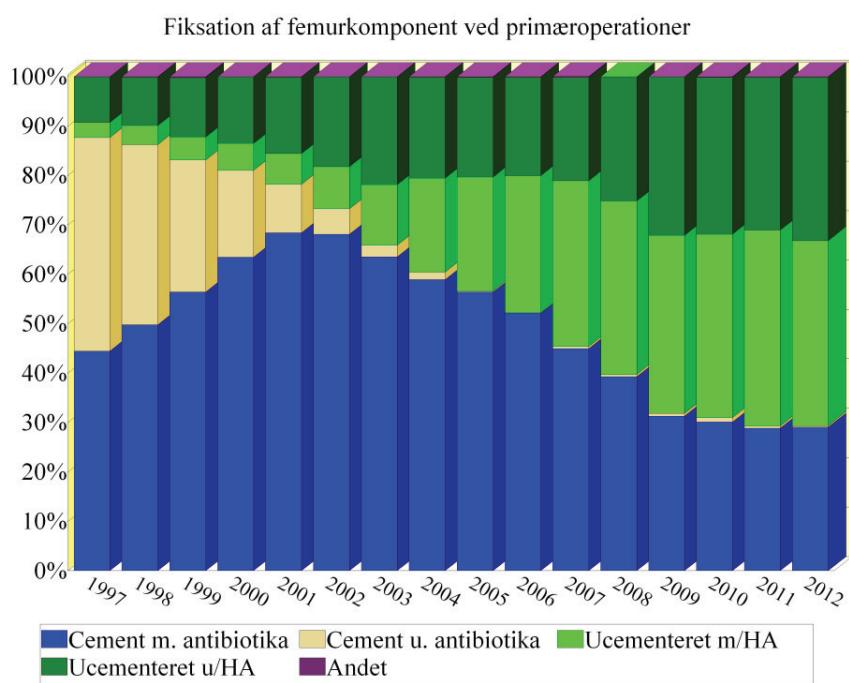
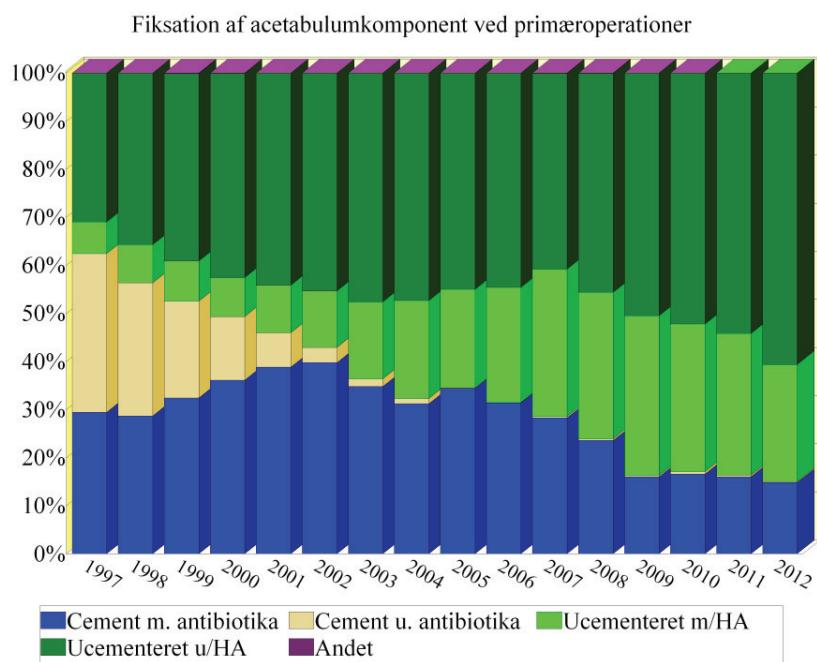
Operativ adgang ved primæroperationer

Operativ adgang	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Bagre	92506	89.5	8427	94.8	8438	96.0	109371	90.4
Lateral	7479	7.2	414	4.7	330	3.8	8223	6.8
Minimal invasiv surgery	2695	2.6	0	0	0	0	2695	2.2
Forreste	360	0.3	24	0.3	11	0.1	395	0.3
Andet	174	0.2	0	0	0	0	174	0.1
Missing	101	0.1	21	0.2	8	0.1	130	0.1
I alt	103315	100.0	8886	100.0	8787	100.0	120988	100.0

Fordeling på operationstyper ved primær total hoftealloplastik

Operationstype	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%
Ucementeret	39758	38.5	6171	69.4	6124	69.7	52053	43.0
Cementeret	38547	37.3	1344	15.1	1222	13.9	41113	34.0
Hybrid A+B	25010	24.2	1371	15.4	1441	16.4	27822	23.0
I alt	103315	100.0	8886	100.0	8787	100.0	120988	100.0





Acetabulumkomponenter ved primær operation (cementeret)

Komponent	1995-			
	2010	2011	2012	I alt
	n	n	n	n
Lubinus	10750	386	230	11366
Exeter	7323	28	14	7365

Komponent	1995-2010				<i>I alt</i>
	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	
ZCA	4849	184	163	5196	
<i>Ikke anvendt i 2011 og 2012</i>	5015	0	0	5015	
<i>Charnley</i>	4889	1	2	4892	
<i>Contemporary</i>	2875	121	80	3076	
<i>Saturne</i>	665	267	179	1111	
<i>SHP</i>	1006	8	6	1020	
<i>Reflection</i>	794	8	4	806	
<i>Exeter Rimfit X3</i>	129	207	125	461	
<i>Anden komponent</i>	267	53	96	416	
<i>Avantage</i>	280	17	83	380	
<i>Mallory-Head</i>	249	6	0	255	
<i>Trilogy</i>	191	4	6	201	
<i>Exceed ABT</i>	8	23	19	50	
<i>PE-cup</i>	38	2	0	40	
<i>Pinnacle</i>	22	7	1	30	
<i>Recap/ M2a-38</i>	25	4	0	29	
<i>Trident AD PSL</i>	4	2	1	7	
<i>TMT Modular Cup</i>	0	0	4	4	
<i>Vectra</i>	2	1	0	3	
<i>Hedrocel Implex</i>	0	0	1	1	
<i>McMinn reconstruction system</i>	0	1	0	1	
<i>Restoration ADM</i>	0	0	1	1	
<i>I alt</i>	39381	1330	1015	41726	

Acetabulumkomponenter ved primær operation (ucementteret)

Komponent	1995-2010				<i>I alt</i>
	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	
<i>Trilogy</i>	23845	2041	1959	27845	
<i>Pinnacle</i>	5114	2010	2151	9275	
<i>Mallory-Head</i>	7097	115	167	7379	
<i>Universal</i>	5869	7	3	5879	
<i>Exceed ABT</i>	2367	1411	1771	5549	

Komponent	1995-2010		2011	2012	I alt
	n	n	n	n	
Saturne	2653	490	467	3610	
Ikke anvendt i 2011 og 2012	3037	0	0	3037	
Ranawat-Burstein	2862	115	44	3021	
Recap/ M2a-38	2254	153	13	2420	
Trident AD PSL	1552	335	89	1976	
Plasmacup SC	1675	3	0	1678	
Harris-Galante	1086	16	11	1113	
Reflection	1008	3	0	1011	
Anden komponent	328	236	332	896	
Trident AD	733	39	31	803	
Avantage	234	133	175	542	
ASR	531	1	0	532	
M2a Magnum	485	24	1	510	
BHR	247	26	9	282	
MITCH	176	35	0	211	
Regenerex RingLoc Modular Acetabular System	88	38	68	194	
Procotyl-E	159	13	0	172	
Conserve	101	2	0	103	
Durom	84	2	0	86	
Implix TMT Monoblock	70	2	8	80	
TMT Modular Cup	30	17	23	70	
Restoration ADM	0	32	37	69	
Saturne rekonstruktion	23	3	2	28	
SHP	6	1	0	7	
Exeter Rimfit X3	3	1	2	6	
Scan HIP	2	1	1	4	
I alt	63719	7305	7364	78388	

Femurkomponenter ved primær operation (cementeret)

Komponent	1995-2010		2011	2012	I alt
	n	n	n	N	
Exeter	18275	1232	1222	20729	

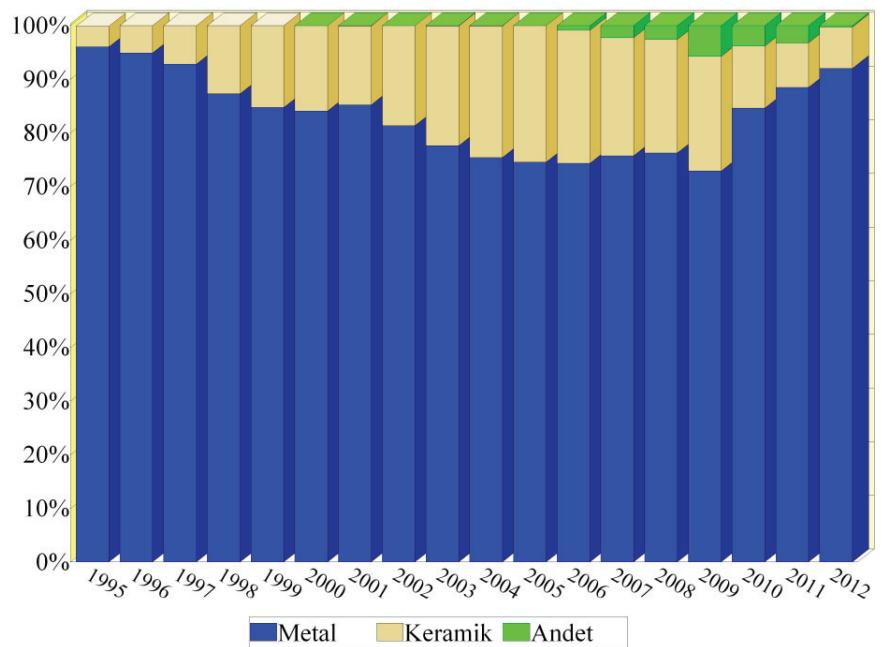
Komponent	1995-2010				<i>I alt</i>
	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>N</i>	
<i>Bi-metric</i>	15899	291	278	16468	
<i>Lubinus SP II</i>	11665	412	231	12308	
<i>CPT</i>	6086	184	280	6550	
<i>Ikke anvendt i 2011 og 2012</i>	4439	0	0	4439	
<i>Taperloc</i>	2128	0	1	2129	
<i>C-stem</i>	1345	1	0	1346	
<i>Spectron</i>	749	77	132	958	
<i>Biomet Integral</i>	527	162	157	846	
<i>Recap</i>	662	64	7	733	
<i>Anden komponent</i>	168	50	119	337	
<i>BHR</i>	243	25	8	276	
<i>MITCH PER</i>	169	35	0	204	
<i>Rx90</i>	159	7	6	172	
<i>Corail</i>	62	10	25	97	
<i>MP reconstruction prosthesis</i>	31	9	0	40	
<i>Integrale</i>	1	19	11	31	
<i>Versys</i>	29	0	1	30	
<i>Anca-Fit</i>	24	1	0	25	
<i>Link MP</i>	16	1	0	17	
<i>Profemur L</i>	13	3	1	17	
<i>Symax</i>	13	2	0	15	
<i>BFX</i>	6	0	2	8	
<i>ZMR</i>	5	1	0	6	
<i>CLS Spotorno</i>	2	1	3	6	
<i>I alt</i>	62716	2587	2484	67787	

Femurkomponenter ved primær operation (ucementteret)

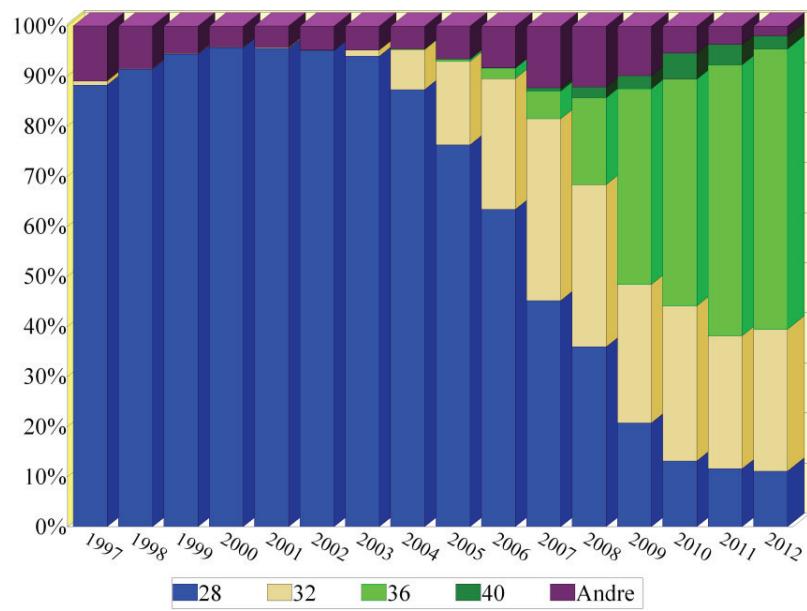
Komponent	1995-2010				<i>I alt</i>
	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	
<i>Bi-metric</i>	21921	2191	1967	26079	
<i>Corail</i>	6005	2291	2454	10750	
<i>CLS Spotorno</i>	1684	740	739	3163	
<i>Ikke anvendt i 2011 og 2012</i>	2365	50	0	2415	

Komponent	1995- 2010	2011	2012	I alt
	n	n	n	n
<i>Bicontact</i>	1858	1	14	1873
<i>Anca-Fit</i>	1326	126	81	1533
<i>Symax</i>	1044	62	22	1128
<i>Versys</i>	762	1	1	764
<i>Profemur L</i>	386	143	108	637
<i>Anden komponent</i>	327	92	114	533
<i>ABGII</i>	304	132	67	503
<i>Profemur</i>	300	14	14	328
<i>ZMR</i>	263	24	25	312
<i>Profile</i>	274	0	1	275
<i>Cone</i>	104	31	83	218
<i>Link MP</i>	185	12	9	206
<i>Taperloc</i>	83	33	51	167
<i>Protasul Spotorno</i>	152	3	3	158
<i>Restoration</i>	99	32	26	157
<i>BFX</i>	118	26	13	157
<i>Solution</i>	74	0	3	77
<i>ABGII modular</i>	42	22	1	65
<i>Reach</i>	45	13	6	64
<i>Kent</i>	43	3	2	48
<i>Thrustplate</i>	33	4	0	37
<i>CDH Paavilainen</i>	29	2	1	32
<i>Rx90</i>	19	2	2	23
<i>Biomet Integral</i>	18	1	3	22
<i>MP reconstruction prosthesis</i>	11	6	3	20
<i>Mallory-Head</i>	18	1	0	19
<i>Recap</i>	17	2	0	19
<i>Link Mark III</i>	2	1	2	5
<i>Kotz</i>	2	2	0	4
<i>Integrale</i>	2	1	0	3
<i>Durom/ Scan HIP</i>	1	1	1	3
I alt	39916	6065	5816	51797

Caputmateriale ved primær operation (modulært caput)



Capudiameter ved primæroperationer (modulært caput)



Tromboseprofilakse [dage] for primær operationer

	2010		2011		2012	
	n	%	n	%	n	%
<i>Antal dage</i>						
0-5	1964	21.9	2201	24.8	2628	29.9
11-20	287	3.2	266	3.0	158	1.8
6-10	2864	31.9	2741	30.8	2617	29.8
>20	2339	26.0	3020	34.0	2735	31.1
<i>Missing</i>	1530	17.0	658	7.4	649	7.4
<i>I alt</i>	8984	100.	8886	100.	8787	100.

Peroperative acetabulumkomplikationer ved primæroperationer

Komplikationer	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%
Nej	101801	98.7	8807	99.3	8724	99.3	119332	98.8
Ja	1374	1.3	66	0.7	58	0.7	1498	1.2
<i>I alt</i>	103175	100.0	8873	100.0	8782	100.0	120830	100.0

Peroperative femurkomplikationer ved primæroperationer

Komplikationer	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	N	%	n	%	N	%
Ingen	100832	97.9	8675	98.3	8612	98.5	118119	98.0
Fissur/fraktur; - osteosynt./-aflastning	624	0.6	26	0.3	31	0.4	681	0.6
Fissur/fraktur; - osteosynt./+aflastning	88	0.1	11	0.1	6	0.1	105	0.1
Fissur/fraktur; +osteosynt./-aflastning	653	0.6	76	0.9	68	0.8	797	0.7
Fissur/fraktur; +osteosynt./+aflastning	312	0.3	22	0.2	18	0.2	352	0.3
Andet	455	0.4	17	0.2	11	0.1	483	0.4
<i>I alt</i>	102964	100.0	8827	100.0	8746	100.0	120537	100.0

8.3. Resurfacing

Der er fra 2004 registreret i alt 1.380 RHA i DHR, hvoraf 8.6 % er revideret. Antallet af udførte RHA har de seneste år været klart faldende med 282 RHA operationer 2006, 91 i 2011, til kun 16 i 2012 foretaget på 6 afdelinger. I starten af 2012 var der megen negativ omtale af MOM hofteproteser i medierne. Det førte til en anbefaling fra DOS (<http://www.ortopaedi.dk/index.php?id=351>), om stop af anvendelse af MoM proteser, indtil sikkerheden og langtidsresultaterne er klart belyst. Der er stor forskel på revisionsraten på de enkelte afdelinger fra 2,6 % til 50% og enkelte afdelinger er revisionsraten steget markant i forhold til sidste rapport. Det gælder Herlev (fra 16,1 til 32,7%) og Regionshospitalet Silkeborg (fra 4,4% til 15,3%). Det er formentlig grundet anvendelse af ASR protesen på disse afdelinger. Desuden kan der være forskellige holdninger til indikation for revision. Det er nærliggende at antage, at den stigende revisionsrate for MoM, og i særdeleshed ASR, i nogen grad er betinget af en ændring i indikationsstillingen for at tilbyde revision af MoM, som følge af den negative opmærksomhed MoM fik i medierne i starten af 2012, og deraf følgende utryghed hos patienterne.

Kønsfordelingen af RHA er mænd 71,6% og kvinder 28,4%, og denne fordeling har ikke ændret sig væsentligt i perioden 2004-2012.

Der har i hele perioden 2004-2012 være flest patienter i alders gruppen 50-59 år (44,1 %), i aldersgrupperne 30-39 år, 40-49 år og 60-70 år er antallet 4,9% , 24,3% og 25,8 %. Der er kun sat få RHA i øvrige aldersgrupper.

Diagnosen primær (idiopatisk) artrose (85,6 %) er langt den hyppigste med, acetabulum dysplasi er næsthyppigst. Øvrige diagnoser tegner sig kun for små andele.

ASR klarer sig signifikant ringere end øvrige proteser. Der er ikke signifikant forskel på de øvrige (Durom, BHR og Recap).

Resurfacing ved primær operation

	År for primær operation											
	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Resurfacing med revision	1	7.7	17	14.8	24	8.5	25	9.5	20	10.0	22	9.9
Resurfacing uden revision	12	92.3	98	85.2	258	91.5	239	90.5	181	90.0	200	90.1
I alt	13	100.	115	100.	282	100.	264	100.	201	100.	222	100.
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%

År for primær operation

	2010				2011				2012				Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Resurfacing med revision	8	4.5	1	1.1	0	0	118	8.6						
Resurfacing uden revision	168	95.5	90	98.9	16	100.	1262	91.4						
I alt	176	100.	91	100.	16	100.	1380	100.						
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%

Resurfacing ved primær operation

Sygehus	År af primær operation										2004-2012		Andel resurfacing som er revideret [%]
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Antal resurfacing som er revideret	Antal resurfacing		
Bispebjerg Hospital	0	0	0	18	10	8	2	0	0	1	38	2.6	
Hvidovre Hospital	2	28	95	70	52	48	72	40	9	15	416	3.6	
Amager Hospital	0	7	1	0	0	0	0	0	0	1	8	12.5	
Frederiksberg Hospital	0	24	46	48	28	23	26	20	1	18	216	8.3	
Privathospitalet Hamlet	0	0	11	8	30	37	20	5	0	6	111	5.4	
Gentofte Hospital	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0.0	
Glostrup Hospital	0	6	10	11	1	3	0	0	0	3	31	9.7	
Herlev Hospital	0	11	18	18	7	1	0	0	0	18	55	32.7	
Erichsens Privathospital	0	11	18	8	13	1	0	0	0	10	51	19.6	
OUH Odense Universitetshospital	0	14	52	29	18	10	5	0	0	10	128	7.8	
Sydvæstjysk Sygehus Esbjerg	0	0	1	4	0	2	0	3	0	0	10	0.0	
Sydvæstjysk Sygehus Grindsted	0	0	0	8	10	10	2	1	0	3	31	9.7	
Kolding Sygehus	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	8	0.0	
Privathospitalet Mølholm	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.0	
Regionshospitalet Silkeborg	11	13	12	13	8	44	32	4	0	21	137	15.3	
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	0	0	18	13	24	31	14	11	2	8	113	7.1	
Kysthospitalet, Skodsborg	0	0	0	0	0	4	2	0	0	3	6	50.0	
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	0	0	0	8	0	0	0	0	0	1	8	12.5	
Ortopædkirurgisk Center Varde	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0.0	
Privathospitalet Danmark	0	0	0	0	0	0	0	7	2	0	9	0.0	
Aarhus Universitetshospital	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0.0	

Fordeling på køn for resurfacing ved primær operation

Køn	År af primær operation											
	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Kvinder	3	23.1	37	32.2	96	34.0	77	29.2	54	26.9	72	32.4
Mænd	10	76.9	78	67.8	186	66.0	187	70.8	147	73.1	150	67.6
I alt	13	100.	115	100.	282	100.	264	100.	201	100.	222	100.
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Køn	År af primær operation							
	2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Kvinder	30	17.0	20	22.0	3	18.8	392	28.4
Mænd	146	83.0	71	78.0	13	81.3	988	71.6
I alt	176	100.	91	100.	16	100.	1380	100.

Fordeling på alder for resurfacing ved primær operation

Alder	År af primær operation											
	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n
10-19 år	0	0	1	0.9	0	0	0	0	0	0	0	0
20-29 år	0	0	1	0.9	0	0	1	0.4	3	1.5	0	0
30-39 år	1	7.7	11	9.6	9	3.2	10	3.8	11	5.5	12	5.4
40-49 år	0	0	23	20.0	64	22.7	55	20.8	45	22.4	67	30.2
50-59 år	4	30.8	50	43.5	123	43.6	120	45.5	90	44.8	98	44.1
60-69 år	8	61.5	26	22.6	82	29.1	77	29.2	50	24.9	43	19.4
70-79 år	0	0	2	1.7	4	1.4	1	0.4	2	1.0	2	0.9
80-89 år	0	0	1	0.9	0	0	0	0	0	0	0	0
I alt	13	100.	115	100.	282	100.	264	100.	201	100.	222	100.

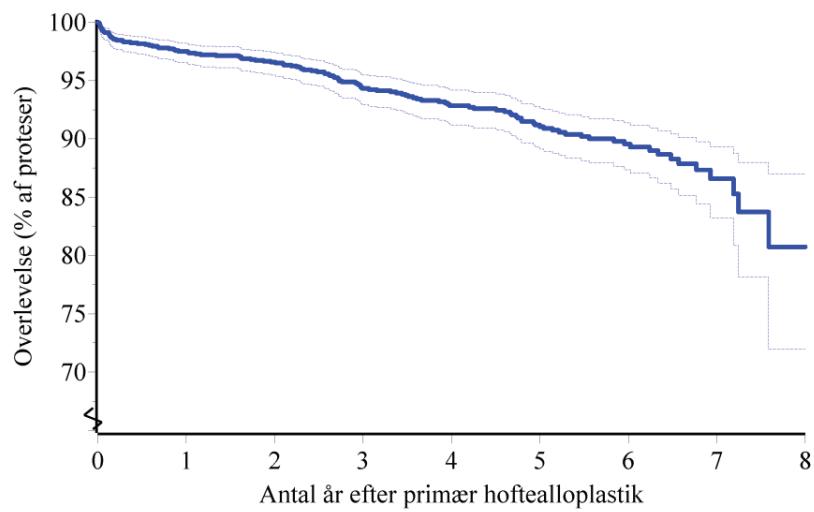
Alder	År af primær operation							
	2010		2011		2012		Total	
n	%	n	%	n	%	n	%	n
10-19 år	0	0	0	0	0	0	1	0.1
20-29 år	0	0	0	0	0	0	5	0.4
30-39 år	10	5.7	4	4.4	0	0	68	4.9
40-49 år	52	29.5	28	30.8	2	12.5	336	24.3
50-59 år	76	43.2	39	42.9	8	50.0	608	44.1
60-69 år	34	19.3	16	17.6	6	37.5	342	24.8
70-79 år	4	2.3	4	4.4	0	0	19	1.4
80-89 år	0	0	0	0	0	0	1	0.1
I alt	176	100.	91	100.	16	100.	1380	100.

Fordeling på diagnoser for resurfacing ved primær operation

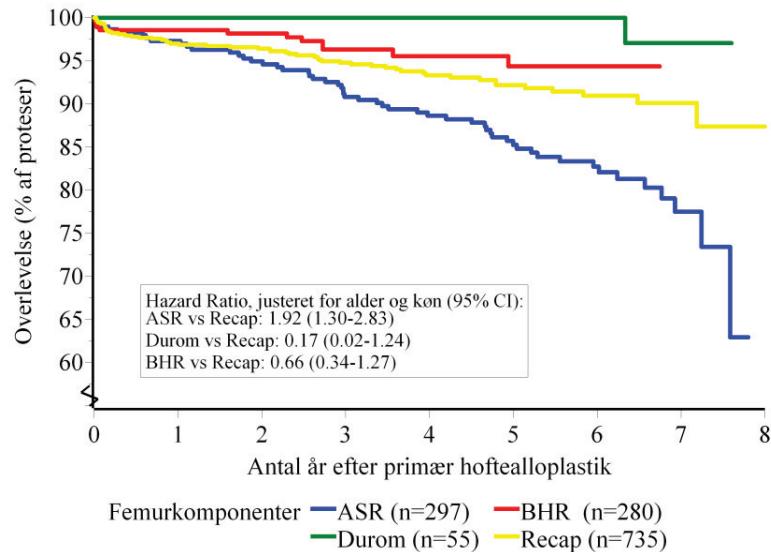
Diagnose	År af primær operation																	
	2005		2006		2007		2008		2009		2010		2011		2012			
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Primær (idiopatisk) artrose</i>	92	80.0	251	89.0	245	92.8	172	85.6	193	86.9	137	77.8	69	75.8	11	68.8		
<i>Acetabulumdysplasi</i>	7	6.1	16	5.7	8	3.0	16	8.0	23	10.4	29	16.5	20	22.0	4	25.0		
<i>Kongenit hofteluksation</i>	4	3.5	4	1.4	1	0.4	0	0	1	0.5	2	1.1	0	0	0	0	0	0
<i>Atraumatisk caputnekrose</i>	8	7.0	2	0.7	0	0	1	0.5	1	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Andet</i>	0	0	2	0.7	2	0.8	2	1.0	2	0.9	2	1.1	0	0	0	0	0	0
<i>Acetabulumfraktur</i>	2	1.7	2	0.7	3	1.1	1	0.5	0	0	1	0.6	1	1.1	0	0	0	0
<i>Epifysiolyse</i>	0	0	1	0.4	2	0.8	2	1.0	0	0	2	1.1	0	0	0	0	0	0
<i>Senflg. e. proks. femurfraktur</i>	0	0	1	0.4	0	0	1	0.5	0	0	1	0.6	1	1.1	1	1	6.3	
<i>Mb. Calve-Legg-Perthes</i>	0	0	0	0	1	0.4	2	1.0	1	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Traumatisk hofteluksation</i>	0	0	1	0.4	0	0	2	1.0	0	0	1	0.6	0	0	0	0	0	0
<i>Mb. Bechterew</i>	1	0.9	1	0.4	1	0.4	1	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Reumatoïd artrit</i>	1	0.9	1	0.4	1	0.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>Anden artrit</i>	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.5	1	0.6	0	0	0	0	0	0
<i>Frisk proks. femurfraktur</i>	0	0	0	0	0	0	1	0.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<i>I alt</i>	115	100	282	100	264	100	201	100	222	100	176	100	91	100	16	100		

Diagnose	Total	
	n	%
<i>Primær (idiopatisk) artrose</i>	1170	85.6
<i>Acetabulumdysplasi</i>	123	9.0
<i>Kongenit hofteluksation</i>	12	0.9
<i>Atraumatisk caputnekrose</i>	12	0.9
<i>Andet</i>	10	0.7
<i>Acetabulumfraktur</i>	10	0.7
<i>Epifysiolyse</i>	7	0.5
<i>Senflg. e. proks. Femurfraktur</i>	5	0.4
<i>Mb. Calve-Legg-Perthes</i>	4	0.3
<i>Traumatisk hofteluksation</i>	4	0.3
<i>Mb. Bechterew</i>	4	0.3
<i>Reumatoïd artrit</i>	3	0.2
<i>Anden artrit</i>	2	0.1
<i>Frisk proks. femurfraktur</i>	1	0.1
<i>I alt</i>	1367	100.0

Overlevelse alle resurfacing
 Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
 Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval
 (n= 1367)



Overlevelse af resurfacing proteser, opdelt efter femurkomponenter
 Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
 (n= 1367)



8.4. Artikulationer

Ved primær operation er metal/PE den hyppigst anvendte artikulation. Hyppigheden af Metal/PE har været stigende de senere år til 88% i 2012. Brugen af Keramik/PE er faldet til 3,2% i 2012. Metal/Metal er anvendt i 5,0% i alt og 2,2% i 2012 og keramik/kерамик er anvendt i 2,9% i alt og 4,4% i 2012. Det store antal missing i perioden 1995-2010 skyldes, at muligheden for registrering af artikulation først blev indført i 2002.

Kønsfordelingen af MoM (RHA og THA) er mænd: 64,2 % og kvinder: 35,8 %. Andelen af mænd steg til over 80 % i 2011 og 2012.

Patienter som modtog MoM fraset RHA, var generelt lidt ældre, end patienter som modtog RHA. Der var flest i gruppen 60-69 år med 37,4 %.

Hos patienter som modtog MoM fraset RHA var diagnosen primær (idiopatisk)artrose langt hyppigst (83%), efterfulgt af diagnoserne senfølge efter proks. femur fraktur (3,6%), acetabulum dysplasi (3,2%) og atraumatisk caput nekrose (3,0%). Øvrige diagnoser udgjorde kun en lille del.

I henhold til figuren nedenfor, er der ingen signifikant forskel imellem MoM THA med stem RHA.

Med 1. gangs revision af alle årsager, klarer metal/metal sig signifikant dårligere end metal/PE.

Kaplan-Meier plottet neden for viser at metal/PE klarer sig signifikant dårligere end keramik/PE, men lige så godt som keramik/kерамик. Den absolute forskel imellem metal/PE og keramik/PE er dog meget lille. I absolute tal ser keramik/kерамик ud til at klare sig bedre end keramik/PE, men pga. det mindre antal operationer med keramik/kерамик er forskellen til metal/PE ikke signifikant.

Der er anvendt stort antal MoM protese kombinationer. De hyppigste ($n > 100$) er Corail / Pinnacle, Bimetric /Recap, Recap/Recap, Bimetric / M2a Magnum, ASR/ASR, BHR/BHR, Corail/ASR, MITCH PER/MITCH, Bimetric/M2a-38. Den samlede revisions rate for standard primær MoM THA er 5,7 %. Der er stor forskel på revisionsraterne for forskellige protese kombinationer. Af de hyppigst anvendte ($n > 100$) er revisionsraterne Corail /Pinnacle (3,9%), Bimetric /Recap (4,7%), Bimetric / M2a Magnum (4.0%), Corail/ASR (26,4%), MITCH PER/MITCH (2,5%). Det er påfaldende, at der er anvendt et antal kombinationer af MoM artikulationer, hvor der anvendes stem fra et firma og cup fra et andet firma. Dette kan næppe anbefales ved hard on hard artikulationer.

Fordeling af artikulationer for primæroperationer (alle)

	År								<i>I alt</i>	
	1995-2010		2011		2012					
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>		
<i>Metal/ PE</i>	61492	59.5	7004	78.8	7731	88.0	76227	63.0		
<i>Keramik/ PE</i>	11135	10.8	346	3.9	279	3.2	11760	9.7		
<i>Keramik/ Keramik</i>	2730	2.6	347	3.9	388	4.4	3465	2.9		
<i>Metal/ Metal</i>	5326	5.2	523	5.9	196	2.2	6045	5.0		
<i>Missing/ Andet</i>	22632	21.9	666	7.5	193	2.2	23491	19.4		
<i>I alt</i>	103315	100.0	8886	100.0	8787	100.0	120988	100.0		

Fordeling af artikulationer for primæreoperationer (alle)

	Metal/ PE		Keramik/ PE		Keramik/ Keramik		Metal/ Metal		Missing/ Andet		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1995	2301	60.2	25	0.7	0	0	0	0	1498	39.2	3824	100
1996	2900	62.6	41	0.9	0	0	0	0	1688	36.5	4629	100
1997	2415	49.4	41	0.8	0	0	0	0	2434	49.8	4890	100
1998	2210	43.9	15	0.3	0	0	0	0	2805	55.8	5030	100
1999	2349	44.6	11	0.2	0	0	0	0	2902	55.2	5262	100
2000	2257	41.3	27	0.5	0	0	0	0	3182	58.2	5466	100
2001	2174	39.2	15	0.3	0	0	0	0	3364	60.6	5553	100
2002	4895	74.8	773	11.8	206	3.1	14	0.2	658	10.1	6546	100
2003	4506	73.4	1036	16.9	274	4.5	1	0.0	321	5.2	6138	100
2004	4801	70.7	1175	17.3	433	6.4	21	0.3	360	5.3	6790	100
2005	5099	67.9	1377	18.3	441	5.9	189	2.5	399	5.3	7505	100
2006	4983	63.2	1576	20.0	322	4.1	678	8.6	329	4.2	7888	100
2007	4707	59.8	1423	18.1	256	3.3	1028	13.1	452	5.7	7866	100
2008	4408	59.0	1318	17.7	205	2.7	1060	14.2	475	6.4	7466	100
2009	5218	55.1	1588	16.8	304	3.2	1313	13.9	1055	11.1	9478	100
2010	6269	69.8	694	7.7	289	3.2	1022	11.4	710	7.9	8984	100
2011	7004	78.8	346	3.9	347	3.9	523	5.9	666	7.5	8886	100
2012	7731	88.0	279	3.2	388	4.4	196	2.2	193	2.2	8787	100
I alt	76227	63.0	11760	9.7	3465	2.9	6045	5.0	23491	19.4	120988	100

Fordeling på køn for metal-metal artikulationer ved Standard primær operation

Køn	primær operation											
	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Kvinder	4	50.0	28	37.8	153	39.1	300	39.1	339	39.4	444	40.9
Mænd	4	50.0	46	62.2	238	60.9	467	60.9	521	60.6	641	59.1
I alt	8	100.	74	100.	391	100.	767	100.	860	100.	1085	100.

	primær operation							
	2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Køn</i>								
Kvinder	276	32.6	85	19.6	35	19.2	1664	35.8
Mænd	570	67.4	349	80.4	147	80.8	2983	64.2
I alt	846	100.	434	100.	182	100.	4647	100.

Fordeling på alder for metal-metal artikulationer ved Standard primær operation

	primær operation											
	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Alder</i>												
10-19 år	0	0	0	0	4	1.0	1	0.1	2	0.2	0	0
20-29 år	0	0	3	4.1	8	2.0	20	2.6	3	0.3	7	0.6
30-39 år	1	12.5	7	9.5	34	8.7	39	5.1	25	2.9	23	2.1
40-49 år	2	25.0	21	28.4	80	20.5	120	15.6	124	14.4	111	10.2
50-59 år	3	37.5	23	31.1	103	26.3	220	28.7	232	27.0	330	30.4
60-69 år	2	25.0	18	24.3	135	34.5	295	38.5	320	37.2	402	37.1
70-79 år	0	0	2	2.7	25	6.4	63	8.2	146	17.0	189	17.4
80-89 år	0	0	0	0	1	0.3	9	1.2	8	0.9	21	1.9
90+ år	0	0	0	0	1	0.3	0	0	0	0	2	0.2
I alt	8	100.	74	100.	391	100.	767	100.	860	100.	1085	100.

	primær operation							
	2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Alder</i>								
10-19 år	0	0	0	0	0	0	0	0.2
20-29 år	9	1.1	2	0.5	0	0	52	1.1
30-39 år	13	1.5	8	1.8	4	2.2	154	3.3
40-49 år	81	9.6	33	7.6	8	4.4	580	12.5
50-59 år	170	20.1	108	24.9	26	14.3	1215	26.1
60-69 år	344	40.7	154	35.5	69	37.9	1739	37.4
70-79 år	185	21.9	110	25.3	64	35.2	784	16.9
80-89 år	42	5.0	17	3.9	11	6.0	109	2.3

	primær operation								<i>Total</i>	
	2010		2011		2012					
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>		
90+ år	2	0.2	2	0.5	0	0	7	0.2		
<i>I alt</i>	846	100.0	434	100.0	182	100.0	4647	100.0		

**Fordeling på køn for metal-metal artikulationer ved primær operation
Resurfacing**

<i>Køn</i>	primær operation											
	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Kvinder</i>	3	23.1	37	32.2	96	34.0	75	28.7	54	26.9	70	32.0
<i>Mænd</i>	10	76.9	78	67.8	186	66.0	186	71.3	147	73.1	149	68.0
<i>I alt</i>	13	100.	115	100.	282	100.	261	100.	201	100.	219	100.

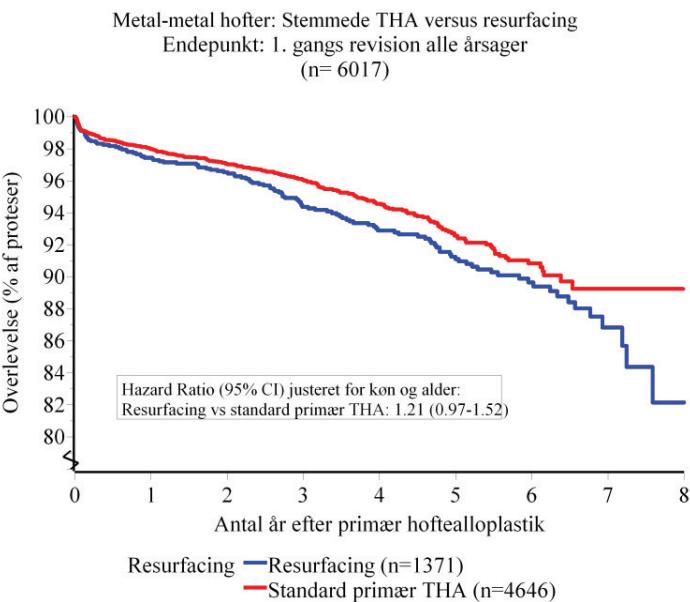
<i>Køn</i>	primær operation								<i>Total</i>	
	2010		2011		2012					
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>		
<i>Kvinder</i>	30	17.0	19	21.3	2	13.3	386	28.2		
<i>Mænd</i>	146	83.0	70	78.7	13	86.7	985	71.8		
<i>I alt</i>	176	100.	89	100.	15	100.	1371	100.		

**Fordeling på alder for metal-metal artikulationer ved primær operation
Resurfacing**

<i>Alder</i>	primær operation											
	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
10-19 år	0	0	1	0.9	0	0	0	0	0	0	0	0
20-29 år	0	0	1	0.9	0	0	1	0.4	3	1.5	0	0
30-39 år	1	7.7	11	9.6	9	3.2	10	3.8	11	5.5	12	5.5
40-49 år	0	0	23	20.0	64	22.7	54	20.7	45	22.4	67	30.6
50-59 år	4	30.8	50	43.5	123	43.6	118	45.2	90	44.8	96	43.8

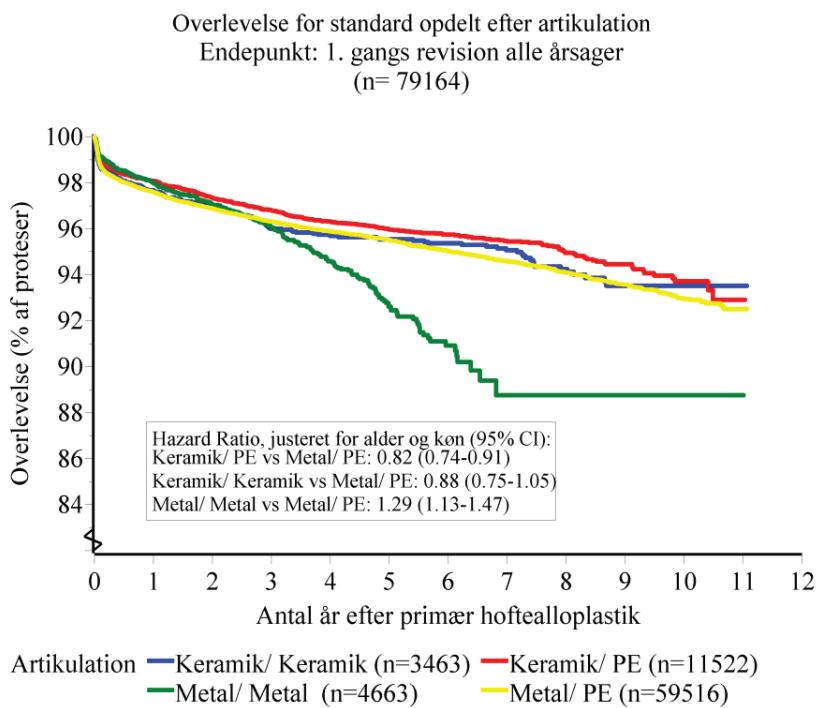
	primær operation											
	2004		2005		2006		2007		2008		2009	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
60-69 år	8	61.5	26	22.6	82	29.1	77	29.5	50	24.9	42	19.2
70-79 år	0	0	2	1.7	4	1.4	1	0.4	2	1.0	2	0.9
80-89 år	0	0	1	0.9	0	0	0	0	0	0	0	0
I alt	13	100.	115	100.	282	100.	261	100.	201	100.	219	100.
	0		0		0		0		0		0	

Alder	primær operation											
	2010		2011		2012		Total					
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
10-19 år	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0.1		
20-29 år	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0.4		
30-39 år	10	5.7	4	4.5	0	0	68	5.0				
40-49 år	52	29.5	28	31.5	2	13.3	335	24.4				
50-59 år	76	43.2	38	42.7	8	53.3	603	44.0				
60-69 år	34	19.3	15	16.9	5	33.3	339	24.7				
70-79 år	4	2.3	4	4.5	0	0	19	1.4				
80-89 år	0	0	0	0	0	0	1	0.1				
I alt	176	100.	89	100.	15	100.	1371	100.	0			
	0		0		0		0		0		0	



Fordeling af artikulationer for Standard primæroperationer

	år								<i>I alt</i>
	1995-2010		2011		2012		N	%	
	n	%	n	%	n	%			
<i>Metal/ PE</i>	44886	66.6	7003	79.6	7730	88.1	59619	70.2	
<i>Keramik/ PE</i>	10960	16.3	346	3.9	279	3.2	11585	13.6	
<i>Keramik/ Keramik</i>	2730	4.1	347	3.9	388	4.4	3465	4.1	
<i>Metal/ Metal</i>	4051	6.0	434	4.9	181	2.1	4666	5.5	
<i>Missing/ Andet</i>	4753	7.1	665	7.6	193	2.2	5611	6.6	
<i>I alt</i>	67380	100.0	8795	100.0	8771	100.0	84946	100.0	



Fordeling af artikulationer for resurfacing primæroperationer

	år									
	1995-2010		2011		2012		I alt		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Metal/ PE	0	0	1	1.1	1	6.3	2	0.1		
Metal/ Metal	1275	99.5	89	97.8	15	93.8	1379	99.4		
Missing/ Andet	6	0.5	1	1.1	0	0	7	0.5		
I alt	1281	100.	91	100.	16	100.	1388	100.		

Fordeling af protese kombinationer for alle primær operationer med metal-metal artikulationer opdelt i resurfacing og standard operation

	Resurfacing		Standard		I alt	
	n	%	n	%	n	%
ABGII - MITCH	0	0	2	0.0	2	0.0
ABGII modular - MITCH	0	0	2	0.0	2	0.0
AML - Pinnacle	0	0	2	0.0	2	0.0
ASR - ASR	293	21.2	0	0	293	4.8
ASR - Pinnacle	1	0.1	0	0	1	0.0

	Resurfacing		Standard		I alt	
	n	%	n	%	n	%
<i>ASR - Recap</i>	1	0.1	0	0	1	0.0
<i>Anca-Fit - Conserve</i>	0	0	37	0.8	37	0.6
<i>BFX - BHR</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>BFX - Recap</i>	0	0	5	0.1	5	0.1
<i>BHR - BHR</i>	279	20.2	0	0	279	4.6
<i>Bimetric - ASR</i>	0	0	3	0.1	3	0.0
<i>Bimetric - Conserve</i>	0	0	2	0.0	2	0.0
<i>Bimetric - Durom</i>	0	0	2	0.0	2	0.0
<i>Bimetric - Exceed ABT</i>	0	0	12	0.3	12	0.2
<i>Bimetric - M2a Magnum</i>	0	0	467	10.0	467	7.7
<i>Bimetric - M2a-38</i>	0	0	106	2.3	106	1.8
<i>Bimetric - Mallory-head</i>	0	0	4	0.1	4	0.1
<i>Bimetric - Pinnacle</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Bimetric - Ranawat-burstein</i>	0	0	6	0.1	6	0.1
<i>Bimetric - Recap</i>	0	0	1547	33.2	1547	25.6
<i>Bimetric - Trilogy</i>	0	0	25	0.5	25	0.4
<i>Bimetric - Universal ringloc</i>	0	0	7	0.2	7	0.1
<i>Biomet Integral - Recap</i>	0	0	12	0.3	12	0.2
<i>C.F.P. - M2a Magnum</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>C.F.P. - Recap</i>	0	0	2	0.0	2	0.0
<i>CDH Paavilainen - Recap</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>CLS Spotorno - Durom</i>	0	0	24	0.5	24	0.4
<i>CLS Spotorno - M2a Magnum</i>	0	0	4	0.1	4	0.1
<i>CLS Spotorno - M2a-38</i>	0	0	4	0.1	4	0.1
<i>CLS Spotorno - Trilogy</i>	0	0	12	0.3	12	0.2
<i>CPT - Trilogy</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Corail - ASR</i>	0	0	231	5.0	231	3.8
<i>Corail - BHR</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Corail - Durom</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Corail - M2a-38</i>	0	0	4	0.1	4	0.1
<i>Corail - Pinnacle</i>	0	0	1687	36.2	1687	27.9
<i>Corail - R3</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Corail - Trident AD hemisfærisk</i>	0	0	2	0.0	2	0.0
<i>Corail - Universal ringloc</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Durom - Durom</i>	58	4.2	0	0	58	1.0
<i>Echo Bi-Metric - Recap</i>	0	0	8	0.2	8	0.1

	Resurfacing		Standard		I alt	
	n	%	n	%	n	%
<i>Echo Bi-Metric Reduceret Proximal Pr</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Exeter - ASR</i>	0	0	5	0.1	5	0.1
<i>Exeter - M2a-38</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Exeter - MITCH</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Exeter - Pinnacle</i>	0	0	30	0.6	30	0.5
<i>Ikke identificerbar MoM artikulation</i>	0	0	63	1.4	63	1.0
<i>Lubinus SP II - M2a-38</i>	0	0	3	0.1	3	0.0
<i>Lubinus SP II - Mallory-head</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Lubinus SP II - Recap</i>	0	0	11	0.2	11	0.2
<i>Lubinus SP II - Trilogy</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>MITCH PER - MITCH</i>	0	0	204	4.4	204	3.4
<i>Profemur L - Conserve</i>	0	0	31	0.7	31	0.5
<i>Profemur R - Conserve</i>	0	0	33	0.7	33	0.5
<i>Profemur R - Lineage</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Ranawat-Burstein - Recap</i>	0	0	3	0.1	3	0.0
<i>Reach - M2a Magnum</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Reach - Recap</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Recap - M2a Magnum</i>	28	2.0	0	0	28	0.5
<i>Recap - Recap</i>	719	52.1	0	0	719	11.9
<i>Restoration HA - Pinnacle</i>	0	0	2	0.0	2	0.0
<i>Rx90 m/krave - Pinnacle</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Rx90 m/krave - Recap</i>	0	0	2	0.0	2	0.0
<i>Rx90 m/krave - Trilogy</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Rx90 u/krave - Recap</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>S-ROM - ASR</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>S-ROM - Pinnacle</i>	0	0	6	0.1	6	0.1
<i>Solution - ASR</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Solution standard - ASR</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Solution standard - Pinnacle</i>	0	0	2	0.0	2	0.0
<i>Spectron - Reflection all-poly</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Summit - Pinnacle</i>	0	0	6	0.1	6	0.1
<i>Symax - Trident AD hemisfærisk</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>Synergy - R3</i>	0	0	19	0.4	19	0.3
<i>Taperloc - Trilogy</i>	0	0	1	0.0	1	0.0

	Resurfacing		Standard		I alt	
	n	%	n	%	n	%
<i>Versys FMT - M2a Magnum</i>	0	0	1	0.0	1	0.0
<i>I alt</i>	1379	100.0	4666	100.0	6045	100.0

Andel af Revisioner for Standard Primære operationer med metal-metal artikulationer

	Revision			
	Nej		Ja	
	n	%	n	%
<i>Anca-Fit – Conserve</i>	32	86.5	5	13.5
<i>Bimetric - Exceed ABT</i>	11	100.0	0	0
<i>Bimetric - M2a Magnum</i>	434	96.0	18	4.0
<i>Bimetric - M2a-38</i>	90	92.8	7	7.2
<i>Bimetric – Recap</i>	1396	95.3	69	4.7
<i>Bimetric – Trilogy</i>	20	90.9	2	9.1
<i>Biomet Integral – Recap</i>	11	91.7	1	8.3
<i>CLS Spotorno – Durom</i>	23	95.8	1	4.2
<i>CLS Spotorno – Trilogy</i>	10	100.0	0	0
<i>Corail – ASR</i>	162	73.6	58	26.4
<i>Corail – Pinnacle</i>	1559	96.1	64	3.9
<i>Exeter – Pinnacle</i>	30	100.0	0	0
<i>Ikke identificerbar MoM artikulation</i>	54	88.5	7	11.5
<i>MITCH PER – MITCH</i>	193	97.5	5	2.5
<i>Profemur L – Conserve</i>	26	83.9	5	16.1
<i>Profemur R – Conserve</i>	29	90.6	3	9.4
<i>Synergy - R3</i>	18	94.7	1	5.3
<i>I alt</i>	4202	94.3	255	5.7

51 kombinationer var anvendt i mindre end 10 standard primære operationer og dermed ikke vist i tabellen ovenfor. Desuden er 709 patienter døde eller rejst ud af landet, og derfor er antal af standard primære operationer med metal-metal artikulation i tabellen oven 4457 og ikke 4666 som i tabellen ”Fordeling af protese kombinationer for primær operationer med metal-metal artikulationer”

8.5. Primær THA: Risiko for revision indenfor 2 år efter primær THA

Afdelingsopgørelse

Revisioner af alle årsager indenfor 2 år efter primær THA er angivet for de enkelte afdelinger. Der er angivet separate totale tal samt tal for isolerede udskiftninger af femur og acetabular komponenter.

Der er betydelig spredning mellem hospitalerne. Der er ikke umiddelbar sammenhæng mellem operativt volumen og risiko for revision indenfor 2 år. Det er vigtigt at bemærke, at data i høj grad er historiske og således kan afspejle anvendelse af obsolete procedurer og proteser.

Opgørelse på periode, køn, alder og fixationstype

Det er intentionen, at stratificerede analyser på periode, køn, alder og fiksationstype skal give mulighed for at afdække eventuelle problemer associeret med disse faktorer. Der er endvidere angivet revisioner af alle årsager, cup, stem og total udskiftning.

Data er angivet som hazard-ratio per 100 observationsår med 95%-CI, men det er vigtigt også at lægge mærke til de absolutte tal, idet de kan være meget små.

For kvinder yngre end 60 år er der ingen forskel mellem fiksationskoncepterne, men hos kvinder ældre end 70 år ses færre revisioner indenfor 2 år ved cementsertet THA.

Ved hybrid A-konceptet er der en øget revisionsfrekvens af acetabularkomponenten, mens revisionshyppigheden af det cementerede stem kan sammenlignes med cementsertet THA.

Hos kvinder ældre end 50 år er der øget revisionsrisiko af ucementerede stem.

Hos mænd yngre end 50 år, er der lavest revisionsrisiko ved anvendelse af ucementsertet THA. For mænd fra 50 år er der ingen overordnede forskelle i revisionsrisici mellem fiksationskoncepterne. Men på komponent-niveau ses hos mænd ældre end 70 år nedsat revisionsrisiko ved anvendelse af cementsertet cup og cementsertet stem. Som hos kvinderne ses øget revisionsrisiko af cup ved hybrid A-THA i den ældste aldersgruppe."

Andel revisioner indenfor 2 år efter primær operation

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
ARTROS - Aalborg Privathospital	1	0.9	106	99.1
Aarhus Universitetshospital	0	0	117	100.0
Aleris Privathospitaler Esbjerg	4	12.9	27	87.1
Aleris Privathospitaler, Aalborg	1	14.3	6	85.7
Aleris Privathospitaler, Herning	2	7.4	25	92.6
Aleris Privathospitaler, Odense	0	0	8	100.0
Amager Hospital	121	12.7	831	87.3
Arresødal Privathospital	0	0	1	100.0
Bekkevold Klinikken	1	2.8	35	97.2
Bispebjerg Hospital	160	8.9	1634	91.1
Bornholms Hospital	20	2.7	723	97.3
DAMP Sundhedscenter Tønder	10	6.0	156	94.0
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	1	2.9	33	97.1
Erichsens Privathospital	81	10.4	695	89.6
Fredericia Sygehus	47	5.8	766	94.2
Frederiksberg Hospital	359	6.6	5056	93.4

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
<i>Frederikssund Sygehus</i>	49	11.0	395	89.0
<i>Friklinik Frederikshavn</i>	94	4.1	2172	95.9
<i>Furesø Privathospital</i>	13	4.6	268	95.4
<i>Gentofte Hospital</i>	102	4.2	2300	95.8
<i>Gildhøj Privathospital</i>	2	2.4	82	97.6
<i>Glostrup Hospital</i>	105	6.1	1608	93.9
<i>Grenå Sygehus</i>	13	3.2	395	96.8
<i>Helsingør Hospital</i>	23	6.2	346	93.8
<i>Herlev Hospital</i>	161	9.0	1633	91.0
<i>Hillerød Hospital</i>	76	8.9	781	91.1
<i>Hjertecenter Varde</i>	0	0	2	100.0
<i>Holbæk Sygehus</i>	96	7.1	1258	92.9
<i>Hvidovre Hospital</i>	137	6.3	2039	93.7
<i>Hørsholm Hospital</i>	219	5.7	3646	94.3
<i>Klinik Aalborg</i>	9	2.9	297	97.1
<i>Klinik Farsø</i>	190	4.7	3875	95.3
<i>Kolding Sygehus</i>	145	5.7	2396	94.3
<i>Kysthospitalet, Skodsborg</i>	8	3.0	256	97.0
<i>Københavns Privathospital</i>	0	0	13	100.0
<i>Køge Sygehus</i>	165	4.4	3589	95.6
<i>Middelfart Sygehus</i>	137	5.6	2308	94.4
<i>Nykøbing F Sygehus</i>	73	4.2	1648	95.8
<i>Næstved Sygehus</i>	81	4.3	1791	95.7
<i>OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus</i>	1	10.0	9	90.0
<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	79	6.5	1145	93.5
<i>OUH Svendborg Sygehus</i>	92	3.1	2882	96.9
<i>Ortopædkirurgisk Center Varde</i>	1	3.1	31	96.9
<i>Parkens Privathospital</i>	0	0	20	100.0
<i>Privathospitalet Danmark</i>	23	5.1	427	94.9
<i>Privathospitalet Hamlet</i>	118	4.9	2286	95.1
<i>Privathospitalet Kollund</i>	3	4.2	69	95.8
<i>Privathospitalet Mølholm</i>	37	3.8	943	96.2
<i>Privathospitalet Valdemar</i>	10	3.0	325	97.0
<i>Regionshospital Horsens & Brædstrup</i>	132	6.0	2075	94.0
<i>Regionshospitalet Herning</i>	37	4.4	811	95.6

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
<i>Regionshospitalet Holstebro</i>	134	4.3	2965	95.7
<i>Regionshospitalet Randers</i>	82	3.6	2206	96.4
<i>Regionshospitalet Silkeborg</i>	368	5.6	6160	94.4
<i>Regionshospitalet Viborg</i>	118	5.7	1968	94.3
<i>Rigshospitalet</i>	32	4.9	617	95.1
<i>Ringkøbing Sygehus</i>	17	6.3	255	93.8
<i>Ringsted Sygehus</i>	122	4.6	2507	95.4
<i>Skive Sygehus</i>	50	12.8	342	87.2
<i>Skørping Privathospital</i>	12	2.2	531	97.8
<i>Slagelse Sygehus</i>	31	10.9	254	89.1
<i>Sydvæstjysk Sygehus Esbjerg</i>	221	14.6	1292	85.4
<i>Sydvæstjysk Sygehus Grindsted</i>	176	9.8	1622	90.2
<i>Sygehus Sønderjylland Aabenraa</i>	45	4.1	1052	95.9
<i>Sygehus Sønderjylland Haderslev</i>	46	8.6	490	91.4
<i>Sygehus Sønderjylland Sønderborg</i>	137	4.2	3095	95.8
<i>Sygehus Thy-Mors Thisted</i>	59	4.8	1158	95.2
<i>Sygehus Vendsyssel Hjørring</i>	97	14.5	573	85.5
<i>Vejle Sygehus</i>	176	5.1	3261	94.9
<i>Viborg Privathospital</i>	0	0	23	100.0
<i>Århus Sygehus Nørrebrogade</i>	24	9.7	224	90.3
<i>Århus Sygehus Tage-Hansens Gade</i>	38	2.6	1401	97.4
<i>I alt</i>	5224	5.7	86336	94.3

Patienter som døde indenfor 2 år og ikke har fået før deres dødsdato en revision er ekskluderet fra analysen

Andel revisioner med udskiftning af femurkomponent indenfor 2 år efter primær operation med primær (idiopatisk) artrose

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
<i>ARTROS - Aalborg Privathospital</i>	0	0	107	100.0
<i>Aarhus Universitetshospital</i>	0	0	117	100.0
<i>Aleris Privathospitaler Esbjerg</i>	0	0	31	100.0
<i>Aleris Privathospitaler, Aalborg</i>	0	0	7	100.0
<i>Aleris Privathospitaler, Herning</i>	0	0	27	100.0

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
<i>Aleris Privathospitaler, Odense</i>	0	0	8	100.0
<i>Amager Hospital</i>	36	3.8	916	96.2
<i>Arresødal Privathospital</i>	0	0	1	100.0
<i>Bekkevold Klinikken</i>	1	2.8	35	97.2
<i>Bispebjerg Hospital</i>	45	2.5	1749	97.5
<i>Bornholms Hospital</i>	9	1.2	734	98.8
<i>DAMP Sundhedscenter Tønder</i>	3	1.8	163	98.2
<i>Eira Skejby+Hamlet Aarhus</i>	0	0	34	100.0
<i>Erichsens Privathospital</i>	32	4.1	744	95.9
<i>Fredericia Sygehus</i>	3	0.4	810	99.6
<i>Frederiksberg Hospital</i>	124	2.3	5291	97.7
<i>Frederikssund Sygehus</i>	11	2.5	433	97.5
<i>Friklinik Frederikshavn</i>	17	0.8	2249	99.2
<i>Furesø Privathospital</i>	5	1.8	276	98.2
<i>Gentofte Hospital</i>	17	0.7	2385	99.3
<i>Gildhøj Privathospital</i>	0	0	84	100.0
<i>Glostrup Hospital</i>	11	0.6	1702	99.4
<i>Grenå Sygehus</i>	2	0.5	406	99.5
<i>Helsingør Hospital</i>	6	1.6	363	98.4
<i>Herlev Hospital</i>	53	3.0	1741	97.0
<i>Hillerød Hospital</i>	17	2.0	840	98.0
<i>Hjertecenter Varde</i>	0	0	2	100.0
<i>Holbæk Sygehus</i>	5	0.4	1349	99.6
<i>Hvidovre Hospital</i>	58	2.7	2118	97.3
<i>Hørsholm Hospital</i>	71	1.8	3794	98.2
<i>Klinik Aalborg</i>	1	0.3	305	99.7
<i>Klinik Farsø</i>	50	1.2	4015	98.8
<i>Kolding Sygehus</i>	12	0.5	2529	99.5
<i>Kysthospitalet, Skodsborg</i>	1	0.4	263	99.6
<i>Københavns Privathospital</i>	0	0	13	100.0
<i>Køge Sygehus</i>	26	0.7	3728	99.3
<i>Middelfart Sygehus</i>	33	1.3	2412	98.7
<i>Nykøbing F Sygehus</i>	9	0.5	1712	99.5
<i>Næstved Sygehus</i>	13	0.7	1859	99.3

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
<i>OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus</i>	1	10.0	9	90.0
<i>OUH Odense Universitetshospital</i>	10	0.8	1214	99.2
<i>OUH Svendborg Sygehus</i>	13	0.4	2961	99.6
<i>Ortopædkirurgisk Center Varde</i>	0	0	32	100.0
<i>Parkens Privathospital</i>	0	0	20	100.0
<i>Privathospitalet Danmark</i>	6	1.3	444	98.7
<i>Privathospitalet Hamlet</i>	41	1.7	2363	98.3
<i>Privathospitalet Kollund</i>	0	0	72	100.0
<i>Privathospitalet Mølholm</i>	10	1.0	970	99.0
<i>Privathospitalet Valdemar</i>	3	0.9	332	99.1
<i>Regionshospital Horsens & Brædstrup</i>	45	2.0	2162	98.0
<i>Regionshospitalet Herning</i>	2	0.2	846	99.8
<i>Regionshospitalet Holstebro</i>	18	0.6	3081	99.4
<i>Regionshospitalet Randers</i>	13	0.6	2275	99.4
<i>Regionshospitalet Silkeborg</i>	64	1.0	6464	99.0
<i>Regionshospitalet Viborg</i>	50	2.4	2036	97.6
<i>Rigshospitalet</i>	8	1.2	641	98.8
<i>Ringkøbing Sygehus</i>	0	0	272	100.0
<i>Ringsted Sygehus</i>	6	0.2	2623	99.8
<i>Skive Sygehus</i>	2	0.5	390	99.5
<i>Skørping Privathospital</i>	4	0.7	539	99.3
<i>Slagelse Sygehus</i>	5	1.8	280	98.2
<i>Sydvestjysk Sygehus Esbjerg</i>	19	1.3	1494	98.7
<i>Sydvestjysk Sygehus Grindsted</i>	34	1.9	1764	98.1
<i>Sygehus Sønderjylland Aabenraa</i>	11	1.0	1086	99.0
<i>Sygehus Sønderjylland Haderslev</i>	6	1.1	530	98.9
<i>Sygehus Sønderjylland Sønderborg</i>	24	0.7	3208	99.3
<i>Sygehus Thy-Mors Thisted</i>	9	0.7	1208	99.3
<i>Sygehus Vendsyssel Hjørring</i>	30	4.5	640	95.5

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
Vejle Sygehus	83	2.4	3354	97.6
Viborg Privathospital	0	0	23	100.0
Århus Sygehus Nørrebrogade	6	2.4	242	97.6
Århus Sygehus Tage-Hansens Gade	8	0.6	1431	99.4
I alt	1202	1.3	90358	98.7

Patinter som døde indenfor 2 år og ikke har fået før deres dødsdato en revision er ekskluderet fra analysen

Andel revisioner med udskiftning af acetabulumkomponent indenfor 2 år efter primær operation med primær (idiopatisk) artrose

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
ARTROS - Aalborg Privathospital	0	0	107	100.0
Aarhus Universitetshospital	0	0	117	100.0
Aleris Privathospitaler Esbjerg	2	6.5	29	93.5
Aleris Privathospitaler, Aalborg	1	14.3	6	85.7
Aleris Privathospitaler, Herning	0	0	27	100.0
Aleris Privathospitaler, Odense	0	0	8	100.0
Amager Hospital	22	2.3	930	97.7
Arresødal Privathospital	0	0	1	100.0
Bekkevold Klinikken	0	0	36	100.0
Bispebjerg Hospital	33	1.8	1761	98.2
Bornholms Hospital	1	0.1	742	99.9
DAMP Sundhedscenter Tønder	3	1.8	163	98.2
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	0	0	34	100.0
Erichsens Privathospital	19	2.4	757	97.6
Fredericia Sygehus	21	2.6	792	97.4
Frederiksberg Hospital	65	1.2	5350	98.8
Frederikssund Sygehus	12	2.7	432	97.3
Friklinik Frederikshavn	26	1.1	2240	98.9
Furesø Privathospital	2	0.7	279	99.3
Gentofte Hospital	42	1.7	2360	98.3
Gildhøj Privathospital	0	0	84	100.0
Glostrup Hospital	25	1.5	1688	98.5

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
Grenå Sygehus	6	1.5	402	98.5
Helsingør Hospital	7	1.9	362	98.1
Herlev Hospital	46	2.6	1748	97.4
Hillerød Hospital	25	2.9	832	97.1
Hjertecenter Varde	0	0	2	100.0
Holbæk Sygehus	36	2.7	1318	97.3
Hvidovre Hospital	22	1.0	2154	99.0
Hørsholm Hospital	44	1.1	3821	98.9
Klinik Aalborg	4	1.3	302	98.7
Klinik Farsø	43	1.1	4022	98.9
Kolding Sygehus	59	2.3	2482	97.7
Kysthospitalet, Skodsborg	2	0.8	262	99.2
Københavns Privathospital	0	0	13	100.0
Køge Sygehus	68	1.8	3686	98.2
Middelfart Sygehus	53	2.2	2392	97.8
Nykøbing F Sygehus	24	1.4	1697	98.6
Næstved Sygehus	23	1.2	1849	98.8
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	0	0	10	100.0
OUH Odense Universitetshospital	20	1.6	1204	98.4
OUH Svendborg Sygehus	32	1.1	2942	98.9
Ortopædkirurgisk Center Varde	0	0	32	100.0
Parkens Privathospital	0	0	20	100.0
Privathospitalet Danmark	9	2.0	441	98.0
Privathospitalet Hamlet	24	1.0	2380	99.0
Privathospitalet Kollund	2	2.8	70	97.2
Privathospitalet Mølholm	10	1.0	970	99.0
Privathospitalet Valdemar	6	1.8	329	98.2
Regionshospitalet Horsens & Brædstrup	25	1.1	2182	98.9
Regionshospitalet Herning	10	1.2	838	98.8
Regionshospitalet Holstebro	42	1.4	3057	98.6
Regionshospitalet Randers	40	1.7	2248	98.3
Regionshospitalet Silkeborg	130	2.0	6398	98.0
Regionshospitalet Viborg	37	1.8	2049	98.2
Rigshospitalet	3	0.5	646	99.5
Ringkøbing Sygehus	7	2.6	265	97.4

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
<i>Ringsted Sygehus</i>	38	1.4	2591	98.6
<i>Skive Sygehus</i>	26	6.6	366	93.4
<i>Skørping Privathospital</i>	2	0.4	541	99.6
<i>Slagelse Sygehus</i>	14	4.9	271	95.1
<i>Sydvestjysk Sygehus Esbjerg</i>	76	5.0	1437	95.0
<i>Sydvestjysk Sygehus Grindsted</i>	49	2.7	1749	97.3
<i>Sygehus Sønderjylland Aabenraa</i>	14	1.3	1083	98.7
<i>Sygehus Sønderjylland Haderslev</i>	21	3.9	515	96.1
<i>Sygehus Sønderjylland Sønderborg</i>	53	1.6	3179	98.4
<i>Sygehus Thy-Mors Thisted</i>	21	1.7	1196	98.3
<i>Sygehus Vendsyssel Hjørring</i>	9	1.3	661	98.7
<i>Vejle Sygehus</i>	24	0.7	3413	99.3
<i>Viborg Privathospital</i>	0	0	23	100.0
<i>Århus Sygehus Nørrebrogade</i>	12	4.8	236	95.2
<i>Århus Sygehus Tage-Hansens Gade</i>	11	0.8	1428	99.2
<i>I alt</i>	1503	1.6	90057	98.4

Patinter som døde indenfor 2 år og ikke har fået foretaget revision før deres dødsdato er ekskluderet fra analysen

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
<i>ARTROS - Aalborg Privathospital</i>	0	0	107	100.0
<i>Aarhus Universitetshospital</i>	0	0	117	100.0
<i>Aleris Privathospitaler Esbjerg</i>	2	6.5	29	93.5
<i>Aleris Privathospitaler, Aalborg</i>	0	0	7	100.0
<i>Aleris Privathospitaler, Herning</i>	2	7.4	25	92.6
<i>Aleris Privathospitaler, Odense</i>	0	0	8	100.0
<i>Amager Hospital</i>	31	3.3	921	96.7
<i>Arresødal Privathospital</i>	0	0	1	100.0
<i>Bekkevold Klinikken</i>	0	0	36	100.0
<i>Bispebjerg Hospital</i>	22	1.2	1772	98.8
<i>Bornholms Hospital</i>	3	0.4	740	99.6

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
DAMP Sundhedscenter Tønder	3	1.8	163	98.2
Eira Skejby+Hamlet Aarhus	0	0	34	100.0
Erichsens Privathospital	15	1.9	761	98.1
Fredericia Sygehus	7	0.9	806	99.1
Frederiksberg Hospital	50	0.9	5365	99.1
Fredrikssund Sygehus	9	2.0	435	98.0
Friklinik Frederikshavn	11	0.5	2255	99.5
Furesø Privathospital	4	1.4	277	98.6
Gentofte Hospital	21	0.9	2381	99.1
Gildhøj Privathospital	0	0	84	100.0
Glostrup Hospital	9	0.5	1704	99.5
Grenå Sygehus	2	0.5	406	99.5
Helsingør Hospital	0	0	369	100.0
Herlev Hospital	28	1.6	1766	98.4
Hillerød Hospital	5	0.6	852	99.4
Hjertecenter Varde	0	0	2	100.0
Holbæk Sygehus	10	0.7	1344	99.3
Hvidovre Hospital	9	0.4	2167	99.6
Hørsholm Hospital	12	0.3	3853	99.7
Klinik Aalborg	0	0	306	100.0
Klinik Farsø	11	0.3	4054	99.7
Kolding Sygehus	20	0.8	2521	99.2
Kysthospitalet, Skodsborg	4	1.5	260	98.5
Københavns Privathospital	0	0	13	100.0
Køge Sygehus	11	0.3	3743	99.7
Middelfart Sygehus	25	1.0	2420	99.0
Nykøbing F Sygehus	16	0.9	1705	99.1
Næstved Sygehus	7	0.4	1865	99.6
OPA Ortopædisk Privathospital Aarhus	0	0	10	100.0
OUE Odense Universitetshospital	25	2.0	1199	98.0
OUE Svendborg Sygehus	28	0.9	2946	99.1
Ortopædkirurgisk Center Varde	0	0	32	100.0
Parkens Privathospital	0	0	20	100.0
Privathospitalet Danmark	4	0.9	446	99.1
Privathospitalet Hamlet	29	1.2	2375	98.8

Sygehus	Revision indenfor 2 år			
	Ja		Nej	
	N	%	N	%
<i>Privathospitalet Kollund</i>	0	0	72	100.0
<i>Privathospitalet Mølholm</i>	6	0.6	974	99.4
<i>Privathospitalet Valdemar</i>	0	0	335	100.0
<i>Regionshospital Horsens & Brædstrup</i>	33	1.5	2174	98.5
<i>Regionshospitalet Herning</i>	15	1.8	833	98.2
<i>Regionshospitalet Holstebro</i>	23	0.7	3076	99.3
<i>Regionshospitalet Randers</i>	14	0.6	2274	99.4
<i>Regionshospitalet Silkeborg</i>	56	0.9	6472	99.1
<i>Regionshospitalet Viborg</i>	9	0.4	2077	99.6
<i>Rigshospitalet</i>	2	0.3	647	99.7
<i>Ringkøbing Sygehus</i>	5	1.8	267	98.2
<i>Ringsted Sygehus</i>	33	1.3	2596	98.7
<i>Skive Sygehus</i>	18	4.6	374	95.4
<i>Skørping Privathospital</i>	1	0.2	542	99.8
<i>Slagelse Sygehus</i>	9	3.2	276	96.8
<i>Sydvestjysk Sygehus Esbjerg</i>	64	4.2	1449	95.8
<i>Sydvestjysk Sygehus Grindsted</i>	51	2.8	1747	97.2
<i>Sygehus Sønderjylland Aabenraa</i>	9	0.8	1088	99.2
<i>Sygehus Sønderjylland Haderslev</i>	15	2.8	521	97.2
<i>Sygehus Sønderjylland Sønderborg</i>	20	0.6	3212	99.4
<i>Sygehus Thy-Mors Thisted</i>	21	1.7	1196	98.3
<i>Sygehus Vendsyssel Hjørring</i>	45	6.7	625	93.3
<i>Vejle Sygehus</i>	25	0.7	3412	99.3
<i>Viborg Privathospital</i>	0	0	23	100.0
<i>Århus Sygehus Nørrebrogade</i>	3	1.2	245	98.8
<i>Århus Sygehus Tage-Hansens Gade</i>	8	0.6	1431	99.4
<i>I alt</i>	920	1.0	90640	99.0

Patienter som døde indenfor 2 år og ikke har fået foretaget revision før deres dødsdato er ekskluderet fra analysen

Revision (alle årsager) inden for 2 år efter primær operation

Køn	Alder	Fixationstype	Hazard Ratio 1995-1999 (95%-CI)	Hazard Ratio 2000-2004 (95%-CI)	Hazard Ratio 2005-2010 (95%-CI)
Kvinder	<50 år	Ucementeret	1.00 (reference)	1.00 (reference)	1.00 (reference)
		Cementeret	0.61 (0.13- 2.86)	0.43 (0.06- 3.19)	0.00 (0.00- .)
		Hybrid	1.41 (0.53- 3.75)	0.79 (0.24- 2.66)	1.43 (0.63- 3.25)
	50-60 år	Ucementeret	1.00 (reference)	1.00 (reference)	1.00 (reference)
		Cementeret	1.15 (0.61- 2.18)	0.98 (0.45- 2.12)	0.43 (0.16- 1.16)
		Hybrid	0.82 (0.40- 1.66)	0.81 (0.41- 1.60)	1.02 (0.64- 1.64)
	61-70 år	Ucementeret	1.00 (reference)	1.00 (reference)	1.00 (reference)
		Cementeret	0.61 (0.30- 1.22)	0.90 (0.59- 1.36)	1.06 (0.78- 1.45)
		Hybrid	1.06 (0.52- 2.17)	0.97 (0.64- 1.46)	0.97 (0.70- 1.35)
	>71 år	Ucementeret	1.00 (reference)	1.00 (reference)	1.00 (reference)
		Cementeret	0.34 (0.14- 0.84)	0.62 (0.38- 1.02)	0.51 (0.40- 0.64)
		Hybrid	0.86 (0.34- 2.14)	0.96 (0.58- 1.58)	0.79 (0.62- 0.99)

Revision (alle årsager) inden for 2 år efter primær operation

Køn	Alder	Fixationstype	Hazard Ratio 1995-1999 (95%-CI)	Hazard Ratio 2000-2004 (95%-CI)	Hazard Ratio 2005-2010 (95%-CI)
Mænd	<50 år	Ucementeret	1.00 (reference)	1.00 (reference)	1.00 (reference)
		Cementeret	1.83 (0.72- 4.64)	0.00 (0.00- .)	5.90 (2.09- 16.69)
		Hybrid	1.72 (0.78- 3.76)	0.88 (0.30- 2.57)	1.43 (0.74- 2.78)
	50-60 år	Ucementeret	1.00 (reference)	1.00 (reference)	1.00 (reference)
		Cementeret	0.76 (0.35- 1.66)	0.39 (0.14- 1.09)	0.98 (0.40- 2.42)
		Hybrid	1.49 (0.77- 2.87)	1.18 (0.70- 1.99)	1.02 (0.63- 1.65)
	61-70 år	Ucementeret	1.00 (reference)	1.00 (reference)	1.00 (reference)
		Cementeret	0.68 (0.35- 1.33)	0.67 (0.40- 1.11)	0.89 (0.57- 1.38)
		Hybrid	1.04 (0.51- 2.13)	1.11 (0.72- 1.70)	0.88 (0.58- 1.33)
	>71 år	Ucementeret	1.00 (reference)	1.00 (reference)	1.00 (reference)
		Cementeret	0.53 (0.19- 1.44)	0.43 (0.26- 0.72)	0.79 (0.59- 1.06)
		Hybrid	0.98 (0.35- 2.76)	0.44 (0.25- 0.78)	0.82 (0.58- 1.15)

Revision af cup (alle årsager) inden for 2år efter primær operation tidsperiode 2000-2004

Køn	Alder	Fixationstype	Antal revisioner	Antal primær operationer	Obeservationstid (år)	Revisionsrate per 100 observationsår (95%-CI)
Kvinder	<50 år	Ucementeret	14	565	1098.9	1.27 (0.35, 2.20)
		Cementeret	1	64	120.8	0.83 (0.00, 3.05)
		Hybrid	3	102	197.5	1.52 (0.00, 3.89)
	50-60 år	Ucementeret	22	1563	3048.1	0.72 (0.30, 1.14)
		Cementeret	4	388	746.8	0.54 (0.00, 1.26)
		Hybrid	7	642	1247.7	0.56 (0.00, 1.14)
	61-70 år	Ucementeret	22	1501	2917.6	0.75 (0.32, 1.19)
		Cementeret	26	1914	3698.2	0.70 (0.33, 1.08)
		Hybrid	34	1843	3580.8	0.95 (0.51, 1.39)
	>71 år	Ucementeret	10	689	1283.9	0.78 (0.12, 1.44)
		Cementeret	45	5397	10240.5	0.44 (0.26, 0.62)
		Hybrid	59	3021	5675.5	1.04 (0.68, 1.40)
Mand	<50 år	Ucementeret	12	760	1480.5	0.81 (0.17, 1.45)
		Cementeret	.	56	103.1	. (0.00, .)
		Hybrid	3	175	334.9	0.90 (0.00, 2.29)
	50-60 år	Ucementeret	30	1750	3404.8	0.88 (0.44, 1.32)
		Cementeret	1	385	754.7	0.13 (0.00, 0.50)
		Hybrid	12	650	1253.0	0.96 (0.21, 1.71)
	61-70 år	Ucementeret	26	1431	2767.7	0.94 (0.44, 1.44)
		Cementeret	12	1284	2474.8	0.48 (0.10, 0.86)
		Hybrid	24	1399	2677.6	0.90 (0.40, 1.39)
	>71 år	Ucementeret	15	503	941.5	1.59 (0.50, 2.69)
		Cementeret	15	2871	5365.5	0.28 (0.09, 0.47)
		Hybrid	21	1469	2716.0	0.77 (0.33, 1.22)

Revision af stem (alle årsager) inden for 2år efter primær operation tidsperiode 2000-2004

Køn	Alder	Fixationstype	Antal revisioner	Antal primær operationer	Obeservationstid (år)	Revisionsrate per 100 observationsår (95%-CI)
Kvinder	<50 år	Ucementeret	4	565	1098.9	0.36 (0.00, 0.86)
		Cementeret	0	64	120.8	0.00 (0.00, 0.00)
		Hybrid	1	102	197.5	0.51 (0.00, 1.88)

Køn	Alder	Fixationstype	Antal revisioner	Antal primær operationer	Observationstid (år)	Revisionsrate per 100 observationsår (95%-CI)
Kvinde	50-60 år	Ucementeret	7	1563	3048.1	0.23 (0.00, 0.47)
		Cementeret	0	388	746.8	0.00 (0.00, 0.00)
		Hybrid	1	642	1247.7	0.08 (0.00, 0.30)
	61-70 år	Ucementeret	14	1501	2917.6	0.48 (0.13, 0.83)
		Cementeret	3	1914	3698.2	0.08 (0.00, 0.21)
		Hybrid	7	1843	3580.8	0.20 (0.00, 0.40)
	>71 år	Ucementeret	4	689	1283.9	0.31 (0.00, 0.73)
		Cementeret	4	5397	10240.5	0.04 (0.00, 0.09)
		Hybrid	3	3021	5675.5	0.05 (0.00, 0.13)
Mand	<50 år	Ucementeret	6	760	1480.5	0.41 (0.00, 0.86)
		Cementeret	.	56	103.1	. (0.00, .)
		Hybrid	0	175	334.9	0.00 (0.00, 0.00)
Mand	50-60 år	Ucementeret	14	1750	3404.8	0.41 (0.11, 0.71)
		Cementeret	0	385	754.7	0.00 (0.00, 0.00)
		Hybrid	2	650	1253.0	0.16 (0.00, 0.47)
	61-70 år	Ucementeret	13	1431	2767.7	0.47 (0.12, 0.82)
		Cementeret	3	1284	2474.8	0.12 (0.00, 0.31)
		Hybrid	8	1399	2677.6	0.30 (0.01, 0.58)
	>71 år	Ucementeret	2	503	941.5	0.21 (0.00, 0.61)
		Cementeret	9	2871	5365.5	0.17 (0.02, 0.32)
		Hybrid	2	1469	2716.0	0.07 (0.00, 0.21)

Revision af cup (alle årsager) inden for 2år efter primær operation tidsperiode 2005-2010

Køn	Alder	Fixationstype	Antal revisioner	Antal primær operationer	Observationstid (år)	Revisionsrate per 100 observationsår (95%-CI)
Kvinde	<50 år	Ucementeret	20	981	1907.7	1.05 (0.41, 1.69)
		Cementeret	.	40	68.4	. (0.00, .)
		Hybrid	2	163	309.9	0.65 (0.00, 1.87)
	50-60 år	Ucementeret	71	3199	6178.9	1.15 (0.78, 1.52)
		Cementeret	2	258	447.9	0.45 (0.00, 1.26)
		Hybrid	2	512	976.8	0.20 (0.00, 0.60)
	61-70 år	Ucementeret	109	6066	11720.1	0.93 (0.69, 1.17)
		Cementeret	31	1438	2692.5	1.15 (0.60, 1.70)
		Hybrid	31	1377	2625.5	1.18 (0.61, 1.75)
	>71 år	Ucementeret	84	4144	7724.2	1.09 (0.77, 1.40)

Køn	Alder	Fixationstype	Antal revisioner	Antal primær operationer	Observationstid (år)	Revisionsrate per 100 observationsår (95%-CI)
Mand	<50 år	Cementeret	60	6048	11362.9	0.53 (0.35, 0.71)
		Hybrid	79	3908	7306.2	1.08 (0.76, 1.41)
		Cementeret	15	1311	2552.9	0.59 (0.17, 1.00)
		Cementeret	1	31	52.2	1.92 (0.00, 6.74)
	50-60 år	Hybrid	1	342	668.6	0.15 (0.00, 0.56)
		Cementeret	51	3347	6485.6	0.79 (0.49, 1.09)
		Cementeret	2	179	334.2	0.60 (0.00, 1.73)
	61-70 år	Hybrid	7	683	1311.1	0.53 (0.00, 1.08)
		Cementeret	107	5712	10998.5	0.97 (0.72, 1.23)
		Cementeret	11	786	1475.8	0.75 (0.14, 1.35)
	>71 år	Hybrid	15	933	1775.1	0.85 (0.26, 1.43)
		Cementeret	53	3093	5739.4	0.92 (0.59, 1.26)
		Cementeret	29	2895	5307.9	0.55 (0.28, 0.81)
		Hybrid	26	1633	3007.2	0.86 (0.42, 1.31)

Revision af stem (alle årsager) inden for 2år efter primær operation tidsperiode 2005-2010

Køn	Alder	Fixationstype	Antal revisioner	Antal primær operationer	Observationstid (år)	Revisionsrate per 100 observationsår (95%-CI)
Kvinder	<50 år	Ucementeret	2	981	1907.7	0.10 (0.00, 0.31)
		Cementeret	.	40	68.4	. (0.00, .)
		Hybrid	5	163	309.9	1.61 (0.00, 3.55)
	50-60 år	Ucementeret	31	3199	6178.9	0.50 (0.26, 0.75)
		Cementeret	0	258	447.9	0.00 (0.00, 0.00)
		Hybrid	6	512	976.8	0.61 (0.00, 1.29)
	61-70 år	Ucementeret	59	6066	11720.1	0.50 (0.33, 0.68)
		Cementeret	3	1438	2692.5	0.11 (0.00, 0.28)
		Hybrid	7	1377	2625.5	0.27 (0.00, 0.54)
	>71 år	Ucementeret	66	4144	7724.2	0.85 (0.57, 1.13)
		Cementeret	10	6048	11362.9	0.09 (0.01, 0.16)
		Hybrid	15	3908	7306.2	0.21 (0.06, 0.35)
Mand	<50 år	Ucementeret	5	1311	2552.9	0.20 (0.00, 0.44)
		Cementeret	1	31	52.2	1.92 (0.00, 6.74)
		Hybrid	6	342	668.6	0.90 (0.00, 1.90)
	50-60 år	Ucementeret	25	3347	6485.6	0.39 (0.18, 0.60)
		Cementeret	0	179	334.2	0.00 (0.00, 0.00)

Køn	Alder	Fixationstype	Antal revisioner	Antal primær operationer	Observationstid (år)	Revisionsrate per 100 observationsår (95%-CI)
61-70 år	Ucementeret	Hybrid	9	683	1311.1	0.69 (0.07, 1.31)
		Cementeret	46	5712	10998.5	0.42 (0.25, 0.59)
		Hybrid	2	786	1475.8	0.14 (0.00, 0.39)
	>71 år	Ucementeret	6	933	1775.1	0.34 (0.00, 0.71)
		Cementeret	44	3093	5739.4	0.77 (0.46, 1.07)
		Hybrid	7	2895	5307.9	0.13 (0.00, 0.26)
			6	1633	3007.2	0.20 (0.00, 0.42)

8.6. Primær THA: Risiko for revision i hele perioden. Effekt af alder og køn

Overlevelsekurverne er karakteriseret ved selektion på baggrund af diagnose: *alle diagnoser eller primær artrose alene*, kombineret med valg af revisionsårsag som endepunkt: *alle revisionsårsager eller aseptisk løsning alene*. Der præsenteres således kurver på basis af alle diagnoser med alle revisionsårsager som endepunkt, alle diagnoser med aseptisk løsning som endepunkt og diagnosen primær artrose med aseptisk løsning som endepunkt. Den samlede proteseoverlevelse for alle diagnoser og revisionsårsager, er efter 18 år ca. 82%.

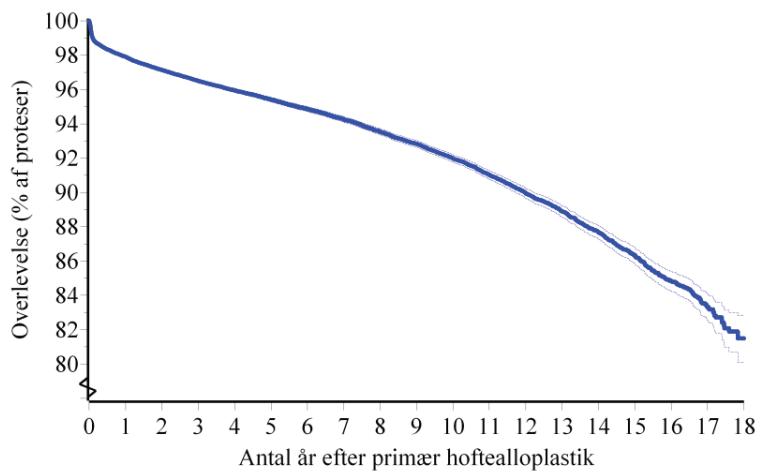
Alder som risikofaktor

Patienter yngre end 50 år har øget risiko for revision, når alle diagnoser medtages, og endepunkt er alle revisionsårsager. Det gælder både mænd og kvinder. Risikoen aftager gradvist med stigende alder. Det samme gælder, når diagnosen indskrænkes til primær artrose. Hvis endepunktet begrænses til aseptisk løsning, fortsat for diagnosen primær artrose, er der en øget risiko for patienter under 50 år sammenlignet med patienter over 60 år, men ikke sammenlignet med patienter mellem 50 og 59 år, men dog med 18% øget risiko (0.66-1.02).

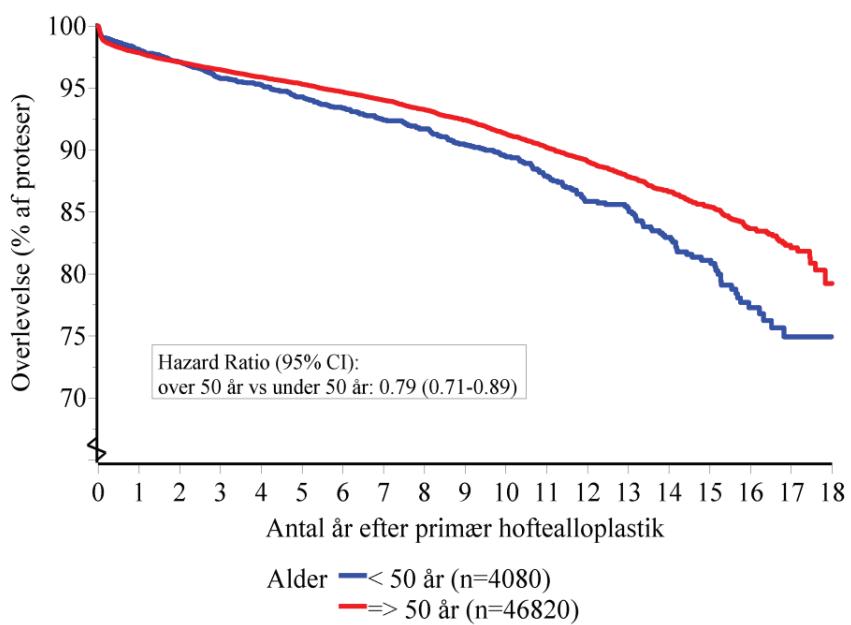
Køn som risikofaktor

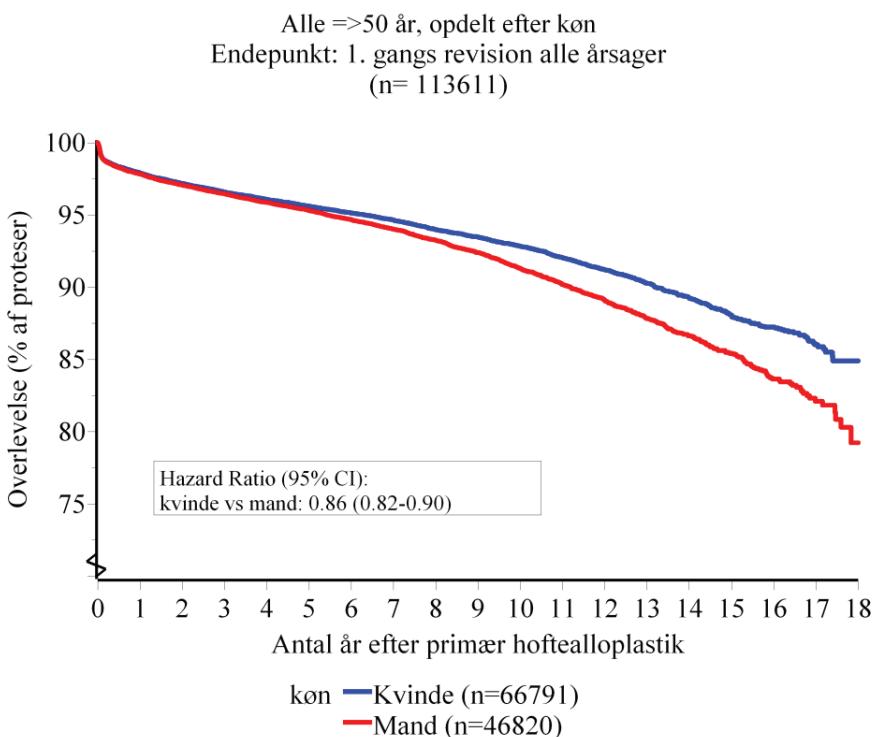
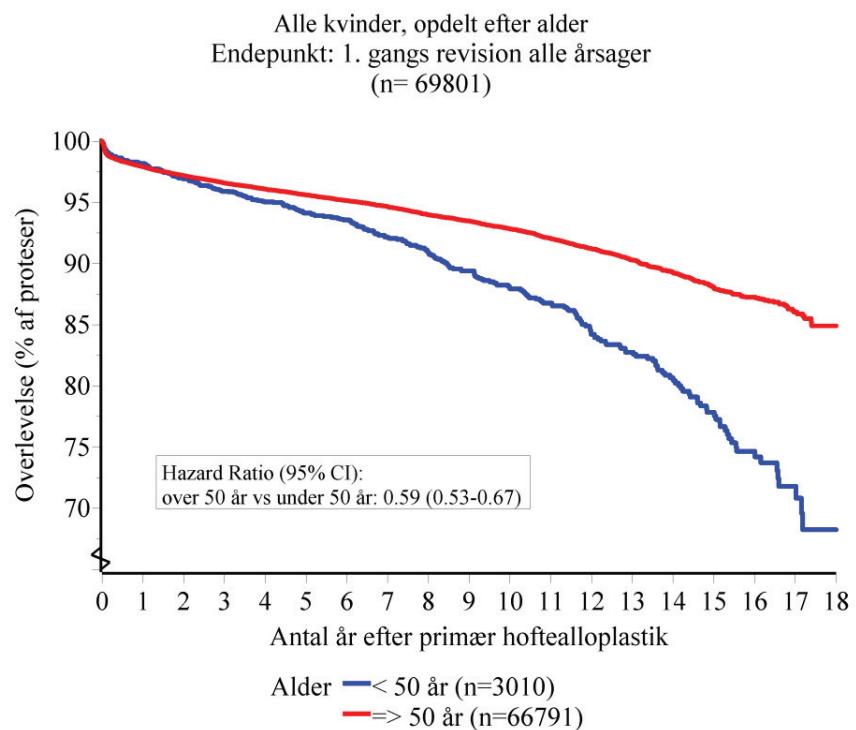
For patienter yngre end 50 år er der ingen forskel i proteseoverlevelse mellem mænd og kvinder, men en tendens imod øget revisionsrisiko hos kvinder. For patienter ældre end 50 år gælder, at mænd har en øget risiko for revision. *Ung alder defineret som patienter yngre end 50 år, er således en højrisikogruppe uanset diagnose og revisionsårsag. Mandligt køn er generelt en risikofaktor, dog ikke gældende i ovennævnte gruppe af patienter yngre end 50 år.*

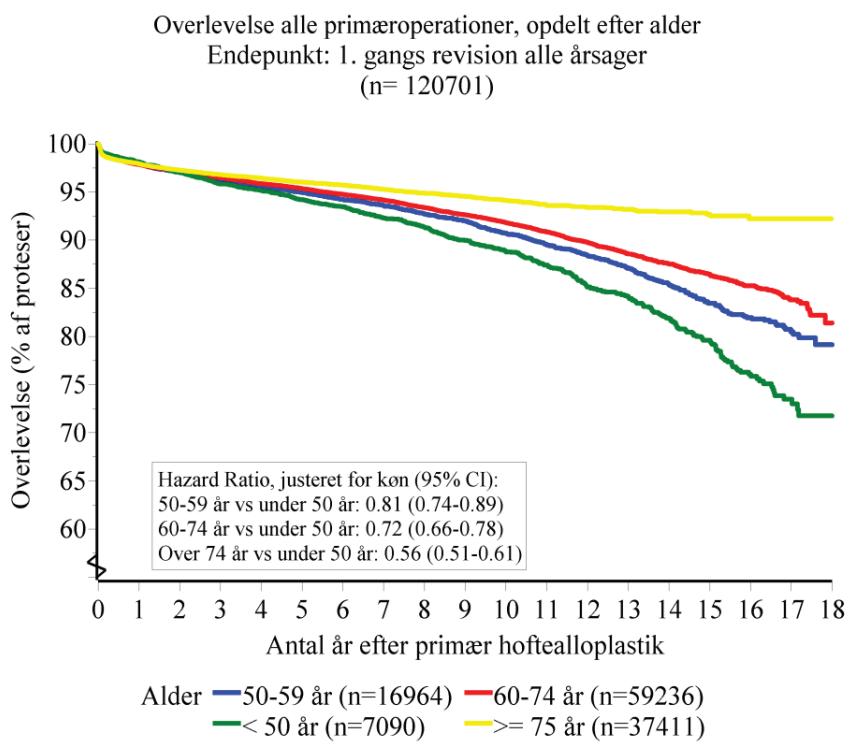
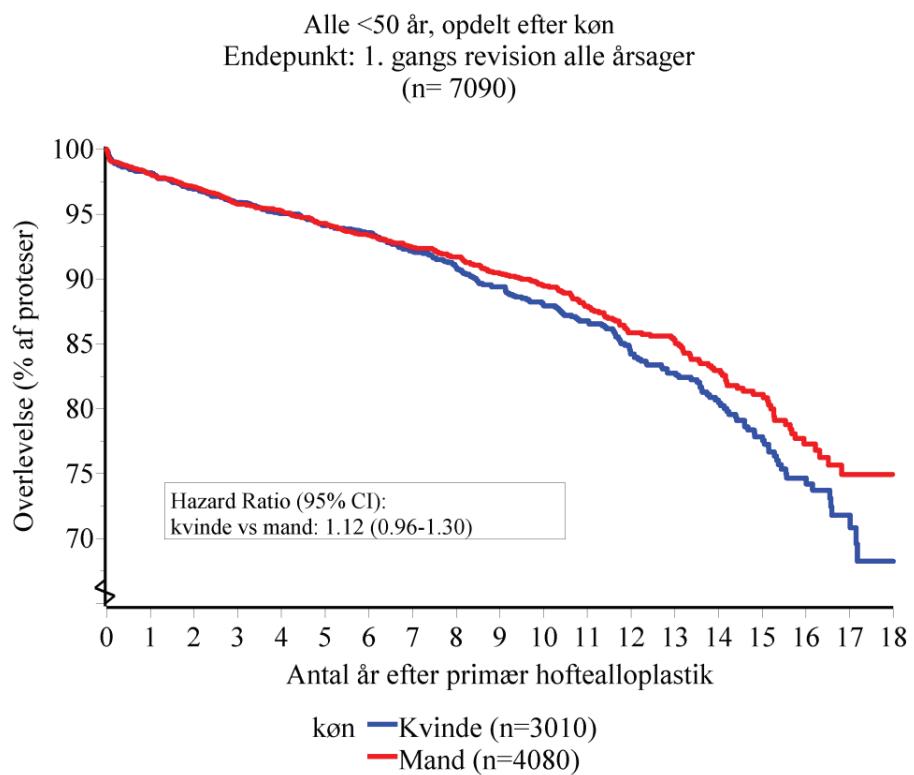
Overlevelse alle primæroperationer
 Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
 Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval
 (n= 120701)



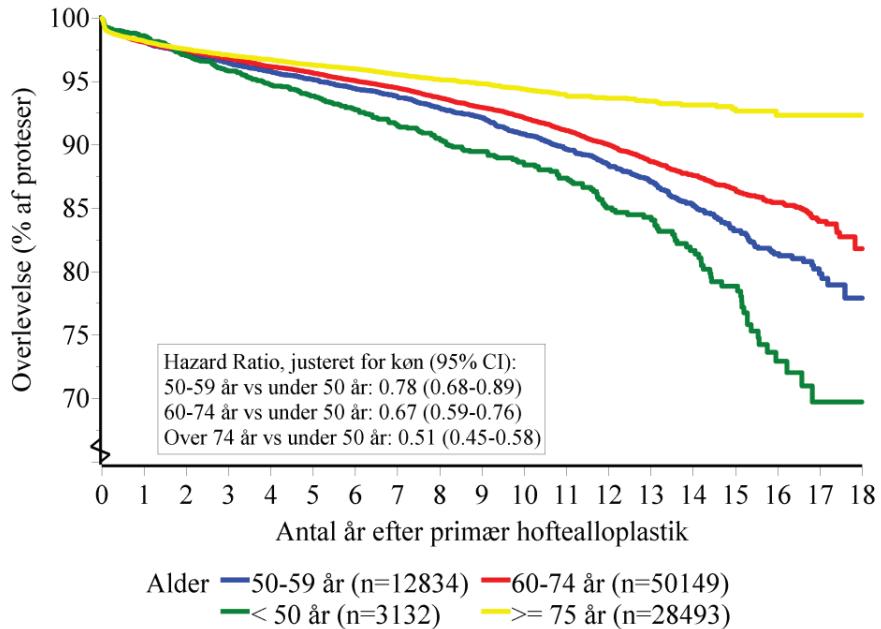
Alle mænd, opdelt efter alder
 Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
 (n= 50900)



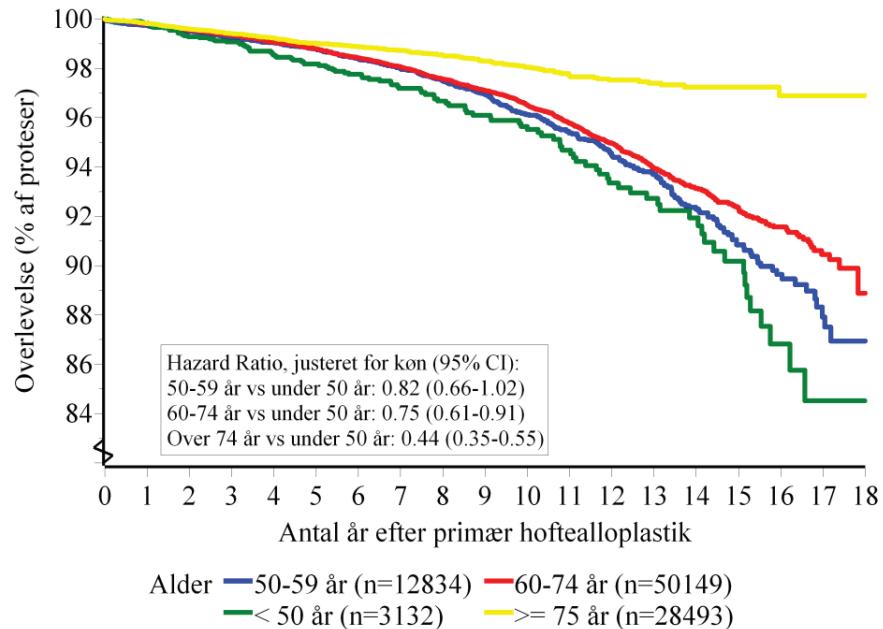




Overlevelse alle primæroperationer med grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
 (n= 94608)



Overlevelse alle primæroperationer med grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. gangs revisionsårsag er aseptisk løsning
 (n= 94608)



8.7. Primær THA: Overlevelsekurver. Effekt af operationstype

I disse analyser indgår kun hybrid A, dvs. ucementeret cup og cementeret stem, da der kun er registreret få hybrid B. Overlevelscurverne er karakteriserede ved selektion på baggrund af diagnose: *alle diagnoser eller primær artrose alene*, kombineret med valg af revisionsårsag som endepunkt: *alle revisionsårsager eller aseptisk løsning alene*. Der præsenteres således kurver på basis af alle diagnoser med alle revisionsårsager som endepunkt, alle diagnoser med aseptisk løsning som endepunkt og diagnose primær artrose med aseptisk løsning som endepunkt. Analyserne er foretaget separat for fire aldersgrupper: < 50 år, 50 – 60 år, 60 – 75 år og > 75 år.

Patienter yngre end 50 år

Når *alle diagnoser* medtages, og endepunkt er *alle revisionsårsager* findes ingen forskel i proteseoverlevelse mellem cementeret og ucementeret alloplastik, men en tendens imod bedre overlevelse for ucementeret med 20% reduktion i den relative risiko; hybrid alloplastikker har dårligere overlevelse end både cementeret og ucementeret alloplastik. Samme resultat findes, når kun diagnosen *primær artrose* medtages, og endepunkt fortsat er *alle revisionsårsager*. Når grundlaget er diagnosen *primær artrose* og endepunkt *aseptisk løsning*, er proteseoverlevelse bedre for ucementeret alloplastik end for cementeret alloplastik og hybridalloplastik.

Patienter i aldersgruppen 50 – 60 år

Når *alle diagnoser* medtages, og endepunkt er *alle revisionsårsager* findes proteseoverlevelsen for ucementeret alloplastik bedre end for cementeret alloplastik og hybrid alloplastik. Bemærk det tidlige fald på kurven for de ucementerede THA. Der er ingen forskel på cementeret alloplastik og hybridalloplastik. Samme resultat findes, når kun diagnosen *primær artrose* medtages, og endepunkt fortsat er *alle revisionsårsager*. Når grundlaget er diagnosen *primær artrose med endepunkt aseptisk løsning*, er proteseoverlevelse bedre for ucementeret alloplastik end for cementeret alloplastik og hybridalloplastik.

Patienter i aldersgruppen 60 – 75 år

Når *alle diagnoser* medtages, og endepunkt er *alle revisionsårsager*, findes proteseoverlevelsen for cementeret alloplastik bedre end for både ucementeret alloplastik og hybridalloplastik. Samme resultat findes, når kun diagnosen *primær artrose* medtages, og endepunkt fortsat er *alle revisionsårsager*. Når grundlaget er diagnosen *primær artrose* og endepunkt *aseptisk løsning*, er proteseoverlevelsen bedre for ucementeret alloplastik end for cementeret alloplastik og hybridalloplastik. Overlevelsen for ucementeret alloplastik er bedre end for hybridalloplastik.

Patienter i aldersgruppen ældre end 75 år

Når *alle diagnoser* medtages, og endepunkt er *alle revisionsårsager*, findes proteseoverlevelsen for cementeret alloplastik bedre end for ucementeret alloplastik og hybrid alloplastik, og overlevelsen for hybrid alloplastik bedre end for ucementeret alloplastik. Det samme gælder, når *primær artrose* er diagnose og endepunkt uændret *alle revisionsårsager*.

Vælges *primær artrose* og *aseptisk løsning* er der ingen forskel på de tre operationstyper

Generelt

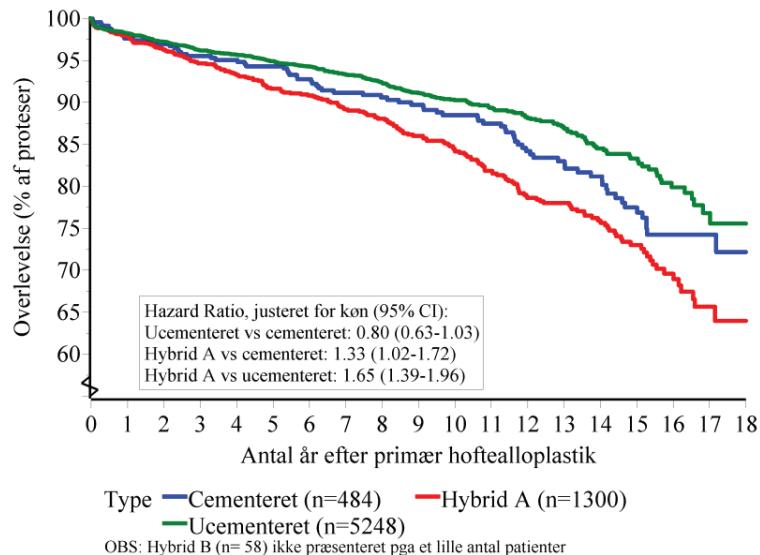
Hos de unge patienter under 50 år er der ingen forskel i proteseoverlevelse, når alle revisionsårsager er endepunkt. Hos patienter over 60 år er proteseoverlevelsen bedst for cementerede proteser, når endepunkt er alle revisionsårsager. Ucementeret alloplastik har en bedre overlevelse end cementeret alloplastik og hybrid alloplastik hos alle patienter yngre end 75 år, når diagnosen er primær artrose og endepunkt aseptisk løsning. Man kan derfor konkludere, at primære ucementerede og cementerede THA har forskellige revisionsmønstre. Hos patienter ældre end 75 år er der ingen forskel, når diagnosen er primær artrose og endepunkt aseptisk løsning. Kun i aldersgruppen 50 – 60 årig klarer ucementeret alloplastik sig bedst, også når alle revisionsårsager vælges som endepunkt, hvilket ikke umiddelbart kan forklares.

Overlevelscurven for ucementerede alloplastikker har et karakteristisk forløb afhængig af, om endepunktet er alle revisionsårsager eller aseptisk løsning alene. Kurven hvor aseptisk løsning er endepunkt er i starten ensartet flad med et sent dyk, hvorimod kurven, hvor endepunktet er alle revisionsårsager, har et S-formet forløb med et initialt dyk efterfulgt af et fladt stykke og herefter et sent dyk. Det er naturligvis en manifestation af, at aseptisk løsning er sene failures, hvorimod de øvrige revisionsårsager hyppigt er tidlige failures.

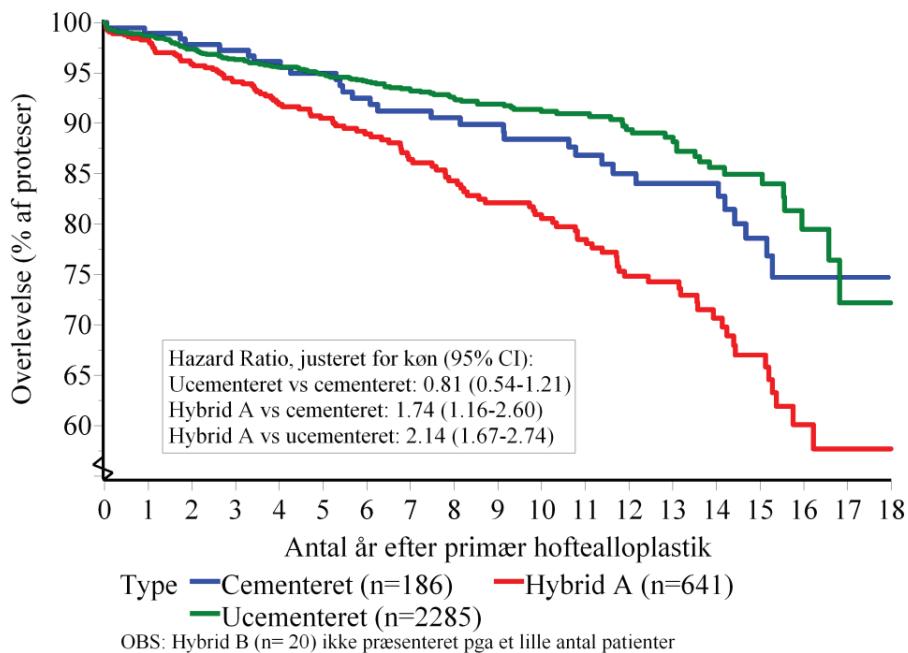
Når aseptisk løsning er endepunkt, "mangler" det initiale dyk i kurverne for ucementeret alloplastik, og overlevelsen er bedre end for de øvrige koncepter. Når alle revisionsårsager inddrages, modsvares den mindre sene løsningsrisiko ved den ucementerede teknik af en tilsvarende større risiko for tidlig revision af andre årsager; den sene gevinst af nedsat løsningsrisiko tabes så at sige af en øget risiko for tidlig revision af andre årsager. Det gælder dog ikke for aldersgruppen 50 – 60 årig. Her har ucementeret alloplastik også en højere initial risiko for revision af andre årsager end løsning, men "gevinsten" ved en reduceret risiko for aseptisk løsning sent i forløbet er så stor, at den samlede overlevelse i denne aldersgruppe er bedst for den ucementerede protese.

Generelt synes det ucementerede koncept at sikre en bedre fiksation, og dermed en reduceret risiko for aseptisk løsning, men det modsvarer ikke de tidlige komplikationer, hvorfor det cementerede koncept fremkommer bedst i forhold til protese-overlevelse undtagen i aldersgruppen 50-60 år.

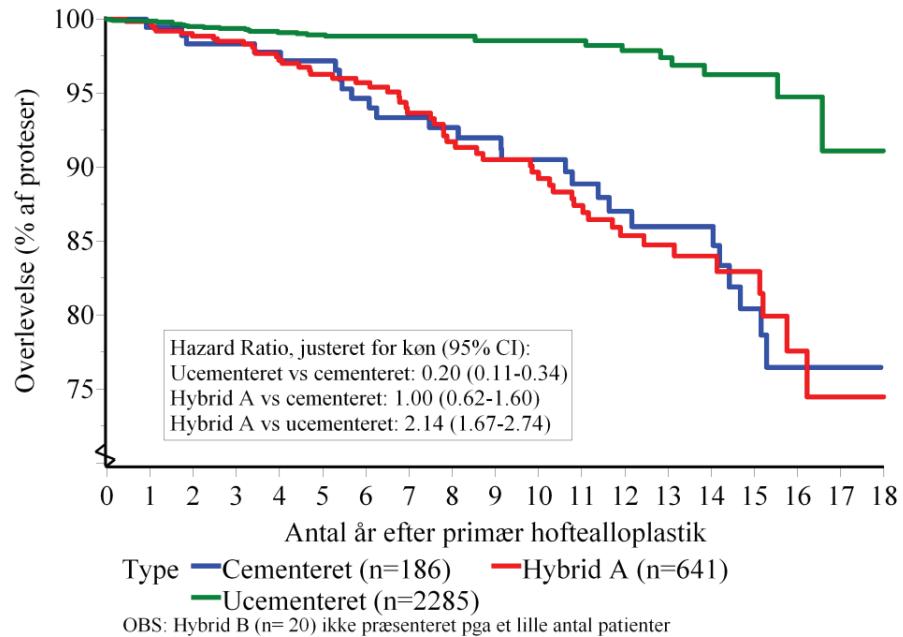
Overlevelse alle primæroperationer for patienter under 50 år, opdelt efter operationstype
Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
(n= 7090)



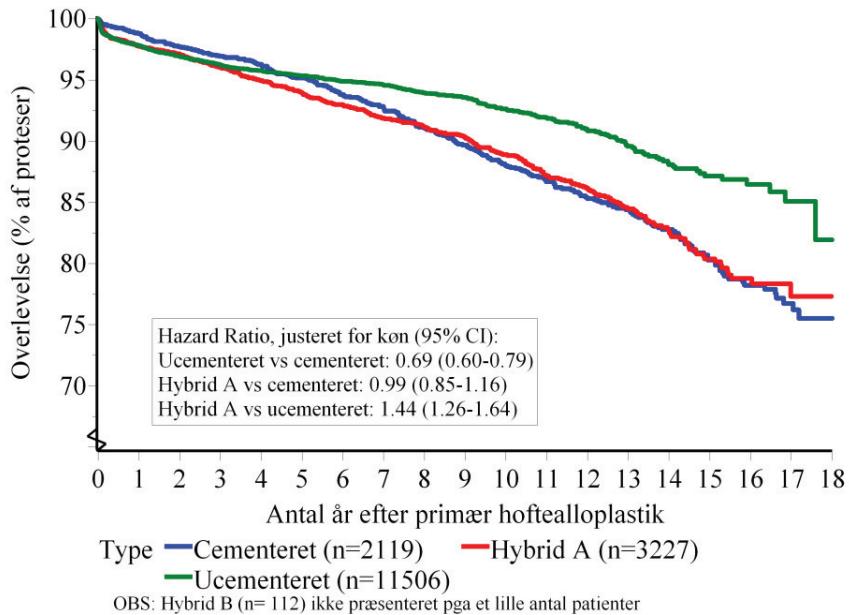
Overlevelse alle primæroperationer for patienter under 50 år
opdelt efter operationstype. Grundlidelse primær artrose
Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
(n= 3132)

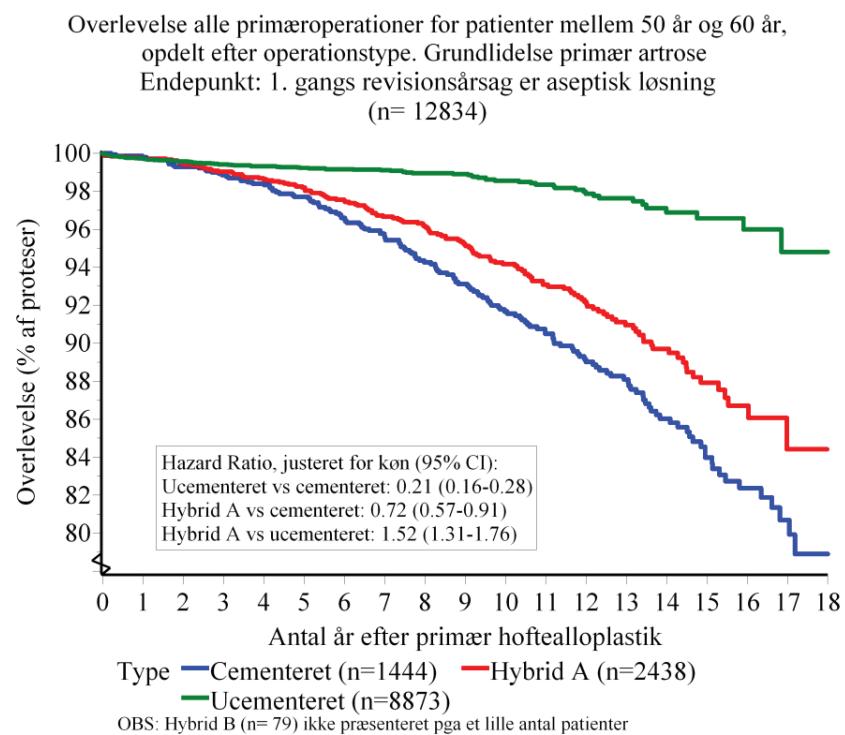
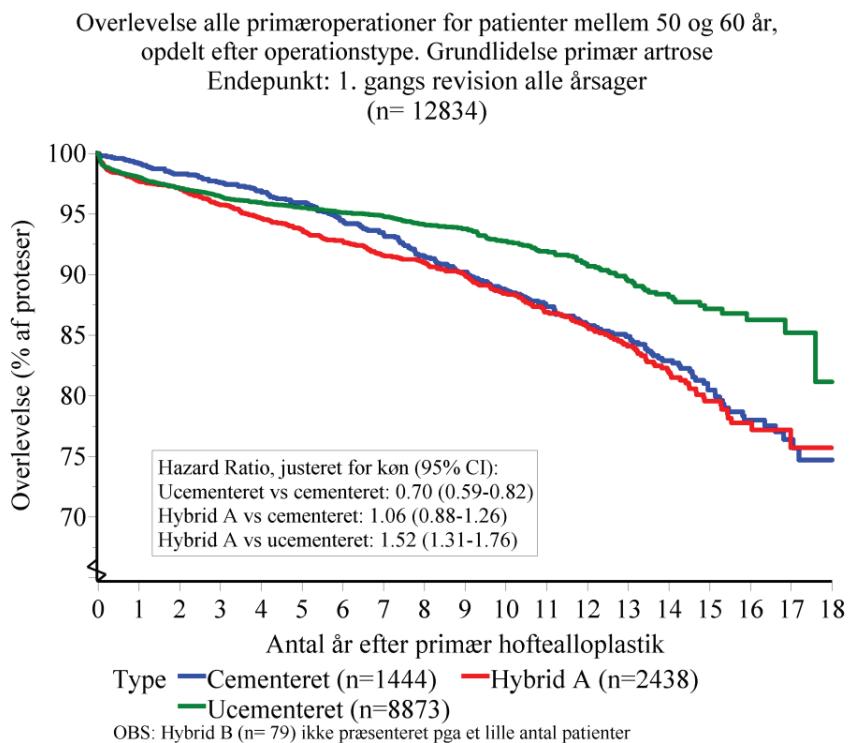


Overlevelse alle primæroperationer for patienter under 50 år, opdelt efter operationstype
 Grundlidelse primær artrose
 Endepunkt: 1. gangs revisionsårsag er aseptisk løsning
 (n= 3132)

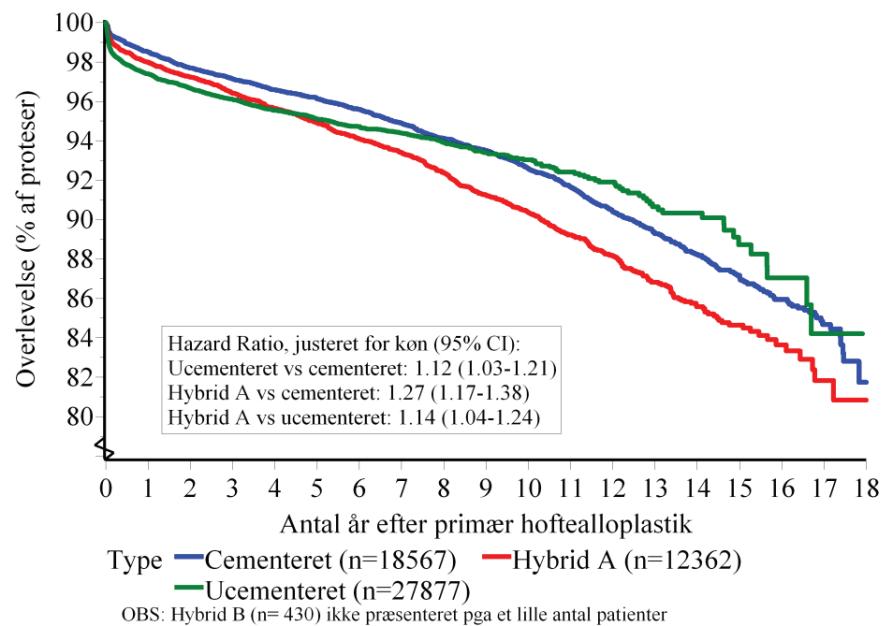


Overlevelse alle primæroperationer for patienter mellem 50 år og 60 år,
 opdelt efter operationstype
 Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
 (n= 16964)

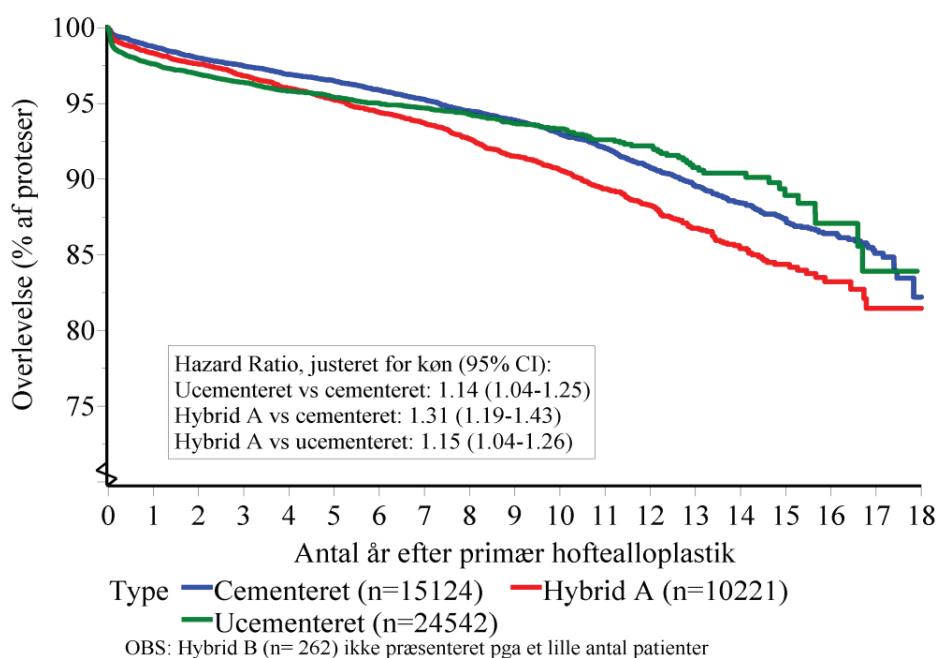


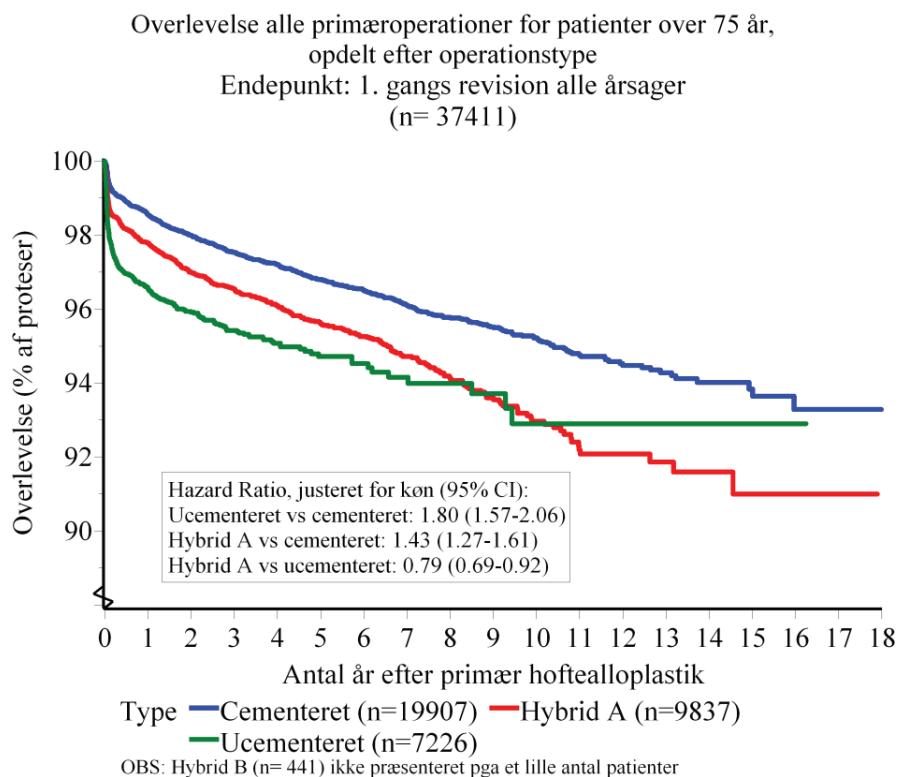
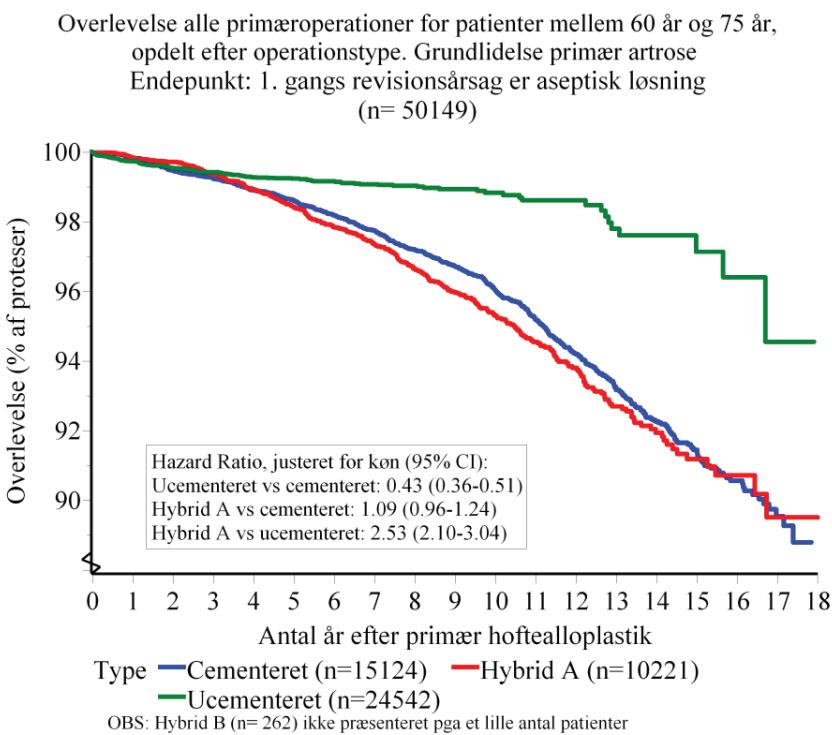


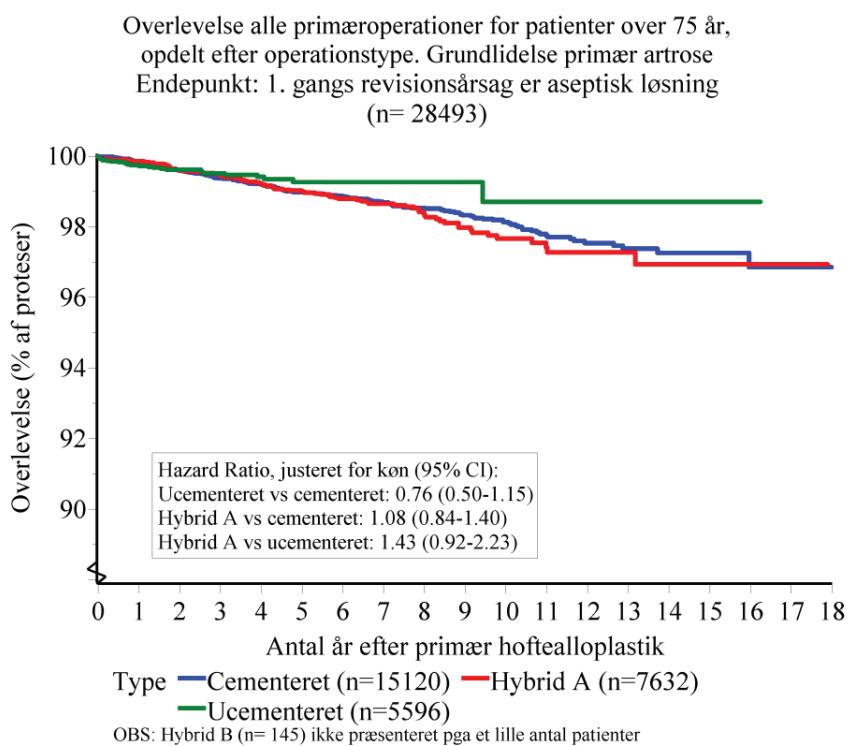
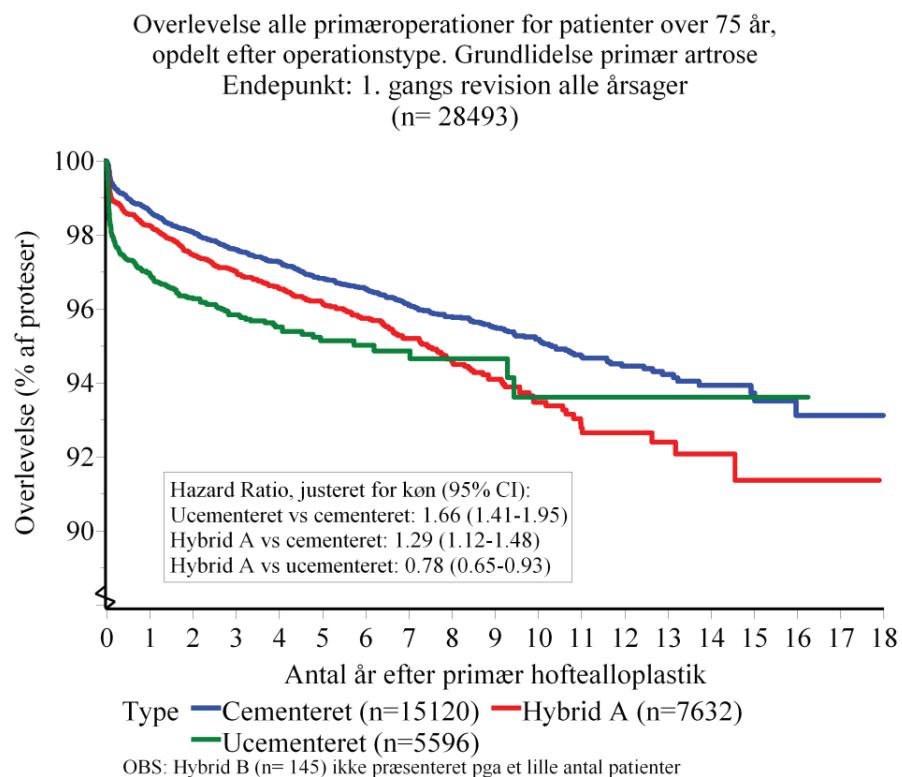
Overlevelse alle primæroperationer for patienter mellem 60 år og 75 år,
opdelt efter operationstype
Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
(n= 59236)



Overlevelse alle primæroperationer for patienter mellem 60 og 75 år,
opdelt efter operationstype. Grundlidelse primær artrose
Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
(n= 50149)







8.8. Primær THA: Overlevelsekurver. Effekt af operationsperiode

Faglig klinisk kommentar:

Formålet med analyserne er at vurdere, om der er sket en ændring af proteseoverlevelsen over tid. Analyserne omfatter følgende grupper: alle alloplastikker, cementerede alloplastikker, ucementerede alloplastikker og hybrid A alloplastikker.

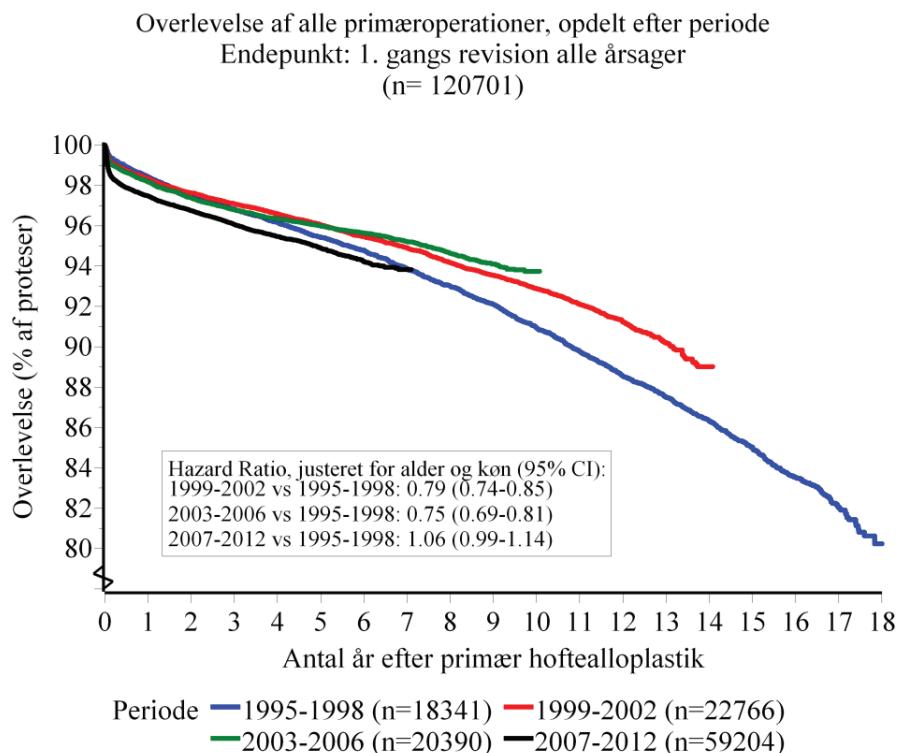
Analyserne omfatter 4 tidsintervaller: 1995-1998, 1999-2002, 2003-2006 og 2007-2010. Når overlevelsen for de forskellige perioder sammenlignes, skal man være opmærksom på forskellene i observations tider.

For gruppen alle alloplastikker gælder, at der ses en forbedring af overlevelsen i perioderne 1999-2002 og 2003-2006 i forhold til 1995-1998. Dette ses ikke signifikant, når 2007 – 2010 sammenlignes med 1995–1998.

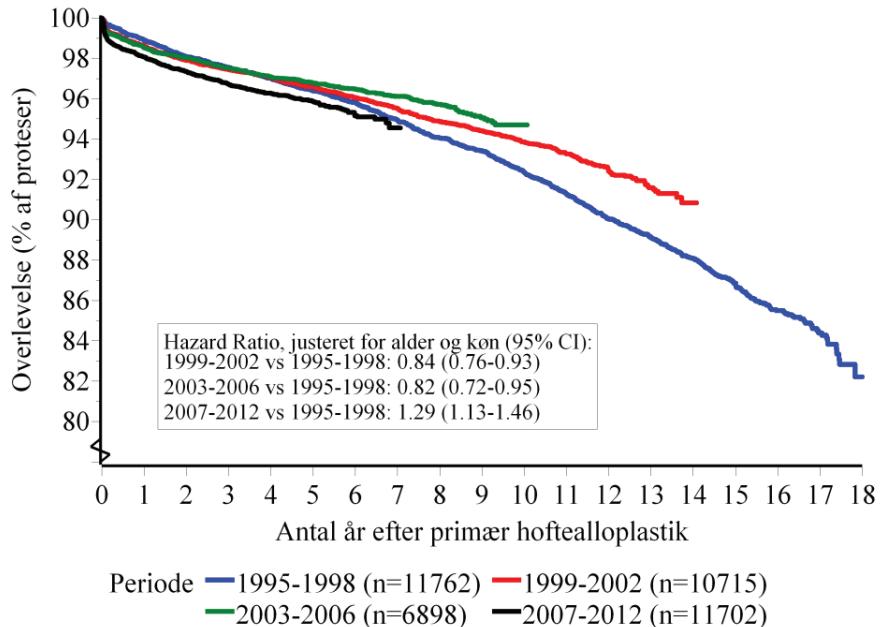
For de cementerede alloplastikker ses en forbedring i overlevelse i perioden 1999-2002 og perioden 2003-2006 i forhold 1995-1998, mens den seneste periode viser en signifikant øget revisionsrate. Der er ikke nogen nærliggende forklaring på dette. Den øgede brug af ucementerede primære alloplastikker indebærer muligvis en vis yderligere selektion af patienter til cementeret alloplastik, men da den formentligt går i retning af ældre patienter, forklarer det ikke umiddelbart en øget revisionsrate for cementerede alloplastikker i den seneste periode. Learning curve kunne spille en rolle.

For ucementerede alloplastikker ses en forbedring i perioderne 1999 – 2002 og 2003 – 2007 sammenlignet med 1995 – 1998, mens dette ikke er tilfældet for den seneste periode 2007-2010.

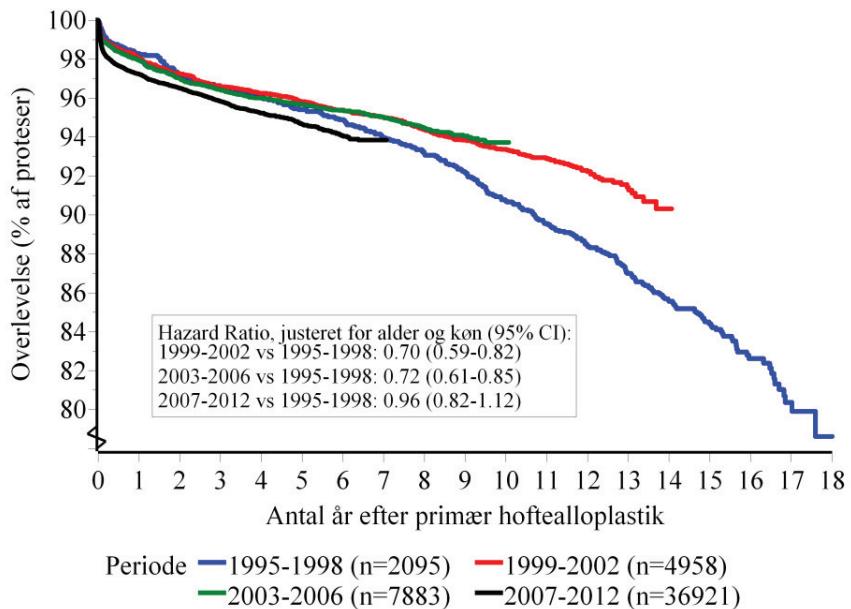
For hybridalloplastikker ses en forbedring af overlevelsen fra perioden 1995-1998 til 1999-2002. Efter 2002 falder overlevelsen imidlertid igen således, at overlevelsen er bedre i perioden 1999-2002 end i den seneste periode

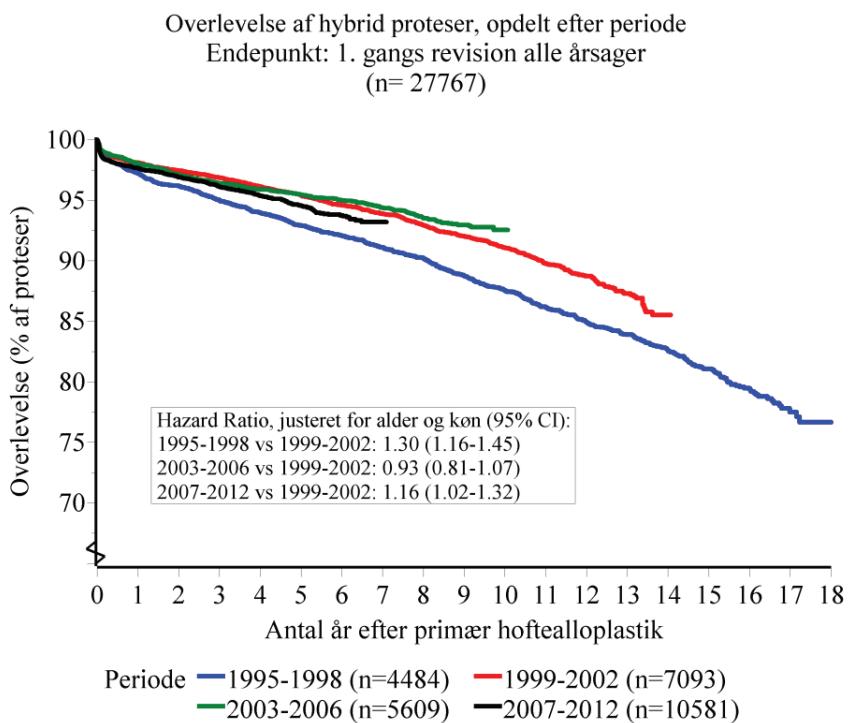


Overlevelse af cementerede proteser, opdelt efter periode
 Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
 (n= 41077)



Overlevelse af ucementerede proteser, opdelt efter periode
 Endepunkt: 1. gangs revision alle årsager
 (n= 51857)



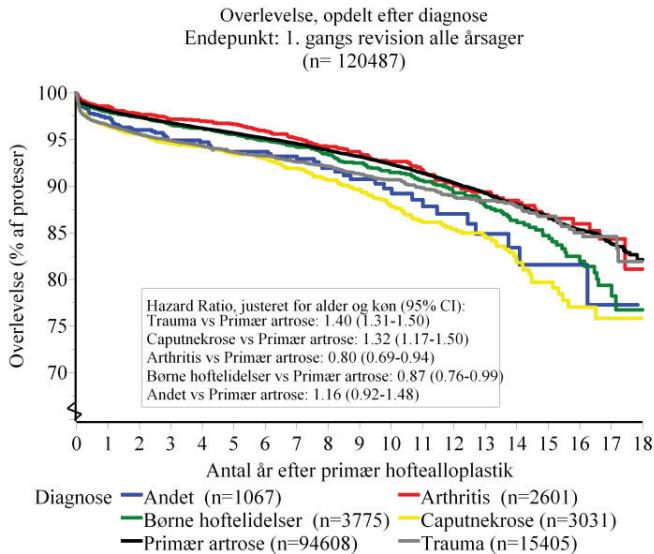


8.9. Primær THA: Overlevelsekurver. Effekt af diagnose

Alle analyser er baseret på alle revisionsårsager.

Alloplastikker udført på baggrund af traume og caputnekrose har dårligere overlevelse i forhold til primær artrose, hvorimod overlevelsen ved diagnosen artrit (reumatoïd artrit og anden artrit) er bedre end ved primær artrose. Dette kan muligvis relateres til forskelle i aktivitetsniveau. Alloplastikker efter børnehoftelidelse har bedre proteseoverlevelse end alloplastikker efter primær artrose, hvilket ikke har nogen entydig forklaring.

Proteseoverlevelsen er dårligere efter alloplastik for frakturfølger end for primær artrose.



8.10. Implantatoverlevelse ved proteskombinationer 1995-2012

Nedenfor præsenteres proteseoverlevelse for en række anvendte komponentkombinationer ved cementsertet alloplastik, ucementeret alloplastik og hybridalloplastik. Formålet er, at give de enkelte afdelinger mulighed for at vurdere resultatet af de kombinationer, der er anvendt og for eventuelt at identificere kombinationer, som underpræsterer i uacceptabel grad.

Ved tolkning af implantatoverlevelserne er det vigtig at vurdere både 10 og 15 års resultaterne, da der kan være få implantater, der bidrager til 15 års data, hvilket giver sig udtryk i relativt store sikkerheds intervaller. Ved sammenligning af protese-typerne skal man være opmærksom på case-mix faktoren. For nogle implantat kombinationer foreligger der kun 5 års resultater.

Alle kombinationer har en 10-års overlevelse på mere end 90%, når aseptisk løsning vælges som endepunkt. Når alle revisionsårsager anvendes som endepunkt, har alle en proteseoverlevelse over 90% bortset fra fire cementerede kombinationer, tre ucementerede kombinationer og fire hybridkombinationer.

Cementsertet hoftealloplastik, alle diagnoser. Endepunkt: 1. revision alle årsager

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Avantage – Exeter	2004-2012	224	97.3	94.7 - 100.0	.	.	.	.
Charnley Ogee - Bi-metric (titanium)	1995-2003	267	96.9	94.8 - 99.1	93.4	90.0 - 97.0	87.1	79.8 - 95.1
Charnley Ogee - C-stem	2001-2010	1337	98.2	97.5 - 99.0	96.8	95.6 - 98.0	.	.
Charnley Ogee - Charnley Extra Heavy	1995-2003	177	96.5	93.7 - 99.3	91.3	86.8 - 96.0	.	.
Charnley Ogee - Charnley Flanged	1995-2003	1058	97.5	96.5 - 98.4	94.7	93.2 - 96.2	91.2	88.9 - 93.6
Charnley Ogee - Charnley Heavy	1997-2003	251	94.1	91.1 - 97.1	88.9	84.8 - 93.3	.	.
Charnley Ogee - Charnley Round-back	1995-2003	600	97.1	95.7 - 98.5	95.0	93.0 - 97.0	91.9	88.9 - 94.9
Charnley Ogee - Elite Plus	1995-2001	320	96.9	95.0 - 98.8	92.8	89.7 - 96.1	89.4	84.3 - 94.7
Charnley Standard - Charnley Flanged	1995-2002	134	99.3	97.8 - 100.0	98.4	96.0 - 100.0	96.0	91.1 - 100
Charnley Standard - Charnley Round-back	1995-2001	109	97.3	94.3 - 100.0	95.3	91.2 - 99.6	79.3	68.3 - 92.0
Charnley Standard - Elite Plus	1995-1998	346	96.6	94.6 - 98.6	93.4	90.5 - 96.5	89.5	85.3 - 93.8
Contemporary - Exeter	2001-2012	3017	95.7	95.0 - 96.5	94.0	92.6 - 95.4	.	.
Exeter All Plast - Exeter	1995-2012	4897	96.3	95.8 - 96.9	92.1	91.2 - 93.0	83.5	81.5 - 85.6
Exeter Duration - Exeter	1995-2010	2379	97.1	96.4 - 97.8	95.0	93.9 - 96.1	88.3	81.5 - 95.7
Lubinus - Bi-metric (titanium)	1998-2010	335	96.0	93.7 - 98.4	92.0	88.2 - 95.9	.	.
Lubinus - CPT	2001-2006	177	100.0	69.1 - 100.0	.	.	.	.
Lubinus - Lubinus SP II	1995-2012	10000	97.6	97.3 - 97.9	95.5	95.0 - 96.0	91.0	89.6 - 92.3
Mallory-Head - Exeter	1995-2011	162	96.2	93.2 - 99.3	95.1	91.5 - 98.9	93.1	87.8 - 98.6
Müller - Bi-metric (titanium)	1995-2009	2496	95.4	94.6 - 96.3	92.3	91.1 - 93.6	86.7	84.3 - 89.2
Müller – Taperloc	1995-2001	440	95.1	93.0 - 97.2	87.6	83.9 - 91.5	79.2	72.9 - 85.9
Müller Hi Wall - Taperloc	1995-1997	191	95.3	92.2 - 98.5	93.0	88.8 - 97.4	90.7	85.2 - 96.5
Reflection All-Poly (high) - Spectron	1998-2012	497	94.3	91.9 - 96.7	90.6	86.4 - 95.1	.	.
Richards modular - ITH	1995-1998	199	98.3	96.6 - 100.0	92.2	88.3 - 96.4	83.5	76.9 - 90.6
SHP - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2008	402	92.3	89.6 - 95.0	87.6	82.5 - 93.1	.	.
SHP - Bi-metric (titanium)	1999-2012	557	94.6	92.6 - 96.6	92.3	89.7 - 95.0	.	.
Saturne – Exeter	2004-2012	743	96.1	94.3 - 98.0	.	.	.	.
Ultima Augmented - Exeter	1997-2007	873	97.0	95.9 - 98.2	96.0	94.7 - 97.5	.	.

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
ZCA - Bi-metric (titanium)	1996-2011	237	92.5	88.6 - 96.6	78.3	60.8 - 100.0	.	.
ZCA – CPT	1995-2011	3345	97.9	97.4 - 98.4	96.3	95.6 - 97.1	92.1	89.5 - 94.7
ZCA – Exeter	1998-2012	1180	95.9	94.7 - 97.1	94.6	93.0 - 96.3	.	.

Cementeret hoftealloplastik, primær artrose, Endepunkt: 1. revision alle årsager

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Charnley Ogee - Bi-metric (titanium)	1995-2003	238	96.9	94.6 - 99.2	93.3	89.7 - 97.1	85.4	76.7 - 95.1
Charnley Ogee - C-stem	2001-2010	1161	98.4	97.7 - 99.2	97.1	95.9 - 98.3	.	.
Charnley Ogee - Charnley Extra Heavy	1995-2003	153	96.8	94.0 - 99.6	91.9	87.4 - 96.7	.	.
Charnley Ogee - Charnley Flanged	1995-2003	872	97.6	96.6 - 98.6	94.6	92.9 - 96.3	90.9	88.3 - 93.5
Charnley Ogee - Charnley Heavy	1997-2003	220	94.3	91.2 - 97.5	89.7	85.4 - 94.2	.	.
Charnley Ogee - Charnley Round-back	1995-2003	447	97.2	95.7 - 98.8	95.2	93.0 - 97.4	92.3	89.0 - 95.7
Charnley Ogee - Elite Plus	1995-2001	239	97.5	95.5 - 99.5	94.7	91.7 - 97.8	88.7	81.3 - 96.7
Charnley Standard - Elite Plus	1995-1998	240	97.0	94.8 - 99.3	94.0	90.8 - 97.3	89.2	84.4 - 94.3
Contemporary - Exeter	2001-2012	2322	96.5	95.6 - 97.3	94.7	93.1 - 96.3	.	.
Exeter All Plast - Exeter	1995-2012	3949	96.4	95.8 - 97.0	92.0	91.0 - 93.0	83.0	80.7 - 85.4
Exeter Duration - Exeter	1995-2010	2031	97.1	96.4 - 97.9	95.0	93.9 - 96.2	87.3	79.4 - 95.9
Lubinus - Bi-metric (titanium)	1998-2010	223	95.7	92.9 - 98.6	91.1	86.6 - 95.9	.	.
Lubinus - Lubinus SP II	1995-2012	8312	97.8	97.4 - 98.1	95.8	95.3 - 96.4	91.6	90.1 - 93.0
Mallory-Head - Exeter	1995-2011	146	96.8	93.7 - 99.9	95.6	91.8 - 99.5	95.6	91.8 - 99.5
Müller - Bi-metric (titanium)	1995-2009	1808	95.5	94.5 - 96.5	92.6	91.2 - 94.0	87.1	84.5 - 89.8
Müller – Taperloc	1995-2001	358	95.3	93.1 - 97.6	88.1	84.2 - 92.3	80.8	74.8 - 87.2
Müller Hi Wall - Taperloc	1995-1997	129	95.4	91.8 - 99.2	92.4	87.3 - 97.8	89.4	82.7 - 96.6
Reflection All-Poly (high) - Spectron	1998-2012	308	94.9	92.3 - 97.6	89.5	83.8 - 95.6	.	.
Richards modular - ITH	1995-1998	159	98.9	97.6 - 100.0	95.2	91.6 - 98.9	90.1	83.8 - 97.0
SHP - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2008	338	91.6	88.7 - 94.7	88.6	84.6 - 92.8	.	.
SHP - Bi-metric (titanium)	1999-2012	464	95.0	93.0 - 97.2	92.5	89.7 - 95.5	.	.
Saturne – Exeter	2004-2012	171	93.7	88.6 - 99.1	.	.	.	.
Ultima Augmented - Exeter	1997-2007	715	97.3	96.0 - 98.5	96.3	94.8 - 97.7	.	.
ZCA - Bi-metric (titanium)	1997-2011	145	92.6	87.9 - 97.6	78.7	59.6 - 100.0	.	.
ZCA – CPT	1995-2011	2809	98.0	97.5 - 98.6	96.3	95.5 - 97.1	92.6	90.4 - 95.0
ZCA – Exeter	1998-2012	993	96.1	94.8 - 97.4	94.6	92.7 - 96.5	.	.

Cementeret hoftealloplastik, primær artrose. Endepunkt: Aseptisk løsning

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Charnley Ogee - Bi-metric (titanium)	1995-2003	238	99.3	98.2 - 100.0	96.5	93.7 - 99.4	91.9	85.4 - 99.0
Charnley Ogee - C-stem	2001-2010	1161	99.4	98.9 - 99.8	99.1	98.5 - 99.7	.	.
Charnley Ogee - Charnley Extra Heavy	1995-2003	153	98.7	96.8 - 100.0	94.6	90.7 - 98.7	.	.
Charnley Ogee - Charnley Flanged	1995-2003	872	98.6	97.8 - 99.3	96.5	95.2 - 97.9	93.7	91.5 - 96.0
Charnley Ogee - Charnley Heavy	1997-2003	220	96.6	94.1 - 99.1	91.8	87.8 - 95.9	.	.
Charnley Ogee - Charnley Round-back	1995-2003	447	98.6	97.6 - 99.7	97.3	95.6 - 99.0	94.7	91.8 - 97.7
Charnley Ogee - Elite Plus	1995-2001	239	99.6	98.8 - 100.0	99.6	98.8 - 100.0	98.1	95.4 - 100.0
Charnley Standard - Elite Plus	1995-1998	240	98.8	97.4 - 100.0	97.4	95.1 - 99.7	94.9	91.2 - 98.6
Contemporary - Exeter	2001-2012	2322	99.1	98.7 - 99.6	98.5	97.7 - 99.4	.	.
Exeter All Plast - Exeter	1995-2012	3949	98.5	98.2 - 98.9	95.2	94.4 - 96.1	88.2	86.1 - 90.3
Exeter Duration - Exeter	1995-2010	2031	99.5	99.2 - 99.8	99.0	98.5 - 99.6	95.7	90.3 - 100.0
Lubinus - Bi-metric (titanium)	1998-2010	223	98.0	96.1 - 100.0	95.7	92.1 - 99.4	.	.
Lubinus - Lubinus SP II	1995-2012	8312	99.4	99.2 - 99.6	98.4	98.0 - 98.8	95.4	94.3 - 96.6
Mallory-Head - Exeter	1995-2011	146	98.7	96.7 - 100.0	97.5	94.4 - 100.0	97.5	94.4 - 100.0
Müller - Bi-metric (titanium)	1995-2009	1808	97.9	97.3 - 98.6	96.0	95.0 - 97.1	92.5	90.4 - 94.6
Müller – Taperloc	1995-2001	358	97.6	95.9 - 99.2	91.5	88.0 - 95.1	84.6	78.8 - 90.8
Müller Hi Wall - Taperloc	1995-1997	129	96.3	93.1 - 99.7	93.5	88.6 - 98.5	90.7	84.2 - 97.6
Reflection All-Poly (high) - Spectron	1998-2012	308	96.5	94.3 - 98.7	91.6	86.1 - 97.5	.	.
Richards modular - ITH	1995-1998	159	99.3	98.2 - 100.0	96.0	92.8 - 99.4	91.1	84.9 - 97.7
SHP - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2008	338	97.8	96.1 - 99.4	95.0	91.7 - 98.4	.	.
SHP - Bi-metric (titanium)	1999-2012	464	97.6	96.1 - 99.1	95.5	93.0 - 98.0	.	.
Saturne – Exeter	2004-2012	171	100.0	100.0 - 100.0	.	.	.	.
Ultima Augmented - Exeter	1997-2007	715	99.7	99.3 - 100.0	99.3	98.6 - 100.0	.	.
ZCA - Bi-metric (titanium)	1997-2011	145	98.5	96.1 - 100.0	88.8	73.8 - 100.0	.	.
ZCA – CPT	1995-2011	2809	99.7	99.5 - 99.9	99.0	98.5 - 99.4	97.2	95.5 - 98.9
ZCA – Exeter	1998-2012	993	99.5	99.0 - 100.0	99.0	97.8 - 100.0	.	.

Ucementeret hoftealloplastik, alle diagnoser. Endepunkt: 1. revision alle årsager

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
ASR – Corail	2005-2011	230	71.5	64.4 - 79.4	.	.	.	.
Allofit – Alloclassic	2005-2010	113	96.5	93.1 - 100.0	.	.	.	.
Avantage - Bi-metric (titanium)	2004-2012	101	95.5	90.4 - 100.0	.	.	.	.
Duraloc 300 – AML	1995-2002	273	96.8	94.7 - 98.9	94.0	91.1 - 97.0	89.1	84.6 - 93.8
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2009	192	97.0	94.7 - 99.5	91.7	87.6 - 96.1	74.2	61.9 - 88.9
Lineage – Anca-Fit	2004-2009	417	93.6	91.2 - 96.2	.	.	.	.
M2a-38 - Bi-metric (titanium)	2004-2009	100	93.9	89.2 - 98.9	.	.	.	.
Mallory-Head - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2009	168	95.3	91.8 - 98.9	92.5	86.8 - 98.6	.	.
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1995-2012	3341	96.1	95.4 - 96.7	93.4	92.3 - 94.5	90.0	87.2 - 92.8
Mallory-Head - S-ROM	1997-2006	113	94.5	90.3 - 99.0	92.8	87.8 - 98.1	.	.

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Pinnacle – Corail	2001-2012	8197	95.3	94.6 - 96.0	90.0	82.7 - 98.1	.	.
Plasmacup SC - Bicontact	1999-2011	1443	96.2	95.2 - 97.2	93.8	92.4 - 95.2	.	.
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2012	1648	95.9	94.9 - 96.9	91.5	89.6 - 93.4	81.4	76.4 - 86.7
Recap - Bi-metric (titanium)	2005-2012	1494	95.1	93.9 - 96.4	.	.	.	.
Reflection (high) - Bi-metric (titanium)	1998-2003	124	84.6	78.4 - 91.2	77.4	70.2 - 85.3	.	.
Reflection (high) - Synergy	2006-2010	728	99.1	98.4 - 99.8	.	.	.	.
Saturne – Anca-Fit	2002-2012	733	92.9	90.8 - 95.1	.	.	.	.
Saturne - Bi-metric (titanium)	2002-2012	150	93.9	90.2 - 97.9	91.5	85.6 - 97.7	.	.
Saturne – Bicontact	2000-2012	360	98.6	97.3 - 99.8	98.6	97.3 - 99.8	.	.
Saturne – Corail	2001-2012	367	94.3	90.7 - 98.2	82.7	64.7 - 100.0	.	.
Saturne - Profemur R	2002-2012	226	97.7	95.8 - 99.8	97.7	95.8 - 99.8	.	.
Trident AD – Corail	2006-2012	397	97.4	95.7 - 99.2	.	.	.	.
Trident AD – Symax	2005-2012	178	97.6	95.2 - 100.0	.	.	.	.
Trident AD PSL - Symax	2004-2012	853	97.5	96.5 - 98.6	.	.	.	.
Trilogy – AML	2000-2006	291	97.9	96.3 - 99.6	95.7	93.3 - 98.1	.	.
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2012	355	97.3	95.5 - 99.2	96.2	93.8 - 98.5	.	.
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2012	11000	95.3	94.9 - 95.7	93.1	92.5 - 93.8	79.9	71.7 - 89.2
Trilogy - CLS Spotorno	2005-2012	3036	95.2	93.9 - 96.4	.	.	.	.
Trilogy – Corail	2002-2012	805	94.9	92.6 - 97.2	89.3	83.2 - 95.7	.	.
Trilogy - Protasul Spotorno	1995-2011	144	94.7	91.1 - 98.5	94.0	90.1 - 98.0	78.3	63.5 - 96.6
Trilogy - S-ROM	1997-2007	104	93.8	88.9 - 98.9	90.6	84.0 - 97.6	.	.
Trilogy – Versys	1998-2011	654	94.3	92.6 - 96.2	93.2	91.1 - 95.3	.	.
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2012	1379	94.8	93.6 - 96.0	93.4	91.9 - 95.0	85.3	79.7 - 91.3

Ucementeret hoftealloplastik, primær artrose. Endepunkt: 1. revision alle årsager

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
ASR – Corail	2005-2011	175	68.9	60.4 - 78.5	.	.	.	.
Allofit – Alloclassic	2005-2010	101	96.2	92.4 - 100.0	.	.	.	.
Duraloc 300 – AML	1995-2002	198	95.7	92.9 - 98.6	92.7	89.0 - 96.5	87.0	81.4 - 93.0
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2009	105	97.3	94.3 - 100.0	94.1	89.4 - 99.1	79.6	61.8 - 100.0
Lineage – Anca-Fit	2004-2009	341	92.6	89.8 - 95.5	.	.	.	.
Mallory-Head - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2009	136	94.5	90.3 - 98.8	93.5	88.8 - 98.4	.	.
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1995-2012	2528	96.1	95.3 - 96.9	94.0	92.8 - 95.2	89.7	85.8 - 93.7
Pinnacle – Corail	2001-2012	7299	95.3	94.6 - 96.1	88.9	79.4 - 99.6	.	.
Plasmacup SC - Bicontact	1999-2010	1228	96.5	95.4 - 97.5	94.0	92.5 - 95.6	.	.
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2012	1056	96.0	94.8 - 97.3	92.3	89.8 - 94.8	81.1	73.4 - 89.6
Recap - Bi-metric (titanium)	2005-2012	1148	95.2	93.8 - 96.6	.	.	.	.
Reflection (high) - Bi-metric (titanium)	1998-2003	101	84.1	77.2 - 91.5	76.4	68.4 - 85.3	.	.
Reflection (high) - Synergy	2006-2010	645	99.1	98.3 - 99.8	.	.	.	.

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Saturne – Anca-Fit	2002-2012	550	94.2	92.0 - 96.6	.	.	.	.
Saturne – Bicontact	2000-2012	253	99.0	97.6 - 100.0	99.0	97.6 - 100.0	.	.
Saturne - Profemur R	2006-2011	111	100.0	99.7 - 100.0	.	.	.	.
Trident AD – Corail	2006-2012	359	97.1	95.2 - 99.1	.	.	.	.
Trident AD – Symax	2005-2012	156	97.7	95.2 - 100.0	.	.	.	.
Trident AD PSL - Symax	2004-2012	694	98.1	97.1 - 99.2	.	.	.	.
Trilogy – AML	2000-2006	237	97.9	96.1 - 99.7	95.1	92.3 - 98.0	.	.
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2012	302	97.1	95.1 - 99.2	96.0	93.6 - 98.6	.	.
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2012	9061	95.6	95.1 - 96.0	93.3	92.6 - 94.0	78.9	69.1 - 90.1
Trilogy - CLS Spotorno	2005-2012	2530	95.2	93.8 - 96.7	.	.	.	.
Trilogy – Corail	2002-2012	706	94.8	92.4 - 97.3	89.3	82.3 - 96.8	.	.
Trilogy - Protasul Spotorno	1995-2011	115	93.2	88.7 - 98.0	92.3	87.4 - 97.5	84.6	74.4 - 96.2
Trilogy – Versys	1998-2011	511	94.0	91.9 - 96.1	93.2	91.0 - 95.5	.	.
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2012	1130	95.1	93.8 - 96.4	94.8	93.4 - 96.2	81.5	72.1 - 92.1

Ucementeteret hoftealloplastik, primær artrose. Endepunkt: Aseptisk løsning

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
ASR – Corail	2005-2011	175	100.0	91.9 - 100.0	.	.	.	.
Allofit – Alloclassic	2005-2010	101	99.4	97.7 - 100.0	.	.	.	.
Duraloc 300 – AML	1995-2002	198	99.0	97.6 - 100.0	98.5	96.8 - 100.0	96.8	93.7 - 99.9
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2009	105	99.1	97.3 - 100.0	96.6	92.9 - 100.0	82.9	65.1 - 100.0
Lineage – Anca-Fit	2004-2009	341	98.9	97.7 - 100.0	.	.	.	.
Mallory-Head - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2009	136	100.0	96.8 - 100.0	100.0	96.8 - 100.0	.	.
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1995-2012	2528	99.8	99.6 - 100.0	99.6	99.3 - 99.9	99.2	98.3 - 100.0
Pinnacle – Corail	2001-2012	7299	99.2	98.9 - 99.5	98.9	98.3 - 99.5	.	.
Plasmacup SC - Bicontact	1999-2010	1228	99.3	98.8 - 99.8	99.2	98.6 - 99.7	.	.
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2012	1056	99.4	98.9 - 99.9	98.1	96.5 - 99.8	93.6	87.8 - 99.8
Recap - Bi-metric (titanium)	2005-2012	1148	99.0	98.4 - 99.7	.	.	.	.
Reflection (high) - Bi-metric (titanium)	1998-2003	101	100.0	.	97.6	94.2 - 100.0	.	.
Reflection (high) - Synergy	2006-2010	645	100.0	98.2 - 100.0	.	.	.	.
Saturne – Anca-Fit	2002-2012	550	98.6	97.5 - 99.8	.	.	.	.
Saturne – Bicontact	2000-2012	253	100.0	.	100.0	.	.	.
Saturne - Profemur R	2006-2011	111	100.0	100.0 - 100.0	.	.	.	.
Trident AD – Corail	2006-2012	359	100.0	99.9 - 100.0	.	.	.	.
Trident AD – Symax	2005-2012	156	100.0	.	.	.	.	.
Trident AD PSL - Symax	2004-2012	694	100.0	.	.	.	.	.
Trilogy – AML	2000-2006	237	100.0	.	100.0	84.7 - 100.0	.	.
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2012	302	99.7	99.0 - 100.0	98.9	97.6 - 100.0	.	.
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2012	9061	99.4	99.2 - 99.5	99.2	99.0 - 99.4	93.3	85.7 - 100.0

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Trilogy - CLS Spotorno	2005-2012	2530	98.7	97.9 - 99.5	.	.	.	.
Trilogy – Corail	2002-2012	706	98.9	97.6 - 100.0	98.9	97.6 - 100.0	.	.
Trilogy - Protasul Spotorno	1995-2011	115	97.3	94.3 - 100.0	96.3	92.7 - 100.0	91.6	82.1 - 100.0
Trilogy – Versys	1998-2011	511	99.1	98.2 - 100.0	98.8	97.8 - 99.9	.	.
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2012	1130	99.1	98.5 - 99.7	99.1	98.5 - 99.7	98.0	95.7 - 100.0

Hybrid hoftealloplastik, alle diagnoser. Endepunkt: 1. revision alle årsager

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
ASR – ASR	2005-2010	274	85.3	81.1 - 89.8	.	.	.	.
Avantage – Exeter	2004-2012	171	96.2	92.7 - 99.8	.	.	.	.
Duraloc 300 - Exeter	1995-2004	952	96.2	95.0 - 97.4	93.4	91.8 - 95.1	.	.
Harris-Galante - Bi-metric (titanium)	1995-1999	204	97.7	95.6 - 99.7	95.1	91.9 - 98.5	88.0	79.7 - 97.1
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2001	205	94.8	91.8 - 98.0	93.9	90.4 - 97.6	92.2	87.5 - 97.2
Harris-Galante II - CPT	1995-1996	125	99.4	98.3 - 100.0	96.7	93.6 - 100.0	90.6	84.2 - 97.5
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1996-2011	541	94.5	92.6 - 96.5	87.3	84.0 - 90.7	.	.
Mallory-Head – CPT	1998-2010	285	98.8	97.4 - 100.0	98.0	95.8 - 100.0	.	.
Mallory-Head - Exeter	1995-2012	2482	97.6	97.0 - 98.2	96.3	95.4 - 97.2	91.5	88.7 - 94.4
Mallory-Head - Lubinus SP II	1996-2009	128	96.0	92.6 - 99.5	90.7	85.3 - 96.5	.	.
Pinnacle – Exeter	2003-2012	463	96.7	94.7 - 98.7	.	.	.	.
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2010	740	93.3	91.3 - 95.2	90.6	88.1 - 93.2	80.9	75.8 - 86.3
Recap – Recap	2004-2012	684	92.6	90.3 - 94.8	.	.	.	.
Saturne – Exeter	2002-2012	688	97.3	95.8 - 98.9	97.3	95.8 - 98.9	.	.
Saturne - Lubinus SP II	2002-2012	166	95.5	91.8 - 99.3	.	.	.	.
Trident AD – Exeter	2006-2012	147	93.6	87.8 - 99.9	.	.	.	.
Trident AD PSL - Exeter	2006-2012	643	97.8	96.6 - 99.0	.	.	.	.
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2012	432	96.7	94.4 - 99.0	95.4	92.5 - 98.3	.	.
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2012	5583	94.4	93.8 - 95.1	90.1	89.0 - 91.2	86.3	84.2 - 88.4
Trilogy – CPT	1996-2012	2104	96.3	95.5 - 97.2	94.3	93.0 - 95.5	93.0	91.3 - 94.6
Trilogy – Exeter	1996-2011	396	96.6	94.7 - 98.4	95.1	92.8 - 97.5	.	.
Trilogy - Lubinus SP II	1996-2012	1096	93.8	92.3 - 95.3	91.8	89.9 - 93.7	.	.
Trilogy – Taperloc	1995-2004	921	92.0	90.2 - 93.8	84.7	82.0 - 87.4	74.8	70.0 - 80.0
Universal - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2007	387	96.2	94.3 - 98.2	93.2	90.3 - 96.1	.	.
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2009	2893	95.0	94.2 - 95.8	88.6	87.2 - 90.1	78.4	74.5 - 82.4
Universal - Biomet Integral	1998-2010	485	97.7	96.3 - 99.1	96.0	93.8 - 98.2	.	.
Universal – Taperloc	1995-2002	314	94.8	92.3 - 97.5	87.3	82.7 - 92.2	.	.

Hybrid hoftealloplastik, primær artrose. Endepunkt: 1. revision alle årsager

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
ASR – ASR	2005-2010	242	84.6	80.0 - 89.5	.	.	.	.

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Duraloc 300 - Exeter	1995-2004	846	96.5	95.2 - 97.7	93.8	92.1 - 95.5	.	.
Harris-Galante - Bi-metric (titanium)	1995-1999	173	97.8	95.7 - 100.0	95.0	91.4 - 98.7	87.5	78.9 - 97.1
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2000	127	96.6	93.3 - 100.0	96.6	93.3 - 100.0	93.9	87.7 - 100.0
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1996-2011	434	95.3	93.3 - 97.3	88.5	85.0 - 92.2	.	.
Mallory-Head – CPT	1998-2010	210	99.1	97.8 - 100.0	97.5	93.8 - 100.0	.	.
Mallory-Head - Exeter	1995-2012	1981	98.2	97.6 - 98.9	97.3	96.4 - 98.2	94.0	91.4 - 96.6
Mallory-Head - Lubinus SP II	1996-2009	105	96.1	92.5 - 99.9	92.2	86.7 - 98.0	.	.
Pinnacle – Exeter	2003-2012	420	96.4	94.2 - 98.6	.	.	.	.
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2010	485	94.3	92.2 - 96.5	91.9	89.2 - 94.8	82.7	76.9 - 89.0
Recap – Recap	2004-2012	564	92.5	90.1 - 95.0	.	.	.	.
Saturne – Exeter	2003-2012	250	99.3	98.1 - 100.0	.	.	.	.
Trident AD – Exeter	2006-2012	103	92.9	86.2 - 100.0	.	.	.	.
Trident AD PSL - Exeter	2006-2012	497	98.3	97.2 - 99.5	.	.	.	.
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2012	350	96.5	93.8 - 99.3	95.7	92.6 - 98.9	.	.
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2012	4389	95.0	94.3 - 95.7	90.7	89.5 - 91.9	86.4	83.9 - 88.9
Trilogy – CPT	1996-2012	1750	96.8	95.9 - 97.7	95.1	93.9 - 96.4	93.9	92.2 - 95.6
Trilogy – Exeter	1996-2011	310	96.5	94.4 - 98.6	94.6	91.9 - 97.5	.	.
Trilogy - Lubinus SP II	1996-2012	937	94.5	93.0 - 96.0	92.9	90.9 - 94.8	.	.
Trilogy – Taperloc	1995-2003	724	92.8	90.9 - 94.7	85.6	82.7 - 88.6	75.3	69.6 - 81.4
Universal - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2007	334	97.2	95.4 - 99.0	94.7	92.0 - 97.6	.	.
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2009	2488	95.2	94.4 - 96.1	88.7	87.2 - 90.3	79.8	75.8 - 83.9
Universal - Biomet Integral	1998-2010	425	97.6	96.1 - 99.2	96.1	93.9 - 98.5	.	.
Universal – Taperloc	1995-2002	206	94.7	91.5 - 98.0	86.6	81.0 - 92.6	.	.

Hybrid hoftealloplastik, primær artrose. Endepunkt: Aseptisk løsning

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
ASR – ASR	2005-2010	242	94.7	91.7 - 97.8	.	.	.	.
Duraloc 300 - Exeter	1995-2004	846	99.7	99.3 - 100.0	98.8	98.0 - 99.6	.	.
Harris-Galante - Bi-metric (titanium)	1995-1999	173	99.5	98.6 - 100.0	97.8	95.2 - 100.0	96.2	92.3 - 100.0
Harris-Galante II - Bi-metric (titanium)	1995-2000	127	99.5	98.4 - 100.0	99.5	98.4 - 100.0	96.1	89.7 - 100.0
Mallory-Head - Bi-metric (titanium)	1996-2011	434	98.1	96.9 - 99.3	93.2	90.3 - 96.2	.	.
Mallory-Head – CPT	1998-2010	210	100.0	.	100.0	.	.	.
Mallory-Head - Exeter	1995-2012	1981	99.8	99.7 - 100.0	99.5	99.0 - 99.9	98.1	96.3 - 100.0
Mallory-Head - Lubinus SP II	1996-2009	105	100.0	.	98.2	95.2 - 100.0	.	.
Pinnacle – Exeter	2003-2012	420	100.0	.	.	.	.	.
Ranawat-Burstein - Bi-metric (titanium)	1995-2010	485	97.5	96.1 - 99.0	96.6	94.8 - 98.5	92.5	88.3 - 96.9
Recap – Recap	2004-2012	564	98.6	97.4 - 99.8	.	.	.	.
Saturne – Exeter	2003-2012	250	100.0	.	.	.	.	.
Trident AD – Exeter	2006-2012	103	100.0	61.5 - 100.0	.	.	.	.
Trident AD PSL - Exeter	2006-2012	497	100.0	95.7 - 100.0	.	.	.	.

Kombination	Periode	Antal	5 år	95% CI	10 år	95% CI	17 år	95% CI
Trilogy - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2012	350	98.7	96.8 - 100.0	98.2	95.8 - 100.0	.	.
Trilogy - Bi-metric (titanium)	1995-2012	4389	98.1	97.7 - 98.6	95.5	94.6 - 96.4	92.1	89.9 - 94.3
Trilogy – CPT	1996-2012	1750	99.6	99.2 - 99.9	99.5	99.1 - 99.9	99.3	98.7 - 99.9
Trilogy – Exeter	1996-2011	310	100.0	98.6 - 100.0	100.0	98.6 - 100.0	.	.
Trilogy - Lubinus SP II	1996-2012	937	99.5	99.0 - 100.0	98.9	98.0 - 99.9	.	.
Trilogy – Taperloc	1995-2003	724	97.3	96.1 - 98.5	91.7	89.3 - 94.1	83.2	77.9 - 89.0
Universal - Bi-metric (chrom/cobolt)	2002-2007	334	99.3	98.5 - 100.0	98.1	96.4 - 99.9	.	.
Universal - Bi-metric (titanium)	1995-2009	2488	98.6	98.1 - 99.1	94.5	93.4 - 95.7	89.0	85.9 - 92.2
Universal - Biomet Integral	1998-2010	425	100.0	99.2 - 100.0	100.0	98.2 - 100.0	.	.
Universal – Taperloc	1995-2002	206	98.1	96.2 - 100.0	92.3	87.7 - 97.1	.	.

11. Revisionsalloplastikker

1. og 2. gangs revision. Ved 1. gangs revision er aseptisk løsning fortsat den hyppigste revisionsårsag og er faldet fra 58 % i perioden 1995-2009 til 40% i 2011 og til nu 38% i 2012.

Revision på baggrund af luksation er uændret ca. 17 %.

Hvis vi analyserer alle THA med primæroperation både før og efter registerets oprettelse i 1995, er andelen af revisioner på grund af femurfraktur steget fra 6 % (1995-2010) til 13% i 2011 og uændret 12 % i 2012. Da det drejer sig om forholdstal, kan de ikke sammenlignes direkte.

Ved 2. gangs revision er dyb infektion fortsat den hyppigste revisionsårsag, men er dog efter faldet til nu 32% mod 46% sidste år. 2. gangs revision grundet luksation udgør 20% mod 16% i 2011). Den relative byrde af de forskellige revisionsårsager flytter sig lidt op og ned de senere år, hvilket formentlig er udtryk for tilfældigheder. Ved aseptisk løsning og flergangsrevision er cup-problemerne fortsat fremherskende.

1. gangs revision i diagnosegruppen proksimal femurfraktur og frisk proksimal femurfraktur.

Patientklientellet i denne diagnosegruppe er sart med mange konkurrerende lidelser, og måske ringere knoglekvalitet og postoperativ compliance. Omkring 30% af revisionerne i denne gruppe blev foretaget grundet henholdsvis luksation og dyb infektion, 17% grundet femurfraktur. Der blev i 2012 foretaget i alt 36 revisioner i denne diagnosegruppe. Tallene for de enkelte revisionsårsager er imidlertid små og tillader ikke nogen konklusioner.

Klassifikation af knogletab ved revision

Klassifikation af knogletab ved revision blev indført i 2004.

På både acetabulum og femur siden er defekterne klassificeret med samme fordeling igennem årene. De fleste defekter klassificeres som type I og II, hvilket kan tolkes som, at patienterne revideres i tide, før der er et stort knogletab.

Knogletransplantation anvendtes i 2012 kun hos godt 40% af acetabular revisionerne mod ca. 50% i 2011 og 60% i perioden 1995 til 2010. Årsagen ikke helt klar, men kunne skyldes stigende anvendelse af trabekulært metal og lignende produkter. Knogletransplantation anvendes hos kun 8% af femur-revisionerne mod tidligere ca. 40%. Forklaringen er formentlig, at der ofte anvendes modulære proteser mod tidligere optransplantering og cementering.

Komponenttyper ved revision

Cup og stem

Ca. 84% af revisionerne udføres nu med ucementeret acetabularkomponent mod ca. 45% i 1995.

En endnu tydeligere tendens ses på femursiden, hvor de ucementerede revisioner er steget fra ca. 35% til 82% i 2011 og til nu 75% i 2012.

Keramiske hoveder ved revision anvendes fortsat i ca. 10% af revisionerne.

Udviklingen viser desuden, at man nu i mere end halvdelen af revisionerne anvender protesehoveder som er større end 32 mm.

Indikation for revision (1. gang) for revisioner med og uden primær THA operation i DHR

Revisionsindikation	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%
Aseptisk løsning (samtlige)	6852	57.8	382	39.9	427	38.0	7661	55.0
Luksation	1983	16.7	172	18.0	195	17.4	2350	16.9
Dyb infektion	961	8.1	99	10.3	107	9.5	1167	8.4
Femurfraktur	720	6.1	122	12.7	132	11.8	974	7.0
Komponentsvigt	680	5.7	43	4.5	78	6.9	801	5.8
Smerter	256	2.2	42	4.4	58	5.2	356	2.6
Andet	188	1.6	34	3.5	72	6.4	294	2.1
Osteolyse/granulom uden løsning	189	1.6	11	1.1	17	1.5	217	1.6
Polyetylenslitage uden aseptisk løsning	16	0.1	53	5.5	37	3.3	106	0.8
I alt	11845	100.0	958	100.0	1123	100.0	13926	100.0

Indikation for første revision pga. aseptisk løsning

Revisionsindikation	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	N	%
Aseptisk løsning af femur- og acetabulumkomponent	2977	43.4	109	28.5	115	26.9	3201	41.8
Aseptisk løsning alene af acetabulumkomponent	2507	36.6	173	45.3	185	43.3	2865	37.4
Aseptisk løsning alene af femurkomponent	1368	20.0	100	26.2	127	29.7	1595	20.8
I alt	6852	100.0	382	100.0	427	100.0	7661	100.0

Indikation for anden revision (eller derover)

Revisionsindikation	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Aseptisk løsning (samtlige)	1887	40.6	78	23.1	105	29.6	2070	38.7
Dyb infektion	1441	31.0	154	45.7	113	31.8	1708	32.0
Luksation	789	17.0	55	16.3	72	20.3	916	17.1
Femurfraktur	180	3.9	15	4.5	18	5.1	213	4.0
Komponentsvigt	139	3.0	9	2.7	14	3.9	162	3.0

Revisionsindikation	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Smerter	101	2.2	9	2.7	12	3.4	122	2.3
Andet	73	1.6	9	2.7	13	3.7	95	1.8
Osteolyse/granulom uden løsning	39	0.8	1	0.3	3	0.8	43	0.8
Polyetylenslitage uden aseptisk løsning	2	0.0	7	2.1	5	1.4	14	0.3
I alt	4651	100.0	337	100.0	355	100.0	5343	100.0

Indikation for anden revision (eller derover) pga aseptisk løsning

Revisionsindikation	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Aseptisk løsning alene af acetabulumkomponent	715	37.9	27	34.6	54	51.4	796	38.5
Aseptisk løsning af femur- og acetabulumkomponent	696	36.9	34	43.6	25	23.8	755	36.5
Aseptisk løsning alene af femurkomponent	476	25.2	17	21.8	26	24.8	519	25.1
I alt	1887	100.0	78	100.0	105	100.0	2070	100.0

**Indikation for første revision efter primær THA registreret i DHR med grundlidelse frisk eller senfølger efter
proksimal femurfraktur**

Revisionsindikation	1995-2010		2011		2012		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Luksation	290	36.3	15	35.7	11	30.6	316	36.1
Aseptisk løsning (samtlige)	197	24.7	7	16.7	4	11.1	208	23.7
Dyb infektion	155	19.4	7	16.7	10	27.8	172	19.6
Femurfraktur	86	10.8	8	19.0	6	16.7	100	11.4
Andet	29	3.6	3	7.1	3	8.3	35	4.0
Smerter	17	2.1	2	4.8	0	0	19	2.2
Komponentsvigt	12	1.5	0	0	1	2.8	13	1.5
Missing	7	0.9	0	0	1	2.8	8	0.9
Osteolyse/granulom uden løsning	3	0.4	0	0	0	0	3	0.3

Revisionsindikation	1995-2010		2011		2012		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Polyetylenslitage uden aseptisk løsning	2	0.3	0	0	0	0	2	0.2
I alt	798	100.0	42	100.0	36	100.0	876	100.0

Indikation for første revision efter primær THA registreret i DHR fordelt efter femurfiksation

Revisionsindikation	Cementeret		Ucementeret	
	n	%	n	%
Aseptisk løsning (samtlige)	2010	46.2	435	17.0
Luksation	1137	26.1	773	30.2
Dyb infection	660	15.2	352	13.8
Femurfraktur	207	4.8	405	15.8
Komponentsvigt	112	2.6	179	7.0
Smerter	96	2.2	180	7.0
Andet	79	1.8	141	5.5
Osteolyse/granulom uden løsning	26	0.6	47	1.8
Polyetylenslitage uden aseptisk løsning	24	0.6	48	1.9
I alt	4351	100.0	2560	100.0

Indikation for første revision efter primær THA registreret i DHR fordelt efter acetabulumfiksation

Revisionsindikation	Cementeret		Ucementeret	
	n	%	n	%
Aseptisk løsning (samtlige)	1220	50.3	1237	27.2
Luksation	566	23.3	1377	30.3
Dyb infection	395	16.3	631	13.9
Femurfraktur	129	5.3	487	10.7
Komponentsvigt	33	1.4	260	5.7
Smerter	46	1.9	232	5.1
Andet	28	1.2	192	4.2
Polyetylenslitage uden aseptisk løsning	4	0.2	68	1.5
Osteolyse/granulom uden løsning	5	0.2	67	1.5
I alt	2426	100.0	4551	100.0

Omfang af revision

Revisionsomfang	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Delkomponenter udskiftet</i>							1194	
	10039	61.1	870	68.1	1033	70.3	2	62.2
<i>Total udskiftning</i>	4653	28.3	248	19.4	318	21.6	5219	27.2
<i>Protesefjernelse</i>	1125	6.8	101	7.9	88	6.0	1314	6.8
<i>Proteseindsættelse efter Girdlestone</i>	621	3.8	59	4.6	30	2.0	710	3.7
<i>I alt</i>	16438	100.0	1278	100.0	1469	100.0	1918	
							5	100.0

Antal tidligere revisioner

Antal tidl. revisioner	1995-2010		2011		2012		Total	
	n	%	N	%	n	%	n	%
0	11806	71.7	949	73.8	1116	75.9	13871	72.2
1	3095	18.8	240	18.7	239	16.2	3574	18.6
2	942	5.7	59	4.6	72	4.9	1073	5.6
3	332	2.0	27	2.1	23	1.6	382	2.0
4	158	1.0	5	0.4	14	1.0	177	0.9
5	64	0.4	3	0.2	4	0.3	71	0.4
>5	63	0.4	3	0.2	3	0.2	69	0.4
<i>I alt</i>	16460	100.0	1286	100.0	1471	100.0	19217	100.0

Klassifikation af knogletab ved revision af acetabulumkomponent

Type	2003-2010		2011		2012		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Ikke klassificeret</i>	206	4.2	15	2.6	19	2.6	240	3.8
<i>Type I</i>	1747	35.3	221	38.7	344	46.5	2312	36.9
<i>Type II</i>	1833	37.0	208	36.4	235	31.8	2276	36.4
<i>Type III</i>	886	17.9	98	17.2	101	13.6	1085	17.3
<i>Type IV</i>	240	4.8	16	2.8	29	3.9	285	4.6
<i>Type V</i>	37	0.7	13	2.3	12	1.6	62	1.0
<i>I alt</i>	4949	100.0	571	100.0	740	100.0	6260	100.0

Klassifikation af knogletal ved revision af femurkomponent

Type	2003-2010	2011	2012	Total	
	N	N	N	N	%
<i>Ikke klassificeret</i>	160	10	17	187	4.1
<i>Type I</i>	1353	228	273	1854	40.5
<i>Type II</i>	1246	138	169	1553	33.9
<i>Type III</i>	480	54	43	577	12.6
<i>Type IV</i>	100	10	8	118	2.6
<i>Type V</i>	59	13	11	83	1.8
<i>Type VI</i>	146	35	22	203	4.4
<i>I alt</i>	3544	488	543	4575	100.0

Acetabulumkomponenter ved revisioner (cementeret)

Komponent	1995-	2010			<i>I alt</i>
	n	n	n	n	
<i>Exeter</i>	715	1	2	718	
<i>Lubinus</i>	635	10	14	659	
<i>Ikke anvendt i 2011 og 2012</i>	534	0	0	534	
<i>Charnley</i>	243	1	2	246	
<i>ZCA</i>	159	8	20	187	
<i>Saturne</i>	121	32	22	175	
<i>Contemporary</i>	92	9	8	109	
<i>Reflection</i>	92	1	2	95	
<i>Avantage</i>	58	6	26	90	
<i>Anden komponent</i>	53	7	15	75	
<i>SHP</i>	69	1	1	71	
<i>MITCH</i>	0	5	9	14	
<i>Exeter Rimfit X3</i>	8	4	1	13	
<i>Exceed ABT</i>	3	0	2	5	
<i>Pinnacle</i>	3	0	1	4	
<i>Implux TMT Monoblock</i>	1	0	1	2	
<i>TMT Modular Cup</i>	1	1	0	2	
<i>Recap/ M2a-38</i>	0	1	0	1	

Komponent	1995-2010				<i>I alt</i>
	2010 <i>n</i>	2011 <i>n</i>	2012 <i>n</i>	<i>I alt</i> <i>n</i>	
<i>Trident AD PSL</i>	0	0	1	1	
<i>I alt</i>	2787	87	127	3001	

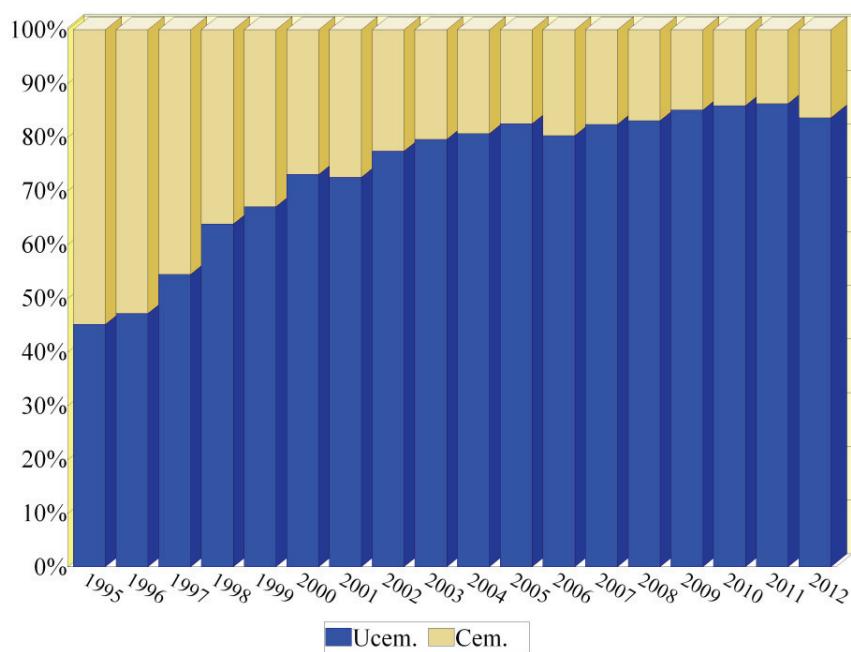
Acetabulumkomponenter ved revisioner (ucementeret)

Komponent	1995-2010		2011		<i>I alt</i>
	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	
<i>Trilogy</i>	2233		34	32	2299
<i>Ranawat-Burstein</i>	1507		50	28	1585
<i>Mallory-Head</i>	947		26	12	985
<i>Ikke anvendt i 2011 og 2012</i>	658		0	0	658
<i>Pinnacle</i>	372		100	124	596
<i>Universal</i>	394		3	2	399
<i>Saturne</i>	353		24	21	398
<i>TMT Modular Cup</i>	118		84	121	323
<i>Implrex TMT Monoblock</i>	230		33	54	317
<i>All poly Arcom XL</i>	88		70	89	247
<i>Exceed ABT</i>	93		61	77	231
<i>Anden komponent</i>	96		19	43	158
<i>Harris-Galante</i>	142		0	1	143
<i>Trident AD</i>	74		10	5	89
<i>Trident AD PSL</i>	76		4	1	81
<i>Recap/ M2a-38</i>	64		1	1	66
<i>Avantage</i>	34		8	19	61
<i>Saturne rekonstruktion</i>	39		5	8	52
<i>Par 5</i>	11		4	1	16
<i>Restoration ADM</i>	0		1	5	6
<i>I alt</i>	7529		537	644	8710

Indikation for revision efter primær THA registreret i DHR for patienter som får linermateriale og caput af keramik ved primær THA

Revisionsindikation	n	%
Ingen Revision	3310	95.6
Luksation	44	1.3
Femurfraktur	27	0.8
Komponentsvigt	22	0.6
Aseptisk løsning (samtlige)	21	0.6
Smerter	15	0.4
Dyb infection	14	0.4
Andet	10	0.3
Missing	1	0.0
I alt	3464	100.0

Acetabulumkomponenter ved revisioner opdelt efter operationstype



Femurkomponenter ved revision (cementeret)

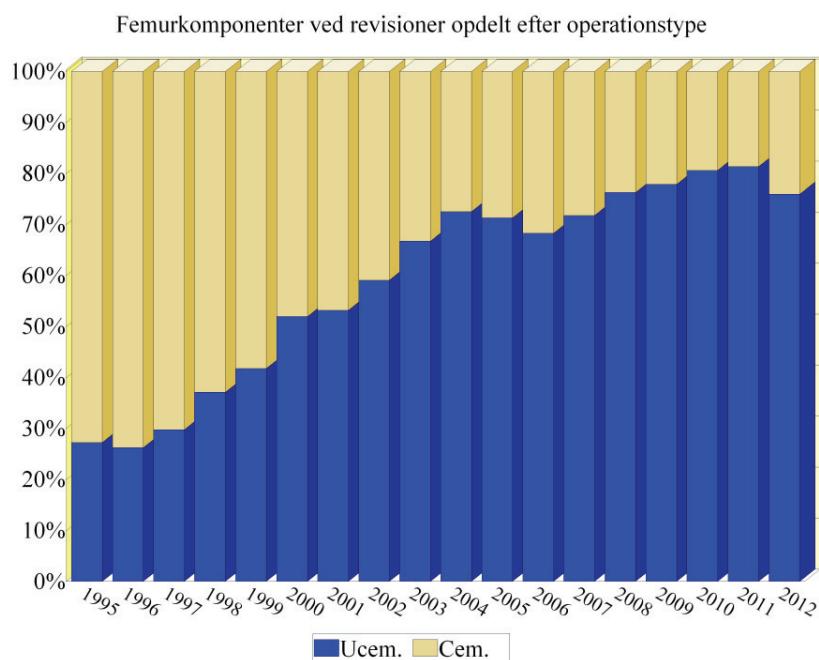
Komponent	1995-2010				I alt
	n	n	n	n	
Exeter	1441	58	53	1552	
Bi-metric	717	20	12	749	
Lubinus SP II	459	8	17	484	

Komponent	1995-2010				<i>I alt</i>
	2010 n	2011 n	2012 n	<i>I alt</i> n	
<i>Ikke anvendt i 2011 og 2012</i>	323	0	0	323	
<i>CPT</i>	304	4	12	320	
<i>Spectron</i>	108	3	16	127	
<i>Rx90</i>	101	0	1	102	
<i>Anden komponent</i>	29	8	21	58	
<i>Biomet Integral</i>	8	1	2	11	
<i>Reach</i>	4	0	2	6	
<i>Corail</i>	2	1	1	4	
<i>CDH Paavilainen</i>	2	0	2	4	
<i>Omnifit</i>	0	0	1	1	
<i>MP reconstruction prosthesis</i>	0	1	0	1	
<i>Profemur L</i>	0	1	0	1	
<i>I alt</i>	3498	105	140	3743	

Femurkomponenter ved revision (ucementeret)

Komponent	1995-2010				<i>I alt</i>
	2010 n	2011 n	2012 n	<i>I alt</i> n	
<i>Bi-metric</i>	1144	53	62	1259	
<i>ZMR</i>	796	92	55	943	
<i>Restoration</i>	487	99	116	702	
<i>Ikke anvendt i 2011 og 2012</i>	567	0	0	567	
<i>Solution</i>	350	6	10	366	
<i>Profemur</i>	230	20	16	266	
<i>Link MP</i>	215	14	19	248	
<i>Anden komponent</i>	86	49	78	213	
<i>Kent</i>	192	12	5	209	
<i>Reach</i>	178	24	5	207	
<i>Mallory-Head</i>	136	26	0	162	
<i>Corail</i>	84	24	42	150	
<i>CLS Spotoro</i>	7	13	16	36	
<i>MP reconstruction prosthesis</i>	14	4	0	18	
<i>Bicontact</i>	15	1	0	16	

Komponent	1995-2010				<i>I alt</i>
	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	
<i>Cone</i>	10	5	1	16	
<i>Anca-Fit</i>	10	1	0	11	
<i>Rx90</i>	7	0	1	8	
<i>CDH Paavilainen</i>	6	2	0	8	
<i>Taperloc</i>	3	0	1	4	
<i>Recap</i>	3	1	0	4	
<i>Symax</i>	2	1	0	3	
<i>Profemur L</i>	1	1	0	2	
<i>I alt</i>	4543	448	427	5418	



**De 5 hyppigste kombinationer af komponenter ved cementeret revisionshoftealoplastik
1995-2012**

<i>Acetabulumkomponent</i>	<i>Femurkomponent</i>	<i>n</i>
Exeter	Exeter	442
Lubinus	Lubinus SP II	277
Müller	Bi-metric	181
Charnley	Charnley	82
ZCA	CPT	64

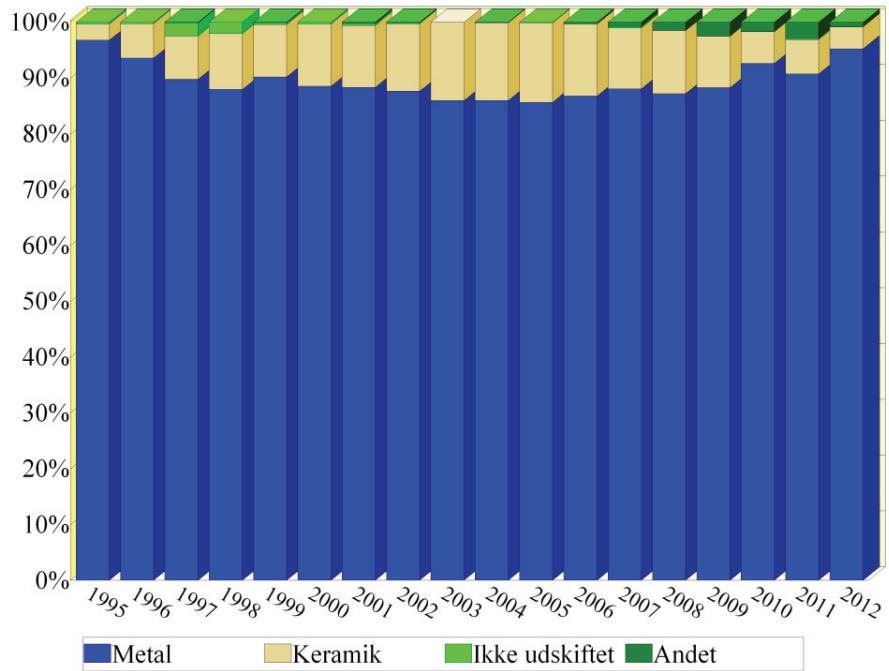
**De 5 hyppigste kombinationer af komponenter ved ucementeret revisionshoftealoplastik
1995-2012**

<i>Acetabulumkomponent</i>	<i>Femurkomponent</i>	<i>n</i>
Trilogy	Bi-metric	255
Trilogy	ZMR	221
Ranawat-Burstein	Bi-metric	213
Trilogy	S-ROM	172
Ranawat-Burstein	ZMR	165

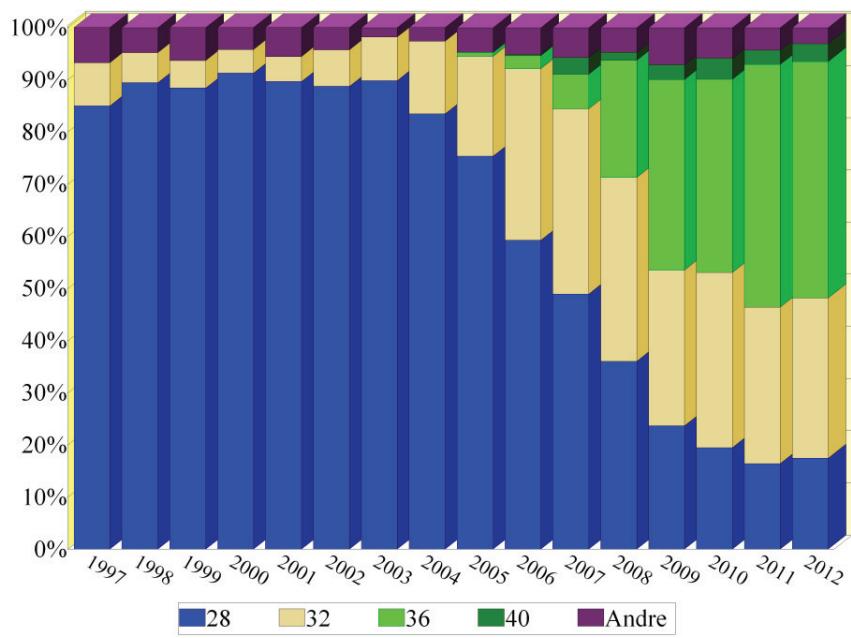
**De 5 hyppigste kombinationer af komponenter ved hybrid revisionshoftealoplastik
1995-2012**

<i>Acetabulumkomponent</i>	<i>Femurkomponent</i>	<i>n</i>
Mallory-Head	Exeter	182
Trilogy	Exeter	112
Trilogy	CPT	94
Ranawat-Burstein	Bi-metric	85
Ranawat-Burstein	Exeter	79

Caputmateriale ved revision (modulært caput)



Caputdiameter ved revisioner (modulært caput)



Knogletransplantation i acetabulum ved revisioner

<i>Transplantation</i>	1995-2010		2011		2012		Total	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Nej</i>	4115	39.8	311	49.1	455	58.9	4881	41.6
<i>Ja</i>	6216	60.2	318	50.2	314	40.7	6848	58.4
<i>Anvendelse af cage</i>	0	0	4	0.6	3	0.4	7	0.1
<i>I alt</i>	1033	100.		100.	772	100.	1173	100.
	1	0	633	0		0	6	0

Knogletransplantation i femur ved revisioner

<i>Transplantation</i>	1995-2010		2011		2012		Total	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>N</i>	<i>%</i>
<i>Nej</i>	5048	62.7	523	92.1	569	92.4	6140	66.5
<i>Ja</i>	3000	37.3	45	7.9	47	7.6	3092	33.5
<i>I alt</i>	8048	100.0	568	100.0	616	100.0	9232	100.0

9.1. Revisionsalloplastikker. Overlevelseskurver

Alle revisioner

Analyserne viser, at 2. gangs revision med endepunkt 3. revision har signifikant dårligere overlevelse end 1. gangs revision med endepunkt 2. revision.

Revisionsårsag

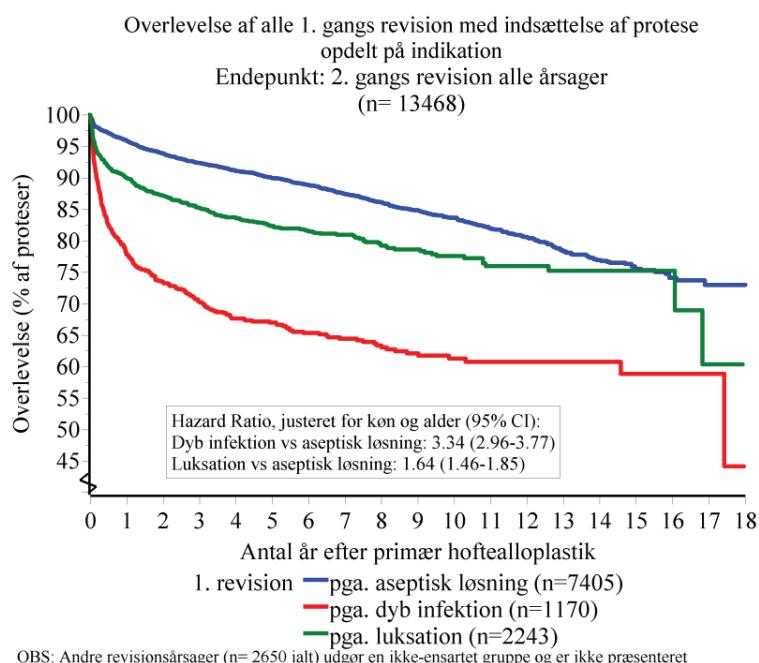
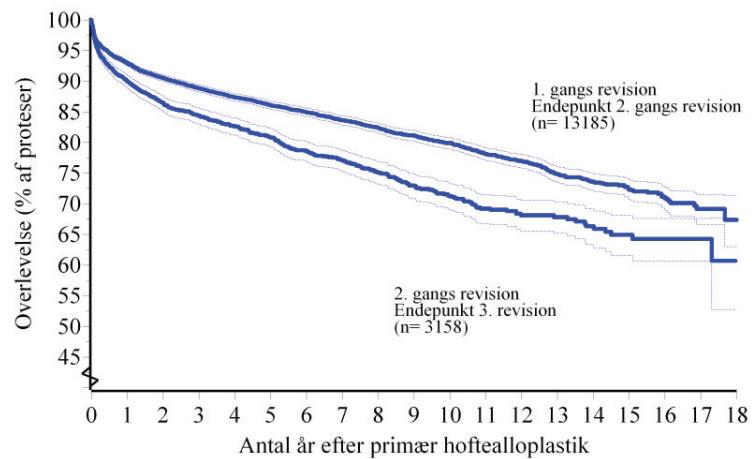
Prognosens efter 1. gangs revision grundet dyb infektion og luksation er dårligere end efter 1. gangs revision grundet aseptisk løsning. Proteseoverlevelsen efter 5 år, når revisionsårsagen har været dyb infektion er kun 67%

Revision og knogletab

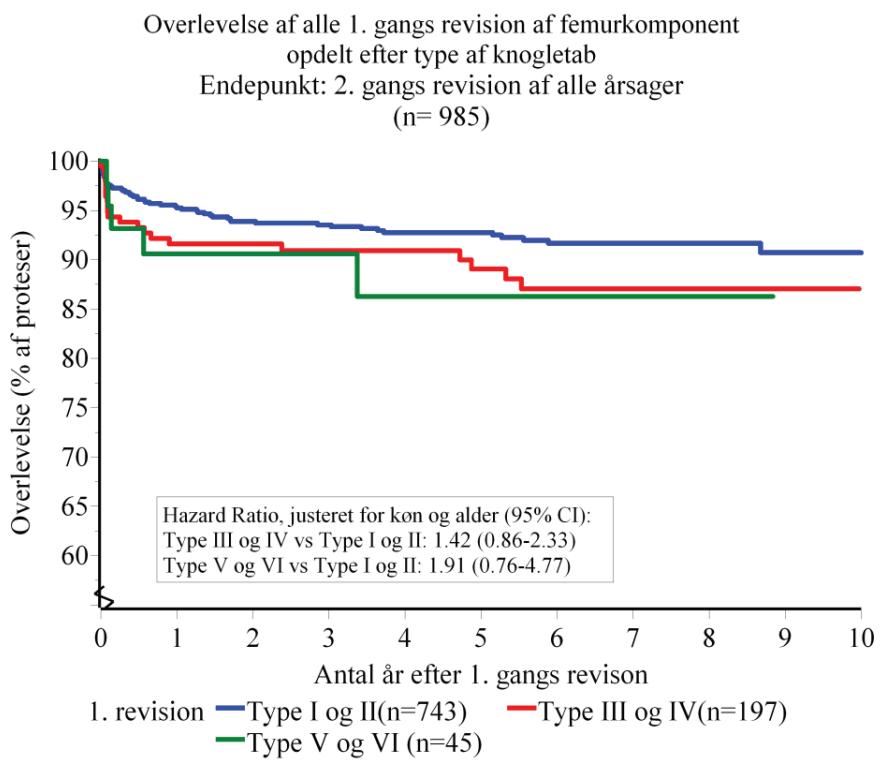
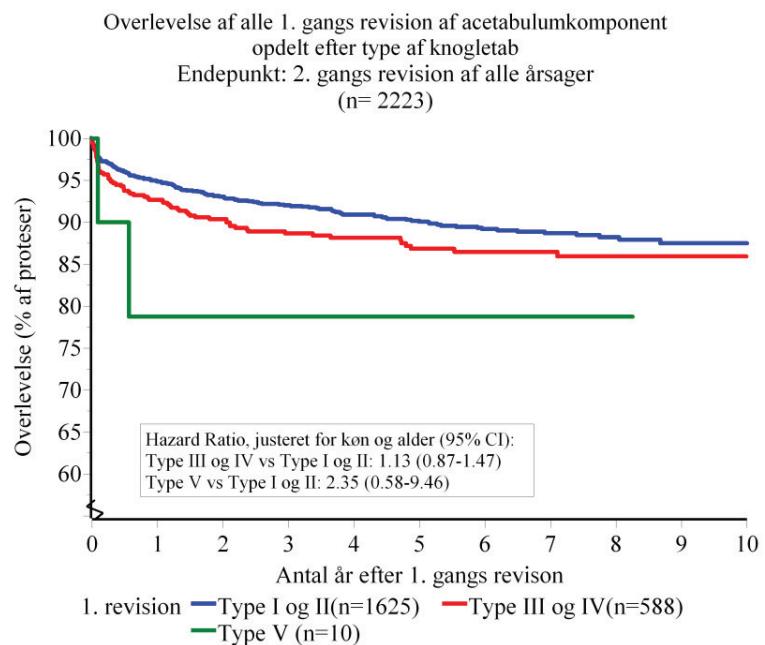
Der synes at være en klar tendens for sammenhæng imellem knogletab ved revision og proteseoverlevelse på acetabulum siden, specielt hvis knogletabet er type V, som er defineret ved bækken dissociation.

På femur-siden synes knogletabet at have mindre betydning, hvilket måske kan forklares ved den stigende anvendelse af modulære proteser, som kan by-passe store knogledefekter og alligevel sikre stabilitet af implantatet. Det skal bemærkes, at opfølgningen fortsat er kort, og at tallene i nogle af grupperne er små.

Overlevelse af alle revisioner med indsættelse af protese
 Endepunkt: Efterfølgende revision alle årsager
 Estimeret overlevelse med 95% sikkerhedsinterval



OBS: Andre revisionsårsager (n= 2650 i alt) udgør en ikke-ensartet gruppe og er ikke præsenteret



12. Beregningsgrundlag

Indikatorområde	Indikatorer	Nævner	Tæller	Eksklusions/ inklusions kriterier	Uoplyst
1. Komplethedsgraden af indberetninger	1A: Andel af primær total hoftealloplastik (THA) operationer som indberettes til DHR. 1B: Andel af revision operationer som indberettes til DHR.	1A: Antal af primær THA operationer lavet i 2012, der er registreret i DHR og/eller Landspatientregister (LPR). 1B: Antal af revision operationer lavet i 2012, der er registreret i DHR og/eller LPR.	1A: Antal primær THA operationer lavet i 2012, der er registreret i DHR. 1B: Antal revisioner lavet i 2012, der er registreret i DHR.	1A: Følgende operationskoder i LPR bruges: KNFB20, KNFB30, KNFB40, 1B: Følgende operationskoder indberettet til LPR bruges: KNFC 2, KNFC3, KNFC4, KNUFU10, KNUFU11, KNUFU12, KNUFU19	Ikke relevant
2. Transfusion	Andel af primær THA operationer, hvor der gives transfusion indenfor 7 dage efter operation	Alle primær THA operationer med grundlidelser primær artrose lavet i 2011, registreret i DHR.	Patienter som har fået mindst en blod transfusion registreret i Dansk Transfusions Databaser fra operationsdato til 7 dage efter operation.	Patienter uden status i CPR ekskluderes fra nævner.	Ikke relevant
3. Genindlæggelse af medicinske årsager	Andel af patienter som genindlægges af medicinske årsager indenfor 90 dage efter primær THA med grundlidelser primær artrose.	Alle primær THA operationer med grundlidelser primær artrose lavet i perioden 1.1.2012 til 30.8.2012, der er registreret i DHR. Patient skal være udskrevet fra primær THA, for at være inkluderet.	Patienter som genindlægges indenfor 90 dage efter operationsdato for primær THA.	Patienter uden status i CPR ekskluderes fra nævner. Patienter som døde fra operationsdato plus 90, med mindre de blev genindlagt før dødsdato.	Antal patienter som ikke er blevet udskrevet efter primær operation / Alle patienter med primær THA registreret i DHR undtagende døde.
4A. Implantatoverlevelse, Revisioner uanset årsag efter alle primær THA operation	Andel af alle primær THA operationer som ikke er revideret (dvs. implant fjernes eller	Alle patienter med primær THA operation registreret i DHR (1995-2012).	se næste felt	Patienter uden status i CPR ekskluderes fra nævner. Vi bruger Cox regression overlevelse analyse med alder og køn som forklarende variabler, og	

	udskiftes) uanset årsag.	beregner revision rate uanset årsag for hvert sygehus og DK total. Vi kigger på tiden til revision som udfald og ikke kun en 0/1 variabel (dvs. revision ja/nej).	
4B: Implantatoverlevelse, Revisioner uanset årsag efter alle primær THA operation med grundlidelse primær artrose	Andel af alle primær THA operationer med grundlidelse primær artrose registreret i DHR (1995-2012). som ikke er revideret (dvs. implant fjernes eller udskiftes) uanset årsag	Alle patienter med primær THA operation med grundlidelse primær artrose registreret i DHR (1995-2012).	se næste felt
4C: Implantatoverlevelse, Revisioner på grund af aseptisk løsning efter alle primær THA operation med grundlidelse primær artrose	Andel af alle primær THA operationer med grundlidelse primær artrose, som ikke er revideret (dvs. implant fjernes eller udskiftes) pga. aseptisk løsning.	Alle patienter med primær THA operation med grundlidelse primær artrose registreret i DHR (1995-2012).	se næste felt
5A. Reoperation, primær THA alle diagnoser	Andel af alle primær THA som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i	All patienter med primær THA operation lavet fra 1.1. 2010 til 31.12.2010, der er registreret i DHR. Patienter skal være i live på operationsdato plus 1 dag for	Patienter som er reopereret (under primær THA indlæggelse dagen efter operation eller under ny indlæggelse) pga. dyb infektion, luksation eller

	samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA.	primær THA. femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter operationsdato for primær THA plus 1 dag.	fra analysen. Følgende operationskoder for reoperation indberettet til LPR bruges: KNFH22, KNFW59, KNFW69, KNFJ, KNFC20-22, KNFC29, KNFC30-32, KNFC39, KNFC40-42, KNFC49. Reoperationskoder kombineres med følgende diagnosekoder indberettet til LPR: DT840, DT845, DT848.
5B. Reoperation, alle primær THA operation med grundlidelse primær artrose	Andel af alle primær THA med grundlidelse primær artrose, som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA.	Alle patienter med primær THA operation med grundlidelse primær artrose, lavet i 2010, der er registreret i DHR. Patienter skal være i live på operationsdato plus 1 for primær THA.	Patienter som er reopereret pga. dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter operationsdato for primær THA plus 1 dag.
5C. Reoperation, alle primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur	Andel af primær THA med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur, som reopereres på grund af dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter dato for primær THA.	Alle patienter med primær THA operation med grundlidelse frisk eller følger efter proksimal femurfraktur, lavet i 2010, der er registreret i DHR Patienter skal være i live på operationsdato plus 1 for primær THA.	Patienter som er reopereret pga. dyb infektion, luksation eller femurfraktur i samme hofte inden for 2 år efter operationsdato for primær THA plus 1 dag.

6. Genindlæggelse på grund af problemer med den opererede primær THA	<p>Andel af primær THA som genindlæggelse på grund af problemer med den opererede høfte inden for 90 dage efter dato for primær THA.</p> <p>Alle patienter med primær THA operation lavet i perioden 1.1.2012 til 30.8.2012, der er registreret i DHR. Patient skal være udskrevet fra primær THA.</p>	<p>Patienter som er genindlagt inden for 90 dage efter operationsdato for primær THA.</p> <p>Følgende operationskoder indberettet til LPR bruges:</p> <p>KNFH20, KNFH22, KNFW59, KNFW69, KNFC20-22, KNFC29, KNFC30-32, KNFC39, KNFC40-42, KNFC49, KNFC59, KNFC99.</p> <p>Operationskoder kombineres med følgende diagnosekoder indberettet til LPR: DT840, DT845, DT848.</p> <p>Ellers er der indberettet til LPR: DT840, DT845, DT848.</p>	<p>Patienter uden status i CPR ekskluderes fra nævner.</p> <p>Patienter som døde fra operationsdato plus 90, med mindre de blev genindlagt før dødsdato.</p> <p>Antal patienter som ikke er blevet udskrevet efter primær operation / Alle patienter med primær THA registreret i DHR undtagende døde.</p>

13. Forskning

Procedure for igangsætning af forskningsprojekter med relations til DHR

Med henblik på opstart af forskningsprojekt med udtræk fra DHR, skal der foreligger en protokol med relevant fyldestgørende beskrivelse af projektet. Der skal desuden udfyldes ansøgningsskema til Den Ortopædiske Fællesdatabase med angivelse af relevante oplysninger. Endvidere, skal forskeren indhente tilladelse fra Datatilsynet til projektet om at videregive DHR data. Diverse dokumenter findes her <http://www.dhr.dk> eller på <http://www.rkjp.dk/de+kliniske+kvalitetsdatabaser/forskningsadgang+til+data+fra+de+kliniske+kvalitetsdatabaser>. Protokol og skemaer indsendes til Databasernes Fællessekretariat via mail fagligkvalitet@rm.dk.

PhD Thesis:

Alma B. Pedersen. Studies based on the Danish Hip Arthroplasty Registry. Faculty of Health Sciences, University of Aarhus, Denmark, 2006.

Theis Thillemann. Use of medications and risk of revision after primary total hip arthroplasty Faculty of Health Sciences University of Aarhus, Denmark, 2009.

Igangværende PhD –studier:

Aksel Paulsen: Validation of patient reported outcomes and predictors in total hip arthroplasty. A longitudinal study from the Danish Hip Arthroplasty Registry. University of Southern Denmark.

Claus Varnum: Ceramic-on-ceramic bearings in total hip arthroplasty. University of Southern Denmark.

Søren Glud Skougaard: Symptomatic osteoarthritis of the hip or knee: the significance of genetic and environmental influence. A classical twin and co-twin study. University of Southern Denmark.

Eva Glassou: Associations between fast track settings, hospital procedure volume and co-morbidity and outcomes of total hip and knee arthroplasties." Indskrevet i oktober 2012 på Aarhus Universitet.

Per Grundtoft: Incidens og prognose for Revision af Total Hoftealloplastik på grund af dyb infektion". Indskrevet i marts 2013 på University of Southern Denmark.

Anders Dastrup: Statiner, non-steroidal antiinflammatory drugs (NSAIDs) og tranexamsyre (TEA) og risikoen for kardiovaskulære komplikationer i forbindelse med total hoftealloplastik (THA). University of Southern Denmark.

Artikler

1. Lucht U. The Danish Hip Arthroplasty Register. Acta Orthop Scand 2000; 71 (5): 433-439.
2. A. B. Pedersen, S. P. Johnsen, S. Overgaard, K. Søballe, H. T Sørensen, and U. Lucht. Registration in the Danish Hip Arthroplasty Registry. Completeness of total hip arthroplasties and positive predictive value of registered diagnosis and postoperative complications. Acta Orthop Scand 2004; 75 (4): 434-441.
3. A. B. Pedersen, S. P. Johnsen, S. Overgaard, K. Søballe, H. T. Sørensen, and U. Lucht. Total hip arthroplasty. Incidence of primary operations and revisions 1996-2002 and estimated future demands. Acta Orthopaedica 2005; 76(2): 182-189.
4. A. B. Pedersen, S. P. Johnsen, S. Overgaard, K. Søballe, H. T. Sørensen, and U. Lucht. Regional variation in incidence of primary total hip arthroplasties and revisions in Denmark, 1996-2002. Acta Orthopaedica 2005; 76 (6): 815-822.
5. L. Nikolajsen, B. Brandsborg, U. Lucht, T. S. Jensen and H. Kehlet. Chronic pain following total hip arthroplasty: A nationwide questionnaire study. Acta Anaesthesiologica Scandinavica 2006; 50: 495-500.
6. S. P. Johnsen, H. T. Sørensen, U. Lucht, K. Søballe, S. Overgaard, and A. B. Pedersen. Patient-related predictors of implant failure after primary total hip replacement in the initial, short- and long-terms. A nationwide danish follow-up study including 36 984 patients. J Bone Joint Surg Br 2006; 88-B:1303-8.
7. A. Paulsen, A. B. Pedersen, S. P. Johnsen, A. Riis, U. Lucht, S. Overgaard. Effect of hydroxyapatite coating on risk for revision after primary total hip arthroplasty in younger patients. Findings from the Danish Hip Arthroplasty Registry. Acta Orthop 2007 Oct;78(5):622-8.
8. Thillemann TM, Pedersen AB, Johnsen SP, Søballe K. Inferior outcome after intraoperative femoral fracture in total hip arthroplasty: outcome in 519 patients from the Danish Hip Arthroplasty Registry. Acta Orthop 2008 Jun; 79(3):327-34.
9. Thillemann TM, Pedersen AB, Johnsen SP, Søballe K. Implant survival after primary total hip arthroplasty due to childhood hip disorders: Results from the Danish Hip Arthroplasty Registry. Acta Orthop 2008 Dec; 79(6): 769-776.
10. Pedersen AB, Mehner F, Overgaard S, Møller B, og Johnsen SP. Transfusionspraksis ved total hoftealloplastik på danske ortopædkirurgiske afdelinger. Ugeskrift for Læger 2009; 171(12).

11. Søren Overgaard, Henrik Husted, Anders Odgaard, Alma B Pedersen, Christian Pedersen & Søren Solgaard. Resultater fra Dansk Hoftealloplastik Register Dansk Selskab for Hofte- og Knæalloplastikkirurgi. Ugeskrift for Læger 2009;171(13):1080 .
12. Thillemann TM, Pedersen AB, Mehnert F, Johnsen SP, Søballe K. Use of diuretics and risk of implant failure after primary total hip arthroplasty: A nationwide population-based study. Bone. 2009 May 3.
13. Thillemann TM, Pedersen AB, Mehnert F, Johnsen SP, and Søballe K. The risk of revision after primary total hip arthroplasty among statin users: a nationwide population-based nested case-control study. J Bone Joint Surg Am. 2010 May;92(5):1063-72.
14. Thillemann TM, Pedersen AB, Mehnert F, Johnsen SP, and Søballe K. Postoperative use of bisphosphonates and risk of revision after primary total hip arthroplasty: a nationwide population-based study. Bone. 2010 Apr;46(4):946-51. Epub 2010 Jan 25.
15. Pedersen AB, Mehnert F, Overgaard S, and Johnsen SP. Allogeneic blood transfusion and prognosis following total hip replacement: a population-based follow-up study. BMC Musculoskeletal Disorders 2009 Dec 29;10:167.
16. Havelin LI, Fenstad AM, Salomonsson R, Mehnert F, Furnes O, Overgaard S, Pedersen AB, Herberts P, Kärrholm J, and Garellick G. The Nordic Arthroplasty Register association. A unique collaboration of three national hip arthroplasty registries with 280,201 total hip replacements. Acta Orthopaedica 2009; 80 (4): 393-401.
17. Sorensen CR, Pedersen AB, Johnsen SP, Riis A, and Overgaard S. Survival of Primary Total Hip Arthroplasty in Rheumatoid Arthritis patients. Findings in 1,661 arthroplasties in 1,395 patients from the Danish Hip Arthroplasty Registry. Acta Orthopaedica 2010. 81(1): 60-65.
18. Pedersen AB, Mehnert F, Sørensen HT, Overgaard S, and Johnsen SP. Risk factors for venous thromboembolism in patients undergoing total hip replacement and receiving routine thromboprophylaxis. Journal Bone Joint Surgery (Am) 2010 Sep 15;92(12):2156-64.
19. Pedersen AB, Mehnert F, Johnsen SP, Sørensen HT. Risk of revision of a total hip replacement in patients with diabetes mellitus: a population-based follow up study. J Bone Joint Surg Br. 2010 Jul;92(7):929-34.
20. Pedersen AB, Svendsson JE, Johnsen SP, Riis A, Overgaard S. Risk factors for revision due to infection after primary total hip arthroplasty. A population-based study of 80,756 primary procedures in the Danish Hip Arthroplasty Registry. Acta Orthop. 2010 Oct;81(5):542-7.
21. Pedersen AB, Baron JA, Overgaard A and Johnsen SP. Short- and long-term mortality following primary total hip replacement with osteoarthritis: a Danish nationwide epidemiological study. Journal Bone Joint Surgery (Br) 2011; 93(2):172-177.
22. Ranstam J, Kärrholm J, Pulkkinen P, Mäkelä K, Espehaug B, Pedersen AB, Mehnert F, Furnes O; NARA study group. Statistical analysis of arthroplasty data. I. Introduction and background. Acta Orthopaedica. 2011; 82(3): 253-7.
23. Ranstam J, Kärrholm J, Pulkkinen P, Mäkelä K, Espehaug B, Pedersen AB, Mehnert F, Furnes O; NARA study group. Statistical analysis of arthroplasty data. II. Guidelines. Acta Orthopaedica. 2011; 82(3): 258-267.
24. Johansson PE, Fenstad AM, Furnes O, Garellick G, Havelin L, Overgaard S, Pedersen AB, and Kärrholm J. Inferior outcome after hip resurfacing arthroplasty than after conventional arthroplasty. Evidence from the Nordic Arthroplasty Register Association (NARA) database, 1995 to 2007. Acta Orthopaedica 2010; 81(5): 535-541.
25. Paulsen A, Pedersen AB, Overgaard S and Roos E. Feasibility of four patient-reported outcome measures in a registry setting. A cross-sectional study of 6000 patients from the Danish Hip Arthroplasty Registry. Acta Orthop. 2012 Aug;83(4):321-7
26. Pedersen AB, Johnsen SP and Sorensen HT. Increased one year risk of venous thromboembolism following total hip replacement: A nationwide cohort study Journal Bone Joint Surgery (Br). J Bone Joint Surg Br 2012;94-B:1598-1603..
27. Engesæter LB, Engesæter IØ, Fenstad AM, Havelin LI, Kärrholm J, Garellick G, Pedersen AB, Overgaard S. Low revision rate after total hip arthroplasty in patients with pediatric hip diseases.. Acta Orthop. 2012 Oct;83(5):436-41
28. Dale H, Fenstad AM, Hallan G, Havelin LI, Furnes O, Overgaard S, Pedersen AB, Kärrholm J, Garellick G, Pulkkinen P, Eskelinen A, Mäkelä K, Engesæter LB. Increasing risk of prosthetic joint infection after total hip arthroplasty. Acta Orthop. 2012 Oct;83(5):449-58.