



RAPPORT

2020

Dataopgørelser vedrørende voksne med erhvervet hjerneskade



SUNDHEDSDATA-
STYRELSEN

Udgiver	Sundhedsdatastyrelsen, 2020.
Copyright	© Sundhedsdatastyrelsen, 2020. Publikationen kan frit refereres med tydelig kildeangivelse.
Version	4.
Versionsdato	29. marts 2019
Web-adresse	www.sundhedsdata.dk
Titel	Dataopgørelser vedrørende voksne med erhvervet hjerneskade

Indhold

1.	Baggrund.....	5
1.1	Datagrundlag	5
1.2	Aldersafgrænsning	5
2.	Antal sygehusophold pr. år 2011-2017	6
2.1	Dataafgrænsning.....	6
2.2	Sygehusophold.....	6
2.3	Opgørelse af antal sygehusophold.....	6
3.	Antal sygehusophold for 2017 fordelt på køn og alder	9
3.1	Dataafgrænsning.....	9
3.2	Sygehusophold, køn og alder	9
3.3	Opgørelse af antal sygehusophold fordelt på køn og alder.....	9
4.	Varighed af sygehusophold i 2011 og 2017.....	18
4.1	Dataafgrænsning.....	18
4.2	Sygehusophold opdelt i tidsperioder	18
4.3	Opgørelse af antal sygehusophold fordelt på varighed	18
5.	Prævalens.....	26
5.1	Dataafgrænsning.....	26
5.2	Opgørelse af antal personer med relevante aktionsdiagnoser	26
6.	30 dages dødelighed.....	29
6.1	Dataafgrænsning.....	29
6.2	Opgørelse af antal dødsfald indenfor 30 dage fra indskrivning	29
7.	Genoptræning	32
7.1	Dataafgrænsning.....	32
7.2	Genoptræningsplaner.....	32
7.3	Opgørelse af antal genoptræningsplaner +/- 7 dage omkring udskrivningsdato	32
Bilag 1.	Diagnosekodeskema.....	41

1. Baggrund

Sundhedsdatastyrelsen har i forbindelse med Sundhedsstyrelsens udarbejdelse af "Anbefalinger for tværsektorielle forløb for voksne med erhvervet hjerneskade" udarbejdet dataopgørelser som grundlag for en beskrivelse af den inkluderede patientpopulation.

1.1 Datagrundlag

Datagrundlaget er sygehusenes lovbundne indberetninger til Landspatientregisteret med anvendelse af aktions- og bidiagnoser jævnfør diagnosekodeskemaet sidst i rapporten. Det vil sige de data, der er indberettet til Landspatientregisteret ved afslutningen af en kontakt til sygehusvæsenet. Aktionsdiagnosen er den mest væsentlige diagnose, klinisk vurderet, for patientens kontakt til sygehuset. De relevante diagnosekoder, som anvendes til at beskrive patientpopulationen på forskellig vis, er udvalgt i et samarbejde med repræsentanter fra den sundhedsfaglige arbejdsgruppe, som har deltaget i udarbejdelsen af anbefalingerne. Ud fra en sundhedsfaglig vurdering er diagnoserne opdelt i 13 diagnosegrupper:

1. Spontan blødning i hjernen - apopleksi / spontan intracerebral hæmoragi
2. Spontan infarkt i hjernen - spontan intracerebralt infarkt
3. Uspecificeret apopleksi – spontan blødning i hjernen / blødning eller infarkt
4. Diverse
5. Sequelae – følgetilstande fra en hjerneskade
6. TCI - transitorisk cerebral iskæmi – pludselig opståede neurologiske udfald der forsvinder indenfor 24 timer; skyldes forbigående svigt i blodtilførslen til hjernebarken
7. Traumatisk hjerneskade – læsion med påvirkning af hjernen
8. Encephalopati – forstyrrelse af hjernes funktion som følge af anden sygdom
9. Infektion i centralnervesystemet
10. CNS primær tumor – primær tumor i centralnervesystemet
11. Subarachnoidalblødning – blødning opstået i hjernebinderne
12. Andre tilstande
13. Sequelae – følgetilstande fra en hjerneskade

Diagnoserne er oplistet i kodeskemaet i bilagstabel 1 til denne rapport.

Implementering af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden fra og med maj 2016 og i Region Sjælland fra ultimo november 2017 kan have indflydelse på aktiviteten i årene 2016 og 2017 i denne rapport.

1.2 Aldersafgrænsning

I dataopgørelserne inkluderes voksne patienter defineret med alder fra og med 18 år. Patienten skal således være fyldt 18 år på første kontakt i sygehusopholdet.

2. Antal sygehusophold pr. år 2011-2017

2.1 Dataafgrænsning

Dataafgrænsning, generelt:

- Datakilder:
 - Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
- Patienten er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet.
- Patienten er i live og bosiddende i Danmark pr. 1. januar i opgørelsesåret.
- Patienten er under sygehusopholdet registreret med en eller flere af de relevante aktionsdiagnoser jf. bilagstabel 1.

2.2 Sygehusophold

I opgørelserne til antal forløb pr. år anvendes alene indlæggelseskontakter samt akutte ambulante kontakter i etableringen af data. Et sygehusophold defineres som sammenhængende kontakter på sygehuse med maksimum fire timer mellem kontakterne fra indskrivningsdato til udskrivningsdato på foregående kontakt.

Formålet er at følge patientens samlede sygehusophold. Der er derfor ikke sat krav om, at indskrivningen skal ske på samme sygehus eller i samme region.

Hvis der under det etablerede sygehusophold er flere relevante diagnoser, som tilhører forskellige diagnosegrupper (1 – 13 jævnfør diagnosekodeskema), vil diagnoserne tælle med i de etablerede grupper med lige stor vægt. Det betyder, at der kan være patienter, som tæller med flere gange, men i forskellige diagnosegrupper.

2.3 Opgørelse af antal sygehusophold

Opgørelserne omfatter:

- Der opgøres pr. år i perioden 2011-2017
 - Antal unikke sygehusophold i alt for apopleksi og TCI (diagnosegrupperne 1-6).
 - Antal unikke sygehusophold i alt for apopleksi (diagnosegrupperne 1-4).
 - Antal unikke sygehusophold i alt for anden erhvervet hjerneskade (diagnosegrupperne 7-13).
 - Antal unikke sygehusophold i alt for hver af diagnosegrupperne 1 til 13 pr. år.

Antallet af sygehusophold blandt voksne med apopleksi og TCI (diagnosegrupperne 1-6) er samlet set gået fra 19.649 sygehusophold i 2011 til 19.151 sygehusophold i 2017 jf. tabel 1. Det fremgår af opgørelsen, at antallet af sygehusophold blandt voksne med apopleksi og TCI (diagnosegrupperne 1-6) var størst i 2015, hvor der i alt var 19.836 sygehusophold blandt voksne med apopleksi og TCI.

Tabel 1 Antal sygehusophold vedrørende voksne med erhvervet hjerneskade – apopleksi og TCI fordelt på antal ophold i alt, antal ophold apopleksi (Diagnosegruppe 1 – 4) samt antal ophold for hver diagnosegruppe (Diagnosegruppe 1-6), 2011-2017

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Apopleksi og TCI gruppe 1-6	19.649	19.695	18.988	19.653	19.836	19.527	19.151
Apopleksi gruppe 1-4	12.279	12.443	12.233	12.689	12.963	12.855	12.770
1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen	1.628	1.622	1.731	1.765	1.800	1.873	1.930
2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen	7.881	8.346	8.121	8.521	9.127	9.088	9.283
3. Uspecificeret apopleksi	3.792	3.414	3.352	3.250	2.689	2.471	2.029
4. Diverse	185	211	179	240	268	270	275
5. Sequelae	2.906	2.545	2.141	2.066	1.832	1.733	1.333
6. TCI	5.297	5.447	5.338	5.609	5.598	5.517	5.459

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegrupperne kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver celle. Hvis en patient under et sygehusophold har forskellige aktionsdiagnoser, som gør, at patienten vil ende i to diagnosegrupper, vil det sygehusophold tælle med i begge diagnosegrupper. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "Apopleksi og TCI 1-6". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Udviklingen i sygehusophold er varierende i forhold til hver af diagnosegrupperne. Antal sygehusophold for voksne med apopleksi: spontan infarkt i hjernen (diagnosegruppe 2) er f.eks. gået fra 7.881 sygehusophold i 2011 til 9.283 sygehusophold i 2017. Hvorimod antallet af sygehusophold for voksne med uspecificeret apopleksi (diagnosegruppe 3) er gået fra 3.792 sygehusophold i 2011 til 2.029 sygehusophold i 2017 (jf. tabel 1).

Antal sygehusophold for voksne med traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser (diagnosegruppe 7-13) er gået fra 7.203 sygehusophold i 2011 til 7.053 sygehusophold i 2017 jf. tabel 2. Det fremgår af opgørelsen, at antallet af sygehusophold for voksne med traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser (diagnosegruppe 7-13) var størst i 2016, hvor der i alt var 7.289 sygehusophold.

Tabel 2 Antal sygehusophold vedrørende voksne med erhvervet hjerneskade - traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser fordelt på antal ophold i alt samt for hver diagnosegruppe (Diagnosegruppe 7-13), 2011-2017

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser gruppe 7-13	7.203	6.882	6.910	7.198	7.270	7.289	7.053
7. Traumatisk hjerneskade	2.471	2.330	2.482	2.788	2.844	2.968	3.040
8. Encephalopati	1.312	1.272	1.280	1.382	1.275	1.249	1.191
9. Infektioner	438	393	452	429	434	383	349
10. Tumorer	2.183	2.126	1.905	1.842	1.912	1.940	1.747
11. Subarachnoidal blødning	717	709	759	731	798	739	702
12. Andre	51	42	41	43	40	39	45
13. Sequelae	138	141	126	118	106	94	70

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegrupperne kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver celle. Hvis en patient under et sygehusophold har forskellige aktionsdiagnoser, som gør, at patienten vil ende i to diagnosegrupper, vil det sygehusophold tælle med i begge diagnosegrupper. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser 7-13". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet. Der er diskretioneret, hvis antallet er mellem 1-4 (-1).

Igen er udviklingen i sygehusophold varierende i forhold til hver af diagnosegrupperne. Antal sygehusophold for voksne med traumatisk hjerneskade (diagnosegruppe 7) er f.eks. gået fra 2.471 sygehusophold i 2011 til 3.040 sygehusophold i 2017. Hvorimod antallet af sygehusophold for patienter med tumorer (diagnosegruppe 10) er gået fra 2.183 sygehusophold i 2011 til 1.747 sygehusophold i 2017 jf. tabel 2.

3. Antal sygehusophold for 2017 fordelt på køn og alder

3.1 Dataafgrænsning

Dataafgrænsning, generelt:

- Datakilder:
 - Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
- Patienten er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet.
- Patienten er i live og bosiddende i Danmark pr. 1. januar i opgørelsesåret.
- Patienten er under sygehusopholdet registreret med én eller flere af de relevante aktionsdiagnoser.

3.2 Sygehusophold, køn og alder

Definitionen af et sygehusophold er beskrevet i afsnit 2.2 Sygehusophold ovenfor.

Aktivitetsdata (antallet af sygehusophold) opdeles efter patientens køn og med inddeling i nedenstående aldersintervaller:

Alle aldersgrupper, 18-24 år, 25-34 år, 35-44 år, 45-54 år, 55-64 år, 65-74 år, 75-84 år og 85+ år.

Hvis patienten ændrer alder under sygehusopholdet, som er på tværs af ovenstående aldersintervaller, vil det sygehusophold tælle med i begge pågældende aldersintervaller. F.eks. patienten er 24 år ved første behandlingstidspunkt i sygehusopholdet, men fylder 25 år i løbet af opholdet, og har derfor den sidste behandling som 25 årig. Sygehusopholdet tæller altså både med i aldersinddelingen 18-24 år og aldersinddelingen 25-34 år.

Dette betyder, at man ikke nødvendigvis kan summere antallet af sygehusophold for hver aldersgruppe til "Alle aldersgrupper" i tabel 3, tabel 4, tabel 5, tabel 6, tabel 7, tabel 8, tabel 9 og tabel 10, da hvert sygehusophold kun tæller med én gang i "Alle aldersgrupper".

3.3 Opgørelse af antal sygehusophold fordelt på køn og alder

Opgørelserne omfatter:

- Der opgøres for året 2017
 - Antal unikke sygehusophold fordelt på køn og aldersgrupper for apopleksi (diagnosegrupperne 1-4).
 - Antal unikke sygehusophold fordelt på køn og aldersgrupper for TCI (diagnosegruppe 6).
 - Antal unikke sygehusophold fordelt på køn og aldersgrupper for hver af diagnosegrupperne 7 til 11 og 13.

Samlet har mænd med apopleksi, TCI og traumatisk hjerneskade (diagnosegrupperne 1-4, 6 og 7-10 og 13) flere sygehusophold end kvinder med tilsvarende diagnoser i 2017 jf. tabel 3, tabel 4, tabel 5, tabel 6, tabel 7, tabel 8 og tabel 10.

Fordelt på aldersgrupper er det ikke helt så entydigt, at mænd har flere sygehusophold end kvinder. Der er forholdsvis få sygehusophold i aldersgrupperne, og man kan derfor ikke nødvendigvis sige noget om fordelingen mellem køn for aldersgrupperne.

For aldersgrupperne 85+ har kvinderne flere sygehusophold end mændene. Dette bør ses i forhold til fordelingen af kvinder og mænd i aldersgruppen 85+ i hele befolkningen.

Fordelingen er ikke nødvendigvis et udtryk for at kvinder i aldersgruppen 85+ har flere sygehusophold pr. kvinde end mændene i aldersgruppen 85+ har pr. mand. Det kan være en afspejling af, at der er flere kvinder end mænd i aldersgruppen 85+.

Af tabel 3 fremgår det, at kvinderne havde 5.644 sygehusophold, mens mændene havde 7.126 sygehusophold i 2017 for patienter med apopleksi (diagnosegrupperne 1-4). Begge køn har færrest sygehusophold i de yngre aldersgrupper, men mændene har flest (2.211) sygehusophold for aldersgruppen 65-74 år, hvorimod kvinderne har flest (1.667) sygehusophold for aldersgruppen 75-84 år.

Tabel 3 Apopleksi (Diagnosegruppe 1-4): Køns- og aldersfordeling for det samlede antal sygehusophold, 2017

	Kvinder	Mænd
Alle aldersgrupper	5.644	7.126
18-24 år	56	22
25-34 år	60	56
35-44 år	158	205
45-54 år	399	691
55-64 år	684	1.299
65-74 år	1.339	2.211
75-84 år	1.667	1.878
85+ år	1.282	764

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegrupperne 1 til 4 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver aldersgruppe. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "alle sygehusophold". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af tabel 4 fremgår det, at kvinderne havde 2.475 sygehusophold, mens mændene havde 2.984 sygehusophold i 2017 for patienter med TCI (diagnosegruppen 6). Begge køn har færrest sygehusophold i de yngre aldersgrupper og har flest sygehusophold for aldersgruppen 65-74 år.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 4 TCI (Diagnosegruppe 6): Køns- og aldersfordeling for det samlede antal sygehusophold, 2017

	Kvinder	Mænd
Alle aldersgrupper	2.475	2.984
18-24 år	11	5
25-34 år	19	37
35-44 år	63	101
45-54 år	205	318
55-64 år	374	606
65-74 år	734	969
75-84 år	679	705
85+ år	390	243

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegruppe 6 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver aldersgruppe. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "alle sygehusophold". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af tabel 5 fremgår det, at kvinderne havde 1.100 sygehusophold, mens mændene havde 1.940 sygehusophold i 2017 for patienter med traumatisk hjerneskade (diagnosegruppen 7).

Kvinderne har færrest sygehusophold i de yngre aldersgrupper og har flest (301) sygehusophold for aldersgruppen 75-84 år. For mændene sker der ikke den samme stigning i antallet af sygehusophold i forhold til alder. Mændene i aldersgruppen 25-34 år med Traumatisk hjerneskade har færrest sygehusophold (127), mens mændene i aldersgruppen 65-74 år med Traumatisk hjerneskade har flest sygehusophold (428).

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 5 Traumatisk hjerneskade (Diagnosegruppe 7): Køns- og aldersfordeling for det samlede antal sygehusophold, 2017

	Kvinder	Mænd
Alle aldersgrupper	1.100	1.940
18-24 år	32	149
25-34 år	46	127
35-44 år	42	137
45-54 år	91	203
55-64 år	130	255
65-74 år	201	428
75-84 år	301	420
85+ år	257	224

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegruppe 7 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagtabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver aldersgruppe. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "alle sygehusophold". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af tabel 6 fremgår det, at kvinderne havde 383 sygehusophold, mens mændene havde 809 sygehusophold i 2017 for patienter med encephalopati (diagnosegruppen 8). Kvinder har færrest (22) sygehusophold i aldersgruppen 18-24 år, hvorimod mændene har færrest (23) sygehusophold i aldersgruppen 85+ år. Begge køn har flest sygehusophold for aldersgruppen 65-74 år.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 6 Encephalopati (Diagnosegruppe 8): Køns- og aldersfordeling for det samlede antal sygehusophold, 2017

	Kvinder	Mænd
Alle aldersgrupper	383	809
18-24 år	22	27
25-34 år	36	55
35-44 år	38	55
45-54 år	60	113
55-64 år	53	174
65-74 år	80	232
75-84 år	66	130
85+ år	28	23

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegruppe 8 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver aldersgruppe. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "alle sygehusophold". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af tabel 7 fremgår det, at kvinderne havde 172 sygehusophold, mens mændene havde 177 sygehusophold i 2017 for patienter med infektioner (diagnosegruppen 9). Begge køn har færrest sygehusophold i aldersgruppen 85+ år og har flest sygehusophold for aldersgruppen 65-74 år.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 7 Infektioner (Diagnosegruppe 9): Køns- og aldersfordeling for det samlede antal sygehusophold, 2017

	Kvinder	Mænd
Alle aldersgrupper	172	177
18-24 år	14	7
25-34 år	23	18
35-44 år	14	16
45-54 år	23	23
55-64 år	22	35
65-74 år	36	51
75-84 år	32	24
85+ år	8	5

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegruppe 9 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver aldersgruppe. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "alle sygehusophold". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af tabel 8 fremgår det, at for patienter med tumorer (diagnosegruppen 10) havde kvinderne 857 sygehusophold, og mændene havde 890 sygehusophold i 2017. Begge køn har færrest sygehusophold i aldersgruppen 18-24 år. Antallet af sygehusophold er stigende med alderen for begge køn op til aldersgruppen 65-74, hvor antallet af sygehusophold er højest for begge køn. I de efterfølgende aldersgrupper (75-84 år og 85+ år) falder antallet af sygehusophold.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 8 Tumorer (Diagnosegruppe 10): Køns- og aldersfordeling for det samlede antal sygehusophold, 2017

	Kvinder	Mænd
Alle aldersgrupper	857	890
18-24 år	18	13
25-34 år	39	47
35-44 år	66	81
45-54 år	152	144
55-64 år	177	234
65-74 år	256	244
75-84 år	118	108
85+ år	32	19

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegruppe 10 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver aldersgruppe. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "alle sygehusophold". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af tabel 9 fremgår det, at for patienter med subarachnoidal blødning (diagnosegruppen 11) havde kvinderne 400 sygehusophold, og mændene havde 302 sygehusophold i 2017. Begge køn har færrest sygehusophold i de yngre aldersgrupper. Kvinderne har flest (105) sygehusophold for aldersgruppen 45-54 år, mens der for mændene er et stigende antal af sygehusophold op til aldersgruppen 65-74 år. Antallet af sygehusophold for denne aldersgruppe er her højest (71) for mændene, hvorefter antallet af sygehusophold falder i de efterfølgende aldersgrupper.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Af diskretionshensyn er der anvendt notationen "-1" i tabel 9. F.eks. er der færre end fem sygehusophold i 2017 for mænd i aldersgruppen 18 til 24 år, hvor aktionsdiagnoserne falder i diagnosegruppen 11. Subarachnoidal blødning, og antallet er derfor skjult med notationen "-1".

Tabel 9 Subarachnoidal blødning (Diagnosegruppe 11): Køns- og aldersfordeling for det samlede antal sygehusophold, 2017

	Kvinder	Mænd
Alle aldersgrupper	400	302
18-24 år	10	-1
25-34 år	15	17
35-44 år	32	30
45-54 år	105	65
55-64 år	95	63
65-74 år	76	71
75-84 år	37	31
85+ år	30	22

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegruppe 11 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver aldersgruppe. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "alle sygehusophold". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet. Der er diskretioneret, hvis antallet er mellem 1-4 (-1).

Af tabel 10 fremgår det, at kvinderne havde 35 sygehusophold, mens mændene havde 35 sygehusophold i 2017 for patienter med sequelae (diagnosegruppen 13). Begge køn har færrest sygehusophold i de yngre aldersgrupper, og har flest sygehusophold i aldersgruppen 65-74 år.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Af diskretionshensyn er der anvendt notationen "-1" i tabel 10. F.eks. er der færre end fem sygehusophold i 2017 for mænd i aldersgruppen 18 til 24 år, hvor aktionsdiagnoserne falder i diagnosegruppen 13. Sequelae, og antallet er derfor skjult med notationen "-1".

Tabel 10 Sequelae (Diagnosegruppe 13): Køns- og aldersfordeling for det samlede antal sygehusophold, 2017

	Kvinder	Mænd
Alle aldersgrupper	35	35
18-24 år	-1	-1
25-34 år	0	6
35-44 år	7	-1
45-54 år	8	6
55-64 år	6	6
65-74 år	7	7
75-84 år	-1	-1
85+ år	-1	-1

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: En definition af diagnosegruppe 13 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold, dvs. et ophold indgår kun én gang i hver aldersgruppe. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "alle sygehusophold". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet. Der er diskretioneret, hvis antallet er mellem 1-4 (-1).

4. Varighed af sygehusophold i 2011 og 2017

4.1 Dataafgrænsning

Dataafgrænsning, generelt:

- Datakilder:
 - Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
- Patienten er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet.
- Patienten er i live og bosiddende i Danmark pr. 1. januar i opgørelsesåret.
- Patienten er under sygehusopholdet registreret med en eller flere af de relevante aktionsdiagnoser.

4.2 Sygehusophold opdelt i tidsperioder

Definitionen af et sygehusophold er beskrevet i afsnit 2.2 Sygehusophold ovenfor.

Sygehusopholdene opdeles i forhold til følgende tidsperioder:

< 2 dage, 2-4 dage, 5-9 dage, 10-14 dage, 15-28 dage, 29-59 dage, 60-89 dage, 90-119 dage, 120-149 dage, 150-179 dage og ≥ 180 dage.

Varigheden i dage af et sygehusophold er beregnet ud fra første indlæggelsestidspunkt (dato-time-minut) til sidste udskrivningstidspunkt (dato-time¹) i sygehusopholdet. Det vil sige et sygehusophold, der har været 24 timer i nedenstående tabel, vil indgå med en varighed på 1 dag. Et sygehusophold, der varer 1,8 dage, vil indgå i gruppen "<2 dage" i tabel 11 nedenfor og et sygehusophold, der varer 2,1 dage, vil indgå i gruppen "2-4 dage".

4.3 Opgørelse af antal sygehusophold fordelt på varighed

Opgørelserne omfatter:

- Der opgøres for årene 2011 og 2017
 - Antal unikke sygehusophold fordelt på specificerede tidsperioder for apopleksi (diagnosegrupperne 1-4).
 - Antal unikke sygehusophold fordelt på specificerede tidsperioder for TCI (diagnosegruppe 6).
 - Antal unikke sygehusophold fordelt på specificerede tidsperioder for hver af diagnosegrupperne 7-13.

For patienter med apopleksi (diagnosegrupperne 1-4) var antallet af sygehusophold på under to dage 2.552 sygehusophold i 2011 og 3.429 sygehusophold i 2017. I 2011 var den hyppigste

¹ Der er ikke registreret minuttet for udskrivningstidspunktet i Landspatientregisteret.

varighed af sygehusophold 2-4 dage, mens i 2017 var den hyppigste varighed af sygehusophold under 2 dage for patienter med apopleksi jf. tabel 11.

Tabel 11 Apopleksi (Diagnosegruppe 1 - 4): Varighed af sygehusophold fordelt på dage for det samlede antal sygehusophold, 2011 og 2017

	2011	2017
< 2 dage	2.552	3.429
2-4 dage	3.028	3.066
5-9 dage	2.332	2.315
10-14 dage	1.035	1.146
15-28 dage	1.543	1.320
29-59 dage	1.183	994
60-89 dage	344	250
90-119 dage	126	105
120-149 dage	54	63
150-179 dage	41	43
>=180 dage	41	39

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegrupperne 1 - 4 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold inden for hver tidsperiode, dvs. et sygehusophold indgår kun én gang i hver celle.
Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

For patienter med TCI (diagnosegruppe 6) var antallet af sygehusophold med varighed under to dage 2.962 sygehusophold i 2011 og 3.707 sygehusophold i 2017. I både 2011 og 2017 var den hyppigste varighed af sygehusophold under 2 dage for patienter med TCI jf. tabel 12.

Tabel 12 TCI (Diagnosegruppe 6): Varighed af sygehusophold fordelt på dage for det samlede antal sygehusophold, 2011 og 2017

	2011	2017
< 2 dage	2.962	3.707
2-4 dage	1.509	1.149
5-9 dage	553	444
10-14 dage	119	82
15-28 dage	95	52
29-59 dage	43	14
60-89 dage	6	-1
90-119 dage	-1	-1
120-149 dage	-1	-1
150-179 dage	-1	0
>=180 dage	-1	-1

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegruppe 6 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold inden for hver tidsperiode, dvs. et sygehusophold indgår kun én gang i hver celle.
Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet. Der er diskretioneret, hvis antallet er mellem 1-4 (-1).

Af diskretionshensyn er der anvendt notationen -1 i tabel 12. F.eks. er der færre end fem sygehusophold i 2011, der havde en varighed af 90-119 dage, og antallet er derfor skjult med notationen -1.

For patienter med traumatisk hjerneskade (diagnosegruppe 7) var der 879 sygehusophold med varighed under to dage i 2011 og 1.210 sygehusophold i 2017. I både 2011 og 2017 var den hyppigste varighed af sygehusophold under 2 dage for patienter med traumatisk hjerneskade jf. tabel 13.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 13 Traumatisk hjerneskade (Diagnosegruppe 7): Varighed af sygehusophold fordelt på dage for det samlede antal sygehusophold, 2011 og 2017

	2011	2017
< 2 dage	879	1.210
2-4 dage	497	618
5-9 dage	361	480
10-14 dage	184	223
15-28 dage	252	222
29-59 dage	166	151
60-89 dage	61	60
90-119 dage	24	26
120-149 dage	18	19
150-179 dage	10	15
>=180 dage	19	16

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegruppe 7 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold inden for hver tidsperiode, dvs. et sygehusophold indgår kun én gang i hver celle.
Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

For patienter med encephalopati (diagnosegruppe 8) var der 527 sygehusophold med varighed under to dage i 2011 og 359 sygehusophold i 2017. I både 2011 og 2017 var den hyppigste varighed af sygehusophold under 2 dage for patienter med traumatisk hjerneskade jf. tabel 14.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 14 Encephalopati (Diagnosegruppe 8): Varighed af sygehusophold fordelt på dage for det samlede antal sygehusophold, 2011 og 2017

	2011	2017
< 2 dage	527	359
2-4 dage	156	190
5-9 dage	195	200
10-14 dage	102	142
15-28 dage	173	165
29-59 dage	99	81
60-89 dage	24	19
90-119 dage	12	11
120-149 dage	8	6
150-179 dage	-1	7
>=180 dage	12	11

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegruppe 8 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold inden for hver tidsperiode, dvs. et sygehusophold indgår kun én gang i hver celle.
Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af diskretionshensyn er der anvendt notationen -1 i tabel 14. F.eks. er der færre end fem sygehusophold i 2011, der havde en varighed af 150-179 dage, og antallet er derfor skjult med notationen -1.

For patienter med infektioner (diagnosegruppe 9) var der 30 sygehusophold med varighed under to dage i 2011 og 34 sygehusophold i 2017. I 2011 var den hyppigste varighed 15-28 dage (93 sygehusophold), mens i 2017 var den hyppigste varighed af sygehusophold 15-28 dage (74 sygehusophold) for patienter med infektioner jf. tabel 15.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 15 Infektioner (Diagnosegruppe 9): Varighed af sygehusophold fordelt på dage for det samlede antal sygehusophold, 2011 og 2017

	2011	2017
< 2 dage	30	34
2-4 dage	51	46
5-9 dage	74	56
10-14 dage	75	43
15-28 dage	93	74
29-59 dage	67	66
60-89 dage	24	14
90-119 dage	11	9
120-149 dage	7	5
150-179 dage	-1	0
>=180 dage	-1	-1

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegruppe 9 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold inden for hver tidsperiode, dvs. et sygehusophold indgår kun én gang i hver celle.
Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af diskretionshensyn er der anvendt notationen -1 i tabel 15. F.eks. er der færre end fem sygehusophold i 2011, der havde en varighed af 150-179 dage, og antallet er derfor skjult med notationen -1.

For patienter med tumorer (diagnosegruppe 10) var der 574 sygehusophold med varighed under to dage i 2011 og 338 sygehusophold i 2017. I 2011 var den hyppigste varighed under 2 dage, mens i 2017 var den hyppigste varighed af sygehusophold 2-4 dage (582 sygehusophold) for patienter med tumorer jf. tabel 16.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 16 Tumorer (Diagnosegruppe 10): Varighed af sygehusophold fordelt på dage for det samlede antal sygehusophold, 2011 og 2017

	2011	2017
< 2 dage	574	338
2-4 dage	491	582
5-9 dage	450	366
10-14 dage	199	173
15-28 dage	232	163
29-59 dage	183	91
60-89 dage	30	17
90-119 dage	11	10
120-149 dage	8	-1
150-179 dage	0	0
>=180 dage	5	5

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegruppe 10 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold inden for hver tidsperiode, dvs. et sygehusophold indgår kun én gang i hver celle.
Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

Af diskretionshensyn er der anvendt notationen -1 i tabel 16. F.eks. er der færre end fem sygehusophold i 2017, der havde en varighed af 120-149 dage, og antallet er derfor skjult med notationen -1.

For patienter med tumorer (diagnosegruppe 11) var der 201 sygehusophold med varighed under to dage i 2011 og 201 sygehusophold i 2017. I både 2011 og 2017 var den hyppigste varighed under 2 dage for patienter med subarachnoidal blødning jf. tabel 17.

Det bør bemærkes, at der er meget få observationer i denne opgørelse.

Tabel 17 Subarachnoidal blødning (Diagnosegruppe 11): Varighed af sygehusophold fordelt på dage for det samlede antal sygehusophold, 2011 og 2017

	2011	2017
< 2 dage	201	201
2-4 dage	82	88
5-9 dage	86	76
10-14 dage	81	84
15-28 dage	105	101
29-59 dage	63	69
60-89 dage	47	32
90-119 dage	22	16
120-149 dage	13	11
150-179 dage	6	10
>=180 dage	11	14

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegruppe 11 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke sygehusophold inden for hver tidsperiode, dvs. et sygehusophold indgår kun én gang i hver celle.
Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår sygehusophold, hvor patienten er 18 år eller mere på første kontakt i sygehusopholdet.

5. Prævalens

Prævalens defineres i denne opgørelse som alle levende personer bosiddende i Danmark det pågældende år, der har fået stillet en relevant aktionsdiagnose i opgørelsesåret og/eller op til 17 år forud for d. 1. januar i opgørelsesåret.

5.1 Dataafgrænsning

Dataafgrænsning, generelt:

- Datakilder:
 - Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
 - CPR pr. 1. januar i opgørelsesåret, Sundhedsdatastyrelsen.
- Patienten er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet.
- Patienten er i live og bosiddende i Danmark pr. 1. januar i opgørelsesåret.
- Patienten har i opgørelsesåret eller indenfor 17 år² før opgørelsesåret fået en behandling med én eller flere af de relevante aktionsdiagnoser og/eller bidiagnoser.

5.2 Opgørelse af antal personer med relevante aktionsdiagnoser

Opgørelserne opfatter

- Der opgøres pr. år for perioden 2011-2017
 - Antal unikke personer i alt for apopleksi og TCI (diagnosegrupperne 1-6)
 - Antal unikke personer i alt for apopleksi (diagnosegruppe 1-4)
 - Antal unikke personer i alt for anden erhvervet hjerneskade (diagnosegrupperne 7-13)
 - Antal unikke personer i alt for hver diagnosegruppe 1-13

Samlet set er der sket en stigning i antallet af voksne personer med erhvervet hjerneskade i perioden 2011 til 2017. For apopleksi og TCI (diagnosegrupperne 1-6) er antallet i alt steget fra 148.387 personer i 2011 til 168.701 personer i 2017 (jf. tabel 18), en stigning på 14 %.

Antallet af personer med erhvervet hjerneskade – Apopleksi og TCI er tilmed steget på tværs af diagnosegrupperne, bortset fra for patienter med uspecificeret apopleksi (diagnosegruppe 3), hvor antallet er faldet.

Stigningen i antallene bør ses i forhold til en stigning i befolkningen generelt. Derudover bør det også vurderes om stigningen er et udtryk for bedre registrering, hvilket understøttes af at der ses et fald i patienter med uspecificeret apopleksi (diagnosegruppe 3).

² Afgrænsningen på 17 år er valgt ud fra registreringsmetoden anvendt i Landspatientregisteret. For at sikre, at opgørelsen af prævalens ikke er påvirket af en længere historik for nyere opgørelsesår, har alle opgørelsesår en 17-årig periode i denne opgørelse af prævalens.

Tabel 18 Antal voksne personer med erhvervet hjerneskade – Apopleksi og TCI fordelt på antal i alt, antal med apopleksi (Diagnosegruppe 1-4), samt for hver diagnosegruppe (diagnosegruppe 1-6), 2011-2017

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Apopleksi og TCI gruppe 1-6	148.387	151.863	155.070	158.595	162.456	165.354	168.701
Apopleksi gruppe 1-4	102.242	103.612	104.773	106.460	108.282	109.581	110.973
1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen	10.707	10.857	11.077	11.232	11.379	11.525	11.772
2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen	56.226	59.009	61.624	64.566	67.643	70.517	73.509
3. Uspecificeret apopleksi	55.841	54.342	52.820	51.250	49.549	47.177	44.580
4. Blødning	1.960	2.080	2.193	2.404	2.662	2.874	3.148
5. Sequelae	27.120	28.772	30.636	31.995	33.597	35.191	36.387
6. TCI	55.571	57.671	59.665	61.727	63.716	65.169	66.999

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
 CPR pr. 1. januar det pågældende år, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegrupperne 1-6 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til antal personer med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i Bilagstabel 1. Der er talt unikke personer, dvs. en person indgår kun én gang i hver celle. Hvis en patient inden for samme år har forskellige aktionsdiagnoser, som gør, at patienten vil ende i to diagnosegrupper, vil den patient tælle med i begge diagnosegrupper. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "Apopleksi og TCI 1-6".

Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår aktivitet for patienter, der er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet. Derudover skal patienten have en af de relevante diagnoser i forbindelse med sygehusbehandling i det pågældende år og/eller i en periode på 17 år før det pågældende år.

Antallet af personer med traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser (diagnosegrupperne 7-13) er steget med 11 % i perioden, fra 53.988 til 59.766 unikke personer (jf. tabel 19).

Antallet af personer med erhvervet hjerneskade – Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser er tilmed steget på tværs af de specifikke diagnosegrupper. Stigningerne bør igen ses i forhold til en stigning i befolkningen generelt.

Tabel 19 Antal voksne personer med erhvervet hjerneskade – Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser fordelt på antal i alt samt for hver diagnosegruppe (Diagnosegruppe 7-13), 2011-2017

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser gruppe 7-13	53.988	55.099	55.702	56.661	57.939	59.042	59.766
7. Traumatisk hjerneskade	22.784	23.169	23.349	23.813	24.312	24.853	25.511
8. Encephalopati	10.583	10.912	11.074	11.201	11.199	11.207	11.152
9. Infektioner	4.422	4.484	4.563	4.638	4.671	4.698	4.695
10. Tumorer	7.828	8.119	8.300	8.610	9.284	9.799	10.024
11. Subarachnoidal blødning	8.383	8.428	8.452	8.463	8.538	8.495	8.426
12. Andre	336	353	371	385	395	415	428
13. Sequelae	2.803	2.870	2.922	2.929	3.040	3.190	3.172

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
CPR pr. 1. januar det pågældende år, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegrupperne 7 til 13 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehusophold med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke personer, dvs. en person indgår kun én gang i hver celle. Hvis en patient inden for samme år har forskellige aktionsdiagnoser, som gør, at patienten vil ende i to diagnosegrupper, vil den patient tælle med i begge diagnosegrupper. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser 7-13". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår aktivitet for patienter, der er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet. Derudover skal patienten have en af de relevante diagnoser i forbindelse med sygehusbehandling i det pågældende år og/eller i en periode på 17 år før det pågældende år.

6. 30 dages dødelighed

30 dages dødelighed opgør antallet af patienter, der er døde inden for en periode på 30 dage fra indskrivning. Denne opgørelse indeholder således også patienter, der er døde ved ankomst til sygehuset. Patienter, der er erklæret døde uden for et sygehus indgår ikke i Landspatientregisteret, og indgår derfor ikke i denne opgørelse.

6.1 Dataafgrænsning

Dataafgrænsning, generelt:

- Datakilder:
 - Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
 - CPR pr. 29. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
- Patienten var 18 år eller derover på behandlingstidspunktet.
- Patienten har en dødsdato i CPR, der ligger inden for en periode på 30 dage fra indskrivningsdatoen.

6.2 Opgørelse af antal dødsfald indenfor 30 dage fra indskrivning

Opgørelserne omfatter:

- Der opgøres pr. år i perioden 2011 - 2017:
 - Antal unikke patienter i alt for apopleksi og TCI (diagnosegrupperne 1-6)
 - Antal unikke personer i alt for apopleksi (diagnosegruppe 1-4)
 - Antal unikke personer i alt for anden erhvervet hjerneskade (diagnosegrupperne 7-13)
 - Antal unikke personer i alt for hver diagnosegruppe 1 - 13
- Der er diskretioneret, når antallet af patienter i en gruppe er mindre end 5, hvilket er markeret med et -1.

Antallet af dødsfald indenfor en periode på 30 dage fra indskrivning for apopleksi og TCI (diagnosegrupperne 1-6) er i alt faldet fra 1.715 dødsfald i 2011 til 1.423 dødsfald i 2017 (jf. tabel 20).

Antallet af dødsfald er faldet for hver af diagnosegrupperne 2 til 6. Det er kun for patienter med apopleksi: spontan blødning i hjernen (diagnosegruppe 1), at der ses en lille stigning i antallet af dødsfald fra 552 dødsfald i 2011 til 608 dødsfald i 2017.

Tabel 20 Antal dødsfald i perioden på 30 dage fra indlæggelse - Apopleksi og TCI fordelt på antal dødsfald i alt, antal dødsfald for apopleksi (Diagnosegruppe 1-4) samt for hver diagnosegruppe (diagnosegruppe 1-6), 2011-2017.

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Apopleksi og TCI gruppe 1-6	1.715	1.684	1.568	1.521	1.556	1.462	1.423
Apopleksi gruppe 1-4	1.538	1.520	1.421	1.398	1.440	1.356	1.353
1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen	552	582	576	567	590	583	608
2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen	689	639	613	637	687	613	617
3. Uspecificeret apopleksi	475	452	386	346	310	270	217
4. Blødning	8	11	6	-1	6	8	6
5. Sequelae	182	148	139	117	93	99	69
6. TCI	58	50	57	57	48	34	28

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
CPR pr. 29. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegrupperne 1 til 6 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehuskontakter med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke personer, dvs. en person indgår kun én gang i hver celle. Hvis en patient inden for samme år har forskellige aktionsdiagnoser, som gør, at patienten vil ende i to diagnosegrupper, vil den patient tælle med i begge diagnosegrupper. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "Apopleksi og TCI 1-6".

Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår aktivitet for patienter, der er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet. Derudover skal patienten have en af de relevante diagnoser i forbindelse med sygehusbehandling i det pågældende år.

Et dødsfald er registreret ved status 90 i CPR, og dødsdatoen er bestemt ved datoen tilhørende den relevante status.

Antallet af dødsfald for personer med traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser (diagnosegrupperne 7-13) er næsten uændret i perioden 2011 til 2017 (jf. tabel 21). Antallet af dødsfald indenfor 30 dage var højest i 2014, hvor der var 958 dødsfald indenfor 30 dage efter indskrivning. Det laveste antal dødsfald var i 2011, hvor der var 868 dødsfald indenfor 30 dage efter indskrivning.

Tabel 21 Antal dødsfald i perioden på 30 dage fra indlæggelse, men efter afsluttet sygehusophold - Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser fordelt på antal dødsfald i alt samt for hver diagnosegruppe (diagnosegruppe 7-13), 2011-2017

	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser gruppe 7-13	868	926	882	958	934	890	894
7. Traumatisk hjerneskade	272	285	264	285	273	292	300
8. Encephalopati	282	315	348	387	381	337	355
9. Infektioner	38	39	39	35	29	23	19
10. Tumorer	125	139	112	100	122	124	109
11. Subarachnoidal blødning	166	156	135	171	145	134	114
12. Andre	-1	-1	0	-1	-1	0	-1
13. Sequelae	5	-1	-1	-1	5	-1	5

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
 CPR pr. 29. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.

Note: En definition af diagnosegrupperne 7 til 13 kan ses ovenfor i denne rapport. Aktiviteten er afgrænset til sygehuskontakter med de relevante aktionsdiagnoser - se diagnoselisten i bilagstabel 1. Der er talt unikke personer, dvs. en person indgår kun én gang i hver celle. Hvis en patient inden for samme år har forskellige aktionsdiagnoser, som gør, at patienten vil ende i to diagnosegrupper, vil den patient tælle med i begge diagnosegrupper. Det er derfor ikke muligt at summere på tværs af diagnosegrupperne til "Traumatisk hjerneskade og tilgrænsende lidelser 7-13". Aktiviteten er yderligere afgrænset, så der kun indgår aktivitet for patienter, der er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet. Derudover skal patienten have en af de relevante diagnoser i forbindelse med sygehusbehandling i det pågældende år. Der er diskretioneret, hvis antallet er mellem 1-4 (-1). Et dødsfald er registreret ved status 90 i CPR, og dødsdatoen er bestemt ved datoen tilhørende den relevante status.

Af diskretionshensyn er der anvendt notationen "-1" i tabel 21. F.eks. er der færre end fem dødsfald i 2011, hvor patienten havde en diagnose der faldt i diagnosegruppen andre, og antallet er derfor skjult med notationen "-1".

7. Genoptræning

7.1 Dataafgrænsning

Dataafgrænsning, generelt:

- Datakilder:
 - Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
 - CPR pr. 29. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen.
- Borgeren er 18 år eller derover på behandlingstidspunktet.

7.2 Genoptræningsplaner

Aktivitetsdata opdeles i antal unikke patienter med hjerneskade, patienter med udarbejdede genoptræningsplaner (GOP), antal patienter med mindst én GOP, antal GOP'er i alt og gennemsnitlig GOP pr. patient. Aktivitetsdata er i øvrigt inddelt i følgende:

Hele landet (jf. tabel 22), regioner (jf. tabel 23), rehabilitering på specialiseret niveau, almen genoptræning og specialiseret genoptræning.

Det skal bemærkes, at der ikke er taget højde for, at en patients udskrivning kan blive forsinket af forskellige ikke-medicinske årsager.

F.eks. kan der være brug for ændringer i patientens hjem, inden patienten kan udskrives fra sygehuset. Dette kan medføre en øget indlæggelsestid. Hvilket igen kan medføre, at den faktiske sygehusudskrivning sker, senere end 7 dage efter der er udarbejdet en genoptræningsplan.

7.3 Opgørelse af antal genoptræningsplaner +/- 7 dage omkring udskrivningsdato

Opgørelserne omfatter:

- Der opgøres pr. år i perioden 2015 - 2017:
 - antal unikke patienter med erhvervet hjerneskade samt udarbejdede genoptræningsplaner +/- 7 dage omkring en kontakts udskrivningsdato pr. år fordelt på type genoptræning.
 - antal unikke patienter med erhvervet hjerneskade samt udarbejdede genoptræningsplaner under forløb pr. år fordelt på type genoptræning inden for hver region.

I 2017 var der på landsplan 23.940 unikke patienter med en hjerneskadediagnose. Heraf fik 8.480 udarbejdet en genoptræningsplan i perioden +/- 7 dage omkring en udskrivningsdato for en sygehuskontakt (jf. tabel 22). Dette betyder, at ca. 35 % af patienterne med en hjerneskadediagnose har fået en genoptræningsplan i perioden +/- 7 dage omkring en udskrivningsdato for en sygehuskontakt.

I alt blev der udarbejdet 15.380 genoptræningsplaner +/- 7 dage omkring en sygehuskontakts udskrivningsdato for patienter med erhvervet hjerneskade i 2017. Det gennemsnitlige antal GOP pr. patient var ca. 1,8 i 2017 (jf. tabel 22).

15.045 optræningsplaner var udarbejdet inden for almen genoptræning i 2017 (jf. tabel 22).

I tabel 23 til tabel 27 er tallene for patienter med genoptræningsplaner angivet for hver region.

Tabel 22 Antal patienter med erhvervet hjerneskade samt antal udarbejdede genoptræningsplaner (GOP) +/- 7 dage omkring udskrivningsdato, 2015 - 2017, hele landet

	2015					2016					2017				
	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Andel patienter, der får mindst én GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit antal GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Andel patienter, der får mindst én GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit antal GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Andel patienter, der får mindst én GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit antal GOP pr. patient
Hele landet	24.440	8.290	34	15.415	1,9	24.180	8.460	35	14.975	1,8	23.940	8.480	35	15.380	1,8
Rehabilitering på specialiseret niveau (ZZ0175V)		55		75	1,4		115		180	1,6		125		155	1,2
Almen genoptræning (ZZ0175X)		8.160		15.100	1,9		8.300		14.630	1,8		8.280		15.045	1,8
Specialiseret genoptræning (ZZ0175Y)		130		250	1,9		90		170	1,9		115		185	1,6

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Diagnoser registreret som aktionsdiagnose - se diagnoselisten i bilagstabel 1

Tallene er diskretioneret ved antal patienter/planer mellem 1-4 (markeret med et "-1"). I forlængelse af dette er regionstotalen rundet op til nærmeste 5.

Tabel 23 Antal patienter med erhvervet hjerneskade samt antal udarbejdede genoptræningsplaner under forløb, 2015-2017 - efter region (behandler), Region Hovedstaden

	2015				2016				2017			
	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient
Region Hovedstaden	8.185	2.040	3.610	1,8	8.330	2.095	3.825	1,8	7.675	1.915	3.595	1,9
Rehabilitering på specialiseret niveau (ZZ0175V)		35	55	1,5		80	145	1,8		60	75	1,3
Almen genoptræning (ZZ0175X)		2.000	3.525	1,8		2.020	3.660	1,8		1.840	3.485	1,9
Specialiseret genoptræning (ZZ0175Y)		25	40	1,7		15	20	1,5		35	45	1,3

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Diagnoser registreret som aktionsdiagnose - se diagnoselisten i bilagstabel 1

Tallene er diskretioneret ved antal patienter/planer mellem 1-4 (markeret med et "-1"). I forlængelse af dette er regionstotalen rundet op til nærmeste 5. Der er talt unikke patienter, dvs. en patient indgår kun én gang i hver celle. Det er ikke muligt at summere over de fem regioner og få landstotalen i tabel 22.

Tabel 24 Antal patienter med erhvervet hjerneskade samt antal udarbejdede genoptræningsplaner under forløb, 2015-2017 - efter region (behandler), Region Midtjylland

	2015				2016				2017			
	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient
Region Midtjylland	5.390	1.880	3.065	1,6	5.125	1.900	3.080	1,6	5.135	2.000	3.270	1,6
Rehabilitering på specialiseret niveau (ZZ0175V)		5	5	1,0		10	10	1,0		35	40	1,1
Almen genoptræning (ZZ0175X)		1.855	3.010	1,6		1.875	3.040	1,6		1.940	3.195	1,6
Specialiseret genoptræning (ZZ0175Y)		35	55	1,7		25	35	1,5		30	45	1,4

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Diagnoser registreret som aktionsdiagnose - se diagnoselisten i bilagstabel 1

Tallene er diskreteret ved antal patienter/planer mellem 1-4 (markeret med et "-1"). I forlængelse af dette er regionstotalen rundet op til nærmeste 5.

Der er talt unikke patienter, dvs. en patient indgår kun én gang i hver celle. Det er ikke muligt at summere over de fem regioner og få landstotalen i tabel 22.

Tabel 25 Antal patienter med erhvervet hjerneskade samt antal udarbejdede genoptræningsplaner under forløb, 2015-2017 - efter region (behandler), Region Nordjylland

	2015				2016				2017			
	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient
Region Nordjylland	2.810	1.340	2.165	1,6	2.780	1.400	2.185	1,6	2.915	1.205	1.775	1,5
Rehabilitering på specialiseret niveau (ZZ0175V)						10	10	1,0		10	10	1,0
Almen genoptræning (ZZ0175X)		1.335	2.130	1,6		1.390	2.160	1,6		1.190	1.750	1,5
Specialiseret genoptræning (ZZ0175Y)		25	35	1,5		15	20	1,5		15	20	1,4

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Diagnoser registreret som aktionsdiagnose - se diagnoselisten i bilagstabel 1

Tallene er diskretioneret ved antal patienter/planer mellem 1-4 (markeret med et "-1"). I forlængelse af dette er regionstotalen rundet op til nærmeste 5.

Der er talt unikke patienter, dvs. en patient indgår kun én gang i hver celle. Det er ikke muligt at summere over de fem regioner og få landstotalen i tabel 22.

Tabel 26 Antal patienter med erhvervet hjerneskade samt antal udarbejdede genoptræningsplaner under forløb, 2015-2017 - efter region (behandler), Region Sjælland

	2015				2016				2017			
	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient
Region Sjælland	3.745	1.490	2.535	1,7	3.975	1.635	2.805	1,7	4.135	1.800	2.960	1,6
Rehabilitering på specialiseret niveau (ZZ0175V)		20	20	1,2		25	25	1,0		25	25	1,2
Almen genoptræning (ZZ0175X)		1.465	2.500	1,7		1.615	2.775	1,7		1.775	2.915	1,6
Specialiseret genoptræning (ZZ0175Y)		15	15	1,1		10	10	1,2		15	25	1,8

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Diagnoser registreret som aktionsdiagnose - se diagnoselisten i bilagstabel 1

Tallene er diskretioneret ved antal patienter/planer mellem 1-4 (markeret med et "-1"). I forlængelse af dette er regionstotalen rundet op til nærmeste 5.

Der er talt unikke patienter, dvs. en patient indgår kun én gang i hver celle. Det er ikke muligt at summere over de fem regioner og få landstotalen i tabel 22.

Tabel 27 Antal patienter med erhvervet hjerneskade samt antal udarbejdede genoptræningsplaner under forløb, 2015-2017 - efter region (behandler), Region Syddanmark

	2015				2016				2017			
	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient	Antal unikke patienter m hjerneskadediagnose	- heraf antal unikke patienter m GOP	Antal GOP i alt	Gn.snit GOP pr. patient
Region Syddanmark	5.420	1.710	4.060	2,4	5.170	1.625	3.100	1,9	5.210	1.750	3.785	2,2
Rehabilitering på specialiseret niveau (ZZ0175V)						5	5	1,0		10	10	1,5
Almen genoptræning (ZZ0175X)		1.675	3.940	2,4		1.590	3.005	1,9		1.715	3.715	2,2
Specialiseret genoptræning (ZZ0175Y)		50	120	2,4		40	95	2,5		35	60	2,0

Kilde: Landspatientregisteret pr. 10. marts 2019, Sundhedsdatastyrelsen

Note: Diagnoser registreret som aktionsdiagnose - se diagnoselisten i bilagstabel 1

Tallene er diskretioneret ved antal patienter/planer mellem 1-4 (markeret med et "-1"). I forlængelse af dette er regionstotalen rundet op til nærmeste 5.

Der er talt unikke patienter, dvs. en patient indgår kun én gang i hver celle. Det er ikke muligt at summere over de fem regioner og få landstotalen i tabel 22.

Bilag 1. Diagnosekodeskema

Bilagstabel 1 Diagnoseskema med diagnosegrupperne

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DA321	Listeriose i centralnervesystemet	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DA321A	Listeria meningitis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DA321B	Listeria meningoencephalitis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DA390	Meningitis forårsaget af meningokokker	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DA398	Anden meningokokinfektion	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DA398A	Arthritis postmeningococcica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DA398B	Neuritis nervi optici meningococcica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DB003	Meningitis forårsaget af Herpes simplex-virus	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DB004	Encephalitis forårsaget af Herpes simplex-virus	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DB004A	Meningoencephalitis forårsaget af Herpes simplex-virus	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DB220	HIV-encefalopati	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DB451	Cerebral kryptokokkose	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DB451A	Meningitis cryptococcica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DB451B	Meningocerebral kryptokokkose	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DB582	Meningoencephalitis ved toksoplasmose	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DB582A	Toxoplasmosis cerebri	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DB582B	Toxoplasmosis meningum	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DC70	Kræft i hjernehinden og rygmarvshinden	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumor

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DC700	Kræft i hjernehinden	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC700M	Kræft i hjernehinden med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC701	Kræft i rygmarvshinden	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC701M	Kræft i rygmarvshinden med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC709	Kræft i hjernehinden eller rygmarvshinden UNS	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC709M	Kræft i hjernehinden eller rygmarvshinden med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC709X	Lokalrecidiv fra kræft i hjernehinden eller rygmarvshinden	01-04-2012	01-01-2500	10. Tumorer
DC71	Kræft i hjernen	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC710	Kræft i storhjernen	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC710A	Kræft i corpus callosum	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC710B	Supratentoriel kræft i storhjernen UNS	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC710M	Kræft i storhjernen med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC711	Kræft i hjernens pandelap	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC711M	Kræft i hjernens pandelap med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC712	Kræft i hjernens tindingelap	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC712M	Kræft i hjernens tindingelap med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC713	Kræft i hjernens isselap	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC713M	Kræft i hjernens isselap med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC714	Kræft i hjernens nakkelap	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC714M	Kræft i hjernens nakkelap med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC715	Intraventrikulær kræft i hjernen	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DC715M	Intraventrikulær kræft i hjernen med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC716	Kræft i lillehjernen	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC716M	Kræft i lillehjernen med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC717	Kræft i hjernestammen eller 4. ventrikel	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC717A	Kræft i 4. ventrikel	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC717B	Kræft i hjernestammen	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC717C	Infratentoriel kræft i hjernen UNS	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC717M	Kræft i hjernestammen eller 4. ventrikel med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC718	Kræft i hjernen overgribende flere lokalisationer	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC718M	Kræft i hjernen overgrib. flere lokalisationer m. metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC719	Kræft i hjernen UNS	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DC719M	Kræft i hjernen med metastaser	01-01-2017	01-01-2500	10. Tumorer
DC719X	Lokalrecidiv fra kræft i hjernen	01-04-2012	01-01-2500	10. Tumorer
DD32	Godartede tumorer i hjernebinder og rygmærkshinder	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD320	Intrakranielt meningeom	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD321	Intraspinalt meningeom	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD329	Meningeom UNS	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD329A	Meningeoma	01-01-1994	31-12-2011	10. Tumorer
DD330	Supratentoriel godartet tumor i hjernen	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD330A	Godartet tumor i hjernens pandelap	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD330B	Godartet tumor i hjernens nakkelap	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DD330C	Godartet tumor i hjernens isselap	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD330D	Godartet tumor i hjernens tindingelap	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD332	Godartet tumor i hjernen UNS	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD337	Godartet tumor i anden del af centralnervesystemet	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DD339	Godartet tumor i centralnervesystemet UNS	01-01-1994	01-01-2500	10. Tumorer
DE159	Hypoglykæmisk koma UNS	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DE159A	Insulinshock	01-01-1994	31-12-2011	8. Encephalopati
DE159B	Hypoglykæmisk koma ved hyperinsulisme	01-01-2012	01-01-2500	8. Encephalopati
DE512	Wernickes encefalopati	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DG00	Meningitis forårsaget af bakterier IKA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG000	Meningitis forårsaget af Haemophilus influenzae	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG001	Meningitis forårsaget af pneumokokker	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG002	Meningitis forårsaget af andre streptokokker	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG003	Meningitis forårsaget af stafylokokker	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG008	Anden bakteriel meningitis	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG008A	Meningitis forårsaget af Klebsiella	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG008B	Meningitis forårsaget af Escherichia coli	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG009	Bakteriel meningitis UNS	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG009A	Meningitis purulenta UNS	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG01	Meningitis ved bakterielle sygdomme klassificeret andetsteds	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG019	Meningitis ved bakteriesygdom klassificeret andetsteds	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DG019A	Meningitis, sekundær syfilis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019B	Meningitis, tyfus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019C	Meningitis salmonellosa	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019D	Meningitis, antraks	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019E	Meningitis, kongenit syfilis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019F	Meningitis, neurosyfilis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019G	Meningitis, leptospirosis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019H	Meningitis gonococcica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019I	Meningitis, Listeria	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG019J	Meningitis, Lyme's sygdom	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG040	Akut dissemineret encephalitis	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG040A	Encephalitis eller encephalomyelitis efter vaccination	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG042	Bakteriel meningoencephalitis eller meningomyelitis IKA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG042A	Bakteriel meningomyelitis IKA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG042B	Bakteriel meningoencephalitis IKA	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG048	Anden encephalitis, myelitis eller encephalomyelitis	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG048A	Postinfektøs encephalitis IKA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG048B	Postinfektøs encephalomyelitis IKA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG048C	Postinfektøs myelitis IKA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG05	Hjerne- og rygmarvsbetændelse ved sygdomme klas. andetsteds	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG050	Encephalitis, myelitis og encephalomyelitis v bakterie-sygdom KA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DG050A	Encephalitis syphilitica congenita	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050B	Encephalitis tuberculosa	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050C	Encephalitis syphilitica tarda	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050D	Encephalitis, listeria	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050E	Encephalitis meningococcica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050F	Encephalomyelitis tuberculosa	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050G	Encephalomyelitis syphilitica tarda	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050H	Encephalomyelitis, listeria	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050I	Encephalomyelitis meningococcica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050J	Encephalomyelitis syphilitica congenita	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050K	Myelitis, listeria	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050L	Myelitis, sensyilitisk	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050M	Myelitis syphilitica congenita	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050N	Myelitis tuberculosa	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050O	Myelitis meningococcica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG050P	Encephalitis ved bakteriel sygdom klassificeret andetsteds	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG050R	Encephalomyelitis ved bakteriel sygdom klas. andetsteds	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG050S	Myelitis ved bakteriel sygdom klassificeret andetsteds	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG051	Encephalitis, myelitis og encephalomyelit ved viral sygd. KA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG051A	Encephalitis, rubella	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051B	Encephalitis, parotitis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DG051C	Encephalitis, enterovirus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051D	Encephalitis, morbilli	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051E	Encephalitis herpetica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051F	Encephalitis, influenza	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051G	Encephalitis, cytomegalvirus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051H	Encephalitis efter varicella	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051I	Encephalitis, zoster	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051J	Encephalitis, adenovirus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051K	Myelitis efter variceler	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051L	Myelitis, cytomegalvirus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051M	Myelitis, zoster	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051N	Myelitis, adenovirus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051O	Myelitis, influenza	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051P	Myelitis herpetica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051Q	Myelitis, rubella	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051R	Myelitis, parotitis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051S	Myelitis, morbilli	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051T	Myelitis, enterovirus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG051U	Encephalitis ved viral sygdom klassificeret andetsteds	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG051V	Encephalomyelitis ved viral sygdom klassificeret andetsteds	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG051X	Myelitis ved viral sygdom klassificeret andetsteds	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DG052	Encephalit, myelit, encephalomyelit v an.infekt/parasit.sygdom	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG052A	Encephalitis, trypanosomiasis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052B	Encephalitis, toxoplasmosis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052C	Encephalitis, naegleriasis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052D	Encephalomyelitis, naegleriasis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052E	Encephalomyelitis, toxoplasmosis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052F	Encephalomyelitis, trypanosomiasis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052G	Meningoencephalitis eosinophila	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052H	Myelitis, toxoplasmosis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052I	Myelitis, trypanosomiasis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052J	Myelitis, naegleriasis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG052K	Encephalitis ved anden infektiøs eller parasitær sygdom KA	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG052L	Myelitis ved anden infektiøs eller parasitær sygdom KA	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG052M	Encephalomyelitis v. anden infektiøs el. parasitær sygdom KA	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG052N	Meningoencephalitis ved anden infektiøs/parasitær sygdom KA	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG058	Encephalitis, myelitis og encephalomyelitis v. an. sygdom KA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG058A	Encephalitis, systemisk lupus erythematosus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG060	Intrakranielt absces eller granulom	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060A	Intrakranielt epidural absces	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060B	Intrakranielt subdural absces	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060C	Intrakranielt otogen absces	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DG060D	Abscessus intracranialis epiduralis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG060E	Absces i lillehjernen	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060F	Absces i storhjernen	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060G	Granulom i lillehjernen	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060H	Intrakranielt subduralt granulom	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060I	Intrakranielt otogent granulom	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060J	Granulom i storhjernen	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060K	Intrakranielt granulom UNS	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060L	Intrakranielt epiduralt granulom	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG060M	Granuloma intracraniale extradurale	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG07	Intrakranielle/intraspinale abscesser/granulomer v. sygd. KA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG079	Intrakranielt/intraspinal absces eller granulom ved sygdom KA	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG079A	Intraspinal absces ved sygdom klassificeret andetsteds	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG079B	Intrakranielt absces ved sygdom klassificeret andetsteds	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG079C	Abscessus cerebri tuberculosus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG079D	Abscessus cerebri, amøbicus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG079E	Abscessus cerebri gonococcicus	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG079F	Granuloma cerebri, schistosomiasis	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG079G	Tuberculoma cerebri	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG079H	Tuberculoma meninges	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG079J	Intrakranielt granulom ved sygdom klassificeret andetsteds	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DG079K	Intraspinalt granulom ved sygdom klassificeret andetsteds	01-01-2012	01-01-2500	9. Infektioner
DG08	Intrakraniel og intraspinal flebitis og tromboflebitis	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG089	Intrakraniel eller intraspinal flebitis eller tromboflebitis	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG089A	Embolia intraspinalis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089B	Embolia intracranialis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089C	Endophlebitis intraspinalis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089D	Endophlebitis intracranialis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089E	Phlebitis intraspinalis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089F	Phlebitis sinus cerebri pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089G	Phlebitis intracranialis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089H	Thrombophlebitis sinuum durae matris pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089I	Thrombophlebitis cerebialis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089J	Thrombophlebitis intracranialis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089K	Thrombophlebitis intraspinalis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089L	Thrombosis sinus cerebri pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089M	Thrombosis intracranialis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG089N	Thrombosis intraspinalis pyogenica	01-01-1994	31-12-2011	9. Infektioner
DG09	Følger efter betændelsessygdomme i centralnervesystemet	01-01-1994	01-01-2500	9. Infektioner
DG099	Følge efter inflammatorisk sygdom i centralnervesystemet	01-01-1994	01-01-2500	13. Sequelae
DG372	Myelinolysis pontis centralis	01-01-1994	01-01-2500	12. Andre
DG410	Generaliseret tonisk-klonisk status epilepticus	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DG45	Transitorisk cerebral iskæmi og beslægtede syndromer	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG450	Vertebrobasilært syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG450A	Arteria vertebralis-syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG450B	Arteria basilaris-syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG451	Arteria carotis-syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG452	Insufficiens af fl. el. dobbeltsidige præcerebrale arterier	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG452A	Insufficiens af dobbeltsidige præcerebrale arterier	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG453	Amaurosis fugax	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG454	Global forbigående amnesi	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG458	Anden transitorisk cerebral iskæmi eller beslægtet syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG459	Transitorisk anfald af cerebral iskæmi UNS	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG459A	Spasme i cerebral arterie	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG46	Symptomkomplekser ved cerebrovaskulære sygdomme	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG460	Arteria cerebri media-syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG461	Arteria cerebri anterior-syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG462	Arteria cerebri posterior-syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG463	Cerebrovaskulært hjernestammesyndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG463A	Benedikts syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG463B	Claudes syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG463C	Fovilles syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG463D	Millard-Gublers syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DG463E	Wallenbergs syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG463F	Webers syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG464	Cerebrovaskulært cerebellart syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG465	Isoleret motorisk lakunært syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG465A	Hjernestammeapopleksi	01-01-1994	31-12-2011	6. TCI
DG466	Isoleret sensorisk lakunært syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG467	Andet lakunært syndrom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG468	Andet vaskulært syndrom ved cerebrovaskulær sygdom	01-01-1994	01-01-2500	6. TCI
DG929	Toksisk encefalopati	01-01-1994	01-01-2500	8. Encefalopati
DG929A	Malersyndrom	01-01-1994	01-01-2500	8. Encefalopati
DG931	Anoksisk hjerneskade IKA	01-01-1994	01-01-2500	8. Encefalopati
DG938	Anden hjernesygdom	01-01-1994	01-01-2500	8. Encefalopati
DG938A	Strålingsudløst encefalopati	01-01-1994	01-01-2500	8. Encefalopati
DG978	Anden sygdom i nervesystemet som følge af indgreb	01-01-1994	01-01-2500	8. Encefalopati
DG978A	Hjerneanoksi som følge af indgreb	01-01-1994	01-01-2500	8. Encefalopati
DI460	Hjertestop med vellykket genoplivning	01-01-1994	01-01-2500	8. Encefalopati
DI60	Subaraknoidalblødning	01-01-1994	01-01-2500	11. Subaraknoidal blødning
DI600	Subaraknoidalblødning fra karotissifonen eller bifurkaturen	01-01-1994	01-01-2500	11. Subaraknoidal blødning
DI601	Subaraknoidalblødning fra arteria cerebri media	01-01-1994	01-01-2500	11. Subaraknoidal blødning
DI602	Subaraknoidalblødning fra arteria communicans anterior	01-01-1994	01-01-2500	11. Subaraknoidal blødning
DI603	Subaraknoidalblødning fra arteria communicans posterior	01-01-1994	01-01-2500	11. Subaraknoidal blødning

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DI604	Subaraknoidalblødning fra arteria basilaris	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI605	Subaraknoidalblødning fra arteria vertebralis	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI606	Subaraknoidalblødning fra anden intrakraniell arterie	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI606A	Subaraknoidalblødning fra arteria cerebri posterior	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI606B	Subaraknoidalblødning fra arteria cerebri anterior	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI606C	Subaraknoidalblødning fra flere intrakranielle arterier	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI606D	Haemorrhagia subarachnoidalis, anden arterie	01-01-1994	31-12-2011	11. Subarachnoidal blødning
DI607	Subaraknoidalblødning fra intrakraniell arterie UNS	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI607A	Bristet medfødt intrakranielt sakkulært aneurisme	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI608	Anden form for subaraknoidalblødning	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI609	Subaraknoidalblødning UNS	01-01-1994	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI609A	Bristet (medfødt) intrakranielt aneurisme UNS	01-01-2012	01-01-2500	11. Subarachnoidal blødning
DI61	Hjerneblødning	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI610	Subkortikal blødning i hjernehemisfære	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI610A	Dybtliggende blødning i hjernehemisfære	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI611	Kortikal blødning i hjernehemisfære	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI611A	Blødning i hjernens overflade	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI611B	Haemorrhagia lobi cerebri	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI612	Intracerebral blødning i hjernehemisfære UNS	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI613	Blødning i hjernestammen	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI614	Blødning i lillehjernen	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DI615	Blødning i hjerneventrikel	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI616	Blødning flere steder i hjernen	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI618	Anden form for hjerneblødning	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI619	Hjerneblødning UNS	01-01-1994	01-01-2500	1. Apopleksi: Spontan blødning i hjernen
DI63	Hjerneinfarkt	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI630	Hjerneinfarkt forårsaget af trombose i præcerebral arterie	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI631	Hjerneinfarkt forårsaget af emboli i præcerebral arterie	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI632	Hjerneinfarkt f.a. tilluk./stenose i præcerebral arterie UNS	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI633	Hjerneinfarkt forårsaget af trombose i cerebral arterie	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI634	Hjerneinfarkt forårsaget af emboli i cerebral arterie	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI634A	Embolia cerebri	01-01-1994	31-12-2011	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI635	Hjerneinfarkt f.a. tillukning/stenose i cerebral arterie UNS	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI636	Hjerneinfarkt f.a. ikke-pyogen cerebral venøs trombose	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI638	Anden form for hjerneinfarkt	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI639	Hjerneinfarkt UNS	01-01-1994	01-01-2500	2. Apopleksi: spontan infarkt i hjernen
DI64	Slagtilfælde uden oplysning om blødning eller infarkt	01-01-1994	01-01-2500	3. Uspecificeret apopleksi
DI649	Apoplexia cerebri UNS	01-01-1994	01-01-2500	3. Uspecificeret apopleksi
DI670	Dissektion af cerebral arterie uden ruptur	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI674	Hypertensiv encefalopati	01-01-1994	01-01-2500	12. Andre
DI675	Moyamoya-sygdom	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI676	Ikke-pyogen intrakraniell venøs trombose	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DI676A	Ikke-pyogen trombose i sinus venosi cerebri	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI677	Cerebral arteritis IKA	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI677A	Primær cerebral vaskulitis	01-01-2011	01-01-2500	4. Diverse
DI678	Anden cerebrovaskulær sygdom	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI678A	Akut cerebrovaskulær insufficiens	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI678B	Cerebral (kronisk) iskæmi	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI679	Cerebrovaskulær sygdom UNS	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI68	Karforandringer i hjernen ved sygdomme klas. andetsteds	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI680	Cerebral amyloid angiopati	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI681	Cerebral arteritis ved infektiøs eller parasitær sygdom KA	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI681A	Arteritis cerebri ved infektiøs sygdom	01-01-1994	31-12-2011	4. Diverse
DI681B	Arteritis cerebri ved parasitær sygdom	01-01-1994	31-12-2011	4. Diverse
DI681C	Arteritis cerebri tuberculosa	01-01-1994	31-12-2011	4. Diverse
DI681D	Arteritis cerebri listerica	01-01-1994	31-12-2011	4. Diverse
DI681E	Arteritis cerebri syphilitica	01-01-1994	31-12-2011	4. Diverse
DI682	Cerebral arteritis ved anden sygdom klassificeret andetsteds	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI688	Anden karforandring i hjernen ved sygdom klas. andetsteds	01-01-1994	01-01-2500	4. Diverse
DI690	Senfølge efter tidligere subaraknoidalblødning	01-01-1994	01-01-2500	13. Sequelae
DI691	Senfølge efter tidligere hjerneblødning	01-01-1994	01-01-2500	5. Sequelae
DI692	Senfølge eft. tidl. an. art ikke-traum. intrakran. blødning	01-01-1994	01-01-2500	13. Sequelae
DI693	Senfølge efter tidligere hjerneinfarkt	01-01-1994	01-01-2500	5. Sequelae

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DI694	Senfølge efter tidligere apoplexia cerebri	01-01-1994	01-01-2500	5. Sequelae
DI698	Senfølge efter tidligere an/ikke spec. cerebrovaskulær sygd	01-01-1994	01-01-2500	5. Sequelae
DI720	Aneurisme på arteria carotis	01-01-1994	01-01-2500	13. Sequelae
DO292	Komplikation i CNS ved anæstesi under graviditeten	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DO292A	Cerebral anoksi ved anæstesi under graviditeten	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DO743	Komplikation i centralnervesystemet til anæstesi ved fødsel	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DO743A	Hjerneanoksi ved anæstesi under fødsel	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DO754A	Hjerneanoksi efter kejsersnit	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DO754B	Hjerneanoksi efter obstetrisk indgreb UNS	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DO892	Kompl. i CNS til anæstesi i barslen	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DO892A	Cerebral anoksi ved anæstesi i barselsperioden	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DS020	Fraktur af kraniekalotten	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS020A	Fraktur af pandeben	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS020B	Fraktur af tindingeben	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021	Fraktur i kraniebasis	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021A	Fractura fossae cranii anterioris	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021B	Fractura fossae cranii mediae	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021C	Fractura fossae cranii posterioris	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021D	Fraktur i loftet af øjenhule	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021E	Fractura ossis occipitalis	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021F	Fractura ossis sphenoidalis	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DS021G	Fractura ossis temporalis	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021GA	Fractura partis tympanicae ossis temporalis	01-01-2005	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021H	Fractura sinus ethmoidalis	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS021I	Fractura sinus frontalis	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS027	Multiple frakturer i kranie og ansigtsknogler	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS027A	Multiple frakturer i kraniet	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS027B	Multiple frakturer i ansigtsknogler	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS028	Anden fraktur i kranie og ansigtsknogler	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS028A	Fractura orbitae pars lateralis	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS028B	Fractura orbitae pars medialis	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS028C	Fraktur i øjenhule UNS	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS028D	Fractura palati	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS028E	Fractura processus alveolaris mandibulae	01-01-1994	30-09-2016	7. Traumatisk hjerneskade
DS028F	Fractura processus alveolaris maxillae	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS029	Kraniebrud eller brud af ansigtsknogle UNS	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS029A	Fraktur i ansigtsknogle UNS	01-07-2005	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS061	Traumatisk hjerneødem	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS062	Diffus traumatisk hjernelæsion	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS062A	Knusningslæsion af hjernen UNS	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS062B	Hjernekontusion UNS	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS063	Fokal traumatisk hjernelæsion	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DS063A	Fokal knusningslæsion i hjernen	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS063B	Fokal hjernekontusion	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS063C	Fokal traumatisk blødning i hjernen	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS064	Traumatisk epidural blødning	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS064A	Traumatisk epiduralt hæmatom	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS065	Traumatisk subdural blødning	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS065A	Traumatisk subduralt hæmatom UNS	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS065B	Akut traumatisk subduralt hæmatom	01-01-2000	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS065C	Kronisk traumatisk subduralt hæmatom	01-01-2000	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS066	Traumatisk subaraknoidal blødning	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS067	Traumatisk intrakraniellæsion med protraheret coma	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS068	Anden intrakraniellæsion	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS068A	Traumatisk hjernehæmatom	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS068B	Traumatisk blødning i lillehjernen	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS068C	Traumatisk blødning i hjernen UNS	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS068D	Traumatisk intrakraniell blødning UNS	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS068E	Traumatisk blødning i tentorium cerebelli	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS068F	Traumatisk intrakraniell karlæsion	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS069	Intrakraniellæsion UNS	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS070	Knusningslæsion i ansigtet	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DS071	Knusningslæsion på kraniet	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade

SKS-kode	Betydning	Gældende fra	Gælden de til	Diagnosegruppe
DS097	Multiple læsioner i hovedet	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DT020	Frakturer i både hovedet og halsen	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DT040	Knusningslæsioner på både hovedet og halsen	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DT060	Læsion. af både hjerne, hj-nerver, rygmær, nerve på halsniv	01-01-1994	01-01-2500	7. Traumatisk hjerneskade
DT58	Forgiftning med kulilte	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DT589	Kulilteforgiftning	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DT719	Asfyksi	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DT719A	Asfyksi forårsaget af strangulation ved hængning	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DT719B	Asfyksi forårsaget af strangulation ved omsnøring	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DT719C	Asfyksi som følge af mekanisk kvælning	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DT751	Drukning eller nær-drukning	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DT751A	Asfyksi som følge af nær-drukning	01-01-1994	01-01-2500	8. Encephalopati
DT903	Følgetilstand efter læsion af kranienerve	01-01-1994	01-01-2500	13. Sequelae
DT905	Følgetilstand efter intrakraniell læsion	01-01-1994	01-01-2500	13. Sequelae