

ÅRSRAPPORT 2007

FOR

**DANSK SKULDERALLOPLASTIK
REGISTER**

Dansk Selskab for Skulder og Albue Kirurgi

Indhold

INDLEDNING	3
ORGANISATION.....	4
KVALITETSINDIKATORER.....	4
MÅL FOR INDIKATORER	5
INDIKATOR 1: KOMPLETHEDSGRAD FOR DSR	6
INDIKATOR 2: KOMPLETHEDSGRAD FOR WOOS TOTAL	8
INDIKATOR 3: WOOS SCORE HOS PATIENTER MED SA INDSAT UNDER INDIKATIONEN FRISK FRAKTURER (< 14 DAGE) PÅ AFDELINGSNIVEAU.....	10
INDIKATOR 4: WOOS HOS PATIENTER MED SA INDSAT UNDER INDIKATIONEN ARTRIT OG ARTROSE PÅ AFDELINGSNIVEAU.	12
ØVRIGE RESULTATER	14

Indledning

Dansk Skulderalloplastik Register (DSR) er etableret med henblik på at udvikle kvaliteten af operationer med skulderleds alloplastik (SA) i Danmark.

Registeret begyndte at indsamle data i 2004. Det første år er et betragte som registerets pilot periode, hvor de afdelinger der havde lyst kunne indberette data. Fra 1. januar 2005 blev alle afdelinger hvor der udføres SA opfordret til at indberette til registeret. Det har hidtil været frivilligt at foretage indberetning til DKR, men i en bekendtgørelse fra juni 2006 har Sundhedsstyrelsen pålagt både offentlige og private sygehuse at foretage indberetning af oplysninger til de godkendte kliniske kvalitetsdatabaser. Bekendtgørelsen medfører endvidere, at indberetninger til godkendte kvalitetsdatabaser kan ske uden samtykke fra patienten. Privathospitaler skal derfor også tilsluttes Sundhedsdataanettet således at data kan indtastes direkte on-line til Den Ortopædiske Fællesdatabases IT-platform. Vejledning for privathospitalers tilslutning kan fås ved henvendelse til sekretariatet. Med henblik på løbende at understøtte en høj komplethedgrad af indberetningen af operationer til DSR foretages der i databasesekretariatet kvartalsvise sammenkørsler med LPR og udsendelse af mangellister til de enkelte afdelinger.

Datagrundlaget består i en række variable omkring selve operationen (køn, alder, indikation, protesefabrikat m.m.). Disse data indberettes til registeret via et internetbaseret indtastningsværktøj (KMS).

Registeret udsender ca. et år efter proteseindsættelsen et spørgeskema til patienterne. Hovedindholdet i spørgeskemaet er en WOOS score, som er et valideret evalueringssystem designet specifikt til at evaluere resultatet efter SA. WOOS scoren er et såkaldt selv evalueringssystem, hvor patienter besvarer 19 spørgsmål, alle svarmuligheder formuleret som en VAS score. Desuden besvares et supplerende spørgsmål, hvor patienterne ud fra foto rapporterer deres evne til at fremad-opadføre skulderen, og endelig er der et spørgsmål hvor patienterne svarer på hvorledes den samlede skulderfunktion er i procent sammenlignet med en rask skulder. Sidstnævnte spørgsmål er den såkaldte SSV score (Subjective Shoulder Value).

Styregruppen har fundet det relevant at anvende et selv evalueringssystem. Kun herved sikrer man sig at der ikke optræder den bias et antal forskellige undersøgere ville indebære ved et scoresystem baseret på undersøgelse af en professionel sundhedsperson. Samtidigt er det en praktisk og økonomisk måde at foretage især kvalitetsmålinger på. Endelig har styregruppen ikke fundet det sandsynligt at et ”clinician based” scoresystem vil være muligt at iværksætte med en acceptabel opfølgningshyppighed. Der vil også i lighed med hofte- og knæalloplastikregisteret blive registreret revisionshyppighed. For et nystartet register vil sådanne data ikke give mening, og desuden siger denne type data principielt ikke noget om status for de ikke reviderede patienter.

Resultaterne fra databasen vil hvert år blive offentliggjort på www.sundhed.dk, på DOS's hjemmeside www.ortopaedi.dk samt på hjemmesiden for Dansk Selskab for Skulder- og Albuekirurgi www.skulderalbue.dk.

Organisation

Styregruppen for DSR udgøres af

Overlæge John Jakobsen (registerleder og repræsentant for region Nord)
Overlæge Gerhard Teichert (repræsentant for region Midt)
Overlæge Søren Skjødt Kristensen (repræsentant for region Syd)
Overlæge Otto Falster (repræsentant for region Sjælland)
Overlæge Gunnar Lausten (repræsentant for region Hovedstaden)
Overlæge Hans Viggo Johannsen (repræsentant for Dansk Selskab for Skulder og Albue Kirurgi)
1. reservelæge Alma B. Pedersen (repræsentant for Kompetancecenter Nord)

Sekretariatet er placeret ved Kompetancecenter Nord, Klinisk Epidemiologisk Afdeling, Århus Universitetshospital. Henvendelser vedr. Den Ortopædiske Fællesdatabase herunder Dansk Skulderalloplastik Register bedes rettet til sekretariatet pr. mail eller telefonisk:

Sekretær Anne Hjelm
Kompetancecenter Nord
Klinisk Epidemiologisk Afdeling
Århus Universitetshospital
Ole Worms Allé 1150
8000 Århus C
Telefon: 89424809
E-mail: AHH@DCE.AU.DK

Driften af Den Ortopædiske Fællesdatabase er finansieret af en bevilling fra sygehusejernes fælles databasepulje efter ansøgning.

Kvalitetsindikatorer

Kvalitetsindikatorerne omfatter to procesindikatorer og to resultatindikatorer:

1. Komplethedsgraden af indberetninger

Andel af henholdsvis primær SA operationer og revisioner som indberettes til DSR.
DSR's komplethed defineres som:

$$\frac{\text{antal primær SA operationer og revisioner registreret i DSR}}{\text{antal primær SA operationer og revisioner registreret i DSR og/eller LPR}}$$

2. Komplethedsgrad af WOOS svarprocent total

Komplethedsgraden af WOOS defineres som:

$$\frac{\text{Antal patienter der har besvaret spørgeskema}}{\text{Antal patienter der har fået tilsendt spørgeskema}}$$

3. WOOS score hos patienter med SA indsat under indikationen: Frakturer < 14 dage

Dette repræsenterer den hyppigste indikation for indsættelse af SA, og fremtræder umiddelbart som en homogen gruppe. Beregnes som indikator 2.

4. WOOS score hos patienter med SA indsat under indikationen artrit eller artrose

Grupperne artritis og artrose vurderes at være så sammenlignelige at det vil være meningsfyldt at samle disse i en gruppe, som samtidigt vil være den næsthyppigste indikation for SA. Beregnes som indikator 2.

I takt med registeret bliver ældre, og dermed får flere data, vil der blive valgt yderligere kvalitetsindikatorer, primært i form af resultatindikatorer. Aktuelt er de fleste undergrupper af så ringe en størrelse, at dataevalueringen vil være behæftet med en betydelig og uacceptabel usikkerhed.

Mål for indikatorer

Komplethedsgraden er af sundhedsstyrelsen fastsat til minimum 90%. Data fra LPR anvendes til opgørelse af registreringskomplethed. LPR omfatter principielt samtlige patientkontakter på offentlige sygehuse og indeholder værdifulde data som ikke er tilgængelige fra andre kilder. Det er dog vigtigt at være opmærksom på LPR's begrænsninger i forbindelsen med tolkningerne af komplethedsgraden. Det er således velkendt, at LPR ikke er nogen perfekt reference, idet kodning af diagnoser i den kliniske dagligdag er forbundet med variation i lokal praksis såvel som deciderede fejl. Omfanget af misklassifikation varierer fra diagnose til diagnose, og formentlig fra operationskode til operationskode, hvorfor anvendelse af LPR data optimalt set forudsætter en regelret videnskabelig undersøgelse af datavaliditeten. Sådanne undersøgelser er selvsagt ressource- og tidskrævende. Der bør derfor tages et forbehold i forhold til tolkningen af komplethedsgraden som er baseret på LPR data. Ved en klar uoverensstemmelse mellem DSR og LPR data burde foretages journal audit på afdelingsniveau til at undersøge sagen nærmere. Kompetencecenter vil være behjælpeligt med at sende mangellister til afdelingerne så de kan indberette de operationer som mangler til DSR men også de operationer som mangler i LPR.

Der stiles mod en komplethedsgrad på minimum 80%. Dette vil med normal epidemiologisk målestok betyde at resultaterne kan antages at være repræsentative for hele gruppen. En lavere registreringskomplethed af de registrerede data vil ikke nødvendigvis være en hindring for at data kan afspejle kvaliteten, såfremt det er tilfældigt, hvilke patienter der ikke registreres. Hvis der derimod er tale om at særlige grupper af patienter, f.eks. patienter med en særlig god eller dårlig prognose, er mindre tilbøjelige til at blive registreret, vil der derimod være introduceret en systematisk fejlkilde i registreringen (selektions bias) og tolkning af resultaterne vanskeliggøres. Generelt bør data med lav komplethedsgrad derfor tolkes med varsomhed.

Der foreligger ingen internationalt vedtagne standarder for resultaterne efter SA. I styregruppen er der opnået enighed om at afdelingernes medianscore bør ligge over 50 point.

Som under punkt 3 findes der ingen anerkendt standard. I styregruppen er der opnået enighed om at afdelingernes medianscore bør ligge over 60.

Indikator 1: Komplethedsgrad for DSR

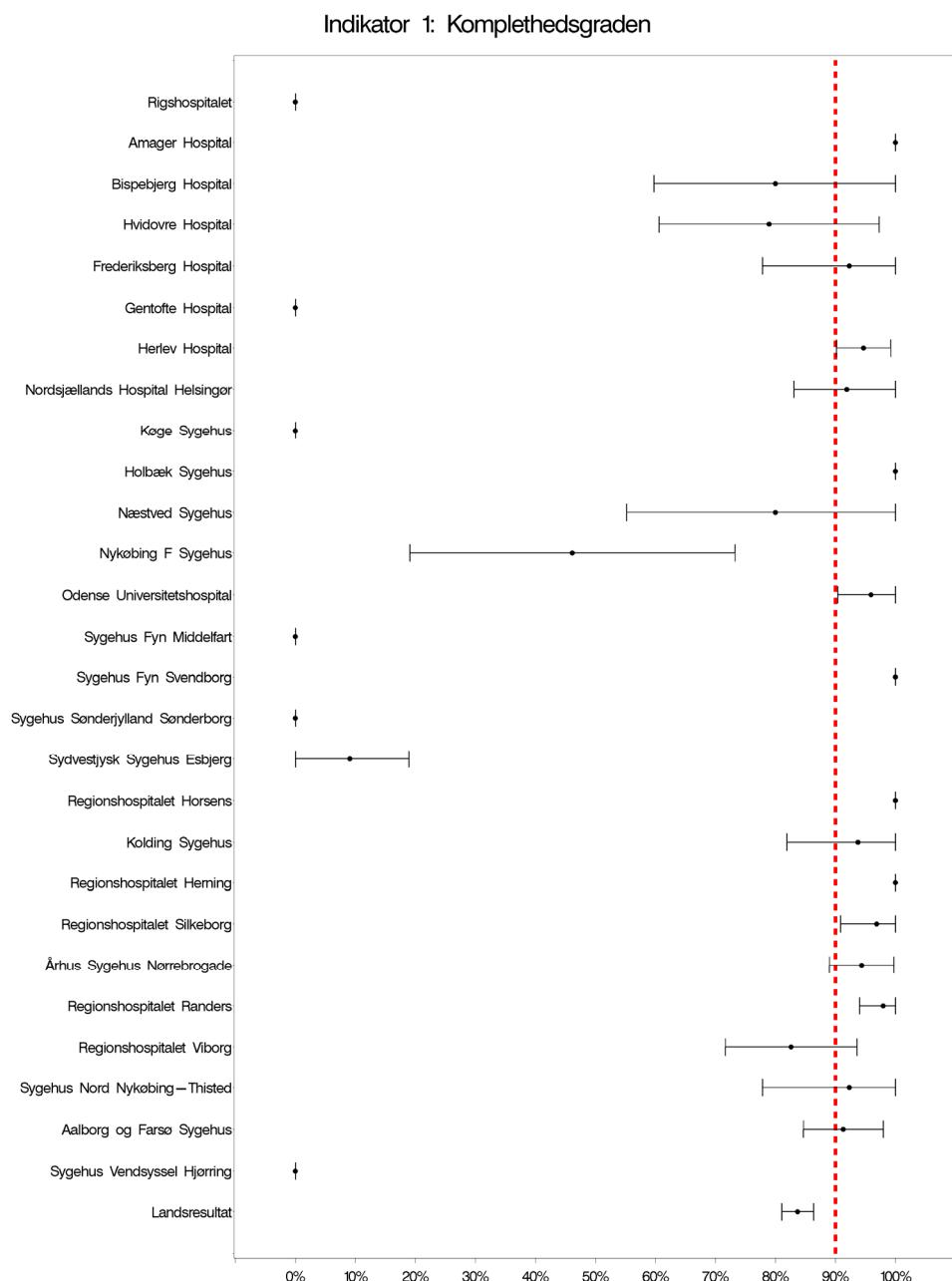
**Andel af henholdsvis primær SA operationer og revisioner som indberettes til DSR.
Standard > 90%**

Sygehus	Komplethed * 2004 i %	Komplethed * 2005 i %	DSR i 2006	LPR* og DSR i 2006	Komplethed * 2006 i %
Rigshospitalet	0.0	0.0	0	14	0.0
Amager Hospital	75.0	85.7	11	11	100.0
Bispebjerg Hospital	82.4	93.8	12	15	80.0
Hvidovre Hospital	65.4	78.9	15	19	78.9
Frederiksberg Hospital	92.3	100.0	12	13	92.3
Privathospitalet Hamlet	.	.	7	.	.
Gentofte Hospital	93.3	0.0	0	1	0.0
Herlev Hospital	63.8	94.7	89	94	94.7
Nordsjællands Hospital Helsingør	23.8	0.0	34	37	91.9
Køge Sygehus	0.0	0.0	0	32	0.0
Holbæk Sygehus	66.7	100.0	28	28	100.0
Næstved Sygehus	70.0	94.7	8	10	80.0
Nykøbing F Sygehus	100.0	100.0	6	13	46.2
Odense Universitetshospital	0.0	62.2	47	49	95.9
Sygehus Fyn Middelfart	0.0	0.0	0	3	0.0
Sygehus Fyn Svendborg	100.0	100.0	7	7	100.0
Sygehus Sønderjylland Sønderborg	0.0	0.0	0	1	0.0
Sydvestjysk Sygehus Esbjerg	0.0	0.0	3	33	9.1
Regionshospitalet Horsens	91.4	100.0	53	53	100.0
Kolding Sygehus	0.0	0.0	15	16	93.8
Regionshospitalet Herning	0.0	100.0	18	18	100.0
Regionshospitalet Silkeborg	12.5	78.9	31	32	96.9
Århus Sygehus Nørrebrogade	0.0	0.0	67	71	94.4
Regionshospitalet Randers	39.3	100.0	48	49	98.0
Ortopædisk Hospital Aarhus	.	.	2	.	.
Regionshospitalet Viborg	58.3	80.0	38	46	82.6
Sygehus Nord Nykøbing-Thisted	81.8	90.0	12	13	92.3
Aalborg og Farsø Sygehus	66.0	86.2	63	69	91.3
Sygehus Vendsyssel Hjørring	0.0	0.0	0	1	0.0
Landsresultat uden private hospitaler*	41.6	62.1	626	748	83.7

* ikke beregnet for private hospitaler, da de ikke behøver at indberette til LPR

** Operationskoder LPR: NBB0y, NBB1y, NBB2, NBB3, NBB4, NBB99, NBC0y,

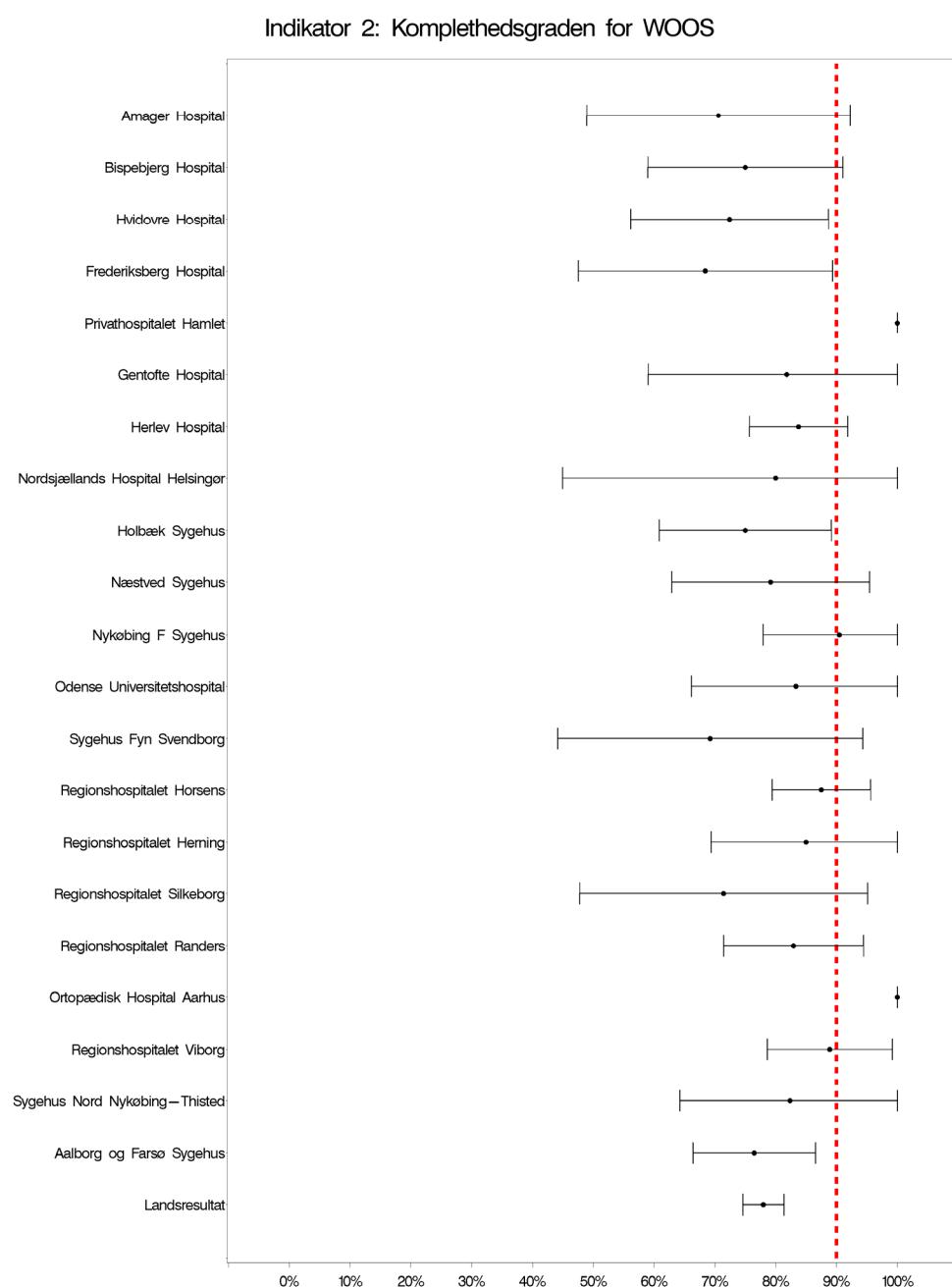
NBBC1Y, NBC2y, NBC3y, NBC4y og NBC99



Indikator 2: Komplethedsgrad for WOOS total

Andel af patienter der har besvaret spørgeskema ud af total antal af patienter der har fået tilsendt spørgeskema. Standard > 80%.

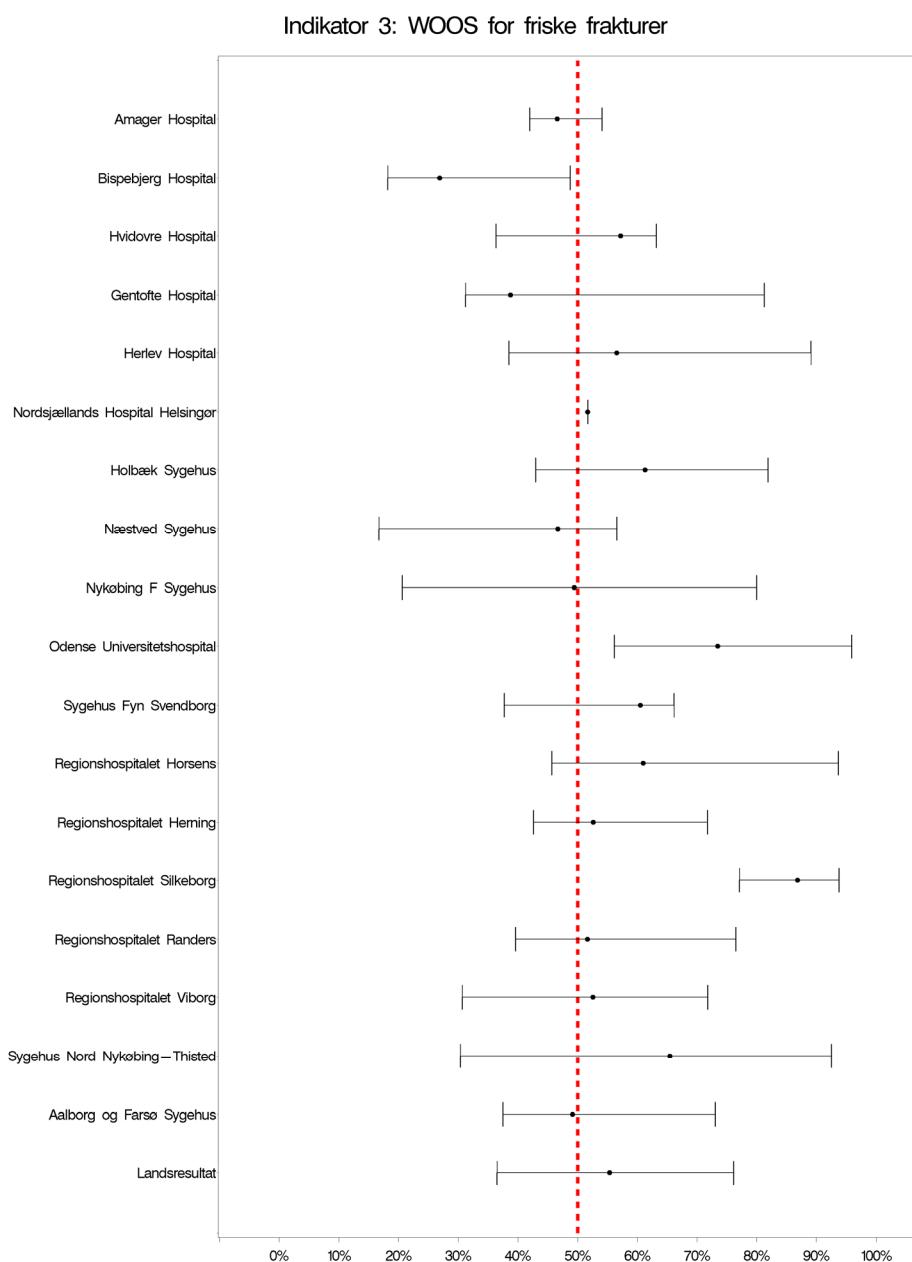
Sygehus	WOOS udfyldt 10-14 mdr. efter operation	WOOS udfyldt nogensinde	Sendte WOOS skema for operationer før 1. januar 2006	Komplethed i % (10-14 mdr.)	Komplethed i % (nogensinde)
Amager Hospital	3	12	17	17.6	70.6
Bispebjerg Hospital	4	21	28	14.3	75.0
Hvidovre Hospital	2	21	29	6.9	72.4
Frederiksberg Hospital	2	13	19	10.5	68.4
Privathospitalet Hamlet	0	1	1	0.0	100.0
Gentofte Hospital	0	9	11	0.0	81.8
Herlev Hospital	14	67	80	17.5	83.8
Nordsjællands Hospital Helsingør	0	4	5	0.0	80.0
Holbæk Sygehus	2	27	36	5.6	75.0
Næstved Sygehus	1	19	24	4.2	79.2
Nykøbing F Sygehus	2	19	21	9.5	90.5
Odense Universitetshospital	3	15	18	16.7	83.3
Sygehus Fyn Svendborg	2	9	13	15.4	69.2
Regionshospitalet Horsens	8	56	64	12.5	87.5
Regionshospitalet Herning	5	17	20	25.0	85.0
Regionshospitalet Silkeborg	4	10	14	28.6	71.4
Regionshospitalet Randers	8	34	41	19.5	82.9
Ortopædisk Hospital Aarhus	0	1	1	0.0	100.0
Regionshospitalet Viborg	3	32	36	8.3	88.9
Sygehus Nord Nykøbing-Thisted	3	14	17	17.6	82.4
Aalborg og Farsø Sygehus	6	52	68	8.8	76.5
Landsresultat	72	453	581	12.4	78.0



**Indikator 3: WOOS score hos patienter med SA indsat under
indikationen frisk frakturer (< 14 dage) på afdelingsniveau.**

Standard: medianscore > 50 point

Sygehus	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Amager Hospital	4	46.6	42.0	54.1	41.3	57.6
Bispebjerg Hospital	9	26.9	18.2	48.7	10.2	56.3
Hvidovre Hospital	5	57.2	36.3	63.2	26.9	70.9
Gentofte Hospital	8	38.8	31.2	81.3	26.1	92.2
Herlev Hospital	25	56.6	38.5	89.1	10.0	100.0
Nordsjællands Hospital Helsingør	1	51.7	51.7	51.7	51.7	51.7
Holbæk Sygehus	12	61.3	43.0	81.9	17.3	96.8
Næstved Sygehus	6	46.7	16.7	56.6	3.4	60.4
Nykøbing F Sygehus	8	49.4	20.6	80.0	2.6	94.3
Odense Universitetshospital	3	73.5	56.2	95.9	56.2	95.9
Sygehus Fyn Svendborg	7	60.5	37.7	66.2	36.4	98.3
Regionshospitalet Horsens	23	61.0	45.7	93.7	0.0	97.3
Regionshospitalet Herning	9	52.6	42.6	71.7	23.1	84.1
Regionshospitalet Silkeborg	3	86.8	77.1	93.8	77.1	93.8
Regionshospitalet Randers	26	51.7	39.6	76.5	7.2	95.3
Regionshospitalet Viborg	19	52.6	30.7	71.8	8.7	83.0
Sygehus Nord Nykøbing-Thisted	11	65.5	30.4	92.5	28.2	100.0
Aalborg og Farsø Sygehus	37	49.2	37.5	73.1	24.3	100.0
I alt	216	55.4	36.5	76.1	0.0	100.0



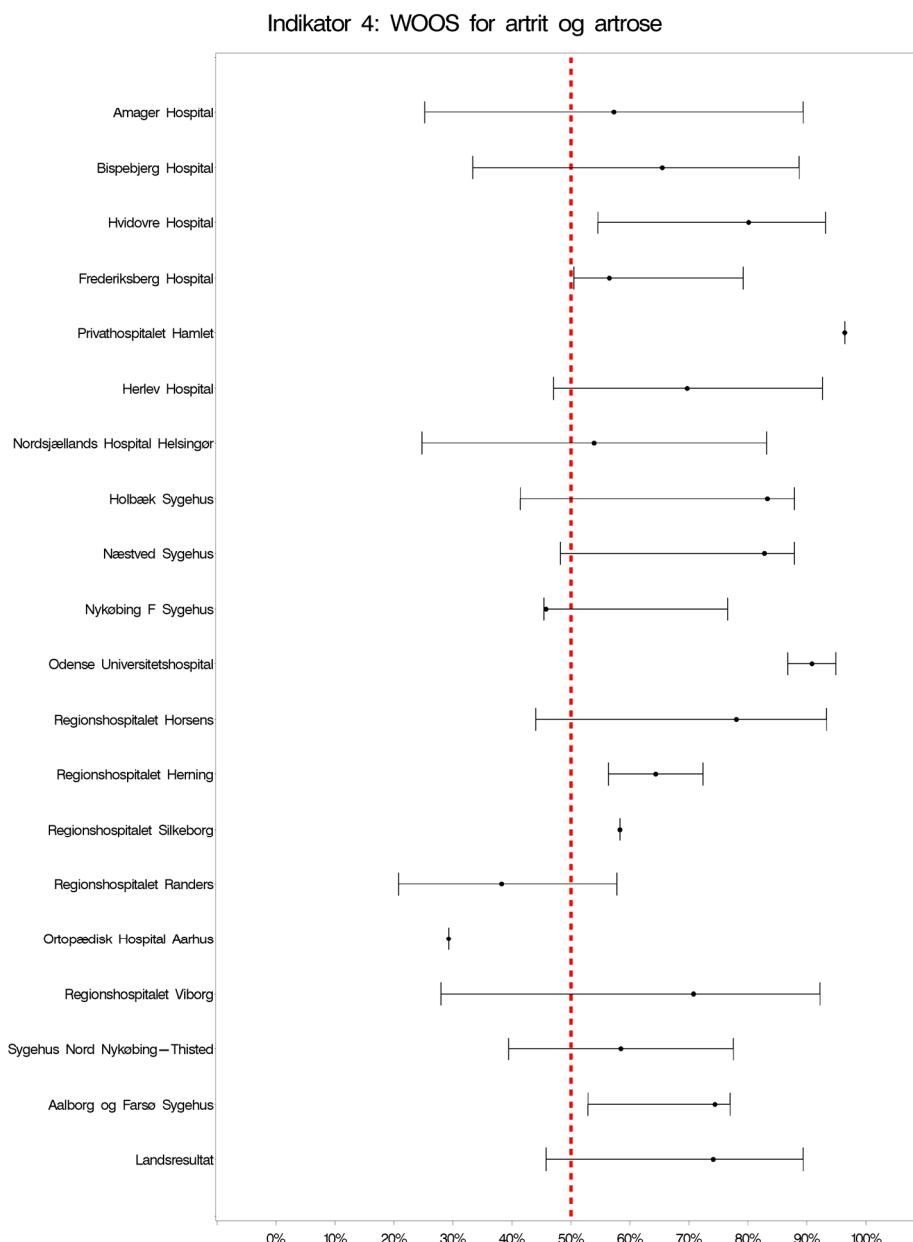
Kommentar:

Forskellige afdelinger kan have forskellig indikationsstilling til indsættelse af alloplastik hos patienter med fraktur nyere end 14 dage. Der kan eksempelvis være forskelle i alderssammensætning, grad af displacering m.m. Endelig bør det bemærkes, at der for flere afdelings vedkommende er relativt få patienter, hvilket gør at disse resultater er relativt usikre. En direkte sammenligning af to afdelinger skal derfor gøres med forbehold herfor.

**Indikator 4: WOOS hos patienter med SA indsat under indikationen
artrit og artrose på afdelingsniveau.**

Standard: medianscore > 60 point.

Sygehus	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Amager Hospital	2	57.3	25.2	89.4	25.2	89.4
Bispebjerg Hospital	4	65.5	33.3	88.7	15.8	97.2
Hvidovre Hospital	6	80.1	54.6	93.2	18.2	98.4
Frederiksberg Hospital	12	56.5	50.5	79.2	22.4	100.0
Privathospitalet Hamlet	1	96.4	96.4	96.4	96.4	96.4
Herlev Hospital	24	69.7	47.1	92.6	27.4	99.4
Nordsjællands Hospital Helsingør	2	53.9	24.7	83.2	24.7	83.2
Holbæk Sygehus	10	83.3	41.4	87.8	22.6	100.0
Næstved Sygehus	10	82.8	48.2	87.8	39.5	90.9
Nykøbing F Sygehus	5	45.8	45.4	76.5	12.7	100.0
Odense Universitetshospital	6	90.9	86.7	94.9	79.3	99.4
Regionshospitalet Horsens	23	78.1	44.1	93.3	26.0	99.7
Regionshospitalet Herning	2	64.4	56.4	72.4	56.4	72.4
Regionshospitalet Silkeborg	1	58.3	58.3	58.3	58.3	58.3
Regionshospitalet Randers	4	38.3	20.8	57.8	5.0	75.6
Ortopædisk Hospital Aarhus	1	29.3	29.3	29.3	29.3	29.3
Regionshospitalet Viborg	8	70.8	28.0	92.2	8.8	96.7
Sygehus Nord Nykøbing-Thisted	2	58.5	39.4	77.5	39.4	77.5
Aalborg og Farsø Sygehus	7	74.4	52.9	77.0	47.4	84.6
I alt	130	74.1	45.8	89.4	5.0	100.0



Kommentar:

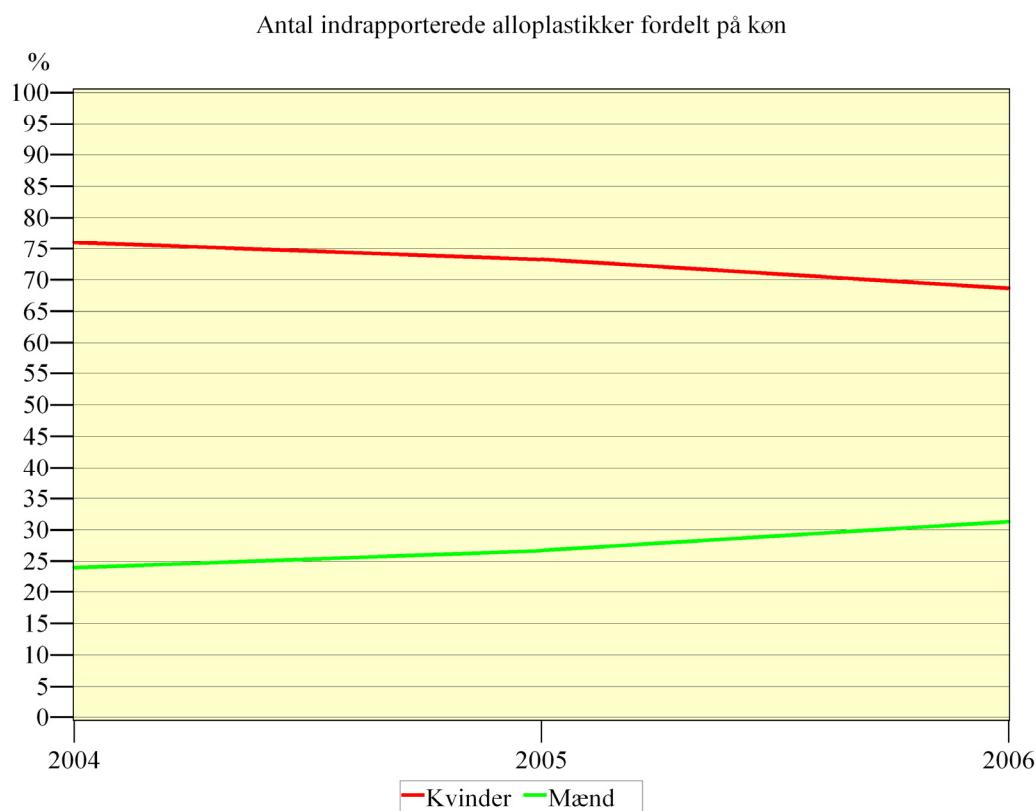
For de fleste afdelingers vedkommende er der kun få patienter der er evalueret. Ovennævnte resultater er derfor især for disse afdelinger forbundet med en betydelig usikkerhed.

Øvrige resultater

I det følgende bringes de data fra DSR som styregruppen har fundet det relevant at publicere. For at opnå det sikreste grundlag for vurdering af resultatindikatorerne, er resultaterne af SA fra 2004, 2005 og første halvår af 2006 slæjt sammen. Dette vil derfor ikke vise nogen ændring over tid, men fremover er det sigtet også at publicere data fra de enkelte år, således en forringelse eller forbedring af en afdelings resultater vil kunne aflæses af rapporten. For overskuelighedens skyld vil kommentarer til de enkelte tabeller/figurer være at finde i umiddelbar tilslutning til disse.

Antal indrapporterede alloplastikker

2004	2005	2006	I alt
n	n	n	n
250	408	626	1284



Antal indrapporterede alloplastikker fordelt på alder

Alder	2004		2005		2006		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
21-30	0	0	0	0	3	0.5	3	0.2
31-40	1	0.4	8	2.0	11	1.8	20	1.6
41-50	10	4.0	14	3.4	38	6.1	62	4.8
51-60	29	11.6	52	12.7	90	14.4	171	13.3
61-70	54	21.6	114	27.9	162	25.9	330	25.7
71-80	97	38.8	131	32.1	202	32.3	430	33.5
81-90	55	22.0	83	20.3	113	18.1	251	19.5
91+	4	1.6	6	1.5	7	1.1	17	1.3
I alt	250	100.0	408	100.0	626	100.0	1284	100.0

Alder på køn

Alder		Antal	Min	Max	Median
Køn	År				
Kvinder	2004	190	41.4	93.7	74.6
	2005	299	36.2	94.4	73.4
	2006	430	29.0	93.1	73.2
	I alt	919	29.0	94.4	73.4
Mænd	År				
	2004	60	35.0	89.6	67.9
	2005	109	33.6	93.5	66.2
	2006	196	20.6	88.6	63.9
	I alt	365	20.6	93.5	65.0
I alt	År				
	2004	250	35.0	93.7	73.4
	2005	408	33.6	94.4	71.4
	2006	626	20.6	93.1	70.5
	I alt	1284	20.6	94.4	71.4

Alder for atrit/ artrose

Antal	Min	Max	Median
403	29.0	94.4	67.7

Alder for fraktur total

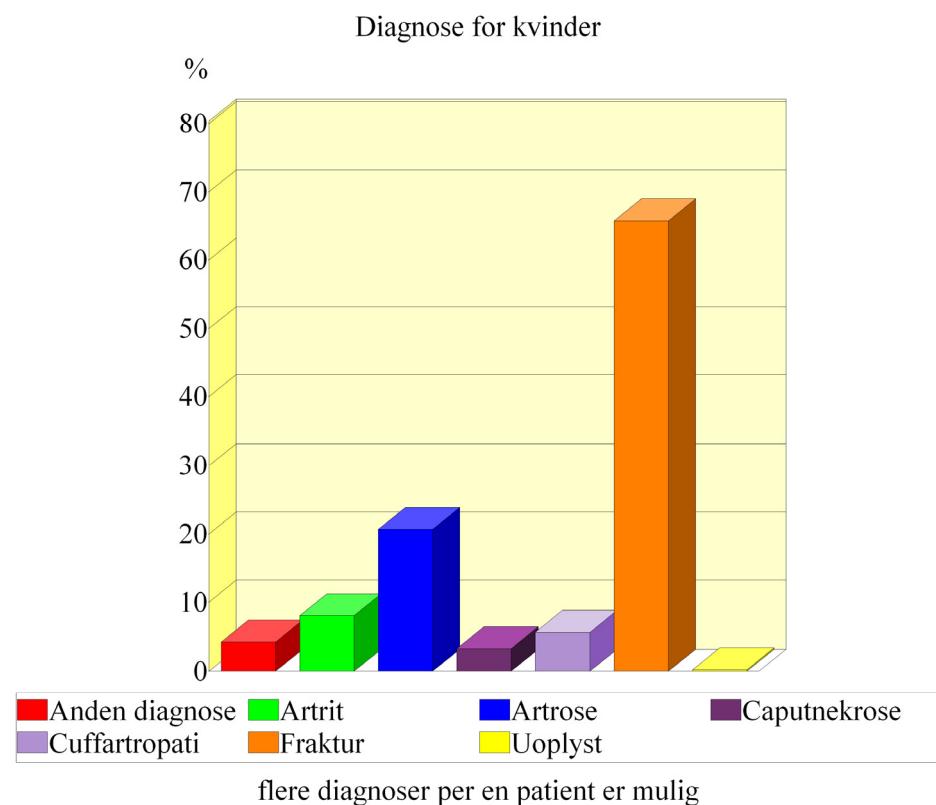
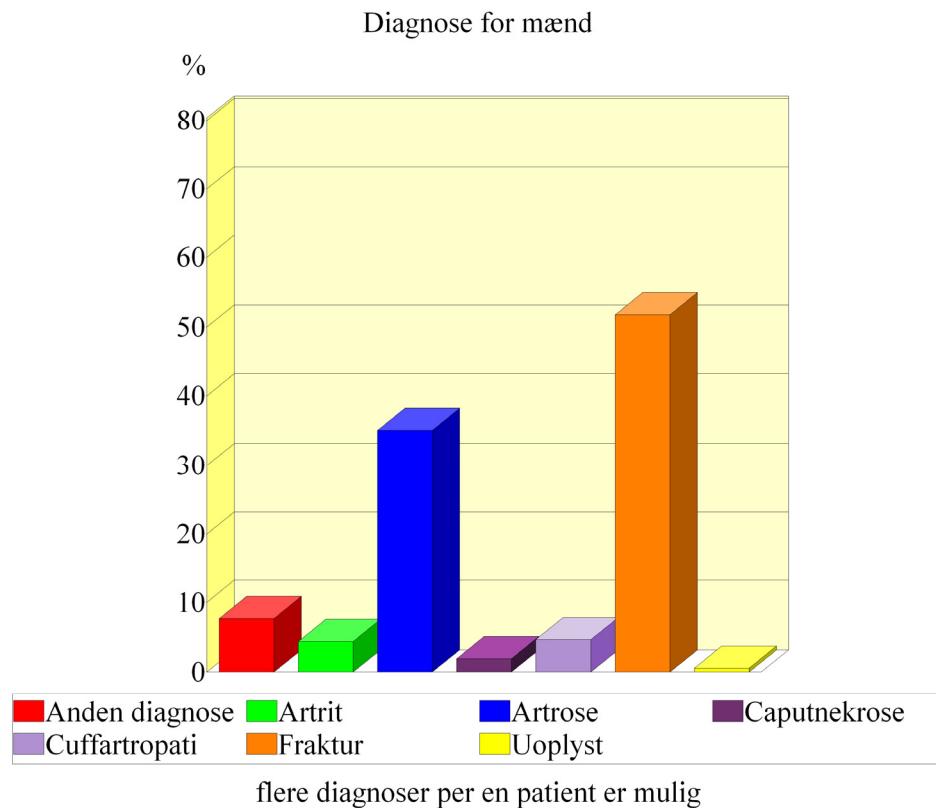
Antal	Min	Max	Median
794	33.6	93.7	73.5

Antal inddrapporterede alloplastikker fordelt på side

Side	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Højre	134	53.6	211	51.7	363	58.0	708	55.1
Venstre	115	46.0	196	48.0	263	42.0	574	44.7
Missing	1	0.4	1	0.2	0	0	2	0.2
I alt	250	100.0	408	100.0	626	100.0	1284	100.0

Diagnose

	2004		2005		2006		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Artrit	16	6.4	24	5.9	50	8.0	90	7.0
Artrose	47	18.8	100	24.5	171	27.3	318	24.8
Fraktur	181	72.4	262	64.2	351	56.1	794	61.8
Cuffartropati	5	2.0	18	4.4	46	7.3	69	5.4
Caputnekrose	4	1.6	15	3.7	18	2.9	37	2.9
Anden diagnose	5	2.0	13	3.2	49	7.8	67	5.2
Uoplyst	0	0.0	1	0.2	3	0.5	4	0.3
I alt	250	100.0	408	100.0	626	100.0	1284	100.0



Frakturtype

	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	n	%	n	%	n	%
< 2 uger gl.	123	68.0	169	64.5	214	61.0	506	63.7
> 2 uger gl.	58	32.0	91	34.7	128	36.5	277	34.9
Missing	0	0	2	0.8	9	2.6	11	1.4
I alt	181	100.0	262	100.0	351	100.0	794	100.0

Artrit type

Artrit	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Reumatoid	16	100.0	23	95.8	46	92.0	85	94.4
Juvenil	0	0	1	4.2	1	2.0	2	2.2
Psoriasis	0	0	0	0	1	2.0	1	1.1
Anden	0	0	0	0	2	4.0	2	2.2
I alt	16	100.0	24	100.0	50	100.0	90	100.0

Artrose type

Artrose	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Primær	44	93.6	88	88.0	139	81.3	271	85.2
Sekundær	3	6.4	12	12.0	27	15.8	42	13.2
Missing	0	0	0	0	5	2.9	5	1.6
I alt	47	100.0	100	100.0	171	100.0	318	100.0

Proteser

Protese	År								I alt	
	2004		2005		2006		n	%		
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Missing	2	0.8	1	0.2	6	1.0	9	0.7		
Neer 2	38	15.2	36	8.8	22	3.5	96	7.5		
Nottingham	31	12.4	24	5.9	27	4.3	82	6.4		
Global Advantage	6	2.4	18	4.4	26	4.2	50	3.9		
Delta-3	4	1.6	21	5.1	54	8.6	79	6.2		
Neer-modular	5	2.0	35	8.6	38	6.1	78	6.1		
Bio-modulær	11	4.4	7	1.7	7	1.1	25	1.9		
Global FX	2	0.8	11	2.7	63	10.1	76	5.9		
Bigliani-Flatow	111	44.4	171	41.9	189	30.2	471	36.7		
Copeland	26	10.4	65	15.9	145	23.2	236	18.4		
HSH	5	2.0	0	0	0	0	5	0.4		
Aequalis-Tornier	0	0	3	0.7	0	0	3	0.2		
Aequalis frakturstem	7	2.8	11	2.7	19	3.0	37	2.9		
Global Cap	0	0	5	1.2	24	3.8	29	2.3		
Anden	2	0.8	0	0	6	1.0	8	0.6		
I alt	250	100.0	408	100.0	626	100.0	1284	100.0		

Protesetype

Protese	År								I alt	
	2004		2005		2006		n	%		
	n	%	N	%	n	%	n	%		
Missing	1	0.4	1	0.2	9	1.4	11	0.9		
Hemi	215	86.0	297	72.8	382	61.0	894	69.6		
Total	3	1.2	17	4.2	10	1.6	30	2.3		
Bipolær	0	0	0	0	1	0.2	1	0.1		
Cup	1	0.4	1	0.2	0	0	2	0.2		
Resurfacing	26	10.4	70	17.2	169	27.0	265	20.6		
Reverse	4	1.6	21	5.1	54	8.6	79	6.2		
Anden	0	0	1	0.2	1	0.2	2	0.2		
I alt	250	100.0	408	100.0	626	100.0	1284	100.0		

Stem

Stem	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Missing	6	2.4	35	8.6	50	8.0	91	7.1
Modulær	167	66.8	251	61.5	378	60.4	796	62.0
Monoblok	62	24.8	68	16.7	69	11.0	199	15.5
Uden stem	15	6.0	54	13.2	129	20.6	198	15.4
I alt	250	100.0	408	100.0	626	100.0	1284	100.0

Kommentar:

Definitionen af de forskellige stemtyper er ikke entydig, dette vil blive ændret fremover. Der er eksempelvis uoverensstemmelse mellem antal resurfacing proteser, og antal proteser uden stem.

Stem cementering

	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	N	%	n	%	n	%
Missing	2	0.8	12	2.9	45	7.2	59	4.6
cementeret	207	82.8	311	76.2	413	66.0	931	72.5
ucementeret	41	16.4	85	20.8	168	26.8	294	22.9
I alt	250	100.0	408	100.0	626	100.0	1284	100.0

Glenoid

	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Forankring								
Helplast	5	55.6	18	40.9	11	15.7	34	27.6
Metalbacked	3	33.3	9	20.5	33	47.1	45	36.6
Andet	0	0	6	13.6	3	4.3	9	7.3
Missing	1	11.1	11	25.0	23	32.9	35	28.5
I alt	9	100.0	44	100.0	70	100.0	123	100.0
Glenoid Forankring								
Køl	4	44.4	15	34.1	10	14.3	29	23.6
Pegs	0	0	0	0	1	1.4	1	0.8

	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Skruer	4	44.4	19	43.2	48	68.6	71	57.7
Missing	1	11.1	10	22.7	11	15.7	22	17.9
I alt	9	100.0	44	100.0	70	100.0	123	100.0
Cement								
cementeret	4	44.4	21	47.7	19	27.1	44	35.8
ucementeret	4	44.4	12	27.3	31	44.3	47	38.2
Missing	1	11.1	11	25.0	20	28.6	32	26.0
I alt	9	100.0	44	100.0	70	100.0	123	100.0

Reoperation

Reoperation	År						I alt	
	2004		2005		2006			
	n	%	N	%	n	%	n	%
Ja	8	3.2	15	3.7	46	7.3	69	5.4
Nej	242	96.8	393	96.3	580	92.7	1215	94.6
I alt	250	100.0	408	100.0	626	100.0	1284	100.0

Reoperationsårsager i forhold til reoperation

Årsag	2004		2005		2006		I alt	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Lukseret protese	4	50.0	5	33.3	21	45.7	30	43.5
Proteseløsning	0	0.0	2	13.3	7	15.2	9	13.0
Glenoid attrition	1	12.5	4	26.7	6	13.0	11	15.9
Inficeret protese	0	0.0	0	0.0	9	19.6	9	13.0
Protesenær fraktur	0	0.0	1	6.7	1	2.2	2	2.9
Anden årsag	2	25.0	5	33.3	10	21.7	17	24.6
Missing	1	12.5	0	0.0	0	0.0	1	1.4
I alt	8	100.0	15	100.0	46	100.0	69	100.0

WOOS for frakturer tidligere end 14 dage vs frakturer ældre end 14 dage

	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Fraktur < 2 uger gl.	216	55.4	36.5	76.1	0.0	100.0
Fraktur > 2 uger gl.	85	42.6	24.0	71.3	0.0	99.5
Samlet	301	50.5	33.2	74.6	0.0	100.0

2 operationer med udfyldt WOOS har missing for frakturalder

Fraktur tidligere end 14 dage vs frakturer ældre end 14 dage

Wilcoxon Two-Sample Test	P-værdi
Two-Sided Pr > Z	0.0055

Kommentar:

Resultaterne efter SA indsats senere end 2 uger efter frakturtidspunktet er signifikant ringere end resultaterne efter SA indsats tidligt. Såfremt der foretages alloplastik operation på indikationen fraktur, bør dette udføres tidligt i forløbet.

For denne som de efterfølgende statistiske analyser af registermateriale, bør der tages det forbehold, at der kan være indbygget bias, således der mellem de analyserede grupper kan være andre forskelle end de analyserede.

WOOS for friske frakturer (< 14 dage) på protese

Protese	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Neer 2	25	47.3	33.8	56.3	10.2	96.8
Nottingham	24	51.2	34.2	71.4	0.0	83.0
Global Advantage	2	40.3	3.4	77.1	3.4	77.1
Neer-modular	16	51.6	42.6	64.0	23.1	84.1
Bio-modulær	7	60.5	37.7	66.2	36.4	98.3
Global FX	3	16.7	15.9	25.4	15.9	25.4
Bigliani-Flatow	128	60.7	39.4	84.9	2.6	100.0
HSH	1	51.7	51.7	51.7	51.7	51.7
Aequalis frakturstem	8	61.3	38.2	81.9	17.3	96.0
Anden	1	26.1	26.1	26.1	26.1	26.1
Missing	1	22.6	22.6	22.6	22.6	22.6
I alt	216	55.4	36.5	76.1	0.0	100.0

WOOS for kroniske frakturne (> 14 dage)

Tidligere indgreb	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Ja	26	25.5	18.5	41.8	0.0	97.4
Nej	57	48.7	31.1	75.7	0.0	99.5
Missing	2	65.8	44.5	87.1	44.5	87.1
I alt	85	42.6	24.0	71.3	0.0	99.5

WOOS for artrit og artrose

	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Artrit	29	66.1	38.2	87.4	5.0	100.0
Artrose	101	74.6	49.9	89.5	15.8	100.0
Samlet	130	74.1	45.8	89.4	5.0	100.0

Artrit vs artrose

Wilcoxon Two-Sample Test	P-værdi
Two-Sided Pr > Z	0.1491

Kommentar:

Der var ingen signifikant forskel i WOOS resultaterne efter SA indsæt pga. artrit diagnose i forhold til artrose patienter. Analyserne er ikke justeret for evt. case-mix som kan være mellem de to grupper og producere biased estimater.

WOOS total eller hemialloplastik ved artrit eller artrose

	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Hemi	48	75.0	40.5	87.9	5.0	99.7
Total	15	87.4	77.6	94.9	39.5	99.4

Total vs hemialloplastik ved artrit eller artrose

Wilcoxon Two-Sample Test	P-værdi
Two-Sided Pr > Z	0.0244

Kommentar:

WOOS resultaterne efter indsættelse af hemialloplastik hos artrit/ artrose patienter er signifikant ringere end resultaterne efter indsættelse af total alloplastik. For denne som de efterfølgende statistiske analyser af registermateriale, bør der tages det forbehold, at der kan være indbygget bias, således der mellem de analyserede grupper kan være andre forskelle end de analyserede.

WOOS på anvendte proteser til artrit/artrose kirurgi

Sygehus	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Copeland	58	67.5	45.4	87.8	12.7	100.0
Bigliani-Flatow	38	77.3	44.2	93.3	5.0	99.7
Nottingham	12	74.4	36.7	92.3	8.8	96.7
Global Advantage	8	86.1	62.9	88.7	39.5	90.9
Delta-3	5	62.6	50.8	66.1	15.8	97.2
Neer 2	1	80.1	80.1	80.1	80.1	80.1
Global Cap	4	80.6	63.1	88.3	49.6	92.1
HSH	2	53.9	24.7	83.2	24.7	83.2
Neer-modular	2	64.4	56.4	72.4	56.4	72.4
Bio-modulær	0	0	0	0	0	0
I alt	130	74.1	45.8	89.4	5.0	100.0

Copeland og Bigliani Flatow for artrit/artrose kirurgi

Wilcoxon Two-Sample Test	P-værdi
Two-Sided Pr > Z	0.3338

Kommentar:

Der var ingen signifikant forskel i WOOS resultaterne efter SA hos artrit/artrose patienter ved at sammenligne Copeland med Bigliani Flatow protese. Analyserne er ikke justeret for evt. case-mix som kan være mellem de to grupper og producere biased estimerater.

WOOS for frakturer og artrit/artrose

	Antal	Median	Nedre kvartil	Øvre kvartil	Min	Max
Artrit/artrose	129	74.4	46.7	89.4	5.0	100.0
Fraktur	302	50.5	32.7	74.6	0.0	100.0
Samlet	431	56.3	36.3	81.3	0.0	100.0

Frakturer vs artrit/artrose

Wilcoxon Two-Sample Test	P-værdi
Two-Sided Pr > Z	<.0001

Kommentar:

Resultaterne efter SA indsat pga fraktur er signifikant ringere end resultaterne efter SA indsat pga artrit/artrose. For denne som de efterfølgende statistiske analyser af registermateriale, bør der tages det forbehold, at der kan være indbygget bias, således der mellem de analyserede grupper kan være andre forskelle end de analyserede.