

Kvalitetsudvikling

Dansk Kvalitetsdatabase for diabetisk retinopati arbejder med screeningshyppighed

DiaBase viser igen kvalitetsløft, men muligheden for lange screeningsintervaller til patienter med diabetes kan udnyttes endnu bedre. Flere patienter bør ses med længere mellemrum og informeres tydeligt om hvorfor.

Styregruppen for DiaBase, som består af repræsentanter fra Dansk Oftalmologisk Selskab, Danske Øjenlægers Organisation, regionerne og SundK: Nis Andersen (formand), Anders Ramløv Ivarsen, Peter Jeppesen, Jens Andresen, Javad Nouri Hajari, Caroline Schmidt Laugesen, Rebecca Broe, Jesper Skov, Toke Bek, Thomas Lohne Nørgaard, Lone Witt Nicolini, Magnus Jensen, Susanne Djernes, Shan Liu, Dorte Gilså Hansen samt Marie-Louise Bøegh (patientrepræsentant). **Interessekonflikter oplyst til SundK: Ingen.**

Resultat fra årsrapporten, 1. januar – 31. december 2025.

DiaBase fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Styregruppen bag den seneste årsrapport fra Dansk Kvalitetsdatabase for diabetisk retinopati, DiaBase, anbefaler ledelsesmæssigt og klinisk fokus på muligheden for lange screeningsintervaller og tydelig information til patienterne.

Indikator 3 i DiaBase måler, om det interval til næste screening, som patienten får angivet efter øjenscreening for diabetisk retinopati, følger de nationale kliniske retningslinjer. Resultatet for 2025 viser en samlet national målopfyldelse på 97%, hvilket er en markant forbedring sammenlignet med 93% i 2024 og 83% i 2023. Udviklingsmålet på $\geq 90\%$ er dermed opfyldt på landsplan.

I speciallægepraksis er målopfyldelsen meget høj med 99-100% i alle regioner. Det skyldes blandt andet automatiserede journalsystemer, som understøtter korrekt tildeling af screeningsintervaller. På sygehusene er resultaterne lavere og mere varierende. Region Midtjylland og Region Nordjylland har dog forbedret sig markant sammenlignet med tidligere år og ligger nu på henholdsvis 81% og 84%. Region Syddanmark ligger højest med 93%. Årsrapporten peger samtidig på, at der fortsat er betydelige dataudfordringer i flere regioner, særligt på sygehusene i Østdanmark. Fejl i indberetningssystemerne og forkert registrering vanskeliggør kvalitetsarbejdet. Styregruppen fremhæver derfor behovet for ledelsesmæssig prioritering, særligt i IT-afdelingerne hvor lokale IT-løsninger mangler tilpasning.

Rapporten understreger også, at mange patienter uden diabetiske øjenforandringer kan tildeles væsentligt længere screeningsintervaller end tidligere – i nogle tilfælde op til 3-4 år. Styregruppen anbefaler øget opmærksomhed på at anvende disse længere intervaller mere konsekvent, når det er fagligt forsvarligt (dansk-oftalmologisk-selskab.dk). Samtidig fremhæves behovet for tydelig information til patienterne om baggrunden for de lange intervaller, så patienter ikke fejlagtigt opfatter den længere tid mellem screeninger som en spareøvelse: *"Det er jo fordi, det går godt med både øjnene og din diabetessygdom, at vi ikke behøver se dig før om 3-4 år"*.

Årsrapporten har været i kommentering hos alle regioner.

Hele årsrapporten kan læses på sundk.dk: <https://sundk.dk/kliniske-kvalitetsdatabaser/dansk-kvalitetsdatabase-for-diabetisk-retinopati-diabase/viden-fra-databasen/>