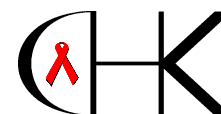


DANHIV

Dansk HIV database

National Årsrapport 2018



Om rapporten

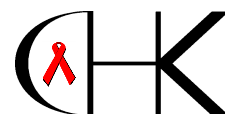
Statistisk bearbejdning af data og epidemiologisk kommentering af resultater er udarbejdet af professor, overlæge, dr.med Niels Obel, Rigshospitalet i samarbejde med styregruppen for DANHIV. Styregruppen er ansvarlig for kommentarer, konklusioner og anbefalinger i relation til indikatorresultaterne. Niels Obel er ansvarlig for databearbejdning, analyser og epidemiologiske kommentarer.

Rapporten for 2018 er speciel, idet dataopsamling kun går frem til 1/1-2019, hvor DANHIV overgår til RKKP. Det betyder, at en del data fra efteråret 2018 mangler, og derfor er data for 2018 ikke komplette. Herudover har Region Sjælland haft problemer med at skaffe personale til opdatering, og da data ikke har kunne indtastes efter 2019 betyder det, at vi ikke har kunnet lave beregninger for Region Sjælland, som derfor ikke er inkluderet i årets rapport. Det er i den forbindelse vigtigt at nævne, at HIV patienter, som varetages i Region Sjælland, kun udgør cirka 1,6% af danske HIV patienter.

Overgange til RKKP regi medfører også, at metoderne til udregning af indikatorer har ændret sig, og dermed kan data fra tidligere år ikke umiddelbart sammenlignes med data i denne rapport.

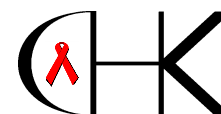
Kontaktperson for DANHIV er professor, overlæge, dr.med Niels Obel, Rigshospitalet. Email: niels.obel@regionh.dk

Kontaktpersonsfunktionen for databasen i Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklings Program (RKKP) varetages af Rune Bjerg Hansen E-mail: ruhans@rkkp.dk



Indhold

Forord	4
Beskrivelse af sygdomsområdet.....	5
Styregruppe for DANHIV	6
Indikatorresultater – HIV	7
Indikator 1: Overlevelse efter start af antiretroviral behandling.	7
Epidemiologiske kommentarer til indikator 1:.....	9
Styregruppens faglige kommentarer til indikator 1:.....	9
Indikator 2: Udvikling af AIDS-events.	10
Epidemiologiske kommentarer til indikator 2:.....	12
Styregruppens faglige kommentarer til indikator 2:.....	12
Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 2:	12
Indikator 3A: HIV-virus-supprimering.....	13
Indikator 3B: HIV-virus-supprimering.....	15
Epidemiologiske kommentarer til indikator 3.....	17
Styregruppens faglige kommentarer til indikator 3.....	17
Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 3.....	17
Indikator 4: Initiering af behandling.	18
Epidemiologiske kommentarer til indikator 4.....	179
Styregruppens faglige kommentarer til indikator 4.....	179
Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 4.....	179
Indikator 5: CD4 celletal.	20
Epidemiologiske kommentarer til indikator 5.....	22
Styregruppens faglige kommentarer til indikator 5.....	22
Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 5.....	22
Samlet vurdering.....	23



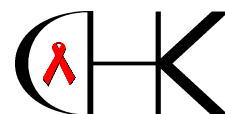
Forord

Betingelsen for valide indikatorresultater er en høj dækningsgrad. DANHIV blev oprettet som en regional klinisk kvalitetsdatabase i RegionH i sommeren 2015. Imidlertid har projektet fungeret som Det Danske HIV Kohorte Studie (DHK) siden 1998. DHK har væsentligst været en forskningsdatabase, men har også fungeret som ressource for data til belysning af behandlingskvalitet. Data i DHK går tilbage til 1. januar 1995, hvorfor vi allerede nu kan vise udviklingen over en lang årrække for de forskellige indikatorer. DHK har siden 2004 udgivet årlige rapporter, hvori der også har været angivelser af behandlingsresultater, dog uden egentlige indikator mål. Hvad angår generelle data for HIV i Danmark henvises derfor til DHKs tidligere årsrapporter. Det skal bemærkes, at data i DANHIV og DHK ikke er udregnet på helt samme datasæt – bl.a. inkluderer DANHIV kun personer med et CPR nummer, idet dette er et krav for at kunne følge patienterne i bl.a. CPR registeret, Landspatientregisteret etc.

HIV-behandlingen er i Danmark organiseret på et centralt behandlingscenter i hver region (dog to i Region Hovedstaden). Disse centre er Rigshospitalet, Hvidovre, Roskilde, Odense, Aarhus Universitetshospital og Ålborg. Hertil kommer Hillerød (associeret med Hvidovre), Herlev (associeret med Rigshospitalet), Kolding (associeret med Odense) og Herning (associeret med Aarhus Universitetshospital). Analyserne er derfor grupperet regionsvist, dog ikke for Region Hovedstaden, hvor Rigshospitalet (inkl. Herlev) og Hvidovre (inkl. Hillerød) er analyseret separat.

Det kan allerede her afsløres, at behandlingsresultaterne indenfor HIV-behandlinger i Danmark er endog aldeles gode. Er DANHIV dermed overflødig? Nej, det at DANHIV kan fremvise så gode resultater er en følge af, at denne analyse i virkeligheden bygger oven på næsten 20 års kvalitets-arbejde i DHK. En vedvarende belysning af HIV behandlingsresultaterne via DANHIV er central for, at vi kan opretholde den flotte kvalitet i behandlingen. Hertil kommer, at DANHIV (DHK) i Medicinrådet har kunnet medvirke til at belyse behandlingsregimers effektivitet og dermed retfærdiggøre betydelige besparelser i medicinudgifterne i Danmark.

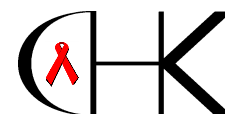
Niels Obel
Formand for DANHIV
Infektionsmedicinsk klinik
Rigshospitalet



Beskrivelse af sygdomsområdet.

HIV er en kronisk virussygdom, som væsentligst overføres seksuelt og med blod. Den er særlig prævalent blandt homoseksuelle, personer med blødersygdom, stofmisbrugere og personer fra Afrika syd for Sahara. HIV angriber immunsystemet, væsentligst CD4 cellerne og immundefekten medfører, at den HIV-inficerede person udvikler særlige infektioner (AIDS) og slutteligt dør.

Behandling rettet mod HIV (antiretrovirale behandling) virker væsentligst ved at hæmme visse af HIVs enzymer (reverstranskriptase, protease og integrase). Da HIV hurtigt kan mutere og dermed udvikle resistens mod de antiretrovirale stoffer, er det væsentligt, at der lægges et stort antiretroviralt pres på HIV. Dette gøres klassisk ved at anvende en kombination af tre antiretrovirale stoffer. Behandlingen kan ikke kurere HIV, men kan stoppe omsætningen af HIV. Når HIV ikke længere kan formere sig i kroppen, kan immunsystemet genoprettes, og den HIV-inficerede får derfor et for praktiske formål normalt fungerende immunsystem. I sidste ende medfører det en nedsat risiko for at udvikle AIDS og nedsat risiko for død. Det er derfor vigtigt, at man med den antiretrovirale behandling får nedsat HIV mængden i kroppen (viral load), som efterfølgende giver øget CD4 celletal, som igen medfører nedsat risiko for AIDS og død. Viral load, CD4 celletal, AIDS og død er således alle meningsfulde effektmål, når man vurderer kvaliteten af HIV-behandlingen, og disse er derfor valgt som indikatorer for DANHIV.



Styregruppe for DANHIV

Professor, overlæge, dr.med Niels Obel, Klinik for Infektionsmedicin, Rigshospitalet (formand)

Professor, overlæge, dr.med. Jan Gerstoft, Klinik for Infektionsmedicin, Rigshospitalet

Overlæge, dr.med. Gitte Kronborg, Infektionsmedicinsk Afdeling, Hvidovre Hospital

Overlæge, Suzanne Lunding. Infektionsmedicinsk afdeling, Herlev Hospital

Overlæge Lars Nielsen, Lunge og infektionsmedicinsk afdeling, Hillerød Sygehus

Professor, overlæge, dr.med. Isik Johansen, Infektionsmedicinsk Afdeling Q, Odense Universitetshospital

Overlæge, dr.med. Carsten Schade Larsen, Infektionsmedicinsk Afdeling Q, Aarhus Universitetshospital Sygehus

Overlæge, PhD Gitte Pedersen, Infektionsmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

Overlæge, PhD Rajesh Mohey, Medicinsk Afdeling, Herning Regionshospital

Overlæge Janne Jensen, Medicinsk Afdeling, Kolding Sygehus

Overlæge, Lothar Wiese, Medicinsk Afdeling, Roskilde Sygehus

Forskningssygeplejerske Lene Pors Jensen, Rigshospitalet

Patientrepræsentant, Jens Lind Knudsen

Epidemiolog, ph.d. Lotte Maxild Mortensen, RKKP's Videncenter - Afdeling 3: Psykiatri, Gynækologi/Obstetrik og Kroniske Sygdomme

Specialkonsulent Rune Bjerg Hansen, RKKP's Videncenter - Afdeling 3: Psykiatri, Gynækologi/Obstetrik og Kroniske Sygdomme, dataansvarlig myndighed



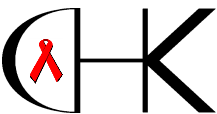
Indikatorresultater – HIV

Indikator 1: Overlevelse efter start af antiretroviral behandling.

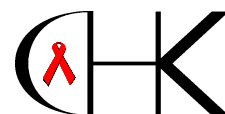
Overlevelse 5 år efter start på antiretroviral behandling.

Standard: > 85 %

Lokalitet	Årstal	Standard opfyldt	Antal døde	Antal patienter	Uoplyst	Opfylder standard (%)	Nederste 95% CI	Øverste 95% CI
Danmark	2.007	Ja	19	234	0 (0)	92	92	92
	2.008	Ja	18	213	0 (0)	92	91	92
	2.009	Ja	15	245	0 (0)	94	94	94
	2.010	Ja	14	201	0 (0)	93	93	93
	2.011	Ja	13	236	0 (0)	94	94	95
	2.012	Ja	13	245	0 (0)	95	95	95
	2.013	Ja	14	296	0 (0)	95	95	95
	2.014	Ja	9	284	0 (0)	97	97	97
	2.015	Ja	5	304	0 (0)	98	98	98
	2.016	Ja	11	293	0 (0)	96	96	96
	2.017	Ja	5	231	0 (0)	98	98	98
	2.018	Ja	4	223	0 (0)	98	98	98
Rigshospitalet	2.007	Ja	5	88	0 (0)	94	94	95
	2.008	Ja	6	70	0 (0)	91	91	92
	2.009	Ja	2	84	0 (0)	98	97	98
	2.010	Ja	5	74	0 (0)	93	93	94
	2.011	Ja	4	68	0 (0)	94	93	95
	2.012	Ja	8	82	0 (0)	90	90	91
	2.013	Ja	5	111	0 (0)	95	95	96
	2.014	Ja	2	108	0 (0)	98	98	98
	2.015	Ja	2	103	0 (0)	98	98	98
	2.016	Ja	4	112	0 (0)	96	96	97
	2.017	Ja	3	102	0 (0)	97	97	97
	2.018	Ja	0	91	0 (0)	100	na	100
Hvidovre	2.007	Ja	10	77	0 (0)	87	86	88
	2.008	Ja	9	72	0 (0)	88	87	88
	2.009	Ja	9	78	0 (0)	88	88	89
	2.010	Ja	6	56	0 (0)	89	88	90
	2.011	Ja	5	84	0 (0)	94	93	95
	2.012	Ja	4	78	0 (0)	95	94	95
	2.013	Ja	7	82	0 (0)	91	91	92
	2.014	Ja	1	76	0 (0)	99	98	99
	2.015	Ja	2	81	0 (0)	98	97	98
	2.016	Ja	2	72	0 (0)	97	97	98
	2.017	Ja	1	56	0 (0)	98	98	99
	2.018	Ja	1	63	0 (0)	98	98	99
RegionSyd	2.007	Ja	1	31	0 (0)	97	96	98
	2.008	Ja	1	24	0 (0)	96	94	97
	2.009	Ja	1	32	0 (0)	97	96	98
	2.010	Ja	3	25	0 (0)	88	85	91
	2.011	Ja	2	29	0 (0)	93	91	95
	2.012	Ja	1	33	0 (0)	97	96	98
	2.013	Ja	1	43	0 (0)	98	97	98
	2.014	Ja	3	35	0 (0)	91	90	93
	2.015	Ja	1	42	0 (0)	98	97	98
	2.016	Ja	3	42	0 (0)	93	92	94
	2.017	Ja	0	26	0 (0)	100	na	100
	2.018	Ja	1	21	0 (0)	95	93	97
RegionMidt	2.007	Ja	2	27	0 (0)	93	91	94
	2.008	Ja	0	31	0 (0)	100	na	100
	2.009	Ja	2	33	0 (0)	94	93	95
	2.010	Ja	0	34	0 (0)	100	na	100
	2.011	Ja	1	41	0 (0)	98	97	98
	2.012	Ja	0	43	0 (0)	100	na	100
	2.013	Ja	1	49	0 (0)	98	97	99
	2.014	Ja	2	48	0 (0)	96	95	97
	2.015	Ja	0	63	0 (0)	100	na	100
	2.016	Ja	0	49	0 (0)	100	na	100
	2.017	Ja	1	35	0 (0)	97	96	98
	2.018	Ja	0	27	0 (0)	100	na	100
RegionNord	2.007	Ja	1	11	0 (0)	91	86	96
	2.008	Ja	2	16	0 (0)	88	83	92
	2.009	Ja	1	18	0 (0)	94	92	97
	2.010	Ja	0	12	0 (0)	100	na	100
	2.011	Ja	1	14	0 (0)	93	89	96
	2.012	Ja	0	9	0 (0)	100	na	100
	2.013	Ja	0	11	0 (0)	100	na	100
	2.014	Ja	1	17	0 (0)	94	91	97
	2.015	Ja	0	15	0 (0)	100	na	100



2.016	Ja	2	18	0 (0)	89	85	92
2.017	Ja	0	12	0 (0)	100	na	100
2.018	Ja	2	21	0 (0)	90	88	93



Epidemiologiske kommentarer til indikator 1:

I tidligere årsrapporter er anvendt KM estimer med venstretrunkering, således at kun den tid, en patient reelt går i et HIV center medregnes for dette center. Dette er ændret til RKKPs metoder, der er en simpel "tværsnitsprævalens"

Tabellen beskriver således den estimerede overlevelse 5 år efter start på antiretroviral behandling. Det ses, at overlevelsen siden 2006 er forbedret såvel på landsplan, som på de enkelte afdelinger. Det ses også, at standarden opfyldes på landsplan og i alle regioner.

Styregruppens faglige kommentarer til indikator 1:

Indikator 1 viser 5 års overlevelse (beregnet fra 3 måneder efter start af antiretroviral behandling). Overlevelsen er endog meget høj, og der kan i de kommende år ikke forventes en væsentlig bedring i denne indikator.

Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 1:

Styregruppen anbefaler, at der fortsat monitoreres på denne parameter. Skønt surrogatparametre som viral load og CD4 tal er vist at have en nær sammenhæng med mortalitet, mener vi, det er væsentligt at kunne påvise, at behandlingen også giver en ganske markant effekt, hvad angår ufravigeligt ultimativt hårde endemål som død.

Det er væsentligt, at databasen snarest kommer til at fungere i RKKP regi, således at Regions Sjællands data kan opdateres.

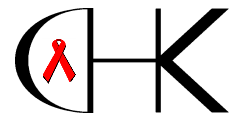


Indikator 2: Udvikling af AIDS-events.

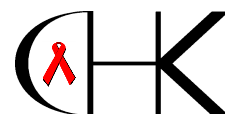
Andel af patienter, som ikke har udviklet ny AIDS definerende sygdom fra 3 måneder efter start på antiretroviral behandling til 5 år efter.

Standard: > 90 %

Lokalitet	Årstal	Standard opfyldt	Antal AIDS tilfælde	Antal patienter	Uoplyst	Opfylder standard (%)	Nederste 95% CI	Øverste 95% CI
Danmark	2.007	Ja	14	236	0 (0)	94	94	94
	2.008	Ja	8	218	0 (0)	96	96	96
	2.009	Ja	8	250	0 (0)	97	97	97
	2.010	Ja	5	204	0 (0)	98	97	98
	2.011	Ja	9	240	0 (0)	96	96	96
	2.012	Ja	3	248	0 (0)	99	99	99
	2.013	Ja	10	296	0 (0)	97	97	97
	2.014	Ja	9	287	0 (0)	97	97	97
	2.015	Ja	7	308	0 (0)	98	98	98
	2.016	Ja	4	297	0 (0)	99	99	99
	2.017	Ja	8	233	0 (0)	97	96	97
	2.018	Ja	4	224	0 (0)	98	98	98
Rigshospitalet	2.007	Ja	3	88	0 (0)	97	96	97
	2.008	Ja	3	72	0 (0)	96	95	96
	2.009	Ja	3	84	0 (0)	96	96	97
	2.010	Ja	2	74	0 (0)	97	97	98
	2.011	Ja	2	68	0 (0)	97	97	98
	2.012	Ja	1	84	0 (0)	99	99	99
	2.013	Ja	2	111	0 (0)	98	98	98
	2.014	Ja	4	110	0 (0)	96	96	97
	2.015	Ja	2	106	0 (0)	98	98	98
	2.016	Ja	1	113	0 (0)	99	99	99
	2.017	Ja	6	103	0 (0)	94	94	95
	2.018	Ja	2	92	0 (0)	98	98	98
Hvidovre	2.007	Ja	6	77	0 (0)	92	92	93
	2.008	Ja	2	75	0 (0)	97	97	98
	2.009	Ja	1	81	0 (0)	99	98	99
	2.010	Ja	1	58	0 (0)	98	98	99
	2.011	Ja	4	86	0 (0)	95	95	96
	2.012	Ja	2	78	0 (0)	97	97	98
	2.013	Ja	5	82	0 (0)	94	93	94
	2.014	Ja	0	76	0 (0)	100	na	100
	2.015	Ja	3	82	0 (0)	96	96	97
	2.016	Ja	0	73	0 (0)	100	na	100
	2.017	Ja	1	56	0 (0)	98	98	99
	2.018	Ja	0	63	0 (0)	100	na	100
RegionSyd	2.007	Ja	3	32	0 (0)	91	89	92
	2.008	Ja	1	24	0 (0)	96	94	97
	2.009	Ja	0	33	0 (0)	100	na	100
	2.010	Ja	2	26	0 (0)	92	90	94
	2.011	Ja	1	30	0 (0)	97	95	98
	2.012	Ja	0	34	0 (0)	100	na	100
	2.013	Ja	1	43	0 (0)	98	97	98
	2.014	Ja	3	35	0 (0)	91	90	93
	2.015	Ja	0	42	0 (0)	100	na	100
	2.016	Ja	2	43	0 (0)	95	94	96
	2.017	Ja	0	26	0 (0)	100	na	100
	2.018	Ja	0	21	0 (0)	100	na	100
RegionMidt	2.007	Ja	2	28	0 (0)	93	91	95
	2.008	Ja	2	31	0 (0)	94	92	95
	2.009	Ja	1	34	0 (0)	97	96	98
	2.010	Ja	0	34	0 (0)	100	na	100
	2.011	Ja	2	42	0 (0)	95	94	96
	2.012	Ja	0	43	0 (0)	100	na	100
	2.013	Ja	1	49	0 (0)	98	97	99
	2.014	Ja	0	49	0 (0)	100	na	100
	2.015	Ja	2	63	0 (0)	97	96	97
	2.016	Ja	1	50	0 (0)	98	97	99
	2.017	Ja	1	36	0 (0)	97	96	98
	2.018	Ja	1	27	0 (0)	96	95	98
RegionNord	2.007	Ja	0	11	0 (0)	100	na	100
	2.008	Ja	0	16	0 (0)	100	na	100
	2.009	Nej	3	18	0 (0)	83	79	87
	2.010	Ja	0	12	0 (0)	100	na	100
	2.011	Ja	0	14	0 (0)	100	na	100
	2.012	Ja	0	9	0 (0)	100	na	100
	2.013	Ja	1	11	0 (0)	91	86	96
	2.014	Nej	2	17	0 (0)	88	85	92



2.015	Ja	0	15	0 (0)	100	na	100
2.016	Ja	0	18	0 (0)	100	na	100
2.017	Ja	0	12	0 (0)	100	na	100
2.018	Ja	1	21	0 (0)	95	93	97



Epidemiologiske kommentarer til indikator 2:

Med hensyn til analysemetode henvises til beskrivelsen for indikator 1,

Analyserne beskriver den estimerede 5 års sandsynlighed for ikke at udvikle AIDS definerende sygdom (fra 3 måneder efter start af antiretroviral behandling). Det ses, at siden 2006 er risikoen for at udvikle AIDS aftaget betragteligt på landsplan såvel som på de enkelte afdelinger. Det ses, at standarden opfyldes på landsplan og i alle regioner.

Styregruppens faglige kommentarer til indikator 2:

Indikator 2 viser chancen for ikke at udvikle AIDS fra 3 måneder efter start af antiretroviral behandling til 5 år efter. Risikoen er efterhånden så lille, at der i de kommende år ikke forventes en væsentlig bedring i denne indikator.

Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 2:

Udvikling af AIDS definerende sygdom er en meget væsentlig indikator hos HIV patienter, hvorfor styregruppen forsat anbefaler monitorering af denne parameter, på trods af at alle afdelinger opfylder indikatoren.

Det er væsentligt, at databasen snarest kommer til at fungere i RKKP regi, således at Regions Sjællands data kan opdateres.

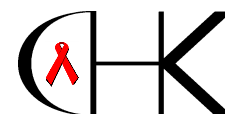


Indikator 3A: HIV-virus-supprimering.

Andel af HIV registrerede, hos hvem virus er supprimeret til <200 HIV-RNA/ml inden for det første år efter start på antiretroviral behandling.

Standard: > 80 %

Lokalitet	Årstal	Standard opfyldt	Antal med Ikke supprimeret viral load	Antal patienter	Uoplyst	Opfylder standard (%)	Nederste 95% CI	Øverste 95% CI
Danmark	2.001	Ja	44	253 0 (0)		83	82	83
	2.002	Ja	38	281 0 (0)		86	86	87
	2.003	Ja	41	222 0 (0)		82	81	82
	2.004	Ja	17	199 0 (0)		91	91	92
	2.005	Ja	30	234 0 (0)		87	87	87
	2.006	Ja	25	196 0 (0)		87	87	88
	2.007	Ja	18	229 0 (0)		92	92	92
	2.008	Ja	19	230 0 (0)		92	92	92
	2.009	Ja	21	287 0 (0)		93	93	93
	2.010	Ja	16	272 0 (0)		94	94	94
	2.011	Ja	17	292 0 (0)		94	94	94
	2.012	Ja	15	277 0 (0)		95	94	95
	2.013	Ja	12	217 0 (0)		94	94	95
	2.014	Ja	11	213 0 (0)		95	95	95
	2.015	Ja	6	225 0 (0)		97	97	97
	2.016	Ja	11	248 0 (0)		96	95	96
	2.017	Ja	6	194 0 (0)		97	97	97
	2.018	Ja	4	130 0 (0)		97	97	97
Rigshospitalet	2.001	Ja	18	100 0 (0)		82	81	83
	2.002	Ja	14	109 0 (0)		87	87	88
	2.003	Ja	11	83 0 (0)		87	86	88
	2.004	Ja	5	62 0 (0)		92	91	93
	2.005	Ja	7	81 0 (0)		91	91	92
	2.006	Ja	7	71 0 (0)		90	89	91
	2.007	Ja	7	67 0 (0)		90	89	90
	2.008	Ja	5	76 0 (0)		93	93	94
	2.009	Ja	6	106 0 (0)		94	94	95
	2.010	Ja	5	103 0 (0)		95	95	96
	2.011	Ja	4	101 0 (0)		96	96	96
	2.012	Ja	7	106 0 (0)		93	93	94
	2.013	Ja	5	96 0 (0)		95	94	95
	2.014	Ja	6	90 0 (0)		93	93	94
	2.015	Ja	2	85 0 (0)		98	97	98
	2.016	Ja	3	107 0 (0)		97	97	97
	2.017	Ja	2	67 0 (0)		97	97	98
	2.018	Ja	3	67 0 (0)		96	95	96
Hvidovre	2.001	Ja	16	84 0 (0)		81	80	82
	2.002	Ja	16	102 0 (0)		84	84	85
	2.003	Nej	15	72 0 (0)		79	78	80
	2.004	Ja	7	67 0 (0)		90	89	90
	2.005	Ja	13	74 0 (0)		82	81	83
	2.006	Ja	10	54 0 (0)		81	80	83
	2.007	Ja	6	81 0 (0)		93	92	93
	2.008	Ja	9	76 0 (0)		88	87	89
	2.009	Ja	11	80 0 (0)		86	85	87
	2.010	Ja	2	74 0 (0)		97	97	98
	2.011	Ja	6	76 0 (0)		92	91	93
	2.012	Ja	3	70 0 (0)		96	95	96
	2.013	Ja	3	53 0 (0)		94	93	95
	2.014	Ja	5	56 0 (0)		91	90	92
	2.015	Ja	2	59 0 (0)		97	96	97
	2.016	Ja	3	52 0 (0)		94	93	95
	2.017	Ja	2	42 0 (0)		95	94	96
	2.018	Ja	0	20 0 (0)		100	na	100
RegionSyd	2.001	Ja	4	23 0 (0)		83	79	86
	2.002	Nej	5	21 0 (0)		76	72	80
	2.003	Nej	6	30 0 (0)		80	77	83
	2.004	Ja	2	24 0 (0)		92	89	94
	2.005	Ja	5	32 0 (0)		84	82	87
	2.006	Ja	4	25 0 (0)		84	81	87
	2.007	Ja	3	27 0 (0)		89	87	91
	2.008	Ja	3	29 0 (0)		90	88	92
	2.009	Ja	1	41 0 (0)		98	97	98
	2.010	Ja	1	33 0 (0)		97	96	98
	2.011	Ja	3	42 0 (0)		93	92	94
	2.012	Ja	3	36 0 (0)		92	90	93
	2.013	Ja	2	24 0 (0)		92	89	94
	2.014	Ja	0	21 0 (0)		100	na	100



	2.015	Ja	1	32 0 (0)	97	96	98
	2.016	Ja	1	27 0 (0)	96	95	98
	2.017	Ja	0	25 0 (0)	100	na	100
	2.018	Ja	0	4 0 (0)	100	na	100
RegionMidt	2.001	Ja	4	34 0 (0)	88	86	90
	2.002	Ja	1	36 0 (0)	97	96	98
	2.003	Nej	7	27 0 (0)	74	71	77
	2.004	Ja	1	30 0 (0)	97	95	98
	2.005	Ja	4	32 0 (0)	88	85	90
	2.006	Ja	3	34 0 (0)	91	90	93
	2.007	Ja	2	40 0 (0)	95	94	96
	2.008	Ja	1	41 0 (0)	98	97	98
	2.009	Ja	2	49 0 (0)	96	95	97
	2.010	Ja	6	46 0 (0)	87	86	88
	2.011	Ja	3	58 0 (0)	95	94	96
	2.012	Ja	2	48 0 (0)	96	95	97
	2.013	Ja	1	33 0 (0)	97	96	98
	2.014	Ja	0	27 0 (0)	100	na	100
	2.015	Ja	0	36 0 (0)	100	na	100
	2.016	Ja	2	43 0 (0)	95	94	96
	2.017	Ja	0	44 0 (0)	100	na	100
	2.018	Ja	0	28 0 (0)	100	na	100
RegionNord	2.001	Ja	2	12 0 (0)	83	77	89
	2.002	Ja	2	13 0 (0)	85	79	90
	2.003	Nej	2	10 0 (0)	80	72	88
	2.004	Ja	2	16 0 (0)	88	83	92
	2.005	Ja	1	15 0 (0)	93	90	97
	2.006	Ja	1	12 0 (0)	92	87	96
	2.007	Ja	0	14 0 (0)	100	na	100
	2.008	Ja	1	8 0 (0)	88	79	96
	2.009	Ja	1	11 0 (0)	91	86	96
	2.010	Ja	2	16 0 (0)	88	83	92
	2.011	Ja	1	15 0 (0)	93	90	97
	2.012	Ja	0	17 0 (0)	100	na	100
	2.013	Ja	1	11 0 (0)	91	86	96
	2.014	Ja	0	19 0 (0)	100	na	100
	2.015	Ja	1	13 0 (0)	92	88	96
	2.016	Ja	2	19 0 (0)	89	86	93
	2.017	Ja	2	16 0 (0)	88	83	92
	2.018	Ja	1	11 0 (0)	91	86	96

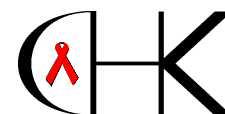
Kommentarer er anført efter indikator 3B.



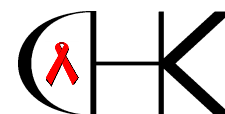
Indikator 3B: HIV-virus-supprimering.

Andel af HIV registrerede, hos hvem virus er supprimeret til <200 HIV-RNA/ml to år efter start på antiretroviral behandling.
Standard: > 90 %

Lokalitet	Årstal	Standard opfyldt	Antal med Ikke supprimeret	Antal patienter	Uoplyst	Opfylder standard (%)	Nederste 95% CI	Øverste 95% CI
			viral load					
Danmark	2.002	Nej	32	248	0 (0)	87	87	87
	2.003	Nej	44	272	0 (0)	84	84	84
	2.004	Nej	36	213	0 (0)	83	83	83
	2.005	Nej	30	194	0 (0)	85	84	85
	2.006	Nej	27	229	0 (0)	88	88	88
	2.007	Nej	29	190	0 (0)	85	84	85
	2.008	Ja	19	225	0 (0)	92	91	92
	2.009	Ja	19	227	0 (0)	92	91	92
	2.010	Ja	13	280	0 (0)	95	95	96
	2.011	Ja	14	270	0 (0)	95	95	95
	2.012	Ja	12	291	0 (0)	96	96	96
	2.013	Ja	10	273	0 (0)	96	96	96
	2.014	Ja	4	213	0 (0)	98	98	98
	2.015	Ja	9	210	0 (0)	96	96	96
	2.016	Ja	5	221	0 (0)	98	98	98
	2.017	Ja	6	238	0 (0)	97	97	98
	2.018	Ja	6	171	0 (0)	96	96	97
Rigshospitalet	2.002	Nej	12	98	0 (0)	88	87	88
	2.003	Nej	13	107	0 (0)	88	87	88
	2.004	Nej	10	79	0 (0)	87	87	88
	2.005	Nej	7	61	0 (0)	89	88	90
	2.006	Nej	9	79	0 (0)	89	88	89
	2.007	Nej	12	70	0 (0)	83	82	84
	2.008	Nej	7	67	0 (0)	90	89	90
	2.009	Ja	5	76	0 (0)	93	93	94
	2.010	Ja	6	105	0 (0)	94	94	95
	2.011	Ja	3	103	0 (0)	97	97	97
	2.012	Ja	4	100	0 (0)	96	96	96
	2.013	Ja	2	104	0 (0)	98	98	98
	2.014	Ja	2	95	0 (0)	98	98	98
	2.015	Ja	4	88	0 (0)	95	95	96
	2.016	Ja	2	82	0 (0)	98	97	98
	2.017	Ja	2	104	0 (0)	98	98	98
	2.018	Ja	1	59	0 (0)	98	98	99
Hvidovre	2.002	Nej	11	82	0 (0)	87	86	87
	2.003	Nej	20	97	0 (0)	79	79	80
	2.004	Nej	15	70	0 (0)	79	77	80
	2.005	Nej	12	65	0 (0)	82	80	83
	2.006	Nej	12	72	0 (0)	83	82	84
	2.007	Nej	7	52	0 (0)	87	85	88
	2.008	Ja	6	79	0 (0)	92	92	93
	2.009	Nej	10	75	0 (0)	87	86	88
	2.010	Ja	3	76	0 (0)	96	96	97
	2.011	Ja	5	73	0 (0)	93	92	94
	2.012	Ja	3	76	0 (0)	96	96	97
	2.013	Ja	2	69	0 (0)	97	97	98
	2.014	Ja	0	51	0 (0)	100	na	100
	2.015	Ja	2	55	0 (0)	96	96	97
	2.016	Ja	2	59	0 (0)	97	96	97
	2.017	Ja	2	51	0 (0)	96	95	97
	2.018	Ja	2	33	0 (0)	94	93	95
RegionSyd	2.002	Ja	2	22	0 (0)	91	88	93
	2.003	Nej	5	20	0 (0)	75	71	79
	2.004	Nej	4	30	0 (0)	87	84	89
	2.005	Nej	5	23	0 (0)	78	75	82
	2.006	Ja	1	32	0 (0)	97	96	98
	2.007	Nej	6	23	0 (0)	74	70	78
	2.008	Ja	2	26	0 (0)	92	90	94
	2.009	Ja	1	27	0 (0)	96	95	98
	2.010	Ja	3	39	0 (0)	92	91	94
	2.011	Ja	1	33	0 (0)	97	96	98
	2.012	Ja	3	42	0 (0)	93	92	94
	2.013	Ja	2	35	0 (0)	94	93	96
	2.014	Ja	0	23	0 (0)	100	na	100
	2.015	Ja	1	21	0 (0)	95	93	97
	2.016	Ja	0	32	0 (0)	100	na	100
	2.017	Ja	2	25	0 (0)	92	90	94
	2.018	Ja	1	23	0 (0)	96	94	97
RegionMidt	2.002	Nej	6	34	0 (0)	82	80	85



	2.003	Nej	4	36	0 (0)	89	87	91
	2.004	Nej	6	25	0 (0)	76	73	79
	2.005	Nej	3	30	0 (0)	90	88	92
	2.006	Nej	4	31	0 (0)	87	85	89
	2.007	Ja	3	33	0 (0)	91	89	93
	2.008	Ja	3	40	0 (0)	93	91	94
	2.009	Ja	2	41	0 (0)	95	94	96
	2.010	Ja	1	49	0 (0)	98	97	99
	2.011	Ja	4	46	0 (0)	91	90	93
	2.012	Ja	2	58	0 (0)	97	96	97
	2.013	Ja	3	48	0 (0)	94	93	95
	2.014	Ja	2	33	0 (0)	94	93	95
	2.015	Ja	1	27	0 (0)	96	95	98
	2.016	Ja	0	35	0 (0)	100	na	100
	2.017	Ja	0	41	0 (0)	100	na	100
	2.018	Ja	1	42	0 (0)	98	97	98
RegionNord	2.002	Ja	1	12	0 (0)	92	87	96
	2.003	Nej	2	12	0 (0)	83	77	89
	2.004	Nej	1	9	0 (0)	89	82	96
	2.005	Nej	3	15	0 (0)	80	75	85
	2.006	Ja	1	15	0 (0)	93	90	97
	2.007	Ja	1	12	0 (0)	92	87	96
	2.008	Ja	1	13	0 (0)	92	88	96
	2.009	Nej	1	8	0 (0)	88	79	96
	2.010	Ja	0	11	0 (0)	100	na	100
	2.011	Ja	1	15	0 (0)	93	90	97
	2.012	Ja	0	15	0 (0)	100	na	100
	2.013	Ja	1	17	0 (0)	94	91	97
	2.014	Ja	0	11	0 (0)	100	na	100
	2.015	Ja	1	19	0 (0)	95	92	97
	2.016	Ja	1	13	0 (0)	92	88	96
	2.017	Ja	0	17	0 (0)	100	na	100
	2.018	Ja	1	14	0 (0)	93	89	96



Epidemiologiske kommentarer til indikator 3

Ovenstående analyser illustrerer, hvor mange der har opnået et viral load supprimeret til < 200 kopier/ml indenfor henholdsvis et og to år efter behandlingsstart. Målet for antiretroviral behandling er af WHO fastsat til 90%, hvad der er helt i overensstemmelse med det niveau, der anvendes i denne rapport.

Det er teknisk muligt at måle virusmængder under 200 kopier/ml, men der er stor måleusikkerhed ved målinger under 200 kopi/ml, hvorfor 200 kopi/ml er valgt som grundlag for beregning af standarderne. Supprimering af virusmængden er det umiddelbare behandlingsmål for antiretroviral behandling, og dette mål er da også et af de mest anvendte ved vurdering af effekten af antiretrovirale behandlinger. Det ses, at behandlingsmålet stort set ikke på hverken landsplan eller afdelingsniveau blev opfyldt ved årtusindeskiftet. Derimod ses dette mål at være opfyldt konsistent over de sidste år.

Styregruppens faglige kommentarer til indikator 3

Denne indikator er et væsentligt surrogatmål for den antiretrovirale behandlings effekt. Er et samlet mål for compliance og det antiretrovirale "tryk", som kan opnås med HIV-behandlingen. Ved resistens kan der forekomme virusomsætning på trods af god compliance. Det er dog i flere studier vist, at høj compliance er vigtig for at opnå lav virusmængde. Der har de seneste 10 år været meget fokus på compliance i dansk HIV-behandling, og dette fokus har åbenbart båret frugt. Det skal herudover bemærkes, at WHO har som standard, at 90% af patienterne skal have supprimeret antiretroviral behandling – en indikator, Danmark altså opfylder allerede 1 år efter patienterne startes på antiretroviral behandling.

Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 3

Supprimering af HIV er det væsentligste laboratoriemål for god behandling. Indikatoren har bevæget sig meget i den periode, hvor dette behandlingsmål har været monitoreret i Danmark, og det er derfor styregruppens anbefaling, at denne indikator også monitoreres i fremtiden for at fastholde den høje standard i dansk HIV behandling.

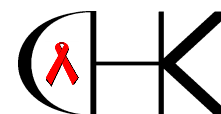


Indikator 4: Initiering af behandling.

Andel der starter antiretroviral behandling indenfor 6 måneder efter første besøg i et HIV-ambulatorium.

Standard: > 90 %

Lokalitet	Årstal	Standard opfyldt	Tæller	Nævner	Uoplyst	Opfylder standard (%)	Nederste 95% CI	Øverste 95% CI
Danmark	2.007	Nej	127	280	0 (0)	45	45	46
	2.008	Nej	135	242	0 (0)	56	55	56
	2.009	Nej	130	223	0 (0)	58	58	59
	2.010	Nej	164	240	0 (0)	68	68	69
	2.011	Nej	195	258	0 (0)	76	75	76
	2.012	Nej	147	196	0 (0)	75	75	75
	2.013	Nej	178	229	0 (0)	78	77	78
	2.014	Nej	193	224	0 (0)	86	86	86
	2.015	Ja	215	235	0 (0)	91	91	92
	2.016	Ja	174	187	0 (0)	93	93	93
	2.017	Ja	165	180	0 (0)	92	91	92
	2.018	Ja	52	52	0 (0)	100	na	100
Rigshospitalet	2.007	Nej	44	104	0 (0)	42	41	43
	2.008	Nej	52	93	0 (0)	56	55	57
	2.009	Nej	45	83	0 (0)	54	53	55
	2.010	Nej	56	81	0 (0)	69	68	70
	2.011	Nej	81	101	0 (0)	80	79	81
	2.012	Nej	69	86	0 (0)	80	79	81
	2.013	Nej	75	91	0 (0)	82	82	83
	2.014	Nej	75	85	0 (0)	88	87	89
	2.015	Ja	99	106	0 (0)	93	93	94
	2.016	Ja	62	68	0 (0)	91	90	92
	2.017	Ja	75	80	0 (0)	94	93	94
	2.018	Ja	21	21	0 (0)	100	na	100
Hvidovre	2.007	Nej	35	68	0 (0)	51	50	53
	2.008	Nej	39	70	0 (0)	56	54	57
	2.009	Nej	34	66	0 (0)	52	50	53
	2.010	Nej	45	61	0 (0)	74	72	75
	2.011	Nej	39	58	0 (0)	67	66	69
	2.012	Nej	35	48	0 (0)	73	71	75
	2.013	Nej	53	59	0 (0)	90	89	91
	2.014	Nej	51	58	0 (0)	88	87	89
	2.015	Ja	43	46	0 (0)	93	92	95
	2.016	Nej	43	48	0 (0)	90	88	91
	2.017	Ja	32	35	0 (0)	91	90	93
	2.018	Ja	15	15	0 (0)	100	na	100
RegionSyd	2.007	Nej	21	42	0 (0)	50	48	52
	2.008	Nej	16	21	0 (0)	76	72	80
	2.009	Nej	22	30	0 (0)	73	70	76
	2.010	Nej	22	32	0 (0)	69	66	72
	2.011	Nej	35	41	0 (0)	85	84	87
	2.012	Nej	17	25	0 (0)	68	64	72
	2.013	Nej	19	26	0 (0)	73	70	76
	2.014	Ja	25	27	0 (0)	93	91	94
	2.015	Ja	28	30	0 (0)	93	92	95
	2.016	Ja	25	27	0 (0)	93	91	94
	2.017	Nej	10	16	0 (0)	63	57	68
	2.018	Ja	13	13	0 (0)	100	na	100
RegionMidt	2.007	Nej	21	51	0 (0)	41	39	43
	2.008	Nej	21	45	0 (0)	47	44	49
	2.009	Nej	19	33	0 (0)	58	55	61
	2.010	Nej	30	47	0 (0)	64	62	66
	2.011	Nej	28	45	0 (0)	62	60	64
	2.012	Nej	19	26	0 (0)	73	70	76
	2.013	Nej	18	39	0 (0)	46	44	49
	2.014	Nej	29	39	0 (0)	74	72	77
	2.015	Nej	28	35	0 (0)	80	78	82
	2.016	Ja	35	35	0 (0)	100	na	100
	2.017	Ja	33	34	0 (0)	97	96	98
	2.018	na*	na*	na*	na*	na*	na*	na*
RegionNord	2.007	Nej	6	15	0 (0)	40	34	46
	2.008	Nej	7	13	0 (0)	54	46	61
	2.009	Ja	10	11	0 (0)	91	86	96
	2.010	Nej	11	19	0 (0)	58	53	63
	2.011	Ja	12	13	0 (0)	92	88	96
	2.012	Nej	7	11	0 (0)	64	55	72
	2.013	Ja	13	14	0 (0)	93	89	96
	2.014	Nej	13	15	0 (0)	87	82	91



2.015	Ja	17	18	0 (0)	94	92	97
2.016	Ja	9	9	0 (0)	100	na	100
2.017	Ja	15	15	0 (0)	100	na	100
2.018	na*	na*	na*	na*	na*	na*	na*

*På grund af overgang til RKKP regi, har disse data ikke kunnet inkluderes i analysen.

Epidemiologiske kommentarer til indikator 4

Antallet af patienter, som indgår i de enkelte års analyser fremgår i tabellen under "nævner". Tabellen beskriver fraktionen af patienter som initierer antiretroviral behandlingen indenfor 6 måneder efter første kontakt til et HIV center. Indikatoren er således et mål for den hastighed, hvormed antiretroviral behandling iværksættes. Det ses, at indikatoren tidligere ikke var opfyldt var. Det skyldes, at man først med START studiet fik evidens for, at antiretroviral behandlings skal startes hurtigst muligt. Indikatoren giver derfor ikke reel mening før 2016.

Styregruppens faglige kommentarer til indikator 4

Denne indikator er et væsentligt mål for rettidig iværksættelse af behandling. Det er i den sammenhæng relevant at nævne, at CD4 celltals-grænsen for iværksættelse af behandling er øget gennem årene. Indtil sommeren 2015 var grænsen 350 celler/ μ l, men efter publiceringen af START-studier er det nu godtgjort, at alle HIV-inficerede patienter med fordel kan sættes i behandling. Det skal herudover bemærkes, at WHO har som standard, at 90% af patienterne skal have iværksat antiretroviral behandling – en indikator, Danmark altså opfylder allerede 6 måneder efter patienterne ses første gang.

Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 4

Styregruppen anbefaler forsat monitorering af denne indikator. Dels har den vist sig, at bevæge sig meget i den periode, den har været monitoreret, dels er det en stærk markør for at behandling iværksættes rettidigt.

Det er væsentligt, at databasen snarest kommer til at fungere i RKKP regi, således at Regions Sjællands data kan opdateres.

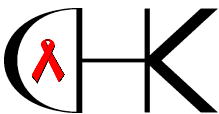


Indikator 5: CD4 celletal.

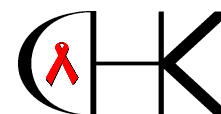
Andel af HIV-populationen, som er startet antiretroviral behandling efter 1. januar 2000 og har et CD4 celletal over 200 celler/ μ l.

Standard: > 90 %

Lokalitet	Årstal	Standard opfyldt	Antal med CD4 celletal < 200 celler / μ l	Nævner	Mangler	Opfylder standard (%)	Nederste 95% CI	Øverste 95% CI
Danmark	2.007	Ja	3.147	3.456	0 (0)	91	91	91
	2.008	Ja	3.317	3.599	0 (0)	92	92	92
	2.009	Ja	3.454	3.732	0 (0)	93	93	93
	2.010	Ja	3.600	3.911	0 (0)	92	92	92
	2.011	Ja	3.816	4.098	0 (0)	93	93	93
	2.012	Ja	3.926	4.176	0 (0)	94	94	94
	2.013	Ja	4.036	4.319	0 (0)	93	93	93
	2.014	Ja	4.171	4.405	0 (0)	95	95	95
	2.015	Ja	4.215	4.434	0 (0)	95	95	95
	2.016	Ja	4.289	4.491	0 (0)	96	95	96
Rigshospitalet	2.017	Ja	3.708	3.852	0 (0)	96	96	96
	2.018	Ja	4.109	3.950	0 (0)	96	96	96
	2.007	Ja	1.200	1.301	0 (0)	92	92	92
	2.008	Ja	1.260	1.359	0 (0)	93	93	93
	2.009	Ja	1.324	1.413	0 (0)	94	94	94
	2.010	Ja	1.375	1.468	0 (0)	94	94	94
	2.011	Ja	1.457	1.540	0 (0)	95	95	95
	2.012	Ja	1.510	1.583	0 (0)	95	95	95
	2.013	Ja	1.541	1.639	0 (0)	94	94	94
	2.014	Ja	1.588	1.681	0 (0)	94	94	94
Hvidovre	2.015	Ja	1.570	1.643	0 (0)	96	96	96
	2.016	Ja	1.622	1.702	0 (0)	95	95	95
	2.017	Ja	989	1.039	0 (0)	95	95	95
	2.018	Ja	1405	1352	0 (0)	96	96	96
	2.007	Ja	997	1.097	0 (0)	91	91	91
	2.008	Ja	1.036	1.119	0 (0)	93	93	93
	2.009	Ja	1.093	1.175	0 (0)	93	93	93
	2.010	Ja	1.109	1.190	0 (0)	93	93	93
	2.011	Ja	1.165	1.241	0 (0)	94	94	94
	2.012	Ja	1.166	1.231	0 (0)	95	95	95
RegionSyd	2.013	Ja	1.203	1.277	0 (0)	94	94	94
	2.014	Ja	1.243	1.296	0 (0)	96	96	96
	2.015	Ja	1.250	1.301	0 (0)	96	96	96
	2.016	Ja	1.223	1.262	0 (0)	97	97	97
	2.017	Ja	1.273	1.310	0 (0)	97	97	97
	2.018	Ja	1.219	1.250	0 (0)	98	97	98
	2.007	Nej	334	381	0 (0)	88	87	88
	2.008	Nej	356	396	0 (0)	90	90	90
	2.009	Nej	366	410	0 (0)	89	89	89
	2.010	Nej	387	440	0 (0)	88	88	88
RegionMidt	2.011	Nej	410	477	0 (0)	86	86	86
	2.012	Nej	426	477	0 (0)	89	89	89
	2.013	Ja	430	472	0 (0)	91	91	91
	2.014	Ja	428	459	0 (0)	93	93	93
	2.015	Ja	462	501	0 (0)	92	92	92
	2.016	Ja	472	496	0 (0)	95	95	95
	2.017	Ja	452	474	0 (0)	95	95	95
	2.018	Ja	419	440	0 (0)	95	95	95
	2.007	Ja	477	526	0 (0)	91	91	91
	2.008	Ja	516	561	0 (0)	92	92	92
RegionNord	2.009	Ja	529	578	0 (0)	92	91	92
	2.010	Nej	556	624	0 (0)	89	89	89
	2.011	Ja	601	642	0 (0)	94	94	94
	2.012	Ja	637	683	0 (0)	93	93	93
	2.013	Ja	662	711	0 (0)	93	93	93
	2.014	Ja	700	738	0 (0)	95	95	95
	2.015	Ja	711	749	0 (0)	95	95	95
	2.016	Ja	743	785	0 (0)	95	95	95
	2.017	Ja	754	781	0 (0)	97	96	97
	2.018	Ja	711	752	0 (0)	95	94	95
RegionNord	2.007	Ja	139	151	0 (0)	92	92	92
	2.008	Ja	149	164	0 (0)	91	91	91
	2.009	Ja	142	156	0 (0)	91	91	91
	2.010	Ja	173	189	0 (0)	92	91	92
	2.011	Ja	183	198	0 (0)	92	92	93
	2.012	Ja	187	202	0 (0)	93	92	93
	2.013	Ja	200	220	0 (0)	91	91	91
	2.014	Ja	212	231	0 (0)	92	92	92
RegionNord	2.015	Ja	222	240	0 (0)	93	92	93
	2.016	Ja	229	246	0 (0)	93	93	93



2.017	Ja	240	248	0 (0)	97	97	97
2.018	Ja	236	246	0 (0)	96	96	96



Epidemiologiske kommentarer til indikator 5

Antallet af patienter, som indgår i de enkelte års analyser fremgår i tabellen under "nævner". Tabellen beskriver fraktionen af patienter, som er startet antiretroviral behandling efter 1. januar 2000 og ved første måling i et kalenderår har opnået et CD4 celletal over 200 celler/ μ l. Indikatoren er således et mål for den "overordnede" behandlingseffekt. Det ses, at indikatoren tidligere ikke var opfyldt på alle afdelinger.

Det skal anføres, at forbedringen, der ses over kalendertid, sandsynligvis er et udslag af, at behandlingerne er forbedrede, og at patienterne sættes i behandling ved et højere CD4 celletal. Det kan ikke udelukkes, at der også indgår en "healthy survivor" effekt, og at den stigende fraktion af patienter med højt CD4 celletal skal ses som en kombination af bedre behandling og en selektion over tid af de sunde HIV patienter.

Styregruppens faglige kommentarer til indikator 5

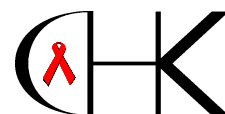
Denne indikator er et væsentligt mål for immunsystemets funktion. CD4 celletal på >200 celler/ μ l er valgt, idet der sjældent ses udvikling af klassiske AIDS definerede events ved CD4 celletal over 200 celler/ μ l. Indikatoren er et mål for den samlede behandlingseffekt i populationen og et mål for, om behandlingen indsættes i tide (før CD4 tallet falder til meget lave niveauer). Det er i den sammenhæng relevant at nævne, at CD4 celletals-grænsen for iværksættelse af behandling er øget gennem årene. Indtil sommeren 2015 var grænsen 350 celler/ μ l, men efter publiceringen af START-studier er det nu godtgjort, at alle HIV-inficerede patienter med fordel kan sættes i behandling.

Styregruppens anbefalinger på baggrund af indikator 5

Styregruppen anbefaler forsat monitorering af denne indikator. Dels har den vist sig, at bevæge sig meget i den periode, den har været monitoreret, dels er det en stærk markør for udvikling af både HIV relateret og ikke HIV relateret sygdom, ydermere viser den, om behandlingen initieres inden CD4 celletallet falder til uhensigtsmæssigt lave niveauer.

Styregruppen anbefaler, at Rigshospitalet får rettet op på mulighederne for at tilgå CD4 tals målinger.

Det er væsentligt, at databasen snarest kommer til at fungere i RKKP regi, således at Regions Sjællands data kan opdateres.



Samlet vurdering

Rapporten giver data for 5 indikatorer. Tre af indikatorerne (viral load, start på antiretroviral behandling og CD4) er surrogatmarkører for HIV-behandlings effekt, mens død og AIDS angiver hårde endemål. Det ses, at alle indikatorer er opfyldt på samtlige afdelinger. For mange indikatorer er resultatmålet endog mere end opfyldt. Fremtidige udfordringer bliver således ikke bare at opnå bedre resultater, men i lige så høj grad at fastholde de nuværende gode behandlingsresultater. HIV er en sygdom, hvor selv kortvarig ineffektiv behandling kan medføre, at fremtidig behandling bliver endog meget vanskelig.

Anbefaling: HIV-behandlingen i Danmark har været baseret på:

- 1) centralisering af behandlingen.
- 2) et velfungerende samarbejde mellem regionernes afdelinger, dels i Dansk Selskab for Infektionsmedicinsks Guideline gruppe (har fungeret siden 1997), dels i fagudvalget under Medicinrådet.
- 3) en overvågning af behandlingsresultaterne siden begyndelsen af årtusindeskiftet - først i Det Danske HIV Kohorte Studie og nu i DANHIV.

Bestyrelsen kan kun opfordre til, at denne struktur bevares og underbygges.

Styregruppen ser med bekymring på, at indberetningen til DANHIV fra Region Sjælland de senere år har været mangelfuld. P. gr.a. stor arbejdsbelastning har centeret i Region Sjælland ikke haft kapacitet til at opdatere data i en periode. Centeret er opmærksomt på dette forhold, og der er ansat en forskningssygeplejer til at varetage området. Det synes, som om forholdene i Region Sjælland er rettet op, men data fra regionen kan først analyseres, når DANHIV genopstår i RKKP regi.