

Medicinsk abort og TiGrAb databasen

- introduktion til klyngemedlemmerne

Marts 2026

Baggrund

Praktiserende gynækologer har længe indberettet data til SEI om de provokerede aborter, som udføres i klinikken. Nu er det muligt, at klinikken kan se egne returdata fra indberetningen.

Det giver anledning til at anvende data til at drøfte kvaliteten og håndteringen af patienter, som får udført provokeret medicinsk abort.

Formålet med klyngepakken er at:

- give viden om klinikkens indikatoropfyldelse ved provokerede aborter
- at forbedre rapportering til databasen, så data er komplette og tidstro
- at drøfte håndteringen af opfølgende kontrol
- at drøfte erfaringer med særlige patientforløb

Fakta

Kvalitetsdatabase for Tidlig Graviditet og Abort (TiGrAb)

- TiGrAb dækker spontan og provokeret abort i 1. og 2. trimester
- Provokerede aborter udført i speciallægepraksis skal indberettes til Sundhedsdatastyrelsen via Sundhedsdatastyrelsens Elektroniske Indberetningssystem, SEI. Derudover henter databasen data fra LPR, IVF-registeret, Det Medicinske Fødselsregister og Abortregisteret. Databasen indeholder på nuværende tidspunkt ikke data om spontane aborter i speciallægepraksis.
- Databasen udgiver [årsrapporter](#), hvor speciallægepraksis' indikatoropfyldelse fremgår på regionsniveau

SEI - Sundhedsdatastyrelsens Elektroniske Indberetningssystem

- Vejledning til indberetning af data er opdateret i juni 2025 og kan ses her: [Indberetning til Sundhedsdatastyrelsen af legalt provokerede aborter i speciallæge-praksis](#)

Formål

Formålet med databasen er at følge kvaliteten af behandlingen dvs. med så få komplikationer så muligt. Det er udtrykt ved at:

- ✓ Aborten udføres så tidligt så muligt (før 8 uger)
- ✓ Undgå at kvinden skal have udført evac efterfølgende
- ✓ Flest mulige får aborten udført medicinsk

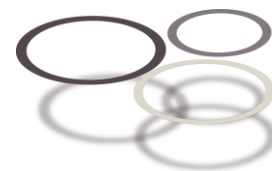
Kvalitetsrapport til praktiserende gynækologer

Sentinel modtager data fra databasen og præsenterer dem for den enkelte klinik for to relevante indikatorer:

- Indikator 8: 1. trimester abort, som gennemføres før 8 uger i speciallægepraksis
- Indikator 9: 1. trimester medicinsk behandlet provokeret abort i speciallægepraksis, som evakueres på sygehus

Kvaliteten af rapporteringen

Ifølge databasen har 7523 kvinder fået udført medicinsk abort i speciallægepraksis i perioden juli 2023 - juni 2024. I samme periode har 9749 kvinder fået ydelsen 3812: 2. kons. ved medicinsk abort. Der tyder på en stor underrapportering fra speciallægepraksis.



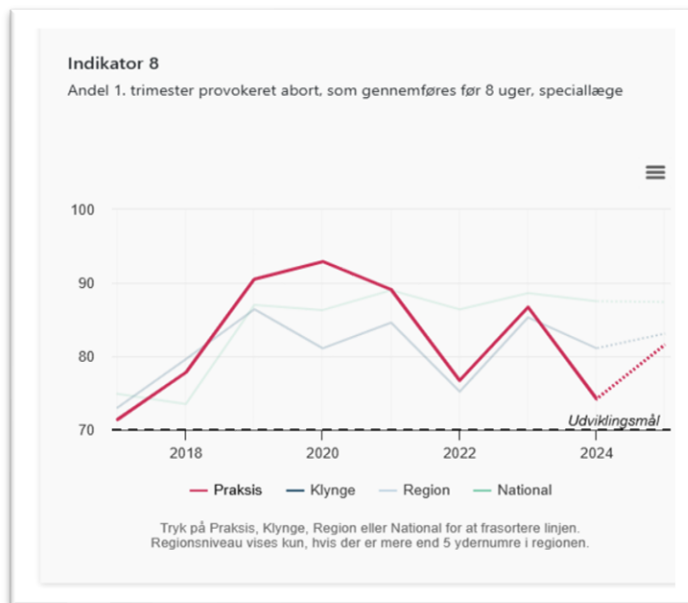
Forberedelse

Indsamling af data

Inden klyngemødet ser du på klinikkens indikatoropfyldelse og gennemgår de patientforløb, som ikke opfylder indikatoren.

Se på klinikkens indikatoropfyldelse

- Find din kvalitetsrapport ved at logge ind med erhvervs Mitid her: https://sentinel-data.dk/nemid_login/
- Se klinikkens indikatoropfyldelse ved at hvile musen på Praksis. Hvordan ser klinikkens opfyldelse ud? Sammenlign med klynge, region og landsniveau. Hvordan ser udviklingen ud?

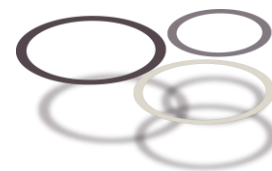


- Se desuden på klyngevisningen, som viser klinikkernes antal af oplyste 1. trimester provokerede aborter til SEI samt indikatoropfyldelsen. Hvordan er du placeret i forhold til kollegaerne i klyngen? Er der noget, som du skal undersøge nærmere?

Gennemfør audit på patienter, hvor indikatoren ikke er opfyldt

- Åben auditskemaet, som du finder her: <https://ekvis.dk/redskaber/klynger/gynaekologi-medicinsk-abort-og-tigrab-databasen/>. Start med at gemme skemaet lokalt ved at trykke "Gem som"
- Åben din kvalitetsrapport: https://sentinel-data.dk/nemid_login/. Klik på tallet under Antal uopfyldte for begge indikatorer, og gennemgå patientlisten ved at slå patienterne op og notér i auditskemaet for hver patient. Medbring skemaet til klyngemødet mhp. at udveksle erfaringer. Vær opmærksom på, at du ikke må have patienthenførbare data med.

periode	
Tæller/ nævner	Antal ⁱ uopfyldte
31/38	7
1/36	1



Hvordan er klinikkens komplethed i rapporterede data til databasen?

- Se på den Foregående periode i din kvalitetsrapport, da den viser databasens seneste fulde opgørelsesperiode. Sammenlign antal patienter i nævneren i indikator 9 (antal patienter med medicinsk abort) med det antal patienter, som du har udført medicinsk provokeret abort på i samme periode eller så tæt på så muligt.

Det gør du ved at se på antallet af ydelse 3812: 2. kons. ved medicinsk abort (fra 01-04-2025 se på registreringsydelsen 1019: Medicinudlevering ifm. ydelse 3821 Forløb mhp. medicinsk provokeret abort i din kontrolstatistik. Find kontrolstatistikken på Praksis- og Afregningsportalen på Sundhed.dk. Du kan se statistikken kvartalsvis og årligt. Du kan evt. også finde data i dit eget journalsystem, hvis systemet understøtter rapport/statistik.

Foregående periode				
Periode	Andel	Tæller/ nævner	Antal ⁱ uopfyldte	
01.04.25- 30.06.25	89.5%	17/19	<u>2</u>	
01.04.25- 30.06.25	5.3%	1/19	<u>1</u>	

- Drøft med den/dem i klinikken, som står for rapporteringen til SEI:
 - Hvor ofte/tidstro sker indtastningen?
 - Hvordan sikrer I, at alle patienter bliver rapporteret til databasen?
 - Er der opmærksomhed på databasens frist for indberetning af data til årsrapporten? I 2025 var fristen 29/8. Man kan abonnere på informationer fra databasen [HER](#).

Drøftelser i klyngen

På klyngemødet drøfter I klyngens indikatoropfyldelse og resultaterne af jeres audit. Så medbring dine egne data til mødet – både din kvalitetsrapport og evt. auditresultater.

Derudover drøftes jeres håndtering af efterfølgende prævention samt evt. særlige patientforløb.

Opfølgning

Efter klyngemødet og evt. audit i klinikken vurderer du, om der var data, idéer eller drøftelser, som giver anledning til, at I ændrer arbejdsgange i klinikken – både i forhold til håndtering af patientforløbene og rapportering til databasen.

Hvis din klinik har et forbedringspotentiale i forhold til rapportering til databasen, opfordres der til at følge op for at se forbedringer i data om 1 år.