

Kvalitet

Dansk Tværfagligt Register for Hofte- og Lårbrud: Kvalitet på tværs skal styrkes

Kvaliteten i behandlingen af hofte- og lårbrud er fortsat præget af store variationer – både i akutte forløb og i dokumentation efter udskrivelse.

Resultat fra årsrapporten, 1. december – 31. november 2024.

Dansk Tværfagligt Register for Hofte- og Lårbrud fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Styregruppens medlemmer: Niels Dieter Röck, Pia Kjær Kristensen, Lis Røhl Andersen, Morten Tange Kristensen, Signe Karianne Larsen Langballe, Mai Heilskov, Anne Pontoppidan, Thomas Johannesson Hjelholt, Susanne Sillesen Skøtt, Sabina Mette Staal, Nanna Salling, Michael Tjørnild, Rikke Kongensgaard, Nicolai Foss, Anders Damgaard Møller Schlünsen, Chresten Gamborg Puggaard, Troels Mark-Christensen. **Interessekonflikter oplyst til SundK:** ingen

Årets årsrapport viser, at der fortsat er betydelige variationer i målopfyldelse på centrale indikatorer for behandlingen af patienter med hofte- og lårbrud. Særligt to indikatorer – vurdering af relevant læge inden for 4 timer, og operation inden for 24 timer – er centrale. I 2024 blev kun 66,4 % vurderet inden for 4 timer, og 70,4 % opereret rettidigt. Der er stor spredning mellem hospitaler, og enkelte enheder ligger langt under det ønskede niveau.

For at fremme kvaliteten er indholdet af præoperativ optimering (indikator 1) nu sat til revision, og en arbejdsgruppe i styregruppen er nedsat til at kortlægge nuværende praksis og til at præcisere indikatorens kliniske indhold. Samtidig planlægges en ny indikator for rettidig genoptræningsstart, som understøtter behovet for sammenhæng efter udskrivelse.

Andelen af patienter med kognitiv vurdering er steget, men dokumentation for boligforhold mangler fortsat i op til 54 % af forløbene i nogle regioner. Det begrænser muligheden for at vurdere patienternes samlede forløb og behov. En bedre og mere ensartet registreringspraksis på tværs af regioner er nødvendig for at sikre sammenlignelighed og målretning af indsatsen.

30-dages dødeligheden er faldet til 10,2 %, hvilket er positivt. Danmark ligger dog stadig højere end andre sammenlignelige lande, formentlig fordi der dér opereres færre patienter, og direkte sammenligning er derfor vanskelig. Indikatoren understreger behovet for hurtig og koordineret indsats i det akutte forløb – men også for systematisk opfølgning og støtte i tiden efter udskrivelse.

Endelig fremhæves det, at mange af kvalitetsmålene allerede opnås på enkelte hospitaler. Det viser, at indikatorerne er realistiske og kan nås, hvis den nødvendige organisering og ledelsesmæssige opbakning er til stede. Samtidig skal arbejdet med sektorovergange styrkes, så patienter oplever sammenhængende og koordinerede forløb. Det nationale LKT-projekt om sammenhængende hoftebrudsforløb forventes at understøtte netop dette og bidrage med værdifulde erfaringer om kvalitetsudvikling på tværs af sektorer, der kan anvendes bredt i det videre arbejde med at forbedre patientforløb.

Årsrapporten har været i kommentering hos alle regioner.

Hele årsrapporten kan læses på sundk.dk: <https://sundk.dk/kliniske-kvalitetsdatabaser/dansk-tvaerfagligt-register-for-hoftenaere-laarbensbrud/viden-fra-databasen/>