

Kvalitetsudvikling

Dansk register for Kronisk Obstruktiv Lungesygdom: fra udredning til palliation

DrKOL anbefaler en national KOL-pakke, som sikrer kvalitet og sammenhæng i hele patientforløbet – fra udredning til palliation. Nationale fremskridt overskygges af udfordringer med rygning, ernæring, rehabilitering og forebyggende medicin.

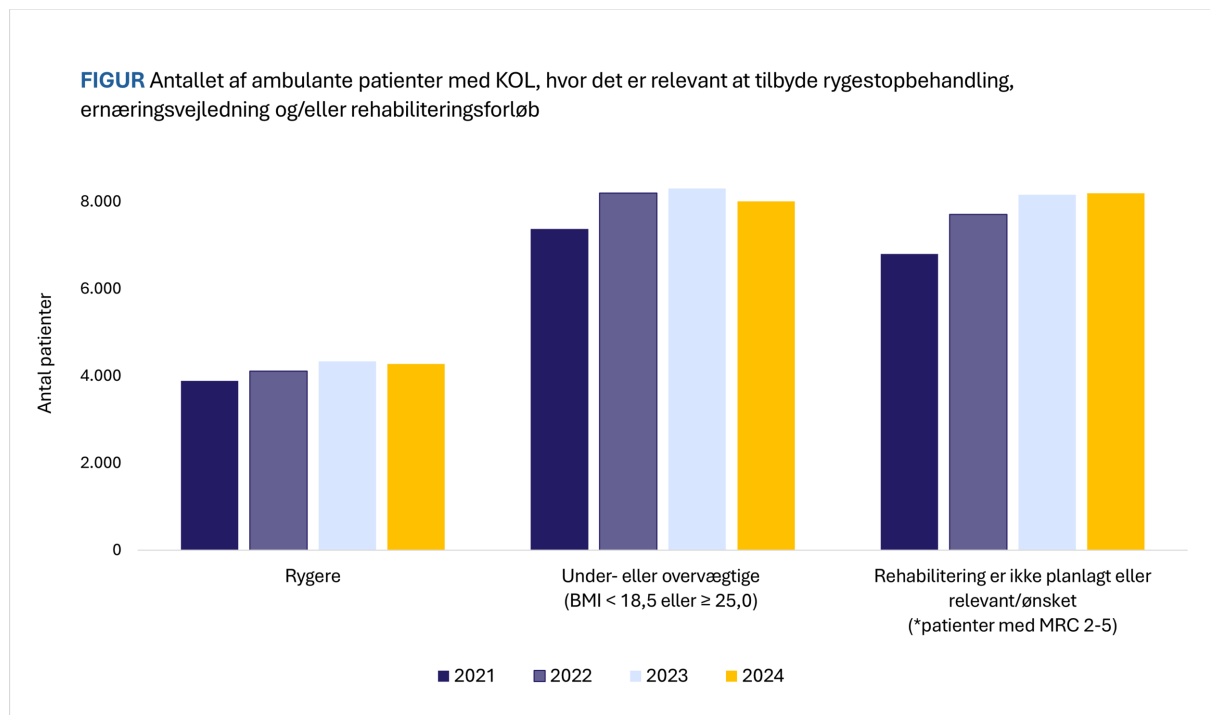
Styregruppens medlemmer: Anders Løkke, Svend Kier, Ejvind Frausing Hansen, Mia Moberg, Michael Skov Jensen, Helene Møller Frost, Linette Marie Kofod, Henrik Hansen, Annette Overgaard, Jonathan Emil Andreasen, Mariann Skovgaard, Rina Juel Kaptain, Thomas Ringbæk, Lene Korshøj, Pernille Fjordside Iversen og Anne Mette Falstie-Jensen.

Interessekonflikter oplyst til sundk.dk: ingen

Resultat fra årsrapporten, 1. januar 31. december 2024.

Dansk Register for Kronisk Obstruktiv Lungesygdom (DrKOL) fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

I DrKOL viser årets resultater en fremgang i hospitalsbehandlingen af KOL. Der ses fremgang for de nationale og regionale udviklingsmål, og samtidigt er variationen mellem regionerne blevet mindre – inklusiv Region Sjælland, der dog fortsat befinder sig et stykke under de andre.



For de 14.514 patienter med en ambulant hospitalskontakt i 2024 på grund af KOL skiller fire centrale problemområder sig ud:

1. Rygning: 32 % af patienterne ryger stadig dagligt. Dette er uacceptabelt højt blandt patienter i specialiseret behandling og udgør en væsentlig hindring for at kontrollere sygdommen.

2. Ernæring: 59 % af patienterne er enten undervægtige eller overvægtige, hvilket kan forværre både åndenød og funktionsevne.

3. Rehabilitering: Kun tre af fem regioner tilbyder specialiseret KOL-rehabilitering, og under 300 patienter modtog det i 2024. Desuden gjaldt det for 69 % af de ambulante patienter med MRC grad 2-5, at de enten ikke fik tilbudt, ikke ønskede eller ikke gennemførte kommunal rehabilitering.

4. Forebyggende inhalationsmedicin: 21 % af patienterne har ikke indløst recept for forebyggende inhalationsmedicin.

Disse udfordringer forværrer ikke kun patienternes symptomer og funktionsevne, men påvirker også sygdommens forløb og prognose. Derfor er der brug for mere systematiske og individuelle indsatser – særligt målrettet de mest sårbare patienter. Det kræver et tættere samarbejde mellem hospital, kommune og egen læge for at komme i mål med en sammenhængende behandling.

I 2024 blev 9.814 patienter udskrevet efter en KOL-relateret indlæggelse og for denne gruppe er prognosen alvorlig. Årsrapportens tal viser, at inden for 30 dage er 15 % af patienterne genindlagt, mens 16 % dør. 1-års mortaliteten blandt førstegangsindlagte er 30 % og stiger med antal komorbiditeter. Halvdelen af dødsfaldene sker under indlæggelsen, selvom den gennemsnitlige indlæggelsestid kun er fire dage.

Trods fremskridt er der stadig store udfordringer, som kan forbedres med tættere samarbejde mellem sektorer, mere koordinerede og systematiske indsatser – også ved kongruerende sygdomme, og sidst men ikke mindst ved at styrke det palliative tilbud for patienter med KOL.

Årsrapporten har været i kommentering hos alle regioner.

Hele årsrapporten kan læses på sundk.dk: <https://www.sundk.dk/kliniske-kvalitetsdatabaser/dansk-register-for-kronisk-obstruktiv-lungesygdom-drkol/viden-fra-databasen/>