

Kvalitetsudvikling

Dansk Intensiv Database: Børn og indlæggelser – positive nationale tendenser

Andelen af genindlæggelser på intensiv er faldende, og børn behandles primært på specialiserede afdelinger – i tråd med specialeplanen.

Styregruppens medlemmer: Steffen Christensen, Nicolai Rosenkrantz Segelcke Haase, Christian Fynbo Christiansen, Morten Hylander Møller, Nanna Reiter, Susanne Andi Iversen, Thomas Strøm, Christoffer Grant Sølling, Thomas Pasgaard, Søren Rosborg Aagaard, Praleene Sivapalan, Birgitte Rühmann, Helle Hulegaard Sørensen, Anne-Kirstine Dyrvig Sant. **Interessekonflikter oplyst til SundK:** Ingen.

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

Dansk Intensiv Database fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

I 2024 blev 25.496 intensivindlæggelser registreret i Dansk Intensiv Database. Det er et lille fald sammenlignet med året før. Et centralt kvalitetsmål – genindlæggelser på intensivafdelinger inden for 48 timer – viser en positiv udvikling: På landsplan ses et fald til 1,8 % for patienter indlagt over 24 timer, ned fra 2,1 % året før. Det nationale udviklingsmål på ≤ 3 % er dermed opfyldt i alle regioner og størstedelen af afdelingerne. Figur 1 illustrerer i øvrigt, hvordan en løbende indsat over flere år, har ført til reduceret andel af genindlæggelser, og reduceret regional variation.

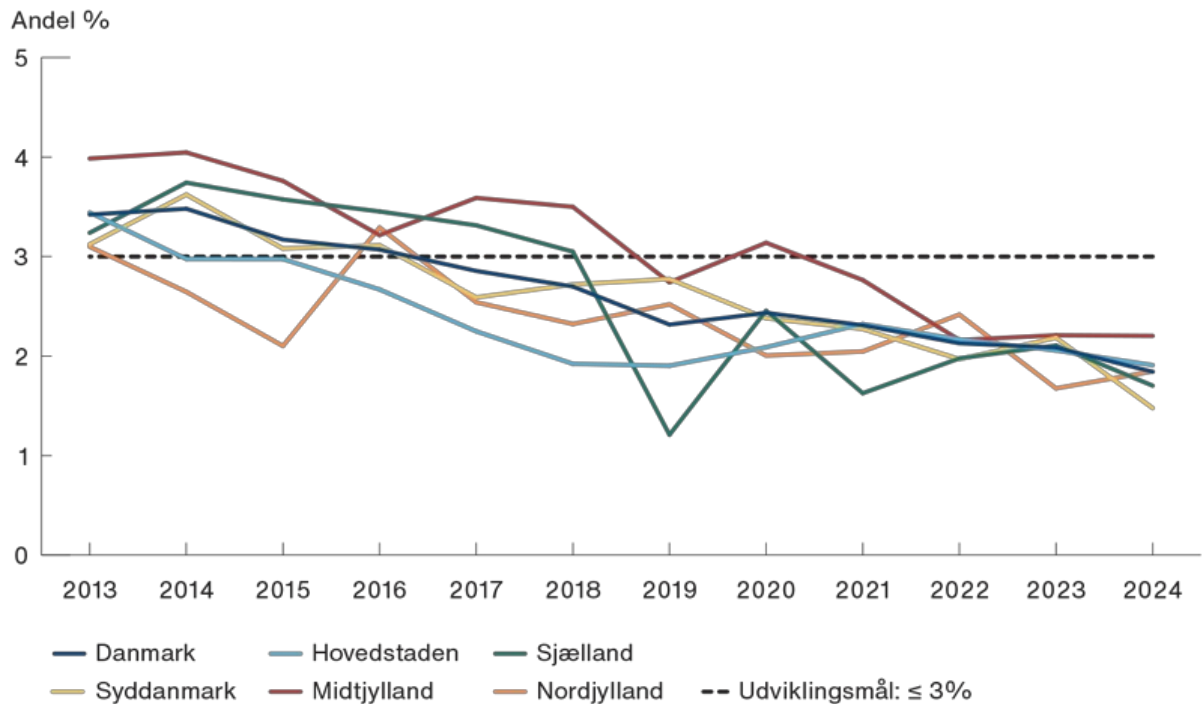
En tilsvarende positiv tendens ses blandt patienter med kortvarige forløb (≤ 24 timer), hvor andelen af genindlæggelser er uændret lav (2,3 %) og under grænsen for udviklingsmålet. Trods variation på afdelingsniveau og særligt høje andele i enkelte enheder i Region Sjælland, vurderer styregruppen indikatoren som velegnet til at monitorere kvalitet.

Sideløbende med forbedringer i genindlæggelser ses markante forskelle i, hvor børn modtager intensiv behandling. I alt 1.580 børn under 18 år blev i 2024 registreret, svarende til 6,2 % af alle patienter. Langt de fleste børneforløb (særligt børn under 10 år) blev håndteret på specialiserede afdelinger. Dette er i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens specialeplan og vurderes positivt af styregruppen. Mediantid for børns ophold på intensiv var 1,1 døgn nationalt – kortest i Region Sjælland (0,5 døgn) og længst i Region Hovedstaden (1,2 døgn).

En væsentlig indikator for børns behandlingsbehov er brug af respirator. I 2024 modtog 44,6 % af de indlagte børn respiratorbehandling. Der er stor regional variation: Fra 14,7 % i Region Nordjylland til 61,8 % i Region Hovedstaden. De høje andele i sidstnævnte skyldes især landsfunktioner for avanceret børnebehandling, eksempelvis på Rigshospitalets hjertecenter. Det bemærkes, at data i DID tilskrives den afdeling, hvor barnet først blev indlagt – dette kan føre til en underrapportering af specialiseret behandling.

Overordnet viser årets rapport, at intensivområdet har opnået høj datakomplethed og stabile resultater. Indikator 1a – som illustreret i figur 1A – understøtter, at genindlæggelser fortsat falder nationalt. Udviklingen tolkes som tegn på en styrket behandlingskvalitet og organisering, særligt når det gælder de mest sårbare patienter.

FIGUR 1 Indikator 1: Andelen af genindlæggelser på intensivafdeling inden for 48 timer efter udskrivelse for patienter indlagt > 24 timer. Trendgraf på regionsniveau.



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/>).