

Kvalitetsudvikling

DANARREST: Færre hjertestop med indikation for genoplivning og stigende overlevelse

Færre patienter oplever klinisk hjertestop med indikation for genoplivning på danske hospitaler, og en stigende andel af de patienter, hvor hjertelungeredning iværksættes, får genoprettet egencirkulation og er i live et år efter hjertestoppet.

Styregruppens medlemmer: Jens Rosenberg, Asger Granfeldt, Finn Lund Henriksen, Lone Due Vestergård, Christian Skjærbæk, Thomas Krusenstjerna-Hafstrøm, Rikke Højbjerg, Jacob Moesgaard Larsen, Kenneth Kappel Jensen, Camilla Lundegaard Asferg, Jette Nørr Møllebjerg, Søren Pihlkjær Hjortshøj, Lars Wiuff Andersen, Miriam Grijota Chousa, Anette Weis og Camilla Plambeck Hansen. **Interessekonflikter oplyst til SundK:** ingen

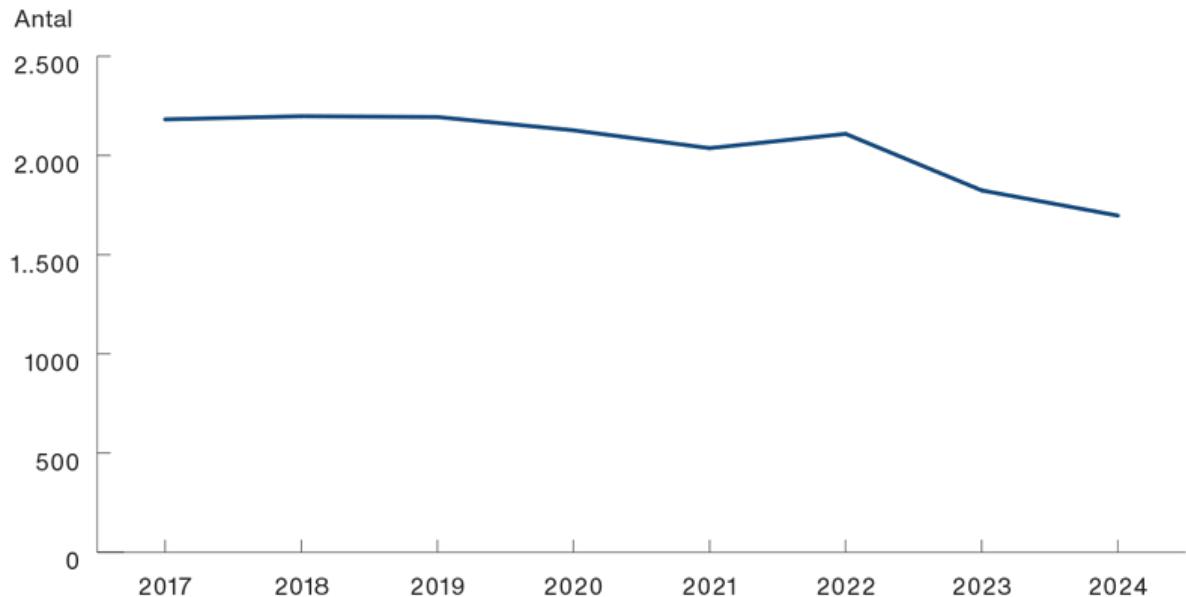
Resultat fra årsrapporten, 1. januar 2024 – 31. december 2024.

DANARREST – Hjertestop på Hospital fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Færre hjertestop med indikation for genoplivning på hospitaler

I 2024 blev der indberettet i alt 1.905 forløb med klinisk hjertestop på hospital i Danmark, heraf 1.697 med indikation for genoplivning. Det er et betydeligt fald i forhold til de foregående år, hvor der i 2023 og 2022 blev indberettet henholdsvis 1.824 og 2.109 forløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning (Figur 1). Det er positivt, at antallet af hjertestop på de danske hospitaler er faldet over tid. Årsagen er formodentlig multifaktoriel og relaterer sig til både den samlede hospitalsaktivitet og kvaliteten af behandling på sygehusene samt til anvendelsen af systematisk stillingtagen til indikation for genoplivning. Disse forhold belyses ikke direkte med årsrapportens indikatorer

FIGUR 1: Antal forløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.



Stigende overlevelse efter hjertestop på hospital

Samtidigt med det faldende antal hjertestop ses også en positiv udvikling for flere af kvalitetsindikatorerne. På landsplan er de fastsatte udviklingsmål nået for fire ud af seks indikatorer. Det vidner om, at flere patienter med hjertestop på hospital får genoprettet egencirkulation og overlever til henholdsvis 30 dage og 1 år. Således fik 63 % af patienterne med hjertestop i 2024 genoprettet egencirkulation, hvilket er 5 %-point flere end i 2022, og 30-dages overlevelsen er tilsvarende steget fra 31 % i 2022 til 36 % i 2024. Andelen som overlevede mindst et år var 26 % i den seneste opgørelsesperiode. Disse resultater placerer Danmark højt i en international kontekst.

Behov for større opmærksomhed på udnyttelse af monitoreringsressourcer

Tallene afspejler en generel forbedring af behandlingskvaliteten på landsplan: Flere hjertestop er bevidnede (85% i 2024 sammenlignet med 80 % i 2022), flere patienter er med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop (57 % i 2024 sammenlignet med 52 % i 2022) og flere patienter får foretaget hjerterytmeeanalyse hurtigt efter erkendelsen af hjertestop (67 % i 2024 sammenlignet med 62% i 2022).

Der er dog fortsat betydelig variation mellem regioner og indberettende hospitalsmatrikler i EKG-monitorering og hjerterytmeeanalyse inden for 2 minutter efter erkendelsen af hjertestop. Herudover er andelen af patienter med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop ikke forbedret over tid i akutmodtagelser, som sammen med sengeafdelinger er de afsnit, hvor flest hjertestop forekommer. Der er derfor fortsat stort potentiale for kvalitetsforbedring, især ved bedre udnyttelse af monitorering for tidlig identifikation af risikopatienter. Det anbefales, at der både lokalt og nationalt arbejdes med klare retningslinjer for, hvilke patienter der skal monitoreres ved indlæggelse i akutafdeling. Der opfordres desuden til at drage lære af positive erfaringer fra de enheder, der har opnået særligt gode resultater.

Årsrapporten har været i kommentering hos alle regioner.

Hele årsrapporten kan læses på sundk.dk (<https://www.sundk.dk/kliniske-kvalitetsdatabaser/danarrest-hjertestop-paa-hospital/viden-fra-databasen/>).