

Årsrapport 2024

DANARREST – Hjertestop på Hospital

1. januar – 31. december 2024

Offentliggjort version
d. 29. august 2025



© Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, 2025

Henvendelse vedr. rapporten til:
Kvalitetskonsulent Anette Weis
Tlf.: 2169 6267
E-mail: anewei@sundk.dk

Udgiver:
Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
Hedeager 3
8200 Aarhus N

www.sundk.dk

Version: Offentliggjort version
Versionsdato: 29.08.2025

Indholdet kan frit citeres med tydelig kildeangivelse

INDHOLDSFORTEGNELSE

KONKLUSIONER OG ANBEFALINGER.....	5
OVERSIGT OVER ALLE INDIKATORER	7
OVERSIGT OVER DE SAMLEDE INDIKATORRESULTATER	8
INDIKATORRESULTATER PÅ LANDS-, REGIONS- OG ENHEDSNIVEAU	10
INDIKATOR 1: BEVIDNET HJERTESTOP	10
INDIKATOR 2: EKG-MONITORERING	17
INDIKATOR 4: HJERTERYTMEANALYSE.....	24
INDIKATOR 5: GENOPRETTET EGENCIRKULATION	31
INDIKATOR 6: 30-DAGES OVERLEVELSE.....	38
INDIKATOR 7: 1-ÅRS OVERLEVELSE.....	45
NY STRUKTURINDIKATOR: UNDERVISNING I BASAL GENOPLIVNING	52
SUPPLERENDE OPGØRELSE.....	56
INDIKATOR 3: HJERTELUNGEREDNING	56
INDIKATOROPFYLDELSE I FORHOLD TIL LOKALITET FOR HJERTESTOP	59
TID FRA ERKENDELSEN AF HJERTESTOP TIL PÅBEGYNDT HJERTERYTMEANALYSE	63
GENOPRETTET EGENCIRKULATION OG OVERLEVELSE	64
RANGORDNET 30-DAGES OVERLEVELSE INDEN FOR SYGEHUSKATEGORIER.....	66
JUSTERET ANALYSE AF 30-DAGES OVERLEVELSE	68
OVERLEVELSE BLANDT PATIENTER, HVOR GENOPLIVNING ER INDSTILLET PGA. KUNSTIGT KREDSLØB	70
OVERLEVELSE BLANDT BØRN < 18 ÅR	70
INTUBATION OG KAPNOGRAFI UNDER HJERTESTOP	71

BESKRIVELSE AF SYGDOMSOMRÅDET OG MÅLING AF BEHANDLINGSKVALITET	74
DATAGRUNDLAG.....	75
DÆKNINGSGRAD OG DATAKOMPLETHED	76
DÆKNINGSGRAD AF PATIENTREGISTRERING	76
DATAKOMPLETHED	83
STYREGRUPPENS MEDLEMMER.....	84
APPENDIKS	85
INCIDENS AF HJERTESTOP PÅ HOSPITAL	85
ANTAL HJERTESTOP PÅ HOSPITAL 2017 – 2024.....	85
ANTAL HJERTESTOP BLANDT BØRN	86
INDBERETNING TIL DANARREST 2022 – 2024.....	87
DESKRIPTIVE TABELLER FOR PATIENTER MED INDIKATION FOR GENOPLIVNING.....	89
REGIONALE KOMMENTARER TIL EGNE RESULTATER	106

Konklusioner og anbefalinger

DANARREST præsenterer hermed sin 8. årsrapport med landsdækkende data for perioden 1. januar – 31. december 2024.

Formålet med DANARREST og denne årsrapport er – med udgangspunkt i 3 udvalgte procesindikatorer og 3 udvalgte resultatindikatorer – at belyse:

- Om kvaliteten af hjertestopbehandling på danske hospitaler er tilfredsstillende og sammenlignelig med internationale resultater.
- Om der er klinisk betydningsfuld variation i kvaliteten af hjertestopbehandling mellem regioner og hospitaler i Danmark.

Kvaliteten af behandling af hjertestop på hospital i Danmark

Overordnet er databasen i en positiv udvikling. I 2024 blev der indberettet i alt 1.905 forløb med klinisk hjertestop, hvoraf 1.697 havde indikation for genoplivning. Det er et betydeligt fald i forhold til 2023 og 2022, hvor der blev indberettet henholdsvis 1.824 og 2.108 forløb med indikation for genoplivning. Det er positivt, at antallet af hjertestop på hospitaler er faldet over tid. Årsagen hertil er formodentlig multifaktoriel og relaterer sig til både den samlede hospitalsaktivitet og kvaliteten af behandling på sygehusene samt anvendelsen af systematisk stillingtagen til indikation for genoplivning. Disse specifikke forhold belyses ikke direkte gennem årsrapportens indikatorer.

Der ses også en positiv udvikling på flere indikatorer. På landsplan opfylder fire ud af seks indikatorer det fastsatte udviklingsmål, og der er tegn på fremgang for alle indikatorer over tid – også selvom udviklingsmålene for de tre resultatindikatorer blev hævet i forbindelse med overgangen til udviklingsmål. Det vidner om, at flere patienter med hjertestop på hospital over tid får genoprettet spontan cirkulation og overlever til henholdsvis 30 dage og 1 år. Disse resultater placerer Danmark højt i en international kontekst.

Rapportens væsentligste anbefalinger

På trods af den positive udvikling ses der fortsat betydelig variation mellem regioner og de enkelte indberettende enheder. Det kan skyldes forskelle i patientgrundlag på de enkelte enheder og belyses gennem den supplerende analyse af 30-dages overlevelse inden for forskellige sygehus kategorier (jf. Supplerende Opgørelser, side 66), men skyldes også forskellig tilgang til brug af monitorering, hjertestartere og systematisk audit af hjertestop. Der opfordres til at drage lære af positive erfaringer fra de enkelte enheder.

To procesindikatorer, som omhandler tidlig opsporing og behandling, ligger stadig under udviklingsmålet:

- Indikator 2: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.
- Indikator 4: Andel af patienter, hvor hjerterytmeeanalyse blev påbegyndt inden for ≤ 2 minutter.

Senge- og akutafdelinger er de afsnit, hvor flest hjertestop forekommer, og dermed hvor det største forbedringspotentiale ligger. Den procentuelle monitorering i akutmodtagelser er desværre ikke forbedret over tid (jf. Supplerende opgørelser, side 60). Der er fortsat stort potentiale for kvalitetsforbedring, især ved bedre udnyttelse af monitorering – herunder telemetri – 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.

Årets rapport viser en markant stigning i mængden af uoplyste data, særligt fra Region Hovedstaden, Sjælland og Syddanmark. For Hovedstaden og Sjælland skyldes dette primært overgangen fra manuel til automatisk indberetning via Sundhedsplatformen. Overgangen har også medført forsinkelse af årsrapportens udgivelse på

grund af udfordringer med identifikation af indberettende enheder. I Region Syddanmark kan stigningen delvist tilskrives indførelsen af det nye indberetningssystem, Kvalitets Indrapporterings Platform (KIP), og en ændring for indberetning af datoer og tidspunkter. For at sikre høj datakvalitet er det vigtigt, at der arbejdes med vidensdeling på tværs af indberettende enheder om de nye arbejdsgange og at der lokalt ydes ledelsesmæssig opbakning og afsættes ressourcer til manuel kvalitetssikring.

Der ses fortsat stor variation i registrering af hjertestop på intensivafdelinger og i kardiologiske laboratorier (jf. Appendiks, side 93). Dette har betydning for muligheden for sammenligning mellem regioner og enheder. En systematisk registrering af alle hjertestop i disse afsnit vil kunne øge dækningsgraden og sikre bedre sammenligningsgrundlag. Der er fortsat fokus på forbedret og mere ensartet indberetning.

Undervisning i basal genoplivning

For første gang er der indberettet data for en ny strukturindikator: Undervisning i basal genoplivning. Kun 15 enheder har rapporteret data om undervisningens form og krav, og blot 9 enheder har angivet antal medarbejdere, der har gennemført kurset. Der er derfor stor usikkerhed omkring tallene, men det fremgår, at kun 68 % af medarbejderne har et gyldigt kursus i basal genoplivning. Dette viser et betydeligt forbedringspotentiale – både i forhold til antallet af enheder, der indberetter data, og andelen af medarbejdere med gyldigt kursus. Det er vigtigt at styrke dataindsamlingen, fx gennem vidensdeling mellem regioner og enheder og udvikling af fælles løsninger. Undervisning i basal genoplivning anses som afgørende for den tidlige behandling af hjertestop på hospital.

Juni 2025,
Styregruppen for DANARREST

Oversigt over alle indikatorer

Indikatoroversigt

Indikator	Type	Format	Udviklingsmål	ID
Indikator 1: Andel af patienter med bevidnet hjertestop.	Proces	Andel	≥ 85 %	DANA_07_003
Indikator 2: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.	Proces	Andel	≥ 65 %	DANA_08_003
Indikator 4: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter.	Proces	Andel	≥ 75 %	DANA_10_006
Indikator 5: Andel af patienter med genoprettet egencirkulation.	Resultat	Andel	≥ 60 %	DANA_04_006
Indikator 6: Andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop.	Resultat	Andel	≥ 35 %	DANA_05_005
Indikator 7: Andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop.	Resultat	Andel	≥ 25 %	DANA_06_005

ID: Indikatorens unikke ID er opbygget af følgende tre komponenter: Databaseforkortelse_indikatorciffer_indikatorversion.

Supplerende indikatoroversigt

Indikator	Type	Format	Udviklingsmål	ID
Indikator 3: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til start af hjertelungeredning var ≤ 1 minut.	Proces	Andel		DANA_01_007

Oversigt over de samlede indikatorresultater

Tabellen nedenfor viser en oversigt over de samlede indikatorresultater på landsplan for det aktuelle opgørelsesår samt de to foregående år. Kolonnen 'Uoplyst' angiver andelen af patienter i det aktuelle opgørelsesår, som mangler data for en eller flere af de variable, der er nødvendige til at beregne den pågældende indikator.

Oversigt over de samlede indikatorresultater

		Indikatoropfyldelse			
		Uoplyst	01.01.2024 - 31.12.2024	2023	2022
Indikator	Udviklingsmål	%	Andel (95% CI)	Andel	Andel
				(95% CI)	(95% CI)
Indikator 1: Andel af patienter med bevidnet hjertestop.	≥ 85	6	85 (83-86)	82	80
Indikator 2: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.	≥ 65	2	57 (54-59)	53	52
Indikator 4: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse var ≤ 2 minutter.	≥ 75	16	67 (65-70)	66	62
Indikator 5: Andel af patienter med genoprettet egencirkulation.	≥ 60	3	63 (61-65)	61	58
Indikator 6: Andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop.	≥ 35	1	36 (33-38)	31	31
Indikator 7: Andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop.	≥ 25	0		26 (24-28)	27

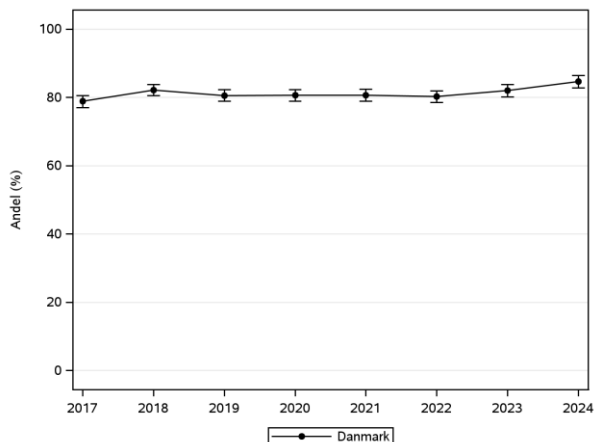
Bemærk: Indikator 7 er tidsforskuet et år for at sikre minimum ét års opfølgningstid. Det aktuelle år indeholder således patienter, som har haft hjertestop i 2023, og ikke i 2024 som for de øvrige indikatorer i årsrapporten.

Oversigt over de supplerende indikatorer

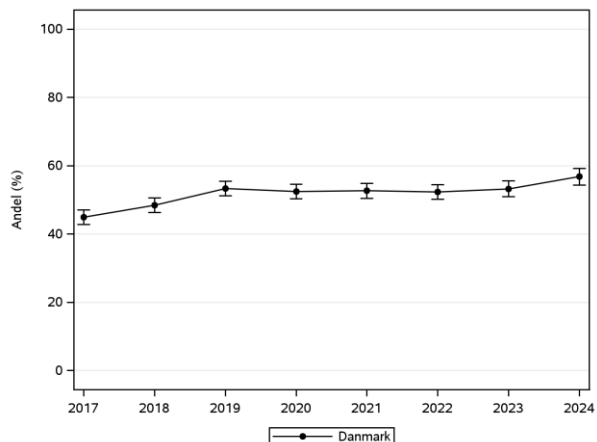
		Indikatoropfyldelse			
		Uoplyst	01.01.2024 - 31.12.2024	2023	2022
Indikator	Udviklingsmål	%	Andel (95% CI)	Andel	Andel
				(95% CI)	(95% CI)
Indikator 3: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til start af hjertelungeredning var ≤ 1 minut.		8	96 (95-97)	96	96

Udviklingen på landsplan fra 2017 – 2024

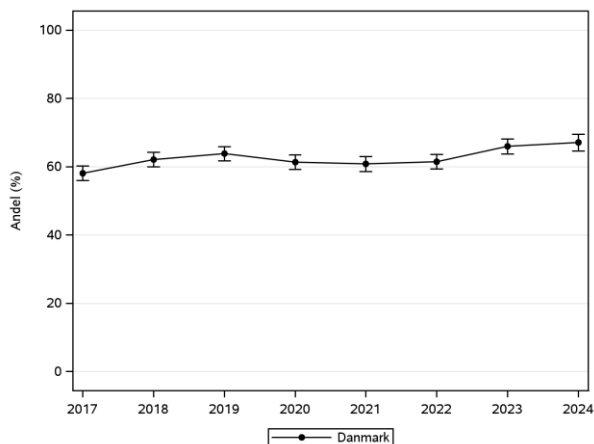
Indikator 1: Bevidnet hjertestop



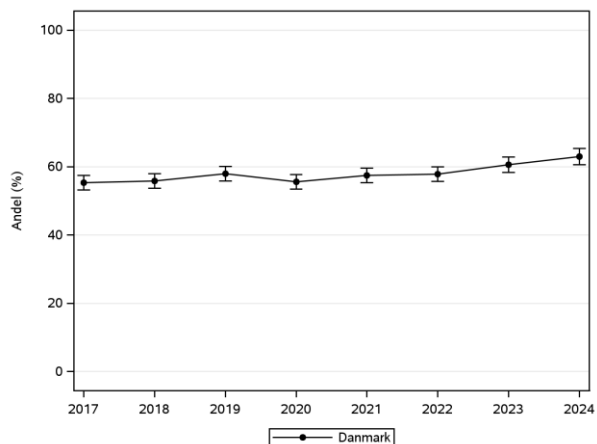
Indikator 2: EKG-monitorering



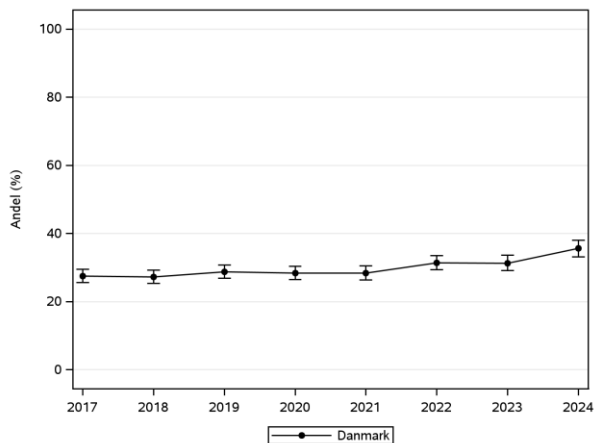
Indikator 4: Rytmeanalyse



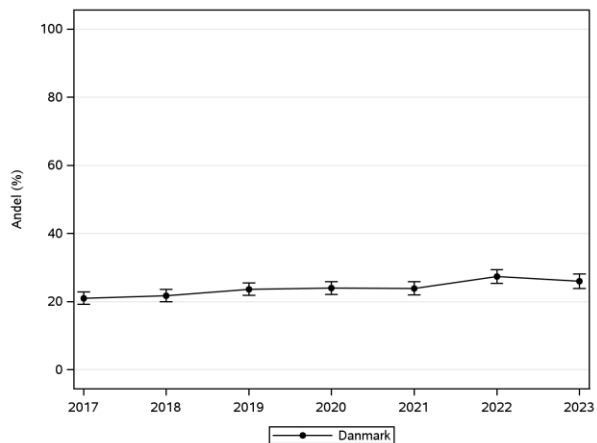
Indikator 5: Genoprettet egencirkulation



Indikator 6: 30-dages overlevelse



Indikator 7: 1-års overlevelse



Indikatorresultater på lands-, regions- og enhedsniveau

Indikator 1: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop Udviklingsmål $\geq 85\%$

Beregning af indikator 1

- Tæller:** Patientforløb med bevidnet hjertestop.
Bevidnet hjertestop inkluderer hjertestop observeret af sundhedspersonale eller lægmand herunder andre patienter.
"Observeret" indebærer, at man har set eller hørt personen få hjertestop, eller identificeret ventrikelflimren eller asystoli på EKG-overvågning.
- Nævner:** Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.
Dvs. patienter, hvor der er svaret "Ja" i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet.
Alle hjertestopforløb indgår, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient.
- Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:
- Information om bevidnet hjertestop mangler
 - Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

Indikator 1: Andel af patienter med bevidnet hjertestop

	Udviklingsmål		Uoplyst antal	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 85\%$	Tæller/		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	1.351 / 1.595	102 (6)	85	(83-86)	82	80
Hovedstaden	Ja	449 / 502	61 (11)	89	(86-92)	81	78
Sjælland	Nej	223 / 270	23 (8)	83	(78-87)	80	74
Syddanmark	Nej	247 / 300	15 (5)	82	(78-86)	85	85
Midtjylland	Nej	317 / 376	1 (0)	84	(80-88)	84	80
Nordjylland	Nej	115 / 147	2 (1)	78	(71-85)	78	88
Hovedstaden	Ja	449 / 502	61 (11)	89	(86-92)	81	78
<i>Amager og Hvidovre Hospital</i>	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Nej	8 / 12	0 (0)	67	(35-90)		60
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup						88	63
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	57 / 77	0 (0)	74	(63-83)	69	71
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Ja	42 / 44	10 (19)	95	(85-99)	78	74
Bornholms Hospital	Ja	11 / 12	0 (0)	92	(62-100)	63	95
<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	Ja	6 / 6	1 (14)	100	(54-100)		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	40 / 44	6 (12)	91	(78-97)	90	66
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Ja	70 / 80	19 (19)	88	(78-94)	78	70
<i>Nordsjællands Hospital</i>	Ja	##	0 (0)	100	(16-100)		
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Ja	##	3 (75)	100	(3-100)	33	44
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	40 / 49	12 (20)	82	(68-91)	77	78
<i>Rigshospitalet</i>	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		

	Udviklingsmål	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 85%	Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	168 / 170	9 (5)	99	(96-100)	92	93
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	##	1 (25)	67	(9-99)	75	80
Sjælland	Nej	223 / 270	23 (8)	83	(78-87)	80	74
Holbæk Sygehus	Nej	42 / 60	3 (5)	70	(57-81)	71	64
Næstved Sygehus	Ja	5 / 5	0 (0)	100	(48-100)	100	100
Region Sjællands Sygehusvæsen	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	54 / 69	1 (1)	78	(67-87)	83	90
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Nej	34 / 41	2 (5)	83	(68-93)	74	67
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	55 / 57	5 (8)	96	(88-100)	91	75
Slagelse Sygehus	Ja	32 / 37	12 (24)	86	(71-95)	75	79
Syddanmark	Nej	247 / 300	15 (5)	82	(78-86)	85	85
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	41 / 49	1 (2)	84	(70-93)	89	85
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	109 / 124	8 (6)	88	(81-93)	87	92
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	21 / 29	0 (0)	72	(53-87)	79	91
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	25 / 35	0 (0)	71	(54-85)	74	76
Sygehus Lillebælt, Vejle	Ja	19 / 20	1 (5)	95	(75-100)	86	70
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	25 / 34	5 (13)	74	(56-87)	93	78
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	7 / 9	0 (0)	78	(40-97)	82	67
Midtjylland	Nej	317 / 376	1 (0)	84	(80-88)	84	80
Aarhus Universitetshospital	Ja	174 / 197	0 (0)	88	(83-92)	87	87
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Nej	##	0 (0)	67	(9-99)	67	50
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	28 / 41	0 (0)	68	(52-82)	85	72
Hospitalsenheden Vest, Herning							100
Hospitalsenheden Vest, Holstebro							50
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	54 / 62	1 (2)	87	(76-94)	87	73
Regionshospitalet Horsens	Ja	24 / 27	0 (0)	89	(71-98)	80	79
Regionshospitalet Randers	Nej	35 / 46	0 (0)	76	(61-87)	69	75
Nordjylland	Nej	115 / 147	2 (1)	78	(71-85)	78	88
Aalborg Universitetshospital, Hobro	Nej	##	1 (33)	50	(1-99)	100	100
Aalborg Universitetshospital, Nord						80	100
Aalborg Universitetshospital, Syd	Nej	91 / 116	1 (1)	78	(70-86)	82	87
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	12 / 12	0 (0)	100	(74-100)	75	82
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	11 / 17	0 (0)	65	(38-86)	59	90

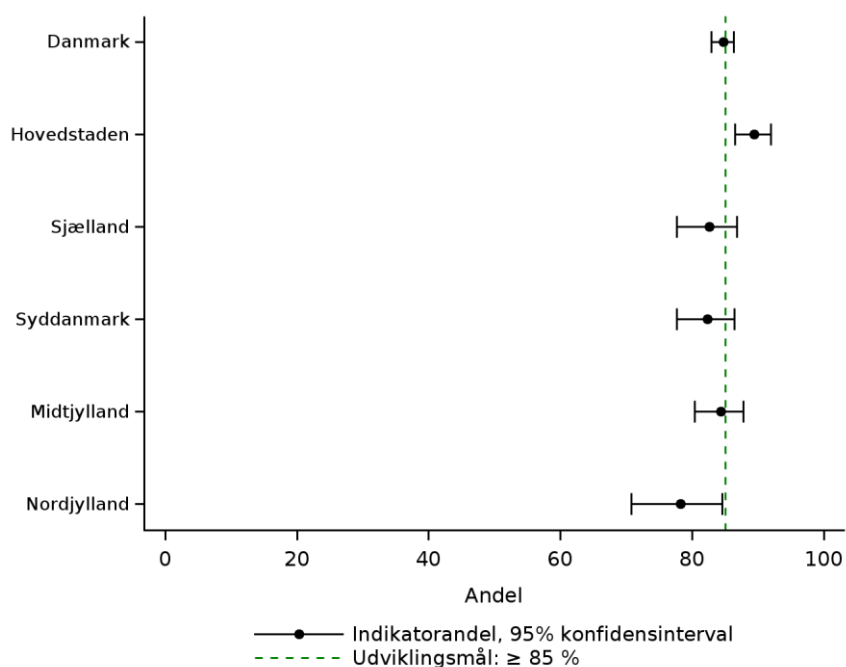
Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikator Tabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

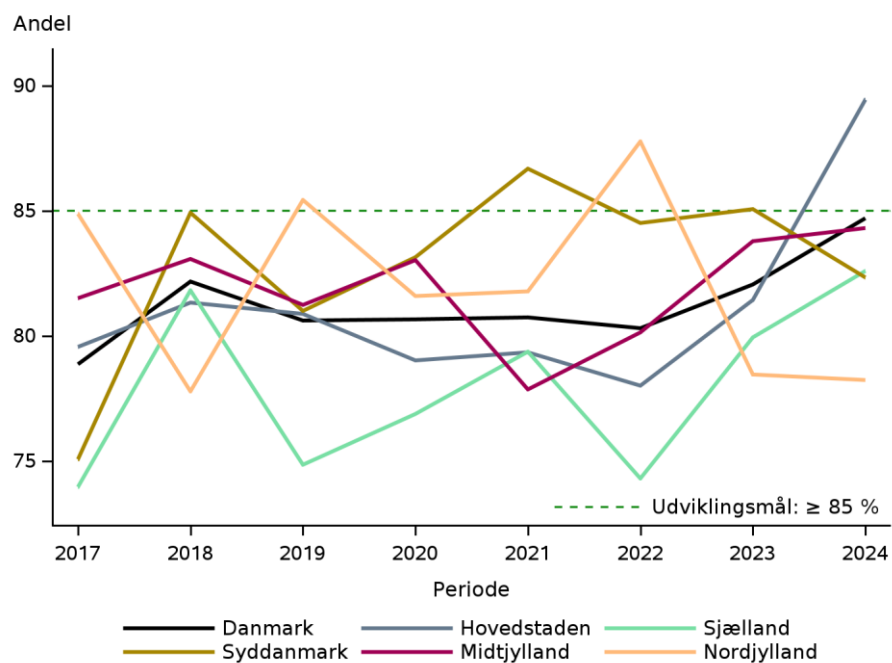
Eksklusioner og uoplyst for indikator 1

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
Eksklusion: Patienten har ikke indikation for genoplivning	208	49	36	32	42	49
Patienten har ikke klinisk hjertestop	751	259	111	137	166	78
Uoplyst: Information om bevidnet hjertestop mangler	79	54	22	1	1	1
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	23	7	1	14	.	1

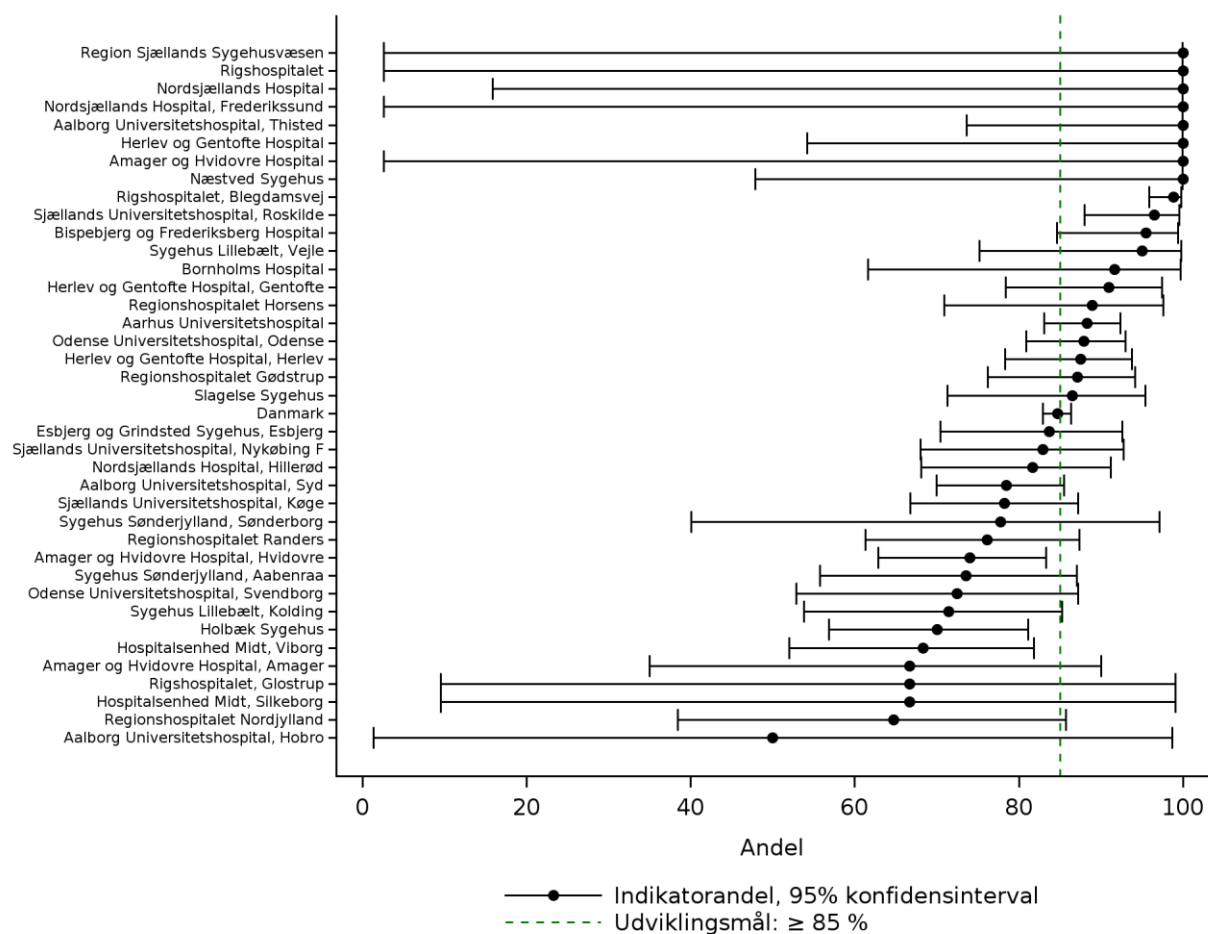
Indikator 1: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop



Indikator 1: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop

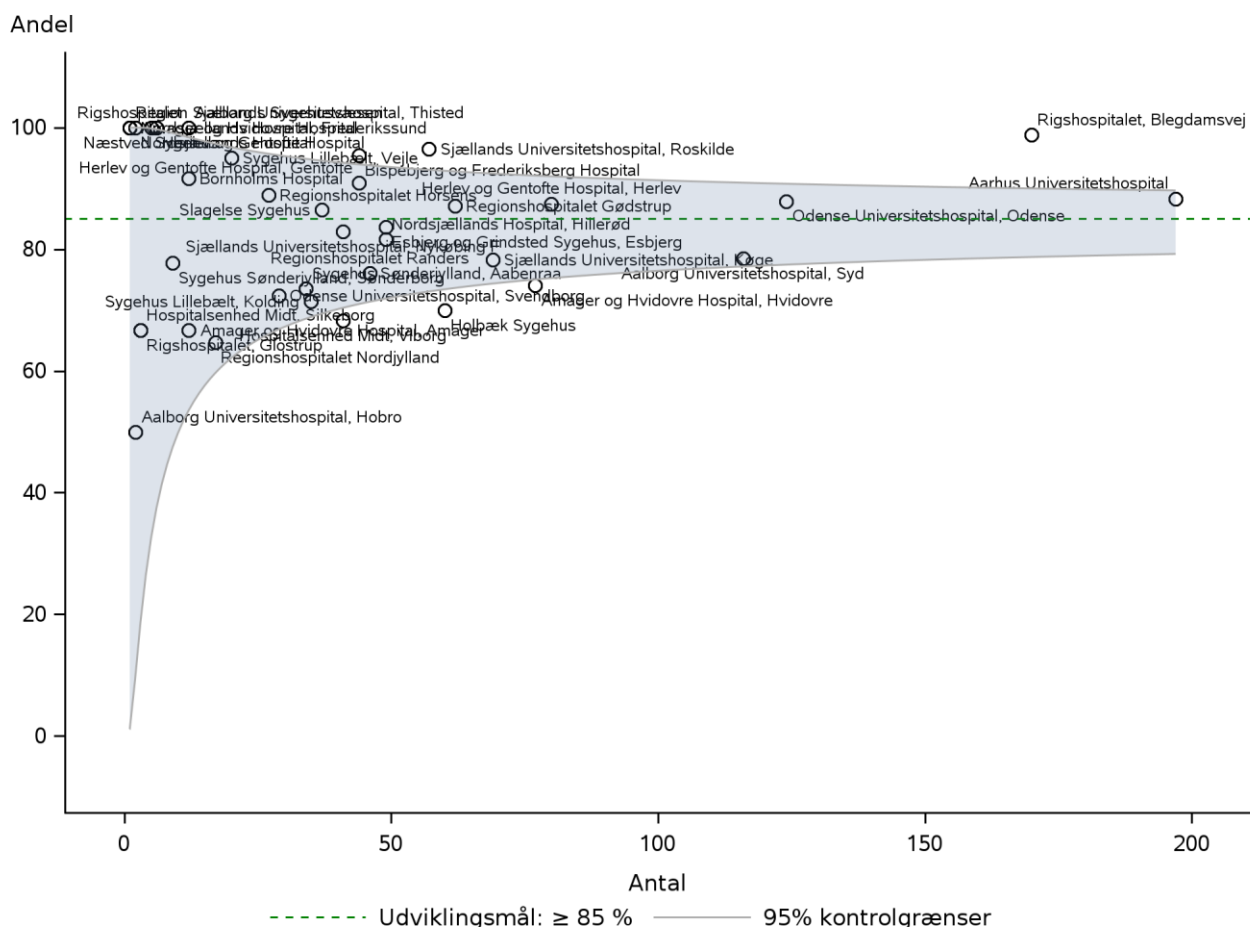


Indikator 1: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop



Figuren viser resultaterne for indikator 1 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på $\geq 85\%$. Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikatortabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

Indikator 1: Bevidnet hjertestop – andel af patienter med bevidnet hjertestop



Figuren viser et funnelplot over antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne stiplede linje viser det fastsatte udviklingsmål på $\geq 85\%$. Den omkringliggende tragt viser et 95% konfidensinterval omkring udviklingsmålet (ved et givent antal hjertestop). De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

Resultater

I 2024 var andelen af hjertestop på hospital som var bevidnet 85% på landsplan, hvilket er en stigning på 3-5 %-point sammenlignet med de to foregående år. På regionsniveau varierer andelen af bevidnede hjertestop fra 78% i Region Nordjylland til 89% i Region Hovedstaden, hvor der har været en stigning 8-11 %-point sammenlignet med de foregående år og der som den eneste region har opnået udviklingsmålet på $\geq 85\%$. På sygehusniveau varierer andelen af bevidnet hjertestop fra 65% (Regionshospitalet Nordjylland) til 99% (Rigshospitalet, Blegdamsvej), når der ses bort fra dataindberettende enheder med under ti forløb.

Der er i det aktuelle opgørelsesår flere sygehuse i Region Hovedstaden og Region Sjælland som har en høj andel af forløb hvor information om bevidnet hjertestop mangler. Disse forløb indgår ikke i indikatorberegningen, men fremgår af kolonnen 'Uoplyst'. Der er således risiko for at resultaterne ikke er repræsentative for kvaliteten på de pågældende sygehuse.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 59) er vist en figur over andelen af hjertestop der var bevidnet opgjort for de forskellige afdelingstyper. Figuren viser, at den laveste andel af bevidnet hjertestop var på sengeafdelinger, hvor 73% af hjertestoppene var bevidnet på landsplan.

Diskussion og implikationer

Tidlig erkendelse af hjertestop er afgørende for muligheden for rettidig behandling og er associeret med øget sandsynlighed for overlevelse. Indikatoren opfylder på landsplan for første gang udviklingsmålet på $\geq 85\%$. Til trods for dette er der fortsat et potentiale til at forbedre den tidlige erkendelse af hjertestop på danske hospitaler. Der er variation mellem regionerne, men den er inden for den statistiske usikkerhed.

Der er en klar sammenhæng mellem ændringer i vitalparametre og risikoen for hjertestop på hospitalet. Derfor kan risikovurdering med scoringsværktøjer potentielt anvendes til at identificere kritisk syge patienter, hvor øget monitorering kan være et tiltag til tidligere erkendelse af hjertestop.

Der opfordres lokalt til brug af audit til at identificere årsager til ubevidnede hjertestop herunder brugen af risikovurdering med TOKS/EWS og om monitoreringsniveauet var tilstrækkeligt.

Vurdering af indikatoren

Fortsat en vigtig indikator for at identificere et vigtigt forbedringspotentiale for tidligere erkendelse af hjertestop.

Indikator 2: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop

Udviklingsmål $\geq 65\%$

Beregning af indikator 2

Tæller: Patientforløb med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.
Med EKG-monitorering menes monitorering med EKG-overvågning inkl. telemetri.

Nævner: Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.
Dvs. patienter, hvor der er svaret ”Ja” i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet.
Alle hjertestopforløb indgår, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient.

Uoplyst: Patientforløb går i uoplyst, hvis:

- Information om hjerterytmeeovervåget hjertestop mangler
- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

Indikator 2: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop

	Udviklingsmål		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 65%	Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	940 / 1.655	42 (2)	57	(54-59)	53	52
Hovedstaden	Nej	329 / 549	14 (2)	60	(56-64)	56	56
Sjælland	Nej	149 / 283	10 (3)	53	(47-59)	50	48
Syddanmark	Nej	167 / 300	15 (5)	56	(50-61)	53	53
Midtjylland	Nej	226 / 375	2 (1)	60	(55-65)	54	51
Nordjylland	Nej	69 / 148	1 (1)	47	(38-55)	48	48
Hovedstaden	Nej	329 / 549	14 (2)	60	(56-64)	56	56
Amager og Hvidovre Hospital	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Nej	7 / 12	0 (0)	58	(28-85)		50
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup						38	33
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	33 / 77	0 (0)	43	(32-55)	35	36
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	26 / 53	1 (2)	49	(35-63)	53	44
Bornholms Hospital	Nej	5 / 12	0 (0)	42	(15-72)	25	75
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	7 / 7	0 (0)	100	(59-100)		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	33 / 48	2 (4)	69	(54-81)	67	66
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	37 / 99	0 (0)	37	(28-48)	43	43
Nordsjællands Hospital	Ja	##	0 (0)	100	(16-100)		
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	##	0 (0)	50	(7-93)	33	44
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	29 / 58	3 (5)	50	(37-63)	56	53
Rigshospitalet	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	146 / 171	8 (4)	85	(79-90)	78	78
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	0 / 4	0 (0)	0	(0-60)	25	20

	Udviklingsmål	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 65%	Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Sjælland	Nej	149 / 283	10 (3)	53	(47-59)	50	48
Holbæk Sygehus	Nej	30 / 60	3 (5)	50	(37-63)	42	39
Næstved Sygehus	Nej	3 / 5	0 (0)	60	(15-95)		0
<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	34 / 69	1 (1)	49	(37-62)	52	64
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Nej	21 / 41	2 (5)	51	(35-67)	52	41
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	42 / 62	0 (0)	68	(55-79)	64	53
Slagelse Sygehus	Nej	18 / 45	4 (8)	40	(26-56)	37	48
Syddanmark	Nej	167 / 300	15 (5)	56	(50-61)	53	53
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	27 / 49	1 (2)	55	(40-69)	40	44
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	84 / 124	8 (6)	68	(59-76)	70	68
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	11 / 29	0 (0)	38	(21-58)	39	44
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	11 / 35	0 (0)	31	(17-49)	26	28
Sygehus Lillebælt, Vejle	Nej	12 / 20	1 (5)	60	(36-81)	55	60
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	19 / 34	5 (13)	56	(38-73)	44	48
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	3 / 9	0 (0)	33	(7-70)	45	58
Midtjylland	Nej	226 / 375	2 (1)	60	(55-65)	54	51
Aarhus Universitetshospital	Ja	138 / 197	0 (0)	70	(63-76)	64	65
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	##	0 (0)	67	(9-99)	50	0
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	11 / 41	0 (0)	27	(14-43)	45	32
Hospitalsenheden Vest, Herning							65
Hospitalsenheden Vest, Holstebro							20
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	42 / 62	1 (2)	68	(55-79)	60	47
Regionshospitalet Horsens	Nej	12 / 27	0 (0)	44	(25-65)	31	45
Regionshospitalet Randers	Nej	21 / 45	1 (2)	47	(32-62)	29	37
Nordjylland	Nej	69 / 148	1 (1)	47	(38-55)	48	48
Aalborg Universitetshospital, Hobro	Nej	##	1 (33)	0	(0-84)	0	0
Aalborg Universitetshospital, Nord						40	0
Aalborg Universitetshospital, Syd	Nej	56 / 117	0 (0)	48	(39-57)	49	51
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	7 / 12	0 (0)	58	(28-85)	50	55
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	6 / 17	0 (0)	35	(14-62)	48	44

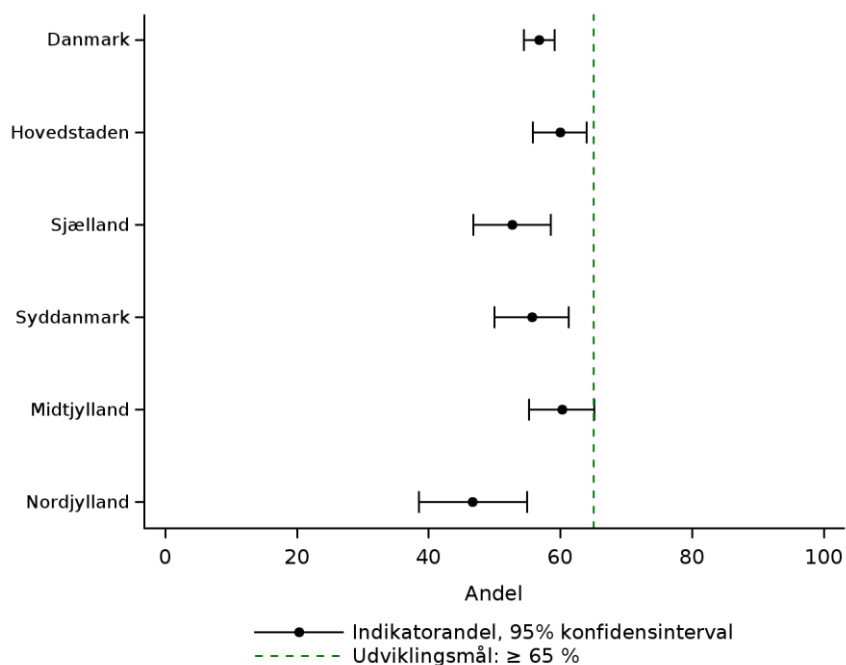
Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

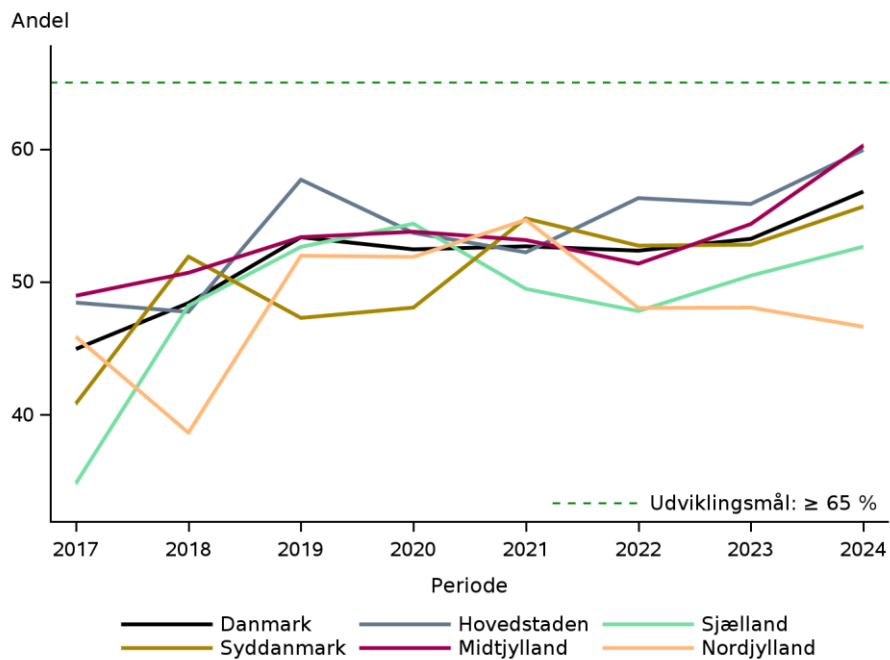
Eksklusioner og uoplyst for indikator 2

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
Eksklusion: Patienten har ikke indikation for genoplivning	208	49	36	32	42	49
Patienten har ikke klinisk hjertestop	751	259	111	137	166	78
Uoplyst: Information om hjerterytmeeovervåget hjertestop mangler	20	7	9	2	2	.
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	22	7	1	13	.	1

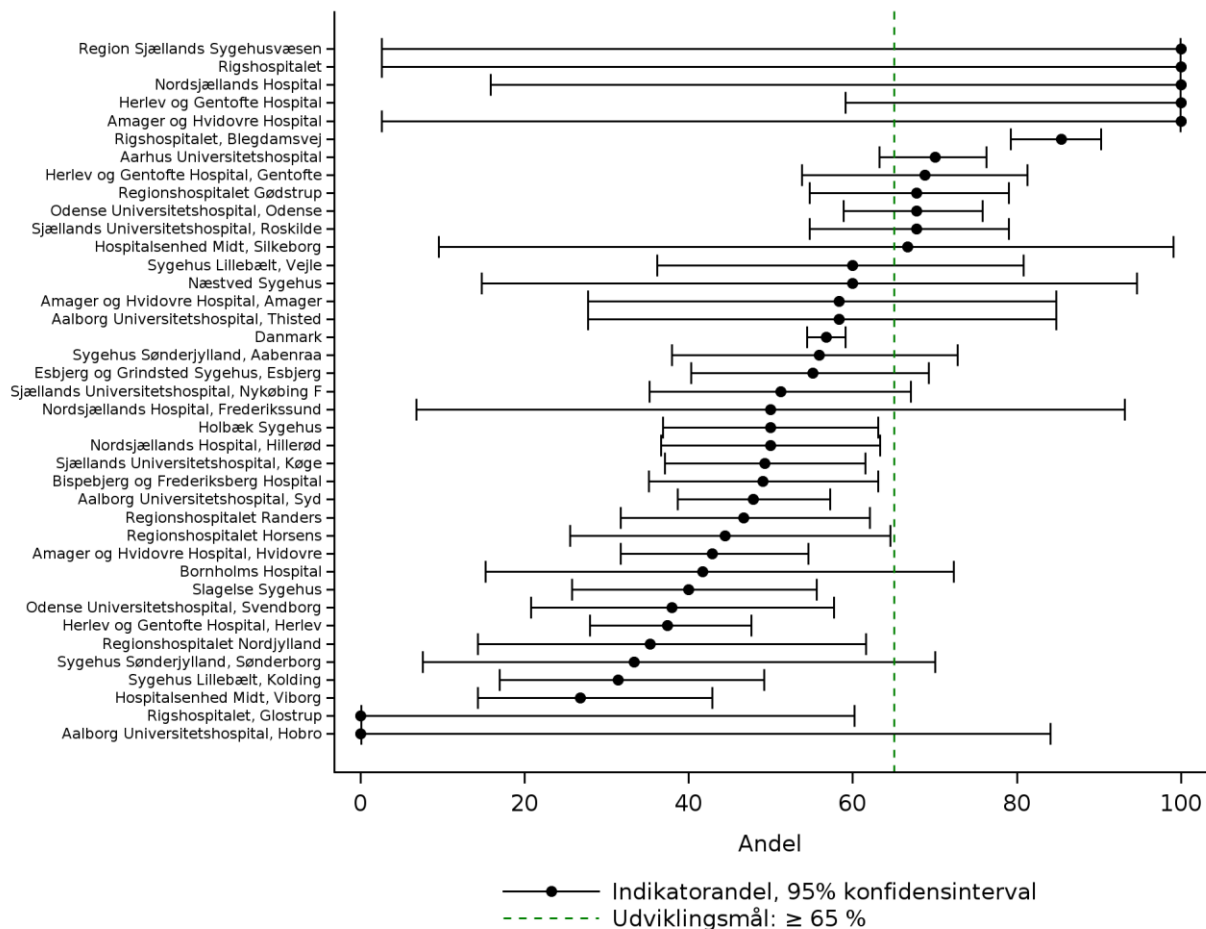
Indikator 2: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop



Indikator 2: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop

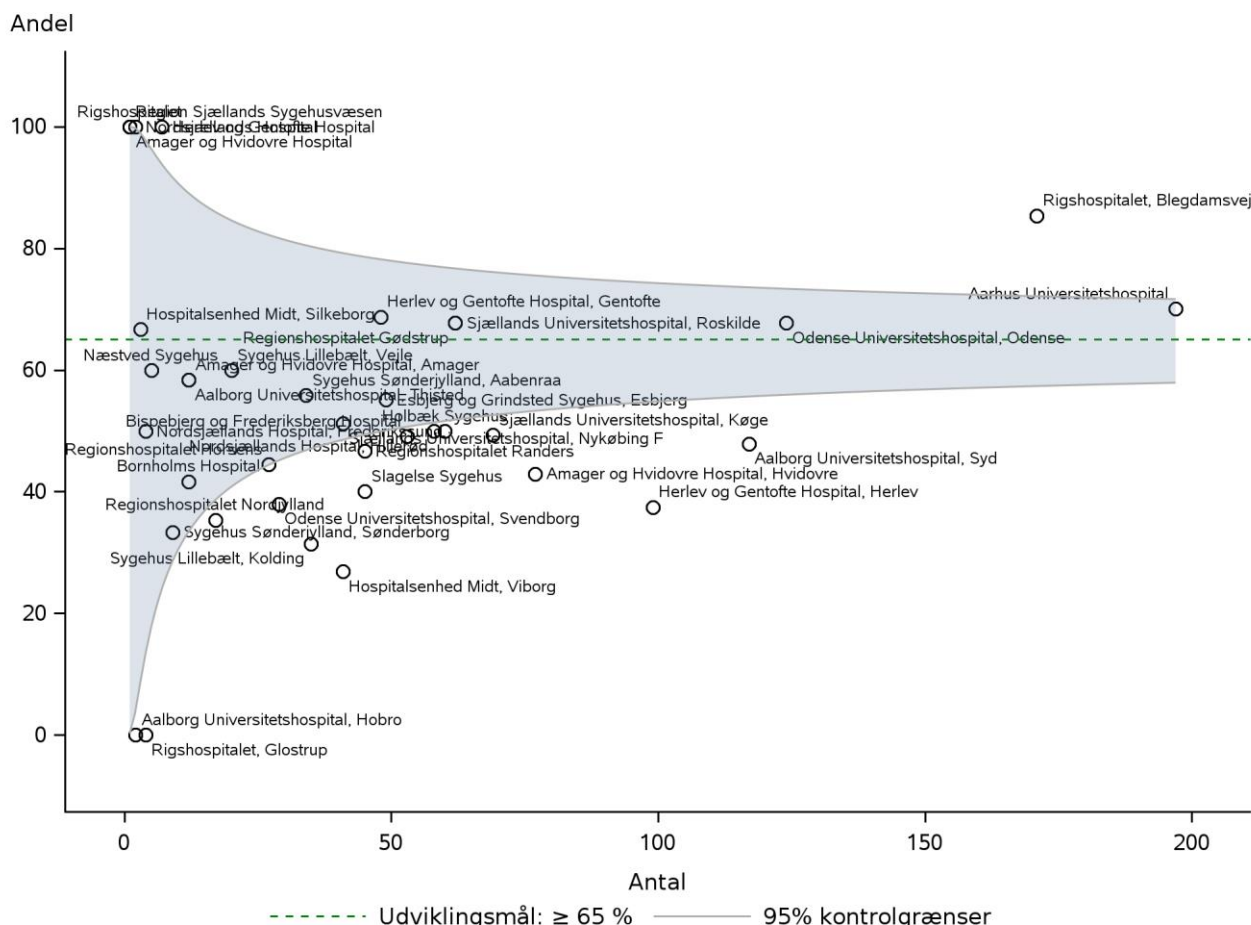


Indikator 2: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop



Figuren viser resultaterne for indikator 2 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på $\geq 65\%$. Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikatortabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

Indikator 2: EKG-monitorering – andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunkt for hjertestop



Figuren viser et funnelplot af antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på $\geq 65\%$. Den omkringliggende tragt viser et 95% konfidensinterval omkring udviklingsmålet ved et givent antal hjertestop. De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

Resultater

Andelen af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop var 57% på landsplan i 2024, hvilket er en stigning på 4-5 %-point sammenlignet med de to foregående år. På regionsniveau varierer andelen fra 47% i Region Nordjylland til 60% i Region Hovedstaden og Region Midtjylland. For alle regioner med undtagelse af Region Nordjylland har der været en stigning i andelen af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop (se trendgraf).

Andelen af hjertestoppatienter med EKG-monitorering varierer fra 27% (Hospitalsenhed Midt, Viborg) til 85% (Rigshospitalet, Blegdamsvej) mellem de enkelte dataindberettende enheder, når der ses bort fra enheder med under ti forløb. Følgende enheder har opnået udviklingsmålet på $\geq 65\%$: Herlev og Gentofte, Gentofte; Rigshospitalet, Blegdamsvej; Sjællands Universitetshospital, Roskilde; Odense Universitetshospital, Odense; Aarhus Universitetshospital; Hospitalsenhed Midt, Silkeborg og Regionshospitalet Gødstrup.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 60) er vist en figur over andelen af hjertestop der var EKG-monitoreret på de forskellige afdelingstyper. Figuren viser, at den laveste andel af EKG-monitoreret hjertestop findes på sengeafdelingerne, hvor 42% af hjertestoppene var EKG-monitoreret. På akutmodtagelserne var 54% af hjertestoppene EKG-monitoreret i 2024. Der er desuden en figur som viser udviklingen i andelen af EKG-overvågede hjertestop siden 2017 for sengeafdelinger og akutafdelinger. Af denne figur fremgår det, at andelen af EKG-overvågede hjertestop på akutafdelingerne i 2024 er på samme niveau som i 2018.

Diskussion og implikationer

EKG-monitorering øger chancen for at et hjertestop erkendes tidligere, hvorved relevant behandling hurtigt kan iværksættes, hvilket er en forudsætning for en øget sandsynlighed for overlevelse. Andelen af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop, steg til 57% på landsplan i 2024, og der bemærkes en stigning over tid. Der er en betydelig variation regionerne imellem, hvor kun 47% af patienterne med hjertestop i Region Syddanmark var EKG-monitoreret på tidspunktet for hjertestop mod 60% i Region Hovedstaden og Region Midtjylland. Det anbefales, at de enkelte hospitaler overvejer om deres monitoreringskapacitet er tilstrækkelig. En lokal journalaudit af patienter, der har haft et umonitoreret hjertestop, vil kunne bidrage til at afdække, om patienten burde have været monitoreret på tidspunktet for hjertestopet, samt belyse årsagerne til, at dette ikke skete. En sådan audit kan med fordel omfatte: Vurdering af sektorovergange, gennemgang af relevante diagnoser eller tilstande, hvor monitorering burde have været overvejet, risikostratificering ved indlæggelse og under forløbet, og dokumentation af beslutninger omhandlende monitorering.

Indikatoren er stadig under udviklingsmålet på $\geq 65\%$. Hjertestop på sengeafdelinger og i akutafdelinger udgør den største gruppe af patienter med hjertestop på hospital, hvorfor det største potentiale til forbedring er på disse afdelinger. Kun henholdsvis 42% og 54% af hjertestoppatienterne på sengeafdelingerne og i akutmodtagelserne var EKG-monitorerede på tidspunktet for hjertestop. Den procentuelle monitorering i akutmodtagelserne er desværre ikke forbedret ([Supplerende opgørelser](#) side 60). Der er fortsat et stort potentiale for en kvalitetsforbedring, hvis man i disse afsnit udnytter mulighederne for at få flere patienter på monitorering inkl. telemetri for tidlig identifikation af risikopatienter med øget risiko for hjertestop.

Det anbefales, at der både lokalt og nationalt arbejdes med klare retningslinjer for, hvilke patienter der skal monitoreres ved indlæggelse i en akutafdeling.

Udviklingen af mere automatiseret overvågningsudstyr forventes at kunne bidrage til en øget monitoreringskapacitet på hospitalerne i årene fremover.

Vurdering af indikatoren

Der er fortsat et stort kvalitetsforbedringspotentiale. Indikatoren og udviklingsmålet fastholdes.

Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjerTESTop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter **Udviklingsmål ≥ 75%**

Beregning af indikator 4

- Tæller:** Patientforløb, hvor tid fra erkendelsen af hjerTESTop til påbegyndt hjerterytmeanalyse med AED eller manuel defibrillator eller via EKG-monitorering var ≤ 2 minutter.
(Definition: "Tiden beregnes i hele minutter, så 0 minutter er inden for dette samme minut, 1 minut er inden for det næste hele minut, osv." Dvs. ≤ 2 minutter kan være i intervallet fra 0 minutter og 0 sekunder til 2 minutter og 59 sekunder).
- Nævner:** Patientforløb med klinisk hjerTESTop og indikation for genoplivning.
Dvs. patienter, hvor der er svaret "Ja" i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet.
Alle hjerTESTopforløb indgår, dvs. også flere hjerTESTopforløb for den samme patient.
Patientforløb ekskluderes, hvis:
- Patienten ikke har fået foretaget rytmeanalyse og genoplivning er indstillet ≤ 2 minutter efter konstatering af hjerTESTop
- Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:
- Tidspunkt for konstatering af hjerTESTop mangler
- Tidspunkt for første hjerterytmeanalyse mangler
- Tidspunkt for hjerterytmeanalyse ligger før erkendelsen af hjerTESTop
- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

Indikator 4: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjerTESTop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter

	Udviklingsmål	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 75%	Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Nej	936 / 1.395	259 (16)	67	(65-70)	66	62
Hovedstaden	Nej	257 / 453	101 (18)	57	(52-61)	58	56
Sjælland	Nej	138 / 204	77 (27)	68	(61-74)	67	52
Syddanmark	Nej	178 / 246	64 (21)	72	(66-78)	69	64
Midtjylland	Nej	253 / 352	15 (4)	72	(67-77)	69	67
Nordjylland	Ja	110 / 140	2 (1)	79	(71-85)	80	75
Hovedstaden	Nej	257 / 453	101 (18)	57	(52-61)	58	56
Amager og Hvidovre Hospital		0 / 0	1 (100)				
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Nej	4 / 11	0 (0)	36	(11-69)		20
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup						50	42
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	23 / 59	14 (19)	39	(27-53)	37	39
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	32 / 49	5 (9)	65	(50-78)	63	63
Bornholms Hospital	Nej	3 / 10	2 (17)	30	(7-65)	44	47
Herlev og Gentofte Hospital		0 / 0	7 (100)				
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	35 / 43	7 (14)	81	(67-92)	77	76
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	37 / 86	12 (12)	43	(32-54)	50	54

	Udviklingsmål		Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 75%	Tæller/	antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Nordsjællands Hospital		0 / 0	2 (100)				
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	#/#	1 (25)	67	(9-99)	50	78
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	22 / 55	4 (7)	40	(27-54)	60	55
Rigshospitalet		0 / 0	1 (100)				
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Nej	99 / 134	44 (25)	74	(66-81)	66	61
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	0 / 3	1 (25)	0	(0-71)	50	0
Sjælland	Nej	138 / 204	77 (27)	68	(61-74)	67	52
Holbæk Sygehus	Nej	38 / 52	6 (10)	73	(59-84)	73	72
Næstved Sygehus	Nej	#/#	1 (20)	50	(7-93)	100	0
Region Sjællands Sygehusvæsen		0 / 0	1 (100)				
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	40 / 63	5 (7)	63	(50-75)	56	46
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Ja	26 / 33	10 (23)	79	(61-91)	74	50
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Nej	19 / 30	28 (48)	63	(44-80)	72	42
Slagelse Sygehus	Nej	13 / 22	26 (54)	59	(36-79)	55	48
Syddanmark	Nej	178 / 246	64 (21)	72	(66-78)	69	64
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	#/#	46 (92)	50	(7-93)	77	62
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	95 / 123	7 (5)	77	(69-84)	74	73
Odense Universitetshospital, Svendborg	Ja	22 / 29	0 (0)	76	(56-90)	61	58
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	16 / 33	0 (0)	48	(31-66)	44	39
Sygehus Lillebælt, Vejle	Ja	16 / 19	2 (10)	84	(60-97)	52	63
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	24 / 29	9 (24)	83	(64-94)	86	68
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	3 / 9	0 (0)	33	(7-70)	70	75
Midtjylland	Nej	253 / 352	15 (4)	72	(67-77)	69	67
Aarhus Universitetshospital	Ja	159 / 191	3 (2)	83	(77-88)	83	83
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Nej	#/#	0 (0)	33	(1-91)	0	50
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	8 / 38	0 (0)	21	(10-37)	22	26
Hospitalsenheden Vest, Herning							53
Hospitalsenheden Vest, Holstebro							40
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	35 / 52	9 (15)	67	(53-80)	57	52
Regionshospitalet Horsens	Ja	19 / 23	3 (12)	83	(61-95)	77	76
Regionshospitalet Randers	Nej	31 / 45	0 (0)	69	(53-82)	69	72
Nordjylland	Ja	110 / 140	2 (1)	79	(71-85)	80	75
Aalborg Universitetshospital, Hobro	Nej	#/#	1 (33)	0	(0-84)	0	25
Aalborg Universitetshospital, Nord						100	25
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	93 / 114	1 (1)	82	(73-88)	86	90
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	6 / 9	0 (0)	67	(30-93)	75	45
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	11 / 15	0 (0)	73	(45-92)	46	31

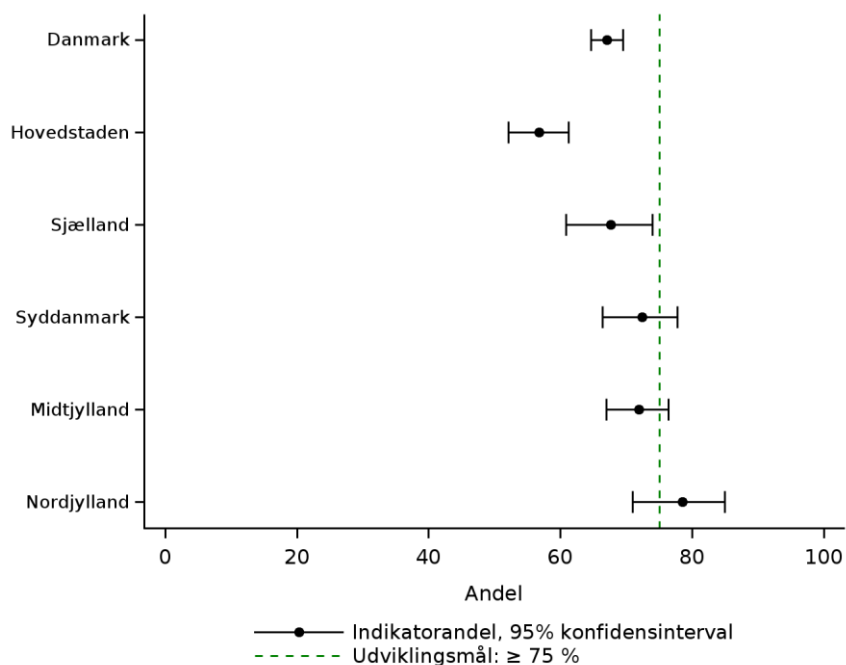
Resultater er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelen i indikator Tabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

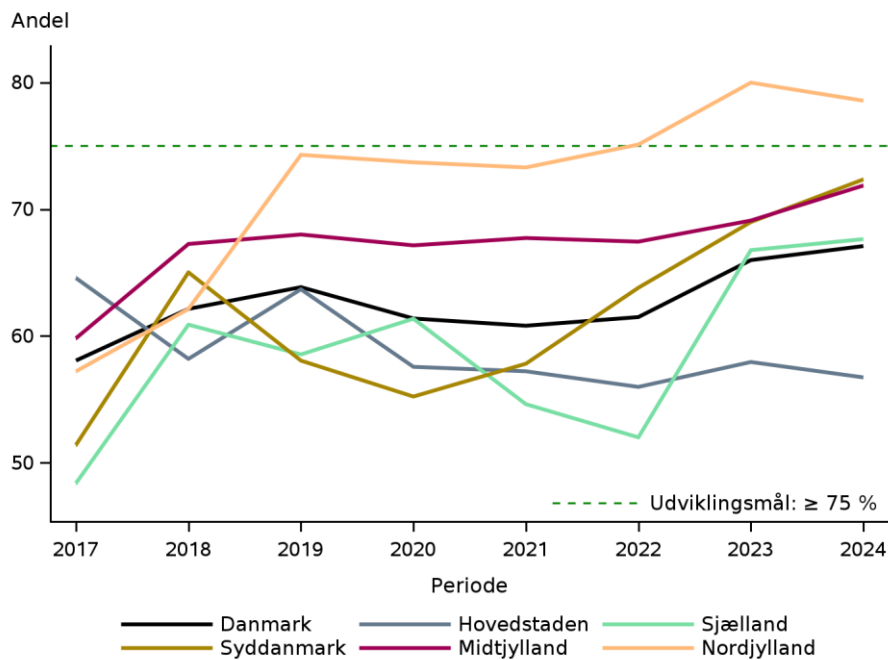
Eksklusioner og uoplyst for indikator 4

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
Eksklusion: Patienten har ikke indikation for genoplivning	208	49	36	32	42	49
Patienten har ikke klinisk hjertestop	751	259	111	137	166	78
Der er ikke foretaget hjerterytmeanalyse og genoplivning er indstillet ≤ 2 min efter konstatering af hjertestop	43	9	12	5	10	7
Uoplyst: Tidspunkt for første hjerterytmeanalyse mangler	237	94	75	52	15	1
Tidspunkt for hjerterytmeanalyse ligger før erkendelsen af hjertestop	1	.	1	.	.	.
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	21	7	1	12	.	1

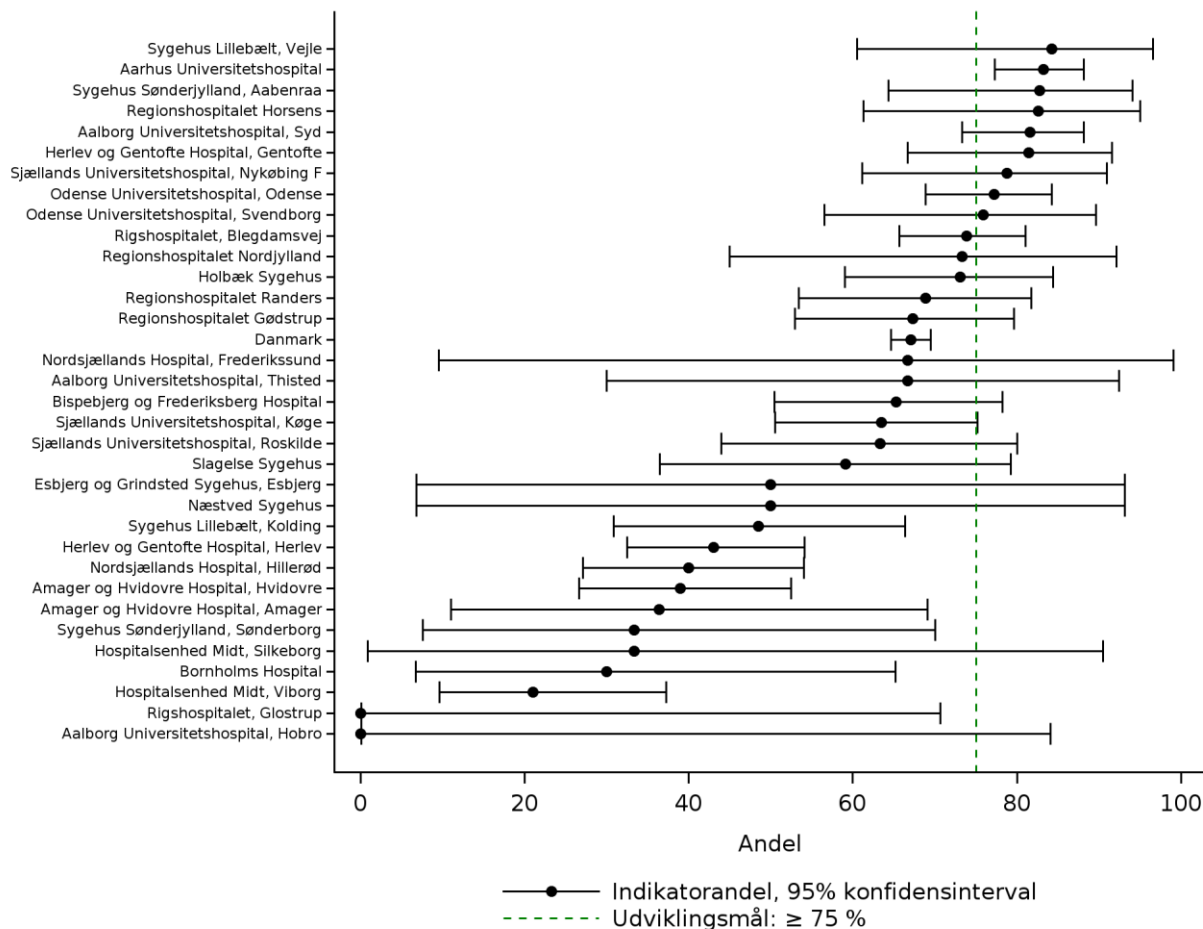
Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter



Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter

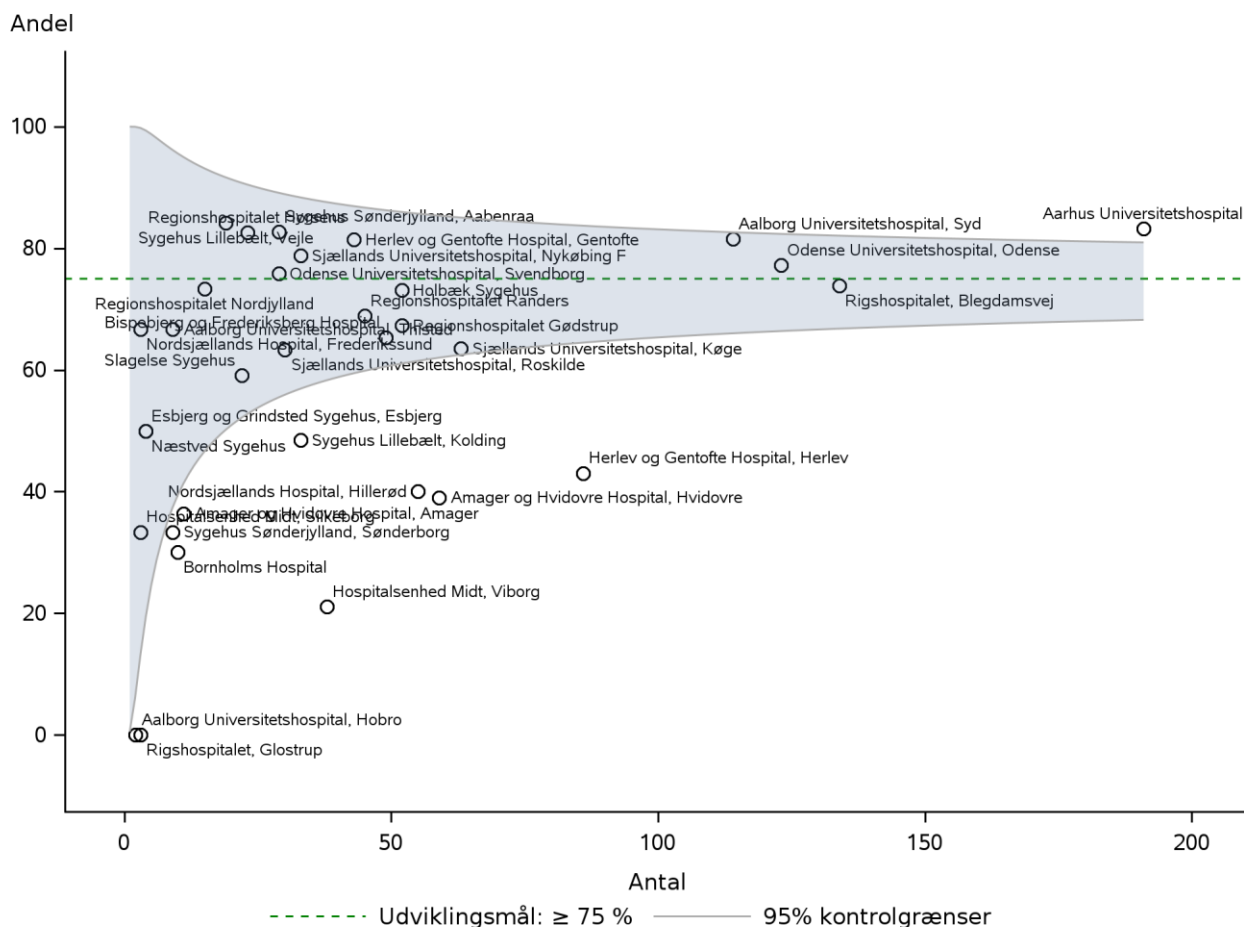


Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter



Figuren viser en oversigt over resultater for indikator 4 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på $\geq 75\%$. Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikatortabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

Indikator 4: Hjerterytmeanalyse – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter



Figuren viser et funnelploj af antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på $\geq 75\%$. Den omkringliggende tragt viser et 95 % konfidensinterval omkring udviklingsmålet (ved et givent antal hjertestop). De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

Resultater

På landsplan var andelen af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter, 67% i 2024, hvilket er på niveau med det foregående år. På regionsniveau varierer andelen fra 57% i Region Hovedstaden til 79% i Region Nordjylland, der nu for tredje år i træk opfylder udviklingsmålet på $\geq 75\%$ og som de seneste seks år har ligget over de øvrige regioner (se trendgraf på side 27).

Andelen af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse var ≤ 2 minutter, varierer mellem de enkelte sygehuse fra 21% – 84%, når der ses bort fra dataindberettende enheder med under ti forløb.

Det bemærkes, at der i det aktuelle opgørelsesår er flere sygehuse som har en meget høj andel af forløb hvor tidspunkt for første hjerterytmeanalyse mangler. Disse forløb indgår ikke i indikatorberegningen, men fremgår af

kolonnen 'Uoplyst'. Der er således risiko for at resultaterne ikke er repræsentative for kvaliteten på de pågældende sygehuse.

Der er under [Supplerende opgørelser](#) (side 63) vist et histogram med fordelingen af tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse. Figuren viser, at der er en ikke ubetydelig andel af patienter, hvor der tilsyneladende går ganske lang tid, dvs. over 5 minutter til påbegyndt hjerterytmearalyse. I [Appendiks](#) (side 102) findes desuden en tabel over median og interquartile range (1. kvartal – 3. kvartal) for tiden fra hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse. Denne tabel viser at median for tid fra erkendelse af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse er 4 minutter for flere sygehuse.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 61) er vist en figur over andel af hjertestop hvor hjerterytmearalyse var påbegyndt inden for ≤ 2 minutter efter erkendelsen af hjertestop på de forskellige afdelingstyper. Figuren viser, at det i lighed med de øvrige procesindikatorer er sengeafdelinger, der har den laveste indikatoropfyldelse på 53%. På akutmodtagelser gik der i omkring $\frac{1}{4}$ af hjertestopforløbene over 2 minutter fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndelse af hjerterytmearalyse.

Diskussion og implikationer

Indikatoren er i denne årsrapport påvirket af en stor procentdel af uoplyste data, hvilket ikke er set i de tidligere årsrapporter.

Nationalt set er andelen af patienter, der inden for ≤ 2 minutter får foretaget rytmeanalyse, uændret fra sidste år og for de individuelle regioner.

Der er fortsat meget stor spredning mellem de indberettende regioner med 57% i Region Hovedstaden og 79% i Region Nordjylland. En forklaring kan være at Region Nordjylland har valgt at placere et stort antal hjertestartere på enhederne modsat andre hospitaler, hvor der er foretaget et valg om ikke at placere hjertestartere på hospitalet. Afdelingerne med den største mulighed for forbedring er senge- og akutafdelingerne. Tidlig rytmeanalyse er en forudsætning for tidlig defibrillering, som er stærkt associeret med øget overlevelse. Der er således her et betydeligt potentiale for at øge kvaliteten i hjertestopbehandlingen.

Der kan være forskellige årsager til at udviklingsmålet ikke opfyldes: Lang afstand, ingen tilgang til defibrillator, manglende viden om tilgang til og brug af defibrillator eller lang tid fra alarmering til stopholdets ankomst. Manglende viden om tilgang til og brug af defibrillator kan spille en afgørende rolle hvorfor dette delvist belyses i den nye strukturindikator: Undervisning i basal genoplivning.

Forhold omkring adgang til defibrillator, brugen af AED osv. afhænger af lokale forhold, hvor der opfordres til at de enkelte enheder auditerer hvordan sammenhængen forholder sig lokalt.

At universitetshospitalerne ligger højere end gennemsnittet, skyldes formentlig en anden patientpopulation hvor andelen af tæt monitorerede og intensivt behandlede patienter her er større.

Det anbefales fortsat at gøre tiltag til sikring af en valid tidsregistrering. Derudover anbefaler styregruppen journalaudit ved alle forløb med over 5 minutter fra erkendelse af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse.

Vurdering af indikatoren

Indikatoren har fortsat forbedringspotentiale og fastholdes.

Indikator 5: Genoprettet egencirkulation - andel af patienter med genoprettet egencirkulation

Udviklingsmål: $\geq 60\%$

Beregning af indikator 5

Tæller: Patientforløb, hvor patienten har genoprettet egencirkulation.

Genoprettet egencirkulation defineres som spontan puls/kredsløb uden pågående hjertelungeredning i > 20 min.

Patientforløb, hvor genoplivning indstilles pga. etablering af kunstigt kredsløb (ekstrakorporal cirkulation) medtages også i tæller.

Nævner: Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.

Dvs. patienter, hvor der er svaret "Ja" i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet.

Alle hjertestopforløb indgår, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient.

Uoplyst: Patientforløb går i uoplyst, hvis:

- Oplysning om status ved afslutning af hjertestopbehandlingen mangler ('Genoplivning indstillet pga. er ikke registreret')

- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

Indikator 5: Andel af patienter med genoprettet egencirkulation

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 60\%$ opfyldt	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024 Andel	95% CI	2023 Andel	2022 Andel
Danmark	Ja	1.040 / 1.650	47 (3)	63	(61-65)	61	58
Hovedstaden	Ja	331 / 544	19 (3)	61	(57-65)	59	57
Sjælland	Nej	164 / 285	8 (3)	58	(52-63)	59	52
Syddanmark	Ja	198 / 299	16 (5)	66	(61-72)	62	61
Midtjylland	Ja	256 / 375	2 (1)	68	(63-73)	65	59
Nordjylland	Ja	91 / 147	2 (1)	62	(54-70)	57	59
Hovedstaden	Ja	331 / 544	19 (3)	61	(57-65)	59	57
<i>Amager og Hvidovre Hospital</i>	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Ja	10 / 12	0 (0)	83	(52-98)		30
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup						33	35
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	41 / 75	2 (3)	55	(43-66)	45	56
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	31 / 53	1 (2)	58	(44-72)	66	64
Bornholms Hospital	Nej	5 / 12	0 (0)	42	(15-72)	38	25
<i>Herlev og Gentofte Hospital</i>	Ja	6 / 6	1 (14)	100	(54-100)		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	33 / 44	6 (12)	75	(60-87)	71	73
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	55 / 97	2 (2)	57	(46-67)	64	55
<i>Nordsjællands Hospital</i>	Ja	##	0 (0)	100	(16-100)		
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	##	0 (0)	50	(7-93)	17	22
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	25 / 60	1 (2)	42	(29-55)	52	47
<i>Rigshospitalet</i>	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		

	Udviklingsmål	Tæller/ nævner	Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 60%			01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	118 / 173	6 (3)	68	(61-75)	68	68
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	##	0 (0)	25	(1-81)	0	20
Sjælland	Nej	164 / 285	8 (3)	58	(52-63)	59	52
Holbæk Sygehus	Nej	32 / 60	3 (5)	53	(40-66)	40	45
Næstved Sygehus	Ja	3 / 5	0 (0)	60	(15-95)	0	75
Region Sjællands Sygehusvæsen	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)		
Sjællands Universitetshospital, Køge	Ja	49 / 70	0 (0)	70	(58-80)	63	52
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Nej	23 / 40	3 (7)	58	(41-73)	70	45
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	38 / 61	1 (2)	62	(49-74)	69	61
Slagelse Sygehus	Nej	19 / 48	1 (2)	40	(26-55)	52	51
Syddanmark	Ja	198 / 299	16 (5)	66	(61-72)	62	61
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Ja	37 / 49	1 (2)	76	(61-87)	60	55
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	94 / 125	7 (5)	75	(67-82)	67	67
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	13 / 29	0 (0)	45	(26-64)	55	51
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	18 / 35	0 (0)	51	(34-69)	50	62
Sygehus Lillebælt, Vejle	Nej	11 / 19	2 (10)	58	(33-80)	73	59
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	21 / 34	5 (13)	62	(44-78)	62	60
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	4 / 8	1 (11)	50	(16-84)	53	50
Midtjylland	Ja	256 / 375	2 (1)	68	(63-73)	65	59
Aarhus Universitetshospital	Ja	142 / 196	1 (1)	72	(66-79)	73	63
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Nej	##	0 (0)	33	(1-91)	100	100
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Ja	25 / 41	0 (0)	61	(45-76)	58	58
Hospitalsenheden Vest, Herning							65
Hospitalsenheden Vest, Holstebro							30
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	42 / 63	0 (0)	67	(54-78)	56	53
Regionshospitalet Horsens	Ja	18 / 26	1 (4)	69	(48-86)	57	65
Regionshospitalet Randers	Ja	28 / 46	0 (0)	61	(45-75)	51	51
Nordjylland	Ja	91 / 147	2 (1)	62	(54-70)	57	59
Aalborg Universitetshospital, Hobro	Nej	##	2 (67)	0	(0-98)	100	0
Aalborg Universitetshospital, Nord						60	25
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	77 / 117	0 (0)	66	(56-74)	58	62
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Nej	6 / 12	0 (0)	50	(21-79)	50	45
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	8 / 17	0 (0)	47	(23-72)	48	61

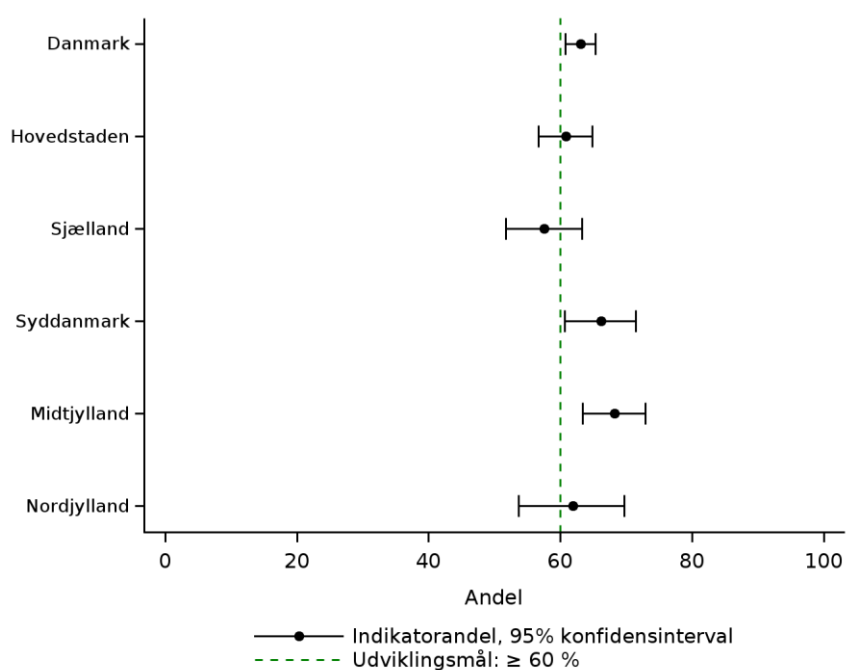
Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikator Tabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

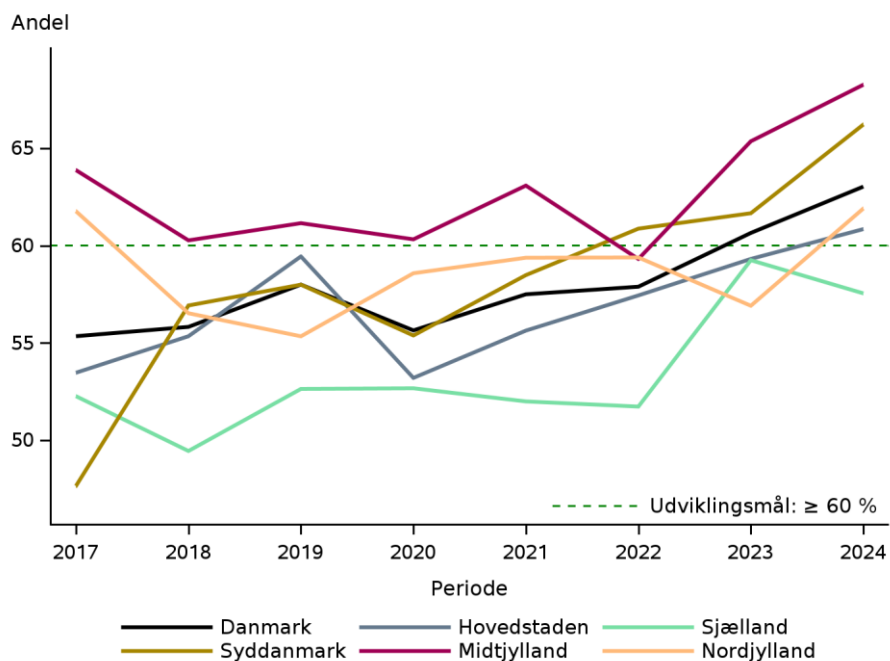
Eksklusioner og uoplyst for indikator 5

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
Eksklusion: Patienten har ikke indikation for genoplivning	208	49	36	32	42	49
Patienten har ikke klinisk hjertestop	751	259	111	137	166	78
Uoplyst: Genoplivning indstillet pga. er ikke registreret	24	12	7	2	2	1
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	23	7	1	14	.	1

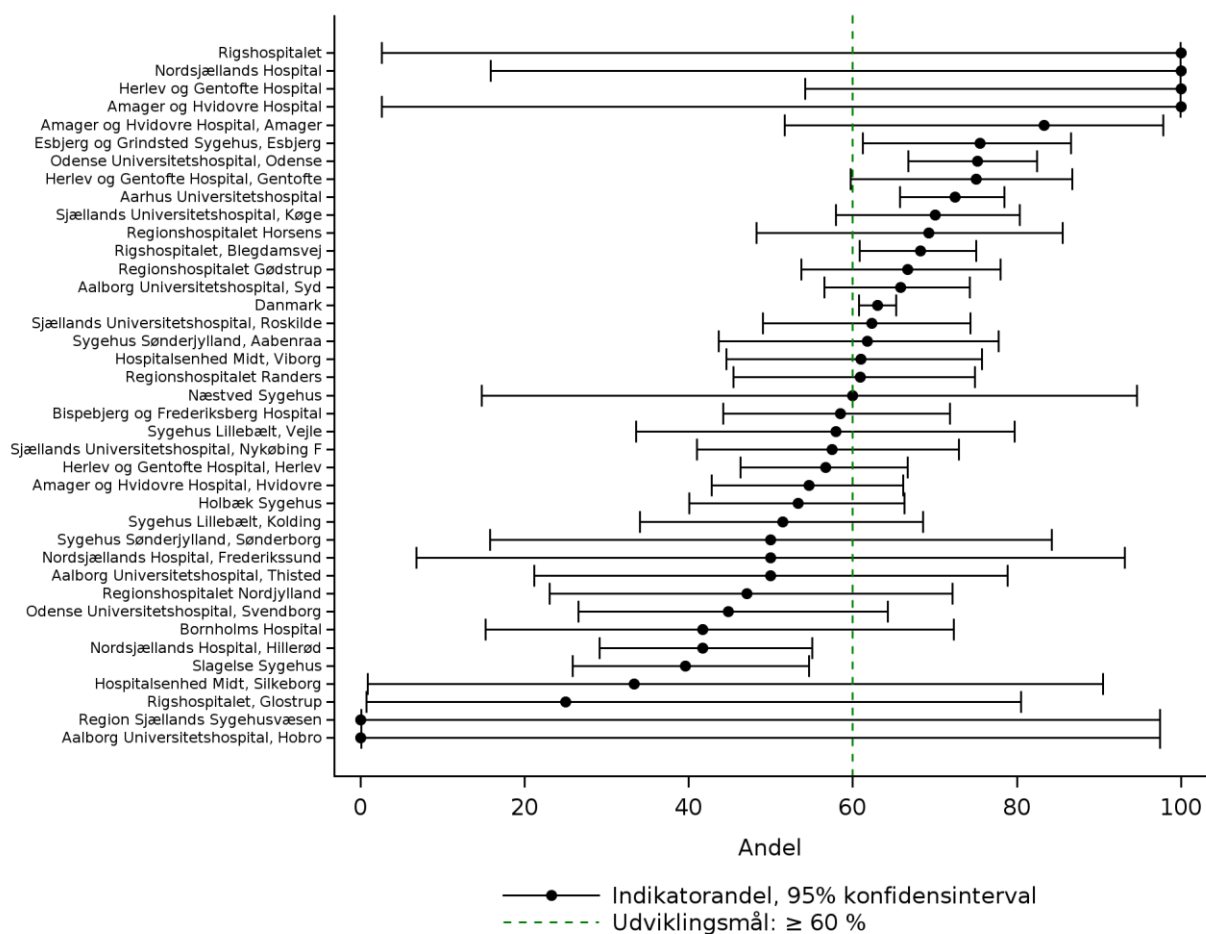
Indikator 5: Genoprettet egencirkulation – andel af patienter med genoprettet egencirkulation



Indikator 5: Genoprettet egencirkulation – andel af patienter med genoprettet egencirkulation

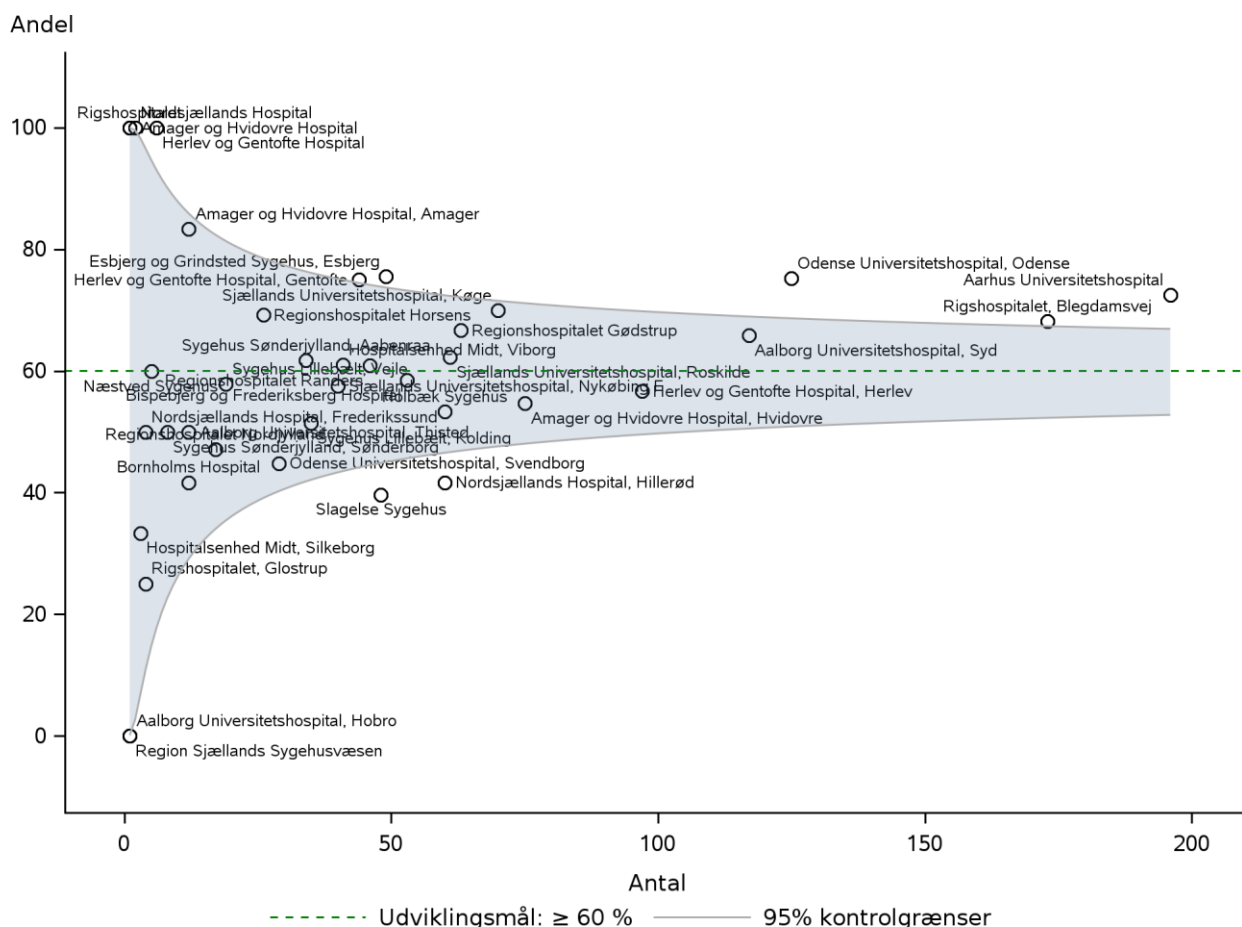


Indikator 5: Genoprettet egencirkulation – andel af patienter med genoprettet egencirkulation



Figuren viser resultaterne for indikator 5 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på $\geq 60\%$. Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikatortabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

Indikator 5: Genoprettet egencirkulation – andel af patienter med genoprettet egencirkulation



Figuren viser et funnelploj af antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på $\geq 60\%$. Den omkringliggende tragt viser et 95% konfidensinterval omkring udviklingsmålet (ved et givent antal hjertestop). De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

Resultater

Andelen af patientforløb, hvor patientens egencirkulation blev genoprettet, var 63% på landsplan i 2024, hvilket er 2-5 %-point højere end de foregående år. Regionalt varierer andelen fra 58% i Region Sjælland, der som den eneste region endnu ikke har nået udviklingsmålet som blev hævet til $\geq 60\%$ i 2024, til 68% i Region Midtjylland.

På sygehusniveau varierer andelen af patienter med genoprettet egencirkulation fra 40% (Slagelse Sygehus) til 83% (Amager og Hvidovre, Amager), hvis der ses bort fra enheder med mindre end ti årlige hjertestop.

Patientforløb, hvor genoplivning indstilles pga. etablering af kunstigt kredsløb (ekstrakorporal cirkulation) medtages også i indikatorens tæller. I 2024 drejede det sig om 24 patientforløb.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 61) er der vist en figur over andelen af patienter med genoprettet egencirkulation på de forskellige afdelingstyper. I lighed med procesindikatorerne ses den laveste

indikatoropfyldelse på sengeafdelinger, hvor 54% af patienterne med hjertestop får genoprettet egencirkulation, efterfulgt af akutmodtagelser, hvor patienternes egencirkulation genoprettes i 63% af hjertestopforløbene.

Diskussion og implikationer

Det er positivt, at den umiddelbare overlevelse efter hjertestop på hospital er let stigende siden 2017 - aktuelt 63%.

Særligt invasive enheder med thoraxkirurgisk backup og forholdsvis mange hjertestop med indikation for genoplivning, såsom Aarhus Universitetshospital, Odense Universitetshospital, Odense og Rigshospitalet, Blegdamsvej skiller sig positivt ud.

Ved sammenligning hospitalerne imellem, er det dog vigtigt at være opmærksom på, at opfyldelsen af denne indikator både afspejler flere faktorer, herunder: Hjertestoppets lokation (ambulatorium, sengeafdeling, intensiv afdeling, kardiologisk laboratorium), bevidnet/ikke-bevidnet hjertestop, hvem bevidner hjertestop (sundhedspersonale/andre) og alderssammensætningen, og kvaliteten af den samlede behandlingsmæssige indsats i den akutte fase (se de deskriptive tabeller for patienter med indikation for genoplivning i [Appendiks](#) side 89 ff.).

Da valideringsarbejdet af hjertestopdata har været vanskeliggjort efter overgangen til den automatiske overførsel fra Sundhedsplatformen (SP) siden d. 16. april 2024 har det medført, at 19 af i alt 24 nationalt manglende registreringer af ” Genoplivning indstillet pga.” stammer fra de to regioner der anvender SP. Vidensdeling på tværs af indberettende enheder om de nye arbejdsgange i valideringsarbejdet samt eventuelt bygning af støtterapporter til samme brug i SP vil kunne medvirke til bedre datakvalitet og -komplethed.

Vurdering af indikatoren

Da denne indikator er bedst til at monitorere effekten af den akutte hjertestopbehandling fastholdes indikatoren med uændret udviklingsmål.

Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop

Udviklingsmål: $\geq 35\%$

Beregning af indikator 6

Tæller: Patientforløb, hvor patienten er i live 30 dage efter hjertestop (dato for indstilling af genoplivning, eller hvis denne mangler, dato for konstatering af hjertestop).

Nævner: Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.
Til denne indikator medtages kun det første hjertestop per patient inden for et givent år.
Patientforløb ekskluderes, hvis:
- Erstatnings-CPR-nummer

Uoplyst: Patientforløb går i uoplyst, hvis:
- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)

Indikator 6: Andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 35\%$	Tæller/ opfyldt		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
		nævner		Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	Ja	546 / 1.534	23 (1)	36	(33-38)	31	31
Hovedstaden	Nej	172 / 509	7 (1)	34	(30-38)	27	30
Sjælland	Nej	80 / 272	1 (0)	29	(24-35)	25	25
Syddanmark	Ja	103 / 280	14 (5)	37	(31-43)	36	36
Midtjylland	Ja	130 / 333	0 (0)	39	(34-45)	41	33
Nordjylland	Ja	61 / 140	1 (1)	44	(35-52)	30	35
Hovedstaden	Nej	172 / 509	7 (1)	34	(30-38)	27	30
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	Ja	6 / 10	0 (0)	60	(26-88)		10
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup						14	24
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	21 / 72	0 (0)	29	(19-41)	12	31
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	12 / 50	1 (2)	24	(13-38)	22	24
Bornholms Hospital	Nej	4 / 12	0 (0)	33	(10-65)	13	15
Herlev og Gentofte Hospital	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	24 / 44	2 (4)	55	(39-70)	33	51
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	19 / 96	0 (0)	20	(12-29)	26	22
Nordsjællands Hospital	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	##	0 (0)	25	(1-81)	0	22
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	16 / 60	0 (0)	27	(16-40)	19	27
Rigshospitalet	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)		
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	65 / 154	4 (3)	42	(34-50)	43	35
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	##	0 (0)	25	(1-81)	0	10

	Udviklingsmål		Uoplyst antal (%)	Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 35%	Tæller/ nævner		01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
	opfyldt			Andel	95% CI	Andel	Andel
Sjælland	Nej	80 / 272	1 (0)	29	(24-35)	25	25
Holbæk Sygehus	Ja	21 / 58	1 (2)	36	(24-50)	14	21
Næstved Sygehus	Ja	3 / 5	0 (0)	60	(15-95)		25
<i>Region Sjællands Sygehusvæsen</i>	Nej	##	0 (0)	0	(0-98)		
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	19 / 64	0 (0)	30	(19-42)	23	29
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Nej	6 / 40	0 (0)	15	(6-30)	22	14
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	23 / 57	0 (0)	40	(28-54)	38	36
Slagelse Sygehus	Nej	8 / 47	0 (0)	17	(8-31)	24	24
Syddanmark	Ja	103 / 280	14 (5)	37	(31-43)	36	36
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Nej	14 / 44	1 (2)	32	(19-48)	41	38
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	54 / 115	7 (6)	47	(38-56)	41	42
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	7 / 27	0 (0)	26	(11-46)	22	30
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	8 / 33	0 (0)	24	(11-42)	24	31
Sygehus Lillebælt, Vejle	Ja	9 / 19	1 (5)	47	(24-71)	38	39
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Nej	9 / 33	5 (13)	27	(13-46)	46	29
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	##	0 (0)	22	(3-60)	24	25
Midtjylland	Ja	130 / 333	0 (0)	39	(34-45)	41	33
Aarhus Universitetshospital	Ja	79 / 170	0 (0)	46	(39-54)	51	34
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Nej	##	0 (0)	33	(1-91)	60	50
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	10 / 40	0 (0)	25	(13-41)	23	41
Hospitalsenheden Vest, Herning							38
Hospitalsenheden Vest, Holstebro							10
Regionshospitalet Gødstrup	Nej	18 / 55	0 (0)	33	(21-47)	32	30
Regionshospitalet Horsens	Nej	8 / 24	0 (0)	33	(16-55)	36	38
Regionshospitalet Randers	Nej	14 / 41	0 (0)	34	(20-51)	34	22
Nordjylland	Ja	61 / 140	1 (1)	44	(35-52)	30	35
Aalborg Universitetshospital, Hobro	Nej	##	1 (33)	0	(0-84)	100	25
Aalborg Universitetshospital, Nord						60	25
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	50 / 110	0 (0)	45	(36-55)	30	37
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	5 / 12	0 (0)	42	(15-72)	25	18
Regionshospitalet Nordjylland	Ja	6 / 16	0 (0)	38	(15-65)	20	37

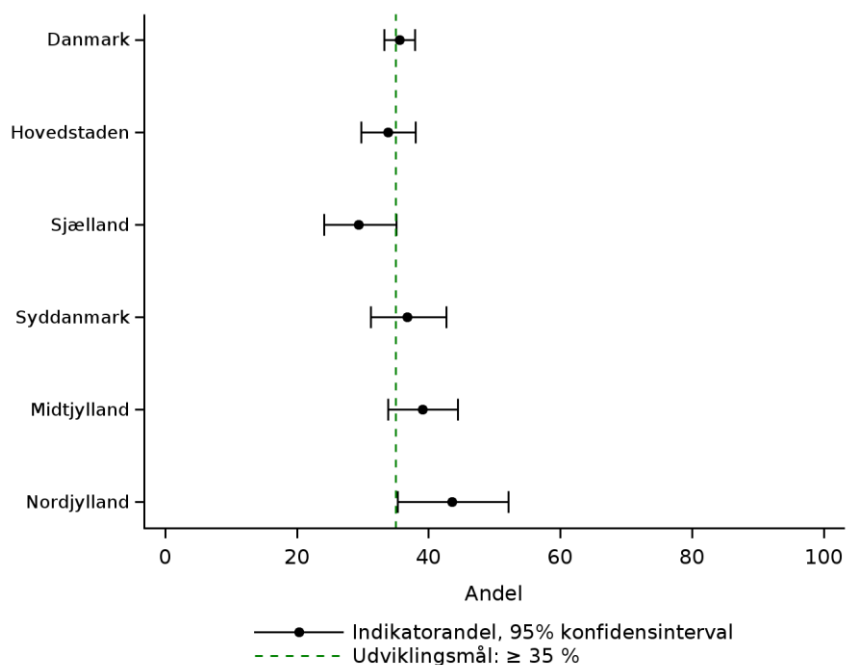
Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

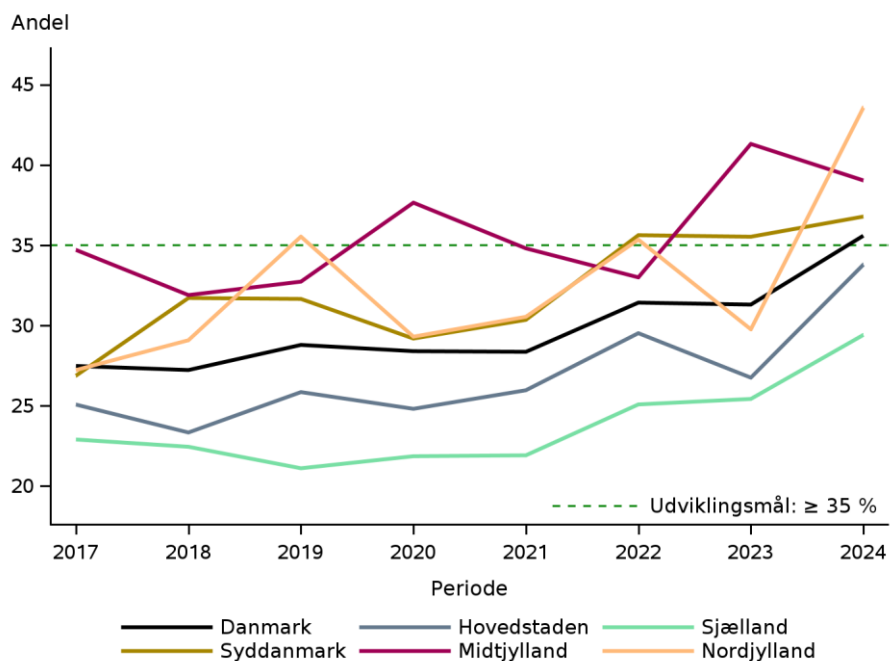
Eksklusioner og uoplyst for indikator 6

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
Eksklusion: Patienten har ikke indikation for genoplivning	205	48	36	32	41	48
Dette er ikke patientens første hjertestop i opgørelsesåret	175	54	30	25	52	14
Patienten har ikke klinisk hjertestop	694	239	99	129	155	72
Patienten har et erstatnings-CPR-nummer	25	14	2	4	4	1
Uoplyst: Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	23	7	1	14	.	1

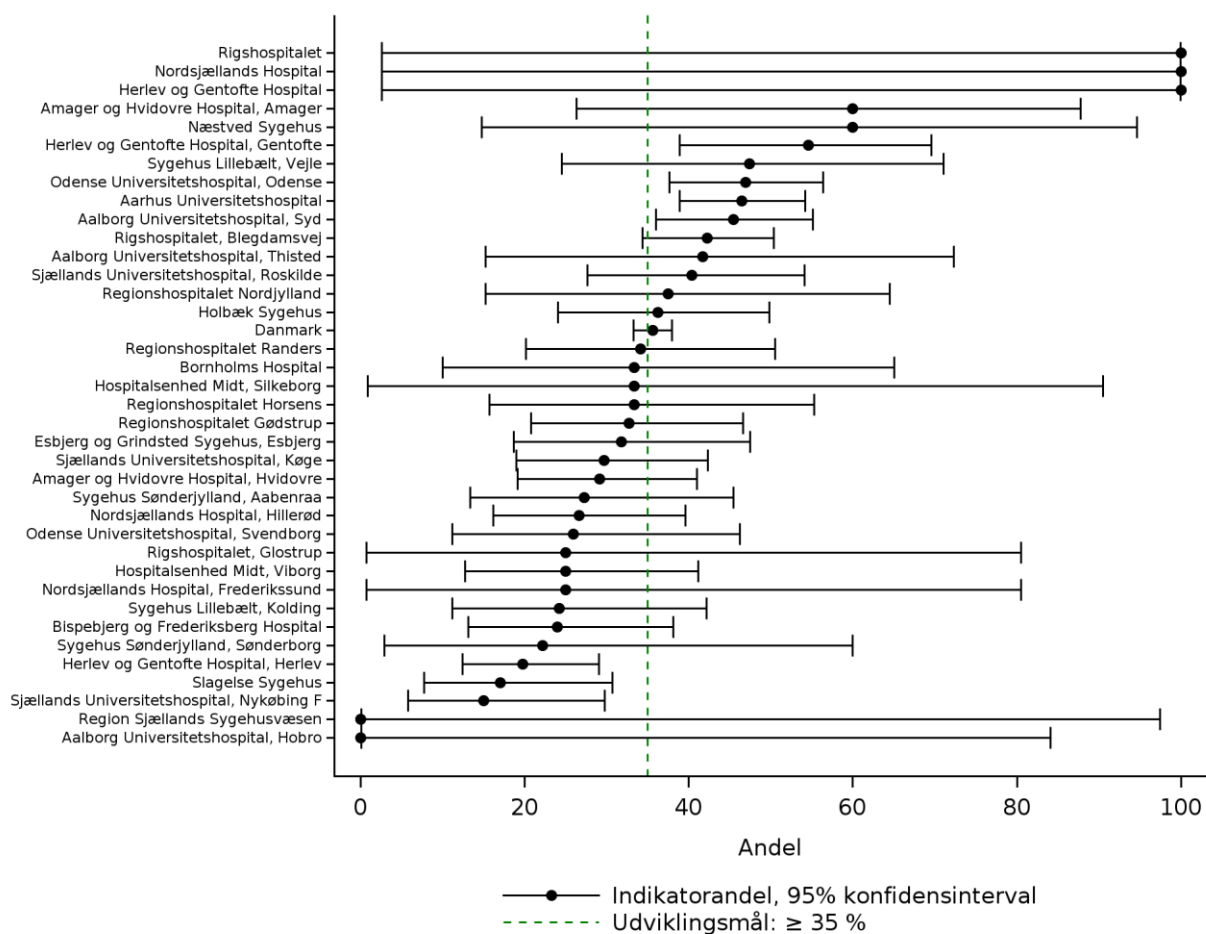
Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop



Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop

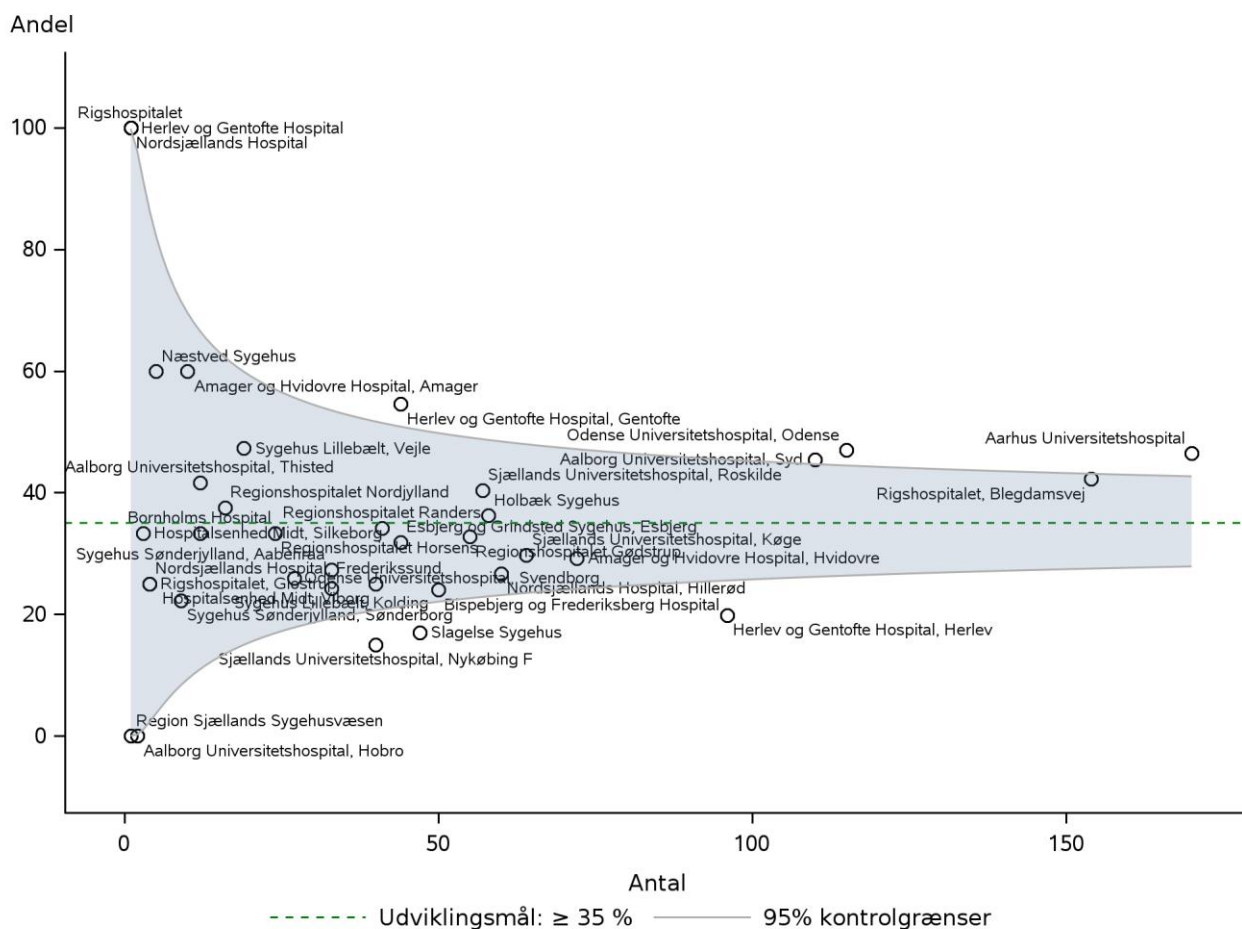


Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop



Figuren viser resultaterne for indikator 6 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på $\geq 35\%$. Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikatortabellen og funnelplottet, hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

Indikator 6: 30-dages overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop



Figuren viser et funnelploj over antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på $\geq 35\%$. Den omkringsliggende tragt viser et 95 % konfidensinterval omkring resultaterne. De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har et resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

Resultater

På landsplan var andelen af patientforløb, hvor patienten overlever mindst 30 dage efter hjertestop, 36% i 2024, hvilket er stigning på 5 %-point sammenlignet med de foregående år (se indikatortabel og trendgraf). Regionalt varierer andelen fra 29% i Region Sjælland til 44% i Region Nordjylland. Region Hovedstaden og Region Sjælland har endnu ikke nået udviklingsmålet, men i begge regioner observeres en fortsat stigning i andelen af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop. Endvidere er der i begge regioner sygehuse, som har nået udviklingsmålet, der i 2024 blev hævet fra 30% til $\geq 35\%$.

På sygehusniveau varierer andelen, som overlever mindst 30 dage, fra 15% (Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F) til 55% (Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte), når der ses bort fra enheder med under ti årlige hjertestop.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 70) findes en tabel over 30-dages overlevelsen blandt patienter, hvor genoplivningen er indstillet pga. kunstigt kredsløb. Heraf fremgår det, at 16 ud af 26 patienter svarende til 62% overlevede mindst 30 dage.

[Supplerende opgørelser](#) (side 70) indeholder også en tabel over 30-dages overlevelsen blandt børn < 18 år, som viser at 7 ud af 23 børn med hjertestop i 2024 (30%) var i live 30 dage efter hjertestopet.

Andelen som overlever mindst 30-dage er også vist opgjort på afdelingstype under [Supplerende opgørelser](#) (side 62). I lighed med procesindikatorerne ses den laveste indikatoropfyldelse på sengeafdelinger, hvor 28% af patienterne med hjertestop overlever mindst 30 dage efter hjertestop. På akutmodtagelserne er det 36% af patienterne med hjertestop og indikation for genoplivning, som overlever mindst 30 dage.

Som supplement til indikatoropgørelsen er der udarbejdet en tabel indeholdende direkte sammenligninger af 30-dages overlevelsen for den enkelte region/enhed med landsresultatet (alle øvrige regioner/enheder) - opgjort som odds ratioer (OR). I tabellen er både angivet rå OR, dvs. sammenligningen er foretaget uden at der er taget højde for forskelle i patientsammensætningen, og justeret OR, dvs. at der ved sammenligningen er taget højde for en række forskelle i patientsammensætningen (køn, alder og komorbiditet), hvorved det sikres, at patientgrundlaget til en vis udstrækning er sammenligneligt mellem de forskellige regioner/enheder ([Supplerende opgørelser](#), side 68). Opgørelsen viser, at der i Region Sjælland (OR= 0,7(0,6;1,0)) fortsat er lavere 30-dages overlevelse sammenlignet med de øvrige regioner efter justering for køn, alder og Charlson comorbidity index, men at forskellen netop ikke er statistisk signifikant.

Diskussion og implikationer

Den nationale fremgang i målopfyldelsen, som nu er på 36% og dermed ligger over udviklingsmålet, som sidste år blev hævet til $\geq 35\%$, bæres særlig af de 3 vestlige regioner, hvor særligt Region Nordjyllands resultat må fremhæves positivt. Som det var tilfældet sidste år, når Region Hovedstaden og Region Sjælland ikke udviklingsmålet.

Af figuren på side 65 fremgår det, at hovedparten af dødsfald blandt hjertestopoverlevende på hospital sker inden for de første 30 dage.

Patientsammensætningen og efterbehandlingstilbuddet på de indberettende enheder vil have indflydelse på indikatorresultatet. Det anbefales at studere den justerede analyse af 30-dages overlevelsen ([Supplerende opgørelser](#), side 68).

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 66 ff.) er vist 4 figurer med ranglistet 30-dages overlevelse opdelt på hospitalstype. På hospitaler, der har kardiologisk invasive centre med thoraxkirurgisk back-up, ligger 30-dages overlevelsen fortsat højt og over målsætningen på 35%.

Vurdering af indikatoren

Indikatoren og udviklingsmål fastholdes.

Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop

Udviklingsmål: $\geq 25\%$

Beregning af indikator 7

Tæller: Patientforløb hvor patienten er i live 1 år efter hjertestop (dato for indstilling af genoplivning, eller hvis denne mangler, dato for konstatering af hjertestop).

Nævner: Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.
Til denne indikator medtages kun det første hjertestop per patient inden for et givent år.

Patientforløb udgår, hvis:
- Erstatnings-CPR-nummer

Uoplyst: Patientforløb går i uoplyst, hvis:
- Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)
- Der er ikke registreret hverken dato for indstilling af genoplivning eller dato for hjertestop

Bemærk: Indikatoren er tidsforskuet et år for at sikre minimum ét års opfølgningstid. Det aktuelle år for Indikator 7 indeholder således patienter, som har haft hjertestop i året før det aktuelle år i de øvrige indikatorer i årsrapporten.

Indikator 7: Andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop

	Udviklingsmål		Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	$\geq 25\%$	Tæller/	antal		01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel	
Danmark	Ja	435 / 1.674	2 (0)	26	(24-28)	27	24	
Hovedstaden	Nej	122 / 557	0 (0)	22	(19-26)	25	22	
Sjælland	Nej	63 / 295	1 (0)	21	(17-26)	22	16	
Syddanmark	Ja	101 / 349	1 (0)	29	(24-34)	32	25	
Midtjylland	Ja	107 / 305	0 (0)	35	(30-41)	28	29	
Nordjylland	Ja	42 / 168	0 (0)	25	(19-32)	32	29	
Hovedstaden	Nej	122 / 557	0 (0)	22	(19-26)	25	22	
Amager og Hvidovre Hospital, Amager						10	20	
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup	Nej	3 / 21	0 (0)	14	(3-36)	14	14	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	Nej	5 / 74	0 (0)	7	(2-15)	28	15	
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	Nej	10 / 64	0 (0)	16	(8-27)	21	17	
Bornholms Hospital	Nej	## / #	0 (0)	6	(0-30)	10	7	
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	Ja	12 / 42	0 (0)	29	(16-45)	47	39	
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	Nej	20 / 104	0 (0)	19	(12-28)	17	11	
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	Nej	0 / 6	0 (0)	0	(0-46)	11	0	
Nordsjællands Hospital, Hillerød	Nej	9 / 70	0 (0)	13	(6-23)	22	27	
Rigshospitalet, Blegdamsvej	Ja	62 / 156	0 (0)	40	(32-48)	30	29	
Rigshospitalet, Glostrup	Nej	0 / 4	0 (0)	0	(0-60)	10	0	

	Udviklingsmål	Uoplyst		Aktuelle år		Tidligere år	
	≥ 25%	Tæller/	antal	01.01.2023 - 31.12.2023		2022	2021
	opfyldt	nævner	(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Sjælland	Nej	63 / 295	1 (0)	21	(17-26)	22	16
Holbæk Sygehus	Nej	7 / 58	0 (0)	12	(5-23)	16	15
Næstved Sygehus		0 / 0	1 (100)			25	17
Sjællands Universitetshospital, Køge	Nej	9 / 44	0 (0)	20	(10-35)	24	19
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	Nej	9 / 49	0 (0)	18	(9-32)	12	14
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Ja	27 / 81	0 (0)	33	(23-45)	35	24
Slagelse Sygehus	Nej	11 / 63	0 (0)	17	(9-29)	21	8
Syddanmark	Ja	101 / 349	1 (0)	29	(24-34)	32	25
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	Ja	17 / 51	0 (0)	33	(21-48)	34	19
Odense Universitetshospital, Odense	Ja	47 / 140	0 (0)	34	(26-42)	38	28
Odense Universitetshospital, Svendborg	Nej	7 / 37	0 (0)	19	(8-35)	27	12
Sygehus Lillebælt, Kolding	Nej	9 / 37	0 (0)	24	(12-41)	29	31
Sygehus Lillebælt, Vejle	Ja	6 / 21	0 (0)	29	(11-52)	36	16
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	Ja	9 / 26	1 (4)	35	(17-56)	27	27
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	Nej	6 / 37	0 (0)	16	(6-32)	17	44
Midtjylland	Ja	107 / 305	0 (0)	35	(30-41)	28	29
Aarhus Universitetshospital	Ja	66 / 148	0 (0)	45	(36-53)	30	34
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	Ja	3 / 5	0 (0)	60	(15-95)	50	78
Hospitalsenhed Midt, Viborg	Nej	5 / 31	0 (0)	16	(5-34)	37	26
Hospitalsenheden Vest, Herning						23	22
Hospitalsenheden Vest, Holstebro						10	7
Regionshospitalet Gødstrup	Ja	13 / 53	0 (0)	25	(14-38)	24	
Regionshospitalet Horsens	Ja	9 / 33	0 (0)	27	(13-46)	30	26
Regionshospitalet Randers	Ja	11 / 35	0 (0)	31	(17-49)	20	33
Nordjylland	Ja	42 / 168	0 (0)	25	(19-32)	32	29
Aalborg Universitetshospital, Farsø							0
Aalborg Universitetshospital, Hobro	Ja	##	0 (0)	100	(3-100)	0	0
Aalborg Universitetshospital, Nord	Ja	3 / 5	0 (0)	60	(15-95)	0	0
Aalborg Universitetshospital, Syd	Ja	34 / 133	0 (0)	26	(18-34)	35	32
Aalborg Universitetshospital, Thisted	Ja	##	0 (0)	25	(1-81)	9	7
Regionshospitalet Nordjylland	Nej	3 / 25	0 (0)	12	(3-31)	29	31

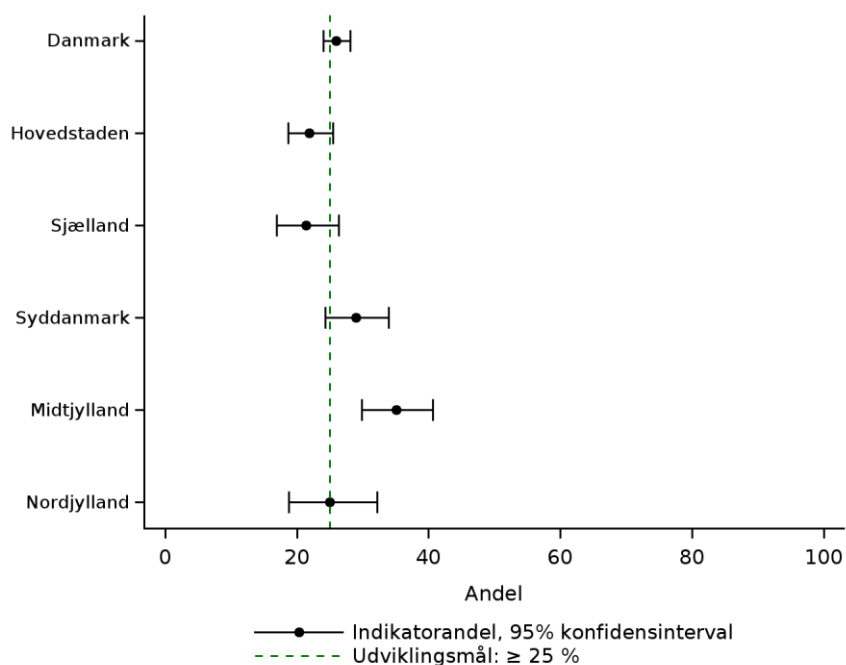
Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelene i indikortabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

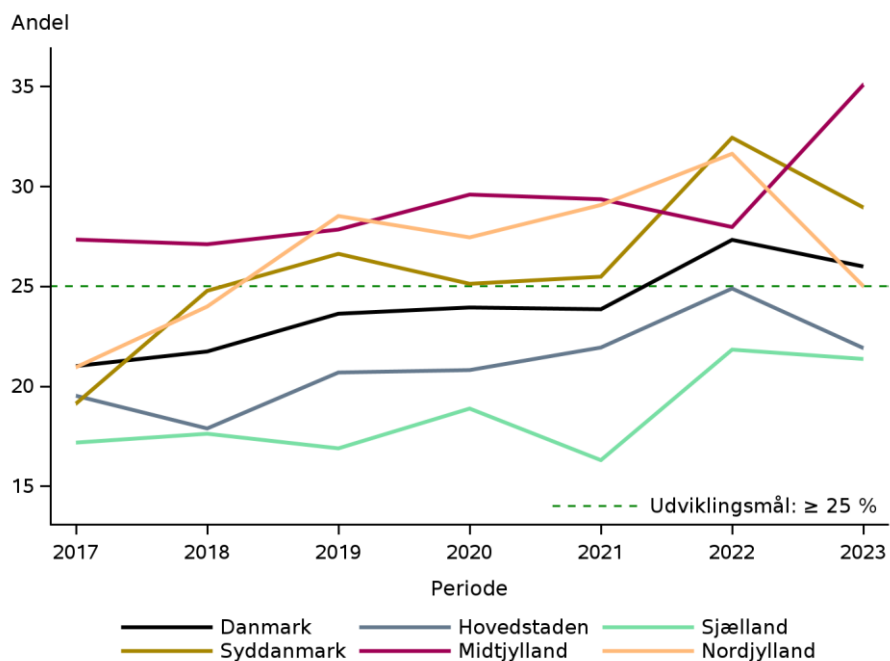
Eksklusioner og uoplyst for indikator 7

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
Eksklusion: Patienten har ikke indikation for genoplivning	184	51	37	43	35	18
Dette er ikke patientens første hjertestop i opgørelsesåret	193	73	43	37	28	12
Patienten har ikke klinisk hjertestop	801	267	171	156	135	72
Patienten har et erstatnings-CPR-nummer	31	10	3	7	5	6
Uoplyst: Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	1	.	.	1	.	.
Der er ikke registreret hverken dato for indstilling af genoplivning eller dato for hjertestop	1	.	1	.	.	.

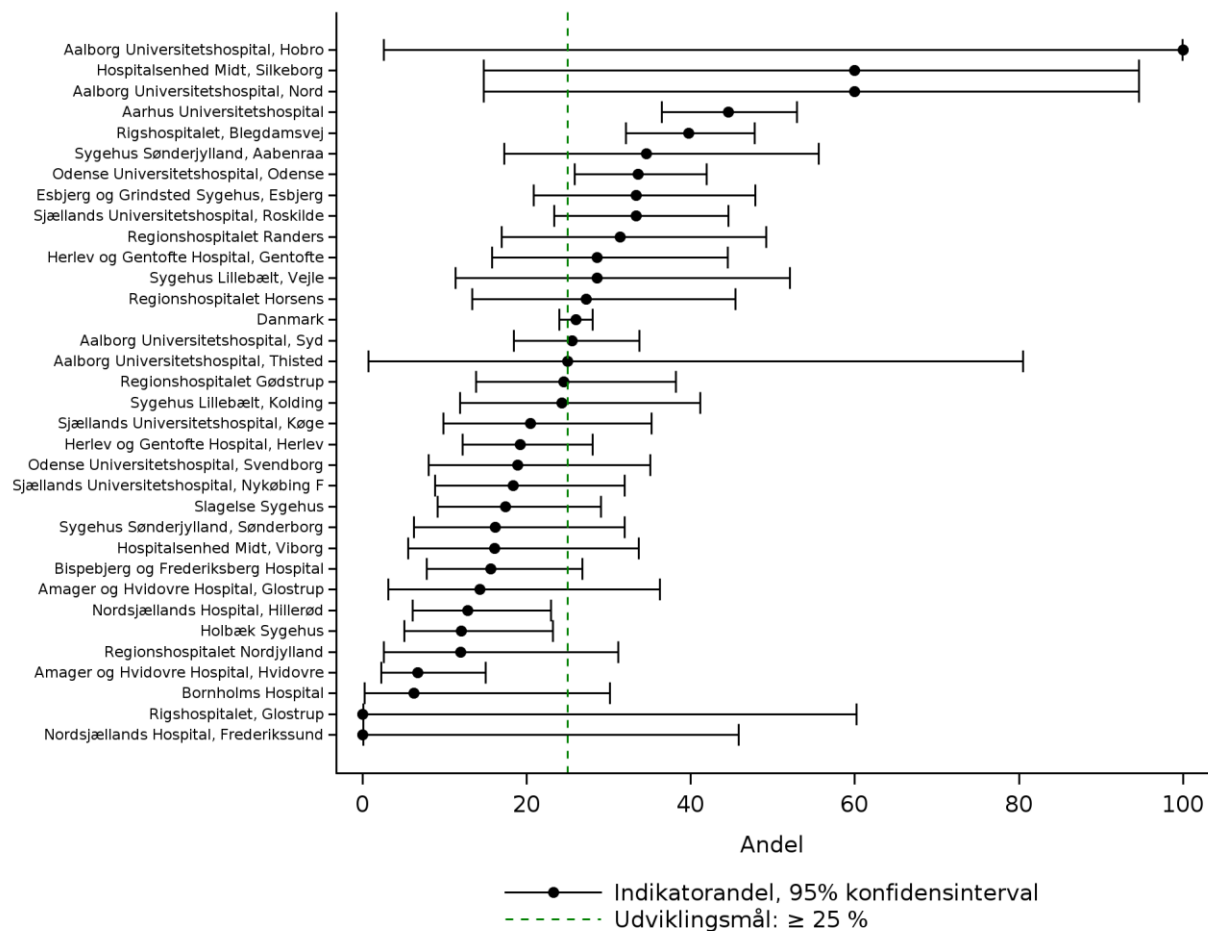
Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop



Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop

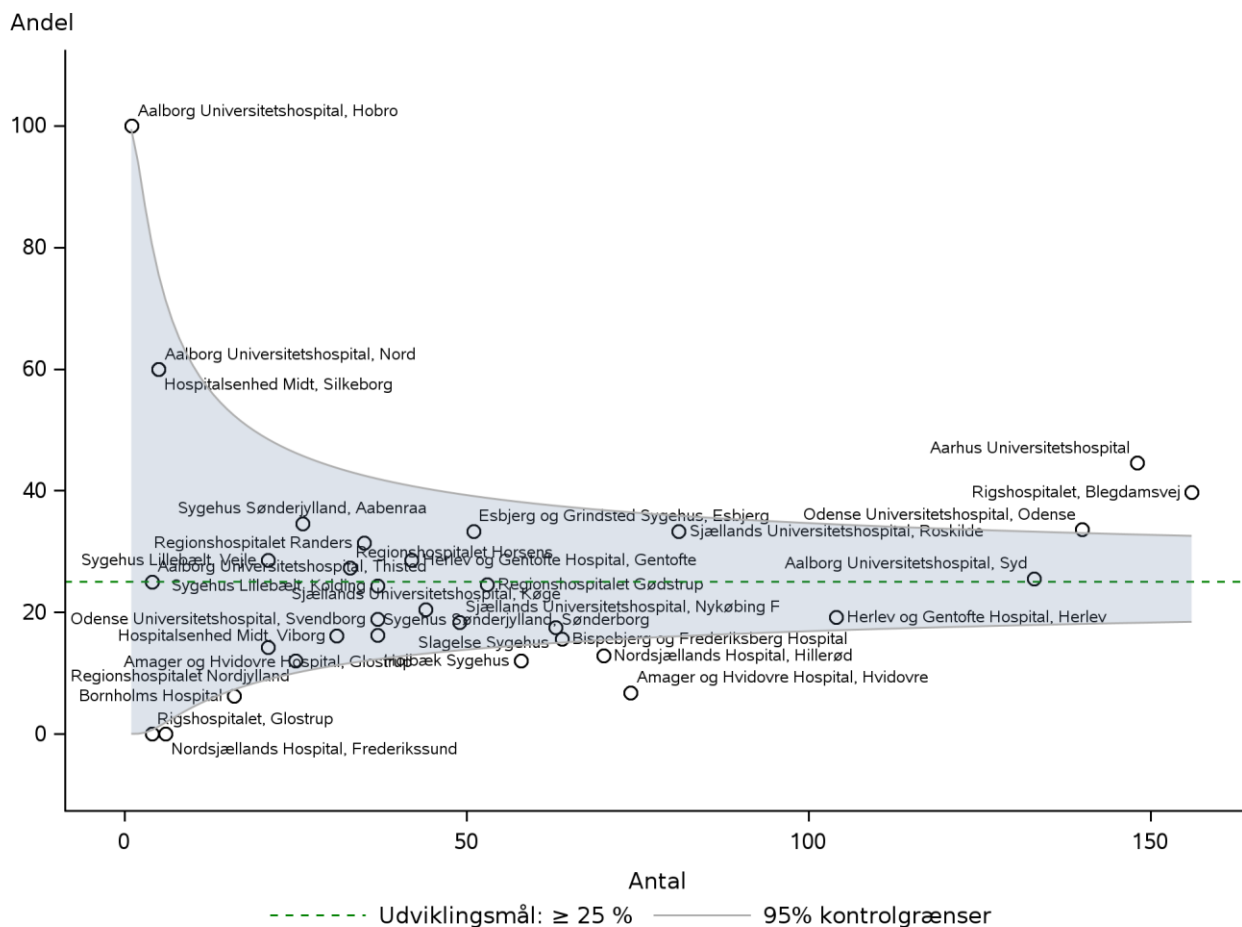


Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop



Figuren viser resultaterne for indikator 7 på landsplan samt for de indberettende enheder. De vandrette bjælker markerer 95% konfidensintervaller for de enkelte enheder, mens den grønne stiplede linje markerer det fastsatte udviklingsmål på $\geq 25\%$. Figuren viser enhederne rangordnet efter indikatorresultat. Formålet med figuren er at give læseren et hurtigt overblik over hvilke enheder, der umiddelbart har en lav/høj indikatoropfyldelse. Figuren bør sammenholdes med indikator Tabellen og funnelplottet hvor indikatorresultaterne for de enkelte enheder er vist i forhold til størrelsen af enhedernes datagrundlag og konfidensintervallet omkring udviklingsmålet.

Indikator 7: 1-års overlevelse – andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop



Figuren viser et funnelploj over antallet af indberettede hjertestop per enhed mod det opnåede indikatorresultat. Den grønne linje viser det fastsatte udviklingsmål på $\geq 25\%$. Den omkringliggende tragt viser et 95 % konfidensinterval omkring udviklingsmålet (ved et givent antal hjertestop). De cirkler, som ligger under tragten omkring den grønne linje, viser enheder, der med stor sandsynlighed har resultat, som ligger under det fastsatte udviklingsmål. Tragten er altså et billede på den variation, der kan ligge omkring et givent niveau i resultatet. Tragten bliver mindre ud af x-aksen, idet resultatet er mere sikkert jo flere patientforløb, det er baseret på.

Resultater

På landsplan var andelen af patientforløb, hvor patienten overlevede mindst 1 år efter hjertestop, 26% for patienter med hjertestop i 2023, hvilket er på niveau med det foregående år. Regionalt varierer andelen fra 21% i Region Sjælland til 35% i Region Midtjylland, hvor andelen som overlever mindst 1 år er steget 6-7 %-point sammenlignet med de to foregående år. Som det fremgår af trendgrafen har Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland opfyldt udviklingsmålet på $\geq 25\%$ siden 2019.

På sygehusniveau varierer andelen, som overlever mindst 1 år, fra 7% (Amager og Hvidovre, Hvidovre) til 45% (Aarhus Universitetshospital), når der ses bort fra enheder med under 10 forløb.

Det bemærkes, at indikatoren repræsenterer en anden patientpopulation (patienter med hjertestop i 2023) end de øvrige indikatorer pga. kravet om minimum 1 års follow-up.

Under [Supplerende opgørelser](#) (side 70) findes en tabel over 1-års overlevelse blandt patienter, hvor genoplivningen er indstillet pga. kunstigt kredsløb. Som det fremgår af tabellen er 12 ud af 32 patienter svarende til 38% fortsat i live 1 år efter genoplivningen er indstillet.

[Supplerende opgørelser](#) (side 70) indeholder desuden en supplerende tabel over 1-års overlevelsen blandt børn < 18 år, som viser at 21 ud af 29 børn med hjertestop i 2023 (72%) overlevede mindst 1 år efter hjertestoppet.

Andelen som overlever mindst 1 år er også vist opgjort på afdelingstype under [Supplerende opgørelser](#) (side 62). I lighed med procesindikatorerne ses den laveste indikatoropfyldelse på sengeafdelinger, hvor 20% af patienterne med hjertestop overlever mindst 1 år efter hjertestop.

Diskussion og implikationer

Indikatoren er tæt forbundet med de øvrige indikatorer og specielt indikator 6 og er et udtryk for såvel kvaliteten af hjertestopbehandlingen, efterbehandlingen og sammensætningen af patientpopulationen. Region Hovedstaden og Region Sjælland opfylder ikke udviklingsmålet.

Af figuren på side 65 fremgår det, at andelen af dødsfald efter de første 30 dage blandt hjertestopoverlevende på hospital er begrænset resten af det første år.

Indikatoren fortæller alene, at patienterne har overlevet 1 år, men intet om deres livskvalitet, fysiske og psykiske følger efter hjertestop: Et forskningsmæssigt valideret og samlet redskab til indsamling af denne type data mangler fortsat i en dansk kontekst. Yderligere vanskeliggør juridiske forhold og ressourceforbrug en aktuel registrering af disse outcomes i regi af denne kvalitetsdatabase. Der afventes pågående forskning på området. Det er nødvendigt fortsat at følge 1-års overlevelsen tæt.

Vurdering af indikatoren

Indikatoren og udviklingsmål fastholdes.

Ny strukturindikator: Undervisning i basal genoplivning

I efteråret 2023 gennemførte DANARREST en pilotundersøgelse af uddannelse i basal og avanceret genoplivning på hospitaler i Danmark. På denne baggrund konkluderede styregruppen, at der er et stort kvalitetsudviklingspotentiale for uddannelse i genoplivning på hospitaler. Styregruppen besluttede derfor til en start at indføre en kvalitetsindikator for undervisning i basal genoplivning på hospitaler i Danmark. Årsrapport 2024 er det første år hvor den nye strukturindikator og de supplerende oplysninger vedr. undervisning i basal genoplivning på hospitaler afrapporteres. Data i denne årsrapport skal derfor betragtes som præliminære, og der er endnu ikke fastsat et udviklingsmål på området.

Datagrundlag

Der er indberettet oplysninger om undervisning i basal genoplivning fra 15 sygehuse. De fleste sygehuse har oplyst, at det ikke har været muligt for dem at opgøre data på sygehusmatrikel. Besvarelserne dækker således alle sygehusmatrikler under de pågældende sygehuse, med undtagelse af besvarelsen fra Sjællands Universitetshospital, Roskilde, som alene dækker denne specifikke sygehusmatrikel.

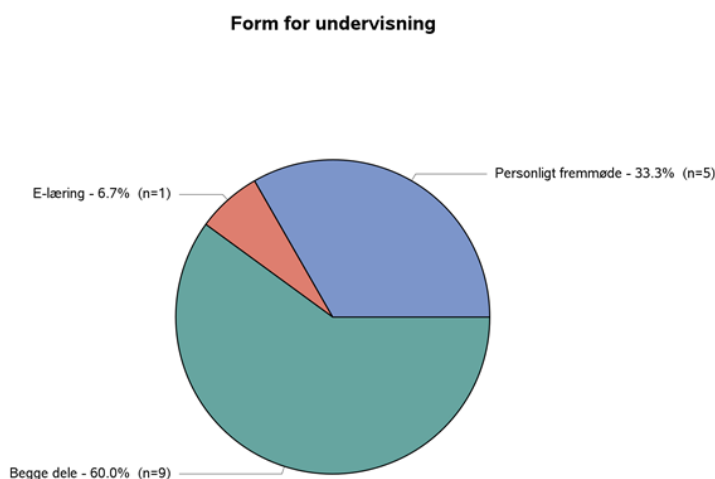
Der er ikke indberettet oplysninger om undervisning i basal genoplivning fra følgende syv enheder: Bornholms Hospital, Herlev og Gentofte Hospital, Sjællands Universitetshospital (Køge), Sjællands Universitetshospital (Nykøbing F.), Odense Universitetshospital (Odense og Svendborg), Esbjerg Sygehus og Regionshospitalet Gødstrup.

Blandt de 15 indberettende sygehuse, har fire sygehuse angivet, at de ikke systematisk registrerer hvilke medarbejdere som har et gyldigt kursus i basal genoplivning, mens to sygehuse har angivet, at data ikke umiddelbart er tilgængelige, eller at der ikke er ressourcer til at fremskaffe dem. Det er således kun 9 ud af de 15 enheder, der har besvaret spørgeskemaet, som har indberettet data for hvor mange af deres kliniske medarbejdere, som har et gyldigt kursus i basal genoplivning.

Resultater

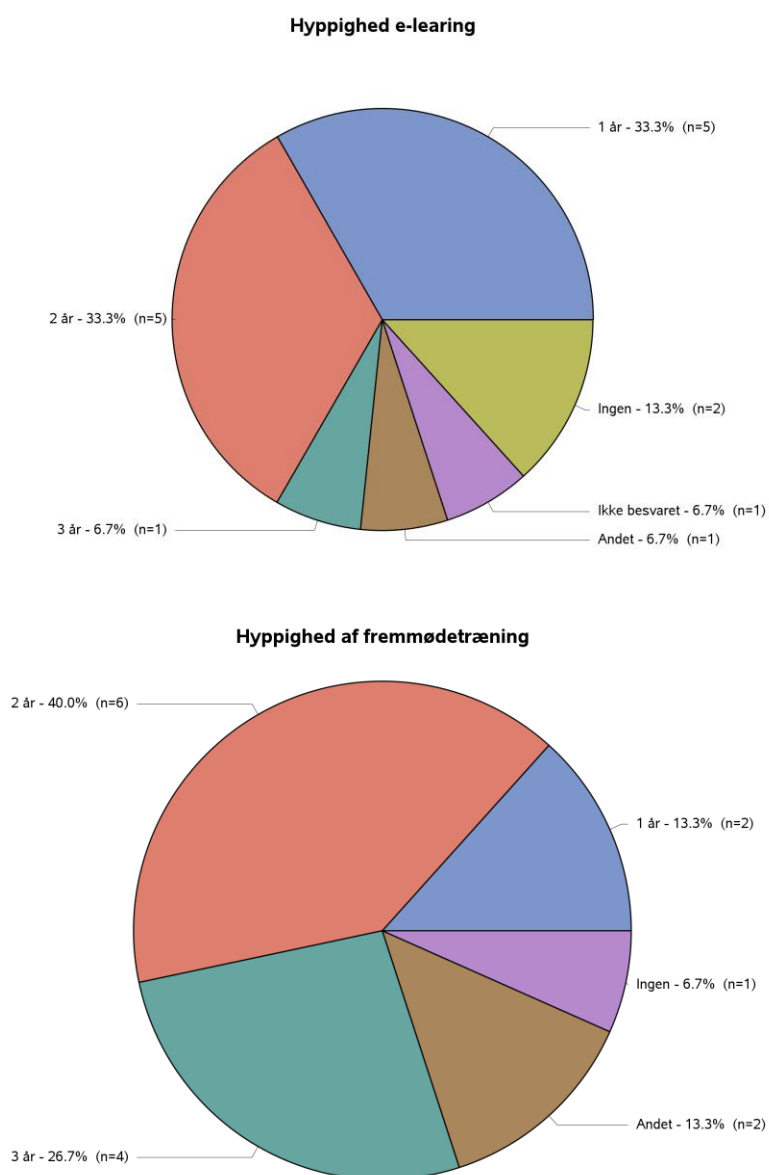
Undervisningsform- og hyppighed

Blandt de enheder som har besvaret spørgeskemaet, anvender de fleste sygehuse en kombination af personligt fremmøde og e-læring ved undervisning i basal genoplivning (60%). Kun et enkelt sygehus har svaret, at de alene anvender e-læring.



Figur 1. Undervisningsform ved kursus i basal genoplivning

Minimumskravet til hyppighed af fremmødetræning er oftest 2 år (40%), men en fjerdedel af sygehusene har angivet at kravet hos dem er 3 år. To sygehuse har angivet at deres krav til hyppighed af fremmødetræning er 1 år. For e-læring er minimumskravet til hyppighed 1 år hos en tredjedel af sygehusene og 2 år hos en anden tredjedel, mens den sidste tredjedel af sygehusene har andre krav, ingen krav eller ikke har besvaret spørgsmålet.



Figur 2. Hyppighed af henholdsvis e-læring og fremmødeundervisning

Medarbejdere som bør tage basal genoplivning jf. de enkelte sygehusers instrukser

Syv sygehuse har angivet at alle medarbejdere, som ikke skal tage kursus i avanceret genoplivning, skal tage kursus i basal genoplivning jf. sygehusets instruks. Yderligere tre sygehuse har angivet, at det er alle medarbejdere med patientkontakt, som skal tage kursus i basal genoplivning. På de øvrige fem sygehuse er det alt sundhedsfagligt personale med (klinisk) patientkontakt, som ikke skal tage kursus i avanceret genoplivning, der skal tage kursus i basal genoplivning.

Medarbejdere med gyldigt kursus i basal genoplivning

På landsplan har 68% af de kliniske medarbejdere, der udelukkende burde tage et kursus i basal genoplivning, et gyldigt kursus. Der er store forskelle i andelen af kliniske medarbejdere med et gyldigt kursus på sygehus- og regionsniveau (se Tabel 1).

Tabel 1 Kliniske medarbejdere med gyldigt kursus i basal genoplivning

Region	Enhed	Det samlede antal kliniske medarbejdere der udelukkende burde tage kursus i basal genoplivning		
		Antal kliniske medarbejdere der har et gyldigt kursus i basal genoplivning	Antal kliniske medarbejdere der udelukkende burde tage kursus i basal genoplivning	Andel kliniske medarbejdere med gyldigt kursus i basal genoplivning
	Danmark	17823	26200	68.0
	Hovedstaden	9611	12960	74.2
	Sjælland	582	968	60.1
	Syddanmark	2753	6271	43.9
	Midtjylland	4877	6001	81.3
	Nordjylland	.	.	.
Hovedstaden	Amager og Hvidovre Hospital	2879	1288	.
Hovedstaden	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	2261	2203	.
Hovedstaden	Hospitalet i Nordsjælland	2071	3469	59.7
Hovedstaden	Rigshospitalet	2400	6000	40.0
Sjælland	Holbæk Sygehus	582	968	60.1
Sjælland	Sjællands Universitetshospital, Roskilde	.	.	.
Sjælland	Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	.	.	.
Syddanmark	Sygehus Lillebælt	1429	3363	42.5
Syddanmark	Sygehus Sønderjylland	1324	2908	45.5
Midtjylland	Aarhus Universitetshospital	4450	5213	85.4
Midtjylland	Hospitalsenhed Midt	.	.	.
Midtjylland	Regionshospitalet Horsens	.	.	.
Midtjylland	Regionshospitalet Randers	427	788	54.2
Nordjylland	Aalborg Universitetshospital	.	.	.
Nordjylland	Regionshospital Nordjylland	.	.	.

Diskussion og implikationer

Hjertestopundervisning er forudsætningen for at opnå viden, færdigheder og tryghed for medarbejdere til at kunne agere optimalt i en hjertestopsituation. Viden og færdigheder aftager over tid og kræver vedligeholdelse.

Kun 68% har på landsplan et gyldigt kursus i basal genoplivning blandt de 9 hospitaler, der har indberettet til denne indikator. Der er betydelig interregional variation.

I forbindelse med styregruppemøderne er det blevet klart, at:

- Alle regioner anvender den samme kursusportal til registrering af kurser, Plan2Learn
- Der findes i kursusportalen adgangsrettigheder på enhedsniveau
- Det er muligt at trække data på en specifik dato om medarbejderes kursusstatus
- Mange steder har hospitalsledelser uddelegeret ansvaret om sikring af kursusaktivitet til center-/afdelingsledelser
- Der er behov for på den enkelte indberettende enhed at identificere hvilke stillingsbetegnelser, der skal deltage i den pågældende kursustype og hyppighed for recertificering
- Man har på Rigshospitalet, Blegdamsvej gjort et kode-grundarbejde til et Dashboard i ledelsessystemet i ovenstående proces, som er delt i styregruppen

Det anbefales, at der vidensdeles mellem indberettende enheder for at bedre dataindsamling og kvaliteten af data. Endelig vurderes der at være behov for ledelsesopmærksomhed på hospitalsniveau for at forløse det betydelige forbedringspotentiale – både i forhold til antallet af enheder, der indberetter data, og andelen af medarbejdere med gyldigt kursus. Det kan også have positive afsmittende effekter på andre kurser i kursusportalen, som også anses som obligatoriske.

Supplerende opgørelser

Indikator 3: Hjertelungeredning – andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til start af hjertelungeredning var ≤ 1 minut

Beregning af indikator 3

- Tæller:** Patientforløb, hvor tid fra diagnosen hjertestop til opstart af hjertelungeredning var ≤ 1 minut
(Definition: "Tiden beregnes i hele minutter, så 0 minutter er inden for dette samme minut, 1 minut er inden for det næste hele minut, osv." Dvs. ≤ 1 minut kan være i intervallet fra 0 minutter og 0 sekunder til 1 minut og 59 sekunder).
- Nævner:** Patientforløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning.
Dvs. patienter, hvor der er svaret "Ja" i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet.
Alle hjertestopforløb indgår, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient.
Patientforløb ekskluderes, hvis:
- Patienten ikke har fået hjertelungeredning
- Uoplyst:** Patientforløb går i uoplyst, hvis:
- Tidspunkt for konstatering af hjertestop mangler
- Tidspunkt for påbegyndt hjertelungeredning mangler
- Tidspunkt for hjertelungeredning ligger før erkendelsen af hjertestop

Indikator 3: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til start af hjertelungeredning var ≤ 1 minut

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark		1.459 / 1.514	127 (8)	96	(95-97)	96	96
Hovedstaden		487 / 516	39 (7)	94	(92-96)	95	96
Sjælland		270 / 275	16 (5)	98	(96-99)	97	95
Syddanmark		225 / 233	60 (20)	97	(93-99)	97	95
Midtjylland		340 / 350	10 (3)	97	(95-99)	98	97
Nordjylland		137 / 140	2 (1)	98	(94-100)	99	97
Hovedstaden		487 / 516	39 (7)	94	(92-96)	95	96
Amager og Hvidovre Hospital		##	0 (0)	100	(3-100)		
Amager og Hvidovre Hospital, Amager		12 / 12	0 (0)	100	(74-100)		100
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup						91	87
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre		51 / 59	12 (17)	86	(75-94)	93	96
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital		49 / 51	3 (6)	96	(87-100)	96	100
Bornholms Hospital		7 / 10	2 (17)	70	(35-93)	88	90
Herlev og Gentofte Hospital		7 / 7	0 (0)	100	(59-100)		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte		44 / 44	6 (12)	100	(92-100)	100	100
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev		92 / 93	6 (6)	99	(94-100)	99	100
Nordsjællands Hospital		##	0 (0)	100	(16-100)		

	Udviklingsmål opfyldt	Tæller/ nævner	Uoplyst	Aktuelle år		Tidligere år	
			antal	01.01.2024 - 31.12.2024		2023	2022
			(%)	Andel	95% CI	Andel	Andel
Nordsjællands Hospital, Frederikssund		4 / 4	0 (0)	100	(40-100)	83	89
Nordsjællands Hospital, Hillerød		58 / 58	3 (5)	100	(94-100)	97	94
Rigshospitalet		#/#	0 (0)	100	(3-100)		
Rigshospitalet, Blegdamsvej		156 / 170	7 (4)	92	(87-95)	91	95
Rigshospitalet, Glostrup		3 / 4	0 (0)	75	(19-99)	75	100
Sjælland		270 / 275	16 (5)	98	(96-99)	97	95
Holbæk Sygehus		58 / 61	1 (2)	95	(86-99)	93	97
Næstved Sygehus		4 / 4	1 (20)	100	(40-100)	100	67
Region Sjællands Sygehusvæsen		#/#	0 (0)	100	(3-100)		
Sjællands Universitetshospital, Køge		68 / 68	1 (1)	100	(95-100)	94	81
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F		43 / 43	0 (0)	100	(92-100)	100	100
Sjællands Universitetshospital, Roskilde		52 / 53	9 (15)	98	(90-100)	99	96
Slagelse Sygehus		44 / 45	4 (8)	98	(88-100)	98	99
Syddanmark		225 / 233	60 (20)	97	(93-99)	97	95
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg		6 / 6	44 (88)	100	(54-100)	92	95
Odense Universitetshospital, Odense		99 / 106	7 (6)	93	(87-97)	97	94
Odense Universitetshospital, Svendborg		28 / 28	0 (0)	100	(88-100)	97	96
Sygehus Lillebælt, Kolding		34 / 35	0 (0)	97	(85-100)	100	99
Sygehus Lillebælt, Vejle		19 / 19	1 (5)	100	(82-100)	95	83
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa		30 / 30	8 (21)	100	(88-100)	96	98
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg		9 / 9	0 (0)	100	(66-100)	100	100
Midtjylland		340 / 350	10 (3)	97	(95-99)	98	97
Aarhus Universitetshospital		177 / 180	3 (2)	98	(95-100)	98	99
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg		#/#	0 (0)	67	(9-99)	83	100
Hospitalsenhed Midt, Viborg		37 / 40	0 (0)	93	(80-98)	94	87
Hospitalsenheden Vest, Herning							94
Hospitalsenheden Vest, Holstebro							100
Regionshospitalet Gødstrup		55 / 58	3 (5)	95	(86-99)	96	95
Regionshospitalet Horsens		23 / 23	4 (15)	100	(85-100)	100	98
Regionshospitalet Randers		46 / 46	0 (0)	100	(92-100)	100	100
Nordjylland		137 / 140	2 (1)	98	(94-100)	99	97
Aalborg Universitetshospital, Hobro		#/#	1 (33)	100	(16-100)	100	100
Aalborg Universitetshospital, Nord						100	100
Aalborg Universitetshospital, Syd		108 / 109	1 (1)	99	(95-100)	100	99
Aalborg Universitetshospital, Thisted		11 / 12	0 (0)	92	(62-100)	100	100
Regionshospitalet Nordjylland		16 / 17	0 (0)	94	(71-100)	93	89

#/# Resultatet er af diskretionshensyn fjernet, da der er et eller to patientforløb i tæller eller nævner.

Bemærk: Andelen i indikator Tabellen er afrundet, men målopfyldelsen vurderes på baggrund af den eksakte indikatorværdi.

Eksklusioner og uoplyst for indikator 3

Årsag	Danmark	Hovedstaden	Sjælland	Syddanmark	Midtjylland	Nordjylland
Eksklusion: Patienten har ikke fået hjertemassage	56	8	2	22	17	7
Patienten har ikke indikation for genoplivning	208	49	36	32	42	49
Patienten har ikke klinisk hjertestop	650	170	99	137	166	78
Uoplyst: Tidspunkt for påbegyndt hjertemassage eller ventilation mangler	101	31	10	49	10	1
Tidspunkt for hjertelungeredning ligger før erkendelsen af hjertestop	6	1	5	.	.	.
Mulig fejl i CPR-nummer. CPR-nummer findes ikke i CPR-registreret (fraset erstatnings-CPR-nummer)	20	7	1	11	.	1

Kommentar vedr. tidlig opstart af hjertelungeredning

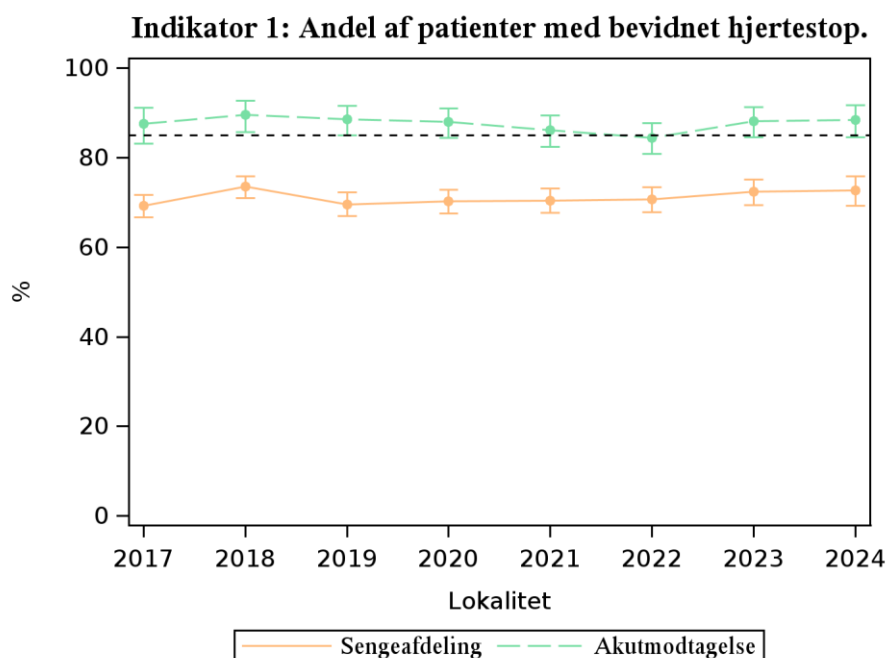
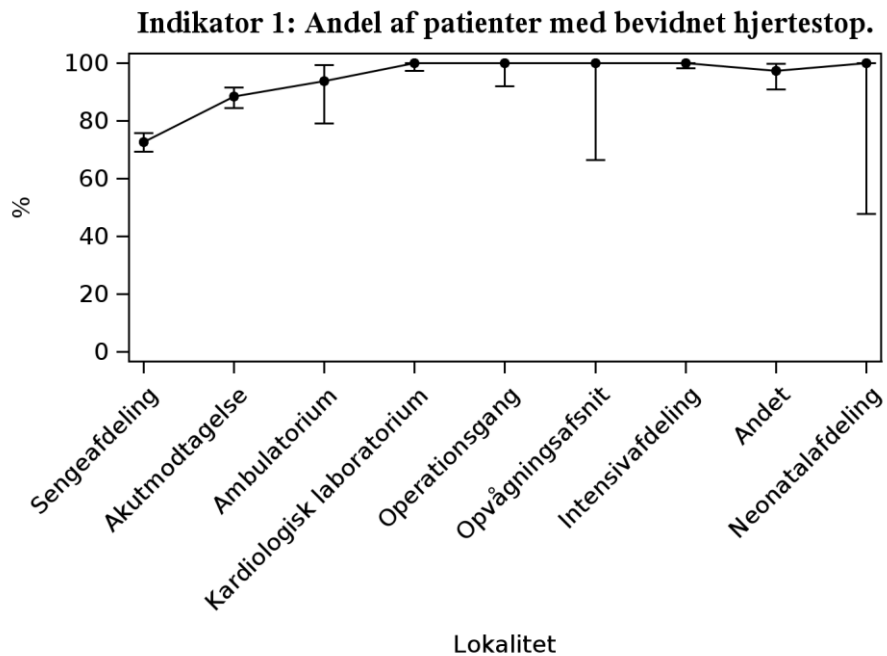
Opgørelsen er i denne årsrapport påvirket af en stor procentdel af uoplyste data, hvilket ikke er set i de tidligere årsrapporter.

Indikator 3 er flyttet til supplerende opgørelser, da indikatoren har ligget stabilt over en lang årrække og vist høj kvalitet uden betydelig variation mellem hospitalerne. Tidlig opstart af genoplivning er stadig afgørende for at øge overlevelsen efter hjertestop på hospital. Andelen af forløb hvor hjertelungeredning blev opstartet inden for ≤ 1 minut fra erkendelse af hjertestop ligger uændret højt på landsplan og i alle 5 regioner i 2024.

Indikatoren overgår til at være en deskriptiv opgørelse, som vises på hospitalsniveau.

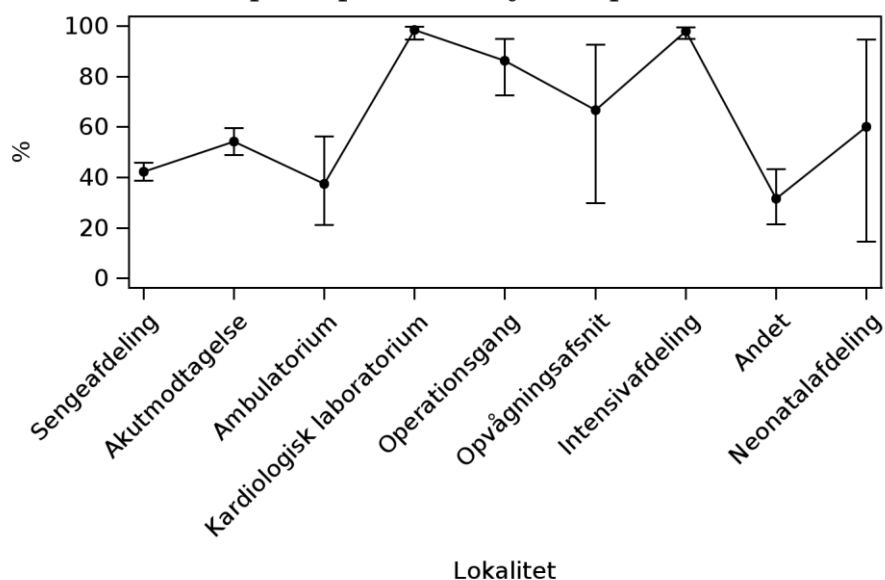
Indikatoropfyldelse i forhold til lokalitet for hjertestop

Indikator 1

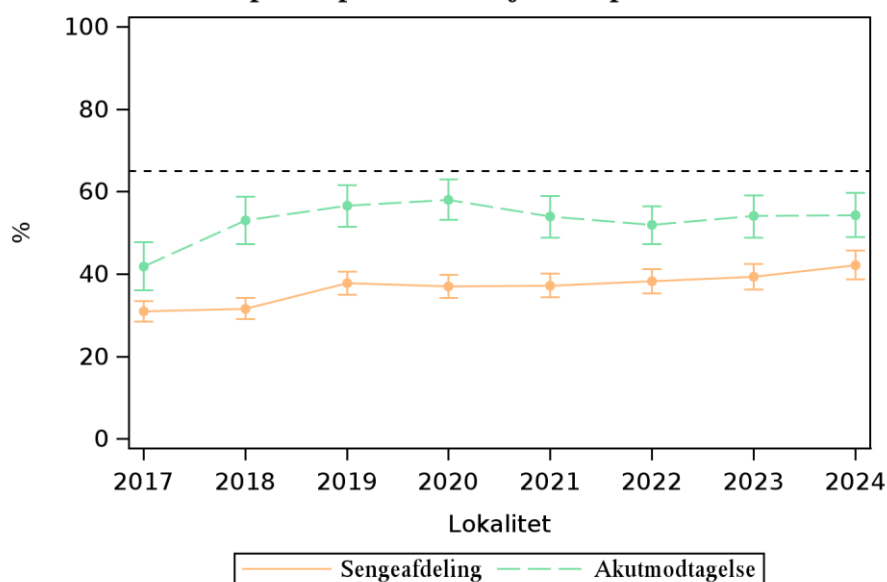


Indikator 2

Indikator 2: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.

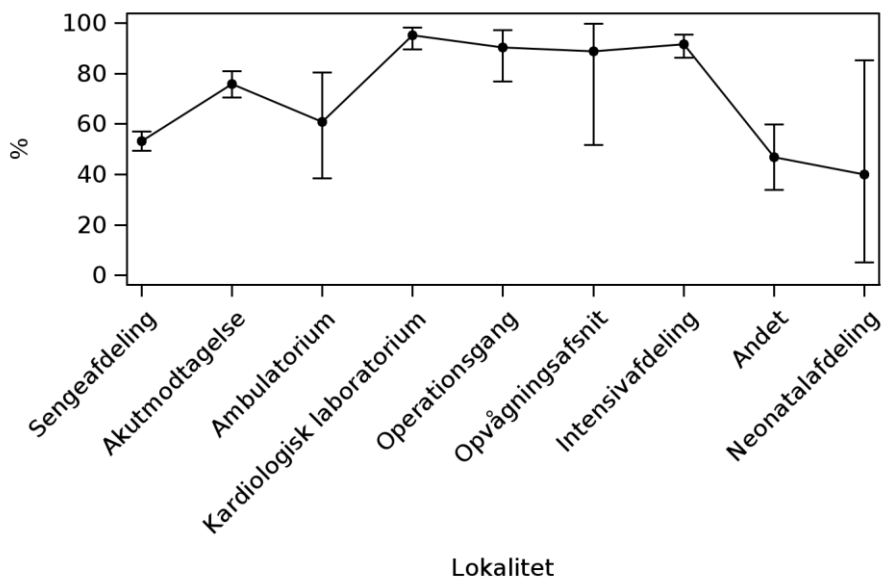


Indikator 2: Andel af patienter, der var med EKG-monitorering på tidspunktet for hjertestop.



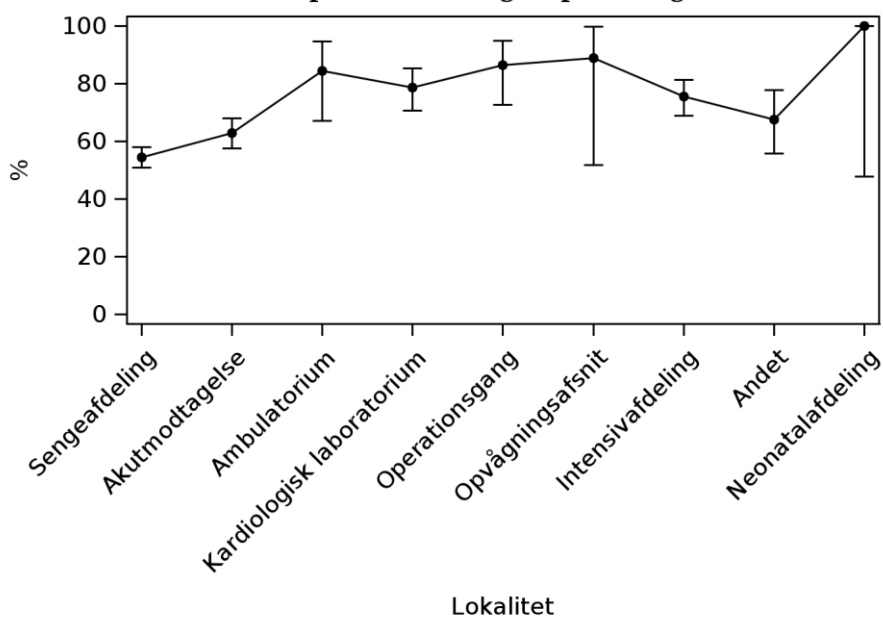
Indikator 4

Indikator 4: Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmearalyse var ≤ 2 minutter.



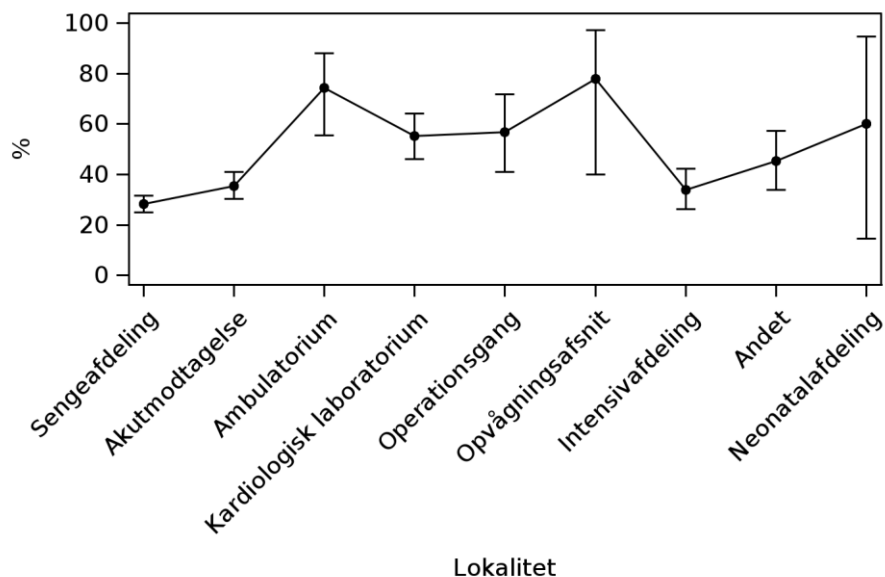
Indikator 5

Indikator 5: Andel af patienter med genoprettet egencirkulation.



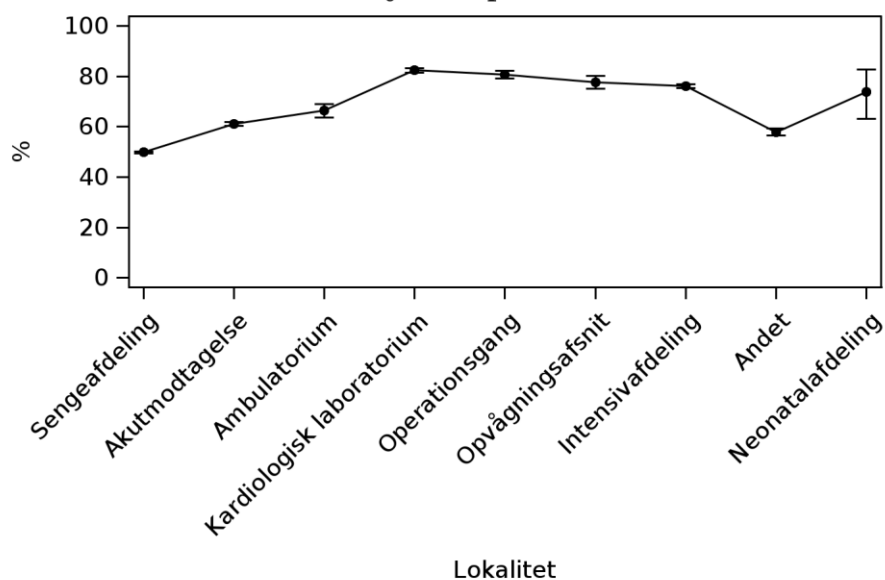
Indikator 6

Indikator 6: Andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop.

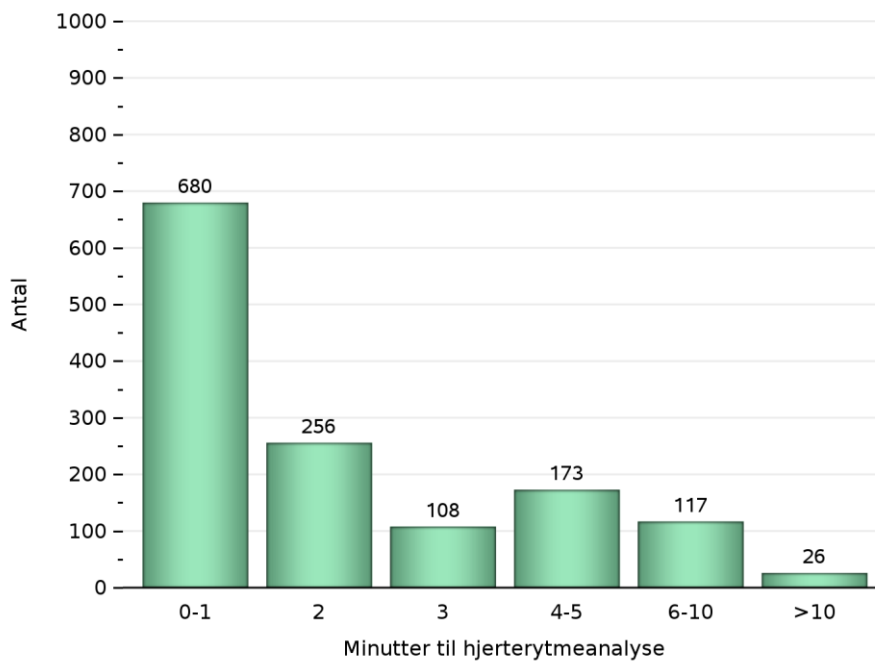


Indikator 7

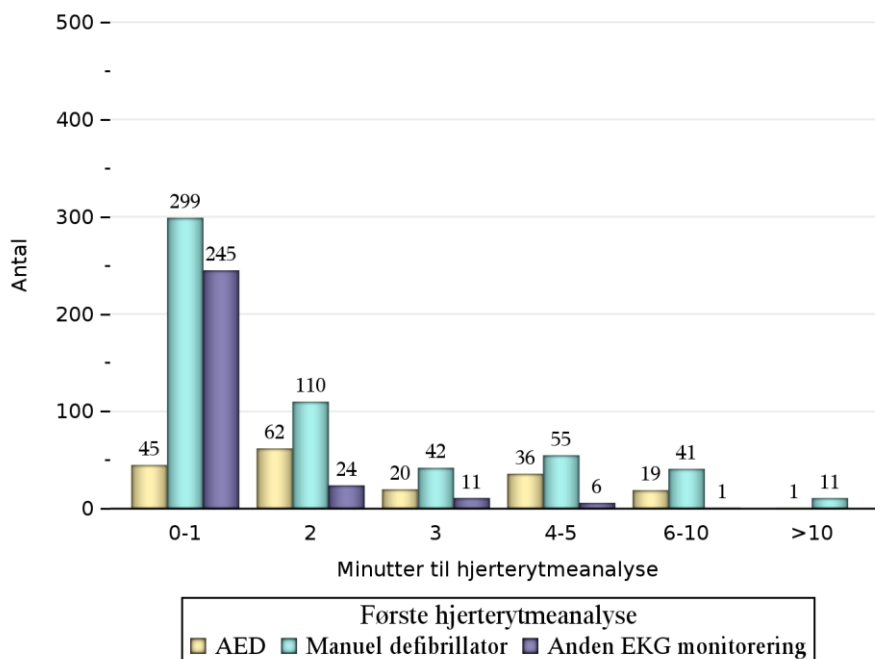
Indikator 7: Andel af patienter, som overlever mindst 1 år efter hjertestop.



Tid fra erkendelsen af hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse



Note: Forløb hvor der er registreret en negativ tid fra hjertestop til påbegyndt hjerterytmeanalyse er ikke medtaget i figuren.



Genoprettet egencirkulation og overlevelse

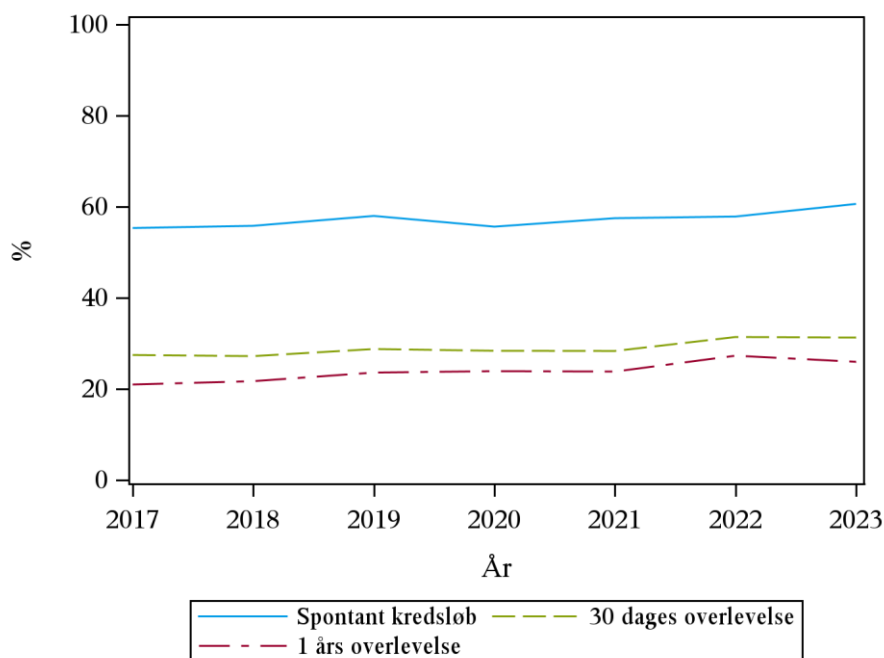
Tabellen nedenfor viser andel af patienter med hjertestop og indikation for genoplivning i 2023 som fik genoprettet egencirkulation (indikator 5) samt var i live henholdsvis 30 dage (indikator 6) og 1 år (indikator 7) efter hjertestop. På næste side er der en figur som viser udviklingen i genoprettet egen cirkulation og overlevelse blandt patienter med hjertestop i årene 2017 – 2023.

	Antal	01.01.2023-31.12.2023		
		Genoprettet egen cirkulation	30 dages overlevelse	1 års overlevelse
Danmark	1.667	59 (57-62)	31 (29-34)	26 (24-28)
Hovedstaden	554	57 (53-61)	27 (23-31)	22 (19-26)
Sjælland	294	59 (53-65)	26 (21-31)	21 (17-27)
Syddanmark	347	61 (56-66)	35 (30-41)	29 (24-34)
Midtjylland	304	64 (58-69)	41 (36-47)	35 (30-41)
Nordjylland	168	55 (48-63)	30 (23-37)	25 (19-32)
Hovedstaden	554	57 (53-61)	27 (23-31)	22 (19-26)
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup	21	29 (11-52)	14 (3-36)	14 (3-36)
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	74	45 (33-57)	12 (6-22)	7 (2-15)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	63	62 (49-74)	22 (13-34)	16 (8-27)
Bornholms Hospital	16	38 (15-65)	13 (2-38)	6 (0-30)
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	42	67 (50-80)	33 (20-50)	29 (16-45)
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	103	63 (53-72)	26 (18-36)	19 (12-28)
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	6	17 (0-64)	0 (0-46)	0 (0-46)
Nordsjællands Hospital, Hillerød	70	53 (41-65)	19 (10-30)	13 (6-23)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	155	66 (58-73)	43 (35-51)	40 (32-48)
Rigshospitalet, Glostrup	4	0 (0-60)	0 (0-60)	0 (0-60)
Sjælland	294	59 (53-65)	26 (21-31)	21 (17-27)
Holbæk Sygehus	58	41 (29-55)	14 (6-25)	12 (5-23)
Sjællands Universitetshospital, Køge	44	59 (43-74)	23 (11-38)	20 (10-35)
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	49	69 (55-82)	22 (12-37)	18 (9-32)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	80	70 (59-80)	39 (28-50)	34 (24-45)
Slagelse Sygehus	63	52 (39-65)	24 (14-36)	17 (9-29)
Syddanmark	347	61 (56-66)	35 (30-41)	29 (24-34)
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	51	59 (44-72)	41 (28-56)	33 (21-48)
Odense Universitetshospital, Odense	139	67 (58-75)	41 (33-50)	34 (26-42)
Odense Universitetshospital, Svendborg	37	54 (37-71)	22 (10-38)	19 (8-35)
Sygehus Lillebælt, Kolding	37	51 (34-68)	24 (12-41)	24 (12-41)
Sygehus Lillebælt, Vejle	21	71 (48-89)	38 (18-62)	29 (11-52)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	25	64 (43-82)	44 (24-65)	32 (15-54)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	37	51 (34-68)	24 (12-41)	16 (6-32)
Midtjylland	304	64 (58-69)	41 (36-47)	35 (30-41)
Aarhus Universitetshospital	147	72 (64-79)	50 (42-59)	44 (36-53)
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	5	100 (48-100)	60 (15-95)	60 (15-95)

01.01.2023-31.12.2023				
	Antal	Genoprettet	30 dages	1 års
		egen cirkulation	overlevelse	overlevelse
Hospitalsenhed Midt, Viborg	31	55 (36-73)	23 (10-41)	16 (5-34)
Regionshospitalet Gødstrup	53	55 (40-68)	32 (20-46)	25 (14-38)
Regionshospitalet Horsens	33	58 (39-75)	36 (20-55)	27 (13-46)
Regionshospitalet Randers	35	51 (34-69)	34 (19-52)	31 (17-49)
Nordjylland	168	55 (48-63)	30 (23-37)	25 (19-32)
Aalborg Universitetshospital, Hobro	#	100 (3-100)	100 (3-100)	100 (3-100)
Aalborg Universitetshospital, Nord	5	60 (15-95)	60 (15-95)	60 (15-95)
Aalborg Universitetshospital, Syd	133	57 (48-66)	30 (22-39)	26 (18-34)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	4	50 (7-93)	25 (1-81)	25 (1-81)
Regionshospitalet Nordjylland	25	44 (24-65)	20 (7-41)	12 (3-31)

Bemærk: De tre opgørelser i denne tabel er vist for den samme population af patienter med hjertestop i 2023. Der kan derfor være mindre afvigelser sammenlignet med indikortabellerne for indikator 5, 6 og 7, da der i indikortabellerne er anvendt indikatorspecifikke eksklusioner, og populationen således ikke er identisk på tværs af indikatoropgørelserne eller med populationen i ovenstående tabel.

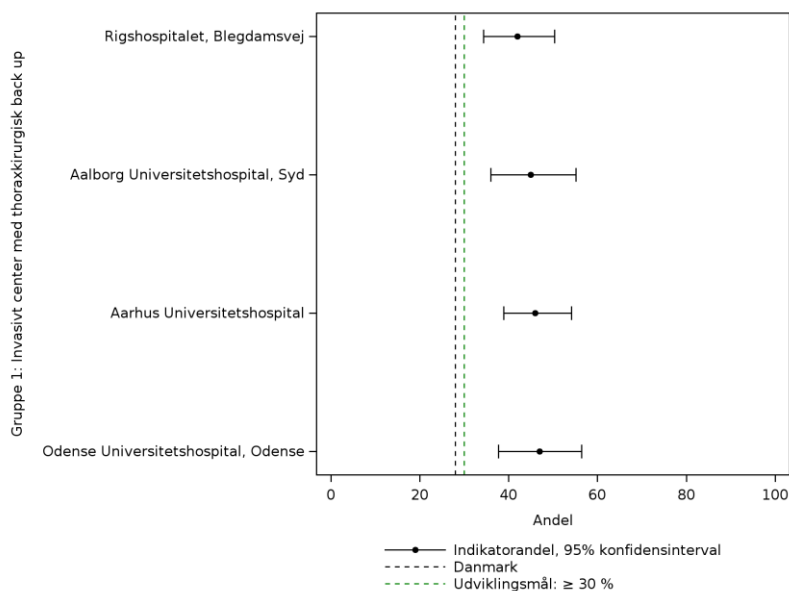
Genoprettet egen cirkulation og 30-dages samt 1-års overlevelse blandt patienter med hjertestop og indikation for genoplivning i årene 2017 - 2023



Rangordnet 30-dages overlevelse inden for sygehuskategorier

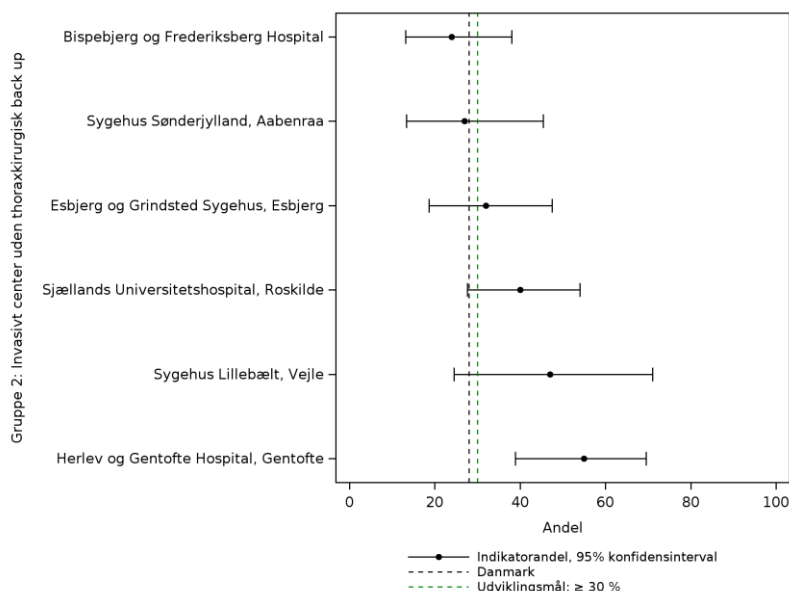
De følgende fire figurer viser enhederne rangordnet efter andel af patienter, som overlever mindst 30 dage efter hjertestop inden for kategorierne: Sygehuse med kardiologisk invasivt center med thoraxkirurgisk back-up, sygehuse med kardiologisk invasivt center uden thoraxkirurgisk back-up, øvrige akutsygehuse og øvrige sygehuse.

Sygehuse med kardiologisk invasivt center* med thoraxkirurgisk back-up



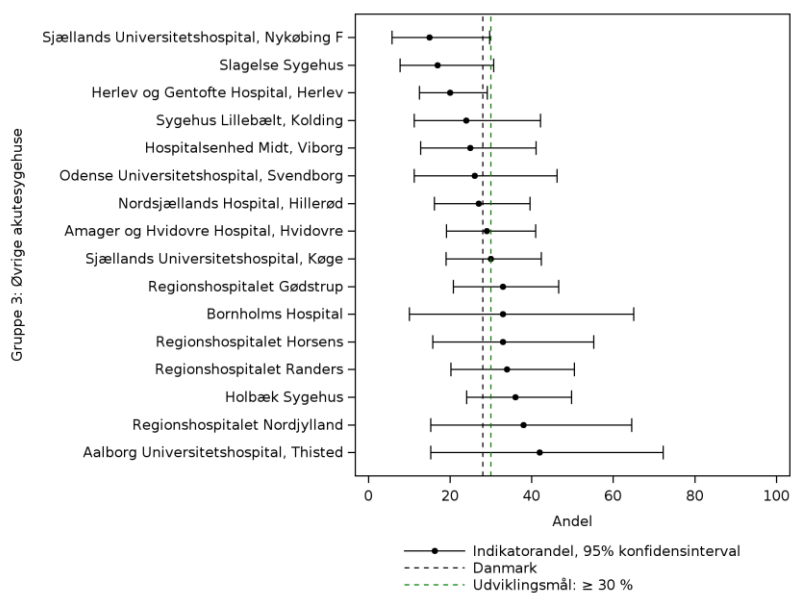
* Invasivt kardiologisk center er defineret som et sygehusafsnit, hvor der foretages invasiv undersøgelse og behandling af iskæmisk hjertesygdom, dvs. koronararteriografi (KAG) og perkutan coronar intervention (PCI).

Sygehuse med kardiologisk invasivt center* uden thoraxkirurgisk back-up

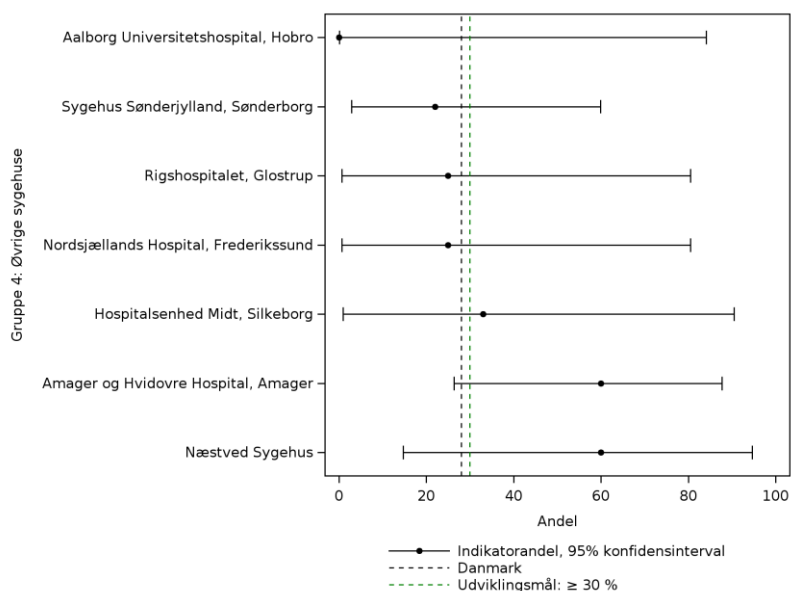


* Invasivt kardiologisk center er defineret som et sygehusafsnit, hvor der foretages invasiv undersøgelse og/eller behandling af iskæmisk hjertesygdom, dvs. koronararteriografi (KAG) og/eller perkutan coronar intervention (PCI).

Øvrige akutsygehuse



Øvrige sygehuse



Justeret analyse af 30-dages overlevelse

Tabellen nedenfor viser en direkte sammenligning af 30-dages overlevelsen for den enkelte region/enhed med landsresultatet (alle øvrige regioner/enheder) – opgjort som odds ratio (OR).

Analysen er foretaget vha. multivariabel logistisk regression, som muliggør, at der kan tages højde for en række forskelle i patientsammensætningen mellem de forskellige enheder. I den aktuelle analyse er der justeret for køn, alder (lineært) og Charlson Comorbidity Index (kategorisk). Der gøres opmærksom på, at der kan være andre faktorer, som påvirker overlevelsen end de tre faktorer, der er søgt justeret for i analysen (residual confounding). En OR over 1,0 indikerer, at overlevelsen for den pågældende region/enhed ligger over 30-dages overlevelsen for resten af landet, mens en OR under 1,0 omvendt indikerer, at 30-overlevelsen ligger under landsresultatet. Fx indikerer en OR på 1,7 for Odense Universitetshospital, at odds for 30-dages overlevelsen relativt set er 70% højere på Odense Universitetshospital end på landets øvrige enheder, mens en OR på 0,7 for Region Sjælland indikerer, at odds for 30-dages overlevelsen i Region Sjælland relativt set er 30% lavere end i landets øvrige regioner. Hvis konfidensintervallet (95% CI) inkluderer 1,0 indikerer det, at der ikke er statistisk signifikant forskel på overlevelsen på den pågældende enhed sammenlignet med landets øvrige enheder. Der er med andre ord ingen stærk grund til at antage, at overlevelsen på den pågældende enhed adskiller sig markant fra overlevelsen i resten af landet.

Rå OR (95% CI): Angiver den ujusterede OR for 30-dages overlevelse, når der ikke er taget højde for forskelle i patientsammensætning mellem enhederne, idet resten af landet anvendes som reference.

Justeret OR (95% CI): Angiver den justerede OR for 30-dages overlevelse, når der er taget højde for en række forskelligheder i patientsammensætningen mellem enhederne, idet resten af landet anvendes som reference.

30 dages overlevelse	2024			2023		2022	
	Antal hjertestop	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*
Hovedstaden	509	0,9(0,7;1,1)	0,9(0,7;1,1)	0,7(0,6;0,9)	0,7(0,6;0,9)	0,9(0,7;1,1)	0,8(0,7;1,0)
Sjælland	272	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;1,0)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,6;1,0)
Syddanmark	280	1,1(0,8;1,4)	1,1(0,8;1,4)	1,3(1,0;1,6)	1,3(1,0;1,7)	1,3(1,0;1,6)	1,3(1,0;1,7)
Midtjylland	333	1,2(0,9;1,6)	1,2(0,9;1,5)	1,7(1,3;2,2)	1,7(1,3;2,3)	1,1(0,9;1,4)	1,1(0,8;1,3)
Nordjylland	140	1,4(1,0;2,1)	1,4(1,0;2,1)	0,9(0,7;1,3)	0,9(0,7;1,3)	1,2(0,9;1,6)	1,2(0,9;1,7)
Hovedstaden	509	0,9(0,7;1,1)	0,9(0,7;1,1)	0,7(0,6;0,9)	0,7(0,6;0,9)	0,9(0,7;1,1)	0,8(0,7;1,0)
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	10	-	-	-	-	-	-
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup	-	-	-	0,4(0,1;1,2)	0,5(0,1;1,6)	0,7(0,2;1,9)	0,7(0,3;2,1)
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	72	0,7(0,4;1,2)	0,7(0,4;1,2)	0,3(0,1;0,6)	0,3(0,2;0,6)	1,0(0,6;1,6)	0,8(0,5;1,4)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	50	0,6(0,3;1,1)	0,6(0,3;1,2)	0,6(0,3;1,1)	0,6(0,3;1,2)	0,7(0,4;1,2)	0,8(0,4;1,4)
Bornholms Hospital	12	-	-	-	-	0,4(0,1;1,3)	0,4(0,1;1,5)
Herlev og Gentofte Hospital	#	-	-	-	-	-	-
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	44	2,2(1,2;4,1)	2,3(1,2;4,2)	1,1(0,6;2,1)	1,3(0,7;2,6)	2,3(1,4;3,9)	2,5(1,4;4,3)
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	96	0,4(0,3;0,7)	0,4(0,3;0,7)	0,8(0,5;1,2)	0,8(0,5;1,3)	0,6(0,4;1,0)	0,6(0,4;1,0)
Nordsjællands Hospital	#	-	-	-	-	-	-
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4	-	-	-	-	-	-
Nordsjællands Hospital, Hillerød	60	0,6(0,4;1,2)	0,7(0,4;1,2)	0,5(0,3;0,9)	0,4(0,2;0,8)	0,8(0,5;1,3)	0,8(0,5;1,4)
Rigshospitalet	#	-	-	-	-	-	-
Rigshospitalet, Blegdamsvej	154	1,4(1,0;1,9)	1,3(0,9;1,8)	1,7(1,2;2,4)	1,4(1,0;2,1)	1,2(0,9;1,7)	1,0(0,7;1,4)

30 dages overlevelse	2024			2023		2022	
	Antal hjertestop	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*	Rå OR (95% CI)	Justeret OR (95% CI)*
Rigshospitalet, Glostrup	4		-		-		-
Sjælland	272	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;1,0)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,5;0,9)	0,7(0,6;1,0)
Holbæk Sygehus	58	1,0(0,6;1,8)	1,1(0,6;1,9)	0,3(0,2;0,7)	0,3(0,1;0,7)	0,6(0,3;1,0)	0,6(0,3;1,1)
Næstved Sygehus	5		-		-		-
Region Sjællands Sygehusvæsen	#		-		-		-
Sjællands Universitetshospital, Køge	64	0,8(0,4;1,3)	0,8(0,4;1,3)	0,6(0,3;1,3)	0,7(0,3;1,4)	0,9(0,4;1,7)	0,8(0,4;1,7)
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	40	0,3(0,1;0,7)	0,3(0,1;0,7)	0,6(0,3;1,2)	0,6(0,3;1,2)	0,3(0,2;0,8)	0,4(0,2;1,0)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	57	1,2(0,7;2,1)	1,3(0,8;2,3)	1,4(0,9;2,2)	1,3(0,8;2,2)	1,2(0,8;2,0)	1,4(0,8;2,3)
Slagelse Sygehus	47	0,4(0,2;0,8)	0,4(0,2;0,8)	0,7(0,4;1,2)	0,7(0,4;1,3)	0,7(0,4;1,2)	0,7(0,4;1,2)
Syddanmark	280	1,1(0,8;1,4)	1,1(0,8;1,4)	1,3(1,0;1,6)	1,3(1,0;1,7)	1,3(1,0;1,6)	1,3(1,0;1,7)
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	44	0,8(0,4;1,6)	0,8(0,4;1,6)	1,6(0,9;2,7)	1,5(0,9;2,7)	1,3(0,8;2,4)	1,5(0,8;2,7)
Odense Universitetshospital, Odense	115	1,7(1,1;2,4)	1,7(1,1;2,5)	1,6(1,1;2,2)	1,6(1,1;2,3)	1,6(1,2;2,3)	1,6(1,1;2,3)
Odense Universitetshospital, Svendborg	27	0,6(0,3;1,5)	0,7(0,3;1,6)	0,6(0,3;1,3)	0,6(0,3;1,3)	0,9(0,5;1,8)	0,9(0,5;1,8)
Sygehus Lillebælt, Kolding	33	0,6(0,3;1,3)	0,6(0,3;1,3)	0,7(0,3;1,5)	0,6(0,3;1,3)	1,0(0,6;1,7)	1,0(0,6;1,7)
Sygehus Lillebælt, Vejle	19		-	1,4(0,6;3,3)	1,5(0,6;3,6)	1,4(0,7;3,0)	1,2(0,6;2,7)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	33	0,7(0,3;1,5)	0,7(0,3;1,5)	1,9(0,9;4,1)	2,2(1,0;4,9)	0,9(0,5;1,6)	1,0(0,5;1,7)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	9		-	0,7(0,3;1,5)	0,8(0,4;1,7)		-
Midtjylland	333	1,2(0,9;1,6)	1,2(0,9;1,5)	1,7(1,3;2,2)	1,7(1,3;2,3)	1,1(0,9;1,4)	1,1(0,8;1,3)
Aarhus Universitetshospital	170	1,7(1,2;2,3)	1,6(1,2;2,2)	2,5(1,8;3,5)	2,4(1,7;3,4)	1,1(0,8;1,6)	1,0(0,7;1,4)
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3		-		-		-
Hospitalsenhed Midt, Viborg	40	0,6(0,3;1,2)	0,6(0,3;1,3)	0,6(0,3;1,5)	0,7(0,3;1,7)	1,5(0,9;2,7)	1,4(0,8;2,6)
Hospitalsenheden Vest, Herning	-		-		-		-
Hospitalsenheden Vest, Holstebro	-		-		-		-
Regionshospitalet Gødstrup	55	0,9(0,5;1,6)	0,8(0,5;1,5)	1,0(0,6;1,9)	1,2(0,6;2,1)	0,9(0,5;1,6)	1,0(0,6;1,8)
Regionshospitalet Horsens	24	0,9(0,4;2,1)	0,9(0,4;2,2)	1,3(0,6;2,6)	1,2(0,6;2,6)	1,4(0,8;2,5)	1,5(0,8;2,8)
Regionshospitalet Randers	41	0,9(0,5;1,8)	0,9(0,5;1,8)	1,1(0,6;2,3)	1,1(0,5;2,2)	0,6(0,3;1,2)	0,7(0,3;1,3)
Nordjylland	140	1,4(1,0;2,1)	1,4(1,0;2,1)	0,9(0,7;1,3)	0,9(0,7;1,3)	1,2(0,9;1,6)	1,2(0,9;1,7)
Aalborg Universitetshospital, Hobro	#		-		-		-
Aalborg Universitetshospital, Nord	-		-		-		-
Aalborg Universitetshospital, Syd	110	1,6(1,1;2,3)	1,6(1,1;2,3)	0,9(0,6;1,4)	1,0(0,7;1,4)	1,3(0,9;1,8)	1,3(0,9;1,9)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12		-		-		-
Regionshospitalet Nordjylland	16		-	0,5(0,2;1,5)	0,6(0,2;1,6)	1,3(0,7;2,4)	1,3(0,7;2,5)

*I analyserne er der justeret for alder, køn og Charlson Comorbidity Index.

Overlevelse blandt patienter, hvor genoplivning er indstillet pga. kunstigt kredsløb

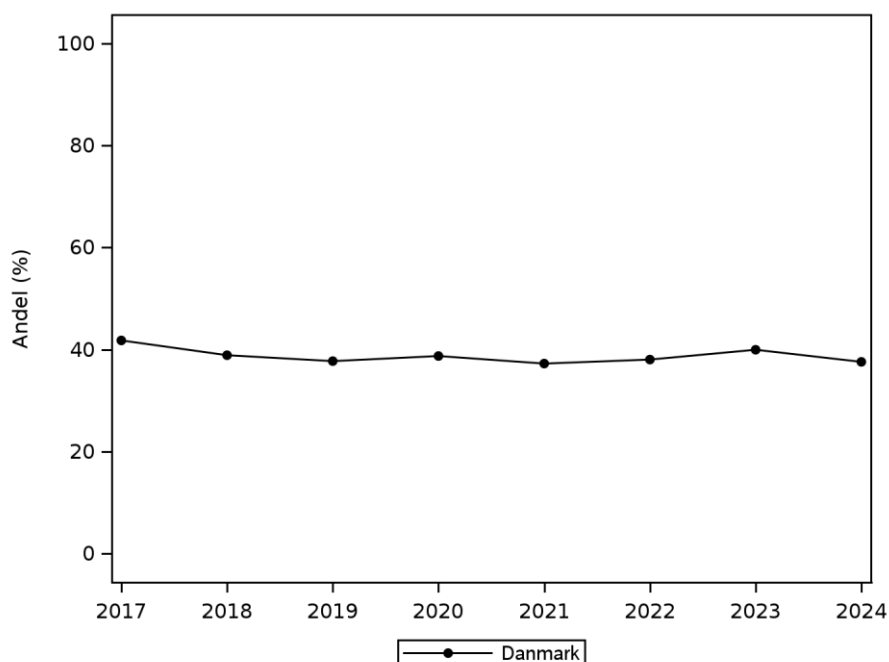
År	30-dages overlevelse			1-års overlevelse		
	I live efter			I live efter 1		
	I alt	30 dage		I alt	1 år	
	Antal	Antal	%	Antal	Antal	%
2021	33	8	24	33	7	21
2022	43	21	49	43	18	42
2023	32	13	41	32	12	38
2024	26	16	62	.	.	.

Overlevelse blandt børn < 18 år

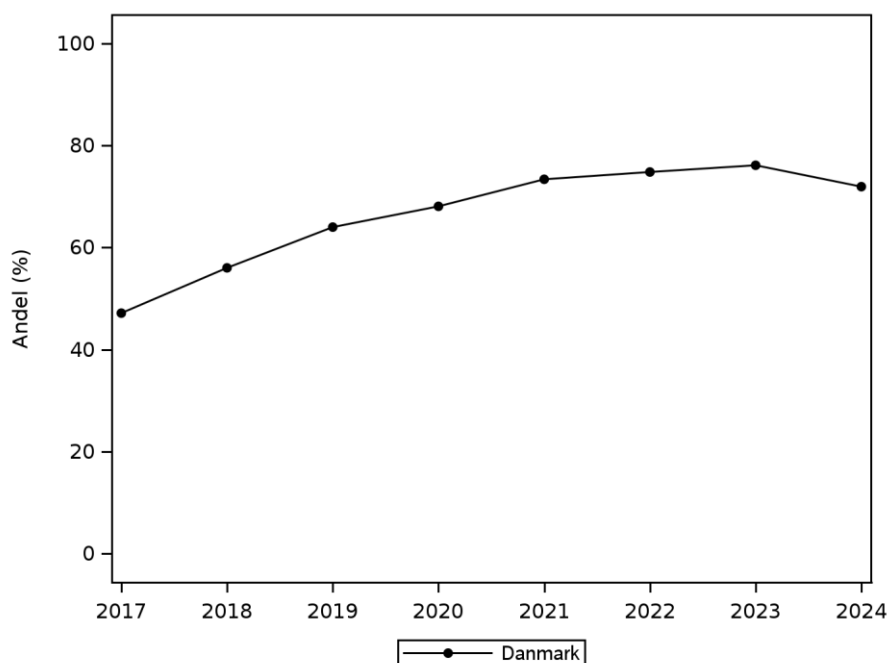
År	30-dages overlevelse			1-års overlevelse		
	I live efter			I live efter		
	I alt	30 dage		I alt	1 år	
	Antal	Antal	%	Antal	Antal	%
2021	11	6	55	11	5	45
2022	21	15	71	21	12	57
2023	29	21	72	29	21	72
2024	23	7	30	.	.	.

Intubation og kapnografi under hjertestop

Andel af patienter som er intuberet under hjertestop i perioden 2017 – 2024.



Andel af patienter intuberet under hjertestop, hvor der er anvendt kapnografi, i perioden 2017 – 2024.



Andel af patienter intuberet under hjertestop, hvor der er anvendt kapnografi

	I alt		Ja	Nej		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark	638	459	72	121	19	58	9
Hovedstaden	247	167	68	49	20	31	13
Sjælland	114	77	68	11	10	26	23
Syddanmark	102	71	70	31	30		
Midtjylland	137	111	81	26	19		
Nordjylland	38	33	87	4	11	#	3
Hovedstaden	247	167	68	49	20	31	13
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	33	24	73	9	27		
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	25	15	60	9	36	#	4
Bornholms Hospital	4	#	25	3	75		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	13	10	77	#	15	#	8
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	52	44	85	4	8	4	8
Nordsjællands Hospital	#					#	100
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#	#	50			#	50
Nordsjællands Hospital, Hillerød	35	24	69	9	26	#	6
Rigshospitalet, Blegdamsvej	81	48	59	12	15	21	26
Rigshospitalet, Glostrup	#			#	100		
Sjælland	114	77	68	11	10	26	23
Holbæk Sygehus	18	12	67	#	11	4	22
Næstved Sygehus	#	#	100				
Region Sjællands Sygehusvæsen	#					#	100
Sjællands Universitetshospital, Køge	34	24	71	7	21	3	9
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	23	19	83			4	17
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	17	11	65	#	6	5	29
Slagelse Sygehus	19	9	47	#	5	9	47
Syddanmark	102	71	70	31	30		
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	17	10	59	7	41		
Odense Universitetshospital, Odense	45	32	71	13	29		
Odense Universitetshospital, Svendborg	10	6	60	4	40		
Sygehus Lillebælt, Kolding	12	9	75	3	25		
Sygehus Lillebælt, Vejle	5	5	100				
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	11	8	73	3	27		
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	#	#	50	#	50		
Midtjylland	137	111	81	26	19		
Aarhus Universitetshospital	68	56	82	12	18		
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	#			#	100		
Hospitalsenhed Midt, Viborg	21	12	57	9	43		
Regionshospitalet Gødstrup	20	17	85	3	15		
Regionshospitalet Horsens	11	11	100				
Regionshospitalet Randers	16	15	94	#	6		

	I alt		Ja	Nej		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Nordjylland	38	33	87	4	11	#	3
Aalborg Universitetshospital, Hobro	#			#	100		
Aalborg Universitetshospital, Syd	32	31	97	#	3		
Aalborg Universitetshospital, Thisted	4	#	25	#	50	#	25
Regionshospitalet Nordjylland	#	#	100				

Kommentar vedr. intubation og kapnografi

Andelen af patienter intuberet under hjertestop er stationær. Trods en stigning siden 2017 i patienter intuberet under hjertestop, hvor kapnografi anvendes, synes udviklingen at være nået et plateau. Den øgede tilgængelighed af videolaryngoskopi kan være en faktor, da den muliggør nemmere visualisering af placeringen af tuben. Kapnografi kan udover at confirmere placeringen af den endotracheale tube også anvendes til at bedømme kvaliteten af hjertelungeredning og indgå i vurderingen af genoprettet egencirkulation. Det anbefales lokalt at sikre tilgængeligheden af kapnograf i hjertestopudstyret og opfordre til/træne brugen af kapnografi efter intubation i hjertestopsituationer.

Beskrivelse af sygdomsområdet og måling af behandlingskvalitet

Hjertestop på hospital har en dårlig prognose med høj dødelighed og betydelig risiko for komplikationer blandt overlevende patienter. Registrering og monitorering af hjertestop på hospital er afgørende for at forbedre kvaliteten af behandlingen og dermed potentielt bedre overlevelsen.

DANARREST er en klinisk kvalitetsdatabase, der har som formål at monitorere og bidrage til at udvikle kvaliteten af hjertestopbehandlingen på danske hospitaler. Alle patienter, som får hjertestop på et dansk hospital skal indberettes til DANARREST. Registreringen starter efter endt genoplivningsforsøg.

Den nuværende indikatorsæt blev indført d. 1. januar 2017 og omfatter i alt 4 procesindikatorer og 3 resultatindikatorer. Per 1. januar 2024 er Indikator 3: *Andel af patienter, hvor tid fra erkendelsen af hjertestop til start af hjertelungeredning var ≤ 1 minut* udgået som officiel indikator, da der gennem flere år er observeret høj kvalitet uden betydelig variation, og styregruppen på denne baggrund vurderer, at der ikke er yderligere kvalitetsforbedringspotentiale på området. Tidlig opstart af hjertelungeredning er dog essentielt for behandlingskvaliteten og resultatet efter hjertestop på hospital, og opgørelsen fastholdes derfor som en supplerende opgørelse uden et fastsat mål i databasen.

Datagrundlag

Data i denne rapport

Rapporten omfatter alle indberettede hjertestop på hospital i perioden 1. januar – 31. december 2024. Rapportens analyser er baseret på dataudtræk foretaget d. 21. maj 2025.

I alt blev der i 2024 indberettet 2.656 patientforløb til DANARREST. Der var klinisk hjertestop i 1.905 af de indberettede patientforløb og 751 patientforløb, hvor der ikke var klinisk hjertestop. Af de 1.905 patientforløb med klinisk hjertestop var der indikation for genoplivning i 1.697 patientforløb og ikke indikation for genoplivning i 208 forløb. Således indgår data fra 1.697 hjertestop med indikation for genoplivning i beregningen af indikator 1-5, hvoraf 1.576 er unikke CPR-numre (nogle patienter har flere hjertestop i opgørelsesperioden).

Indberetningen til DANARREST overgik d. 2. januar 2024 fra Klinisk Målsystem (KMS) til Kvalitets Indrapporterings Platform (KIP). Region Hovedstaden og Region Sjælland begyndte endvidere fra april 2024 at indberette direkte fra Sundhedsplatformen via webservice til DANARREST. For Region Hovedstaden er det 45% af de indberettede forløb i 2024 som kommer fra webservice, mens det for Region Sjælland drejer sig om 28% af de indberettede forløb i 2024.

	2024	2023	2022
Indberettede forløb i alt	2656	2885	3230
Forløb med klinisk hjertestop	1905	2016	2318
Forløb uden klinisk hjertestop	751	867	912
Forløb med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning	1697	1824	2109
Forløb med klinisk hjertestop uden indikation for genoplivning	208	191	209
Antal unikke CPR-numre	1576	1696	1987

Bemærk: Tallene for de to foregående år er også baseret på dataudtrækket foretaget d. 21. maj 2025. Tallene vil derfor have ændret sig, siden årsrapporterne for disse år blev offentliggjort, hvis der har været efterindberetninger.

Indberettende enheder

Enheder med indberetningspligt defineres som enheder, der har en form for in-hospital hjertestophold (dvs. hospitaler som ikke betjenes af det præhospitale beredskab i tilfælde af hjertestop).

Følgende kan bemærkes vedr. indberettende enheder:

- Der er registreret skemaer fra 34 ud af de 35 hospitaler/hospitalsmatrikler, som skulle indberette til DANARREST i 2024.
- Aalborg Universitetshospital, Farsø har ikke indberettet nogen skemaer til databasen i 2024.
- Aalborg Universitetshospital, Nord har alene indberettet skemaer vedr. dækningsgrad og ikke nogen patientskemaer.

Dækningsgrad og datakomplethed

I forbindelse med gennemlæsning af rapporten og tolkningen af resultaterne er det af afgørende betydning at være opmærksom på en række begrænsninger vedr. de foreliggende data.

Målet for DANARREST er, at alle patienter med hjertestop på hospital inkluderes med henblik på at sikre, at databasen giver et retvisende billede af kvaliteten af behandling af hjertestop på hospital i Danmark. Jf. bekendtgørelsen for de kliniske kvalitetsdatabaser er databaserne forpligtet til at sikre en dækningsgrad på mindst 90% (BEK nr. 881 af 26/06/2018).

Dækningsgrad af patientregistrering

Dækningsgraden af patientregistreringen i DANARREST defineres som:

$$\frac{\text{total antal hjertestop/-kald indberettet i DANARREST}}{\text{total antal hjertestop/-kald, der burde være indberettet i DANARREST}}$$

og besvarer således spørgsmålet: Hvor stor en andel af alle patienter med hjertestop på hospital i opgørelsesperioden findes reelt i databasen?

Da der ikke findes en datakilde, der kan opfattes som guldstandard for antallet af hjertestop i hospitalsregi, har styregruppen udformet 5 spørgsmål (se skemaet på næste side), som regionerne er blevet bedt om at besvare. Denne information danner grundlag for beregningen af dækningsgraden.

Følgende kan bemærkes vedr. dækningsgraden af patientregistreringen (se tabellerne på side 78 ff.):

- Dækningsgraden på landsplan er opgjort til 91%, mens dækningsgraden på regionsniveau varierer fra 81% til 100%.
- Dækningsgraden for de enkelte enheder varierer fra 23% til 100%.
- Fem registrerede enheder har ikke indberettet data vedrørende dækningsgrad i 2023. Herudover er der yderligere ti enheder, som kun har indberettet data vedrørende dækningsgrad for en del af opgørelsesåret. Kun enheder med data for hele opgørelsesperioden indgår i beregningen af dækningsgrad.
- Dækningsgraden skal tages med det forbehold, at ikke alle hjertestop vil medføre hjertestopalarm og dermed lokal registrering. Dette er der forsøgt at tage højde for ved de fem spørgsmål, som benyttes til at indsamle data til opgørelse af dækningsgraden (se tekstboks på næste side).
- Der er en særlig udfordring vedr. registrering af hjertestop på kardiologisk laboratorium og intensivafdelinger. Den reelle dækningsgrad af patientregistreringen kan således være lavere end det fremgår.

Spørgsmål	Tal
1. Hvor mange hjertestopkald har der været den sidste periode?	
2. Hvor mange af ovenstående (pkt. 1) skulle ikke indberettes til DANARREST?	
3. Hvor mange af ovenstående, som burde være indberettet til DANARREST (pkt. 1 - pkt. 2), er ikke blevet indberettet?	
4. Hvor mange hjertestop har der været, der ikke har ført til hjertestopkald, men som er indberettet til DANARREST?	
5. Hvor mange hjertestop skønner du, der har været, der ikke har ført til hjertestopkald og heller ikke er indberettet til DANARREST?	

Forklaring af spørgsmålene:

1. Alle hjertestopkald. Hjertestopkald er en vigtig datakilde for at sikre at hjertestop indberettes til DANARREST. Gennemgang af fx opkaldslog vil bidrage til at sikre datakomplethed. Følgende situationer inkluderes også under 1.: Fejltryk på alarmknapper som udløser hjertestopkald, kald, der senere aflyses, kald, der vedrører hjertestop uden for hospital.
2. Hjertestopkald, der er udført uden at disse har været intenderet som hjertestopkald for hjertestop på hospital (eller for lignende akutte situationer på hospital). Dette gælder når hjertestopkaldet bevidst bruges i forbindelse med helt andre situationer, f.eks. ved ankomst af patienter med hjertestop uden for hospital. Såfremt et hjertestopkald ikke kan relateres til et CPR-nummer anføres det også her.
3. Hjertestopkald, der burde være blevet indberettet i DANARREST, men som ikke er blevet indberettet. Dette vil primært dreje sig om forglemmelser. Netop ved at gennemgå hjertestopkald, kan relevante ikke-indberettede hjertestop erkendes. Det er en vigtig del af at sikre fuld indberetning til DANARREST.
4. Hjertestop hvor der ikke er hjertestopkald, men hjertestoppet er indberettet til DANARREST. Dette kan f.eks. være hjertestop på kardiologisk laboratorium eller på intensivafdelingen. I nogle situationer kan denne hurtige indsats gøre, at patienten er genoplivet, før hjertestopkald er udført. Med spørgsmålet ønskes det afklaret i hvilket omfang der er indberetninger til DANARREST udenom den normale alarmeringsprocedure på den pågældende enhed.
5. Hjertestop, der møder kriterier for indberetning til DANARREST (dvs. klinisk hjertestop med forsøg på genoplivning [se detaljer i dokumentalistrapporten]), men som ikke har ført til hjertestopkald og som heller ikke er indberettet til DANARREST. Dette tal vil ofte bygge på et skøn. I forlængelse af spørgsmål 4 er der erfaringsmæssigt en del hjertestop, som ikke indberettes - typisk på afdelinger, som behandler hjertestop selv uden kald af stophold. Ved auditering af DANARREST ifm. 2018-årsrapporten blev det klart, at den procentvise andel af hjertestop på intensiv afdeling ift. regionens samlede antal varierer meget fra region til region, fra 3,1% til 15,8%. Forskellen skønnes delvist at kunne tilskrives interregional forskel i indberetningspraksis.

Baseret på ovenstående tal kan følgende beregnes, som skal bruges i beregningen af dækningsgraden af patientregistreringen:

- Total antal hjertestop/-kald indberettet i DANARREST: (pkt. 1 - pkt. 2 - pkt. 3 + pkt. 4)
- Total antal hjertestop/-kald, der burde være indberettet i DANARREST: (pkt. 1 - pkt. 2 + pkt. 4 + pkt. 5)

Dækningsgrad af patientregistrering i DANARREST for perioden 1. januar – 31. december 2023

	Tæller/ nævner	Aktuelle år		Tidligere år	
		01.01.2024-31.12.2024		2023	2022
		Andel	95% CI	Andel	Andel
Danmark	1767 / 1947	91	(89-92)	94	90
Region Hovedstaden	376 / 414	91	(88-93)	96	88
Region Sjælland	212 / 212	100	(98-100)	90	84
Region Syddanmark	412 / 509	81	(77-84)	90	88
Region Midtjylland	531 / 554	96	(94-97)	97	95
Region Nordjylland	236 / 258	91	(87-95)	97	90
Region Hovedstaden	376 / 414	91	(88-93)	96	88
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	-	-		-	-
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	-	-		-	-
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	84 / 99	85	(76-91)	95	94
Bornholms Hospital	-	-		-	-
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	90 / 106	85	(77-91)	93	83
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	202 / 209	97	(93-99)	98	96
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	-	-		-	71
Nordsjællands Hospital, Hillerød	-	-		-	86
Rigshospitalet, Blegdamsvej	-	-		-	77
Rigshospitalet, Glostrup	-	-		-	100
Region Sjælland	212 / 212	100	(98-100)	90	84
Holbæk Sygehus	102 / 102	100	(96-100)	91	89
Næstved Sygehus	-	-		-	-
Sjællands Universitetshospital, Køge	110 / 110	100	(97-100)	-	-
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	-	-		95	97
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	-		-	-
Slagelse Sygehus	-	-		87	74
Region Syddanmark	412 / 509	81	(77-84)	90	88
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	71 / 73	97	(90-100)	90	-
Odense Universitetshospital, Odense	114 / 169	67	(60-74)	85	86
Odense Universitetshospital, Svendborg	52 / 58	90	(79-96)	96	100
Sygehus Lillebælt, Kolding	14 / 37	38	(22-55)	100	-
Sygehus Lillebælt, Vejle	47 / 48	98	(89-100)	-	-
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	89 / 96	93	(86-97)	-	85
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	25 / 28	89	(72-98)	-	-
Region Midtjylland	531 / 554	96	(94-97)	97	95
Aarhus Universitetshospital	275 / 298	92	(89-95)	93	91

	Tæller/ nævner	Aktuelle år		Tidligere år	
		01.01.2024-31.12.2024		2023	2022
		Andel	95% CI	Andel	Andel
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	-	-		-	-
Hospitalsenhed Midt, Viborg	78 / 78	100	(95-100)	100	100
Regionshospitalet Gødstrup	112 / 112	100	(97-100)	98	98
Regionshospitalet Horsens	-	-		100	94
Regionshospitalet Randers	66 / 66	100	(95-100)	100	100
Region Nordjylland	236 / 258	91	(87-95)	97	90
Aalborg Universitetshospital, Farsø	-	-		-	100
Aalborg Universitetshospital, Hobro	6 / 7	86	(42-100)	-	100
Aalborg Universitetshospital, Nord	3 / 13	23	(5-54)	100	80
Aalborg Universitetshospital, Syd	212 / 223	95	(91-98)	97	89
Aalborg Universitetshospital, Thisted	15 / 15	100	(78-100)	100	100
Regionshospitalet Nordjylland	-	-		-	-

Bemærk: Kun enheder med data for hele opgørelsesperioden indgå i beregningen af dækningsgrad (se tabellen over indberetning af data vedr. dækningsgrad på næste side).

Tabellen nedenfor viser indberetning under hvert af de fem spørgsmål, som ligger til grund for beregningen af dækningsgrad.

I de tilfælde, hvor der er indberettet flere skemaer for samme periode, er det data fra det senest indleverede skema, som er inkluderet i opgørelserne. Seks registrerede enheder har ikke indberettet data vedrørende dækningsgrad i 2024. Herudover er der yderligere ni enheder som kun har indberettet data vedrørende dækningsgrad for en del af opgørelsesåret. Disse 15 enheder indgår ikke i beregningen af dækningsgrad.

	Hvor mange hjertestopkald har der været den sidste periode?					Hvor mange af hjertestopkaldene skulle ikke indberettes til DANARREST?					Hvor mange af hjertestopkaldene, som burde være indberettet til DANARREST (pkt. 1 - pkt. 2), er ikke blevet indberettet?					Hvor mange hjertestop har der været, der ikke har ført til hjertestopkald, men som er indberettet til DANARREST?					Hvor mange hjertestop skønner du, der har været, der ikke har ført til hjertestopkald og heller ikke er indberettet til DANARREST?				
	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024
Danmark	907	700	580	623	2810	257	150	124	168	699	45	36	38	31	150	23	23	12	21	79	27	17	15	18	77
Hovedstaden	285	174	149	102	710	35	18	11	8	72	31	16	20	5	72	#	#	#	0	6	10	3	0	0	13
Sjælland	135	107	95	100	437	61	64	43	44	212	0	0	0	0	0	0	0	0	#	1	0	0	0	0	0
Syddanmark	217	125	100	172	614	96	12	29	57	194	11	12	10	17	50	9	15	3	15	42	13	9	11	14	47
Midtjylland	172	182	155	161	670	35	19	13	30	97	#	#	4	#	9	5	0	#	0	6	4	4	3	3	14
Nordjylland	98	112	81	88	379	30	37	28	29	124	#	6	4	7	19	7	6	6	5	24	0	#	#	#	3
Hovedstaden	285	174	149	102	710	35	18	11	8	72	31	16	20	5	72	#	#	#	0	6	10	3	0	0	13
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	10	8	5	-	23	0	0	0	-	0	#	#	#	-	5	0	0	0	-	0	0	#	0	-	2
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	47	53	33	-	133	0	0	0	-	0	6	8	8	-	22	#	#	#	-	4	0	#	0	-	1
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	35	22	25	34	116	5	5	5	3	18	5	#	6	3	15	0	0	#	0	1	0	0	0	0	0
Bornholms Hospital	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	41	36	29	11	117	#	8	#	0	12	7	4	3	#	16	0	#	0	0	1	0	0	0	0	0
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	70	55	57	53	235	12	5	4	5	26	4	#	#	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	Hvor mange hjertestopkald har der været den sidste periode?					Hvor mange af hjertestopkaldene skulle ikke indberettes til DANARREST?					Hvor mange af hjertestopkaldene, som burde være indberettet til DANARREST (pkt. 1 - pkt. 2), er ikke blevet indberettet?					Hvor mange hjertestop har der været, der ikke har ført til hjertestopkald, men som er indberettet til DANARREST?					Hvor mange hjertestop skønner du, der har været, der ikke har ført til hjertestopkald og heller ikke er indberettet til DANARREST?				
	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024
	#	-	-	-	1	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	#	-	-	-	1	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0
Nordsjællands Hospital, Hillerød	26	-	-	-	26	#	-	-	-	1	#	-	-	-	2	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0
Rigshospitalet, Blegdamsvej	55	-	0	-	55	15	-	-	-	15	5	-	-	-	5	0	-	0	-	0	10	-	0	-	10
Rigshospitalet, Glostrup	-	-	0	4	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	-	0	-	-	0	-	0
Sjælland	135	107	95	100	437	61	64	43	44	212	0	0	0	0	0	0	0	0	#	1	0	0	0	0	0
Holbæk Sygehus	59	67	53	51	230	31	45	28	24	128	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Næstved Sygehus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sjællands Universitetshospital, Køge	44	40	42	49	175	12	19	15	20	66	0	0	0	0	0	0	0	0	#	1	0	0	0	0	0
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	32	-	-	-	32	18	-	-	-	18	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0	0	-	-	-	0
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Slagelse Sygehus	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Syddanmark	217	125	100	172	614	96	12	29	57	194	11	12	10	17	50	9	15	3	15	42	13	9	11	14	47
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	24	19	14	21	78	3	#	#	#	7	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	#	0	0	0	2
Odense Universitetshospital, Odense	35	38	21	39	133	14	7	#	9	32	#	10	#	11	25	8	14	#	14	38	8	6	8	8	30
Odense Universitetshospital, Svendborg	12	15	6	16	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	#	#	3	#	#	#	#	6
Sygehus Lillebælt, Kolding	18	12	15	17	62	6	3	7	9	25	9	#	8	5	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

	Hvor mange hjertestopkald har der været den sidste periode?					Hvor mange af hjertestopkaldene skulle ikke indberettes til DANARREST?					Hvor mange af hjertestopkaldene, som burde være indberettet til DANARREST (pkt. 1 - pkt. 2), er ikke blevet indberettet?					Hvor mange hjertestop har der været, der ikke har ført til hjertestopkald, men som er indberettet til DANARREST?					Hvor mange hjertestop skønner du, der har været, der ikke har ført til hjertestopkald og heller ikke er indberettet til DANARREST?				
	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024	1.	2.	3.	4.	2024
Sygehus Lillebælt, Vejle	18	10	13	12	53	#	0	5	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	1
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	104	30	29	52	215	72	#	13	38	124	0	#	0	#	2	0	0	0	0	0	#	#	#	#	5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	6	#	#	15	24	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#	0	0	0	0	1	0	0	#	3
Midtjylland	172	182	155	161	670	35	19	13	30	97	#	#	4	#	9	5	0	#	0	6	4	4	3	3	14
Aarhus Universitetshospital	67	89	75	62	293	3	#	3	#	9	#	#	4	#	9	0	0	0	0	0	4	4	3	3	14
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Hospitalsenhed Midt, Viborg	18	31	25	20	94	#	5	7	4	17	0	0	0	0	0	0	0	#	0	1	0	0	0	0	0
Regionshospitalet Gødstrup	42	44	20	31	137	14	13	0	#	29	0	0	0	0	0	4	0	0	0	4	0	0	0	0	0
Regionshospitalet Horsens	28	-	20	32	80	17	-	3	21	41	0	-	0	0	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0
Regionshospitalet Randers	17	18	15	16	66	0	0	0	#	1	0	0	0	0	0	#	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Nordjylland	98	112	81	88	379	30	37	28	29	124	#	6	4	7	19	7	6	6	5	24	0	#	#	#	3
Aalborg Universitetshospital, Farsø	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Aalborg Universitetshospital, Hobro	0	4	#	#	7	-	0	0	0	0	-	#	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aalborg Universitetshospital, Nord	3	3	3	4	13	0	0	0	0	0	#	3	3	#	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aalborg Universitetshospital, Syd	68	85	71	79	303	19	33	26	29	107	0	#	#	5	8	7	6	6	5	24	0	#	#	#	3
Aalborg Universitetshospital, Thisted	4	6	5	4	19	#	#	#	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Regionshospitalet Nordjylland	23	14	-	-	37	10	3	-	-	13	0	0	-	-	0	0	0	-	-	0	0	0	-	-	0

Datakomplethed

Datakomplethed ved den enkelte patientregistrering

Datakompletheden for de indberettede forløb til DANARREST er sædvanligvis høj. I 2024 er der imidlertid en del variation i datakompletheden på tværs af regioner og hospitaler samt på tværs af variable.

Andelen af forløb, hvor der mangler information til indikatorberegningen, er lav for Indikator 2 (EKG-monitorering, 2% uoplyst), Indikator 5 (Genoprettet egencirkulation, 3% uoplyst), Indikator 6 (30-dages overlevelser, 1% uoplyst) og Indikator 7 (1-års overlevelse, 0% uoplyst).

For Indikator 1 er der 79 (5%) af forløbene på landsplan som mangler information om bevidnet hjertestop. For flere sygehuse i Region Hovedstaden er det dog omkring 20% af forløbene som mangler denne information, og for Slagelse Sygehus i Region Sjælland er det 24% af forløbene som mangler information til at indgå i beregningen af indikator 1.

For Indikator 4 er der 237 (14%) af forløbene på landsplan som mangler information om tidspunkt for første hjerterytmeeanalyse og derfor ikke indgår i beregningen af indikatoren. Der er stor variation på tværs af regionerne i andelen af forløb som mangler information. I Region Nordjylland er det kun 1% af forløbene som mangler information til beregningen af indikator 4, mens det for Region Sjælland er 27%. Også på sygehusniveau er der meget stor variation i andelen af forløb som mangler information. For Sjælland Universitetshospital, Roskilde og Slagelse Sygehus er det omkring 50% af de relevante forløb som mangler de nødvendige oplysninger til indikatorberegningen, mens det drejer sig om over 90% af forløbene fra Esbjerg Sygehus.

Ved tolkning af resultaterne i denne årsrapport bør man derfor være opmærksom på, at resultaterne muligvis ikke er repræsentative for kvaliteten på de enheder som har en høj andel af forløb med manglende information til indikatorberegningen, dvs. en høj andel af forløb i kolonnen 'Uoplyst' i indikatortabellerne.

Validitet

Ved validitet forstås korrektheden af de indtastede data dvs. om de indtastede data er i overensstemmelse med det faktuelle patientforløb. Høj validitet tilstræbes gennem vejledning og grundig dataindsamling. Validiteten for de indtastede data er dog endnu ukendt. Specielt er det velkendt, at korrekt tidsdokumentation under hjertestop er vanskeligt og forbundet med en vis usikkerhed. I januar 2021 blev der derfor indført validering af tidsregistreringen i KMS for at forhindre indberetning af fejlregistreringer. Yderligere validering af tidsregistreringen blev indført i maj 2022. I KIP er valideringen af tidsregistreringen fra det tidligere KMS indført, mens der ikke er validering vedr. tider i webservicen.

Styregruppens medlemmer

Titel/Navn	Arbejdssted	Fagligt selskab / Region
Formandskab		
Overlæge Jens Rosenberg	Kardiologisk Afdeling, Nordsjællands Hospital, Hillerød	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Hovedstaden
Afdelingslæge Asger Granfeldt	Intensiv, Aarhus Universitetshospital	Dansk Selskab for Anæstesi og Intensiv Medicin (DASAIM) Region Midtjylland
Styregruppe		
Overlæge Finn Lund Henriksen	Hjertemedicinsk Afdeling B, Odense Universitetshospital	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Syddanmark
Overlæge Lone Due Vestergård	Hjertemedicinsk Afdeling, Sygehus Lillebælt, Vejle	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Syddanmark
Cheflæge Christian Skjærbæk	Akutfdelingen, Regionshospitalet Randers	Dansk Selskab for Akutmedicin (DASEM) Region Midtjylland
Afdelingslæge Thomas Krusenstjerna-Hafstrøm	Børn og Unge, Aarhus Universitetshospital	Dansk Pædiatrisk Selskab (DPS) Region Midtjylland
Sygeplejerske Rikke Højbjerg	Akutfdelingen, Aarhus Universitetshospital	Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) Region Midtjylland
Overlæge Jacob Moesgaard Larsen	Kardiologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Nordjylland
Sygeplejerske Kenneth Kappel Jensen	Kvalitet og Data, Rigshospitalet	Region Hovedstaden
Overlæge Camilla Lundegaard Asferg	Kardiologisk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Roskilde	Dansk Cardiologisk Selskab (DCS) Region Sjælland
Lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj	Regionshospitalet Nordjylland	Regionssundhedsdirektørkredsen Region Nordjylland
Sygeplejerske Jette Nørr Møllebjerg	Anæstesiologisk Afdeling, Holbæk Sygehus	Dansk Sygepleje Selskab (DASYS) Region Sjælland
Patientrepræsentant	<i>Udpegningsproces af en ny patientrepræsentant pågår</i>	
Seniorepidemiolog Camilla Plambeck Hansen	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut	
Datamanager Miriam Grijota Chousa	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut	
Kvalitetskonsulent Anette Weis	Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut	Repræsentant for den dataansvarlige myndighed
Evidensspecialist		
Læge Lars Wiuff Andersen	Bedøvelse og Operation, Aarhus Universitetshospital	

Appendiks

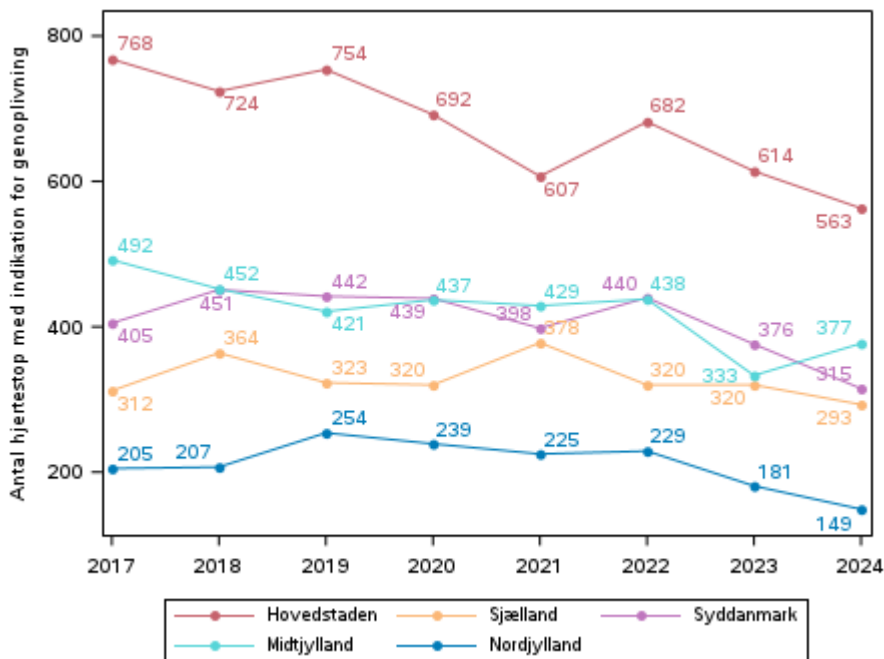
Incidens af hjertestop på hospital

Antal hjertestop med indikation for genoplivning på hospital per 100.000 indbyggere

Region	Antal hjertestop med indikation for genoplivning	Befolkningstal	Antal hjertestop per 100.000
Hovedstaden	563	1918855	29,3
Sjælland	293	853885	34,3
Syddanmark	315	1239234	25,4
Midtjylland	377	1367809	27,6
Nordjylland	149	592637	25,1
Danmark	1697	5972420	28,4

Antal hjertestop på hospital 2017 – 2024

Antal hjertestop med indikation for genoplivning på hospital



Antal hjertestop blandt børn

Antal indberettede hjertestop blandt børn < 18 år

Alder (år)	Hovedstaden			Sjælland			Syddanmark			Midtjylland			Nordjylland		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
[0-1)	#	9	6	#	#	.	.	#	#	#	.	3	#	.	.
[1-5)	5	5	3	.	#	3	.	.	#	#	3	#	.	.	.
[5-10)	.	#	#	.	.	.	#	.	.	#	.	.	.	#	.
[10-15)	#	.	#	.	#	.	#	#	#	#	.	#	.	.	.
[15-18)	3	.	#	.	.	.	.	#	.	.	#	.	.	#	.
Total	11	15	13	#	5	3	#	4	3	6	4	5	#	#	.

Indberetning til DANARREST 2022 – 2024

Indberetning til DANARREST 2022 – 2024

	<i>Indikation for genoplivning</i>			<i>Ikke indikation for genoplivning</i>			<i>Ikke klinisk hjertestop</i>		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Amager og Hvidovre Hospital	.	.	#	.	.	0	.	.	0
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	10	.	12	#	.	3	4	.	10
Amager og Hvidovre Hospital, Glostrup	24	24	.	#	0	.	0	0	.
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	73	78	77	7	12	9	37	48	65
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	70	74	54	#	11	7	46	28	20
Bornholms Hospital	20	16	12	0	#	#	15	10	3
Herlev og Gentofte Hospital	.	.	7	.	.	0	.	.	0
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	62	52	50	9	5	4	48	51	24
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	120	112	99	22	12	11	112	93	78
Nordsjællands Hospital	.	.	#	.	.	0	.	.	0
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	9	6	4	0	4	0	#	#	3
Nordsjællands Hospital, Hillerød	86	71	61	14	6	11	10	11	12
Rigshospitalet	.	.	#	.	.	0	.	.	#
Rigshospitalet, Blegdamsvej	198	177	179	3	#	3	39	48	43
Rigshospitalet, Glostrup	10	4	4	#	0	0	#	0	0
Holbæk Sygehus	74	62	63	12	6	10	22	23	32
Næstved Sygehus	4	#	5	#	0	#	#	#	0
Region Sjællands Sygehusvæsen	.	.	#	.	.	0	.	.	0
Sjællands Universitetshospital, Køge	42	48	70	4	3	7	32	45	38
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	51	50	43	#	#	3	6	17	14
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	80	96	62	15	14	7	41	54	16
Slagelse Sygehus	69	63	49	8	15	8	40	47	11
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	55	53	50	6	7	10	14	16	12
Odense Universitetshospital, Odense	166	159	132	10	13	7	43	45	27
Odense Universitetshospital, Svendborg	45	38	29	8	8	5	18	17	13
Sygehus Lillebælt, Kolding	68	38	35	9	10	4	19	27	10
Sygehus Lillebælt, Vejle	30	22	21	4	#	#	15	13	24
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	64	28	39	#	#	5	36	31	45
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	12	38	9	#	5	0	6	23	6
Aarhus Universitetshospital	186	169	197	4	8	17	45	41	60
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	#	6	3	#	#	0	4	#	3
Hospitalsenhed Midt, Viborg	50	33	41	8	4	3	33	20	34
Hospitalsenheden Vest, Herning	17	.	.	#	.	.	#	.	.

	Indikation for genoplivning			Ikke indikation for genoplivning			Ikke klinisk hjertestop		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Hospitalsenheden Vest, Holstebro	10	.	.	#	.	.	#	.	.
Regionshospitalet Gødstrup	64	55	63	9	13	10	35	31	39
Regionshospitalet Horsens	58	35	27	5	#	5	34	28	17
Regionshospitalet Randers	51	35	46	7	9	7	26	17	13
Aalborg Universitetshospital, Farsø	.	.	.	.	.	.	.	.	.
Aalborg Universitetshospital, Hobro	4	#	3	#	0	#	0	0	#
Aalborg Universitetshospital, Nord	4	5	.	0	0	.	0	#	.
Aalborg Universitetshospital, Syd	169	144	117	16	12	36	96	59	60
Aalborg Universitetshospital, Thisted	11	4	12	3	3	#	7	4	#
Regionshospitalet Nordjylland	41	27	17	9	3	10	22	12	15
<i>Total</i>	2.109	1.824	1.697	209	191	208	912	867	751

Deskriptive tabeller for patienter med indikation for genoplivning

På de følgende sider præsenteres deskriptive tabeller for patienter med klinisk hjertestop og indikation for genoplivning, dvs. patientforløb hvor der er svaret ”Ja” i punkt 5.1 og 5.2 på registreringsskemaet. I tabellerne over køns- og aldersfordelingen samt Charlson Comorbidity Index indgår den samme patient kun én gang, hvorimod alle hjertestopforløb, dvs. også flere hjertestopforløb for den samme patient, indgår i de øvrige deskriptive tabeller.

Køn

	I alt		Kvinde		Mand	
	Antal	Antal	%	Antal	%	
Danmark	1.576	562	36	1.014	64	
Hovedstaden	525	183	35	342	65	
Sjælland	275	94	34	181	66	
Syddanmark	298	103	35	195	65	
Midtjylland	336	130	39	206	61	
Nordjylland	142	52	37	90	63	
Hovedstaden	525	183	35	342	65	
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	10	#	10	9	90	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	73	29	40	44	60	
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	51	21	41	30	59	
Bornholms Hospital	12	#	17	10	83	
Herlev og Gentofte Hospital	#			#	100	
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	46	17	37	29	63	
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	96	38	40	58	60	
Nordsjællands Hospital	#			#	100	
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4	#	25	3	75	
Nordsjællands Hospital, Hillerød	60	13	22	47	78	
Rigshospitalet	#	#	100			
Rigshospitalet, Blegdamsvej	166	58	35	108	65	
Rigshospitalet, Glostrup	4	#	50	#	50	
Sjælland	275	94	34	181	66	
Holbæk Sygehus	59	19	32	40	68	
Næstved Sygehus	5	#	40	3	60	
Region Sjællands Sygehusvæsen	#			#	100	
Sjællands Universitetshospital, Køge	64	27	42	37	58	
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	42	14	33	28	67	
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	57	19	33	38	67	
Slagelse Sygehus	47	13	28	34	72	
Syddanmark	298	103	35	195	65	
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	45	15	33	30	67	
Odense Universitetshospital, Odense	124	35	28	89	72	
Odense Universitetshospital, Svendborg	27	12	44	15	56	

	I alt		Kvinde	Mand	
	Antal	Antal	%	Antal	%
Sygehus Lillebælt, Kolding	35	13	37	22	63
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	12	60	8	40
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	38	11	29	27	71
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	9	5	56	4	44
Midtjylland	336	130	39	206	61
Aarhus Universitetshospital	172	61	35	111	65
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3	#	67	#	33
Hospitalsenhed Midt, Viborg	40	19	48	21	53
Regionshospitalet Gødstrup	55	19	35	36	65
Regionshospitalet Horsens	25	11	44	14	56
Regionshospitalet Randers	41	18	44	23	56
Nordjylland	142	52	37	90	63
Aalborg Universitetshospital, Hobro	3			3	100
Aalborg Universitetshospital, Syd	111	41	37	70	63
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12	5	42	7	58
Regionshospitalet Nordjylland	16	6	38	10	63

Alder

	I alt	<=50		50-60		60-70		70-80		80-90		>90	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark	1.576	128	8	212	13	354	22	541	34	319	20	22	1
Hovedstaden	525	50	10	68	13	114	22	190	36	95	18	8	2
Sjælland	275	14	5	36	13	63	23	102	37	56	20	4	1
Syddanmark	298	16	5	43	14	70	23	96	32	65	22	8	3
Midtjylland	336	33	10	48	14	81	24	99	29	74	22	#	0
Nordjylland	142	15	11	17	12	26	18	54	38	29	20	#	1
Hovedstaden	525	50	10	68	13	114	22	190	36	95	18	8	2
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	10			#	10	3	30	#	20	3	30	#	10
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	73	7	10	8	11	10	14	29	40	17	23	#	3
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	51	#	4	7	14	11	22	19	37	12	24		
Bornholms Hospital	12			#	8	#	8	5	42	5	42		
Herlev og Gentofte Hospital	#									#	100		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	46	6	13	3	7	6	13	22	48	8	17	#	2
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	96	10	10	6	6	19	20	37	39	22	23	#	2
Nordsjællands Hospital	#							#	100				
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4									3	75	#	25
Nordsjællands Hospital, Hillerød	60	#	3	8	13	14	23	25	42	10	17	#	2
Rigshospitalet	#							#	100				
Rigshospitalet, Blegdamsvej	166	22	13	33	20	49	30	48	29	14	8		
Rigshospitalet, Glostrup	4	#	25	#	25	#	25	#	25				
Sjælland	275	14	5	36	13	63	23	102	37	56	20	4	1
Holbæk Sygehus	59	#	3	9	15	11	19	24	41	13	22		
Næstved Sygehus	5			#	20	#	40	#	20	#	20		
Region Sjællands Sygehusvæsen	#			#	100								

	I alt	<=50		50-60		60-70		70-80		80-90		>90	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Sjællands Universitetshospital, Køge	64	3	5	9	14	17	27	22	34	13	20		
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	42	4	10	6	14	4	10	14	33	13	31	#	2
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	57	3	5	7	12	14	25	27	47	6	11		
Slagelse Sygehus	47	#	4	3	6	15	32	14	30	10	21	3	6
Syddanmark	298	16	5	43	14	70	23	96	32	65	22	8	3
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	45	#	4	6	13	14	31	14	31	9	20		
Odense Universitetshospital, Odense	124	9	7	18	15	29	23	43	35	22	18	3	2
Odense Universitetshospital, Svendborg	27	#	4	5	19	5	19	7	26	8	30	#	4
Sygehus Lillebælt, Kolding	35	#	3	5	14	10	29	11	31	7	20	#	3
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	#	5	4	20	4	20	7	35	3	15	#	5
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	38	#	5	5	13	5	13	10	26	14	37	#	5
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	9					3	33	4	44	#	22		
Midtjylland	336	33	10	48	14	81	24	99	29	74	22	#	0
Aarhus Universitetshospital	172	21	12	26	15	37	22	54	31	34	20		
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3					#	67			#	33		
Hospitalsenhed Midt, Viborg	40	3	8	5	13	13	33	10	25	9	23		
Regionshospitalet Gødstrup	55	3	5	8	15	12	22	16	29	15	27	#	2
Regionshospitalet Horsens	25	#	4	4	16	7	28	6	24	7	28		
Regionshospitalet Randers	41	5	12	5	12	10	24	13	32	8	20		
Nordjylland	142	15	11	17	12	26	18	54	38	29	20	#	1
Aalborg Universitetshospital, Hobro	3					#	33	#	33	#	33		
Aalborg Universitetshospital, Syd	111	13	12	12	11	16	14	48	43	22	20		
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12	#	8	#	8	4	33	#	17	4	33		
Regionshospitalet Nordjylland	16	#	6	4	25	5	31	3	19	#	13	#	6

Lokalitet for hjertestop

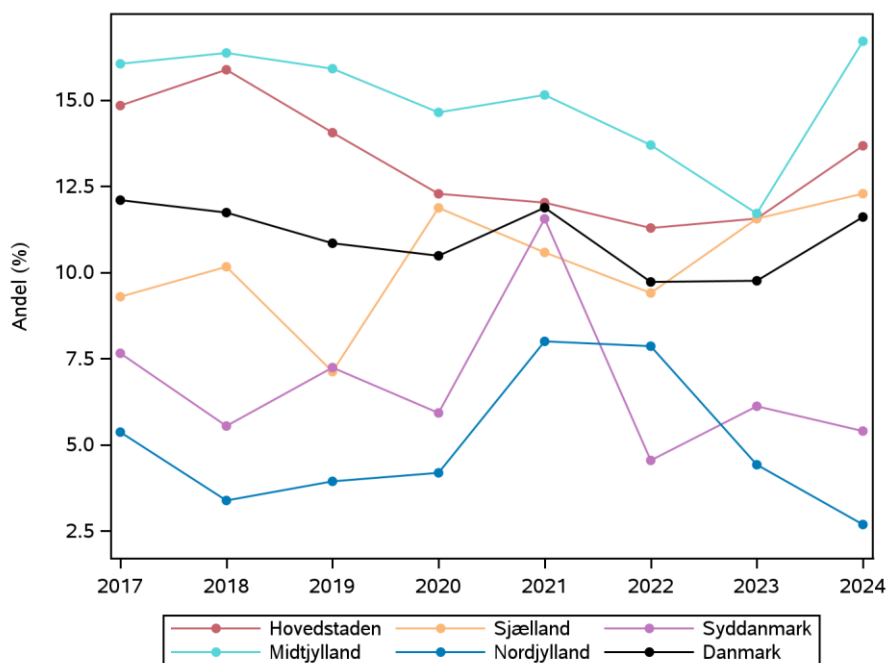
	I alt		Sengeafdeling		Akutmodtagelse		Ambulatorium		Kardiologisk laboratorium		Operationsgang		Opvågningsafsnit		Intensivafdeling		Andet		Neonatalafdeling		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	
Danmark	1.697	802	47	353	21	32	2	135	8	45	3	9	1	197	12	80	5	5	0	39	2	
Hovedstaden	563	292	52	102	18	10	2	34	6	6	1	#	0	77	14	21	4	3	1	17	3	
Sjælland	293	129	44	75	26	5	2	10	3	7	2	#	1	36	12	10	3			19	6	
Syddanmark	315	152	48	71	23	6	2	41	13	13	4	#	0	17	5	13	4			#	0	
Midtjylland	377	146	39	79	21	9	2	35	9	16	4	4	1	63	17	24	6	#	0			
Nordjylland	149	83	56	26	17	#	1	15	10	3	2	#	1	4	3	12	8	#	1	#	1	
Hovedstaden	563	292	52	102	18	10	2	34	6	6	1	#	0	77	14	21	4	3	1	17	3	
Amager og Hvidovre Hospital	#	#	100																			
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	12	11	92	#	8																	
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	77	49	64	21	27	#	1							6	8							
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	54	27	50	14	26	#	4			#	2			5	9	4	7			#	2	
Bornholms Hospital	12	9	75											#	8	#	17					
Herlev og Gentofte Hospital	7	#	14											6	86							
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	50	21	42	16	32	#	4	#	2					7	14	#	4			#	2	
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	99	54	55	25	25					#	1			7	7	7	7			5	5	
Nordsjællands Hospital	#	#	50	#	50																	
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4	4	100																			
Nordsjællands Hospital, Hillerød	61	35	57	16	26	#	2							4	7	#	3			3	5	
Rigshospitalet	#					#	100															
Rigshospitalet, Blegdamsvej	179	77	43	8	4	#	1	33	18	4	2	#	1	41	23	4	2	3	2	6	3	
Rigshospitalet, Glostrup	4	#	50			#	25													#	25	
Sjælland	293	129	44	75	26	5	2	10	3	7	2	#	1	36	12	10	3			19	6	
Holbæk Sygehus	63	32	51	19	30					#	2			9	14	#	2			#	2	
Næstved Sygehus	5	#	40			#	20			#	20									#	20	
Region Sjællands Sygehusvæsen	#			#	100																	

	I alt	Sengeafdeling		Akutmodtagelse		Ambulatorium		Kardiologisk laboratorium		Operationsgang		Opvågningsafsnit		Intensivafdeling		Andet		Neonatalafdeling		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Sjællands Universitetshospital, Køge	70	29	41	15	21	#	3			4	6	#	3	12	17	#	1			5	7
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	43	18	42	13	30	#	2							5	12	4	9			#	5
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	62	30	48	7	11	#	2	10	16					7	11	#	3			5	8
Slagelse Sygehus	49	18	37	20	41					#	2			3	6	#	4			5	10
Syddanmark	315	152	48	71	23	6	2	41	13	13	4	#	0	17	5	13	4			#	0
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	50	19	38	24	48					#	2			4	8	#	4				
Odense Universitetshospital, Odense	132	71	54	12	9	#	1	38	29	3	2			5	4	#	2				
Odense Universitetshospital, Svendborg	29	20	69	3	10			#	3	#	7			#	7	#	3				
Sygehus Lillebælt, Kolding	35	18	51	13	37	#	3			#	3					#	6				
Sygehus Lillebælt, Vejle	21	7	33	3	14	#	10	#	10	4	19			#	10	#	5				
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	39	15	38	13	33	#	3			#	5			3	8	4	10			#	3
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	9	#	22	3	33	#	11					#	11	#	11	#	11				
Midtjylland	377	146	39	79	21	9	2	35	9	16	4	4	1	63	17	24	6	#	0		
Aarhus Universitetshospital	197	59	30	36	18	9	5	34	17	8	4	#	1	37	19	12	6				
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3	#	67											#	33						
Hospitalsenhed Midt, Viborg	41	22	54	9	22					#	2			3	7	6	15				
Regionshospitalet Gødstrup	63	32	51	14	22			#	2	4	6	#	2	9	14	#	3				
Regionshospitalet Horsens	27	12	44	10	37					#	7	#	4	#	7						
Regionshospitalet Randers	46	19	41	10	22					#	2			11	24	4	9	#	2		
Nordjylland	149	83	56	26	17	#	1	15	10	3	2	#	1	4	3	12	8	#	1	#	1
Aalborg Universitetshospital, Hobro	3	#	33	#	67																
Aalborg Universitetshospital, Syd	117	67	57	16	14	#	2	14	12	3	3			3	3	11	9			#	1
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12	4	33	7	58											#	8				
Regionshospitalet Nordjylland	17	11	65	#	6			#	6			#	6	#	6			#	6	#	6

Andel af indberettede hjertestop som har fundet sted på intensivafdeling i perioden 2022-2024. Hospitalsniveau.



**Andel af indberettede hjertestop som har fundet sted på intensivafdeling i perioden 2017-2024.
Regionsniveau.**



Bevidnet hjertestop

	Af								
	I alt	sundhedspersonale		Af andre		Nej		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark	1.697	1.319	78	46	3	253	15	79	5
Hovedstaden	563	438	78	16	3	55	10	54	10
Sjælland	293	213	73	11	4	47	16	22	8
Syddanmark	315	251	80	4	1	59	19	#	0
Midtjylland	377	305	81	12	3	59	16	#	0
Nordjylland	149	112	75	3	2	33	22	#	1
Hovedstaden	563	438	78	16	3	55	10	54	10
Amager og Hvidovre Hospital	#	#	100						
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	12	8	67			4	33		
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	77	55	71	#	3	20	26		
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	54	41	76	#	2	3	6	9	17
Bornholms Hospital	12	10	83	#	8	#	8		
Herlev og Gentofte Hospital	7	6	86					#	14
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	50	41	82	#	2	4	8	4	8
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	99	63	64	7	7	10	10	19	19
Nordsjællands Hospital	#	#	100						
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4	#	25					3	75
Nordsjællands Hospital, Hillerød	61	39	64	#	2	9	15	12	20
Rigshospitalet	#	#	100						
Rigshospitalet, Blegdamsvej	179	168	94	3	2	3	2	5	3
Rigshospitalet, Glostrup	4	#	50			#	25	#	25
Sjælland	293	213	73	11	4	47	16	22	8
Holbæk Sygehus	63	43	68			18	29	#	3
Næstved Sygehus	5	5	100						
Region Sjællands Sygehusvæsen	#	#	100						
Sjællands Universitetshospital, Køge	70	49	70	5	7	15	21	#	1
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	43	33	77	#	2	7	16	#	5
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	62	50	81	5	8	#	3	5	8
Slagelse Sygehus	49	32	65			5	10	12	24
Syddanmark	315	251	80	4	1	59	19	#	0
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	50	41	82			9	18		
Odense Universitetshospital, Odense	132	112	85	#	1	18	14	#	1
Odense Universitetshospital, Svendborg	29	21	72			8	28		
Sygehus Lillebælt, Kolding	35	23	66	#	6	10	29		
Sygehus Lillebælt, Vejle	21	20	95			#	5		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	39	27	69	#	3	11	28		
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	9	7	78			#	22		
Midtjylland	377	305	81	12	3	59	16	#	0

	Af								
	I alt sundhedspersonale			Af andre		Nej		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Aarhus Universitetshospital	197	168	85	6	3	23	12		
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3	#	67			#	33		
Hospitalsenhed Midt, Viborg	41	27	66	#	2	13	32		
Regionshospitalet Gødstrup	63	52	83	#	3	8	13	#	2
Regionshospitalet Horsens	27	23	85	#	4	3	11		
Regionshospitalet Randers	46	33	72	#	4	11	24		
Nordjylland	149	112	75	3	2	33	22	#	1
Aalborg Universitetshospital, Hobro	3	#	33			#	67		
Aalborg Universitetshospital, Syd	117	89	76	#	2	25	21	#	1
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12	11	92	#	8				
Regionshospitalet Nordjylland	17	11	65			6	35		

Første observerede hjerterytme

	I alt		VF	Pulsløs VT		PEA		Asystoli		Ingen manuel rytmeanalyse		Pulsgivende		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark	1.697	185	11	123	7	485	29	350	21	64	4	112	7	378	22
Hovedstaden	563	40	7	15	3	116	21	75	13	15	3	20	4	282	50
Sjælland	293	16	5	9	3	78	27	60	20	14	5	21	7	95	32
Syddanmark	315	63	20	36	11	92	29	89	28	16	5	18	6	#	0
Midtjylland	377	49	13	49	13	156	41	77	20	14	4	32	8		
Nordjylland	149	17	11	14	9	43	29	49	33	5	3	21	14		
Hovedstaden	563	40	7	15	3	116	21	75	13	15	3	20	4	282	50
Amager og Hvidovre Hospital	#													#	100
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	12	#	17	#	8	#	17	5	42			#	17		
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	77	11	14			31	40	19	25	8	10	7	9	#	1
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	54	#	2			8	15	4	7			#	4	39	72
Bornholms Hospital	12	#	17			3	25	7	58						
Herlev og Gentofte Hospital	7													7	100
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	50	5	10	4	8	9	18	10	20			#	2	21	42
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	99	5	5	3	3	17	17	11	11	#	1	5	5	57	58
Nordsjællands Hospital	#													#	100
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4	#	25											3	75
Nordsjællands Hospital, Hillerød	61	#	3			9	15	5	8	3	5			42	69
Rigshospitalet	#													#	100
Rigshospitalet, Blegdamsvej	179	11	6	7	4	37	21	14	8	3	2	#	1	105	59
Rigshospitalet, Glostrup	4											#	25	3	75
Sjælland	293	16	5	9	3	78	27	60	20	14	5	21	7	95	32
Holbæk Sygehus	63	5	8	3	5	19	30	18	29	5	8	7	11	6	10

	I alt		VF	Pulsløs VT		PEA		Asystoli		Ingen manuel rytmeanalyse		Pulsgivende		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Næstved Sygehus	5					#	20	#	20			#	20	#	40
Region Sjællands Sygehusvæsen	#													#	100
Sjællands Universitetshospital, Køge	70	4	6	#	3	24	34	23	33	3	4	8	11	6	9
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	43	3	7	3	7	17	40	8	19			#	2	11	26
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	62			#	2	8	13	6	10	5	8	3	5	39	63
Slagelse Sygehus	49	4	8			9	18	4	8	#	2	#	2	30	61
Syddanmark	315	63	20	36	11	92	29	89	28	16	5	18	6	#	0
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	50	3	6	4	8	22	44	15	30	#	2	4	8	#	2
Odense Universitetshospital, Odense	132	39	30	17	13	32	24	31	23	5	4	8	6		
Odense Universitetshospital, Svendborg	29	4	14	3	10	10	34	10	34	#	3	#	3		
Sygehus Lillebælt, Kolding	35	7	20	3	9	8	23	10	29	3	9	4	11		
Sygehus Lillebælt, Vejle	21	5	24			9	43	6	29			#	5		
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	39	5	13	8	21	8	21	13	33	5	13				
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	9			#	11	3	33	4	44	#	11				
Midtjylland	377	49	13	49	13	156	41	77	20	14	4	32	8		
Aarhus Universitetshospital	197	35	18	33	17	85	43	21	11	5	3	18	9		
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3					#	67	#	33						
Hospitalsenhed Midt, Viborg	41	#	5	#	5	13	32	12	29	6	15	6	15		
Regionshospitalet Gødstrup	63	8	13	11	17	22	35	18	29	#	3	#	3		
Regionshospitalet Horsens	27	#	7	#	7	11	41	7	26	#	4	4	15		
Regionshospitalet Randers	46	#	4	#	2	23	50	18	39			#	4		
Nordjylland	149	17	11	14	9	43	29	49	33	5	3	21	14		
Aalborg Universitetshospital, Hobro	3			#	33			#	67						
Aalborg Universitetshospital, Syd	117	14	12	13	11	34	29	36	31	#	2	18	15		
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12	#	8			5	42	#	17	#	17	#	17		

	I alt		VF	Pulsløs VT		PEA		Asystoli		Ingen manuel rytmeanalyse		Pulsgivende		Uoplyst	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Regionshospitalet Nordjylland	17	#	12			4	24	9	53	#	6	#	6		

Tid fra hjertestop

Tabellen nedenfor viser median (Q2) samt 1. kvartal (Q1) og 3. kvartal (Q3) for tiden fra hjertestop til henholdsvis alarmering af stophold, påbegyndt hjertemassage, stopholdets ankomst og hjerterytmeanalyse.

	I alt Antal	Tid fra			
		Tid fra hjertestop til stophold	Tid fra hjertestop til påbegyndt hjertelungeredn ing(min)	Tid fra hjertestop til stopholds ankomst(min)	Tid fra hjertestop til hjerterytmee- analyse(min)
		alarteres(min) Median(Q1-Q3)	ing(min) Median(Q1-Q3)	ankomst(min) Median(Q1-Q3)	analyse(min) Median(Q1-Q3)
Danmark	1.697	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	1 (0 - 3)
Hovedstaden	563	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	2 (0 - 4.5)
Sjælland	293	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (1 - 5)	2 (0 - 3)
Syddanmark	315	0 (0 - 2)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	1 (0 - 2)
Midtjylland	377	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	1 (0 - 3)
Nordjylland	149	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
Hovedstaden	563	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	2 (0 - 5)
Amager og Hvidovre Hospital	#	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	3 (3 - 3)	. (.-.)
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	12	1 (0 - 3)	0 (0 - 0)	3 (2 - 6)	4 (0 - 6)
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	77	0 (0 - 2)	0 (0 - 1)	4 (2 - 5)	3 (2 - 6)
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	54	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (2 - 4)	2 (1 - 4)
Bornholms Hospital	12	2 (0 - 2)	0 (0 - 2)	3 (2 - 4)	4 (1 - 5)
Herlev og Gentofte Hospital	7	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	1 (1 - 1)	. (.-.)
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	50	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	1 (0 - 2)	0 (0 - 2)
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	99	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	3 (1 - 5)
Nordsjællands Hospital	#	2 (0 - 3)	0 (0 - 0)	6 (4 - 7)	. (.-.)
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4	0 (0 - 3)	0 (0 - 1)	2 (1 - 7)	1 (0 - 7)
Nordsjællands Hospital, Hillerød	61	1 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	4 (1 - 6)
Rigshospitalet	#	726 (726 - 726)	0 (0 - 0)	1 (1 - 1)	. (.-.)
Rigshospitalet, Blegdamsvej	179	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	4 (3 - 5)	0 (0 - 2)
Rigshospitalet, Glostrup	4	0 (0 - 0)	0 (0 - 3)	3 (2 - 5)	7 (3 - 7)
Sjælland	293	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (1 - 5)	2 (0 - 3)
Holbæk Sygehus	63	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	2 (0 - 2)
Næstved Sygehus	5	1 (1 - 421)	0 (0 - 1)	2 (1 - 3)	3 (1 - 4)
Region Sjællands Sygehusvæsen	#	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	1 (1 - 1)	. (.-.)
Sjællands Universitetshospital, Køge	70	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (2 - 5)	2 (0 - 5)
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	43	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	1 (0 - 2)
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	62	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	2 (0 - 3)
Slagelse Sygehus	49	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	4 (3 - 7)	2 (0 - 5)
Syddanmark	315	0 (0 - 2)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	1 (0 - 2)
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	50	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	0 (0 - 0)
Odense Universitetshospital, Odense	132	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	4 (3 - 6)	1 (0 - 2)
Odense Universitetshospital, Svendborg	29	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	1 (1 - 2)
Sygehus Lillebælt, Kolding	35	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (2 - 4)	2 (2 - 4)
Sygehus Lillebælt, Vejle	21	0 (0 - 0)	0 (0 - 1)	1 (0 - 2)	1 (0 - 2)
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	39	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	9	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (2 - 3)	3 (1 - 7)

		Tid fra hjerTESTop til stophold	Tid fra hjerTESTop til påbegyndt hjerTELungeredn ing(min)	Tid fra hjerTESTop til stopholds ankomst(min)	Tid fra hjerTESTop til hjerTerytme- analyse(min)
	I alt	alarmeres(min)			
	Antal	Median(Q1-Q3)	Median(Q1-Q3)	Median(Q1-Q3)	Median(Q1-Q3)
Midtjylland	377	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	1 (0 - 3)
Aarhus Universitetshospital	197	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 4)	1 (0 - 2)
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3	0 (0 - 1)	1 (0 - 3)	3 (2 - 5)	5 (0 - 6)
Hospitalsenhed Midt, Viborg	41	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	3 (2 - 4)	4 (3 - 7)
Regionshospitalet Gødstrup	63	1 (0 - 2)	0 (0 - 0)	3 (2 - 5)	1 (0 - 3)
Regionshospitalet Horsens	27	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	1 (1 - 2)	1 (0 - 2)
Regionshospitalet Randers	46	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 3)
Nordjylland	149	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
Aalborg Universitetshospital, Hobro	3	0 (-1 - 1)	0 (0 - 1)	0 (0 - 3)	4 (3 - 8)
Aalborg Universitetshospital, Syd	117	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	1 (0 - 2)
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12	0 (0 - 1)	0 (0 - 0)	1 (1 - 3)	2 (0 - 5)
Regionshospitalet Nordjylland	17	0 (0 - 0)	0 (0 - 0)	2 (1 - 3)	2 (0 - 3)

Charlson Comorbidity Index

	I alt		0	1-2		3 +	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Danmark	1.576	429	27	588	37	559	35
Hovedstaden	525	137	26	207	39	181	34
Sjælland	275	63	23	110	40	102	37
Syddanmark	298	90	30	100	34	108	36
Midtjylland	336	97	29	121	36	118	35
Nordjylland	142	42	30	50	35	50	35
Hovedstaden	525	137	26	207	39	181	34
Amager og Hvidovre Hospital, Amager	10	4	40	#	20	4	40
Amager og Hvidovre Hospital, Hvidovre	73	17	23	35	48	21	29
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital	51	9	18	20	39	22	43
Bornholms Hospital	12	#	17	3	25	7	58
Herlev og Gentofte Hospital	#			#	100		
Herlev og Gentofte Hospital, Gentofte	46	13	28	19	41	14	30
Herlev og Gentofte Hospital, Herlev	96	26	27	38	40	32	33
Nordsjællands Hospital	#	#	100				
Nordsjællands Hospital, Frederikssund	4	#	25	#	50	#	25
Nordsjællands Hospital, Hillerød	60	14	23	20	33	26	43
Rigshospitalet	#			#	100		
Rigshospitalet, Blegdamsvej	166	50	30	62	37	54	33
Rigshospitalet, Glostrup	4			4	100		
Sjælland	275	63	23	110	40	102	37
Holbæk Sygehus	59	15	25	17	29	27	46
Næstved Sygehus	5	#	20	#	40	#	40
Region Sjællands Sygehusvæsen	#			#	100		
Sjællands Universitetshospital, Køge	64	16	25	27	42	21	33
Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F	42	12	29	19	45	11	26
Sjællands Universitetshospital, Roskilde	57	8	14	22	39	27	47
Slagelse Sygehus	47	11	23	22	47	14	30
Syddanmark	298	90	30	100	34	108	36
Esbjerg og Grindsted Sygehus, Esbjerg	45	11	24	18	40	16	36
Odense Universitetshospital, Odense	124	41	33	37	30	46	37
Odense Universitetshospital, Svendborg	27	5	19	12	44	10	37
Sygehus Lillebælt, Kolding	35	12	34	10	29	13	37
Sygehus Lillebælt, Vejle	20	6	30	10	50	4	20
Sygehus Sønderjylland, Aabenraa	38	13	34	11	29	14	37
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg	9	#	22	#	22	5	56
Midtjylland	336	97	29	121	36	118	35
Aarhus Universitetshospital	172	53	31	59	34	60	35
Hospitalsenhed Midt, Silkeborg	3					3	100
Hospitalsenhed Midt, Viborg	40	11	28	12	30	17	43

	I alt		0	1-2		3 +	
	Antal	Antal	%	Antal	%	Antal	%
Regionshospitalet Gødstrup	55	18	33	21	38	16	29
Regionshospitalet Horsens	25	6	24	11	44	8	32
Regionshospitalet Randers	41	9	22	18	44	14	34
Nordjylland	142	42	30	50	35	50	35
Aalborg Universitetshospital, Hobro	3	#	33	#	33	#	33
Aalborg Universitetshospital, Syd	111	31	28	38	34	42	38
Aalborg Universitetshospital, Thisted	12	3	25	3	25	6	50
Regionshospitalet Nordjylland	16	7	44	8	50	#	6

Regionale kommentarer til egne resultater

Region Hovedstaden

Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Året 2024 vil vi betragte som et overgangsår hvor der var mange udfordringer både i SP og overførsel til DANARREST databasen. Vi kan ikke lære så meget af vores data i 2024 andet end det var et overgangsår til en ny praksis.

Region Sjælland

Sjællands Universitetshospital, Roskilde

De nationale mål for resultatindikatorerne opfyldes, hvilket er tilfredsstillende.

Resultaterne på Sjællands Universitetshospital -Roskilde i forhold til opfyldelsen af procesindikatorerne findes på linje med landsgennemsnittet.

Yderligere detaljer angående de enkelte indikatorer og datagrundlaget:

Indikator 1 (bevidnet hjertestop):

Indikatormålet opfyldes.

Af medvirkende årsager til den høje opfyldelse og stigningen siden 2022 fra 75 % til 96 % kan være, at personalet på sygehusets afdelinger er gode til at identificere og observere de patienter, der er i høj risiko for umiddelbart at udvikle en akut, livstruende tilstand. Der var i 2023 målrettet undervisning af sygehusets læger i erkendelse og behandling af patienter med risiko for udvikling af akut, kritisk sygdom. Ligeledes kan det, at der har været fokus på behandlingsbegrænsninger, have haft betydning.

En medvirkende forklaring kan være den relativt høje andel af rytmeovervågede hjertestop samt forekomsten af hjertestop på det kardiologiske laboratorium.

Angående datakvalitet kan det bemærkes, at selv hvis "uoplyst" medregnes som "ikke overvågede" opfyldes indikatoren med 89%.

Det skal bemærkes, at andelen af uoplyste data på landsplan varierer mellem 0 % og 75 %.

Angående rapportens bemærkning under "diskussion og implikationer", hvor det skrives, at "der er en klar sammenhæng mellem ændringer i vitalparametre og risikoen for hjertestop på hospital" kan det bemærkes, at der i den systematiske auditering af hjertestop på SUH Roskilde fandtes en andel af hjertestop, hvor vitalparametrene var registreret korrekt i forhold til retningslinjerne, men hvor de ikke var væsentligt afvigende op til hjertestoppet. Samtidig gav audit indtryk af, at personalet i en del tilfælde relevant erkendte og reagerede på en patient i risiko for kritisk forværring, der senere fik hjertestop, på baggrund af andre kliniske og parakliniske parametre end EWS. Dette kunne måske være nyttig information i kombination med den lave andel af ubevidnede hjertestop på sygehuset.

Indikator 2 (andel af patienter med EKG-monitorering):

Indikatormålet opfyldes. En relativt større andel af hjertestop på kardiologisk afdeling og i kardiologisk laboratorium, hvor pt. næsten altid er rytmeovervågede, end på andre sygehuse, kan evt. være bidragende til opfyldelsen af indikatoren på Sjællands Universitetshospital -Roskilde.

Indikator 4 (hjerterytmeanalyse $\leq$ 2 min):

Med en opfyldelse på 63% i år er det antageligt, at målet ikke opfyldes, selvom det er indenfor den statistiske usikkerhed. Der har været stor variation over de seneste to år (2022: 42%, 2023 72%). Den manglende opfyldelse i år er på trods af sygehusets relativt favorable geografi, hvor de fleste hjertestop er på afdelinger, der er let tilgængelige for hjertestopholdet, og hvor der er AED'er fordelt på sygehuset. Herunder er de lidt fjernere liggende afdelinger er udstyret med AED'er, og det er fra audit indtrykket, at disse afdelinger er relativt gode til at benytte

AED'erne. Således kan resultatet være et udtryk for lang responstid, selvom det er indtrykket, at hjertestopholdet reagerer umiddelbart og hurtigt. Rapportens fund giver anledning til at have fokus på denne indikator og muligheder for forbedring.

Under den løbende indsamling af data i 2024 er den relativt store andel af forløb, hvor denne indikator er uoplyst, ikke blevet bemærket. Der er derfor ligeledes fokus på at forbedre rapporteringen af data på denne indikator. Bemærkningen under "diskussion og implikationer" om at "gøre tiltag til sikring af valid tidsregistrering" er endvidere taget til efterretning. Dette er i tråd med, at vi lokalt kan have en bekymring for datakvaliteten under denne indikator, der vil tilsige forsigtighed med fortolkningen af denne, selvom den er registreret korrekt efter vejledningen til udfyldning af skemaerne om at "Alle tidspunkter angives efter bedste skøn". Dels er der ofte et minuts eller mere forskel på tidsangivelsen for alarm på alarmeringssystemet og tid på andre ure. Dels er klinikerne ofte optaget af andet ved ankomst til en patient med hjertestop end at bemærke det præcise tidspunkt for ankomst. Det kunne (lokalt og evt. bredere aht. sammenligning mellem enheder) være relevant med en validering af datakvaliteten af denne indikator mod anden opgørelsesmetode end angivelse efter bedste skøn.

Indikatorerne 5, 6 og 7 (Andel med ROSC, andel der overlever 30 dage, og andel der overlever et år):

Indikatorerne er opfyldt og på linje med de foregående år. Det er naturligvis tilfredsstillende.

Undervisning i basal genoplivning:

Det var desværre ikke muligt at fremskaffe disse data til årets rapport. Det sikres, at disse data kan skaffes til næste års rapport.

Der har været en længere dialog med den administrative stab, vedrørende muligheden for at trække data over, hvor mange medarbejdere på Sjællands Universitetshospital Roskilde der har gennemført undervisning i basal genoplivning. Det har imidlertid ikke været muligt at fremskaffe disse data, formentlig på grund af manglende systematisk registrering på afdelingsniveau

Ang. datakomplethed:

På linje med andre enheder regionalt og nationalt har der været problemer med at fremskaffe og / eller registrere nødvendige data til visse registreringer. Dette forventes afhjulpet fremover.

Region Syddanmark

Region Syddanmark har ingen bemærkninger til årsrapporten.

Region Midtjylland

Regionshospitalet Horsens

Der ses manglende data på den samlede opgørelse af dækningsgraden fra Regionshospitalet Horsens. Der er ved indrapportering af data fra 2. kvartal 2024 sket indtastningsfejl. Regionshospitalet Horsens har indberettet data for 101 ud af samlet 104 hjertestopkald, hvilket giver en dækningsgrad på 97 %.

Region Nordjylland

For hospitalerne i Region Nordjylland er der ikke data med i tabel 1 i den præliminære opgørelse af strukturindikatoren vedr. kliniske medarbejdere med gyldigt kursus i basal genoplivning. Som korrekt angivet i afsnittet før tabellen, er det blevet besluttet, at alle medarbejdere (uanset stilling, uddannelse eller funktion), som ikke skal tage kursus i avanceret genoplivning, skal tage kursus i basal genoplivning. I Region Nordjyllands dataopgørelser for deltagelse i BLS skelnes der ikke mellem kliniske og ikke kliniske medarbejdere.

