



Schmidt PH, Kristensen MJ, Mikkelsen S, Fasmer Blomberg SN, Gaardboe O, Linde L, Poulsen TS. Emergency response with lights and sirens to patients with a suspected out-of-hospital cardiac arrest and a do-not-attempt-resuscitation order in the hospital record: a one-year observational study. Resuscitation. 2026 Jul 27;111224. doi: 10.1016/j.resuscitation.2026.111224.

Udtrykningskørsel til patienter med formodet hjertestop og et dokumenteret fravalg af genoplivningsforsøg ved hjertestop i sygehusjournalen.

Martha Juul Kristensen, stud.med. martha.juul.kristensen2@rsyd.dk

Peter Hjelmager Schmidt, stud.med. peter.hjelmager.schmidt@rsyd.dk

Resumé

Baggrund

Stillingtonen til behandlingsniveau og genoplivning prioriteres i stigende grad i det danske sundhedsvæsen. Læger kan registrere et fravalg af genoplivning i sygehusjournalen, når patienten ønsker det, eller når et genoplivningsforsøg vurderes at være udsigtsløst. Det sker altid efter dialog mellem læge, patient og eventuelle pårørende. Siden 2025 kan borgere over 60 år desuden registrere et fravalg direkte på Sundhed.dk uden forudgående lægedialog (borgerfravalg). Begge typer fravalg er juridisk gældende, men kun borgerfravalget er synligt på tværs af alle journalsystemer, mens det lægeligt registrerede fravalg kun ses i det journalsystem, hvor beslutningen blev truffet. Det kan medføre, at der forsøges genoplivning trods et gyldigt og dokumenteret fravalg.

Formål

At undersøge, hvor ofte udtrykningskøretøjer med lys og sirener blev sendt til patienter med mistanke om hjertestop på trods af et lægeudstedt fravalg af genoplivning i hospitalsjournalen, samt at kortlægge dødelighed efter 1 døgn, 30 dage og 1 år og vurdere ressourceforbruget.

Metode

Retrospektivt observationsstudie af alle akutte udsendelser til mistænkt hjertestop i Region Syddanmark i 2024. Data blev indhentet præhospitalt og fra hospitalsjournaler, som blev systematisk gennemgået for dokumentation af fravalg af genoplivning, dødelighed og præhospital ressourceanvendelse.

Resultater

Der blev foretaget 1.695 udsendelser til patienter med formodet hjertestop uden for hospitalet. Hos 266 patienter (15,7 %) fandtes et lægeudstedt fravalg af genoplivning i journalen, hvoraf 126 (47,4 %) var registreret som ønsket af patienten selv. Dødeligheden inden for det første døgn var 90,6 % blandt patienter med fravalg mod 69,5 % blandt patienter uden ($p < 0,001$), mens der ikke var signifikant forskel i antallet af udsendte eller fremmødte enheder mellem grupperne.

Konklusion

Næsten hver sjette patient med formodet hjertestop havde et lægeudstedt fravalg af genoplivning i hospitalsjournalen og fik alligevel samme præhospital ressourceindsats som patienter uden fravalg. Det tyder på, at fravalget i praksis ikke altid nåede frem til det personale, som traf beslutning om udrykning og behandling.

Implikationer for praksis

Studiet belyser en problematik i håndteringen af det lægeligt registrerede fravalg, som betyder, at patientens autonomi ikke altid respekteres. Hvis dette skal ændres, kræver det en politisk beslutning om at gøre det lægelige fravalg synligt i de elektroniske journalsystemer på lige fod med borgerfravalget.

