

# HJERTESTARTERKONFERENCE 2017

## Droner og ny teknologi. Lige adgang til genoplivning?



TORSDAG DEN 23. NOVEMBER 2017 KL 10-17

AUDITORIUM 1, RIGSHOSPITALET, BLEGDAMSVEJ 9, 2100 KØBENHAVN Ø

Tilmelding på [genoplivning.nemtilmeld.dk/1](http://genoplivning.nemtilmeld.dk/1)

Pris: 400 kr (privatpersoner 200 kr.)

Tilmelding er bindende efter 15. november



## HJERTESTARTERKONFERENCEN 2017

Hjertestarterkonferencen samler igen i år undervisere, forskere, forhandlere og andre med interesse for genoplivning til en spændende dag med gennemgang af den nyeste forskning, præsentation af interaktive cases, diskussion og netværk. Årets tema sætter fokus på ny teknologi inden for genoplivning og belyser aspekter omkring ulighed i de danske forhold i forhold til f.eks. land- og byområder og uddannelse

## ARRANGØRER

- **Dansk Råd for Genoplivning** er en tværfaglig organisation, der består af 24 medlemsorganisationer med interesse og specialviden inden for basal og avanceret hjertelungeredning og arbejder for, at flere overlever hjertestop.  
[www.genoplivning.dk](http://www.genoplivning.dk)
- **TrygFonden** har et strategisk samarbejde med Dansk Råd for Genoplivning.  
[www.trygfonden.dk](http://www.trygfonden.dk) og [www.hjertestarter.dk](http://www.hjertestarter.dk)
- **Rigshospitalet** lægger venligst lokaler til Hjertestarterkonferencen 2017.

## PROGRAMKOMITÉ

- Læge og forskningschef **Fredrik Folke** Herlev-Gentofte Hospital og Akutberedskabet i Region Hovedstaden
- Overlæge, dr.med. **Jesper Kjærgaard**, Kardiologisk Klinik, Rigshospitalet
- Sekretariatsleder **Lisbet Schønau**, Dansk Råd for Genoplivning

## SOCIALE MEDIER

Del gerne dine oplevelser og indtryk fra Hjertestarterkonferencen på de sociale medier. Du er velkommen til at bruge hashtags som f.eks. **#Hjertestarterkonferencen** og **#ResusDK** og tagge os på:

- Twitter: @Resus\_DK
- facebook.com/danskraadforgenoplivning
- Instagram: @drg\_genoplivning



## PROGRAM FOR HJERTESTARTERKONFERENCEN 2017

**KL. 9.30-10.00: KAFFE OG NETVÆRK FORAN AUDITORIET**

**KL. 10.10-12.00: "NY TEKNOLOGI OG GENOPLIVNING"**

- |             |   |  |
|-------------|---|--|
| 10.00-10.10 | <b>Velkommen</b>  | Lisbet Schønau<br>og Jens Flensted Lassen, DRG   |
| 10.10-11.00 | <b>Brug af droner til at redde liv i Sverige</b><br>Kan droner redde flere liv efter hjertestop, drukning og andre ulykker uden for hospital? Kan de gøre en forskel i DK? Andreas Claesson viser resultaterne fra forskning med AED-droner i Sverige og diskuterer, om ny teknologi kan være med til at skabe lige adgang til genoplivning.  | Ambulancesygeplejerske,<br>dr.med., formand for det svenske<br>HLR råd <b>Andreas Claesson</b> ,<br>Karolinska Institutet, Stockholm |
| 11.00-11.30 | <b>Placering og tilgængelighed af hjertestartere i Danmark – er der regionale forskelle?</b><br>Vi får flere og flere hjertestartere i Danmark, men hvor stor er forskellen i opsætning og tilgængelighed af hjertestartere i de fem regioner? Hvor er det bedst at få hjertestop?  | Medicinstuderende <b>Julie Kjølbje</b> ,<br>Akutberedskabet i Region Hoved-<br>staden  |
| 11.30-12.00 | <b>Opkald til 1-1-2 om hjertestop</b><br>Direkte transmission af et fiktivt opkald til 1-1-2 om hjertestop. Oplev det sundhedsfaglige personale guide vidner til hjertestop til at yde genoplivning, indtil ambulancen når frem. Præsentationen lægger op til diskussion af hvordan man bedst guider vidner til genoplivning ved hjertestop og muligheder for at give endnu bedre hjælp ved brug af ny teknologi. | Sektionsleder, 112 AMK Vagtcent-<br>ralen <b>Martin Fjordholt</b> ,<br>Akutberedskabet i Region Hoved-<br>staden                     |

**KL. 12.00-12.45 FROKOST**

**KL. 12.45-13.50: "LIGE ADGANG TIL GENOPLIVNING"**

- |             |  |  |
|-------------|--|--|
| 12.45-13.00 | <b>Lige adgang til KAG?</b><br>Patienter med Akut Koronar Syndrom (samlebetegnelse for akut opståede skader på hjertet) kan henvises til et hjertecenter for røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer, koronararteriografi, KAG. Har afstanden til nærmeste hjertecenter betydning for, om denne undersøgelse tilbydes?                                       | <i>Oplægsholder følger</i>   |
| 13.00-13.15 | <b>(U)lighed i hospitalsbehandling efter hjertestop</b><br>Efterbehandling af genoplivede hjertestoppatienter er essentiel. Generelt er der meget små forskelle i regionernes hospitalsbehandling efter hjertestop, men de forskelle som findes, bliver synliggjort i oplægget.  | MSc., forskningsassistent<br><b>Matilde Winther-Jensen</b> ,<br>Rigshospitalet |
| 13.15-13.30 | <b>Tilbage på arbejdsmarkedet efter hjertestop?</b><br>Hurtig hjælp til genoplivning er vigtigt ved hjertestop for at sikre ilt til hjernen og minimere risikoen for varige skader. Men hvor mange overlever efter hjertestop er egentlig i stand til at genoptage deres hverdag og komme tilbage på arbejdet? Og hvordan går det for overleverne på længere sigt? | Læge, ph.d. <b>Kristian Kragholm</b> ,<br>Aalborg Universitetshospital         |
| 13.30-13.50 | <b>Interaktion og diskussion</b>   |  |

**13.50-14.10: KAFFEPAUSE**



## 14.10-15.10: KORTE OPLÆG OM FORSKNING I GENOPLIVNING—RUNDE 1

- 14.10-14.25 **Kan moderne medicin mod diabetes beskytte hjernen efter hjertestop uden for hospital?**  
Oplægget præsenterer et lodtrækningsstudie der undersøger, om ny diabetesmedicin kan bruges til at forebygge hjerneskader efter hjertestop hos voksne.  
Overlæge, dr.med.  
**Jesper Kjærgaard**,  
Rigshospitalet
- 14.25-14.40 **Basal genoplivning ved hjertestop i det private hjem versus det offentlige rum**  
Hvor mange danskere bliver genoplivet i private hjem i forhold til i det offentlige rum? Og hvilke faktorer har betydning for, om man bliver genoplivet de to steder og hvordan det går med overlevelse og følger virkninger, som f.eks. hjerneskade.  
Læge **Kathrine Bach Søndergaard**, Herlev-Gentofte Hospital
- 14.40-14.55 **Hvad betyder hurtig hjælp fra vidner i forhold til responstider for at overleve hjertestop uden for hospital?**  
Ved hjertestop tæller hvert minut indtil hjælpen når frem. Men hvor meget betyder det, om lægmand træder til med hjertelungeredning i forhold til, om hjertestoppet finder sted i store byer med kort responstid eller i yderområder af Danmark? Disse to faktorerers betydning for at overleve et hjertestop uden for hospital er undersøgt i et studie baseret på tal fra Dansk Hjertestopregister.  
Læge **Shahzleen Rajan**,  
Herlev-Gentofte Hospital
- 14.55-15.10 **Forlænget nedkøling af patienter efter hjertestop**  
I dag er nedkøling (hypotermibehandling) almindelig praksis på hospitalet som efterbehandling efter hjertestop. Tidlige studier har vist, at behandlingen redder liv og bedrer neurologisk outcome. Nye lodtrækningsstudier kigger på, om den nuværende praksis, med f.eks. forlænget køling i 48 timer, giver den mest effektive behandling.  
Afdelingslæge, ph.d.  
**Anders Morten Grejs**,  
Aarhus Universitets-hospital
- 15.10-15.30: KORT PAUSE**
- 15.30-16.45: KORTE OPLÆG OM FORSKNING I GENOPLIVNING—RUNDE 2**
- 15.30-15.45 **Intubation ved hjertestop på hospital hos børn og voksne**  
Hvad ved vi om effekten af intubation ved in hospital hjertestop? Er det en procedure som skal prioriteres? Oplægget præsenterer nye studier, som er publiceret i det internationale anerkendte tidsskrift 'Journal of the American Medical Association', JAMA.  
Læge, lektor, ph.d., MPH  
**Lars Wiuff Andersen**, Århus Universitetshospital
- 15.45-16.00 **Hjerteløberprojektet og andre akuthjælperordninger**  
Hvad er potentialet i at få vidner til at yde genoplivning ved hjertestop, indtil ambulancen når frem? Og er befolkningen klar til at melde sig frivilligt til at træde til ved hjertestop?  
Læge og forskningschef  
**Fredrik Folke** Herlev-Gentofte Hospital og Akutberedskabet i Region Hovedstaden
- 16.00-16.15 **Hvordan er kvaliteten af HLR, når vidner træder til med genoplivning?**  
Oplægget præsenterer et studie, hvor kvaliteten af hjertelungeredning er undersøgt ved at udlæse hjertestartere, som har været i brug til hjertestop uden for hospital. Kan vidnerne yde tilstrækkelig hjertelungeredning og f.eks. trykke dybt nok, når de komprimerer?  
Læge, **Tore Gyldenborg**,  
Region Sjælland
- 16.15-16.30 **eCPR i praksis**  
Bliver det snart standard at bruge en mekanisk, ekstern hjertelungemaskine ved langvarig genoplivning? Hør om erfaringerne med eCPR fra et af Danmarks store hjertecentre.  
Overlæge, dr.med.  
**Jacob Eifer Møller**, Syd-dansk Universitet, Odense Universitetshospital
- 16.45 **Opsamling og tak for i dag**  
Lisbet Schønau og  
Jens Flensted Lassen, DRG