

GENOPLIVNINGSKONFERENCEN 2019

# Genoplivning og hjertestartere Før, nu og i fremtiden



ONSDAG DEN 4. DECEMBER 2019 KL. 10.00-17.00

AUDITORIUM 1, RIGSHOSPITALET,  
BLEGDAMSVEJ 9, 2100 KØBENHAVN Ø



## Genoplivningskonferencen 2019

### Arrangører

- **Dansk Råd for Genoplivning** er initiativtager til Genoplivningskonferencen og har tilrettelagt det faglige program.
- **TrygFonden** indgår i et strategisk samarbejde med Dansk Råd for Genoplivning.
- **Rigshospitalet** lægger venligst lokaler til Genoplivningskonferencen 2019.

### Programkomité

- Læge og forskningschef **Fredrik Folke**, Region Hovedstadens Akutberedskab
- Læge og Ph.d. **Asger Granfeldt**, Regionshospitalet Randers
- Læge og Ph.d. **Lars Wiuff Andersen**, Regionshospitalet Randers
- Læge og Ph.d. **Carolina Malta Hansen**, Herlev og Gentofte Hospital og Region Hovedstadens Akutberedskab
- Paramediciner **Ben Yones Essabar**, Region Hovedstadens Akutberedskab

### Sociale medier

Del gerne dine oplevelser og indtryk fra Genoplivningskonferencen på de sociale medier.

Brug hashtagget **#Genoplivningskonferencen** og tag os på følgende kanaler:

- Twitter: @DanishResuscitationCouncil
- facebook.com/danskraadfor-genoplivning
- Instagram: @danskraadfor-genoplivning

### Dansk Råd for Genoplivning

Dansk Råd for Genoplivning, DRG, er en tværfaglig organisation, der består af 29 medlemsorganisationer med interesse og specialviden inden for basal og avanceret hjertelungeredning samt stroke. DRG arbejder for, at flere overlever hjertestop og stroke til et godt liv og står bl.a. bag:

- **Hjertestarterdagen**, der afholdes globalt hvert år den 16. oktober og i Danmark engagerer mere end 14.000 personer for at skabe opmærksomhed om, at danskerne kan redde liv ved hjertestop ved at træde til med hjertelungeredning.
- Implementering af **Resuscitation Academy** i Danmark i samarbejde med de fem regionale, præhospitale organisationer. Resuscitation Academy samler eksperter fra de regionale akutberedskaber og ambulanceoperatørerne til implementering af den nyeste viden i den daglige praksis for, at flere overlever hjertestop i Danmark.

DRG har haft et strategisk samarbejde med TrygFonden på genoplivningsområdet gennem flere år. Siden 2018 har DRG og TrygFonden udvidet samarbejdet til også at arbejde for, at flere danskere overlever stroke til et godt liv.

Læs mere på [www.genoplivning.dk](http://www.genoplivning.dk).



09.30-10.00 **KAFFE OG NETVÆRK**

10.00-10.15 **Velkommen**

**Lisbet Schønau og  
Fredrik Folke**

Dansk Råd for Genoplivning

10.15-10.30 ***The basics* om genoplivning**

**Asgar Granfeldt**

Når en person får hjertestop, kan hjertet sættes i gang igen med hjertelunge-  
redning og en hjertestarter. Men hvad sker der egentlig i kroppen, når en  
person med hjertestop får hjertemassage og kunstigt åndedræt?  
Hvordan reagerer kroppen, hvis personen stødes med en hjertestarter?  
Kan hjertestarteren også gøre en forskel ved ikke-stødbare rytmer?  
Det er nogle af de spørgsmål, som bliver besvaret i dagens første oplæg.

Læge, Ph.d., dr.med.  
Operation og Intensiv,  
Regionshospitalet Randers

10.30-10.45 **Nye tal fra Dansk Hjertestopregister 2018**

**Kristian Bundgaard Ringren**

I oktober udkom den nye rapport fra Dansk Hjertestopregister, som viser, at  
Danmark er gået fra at have 4.000 registrerede hjertestop uden for hospital om  
året til 5.400 hjertestop. Hør om, hvordan flere hjertestop nu tæller med i  
Dansk Hjertestopregister og få de vigtigste pointer fra årsrapporten præsen-  
teret. Oplægget præsenterer også nogle af de muligheder, som overgangen til  
elektronisk registrering kommer til at give for at få flere data fra registeret.

Læge og Ph.d.-studerende,  
Dansk Hjertestopregister

10.45-10.50 **Spørgsmål fra salen**

#### **TEMA: ADGANG TIL HJERTESTARTERE**

10.50-11.05 **Hjertestartere som en effektiv hjælp ved hjertestop**

**Carolina Malta Hansen**

I Danmark har vi 20.400 registrerede hjertestartere, som i 2018 kom i brug ved  
19 % af alle hjertestop i offentlige rum. I modsætning til flere andre lande er  
mange hjertestartere tilgængelige døgnet rundt for lægmand.  
Hvor vigtig er hjertestarterens placering i forhold til, om den kommer i brug,  
hvis f.eks. frivillige førstehjælpere bliver tilkaldt ved hjertestop? Og hvad skal  
der ellers til for, at hjertestarterne er en effektiv hjælp ved hjertestop uden for  
hospital?

Læge og Ph.d., Herlev og  
Gentofte Hospital og Region  
Hovedstadens Akutberedskab

11.05-11.20 **Hjertestartere på Bornholm – virker de?**

**Sofie Seit Jespersen**

I foråret blev samtlige offentligt tilgængelige hjertestartere på Bornholm  
undersøgt for, om de var klar til brug ved tilfælde af hjertestop. Undersøgelsen  
er et led i et forskningsstudie, der viser hvordan det står til med vedligehold af  
hjertestarterne.

Stud.med., Region  
Hovedstadens Akutberedskab

11.20-11.40 **Hvem vedligeholder hjertestarteren?**

**Claus Bøgild**

Claus Bøgild oplevede i sommer, at hans hjertestarter ikke var klar til brug, da  
en 48-årig mand faldt om med hjertestop i hans fitnesscenter. Claus deler sine  
erfaringer fra den alvorlige hændelse, som heldigvis endte godt.  
Michael Kammer Jensen giver Brancheforening for Hjertestarteres råd til, hvor-  
dan hjertestartere bedst vedligeholdes, og hvordan den enkelte ejer af en  
hjertestarter får viden om sit ansvar for vedligeholdelse og følger en god  
procedure for at sikre, at hjertestarteren er klar til brug.

Indehaver af Aktivt Velvære,  
Slagelse

**Michael Kammer Jensen**

Brancheforening for  
Hjertestartere



11.40-11.50 **Den frivillige indsats ved hjertestop uden for hospital**

De regionale akutberedskaber samarbejder i dag med frivillige førstehjælper og vidner, der træder til ved hjertestop. De mange frivillige ildsjæle har stor betydning for den flotte udvikling på hjertestopområdet i Danmark, hvor fire gange så mange i dag overlever hjertestop som for 17 år siden.

11.50-12.00 **Spørgsmål fra salen**

12.00-12.35 **Når en privat hjertestarter bliver brugt af de regionale akutberedskaber**

Privatejede hjertestartere kommer i brug ved hjertestop uden for hospital og de regionale akutberedskaber sørger i dag for, at hjertestarterne derefter bliver gjort klar til brug igen og sat på plads. Hjertestarterne er en vigtig del af det regionale akutberedskab, men initiativet og ansvaret for f.eks. generel vedligeholdelse af apparaterne påhviler de private aktører.

Et panel diskuterer fordele og ulemper ved dette samarbejde og giver sit besyv i debatten.

**Sophie Hæstorp Andersen**

Regionsrådsformand i  
Region Hovedstaden

**Debat**

**Lars Wiuff Andersen**

Læge og Ph.d.,  
Regionshospitalet Randers

**Grethe Thomas**

Projektchef for akutområdet,  
TrykFonden

**Poul Anders Hansen**

Lægefaglig chef,  
Den Præhospitale Virksomhed,  
Region Nordjylland

12.35-13.20 **SANDWICH I FOYEREN**

**TEMA: HJERTESTARTERE I FREMTIDEN**

13.20-13.35 **Brug af kunstig intelligens til erkendelse af hjertestop**

Kunstig intelligens testes i øjeblikket som et værktøj til at hjælpe det sundhedsfaglige personale med at genkende opkald om hjertestop. Erfaringer fra vagtcentralens forsøg med kunstig intelligens præsenteres og i oplægget diskuteres det bl.a. om kunstig intelligens har betydet en forskel for, hvordan en samtale om en patient med hjertestop håndteres.

**Stig Nikolaj Blomberg**

Forsker og Ph.d.-studerende,  
Region Hovedstadens  
Akutberedskab

13.35-13.50 **Visuel støtte til hjertelungeredningen**

Det sundhedsfaglige personale på 1-1-2 kan aktuelt, via video fra indringers telefon, hjælpe med hjertelungeredning indtil ambulancen kommer, hvis indringer starter et videoopkald. Teknologien bliver også brugt til generel vurdering af den bevidstløse patient. Oplægget præsenterer potentiale og udfordringer ved at bruge visuel støtte både ved hjertestop og i andre situationer.

**Gitte Linderoth**

Læge og Ph.d.-studerende,  
Region Hovedstadens  
Akutberedskab



13.50-14.10 **Fremtidens hjertestarter bringes ud med en drone**

Inden for en årrække vil droner kunne flyve ud med hjertestartere ved hjertestop uden for hospital. Hvilke muligheder og udfordringer giver dette? Hvordan kan dronerne f.eks. spille sammen med frivillige førstehjælperordninger? Hør hvor langt vores naboer i Sverige er med at inddrage droner i akutberedskabet.

*Oplægget holdes på engelsk.*

**Andreas Claesson**

Formand,  
Svenska HLR Rådet

14.10-14.20 **Spørgsmål fra salen**

14.20-14.40 **Hvad kan fremtidens hjertestartere?**

De seneste år er der sket en rivende udvikling på mange teknologiske områder, men hjertestarterne ser stort set ud, som de gjorde for ti år siden. Hvordan kan ny teknologi tænkes inddraget i fremtidens hjertestartere? Bliver de mindre, mere teknologisk avancerede eller billigere? Hvad bør prioriteres højest i udviklingen?

Formanden for Branche forening for Hjertestartere giver en kort gennemgang af, hvad hjertestartere kan i dag og lægger op til diskussion af fremtidens hjertestartere i salen.

**Fredrik Folke**

Formand,  
Branche forening for  
Hjertestartere

## HOVEDTALER

14.40-15.10 **Hjertestartere gennem tiden**

Hvordan har udviklingen af hjertestartere set ud i løbet af de seneste 20 år? Hvilke vigtige fremskridt og udfordringer har der været undervejs, og hvordan ser fremtidens hjertestartere ud?

Som en af de drivende kræfter bag udvikling og forskning inden for genoplivning igennem mange år giver Dr. Rudolph Koster ligeledes sit syn på den nuværende udvikling og potentiale og slutter med et kig ind i fremtiden.

*Oplægget holdes på engelsk*

**Dr. Rudolph W. Koster**

Department of  
Cardiology, Academic  
Medical Center,  
Amsterdam

15.10-15.20 **Spørgsmål fra salen**

15.20-15.50 **KAFFE, KAGE OG NETVÆRK**

## TEMA: KORTE, SKARPE INDLÆG OM AKTUEL FORSKNING I GENOPLIVNING

15.50-16.55 **Hvem overlever hjertestop på hospitalet?**

Hvordan påvirker de internationale retningslinjer for hjertestop fra hhv. 2010 og 2015 overlevelsen efter hjertestop på hospital? Mathias Holmberg præsenterer et forskningsprojekt, der er baseret på hidtil upublicerede amerikanske data.

**Mathias J. Holmberg**

Læge og Ph.d.-  
studerende, Aarhus  
Universitetshospital



### **Brug af calcium som tillæg til standardbehandlingen ved hjertestop**

Trods fremskridt inden for hjertestop uden for hospital med bl.a. adrenalin, hjertelungeredning og hjertestartere, er 30-dages overlevelsen fortsat ca. 15%. Der er derfor brug for nye behandlingsstrategier. Læge Mikael Fink Vallentin præsenterer et forsøg, der tester om calcium som tillæg til standardbehandlingen kan forbedre udfaldet for patienter med hjertestop uden for hospital.

### **Mikael Fink Vallentin**

Læge og Ph.d.-studerende, Præhospitalet, Region Midtjylland

### **Akut blodprop i hjertet som årsag til hjertestop - efterbehandling og overlevelse**

Helle Søholm præsenterer et forskningsprojekt om patienter med hjertestop behandlet med kranspulsårundersøgelse og implantation af stent ved akut blodprop i hjertet. Hør resultaterne, der både beskriver behandlingen på hospitalet og overlevelsen efter hjertestop.

### **Helle Søholm**

1. reservelæge og Ph.d., Rigshospitalet

### **Spørgsmål fra salen**

#### **Det optimale samarbejde ved hjertestop på hospital**

Et godt samarbejde er vigtigt for at optimere hjertestopbehandlingen på hospitaler. Men hvad giver det bedst mulige teamsamarbejde? Kasper Glerup Lauridsen har lavet en model for standardiseret kommunikation ved hjertestop og identificeret, hvad der karakteriserer succesfuld og ikke-succesfuld teamledelse ved hjertestop på hospital.

### **Kasper Glerup Lauridsen**

Læge og Ph.d.-studerende, Regionshospitalet Randers

#### **Geografiske forskelle i hjertestop uden for hospital**

Hvor i landet er der størst risiko for at få hjertestop uden for hospital? Hvor kommer ambulancen hurtigst frem, og hvor er chancen for at overleve størst? Store spørgsmål, som Kristian Bundgaard Ringgren forsøger at finde svar på i store datasæt med små detaljer.

### **Kristian Bundgaard Ringgren**

Læge og Ph.d.-studerende, Aalborg Universitetshospital

#### **Blodforsyning og iltforbrug under kølebehandling af genoplivede hjertestoppatienter**

Kroppens blodforsyning er nedsat i dagene efter et hjertestop, men dette er ikke forbundet med øget hjerne- eller nyreskade. Johannes Grand præsenterer en undersøgelse, som derfor peger imod, at kraftig medicinsk behandling af nedsat blodforsyning ikke bør bruges hos alle patienter, men reserveres til særlige situationer.

### **Johannes Grand**

Læge og Ph.d.-studerende, Hjertemedicinsk intensivafdeling, Rigshospitalet

### **Spørgsmål fra salen**

16.55-17.00

#### **Afrunding og tak for i dag**

### **Lars Wiuff Andersen**

Læge og Ph.d., Regionshospitalet Randers

### **Lisbet Schønau**

Dansk Råd for Genoplivning