

DANSK RÅD FOR GENOPLIVNING 2019-2022



STRATEGI 2019-22

Opdateret i 2021

"Dansk Råd for Genoplivning arbejder for, at flere danskere overlever hjertestop og stroke til et godt liv."



DANSK
RÅD FOR
GENOPLIVNING

TrygFonden

INDHOLD

02 FORORD

04 MISSION

04 VISION

04 TO INDSATSOMRÅDER

07 HJERTESTOPOMRÅDET

08 STROKEOMRÅDET

12 IMPLEMENTERING AF STRATEGIEN

FORORD

Dansk Råd for Genoplivning (DRG) er en paraplyorganisation med ca. 30 medlemsorganisationer. Gennem de seneste 30 år har rådet opnået betydelige resultater på hjertestopområdet i samarbejde med en række andre aktører.

I løbet af 18 år er det lykkedes at firedoble antallet af danskere, der træder til med hjertelungeredning ved hjertestop uden for hospital. Samtidig er overlevelsen efter hjertestop uden for hospital i Danmark i dag firegange så høj som for 18 år siden. Danmark er internationalt kendt for disse resultater.

DRG udvidede i 2018 sit virkefelt til også at omfatte stroke (blødning eller blodprop i hjernen), der i dag er den 4. hyppigste dødsårsag i Danmark. Visionen er at overføre de gode erfaringer og resultater, der er opnået på hjertestopområdet til strokeområdet. Stroke er et sygdomsbillede, som er relateret til mange af de samme årsager og forhold som hjertestopområdet.

Med udvidelsen til rådets indsats til aktiviteter på strokeområdet og rådets løbende

professionalisering, ser bestyrelsen et behov for at beskrive rådets strategi for perioden 2019-2022. Strategien er efterfølgende revideret i 2021.

Strategien beskriver perioden efter den første strategiske samarbejdsperiode med TrygFonden om at etablere et professionelt sekretariat. Parterne har efterfølgende fortsat det strategiske samarbejde om at DRG bliver et økonomisk uafhængigt råd i perioden 2019-23 og indgået et strategisk samarbejde på strokeområdet for 2018-22 og det undersøges om dette kan forlænges i fem år derefter.

Med strategien ønsker bestyrelsen at sikre rådets fortsatte fokus og prioritering af opgaver og indsatser og understøtte rådets udvikling til det næste niveau.

Det er DRG's ønske, at strategien skal medvirke til at sikre en god synergi mellem rådets indsatser og understøtte det gode samarbejde mellem rådets medlemsorganisationer om det fælles mål, at flere danskere overlever hjertestop og stroke til et godt liv.

DRG's bestyrelse, november 2020

Formand, professor Christian Hassager, Rigshospitalet
Næstformand, professor Christina Rostrup Kruuse, Herlev-Gentofte hospital
Jens Roland Hansen, styregruppe for HLR-AED kurser
Professor Kasper Iversen, Herlev-Gentofte hospital
Direktør Freddy Lippert, Akutberedskabet i Region Hovedstaden
Lægefaglig direktør Per Sabro Nielsen, Præhospitalet Region Midtjylland
Grethe Thomas, TrygFonden
Paramediciner Teis Krag, Falck
Lisbet Schönau, Sekretariatschef DRG





Hjertestarterdagen

Lia Kirstine Momenup

har deltaget i Hjertestarterdagen
den 16. oktober

Hjertestarterdagen er en dag, hvor alle danskere kan deltage i en løbetur og samle penge ind til Hjertestarterdagen. Det er en fantastisk mulighed for at gøre en forskel og støtte op til hjerteforskning og hjertehjælp. Hjertestarterdagen er en dag, hvor alle danskere kan deltage i en løbetur og samle penge ind til Hjertestarterdagen. Det er en fantastisk mulighed for at gøre en forskel og støtte op til hjerteforskning og hjertehjælp.

Hjertestarterdagen.dk  Dansk Råd for Genoplivning  TrykFonden



MISSION

Dansk Råd for Genoplivning arbejder for, at flere overlever hjertestop og stroke til et godt liv i Danmark.

VISION

Dansk Råd for Genoplivning vil formidle den evidensbaserede viden inden for hjertestop og stroke og sikre tilgængelighed og udbredelse til sundhedsprofessionelle og lægfolk.

TO INDSATSOMRÅDER

Hjertestop

I juni 2016 blev the Global Resuscitation Alliance etableret som et globalt netværk med et ambitiøst mål om at øge overlevelsen efter pludseligt, uventet hjertestop uden for hospital med 50 % i alle lande på verdensplan uanset udgangspunkt. Se www.globalresuscitationalliance.org.

Dansk Råd for Genoplivning støtter op om dette mål og arbejder overordnet for, at 19 % af danskerne overlever hjertestop uden for hospital. Det er samtidig målet, at 65 % af danskerne med såkaldt stødbar rytme overlever hjertestop uden for hospital.

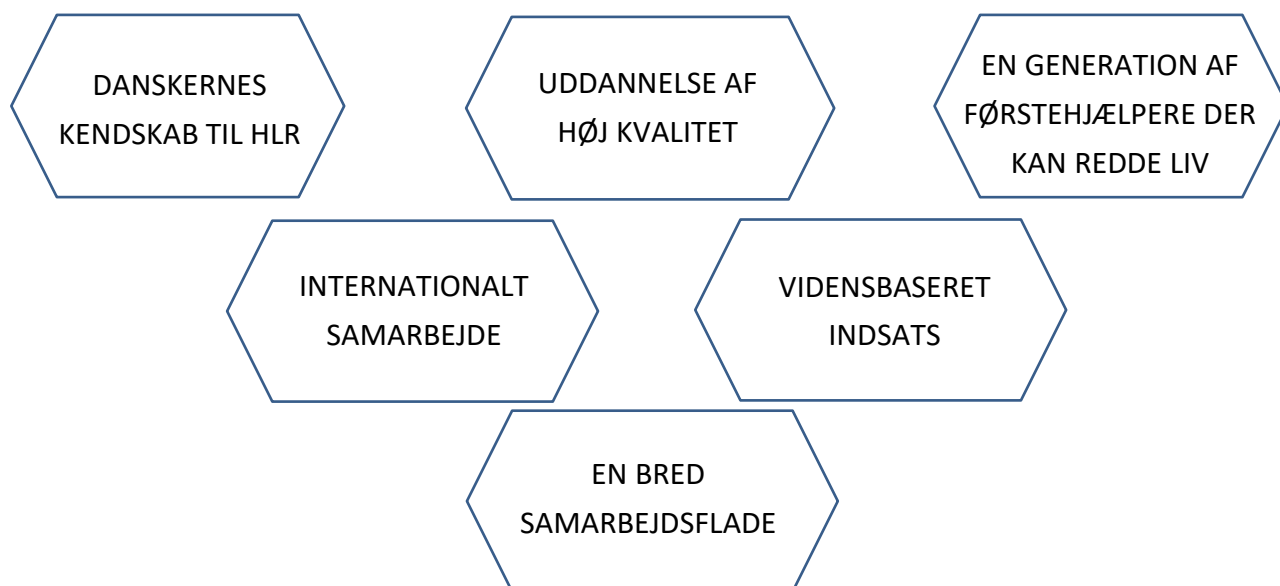
Stroke

Dansk Råd for Genoplivning arbejder overordnet for, at 70 % af patienter med akut stroke kommer ind på relevant strokemodtagelse inden for 4,5 time fra første symptomdebut. Det er samtidig målet, at 35 % af alle strokepatienter bliver revaskulariseret.



HJERTESTOPOMRÅDET

DRG's bestyrelse har defineret en række indsatsområder under hjertestopområdet, som underbygger DRG's primære vision og mission.



1. BORGERINFORMATION OG TEKNOLOGI

Offentlighedens kendskab til HLR

Gennem de seneste syv år har DRG og TrygFonden taget initiativ til Hjertestarterdagen for at skabe opmærksomhed om, at danskerne kan redde liv ved hjertestop ved at træde til med hjertelungeredning. DRG har fra 2017 overtaget den praktiske afvikling af Hjertestarterdagen, mens den årlige presseindsats på dagen fortsat er i samarbejde med TrygFonden.

- DRG ønsker at gøre den nyeste viden om genoplivning tilgængelig for den brede danske befolkning.
- DRG vil skabe opmærksomhed om hjertelungeredning og brug af hjertestartere via den globale Hjertestarterdag i Danmark med både fysiske og online arrangementer samt aktiviteter på de sociale medier.

2. GENOPLIVING- OG FØRSTEHJÆLPSUDDANNELSE

Uddannelse af høj kvalitet

I dag samarbejder Dansk Råd for Genoplivning med en række udbydere af ERC's kurser i basal og avanceret genoplivning.

- DRG arbejder for, at al undervisning i genoplivning i Danmark følger ERC's guidelines og lever op til de pædagogiske principper, der er defineret fra ERC.
- DRG vil sikre kvaliteten af de kurser, som tilbydes i hjertelungeredning og brug af hjertestartere i Danmark.
- DRG vil arbejde for, at instruktørerne i hjertelungeredning og brug af en hjertestarter har et fælles fagligt grundlag og viden.
- DRG vil arbejde for, at der udvikles fælles undervisningsmaterialer om hjertelungeredning, brug af hjertestarter og førstehjælp i Danmark.

En generation af førstehjælpere, der kan redde liv

Hjertelungeredning er en del af pensum i grundskolens ældste klasser, så alle elever skal undervises i løbet af deres skolegang.

- DRG vil i samarbejde med grundskolerne arbejde for at udvikle et koncept om genoplivning med ny teknologi, der bygger på faglige evidensbaseret retningslinjer og pædagogiske principper.

3. UDBREDELSE AF EVIDENSBASERET VIDEN

Internationalt samarbejde

DRG bygger sine indsats på international viden og erfaringer og ønsker fortsat at lære af den nyeste viden og best practice samt videndele med andre lande via internationalt samarbejde.

- DRG er den nationale medlemsorganisation under det Europæiske Råd for Genoplivning, ERC.
- DRG vil via internationalt samarbejde udvikle retningslinjer på strokeområdet.
- DRG driver Resuscitation Academy, der implementerer best practice i Danmark.

Vidensbaseret indsats

Dansk Hjertestopregister er et værdifuldt redskab til at monitorere indsatsen for, at flere overlever hjertestop uden for hospital, sikre kvalitetskontrol på hjertestopområdet i Danmark og et uundværligt register i forskningssammenhænge.

- DRG støtter, at Dansk Hjertestopregister bliver en del af Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, RKKP og arbejde for, at kontinuiteten i overgangen er sikret.
- DRG vil arbejde for, at data fra Dansk Hjertestopregister fortsat bruges til at monitorere udviklingen på hjertestopområdet og identificere indsatsområder.
- DRG vil gerne fortsat tage aktiv del i styregruppen for Dansk Hjertestopregister, som er nedsat under RKKP – gerne med en ledende rolle.

- DRG byder ind på i samarbejde med TrygFonden at udbrede resultaterne fra Dansk Hjertestopregister i en lettilgængelig form, så de kan forstås og nyttiggøres af en bred målgruppe både fagligt og offentligt.
- DRG vil formidle den nyeste viden om genoplivning ved en årlig Genoplivningskonference og løbende digitale foredrag for instruktører, sundhedsprofessionelle og andre med interesse i genoplivning.
- DRG bistår Sundhedsstyrelsen i arbejdet med at opdatere de gældende anbefalinger om hjertestartere.

4. DEN POLITISKE SCENE

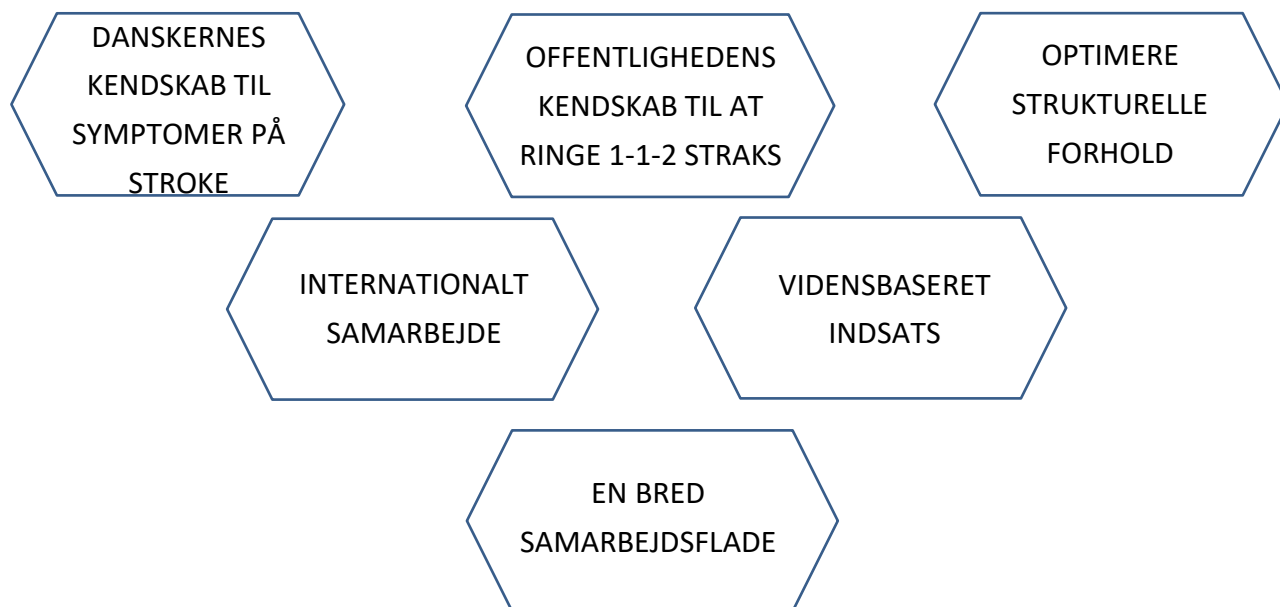
En bred samarbejdsflade

DRG vil fortsat rådgive og samarbejde med organisationer og sundhedsfaglige myndigheder inden for genoplivning med såvel basal som avanceret hjertelungeredning.

- DRG ønsker fortsat at være det naturlige sted at søge information og vejledning på genoplivningsområdet for journalister og beslutningstagere
- DRG skal vejlede beslutningstagere og myndigheder om, hvordan f.eks. børn og unge bedst undervises i hjertelungeredning

STROKEOMRÅDET

DRG's bestyrelse har defineret en række indsatsområder under strokeområdet, som underbygger DRG's primære vision og mission.



1. BORGERINFORMATION OG TEKNOLOGI

Offentlighedens kendskab til symptomer på stroke og straks ringe 1-1-2

Siden 2018 har DRG og TrygFonden stået bag den borgerrettede indsats Red Hjernen, der er en mangeårig indsats, som skal lære danskerne at genkende symptomer på stroke og vigtigheden i straks at ringe 1-1-2

- DRG arbejder for, at danskerne kender de mest almindelige symptomer på stroke og reagerer akut, hvis de oplever dem. Det sker via målrettede informationskampagner, der er udviklet med faglig reference til Red Hjernens styregruppe.
- DRG ønsker at give sundhedsprofessionelle og danskerne viden om stroke ved at udvikle tilgængelige materialer herom baseret på nyeste tilgængelige viden på området.
- DRG samarbejder med interesseorganisationer inden for stroke om arrangementer rundt omkring i landet, der skal sætte fokus på området og formidle viden om stroke til danskerne.

Optimering af strukturelle forhold på strokeområdet

- DRG skal bidrage til udvikling af strokeområdet i de præhospitale beredskaber, herunder også de praktiserende læger og lægttervagterne samt i efterbehandlingen på hospital.
- DRG samarbejder med de præhospitale regioner om et tværfagligt stroke-scoringsredskab til det præhospitale personale i hele landet, der skal bistå det præhospitale personale til at systematisere og identificere strotetilfælde hos patienterne.

- DRG samarbejder med Hjernesagen om implementering af StrokeLinjen, der er et tilbud om oplysning og sundhedsfaglig telefonrådgivning om stroke til borgerne, herunder også strokepatienter og pårørende.

2. GENOPLIVNING- OG FØRSTEHJÆLPSUDDANNELSE

DRG skal sikre opdatering og fortsat kvalificering af genoplivning- og førstehjælpsuddannelserne, så indholdet bliver konsistent og følger guidelines på strokeområdet (ERC guidelines 2015 i kapitel 9 og neurologiske selskaber)

3. UDBREDELSE AF EVIDENSBASERET VIDEN

Internationalt samarbejde og videnbaseret indsats

DRG bygger sine indsatser på international viden og erfaringer på strokeområdet.

- Der er nedsat en styregruppe for stroke (Red Hjernes styregruppe) under DRG med repræsentanter fra hele landet, der repræsenterer Dansk Strokecenter, Dansk Selskab for Apopleksi, Dansk Neurologisk Selskab, de regionale akutberedskaber og Dansk Råd for Genoplivning. Styregruppen sikrer, at videnskabelige, lægefaglige selskaber på strokeområdet samt internationale erfaringer og viden fra Dansk Apopleksiregister, DAP er indraget til at forbedre indsatsen på strokeområdet i Danmark.
- DRG har sammen med the Global Resuscitation Alliance taget initiativ til at samle 30 internationale eksperter til et to-dages møde på Utsteinklosteret i Norge. Som opfølgning på mødet har DRG støttet arbejdet med at udgive en international videnskabelig publikation, der definerer 10 programmer til at forbedre den præhospitale indsats ved stroke Se <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/1747493020915135>
- Stroke Academy Denmark skal etableres og samle de øverste direktions- og ledelsesniveau i det præhospitale regioner og ambulanceoperatører i Danmark med formålet om at optimere den strukturelle indsats på strokeområdet baseret på den bedst tilgængelige viden og best practice på området.

4. DEN POLITISKE SCENE

En bred samarbejdsflade

DRG samarbejder med organisationer og sundhedsfaglige myndigheder på strokeområdet.




Laerdal
First Aid Training
www.laerdal.com

IMPLEMENTERING AF STRATEGIEN

I udmøntningen af DRG's strategi, har bestyrelsen et særligt fokus på foreningens økonomi og synergien med medlemsorganisationer, herunder samarbejder.

ØKONOMI

DRG's primære opgave er at formidle viden og erfaringer bredt samt arbejde for, at flere danskere overlever hjertestop stroke til et godt liv. DRG har et langt og godt strategisk samarbejde med TrygFonden, der også støtter sekretariatet økonomisk.

- DRG ønsker fortsat at være økonomisk uafhængig af kommercielle interesser for at kunne rådgive og vejlede på et sagligt grundlag.
- DRG er nødt til at have en indtjening for at sikre et økonomisk grundlag for drift af DRG og aktiviteterne fremadrettet.
- Et eventuelt overskud fra DRG's indtægtsgivende virksomhed skal genanvendes til arbejdet inden for DRG's formål.

SYNERGI MED MEDLEMSORGANISATIONER

Dansk Råd for Genoplivning har en stærk og bred forankring på hjertestopområdet og strokeområdet gennem rådets ca. 30 medlemsorganisationer.

- Medlemsorganisationerne ønsker at arbejde for at nå de fælles mål.
- DRG ønsker at styrke samarbejdet yderligere mellem medlemsorganisationer og gerne i større alliancer med mere end to organisationer ad gangen.

SAMARBEJDER

- DRG har siden 2010 haft et strategisk samarbejde med TrygFonden på hjertestopsområdet og fra 2015 omkring kapacitetsopbygning af DRG og ønsker fortsat at udvikle dette.
- DRG er det nationale råd under Europæisk Råd for Genoplivning (ERC) som udarbejder de europæiske guidelines om genoplivning og førstehjælp
- DRG har et strategisk samarbejde med Dansk Førstehjælpsråd om at forbedre behandling, overlevelse og livskvalitet samt at tilstræbe et minimum af mén for personer, der rammes af pludselig sygdom eller tilskadekomst i Danmark samt at minimere de samfundsøkonomiske omkostninger i forbindelse med pludselig sygdom eller tilskadekomst i Danmark.
- DRG ønsker fortsat at anvende Resuscitation Academy som en platform til at samle de relevante aktører omkring de regionale akutberedskaber i Danmark. Møderne skal støtte implementeringen

af den nyeste internationale viden og praksis om at øge overlevelsen efter pludselig, uventet hjertestop via en systematisk tilgang.

- DRG vil fortsat støtte Brancheforening for Hjertestartere i arbejdet for at forhandlere af hjertestartere i Danmark arbejder efter den nyeste viden og overholder de gældende retningslinjer, så landets hjertestartere altid er opdateret og klar til brug.
- DRG støtter Dansk Hjertestopregister i processen med at blive en klinisk kvalitetsdatabase under RKKP
- DRG har et strategisk samarbejde med Red Hjernens styregruppe, der består af faglige eksperter inden for neurologi og præhospital behandling i Danmark, og som sikrer faglig godkendelse af kommunikation og målsætning for den borgerrettede indsats.
- DRG har et strategisk samarbejde med Hjernesagen om bl.a. StrokeLinjen, Hjerneugen og facilitering af aktiviteter og arrangementer, der skal sætte fokus på stroke og give danskerne mere viden om stroke.




BESTYRELSENS ARBEJDE

Bestyrelsen fungerer som en aktivt arbejdende bestyrelse, hvor alle medlemmer har en fast defineret arbejdsopgave og ansvar inden for DRG's arbejdsområder som f.eks. stroke, Resuscitation Academy, Dansk Hjertestopregister, forskning, kurser og uddannelse, genoplivning og førstehjælp, ERC's guidelines samt samarbejde med DRG's medlemsorganisationer.

Bestyrelsen ser frem til arbejdet for at forbedre behandling, overlevelse og livskvalitet efter pludseligt, uventet hjertestop samt efter stroke i strategiperioden 2020-22 og derefter.

Dansk Råd for Genoplivning
Telegrafvej 5, opgang 2, 1. sal

www.genoplivning.dk

 @danskraadfor genoplivning
 @ResusDK
 @danskraadfor genoplivning

Bilag 1 Mål på hjertestopområdet

	2001 (realiseret niveau)	2019 (realiseret niveau)	2023 (mål)
Andelen af personer i Danmark, der overlever et hjertestop	3,9 %	16 %	15 %
	2001 (realiseret niveau)	2016 (realiseret niveau)	2023 (mål)
Antal pludselige, uventede hjertestop uden for hospital, hvor lægfolk giver hjertelungeredning, inden den professionelle hjælp når frem	19,4 %	79 % ¹	80 %
Antal hjertestartere registreret på hjertestarter.dk	-	ca. 20.500 Hjertestartere ²	25.000 Hjertestartere
Antal hjertestartere, der er tilgængelige døgnet rundt	-	47 % af hjertestarterne ³	60 % af hjertestarterne
Antal hjertestop, hvor der er brugt hjertestartere i det offentlige rum, inden den professionelle hjælp når frem	1,4 %	11 % ⁴	20 %
Antal danskerne, der årligt har gennemført uddannelse i hjertelungeredning og brug af hjertestarter	100.000 danskere	ca. 250.000 danskere	300.000 danskere
Procentdel af skoleelever, der er undervist i genoplivning i grundskolen	-	ca. 80 % ⁵	85 %

¹ Dansk Hjertestopregister 2019

² Kilde: www.hjertestarter.dk (20.500 i november 2020)

³ Kilde: www.hjertestarter.dk (11.900 i november 2020)

⁴ Dansk Hjertestopregister 2019

⁵ Målt på anvendelsesgraden af TrygFondens undervisningsmateriale til folkeskoler (83 % i 2015)

Bilag 2: Mål på strokeområdet

1. Viden og adfærd hos borgerne		
Delmål	Status	Målemetode
1.1. 85 % af befolkningen har uhjulpethed* kendskab til mindst et af de tre mest almindelige symptomer på stroke.	Oktober 2020: 67 %	DRG monitorer via nationalt repræsentativ websurvey
1.3. 60 % af befolkningen har uhjulpethed* kendskab til begrebet stroke.	Oktober 2020: 45 %	DRG monitorer via nationalt repræsentativ websurvey
1.4. 30 % af alle patienter med symptomer på akut stroke ringer 1-1-2 inden 15 minutter efter første symptom.	Opgjort til 17-17,5 % i 2016-17	Data trækkes fra DAP

*uhjulpethed vil sige, at der ikke opstilles svarmuligheder i spørgeskemaet

2. Viden og redskaber hos det sundhedsfaglige personale		
Delmål	Status	Formål
2.1. Der er et e-læringskursus eller et andet relevant forløb, der underviser sundhedspersonale uden for hospitalet.	Tværregionalt e-læringsprogram om PreSS til ambulancepersonale under udvikling, forventes klar i 2021.	Materialet underviser i at genkende symptomer på stroke samt kende og følge de gældende retningslinjer på området.
2.2. Der er et e-læringskursus eller et andet relevant forløb, der underviser hospitalsansat sundhedspersonale.	Udvikles på baggrund af erfaringerne fra e-læring til ambulancepersonale.	Materialet underviser i at genkende symptomer på stroke og følge de gældende retningslinjer og procedurer på området.

3. Strokepatientens vej til behandling		
Delmål	Status	Målemetode
3.1. Der er udarbejdet et forslag til en national måling af, om AMK-vagtcentralerne genkender 80 % af alle strokepatienter, som ringer 1-1-2.	Tal fra 2012-14 viser, at 66 % bliver erkendt (Søren Viereck) Søren Paaske mfl. arbejder på opdateret målemetode.	Sammenligning af data fra DAP med data fra regionale disponeringsdata
3.2. 80 % af alle opkald om stroke får disponeret en kørsel A inden for op til 3 minutter.	Søren Paaske mfl. arbejder på at trække disse data.	Samkøring af regionale disponeringsdata i forhold til relevante stroke-kriterier i Dansk Index samt TimeTalk, ResponceTime og evt. TimeToHospital.
3.3. 80 % af alle kørsler til patienter med formodet stroke har en on-scene-tid, OST under 20 minutter.	Tal fra viser 2014/15 viser OST på 21 minutter i Region Hovedstaden. Søren Paaske arbejder på at trække disse data.	Samkøring af regionale disponeringsdata i forhold til relevante stroke-kriterier samt TimeAdress.
3.4. De fem regionale akutberedskaber anvender den samme præhospitale score, som kan identificere et stroke og vurdere sværhedsgraden ved mistanke om stroke.	Dette er vedtaget.	
3.5. Antallet af stroke mimics måles på nationalt plan (de falsk positive, som bliver kørt til stroke unit, men ikke har en stroke diagnose) for at sikre relativ høj sensitivitet.	Lokale registreringer (Rigsh og Årh) kan give et foreløbigt billede.	Der oprettes en fælles kode for trombolyselovgivning med forventet start på registrering fra 2021 og valide data fra 2022.