



Års Rapport

2019 - 2020

Formandens beretning

Formand, Christian Skjærbæk



Det Forgangne År i Dansk Akutmedicin

Selskabet har fået en fast tradition for at udgive en årsberetning, hvor bestyrelsen ser tilbage på året, der gik i dansk akutmedicin og redegør for bestyrelsens arbejde og selskabets aktiviteter. Denne årsberetning adskiller sig en smule fra tidligere årsberetninger. For det første ved at udkomme med et halvt års forsinkelse, for det andet med den baggrund, den er skrevet på.

Det er nærmest trivielt at konstatere, at den enkelte begivenhed, der lige nu overskygger alt, når man ser tilbage på tiden siden sidste årsberetning, er den globale epidemi, der har ramt verden og påvirket os alle. På få uger i marts måned omstillede vi hele det danske samfund og sundhedsvæsen til håndtering af en situation, der svarede til det, vi havde set i Norditalien. Alt andet end akut og kræftrelateret aktivitet blev sat i bero og der blev i løbet af kort tid gjort klar til 1000 respiratorpatienter og indrettet isolationsafsnit på alle landets sygehuse til mange tusinde indlagte COVID-19 patienter.

Imidlertid ramte epidemien os slet ikke så slemt, som vi havde frygtet og vi kom aldrig i nærheden af at blive udfordret på sengepladser eller intensivkapacitet. I virkeligheden viste det sig at være akut-afdelingerne, der stod med den helt store opgave med vurdering, isolation og udredning af mistænkte COVID patienter. Vi klarede det, men var nok væsentligere tættere på kapacitetsgrænsen end de områder, der havde været mest fokus på. Konstant truende mangel på værnemidler og fysisk plads udfordrede os. Det samme gjorde også opgaven med at tage os af de mange kollegaer, der kom for at hjælpe. De var fritstillet fra andre opgaver, men for mange af dem lå opgaven med modtagelse af akutte patienter meget fjernt og opgaven med at klæde kollegaerne nødtørftigt på var stor og ikke helt uproblematisk. Akutmedicin er en specialiseret faglighed og man uddanner ikke en akutsygeplejerske eller en akutmåge på få dages følgeagt. Det var én væsentlig lære af COVID situationen.

Ud over den vanlige drift i akutmodtagelserne skulle vi også fra den ene dag til den anden sørge for driften af de såkaldte fremskudte lægelige visitationsenheder. Her skulle de patienter ses, som pga. luftvejssymptomer eller feber ikke måtte ses af de praktiserende læger. I starten en uvant opgave, men nu med udsigt til at fortsætte på ubestemt tid.

I akutafdelingerne er der ikke planlagt aktivitet, der kan indstilles, men også i akutafdelingerne oplevede vi paradoksalt nok en periode med meget færre "almindelige" akutte patienter. Det hjalp os i håndteringen af den store og uvante

opgave, men gav også anledning til bekymring. Blev borgerne slet ikke akut syge af andet? Undervejs har vi kunnet se, at det nok desværre ikke var tilfældet og beretningerne om ofre for "non-COVID" syndromet begyndte at dukke op: patienter, der undlod at søge hjælp for deres akutte symptomer, enten i frygt for at komme på hospitalet og blive smittet eller i frygt for at belaste sundhedssystemet. Det er en anden vigtig lære at tage med os. De patienter skal vi en anden gang være sikre på at kunne tage os af oven i en epidemisituation.

Nu vi på mange måder tilbage i en ny situation, hvor almindelig drift er tilbage på hospitalerne, patienter kommer igen med deres akutte sygdom, men COVID er slet ikke gået over. Det, der før havde karakter af krisesituation, er gået hen og blevet den nye normal. Og det skal vi indrette os efter. Vi kan formentlig ikke igen lægge resten af sundhedssystemet ned for at dedikere alle ressourcer til én sygdom. Nu er det ikke længere en beredskabssituation, men en basisopgave vi skal løse. Det udfordrer den måde, vi planlægger vores afdelinger og beredskab på. Også i hverdagen. Vi ser at mange akutafdelinger i forvejen er rigeligt udfordrede på deres kapacitet i hverdagen. Når der så kommer otte patienter inden for en time, fordi der er væltet en bus, er det traditionelt en beredskabssituation og hele hospitalet bidrager. Når der derimod kommer otte patienter uafhængigt af hinanden inden for en time, er det hverdagstravlhed og bare akutafdelingen opgave. Det koster på den faglighed, vi kan tilbyde den patient, der er så uheldig at komme på det forkerte tidspunkt. Ventetid, gangplads, risiko for fejl. Det er ikke lighed i sundhed og vi er nødt til at gøre højlydt opmærksom på det på vores patienters vegne.

Skal vi kunne levere høj faglig kvalitet til alle patienter 24 timer i døgnet, så skal vi have en helt anden robusthed og kapacitet i akutafdelingerne. Der skal ganske simpelthen være en højere fast bemanning med læger og sygeplejersker uddannede til akutopgaven og ikke hentet ind til situationen. Det bør være en forudsætning, at vi også kan håndtere beredskabslignende situationer uden at forstyrre resten af hospitalet med det og uden at det koster på behandlingen af den enkelte patient, der tilfældigvis kommer på samme tid. Det er måske den allervigtigste lære af COVID situationen!

Kort inden denne årsberetning udkom Sundhedsstyrelsens endelig med deres opdaterede anbefalinger for den akutte sundhedsindsats de kommende 10 år. Der er ikke lagt op til samme omkalfatring af den akutte sundhedsindsats som anbefalingerne i 2007 afstedkom, men der alligevel mange gode anbefalinger at notere sig. Der lægges op til en bedre koordinering af den akutte indsats mellem sektorerne og navnlig styrket samarbejde om visitationen, både den borgerrettede og den sundhedsfaglige. Der er meget at vinde ved at få patienterne visiteret til det rette tilbud første gang, og det er for mange patienter ikke nødvendigvis en akutafdeling. Psykiatrien var helt fraværende i 2007, mens der denne gang er markante anbefalinger til hospitaler, der modtager patienter med akutte psykiatriske symptomer, herunder anbefaling om faste aftaler om samarbejdet mellem akutmedicin og psykiatri. Kravene til den faglighed, der møder patienten i akutafdelingen er klart blevet skærpet. Hvor der er i 2007 alene blev stillet krav om tilstedeværelse af en

række speciallæger, slås det nu fast at akutsygehusene skal sikre, at umiddelbar diagnostik og behandling sker på speciallægeniveau for alle akutte patienter og at speciallæger med særlige kompetencer og erfaringer i vurdering, stabilisering, initial udredning og behandling af akutte patienter altid skal være umiddelbart til stede.

Der peges specifikt på at disse kompetencer netop opfyldes af en speciallæge i akutmedicin. Det er en klar forbedring af tidligere anbefalinger og en anerkendelse af det, der har været DASEMs hele vej: at netop speciallægen i akutmedicin var den brik, der manglede i 2007 for at sikre det egentlige faglige løft i den akutte patientmodtagelse.

Sundhedsstyrelsen har i dette efterår valgt at iværksætte en revision af speciallægeuddannelsen. Der er nedsat fire arbejdsgrupper, der desværre har fået bekymrende lille repræsentation fra de lægefaglige selskaber. Arbejdet har ellers i høj grad vores interesse, som det nyeste lægefaglige speciale. Tanken om at man som ung læge uddanner sig et i speciale og derefter skal arbejde i det resten af sin karriere harmonerer dårlig unge menneskers forventninger. Udvikling i demografi, livsstil, miljø, sygdomsmønstre, behandlingsmuligheder og teknologi gør det derudover helt umuligt at forudsige samfundets behov for speciallæger 40 år frem. I stedet har vi brug for at indrette os med meget større fleksibilitet i speciallægeuddannelsen, så en læge-karriere kan komme til at skifte retning undervejs i takt med samfundets behov og den enkelte læges ambitioner og livssituation. I akutmedicinen har vi gode erfaringer med at rekruttere speciallæger fra andre specialer og videreuddanne i akutmedicin. Det er en erfaring, vi gerne bidrager med.

At en speciallægeuddannelse kan give skiftende karrieremuligheder hen over et langt lægeliv vil formentlig også kunne lette rekrutteringen til et vagttungt speciale som vores. Der er rigtig mange unge læger, der tiltrækkes af arbejdet i akutmedicin, men har en bekymring for at kunne holde til det i længden. Den bekymring burde ikke være så stor. Der er formentlig mange alternative beskæftigelsesmuligheder for special-læger i akutmedicin. De brede lægefaglige kompetencer kombineret med kompetencerne i taktisk klinisk ledelse, som en akutmediciner uddannes i, vil helt sikkert være efterspurgt mange steder. Men vi har også en stor forpligtigelse til at sikre, at man trods alt også ubesværet kan have en livslang karriere i akutmedicin.

Selskabet udgav i februar måned et holdningspapir om patientsikkert arbejdsmiljø i akutafdelingerne, som beskrev de problemer, vi ser, men også anviste en lang række forslag til løsninger. Bestyrelsen havde som opfølgning på holdningspapiret planlagt en række aktiviteter for at skabe offentlig, politisk og kollegial opmærksomhed på det. Årsmødet var planlagt med dette som hovedtema og vi havde modtaget en invitation til foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg. Det blev hurtigt fuldstændig over-skygget af COVID situationen og bestyrelsen besluttede at indstille de planlagte aktiviteter. Udfordringerne er dog på ingen måde gået væk og det bør fortsat have en høj prioritet for selskabet at arbejde med.

Når man skal skrive en beretning om årets gang i dansk akutmedicin 2020 er det svært at komme uden om den store begivenhed, der IKKE fandt sted. Vi var mange, der

havde set frem til at byde forventet 3000 europæiske kollegaer velkommen til EUSEM 2020 i Bellacentret i september. Det blev i stedet til en virtuel online kongres, DASEM ikke var involveret i. Det var en skuffelse, men EUSEMs plan er at vende tilbage til København inden for de næste fem år.

Bestyrelsens Arbejde

Den nuværende bestyrelse har siddet siden generalforsamlingen i april i 2019. Da vi i marts måned i år kunne se, at det ikke ville være muligt at afholde årsmøde og ledsagende generalforsamling med fysisk fremmøde, stod valget mellem at afholde en online generalforsamling med nyvalg eller at afholde en ekstraordinær generalforsamling med henblik på at bemyndige den siddende bestyrelse til at forsætte, indtil der kunne indkaldes til ordinær generalforsamling med fysisk fremmøde. Valget faldt på den sidste option, da vi i bestyrelsen lægger stor vægt på mødet og dialogen med medlemmerne. Imidlertid udviklede COVID situationen sig anderledes, end vi forventede i efteråret og den ordinære generalforsamling ender nu med alligevel at blive en online begivenhed. Det er bestyrelsens vurdering, at det nu er vigtigere at få selskabet bragt ud af den demokratiske undtagelsestilstand og få afholdt valg til ny bestyrelse med eget mandat til at tage nye initiativer.

Bestyrelsen har siden generalforsamlingen i 2019 afholdt seks bestyrelsesmøder med fysisk fremmøde, fire videomøder og et mikrinternat i oktober måned 2019. Selskabet får tiltagende mange opgaver og navnlig henvendelser udefra i form af diverse forespørgsler og anmodninger om høringssvar, udpegning af medlemmer til arbejds-grupper oplever vi er steget meget, efter vi er blevet specialebærende. Det er opgaver, som kræver en vis sagsbehandling, men ikke nødvendigvis hele bestyrelsens involvering. For at kunne fokusere bestyrelsens arbejde omkring de faglige, politiske og strategiske emner har bestyrelsen i den forgangne periode besluttet at etablere et forretningsudvalg bestående af formand, næstformand og sekretær, der mødes ca. en gang om måneden og blandt andet forbereder dagsorden til og opfølgning på bestyrelsesmøderne. For yderligere at lette bestyrelsen og forretningsudvalget med de mange opgaver, har bestyrelsen efter generalforsamlingens godkendelse ansat en sekretær, der løser administrative opgaver på timeløn. Det har været af stor betydning for at de frivillige kræfter i bestyrelsen har kunne overkomme deres opgaver.

Omdrejningspunktet for det første år af bestyrelsesperioden var det strategiseminar, der blev afholdt i forbindelse med mikrinternatet i efteråret 2019. Det mandede i en beslutning om at fokusere bestyrelsens arbejde på 4 områder:

- Øget medlemsinddragelse og -aktivering
- Styrket kommunikation om selskabets virke og holdninger, eksternt og internt
- Styrket faglig identitet blandt akutmedicinere
- Arbejdsforhold og patientsikkerhed i akutafdelingerne

På grund af den nært forstående generalforsamling har vi år valgt ikke at afholde mikrinternat og vi har ved samme lejlighed besluttet at flytte tidspunktet for mikrinternat fra oktober til maj måned, så det fremadrettet ligger umiddelbart efter valg af ny bestyrelse.

De fire indsatsområder er omtalt mere detaljeret andre steder i denne årsrapport, men det er her på sin plads at omtale behovet for øget medlemsaktivering. Vi er stadig et ungt selskab, med meget få medlemmer til den opgave, vi egentlig har. Det er uladsiggørligt at den samme lille gruppe på 10-15 mennesker vedvarende kan stå for alle opgaver i selskabsregi. Faren er, at vi udover at køre den lille gruppe af Tordenskjolds soldater trætte, også hæmmer rekrutteringen af nye frivillige, der ser at opgaverne hurtigt hober sig op, hvis man vælger at engagere sig. Vores strategi har været i stedet målrettet at forsøge at rekruttere til det, vi kalder mikro-opgaver, altså veldefinerede, afgrænsede enkeltopgaver.

Christian Skjærbæk
Formand

Arbejdet i Udvalgene

Uddannelsesudvalget

Formand, Marc Ludvig



Uddannelsesudvalget har især arbejdet med tre emner, som stadig er præget af den korte tid, der er gået siden etablering af det akutmedicinske speciale og de relaterede uddannelsesforløb.

Som fagselskab ligger det i vores hænder at udvikle de specialespecifikke kurser til hoveduddannelsen. Gerhard Tiwald er indstillet som hovedkursusleder og står som primus motor for denne del. Der er afholdt de første HU-kurser med god succes og der arbejdes ihærdigt på de kurser, der skal afholdes for første gang i år.

I samarbejde med YDAM blev der holdt et nationalt netværksmøde for at revidere kompetencekortene til hoveduddannelsen. Der var deltagere fra alle regioner og i en meget positiv proces kunne kortene finpudses. Kortene kan snart findes på hjemmesiden. Alle er bevidst om, at det nok ikke var sidste gang, at kompetence-kortene skulle revideres, men at det sikkert skal foretages løbende, mens vi udvikler på HU-forløbene.

Desuden har uddannelsesudvalget sammen med de danske akutprofessorer sat gang i en proces, der forhåbentlig vil ende i etablering af en specialespecifik forskningstræning. Der blev afholdt et fælles møde, hvor vi kom frem til et holdningspapir, som skal drøftes med input fra de tre videreuddannelses-sekretariater til næste bestyrelsesmøde. Der er stor begejstring og støtte til projektet fra både DASEM og akutprofessorerne, så vi forhåbentlig kommer i mål i løbet af 2020.

Dansk Tidsskrift for Akutmedicin

Redaktør Julie Mackenhauer



Der har været 5 udgivelser i 2019 og en enkelt i 2020. Der er god tilgang af bidrag og forventning om flere, når de første HU læger skal lave deres forskningstræning. Det kniber mere med at få bedømmere til de indsendte bidrag. Det er afgørende for at kunne fastholde faglig kvalitet. Vi er meget afhængige af bedømmerne og vil gerne have flere, der vil påtage sig bedømmerarbejdet. Redaktionen arbejder på at få tidsskriftet koblet op på PubMed, så artiklerne bliver søgbare. Dette forventes også at stimulere interessen for at publicere i tidsskriftet.

Tidsskriftet har i opstartsfasen været understøttet af en bevilling fra Trygfonden, men den udløber i år. Der vil på generalforsamlingen blive fremlagt forslag til fortsat økonomisk understøttelse fra Selskabets side.

Årsmødet 2019

Årsmødet blev afviklet på Park Hotel Middelfart 26-27. april. Der var et godt fremmøde på ca. 80 læger fra landets akutafdelinger.



Temaet var "sektorovertagelse" med bl.a. oplæg omkring samarbejdet med det præhospitale og overgangene for de socialt udsatte når de skal videre fra akutafdelingerne. Derudover var der oplæg om ultralyd, feedback og akut geriatri.

Arrangørerne høstede nogen kritik for den videnskabelige del af programmet; Posterudstillingen var udskiftet med en infographikkonkurrence og de egentlige videnskabelige inputs begrænsede sig til tiltrædelsesforelæsning ved professor Mikkel Brabrand.

Patientsikre Arbejdsforhold i de Danske Akutafdelinger

Næstformand, Henrik Ømark



Et stort arbejdspress er et aktuelt og fremtidigt trusselsbillede i forhold til rekruttering af læger til akutspecialet i Danmark. Udenlandske erfaringer angiver en burn-out rate på op mod 65% blandt akutmedicinere og hvis ikke de organisatoriske rammer kommer i orden, vil det få konsekvenser for patientsikkerheden og akutbehandlingens kvalitet.

DASEM har i 2019 derfor udarbejdet rapporten "Patientsikre arbejdsforhold i Akutafdelingerne", der på baggrund af eksisterende litteratur kommer med en række forslag til sikring af et godt arbejdsmiljø, med henblik på at sikre at man som læge kan fungere i et langt og godt arbejdsliv i akutmedicin.

Vi har helt bevidst haft patientsikkerheden som det centrale udgangspunkt for nødvendigheden af en indsats, da det er vigtigt at offentligheden forstår at dårlig trivsel og ringe overskud i akutafdelingerne vil få direkte indflydelse på niveauet af det akutte tilbud til borgerne.

Rapporten kan læses på DASEMs hjemmeside.

Holdningspapir mellem DASEM og Ortopædkirurgisk Selskab

Næstformand, Henrik Ømark



DASEM og DOS har i fællesskab udarbejdet et kommissorium for udarbejdelse af et fælles holdningspapir, vedrørende fælles snitflader i behandlingen af skades- og traumepatienter.

En skrivegruppe blev i 2019 nedsat med repræsentanter fra begge selskaber og det resulterende holdningspapir er blevet godkendt af begge selskabers bestyrelser.

Holdningspapiret kan læses på DASEMs hjemmeside.

Yngre Danske Akutmedicinere

Formand, Emil Iversen



Året i Yngre Danske Akutmedicinere startede med en stærk repræsentation til generalforsamlingen 2019, hvor et kampvalg ledte til valget af 8 bestyrelsesmedlemmer og 2 suppleanter. Bestyrelsen valgte at fortsætte arbejdet med arbejdsmiljø, men sætte særligt fokus på uddannelse.

Dette har indtil videre ført til udarbejdelsen af opdaterede kompetence- og procedurekort, som blev temaet for et nationalt netværksmøde i DASEMs uddannelsesudvalg og fortsat er under behandling her.

Året har dog også været præget af afgangene af stiftende medlemmer Julie Mackenhauer og Marie Jessen, som med deres vision for organisationen var med til at sætte en klar retning for YDAM. Den nye bestyrelse har derfor måttet bruge noget tid på at finde sig selv med konsekvensen at den årlige uddannelsesdag desværre i første omgang blev udskudt og efterfølgende aflyst grundet corona. Det forventes dog at uddannelsesdagen vil vende tilbage som en af de bærende begivenheder i Yngre Danske Akutmedicinere i året 2021.

Et større arbejde har været igang med udarbejdelsen af et opfølgende survey omkring arbejdsforhold i akutafdelingen med henblik på at udarbejde et opdateret holdningspapir. Det færdige oplæg til surveyet ligger nu klar og der er indgået et samarbejde med DASEMs bestyrelse om at få spørgeskemaet professionelt valideret og udvidet til også at omfatte mere senior læger på akutafdelingerne, sådan at det forhåbentligt kan blive et tilbagevendende indslag med monitorering af arbejdsforholdene på de danske akutafdelinger for øje.

Derudover er YDAMs hjemmeside, www.akutmedicineren.dk og særligt den akutmedicinske blog yderst velbesøgt med de mest populære af indslagene læst af op til 2000 brugere. Enkelte indslag linkes der ligefrem til i andre specialeselskabers vejledninger. Responsen har været helt overvældende og vi tror på at vi det næste år vil kunne bringe endnu flere lignende indslag og udvide med en podcast, hvoraf det første indslag er indspillet og færdigredigeret.

Hjemmesidens portal med samlingen af de akutmedicinske mest relevante nationale behandlingsvejledninger besøges fortsat af et stabilt antal daglige brugere og vi håber at kunne forbedre oplevelsen og anvendeligheden i fremtiden.

YDAMs medlemsskare er desuden i det forgangne år fordoblet til 67. Til den forestående generalforsamling 1. november, som afholdes over ZOOM forventes det at op til 4 bestyrelsespladser og 2 suppleantpladser bliver ledige hvorfor vi opfordrer alle der har interesse i at engagere sig i YDAMs arbejde til at deltage. Indkaldelse er sendt ud til alle medlemmer og link til ZOOM følger, men der er stadig tid til at melde sig ind i YDAM (via <https://minside.laeger.dk> under "Dit medlemskab" og "Videnskabelige selskaber") og deltage i generalforsamlingen. Send en mail til akutmedicineren@gmail.com for yderligere information.

Eksterne Repræsentationer

LVS og Lægeforeningens Akutudvalg

Repræsentanter Henrik Ømark og Christian Skjærbæk

Akutudvalget har i 2019 haft et enkelt møde der hovedsagligt drejede sig om udarbejdelse af et fælles hørings-svar til Sundhedsstyrelsens udkast til anbefalinger for en sammenhængende sundhedsindsats ved akut opstået sygdom og skade.



Databasen for Akutte Hospitalskontakter

Repræsentant, Mikkel Brabrand

Året 2019-2020 har i styregruppen for Databasen for Akutte Hospitalskontakter været brugt på at revidere de målepunkter der bliver rapporteret. Det skal ikke være nogen hemmelighed at de data, der indtil nu er blevet rapporteret, primært er valgt fordi de kunne rapporteres uden at alle landets akutafdelinger skulle til at indsamle ekstra oplysninger omkring deres patienter. Det er vigtigt set i lyset af, at der er næsten 2 millioner akutte hospitalskontakter årligt.

DASEMs repræsentant har derfor holdt et møde med bestyrelsen for at koordinere de målepunkter som vi finder vigtige, men også realistiske, at få med. Fokus omkring disse er, at de skal belyse områder som der er evidens for betyder noget (f.eks. tid til behandling af tidskritiske tilstande) og at hyppigheden i de fleste akutmodtagelser er høj nok til at det giver mening, og også gerne belyser de svage grupper i samfundet.



Danarrest

Repræsentant Christian Skjærbæk

Seneste årsrapport, der dækker indberetninger fra 2019 kan findes på:

https://www.sundhed.dk/content/cms/83/70283_danarrest_aarsrapport2019_20200625endelig.pdf



Resultaterne er for enkelte indikatorer opgjort på afdelingsniveau. 17% af alle inhospitale hjertestop sker i en akutafdeling og der er derfor al mulig grund til at se specielt på hvordan man opfylder kvalitetsindikatorerne her. Det gælder indikatorerne "bevidnet hjertestop" og "EKG overvågning" som handler om identifikation og monitorering af patienter i risiko, men også "hjertelungeredning" og "hjerterytmeanalyse". Med den høje andel af hjertestop bør der i alle akutafdelinger være mulighed for EKG overvågning af patienter i risiko og alt personale bære være trænet så hjertelungeredning og hjerterytmeanalyse (med evt defibrillering) kan være iværksat også før hjertestopshold måtte være nået frem.

ATLS Styregruppen

Repræsentant Joakim Cordtz

Året 2019 har været præget af tiltag for atter at bringe balance i ATLS Danmarks regnskab. Det har blandt andet betydet afprøvning af en ny undervisningsmodel uden figuranter og overgang til en mere moderne (og billigere) hjemmeside, som fortsat er under opbygning.

For kursisterne er den mest mærkbare forskel formentlig, at det har været nødvendigt at hæve kursusaafgiften til kr. 9.500. 10. udgave af ATLS og 8. udgave af ATCN blev implementerede i 2019. Der bliver løbende uddannet nye instruktører. Et kursus blev afholdt i 2019 og yderligere et planlægges til 2020.



Dansk Råd for Genoplivning

Repræsentant Jesper Wamberg



DRG har haft endnu et travlt år. Blandt de vigtigste aktiviteter i det forløbne år kan nævnes:

- **Nyt logo.** I juni fik DRG et nyt logo, som består af et hjerte omkranset af en hjerne. Den røde farve fra det forhenværende logo, der symboliserer alvor, optimisme og liv, er bibeholdt. Hjertet og hjernen symboliserer genoplivning og liv og repræsenterer rådets arbejde for, at flere danskere skal overleve hjertestop og stroke til et godt liv. Det nye er således, at hjernen også er fokusområde for arbejdet i DRG.
- **Red hjernen.** Hver dag får 33 danskere et stroke, og for dem er det vigtigt at have mennesker omkring sig, som genkender symptomerne og ringer 1-1-2 med det samme. I september igangsatte DRG og TrygFonden i samarbejde med en lang række eksperter oplysningsindsatsen "Red Hjernen", som over de kommende år skal skabe et øget kendskab til stroke blandt danskerne. Målinger viser at indsatsen allerede bærer frugt med øget kendskab til symptomer og alarmering. Kampagnefilmen med Sidse Babett Knudsen, der sætter fokus på "Stræk. Snak. Smil", er bl.a. blevet vist mere end 2,5 mio. gange på de sociale medier.
- **Hjertestarterdagen.** DASEM deltog i følgegruppen, som arrangerede dagen, der blev en stor succes med rekordstor deltagelse, med næsten fordobling af antal arrangementer til 110 landet over, i forhold til sidste år. I anledning af Hjertestarterdagen blev Årsrapporten for 2018 fra Dansk Hjertestopregister også udgivet onsdag d. 16. oktober og den viser, at overlevelsen er firedoblet siden 2001 og det samme er andelen af mennesker, som træder til og hjælper ved hjertestop udenfor hospital. Det er en flot udvikling, som viser, at de mange forskellige tiltag, herunder Hjertestarterdagen, hjælper. Sæt allerede kryds nu i kalenderen d. 16. oktober 2020.
- **Den årlige Genoplivningskonference 2019** samlede onsdag d. 4. december ca. 275 sundhedsprofessionelle med interesse i genoplivning på Rigshospitalet. Temaet for årets konference var 'Genoplivning og Hjertestartere: Før, nu og i fremtiden'.

I 2020 fortsætter bl.a. indsatsen på strokeområdet. Den 22.-24. oktober 2020 deltager DRG i ERCs årlige kongres i Manchester, Storbritannien, hvor temaet er fokus på de nye europæiske guidelines for genoplivning, som udkommer forud for kongressen.

Advisory Board på Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine

Professor Christian Backer Mogensen



DASEM har en fast plads i Advisory Board på Scandinavian Journal of Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine (SJTREM). Professor Christian Backer Mogensen har siden 2019 varetaget denne opgave. SJTREM rangerer i dag i den bedste fjerdedel af EM tidsskrifter, med en støt stigende impact factor (2018: 2.56). Danmark er det land der bidrager med flest publikationer i SJTREM.

EUSEM

Repræsentant Christian Skjærbæk



EUSEM er det europæiske selskab for akutmedicin. EUSEM har 36 nationale selskaber som medlem samt godt 800 individuelle medlemmer. EUSEM måtte som bekendt aflyse den årlige kongres, der skulle have været afholdt i København. I stedet afviklede man en online kongres i mindre format.

Online uddannelse og vidensdeling på tværs af Europa har været højt prioriteret i EUSEM gennem det sidste 1½ år. I foråret 2020 var EUSEM arrangør af en række webinarer til vidensdeling om COVID håndtering i de europæiske lande. EUSEM har også samlet en stor mængde online e-learning under EUSEM academy: www.academy.eusem.org/ Alt materialet er linket til de relevante steder i EUSEM/UEMS Core Curriculum for Emergency Medicine og omvendt.

EUSEM forsøger også at skabe offentlig opmærksomhed om akutmedicin gennem markering af Emergency Medicine day: www.emergencymedicine-day.org/ I år var temaet mangel på læger og sygeplejersker indenfor akutmedicin. Det er et fælles problem for de fleste europæiske lande.

IFEM

Repræsentant Christian Skjærbæk

DASEM blev i december 2019 optaget som fuld medlem af International Federation for Emergency Medicine.

ICEM 2020, der varplanlagt til afholdelse i Buenos Aires, måtte aflyses pga COVID situationen.

Næste kongres bliver i 2021 i Dubai. www.ifem.cc/.



UEMS section for Emergency Medicine

Repræsentant Christian Skjærbæk

UEMS er en organisation til varetagelse af de medicinske specialers interesse i Europa. DASEM er repræsenteret i sektionen for Emergency Medicine.

En hovedopgave for UEMS er at sætte standarder for uddannelse af speciallæger i Europa for bla. her igennem at sikre gensidig anerkendelse af speciallægeautorisationer landene i mellem. I 2019 blev European Training Requirements (ETR) for Emergency Medicine godkendt af UEMS council.

ETR er den standard som speciallægeuddannelsen skal tilrettelægges efter for at sikre ensartethed. Imidlertid er der mange lande, der ikke lever op til kravene heri, her blandt Danmark. UEMS har sat sig for at kortlægge barriererne i de forskellige lande for implementering af ETR. Sektionen har fået sin egen hjemmeside: <https://www.uems-em.eu/>

