

# Arbetsgruppen för Akut Hjärtsjukdom och Ischemi

---

Akut hjärtsjukvård är ett centralt ämnesområde inom kardiologin som spänner över allt från hjärtinfarkt och kardiogen chock till maligna arytmier och hjärtstillestånd. För kardiologer som verkar på hjärtintensivvårdsavdelningar är en uppdaterad, bred kompetens avgörande för adekvat omhändertagande i kritiska skeden. Syftet med Svenska Kardiologföreningens arbetsgrupp för Akut Hjärtsjukdom och Ischemi är att sprida kunskap om forskning och utveckling, tolka nya riktlinjer i en nationell kontext och bevaka relevanta ämnen inom fältet.

Hur vi som kardiologer hanterar akuta situationer på våra enheter formas av ett växande ekosystem av ESC-riktlinjer – från akut och kronisk koronarsjukdom till hjärtsvikt, arytmier och lungemboli – med utfall som speglas i nationella kvalitetsregister och ger återkoppling till vår praktik. Riktlinjerna erbjuder en gemensam ram, men deras tillämpning påverkas i hög grad av lokala förutsättningar: tillgång till dygnet-runt-PCI och thoraxkirurgi, ECMO och intensivvårdsresurser, avancerad bilddiagnostik och bemanning på HIA samt regionala transportavstånd. Därtill är europeiska rekommendationer inte alltid direkt överförbara till svensk organisation, lagstiftning och resursläge.

Mot denna bakgrund behöver vi som profession driva ett levande nationellt samtal om vår gemensamma kunskapsgrund – ett samtal som kontinuerligt omprövar behandlingsflöden och uppföljning, så att svensk hjärtsjukvård förblir aktuell och patientsäker. Kontinuerlig fortbildning är en nödvändighet för detta arbete. Som arbetsgruppen för Akut Hjärtsjukdom och Ischemi vill vi vara en pådrivande kraft: att kontextualisera ny evidens, erbjuda återkommande fortbildningstillfällen och bidra till en levande diskussion om hur akut hjärtsjukvård ska bedrivas.

Ett område som vi kommer ha ögonen på under de kommande åren är lungemboli, där klinisk handläggning har en betydande nationell variation – på vissa sjukhus med internmedicinskt huvudmannaskap, på andra med kardiologiskt. Här ser vi ett uttalat behov av stärkt kardiologisk kompetens och tydligare rollfördelning, från initial riskstratifiering till val av reperfusionstrategi och strukturerad uppföljning. Att nästa uppdatering av

ESC:s riktlinjer för lungemboli aviseras redan till 2027 understryker områdets dynamik; där vi vill bidra med fortbildning och möjligheter för fler kardiologer att fördjupa sina kunskaper i ämnet.

## Namnbyte som markerar ett breddat uppdrag

För att bättre omfatta hela spektrumet av akut kardiologi – där ischemi fortfarande är centralt, men där samspelet mellan rytm, respiration och hemodynamik är avgörande har vi nu bytt namn till *Arbetsgruppen för Akut Hjärtsjukdom och Ischemi*. Vårt arbete samlas kring fem fokusområden: kardiogen chock, hjärtstopp, hjärtintensivvård, lungemboli och kranskärslsjukdom. I takt med fältets utveckling – mekaniskt cirkulationsstöd, kateterburen behandling vid lungemboli och ECMO/eCPR vid hjärtstopp – knyter vi nu även till oss en THIVA-anestesiolog i rådgivande funktion för att stärka den interdisciplinära kompetensen.

## Pågående arbete och samverkan

Gruppen består av åtta kardiologer med bred och varierande kompetens, såväl kliniskt, akademiskt som geografiskt. Vi bedriver kontinuerlig kunskapsspridning genom symposier på Vårmötet och Fortbildningsdagarna, samt genom våra återkommande nationella möten i januari, som vartannat år växlar mellan Fokus Kranskärl (lunch-till-lunch i Sigtuna) och Update Kranskärl (endagsutbildning i Stockholm). Nästa Fokus Kranskärl går av stapeln 20–21 januari 2026 och har temat ”det akuta högerhjärtat”. Parallellt bevakar vi remisser inom fältet, och samverkar med European Society of Cardiology via Association for Acute

Cardiovascular Care (ACVC), vilket säkerställer att svenska perspektiv beaktas i europeiskt riktlinjearbete.

Som exempel på vår aktuella kunskapsspridning har arbetsgruppen publicerat en översikt av ESC:s nya riktlinjer för kroniskt koronart syndrom i Läkartidningen, med målet att underlätta snabb och pragmatisk implementering i svensk klinisk vardag ([länk till artikeln i Läkartidningen](#)).

## Framåtblick

Vår kommande agenda är att tydligt ta steget från det tidigare fokuset på kranskärllsjukdom till att omfatta hela spektrumet av akut hjärtsjukdom—akuta koronara syndrom, kardiogen chock, hjärtstopp, akuta arytmier samt lungemboli och högerkammarsvikt—oavsett om patienten vårdas på HIA eller THIVA. Vi ser ett tydligt utbildningsbehov inom området och välkomnar konkret input till kommande utbildningsdagar och symposier—hör gärna av dig och berätta om de specifika delområden där du behöver en Update!

### Vad gör vi?

- Samlar och stärker kardiologisk kompetens inom akut hjärtsjukdom och koronarsjukdom
- Bedriver fortbildning via Fokus Kranskärl/Update Kranskärl samt programinslag på nationella konferenser
- Hanterar nationella remisser och företräder området
- Eftersträvar att främja nationell samsyn och kvalitet inom området

## Arbetsgruppens medlemmar

**Moa Simonsson (ordf.)** – Tema Hjärta Kärl, Karolinska Universitetssjukhuset, Solna  
E-post: [moa.simonsson@sll.se](mailto:moa.simonsson@sll.se)

**Ellinor Bergdahl** – Hjärtcentrum, Norrlands Universitetssjukhus, Umeå  
E-post: [Ellinor.Bergdahl@vll.se](mailto:Ellinor.Bergdahl@vll.se)

**Sara Bentzel** – VO Kardiologi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg  
E-post: [sara.bentzel@vgregion.se](mailto:sara.bentzel@vgregion.se)

**Elin Falås** – Kardiologen, Falu lasarett  
E-post: [elin.falas@ltdalarna.se](mailto:elin.falas@ltdalarna.se)

**Kasper Andersen** – Kardiologiska kliniken, Akademiska sjukhuset, Uppsala  
E-post: [kasper.andersen@akademiska.se](mailto:kasper.andersen@akademiska.se)

**Ludvig Elfwen** – VO Kardiologi, Södersjukhuset, Stockholm  
E-post: [ludvig.elfwen@regionstockholm.se](mailto:ludvig.elfwen@regionstockholm.se)

**Josef Dankiewicz** – Avd. för Kardiologi, Skånes Universitetssjukhus, Lund  
E-post: [josef.dankiewicz@gmail.com](mailto:josef.dankiewicz@gmail.com)

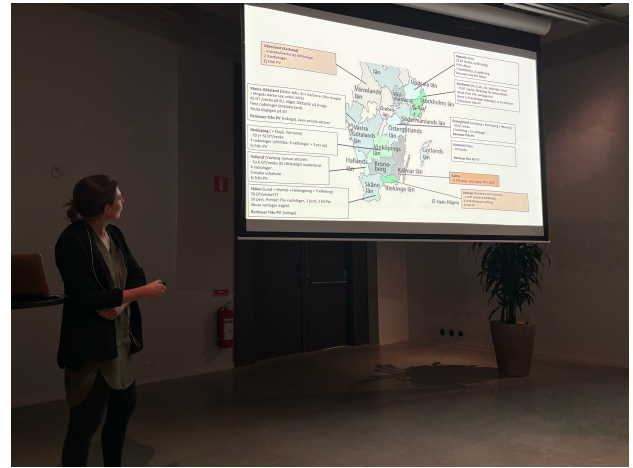
**Elin Good** – Kardiologiska kliniken, Universitetssjukhuset Linköping  
E-post: [elin.good@liu.se](mailto:elin.good@liu.se)

Adjungerad medlem:

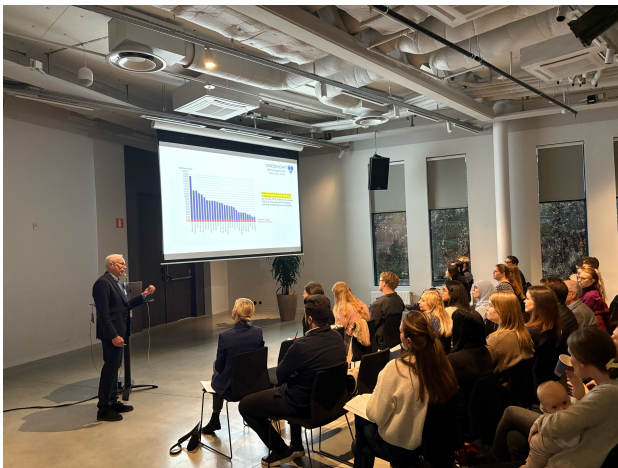
**Bengt Redfors** – VO Thoraxanestesi, Sahlgrenska Universitetssjukhuset, Göteborg  
E-post: [bengt.redfors@vgregion.se](mailto:bengt.redfors@vgregion.se)



*Update Kranskärl 2025 hade temat "Kranskärl i obalans - det vulnerabla placket". Kardiologer från hela landet samlades för att diskutera olika aspekter på vulnerabla plack.*



*Elin Falås redovisar, under Update Kranskärl, hur ojämn tillgången till DT-kranskärl är över landet*



*Regionala skillnader i vilka undersökningsmodaliteter som används för utredning av kranskärlsjukdom diskuterades vid senaste Update Kranskärl.*