

Möte med SvKF:s arbetsgrupper 2025-02-07

Närvarande: Helge Brandberg, Mattias Ekström, Joanna Hlebowicz, Claes Held, Moa Simonsson, Tove Hygrell, Ioannis Katsoularis, Krister Lindmark, Anna Norhammar, Pyotr Platonov, Anneli Svensson, Elli Masoe, Ellen Ostenfeld, Tomas Jernberg, Gabriel Arefalk, Gustav Smith, Anneli Svensson, Moa Simonsson och Erik Thunström

1. Rapport från arbetsgrupperna:

- Alla arbetsgrupper strävar efter att deltar med program till Fortbildningsdagarna och symposier vid Kardiovaskulära vårmötet samt granskar och kommenterar nationella och internationella guidelines inom respektive område.

- **HRG:**

Halva arbetsgruppen är utbytt. Arbetet går som planerat. Ett välbesökt hybridmöte har hållits, vilket gör att man kommer planera fler möten.

Hur sker rekrytering? En representant från varje Universitetssjukhus samt två från länssjukhus. Man sitter på 2x3 år.

- **Kardiogenetik** Första mötet höls under 2024. Gruppsammansättning väljs enligt gruppes framtagna ordningar. Det har kartlagt arbetsuppgifter. Fokus ligger på att ta fram PM/planer som kan göra utredning likvärdig i landet
 1. En nationellt plan för hur man skall se utreda kardiogenetisk sjukdom.
 2. Nationell plan hur familjemedlemmar till kardiogenetiskt sjuka skall utredas.
 3. Nationell plan för hur plötsliga dödsfall p.g.a. kardiogenetisk orsak skall handläggas
 4. Patientinformation om monogena kardiogenetiska sjukdomar

Kommentar från Vice ordförande Tomas Jernberg, som är ordförande för Programområdet hjärta, att detta är ett bra initiativ och att gruppen är snabbfotade, då nationella kunskapsprogrammet går långsamt. Redaktör önskar artikel om detta till Svensk Kardiologi.

- **Vuxna med medfödda hjärtfel:**

Gruppen har haft ett internat under 2024. Man arbetar bla med primärprevention för ACHD och en nationell utbildningsplan för ST-läkare.

Hur sker nyrekryteringen? Det finns en valberedning inom ACHD som rekommenderar individer till gruppen. Man röstar in i gruppen. Byte sker var tredje år.

- **Preventiv kardiologi och levnadsvanor:**

Har haft en Lipus kurs (47 st deltagare), under hösten. Gick med vinst. Accepterat symposium om fysisk aktivitet vid vårmötet.

Hur sker nyrekryteringen? Väljer in folk på rekommendation (svårt att få in deltagare). Försöker har spridning från landet.

- **Arbetsgruppen för PCI och klaffintervention:** Anordnar kurser i PCI m.m. Driver specifika frågor ex. CT-angio och hur klaffar åtgärdas. Det finns 11 ledarmöten. Man träffas 2 ggr fysiskt och 4ggr på zoom. Man sitter 3 år med möjlighet till ett omval.



- **Utbildningsutskottet:** Har haft 6 möten under 2024. Följande fasta punkter: 1) Genomgång av SK-kurser utbudet. 2) Fortbildningsdagarna. 3) Studierektorsmöte (digitalt i år). 4) Genomgång av målbeskrivning. 5) Utvärdera behov av progressionstest.
Diskussionspunkt: Ska en nationell utbildningseftermiddag/lunch för kardiologer organiseras (liknande det som kliniskfysiologi har).
Beslut: Ioannis tar fram ett förslag för hur det skall organiseras så provar vi detta under 2025.
- **Kranskärslssjukdom:** Arbetsmötet är på hösten. Man har kommenterat guidelines i Svensk Kardiologi. Anordnar Fokus Kranskärl vartannat år och Update Kranskärl vartannat år. Överväger att ta på sig ansvaret akutkardiologiska tillstånd (inte bara kranskärslssjukdom). SvKF har fått in ett önskemål om att starta en arbetsgrupp om kardiogen chock och hjärtstopp. Gruppen i kranskärslssjukdom diskuterar vidare om en ny arbetsgrupp behövs eller om man skall ta in ytterligare medlemmar i sin grupp.
- **Arbetsgruppen för Digitalisering:** Har startat upp under 2024. Nio ordinarie medlemmar två adjungerande. Omvärldsbevakning sker. Ordinerar symposium för vårmötet och Nordiska Baltiska hjärtmötet 2025. Man planerar 6 möten per år samt en LinkedIninformationskanal.
- **Framtidens kardiologer:** Genomför årlig kurs för ST-läkare som syftar till att täcka svåruppnåeliga delmål i målbeskrivningen, sker i januari. Planerar en praktisk kurs inför praktiska provet i kardiologi. Stora delar av gruppen har bytts ut under året.
- **Translationell kardiologisk forskning:** Fokussymposium vartannat år, nästa i mars 2025 i Uppsala. Flera sessioner antagana på vårmötet. Gruppen består av experimentella och kliniska forskare med fokus på sjukdomsmekanismer, ny diagnostik och behandlingsprinciper. Inriktning mot hjärtmuskel- och klaffsjukdom. Svårt att hitta medlemmar och har låg omsättning på gruppmedlemmar.
- **Hjärtsvikt och klaffsjukdomar** Symposier till vårmötet. Har diskuterat om man behöver ev dela upp sig i ett kardionkologiskt nätverk (se annan punkt).

2. Planerade utbildningsaktiviteter kommande år

Redovisades, se ovan på respektive grupp.

3. Fortbildningsdagarna 2025 (utvärdering) och planering nästa år 2026

Punkten bordlades.

4. Planering inför Kardiovaskulära vårmötet 2025

Planeringen pågår och går som förväntat.

5. Nordisk baltisk hjärtekongress 2027

Diskussioner förs om hur bäst en Nordiskt Baltiskt kardiologisk kongress kan ordnas år 2027, så att SvKF ekonomi håller långsiktigt och för att göra mötet attraktivt 2027, och förslag ska tas fram till Svenska Hjärtförbundets möte i mars. Rapport från Danmark visar på svårigheter med sponsorkontrakt, deltagande och budget. Danskarna har därför valt att enbart ha nordisk kongress 2025 och inget kardiologiskt vårmötet 2025. Forsatta diskussioner om bästa lösning med förankring hos arbetsgruppsordförande planeras. Det behövs en projektgrupp som arbetar med NBCC och Nordisk Baltic Alliance (Sverige blir ordförande 2025-2027).

6. Nya arbetsgrupper

- Kardio-onkologi (Agneta Månsson-Broberg) Agneta Månsson-Broberg presenterar ett förslag kring kardionkologi och skäl till att det behövs. De flesta inklusive hjärtviktsarbetsgruppen anser efter Agnetas redogörelse att SvKF behöver en ny



kardio-onkologisk arbetsgrupp för att säkerställa kardiologin roll inom onkologin och beslut tog om att acceptera denna nya grupp.

- Akut kardiologi/Intensivvårdskardiologi

Alla informerades om att förslag inkommit att bilda en ny arbetsgrupp om akut hjärtstopp/intensivvård. Initiativtagaren ska inkomma med ytterligare bakgrund och motivering. Det behövs också en diskussion med kranskärlsgruppen behövs för att kartlägga om detta skall inkoopereras i deras verksamhet eller om en egen arbetsgrupp behövs.

7. Ekonomi

- Kassör redogär för ersättning till arbetsgrupperna
 - o Varje arbetsutskott har en budget på 60 000 per utskott och år.
 - o Föreningen gick cirka 0,5 miljoner minus föregående år. Vilket var planerat.
 - o -Likvida medel planeras att sättas in på ett sparkonto som ger ränta fr.o.m.2025.
 - o Arbetsgrupperna får komma med förslag om framtida stipendier/reseersättning behövs till särskilda möten/kongresser förutom till ESC och vårmötet. Nu är sker stipendiutdelning ej enligt någon plan mer ad hoc. Bra att kartlägga var föreningen behöver vara representantede
- Sponsoravtalen
 - o Kassör klargör regelverk kring eventuella överskott från kurser. MKON bevakar att överskott från sponsorsavtal betalas tillbaka (händer nästan aldrig att det blir överskott). Däremot blir det ibland överskott från kursavgifter, som går in till kardiologföreningen.
- Stipendier
 - o Det informeras om att stipendier kommer delas ut för forskningvistelse, konferenser och ett nytt för kliniska fördjupningsutbyten.

8. Övriga frågor

- Arbetsgrupperna kan ta fram nationella PM/rekommendationer, om man ser att det finns ett behov och att man klara av att uppdatera det.
- Arbetsgrupperna uppmanas skriva kommentarer i Svensk kardiologi, när det kommer nya guidelines.
- Kloka Kliniska val. Arbetsgrupperna bör ta upp Kloka Kliniska Val på sin agenda, hur kan det påverka områdets utveckling, risk för omämlighet? Hur säkerställer man att effekten blir som tänkt – avstår från onödig vår? Just nu är Anna Holm och Bergendahl representanter i Svenska Hjärtförbundets arbetsgrupp om Kloka Kliniska Val och har ett symposium på vårmötet.

Vid pennan, Erik Thunström

Justerat Tomas Jernberg, vice Ordförande

Justerat Anna Norhammar, Ordförande

PENNEO

Signaturerna i detta dokument är juridiskt bindande. Dokumentet är signerat genom Penneo™ för säker digital signering. Tecknarnas identitet har lagrats, och visas nedan.

"Med min signatur bekräftar jag innehållet och alla datum i detta dokumentet."

Bror Tomas Jernberg

Justeringsperson

Serienummer: eed702435807cf[...]250defde3f0be

IP: 81.226.xxx.xxx

2025-02-17 09:25:37 UTC



ANNA NORHAMMAR

Styrelseordförande

Serienummer: d7afb7b6b10c0a[...]ca3a352a55ab9

IP: 213.115.xxx.xxx

2025-02-17 10:38:16 UTC



ERIK ÖSTGÄRD THUNSTRÖM

Sekreterare

Serienummer: 7baa7b7cd67a80[...]6877f9beadc03

IP: 146.21.xxx.xxx

2025-02-21 14:33:43 UTC



Detta dokument är undertecknat digitalt via **Penneo.com**. De signerade uppgifternas integritet är validerad med hjälp av ett beräknat hashvärde för originaldokumentet. Alla kryptografiska bevis är inbäddade i denna PDF, vilket säkerställer både autenticitet och möjlighet till framtida validering.

Detta dokument är försett med ett kvalificerat elektroniskt sigill som innehåller ett certifikat och en tidsstämpel från en kvalificerad tillhandahållare av betrodda tjänster.

Så här verifierar du dokumentets äkthet:

När du öppnar dokumentet i Adobe Reader kan du se att det är certifierat av **Penneo A/S**. Detta bekräftar att dokumentets innehåll förblir oförändrat sedan tidpunkten för undertecknandet. Bevis för de enskilda undertecknarnas digitala signaturer bifogas dokumentet.

De kryptografiska bevisen kan kontrolleras med hjälp av Penneos validator, <https://penneo.com/validator>, eller andra validerings verktyg för digitala signaturer.