

# ÅRSRAPPORTER FRA STYRET, ARBEIDSGRUPPER OG KVALITETSUTVALGET I NORSK CARDIOLOGISK SELSKAP (NCS) 2020

## ÅRSRAPPORT FOR 2020 – STYRET I NCS

### Styret i NCS

Leder: Ole Christian Mjølstad, St. Olavs hospital

Nestleder: Erlend Aune, Sykehuset i Vestfold

Sekretær: Geeta Gulati, Oslo universitetssykehus (OUS), Ullevål

Kasserer: Jan Otto Beitnes, OUS, Rikshospitalet

Styremedlem: Elizabeth Holme Jakobsen, Universitetssykehuset Nord Norge

Styremedlem: Eirik Qvigstad, OUS, Ullevål

Varamedlem (fast møtende): Kristin Angel, Akershus universitetssykehus

Sist avgåtte leder: Øyvind Bleie, Haukeland universitetssjukehus

(Observatører: Cecilie Risøe, Faglandsrådet/fagstyret, Olaf Rødevand, Hjerteforum og Eivind S. Platou, NCS' web).

Årsmøtet i NCS ble avholdt digitalt den 22. oktober 2020 under NCS' høstmøte-webinar. Referat fra årsmøtet ligger på NCS' hjemmesider ([www.hjerte.no](http://www.hjerte.no)) og er tilgjengelig for medlemmer av NCS.

### Styremøter

Det er i 2020 avholdt 9 styremøter og behandlet 63 saker. Det første møtet ble avholdt på Gardemoen, de resterende møtene har blitt avholdt digitalt. NCS har bidradd til Legeforeningen med høringsinnspill i en rekke relevante saker – blant annet har det blitt avgitt en rekke uttalelser i forbindelse med Covid-19-pandemien.

### NCS' arbeidsgrupper

Det vises til egne årsrapporter fra arbeidsgruppene. Det er ikke gjort noen endringer i organisasjonen i løpet av 2020. NCS er organisert med 8 arbeidsgrupper, 7 fagspesifikke grupper samt NYHA, Norske Yngre Hjertelegers Arbeidsgruppe. Dette er i tråd med Den norske legeforeningens lover og organiseringen innad i ESC (European Society of Cardiology).

Aktiviteten innad i arbeidsgruppene er varierende. Styret i NCS ønsker å tilstrebe økt aktivitet i arbeidsgruppene og har diskutert hvordan begge parter kan bidra i denne prosessen.

Det årlige møtet mellom arbeidsgruppene, kvalitetsutvalg og styret i NCS ble dessverre avlyst da høstmøtet 2020 ble avlyst i sin opprinnelige form.

Økonomien i arbeidsgruppene synes tilfredsstillende og helt i tråd med den enkelte arbeidsgruppes aktivitetsnivå.

### Kvalitetsutvalget

Kvalitetsutvalgets medlemmer har vært Vernon Bonarjee (leder, Stavanger universitetssjukehus), Asami Røsner (Universitetssykehuset Nord Norge) og Trine S. Fink (OUS, Rikshospitalet).

NCS styre vil understreke den viktige jobben kvalitetsutvalget gjør med å gå gjennomgå retningslinjer fra ESC og tilpasse disse til norske forhold. Vi mener at en slik nasjonal gjennomgang er med på å bedre god klinisk praksis. Kommentarer til nye retningslinjer blir publisert i *Hjerteforum*.

## Forskningsutvalget

Forskningsutvalget 2019-21 består av Jan Pål Loennechen (leder, St. Olavs hospital), Thor Edvardsen (OUS, Rikshospitalet) og leder av NCS, Ole Christian Mjølstad (ex officio). Forskningsutvalget vurderer de nominerte kandidatene til NCS' forskningspris og innstiller prismottaker.

## Hjerteforum

*Hjerteforum* er en viktig kommunikasjonskanal i det norske kardiologiske miljøet og må tas vare på og støttes av våre medlemmer. Vi minner igjen om at vitenskapelige artikler publisert i *Hjerteforum* gir meritt og økonomisk uttelling både i universitetssystemenes og i helseforetakenes tellinger av publikasjonsaktivitet. *Hjerteforum* har i 2020 som tidligere publisert fire nummer med tillegg av særtrykk av doktoravhandlinger. Norsk kardiologisk web ([www.hjerte.no](http://www.hjerte.no)) gir oversikt over kongresser og aktiviteter, arbeidsgruppene i NCS og tilgang til *Hjerteforum* tilbake til 2007. *Hjerteforum* fra og med 2018 kan i sin helhet lastes ned og leses elektronisk.

## Møteaktivitet i regi av NCS i 2020

Den fortsatt pågående pandemien har naturlig nok hatt store konsekvenser også for NCS. Det årlige vårmøtet var planlagt i Tromsø 11.-13. juni. Det var på det tidspunktet ikke tillatt å avholde møter av denne art og størrelse, og møtet ble besluttet avlyst.

NCS' styre og høstmøtekomiteen hadde et stort ønske om å avholde et tradisjonelt høstmøte på Fornebu i oktober og planla således med dette inntil man i august så at dette ikke lot seg gjøre. Høstmøtet 2020 ble således også avlyst i sin opprinnelige form. Vi avholdt 22. oktober et ettermiddags-webinar bestående av utdeling av NCS' forskningspris, foredrag av assisterende direktør i Helsedirektoratet, Espen Nakstad, samt NCS' årsmøte.

Norsk aften har vært en tradisjon under ESCs årlige kongress. Årets kongress ble som kjent avholdt digitalt, og vi valgte således også å avholde en digital «norsk aften». Det ble satt ned en faglig komite, og fokus for møtet var gjennomgang av kongressen samt diskusjon av publiserte

retningslinjer. Møtet hadde stor oppslutning med over 200 deltakere, og tilbakemeldingene var svært gode.

## Den norske legeforening

NCS er en av Legeforeningens 46 fagmedisinske foreninger. Legeforeningens fagmedisinske akse består av faglandsrådet, fagstyret som drifter foreningens faglige arbeid mellom landsrådsmøtene og ressurser i sekretariatet. NCS' valgte representant til faglandsrådet 2019-21, Cecilie Risøe, har ledet fagstyret fra etableringen i 2018.

## Avgitte høringsuttalelser i 2020

NCS har i løpet av året avgitt åtte høringsuttalelser til Den norske legeforeningen om interne og eksterne saker.

- Forslag til alternativ regulering av pasientforløp i spesialisthelsetjenesten.
- Høring i organisasjonen – Lovendring – § 4-1 Sekretariatet.
- Faglige råd for tidlig oppdagelse og rask respons ved forverret somatisk tilstand.
- Prioritering av helsehjelp i Norge under Covid-19-epidemien.
- Spørsmål om revisjon av avtaler om samhandling med industrien.
- Organdonasjon med bruk av normoterm regional perfusjon hos pasienter som dør av hjerte- og åndedrettsstans når livsforlengende behandling avsluttes.
- Bruk av helseopplysninger for å lette samarbeid, læring og bruk av kunstig intelligens i helse- og omsorgstjenesten.
- Legeforeningens erfaringsrapport om covid-19.

## Nordisk-baltisk samarbeid

Møter i det nordisk-baltiske samarbeidet ble holdt mellom lederne for de nasjonale foreningene under Spring Summit på Heart House i mars samt videre et digitalt møte i juni. NCS deltar i arrangementskomiteen for neste NBC som var planlagt avholdt i Reykjavik i juni 2021, men som nå grunnet Covid-19-pandemien er flyttet til juni 2022.

## Europeisk samarbeid

ESC er den viktigste samarbeidspartner innen fagutvikling for NCS. Flere norske representanter har sentrale posisjoner i ESC, deltar aktivt i arbeidsgrupper og assosiasjoner i ESC og i arbeidet med retningslinjer og faglige publikasjoner. Blant mange nordmenn involvert kan det nevnes at Dan Atar (OUS, Ullevål) i perioden 2018-20 har vært kasserer i ESC og stilte til valg for president elect perioden 2020-22. Thor Edvardsen (OUS, Rikshospitalet) har vært sittende president i EACVI (European Association for Cardiovascular Imaging). Representanter fra styret i NCS har deltatt under flere møter ved European Heart House i Sophia-Antipolis i Frankrike samt digitalt fra mars 2020.

Det norske kardiologiske miljø har opprettholdt en høy deltakerandel under kongressene, og vi er svært godt representert både når det gjelder innsendte og aksepterte abstrakt. Alle norske abstrakt er referert i *Hjerteforum*.

## Ærestildelinger, priser og stipend

Kristina Haugaa (OUS, Rikshospitalet) ble tildelt NCS' forskningspris for sin formidable vitenskapelige karriere. Prisen ble delt ut under vårt høstmøte-webinar hvor Haugaa også holdt sitt prisforedrag.

NCS har også i 2020 videreført ordningen med reisestipend til yngre medlemmer, men pga. manglende kongresser har det i 2020 ikke vært tildelinger.

## Økonomi

Pandemien har i stor grad påvirket økonomien for 2020. Det har vært manglende inntekter i forbindelse med at man ikke har kunnet avholde møter samtidig som det har påløpt betydelige utgifter i forbindelse med avlysninger – delvis organisering av disse samt avbestillingsgebyr. Etter styrets vurdering har NCS likevel god økonomi for videre aktivitet på dagens nivå.

Trondheim 10.1.2021

Ole Christian Mjølstad, leder NCS

# ÅRSRAPPORT 2020 FRA KVALITETSUTVALGET I NCS

## Sammensetning

Vernon V. S. Bonarjee – leder

Assami Rösner

Trine S. Fink

## Aktivitet

Ved årsskifte 2019-20 fullførte vi evalueringen av de fem europeiske retningslinjene som hadde kommet i 2019.

1. 2019 ESC Guidelines on diabetes, pre-diabetes, and cardiovascular diseases developed in collaboration with the EASD
2. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of acute pulmonary embolism developed in collaboration

with the European Respiratory Society (ERS)

3. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes
4. 2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk
5. 2019 ESC Guidelines for the management of patients with supraventricular tachycardia

Fagekspertenes uttalelser og våre kommentarer ble forelagt styret i NCS på styremøte 11.02.20. Vi anbefalte at NCS skulle slutte seg til disse retningslinjene (endorsement), og etter noen justeringer ble dette vedtatt. Uttalelsene er publisert i *Hjerteforum* og på Norsk kardiologisk web.

Kvalitetsutvalget hadde i samarbeid med NCS-styret og European Society of Cardiology (ESC) ansvar for en «guidelines-sesjon» på NCS' vårmøtet som skulle holdes i Tromsø i juni 2020. Dessverre måtte vårmøtet avlyses grunnet den pågående Covid-19-pandemien.

Undertegnede (Vernon Bonarjee) deltok i «National Guidelines Coordinators Meeting» i Nice 28. og 29. januar 2020.

I høst har vi startet arbeidet med å evaluere årets fire nye retningslinjer:

1. 2020 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation
2. 2020 ESC Guidelines for the diagnosis and management of atrial fibrillation developed in collaboration with the European Association of Cardio-Thoracic Surgery (EACTS)

*Stavanger, 14.12.20*

*Vernon V. S. Bonarjee (sign)*

*Assami Rösner*

*Trine S. Fink*

3. 2020 ESC Guidelines for the management of adult congenital heart disease

4. 2020 ESC Guidelines on sports cardiology and exercise in patients with cardiovascular disease

Det er sendt forespørslser til eksperter. Vi regner med å bli ferdig med arbeidet i løpet av desember slik at vi kan komme med en anbefaling til styret i NCS i januar 2021.

## Økonomi

Kvalitetsutvalget hadde et møte på Oslo universitetssykehus, Rikshospitalet i Oslo 4.2.20, og holdt kontakt ellers per e-post. Reise- og møteutgifter for dette møtet og reiseutgifter i forbindelse med presentasjon av retningslinjene til NCS styret ble dekket av NCS.

Reise- og oppholdsutgifter i forbindelse med National Guidelines Coordinators Meeting i Nice ble dekket av ECS.

Utover dette har kvalitetsutvalget ikke hatt utgifter av betydning.

# ÅRSRAPPORT 2020 FOR ARBEIDSGRUPPEN FOR HJERTERYTMER

Arbeidsgruppen består formelt av en kjerne (nukleus) med representanter fra hvert av universitetssykehusene samt to representanter fra andre helseforetak. I praksis kan alle som er interesserte delta. Etter valget 2018 ble Peter Schuster (Haukeland universitetssykehus) leder, Ole Rossvoll (St. Olavs Hospital) avtroppende og Trine S. Fink (Oslo universitetssykehus (OUS)) nestleder for arbeidsgruppen. Valgkomiteen for 2020 skulle utnevnes i forbindelse med vårmøtet 2020 i Tromsø, men det ble istedenfor i det virtuelle møtet besluttet å forlenge perioden for avtroppende, nåværende og påtroppende med ett år, dvs. nyvalg blir etter valgkomiteens forslag høsten 2021.

Grunnet covid-situasjonen ble det ikke avholdt årsmøte som var planlagt under høstmøtet 2020.

Det nasjonale kvalitetsregisteret AblaNor hadde et virtuelt fagråds-/årsmøte den 26.10. Det er publisert årsrapport for 2019 (med data etter oppstart sommeren/høsten 2019) og det ser meget lovende ut for 2020.

Planlagt EHRA summit i 2020 (11.-13.6. i Oslo) ble dessverre avlyst.

Planen om å forsøke å øke aktiviteten og samhold i det nasjonale arytmi miljøet, som tross alt består av betydelig flere kardiologer enn ablatører og implantører, ble utsatt.

Omleggingen til digitale møter grunnet Covid 19 har medført at arbeidsgruppen ikke har hatt utgifter i 2020.

*Bergen 1.12.20*

*Peter Schuster  
Leder*

# ÅRSRAPPORT 2020 FRA NCS' ARBEIDSGRUPPE I PREVENTIV KARDIOLOGI, HJERTEREHABILITERING OG IDRETTSKARDIOLOGI

## Styrets sammensetning og oppgaver

Arbeidsgruppen (AG Preventiv): Jostein Grimsmo, Charlotte Bjørk Ingul (nestleder), Anne Kask, John Munkhaugen, Kjetil Retterstøl, Henrik Schirmer Anne Grete Semb, og Erik Ekker Solberg (leder).

Hovedoppgaven er å spre kunnskap om preventiv kardiologi og organisere aktiviteter og samarbeid som kan fremme kunnskap om og implementering av preventivt kardiologisk arbeid.

## Arbeidsmøter i gruppen

Alle møter har vært digitale pga. Covid-19-pandemien.

1. Telefonmøte 12.02.20. Primært diskusjon om foredragsforslag til NCS' høstmøte.
2. Telefonmøte 04.03.20. Primært diskusjon om foredragsforslag høstmøtet. Høstmøteforslag sendes inn.
3. Telefonmøte 04.06.20. Diskusjon og etter hvert vedtak om å lage en publisering om hvordan de nye LDL-målene er, kfr. europeiske retningslinjer, og hvordan de burde bli iverksatt i Norge. Retterstøl leder arbeidet.
4. 07.09.20. Zoom-møte angående preventive kardiologiske journalmaler. Solberg er initiativtaker og møteleder. Innlegg ble holdt av Kask, Semb, Munkhaugen samt Mats Börjesson fra Sverige, som har gjort mye av dette i Sverige. Munkhaugen sammen med gruppen følger opp.

## Aktivitet

Norcor (Norwegian coronary prevention research group) er en viktig gruppe i preventiv kardiologi. Den har etablert egen nettside <https://norcor.no/>. Munkhaugen, som er leder av Norcor, informerte.

**ATACC-RA** (A TransAtlantic Cardiovascular Consortium for patients with RA, [www.atacc-ra.com](http://www.atacc-ra.com)): et internasjonalt konsortium for forebygging av hjerte-kar hendelser hos pasienter med revmatoid artritt (RA) er ledet av Semb. Hun leder også:

**SURF-RA** (SURvey of cardiovascular Risk Factors i RA), som er en stor internasjonal undersøkelse om forebygging av hjerte-kar-sykdom hos pasienter med RA, og NOKAR prosjektet (dette er et nasjonalt løft for forebygging av arteriosklerotisk sykdom hos pasienter med revmatisk sykdom).

Nasjonalt idrettskardiologisk nettverk: <https://www.legeforeningen.no/foreningsledd/fagmed/norsk-cardiologisk-selskap/arbeidsgrupper/AG-Preventiv/> er etablert. Ingul er hovedansvarlig.

**Høring:** Spesialitetskomiteen har mottatt forespørsel om føringer for gjelder kurs innen hjertesykdommer for leger i spesialisering (LIS) 3 (hjertesykdommer) og LIS2 (felles indremedisin). Vi har besvart Håvard Dalens spørsmål om de er tilfredsstillende sett fra arbeidsgruppens side. Informasjonsutvekslingen ble gjort på e-post.

Forventet publikasjon: Arbeidsgruppen har sendt inn artikkelen «Europeiske retningslinjer anbefaler lavere behandlingsmål for LDL-kolesterol. Hvordan bør de brukes i Norge?» til *Tidsskrift for Den norske legeforening*, om hvordan de nye målene for LDL-kolesterol skal fortolkes og brukes i Norge. Retterstøl er førsteforfatter.

**NCS kvalitetsutvalg:** Solberg, sammen med Øyvind Ellingsen, St. Olavs Hospital, er bedt av NCS' kvalitetsutvalg om å avgi uttalelse om de nye «2020 «ESC guidelines on sports cardiology and exercise in patients with cardiovascular disease». Uttalelsen vil bli publisert i *Hjerteforum*.

**Journalfraser i preventiv kardiologi:** En debattartikkel om dette til *Tidsskriftet for den*

norske legeförening er diskutert. Munkhau- gen følger opp dette på vegne av gruppen.

«**Preventiv kardiologisk status i Norge og fremtidsønsker slik norske kardiologer ser det - en spørreundersøkelse**» er diskutert.

Dette er planlagt som en spørreundersøkelse for å få frem norske kardiologers synspunkter på preventiv kardiologi.

Arbeidsgruppen lager spørreskjemaet. Vi er avhengig av firmastøtte for å gjennomføre undersøkelsen. Enkelte i gruppen har reist etiske motforestillinger om det. Ingen avgjørelse er tatt.

**EAS** (The European Atherosclerosis Society): Retterstøl leder en komite med sikte på å få denne konferansen til Oslo i 2026. Solberg er med i komiteen. Tre zoom-møter er holdt.

**Hjerterehabilitering:** Arbeidet med å få etablert nasjonale faglige retningslinjer for hjerterehabilitering har ikke kommet i mål. Arbeidsgruppen ble oppfordret av Helsedirektoratet til å utarbeide kunnskapsbaserte retningslinjer for det kardiologiske fagmiljøet. Søknad om støtte til utarbeidelse av kvalitetsindikatorer er utarbeidet. Grimsmo følger opp dette.

*Tidsskrift for Den norske legeförening* er tipset om å anmelde The ESC handbook on cardiovascular rehabilitation.

**Covid-19-pandemien:** Ingul leder LHLS arbeid med senkomplikasjoner på hjertet etter Covid-19.

#### **Offentlige møter:**

Solberg har deltatt i NCS' høstmøte-planleggingen (tre møter). Gruppen har spilt inn forslag til forelesninger som ble antatt i form av sesjonen.

Idrettskardiologi, hjertesvikt og statiner

Møteleder: T. von Lueder/C. Ingul

Trening og arytmier- hva sier ESC guidelines? (Erik E. Solberg)

Trening ved hjertesykdom- ESC position paper (Stein Ørn)

Genetisk testing ved hjertesvikt og kardiomyopati - nye norske retningslinjer (Kristina Haugaa)

Statiner og muskelbivirkninger - forekomst, biomarkører og praktisk håndtering (John Munkhaugen)

Dessverre ble det fysiske høstmøtet til NCS avlyst, selv om et godt, men sterkt redusert høstmøte ble avholdt som webinar.

Vi var med i planleggingen av Euro-prevent og skulle også delta som deltakere, møteledere og abstrakt presenterende. Dessverre ble også dette desimert pga. Covid 19.

Det planlegges idrettskardiologisk webinar den 3.3.2021 kl. 14-18. Det er søkt finansiell dekning til dette webinarret på AG Preventivus 2020 budsjett. Legeföreningens forelesningssatser er brukt. Endelig program vil bli offentliggjort noe senere via NCS' kanaler. Ingul, Grimsmo, Solberg er ansvarlige.

#### **Internasjonale posisjoner:**

Schirmer er nasjonal preventiv koordinator for *European Society of Cardiology*.

Semb er sekretær i og web-koordinator av *ESC Cardiovascular Pharmacology working group* og er medlem av nucleus i *EAPC's Section on Primary Care and Risk Factor Management*.

Solberg er senior consultant i *Section for sports Cardiology, European Society of Cardiology*.

## Økonomi

Arbeidsgruppen har søkt NCS sentralt om idrettskardiologisk webinarstøtte.

## Oppsummering

2020 har vært preget av Covid-19-pandemien. Forståelig har arbeidskapasitet gått med til å håndtere pandemien. Ingen fysiske møter har funnet sted. Gruppens første artikkel blir antagelig akseptert. Vi, som andre, har utviklet webinar til en viktigere kommunikasjonsform, og vi vil fortsette å foredle digital kommunikasjon. Gruppens internasjonale kontakter består. På sikt vurderer arbeidsgruppen å søke Norsk forskningsråd om nettverksstøtte til å bygge opp et preventivt kardiologisk nettverk. Vi vil fortsette arbeidet med å få på plass klarere retningslinjer for hjerterehabilitering og for øvrig fronte alle preventive kardiologiske frontlinjer.

*Erik Ekker Solberg  
leder*

# ÅRSRAPPORT 2020 FRA NORSKE YNGRE HJERTELEGERS ARBEIDSGRUPPE (NYHA)

## Styrets sammensetning og oppgaver

Styret består etter valg fra årsmøtet i oktober 2019 av leder Trygve Sundby Hall (OUS, Ullevål), nestleder Eivind Westrum Aabel (Gjøvik/OUS, Rikshospitalet), sekretær Ida Skrinde Leren (Diakonhjemmets Sykehus), kasserer Sidsel Fredheim Karlsen (Universitetssykehuset Nord-Norge, Tromsø), webansvarlig Daniela Melichova (Sørlandet sykehus, Arendal) og utdanningsansvarlige Malgorzata Magelssen (St. Olavs Hospital) og Thuy Mi Nguyen (Sørlandet sykehus, Kristiansand/OUS, Rikshospitalet).

## Antall møter

Det ble avholdt to styremøter, henholdsvis februar og september 2020. Referater fra styremøtene og årsmøtet ligger tilgjengelig på arbeidsgruppens hjemmeside (se NYHA-gruppens fane under arbeidsgrupper på [www.hjerte.no](http://www.hjerte.no)).

## Aktivitet

Det arbeides kontinuerlig med å synliggjøre NYHA og det pågår kontinuerlig rekruttering via Facebook hvor gruppen per i dag har 148 medlemmer. Facebook-siden er knyttet opp mot hjemmesiden på [www.hjerte.no](http://www.hjerte.no). NYHA har også siste år vært aktive opp mot ESC, og det var planlagt deltakelse på ESC Spring Summit 2020 (deltakelse avlyst to dager før avreise grunnet COVID-19 og reiserestriksjoner).

Det kan også nevnes at Eivind Aabel er varamedlem i fagstyret, medlem av faglandsrådet og valgt delegat i Legeforeningens landsstyre.

## Kurs og faglige møter

Arbeidsgruppen hadde planlagt aktiv deltakelse under kardiologisk høstmøte på abstrakt- og kasuistikkseksjonene. I tillegg har gruppen fokusert sitt arbeide med å planlegge organisering av kurset «fra LIS til kardiolog». Det er planlagt et dagskurs hvor

LIS får innblikk i hvordan det er å arbeide som kardiolog ved forskjellige sykehus og hvordan man arbeider med forskjellige retninger i kardiologien.

## Årsmøtet utsatt

På grunn av COVID-19 pandemien ble kardiologisk høstmøte 2020 avlyst. Med det ble også årsmøtet til NYHA avlyst. Utfordringen med det var at det skulle holdes valg av nytt styre. NCS anbefalte arbeidsgruppene å fortsette uendret styre frem til 2021 hvor det med stor sannsynlighet kunne utføres årsmøtet og valg. NYHA la ut forespørsel på Facebook-gruppen om medlemmene ønsket årsmøte og valg i år, men vi fikk ingen henvendelser. Derfor har styret besluttet å utsette valget til årsmøtet 2021, og styret fortsetter uavbrutt frem til da.

## Arbeidsgruppens hjemmeside

Arbeidsgruppen drifter en oppdatert hjemmeside på [www.hjerte.no](http://www.hjerte.no) og en aktiv Facebook-gruppe. På nettsiden legges det ut referater fra styremøter samt møter og kongresser. Grunnet COVID-19-situasjonen har det blitt lite oppdateringer da de fleste møter har blitt nettbasert eller avlyst. Vi håper på å utarbeide nettsiden i løpet av 2021 slik at det blir en plattform med kliniske lenker og informasjon om kommende møter som er aktuelt for yngre kardiologer.

## Økonomi

Arbeidsgruppen får støtte fra NCS til å arrangere styremøter. Det er ikke lagt opp til aktiviteter som gir egne inntekter. Regnskap og revisjon inngår i NCS' årsoppgjør. NYHA har i løpet av 2020 hatt utgifter til ett fysisk styremøte grunnet COVID-19, og dette har medført mindre utgifter enn budsjettert og regnskapet for 2020 går i positiv balanse.

## Oppsummering

NYHA har siden etablering i 2017 hatt en stabil progresjon og vokser kontinuerlig i størrelse. Hovedaktiviteten har som tidligere vært mest opp mot NCS og ESC. På grunn av COVID-19 ble 2020 et annerledes år enn

vi hadde tenkt, og det meste av planlagt aktivitet har blitt utsatt til 2021. Årets valg ble utsatt til årsmøtet 2021, og sittende styre fortsetter frem til det. Vi håper at enda flere vil melde sin interesse for gruppen og melde seg til valg høsten 2021.

*Trygve Sundby Hall*

# ÅRSRAPPORT 2020 FRA INVASIV ARBEIDSGRUPPE

## Styrets sammensetning

Erlend Eriksen (Haukeland universitetssykehus, leder)

Christian Eek (OU, Rikshospitalet)

Oliver Meyerderiks (Akershus universitetssykehus)

Rasmus Moer (LHL-sykehuset Gardemoen)

Eigil Fossum (OUS, Ullevål)

Knut Hegbom (St. Olavs Hospital)

Alf Inge Larsen (Stavanger universitetssjukehus)

Slobodan Calic (Sørlandet Sykehus Arendal)

Thor Trovik (Universitetssykehuset Nord-Norge, Tromsø)

Michael Uchto (Nordlandssykehuset, Bodø)

Leder/Økonomi: Erlend Eriksen

Ansvarlig for årsstatistikk: Svein Rotevatn (Haukeland universitetssjukehus)

## Møter

20.-21. januar: NICC Helsinki

29.-30. januar: «Hands on» CTO-kurs ved Haukeland universitetssykehus

## Aktivitet

Nordlandssykehuset, Bodø, startet i år opp med invasivt kardiologisk tilbud og er tatt

opp som medlem i arbeidsgruppen, med Michael Uchto som styremedlem. Det er da totalt 10 sykehus i Norge med invasivt tilbud, hvorav 7 har 24/7 vaktberedskap.

Arbeidsgruppen har i år deltatt i planlegging av norsk/svensk sesjon under Euro-PCR og NCS' høstmøte. Begge de fysiske møtene ble avlyst.

Det er ikke avholdt styremøte i arbeidsgruppen i år pga. det avlyste fysiske høstmøtet.

Representanter til internasjonale organisasjoner blir derfor videreført frem til styremøte 2021:

Thor Trovik – EAPCI

Erlend Berg – EAPCI Young Ambassador

Eigil Fossum – Nordisk-baltisk arbeidsgruppe

Erlend Eriksen er valgt til leder i Fagrådet for norsk register for Invasiv kardiologi (NORIC). Det har vært møter i fagrådet 12.12.19 og 18.06.20 (Skype).

## Økonomi

Arbeidsgruppen har ikke hatt noen utgifter i 2020.

*Bergen 10. desember 2020*

*Erlend Eriksen*

*Nora roper: Nu går jeg!*

*Helmer: Hvis du likevel går, kan du ikke ta med 20 Prince til meg? (FRITT EFTER IBSEN)*



# ÅRSRAPPORT 2020 FOR ARBEIDSGRUPPEN I KARDIOLOGISK AKUTT- OG INTENSIVMEDISIN

## Bakgrunn

NCS' arbeidsgruppe i Kardiologisk akutt- og intensivmedisin ble opprettet i 2014. NCS' moderorganisasjon ESC har en underavdeling som heter Acute Cardiovascular Care Association (ACCA).

Styret for 2018-20 har bestått av:

Bjørn Bendz (OUS, Rikshospitalet, leder), Elizabeth Holme (Universitetssykehuset Nord-Norge), Ane Dale (St. Olavs Hospital), Eirik Qvigstad (OUS, Ullevål, nestleder), Gard Svingen (Haukeland universitetssjukehus), Arne Didrik Høiseth (Akershus universitetssykehus), Bjørn Haug (Helgelandssykehuset) og Benthe Sjøli (Sørlandet sykehus, Arendal).

Det ble ikke avholdt årsmøte i 2020 pga. pandemien og etter en intern e-postrunde ble det besluttet at styret skal sitte ett år til.

## Aktiviteter

### Intensivorganiseringen i Norge

3.2.20 arrangerte Legeforeningen et møte vedrørende intensivorganiseringen i Norge.

Saken er som følger:

I 2014 laget Norsk anesthesiologisk forening (NAF) på eget initiativ «Standard for norsk intensivmedisin» i 2. utgave:

1. Medisinske og hjerte-intensivenheter ved regionsykehusene ble foreslått klassifisert som 2 B-avdelinger, mens intensivenheter drevet av anestesileger skulle klassifiseres som klasse 3 (høyeste klasse).
2. Ny spesialitet i intensivmedisin ble foreslått opprettet, og kravet var at man var anestesilege.

NAF forsøkte å få standarden godkjent i sentralstyret i Legeforeningen, men dette ble stoppet fordi det var manglende deltagelse av andre spesialiteter som driver intensivmedisin i Norge. Med bakgrunn i

dette ble det 26.1.16 avholdt et møte mellom 9 spesialforeninger (blant annet Norsk Kardiologisk Selskap) i regi av Legeforeningen hvor man konkluderte at diskusjonen kan deles i to:

1. Organiseringen av intensivvirksomheten i Norge
2. Kompetansekrav for legespesialister innen intensivmedisin.

Det var enighet om å jobbe videre med begge deler. Etter råd fra Legeforeningens fagsjef ble man enige om ikke å bringe begge temaer frem for Legeforeningens sentralstyre i samme saksfremlegg. Det var full enighet om å la arbeidet rundt organiseringen av intensivvirksomheten ligge inntil videre. Istedenfor ville man på bakgrunn av dette konsensusmøtet å sende en forespørsel fra minst tre av de involverte fagmedisinske foreningene til Legeforeningen om å vurdere opprettelsen av et såkalt kompetanseområde i intensivmedisin hvor inngangsporten ikke bare kunne være anesthesiologi, men også indremedisinske og kirurgiske spesialiteter.

I tiden som fulgte skjedde det, av ulike årsaker, lite fra Legeforeningens side, men flere (blant annet NCS) gikk og ventet på Legeforeningen skulle ta opp tråden fra møtet 26.1.16.

I 2019 satte de interregionale fagdirektørene i de regionale helseforetakene (RHF-ene) ned et utvalg for å lage et nytt forslag til «Rapport om intensivorganisering». Utvalget bestod av: en anestesilege + en intensivsykepleier fra hvert RHF + 1 lege fra Norsk intensivregister, dvs. 9 personer.

Det er mye man kan slutte seg til i rapporten, men NCS kom med følgende betenkinger:

- **Sammensetning.** Utvalget som har laget rapporten består kun av medlemmer med bakgrunn fra anestesimiljøet. Det er ikke representativt for det norske samlede intensivmiljøet. Konsensus i 2014

om at intensivmedisin bør være et felles anliggende er det ikke tatt hensyn til.

- **Kompetansekrav.** Forslaget vedrørende legebemanning og kompetanse setter en stopper for leger med annen bakgrunn ved små og mellomstore sykehus. På regionspsykehus setter utvalget krav om SSAI eller Europeisk intensiveksamen. En formell utdanning er nødvendig, men hvordan bør diskuteres med alle involverte fagmedisinske foreninger.
- **Kapasitetsvurdering.** Intensivenheter henger nøye sammen med overvåkings-/intermediær-enheter. Dersom vi har et godt utbygget mellomtrinn med overvåkingsenheter, er behovet for dyre intensivsenger mindre. Dette kunne et bredt sammensatt utvalg fått bedre frem for fagdirektørene.

Videre hadde NCS følgende øvrige kommentarer:

### Organisering av intensivvirksomheten

Det er store forskjeller mellom de forskjellige intensivavdelinger i Norge. Ved de større sykehusene/universitetssykehusene er det etablert hjertemedisinske intensivavdelinger. Dette er svært spesialiserte avdelinger som behandler intensivpasienter der hjertet er det primært sviktende organ. Det dreier seg om hemodynamisk svært ustabile pasienter med behov for avansert farmakologisk terapi samt mekanisk sirkulasjonsstøtte (IABP, Impella, ECMO, LVAD, BiVAD). Disse intensivavdelingene er underlagt de hjertemedisinske miljøene, og det er kardiologer som leder og driver avdelingene med tett og godt samarbeid med andre spesialister – ikke minst med anesthesi. Ved mindre sykehus er det en annen type intensivavdelinger. Disse enhetene er ofte kombinerte medisinske og kirurgiske intensivavdelinger der spesialister i anesthesi ofte har en mer sentral rolle i ledelsen, men hvor kardiologer/indremedisinere også bidrar aktivt. Det er således forskjeller i hvordan intensivavdelinger ledes og drives i Norge avhengig av blant annet sykehusets størrelse og lokal logistikk. NCS ønsker imidlertid å presisere at det er helt utenkelig at intensivavdelinger generelt skal drives av spesialister i anes-

tesi, og aller mest uaktuelt er dette ved de hjertemedisinske intensivavdelingene.

### Kompetanse/etablering av intensivmedisin som et eget kompetanseområde

NCS vil på det sterkeste understreke behovet for god og tverrfaglig kompetanse innen intensivmedisin ettersom feltet er multidisiplinært. Man har de siste årene hatt stort fokus på å etablere et høyt faglig nivå ved våre intensivavdelinger – det være seg på i kjernetiden, men også på vakttid. Ved alle universitetssykehusene er det faste intensivkardiologer som har tilegnet seg et svært avansert kompetansenivå, både innen diagnostikk og avansert hemodynamisk behandling, inklusive mekanisk sirkulasjonsstøtte. Man har dannet et nasjonalt nettverk av intensivkardiologer i regi av NCS' arbeidsgruppe i kardiologisk akutt- og intensivmedisin. Videre er det de siste årene drevet et nordisk utdanningsprogram i avansert hemodynamikk som har kommet alle universitetssykehusene til gode. NCS har også etablert, etter mal fra European Society of Cardiology (ESC), en egen arbeidsgruppe i kardiologisk akutt- og intensivmedisin, og flere norske kardiologer deltar i ESCs utdanningsprogram innen feltet med avsluttende eksamen.

NCS støtter således dannelsen av et kompetanseområde i intensivmedisin. Denne krevende delen av medisinen vil dra nytte av at man fortsetter å fokusere på tverrfaglighet der hver spesialitet bidrar med sin spisskompetanse og at man bygger opp grupper av spesialister som i felleskap kan håndtere intensivpasienter.

*Konklusjon så langt:* NCS' arbeidsgruppe i kardiologisk akutt- og intensivmedisin fortsetter arbeidet med etablering av et kompetanseområde i intensivmedisin for å sikre at intensiv-kardiologi håndteres av kardiologer.

### Seminar i kardiologisk akutt- og intensivmedisin

13.2.20 ble det arrangert et seminar i kardiologisk akutt- og intensivmedisin på Rikshospitalet med ca. 30 deltakere. Programmet var som følger:

1000-1010	Velkommen	Bjørn Bendz
1010-1030	Er det behov for kardiologer i akuttmottak/overvåkning/intensiv?	Geir Ø Andersen
1030-1115	Fagpolitikk - nytt om «Rapport om intensivorganisering»	Bjørn Bendz
1115-1200	Kardiogent sjokk og stans - hvilken plass skal ECMO ha?	Jørund Langørgen
1200-1300	Lunch	
1300-1600	Kasuistikker	OUS, Rikshospitalet, OUS, Ullevål, Haukeland universitetssjukehus, St Olavs hospital, Universitetssykehuset Nord-Norge
1600-	Omvisning på Rikshospitalet og middag	

Tanken er at dette seminaret skal rullere mellom sykehusene, men pandemisituasjonen vil være bestemmende for hva slags arrangement det blir i 2021.

## NCS' vårmøte og høstmøte

Arbeidsgruppen har vært delaktig i NCS' vårmøte- og høstmøte-program.

*Bjørn Bendz (leder)*

# ÅRSRAPPORT 2020 FRA NCS' ARBEIDSGRUPPE FOR VOKSNE MED MEDFØDT HJERTEFEIL

## Styrets sammensetning og arbeidsfordeling

Elisabeth Leirgul (Haukeland universitetssjukehus, Bergen), leder

Jarle Jortveit (Sørlandet Sykehus, Arendal) til 12/2

Tony Andre Josefsen (Sykehuset Østfold Kalnes) nyvalgt fra 12/2

Ola Gjesdal (Oslo universitetssykehus, Rikshospitalet), nettredaktør

Assami Røsner (Universitetssykehuset Nord-Norge, Tromsø)

Anders Thorstensen (St. Olavs Hospital, Trondheim), kasserer

## Møter

Det er avholdt 5 møter:

Faglig møte på Gardermoen 12/2 for hele arbeidsgruppen.

Det er avholdt 4 digitale styremøter.

Arbeidsgruppens årsmøte med nyvalg til styret ble avholdt 12/2 i forbindelse med arbeidsgruppens faglige møte. Jarle Jortveit ble takket av etter mange år i styret. Nyvalgt medlem fra Helse Sør-Øst ble Tony Andre Josefsen fra Sykehuset Østfold Kalnes.

## Kurs og faglige møter

Faglig møte Gardermoen 12/2. Tema var «Hvilke pasienter vil vi arve i fremtiden? - Om endringer i populasjonen og operasjonsmetoder i barnekardiologien», «Transplantasjon ved medfødte hjertefeil- hvor står vi?», «Arytmier ved medfødt hjertefeil». Det var 15 deltakere fra arbeidsgruppen på dette møtet.

Obligatorisk kurs: Kurset «Voksne med medfødt hjertefeil» ble avholdt digitalt i uke 44.

Det har siden 2017 vært arrangert felles årskurs i medfødte hjertefeil for barnekardiologer og kardiologer ved OUS, Rikshospitalet, som et samarbeid mellom Barnekardiologisk seksjon og Kardiologisk

avdeling ved OUS, Rikshospitalet. Det arrangeres som 6 samlinger à 2 dager, med i hovedsak praktisk læring om de ulike medfødte hjertefeilene.

NCS' vårmøte og høstmøte 2020 måtte avlyses av smittevern hensyn.

## Aktuelle spørsmål som diskuteres i arbeidsgruppen

Fagmiljøet har i mange år arbeidet for å etablere et nasjonalt register for pasienter med medfødt hjertefeil. I 2015/2016 ble det besluttet etablert et nytt kvalitetsregister for denne pasientgruppen ved OUS, Rikshospitalet, med intensjon om utvidelse til et nasjonalt register på sikt. Registeret er under opparbeidelse, og det arbeides også for å opprette tilsvarende registre ved de andre universitetssykehusene.

Gruppen har avholdt årlige faglige møter på Gardermoen for hele arbeidsgruppen som har vært nyttig for bygging av faglig kompetanse og relasjonsutvikling i miljøet, og vil fortsette med dette. Neste møte er planlagt i juni 2021.

## Internettside

Hjerte.no/Kongenitt er nettadressen. Web-ansvarlig er Ola Gjesdal (medlem av styret).

Web-siden er beregnet for kolleger som arbeider med feltet og inneholder både faglige og administrative innlegg.

## Økonomi

Arbeidsgruppen har ikke hatt egne inntekter. Gruppens driftsmidler blir i hovedsak brukt til å dekke det årlige faglige møtet på Gardermoen.

## Oppsummering

Fagfeltet er under stor utvikling, og arbeidsgruppen bidrar aktivt til å bygge faglig kompetanse og et solid miljø. Vi forventer videre økning av behov for helsetjenester til voksne med medfødte hjertefeil, og arbeidsgruppen vil arbeide videre med å utvikle faget og øke kompetanse på de mindre sykehusene.

# ÅRSRAPPORT 2020 FRA ARBEIDSGRUPPEN I EKKOKARDIOGRAFI

## Styrets sammensetning og oppgaver

Arbeidsgruppens styre har siden valget 25/10-18 bestått av: Espen Holte (leder), Bjørn Olav Haugen (nestleder og økonomiansvarlig), Johnny Vegsvundvåg, Geir Høgalmen (web-ansvarlig), Jan Otto Beitnes (web-ansvarlig), Dana Cramariuc, Eirik Nestaas, Sigrun Skarstad, Anne Bjørhovde Rossebø. Sekretær velges i begynnelsen av hvert møte.

Espen Holte har vært medlem i organisasjonskomiteen for NCS' høstmøte.

## Antall møter

Grunnet pandemien har det ikke blitt avholdt noen fysiske møter. Etter ønske fra styret i NCS ble årsmøte utsatt til neste års høstmøte. Det foreligger derfor ikke noen

møtereferat. Det som har vært av aktivitet i arbeidsgruppen har pågått på mail.

## Aktivitet

### Kurs og faglige møter

- Godkjente kurs i ekkokardiografi består av et grunnkurs (Ekkokardiografi I, 15 timer) og et videregående kurs (Ekkokardiografi II, 35 timer). Ekkokardiografi II er obligatorisk for grenspesialiteten hjertesykdommer. Ekkokardiografi I er et grunnkurs i ekkokardiografi rettet mest mot spesialistkandidater i indremedisin og kardiologi, og forutsettes tatt før Ekkokardiografi II. I 2020 ble det avholdt ett Ekkokardiografi II-kurs på en digital plattform (Haukeland universitetssykehus, Bergen) og 2 grunnkurs (Bergen og Oslo). Så snart pandemisituasjonen til-

later det vil en starte opp med grunnkurs i Oslo, Trondheim, Bergen og Tromsø.

- Arbeidsgruppen i ekkokardiografi var med organisasjonskomiteen og deltok i utarbeidelsen av programmet til kardiologisk høstmøte, som ble avlyst grunnet pandemisituasjonen. Valget som skulle vært avholdt i forbindelse med årets høstmøte ble utsatt til neste års høstmøte i samråd med styret i NCS. Alle medlemmene bekreftet at de blir værende i sine posisjoner frem til valget neste år. Bekreftelsen skjedde per e-post til leder av arbeidsgruppen.

### Arbeidsgruppens hjemmeside

Arbeidsgruppens hjemmeside nås på [www.ekkokardiografi.no](http://www.ekkokardiografi.no), og inneholder informasjon om kurs og kongresser, lenker til aktuelle ekkokardiografisider, verdier fra normalmaterialer osv. Geir Rasmus Høgalmen og Jan Otto Beitnes er web-ansvarlige.

### Saker

- Grunnet pandemisituasjonen har ikke arbeidsgruppen fått jobbet noe aktivt videre med pågående saker.
- Kurs i transøsofageal ekkokardiografi (TØE). Det er planlagt å begynne igjen med kurs i TØE for å kvalitetssikre denne delen av diagnostikken, med tentativt ett kurs å to dager årlig. Det første kurset vil sannsynligvis bli avholdt ved OUS, Rikshospitalet så snart pandemisituasjonen tillater det.

- Arbeidsgruppen har vært sentral i organisasjonskomiteen og utarbeidelsen av programmet til *Nordic Cardiac Imaging Meeting* (NCI) 2020, som skulle vært arrangert i forbindelse med det svenske vårmøte. NCI ble også utsatt grunnet pandemien.
- Kull 6 på ekkoteknikerutdanning ved NTNU startet høsten 2020. Link ligger på hjemmesiden til arbeidsgruppen.

### Økonomi

Arbeidsgruppen har i 2020 ikke hatt egne inntekter. Budsjettet er nøkternt. Regnskap og revisjon inngår i NCS' årsoppgjør.

### Oppsummering

Året har vært preget av pandemien og alle planlagte møter (årsmøte, høstmøte, NCI 2020) har blitt avlyst grunnet pandemien. Valget ble utsatt til neste års høstmøte i samråd med styret i NCS og alle medlemmene i arbeidsgruppen blir værende i sine verv frem til valget neste år. Så snart pandemisituasjonen tillater det vil en starte opp med kursaktiviteten. Inntil videre vil kurskomiteene vurdere en digital plattform der det synes hensiktsmessig og den tekniske løsningen er tilfredsstillende. Arbeidsgruppen har en oversiktlig økonomi.

*Espen Holte*

*Leder for arbeidsgruppen i ekkokardiografi*

15.12.2020

## ÅRSRAPPORT 2020 FRA NCS' ARBEIDSGRUPPE FOR HJERTESVIKT

### Styrets sammensetning og oppgaver

Thomas von Lueder, Oslo universitetssykehus (OUS), Ullevål (leder); Kristina Larsby, Universitetssykehuset Nord-Norge (nestleder); Rune Mo, St. Olavs hospital (tidl. leder); Lars Gullestad, OUS, Rikshospitalet; Morten Grundtvig, Norsk hjertesviktregister; Torbjørn Omland, Akershus universi-

tetssykehus; Marit Aarønæs, Diakonhjemmet Sykehus (webredaktør); Eva-Lill Rice, Ålesund sjukehus; Stein Ørn, Stavanger universitetssjukehus; Gaute Vollan, Haukeland universitetssjukehus; Kjell Pettersen, privatpraktiserende kardiologer; Leif Erik Vinge, Diakonhjemmet Sykehus og Universitetet i Oslo, representant for basalforskning. Æresmedlemmer: Arne Westheim og Eivind Myhre.

## Generelt

Koronapandemien har bestemt mye av året. Det fleste kongresser og møter ble avlyst eller omgjort til virtuelt. Hva angår pasienter med hjertesvikt som legges inn med Covid-19, så har disse i store studier fra høyendemiske land blitt vist til å ha en betydelig høyere mortalitetsrisiko.

## Aktivitet

Arbeidsgruppen har pga. pandemien ikke hatt fysiske møter i 2020. I stedet har det vært et felles virtuelt møte (Zoom) samt at flere medlemmer har møttes virtuelt i ulike sammenhenger og oppdrag.

I løpet av 2019 og 2020 har det kommet flere store kliniske utkommestudier innen hjertesvikt, og disse kommer sannsynligvis til å få betydning for klinisk praksis. Her nevnes det spesielt SGLT-2-hemmere for pasienter med hjertesvikt med redusert ejectivesjonsfraksjon. Nye ESC-retningslinjer om hjertesvikt er ventet for 2021, formodentlig i forbindelse med ESC-kongressen 2021. Det ble derfor ansett som lite hensiktsmessig å allerede nå komme med norske anbefalinger samt fortsette arbeidet med en norsk veileder for utredning og behandling av hjertesvikt før etter at de nye ESC-retningslinjene er publisert.

Nasjonalt register for hjertesvikt: Arbeidsgruppen har hatt fast representant fra Norsk hjertesviktregister (ved Morten Grundtvig) for å ivareta og videreføre det gode samarbeid mellom arbeidsgruppen og registeret. Norske hjertesviktregisteret er ett av svært få nasjonale kvalitetsregistre som møter høyeste kvalitetsstandard og har en dekningsgrad over 80 %. Registeret med nøkkeldata samt rapporter finner du her:

<https://www.kvalitetsregistre.no/registers/norsk-hjertesviktregister>

Arbeidsgruppens medlemmer er som tidligere år vært aktive for å markere *Heart Failure Awareness day/week* i mai måned, dels i form av store informasjonsmøter rettet mot allmenheten (bl.a. på St. Olavs hospital). Naturligvis ble fysiske markeringer og møter kansellert i forbindelse med pandemien.

Internasjonal aktivitet mot ESC og ESC' Heart Failure Association (HFA):

Norge har vært med i en ny omfattende kartlegging av hjertesvikt i Europa (det såkalte «Heart Failure Atlas»), et prosjekt som utgår fra HFA, og som er svært høyt prioritert. Leder av arbeidsgruppen for hjertesvikt fungerer som nasjonal koordinator og har i samarbeid med arbeidsgruppen for hjertesvikt og hjertesviktregisteret levert norske data til den første versjonen av «ESC HF Atlas». Rasjonale og et «design paper» av HF Atlas er publisert (*European Journal of Heart Failure* 2020). En oppdatering er allerede i gang og planlagt årlig fremover.

Norge deltar i en stor europeisk registerstudie, «Euro Heart Survey III», som kartlegger hvor godt behandlingen av hjertesvikt samsvarer med publiserte retningslinjer (såkalt implementeringsforskning). Denne studien har inkludert rundt 10 000 pasienter. Arbeidsgruppen (ved Lars Gullestad) koordinerer det norske bidrag med 4 sentre.

Arbeidsgruppens hjemmeside trenge oppdatering etter overgang til ny teknisk løsning i regi av Den norske legeforening. Dette vil tas tak i det kommende året. Arbeidsgruppen ønsker forøvrig å rekruttere flere yngre kolleger (LIS) med interesse for hjertesvikt til aktiv deltagelse, og interessenter er bedt å ta kontakt med oss.

## Økonomi

Arbeidsgruppen får støtte fra NCS til å arrangere styremøter. Det er ikke lagt opp til aktiviteter som gir egne inntekter. Regnskap og revisjon inngår i NCS' årsoppgjør.

I år var det naturligvis lite behov for reisestøtte, og bevilgninger har hovedsakelig vært benyttet til å betale medlemskap i HFA for medlemmene. Denne gir tilgang til omfattende materiale inkl. foredrag fra HFA-kongressen samt fulltekst av *European Journal of Heart Failure*.

## Oppsummering

Arbeidsgruppen for hjertesvikt er svært aktiv både nasjonalt og internasjonalt for å øke bevissthet og kunnskapsnivå rundt hjertesvikt samt å bedre utredning og behandling av pasienter med hjertesvikt.

*Thomas von Lueder (leder)*