



Årsrapport 2014

Arbetsgruppen för preventiv kardiologi och levnadsvanor
Svenska Kardiologföreningen

Sammanfattning

I syfte att utveckla och tydligare formalisera preventionsarbetet i den svenska hjärtsjukvården och för att implementera de nya nationella riktlinjerna för sjukdomsförebyggande metoder (Levnadsvaneprojektet) tillsatte Svenska Kardiologföreningen våren 2012 en sektionsansvarig, Anna Kiessling, samt en arbetsgrupp av preventivt kompetenta kardiologer från olika delar av landet. Arbetsgruppen har under året bestått utöver Anna Kiessling (ordförande) av Claes Held, Lars Svennberg, Lennart Nilsson, Jessika Persson, Catrin Edström Plüss, Martin Magnusson, Annika Ravn-Fischer, Anna Norhammar, Kristina Hambræus, Joep Perk samt Rikard Hedelin. I och med att Levnadsvaneprojektet avslutas i sin nuvarande form 2014-12-31 så har arbetet under året präglats av att avsluta ett antal uppgifter och planera för fortsättningen. Glädjande nog har föreningen beslutat att permanenta arbetsgruppen från 2015 under namnet "Arbetsgruppen för preventiv kardiologi och levnadsvanor".

Aktiviteter och slutsatser från Levnadsvaneprojektet 2012-2014 ur ett kardiologiskt perspektiv

Viktiga aktiviteter

- 1) Intresset för preventions- och hälsofrågor har ökat markant bland läkare och övriga personalkategorier inom hjärtsjukvården. Vi har nått ut till många svenska kardiologer, hjärtsjuksköterskor, fysioterapeuter med flera. Under de senaste åren har det ökade intresset och engagemanget märkts t.ex. i att andelen preventionsinriktade symposier både bland ansökningar och bland accepterade bidrag på det årliga kardiiovaskulära vårmötet har ökat. Dessutom har intresset lett till att vår projektarbetsgrupp nu blivit en permanent arbetsgrupp inom sektionen.
- 2) Fysisk aktivitet och rökvanor samt deltagande i stödjande insatser för hälsosammare levnadsvanor registreras nu i det nationella kvalitetsregistret SWEDEHEART där patienter under 75 år följs ett år efter hjärtinfarkt. Kvalitetsmått på levnadsvanor ingår även i sjukhusens aggregerade kvalitetspoäng. Arbeta pågår att även införa registrering av matvanor och senare alkoholvanor.

Slutsatser

- 1) Många hjärtsjukdomar är kroniska och har långa besvärsfria perioder vilket leder till att patienterna endast under skeden av livet tas omhand inom hjärtsjukvården. Därför bör hjärtsjukvården arbeta för hälsosamma levnadsvanor i tydligare samarbete med andra discipliner. Särskilt med primärvård, geriatrik och psykiatri.
- 2) Vi har fortfarande inte lyckats nå ut med ändamålsenliga strategier till alla patientgrupper, t.ex. personer med psykisk ohälsa eller funktionshinder och samtidig hjärtsjukdom. Vidare är prevention och levnadsvanor inte en självklar angelägenhet för kardiologer utanför kranskärslssjukvården. Hälsopotentialen av att stödja hälsosamma levnadsvanor även hos patienter med andra typer av hjärtsjukdomar är inte till fullo utnyttjad. T.ex. inom arytm-, hjärtsvikt- och klaffsjukdomar.

Aktiviteter under året

Kardiovaskulära vårmötet 2014

Arbetsgruppen har tagit initiativ till och med stor framgång genomfört ett symposium med titeln "Mat för hälsa eller mat för bantning?"

EuroPrevent 2014

Anna Kiessling, Kristina Hambraeus, Lennart Nilsson, Lars Svennberg och Joep Perk presenterade ett abstract med titeln: "Implementation of cardiovascular prevention by evaluation of practice, the Swedish experience". Vidare föreläste ordförande i arbetsgruppen på ett symposium om Country of the month projektet (se nedan) under titeln: "Prevention and rehabilitation methods, how can models be compared?"

Övriga aktiviteter

Ordföranden har dels föreläst tillsammans med andra sektioner i Levnadsvaneprojektet och då på olika sätt belyst kardiologins roll för hälsosamma levnadsvanor, dessutom i februari 2014 hållit föredrag på Kardiologföreningens fortbildningsdagar i Sälen: "Från ord till handling för hälsosamma levnadsvanor hos hjärtpatienter". Arbetsgruppens medlemmar har också hållit ett flertal föreläsningar och möten runt om i landet. Exempel på aktiviteter: Föreläsningar och seminarier: t.ex. om jämlik och rättvis sjukvård, skillnader i livsstil i olika delar av befolkningen och livsstilens betydelse för uppkomst av hjärtkärlsjukdom. Vidare om tobakens effekter på kroppen, om stress och sömn som riskfaktorer för hjärtkärlsjukdom. På Riksstämman höll ordföranden en workshop tillsammans med Svensk sjuksköterskeförening och Arbetsterapeuternas riksförbund om teamsamarbete för hälsosamma levnadsvanor.

ST-läkare är en särskild målgrupp för preventiv kardiologi och levnadsvanor och diskussioner har förts med utbildningsutskottet vad det gäller ST-målbeskrivningarna i kardiologi.

Ordförande har i rollen som National CVD Prevention Coordinator (NCPC) för Sverige tagit fram en text om Sveriges kardiovaskulära prevention och rehabilitering till den pågående preventionskartläggningen i Europa "Country of the month". Sveriges bidrag finns på EACPRs hemsida:

<http://www.escardio.org/communities/EACPR/prevention-in-your-country/Pages/welcome.aspx>

En kartläggning av hur levnadsvanor dokumenteras i de kardiologiska kvalitetsregistren är också ett pågående arbete.

Kardiologföreningens webb-plattform är nu äntligen uppdaterad. Utförligt material och länkar är under publicering där om Levnadsvanor.

Mer info om våra aktiviteter finns att läsa i senaste numret av svensk Kardiologi sid 44-45.

Arbetsgruppens möten

Gruppen har under året haft fyra interna heldagsmöten och därutöver mer informella möten samt en hel del mailkontakter.