



# Akuttmedisinsk konferanse i Stavanger

Velkommen til den 3. "Scandinavian Update on Trauma, Resuscitation and Emergency Medicine" i Stavanger 23-25. april, 2009. Etter suksessene i 2005 og 2007, er Clarion Hotel Stavanger igjen arena for den viktigste skandinaviske tverrfaglige kongressen innen akuttmedisin.

AV ELDAR SØREIDE<sup>1</sup>, HANS MORTEN LOSSIUS<sup>2</sup>

SOED@SUS.NO, <sup>1</sup> CHAIR, SCIENTIFIC COMMITTEE, <sup>2</sup> CO-CHAIR, SCIENTIFIC COMMITTEE

Organiseringen av akutte helsetjenester er i støpeskjeen i hele Skandinavia. Dette gjelder både prehospitaltjenester og på sykehusnivå. Hvem skal gjøre hva, og hvem skal bestemme hvilke tjenester som skal tilbys hvor? I år er derfor et av hovedtemaene organiseringen av de akutte tjenester i Skandinavia. Hva kan vi i Norge lære av de andre landene, og de lære av oss?

## ORGANISERING AV AKUTTE TJENESTER

Freddy Lippert og Tom Silfvast er anestesiloger og sitter tett på den nasjonale beslutningsprosessen i henholdsvis Danmark og Finland. I begge land gjøres det store

endringer i de akuttmedisinske strukturene, noe de vil gjøre nærmere rede for. Hvordan har dette innvirket på den akuttmedisinske hverdagen for leger, sykepleiere og ambulansepersonell? Fra Norge kommer Gunnar Bovim for å snakke om hvorfor det er så vanskelig å endre organiseringen av de akutte sykehusfunksjonene. Han er selv utdannet lege og nå administrerende direktør på St. Olav Hospital i Trondheim. Deretter vil det bli lagt opp til en plenumsdebatt med direktører fra norske helseforetak og representanter fra Helsedepartementet. For ytterligere detaljer, vennligst sjekk det oppdaterte programmet på [scandinavian-update.org/2009/](http://scandinavian-update.org/2009/)



Konferanseartist Martine Lund Hoel.  
Foto: © Destinasjon Stavanger/Sigbjørn Sigbjørnsen



Godt besøkt utstilling. Foto: Tormod Idso.



Bli med på guidet tur og konsert i Utstein kloster. Foto: Akuttjournalen Arena AS



Utfordrende og lærerikt på Stand-Up Science.  
Foto: Atle Hagen

## Fungerer ikke de akuttmedisinske teamene dør pasienten. Så enkelt, og så farlig!

Vi ser frem til en spennende diskusjon. En diskusjon som direkte vil berøre DIN arbeidssituasjon og utøvelsen av faget ditt i årene som kommer. Så møt opp og delta i diskusjonen!

### HVA SOM SKJER I OG MED AKUTTMOTTAKENE

I det etterfølgende programmet vil flere sesjoner se på hva som skjer i og med akuttmottakene. Akuttmottakene har i følge Helsetilsynet lenge slitt med manglende medisinsk styring. Andre skandinaviske land har valgt andre løsninger enn den norske modellen. I Sverige har man i flere år utdannet såkalte "akuttläkare", som jobber fast i akuttmottak. Danmark og Finland ser på en tilsvarende modell og i Norge har en egen arbeidsgruppe sett på den samme problemstillingen. Både lokalsykehusdebatten og den såkalte Hovedstadprosessen har trigget diskusjonene i Norge.

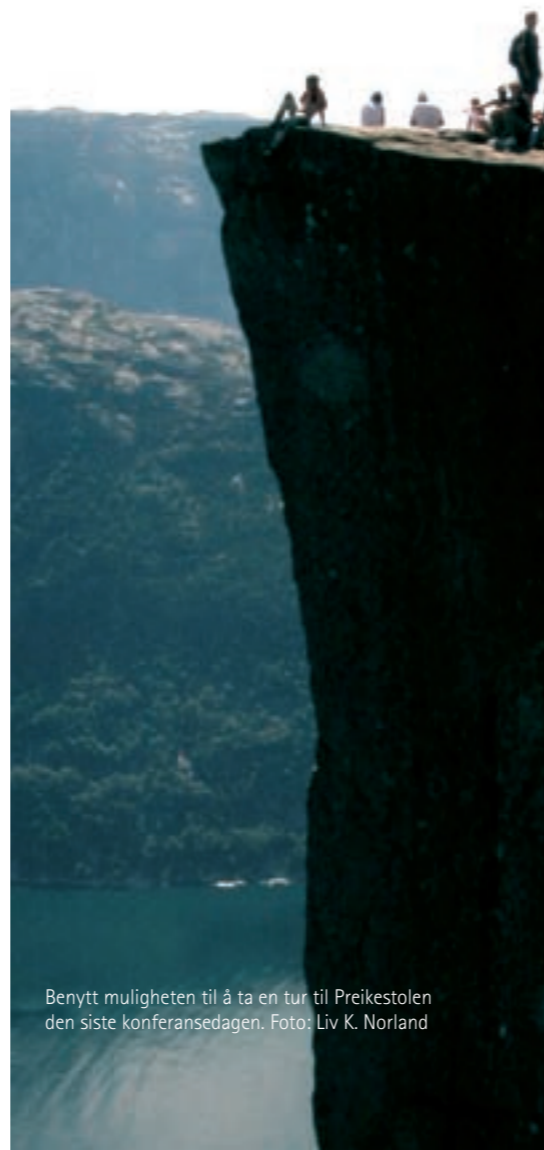
Den kirurgiske aktiviteten er en meget sentral del av enhver akutt sykehusfunksjon. Leder av Norsk Kirurgisk Forening, Tom Glomsaker, vil gjøre rede for hvorfor vi må regne med

store endringer både i kirurgisk praksis og organisering de neste årene. Er det riktig at kun halvparten av dagens sykehus skal drive med akutt kirurgi i fremtiden? Med seg har han eksperter fra inn- og utland som også vil delta i diskusjonen rundt akutt kirurgi som et mer og mer tverrfaglig samarbeid, blant annet med intervensjonsradiologer. På den annen side; hvordan skal akutt sykehus uten kirurger kunne drive forsvarlig i fremtiden?

Ingen vet helt hvordan de akuttmedisinske tjenestene vil se ut om 5 år. Fagutviklingen går rasende fort, og omorganiseringen og funksjonsfordelingen er bare så vidt begynt. Så følg med og møt opp. Ingenting er sikkert, det er det eneste som er sikkert. Selv ikke bemanningen av ambulanshelikoptrene er noe som nødvendigvis vil forbli som nå.

### SIKRING AV LUFTVEI

Sikring av luftvei er et sentralt begrep i akuttmedisinen. Derfor har en prosedyre som prehospital endotrakeal intubasjon vært tillagt stor vekt. Studier fra både paramedic og legebemannede tjenester har vist store problemer med kvaliteten på denne sentrale



Benytt muligheten til å ta en tur til Preikestolen den siste konferansedagen. Foto: Liv K. Norland

delen av akuttmedisinen. Prosedyren blir faktisk beskyldt for å gjøre vondt verre! Skal man ikke lenger intubere prehospitalt, trenger man vel heller ikke anesthesiologer i tjenesten? For å gå bak tallene og se hva løsningene med tanke på kvalitet og økt pasientsikkerhet kan være, har vi invitert ledende luftveiseksperter fra USA og Europa til kongressen. Her kan du virkelig få med deg det aller nyeste på fronten.

### SIMULERINGSBASERT TRENING OG LÆRING

CRM (crew resource management) er et meget sentralt begrep i akuttmedisin. Fungerer ikke de akuttmedisinske teamene dør pasienten. Så enkelt, og så farlig! Vi er derfor svært glade for å ha med oss den internasjonale ekspertene på feltet, dr. Peter Dieckmann. Gå derfor ikke glipp av sesjonene om CRM og simuleringsbasert trening og læring.

### ØKT OVERLEVELSE?

Tall fra mange land viser at mye er ugjort når det gjelder å øke overlevelsen ved plutselig, uventet hjertestans. Er løsningen bedre og raskere AMK funksjon? Flere defibrillatorer? Mer og bedre legfolk HLR, men da uten munn-til-munn ventilasjon? Eller enda raskere nedkjøling etter hjertestansen? Og når er det på tide å si stopp til videre forsøk på å redde pasienten? Vet vi nok om dette eller er vår praksis styrt av "selvoppfylgende profetier"?

Dette og mer til vil bli tatt opp til diskusjon både av unge, fremadstormende forskere og etablerte klinikere.

### MEDICAL EMERGENCY TEAM

Mens såkalte Medical Emergency Team (MET), også kalt Rapid Response Systems, er blitt en etablert del av sykehusstilbudet i store deler av verden har man hatt en meget avventende holdning i Norge. Er virkelig Norge så forskjellig fra andre land, inkludert Sverige og Danmark? Dr. Anders Åneman har førstehåndskjennskap til systemet både fra Australia og Sverige og vil gjøre rede for konseptet og applikasjonen av slike systemer i Skandinavia.

### INNSATS I KRIGSOMRÅDER

Det nyeste innen hodeskade behandling, AMK i dag og i fremtiden, katastrofeplanlegging og innsats i krigsområder vil også bli tatt opp! I tillegg vil mange frie foredrag og StandUp Science sikre deg en både spennende og underholdende faglig oppdatering. I et stimulerende miljø – og sammen med andre hyggelige kolleger. Dette og mye mer kan DU få med deg i løpet av 2½ dag i april! På grunn av den store internasjonale oljelaterte aktiviteten i Stavanger er hotellkapasiteten nesten sprengt. For å sikre overnattingsmulighet er det veldig lurt å melde seg på tidlig. Så meld deg på NÅ! ■

### Scandinavian Update awards

I forbindelse med konferansens tema "Formula of Survival", vil det bli delt ut fire priser:

- Best educational programme
- Best system implementation
- Best scientific paper
- Scandinavian Update's Prize of honour

"Best scientific paper" prisen deles ut til beste innsendte abstrakt på konferansen. De tre andre prisene er åpen for forslag. Har du en god kandidat? Send en mail til [faculty@scandinavian-update.org](mailto:faculty@scandinavian-update.org) med forslag og begrunnelse.

[scandinavian-update.org](http://scandinavian-update.org)