



HLR-GRUPPEN

Verkar för att sprida kunskaper inom HLR

Uppdrag - Organisation - arbetssätt

Specialistgruppen för HLR vid Caphio S:t Görans Sjukhus arbetar på uppdrag av verksamhetschefgruppen, ansvarig är Medicinklinikens verksamhetschef. Gruppen ska utgöra en stödfunktion till linjechefer samt till sjukhusets förbättringsgrupper i patientflödesarbetet. Gruppen arbetar för utveckling av EBM, information och införande samt avveckling av metoder och arbetssätt. Avvikelser, vårdskador, resultatanalyser, händelse- och riskanalyser inom akut omhändertagande utgör en grund för sjukhusövergripande förbättringsarbete.

Målet är att följa riktlinjerna från Svenska rådet för hjärt-lungräddning (HLR-rådet). Detta innebär att HLR ska påbörjas inom en minut för de som drabbas av plötsligt oväntat hjärtstopp och defibrillering ska ske inom tre minuter för de som drabbas av ventrikelflimmer eller ventrikeltakykardi på sjukhuset. All personal ska minst en gång per år utbildas i hjärt-lungräddning.

HLR-organisationen har under 2011 bestått av två HLR-koordinatorer samt en HLR-ansvarig läkare.

HLR-gruppen är en sjukhusövergripande organisation som består av HLR-instruktörer från samtliga kliniker och som rapporterar till sina egna linjechefer och flödesägare. Organisationen består dessutom av externa enheter såsom Unilabs, Maria Ungdom, Beroendecentrum Stockholm, Norra Stockholms psykiatri och Psykiatriska Länsakutmottagningen. Alla enheter har utbildade HLR-instruktörer, flertalet enheter har utbildade S-HLR-instruktörer (HLR för sjukvårdspersonal), vissa enheter har utbildade A-HLR-instruktörer (avancerad hjärt-lungräddning) och LUCAS-instruktörer. LUCAS är en apparat som mekaniskt utför hjärtkompressioner. Totalt ingår 89 HLR-instruktörer i HLR-gruppen, varav 63 är anställda på Caphio S:t Görans. Kontakten med de olika enheterna sker främst genom respektive instruktörer.

Gruppen ansvarar även för att samordna och bedriva utbildningar i akut omhändertagande samt genomföra realistiska övningar i akut omhändertagande. Samordning sker med MIG och HLR grupperna.



Aktiviteter 2011

- Koordinatorerna har fungerat som arbetsledare för instruktörerna och ansvarat för HLR-lokal och utrustning. Koordinatorerna har kontinuerligt informerat instruktörerna om nyheter inom HLR-området. Två möten med instruktörerna har genomförts.
- HLR-koordinatorerna och HLR-ansvarig läkare har deltagit vid HLR-rådets nationella kongress, HLR - Ett hjärtsäkert Sverige, 10-11 oktober i Göteborg och ett nationellt möte för HLR-koordinatorer. HLR koordinatorerna har även medverkat vid två möten med Stockholms HLR grupp och ett möte med regionens HLR-koordinatorer, samt ett Hjärtstopp symposium 3-4 maj i Örebro.
- HLR koordinatorerna har manuellt registrerat och sammanställt antalet HLR-utbildad personal. HLR koordinatorerna har genomfört grundutbildning i HLR med AED och S-HLR för 17 blivande instruktörer samt utbildat 27 nya HLR och S-HLR instruktörer. HLR koordinatorerna har också utbildat 37 AT läkare i A-HLR.
- Det nationella registret för hjärtstopp på sjukhus har fortlöpande uppdaterats, vilket är en del av vår kvalitetsredovisning. Hjärtstoppetsprotokollen har också ibland inneburit direktkontakt mellan HLR-ansvarig läkare och personal som genomfört HLR.
- HLR-koordinatorerna och HLR-ansvarig läkare har varit

behjälpliga vid införskaffande av nya hjärtstartare.

- HLR-ansvarig läkare och HLR-koordinatorerna har tillsammans med representanter från specialistgrupperna för MIG och akut omhändertagande genomfört en pilotutbildning, där 12 personer deltog, vars syfte var att undersöka om det finns samordningsvinster med gemensamma utbildningar.
- HLR-koordinatorerna och HLR-ansvarig läkare har fortsatt samarbeta med Norra Stockholms psykiatri och Psykiatriska Länsakutmottagningen, genom att vara dem behjälpliga med att utbilda nya HLR och S-HLR-instruktörer, varit rådgivande i frågor rörande organisation, akututrustning samt implementering av rutiner för deras nya akutlarm. Detta var en målsättning efter riskanalysen för akutlarmet som gjordes 2009. Ännu är inget av avtal skrivet.



Fokusområden under 2012

Under året ska Capio S:t Görans implementera de nya riktlinjerna från HLR-rådet. För att uppnå detta ska följande genomföras:

- Genomföra oförberedda hjärtstoppövningar för att utvärdera kvalitén och samtidigt söka efter brister i rutinerna i samband med hjärtstopp.
- Medverka vid kvalitetssäkring av akutlarmet samt vidareutveckla riktlinjer för larmgruppen.
- Det ska finnas tillräckligt många HLR- och "LUCAS"-instruktörer för att tillgodose utbildningsbehovet på Capio S:t Görans samt externa enheter anslutna till HLR-gruppen.
- Införskaffa nytt utbildningsmaterial för den praktiska träningen samt utbilda HLR-instruktörerna i materialet.
- Öka antalet HLR utbildad personal på Capio S:t Görans.
- Arbeta fram lokala riktlinjer för behandling med intraosseös access vid hjärtstopp.
- För att kunna utvärdera och kvalitetssäkra vården i samband med hjärtstopp, ska alla hjärtstopp på Capio S:t Görans fortsatt registreras i det nationella hjärtstoppregistret.
- Arbeta för att det införskaffas ett sjukhusgemensamt utbildningsregister, för att kunna redovisa utbildningsstatistik kvartalsvis.
- Undersöka möjligheter och vinster av samverkan mellan MIG och HLR verksamheten.
- Arbeta för att det skrivs avtal med de externa enheter som ingår i HLR-gruppen.

Kontaktpersoner

Håkan Eskilsson, HLR-ansvarig läkare/ordförande
Epost: hakan.eskilsson@capio.se

Marika Hampel, HLR-koordinator
Epost: marika.hampel@capio.se

John-Åke Palm, HLR-koordinator
Epost: john-ake.palm@capio.se