



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 ett stöd för linjechefer och sjukhusets förbättringsgrupper. Gruppen arbetar för utveckling av evidensbaserad vård, med införande och avveckling av metoder och arbetssätt samt med information. 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 2013 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 Maria Ungdom och Cevita Care. 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), instruktörer i intraosseös infart samt LUCAS-instruktörer. Totalt ingår 80 HLR-instruktörer i HLR-gruppen, varav 74 är anställda på Caphio S:t Görans. Kontakten med de olika enheterna sker främst genom respektive instruktörer.

Aktiviteter 2013

- Koordinatorerna har fungerat som arbetsledare för instruktörerna och ansvarat för HLR-lokal, bokningssystem samt utrustning. Koordinatorerna har kontinuerligt informerat instruktörerna om nyheter inom HLR-området. Två möten med instruktörerna har genomförts.
- HLR-koordinatorerna har erbjudit alla HLR-instruktörer kompetensutveckling i smågrupper med fokus på pedagogik och teamträning. 45 HLR-instruktörer deltog i kompetensutvecklingen.



- HLR-koordinatorerna och HLR-ansvarig läkare har medverkat vid HLR-rådets nationella kongress 21-22 oktober i Malmö och deltagit på ett hjärtstoppssymposium 14 maj i Stockholm. HLR-koordinatorerna har även medverkat vid två möten med regionens HLR-koordinatorer. En av HLR-koordinatorerna har fått uppdrag av Svenska rådet för hjärt-lungräddning (HLR-rådet) att vara ansvarig för Regiongruppen Stockholm Gotland. I samband med detta har två uppstartsmöten skett. Vidare har HLR-koordinatorerna medverkat vid tre heldagars nationella möten med Arbetsgruppen för HLR i HLR-rådets regi.
- HLR-koordinatorerna har manuellt registrerat och sammanställt antalet HLR-utbildad personal för år 2013. HLR-koordinatorerna har under året utbildat 6 HLR- och 15 S-HLR-instruktörer samt en barn-HLR-instruktör för att tillgodose utbildningsbehovet. HLR-koordinatorerna har också utbildat 36 AT-läkare i A-HLR. Andelen medarbetare på Caphio S:t Görans som under året gått HLR utbildning är 51 % om man räknar samtliga medarbetare och 57 % om man endast räknar sjukvårdsutbildad personal. Båda siffrorna är en märkbar försämring jämfört med 2012.
- HLR-ansvarig läkare och HLR-koordinatorerna har fortsatt arbeta fram lokala riktlinjer för behandling med intraosseös infart och HLR-koordinatorerna har erbjudit öppna utbildningar för medarbetarna där 52 personer utbildats i detta. Arbetet med rutiner kring handhavandet av LUCAS 2-apparater som införskaffades 2012 har

fortgått under året. Under året har det införskaffats sex HLR-dockor för främst basal HLR och fyra barn-HLR-dockor.

- Det nationella Svenska Hjärt-lungräddningsregistret har fortlöpande uppdaterats, vilket är en del av vår kvalitetsredovisning. I samband med att HLR-ansvarig läkare har registrerat akutlarmsprotokollen i Svenska Hjärt-lungräddningsregistret har ibland kontakt tagits med berörd personal. Tyvärr har inte alla akutlarmsprotokoll rapporterats och därmed ej registrerats i Hjärt-lungräddningsregistret. Påminnelse om vikten av att rapportera alla akutlarm och hjärtstopp har gjorts till berörda enheter.
- De oförberedda hjärtstoppövningar som genomfördes under 2012 visade bl.a. att det troligen finns en vinst med att ställa om alla manuella hjärtstartare till halvautomatiskt startläge (AED-läge). Sjukhusets alla manuella hjärtstartare ställdes i september månad om till AED-läge med hjälp av MTA. HLR-organisationen har gjort en instruktionsfilm där medarbetarna kan se hur man enkelt växlar mellan manuellt läge och AED-läge på hjärtstartaren. Detta för att informationen ska spridas säkert och vara lätt tillgänglig till medarbetarna. Utöver det har alla A-HLR instruktörer fått en personlig genomgång om omställningen till AED-läge som första val.
- HLR-ansvarig läkare har drivit frågan om behandlingsbegränsning och dess giltighet utanför den enhet patienten vårdas, vilket lett till att chefläkare initierat en ny rutin (t.ex. röntgen, fyslab).

Fokusområden under 2014

- Under året ska HLR-ansvarig läkare och HLR-koordinatorerna utvärdera genomförandet av omställningen av sjukhusets multifunktionella hjärtstartare från manuellt startläge till halvautomatiskt startläge.
- Genomföra oförberedda hjärtstoppövningar för att utvärdera kvalitén och samtidigt söka efter brister i rutinerna i samband med hjärtstopp för att vidareutveckla vården.
- Medverka vid kvalitetssäkring av akutlarmet samt vidareutveckla riktlinjer för larmgruppen. Se över om det finns möjlighet att förbättra utbildningen för de medarbetare som ingår i larmgruppen, genom t.ex. teamträning.
- Öka antalet HLR-utbildad personal på Capio S:t Görans.
- Det ska finnas tillräckligt många instruktörer i HLR, LUCAS och intraosseös infart - för att tillgodose utbildningsbehovet på Capio S:t Görans samt de externa enheterna anslutna till HLR-gruppen.
- För att kunna utvärdera och kvalitetssäkra vården i samband med hjärtstopp, ska alla hjärtstopp på Capio S:t Görans fortsatt registreras i Svenska Hjärt-lungräddningsregistret. Fortsätta att arbeta för att öka antalet ifyllda akutlarmsprotokoll.
- Fortsatt arbete för att det införskaffas ett sjukhusgemensamt utbildningsregister, för att kunna redovisa utbildningsstatistik kvartalsvis.

- HLR-koordinatorerna kommer erbjuda utbildningstillfällen i intraosseös infart för alla medarbetare med A-HLR-kompetens.
- HLR-ansvarig läkare och HLR-koordinatorerna kommer under året ha två möten med alla HLR-instruktörer.
- En av HLR-koordinatorerna kommer fortsatt arbeta med uppdrag från HLR-rådet med Regiongruppen Stockholm Gotland.
- Arbetet med rutiner för hjärtstopp på extern enhet kommer att fortsätta tillsammans med chefläkare.
- Undersöka möjligheterna till mer enhetlig uppföljning för patienter och anhöriga, som överlever hjärtstopp i samarbete med kardiologsektionen.
- Vi planerar att titta närmare på orsaker till hjärtstopp på Capio S:t Görans Sjukhus med hjälp av Svenska Hjärt-lungräddningsregistret och se om det går att arbeta ytterligare med tidiga varningstecken samt beslut för vård av kritiskt sjuka. Vi gör det tillsammans med specialistgrupperna Mobila Intensivvårdsgruppen och Etikforum.

Kontaktpersoner

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

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



Capio S:t Görans Sjukhus

Capio S:t Görans Sjukhus
Sankt Göransplan 1, 112 81 Stockholm
tel 08-58 70 10 00, www.capiostgoran.se