



HLR-GRUPPEN

Uppdrag - Organisation - arbetssätt

Verksamhetsmålet för gruppen är att förbättra utfallet för patienter som drabbas av hjärtstopp genom 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 2014 bestått av två HLR-koordinatörer 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), barn HLR- och barn A-HLR-instruktörer, instruktörer i intraosseös infart samt instruktörer i LUCAS (maskinell kompressioner). Totalt ingår 77 HLR-instruktörer i HLR-gruppen, varav 66 är anställda på Caphio S:t Görän. Kontakten med de olika enheterna sker främst genom respektive instruktörer.

Aktiviteter 2014

- Andelen medarbetare på Caphio S:t Görän som under året gått HLR-utbildning är 63 % om man räknar samtliga medarbetare och 69 % om man endast räknar sjukvårdsutbildad personal. Båda siffrorna är en klar förbättring jämfört med 2013 då andelen utbildade på sjukhuset var 51% om man räknar samtliga medarbetare och 57% om man endast räknar sjukvårdsutbildad personal.
- HLR-gruppen har arbetat med införandet av barn-HLR- och barn-A-HLR-utbildning till vissa funktioner på akutmottagningen och anestesikliniken.
- HLR-ansvarig läkare och HLR-koordinatörerna har fortsatt att arbeta fram lokala riktlinjer för behandling med intraosseös infart och HLR-koordinatörerna har erbjudit öppna utbildningar för medarbetarna. Därtill har HLR-koordinatörerna arrangerat en produktvisning från företaget där



medicin- och anestesiläkare samt A-HLR instruktörer erbjöds delta.

- Under året har tre oförberedda hjärtstoppövningar genomförts på sjukhuset. Övningarna visade förutom att mycket fungerar bra, att vissa grupper behöver öva mer, lokala rutiner behöver utvecklas och att larmgruppens samspel behöver förbättras.
- 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 görs fortlöpande till berörda enheter.
- 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).
- HLR-ansvarig läkare har bildat en arbetsgrupp bestående av kardiolog, intensivvårdsläkare och neurologer som arbetat ut nya riktlinjer för behandling med temperaturkontroll på Caphio S:t Görans Sjukhus efter hjärtstopp.

- HLR-gruppen har initierat ett arbete för samordning av uppföljningen av patienter som haft hjärtstopp.
- En av HLR-koordinatorerna har tillsammans med utsänd från HLR-rådet validerat vår registrering i Svenska Hjärt-lungräddningsregistret. Brister framkom som vi kommer att arbeta med framöver.
- På uppdrag från verksamhetschefgruppen har HLR-koordinatorerna utarbetat ett underlag för inköp och utplacering av hjärtstartare i huvudentrén och Hörsalen.
- HLR-koordinatorerna har tillsammans med MTA utarbetat en sjukhusgemensam rutin för funktionskontroll av hjärtstartare för att säkerställa korrekt handhavande. Rutinen har delgivits berörda enheter.
- 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 och HLR-ansvarig läkare har deltagit vid ERC:ss kongress Resuscitation 2014 i Bilbao och deltagit på ett vetenskapligt symposium i Stockholm om hjärtstopp och vård efter hjärtstopp. Vidare har HLR-koordinatorerna och HLR-ansvarig läkare deltagit vid nätverksträff för sjukhusansvariga HLR-organisatörer/läkare. HLR-koordinatorerna har även medverkat vid ett möte med regionens övriga HLR-koordinatorer.
- En av HLR-koordinatorerna har uppdrag av Svenska rådet för hjärt-lungräddning (HLR-rådet) att vara medlem i Arbetsgruppen för HLR och är där ansvarig för Regiongruppen Stockholm Gotland. Därtill har HLR-koordinatorerna medverkat vid sex heldagars nationella möten med Arbetsgruppen för HLR i HLR-rådets regi. HLR-koordinatorerna har där bl.a varit delaktig vid arbetet med att införa ett nytt utbildningsregister och planeringen inför kommande HLR utbildningsprogram.
- HLR-koordinatorerna har manuellt registrerat och sammanställt antalet HLR-utbildad personal för år 2014.
- HLR-koordinatorerna har utbildat två nya huvudinstruktörer i vuxen HLR med hjärtstartare och S-HLR. Vidare har HLR-koordinatorerna utbildats till huvudinstruktörer i barn HLR. HLR-koordinatorerna har under året utbildat 10 HLR- och 11 S-HLR-instruktörer, en LUCAS instruktör, en barn-HLR-instruktör för att tillgodose utbildningsbehovet. HLR-koordinatorerna har också utbildat 36 AT-läkare i A-HLR.
- Slutföra uppdraget av utplacering av hjärtstartare i huvudentrén och Hörsalen.
- Genomföra oförberedda hjärtstoppövningar för att utvärdera kvaliteten och samtidigt söka efter brister i rutinerna i samband med hjärtstopp för att vidareutveckla vården.
- Vidareutveckla riktlinjer för larmgruppen samt se över om det finns möjlighet att förbättra utbildningen för de medarbetare som ingår i larmgruppen.
- Medverka vid kvalitetssäkring av akutlarmet och fortsätta arbeta för säkrare uppföljning och registrering av larm.
- 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.
- Undersöka möjligheten att införa en HLR-journal i Cosmic.
- Fortsatt arbete för att det införs ett sjukhusgemensamt utbildningsregister, för att kunna redovisa utbildningsstatistik kvartalsvis.
- Undersöka möjligheter till samordnad uppföljning av patienter som haft hjärtstopp inkl registrering av dessa i Hjärtlungräddningsregistret enligt PROM.
- Initiera ett arbete för säkrare och bättre rutiner kring behandlingsbegränsning.

Fokusområden under 2015

- 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.
- Fortsatt arbete med införandet av barn-HLR till vissa enheter på sjukhuset.

Kontaktpersoner

Håkan Eskilsson, HLR-ansvarig läkare/ordförande

Epost: hakan.eskilsson@capiostgoran.se

Marika Hampel, HLR-koordinator

Epost: marika.hampel@capiostgoran.se

Marie-Ann Ejhed, HLR-koordinator

Epost: marie-anne.ejhed@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