

# 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 2016 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 enheten Maria Ungdom samt 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 (maskinella kompressioner).

Totalt ingår 67 HLR-instruktörer i HLR-gruppen, varav 62 är anställda på Caphio S:t Görans. Kontakten med de olika enheterna sker främst genom respektive instruktörer.

## Aktiviteter 2016

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 HLR-rådets kongress i Göteborg samt ett vetenskapligt symposium i en ambition att fortsätta vårt arbete på en så hög professionell nivå som möjligt. På kongressen presenterades bl.a. de nya guidelines, HLR2016 som trädde i kraft i samband med kongressen.

En av HLR koordinatorerna har uppdrag av Svenska rådet för hjärt-lungräddning (HLR-rådet) som medlem i Arbetsgruppen för HLR och är där ansvarig för Regiongruppen Stockholm Gotland. Därtill har HLR-koordinatorn medverkat vid sju heldagars nationella möten med Arbetsgruppen för HLR i HLR-rådets regi. HLR-koordinatorn har där bl.a varit delaktig vid planeringen inför kommande



HLR-utbildningsprogram, HLR kongressen samt anordnat en regional nätverksträff för HLR-organisatörer och HLR-ansvariga läkare i HLR rådets regi.

HLR-koordinatorerna har manuellt registrerat och sammanställt antalet HLR-utbildad personal för år 2016.

HLR-koordinatorerna har under året utbildat 12 HLR- och S-HLR-instruktörer samt 39 AT-läkare i A-HLR. Tre utbildningstillfällen har erbjudits medarbetarna i intraosseös infart där totalt 0 personer deltagit.

Andelen medarbetare på Caphio S:t Görans som under året gått HLR utbildning är 52 %.

Det nationella Svenska Hjärt-lungräddningsregistret har fortlöpande uppdaterats med kontinuerlig rapportering av larmhändelser, 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. 2016 har något färre larmrapporter inkommit, 75 st. Av 45 rapporterade hjärtstopp levde 17 personer efter 30 dagar.

En mall för journalföring i Cosmic vid akutlarm har utarbetats för införande inom kort.

Vi har återigen framfört synpunkter på sjukhusets akutlarm då det är svårt att göra kvalitetssäkring p.g.a bristfälliga uppgifter från larmen.

En av HLR-koordinatorerna har föreläst på Regional fördjupningsutbildning för undersköterskor inom anestesi

## Verksamhetsblad specialistgrupp

---

och intensivvård samt representerat Cario S:t Görans sjukhus och HLR rådet vid det Svenska kardiovaskulära vårmötet.

I 3 månader under våren fanns endast en koordinator i tjänst och i maj inskolades ytterligare en koordinator i arbetet.

HLR ansvarig läkare har deltagit i ett pågående förbättringsarbete av rutiner för den som bär larmsökare.

Ett arbete har påbörjats för att standardisera neurologisk prognostisering efter hjärtstopp.

Kvartalsrapportering av kvalitetsparametrar till sjukhusets kvalitetsredovisning har lämnats av HLR-ansvarig läkare.

### Fokusområden under 2017

Det ska finnas tillräckligt många instruktörer i HLR, LUCAS och intraosseös infart - för att tillgodose utbildningsbehovet på Cario S:t Görans samt de externa enheterna anslutna till HLR-gruppen.

Öka antalet HLR-utbildade medarbetare på sjukhuset.

Vidareutveckla riktlinjer för larmgruppen samt se över om det finns möjlighet att förbättra utbildningen för de medarbetare som ingår i larmgruppen. En pilotstudie kommer att genomföras under våren 2017 genom teamträning utgåendet från IVA/Anestesikliniken med interprofessionella grupper där en läkare från medicinklinikerna deltar i varje grupp.

Ett flertal nya strategier enligt de nya guidelines, gällande utbildning kommer att testas under året.

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 Cario S:t Görans fortsatt registreras i Svenska Hjärt- lung- räddningsregistret.

Införa standardiserad akutlarmsjournal i Cosmic, där uppgifterna till Svenska Hjärt-lung- räddningsregistret sedan kan hämtas.

Ett försök till säkrare registrering av samtliga larmhändelser via Qlikview kommer att göras när akutlarmsjournalen är klar.

Arbetet kring vård i akutskedet och efter ett överlevt

hjärtstopp behöver bli standardiserat och mer i enlighet med HLR rådets rekommendationer och en samsyn behövs kring detta. Vi kommer försöka ta fler initiativ för att få detta till stånd.

Undersöka möjligheter till samordnad uppföljning av patienter som haft hjärtstopp inkl registrering av dessa i Hjärt-lung- räddningsregistret enligt PROM.

Ett standardiserat program för neurologisk prognostisering efter hjärtstopp kommer att införas.

### Kontaktpersoner

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

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

**Susanne Jussén**, HLR-koordinator  
Epost: susanne.jussen@capiostgoran.se