

RIKTLINJE

 RUTIN

Dokumentnamn:				
Riktlinjer för dokumentet Hjärtat. Ett tydliggörande om Ej HLR i vårdkedjan.				
Framtagen av: Eva-Karin Stenberg MAS	Gäller from: 2021-05-28	Gemensam med Regionen: <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Gäller egen regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller privat regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller intraprenad: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Process hänvisning:
	Gäller tom: <i>Tillsvidare</i>			Hälsa- och sjukvård
Anja Sönnerstedt, MAS	Uppdateringsdatum: 2024-03-15			

Revisionshistorik

Datum för revidering och uppdatering	Beskrivning
240315	Tillagt att ansvarig sjuksköterska ska informera berörd personal om beslutet.

Syfte

Syftet med dessa riktlinjer och med dokumentet "Hjärtat" är att tydliggöra ställningstagandet till "Ej HLR" i vårdkedjan internt. Även Ambulans har information om "Hjärtat".

Bakgrund

All hälso- och sjukvårdspersonal har en skyldighet att omedelbart påbörja hjärt-och lungräddning (HLR) på personer som drabbats av ett plötsligt oväntat hjärtstopp, såvida det inte finns ett dokumenterat ställningstagande till att HLR inte ska utföras. Även andra personer som inte är hälso- och sjukvårdspersonal eller har detta definierat som arbetsuppgift bör utifrån kunskap, erfarenhet och förmåga utföra HLR. Om inte kunskap finns att utföra HLR ska ambulans larmas.

Patientens ansvarige läkare (PAL) i närsjukvård har ansvaret att ta beslut om "Ej HLR". Beslutet gäller i närsjukvård och i hemsjukvård.

När ställningstagande till "Ej HLR" tagits av PAL är det viktigt att detta följs av samtlig personal i vårdkedjan.

Beslut om "Ej HLR" som tagits i slutna vård gäller således inte – men ska föranleda att ansvarig sjuksköterska tar kontakt med PAL i närsjukvården så att hen kan göra en bedömning.

Observera att beslut om "Ej HLR" endast gäller just detta. Patienten ska få annan vård precis som vanligt tex antibiotikabehandling eller behandling av stroke.

Brytpunktssamtal

Ett ställningstagande till "Ej HLR" kan ingå som en del av ett brytpunktssamtal, där läkaren tar upp frågan. Beslutet bör tas i samråd med patient och anhörig. Detta finns utförligt beskrivet i Etiska riktlinjer för hjärt-lungräddning under referensdokument. Det finns också en länsövergripande rutin; **Rutin för Brytpunktssamtal för patienter inskrivna i kommunal Hemsjukvård i Halland**. Finns i MAShandbok.

Dokumentation

När PAL tagit beslut om "Ej HLR" dokumenteras detta i Regionens journal. Sjuksköterska i kommunen dokumenterar i: Huvudbild, i aktuell plan vanligtvis i plan Palliativ vård. Eftersom alla i vårdkedjan inte alltid har tillgång till Magna Cura sätts dokumentet "Hjärtat" in i Hemdok längst fram.

Praktisk hantering av hjärtat

Ansvarig sjuksköterska fyller i "Hjärtat" med personuppgifter på patienten, datum för beslut och namn på ansvarig kommunsköterska samt vilken läkare som ansvarar för beslutet.

Ansvarig sjuksköterska informerar berörd personal om beslut.

Det är av yttersta vikt att ta bort "Hjärtat" från Hemdok om läkaren ändrar på sin bedömning. Sjuksköterska ansvarar för detta.

Avvikelse

Att utföra HLR på patient där beslut tagits om "Ej HLR" är en allvarlig avvikelse som ska anmälas till MAS.

Referensdokument

[Rev_Etiska-riktlinjer-for-hjart-lungraddning_andra_upplagan_2021.pdf \(hlr.nu\)](#)

Svenska läkaresällskapet

Svensk sjuksköterskeförening

Svenska rådet för hjärt-lungräddning