

	Riktlinje	Diarienum VON 198/15
	Gäller för Vård- och omsorgsförvaltningen	Version 1
	Dokumentansvarig Karin Paust MAS	Gäller från 2017-05-08
Vård- och omsorgsförvaltningen	Godkänd av Monica Holmgren chef Vård- och omsorgsförvaltningen	Senast uppdaterad 2017-05-08

Hjärtstopp hos patient inskriven i kommunal hälso- och sjukvård

Bakgrund:

Svensk läkarförening, Svensk sjuksköterskeförening och Svenska rådet för hjärt-lungräddning har utarbetat *Etiska riktlinjer för hjärt-lungräddning (HLR) vid hjärtstopp*.

Ställningstagande:

Utgångsläget är att de brukare som är inskrivna i den kommunala hälso- och sjukvården i Mölnåls stad ska, i händelse av hjärtstopp, behandlas med HLR såvida det inte finns ett av läkare beslutat ställningstagande om att HLR **inte** ska utföras. Ett ställningstagande om ej HLR ska grundas på en individuell bedömning där läkaren väger samman flera relevanta faktorer så som aktuellt hälsotillstånd, prognos, risk i förhållande till nytta, patientens egen inställning till behandling samt patientens egen bedömning av sin livskvalitet.

Ansvarsfördelning:

Ett ställningstagande om att avstå från HLR ska tas av den *patientansvarige läkaren* (PAL) som en del av vårdplaneringen för patienten. Detta ställningstagande ska dokumenteras i Procapita av *patientansvarig sjuksköterska* (PAS) under sökorden "Läkarkontakt" samt "Observera". Utgångsläget är att information om ställningstagande till "Ej HLR" ska lämnas till patienten och/eller de närstående av PAL.

OBS! Omvårdnadspersonal har inte skyldighet att utföra HLR. Däremot bör omvårdnadspersonal vid behov hjälpa/assistera sjuksköterska.

Dokumentation:

- Under sökord *Läkarkontakt* skrivs: "Läkare XX har tagit ställning till och beslutat att vid händelse av hjärtstopp ska ej HLR påbörjas. Patient informerad: Närstående informerad:".
- Under sökord *Observera* skrivs: "Ej HLR".
- Vid behov av att revidera beslutet om EJ HLR ska PAS diskutera detta med PAL och ett eventuellt nytt ställningstagande dokumenteras i journalsystemet av PAS.
- I en palliativ vårdplan ska det framgå att man tagit ställning till HLR.
- I patientens pärm sätter PAS in ett papper med utskrift från journalsystemet där ställningstagande till Ej HLR framgår. Utskriften ska ske på rött papper, så att det går snabbt och lätt för samtlig personal att se detta.

Etiska riktlinjer för hjärtstopp inom kommunal hälso- och sjukvård

Utdrag ur dokumentet Etiska riktlinjer för hjärtlungräddning:

- Patienter inom kommunal hälso- och sjukvård ska i händelse av hjärtstopp behandlas med HLR såvida det inte finns ett dokumenterat ställningstagande till att HLR inte ska utföras.
- Begreppet hälso- och sjukvårdspersonal omfattar i kommunalt bedriven hälso- och sjukvård en snävare personkrets än på sjukhus. Oftast tillhör endast den legitimerade sjuksköterskan hälso- och sjukvårdspersonalen. Undersköterskor är hälso- och sjukvårdspersonal endast när de vid hälso- och sjukvård biträder någon legitimerad yrkesutövare. Så är till exempel fallet när de har delegering från sjuksköterska att utföra en arbetsuppgift.
- Det är den ansvariga läkarens uppgift att, efter samråd med patienten, om detta varit möjligt, tillsammans med övriga i vårdteamet avgöra om HLR ska utföras eller inte. Ett ställningstagande till HLR ska ingå som en del av vårdplaneringen. Ställningstagandet ska tydligt framgå av patientens vårdplan, vilket är särskilt viktigt i de fall målet för patientens vård är palliativt.
- Ett ställningstagande att avstå från HLR gäller på sjukhuset endast under aktuellt vårdtillfälle och inom ett verksamhetsområde. Ett sådant ställningstagande kan därför bara gälla som vägledning i samband med vårdplanering inom den kommunala hälso- och sjukvården.
- Ett ställningstagande till HLR ska grundas på en individuell bedömning, där läkaren väger samman samtliga relevanta faktorer som aktuellt hälsotillstånd, prognos, risk i förhållande till nytta, patientens egen inställning till behandlingen och patientens egen bedömning av sin livskvalitet. Det är alltså inte försvarbart att referera till den typ av vård som bedrivs inom en verksamhet, t.ex. hemsjukvård eller demensvård, som skäl att rutinmässigt avstå från HLR på samtliga patienter som vårdas inom verksamheten.
- Ett ställningstagande till att avstå från HLR ska dokumenteras i patientens journal och finnas tillgängligt för all hälso- och sjukvårdspersonal i den kommunala verksamheten. Detta ställningstagande gäller enbart när hälso- och sjukvårdspersonal finns på plats vid ett hjärtstopp. Om så inte är fallet, ska situationen jämföras med hjärtstopp som sker utanför sjukhus.
- Verksamhetschefen har det yttersta ansvaret för att se till att det finns säkra rutiner för dokumentation av ställningstagande om HLR och att all personal har kännedom om dessa rutiner.