

Doknr. i Barium 30336	Dokumentserie su/med	Giltigt fr o m 2017-01-15	Version 1
<b>RUTIN</b> ASI Hjärt- och lungräddning, förhandsbeslut om att avstå			
<b>Innehållsansvarig:</b> Elisabet Löfdahl, Överläkare, Enhet för avancerad sjukvård i hemmet (elilo4) <b>Godkänd av:</b> Mona Andersson Palmqvist, Verksamhetschef, Verksamhetsledning (monpa7) <b>Denna rutin gäller för:</b> Verksamhet Geriatrik Lungmedicin och Allergologi			

## Denna rutin gäller för

Rutinen gäller för läkare verksamma inom ASI H-verksamhet, Palliativa sektionen, VO GLA, Område 6 Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

## Revideringar i denna version

Ny rutin

## Syfte

Riktlinjen avser att tydliggöra hur och när ett förhandsbeslut om att avstå från hjärt-lungräddning (EJ HLR) bör fattas och hur detta beslut ska dokumenteras i MELIOR-journal och därefter kommuniceras till MASar (medicinskt ansvariga sjuksköterskor) för ASI H inom kommunal hälso- och sjukvård.

## Arbetsbeskrivning

- Om en beslutskompetent patient tydligt meddelat att han/hon inte önskar HLR ska detta respekteras och tydligt dokumenteras i journalen (MELIOR).
- Det finns medicinska skäl att avstå från hjärt-lungräddning
  - Om ansvarig läkare bedömer att behandling med HLR är utsiktslös. Exempel på en sådan situationer är när döden bedöms vara nära förestående.
  - Om ansvarig läkare bedömer att HLR inte är till gagn för patienten. Exempel på sådana situationer kan vara kort förväntad överlevnad vid avancerad cancersjukdom och/eller annan svår organsvikt.

Vid beslutet att avstå HLR enligt medicinska skäl bedömer läkaren individuellt om beslutet ska föregås av ett samtal med patient och anhöriga. Samtal kring HLR kan vara en del av ett brytpunktssamtal.

Beslut att avstå från HLR är ett individuellt beslut, och fattas enskilt för varje patient. Beslut att avstå från HLR ska fattas av ansvarig läkare som ska vara legitimerad och insatt i patientens situation. I akuta situationer får beslut att avstå HLR fattas av annan läkare, till exempel jourläkare.

Beslut att avstå HLR ska dokumenteras i MELIOR som en tydlig del av bedömningen i inskrivningsanteckningen, annars som en tydlig del i en daganteckning. Motiv för att avstå HLR ska framgå av beslutet.

MELIOR – anteckningen ska sedan faxas till respektive ASI H team för information.

## Ansvar

Alla läkare inom verksamheten ansvarar för att arbeta utifrån denna rutin. Sektionschef ansvarar för att denna rutin blir känd för alla medarbetare och MASar ansvariga för ASI H inom kommunal hälso- och sjukvård. Verksamhetschef ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författning.

## Uppföljning, utvärdering och revision

Medicinskt ansvarig läkare inom Palliativa Sektionen VLO GLA ansvarar för uppföljning av innehållet i rutinen.

”Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient.” Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.”

## Relaterad information

Doknr. i Barium	Giltigt fr.o.m	Version
30336	2017-01-15	1

## **RUTIN** ASIH Hjärt- och lungräddning, förhandsbeslut om att avstå

Etiska riktlinjer för hjärt- lungräddning, Svenska Läkaresällskapet, Svensk sjuksköterskeförening, Svenska rådet för hjärt-lungräddning 2013.

### **Granskare/arbetsgrupp**

Rutinen framtagen av: Elisabeth Löfdahl, Medicinskt ansvarig läkare, Enheten för avancerad sjukvård i hemmet, Vo Geriatrik, lungmedicin och allergologi, Område 6. Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Denna version granskad av: Hans Gunnarsson, sektionschef, Sektion Palliativ vård, Vo Geriatrik, lungmedicin och allergologi  
MAS Göteborgs stad

### **Spridningslista**

Sektionschefen Palliativa sektionen via linjen.  
Pappersoriginalet förvaras i pärm på Palliativa sektionen.