

Dokumentansvarig: Britta Edström, medicinskt ansvarig sjuksköterska	Dokumentdatum: 2024-10-28
Godkänd av: Mia Tegström, verksamhetschef Umeå kommun Nino Bracin, chefläkare, Region Västerbotten	Revideras senast 2026-12-31
Rutin för beslut vid hjärtstopp för personer med hemsjukvård i Umeå kommun	

Bakgrund, syfte och omfattning

Svensk läkarförening, svensk sjuksköterskeförening och svenska rådet för hjärt-lungräddning har utarbetat etiska riktlinjer för hjärt-lungräddning (HLR) vid hjärtstopp. Med stöd av dessa har denna rutin utarbetats som stöd för sjuksköterskor och övrig berörd personal.

Ansvar

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal i hemsjukvård i Umeå Kommun.

Omvårdnadspersonal ska vid akuta situationer alltid omedelbart kontakta sjuksköterska.

Omvårdnadspersonal har inte skyldighet att utföra HLR, men kan påbörja HLR om man har förvärvat kunskap.

Rutin

Patienter i hemsjukvård ska i händelse av hjärtstopp behandlas med HLR såvida det inte finns ett dokumenterat ställningstagande om att HLR inte ska utföras.

Ett ställningstagande till HLR ska ingå som en del av vårdplaneringen. Ställningstagandet ska göras i så god tid som möjligt.

Denna rutin gäller i hemsjukvård.

- Sjuksköterska ska för aktuella personer med en eller flera livshotande sjukdomar ta upp frågan med berörd läkare vid första rond och ett beslut ska fattas om HLR ska utföras vid hjärtstopp. Beslut kring HLR ska tas skyndsamt och senast inom en månad efter att personen skrivits in i hemsjukvården.
- Det är den ansvarige läkaren som i första hand har i uppgift att avgöra om HLR ska utföras eller inte.

- Om beslut fattas att avstå från HLR vid hjärtstopp tas det av den ansvariga läkaren eller dennes ersättare.
- Ett ställningstagande om HLR ska grundas på en individuell bedömning för varje patient med hänsyn till patientens tillstånd, dennes egen vilja och anhörigas inställning. Ställningstagandet ska kommuniceras till respektive patient och anhöriga.

Dokumentation

I Region Västerbottens verksamhetssystem ska ställningstagandet dokumenteras i patientens journal under rubrik Vårdrutinavvikelse i uppmärksamhetsinformation. Begreppet "Ej HLR" används.

I Umeå kommuns verksamhetssystem Treserva noteras Ej HLR under rubrik Viktig information. Under sökordet Läkarkontakt dokumenteras när och vem som gjort ställningstagandet. Förslag till text: "Behandlingsansvarig läkare XX, har tagit ställning och beslutat att vid hjärtstopp ska HLR inte påbörjas.

Både legitimerad personal och icke legitimerad personal ska ha tillgång till beslutet.

Förvaring av informationsblad

Förtryckt informationsblad ska fyllas i och förvaras synligt i första hand på insidan av patientens låsta medicinskåp. Om inte patienten har ett läkemedelsskåp tillhandahåller Umeå kommun ett tillfälligt läkemedelsskåp för ändamålet. Förtryckta informationsblad finns i rutinbiblioteket: [HLR informationsblad.docx \(sharepoint.com\)](#)

Ej HLR

Gällande person _____ Pnr: _____

Läkare har den: _____202X_ tagit ställning och beslutat att vid hjärtstopp ska hjärt- och lungräddning ej påbörjas.

Dokumentation finns i personens hälso- och sjukvårdsjournal

Vid akuta situationer ska omvårdnadspersonal oberoende av detta ställningstagande alltid kontakta sjuksköterska omedelbart

Redovisande dokument

[Etiska riktlinjer för hjärt- och lungräddning](#) Svenska läkaresällskapet, svensk sjuksköterskeförening, svenska rådet för hjärt- och lungräddning.

[1177 När behövs hjärt-lungräddning?](#)

[Instruktiva filmer om hjärt- lungräddning](#) MSB, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap

[Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om livsuppehållande behandling SOSFS 2011:7](#)

Bilagor/hänvisning

Informationsblad om "Ej HLR"