



Dokumenttyp

Styrdokument

Godkänt av

NO-gruppen Kungälv

Revideras årligen i samband med

Närområdesplan.

Datum för godkännande

2018-05-22

2025-12-12 (reviderad)

Giltigt från och med

2018-05-22

Gemensam rutin för ställningstagande till HLR Kungälv

Syfte

För att vård- och omsorgspersonal ska veta hur de ska agera i händelse av ett hjärtstopp är det viktigt att alla patienter inskrivna i kommunal primärvård (KPV) har ett välgrundat beslut kring HLR. Finns det inget beslut dokumenterat om "Ej HLR" så ska HLR utföras i händelse av hjärtstopp.

Vad

Ett beslut om »Ej HLR« kan fattas på tre grunder:

1. Patienten vill inte ha behandling med HLR
2. Behandling med HLR ter sig utsiktslös då ett hjärtstopp är en del i en förväntad och naturlig död
3. HLR är ej till gagn för patienten*.

** Även om det finns en viss möjlighet att patienten skulle kunna återfå spontan cirkulation och andningsfunktion efter HLR, förväntas behandlingsförsök med HLR "gagna patienten", alternativt uttryckt "ligger det i patientens intresse" eller "är till nytta för patienten".*

När

Ställningstagande kring HLR bör fattas alternativt följas upp vid följande tillfällen:

- Inskrivningsbesök
- Årskontroll
- Allvarlig sjukdom/försämring av organfunktion där patienten kan förväntas avlida inom nära förestående framtid
- Ett beslut om "Ej HLR" som tagits på sjukhus skall omprövas i samråd med patient och närstående i samband med vårdplanering där patienten är aktuell för kommunal primärvård efter utskrivning.

Genomförande

Läkarsamtal om ställningstagande till HLR bör erbjudas alla patienter där det är aktuellt att fatta beslut kring HLR. Patienters önskemål och förmåga att delta i ställningstagandet

angående HLR varierar, och läkaren måste vara lyhörd för i vilken utsträckning patienten önskar medverka aktivt.

Samtalet syftar till att utröna patientens inställning till HLR (och annan livräddande behandling), och patientens uppfattning om sin livskvalitet. Samtalet bör ske medan patienten fortfarande är beslutsförmögen.

Beslut om "Ej HLR" fattas av ansvarig läkare i samråd med annan legitimerad personal.

I slutändan är beslut kring HLR ett medicinskt beslut och om ansvarig läkare på medicinska grunder tagit ställning till att avstå från HLR har läkare, sjuksköterskor och övrig sjukvårdspersonal ingen skyldighet att tillmötesgå önskemål från patient eller närstående att utföra HLR.

Vid demens och kognitiv nedsättning:

Vid årskontroll för en person med demens eller med kognitiv nedsättning där det finns anhöriga är det viktigt att anhöriga informeras om att de har möjlighet att vara med på årskontrollen. Sjuksköterska i KPV ansvarar för att tillfråga anhöriga. Om anhöriga ej har möjlighet att vara med ska de erbjudas ett inbokat telefonsamtal med läkare där de kan informeras om vad man tagit upp under årskontrollen samt diskutera ev beslut om "Ej HLR". När patienten saknar beslutsförmåga bör närstående tillfrågas om de känner till patientens inställning till HLR. Det ska göras klart för närstående att de inte är ansvariga för det slutgiltiga ställningstagandet.

Beslut om att avstå från HLR kan i undantagsfall tas av ansvarig läkare utan samråd med patienten eller närstående. Detta kan exempelvis gälla när patienten inte kan kommunicera pga. läkemedelspåverkan, sjukdom eller om patienten inte har några närstående.

Dokumentation

Dokumentation av läkare i patientjournalen ska vid beslut om "Ej HLR" ske i löpande text i vårdcentralens journalsystem.

Det skall i journalen framgå:

- Vilken läkare som är ansvarig för beslutet samt vem beslutsfattaren samrått med.
- På vilka grunder beslutet fattats eller var informationen till beslutsgrund finns.
- Hur patienten och ev. anhöriga har informerats samt varit delaktiga.

Dokumentation sker även av sjuksköterska i KPV. Ett ställningstagande om "Ej HLR" ska dokumenteras i patientens journal i KPV journalsystem och ställningstagandet också finnas tillgängligt för vårdande personal som arbetar med patienten, oberoende av personalens tjänsteställning eller om anställd hos annan vårdgivare ex ambulanspersonal eller personal från vårdcentral.

Läs mer

[Etiska-riktlinjer-for-hjart-lungradddning-andra-upplagan-2021.pdf](#)