

2024-03-04

Uppdatering 2025-03-01

Dokumentägare

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Verksamhetschef VO

Verksamhetschef IFO / FN

Lokal rutin Tibro kommun

HLR - Livsuppehållande behandling

Bakgrund

Hälso- och sjukvårdspersonal i kommunal verksamhet är skyldig att påbörja HLR. "Ej HLR"-beslut ska respekteras både av hälso- och sjukvårds och omsorgspersonal

Patienter inom Tibro 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 (att inte inleda livsuppehållande behandling)

För ställningstagandet – se Regional medicinsk riktlinje Livsuppehållande behandling – ställningstagande

Syfte

Säkerställa att ställningstagande till HLR (livsuppehållande behandling) eller inte på enskild hålls aktuellt och är känd bland den vårdande personalen.

Ansvarsfördelning

- Patientansvarig läkare – Fast vårdkontakt ansvarar för att en individuell bedömning utförs, där läkaren väger samman flera relevanta faktorer (patientens egen inställning, aktuellt hälsotillstånd, prognos, risk i förhållande till nytta mm). Ställningstagandet ska dokumenteras och även framgå i utförd medicinsk vårdplan



- Patientansvarig sjuksköterska ansvarar för att ställningstagande till 0-HLR dokumenteras i journalsystem samma dag /tidpunkt när detta är fastställt. Detta framkommer då tydligt och är tillgängligt till all vårdande personal som är involverad i patientens vård och behandling.
- Patientansvarig sjuksköterska ansvarar för att den medicinska vårdplanen finns i patientens hälsopärm. I dokumentet medicinska vårdplan framkommer ställningstagande gällande HLR av ansvarig läkare

I de fall HLR ska utföras är

- Hälso- och sjukvårdspersonal är skyldig att utföra HLR.
- USK / Vård och omsorgspersonal är skyldig att utföra HLR inom verksamheter enligt SoL och LSS. Detta utifrån att kommunen har ansvar för hälso-sjukvårdsnivå
- USK / Vård och omsorgspersonal (ordinärt boende) är skyldig att utföra HLR om behovet av HLR uppstår när de utför ordinerade hälso- och sjukvårdsuppgifter. Det vill säga att de är hälso- och sjukvårdspersonal endast när de utför vårdåtgärd på uppdrag av legitimerad personal eller utifrån delegering
- USK/ Vård och Omsorgspersonal (ordinärt boende) bör alltid starta HLR

Patientansvarig läkare ska tillsammans med patientansvarig sjuksköterska fortlöpande uppdatera, ompröva och följa upp planeringen av patientens vård.

Ställningstagande om livsuppehållande behandling ska omprövas fortlöpande och justeras

- vid förändrat hälsotillstånd.
- inför att vårdansvaret övergår till ett annat verksamhetsområde.
- efter vårdansvaret har tagits över från ett annat verksamhetsområde.

Aktuellt ställningstagande gäller fram till nytt ställningstagande gjorts. Ställningstagandet bör normalt inte omprövas vid patienttransporter eller tillfälliga vistelser utanför det aktuella verksamhetsområdet.

- Inför övergång till palliativ vård bör informerat samtal s.k. brytpunktsamtal genomföras.

[Rev Etiska-riktlinjer-for-hjart-lungradning andra upplagan 2021.pdf \(hkr.nu\)](#)

[Livsuppehållande behandling - ställningstagande \(vgregion.se\)](#)