

## Ansvarsförbindelse

### Svenska Hjärt-lungräddningsregistret – utanför sjukhus

I Svenska Hjärt-lungräddningsregistret kartläggs tid för larm, start av hjärt-lungräddning, defibrillering och start av avancerad hjärt-lungräddning.

Anledningen är att dessa steg utgör betydelsefulla länkar i en kedja som räddar liv. Tiden är avgörande.

Att kartlägga betydelsen av de olika stegen för överlevnad ger möjlighet att beakta eventuella förbättringsområden i organisationen. Det finns också möjlighet att kontinuerligt följa egna resultat och relatera dem till övriga ambulansstationer i landet.

En nationell styrgrupp med representanter utvärderar och utvecklar registret löpande.

Centralt personuppgiftsansvarig för Svenska Hjärt-lungräddningsregistret är Regionstyrelsen i Västra Götalandsregionen.

Som deltagande vårdgivare förbinder man sig att endast behandla uppgifterna i överensstämmelse med det angivna syftet med registret. Inrapporterande vårdgivare har tillgång till de uppgifter på individnivå som de själva har rapporterat in. Ingen lokal kopia eller databas får skapas med hjälp av uppgifterna från Svenska Hjärt-lungräddningsregistret utan tillstånd från styrgruppen. Detta hindrar inte att kopior eller uppgifter lämnas ut enligt de skyldigheter som följer av offentlighetsprincipen och personuppgiftslagen.

### Information till den registrerade

De patienter som överlever får information i samband med uppföljning inom hälso- och sjukvården.

Ambulanssjukvården i \_\_\_\_\_ förbinder sig att delta i Svenska Hjärt-lungräddningsregistret.

Vi förbinder oss att:

- Registrera alla hjärtstopp där livräddande åtgärder startats. Registrering av hjärtstopp skall ske varje gång ambulans larmats och behandling påbörjats, antingen av ambulanspersonal eller utav räddningstjänst, polis alternativt annat vittne på plats. Hjärtstopp med säkra dödstecken alternativt där behandling inte påbörjats eller fortsatt av ambulanspersonal skall ej registreras.
- Registrera data enligt registrets mall.

Inom vår ambulansverksamhet kommer det att finnas en person som tar ansvar för att registrering av hjärtstopp sker. Det kommer också att finnas en kontaktperson om eventuella förfrågningar angående registreringar.

Namn på ambulansregion/distrikt:

---

Namn på ambulansstationer i aktuell region/distrikt:

---

---

---

---

Medicinskt ansvarig för registret inom ambulanssjukvården:

Namn: \_\_\_\_\_

Ambulanssjukvårdens postadress: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_

Namnsteckning: \_\_\_\_\_

Kontaktperson (HLR-organisatör eller motsvarande):

Namn: \_\_\_\_\_

Ambulanssjukvårdens/sjukhusets adress:

---

E-post: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

**Skicka ansvarsförbindelsen till:**  
Svenska Hjärt-lungräddningsregistret  
Registercentrum Västra Götaland  
413 45 Göteborg

**Eller:**  
underskrivet och scannat till  
SHLR funktionsbrevlåda  
e-post: shlr@registercentrum.se