

Svenska Hjärt-lungräddningsregistret – på sjukhus

Ansvarsförbindelse

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 sjukhus i landet.

En styrgrupp med representanter från flera sjukhus i landet 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 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 av hälso- och sjukvården.

Vårt sjukhus _____ förbinder sig att

delta i Svenska Hjärt-lungräddningsregistret
Vi förbinder oss att:

- Registrera alla hjärtstopp där livräddande åtgärder startats, oavsett om larmgruppen aktiverats eller ej.
- Registrera data enligt registrets mall.

På vårt sjukhus kommer det att finnas en person som tar ansvar för att detta sker. Det kommer också att finnas en kontaktperson om eventuella förfrågningar angående registreringar.

Medicinskt ansvarig för registret på sjukhuset:

Namn: _____

Arbetsplats: _____

E-post: _____

Telefon: _____

Ort och datum: _____ Namnteckning: _____

Kontaktperson (HLR-organisatör eller motsvarande):

Namn: _____

Arbetsplats: _____

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