

Ten Steps Toward Improving In-Hospital Cardiac Arrest Quality of Care and Outcomes

Kasper G. Lauridsen

Associate Prof. MD, PhD, FERC, FAHA

Agenda

- Baggrund for at lave de 10 steps
- De 10 steps
- Fælles refleksioner
- Spørgsmål



Baggrunden

- Ønske om at definere de vigtigste punkter for kvalitetsudvikling for hospitaler verden over
- Selekeret gruppe udvalgt via ILCOR: 30 personer fra 16 forskellige lande
- Konsensusbaseret
- Bredt fokus: råd til at øge både overlevelsen men også kvalitet og livskvalitet for patienter og personale



Metoden

- Forår 2023: Brede surveys på vigtige forslag og bud til, hvad de enkelte eksperter mente kunne forbedre kvaliteten og overlevelsen efter IHCA
- 28-29. maj: Konsensusmøde i Brisbane med diskussioner og afstemninger til at afgrænse de vigtigste 10 bud
- Sommer 2023: Udarbejdelse af konkret tekst til udmøntning af hver af de 10 bud



-
- Build and support governance and infrastructure
 - Collect data to measure and improve
 - Implement effective education and training

- Establish goals of treatment early and reassess often
- Stop preventable IHCA

- Implement culture of excellence in care
- Ensure well-being of healthcare professionals

- Develop and deploy effective resuscitation response system
- Deliver guideline-based resuscitation care
- Deliver guideline-based post-resuscitation care

Plan
and
Prepare

Prevent

Principles
and
Culture

Perform

Vigtige principper til forståelsen

- Der er ikke tale om en prioriteret rækkefølge
- Effektiv implementering af ét step er ikke nødvendigvis ja/nej men delvist (flere underpunkter)



I: Build and support governance and infrastructure for a resuscitation program

- Der skal være et ledelsesorgan der aktivt supporterer
- Opfølgning på udstyr, træning, kvalitetsudvikling
- "local champions" på afdelinger til at drive lokal udvikling



2: Collect Data to Measure and Improve Resuscitation Processes and Outcomes

- Hav et hjertestopregister
- Mål kvalitet af genoplivning
- Følg op på langsigtet overlevelse og livskvalitet
- Data fra
 - **register,**
 - **kvalitet af genoplivning**
 - **in-situ simulationer**



3: Implement Effective Education and Training for Resuscitation

- Kurser i genoplivning
- Fokus på at træne kort og hyppigt og in-situ (f.eks. kort sim 4x årligt)
- Benyt både varslede og uvarslede simulationer



4: Establish Patient and Family Goals of Treatment

Early and Reassess Often

- Diskutér behandlingsniveau med patienter og familier
- Husk at revurdere stillingtagen til behandlingsniveau ved ændringer i tilstanden
- Husk at overveje og diskutere evt organdonation
- Træn personalet i at tage disse snakke: Hvordan, hvornår, med hvilke værktøjer?



5: Stop Preventable IHCA

- Fokus på brug af early warning scores til at identificere forværring
- Kommunikér patient-tilstanden: ”huddles” på afdelingen, akut teams
- Overvej akut teams til dårlige patienter



6: Develop and Deploy an Effective Resuscitation Response System

- Hav et hjertestophold
- Rette ressourcer og træning + prædefinerede roller



7: Deliver Guideline-Based Resuscitation Care

- Høj kvalitet af genoplivning ifht guidelines
- Overvej feedback på HLR og kapnografi under hjertestop
- Undgå ikke-dokumenterede behandlinger og tidlig terminering



8: Deliver Guideline-Based Postcardiac arrest Care

- Høj kvalitet af behandling
- Brug af flere modaliteter til prognosticering
- Hyppig kontakt til familien ifht prognose, ønsker og behandlingsniveau
- Overvej organdonation



9: Implement a Person-Centered Culture of Excellence in Care

- Involvering af både patient og familie **før, under og efter** hjertestop
- For overleverer: fokus på langsigtet og holistisk plan for både patient og familie
- Benyt skriftligt materiale udover mundtlig information



I 0: : Ensure the Well-Being of Health Care Professionals

- Fokus på personalet efter hjertestop
- Brug debriefings til at identificere personer med behov for yderligere hjælp
- Sørg for let adgang til professionel hjælp til de, der har behov for det
- Overvej peer-mentorship og ”post-resuscitation moment of silence”



Overvejelser: Hvad er vi gode til og hvad kan vi blive bedre til ud fra de ”10 bud”



-
- Build and support governance and infrastructure
 - Collect data to measure and improve
 - Implement effective education and training

- Establish goals of treatment early and reassess often
- Stop preventable IHCA

- Implement culture of excellence in care
- Ensure well-being of healthcare professionals

- Develop and deploy effective resuscitation response system
- Deliver guideline-based resuscitation care
- Deliver guideline-based post-resuscitation care

Plan
and
Prepare

Prevent

Principles
and
Culture

Perform