



Interpellation SMS livräddare

Nyköping 10/4-2015

Till: Fredrik Lundgren

Årligen drabbas 10 000 svenskar av plötsligt hjärtstopp. Knappa 10 % av dessa överlever. Insatser i väntan på att ambulans anländer kan ha en avgörande betydelse.

Att omedelbart starta hjärtlungräddning samt att minska tiden till behandling med hjärtstartare i form av defibrillering är den viktigaste faktorn för överlevnad. Överlevnadschanserna minskar med 10 % för varje minut utan behandling. Detta gör att allmänhet och anhöriga som oftast är på plats när hjärtstoppet inträffar, är de som kan bidra med den viktigaste hjälpen.

Under det senaste decenniet har hjärtstartare på offentliga platser ökat i antal till att nå ca 30 000 i Sverige. Trots antalet, används hjärtstartare endast i ett fåtal fall. Forskning har dock visat att i de fall en hjärtstartare används inom de första minuterna från inträffat hjärtstopp kan 7 av 10 överleva. Ett svenskt nationellt register för hjärtstartare har upprättats i syfte att öka kunskapen var hjärtstartare finns utplacerade i samhället.

SMS-livräddare har funnits i Stockholm sedan 2010. Utvärderingen visar att när sms-livräddarna larmats ut har 30 procent fler kunnat få hjärt-lungräddning. Ett bevis på att det unika systemet fungerar och gör att fler kan få snabb hjälp.

Studien, som gjorts av Mattias Ringh som är en av de ansvariga för projektet, visar också att sms-livräddare är först på plats i 25 procent av fallen.

I dag larmar SOS Alarm alltid sms-livräddarna vid misstänkt hjärtstopp.

SMS-utlarmning bygger på att man kan engagera allmänheten i larmkedjan, dvs. frivilliga som efter utbildning i hjärt- och lungräddning kan engagera sig i att rädda liv genom att ingå i en SMS-larmkedja. I projektet ingår nu även SMS-utlarmning av personer som kan bistå med defibrillator.

Över 3 miljoner svenskar är utbildade i hjärt-lungräddning (HLR) men få får möjlighet att bidra med sina kunskaper i verkliga livet. Syftet med SMS-livräddare är att genom att använda mobil positionering larma frivilliga livräddare i närheten av misstänkta hjärtstopp för att utföra HLR och även att hämta närmaste hjärtstartare via kopplingen till det Svenska Hjärtstartarregistret, och därmed öka andelen av patienter som får HLR i väntan på ambulansen. Likväl kan hjärtstartare aktiveras direkt via kontaktpersoner knutna till hjärtstartaren.

SMS livräddarprojektet kommer inom kort ha en nationell lösning som är stabil, enkel och intuitiv.

Med anledning av ovan ställer jag följande fråga:

Avser du att vidta åtgärder, och i så fall vilka, för att påskynda införande av SMS-livräddning?

Ursula Falkringe (M)

