

NRRs godkjenningskrav for AHLR-utøvere (Norsk grunnkurs i AHLR - 2.utgave – basert på retningslinjene fra 2006)

1. Du skal være autorisert som helsepersonell
2. Du skal fra før beherske basal HLR og DHLR etter gjeldende retningslinjer (f.eks. etter å ha gjennomført "Norsk grunnkurs i bruk av halvautomatisk hjertestarter").
3. Du skal fra før beherske venekanylering (f.eks. etter opplæring på egen arbeidsplass)
4. Du skal fra før beherske pulsføling (f.eks. etter opplæring på egen arbeidsplass)
5. Du skal fra før beherske intubasjon med endotrakealtube, larynxtube eller larynxmaske, men bare hvis dette kreves som en del av AHLR-ferdighetene på din arbeidsplass (Intubasjon er ikke læringsmål i AHLR-grunnkurset og er ikke nødvendig for å utføre AHLR).
6. Før AHLR-kurset skal du tilegne deg nødvendig teori:
 - a) Du skal lese kursboka grundig
 - b) du skal gå gjennom tilhørende Web-basert fordypningsstoff
 - c) du skal bestå teoriprøven til kurset og dokumentere dette overfor din kursleder.
7. Du skal gjennomføre "Norsk grunnkurs i AHLR" og bestå praktisk utsjekk ved avslutning av kurset.
8. Du skal motta kursbevis for gjennomført AHLR-kurs fra NRR-godkjent kursleder.
For å få kursbevis må du vise at du har tilstrekkelig teoretiske kunnskaper og forsvarlige praktiske ferdigheter som AHLR-utøver.
9. Du skal ha gyldig delegering fra systemansvarlig lege i egen organisasjon til å bruke de prosedyrer, apparater og medikamenter som beskrives i kurset.

Vedlikehold av godkjenning som AHLR-utøver

Minimumskrav for å vedlikeholde godkjent-status som AHLR-utøver er at du tre ganger i hvert kalenderår kan dokumentere nødvendige kunnskaper og ferdigheter (gjerne på side 83 i kursboka):

- To ganger hvert kalenderår skal du gå gjennom gjeldende AHLR-algoritme og trene på minst to hjertestansscenarier sammen med andre godkjente AHLR-utøvere.
- Én gang hvert kalenderår skal du dessuten ta kort repetisjonskurs med gjennomgang av gjeldende AHLR-algoritme og trene på minst fire hjertestansscenarier sammen med godkjent AHLR-instruktør.
- Profesjonelle AHLR-utøvere bør gjennomføre nytt AHLR-kurs annethvert år.

Den enkelte tjeneste, organisasjon eller arbeidsgiver kan sette strengere krav.

NRRs godkjenningskrav for AHLR-instruktører (Norsk grunnkurs i AHLR - 2.utgave – basert på retningslinjene fra 2006)

1. Du skal være autorisert som helsepersonell
2. Du skal ha relevant klinisk AHLR-erfaring
3. Du skal ha gyldig delegering fra systemansvarlig lege til å bruke de prosedyrer, apparater og medikamenter som beskrives i kurset. (Intubasjon er ikke læringsmål i kurset).
4. Du skal være oppført i Norsk HLR-register (se www.nrr.org) som AHLR-instruktør
5. Du skal være godkjent AHLR-utøver (dvs. selv ha gjennomført "Norsk grunnkurs i AHLR" - 2. utgave basert på retningslinjene fra 2006)
6. Du skal bistå som kurslederassistent på to AHLR-kurs under veiledning av en allerede godkjent AHLR-kursleder, og deretter selv stå ansvarlig for gjennomføring av et AHLR-kurs med en godkjent kursleder som veileder.

Overgangsordning som alternativ til 5 + 6: Forutsatt at du er erfaren godkjent AHLR-instruktør etter "gammelt AHLR-kurskonsept" kan du delta på en av NRRs AHLR-kursledersamlinger.

7. Du skal ha AHLR-kurslederbevis fra NRR.
Søknadsskjema for kurslederbevis (kopi av aktuell side fra kurslederboka) sendes til NRR.

Vedlikehold av godkjenning som AHLR-kursleder i inntil fire år krever at du

- kan dokumentere å ha holdt minst to "AHLR-grunnkurs" årlig
- holder deg faglig forsvarlig oppdatert
- rapporterer all kursvirksomhet til Norsk HLR-register

Oppdatering av lokale AHLR-instruktører

NRRs samlinger for AHLR-instruktører faller inn under "Overgangsordningen" beskrevet under pkt. 6. annet ledd: **Overgangsordning som alternativ til 5 + 6: Forutsatt at du er erfaren godkjent AHLR-instruktør etter "gammelt AHLR-kurskonsept" kan du delta på en av NRRs AHLR-kursledersamlinger.**

Det vil si at de som deltar på NRRs AHLR-instruktørsamlinger oppfyller NRRs kvalitetskrav til AHLR-instruktører for det nye AHLR-kurset. De vil på denne måten kunne danne grunnstammen i foretakenes/sykehusenes egne instruktørkorps og derigjennom også kunne etablere nye lokale, kvalitetssikrede AHLR-instruktører så vel prehospitalt som in-hospitalt i egne helseforetak i tråd med de anførte anbefalinger og krav (pkt. 1-7 ovenfor).