

Meddela dödsfall på Kirurgkliniken

Sjukhuset har tagit fram en rutin [Omhändertagande av avliden patient](#) för att säkerställa att verksamheterna har kunskap gällande hantering och rutin av avliden patient och dennes anhöriga inom NU-sjukvården. I rutinen finns [Checklista Omhändertagande av avliden patient.pdf](#) som ska användas efter att patienten avlidit för att åtgärder inte ska utebli och dokumentation av utförda uppgifter säkerställs.

Detta är en kompletterande lokal rutin som gäller för kirurgkliniken.

Meddela dödsfall

Enligt sjukhusövergripande rutin måste inte meddelande om dödsfall till anhöriga alltid utföras av läkare. Ibland kan det vara bättre att en sjuksköterska som känner och har vårdat patienten meddelar de anhöriga. Om informationen om dödsfallet lämnas via telefon eller om de anhöriga ombeds komma till avdelningen för att få besked, får avgöras från fall till fall. När anhöriga har meddelats dödsfallbesked ska det dokumenteras i den avlidnes journal.

Kirurgkliniken har beslutat att vid **oväntade dödsfall**, eller dödsfall där kommunikation om risk för dödsfall inte har förmedlats, så ska närstående alltid meddelas av läkare.

Förväntade dödsfall kan förmedlas av sjuksköterska om omständigheterna kräver så eller situationen bedöms gynnas av det.

Beslutet om vem som ska informera närstående tas i överenskommelse mellan ansvarig läkare och sjuksköterska. Den sjuksköterska som ska förmedla beskedet ska känna sig kompetent för uppgiften och acceptera uppgiften.

Närstående saknas

Uppgift om närstående bör finnas i Patientbakgrund Melior (sök annars även i akut/traumajournal, ELVIS eller SAMSA). När det ej finns noteringar kring några närstående kan Kuratorsmottagningen kontaktas. Utanför kontorstid ska i stället Tjänsteman i Beredskap (NU-TiB) kontaktas. Se rutin [Avlidna patienter inom NU-sjukvården där närstående saknas](#). Om kontaktuppgifter till närstående saknas och kontakt med kurator eller NU-TiB har tagits ska det förmedlas till involverade medarbetare (läkare som konstaterade dödsfallet/ansvarig sjuksköterska/koordinator) och dokumenteras i journalen.

Närstående går inte att nå

Om de kontakter som är dokumenterade som närstående i journalen inte går att nå/inte svarar ska det dokumenteras i journalen. Dokumentera när och vem man har försökt att kontakta.

Läkaren/vårdpersonal som försökt meddela närstående ska återkoppla till sina medarbetare (läkare som konstaterade dödsfallet alt. avdelningsansvarig/ansvarig sjuksköterska) om att närstående ännu inte är informerade om dödsfallet. Kontakten ska dokumenteras.

När vårdpersonal anser att det har gått lång tid från dödsfallet och man inte får tag i närstående, ska polisen eller socialtjänst kontaktas för att bistå med att söka närstående och att meddela dödsfallet. Kontakten ska dokumenteras.

Vid skiftbyten

Tänk på att det vid skiftbyte är extra viktigt att överrapportera om att närstående inte är informerade. Ex:

- Jourhavande läkare ska rapportera till avdelningsläkare/jour för dagen.
- Om patienten finns kvar på avdelningen rapporterar nattsköterskan till ansvarig sjuksköterska och till koordinator.
- Om patienten har transporterats till bårhuset rapporteras uppgiften till koordinator alt. annan medarbetare ex. passansvarig eller resursperson.
- Checklistan: "Omhändertagande av avliden patient" fungerar som en påminnelse och ska inte lämnas ut från avdelningen innan uppgift "Kontakta närstående om de ej är närvarande" är ikryssad.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Kirurgi

Innehållsansvar: Malin Samuelsson, (malba2),
Specialsjuksköterska

Granskad av: Andreas Samuelsson, (andsa4), Enhetschef

Godkänd av: Maria Viksten Ericsson, (marwi1),
Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10087-1448824057-271

Version: 1.0

Giltig från: 2025-06-04

Giltig till: 2027-06-04