

Vård i livets slutskede - Checklista

- Upprätta dokumentet när patienten blir försämrad och målet för vården blir *God palliativ vård i livets slutskede*.
- Signera respektive ruta när aktiviteten utförts och dokumenterats i journalen.
- Lämna dokumentet till kontaktperson för Svenska Palliativregistret som förstör dokumentet efter registrering i registret. Den ifyllda checklistan ska inte arkiveras.

Läkaråtgärder*	
Har läkare bedömt att patienten kan vara i livets slutskede?	Sign: Datum:
Har läkare tagit ställning till om HLR är aktuellt vid hjärtstillestånd?	Sign: Datum:
Har patienten blivit informerad om sin situation?	Sign: Datum: <input type="checkbox"/> Ej genomförbart
Har närstående informerats om patientens tillstånd?	Sign: Datum:
Finns det ett dokumenterat BRYTPUNKTSSAMTAL?	Sign: Datum:
Har läkare tagit ställning till utsättning av samtliga läkemedel (inkl. dropp) som inte är symtomlindrande?	Sign: Datum:
Finns ordination av palliativ medicinering i injektionsform? (Palliativ ordinationsmall)	Sign: Datum:

*Signering behöver ej göras av läkare

Omvårdnadsåtgärder	Dag 1	Dag 2	Dag 3	Dag 4	Dag 5	Dag 6	Dag 7
Datum							
Kontinuerlig smärtskattning enligt APS eller VAS.							
Kontinuerlig observation av rosslighet/andnöd, oro/ångest, illamående.							
Administrera läkemedel enligt palliativ ordinationsmall v.b. (Använd subkutan nål)							
Kontinuerlig bedömning av hudkostym med lägesändring och eventuell luftmadrass.							
Munvård, dokumentera i <i>Uppdaterat Status Munvård</i> .							
Finns behov av kontakt med kurator?	<input type="checkbox"/> Ja, kurator inkopplad <input type="checkbox"/> Nej, patient/närstående önskar ej kontakt <input type="checkbox"/> Bedöms ej vara aktuellt						
Finns behov av kontakt med sjukhuskyrkan?	<input type="checkbox"/> Ja, sjukhuskyrkan är inkopplad <input type="checkbox"/> Nej, patient/närstående önskar ej kontakt <input type="checkbox"/> Bedöms ej vara aktuellt						
Finns barn som närstående?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						
Är det känt var patienten önskar bli vårdad vid livets slut? Överväg om frågan är aktuell att ställa till patient eller närstående.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Bedöms ej vara aktuellt						
Har information om närståendepenning lämnats?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Bedöms ej vara aktuellt						
Har närstående erbjudits efterlevnadssamtal?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej						

Information om handlingen

Handlingstyp: Blankettmall

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Malin Bark, (malba1), Vårdenhetschef

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9642-738863596-450

Version: 9.0

Giltig från: 2025-02-18

Giltig till: 2027-02-18