

## Checklista vid Palliativ vård av barn

Brytpunktprocessens syfte är att göra patienten och familjen medvetna om den förändrade medicinska situationen samt förklara och diskutera målsättningen för den fortsatta vården med familjen.

Syftet med checklisten är att bidra till en strukturerad och tydlig plan vid palliativ vård samt att kunna identifiera och stödja specifika behov hos individer/familjer som mist ett barn. Checklisten används som ett hjälpmedel för vårdpersonalen.

Checklistan ska bidra till/ säkerställa att det som ska finnas dokumenterat i patientens journal också finns där. Lokala riktlinjer ska följas och relevanta uppgifter från checklisten dokumenteras i journalen enligt lokala rutiner. [Checklistan skall inte lämnas till familjen.](#)

### Nationellt vårdprogram för barn i palliativ vård, Kunskapsbanken

#### Vårdförlopp palliativ vård

Inför brytpunktssamtal	
Patient id:	
Vårdnadshavare 1:	Namn: Kontaktuppgifter:
Vårdnadshavare 2:	Namn: Kontaktuppgifter:
Sammanboende:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Syskon:	Namn: Ålder:
Tolkbehov:	<input type="checkbox"/> Ja Vilket språk: <input type="checkbox"/> Nej
Kommunal primärvård:	<input type="checkbox"/> Ja Kontaktuppgifter: <input type="checkbox"/> Nej

Planering av brytpunktssamtal	
Vem deltar:	
Lokal:	
Datum och tid:	

Omvårdnads- och medicinsk handlingsplan	
Vad önskar familjen:	
Hur informeras syskon och närstående:	
Vårdplan utifrån patientens behov:	<input type="checkbox"/> Genomförd <input type="checkbox"/> Ej genomförd
Kommunal primärvård:	<p><i>Önskar familjen kommunal primärvård:</i></p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	<p><i>Om ja: Finns etablerad kontakt med kommunal primärvård?</i></p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Specifika önskemål kring vård/omvårdnad inför hemgång:	<i>Gå igenom symtomlindring, självbestämmande, sociala relationer, självbild, summering av känsla och sammanhang, strategier-samtycke.</i>
Medicinteknisk och omvårdnadsutrustning:	<p><i>Finns behov av något av nedanstående i hemmet:</i></p> <input type="checkbox"/> Syrgas <input type="checkbox"/> Sug <input type="checkbox"/> Inhalator <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> PCA-pump <input type="checkbox"/> Sond/medicinsprutor <input type="checkbox"/> Underlägg <input type="checkbox"/> Blöjor/underlägg <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Ej aktuellt
Nutrition:	<p><i>Finns/finns behov av:</i></p> <input type="checkbox"/> PEG <input type="checkbox"/> Sond <input type="checkbox"/> Parenteral vätska <input type="checkbox"/> Dietistkontakt <input type="checkbox"/>
Infart:	<i>Finns central venös infart? Behov av fler infarter?</i>
Hjälpmedel:	<p><i>Finns behov av något av nedanstående i hemmet:</i></p> <input type="checkbox"/> Rullstol <input type="checkbox"/> Specialmadrass <input type="checkbox"/> Toalettstol <input type="checkbox"/>
Läkemedelslista:	<p><i>Finns uppdaterad läkemedelslista?</i></p> <input type="checkbox"/> Ja <i>Datum:</i> <input type="checkbox"/> Nej
Behandlingsbegränsningar:	<i>Dokumentera i journalen</i>

Akuta situationer:	<i>Finns handlingsplan för nedan:</i> <input type="checkbox"/> Andningsstopp <input type="checkbox"/> Anfall <input type="checkbox"/> Brev till ambulanssjukvården <input type="checkbox"/>
Andra team:	<i>Finns/finns behov av:</i> <input type="checkbox"/> Smärtteam <input type="checkbox"/> Habilitering <input type="checkbox"/> Palliativt team <input type="checkbox"/>

Psykosocialt stöd	
Inventering av familjens nätverk och befintligt stöd:	<i>Namn och relation:</i>
Information till förskola/skola:	<input type="checkbox"/> Aktuellt <input type="checkbox"/> Ej aktuellt
Lekterapi:	<i>"Min stora dag", eventuell minneslåda och minnesdagbok, hand/fot-avgjutning/tryck</i>
Religiösa/kulturella behov och önskemål:	<i>Finns religiösa/kulturella behov och önskemål?</i>
Kurator:	<i>Finns behov av kurator?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <i>Om ja: Finns etablerad kontakt med kurator?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Psykolog:	<i>Finns behov av psykolog?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <i>Om ja: Finns etablerad kontakt med psykolog?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Ansökan av stöd vid palliativ vård hos Barncancerfonden: <a href="#">Länk till ansökningsblankett</a>	<i>Önskar familjen ansöka om stöd:</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <i>Om ja: Har intyg skrivits?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Har familjen fått boken "Ett steg i taget – när livet går i bitar":	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

Vid dödsfall	
ID-namnband:	Är barnet märkt med ID-band?
Stöd för anhöriga:	Lugn och ro, fråga om de vill vara ensamma, se till att de får i sig mat och dryck. Anhöriga kan vara mor-/farföräldrar/annan vuxen. Glöm inte syskon.
	Finns behov av akut stöd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Avlägsna in-/utfarter enligt föräldrars önskemål:	Fråga familjen om deras önskemål: vill de göra det tillsammans med vårdpersonal, själva eller inte alls.  Ta bort infusionspumpar, V-sond, elektroder, KAD, dränage, PVK, portnål. CVK och artärkateter bör behållas pga. blödningsrisk. PEG och knapp avlägsnas inte pga. risk för läckage.
	Är alla in-/utfarter avlägsnade enligt önskemål? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Tvätta och klä barnet efter förälders önskemål:	Föräldrar kan vilja byta kläder. Skydda med t ex. blöja då det kan läcka från mag-och tarm.
Gör fint på rummet:	Ställ in ev. ljus, blomma, duk, bibel/koranen på rummet.
Foto och/eller fot-/handavtryck:	Är foto och/eller avtryck taget enligt önskemål? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Dödsfall konstaterat av läkare:	
Dödsbevis skrivet (läkare):	
Dödsorsaksintyg utfärdat (läkare):	
Obduktion:	Är det aktuellt med obduktion? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<b>Vid dödsfall i hemmet</b>	Finns bårhusblankett (läkare)? Är begravningsbyrå kontaktad för hämtning?  Återlämning mediciner/hjälpmedel: Har föräldrar informerats? Vem ansvarar för återlämnande?

Kultur/religion:	<i>Familjens kultur/religion ska beaktas. Kontakta sjukhuskyrka/präst/ pastor/imam.</i>
Avsked i visningsrummet:	<i>Är tid för visning bokad?  Vem möter upp/följer med familjen?</i>
Palliativregistret:	<i>Vem ansvarar för att registrering i palliativregistret genomförs?</i>
Informera om dödsfallet:	<i>Vem/ vilka ska informeras? Närstående, i personalen, andra instanser i vården, förskola/skola. Involvera konsultsjuksköterska vid behov.</i>
Planera in efterlevandesamtal:	<i>Meddela familjen att de kommer kontaktas av sjukhuset inom närmsta veckan.</i>
Sjukskrivning:	<i>Är efterlevandesamtal inplanerat?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	<i>Finns behov av sjukskrivning?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <i>Om ja: Har intyg skrivits?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Kuratorskontakt:	<i>Finns behov av kurator?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej  <i>Om ja: Finns etablerad kontakt med kurator?</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

## Efterlevandestöd

Utformning av efterlevandestödsamtal och stöd kan variera inom olika verksamheter men har **alltid familjens och närståendes behov i fokus**. Anpassa stödet efter individ, de olika faserna (tidsperspektiv) samt om dödsfallet varit väntat eller oväntat. Informera familjen om att det finns en plan som också inkluderar en successiv utfasning.



Efterlevandestödsamtal:	Undersök behovet av stöd. Individuella behov? Familjens behov? Vilken typ av stöd behövs? Behov av uppsökande stöd?
Behov av andra vårdinsatser:	Vid misstanke om att behov av andra vårdinsatser och om svårare psykisk ohälsa föreligger. Screena och hänvisa/remittera till rätt vårdinstans.
Informera om stöd som finns inom sjukvården:	ex. kurator, psykolog, syskonstödjare, sjukhuskyrkan, "vi som mist"-grupperna via sjukhuset.
Informera om stöd som finns utanför sjukvården:	ex. "Vi som mist"-grupperna via Barncancerfonden, "Vi som mist"-grupperna via kyrkan, Kraftens Hus (Borås och Göteborg)
Strukturerad plan för efterlevandestöd:	<p>Finns en plan för fortsatt stöd (aktiviteter och kontakter)? Vem ansvarar för planen?</p> <p>Se exempel nedan:</p> <p><b>vecka 1:</b> Akut stöd, fysiskt möte, avstämningssamtal/upprepat erbjudande om samtal, besök på sjukhuset/centrat/lekterapin, kontakt med skola/förskola.</p> <p>Kontaktsjuksköterska, konsultjuksköterska, läkare, kurator, psykolog, sjukhuspräst.</p> <p><b>vecka 2-4:</b> Fysiskt möte, avstämningssamtal/upprepat erbjudande om samtal, besök på sjukhuset/centrat/lekterapin.</p> <p>Kontaktsjuksköterska, konsultjuksköterska, läkare, kurator, psykolog, sjukhuspräst, syskonstödjare</p> <p><b>cirka 3 månader:</b> Avstämningssamtal/upprepat erbjudande om samtal, familjeträffar.</p> <p>Medicinsk personal, kurator, psykolog, syskonstödjare.</p>

	<p><b>cirka 6 månader:</b> Avstämningssamtal/uppreat erbjudande om samtal, familjträffar.</p> <p>Medicinsk personal, kurator, psykolog, syskonstödjare</p> <p><b>&gt; 1 år:</b> erbjudande om kontakt/samtal, familjträffar Kurator, psykolog.</p>
Information/stödmaterial:	<input type="checkbox"/> <a href="#">Barncancerfonden. Ett steg i taget - när livet går i bitar</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">Barncancerfonden. När det värsta har hänt</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">Barncancerfonden. Saknar dig</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">Barncancerfonden. För drabbade när ett barn har dött</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">SÄS. Psykosociala avstämningssamtal vid cancerbehandling</a> <input type="checkbox"/>

Checklistan är under utveckling. Om du har några synpunkter eller förslag på förbättringar kontakta din lokala representant nedan:

Barncancercentrum	<a href="mailto:malin.kajsjo@vgregion.se">malin.kajsjo@vgregion.se</a>
Centralsjukhuset Karlstad	<a href="mailto:sara.porsedal@regionvarmland.se">sara.porsedal@regionvarmland.se</a>
Hallands sjukhus Halmstad	<a href="mailto:annika.haag@regionhalland.se">annika.haag@regionhalland.se</a>
Länssjukhuset Ryhov Jönköping	<a href="mailto:anna-lena.ekstrand@rjl.se">anna-lena.ekstrand@rjl.se</a>
Norra Älvsborgs Sjukhus	<a href="mailto:tomas.wandahl@vgregion.se">tomas.wandahl@vgregion.se</a>
Skaraborgs Sjukhus	<a href="mailto:lena.a.axelsson@vgregion.se">lena.a.axelsson@vgregion.se</a>
Södra Älvsborgs Sjukhus	<a href="mailto:camilla.hager@vgregion.se">camilla.hager@vgregion.se</a>