

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning,
Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska
Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Granskad av: Per Persson, (perpe8), Överläkare
Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-06-08

Giltig till: 2028-06-08

Medicin - Behandlingsstrategi livsuppehållande intensivvård

Revideringar i denna version

260608 Förlängd giltighetstid

Arbetsbeskrivning

Syfte

Att beskriva hur beslut om behandlingsbegränsningar på IVA tas och hur de ska dokumenteras.

Bakgrund

Denna lokala rutin stämmer överens med nationella riktlinjer från SFAI utgivna 120917; <http://sfai.se/download-attachment/816/>

Principer

Avancerad intensivvård av de svårast sjuka innebär en balansgång mellan potentiella vinster och biverkningar/lidande. I enlighet med riktlinjer från SIR angående behandlingsstrategi livsuppehållande intensivvård ”*bör ett första beslut för en intensivvårdspatient dokumenteras inom 24 timmar efter beslut om intagning på IVA*”.

Denna rutin anger inte något om vilka behandlingar eller patienter som kan vara aktuella för olika beslut men däremot på vilket sätt sådana frågor och beslut skall diskuteras och dokumenteras. Oavsett inriktning skall beslut tas upp till daglig diskussion vid rond under IVA förloppet.

Beslut om ”inga behandlingsbegränsningar”

Även om detta gäller de flesta patienter vid inläggning på IVA ska det dokumenteras i Pasiva.

Beslut om ”behandlingsbegränsningar”

Om det är tydligt att nyttan med en viss behandling är orimligt liten skall den inte ges. Beslutet fattas formellt av bakjurskompetent intensivvårdsläkare och förutsätter:

- att samråd skett med närstående och patienten själv om så är möjligt
- att enighet råder med ansvarig läkare vid moderklinik
- att enighet råder med ytterligare en intensivvårdsspecialist som bedömt patienten
- att beslutet har diskuterats med övriga kolleger i tjänst på avdelningen

Dokumentation av ”behandlingsbegränsningar”

Det skall tydligt framgå vilken/vilka delar av behandlingen som begränsas och detta skall dokumenteras i följande system:

1. Patientjournal Melior i speciell mall ”IVA behandlingsstrategi”, som måste signeras. I anteckningen ska nedanstående tydligt framgå
 - vid vilken tidpunkt och på vilka grunder som beslut har fattats,
 - vilka behandlingsåtgärder och andra insatser som avstås från eller avbryts,
 - på vilket sätt patienten och närstående har informerats om beslutet och vilken inställning till behandlingen som patienten och närstående har gett uttryck för
 - med vilka andra yrkesutövare som bakavdelningens läkare och IVA-läkaren har rådgjort.
2. Kvalitetsregister PasIva under ”Behandlingsstrategi”

Information och rapportering

Läkare och sjuksköterskor med ansvar för patienten skall aktivt inhämta den senaste informationen om behandlingsstrategi ur Pasiva vid varje arbetspass och föra detta vidare i de muntliga rapporterna. Berörd vårdpersonal och närstående skall informeras om beslut och gällande begränsningar.

Omprovning

Begränsning utvärderas dagligen. Eventuell förändring dokumenteras och signeras på nytt. Beslut som har motiverats av dålig prognos hos kroniska sjukdomar bör inte ändras utan särskild anledning.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Neurointensivvårdsavdelning, Central intensivvårdsavdelning, Verksamhet Anestesi-Operation-Intensivvård Sahlgrenska

Innehållsansvar: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Granskad av: Per Persson, (perpe8), Överläkare

Godkänd av: Peter Dahm, (petda5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9805-1593997-883

Version: 13.0

Giltig från: 2026-06-08

Giltig till: 2028-06-08