

Gäller för: Verksamhet Ambulans och specialiserad sjukvård i hemmet, Palliativt resursteam Högsbo, ASIH Högsbo  
Innehållsansvar: Tove Eneljung, (toven), Överläkare  
Godkänd av: Elisabet Hammar, (eliha30), Verksamhetschef

Giltig från: 2026-01-29

Giltig till: 2028-01-29

# Palliativ medicin – Brytpunktssamtal

## Förändringar sedan föregående version

Verksamhet ändrad och korrigerad. Palliativ medicin tillagd i rubrik samt titel. Innehållsansvarig bytt. Åtgärdskod uppdaterad på två ställen.

## Bakgrund och syfte

Patient med allvarlig sjukdom, där inriktningen på vården övergår från livsförlängande till lindrande, skall erbjudas ett, eller flera, så kallade brytpunktssamtal. I ett sådant samtal ska innehållet i vården diskuteras utifrån patientens tillstånd, behov och önskemål. Om det är i enlighet med patientens önskemål erbjuds närstående att delta i brytpunktssamtalet. Denna rutin kan användas som en guide för ett sådant samtal.

## Förutsättningar

Läkare inom sektion Palliativ medicin, verksamhet Ambulans och specialiserad sjukvård i hemmet, område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset ansvarar för att utföra arbetet enligt gällande rutin.

Ansvar för spridning och implementering har sektionschef för Palliativ medicin. Verksamhetschef Ambulans och specialiserad sjukvård i hemmet ansvarar för att rutinen finns och följer gällande författningar/lagar.

## Utförande

Brytpunktssamtalet ska dokumenteras i Melior i aktiviteten Brytpunktssamtal och klassificeras med följande åtgärdskod: **XV 018**

Läkaren är ansvarig för samtalet men annan personal i teamet kan gärna delta.

## **Nedanstående sökord finns i aktiviteten och bör finnas med i samtalet samt dokumenteras:**

- **Datum** för övergång till lindrande vård
- **Närvarande** vid samtalet
- **Bakgrund** till beslutet
- Given **information** samt patientens och närståendes respons på informationen
- Patientens **önskemål** avseende t ex aktuella symtom, framtida vårdform, samtal med närstående.
- **Planering**, t ex avseende symtombehandling, kontroller, vårdplanering
- **Åtgärds kod: XV 018**

## **Avsteg från rutin**

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO, där aktuell linjechef ansvarar för utredning, åtgärd och uppföljning.

## **Uppföljning**

Uppföljning, utvärdering och revidering av rutindokumentet ska ske vid behov, dock senast två år efter godkännande.

Ansvar för revidering har sektionschefen vid palliativa sektionen eller av denne utsedd person.

## **Arbetsgrupp**

Denna version reviderad av: Tove Eneljung, Överläkare verksamhet Ambulans och specialiserad sjukvård i hemmet, område 6, Sahlgrenska Universitetssjukhuset

## **Källförteckning**

Nationellt vårdprogram för palliativ vård 2023, [www.palliativ.se](http://www.palliativ.se)

# Information om handlingen

**Handlingstyp:** Rutin

**Gäller för:** Verksamhet Ambulans och specialiserad sjukvård i hemmet, Palliativt resursteam Högsbo, ASIH Högsbo

**Innehållsansvar:** Tove Eneljung, (toven), Överläkare

**Godkänd av:** Elisabet Hammar, (eliha30), Verksamhetschef

**Dokument-ID:** SU9907-818264985-7

**Version:** 7.0

**Giltig från:** 2026-01-29

**Giltig till:** 2028-01-29