


OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se


Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

Fylls i av ansvarig läkare eller sjuksköterska – gärna efter samråd i arbetslaget.

Förtydligande till frågorna hittar du genom att klicka på  - symbolen i den digitala dödsfallsenkäten efter inloggning.


1. Enhetsnamn _____ (fylls i automatiskt i den digitala enkäten)

2. Personnummer på den avlidne personen (12 siffror) _____

 Här anges den avlidna personens personnummer med 12 siffror inklusive sekelsiffran t.ex. 19121212-1212.


3. För- och efternamn på den avlidne personen _____

4. Dödsdatum (åååå-mm-dd) _____ Klockslag (tt:mm) _____


 Här anges det datum och klockslag då personen avled med åtta siffror inklusive sekelsiffran t.ex. 2011-01-01.

5a. Datum (åååå-mm-dd) då personen skrevs in på den enhet där dödsfallet inträffade

(för hemsjukvård, ange datumet då den aktiva hemsjukvården inleddes) _____

 Här anges det datum då personen skrevs in, eller för kommunala boendeformer flyttade in, på enheten med åtta siffror inklusive sekelsiffran t.ex. 2010-09-08. För hemsjukvård anges det datum då den aktiva hemsjukvården inleddes t.ex. fr.o.m det datum då den individuella vårdplanen upprättades.

5b. Inskriven ifrån:

 Välj den av nedanstående vårdplatser som bäst beskriver var den avlidne skrevs in från.

"Särskilt boende/vård- och omsorgsboende" avser särskilt boende dvs ett fast boende oavsett om det sker i kommunal eller privat regi.

"Korttidsplats" avser alla former av tillfälliga avlastningsplatser/växelvårdsplatser oavsett om det sker i kommunal eller privat regi

"Sjukhusavdelning (ej specialiserad palliativ slutenvård)" avser alla slutenvårdsplatser på ett sjukhus inklusive allvårdsavdelningar, intagningsavdelningar, samvårdsavdelningar och liknande som drivs av en ordinarie sjukhusspecialitet dvs som INTE är specialiserad på palliativ vård.

"Specialiserad palliativ slutenvård" avser enheter, såväl friliggande som på sjukhus eller andra vårdinrättningar, där majoriteten av personalen har någon form av specialiserad utbildning i palliativ vård.

"Eget hem, med stöd av specialiserad palliativ hemsjukvård" avser vård som efter individuell vårdplanering bedrivs i patientens ordinära boende eller motsvarande där han/hon vistas. Vården utförs huvudsakligen av personal där majoriteten av personalen har någon form av specialiserad utbildning i palliativ vård.

"Eget hem, med stöd av allmän hemsjukvård" avser vård som efter individuell vårdplanering bedrivs i patientens ordinära boende eller motsvarande där han/hon vistas. Vården utförs huvudsakligen av ordinarie hemsjukvårdspersonal, ev med stöd av rådgivningsteam utan eget vårdgivaransvar.

"Eget hem, med stöd av daglig kontakt med hemtjänst". Det är de personerna som endast har hemtjänst och ej är inskriven i hemsjukvård.

"Eget hem utan stöd". De personer som inte har några hjälpinsatser.

"Annan" skall användas endast om inget av ovanstående passar in.

- särskilt boende / vård- och omsorgsboende
- korttidsplats

OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

- sjukhusavdelning (ej specialiserad palliativ slutenvård)
- specialiserad palliativ slutenvård
- eget hem, med stöd av specialiserad palliativ hemsjukvård
- eget hem, med stöd av allmän hemsjukvård
- eget hem, med stöd av daglig kontakt med hemtjänst
- eget hem, utan stöd
- annan, nämligen _____

6. Dödsplatsen beskrivs bäst som:



Här anges personens dödsplats.

- särskilt boende / vård- och omsorgsboende
- korttidsplats
- sjukhusavdelning (ej specialiserad palliativ slutenvård)
- specialiserad palliativ slutenvård
- eget hem, med stöd av specialiserad palliativ hemsjukvård
- eget hem, med stöd av allmän hemsjukvård
- eget hem, med stöd av daglig kontakt med hemtjänst
- eget hem, utan stöd
- annan, nämligen _____

7. Grundtillstånd som ledde till döden (fler än ett svarsalternativ är möjligt):



Här anges det eller de grundtillstånd som ledde till döden. Använd så ofta det går en huvudorsak.

- cancersjukdom
- hjärt- / kärlsjukdom
- lungsjukdom
- demens
- stroke
- annan neurologisk sjukdom
- diabetes
- tillstånd efter fraktur
- multisjuklighet
- infektion
- övrigt, nämligen _____

OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

8. Var dödsfallet väntat utifrån sjukdomshistorien?



I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om dödsfallet utifrån personens sjukdomshistoria var väntat (oundvikligt inom överskådlig framtid). JA = Dödsfallet var utifrån sjukdomshistorien väntat. NEJ = Dödsfallet var utifrån sjukdomshistorien inte väntat. VET EJ = Det är oklart om dödsfallet utifrån sjukdomshistorien var väntat.

ja

nej

vet ej

Om svaret är JA eller VET EJ, besvara samtliga följande frågor. Om svaret är NEJ, besvara endast fråga 13, 15, 17, 27 – 29.

9. Hur lång tid innan dödsfallet förlorade personen förmågan att uttrycka sin vilja och delta i beslut om den medicinska vårdens innehåll?



I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, när i förloppet personen förlorade förmågan att uttrycka sin vilja och delta i beslut om den medicinska vårdens innehåll. BIBEHÅLLEN FÖRMÅGA TILL LIVETS SLUT = Personen bibehöll sin förmåga till livets slut. TIMME/TIMMAR = Personen förlorade sin förmåga en till tjugofyra timmar innan dödsfallet, DAG/DAGAR = Personen förlorade sin förmåga en till sju dagar innan dödsfallet, VECKA/VECKOR = Personen förlorade sin förmåga en till fyra veckor innan dödsfallet, MÅNAD ELLER MER = Personen förlorade sin förmåga en till tolv månader innan dödsfallet, ALDRIG VARIT BESLUTSKAPABEL = Personen har aldrig varit beslutskapabel, VET EJ = Det är oklart om eller när personen förlorade sin förmåga.

bibehållen förmåga till livets slut timme/timmar dag/dagar

vecka/veckor månad eller mer aldrig varit beslutskapabel vet ej

10 a. Finns det i den medicinska journalen ett av ansvarig läkare dokumenterat beslut om att behandlingen/vården övergår till palliativ vård i livets slutskede?



Den här frågan gäller endast den ansvariga läkarens bedömning av huruvida det är dags att inrikta den fortsatta behandlingen på palliativ vård i livets slutskede. Bedömningen skall vara dokumenterad i den medicinska journalen antingen i form av en klassifikationskod t ex ICD-10-kod Z51.5 Palliativ vård eller tydligt framgå i journaltexten under passande, sökbar rubrik (t ex Bedömning, Fortsatt planering osv). Det dokumenterade beslutet bör finnas beskrivet i omvårdnadsdokumentationen när omvårdnadspersonalen själva inte har tillgång till den medicinska journalen

ja i fri text

ja som klassifikationskod

nej

vet ej

10 b. Fick personen ett eller flera s.k. brytpunktssamtal, alltså ett individuellt anpassat och i den medicinska journalen dokumenterat informerande läkarsamtal om att han/hon befann sig i livets slutskede och att vården var inriktad på livskvalitet och symtomlindring?



Vid dödsfallet kontrolleras den avlidnes medicinska journal. JA = Det är dokumenterat i den medicinska journalen att personen fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring. NEJ = Det är inte dokumenterat i den medicinska journalen att personen fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede

Svenska Palliativregistret, www.palliativ.se, info@palliativ.se, 0480-41 80 40 Södra Långgatan 2, 392 32 Kalmar


OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring. NEJ, SAKNAR FÖRMÅGA ATT DELTAGA=Det är dokumenterat i den medicinska journalen att personen saknar förmåga för att fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring. NEJ, ERBJUDITS MEN TACKAT NEJ= Det är dokumenterat i den medicinska journalen att personen erbjudits att fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring men tackat nej till ett samtal. NEJ, VÅRDNADSHAVARE MOTSÄTTER SIG=Det är dokumenterat i den medicinska journalen att personens vårdnadshavare motsätter sig att personen fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring. VET EJ = Det är oklart om det är dokumenterat i den medicinska journalen att personen fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring


- ja nej
- nej, saknar förmåga att delta nej, erbjudits men tackat nej
- nej, vårdnadshavare motsätter sig vet ej

11. Var personens senast uttalade önskemål om dödsplats känt?

 I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om personens senast uttalade önskemål om dödsplats var känt. JA = Dödsplatsen var känd. NEJ = Dödsplatsen var ej känd. VET EJ = Det är oklart vad personens önskemål var.

- ja nej vet ej

12 a. Hade personen trycksår vid ankomsten till er enhet (ange högsta förekommande kategori)?


 I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om personen hade trycksår vid ankomst till registrerande enhet. Vid förekomst av flera trycksår anges högsta förekommande kategori. JA, KATEGORI 1 = Personen hade trycksår kategori 1 (hudrodnad) vid ankomst till enheten. JA, KATEGORI 2 = Personen hade trycksår kategori 2 (avskavd hud eller blåsa) vid ankomst till enheten. JA, KATEGORI 3 = Personen hade trycksår kategori 3 (sår genom alla hudlager) vid ankomst till enheten. JA, KATEGORI 4 = Personen hade trycksår kategori 4 (djupt sår eller vävnadsdöd) vid ankomst till enheten. NEJ = Personen hade inte trycksår vid ankomst till enheten. VET EJ = Det är oklart om personen hade trycksår vid ankomst till enheten

- ja, kategori 1 ja, kategori 2 ja, kategori 3
- ja, kategori 4 nej vet ej

Om svaret är JA (kategori 1–4), besvara fråga 12 b.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt till fråga 13 a.

12 b. Dokumenterades trycksåret?

 Vid dödsfallet kontrolleras såväl personens medicinska journal som omvårdningsjournal. JA = Det angivna trycksåret är dokumenterat i antingen den medicinska journalen eller omvårdningsjournalen. NEJ = Det angivna

Svenska Palliativregistret, www.palliativ.se, info@palliativ.se, 0480-41 80 40 Södra Långgatan 2, 392 32 Kalmar


OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

trycksåret är varken dokumenterat i den medicinska journalen eller omvårdnadsjournalen. VET EJ = Det är oklart om det angivna trycksåret är dokumenterat i den medicinska journalen eller omvårdnadsjournalen.

- ja nej vet ej

13 a. Avled personen med trycksår (ange högsta förekommande kategori)?


 I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om personen avled med trycksår. Vid förekomst av flera trycksår anges högsta förekommande kategori. JA, KATEGORI 1 = Personen avled med trycksår kategori 1 (hudrodnad). JA, KATEGORI 2 = Personen avled med trycksår kategori 2 (avskavd hud eller blåsa). JA, KATEGORI 3 = Personen avled med trycksår kategori 3 (sår genom alla hudlager). JA, KATEGORI 4 = Personen avled med trycksår kategori 4 (djupt sår eller vävnadsdöd). NEJ = Personen avled inte med trycksår. VET EJ = Det är oklart om personen avled med trycksår.

- ja, kategori 1 ja, kategori 2 ja, kategori 3
 ja, kategori 4 nej vet ej

Om svaret är JA (kategori 1–4), besvara fråga 13 b.


Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt till fråga 14 a.

13 b. Dokumenterades trycksåret?

 Vid dödsfallet kontrolleras såväl personens medicinska journal som omvårdnadsjournal. JA = Det angivna trycksåret är dokumenterat i antingen den medicinska journalen eller omvårdnadsjournalen. NEJ = Det angivna trycksåret är varken dokumenterat i den medicinska journalen eller omvårdnadsjournalen. VET EJ = Det är oklart om det angivna trycksåret är dokumenterat i den medicinska journalen eller omvårdnadsjournalen.

- ja nej vet ej

14 a. Dokumenterades en bedömning av personens munhälsa någon gång under den sista veckan i livet?


 I samband med dödsfallet kontrolleras såväl personens medicinska journal som omvårdnadsjournal om det dokumenterades en bedömning om personens munhälsa någon gång under den sista veckan i livet. JA = Det dokumenterades en bedömning någon gång under den sista veckan i livet. NEJ = Det dokumenterades inte en bedömning någon gång under den sista veckan i livet. VET EJ = Det är oklart om det är dokumenterat.

- ja nej vet ej

Om svaret är JA, besvara fråga 14 b.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt till fråga 15.

14 b. Noterades någon avvikelser?

 I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om det fanns någon avvikelse vid bedömning av munhälsan under den sista veckan i livet. JA = Svenska Palliativregistret, www.palliativ.se, info@palliativ.se, 0480-41 80 40 Södra Långgatan 2, 392 32 Kalmar


OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

Det fanns avvikelser vid bedömningen. NEJ = Det fanns ingen avvikelse vid bedömningen. VET EJ = Det är oklart om det fanns någon avvikelse vid bedömningen.


- ja nej vet ej

15. Var någon närvarande i dödsögonblicket?

 I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om någon medmänniska var närvarande i samma rum i dödsögonblicket. JA, NÄRSTÅENDE = Närstående var närvarande i dödsögonblicket. JA, NÄRSTÅENDE OCH PERSONAL = Såväl närstående som personal var närvarande i dödsögonblicket. JA, PERSONAL = Personal var närvarande i dödsögonblicket. NEJ = Inte någon medmänniska var närvarande i dödsögonblicket. VET EJ = Det är oklart om någon medmänniska var närvarande i dödsögonblicket.

- ja, närstående ja, närstående och personal ja, personal
 nej vet ej

16. Fick personens närstående ett eller flera s.k. brytpunktssamtal, alltså ett individuellt anpassat och i den medicinska journalen dokumenterat informerande läkarsamtal om att personen befann sig i livets slutskede och att vården var inriktad på livskvalitet och symtomlindring?


 Vid dödsfallet kontrolleras den avlidnes medicinska journal. JA = Det är dokumenterat i den medicinska journalen att personens närstående fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring. JA, ERBJUDITS MEN TACKAT NEJ = Det är dokumenterat i den medicinska journalen att personens närstående fått ett erbjudande om ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring, men de har tackat nej till samtalet. NEJ = Det är inte dokumenterat i den medicinska journalen att personens närstående fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring. VET EJ = Det är oklart om det är dokumenterat i den medicinska journalen att personens närstående fått ett individuellt anpassat informerande läkarsamtal att personen var i livets slutskede och att vårdens inriktning var livskvalitet och symtomlindring. HADE INGA NÄRSTÅENDE = Personen saknade närstående.

- ja, erhållit ja, erbjudits men tackat nej nej
 vet ej hade inga närstående

Om svaret är JA, NEJ eller VET EJ, fortsätt till fråga 17.

Om svaret är HADE INGA NÄRSTÅENDE, fortsätt till fråga 18.

17. Erbjuds personens närstående ett efterlevandesamtal 1 – 2 månader efter dödsfallet?

 I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om närstående erbjudits ett efterlevandesamtal 1-2 månader efter dödsfallet. JA = Personens närstående har erbjudits ett efterlevandesamtal 1-2 månader efter personens dödsfall. NEJ = Personens


OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

närstående har inte erbjudits ett efterlevandesamtal 1-2 månader efter personens dödsfall. VET EJ = Det är oklart om personens närstående har erbjudits ett efterlevandesamtal 1-2 månader efter personens dödsfall.


ja nej vet ej

18. Hade personen dropp/sondtillförsel av vätska eller näring under det sista dygnet i livet?

 *I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om personen hade dropp/sondtillförsel av vätska eller näring under det sista dygnet i livet (= sista 24 timmarna). JA = Personen hade dropp/sondtillförsel av vätska eller näring under det sista dygnet i livet. NEJ = Personen hade inte dropp/sondtillförsel av vätska eller näring under det sista dygnet i livet. VET EJ = Det är oklart om personen hade dropp/sondtillförsel av vätska eller näring under det sista dygnet i livet.*

ja nej vet ej

19. Förekom genombrott av något av följande symtom (19 a – f) vid något tillfälle hos personen under den sista veckan i livet?

 *I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om angivet genombrott av symtom förekom hos personen vid något tillfälle under den sista veckan i livet. JA = Angivet genombrott av symtom förekom, oavsett intensitet, vid något tillfälle under den sista veckan i livet. NEJ = Angivet symtom förekom inte vid något tillfälle under den sista veckan i livet. VET EJ = Det är oklart om angivet symtom förekom vid något tillfälle under den sista veckan i livet. Vid förekomst av angivet symtom bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, i vilken grad angivet symtom kunde lindras. HELT = Symtomlindringen hade full effekt. DELVIS = Symtomlindringen hade viss effekt. INTE ALLS = Symtomlindringen hade ingen effekt*

19 a. Smärta ja nej vet ej

Om svaret är JA, besvara följdfrågan.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt med fråga 19 b.

smärtan lindrades: helt delvis inte alls

19 b. Rosslighet ja nej vet ej

Om svaret är JA, besvara följdfrågan.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt med fråga 19 c.

rossligheten lindrades: helt delvis inte alls

19 c. Illamående ja nej vet ej

Om svaret är JA, besvara följdfrågan.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt med fråga 19 d.

OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

illamåendet lindrades: helt delvis inte alls

19 d. Ångest ja nej vet ej

Om svaret är JA, besvara följdfrågan.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt med fråga 19 e.

ångesten lindrades: helt delvis inte alls

19 e. Andnöd ja nej vet ej

Om svaret är JA, besvara följdfrågan.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt med fråga 19 f.

andnöden lindrades: helt delvis inte alls


19 f. Förvirring ja nej vet ej

Om svaret är JA, besvara följdfrågan.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsätt med fråga 20.


förvirringen lindrades: helt delvis inte alls

20. Skattades personens smärta vid något dokumenterat tillfälle under den sista veckan i livet med VAS, NRS eller något annat smärtskattningsinstrument?

 *Vid dödsfallet kontrolleras den avlidnes medicinska journal eller omvårdnadsjournal. JA = Det är dokumenterat i journalhandling att personens smärta vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS, NRS eller annat smärtskattningsinstrument. NEJ = Det är inte dokumenterat i journalhandling att personens smärta vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS, NRS eller annat smärtskattningsinstrument. VET EJ = Det är oklart om det är dokumenterat i journalhandling att patientens smärta vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS, NRS eller annat smärtskattningsinstrument*

ja nej vet ej

21. Hade personen svår smärta vid något tillfälle under den sista veckan i livet (t.ex. VAS/NRS > 6 eller svår smärta enligt något annat smärtskattningsinstrument)?


 *I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om personen vid något tillfälle under den sista veckan i livet hade svår smärta (t.ex. VAS/NRS > 6 eller svår smärta enligt något annat validerat instrument). JA = Personen hade svår smärta vid något tillfälle under den sista veckan i livet. NEJ = Personen hade inte svår smärta vid något tillfälle under den sista veckan i livet. VET EJ = Det är oklart om personen hade svår smärta vid något tillfälle under den sista veckan i livet.*

OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01


ja nej vet ej

22. Skattades personens övriga symtom vid något dokumenterat tillfälle under den sista veckan i livet med VAS, NRS eller något annat symtomskattningsinstrument?

 *I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om personens övriga symtom vid något tillfälle under sista veckan i livet skattats med VAS, NRS eller annat symtomskattningsinstrument. JA = Personens symtom har vid något tillfälle under sista veckan i livet skattats med VAS, NRS eller annat symtomskattningsinstrument. NEJ = Personens symtom har inte vid något tillfälle under sista veckan i livet skattats med VAS, NRS eller annat symtomskattningsinstrument. VET EJ = Det är oklart om personens symtom vid något tillfälle under sista veckan i livet har skattats med VAS, NRS eller annat symtomskattningsinstrument.*

ja nej vet ej

23. Fanns det en individuell ordination av läkemedel i injektionsform vid behov på läkemedelslistan innan dödsfallet?

 *Vid dödsfallet kontrolleras den avlidnes läkemedelslista i patientjournalen. JA = Vid behovsordination av läkemedel i injektionsform mot angivet symtom är infört i patientens läkemedelslista innan dödsfallet. NEJ = Vid behovsordination av läkemedel i injektionsform mot angivet symtom är inte infört i patientens läkemedelslista innan dödsfallet. VET EJ = Det är oklart om vid behovsordination av läkemedel i injektionsform mot angivet symtom är infört i läkemedelslistan innan dödsfallet.*


opioid mot smärta ja nej vet ej

läkemedel mot rosslighet ja nej vet ej

läkemedel mot illamående ja nej vet ej

läkemedel mot ångest ja nej vet ej

24. Hur lång tid innan dödsfallet undersöktes personen av en läkare senast?

 *I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, hur lång tid innan dödsfallet som den senaste läkarundersökningen genomfördes. DAG/DAGAR = Den senaste läkarundersökningen av personen genomfördes inom sju dagar innan dödsfallet. VECKA/VECKOR = Den senaste läkarundersökningen av personen genomfördes en till fyra veckor innan dödsfallet. MÅNAD ELLER MER = Den senaste läkarundersökningen av personen genomfördes en månad eller mer innan dödsfallet. VET EJ = Det är oklart hur lång tid innan dödsfallet som den senaste läkarundersökningen genomfördes.*


dag/dagar vecka/veckor månad eller mer vet ej

25. Konsulterades kompetens utanför teamet/avdelningen för personens symtomlindring under den sista veckan i livet? (fler än ett svarsalternativ är möjligt)

Svenska Palliativregistret, www.palliativ.se, info@palliativ.se, 0480-41 80 40 Södra Långgatan 2, 392 32 Kalmar


OBS: All inrapportering görs digitalt efter inloggning via www.palliativ.se

Dödsfallsenkät fr o m 2018 01 01

 I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, om kompetens utanför teamet konsulterades för personens symtomlindring under den sista veckan i livet. JA, SMÅRTENHET = Smärtenhet konsulterades för personens symtomlindring under den sista veckan i livet. JA, PALLIATIVT TEAM = Palliativt team konsulterades för personens symtomlindring under den sista veckan i livet. JA, ANNAN SJUKHUSENHET = Annan sjukhusenhet t.ex. strålbehandlingsenhet konsulterades för personens symtomlindring under den sista veckan i livet. JA, PARAMEDICINARE = Paramedicinare t.ex. arbetsterapeut eller sjukgymnast konsulterades för personens symtomlindring under den sista veckan i livet. JA, ANDLIG FÖRETRÄDARE = Andlig företrädare t.ex. diakonissa eller präst konsulterades för personens symtomlindring under den sista veckan i livet. NEJ = Ingen kompetens utanför teamet konsulterades för personens symtomlindring under den sista veckan i livet. VET EJ = Det är oklart om kompetens utanför teamet konsulterades för personens symtomlindring under den sista veckan i livet.

- ja, smärtenhet ja, palliativt team ja, annan sjukhusenhet
- ja, paramedicinare ja, andlig företrädare nej vet ej

26. Hur nöjda är ni i arbetslaget med den vård ni gav personen under den sista veckan i livet?

 I samband med dödsfallet bedöms, utifrån vårdpersonalens kännedom och med stöd av befintlig dokumentation, hur nöjda arbetslaget var med den vård som gavs personen under den sista veckan i livet. Gradering 1-5. 1 = Arbetslaget var inte alls nöjda med den vård som gavs personen under den sista veckan i livet. 5 = Arbetslaget var helt och hållet nöjda med den vård som gavs personen under den sista veckan i livet.

- 1 = inte alls 2 3 4 5 = helt och hållet


27. Datum (åååå-mm-dd) för besvarandet av frågorna _____

28. Enkäten är besvarad av:

 Här anges hur enkäten besvarats. ENSKILD MEDARBETARE = Enkätens uppgifter bygger på information från enskild medarbetare. FLER I ARBETSGRUPPEN GEMENSAMT = Enkätens uppgifter bygger på information från fler i arbetsgruppen t.ex. efter diskussion på teamkonferens eller rondtillfälle

- enskild medarbetare fler i arbetsgruppen gemensamt

29. Ansvarig uppgiftslämnare (namn) _____

 Här anges namn och yrkestillhörighet på den person som registrerar enkäten.

- läkare sjuksköterska annan personalgrupp

e-postadress _____