



Checklista vid vård i livets slutskede

Läkarkontakt/Brytpunktssamtal

- ☐ Kontakta läkare vid vårdcentral för medicinsk bedömning, att det är aktuellt med palliativ vård i livets slutskede. Dokumentera i journalen att kontakt tagits med läkare under sökordet XV028 "medverka vid brytpunktsamtal"
- ☐ När läkare beslut att vården övergår till palliativ vård i livets slutskede skall läkaren erbjuda ett brytpunktsamtal med patienten och/eller dess närstående. Ansvarig sjuksköterska bör även närvara. Beskriv vilka som erbjudits att medverka vid brytpunktssamtalet under sökordet XV028 "medverka vid brytpunktsamtal" QT016 "Rådgivning till anhöriga" Används när anhöriga erbjuds vara med vid brytpunktsamtalet.
- ☐ Dokumentation av genomfört brytpunktssamtal med läkare görs i Borås Stads bedömningsmall i Viva "Brytpunktsbedömning" samt åtgärds registreras under sökordet XV028 "Medverkan i brytpunktsamtal"
- ☐ Ställningstagande till EJ HLR tas av ansvarig läkare. Journalanteckningen scannas in i Viva
- ☐ Om EJ HLR och palliativ bedömning är gjord på sjukhus gäller den i max 7 dagar. Därefter, eller tidigare, ska ansvarig läkare på vårdcentralen bekräfta eller ompröva bedömningen och dokumentera detta i vårdcentralens journal.
- ☐ Läkare tar ställning till vilka medicinska insatser och läkemedel som inte längre gör nytta, gör en översyn av läkemedelslista, sätter ut läkemedel som inte längre hjälper patienten.
- ☐ Läkaren ordinerar individuella palliativa ordinationer på blanketten "Individuella vid behovsordinationer vid palliativ vård" finns att tillgå på MAS/MAR hemsida under Palliativ vård vid livets slut. Ordinationen ska förvaras i patientpärm, ej scannas in i Viva. Att ordination finns ska framgå i "Vårdplan i livets slut" och bedömningsmallen "brytpunktsbedömning"
- ☐ Palliativa vid behovsordinationer ska omprövas senast efter 3 månad. Var uppmärksam på giltighetstiden och planera för omprövning i TES.
- ☐ Innan start eller aktivering av palliativa ordinationer ska ny läkarkontakt tas, ska dokumenteras i VIVA på XS027 kommunal hälso- och sjukvård konsulterar läkare på distans med tillägg av kod QX006 palliativ vård i livet slut. Är läkare redan på plats t.ex. vid rond används tilläggs-koden ZV517 Medverkan av läkare i kommunal hälso- och sjukvård och QX006 Palliativ vård i livets slut till övriga sökord som används vid rond.

Dokumentägare: Lena Broberg

Gäller för: Individ- och familjeomsorgsförvaltningen, Sociala omsorgsförvaltningen, Vård- och äldreförvaltningen/

Version: 8

Senast reviderad: 2025-04-10

Revidering av dokumentet sker kontinuerligt.



Dokumentation

- ☐ Vårdplanen avslutas och "Vårdplan i livets slut" upprättas av sjuksköterska, se Canea, *Upprätta vårdplan i livets slutskede och revidera genomförandeplan*. Exempel på innehåll finns även i lathund "Vårdplan vid livets slut" under beskrivningar i Viva HSL Legitimerad personal.
- ☐ Uppmärksamhetssinformation – vårdrutinavvikelse fylls i efter det att läkaren beslutat om palliativ vård, vård i livets slut och ej hjärt- lungräddning (EJ HLR). Omprövning efter ett år.
- ☐ Lägg till profiluppgift "EJ HLR" i MCSS.
- ☐ Registrera för kännedom vård i livets slut i TES HSV.
- ☐ Informera berörd personal i teamet att patienten är i livets slutskede via meddelande i Viva.

Patient/närstående

- ☐ Informera om fortsatt planering till patient och ge stöd och tid för samtal.
- ☐ Närstående uppdateras om patientens status fortlöpande genom informationssamtal.
- ☐ Lämna gärna skriftlig information till närstående, "Till dig som är närstående" och "Vård i livets slut" se Canea, *Stöd och information till närstående*.
- ☐ Vid behov hänvisa anhöriga till Borås Stads anhörigkonsulenter, anhörigstöd, vårdcentral eller företrädare för andlig och existentiell vård se Canea, *Stöd och information till närstående*.
- ☐ Informera närstående om möjligheten att ansöka om närståendepenning, länk till försäkringskassan se Canea, *Stöd och information till närstående*.

Övrigt

- ☐ Tillsammans med enhetschef för baspersonal ge stöd till baspersonalen i den allmänna palliativa omvårdnaden av patienten.
- ☐ Mänsklig närvaro, bedöma behovet av vak i livets slutskede se Canea, *rutin VAK*.
- ☐ Stödja personal som sitter vak, lämna checklista, se Canea, *Stöd till personal som sitter VAK*.



- ☐ Se till att blanketten ”Namnkort vid dödsfall” finns tillgänglig. Om patienten har implantat som till exempel pacemaker behövs också remiss ”Kvittens för borttagande av implantat”.

När patienten avlidit, följ *Checklista vid dödsfall* i Canea.