

Bilaga 1 Checklista/stöd - läkare (upprättas i kommunen)

Datum:.....
Patientens namn:.....
Personnummer:.....
Ansvarig läkare:.....

Beslut, information och dokumentation

- Brytpunktsbedömning gjord av läkare att patienten är i livets slutskede
- Brytpunktssamtal med patient
- Brytpunktssamtal med närstående
- Teamet informerat och delaktig i beslutet
- Beslutet dokumenterat i regionens journal (Cosmic)
- Beslutet dokumenterat i kommunens journal (Treserva)
- Ej HLR
- Information och erbjudande om närståendepenning given
- Vill vårdas hemma vid livets slut

Medicinsk bedömning och åtgärd

Ej ändamålsenliga åtgärder avbrutna

- Blodprovstagning
- Antibiotika
- Parenteral vätska

- Ej ändamålsenlig läkemedel utsatt
- Adekvat peroral medicinering ändrad till parenteral beredning
- Vid behovsläkemedel insatt mot smärta
- Vid behovs läkemedel insatt mot oro/ångest
- Vid behovs läkemedel insatt mot andnöd
- Vid behovs läkemedel insatt mot illamående
- Vid behovs läkemedel insatt mot luftvägssekretion
- Kontinuerlig symtomskattning med validerat verktyg påbörjat
- Sjuksköterska kan utföra undersökning av den avlidne inför att läkare fastställer dödsfallet

Omvårdnad

- Mänsklig närvaro i livets slut är erbjudet
- Trycksårsförebyggande behandling är insatt
- Regelbunden munvård är påbörjad
- KAD får sättas vid behov, storlek:.....