

Dödsfallsenkät 2024 01 01



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

1. Enhetsnamn _____

Identifiering:

- Personnummer
- Reservnummer

2a. Personnummer / reservnummer _____

Om svaret är RESERVNUMMER besvara även 2b och 2c.

2b. Kön

- Man
- Kvinna
- Annat

2c. Ålder _____

3. För- och efternamn på den avlidne personen _____

4. Dödsdatum _____

5a. Datum då personen skrevs in på den enhet där dödsfallet inträffade _____

5b. Inskriven från:

- Ordinärt boende
- Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS
- Korttidsplats
- Sjukhus: avdelning/mottagning/IVA (ej specialiserad palliativ slutenvård)
- Specialiserad palliativ slutenvård
- Annan

Dödsfallsenkät 2024 01 01



6a. Dödsplats beskrivs bäst som:

- Ordinärt boende (besvara även 6b + 6c)
- Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS (besvara även 6b)
- Korttidsplats (besvara även 6b)
- Sjukhus: avdelning/mottagning/IVA (ej specialiserad palliativ slutenvård)
- Specialiserad palliativ slutenvård
- Annan (besvara även 6b)

6b. Vård utförd av (fler än ett svarsalternativ är möjligt):

- Specialiserad palliativ vård
- Allmän hemsjukvård
- Inget känt

6c. Insats av hemtjänst?

- Ja
- Nej
- Vet ej

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

- Cancersjukdom
- Hjärt-/kärlsjukdom
- Lungsjukdom
- Kognitiv sjukdom (demenssjukdom)
- Stroke
- Annan neurologisk sjukdom
- Multisjuklighet
- Infektion
- Inget av ovanstående (personen avled av andra orsaker)

8. Fanns det i personens journal ett dokumenterat läkarbeslut (som fritext eller kod) att vården övergår till palliativ vård i livets slutskede?

- Ja
- Nej

Dödsfallsenkät 2024 01 01



Vet ej

9a. Fanns det en dokumenterad individuell vårdplan för vård i livets slutskede?

Ja

Nej

Vet ej

Om svaret är JA, besvara även 9b.

9b. Typ av vårdplan (fler än ett svarsalternativ är möjligt):

Nationell vårdplan för palliativ vård (NVP)

Standardiserad vårdplan

Genomförandeplan

10. Fick personen ett eller flera brytpunktssamtal, det vill säga ett individuellt anpassat och i personens journal dokumenterat informerande läkarsamtal, om att personen befann sig i livets slutskede?

Ja

Nej

Nej, saknar förmåga att delta

Nej, erbjudits men tackat nej

Nej, vårdnadshavare motsätter sig

Nej, men av annan vårdpersonal

Vet ej

11. Fick personens närstående ett eller flera brytpunktssamtal, alltså ett individuellt anpassat och i personens journal dokumenterat informerande läkarsamtal, om att personen befann sig i livets slutskede?

Ja

Nej

Nej, erbjudits men tackat nej

Nej, men av annan vårdpersonal

Hade inga kända närstående

Vet ej

Dödsfallsenkät 2024 01 01



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

- Bibehållen förmåga till livets slut
- Timme/timmar
- Dag/dagar
- Vecka/veckor
- Månad eller mer
- Aldrig varit beslutskapabel
- Vet ej

13. Var önskade personen dö?

- Ordinärt boende
- Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS
- Korttidsplats
- Sjukhus: avdelning/mottagning/IVA (ej specialiserad palliativ slutenvård)
- Specialiserad palliativ slutenvård
- Annan plats
- Personen hade inget önskemål
- Personen kunde inte uttala sitt önskemål
- Önskemål efterfrågades ej

14a. Skattades personens smärta vid något dokumenterat tillfälle under den sista veckan i livet med VAS, NRS eller något annat smärtskattningsinstrument?

- Ja
- Nej
- Vet ej

14b. Skattades personens övriga symtom vid något dokumenterat tillfälle under den sista veckan i livet med VAS, NRS eller något annat symtomskattningsinstrument?

- Ja
- Nej
- Vet ej

Dödsfallsenkät 2024 01 01



15. Förekom genombrott av något av följande symtom (15a – f) vid något tillfälle hos personen under den sista veckan i livet?

15a. Smärta

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om svaret är JA



Smärtan lindrades

- Helt
- Delvis
- Inte alls
- Vet ej

15b. Rosslighet

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om svaret är JA



Rossligheten lindrades

- Helt
- Delvis
- Inte alls
- Vet ej

15c. Illamående

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om svaret är JA



Illamåendet lindrades

- Helt
- Delvis
- Inte alls
- Vet ej

15d. Oro/ångest

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om svaret är JA



Oro/ångesten lindrades

- Helt
- Delvis
- Inte alls
- Vet ej

15e. Andnöd

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om svaret är JA



Andnöden lindrades

- Helt
- Delvis
- Inte alls
- Vet ej

Dödsfallsenkät 2024 01 01



15f. Förvirring

Förvirringen lindrades

- Ja
- Nej
- Vet ej

Om svaret är JA



- Helt
- Delvis
- Inte alls
- Vet ej

16. Fanns det en individuell ordination av läkemedel i injektionsform vid behov på 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 oro/ångest

- Ja
- Nej
- Vet ej

17a. Hade personen trycksår vid ankomsten till er enhet (ange högsta förekommande kategori)?

- Ja, kategori 1
- Ja, kategori 2
- Ja, kategori 3
- Ja, kategori 4
- Ja, icke klassificerbart
- Ja, misstänkt djup hudskada
- Nej
- Vet ej

17b. Avled personen med trycksår (ange högsta förekommande kategori)?

- Ja, kategori 1
- Ja, kategori 2
- Ja, kategori 3
- Ja, kategori 4
- Ja, icke klassificerbart
- Ja, misstänkt djup hudskada
- Nej

Dödsfallsenkät 2024 01 01



Vet ej

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

Ja

Nej

Vet ej

19. Hade personen parenteral vätska eller näring under det sista dygnet i livet?

Ja

Nej

Vet ej

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

Dag/dagar

Vecka/veckor

Månad eller mer

Vet ej

21. Konsulterades kompetens utanför teamet/avdelningen för personens symtomlindring i livets slutskede

Ja

Nej

Vet ej

Om svaret är JA, besvara följdfrågan.

Vilken kompetens konsulterades? (fler än ett svarsalternativ är möjligt).

Smärtenhet

Palliativt team

Annan sjukhusenhet

Paramedicinare

Andlig företrädare

Annan

Dödsfallsenkät 2024 01 01



22. Var någon närvarande i dödsögonblicket?

- Ja, närstående
- Ja, närstående och personal
- Ja, personal
- Nej
- Vet ej

23. Erbjuds personens närstående ett efterlevandesamtal?

- Ja
- Nej
- Vet ej
- Hade inga kända närstående

24. Var dödsfallet väntat utifrån sjukdomshistorien?

- Ja
- Nej
- Vet ej

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

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

26. Enkäten är besvarad av:

- Enskild medarbetare
- Fler i arbetsgruppen gemensamt

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