

Länsövergripande rutin för undersökning och åtgärder i samband med förväntat dödsfall

Rutinen gäller Dalarnas kommuner och Region Dalarna.



Datum 2023-05-25	Diarienummer HSN 2023/8324
Giltigt t.o.m 2025-12-31	Versionsnummer 2.0
För verksamhet Region Dalarna Dalarnas Kommuner	Godkänt av Palliativa rådet 2023-05-25 Länschefsnätverket 2023-09-22

Dokumenttyp: Länsövergripande rutin	Dokumentnamn: Länsövergripande rutin för undersökning och åtgärder i samband med förväntat dödsfall
Giltigt från och med: 2023-05-25	Giltigt till och med: 2025-12-31
Ansvarig för revidering Palliativa rådet Dalarna	Antagen: 2023-09-22
Version: Version 2	Godkänd av: Länsnätverk förvaltningschefer (Länschefs nätverket) Ordförande Ulrika Gärdback
Dokumenthistorik: Version 1 2018-03-09 (RD 2018/47)	Diarienummer: HSN 2023/8324

Länsövergripande rutin för undersökning och åtgärder i samband med förväntat dödsfall

Undersökning och åtgärder i samband med förväntat dödsfall

Enligt Socialstyrelsens föreskrifter "SOSFS 2005:10 Kriterier för bestämmande av människans död", får endast legitimerad läkare fastställa att döden har inträtt. Väntade dödsfall kan läkare konstatera indirekt utan att personligen ha gjort den kliniska undersökningen, om dödsfallet är förväntat p.g.a. sjukdom eller nedsatt hälsotillstånd.

Förutsättningarna för att läkaren inte ska behöva göra undersökningen är att en legitimerad sjuksköterska har gjort denna och meddelat läkaren resultatet. Läkaren ska dessutom ha tillgång till relevanta och tidsmässigt aktuella uppgifter om den dödes tidigare medicinska tillstånd. Läkaren som gjort bedömningen ska ha dokumenterat beslutet om väntat dödsfall i patientjournalen och sjuksköterska ska dokumentera beslutet i omvårdnadsjournalen. Denna blankett används för att säkerställa att nödvändiga rutiner följs.

Patientens namn: _____ Personnr: _____

Boendenhet: _____ Faxnummer: _____

Jag har som ansvarig läkare bedömt denna patients tillstånd sådant att döden är nära förestående. Jag överlåter härmed till ansvarig sjuksköterska att göra den kliniska undersökningen av kroppen vid dödsfallet. Denna undersökning används sedan som grund för läkares fastställande av att döden inträtt.

_____ / _____
Datum

Ansvarig läkare, underskrift / namnförtydligande

Patienten ska obduceras

JA

NEJ

Ej bestämt

Patienten har inplantat som ska avlägsnas

JA

NEJ

Vet ej

Närstående är underrättade om obduktion

JA

NEJ

Legitimerad sjuksköterska har genomfört klinisk undersökning enligt nedan, som visar att döden inträtt:

Ingen palpabel puls

Andningsrörelser har upphört

Auskultation av hjärtat minst en minut – inga hjärtljud

Kontroll av pupiller – ljusstela

Identifieringen är säkerställd och den avlidne är märkt med ID-band (namn, personnr, datum och tidpunkt för dödsfallet)

Dödsfallet inträffade

Datum: _____ Kl: _____

Närstående: _____

Närstående enligt ovan underrättad:

JA

NEJ

Läkare underrättad/kopia lämnad:

JA

NEJ

_____ / _____
Ansvarig sjuksköterska, underskrift / namnförtydligande

Lokal rutin: