Om enkäten skrivs ut och fylls i på papper innan svaren registreras digitalt:

- Observera att alla frågor inte ska besvaras. Följ anvisningarna bredvid det svarsalternativ du väljer.
- Kvartalets fråga ingår **inte** i denna utskrift. Du hittar den på palliativregistret.se under **Vårdpersonal/Kvartalets fråga**. Skriv ut den aktuella frågan och häfta ihop den med denna enkät.
- Om någon som inte har ingått i teamet runt patienten ska registrera svaren digitalt, ange längst ned på enkäten om närståendeenkäten erbjuds.

Dödsfallsenkät 2026 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 (besvara även 5c)
- ○ Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS
- ○ Korttidsplats
- ○ Sjukhus: avdelning/mottagning/IVA (ej specialiserad palliativ slutenvård)
- ○ Specialiserad palliativ slutenvård
- ○ Annan

5c. Hade personen vård i ordinärt boende (fler än ett svarsalternativ är möjligt):

- ○ Ja, specialiserad palliativ vård
- ○ Ja, allmän hemsjukvård/kommunal primärvård
- ○ Nej

- ○ Vet ej

6a. Dödsplats beskrivs bäst som:

- ○ Ordinärt boende (besvara även 6b + 6c)
- ○ Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS
- ○ Korttidsplats
- ○ 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/kommunal primärvård
- ○ Ingen
- ○ Vet ej

6c. Insats av hemtjänst?

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

7. Personens grundtillstånd/sjukdom 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. Var dödsfallet väntat utifrån sjukdomshistorien?

- ○ Helt oväntat
- ○ Känd sjukdom/tillstånd, men inte väntad död inom ett år
- ○ Känd sjukdom/tillstånd och väntad död inom ett år
- ○ Helt väntat, med stadig försämring, väntad död inom en månad
- ○ Vet ej

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

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

10a. Fanns det en dokumenterad individuell vårdplan för vård i livets slutskede?

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

Om svaret är JA, besvara även 10b.

10b. Typ av vårdplan (fler än ett svarsalternativ är möjligt):

- ○ Nationell vårdplan för palliativ vård (NVP)
- ○ Standardiserad vårdplan
- ○ Genomförandeplan

11. Fick personen ett eller flera **samtal vid allvarlig sjukdom** med hälso-och sjukvårdspersonal, det vill säga ett individuellt anpassat och i personens journal dokumenterat samtal där innehållet i den fortsatta vården diskuterades utifrån personens hälsotillstånd, behov och önskemål?

- ○ Ja, på enheten där personen avled
- ○ Ja, på annan enhet
- ○ Nej
- ○ Nej, saknar förmåga att delta
- ○ Nej, erbjudits men tackat nej
- ○ Nej, vårdnadshavare motsätter sig
- ○ Vet ej

12. Fick personen ett **brytpunktssamtal**, det vill säga ett individuellt anpassat och i personens journal dokumenterat informerande läkarsamtal, om att övergå till palliativ vård 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

13. Fick personens närstående ett eller flera **samtal vid allvarlig sjukdom** med hälso-och sjukvårdspersonal, det vill säga ett individuellt anpassat och i personens journal dokumenterat samtal där innehållet i den fortsatta vården diskuterades utifrån personens hälsotillstånd, behov och önskemål?

- ○ Ja, på enheten där personen avled
- ○ Ja, på annan enhet
- ○ Nej
- ○ Nej, erbjudits men tackat nej
- ○ Hade inga kända närstående
- ○ Vet ej

14. Fick personens närstående ett **brytpunktssamtal**, det vill säga ett individuellt anpassat och i personens journal dokumenterat informerande läkarsamtal, om att övergå till palliativ vård i livets slutskede?

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Nej, erbjudits men tackat nej
- ○ Nej, men av annan vårdpersonal
- ○ Hade inga kända närstående
- ○ Vet ej

15. 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/ej varit beslutskapabel sedan inskrivning
- ○ Vet ej

16. Var önskade personen dö?

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

17a. Skattades personens smärta vid något dokumenterat tillfälle under den sista veckan i livet med VAS, NRS eller något annat smärtskattningsinstrument?

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

17b. 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

Om svaret är JA, besvara även 17c.
17c. Vilket symtom skattades (fler än ett svarsalternativ är möjligt):

- ○ Illamående
- ○ Oro/ångest
- ○ Andnöd
- ○ Annat (fritext)

18. Förekom genombrott av något av följande symtom (18a – f) vid något tillfälle hos personen under den sista veckan i livet?

18a. Smärta

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

Om JA →

Smärtan lindrades

- ○ Helt
- ○ Delvis, och personen bedömdes vara tillfreds
- ○ Delvis, men personen bedömdes fortsatt vara besvärad
- ○ Inte alls
- ○ Vet ej

18b. Rosslighet

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

Om JA →

Rosligheten lindrades

- ○ Helt
- ○ Delvis, och personen bedömdes vara tillfreds
- ○ Delvis, men personen bedömdes fortsatt vara besvärad
- ○ Inte alls
- ○ Vet ej

18c. Illamående

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

Om JA →

Illamåendet lindrades

- ○ Helt
- ○ Delvis, och personen bedömdes vara tillfreds
- ○ Delvis, men personen bedömdes fortsatt vara besvärad
- ○ Inte alls
- ○ Vet ej

Dödsfallsenkät 2026 01 01

18d. Oro/ångest

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

Om JA →

Oro/ångesten lindrades

- ○ Helt
- ○ Delvis, och personen bedömdes vara tillfreds
- ○ Delvis, men personen bedömdes fortsatt vara besvärad
- ○ Inte alls
- ○ Vet ej

18e. Andnöd

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

Om JA →

Andnöden lindrades

- ○ Helt
- ○ Delvis, och personen bedömdes vara tillfreds
- ○ Delvis, men personen bedömdes fortsatt vara besvärad
- ○ Inte alls
- ○ Vet ej

18f. Nytillkommen förvirring

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

Om JA →

Förvirringen lindrades

- ○ Helt
- ○ Delvis, och personen bedömdes vara tillfreds
- ○ Delvis, men personen bedömdes fortsatt vara besvärad
- ○ Inte alls
- ○ Vet ej

19. 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

20a. 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

20b. 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
- ○ Vet ej

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

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

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

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

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

- ○ Sista dygnet
- ○ Dagar
- ○ Vecka/veckor
- ○ Månad eller mer
- ○ Vet ej

24a. Konsulterades extern kompetens för att möta personens behov i livets slutskede?

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

Om svaret är JA, besvara även 24b.

24b. Vilken kompetens konsulterades? (fler än ett svarsalternativ är möjligt).

- ○ Smärtenhet
- ○ Palliativt team/palliativ konsult
- ○ Annan sjukhusenhet
- ○ Paramedicinare
- ○ Andlig företrädare
- ○ Annan

25. Var någon närvarande i rummet i dödsögonblicket?

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

26. Erbjöds personens närstående ett planerat efterlevandesamtal?

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

27. Har ni haft ett gemensamt reflektionstillfälle kring dödsfallet på din arbetsplats?

- ○ Ja
- ○ Nej
- ○ Vet ej

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