

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 _____

Ange den avlidna personens personnummer med 12 siffror inklusive sekelsiffran till exempel 19121212-1212 eller den avlidnes 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 _____

Ange det datum då personen avled med åtta siffror inklusive sekelsiffran till exempel 2020-01-01.

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

Ange det datum då personen skrevs in, eller för kommunala boendeförhållanden flyttade in, på enheten med åtta siffror inklusive sekelsiffran till exempel 2020-09-08. För hemsjukvård ange det datum då den aktiva hemsjukvården inleddes, till exempel från och med det datum då den individuella vårdplanen upprättades.

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



Ordinärt boende = Avser boende i egna hemmet, sommarbostad, flerbostadshus, seniorboende samt trygghetsboende.

Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS = Avser boende för heldygnsvistelse tillsammans med insatser i form av vård och omsorg. Behovet är individuellt prövat och ges med stöd av socialtjänstlagen eller lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Korttidsplats = Avser bäddplats utanför det egna boendet avsedd för tillfällig vård och omsorg dygnet runt. Anges vid alla former av tillfälliga avlastningsplatser oavsett om det sker i kommunal eller privat regi.

Sjukhus: avdelning/mottagning/IVA (ej specialiserad palliativ slutenvård) = Avser alla typer av slutenvård förutom specialiserad palliativ slutenvård som anges som eget alternativ.

Specialiserad palliativ slutenvård = Avser enheter som i huvudsak erbjuder specialiserad palliativ slutenvård, oavsett om den är lokaliserad på sjukhus eller som fristående enhet utanför sjukhus.

Annan = Anges om inget av ovanstående alternativ passar till exempel för bostadslösa eller okända förhållanden.

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)

Ordinärt boende = Avser boende i egna hemmet, sommarbostad, flerbostadshus, seniorboende samt trygghetsboende.

Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS = Avser boende för heldygnsvistelse tillsammans med insatser i form av vård och omsorg. Behovet är individuellt prövat och ges med stöd av socialtjänstlagen eller lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Korttidsplats = Avser bäddplats utanför det egna boendet avsedd för tillfällig vård och omsorg dygnet runt. Anges vid alla former av tillfälliga avlastningsplatser oavsett om det sker i kommunal eller privat regi.

Sjukhus: avdelning/mottagning/IVA (ej specialiserad palliativ slutenvård) = Avser alla typer av slutenvård förutom specialiserad palliativ slutenvård som anges som eget alternativ.

Specialiserad palliativ slutenvård = Avser enheter som i huvudsak erbjuder specialiserad palliativ slutenvård, oavsett om den är lokaliserad på sjukhus eller som fristående enhet utanför sjukhus.

Annan = Anges om inget av ovanstående alternativ passar till exempel för bostadslösa eller okända förhållanden.

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

- ☐ Specialiserad palliativ vård
- ☐ Allmän hemsjukvård
- ☐ Inget känt

Specialiserad palliativ vård = Vård bedrivs av en specialiserad palliativ enhet och består av ett multiprofessionellt team som kan möta behoven av komplexa symtom som inte lindras av de primärt vidtagna åtgärderna. (Det multiprofessionella teamet innehåller specialistutbildad personal med särskild utbildning inom palliativ vård.)

Hemsjukvård = Hälso- och sjukvård när den ges i persons bostad eller motsvarande. Anges även för särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS eller korttidsplats. Åtgärder/insatser ska ha föregåtts av vård- och omsorgsplanering.

Inget känt = Okänt, eller personen hade inget vård- eller omsorgsbehov.

6c. Insats av hemtjänst?

Hjälp/bistånd i form av service och personlig omvårdnad i ordinärt boende.

Dödsfallsenkät 2024 01 01



- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

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

Här anges det eller de grundtillstånd som ledde till döden. Ange multisjuklighet om flera sjukdomar tillsammans ledde till döden utan tydligt enskilt grundtillstånd. Det är möjligt att ange flera alternativ om inte ett enskilt huvudalternativ är möjligt att ange.

- ☐ 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
- ☐ Vet ej

Ja = Ansvarig läkare har bedömt att vården ska inriktas på palliativ vård i livets slutskede. Bedömningen skall vara dokumenterad i personens journal som klassifikationskod till exempel ICD-10 "Z51.5" eller fritext med passande sökbar rubrik till exempel "vård i livets slut", "planering".

Nej = Ansvarig läkare har INTE bedömt att vården ska inriktas på palliativ vård i livets slutskede. Anges även om det finns beslut men dokumentation saknas.

Vet ej = Det är oklart om ansvarig läkare har bedömt att vården ska inriktas på palliativ vård i livets slutskede.

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

Den individuella vårdplanen om vård i livets slut ska innehålla planering av hur personens palliativa vårdbehov rutinmässigt kan upptäckas, bedömas och åtgärdas.

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Ja = Det fanns en **individuell vårdplan** som omfattade vård i livets slutskede.

Nej = Det saknades en **individuell vårdplan** som omfattade vård i livets slutskede. Vårdplan som beskrev personens hälso- och sjukdomstillstånd ur ett generellt perspektiv anges **NEJ** som alternativ.

Vet ej = Det är oklart om det fanns en individuell vårdplan som omfattar vård i livets slutskede.

Dödsfallsenkät 2024 01 01



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

Nationell vårdplan för palliativ vård (NVP) = Den Nationella Vårdplanen för Palliativ vård, NVP, är ett personcentrerat stöd för att identifiera, bedöma och åtgärda en enskild patients palliativa vårdbehov. Ange detta alternativ om specifikt NVP användes.

Standardiserad vårdplan = (inom hälso- och sjukvård:) Vård- och omsorgsplan som på förhand fastlagts utifrån systematiskt framtaget kunskapsunderlag och som beskriver rekommenderade hälso- och sjukvårdsåtgärder för vård i livets slutskede. Ange detta alternativ om ni använde en standardiserad vårdplan för vård i livets slutskede men EJ använde NVP.

Genomförandeplan = (inom socialtjänsten:) Vård- och omsorgsplan som beskriver hur en beslutad insats vid vård i livets slutskede praktiskt ska genomföras för den enskilde.

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

Ja = Det är dokumenterat i personens journal att personen fått ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede.

Nej = Det är inte dokumenterat i personens journal att personen fått ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede. Anges även för till exempel oväntade dödsfall där livräddande insatser pågått.

Nej, saknar förmåga att delta = Det är dokumenterat i personens journal att personen saknar förmåga dvs är medvetandesänkt eller kognitivt påverkad, och inte kan delta i ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede.

Nej, erbjudits men tackat nej = Det är dokumenterat i personens journal att personen erbjudits ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede men tackat nej till samtalet.

Nej, vårdnadshavare motsätter sig = Det är dokumenterat i personens journal att personens vårdnadshavare motsätter sig att personen medverkar i ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede.

Nej, men av annan vårdpersonal = Det är dokumenterat i personens journal att personen fått ett samtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede, men samtalet har genomförts av personal på enheten som INTE är läkare.

Vet ej = Det är oklart om personen fått ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede.

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

Dödsfallsenkät 2024 01 01



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

Ja = Det är dokumenterat i personens journal att närstående fått ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede.

Nej = Det är inte dokumenterat i personens journal att närstående fått ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede.

Nej, erbjudits men tackat nej = Det är dokumenterat i personens journal att närstående fått ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede men tackat nej till samtalet.

Nej, men av annan vårdpersonal = Det är dokumenterat i personens journal att närstående fått ett samtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede, men samtalet har genomförts av personal på enheten som INTE är läkare.

Hade inga kända närstående = Personen hade inga kända närstående.

Vet ej = Det är oklart om närstående fått ett brytpunktssamtal vid övergång till palliativ vård i livets slutskede.

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

Bibehållen förmåga till livets slut = Personen bibehöll sin förmåga till livets slut.

Timme/timmar = Personen förlorade sin förmåga en till tjugofyra timmar innan dödsfallet.

Dag/dagar = Personen förlorade sin förmåga en till sju dagar innan dödsfallet.

Vecka/veckor = Personen förlorade sin förmåga en till fyra veckor innan dödsfallet.

Månad eller mer = Personen förlorade sin förmåga en till tolv månader innan dödsfallet.

Aldrig varit beslutskapabel = Personen har aldrig varit beslutskapabel. Anges även för personer som aldrig haft förmågan att uttrycka sin vilja, till exempel barn.

Vet ej = Det är oklart om eller när personen förlorade sin förmåga.

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

Dödsfallsenkät 2024 01 01



- ☐ Annan plats
- ☐ Personen hade inget önskemål
- ☐ Personen kunde inte uttala sitt önskemål
- ☐ Önskemål efterfrågades ej

Ange det alternativ som bäst stämmer överens med personens önskemål.

Ordinärt boende = Avser boende i egna hemmet, sommarbostad, flerbostadshus, seniorboende samt trygghetsboende.

Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS = Avser boende för heldygnsvistelse tillsammans med insatser i form av vård och omsorg. Behovet är individuellt prövat och ges med stöd av socialtjänstlagen eller lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Korttidsplats = Avser bäddplats utanför det egna boendet avsedd för tillfällig vård och omsorg dygnet runt. Anges vid alla former av tillfälliga avlastningsplatser oavsett om det sker i kommunal eller privat regi.

Sjukhus: avdelning/mottagning/IVA (ej specialiserad palliativ slutenvård) = Avser alla typer av slutenvård förutom specialiserad palliativ slutenvård som anges som eget alternativ.

Specialiserad palliativ slutenvård = Avser enheter som i huvudsak erbjuder specialiserad palliativ slutenvård, oavsett om den är lokaliserad på sjukhus eller som fristående enhet utanför sjukhus.

Personen hade inget uttalat önskemål = Anges om personen uppfattades ha förmåga att uttrycka sin vilja, men inte hade ett önskemål, och heller inte uttalat var de ville dö.

Personen kunde inte uttala sitt önskemål = Personen hade förlorat sin förmåga att uttrycka sin vilja och delta i beslut. Anges även för personer som aldrig haft förmågan att uttrycka sin vilja, till exempel barn.

Annan plats = Anges om inget av ovanstående alternativ passar.

Önskemål efterfrågades ej = Anges om uppgiften ej efterfrågats och vid oväntat dödsfall.

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

Annat skattningsinstrument gäller även de fall personen ej kan kommunicera sin smärta själv, utan skattning av smärta har skett indirekt.

Ja = Det är dokumenterat i journalhandling att personens smärta vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS (=Visuell analog skala), NRS (=Numerisk skala) eller annat smärtskattningsinstrument.

Nej = Det är inte dokumenterat i journalhandling att personens smärta vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS (=Visuell analog skala), NRS (=Numerisk skala) eller annat smärtskattningsinstrument.

Anges även i de fall smärtskattning ej går att utföra vare sig direkt eller indirekt.

Vet ej = Det är oklart om det är dokumenterat i journalhandling att patientens smärta vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS (=Visuell analog skala), NRS (=Numerisk skala) eller annat smärtskattningsinstrument.

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

Annat skattningsinstrument gäller även de fall personen ej kan kommunicera sina symtom själv, utan skattning av symtom har skett indirekt. Övriga symtom kan till exempel röra sig om illamående, andfåddhet, ångest och förvirring, men begriper alla symtom som ger lidande och följs systematiskt med skattning, bedömning, åtgärd och uppföljning.

Dödsfallsenkät 2024 01 01



Ja = Det är dokumenterat i journalhandling att personens symtom vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS (=Visuell analog skala), NRS (=Numerisk skala) eller annat symtomskattningsinstrument.

Nej = Det är inte dokumenterat i journalhandling att personens symtom vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS (=Visuell analog skala), NRS (=Numerisk skala) eller annat symtomskattningsinstrument.

Anges även i de fall symtomskattning ej går att utföra vare sig direkt eller indirekt

Vet ej = Det är oklart om det är dokumenterat i journalhandling att personens symtom vid något tillfälle under sista levnadsveckan skattats med VAS (=Visuell analog skala), NRS (=Numerisk skala) eller annat symtomskattningsinstrument.

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

15a. Smärta

Smärtan lindrades

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Om svaret är JA



- ☐ Helt
- ☐ Delvis
- ☐ Inte alls
- ☐ Vet ej

15b. Rosslighet

Rossligheten lindrades

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Om svaret är JA



- ☐ Helt
- ☐ Delvis
- ☐ Inte alls
- ☐ Vet ej

15c. Illamående

Illamåendet lindrades

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Om svaret är JA



- ☐ Helt
- ☐ Delvis
- ☐ Inte alls
- ☐ Vet ej

15d. Oro/ångest

Oro/ångesten lindrades

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Om svaret är JA



- ☐ Helt
- ☐ Delvis
- ☐ Inte alls
- ☐ Vet ej

Dödsfallsenkät 2024 01 01



15e. Andnöd

Andnöden lindrades

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Om svaret är JA



- ☐ Helt
- ☐ Delvis
- ☐ Inte alls
- ☐ Vet ej

15f. Förvirring

Förvirringen lindrades

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Om svaret är JA



- ☐ Helt
- ☐ Delvis
- ☐ Inte alls
- ☐ Vet ej

Ange förvirring i livets slut vid tillstånd med påverkan på verklighetsuppfattning, orienteringsförmåga och koncentrationsförmåga med eller utan rastlöshet.

Ja = Angivet genombrott av symtom förekom, oavsett intensitet, vid något tillfälle under den sista veckan i livet.

Nej = Angivet symtom förekom inte vid något tillfälle under den sista veckan i livet.

Vet ej = Det är oklart om angivet symtom förekom vid något tillfälle under den sista veckan i livet.

Efter åtgärd/insats upplevde personen symtomlindringen.

Helt = Symtomlindringen hade full effekt.

Delvis = Symtomlindringen hade viss effekt.

Inte alls = Symtomlindringen hade ingen effekt.

Vet ej = Det är oklart om angivet symtom lindrades.

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

I de fall personen är barn och har annan administrationsväg till exempel via sond för vid behovs läkemedel, likställs detta med injektionsform.

Ja = Vid behovsordination av läkemedel i injektionsform mot angivet symtom är infört i personens läkemedelslista innan dödsfallet.

Nej = Vid behovsordination av läkemedel i injektionsform mot angivet symtom är inte infört i personens läkemedelslista innan dödsfallet.

Vet ej = Det är oklart om vid behovsordination av läkemedel i injektionsform mot angivet symtom är infört i läkemedelslistan innan dödsfallet.

Dödsfallsenkät 2024 01 01



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

Vid förekomst av flera trycksår anges högsta förekommande kategori.

Ja, kategori 1 = Personen hade trycksår kategori 1 (hudrodnad som inte bleknar vid tryck) vid ankomst till enheten.

Ja, kategori 2 = Personen hade trycksår kategori 2 (delhudsskada) vid ankomst till enheten.

Ja, kategori 3 = Personen hade trycksår kategori 3 (fullhudsskada) vid ankomst till enheten.

Ja, kategori 4 = Personen hade trycksår kategori 4 (djup fullhudsskada) vid ankomst till enheten.

Ja, icke klassificerbart = Personen hade icke klassificerbart trycksår (fullhudsskada, sårdjup okänt) vid ankomst till enheten.

Ja, misstänkt djup hudskada = Personen hade misstänkt djup hudskada (sårdjup okänt) vid ankomst till enheten.

Nej = Personen hade inte trycksår vid ankomst till enheten.

Vet ej = Det är oklart om personen hade trycksår vid ankomst till enheten

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
- ☐ Vet ej

Vid förekomst av flera trycksår anges högsta förekommande kategori.

Ja, kategori 1 = Personen avled med kategori 1 (hudrodnad som inte bleknar vid tryck).

Ja, kategori 2 = Personen avled med trycksår kategori 2 (delhudsskada).

Ja, kategori 3 = Personen avled med trycksår kategori 3 (fullhudsskada).

Ja, kategori 4 = Personen avled med trycksår kategori 4 (djup fullhudsskada).

Ja, icke klassificerbart = Personen avled med icke klassificerbart trycksår (fullhudsskada, sårdjup okänt).

Ja, misstänkt djup hudskada = Personen avled med misstänkt djup hudskada (sårdjup okänt).

Nej = Personen avled inte med trycksår.

Vet ej = Det är oklart om personen avled med trycksår.

Dödsfallsenkät 2024 01 01



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

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Ja = Det dokumenterades en bedömning någon gång under den sista veckan i livet.

Nej = Det dokumenterades inte en bedömning någon gång under den sista veckan i livet.

Vet ej = Det är oklart om det är dokumenterat.

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

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Ja = Personen hade parenteral (tillförsel som ej skett via munnen eller sond, till exempel intravenöst eller subkutant) vätska eller näring under det sista dygnet i livet. Inkluderar inte spädningsvätskor.

Nej = Personen hade inte parenteral (tillförsel som ej skett via munnen eller sond, till exempel intravenöst eller subkutant) vätska eller näring under det sista dygnet i livet.

Vet ej = Det är oklart om personen hade parenteral (tillförsel som ej skett via munnen eller sond, till exempel intravenöst eller subkutant) vätska eller näring under det sista dygnet i livet.

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

- ☐ Dag/dagar
- ☐ Vecka/veckor
- ☐ Månad eller mer
- ☐ Vet ej

Dag/dagar = Den senaste läkarundersökningen av personen genomfördes inom sju dagar innan dödsfallet.

Vecka/veckor = Den senaste läkarundersökningen av personen genomfördes en till fyra veckor innan dödsfallet.

Månad eller mer = Den senaste läkarundersökningen av personen genomfördes en månad eller mer innan dödsfallet.

Vet ej = Det är oklart hur lång tid innan dödsfallet som den senaste läkarundersökningen genomfördes.

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

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Om svaret är JA, besvara följdfrågan.

Om svaret är NEJ eller VET EJ, fortsatt med fråga 22.

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

Dödsfallsenkät 2024 01 01



- ☐ Smärtenhet
- ☐ Palliativt team
- ☐ Annan sjukhusenhet
- ☐ Paramedicinare
- ☐ Andlig företrädare
- ☐ Annan

Smärtenhet = Smärtenhet konsulterades för personens symtomlindring i livets slutskede.

Palliativt team = Palliativt team konsulterades för personens symtomlindring i livets slutskede. Anges när de tillfrågats om enstaka palliativ insats exempelvis ordination av symtomlindrande läkemedel. Om personen varit inskriven i palliativt team som stöd under längre tid anges detta under fråga 6b istället.

Annan sjukhusenhet = Annan sjukhusenhet till exempel strålbehandlingsenhet konsulterades för personens symtomlindring i livets slutskede.

Paramedicinare = Paramedicinare till exempel arbetsterapeut eller fysioterapeut konsulterades för personens symtomlindring i livets slutskede.

Andlig företrädare = Andlig företrädare till exempel diakon eller präst konsulterades för personens symtomlindring i livets slutskede.

Annan = Kompetens som ej finns angivet i de andra alternativen till exempel lekterapi, clownmedicin konsulterades för personens symtomlindring i livets slutskede.

22. Var någon närvarande i dödsögonblicket?

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

Ja, närstående = Närstående var närvarande i samma rum i dödsögonblicket.

Ja, närstående och personal = Såväl närstående som personal var närvarande i samma rum i dödsögonblicket.

Ja, personal = Personal var närvarande i samma rum i dödsögonblicket.

Nej = Ingen person var närvarande i dödsögonblicket.

Vet ej = Det är oklart om någon person var närvarande i dödsögonblicket.

23. Erbjuds personens närstående ett efterlevandesamtal?

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

Efterlevandesamtal är ett samtal som äger rum en tid (cirka 6–8 veckor) efter dödsfallet. Efterlevandesamtal är skilt från det samtal som ofta sker i samband med dödsfallet, men där vårdpersonal med fördel kan informera om erbjudandet av ett efterlevandesamtal.

Ja = Personens närstående har erbjudits ett efterlevandesamtal.

Nej = Personens närstående har inte erbjudits ett efterlevandesamtal.

Vet ej = Det är oklart om personens närstående har erbjudits ett efterlevandesamtal.

Hade inga kända närstående = Personen hade inga kända närstående.

Dödsfallsenkät 2024 01 01



24. Var dödsfallet väntat utifrån sjukdomshistorien?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Vet ej

Ja = Dödsfallet var utifrån sjukdomshistorien väntat.

Nej = Dödsfallet var utifrån sjukdomshistorien inte väntat.

Vet ej = Det är oklart om dödsfallet utifrån sjukdomshistorien var väntat.

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

1 = Arbetslaget var inte alls nöjda med den vård som gavs personen under den sista veckan i livet.

5 = Arbetslaget var helt och hållet nöjda med den vård som gavs personen under den sista veckan i livet.

26. Enkäten är besvarad av:

- ☐ Enskild medarbetare
- ☐ Fler i arbetsgruppen gemensamt

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