

Enhet  
Vård och Omsorg

Datum 2023-12-18

Handläggare  
Arbetsgrupp Palliativ vårdMottagare  
Sjuksköterskor, HoS-enheten

## Checklista Palliativ vård i livets slutskede, sjuksköterska

Målet med palliativ vård är varken att förkorta eller förlänga livet utan att skapa förutsättningar för bästa möjliga livskvalitet. Palliativ vård syftar till en helhetsvård av hela människan och dennes anhöriga fram till döden.

En god palliativ vård i livets slutskede utgår från de fyra hörnstenarna:

- Symtomlindring i vid bemärkelse. Smärta och andra svåra symtom lindras, samtidigt som patientens integritet och autonomi beaktas. Symtomlindringen innefattar såväl fysiska, sociala och existentiella behov.
- Samarbete av ett mångprofessionellt arbetslag (omvårdnadspersonal, sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut, läkare m.fl)
- Kommunikation och relation i syfte att främja brukarens/patientens livskvalitet. Det innebär god inbördes kommunikation och relation inom och mellan arbetslag och i förhållande till brukaren/patienten och dennes närstående
- Stöd till de närstående under sjukdomen och efter dödsfallet. Det innebär ett erbjudande till de närstående att delta i vården och att få stöd, såväl under brukarens/patientens sjukdomstid som efter dödsfallet.

Hjo kommun, vård och Omsorg har i uppdrag att följa Socialstyrelsens Nationella kunskapsstöd för palliativ vård i livets slutskede och länk till kunskapsstödet i sin helhet hittar du här

## Vid beslut om Palliativ vård i livets slutskede

- Brytpunktsamtal/medicinsk vårdplanering genomfört av patientansvarig läkare
- Erbjud häftet "Livets sista tid" att låna, till anhörig/patient
- Trygghetsordinationer/delegering konstatera dödsfall ordinerade – starta Hälsoplan Palliativ vård.
- Starta upp kontakt med palliativt ombud/hemvård/boendepersonal för att samordna vården kring patienten.
- Information team/pers. grupp
- Skapa HSL uppdrag QX006 "Palliativ vård i livets slutskede" (Obs specificera vilka åtgärder som skall utföras bla munvård, APS, etc.)
- Skapa vårdplan och lämna till omv personal (använda standardvårdplan)
- För SSK i HSV. Lämna ut telefonnummer gällande jourtelefonen (kväll/natt/helg) till anhöriga.
- Lämna ut signeringslista Palliativ vård (finns på Eira) för minst 1 vecka till omv.pers så det finns hemma hos patienten. (Skriv på frekvens /intervall på skattningarna och vid vilken APS nivå som SSK skall kontaktas)
- Bedömning av extravak. Inhämta anhörigas önskemål och meddela omv personalen beslut så att dom beställer extravak. Skicka meddelande till enhetschef hemvård/boende via MC.
- Samordna behov av hjälpmedel med ansvarig arbetsterapeut/fysioterapeut (madrass, glidlakan, övriga hjälpmedel).
- Bedöm behov av trygghetsordinationer se över så det finns aktuella läkemedel på boendet för kommande dygn. Iordningställ tillfälligt medicinskåp för injektioner (sprutor lkm/nålar inkl. narkotikajournal (gäller ordinärt boende/LSS).
- Bedömning behov av sc. nål?
- Munhälsobedömning ROAG, ska utföras veckovis. Skapa insats i LC.
- Trycksårsbedömning- insats i LC
- Behov av inkontinensskydd?
- Anhörigstöd/samtal
- Kontakt med palliativ enhet?
- Skapa regelbundna insatser i LC för SSK över hela dygnet.