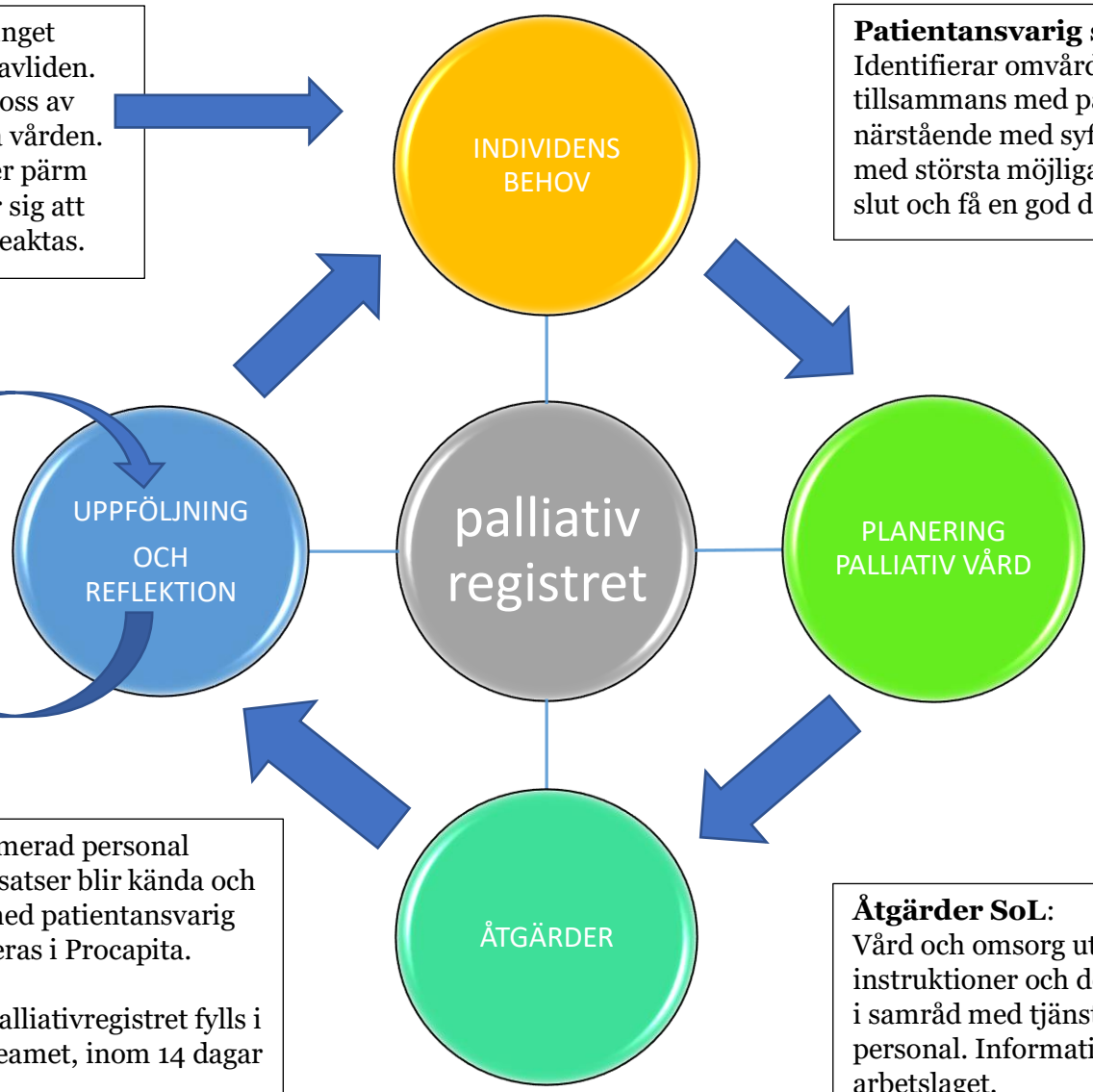
Flöde - utvecklingsarbete av vård i livets slut

Vid nya patienter: Det krävs inget samtycke eftersom patienten är avliden. Information om att vi använder oss av kvalitetsregistret för att utveckla vården. kan göras på en anslagstavla eller pärm etcetera. Om någon då motsäger sig att vara med i registret skall detta beaktas.



Patientansvarig sjuksköterska (PAS)
Identifierar omvårdnadsbehoven tillsammans med patient och/eller med närstående med syfte att patienten ska leva med största möjliga välbefinnande i livets slut och få en god död.

Samarbete i teamet:
Efter dödsfallet sker uppföljning, reflektion och dialog i teamet. Förbättringsarbeten identifieras och planeras.

Samarbete i teamet:
PAS är sammanhållande av planeringen av den palliativa vården. Teamet runt patienten är samtliga som utför palliativ vård och omsorg.
PAS ger instruktioner om de skattningsinstrument som ska användas.

Åtgärder HSL: Legitimerad personal ansvarar för att HSL-insatser blir kända och genomförda. Kontakt med patientansvarig läkare PAL. Dokumenteras i Procapita.

Dödsfallsenkäten i palliativregistret fylls i av PAS, i samråd med teamet, inom 14 dagar efter dödsfall.

Åtgärder SoL:
Vård och omsorg utförs enligt instruktioner och delegering av, och i samråd med tjänstgörande legitimerad personal. Informationsöverföring sker i arbetslaget.