2021

Klinisk undersökning vid förväntat dödsfall

Gäller efter överenskommelse för patient inskriven på palliativa enheten, NU-sjukvården

Tjänstgörande sjuksköterska i hemsjukvården har rätt att utföra den kliniska undersökningen vid förväntat dödsfall på följande person

…… ……
Namn Personnummer

Om patienten avlider i sin bostad eller kommunala boende skall sjuksköterskan dokumentera

- Tidpunkten
- Att samtliga indirekta kriterier är uppfyllda:
  - Ingen palpabel puls
  - Inga hörbara ljud vid auskultation
  - Ingen spontanandning
  - Ljusstela, ofta vida pupiller

(enligt socialstyrelsen SOSFS 2005:10 (M) 3 kap §2 och §6)

Fästa identitetsband runt handled och/eller vrist.

Sjuksköterskans dokumentation av ovanstående punkter faxas till:
OBS, ÄNDRAT FAXNUMMER! Palliativa enheten, faxnummer 010-435 71 74.
Läkaren på palliativa enheten, skriver på grundval av sjuksköterskans skriftliga dokumentation, dödsbevis och dödsorsaksintyg nästkommande vardag.

Uppstår frågor eller osäkerhet vid den kliniska undersökningen skall vårdcentrals läkare eller jourhavande läkare kontaktas för konstaterande av dödsfallet. Om de närstående önskar att läkare kommer till bostaden skall läkare tillkallas.

I de fall patienten har pacemaker eller annan inopererad utrustning skall detta dokumenteras. Palliativa enhetens läkare kan inte bistå med att avlägsna pacemaker eller annan inopererad utrustning.

Datum …… Läkares underskrift

……..

……..
Namnförtydligande