

LCP – kvalitetsmål för vård av döende:

1. Ställningstagande till aktuell medicinering, ej nödvändig medicinering utsatt
2. Subkutan vid behovsmedicinering ordinerad i läkemedelsjournal
3. Icke nödvändiga åtgärder avslutade
4. Förmåga att kommunicera på svenska bedömd som adekvat (patient och närstående)
5. Insikt om tillståndet bedömd (patient och närstående)
6. Bedömning av andliga och religiösa samt existentiella behov gjord (patient och närstående)
7. Tagit reda på hur närstående skall informeras om patientens förestående död
8. Anhöriga får praktisk information om enheten
9. Husläkare/in-remitterande känner till patientens tillstånd
10. Planering av vården är förklarad och diskuterad (patient och närstående)
11. Närstående har förstått den planerade vården

Inom ramen för LCP ska följande förväntade symtom bedömas regelbundet. Detta utesluter givetvis inte att även andra symtom bedöms och vid behov behandlas.

Symtom som ska bedömas var 4: e timme eller vid varje hembesök:

Smärta, andnöd, sekret i luftvägarna, illamående/kräkning, oro, agitation, miktionsproblem samt besvär från munhålan.

Symtom som ska bedömas var 12: e timme eller vid varje hembesök:

Rörlighet, trycksår, tarmfunktion, insikt, behov av psykologiskt och religiöst/andligt stöd och behov av stöd för närstående.

Efter dödsfallet ska ytterligare sju mål uppnås:

12. Primärvård/in-remitterande informerad om att patienten har avlidit
13. Omhändertagande av den avlidne enligt gällande rutiner
14. Handläggning efter dödsfallet genomgången och utförd
15. Information till närstående om enhetens rutiner vid dödsfall
16. Omhändertagande av den avlidnes personliga tillhörigheter enligt enhetens rutin
17. Skriftlig information och rådgivning given till berörda personer
18. Informationsbroschyr om sorg/sorgearbete lämnad