

Bilaga 8

Checklista efter dödsfall, sjuksköterska

Namn:	Personnummer:		
Tidpunkt för dödsfallet och närvarande			
Händelseförlopp			
Sjuksköterska som undersökt/ID märkt den döde och skrivit <i>Transportsedel avliden</i> , fyllt i blankett Hornhinnedonation			
Pacemaker, defibrillator, insulinpump, infusionspump, nervstimulator eller annat implantat exempelvis subcutan venport			
Närstående underrättade			
Vem kontaktar begravningsbyrå?			
Ansvarig läkare underrättad?			
Uppsägning av APO-dos			
Erbjudit närstående att ta hand om narkotiska läkemedel för destruktion			
Kontrollräkna narkotikaklassade läkemedel och återta palliativ informationspärm.			
Uppsägning av andra leveranser till exempel inkontinensmaterial			
Datum för personaluppföljning			
Närstående erbjuds efterlevandesamtal och medverkan i närståendekät.			
Sjuksköterska som registrerar dödsfallet i Svenska palliativregistret,			
Aktuella att bli informerade om dödsfallet kan vara:	Enhetschef/ verksamhetschef		Omvårdnads- /baspersonal dag/natt
	Arbeterapeut Sjuksköterska natt, dag, kväll		Sjukgymnast/ Fysioterapeut / Kurator
	Biståndshandläggare (Ej inom VOBO) /LSS handläggare		Assistent, verksamhetstödjare/ driftplanerare
	Boendesamordnare	