

Rubrik  
Utökad beslutsstöd för palliativ vård – NVP, Del 2D Region Skåne

Utförd av  
Regional arbetsgrupp journaldokumentation Melior

Gäller för  
Region Skåne

Fastställd av  
Styrgrupp journaldokumentation

Gäller fr.o.m.  
2021-02-16

Version.  
1.0



## Bakgrund och syfte

### Införande av NVP – verksamhetschefens beslut

Nationell Vårdplan för Palliativ vård (NVP) - har tagits fram i syfte att ge stöd och struktur i vården av vuxna människor med palliativa vårdbehov. Det är av största vikt att införandet av NVP föregås av ett tydligt beslut från verksamhetsledningen. Därför ska inte vårdplanen användas förrän verksamhetschefen beslutat om ett införande. Rekommendationen är att undersöka hur användningen av NVP kan integreras med enhetens arbetssätt och dokumentationsrutiner för bästa resultat. När beslutet är fattat registrerar sig enheten som användare hos Palliativ Utvecklingscentrum ([www.palluc.se](http://www.palluc.se)). För mer information angående införande av NVP, se broschyr [Instruktioner och rekommendationer vid införande](#).

### Vad är NVP?

Nationell Vårdplan för Palliativ vård (NVP) är ett personcentrerat stöd för att identifiera, bedöma och åtgärda en enskild patients palliativa vårdbehov. NVP syftar till att kvalitetssäkra vården i övergången från botande till lindrande/stödjande vård, till att patienten bedöms vara döende samt omhändertagande efter dödsfallet. NVP kan användas såväl inom hälso- och sjukvården som inom den kommunala omsorgen, oberoende av patientens diagnos, ålder eller tiden kvar i livet. Dock omfattar inte NVP vården av barn under 18 år. I NVP finns den palliativa vårdens viktigaste grunder samlade och kan hjälpa till att omsätta teoretisk kunskap till klinisk praktik. NVP bygger på den samlade kunskap som bland annat finns i *Nationellt kunskapsstöd för god palliativ vård i livets slutskede* och [Nationellt vårdprogram för palliativ vård](#). Därtill har *Svenska Palliativregistret* använts som kunskapskälla. NVP ökar möjligheten för patient och närstående att vara delaktiga i vårdens planering och mål och används tvärprofessionellt, i samråd med hela teamet. NVP ersätter inte all dokumentation, utan kan ses som ett komplement till övrig dokumentation, t.ex. anamnes- och statusanteckningar, vilka sker på sedvanlig plats i patientjournalen. NVP är framtagen av Palliativ Utvecklingscentrum i Lund som också ansvarar för revidering av dess innehåll i aktuell originalversion som denna anteckning baseras på.

### Syfte

NVP syftar till att ge ökad trygghet och livskvalitet för både patienten och de närstående genom att behoven identifieras, åtgärdas, följs upp och dokumenteras på ett ändamålsenligt och strukturerat sätt. För personalen syftar vårdplanen till att ge en ökad trygghet genom att viktiga aspekter uppmärksammas. Man får en överblick över patientens situation, önskemål och behov samt över vilka individuella insatser som gjorts och planeras.

### NVPs olika delar

Vilka delar av NVP som används väljs utifrån patientens behov och enhetens val av arbetssätt. För ytterligare informations om de olika delarna i NVP se broschyr [Introduktion till Nationell vårdplan för palliativ vård - NVP](#).

### Manual till Utökad beslutsstöd för palliativ vård - NVP, Del 2<sup>D</sup>

NVP, Del 2<sup>D</sup> är ett utökad beslutsstöd för patienter som bedöms vara döende med dagar upp till någon vecka kvar i livet och rekommenderas att användas som fortsättning på NVP, Del 2. Här finns frågeställningar som kan vara viktiga att ta ställning till samt uppdatera, när livets slut närmar sig. Anteckningen är tvärprofessionell, legitimerad personal har dokumentationsansvar. Således kan samtliga yrkeskategorier dokumentera i NVP, men sker på basen av enhetens dokumentationsrutiner. Vissa områden i NVP är av sådan karaktär att läkare rekommenderas utföra bedömningen eller ta ställning, då det är aktuellt anges detta i manualen. Enskild medarbetare signerar de sökord som bedömts och/eller utförts. Anteckningen kan vid behov läggas upp på nytt om stora förändringar skett avseende tillstånd, förutsättningar och beslut. Alternativt tas dubletter av enstaka sökord vid förnyad bedömning samt nytt datum.

## Manual till Utökat beslutsstöd för palliativ vård - NVP, Del 2D

Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
<b>Samtycke att visa uppgifter</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Patienten ger sitt samtycke till att annan berörd vårdgivare får ta del av uppgifterna i denna anteckning, t ex primärvårdsläkare eller distriktssköterska. Att samtycke inte kan inhämtas kan bli aktuellt då patienten inte kan uttrycka sin åsikt t.ex. vid demenssjukdom.	Enval, lång skyddad	<p>Ja, patienten samtycker till att denna anteckning visas för annan berörd vårdgivare, dvs. skapas som Fri aktivitet i journalsystemet. Patienten har möjlighet att ändra sitt ställningstagande.</p> <p>Nej, patienten samtycker inte till att denna anteckning visas för annan berörd vårdgivare, dvs. skapas som Fri aktivitet i journalsystemet. Patienten har möjlighet att ändra sitt ställningstagande.</p> <p>Samtycke kan inte inhämtas eftersom patienten saknar, inte endast tillfälligt, förmåga att ta ställning till att denna anteckning visas för annan berörd vårdgivare, dvs. skapas som Fri aktivitet i journalsystemet. Patientens inställning har så långt som möjligt klarlagts, och det finns inte anledning att anta att patienten skulle ha motsatt sig detta.</p>
<b>Tecken som kan indikera döende</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Sjuksköterska, läkare eller annan vårdpersonal kan upptäcka tecken på att döden kan vara nära förestående. Dessa tecken dokumenteras här men är i sig inte kriterier på att patienten är döende. Det är därför väsentligt att läkaren går vidare och bedömer tillståndet och tar ställning till om patienten är döende.	Flerval	<p>Datum:</p> <p>Sängliggande</p> <p>Sväljningssvårigheter</p> <p>Kontinuerligt medvetandesänkt</p> <p>Sover större delen av dygnet</p> <p>Dricker enbart små mängder</p> <p>Försämrad cirkulation</p> <p>Försämrad andning</p> <p>:</p>
<b>Läkarbedömning av döende</b>	Läkare	<p>Läkaren ansvarar för bedömning av att patienten är döende och först därefter fortsätter vården enligt NVP, Del 2<sup>D</sup>.</p> <p>Se nedan faller ut ytterligare sökord som kan användas som stöd vid bedömningen som utförs av läkare.</p>	Mall i mall	Se nedan*
<b>Progredierande sjukdom</b>	Läkare		Enval	Ja Nej



Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
<b>Progredierande funktionsneds.</b>	Läkare		Enval	Ja Nej
<b>Försämringen är förväntad</b>	Läkare	Försämringen är förväntad om det uppkommit på grund av obotlig sjukdom med en successiv försämring eller nedsatt hälsotillstånd pga. hög ålder. Efter medicinsk bedömning av tillståndet dokumenteras här om försämringen är förväntad.	Enval	Ja Nej
<b>Övervägt beh.bara tillstånd</b>	Läkare	Behandlingsbara tillstånd måste ha övervägts innan läkare kan bedöma om patienten är döende. Det kan röra sig om exempelvis infektion, hypo- eller hyperglykemi, elektrolytrubbning, förgiftning, läkemedelsöverdosering, skallskada, depression eller förvirring.	Enval	Ja Nej
<b>Bedöms avlida inom någon vecka</b>	Läkare		Enval	Ja Nej
<b>Livsförlängande beh. avslutas</b>	Läkare	Fortsatt livsförlängande behandling behöver ifrågasättas om den anses vara orimlig, sannolikt ineffektiv eller om patienten har nu eller tidigare av sagt sig fortsatt behandling.	Enval	Ja Nej
<b>Vård av den döende människan</b>	Läkare	Efter att läkaren bedömt att patienten är döende och beslutat att vård av den döende människan ska påbörjas, signeras detta här. Om patientens tillstånd förbättras kan vården av den döende avbrytas och återupptas senare vid försämring. Det är viktigt att detta är tydligt för samtliga som är delaktiga i vården av patienten.	Mall i mall	Påbörjas, datum: * Avbryts, datum: Återupptas, datum: * Patienten avlidit, datum: **

Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
		Valen Påbörjas, datum* och Återupptas, datum* öppnar sökorden: <i>Bedömning och vårdåtgärder</i> och <i>Samtycke dokumentförvaring</i> .		
		Patienten avlidit, datum** öppnar sökordet: <i>Den avlidne omhändertas</i> .		
<b>Bedömning och vårdåtgärder</b>	Läkare	Här hänvisas till den kontinuerliga bedömningen, där patientens symptom, status och vårdåtgärder dokumenteras.	Enval lång	Se dokument Kontinuerlig bedömning och vårdåtgärder :
<b>Samtycke dokumentförvaring</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	I dokumentet NVP Del 2D, Kontinuerlig bedömning och vårdåtgärder, uppmärksammas viktiga områden som är vanligt förekommande när patienten bedöms ha dagar till någon vecka kvar i livet.  Kontinuerlig bedömning och vårdåtgärder används tvärprofessionellt, av hela teamet och förvaras med fördel patientnära, i hemmet eller på vårdrummet. Patienten ger sitt samtycke till om dokumentet får förvaras patientnära. Förmodat samtycke kan bli aktuellt då patienten inte kan uttrycka sin åsikt t.ex. vid demenssjukdom.	Enval lång	Ja, patienten samtycker till att dokumentet kontinuerlig bedömning och vårdåtgärder förvaras patientnära, i hemmet/på vårdrummet. Patienten har möjlighet att ändra sitt ställningstagande.  Nej, patienten samtycker inte till att dokumentet kontinuerlig bedömning och vårdåtgärder förvaras patientnära, i hemmet/på vårdrummet. Patienten har möjlighet att ändra sitt ställningstagande.  Förmodat samtycke: Patienten saknar, inte endast tillfälligt, förmåga att ta ställning till att dokumentet kontinuerlig bedömning och vårdåtgärder förvaras patientnära, i hemmet/på vårdrummet. Patientens inställning har så långt som möjligt klarlagts, och det finns inte anledning att anta att patienten skulle ha motsatt sig detta.
<b>Den avlidne omhändertas</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	När patienten har avlidit, hänvisa till var dokumentation sker kring omhändertagande av den avlidne och efterlevandestöd samt ange datum för denna övergång.	Enval	Enligt NVP del 3 :
<b>Brytpunktssamtal enligt NVP</b>	Läkare	Ja* öppnar ytterligare sökord	Mall i mall	Ja*
<b>Brytpunktssamt., döden är nära</b>	Läkare	*Genomfört öppnar upp varning samt sökorden <i>Närvarande vid samtalet</i> och <i>Samtalets innehåll</i> .  Ej möjligt väljs då patienten är okontaktbar eller av annan anledning inte kan medverka i samtalet. Observera att även om det inte är möjligt att ha brytpunktssamtal med patienten,	Mall i mall i mall i mall	Ej möjligt Genomfört*



Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
		<p>kan fortfarande brytpunktsamtal med närstående vara aktuellt och då väljer man genomfört.</p> <p>Läkaren har ansvar för att genomföra, dokumentera och signera brytpunktssamtal. Brytpunktssamtalet kan ses som en process, då samtal behöver ske vid upprepade tillfällen.</p>		
<b>Närvarande vid samtalet</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Samtalet är till för patient och närstående, men fundera på om det kan vara önskvärt att någon annan från vårdteamet också är med under samtalet.	Flerval	Datum: Patienten Närstående Läkare Sjuksköterska Undersköterska :
<b>Samtalets innehåll</b>	Läkare	Det är av stor vikt för övriga i teamet att samtalets innehåll dokumenteras och blir tydligt.	Fritext	:
<b>Insikt om att döden är nära</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	<p>Sökordet avser att lyfta fram patientens och närståendes förståelse för att döden är nära. Detta samtal behöver man närma sig utifrån patientens och hans närståendes individuella behov av att veta och förstå. Observera att patienten kan visa förståelse på olika sätt och inte enbart verbalt. Utryck om framtiden kan finnas parallellt med planering inför livets slut. Patienten har ev. uttryckt sin förståelse i samtal med olika personer, därför är det av stor vikt att diskutera detta i hela teamet för att få en samlad bild.</p> <p>Ej bedömbart väljs då patienten och/ närstående inte är kommunicerbar eller av annan anledning inte kan uttrycka sin förståelse.</p>	Flerval	Datum: Patienten uttrycker förståelse för att döden är nära. Närstående uttrycker förståelse för att patienten är döende. Patienten uttrycker ej förståelse för att döden är nära. Närstående uttrycker ej förståelse för att patienten är döende. Ej bedömbart om patienten uttrycker förståelse för att döden är nära. Ej bedömbart om närstående uttrycker förståelse för att patienten är döende.

Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
<b>Medicinska ställningstaganden</b>	Läkare	Se nedan* fäller ut ytterligare sökord.	Mall i mall	Se nedan*
<b>Behandlingsbegränsningar</b>	Läkare	Dokumentation på detta sökord utlöser Varning Utropstecknet!  Behandlingsbegränsningar och ställningstagande till livsförlängande behandling ska dokumenteras så att det blir tydligt och tillgängligt för all vårdpersonal som är delaktiga i vården.  Det är väsentligt att hela teamet som vårdar patienten har en klar bild av vårdnivå eller ev. begränsningar.	Enval lång skyddad	Ställningstagande ej gjort Se Livsuppehållande behandling
<b>Icke indicerade läkemedel</b>	Läkare	Indikationen för läkemedelsbehandlingen har upphört.	Enval	Är utsatta Är inte utsatta Är delvis utsatta :
<b>Vidbehovsordinationer</b>	Läkare	Se nedan** öppnar ytterligare sökord.	Mall i mall i mall i mall	Se nedan**
<i>Injektion mot smärta</i>	Läkare		Enval	Ordinerat i läkemedelsmodul Ej ordinerat
<i>Injektion mot illamående</i>	Läkare		Enval	Ordinerat i läkemedelsmodul Ej ordinerat
<i>Injektion mot ångest eller oro</i>	Läkare		Enval	Ordinerat i läkemedelsmodul Ej ordinerat
<i>Injektion mot rosslighet</i>	Läkare		Enval	Ordinerat i läkemedelsmodul Ej ordinerat
<i>Injektion mot andnöd</i>	Läkare		Enval	Ordinerat i läkemedelsmodul Ej ordinerat
<i>Injektion mot förvirring</i>	Läkare		Enval	Ordinerat i läkemedelsmodul Ej ordinerat
<i>Injektion mot annat symtom</i>	Läkare		Flerval	Symtom: Ordinerat i läkemedelsmodul Ej ordinerat
<b>Övriga ställningstaganden</b>	Läkare	Se nedan** öppnar ytterligare sökord.	Mall i mall i mall i mall	Se nedan**

Rubrik  
Utökad beslutsstöd för palliativ vård – NVP, Del 2D Region Skåne

Gäller för  
Region Skåne

Gäller fr.o.m.  
2021-02-16



Utfärdad av  
Regional arbetsgrupp journaldokumentation Melior

Fastställd av  
Styrgrupp journaldokumentation

Version.  
1.0

Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
<i>Blodprovstagning</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Intravenös vätsketillförsel</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Enteral näringstillförsel</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Parenteral näringstillförsel</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Intravenös antibiotika</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Antikoagulantibehandling</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Blodsockerkontroll</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Mätning av vitala parametrar</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Syrgasbehandling</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Inplanterad defibrillator, ICD</i>	Läkare		Enval	Fortsätta Avsluta Ej påbörja
<i>Övrigt</i>	Läkare		Fritext	
<b>Info. patienten är döende</b>	Läkare	När det finns beslut om vård av den döende människan, är viktigt att det tydliggörs för		Teamet har informerats Teamet har inte informerats

Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
		<p>samtliga i teamet. Med teamet menas de personer som är delaktiga i patientens vård och omsorg.</p>		
<b>Önskemål och prioriteringar</b>	<p>Alla personal-kategorier om inget annat anges.</p>	<p>Att samtala kring patientens önskemål och prioriteringar har stor betydelse. Det är av stor vikt att ta reda på om detta har diskuterats tidigare med patient och närstående, observera att önskemål och förutsättningar kan se annorlunda ut nu när döden är nära förestående. Därför är det av stor vikt att ta reda på om kända uppgifter fortfarande är aktuella, samt att diskutera om det finns speciella önskemål och behov i nuläget, inför döden, vid dödsfallet och efter dödsfallet (t.ex. önskemål kring ritualer, symboler, eller annat omhändertagande) och dokumentera det här.</p>	Fritext	
<b>Kulturella och andliga behov</b>	<p>Alla personal-kategorier om inget annat anges.</p>	<p>Tro, kultur och religion kan påverka patientens syn på hur vården ska utföras. Därför är det av stor vikt att ta reda på och dokumentera här om patient och närstående har särskilda kulturella eller andliga behov som de anser vara viktigt för vården att känna till. Detta under förutsättning att patienten vill dela med sig av sina uppfattningar.</p>	Fritext	
<b>Patientens delaktighet</b>	<p>Alla personal-kategorier om inget annat anges.</p>	<p>Beskriv patientens önskemål om vad hen vill och kan vara delaktig i, kring sin vård och behandling.</p>	Fritext	
<b>Närstående</b>	<p>Alla personal-kategorier om inget annat anges.</p>	<p>Se nedan öppnar upp ytterligare sökord</p>	Mall i mall	Se nedan*
<b>Närståendes kontaktuppgifter</b>	<p>Alla personal-kategorier om</p>	<p>Kontrollera att aktuella kontaktuppgifter finns registrerade i Allmänna patientuppgifter.</p>	Enval	Se Allmänna patientuppgifter





Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
	inget annat anges.			
<b>Närstående känner oro</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Ej bedömbart väljs om bedömning inte kan ske, exempelvis vid kommunikationssvårigheter pga. demens.		Ja Nej Ej bedömbart :
<b>Närstående har behov av stöd</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Här avses behov av stöd till närstående i form av exv. socialt-, praktiskt- eller samtalsstöd. Ej bedömbart väljs om bedömning inte kan ske, exempelvis vid kommunikationssvårigheter pga. demens.		Ja Nej Ej bedömbart :
<b>Närståendes önskemål</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Beskriv närståendes önskemål.	Fritext	:
<b>Närståendes delaktighet</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Erbjud närstående att vara delaktig i vården och förklara vad närstående kan hjälpa till med. Det är dock viktigt att närstående inte känner sig tvingade, utan ser det som ett erbjudande och att delaktigheten sker utifrån närståendes förmåga och kapacitet.	Fritext	:
<b>Barn (0-18 år) som närstående</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Ja, se nedan* öppnar upp ytterligare sökord.  Hälso- och sjukvårdens personal ska särskilt beakta barns behov av information, råd och stöd enligt bestämmelsen i HSL 5 kap 7 § (tidigare 2 g §).	Mall i mall	Nej Ja, se Beslutsstöd del 2 Ja, se nedan*

Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
		<p>Således är vårdens ansvar att identifiera barn som närstående, antal barn, ålder samt behov av stöd.</p> <p>Varje enhet behöver se över sina rutiner i samband med att barn är närstående samt med vem och hur kontakter ska tas. Tänk på att försöka begränsa antal personer i teamet runt barnet.</p>		
<b>Antal barn</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Dokumentera antal barn samt ange födelseår.	heltal + sort	
<b>Samtal med vårdnadshavare</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Efter att barnet/barnen identifierats som närstående är det viktigt att ta reda på vad barnet/barnen vet om diagnos och prognos och om det finns behov av stöd. Samtal bör alltid ske med vårdnadshavare, alternativt med vårdnadshavares godkännande.	Flerval lång	Datum: Om barnets/barnens kännedom om diagnos. Om barnets/barnens kännedom om prognos.
<b>Informationsmaterial</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Informationsbroschyr kan behöva överlämnas till vårdnadshavare till exempel Vad säger jag till barnen (Cancerfonden). Eller annan broschyr, ange vilken.	Enval	Utdelat till vårdnadshavare Utdelat till annan närstående Ej utdelat
<b>Patient ensam vårdnadshavare</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Kurator bör alltid kontaktas om patienten är ensam vårdnadshavare.	Enval	Ja, kurator bör kontaktas Nej
<b>Kurator kontaktad</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Kuratoren kan fylla en viktig funktion och kontakt kan behöva etableras så snart som möjligt för att ge största möjliga stöd och trygghet. Kurator bör alltid informeras när en barnfamilj är drabbad, särskilt om patienten är ensam vårdnadshavare.  Ange när och vem som kontakts.	Fritext	Datum:



Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
<b>Samtalsbehov hos barn</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Ja** öppnar upp sökorden <i>Informerande samtal genomfört, Närvarande vårdpersonal</i> och <i>Samtalets innehåll</i> .  Värdera barnets behov av samtal. Om det inte finns behov av samtal i nuläget, dateras detta för att uppmärksamma att behovet kan behöva omvärderas.	Mall i mall i mall i mall	Ja** Nej Ej aktuellt i nuläget
<i>Informerande samtal genomfört</i>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.			Med barn Med barn och vårdnadshavare Med barn och annan närstående Ej aktuellt i nuläget :
<i>Närvarande vårdpersonal</i>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Samtalet är till för barnet/barnen och vårdnadshavare och/eller annan närstående, men det kan vara önskvärt att någon från vårdteamet också är med under samtalet.	Flerval	Datum: Kurator Läkare Sjuksköterska :
<i>Samtalets innehåll</i>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Det är av stor vikt för övriga i teamet att samtalets innehåll dokumenteras och blir tydligt.	Fritext	:
<b>Utsedd kontaktperson i vården</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Varje enhet bör ha rutiner för att utse kontaktperson till barnet och hur överlämnande av kontaktuppgifter ska ske. Ange namn, yrke, telefonnummer eller annan kontaktuppgift till kontaktpersonen i Allmänna patientuppgifter.	Enval	Se Allmänna patientuppgifter
<b>Kontaktuppgifter förmedlade</b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Försäkra dig om att barnet/barnen fått kontaktuppgifterna.		Till barnet/barnen Ej aktuellt i nuläget

Term (sökord)	Beskrivning	Kommentar	Typ av sökord	Val
<b><i>Barnets/barnens behov av stöd</i></b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Ange vilket stöd barnet/barnen är i behov av. (kan vara t ex. socialt-, praktiskt- eller samtalsstöd).	Fritext	
<b><i>Behov av samordning med</i></b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Ta ställning till vilka kontakter som behöver tas för att ge stöd till barnet.	Flerval	Datum: Elevhälsan Kurator Psykolog Skola eller förskola Socialtjänst Sorgegrupp Vårdcentral Ej aktuellt i nuläget :
<b><i>Behov av kontakt med</i></b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Ta ställning till vilka kontakter som behöver tas för att ge stöd till patienten eller närstående.	Flerval	Datum: Arbetsterapeut Fysioterapeut Psykolog Kurator Tolk Religös/andlig företrädare Biståndshandläggare Palliativt konsultteam Annan medicinsk specialitet :
<b><i>Kopia till</i></b>	Alla personal-kategorier om inget annat anges.	Ange vem kopian ska skickas till.	Fritext	