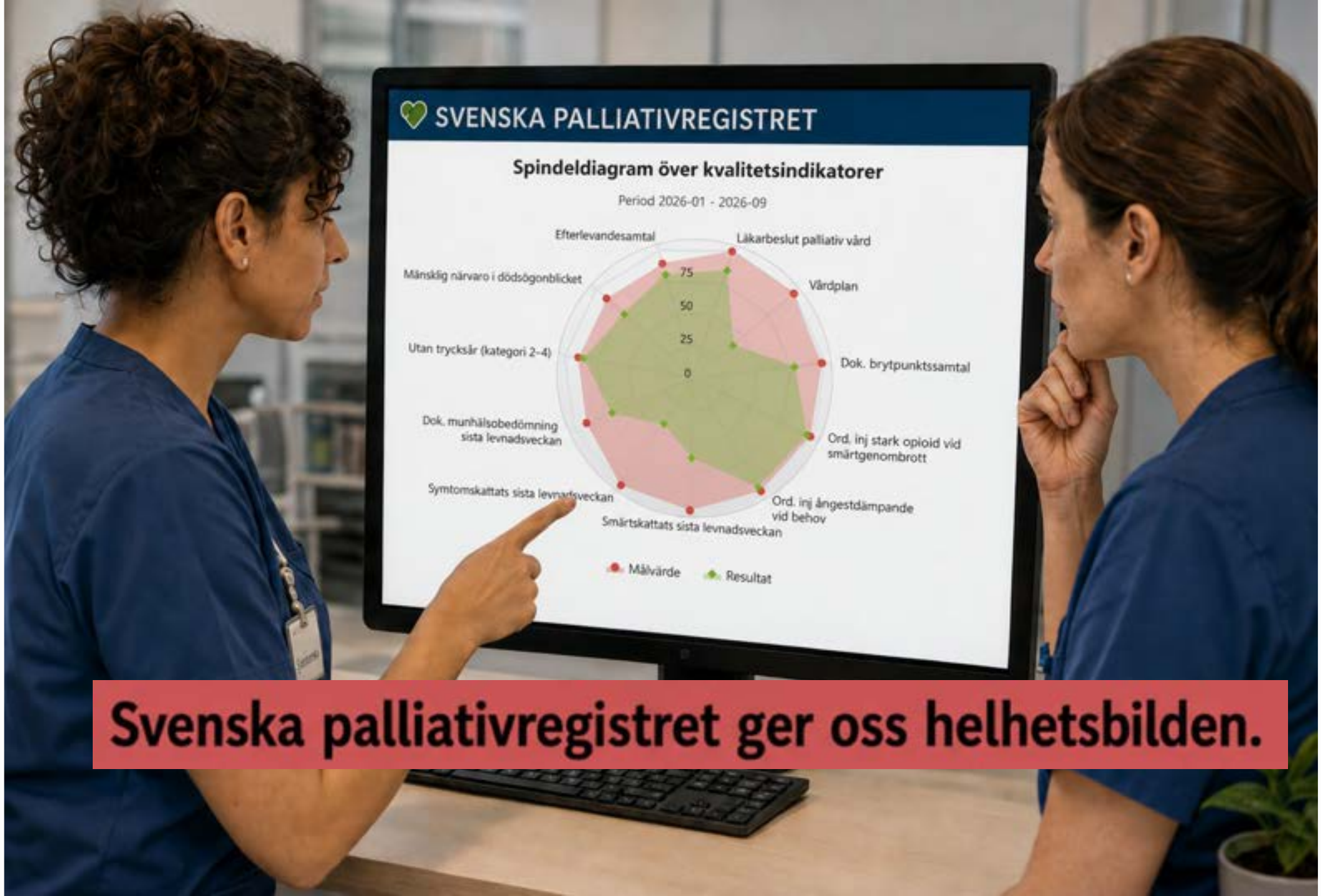
Vi kommer ihåg de patientfall där vi lyckades bra.
Undersköterska
Sjuksköterska

AI innehåll

Vi kommer också ihåg där det inte blev bra.

Anna
Erik
Karin
Lars
Maria
Birgitta
Sven
Eva
Nils
Johan
Men hur gick det för alla patienter vi vårdade?
Data
för
förbättring
och lärande

AI innehåll




**Svenska palliativregistret ger oss helhetsbilden.**

# Hur jag använder Svenska palliativregistret för att förbättra vård i livets slutskede

Maria Andersson
Specialistsjuksköterska
Registerhållare Svenska palliativregistret

# Svenska palliativregistret

Nationellt kvalitetsregister 2005

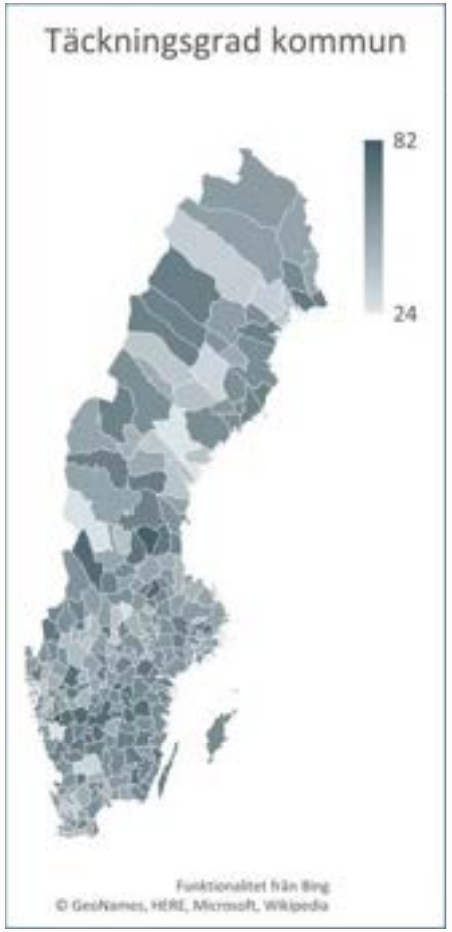
ALLA diagnoser, åldrar, vårdformer

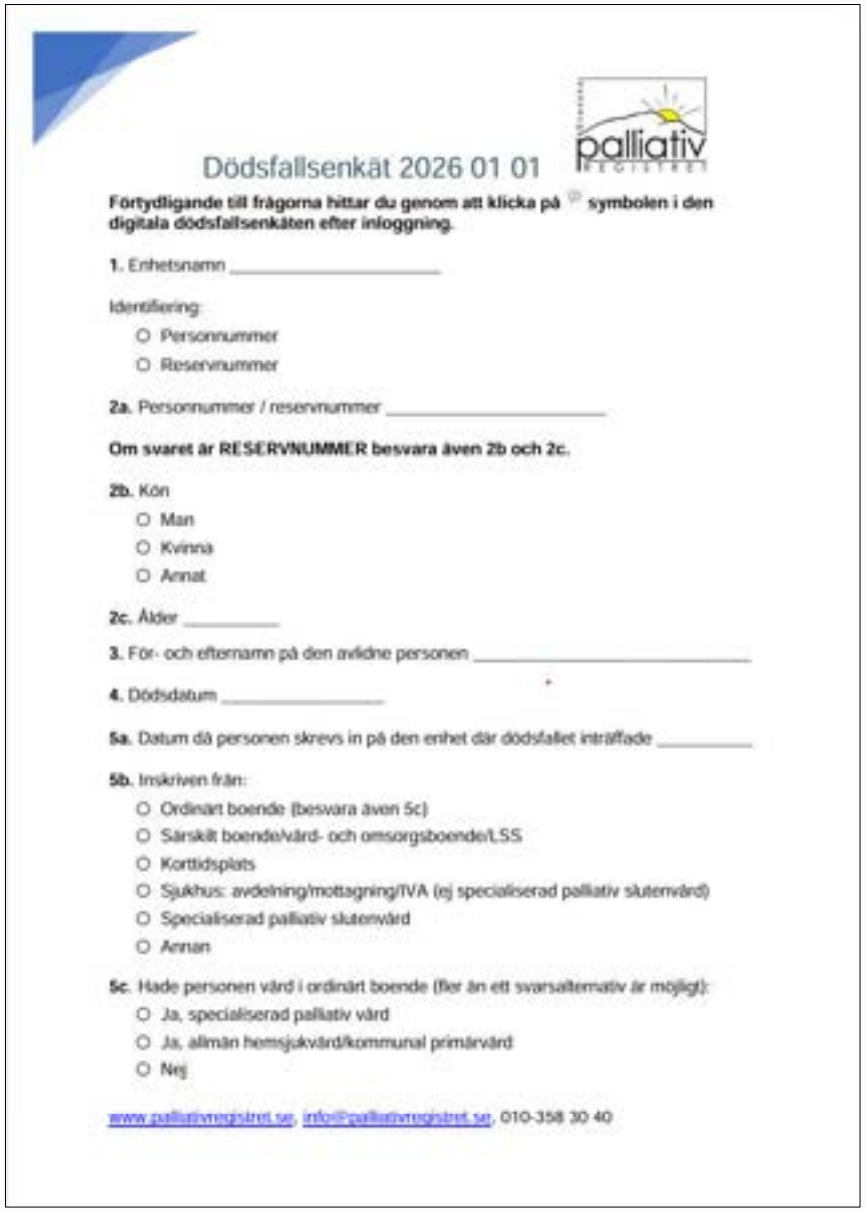
61 % av ALLA avlidna

71 % på säbo + ktb

ALLA kommuner och regioner registrerar

Förbättra vården i livets slut för patienten och deras närstående





Dödsfallsenkät 2026 01 01

**Förtydligande till frågorna hittar du genom att klicka på symbolen i den digitala dödsfallsenkäten efter inloggning.**

**1.** Enhetsnamn _____

Identifiering:
- ○ Personnummer
- ○ Reservnummer

**2a.** Personnummer / reservnummer _____

**Om svaret är RESERVNUMMER besvara även 2b och 2c.**

**2b.** Kön
- ○ Man
- ○ Kvinna
- ○ Annat

**2c.** Ålder _____

**3.** För- och efternamn på den avlidne personen _____

**4.** Dödsdatum _____

**5a.** Datum då personen skrevs in på den enhet där dödsfallet inträffade _____

**5b.** Inskriven från:
- ○ Ordinärt boende (besvara även 5c)
- ○ Särskilt boende/vård- och omsorgsboende/LSS
- ○ Korttidsplats
- ○ Sjukhus: avdelning/mottagning/IVA (ej specialiserad palliativ slutenvård)
- ○ Specialiserad palliativ slutenvård
- ○ Annan

**5c.** Hade personen vård i ordinärt boende (fler än ett svarsalternativ är möjligt):
- ○ Ja, specialiserad palliativ vård
- ○ Ja, allmän hemsjukvård/kommunal primärvård
- ○ Nej

www.palliativregistret.se, info@palliativregistret.se, 010-358 30 40

# Dödsfallsenkät

27 frågor

Vårdpersonal

Efter död

Online

Välkommen att besvara Närståendeenkäten.
Svenska palliativregistret har utformat en enkät till närstående i syfte att förbättra palliativ vård.
Du får enkäten av den vårdpersonal som vårdade din närstående den sista tiden och genom att fylla i enkäten samtycker du till att svaren även används i forskningssyfte. Varken du eller din närstående kan identifieras, och inga personuppgifter kommer att lämnas ut.
Om du har möjlighet är vi tacksamma om du vill besvara enkäten, dina erfarenheter och synpunkter är mycket värdefulla för oss.

**1.** För- och efternamn på din närstående:

Plats där din närstående avled:

**1b.** Personnummer/reservnummer

**Om svaret är RESERVNUMMER besvara även 1c och 1d.**

**1c.** Kön
- Man
- Kvinna
- Annat

**1d.** Ålder

**Innan din närstående kom till den plats han/hon avled på:**

**2.** Kände du att din närstående fick den vård han/hon behövde innan han/hon kom till den plats där han/hon dog?
- Ja, helt och hållet
- Ja, delvis
- Nej, inte helt
- Nej, inte alls
- Vet ej
- Inte aktuellt

**3.** Fick du det stöd som du behövde av vården innan din närstående kom till den plats där han/hon dog?

# Närståendeenkät

21 frågor

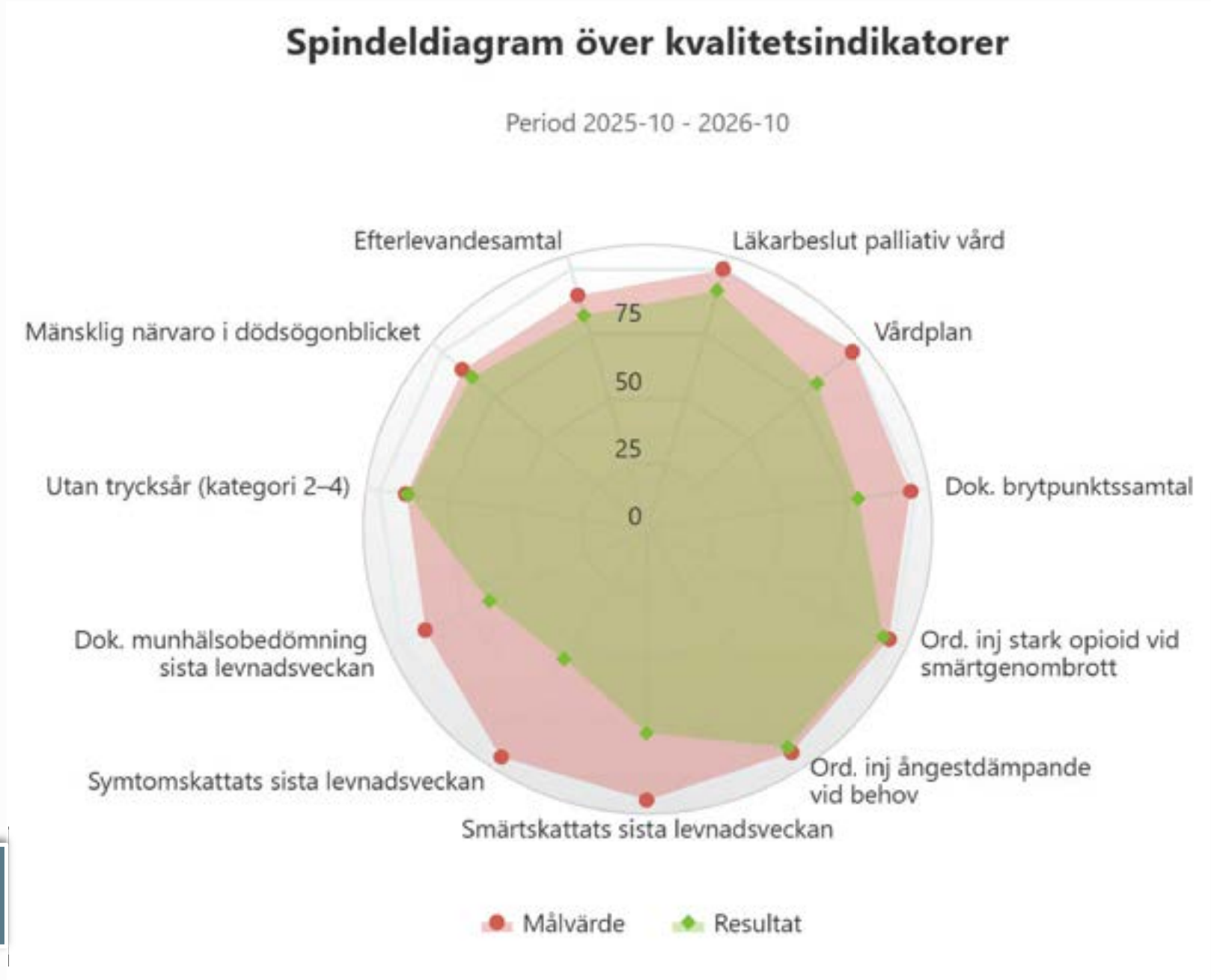
Närstående

Efter död

Online

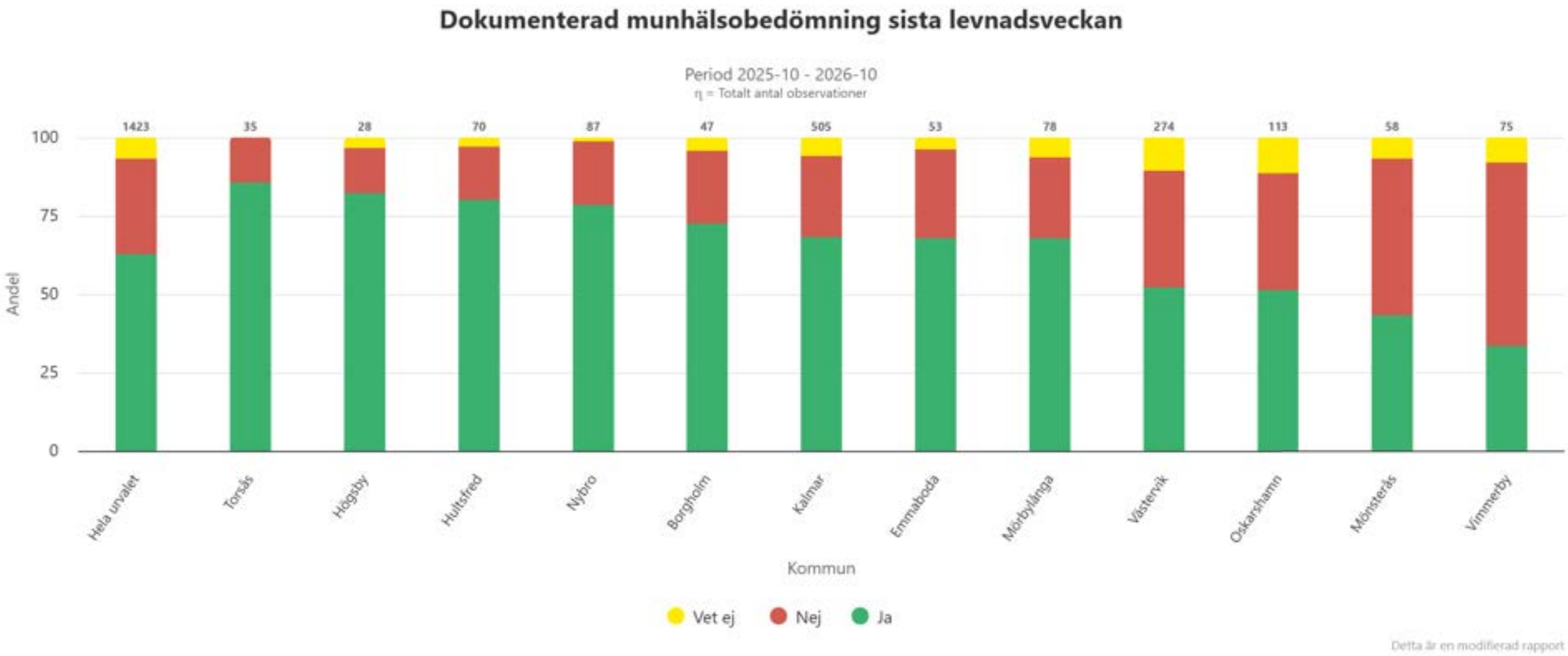
Kommentarer

# Från vård till ny kunskap

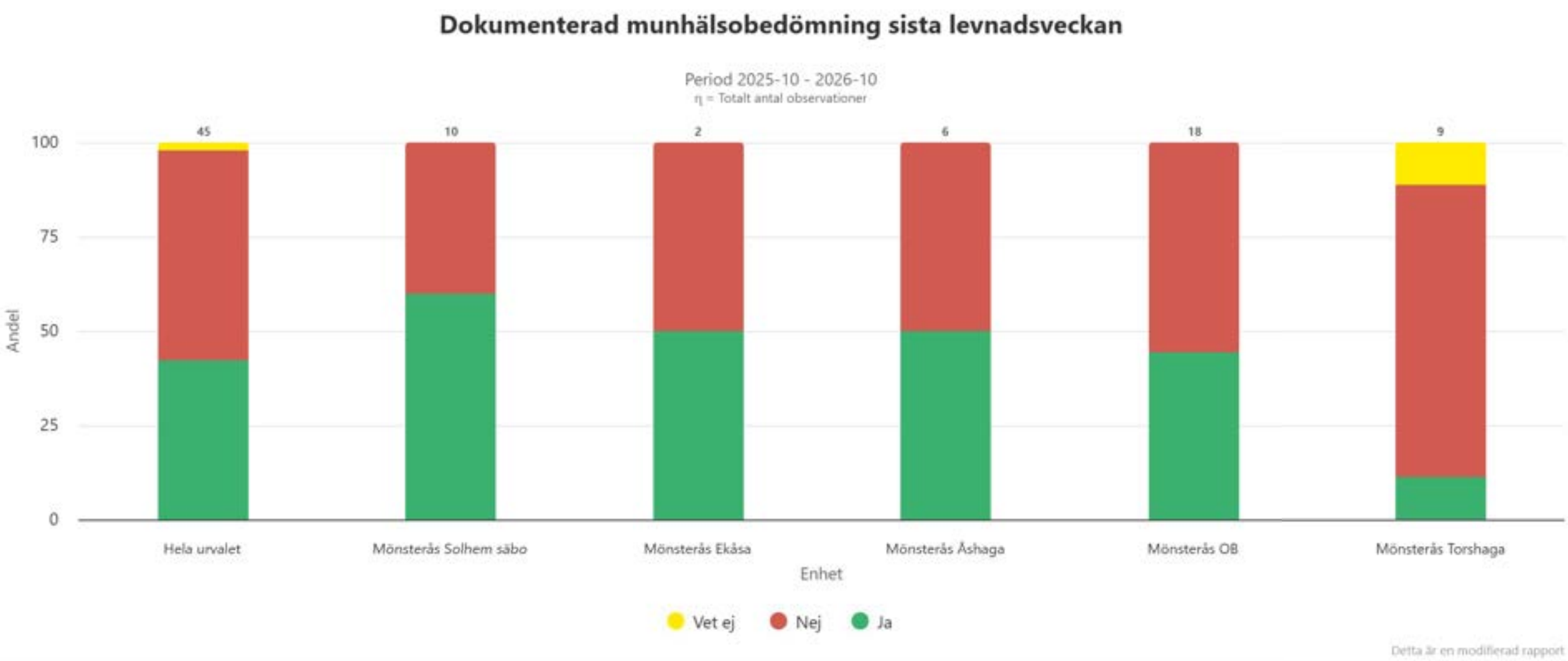



Alla n = 46 434
Kognitiv sjukdom n = 11 610

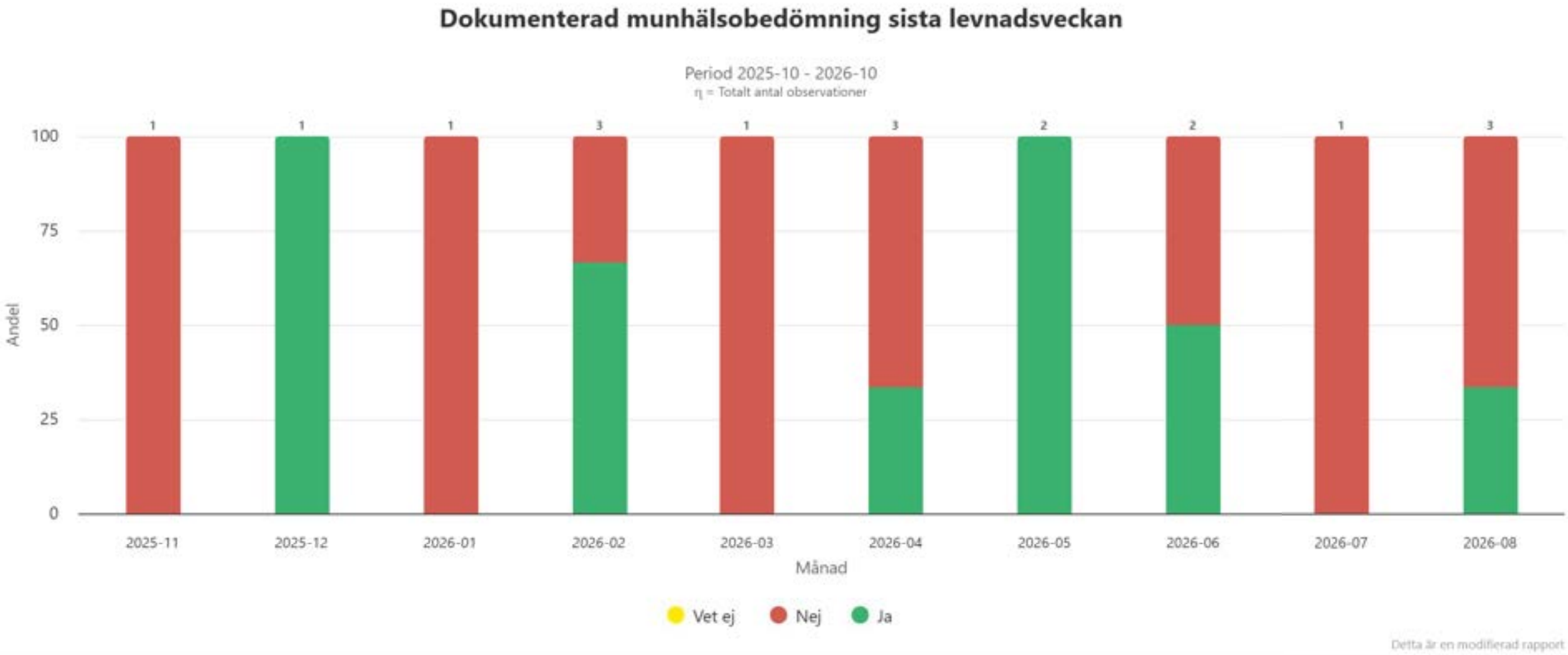
# Kalmar län

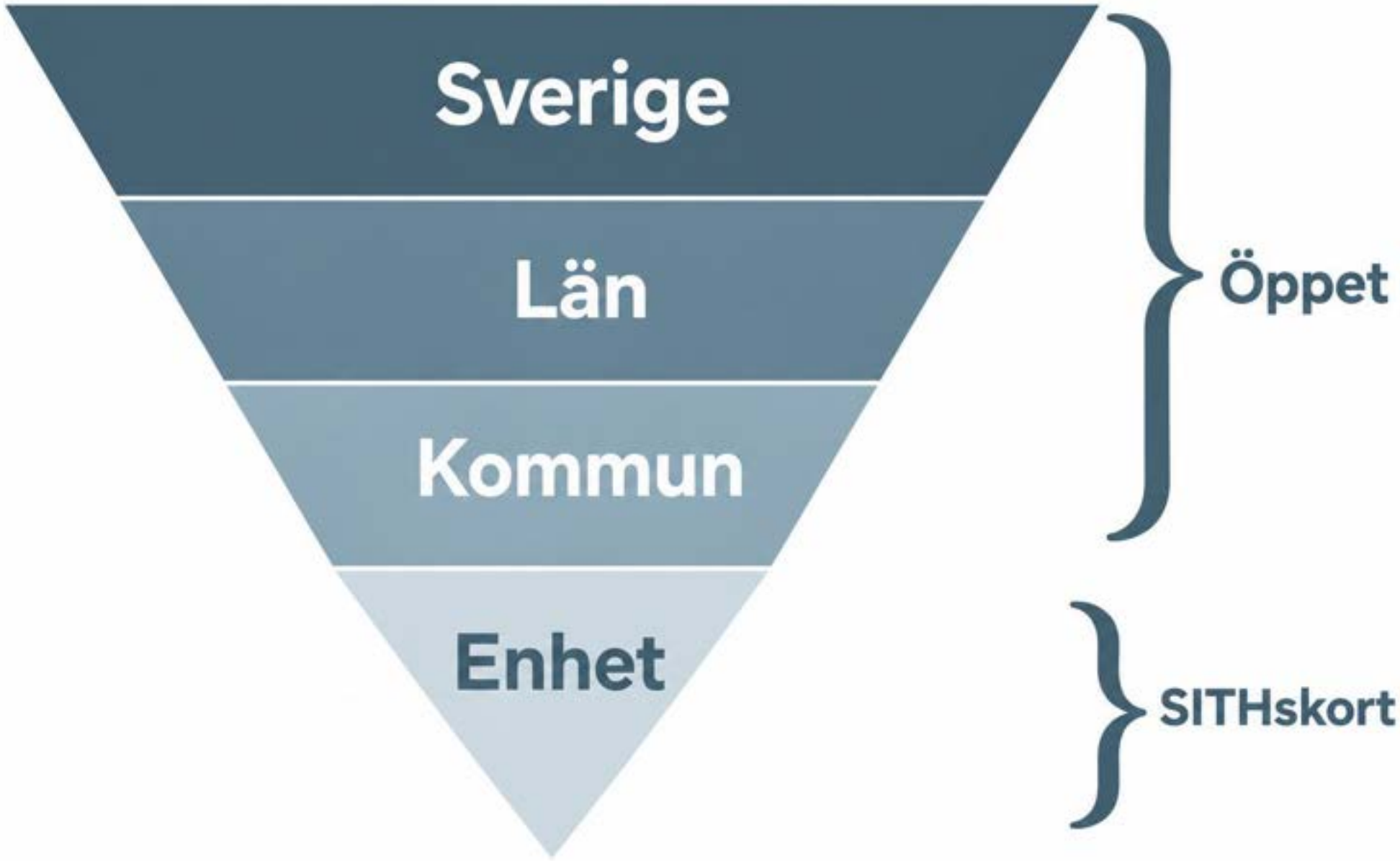

Dokumenterad munhälsobedömning sista levnadsveckan
Period 2025-10 - 2026-10
η = Totalt antal observationer
1423
35
28
70
87
47
505
53
78
274
113
58
75
100
75
50
25
0
Andel
Hela urvalet
Torsås
Högsby
Hultsfred
Nybro
Borgholm
Kalmar
Emmaboda
Mörbylånga
Västervik
Oskarshamn
Mönsterås
Vimmerby
Kommun
Vet ej
Nej
Ja
Detta är en modifierad rapport

# Mönsterås kommun



# Mönsterås ordinärt boende




Sverige
Län
Kommun
Enhet
Öppet
SITHskort