

**BRØNDBY KOMMUNE**  
**Ældre og Omsorg**

**HVIDOVRE KOMMUNE**  
**Center for Sundhed og Ældre**

**Udarbejdet af:** Siv Harup Sejsbo - Akutteam Brøndby-Hvidovre

**Godkendt i Akutteamet:** 20.06.2019

**Ansvarlig:** Leder af Akutteam – Brøndby-Hvidovre

**Revideres senest:** 20.05.2024

**Revideret:** 20.05.2022

<b>Stillingtagen til genoplivning og Borgere som afgår ved døden, samt dødfunde borgere.</b>	
<b>Målgruppe</b>	Sygeplejersker ansat i Akutteam Brøndby-Hvidovre
<b>Formål</b>	At Akutteamet er opmærksomme på om borgeren har taget stilling til genoplivning ved hjertestop. At Akutteamet kan håndtere situationer, hvor de finder borgere døde, eller borger afgår ved døden.
<b>Mål</b>	At Akutteamet kender og følger de lovmæssige bestemmelser om hjertestop og dødsfald.
<b>Instruks</b>	<p>Forud for borgerbesøg orienterer sygeplejersken sig i CURA/Nexus i forhold til om der er taget stilling til genoplivning ved hjertestop, dette noteres på visitationsskemaet.</p> <p>Er Akutteamet ude og tilse en alvorligt syg borger, hvor det ikke fremgår om der er taget stilling til genoplivning ved hjertestop, kan Akutteamet, hvis det er relevant, opfordre lægen til at snakke med borgeren om dette.</p> <p><b>Forventet dødsfald</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vurder om borgeren er død, ved at undersøge om der er puls og vejrtrækning.</li> <li>2. Kontakt egen læge /lægevagt og aftal videre forløb, herunder om politiet skal kontaktes, og om afdøde må gøres i stand, hvem der foretager ligsyn, og hvornår det gøres. OBS. Hvis borger har pacemaker skal dette oplyses til lægen, da pacemakere skal fjernes.</li> <li>3. Er borgeren kendt i hjemmesygeplejen/hjemmeplejen kontaktes disse og overtager forløbet.</li> <li>4. De pårørende informeres om dødens indtræden, og deres ansvar for videre foranstaltninger f.eks. aftale med bedemand. I tilfælde af at der ingen pårørende er, aftales det videre forløb med lægen.</li> <li>5. Den døde gøres i stand efter afdødes og pårørendes ønsker. Hvis der ikke er ønsker udføres almindelig istandgø-</li> </ol>

	<p>relse jvf. procedure for istandgørelse af afdød, dette kan evt. aftales med hjemmesygeplejen/hjemmeplejen. Se bilag 1.</p> <p>6. Såfremt der ikke er pårørende tilstede i hjemmet, skal personalet sikre sig, at boligen er aflåst, når de forlader den.</p> <p><b>Uventet dødsfald</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Start genoplivning og tilkald hjælp ved 112.</li> <li>2. Lægen fra 112 træffer beslutning om inddragelse af politi. og aftaler videre forløb, herunder om politiet skal kontaktes og om afdøde må gøres i stand, hvem der foretager ligsyn, og hvornår det gøres. OBS. Hvis borger har pacemaker skal dette oplyses til lægen, da pacemakeren skal fjernes.</li> <li>3. Aftal med læge eller politi, hvem der underretter pårørende, samt hvad der skal ske med afdøde.</li> <li>4. Er borgeren kendt i hjemmesygeplejen/hjemmeplejen kontaktes disse og overtager forløbet.</li> <li>5. Istandgørelse af afdøde efter dennes og pårørendes evt. ønsker. Hvis der ikke er ønsker udføres almindelig istandgørelse jvf. procedure for istandgørelse af afdød, evt. i samarbejde med hjemmeplejen/hjemmesygeplejen.</li> <li>6. Akutteamet sikrer sig, at boligen er aflåst, når de forlader den.</li> </ol>
<p><b>Lovgrundlag</b> <b>Referencer</b> <b>Kilder</b></p>	<p>Sundhedsloven § 176 - § 183</p> <p>Sundhedsstyrelsens Vejledning om ligsyn, indberetning af dødsfald til politiet og dødsattester m.v. gældende fra 1. januar 2007: <a href="https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2006/10101">https://www.retsinformation.dk/eli/retsinfo/2006/10101</a></p>

Bilag 1

**BRØNDBY KOMMUNE**

**H 1.5.3**

**Ældre og Omsorg**

**Udarbejdet af: Anne Rottbøll**

**Godkendt i Ledergruppen: Februar 2016**

**Ansvarlig: Laila Lavesen**

**Revideret: Jytte M. Strømstad**

**Revideres senest: Februar 2018**

<b>Instruks vedrørende: Istandgørelse af afdøde</b>	
<b>Målgruppe</b>	Medarbejdere i Hjemmeplejen
<b>Formål</b>	Hjælp eller støtte i forbindelse med istandgørelse af død, hvor der kræves sygeplejefaglige kompetencer
<b>Mål</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At de pårørende gives den nødvendige og tilstrækkelige hjælp og psykisk støtte til at gennemføre afdødes personlige hygiejne og dermed sikre afdøde en fremtræden, der i videst muligt omfang svarer til afdødes tidligere fremtræden.</li> <li>• At give de pårørende/borgeren en respektfuld afslutning på et livsforløb.</li> </ul>
<b>Instruks</b>	<p>Når døden er konstateret (se instruks dødfunden borger) foretages følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Afdødes tænder/protese børstes og sættes i munden om muligt.</li> <li>- Ansigt aftørres, evt. skæg barberes/redes og håret friseres.</li> <li>- Evt. kanyler, kateter, plastre og sonder fjernes</li> <li>- Ved behov gives nedre toilette og ble skiftes</li> <li>- Afdøde iføres tøj efter ønske.</li> <li>- Trykaflastningsmadras slukkes</li> <li>- Sengetøj skiftes v. behov</li> <li>- Læg evt. en lille blomst i afdødes hænder</li> <li>- Varmen slukkes i rummet og vinduet åbnes på klem</li> <li>- Bolig ryddes for sygeplejeartikler efter aftale med pårørende</li> <li>- Bolig aflåses hvis ingen pårørende</li> </ul> <p><b><u>OBS</u></b> Med mindre afdøde eller pårørende udtrykker ønske herom skal afdøde ikke have smykker på. Derfor fjernes smykker om muligt og lægges i kuvert i soveværelset</p> <p>Ydelsen leveres døgnet rundt alle ugens dage. Der deltager typisk 1 sygeplejerske/assistent og 1 hjælper.</p>
<b>Lovgrundlag</b> <b>Referencer</b> <b>Kilder</b>	§138 i Sundhedsloven