

# **Journalhandling för donationsingrepp på avlidna - SOSFS 2012:14**

**Punkterna 1-8 fylls i av den läkare som ansvarar för vården av donatorn**

1. Den avlidnes fullständiga namn, personnr: \_\_\_\_\_
2. Dödsfallet fastställt (datum & klockslag): \_\_\_\_\_
3. Dödsorsak: \_\_\_\_\_
4. **Kontroller som gjorts för att undersöka den avlidnes medicinska lämplighet som donator**  
 Blodanalyser       Rtg-Pulm       Hjärt-ECHO       Coronarango  
 Övrigt: \_\_\_\_\_
5. **Uppgifter om samtycke till donation**  
Den avlidnes vilja var känd genom:       Donationsregistret       Donationskort       Närstående  
 Den avlidnes vilja var okänd och närstående har ej motsatt sig ingreppet
6. **Donation av organ och vävnader gäller för:**  
 Transplantation och annat medicinskt ändamål       Enbart för transplantation  
Donationen gäller med undantag av följande organ / vävnader \_\_\_\_\_
7. Vilken information gavs: \_\_\_\_\_
8. Närstående som informerats: \_\_\_\_\_

**Läkare som beslutat om ingreppet:**

\_\_\_\_\_  
Datum    Sjukhus + Klinik    Namnteckning + namnförtydligande

**Punkterna 9-12 fylls i av den transplantationskirurg som ansvarar för donationsingreppet**

9. Uppgifterna är kontrollerade och överensstämmer med:  
 Den avlidnes identitet som kontrollerats mot uppgifterna på patientens identitetsband:  
 Den avlidnes blodgrupp som kontrollerats mot blodgrupperingssvaret  
 Protokoll för bestämmande av människan död med hjälp av direkta kriterier  
 Journalhandling enligt ovan (frågorna 1-8)
10. Organ och vävnader som tagits tillvara för transplantation/ immunologisk analys:
11. Organ och vävnader som tagits tillvara för annat medicinskt ändamål (forskning):
12. Fynd av betydelse för obduktion eller rättsmedicinsk undersökning  
(Vid rättsmedicinsk undersökning beskrivs ev. fynd )

**Läkare som utfört ingreppet:**

\_\_\_\_\_  
Datum    Sjukhus + Klinik    Namnteckning + namnförtydligande

**Scandianummer:**