

## Journalhandling för donationsingrepp på avliden donator (DBD/DCD)

Lag 1995:831 om transplantation m.m. och SOSFS 2012:14

Denna sida fylls i av den/de läkare som ansvarar för vården av donatorn

### Utredning av donationsvilja

Namn, personnummer:	_____		
Uppgifter om utredning av donationsvilja			
Viljan är <b>känd</b>	<input type="checkbox"/> Donationsregistret	<input type="checkbox"/> Muntligt	<input type="checkbox"/> Skriftligt/digitalt _____
Viljan är <b>tolkad</b>	<input type="checkbox"/> Närstående har tolkat viljan som positiv		
Viljan är <b>okänd</b>	<input type="checkbox"/> Utredning visar ingen anledning att anta att ingreppet strider mot den enskildes vilja		
<b>Donation av organ och vävnader gäller:</b>			
<input type="checkbox"/> Transplantation och annat medicinskt ändamål	<input type="checkbox"/> Enbart för transplantation		
<b>Donation gäller med undantag av följande organ:</b>	_____		
<b>Donation gäller med undantag av följande vävnader:</b>	_____		
Närstående som informerats:	_____		
<b>Läkare som genomfört utredning av donationsvilja:</b>			
_____	_____		
<i>Datum</i>	<i>Namnteckning + namnförtydligande</i>		

### Läkare som beslutat att donationsingrepp får utföras efter döden

<input type="checkbox"/>	Ja, förutsättningar för donation är utredda (donationsvilja) samt inget polisiärt hinder i de fall polis ska kontaktas
<input type="checkbox"/>	Ja, förutsättningar för donation är utredda (donationsvilja) men med <b>polisiärt förbehåll</b>
	gällande följande organ/vävnad: _____
_____	_____
<i>Datum</i>	<i>Namnteckning + namnförtydligande</i>

### Dödförklaring

Dödsorsak ( <i>diagnos</i> ):	_____
Dödsfallet fastställt ( <i>datum &amp; klockslag</i> ):	_____
<b>Läkare som dödförklarat:</b>	_____
	<i>Namnteckning + namnförtydligande</i>

# Journalhandling för donationsingrepp på avliden donator (DBD/DCD)

## SOSFS 2012:14

Denna sida fylls i av den transplantationskirurg som ansvarar för donationsingreppet

ID och scandianummer: \_\_\_\_\_

### Donationsoperation

Uppgifter som är kontrollerade:

- Identitet kontrollerad mot ID-band
- Protokoll för bestämmande av människans död med hjälp av direkta kriterier (DBD)
- Journalhandling för donationsingrepp på avliden DBD/DCD - första sidan detta dokument
- Blodgruppering       Donatorskaraktärisering       Virussvar

### Organ och vävnader som tagits tillvara för transplantation:

- Lever** YJA10     **Njure/ar** YKA02     **Pancreas** för heltransplantation YJD30     **Pancreas** för ö-cellsframställning YJD00
- Hjärta** för transplantation YFA00     **Lunga/or** YGA00     **Hjärta** för homograf YFA50     **Tarm** YJB00
- Mjälte** för immunologisk analys     **Kärlgraft:** \_\_\_\_\_  **Annat organ/vävnad** \_\_\_\_\_

Organ och vävnader som tagits tillvara för annat medicinskt ändamål (forskning):

- Lever**       **Njure/ar**       **Pancreas**       **Tarm**
- Hjärta**       **Lunga/or**       **Annat organ/vävnad** \_\_\_\_\_

Orsak till att donationsingreppet inte fullföljdes:

Fynd av betydelse för obduktion eller rättsmedicinsk undersökning:     **Nej**       **Ja**

*(Vid rättsmedicinsk undersökning skrivs separat operationsberättelse som bifogas journal)*

Datum och tid för op.start: \_\_\_\_\_

Datum och tid för op.slut: \_\_\_\_\_

### Läkare som utfört donationsingreppet:

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Transplantationscentrum

\_\_\_\_\_ Namnteckning + namnförtydligande