



SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

Etiska vardagsproblem på IVA

SIR:s fortbildningskurs

Vår Gård

Fredag 14/3 2014 kl. 12:30-14:45

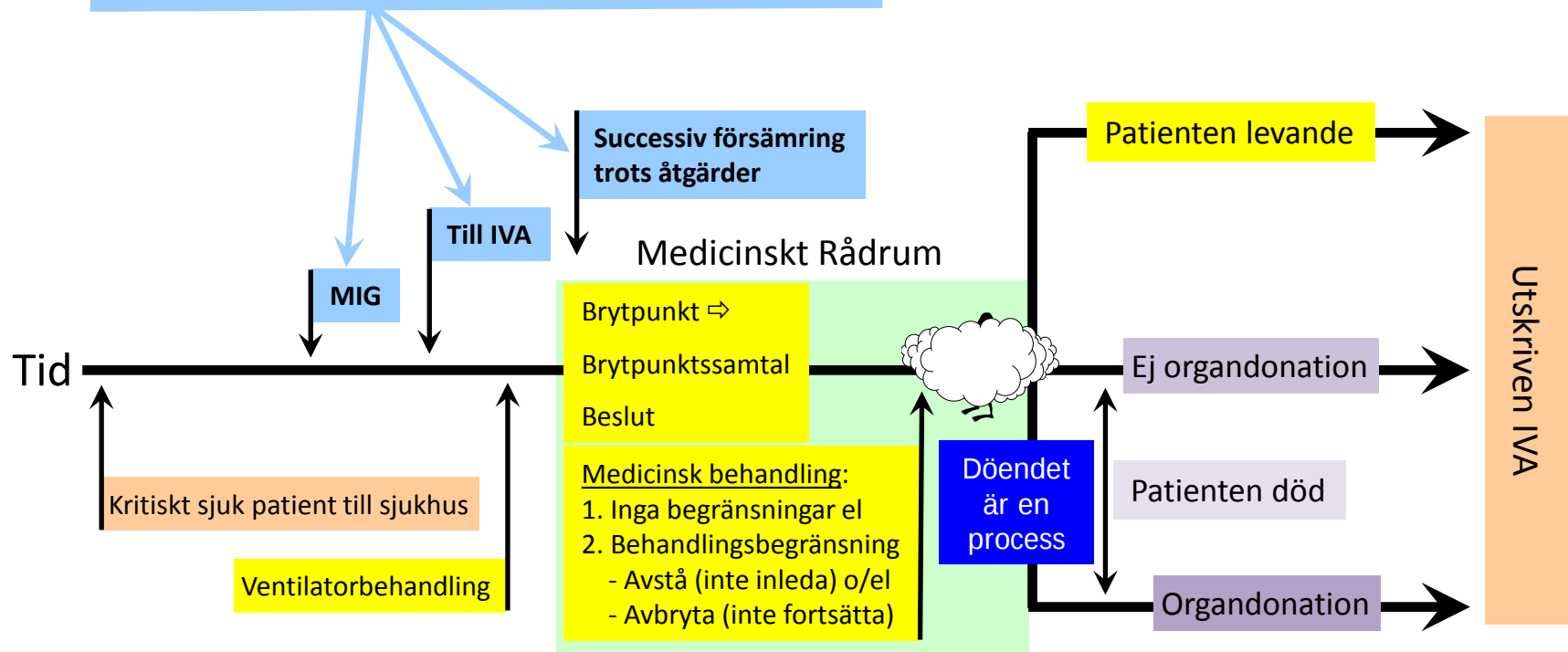


Disposition

- Thomas Nolin 5 min
 - Bakgrund
- Carl-Johan Wickerts 25 min
 - Behandlingsstrategi
- Eva-Britt Gabrielsen 30 min
 - Personlig berättelse: mamma om viktigt beslut
- Carl-Johan Wickerts 25 min
 - Avlidna på IVA
- Peter Carstedt och Marta Ehlin 30 min
 - Personliga berättelser och MOD
- Frågor/diskussion 20 min

Inleda och fortsätta livsuppehållande behandling på IVA

Brytpunkter före och på IVA



Livsuppehållande behandling
SOSFS 2011:7

Hantering av mänskliga organ avsedda för transplantation
SOSFS 2012:14

Beslutsoförmögnas ställning
direktiv 2012:72. Redov. Jan 2015.

Utredningen om Donations- och transplantationsfrågor
direktiv 2013:25. Redov. Jan 2015.



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

BEHANDLINGSTRATEGI

Ny riktlinje gällande från 2014-01-01

SIR:s fortbildningskurs Saltsjöbaden 2014

Carl-Johan Wickerts



När sker beslut om behandlingsbegränsning på IVA?

Ur SIR:s årsrapport 2011 <http://icuregswe.org>

Antal första beslut: 2 141 st

- Vid vårdtillfällets start 32%
- < 1 timme från vårdtillfällets start 34%
- < första dygnet under vårdtillfället 61%
- < andra dygnet under vårdtillfället 71%
- < tredje dygnet under vårdtillfället 77%
- < första veckan under vårdtillfället 88%

BEHANDLINGSTRATEGI

Ny riktlinje gällande från 2014-01-01

Varför ny riktlinje?

- **SOSFS 2011:7** "*Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om livsuppehållande behandling*"
- **SFAI:s riktlinje** "*Livsuppehållande behandling. Behandlingsstrategi inom svensk intensivvård*" antagen av SFAI:s styrelse 2012-09-17

BEHANDLINGSTRATEGI

Ny riktlinje gällande från 2014-01-01

SOSFS 2011:7

2 kap. Planering av patientens vård

3 § Verksamhetschefen ska ansvara för att det för en patient med ett livshotande tillstånd ska utses en legitimerad läkare som fast vårdkontakt.

Detta ska göras så snart som möjligt efter det att en behandlande läkare har konstaterat tillståndet.

BEHANDLINGSTRATEGI

Ny riktlinje gällande från 2014-01-01

SOSFS 2011:7

2 kap. Planering av patientens vård

4 § Den fasta vårdkontakten ska ansvara för planeringen av patientens vård. Vid planeringen ska den fasta vårdkontakten

1. fastställa målen för vården,
2. fastställa delmålen för de olika behandlingar och åtgärder som ingår i vården, och
3. ta ställning till hur patientens behov av hälso och sjukvård ska tillgodoses.

BEHANDLINGSTRATEGI

Ny riktlinje gällande från 2014-01-01

SOSFS 2011:7

3 kap. När det inte är förenligt med vetenskap och beprövad erfarenhet att ge livsuppehållande behandling

4 § Om det ännu inte finns någon fast vårdkontakt utsedd för patienten, ska någon annan legitimerad läkare som deltar i patientens vård tillämpa bestämmelserna i detta kapitel.

BEHANDLINGSTRATEGI

Ny riktlinje gällande från 2014-01-01

SOSFS 2011:7

Den fasta vårdkontakten ska i patientjournalen dokumentera:

- sitt ställningstagande till den livsuppehållande behandlingen,
- när och på vilka grunder han eller hon har gjort sitt ställningstagande, och
- när och med vilka yrkesutövare han eller hon har rådgjort

BEHANDLINGSTRATEGI

Ny riktlinje gällande från 2014-01-01

SFAI:s riktlinje

Beslut om behandlingsstrategi kan tas mot bakgrund av antingen patientens grundsjukdom eller mot bakgrund av intensivvårdens möjligheter att i den aktuella situationen förbättra patientens prognos.

- I det förstnämnda fallet ligger huvudansvaret på behandlande läkare/fast vårdkontakt.
- I det sistnämnda fallet tas beslutet av ansvarig intensivvårdsläkare men det bör ske efter samråd med behandlande läkare/fast vårdkontakt.

SIR:s nya riktlinje

Fullständigt namn:

***SIR:s riktlinje för registrering av
behandlingsstrategi vid livsuppehållande
behandling inom svensk intensivvård***

Gäller från:

2014-01-01

SIR:s nya riktlinje

Alla efterfrågade uppgifter i SIR:s protokoll ska enligt **SOSFS 2011:7** kunna återfinnas i journal hos patient med ett livshotande tillstånd.

SIR:s nya riktlinje

Fem frågor

1. Dokumenterat beslut om behandlingsstrategi (*enval*)
2. Beslutsgrund (*flerval*)
3. Beslut efter samråd med (*flerval*)
4. Avstå från att påbörja medicinsk behandling på IVA (*flerval*)
5. Avbryta medicinsk behandling på IVA (*flerval*)

SIR:s nya riktlinje

Fråga 1.

- 1. Dokumenterat beslut om behandlingsstrategi (*enval*)**
 - 1.1. Inga behandlingsbegränsningar (åååå-mm-dd tt:mm)
 - 1.2. Behandlingsbegränsning (åååå-mm-dd tt:mm)
 - 1.3. Dokumenterat beslut saknas (ingen tidpunkt anges)

SIR:s nya riktlinje

Fråga 1 är obligatorisk

1. Dokumenterat beslut om behandlingsstrategi

- Fråga 1 är obligatorisk om man väljer att rapportera Behandlingsstrategi till SIR
- Om fråga 1 besvaras med 1.1 eller 1.3 så avslutas protokollet därefter.
- Om fråga 1 besvaras med 1.2 så kan man välja att antingen avsluta protokollet därefter *eller* besvara samtliga efterföljande frågor, 2-5.

SIR:s nya riktlinje

Fråga 2.

2. Beslutsgrund (*flerval*)

- 2.1. Patientens eget beslut (autonomi)
- 2.2. Akuta sjukdomens dåliga prognos
- 2.3. Kroniska sjukdomens dåliga prognos
- 2.4. Terapisvikt
- 2.5. Annan

SIR:s nya riktlinje

Fråga 3.

3. Beslut efter samråd med *(flerval)*

- 3.1. Legitimerad yrkesutövare
- 3.2. Patient
- 3.3. Närstående

SIR:s nya riktlinje

Fråga 4.

4. Avstå från att påbörja medicinsk behandling på IVA (*flerval*)

- 4.1. Invasiv ventilatorbehandling
- 4.2. Noninvasiv ventilatorbehandling
- 4.3. Njurersättningsterapi (CRRT/Dialys)
- 4.4. Hjärt-lungräddning
- 4.5. Vasoaktiva läkemedel
- 4.6. Annan
- 4.7. Ingen

SIR:s nya riktlinje

Fråga 5.

5. Avbryta medicinsk behandling på IVA (*flerval*)

- 5.1. Invasiv ventilatorbehandling
- 5.2. Noninvasiv ventilatorbehandling
- 5.3. Njurersättningsterapi (CRRT/Dialys)
- 5.4. Vasoaktiva läkemedel
- 5.5. Annan
- 5.6. Ingen

Varför fråga 1?

Idag finns inte något "lagstadgat" krav på att full satsning/inga behandlingsbegränsningar ska vara dokumenterat.

Det är SIR som anser att dokumentation av även full satsning/inga behandlingsbegränsningar är rimligt på IVA-patienter ur ett kvalitetsperspektiv.



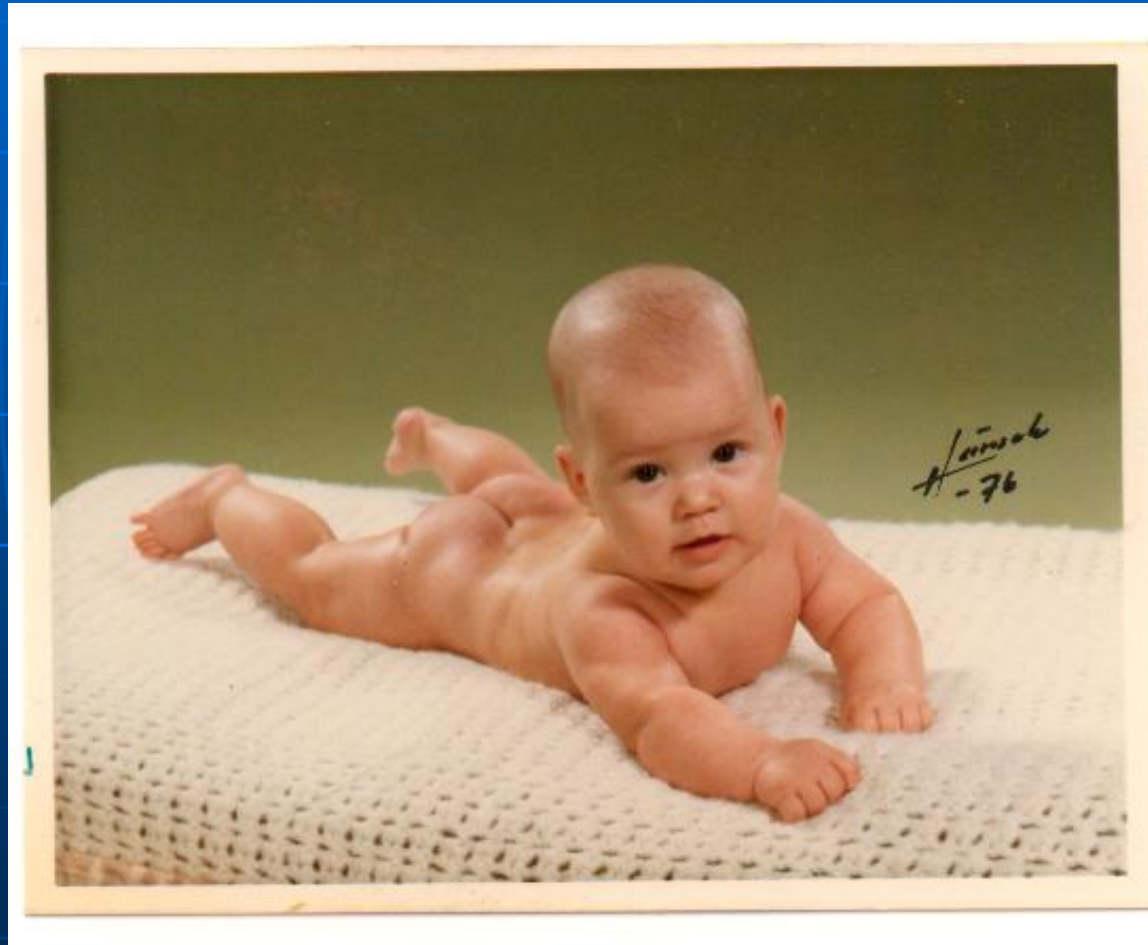
SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Eva-Britt Gabrielsen

Närstående



Marcus är född 24 september 1975



Marcus ville och blev kock



4 Maj 2005 sista telefonsamtalet
Och rösten från Marcus

5 Maj det värsta har "HÄNT"

15:30 7 Maj 2005. Marcus avlider.
På grund av hårda sparkar mot
huvudet



ORGANDONATION

Tre ungdomar gripna

RÄTTEGÅNGAR

Livet måste gå vidare Marcus hade
velat det.

Marcus hade ett ordspråk

Lägg energin där den behövs.

Tänk "POSITIVT"

!!!!!!!!!!

”VAR RÄDDA OM VARANDRA”



Avlidna på IVA

SIR:s fortbildningskurs Saltsjöbaden 2014



Carl-Johan Wickerts

Bakgrund

Lite statistik och siffror

Hur många möjliga organdonatorer har vi?

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SCB och SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.

Avlidna i Sverige <u>per år</u> under 2009 - 2013	≈ 90 000
Avlidna på intensivvårdsavdelning (IVA)	3,7%
- <u>och</u> med nytillkommen, svår hjärnskada	29,2%
- <u>och</u> med pågående respiratorbehandling	26,7%
- <u>och</u> diagnostik enl. direkta kriterier (total hjärninfarkt)	7,2%
- <u>och</u> identifierad som lämplig för organdonation	6,1%
- <u>och</u> positiv inställning eller förmodat samtycke	4,3%
- aktuella organdonationer	4,0%

Möjliga organdonatorer

Vilken är avlidnas inställning till organdonation?

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.

Urval: avlidna intensivvårdspatienter med nytilkommen svår hjärnskada och pågående respiratorbehandling och diagnosticerad död med direkta kriterier och

Identifierad som lämplig organdonator (1 033 st):			
Känd inställning (49%)		Okänd inställning (51%)	
Positiv (71%)	Negativ (29%)	Samtycke (69%)	Ej samtycke (31%)



Okänd inställning och ej presumerat samtycke

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.

Varför ej samtycke (162 st)?	Andel
Närståendes vetorätt	89%
Närstående oense	6%
Närstående ej informerade	6%
Närstående saknades	0%
Avlidne ej identifierad	0%

Kan jag
som doktor
påverka detta?

EDHEP:

European Donor Hospital Education Programme

FIOL:

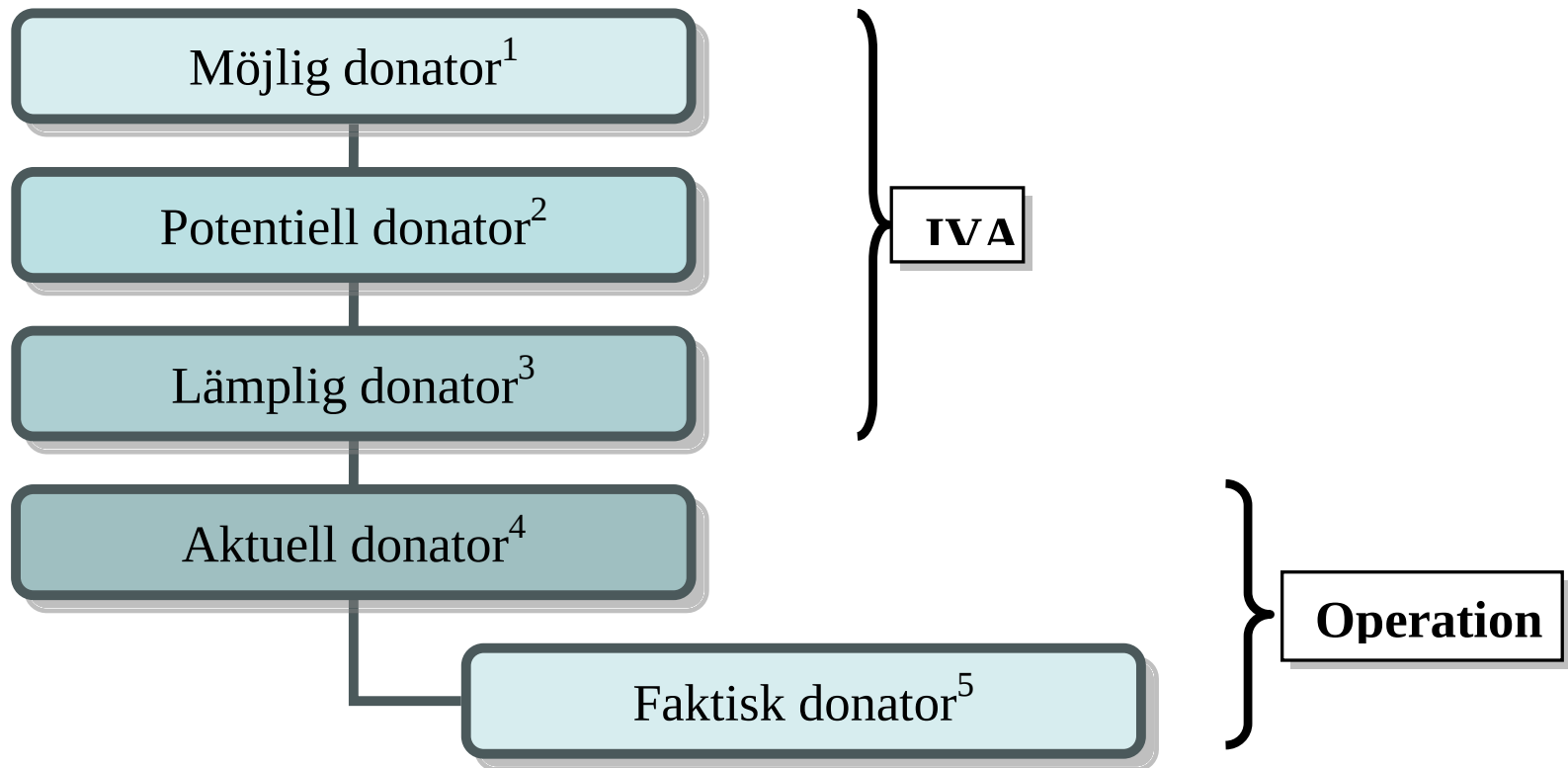
Fördjupningskurs i organdonation för läkare

Organdonation från avliden

Definitioner och ordförklaringar

Organdonation från avliden

Critical Pathway for Organ Donation



Organdonation från avliden

Svensk	Engelsk	Förklaring
Möjlig donator ¹	Possible DBD donor	Patient med svår nyttillkommen hjärnskada, som vårdas i respirator vid ankomst till eller under vårdtiden på IVA där medvetandesänkningen inte har metabol eller farmakologisk orsak och där utvecklingen kan tänkas* leda till total hjärninfarkt.
Potentiell donator ²	Potential donor	En möjlig donator som misstänks uppfylla de direkta kriterierna för total hjärninfarkt
Lämplig donator ³	Eligible donor	En potentiell donator som konstaterats avliden med de direkta kriterierna där medgivande för donation finns och är medicinskt lämplig som donator
Aktuell donator ⁴	Actual donor	En lämplig donator där hudincision gjorts i syfte att ta till vara organ för transplantation eller där minst ett organ tagits ut i syfte att transplanteras
Faktisk donator ⁵	Utilized donor	En aktuell donator där minst ett organ har tagits till vara och transplanterats
Kontakt med transplantationskoordinator		Ansvarig läkare kontaktar transplantationskoordinator och informerar om möjlig donator

Organdonation från avliden

*Klinisk situation där "Möjlig donator" identifieras är något av följande:

1. $RLS \geq 7$
2. Bortfall av en eller flera kranialnervsreflexer
 - Dilaterade pupiller
 - Bortfall av cornealreflex
 - Bortfall av svalgreflex
 - Ingen reaktion på smärtstimulering

Vem säger vad?

Sveriges kommuner och landstings "Nationella rådet för organ, vävnader, celler och blod"

Vävnadsrådet som kortnamn

Till Vävnadsrådet hör en permanent arbetsgrupp med ansvar för donationsfrågor

Vem säger vad?

Vävnadsrådet har föreslagit 12 st. mätetal för organdonation från avlidna.

- Mätetalen är till för att kvalitetssäkra organdonation på våra intensivvårdsavdelningar och vara
- vårdgivarens instrument för att identifiera förbättringsområden.
- EU-projektet ODEQUS (Organ Donation European QQuality System) har använts som grund.

Vem säger vad?

Vävnadsrådet har genom Bengt-Åke Henriksson kontaktat SIR och önskar ett samarbete för att implementera de nya mätetalen.

De nya mätetalen är fortfarande inte definitiva – alla remissinstanser har inte slutgiltigt godkänt ännu.

Vävnadsrådets 12 mätetal

- Mätetal 1. *Utsedd donationsansvarig läkare (DAL) och sjuksköterska (DAS)*
- Mätetal 2. *Tillgänglighet av konsultationsberedskap i donationsfrågor 24/7*
- Mätetal 3. *Förekomst av PM för relevanta steg i donationsprocessen*
- Mätetal 4. *Andel avlidna möjliga donatorer med korrekt dokumentation av de olika stegen i donationsprocessen*

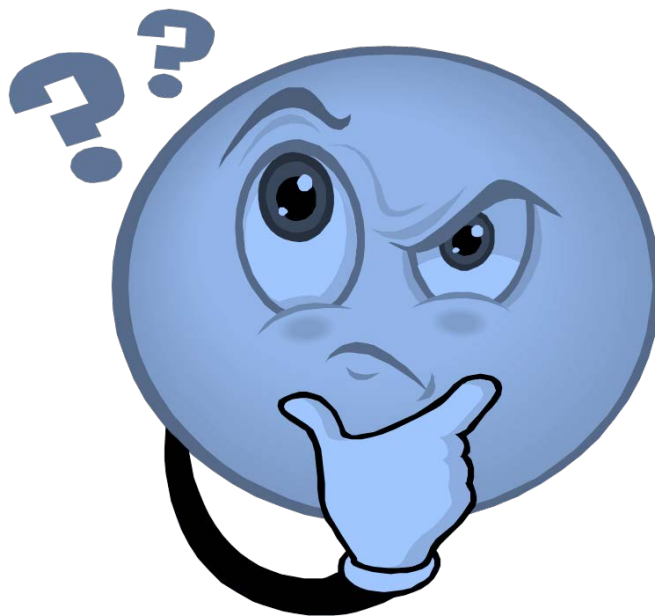
Vävnadsrådets 12 mätetal

- Mätetal 5. *Andel identifierade avlidna möjliga donatorer på IVA bland alla avlidna möjliga donatorer*
- Mätetal 6. *Andel uteblivna donationer hos avlidna möjliga donatorer på IVA*
- Mätetal 7. *Antal möjliga donatorer som ej bereds plats på IVA*
- Mätetal 8. *Antal donerade organ per organdonator*

Vävnadsrådets 12 mätetal

- Mätetal 9. *Andel identifierade möjliga donatorer där kontakt tagits med transplantationskoordinator*
- Mätetal 10. *Andel organdonatorer som medgivit donation även för annat medicinskt ändamål*
- Mätetal 11. *Utbildning om organdonation*
- Mätetal 12. *Antal aktuella donatorer per 10.000 avlidna och år i en region*

Hur går vi vidare?



Vad skall i så fall till?

- Riktlinjeförändring
- Nytt webbformulär för avlidna
- Nytt webb formulär för årlig uppföljning
- Ny XML spec
- Valideringsprogram
- Nytt datalager
- Ny utdata-portal
- Ny Q-indikator?
- Återrapport till IVO
- Medlemsförankring



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Avlidna på IVA

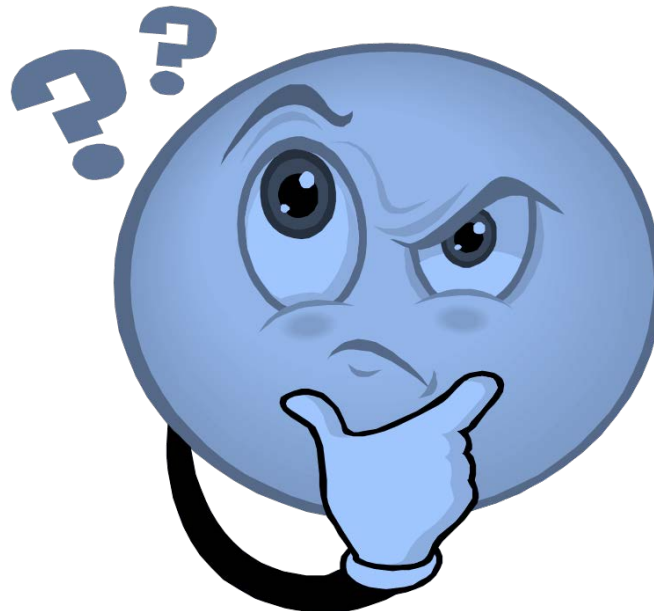
SLUT



2014-03-14

Svenska Intensivvårdsregistret

SIR:s syn på Vävnadsrådets mätetal för organdonation



Mätetal 1-3 och 11

- Mätetal 1. *Utsedd donationsansvarig läkare (DAL) och sjuksköterska (DAS)*
- Mätetal 2. *Tillgänglighet av konsultationsberedskap i donationsfrågor 24/7*
- Mätetal 3. *Förekomst av PM för relevanta steg i donationsprocessen*
- Mätetal 11. *Utbildning om organdonation*

Mätetal 1-3 och 11 är inte en primär SIR-fråga. Mätetalet kan fångas med en årlig enkät till DAL/DAS från kanske i första hand vävnadsrådet men SIR skulle kunna hjälpa till med en enkät förutsatt att det finns en aktuell adresslista till DAL och DAS.

Mätetal 4

Mätetal 4. *Andel avlidna möjliga donatorer med korrekt dokumentation av de olika stegen i donationsprocessen*

Kan besvaras av SIR med ett nytt formulär för "Avliden på IVA uppföljning" med nya frågor för DAL/DAS.

Mätetal 5

Mätetal 5. *Andel identifierade avlidna möjliga donatorer på IVA bland alla avlidna möjliga donatorer*

$$\frac{\text{Antal identifierade avlidna möjliga donatorer} \times 100}{\text{Totala antalet avlidna möjliga donatorer}}$$

Det är bara de identifierade som vi registrerar i dagens "avliden på IVA uppföljning". För att fånga de icke identifierade krävs en fråga till DAL/DAS om de bedömer att denna patient är en icke identifierad organdonator.

Denna nya fråga måste besvaras på alla avlidna på IVA.

Mätetal 6

Mätetal 6. *Andel uteblivna donationer hos avlidna möjliga donatorer på IVA*

Kräver vissa omformuleringar men besvaras i princip även i dagens "Avliden på IVA uppföljning"

Mätetal 7

Mätetal 7. *Antal möjliga donatorer som ej bereds plats på IVA*

Kan inte fångas av SIR

Mätetal 8

Mätetal 8. *Antal donerade organ per organdonator*

Kan besvaras av SIR med ett nytt formulär för "Avliden på IVA uppföljning" med nya frågor för DAL/DAS.

Mätetal 9

Mätetal 9. *Andel identifierade möjliga donatorer där kontakt tagits med transplantationskoordinator*

Idag fångar inte SIR de fall där kontakt tagits med transplantationskoordinator och där patienten senare lämnar IVA levande (troligen en mycket liten del). Det finns ingen KVÅ-kod för "kontakt med transplantationskordinator" men om man inför en åtgärd som heter "kontakt med transplantationskordinator" skulle man även kunna fånga de levande. Är det mödan värd att göra så eller skall täljaren formuleras om till "Antal identifierade möjliga donatorer som senare avlider på IVA där transplantationskoordinator informerats"

Omformulering eller ny KVÅ-kod (blir tidigast 2016-01-01 om någonsin)

Mätetal 10

Mätetal 10. *Andel organdonatorer som medgivit donation även för annat medicinskt ändamål*

Kan besvaras av SIR med ett nytt formulär för "Avliden på IVA uppföljning" med nya frågor för DAL/DAS.

Mätetal 12

Mätetal 12. *Antal aktuella donatorer per 10.000 avlidna och år i en region*

- Primär SIR fråga eller inte?
- Hur får SIR fram antalet avlidna/region???
- Krävs ett samarbete mellan SIR och någon annan aktör (SCB)?



SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

Filmen vi aldrig vill visa (kort version)



Peter Carstedt och Martha Ehlin



Personliga berättelser
MOD





Peter Carstedt & Martha Ehlin

Mars 14, 2014





1.

Brist på kunskap och engagemang hos
allmänheten

- 85% är positivt inställda men endast 15% är anmälda i donationsregistret
- ca. 40% har gjort sin vilja känd

2.

Brist på tydligt regelverk från **politiker**

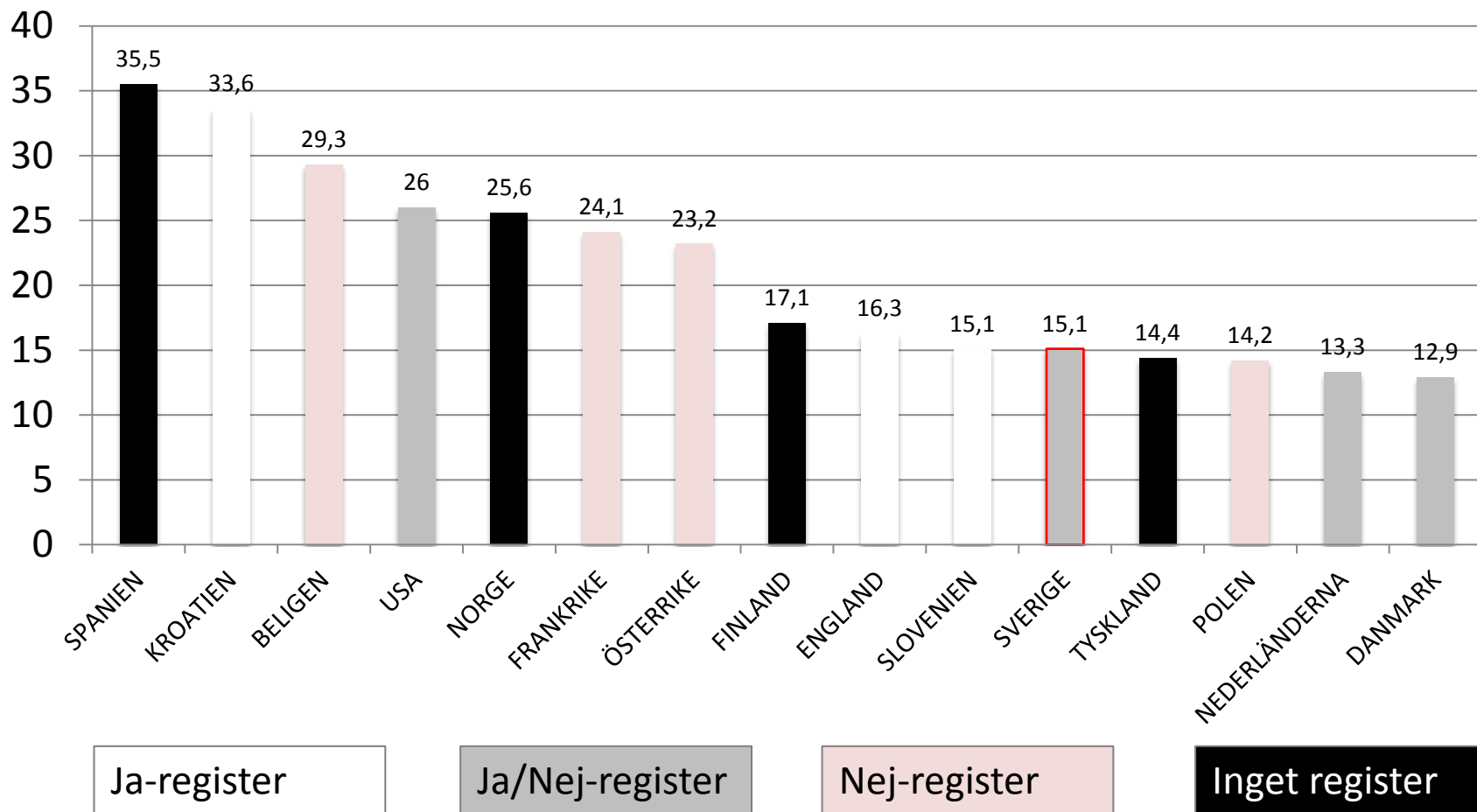
- Motsägelsefulla lagar, regelverk och riktlinjer

3.

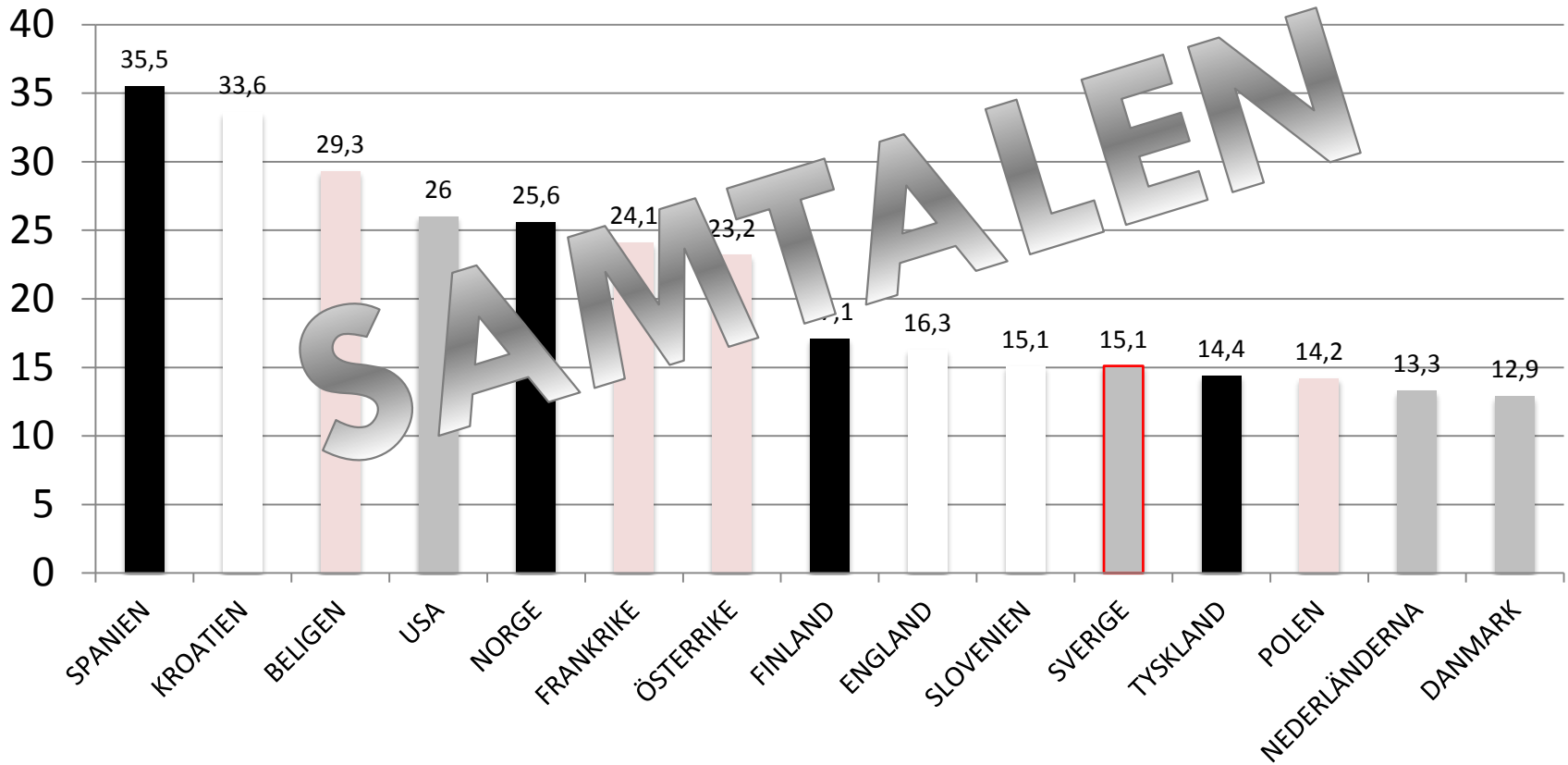
Brist på tydliga rutiner inom **sjukvården**

- 15 st organdonatorer/miljon invånare i Sverige
(26 i Norge & 32 i Spanien)
- Osäkerhet & stora skillnader i olika regioner

PMI – Donation per miljoner invånare (2011)



PMI – Donation per miljoner invånare (2011)



STARTA EN RÖRELSE



ALLA som är i behov
av en organ-
transplantation skall
ges den möjligheten!



Neutralt
Fakta
Myndighet
Slumrande
Gammalt
Traditionellt
Sjukt
Tråkigt

Positivt
Emotionellt
Personligt
Levande
Ungdomligt
Modernt
Friskt
Kaxigt

Instagram



ANDROID

facebook

twitter

© creative
commons



Available on the
App Store

Google™

You Tube



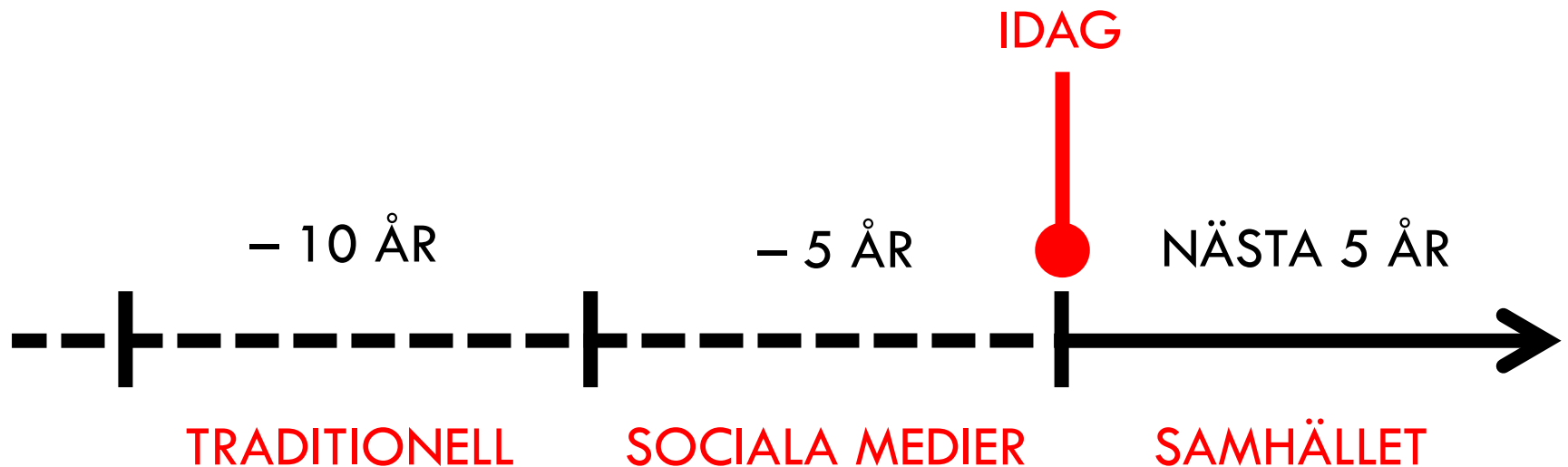
WIKIPEDIA
The Free Encyclopedia



slideshare

twibbon

flickr™



Säg JA!

Rädda Liv

1 donator = 8 liv

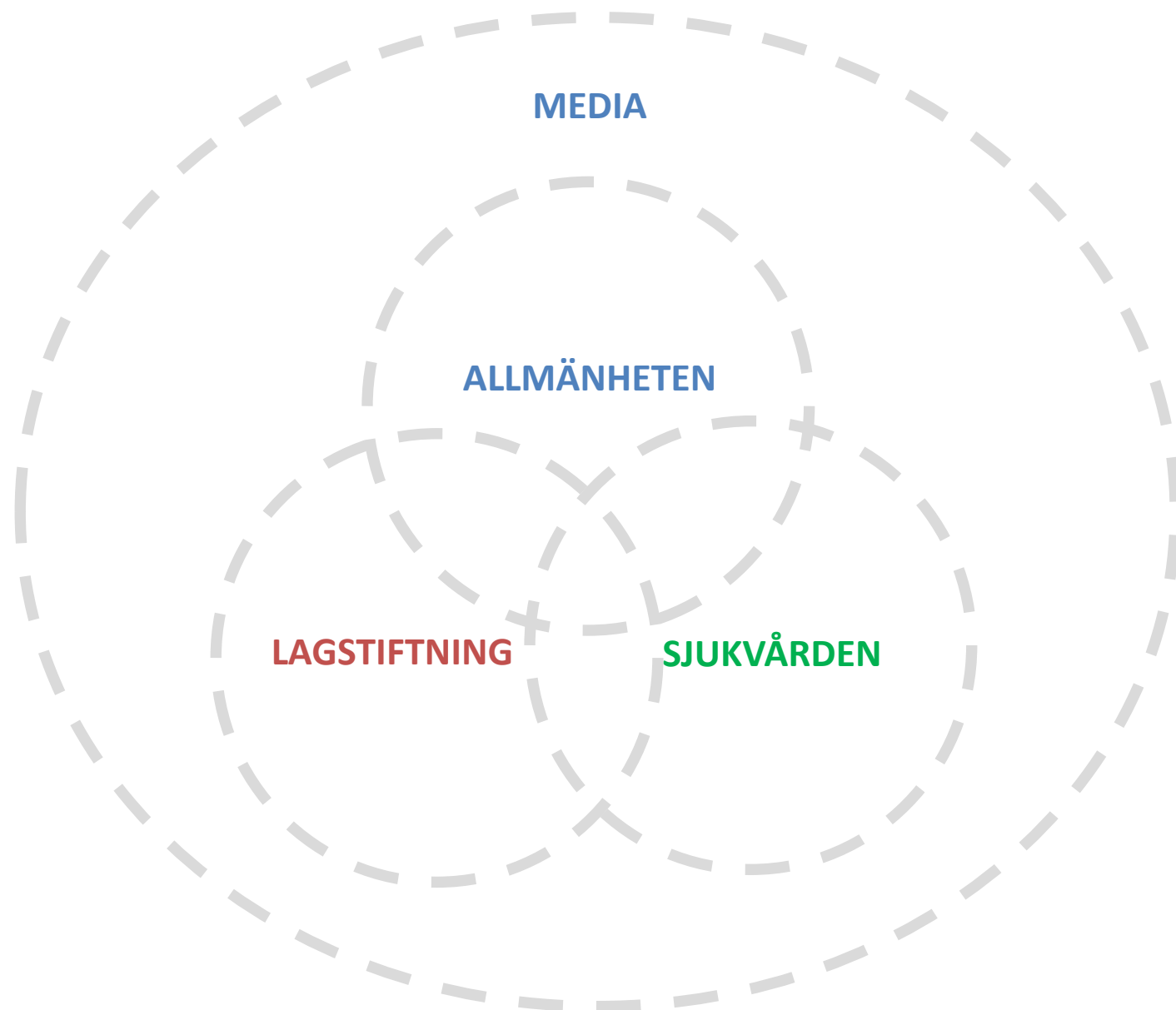
Informera anhöriga!

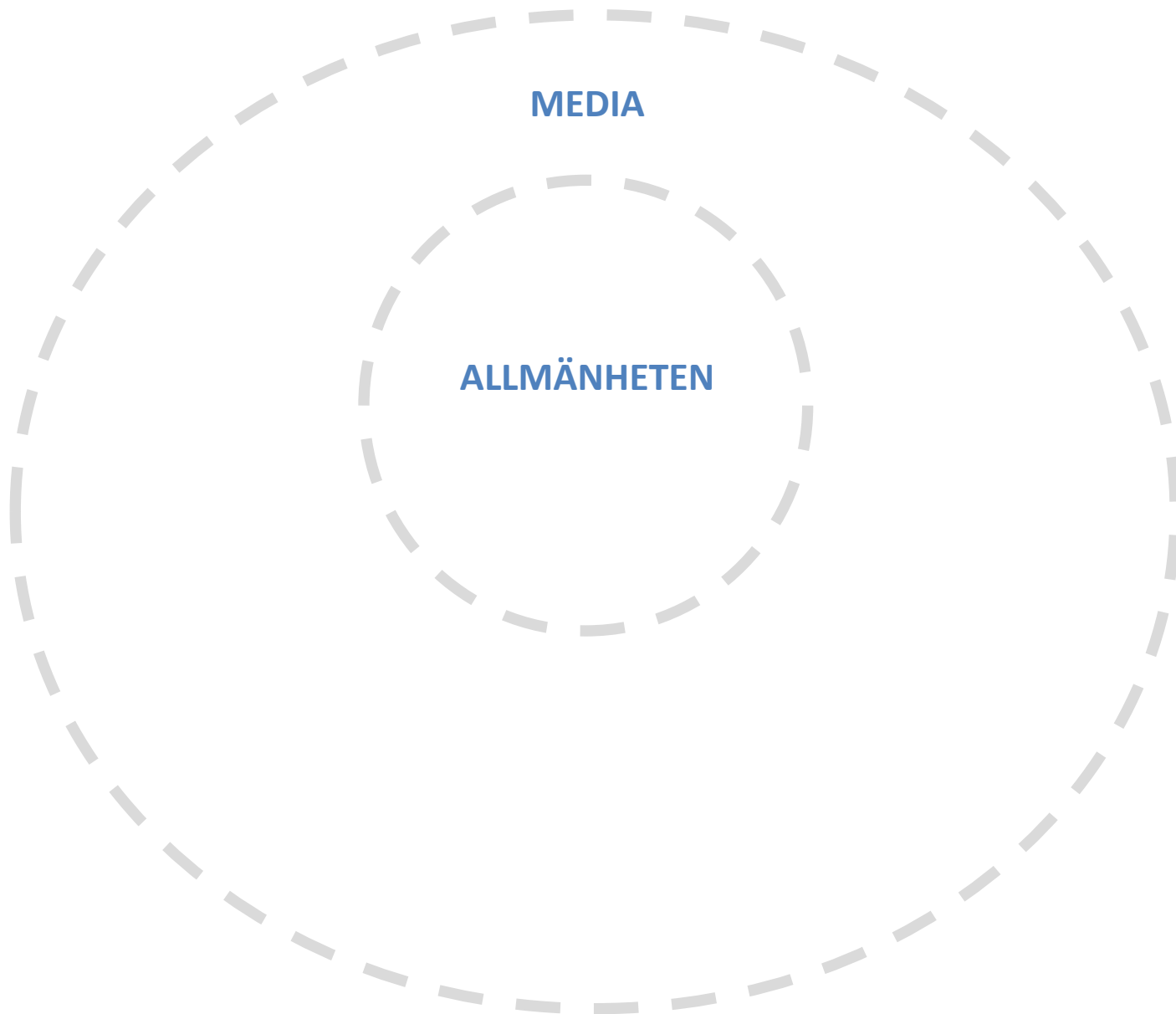
Förtydliga

Förkorta

Förenkla

Fördjupa





3 PROJEKT

MOD- i skolan

Kunskap & Förståelse

- 1, "Från Liv till Liv"
- 2, Skolturné
- 3, Utbildningsmaterial

Syfte:

- Ta Ställning!
- Prata med familjen
- Supporta oss

KUNSKAP & UPPELVELSE

DVD

KUNSKAP & UPPELVELSE



MANUS OCH REGI
MAX ANTONEN

EXEKUTIV PRODUCENT
ROGER PERSSON

REDIGERING
CHRISTOFFER SVENSSON

FOTOB-FOTO
CHRISTOFFER SVENSSON
TOLJA MARTENSSON

BERÄTTARE
CHRISTIAN ARNET

SPELTID
25 MIN

INSPELNINGÅR/URSPRUNGSLAND
2012/SVERIGE

I UNDERVISNINGSSYFTE
FRÅN SKOLÅR 6

DISTRIBUERAS AV:



TEL 0581 620 480
info@kunskap-upplevelse.se
www.kunskap-upplevelse.se

VARNING!

Rättigheterna till detta program tillhör SunTower Communications AB. Programmet får inte kopieras, viken för privat eller kommersiellt bruk. Denna DVD får inte heller vidareförsägas till tredje part utan upphovsmannens tillstånd. Programmet är skyddat enligt upphovsrättslagen, varför ett felaktigt eller oavsiktligt hanterande av programmet kan leda till åtal. Vi påstår därför största möjliga respekt för upphovsmannens rättigheter.



På hemsidan www.filmforum.se finns lärarhandledning, menyn och bildgaller till den här filmen. Där kan du också läsa om andra filmer från Kunskap & Upplevelse AB.

© 2011 SunTower Communications



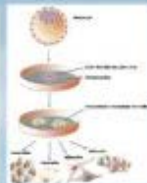
Från Liv Till Liv

Sedan urminnes tider har människan drömt om att kunna bota sjukdomar genom att ersätta ett sjukt organ med ett friskt. Vid mitten av 1900-talet blev denna dröm till verklighet då den första organtransplantation ägde rum i USA 1954. Idag kan de flesta få nya organ och tekniken fortsätter att utvecklas hela tiden.

I denna film får vi bland annat träffa Martha Ehlin som fått hela fem nya organ, ett ingrepp som räddade henne från sin cancer. Utöver hennes gripande historia träffar vi också läkare och forskare som är verksamma inom organtransplantation och vi får en djup inblick i ett fascinerande medicinskt område. Det visar sig att det trots teknikens imponerande utveckling råder en kraftig organbrist i Sverige och att tiotals personer dör varje år i väntan på nytt organ. Filmen diskuterar också vad som kan ligga bakom det faktum att Sverige hör till de sämre länderna i Europa vad gäller organdonation, men också vad som kan göras för att vända den dystra trenden.



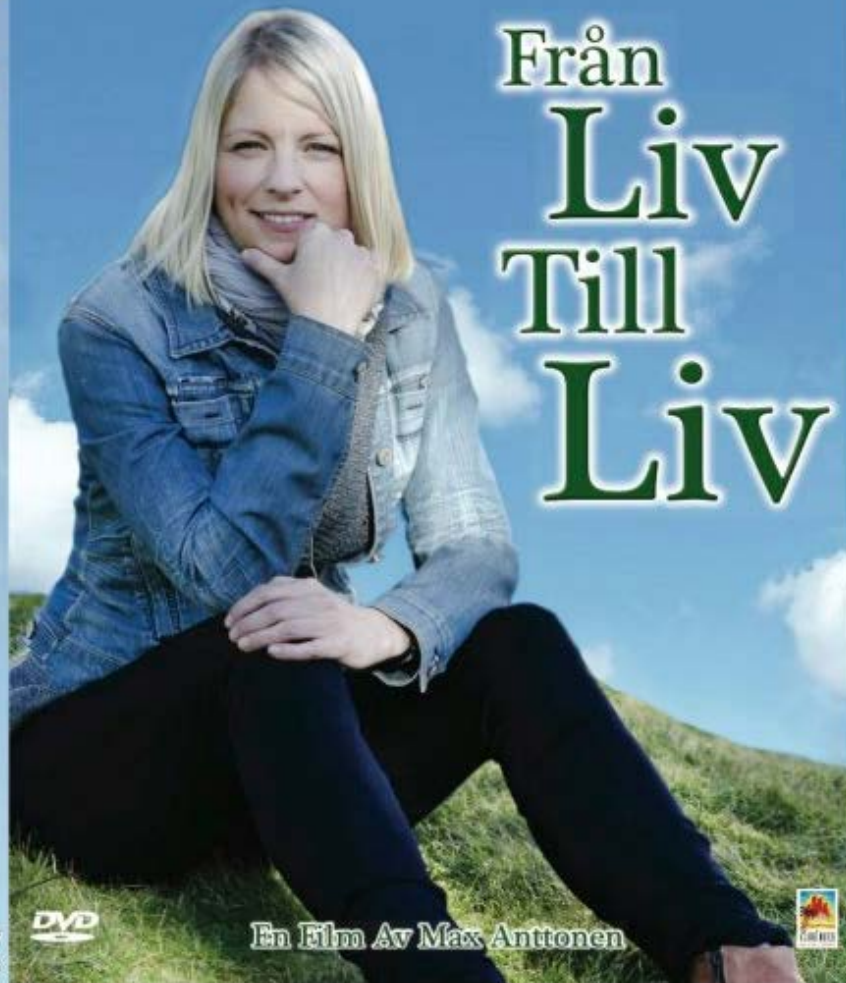
Johan Stenberg är stamcellsforskare vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset.



När Adam var 10 år fick han en ny lever.

NÄR CANCERBESKEDET KOM FICK MARTHA EHLIN TVÅ ALTERNATIV: CELLGIFTSBEHANDLING LIVET UT ELLER EN FLERORGANSTRANSPLANTATION. TACK VARE FEM NYA ORGAN VANN HON KAMPEN MOT CANCERN.

Från Liv Till Liv



En Film Av Max Anttonen



T21488





Swajpet

Just nu

Arkivet

Swajpet #4 - Mer organdonation

Välj annat magasin... ▾



QUIZ: VAD VET DU OM DONATION?

Hur många liv kan en donator rädda? Vem i Kungäuset är transplanterad? Finns det någon åldersgräns för att bli donator? Och hur tar man ställning i donationsfrågan? Testa dina kunskaper här!



"JAG STÅR PÅ EN VÄNTELISTA TILLBAKA TILL LIVET"

Jag var 16 år och mitt uppe i gymnasiebubblan. I den världen jag levde i då var allt perfekt och det fanns absolut inget som skulle kunna stoppa mig ifrån att nå mina drömmar. Men så kom den. Sjukdomen.



"MAMMA GAV MIG EN NY NJURE"

Jag heter Viktor och jag är 23 år gammal. Jag har varit njursjuk i hela mitt liv. I mars var det fem år sedan jag fick en ny njure.

👤 Viktor ⌚ 30 Sep 2013, 09:26 💬 0

Senaste kommentarer



Fråga oss om organdonation

Martha & Peter

Georg: Oavsett ålder eller levnadsvanor kan alla människor säga ja till organdonation. Det är alltid sjukvården som k...



Fråga författaren: Pia Hagmar

André Vifot Haas Clara & Nelly: Pia svarar tyvärr inte på frågor här längre. Men skicka ett mejl till hennes redaktör

3 PROJEKT

MOD- i skolan

Kunskap & Förståelse

- 1, "Från Liv till Liv"
- 2, Skolturné
- 3, Utbildningsmaterial

Syfte:

- Ta Ställning!
- Prata med familjen
- Supporta oss

Digital Plattform

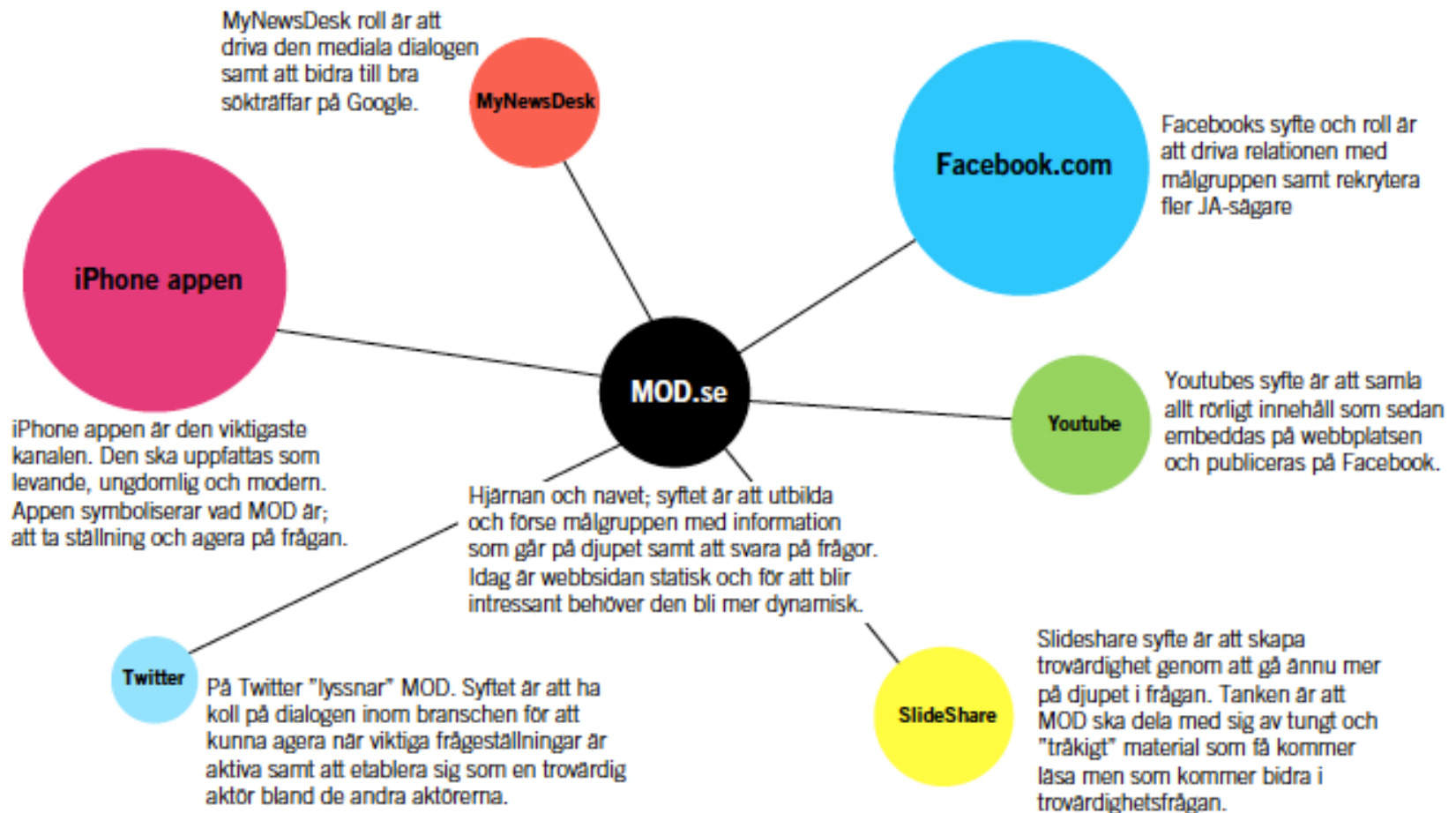
Sociala medier & IT

- 1, Hemsida
- 2, Facebook
- 3, Digitalt Donationskort

Syfte:

- Öka tillgänglighet
- Aktivera
- Sprida

DIGITAL PLATFORM



*"Tänk dig att stå i en lång kö. Längst där framme finns livet. Men vägen fram är lång.
Vi arbetar för fler organdonationer i Sverige. Så att fler liv kan räddas.*

Säg JA!
Bli donator



Ladda hem appen.



Följ MOD
på Facebook

Frågor och svar
om organdonation



Niklas

Det har varit väldigt många
och stora förändringar i
mitt liv



Vi måste agera!
Stöd oss i MOD-kampen



**"Jag fick en chans
och jag tog den"**

Martha Ehlin

Lyssnarnas Sommarvård
juli 17, 2013



Nyheter

Senaste nytt om organdonation



YOUTUBE



MOD Mer organdonation

 **Videos**   

Uploads ▾

Date added (newest - oldest) ▾  



Filmerna vi aldrig vill visa
(english subtitles)
2 days ago



Filmerna vi aldrig vill visa
(kort version)
7,900 views 3 weeks ago



Filmerna vi aldrig vill visa
18,571 views 3 weeks ago



Rickard Sjöberg pratar om
organdonation
149 views 5 months ago



MOD Medley för Mer
Organdonation
582 views 7 months ago



MOD Emma väntar på ett nytt
hjärta
811 views 7 months ago



Simon om organdonation
580 views 8 months ago



MOD Viktor
Njurtransplanterad
402 views 10 months ago

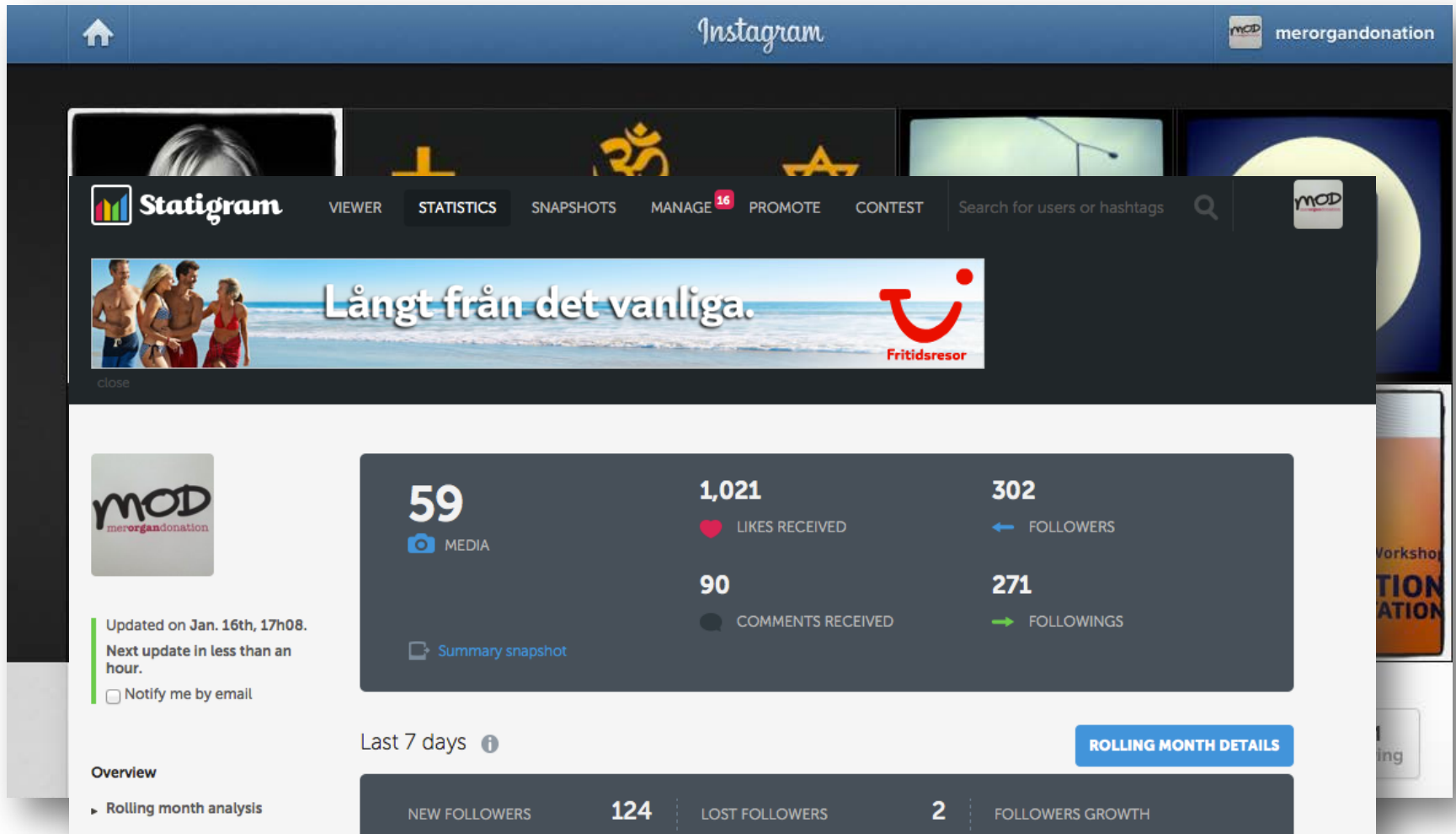


MOD i Nyhetsmorgon TV 4
386 views 10 months ago



MOD i PostkodLotteriet
301 views 11 months ago

INSTAGRAM



TWITTER

Tweets

Following

Followers

Favorites

Lists

Photos and videos



Who to follow · Refresh · View all

 **Emergo Group** @EmergoGroup

Follow Promoted



MOD Merorgandonation

@MOD_SE

Dedicated to promoting lifesaving organ donation. MOD stands for more organ donation and is the swedish word for courage. Like us: [facebook.com/merorgandonati...](https://facebook.com/merorgandonation)
Sweden · merorgandonation.se

348
TWEETS

1,070
FOLLOWING

479
FOLLOWERS

Edit profile

Tweets

**MOD Merorgandonation** @MOD_SE Jan 14

Stöd MODs arbete – se & sprid "Filmerna vi aldrig vill visa" tv.aftonbladet.se/webbtv/nyheter... #aftonbladettv via @aftonbladet #merorgandonation

[View summary](#) [Reply](#) [Delete](#) [Favorite](#) [More](#)

MOD Merorgandonation @MOD_SE Jan 8

CC creative commons

FACEBOOK

facebook 23 5 Search for people, places and things MOD - Mer organdonation

MOD MOD - Mer organdonation Timeline Recent Create Post Admin Panel

Alla som säger **JA till
organdonation är en **hjärte**.**

SVENSKA HJÄLTAR

MOD
merorgandonation

MOD - Mer organdonation
29,818 likes · 19,212 talking about this Update Page Info Follow

Non-Profit Organization
MOD - Mer organdonation är ett nytt initiativ som vill stödja kampen för att alla människor som är i behov av organ skall få det i tid.

About Photos Videos Digitalt donations... Newsroom

Digitalt Donationskort



30,000 nedladdningar

Ladda ned ifrån App Store eller Google Play alt.
Android

Fyll i ditt donationskort

- sparas endast i din mobil

Sprid & Samtala = Huvudsyftet

- Mail
- Facebook
- Twitter
- SMS

3 PROJEKT

MOD- i skolan

Kunskap & Förståelse

- 1, "Från Liv till Liv"
- 2, Skolturné
- 3, Utbildningsmaterial

Syfte:

- Ta Ställning!
- Prata med familjen
- Supporta oss

Digital Plattform

Sociala medier & IT

- 1, Hemsida
- 2, Facebook
- 3, Digitalt Donationskort

Syfte:

- Öka tillgänglighet
- Aktivera
- Sprida

Kommunikation & PR

Nå ut till MÅNGA

- 1, "MOD"- film
- 2, Kampanjer
- 3, Artiklar & PR

Syfte:

- Positiv opinion
- OD på agendan
- Hitta ambassadörer



organ donation

SEX, DRUGS, ORGAN DONATION

HAVE YOU DISCUSSED ALL 3 WITH YOUR FAMILY?



SOUTH AUSTRALIAN
TRANSPLANT SPORTS
ASSOCIATION

ONE OF THESE TWO WILL
GET YOUR ORGANS.
YOU DECIDE.



THE REAL POWER
LIES INSIDE YOU



BE A DONOR. SAVE LIVES.



GOVERNMENT OF THE
STATE OF CEARÁ
GOVERNAMENTO DO CEARÁ

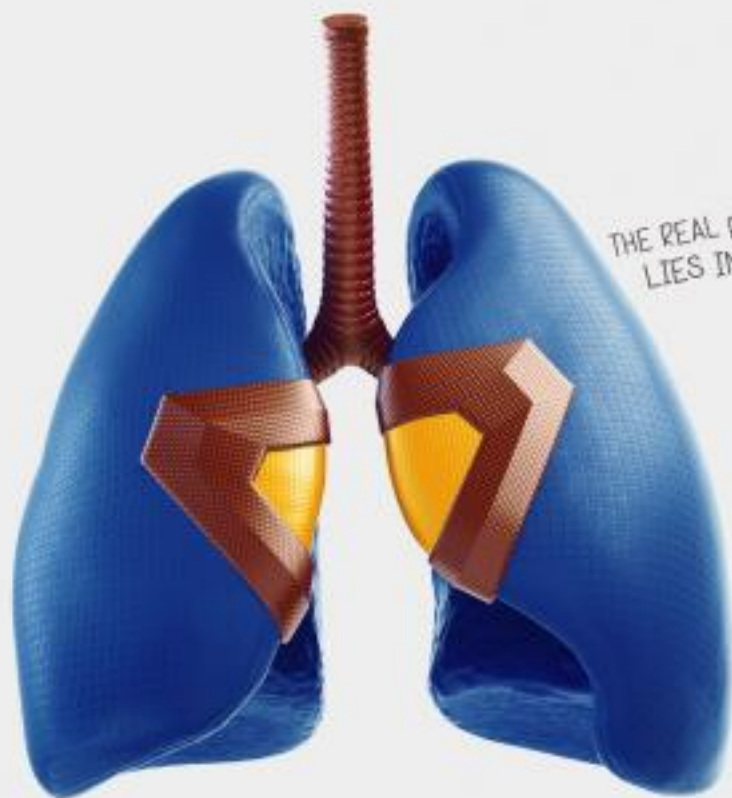


THE REAL POWER
LIES INSIDE YOU

BE A DONOR, SAVE LIVES.



GOVERNMENT OF THE
STATE OF CEARÁ
Departamento de Saúde



THE REAL POWER
LIES INSIDE YOU

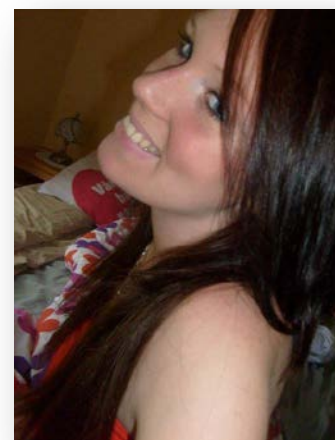
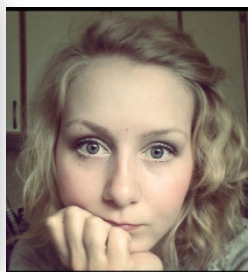
BE A DONOR. SAVE LIVES.



GOVERNMENT OF THE
STATE OF CEARÁ
GOVERNADOR ONILAS
FERNANDES

40

berättelser





Hej jenny jag heter alma jag är 10 år och vill seja dig en sak. Min storesyster hade kanser i sitt huvud och den stannade inte kvar där så hon somnade och sen vaknade hon inte mer. Då gedde vi hennes njurar till någon annan som kunde leva för min storesyster inte kunde det mera. Det kändes bra och jag har läst om dig och vi har pratat om dig i min skola och jag önskar att du får en annan storesysters njurar för vi hade ju redan hunnit ge bort min. Du är jätte fin och jag tror du inte kommer somna för du är också nästan bara ett barn. Hejdå kram från alma

Lyssnarnas val 2013



Hallandsposten

Cancerfonden



sverigesradio

allas

dialläsen
www.dialasen.com

Hemmets
Journal.se

EXPRESSEN



FEMINA

svt
Västnytt

Folkbladet

AFTONBLADET

SYDSVENSKAN

Hallands Nyheter ÅRET RUNT

ÖSTERSUNDS
TIDNINGAR



sn
SÖDERMANLANDS NYHETER

amelia

lilla aktuellt

AKTUELLT

topp
HÄLSA

Norrköpings Tidningar

SvD

GP



Kronans
DROGHADEL 1907

i FORM



helagotland.se



MOD & Blodomloppet



BLODOMLOPPET 2014



Lopp & datum 2014.

Karlskrona 12 maj Malmö 13 maj Hudiksvall 19 maj Uppsala 20 maj Linköping 22 maj
Borlänge 26 maj Umeå 27 maj Luleå 28 maj Göteborg 2 juni Stockholm 3 och 4 juni
Jönköping 19 aug. Örebro 21 aug. Västerås 25 aug. Visby 28 aug.

Organdonation på BIO



Gävleborgs Landsting
Kalmar län
Skåne län
Västra Götalands Regionen

...

H.K.H. Prins Daniel



ÅRETS KÄMPE 2013



FILMERNA VI ALDRIG VILL VISA...



future agenda

150 MOD volontärer

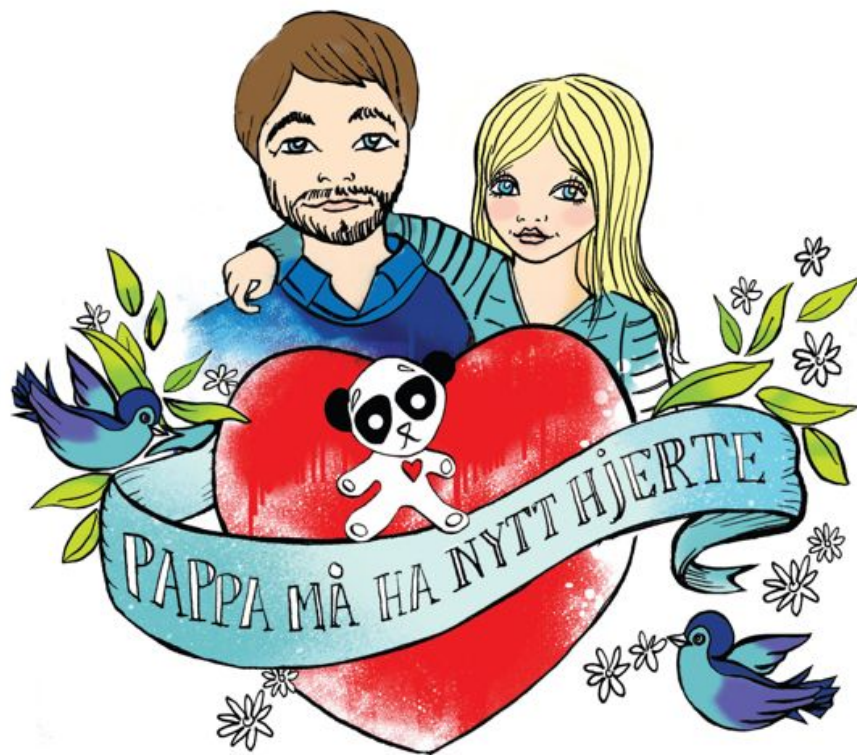


41 städer

Kiruna i Norr till Karlskrona i
söder



BARNBOK



TEKST AV ELI RYGG
ILLUSTRERT AV TONE EMBLEMSVÅG
UTGITT AV STIFTELSEN ORGANDONASJON 2010



Säg JA!

Anmäl dig till att bli organdonator här



organ swing[?]

12500



Spela



Lätt

Normal

Svår

High Score
14600

Affär & Medaljer

Copyright © 2013 Ericson & Trönberg

Tillbaka

Utmärkelser

AT-Läkare
(1000 p)



Läkare
(12000 p)



Quizzer
(Spela Quiz)

Undersköterska
(3000 p)



Överläkare
(20000 p)



QuizMaster
(3/3 på Quizen)

Sjuksköterska
(7000 p)



En Rorsman
(35000 p)



WordSpreader
(Gilla MOD)



Medaljer



Organdonation



Forskning



Köp mynt

MUSIKVIDEO



RALLYCROSS



FOTBOLL



MOD vill hjälpa alla
som står på en
väntelista för organ
idag & i framtiden

mod

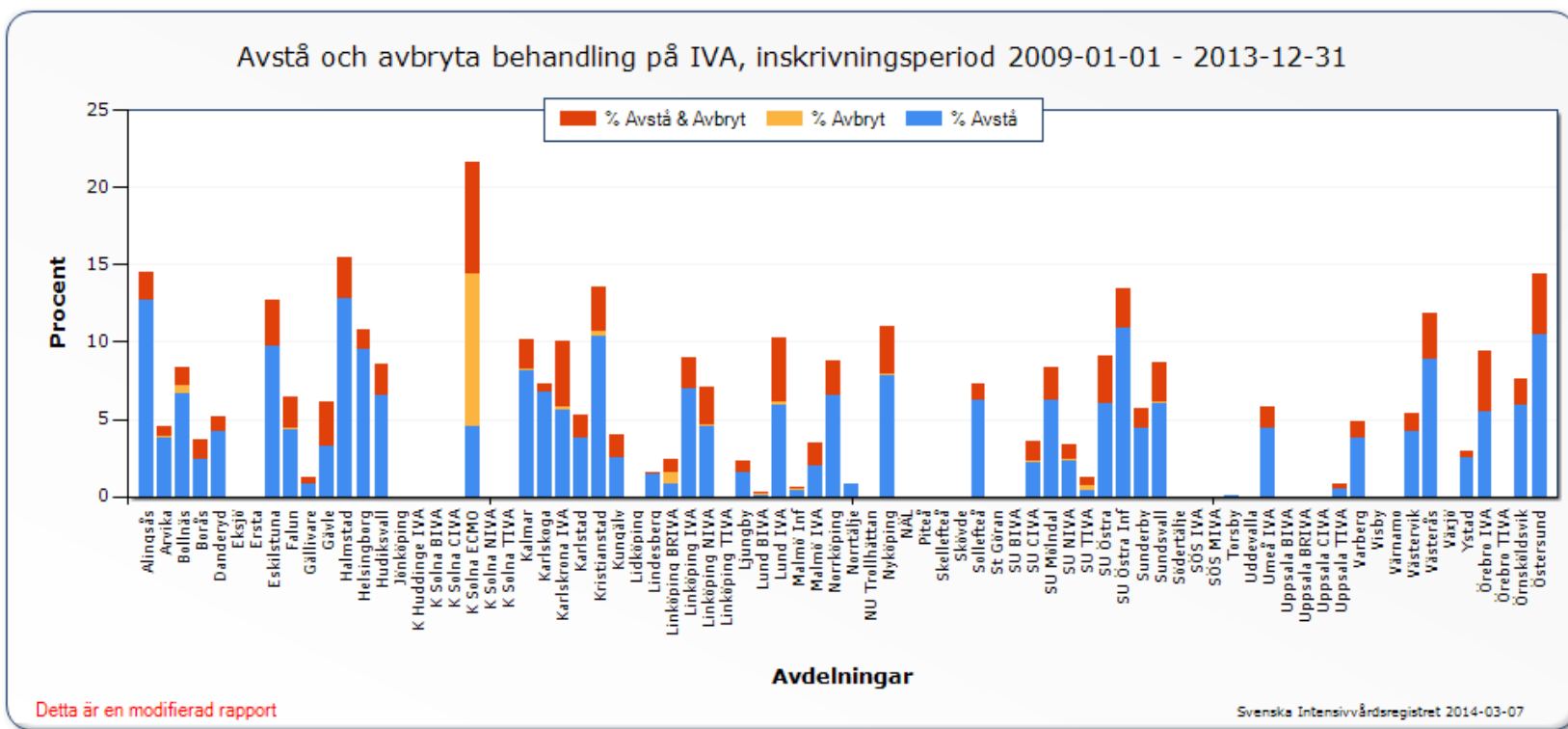
mer**org**andonation

Variation mellan avdelningar

<http://portal.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s utdataportal 2014-03-07.

64 % av alla avdelningar el. 66 % av alla vårdtillfällen har rapporterat behandlingsstrategi

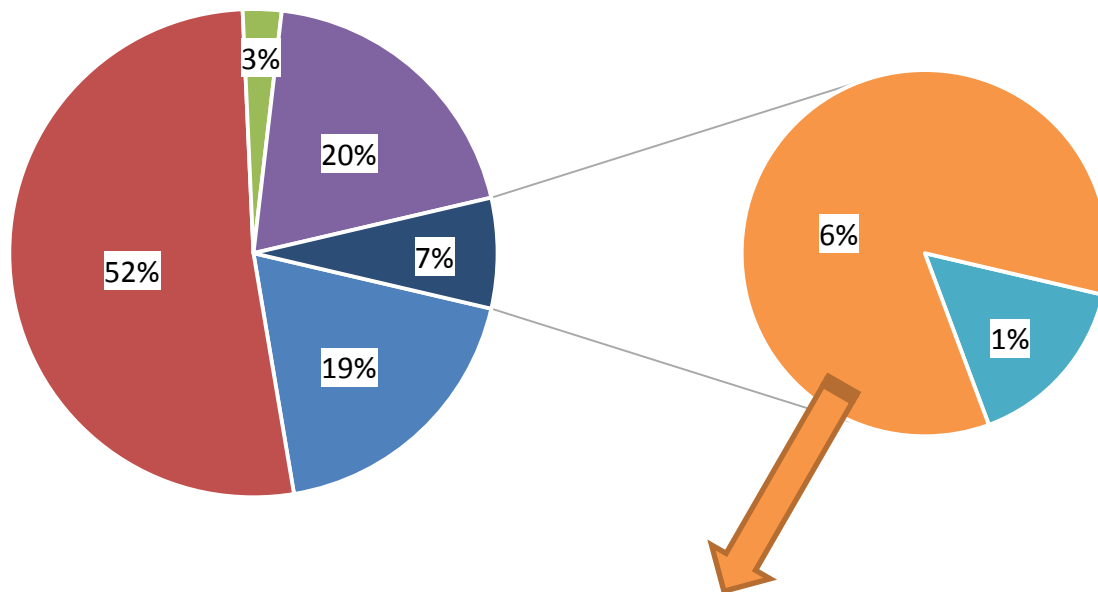


Gruppering av alla avlidna på IVA 2009-2013.

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.

N 16 803



684 donatorer (4 % av alla avlidna) under 2009-2013 *eller*
66 % av antalet möjliga donatorer (Grp 5b)

- Grp 1: Hjärnskada: nej. IVB: nej.
- Grp 2: Hjärnskada: nej. IVB: ja.
- Grp 3: Hjärnskada: ja. IVB: nej.
- Grp 4: Hjärnskada: ja. IVB: ja. Indir krit.
- Grp 5a: Hjärnskada: ja. IVB: ja. Dir krit. Ej möjlig donator.
- Grp 5b: Hjärnskada: ja. IVB: ja. Dir krit. Möjlig donator.



SVENSKA
INTENSIVVÅRDSREGISTRET
SIR

Diskussion

Ex på diskussionsfrågor

- Hur går det i Sverige med strukturerad journal för
 - Behandlingsstrategi?
 - Organdonation?
- Är det rimligt att dokumentera/registrera "inga begränsningar"?
- Finns det ett samband mellan hög förekomst av behandlingsbegränsning och låg förekomst av möjliga organdonatorer?
- Regionala skillnader i antalet möjliga organdonatorer – kvarstår de efter korrigering för var patienten kommer ifrån?
- Är bristande intensivvårdsresurser en delförklaring till låg förekomst av organdonation?

Aktuellt med organdonation?

Patient med nytilkommen, svår hjärnskada. Respiratorbehandlas.
Hoppet om överlevnad blir allt mindre.
Frågan om det meningsfulla i fortsatt kurativ vård uppstår.

Behandlingsbegränsning:
Avbryta/avstå medicinsk behandling

Kan ej utvecklas till möjlig organdonator

Ingen behandlingsbegränsning:
Fortsatt intensivvård under upp till något dygn för att
genom klinisk & radiologisk diagnostik säkert kunna
avgöra om pat utvecklar total hjärninfarkt el ej

Kan utvecklas till möjlig organdonator

SoS:s brev till intensivvården:

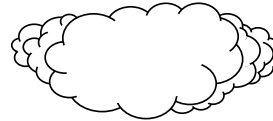
- 2007 (dnr 50-6646)
- 2011 (dnr 5.1-227)

Hur har jag resonerat med kolleger?

Svår nytillkommen hjärnskada. Vårdas i respirator.
Utvecklingen kan leda till el misstänks uppfylla kriterier för total hjärninfarkt.

- Hur tänkte jag i beslut som resulterade i

- Inga behandlingsbegränsningar **eller**
- Behandlingsbegränsning
 - Avstå o/el Avbryta medicinsk behandling



- Finns här intressebegränsningar?

- Moralfilosofiskt
- Juridiskt
- Administrativt/ekonomiskt



1. Det är jag som doktor som initierar
2. Tidsaspekt?
3. Patientens kända/okända viljeyttring?
4. Vård för egen el. annans skull?
5. Vårdplatsbrist?
6. Samband mellan hög förekomst av behandlingsbegränsning och låg förekomst av organdonation?

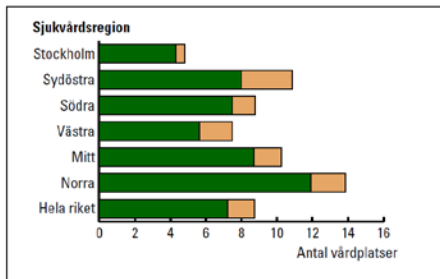
Intensivvårdsplatser – brist?

Brist på intensivvård hindrar donationer

Brist på intensivvårdplatser på akutsjukhusen drar ner antalet svenska organdonationer. Bara Portugal har färre intensivvårdplatser än Sverige.

SvD 11 okt 2013. Fredrik Mellgren.

http://www.svd.se/nyheter/inrikes/brist-pa-intensivvard-hindrar-donationer_8604390.svd



Figur 1. Antalet vårdplatser för intensivvård (grön stapel) och postoperativ respiratorvård (gul stapel) per 100 000 invånare och sjukvårdsregion. Beräkningen inkluderar platser på specialintensivvårdsenheter (t ex barn-, neuro-, torax- och brännskadevård) men inte enheter med endast neonatalvård eller hjärtinfarktvård.

Walther SM, Wickerts C-J.

Stora regionala skillnader i svensk intensivvård.

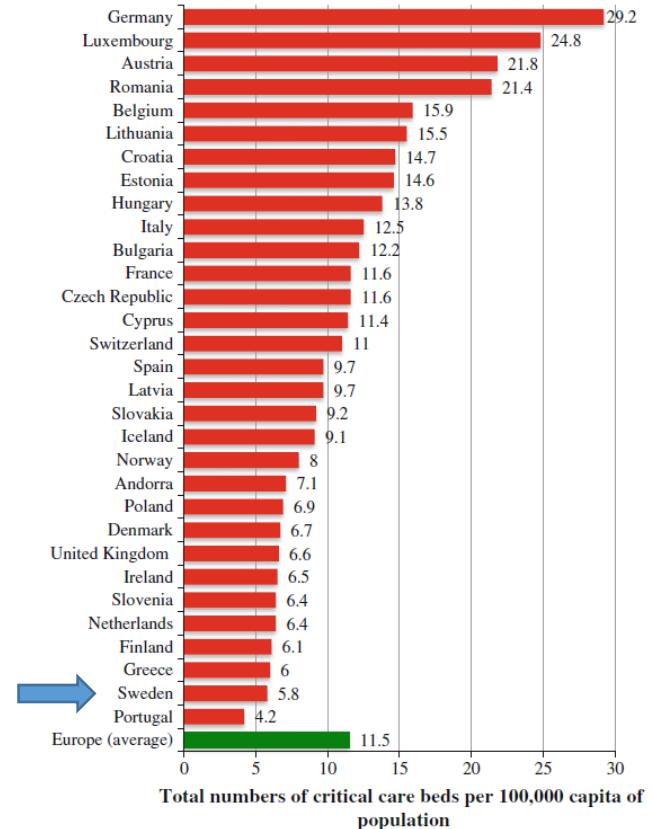
Lägst antal vårdplatser i storstadsregionerna visar rikstäckande enkätstudie.

Läkartidningen 2004; 47: 3768-3773

Dags för
uppdaterad
kartläggning?
SIR: Ja!

Rhodes A et al.

The variability of critical care bed numbers in Europe.
Intensive Care Med 2012; 38: 1647-1653.



Vakenhetsgrad vid ankomst till IVA enl. RLS 85



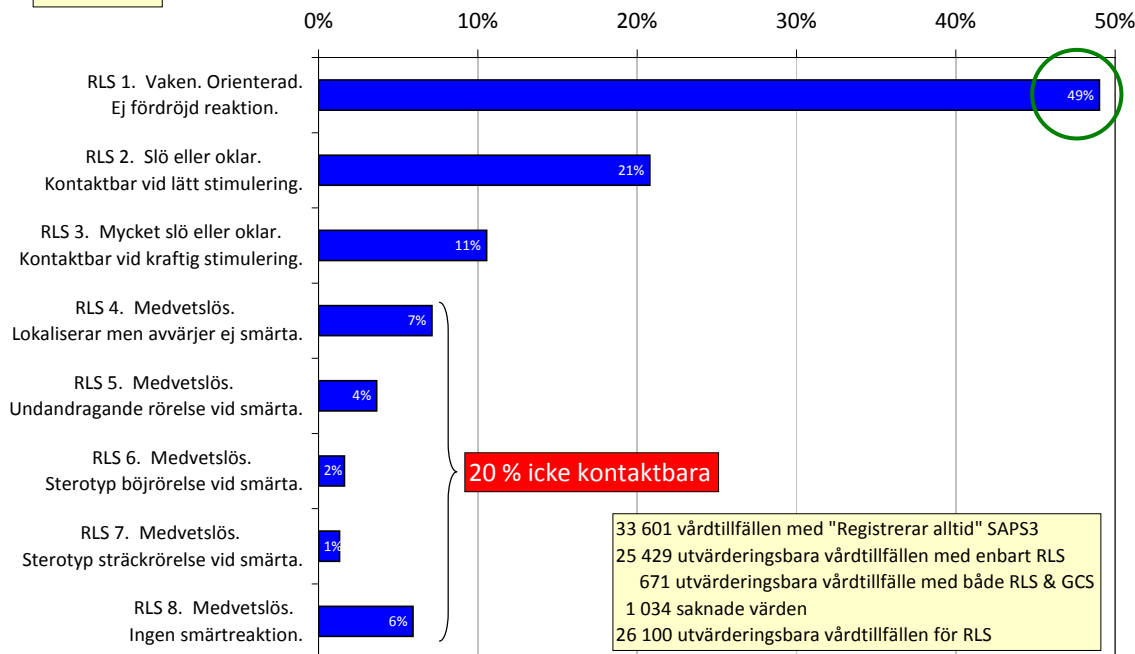
Svenska Intensivvårdsregistret - SIR

Vakenhetsgrad (RLS 85)

N 26 100

Andel (%) av vårdtillfällen

SIR-data 2011



RLS Reaction Level Scale

SAPS3 Simplified Acute Physiology Score

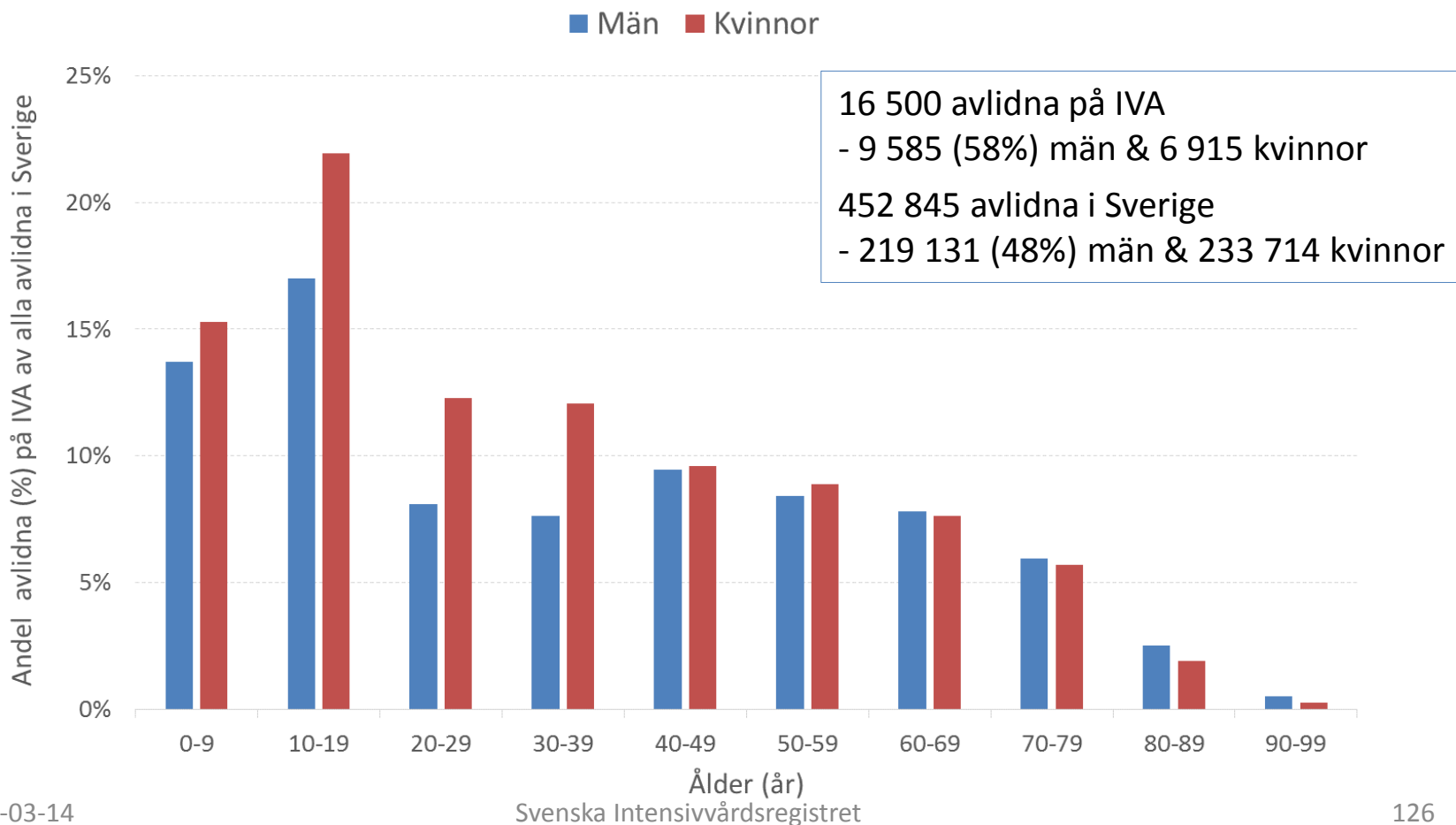


Avlidna på IVA: ålder & könsfördelning

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-10.

Hur stor andel av de som avlider i Sverige gör det på IVA 2009-2013?

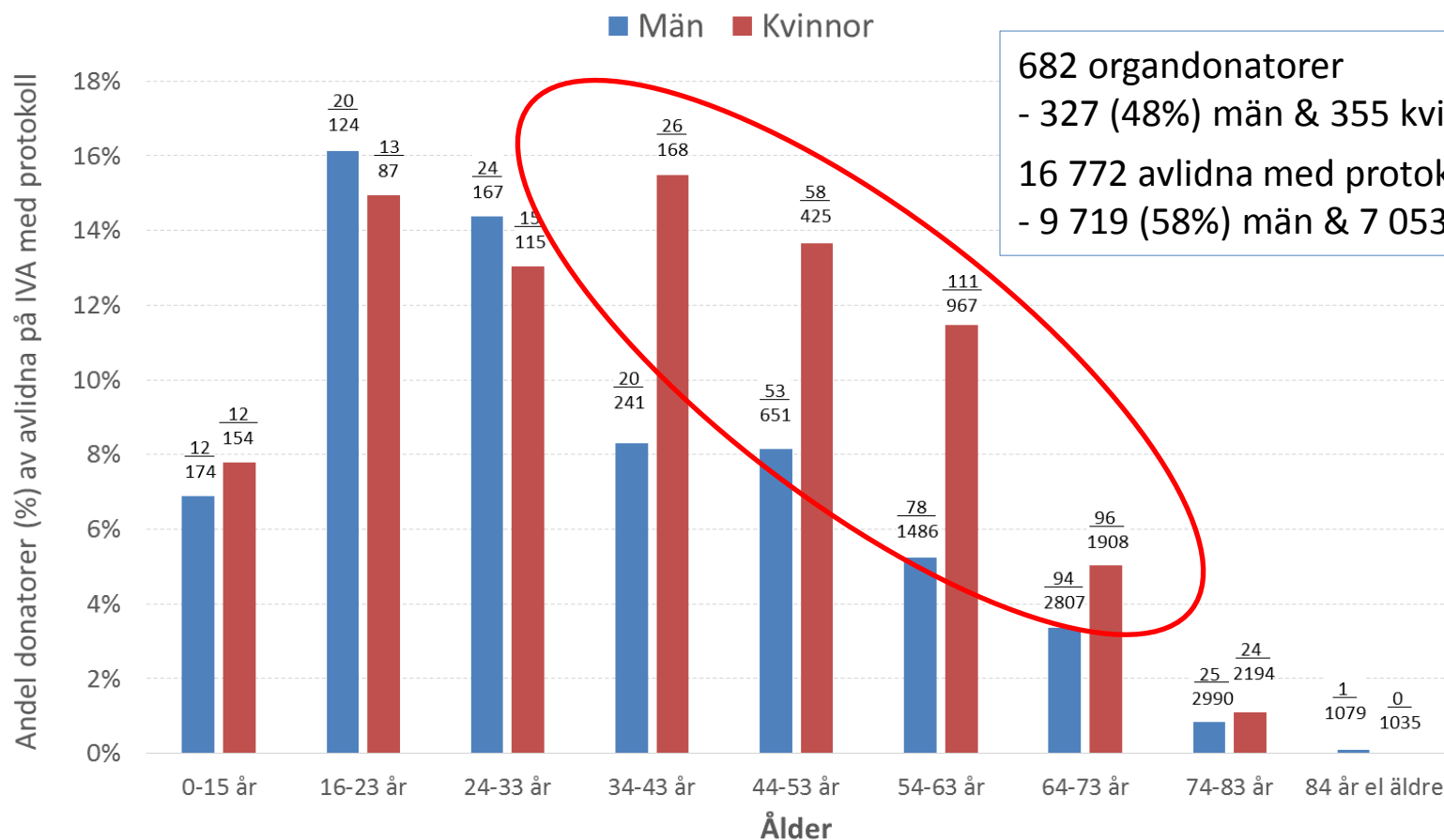


Donator: ålder & könsfördelning

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-10.

Andel donatorer (%) av avlidna på IVA med protokoll 2009-2013.





SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

Tack alla!



SVENSKA

INTENSIVVÅRDSREGISTRET

SIR

Ditt beslut kan rädda liv



Hur stor andel har behandlingsbegränsning?

Antal vårdtillfällen i SIR:s dB 2011 – 2012: **80 395**

47 IVA rapporterar alltid behandlingsstrategi: **54 465** (68%) vårdtillfällen

Uppföljning IVA	Vårdresultat	
Behandlingsstrategi på IVA (54 465)	Levande IVA (92,5%)	Avlidna IVA (7,5%)
Ingen behandlingsbegränsning (92%)	95%	54%
Behandlingsbegränsning (8%)	5%	46%

Variation mellan avdelningar!

<http://portal.icuregswe.org/ver2/Rapport.aspx>

När sker beslut om behandlingsbegränsning på IVA?

Ur SIR:s årsrapport 2011 <http://icuregswe.org>

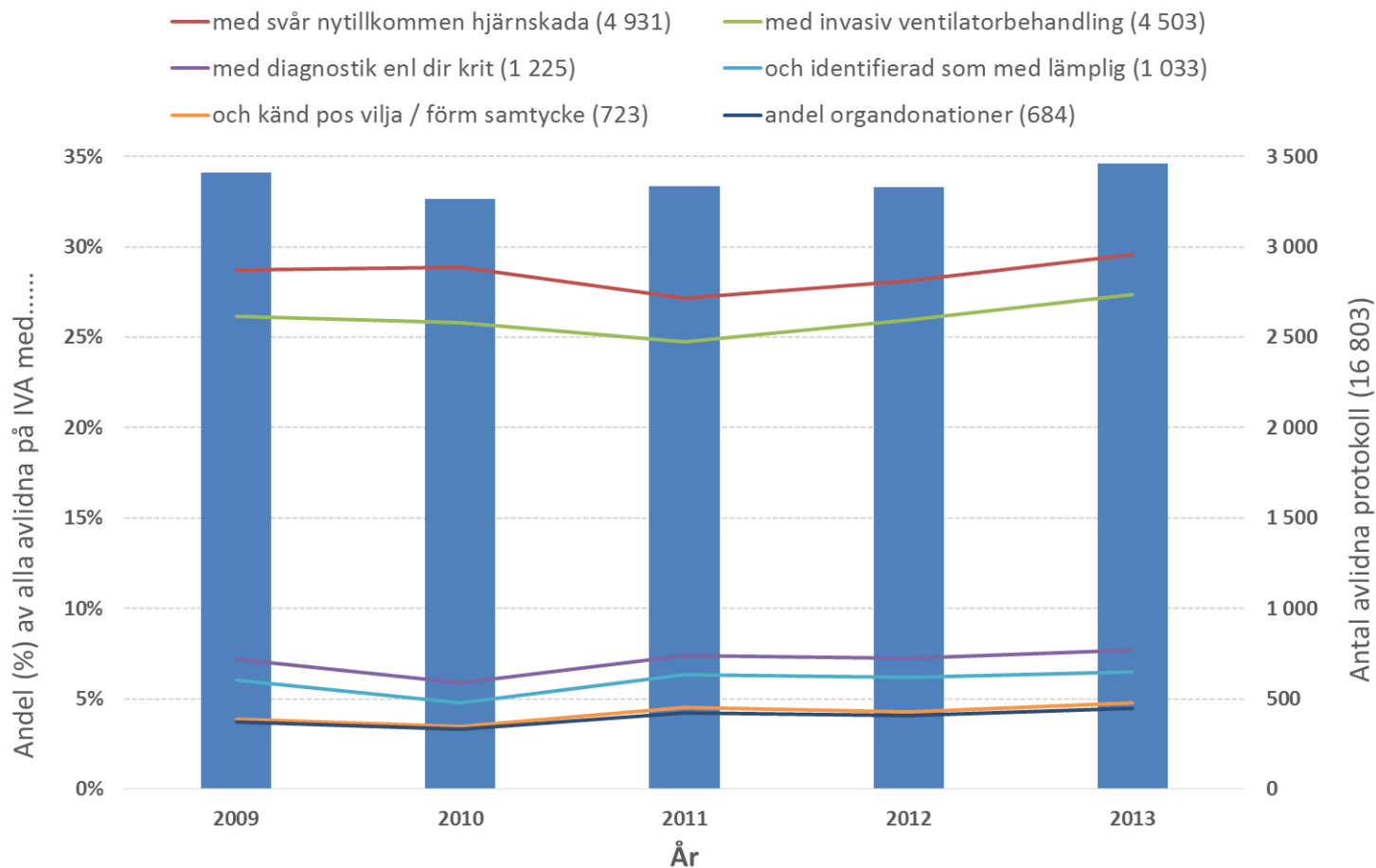
Antal första beslut: 2 141 st

- Vid vårdtillfällets start 32%
- < 1 timme från vårdtillfällets start 34%
- < första dygnet under vårdtillfället 61%
- < andra dygnet under vårdtillfället 71%
- < tredje dygnet under vårdtillfället 77%
- < första veckan under vårdtillfället 88%

Förändringar över tiden?

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.



Hur många möjliga organdonatorer har vi?

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.

Avlidna i Sverige <u>per år</u> under 2009 - 2013	≈ 90 000
Avlidna på intensivvårdsavdelning (IVA)	3,7%
- <u>och</u> med nytilkommen, svår hjärnskada	29,2%
- <u>och</u> med pågående respiratorbehandling	26,7%
- <u>och</u> diagnostik enl. direkta kriterier (total hjärninfarkt)	7,2%
- <u>och</u> identifierad som lämplig för organdonation	6,1%
- <u>och</u> positiv inställning eller förmodat samtycke	4,3%
- aktuella organdonationer	4,0%

Möjliga organdonatorer

Vilken är avlidnas inställning till organdonation?

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.

Urval: avlidna intensivvårdspatienter med ny tillkommen svår hjärnskada och pågående respiratorbehandling och diagnosticerad död med direkta kriterier och

Identifierad som lämplig organdonator (1 033 st):			
Känd inställning (49%)		Okänd inställning (51%)	
Positiv (71%)	Negativ (29%)	Samtycke (69%)	Ej samtycke (31%)



Okänd inställning och ej presumerat samtycke

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.

Varför ej samtycke?	Andel
Närståendes vetorätt	89%
Närstående oense	6%
Närstående ej informerade	6%
Närstående saknades	0%
Avlidne ej identifierad	0%
Antal med ej samtycke	162

Kan jag
som doktor
påverka detta?

EDHEP:

European Donor Hospital Education Programme

FIOL:

Fördjupningskurs i organdonation för läkare

Varför kunde dödsfallet inte konstateras med direkta kriterier?

<http://avlidna.icuregswe.org/Rapport.aspx>

Data från SIR:s "Avlidna på IVA – Rapporter" 2014-03-07.

Svår, nytilkommen hjärnskada och IVB. Diagnostik med indirekta kriterier. Grupp 4.

OBS – Flerval möjligt!

<u>Antal</u> avlidna i Grupp 4 under 2009-2013	3 278
Avbruten behandling	56,5%
Avstår från behandling	15,3%
Medicinskt olämplig som organdonator	23,6%
Ej återställd hjärtverksamhet	16,6%
Donator ej uppmärksammas	1,0%
Avlidne negativ till donation	2,7%
Ej tillgång till radiologisk diagnostik	0,2%
Ej tillgång till kompetens för klinisk diagnostik	0,0%
Total hjärninfarkt misstänktes ej	42,7%

Länkar

- Eva-Britt Gabrielsen
 - <http://sverigesradio.se/sida/artikel.aspx?programid=99&artikel=5667609>
 - <http://www.rav.se/styrelsen.html>
- Mer organdonation (MOD)
 - <http://merorgandonation.se>