

Grunduppgifter

* Personnummertyp:

* Personnummer inklusive sekel:

* Datum och tid för avliden (åååå-mm-dd tt:mm):

* Huvudsaklig IVA-diagnos (ICD10):

* Utskrivande läkare:

1. Finns ett korrekt dokumenterat brytpunktsbeslut?

Det ska framgå vid vilken tidpunkt brytpunktsbeslutet togs och på vilka grunder samt vilka läkare som deltog i beslutet (minst två leg. läkare)

☐ 1.1. Ja

☐ 1.2. Nej

2. Möjlig donator, DBD eller DCD?

2.1 Var patienten en möjlig donator?

☐ 2.1.1. Ja – DBD, patient med svår nytillkommen hjärnskada och båda 1–2 nedan uppfyllda:

1. RLS > 6 eller GCS < 5

2. Nytillkommet bortfall av minst en kranialnervsreflex

☐ 2.1.2. Ja – DCD, brytpunktsbeslut taget. Patient stabil i vitala parametrar under pågående livsuppehållande/organbevarande behandling

☐ 2.1.3. Nej

☐ 2.1.4. Nej patienten < 28 d korrigerad ålder

Om 2.1.3 eller 2.1.4 valts, gå till fråga 8 (DAL/DAS ska granska)

3. Togs kontakt med transplantationskoordinator?

☐ 3.1. Ja

☐ 3.2. Nej Varför togs inte kontakt med transplantationskoordinator?

☐ 3.2.1. Ej uppmärksammas donationsmöjlighet

☐ 3.2.2. Bedömdes inte utveckla hjärnstamsinklämning och uppmärksammades inte som möjlig DCD donator (fråga 7 besvaras) *valbar endast om 2.1.1 valts*

☐ 3.2.3. Bedömdes inte utveckla hjärnstamsinklämning och bedömdes heller inte avlida inom längsta tidsintervallet för DCD (fråga 7 besvaras) *valbar endast om 2.1.1 valts*

☐ 3.2.4. Bedömdes inte utveckla hjärnstamsinklämning och DCD var ej implementerat på avdelningen (fråga 7 besvaras) *valbar endast om 2.1.1 valts*

☐ 3.2.5. Bedömdes inte avlida inom längsta tidsintervallet för DCD (fråga 7 besvaras) *valbar endast om 2.1.2 valts*

☐ 3.2.6. DCD ej implementerat på avdelningen (*valbar endast om 2.1.2 valts*)

☐ 3.2.7. Av IVA-personal bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl

☐ 3.2.8. Sviktande vitalparametrar, t.ex. terapiresistent cirkulationssvikt

☐ 3.2.9. Tidigare behandlingsbegränsningar-vården avslutas

☐ 3.2.10. Närstående accepterar ej brytpunktsbeslut

☐ 3.2.11. Kämt/tolkat att patienten inte accepterar organbevarande behandling

☐ 3.2.12. Den avlidna har ej kunnat identifieras

☐ 3.2.13. Polis-veto (tidigt)

Avliden på IVA 2024 - Protokoll

- ☐ 3.2.14. Långvarigt beslutsoförmögen i vuxen ålder
- ☐ 3.2.15. Orsak framgår inte
- Om 3.2.2, 3.2.3, 3.2.4 eller 3.2.5 valts gå till fråga 7*
För övriga val 3.2, gå till fråga 8 (DAL/DAS ska granska)

4. Utreddes donationsviljan?

- ☐ 4.1. Ja
- ☐ 4.1.1. Positiv till donation
- 4.1.1.1. Viljan framkommit som:
- ☐ 4.1.1.1.1. Känd positiv vilja (*flerval*)
- ☐ 4.1.1.1.1.1. Anmälan till donationsregister
- ☐ 4.1.1.1.1.2. Meddelat sin vilja skriftligt eller digitalt (donationskort m.m.)
- ☐ 4.1.1.1.1.3. Meddelat närstående sin vilja muntligt
- ☐ 4.1.1.1.2. Tolkad positiv vilja
- ☐ 4.1.1.1.3. Vårdnadshavare positiva till donation (Patient <18 år)
- 4.1.1.2. Positiv till donation till Annat medicinskt ändamål?
- ☐ 4.1.1.2.1. Ja
- ☐ 4.1.1.2.2. Nej
- ☐ 4.1.1.2.3. Vet ej
- ☐ 4.1.2. Negativ till donation
- 4.1.2.1. Känd negativ vilja (*flerval*)
- ☐ 4.1.2.1.1. Anmälan till donationsregistret
- ☐ 4.1.2.1.2. Meddelat sin vilja skriftligt eller digitalt (donationskort m.m.)
- ☐ 4.1.2.1.3. Meddelat närstående sin vilja muntligt
- ☐ 4.1.2.2. Tolkad negativ vilja (inkluderar närstående som är oense i tolkningen)
- ☐ 4.1.2.3. Vårdnadshavare negativa till donation (Patient <18 år)
- ☐ 4.1.3. Okänd vilja
- ☐ 4.1.3.1. Förmodat samtycke (inkluderar de fall där det är helt uteslutet att det finns närstående)
- ☐ 4.1.3.2. Ej förmodat samtycke (närstående finns men kan ej nås)
- ☐ 4.2. Nej
- ☐ 4.2.1. Av transplantationsenhet bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl
- ☐ 4.2.2. Bedömdes inte utveckla hjärnstamsinklämning och uppmärksammades inte som möjlig DCD donator (fråga 7 besvaras) *valbar endast om 2.1.1 valts*
- ☐ 4.2.3. Bedömdes inte utveckla hjärnstamsinklämning och bedömdes heller inte avlida inom längsta tidsintervallet för DCD (fråga 7 besvaras) *valbar endast om 2.1.1 valts*
- ☐ 4.2.4. Bedömdes inte utveckla hjärnstamsinklämning och DCD var ej implementerat på avdelningen (fråga 7 besvaras) *valbar endast om 2.1.1 valts*
- ☐ 4.2.5. Bedömdes inte avlida inom längsta tidsintervallet för DCD (fråga 7 besvaras) *valbar endast om 2.1.2 valts*
- ☐ 4.2.6. Av IVA-personal bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl
- ☐ 4.2.7. Sviktande vitalparametrar, t.ex. terapiresistent cirkulationssvikt
- ☐ 4.2.8. Tidigare behandlingsbegränsningar-vården avslutas
- ☐ 4.2.9. Närstående accepterar ej brytpunktsbeslut
- ☐ 4.2.10. Känt/tolkat att patienten inte accepterar organbevarande behandling
- ☐ 4.2.11. Den avlidna har ej kunnat identifieras
- ☐ 4.2.12. Polis-veto
- ☐ 4.2.13. Långvarigt beslutsoförmögen i vuxen ålder
- ☐ 4.2.14. Orsak framgår inte

Om 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4 eller 4.2.5 gå till fråga 7, annat val på 4.2 gå till fråga 8 (DAL/DAS ska granska)

Avliden på IVA 2024 - Protokoll

5. Kontaktades polisen?

Beroende på hur processen drivits kan poliskontakt hunnit tas.

☐ 5.1 Ja

5.1.1. Veto från polis/rättmedicin

☐ 5.1.1.1. Ja

☐ 5.1.1.2. Nej

☐ 5.1.1.3. Nej, men bara donation av vissa organ (förbehåll)

☐ 5.2. Nej

☐

Om 4.1.2, 4.1.3.2 eller 5.1.1.1 valts gå till fråga 8 (DAL/DAS ska granska)

6. Blev patienten aktuell organdonator? (d.v.s. genomfördes knivstart på uttagsoperation)

☐ 6.1. Ja

6.1.1. Var det som DBD eller DCD?

☐ 6.1.1.1. DBD - Dödförklaring med Direkta kriterier

☐ 6.1.1.1.1. Klinisk neurologisk undersökning

☐ 6.1.1.1.2. Klinisk neurologisk undersökning och cerebral fyrcärlsangiografi

☐ 6.1.1.1.3. Klinisk neurologisk undersökning och gammakamera

☐ 6.1.1.2. DCD - Dödförklaring med indirekta kriterier (fråga 7 besvaras)

☐ 6.1.1.2.1. Om 2.1.1 valts (DBD) - Varför blev patienten ej DBD donator?

☐ 6.1.1.2.1.1. Hjärnstamsinklämning utvecklades ej (fråga 7 besvaras)

☐ 6.1.1.2.1.2. Närstående accepterar inte dödförklaring med direkta kriterier

☐ 6.1.1.2.1.3. Organisatoriska/Resursmässiga/Kompetensmässiga orsaker till att DBD inte kunde genomföras

☐ 6.2. Nej (Blev patienten organdonator?)

6.2.1. Ange huvudorskaen till utebliven donation

☐ 6.2.1.1. Hjärnstamsinklämning utvecklades ej (fråga 7 besvaras)
valbar endast om 2.1.1 valts

☐ 6.2.1.2. Närstående accepterar inte dödförklaring med direkta kriterier
valbar endast om 2.1.1 valts

☐ 6.2.1.3. Bedömdes ej avlida inom tidsintervall för DCD *valbar endast om 2.1.2 valts*

☐ 6.2.1.4. Bedömdes avlida inom tidsintervall för DCD men gjorde inte det (Stand-down)
valbar endast om 2.1.2 valts

☐ 6.2.1.5. Av transplantationsverksamhet bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl

☐ 6.2.1.6. Sviktande vitalparametrar, t.ex. terapiresistent cirkulationssvikt

☐ 6.2.1.7. Framkom att patienten inte accepterar organbevarande behandling

☐ 6.2.1.8. Polisveto (sent)

☐ 6.2.1.9. Organisatoriska/Resursmässiga/Kompetens orsaker

☐ 6.2.1.10. Avsaknad av mottagare (av organ)

☐ 6.2.1.11. Orsak framgår inte

6.2.2 besvaras om 6.2.1.1 eller 6.2.1.2 valts

☐ 6.2.2. Varför genomfördes inte DCD?

☐ 6.2.2.1. Bedömdes ej avlida inom tidsintervall för DCD

☐ 6.2.2.2. Bedömdes avlida inom tidsintervall för DCD men gjorde inte det (Stand-down)

☐ 6.2.2.3. Patient uppmärksammades inte som möjlig DCD donator

☐ 6.2.2.4. DCD ej implementerat på avdelningen

☐ 6.2.2.5. Av transplantationsverksamhet bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl

Avliden på IVA 2024 - Protokoll

Om 6.1.1.2, 6.2.1.1, 6.2.1.3, 6.2.1.4, 6.2.2.1 eller 6.2.2.2 valts ska fråga 7 besvaras, annars gå till fråga 8 (DAL/DAS ska granska)

7. Tider

7.1. Besvaras endast om 2.1.1 besvarats

☐ 7.1. Hur lång tid från ankomst till IVA tills avbrytande av intensivvård?

- ☐ 7.1.1. <6 timmar
- ☐ 7.1.2. 6-12 timmar
- ☐ 7.1.3. >12 – 24 timmar
- ☐ 7.1.4. >24 – 48 timmar
- ☐ 7.1.5. >48 – 72 timmar
- ☐ 7.1.6. >3 – 4 dygn
- ☐ 7.1.7. >4 – 5 dygn
- ☐ 7.1.8. >5 – 6 dygn
- ☐ 7.1.9. >6 – 7 dygn
- ☐ 7.1.10. Mer än 7 dygn

7.2 och 7.3 Besvaras endast om 3.2.3, 3.2.5, 4.2.3, 4.2.5, 6.1.1.2, 6.2.1.3, 6.1.2.4, 6.2.2.1, 6.2.2.2 besvarats

☐ 7.2. Längsta accepterade tidsintervall från avbrytande till cirkulationsstillestånd enligt plan

- ☐ 7.2.1. 60
- ☐ 7.2.2. 90
- ☐ 7.2.3. 180

☐ 7.3. Faktiskt tidsintervall från avbrytande till cirkulationsstillestånd

- ☐ 7.3.1. Mindre än 30 minuter
- ☐ 7.3.2. 30-60 minuter
- ☐ 7.3.3. 61-90 minuter
- ☐ 7.3.4. 91-180 minuter
- ☐ 7.3.5. Mer än 180 minuter upp till 4 timmar
- ☐ 7.3.6. Mer än 4 timmar upp till 12 timmar – *ej valbar om 6.1.1.2 valts*
- ☐ 7.3.7. Mer än 12 timmar upp till 1 dygn – *ej valbar om 6.1.1.2 valts*
- ☐ 7.3.8. Mer än 1 dygn – *ej valbar om 6.1.1.2 valts*
- ☐ 7.3.9. Framgår ej. Patient skrevs ut till vårdavdelning– *ej valbar om 6.1.1.2 valts*

8. Granskat av DAL/DAS

- ☐ 8.1. Ja
- ☐ 8.2. Nej