

## Grunduppgifter

\* Personnummertyp:

\* Personnummer inklusive sekel:

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

\* Huvudsaklig IVA-diagnos (ICD10):

\* Utskrivande läkare:

## 1. Nyttillkommen hjärnskada?

Förelåg tecken på svår nyttillkommen hjärnskada före döden? *enval*

- 1.1. Nej (fortsätt till fråga 2)  
 1.2. Ja

1.2.1. Vilken/-a var orsaken/-erna? *flerval*

- 1.2.1.1. Intrakraniell blödning/infarkt  
 1.2.1.2. Skalltrauma  
 1.2.1.3. Anoxi  
 1.2.1.4. Subakut eller kronisk process (t.ex. hjärntumör) som övergår i ett akut skede (svullnad pga. tumör, postoperativ blödning etc)
- 1.2.2. RLS >6 alt. GCS <5 **samt** nyttillkommet bortfall av minst en kranialnervsreflex
- 1.2.2.1. Ja (uppfyller kriterierna ovan)  
 1.2.2.2 Nej (uppfyller ej kriterierna ovan)

## 2. Assisterad ventilation?

Förekom invasiv ventilatorbehandling sista 24 timmarna? *enval*

- 2.1. Ja

Om Ja på fråga 1.2.2. → *fråga 2.1.1. Annars → fråga 3*

- 2.1.1.1. Ja  
 2.1.1.2. Nej

- 2.2. Nej

Om Ja på fråga 1 → *fråga 2.2.1. Annars → fråga 3*

2.2.1. Vad var huvudorsaken till att patienten inte vårdades med invasiv ventilatorbehandling de sista 24 timmarna? *enval*

- 2.2.1.1. Avbryter/avstår från behandling på grund av bedömningen dålig prognos av patientens akuta sjukdom  
 2.2.1.2. Avbryter/avstår från behandling på grund av bedömningen dålig prognos av patientens tidigare kroniska sjukdom (t.ex. spridd malign sjukdom)  
 2.2.1.3. Ej återställd hjärtverksamhet  
 2.2.1.4. Inget medicinskt behov av invasiv ventilatorbehandling

# Avliden på IVA - Protokoll

## 3. Dödsfallet konstaterat?

Dödsfallet konstaterat genom: *enval*

**3.1. Indirekta kriterier** (hjärtstopp)

*Om Ja på fråga 1 och Ja på fråga 2*

→ *fråga 3.1.1. Annars* → *fråga 3.1.3.*

**3.1.1.** Vad var orsaken till att dödsfallet inte konstaterades genom direkta kriterier? *enval*

- 3.1.1.1. Terminalt sviktande cirkulation
- 3.1.1.2. Behandling avbruten utan uppmärksammas möjlighet till donation
- 3.1.1.3. Total hjärninfarkt utvecklades ej, trots att förutsättningarna för detta bedömdes föreligga
- 3.1.1.4. Av IVA-personal bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl utan kontakt med transplantationsverksamhet (*ej valbar om Ja på 2.1.1*)  
*Detta alternativ används då intensivvårdsavdelningens personal själva gjort bedömningen att donation inte är medicinskt lämpligt, utan tidigare kontakt med en transplantationsverksamhet*
- 3.1.1.5. Av transplantationsverksamhet bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl.  
*(ej valbar om Ja på 2.1.1)*  
*Detta alternativ får endast användas om bedömningen gjorts av en transplantationsverksamhet*
- 3.1.1.6. Negativt utfall vid utredning av donationsviljan (*punkt 4 ska besvaras*)
- 3.1.1.7. Rättsmedicinsk obduktion utesluter donation  
*Detta alternativ väljs då polis, eventuellt efter kontakt med rättsmedicin, beslutat att donation inte får utföras av rättssäkerhetsskäl*
- 3.1.1.8. Ej kompetens för diagnostik av dödsfallet med klinisk neurologisk undersökning
- 3.1.1.9. Ej möjlighet att konstatera dödsfallet med cerebral angiografi
- 3.1.1.10. Vård inför eventuell organdonation avslutades pga vårdplatsbrist på IVA
- 3.1.1.11. Behandlingen avslutas pga sjukdomens dåliga prognos samt att förutsättningar för utveckling av total hjärninfarkt inte bedömdes föreligga

**3.1.2** Tiden från ankomst till IVA tills döden konstaterades med indirekta kriterier. *enval*  
*Besvaras endast om 3.1.1.1, 3.1.1.2, 3.1.1.3, 3.1.1.6 eller 3.1.1.11 ovan valts*

- 3.1.2.1. <6 timmar
- 3.1.2.2. 6 - 12 timmar
- 3.1.2.3. >12 - 24 timmar
- 3.1.2.4. >24 - 48 timmar
- 3.1.2.5. >48 - 72 timmar
- 3.1.2.6. >72 timmar

**3.1.3.** Genomfördes Donation after Circulatory Death (DCD)? *enval*

*Besvaras om 3.1.1 ej besvarats eller om 3.1.1.3, 3.1.1.8, 3.1.1.9, 3.1.1.11 ovan valts*

- 3.1.3.1. Ja
- 3.1.3.2. Nej

→ *fråga 7 (eller punkt 4 om 3.1.1.6 ovan angetts)*

**3.2. Direkta kriterier** (total hjärninfarkt) *enval* (*endast möjlig om Ja på fråga 1.2.2 och Ja på fråga 2*)

- 3.2.1. Klinisk neurologisk undersökning
- 3.2.2. Klinisk neurologisk undersökning och cerebral angiografi

# Avliden på IVA - Protokoll

## 4. Utredning av donationsviljan

Dödsfallet konstaterat genom: *enval*

### 4.1. Känd vilja

#### 4.1.1. Ange dokumentationssätt *flerval*

- 4.1.1.1. Anmälan till Donationsregistret
- 4.1.1.2. Uppgifter på donationskort
- 4.1.1.3. Meddelat närstående sin vilja

#### 4.1.2. Viljan var *enval*

- 4.1.2.1. Positiv till organdonation (*ej valbar om 3.1.1.6 vald*)
- 4.1.2.2. Negativ till organdonation

### 4.2. Tolkad vilja av närstående *enval*

- 4.2.1. Positiv till organdonation (*ej valbar om 3.1.1.6 vald*)
- 4.2.2. Negativ till organdonation

### 4.3. Okänd vilja *enval*

#### 4.3.1. Förutsättningar för donation förelåg

- 4.3.1.1. Närstående utnyttjade inte sin vetorätt eller så saknades närstående (*ej valbar om 3.1.1.6 vald*)

#### 4.3.2. Förutsättningar för donation förelåg ej

- 4.3.2.1. Närstående utnyttjade sin vetorätt
- 4.3.2.2. Närstående oense
- 4.3.2.3. Närstående fanns, men möjlighet att informera saknades
- 4.3.2.4. Den avlidne har ej kunnat identifieras

### 4.4. Ej aktuellt med utredning av donationsviljan (*ej valbar om 3.1.1.6 vald*)

(*Om 4.1.2.2, 4.2.2, 4.3.2 valts eller vid Indirekta kriterier → fråga 7*)



## 5. Fördes patienten till operation i syfte att bli donator *enval*

### 5.1. Ja (*ej valbar om 4.4 vald*)

#### 5.1.1. Förd till operation *enval*

- 5.1.1.1. Från egen IVA
- 5.1.1.2. Via annan IVA

#### 5.1.2. Gjordes hudincision i syfte att omhänderta organ för transplantation?

- 5.1.2.1.1 Ja → *fråga 7*
- 5.1.2.1.2 Nej → *fråga 6*

### 5.2. Nej

# Avliden på IVA - Protokoll

## 6. Orsak till utebliven donation

Ange huvudorsaken till utebliven donation *enval*

- 6.1.1.1. Rättsmedicinsk obduktion utesluter donation  
*Detta alternativ väljs då polis, eventuellt efter kontakt med rättsmedicin, beslutat att donation inte får utföras av rättssäkerhetsskäl*
- 6.1.1.2. Avsaknad av mottagare av organ
- 6.1.1.3. Organisatoriska orsaker  
*Ex: ej tillgång till operationssal eller radiologi för karaktärisering, inga etablerade rutiner för transport, personalbrist*
- 6.1.1.4. Terminalt sviktande cirkulation
- 6.1.1.5. Av transplantationsverksamhet bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl. *(ej valbar om Nej på 2.1.1)*  
*Detta alternativ får endast användas om bedömningen gjorts av en transplantationsverksamhet*
- 6.1.1.6. Av IVA-personal bedömts vara olämplig som donator av medicinska skäl utan kontakt med transplantationsverksamhet  
*(ej valbar om Ja på fråga 5 eller Ja på 2.1.1)*  
*Detta alternativ används då intensivvårdsavdelningens personal själva gjort bedömningen att donation inte är medicinskt lämpligt, utan tidigare kontakt med en transplantationsverksamhet*
- 6.1.1.7. Närstående ändrade sig till ett veto, alternativt framkom negativ donationsvilja sent i donationsprocessen *(ej valbar om 4.4 vald)*

## 7. Granskat av DAL/DAS?

Uppgifterna granskade av donationsansvarig läkare/sjuksköterska *enval*

- 7.1. Nej
- 7.2. Ja