

Avlidna på IVA – Mätetal

Kompletterande data utöver avlidna på IVA uppföljningen:

För alla IVA-avdelningar som rapporterar Avliden på IVA-rapport via SIR:s webbformulär.

a. Personnummer inklusive sekel

b. Ålder och kön (om ej svenskt personnummer).
Ålder < 1 år anges som 0 år.

Ålder

Kön

☐

Kvinna

☐

Man

c. Tidpunkt för avliden (åååå-mm-dd tt:mm.)

Datum

Tid

d. Huvudsaklig IVA-diagnos enligt ICD10

Avliden på IVA registrering

1. Förelåg tecken på svår nytillkommen hjärnskada före döden? *enval*

☐ 1.1. Nej

☐ 1.2. Ja

1.2.1. Tecken förelåg enligt nedan: *flerval*

☐ 1.2.1.1. RLS > 6 alt. GCS < 5

☐ 1.2.1.2. Bortfall av spontanandning eller minst en kranialnervsreflex

☐ 1.2.1.3. Hög sannolikhet för utvecklande av total hjärninfarkt

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

☐ Intrakraniell blödning/infarkt

☐ Skalltrauma

☐ Anoxi

☐ Subakut eller kronisk process (t.ex. hjärntumör) som övergår i ett akut skede (svullnad pga. tumör, postoperativ blödning etc.)

2. Förekom assisterad ventilation sista dygnet? *enval*

☐ 2.1. Ja

Om Ja på fråga 1 → fråga 2.1.1. Annars → fråga 3

2.1.1 Togs kontakt med transplantationskoordinator

☐ 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. Varför förekom inte assisterad ventilation? *enval*

☐ Avbryter/avstår från behandling på grund av bedömningen dålig prognos av patientens akuta sjukdom

☐ Avbryter/avstår från behandling på grund av bedömningen dålig prognos av patientens tidigare kroniska sjukdom (t.ex. spridd malign sjukdom)

☐ Ej återställd hjärtverksamhet

Avliden på IVA-Protokoll

3. Dödsfallet konstaterat genom *enval*

☐ 3.1. Indirekta kriterier (hjärtstopp)

Om Ja på fråga 1 med samtliga tecken och Ja på fråga 2 (möjlig donator)

⇒ [fråga 3.1.1](#) Annars ⇒ [fråga 6](#)

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

☐ 3.1.1.1. Behandling avbruten utan uppmärksammasad möjlighet till donation

⇒ [fråga 6](#)

☐ 3.1.1.2. Total hjärninfarkt utvecklades ej

☐ 3.1.1.3. Av IVA-personal bedömd som olämplig av medicinska skäl (utan kontakt med transplantationsverksamhet) ([ej valbar om Ja på 2.1.1](#))

☐ 3.1.1.4. Av transplantationsverksamhet bedömd som olämplig av medicinska skäl ([ej valbar om Nej på 2.1.1](#))

☐ 3.1.1.5. Ej återställd hjärtverksamhet

☐ 3.1.1.6. Ej tillgång till radiologisk diagnostik

☐ 3.1.1.7. Ej tillgång till kompetens för klinisk diagnostik av total hjärninfarkt

☐ 3.1.1.8. Negativ inställning till organdonation framkommit

3.1.2. Tiden från uppmärksammasad möjlig donator tills behandlingen avbröts. *enval*

☐ 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

⇒ [fråga 6](#)

☐ 3.2. Direkta kriterier (total hjärninfarkt) *enval*

(endast möjlig om Ja på fråga 1 med samtliga tecken och Ja på fråga 2)

☐ 3.2.1. Klinisk neurologisk undersökning

☐ 3.2.2. Klinisk neurologisk undersökning och fyrcärlsangiografi

Avliden på IVA-Protokoll

4. Avlidnes inställning till organdonation: *enval*

☐ 4.1. Känd

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 uppfattning

4.1.2. Inställningen var *enval*

☐ 4.1.2.1. Positiv till organdonation

☐ 4.1.2.2. Negativ till organdonation

☐ 4.2. Okänd

4.2.1. Samtyckesutredningen visade *enval*

☐ 4.2.1.1. Förmodat samtycke gällde, närstående informerades om organdonation och utnyttjade inte sin vetorätt

☐ 4.2.1.2. Närstående utnyttjade sin vetorätt

☐ 4.2.1.3. Närstående saknades

☐ 4.2.1.4. Närstående fanns, men möjlighet att informera saknades.

☐ 4.2.1.5. Närstående oense

☐ 4.2.1.6. Avlidne har ej kunnat identifieras

☐ 4.2.1.7. Ej aktuellt, avlidne bedömd som medicinskt olämplig

5. Beslutades/Planerades organdonation? *enval*

☐ 5.1. Nej

☐ 5.2. Ja

5.2.1. Genomfördes organdonation? *enval*

☐ 5.2.1.1. Ja

☐ 5.2.1.2. Nej, pga. *flerval*

☐ 5.2.1.2.1. Cirkulationskollaps hos den avlidne

☐ 5.2.1.2.2. Nyttillkomna/nyupptäckta medicinska orsaker hos den avlidne

☐ 5.2.1.2.3. Rättsmedicinskt veto

☐ 5.2.1.2.4. Närstående ändrade sig till ett veto

☐ 5.2.1.2.5. Organisatoriska orsaker

☐ 5.2.1.2.6. Recipient/mottagare saknades

☐ 5.2.1.2.7. Av transplantationsverksamhet bedömd som olämplig av medicinska skäl

☐ 5.2.1.2.8. Övrigt

6. Uppgifterna granskade av donationsansvarig läkare/sjuksköterska (DAL/DAS): *enval*

☐ 6.1. Nej

☐ 6.2. Ja

6.2.1. Är dokumentationen i journalen korrekt? Det ska framgå hur dödsfallet konstaterats, om eventuellt möjlig donator uppmärksammas och i så fall beskrivning av hela donationsprocessen *enval*

☐ 6.2.1.1. Nej

☐ 6.2.1.2. Ja