

Journalhandling för donationsingrepp på avlidna - SOSFS 2012:14

Punkterna 1-8 fylls i av den läkare som ansvarar för vården av donatorn

1. Den avlidnes fullständiga namn, personnr: _____
2. Dödsfallet fastställt (datum & klockslag): _____
3. Dödsorsak: _____

4. Kontroller som gjorts för att undersöka den avlidnes medicinska lämplighet som donator

Blodanalyser Rtg-Pulm Hjärt-ECHO Coronarangio

Övrigt: _____

5. Uppgifter om samtycke till donation

Den avlidnes vilja var känd genom: Donationsregistret Donationskort Närstående

Den avlidnes vilja var okänd och närstående har ej motsatt sig ingreppet

6. Donation av organ och vävnader gäller för:

Transplantation och annat medicinskt ändamål Enbart för transplantation

Donationen gäller med undantag av följande organ / vävnader _____

7. Vilken information gavs: _____

8. Närstående som informerats: _____

Läkare som beslutat om ingreppet:

_____ Datum _____ Sjukhus + Klinik _____ Namnteckning + namnförtydligande

Punkterna 9-12 fylls i av den transplantationskirurg som ansvarar för donationsingreppet

9. Uppgifterna är kontrollerade och överensstämmer med:

Den avlidnes identitet som kontrollerats mot uppgifterna på patientens identitetsband:

Den avlidnes blodgrupp som kontrollerats mot blodgrupperingssvaret

Protokoll för bestämmande av människan död med hjälp av direkta kriterier

Journalhandling enligt ovan (frågorna 1-8)

10. Organ och vävnader som tagits tillvara för transplantation/ immunologisk analys:

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

12. Fynd av betydelse för obduktion eller rättsmedicinsk undersökning
(Vid rättsmedicinsk undersökning beskrivs ev. fynd i separat journalhandling)

Läkare som utfört ingreppet:

_____ Datum _____ Sjukhus + Klinik _____ Namnteckning + namnförtydligande

Scandianummer: _____