

# Bilag 1 - Skema til registrering af dødsfald

April 2013



## Registrering af dødsfald

Udfyldes af læge efter dødsfald i intensivafdelingen - uanset om der var tale om hjerte- eller hjernedød. Besvarelsen skal danne baggrund for en optimal anvendelse af donorpotentialet.

1. Patientens cpr. nr. eller erstatningspersonnummer: \_\_\_\_\_
2. Hospitalets navn og afdelingskode: \_\_\_\_\_
3. Dødsdato: \_\_\_\_\_ (dag-måned-år) (f.eks. 01-03-2013)
4. Havde patienten en anoxisk eller strukturel skade af hjernen i det aktuelle sygdomsforløb ?
  - Nej (Gå til punkt 11)
  - Ja (Gå til punkt 5)
5. Har patienten været respiratorbehandlet på intensivafdelingen ?
  - Nej (Gå til punkt 11)
  - Ja (Gå til punkt 6)
6. Var patienten uden nogen reaktioner og uden sedationsbehov og derfor mistænkt for at være hjernedød ?
  - Nej (Gå til punkt 11)
  - Ja (Gå til punkt 7)
7. Blev de pårørende informeret om muligheden for organdonation ?
  - Ja (Gå til punkt 8, uanset om der svares ja eller nej)
  - Nej

Fortsæt næste side →

8. Blev patienten erklæret hjernedød ?

Nej →

Ja



(Gå til punkt 9)

Patienten blev ikke erklæret hjernedød.

Afkryds vigtigste årsag - kun ét kryds i hele boksen.

Gå herefter til punkt 11.

**Lægefaglig vurdering**

8.1  Afstod ud fra en lægefaglig vurdering efter samråd med transplantationskoordinatorfunktionen

8.2  Afstod ud fra en lægefaglig vurdering uden samråd med transplantationskoordinatorfunktionen

8.3  Pludseligt hjertestop

8.4  Hjernedødsundersøgelsen viste reflekser eller intrakraniell cirkulation

**Samtykkebetinget årsag**

8.5  Patienten ønskede ikke at være donor

8.6  Patienten ønskede at være donor, men pårørende afslog

8.7  Patientens indstilling ukendt, og pårørende ønskede ikke donation

8.8  Patientens indstilling ukendt, og ikke muligt at finde pårørende

8.9  Patienten ikke identificeret

8.10  Pårørende kunne ikke informeres pga. manglende habilitet

**Kapacitets- eller ressourceproblemer**

8.11  Ikke kapacitet på intensivafdelingen

8.12  Ikke muligt af få en speciallæge til at udføre hjernedødsundersøgelsen

8.13  Ikke muligt at anvende cerebral 4-kars arteriografi som supplerende diagnostisk metode

**Andre årsager**

8.14  Organdonation ikke overvejet

8.15  Politiet nedlagde forbud mod donation



(Gå til punkt 11)

9. Blev den kliniske hjernedødsundersøgelse suppleret med cerebral 4-kars arteriografi ?

Ja

(Gå til punkt 10 uanset om der svares ja eller nej)

Nej

Fortsæt næste side →

10. Blev afdøde kørt til operationsstuen med henblik på donoroperation ?

- Nej →  
 Ja



(Gå til punkt 11)

Afdøde blev ikke kørt til operationsstuen.

Afkryds for vigtigste årsag - kun ét kryds i hele boksen.  
Gå herefter til punkt 11.

**Lægefaglig vurdering**

- 10.1  Afstod ud fra en lægefaglig vurdering efter samråd med transplantationskoordinatorfunktionen  
10.2  Afstod ud fra en lægefaglig vurdering uden samråd med transplantationskoordinatorfunktionen  
10.3  Pludseligt hjertestop

**Samtykkebetinget årsag**

- 10.4  Afdøde ønskede ikke at være donor  
10.5  Afdøde ønskede at være donor, men pårørende afslog  
10.6  Afdødes indstilling ukendt, og pårørende ønskede ikke donation  
10.7  Afdødes indstilling ukendt, og ikke muligt at finde pårørende  
10.8  Afdøde ikke identificeret  
10.9  Pårørende kunne ikke informeres pga. manglende habilitet

**Kapacitets- eller ressourceproblemer**

- 10.10  Ikke kapacitet på intensivafdelingen  
10.11  Ikke kapacitet på operationsafdelingen

**Andre årsager**

- 10.12  Politiet nedlagde forbud mod donation



(Gå til punkt 11)

11. Udfyldt af: \_\_\_\_\_ (til internt brug i afdelingen)

Det udfyldte skema afleveres til: \_\_\_\_\_

I tvivlstilfælde vedr. registreringen kontaktes intensivafdelingens donationsansvarlige nøgleperson:

\_\_\_\_\_

Tak for din medvirken til registreringen