

Reviderad 2019-09-13
 Handbok för kliniska riktlinjer

Datum (åå-mm-dd)

Den avlidnes Personuppgifter

Namn	Personnummer	
Avdelning	bak avdelning	Telefonnummer

Information om den avlidne

Transporteras från avdelning	Kombikakod			
Tidpunkt för dödsfallet, datum	klockslag			
Transport till bårhus beställd	klockslag			
Kontakt med efterlevande	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Information lämnad till efterlevande via folder "När någon avlidit"	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Visning har skett på avdelningen	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Visning önskas på bårhuset	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Avvisitering av kroppen har gjorts och följande föremål finns kvar:				

Uppgifter om den avlidne

Känd smitta	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	Om ja, ange smitta			
Pacemaker/explosivt implantat	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Borttagen		
Protes	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Medföljer	<input type="checkbox"/>	Borttagen
Radioaktivt material	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej	<input type="checkbox"/>	Medföljer	<input type="checkbox"/>	Borttagen

Kroppundersökning inför ev. (senare) donationsutredning

Ska utföras av sjuksköterska i samband med omhändertagandet av den avlidne för att möjliggöra vävnadsdonationsutredning, enligt Sosfs 2009:30. Kryssa i minst ett av alternativen.

Hål i öronen	<input type="checkbox"/>	Piercing	<input type="checkbox"/>	Tatuering	<input type="checkbox"/>
Tecken på intravenöst missbruk (t.ex. stickmärken på ovanliga ställen)	<input type="checkbox"/>	Inget av alternativen		<input type="checkbox"/>	

Klinisk obduktion	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej
Rättsmedicinsk obduktion	<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nej

Observera att avdelningen har 5 veckodagar på sig att meddela bårhusavdelningen om klinisk obduktion ska utföras eller ej. Om besked ej lämnas inom 5 veckodagar avskrivs fallet som "Ej obduktion" och kroppen kan därmed lämnas ut till begravningsentreprenör eller motsvarande. Behövs längre tid för medicinskt ställningstagande, var god meddela aktuell bårhusavdelning enligt nedan:

Karolinska Huddinge	Telefon: 08-585 810 29	Södertälje sjukhus	Telefon: 08-550 247 19
Karolinska Solna	Telefon: 08-517 745 28	Norrtälje sjukhus, TioHundra AB	Telefon: 0176-326 649
Danderyds sjukhus	Telefon: 08-123 560 26	St. Görans sjukhus AB	Telefon: 08-587 038 50
Södersjukhuset	Telefon: 08-616 28 70		

Om besked om obduktion ej lämnas inom 5 veckodagar så sker utlämning till begravningsentreprenör/motsvarande.

Remittent, ansvarig läkare:	Datum
-----------------------------	-------

Avliden lämnad och inskriven på bårhuset

Datum	Klockslog
Placering i fack	Underskrift transportör