

Det kongelige Helse- og omsorgsdepartementet
Postboks 8011 Dep
0030 Oslo

postmottak@hod.dep.no

Deres ref: 13/2290 kbd

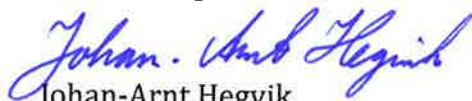
Vår ref:

Dato 19.8.2013

Høringssvar – forslag til endring i forskrift om dødsdefinisjonen i relasjon til lov om transplantasjon, sykehusobduksjon og avgivelse av lik m.m.

Oversender med dette felles høringssvar fra St.Olavs Hospital HF og alle fem donoransvarlige leger i Helse Midt.

Med vennlig hilsen



Johan-Arnt Hegvik

Donoransvarlig lege St. Olavs Hospital HF

Det kongelige Helse og Omsorgsdepartementet
Spesialisthelsetjenesten, Einar Gerhardsens plass 3
Postboks 8011, Dep
0030 OSLO

Att.: postmottak@hod.dep.no

Vår referanse
13/4868-2/GRLO
Oppgis ved henvendelse

Deres referanse
Deres ref: 13/2290 kbd

Arkiv
008

Dato
16.08.2013

Høringsvar - Forslag til endring i forskrift om dødsdefinisjonen i relasjon til lov om transplantasjon, sykehusobduksjon og avgivelse av lik m.m

HOD har bedt om en uttalelse vedrørende forslag til endring av Forskrift 10.6.1997 nr.2 om dødsdefinisjonen i relasjon til lov om transplantasjon, sykehusobduksjon og avgivelse av lik m.m. Høringsfristen er satt til 20. september 2013.07.17

Konklusjon:

Nytt forslag til §2 bifalles

Dog har vi muligens et bedre alternativ til teksten i §2, punkt 2, se nedenfor.

Forslaget som er sendt til høring har tre endringer fra nåværende tekst, alle under §2:

Punkt 2 har et tillegg med ”nedkjøling (kroppstemperatur <33 grader)”

Punkt 5 om EEG er slettet

Punkt 5 (tidligere punkt 6) er endret fra ”Opphevet blodtilførsel til hjernen påvist med cerebral angiografi (dvs. røntgenfotografering av hodet etter innsprøytning av kontrast i halspulsårene)” til ”Objektiv påvisning av opphevet blodsirkulasjon i hjernen”

De enkelte punkt:

Punkt 2 har et tillegg med ”nedkjøling (kroppstemperatur <33 grader)”

I endringsforslaget er medikamenter og nedkjølt mindre enn 33 grader nevnt. Til dette har vi to innsigelser:

1) Nedkjøling mindre enn 33 grader er muligens ikke hensiktsmessig tekst. I Danmark er grensen satt til 35 grader og i Sverige er grensen 33 grader. Det teksten skal sikre er at pasientens bevissthet ikke er påvirket av nedkjøling og det er ingen problemer med å vente til pasienten er normoterm før tester gjøres. Vi mener at begrepet ”normoterm” bør brukes i teksten.

2) Videre bør dette punktet også dekke andre reversible tilstander som kan påvirke bevisstheten, som for eksempel forgiftninger (alkoholer, narkosemidler, muskellammende stoffer, sovemidler, rusmidler osv), lavt blodtrykk og lavt blodsukker.

Forslag til tekst:

§2, punkt 2: Total bevisstløshet, som ikke er forårsaket av sirkulatoriske, metabolske eller farmakologiske årsaker. Pasienten skal være normoterm (minimum 36 grader Celcius målt sentralt, for eksempel rektalt eller målt i urinblære)

Punkt 5 om EEG er slettet

Dette er greitt og i tråd med medisinsk utvikling.

Punkt 5 (tidligere punkt 6) er endret til "Objektiv påvisning av opphevet blodsirkulasjon i hjernen"

Dette er greitt og i tråd med medisinsk utvikling.

Bruk av røntgenologisk cerebral angiografi vil fortsatt være et alternativ. Ved bruk av alternative metoder for objektiv påvisning av opphevet blodsirkulasjon, for eksempel CT-angio, vil en ikke risikere at pasienter med blodsirkulasjon til hjernen blir erklært døde.

Det essensielle (objektiv påvisning av opphevet blodsirkulasjon i hjernen) er ivaretatt.

På vegne av St.Olavs Hospital HF



Johan-Arnt Hegvik

Overlege Hovedintensiv


Donoransvarlig lege St. Olavs Hospital HF



Pål Klepstad

Professor dr.med


Avdelingssjef Hovedintensiv



Geirmund Unsgård

Professor dr.med

Klinikkssjef Nevroklinikken



Edmund Søvik

Overlege Klinikk for bildediagnostikk

Klinikkssjef Klinikk for bildediagnostikk

Donoransvarlige leger, Helse Midt:

Ålesund sjukehus v/ overlege Robert Bergseth

Molde sykehus v/ klinikkssjef Solrun Kleiven

Levanger sykehus v/ overlege Robert Pedersen

Namsos v/ overlege Tina Foss Hakli

Alle er blitt forelagt høringssvaret og støtter det.