

ViS - Vård i samverkan

Bilaga 11 i riktlinje *Läkarmedverkan i kommunal hemsjukvård i Uppsala län*

Dödsfall - transportintyg version för sjuksköterska

Ska medfölja avliden vid transport till bårhus

Ifylles av ansvarig sjuksköterska och överlämnas till transportör

Namn _____ Personnummer _____

Adress _____

Avliden den _____ Klockan _____ Tidpunkt ej känd

Ansvarig sjuksköterska/distriktssköterska _____ Arbetsplats _____

Telefon till sjuksköterska _____

Låt infarter sitta kvar men följ i övrigt vårdhandbokens instruktioner för [Omhändertagande av den döde](#)

Obligatoriska uppgifter som **fylls i av läkare** i samband med planering vid väntat dödsfall

Elektroniskt implantat ja nej Om ja, är implantatet inaktiverat ja nej

Pacemaker ja nej Önskas avlägsnad ja nej

Smittfara ja nej

Obduktion ja nej beslut fattas i samband med dödsorsaksutredning

[Intyg om dödsorsak kommer att utfärdas av](#)

Leg. läkare _____ Arbetsplats _____

Telefon _____ Mobil _____

[För transport av avliden till bårhus gäller följande:](#)

1. Två namnkort ska fyllas i av ansvarig sjuksköterska. Ett namnkort ska fästas runt fotled och ett namnkort ska fästas synligt utanpå lakan eller filt (namnkort erhålls från ansvarig vårdcentral).
2. Märkt identitetsband ska fästas runt handled.
3. Den döda kroppen ska om möjligt placeras på rygg med händerna på bröstet och huvudet högt och rakt (så att missfärgning av ansiktet undviks). Kroppen ska vara helt täckt av lakan eller filt vid avlämning i kylrummet.