

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

Implantat

- Den avlidne har pacemaker/defibrillator/pump/hörapparat (ange vad som gäller) _____
 Den avlidne har inte implantat

Beslut om klinisk obduktion

- Ja
 Beslut fattas i samband med dödsorsaksutredning

Uppgifter ovan och dödsbevis utfärdas av:

Leg. läkare _____ Arbetsplats _____

Telefon _____

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.