

**Norra donationsregionen**

Rapport 2019

Plan 2020

# **Verksamhetsrapport och verksamhetsplan för donation**

Regionalt donationsansvarig läkare Caroline Starlander

Regionalt donationsansvarig sjuksköterska Anneli Holst

## Inledning

I Socialstyrelsens föreskrifter för donation av organ och vävnader lyfts vårdgivarens ansvar för donationsfrämjande arbete särskilt fram. Ledningen av hälso- och sjukvården och tandvården ska vara organiserad på ett sådant sätt att den verkar för att möjliga donatorer identifieras och i övrigt främjar donation och försörjningen av biologiskt material för medicinska ändamål.

## Verksamhetsrapport för donation 2019

### 1. Donationsfrämjande aktiviteter

#### 1.1. Organ och vävnader

##### 1.1.1. Genomförda utbildningar på eget sjukhus och regionalt:

Vid NUS har föreläsningar genomförts för anestesiläkare på An/Op./Iva resp. Thoraxkliniken där även kirurger deltog. Utöver detta har lokala DAS och DAL ute i regionen föreläst för personal på bland annat Iva, Akutmottagningar, Neurologavd. Se även bilaga 1. DAS vid NUS har föreläst om organdonation på utbildningen till specialistsjuksköterskor inom An/Op/Iva. DAL vid NUS har undervisat på ST utbildningen inom det obligatoriska delmomentet donation. I december föreläste R-DAL för NRF och redovisade donationsåret 2019.

##### 1.1.2. Lokala och regionala möten

R-DAL och R-DAS var i början av oktober ansvariga för två dagars utbildning för regionens DAL-ar, DAS-ar, vävnadssamordnare samt övrig personal som arbetar med organ- eller vävnadsdonation, totalt 39 personer.

Under Regiondagarna för personal inom An/Op/Iva i maj, föreläste R-DAL och R-DAS bl.a. om donationsverksamheten nationellt och i regionen samt vilka utmaningar som finns.

##### 1.1.3. Genomförda aktiviteter under Donationsveckan

Lokala aktiviteter av DAL, DAS och vävnadssamordnare. Utdelning av profilmaterial från Socialstyrelsen, som exempelvis donationskort, i sjukhusentréer och ute på stan, föreläsningar för allmänhet samt intervjuer i tidningar och radio.

På vissa sjukhus, samverkan med blodcentraler, IVF kliniken, njurmedicinmott. och patientföreningar med gemensamma informationsbord på sportanläggningar samt i centrum. En gemensam roll up har tagits fram för sjukvårdens verksamheter vid NUS. Rullande information på digitala skärmar i väntrum. Inlägg på Facebook.

Frågesport i donationskunskap med priser för allmänhet och personal.

#### 1.2. Gemensamma

##### 1.2.1. Genomförda informations och utbildningsinsatser för personalkategorier som normalt inte kommer i kontakt med donationsverksamheten på eget sjukhus och regionalt:

En utbildningsinsats riktad mot Polismyndigheten i Umeå med syfte att öka tillgången av vävnader från RMV har genomförts. Insatsen har varit lyckad med en förbättrad samverkan mellan Polis-RMV-Vävnadsinrättningen NUS, som resultat.

#### 1.2.2. Genomförda nätbaserade utbildningar lokalt och regionalt

Alla sjukhus har tillgång till SKR/Vävnadsrådets webbutbildning om organ-och vävnadsdonation.

#### 1.2.3. Samverkan med andra aktörer för informations spridning Intervjuer i radio och TV samt lokal press.

#### 1.2.4. Möten med verksamhetschefer/sjukhusledning/landstingsledning och/eller regionledning

Se punkt 1.1.2

## 2. Donationer

### 2.1. Organ

Under 2019 har 25 organdonationer genomförts på regionens intensivvårdsavdelningar jämfört med 9 under 2019.

Norra regionen	2016	2017	2018	2019
Möjlig donator	29	45	33	53
Avbruten behandling < 24 timmar	15	3	18	12
Ej uppmärksam mad möjlig donator	3	1	0	1
Utvecklar ej total hjärninfarkt	2	0	3	6
Cirkulationskollaps	1	0	2	2
Medicinskt olämplig (Tx+IVA)	2	17	9	11
Negativ donationsvilja	2	6	5	6
Veto från närstående	4	2	3	2
Veto från polis	0	0	0	0
Annan orsak (anhöriga/recipient saknas m.m)	0	2	1	1
Direkta kriterier + angiografi	7	1	2	6
Faktisk donator enligt SIR	15	14	10	25
Faktisk donator enligt SoS	15	14	9	25
PMI Faktiska donatorer	17	16	10	28

#### 2.1.1. Antal donatorer per sjukhus och totalt i regionen

Sjukhus	2016	2017	2018	2019
Gällivare	2	1		
Sunderbyn	2	2	2	4
Piteå				
Skellefteå				2
Umeå	9	8	2	10
Lycksele		1		
Östersund	1	1	3	3
Sollefteå				1
Örnsköldsvik	1			2
Sundsvall	1	1	2	3
Total	16	14	9	25

## 2.1.2. Nyttjande av regionala resurser för donatorer i regionen

### 1.1.1.1. Angiografi- ej varit aktuellt.

### 1.1.1.2. Övriga resurser

Regional funktion har fått enstaka konsultsamtal från regionens intensivvårdsavdelningar i pågående donationsprocesser.

## 2.2. Vävnader

### 2.2.1 Antal donatorer per sjukhus och totalt i regionen

Sundsvall har under 2019 startat upp vävnadsutredningsverksamhet vilket resulterat i fem hornhinnedonatorer.

I Umeå har 25 avlidna blivit hornhinnedonatorer. Av dessa har fyra hornhinnedonationer och en hjärtklaffsdonation utförts vid Rättsmedicin. 308 vävnadsutredningar har gjorts vid NUS, varav 40 för externa enheter (Skellefteå), se bilaga 2. Under december har färre vävnadsutredningar och därmed tillvaratagande gjorts då det varit brist på hornhinnekirurger vid NUS.

Samarbetet mellan Förlossningsavdelningen och Vävnadsinrättningen, vilket påbörjades 2016, har fortsatt och vid två tillfällen under 2019 har amnion (fosterhinna) tillvaratagits. Amnion används som plåster på skadade/inflammerade ögon i väntan på hornhinnetransplantation eller ibland endast som inflammationshämmande material. Norra regionen är självförsörjande på amnion och har även bidragit till övriga Sveriges behov.

I Östersund har långa rörben tillvaratagits vid tre tillfällen.

Hornhinnor	NUS	25 varav 4 av dessa vid RMV.
	Skellefteå	5
	Sundsvall	5
	Ö-vik	0
Hjärtklaffar	RMV	1
Långa rörben	Östersund	3

## 3. Genomförda kvalitetsmätningar

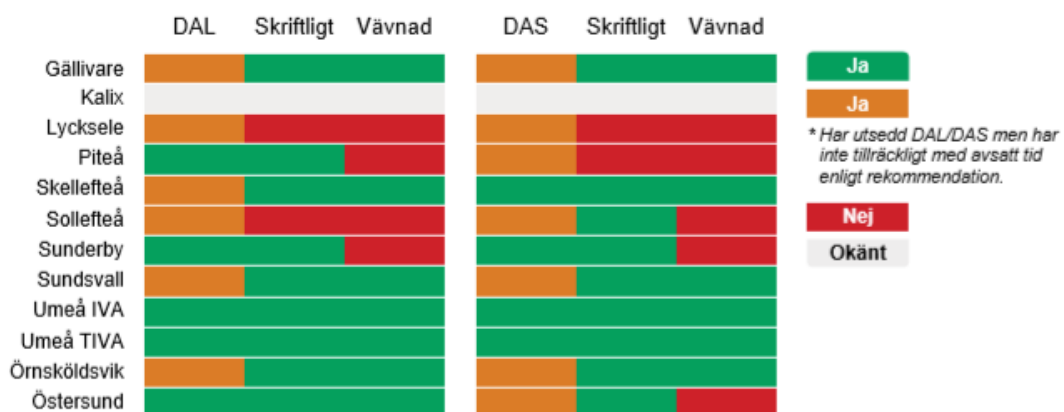
### 3.1. Redovisning av mätetal-organdonation lokalt och regionalt.

Alla intensivvårdsavdelningar som deltar i Svenska Intensivvårdsregistret (SIR) matar in data gällande donation i modulen ”Avlidna på IVA”.

Enligt utdrag ur SIR nedan, har 33 resp. 42% av Norra regionens donationsansvariga sjuksköterskor och läkare tillräckligt med avsatt tid för sitt uppdrag.

## Utsedd donationsansvarig läkare (DAL) och sjuksköterska (DAS)

	Uppfyllt?	Skriftligt	Vävnad
rDAL	Ja	Ja	Ja
rDAS	Ja	Ja	Ja
DAL	42%	75%	58%
DAS	33%	75%	50%

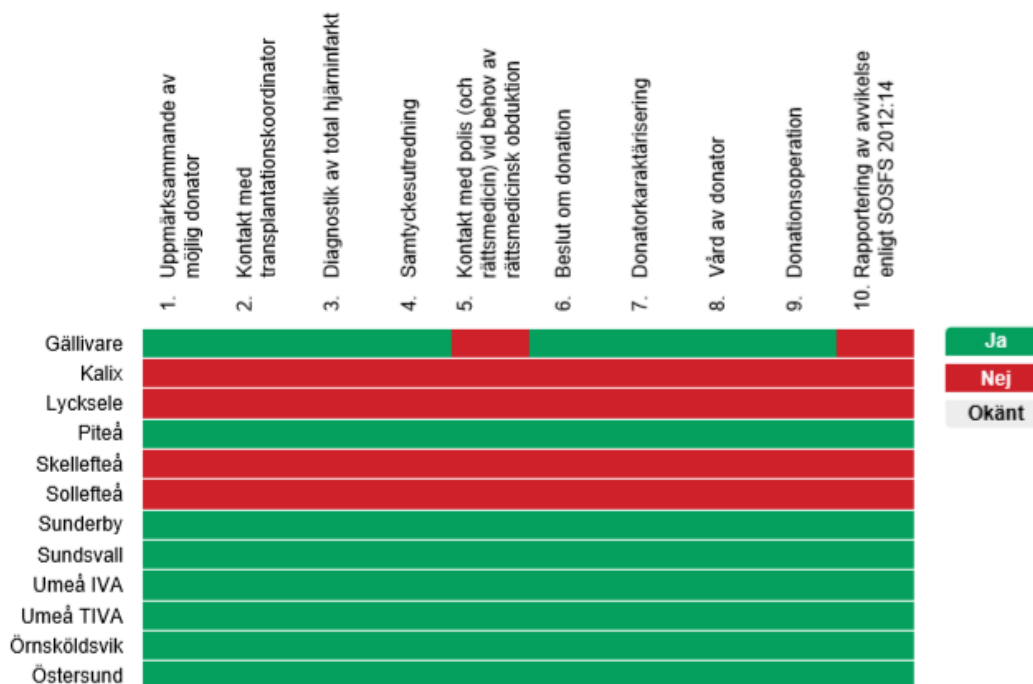




SVENSKA INTENSIVVÅRDSREGISTRET  
SIR

### 3

#### Förekomst av PM för relevanta steg i en donation



#### 1.1. Redovisning av mätetal-vävnadsdonation lokalt och regionalt

Registrering av tillvaratagna vävnader görs av respektive vävnadsinrättning. Vid Hornhinnebanken, NUS är den vanligaste orsaken till utebliven donation under 2019, lymfmetastaser följt av Alzheimer eller ej utredd demens, se bilaga 3.

Hornhinnebankens verksamhet (NUS) har regelbundna kvalitetsmätningar/kontroller under året som bland annat redovisas till IVO.

#### 2. Informationsinhämtning och samverkan

##### 2.1. Regional samverkan: Frekventa arbetsmöten mellan R-DAS och R-DAL, dels via Skype, mejl, telefon och fysiska träffar både i Östersund och Umeå. Mycket tid har lagts på att arrangera Nationella donationsmötet i Östersund för drygt 200 deltagare.

Ett avtal om avtalssamverkan gällande vävnadsdonationsutredningar har undertecknats av Region Jämtland/Härjedalen resp. Region Västerbotten där utredare i Umeå ska kunna bistå Östersund med utredningar av hornhinnedonatorer.

Sundsvall har startat upp utredningsverksamhet av hornhinnedonatorer där vävnader omhändertas vid Hornhinnebanken i Umeå.

## 2.2. Nationell samverkan

### 2.2.1. SKL/Vävnadsrådet

R-DAS/DAL har deltagit i två fysiska och två Skypemöten med VOG organ. DAL i Sunderbyn har deltagit i en nationell grupp som reviderar Kvalitetsindikatorer inom Organdonation vilket registreras i SIR (Svenskt Intensivvårdsregister).

### 2.2.2. Socialstyrelsen

Representant från NDC (Nationellt Donationscentrum, Socialstyrelsen) deltog i Regionmötet vävnad och donation i Umeå i oktober. Representanter från R-gruppen deltar regelbundet i Socialstyrelsens forum för donation och transplantation några gånger /år.

Regelbunden samverkan/dialog med NDC runt donationsfrågor.

Efter inbjudan av Socialstyrelsen, deltagit i EU-kommissionens konferens om organdonation EUDONORGAN i mars, Stockholm. Ett EU-projektmöte om donationsvilja, informationsspridning och kunskap.

### 2.2.3. Transplantationsverksamheter

Möte med Göteborgsregionen i maj i Göteborg.

### 2.2.4. Donationsansvariga läkare och sjuksköterskor (nationella DAL/DAS-mötet)

Deltagande på Nationella donationsmötet i Linköping i januari där Norra regionens donationsverksamhet presenterades på en poster.

### 2.2.5. Gruppen för regionalt donationsansvariga läkare och sjuksköterskor

Linköping januari

Stockholm mars

Malmö augusti

Umeå oktober

## 2.3. Nationell och internationell aktivitet

### 2.3.1. Mediaaktiviteter under året

Förutom aktivitet av DAS/DAL ute i regionen i samband med donationsveckan har Regionalt donationsansvariga läkare och sjuksköterskor skrivit en debattartikel som publicerats nationellt i 25 tidningar. Artikelns var en replik på den av regeringen beställda utredningen SOU 2019:26 *Organbevarande behandling för donation*.

### 2.3.2. Utbildningar, möten och kongresser besökta under året

Nationella donationsmötet i Linköping i januari-förutom RDAS/DAL deltog en stor andel av Norra regionens DAS och DAL samt Vävnadssamordnare.

RDAS/DAL deltog med övriga inom VOG organ i en europeisk kongress i Krakow för verksamma inom organdonation och transplantation. Fokus för mötet var etik.

R-DAS har under året deltagit i tre utbildningar anordnade av Vävnadsrådet. Ett antal DAS/DAL vid regionens sjukhus har genomfört Grundutbildning i donation för intensivvårdspersonal, Avancerad donationsutbildning och EDHEP, alla utbildningar i Vävnadsrådets regi.

#### 2.3.3. Övrig aktivitet under året

Norra regionen står som värd för det Nationella donationsmötet i Östersund, januari 2020, vilket upptagit större delen av tiden för Regionala DAS/DAL uppdraget. Både video- telefon- och fysiska möten har genomförts.

Läst, begrundat och diskuterat rapporten SOU 2019:26 som publicerades i juni. Remissvar har skickats från varje region samt från Regionalt donationsansvariga.

En skrivelse har skickats till Riksföreningen för anestesi- och intensivvård med synpunkter på den kompetensbeskrivning som finns för intensivvårdssjuksköterskor. Kompetensbeskrivningen ligger bland annat till grund för högskolornas utformning av utbildningen och kunskap om organ-och vävnadsdonation bör vara ett obligatoriskt ämne i utbildningen.

### 3. Ekonomi

#### 3.1. Redovisning av förbrukad budget lokalt och regionalt

Ekonomi för RDAS/DAL uppdraget håller sig inom ramen för budgeterade medel.

### 4. Synpunkter på uppgifter som ingår i uppdraget

Arbetet med det Nationella donationsmötet har tagit mycket tid i anspråk, för hela regionens donationsarbetare, med fokus på medarbetare i Östersund och Umeå.

#### 4.1. Utvecklingsområden

Alla DAS och DAL i regionen måste få skriftliga uppdrag och tid avsatt för arbete med organ- och vävnadsdonation. Tiden anpassas beroende på sjukhusets storlek med 2 timmar/v för länsdelsdelssjukhus, 4 timmar/v för länssjukhus och 8 timmar/v om man har donationsuppdrag på regionsjukhus, se kvalitetsindikatorer för donation.

<http://vavnad.se/wp-content/uploads/2019/09/version-20-kvalitetsindikatorer-organdonation-avlidna.pdf>

Fortsatt avsaknad av operationsberättelser från donationsoperationerna, vilka vore av värde för donatorssjukhusens uppföljning internt, samt för scanning till donatorns journal.

#### 4.2. Samarbete med vävnadsinrättningar, transplanterande enheter, med flera

Gott samarbete med Sahlgrenska Universitetssjukhusets transplantationsenhet

Utveckling av arbetet med det avtal om avtalssamverkan gällande vävnadsutredningar som undertecknats mellan RJH och RV. Se bifogat dokument.





Slutgiltigt avtal  
RJH-RV 190904.docx

#### 4.3. Samarbete med polis och rättsmedicin

Gott samarbete.

## Verksamhetsplan 2020

Regionalt donationsansvarig läkare Caroline Starlander (Östersunds sjukhus) och sjuksköterska Anneli Holst (Norrlands universitetssjukhus) har formulerat verksamhetsplanen och denna är fastställd efter dialog med Norrlandstingens regionförbund, förbundsdirektör Nina Fällbäck Svensson.

### 1. Donationsfrämjande aktiviteter

#### 1.1. Organ

- 1.1.1. Planerade utbildningar på eget sjukhus och regionalt: Föreläsningar för personal i samband med regionbesök.
- 1.1.2. Utbildning av lokala DAS och DAL i de nya kvalitetsindikatorer som införts i SIR samt DCD i regionen.
- 1.1.3. Planerade besök på sjukhus i regionen: sjukhusen i Västerbotten och Jämtland/Härjedalen; möte med DAL/DAS, deras chefer samt erbjuda föreläsningar för An/Op/Iva-personalen.
- 1.1.4. Planerade regionala möten: årligt regionmöte med regionens alla DAL/DAS och vävnadsinrättningarna under oktober, i Umeå.
- 1.1.5. Planerad aktivitet under Donationsveckan: lokala initiativ av DAL, DAS och vävnadssamordnare som regionala funktionen vid behov kan stötta med information och kunskapsunderlag.
- 1.1.6. Utredda hur transport och administrativ hantering kan ske av en konstaterat eller misstänkt avliden patient till det sjukhus där diagnostik av dödsfallet med fyrkärlsangiografi och/eller organdonationsoperation är möjlig. Skapa regional rutin för hur detta skall ske i samråd med Norrlandstingens regionförbund och chefssamrådet för intensivvård.
- 1.1.7. Planering och genomförande av Nationella donationsmötet i Östersund i januari. Kommer att vara resultatet av en stor arbetsinsats. Se poster bilaga 4.
- 1.1.8. Diskutera och planera eventuell uppstart av DCD i regionen. Ett första möte är inplanerat den 6/2.
- 1.1.9. Uppmana alla DAS och DAL i regionen att genomföra Vävnadsrådets utbildningstrappa där bland annat grundläggande och avancerad donationsutbildning samt EDHEP ingår.

#### 1.2. Vävnader

- 1.2.1. Planerade utbildningar på eget sjukhus och regionalt: föreläsningar för personal i samband med regionbesök. Följa upp och fortsätta den samverkan som byggts upp mellan RMV och vävnadsinrättningen, Nus, med syfte att öka tillgången av vävnader från RMV. Detta ska ske genom fortsatt utbildning av poliser och genom tydliggörande av befintliga rutiner.
- 1.2.2. Planerade besök på sjukhus i regionen: se punkt 1.1.2

- 1.2.3. Planerade regionala möten: se punkt 1.1.3
- 1.2.4. Planerad aktivitet under Donationsveckan: se punkt 1.1.4
- 1.2.5. Fortsätta arbetet med det avtal som skapats mellan Region Västerbotten (RV) och Region Jämtland/Härjedalen (RJH) där vävnadsutredare vid NUS kan utreda hornhinnedonatorer på uppdrag av RJH. Arbetet som kvarstår är, att efter elektronisk tillgång skapats, utbilda vävnadsutredare i RJH journalsystem.
- 1.2.6. Nationella donationsmötet: se punkt 1.1.6

### 1.3. Gemensamma

- 1.3.1. Donationsfrämjande åtgärder på eget sjukhus och regionalt: Stöd till lokalt donationsansvariga för att främja lokala utbildningsinsatser. Kontinuerlig informations-spridning om vad den regionala funktionen gör via NRF:s hemsida. Donationsavsnittet på hemsidan ska uppdateras under 2020.
- 1.3.2. Information eller särskilda utbildningsinsatser för personalkategorier som normalt inte kommer i kontakt med donationsverksamhet på eget sjukhus och regionalt: ansvar vilar på lokala DAS och DAL. Under året kommer varje lokal DAL/DAS att uppmuntras att be om att få föreläsa för någon enhet som i vanliga fall inte kommer i kontakt med donationsverksamhet.
- 1.3.3. Nätbaserad utbildning: Uppmana DAS och DAL i regionen att sprida Vävnadsrådets nätbaserade utbildning [www.donationsutbildning.se](http://www.donationsutbildning.se).
- 1.3.4. Planerade aktiviteter som syftar till att främja donation på annat sätt än genom organisation och rutiner på eget sjukhus och regionalt: deltagande i VOG-organ (arbetsgrupp via Vävnadsrådet) för att samverka mellan donation och transplantation.
- 1.3.5. Planerad samverkan med andra aktörer för informations-spridning: återkommande kontakt med Socialstyrelsen, NDC, som planerar för informationsvägar och material till allmänheten.

## 2. Donationer

- 2.1. Mål för organdonationsverksamheten per sjukhus och totalt i regionen: alla möjliga organdonatorer skall identifieras av regionens intensivvårdsavdelningar – ingen möjlig organdonator skall missas!
- 2.2. Mål för vävnadsdonationsverksamheten per sjukhus och totalt i regionen: fortsatt verka för att regionen ska bli självförsörjande av hornhinnor. Arbetet med att Umeå skall kunna vara regionens utredningsresurs, initialt genom samverkan med Östersunds sjukhus, kommer att bidra till att nå detta mål.

## 3. Kvalitetsmätningar

- 3.1. Planerade kvalitetsmätningar organdonation: alla intensivvårdsavdelningar i regionen skall registrera i "Avlidna på Iva" samt "Organisatoriska mätetal" i Svenskt Intensivvårds Register (SIR), där man ser ev. möjlig donator, dokumentation och kontakt med transplantationskoordinator.

3.2. Planerade kvalitetsmätningar vävnadsdonation: Förutom regelbundna rapporteringar av vävnadsinrättningarna till IVO kommer även IVO på inspektion i mars och vars resultat kommer att vara en värdefull kvalitetsindikator.

#### 4. Informationsinhämtning och samverkan

##### 4.1. Planerade utbildningar, möten och kongresser samt övrig samverkan

Nationellt möte för alla med donationsuppdrag, januari 2020 i Östersund
Regionalt möte, alla DAL/DAS inbjuds tillsammans med Vävnadsinrättningarna, hösten
Möte för alla som arbetar gentemot Transplantationsenheten i Göteborg, våren
Fyra fysiska möten med alla R-DAL och R-DAS i Sverige
Deltagande i Riksdagens seminarium om organdonation
Deltagande i Vävnadsrådets stormöte i maj i Stockholm
Konferens om erfarenheter och resultat av DCD projektet i mars i Stockholm
Deltagande i Vävnadsrådets VOG Hornhinnors nationella årsmöte i Umeå (R-DAS) i maj
Deltagande i Vävnadsrådets VOG Organ, två fysiska möten samt två telefonmöten

#### 5. Ekonomi

Det ekonomiska anslaget för 2020 beräknas täcka planerade aktiviteter. Om den tilldelade ramen visar sig för trång kommer en begäran om tillskjutande medel att skickas till förbundsdirektör Nina Fällbäck Svensson.

#### 6. Rapportering

- 6.1. Lokala DAL och DAS återrapporterar till R-DAL och R-DAS som sedan sammanställer en årlig verksamhetsrapport till uppdragsgivaren, Norrlandstingens regionförbund
- 6.2. Regional DAL och DAS ansvarar för att återföra rapporten till lokala DAL och DAS.

## 1.1 Årsberättelse Sunderby sjukhus

Bilaga 1

År: 2019
Verksamhet/ansvarsområde: Organdonation
Namn: Katarina Lindgren, Adam Tunlind, Lisa Persson

### **Vad har hänt under året?**

Nationella Donationsmötet Linköping (Katarina & Adam)

Utbildning Organdonation Grund (Lisa) Utbildning Organdonation  
Avancerad (Adam & Lisa)

Internutbildning Organdonation, IVA, Akutmottagningen, Avdelning  
42 (Adam)

Donationsveckan v. 45 Information i sjukhusentré och ICA Kvantum  
(Adam & Lisa)

Revidering av interna rutiner för organdonation (Katarina & Adam)

Tillägg propaket ORGDON i VAS för viursserologier på potentiella  
donatorer (Katarina)

Deltagande i nationell grupp som reviderar Kvalitetsindikatorer  
SIR/PAS-IVA (Katarina).

Genomgång av samtliga avlidna på IVA.

### **Vad har utvecklats?**

Högre utbildningsnivå av DAS.

Erbjudit internutbildning om organdonation ute på olika avdelningar.

### **Vilka möjligheter ser du/ni att jobba vidare med?**

Fortsatt årlig internutbildning för både ny och befintlig personal.

Eventuellt närmare samarbete med medicinkliniken avseende  
strokepatienter? Finns det potentiella donatorer som missas?

Fortsätta skicka både IVA-läkare och IVA-SSK på de årliga EDHEP-  
kurserna som anordnas av Vävnadsrådet

Se över möjligheter till att starta upp donationsverksamhet av hornhinnor.

### **Vilka utmaningar finns?**

Förbereda för att eventuellt kunna komma igång med DCD i framtiden.  
Kommer krävas en hel del arbete med nya rutiner, övning, samarbete med SCOP och översyn av logistik, ekonomi med mera

**Presentation av statistik**

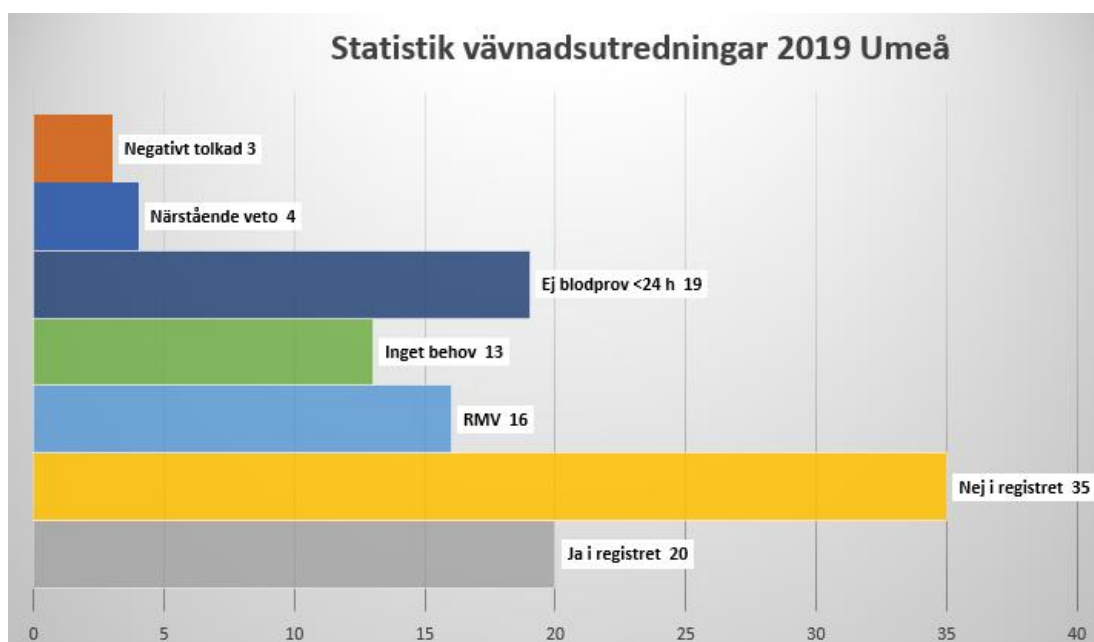
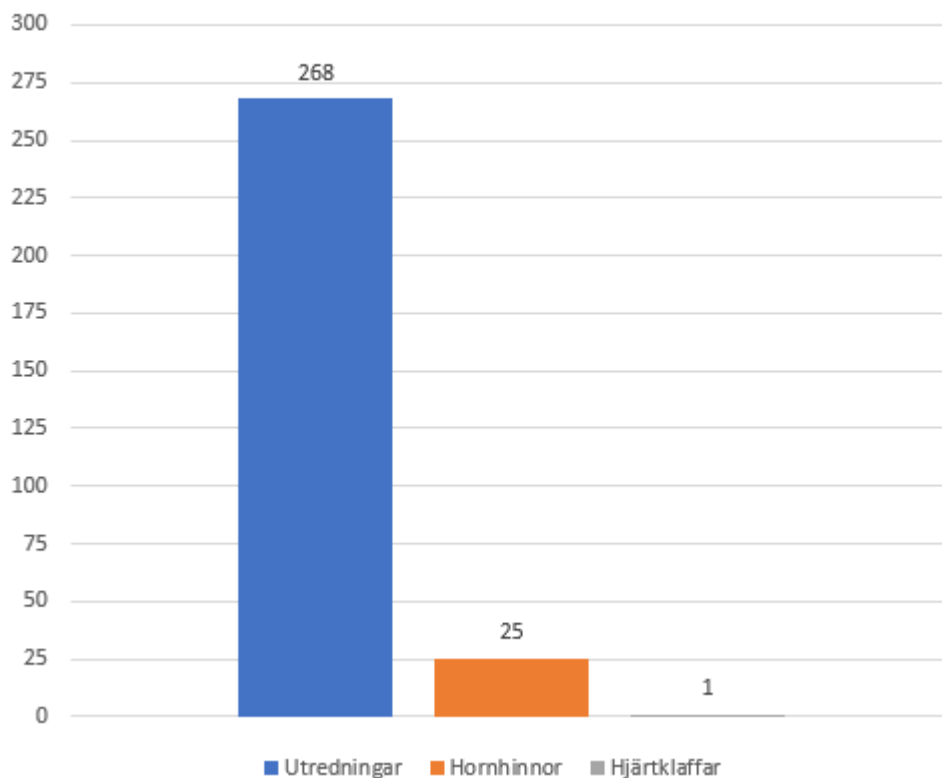
Totalt 5 patienter där man utfört hjärndödsdiagnostik med direkta kriterier.

4 patienter som blivit faktiska organdonatorer.

1 patient där hjärndödsdiagnostik ej kunde fastställa döden och behandlingen avbröts.

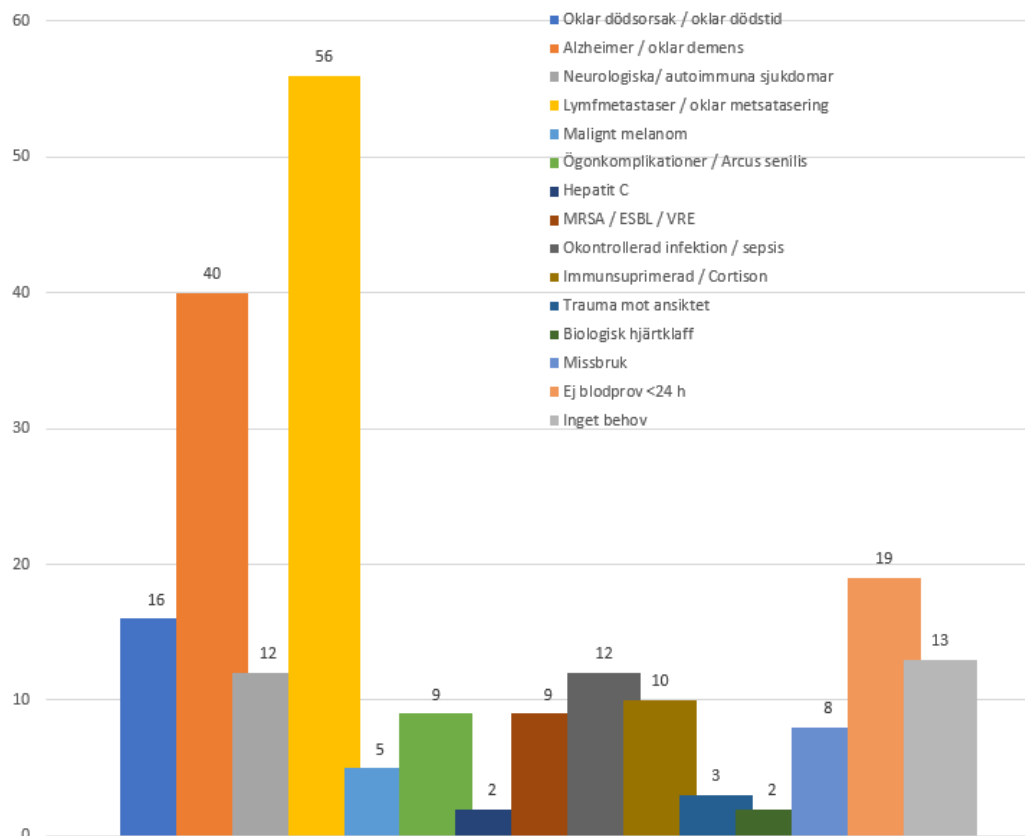
Bilaga 2

Vävnadsutredningar 2019 i Umeå



Bilaga 3

Medicinska kontraindikationer till hornhinneuttag 2019 i Umeå





Bilaga 4

# DONATION NORRA REGIONEN 2019



Anneli Holst R-DAS

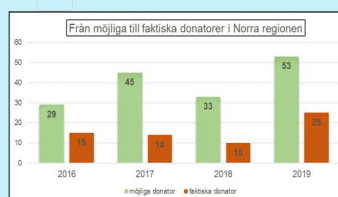
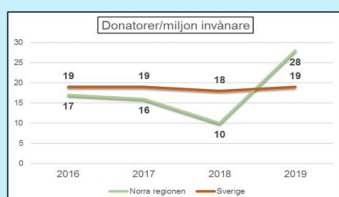


Caroline Starlander R-DAL

- 60 % av Sveriges yta
- 8,8 % av Sveriges befolkning
- 12 sjukhus
  - 1 universitetssjukhus
  - 3 länssjukhus
  - 8 länsdelssjukhus



Norra regionen	2016	2017	2018	2019
Möjlig donator	29	45	33	53
Avbruten behandling < 24 timmar	15	3	18	12
Ej uppmärksammat möjlig donator	3	1	0	1
Utvecklar ej total hjärnfärd	2	0	3	6
Cirkulationskollaps	1	0	2	2
Medicinskt olämplig (Tx+IVA)	2	17	9	11
Negativ donationsvilja	2	6	5	6
Veto från närstående	4	2	3	2
Veto från polis	0	0	0	0
Annan orsak (anhöriga/recipient saknas mm)	0	2	1	1
Direkta kriterier + angiografi	7	1	2	6
Faktisk donator enligt SIR	15	14	10	25
Faktisk donator enligt SoS	15	14	9	25
PMI Faktiska donatorer	17	16	10	28



## 2019

- Årets donationsresultat/invånare bäst i Sverige tack vare engagerade DALar och DASar!
- Regionmöte i Umeå för personal ansvariga för donation av vävnader och organ
- Anordnat paneldebatt om donation vid Regionmötet för An/Op/IVA
- Planerat Donationsmötet i Östersund 2020
- Svarat på remiss SOU 2019:26 "Organbevarande behandling för donation"

## 2020

- Genomföra donationsmötet i Östersund
- DCD – är Norra regionen redo och ska vi börja med NUS?
- Registrera reviderade kvalitetsindikatorer och göra rätt i SIR
- R-DAL/R-DAS ska besöka Lycksele och Umeå
- Start hornhinnedonation i Östersund
- Utarbeta rutin för sjukhus vid avsaknad av resurser för konstaterande av död med direkta kriterier eller med angiografi

## Vävnadsdonation

- Sundsvall har börjat med vävnadsutredningar för hornhinnedonation!
- Samarbete mellan Vävnadsbanken Umeå och RMV med en riktad utbildningsinsats till polisen om vävnadsdonation. Detta har skapat viktiga samarbetsvägar som främjat donation.
- Avtal om vävnadsdonationsutredningar mellan Region Jämtland/Härjedalen och Region Västerbotten klart