



## YTTRANDE 4.1-37989/2021

Socialstyrelsen

Riksföreningen för anestesi och intensivvård (RF AnIva) har beretts möjlighet att yttra sig över förslag till ändring och konsekvensanalys avseende *Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2005:10) om kriterier för bestämmande av människans död.*

### Sammanfattning

RF AnIva yttrar sig härmed över de förslag som våra medlemmar, specialistsjuksköterskor inom anestesi och intensivvård, i sitt yrkesutövande kan vara berörda av. RF AnIva ställer sig positiv till de ändringar som föreslagits och har tagit del av konsekvensanalysen. Bestämmande av människans död med direkta kriterier sker när patienten vårdas i respirator inom intensivvården och är en förutsättning för organdonationsprocessen. Denna verksamhet är synnerligen beroende av förtroende och tillit, varför tydlighet och kliniskt applicerbarhet av regelverk är av yttersta vikt.

Vår samlade bedömning är att förslagen som presenteras är realistiska och överförbara till klinisk verksamhet samt att de bidrar till att tydliggöra samt att bevara förtroendet.

### Synpunkter på förslagen:

**1 kap., 1 §** Inget att kommentera

**2 kap., 2 §** Inget att kommentera

**4 kap. 1 §** Vi tillstyrker förslaget om observationstid innan klinisk undersökning inleds. Samt att reversibla orsaker till tillståndet skall uteslutas.

**4 kap. 2 §** Vi tillstyrker förslaget och de omformuleringar som föreslås ses som förtydligande och följsamma till medicinsk kunskap. Punkt 5: positivt att använda benämning som motiveras i konsekvensutredningen, dock otydligt i författningstexten huruvida både huvudvridning och kaloriskt test skall utföras eller om ett av dessa räcker, förtydligande önskvärt. För klinisk neurologisk undersökning behövs ett protokoll, vars juridiska status behöver tydliggöras.

**4 kap., 4 §** Vi tillstyrker förslaget där gammakameraundersökning som alternativ till angiografiundersökning anges, vi anser att de SBU-rapporter som ligger till grund för förändringen är robust. Vidare är det bra att indikationerna för att bekräfta klinisk neurologisk undersökning med angiografi eller gammakameraundersökning tydliggjort och kompletterats (punkt 4).

**4 kap., 5 §, 6§** Inget att kommentera



**Riksföreningen för anestesi och intensivvård**  
**- professionsförening för sjuksköterskor inom anestesi och intensivvård –**

**Synpunkter på konsekvensutredning:**

Konsekvensutredningen är välformulerad och förtydligar de överväganden som gjorts. Det skrivs fram att det återstår viktiga frågor, och vi håller med om att vissa är komplexa och lämpliga att fortsatt utreda och analysera.

Riksföreningen för Anestesi och Intensivvård  
Jönköping 2022-02-07

*Ing-Marie Larsson*  
Ordförande  
Specialistsjuksköterska intensivvård  
Filosofie doktor  
[Ing-marie.larsson@aniva.se](mailto:Ing-marie.larsson@aniva.se)

*Catarina Tingsvik*  
Vice ordförande  
Specialistsjuksköterska intensivvård  
Doktorand Hälsa-och Vårdvetenskap  
[catarina.tingsvik@aniva.se](mailto:catarina.tingsvik@aniva.se)