

Organdonationsdatabasen skærper fokus på henvendelser til transplantationscentrene

Vurdering af donoregnethed bør foregå med involvering af transplantationscentrene: I en faglig drøftelse vurderes medicinsk egnethed som organdonor, særlige opmærksomheder i forhold til recipienter, og om der er nedlagt forbud i Organdonorregistret.

Resultat fra årsrapporten, 1. januar – 31. december 2024.

Organdonationsdatabasen fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut (SundK).

Der kan være situationer, hvor en umiddelbar potentiel organdonor ikke kan blive donor af lægefaglige årsager. Beslutningen om ikke at påbegynde et donationsforløb bør dog først træffes efter kontakt med et af landets transplantationscentre. Dette fremhæves i Organdonationsdatabasen. Her er en indikator, der følger, hvor ofte beslutningen om ikke at være donor er truffet efter kontakt med transplantationscentret. Målet er, at der tages kontakt til et transplantationscenter i min. 90% af tilfældene, men i 2024 foregik det i 80% af tilfældene. Andelen af patientforløb med kontakt til transplantationscentret har de seneste 6 år været mellem 78-89%. Da målet ikke har været nået i flere år, anbefaler databasens styregruppe et skærpet fokus på kontakt med transplantationscentrene.

National Guideline for Organdonation angiver, at det er god fagpraksis, at Transplantationscentret altid kontaktes - uanset patientens alder og comorbiditet - når en patient er indlagt med en dødelig skade i hjernen, og alle behandlingsmuligheder med henblik på overlevelse er udtømte.

Baggrunden er, at det sundhedsfaglige personale på transplantationscentrene har en central rolle i donorevaluering. De har de faglige forudsætninger for at vurdere, om de enkelte organer er egnede til transplantation og har indsigt i de potentielle recipienters aktuelle tilstand. Styregruppen i Organdonationsdatabasen skærper således opmærksomheden over for lægerne på intensivafdelingerne med henblik på at kontakte transplantationscentrene, når muligheden for organdonation skal vurderes. Transplantationscentrene vil kunne bidrage til vurderingen af, om den aktuelle patient vil kunne donere organer. Hertil skal også bemærkes, at det siden efteråret 2023 foruden donation efter hjernedød også er muligt med donation efter cirkulatorisk død på universitetshospitalerne i Aalborg, Aarhus, Odense og Rigshospitalet.

Dansk Center for Organdonation har i samarbejde med en tværfaglig, national arbejdsgruppe udarbejdet det praktiske værktøj 'National Guideline for Organdonation', som kan hjælpe med konkrete anvisninger i donationsforløb (<https://nationalguideline.organdonation.dk/>). Guidelinen følger kronologien i et donationsforløb. I de første punkter af guidelinen beskrives kriterierne for, hvornår transplantationscentret skal kontaktes. Dansk Center for

Organdonation afholder desuden kurser i organdonation, hvor undervisningen har fokus på identifikation af potentielle donorer, og på hvornår transplantationscentrene skal kontaktes.

Årsrapporten har været i kommentering hos alle regioner.

Hele årsrapporten kan læses på sundk.dk (<https://sundk.dk/kliniske-kvalitetsdatabaser/organdonationsdatabasen/viden-fra-databasen/>)

Forfattere (styregruppens medlemmer): Niels Agerlin, Preben Sørensen, Lars Bo Ilkjær, David Levarett Buck, Ulla Brink Plagborg, Lars Kjærsgaard, Ann-Sophi Jappe, Anja Ziemer, Christina Rosenlund Sørensen, Nicolai Aagaard Schultz, Helle Haubro Andersen, Lone Bøgh, Randi Johnsen, Chresten Puggaard, Julie Andersen og Inge Øster

Interessekonflikter oplyst til SundK: Ingen