

Verksamhetsberättelse för år 2024

Aktivitetsplan för år 2025

Regionalt donationsansvarig läkare (RDAL) och Regionalt donationsansvarig sjuksköterska (RDAS) i Sjukvårdsregion Mellansverige

Mikaela Jonasson RDAL organ
Eva Hannerz Schmidtke RDAL vävnad
Caroline Olofsson RDAS

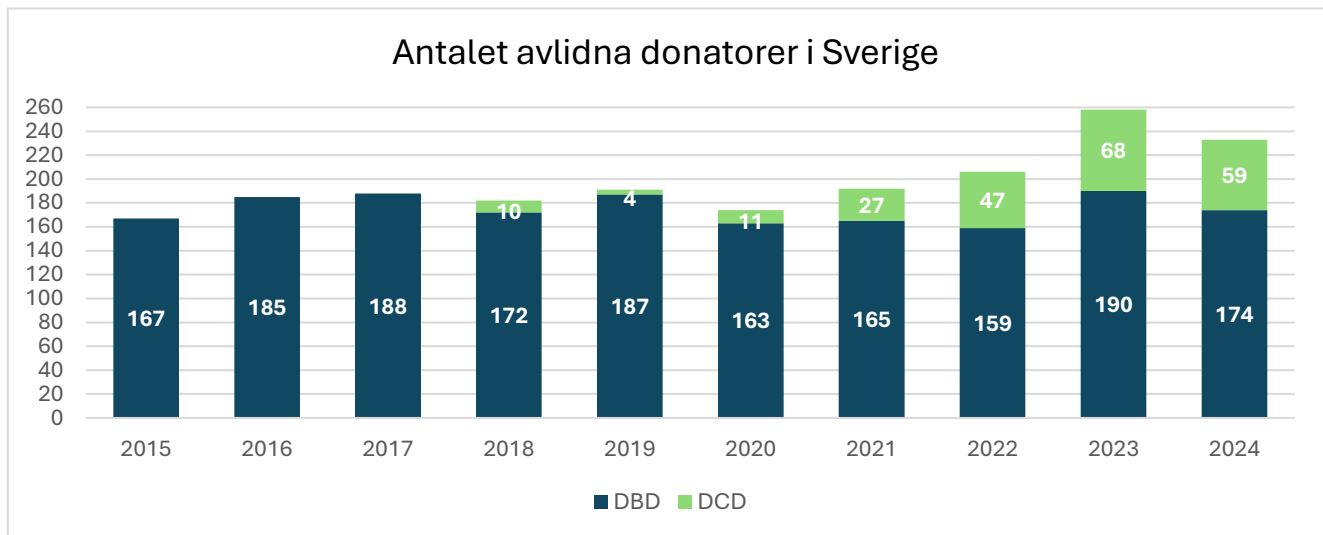
Innehåll

1. Verksamhet och uppdrag.....	3
1.1 Statistik	3
1.2 DCD	6
1.3 Vävnadsdonation från avlidna	6
1.3.1 Hornhinnedonation	6
1.3.2. Huddonation	8
2. Deltagare	9
3. Möten	10
4. Aktiviteter under året	11
4.2 Anordnande av Nationellt donationsmöte 2025 Uppsala	12
4.3 Utbildningar	12
5. Kommande och pågående aktiviteter	12
6. Samverkan med andra grupperingar.....	13
7. Effektiviseringar	14
8. Övrigt.....	15
Bilaga 1. Möte-/Utbildningskarta för RDAL/RDAS.....	15

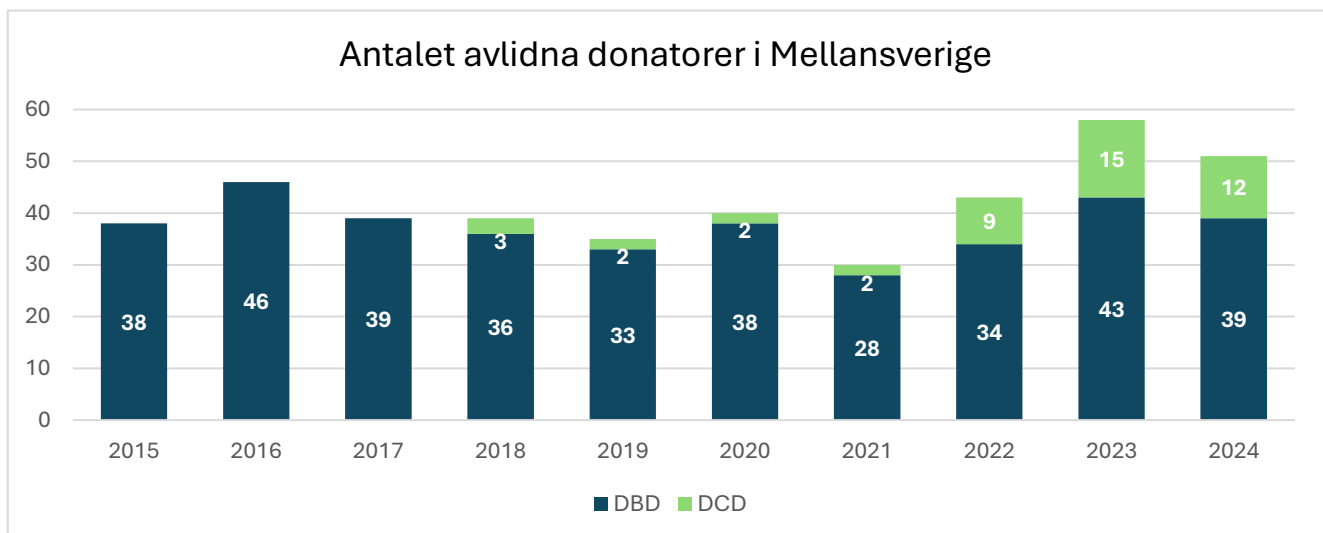
1. Verksamhet och uppdrag

Regionalt donationsansvarig läkare (RDAL) och Regionalt donationsansvarig sjuksköterska (RDAS) är sjukvårdsregionalt gemensamt finansierade uppdrag vars syfte är att stödja den sjukvårdsregionala donationsverksamheten samt nationellt verka för samverkan inom donationsområdet.

1.1 Statistik



Det finns idag två donationsmetoder i Sverige: DBD (Donation after Brain Death) samt DCD (Donation after Circulatory Death).

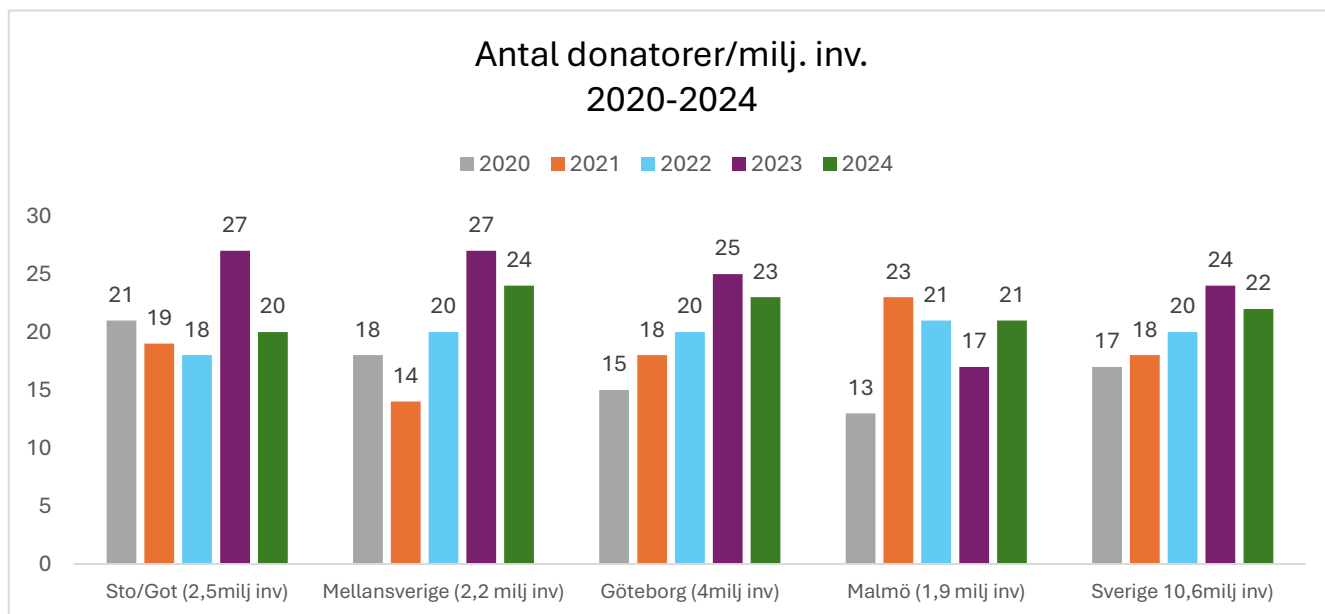


- 2024 minskade antalet avlidna donatorer i Sverige till 233 st (jämfört med 258 st år 2023). Det är en minskning med 10%.
- 2024 genomfördes totalt 51 organdonationer i Sjukvårdsregion Mellansverige (jämfört med 58 st 2023). Det är en minskning med 13%.
- 2023 var ett rekordår både för Sverige och Sjukvårdsregion Mellansverige. Det oklart varför det året stack ut så mycket.

Antalet avlidna donatorers fördelning per sjukhus i Sjukvårdsregion Mellansverige

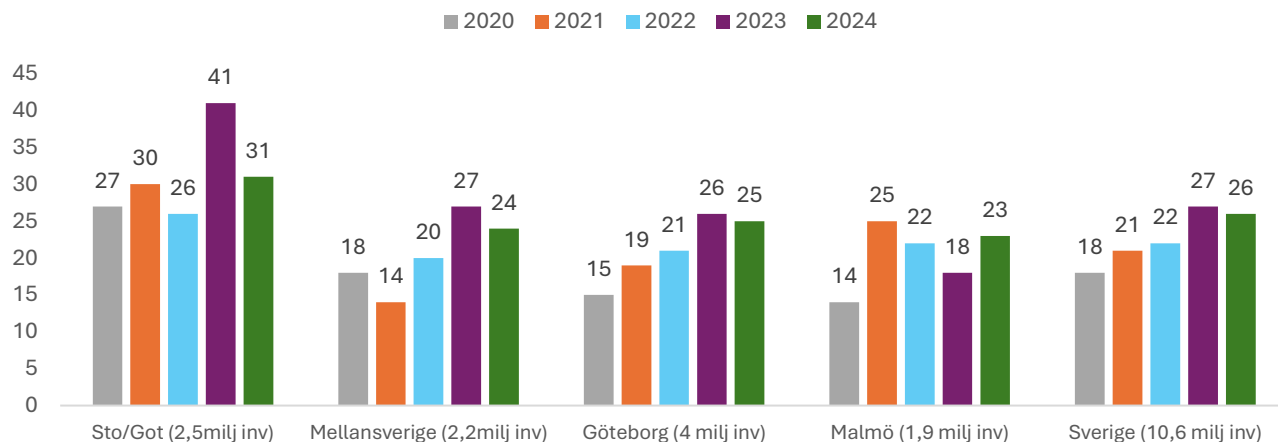
Sjukhus	2020	2021	2022	2023	2024
Arvika	0	0	0	0	0
Bollnäs	2	1	1	1	2
Eskilstuna	2	1	0	7	3
Falun	1	3	5	4	6
Gävle	4	1	3	2	2
Hudiksvall	4	2	0	1	2
Karlskoga	0	0	1	0	0
Karlstad	4	5	8	11	2
Lindesberg	0	0	0	0	0
Mora	1	0	0	0	2
Nyköping	1	0	2	2	2
Torsby	0	0	1	0	0
Uppsala BIVA	0	0	0	1	2
Uppsala BRIVA	0	0	0	0	0
Uppsala CIVA	4	5	8	9	5
Uppsala NIVA	6	6	5	3	5
Uppsala TIVA	0	0	1	0	2
Västerås	9	3	5	4	14
Örebro IVA	2	2	3	12	2
Örebro TIVA	0	1	0	1	0
Totalt	40	30	43	58	51

2023 var det många enheter som slog rekord i antalet avlidna donatorer. 2024 var det främst Västerås som stack ut med en stor ökning i antalet donatorer.



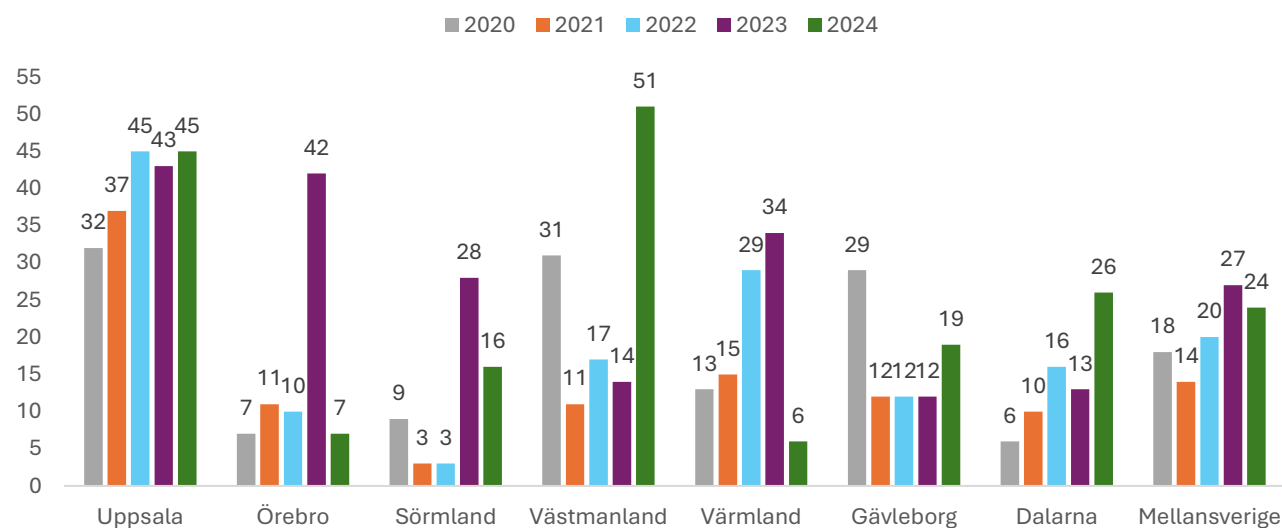
Sett till antalet donatorer per miljon invånare placerar sig Sjukvårdsregion Mellansverige över det nationella snittet.

Antal donatorer/ 10 000 avlidna 2020-2024



Ett annat, kanske mer korrekt sätt att se på statistiken, är antalet donatorer per 10 000 avlidna. Där placerar sig Sjukvårdsregion Mellansverige under det nationella snittet.

Antalet donatorer / 10 000 avlidna i Mellansverige 2020-2024



Historiskt sett så ligger region Uppsala på ett högre antal donatorer per 10 000 avlidna. En tänkbar orsak till detta kan vara att merparten av sjukvårdsregionens sjukhus transporterar skullskadade patienter till NIVA/CIVA på Akademiska. Om patienten blir donator i Uppsala tillfaller den sålunda den regionen statistiskt, trots att de är hemmahörande någon annanstans i Region Mellansverige.

1.2 DCD

DCD, **D**onation after **C**irculatory **D**eath, med den svenska definitionen ”donation då döden inträffar efter cirkulationsstillestånd”.

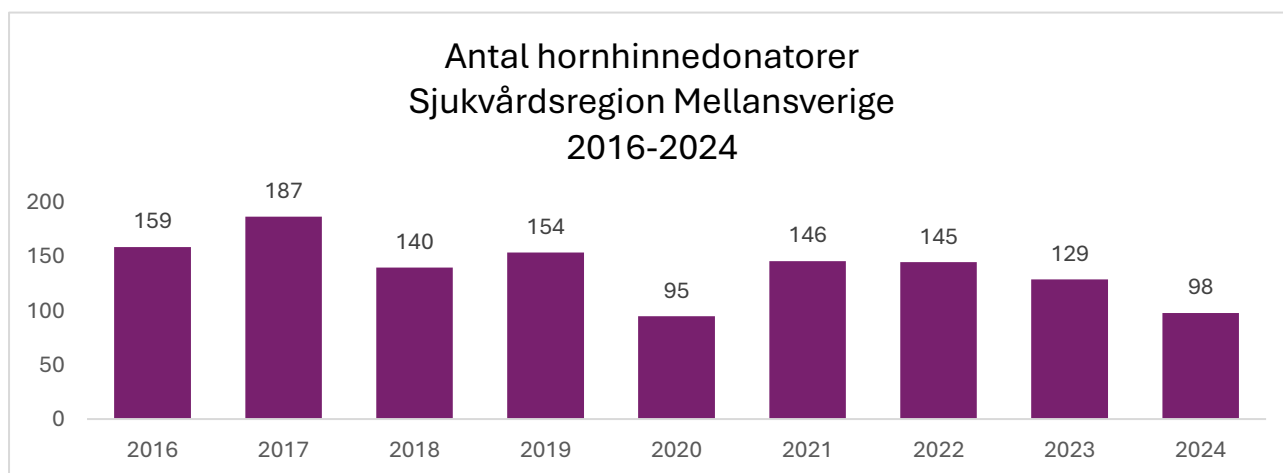
DCD genomförs sedan 2018 i Sverige, där Västmanlands sjukhus i Västerås var en av pilotavdelningarna. Utbildningen i Region Mellansverige innebär sedan 2021 att ett utbildningsteam från Västmanlands sjukhus, tillsammans med transplantationskoordinator och transplantationskirurg från Uppsala, åker ut i regionen och under två dagar utbildar på plats. Detta finansieras av Samverkansnämnden i Sjukvårdsregion Mellansverige. Under 2024 utbildades Bollnäs sjukhus och Nyköpings lasarett. Tillskottet av DCD som donationsmetod har gjort att fler får möjligheten att donera organ efter sin död. Likt förra året är ca 25% av de faktiska donatorerna i Region Mellansverige DCD-donatorer. Det återstår endast 5 sjukhus att utbilda inom DCD i Region Mellansverige (Mora, Torsby, Karlskoga, Lindesberg och Arvika). I nuläget finns ingen plan på fler utbildningar för certifiering under 2025.

1.3 Vävnadsdonation från avlidna

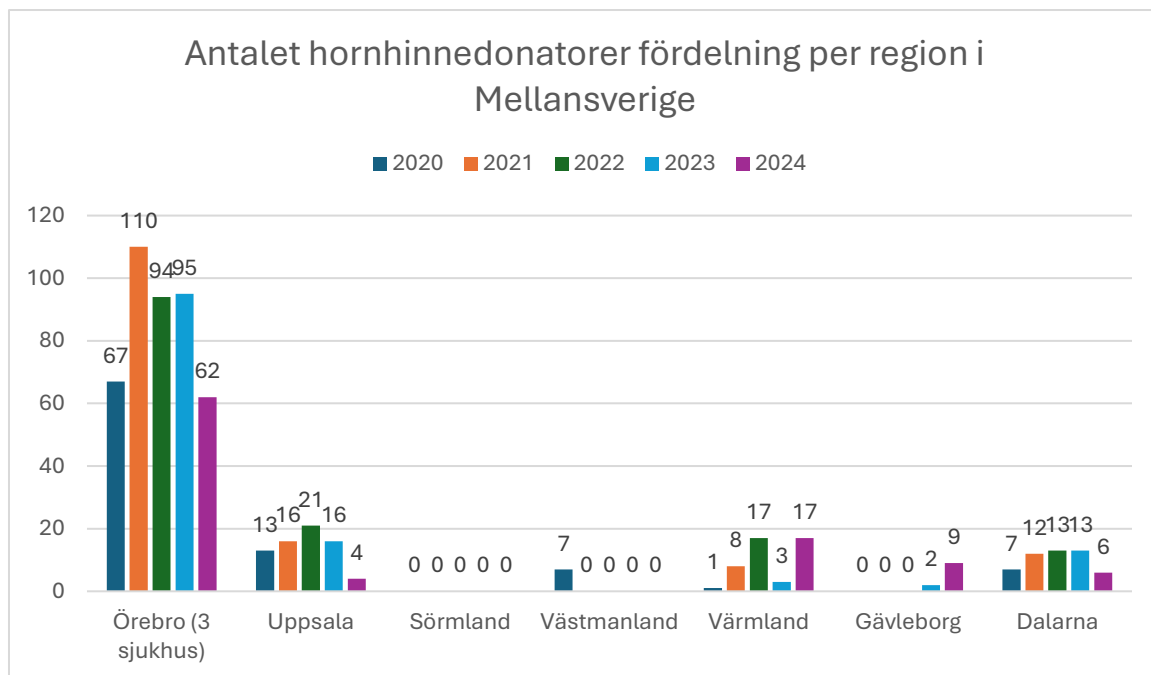
1.3.1 Hornhinnedonation

Hornhinnebanken (HHB) vid Universitetssjukhuset i Örebro utgör en sjukvårdsregionalt gemensamt finansierad verksamhet med syfte att säkerställa tillgången till hornhinnor för transplantation åt sjukvårdsregionens patienter. HHB i Örebro har till uppdrag att bistå med vävnadsdonationsutredare, tillvarata, förvara preparera och utlämna hornhinnor med mera från avlidna patienter för transplantation hos patienter med sjukdomar eller skador i hornhinnan som nödvändiggör transplantation.

I februari 2023 fick HHB ett utökat uppdrag från Samverkansnämnden i Mellansverige att bistå hela sjukvårdsregionen med vävnadsutredare. Regionerna som ingår i sjukvårdsregionen betalar för detta en så kallad abonnemangsavgift till Region Örebro. Under 2024 har sjukhusen i Karlstad, Västerås och Eskilstuna anslutits till detta uppdrag. Gävle är anslutet sedan 2023. Arbete pågår mellan HHB, Uppsala och Falun om att även ansluta dessa sjukhus. Tidigare har det funnits egna lokala utredare på plats i Falun och Uppsala. Dessa har dock haft mindre tid och resurser för vävnadsutredning under 2024, och utredaren, tillika obduktionsteknikern, från Falun har fått andra ansvarsområden fr.o.m. 2025.



1 donator = 2 hornhinnor. Målet är 250 hornhinnedonatorer/år (enligt HHB).

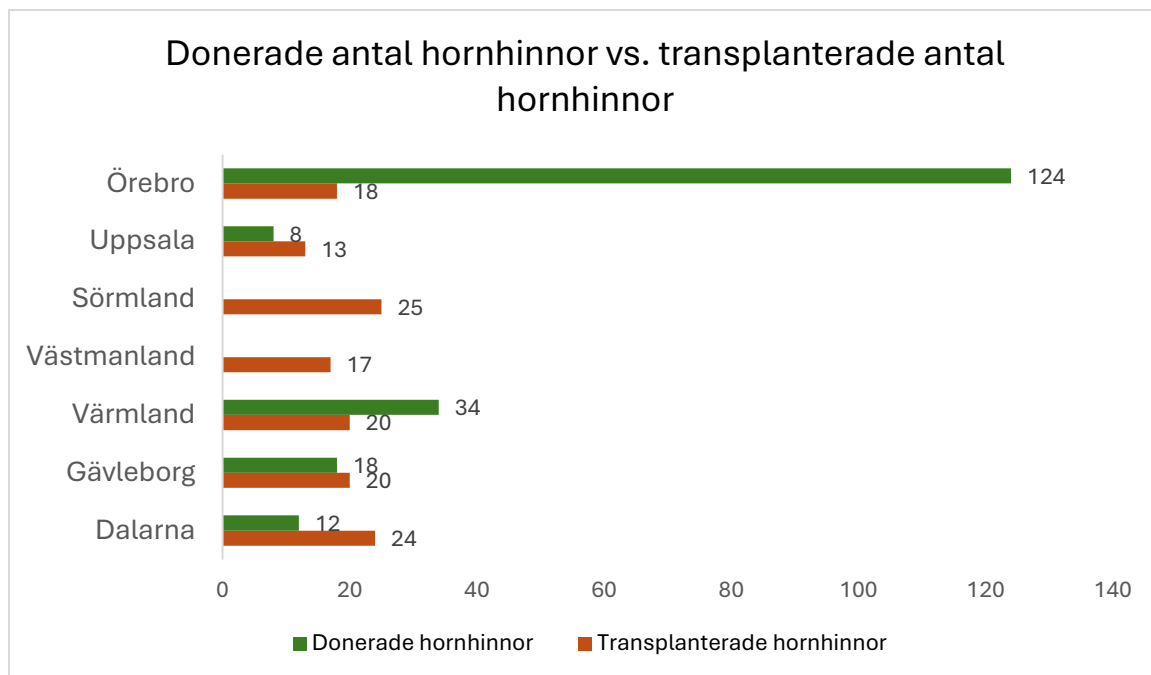


Trots denna satsning från Samverkansnämnden så har den ännu inte givit några resultat i form av fler antal hornhinnedonatorer i Mellansverige, snarast tvärtom. Det har visat sig tidskrävande med IT-lösningar och PUB-avtal (hantering av personuppgifter) med respektive region. Ett annat problem har varit att få uppdaterad information om vilka avlidna som finns på respektive bårhus. Ovan nämnda problem har lett till signifikanta förseningar och bidragit till det minskade antalet donerade hornhinnor.

Detta är ett prioriterat område som RDAL vävnad och RDAS vill arbeta mer fokuserat med under 2025. Under 2024 och 2025 har RDAL vävnad och RDAS haft två så kallade samarbetsmöten med HHB och representanter från Vävnadsrådet, Hudbanken och Region Uppsala. Där har vi identifierat vilka kontaktvägar som är bäst, skapat en gemensam syn på möjligheter och hinder samt skapat en gemensam plan. Den involverar:

- fortsatta regelbundna möten i aktuell konstellation
- framtagande av gemensamt informationsmaterial om vävnadsdonation av principiellt tre olika typer: allmänheten, öppen- och slutenvården samt DAL och DAS.
- planering av en donationsvecka 2025 med fokus vävnader och celler inom Sjukvårdsregion Mellansverige, samt förslag till SoS om en nationell satsning.

Vi noterar också att Region Västmanland är formellt klar för att omhänderta sedan oktober 2024, trots detta finns inga registrerade omhändertaganden. RDAL vävnad och RDAS har inlett ett arbete för att identifiera eventuella hinder.



De allra flesta regioner förbrukar fler hornhinnor än de levererar. Det är endast Region Örebro som bidrar med fler hornhinnor än vad de konsumerar.

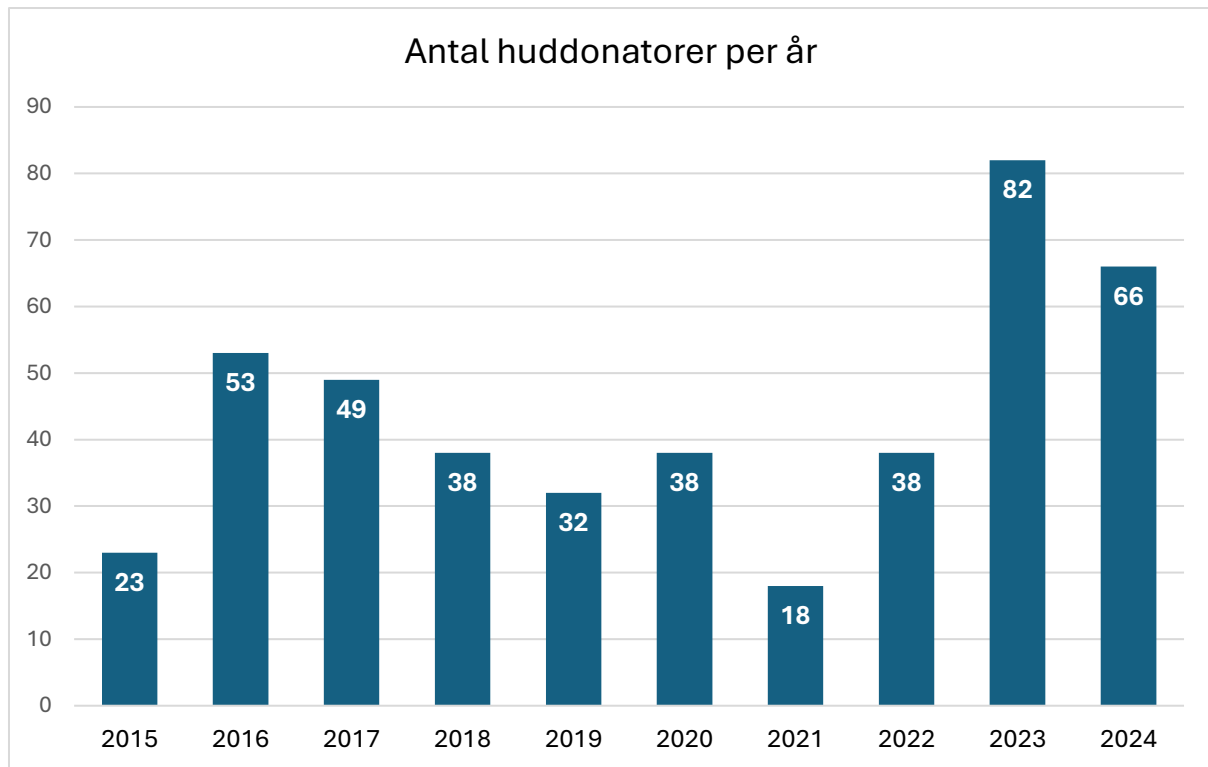
1.3.2. Huddonation

I Sverige finns en nationell vävnadsinrättning för donorhud vid Akademiska sjukhuset i Uppsala. Allogen donorhud används i livräddande syfte för transplantation av svåra brännskador vid Brännskadecentrum vid Akademiska sjukhuset. Behovet har varit större än tillgången. En central princip bör vara att tillgången matchar den årliga efterfrågan och att samtidigt ha ett lager när behovet är som störst. I den aspekten bör vägas in att brännskadevård är akutsjukvård och ett robust lager krävs för att säkerställa vårdens behov. Donorhud har en hållbarhetstid på 5 år, men omsättningen av donorhud är så snabb att den aldrig finns i lager mer än ett år. Att notera är att det tar mellan 8 och 12 veckor av analys och bearbetning från tillvaratagande tills användning för transplantation kan ske.

Tillvaratagandet av donerad hud minskade från 82 personer året innan till 66 personer som donerade hud efter sin död under 2024.

Utfallet blev knappt 180.000 cm² donerad hud (vilket motsvarar lite drygt 2.600 cm² i snitt per donator) som förmedlades till 20 mottagare för transplantation under 2024. Regionalt donationscentrum (RDc) Stockholm-Gotland har under 2024 bidragit med 2/3 av det totala antal donatorer där det nära samarbetet med Hudbanken ger positiva effekter. Lagret av donatorhud är fortsatt inte på stabila nivåer och beredskapen därmed fortsatt ansträngd. Under året inledde RM Uppsala tillvaratagande av hud samt under 2025 planeras patologen i Sundsvall att starta. Antalet donatorer samt det totala utfallet mätt i cm² kan förhoppningsvis öka till viss del under 2025. Hudbankens bemanning stabiliserades under hösten och har därmed kapacitet att ta in nya uppdragstagare som har förmågan att generera åtminstone 10 donatorer på årlig basis vilket kan betraktas ett minimum för att bibehålla handlaget vid tillvaratagandet.

Under 2024 passerade Hudbanken antalet 500 donatorer sedan banken startades i Uppsala. Under 2025 planeras att HHB skall vara behjälplig även vid utredning av huddonatorer.



Vävnadsinrättningen har definierat det årliga nationella behovet av donerad hud i tre kategorier:

- Donorhud: 100 faktiska donatorer med en genomsnittlig yta på 3000 cm².
- Cellfri dermis: 25 faktiska donatorer för produktion i livsförbättrande syfte
- Övriga sår: 50 faktiska donatorer i livsförbättrande syfte

Hudbankens långsiktiga mål är således 175 donatorer årligen men dessa siffror behöver utvärderas löpande i takt med att klinisk användning etableras och utvecklas.

Gällande bristande krisberedskap har regionerna ett ansvar att säkerställa katastrofmedicinsk beredskap enligt 7 kap. 2 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Brännskadevård är akutsjukvård och ett robust lager krävs för att säkerställa vårdens behov. Om en större katastrof skulle inträffa med många brännskadade skulle dagens lagernivåer på donerad hud i livräddande syfte vara otillräcklig.

2. Deltagare

Namn	Titel/roll	Region
Mikaela Jonasson	RDAL organ	Sörmland
Eva Hannerz Schmidtke	RDAL vävnad	Uppsala
Caroline Olofsson	RDAS	Gävleborg

3. Möten

RDAL och RDAS har regelbundet kontakt med varandra och samverkar även med andra grupperingar:

- **Nationell Expertgrupp Organ- och Vävnadsdonation (NEX)**
Denna grupp består av RDAL och RDAS från Sveriges sex sjukvårdsregioner samt n-DAL/n-DAS barn. Denna grupp samverkar kring gemensamma donationsfrågor. Totalt har det varit 2 digitala träffar samt 2 fysiska träffar.
- **Möte med lokalt Donationsansvarig läkare och sjuksköterska (DAL och DAS)**
Det har genomförts 4 digitala träffar med lokala DAL och DAS under 2024. Tidigare har vi setts 2 gånger fysiskt och 2 gånger digitalt per år, men pga. de ekonomiskt kärva tiderna har tyvärr dessa träffar varit uteslutande digitala under 2024. Förutom detta har det anordnats Regionträffar vid 6 tillfällen (Västmanland och Sörmland träffas tillsammans). Vid dessa möten ses de lokalt donationsansvariga i respektive region tillsammans med RDAL, RDAS och kontaktansvarig transplantationskoordinator. Dessa träffar har varit väldigt uppskattade både från RDAL/RDAS och de lokalt donationsansvariga.
- **Vävnadsrådet**
RDAL organ ingår i arbetsgruppen VOG Organ (Vävnadsområdesgrupp). Det är en samverkansgrupp mellan donation, koordination och transplantation med representanter från hela Sverige. VOG Organ har haft 2 digitala och 2 fysiska möten under 2024.
- **Kunskapsstyrningen**
RDAS ingår i den nationella arbetsgruppen NAG Donation som rapporterar till NPO PIVOT. Likt VOG Organ är detta en tvärprofessionell grupp där även en patientförening finns representerad. NAG Donation samverkar just nu främst med Nationellt Donationscentrum (NDC) på Socialstyrelsen - då som expertstöd till utformningen av de nationella handlingsplanerna kring organ- och vävnadsdonation. NDC har ett regeringsuppdrag att ta fram dessa handlingsplaner. NAG Donation har haft 3 fysiska och 1 digital träff under 2024. Utöver detta har enskilda möten mellan NDC och RDAS ägt rum kring framtagandet av den Nationella handlingsplanen.
- **Koordinatorerna OFO Mellansverige Uppsala**
De båda RDAL och RDAS har ett mycket nära samarbete med de fem koordinatorerna på OFO Mellansverige Uppsala. Denna grupp har dels organiserat mycket kring planerandet av det Nationella donationsmötet samt även planeringar kring möten med lokala DAL och DAS. Koordinatorerna bär också en övervägande del av utbildningsverksamheten.
- **Nationellt donationsmöte 2024 – Göteborg**
Både RDAL organ och RDAS deltog vid detta möte. Det Nationella donationsmötet 2025 anordnas av Sjukvårdsregion Mellansverige och har upptagit en mycket stor tid av de båda RDAL och RDAS arbetstid under året.

- **Sjukvårdsregionsmöte Vävnad**

Den 8 november 2024 samarrangerade RDc Stockholms vävnads DAL samt DAS ett möte med RDAL vävnad och DAS Vävnad Uppsala Marc Olsson Lind. Mötet anordnades i hybridform och de flesta medarbetarna från Mellansverige deltog digitalt. Under 2025 står Sjukvårdsregion Mellansverige som värd för mötet.

- **Socialstyrelsen – Nationellt donationscentrum (NDC)**

Båda RDAL och RDAS har samverkat mycket med NDC under 2024 kring framtagandet av den nationella handlingsplanen för organ- och vävnadsdonation som utförs på uppdrag av regeringen. Slutredovisning sker i oktober 2025 och kommer att ha en implementeringstid under åren 2025–2030. Framtagandet av denna handlingsplan har berört både lokala DAL/DAS, verksamhetschefer, vävnadsinrättningar och transplantation. Utöver detta arbete så har RDAL vävnad med sin kompetens inom etik bidragit till ett rundabordssamtal om metoden **Thoracoabdominal normothermic regional perfusion (TA-NRP)**. Mötet initierades Socialstyrelsen och NAG Donation. RDAL vävnad har även utformat och distribuerat en enkätundersökning till DAL/DAS, transplantationskoordinatorer nationellt i Sverige.

4. Aktiviteter under året

Vilka aktiviteter kopplade till sitt uppdrag, hade gruppen i sin aktivitetsplan för år 2024?

Aktivitet	Kommentar	Status
Regionsträff fysiskt med DAL/DAS	En fysisk träff i respektive region/år	Pågående
Tillsättande av ny RDAL	Delning av tjänst till organ resp. vävnad	Avslutad
Nationella donationsmötet 2025	Sjukvårdsregion Mellansverige anordnar	Avslutad (feb -25)
Stödja Socialstyrelsen i arbetet kring Nationell handlingsplan organ- och vävnadsdonation	En nationell samsyn på organ- och vävnadsdonation. Jämlig organisation i sjukvårdsregionerna	Pågående
Stödja Socialstyrelsen i arbetet kring Nationellt kunskapsstöd, Donationsguiden	Ett verksamhetsnära kunskapsstöd	Avslutad
Fortsatt DCD-implementering i sjukvårdsregion Mellansverige	Öka antalet donatorer	Pågående
Kartläggning av Sjukvårdsregion Mellansveriges organ- och vävnadsorganisation tillsammans med Donationsrådet på Akademiska	Inventera vilka resurser som finns	Avslutad

Har det under året tillkommit andra aktiviteter som inte fanns med i planeringen från början?

Aktivitet	Kommentar
Samverkan med Vävnadsbankerna i Mellansverige	Regelbundna träffar med Vävnadsbankerna i Örebro och Uppsala
Månadsbrev till DAL/DAS	Kontinuerlig kommunikation ut till lokala DAL och DAS

Kvartalsbrev till de som arbetar med vävnad	Kontinuerlig kommunikation ut till de som arbetar med vävnadsdonation i Mellansverige
Digitala falldragningar som lokala DAL/DAS ansvarar för	Ökad interaktion mellan regionerna, involverar lokala kollegor i utvecklingsarbetet

4.2 Anordnande av Nationellt donationsmöte 2025 Uppsala

23–24 januari 2025 anordnar Sjukvårdsregion Mellansverige det Nationella donationsmötet (NDM) tillsammans med Region Uppsala. En organisationskommitté bestående av 11 personer inklusive båda RDAL och RDAS arbetar med detta. Förberedelser inför detta möte har tagit extremt mycket av de båda RDAL och RDAS arbetstid. Totalt har organisationskommittén setts digitalt vid 22 tillfällen samt 4 gånger fysiskt i Uppsala under 2024. Under januari 2025 genomfördes även 8 digitala och en fysisk träff med förberedelser inför mötet. Utvärdering av mötet pågår, de preliminära resultaten visar att mötet var en stor framgång.

4.3 Utbildningar

OFO Mellansverige är drivande i den donationsutbildning som genomförs i sjukvårdsregion Mellansverige. Under 2023 har det erbjudits Grundläggande donationsutbildning (4 tillfällen), Grundutbildning i DCD (1 tillfälle), EDHEP (European Donor Hospital Education Programme) (4 tillfällen) samt Avancerad donationsutbildning (1 tillfälle) i sjukvårdsregion Mellansverige. RDAS finns med och föreläser vid de Grundläggande donationsutbildningarna. RDAL vävnad föreläser på den Avancerade donationsutbildningen. Lokala DAL och DAS ansvarar för att erbjuda Steg 1-utbildning i organdonation på hemsjukhusen. RDAS medverkande och föreläste vid en utbildningsdag på Mora lasarett kring organdonation under 2024.

RDAS och RDAL organ har pratat om organdonation för Kommunikationsdirektörsgruppen samt Kansliet på Sjukvårdsregion Mellansverige.

5. Kommande och pågående aktiviteter

Aktivitet	Vad ska aktiviteten leda till?	Tidplan
Regional fysisk träff med DAL/DAS	En fysisk träff per region	Fortsättningsvis
Stödja Socialstyrelsen i arbetet kring Nationell handlingsplan organ- och vävnadsdonation samt kunskapsstöd	En nationell samsyn på organ- och vävnadsdonation. Jämlik organisation i sjukvårdsregionerna	Q3 2025
Bildande av RAG Donation	Bättre samverkan i sjukvårdsregionen	Q1-Q2 2025
Delning av tjänst RDAS	Delning av tjänst till organ resp. vävnad	2025
Nationell donationslinje	Jämlik vård	2025
Ta fram ett föreläsningmaterial kring vävnadsdonation till DAL och DAS	Höja kunskapen om vävnadsdonation hos DAL och DAS	Q2 2025
Internationell donationskongress ISODP Kyoto	Hålla RDAL/RDAS uppdaterad inom området	Q4 2025

Extern granskning av Avlidna på IVA	Kvalitetsfrämjande arbete för DAL och DAS	Q1-Q2 2025
Uppdaterad information på Sjukvårdsregion Mellansveriges hemsida om RDAL/RDAS	Mer riktad information och kalendarium till lokalt donationsansvariga	2025
BAS-utbildning om organdonation	En ökad kunskap om organ- och vävnadsdonation hos all sjukvårdspersonal	2025
Samverkan med Socialstyrelsen i ett EU arbete för att skriva en implementeringsguide för DCD	Hjälpa nya regioner eller länder att implementera DCD	Q1 2025
Internationell donationsutbildning	Rätt utbildningsnivå till de båda RDAL enligt Vävnadsrådets utbildningstrappa	Q4 2026
Följa Socialstyrelsens arbete med slutrapport kring EU-förordningen SOHO (Substances of Human Origin) som ska implementeras 2027.	Följa utvecklingen för att kunna förbereda Vävnadsinrättningar och tillvaratagande enheter på ev. förändringar.	2025-2027
Kartläggning och eventuellt förslag till utbildning/fortbildning för obduktionstekniker	Säkerställa adekvat kunskapsnivå samt återväxt och stärka yrkesgruppen	2025-2026

6. Samverkan med andra grupperingar

Finns det aktiviteter i er planering framåt som berör andra grupperingar inom Samverkansnämnden? Kryssa nedan vilka ni behöver samverka med.

Kunskapsstyrningsgrupp	☒	God och nära vård	☐
Sjukvårdsregionalt programområde (RPO)	☒	Vårdavtalsgrupp	☐
Sjukvårdsregional arbetsgrupp (RAG)	☐	Upphandlingsgrupp	☐
Lokal arbetsgrupp (LAG)	☐	Verksamhetschefsgrupp/er	☒
Ekonomichefsgrupp hälso- och sjukvård	☐	Regionalt vårdkompetensråd	☐
Samverkansgrupp nationell högspecialiserad vård	☐	HR/Kompetensförsörjningsgrupp	☐
Produktionsplaneringsgrupp	☐	Informationssäkerhetsgrupp	☐

Gemensamt finansierade verksamheter

Arbets- och miljömedicin	☐	Forskningsrådet	☐
Regionalt biobankscentrum (RBC)	☐	Hornhinnebanken	☒
Regionalt cancercentrum (RCC)	☐	Enhet för Health Technology Assessment	☐
Centrum för sällsynta diagnoser	☐	Registercentrumorganisation (RCO)	☐
Donationsansvarig läkare och donationsansvarig sjuksköterska	☐		☐

Annan gruppering utanför SVN: **Donationsrådet på Akademiska sjukhuset**

Om grupper markerats ovan, beskriv vilka det är och hur samverkan med dessa bör ske för att skapa värde för patienter och invånare.

- Kunskapsstyrningsgrupp – RDAS ingår i NAG Donation som rapporterar till NPO PIVOT. NAG Donation är en bestående grupp.
- RPO PIVOT samt RPO Medicinsk diagnostik.
- Verksamhetschefsgrupp – RDAL organ och RDAS rapporterar till Verksamhetschefsgrupp Anestesi, operation och intensivvård (An/Op/IVA). Dessa har medverkat en kort stund på två digitala möten med denna gruppering. RDAL vävnad rapporterar till Verksamhetschefsgrupp Laboriemedicin och har medverkat vid ett digitalt möte med dessa.
- Hornhinnebanken (HHB) – RDAL vävnad och RDAS samverkar med Hornhinnebanken kontinuerligt angående hur införandet av Sjukvårdsregionalt samordnad samtyckes- och riskutredning sker. En samverkan har initierats av RDAL vävnad och RDAS mellan HHB och vävnadsverksamma inom Akademiska. Denna gruppering har träffats digitalt vid ett tillfälle under 2024.
- Annan gruppering utanför SVN: *Donationsrådet på Akademiska sjukhuset.*

Vad anser ni är den viktigaste frågan för er gruppering och vad anser ni är den viktigaste frågan för Sjukvårdsregion Mellansverige kommande år?

Viktigaste frågan för RDAL och RDAS är fortsatt stöd till lokala DAL och DAS samt nationell samverkan med övriga grupperingar inom donationsområdet för fortsatt utveckling. Däribland ingår utöver redan etablerade uppdrag en bemanning av den nationella donationslinjen.

Viktigaste frågan för Sjukvårdsregion Mellansverige är att se över organisationen kring organ- och vävnadsdonation i Sjukvårdsregion Mellansverige för att professionalisera donationsområdet i linje med den kommande handlingsplanen från SoS. Ett första steg i riktning mot att bilda ett Regionalt Donationscentrum (RDC) är bildning av RAG Donation. Vi behöver också som sjukvårdsregion bidra till en nationell resurs- och kompetenshöjning kring donationsfrågor genom att ekonomiskt och personalmässigt bidra till en nationell donationslinje.

7. Effektiviseringar

Har ni under året identifierat saker inom ert område som lett till effektiviseringar?

Ja

☒

Nej

☐

Om ja, planeras aktiviteter, informationsinsatser eller andra åtgärder kopplat till detta?

Under 2024 var samtliga träffar med lokala DAL/DAS digitala. Tidigare år har vi setts fysiskt höst och vår. Vi har beslutat att det räcker med ett fysiskt vårmöte där vi alla har möjlighet att träffas. Utöver detta fortsätter RDAL/RDAS att träffa de lokala kollegorna regionvis fysiskt en gång per år. Övriga möten är digitala.

8. Övrigt

Förslag på förbättringsåtgärder:

Utökad och delning av tjänst för RDAS till organ resp. vävnad.

Regelbundna avstämningar mellan RDAL/RDAS-gruppen och Verksamhetschefsgruppen An/Op/IVA samt Laboratoriemedicin.

En separat budget för RDAL- och RDAS-arbetet som möjliggör för utveckling av donationsverksamheten i Mellansverige.

En enklare kontaktväg till beslutsfattare om viktiga beslut om utvecklande av donationsverksamheten inom Mellansverige.

Bilaga 1.

Möte-/Utbildningskarta för RDAL/RDAS

