

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Områdesledning vårdkvalitet	Version 7	Antal sidor 9
Dokumentägare Eric Le Brasseur Specialist i allmänmedicin	Fastställare Lena Gjevert Hälso- och sjukvårdsdirektör	Giltig fr.o.m. 2024-06-10	Giltig t.o.m. 2026-06-10

## Konstaterande av dödsfall utanför sjukhus, allmänläkarens uppdrag

**Gäller för:** Vårdcentralsområde norra Karlstad, Vårdcentralsområde norra Värmland, Vårdcentralsområde södra Karlstad, Vårdcentralsområde västra Värmland, Vårdcentralsområde östra Värmland

### Syfte

Dokumentet utgör ett stöd vid konstaterande av dödsfall för läkare som utgår från allmänmedicinska mottagningar och jourcentraler.

### Innehållsförteckning

Syfte.....	1
Checklista vid konstaterande av dödsfall .....	2
Telefonnummer .....	2
Begravningsbyråer.....	2
Ansvarsfördelning och organisation .....	3
Identifiera den avlidne .....	3
Utländsk medborgare.....	3
Inspektion av omgivningen.....	3
Undersökning av kroppen.....	3
Smittsam sjukdom .....	4
Polis kontaktas vid följande tillfällen.....	4
Rättsmedicinsk undersökning .....	4
Klinisk obduktion .....	5
Explosiva implantat.....	6
Allmänt om explosiva implantat.....	6
Uttagande av explosiva implantat på avlidna då klinisk obduktion eller rättsmedicinsk undersökning <i>inte</i> ska utföras .....	6
För karlstadsområdet .....	6
Uttagande av explosiva implantat vid klinisk obduktion/rättsmedicinsk undersökning.....	7
In- och utfarter .....	7
Bårhusmeddelande .....	7
Transport av avliden till bårhus .....	7
Förväntat dödsfall .....	7
Dödsfall i särskilt boende .....	8
Ej förväntat dödsfall, utanför SÄBO.....	8
Dokumentation i Cosmic .....	8
Dödsbevis/dödsorsaksintyg.....	9

## Checklista vid konstaterande av dödsfall

- Inspektera omgivningen
- Fastställ den avlidnes identitet
- Konstatera dödsfallet
- Gör yttre besiktning av kroppen
- Kontrollera förekomst av pacemaker, läkemedelspump et cetera
- Ta ställning till om polis ska tillkallas
- Ta ställning till obduktion
  - Vid klinisk obduktion – skicka remiss i Cosmic **och** ring Obduktion, Centralsjukhuset.
  - Rättsmedicinsk undersökning beställs av polis. (Skicka remiss till Rättsmedicin om remissvar önskas.)
- Fäst identitetsband runt höger handled eller fotled
- Förvissa dig om att anhöriga underrättas. Vid oklarheter – kontakta polis som kan ombesörja det
- Lämna dina kontaktuppgifter så anhöriga kan nå dig vid behov.
- Tänk på att anhöriga kan behöva stöd. I läkarväskan finns dokument *Vanliga krisreaktioner vid en allvarlig traumatisk händelse* med information om olika instanser som kan ge stöd. POSOM-grupp i respektive kommun nås via larmcentralen
- Ta ställning till om ordinarie allmänläkare ska kontaktas, till exempel för diskussion angående obduktion eller dödsorsaksintyg
- Se till att värdeföremål avlägsnas från kroppen och att dessa omhändertas av polis, anhöriga eller socialtjänst
- Fyll i bårhusblankett
- Utfärda dödsbevis som ska skickas till Skatteverket utan dröjsmål
  - I normalfallet skickas dödsbevis digitalt via Webcert (patienten behöver först registreras som avliden i patientkortet i Cosmic.)
  - Vid rättsmedicinsk undersökning ska polis erhålla dödsbeviset som pappersblankett, som överlämnas på plats
- Se till att begravningsentreprenör är kontaktad så att kroppen förs till bårhus
- Ombesörj att dödsorsaksintyg skickas senast inom 3 veckor, i normalfallet av ordinarie allmänläkare. Den som ska utfärda dödsorsaksintyget har ansvaret för beslut om obduktion
- När rättsmedicinsk undersökning blir aktuell ska patientsäkerhetsenheten informeras genom att kopia på journalanteckningen länkas via Cosmic Messenger till funktionsbrevlådan *Chefläkarfunktionen, chefläkare (fbl)*

## Telefonnummer

- Polisen - nationell växel 114 14
- Polisen (ledningscentral; frågor kring patrull, dödsfall): 010–5692198
- Polis (stationsbefälet, hela Värmland) -begäran om handräckning: 010–5671041
- Region Värmland växel 010-831 50 00
- Jourhavande präst (kvälls- och nattetid) via 112

## Begravningsbyråer

- Roland Andersson Begravningsbyrå AB 054-101001 (Karlstad, Hammarö, Kil, Forshaga, Grums samt Filipstad, Storfors och Kristinehamn)
- Widéns Begravningsbyrå Säffle 0533-12440 (Säffle och Årjäng)
- Arvika-Charlottenberg Begravningsbyrå AB 0570-10121, 0571-20010, 0570-10121. (Arvika, Eda och Charlottenberg)
- Gemensamt journummer begravningsbyråer i norra Värmland 0563-25800 (Sunne, Torsby, Munkfors Hagfors och Likenäs)

## Ansvarsfördelning och organisation

För konstaterande av dödsfall i Värmland utanför sjukhus ansvarar Område allmänmedicin genom allmänläkare vid regionens allmänmedicinska mottagningar.

Under vardagar klockan 8–17 ansvarar respektive vårdcentral enligt definierat geografiskt upptagningsområde enligt närområdesplan eller i andra hand vald vårdcentral.

För vårdcentralerna inom vårdvalet i Karlstad tätort finns en tidsmässig fördelning av läkarmedverkan i vissa patientärenden under vardagar kl. 08.00 – 17.00. Se refererat dokument *RUT-11111 Månadsvis journalschema för vårdcentralernas utförande av tjänsteläkaruppgifter på anmodan*. Vårdcentralen Vålberg och vårdcentralen Molkom ansvarar utifrån geografiskt upptagningsområde.

Vid oklarheter gällande vald vårdcentral eller geografisk tillhörighet ska den vårdcentral som kontaktats angående dödsfallet (av ambulans, polis eller annan), utan dröjsmål ombesörja att läkare åtar sig arbetsuppgiften. Diskussion angående ansvaret får inte fördröja åtgärden.

Under kvällar och helger har Område allmänmedicin ansvaret för att allmänläkare finns i beredskap för konstaterande av dödsfall samt att det är tydligt för kommunernas medicinska personal, sjukvårdsrådgivning, ambulans, polis och SOS-alarm vem som ansvarar för uppgifterna.

## Identifiera den avlidne

Den läkare som har fastställt att döden inträtt ska ansvara för att en avlidne vars identitet är känd förses med ett identitetsband eller motsvarande (HSLF-FS 2015:15). Om personnummer saknas, bör den avlidnes namn samt samordningsnummer eller födelsedatum anges på identitetsbandet. Bandet bör fästas runt den avlidnes högra hand- eller fotled.

Om fullständig identifikation inte kan göras ska polis kontaktas som tar över ansvaret att identifiera den avlidne.

Om den avlidne saknar personnummer eller är oidentifierad ska ett reservnummer skapas i Runar. Under jourtid kan akutmottagnarna vara behjälpliga med att skapa reservnummer.

## Utländsk medborgare

- Samma rutiner som för svenska medborgare
- Dödsbevis skickas till Skatteverket som i sin tur tar kontakt med det land det gäller
- Dödsorsaksintyg krävs som regel av hemlandet
- Sjukvården ansvarar inte för översättning

## Inspektion av omgivningen

Den läkare som konstaterat dödsfall ska beakta samtliga förhållanden. Detta innebär till exempel fynd av tablettburkar, spritflaskor eller oordning vid dödsplatsen.

## Undersökning av kroppen

Innan dödsbevis utfärdas ska en läkare göra noggrann yttre undersökning av den döda kroppen. Den yttre besiktningen ska inriktas på frågan om det finns skäl att anmäla dödsfallet till polismyndigheten för ställningstagande till rättsmedicinsk undersökning. Kroppens läge ska inspekteras. Vidare ska hela hudytan, ögonens bindehinnor, öron och näsöppningar samt munhålaundersökas. Notera likfläckars position, kroppen läge etcetera.

Dessutom ska det efterforskas om den avlidne bar något explosivt implantat (se avsnittet om Explosiva implantat nedan).

Ett beslut om klinisk obduktion innebär inte att den yttre undersökningen får underlåtas eller att dödsbeviset får försenas.

I patientjournalen ska antecknas vilken läkare som utfört undersökningen på platsen samt tidpunkten för detta. Där ska också antecknas om kroppen har flyttats innan undersökningen slutförts. De fynd som görs ska också dokumenteras.

Om det vid undersökningen konstateras att det finns skäl för polisanmälan, bör den avlidnes kläder och andra föremål på platsen där kroppen påträffades inte röras mer än nödvändigt. Om kläder måste tas av eller klippas upp, bör man undvika att förstöra spår av till exempel knivhugg. Kläder och andra föremål bör sparas så att de på begäran kan lämnas till polisen (HSLF-FS 2015:15).

## Smittsam sjukdom

Vid samtliga smittsamma fall gäller sedvanlig skyddsutrustning: arbetskläder med vätskeavvisande skyddsrock eller skyddsförkläde, handskar och vid risk för stänk visir, alternativt skyddsglasögon och munskydd, se *RUT-05796 Smittsamma sjukdomar, -hantering vid obduktion, punktion och vävnadsprov*.

## Polis kontaktas vid följande tillfällen

- När dödsfallet har eller kan ha orsakats av yttre påverkan (skada eller förgiftning – gäller även alkohol) och inte enbart av sjukdom, d.v.s. vid misstanke om att döden orsakats av någon annan person, olycksfall eller självmord
- Vid svårigheter att avgöra om dödsfallet har orsakats av yttre påverkan. Detta gäller
  - När någon anträffas död och tidigare sjukdomsbild inte kan förklara dödsfallet, vid helt oväntat dödsfall hos både barn och vuxna
  - Om det finns tveksamhet om dödsfallet har naturliga orsaker
  - När missbrukare (även alkohol) anträffas död
  - Vid framskriden förruttnelse
  - När dödsfallet kan tänkas ha samband med fel eller försummelse inom hälso- och sjukvården
  - När den döde inte kunnat identifieras
- Vid osäkerhet huruvida polisanmälan ska göras eller inte

*Läkaren ska alltid beakta samtliga förhållanden vid dödsfallet – vad som framkommit vid den yttre besiktningen, vid inspektion av omgivningen samt information i journal eller av anhöriga.*

När den avlidne till exempel har förts till vårdcentral eller sjukhus med ambulans (endast undantagsvis), kan läkaren inte inspektera kroppens läge. Om polisen inte redan har kopplats in, bör läkaren då i stället begära uppgifter av ambulanspersonalen.

## Rättsmedicinsk undersökning

Rättsmedicinsk undersökning beslutas och beställs av polis. Om beslut tagits om rättsmedicinsk undersökning ska ifyllt dödsbevis utan dröjsmål lämnas till Polismyndigheten (inte till Skatteverket). Iakttag försiktighet vid yttre inspektion. Pacemaker, kateter och dylikt ska inte avlägsnas. Anteckna polisanmälan i journal.

Polisen ska kontaktas snarast möjligt enligt 4 kap. 4 § första stycket Begravningslagen. Läkaren bör göra detta personligen, till exempel per telefon, och därvid redovisa de omständigheter som kan ha betydelse för polisens bedömning. Vid detta samtal bör polis och läkare komma överens om ifall det är nödvändigt att läkare stannar på platsen och hur man fortsättningsvis håller kontakt. Andra brådskande uppgifter kan göra det svårt eller omöjligt för läkaren att vänta. Någon annan kan till

exempel anförtros att stanna på platsen till polisen kommer dit. Om den döde finns i en lägenhet som läkaren kan låsa, kan ett alternativ vara att läkaren lämnar nycklarna på polisstationen eller vidarebefordrar dessa till polisen på något annat sätt.

När rättsmedicinsk obduktion är aktuell ansvarar polisen för transport av den avlidne.

Vid rättsmedicinsk obduktion rekommenderas att den läkare som konstaterat dödsfallet alternativt behandlande läkare skriver en kompletterande remiss till rättsmedicin. Den läkare som skrivit remissen får svar på undersökningens resultat. Uppgifter om medicinsk sjukhistoria är viktiga för att rättsläkare ska kunna göra en bra utredning och fastställa dödsorsaken med så stor noggrannhet som möjligt. Det är också viktigt att i remissen ange omständigheter kring dödsfallet som till exempel när patienten senast var i kontakt med närstående, oordning i lägenheten, tömda medicinburkar etcetera. Vid rättsmedicinsk undersökning utfärdar rättsläkare dödsorsaksintyget.

Adress:

**Rättsmedicinska avdelningen**  
**Artillerigatan 12 587 58 Linköping**

## Klinisk obduktion

Klinisk obduktion får enligt obduktionslagen utföras om det behövs för att

- Fastställa dödsorsaken
- Vinna viktig kunskap om sjukdom som den avlidne haft eller om verkan av behandling som den avlidne gått igenom eller undersöka förekomst av skador eller sjukliga förändringar i den avlidnes kropp

Om det finns personer som stått den avlidne nära, ska någon av dessa normalt underrättas innan obduktionen utförs och ges skälig tid att yttra sig. Närstående behöver alltså inte samtycka men ska ges möjlighet att motsätta sig obduktion.

Obduktion kan dock utföras även mot deras vilja om utfallet av obduktionen har särskild betydelse såsom vid oförklarligt dödsfall när rättsmedicinsk undersökning inte är aktuell eller om patienten misstänkts ha drabbats av en smittsam sjukdom och det är väsentligt att snarast möjligt få misstanke bekräftad eller utesluten.

Toxikologisk undersökning utförs inte vid klinisk obduktion.

Klinisk patologi lämnar inte upplysningar om utfall av obduktion direkt till anhöriga. Remissvar går till inremitterande läkare.

Vid klinisk obduktion ska den läkare som avser att skriva dödsorsaksintyget ansvara för att ta telefonkontakt med obduktion närmaste vardag efter dödsfallet, 010–8391199 (eller klinisk patologi 010–8391200).

Vid klinisk obduktion skickas remiss i Cosmic, via beställning och svar → *beställning provbunden* → *patologi/cytologi* → *remiss*.

Uppgifter om medicinsk sjukhistoria och omständigheter kring dödsfallet är lika viktigt att beskriva i remiss för klinisk obduktion som vid rättsmedicinsk undersökning. Klinisk patologi arbetar inte i Cosmic.

För klinisk obduktion vid smittfarliga sjukdomar se *RUT-05796 Smittsamma sjukdomar, hantering vid obduktion, punktion och vävnadsprov*.

Närstående bör om de så önskar även få besked om dödsorsaken, under förutsättning att det inte finns hinder enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) eller tystnadsplikt enligt 6 kap. 12 § patientsäkerhetslagen (2010:659). Om dödsorsaken inte är känd och besked därför inte kan lämnas i samband med underrättelsen om dödsfallet, bör de närstående informeras om vem de kan vända sig till för att få besked.

## Explosiva implantat

### Allmänt om explosiva implantat

För att tillåta kremering krävs att implantat som kan explodera har avlägsnats. Exempel på sådana implantat är hjärtstimulator (pacemaker), defibrillator (ICD) och nervstimulator. Av dödsbeviset ska framgå om den döde bar något explosivt implantat och om detta har avlägsnats eller inte.

Skatteverket utfärdar intyg för gravsättning eller kremering till begravningsbyrån. Felaktigt ifyllt dödsbevis medför risk för skada på utrustning eller personal vid kremering. Ett felaktigt dödsbevis kan få rättsliga konsekvenser för den som utfärdat det. Läkaren som utfärdar dödsbeviset ansvarar för att implantatet avlägsnas.

Enligt 23 § första stycket obduktionslagen får ett ingrepp i syfte att från en avliden ta ut ett implantat göras även om åtgärden strider mot den avlidnes eller de närståendes inställning, om det behövs för att förebygga fara för människor eller annan väsentlig olägenhet.

Av 23 § tredje stycket följer att beslut om sådana ingrepp endast får fattas av läkare samt att, om det finns personer som stått den avlidne nära, någon av dessa ska underrättas innan ingreppet utförs och ges skälig tid att yttra sig. När ett implantat tas ut ska dokumentation ske, se Socialstyrelsens Föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 1996:28)

När ett explosivt implantat avlägsnats vid klinisk obduktion eller om man enligt 23§ obduktionslagen (SFS 1995:832) enbart avlägsnar implantatet ska den läkare som beslutat om åtgärden ansvara för att Skatteverket underrättas så snart som möjligt när den utförts.

### Uttagande av explosiva implantat på avlidna då klinisk obduktion eller rättsmedicinsk undersökning *inte* ska utföras

I de fall avliden varken ska obduceras eller bli föremål för rättsmedicinsk undersökning och det konstateras att den avlidne har explosivt implantat, ansvarar dödsfallskonstaterande läkare för avlägsnandet. Även annan person med tillräcklig kompetens kan, efter läkares beslut, utföra ingreppet. Enklast utför läkaren detta på närmaste bårhus eller i samband med undersökning efter dödsfallet.

Endast den del som innehåller batteriet behöver tas ut. Lokalisera var pacemakern finns, gör ett snitt med en skalpell över dosan som oftast är fastsydd med en sutur som ibland måste lossas för att pacemakern ska kunna tas ut. Till pacemakern finns ansluten en eller två kablar som kan avklippas med sax eller tång. Efter uttagande av pacemaker tejpas såret.

ICD-Intrakardiell defibrillator tas ut enligt särskild instruktion INS-07472. Dosorna skickas som kontaminerat elavfall enligt aktuell rutin för destruktion.

### För karlstadsområdet

Den avlidne transporteras till närmaste bårhus. För avlidna som transporteras till bårhuset på Centralsjukhuset i Karlstad kan obduktionstekniker vara behjälpliga med avlägsnandet.

Det måste framgå av bårhusmeddelandet att det finns ett implantat och att detta önskas avlägsnat. Det ska också stå på dödsbeviset. Läkaren erhåller sedan meddelande om att uttagandet är utfört

och ansvarar för att anmälan om detta sker till Skattemyndigheten. Det är inte rimligt att transportera avlidna till klinisk patologi enbart i syfte att avlägsna implantat.

## Uttagande av explosiva implantat vid klinisk obduktion/rättsmedicinsk undersökning

Om klinisk obduktion eller rättsmedicinsk undersökning ska utföras avlägsnas pacemaker vid obduktionen.

## In- och utfarter

Om obduktion blir aktuell ska samtliga in- och utfarter sitta kvar, på grund av risk för vävnadsskada vid avlägsnande. När obduktion inte är aktuell ska till exempel PEG, PVK, KAD och sond avlägsnas i syfte att förhindra läckage, om inget annat har beslutats.

## Bårhusmeddelande

Bårhusmeddelande ska alltid fyllas i för förvaring på bårhus även om obduktion inte ska utföras. Det är viktigt att ange om smittfarligt tillstånd förelegat till exempel hepatit, HIV eller tuberkulos och om explosivt implantat finns i kroppen och om detta ska avlägsnas. Vid smittfarligt tillstånd anges detta både på bårhusmeddelandet och eventuell obduktionsremiss. Ange även eventuella värdeföremål som medföljer.

## Transport av avliden till bårhus

Regionen har avtal med olika begravningsentreprenörer i olika delar av länet som transporterar kroppen till närmaste bårhus. Läkare bör vara behjälplig med att kontakta aktuell begravningsbyrå men anhöriga kan också själva ta kontakt om de så önskar. Om de väljer att kontakta annan byrå än den upphandlade riskerar dödsboet att debiteras en högre kostnad.

När en person som bor i kommunalt boende avlider ansvarar kommunen för att den avlidne transporteras till och förvaras i bårhus till dess kroppen kan överlämnas till de anhöriga eller begravningsentreprenör för bisättning och begravning. Transporten sker med begravningsentreprenör som kommunen har tecknat avtal med. De anhöriga kan naturligtvis välja att ordna transporten på egen hand och då anlita annan entreprenör. I sådant fall ska entreprenören fakturera dödsboet.

## Förväntat dödsfall

I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2005:10, 3 kap § 1–2) om kriterier för bestämmande av människans död, 3 kap 6§, anges att en läkare får fastställa att döden har inträtt utan att personligen ha gjort den kliniska undersökningen, om dödsfallet är förväntat på grund av sjukdom eller nedsatt hälsotillstånd med förmodad begränsad överlevnad.

Förutsättningarna för att läkaren inte ska behöva göra undersökningen är att en legitimerad sjuksköterska har gjort denna undersökning och meddelat läkaren resultatet, och att läkaren har tillgång till relevanta och tidsmässigt aktuella uppgifter om den dödes tidigare medicinska tillstånd.

För att sjuksköterska ska kunna göra undersökning av kroppen ska hen ha utbildats för denna uppgift, e-utbildning finns i Utbildningsplattformen. Särskilt intyg finns (se refererat dokument, *FOR-15156 Intyg om sjuksköterskas kompetens att bistå läkare vid konstaterande av dödsfall*).

I journal noterar sjuksköterskan tidpunkten för dödsfallet samt hur dödsfallet konstaterats. Sjuksköterskan kontaktar anhöriga enligt vad man på förhand kommit överens om, till exempel vid

ett brytpunktsamtal. Sjuksköterska fyller i bårhusblankett enligt anvisning och sätter identitetsband på den döde.

Speciellt viktigt är att notera om den döde bar någon typ av implantat som pacemaker eftersom en icke-avlägsnad pacemaker kan innebära explosionsrisk vid kremering.

Blanketten *FOR-15157 Underlag för dödsbevis utfärdat av kommunal sjuksköterska* fylls i och skickas skyndsamt till aktuell vårdcentral. Den läkare i karlstadsområdet som tar emot en sådan blankett måste informera Obduktionsavdelningen **inom två dygn** huruvida obduktion ska ske eller inte. Om man i bårhusblanketten meddelat att så *inte* ska ske är det tillräckligt.

För avlidna på andra bårhus än bårhuset på Centralsjukhuset i Karlstad gäller att läkaren behöver förvissa sig om att begravningsbyrån får besked om transport i de fall obduktion beslutas senare.

En avliden får inte förvaras på bårhus förrän den kliniska undersökningen är utförd.

## Dödsfall i särskilt boende

Vid dödsfall på kommunalt särskilt boende föreligger oftast känd kronisk sjukdom eller försvagat hälsotillstånd. Vid terminalt tillstånd bör en skriftlig vårdplan finnas så att tjänstgörande sjuksköterska kan utföra klinisk undersökning efter döden och utfärda underlag för dödsbevis. I det fall någon sådan vårdplan inte finns kan en muntlig ordination göras av jourläkare om det finns tillförlitliga uppgifter om att det föreligger en kronisk sjukdom eller försvagat hälsotillstånd med förväntad begränsad överlevnad. Undersökning av kroppen utförs på samma sätt som om en skriftlig plan förelegat. Fastställandet av dödsfallet ombesörjs då av ordinarie läkare följande vardag med stöd av underlaget.

Om dödsfall på SÄBO är oväntat, till exempel vid avsaknad av kronisk sjukdom eller försvagat hälsotillstånd med förväntat kort överlevnad ska dödsfallet konstateras av läkare. Om inget i omständigheterna tyder på annat än naturligt dödsfall kan ordinarie distriktsläkare kontaktas för konstaterande nästa morgon ifall dödsfallet inträffar på natten. Beredskapsläkare ska dock kontaktas direkt och vid oklarheter kring dödsfallet komma för konstaterande oavsett tid på dygnet.

## Ej förväntat dödsfall, utanför SÄBO

Om den läkare som konstaterat dödsfallet inte är behandlingsansvarig åligger det hen att personligen, till exempel genom telefonsamtal senast påföljande vardag, kontakta den läkare som ska skriva dödsorsaksintyget. Beslut om obduktion fattas av den läkare som ansvarar för utfärdande av dödsorsaksintyget.

Den läkare som konstaterat ett dödsfall och därmed ansvarar för att även andra uppgifter utförs ska, om hen inte själv fullgör en sådan uppgift, anteckna i patientjournalen vem som har åtagit sig att utföra uppgiften.

## Dokumentation i Cosmic

När dödsbevis utfärdas med stöd av sjuksköterskas underlag, används kontakttypen *vårdhändelse utan patientkontakt*.

När läkare åker ut till den avlidna, används kontakttypen *hembesök*, eller *besök på annan plats*, som ska vara avgiftsfritt.

Använd sökordsmall *Dödsfall, fastställande*. Diagnoskoderna Z02.7A utfärdande av dödsbevis, samt Z02.7C utfärdande av dödsorsaksintyg ska användas.



## Dödsbevis/dödsorsaksintyg

Ansvarig läkare utfärdar dödsbevis som ska skickas senast första vardag efter att dödsfallet konstaterats.

Dödsbevis och dödsorsaksintyg skrivs i Cosmic via Webcert. Webcert nås via ett uthopp från Cosmic under "Ny blankett", se Webcert för läkare (INS-15340). Observera att den avlidne måste vara registrerad som avliden i patientkortet innan dödsbevis kan utfärdas.

När rättsmedicinsk obduktion är aktuell (polisiärt ärende) fylls dödsbevis i på plats och överlämnas direkt till polisen.

Vid oklart dödsdatum anges 00 som dödsdag, till exempel 2024-05-00.

Om dödsbevis returneras från Skatteverket på grund av ofullständiga uppgifter ska det omgående korrigeras och återsändas.

Vanligen utfärdas dödsorsaksintyget av den läkare som har haft hand om patientens vård och denne ska snarast och personligen, till exempel genom telefonsamtal, kontaktas av den som skrivit dödsbeviset.

Enligt 4 kap. 2 § BL är det förbjudet för en läkare som på något sätt är närstående till den avlidne att utfärda dödsbeviset och intyget om dödsorsaken. När en läkare till exempel har vårdat en nära anhörig under dennes sista sjukdomstid, måste en annan läkare tillkallas för att undersöka den döda kroppen (se avsnitt 8) och utfärda dessa handlingar. Vid tveksamhet gällande om läkaren kan betraktas som närstående ska alltid annan läkare tillkallas.

Kopia av dödsbevis och dödsorsaksintyg ska bifogas patientens journal.

Som reservlösning kan dödsbevis skickas i pappersform till Skatteverket. Blanketten finns som PDF i Cosmic under blanketter. Adress:

**Skatteverkets inläsningscentral FE 2004  
205 76 Malmö**

**Dokumentet är utarbetat av:** Eric Le Brasseur, Elisabeth Silfverbrand