



## SAHLGRENKA AKADEMIN

### ***DONATIONSAVTAL***

Undertecknad förklarar som min bestämda önskan att min kropp sedan jag avlidit ska ställas till förfogande för främjande av anatomisk undervisning och forskning. Denna min donation riktas till den anatomiska avdelningen/verksamheten för utbildning av studenter vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet.

Min önskan huruvida min kropp också får användas för medicinsk träning och vetenskapligt utvecklingsarbete i Sahlgrenska universitetssjukhuset regi framgår längre ned i detta avtal under avsnittet *tilllägg och förbehåll* (sid 3)

#### **Personuppgifter på donatorn**

Efternamn.....

Förnamn .....

Personnummer (ÅÅÅÅMMDD – XXXX) .....

Gatuadress.....

Postnummer ..... Ort .....

Telefon ..... E-post.....

Jag har diskuterat min önskan med mina närmaste anhöriga (frivillig uppgift, men ange gärna namn och vilken relation):

**Anhöriga som informerats** .....

.....

.....

## Begravning och slutpunkt

De transporter som behövs i samband med att den donerade kroppen skall nå den anatomiska avdelningen/verksamheten arrangeras av den begravningsbyrå som anlitas av Göteborgs universitet.

Gravsättning och en eventuell begravningsceremoni, efter dödfallet kan hanteras av den begravningsbyrå som kontaktpersonen väljer (vanligtvis en anhörig eller den sjukvårdspersonal som informerats om donationsavtalet).

Kontaktperson/-er med adress och telefonnummer:

.....  
.....

Om kontaktpersonen inte väljer en begravningsbyrå, kommer Göteborgs universitet, som mottagare av donationen, att ombesörja begravning och gravsättning enligt nedanstående önskemål:

### Ceremoni

- Svenska kyrkan
  - Borgerlig
  - Annan ordning, nämligen; .....
- Kroppen kommer att kremeras, då kistbegravning inte är ett alternativ.

### Gravplats

- Grav befintlig nr .....
- Grav ny nr .....
- Minneslund/Askgravlund.....
- Annat.....
- Kyrkogård .....

### Praktiska och ekonomiska villkor

Med *fullföljd donation* avses att donatorns kropp efter dödsfallet mottagits vid den anatomiska avdelningen. När så skett är Göteborgs universitet skyldigt att täcka nedan angivna kostnader:

- Transport inom Sverige för den avlidnas kropp, nödvändiga arbetskostnader för begravningsbyrå i samband med donationen och begravningsceremoni, samt enklaste kista och urna för en värdig begravning. Samt kostnader för kremering och slutlig deponering av askan/kvarlevorna.

Det förekommer i enstaka fall att en donation måste avbrytas efter dödsfallet. Om detta sker utgår ingen ekonomisk ersättning oavsett orsak till att donationen avbryts.

Om donator har tecknat en begravningsförsäkring ska denna i första hand nyttjas för kostnadstäckningen.

- Lämna upplysningar om begravningsförsäkringen:

.....

**Jag ger följande huvudmän mitt tillstånd med följande tillägg och förbehåll**

|   | <b>Tillstånd, tillägg och förbehåll</b>                                                                                                                                                                            | <b>Göteborgs universitet</b>       | <b>Sahlgrenska universitetssjukhuset</b> |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------|
| a | Min donation får användas för medicinsk träning och vetenskapligt utvecklingsarbete inom sjukvården.                                                                                                               | Ej tillämplig                      | JA  NEJ                                  |
| b | Information om min sjukhistoria får sökas i patientjournaler om behov anses föreligga.                                                                                                                             | Görs rutinmässigt efter dödsfallet | JA  NEJ                                  |
| c | Provtagningar i syfte att utröna smitta.                                                                                                                                                                           | JA  NEJ                            | JA  NEJ                                  |
| d | Provtagningar, mätningar och registreringar i övrigt får ske utan inskränkning på min döda kropp                                                                                                                   | Ej tillämplig                      | JA  NEJ                                  |
| e | Min donation får bevaras utöver 1 år (tidsgräns enligt obduktionslagen) vid den anatomiska avdelningen. Längst tid är 2 år                                                                                         | JA  NEJ                            | Ej tillämplig                            |
| f | Min donation får bilddokumenteras vid analysen av min döda kropp under förutsättning att avbildningen garanterar anonymitet. Här avses fotografering och radiologiska tekniker (röntgen, magnetkamera, ultraljud). | JA  NEJ                            | JA  NEJ                                  |
| g | Mätresultat och avbildningar enligt ovan (d och f) får spridas utanför mottagande enheter                                                                                                                          | Till andra universitet<br>JA  NEJ  | Till andra sjukvårdsenheter<br>JA  NEJ   |

Det alternativ jag ringar in, vid punkt a-g, visar vilka praktiska villkor som jag accepterar

**Jag accepterar härmed de praktiska och ekonomiska villkor som anges i detta donationsformulär sidorna 1–4**

**Underskrift**

Ovanstående donation med dess förbehåll är min bestämda vilja.

.....

Ort och datum

Donators namnteckning

Donators egenhändiga namnteckning intygas:

Vittnes namnteckning, klartext och adress

.....

Vittnes namnteckning, klartext och adress

.....

## Mottagande avdelnings bekräftelse

Donationen mottages tacksamt av enheten för anatomi, institutionen för biomedicin vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet

.....  
Ort och datum

.....  
Ansvarig handläggares namnteckning

.....  
Namnförtydligande, tjänstetitel

## Bekräftelse från Sahlgrenska universitetssjukhuset

ifylles om donatorn ovan gett tillstånd till medicinsk träning och vetenskapligt utvecklingsarbete

.....  
Ort och datum

.....  
Ansvarig handläggares namnteckning

.....  
Namnförtydligande, tjänstetitel

## Dataskyddsförordningen GDPR

Dina personuppgifter kommer att behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen, GDPR (General Data Protection Regulation). GDPR tillträdde 25 maj 2018 och ersatte den tidigare PUL personuppgiftslagen. Personuppgifterna registreras i Göteborgs universitets donationsregister. Borttag därifrån sker när donationen avbryts eller är fullgjord.