# Protokoll einer Organspende und gesetzliche Regelung

Marion Nicke – Deutsche Stiftung Organtransplantation

DEUTSCHE STIFTUNG
ORGANTRANSPLANTATION
Gemeinnützige Stiftung

Koordinierungsstelle Organspende

# Transplantationsgesetz

## Das deutsche Transplantationsgesetz

Ist seit dem 1. Dezember 1997 in Kraft

- Es regelt die Spende, Entnahme, Vermittlung und Übertragung von Organen, die nach dem Tod oder zu Lebzeiten gespendet werden.
- will den Missbrauch ausschließen
- Rechtssicherheit für Spender, Empfänger und alle an der Organentnahme Beteiligten schaffen
- Transparenz und Chancengleichheit unter allen Organempfängern

# Transplantationsgesetz

2007 erste Überarbeitung des Transplantationsgesetzes:
*Regelung der Gewebespende in Abschnitt 3a*

In Deutschland wird noch überwiegend die Spalthaut-transplantation durchgeführt.

Die **Kornea** ist der vorderste, stark gekrümmte und durchsichtige Abschnitt des Augapfels der vor der Pupille liegt.

# Transplantationsgesetz

- Seit 1. November 2012 wurde die bisherige *erweiterte Zustimmungslösung* durch die Entscheidungslösung ersetzt.
- Krankenkassen müssen Ihre Versicherten in regelmäßigen Abständen über Organspende informieren und Ihnen einen Organspendeausweis zusenden.
- Jeder sollte seinen eigenen Willen dokumentieren, es besteht aber keine Verpflichtung
- Der Wille des Verstorbenen zu Lebzeiten hat Vorrang. Ist er nicht dokumentiert oder bekannt, entscheiden die nächsten Angehörigen auf der Grundlage des mutmaßlichen Willens des Verstorbenen.

# Transplantationsgesetz

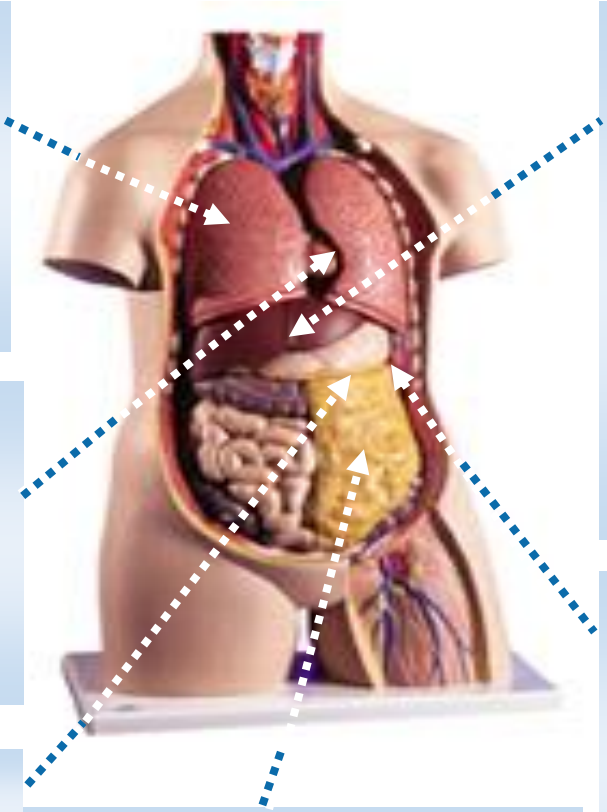
- Krankenhäuser werden als „Entnahmekrankenhäuser“ vom Ministerium benannt
- Es wird ein „Transplantationsbeauftrager“ von der Klinik benannt
- Aufgabenbereich noch nicht abschließend geklärt

# Organtransplantation

## Lunge
- Mukoviszidose (angeb. Stoffwechselerkrankung)
- Fibrosen (Narbengewebe durch Entzündungen)
- Lungenemphysem (z.B. Rauchen)
- Hochdruck im Lungenkreislauf (z.B. Asthma)

## Herz
- Herzmuskelerweiterung z.B. durch Infektionen, Durchblutungsstörung
- Herzklappenschädigung z.B. durch Infektionen, angeborene Herzfehler

## Bauchspeicheldrüse
- Diabetes mellitus Typ 1



## Dünndarm
- Kurzdarmsyndrom

## Leber
- Leberentzündungen (Hepatitis)
- Akute Vergiftungen z.B. durch Pilze oder Medikamente
- Leberzirrhose, z.B. durch Hepatitis, Alkoholmissbrauch, idiopathisch
- Angeborene Stoffwechselerkrankungen
- Bösartige Tumoren
- Gallenwegserkrankung
- Leberriß

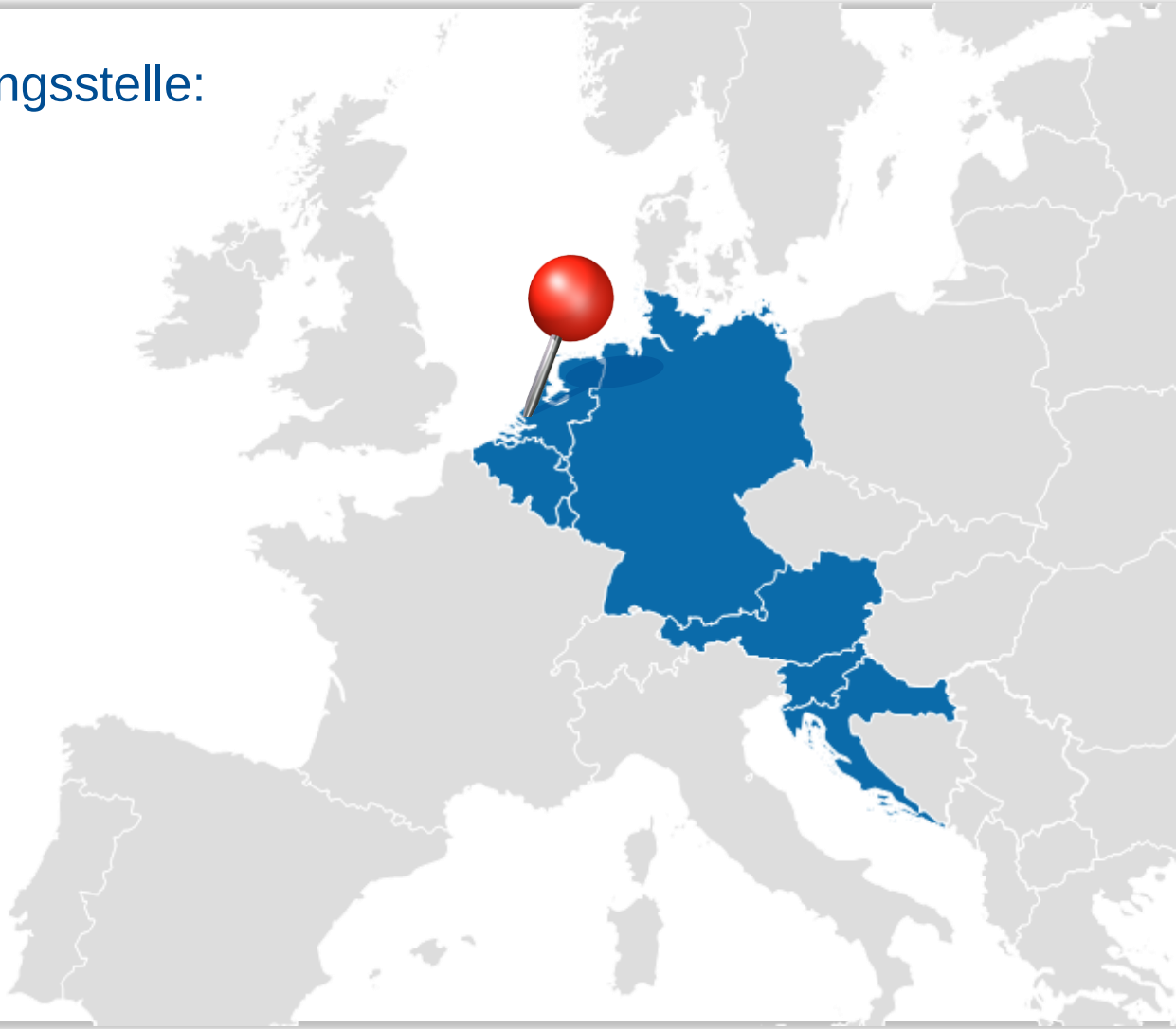
## Niere
- Spätfolgen von Diabetes mellitus Typ 1/2
- Entzündung der Nieren
- Nierenschädigung durch Bluthochdruck oder
- durch Giftstoffe (z.B. Schmerzmed.)
- Angeborene Zystennieren

# Eurotransplant

Zentrale Organ-Vermittlungsstelle:

- Leiden

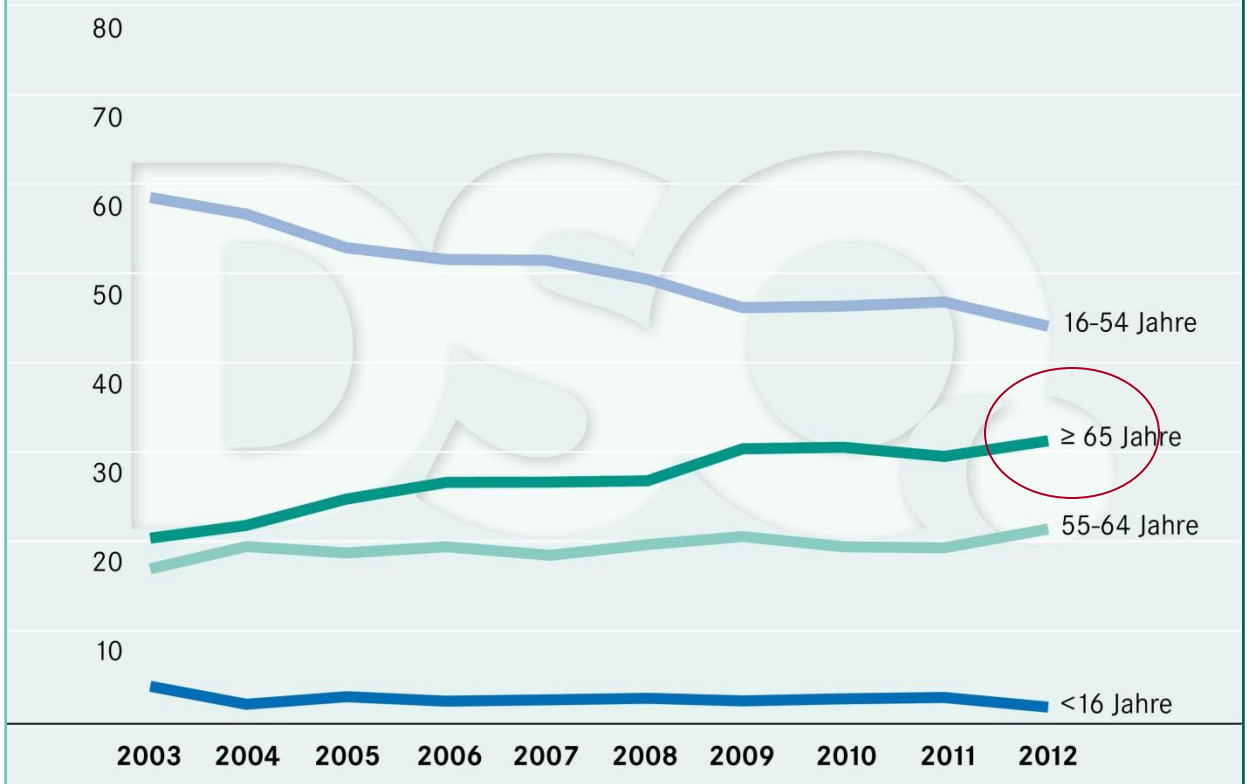
- Belgien
- Deutschland
- Luxemburg
- Niederlande
- Österreich
- Slovenien (2000)
- Kroatien (2007)
- Ungarn (2012)



2012 DEUTSCHLAND

# Alter der Organspender

PROZENT n=1.046




DSO 14

DEUTSCHE STIFTUNG ORGANTRANSPLANTATION

# Eurotransplant Senior Programm

- **Sonderallokation**
- Spender / Empfänger > 65 J.

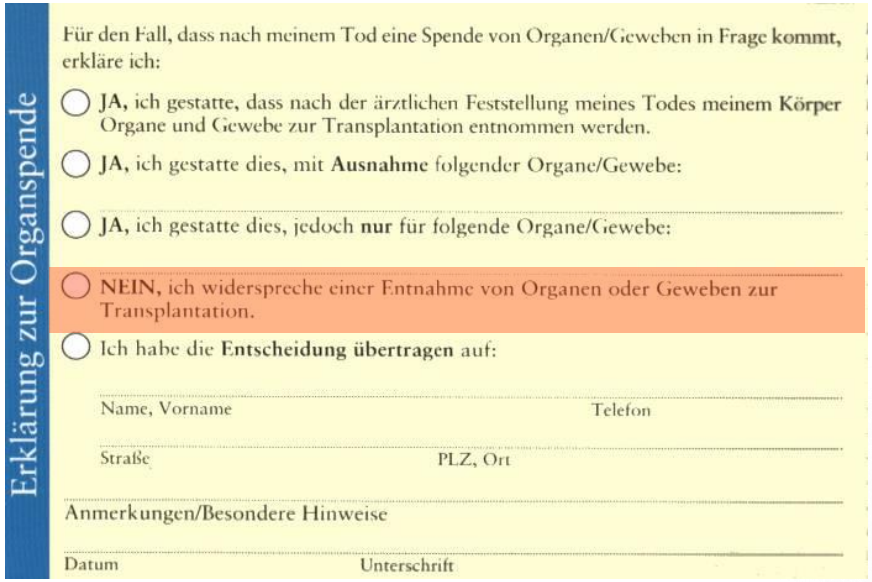
- **Ziel:** kurze Konservierungszeit

☞ 70% Regionalfaktor
☞ 30% Wartezeit
☞ HLA ohne primäre Berücksichtigung

# Organspender ?

## Organspendeausweis…..

lieber nicht, dann wird ja nichts mehr für mich getan



Erklärung zur Organspende

Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben in Frage **kommt**, erkläre ich:

- ◯ **JA,** ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem **Körper** Organe und Gewebe zur Transplantation entnommen werden.
- ◯ **JA,** ich gestatte dies, mit **Ausnahme** folgender Organe/Gewebe:
- ◯ **JA,** ich gestatte dies, jedoch **nur** für folgende Organe/Gewebe:
- ◯ **NEIN,** ich widerspreche einer Entnahme von Organen oder Geweben zur Transplantation.
- ◯ Ich habe die **Entscheidung übertragen** auf:

Name, Vorname Telefon

Straße PLZ, Ort

Anmerkungen/Besondere Hinweise

Datum Unterschrift

# Ablauf vor und unabhängig von einer Organspende

Unfall, plötzliche Hirnblutung, anderes Ereignis

↓

Notarzt
"Rettungskette" :
Transport in die Klinik

↓

Diagnostik
Therapie, z.B. OP

↓

Intensivstation

# Intensivstation

Verbesserung oder Verschlechterung des Zustandes des Patienten

↓

Weitere Diagnostik z.B CCT; EEG etc.

↓

Hirntoddiagnostik

# Hirntod

Infolge einer Verletzung kann es zur Schwellung des Gehirns kommen, diese unterbricht die Durchblutung des Hirns. Die Hirnzellen sterben ab.

Normale Durchblutung

Durchblutungsstopp
→ Gehirnzellen sterben

Hirntod

# Richtlinien zur Hirntoddiagnostik

Mit Bezug zur Organspende

## Spezielle personelle Vorschriften

- Durch zwei Ärzte
- Beide Ärzte unabhängig von der Transplantation
- Beide Ärzte müssen spezielle Erfahrung in der Behandlung von hirngeschädigten Patienten haben

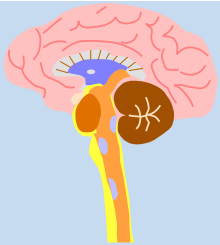
## Spezielle Prüfungsvorschriften

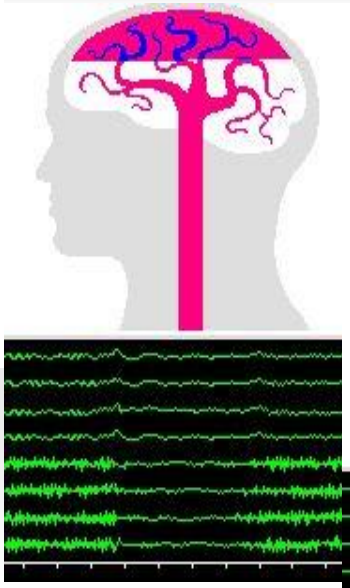
- Voraussetzungen
- Klinischen Untersuchung
- Einsatz technischer Verfahren
- Nachweis der Irreversibilität

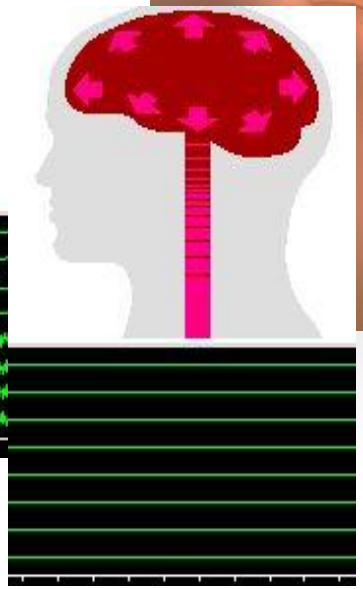
## Dokumentationsvorschriften

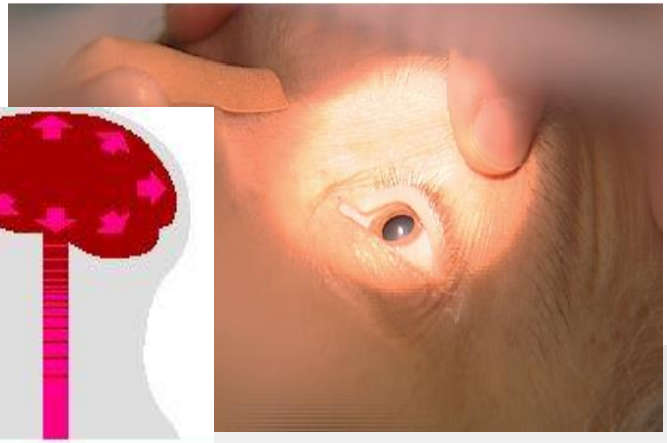
# HIRNTOD

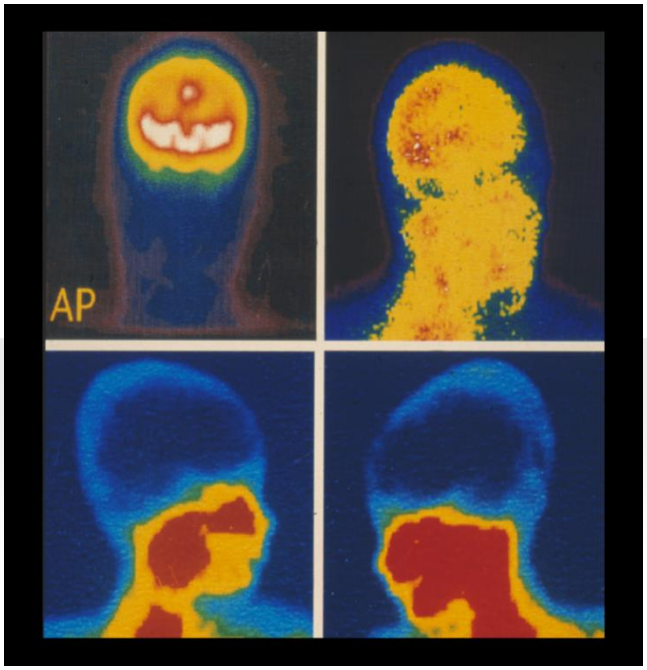
➔ Zerstörung der gesamten Hirnsubstanz
➔ Ausfall aller Funktionen für immer
➔ Tod der „Zentrale“











# Ablauf einer Organspende

## Angehörigengespräch

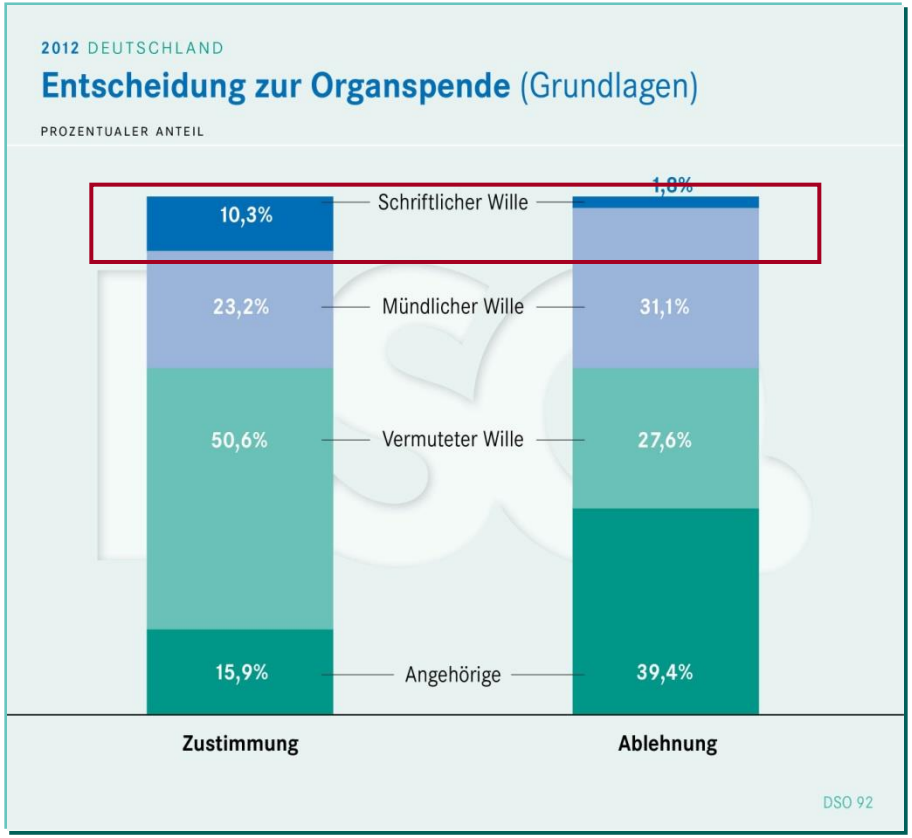
- nach Hirntodfeststellung
- Angehörige müssen den Tod verstanden haben
- kein Zeitdruck
- keinen psychischen Druck

# Entscheidung Organspende

BzgA 2010

## Besitz eines Organspendeausweises

Haben Sie selbst einen Organspendeausweis?




DSO
DEUTSCHE STIFTUNG ORGANTRANSPLANTATION

# Ablehnung zur Organspende

Ablehnung  zur Organspende

↓

Verabschiedung vom Angehörigen
Beenden von Beatmung und Intensivmaßnahmen

↓

Information ans Bestattungsinstitut

↓

Beerdigung

# Einwilligung zur Organentnahme

Einwilligung zur Organspende

↓

Weiterführung von Beatmung und Intensivmaßnahmen für Kreislauf

↓

Behandlung für den Organempfänger

↓

bis zur Organentnahme
(8h bis 18h)

HTX-Kinderpumpe

# ORGANENTNAHME

# Einwilligung zur Organentnahme

Verabschiedung vom Angehörigen nach Organentnahme möglich

↓

Information ans Bestattungsinstitut

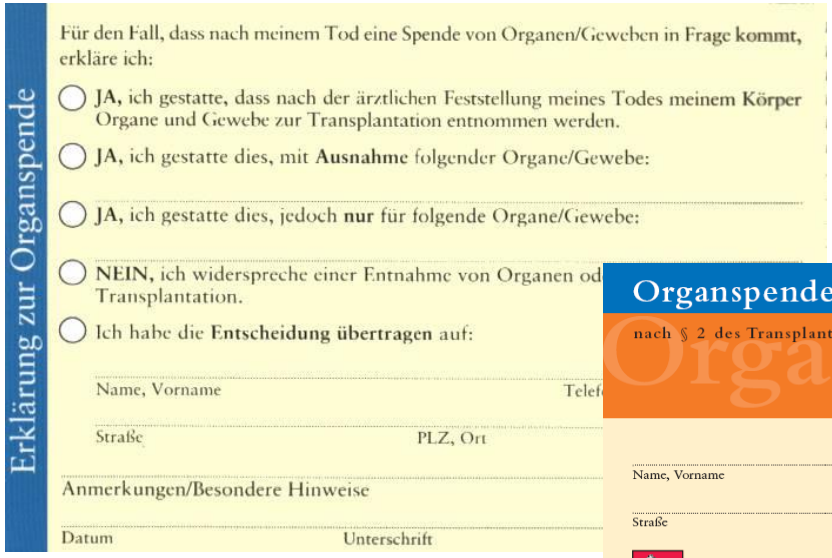
↓

Beerdigung

DSO
DEUTSCHE STIFTUNG ORGANTRANSPLANTATION

# Individuelle Aufgabe

- → Sich selbst entscheiden
- → Eigene Entscheidung dokumentieren (Spenderausweis)
- → Eigene Entscheidung der Familie / den Freunden mitteilen


Erklärung zur Organspende

Für den Fall, dass nach meinem Tod eine Spende von Organen/Geweben in Frage kommt, erkläre ich:

- ◯ **JA,** ich gestatte, dass nach der ärztlichen Feststellung meines Todes meinem **Körper** Organe und Gewebe zur Transplantation entnommen werden.
- ◯ **JA,** ich gestatte dies, mit **Ausnahme** folgender Organe/Gewebe:
- ◯ **JA,** ich gestatte dies, jedoch **nur** für folgende Organe/Gewebe:
- ◯ **NEIN,** ich widerspreche einer Entnahme von Organen od Transplantation.
- ◯ Ich habe die **Entscheidung übertragen** auf:

Name, Vorname Telef

Straße PLZ, Ort

Anmerkungen/Besondere Hinweise

Datum Unterschrift

Organspendeausweis

nach § 2 des Transplantationsgesetzes

Organspende

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße PLZ, Wohnort

Niedersachsen

Organspende schenkt Leben.

Antwort auf Ihre persönlichen Fragen erhalten Sie beim Infotelefon Organspende unter der gebührenfreien Rufnummer 0800/9040400.

***Vielen  Dank für Ihre Aufmerksamkeit***