

Registreringsskjema for pasienter som døde under LAR-behandling i 2026

Mortalitet i LAR. Det ble i 2014 og 2015 gjennomført en registrering av alle dødsfall under LAR-behandling. Fra 2016 går en forenklet dødsfallsregistrering inn som en fast del av den årlige statusrapporteringen. Alle dødsfall under LAR-behandling skal registreres. Også dødsfall det første året etter avsluttet LAR-medisinerings skal registreres dersom de er kjent av LAR-tiltaket, uavhengig av om pasienten fremdeles var inkludert i LAR eller ikke. Svar i skjemaet vil da avklare pasientens behandlingsstatus. Dette registreringsskjemaet er dels utarbeidet til bruk for LAR-tiltakene som ledd i kvalitetssikring av egen virksomhet og dels for nasjonal overvåkning av alvorlig sykkelighet og dødelighet i LAR. Det skal slik som statuskjemaene inngå som del av journal, og oppbevares tilpasset rutiner i det enkelte tiltak. Uten særskilt tillatelse kan tiltaket samle informasjonen som ledd i egen kvalitetssikring, men ikke videreformidle personidentifiserbare funn.

Anonymiserte data sendes til SERAF. Opplysninger om dødsfallene uten personnummer og dødsdato sendes SERAF på et eget Excel-ark som sendes ut til tiltakene.

Hvem fyller ut? Skjemaet bør fortrinnsvis fylles ut av ansvarlig lege i LAR-tiltaket i samarbeid med pasientens hovedkontakt i LAR (den som kjente pasienten best).

Hvilken informasjon skal utfyllingen bygge på? Utfyllingen skal bygge på samlet informasjon LAR-tiltaket sitter inne med fra egen kontakt med pasienten og fra andre instanser som var involvert i behandlingen (ruskonsulent i kommune/NAV, fastlege, sykehus m.m.). I tilfeller der pasienten er obdusert og LAR-tiltaket er kjent med funnene, skal disse registreres.

Tidspunkt: Innen 1.februar 2027.

Skjemaet er delt i to deler:

Del 1 – Bakgrunnsdata

Del 2 – Spørsmål om dødsfallet

Del 1 - Bakgrunnsdata

1.0 Utfyllers yrke

Lege

☐ 0

Annet, spesifiser _____

☐ 1

Informasjon om avdøde

Personnummer (til bruk ved kobling mot statusundersøkelsen)

NB: Slettes ved innsending av aggregerte data.

1.1 Pasientens kjønn

Mann

☐ 0

Kvinne

☐ 1

1.2 Alder ved død (år)

1.3 Helseforetak _____

1.4 Varighet av siste behandlingsperiode i LAR fram til død

år mndr.

1.5 Har pasienten noen gang hatt avbrudd (mer enn fem dager sammenhengende uten inntak av LAR-medisin) i LAR-behandlingen?

Ja

☐ 0

Nei

☐ 1

Ukjent

☐ 2

1.7 LAR-medikament ved dødsfallet

Metadon

☐ 0

Buprenorfin (Subutex eller kopipreparater)

☐ 1

Buprenorfin/nalokson (Suboxone)

☐ 2

Andre, spesifiser: _____

☐ 3

Uten LAR-medisinering, men inkludert i LAR (se også 1.8)

☐ 4

Buprenorfin depotinjeksjon (Buvidal)

☐ 5

Ukjent

☐ 9

1.8 Dose i mg ved dødstidspunkt

Metadon (døgn)

Buprenorfin smeltetablett (Subutex, Suboxone, kopipreparat) (døgn)	☐	☐
Buprenorfin depotinjeksjon (uke)	☐	☐
Buprenorfin depotinjeksjon (måned)	☐	☐

1.9 Var pasienten i aktiv medikamentell LAR-behandling ved dødstidspunktet (**ett kryss**)

Ja, i fast dosering (samme dose siste 14 dager)	☐ 0
Ja, men skiftet LAR-medikament siste 14 dager	☐ 1
Ja, men dose økt siste 14 dager	☐ 2
Ja, men under frivillig nedtrapping (dose redusert siste 14 dager)	☐ 3
Ja, men under ikke-frivillig nedtrapping (dose redusert siste 14 dager)	☐ 4
Ja, men endret siste 6 måneder pga. palliativ behandling (tilfeller der pasient har fått annet opioid som erstatning eller tillegg til LAR-medisinen under behandling av terminal sykdom)	☐ 5
Nei, frivillig trappet ned til 0 etter avtalt plan, antall dager siden avsluttet behandling	☐ 6
Nei, ikke hentet medisin i periode på dager (ikke avtalt eller planlagt)	☐ 7
Ukjent	☐ 9

1.10 Rusmestring siste måned før dødsfallet

Stabilt rusfri siste måned	☐ 0
Sporadisk, mindre alvorlig bruk av rusmidler siste måned	☐ 1
Omfattende og alvorlig bruk av rusmidler siste måned	☐ 2
Ukjent	☐ 9

Del 2 – Spørsmål om dødsfallet

2.1 Dødsdato (dato, måned, år) ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
NB: Slettes ved innsending av aggregerte data.

2.2 Dødssted

Hjemme i egen bolig	☐ 0
I annen privat bolig	☐ 1
Offentlig sted	☐ 2
I trafikken	☐ 3
Sykehus	☐ 4
Sykehjem	☐ 5

Annet, spesifiser: _____ ☐ 6
Ukjent ☐ 9

2.3 Ble den døde obdusert?

Nei ☐ 0
Ja, rettsmedisinsk obduksjon (rekvirert av politi) ☐ 1
Ja, vanlig sykehusobduksjon ☐ 2
Ukjent ☐ 9

2.4 Antatt dødsårsak, basert på opplysninger LAR-tiltaket sitter inne med?

Sykdom ☐ 0
Diagnose (om mulig ICD-10):

Overdose ☐ 1
Hvis obdusert, stoff som var hovedårsak til dødsfallet:

Andre stoffer påvist ved obduksjon:

Voldsomt dødsfall (ulykke, selvmord, drap) ☐ 2
Spesifiser:

Ukjent ☐ 9

2.5 Hvilke opplysninger baseres antatt dødsårsak på (evt flere kryss)?

Obduksjon/toksikologisk rapport ☐ 0
Epikrise sykehus ☐ 1
Opplysning fra behandlende lege ☐ 2
Andre opplysninger, spesifiser: ☐ 3
