

Vårdprogram Njurtransplantation, Väntelista och förberedelser

Väntelistan – väntetid och regler/rutiner

Listan omfattar de patienter inom enhetens upptagningsområde som väntar på transplanterat från avlidna givare. Väntetiden är beroende på en rad variabler där de viktigaste är blodgrupp och immuniseringsgrad (HLA-antikropps nivå). Därtill förekommer fluktuationer över tid beroende på yttre omständigheter såsom organtillgång.

Registrering och väntetid

Patienten registreras på väntelistan vid det datum då det formella beslutet fattas på njurkonferensen. Väntetiden räknas alltid från just detta datum. Patienten kan således inte tillgodoräkna sig den period som gått sen anmälan inkom, även om utredningen dragit ut på tiden. Liknande princip gäller om patienter, som tidigare avregistrerats från väntelistan, åter accepteras. Då räknas väntetiden från det senaste registreringstillfället.

Tillfällig nedtagning

Om hälsotillståndet hos en patient på väntelistan försämras så att det förhindrar en transplantation, beslutar man om en tillfällig nedtagning från listan. Det görs under förutsättning att man tror att försämringen inom en överskådlig framtid är övergående.

I praktiken innebär en tillfällig nedtagning att patienten fortfarande är registrerad på väntelistan, men inaktiv. Det ursprungliga registreringsdatumet ändras inte, dvs även den tid man är tillfälligt nedtagen tillgodoräknas som väntetid.

Permanent nedtagning

Patienten avregistreras permanent från väntelistan om förändringar i hälsotillståndet eller andra nya omständigheter medför att en transplantation ej kan genomföras inom en överskådlig framtid. Inte sällan har patienten under en period varit tillfälligt nedtagen från listan innan beslut om definitiv avregistrering fattas.

Prioriteringar

Patienterna är blodgruppsvis rangordnade efter hur länge de stått på väntelistan. När ett organerbjudande kommer är huvudprincipen att i första hand den patient som väntat längst skall erbjudas en transplantation. Förutom väntetiden måste dock även andra faktorer beaktas när en mottagare utses. Hänsyn tas bl a till förekomst av HLA-antikroppar, ~~CMV~~-status, ålder, och i vissa fall HLA-matchning.