

# DÖDSATTEST

För 28 dygn gammal eller äldre avliden

Antal tilläggsidor:

1. Efternamn		2. Samtliga förnamn		3. Stadigvarande bosättningsland	
4. Personbeteckning	5. Dödstitid	<input type="checkbox"/> säker <input type="checkbox"/> beräknad	6. Sista hemkommun	7. Befolkningsdatamyndighet	

8. Dödsorsaker	Orsakskod <sup>1</sup>	Symptomkod <sup>2</sup>	Läkemedelskod (ATC)	Sjukdomens uppskattade varaktighet
<b>8.1. Sjukdomar, skador, förgiftningar och yttre orsaker som lett till dödsfallet</b>	Yttre orsak <sup>3</sup>	Främsta skada <sup>4</sup>		
a. Omedelbar dödsorsak (avser inte sättet i det sista dödsskedet)	1	2		
	3	4		
b. Intermediär(a) dödsorsak(er)	1	2		
	3	4		
c. Underliggande dödsorsak (bör ovillkorligen fyllas i)	1	2		
	3	4		

8.2. Andra betydande sjukdomar, skador och tillstånd som medverkat till dödsfallet	Orsakskod <sup>1</sup>	Symptomkod <sup>2</sup>	Läkemedelskod (ATC)	Sjukdomens uppskattade varaktighet
	1	2		
	3	4		
	1	2		
	3	4		
	1	2		
	3	4		

**9. Dödsklass** Fastställs enligt den underliggande dödsorsaken 8.1.c.

Sjukdom  
  Yrkesjukdom  
  Olycksfall  
  Medicinsk vård eller undersökningsåtgärd  
  Själv mord  
  Brott mot liv  
  Krig  
  Oklar

Datum då dödsfallet anmäls till polisen, om det inte är fråga om en sjukdom:

**10. Om dödsklassen är olycksfall, olycksfallsplats**

Trafik/transport  
  Hemmet  
  Hälsa- och sjukvårdsenhet  
  Socialvårdsenhet  
 Annan, vilken?  
  Okänt

**11. Om dödsklassen är olycksfall, aktivitet då olycksfallet inträffade**

Förvärsarbete  
  Idrott/motion  
  Fritid  
  Annan, vilken?  
  Okänt

**12. Dödsplats**

Hälsa- och sjukvårdsenhet, vilken?  
  Socialvårdsenhet, vilken?  
 Hemmet/bostaden  
  Annan, vilken?  
  Utomlands, var?

**12.1. Kommun där dödsfallet inträffade**

**13. Händelseförloppet** Dessa uppgifter ligger till grund för dödsorsakerna som angetts i punkt 8 och dödsklassen i punkt 9.

**14. Uppgifterna om dödsorsaken grundar sig på:**

Medicinsk utredning av dödsorsak, ingen obduktion  
  Rättsmedicinsk utredning av dödsorsak, ingen obduktion  
 Obduktionsplats  
 Obduktionskod  
 Medicinsk utredning av dödsorsak, obduktion  
  Rättsmedicinsk utredning av dödsorsak, obduktion  
 Annat sätt för utredning av dödsorsak, vad?

**15. Ovanstående uppgifter i dödsattesten intygar jag på heder och samvete** Varje blankett undertecknas separat.

Ort och datum  
 Läkarens underskrift  
 16. Kod för hälso- och sjukvårdsenhet

Tjänsteställe  
 Namnförtydligande

Telefon  
 Fax  
 Tjänsteställning  
 Läkarens identifieringskod

**Institutet för hälsa och välfärd fyller i: dödsorsaken har utretts och dödsattesten uppgjorts på behörigt sätt.**

Datum  
 Rättsläkarens underskrift

Namnförtydligande  
 Rättsläkarens identifieringskod

Den läkare som ha uppgjort dödsattesten sänder originalet av dödsattesten till verksamhetsstället för rättsmedicin vid Institutet för hälsa och välfärd.



# TILLÄGGSSIDA TILL DÖDSATTEST

För 28 dygn gammal eller äldre avliden

Tilläggsidans nr:

1. Efternamn		2. Samtliga förnamn		3. Stadigvarande bosättningsland	
4. Personbeteckning	5. Död tid	<input type="checkbox"/> säker <input type="checkbox"/> beräknad	6. Sista hemkommun	7. Befolkningsdatamyndighet	

Fogas till första sidan. Obs! Får inte nitas ihop.

**Fortsättning på uppgifterna på första sidan av dödsattesten**

**Fältets nummer och namn ska fyllas i före uppgifterna som angetts i fältet.**

**15. Ovanstående uppgifter i dödsattesten intygar jag på heder och samvete** Varje blankett undertecknas separat.

Ort och datum		Läkarens underskrift	16. Kod för hälso- och sjukvårdsenhet
Tjänsteställe		Namnförtydligande	
Telefon		Tjänsteställning	Läkarens identifieringskod
Fax			

Den läkare som ha uppgjort dödsattesten sänder originalet av dödsattesten till verksamhetsstället för rättsmedicin vid Institutet för hälsa och välfärd.

Dödsattestblankett 06.2019





## BEGRAVNINGSTILLSTÅND

För 28 dygn gammal eller äldre avliden

1. Efternamn		2. Samtliga förnamn		3. Stadigvarande bosättningsland	
4. Personbeteckning	5. Dödstitid	<input type="checkbox"/> säker <input type="checkbox"/> beräknad	6. Sista hemkommun	7. Befolkningsdatamyndighet	

### 17. Elektroniska behandlingsapparater har avlägsnats från kroppen

Ja     Nej     Ingen elektronisk behandlingsutrustning

Detta begravningstillstånd ska företes för ägaren till den begravningsplats där den avlidna ska begravas. Om den avlidna ska kremeras, företes begravningstillståndet för krematoriets ägare.

Den avlidnas närmaste anhöriga eller annan närstående person har rätt av den läkare som undertecknat detta tillstånd få en kopia av dödsattesten med uppgifter om dödsorsakerna samt upplysningar om dödsfallet. Om det är fråga om en rättsmedicinsk utredning av dödsorsaken sänds en kopia av dödsattesten på begäran av polisen.

Dödsorsaken har utretts/undersökningar som direkt hänför sig till liket har utförts i överensstämmelse med lagen (459/1973) och förordningen (948/1973) om utredande av dödsorsak. Enligt min uppfattning föreligger inte hinder för begravning.

<b>15. Ovanstående uppgifter i dödsattesten intygar jag på heder och samvete</b>		Varje blankett undertecknas separat.	
Ort och datum	Läkarens underskrift	<b>16. Kod för hälso- och sjukvårdsenhet</b>	
Tjänsteställe	Namnförtydligande		
Telefon	Fax	Tjänsteställning	Läkarens identifieringskod

(OBS! Också punkterna 15–16 ska fyllas i)

Läkaren ger detta tillstånd till den som sköter begravningen.





## ANMÄLAN OM DÖDSFALL TILL BEFOLKNINGSDATASYSTEMET

För 28 dygn gammal eller äldre avliden

1. Efternamn		2. Samtliga förnamn		3. Stadigvarande bosättningsland	
4. Personbeteckning	5. Dödstitid	<input type="checkbox"/> säker <input type="checkbox"/> beräknad	6. Sista hemkommun		7. Befolkningsdatamyndighet

### Anvisningar till den som fyller i blanketten

Om anmälan om ett dödsfall inte kan göras elektroniskt ska denna anmäla lämnas undertecknad till Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata eller till Statens ämbetsverk på Åland om personen vid sin död hade sin hemort på Åland. Närmare instruktioner finns på myndighetens webbplats [dvv.fi/sv/anmalan-av-dodsuppgifter-till-befolkningsdatasystemet](http://dvv.fi/sv/anmalan-av-dodsuppgifter-till-befolkningsdatasystemet). Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata eller Statens ämbetsverk på Åland lagrar uppgifterna om dödsfallet omedelbart i befolkningsdatasystemet.

Hälso- och sjukvårdsenheter, Institutet för hälsa och välfärd eller läkare ska omedelbart efter att ett dödsfall har inträffat anmäla uppgifter om personens död till befolkningsdatasystemet. Uppgifterna kan anmälas via en teknisk förbindelse eller med en blankett från Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata. Om dödsdagen inte kan fastställas när dödsfallet konstateras ska uppgifterna om dödsfallet anmälas när dödsdagen har fastställts eller beräknats.

Anmälan om uppgifter om dödsfall till befolkningsdatasystemet kräver inte längre begravningstillstånd.

<b>15. Ovanstående uppgifter i dödsattesten intygar jag på heder och samvete</b> Varje blankett undertecknas separat.				
Ort och datum		Läkarens underskrift		<b>16. Kod för hälso- och sjukvårdsenhet</b>
Tjänsteställe		Namnförtydligande		
Telefon		Tjänsteställning		Läkarens identifieringskod
Fax				

(OBS! Också punkterna 15–16 ska fyllas i.)

Sänds till Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata eller Statens ämbetsverk på Åland.

Dödsattestblankett 06.2019



# Ifyllningsanvisning för dödsattestblanketter

## Blanketter

Social- och hälsovårdsministeriet har fastställt utformningen av blanketterna. Blanketterna omfattar dödsattest inklusive tilläggsidor, begravningstillstånd och anmälan om dödsfall till befolkningsdatasystemet. Syftet med varje blankett framgår av rubriken i övre kanten. Av raden längst ner framgår det vart blanketten ska sändas. För en dödfödd person eller en person som avlidit i en ålder under 28 dygn finns det särskilda blanketter.

I allmänhet är det den vårdande läkaren som utfärdar dödsattesten och begravningstillståndet samt lämnar anmälan till befolkningsdatasystemet. Efter en rättsmedicinsk obduktion är det alltid obduktionsläkaren som uppgör dödsattesten, utfärdar begravningstillståndet och sänder anmälan till befolkningsdatasystemet.

## Ifyllande av blanketterna

Varje blankett fylls i och undertecknas separat. Vid utskrift ska man försäkra sig om att materialet kan arkiveras.

Anmälan om dödsfall ska utan dröjsmål sändas till befolkningsdatasystemet. Anmälan av uppgifter om dödsfall till befolkningsdatasystemet kräver inte längre begravningstillstånd. Begravningstillstånd kan också utfärdas innan dödsorsaken har klarlagts då samtliga nödvändiga åtgärder som hänför sig till liket har genomförts.

## Dödsattest

Dödsattesten läses elektroniskt, och därför ska uppgifterna i blanketten läggas fram tydligt och exakt. Om någon uppgift inte ryms i det fält som har reserverats för ändamålet, kan denna antingen delvis eller i sin helhet antecknas på en tilläggsida till dödsattesten.

**Punkterna 1 och 2.** Den avlidnas fullständiga efternamn och samtliga förnamn antecknas.

**Punkt 3.** Personens bosättningsland definieras som det land där personen bott eller kommer att ha bott utan avbrott i 12 månader. Det land där den avlidna vanligtvis eller stadigvarande har bott ska betraktas som den avlidnas bosättningsland.

**Punkt 4.** Personbeteckningen anges i formen DDMMÅÅCIII där

DD = dag,  
MM = månad,  
ÅÅ = de två sista siffrorna i årtalet,  
C = kod för århundrade (1800 = "+", 1900 = "-", 2000 = "A") och  
III = identifikationsdel som anges enbart om denna är känd.

**Punkt 5.** Dödstiden anges i formen DD.MM.ÅÅÅÅ där

DD = dag,  
MM = månad,  
ÅÅÅÅ = årtal.

Dessutom anges huruvida dödstiden är säker eller beräknad.

**Punkt 6.** Med sista hemkommun avses den kommun som registrerats som personens hemkommun vid dödstillfället. Folkbokföringskommunen för en finsk medborgare som stadigvarande bott utomlands är den kommun som sist var dennes hemkommun i Finland.

**Punkt 7.** Ifylls Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata (Finlands fastland) eller Statens ämbetsverk på Åland (Åland) enligt den avlidnas hemkommun eller om denna inte är känd enligt dödsplats.

**Punkt 8.** Här anges samtliga sjukdomar, skador och förgiftningar som i väsentlig grad medverkat till dödsfallet samt de yttre orsakerna till dessa i skriftlig form på finska eller svenska och [Klassifikation av sjukdomar ICD-10](#)<sup>1</sup> med fullständiga koder. Texten och koden ska svara mot varandra.

Med orsakskoden (1) anges en sjukdom. I fråga om sjukdomar kan dessutom symptomkoden (2) användas som kompletterande uppgift. Denna anger tidpunkten för den anatomiska uppkomsten av eller symptomet på sjukdomen. Symptomkoden (2) kan aldrig användas ensam.

I anknytning till en skada eller ett motsvarande tillstånd, till exempel förgiftning eller kvävning, ifylls alltid både koden för yttre orsak (3) och viktigaste skada eller tillstånd (4). Som kompletterande uppgift kan dessutom symptomkoden (2) användas.

I fråga om läkemedelsförgiftningar anges alltid den viktigaste (mest påverkande) substansen först. Denna anvisning gäller också en förgiftning till följd av en blandanvändning av alkohol och läkemedel.

I fråga om läkemedelsförgiftningar och biverkningar av läkemedel anges de

påverkande substanserna med de fem första tecknen i ATC-koden. Uppgifter om läkemedelspreparat finns på söktjänsten [FimeWeb](#).

Vid angivande av sjukdomens varaktighet ska också tidsenheten nämnas.

**Punkt 8.1.** Här anges sjukdomar, skador, förgiftningar och yttre orsaker som lett till döden. Särskild uppmärksamhet ska fästas vid att den händelsekedja som dödsorsakerna bildar är konsekvent. I den första punkten i orsakskedjan som ledde till döden, dvs. punkt **8.1.a. (omedelbar dödsorsak)**, anges den sjukdom eller det tillstånd som slutligen omedelbart ledde till döden. Som omedelbar dödsorsak anges inte sättet i det sista dödskedet, till exempel hjärtstillestånd eller kammarflimmer. Under omedelbar dödsorsak i punkt **8.1.b. (intermediär(a) dödsorsak(er))** anges den sjukdom eller det tillstånd som gav upphov till den omedelbara dödsorsaken som anges i punkt 8.1.a.

På den nedersta raden i punkt **8.1.c. (underliggande dödsorsak)** anges den underliggande dödsorsaken som är den sjukdom, den skada eller annat tillstånd som startade serien av tillstånd som ledde till döden. Som underliggande dödsorsak får inte anges symptomatiska tillstånd, till exempel hjärtsvikt och underliggande dödsorsak ska inte tillstånd som betraktas som intermediära eller omedelbara orsaker anges, till exempel hjärtsvikt eller annat organsvikt, blodförgiftning, bukhinneinflammation, tetraplegi, blodpropp i lungan, liggsår eller annat sekundärt tillstånd, om det inte är känt vad som orsakat tillståndet. Den underliggande dödsorsaken och koden för denna ska alltid anges i de punkter som reserverats för dessa i blanketten.

Mellan de dödsorsaker som läggs fram i punkt 8.1 ska det finnas ett medicinskt grundat förhållande mellan orsak och verkan så att dödsorsaken i punkt 8.1.a. utgör en följd av den dödsorsak som anges i 8.1.b. som i sin tur beror på den underliggande dödsorsaken som anges i punkt 8.1.c. Om den omedelbara dödsorsaken är den samma som den underliggande dödsorsaken (8.1.a = 8.1.c), anges diagnosen i punkt 8.1.c. I detta fall ifylls inte punkterna 8.1.a och 8.1.b.

**Punkt 8.2.** Här anges andra betydande sjukdomar, skador och tillstånd som eventuellt medverkat till dödsfallet. Dessa får inte vara följder av eller symptom på de sjukdomar, skador och tillstånd som anges i punkt 8.1.

**Punkt 9.** Dödsklassen bestäms utifrån omständigheterna kring dödsfallet, händelseuppgifterna och den underliggande dödsorsaken i 8.1.c. Dödsklassen och diagnosen ska svara mot varandra. Om dödsklassen inte är en sjukdom, ska dödsfallet anmälas till polisen, och på blanketten antecknas datum då anmälan har lämnats.

**Punkterna 10 och 11.** Om det är fråga om ett olycksfall anges olycksfallsplatsen (punkt 10) samt aktiviteterna då olycksfallet inträffade (punkt 11). Det viktigaste då olycksfallsplatsen anges är att klart skilja åt hemmet och verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård (se punkt 11 och [International Classification of External Causes of Injury \(ICECI\) WHO](#)<sup>3</sup>).

**Punkt 12.** Den avlidnas dödsplats antecknas. Till klassen verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård hör anstaltsboendeformer. Hemmet som olycksfallsplats avser självständigt boende eller bostad. Ett hem är däremot inte till exempel en hemlik anstalt med del- eller heltidsövervakning. I punkten hemmet/bostaden innefattas också det egna gårdsområdet. I klassen "Annan" antecknas personer som avlidit utomhus eller på annat ställe utanför hemmet eller en anstalt i Finland. I fråga om personer som avlidit utomlands anges land och ort. I punkt 12.1 anges namnet på den kommun där dödsfallet inträffade.

**Punkt 13.** Händelseuppgifterna ska vara så omfattande att den som använder attesten får tillräcklig information om de omständigheter, sjukdomar, skador eller andra tillstånd som ledde till döden samt om behandlingen av dessa. Händelseuppgifterna ska förklara dödsorsakerna och dödsklassen som anges i blankettpunkterna 8 och 9 ovan.

**Punkt 14.** Sättet och åtgärderna för utredningen av dödsorsaken anges. [Lagen om utredande av dödsorsak 459/1973](#).

**Punkt 15.** Uppgifterna om personen som uppgjort dödsattesten samt tidpunkten och orten för uppgörandet fylls i. Dödsattesten undertecknas.

**Punkt 16.** Från [SOTE-organisationsregistret](#)<sup>4</sup> hämtas och ifylls koden för den verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård där läkaren som har undertecknat blanketterna är verksam.

**Punkt 17.** Här anges huruvida eventuell elektronisk behandlingsutrustning i kroppen, till exempel en pacemaker, har avlägsnats vid den yttre inspektionen eller obduktionen. Vid behov ska uppgifter om elektronisk behandlingsutrustning kontrolleras till exempel i journalhandlingarna och/eller patientdatasystemet.

<sup>2</sup> [Läkemedelsöktjänst \(FimeWeb\)](#)

<sup>3</sup> WHO; ICECI <https://www.who.int/sites/default/files/2018-05/ICECI%20in%20English.pdf>

<sup>4</sup> [Sosiaalija terveysalan organisaatiorekisteri \(SOTE\)](#)

<sup>1</sup> [Klassifikation av sjukdomar ICD-10](#), Klassificeringar, termer och statistikanvisningar. Institutet för hälsa och välfärd 5/2011. [Suomalainen tautien kirjaamisen ohjekirja](#), Terveyden ja hyvinvoinnin laitos 2012

**Originalen av den undertecknade dödsattesten sänds för kontroll till verksamhetsstället för rättsmedicin vid Institutet för hälsa och välfärd (THL).** En kopia av dödsattesten fogas till patienthandlingarna eller dokumenten för utredning av dödsorsak. THL sänder originalen av den godkända dödsattesten vidare till Statistikcentralen. En förkastad dödsattest returneras till den läkare som har uppgjort attesten för ett snabbt uppgörande av en ny, korrigerad dödsattest.

#### **Begravningsställstånd**

Samtliga punkter i blanketten fylls i varefter blanketten undertecknas och lämnas till den person som har meddelat att han eller hon sköter begravningen av den avlidna. Den som sköter begravningen ska förete tillståndet för ägaren till den begravningsplats där den avlidna ska begravas eller för ägaren av det krematorium där kremeringen sker.

#### **Anmälan om dödsfall till befolkningsdatasystemet**

Samtliga punkter i blanketten fylls i. Om anmälan om ett dödsfall inte kan göras elektroniskt ska denna blankett undertecknas och skickas till Myndigheten för digitalisering och befolkningsdata (Finlands fastland) eller Statens ämbetsverk på Åland (Åland). Närmare instruktioner finns på myndighetens webbplats [dvv.fi/sv/anmalan-av-dodsuppgifter-till-befolkningsdatasystemet](https://dvv.fi/sv/anmalan-av-dodsuppgifter-till-befolkningsdatasystemet). Anmälan om dödsfall lämnas utan dröjsmål efter konstaterandet av dödsfallet då den avlidnas identitet har fastställts. Om dödsdagen inte kan definieras vid konstaterandet av dödsfallet, anmälas döden när dödsdagen har definierats eller beräknats.

**Mer information:** [thl.fi/oikeuslaakinta](https://thl.fi/oikeuslaakinta)