

Gäller för: Verksamhet Beroende

Giltig från: 2026-02-05

Innehållsansvar: Lina Ekengren, (linek17), Projektledare

Giltig till: 2028-02-04

Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad

Godkänd av: Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef

Inhämtande av rättsmedicinskt obduktionsprotokoll vid dödsfall, samt bedömning av allvarlig vårdskada

Revidering

Ändrad rubrik. Förtydligande avseende arbetsbeskrivning.

Syfte

Säkerställa att bedömning av dödsfall som kan leda till anmälan enligt Lex Maria kommer till stånd snarast möjligt.

Arbetsbeskrivning

- Den personal som får information om att en patient vid enheten har avlidit ansvarar för att informera enhetschef/sektionsledare.
- Enhetschef/sektionsledare tar omgående kontakt med Patientsäkerhetsteamet. Kontakt tas via mejl till gemensam funktionsbrevlåda, su.beroende.patientsakerhet@vgregion.se, med hänvisning till aktuell avvikelse i MedControl med ärendenummer. Vid behov kan kontakt tas via telefon.
- Enhetschef/sektionsledare/ansvarig läkare beställer rättsmedicinskt obduktionsprotokoll och dokumenterar i patientens journal att beställning är gjord.
- När ansvarig läkare tagit del av det rättsmedicinska protokollet dokumenterar läkaren alt. annan ansvarig personal utfallet av obduktionen avseende dödsorsak och dödssätt i patientens journal och ombesörjer att obduktionsprotokollet omgående skickas för

skanning till E-arkiv. Ansvarig lägger sedan bevakning i Melior till Patientsäkerhetsteamet med information om ovanstående.

- Verksamhetschef gör tillsammans med chefsöverläkare och patientsäkerhetsteamet en bedömning av om händelsen bör utredas som allvarlig vårdskada.
- Vid beslut om händelseanalys, meddelas chefläkare via Expeditionen för patientärenden.

Ansvar

Verksamhetschef ansvarar via linjecheferna inom verksamhet Beroende för att rutinen är känd och att den följs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef ansvarar tillsammans med chefsöverläkare och projektledare med ansvar för patientsäkerhetsfrågor för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Beroende

Innehållsansvar: Lina Ekengren, (linek17), Projektledare

Granskad av: Jakob Haeffner, (jakol1), Projektledare, Krzysztof Labuz, (krzla1), Överläkare

Godkänd av: Karina Stein, (karst15), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-299

Version: 10.0

Giltig från: 2026-02-05

Giltig till: 2028-02-04