

Checklista vid suicidförsök eller suicid, inom heldygnsvård psykiatrin, Skaraborgs sjukhus

Namn
.....
Pers.nr.
.....

Förstahandsåtgärder:

	Ansvarig	Sign
<input type="checkbox"/> Omedelbar livräddning Vid hjärtstopp: Starta HLR, tryck på hjärtlarmet, storlarma, hämta defibrillator. Om patienten uppvisar livstecken: Lös snara/skär av rep, blodstillning och lägg patienten i sidoläge för att förhindra aspiration. Förbered ev. transport till intensivvårdsenhet. Larma framjour/avd.underläkare (Vid intox: Leta efter medicinburk, kolla medicinlista etc.) Prioritera alltid <u>återupplivning</u> framför att samla bevis.	All personal – ansvarig sjuksköterska leder	_____
<input type="checkbox"/> Vid helt klara dödstecken Kontakta framjour/avd.underläkare som konstaterar dödsfallet. Invänta polisen som beslutar om ev. rättsmedicinsk undersökning skall utföras. Vid hängning tas kroppen ned (repet skärs av men man låter snaran vara kvar för polisens rekonstruktion). Rör inga andra saker kring patienten. Notera omständigheterna kring patientens självmord, t ex var, hur, med vad, när sågs patienten senast i livet och av vem, vem upptäckte patienten och ange tider.	Ansvarig sjuksköterska	_____
<input type="checkbox"/> Informera polis (vid konstaterat dödsfall)	Framjour/avd.underläkare	_____
<input type="checkbox"/> Informera bakjour/ansvarig överläkare	Framjour/avd.underläkare/ansvarig sjuksköterska	_____
<input type="checkbox"/> Planera för visning av avliden patient	Ansvarig sjuksköterska	_____
<input type="checkbox"/> Informera anhöriga Information bör lämnas av avd överläkaren eller bakjour eller i samråd med dem. Om utgången av ett självmordsförsök är ovisst, kan man ringa och be anhöriga komma till sjukhuset. Beakta särskilt barnperspektiv, vid behov kontakta Socialtjänst.	Avd.överläkare eller bakjour.	_____
<input type="checkbox"/> Samla och informera personalen Dagtid även teampersonal.	Enhetschef	_____
<input type="checkbox"/> Samtala med medpatienter enl. enhetschefen och överläkarens direktiv.	All personal - enhetschef	_____
<input type="checkbox"/> Dokumentera (patientrapport, omvårdnadsjournal och medicinsk journal)	All personal/överläkare	_____
<input type="checkbox"/> Omhändertagande av den avlidne Enligt <u>rutin</u> när läkare och polis gett klartecken.	Ansvarig sjuksköterska	_____

Checklista vid suicidförsök eller suicid, inom heldygnsvård psykiatrin, Skaraborgs sjukhus

Namn
.....
Pers.nr.
.....

Andrahandsåtgärder:

	Ansvarig	Sign
<input type="checkbox"/> Läkare sätter sig in i omständigheterna kring dödsfallet, varefter samtal sker med anhöriga.	Överläkare	_____
<input type="checkbox"/> Planera för anhörigas krisbearbetning	Överläkare	_____
<input type="checkbox"/> Planera personalens debriefing (akut åtgärd) För all personal som deltagit i vården vid aktuell incident gäller: a) Obligatorisk närvaro vid informell samling innan dagen eller arbetspassets slut b) b) Planerad genomgång sker 1-2 dygn senare.	Enhetschef/ansvarig sjuksköterska	_____
<input type="checkbox"/> Läkare utfärdar dödsbevis och dödsorsaksintyg (när polis gett klartecken)	Underläkare/ framjour	_____
<input type="checkbox"/> Läkare meddelar medicinskt ledningsansvarig.	Underläkare/ överläkare	_____
<input type="checkbox"/> Händelsen registreras i avvikelssystemet	All personal	_____
<input type="checkbox"/> Verksamhetschef informeras. Om flera enheter inom psykiatrin varit inblandade i patientens vård ska dessa informeras.	Enhetschef	_____
<input type="checkbox"/> Ev. frågor från massmedia hänvisas till verksamhetschef	Enhetschef hänvisar till verksamhetschef	_____
<input type="checkbox"/> Retrospektiv genomgång och uppföljningsdebriefing (Efter cirka 2 mån)	Enhetschef och överläkare	_____