

# Checklista för genomförd suicid i öppenvården, psykiatri Skaraborgs sjukhus

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

## **Förstahandsåtgärder:**

	<b>Ansvarig</b>	<b>Sign</b>
<input type="checkbox"/> <b>Samla all personal och ge information om vad som hänt. Tänk på att även informera ledig personal.</b>	Enhetschef	_____
<input type="checkbox"/> <b>Ge debriefingmöjlighet snarast möjligt</b> Det är arbetsledarens ansvar för att debriefing bokas med utbildad person inom organisationen	Enhetschef	_____
<input type="checkbox"/> <b>Ge möjlighet till krissamtal för enhetens personal</b>	Enhetschef	_____
<input type="checkbox"/> <b>Dokumentera i patientens journal att han/hon har avlidit.</b> Bedöm vad som är lämpligt att skriva i journalen.	Enhetschef/ ansvarig behandlare	_____
<input type="checkbox"/> <b>Behöver patientens anhöriga krissamtal?</b> Beakta särskilt barnperspektiv, vid behov kontakta Socialtjänst.	Enhetschef/ ansvarig behandlare	_____
<input type="checkbox"/> <b>Verksamhetschef informeras. Om flera enheter inom psykiatri varit inblandade i patientens vård ska dessa informeras.</b>	Enhetschef	_____
<input type="checkbox"/> <b>Händelsen registreras i avvikelssystemet</b>	All personal	_____

## **Andrahandsåtgärder:**

	<b>Ansvarig</b>	<b>Sign</b>
<input type="checkbox"/> <b>Frågor för massmedia</b> Hänvisa till verksamhetschefen	Verksamhetschef	_____
<input type="checkbox"/> <b>Ge tid för retrospektiv genomgång och uppföljande debriefing efter ca 2 månader.</b>	Enhetschef/ överläkare	_____