

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Sara Ekström, (sarek4), Enhetschef

Granskad av: Sara Ekström, (sarek4), Enhetschef

Godkänd av: Henrik Hjulström, (henhj3), Verksamhetschef

Giltig från: 2024-11-19

Giltig till: 2026-11-19

Genomfört suicid - Psykiatri

Revideringar i denna version

Förlängd giltighet.

Förändring rubrik.

Uppdaterade kontaktuppgifter.

Bilagor uppdaterade.

Bakgrund, syfte och mål

Handlingsplan för VO6 vid genomfört suicid.

Arbetsbeskrivning

- Framjour kontaktas av avdelning.
- Framjour konstaterar dödsfallet och kontaktar bakjour. Dödsbevis utfärdas till Skatteverket senast första vardagen efter dödsfallet av den läkare som konstaterar dödsfallet. Dödsorsaksintyg utfärdas av ansvarig läkare och skickas inom tre veckor till Socialstyrelsen. Dödsbevis och Dödsorsaksintyg skapas under fliken ”Intyg” i Melior.
- Enhetschef/ansvarig sjuksköterska ringer polisen (polis kontaktas vid onaturligt dödsfall).
- Enhetschef/ansvarig sjuksköterska ser till att patienterna på avdelningen informeras på ett lämpligt sätt, gärna innan polisen kommer till avdelning.
- Enhetschef/ansvarig sjuksköterska och bakjouren ser till att anhöriga blir informerade på ett bra sätt och att detta kortfattat journalförs.
- Personal från avdelningen kontaktar transporttjänst helgfria vardagar kl. 07.15–16.45 för transporten till sjukhusets bårhus. Tel: 0500 - 493230. Övrig tid kontaktas trygghetscentralen tel:

0500-4328 40 alt. sökare: 65738. Transportören möts upp vid hissarna på plan 1, hus 39B alt 40A.

- Diskussion om obduktion tas med anhöriga. Vid suicid är huvudregeln att patienten ska genomgå obduktion för att fastställa dödsorsak. Remiss för obduktion skickas till patologen.
- Avdelningspersonal upprättar en avvikelse i MedControl.
- Enhetschef ser till att personalen får den uppföljning som behövs.
- Bakjouren vid det aktuella tillfället ska erbjuda framjouren tillfälle till genomgång och samtal kring det som har hänt.
- Bakjouren ser till att en förloppsbeskrivning journalförs snarast.
- Anhöriga erbjuds separat uppföljning senare av enhetschef för genomgång av händelseförloppet enligt rutin från psykiatrin.

I övrigt, det som rör praktiskt omhändertagande, se SkaS övergripande styrdokument [“Omhändertagande av avliden patient - praktiskt och administrativt”](#).

Relaterad information

[Checklista vid suicidförsök eller suicid, psykiatrin, SkaS](#)

[Checklista för genomfört suicid i öppenvården, psykiatrin, SkaS](#)

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: VE Psykiatri

Innehållsansvar: Sara Ekström, (sarek4), Enhetschef

Granskad av: Sara Ekström, (sarek4), Enhetschef

Godkänd av: Henrik Hjulström, (henhj3), Verksamhetschef

Dokument-ID: SKAS9718-621466736-61

Version: 12.0

Giltig från: 2024-11-19

Giltig till: 2026-11-19