

TJÄNSTEUTLÅTANDE

Sektor arbete, trygghet och omsorg

1(2)



Diarienummer: OAN.2016.96

Datum: 2016-05-31

Medicinskt ansvarig sjuksköterska Åsa Fredriksson

E-post: asa.fredriksson@ale.se

Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden

Lex Maria

Medicinskt ansvarig sjuksköterska har utrett en allvarlig vårdskada/suicid. Den enskilde hittades svårt skadad vid ett suicidförsök, av närstående som larmar på trygghetslarmet natten mellan 20-21/3. Larmcentralen skickar omedelbart ut ambulans. Nattpatrullens undersköterska och sjuksköterska kommer till platsen. HLR påbörjas, men utan resultat. Läkare kallas till platsen som konstaterar dödsfallet.

Enligt 4 kap. 2 §, SOSFS 2005:28. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om anmälningsskyldighet enligt Lex Maria, skall vårdgivaren anmäla om en patient i samband med undersökning, vård eller behandling begått självmord eller inom fyra veckor efter vårdkontakt begått självmord och detta kommit till vårdgivarens kännedom.

Förvaltningens beslutsförslag till Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden

Omsorgs- och arbetsmarknadsnämnden noterar informationen.

Åsa Fredriksson

Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Beslutsunderlag

- Tjänsteutlåtande, 2016-05-31
- Utredning av vårdskada/allvarlig vårdskada eller risk för vårdskada/allvarlig vårdskada enligt Lex Maria
- Anmälan enligt Lex Maria

Bakgrund

Anhörig till den enskilde larmar via trygghetslarmet under natten mellan 20-21/3. Larmcentralen skickar omedelbart ut ambulans till platsen, under tiden som nattpatrullen är på väg fram. Den anhörige som möter hemtjänsten när de kommer till platsen, är i chocktillstånd. Den enskilde hittas av hemtjänstpersonal skadad och ej kontaktbar i sovrummet. Hemsjukvårdens sjuksköterska påbörjar undersökning av den enskilde, därefter är ambulanspersonal snabbt på plats och påbörjar återupplivning. Läkare tillkallas till platsen och konstaterar dödsfallet. Polis anländer till platsen och påbörjar utredning.

Den enskilde var inskriven i kommunal hälso- och sjukvård med anledning av behov av hjälp med stomi-skötsel. Hemtjänsten var behjälplig med insatser efter instruktioner från sjuksköterska i hemsjukvården. Den enskilde hade sedan tidigare kontakt med psykiatriska öppenvårdsmottagningen och psykiatrikliniken på Kungälvssjukhus. Närstående hade ansvar för läkemedelshanteringen för den enskilde.

Det fanns en notering i den kommunala hälso- och sjukvårdsjournalen om ett tidigare suicidförsök. Det fanns inte någon upprättad samordnad vårdplan eller samordnad individuell plan för den enskilde med beskrivning av respektive vårdgivares ansvar. Någon suicidriskbedömning var inte känd av den kommunala hälso- och sjukvården.