

Bilaga gällande hantering av avvikelser i samverkan mellan Region Kronoberg och kommunerna i Kronobergs län som rör suicid och suicidförsök

Gäller: Enligt beslut i Länets ledningsgrupp för Region Kronoberg och samtliga kommuner i Kronobergs län

Utförs på: Region Kronoberg och samtliga kommuner i Kronobergs län

Faktaägare Region Kronoberg: Pär Lindgren, Zandra Anivike, Gunilla Östgaard, Sandor Eriksson, Jonas Eriksson

Faktaägare kommuner i Kronobergs län: Carina Yngvesson, Växjö kommun, Åsa Svensson, Älmhults kommun, Annie Ingelskog, Uppvidinge kommun

Rutin för denna bilaga:

"Rutin för hantering av avvikelser som rör samverkan mellan Region Kronoberg och kommunerna i Kronobergs län" (Platina-id 263907)

Bakgrund och syfte

Syftet med denna rutin är att analysen av suicid och suicidförsök ska belysa eventuella brister i samverkan och att parterna tillsammans ska utveckla eller förstärka befintliga samverkansrutiner för att minska risken för att liknande händelser inträffar igen.

1 Rutin hantering av avvikelser som rör suicid och suicidförsök under samverkan mellan region och kommun

För de avvikelser som rör suicid och suicidförsök och där både Region Kronoberg och någon kommun har haft insatser för patienten ska en gemensam bedömning göras om på vilket sätt utredning/händelseanalys ska göras.

Detta gäller både hälso- och sjukvård och sociala insatser i kommunerna inklusive skolhälsovård.

De inblandade parterna ska ha ett gemensamt möte för att bedöma om gemensam utredning/händelseanalys ska göras. Alternativt kan två separata utredningar/händelseanalyser göras för att sedan sammanställas.

Om uppdragsgivaren eller analysteamerna bedömer att någon eller några andra parter inom offentlig verksamhet eller externa aktörer har haft betydelse för förloppet t ex Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, teknisk förvaltning eller bostadsbolag så bör de aktörerna kontaktas för intervju.

I de fall som den gemensamma utredningen/händelseanalysen visar på att anmälan enligt Lex Maria eller Lex Sarah ska göras har varje vårdgivare/utförare skyldighet att göra en egen anmälan. Av anmälan ska det då framgå hur vårdgivarna har samverkat i utredningen/händelseanalysen.

2 Kontaktvägar

Den som först får information om att ett suicidförsök eller suicid har inträffat och bedömer att utredning/händelseanalys bör göras tillsammans med annan vårdgivare tar kontakt enligt nedanstående:

2.1 Kontaktvägar kommunal verksamhet

Medicinskt ansvariga sjuksköterskor (MAS) eller socialt ansvarig samordnare (SAS) kontaktar/ska kontaktas.

MAS kontaktas när patienten har haft hälso- och sjukvårdsinsatser från kommunen.

SAS kontaktas när det gäller insatser enligt socialtjänstlagen - SoL eller lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade - LSS. I de kommuner som saknar SAS kontaktas MAS.

Både MAS och SAS nås via respektive kommuns växel.

2.2 Kontaktvägar Region Kronoberg

Psykiatri: Specialistpsykiatrins analysteam kontaktas på tel. 0470-58 67 49

Sjukhusvård (somatisk): Chefläkare kontaktar/ska kontaktas. Kontakt tas via Region Kronobergs växel.

Primärvård och rehab: Chefläkare kontaktar/ska kontaktas. Kontakt tas via Region Kronobergs växel.

3 Samtycke

När det gäller suicidförsök ska samtycke alltid inhämtas för gemensam utredning/händelseanalys.

Om den enskilde inte ger sitt samtycke får varje part göra sin egen utredning/händelseanalys.

Händelseanalys av fullbordat suicid kräver inte samtycke från närstående eller företrädare.

Giltig fr.o.m: 2022-02-16

Giltig t.o.m: 2022-10-01

Identifierare: 263711

Bilaga gällande hantering av avvikelser i samverkan mellan Region Kronoberg och kommunerna i Kronobergs län som rör suicid och suicidförsök



Om det finns närstående eller företrädare med nära relation till den enskilde ska de informeras och ges möjlighet att lämna in synpunkter samt när det är aktuellt och lämpligt bör även deras syn på händelsen inhämtas.

