

Selvmord

Gjelder for: Hele SiV
Dokumenttype: Prosedyre
Sist endret: 03.06.2019

1. HENSIKT

Sikre at avdøde blir ivaretatt på verdig, forsvarlig måte.
Sikre at lover/regler og etterforskningsmessige hensyn ivaretas.
Sikre at berørte parter gis nødvendig oppfølging.

2. ANSVAR

Klinikksjef
Avdelingssjef/avdelingsoverlege
Vakthavende lege(forvakt, bakvakt)
Seksjonsleder (sykepleie og medisinskfaglig)
Tilstedeværende personell
Kommunikasjonsenheten v/pressevakt

3. FREMGANGSMÅTE

- Den som oppdager en livløs person tilkaller straks assistanse og vurderer om pasienten er i live.
- Pasienter som har tatt sitt liv ved hengning/strangulering skal som hovedregel skjæres ned for å vurdere livstegn, og stranguleringsutstyr sikres.
- Dersom det ikke er utvetydige dødsteget (som dødsstivhet), skal gjenoppliving iverksettes.
- Samtidig som resuscitering iverksettes av tilstedeværende personell, tilkalles hjelp ved å benytte "**akuttknappen**"/**evt. ringe nødnummer 113** (der ikke akuttknapp finnes)
- Hvis lege konstaterer at pasienten er død, låses døren til pasientrommet/rommet pasienten befinner seg i øyeblikkelig.
- Ikke noe i rommet skal røres uten politiets tillatelse.
- Innenfor vanlig arbeidstid tilkalles medisinskfaglig seksjonsleder umiddelbart.
- Utenfor ordinær arbeidstid varsles vakthavende leger (forvakt og bakvakt).
- Bakvakt varsler klinikksjef senest neste virkedag.
- Politiet tar stilling til eventuell rettsmedisinsk undersøkelse.
- Det utføres ikke stell av mors, eller transport uten politiets tillatelse.
- Vakthavende lege/Seksjonsleder varsler umiddelbart politiet 02800
- Vakthavende lege/Seksjonsleder underretter pårørende så snart som mulig, fortrinnsvis ved personlig meddelelse. Prestetjenesten kan bistå i dette.
- Dersom selvmordet har skjedd på offentlig sted, med vitner eller på andre måter som kan medføre pressens interesse, skal pressevakt varsles. Vakthavende lege/seksjonsleder varsler kommunikasjonsenheten v/pressevakt på tlf. 952 01 111.

- Vakthavende lege/seksjonsleder lager journalnotat i DIPS om selvmordet og omstendighetene rundt dette.
- Seksjonsleder (sykepleie og medisinskfaglig) har ansvaret for å påse at nødvendig etterarbeide overfor pårørende, andre pasienter og involverte personale skjer.
- Avdelingssjef/avdelingsoverlege vurderer melding til Statens helsetilsyn, jf. [Spesialisthelsetjenesteloven](#) § 3.3 a via melding om "Pasientskade" i EQS. Varsel sendes pr e-post (varsel@helsetilsynet.no). Hendelsen beskrives ikke. Det opplyses om alvorlig hendelse og hvordan Helsetilsynet kan ta kontakt for videre drøfting.
Se prosedyre: [Uønsket hendelse - pasient](#)
- Kommunikasjonsenheten v/pressevakt håndterer henvendelser dersom hendelsen er observert av andre enn ansatte.

4. GENERELT

- Dersom politiet ikke ønsker rettslig obduksjon, må lege vurdere om medisinsk obduksjon bør gjennomføres og dokumenterer dette ved å fylle ut skjema: "Vurdering av obduksjon" i DIPS.
Se prosedyre: [Obduksjon - Informasjon til kliniske avdelinger og eksterne leger](#)
- Pårørende kan ha et ønske om obduksjon. Se: [Informasjon om obduksjon](#)
- Ovennevnte prosedyre gjelder så langt den passer også hvis selvmord skjer utenfor sykehuset og pasienten er innskrevet ved SiV.

5. INTERNE REFERANSER

1.1.8.3.2.1	Uønsket hendelse - pasient
1.1.8.3.2.2	Meldeplikt og håndtering ved dødsfall eller betydelig skade på pasient hvor utfallet er uventet i forhold til påregnelig risiko (§3-3a)
1.4.7.5	Oppfølging av ansatte etter kritisk hendelse og/eller alvorlig pasientrelatert hendelse
1.6.1.19.3.5.2	Informasjon om obduksjon
1.6.1.19.3.5.4	Obduksjon - Informasjon til kliniske avdelinger og eksterne leger
1.6.2.11.1	Dødsfall voksne, inneliggende pasienter (over 16 år) innenfor og utenfor sykehuset
1.6.2.11.3	Dødsfall - Dokumentasjon - bruk av skjema

6. EKSTERNE REFERANSER

[Spesialisthelsetjenesteloven](#)
[Selvmord. Nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern](#)

7. VEDLEGG