Patientsäkerhet

# Utredning av allvarlig vårdskada vid psykiatriska tillstånd

## Checklista

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fråga  | Ja/nej/oklart | Kommentar  |
| 1a. Hade patienten en vårdplan/ krisplan? |  |  |
| 1b. Var planen tydligt dokumenterad? |  |  |
| 1c. Skedde adekvat utvärdering? |  |  |
| 2. Hade patienten en fast vårdkontakt? |  |  |
| 3. Hade patienten en tydlig och rimlig diagnos? |  |  |
| 4. Var rimlig somatisk undersökning och utredning genomförd?  |  |  |
| 5a. Hade patienten adekvat läkemedelsbehandling?  |  |  |
| 5b. Följdes effekterna av läkemedelsbehandlingen upp inom rimlig tid? |  |  |
| 6. Hade andra behandlingsinsatser, tex samtalsbehandling, påbörjats och genomförts i avsedd omfattning och i rimlig tid? |  |  |
| 7a. Genomfördes alkohol- och drogscreening? |  |  |
| 7b. Vidtogs rimliga åtgärder för att motverka riskbruk eller beroendeutveckling? |  |  |
| 8. Finns psykiskt status tydligt dokumenterat i närtid? |  |  |
| 9. Gjordes rimliga bedömningar avseende behov av tvångsvård? |  |  |
| 10a. Genomfördes rimliga suicidriskbedömningar\* i närtid? |  |  |
| 10b. Vidtogs rimliga suicidpreventiva åtgärder\*\* och följdes de upp? |  |  |
| 11. Fanns det inbokade, planerade besök efter senaste vårdkontakten? |  |  |
| 12a. Kom patienten på de senaste planerade besöken? |  |  |
| 12b. Om nej, vidtogs rimliga åtgärder med anledning av att patienten uteblev? |  |  |
| 13. Var närstående delaktiga i vården? |  |  |
| 14a. Tillgodosågs eventuellt behov av samverkan mellan vårdgrannar? (SIP, vårdplanering inför utskrivning, samarbete med kommun) |  |  |
| 14b. Dokumenterades överförd information? |  |  |
| 14c. Följdes överenskommelserna upp på rimligt sätt? |  |  |

\*En **suicidriskbedömning** grundas på en personlig undersökning av patienten och bör inkludera anamnes från närstående. Bedömningen bör innehålla:

* riskfaktorer och skyddsfaktorer för suicid, inklusive eventuella akuta triggers
* aktuell suicidalitet (eventuell förekomst och intensitet av livsleda, suicidtankar, suicidplaner, suicidala impulser)
* bedömning av suicidrisken (låg, förhöjd, akut/hög)

**\*\*** **Suicidpreventiva åtgärder** ska vidtas vid förhöjd suicidrisk och vara individuellt anpassade. Exempel kan vara:

* tät uppföljning i öppenvård, eventuellt hembesök
* inläggning i slutenvård med rimlig tillsynsgrad
* säker slutenvårdsmiljö
* ställningstagande till behov av tvångsvård
* rimliga behandlingsinsatser beroende på problematik som läkemedel, ECT, KBT, DBT
* ställningstagande till anmälan om olämplighet av innehav av vapen