

## Rutin för utredning och eventuell anmälan enligt Lex Maria i samband med självmord

Enligt den tidigare lex Maria föreskriften (SOSFS 2005:28), skulle anmälan alltid göras 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. Det räckte med att patienten haft någon vårdkontakt (telefonkontakt eller besök) i något ärende (relaterat till självmordet eller inte), för att anmälan ska ske.

I den nya föreskrifterna **HSLF-FS 2017:41** och **HSLF-FS 2017:40** är den obligatoriska anmälan borttagen. Suicid inom ovan beskrivna omständigheter ska dock bedömas utifrån förekomst av vårdskada eller inte och vid allvarlig vårdskada ska anmälan enligt Lex Maria göras.

Vid konstaterande av dödsfall där det bedöms som ett självmord eller där misstanke om självmord föreligger anmäls ärendet till verksamhetschefen för den enheten där vårdkontakten har varit.

Vid oklar orsak till dödsfall där rättsmedicinsk obduktion planeras avvakta vidare utredning till obduktionssvar föreligger.

Verksamhetschefen ansvarar för att undersöka om vårdskada har förelegat. Vid misstänkt allvarlig vårdskada tas kontakt med chefläkare för att bedöma eventuell lex Maria-anmälan. Denna vidare handläggning sker på sedvanligt sätt, se Rutin för anmälan enligt lex Maria.