

Förutsättning

2018- 09- xx

2018- 11- xx

2019- 02- xx

19- 02 onsdag sista veckan

19- 02 torsdag

19- 02 fredag

Medelålders pat med diagnos schizofreni sedan många år. Långvarig kontakt med psykosmott. Tidigare suicidförsök. Inlagd i slutenvård senast augusti 2018 pga blandintox. Besväras bl.a av rösthallucinos, ljudkänslighet, isoleringstendens. Bor med närstående men planeras för eget boende.

1. Läkargesök för medicinuppföljning på psykosmottagning. Överenskom om Apodos vid läkarbesök 180816 som fungerar bra. Suicidrisk bedöms som kroniskt förhöjd. Pat uppmanas att lämna in sina gamla mediciner men vill inte det. Nästa läkarbesök planeras till mars.

2. Vid medicinutlämning meddelar pat att brev kommit från biståndshandläggare om att pat står i kö till gruppboende.

3. Vid medicinutlämning berättar pat att det är jättejobbigt att vänta på gruppboendet. Rösterna har ökat. Överenskommer att ta upp detta med läkare vid nästa besök eller kontakta psykiakutmottagning vid försämring. Gemensam vårdplanering görs.

4. Enligt närstående var patienten orolig på kvällen och berättade att hon inte kunde leva längre med rösterna. Man diskuterade att ringa pat's läkare nästa dag.

5. Närstående finner patienten inte väckbar med två tomma tablettburkar bredvid och ett antal tabletter utspridda på bordet framför sig. Ambulans larmas, hjärtstopp, HLR påbörjas.

Händelsens utfall
Patienten avlider

Orsak Inga orsaker identifieras

Inga bakomliggande orsaker identifierade
Bakomliggande orsak

Åtgärdsförslag
var god se rapport