

Anmälningsansvarig
[REDACTED]
[REDACTED]**Ärende avseende anmälan enligt Lex Maria**

Anmälare:	Anmälningsansvarig
Berörd enhet:	[REDACTED]
Patient:	[REDACTED]
Tidpunkt för anmäld händelse:	20 [REDACTED]
Anmälan inkom till Socialstyrelsen:	20 [REDACTED]

Anmäld händelse

Dödsfall vid fastspänning i bälte.

Utredning

Bifogat anmälan inkom händelseanalys, intern utredning, yttrande från berörd personal, avvikelserapport, obduktionsprotokoll samt kopia av patientjournal och rutin för tillämpning av tvångsvård. Händelsen har anmälts av närstående till HSAN.

Yttrande från verksamhetschef

Av verksamhetschefens yttrande framgår att patienten var känd vid kliniken sedan många år och vårdades under diagnosen kronisk paranoid schizofreni. Patienten sökte jourmottagningen den [REDACTED] och lades först in på vårdavdelning för beroendevård på grund av platsbrist vid psykiatrisk avdelning. Patienten försämrades alltmer med tilltagande aggressivitet och oro och överflyttades till psykiatrisk intensivvårdsavdelning (PIVA) den [REDACTED]. Vården konverterades enligt Lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård (LPT) den [REDACTED] då [REDACTED] ville avvika. Under vårdtiden blev patienten alltmer paranoid, rädd och orolig. [REDACTED] bedömdes farlig för sig själv, andra patienter och personal. Tvångsåtgärder genomfördes med bland annat fastspänning och medicinering. Patienten avled fastspänd i bältet natten till den [REDACTED].

Yttrande från läkare A, bakjour

Läkare A skriver bland annat följande. Patienten blev lagd i bälte den [REDACTED] kl 16.45. Orsaken var att patienten hade blivit mer paranoid och aggressiv och inte gick att avleda. Sjuksköterska på avdelningen hade en stund innan kontaktat primärjour och fått ordination att ge injektion Haldol samt Stesolid.

Sjuksköterskan ringde åter klockan 20.45 och rapporterade att patienten fortfarande var fastspänd i bältessängen på grund av motorisk oro och var fortsatt