

Vedlegg 3b Kartleggingsskjemaets variabler i nytt register

Utkast per 10.11.2025

Identifikasjon av pasienten og registrering

1.1 Identifikasjon av pasienten

Hva var pasientens fødselsnummer?

Hva var pasientens NPR-ID?

Hvilken sektor rapporteres det fra?

Psykisk helsevern for voksne

Psykisk helsevern for barn og unge

Tverrfaglig spesialisert rusbehandling

Avtalespesialist

Hvilken virksomhet rapporterer du fra?

Distriktpsykiatriske senter krysser av for helseforetaket de er organisert under. Spesifiser hvilket DPS det gjelder i spørsmål 1.5.

Helse Stavanger HF

Helse Fonna HF

Helse Bergen HF

Helse Førde HF

Helse Møre og Romsdal HF

St. Olavs hospital HF

Helse Nord-Trøndelag HF

Helgelandssykehuset HF

Finnmarkssykehuset HF

Nordlandssykehuset HF

Universitetssykehuset Nord-Norge HF

Akershus Universitetssykehus HF

Oslo Universitetssykehus HF

Sykehuset Vestfold HF

Sykehuset Innlandet HF

Sykehuset Telemark HF

Sykehuset Østfold HF

Sørlandet sykehus HF

Vestre Viken HF

Diakonhjemmet sykehus

Lovisenberg Diakonale sykehus

Solli Distriktpsykiatriske senter

Voss Distriktpsykiatriske senter

NKS Jæren Distriktpsykiatriske senter

Modum Bad

Blå Kors

Kirkens bymisjon

Frelsesarmeen

Annen organisasjon

Hvilken virksomhet rapporterer du fra?

Skriv inn virksomhetens RESHID

1.2 Om registreringen

Navn på kontaktperson i helseforetaket:

Telefonnummer til kontaktperson i helseforetaket:

E-postadresse til kontaktperson i helseforetaket:

2. Demografisk informasjon

Sivilstatus

Skilt/separert

Enslig

Gift/samboende

Enke/enkemann

Ukjent

Inntektsforhold

Var i arbeid, inkludert deltid

Hjemmeværende

Sykemeldt inntil et år

Arbeidsledig

Arbeidsavklaringspenger

Uføretrygd

Student

Pensjonist

Ukjent

Hadde pasienten hatt opphold i Norge mindre enn 5 år før dødsfallet?

Nei

Ja

Ukjent

Var pasienten asylsøker, flyktning eller hadde utgått visum på tidspunktet for selvmordet?

Nei

Ja

Ukjent

Hva slags type bolig hadde pasienten?

Uten fast bolig/hospits

Bolig med bemanning

Kommunal bolig

Sykehjem/annen institusjon

Egen bolig

Ukjent

Hvem bodde pasienten sammen med?

Pasienten bodde alene

Alene med barn

Med partner med barn

Med partner uten barn

Delte bolig med andre voksne med barn

Delte bolig med andre voksne uten barn

Delte bolig med foreldre med barn

Delte bolig med foreldre uten barn

Ukjent

Hadde pasienten ansvaret for barn under 18 år?

Nei

Ja

Ukjent

3. Psykososial historikk**Anslå sykehistoriens varighet**

Mindre enn 1 måned

1 til 12 måneder

1 til 5 år

Mer enn 5 år

Ingen

Ukjent

Hadde pasienten en historikk med...**... å skade seg selv (selvpåførte skader eller forgiftninger uavhengig av intensjon)**

Nei

Ja

Vet ikke

... overdoser?

Nei

Ja

Vet ikke

... problematisk bruk av alkohol?

Nei

Ja

Vet ikke

... problematisk bruk av illegale rusmidler eller legemidler?

Nei

Ja

Vet ikke

... å ha vært i fengsel eller varetekt?

Nei

Ja

Vet ikke

... å utøve vold (inklusive alvorlige trusler)

Nei

Ja

Vet ikke

... å bli utsatt for overgrep (fysisk, emosjonelt, eller seksuelt) i barndom/ungdomstid?

Nei

Ja

Vet ikke

... blitt utsatt for vold i nære relasjoner?

Nei

Ja

Vet ikke

... å ha vært under omsorg fra barnevernet?

Nei

Ja

Vet ikke

Hadde pasienten de siste 3 måneder før dødsfallet...

... skadet seg selv?

Nei

Ja

Vet ikke

... overdose?

Nei

Ja

Vet ikke

... problematisk bruk av alkohol?

Nei

Ja

Vet ikke

... problematisk bruk av illegale stoffer eller legemidler?

Nei

Ja

Vet ikke

... en negativ livshendelse?

Nei

Ja

Vet ikke

... alvorlige økonomiske problemer?

Nei

Ja

Vet ikke

... gjeldsproblemer?

Nei

Ja

Vet ikke

... betydelige belastninger på arbeidsplassen?

Nei

Ja

Vet ikke

... problematisk spill med penger?

Nei

Ja

Vet ikke

... mistet noen av sine nærmeste?

Nei

Ja

Vet ikke

4. Detaljer om dødsfallet

Hvis pasienten døde av forgiftning - hvor kom substansen pasienten brukte fra?

Pasienten døde ikke av forgiftning

Foreskrevet til pasienten

Foreskrevet til andre

Ikke reseptbelagt

Anskaffet illegalt

Ukjent

Begikk pasienten drap før vedkommende døde i selvmord?

Ja

Nei

Ukjent

Var pasienten påvirket av alkohol eller rusmidler da dødsfallet skjedde?

Ja

Nei

Ukjent

Var selvmordet en del av en selvmordspakt?

Ja

Nei

Ukjent

Var pasienten som døde gravid eller hadde vedkommende født siste år?

Nei

Ja, pasienten var gravid

Ja, pasienten hadde født iløpet av det siste året

Ikke aktuelt

Ukjent

Var datoen for dødsfallet av spesiell betydning for pasienten?

Ja

Nei

Ukjent

Var det kjennskap til selvmordsrelatert internettbruk?

Ja

Nei

Ukjent

Var selvmordet en del av et cluster av selvmord?

Ja

Nei

Ukjent

5. Selvmord under døgnoophold

Var pasienten innlagt i en døgnavdeling på tidspunktet for dødsfallet?

Denne delen besvares kun av de som trykker ja på dette spørsmålet.

Ja

Nei

Anslå omtrent når på døgnet dødsfallet skjedde:

Kl. 07.00 – 16.00

Kl. 16.00 – 23.00

Kl. 23.00 – 07.00

Ukjent

Hvilken observasjonsstatus hadde pasienten på tidspunktet for dødsfallet?

Ingen ekstraordinær oppfølging

Kontinuerlig observasjon

Intervallobservasjon

Var det utfordringer med å gjennomføre kontinuerlig- eller intervallobservasjon?

Kun for de som hadde kontinuerlig eller intervallobservasjon

Ja

Nei

Ukjent

Hvor skjedde dødsfallet?

Inne i døgnetenheten

Annet sted på institusjonen

På institusjonsområdet

Utenfor institusjonsområdet

Type fravær fra døgnetenheten på tidspunktet for dødsfallet?

Avtalt permisjon

Avtalt utgang med følge

Avtalt utgang uten følge

Kom ikke tilbake som avtalt

Ute uten avtalt utgang eller permisjon

Rømming

Hvor i avdelingen gjennomførte pasienten selvmordet?

Pasientens enerom

Flersengrom

WC/Bad

Bøttekott, tøylager eller lignende

Fellesareal

Hvis selvmordet skjedde i avdelingen ved hengning/kvelning, hva brukte pasienten til å henge/kvele seg med?

Sengetøy eller håndkle

Belte

Eget tøy

Skolisser

Snor/tau

Gardin

Annet

Ikke aktuelt

Hvis selvmordet skjedde i avdelingen ved hengning/kvelning, hva hang/kvelte pasienten seg fra?

Rammen på sengen

Rør

Knagg eller håndtak

Dør

Vindu

Dusjarmatur

Gardinoppheng

Annet

Var pasienten vurdert av en spesialist i psykiatri eller klinisk psykologi? Flere alternativer kan benyttes, kryss av på alle aktuelle

I løpet av de første 24 timene av innleggelsen

Ja

Annet tidspunkt

Ja

Før første permisjon

Ja

Har ikke blitt vurdert av spesialist

Ja

Ukjent

Ja

6. Selvmord som skjedde etter utskrivelse fra døgnoophold eller ved poliklinisk

kontakt

6.1 Utskrivelse fra og oppfølging etter utskrivelse

Hvordan foregikk siste utskrivelse fra døgnopphold?

Ikke døgnopphold siste år

Planlagt utskrivelse

Etter pasientens ønske med døgnenhetens anbefaling

Etter pasientens ønske mot døgnenhetens anbefaling

Mot pasientens ønske

Ukjent

Når var pasienten første polikliniske kontakt etter utskrivelse?

Innen 48 timer

Innen 72 timer

Innen en uke

Innen fire uker

Fire uker eller mer

Ingen avtale

Pasienten ønsket ikke poliklinisk behandling

Pasienten døde før første oppfølgingsavtale etter utskrivelse

Ble pasienten skrevet ut med noen av de følgende problemene?

Boligproblemer

Økonomiske eller finansielle problemer

Begrenset sosial støtte

Rusproblematikk

Problemer med somatisk helse

6.2 Polikliniske tjenester

Hva slags type polikliniske eller ambulante enheter hadde pasienten kontakt med siste år?

Akutteam

Ambulant team

ACT, FACT, eller FACT-ung

Allmennpoliklinikk

Gruppeenhet

Ruspoliklinikk

Avtalespesialist

Hva slags type enhet hadde pasienten sin siste kontakt med?

Akutteam

Ambulant team

ACT, FACT, eller FACT ung

Allmennpoliklinikk

Gruppeenhet

Ruspoliklinikk

Avtalespesialist

Ukjent

Var det utfordringer med samarbeid med pasienten om poliklinisk behandling?

Nei

Ja

Vet ikke

Ønsket pasienten behandling i spesialisthelsetjenesten?

Nei

Ja

Vet ikke

Ble pasienten skrevet til oppfølging fra kommunale tjenester

Nei

Ja

Ikke kjent døgnopphold siste år

Ukjent

7. Behandling og pasientens evne til å følge opp behandling

7.1 Pårørendeinvolvering

Har pårørende vært involvert i forløpet?

Ja

Nei

Ukjent

Ble pårørende informert om pasientens utskrivelse?

Ja

Nei

Ukjent

Ikke aktuelt

7.2 Legemiddelbehandling

Ble noen av følgende legemidler foreskrevet til pasienten?

Per orale antipsykotika

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Depot antipsykotika

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Stemningstabiliserende

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Tricycliske antidepressiva

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Andre antidepressiva

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Benzodiazepiner for angst/uro

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Hypnotika inklusive benzodiazepiner for søvn

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Substitusjonsbehandling med opiat

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Opioider til annet enn substitusjonsbehandling

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Sentral stimulerende midler

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Andre psykofarmaka

Foreskrevet

Ikke foreskrevet

Ukjent

Ble pasienten tilbudt psykofarmaka som han eller hun ikke ønsket å motta?

Ja

Nei

Ukjent

Tok pasienten legemidler som foreskrevet siste måned før dødsfallet?

Ja

Nei

Ukjent

Om pasienten viste sviktende etterlevelse av legemiddelbehandlingen? Ble noen av handlingene under gjennomført? Flere alternativer er mulig.

Ansikt-til-ansikt kontakt med ansatte i spesialisthelsetjenesten for å oppmuntre til etterlevelse av forskrevne legemidler i løpet av en måned før dødsfallet

Kontakt mellom psykisk helsevern/TSB og pasientens familie i løpet av en måned før dødsfallet

Endring i legemiddelbehandling i løpet av en måned før dødsfallet

Endring til depot i løpet av siste måned før dødsfallet

Bruk av tvungent psykisk helsevern (med eller uten døgnopphold) i løpet av siste måned før dødsfallet

Ingen spesifikke handlinger ble gjennomført

Hva var mulige årsaker til pasientens manglende etterlevelse?

Bivirkninger

Manglende sykdomsinnsikt

Avhengighet, f. eks fortsatt bruk av B-preparater pga. avhengighet

Ukjent

Klaget pasienten på bivirkninger av psykofarmaka?

Nei

Ja

Ingen legemidler var foreskrevet

Ukjent

7.3 Psykososial behandling og oppfølging

Hvilke av de følgende behandlingsformer eller oppfølging fikk pasienten i siste behandlingsforløp?

Psykoterapi

Gruppebehandling

Veiledet internettbehandling

Digitale selvhjelpsverktøy

Arbeidsrettet behandling og rehabilitering

Kognitiv atferdsterapi

Motiverende intervju

Integrert behandling av ROP-lidelser

Arbeidsrettede tiltak, for eksempel Individuell Jobbstøtte (IPS)

Støttesamtaler

ECT

Tidlig intervensjon ved psykoselidelser

Avrusning

Legemiddelassistert behandling (LAR)

Tilbud om brukerstyrt seng eller brukerstyrte innleggelser

Medikamentfri behandling i psykisk helsevern

Bistand fra sosionom angående sosiale eller økonomiske problemer

Fysisk aktivitet

Er det dokumentert i journalen at det er gjort vurdering av selvmordsfare som del av en helhetlig klinisk vurdering og behandling av pasienten?

Ja

Nei

Ukjent

7.4 Selvskade behandlet ved somatiske enheter

Hadde pasienten vært i behandling på grunn av selvskading eller selvmordsforsøk den siste måneden før dødsfallet

Ja, selvmordsforsøk

Ja, selvskade

Ja, usikker intensjon

Nei

Ukjent

Hvilken handling utløste kontakten med den somatiske enheten etter selvskadingen/selvmondsforsøket?

Innleggelse i psykisk helsevern

Innleggelse i TSB

Behandler i spesialisthelsetjenesten kontaktet

Avtalt oppfølging i PHV eller TSB (Time i hånda)

Henvist til poliklinisk oppfølging i PHV

Henvist til poliklinisk oppfølging i TSB

Ukjent

7.5 Kommunale og andre tjenester

Var det søkt om kommunale tjenester?

Nei

Ja

Ukjent

Var kommunale tjenester informert om utskrivelse fra døgnopphold i spesialisthelsetjenesten?

Nei

Ja

Ikke kjent døgnopphold siste år

Ukjent

Var noen av følgende tjenester involvert i oppfølging av pasienten?

Fastlege

Legevakt

Barnevern

Hjemmetjenester

Pedagogisk psykologisk tjeneste

Rask psykisk helsehjelp

NAV

Ambulant team

ACT, FACT, eller FACT ung

Rehabiliteringstjenester

Habiliteringstjenester

Lavterskeltilbud

Ukjent

7.6 Koordinerte tjenester**Hadde pasienten individuell plan?**

Ja

Nei

Ukjent

Hadde pasienten en koordinator?

Ja

Nei

Ukjent

Hadde pasienten fått utarbeidet en sikkerhetsplan/kriseplan?

Ja

Nei

Ukjent

Var sikkerhetsplanen/kriseplanen kjent for andre samarbeidspartnere?

Ja

Nei

Ukjent

8. Siste kontakt med spesialisthelsetjenesten

Uteble pasienten fra siste avtale med spesialisthelsetjenesten?

Ja

Nei

Ukjent

Når pasienten ikke møtte opp til siste avtale med spesialisthelsetjenesten, utløste det noen handling?

Pasientens behandling ble avsluttet

Skrev brev til pasienten med ny avtale

Ringte til pasienten

Hjemmebesøk

Ringte pårørende

Ringte hjelpeapparatet

Fastlege ble informert

Ingen handling ble gjennomført

Inkluderte siste kontakten pasientens primærkontakt eller -behandler?

Ja

Nei

Ukjent

Hadde pasienten noen av følgende symptomer ved den siste kontakten med helsetjenesten?

Angst/uro

Ja

Nei

Ukjent

Depressivt stemningsleie

Ja

Nei

Ukjent

Forverring av fysisk helse

Ja

Nei

Ukjent

Vrangforestillinger, hallusinasjoner eller tankeforstyrrelser

Ja

Nei

Ukjent

Fiendtlighet

Ja

Nei

Ukjent

Økt alkoholkonsum

Ja

Nei

Ukjent

Økt bruk av andre rusmidler

Ja

Nei

Ukjent

Nylig selvskading

Ja

Nei

Ukjent

Håpløshet

Ja

Nei

Ukjent

Tanker om selvmord

Ja

Nei

Ukjent

Søvnvansker

Ja

Nei

Ukjent

Tiden etter dødsfallet

Har det vært gjennomført en intern selvmordsgjennomgang/hendelsesanalyse med involverte behandlere og ledelse til stede?

Ja

Nei

Ukjent

Har institusjonen/ behandlingsenheten vært i kontakt med pasientens etterlatte?

Ja, ledelsen ved institusjonen

Ja, leder av behandlingsenheten

Ja, ansvarlig behandler

Ja, andre ansatte

Nei

Ukjent

Hvordan tok institusjonen/ behandlingsenheten kontakt med pasientens etterlatte?

Personlig møte

Skriftlig

Telefon

Ingen kontakt med etterlatte

Har etterlatte (nærmeste pårørende) blitt tilbudt møte med virksomheten innen 10 dager etter dødsfallet, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 3-3 tredje ledd, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 3-2 sjette ledd?

Ja

Nei

Ukjent

Har etterlatte (nærmeste pårørende) blitt tilbudt oppfølgende møte med virksomheten innen tre uker etter dødsfallet, jf. nasjonal retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern og TSB.

Ja

Nei

Ukjent

Har dødsfallet blitt meldt til Helsetilsynet som en alvorlig hendelse?

Ja

Nei

Ukjent

Har Helsetilsynet opprettet tilsynssak?

Ja

Nei

Ukjent