

REMINDER OF RESPONSIBILITIES IN RELATION TO MENTAL HEALTH HOMICIDE INCIDENTS IN NHS WALES



This communication is issued as a reminder to all NHS Wales organisations regarding their statutory and procedural obligations when a suspected Mental Health Homicide incident occurs within their Health Board population or region.

Mental Health Homicides are defined as incidents where a homicide is committed, and the alleged perpetrator has had contact with primary, secondary, or tertiary mental health services, including substance misuse services, within the preceding 12 months.

1 Incident Reporting & Investigation Responsibilities

Organisations need to follow the National Patient Safety Incident Reporting & Management Policy (2023) and must:

- Enter the MHH on Datix as a patient safety incident and report as a Nationally Reportable Incident (NRI) within 7 working days of the incident or knowledge thereof.
- Undertake an initial rapid review of the incident to assess risk, identify make-safe actions, and determine if a Single Unified Safeguarding Review referral is appropriate.
[Single Unified Safeguarding Review | GOV.WALES](#)
- Seek early advice from the Safeguarding Lead.
- Report the incident as an Early Warning Notification (EWN) to Welsh Government

2 Single Unified Safeguarding Review (SUSR) Interface & Multi-Agency Coordination

- NHS-led investigation processes remain essential, and are not negated by SUSR requirements. The two processes must operate in parallel where applicable.
- Health board investigations provide early insights, make-safe actions, and learning that contribute essential data to SUSR coordination and the *NHS Wales Concerns and Redress Regulations* response.
- Ensure joint investigations are coordinated promptly (per Supporting Section 4), especially where care was shared between services or commissioned externally.

3 Family Contact & Communication

All contact with families must be handled with sensitivity and caution:

- Health Boards must seek early advice from their Safeguarding Leads & Police Family Liaison Officers before any health-led communication with family is made.
- Avoids re-traumatising bereaved families.
- Prevent any contamination of evidence during ongoing criminal proceedings.

4 Other Key Points

A criminal investigation may run concurrently and require timely sharing of health records, documentation, and witness statements. This should not stop desktop review for rapid learning.

- Police may request that health investigations are paused and that no witnesses should be interviewed or statements taken - check with the safeguarding lead at the earliest opportunity.
- All incidents that meet the Duty of Candour threshold must be managed accordingly and integrated with incident management and complaints processes.
- This reminder applies equally to MHHs involving care contracted through independent providers or across regional boundaries.

NODYN ATGOFFA O GYFRIFOLDEBAU MEWN PERTHYNAS Â LLADDIADAU IECHYD MEDDWL (MMHS) YN GIG CYMRU



Mae'r cyfathrebiad hwn yn cael ei gyhoeddi fel atgoffa i bob sefydliad GIG Cymru ynghylch eu rhwymedigaethau statudol a gweithdrefnol pan fydd digwyddiad Hiliogaeth Iechyd Meddwl tybiedig yn digwydd o fewn poblogaeth neu ranbarth eu Bwrdd Iechyd.

Diffinnir hiliogaethau iechyd meddwl fel digwyddiadau lle mae llofruddiaeth wedi'i chyflawni, ac mae'r sawl a honnir i fod yn gyfrifol wedi bod mewn cysylltiad â gwasanaethau iechyd meddwl cynradd, eilaidd neu drydyddol, gan gynnwys gwasanaethau camddefnyddio sylweddau, o fewn y 12 mis blaenorol.

1

Cyfrifoldebau Adrodd ac Ymchwilio i Ddigwyddiadau

- Cofnodi'r Hiliogaeth Iechyd Meddwl (MHH) ar Datix fel digwyddiad diogelwch cleifion a'i adrodd fel Digwyddiad y Gellir ei Adrodd yn Genedlaethol (NRI) o fewn 7 diwrnod gwaith o'r digwyddiad neu o'r wybodaeth amdano.
- Cynnal adolygiad cyflym cychwynnol o'r digwyddiad i asesu risg, nodi camau i wneud yn ddiogel, a phenderfynu a yw cyfeiriad at Adolygiad Diogelu Unedig Sengl yn briodol.
- Adolygiad Diogelu Unedig Sengl | GOV.WALES
- Ceisio cyngor cynnar gan yr Arweinydd Diogelu.
- Adrodd y digwyddiad fel Hysbysiad Rhybudd Cynnar (EWN) i Lywodraeth Cymru.

2

Rhyngwyneb Adolygiad Diogelu Unedig Sengl (SUSR) a Chydlynu Aml-asiantaeth

- Mae prosesau ymchwilio dan arweiniad y GIG yn parhau i fod yn hanfodol, ac nid ydynt yn cael eu hepgor gan ofynion yr Adolygiad Diogelu Unedig Sengl (SUSR). Rhaid i'r ddwy broses weithredu ochr yn ochr lle bo hynny'n berthnasol.
- Mae ymchwiliadau'r bwrdd iechyd yn darparu mewnwelediadau cynnar, camau i wneud yn ddiogel, a dysgu sy'n cyfrannu data hanfodol at gydlynu'r SUSR ac ymateb Rheoliadau Pryderon ac Iawn GIG Cymru.
- Sicrhewch fod ymchwiliadau ar y cyd yn cael eu cydlynu'n brydlon (yn unol ag Adran Gefnogi 4), yn enwedig lle'r oedd gofal wedi'i rannu rhwng gwasanaethau neu wedi'i gomisiynu'n allanol.

3

Cyswllt â'r Teulu a Chyfathrebu

Rhaid trin pob cyswllt â theuluoedd yn sensitif ac yn ofalus:

- Rhaid i Fyrddau Iechyd geisio cyngor cynnar gan eu Harweinwyr Diogelu a Swyddogion Cyswllt Teulu'r Heddlu cyn cynnal unrhyw gyfathrebu dan arweiniad iechyd â'r teulu.
- Mae hyn yn helpu i osgoi ail-drawmateiddio teuluoedd mewn profedigaeth.
- Yn ogystal, mae'n atal unrhyw halogi tystiolaeth yn ystod achos troseddol sy'n parhau.

4

Pwyntiau Allweddol Eraill

Gall ymchwiliad troseddol ddigwydd ar yr un pryd a byddai gofyn am rannu cofnodion iechyd, dogfennaeth a datganiadau gan dystion yn brydlon. Ni ddylai hyn atal adolygiad bwrdd gwaith ar gyfer dysgu cyflym.

- Gall yr heddlu ofyn am oedi ymchwiliadau iechyd ac na ddylid cyfweld ag unrhyw dystion na chymryd datganiadau - gwiriwch gyda'r arweinydd diogelu cyn gynted â phosibl.
- Rhaid rheoli pob digwyddiad sy'n bodloni trothwy'r Ddyletswydd Gonestrwydd yn unol â hynny a'i integreiddio â phrosesau rheoli digwyddiadau a chwynion.
- Mae'r nodyn atgoffa hwn yr un mor berthnasol i MHHs sy'n cynnwys gofal a gontractir trwy ddarparwyr annibynnol neu ar draws ffiniau rhanbarthol.