

Datum

2022-07-06

Rutin Suicidprevention

Bakgrund

Suicid är en konsekvens av ett stort lidande som kan orsakas av ett psykiatriskt tillstånd, fysisk sjukdom eller svåra livshändelser. Möten med patienter med risk för suicid kan förekomma i all hälso- och sjukvård. Bakgrunden till suicid är ofta komplex. Många gånger förekommer flera samverkande faktorer. Därför är det viktigt att känna till och ha grundläggande kunskaper dels om risk- och skyddsfaktorer, dels om utlösande faktorer för suicid.

Organisera vården - Vårdens övergångar utgör en risk för suicid

Att uppmärksamma problematiken och stödja patienten utifrån den aktuella situationen kräver ofta ett samarbete mellan vårdgivare och andra aktörer, till exempel socialtjänsten. Samverkan är också central för att individen inte ska hamna i en situation där ingen tar ansvar för helheten. En säker vårdkedja är viktig för alla patienter och särskilt för individer med psykiatriska tillstånd eller för individer i någon form av kris. Sättet att organisera vården ska inte leda till glapp i övergångarna mellan olika vårdkontakter.

Syfte

Säkerställa att personer ska uppmärksammas och ges relevant stöd och relevant omhändertagande som visar på psykisk ohälsa, risk för suicid som har en kontakt den kommunala hälso- och sjukvården, HSV (hemsjukvården)

Åtgärder

Utbildning - *SPISS – Suicidprevention i svensk sjukvård – webbaserad utbildning 3 del (20 min) – syftar till att öka kunskapen om suicid och suicidförsök och därigenom minska suicidtal

APT – årligen lyfta psykisk ohälsa – suicidprevention

Utse ett, flera ombud bli av "specialist" inom för att förmedla ut kunskap, rutiner



Vid inskrivning i HSV

Ansvarig sjuksköterska ska bekräfta att nödvändig information från slutenvården överförs så att den enskilde får en säker hemgång

HSV insatser ska och är tillgänglig och säkrade för trygg och säker omvårdnad, vård och behandling inklusive rehab insatser när patienten kommer hem.

SIP ska vara genomförd, planerad och tydlig dokumentation ska finnas för att patient och respektive vårdgivare ska vet vem som ansvara för vad

- Checklista – vid utskrivning från psykiatri – inskrivning i HSV
- Checklista – vid utskrivning från psykiatri, risk för suicid – inskrivning i HSV

Vid möte med person som påvisar nedstämdhet, dödstankar eller liknande

- Vårdpersonal som tagit emot, uppmärksammat symptom – ska ta sig tiden att stanna kvar, lyssna, fråga och försöka förstå. (*- all vårdpersonal få utbildning) - ta hjälp av suicidstege
- Vårdpersonal ska erbjuda stöd till kontakt med vården – omgående ta kontakt med ansvarig sjuksköterska som ansvara för att i en icke akut situation kontakta regionens primärvård eller om befintlig kontakt finns inom psykiatri och hålla i kontakten vid eventuell väntan.
- Vid akut läge, stark oro och bedömning av svårbedömt eller akut ökad suicidrisk omgående ska ansvarig sjuksköterska kontaktas och vidare kontakt med Mobila teamet inom psykiatri – *intern samverkan i detta skede är viktigt, inte lämna person själv utan att invänta, följa med till "nästa vårdnivå "* Rutin för detta finns?



Lokal Samverkan – Trepert

Ansvarig sammankallande:

Obligatoriska som ska närvara

[Överenskommelse - Samverkan suicidprevention Skaraborg \(vgregion.se\)](#)

[Suicidalitet hos vuxna – akut bedömning handläggning.pdf \(vgregion.se\)](#)

Med bilagor Suicidstege och krisplan

[Suicid och suicidförsök - Patientsäkerhet \(socialstyrelsen.se\)](#)

[Att förebygga självmord: ett stöd material för primärvården \(ki.se\)](#)

Kan vi använda SPOC i den kommunal hälso sjukvården? –

Suicidal Patient Observation Chart – SPOC SPOC är ett bedömningsinstrument som kan användas för observation av suicidala patienter, men kan även användas som ett mätinstrument för att bedöma om en patient är i behov av extra tillsyn eller övervak. SPOC som ett mätinstrument för patientens behov av extra tillsyn samt övervak men även för att upptäcka ökad suicidrisk. Genom att använda SPOC på detta sätt blir det enklare att göra en bedömning utifrån patientens psykiska ohälsa. SPOC hjälper personalen att göra ett tydligare underlag när det gäller extra tillsyn/övervak. SPOC:s syfte är att synliggöra patientens omvårdnadsbehov samt är ett hjälpmedel vid dokumentation och rapportering (Björkdahl, Nyberg, Runeson & Omérov, 2011).