

Samverkan Suicidprevention Skaraborg

Vi bygger starka kedjor



Delregional överenskommelse i vårdsamverkan i linje med

[Det goda livet i Västra Götaland – Handlingsplan för suicidprevention 2020–2025.](#)

Antagen av Vårdsamverkan Skaraborgs styrgrupp AU 2022-05-23

Tillförs lokala överenskommelser/handlingsplaner

Suicidprevention – starka kedjor

- Vi är uppmärksamma på tecken på en persons psykiska mående.
- Varje persons särskilda behov och situation är unik.
- Vi vet att vissa livssituationer kan vara särskilt påfrestande. Utlösande livshändelser är högst individuella och därför är **individens egen berättelse central i bedömningen.**

Vi ska våga fråga

Starka kedjor

En medarbetare som i möte med en person bedömer/får vetskap om nedstämdhet, dödstankar eller liknande, ska erbjuda personen stöd till kontakt med vården, hålla i kontakten vid eventuell väntan och följa upp att kontakt erhållits.

Medarbetare inom regionens primärvård eller befintlig vårdkontakt inom psykiatrin ska möta upp oron, erbjuda kontakt och hålla kontakt vid eventuell väntan.

I en icke-akut situation är kontaktytan i vården regionens primärvård eller befintlig vårdkontakt inom psykiatrin. 1177 kan ge vägledning.



Vi bygger starka kedjor

Handlingsplaner/rutiner för suicidprevention

Planer/rutiner som rör suicid/suicidprevention finns (eller tas fram) hos varje huvudman och organisation.

Suicidstegen enligt RMR

För VGR finns RMR:er¹ där bland annat vårdnivå anges. Där finns denna suicidstege.

- Nedstämdhet – Hur mår du? Är allt hopplöst?
- Dödstankar – Känns livet meningslöst?
- Dödsönskan – Har du önskat att du vore död?
- Suicidtankar – Tänker du på att ta livet av dig?
- Suicidimpulser – Har du varit nära att ta livet av dig?
- Suicidavsikter eller planer – När, var, hur?
- Suicidhandling – När, var, hur?

SIP

Vi ska samverka och använda samordnad plan SIP för fortsatt samordnat stöd med personens samtycke. I planen kan en "krisplan" ingå.

Barn och närstående

- Vi ska uppmärksamma särskilt barns situation.
- Vi ska involvera om möjligt närstående i den samordnade planen.
- Vi ska uppmärksamma närstående och ge stöd enligt den egna verksamhetens rutin alternativt vägleda enligt kedja ovan.

Avvikelser

Vi ska använda avvikelser för att uppmärksamma brister i samverkan vid oro för suicid. Vi kan använda lokala samverkansgrupper – Trepert, Partssamverkansgrupp och Lokal samverkansgrupp för geriatrik, demens, palliativ vård och stroke som arena för dialog.

Rutin finns för att lyfta frågan uppåt inom Vårdsamverkan Vuxna Psykisk hälsa, Missbruk/Beroende vid behov.

Akut

Vi ska inte tveka att larma vid stark oro/akut läge.

Akut oro = 112

Gemensamma händelseanalyser

Om personen ändå begår suicid, ska anställda som ingått i vården/stödet runt den enskilde delta i en gemensam händelseanalys för att dra lärdomar för framtiden.

1

[Suicidalitet hos barn och ungdom - akut bedömning och handläggning \(vgregion.se\)](#)
[Suicidalitet hos vuxna - akut bedömning, hantering.pdf \(vgregion.se\)](#)

