

Handlingsplan psykisk hälsa och suicidprevention – vuxna 2021 – 2023

Närsjukvårdssamverkan
Tanums kommun

Länsgemensamma fokusområden och mål vuxna

1. Bakgrund

År 2016 slöt regeringen och Sveriges kommuner och landsting (numera Sveriges kommuner och regioner, SKR) överenskommelsen ”Stöd till riktade insatser inom psykisk hälsa”. Överenskommelsen syftar bland annat till att stärka kommuner och regioner i arbetet med att främja psykisk hälsa och ömsesidigt arbeta för att minska den psykiska ohälsan. Huvudmännen får ekonomiskt stöd för att stärka och utveckla sina insatser inom området. Syftet med överenskommelsen är att fortsätta skapa förutsättningar för ett långsiktigt arbete på området psykisk hälsa med ett gemensamt ansvarstagande från berörda aktörer med målsättningen att befolkningen ska erbjudas behovsanpassade och effektiva insatser av god kvalitet, såväl vad gäller förebyggande och främjande insatser, som medicinsk behandling och sociala insatser.

Denna handlingsplan är en lokal motsvarighet till den gemensamma handlingsplanen för Västra Götalandsregionen (VGR), de 49 kommunerna via kommunalförbunden och VästKom samt Nationell Samverkan för Psykisk Hälsa i Göteborg och Västra Götaland (NSPHiG).

I den lokala handlingsplanen inventeras de gemensamma resurser som finns för vuxna personer inom aktuell målgrupp samt att lokala utvecklingsområden är identifierade.

Utkast till handlingsplan är framtaget av arbetsgrupp med representanter från primärvård och kommun i maj 2021 och beslutad i närsjukvårdssamverkan 2021-09-29.

2. Fokusområden

Regeringen har i sin strategi för området psykisk hälsa pekat ut fem fokusområden som särskilt viktiga. Dessa anges även i den nationella överenskommelsen och sammanfattar olika delar inom områdena som är viktiga att fokusera på utifrån befolkningens behov för att främja psykisk hälsa, motverka psykisk ohälsa och erbjuda effektiva insatser till de som drabbas.

2.1. De fem fokusområdena är:

- Förebyggande och främjande arbete
- Tillgängliga tidiga insatser
- Enskildas delaktighet och rättigheter
- Utsatta grupper
- Ledning, styrning och organisation

Den regionala handlingsplanen är framtagen utifrån de fem fokusområdena och minst ett mål är formulerat utifrån varje fokusområde. I den lokala handlingsplanen definieras vad Tanums kommun erbjuder inom de olika fokusområdena samt identifierade utvecklingsområden.

3. Syfte med den lokala handlingsplanen

Syftet med en lokal handlingsplan och dess aktiviteter är att utveckla verksamheter, metoder, arbetssätt och organisation med utgångspunkt från den länsgemensamma handlingsplanen. På så sätt bidrar den lokala handlingsplanen till att målen i den regionala handlingsplanen uppfylls.

3.1. Aktivitetsplan utifrån fokusområdena

En analys och inventering har gjorts av den lokala Närsjukvårdsgruppen av vad vi har för verksamheter, aktiviteter och insatser riktade till målgruppen vuxna personer inom området psykisk hälsa samt vilka som är de identifierade utvecklingsområdena. Båda delarna presenteras

i denna handlingsplan. Den lokala handlingsplanen omfattar dessutom styrdokumentet *Det goda livet i Västra Götaland – Handlingsplan för suicidprevention 2020–2025*.

4. Ledning och styrning

Den lokala handlingsplanen är framtagen av Närsjukvårdsamverkan i Tanums kommun.

5. Uppföljning och revidering

Handlingsplanen gäller för 2021–2023, med årlig uppföljning. De olika aktiviteterna kan komma att revideras allt eftersom de planeras, genomförs och följs upp.

6. Lokal handlingsplan psykisk hälsa

Lokal handlingsplan: I Tanums kommun vänder sig våra insatser och aktiviteter till alla vuxna personer inom målgruppen.

Fokusområde 1. Förebyggande och främjande arbete

Mål 1.1 Nollvision om suicid i Västra Götaland

Varje år tar cirka 200 personer i Västra Götaland sitt eget liv. Bakom varje fullbordat suicid går det tio allvarliga försök och bakom statistiken döljer sig psykisk ohälsa som kan förebyggas genom samverkan över verksamhetsgränser. Det kan handla om att tidigt uppmärksamma varningssignaler, identifiera, ge stöd och behandling till grupper i särskilt utsatta situationer och att utbilda personal. Ingen i Västra Götaland ska behöva se suicid som en utväg.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Förebygga suicid.	Se under lokal handlingsplan suicidprevention.	Antal suicid i Tanums kommun.	Pågående, löpande arbete.	Region och kommun	Varje år

Fokusområde 2. Tillgängliga tidiga insatser

Mål 2.1 Äldre personer med psykisk ohälsa ska få rätt vård och stöd

Åldrandet i sig innebär en ökad risk för både fysiska och psykiska sjukdomar. Depression och ångest är vanligt hos äldre personer och cirka en femtedel av den äldre befolkningen lider av psykisk ohälsa, vilket gör att vi kan tala om det som ett folkhälsoproblem. Psykisk ohälsa är dock inte en del av det naturliga åldrandet och äldre är i behov av evidensbaserade insatser precis som alla andra åldersgrupper. Social gemenskap, fysisk aktivitet och bra matvanor kan förebygga ohälsa. Psykisk ohälsa bland äldre behöver uppmärksammas för att fler ska få rätt vård, stöd och behandling.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Arbete med att försöka nå ensamma äldre	- Personer med hemtjänst följs och kontakt kan tas med andra verksamheter vid behov. - Möjlighet att delta i aktiviteter eller träffpunkter. - Förslag om arbetssätt där 75-åringar erbjuds besök för fallprevention samt informationsträffar med olika verksamheter där personer som fyller 75 bjuds in. Ev. spridas över kommunen geografiskt för att nå fler. - Förslag om att information skickas ut till alla personer över en viss ålder (likt sättet med informationsutskick när någon flyttar till kommunen). - Förslag om temavecka psykisk hälsa. - Förslag om stödlinje eller liknande för äldre.	Finns det statistik över hur många ensamma äldre det finns i Tanums kommun?	Pågående, löpande arbete.	Kommun	Varje år
Samordning kring aktiviteter som erbjuds	Samordning och sammanställning av vad som erbjuds i form av gruppaktiviteter/insatser för äldre i Tanums kommun.		2019–2020	Region och kommun. Arbetsgrupp där Theresé Engdahl varit sammankallande.	Sammanställningen är genomförd, arbete med broschyr/webb är ej slutförd. Broschyr/webb ej längre aktuellt för att få ut information.
Ökad kunskap bland personal	Gemensam föreläsning för alla aktörer. Föreläsningen skall rikta sig till personal inom äldreomsorgen och primärvården som arbetar med målgruppen äldre och som också möter äldre personer med psykisk ohälsa.		VT2020	Region och kommun. Arbetsgrupp där Theresé	Planerad föreläsning med Ebba Holmberg

	Syftet är att öka kunskapen hos medarbetarna där tonvikten skall ligga på bemötande och förhållningsätt då personal ofta uttrycker osäkerhet och ibland även rädsla hur man kan bemöta äldre med psykisk ohälsa. Innehåll: Vad kan påverka-försämra psykisk hälsa när man blir äldre. Vad kan lindra, vara hjälpsamt i förhållningssätt och bemötande vid psykisk ohälsa. Bemötande och förhållningsätt vid oro, ångest, livsleda, depressivitet eller andra kriser som är vanligt förekommande vid psykisk ohälsa hos äldre. Hur uppmärksammar vi psykisk ohälsa- våga fråga, våga lyssna, våga stå kvar.			Engdahl varit sammankallande.	ställdes in på grund av pandemi. Nytt förslag om digital utb. uppdelat på några kortare tillfällen med olika teman vilka är inspelade och möjliga att se när det passar verksamheten. Se inom org. vilka personer som kan vara aktuella att hålla i utb. och vid behov köpa in extern.
Samverkan mellan aktörer	Rutiner för kontakter mellan vårdaktörer inom primärvård och kommunal verksamhet, hemsjukvård. Tydliggöra information inom verksamheterna kring in- och utskrivning i hemsjukvård.		2019-2020	Närsjukvårdsgruppen tillsammans med primärvårdens och kommunens	Ny rutin i SAMSA för att tydliggöra ansvar då patienten är på korttidsboende och blir

				vårdsamordnar e.	utskriven från korttidsvård färdigställd.
--	--	--	--	---------------------	---

Fokusområde 3. Enskildas delaktighet och rättigheter

Mål 3.1 Personer som har behov av samordnade insatser ska ha en SIP

Sedan 2010 är det lagstiftat, både i socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen, att kommun och region ska upprätta en samordnad individuell plan (SIP) när en person har behov av insatser från båda huvudmännen. En SIP säkerställer att den enskilde får sina behov tillgodosedda när flera aktörer ansvarar för insatser. En SIP gör den enskilde och närstående delaktiga i planeringen av insatser från hälso- och sjukvård och socialtjänst och ansvarsfördelningen blir tydlig. SIP är också ett bra verktyg för samordning mellan verksamheter inom en huvudman.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Samverkansprocess mellan region/kommun	Samverkan mellan primärvård och kommun, bl.a. genom avstämningsmöte 2 ggr/vecka.	• Upprättande av SIP • Uppföljning av SIP	Pågående, löpande arbete.	Region och kommun	Varje år

Mål 3.2 Brukarföreträdare ska vara delaktiga i utvecklingsarbete

Den enskildes egna upplevelser behöver tas tillvara för att kunna utveckla ett kunskapsbaserat arbetssätt. Delaktighet i sin egen hälsa och vård är en mänsklig rättighet och en hälsofrämjande faktor. Inflytandet behövs på lokal, delregional, regional och nationell nivå och varje insats behöver betraktas ur den enskildes perspektiv. De som berörs av insatser ska i så hög utsträckning som möjligt kunna påverka verksamhetsutveckling och definiera vad god kvalitet är.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Samarbete med brukarorganisationer	Interagera med brukarorganisationer.	Antal samverkanstillfällen med brukarorganisationer.	Pågående, löpande arbete.	Region och kommun	Varje år

Fokusområde 4. Utsatta grupper

Mål 4.1 Ingen ska diskrimineras eller uppleva negativt bemötande i kontakterna med kommunerna och regionen

Det finns sju diskrimineringsgrunder som omfattas av lagens diskrimineringsförbud: kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder. Personal ska få ökad kunskap om hur grupper utsätts, bl. a. minoritetsstress och skillnader i psykisk hälsa, kan relateras till att personer bryter mot normer utifrån exempelvis sexuell läggning, könsidentitet och nationellt ursprung. Kunskapen om mänskliga rättigheter, normativt bemötande och hur det påverkar individer i enskilda möten ska också öka.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Arbeta med synpunkts-/klagomålshantering	Arbetsätt för att inhämta åsikter: Kommunen via synpunkt-/klagomålsrutin samt brukarenkäter, Närhälsan via Närhälsan live. Kvarterskliniken har diskuterat möjligheten att också införa liknande system som Närhälsan.	Antal inkomna klagomål med avseende på bemötande inom socialtjänst och sjukvård.	Pågående, löpande arbete.	Region och kommun	Varje år
Gemensam utbildningssatsning	När läns-gemensamt utbildningsmaterial finns ska en gemensam utbildningssatsning för kommun/region hållas, förslagsvis digitalt.	Antal deltagande på gemensam utbildningsträff.	2022	Region och kommun	Varje år

Mål 4.2 Personer med missbruk, psykisk ohälsa och/eller komplex problematik ska få integrerade insatser

Den enskilde ska få vård, stöd och insatser som upplevs som en väl fungerande helhet. Det är viktigt att personer med två eller flera sjukdomstillstånd samtidigt (samsjuklighet) får vård och behandling parallellt och samordnat. Vård- och stödinsatser från olika aktörer i kommun och region kan också behöva integreras för att möta den enskildes behov. Insatserna ska syfta till att förhindra utveckling av allvarliga tillstånd och ytterst bidrar till undvika slutenvård.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Samverkan tvärprofessionellt	Arbetsätt med psykosocialt team inom Närhälsan där det varit bra kontakt och samarbete med representant från kommunen. Kontakt med kommunen kan återupptas efter pandemi.		Pågående, löpande arbete.	Närhälsan (region)	Finns i dagsläget inte nedskrivet arbetssätt.
Kartlägga och ta fram styrdokument	Kartlägga intern samverkansprocess, verksamhet för målgrupp samsjuklighet och komplex problematik - Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9.	• Antal personer med missbruk och/eller beroende utskrivna enligt LVM (lagen om vård av missbrukare) • Undvikbara slutenvårdstillfällen bland personer som tidigare vårdats inom psykiatrisk vård. Casemanagement till personer med psykisk sjukdom. • Aktuella rutiner för samordning mellan	Prioriterat arbete 2021	Region och kommun	Varje år

		Öppen psykiatri/ socialtjänsten.			
Stöd till berörda personer	Vid kontakt med vuxna ses hela familjesituationen där även barn kan vara en del och behöva stöd. Om så är fallet görs samverkan med annan part. Det kan även vara aktuellt med stöd för anhöriga ex. via anhörigstöd. Förslag om aktivitet för att ta fram arbetssätt för detta.			Region och kommun	Finns i dagsläget inte nedskrivet arbetssätt.

Fokusområde 5. Ledning, styrning och organisation

Mål 5.1 Invånare ska få tillgång till evidensbaserade metoder inom vård, stöd och behandling

Evidens innebär bästa sammantagna vetenskapliga stöd och bevis om insatserns effekt. Det är en utmaning för verksamheterna att dra nytta av vetenskap och kunskap som finns och systematiskt tillämpa den. Samtidigt är det av yttersta vikt att främja spridningen av evidensbaserade metoder och bromsa användningen av ineffektiva metoder och rent av skadliga insatser. Det gäller att hushålla med resurserna genom att satsa på de metoder som gör störst nytta. Det finns nationella riktlinjer för målgrupper som är gemensamma för huvudmännen och som ger rekommendationer om vilka behandlingar och metoder som olika verksamheter i vård och omsorg bör satsa på.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Prioritera arbete psykisk hälsa på ledningsnivå.	Arbeta med att implementera Inriktningsdokument Organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende riktar sig till ledningsfunktioner inom region och kommuner i Västra Götaland.	Skriftligt avtal/överenskommelse om samverkan mellan region/kommun på lokal nivå i Tanum.	2021	Region och kommun	Varje år
Standardiserade bedömningsmetoder	Fortsatt använda screeningverktyg för att identifiera riskfyllt alkohol- och narkotikamissbruk. Exempel på verktyg som	Standardiserade bedömningsmetoder för	Pågående, löpande arbete.	Region och kommun	Varje år

	används är AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) och DUDIT (Drug Use Disorders Identification Test) som är självskattningsinstrument för att bedöma om problem med alkohol respektive narkotika förekommer. Fortsatt använda självskattningsformulär av vårdsamordnare psykisk hälsa på vårdcentral. Exempel på sådana GAD (Generalised Anxiety Disorder Assessment), Madrs (Montgomery-Åsberg Depression Rating Scale), KEDS (Karolinska Exhaustion Disorder Scale), MINI (Mini Internationell Neuropsykiatrisk Intervju).	utredning av missbruk sam självskattningsformulär psykisk hälsa.			
Samverkan mellan aktörer	Arbete för samverkan mellan flera parter såväl kommun som primärvård och specialistsjukvård. Ärende och behov synliggörs, när det inte fungerar enligt rutin skrivs avvikelse vilken sedan hanteras i närsjukvårdssamverkan.	Antal registrerade avvikelser där samverkan och rutin inte fungerat.	Pågående, löpande arbete.	Region och kommun	Varje år

7. Lokal handlingsplan suicidprevention

Lokal handlingsplan: I Tanums kommun vänder sig våra insatser och aktiviteter till alla vuxna personer inom målgruppen.

Mål 1. Lokal handlingsplan som involverar nyckelaktörer

Medarbetare i kommunerna och regionen som möter patienter/ brukare i sin vardag har en viktig uppgift i att uppmärksamma när personer visar tecken på risk för suicid.

Det suicidpreventiva arbetet ska bedrivas inom ramen för befintlig samverkansstruktur. Handlingsplanen ska innehålla gemensamma mål, aktiviteter, mått på förväntat resultat samt ange former för samverkan. Arbetet ska bl. a bygga på antagna avtal och överenskommelser (T.ex.: Riktlinje för samordnad individuell plan, SIP och Överenskommelse om samarbete kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol och droger och spel om pengar.).

Andra viktiga nyckelaktörer i det suicidpreventiva arbetet är Länsstyrelsen, Trafikverket, SOS Alarm, Räddningstjänsten, Polismyndigheten, Kriminalvården, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, företagshälsovård, lärosäten samt aktörer inom civilsamhället t ex trossamfund och ideella organisationer.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Upprättande av handlingsplan	Handlingsplan för suicidprevention tas fram av arbetsgrupp och beslutas av närsjukvårdssamverkan.	Lokal handlingsplan för suicidprevention	2021	Region och kommun	Varje år
Ökad samordning och tillgänglighet till professionella insatser på alla nivåer.	Kartlägga intern samverkansprocess, verksamhet för målgruppen och komplex problematik, kopplat till regionala styrdokument samt SOSFS 2011:9.	Ledtider till att berörd person får stöd.	2022	Region och kommun	Varje år

Mål 2. Höjd kunskapsnivå

Kunskapsnivån om riskfaktorer för psykisk ohälsa och suicid behöver öka. Vissa särskilt sårbara grupper i samhället har en ökad risk för suicid t ex minoritetsgrupper, funktionsnedsatta, vissa åldersgrupper och närstående till personer som begått suicid. Även riskbruk och missbruk är riskfaktorer som är viktiga att väga in.

Utbildningsinsatser behövs för personal som kommer i kontakt med suicidnära personer inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten, förskola/skola, äldreomsorg, räddningstjänst med flera. Fortbildningar behöver därför riktas till olika målgrupper och ges på ett organiserat sätt till personal inom kommun, primär- och specialistvård.

Generellt sett behövs också ökad kunskap hos allmänheten för att minska fördomar, stigmatisering och vart hjälp finns att få.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Höjd kunskapsnivå bland medarbetare	Förslag om utbildning MHFA – Första hjälpen till psykisk hälsa för att nå höjd kunskapsnivå bland personal och ev. andra ideella föreningar.	Antal medarbetare som genomfört utbildning i MHFA	Start 2022	Region och kommun	Varje år
Höjd kunskapsnivå bland invånare	Förslag om att en gång per år köra en VÅGA FRÅGA- vecka med digitala utbildningar till allmänheten och politiker i syfte att öppna upp för samtal runt psykisk ohälsa och ge deltagarna verktygen för att kunna agera när någon i omgivningen mår dåligt.	Antal invånare som genomfört utbildning i Våga fråga		Region och kommun	Varje år
Arbete med insatser riktade mot män	Enligt kommunfaktablad från FHM begår män i Tanums kommun suicid i hög utsträckning jämfört med regionen. Förslag om att ta fram åtgärder riktade mot vuxna män.				

Mål 3. Prioritera suicidprevention på ledningsnivå

Beslutsfattare, chefer och ledare måste ha goda kunskaper om suicidförebyggande arbete. De har en central roll för att skapa förutsättningar i form av tid, resurser, utrymme och kontinuitet. Detta krävs för att säkerställa att det suicidpreventiva arbetet prioriteras och att denna handlingsplan omsätts i praktiken.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Prioritera arbetet med suicidprevention på ledningsnivå.	- Prioritera suicidprevention på ledningsnivå. - Prioritera frågan vid närsjukvårdsmöte. Beslutsfattare, chefer och ledare måste ha goda kunskaper om suicidförebyggande arbete. De har en central roll för att skapa förutsättningar i form av tid, resurser, utrymme och kontinuitet. Arbeta med att implementera Inriktningsdokument Organiserat integrerat arbete för personer med psykisk ohälsa, missbruk och beroende riktar sig till ledningsfunktioner inom region och kommuner i Västra Götaland.	Skriftligt avtal/överenskommelse om samverkan mellan region/kommun på lokal nivå i Tanum.	Pågående, löpande arbete	Region och kommun	Varje år

Mål 4. Ökad samordning och tillgänglighet till professionella insatser på alla nivåer

Personer med psykisk ohälsa och förhöjd risk för suicid ska ges kompetent hjälp och stöd oavsett var behovet identifieras. Det ska finnas kända och fungerande rutiner för detta och för att slussa vidare personer när det behövs. Tillgängligheten till vård och stöd ska vara god oavsett ålder. För personer med mer omfattande behov av hjälp krävs god tillgänglighet till såväl psykiatrisk som somatisk specialistvård. Personer som har behov av samordnade insatser ska erbjudas en Samordnad individuell plan (SIP). En SIP säkerställer att den enskilde får sina behov tillgodosedda när både kommun och region ansvarar för insatser. En SIP gör den enskilde och närstående delaktiga i planeringen av insatser från kommun och hälso- och sjukvård, och ansvarsfördelningen blir tydlig.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Samverkansprocess mellan region/kommun	Samverkan mellan olika instanser, bl.a. genom avstämningsmöte 2 ggr/vecka mellan primärvård och kommun. SIP behöver vara känt inom verksamheterna.	• Upprättande av SIP • Uppföljning av SIP	Pågående, löpande arbete.	Region och kommun	Varje år

Mål 5. Ta vara på civilsamhällets engagemang och kunskap

Civilsamhället och offentliga verksamheter behöver samverka för att motverka stigmatisering och göra det lättare att samtala om psykisk ohälsa och suicid. Det finns flera intresseorganisationer som arbetar med att skapa engagemang, kunskap och dialog. De har en viktig funktion i det suicidpreventiva arbetet. Deras informations- och utbildningsinsatser samt opinionsbildning förstärker och kompletterar insatser från staten, regionerna och kommunerna.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Genomföra kampanjer för att uppmärksamma allmänheten om psykisk ohälsa	I samband med världsdagarna psykisk hälsa (10 okt) och suicidpreventiva dagen (10 sep) uppmärksamma dessa för allmänheten genom kommunens sociala medier, video, foldrar, affischer osv. i syfte att minska stigmatisering kring både psykisk ohälsa och suicid. Exempel använda VGR:s kampanj <i>Ett steg för livet</i> (http://stegforlivet.se/)	Antal kampanjer som har genomförts.	Uppstart	Region och kommun	Varje år
Ökad information bland berörda	Förslag om att i sammanhang när man träffar anhörig som mist någon informera om att stödinsats finns. Broschyr med information om stöd på både lokal, regional och nationell nivå bör finnas både i förebyggande syfte och när en person mist någon. Lista över aktörer upprättas och uppdateras ca en gång per år. Det kan även vara aktuellt med samarbete med lokala intresseorganisationer.		Pågående, löpande arbete.	Region och kommun	Varje år

	Via utbildning för personal informera om stöd som finns.				
--	--	--	--	--	--

Mål 6. Lära av händelseanalyser vid suicid

Händelseanalyser ökar kunskapen om den suicidala processen och identifierar förbättringsområden samt bidrar till att utveckla det förebyggande arbetet. En händelseanalys är också en viktig del av stöd och återkoppling till närstående, personalgrupper eller andra efterlevande. I de fall som en individ som begår suicid har insatser från region och kommun bör en gemensam händelseanalys göras. Händelseanalyser i samverkan med närstående och berörda parter ger en mer detaljerad bild av suicid och dess orsaker. En gemensam händelseanalys kan även identifiera förbättringsområden mellan verksamheterna, till exempel när det gäller samverkan eller kommunikation.

Aktivitet	Vad	Indikator	När	Ansvarig	Uppföljning
Lära av händelseanalyser vid suicid	Vid suicid där personen haft kontakt med flera aktörer göra analys av händelsen samt reflektion vid samverkan i närsjukvårdsgrupp.	Antal genomförda händelseanalyser	Start HT 2021	Region och kommun	Varje år