

Vårdsamverkan i
Göteborgsområdet

Efterlevandestöd vid suicid – Göteborgsområdet

Uppstart arbetsgrupp – gemensam riktning och uppdrag

20260218

Agenda

- Presentationsrunda – vem du är, din roll och vilken kommun/stad du representerar
- Vårdsamverkan
- Bakgrund till projektet
- Vision och mål
- Vad har gjorts ?
- Omvärldsbevakning
- Arbetsgruppens uppdrag
- Nästa steg

Presentationssrunda

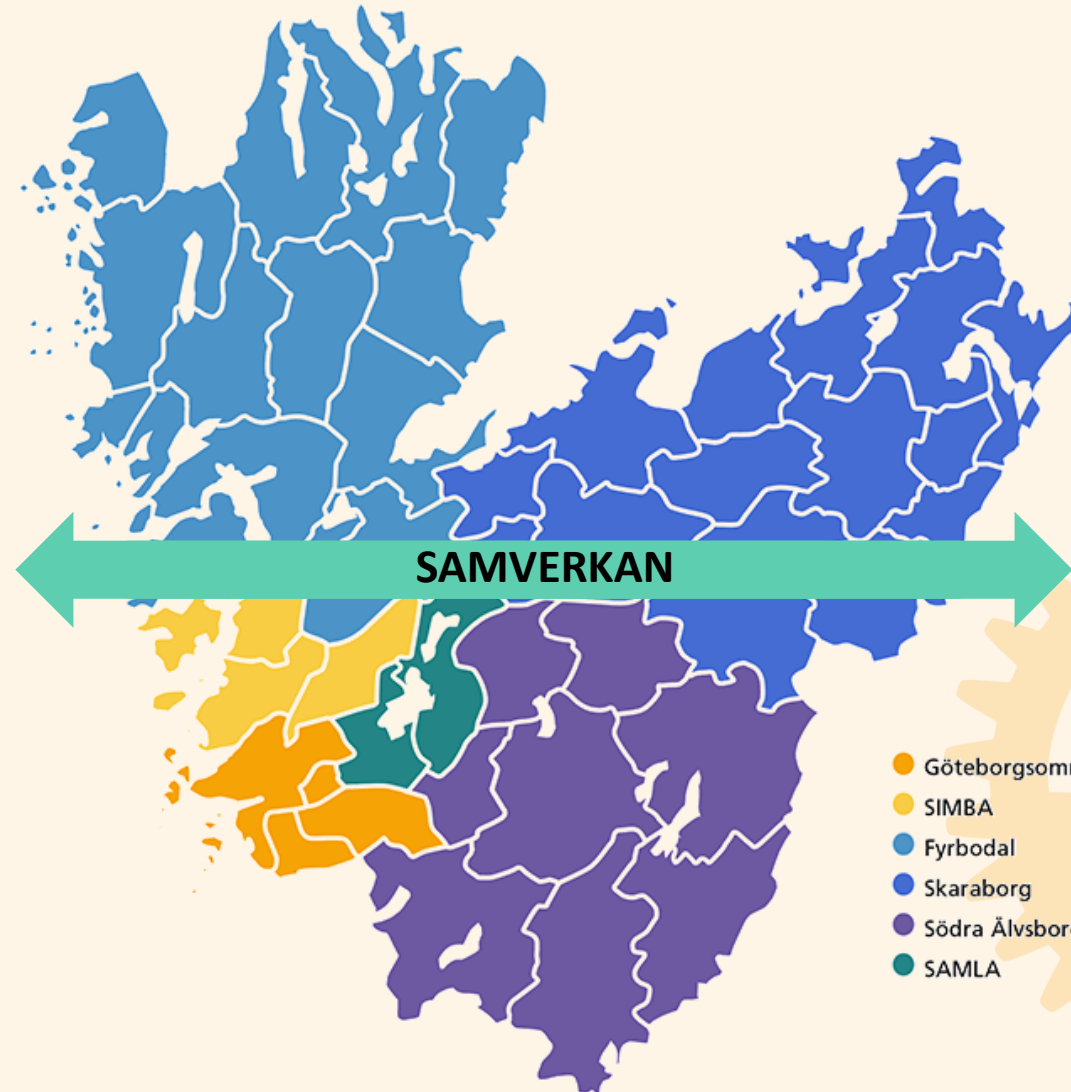
Vem är du?

Vad har du för roll?

Vilken kommun/stad representerar du?

Vårdsamverkan i Västra Götaland

49 kommuner



- Göteborgsområdet
- SIMBA
- Fyrbodal
- Skaraborg
- Södra Älvsborg
- SAMLA

Befolkning

Göteborg 583 056

Härryda 38 246

Mölnadal 69 901

Partille 39 512

Öckerö 12 934

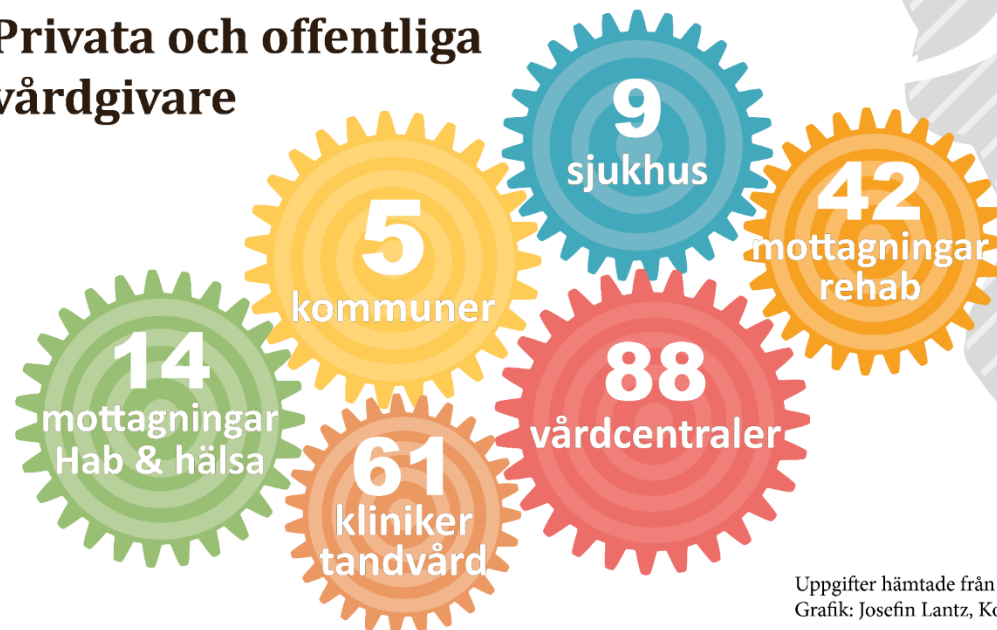
743 649
invånare i
Göteborgsområdet

43 %
av befolkningen i
Västra Götalandslän

Kommun
och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet

Privata och offentliga vårdgivare



Vårt uppdrag

ÖVERGRIPANDE MÅL

Samverkan mellan kommun och region ska utjämna skillnader i hälsa.

SYFTE

Att effektivt samordna och individanpassa insatser så att den enskilde får hälso- och sjukvård, tandvård, stöd och omsorg av god kvalitet.



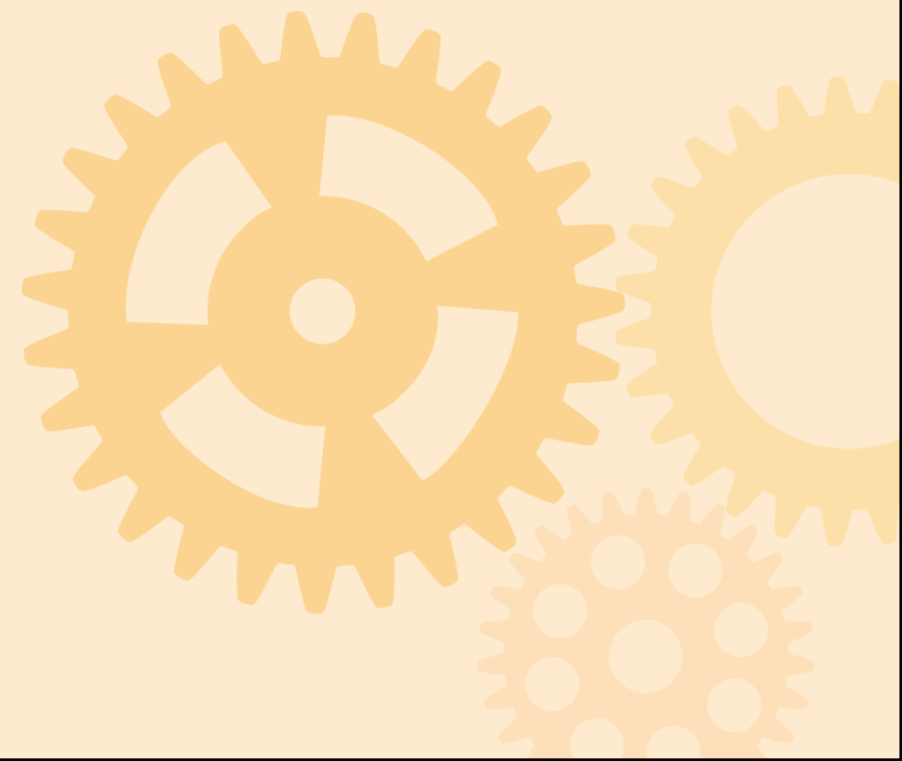
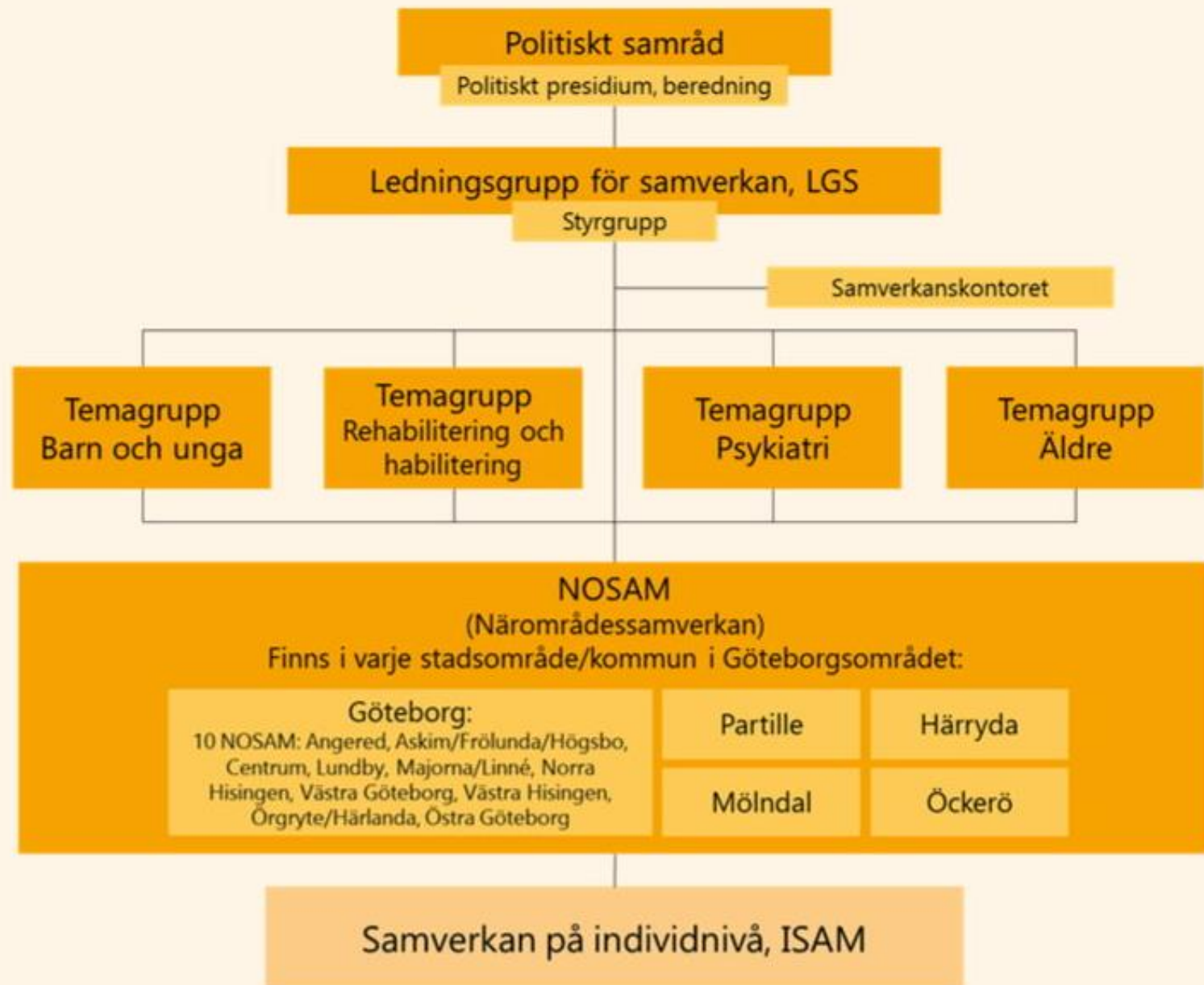
Prioriterade fokusområden

**Trygga, säkra och effektiva
vårdövergångar**



**Främja hälsa och
förebygga ohälsa**





Bakgrund

- Ett suicid påverkar många människor runt den avlidne – familj, vänner, kollegor och andra närstående.
- WHO uppskattar att 5–10 personer drabbas närmast.
- Efterlevande har ökad risk för att utveckla psykisk ohälsa och suicid, vilket gör stöd till dem viktigt i det suicidpreventiva arbetet.
- Många att stödet är bristfälligt, och forskning visar att 96 % vill att vården tar aktiv kontakt efter ett suicid.

- I Göteborgsområdet saknas ett gemensamt arbete kring frågan där behov har belysts både på kommun och region.
- Förslag lades fram till ledningsgrupp att arbeta vidare med frågan utifrån de rapporter som gjorts inom VGR
- Ledningsgrupp ville ha en kartläggning som enbart var inom delregionen och utifrån det ta fram förslag på efterlevandestöd

Det handlar om livet – ny nationell strategi

- Stöd till anhöriga är ett särskilt prioriterat område.
- Fokus på att efterlevande erbjuds ett mer systematiskt och jämlikt stöd både i det akuta och i det mer långsiktiga skedet.

Vad säger lagen?

- Hälso- och sjukvården har en skyldighet att arbeta för att förebygga ohälsa (3 kap. 2 § HSL)
- Hälso- och sjukvården ska särskilt beakta barns behov av information, råd och stöd när förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider (5 kap. 7§ HSL).
- Kommunerna har det yttersta ansvaret för att de som vistas i kommunen får den hjälp och det stöd som de behöver (4 kap. 1 § SoL).

Vision och mål

Vision: Ingen efterlevande vid suicid ska lämnas ensam. Stöd ska erbjudas tidigt, samordnat och likvärdigt

Mål med Projektet

- Kartlägga nuläge och behov
- Identifiera utvecklingsområden
- Ta fram förslag på hur ett efterlevandestöd i vår delregion skulle kunna se ut

Varför behövs projektet?

- Stöd ges olika beroende på situation
- Ansvar och samverkan är otydlig
- Verksamheter vill hjälpa men saknar struktur trots att det finns en regional rutin
- Efterlevande riskerar att falla mellan stolarna

Utgångspunkt för arbetet

- Projektet ska komplettera befintlig regional rutin
- Fokus på hur det fungerar i praktiken
- Hur efterlevande faktiskt upplever det
- Vilka effekter vill vi nå?

Vad har gjorts ?

- Kartläggning har gått ut till kommun, region och efterlevande

Gått ut brett för både medarbetare och chefer att svara.

Avgränsning har varit kring suicid senaste två åren samt att det ska vara i vår delregion

Vad kartläggningarna visar

- Efterlevande upplever bristande stöd
- Otydligt ansvar
- Bristande samverkan
- Personal saknar stöd i uppdraget, det blir lite som det blir.

Liknande resultat ses i vårdsamverkans kartläggning så som HOPE och SPES

Citat från kartläggningen

*Patientansvarigsjuksköt
erskan har efterlevnads
samtal.*

*Jag tror att vi hänvisar
mest till anhörigstöd
samt till lokala
församlingar (exv.
Svenska kyrkan) och
ideella.*

*I de fall en efterlevande
hör av sig för samtal
avsätter jag tid och
lyssnar.*

*Vi är inte uppsökande,
vi tar han om
närstående när de är
hjälpssökande*

*Vidarehänvisning och
ev stödsamtal vb*

*Vi har en
verksamhetsgemensa
m rutin. Enligt denna
kontaktar vi
efterlevande
skyndsamt och
erbjuder inledande
krissamtal.*

*Vi erbjuder stödsamtal
med läkare och chef*

*Först vårdcentralen men de
hänvisade mig till kyrkan och jag
hade en jättebra församling och
en jättebra diakon*

*Nej. De erbjöd inte
efterlevandestöd på min vc. Så
jag fick lista mig på en ny vc där
jag tillslut fick hjälp*

Bara hos Spes.

*Jag kontaktade vårdcentralen och
bad att få tala med någon. Jag
fick ett antal samtal med
vårdcentralens kurator. Hon
lyssnade, men var inte särskilt
kunnig och kom inte med några
"tips".*

Hur arbetar andra med efterlevandestöd ?

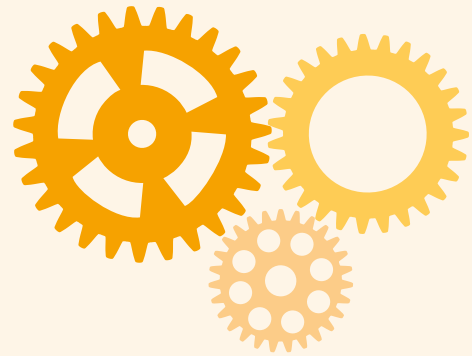
- Södra Älvsborg – Läkare eller Polis ger broschyr med info samt efterfrågar om samtycke som går till en utsedd mottagare inom psykiatri som i sin tur tar kontakt med aktuell VC. Verksamhetschef utser därefter efterlevandelots.
- Gotland – Dödsfallsutredare ber om samtycke och tar sedan kontakt med efterlevandelots inom anhörigstöd som tar kontakt med de efterlevande inom 48 h
- Umeå – Polis/läkare lämnar ut broschyr till efterlevande med information var man kan vända sig
- Kalmar – Polis/läkare som konstaterat dödsfallet och/eller akutens anhörigstödjare kontaktar hälsocentralen/läkarmottagningen där den efterlevande är listad. Verksamhetschef utser därefter efterlevandelots.

Arbetsgruppens uppdrag

- Skapa en gemensam bild av nuläget för efterlevandestöd
- Identifiera brister och utvecklingsbehov
- Tydliggöra ansvar och kontaktvägar mellan aktörer
- Bidra med perspektiv från kommun, region, polis och civilsamhälle
- **Ta fram förslag på hur efterlevandestödet kan utformas i Göteborgsområdet**

Nästa steg

- Kartläggningen sammanställs i en rapport
- Arbetsgruppen tar del av rapporten inför nästan möte
- Gemensam dialog om nuläge och prioriteringar
- Start av arbete med förslag på efterlevandestöd



Vårdsamverkan i Göteborgsområdet