

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn
Innehållsansvar: Sara Lundqvist, (sarlu3), Sektionschef
Granskad av: Sara Lundqvist, (sarlu3), Sektionschef
Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-01-22
Giltig till: 2027-01-21

Rutin Säkerhetsplan

Förändringar sedan föregående version

Detta är första versionen

Bakgrund och syfte

Bakgrund

Rutinen för säkerhetsplan gäller inom BUP och beskriver indikationer, genomförande och journaldokumentation. Syftet med säkerhetsplanen är att stödja problemlösningsförmågan i en suicidal kris genom att lista strategier och kontakter som kan avvärja krisen. Rutinen är ett stöd till den Regional medicinsk riktlinje, Suicidriskbedömning och säkerhetsplan – handläggning av barn och ungdom.

Syfte

Syftet med rutinen är att skapa en tydlig instruktion för genomförande och dokumentation av säkerhetsplanen.

Arbetsbeskrivning

Säkerhetsplan ska utformas tillsammans med patienten och dess vårdnadshavare.

En säkerhetsplan innehåller en beskrivning av de varningstecken som kan föregå förhöjd suicidrisk hos individen, och åtgärder som bör vidtas då. Den ska innehålla identifierade varningstecken, risksituationer, egenvårdsstrategier, åtgärder om patienten uteblir från inplanerade besök, samt en handlingsplan för akuta situationer då patienten behöver uppsöka vård.

Kontaktuppgifter till aktuell mottagning, samt till den psykiatriska akutmottagningen, ska finnas med. Mall för säkerhetsplan finns i Melior under korr/intyg samt som bilaga till denna rutin. Det är viktigt att alla som omnämns i dokumentet har tillgång till en kopia.

Säkerhetsplanen ska uppdateras/utvärderas i samband med suicidriskbedömning.

Dokumentation

Dokumentation av säkerhetsplan i Melior. Vad uppmärksam på att i journalsystemet används ibland begreppet "Kris- & handlingsplan" synonymt med begreppet "Säkerhetsplan".

1) Skapa säkerhetsplan genom att:

- Starta Korr/Intyg i Melior
- Skapa nytt dokument genom att trycka på "Ny".
- Ange dig själv som skapare av dokumentet. Välj typ av dokument: "Säkerhetsplan BUP"
- Se till att rutan "Använd mall" är markerad för att använda befintlig mall. Om patientgruppen har en helt annan typ av säkerhetsplan, avmarkera "Använd mall" för att skriva i fritext i stället. Ändra datum till ursprungligt datum om säkerhetsplanen förs in i journal i efterhand från en tidigare upprättad papperskopia. Klicka på "Skriv".
- Fyll i lämplig information.
- Spara och signera. Avsluta genom att trycka på "Avbryt". Säkerhetsplan återfinns under överrubrik "aktiviteter".
- Skriv ut ett exemplar av Säkerhetsplanen och ge till patienten, om patienten inte redan har ett eget handskrivet exemplar.

2) Gå in i Vårdplan och lägg till sökordet "Kris- & handlingsplan" (Säkerhetsplan). Skriv in datum då säkerhetsplan upprättades.

Dokumentation av handskrivna säkerhetsplan i Melior

- Om patienten har en egen handskrivna plan, diktera in en "kopia" i journalen under korr/intyg.
- Gå in i Vårdplan och lägg till sökordet "Kris- & handlingsplan" (Säkerhetsplan). Skriv in datum då säkerhetsplan upprättades.
- På BUP:s akutavdelning dikteras "kopia" av säkerhetsplan in i journal enligt ovan alternativt så förs kopia in av administratör. Handskrivna säkerhetsplan förvaras i fack på teamsekreterares rum tills dess att de är införd i Melior. Kontakt kan tas med teamsekreterare att få säkerhetsplanering faxad om denna behövs i ÖV innan den journalförts.

Registrering

Säkerhetsplanen ska dokumenteras med KVÅ-kod AU123 i Melior och Elvis.

Ansvar

Vårdenhetschef/enhetschef har ansvar för att rutinen är känd bland medarbetare på enheter inom BUP, och att den efterföljs.

Uppföljning, utvärdering och revision

Verksamhetschef och MLA inom BUP ansvarar för uppföljning, utvärdering och revision av rutinen. Avvikelse från rutinen hanteras enligt SU:s riktlinjer för avvikelsehantering i MedControl Pro.

Säkerhetsplan för Barn & Unga

Säkerhetsplanen utformas tillsammans med dig, din vårdnadshavare och sjukvården. Säkerhetsplanen innehåller tecken på att du är på väg in i en kris och olika strategier för att stegvis hantera krisen. Vid sidan av säkerhetsplanen är det också viktigt att arbeta med strategier för att stabilisera måendet.

Varningstecken
Tankar, känslor, saker jag gör som tyder på försämring. Vad märker jag? Vad märker andra? Hur vet jag när jag ska använda min säkerhetsplan?
Risksituationer, utlösande livshändelse, triggers (sömnbrist, alkohol, sociala situationer mm)
Vad får mig att må sämre? Vad triggar i gång negativa tankar?
Strategier för att stegvis hantera mitt mående
Steg 1 - Egna strategier Vad kan jag själv göra för att distrahera och avleda mig? Mina strategier för att hantera starka känslor.
Steg 2 - Personer eller situationer som kan få mig att tänka på annat. Personer, platser och sammanhang som kan få mig att tänka på annat eller må lite bättre, om så bara för en stund.

Steg 3 - Familj, vänner eller närstående som kan vara till hjälp Personer som kan ge mig stöd och hjälp. Finns det stödlinjer jag kan ringa?
Steg 4 - Kontakt med vården. 1. Vid behov av akuthjälp, ring 112 (livshotande) 2. Kontakta i första hand din mottagning: Telefonnummer: Öppettider: 3. Övrig tid Psykiatrisk akutmottagning (olika beroende på var i VGR du bor) Telefonnummer: 031-343 55 42 (Psykiatrisk akutmottagning Göteborg) Telefonnummer: Adress:
Minska risker Gör en plan för att minska tillgången till dödliga medel och metoder i boendemiljön
Nästa besök: Vad ska vården göra om jag inte kommer på bokade tider/svarar i telefon?
Närvarande:

Granskare/arbetsgrupp

Jessica Svan, Överläkare, Sektionschef, Chefsöverläkare, BUP

Hedvig Kalén, vårdenhetschef, BUP Akutavdelning

Johanna Svedmyr, Specialistläkare /VÖL BUP akutavdelning

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Neurologi och psykiatri barn

Innehållsansvar: Sara Lundqvist, (sarlu3), Sektionschef

Granskad av: Sara Lundqvist, (sarlu3), Sektionschef

Godkänd av: Marie Carlsson, (marca33), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9806-1988473940-449

Version: 2.0

Giltig från: 2025-01-22

Giltig till: 2027-01-21