



Ansvarig namn Verksamhetsområdeschef	Upprättad av Camilla Lindvall, SAS Lotta Tyrberg, MAS	Berörda verksamheter Hälsa och Omsorg	Fastställt datum 2022-06-15
Dokumentnamn Rutin vid suicidrisk / suicid	Reviderad:	Diarienummer	

Rutin vid suicidrisk /suicid

Av alla självmord i Sverige inträffar en fjärdedel bland personer över 65 år. Självordsfrekvensen är särskilt hög bland män i åldrarna 85 år och uppåt. Riskfaktorerna för död i suicid är bla ensamhet, isolering, psykisk sjukdom, depression, förlust av livskamrat, allvarlig sjukdom och smärta.

För Omvårdnadspersonal

Det är viktigt att vårdpersonal är uppmärksamma på kunder/patienter som uttrycker livsleda eller vilja att avslutas sitt liv. Det är också viktigt att vårdpersonalen rapporterar tecken på förändringar i kunden/patientens välbefinnande till sjuksköterska så som tex minskad aptit, uppgivenhet eller andra reflektioner på försämrat välbefinnande som görs i det dagliga omvårdnadsarbetet.

Suicidhot

- Om du känner dig osäker – kontakta en erfaren kollega och diskutera åtgärder
- Framkommer det i suicidhotet att det finns konkreta tankar kring tillvägagångssätt – kontakta sjuksköterska omedelbart
- Stanna kvar hos kunden fram tills sjuksköterskan återkopplar med beslut
- Dokumentera händelsen i kundens journal

Suicidförsök

- Om akut behov finns - Ring 112 för ambulans
- Kontakta sjuksköterska omedelbart
- Be om hjälp från övrig personal
- Efter bedömning påbörja eventuell första hjälpen
- Stanna kvar tills annan hjälp anländer
- Kontakta enhetschef/chef i beredskap
- Dokumentera i kundens journal
- Skriv avvikelse – vårdskada



Suicid

- Ta omedelbart kontakt med sjuksköterska
- Rör inget förrän läkare och polis varit på plats
- Be om hjälp från övrig personal
- Kontakta enhetschef / chef i beredskap
- Dokumentera i kundens journal
- Skriv avvikelse - vårdskada

För sjuksköterskor

Informera ansvarig läkare om patienten verbalt eller icke verbalt ger uttryck för att vilja ta sitt liv. Analysera patientens självmordsbenägenhet tillsammans med övriga i teamet genom att väga in bakgrundsfaktorer och utlösande faktorer. Identifiera direkta eller indirekta självmordsmeddelande – verbala eller beteendemässiga. Dokumentera i patientjournalen och upprätta en omvårdnadsplan med regelbunden uppföljning av patienten tex genom regelbundna samtal. Vårdplanen ska innehålla en riskbedömning samt handlingsplan för de olika situationer som kan uppstå.

För patienter som inte har hemsjukvård ska sjuksköterskan vara tillgänglig för råd och stöd till omvårdnadspersonalen.

Suicidhot

- Var stöd till personalen
- Lyssna in, ställ frågor. Gör hembesök för bedömning om läkarkontakt.
- Bedöm om mer hjälp behövs
- Hjälp patienten till rätt vårdnivå
- Vid behov av akut hjälp – ring PIVA (psykiatrisk intensivvårdsavdelning) 044-309 21 38
- Informera anhöriga - om samtycke ges av patienten
- Vid behov se till att patienten inte är ensam - i samarbete med personal och enhetschef

Suicidförsök

- Prioritera patienten som akut och gör alltid hembesök för bedömning av patienten.
- Ta läkarkontakt
- Bedöm behov av eventuell sjukhusvård, vak eller tillsyn
- Informera anhöriga – om samtycke ges av patienten
- Ge stöd till personalen
- Kontakta chef i beredskap



Suicid

- Gör alltid ett hembesök direkt
- Utför inga åtgärder runt patienten förrän läkare är på plats
- Kontakta läkare (läkaren ansvarar för poliskontakt)
- Anhöriga kontaktas av läkare och/eller polis
- Var stöd till personalen
- Kontakta chef i beredskap
- Informera MAS