



Örskelljunga kommun
Socialförvaltningen

MAS Kvalitets HANDBOK för god och säker vård

Anvisning för suicidbedömning

Dokumentansvarig Medicinskt ansvarig sjuksköterska(MAS)



Anvisning för suicidbedömning

Inledning

En suicidnära patient bör vanligen omhändertas och vårdas inom specialistpsykiatri.

I begreppet suicidnära patient inbegrips:

- Nyligen (under det senaste året) har gjort suicidförsök
- Har allvarliga suicidtankar och där suicidrisk bedöms föreligga under den närmaste tiden
- Utan att ange allvarliga suicidtankar på grund av omständigheterna bedöms vara i farozonen för suicid.

Denna anvisning vänder sig till anställda i Örkelljunga kommun och riktar sig mot tillvägagångsätt för suicidbedömning.

Ytterst ansvarig för suicidbedömning/suicidrisk är patientansvarig läkare. I kommunen kan personal komma i kontakt med de som uttrycker livsleda, självmordstankar och har då ett ansvar att agera.

Tillvägagångsätt för suicidbedömning

Oavsett om den enskilde som uttrycker suicidala tankar är inskriven i den kommunala hemsjukvården eller ej gäller denna ansvarsfördelning och anvisning.

1. Kontakta ansvarig primärvårdsmottagning. Har de inte möjlighet att göra bedömning går ärendet till
2. Falck som först och främst kontaktas av primärvårdsmottagning om inte annat överenskommes
3. Polisen 112 kontaktas om bedömning görs att det inte är möjligt att invänta Falck. Det är då ansvarig primärvårdsmottagning så främst tar denna kontakt.

Kvälls- och jourtid då primärvårdsmottagning inte är öppen kontaktas Falck för dem som är inskrivna i den kommunala hemsjukvården av jour-SSK. Om den enskilde inte är inskriven i kommunal hemsjukvård kontaktas 112.

När den enskilde uttrycker livsleda, önskan om att få avsluta sitt liv ska bedömning göras med hjälp av följande frågor:

1. Har du tänkt att det skulle vara bättre om du var död?
2. Har du tänkt att du skulle skada dig på något sätt?
3. Har du övervägt att ta ditt liv?
4. Har du funderat på hur du skulle gå tillväga för att ta ditt liv?



5. Har du gjort aktiva förberedelser för att ta ditt liv?
6. Har du någon gång gjort ett självmordsförsök, vilken metod använde du?

Vid ja på någon av dessa frågor kontakta primärvårdsmottagning enligt ovanbeskriven ordning. Om den enskilde svarar nej på samtliga frågor rådes denna att vända sig till primärvårdsmottagning vid nästkommande vardag. Är den enskilde inskriven i den kommunala hemsjukvården kan denne få hjälp med att kontakta primärvårdsmottagning.

Suicidrisken ökar inte av frågor om suicidtankar. En viktig åtgärd är därför att skapa ett samtalsklimat som gör det lättare att prata om suicidtankar genom att fråga om suicid på ett strukturerat sätt som signalerar engagemang och intresse. Bemötandet av en suicidnära patient bör präglas av medkänsla, omsorg och respekt. Undvik att argumentera och ifrågasätta, det är bättre att lyssna utan att döma och att avvakta förslag på åtgärder.

Var noga med att dokumentera samtalet, råd som ges samt förslag för vidare handläggning i journal.