

Handlingsplan Suicidrisk

Om en enskild uttrycker tankar eller planer på suicid eller visar *suicidala tecken (se nedan) måste det alltid tas på största allvar. Agera direkt om du misstänker att någon har planer på att ta sitt liv. Prata med den enskilde och ge dig tid att lyssna, och följ nedan rutin. Det är inte farligt att prata om suicid. Att prata om suicid ökar inte risken för att den enskilde tar sitt liv utan kan tvärtom förebygga suicid.

Vid identifierad risk för suicid:

- Visa att du ser att den enskilde mår dåligt, ta dig tid, lyssna och visa att du finns där.
- Lämna inte den enskilde ensam.
- Kontakta sjuksköterska enligt rutin i de fall verksamheten är vårdgivare – kontakta hälso- och sjukvården (primärvård, psykiatrisk akutmottagning, etc)
- Kontakta din chef.
- I de fall det finns identifierad risk för suicid - utgå från den enskildes hälsoplan och genomförandeplan
- Ta hjälp av och samarbeta med arbetskamrater.
- Om situationen blir ohållbar eller bedöms akut larma 112.
- Förbered inför rapport till andra instanser
- Dokumentera i journal
- Gör en avvikelse
- Revidera riskbedömning

*Exempel på suicidala tecken kan vara att den enskilde inte är sig lik, är tillbakadragen, beskriver känslor av hopplöshet/hjälplöshet och/eller känner sig värdelös. Det skulle också kunna vara att den enskilde inte bryr sig om sitt utseende som tidigare, isolerar sig, tar avsked av människor i sin omgivning och/eller ger bort ägodelar. Observera detta är endast exempel på suicidala tecken

Fyll endast i de rubriker som är relevanta för verksamheten

Beskriv hur verksamheten arbetar med att förbygga suicid (utbildning, material)	Personal får inskolning och grundlig information om bakgrund/problematik och varningstecken för den enskilde. Riskbedömning ska utföras i samråd med sjuksköterska och medarbetare 1 gång per år samt vid behov
Hur handläggs akut suicidalitet inom psykiatri i regionen	
Närmaste vårdcentral, Telefonnummer	
Närmaste psykiatriska akutmottagning, telefonnummer	St: Görans länsakut, tel: 08- 587 010 00 (kontaktas via växel). Mobila teamet Nacka Psykiatri 08-123 384 50
Beskriv tillvägagångssätt om den enskilde inte medverkar till eventuell vård och behandling (förfarande vid vårdintygsbedömning- skiljer sig åt mellan regioner)	Personal kontakter PAM (psykiatrisk ambulans) via 112
Information om vad man ska säga när man rapporterar fakta om en person med akut risk (använd ex. SBAR, öva)	Situation: vem är du som ringer? vad har hänt? När? Vart? Vem är patienten? Ha alltid personnummer redo, finns i klientens HSL-mapp där även lm-lista finns. Bakgrund: diagnos, överkänslighet, pågående medicinering. Aktuell: eventuella förändringar i klientens tillstånd. Rekommendation: sammanfatta samtalet, behöver tillståndet bedömas omedelbart? Återkoppling
Särskilda åtgärder kopplat till närmiljö som kan öka risk t.ex höghus, tågspår, sjö.	

Fyll endast i de rubriker som är relevanta för verksamheten

Övrigt	Ex, Om verksamheten använder någon strukturerad skattningsskala av suicidrisk: Obs kräver utbildning! Vilken? Var förvaras den? Vem?
Övrigt	
Övrigt	

Godkänt av.....Datum.....