

Suicidriskbedömning vid digitalt vårdmöte och telefonkontakt

Undersökning avseende förekomst av suicidalitet ska alltid genomföras och dokumenteras. Strukturerad suicidriskbedömning ska göras när misstanke om suicidrisk föreligger. Beskrivning nedan är en hjälp till hur du som har digitalt vårdmöte eller telefonkontakt med patient ska gå tillväga.

Vid akut suicidrisk – larma 112!

Om möjligt, be en kollega om att larma medan du fortsätter samtalet med patienten tills ambulans, polis och i vissa fall räddningstjänst är på plats.

Till 112 ange följande:

- Vem du är och varifrån du ringer
- Att det rör sig om ett hot om suicid
- Att du ska försöka hålla kvar patienten genom samtal på annan linje
- Vilken plats patienten befinner sig på
- Hur patienten uttrycker sitt suicidhot, exempelvis genom att hota att dränka sig

För vem gäller denna instruktion

Instruktionen gäller samtliga medarbetare (oavsett yrkestillhörighet) som via telefon eller digitalt vårdmöte har kontakt med en patient där misstanke och behov av säkerställande om suicidrisk föreligger, exempelvis på grund av försämring av psykiskt tillstånd.

Strukturerad suicidriskbedömning med värdering och dokumentation

Det som ingår i en strukturerad suicidriskbedömning framgår i regionens läns gemensamma rutinbeskrivning för suicidprevention. I bedömningen kan du ta nedanstående frågor till hjälp.

- Hur fungerar ditt liv idag?
- Har det hänt något särskilt i ditt liv som gör att du inte orkar leva?
- Är det någon som känner till hur du har det just nu?
- Brukar du använda alkohol eller droger som hjälp för att stå ut?
- Vad har hjälpt dig att orka med ditt liv fram till idag? Vad är värdefullt i ditt liv? Vilka är dina styrkor?
- Har du tänkt att det vore bättre att du vore död?
- Har du övervägt att ta ditt liv eller att skada dig själv?

- Har du funderat över hur du skulle göra för att ta livet av dig eller skada dig själv? Är du rädd för att det ska hända? Hur skulle det bli för dina närstående om du tog ditt liv?
- Har du någon gång varit nära att ta ditt liv eller gjort självmordsförsök? Vilken metod använde du?
- Har du gjort aktiva förberedelser för att ta ditt liv eller att skada dig? Har du skaffat utrustning för att kunna ta ditt liv?

Åtgärd

Om suicidrisken bedöms som hög eller svår att bedöma ska patienten motiveras att komma till ett fysiskt besök på psykiatrisk akutenhet, alternativt till psykiatrisk öppenvård om patienten har ett pågående vårdåtagande. Om patienten avböjer ett sådant besök kontaktas i första hand ansvarig läkare.

Som sista alternativ kontaktas bakjour som får ta ställning till vårdintygsbedömning. Psykiatriska vårdjouren kan bli inkopplad och vara behjälplig vid behov och utifrån lokala rutiner.