

# Suicidprevention

Checklista somatisk  
vårdavdelning/mottagning

## Fas 1

### Checklista när du möter suicidnära personer

- Respektfullt bemötande – inge hopp!
- Vid misstanke om suicidrisk, gör bedömning genom personligt möte samma dag.
- Involvera och samverka med närstående  
(Tredelat samtal med unga: ett med patienten, ett med vårdnadshavaren och ett gemensamt med alla parter).
- När akut suicidnära patient remitteras, ta en direktkontakt med aktuell jourläkare (helst bakjour) inom specialistpsykiatri.
- Låg, svårbedömd/impulsiv och hög risk styr val av remissmall.
- Var observant vid flera psykiatriska diagnoser samtidigt samt vid svår somatisk sjukdom.
- Vid misstanke om att barn far illa, gör en orosanmälan till, eller kontakta, socialtjänsten.

#### Direktkontakt psykiatri

Vid remittering av akut suicidnära patienter ska en direktkontakt med specialistpsykiatrin alltid tas. Telefonnummer nedan kan även användas för att rådfråga om en patient.

#### Psykiatrijour – Vuxna

Kalmar: 010-358 15 27 (endast vid akuta VFSP-remisser, annars 010-358 43 10)  
Västervik: 010-358 64 73 (efterfråga nummer till läkare som är bakjour)

#### Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) – Barn under 18 år

Vardagar: 08:00-16:00  
Kalmar: 076-785 51 82. Västervik: 010-358 79 15

#### Jourtid Kalmar/Oskarshamn

Barn upp till 16 år: Barnakuten, Länssjukhuset Kalmar. Tel: 010-358 13 07  
Unga 16-18 år: Vuxenpsykiatriska akutmottagningen. Tel: 010-358 43 10

#### Jourtid Västervik

Barn upp till 18 år: Barnakuten via akuten. Tel: 010-358 66 08

## Fas 2

### Checklista för patienter som kommer till somatisk vårdavdelning efter suicidförsök och där misstanke om suicidförsök förekommer

- Kontrollera att:
  - Provtagningspaket VFSP har tagits (u-tox sticka, paracetamol och etanol).
  - Kontaktuppgifter till patient och närstående finns.
  - Information från utskriften [blåjusmall](#) finns (denna ska följa patienten genom hela vårdkedjan!)
- Om patienten är under 18 år, kontakta vårdnadshavare.
- Så fort en patient är bedömningsbar ska en psykiatrisk bedömning göras. Inför denna, samt innan utskrivning, ska följande lämnas över:
  - [Blåjusmall](#)
  - Information från anhörig/närstående
  - Information om ev. läkemedel, droger eller redskap för suicidhandling
- Säkerställ en säker övergång mellan vårdenheter.
- Involvera och samverka med närstående för en helhetsbedömning och i fortsatta insatser.
- Vid förgiftning med receptbelagda läkemedel, meddela förskrivande läkare.

### Om patient avviker innan suicidriskbedömning

- Kontakta patientansvarig läkare som försöker nå patient eller närstående.
- Nås inte patienten, ta kontakt med psykiatri för rådgivning.
- Vid behov utfärdar patientansvarig läkare polishandreckning för bedömning av vård enligt LPT.

## Fas 3

### Checklista vid fullbordat suicid

Läkare som konstaterat dödsfall och träffat närstående:

- Informera om länets [efterlevandestöd](#) (rätt till stöd via sin hälsocentral)
- Efterfråga [efterlevandes](#) listning samt inhämta dennes person- och kontaktuppgifter
- Kontakta omgående basenhetschef på aktuell HC/privat läkarmottagning via telefon eller meddelande i Cosmic Messenger.
- Lämna broschyren "[Till dig som har mist en närstående](#)"

Kurator som träffat närstående:

- Informera om länets [efterlevandestöd](#) (rätt till stöd via sin hälsocentral)
- Efterfråga [efterlevandes](#) listning samt inhämta dennes person- och kontaktuppgifter
- Kontakta omgående basenhetschef på aktuell HC/privat läkarmottagning via telefon eller meddelande i Cosmic Messenger.
- Lämna broschyren "[Till dig som har mist en närstående](#)"

Chefläkare somatik:

- Aktuell chefläkare kontaktar senaste vårdgivare för internutredning på basenhetsnivå.
- Om flera vårdgivare är involverade – samarbeta i utredningen.
- Internutredning ska göras på alla suicid. Chefläkare tar ställning till eventuell Lex Maria. .

Mer information om suicidpreventiva rutiner, flödesscheman m.m. finns på vårdgivarwebben på sidan för [Vårdförlopp Suicidprevention](#).