

Exempelpatienter att diskutera utifrån SVFSP

Exempel 1:

Patient inkommer med ambulans till vården för konstaterat/misstänkt suicidförsök, t.ex. genom intoxic.

- Vilka steg bör tas nu?
- Vilken remissmall bör användas?

Exempel 2:

Patient befinner sig på somatisk klinik. Det framkommer att patienten har suicidala tankar men efter bedömning av enhetens läkare framkommer det att hen inte har suicidplaner. Patienten har flera skyddsfaktorer.

- a.) Vilka steg bör tas nu?
- b.) Vilken remissmall bör användas?

Exempel 3:

Patient på avdelning eller mottagning har i samtal med vårdpersonal uttalat suicidtankar och planer på att ta sitt liv. Riskfaktorer finns, skyddsfaktorer är få eller saknas.

- a.) Vilka steg bör tas nu?
- b.) Vilken remissmall bör användas?

Exempel 4:

Patient söker sig själv till psykakuten men bedöms där inte vara suicidal. Patient har inga kontakter med psykiatrin sedan tidigare men behöver samtalsstöd och fortsatt uppföljning.

- a.) Vilka steg bör tas nu?
- b.) Vilken remissmall bör användas?

(Se sida 2 för korrekta åtgärder enligt SVF Suicidprevention)

Exempel 1:

Patient inkommer med ambulans till vården för konstaterat/misstänkt suicidförsök, t.ex. genom intoxication.

Vilka steg bör tas nu?

- Gå igenom blåljusmall för att hämta information, följer sedan patienten till nästa vårdinstans
- Närståendekontakt ("Vem kan vi ringa?")
- Ta provtagningspaket "SVF Suicidprevention" på akuten
- Ta hand om ev. läkemedel eller verktyg för självskada
- Direktkontakt med psykiatri
- Lämna inte patienten ensam förrän nästa vårdinstans tagit vid

Vilken remissmall bör användas?

- SVF Suicidprevention AKUT – Fas 2 (suicidförsök)

Exempel 2:

Patient befinner sig på somatisk klinik. Det framkommer att patienten har suicidala tankar men efter bedömning av enhetens läkare framkommer det att hen inte har suicidplaner. Patienten har flera skyddsfaktorer.

Vilka steg bör tas nu?

- Annan somatisk sjukdom, alt. biverkningar av läkemedel, ska utredas/uteslutas
- Närståendekontakt
- Remitteras till primärvård för eventuell vidare behandling hos primärvårdpsykiolog
- Har patienten de senaste två åren haft kontakt med psykiatrins öppenvård ska de kontaktas för att komma överens om lämplig vårdnivå (primärvård eller öppenvård).

Vilken remissmall bör användas?

- SVF Suicidprevention

Exempel 3:

Patient på avdelning eller mottagning har i samtal med vårdpersonal uttalat suicidtankar och planer på att ta sitt liv. Riskfaktorer finns, skyddsfaktorer är få eller saknas.

Vilka steg bör tas nu?

- Suicidriskbedömning ska göras samma dag i form av samtal med suicidstegen som stöd (dokumentation i dynamiska mallen "Suicidriskbedömning")
- Närståendekontakt ("Vem kan vi ringa?")
- Direktkontakt med psykiatri tas alt. videomöte med patienten i rummet (PV)
- Lämna inte patienten ensam förrän nästa vårdinstans tagit vid

Vilken remissmall bör användas?

- SVF Suicidprevention AKUT – Fas 1 (suicidnära)

Exempel 4:

Patient söker sig själv till psykakuten men bedöms där inte vara suicidal. Patient har inga kontakter med psykiatrin sedan tidigare men behöver samtalsstöd och fortsatt uppföljning.

Vilka steg bör tas nu?

- Närståendekontakt
- Remitteras till primärvården för bedömning av läkare inom tre dagar
- Annan somatisk sjukdom, alt. biverkningar av läkemedel, ska utredas/uteslutas

Vilken remissmall bör användas?

- SVF Suicidprevention, ställd till primärvård