

19. Riktlinjer vid suicidtankar och suicidförsök

Riktlinje gäller **när eller om** en boende uttalar eller visar att suicidtankar finns eller vid försök till suicid ska omvårdnadspersonalen handla enligt nedanstående riktlinje.

- Omvårdnadspersonalen ska alltid kontakta tjänstgörande sjuksköterska och informera om situationen.
- Omvårdnadspersonalen får inte lämna boende som har suicidtankar utan uppsikt utan ska stanna kvar hos personen, tills instruktion ges av sjuksköterska.
- Sjuksköterskan gör en bedömning och kontaktar alltid läkare.
- Viktigt att detta dokumenteras av omvårdnadspersonalen i SoL samt av sjuksköterska i HSL.
- Sjuksköterskan/läkaren ansvarar för att informera anhöriga/närstående/godemän.
- Vid ett suicidförsök ska man alltid göra en uppföljning av patientens psykiska tillstånd samt göra en riskbedömning med handlingsplan/åtgärdsplan.
- Verksamhetschef ska informeras om situationen.
- Bedöms den boende vara fortsatt suicidbenägen ska sjuksköterskan ha befogenheter att ta in extra personal.
- Vid ett suicidförsök ska uppföljning av patientens psykiska tillstånd ske med en handlings- och åtgärdsplan.
- Verksamhetschefen/enhetschefen ansvarar för att Medicinskt ansvarig sjuksköterska och chefen på biståndsavdelningen får kännedom om händelsen närmaste vardag efter händelsen.

Vad ska anmälas enligt Lex Maria? (SOSFS 2005:28 4 kap.)

En anmälan ska göras, om en patient i samband med undersökning, vård eller behandling begått självmord inom fyra veckor efter vårdkontakt och detta kommit till vårdgivarens kännedom.