

Underlag suicidhandlingsplan

Verksamhet

Verksamhet	Vuxenavdelningens Integrations- och bostadsgrupp
Kontaktperson	Sara Adsten
Telefonnummer	08-568 911 87
E-post	sara.adsten@danderyd.se

Målsättning/syfte

Syftet med handlingsplanen är att öka medvetenheten om riskgrupper och bakgrundsfaktorer till suicid, för att bättre kunna uppmärksamma personer som kan befinna sig i riskzon, samt skapa förutsättningar för ett strukturerat och kontinuerligt självmords-förebyggande arbete.

Handlingsplanen ska tydliggöra vad som utförs idag inom de olika verksamheterna och vad som behöver utvecklas ytterligare.

Beskrivning

Satsningen inkluderar socialförvaltningen, bildningsförvaltningen, kultur och fritid samt ungdomsmottagningen som alla i sina verksamheter möter personer med psykisk ohälsa och risk för suicid.

Psykisk ohälsa omfattar flera olika tillstånd, med olika allvarlighetsgrad och varaktighet från mildare och övergående besvär, till långvariga tillstånd som kraftigt påverkar funktionsförmågan. Begreppet kan alltså omfatta allt från lättare tillstånd av oro eller nedstämdhet till svåra psykiatriska tillstånd som bör behandlas av hälso- och sjukvården.

Suicidprevention kan till exempel vara utbildning, informationsinsatser, metodutveckling, efterlevandestöd för att förhindra och minska antalet suicidförsök och suicid.

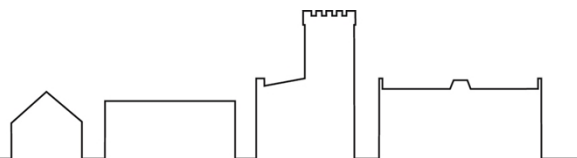
Tidsplan

Det ska finnas en planering för vilka åtgärder som bör genomföras under åren 2022 – 2026.

Nuläge

Vilket suicidpreventivt arbete genomförs idag? (beskriv i punktform)

- Vi arbetar preventivt för att motverka psykisk ohälsa genom att i vår utredning ställa frågor kring den nyanländes hälsa, hur de mår psykiskt och om de tidigare i livet upplevt psykisk ohälsa på något sätt. Om svaret är ja hjälper vi till med vidare kontakt inom vården för samtalsstöd, traumabehandling eller annat stöd kring deras psykiska mående.



Vi kontaktar Aleris jourenhet vid misstanke om fara för liv. Vi följer upp och försäkrar att personen får vidare hjälp inom psykiatri om behov föreligger.

- Vi anmäler samtliga nyanlända vuxna till Samhällsorientering som de vanligtvis påbörjar redan efter några veckor efter ankomst. Där finns undervisningsblock om hälsa och psykisk ohälsa
- Mötesplatsen - en viktig mötesplats där nyanlända och etablerade Danderydsbor är välkomna. Där erbjuds gemenskap, möjligheter till att skaffa vänner och skapa relationer. Fritidsaktiviteter erbjuds och möjligheten till att delta i föreningsliv, påbörja och delta i fritidsintressen och olika aktiviteter/sporter. Ung som äldre.
- Vi stöttar de nyanlända tidigt med regelbundna möten med civilsamhället. I enlighet med rödakorsets rapport, en studie av psykisk ohälsa, trauma och levnadsvillkor se bifogad länk.
- Kartläggning och kunskap om flyktingars psykiska hälsa är nödvändig för att förstå omfattningen av denna problematik och de drabbades behov, inte minst vad gäller behov av stöd, vård och behandling, men också för att öka kunskapen och förståelsen i samhället och hos personer som möter flyktingar i sitt arbete, eller som fattar politiska beslut som rör dessa människor. Med anledning av detta inledde Svenska Röda Korset och Röda Korsets Högskola år 2014 ett forskningssamarbete som syftade till att kartlägga personer som lider av psykisk ohälsa till följd av krig och tortyr”.

<http://rkh.diva-portal.org/smash/get/diva2:1060355/FULLTEXT01.pdf>

Utvecklingsbehov

Vad skulle ni kunna utveckla för att ta ett steg i rätt riktning gällande det suicidpreventiva arbetet? (beskriv i punktform)

- Kunskapslyftande insatser om psykisk ohälsa för nyanlända. (hälsokommunikatörerna)
- Checklista – fråga om suicidtankar, tidigare försök, missbruk, skulder, depression, ”så här ska du agera om någon är suicidnära”, telefonnummer, tips om var man kan vända sig
- Kontinuerliga utbildningar inom området
- Återinföra föräldracirklar för nyanlända

Prioriteringar

Det förebyggande arbetet kan delas upp i tre olika nivåer: universell, selektiv och indikerad prevention. En väletablerad uppfattning är att samhällets förebyggande insatser mot suicid, suicidförsök och suicidtankar bör genomföras på samtliga tre nivåer, vilket återspeglas i det nationella suicidpreventiva handlingsprogrammet som antogs av riksdagen 2008.

Universella insatser riktar sig till hela befolkningen oavsett risknivå och kan syfta till att öka kunskap och minska stigma, samt att stärka personer innan lidande uppstår. Målgrupper kan vara alltifrån barn inom förskolan till personer inom äldreomsorgen och inte minst den egna personalen och den fysiska miljön.

Selektiva insatser riktar sig till grupper i särskild utsatthet för suicidrisk och kan exempelvis syfta till att uppnå tidig upptäckt. Insatser att motverka påfrestande livshändelser och att stärka människors förmåga att hantera livskriser är exempel på viktiga åtgärder.

Riskgrupperna är många och vitt skilda. Att känna till vilka som räknas som riskgrupper är en förutsättning för att alla som möter dem i sin profession ska kunna vara särskilt uppmärksamma på eventuella risker. Samtidigt är det viktigt att framhålla att varje enskild riskgrupp inte nödvändigtvis kräver särskilda insatser. Snarare handlar prevention i dessa grupper om att deras status som riskgrupp blir uppmärksammas av aktörer som har möjligheten att hjälpa. Anhöriga till individer som har dött i suicid är ett exempel på en riskgrupp. Denna grupp befinner sig i en speciell och akut situation i samband med att de får besked om en anhörigs suicid. En annan riskgrupp som kan tillhandahållas särskilda insatser är äldre. Suicidrisken är som högst i denna åldersgrupp och är starkt kopplat till social isolering.

Indikerade insatser riktar sig till högriskgrupper exempel de personer som försökt att ta sitt liv. Insatser som tidig upptäckt, diagnosticering och behandling är centralt men även åtgärder för att minska sociala och psykologiska problem.

Skydds- och riskfaktorer för suicid kan åskådliggöras på olika sätt. En betydande andel av dem som försökt ta sina liv har i olika studier konstaterats lida av depression, ångesttillstånd, schizofreni eller andra psykiska problem. Somatiska tillstånd som för med sig ett betydande lidande som kan resultera i suicidhandlingar är till exempel maligna tumörsjukdomar och kronisk smärta.

Konflikter i familjen, erfarenheter av mobbning, arbetslöshet och ekonomiska svårigheter, nedsatt beslutsfattande, liksom ett stort antal olika riskbeteenden eller stressande livshändelser är exempel på tillstånd som också kan leda till att man inte längre upplever att livet är värt att leva. Utöver detta är alkoholmissbruk vanligt förekommande vid många självmord bland i synnerhet män, vilket kan bidra till en mer långvarig förhöjd risk för suicidhandlingar. Generellt sett ökar också impulsiviteten och aggressionen vid alkoholintag, vilket kan leda till förhastade beslut i en situation av upplevd kris och lidande.

Prioriterade områden och åtgärdsförslag

För att öka medvetenheten och skapa en struktur till genomförandet av suicidpreventivt arbete i Danderyds kommun presenteras nedan ett antal åtgärdsförslag. Förslagen anges utifrån vilken preventionsnivå respektive åtgärd tar sikte på.

Vad av dessa utvecklingsbehov är era prioriterade områden? (beskriv i punktform)

Valda prioriteringar ska ingå i verksamhetens ordinarie verksamhetsplanering och följas upp i verksamhetsberättelsen.

<p>Område Kontinuerliga utbildningar inom området</p> <p>Preventiv nivå Universell insats</p> <p>Aktiviteter Psyk E-bas (utbildning inom suicid)</p> <p>Arbetsätt/metoder Diskussion- och utbildnings forum, omvärldsbevaka och fortlöpande anmäla oss till lämpliga utbildningar och dela med oss till kollegor.</p> <p>Ansvar Alla inom integration och boendegruppen</p> <p>Tidsplan Året om</p> <p>Uppföljning Metodmöten 2 gånger per år.</p>

<p>Område Föräldracirklar för nyanlända</p> <p>Preventiv nivå Universell insats</p> <p>Aktiviteter Undersöka möjligheten att tillsammans med familjeavdelningen genomföra föräldracirklar.</p> <p>Arbetsätt/metoder: Nyanlända föräldrar bjuds in till att delta i föräldracirklar där man i grupp om ca 8 - 10 tillfällen diskuterar olika teman kopplade till föräldraskap.</p> <p>Ansvar Gruppchef och integrationshandläggare</p>
--

Tidsplan 2022
Uppföljning 2023

Område Kunskapslyftande insatser om psykisk ohälsa för nyanlända (Hälsokommunikatörerna)
Preventiv nivå Universell insats
Aktiviteter Undersöka möjligheten till utbildningstillfällen för nyanlända om psykisk ohälsa via Hälsokommunikatörerna
Arbetsätt/metoder Utbildare inom psykisk ohälsa från Hälsokommunikatörerna föreläser för nyanlända som är aktuella inom integrationsgruppen.
Ansvar Gruppchef och integrationsgruppen
Tidsplan 2022
Uppföljning 2024

Område Rutin och checklista kring suicidalt beteende
Preventiv nivå Selektiv nivå
Aktiviteter [Klicka eller tryck här för att ange text.](#)
Arbetsätt/metoder Inhämta från suicid zero rutin för hantering av suicidalt beteende och därefter upprätta vår egen rutin/checklista som gäller i integrationsgruppen och bostadsgruppen
Ansvar Gruppchef och integrationshandläggare
Tidsplan Våren 2022
Uppföljning Våren 2023