

REGION  
**JÄMTLAND  
HÄRJEDALEN**



## **Övergripande handlingsplan för suicidpreventivt arbete 2016-2018**

**Version: 3 (2015-10-05)**

**Ansvarig: Regiondirektör**

Håkan Gadd

2015-10-05

Dnr: RS/1635/2015

## ÄNDRINGSFÖRTECKNING

---

| Version | Datum      | Ändring   | Beslutat av               | Datum                |
|---------|------------|---|---------------------------|----------------------|
| 1.      | 2013-10-20 | Nyutgåva  | Landstings-<br>direktören | Ange<br>beslutsdatum |
| 2.      | 2014-10-29 | Revidering av tider för åtgärder, översyn av åtgärder, uppdatering av statistik, regionanpassningar.                        | Landstings-<br>direktören | 2014-11-03           |
| 3.      | 2015-10-05 | Anpassad till ny mall för regionövergripande handlingsplaner. Revidering av giltighetstid, aktiviteter, tider för åtgärder. | Region-<br>direktören     | 2015-10-16           |

Håkan Gadd

2015-10-05

Dnr: RS/1635/2015

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

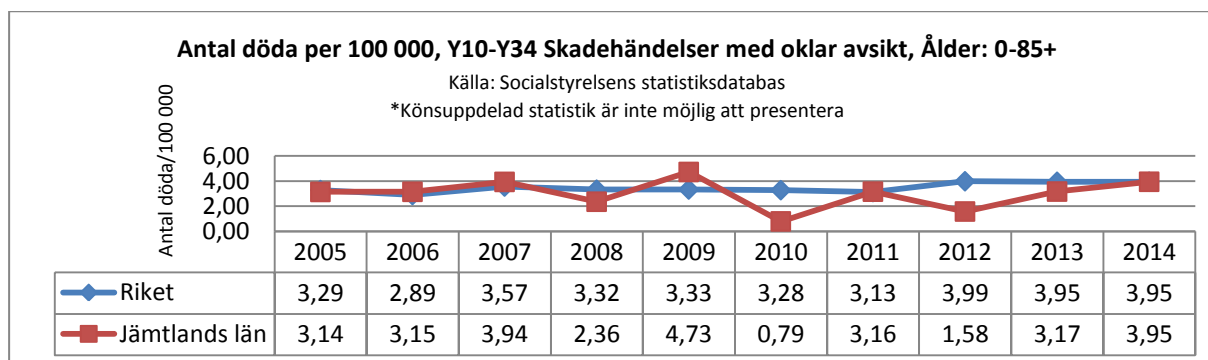
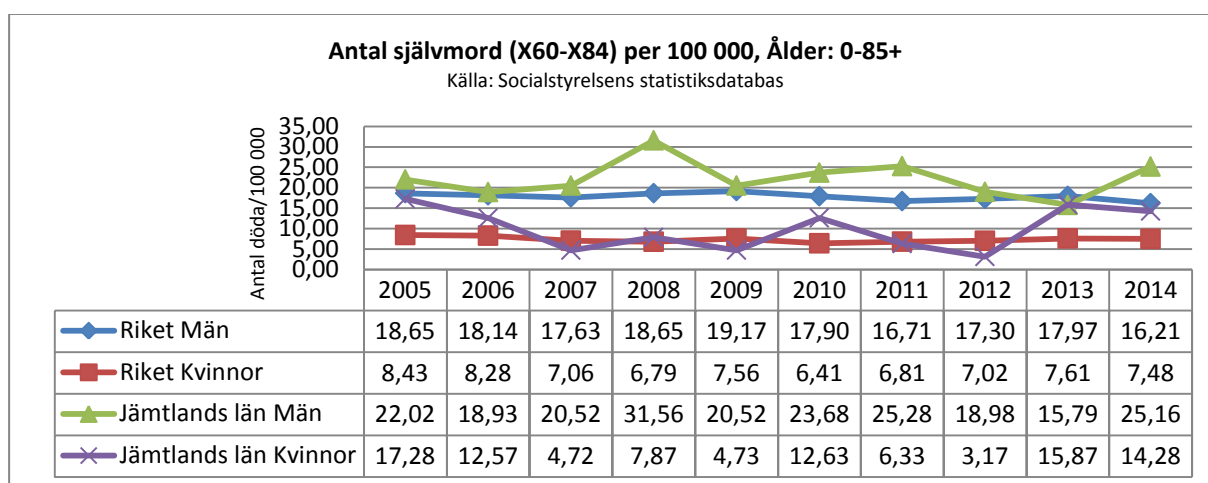
---

|  |          |
|--|----------|
| <b>ÄNDRINGSFÖRTECKNING .....</b>   | <b>2</b> |
| <b>INNEHÅLLSFÖRTECKNING.....</b>   | <b>3</b> |
| <b>1 INLEDNING .....</b>   | <b>4</b> |
| 1.1 Handlingsplanens syfte och innehåll .....  | 4        |
| <b>2 MÅL OCH STRATEGIER.....</b>   | <b>5</b> |
| <b>3 AKTIVITETER FÖR ATT NÅ MÅLEN.....</b>   | <b>6</b> |
| 3.1 Aktiviteter för verksamheten .....   | 6        |
| <b>4 BESKRIVNING AV HUR HANDLINGSPLANEN AVSER UPPNÅ KRAV<br/>ENLIGT SÄRSKILDA PERSPEKTIV .....</b> | <b>9</b> |
| <b>5 DEFINITIONER.....</b>   | <b>9</b> |

## 1 INLEDNING

### 1.1 Handlingsplanens syfte och innehåll

Själv mord är ett folkhälsoproblem som på många sätt drabbar en stor del av befolkningen. Generellt sett har självmordstalen i Jämtlands län under perioden 1997-2014 varit högre än riket i övrigt, det gäller framför allt hos män. Under den senaste 15-årsperioden har det inte funnits någon särskilt ökande eller minskade trend i suicidtal.



I Regionplanen för 2016-2018 anges att *”Det ska genomföras ett målmedvetet suicidpreventivt arbete i Region Jämtland Härjedalen. Sjukvårdens uppgift är att tidigt identifiera och behandla riskpatienter. Diagnostik och behandling av underliggande psykisk sjukdom är en central komponent i suicidprevention. Att ingen ska ta, eller försöka ta, sitt liv är en viktig målsättning”*. Syftet med handlingsplanen är att föreslå konkreta åtgärder för att minska antalet självmord i Jämtlands län.

Utgångspunkten för denna handlingsplan är *”Förslag till nationellt program för suicidprevention - befolkningsinriktade och individinriktade strategier och åtgärdsförslag”* (Socialstyrelsen och Folkhälsoinstitutet 2006), *”Struktur för kunskapsbaserad suicidprevention – ett förslag till samordnad statlig kunskapsstyrning som stöd för lokalt och regionalt suicidförebyggande arbete”* (Folkhälsomyndigheten 2015),

Håkan Gadd

2015-10-05

Dnr: RS/1635/2015

samt evidensbaserad kunskap och synpunkter från NASP, Nationellt centrum för suicidprevention och psykisk ohälsa.

## 2 MÅL OCH STRATEGIER

---

Ett mål i Regiondirektörens verksamhetsplan 2016-2018 är att: *”Minska det totala antalet självmord i länet i förhållande till riksnittet”,* där aktiviteten är: *”Insatser för att minska antalet självmord bland pojkar och män i Jämtland Härjedalen.”*

Regeringen har i proposition *”En förnyad folkhälsopolitik”* 2007/2008:110, som vision att ingen ska behöva ta sitt liv. För att uppnå visionen redovisas nio olika suicidpreventiva strategier:

1. *Insatser som främjar goda livschanser för mindre gynnade grupper*
2. *Minska alkoholkonsumtionen i befolkningen och i högriskgrupper för suicid*
3. *Minskad tillgänglighet till medel och metoder för suicid*
4. *Suicidprevention som hantering av psykologiska misstag*
5. *Medicinska, psykologiska och psykosociala insatser*
6. *Spridning av kunskap om evidensbaserade metoder för att minska suicid*
7. *Kompetenshöjning av personal och andra nyckelpersoner i vård och omhändertagande av personer med suicidproblematik*
8. *Händelseanalys i samband med lex Maria- anmälningar*
9. *Stöd till frivilligorganisationer.*

Föreliggande handlingsplan har följande målområden:

1. *Öka kunskapen hos personal och andra nyckelpersoner i vård och omhändertagande av personer med suicidproblematik*
2. *Minskad tillgänglighet till medel och metoder för suicid*
3. *Öka samverkan och samordna regionala och lokala insatser kring en självmordspreventiv strategi.*

## 3 AKTIVITETER FÖR ATT NÅ MÅLEN

### 3.1 Aktiviteter för verksamheten

**Mål 1:** Öka kunskapen hos personal och andra nyckelpersoner i vård och omhändertagande av personer med suicidproblematik

| Aktivitet  | Målgrupp  | Mätetal   | Tidsplan                           | Ansvarig för genomförande | Kontaktperson                       |
|--|---|---|------------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|
| Gemensamma utbildningar gällande depressioner.                                     | Läkare PV/Psykiatri   | Kursutvärdering                                       | 2016                               | Förvaltningschef HS       | Områdeschef Område psykiatri        |
| Gemensamma utbildningar gällande suicidprevention för psykiatri och primärvården.  | Läkare PV/Psykiatri   | Kursutvärdering                                       | 2016                               | Förvaltningschef HS       | Områdeschef Område psykiatri        |
| Utbilda instruktörer i MHFA-metoden  | Personal från Hälso- och sjukvården, externa organisationer | Antal utbildade deltagare/instruktör                  | Februari 2016                      | Förvaltningschef HS       | Vårdutvecklare område psykiatri     |
| Utarbeta och implementera regionövergripande rutin för suicidriskbedömning         | Medarbetare RJH   | Stickprov journaler. 75% följsamhet för riskpatienter | Kontinuerlig uppföljning 2016-2018 | Förvaltningschef HS       | Enhetschef, Patientsäkerhetsenheten |
| Upphandla och införa ett webbaserat utbildningsmaterial i suicidprevention (SPISS) | Område psykiatri, Primärvård                                | Beslutad målnivå för godkänd certifiering för enhet.  | 2016-2017                          | Förvaltningschef HS       | Vårdutvecklare område psykiatri     |

Håkan Gadd

2015-10-05

Dnr: RS/1635/2015

|  |   |                             |               |  |                                    |
|--|---|-----------------------------|---------------|--|------------------------------------|
| Händelseanalyser och handlingsplaner efter suicid eller suicidförsök tas upp på områdesledning   | Samtliga områden RJH  |                             | Kontinuerligt | Områdeschefer  |                                    |
| Utarbeta och implementera regionövergripande vårdprogram för suicidnära patienter  | Samtliga områden inom Region Jämtland Härjedalen                | Följsamhet till vårdprogram | 2016-2017     | Förvaltningschef HS  | Enhetschef Patientsäkerhetsenheten |
| Utforma rutin mellan primärvården och den specialiserade psykiatrin för att tydliggöra ansvarsfördelningen gällande patienter med depressioner och övrig psykisk sjukdom (ohälsa). | Personal inom primärvård, psykiatri, barn- och ungdomspsykiatri | Följsamhet till rutin       | 2016-2017     | Områdeschefer primärvård och vuxenpsykiatri, Barn och unga vuxna | Vårdutvecklare                     |

**Mål 2:** Minskad tillgänglighet till medel och metoder för suicid

| Aktivitet   | Målgrupp                            | Mätetal               | Tidsplan  | Ansvarig för genomförande                   | Kontaktperson                               |
|---|-------------------------------------|-----------------------|-----------|---|---|
| Revidering av Zamsynsdokument mellan vuxenpsykiatrin och primärvården för att öka förskrivning av små förpackningar och itererade recept på antidepressiva, | Läkare område psykiatri, primärvård | Följsamhet till rutin | 2016-2017 | Områdeschefer primärvård och vuxenpsykiatri | Vårdutvecklare område psykiatri, primärvård |

Håkan Gadd

2015-10-05

Dnr: RS/1635/2015

|   |                      |  |             |               |  |
|---|----------------------|--|-------------|---------------|--|
| sömnedel, smärtstillande etc (stora förpackningar är en riskfaktor) |                      |  |             |               |  |
| Uppföljning av anmälningspliktens fullgörande avseende vapenanmälan | Samtliga områden RJH | Antalet anmälningar/år<br>Analyseras på förvaltningsnivå | 2 gånger/år | Områdeschefer | Vårdutvecklare,<br>Patientsäkerhetsenheten |

**Mål 3:** Öka samverkan och samordna regionala och lokala insatser kring en självmordspreventiv strategi.

| Aktivitet   | Målgrupp  | Mätetal  | Tidsplan  | Ansvarig för genomförande       | Kontaktperson                         |
|---|---|--|-----------|---------------------------------|---------------------------------------|
| Stöd till elevhälsa/skolhälsovård genom regelbundna träffar/nätverk | Område barn och unga vuxna,<br>Elevhälsa/skolhälsovård  | Antal sammankomster.<br>Analys av resultaten i hälsosamtal | 2016-2018 | Områdeschef barn och unga vuxna | Enhetschef barn- och ungdomspsykiatri |
| Inrätta en regional samverkansgrupp för suicidpreventivt arbete     | Kommuner, regionala och nationella myndigheter, ideella organisationer, näringsliv, Region Jämtland Härjedalen. | Antal sammankomster  | 2016-2018 | Förvaltningschef HS             |                                       |



## 4 BESKRIVNING AV HUR HANDLINGSPLANEN AVSER UPPNÅ KRAV ENLIGT SÄRSKILDA PERSPEKTIV

---

Aktiviteterna i handlingsplanen bidrar till Region Jämtland Härjedalens arbete med en jämlik hälso- och sjukvård som det uttrycks i Regionplanen.

Region Jämtland Härjedalen ska tillhandahålla en tillgänglig och god vård som tillfredsställer medborgarnas behov av en trygg tillvaro med god livskvalitet genom att ha kvalitet och effektivitet som ledningsstrategi.

Kostnaderna för genomförandet av aktiviteterna i handlingsplanen bedöms som måttliga (ca 300 000 kronor). Kostnaderna för genomförande ryms i respektive områdes ekonomiska ram.

## 5 DEFINITIONER

---

I handlingsplanen används begreppen suicid och självmord synonymt. Det finns idag inget enhetligt språkbruk i frågan.

### Vad är suicidpreventivt arbete?

Självmord går att förebygga. Det suicidpreventiva arbetet måste omfatta åtgärder inom en rad fält, allt ifrån att skapa bästa möjliga villkor för barns och ungdomars uppväxtförhållanden till en effektiv behandling av psykisk ohälsa.

Hälso- och sjukvården har en viktig roll när det gäller suicidprevention. Fortlöpande utbildning i suicidologi för vårdpersonal krävs liksom spridning av kunskap till andra verksamheter utanför landstinget för att tidigt upptäcka sårbara personer.

Utöver vad som kan göras inom hälso- och sjukvården krävs ett större samhällsansvar eftersom många riskfaktorer för suicid kan relateras till människors livsvillkor och samhällets stödinsatser.