

Suicidprevention Umeå

*Samordnare
suicidprevention*

Kevin P. Björnsdotter

Samordnare suicidprevention på 50%

Suicidprevention Umeå

*Samordnare
suicidprevention*

*Kommunal
handlingsplan*

*Suicidprevention
samverkansgrupp
Umeå*

Suicidprevention Umeå

Hålla ihop

*Samordnare
suicidprevention*

*Politisk och
organisatorisk
förankring*

Vad, varför

*Kommunal
handlingsplan*

Regional strategi

Hur, när

*Suicidprevention
samverkansgrupp
Umeå*

Strategisk grupp

Suicidprevention Umeå

Indikativ prevention:

- Ett samordnat blåljus
- Systematiskt kvalitetsarbete för att utreda och förhindra suicid
- Samverkan på indikativ preventionsnivå

Kommunal handlingsplan

Universell prevention:

- Ökad samverkan internt och externt
- Förebyggande arbete
- Skapa suicidsäkra miljöer och infrastruktur
- Förhöja kunskap och omvärldsbevakning suicid och suicidprevention

Selektiv prevention:

- Ökad samverkan inom verksamheter som arbetar med särskilda riskgrupper
- Ökad kunskap om personer i särskild utsatthet för suicidrisk
- Fokus på bemötande

Blåljus Västerbotten

Polismyndigheten
Umeåregionens brandförsvär
Ambulanssjukvården Västerbotten
SOS Alarm

Region Västerbotten

Akutmottagning Umeå
Folkhälsoenheten
Psykiatrisk akut- och bedömningsmottagning Umeå
Psykiatrisk klinik öppenvårdsmottagning Umeå
Psykiatrimottagning läkarjour
Geriatriskt centrum Umeå
Habiliteringscentrum
Barn- och ungdomspsykiatrisk mottagning Umeå
Hälsocentraler
Onkologisk avdelning Umeå
Ungdomshälsan

Umeå kommun

Näringsliv
Fritidsförvaltning
Samhällsbyggnadsförvaltning
Stöd och omsorgsförvaltning
Teknik och fastighetsförvaltning
Utbildningsförvaltning
Äldreomsorgsförvaltning
Stadsledningskontorets HR-avdelning
Umebrå
Alkohol och drogrådgivning Ingången

Övrig myndighet Umeå

Umeå universitet
Trafikverket
Kriminalvården frivården
Kriminalvården anstalt och häkte

Näringsliv och civilsamhälle

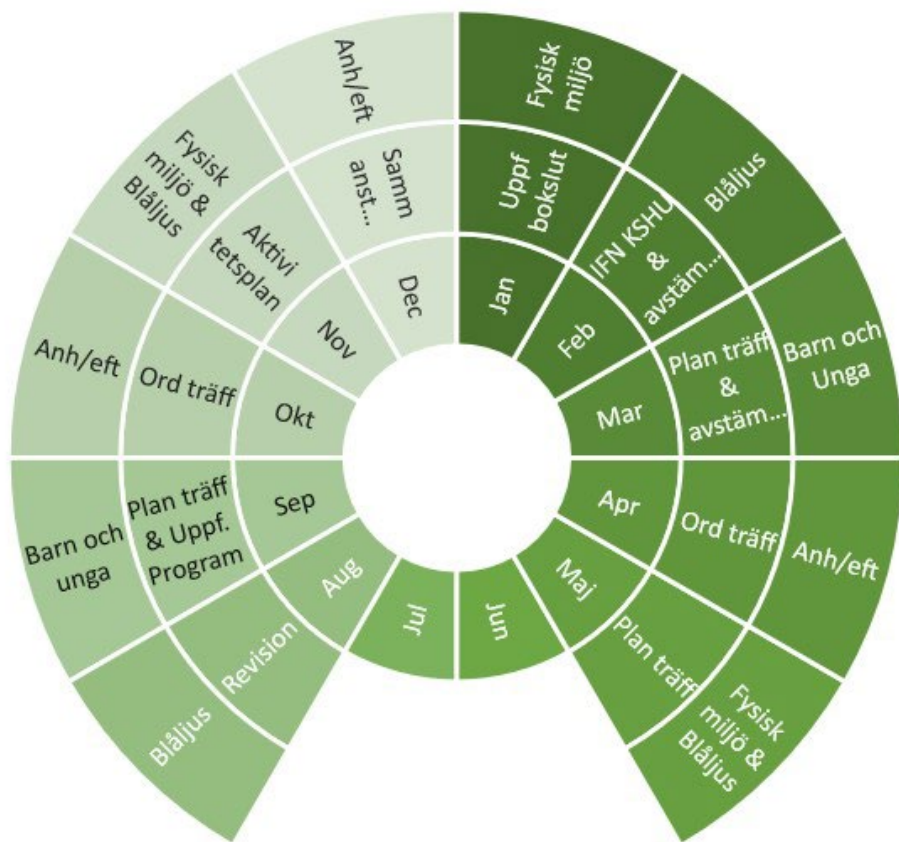
Externa hemtjänstutförare
Svenska Kyrkan
MIND Umeå
BRIS Barnens Rätt i Samhället Umeå
(H)järnkoll Västerbotten
Resurscentrum för traumastöd Vårsta diakoni
Folkuniversitet Umeå
Svenska kommunalpensionärernas förbund
Generationskören
Suicide Zero
Röda Korset Umeåkretsen

Vilka är vi?

*Suicidprevention
samverkansgrupp
Umeå*

**Förutsättning: företrädare
har mandat och tid att driva
frågor internt**

Årshjul



	Större samordning	Arbetsgrupper	Uppföljningsprocess ²
Januari		Förebygga suicid i fysisk miljö	Uppföljning i samband med årsbokslut
Februari		Suicidprevention samverkan <u>blåjus</u>	Föredragande IFN och KSHU & <u>avst.</u> företrädare
Mars	Planeringsgrupp	Suicidprevention barn och unga	Forts. avstämningar företrädare
April	Ordinarie möte	Anhörig/efterlevandestöd och suicidutredning	
Maj	Planeringsgrupp	Förebygga suicid i fysisk miljö & Blåljus	
Juni			
Juli			
Augusti			Revision av styrdokument med planeringsgrupp
September	Planeringsgrupp	Suicidprevention barn och unga	Uppföljning inom Program för social hållbarhet
Oktober	Ordinarie möte	Anhörig/efterlevandestöd och suicidutredning	
November		Förebygga suicid i fysisk miljö & Blåljus	Företrädare fyller i aktivitetsplan
December		Anhörig/efterlevandestöd och suicidutredning	Samordnare förbereder sammanställning och rapport till ärendedragning.

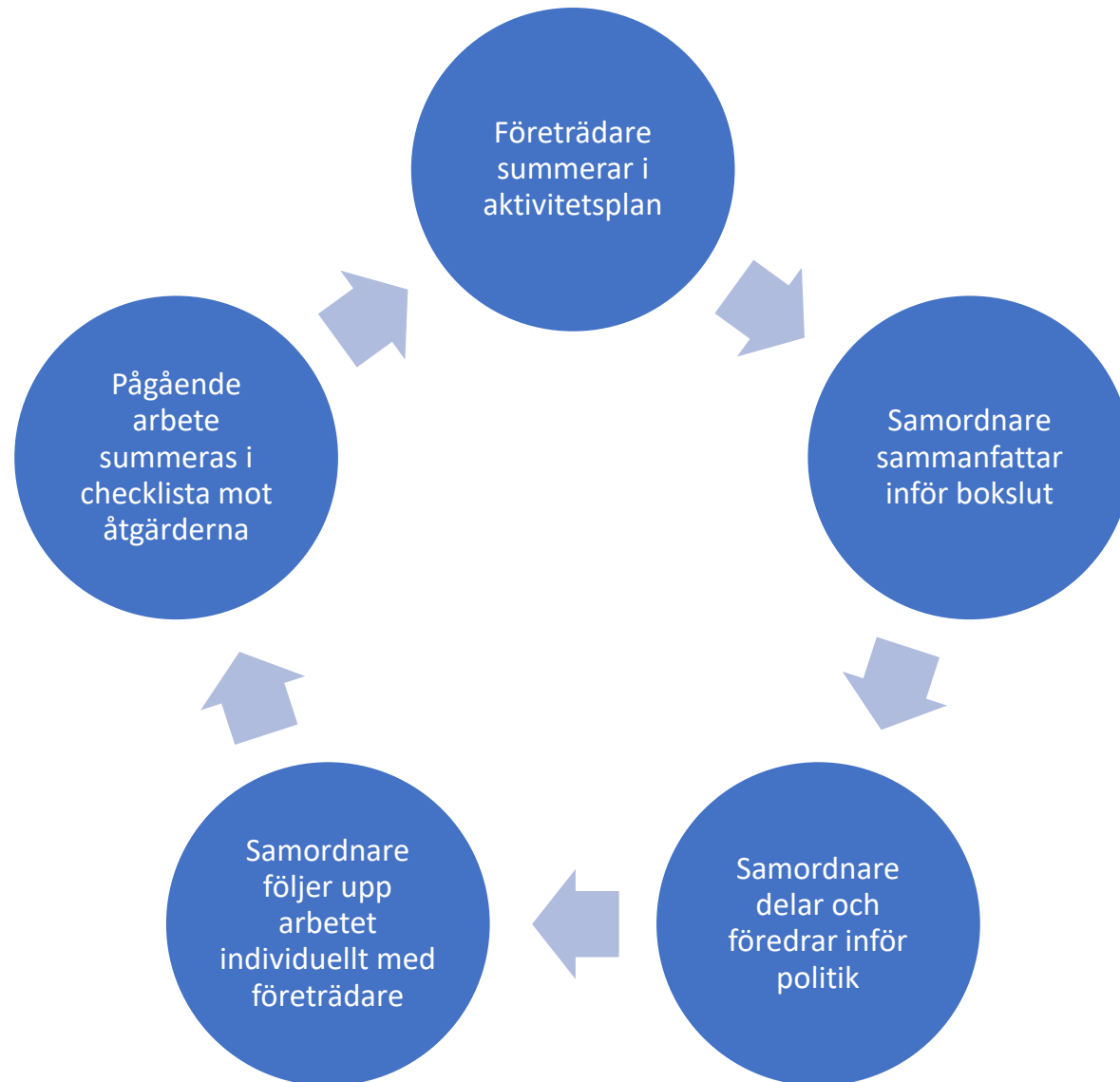
Bilaga 1: Suicidprevention aktivitetsplan för [fyll i förvaltning/verksamhets namn]

Insatser riktade till hela befolkningen (Universella insatser)

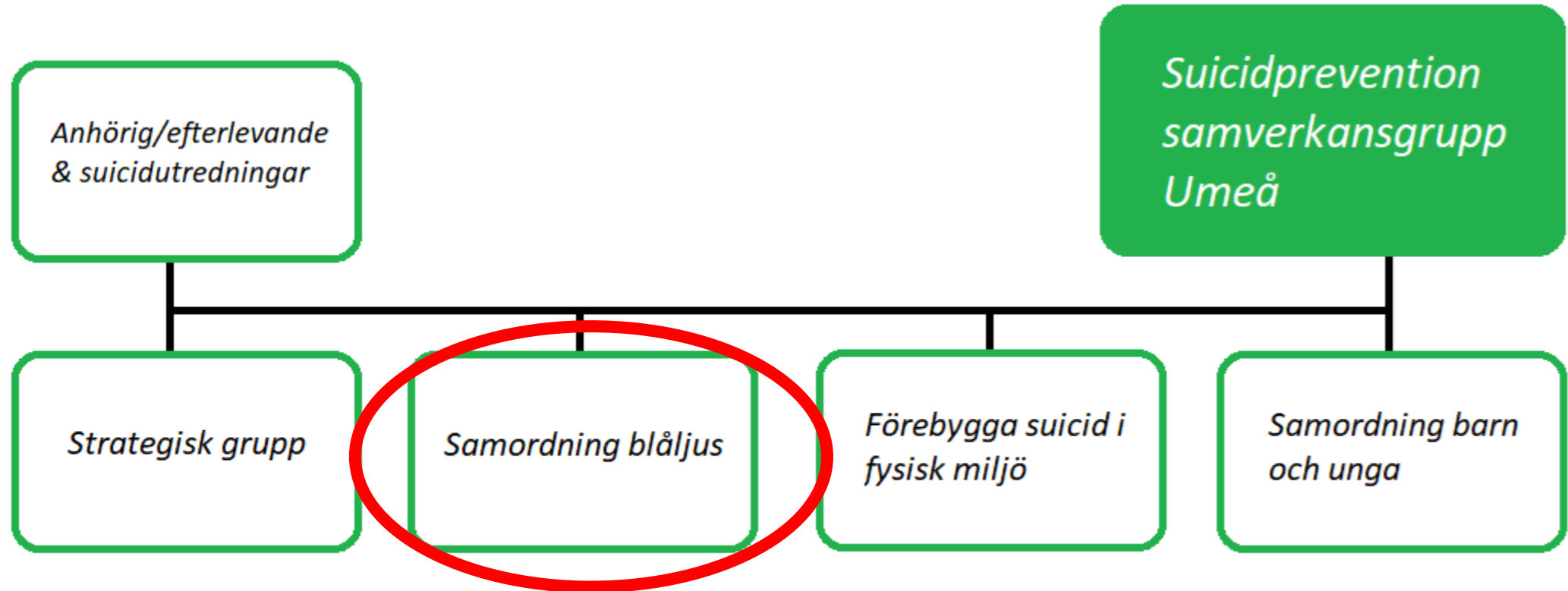
Under *Aktiviteter* ska det framgå vilka insatser som kommer att genomföras. Under *Målsättningar* ska det framgå vad aktiviteten förväntas uppnå och hur det ska mätas. Under *Ansvarig för aktiviteten* ska det framgå vem som säkerställer aktivitetens genomförande. Under *Start för aktivitet* uppges när aktiviteten ska påbörjas. Under *Slut för aktivitet* uppges när (om möjligt) aktiviteten ska vara avslutad.

	Aktivitet	Målsättningar (inkl. mätmetod och målvärde)	Ansvarig	Startdatum	Slutdatum
1.					
2.					
3.					

Uppföljning



Suicidprevention Umeå



Samordning blåljus

```
graph TD; A[Samordning blåljus] --> B[Gemensam rutin]; A --> C[Bistå med kval och kvant data till kartläggning för arbetsgrupp förebygga suicid i fysisk miljö]; A --> D[Dela goda och sämre exempel utifrån förutsättningar och resursläge]; A --> E[Gemensamma utbildningar i AOSP];
```

Gemensam rutin

Bistå med kval och kvant data till kartläggning för arbetsgrupp förebygga suicid i fysisk miljö


Dela goda och sämre exempel utifrån förutsättningar och resursläge

Gemensamma utbildningar i AOSP

SOS alarm, Räddningstjänst, Ambulanssjukvård, Polis, Regionledningscentral, Kustbevakning, Akutpsykiatri

Gemensam rutin för blåljus vid samverkanslarm:

1. Utlarmning
2. Framkörning
3. Först på plats
4. Gemensam ledningsplats
5. Riskbedömning
6. Omhändertagande av självmordsnära person
7. Stöd till anhöriga och personer som bevittnat eller på annat sätt berörts av händelsen
8. Uppföljning och avlastande samtal
9. Utvärdering av arbetet
10. Övriga aktörer

 RÄDDNINGSSAMVERKAN NORD	RSN Gemensam rutin för blåljus vid samverkanslarm suicid	Datum 2023-10-23
	Förvaring (uppdatera på alla platser vid revidering) Arbetsyta Teams	Reviderad
		Granskad

Gemensam rutin för blåljus vid samverkanslarm

Vid risk för suicid kan räddningsinsatser genomföras i samverkan med räddningstjänst, polis, ambulans och SOS Alarm i så kallade samverkanslarm. Grunden i relationen mellan sjukvård, polis och räddningstjänst vid hot om suicid är att var och en rent juridiskt bedriver sina egna insatser som då är parallella till varandra. Denna rutin beskriver hur vi avser att bedriva dessa insatser.

1. Utlarmning

Utlarmning vid risk för suicid sker via SOS Alarm.

I SOS Alarms systemstöd delas "Hot om suicid" upp i tre underkategorier:

- Svår belägenhet/Övriga suicidförsök
- Vapen/Saknad person
- Förgiftning/kroppsskada

I samtliga ärenden gällande Hot om Suicid i Västerbotten, så kopplas olika aktörer in. I medlyssningen gör varje aktör sedan sin bedömning om vilka insatser som behövs.

Följande aktörer tas med på medlyssning tidigt i samtalet:

- Ambulansdirigent
- Räddningsåtgörare
- VB Räddningstjänst
- Polis

Ärenden där hjälpbehövande redan har skadat sig själv, tex skurit sig eller intoxikerat i suicidsyfte, hanteras som ett vårdärende och kopplas enbart mot ambulans.

Finns vapen på plats eller att det på något annat sätt finns en hotbild mot t ex personal, så kopplas polisen in i ärendet. Även förmodat suicidala personer som är försvunna eller samtal där anhöriga/närstående ringer och är oroliga, kopplas mot polis.

Grunden för räddningstjänst är att de larmas när situationen upplevs akut och där räddningstjänsten förmodas vara först på plats.

Ärenden där alla tre aktörer, dvs ambulans, polis och räddningstjänst, larmas benämns som samverkanslarm.

2. Framkörning

Vid samverkanslarm används tilldelad RAPS-talgrupp för att kommunicera mellan de olika aktörerna. Där kan en första bedömning göras över vem som kommer vara först på plats och därmed tar den första kontakten. Det är viktigt att alla initialt kopplar upp sig mot RAPS och

Avslutande ord

Kevin P. Björnsdotter
Samordnare suicidprevention

kevin.bjornsdotter@umea.se

UMEÅ
KOMMUN