

## Suicidprevention 2017-05-18

Närvarande:

Annie-Lie Jarhult, regional samordnare för psykisk hälsa, Region Kronoberg

Katrin Karlsson, elevhälsa Tingsryds kommun

Kim Georgsson-Einvall, SPES

Kristina Ulvhede, tf verksamhetschef BUP

Ingrid Svensson, områdeschef psykiatriska akuten, Växjö

Mira Drazic, enhetschef BUP

Emma Klinteskog, habiliteringen

Anna Pettersson, vuxenpsykiatriska kliniken Ljungby, medicinsk kommitté psykiatri

Bodil Edvardsson, asylsamordnare Region Kronoberg

Susanne Östlund, vuxenpsykiatriska kliniken, Växjö

Ginger Johansson, vuxenpsykiatriska kliniken Växjö

Anders Eriksson, vuxenpsykiatriska kliniken, Växjö

Linda Gunnarsson, avdelningschef, BUP Ljungby

### 1. Syfte med dagens möte

Konsensus kring uppdraget och hur kan vi börja tidigare? Lära känna varandra för att kunna samarbeta bättre och mer effektivt framöver. Gruppens uppdrag är att samordna och förbättra suicidpreventionen i Kronoberg, region och kommuner gemensamt och tillsammans med brukarorganisationer. Annie-Lie har även bjudit in Länsstyrelsen, de kommer troligtvis vara med fortsättningsvis. Några representanter är inbjudna men hade inte möjlighet att komma idag.

## 2. Tidigare suicidarbete i Region Kronoberg

Regional grupp har funnits sedan 80-talet. Ljungby var tidiga med arbetet. Gruppen var aktiv i arbete som sker gemensamt med södra sjukvårdsområdet. Arbetet har varierat genom åren, bland annat har det ibland varit tydligt Skåne-fokus men även också ett större samhällsperspektiv. Det senaste har varit lokala möten med fokus på sjukvård med ett eget utformat uppdrag. Fokus i gruppen hittills har också handlat om vårdens övergångar och faran med att ge personer med suicidtankar ett dubbelt avvisande.

Hur kan vi koppla ihop oss med varandra på ett bättre sätt? Nu har ett uppdrag efterlysts och därför sitter vi här idag. Det är viktigt att veta om varandra! Vi behöver också lära av varandra, bland annat kring tidiga tecken. Blåljusorganisationen är redan i akuta situationer, bland annat finns idag bättre statistik.

Just nu finns ingen annan som gör det, men Annie-Lie har ett uppdrag från hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp. Hon sitter också i en nationell samling kring ämnet.

I juni kommer Gotland, Kalmar, Jönköping och Blekinge för ett samverkansmöte kring suicid.

## 3. Länsgruppens kommuninventering

De flesta kommuner i regionen har inget aktivt arbete inom skola och socialtjänst. De som har det, t ex Växjö, upplever att de behöver kunskapspåfyllnad.

## 4. Brukarorganisationen SPES

SPES i Kronoberg har varit vilande sedan 2014. Föreningen deltar i Riks-SPES stämma inom kort och där ska även några utbildas i telefonjourverksamhet. SPES samverkar med Sensus studieförbund. Mycket fokus ligger på att nätverka med hälso- och sjukvården, kyrkor och andra. Föreningen försöker just nu lära sig av andra delar av Sverige och får god hjälp för att starta upp sin förening.

## 5. Asylsamordning

Bodil berättar om sin roll. Fokus har varit bland annat på ensamkommande barn och suicid och ur detta kom deltagandet i denna grupp. De som arbetar på HVB-hem uttrycker önskemål om att få lära sig mer om suicid. SKL har haft en temadag i ämnet, denna ligger på webben (jag letar upp den och länkar). Bodil efterfrågar en lokal kompetenshöjande dag i detta. Har arbetat bland annat med att våga fråga om suicid i samband med hälsoundersökningar i primärvården. SPES berättar att de varit inbjudna av Sensus för att delta vid en SFI-kurs.

## 6. 10 september – hur uppmärksammar vi det i Kronoberg?

Vuxenpsykiatrien har haft kontakt med Svenska Kyrkan. Det behöver inte vara storslaget, men det är viktigt att delta och att det får bli en stund av eftertanke.

Kan vi ha ett gemensamt ljusarrangemang vid Växjösjön? SPES har en föreläsare som skulle kunna anlitas, Stina Axbom.

Arbetsgrupp att ta vidare frågan: Kim, Ingrid, Annie-Lie. Sjukhuspräst Hanna Stark, kan vara ett namn som kan vara aktuellt. Vi skickar med till elevhälsoorganisationen och folkhälsosamordnarna viktiga för att se hur kommunerna kan delta. Alla tar med tanken om fler som kan delta i varje grupp, gärna personer med praktisk fallenhet.

*Dialog: Ett annat alternativ kan vara att finnas på andra arenor, men som också bildas spontant av t ex ungdomar. Det är viktigt att reflektera över hur man kan ta hand om det som sätts igång. Sociala medier är en plats där det finns en ensamhet och få vuxna för ungdomar. Nattvandring på sociala medier? Hur kan vi vara nytänkande i hur vi arbetar kring barn och unga? Det sker mycket på andra platser där vuxenvärlden och professioner inte har tillträde. Även äldre finns där, det gäller inte bara ungdomar.*

*Dialog: Behovet av basutbildningar ständigt, medarbetare slutar och det måste finnas utbildningar på olika nivåer. Fördelar och nackdelar med webbutbildningar. Behovet av kontinuitet i uppföljning.*

Annie-Lie informerar att det finns en Suicidpreventionsflik på Vårdgivarwebben där vi ska försöka samla ihop allt som har med området att göra.

Skolan efterfrågar webbutbildningar i olika nivåer med fokus på prevention och tidiga tecken. NASP gör just nu skolbaserade program som man försöker hitta evidens på.

*Dialog:Handledning till t ex skolsköterskor. En del professioner sitter ensamma utan vetskap eller kunskap och det blir en stor uppgift och ett stort ansvar att kunna hantera personer med suicidrisk, hur kan t ex psykiatrien stötta upp i detta utan att det behöver remitteras vidare? Vilka andra instanser kan stötta?*

## 7. Suicidkonferens i höst

Konferensen kommer att hållas i Syd om fyra år.

Suicidteamet kommer troligtvis åka, viss presentation kommer ske i posterform. Andra representanters från vuxenpsykiatrien åker. SPES kommer ta beslut om deltagande senare i maj. Annie-Lie åker.

## 8. Övriga frågor

SPES tar upp frågan om dubbelavvisningar. SPES undrar vad de ska göra då? Avvikelse? När personer som sökt vård upplever sig inte lyssnade på eller avvisade blir det fel för individen, även om ett reellt medicinskt fel inte har begåtts. Vi kan förebygga genom att göra rätt (men fel kommer

begås ändå), men man kan också hjälpa genom att förmedla kontakt igen. Möjligheten att anmäla till patientnämnden finns alltid, men det hjälper inte i det akuta läget utan då är en kontakt direkt bättre.

9. Nästa möte

21 september, 10.00-12.00. Lokal meddelas senare.