

		Klinikknivå		Generelt dokument	
Selv mord - Oppfølging av pårørende				Side 1 av 1	
Dokumentplassering: II.KPH.2.1.2-1		Godkjent dato: 18.01.2024	Gyldig til: 18.01.2026	Sist endret: 18.01.2024	Revisjon: 6.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Akuttprosedyrer/Selv mordsforsøk - Selvmord
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: lagt til link info for pårørende, samt mal til skriv

Prosedyren koordineres av avdelingsykepleier/enhetsleder/avdelingsleder:

Mennesker som mister en nær person ved selvmord, opplever et vanskelig og sammensatt tap. Ofte har de etterlatte, i tillegg til støtte fra eget privat nettverk, behov og ønske om hjelp fra helsepersonell. Tilgjengelig kunnskap tilsier at vi som hjelpere må innta en aktiv rolle, der pårørende oppsøkes og tilbys krisehjelp og oppfølging ut fra sine individuelle behov. Hjelpen bør settes inn hurtig, og vare over tid.

Akuttfasen:

- Møte de pårørende første døgnet.
- Gi de pårørende Informasjon om LEVEs informasjonsbrosjyre for etterlatte etter selvmord (link nedenfor), ilagt særskilt brev om selvmord (mal Brev Etterlatte etter selvmord)
- Gi tilbud om oppfølgingssamtale.
- For øvrig se retningslinje "Melding og oppfølging etter selvmord eller alvorlige selvmordsforsøk" under kryssreferanser.

Videre oppfølging:

Det presiseres at dette er et samtaletilbud av støttende art og ikke et terapitilbud.

Dette arbeidet kan med fordel gjøres i samarbeid med det lokale hjelpeapparat som fastlegen eller andre i 1. linjetjenesten.

La de pårørende bestemme hvor samtalene skal finne sted.

- Dersom de pårørende har takket nei til oppfølgingssamtale i akuttfasen, tar avdelingsykepleier/enhetsleder/avdelingsleder initiativ til at de pårørende kontaktes telefonisk med tilbud om oppfølging. Det er en fordel at den som ivaretok familien i akuttfasen er den som kontakter de pårørende telefonisk. Spør aktivt etter hvordan barna i familien har det, og deres eventuelle behov for oppfølging.
- Oppfølgingstilbudet bør stå ved lag 1. året, og utvides ved behov.
- Gjøre de pårørende oppmerksom på muligheten for å kontakte 1.linjetjenesten.
- Har pasienten barn, skal det i samråd med pårørende sørges for at det ved behov tilbys hjelp til å iverksette adekvat oppfølging av disse, for eksempel ABUP (avdeling for barn og unges psykiske helse), helsesøster, skole, barnevern.

Dokumentasjon:

- All kontakt med pårørende dokumenteres i den avdødes pasientjournal.

Kryssreferanser

[I.3.6-1](#)

[II.KPH.2.1.2-3](#)

[II.KPH.4.1-21](#)

[II.KPH.FEL.1.4-1](#)

[II.KPH.FEL.1.4-2](#)

[Informasjon til etterlatte - retningslinje](#)


[Uventet dødsfall \(selvmord eller alvorlige selvmordsforsøk, ulykker, overdose etc.\) - melding og oppfølging](#)

[Etterlatte - Ivaretagelse av etterlatte ved selvmord](#)

[Pårørende informasjon etter selvmord](#)

[Mal Brev etterlatte etter selvmord](#)

Eksterne referanser

Utarbeidet av: Hilde Thommassen, spesialspl.	Fagansvarlig: Helge Skard Dokka, medisinsk rådgvier KPA	Verifisert av: 	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Dok.nr: D11682
--	---	---	--	--------------------------