		Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Ledelse - organisasjon - administrasjon		Retningslinje
Fysisk sikring av døgnposter - Årlig gjennomgang i forbindelse med vernerunde				Side 1 av 2
Dokument ID: II.KPH.5.2-17	Tilknyttet:	Godkjent dato: 05.02.2026		Revisjon 7.00

Hensikt

Å ivareta pasienters sikkerhet i døgnenheter for å forebygge selvmord, selvmordsforsøk og annen pasientskade.

Ansvar

[Ny nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling - Helsedirektoratet](#) sier følgende:

Ved gjennomgang av bygningsmessige forhold og interiør, bør det vurderes hvilket sikkerhetsnivå som er nødvendig for hvert fagområde, type døgnenhet og konsekvenser for behandlingsmiljøet.

Utbedringer som er nødvendig for å ivareta pasientsikkerheten i ulike døgnenheter, bør gjennomføres snarest etter at risiko er avdekket.

Ved bruksendring av rom bør det utføres en systematisk vurdering av pasientsikkerheten.

Avdelingenes interiør bør ha en utforming som både ivaretar sikkerhet og bidrar til å underbygge et godt behandlingsmiljø.

Døgnenheter i KPH SSHF skal årlig gjennomføre en ROS analyse for å identifisere og eventuelt fjerne mulige festepunkter for hengning, eller andre bygnings- og interiørdetaljer som kan utgjøre en fare for pasienters sikkerhet.

Ansvar for at denne prosedyren implementeres påhviler leder av de avdelinger som har sengeposter. Når forsvarlighetskravet tilsier det, har den enkelte arbeidstaker selv et ansvar for å gjøre seg kjent med avdelingens prosedyrer, og virksomheten har et ansvar for å tilrettelegge for dette.


Fremgangsmåte

Det bør rettes spesiell oppmerksomhet mot fjerning eller tildekking av mulige festepunkter, da selvmord i institusjon oftest skjer ved hengning. Også sikring av vinduer kan sannsynligvis redusere pasienters mulighet til å ta sitt liv under oppholdet.

Aktuelle punkter bør vurderes fjernet, ombygget eller tildekket. Dette kan blant annet gjelde:

- Gardinoppheng
- Dusjarmaturer
- Lysarmaturer
- Dør-, vindus- og skaphåndtak
- Listverk
- Rør eller pipeløp
- Møbler

Utarbeidet av: Selvmordsforebyggende nettverk KPH	Fagansvarlig: Ledergruppa KPH	Godkjent av: Vegard Øksendal Haaland	
--	----------------------------------	--	--

	Fysisk sikring av døgnposter - Årlig gjennomgang i forbindelse med vernerunde				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.KPH.5.2-17	Utarbeidet av: Selvmordsforebyggende nettverk KPH	Fagansvarlig: Ledergruppa KPH	Godkjent dato: 05.02.2026	Godkjent av: Vegard Øksendal Haaland	Revisjon: 7.00

Andre mulige fysiske farer i enhetens miljø, eller i den umiddelbare nærhet til enheten, bør identifiseres, og sikring eller fjerning vurderes.

Dette kan blant annet gjelde:

- Sikring av vinduer og trappehus mot utsprang
- Sikring av dører mot rømning
- Sikring av dører mot blokkering i pasientrom (dører må svinge utover, ikke innover).

Lukkede døgnenheter bør bygningsmessig være tilpasset slik at kontinuerlig observasjon og intervallobservasjon av pasienter i selvmordsrisiko kan foretas på en forsvarlig og mest mulig skånsom måte.

Fjerning av gjenstander pasienten kan skade seg selv eller andre med.

I forhold til pasienter som vurderes å være til fare for seg selv eller andre, skal det gjøres en vurdering av om en skal fjerne gjenstander som kan være farlige for en periode.

For gjennomføring av dette se følgende prosedyre: [Gjennomgang av pasientens rom og eiendeler samt kroppsvisitasjon ved fare for suicid](#)

Kryssreferanser

[II.KPH.2.1.2-4](#)

[II.KPH.2.1.2-5](#)

[II.KPH.5.5-33](#)

[Selvmordsrisiko i KPH - Observasjon og beskyttelsestiltak ved døgnopphold.](#)

[Selvmordsfare i poliklinisk behandling - oppfølging ved økt risiko](#)

[Gjennomgang av pasientens rom og eiendeler samt kroppsvisitasjon ved fare for suicid](#)

Eksterne referanser

[Ny nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling - Helsedirektoratet](#)