



# Selvmord i Lillehammer kommune 2017

Iver Sørli Røhr, spesialist i klinisk psykologi  
Lillehammer kommune, psykisk helsearbeid og  
rusomsorg



# Lillehammer kommune

- 27 000 innbyggere. God folkehelsestand
- Godt utviklet psykisk helsetjeneste
- Kriseteamet – 4 regulære medlemmer, ressursgruppe
  - Ulykker, kriser, katastrofer
  - Utstrakt og oppsøkende virksomhet
- Bl.a. Gausdal som nabokommune – nær kontakt



# Hva skjedde?

- Fire selvmord i Lillehammer fra nyttår - mai
- To fra Gausdal tok livet sitt, februar - mai
- Fire av disse selvmordene var i mai
- Alle rundt 20 år
- Samme metode ved 5 tilfeller
- Halvparten kjent for behandlingsapparatet
- For øvrig ingen åpenbare likhetstrekk mht. skole, jobb, vennekrets etc.



# Hva gjorde vi?

- Kriseteamet – arbeidet som normalt i enkeltsakene. Ble avlastet øvrig arbeid
- Kontakt med RVTS Øst v/ Reinholdt
- Allmøte -> samarbeid mellom alle etater
  - Åpne hus (Villa utsikten, kirker)
  - Senket terskel i alle ledd (1. og 2. linje, skole og skolehelsetjeneste, kirke, frivillige)
  - Tilstedeværelse og tematisering på skoler



# Medieomtale

- Tett samarbeid med kommunens kommunikasjonssjef
- Vårt budskap
  - Det er hjelp å få
  - Ikke farlig å snakke om selvmord
  - Ta dere av hverandre og ta tilbake hverdagen
- Nok fokus, ikke for mye
- Respektfulle medier
- Stor belastning for pårørende



# Problemstillinger

- Hvordan forholde seg til moderne medier?
- Når skal vi gå ut og lage en større sak enn vanlig?
- Hvordan oppdage mønstre?
  - Selvmordskontakt?
- Hvilken effekt hadde det vi gjorde?
- Hvordan vurdere suicidalitet under en selvmordsbølge?



# Arbeid i etterkant

- Fortsatt lavere terskel
- Samarbeid skole/kommune
- Vivat og SafeTALK
- Planarbeid
  - Forebygging på ulike nivåer
  - Veiledende materiell

