



# Oppfølging av unge som har forsøkt å ta sitt liv

Torbjørn Mohn Haugen, erfaringskonsulent, Gamle Oslo  
og  
Astrid Berge Norheim, Spesialrådgiver RVTS Øst /  
Diakonhemmet

# Mål og mandat

## *Mål og delmål*

### Overordnet mål:

Redusere risikoen for gjentatte selvmordsforsøk eller selvmord blant unge i bydelene Frogner, Ullern og Vestre Aker.

### Delmål:

Identifisere og/eller etablere god og faglig anbefalt praksis.

### Formål:

Målgruppen følges opp, og det skjer med anbefalt kompetanse og kontinuitet som er forankret i forskning, statlige rutiner og veiledere

### Tiltak:

Utarbeide rutiner og ansvar (tilpasset de aktuelle bydelene og sektorsykehus) som fanger opp det som er faglige anbefalinger, og prosjektet evt. identifiserer

# Hvorfor?

Selv mord og død som følge av rus er vurdert til å være viktigste årsak til død i alderen 15 – 49 år Norge i følge «Global burden of disease» studien fra 2015. [www.healthdata.org](http://www.healthdata.org) og <http://vizhub.healthdata.org/gbd-compare>.

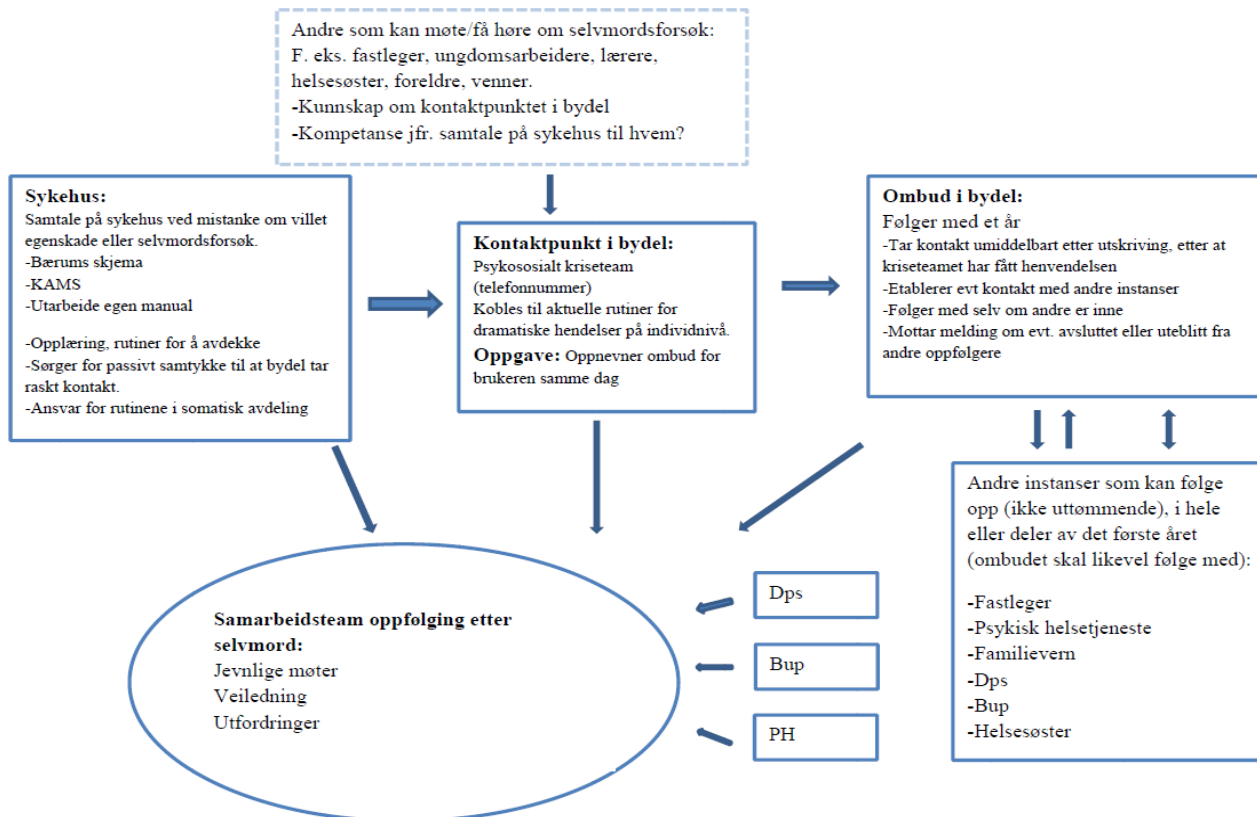
På tross av dette, er det ikke utviklet et formalisert samarbeid mellom sykehus og bydeler i Oslo for å sørge for oppfølging og behandling etter selvmordsforsøk.

Tidligere selvmordsforsøk er den viktigste risikofaktoren for senere selvmord vi kjenner. Selvskading uten suicidal intensjon er svært vanlig blant unge jenter, mens det er flere gutter og unge menn som dør i selvmord.

Men;

vi mangler kunnskap om hvor mange i aldersgruppen 10-25 år som legges inn i Norske sykehus etter selvmordsforsøk.

# Flyttdiagram





# To forløp

Forløp 1: Når en ung som har forsøkt å ta livet sitt kommer til sykehus:

1. Kompetanse og rutiner internt i sykehuset
2. Overgang fra sykehus til kontaktpunkt i bydel

Forløp 2: Når nettverk får kjennskap til selvmordsforsøk (evt selvhendelse) utenfor sykehusopphold:

3. Kontaktpunkt i bydel

Sikre oppfølging i ett år, ombud i bydel

4. Oppfølging ett år, ombudsrollen

# Hvor står dette nå?

Mars 2016 ble prosjektplan sendt til styringsgruppa

Høsten 2016 startet prosjektgruppa sitt arbeid

Statusrapport ble sendt til styringsgruppa i juli 2017

Statusrapport ble gjennomgått i styringsgruppa 23.10

Prosjektgruppa har ikke vært samlet i høst....



# Tilbakemelding fra Styringsgruppa

Ideen om to forløp og ombudsfunksjon anses som svært interessant

Skeptisk til bruk av Kriseteam, da de skal jobbe mer overordnet

Kan samarbeid legges til eksisterende Strategiske råd?

Kan opplæring legges under «Plan for kompetansedeling» og knyttes til fagseminar, e-læringsprogram, hospitering og simulering?

Bydelsdirektørene har behov for å diskutere dette med lederne i bydelene.



# Utfordringer



Oslos 15 bydeler er organisert forskjellig; hvordan få til en felles tilnærming til dette? Og bør ikke Barnesenteret være med?

Sykehus og bydeler har ulike ansvarsområder og arbeidsmetoder, hvordan nå en pasientgruppe som har en tendens til å bli "usynlig"?

Hvordan utvikle pålitelig statistikk for selvmordsatferd?

Har vi gode nok metoder for å møte selvmordsforsøkere der de er med de opplever at de har bruk for?

Orker vi ikke å ta inn over oss hvor stort problemet er?