

# Gemensam insatsutvärdering vid hot om suicid

Datum \_\_\_\_\_ Kommun \_\_\_\_\_

SOS Ärendenummer \_\_\_\_\_

- |                                 |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Kön                             | Ålder                               |
| <input type="checkbox"/> Kvinna | <input type="checkbox"/> 0 - 14 år  |
| <input type="checkbox"/> Man    | <input type="checkbox"/> 15 - 24 år |
|                                 | <input type="checkbox"/> 25 - 44 år |
|                                 | <input type="checkbox"/> 45 - 64 år |
|                                 | <input type="checkbox"/> 65 år -    |

Deltagande enheter med ledningsansvar från  
(ange även RAKEL-nummer)

- Polis \_\_\_\_\_
- Ambulans \_\_\_\_\_
- Räddningstjänst \_\_\_\_\_

Vad var budskapet i anmälan?

- Suicidmeddelande, avsikt <sup>1</sup>
- Suicidförsök <sup>3</sup>
- Annan larmorsak

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fanns det vittnen?

- Ja
- Nej
- Vet inte

Om ja, hur omhändertogs vittnet/vittnena?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vem anmälde?

\_\_\_\_\_

Vem var först på plats?

- Polis
- Ambulans
- Räddningstjänst
- Annan \_\_\_\_\_

Vilka åtgärder vidtogs?

- Förhandling
- Hoppkudde
- Höjdfordon
- Dörrforcering
- Avspärning
- Eftersök
- Utrymning
- Trafikstopp
- Krypfare
- Siktfare
- Prehospitalt akut omhändertagande
- Annat \_\_\_\_\_

Vad mötte er vid framkomst, allvarlighetsgrad?

- Suicidmeddelande, avsikt <sup>1</sup>
- Förberedelse suicid <sup>2</sup>
- Suicidförsök <sup>3</sup>
- Suicid <sup>4</sup>
- Inget suicidfall, det var något annat beskriv vad

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Om du fyllt i rutan med "Inget suicidfall" behöver du inte fylla i mer av blanketten.

1) Suicidmeddelande: Har hotat ta sitt liv, men ej genomfört själva handlingen.  
2) T.ex. går på spåret, har riggat en snara.  
3) Suicidförsök: Har tillfogat sig själv skada, men detta har inte lett till döden.  
4) Suicid: Har tillfogat sig själv skada som lett till döden.

## Vilken metod användes?

- Förgiftning med fasta och flytande ämnen  
 Förgiftning med gaser eller ångor  
 Hängning  
 Skjutning  
 Dränkning  
 Järnväg  
 Hopp från hög höjd  
 Stickande och skärande föremål  
 Annan metod \_\_\_\_\_

## Vem förhandlade/tog kontakt?

- Polis  
 Särskilt utbildad förhandlare från polisen  
 Ambulans  
 Räddningstjänst  
 Annan \_\_\_\_\_

## Hur togs kontakt?

- Via telefon  
 Muntligen nära personen (samma rum/plats)  
 Muntligen en bit från personen (annat rum/plats)  
 Ombud  
 Annat sätt \_\_\_\_\_

## Övrigt

---



---



---



---



---

## Upplevde ni att larmrutinen fungerade?

- | Polis                           | Ambulans                        | Räddningstjänst                 | SOS Alarm                       |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja     | <input type="checkbox"/> Ja     | <input type="checkbox"/> Ja     | <input type="checkbox"/> Ja     |
| <input type="checkbox"/> Delvis | <input type="checkbox"/> Delvis | <input type="checkbox"/> Delvis | <input type="checkbox"/> Delvis |
| <input type="checkbox"/> Nej    | <input type="checkbox"/> Nej    | <input type="checkbox"/> Nej    | <input type="checkbox"/> Nej    |

## Upplevde ni att samverkan fungerade?

- | Polis                           | Ambulans                        | Räddningstjänst                 | SOS Alarm                       |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja     | <input type="checkbox"/> Ja     | <input type="checkbox"/> Ja     | <input type="checkbox"/> Ja     |
| <input type="checkbox"/> Delvis | <input type="checkbox"/> Delvis | <input type="checkbox"/> Delvis | <input type="checkbox"/> Delvis |
| <input type="checkbox"/> Nej    | <input type="checkbox"/> Nej    | <input type="checkbox"/> Nej    | <input type="checkbox"/> Nej    |

## Vad kunde ha gjorts bättre?

---



---



---



---



---

## Personen fördes

- frivilligt till vårdinrättning, vilken?  
 \_\_\_\_\_  
 med tvång till vårdinrättning (enligt LPT 47)  
 till distriktsläkare för LPT-bedömning  
 till sjukhus  Eksjö  Jönköping  Värnamo  
 åter till hemmet  
 Annat, vad? \_\_\_\_\_

Denna blankett utgör en gemensam insatsvärdering för polis, ambulans, räddningstjänst och SOS Alarm AB. Uppgifterna dokumenteras av räddningsledare från räddningstjänsten och sammanställs av länets larmplanegrupp för suicidprevention.