

REFERAT

Emne	Første møde i Rådet for Selvmordsforebyggelse
Mødedato	Tirsdag d. 10. december 2024 kl. 13.30-16.00
Sted	Sundhedsstyrelsen, Islands Brygge 57, 2300 København S, mødelokale auditorium.
Deltagere	Se vedlagte deltagerliste

10. januar 2025

Sagsnr. 05-0801-2078/

Reference AKWI

T

E

Punkt 1. Velkomst

Sundhedsstyrelsen bød velkommen til mødet, og der var en kort præsentation af rådets medlemmer.

Punkt 2. Præsentation af kommissorium og årshjul v. Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen præsenterede kommissorium og årshjul for Rådet for Selvmordsforebyggelse.

På baggrund af præsentationen blev det drøftet, hvordan rådet bedst udbreder den viden, der genereres i rådet. Hertil bemærkede rådet, at det afhænger af det konkrete emne og hvem, der er modtagere. Det blev aftalt, at rådet løbende tager konkret stilling til, hvordan den viden, der genereres, udbredes.

Derudover var der en drøftelse af, hvilke initiativer fra handlingsplanen, rådet skal drøfte mere uddybende på de kommende møder i 2025. Rådet vil på næste møde drøfte initiativet om *Kapacitetsløft af de selvmordsforebyggende klinikker*. Derudover var der ønsker om at drøfte initiativet om *Udbredelse af kriseplaner på sundheds- og socialområdet*, blandt andet med henblik på at få en fælles forståelse for, hvad kriseplaner indeholder, og hvordan de bør anvendes. Der var desuden opbakning til, en drøftelse af initiativet om *styrkelse af Livslinien*. Sundhedsstyrelsen planlægger de næste møder på denne baggrund.

Derudover præsenterede Sundhedsstyrelsen initiativerne i den politiske aftale.

Bilag:

- Bilag 1: Kommissorium for Rådet for Selvmordsforebyggelse
- Bilag 2: Årshjul for Rådet for Selvmordsforebyggelse

Punkt 3. Præsentation af initiativerne i handlingsplanen for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg v. Marie Skaaning Andersen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet

Punktet udgik, grundet afbud fra Marie Skaaning Andersen.

Punkt 4. Drøftelse af monitorering og opfølgning på handlingsplanen for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg v. Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsen har på baggrund af møder med Danske Regioner, DRISP, Sundhedsdatastyrelsen og Livslinien udarbejdet *Bilag 3 - udkast til oplæg til monitorering og opfølgning på handlingsplanen*. Rådet drøftede udkastet med nedenstående specifikke bemærkninger til de enkelte indikatorer.

Kapacitetsløft af de selvmordsforebyggende klinikker:

Rådet gav følgende bemærkninger:

- Det er mere relevant at måle på 'unikke patienter' end på 'nyopstartede patienter'. De selvmordsforebyggende klinikker bemærkede, at i stedet for 'unikke patienter' eller 'nyopstartede patienter' er det mere relevant at måle på ydelser.
- Overvej at tilføj indikator om kompetenceløft og pårørende støtte, hvis der er tilgængelige data.
- Data skal kunne trækkes centralt, så det skal ikke være de selvmordsforebyggende klinikker, som skal trække data.
- Der er SOR-koder for alle selvmordsforebyggende klinikker.

Bedre opfølgning til mennesker i risiko for selvmordshandlinger:

Rådet gav følgende bemærkninger:

- Den opfølgende kontakt bør også omfatte almen praksis.
- Relevant at se på kontakt i første uge efter udskrivelse, men overvej også at se på kontakter efter en uge, så vi kan se, hvornår kontakten reelt sker.
- Overvej henvisningsdata, hvis muligt.
- Antallet af indikatorer bør begrænses, således at det er få relevante data.

Udbredelse af kriseplaner

Rådet gav følgende bemærkninger:

- Der mangler en fælles forståelse for, hvad kriseplaner er, og hvordan de skal bruges.
- Det er en udfordring at dele kriseplaner på tværs af region og kommuner
- Det er en udfordring, at der kun er afsat få midler til initiativet

- Det er svært at finde en meningsfuld måde at indhente data om kriseplaner, særligt i de første år. Kriseplaner kan forventeligt følges kvantitativt i regionerne. Det er svært at få meningsfulde data om kriseplaner i kommunerne, man kan derfor overveje en kvalitativ undersøgelse ift. kommuner omkring barrierer og facilitatorer ift. brugen af kriseplaner.
- Det blev besluttet, at der først vil blive set på en indikator for kriseplaner, der er udarbejdet af regionerne.

Styrkelse af Livslinien

Rådet havde ikke bemærkninger til de to foreslåede indikatorer ”antal besvarede opkald” og ”antal besvarede chathenvendelser”.

National psykiatrisk akuttelefon og styrkelse af akutte psykiatriske behandlingstilbud

Initiativet følges primært i Nationalt Råd for psykisk sygdom og mental sundhed, imens Rådet for Selvmordsforebyggelse kommer til at følge initiativet ift. selvmordsforebyggelse.

Der blev ikke drøftet indikatorer ift. initiativet, fordi der afventer yderligere afklaring af initiativet.

Udbredelse af peers i den regionale behandlingspsykiatri

Rådet gav følgende bemærkninger:

- Der eksisterer ikke data, som kan muliggøre en meningsfuld monitorering af initiativet. I stedet kan Danske Regioner halvårligt/årligt bede regionerne om tilbagemelding på implementering af initiativet.

Overordnede mål:

Rådet gav følgende bemærkninger:

- Tilføj lineære årlige delmål for det overordnede mål om 33 % reduktion af selvmordsraten frem til 2030.
- Det blev drøftet om hovedindikator for selvmordsforsøg og selvmord efter udskrivelse, bør være én måned efter udskrivelse i stedet for én uge, som det står nu. Sundhedsstyrelsen har efterfølgende undersøgt det, og eftersom indikatoren også er en indikator i 10-års planen, fastholdes indikatoren.

Det blev aftalt, at Danske Regioner og DRISP justerer udkastet til indikatorer på baggrund af rådets bemærkninger, og med udgangspunkt i, om der er eksisterende data. Sundhedsstyrelsen inddrages løbende. På næste rådsmøde drøftes det justerede udkast til monitorering.

Bilag:

- Bilag 3: Udkast - monitorering og opfølgning på handlingsplanen.

Punkt 5. Ansættelser i de selvmordsforebyggende klinikker v. DRISP

DRISP præsenterede data for antallet af ansatte i begyndelsen af 2024 til nu i de selvmordsforebyggende klinikker. Det blev bemærket, at antal ansættelser i de selvmordsforebyggende klinikker også kunne være en indikator ift. initiativet *kapacitetsløft af de selvmordsforebyggende klinikker*.

Evt.

Center for Selvmordsforskning orienterede om, at de har opstartet et netværk ift. undervisning. Hvis man vil indgå i netværket, kan man tage kontakt til Center for Selvmordsforskning.