

Suicidprevention handlingsplan Umeå kommun

Medverkande:

- Kevin Norberg, (samordnare suicidprevention)
- Ann-Margrethe Iseklint (folkhälsstrateg)
- Linda Gustafsson (jämställdhetsstrateg)
- Emma Wasara (hälsoutvecklare, ansvarig regional strategi)
- Jonas Andersson Wikström (chef Olycksförebyggande)
- Anna Karlander (chef Enheten för stöd och utveckling)

Suicidprevention Umeå

Handlingsplan

etablera struktur, kunskapsgrund, målsättningar, åtgärdsförslag

- Bakgrund
- Inledning, syfte och mål
- Suicidprevention samverkansgrupp Umeå
- Beslut och ansvarsområden, värdegrund
- Suicidpreventiva insatser

Samverkansgrupp

plattform för att driva frågorna, känna stöd och styrka

Första träff 14 okt:

- Antagit nollvision i suicidprevention
- Antagit syftesbeskrivning
- Antagit förslag till arbetsgång
- Arbetsgrupper händelseanalyser, samordnat blåljus, statistikinsamling

Arbetar med särskilda riskgrupper s.14

”Åldrandet i sig innebär en ökad risk för både fysiska och psykiska sjukdomar. Att åldras och bli äldre innebär också sociala och hälsomässiga förändringar och ökad risk för ofrivillig ensamhet. Flera faktorer som bidrar till psykisk ohälsa tycks öka med stigande ålder t.ex. fler fysiska hälsoproblem, försämrad funktionsförmåga, förlust av närstående och försämrat socialt nätverk. När arbetslivet avslutas kan det medföra färre sociala kontakter och en mer ensam tillvaro för den enskilde. Pensionering innebär inte att tidigare bekymmer försvinner t.ex. missbruk, psykisk ohälsa eller en hemsituation med våld. Den äldre befolkningen vill ofta inte vara till besvär och därmed inte ber om hjälp, vilket gör det svårt att uppmärksamma risk för suicid.”