

# Hälso- och sjukvårdens insatser för suicidnära personer som upptäckts inom Försäkringskassan

Fastställd av Hälso- och sjukvårdsdirektören (HS 2020–01082) 2021-11-29 giltig till 2026-11-29.

Utarbetad av Koncernstab hälso- och sjukvård i samarbete med primärvårdsrådet, samordningsråden inom specialistpsykiatri, Koncernstab beställning och produktionsstyrning av hälso- och sjukvård samt RPO Nervsystemets sjukdomar

## Syfte

Klargöra hälso- och sjukvårdens insatser för suicidnära personer som har kontakt med Försäkringskassans handläggare.

## Bakgrund

Hälso- och sjukvården och Försäkringskassan (FK) har skilda roller i sjukskrivningsprocessen. Hälso- och sjukvården är ansvarig för att dokumentera diagnos, funktionsnedsättningar, aktivitetsbegränsningar, uppgivna arbetskrav och bedömd arbetsförmåga i ett läkarintyg. Informationen som hälso- och sjukvården lämnar i intyget utgör sedan del av det beslutsunderlag som FK använder för att kunna bedöma den enskildes rätt till ersättning och behov av insatser. En läkares bedömningar i ett läkarintyg innebär ingen ovillkorlig rätt till sjukpenning utan är ett underlag för beslut.

Nationellt har suicidal kommunikation till FK:s handläggare mer än fördubblats sedan 2015 och speglar tydligt förändringarna i sjukförsäkringssystemet. Hur suicidalitet förmedlas kan skilja sig beroende på individens bakgrund, situation och/eller kontext. Suicidtankar ska alltid tas på allvar, oavsett vad som orsakar dem. Således ställs allt högre krav på att FK:s handläggare har både god beredskap att hantera mötet med suicidnära personer och ett gott samarbete med hälso- och sjukvården.

Får FK direkt/indirekt genom någon i nätverket runt personen uppgifter eller misstankar om suicidalitet så har FK ansvar att agera. FK har goda interna säkerhetsrutiner för sitt agerande vid misstanke om suicidrisk. Vid akut situation rings alltid nödnumret 112. Om hälso- och sjukvården kontaktas har FK:s handläggare gjort bedömningen att suicidaliteten inte är akut, men av vikt att upplysa sjukskrivande enhet om personens situation.

## Hälso- och sjukvårdens insats

När hälso- och sjukvårdspersonal på sjukskrivande enhet tar emot upplysningen från FK om försämrad psykisk hälsa och risk för suicidala handlingar ska hen:

- Ta kontaktuppgifter på FK:s handläggare som lämnat upplysningen
- Ge bekräftelse på att vi tar över ansvaret för den upplysning FK lämnat och inled fortsatt handläggning
- En värdering av suicidrisk ska göras oavsett vårdnivå. Vid svårbedömd suicidrisk ska specialistpsykiatri konsulteras i enlighet med regional medicinsk riktlinje; [Suicidalitet hos vuxna – akut bedömning/handläggning](#)
- Dokumentera i journal

## Innehållsansvarig:

Ulf Svensson, medicinsk rådgivare, Koncernstab hälso- och sjukvård, Kunskapsstöd för psykisk hälsa i VG.