

VEDLEGG

INTERVJUGUIDE

Informasjon om informant og arbeidsplass:

- Kan du kort presentere utdanning og arbeidserfaring?
- Hvilken erfaring har du med å jobbe med pasienter med selvmordsrisiko?
- Kan du kort beskrive de ulike pasientgruppene på din avdeling?

Kartleggingsverktøy:

- Hvilke verktøy (les: mal, skjema, screeningverktøy) bruker dere for å kartlegge selvmordsrisiko?
 - Hvilke positive og negative sider har verktøyene?
 - Er selvmordscreening en del av hver inntakssamtale dere gjør?
 - Hvilke faggrupper er involvert?
- I Nasjonale retningslinjer for forebygging av selvmord, står følgende:

'Alle ansatte i psykisk helsevern må få nødvendig undervisning i prosedyrer for kartlegging og vurdering av selvmordsrisiko med sikte på at de til enhver tid skal være kvalifisert for sine arbeidsoppgaver'. - I hvilken grad opplever du at dette etterleves?

Kartlegging og vurdering av selvmordsrisiko:

- Når kartlegges pasientene for selvmordsrisiko?
 - er det faste tidspunkt? inntak, utskrivelse eller andre tidspunkt?
- Hvilke risikofaktorer er det viktig å kartlegge?
- *Hvilke faresignaler ser dere etter når dere vurderer selvmordsfare, altså hva er det som kommer til uttrykk i pasienten?
- Skiller dere mellom reell risiko for at pasienten skal begå selvmord og f.eks ytringer som kan være rop om hjelp, og i tilfelle hvordan kan dere vurdere dette?
- Vurderes samtlige pasienter hos dere til å ha økt selvmordsrisiko på grunnlag av bakgrunnen for innleggelsen i seg selv?
 - Er det eventuelt spesifikke diagnoser som 'automatisk' gir økt selvmordsfare?
 - Opplever du at noen som er selvmordsutsatt ikke blir fanget opp? I så fall hvorfor?
- Hvilke utfordringer og eventuelt svakheter er det med vurderingene dere gjør?
- Opplever du merkelappen "kronisk suicidal" som stigmatiserende?
 - Hvordan går en pasient f.eks. fra å være kronisk til å være akutt?

Sykepleiers rolle:

- *Hva er sykepleiers spesifikke rolle i observasjon og vurdering av selvmordsrisiko sett opp mot lege/psykiaters rolle?
 - Hvor viktig synes du sykepleiers rolle i denne prosessen er?
 - På bakgrunn av den sykepleiefaglige kompetansen dere har på avdelingen, føler du at sykepleiers rolle i kartlegging og vurdering kunne vært større? (hvorfor/hvorfor ikke)
- *I hvor stor grad er den terapeutiske relasjonen, og kvaliteten på den, mellom pasient og behandler avgjørende for gode observasjoner og vurderinger knyttet til risiko for selvmord?
- *Hvordan vurderes sykepleiers rolle av andre?
 - Opplever du at du blir hørt av f.eks. psykiater når du ytrer bekymring for pasienten din? Altså opplever du at de stoler på deg og din kompetanse?
- Opplever/har du et større ansvar for pasient og selvmordsvurdering på tider hvor lege/psykiater ikke kan konfereres med i samme grad?
- Hvordan er rutinene for selvmordsvurdering på dagtid kontra kveldstid?
- *Hvilke tiltak kan du som *sykepleier* iverksette som følge av dine observasjoner og vurderinger?
 - f.eks. Ved ø.hjelp eller når lege ikke er tilgjengelig

Avslutning:

- Av alle elementene du har vært innom i løpet av samtalen, er det noe som er viktigere for vurderingen av selvmordsrisiko enn andre?
- Sluttkommentar?