## Råd för att hantera en laddad, hotfull eller våldsam patient

**Förebygg våld**

* Sätt säkerheten främst.
* Lugna den som är orolig/laddad.
* Får inte kännas oroligt på avdelningen.
* Lämna ifred, minska intryck.
* Går inte att prata tillrätta. Pröva eventuellt att prata om mat, fotboll eller annat som patienten är intresserad av.
* Undvik långa samtal.
* Ge läkemedel och lämna ifred i väntan på effekt.
* Tydlighet förebygger våld. Patienten ska veta vad som gäller.
	+ Tydliga gränser: utgång, mattider.
	+ Tydlig vårdplan.
	+ Undvik bensodiazepiner (låt inte patienten hota sig till dessa).
	+ Undvik vidbehovsmedicin. Skapar friktion och behov av ständiga bedömningar. ”Du kommer att få… Vi utvärderar effekten i morgon”.
	+ Undvik tillfälliga jourläkarbedömningar. Patienten är ofta bra på att manipulera dessa läkare.

**Samtal med en laddad patient**

* Förbered samtalet i personalgruppen
	+ Vilka ska vara med?
	+ Hur ska man placera sig i rummet?
	+ Vilka finns utanför rummet?
	+ Vad är målet med samtalet?
	+ Ska beslut fattas under samtalet eller efteråt?
	+ Vilka beslut har jag mandat att fatta?
	+ Sjuksköterska ansvarar för säkerheten.
* Att tänka på under samtalet
	+ Hitta något att vara överens om
	+ Försök förstå patientens perspektiv, t ex behov av sömn och ångestlindring. ”Du har ju inte sovit någonting, du måste vara jättetrött nu”.
	+ Enkelt budskap, krångla inte till det, svamla inte. Kort nödvändig information.
	+ Linda inte in budskapet, var tydlig. Bilda dig en uppfattning och stå för din bedömning. ”Du verkar må jättedåligt. Du är svårt sjuk och kommer att få medicin i sprutform”.
	+ Ursäkta dig inte. Detta är din bedömning och den ingår i dina arbetsuppgifter.
	+ Tala inte om ovidkommande svåra saker som t ex stödperson, suicidrisk, bakjour osv när det inte är påkallat och rätt läge för det.
	+ Kort planering – vad händer i morgon? Här och nu. Håll vad du lovar. ”Vi pratar igen i morgon när du har sovit.”
	+ Förhandla bara om det finns något att förhandla om, förespegla inte en förhandlingsmöjlighet som inte finns.
	+ Var tydlig när du har bestämt dig för aktuell åtgärd. Förmedla att beslut är fattat och att åtgärden inte är förhandlingsbar.
	+ Svara inte på ”onödiga” frågor, hänvisa dem till de som arbetar runt patienten: ”Du får ta dina frågor med personalen på avdelningen.”
* Utvärdera/sammanfatta samtalet efteråt i personalgruppen
	+ Hur gick det?
	+ Vilka beslut fattades?
	+ Hur går vi vidare?
	+ Eventuellt tredelad process: samtal, diskussion i gruppen, åter till patienten och meddela beslut.

**Narkotikaklassade läkemedel till laddade/hotfulla patienter**

* Låt aldrig en patient hota sig till narkotikaklassade preparat.
* Ordinera inte dessa läkemedel som ”engångsdos” på jourtid.

**Hantera en hotfull/våldsam patient**

* Akut situation - släpp allt annat och ta hand om patienten!
* Skydda personalen.
	+ Avskilj.
	+ Spänn fast.
	+ Medicinera.
* Ompröva tidigare beviljade utevistelser, frigång mm.
* Polisanmäl. Läge för anhållan? Ligg på polisen, kontakta eventuellt åklagaren.

**Läkemedelsbehandling av hotfull eller våldsam patient**

* Ofta svårt att avgöra om patienten är psykotisk eller inte vid akut agitation.
* Rättspsyk ger nästan alltid antipsykotika. Potentierar den lugnande effekten av andra läkemedel.
* Ge på vida indikationer både sederande och antipsykotiskt läkemedel.
* Se separat blad för mer info om medicinering.

**Risk för våld (”farlighetsbedömning”)?**

* Bedöm riskfaktorer och skyddande faktorer
* Kan vara farlig nu
	+ Hotfull/krävande/våldsam på plats.
	+ Krävande.
	+ Manipulativ.
	+ Kriminell.
	+ Antisocial personlighetsstörning.
	+ Paranoid schizofreni i vissa fall.
	+ Autismspektrumstörning i vissa fall.
	+ Paranoia mot specifik person.
	+ Pågående missbruk.
	+ Tar inga läkemedel.
	+ Aktuell eller tidigare misshandel/fängelsedom.
* Kanske farlig senare
	+ Berättar om tidigare våldsamt beteende.
	+ Berättar om tankar/planer på våld.
	+ Ser själv sitt beteende som problematiskt.
	+ Hjälpsökande.
* Dokumentera din farlighetsbedömning – tänk som vid suicidstegen.
	+ Våga fråga, lyssna lagom.
	+ Tankar, planer?
	+ Allmänt om att skada andra?
	+ Konkret?
	+ Hur? Vem? När?
	+ Förberett? Skaffat vapen?
	+ Kartlägg detaljer.

*Sammanfattning av anteckningar från föreläsning med Ola Broström*

*Michael Rangne, mars 2021*