## 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*