

Webbutbildning i att använda MINI-KID

Modul 4: Suicidriskbedömning

BUP Akademiska sjukhuset &
Institutionen för neurovetenskap

Mia Ramklint

Suicidriskbedömning

- ◆ Extremt viktiga och extremt svåra
- ◆ Suicidriskbedömning är ALLTID en klinisk bedömning, där information från olika källor ska vägas samman-en av dessa källor kan vara suicidavsnittet i MINI-KID
- ◆ Riskfaktorer för suicid är vanliga i kliniska grupper, t.ex. depression
- ◆ Många patienter har suicidrisk, men få av dem kommer att ta sitt liv

Prevalensens betydelse (50 %-“vanligt”)

Sanningen/ Metoden	Suicid	Inte suicid	
Positivt	70	30	100
Negativt	30	70	100
	100	100	200

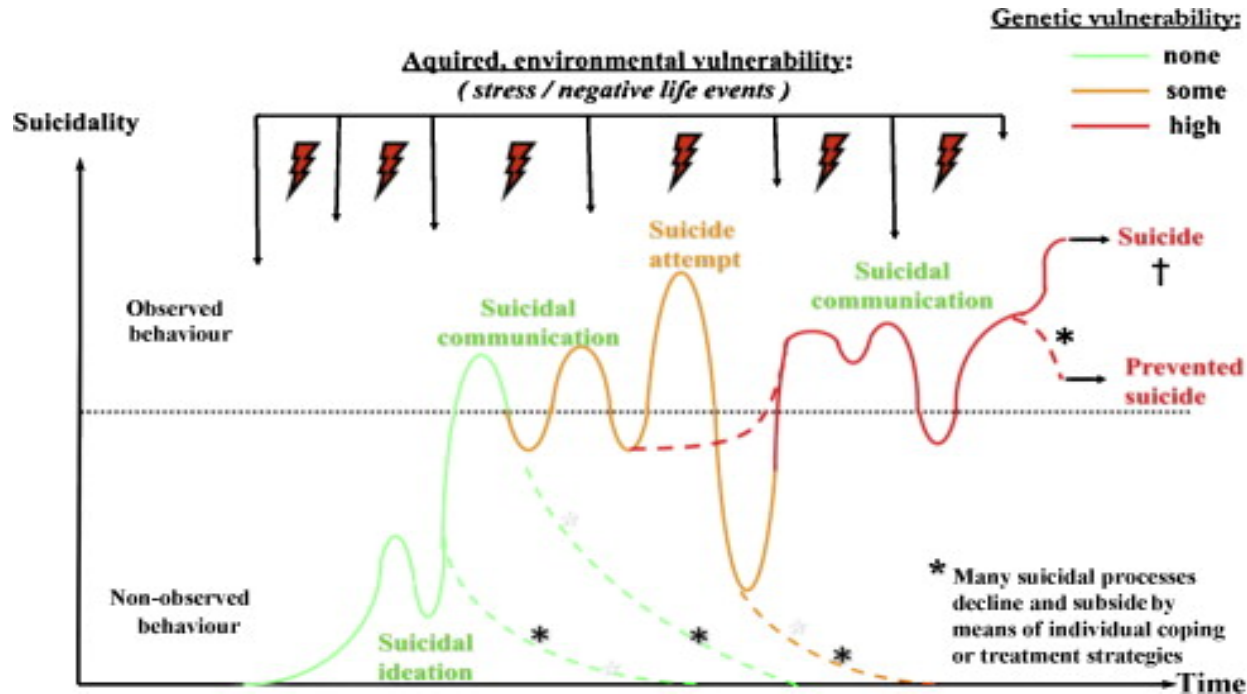
sensitivitet 70 %, specificitet 70 %

Prevalensens betydelse (0,5 %-”ovanligt”)

Sanningen/ Metoden	Suicid	Inte suicid	
Positivt	1	99	100
Negativt	0	100	100
	1	199	200

sensitivitet 100 %, specificitet 50 %

Självordsprocessen



The suicidal process and its evolution on the basis of the individual vulnerability.
From D. Wasserman, C. Wasserman.
Oxford Textbook of Suicidology and Suicide Prevention: A Global Perspective

Suicidriskbedömning - anamnes

- ◆ Kartlägg den suicidala processen
- ◆ Kartlägg riskfaktorer för suicid; TIDIGARE SUICIDFÖRSÖK, psykisk sjukdom, somatisk sjukdom, erfarenhet av suicid, psykosociala påfrestningar, personlighetsdrag, tillgång till letala metoder
- ◆ Små barn vet inte alltid vad som är en letal metod, värdera den suicidala intentionen!

Självskade- vs. suicidalt beteende

- ◆ Självskadebeteende är vanligt hos dem som gör självmordsförsök
- ◆ Inom barnpsykiatri i Sverige rapporterar 74% av flickorna och 44% av pojkarna att de skadat sig själva minst en gång
- ◆ Motsvarande siffror för upprepat självskadebeteende är 60 % resp. 22%
- ◆ Av de som uppgav självskadebeteende hade 55% gjort minst ett självmordsförsök

B. Suicidalitet

- ◆ Första avsnittet handlar om den senaste månaden, det andra avsnittet om hela livet
- ◆ De tre första frågorna handlar om olyckshändelser som är fördolda självmordsförsök
- ◆ Om B1 är negativ hoppa till B2
- ◆ B2 vill fånga en känd riskfaktor, hopplöshet

B. Suicidalitet, fortsättning

- ◆ B3-B10 värderar den suicidala processen
- ◆ B11 fångar suicidal intention
- ◆ B12 värderar icke-suicidalt självskadebeteende
- ◆ B13 värderar gjorda självmordsförsök den sista månaden
- ◆ B14 värderar suicidalitet under hela livet
- ◆ Om B1-B5 är negativa hoppa till B12, om denna är negativ hoppa till B14a, om negativ avsluta (lokal instruktion)

B. Suicidalitet, fortsättning

- ◆ Viktigt att komma ihåg vad patienten svarat tidigare och relatera till detta
- ◆ Var lyhörd på patientens reaktioner under intervjun

Nu är det dags att öva!

- ◆ Nedan finns en intervju där modulen för suicidriskbedömning går igenom.
- ◆ Markera i protokollet när du lyssnar
- ◆ Notera särskilt vikten av att vara noga med vilken period som efterfrågas, om det är senaste månaden eller hela livet