

Instrument för bedömning av suicidrisk

En systematisk litteraturoversikt

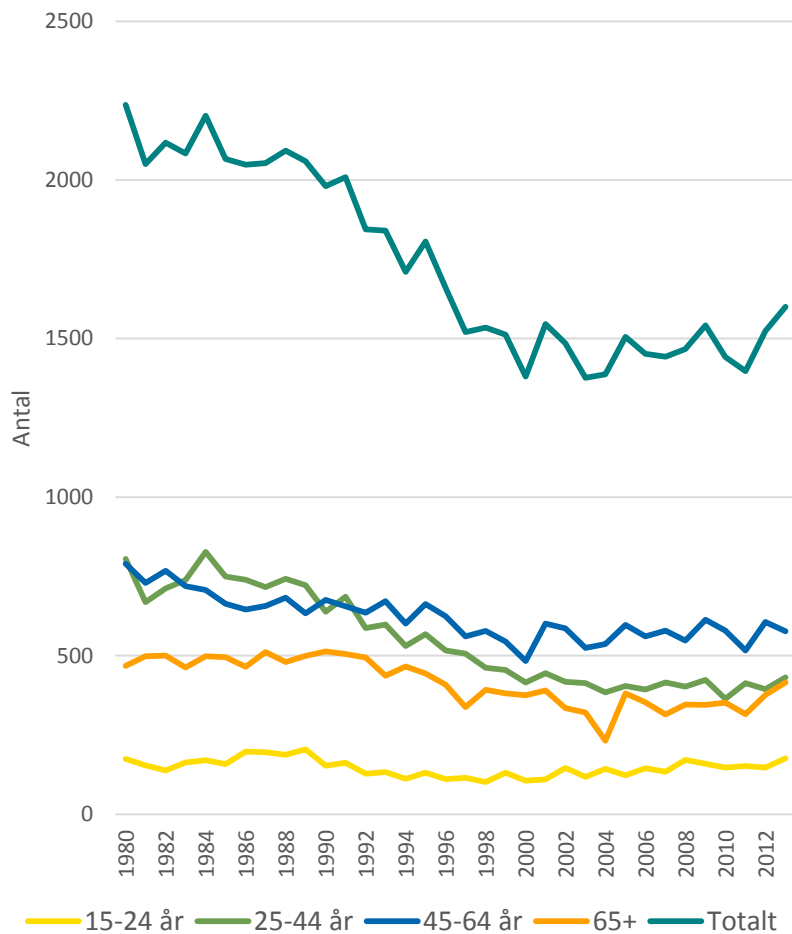


SBU – Statens beredning för medicinsk och social utvärdering
Swedish Agency for Health Technology Assessment and Assessment of Social Services

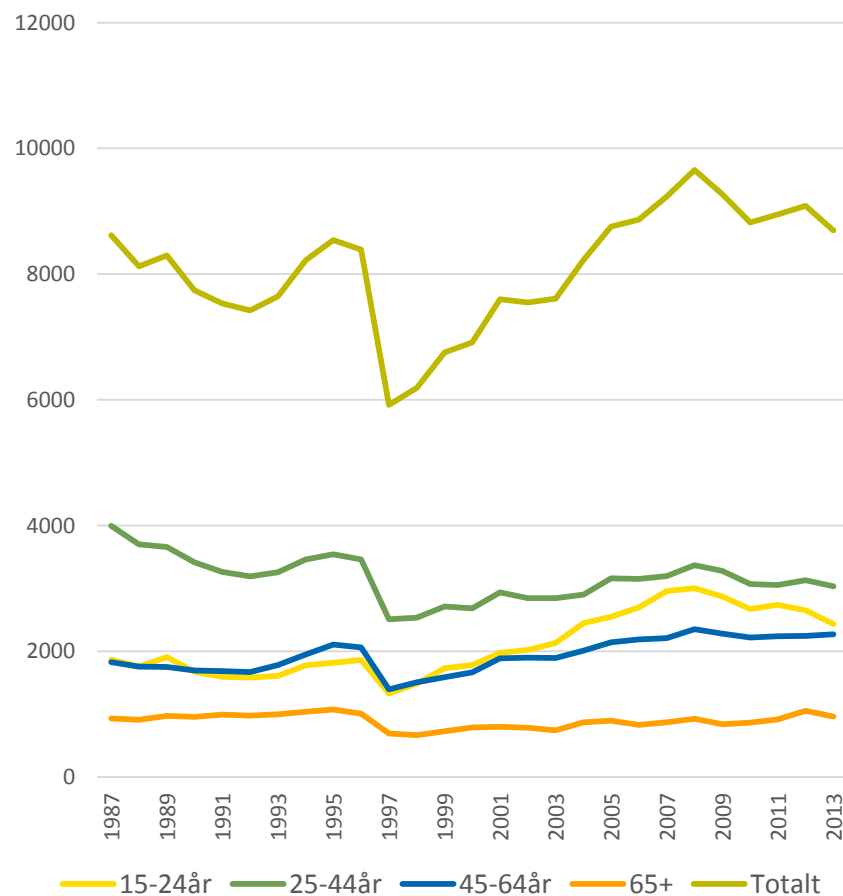


Statistik över antalet suicid och suicidförsök i Sverige

Suicid (säkra och osäkra), 1980-2013



Suicidförsök (säkra och osäkra) inom slutenvård 1987-2013.



Bakgrund

- Suicidalt beteende är komplext och svårt att förutspå
- Instrument (formulär) har utvecklats för att underlätta och förbättra den kliniska bedömningen av risk för suicid

Syftet med rapporten: att utvärdera om skattningsinstrument förbättrar suicidriskbedömningen.

Frågor



- Finns det bedömningsinstrument som på ett tillförlitligt sätt kan förutsäga suicidala handlingar?
- Blir patientsäkerheten bättre om bedömningsinstrument används som tillägg till den kliniska bedömningen?

Projektgrupp



Bo Runesson, professor
i psykiatri, Stockholm



Margda Waern, professor i
psykiatri, Göteborg



Ingalill Jildevik, specialist i
psykiatri och allmänmedicin,
Östersund



Tobias Edbom, Med dr,
sjuksköterska, BUP,
Stockholm



Anna Lindblad, Med dr,
psykiatriker, Stockholm,
etikavsnittet

Urvalskriterier för den systematiska översikten

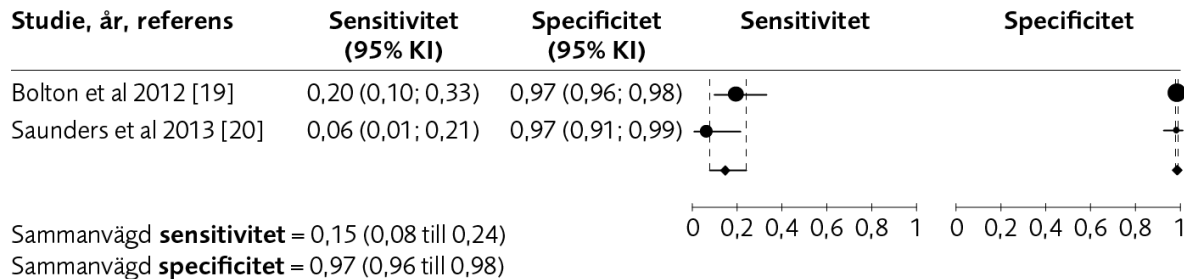
- Population: personer i alla åldrar som sökt vård.
- Indextest: Bedömningsinstrument som är avsedda att värdera intention eller risk för suicidhandling.
- Referenstest: Vid uppföljning analyserades i vilken utsträckning som instrumenten kunnat förutse vilka som skulle göra suicidförsök eller fullbordat suicid.
- Studiedesign: Prospektiva longitudinella studier

Resultat

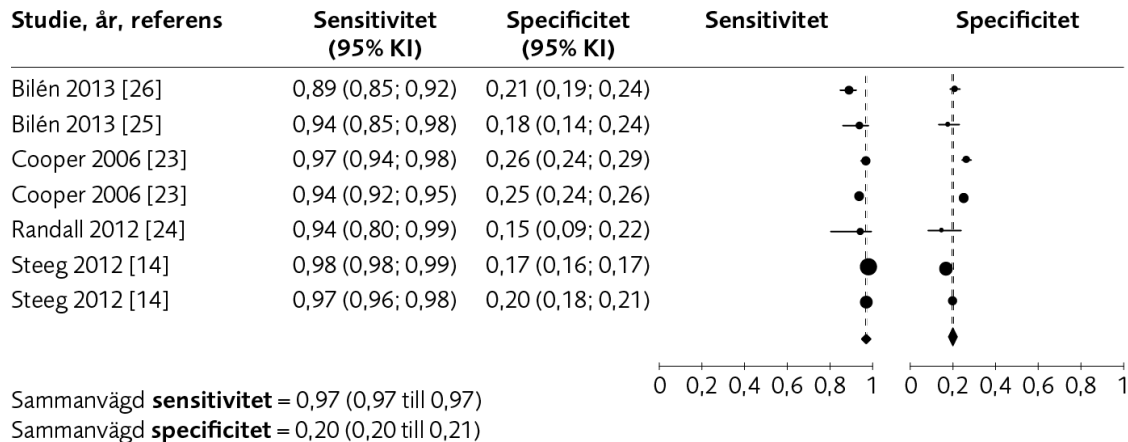
- 21 artiklar identifierades som uppfyllde urvalskriterierna
- Totalt 13 instrument hade bedömt risken för suicidförsök
 - för 4 av dessa (MSHR, ReACT, SoS- 4 och SAD PERSONS Scale) fanns det 2 eller fler studier och därmed kunde resultat sammanvägas i metaanalyser
- Totalt 9 instrument hade bedömt risken för suicid
 - För 2 av dessa (BHS och ReACT) fanns det 2 eller fler studier och därmed kunde resultat sammanvägas i metaanalyser
- Endast ett instrument (PHQ-9) hade utvärderats i primärvården
- Vi identifierade inga studier som hade utvärderat suicidfrågan i MADRS

Resultat forts

Metaanalyser: inga formulär uppfyllde kraven för att anses tillförlitliga



Formulär: SAD PERSONS Scale;
utfall suicidförsök



Formulär: MSHR
Utfall suicidförsök

Slutsatser



- Inga skattningsinstrument har tillräcklig tillförlitlighet för att förutsäga framtida suicid (80 % sensitivitet, 50 % specificitet)
 - skattningsinstrumentet SAD PERSONS Scale har för låg sensitivitet; en majoritet av personer som senare gör någon suicidhandling identifieras inte
- Det saknas studier som undersöker om bedömningen av suicidrisk förbättras av att instrument används som komplement till den kliniska bedömningen
- Det behövs mer forskning för att klarlägga vilken tillförlitlighet de vanligen använda skattningsinstrumenten SUAS och C-SSRS har.

Konsekvenser

- Instrumenten kan ha värde som stöd för att komma ihåg att fråga efter viktiga riskfaktorer.
- Instrument är ingen ersättning för att lära sig fungerande samtalsteknik

