


**NASJONALT KARTLEGGINGSSYSTEM FOR SELVMORD**  
 i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

**Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord**  
**Resultater; registerstudie**


**Fredrik A. Walby**  
 forsker / psykologspesialist  
 Prosjektleder: Nasjonalt kartleggingssystem for selvmord i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling  
 NSSF / UiO

**Kartleggingssystemet**


Martin Ø. Myhre  
Prosjektmedarbeider  
Helsevern




Anine T. Kildahl  
Prosjektmedarbeider  
Helsevern



Giulia Caruso  
Prosjektleder  
Verningsag, helsevern



Lars Mehlum  
Senterleder  
Helsevern og rus



NSSF Nasjonalt senter for selvmordregistering og -kartlegging

**Samarbeidspartnere / takk til!**

- Norsk Pasientregister (NPR)
- Dødsårsaksregisteret
- National Confidential Inquiry into Suicide and Homicide by People with Mental Illness / Prof. Louis Appleby m.fl
- Ewa Ness, Osb Universitetssykehus
- Vegard Øksendal Haaland, Sykehuset Sorlandet

Helsedirektoratet  
 MANCHESTER  
 The University of Manchester

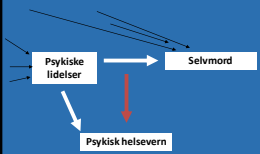
NSSF Nasjonalt senter for selvmordregistering og -kartlegging

**Agenda**

- Bakgrunn
- Utforming av Kartleggingssystemet
  - Formål
    - Omfang og karakteristika selvmord i PHV / TSB
    - Identifikasjon av potensielle forebyggende tiltak
    - Evaluering av forebyggende tiltak
  - Utforming
  - Status
- Registerdata på selvmord i spesialisthelsetjenestene 2008-2015
- Begrensninger

NSSF Nasjonalt senter for selvmordregistering og -kartlegging

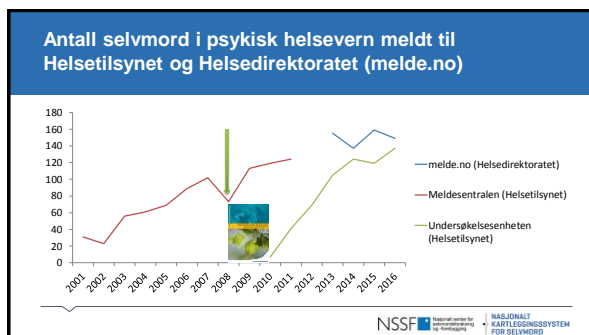
**Bakgrunn; Selvmord under og etter behandling i psykisk helsevern**



- 90 % av alle selvmord i befolkningen skjer i kontekst av en psykisk lidelse
- Pasienter i PHV høyriskogruppe
- Internasjonal meta-analyse: 26 % kontakt med PHV siste år før suicid (Widdop et al., under review)
- Omfang og karakteristika av selvmord under behandling svært lite kjent i Norge

Cavanagh et al., (2003); Qin & Nordenfjord (2005); Walby (2006)

NASJONALT KARTLEGGINGSSYSTEM FOR SELVMORD



## Mangler ved dagens ordninger

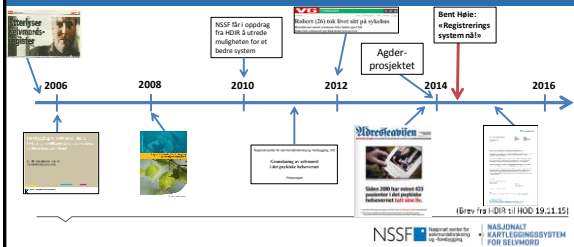
- Usikker rapporteringsgrad,
  - Ustrukturert rapporteringsform
  - Usikker tidshorisont (under vs. etter behandling)
  - Ingen / få data på omstendigheter
    - På sykehus, poliklinisk, avsluttet, venteliste
  - Ingen karakteristika
    - Kjønn, alder, diagnose, metode, behandling, beskyttelse etc.
- Svært vanskelig å intensivere forebygging og evaluering  
→ **Utnyttet forebyggingspotensial**

## The National Confidential Inquiry into Suicide and Homicide by People with Mental Illness (NCISH)

- Systematisk kartlegging av selvmord i Storbritannia av NCISH siden 1994:
  - Ledende internasjonalt på feltet
  - Færre selvmord totalt etter implementering av et sett forebyggende intervensjoner
  - Reduksjon intramurale selvmord (henging)



## Etablering av et kartleggingssystem for selvmord i psykisk helsevern: Kort historikk



## Kartleggingssystemets formål

- Fremskaffe opplysninger om alle selvmord under og i de første 12 mnd. etter behandling i PHV og TSB (inkludert BUP og avtalespesialister).
- Løpende systematisk og strukturert innsamling av data om pasientene, behandlingen og omstendigheter ved dødsfallet.
- Identifisere potensiell svikt på systemnivå og områder for iverksetting av forebyggende tiltak. Utvikle og evaluere slike tiltak på gruppenivå.

## Kartleggingssystemet: Utforming

### Totrinnsmodell for datainnsamling:

1. Helseforetakene registrerer fortløpende alle kjente selvmord via et elektronisk kryptert nettskjema
  - Enkle kliniske og suicidologiske variabler (20-30 min.)
  - Kobles med opplysninger fra DÅR og NPR.
2. Årlig kobling mellom DÅR og NPR der dødsfall som ikke er registrert i trinn 1 identifiseres. Tjenestene blir informert, slik at de kan registreres på samme måte som i trinn 1.



## Status per 28.11.17

- Alle tillatelser på plass
- Informasjonsmateriale utarbeidet
- Løpende kartlegging klart
  - Avventer avtaler HDIR-RHF-HF
  - **Opptart ultimo 2017 ?**
- Historiske data (2008 - 2015) fra kobling NPR og DÅR under analyse

**NASJONALT KARTLEGGINGSSYSTEM FOR SELVMORD**  
i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling

UiO : Universitetet i Oslo NSSF Nasjonalt senter for selvmordsbekjempelse og forebygging

## Selv mord under og inntil 12 mnd. etter kontakt med spesialisthelsetjenester innen psykisk helsevern og rusbehandling i Norge 2008 - 2015

### Historiske data fra Nasjonalt kartleggingsystem for selvmord

## Metode og utvalg

- Registerkobling
  - Alle selvmord fra Dødsårsaksregisteret 2008-2015
  - Norsk pasientregister
    - Psykisk helsevern voksne
    - Psykisk helsevern barn og unge
    - Avtalespesialister innen psykisk helsevern
    - Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (2009-2015)


## Begrensninger

- Preliminære analyser av stort antall behandlingsepisoder
- Alle funn kun basert på tilgjengelige registerdata
  - Dekningsgrad i NPR første par år
  - TSB data tilgjengelig fra 2009, og da mangelfulle
  - En rekke datapunkter relevant for selvmordsforebygging registreres ikke i NPR
- Kartleggingsystemet fra ultimo 2017??:
  - Nettbasert registrering fra behandlere om lag 50 variabler

NSSF Nasjonalt senter for selvmordsbekjempelse og forebygging NASJONALT KARTLEGGINGSSYSTEM FOR SELVMORD

## Resultater

- Preliminære resultater fra registerkobling presentert på konferansen.
- Under fortsatt analysering, publiseres så raskt som mulig i egen rapport på nett




NSSF Nasjonalt senter for selvmordsbekjempelse og forebygging NASJONALT KARTLEGGINGSSYSTEM FOR SELVMORD

## Konklusjon

- Selvmord i denne gruppa har fått alt for lite fokus
- Åpenbart behov for økte forebyggende innsatser
  - Utvikle, implementere og evaluere slike
- Kartleggingsystemet vil når fullt operativt levere relevante data på dette

NSSF Nasjonalt senter for selvmordsbekjempelse og forebygging NASJONALT KARTLEGGINGSSYSTEM FOR SELVMORD

## Kontakt oss







NSSF Nasjonalt senter for selvmordsbekjempelse og forebygging NASJONALT KARTLEGGINGSSYSTEM FOR SELVMORD