

STATUSRAPPORT

Skal bruges til rapportering fra 1. januar 2007 og fremover

Formål

Statusrapporten skal give viden om resultater af de projekter, der støttes via tilskud fra Socialministeriet. Resultatet af indsatserne skal danne grundlag for en øget kvalitet af de sociale tilbud.

angivelse af **journalnummer i dokumentets titel og i emnefeltet.**

Mailadressen er: rapport@sm.dk

Krav

Skemaet **skal** udfyldes elektronisk og sendes til Tilskudsadministrationen via mail med tydelig

Rapporten skal have et omfang på 6-10 sider med størst vægt på besvarelse af spørgsmål 3-5.

Generelle oplysninger

Projektets titel: selvmordsadfærd blandt børn/unge under 15 år - en analyse af opfølgingsrutiner, gruppens karakteristika og faktorer som beskytter mod recidiv	Kontaktperson (er) og person, der har udfyldt skemaet:											
Journalnummer: 8651-0088	Navn: Erik Christiansen											
Pulje (udfyldes kun for ansøgningspuljer): INSLEV	Gadenavn, nr. : Bjerregade 15, 1 sal											
Ansøger: Klinik for selvmordstruede børn og unge	Postnr. & By: 5000 Odense C.											
Ansvarlig for tilskuddet: Kim Juul Larsen	Tlf. nummer: 65481771											
Påbegyndt: d. 01 / 06 år: 2007	CVR-nr.: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>2</td><td>9</td><td>1</td><td>9</td><td>0</td><td>9</td><td>0</td><td>9</td></tr></table>	2	9	1	9	0	9	0	9			
2	9	1	9	0	9	0	9					
Afsluttet: d. 31 / 12 år: 2009	eller CPR-nr.: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td>-</td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							-				
						-						
Tilskuddets størrelse: 1.415.220												
Rapporttype: <input checked="" type="checkbox"/> Afsluttende <input type="checkbox"/> Årsrapport	Emneord (udfyldes af Tilskudsadministrationen):											

Projektår for rapport: 2009	
------------------------------------	--

1	<p>Beskriv projektets målgruppe:</p> <p><i>Hvem er målgruppen?:</i> børn og unge op til 18 år med særlig fokus på unge op til 15 år.</p> <p><i>Hvor stor er målgruppe?</i> ca. 500.000</p> <p><i>Er der i projektperioden sket afvigelser i målgruppen og dennes størrelse?</i> nej <i>Hvis Ja, oplys hvorfor og hvordan?</i></p> <p><i>Hvor mange brugere er der i projektet?</i></p> <p><i>Hvor mange af hvert køn?</i> Hankøn Hunkøn</p>
2	<p>Beskriv projektets formål:</p> <p><i>Hvilket problem skal projektet løse?</i> Studiet har til formål at estimere incidensraten for selvmord og selvmordsforsøg (som bliver behandlet på et sygehus) blandt unge under 18 år med særlig fokus på børn under 15 år. Studiet vil endvidere skabe en karakteristik af gruppen af børn og unge under 18 med selvmordsadfærd med hensyn til socio-demografiske og familiemæssige faktorer, samt somatiske og psykiatriske sundhedstilstande. Faktorer, som har en beskyttende effekt på selvmordsadfærd og gentagende selvmordsadfærd, på trods af høj selvmordadfærdsrisiko, vil blive analyseret og fremhævet. Studiet vil kortlægge og analysere de aktuelle opfølgingspraksis, der findes på landets 22 børneafdelinger. Hensigten med studiet er at få større viden om beskyttende faktorer, der har indflydelse på det videre forløb for den selvmordstruede, - målt på psykopatologi/selvmordsadfærd. Denne viden vil give mulighed for mere præcise anvisninger på, hvorledes behandlingsforløbet for den selvmordstruede bør tilrettelægges og prioriteres. Her tænkes især på hvorledes tværsektorielle foranstaltninger kan inddrages i interventionen/opfølgningen. Resultaterne vil blive indarbejdet og forankret i Klinik for Selvmordstruede Børn og Unge's behandlingsarbejde og anvendelse af behandlingskæder.</p> <p><i>Er der sket afvigelse i projektets formål?</i> Nej <i>Hvis Ja, oplys hvorfor og hvordan?</i></p>
3	<p>Beskriv projektets resultater:</p> <p><i>Hvilke resultater har projektet nået?</i> Projektet har udviklet ny viden om risiko og beskyttelse faktorer for børns for unges selvmordsadfærd. Denne viden er formidlet i en Vejledning om selvmordsforebyggelse til sundhedspersonale på landets børneafdelinger samt i 6 (5 på Engelsk, 1 på dansk) videnskabelig artikler med hver deres særlige forkus som nedenfor vil blive nærmere beskrevet:</p> <p>1)Titel: Behandlingsforløb og opfølgingsrutiner for børn og unge med selvmordsforsøg. Vejledning til sundhedspersonale på sygehusenes børneafdelinger.(ISBN:978-87-993006-0-0)</p> <p>Abstrakt: Der indlægges årligt ca. 450 børn og unge mellem 10-15 år på landets børneafdelinger. Den hyppigste metode er selvforgiftning. Derudover er der et ukendt antal</p>

selvmordsforsøg, som ikke registreres. Vejledning indeholder redskaber til at etablere selvmordsforebyggelse på de somatiske børneafdelinger i Danmark. Vejledningen er især rettet til det sundhedspersonale, der i deres daglige arbejde står med sårbare børn, unge og familier, efter et selvmordsforsøg. Børnene og deres familier har brug for den rette vejledning og støtte til at kunne magte livet med dets udfordringer. For at sikre den rigtige hjælp til børnene og deres familier er det nødvendigt, at sundhedspersonalet har faglige kompetencer og besidder en grundlæggende viden om selvmordsadfærd, samt viden om opfølgingsmuligheder i kommunerne. Tværsektorielt samarbejde og sammenhængende forløb er nøgleord, når flere instanser skal stå sammen om at tilbyde den rigtige og kvalificerede hjælp i rette tid. Derfor henvender dette hæfte sig også til administratorer og ledere, der spiller en vigtig rolle, når nye opgaver skal indføres og forankres.

Forfattere: Sørensen, J., Clausen B., Christiansen E., Larsen K.J., Behandlingsforløb og opfølgingsrutiner for børn og unge med selvmordsforsøg. Vejledning til sundhedspersonale i sygehusenes børneafdelinger, Klinik for selvmordstruede, 2009)

Status: Publikeret og udsendt til personale på landets børneafdelinger. Pressemeddelelse og dækning på landsdækkende nyheder.

2)Titel: Sammenhang mellem unges risiko for selvmordsforsøg og dødsfald hos forældre. Risiko og beskyttelse faktorer.

Formål: At undersøge sammenhængen mellem død af en biologisk forælder og efterfølgende selvmordsforsøg blandt unge (i alderen fra 10 men 22 år), til at udforske socio-demografiske faktorer som modificerende faktorer i processen.

Metode: Undersøgelsen anvender et nested case-control design. En komplet undersøgelse befolkning blev indhentet fra de danske registre og omfattede alle personer født i 1983-1989 (N = 403,431 enkeltpersoner). I denne gruppe og periode var der 3,465 registrerede selvmordsforsøg, som blev matchet med 75,300 kontrolpersoner. Potentielt konfounder variabler, herunder alder og køn blev kontrolleret ved betinget logistisk regression analyser.

Resultater: Unge mennesker, der havde mistet en biologisk forælder viste en signifikant øget risiko for selvmordsforsøg (relativ risiko 1,707, konfidensinterval: 1,49-1,956), og at miste den eneste tilbageværende forælder næsten fordoblet risiko (relativ risiko 2,731 konfidensinterval: 1,475 - 5,055). Resultaterne viste en høj risiko periode for unge selvmordsforsøg mellem 3-6 måneder efter forældrenes død, og at døden for både biologiske forældre næsten fordoblet risiko for selvmordsforsøg i forhold til at miste en forælder.

Konklusion: Oplev død af den ene eller begge biologiske forældre øger risikoen for selvmordsforsøg blandt unge. Risikoen var modereret af faktorer, der er angivet med høj indkomst for far.

Forfattere: Jakobsen, IS., Christiansen, E.,

Status: Submitted to The Journal of Child Psychology and Psychiatry, 2009)

3)Titel: Børnenes kontakt til psykiatrien og deres selvmordsforsøgsrisiko samt beskyttelse herimod (resiliens)

Baggrund. Der kan være en øget risiko for børn og unge begår eller forsøger selvmord efter indlæggelse og udskrivning fra en psykiatrisk afdeling. Risikoen kan være størst for børn og unge som lever i familier med lav socioøkonomisk status (SES).

Metoder. Et fuldstændigt udtræk af hver person født i perioden 1983-1989 blev foretaget. Af

disse 403.431 personer, havde 3.465 forsøgt at begå selvmord. For at kontrollere for konfunder effekter fra køn, alder og kalender-tid, blev en nested case-kontrol undersøgelse designet. En samlet gruppe på 72.765 personer blev brugt til at analysere risikoen for selvmordsforsøg efter psykiatrisk indlæggelse. Data blev analyseret ved hjælp af betinget logistisk regression, med hvert enkelt tilfælde udgør en særskilt stratum.

Resultater: Undersøgelsen viser, at et barn/teenager 's risiko for selvmordsforsøg toppe umiddelbart efter udskrivelse fra sidste indlæggelse på en psykiatrisk afdeling. Det viser også, at risikoen for selvmordsforsøg er størst for børn og unge, der lider af personlighedsforstyrrelser, depression, og stofmisbrug. Børn og unge, der tidligere har været indlagt, og hvis forældrenes indkomst, tilhører den laveste tredjedel har en betydeligt højere risiko for selvmordsforsøg i forhold til andre indlagt grupper.

Konklusioner: Resultaterne i denne undersøgelse understreger behovet for psykopatologi vurdering i hvert enkelt tilfælde af forsøg på selvmord. Vurderingen bør omfatte en vurdering af risikoen for suicidal adfærd. Denne undersøgelse viser også, at kendte risikofaktorer, såsom indlæggelse på psykiatrisk afdeling, ikke påvirker alle individer på samme måde. Kun personer fra familier med lav SES var i fare i denne analyse. Dette tyder på, at tilstedeværelsen af faktorer, der påvirker både sårbarhed og resiliens, fx SES, skal indgå i vurderingen.

Forfattere: Christiansen, E., Larsen, KJ.,

Status: Submitted to The Journal of Child Psychology and Psychiatry, 2009)

4): Titel: Børnenes kontakt til somatisk afdeling og deres selvmordsforsøgsrisiko samt beskyttelse herimod (resiliens):

Formål: At vurdere risikoen for selvmordsforsøg, når et barn eller ungdom har været i kontakt med somatisk hospital

Design. Et dansk register baseret nested case-control study

Deltagere. En kohorte på 403,431, bestod af alle individer født i tidsrummet 1983-1989, og som havde et dansk personnummer, 3,465 børn og unge med et selvmordsforsøg (case) blev identificeret. Hvert case blev matchet med 20 kontrol fra kohorten, der havde samme køn og alder, samt var i live på tidspunktet for casens selvmordsforsøg. 72,765 børn og unge udgjorde case-control populationen. Cases blev identificeret som individer med en kontakt til somatisk eller psykiatrisk afdeling hvor givet en selvmordsforsøgsdiagnose

Resultater: Børn og unges kontakt til somatisk hospital øget risiko for selvmordsforsøg og risiko topper i tiden lige efter udskrivelse. For drenge, var behandling for skade forårsaget af vold, epilepsi, astma og misdannelser signifikante risikofaktorer og for piger, spontane og medicinske aborter var signifikant risikofaktorer samt behandling af skader forårsaget af vold, epilepsi, astma, IDDM og misdannelser.

Konklusion: På grundlag af resultaterne af den undersøgelse ønskes det at der gennemføres en strategi for at minimere risikoen for selvmordsforsøg blandt børn og unge. Strategien bør hovedsagelig fokusere på børn med høj risiko, dvs. med et ustabilt somatisk sygdom, der forårsager mange indlæggelser, børn fra familier med lav socioøkonomisk status, børn med en psykiatrisk historie, herunder børn med en anamnese med tidligere selvmordsforsøg.

Forfattere: Christiansen, E., Stenager, E.,

Status: Submitteret to Journal of Epidemiology and Community Health, 2009

5)Titel: Sammenhæng mellem psykisk sygdom hos børn og unge og risiko og beskyttelse med gentagne selvmordsforsøg.

Formål: At beskrive, hvor udbredt selvmordsforsøg og gentagende selvmordsforsøg er i en populations af danske børn og unge født mellem 1983 og 1989. Undersøge i hvilket omfang gentagende selvmordsforsøg varierer med de unges og deres forældres niveauer af psykopatologi.

Metode: Data er indsamlet på selvmordsforsøg fra danske register, og derefter bruges overlevelse analyse, hvor risici er anslået ved hjælp af Cox regression. Førstegangs selvmordsforsøger, udgjorde 4170 personer og gentagne selvmordsforsøger 813 blev sammenlignet og kontrolleret for køn, alder, og psykiatriske diagnoser.

Resultater. Resultatet af denne analyse viser individer som gentager adskiller gange skiller sig ud ved at have en større byrde af psykisk lidelse. Implikationer for klinisk praksis og forskning diskuteres.

Forfattere: Jakobsen, IS., Christiansen, E., Larsen, KJ., Waaktaar, T.,

Status: Working paper, 2009

6)Titel: Akkumulering af risikofaktorer:

Baggrund. Der er mangel på specifik viden om dosis-respons effekt af mange forældre risikofaktorer for selvmordsforsøg blandt børn og unge. Formålet med denne undersøgelse var at bestemme dosis-respons effekt af forældre risikofaktorer på barnets risiko for selvmordsforsøg

Metode. Vi designede et nested case-control studie og anvendes danske registerdata. Populationen bestod af børn og deres biologiske forældre. En komplet population på 403.431 børn og unge født mellem 1983 og 1989 blev indsamlet. Blandt disse var 3.465 (0,8%) blevet registreret med et selvmordsforsøg. 20 kontroller blev matchet til hver enkelt case og et link til barnets biologiske forældre blev skabt.

Resultater. Der var en dosis-respons sammenhæng mellem antallet af risikofaktorer og risikoen for selvmordsforsøg, med den øgede risiko ser ud til at være en multiplikativ effekt af forældrenes risikofaktorer. Forældrenes selvmord, selvmordsforsøg, psykisk sygdom samt lave indkomster var alle væsentlige uafhængige risikofaktorer for barnets selvmordsforsøg.

Konklusioner. Viden om effekten af flere risikofaktorer på risikoen for selvmordsforsøg hos børn og unge er vigtigt for risikovurdering. Dosis-respons-effekter af flere forældre risikofaktorer er multiplikativ, men det er sjældent, at børn og unge bliver udsat for flere forældre risikofaktorer samtidig. Ikke desto mindre bør de betragtes sammen med børnenes egen risikofaktorer (social og klinisk) i fastsættelsen af den samlede risiko for selvmordsforsøg. Yderligere forskning omfatter både forældre og afkom risikofaktorer er angivet til at bestemme den samlede dosis-respons effekt af flere risikofaktorer.

Forfattere: Christiansen, E., Goldney, RD., Beautrais Al., Agerbo, E.,

Status: Submitted to psychological medicine, 2009

7) Titel: Incidens og risikofaktorer

	<p>Formål: Studiet har til formål at beregne incidensraten for selvmordsforsøg blandt børn og unge samt belyser karakteristika blandt de unge og deres forældre som er korrelerede med de unges selvmordsforsøg.</p> <p>Resultater. Studiet viser at incidensen for selvmordsforsøg blandt børn og unge har været stigende i perioden 1994 til 2005. Endvidere er incidensen størst for piger og mindst for børn unger 15 år. Studiet viser også at børn og unge med psykiatriske problemer, er adopterede, er straffet for lovovertrædelser, har været indlagt på somatisk afdelinger og hvor deres biologiske forældre har været indlagt på psykiatrisk afdeling, indlagt på somatisk afdeling, er døde, haft selvmordsforsøg, er straffet for lovovertrædelser, lav indkomst eller uddannelsesnivea har forhøjet risiko for selvmordsforsøg. Vi fandt en dose-respons effekt, hvorved børn og unge med mange risikofaktorer har højest risiko for selvmordsforsøg.</p> <p>Forfattere: Christiansen, E., Larsen, KJ.,</p> <p>Status: Working paper, 2009)</p> <p><i>Hvis ikke alle forventede resultater er nået, oplys da årsagen hertil:</i></p> <p><i>Hvilke forandringer har projektet medført for målgruppen?</i> Projektet har via pressemeddelelse og presseomtale været med til at sætte fokus på efterbehandling af børn og unge efter et selvmordsforsøg. Flere af resultaterne er formidlet via fordrag til praktikker, forskere og andre sundhedspersonel. Dele af projektets resultater har været nævnt i pressen og bruges i forbindelse med klinikkens daglige kontakt til medierne. Der er udgivet en vejledning til sundhedspersonalet på de somatisk børneafdelinger. Vejledningen sætter fokus på tværsektioelt samarbejde og den sammenhængende indsats. De fleste resultater er sammenskrevet i videnskabelige artikler og indsendt til publicering i internationale tidsskrifter.</p> <p><i>Hvor mange brugere oplever, at der er sket en forandring i deres situation?</i></p>
4	<p>Beskriv de centrale aktiviteter i projektet:</p> <p><i>Hvilke aktiviteter har projektet udført for at opnå formålet?</i> Studiet er designet og alle tilladelser er indhentet. Data er blevet analyseret og resultaterne er sammenskrevet i en vejledning samt ovenstående artikler. Resultaterne er også blevet formidlet via andre kanaler, jf. nedenstående. Resultater formidles yderligere når submittede artikler publiceres i respektive tidsskrifter.</p> <p>Der er etableret forskningssamarbejde med forskere som hver især er specialister inden for deres områder. Disse er; R. D. Goldney, Department of Psychiatry, University of Adelaide, Australia. Annette Beautrais, Canterbury Suicide Project at the Christchurch School of Medicine & Health, New Zealand.</p>

	<p>Esben Agerbo, Center for registerforskning, Århus Universitet, Elsabeth Stenager, Forskningsenheden for Almen Medicin, Institut for Sundhedstjenesteforskning, IST, Syddansk Universitet. Trine Waaktaar, Regionscenter for barn og unges psykiske helse, Oslo, Ida Skytte Jakobsen, phd. stipendiatet ved Institut for Statskundskab, SDU. Niels Bilenberg, Forskningsenheden, Børne- og ungdomspsykiatisk afdeling, Odense.SDU.</p> <p><i>Er der sket afvigelser i forhold til de planlagte aktiviteter? Ja</i> <i>Oplys hvorfor og hvordan:</i> Der er ansøgt om forlængelse af projektperioden frem til 31. dec. 2009. Forlængelsen er imødekommet af Socialministeriet. Årsagen til ansøgningen var at projektet var forsinket af flere årsager, bla. strejken, ansættelse af medarbejdere ol.</p>
5	<p>Beskriv om de opstillede mål i ansøgningen for succes er opnået:</p> <p><i>Hvordan er der foretaget måling af om målene er nået?</i> Projektforløbet sammenholdes løbende med den udarbejdede programteori, hvorved det er muligt at vurdere om succeskriterierne er opnået eller kan opnås. Flere af resultaterne er blevet formidlet til relevant personel og flere af resultaterne implementeres i det daglige arbejde.</p> <p><i>Hvem har foretaget målingen og vurderet denne?</i> Klinik for Selvmordstruede børn og unge foretager selv løbende måling og vurdering</p>
6	<p>Beskriv fremtidige projektplaner (udfyldes kun, hvis der er tale om årsrapport):</p> <p><i>Hvad er planerne for resten af projektperioden?</i></p>
7	<p>Beskriv plan for forankring af projektet (spørgsmål 7 og 8 udfyldes kun, hvis der er tale om afsluttende rapport):</p> <p><i>Er der gjort tiltag for at projektet kan opnå forankring? I så fald hvilke?</i></p> <p>Resultater er løbende blevet implementeret i Klinikens kliniske arbejde.</p> <p>Der arbejdes for forankring af forskningsaktiviteter i suicidologi vedr. børn og unge</p>

	<p>unge, i Klinik for selvmordstruede børn og unge. I samarbejde med forskningsenheden v/professor Niels Bilenberg arbejdes der for etablering af suicidologi som forskningsområde. For 2010 består planen i at der foretages flere analyser af de indhentede registerdata, samt at der påbegyndes en anden undersøgelse vedr. resiliens og selvmordsadfærd. 2010 er finanseret via eksterne midler. Der er endvidere planlagt ansøgning til ph.d stipendiat for perioden 2011 til 2014 i klinikken/forskningsenheden. Forskningsprotokollen vil tage udgangspunkt i ovenstående etablerede registerdata.</p> <p><i>Hvad har udfaldet af forankringstiltagene været?</i></p>
8	<p>Beskriv om viden om projektets eksistens og/eller resultater er videregivet til andre:</p> <p><i>Er projektets eksistens og/eller resultater formidlet til andre? Til hvem, hvordan og hvornår?</i></p> <p>Ja.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Løbende formidling af resultater til Det børne og ungdomspsykiatriske hus OUH, her under Klinik for selvmordstruede, forskningsenheden. 2. Pressen, gentagende gang 3. International konference: <ul style="list-style-type: none"> -Oral præsentation Skotland 2008 -Oral præsentation på International Conference on 'Coping and Resilience' Dubrovnik 2009 3rd - 6th of October 4. Nationale konferencer/samlinger: <ul style="list-style-type: none"> - Oral præsentation, Region Syddanmark forskningsdag 2008 -Poster præsentation, Region Syddanmark forskningsdag 2008 -Oral præsentation på Årlig samling for behandlingskæden, Fyn 2008. -Oral præsentation Syddansk Netværk for selvmordsforebyggelse, 2008 -Poster præsentation, Regionssyddanmarks forskningsdag 2009. - Oral præsentation på Samling af Landets somatiske børneafdelinger, 5. Publikationer: <ul style="list-style-type: none"> -Vejledningen (ovenstående) udsent til Landets forebyggelsescentre og behandlingssteder, Center for Selvmordsforskning, alle relevante fagblade, Socialudvalget, andre udvalg og udvalgte ministre, Sundhedstilsynet, Landets somatiske børneafdelinger, Landets børne og ungdomspsykiatriske afdelinger og flere. udsendelse af en vejledning - foråret 2009 - 4 videnskabelige artikler er pt. indsendt til internationale tidsskrifter, 2009. - 2 videnskabelige artikler er "working paper". Disse indsendes til relevante tidsskrifter - Studiets data og resultater bliver anvendt i en ph.d. afhandling som udgår fra ved Institut for Statskundskab, SDU. Denne forventes afsluttet oktober 2010.01.29 <p>Vedlagt: Vejledning pdf Omslag pdf Kvikguide pdf</p>

--	--