

<b>Projektets titel</b>	<b>Effekt af intervention efter selvmordsforsøg/selvskadende handling. En randomiseret undersøgelse</b>
<b>Institutionen og evt. afdeling</b> (F.eks. Århus Universitet, Institut for ...postadressen skrives. Hvis projektet er et samarbejdsprojekt omtales samtlige institutioner)	H:S Amager hospital Psykiatrisk afdeling Digevej 110 2300 København S
<b>Projektleder</b> (Titel og navn)	Projektansvarlig, overlæge dr. med. August G Wang
<b>Projektmedarbejdere og kontaktperson</b> (Titel og navn)	Projektsygeplejerske Marianne Hvid
<b>Tlf.</b>	32345435/ 27602409
<b>Fax</b>	32345426
<b>E-mail</b>	<a href="mailto:August.wang@ah.hosp.dk">August.wang@ah.hosp.dk</a> <a href="mailto:Marianne.hvid@ah.hosp.dk">Marianne.hvid@ah.hosp.dk</a>
<b>Hjemmeside</b>	ingen
<b>Projektets begyndelsesår</b>	2005
<b>Projektets afslutningsår</b> (Det forventede år)	2008
<b>Projektets formål/hovedproblemstilling</b>	At undersøge om aktiv opsøgende hjemmebesøg med problemløsning og fastholdelse kan reducere recidivfrekvensen fra 30 til 15%
<b>Baggrund for projektet</b> (Dette felt kan anvendes til at beskrive sammenhængen med tidligere forskningsprojekter – eller tilknytning til praksisfelt)	I 2003 startede vi et 1½ års kvasiekperimentelt projekt med opfølgende hjemmebesøg hos selvmordstruede. Resultaterne fra denne undersøgelse, viste at recidivfrekvensen på kort sigt (½ års opfølgning) kan reduceres med aktiv opfølgning ved sammenligning med en tilsvarende kontrolgruppe fra 2002.. Problemet var dog sammenligningsgruppen 2002. Hvilken forskel det gør er uvist, hvorfor vi gerne vil undersøge om effekten holder sig ved et randomiseret studie og med opfølgning over 1 år.
<b>Metode og indhold</b>	Et randomiseret interventionsstudie med en interventionsgruppe og en kontrolgruppe. <b>Gruppe 1:</b> Interventionsgruppen tilbydes ud over patientfolder (pjece med oplysninger om telefonnummer, adresse for akut henvendelse) og standardbehandling, 6-8 opfølgende hjemmebesøg i dagtiden (ved behov flere), med kontinuerlig/regelmæssig kontakt (personligt, telefonisk/SMS eller skriftligt), jeg-styrkende

	<p>sygepleje, fastholdelse af aftaler, kortlægning, sortering og prioritering af problemer, indgyde håb, motivere, ledsage til behandlingsstedet ved behov, oplyse om mulighederne for at søge hjælp</p> <p><b>Gruppe 2:</b> Kontrolgruppen får patientfolder og standardbehandling samt tilbud om telefonisk kontakt et halvt år efter af etiske grunde. Såfremt en patient fra kontrolgruppen kontakter projektsygeplejersken og gerne vil følges op, må denne person udgå fra projektet.</p> <p>Begge grupper følges et år for at måle recidiv.</p> <p>Der vil blive indsamlet baselineoplysninger fra journaler og sygeplejekardex for begge grupper; køn, alder, sociale/økonomiske forhold, somatisk/psykiatrisk diagnose, tidligere selvmordsforsøg, selvmord/selvmoedsforsøg i familien, misbrug m.m.</p> <p>Der vil blive lavet opfølgning med henblik på recidivhenvendelser og for interventionsgruppen indsamles yderligere data om fastholdelse, problemløsning og evt. ledsagelse.</p>
<b>Målgruppe</b>	<p>Patienter fra 13+ med bopæl på Amager og har været i kontakt med børneafdelingen, somatisk skadestue, akut medicinsk modtageafdeling, medicinske afdelinger eller psykiatrisk skadestue/- afdeling efter et selvmordsforsøg, og ikke er har en tungere psykiatrisk lidelse.</p> <p><i><u>Inklusionskriterier:</u></i> Patienter der ikke er sindslidende. Patienter der ikke har været indlagt over 8-14 dage på psykiatrisk afdeling, eller er tilknyttet et psykiatrisk bosted med plejepersonale. Patienter der giver informeret samtykke og har bopæl på Amager.</p> <p><i><u>Eksklusionskriterier:</u></i> Patienter med psykiatrisk lidelse, psykiatrisk indlæggelse over 14 dage, og/eller er tilknyttet et psykiatrisk bosted med plejepersonale (hvor der er en daglig kontakt med plejepersonalet).</p> <p>Patienter der siger nej til deltagelse i projektet. Patienter med bopæl uden for Amager. Patienter der har behov for tolkebistand.</p>
<b>Evaluerings- og formidlingsovervejelser</b>	<p>Projektets resultater tænkes formidlet gennem undervisning og i fagtidsskrifter.</p> <p>Sammendrag fra projektet formidles til netværksgrupper fra tidligere modelprojekter over hele landet. (Modelprojekter støttet af Socialministeriet efter indstilling fra Referencegruppen til forebyggelse af selvmordsforsøg og selvmord) samt offentliggjort på Center for Selvmordsforsknings hjemmeside, H:S og Amager Hospitals informationskonsulenter som kan videreformidle resultaterne til pressen.</p>
<b>Publiceret arbejde</b> ( – der hidrører fra projektet)	Ikke på nuværende tidspunkt

