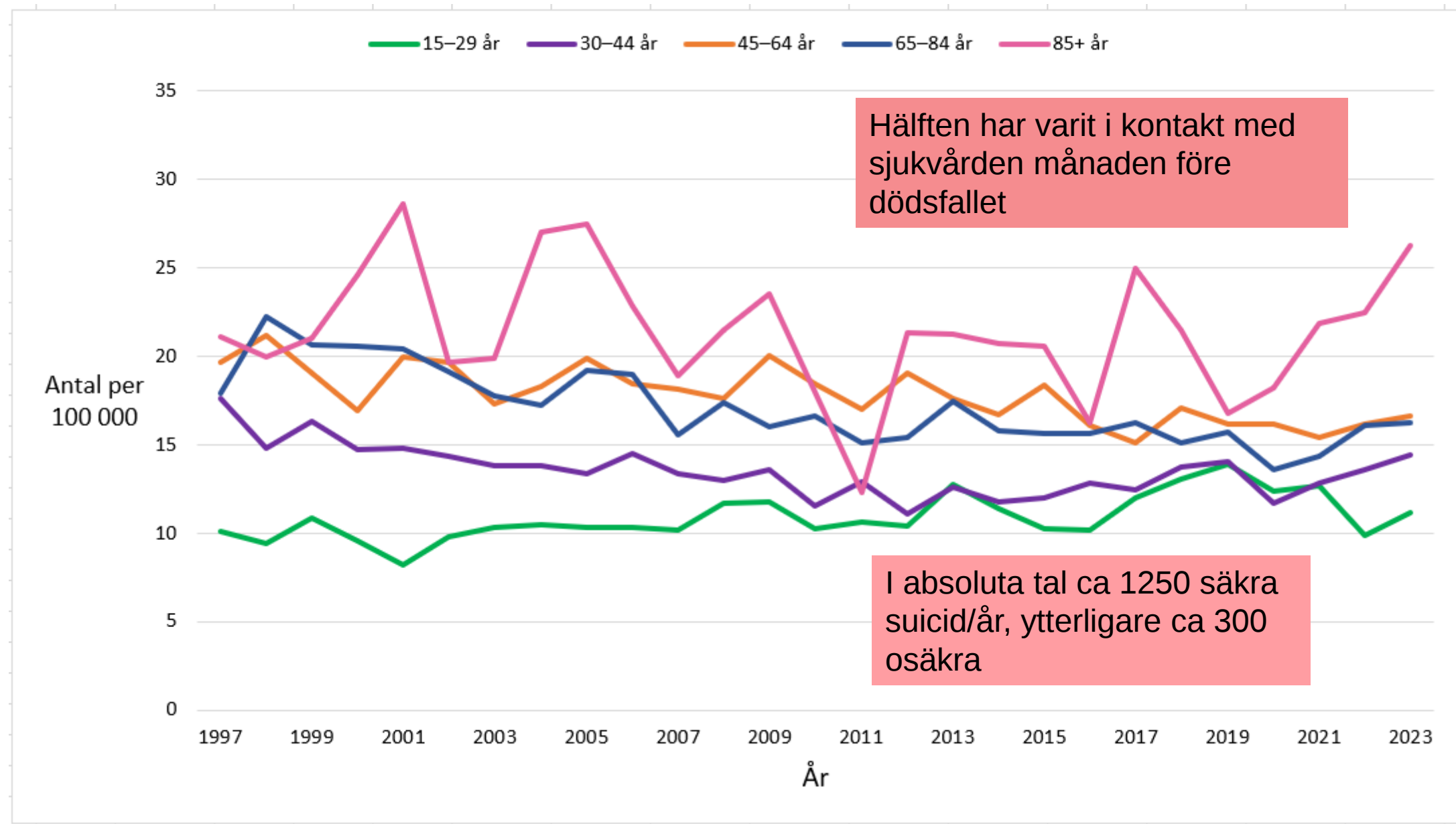


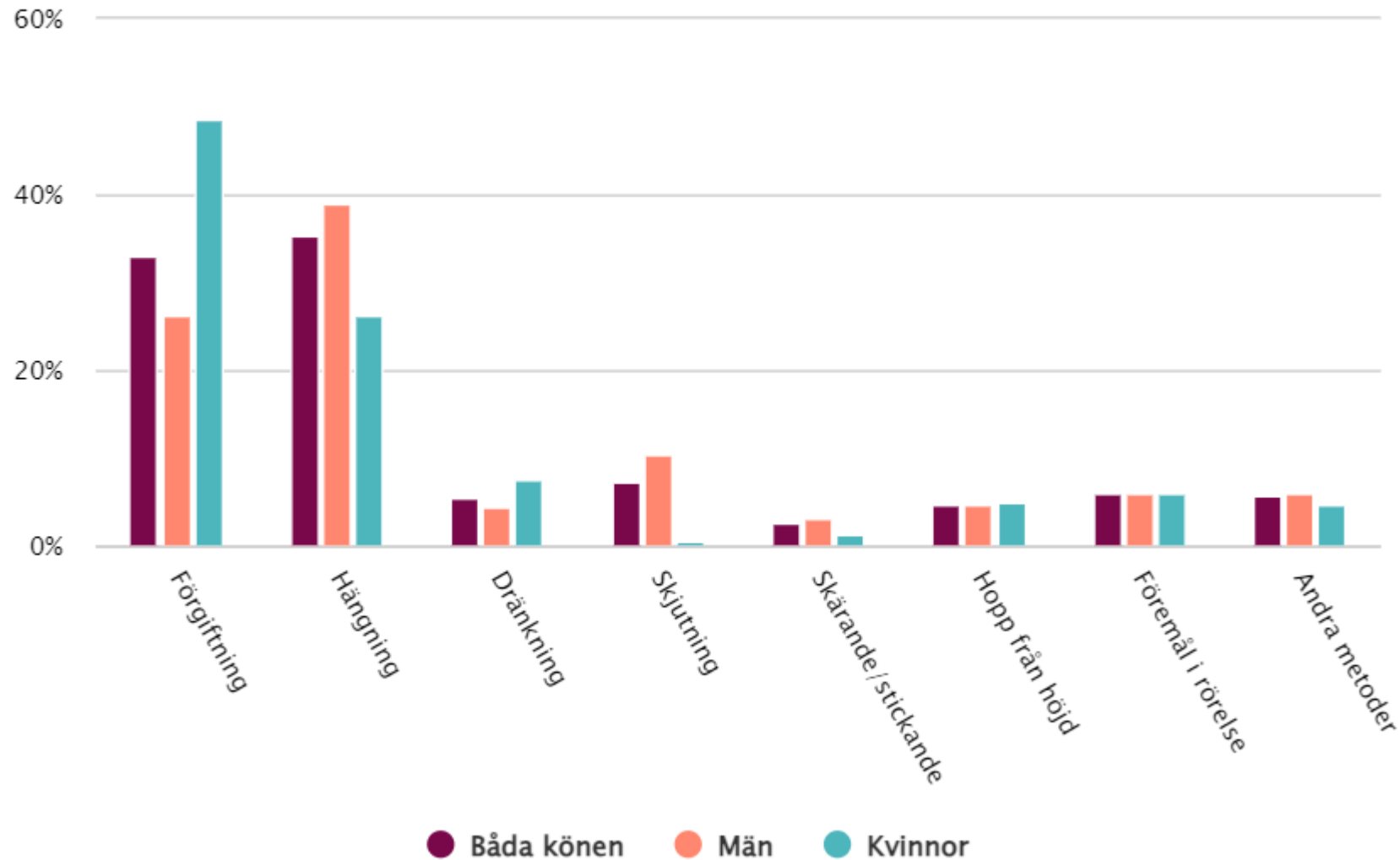
Suicid och suicidsamtal

Elin Fröding

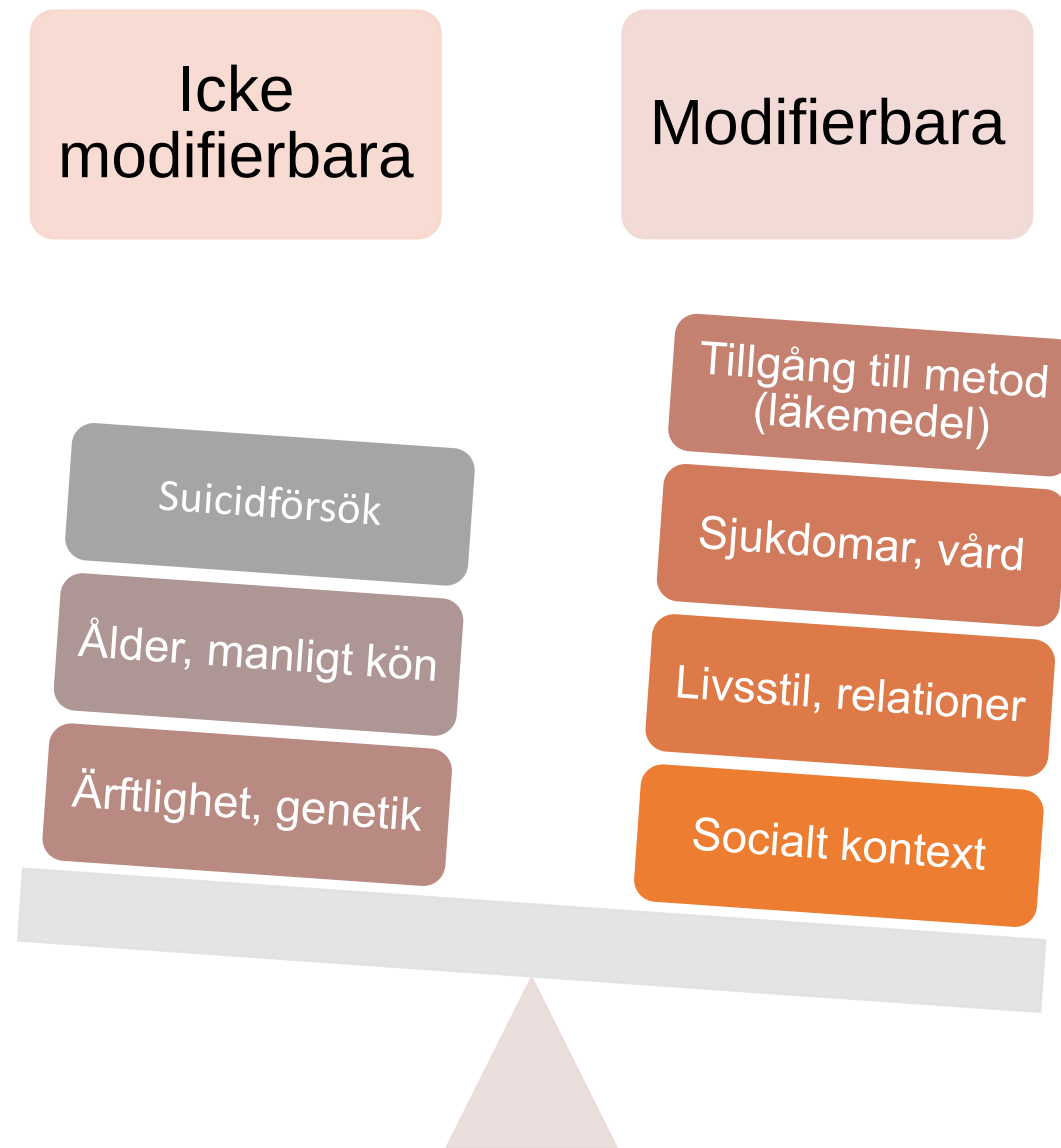
Fil dr, specialist i psykiatri
Chefläkare & chef för sektion Chefläkare och
patientsäkerhet
Region Jönköpings län



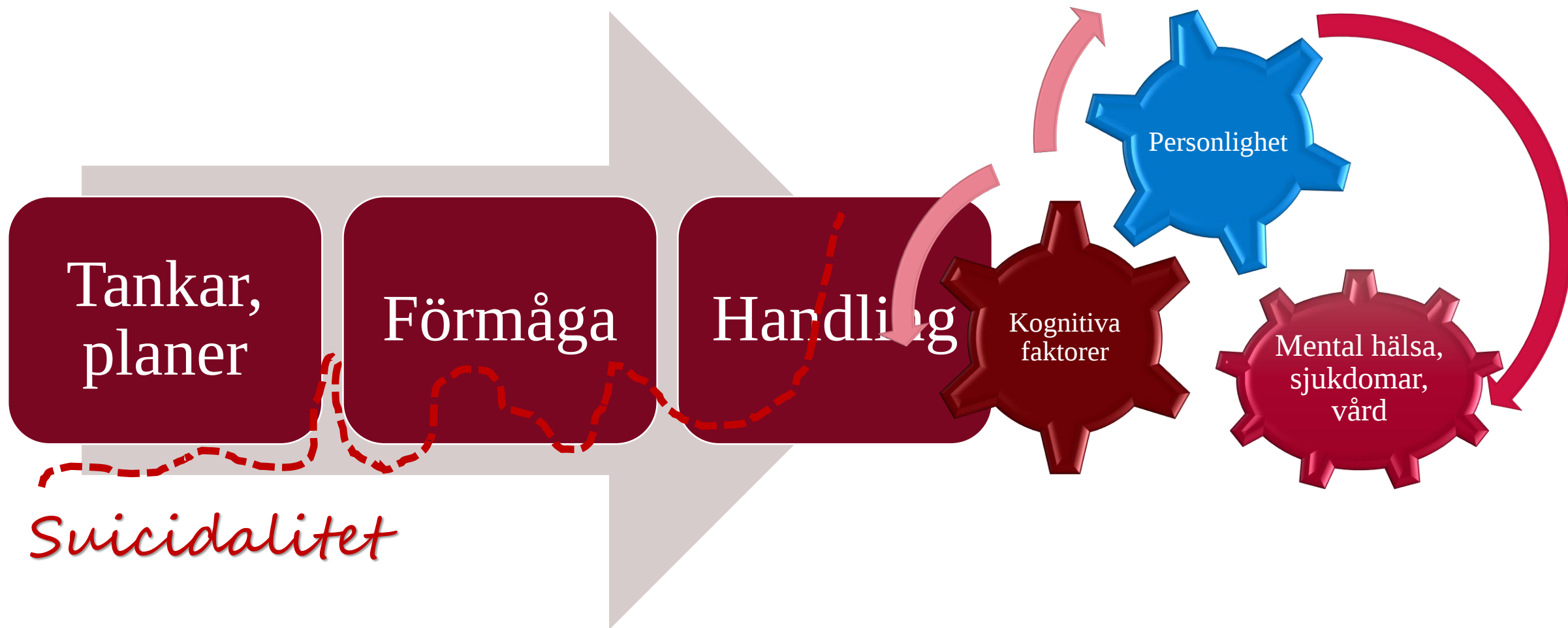
Självordsmetoder i Sverige (2012–2022). Säkra och osäkra diagnoser. Män och kvinnor, 15+ år.



Faktorer förknippade med suicid



Suicidala processen

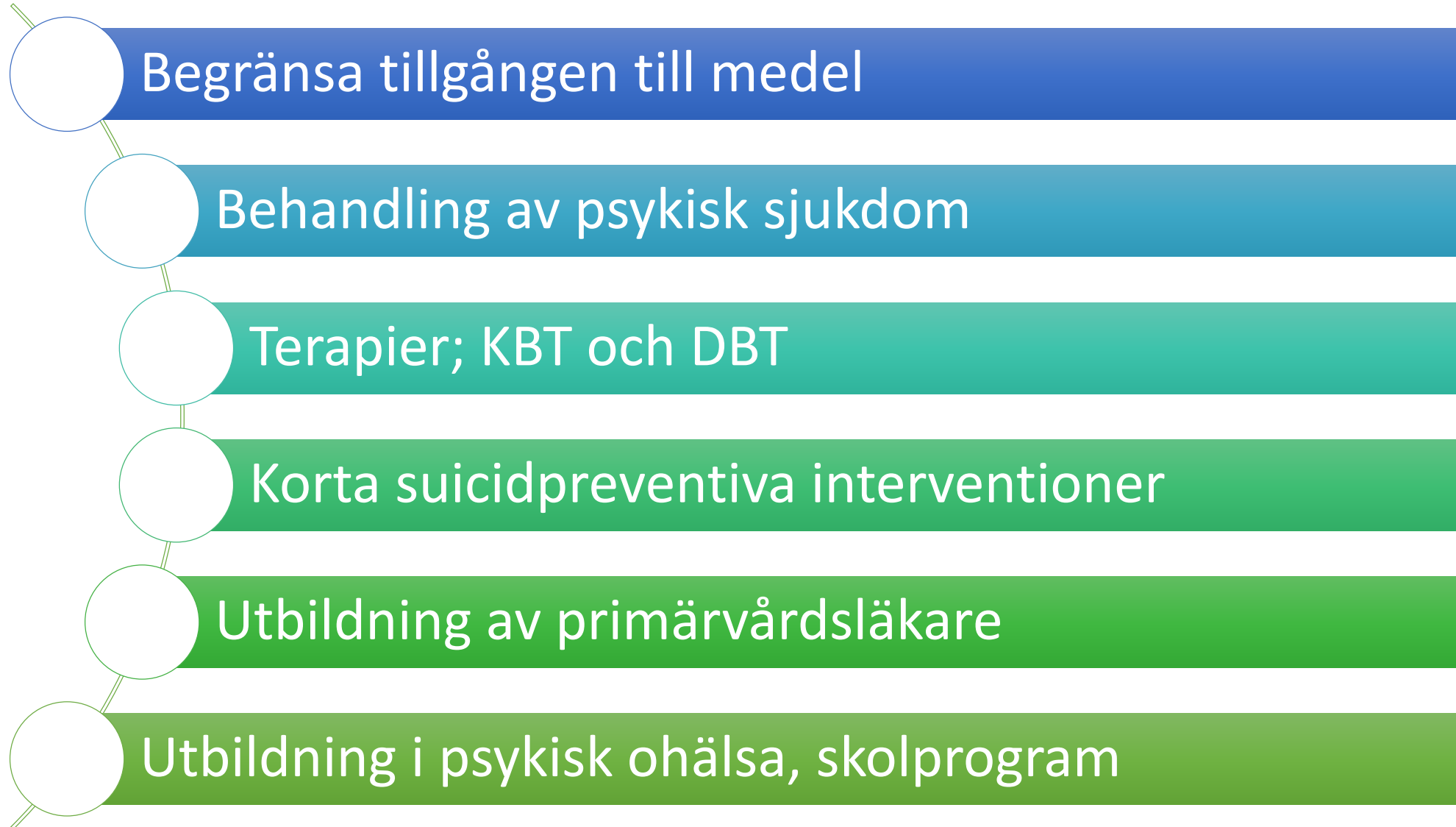


Psykosocialt kontext, arv, livshändelser, kultur

Riskgrupper snabba förlopp

- Män i kris, förluster (relation, status, ekonomi)
- Somatisering och bagatellisering av psykiska symtom, stigma och skam
- Funktionsförlust
- Långvarig smärtproblematik, depression, missbruk

Interventioner med forskningsstöd



Suicidpreventivt arbete

- Personer med suicidala tankar plågas ofta av starka känslor av skuld, skam, hopplöshet och värdelöshet.
- Personen känner sig ofta ensam och tänker inte sällan att närstående och andra skulle ha det bättre om hen inte fanns. Det som i vanliga fall är skyddande behöver inte vara det i akut kris eller depression.
- I mötet är det extra viktigt att vara lyhörd och engagerad, samt att visa respekt för patientens upplevelser och visa en icke dömande attityd.

- Att få ta del av patientens mörkaste tankar och känslor är att få ett förtroende. Det är viktigt att lyssna aktivt och att våga ställa frågor.
- För patienter med suicidtankar är det ofta hjälpsamt att prata om vad som avhållit patienten från att göra ett suicidförsök.
- Det finns ofta en ambivalens hos patienterna inför viljan att leva eller dö, ända fram till suicidförsöket.
- Prata kring vad som bekymrar patienten, vilka aktuella problem är viktiga i patientens liv just nu?

Bosse, 72 år

- Tidigare episoder med depression, tidigare suicidförsök
- Tidigare förlorat en vuxen dotter i suicid
- Bor ensam, änkling sedan tre månader
- Kontakt med psykiatrisk vård
- Upprepade suicidförsök:
 - Intoxikationer
 - Hängningsförsök
 - Skurit sig
 - Kvävning via kolmonoxid i sin bil



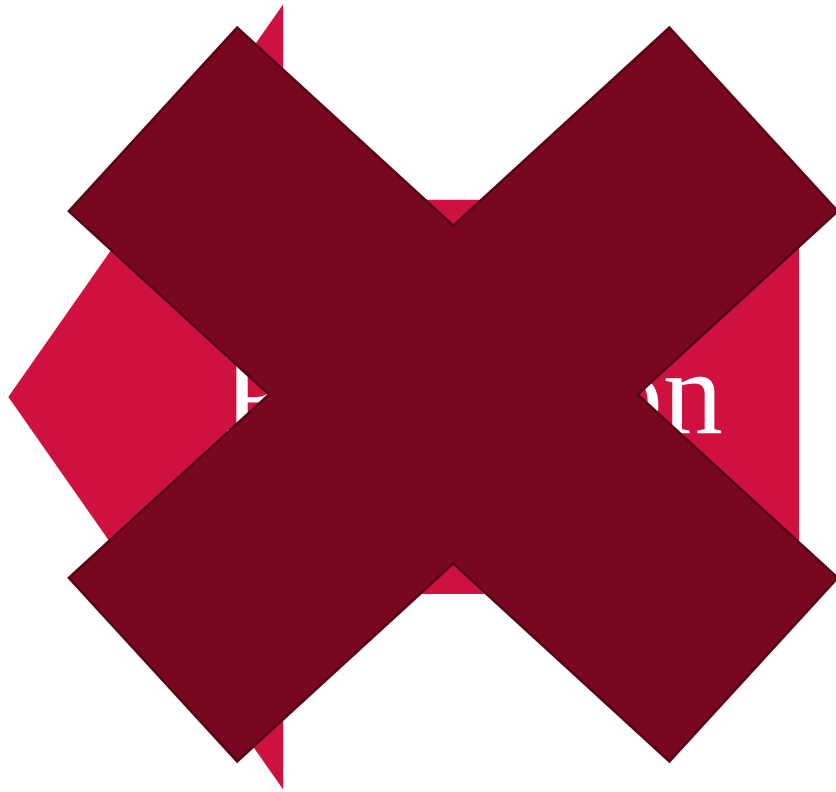
Bosse, 72 år

- Fullbordat suicid genom hängning i bostaden
- Upprepade suicidriskbedömningar under de sista månaderna
 - ✓ ”låg suicidrisk”

*Har vi glömt eller missförstått varför vi
gör suicidriskbedömningar?*



Suicidriskbedömning



Risk factors for suicidal thoughts and behaviors: A meta-analysis of 50 years of research.



EXPORT



Add To My List



© Request Permissions



Database: APA PsycArticles

Journal Article

[Franklin, Joseph C.](#) [Ribeiro, Jessica D.](#) [Fox, Kathryn R.](#) [Bentley, Kate H.](#) [Kleiman, Evan M.](#) [Huang, Xieying](#)
[Musacchio, Katherine M.](#) [Jaroszewski, Adam C.](#) [Chang, Bernard P.](#) [Nock, Matthew K.](#)

Psychological Bulletin

2017

Include 365 studies

Across odds ratio, hazard ratio, and diagnostic accuracy analyses, prediction of suicidal behavior was only slightly better than chance.

► [Mol Psychiatry](#). Author manuscript; available in PMC: 2021 Jan 1.

Published in final edited form as: Mol Psychiatry. 2019 Sep 30;25(1):168–179. doi: [10.1038/s41380-019-0531-0](https://doi.org/10.1038/s41380-019-0531-0) 

W

Suicide prediction models: a critical review of recent research with recommendations for the way forward

[Ronald C Kessler](#)¹, [Robert M Bossarte](#)^{2,3}, [Alex Luedtke](#)^{4,5}, [Alan M Zaslavsky](#)¹, [Jose R Zubizarreta](#)^{1,6}

etails ▼

Karen Wetherall , and **Rory C. O'Connor** 

son, Margda Waern

Suicidal Behaviour Research Laboratory, Institute of Health and Wellbeing, College of Medical, Veterinary and Life Sciences, University of Glasgow.

*Correspondence address. Academic Centre, Gartnavel Royal Hospital, 1055 Great Western Road, Glasgow G12 0XH, UK.

E-mail: Tiago.Zortea@glasgow.ac.uk

Received 23 December 2019; Revised 3 April 2020; Editorial Decision 6 April 2020; ; Accepted 8 April 2020

Review

Cite this article: Gupta M, Khurana P, and Gupta M (2024). Advances in suicide

Advances in suicide prevention: critical overview of the gaps in suicide risk assessments, multimodal strategies, medicolegal risks, and the emerging evidence

Mayank Gupta¹ , Priyal Khurana² and Nihit Gupta³ 

“...rather underscores the clinician’s obligation to conduct a comprehensive suicide assessment, considering individual changes from baseline, past behaviors, life events, and reasonable treatment options aimed at mitigating suicide risk...”

Strukturerad klinisk bedömning av suicidrisk

Gå till huvudsidan: Depression och ångestsyndrom

Risknivåer

Gradera risken baserat på den sammanvägda kliniska bedömningen. Risknivåerna ska tillämpas tillsammans med förslag på åtgärder och insatser för att minska suicidrisken, se nedan.

Låg risk

Suicidrisken bedöms inte avvika från risken hos befolkningen i stort.

Måttlig risk

Suicidrisken bedöms vara tydligt förhöjd jämfört med befolkningen i stort utan att motsvara hög risk.

Hög risk

Suicidrisken bedöms vara kraftigt förhöjd jämfört med andra individer med psykiatriska tillstånd.

Svårbedömd risk

Anges i situationer då det är extra svårt att bedöma suicidrisken på ett tillförlitligt sätt. Det kan till exempel bero på bristfällig information, medicinpåverkan, berusning, otydlig eller ambivalent suicidal kommunikation.

1177

för vårdpersonal

 Region
Jönköpings län

[Start](#)

[Kunskapsstöd](#)

[Om 1177 för vårdpersonal](#)

Du är här: [Start](#) / [Kunskapsstöd](#) / Suicidriskbedömning

Riskbedömning

Bedöm risken för suicid enligt nedan:

- Värdera graden av suicidrisk. Patient som ej medverkar, har substanspåverkan eller liknande kan vara särskilt svårbedömd.
- Beskriv gärna risken som låg, förhöjd eller hög.
- Journalför bakgrund och motivation till bedömningen.
- Beakta att omständigheter kan förändras snabbt.

För att komma vidare....

Kombinera forskningsområdena suicidologi och patientsäkerhet

Överbrygga gapen mellan evidens, riktlinjer och praktik

- *Flytta fokus från risk till säkerhet*
- *Resultatet ska vara interventioner för att minska suicidalitet, inte en riskkategori*

JOURNAL OF MENTAL HEALTH
2020, VOL. 29, NO. 1, 1–5
<https://doi.org/10.1080/09638237.2020.1714013>



EDITORIAL



Patient safety and suicide prevention in mental health services: time for a new paradigm?

Quinlivan, L., Littlewood, D. L., Webb, R. T., & Kapur, N. (2020).



AMERICAN
PSYCHOLOGICAL
ASSOCIATION



The Community for
Psychologists
in Independent Practice

Practice Innovations

© 2024 American Psychological Association
ISSN: 2377-889X

2025, Vol. 10, No. 1, 76–89
<https://doi.org/10.1037/pri0000259>

An Alternative to Suicide Risk Assessment: Assessing Suicidality and Its Severity

Joseph H. Obegi

California Correctional Health Care Services, California Department of Corrections and Rehabilitation,
Elk Grove, California, United States

“Clinicians are unlikely to relinquish suicide risk assessment until a widely endorsed alternative exists.”



Ullakarin Nyberg, KI, Region Stockholm

Anna Ehnvall, Göteborgs universitet, Region Halland

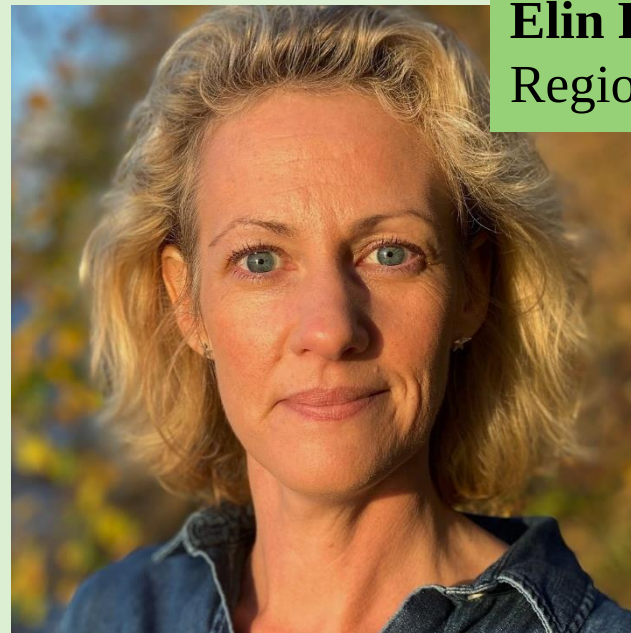
Åsa Westrin, Lunds universitet, Region Skåne

Gergö Hadlaczky, NASP, KI, Region Stockholm

Sara Lindström, Lunds universitet Region Skåne

Elin Fröding, Jönköping university, Region Jönköpings län

LÖF





Klinisk
erfarenhet

Teori



Evidens

*Kliniska
riktlinjer*

Fluid Vulnerability Theory: A Cognitive Approach to Understanding the Process of Acute and Chronic Suicide Risk.

January 2006

DOI: [10.1037/11377-016](https://doi.org/10.1037/11377-016)



Michael David Rudd

**Intensitet i
suicidalitet**

Stressorer & triggers:

- Konflikter
- Stress
- Sömnsvårigheter
- Smärta
- Droger, alkohol
- Förluster

Sammanhang

Sårbarhet

Man
Ålder
Ärftlighet

Svar somatisk sjukdom
Trauma

Impulsivitet
Ensamhet

Tankar

**Kroppsliga
reaktioner**

Känslor

Beteende

Tid

Intensitet i
suicidalitet

Stressorer & triggers:

- Konflikter
- Stress
- Sömnsvårigheter
- Smärta
- Droger, alkohol
- Förluster

Suicidalitet

Akut suicidalitet

Komplexitet och variabilitet innebär att statisk riskbedömning inte är möjlig

> J Clin Psychia > J Abnorm Psychol.

The duræ Examinatic
is left fo ideation an
accompl ecological r

Eberhard A Deis Evan M Kleiman¹, Br
Elisabeth M Wei Matthew K Nock¹

Current Psychiatry Reports (2021) 23: 41
<https://doi.org/10.1007/s11920-021-01255-7>

MOOD DISORDERS (E BACA-GARCIA, SECTION EDITOR)



Use of Ecological Momentary Assessment to Study Suicidal Thoughts
and Behavior: a Systematic Review

Alba Sedano-Capdevila¹ • Alejandro Porras-Segovia² • Hugo J. Bello³ • Enrique Baca-García^{1,2,4,5,6,7,8,9,10} •
Maria Luisa Barrigon^{2,5,6}

Tid

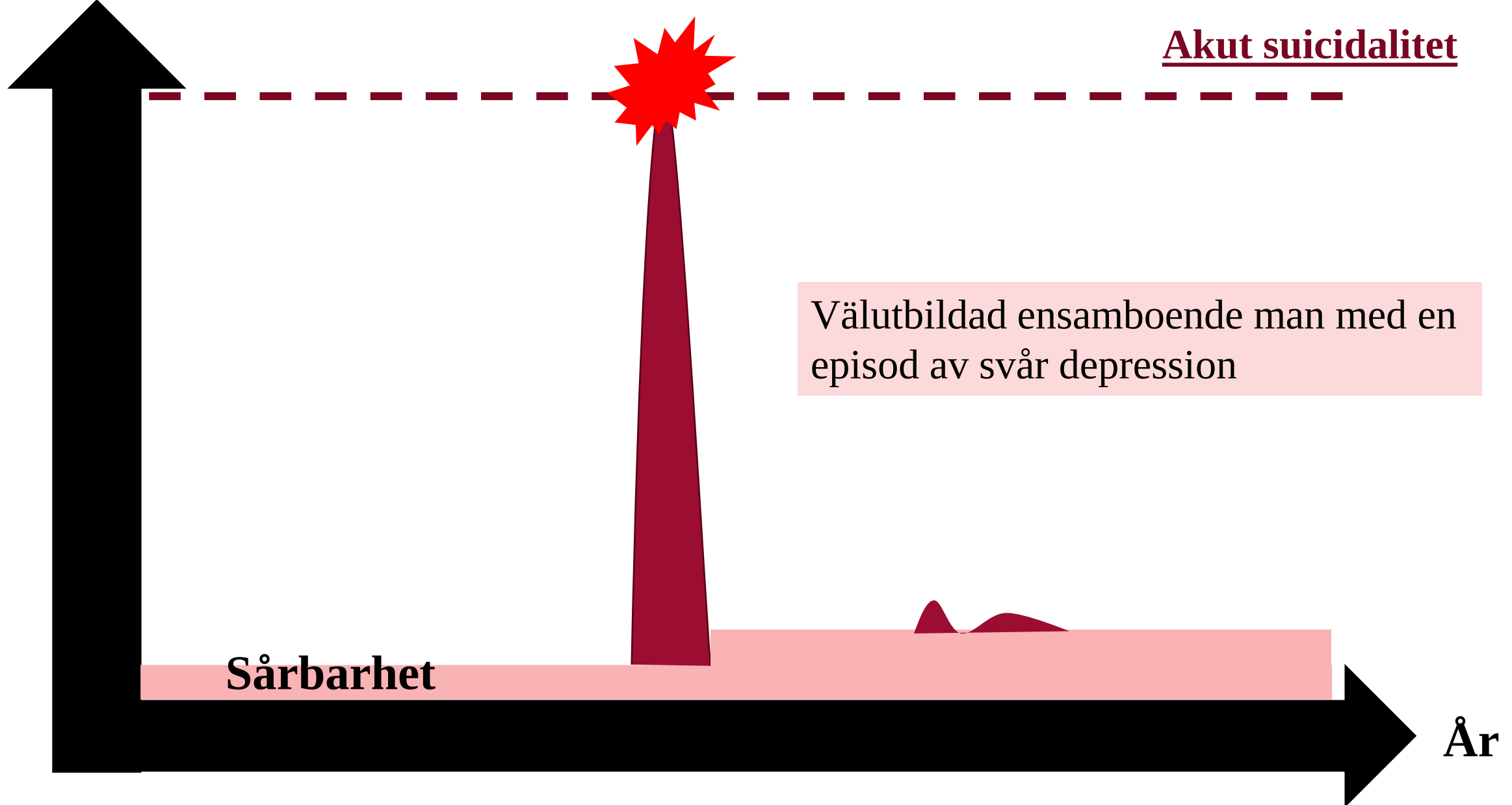
Intensitet i
suicidalitet

Akut suicidalitet

Välutbildad ensamboende man med en
episod av svår depression

Sårbarhet

År



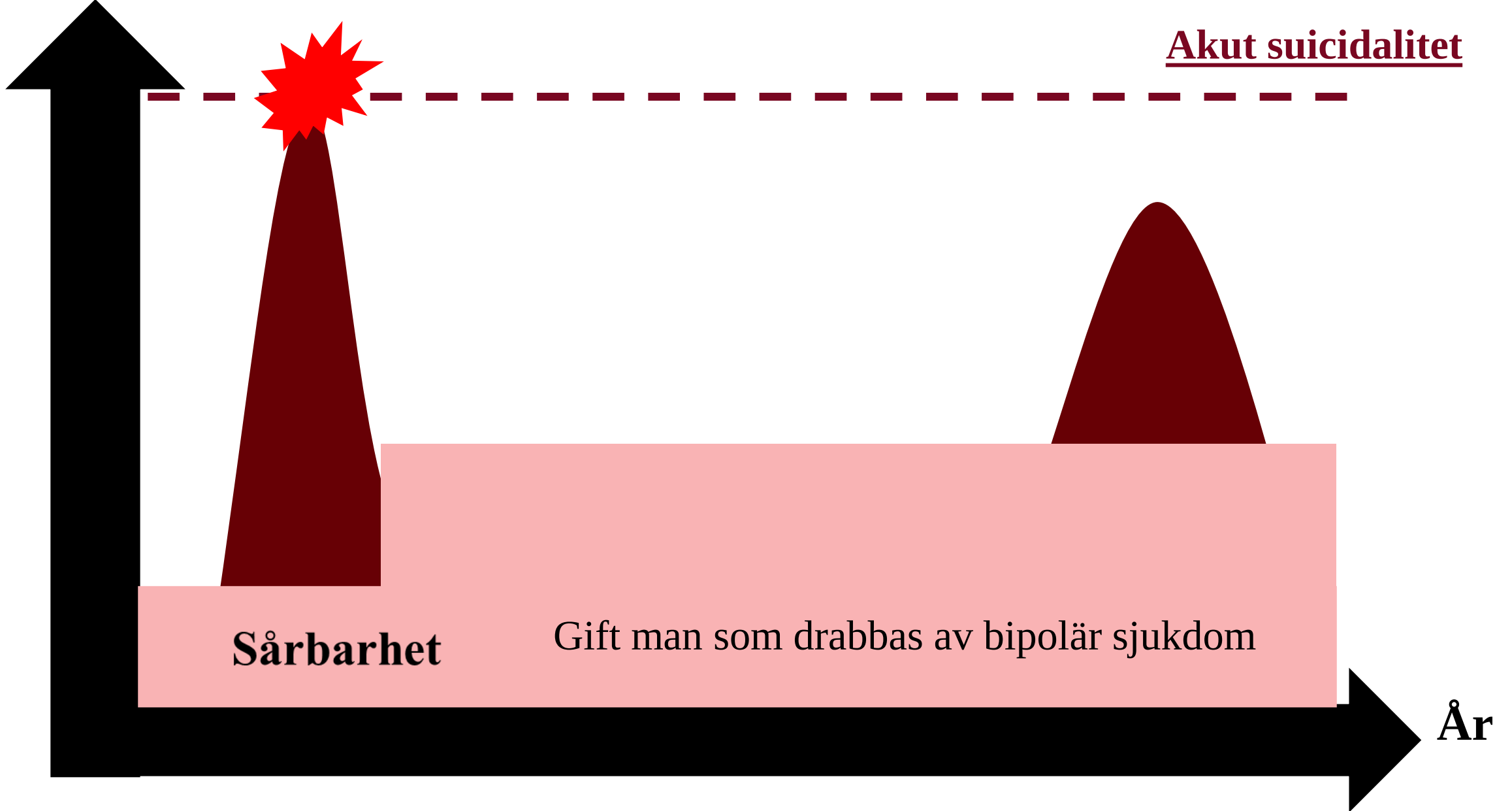
Intensitet i
suicidalitet

Akut suicidalitet

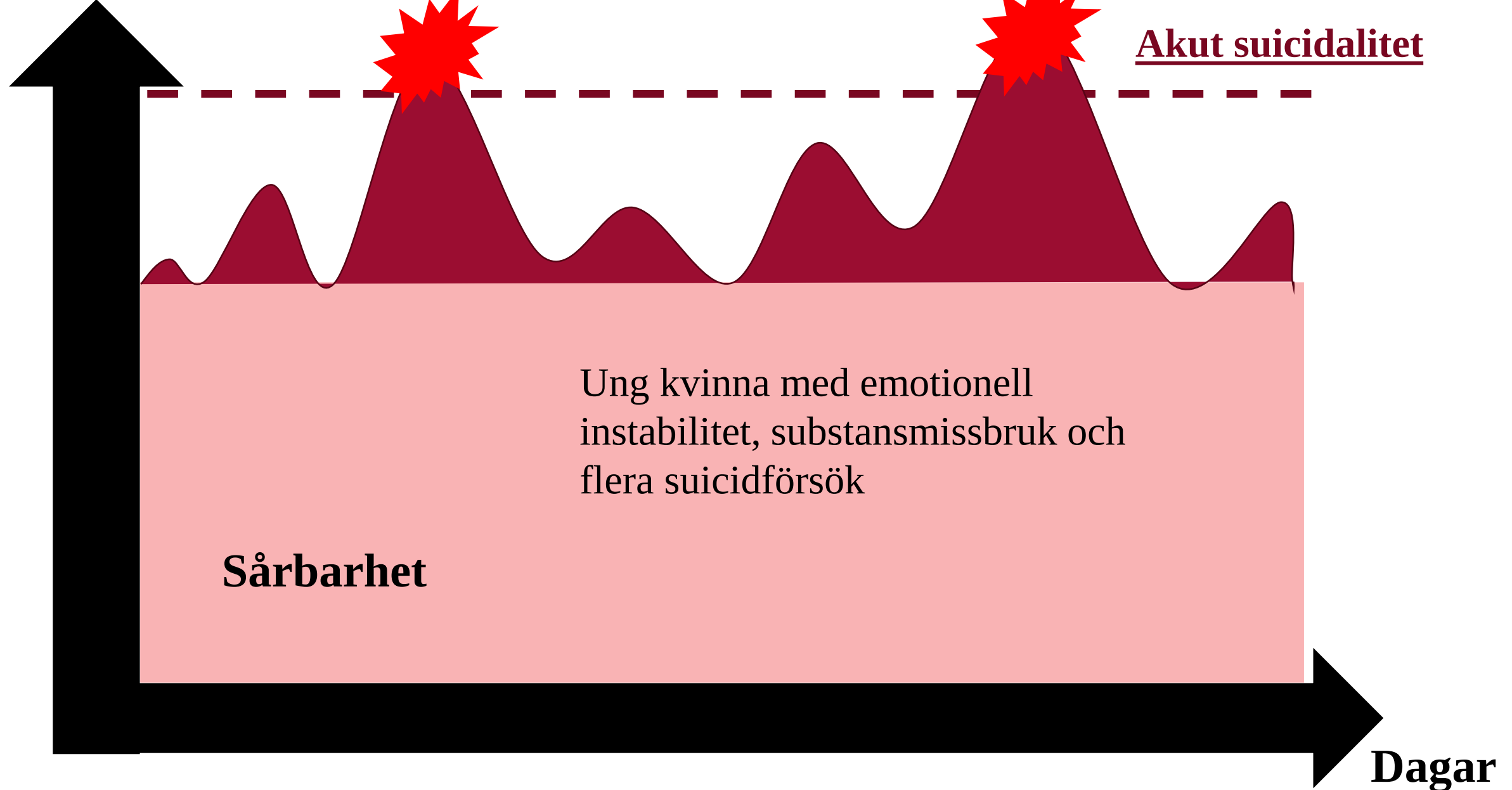
Sårbarhet

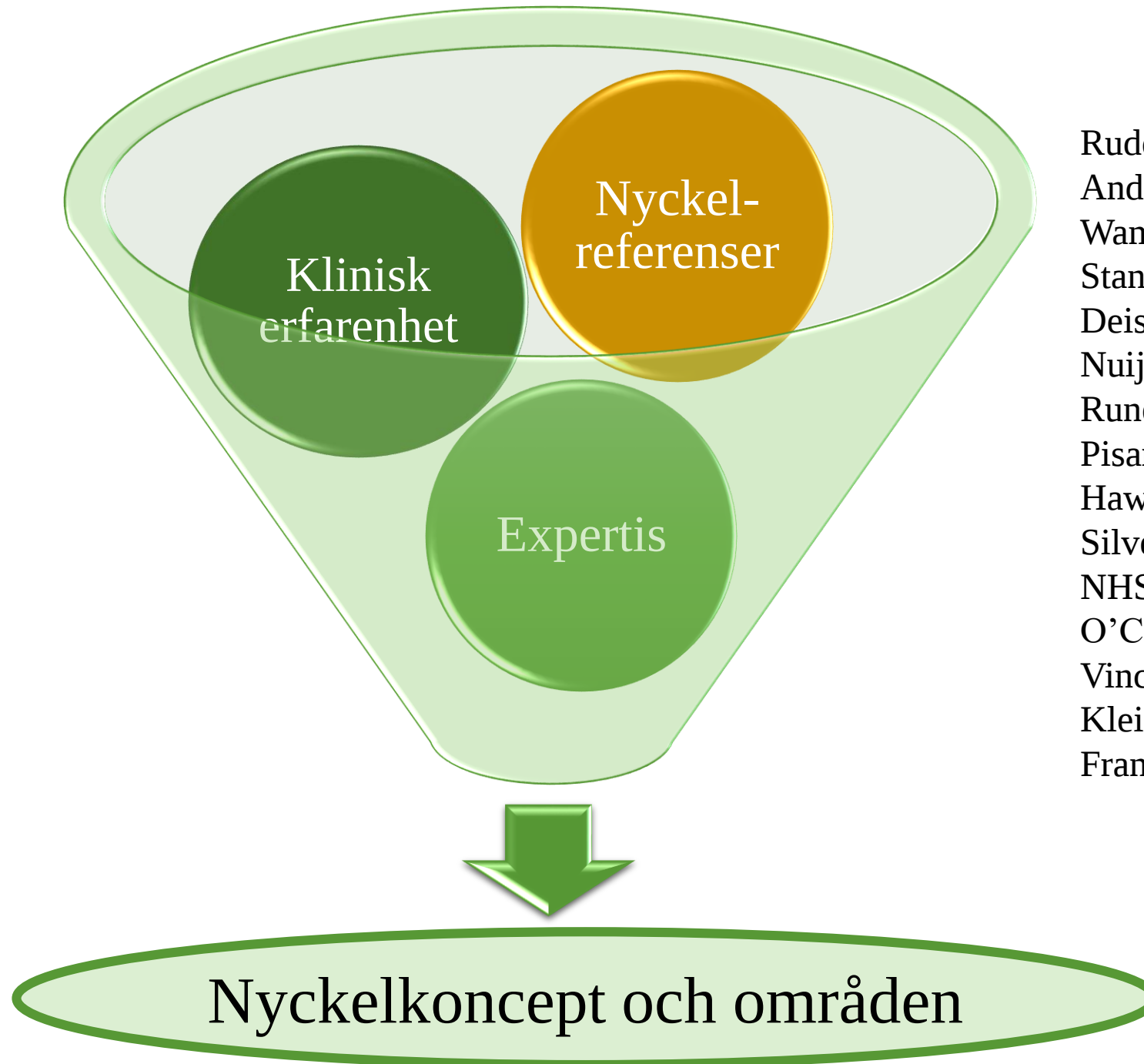
Gift man som drabbas av bipolär sjukdom

År



Intensitet i
suicidalitet





Rudd, 2006

Anderson et al., 2016

Wampold & Flückiger, 2023

Stanley, 2012

Deisenhammer, 2009

Nuij, 2021

Runeson, 2017

Pisani, 2016, 2022

Hawton, 2022

Silverman, 2014

NHS 2025

O'Connor, 2018

Vincent, 2015

Kleiman, 2017

Franklin, 2017

*Iterativ process
jämföra, förfina,
definiera*

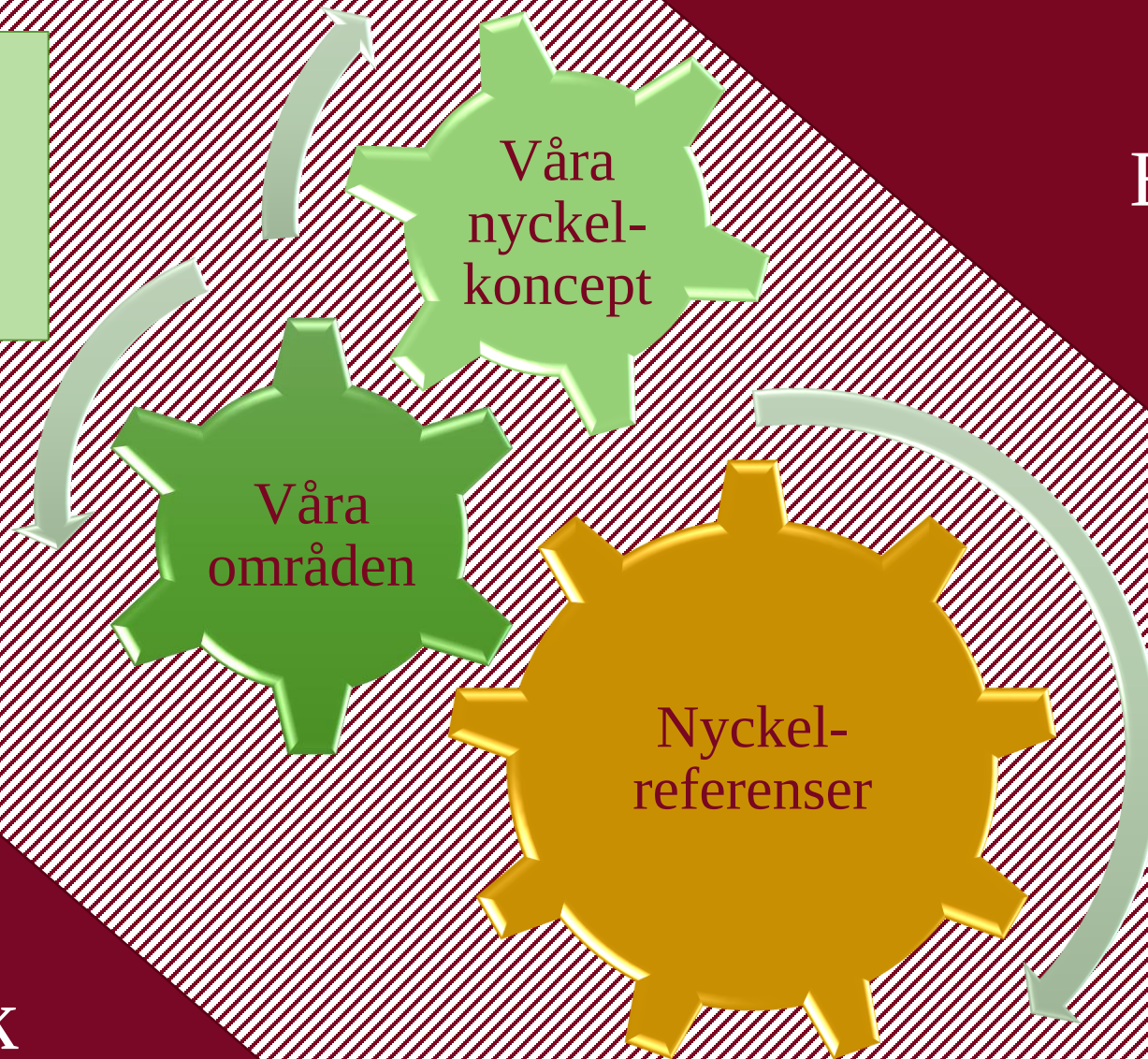
Expertis

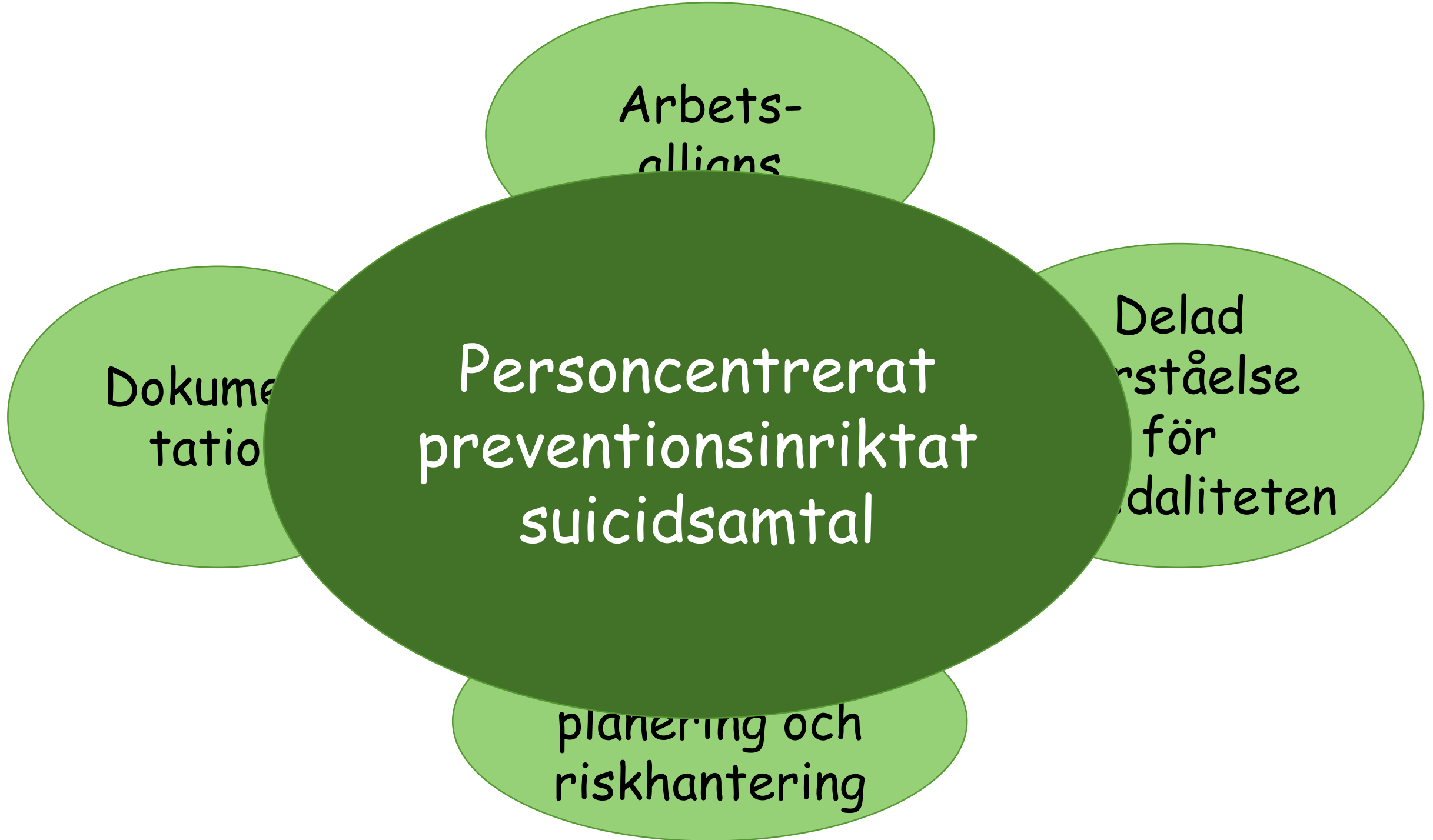
Våra
nyckel-
koncept

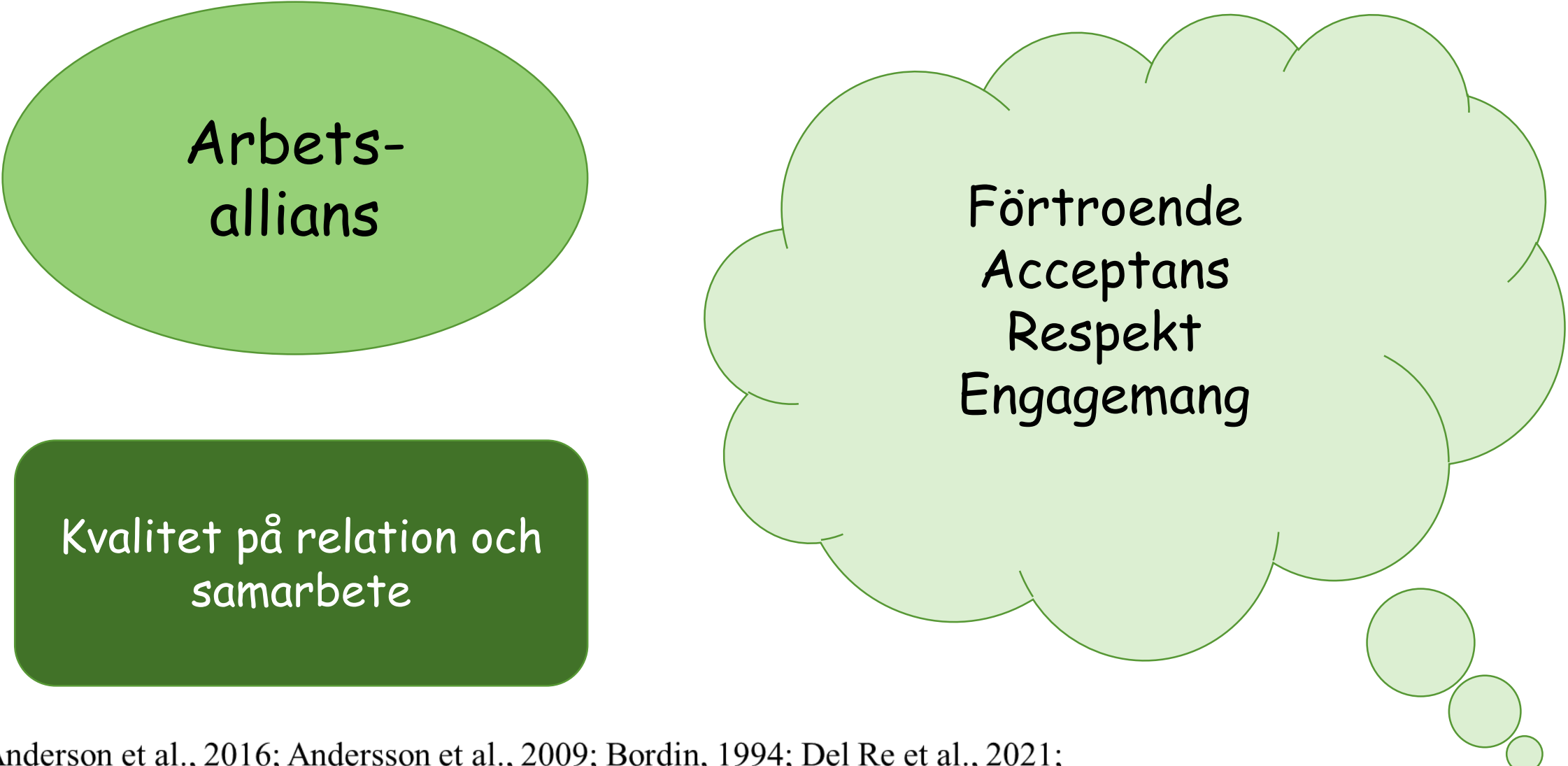
Våra
områden

Nyckel-
referenser

Klinisk
erfarenhet





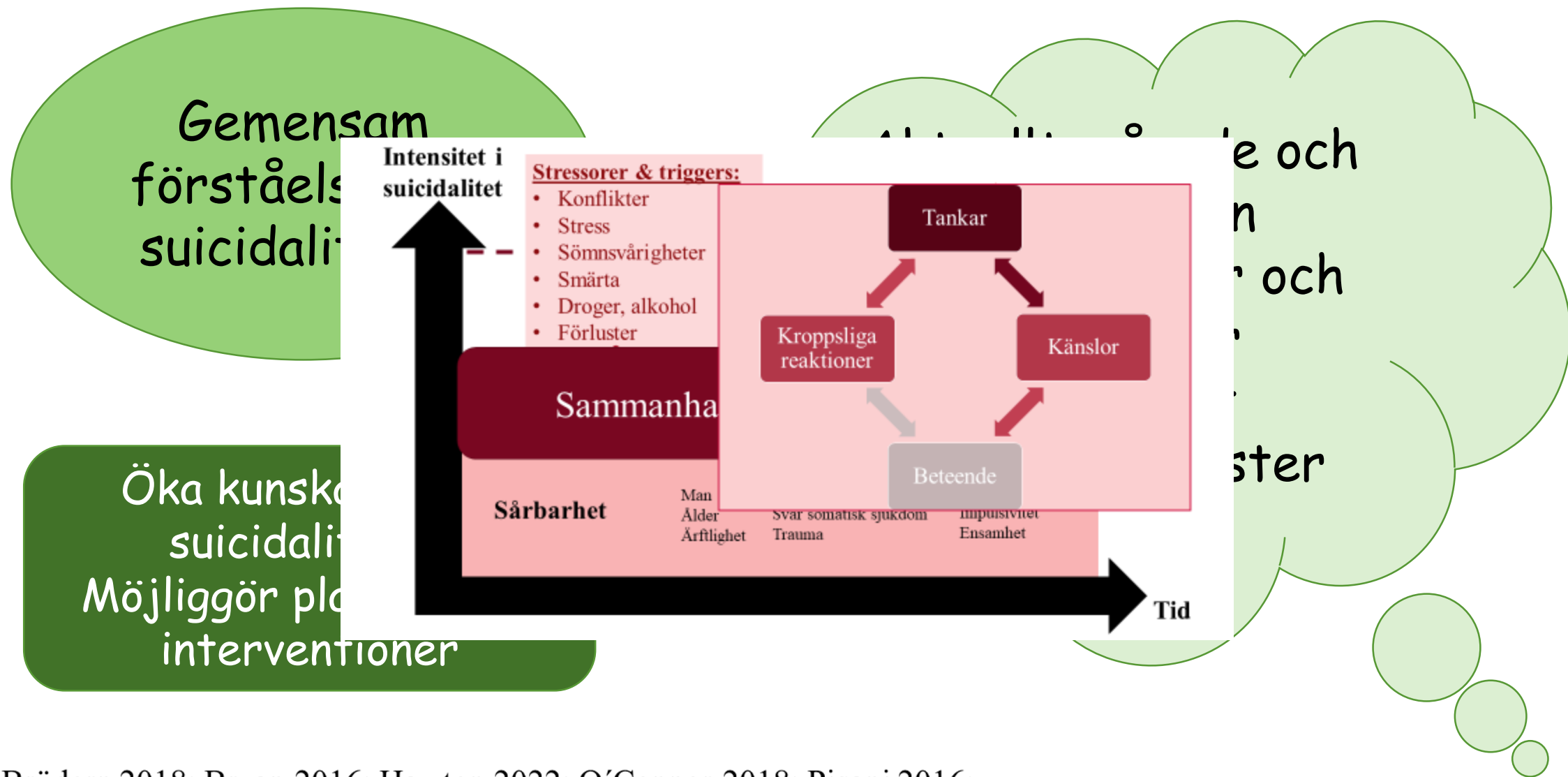


Arbets-
allians

Kvalitet på relation och
samarbete

Förtroende
Acceptans
Respekt
Engagemang

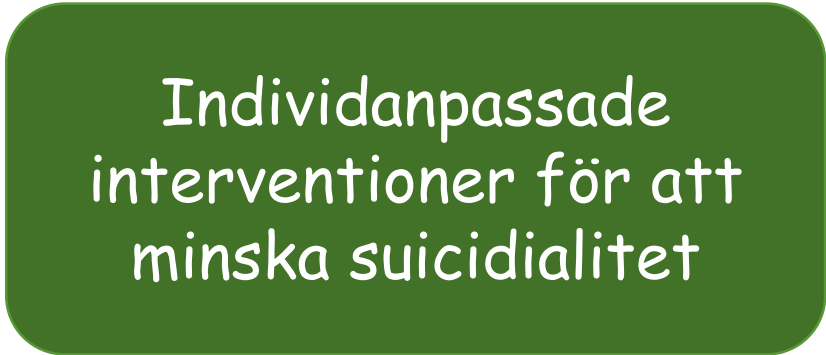
Anderson et al., 2016; Andersson et al., 2009; Bordin, 1994; Del Re et al., 2021;
Dunster-Page et al., 2017; Elvins & Green, 2008; Flückiger et al., 2018; Hawton
2022; Huggett et al., 2022; Pisani 2022; Wampold & Flückiger, 2023



Brüderl 2018; Bryan 2016; Hawton 2022; O'Connor 2018; Pisani 2016;
Pisani 2022, Rudd 2006; Rudd 2022; Shea 2002; van Orden 2010



Säkerhets-
planering och
riskhantering

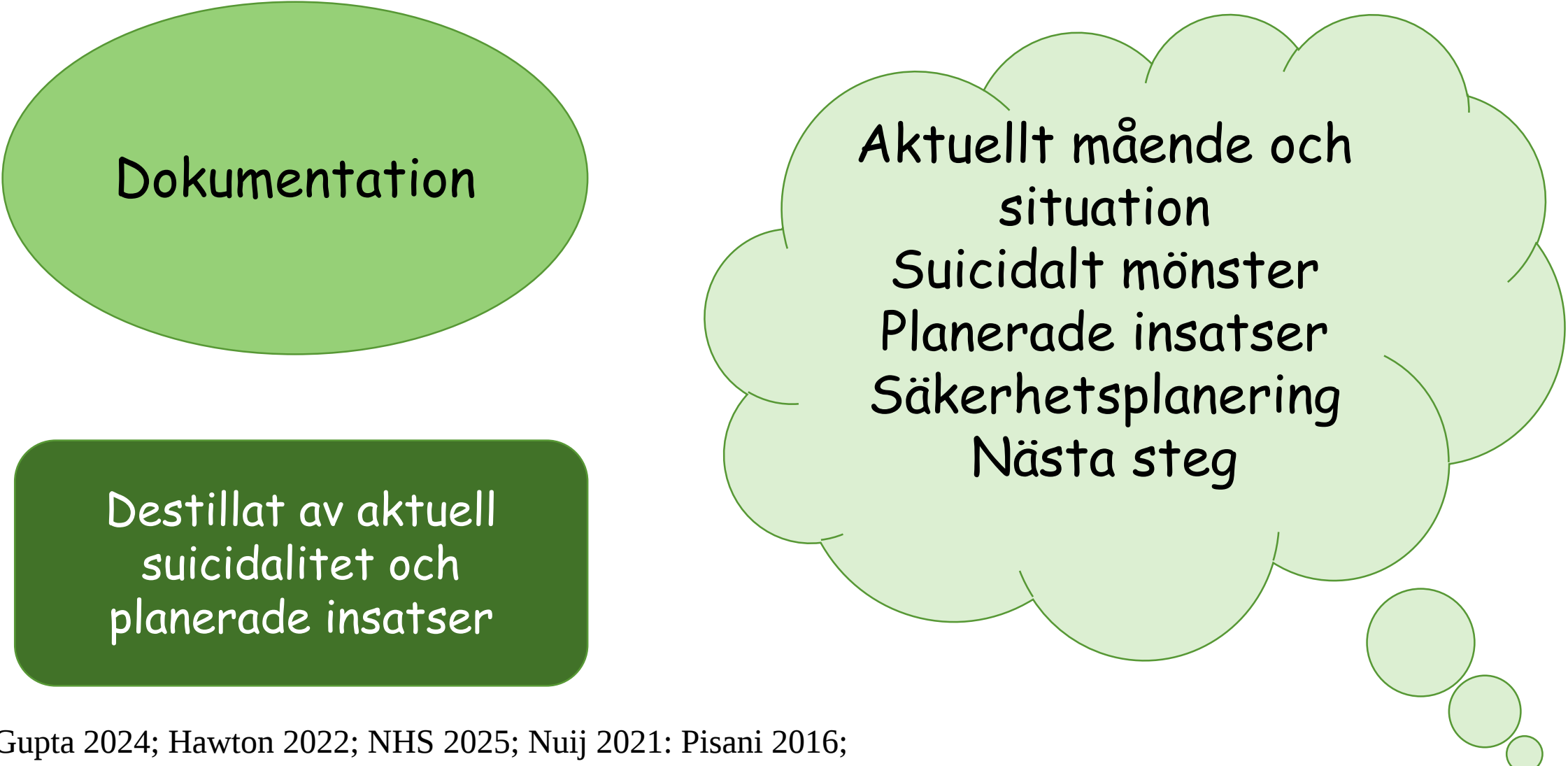


Individanpassade
interventioner för att
minska suicidalitet



Samarbete med
närstående
Säkra
vårdövergångar
Stärka nätverk
Säkerhetsplanering

Hawton 2022; Nuij 2021; Pisani 2016; Pisani 2022; Rudd 2006; Rudd
2022; Shea 2002; Stanley 2012; Stanley 2019; Vincent 2015



Dokumentation

Destillat av aktuell
suicidalitet och
planerade insatser

Aktuellt mående och
situation

Suicidalt mönster

Planerade insatser

Säkerhetsplanering

Nästa steg

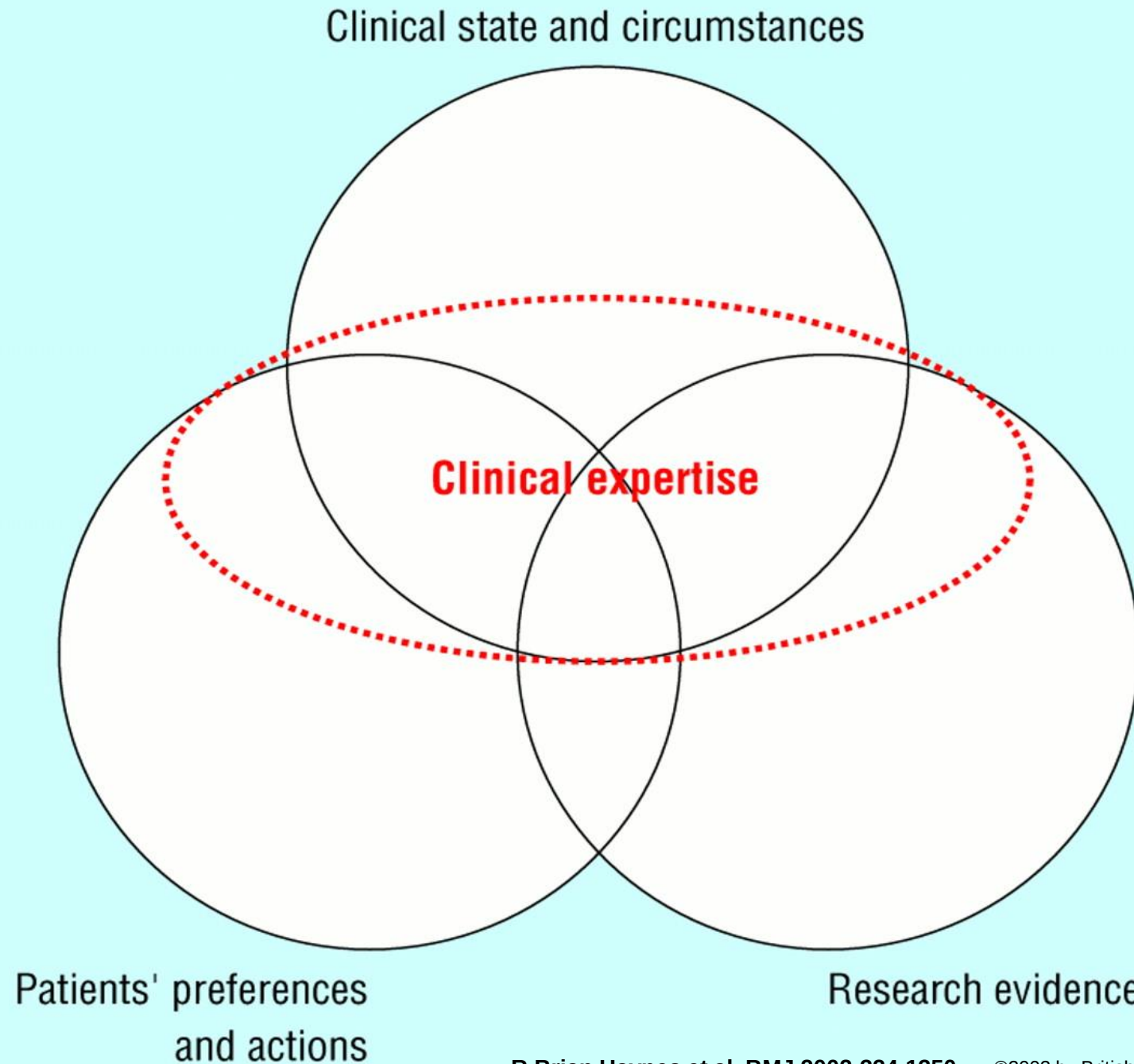
Gupta 2024; Hawton 2022; NHS 2025; Nuij 2021; Pisani 2016;
Pisani 2022; Silverman 2014; Rudd 2006; Rudd 2022; Turner
2021; Vincent 2015



Figure: Interactive components of risk assessment that can inform risk formulation and therapeutic management

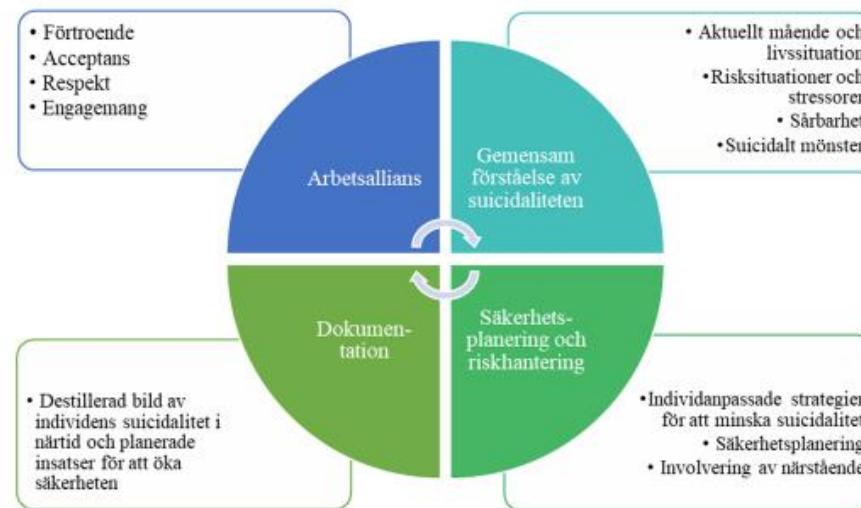
Fig. 2 A framework for recovery-oriented suicide prevention

Evidence based practice



Huvudbudskap

- Suicidalitet kan drabba vem som helst
- Suicidriskbedömningen är en intervention, ofta hjälpsamt för patienten att få dela sina tankar och sina aktuella problem
- Samarbeta, involvera närstående



A first-person perspective of feet sticking out of a boat into a calm body of water. The water is a deep blue with gentle ripples and bright reflections of sunlight. The sky is a clear, pale blue. The feet are positioned in the lower center of the frame, with the right foot slightly higher than the left. The overall mood is peaceful and relaxing.

Tack!

elin.froding@rjl.se