

Spoeedeisende psychiatrie & beoordeling van suïcidaal gedrag

R.F.P. DE WINTER,
M. DASSEN
M.H. DE GROOT
A.M. VAN HEMERT



WWW.SUICIDALITEIT.NL



Parnassia Groep



**UNIVERSITY
AMSTERDAM**

Inhoud



- Algemeen: suïcidaal gedrag in Nederland
- Informatie over spoedeisende psychiatrie
- Database Den Haag
- Vraagstelling

- Karakteristieken suïcidaal gedrag spoedeisende psychiatrie, Den Haag
 - Geslacht/leeftijd
 - Primaire diagnose/suïcidaal gedrag/methode
 - opname

- Beperkingen en sterkte
- Conclusie

Suïcidaal gedrag in Nederland per jaar



- ~ 410.000 MENSEN MET SUÏCIDALE GEDACHTEN
- ~ 94.000 SUÏCIDE POGINGEN (SCHATTING)
- ~ 15.000 SEH
- > ~ 9.400 OPNAMES
- VAN DE SUÏCIDES IS 40-44% BEKEND IN DE GGZ



Den Haag



- Derde stad van Nederland
- International Criminal Court/NSS
- Verzorgingsgebied 700.000 inwoners
- Regeringsstad geen hoofdstad
- Geen Universiteit!
- **Een GGz instelling (klinisch)**



Den Haag



- Vier van de 10 armste wijken van Nederland
- 49% “immigrant”
-
- **One mental health institute**



Den Haag Spoedeisende Psychiatric



- Ongeveer 5.000 consultaties per jaar
- 4 teams per dag: arts met verleegkundige



Vragen



- **Unieke situatie:**
 - Hoog geschat risico door een hulpverlener
 - ✦ Consultatie spoedeisende psychiatrie!
 - ✦ One catchment area
- Karakteristieken van suïcidale patiënten (gezien)
- Geslachtskenmerken?
- Methoden?
- Symptomen/karakteristieken bij suïcidaal gedrag
- Voorspellers voor opname (vrijwillig/onvrijwillig)



The Hague Emergency Psychiatry

materiaal & Methode



- Tussen (juni) 2009- (januari) 2013: 16383 casus in database
- Uitgebreide registratie variabelen en gekoppeld aan informatie uit EPD
- Registratie suïcidaal gedrag
- Registratie poging en methode
- SPSS vs 20
 - Algemeen, T-testen, Chi-kwadraat, logistische regressie

The Hague Emergency Psychiatry resultaten



- Tussen (juni) 2009- (januari) 2013: **11065 face tot face** casus in database
- Beoordeling suïcidaal gedrag: 3248 patienten (29.4%)
- Pogingen bij **1166** patiënten (35.5% suïcidale patienten, 10,5 % geheel)
- Methode bekend bij **1148** patiënten (98,5%)

Suicidepogingen en methoden



Face it pal - life simply ain't worth living and you know it. This guide will help you to end the misery permanently. Ha - as if someone is going to miss you anyway, you worthless imbecil!

Suicide FOR DUMMIES®

A Reference
for no one
except you

Written by:
Oh, it's not important...

...well, you see, my wife ran off with our lawyer. Took the kids and all. I lost the car, and the house. Now I'm broke, homeless and unemployed. What am I going to do????!!!!

Den Haag Spoedeisende psychiatrie



Methoden

Medicatie	598	52%
Snijden	141	12%
Ophangen	89	8%
Tram/trein/metro	55	5%
Springen	45	4%
Vergiftiging	42	4%
verdrinken	20	2%
Anders (zeer divers, auto, luchtbuks kruisboog, plakband)	166	14%
Onbekend/invulfout	18	2%

Geslacht en suïcidaal gedrag



	Suïcidaal gedrag	p	Suicide poging	P
man	23.0%		6.7%	
vrouw	27.6%	<.0001	9.8%	<.0001

Leeftijd & suïcidaal gedrag



	Suïcidaal gedrag	p	Suicide poging	P
Ja	41.7 yrs		39.5 yrs	
nee	44.7 yrs	<.0001	44.4 yrs	<.0001

Symptomen & suïcidaal gedrag



DIAGNOSTIC AND STATISTICAL
MANUAL OF
MENTAL DISORDERS

FIFTH EDITION

DSM-5



<u>Primaire Diagnose</u>	<i>Suïcidaal</i>	<i>P</i>	<i>Suicide poging</i>	<i>p</i>
Stemmingsstoornis	↑	<.0001	↑	<.0001
AsII	↑	<.0001	↑	<.0001
Angststoornis	↑	<.0001	=	ns
Aanpassingsstoornis	=	ns	↑	<.0001
neurologisch	=	ns	=	ns
uitgesteld	↓	<.0001	=	ns
Drugs/alcohol	=	ns	↓	<.0001
Organisch	↓	<.0001	↓	<.0001
Psychotische st.	↓	<.0001	↓	<.0001

(On)vrijwillige opname.....



**TIME
TO
WAKE
UP!**



Patienten bij de spoedeisende psychiatrie 2009–2012

Vrijwillig/onvrijwillige opname



	opname	Vrijwillig/gedwongen
Geen suïcidaal gedrag	24.1%	11.9/12.3%
Suicide gedachten	37.3%	25.4/11.9%
Suicide poging	43.7%	24.7/19.0%

Vrijwillige opname & suïcidaal gedrag



Vrijwillige opname	significantie	Exp(B)	CI
Leeftijd (ouder)	0.006	0.99	0.98 – 0.99
Geslacht (man)	0.001	0.78	0.67 – 0.90
Drugs/alcohol	<0.0001	2.23	1.78 – 2.78
Stemmingsstoornis	<0.0001	2.01	1.64 – 2.48
Psychotische symptomen	<0.0001	1.80	1.37 – 2.36
As II	<0.0001	1.63	1.26 – 2.10

Onvrijwillige opname & suïcidaal gedrag



Onvrijwillige opname	significance	Exp(B)	CI
Stemmingsstoornis	<0.0001	1.97	1.56 – 2.47
Organisch	<0.0001	9.36	4.95 – 19.09
Psychotische symptomen	<0.0001	7.71	5.93 – 10.02
Springen	0.001	3.68	1.70 – 7.99
Rails	0.001	3.16	1.58 – 6.34
Hangen	<0.0001	6.87	4.11 – 11.47
Snijden	<0.0001	3.05	1.88 – 4.95

Limitations & strength

- Niet gedetailleerd, geen gestandaardiseerde vragenlijsten, onderschatting?
- Betere differentiatie gewelddadig niet gewelddadige TS
- Dubbelingen methodologisch (onder constructie)
- Geen differentiatie suïcidaal gedrag



- Grote n
- Hoge risicogroep
- Consultatie binnen een regio
- Herkende suïcidale gedrag grotendeels gezien?

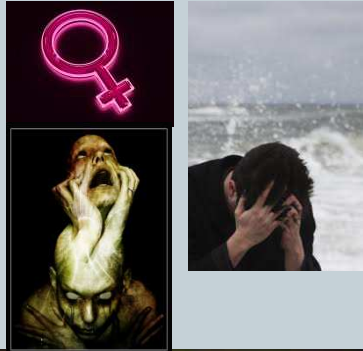
Conlusie



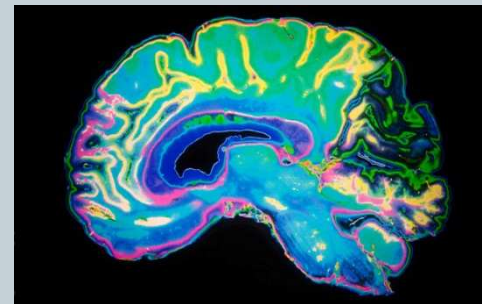
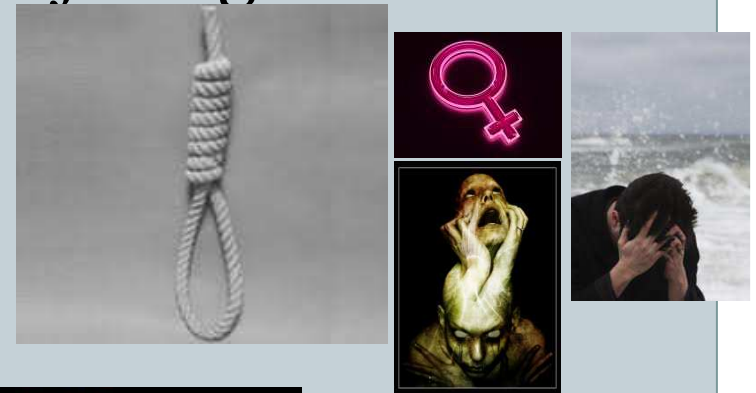
- Suicidaal gedrag is veel voorkomend bij de spoedeisende psychiatrie
- Voor alle patiënten > suïcidaal gedrag:
 - ↓ **Uitgestelde diagnose, Drugs/alcohol, Organisch, Psychotische st.**
 - ↑ **stemmingsstoornis, As II, Angststoornis, Aanpassingsstoornis**

Conclusie 2 echter bij suïcidaal gedrag

- vrijwillig



- onvrijwillig

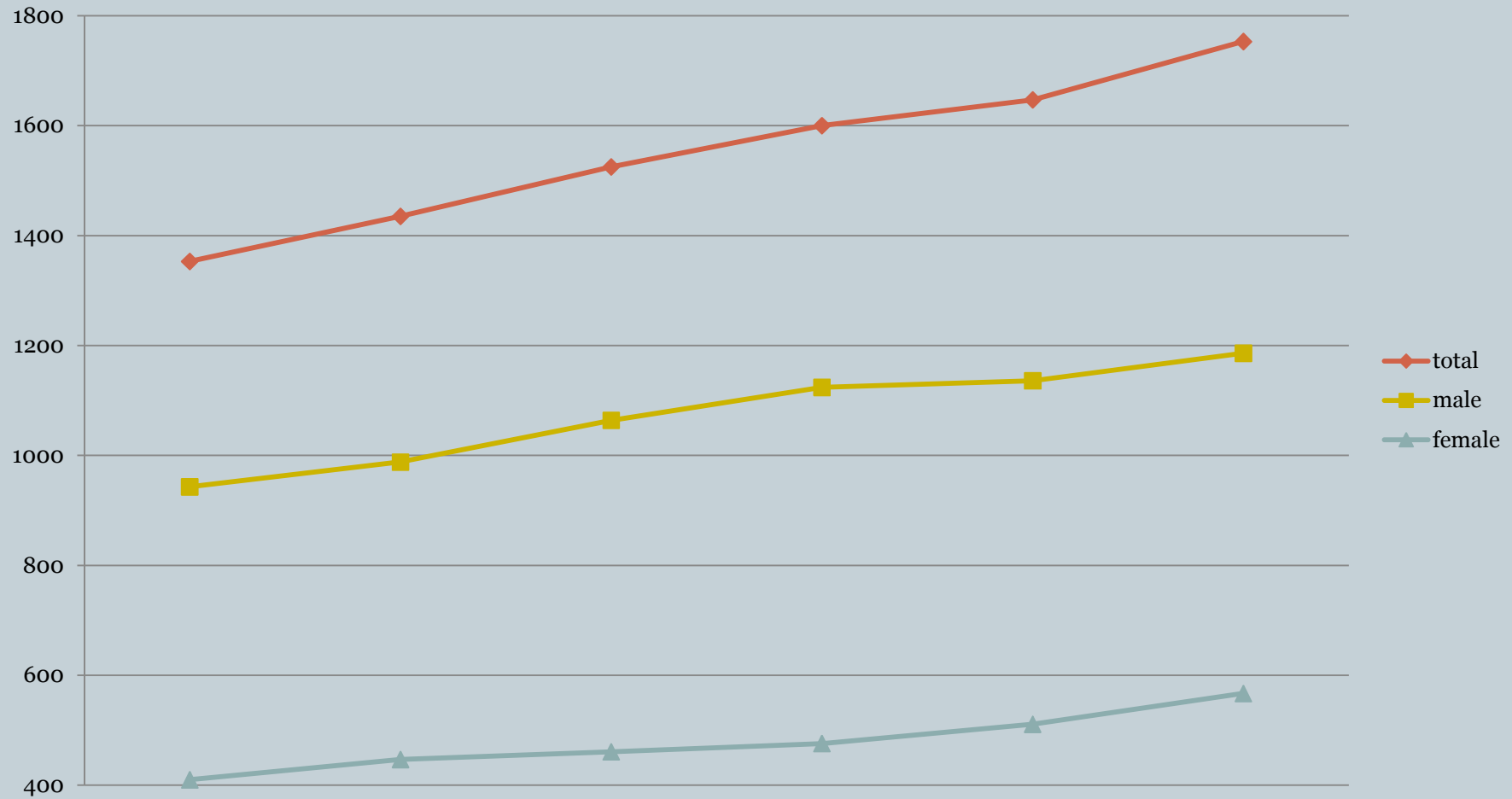


Thank you audience!!!!!!!



- Dank aan
- Marieke de Groot, Ph.D
- Marina Dassen MD
- Mathijs Deen M.Sc
- Rineke van Zuthem
- Jolien Bueno de Mesquita MD, Ph.D
- Bert van Hemert MD, Ph.D

Male/female rate since 2007



<u>Primary Diagnosis</u>	<i>Suicidal</i>	<i>p</i>	<i>Suicide attempt</i>	<i>p</i>
Mood disorder	↑ 30.3/15.1	<.001	↑ 29.5/18.1	<.001
Axis II	↑ 13.7/7.2	<.001	↑ 13.6/8.4	<.001
Anxious disorder	↑5.6/3.9	<.001	=3.7/4.4	ns
Adjustment disorder	= 4.2/2	Ns	↑ 6.5/2.2	<.001
neurological	= 4.5/4.3	Ns	= 4.3/4.4	ns
Deferred	↓ 4.1/8	<.001	=7.3/7	ns
Drugs/alcohol	= 20.3/21.2	Ns	↓ 17/21.2	<.001
Organic	↓ 0.84/4	<.001	↓0.4/3.8	<.001
Psychotic disord.	↓ 10.1/27.2	<.001	↓8.4/24	<.001