

Suïcides tussen 1999-2013 in de Haagse GGZ. Zijn er verschillen gerelateerd aan het sekse?



Yvonne Leezer
Jolien Bueno de Mesquita
Remco de Winter

WWW.SUICIDALITEIT.NL



Parnassia Groep

Disclosure belangen spreker



(potentiële) belangenverstrengeling	
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• Geen• Geen• Geen• Geen

Inhoud



- Achtergrond
- Doel
- Methoden
- Resultaten
- Conclusie
- Sterkte en beperkingen
- Discussie





Suïdecijfers in Nederland

Algemene cijfers 2007-2012

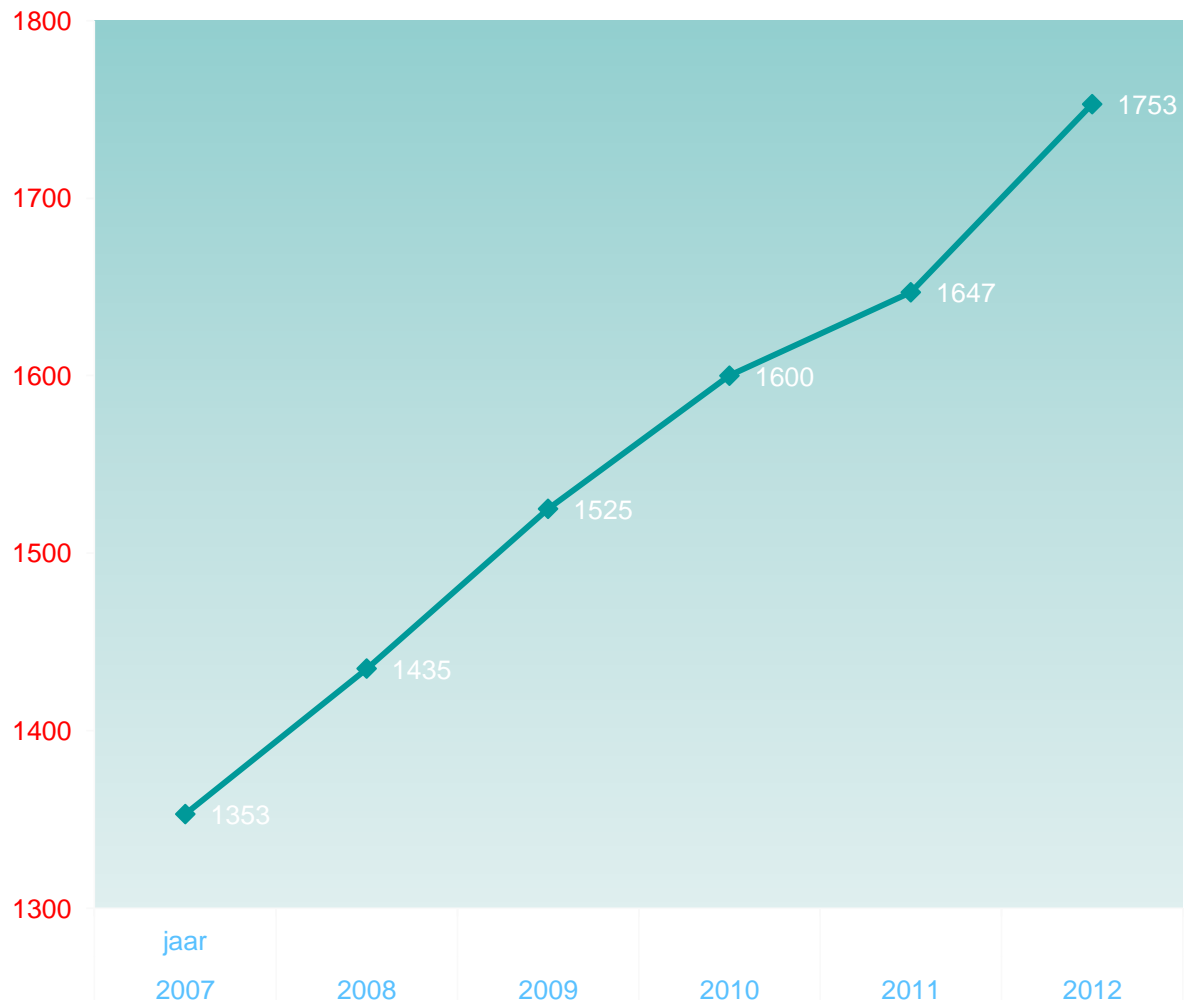
(man: vrouw = 2.2:1)

2012 :

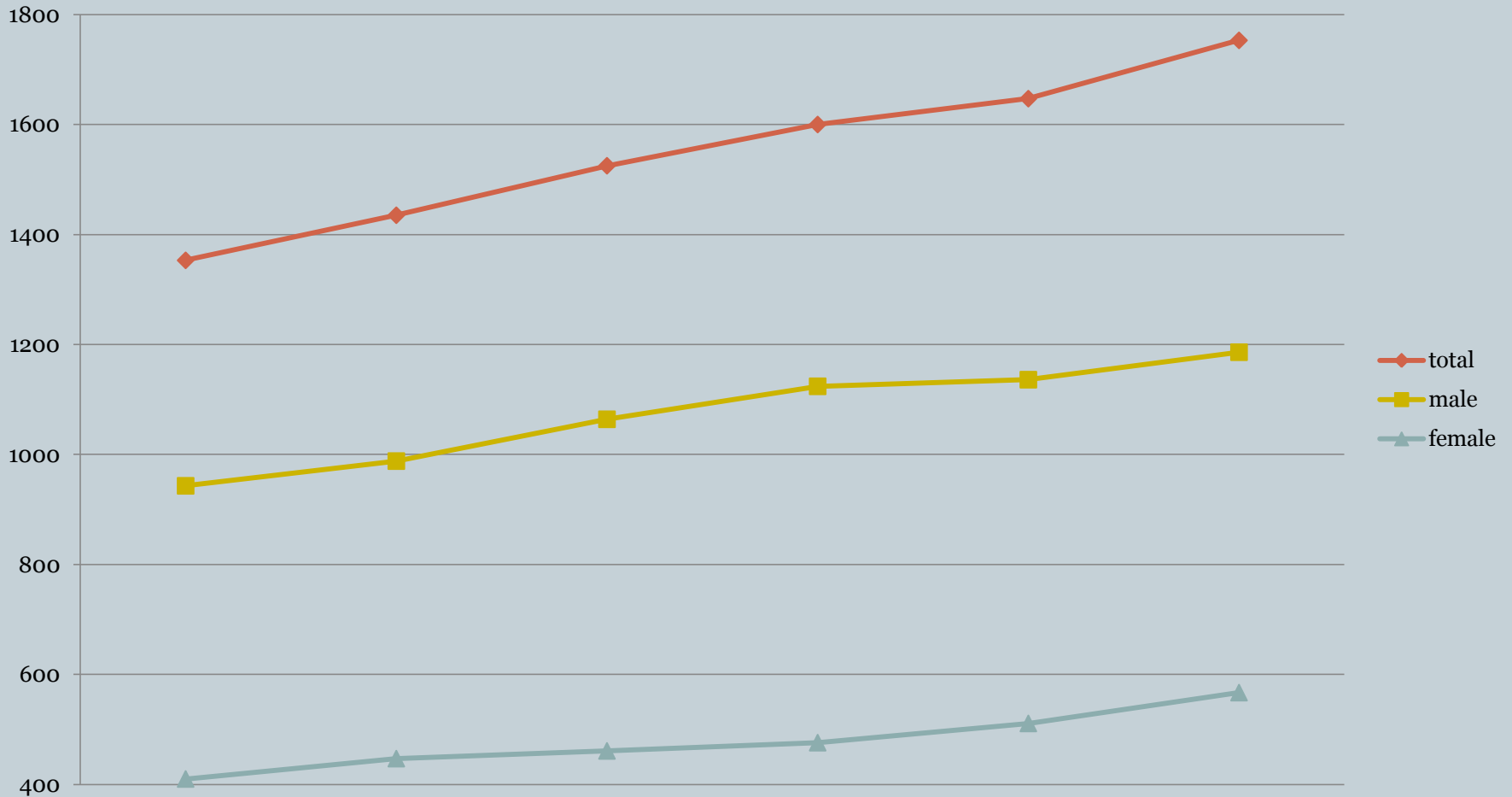
16.754.961 inwoners

1.753 suïcides

Toename 106 suïcides
(6.0% gecorrigeerd)



Man/vrouw ratio sinds 2007



Achtergrond I



Algemene populatie:

- Mannen vaker alleenstaand
- Mannen met 'belangrijke' baan: beschermend
- Werkloosheid en laag inkomen verhoogd risico bij mannen
- Hebben van jong kind verlaagd risico bij vrouwen
- Vrouwen met 'belangrijke' baan en hoog inkomen hebben verhoogd risico
- Psychiatrische aandoening bij vrouwen groter risico

Achtergrond II



- Van alle suïcides 40-44% in behandeling bij GGz
- Hoog risico groep
- Man:vrouw ratio meer gelijk binnen GGz populatie
- Bij eerdere audits bij suïcides van patiënten werd geschat dat ongeveer 20% van de suïcides voorkomen had kunnen worden

Andrés (2010) *Eur. J. Public Health*
Ping Qin (2003) *Am. J. Psychiatry*
Huisman (2009) *Psychiatric Services*
Gilissen (2013) *Epidemiologisch bulletin*

Doel



- Inzicht verkrijgen in de karakteristieken van de GGz patiëntenpopulatie
- Hoe ziet hier een geslachtsgebonden risicoprofiel er uit?



Methode I






- In zorg bij Parnassia Groep regio Den Haag
- “Monopolist” Haagse regio
- 1 januari 1999 tot 1 januari 2013
- Retrospectief dossieronderzoek 314 suïciderapporten
- Suïciderapporten conform de eisen van de IGZ
- Suïcides waarbij uitgebreide informatie bekend is:
klinische gegevens en socio-demografische kenmerken

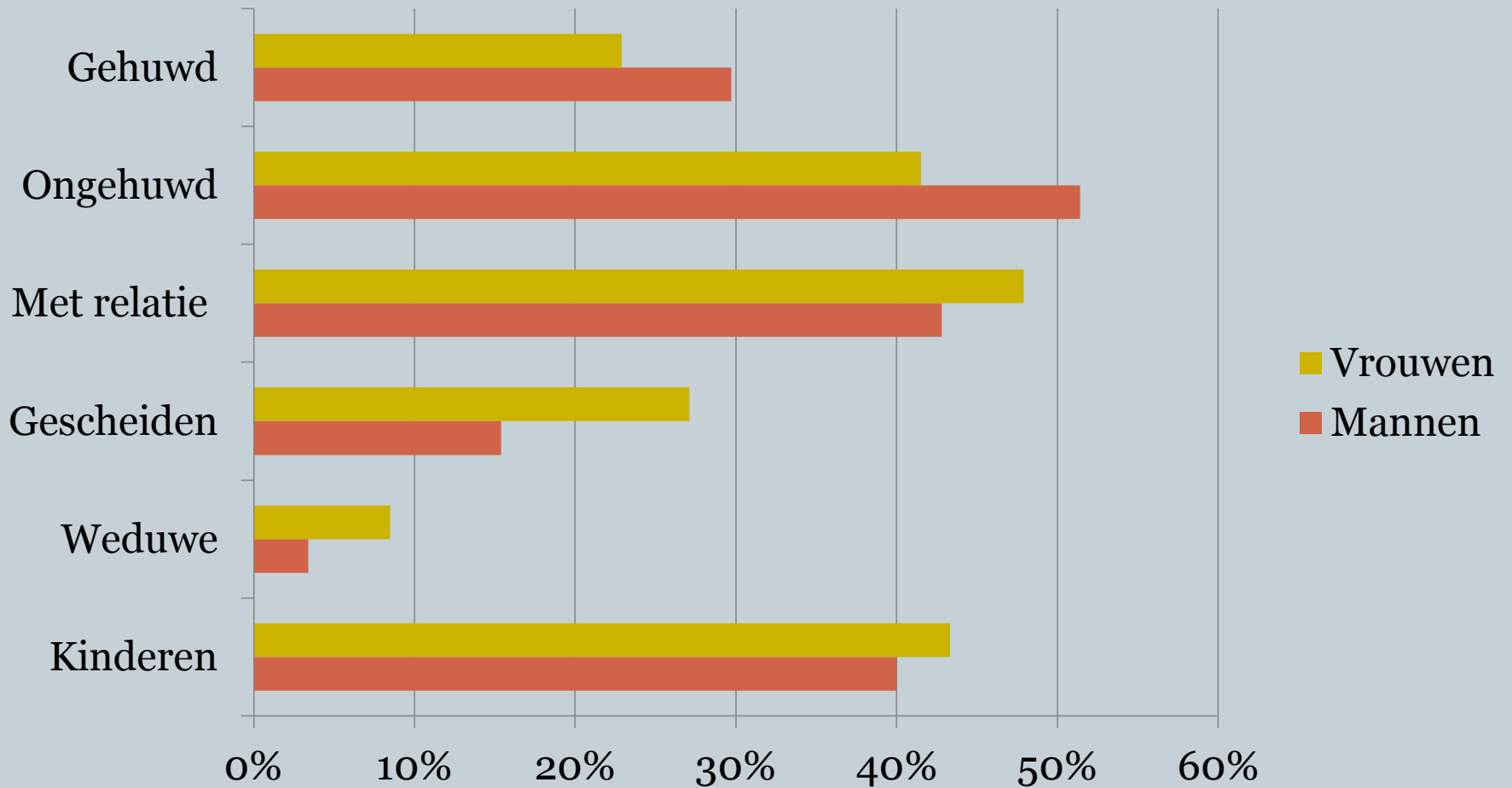


Resultaten I



			
Ratio	1.5	1	
Aantal	189	125	<0.001
Gemiddelde leeftijd	48.4	45.8	0.149
Met relatie	42.8%	47.9%	0.731
Gehuwd	29,7%	22,9%	0.196
Ongehuwd	51.4%	41.5%	0.096
Gescheiden	15.4%	27.1%	0.014
Weduwe	3.4 %	8.5%	0.062
Kinderen	40.0%	43.3%	0.590

Resultaten I



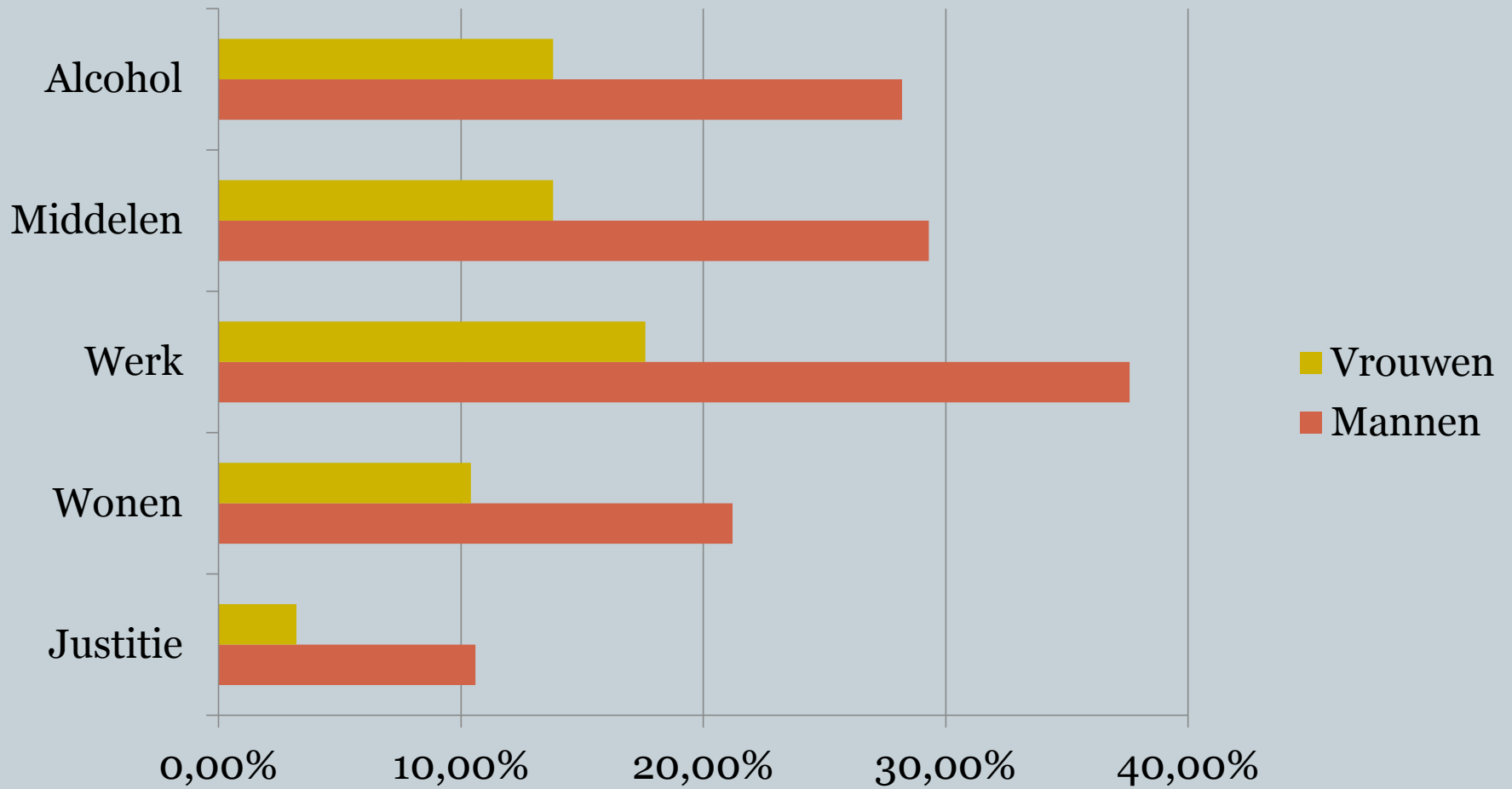
Resultaten II



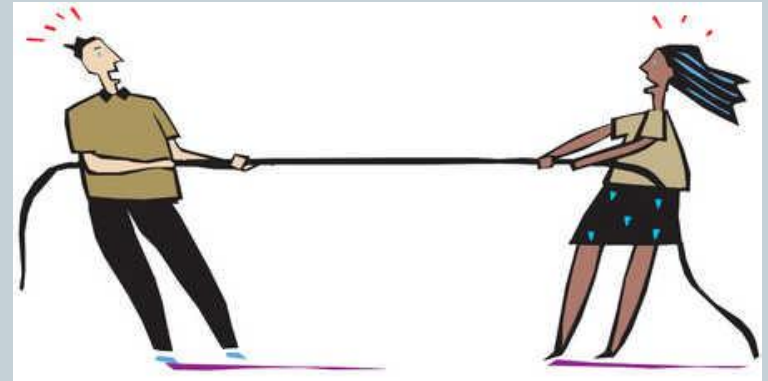
Mannen

- 2 keer zo vaak alcoholmisbruik ($p=0.002$)
- 2 keer zo vaak drugsmisbruik ($p=0.003$)
- 2 keer vaker werkgerelateerde problemen ($p < 0.001$)
- 2 keer vaker woonproblemen ($p=0.030$)
- 3 keer vaker problemen met justitie ($p=0.038$)

Resultaten II



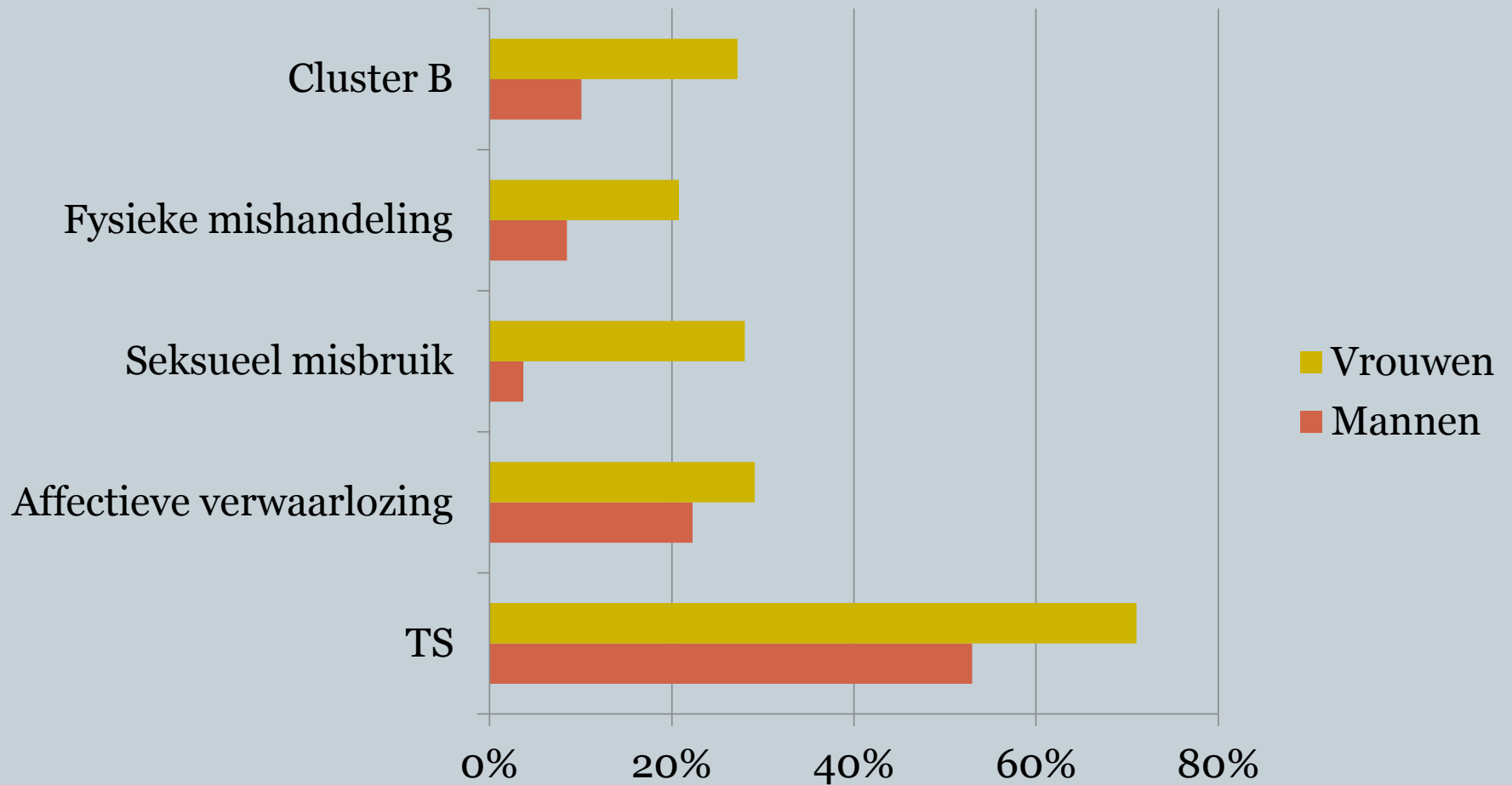
Resultaten III



Vrouwen

- 3 keer zo vaak cluster B ($p < 0.001$)
- 2 keer zo vaak fysieke mishandeling ($p=0.004$)
- 7 keer zo vaak seksueel misbruik ($p < 0,001$)
- 1,5 keer zo vaak affectieve verwaarlozing ($p=0.003$)
- Langer in zorg (14 jaar itt 11 jaar) ($p=0.007$)
- Vaker tentamen suïcide (71% itt 53%) ($p=0.001$)

Resultaten III



Conclusie



- Man: vrouw verhouding meer gelijk
- Mannen vaker middelen gerelateerd of as IV problematiek
- Vrouwen vaker getraumatiseerd of cluster B problematiek

Beperking en sterkte



- Grote N
- Gedetailleerde en controleerbare data
- Groot verzorgingsgebied en sterke positie PG



- Brieven aan IGZ
- Geen controles met algemene populatie
- Verandering in rapporteren vanaf 2010

Discussie



- Onduidelijk of de ratio anders is omdat er meer vrouwen in zorg zijn
- Bij inschatting suïciderisico binnen de GGz geslachtsgebonden risicoprofielen laten meewegen
- Risicotaxatie en noodzakelijke zorg hierop afstemmen?

Discussie



Thank you **audience!**



And also

- Marieke de Groot, Ph.D
- Mathijs Deen M.Sc
- Jacomien Krijger MD
- Wilma Neumann MD
- Pauline Stokvis MD
- Remco de Winter MD, Ph.D
- Jolien Bueno de Mesquita MD, Ph.D
- Bert van Hemert MD, Ph.D