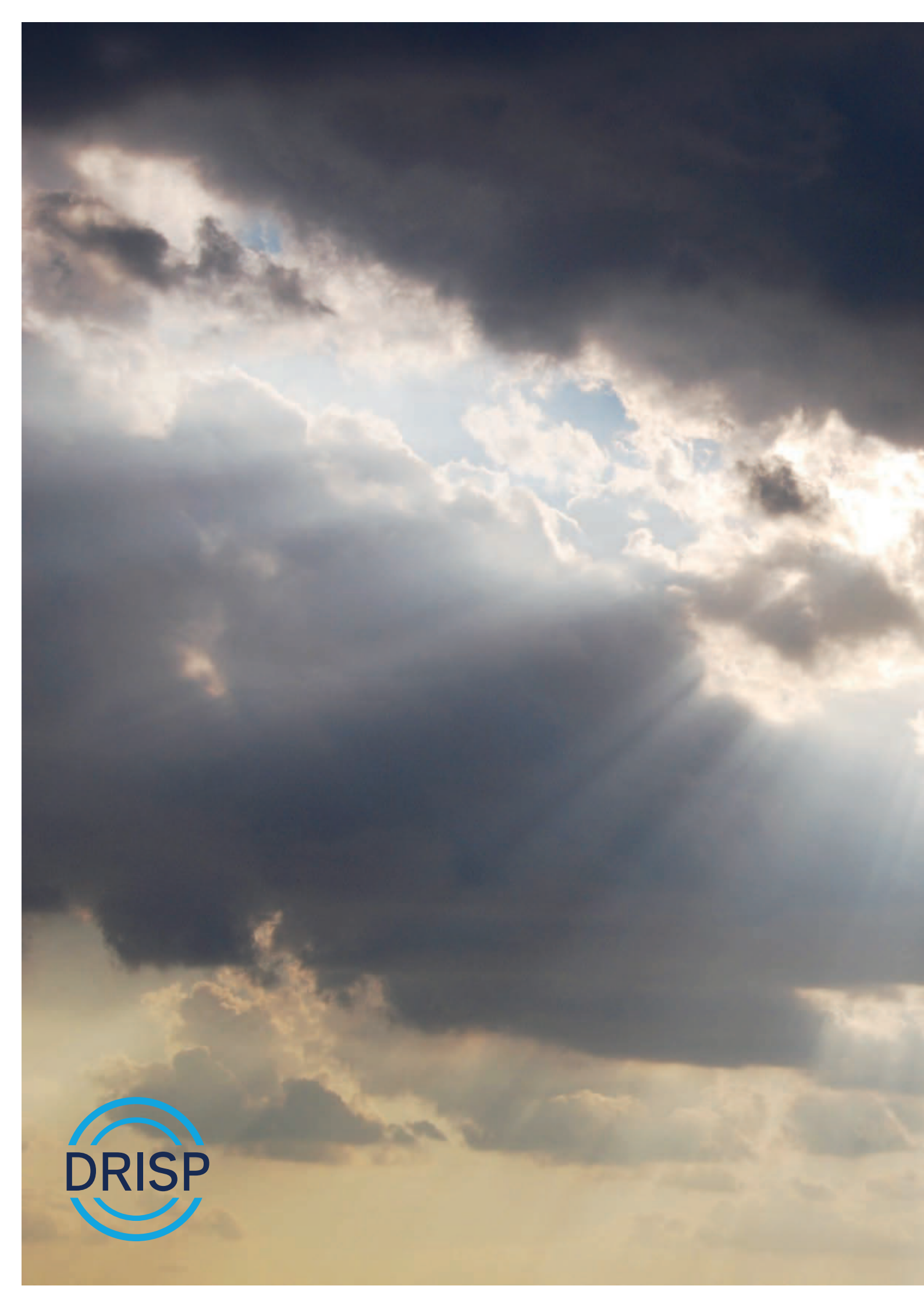


Dansk Forskningsinstitut for Selvmordsforebyggelse



DANISH RESEARCH INSTITUTE FOR SUICIDE PREVENTION
STATUS SEPTEMBER 2020



DRISP PORTFOLIO

Indhold

Introduktion

04

Medarbejdere i DRISP

06

Status på selvmordsforebyggelse

08

Videnskabelig forskning

11

Forskningsprojekter i DRISP

12

Uddannelse

26

Arrangementer

28

Internationale og nationale samarbejdspartnere

32

Videnskabelige publikationer

36

Formidling

44

Introduktion

Dansk Forskningsinstitut for Selvmordsforebyggelse — på engelsk: Danish Research Institute for Suicide Prevention (DRISP) — blev officielt oprettet i 2012. DRISP arbejder aktivt for at nedbringe selvmordstanker, selvmordsforsøg og selvmord i Danmark.

Formålet med denne rapport er at tydeliggøre det forskningsarbejde og andre indsatser, som DRISP har leveret over de seneste år.



Selvmoedsadfærd er et komplekst fænomen, som kan ramme alle mennesker på tværs af aldersgrupper og samfundslag. DRISP deltager i den politiske dialog for at italesætte mangler på det selvmordsforebyggende område. Selvmordsraten i Danmark er stagneret, og en national koordinering er påkrævet for at sikre et overblik over risikogrupper samt opstille prioriteter for hvilke tiltag, der bør iværksættes. Med en national handlingsplan vil vi være rustede til at gøre en aktiv indsats for at reducere selvmordsraten i Danmark samt sikre, at der er bedre hjælp til selvmordstruede og deres pårørende.

DRISP er ledet af seniorforsker Annette Erlangsen og indgår i Copenhagen Research Center for Mental Health (CORE), som er en større forskningsenhed under ledelse af professor Merete Nordentoft, som har til huse på Gentofte Hospital. DRISP og CORE er forskningsgrupper, som hører under Psykiatrisk Center København og som organisatorisk ligger i Region Hovedstaden.

DRISP er eksternt finansieret dvs. vores forskning dækkes af private og offentlige fonde. Vi brænder for selvmordsforebyggelse og forskning af høj kvalitet.

DRISP er stolte over at vi er den danske forskergruppe inden for selvmordsforebyggelse som ...

... afprøver flest interventioner.

... publicerer flest videnskabelige artikler om selvmordsforebyggelse.

... holder flest præsentationer ved internationale konferencer

... arrangerer flest seminarer og workshops.

... har det bredeste nationale og internationale netværk.

... uddanner flest ph.d.er.

... indgår i danske og internationale ekspertpaneler, bedømmelsesudvalg og bestyrelser.

... har ansat flest flest ph.d.er.

... samarbejder med kliniske teams og frivillige organisationer.

... formidler faglig viden om evidensbaseret selvmordsforebyggelse.

... sørger for, at medierne overholder gældende guidelines.



Medarbejdere i DRISP

Ledelse



Annette Erlangsen, Ph.d.
Programleder
Seniorforsker



Merete Nordentoft, Ph.d. Dr. med.
Professor i psykiatri, KU

Forskere



Trine Madsen, Ph.d.
Lundbeck Ascending Investigator
Seniorforsker



Charlotte Mühlmann, Ph.d.
Projektleder
Postdoctoral Fellow



Kate Aamund, MD, Ph.d.
Projektleder
Læge



Anne Ranning, Ph.d.
Projektleder
Postdoctoral Fellow



Britt Morthorst, Ph.d.
Projektleder
Postdoctoral Fellow



Eybjørg Egilsdottir
Projektleder
Sygeplejeske



Anette Juel Kynde
Projektmedarbejder
Ph.d.-studerende



Lene Qvist Larsen
Projektmedarbejder
Ph.d.-studerende



Cecilie Aalling
Stud. med.
Scholarstipendiat



Nikolaj Kjær Hoier
Stud. med.
Scholarstipendiat



Katrine Mohr Christensen
Stud. med.
Scholarstipendiat



Anna Lund Jacobsen
Stud. psyk.
Scholarstipendiat



Jette Louise S. Larsen
Konsulent
Teknisk udvikler

Status på selvmordsforebyggelse

Hvert år dør ca. 600 personer i Danmark ved selvmord. Historisk set har den danske selvmordsrate hørt til blandt de højeste i verden, og i 1980 døde omkring 38 per 100.000 indbyggere af selvmord. Som et af de færreste lande i verden formåede Danmark at sikre et stort fald i selvmordsraten, og fra 1980 begyndte raten at dale helt ned til 11 per 100.000 indbyggere i 2007.

Effektiv forebyggelse

Faldet i den danske selvmordsrate i 1980'erne er blevet tilskrevet reduceret adgang til farlige metoder. Dette er bl.a. sket ved at mindske mængden af farlig medicin, som folk havde liggende hjemme, en strammere våbenlovgivning og indførelse af katalysatorer på biler. Disse ændringer betød, at færre personer, som befandt sig i en krise, havde en hurtig adgang til en farlig selvmordsmetode. Ved at vinde tid vinder man også menneskeliv: hvis personer ikke handler med det samme, er der mulighed for, at de kommer på andre tanker eller får hjælp. Hertil kom andre tiltag i den ambulante psykiatri, som sørgede for, at personer i krise kunne modtage hurtig og kompetent hjælp.



DRISP i SCIENCE

Det historiske faldt i den danske selvmordsrate er også stort set med internationale øjne, og derfor satte det berømte, internationale tidsskrift SCIENCE i efteråret 2019 luppen på Danmark. Her fremhævede tidsskriftet Danmark og bad DRISP om en artikel. Det er en stor ære at blive udpeget som foregangsland, men som forfatterne af

artiklen, **Merete Nordentoft** og **Annette Erlangsen**, fremhæver, er der ikke megen grund til at hvile på laurbærene. Selvmordsraten herhjemme har nemlig været næsten konstant siden 2007.

Den danske selvmordsrate er stagneret

Der er derfor brug for nytænkning for at opnå yderligere reduktioner i den danske selvmordsrate. Vi ved, hvad der virker, idet både international og dansk forskning fremviser god evidens for effekten af bestemte forebyggende tiltag. DRISP har været aktive i dansk og international selvmordsforebyggelse i årtier, og vi har overblik over hvilke grupper, der har brug for hjælp, samt hvilke forebyggende tiltag der virker.

Tilbud om hjælp efter selvmordsforsøg

Forskning fra DRISP har bl.a. vist, at de danske selvmordsforebyggende klinikker, som yder hjælp til personer efter selvmordsforsøg eller alvorlige selvmordstanker, forebygger gentagne selvmordshandlinger samt dødsfald. Klinikkerne behandler hvert år omkring 2.500–3.000 personer, men lederne af klinikkerne har gentagne gange fremhævet, at de ikke når ud til alle selvmordstruede. Det er tydeligt, at flere bør modtage tilbud om behandling, men at klinikkerne ikke har ressourcer til dette. Deres brugere er udsatte og har brug for støtte hurtigt, hvorfor det tilstræbes, at alle henviste modtager en telefonopringning inden for to arbejdsdage, og at første behandling finder sted kort tid derefter.

Beregninger fra DRISP viser, at blandt de personer som kommer til skadestuen efter et selvmordsforsøg, bliver under 50% fulgt op med psykiatrisk behandling enten i form af indlæggelse eller senere ambulante behandling. Vi ved, at 14% vil gentage selvmordsforsøget inden for et år. Det er derfor vigtigt at undersøge, om alle der har brug for støtte, faktisk modtager et behandlingstilbud. Samtidigt bør der sørges for, at de selvmordsforebyggende klinikker kan tilbyde hjælp til alle, som har behov for dette.

Halvdelen søger ikke hjælp

International forskning viser, at halvdelen af unge med selvmordstanker ikke søger hjælp i psykiatrien, selvom det er, hvad WHO anbefaler. Livslinien gør et vigtigt arbejde ved at række ud til personer med selvmordstanker, men analyser, som DRISP har udført i samarbejde med Livslinien, viser, at under halvdelen af alle opkald til Livslinien besvares. Vi har brug for, at telefonisk støtte er tilgængeligt døgnet rundt for personer, som ønsker at søge hjælp. Vi har også brug for at række ud til selvmordstruede, som ikke søger hjælp. Dette kan bl.a. ske over de sociale medier. Vi har brug for 'sunde rollemodeller,' som viser, hvordan man kan søge hjælp, når man har det dårligt.

I et nyligt afsluttet forskningsprojekt har DRISP afprøvet internetbaseret selvhjælpsterapi som et behandlingstilbud til personer med selvmordstanker. Resultaterne fra studiet viser, at programmet kan reducere antallet af selvmordstanker, og disse fund støttes af lignende resultater fra andre lande. Vi arbejder nu på at implementere programmet i daglig praksis, så den kan tilgås via internettet og forhåbentlig være en løsning for personer, som ikke ønsker at henvende sig i psykiatrien. Der findes et stort potentiale for at benytte nye innovative eHealth-redskaber til at række ud til selvmordstruede, som ikke søger hjælp, men vi mangler evidens for deres effekt. Forskning på dette område bør derfor prioriteres.

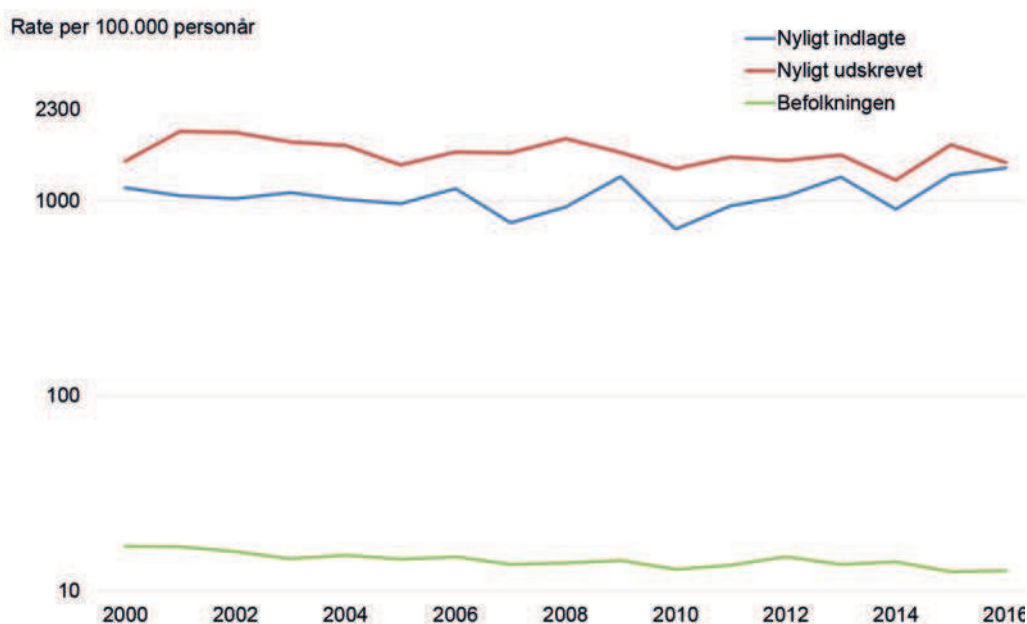
Sikker udskrivning

Mennesker med psykiske lidelser udgør den største og vigtigste risikogruppe i forhold til selvmord. Ny forskning fra DRISP viser, at i de første 2 uger efter indlæggelse eller udskrivning har psykiatriske patienters en 250–325 gange højere selvmordsrate end baggrundsbefolkningen (se Figur 1). SAFE-projektet, som netop er blevet afsluttet i Region Hovedstadens psykiatri, tilstræber at mindske selvmordsrisikoen kort efter udskrivning ved at sikre en bedre fortsættelse af behandlingen fra indlæggelse til ambulante teams. Den forskningsbaserede evaluering af projektet foregår i øjeblikket, og det bør overvejes, om modellen skal udbredes til andre regioner, hvis den viser sig at være effektiv.

Der er dog behov for yderligere indsatser til brugere af psykiatrien, og andre indsatser til personer med psykiske sygdomme efter indlæggelse, eksempelvis gennem OPUS-teams (behandling til personer med psykose), som kunne være en vej til at forebygge selvmordshandlinger også på længere sigt.

Overvågning af selvmordsmetoder

De fleste selvmordstruede befinder sig i en ubærlig og smertefuld krise, og det kan være tilfældigheder, som afgør, om de ender med at dø af selvmord frem for at søge hjælp. Ved at signalere at der er hjælp at få eller mindske adgang til potentielle metoder, kan vi vinde tid og redde liv.

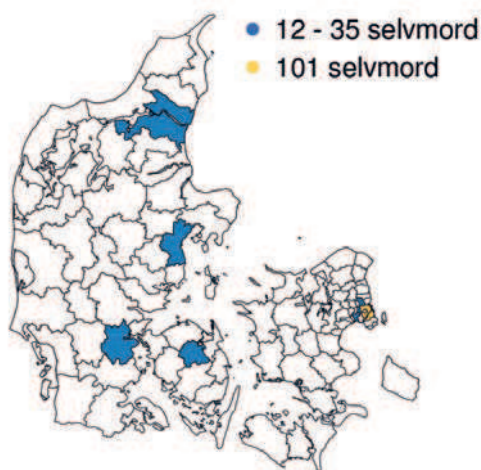


Figur 1. Selvmordsraten for nyligt indlagte og udskrevne psykiatriske patienter (indenfor seneste 2 uger) samt for baggrundsbefolkningen (vist på logaritmisk skala) fra Madsen et al., 2020.



Hvert år er der 30-40 mennesker, der dør af selvmord foran tog. DRISP samarbejder med DSB, Banedanmark og Livslinien om muligheder for at nedbringe dette tal bl.a. gennem opsætning af skilte med opfordring om at søge hjælp. Nylige opgørelser fra Livslinien viser, at skiltene bliver set, og at de kan spille en vigtig rolle ved at forebygge selvmordshandlinger. Der er mellem 2000-2017 sket 101 selvmord i København ved udspring fra høje bygninger eller broer (se Figur 2). Ved at undersøge præcis hvor disse hændelser har fundet sted, kan det vurderes om forebyggende tiltag, som f.eks. aflåsning af tag, opsætning af hegn eller skilte med opfordringer til at ringe til Livslinien, kan iværksættes for at forebygge disse tragiske tab.

Fra internationale samarbejdspartnere ved vi, at nye metoder spredes over de sociale medier, og DRISP modtager jævnligt forespørgsler fra udenlandske samarbejdspartnere ang. nye bekymringsvækkende selvmordsmetoder. På nuværende tidspunkt opgøres oplysninger om selvmordsmetoder i Danmark kun i begrænset omfang – og med 2-3 års



Figur 2. Selvmord ved udspring i Danmark 2000-2017.

forsinkelse. Det er derfor svært at overvåge, om nye metoder udbredes i Danmark. I starten af 2019 blive DRISP kontaktet af klinikere, som gjorde os opmærksom på, at et bestemt præparat, der var tilgængeligt i håndkøb, i stigende grad blev brugt til selvmordshandlinger. Vi har gennem klinikken fået kendskab til mindst et selvmord og flere selvmordshandlinger med dette præparat, men vi har ikke mulighed for at vurdere, hvor udbredt problemet er. Vi har brug for en real-time overvågning af selvmordsmetoder, så vi kan handle hurtigt, når nye selvmordsmetoder vinder indpas.

Social ulighed

Sundhedsstyrelsens rapport "Ulighed i Sundhed" viser, at psykisk sårbarhed rammer socialt skævt. Dette støttes af DRISP's forskning, som viser, at socialt marginaliserede grupper, som hjemløse, tidligere fængslede og mennesker med misbrug, har højere selvmordsrater end baggrundsbefolkningen. Det forholder sig lignende for kronisk syge, og et studie fra DRISP, som er publiceret i JAMA, viser at 14% af alle danskere der dør af selvmord lider af en neurologisk sygdom. Opgørelser for andre psykisk og socialt udfordrede grupper, bl.a. arbejdsløse, førtidspensionerede og personer med kroniske sygdomme, bør opdateres. Vi har også kun begrænset viden om risiko for selvmord blandt minoritetsgrupper som LGBT-personer og asylansøgere. Opdateret og detaljeret viden om forekomsten af selvmordshandlinger er nødvendig for at kunne tilrettelægge en effektiv forebyggelse.

COVID-19

Selvom vi har et socialt sikkerhedsnet i Danmark, er det sandsynligt, at COVID-19 pandemien kommer til at påvirke antallet af selvmordshandlinger. DRISP har samarbejdet med Sundhedsstyrelsen om at formulere søgekriterier for at overvåge situationen, men det er særligt vigtigt at overvåge dette på lang sigt, hvor de økonomiske konsekvenser af pandemier kan spille en stor rolle.

Koordineret selvmordsforebyggelse

Der er brug for en koordineret indsats af selvmordsforebyggelse for at kunne sikre en reduktion i antallet af selvmord i Danmark. WHO anbefaler en national handlingsplan for selvmordsforebyggelse samt en evidensbaseret evaluering af indsatsen. DRISP har kompetencerne til at identificere indsatsområder, udvikle forebyggende tiltag samt undersøge, om de har den ønskede effekt.

Videnskabelig forskning

Selvordsforebyggelse bør ske ud fra et evidensbaseret princip i form af videnskabelig forskning som undergår peer-reviews dvs. fagfællebedømmelse. DRISP udfører videnskabelig forskning af høj kvalitet, også fra et internationalt perspektiv. Dette fremgår bl.a. af de videnskabelige tidsskrifter, som vi publicerer i.

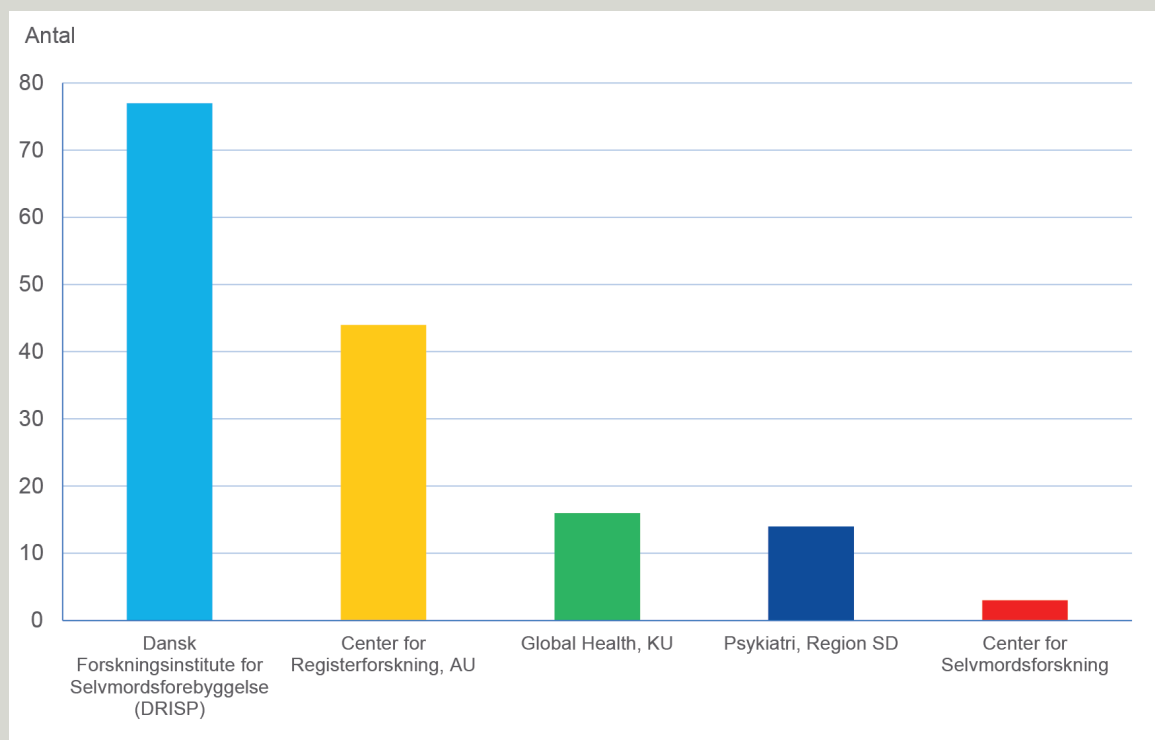
Forskning ud over skrivebordskanten

DRISP's resultater omkring risikogrupper omsættes til forebyggende tiltag, som vi også laver forskningsmæssige evalueringer af. Et eksempel på dette er den pakningsbegrænsning på svagt smertestillende medicin, som daværende sundhedsminister Astrid Krag indførte i 2013. Lovændringen kom efter, at Merete Nordentoft gentagende gange havde informeret ministeriet om et stigende antal af selvmordsforsøg blandt unge, som blev udført med denne medicin samt den internationale evidens for effekten af mindre pakninger.

Efter pakningsbegrænsningen blev indført herhjemme, har DRISP udført en forskningsmæssig evaluering af indsatsen, der påviste, at de mindre pakninger faktisk har ført til færre forgiftninger blandt unge efter 2013.

DRISP er den gruppe i Danmark som har lavet mest forskning de sidste 8 år

Et review gennemført på Pubmed viste, at der i perioden fra januar 2012 til juli 2020 blev publiceret 217 videnskabelige artikler om selvmordsforebyggelse fra danske forskningsgrupper. DRISP tegner sig for 77 af disse publikationer, hvilket er markant flere end nogen anden gruppe (Figur 3).



Figur 3. Antal videnskabeligt forskningsartikler i perioden 2012–2020 efter forskergruppe.

FORSKNINGSPROJEKTER I DRISP

Nationalt e-læringsprogram

Hvordan kan vi sikre, at vores kliniske personale i psykiatrien har den viden, de skal bruge for at kunne støtte selvmordstruede patienter? Dette spørgsmål har **Kate Aamund** fra DRISP valgt at gøre noget ved. I samarbejde med repræsentanter fra psykiatrien i alle danske regioner har hun og kolleger udviklet et e-læringsprogram, som skal sikre en fremadrettet certificering i selvmordsforebyggelse for ansatte i sundhedssektoren og hos landets kommuner.

I programmet kan det kliniske personale se videoer, som instruerer dem i at udføre en risikovurdering og lære om særlige risikofaktorer, som man bør være opmærksom på. På nuværende tidspunkt er programmet færdigudviklet og er blevet afprøvet i Region Hovedstaden i et pilotprojekt. Den landsdækkende implementering af programmet påbegyndes i efteråret 2020.

Derudover udvikles et nyt 3-timers undervisningsprogram med inspiration fra Region Nordjylland. Undervisningen er dialogbaseret med en teoretisk del og cases, som deltagerne risikovurderer sammen. Holdene sammensættes tværfagligt, hvilket fremmer erfaringsudveksling og en ny kultur, hvor selvmordsrisikovurderingen ikke er en opgave der tilhører én faggruppe, men en fællesopgave som alle skal kunne hjælpe hinanden med. DRISP støtter den teoretiske undervisning med opdaterede forskningsresultater. Undervisningen er indskrevet i Region Hovedstadens Psykiatris årsaftale og målet er, at 80% af personalet har været igennem den obligatoriske undervisning inden udgangen af 2021.



E-læring om selvmordsforebyggelse

Velkommen

Dette kursus henvender sig til alle medarbejdere i selvmordsforebyggelse inkl. risikovurdering.

Formålet er at sikre Kompetenceudvikling i et tværregionalt e-læringsprogram til alt klinisk personale for at kunne sikre sufficient selvmordsscreening



ADHD og selvmordshandlinger

Personer diagnosticeret med ADHD har en højere risiko for selvmordshandlinger, men det er uklart, hvilke faktorer, der forklarer den forhøjede risiko. Et nyt studie fra DRISP har undersøgt dette samt analyseret om associationen mellem ADHD og selvmordshandlinger kan tilskrives psykiatrisk komorbiditet.

Studiet viste, at personer, som havde en anden psykiatrisk diagnose samtidig med ADHD, havde en signifikant øget risiko for at udføre selvmordshandlinger. Komorbiditet i form af skizofreni og stofmisbrug var forbundet med den største stigning i risiko.

Bag projektet, som blev udført i samarbejde med prof. Søren Dalsgaard fra Aarhus Universitet, stod **Cecilie Aalling**, som forestod analyserne, mens hun modtog et scholarstipendium til at arbejde hos DRISP. Cecilie Aalling vandt desuden 3. pladsen ved årets Psykiatripris for hendes artikel 'Suicidal behaviour among persons with ADHD: a nationwide register-based cohort study'.

Studiet blev publiceret i British Journal of Psychiatry og modtog økonomisk støtte fra Lundbeck Fonden.



Analyse af selvmordsraten

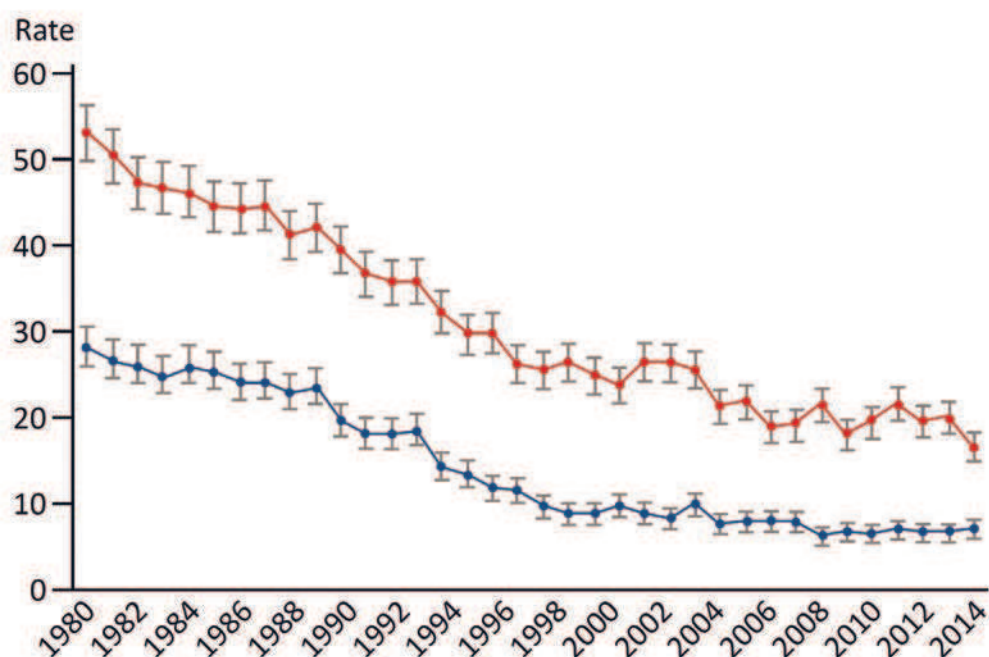
Stiger eller falder selvmordsraten i Danmark? Effektiv selvmordsforebyggelse kan kun sikres via en tæt monitorering af selvmordsraten. DRISP har i samarbejde med Københavns Universitet undersøgt udviklingen i den danske selvmordsrate ved hjælp af joinpoint regressionsanalyse.

Resultatet af studiet viser, at den danske selvmordsrate faldt kraftigt mellem 1980 og 1999, men at faldet i raten har været aftagende siden da, særligt efter 2007. For at opnå yderligere reduktioner i selvmordsraten er nye og effektive tiltag påkrævet.

Susanne Dyvesether, som varetog analyserne, udførte projektet som en del af hendes bachelorspeciale på medicinstudiet ved Københavns Universitet. Forskere fra DRISP fungerede som vejledere på projektet, som desuden blev udført i samarbejde med Institut for Biostatistik ved Københavns Universitet.

Studiet er publiceret i Danish Medical Bulletin

Selvmordsraten for mænd og kvinder i Danmark over 1980-2014



Hjernerystelser giver større risiko for selvmord



Forskning fra DRISP, offentliggjort i et af de mest velansete sundhedsvidenskabelige tidsskrifter i verden, Journal of the American Medical Association (JAMA), viser, at et hovedtraume kan medføre en højere risiko for selvmord.

Studiet, som **Trine Madsen** fra DRISP var hovedforfatter på, viste, at jo mere alvorlig et hovedtraume er, desto større er risikoen for at dø af selvmord. Selv en mindre hjernerystelse øger risikoen. Overordnet viser studiet, at en person med et hovedtraume som kræver hospitalsbehandling dør af selvmord næsten dobbelt så ofte sammenlignet med personer uden hovedtraumer.

Det interessante ved DRISPs studie er dog, at det kan påvise, at risikoen varierer alt efter hovedtraumets sværhedsgrad. Hjernerystelser er et velkendt problem hos mange, og dets sammenhæng med selvmord udviste en stor bevågenhed fra en række nationale og internationale medier.

Der er behov for uddybende viden om dette emne bl.a. er det vigtigt at undersøge omfanget af de sociale konsekvenser af hovedtraume. **Katrine Mohr Christensen** fra DRISP vil i det kommende år analysere, om personer, som har været udsat for hovedtraume, efterfølgende har en øget risiko for henholdsvis selvmordsforsøg samt for at udføre kriminelle voldshandlinger.

Pakningsbegrænsning på paracetamol

Paracetamol er det hyppigst anvendte håndkøbsmedicin til forgiftningsepisoder i Europa. Internationale studier har vist, at mindre pakker af svagt smertestillende medicin i håndkøb kan mindske antallet af alvorlige forgiftninger. Resultater fra en indsats i England, som blev publiceret i British Medical Journal i 2013, gav daværende sundhedsminister, Astrid Krag, anledning til at indføre en lignende pakningsbegrænsning på denne type håndkøbsmedicin herhjemme. I tillæg var der i 2011 blevet indført en aldersbegrænsning på svagt smertestillende medicin, og effekten af disse tiltag har **Britt Morthorst** fra DRISP undersøgt.

Studiets analyser beror på omfattende danske registerdata med oplysninger om hospitalsindlæggelser for hele befolkningen, blodprøvesvar fra regionale laboratoriedatabaser og udtræk fra dødsårsagsregisteret. Den store og komplette datasamkørsel betød, at DRISP kunne undersøge udviklingen af forgiftninger samt sværhedsgraden af disse

forgiftninger før og efter restriktionerne. Studiet fandt evidens for, at både alders- og pakningsbegrænsningen medvirkede til at reducere antallet af forgiftninger med svagt smertestillende medicin. Samtidig viste resultaterne, at sværhedsgraden af forgiftningerne er blevet mindre, det vil sige, der var mindre risiko for leverpåvirkning og dermed mindre risiko for at udvikle leversvigt. Selvom folkesundhedsinterventioner er svære at måle effekten af, konkluderede DRISP, at lovændringerne har haft en positiv indvirkning på antallet af forgiftninger og disses sværhedsgrad.

Stor interesse

Studiet er udført i samarbejde med prof. Keith Hawton fra Centre for Suicide Research ved University of Oxford, som stod bag den engelske pakningsbegrænsning og forskningen om dens effekt. Undersøgelsen er publiceret i Journal of Affective Disorders.





Selv mord blandt homoseksuelle

Personer, som tilhører seksuelle minoritetsgrupper, har en højere forekomst af selvmordsforsøg end heteroseksuelle. Der findes dog kun begrænset evidens i forhold til, hvordan det forholder sig med selvmord.

DRISP har derfor i et internationalt forskningsprojekt undersøgt om personer, som lever i et homoseksuelt ægteskab, har højere selvmordsrater end personer, som lever i et heteroseksuelt ægteskab. Danske og svenske registerdata indgik i studiet.

En 1,5 til 2 gange øget risiko

Resultaterne fra studiet viser, at danske og svenske homo- og biseksuelle, der lever i et ægteskab med en af samme køn, har en 1,5 gange højere selvmordsraten når man sammenholder den med deres heteroseksuelle landsmænd. Fra 1989 til 2002 var selvmordsraten i denne gruppe 2,8 gange højere end i ægteskaber mellem en mand og kvinde. Fra 2003 til 2016 var forskellen mellem raterne reduceret til at være 1,5 gange højere blandt personer i

ægteskab med en af samme køn end i heteroseksuelle ægteskaber. De 18-34-årige som havde indgået et ægteskab, dvs. den yngste gruppe i studiet, havde over hele perioden fra 1989 til 2016 en selvmordsrate, der var næsten 3 gange så høj som unge heteroseksuelle.

De danske og nordiske registerdata indeholder oplysninger, som tillader opfølgning af persongrupper, og det vil være svært at udføre lignende studier i andre dele af verden.

Studiet er publiceret i Journal for Epidemiology and Community Health og er udført i samarbejde med forskere fra Stockholm Universitet, Sverige samt City University of New York og University of California, USA. **Annette Erlangsen** fra DRISP var leder af forskningsprojektet.

DRISP har netop modtaget midler fra Helsefond til at undersøge hyppigheden af selvmordshandlinger blandt unge som tilhører seksuelle minoritetsgrupper. **Anna Lund Jacobsen** er ansat på dette projekt.

Fængslede har en 8 gange højere selvmordsrate

Et nyt studie ledt af DRISP viser, at selvmordsraten blandt fængslede personer i Norden er markant højere sammenlignet med baggrundsbefolkningen. For mænd i fængsel er selvmordsraten 7 gange højere sammenlignet med baggrundsbefolkningen, mens kvinder har en 18 gange højere rate. Studiet viser også, at der observeres en faldende tendens for raten af selvmord blandt indsatte. Der forekom i alt 320 selvmord i nordiske fængsler i perioden 2000-2016.

Resultaterne understreger vigtigheden af at sikre selvmordsforebyggelse blandt indsatte personer. Undervisning i risikofaktorer for selvmordshandlinger kunne være et af flere tiltag.

Studiet er udført i samarbejde med forskere fra Forensic Psychiatry i Island, Correctional Service of Norway Staff Academy samt National Centre for Suicide Research and Prevention i Norge og omfatter data for fængslede fra hele Norden.

Studiet er publiceret i det internationale videnskabelige tidsskrift Archives for Suicide Research.





SAFE – Styrket Ambulant Forløb Efter Udskrivelse

DRISP modtog 18 mio. kr. fra Sundhedsstyrelsens satspulje i 2017 til gennemførelse af projektet SAFE. SAFE står for Styrket Ambulant Forløb Efter udskrivelse. Formålet med SAFE-projektet er at afprøve, om en mere systematisk og tættere opfølgning efter udskrivelse fra en psykiatrisk indlæggelse kan nedbringe risikoen for selvmords-handlinger i den første kritiske tid umiddelbart efter udskrivelse, som er en periode forbundet med høj selvmordsrisiko.

I projektet blev 17 kliniske medarbejdere ansat som ekstra kapacitet til at implementere SAFE projektet i de allerede eksisterende kliniske teams (akut teams, F-ACT- og OPUS teams samt ved Kompetencecenteret for selvmords-forebyggelse). De ekstra medarbejdere sikrer, at procedurerne omkring udskrivelse fra en psykiatrisk indlæggelse systematiseres og forbedres. **Eybjørg Egilsdóttir** fra DRISP er projektleder på studiet, og de konkrete formål i projektet består af:

1. Der etableres rutiner for personlig kontakt med den opfølgende ambulante enhed inden patienten udskrives.
2. Sikre ambulant kontakt primært ved hjemmebesøg, alternativt ved fremmøde i ambulatorium inden for den første uge efter udskrivelse.
3. Invitation af patientens pårørende til deltagelse i udskrivelsessamtale og/eller ved hjemmebesøg

En videnskabelig evaluering af SAFE-projektet, som undersøger effekten af indsatsen, er finansieret af Tryk Fonden og er under udarbejdelse.

Søvnforstyrrelser og selvmord



Mennesker med søvnforstyrrelser eller dårlig søvnkvalitet har en øget risiko for psykiatriske sygdomme. Dette kan muligvis føre til selvmordstanker og -handlinger. Vores viden indenfor dette område har hidtil været begrænset til mindre studier og upræcise mål på søvnforstyrrelser. Der er tydeligvis behov for mere viden på dette område, eftersom søvnforstyrrelser er et udbredt problem.

DRISP undersøger om personer diagnosticeret med søvnforstyrrelser har en højere selvmordsrate end personer uden søvnforstyrrelser ved hjælp af danske registerdata. Projektet udføres af **Nikolaj Kjær Høier**, som er forskningsårsstuderende hos DRISP.

Studiet er støttet af et stipendium fra Lundbeck Fonden og udføres i samarbejde med prof. Adam Spira fra Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, der er ekspert i søvnforskning samt prof. Keith Hawton fra Centre for Suicide Research ved University of Oxford

De foreløbige fund fra studiet påpeger vigtigheden af at være opmærksom på psykologisk mistrivsel og uro blandt personer, som søger hjælp i den sekundære sundhedssektor for søvnforstyrrelser.

Børn hvis forældre har udført selvmordsforsøg

Personer som har oplevet selvmordshandlinger hos nærtstående, f.eks. familiemedlemmer eller andre tætte relationer, er ofte meget påvirkede af dette. Selvom det heldigvis sjældent sker, så viser forskningsresultater, at efterladte efter selvmord har en øget risiko for selv at udføre selvmordshandlinger.

Dette kan i nogle tilfælde tilskrives arvelige anlæg for en psykisk sygdom, men også at familiemedlemmer kan tjene som sociale rollemodeller; i denne kontekst med et negativt udfald. For at kunne tilbyde en optimal støtte til pårørende er det vigtigt at vide, hvilke persongrupper man bør være opmærksomme på, og hvornår risikoen er størst.

I et igangværende forskningsprojekt undersøger **Anne Ranning**, om børn har en øget risiko for selvmordsforsøg, hvis en af deres forældre har haft selvmordsforsøg.

Projektet er støttet af en Postdoc-bevilling fra Region Hovedstaden og udføres i samarbejde med Center for Registerforskning ved Aarhus Universitet og Institut for Biostatistik ved Københavns Universitet.

Foreløbige resultater fra projektet peger på, at børn af forældre med selvmordsforsøg har en øget risiko for at have et selvmordsforsøg senere i livet. Der er derfor god grund til at følge op med støtte til udsatte børn og unge.



Selvhjælp online mod selvmordstanker

DRISP deltager i et internationalt projekt, hvor det undersøges, om internetbaseret selvhjælpsterapi kan reducere selvmordstanker. Terapiprogrammet er udviklet af prof. Ad Kerkhof fra Vrije Universitet i Amsterdam, Holland, og programmet er blevet afprøvet i Holland, Australien, Belgien og Danmark.

I den danske udgave af programmet, Selvhjælp Online mod Selvmordstanker (SOS-projektet), deltog over 400 personer med selvmordstanker i et forskningsprojekt under ledelse af **Charlotte Mühlmann** fra DRISP. Brugere lærer gennem selvhjælpsprogrammet, hvordan man kan blive bedre til at håndtere selvmordstanker og krisesituationer. Som et unikt tiltag i det danske projekt valgte vi ikke at ekskludere personer med meget svære selvmordstanker,

fordi det er relevant at undersøge, om programmet virker for denne gruppe. Alle deltagere blev i tillæg opfordret til at søge hjælp for deres selvmordstanker i psykiatrien. Programmet er tænkt som supplerende hjælp til de selvmordsforebyggende tilbud, vi har i Danmark.

Den danske udgave af SOS-projektet er netop blevet afsluttet med lovende resultater, som p.t. er under indsendelse til et videnskabeligt tidsskrift. Næste skridt i projektet er at undersøge om selvhjælpsprogrammet kan implementeres som et fast tilbud ved Livslinien og i psykiatrien.

Projektet er støttet med midler fra TrykFonden.



MINPLAN – et redskab til personer i krise

Personer, som har haft et selvmordsforsøg, har en markant højere risiko for at gentage selvmordshandlingen. Et anbefalet tiltag for at mindske risikoen for efterfølgende selvmordsforsøg er en kriseplan.

MINPLAN er udviklet som et selvhjælpsredskab til personer i krise med selvmordsadfærd af **Jette Louise S. Larsen**. MINPLAN er en app til smartphones, som inviterer brugeren til at udarbejde en kriseplan og bl.a. tilknytte kontakter direkte fra brugerens telefon. I samarbejde med brugere har DRISP udviklet en forbedret udgave af MINPLAN, som aktuelt afprøves i et randomiseret studie.



Forskningsprojektet består af: 1) en kvalitativt brugerinvolverende videreudvikling af MINPLAN, 2) et randomiseret studie til undersøgelse af om brugen af MINPLAN er forbundet med en reduktion af selvmordstanker, 3) en brugerfokuseret evaluering af MINPLAN for at identificere barrierer og faciliteter for implementering. RCT-delen blev indledt i 2019 og forventes færdiggjort i 2021.

Projektet har modtaget støtte fra TRYG Fonden. En tidligere udgave af MINPLAN er allerede gratis tilgængelig for danske brugere og benyttes i de selvmordsforebyggende klinikker.

Zero self-harm – app til personer med selvskade

Nogle mennesker skader sig selv med vilje for at lindre psykisk smerte. Det kan være svært at stoppe igen, når man først er begyndt, og der findes desværre meget få behandlingstilbud til personer med selvskade. En anbefalet tilgang til selvskade er at udvikle strategier i form af en kriseplan, som kan bruges, hvis trangen til selvskade opstår.

Derfor er Zero Self-Harm appen blevet udviklet som forlængelse af MINPLAN-appen. For at øge relevansen af appen er mennesker med nuværende og tidligere selvskade blevet inkluderet i udviklingsprocessen igennem interviews med fokusgrupper. Appen giver bl.a. mulighed for at identificere advarselstegn, udvikle strategier samt reflektere over tidligere selvskadeepisoder.

Zero Self-Harm er ved at blive afprøvet i et forskningsprojekt, som består af: 1) et randomiseret studie, der undersøger om brugen af Zero Self-Harm kan reducere bl.a. selvskadende adfærd, 2) en kvalitativ evaluering af barrierer og facilitatorer for brugen af appen igennem interviews med de første brugere af appen. RCT-delen forventes indledt i efteråret 2020 og forventes færdiggjort 2023. **Lene Qvist Larsen** er ph.d.-studerende på projektet.

Projektet er støttet af TRYK Fonden.



iCare: Forældre til børn med selvmordsforsøg

Der forekommer omkring 11.000 selvmordsforsøg årligt i Danmark, og størsteparten af disse sker blandt unge under 25 år. Klinikere fra de selvmordsforebyggende klinikker beretter, at forældre ofte efterspørger information om, hvordan de bedst kan hjælpe deres barn efter et selvmordsforsøg. Det er på baggrund af dette behov, at DRISP har udviklet iCare-projektet.

Formålet med iCare-projektet er at:

- 1) i samarbejde med forældre at udvikle en hjemmeside til støtte for forældre med børn, der har selvmordsforsøg.
- 2) i et randomiseret studie at afprøve om hjemmesiden reducerer forældres stressbyrde .
- 3) i et registerbaseret studie, at undersøge om forældre til børn med selvmordsforsøg har flere stressrelaterede reaktioner end forældre, der ikke har været udsat for samme hændelse.

Projektet befinder sig i fase 1, hvor **Anette Juel Kynde** fra DRISP samarbejder med en brugergruppe om at udvikle hjemmesiden og forestår videointerviews med forældre. Der udvikles også en avatar, som skal vejlede forældre til at træffe svære beslutninger relateret til børn og unges selvmordsadfærd.

International styregruppe

I projektets styregruppe indgår følgende både danske og internationale samarbejdspartnere bl.a. Jan-Henrik Winsløw fra Enhed for Selvmordsforebyggelse i Region Nordjylland, Elene Fleischer fra frivilligorganisationen Nefos samt udenlandske forskere som prof. Niels Buus fra Sydney Nursing School i Australien, der er ekspert i kvalitativ forskning og prof Keith Hawton fra Centre for Suicide Research ved University of Oxford, der tidligere har udviklet en lignende hjemmeside i Storbritannien.



Uddannelse

Forskning af høj videnskabelig kvalitet skal læres, og processen med at oplære fremtidens selvmordsforebyggende forskere beror i stor udstrækning på sidemandsoplæring. DRISP uddanner næste generations selvmordsforebyggende forskere, og vi har løbende ph.d.-studerende, forskningsårsstuderende og specialestuderende.

DRISP uddanner næste generation af selvmordsforskere

Ph.d.-studerende indskrives på et universitet, hvor de følger kompetencegivende kurser, men den egentlige udfordring og læring består i at udføre et selvstændigt forskningsprojekt under vejledning af forskere indenfor samme felt. DRISP har over de seneste 10 år uddannet flere ph.d'er inden for selvmordsforskning end nogen anden institution herhjemme.



Ph.d.-forløb hos DRISP

Vores ph.d.-studerende deltager og præsenterer ved både danske og internationale konferencer inden for selvmordsforebyggende forskning. Herved sikres et stort kendskab til forskning inden for deres felt, rutine i videreformidling og et internationalt netværk. Samtlige ph.d.-studerende hos DRISP har publiceret deres forskningsresultater i internationale peer-reviewed tidsskrifter, hvilket er standardproceduren for at få 'blåstemplet' nye forskningsresultater.

Ph.d.-afhandlinger og dimitterende fra DRISP :

- Internet-based self-help therapy for individuals with suicidal ideation af Charlotte Mühlmann, PhD (2020).
- The impact of the pack size restriction of non-opioid analgesics sold over-the-counter in Danish pharmacies af Britt Morthorst, PhD (2018).
- The DiaS trial: dialectical behavior therapy versus collaborative assessment and management of suicidality on self-harm in patients with a recent suicide attempt and borderline personality disorder traits af Kate Aamund, MD PhD (2014).
- Psychiatric patients in suicidal high-risk phases epidemiological studies of suicidality” af Trine Madsen, PhD (2012)



Forskningsårsstuderende

DRISP bidrager med at vejlede studerende fra medicinstudiet og andre sundheds- og socialfaglige uddannelser, som prøver kræfter med forskning. Et scholarstipendium fra Lundbeckfonden muliggør et års orlov fra studiet, hvor studerende opnår indgående kendskab med psykiatrisk forskning og kan tilføje et publiceret studie, som de er førsteforfatter på, til deres CV. Vores mission med indsatsen er at få studerende til at interessere sig for psykiatri, og det ser ud til at lykkedes, idet flere af vores tidligere scholarstipendiater efter eksamen har påbegyndt et ph.d.-forløb indenfor psykiatrien. Vi er stolte over, at flere af vores scholarstipendiater har vundet priser for deres forskning, f.eks. Cecilie Aalling og Helene Lund Sørensen.

Projekter udført af scholarstipendiater, som DRISP har vejledt:

- Dødelighed blandt hjemløse v. Sandra F Nielsen publiceret i The Lancet.
- Infektioner og selvmord v. Helene Lund Sørensen publiceret i JAMA Psychiatry.
- ADHD og selvmordshandlinger v. Cecilie Aalling publiceret i British Journal of Psychiatry.
- Hospitalsomkostninger ved behandling af selvmordsforsøg v. Susanne Dyvsether (i gang).
- Søvnforstyrrelser og selvmord v. Nikolaj Kjær Høier (i gang).
- Stemningsmodererende medicin til personer med bipolar sygdom v. Cecilie Aaling (i gang).
- Association mellem hovedtraume og selvmordsforsøg samt kriminalitet v. Katrine Mohr Christensen (i gang).
- Selvmord blandt transkønnede v. Anna Lund Jacobsen (i gang).

Vi er desuden vejledere på adskillige BA og kandidatspecialer.



Arrangementer

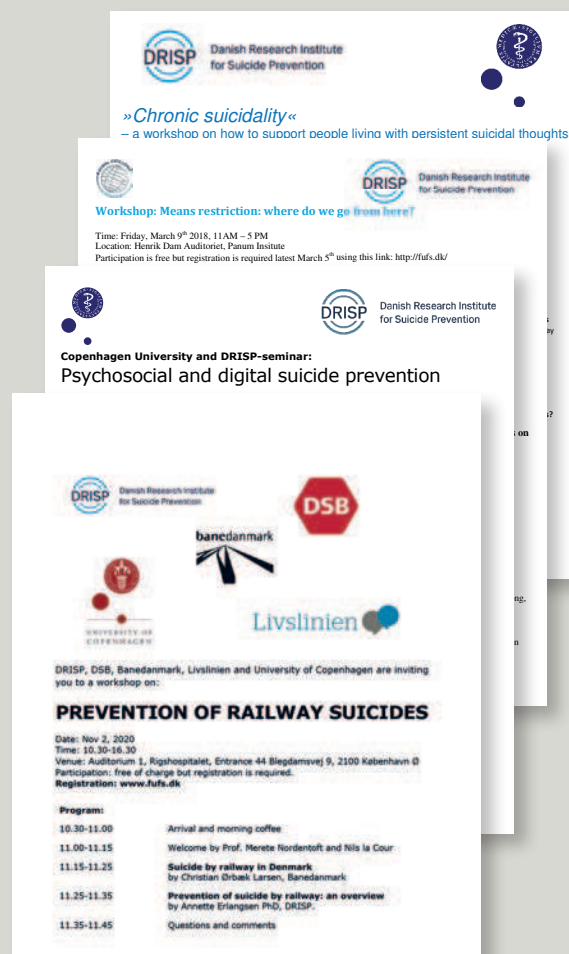
DRISP Workshop

DRISP arrangerer workshops med tidsaktuelle emner indenfor selvmordsforebyggelse. Vi inviterer internationale oplægsholdere, og deltagerne kommer fra en bred gruppe af interessenter bl.a. personale fra psykiatriske hospitaler, NGOer, studerende og offentligheden, hvilket har sikret et godt diskussionsgrundlag. Det er gratis at deltage i arrangementerne. DRISP er den institution herhjemme, som afholder flest faglige seminarer om selvmordsforebyggelse, og vi er stolte over at opretholde denne tradition. Vi vejleder desuden arrangørerne af det årlige netværksmøde for de selvmordsforebyggende klinikker med programlægning og har skaffet internationale oplægsholdere til interne uddannelsesarrangementer afholdt af Livslinien. Hertil giver vi tit inputs til programmet for WHO Verdensdagen for Selvmordsforebyggelse.

DRISP udnytter sit store internationale netværk til at sørge for, at ledende forskere inden for selvmordsforebyggelse kan opleves i Danmark. Dette har ført til nye samarbejdsprojekter samt sikret, at bl.a. personalet i de selvmordsforebyggende klinikker og Livslinien får adgang til evidens på det selvmordsforebyggende område.

Afholdte workshops:

- Prevention of railway suicides (afholdes 2. november 2020)
- Psychosocial and digital suicide prevention (afholdt 14. februar 2020)
- Chronic suicidality—a workshop on how to support people living with persistent suicidal thoughts (afholdt 7. november, 2018)
- Means restriction: where do we go from here? (afholdt 9. marts 2018)
- Suicide Prevention and eMental Health care (afholdt 2. maj 2017)
- Suicide Prevention (afholdt 13. april 2016)



Internationale oplægsholdere ved DRISP workshops



Heleen Riper

Professor
Section of Clinical Psychology
Vrije University Amsterdam,
the Netherlands



Keith Hawton

Professor
Centre for Suicide Research
University of Oxford, UK.



Nav Kapur

Professor
Division of Psychology &
Mental Health
University of Manchester, UK



David Gunnell

Professor
Population Health Sciences,
University of Bristol, UK



Paul Yip

Professor and Director
Hong Kong Jockey Club
Centre for Suicide Research
and Prevention
The University of Hong Kong



Dan Chisholm

Programme Manager
Mental Health
WHO Regional Office for
Europe, Copenhagen



Sarah Hetrick

Professor
Department of
Psychological Medicine
University of Auckland
New Zealand



Ad Kerkhof

Professor
Vrije University
Amsterdam,
the Netherlands

Konferencer

Formidling af nyeste forskningsresultater til forskere i feltet er essentielt for at sikre feedback samt for at udbygge ens netværk med henblik på samarbejdsprojekter. DRISP deltager aktivt i den internationale udveksling samt netværksfremmende aktiviteter inden for selvmordsforebyggelse. Vi er ofte involveret i det organisatoriske arbejde omkring afholdelse af internationale konferencer samt bidrager med workshops og oplæg.

DRISP vandt retten til at afholde the European Symposium on Suicide and Suicidal Behaviour i 2022, og vi ser frem til at kunne byde 600 internationale forskere velkommen til København.



DRISPs seneste konferenceaktiviteter:

IASR/AFSP International Summit on Suicide Research, Miami, Florida, USA 2019

Aktiviteter: medlem af den videnskabelige komite, 2 plenumoplæg, 1 parallelsession, 1 videnskabeligt oplæg.

30th World Congress of the International Association for Suicide Prevention, Londonderry, United Kingdom, 2019

Aktiviteter: medlem af den videnskabelige komite, 1 plenumoplæg, 1 workshop, 4 videnskabelige oplæg, 3 posterpræsentationer, 1 offentlig paneldebat.

17th European Symposium on Suicide & Suicidal Behaviour, Ghent, Belgium, 2018

Aktiviteter: medlem af den videnskabelige komite, 2 plenumoplæg, 2 ordstyrersessioner, 2 workshops, 5 videnskabelige oplæg, 7 posterpræsentationer.

IASP Asia Pacific Conference, Bay of Islands, New Zealand, 2018

Aktiviteter: medlem af den videnskabelige komite, 1 plenumoplæg, 1 videnskabeligt oplæg.

International Summit on Suicide Research, Las Vegas, USA, 2017

Aktiviteter: medlem af den videnskabelige komite, 1 special lecture, 3 videnskabelige oplæg, 1 posterpræsentation.

29th World Congress of the International Association for Suicide Prevention, Kuching, Sarawak, Malaysia, 2017

Aktiviteter: medlem af den videnskabelige komite, 1 special lecture, 1 parallelsession, 1 pre-conference workshop, 7 videnskabelige oplæg, 3 posterpræsentationer.

16th European Symposium on Suicide and Suicidal Behaviour, Oviedo, Spain, 2016

Aktiviteter: 1 workshop, 2 ordstyrersessioner, 10 videnskabelige oplæg, 4 posterpræsentationer.

7th Asia Pacific Regional Conference of the International Association for Suicide Prevention, Tokyo, Japan, 2016

Aktiviteter: 3 videnskabelige oplæg.

WHO Verdensdagen for Selvmordsforebyggelse

Den 10. september hvert år afholdes Verdensdagen for Selvmordsforebyggelse. DRISP afholder ofte arrangementet i samarbejde med Livslinien og de lokale selvmordsforebyggende klinikker. Der har i de seneste år været stor interesse fra andre sektorer for at bidrage til at sætte fokus på selvmordsforebyggelse, hvilket er en glædelig udvikling.

Verdensdag for Selvmordsforebyggelse bliver markeret i de fleste lande i verden med oplæg og andre arrangementer for at sætte fokus på vigtigheden af at italesætte selvmordstanker og nedbryde stigma. DRISP hjælper desuden International Association for Suicide Prevention med at oversætte det årlige tema til dansk.



Verdensdagen for selvmordsforebyggelse
Sammen om selvmordsforebyggelse
10. september 2020

**I A
S P**
International
Association
for
Suicide
Prevention

Internationale Samarbejdspartnere

Canada

University Quebec a Trois-Rivieres
University of Manitoba
University of London
McGill University

Island

Icelandic Alliance Against Depression
Forensic Psychiatry

Storbritannien

University of Oxford
University of Central Lancashire
University of Manchester
University College Londons

USA

University of Rochester
University of California
City University of New York
University of Maryland
University of Pittsburgh
Johns Hopkins University
Pennsylvania State University
University of California, San Diego
Colorado State University

Tyskland

University of Mannheim
*DRISP indgår i et ekspertpanel for
selvmordsforsbyggelse i Tyskland.*

Holland

Vrije University

Schweiz

University of Applied Sciences and Arts



Norge

National Centre for Suicide Research and
Prevention University of Oslo
Correctional Service of Norway Staff Academy

Sverige

University of Stockholm
University of Gothenburg
Karolinska Institutet

Finland

National Institute for
Health and Welfare



Japan

Aomori University of Health and Welfare

Australien

Griffith University, Brisbane
Australian National University
University of New South Wales
University of Sydney
University of Melbourne

New Zealand

University of Auckland

Nationale Samarbejdspartnere

Region Midtjylland

Center for Registerforskning, Aarhus Universitet
Enheden for selvmordsforebyggelse, Risskov
Klinik for Selvmordsforebyggelse, Herning
Almen medicin, Aarhus Universitet

Region Syddanmark

Psykatri, Syddansk Universitet
Klinik for selvmordsforebyggelse – Voksne, Region Syddanmark
Klinik for selvmordsforebyggelse – Børn/Unge
Region Syddanmark NEFOS
Odense kommune
Smertecenter Syd, Odense Universitetshospital
Institut for Regional Sundhedsforskning, Syddansk Universitet
Epidemiologi, Syddansk Universitet



Region Nordjylland

Enhed for Selvmordsforebyggelse, Aalborg Universitetshospital

Region Hovedstaden

Kompetencecenter for Selvmordsforebyggelse, Psykiatrisk Center Amager
Kompetencecenter for Selvmordsforebyggelse, Psykiatrisk Center København
Psykiatrisk Center Ballerup
Psykiatrisk Center Nord
Institut for Psykologi, Københavns Universitet
Institut for Biostatistik, Københavns Universitet

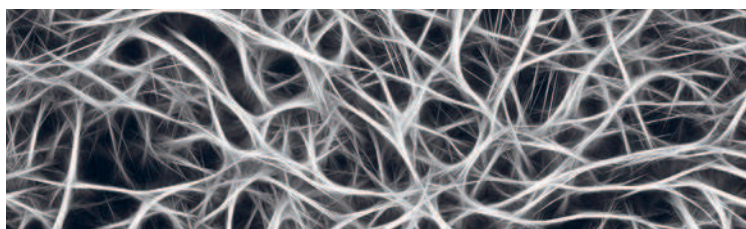
Region Sjælland

Psykiatrisk Forskningsenhed, Region Sjælland
Forskning, Veterancentret, Ringsted

Videnskabelige publikationer

Over de seneste 8 år har DRISP til dato publiceret >80 peer-reviewed artikler, hvoraf flere er udgivet i førende videnskabelige tidsskrifter f.eks. Science, Lancet, BMJ og JAMA. Nedenfor er DRISP's seneste forskningspublikationer, sorteret efter emneområder. Impact Factor (IF) angiver tidsskriftets citations-frekvens, og betragtes som et mål for, hvor vigtigt tidsskriftet er.

Epidemiologisk forskning



En overvågning af antallet af selvmord i Danmark, samt hvilke metoder benyttes, kan hjælpe med at udpege fokusområder for fremtidige indsatser – det er nogle af de epidemiologiske indsatser, DRISP prioriterer. Herudover deltager DRISP i flere internationale konsortier for at monitorere udviklingen af selvmord og selvmordsforsøg på nordisk og internationalt niveau, f.eks. International Covid-19 Suicide Prevention Research Collaboration.

Niederkrotenthaler T, Gunnell D, Arensman E, Pirkis J, Appleby L, Hawton K, John A, Kapur N, Khan M, O'Connor RC, Platt S. The International Covid-19 Suicide Prevention Research Collaboration (2020) Suicide Research, Prevention, and COVID-19. Crisis. IF: 1.482

Gunnell, D; Appleby, L; Arensman, E; Hawton, K; John, A; Kapur, N; O'Connor, R; Pirkis, J, The International Covid-19 Suicide Prevention Research Collaboration (2020) Suicide risk and prevention during the COVID19 pandemic. Lancet Psychiatry. IF: 18.3

Nordentoft M, Erlangsen A. (2019) Suicide—turning the tide. SCIENCE. IF: 41.1

Steeg, S; Carr, MJ; Mok, PLH; Pedersen, CB; Antonsen, S; Ashcroft, DM; Kapur, N; Erlangsen, A; Nordentoft, M; Webb, RT. (2019) Temporal trends in incidence of hospital-treated self-harm among adolescents in Denmark: national register-based study; Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology. IF: 2.5

Dyvesether SM, Nordentoft M, Forman JL, Erlangsen A. (2018) Joinpoint regression analysis of suicides in Denmark during 1980–2015. Danish Medical Journal. IF: 1.07

Morthorst BR, Søgaard B, Nordentoft M, Erlangsen A (2016) Incidence rates of deliberate self-harm in Denmark during 1994–2011: a nationwide register study. Crisis. IF: 1.482

Shah A, Bhat R, Zarate-Escudero S, De Leo D, Erlangsen A. (2015) Suicide rates in five year age-bands after the age of 60 years: the international landscape. Aging and Mental Health. IF 1.316

Erlangsen A, Qin P, Mittendorfer-Rutz E. (2018) Studies of suicidal behavior using national registers. Crisis. IF: 1.482

Shah A, Zarate-Escudero S, Bhat R, De Leo D, Erlangsen A. (2014) Suicide in centenarians: the international landscape. International Journal of Geriatric Psychiatry. IF: 2.419

Titelman D, Oskarsson H, Wahlbeck K, Nordentoft M, Mehlum L, Jiang G-X, Erlangsen A, Nruham L, Wasserman D. (2013) Suicide mortality trends in the Nordic countries 1980-2009. Nordic Journal of Psychiatry. IF: 1.764

Erlangsen A, Fedyszyn I. (2015) Danish nationwide registers for public health and health-related research. Scandinavian Journal of Public Health. IF: 1.487

Biologisk forskning



DRISP indgår i det store danske genetiske forskningsprojekt, iPSYCH, hvor Merete Nordentoft tæller med i ledelsesgruppen. I det samarbejde har vi bl.a. publiceret det største Genome Wide Association Studies (GWAS)-studie i verden til dato om genetiske prædiktorer for selvmordsforsøg. I et nuværende studie undersøger forskellige medicinske behandlingsformer for bipolare lidelser og deres sammenhæng med selvmordshandlinger.

Erlangsen A, Appadurai V, Wang Y, Turecki G, Mors O, Werge T, Mortensen PB, Starnawska A, Børglum AD, Schork A, Nudel R, Bækvad-Hansen M, Bybjerg-Grauholm J, Hougaard DM, Thompson WK, Nordentoft M, Agerbo E. (2018) Genetics of suicide attempts in individuals with and without mental disorders: a population-based genome-wide association study. *Molecular Psychiatry*. IF: 11.640

Wang AG, Koefoed P, Jacoby AS, Woldbye D, Rasmussen HB, Timm S, Dam H, Jakobsen KD, Nordentoft M, Jürgens G, Sorensen HJ, Garsdal O, Hvid M, Werge T. (2013) Neuropeptide Y genes and suicidal behaviour among schizophrenic patients. *Psychiatric Genetic*. IF: 1.586

Psykiatrisk forskning



Personer med psykiske lidelser er den befolkningsgruppe, som har den højeste selvmordsrisiko. Med sin placering på et psykiatrisk hospital har DRISP direkte kontakt til klinikken og bidrager til undervisning og kvalitetssikring lokalt. Vores forskning på det psykiatriske område bidrager desuden til at tydeliggøre hvilke psykiske lidelser, og på hvilke tidspunkter, at risikoen for selvmordshandlinger er øget. Det danske register over psykiatriske indlæggelser hører til det ældste i verden og giver os mulighed for at udføre unik forskning, der haster international bevågenhed. Mulighederne for psykiatrisk forskning med de danske registerdata har i øvrigt affødt internationale samarbejdsprojekter. DRISP bidrager desuden til udvikling af nye forskningsmetoder bl.a. beregning af forventet middellevetid (life expectancy) samt trajectoryanalyser for bedre at dokumentere hvilke befolkningsgrupper, der er i risikogruppen for selvmordshandlinger. Igangværende projekter på dette område omfatter bl.a. studier af effekten af mobning på arbejdspladsen samt de psykologiske mekanismer som gør, at nogle efterladte efter selvmord bliver særligt sårbare.

Madsen, T; Erlangsen, A; Nordentoft, M. (2020) High suicide rates during psychiatric inpatient stay and shortly after discharge – an examination of national rates and trends over 23 years. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. IF: 5.6

Plana-Ripoll, O; Pedersen, CB; Agerbo, E; Holtz, Y; Erlangsen, A; Canudas-Romo, V; Andersen, PK; Charlson, FJ; Christensen, MK; Erskine, HE; Ferrari, AJ; Iburg, KM; Momen, N; Mortensen, PB; Nordentoft, M; Santomauro, DF; Scott, JG; Whiteford, HA; Weyerer, N; McGrath, JJ; Laursen, TM. (2019) A comprehensive analysis of mortality-related health metrics associated with treated mental disorders: a nationwide, register-based cohort study based on 6.6 million persons. *The Lancet*. IF: 59.1

Fitzgerald, C; Dalsgaard, S; Nordentoft, M; Erlangsen, A. (2019) Suicidal behaviour among persons with ADHD: A nationwide register-based cohort study. *British Journal of Psychiatry*. IF: 7.2

Madsen T, Buttenschøn HN, Uher R, et al. (2019) Trajectories of suicidal ideation during 12 weeks of escitalopram or nortriptyline treatment among 811 patients with major depressive disorder. *Journal of Clinical Psychiatry*. IF: 4.247

Erlangsen A, Nordentoft M. (2019) Urgent need for better care after self-harm. *Lancet Psychiatry*. IF: 18.3

Morthorst BR, Erlangsen A, Nordentoft M, Hawton K, Hoegberg LCG, Dalhoff KP. (2018) Availability of paracetamol sold over the counter in Europe: A descriptive cross-sectional international survey of pack size restriction. *basic Clinical Pharmacological Toxicology*. IF: 2.659

Laursen, TM; Oleguer Plana-Ripoll, O; Andersen, PK; McGrath, JJ; Toender, A; Nordentoft, M; Canudas-Romo, V; Erlangsen, A. (2018) Cause-specific life years lost among persons with schizophrenia: Is it getting better or worse? *Schizophrenia Research*. IF: 3.958

Behrendt-Møller I, Madsen T, Sørensen HJ, Sylvia L, Friedman ES, Shelton RC, Bowden CL, Calabrese JR, McElroy SL, Ketter TA, Reilly Harrington NA, Gao K, Thase M, Bobo WV, Tohen M, McClinnis M, Kamali M, Kocsis JH, Deckersbach T, Köhler-Forsberg O, Nierenberg AA. (2018) Patterns of changes in bipolar depressive symptoms revealed by trajectory analysis among 482 patients with bipolar disorder. *Bipolar Disorders*. IF: 4.490

Erlangsen A, Andersen PK, Toender A, Laursen TM, Nordentoft M, Canudas-Romo V. (2017) Cause-specific life-years lost in people with mental disorders: a nationwide, registerbased cohort study. *Lancet Psychiatry*. IF 15.233

Morthorst BR, Erlangsen A, Dalhoff KP, Nordentoft M. (2017) En ung kvindes selvmord. *Ugeskrift for Læger*. IF: 0.23

Østergaard ML, Nordentoft M, Hjorthøj C. (2017) Associations between substance use disorders and suicide or suicide attempts in people with mental illness: A Danish nationwide, prospective, register-based study of patients diagnosed with schizophrenia, bipolar disorder, unipolar depression or personality disorder. *Addiction*. IF: 5.789

Köhler-Forsberg O, Madsen T, Behrendt-Møller I, Sylvia L, Bowden CL, Gao K, Bobo WV, Trivedi MH, Calabrese JR, Thase M, Shelton RC, McClinnis M, Tohen M, Ketter TA, Friedman ES, Deckersbach T, McElroy SL, Reilly-Harrington NA, Nierenberg AA. (2017) Trajectories of suicidal ideation over 6 months among 482 outpatients with bipolar disorder. *Journal of Affective Disorders*. IF: 3.570

- Madsen, T; Erlangsen, A; Nordentoft, M. (2017) Risk estimates related to psychiatric inpatient suicide: an overview. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. IF: 2.145
- Fedyszyn IE, Erlangsen A, Hjorthøj C, Madsen T, Nordentoft M (2016) Repeated suicide attempts and suicide among individuals with a first emergency department contact for attempted suicide: A prospective, nationwide, Danish register-based study. *Journal of Clinical Psychiatry*. IF: 4.247
- Verrocchio MC, Carrozzino D, Marchetti, Andreasson, Fulcheri M, Bech P. (2016) Mental Pain and Suicide: A Systematic Review of the Literature. *Front Psychiatry*. IF: 3.532
- Conway PM, Erlangsen A, Teasdale T, Jakobsen IS, Larsen KJ (2016) Predictive validity of the Columbia-Suicide Severity rating scale for short-term suicidal behavior: a Danish study of adolescents at a high risk of suicide. *Archives of Suicide Research*. IF: 1.901
- Nordentoft M, Erlangsen A, Madsen T. (2016) Editorial: Post discharge suicides — nightmare and disgrace. *JAMA Psychiatry*. IF: 16.642
- Nordentoft M. (2016) Listen to the patient: challenges in the evaluation of the risk of suicidal behaviour. *Acta Psychiatrica Scandinavica*. IF: 5.605
- Hjorthøj C, Østergaard MLD, Benros ME, Toftdahl NG, Erlangsen A, Andersen JT, Nordentoft M (2015) Associations between cannabis, alcohol, and substance use disorders on all-cause and cause specific mortality in schizophrenia, bipolar disorder, or unipolar depression –A nationwide, prospective, register-based study: *Lancet Psychiatry*. IF 15.233
- Nordentoft M, Madsen T, Fedyszyn I. (2015) Suicidal behavior and mortality in first episode psychosis. *Journal of Nervous and Mental Disease*. IF: 1.940
- Madsen T, Karstoft KI, Bertelsen M, Andersen SB (2014). Postdeployment suicidal ideations and trajectories of posttraumatic stress disorder in Danish soldiers: a 3-year follow-up of the USPER study. *Journal of Clinical Psychiatry*. IF: 4.247
- Hjorthøj CR, Madsen T, Agerbo E, Nordentoft M. (2014) Risk of suicide according to level of psychiatric treatment: a nationwide nested case-control study. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. IF: 2.537
- Madsen T, Agerbo E, Mortensen PB, Nordentoft M. (2013) Deliberate self-harm before psychiatric admission and risk of suicide: survival in a Danish national cohort. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. IF: 2.537
- Erlangsen A, Conwell Y. (2013) Age-related response to redeemed antidepressants measured by completed suicide in older adults: a nationwide cohort study. *American Journal of Geriatric Psychiatry*. IF: 3.480
- Madsen T, Nordentoft M. (2013) Changes in inpatient and postdischarge suicide rates in a nationwide cohort of Danish psychiatric inpatients, 1998–2005. *Journal of Clinical Psychiatry*. IF: 4.247
- Hedeland RL, Jørgensen MH, Teilmann G, Thiesen LR, Valentiner M, Iskandar A, Morthorst B, Andersen J. (2013) Childhood suicide attempts with acetaminophen in Denmark: characteristics, social behaviour, trends and risk factors. *Scandinavian Journal of Public Health*. IF: 1.646
- Erlangsen, A.; Eaton, W.W.; Mortensen, P.B.; Conwell, Y. (2012) Schizophrenia –a predictor of suicide during the second half of life? *Schizophrenia Research*. IF 3.958
- Madsen T, Nordentoft M. (2012) Suicidal changes in patients with first episode psychosis: clinical predictors of increasing suicidal tendency in the early treatment phase. *Early Intervention Psychiatry*. IF: 2.923
- Madsen T, Agerbo E, Mortensen PB, Nordentoft M (2012). Predictors of psychiatric inpatient suicide: a national prospective register-based study. *Journal of Clinical Psychiatry*. IF: 4.247
- Nordentoft M, Mortensen PB, Pedersen CB. (2011) Absolute risk of suicide after first hospital contact in mental disorder. *Archives of General Psychiatry*. IF: 16.642
- Nordentoft M, Laursen TM. (2014) Was risk of suicide underestimated? *JAMA Psychiatry*. IF: 16.642

Socialfaglig forskning



Højere selvmordsrater blandt socialt udsatte grupper som hjemløse og fængslede er blevet dokumenteret i studier fra DRISP. Vi har desuden påvist, at efterladte efter selvmord har en øget risiko for psykologiske mén, og at ældre generelt har en høj selvmordsrate. Flere af vores forskningsprojekter omkring sociale faktorer bidrager direkte til aktuelle samfundsdebatter omkring aktiv dødsbistand, hadforbrydelser og socialt udsatte grupper.

I forskellige forskningsprojekter undersøger vi for tiden risikoen for selvmordshandlinger blandt sårbare grupper i befolkningen bl.a. soldater hjemvendt fra kamphandlinger, pårørende til personer med selvmordshandlinger, og personer som har været udsat for fysiske og seksuelle overgreb.

Hvidkjær, KL; Ranning, A; Madsen, T; Fleischer, E; Fischer, JP; Hjorthøj, C; Cerel, J; Nordentoft, M; Erlangsen, A. (in print) People affected by suicide attempts in next of kin: frequency, impact, and perceived support. *Suicide and Life-threatening Behaviour*. IF: 3.032.

Hybholt, L; Berring, LL; Erlangsen, A; Fleischer, E; Toftegaard, J; Kristensen, E; Toftegaard, V; Havn, J; Buus, N. (2020) Older Adults' Conduct of Everyday Life After Bereavement by Suicide: A Qualitative Study. *Frontiers in psychology*. IF: 2.067.

Erlangsen, A; Banks, E; Grace, G; Cleave, AL; Welsh, J; Batterham, PJ; Salvador-Carulla, L. (in print) Predictors of suicide and self-harm: a population-based cohort study of 266,512 persons aged 45 years and over. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. IF: 2.537.

Morthorst, BM; Mehlum, L; Pålsson, SP; Mühlmann, C; Hammerlin, Y; Madsen, T; Nordentoft, M; Erlangsen, A. (2020) Suicide Rates In Nordic Prisons 1999–2016. *Archives of Suicide Research*. IF: 1.901

Dransart, DAC, Lapierre, S; Erlangsen, A; et al. (2019) A systematic review of older adults' request for or attitude toward euthanasia or assisted-suicide: Recommendations for future research. *Aging and Mental Health*. IF: 2.9

Erlangsen, A; Drefahl, S; Haas, A; Björkenstam, C; Nordentoft, M; Andersson, G. (2019) Suicide among persons who entered same-sex and opposite-sex marriage in Denmark and Sweden, 1989–2012: a nationwide, register-based cohort study from two countries. *Journal of Epidemiology and Community Health*. IF: 3.9

Hybholt L, Buus N, Erlangsen A, Berring LL. (2018) Older adults bereaved by suicide: a systematic literature search identifying zero studies. *Archives of Suicide Research*. IF: 1.901

Erlangsen A, Runeson B, Bolton JM, Wilcox HC, Forman LJ, Krogh J, Shear MK, Nordentoft M, Conwell Y. (2017) Consequences of spousal suicide: a longitudinal and nationwide study of mental, physical, and social health outcomes. *JAMA Psychiatry*. IF: 16.642

Fjeldsted R, Teasdale TW, Jensen M, Erlangsen A. (2016) Suicide in relation to the experience of stressful life events: a population-based study. *Archives of Suicide Research*. IF: 1.901

Pitman A, Osborn D, King M, Erlangsen A. (2014) Effects of suicide bereavement on mental health and suicide risk. *Lancet Psychiatry*. IF: 15.233

Shah A & Erlangsen A. (2014) Editorial: Suicide in older people: some forgotten avenues. *Crisis*. IF: 1.482

Bolton JM, Au W, Leslie WD, Martens PJ, Enns MW, Roos LL, Katz LY, Wilcox HC, Erlangsen A, Chateau D, Wald R, Spiwak R, Seguin M, Shear K, Sareen J. (2013) Parents Bereaved by Offspring Suicide: A Population-Based Longitudinal Case-Control Study. *JAMA Psychiatry*. IF: 16.642

Nielsen SF, Hjorthøj CR, Erlangsen A, Nordentoft M. (2013) Suicide and unintentional injury mortality among homeless people: a Danish nationwide register-based cohort study. *European Journal of Public Health*. IF: 2.459

Fässberg, M.F; Van Orden, K.; Duberstein, P.; Erlangsen, A.; Lapierre, S.; Bodner, E.; Canetto, S.S.; De Leo, D.; Szanto, K.; Waern, W. (2012) A systematic review of social factors and suicidal behavior in older adulthood. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. IF: 2.145

Somatisk forskning



Forholdsvis få interventioner fokuserer på patienter med somatiske sygdomme til trods for, at denne gruppe udgør en stor andel af de selvmord, som forekommer. DRISP har over de seneste år bidraget til at fremhæve selvmordrisiko i forbindelse med store sygdomsgrupper samt identificeret målgrupper for interventioner. Vores forskning tydeliggør behovet for at være opmærksom på psykisk mistrivsel blandt patienter med nyligt diagnosticerede eller svære somatiske sygdomme. Vi undersøger for tiden i et forskningsprojekt, om borelia, dvs. tægebid, er forbundet med en øget risiko for selvmordshandlinger.

Petersen B; Stenager E; Mogensen CB; Erlangsen E. (2020) The association between heart diseases and suicide: A nationwide cohort study. *Journal of Internal Medicine*. IF: 6.1

Erlangsen, A; Stenager, E; Conwell, Y; Andersen, PK; Hawton, K; Benros, ME; Nordentoft, M; Stenager, E. (2020) Neurological disorders and death by suicide: a national register-based cohort study. *JAMA*. IF: 51.3

Gjervig Hansen, H; Köhler, O; Petersen, L; Postolache, T; Erlangsen, A; Benros, ME. (2019) Infections, Anti-infective Agents, and Risk of Deliberate Self-harm and Suicide in a Young Cohort: A Nationwide Study: A nationwide cohort study. *Biological Psychiatry*. IF: 11.982

Pedersen, HS; Fenger-Grøn, M; Hammer Bech, B; Erlangsen, A; Vestergaard, M. (2019) Health care utilization in the year prior to completed suicide: A Danish nationwide matched comparative study. *PLoS One*. IF: 2.8

Søndergård S, Vaegter HB, Erlangsen A, Stenager E. (2018) Ten-year prevalence of mental disorders in patients presenting with chronic pain in secondary care: A register linkage cohort study. *European Journal of Pain*. IF: 3.218

Lund-Sørensen H, Benros ME, Madsen T, Sørensen HJ, Eaton WW, Postolache TT, Nordentoft M, Erlangsen A (2016) A nationwide cohort study of the association between hospitalization with infection and risk of death by suicide. *JAMA Psychiatry*. IF: 16.642

Vaegter BJ, Støten M, Silseth SL, Erlangsen A, Handberg G, Søndergaard S, Stenager E (2018) Cause-specific mortality of patients with severe chronic pain referred to a multidisciplinary pain clinic: a cohort register-linkage study. *Scandinavian Journal of Pain*, IF: 0.452

Madsen T, Erlangsen A, Orlovská S, Mofaddy R, Nordentoft M, Benros ME. (2018) Association Between Traumatic Brain Injury and Risk of Suicide. *JAMA*. IF: 51.3

Fässberg MF, Cheuny G, Canetto SS, Erlangsen A, Lapierre S, Lindner R, Draper B, Gallo JJ, Wong C, Wu J, Duberstein P, Waern W. (2015) A systematic review of physical illness, functional disability and suicidal behaviour among older adults. *Aging and Mental Health*. IF 1.316

Erlangsen A, Stenager E, Conwell Y (2015) Physical diseases as predictors of suicide in older adults: a nationwide, register-based cohort study. *Social Psychiatry and Psychiatric Epidemiology*. IF: 2.537

Interventions- forskning



Selvordsforebyggende interventioner skal evalueres i videnskabelige studier med høj kvalitet. Kun herved kan vi fremskaffe viden om hvilke tiltag, der bør implementeres for at redde flere liv. I DRISP har vi forestået adskillige evalueringer af interventioner på højeste evidensniveau, dvs. randomiserede studier. Vi har også undersøgt effekten af nye landsdækkende indsatser, som behandlingen i de selvmordsforebyggende klinikker og pakningsbegrænsningen på svagt smertestillende medicin i håndkøb på apoteket. DRISP undersøger i nye forskningsprojekter, om tiltag til at sikre en bedre udskrivningspraksis fra psykiatrisk behandling kan hindre selvmord i de første uger efter udskrivning. Ligeledes undersøges i samarbejde med Livslinien, hvor stor en andel af deres brugere der ringer forgæves dvs. ikke bliver besvaret. Vi har desuden indledt et forskningsprojekt med NEFOS, hvor vi kortlægger, hvilke grupper af efterladte efter selvmord som søger hjælp hos denne NGO.

Lahoz, T; Winsløv, JH; Christiansen, R; Krogh, S; Knudsen, PB; Wang, AG; Erlangsen, A; Nielsen, K. (2020) The Treatment in The Danish Suicide Prevention Clinics: A Clinician Perspective. Nordic Journal of Psychiatry.

Morthorst, BM; Erlangsen, A; Manon, C; Eriksson, F; Hawton, K; Dalhoff, K; Nordentoft, M. (2020) Restriction of non-opioid analgesics sold over-the-counter in Denmark: a national study of impact on poisonings. Journal of Affective Disorders. IF: 4.1

Albert N, Madsen T, Nordentoft M. (2018) Early intervention service for young people with psychosis: Saving young lives. JAMA Psychiatry. IF: 16.642.

Andreasson K, Krogh J, Wenneberg C, Jessen HK, Krakauer K, Gluud C, Thomsen RR, Randers L, Nordentoft M. (2016) Effectiveness of dialectical behavior therapy versus collaborative assessment and management of suicidality treatment for reduction of self-harm in adults with borderline personality traits and disorder—a randomized observer-blinded clinical trial. Depression and Anxiety. IF: 5.004

Buus, N; Jacobsen, EK; Bojesen, AB; Bikic, A; Müller-Nielsen, K; Aagaard, J; Erlangsen, A. (2019) A retrospective register-based cohort study of the association between Open Dialogue to young people in acute psychiatric crisis and their use of health care and social services. International Journal of Nursing Studies. IF: 3.5

Birkbak J, Stuart EA, Lind BD, Qin P, Stenager E, Larsen KJ, Wang AG, Nielsen AC, Pedersen CM, Winsløv JH, Langhoff C, Mühlmann C, Nordentoft M, Erlangsen A. (2016) Psychosocial therapy and causes of death after deliberate self-harm: a register-based, nationwide multicentre study using propensity score matching. Psychological Medicine. IF: 6.159

Erlangsen A & Nordentoft M (2016) Comment: Psychosocial therapy for people at risk of suicide. Lancet Psychiatry. IF 15.233

Nordentoft M, Erlangsen A, Madsen T. (2017) Removing Firearms From the Home After Attempted Suicide Can Be Life Saving. American Journal of Psychiatry. IF: 13.391

Nordentoft M, Madsen T, Erlangsen A. (2016) Editorial: You seldom get a second chance with a gunshot. American Journal of Psychiatry. IF: 13.391

Morthorst B, Krogh J, Erlangsen A, Alberdi F, Nordentoft M. (2012) The AID-trial (Assertive Intervention after Deliberate self-harm): a randomised, clinical trial investigating the effect of assertive outreach versus standard treatment in patients with recent suicide attempt. British Medical Journal. IF: 23.295

Erlangsen A. (2013) Media guidelines on suicide reporting: Opportunities and Challenges. Acta Psychiatrica Scandinavica. IF: 5.605

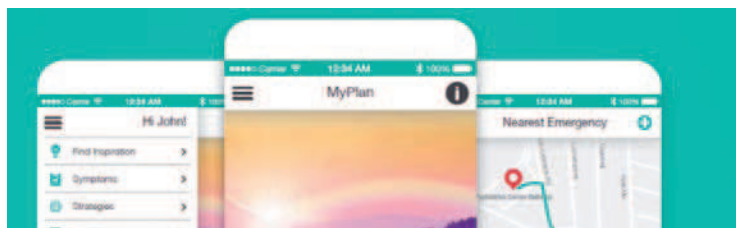
Andreasson K, Krogh J, Rosenbaum B, Gluud C, Jobs DA, Nordentoft M. (2014) The DiaS trial: dialectical behavior therapy versus collaborative assessment and management of suicidality on self-harm in patients with a recent suicide attempt and borderline personality disorder traits –study protocol for a randomized controlled trial. Trials. IF: 2.067

Erlangsen A, Lind BD, Stuart EA, Qin P, Stenager E, Larsen KJ, Wang AG, Hvid M, Nielsen AC, Pedersen CM, Winsløv JH, Langhoff C, Mühlmann C, Nordentoft M. (2015) Short-term and long-term effects of psychosocial therapy for people after deliberate selfharm: a register-based, nationwide multicentre study using propensity score matching. Lancet Psychiatry. IF 15.233

Andreasson K. (2015) Dialectical behaviour therapy with skills training seems to be more effective in reducing non-suicidal self-injury. Evidence-based mental health.

Hyholt L; Erlangsen, A; Fleischer, E; Berring, LL ; Havn, J; Buus N. (2019) Psychosocial rehabilitation of elderly persons bereaved by suicide: a Co-operative Inquiry study protocol. Issues in Mental Health Nursing.

E-health forskning



Over de seneste år er der kommet et øget fokus på potentialet for eHealth-redskaber dvs. nye teknologiske tiltag som smartphone app's, internetbaseret terapi, avatar og artificial intelligence (AI) teknologi. Mange af DRISP's igangværende forskningsprojekter fokuserer på dette felt, og vi har allerede publiceret lovende resultater fra flere af disse projekter. Adskillige af DRISP's projekter involverer brugere af psykiatrien samt deres pårørende til at hjælpe med udviklingen og evalueringen af nye redskaber til selvmordstruede.

Vi forventer at kunne bidrage med evidensbaseret viden fra igangværende projekter om effekten af en app til personer med selvskade samt internetbaseret terapi til unge med selvmordshandlinger (Teen-trial).

Sander B; Gerhardinger K; Bailey E; Robinson J; Lin J; Cuijpers P; Mühlmann C. (2020) Suicide risk management in research on internet-based interventions for depression: A synthesis of the current state and recommendations for future research. *Journal of Affective Disorders*. IF: 4.1

Buus N, Juel A, Haskelberg H, Frandsen H, Larsen JLS, River J, Andreasson K, Nordentoft M, Davenport T, Erlangsen A. (2019) User Involvement. *Journal of Medical Internet Research*. *Mental Health*. IF: 4.671

Buus N, Erlangsen A, River J, Andreasson K, Frandsen H, Larsen JLS, Nordentoft M, Juel A. (2018) Stakeholder perspectives on using and developing the MYPLAN suicide prevention mobile phone application: A focus group study. *Archives of Suicide Research*. IF: 1.901

Madsen T, van Spijker B, Karstoft KI, Nordentoft M, Kerkhof AJ. (2016) Trajectories of Suicidal Ideation in People Seeking Web-Based Help for Suicidality: Secondary Analysis of a Dutch Randomized Controlled Trial. *Journal of Medical Internet Research*. IF: 4.671

Mühlmann C, Madsen T, Hjorthøj CR, Kerkhof A, Nordentoft M, Erlangsen A. (2017). The Self-help Online against Suicidal Thoughts (SOS) Trial—study protocol for a Danish randomized wait-list controlled trial for people with suicidal thoughts. *Trials*. IF: 2.067

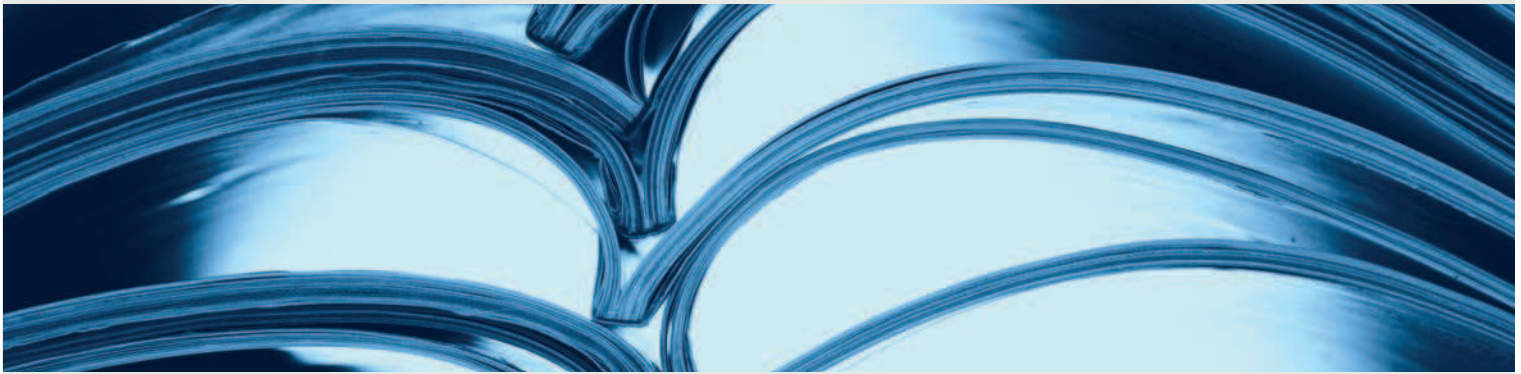
Larsen JLS, Frandsen H, Erlangsen A. (2015) MYPLAN –A mobile phone application for supporting people at risk of suicide. *Crisis*. IF: 1.482

Andreasson, K; Krogh, J; Bech, P; Frandsen, H; Buus, N; Stanley, B; Kerkhof, A; Nordentoft, M; Erlangsen, A. (2017) MYPLAN—mobile phone application to manage crisis of persons at risk of suicide: a multi-center, randomized clinical trial. *Trials* IF: 2.067

Vidensformidling

DRISP modtager mange spørgsmål om selvmordsforebyggelse, som alle bliver besvaret. Vi er ofte i dialog med medierne, men hjælper også med at besvare spørgsmål til ministre og løse opgave for Sundhedsstyrelsen. DRISP bidrager med faglige oplæg på uddannelsesinstitutioner samt for offerentligt ansatte og patientorganisationer. Vi formidler også information til studerende og andre grupper.

Fagligt Nyt fra DRISP



DRISP ser det som vores ansvar at videreformidle den viden, vi indhenter gennem egen og international forskning. Vi udsender et månedligt nyhedsbrev til alle, som er interesserede. På nuværende tidspunkt er der over 300 modtagere fra Danmark og Norden på vores mailingliste, hvoraf en stor andel arbejder med selvmordsforebyggelse.

Nordentoftprisen

Modtagere af Nordentoftprisen:

- 2020: Trine Madsen
- 2019: Livslinien
- 2018: Niels Buus
- 2017: Jan-Henrik Winsløv
- 2016: Erik Christiansen
- 2015: Lone Fogholm
- 2014: Annette Erlangsen
- 2013: Elene Fleischer



Hvert år uddeler Foreningen for Uddannelse og Forskning i Selvmordsforebyggelse (FUF) Nordentoftprisen opkaldt efter Merete Nordentoft. Hvert andet år går prisen til en praktiker, og hvert andet år går prisen til en forsker. DRISP leder bedømmelseskomiteen.