

Suizidversuche in Südtirol – mögliche Herausforderungen für die Erhebung von Suizid-Daten

Prof. Dr. Reinhard Tschiesner (Unibz)
Dr. Hansjörg Schweigkofler (GB Brixen)

Die Arbeitsgruppe

- Primar i.R. Dr. Josef Schwitzer (GB Brixen)
- Primar Dr. Roger Pycha (GB Brixen)
- Dr. Erwin Kirchler (GB Bruneck) und KollegInnen.
- Dr. Sigrid Lun (GB Brixen)
- Dott. Paolo Eller (GB Brixen)
- Dott. Ettore Favaretto (GB Brixen)
- Dott.ssa Ramona Brunner (damals LFU)
- Dott.ssa Martina Pastore (damals Unibz)
- TZ Bad Bachgart, DfA ...

unibz Freie Universität Bozen
Libera Università di Bolzano
Università Lìedia de Bulsan

AUTONOME PROVINZ BOZEN – SÜDTIROL PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO – ALTO ADIGE
PROVINZIA AUTONOMA DE BULSAN – SÜDTIROL

Südtiroler Sanitätsbetrieb Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
Azienda Saniterà de Sudtiroł



- **Projekt A: Suizide und Parasuizide im Vergleich?**
(Tschiesner & al., 2012, Neuropsychiatrie)

Wichtige Begriffe

- Suizidales Verhalten („suicidal behavior“)
 - Suizid
 - Parasuizid
- Definition „Suizid“ WHO (2008):
 - *„Suicide is the act of deliberately killing oneself. Risk factors for suicide include mental disorder (such as depression, personality disorder, alcohol dependence, or schizophrenia) and some physical illnesses, such as neurological disorder, cancer, and HIV infection. There are effective strategies and interventions for the prevention of suicide.“*

Wichtige Begriffe

- Die WHO verwendet die Begriffe „Parasuizid“ und „Suizidversuch“ als Synonyme.
- ... ein physische Folge wie der Tod oder eine Verletzung kann **NICHT** Aufschluss über die Absicht einer Handlung geben (WHO, 2008).

Methoden

- Erhebungszeitraum: Juni 2005 – Juli 2008 im SB Brixen
- PARASUIZIDE:
 - „WHO-Monitoring für parasuizidales Verhalten – Fragebogen“
 - Psychiater, Psychologen
 - WO? Krankenhaus (Erste Hilfe, Station); Therapiezentren
- SUIZIDE:
 - „Psychological Autopsy Interview“
 - Psychiater, Psychologen
 - WER wurde befragt? Bezugspersonen, Eltern, Partner, nahe Verwandte.

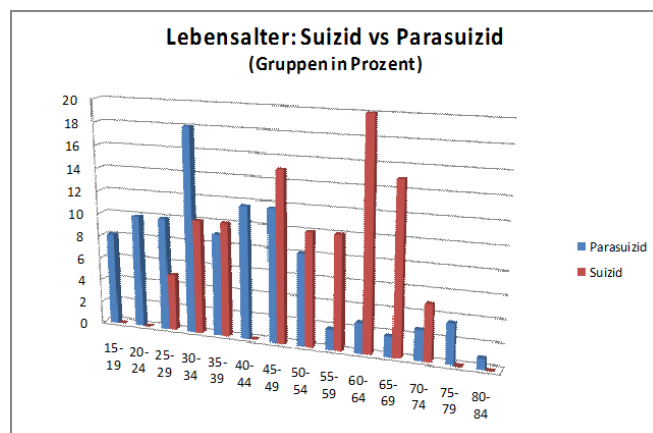
Ergebnisse

- Insgesamt 111 Parasuizide und 19 Suizide
- **51,74 Parasuizide auf 100000 Einwohner jährlich.**
- **8,85 Suizide auf 100000 Einwohner jährlich**

Ergebnisse

Unterschiede:

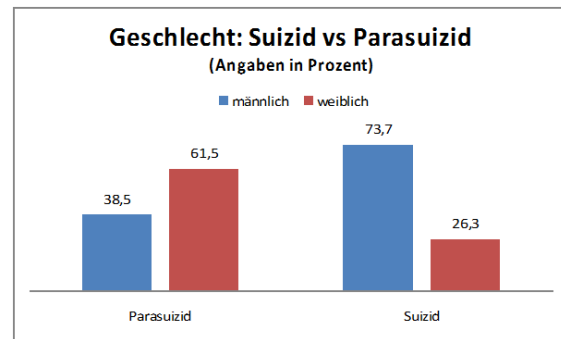
Mann-Whitney-
 $U=395,500$; $p<.001^{***}$
 Effektstärke (d) =1,060



Ergebnisse

Geschlecht:

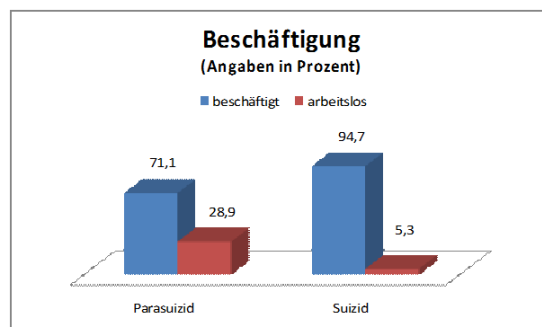
$\chi^2_{\text{korr}}=6,732$, $p<.009^{**}$;
 OR=0,219 (95% CI= 0,073-0,662)



Ergebnisse

Beschäftigung:

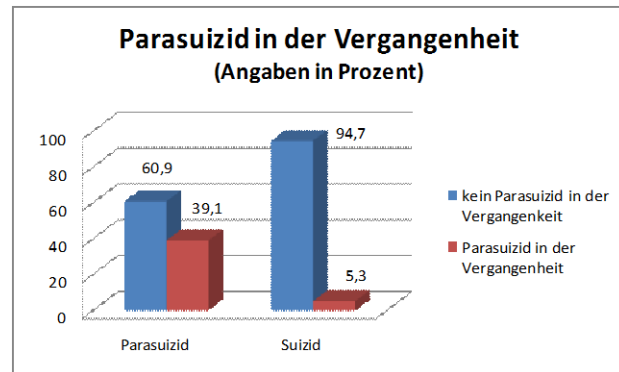
$\chi^2_{\text{korr}}=2,809$, $p<.094^+$
 OR=0,345, (95% CI=0,117-1,020)



Ergebnisse

Suizidversuche in der Vergangenheit:

$\chi^2_{\text{korrr}} = 6,676$, $p < .010^{**}$; $OR = 0,086$
 (95% CI = 0,011-0,676)



Logistische Regressionsanalyse

(schrittweise rückwärts Wald): Schritt 2

Omnibus-Test der Modellkoeffizienten:

$\chi^2 = 64,004$, $df=2$, $p < .001^{***}$

Cox & Snell $R^2 = .287$

Nagelkerkes $R^2 = .477$

Variablen in der Gleichung

Exp(B)

p<

Geschlecht

.143

.01

Lebensalter

1.037

.10

„Life-event“ im Vorfeld

7,174

.01

Suizidversuch(e) in der Vergangenheit

.076

.05

Variablen in der Gleichung:

Geschlecht, Lebensalter, Life-event, Suizidversuche in der Vergangenheit, Partnerschaft und Beschäftigungssituation

Ergebnisse

- Suizide liegen im GB Brixen etwas unterhalb der in Südtirol anzutreffenden Inzidenz!
- Die Inzidenz der Parasuizide im GB Brixen ist niedriger, als in anderen Studien! Problem der Vergleichbarkeit.
- Alter: Problem der Dunkelziffer bei den Suiziden im höheren Alter.
- Einfluss der Stichprobenfehler trotz (mathematischer) Korrekturen.