

Ett urval riskfaktorer för suicid

- Dålig kontakt under samtalet (omöjliggör adekvat bedömning).
- Suicid i släkten.
- "Klassiska" epidemiologiska riskfaktorer – "ensamboende, frånskild, arbetslös, alkoholiserad äldre man med somatisk sjuklighet och dåligt socialt nätverk".
- Tidigare suicidförsök, särskilt om upprepade och/eller med våldsam metod och hög risk att dö.
- Högt på "suicidstegen": suicidala avsikter och planering.
- Aktuell psykisk sjukdom/störning.
 - Depression
 - Mani
 - Psykos
 - Missbruk/beroende och berusning
 - Allvarligt personlighetsstörd patient med nedsatt impuls kontroll, vanligen borderline personlighetsstörning och/eller ADHD.
- Bristande verklighetsförankring - svåra skuld känslor, depressiva vanföreställningar, svåravlett ältande.
- Somatiska besvär/sjukdom, t ex svår värk som svarar dåligt på behandling.
- Stort aktuellt psykiskt lidande
 - Svår ångest.
 - Svår nedstämdhet.
 - Tung hopplöshetskänsla och förtvivlan (även om dödsönskan/suicidtankar negetas).
 - Massiv sömnstörning.
 - Upplevelse av ensamhet, isolering och utanförskap.
 - Skam- och skuld känslor.
 - Svåravledbart ältande.
 - Svårt somatiserande.
- Problematiska psykologiska förhållanden
 - Upplevelse av kontrollförlust och maktlöshet.
 - Situation som innebär förlust eller hot om förlust - separation, konkurs, statusförlust.
 - Situation där man känner sig kränkt eller vanärad - avsked, körkortsindragning, ertappad med brott.
 - Reaktions sätt som lättkränkthet.
 - Dålig problemlösningsförmåga, mönster av att fly.
 - Svårigheter att formulera emotionellt lidande i ord.
 - Grubblande över sexuell identitet hos unga.
- Egen aggressivitet nu eller tidigare.
- HBT-person.
- Utlandsfödd.
- Kriminalvård.

- Erfarenheter av suicidalt beteende hos familjemedlemmar och hos andra.
- Traumatiska händelser som sexuella övergrepp och mobbing.
- Våldserfarenhet från familj, social situation eller egen benägenhet att använda våld.
- Tillgång till vapen, läkemedel och andra medel som kan användas vid suicid (glöm inte anmäla olämplighet).
- Suicidrisken kan öka initialt under behandlingen - hämningen släpper innan humöret stiger, alternativt ångestförstärkning första vecka.

De allvarligaste riskfaktorerna för suicid

- Högt på "suicidtrappan", vill och avser att dö.
- Tidigare suicidförsök, särskilt allvarligt sådant med våldsamt metod och hög risk att dö.
- Allvarlig aktuell psykisk sjukdom – depression, psykos, missbruk, ADHD, personlighetsstörning med nedsatt impuls kontroll.
- Svåra symtom - ångest, nedstämdhet, förtvivlan och hopplöshet, sömnstörning, isolering, berusning, skam, skuld känslor, behandlingsresistent värk.
- Dålig kontakt under samtalet (omöjliggör adekvat bedömning).