

Indikaatori nimetus	Psühhiaatria indikaator: Skisofreeniahaigete suitsiidid esimese diagnoosiaasta jooksul
Indikaatori kirjeldus/ Vajaduse põhjendus	Suitsiidid on skisofreeniahaigete hulgas sage surma põhjus [1]. Suitsiidi eluagne esinemissagedus on umbes 10 korda kõrgem kui üldpopulatsioonis[2]. Suhteliselt kõrge suitsiidirisk on nooremaelaste patsientide hulgas [3,4]. Risk on eriti kõrge esmase haigusepisoodiga patsientide hulgas ja aja jooksul edaspidi väheneb [5]. Erinevaid populatsioone ja meetodeid kasutavate uuringute tulemuste põhjal [6,7] on leitud suurem suitsiidi tõttu 4-5% [6-9]. See number on oluliselt suurem kui üldpopulatsioonis [9,10]. Skisofreeniahaigetel on kindlaks tehtud mitmeid suitsiidi riskifaktoreid (noorem iga, meessugu, kõrgem haridustase, suurem arv eelnevaid suitsiidkatseid, kaasuv depressioon, meelepetted ja luul ning haigusteadvus) [6,7]. Umbes 20-40% skisofreeniahaigetest sooritab eluajal suitsiidkatse [11-13]. Harilikult on need katsed tõsised ja nõuavad meditsiinilist sekkumist.
Definitsioon	Skisofreeniahaigete suitsiidid esimese diagnoosiaasta jooksul
Indikaatori tüüp	Ravitulemuse indikaator
Lugeja	Y - Esmase F20-F29 diagnoosiaasta patsientide suitsiidid
Nimetaja	N - Esmase F20-F29 diagnoosiaasta patsiendid
Valem	X (%) = Y/N
Sihtgrupp	Esmase F20-F29 diagnoosiga patsiendid, kes on sooritanud suitsiidi esimese diagnoosiaasta jooksul.
Eeldused indikaatori arvutamiseks	<ul style="list-style-type: none"> • Põhidiagnoos esmane RHK10 F20-F29 • Surma kuupäev • Surmapõhjuseks suitsiid
Sisse arvatud	Kõik esimese diagnoosiaasta jooksul suitsiidi sooritanud patsiendid
Välja arvatud	
Tõlgendus	Konkreetne eesmärk määratletakse erialaselt poolt esmaste tulemuste analüüsi põhjal
Andmeallikad	<ul style="list-style-type: none"> • Haigekassa raviarved • Surmapõhjuste register
Jälgimisperiood	Jälgimisperiood 01. jaanuar – 31. detsember. Andmeid analüüsitakse 1 kord aastas.
Edasine informatsioon	<p>1. Carlborg A, Winnerbäck K, Jönsson EG, et al. Suicide in schizophrenia. Expert Rev Neurother. 2010;10(7):1153–1164.</p> <p>2. Baxter D, Appleby L. Case register study of suicide risk in mental disorders. Br J Psychiatry. 1999;175(10):322–326.</p> <p>3. Osby U, Correia N, Brandt L, et al. Mortality and causes of death in schizophrenia in Stockholm county, Sweden. Schizophr Res. 2000;45(1–2):21–28.</p> <p>4. Barak Y, Baruch Y, Achiron A, et al. Suicide attempts of schizophrenia patients: a case-controlled study in tertiary care. J</p>

Psychiatr Res. 2008;42(10):822–826.

5.Heilä H, Haukka J, Suvisaari J, et al. Mortality among patients with schizophrenia and reduced psychiatric hospital care. Psychol Med. 2005;35(5):725–732.

6.Hor K, Taylor M. Suicide and schizophrenia: a systematic review of rates and risk factors. J Psychopharmacol. 2010;24(suppl):81–90.

7.Gómez-Durán EL, Martín-Fumadó C, Hurtado-Ruiz G. Clinical and epidemiological aspects of suicide in patients with schizophrenia. Actas Esp Psiquiatr. 2012;40(6):333–345.

8.Caldwell CB, Gottesman II. Schizophrenics kill themselves too: a review of risk factors for suicide. Schizophr Bull. 1990;16(4):571–589.

9.Palmer BA, Pankratz VS, Bostwick JM. The lifetime risk of suicide in schizophrenia: a reexamination. Arch Gen Psychiatry. 2005;62(3):247–253).

10.Saha S, Chant D, McGrath J. A systematic review of mortality in schizophrenia: is the differential mortality gap worsening over time? Arch Gen Psychiatry. 2007;64(10):1123–1131.

11.Planansky K, Johnston R. The occurrence and characteristics of suicidal preoccupation and acts in schizophrenia. Acta Psychiatr Scand. 1971;47(4):473–483.

12.Landmark J, Cernovsky ZZ, Merskey H. Correlates of suicide attempts and ideation in schizophrenia. Br J Psychiatry. 1987;151:18–20.

13.Drake RE, Gates C, Cotton PG. Suicide among schizophrenics: a comparison of attempters and completed suicides. Br J Psychiatry. 1986;149:784–787.