

Le recueil des données sur les tentatives de suicide à partir des services d'urgence des hôpitaux au Luxembourg

“Les enjeux de la surveillance pour la prévention des tentatives de suicide” 28-11-2017

Dritan Bejko, Epidémiologiste, chargé du projet 'RETRACE'
Epidemiology and Public Health Research Unit, LIH

Contexte :

Epidémiologie

PNSPL

Méthode :

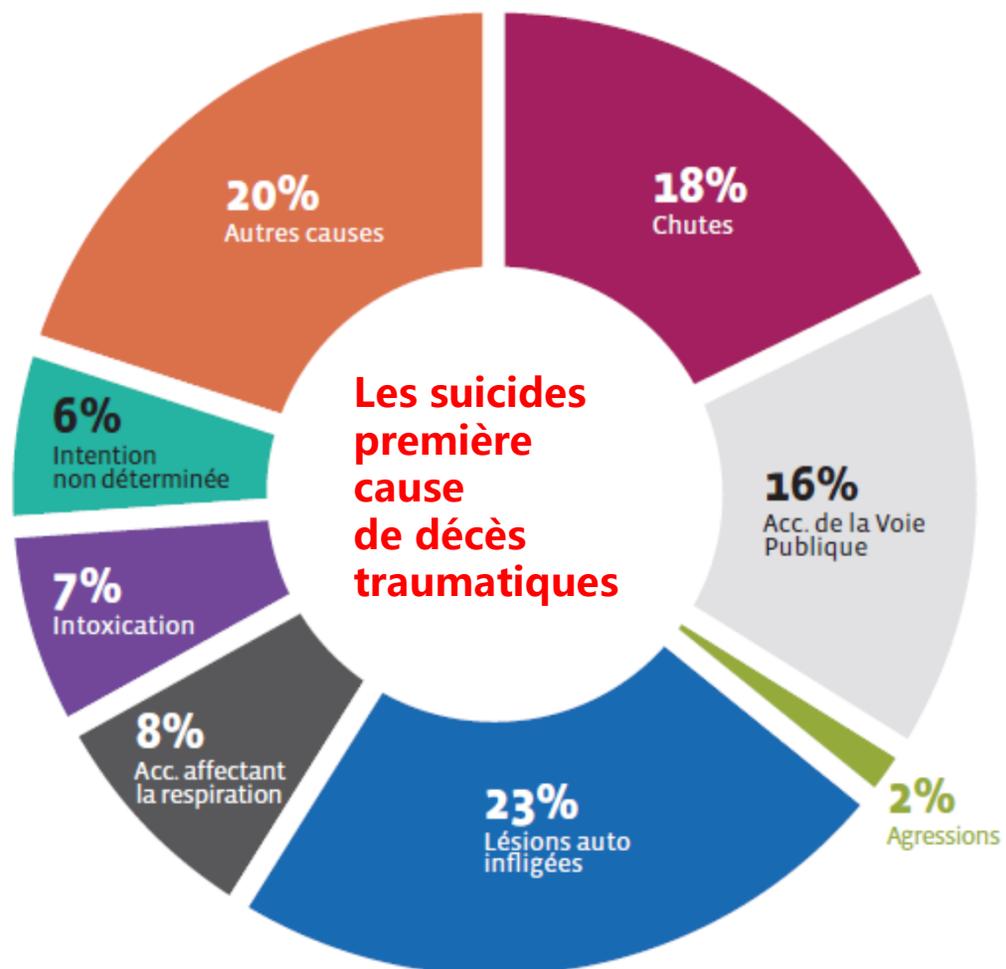
RETRACE/Le volet tentatives de suicide

Une première phase pilote

Résultats

Indicateurs potentiels

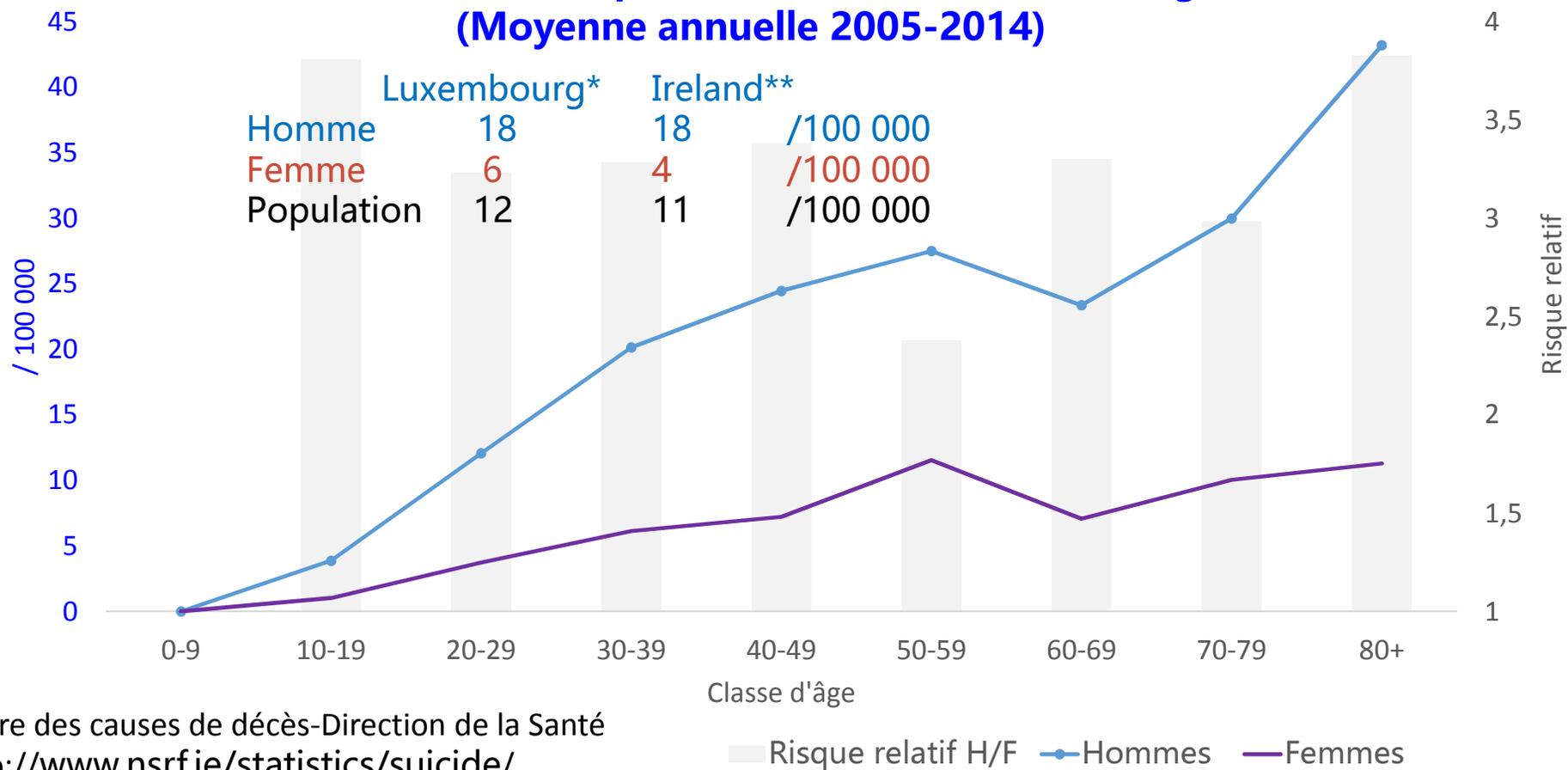
Discussions/Conclusions



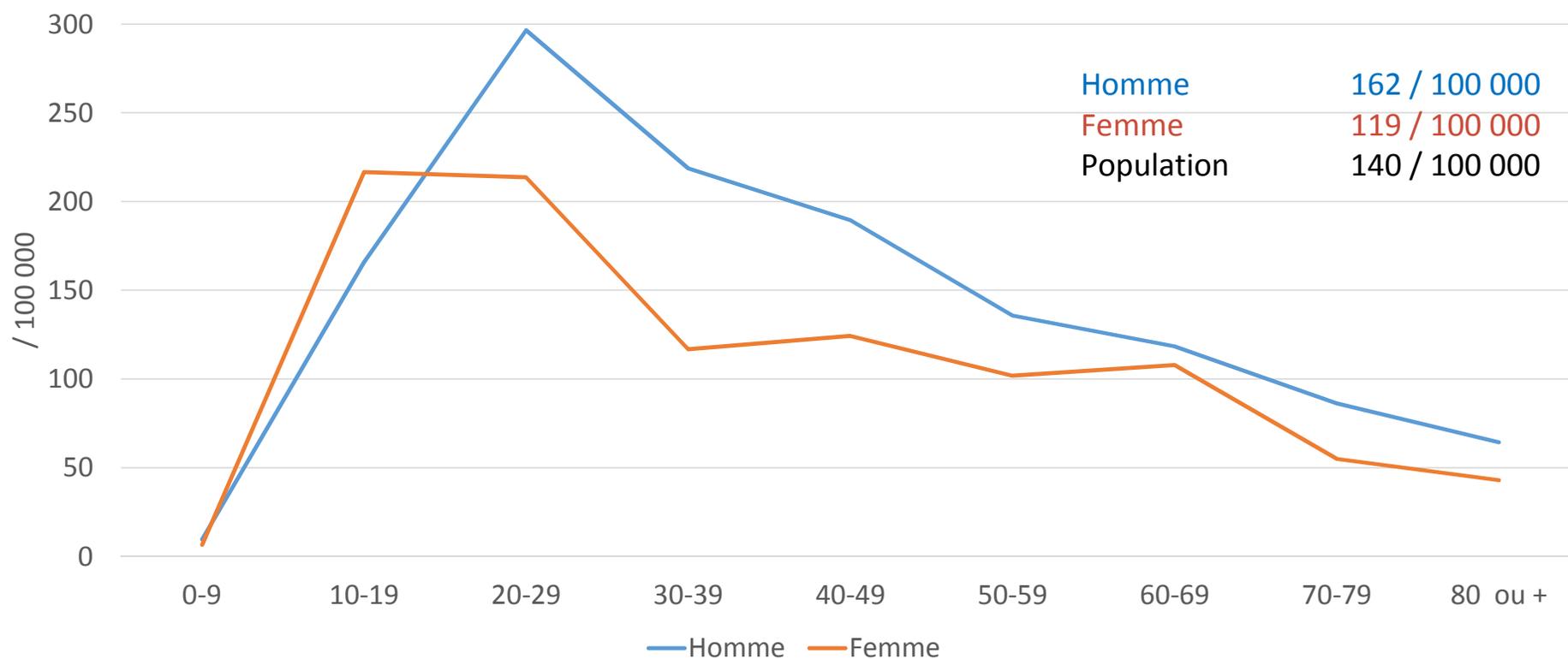
Causes de traumatismes mortels,
2005-2014 (N=2634)

Décès: moyenne annuelle 2005-2014,
registre des causes de décès-Direction
de la Santé

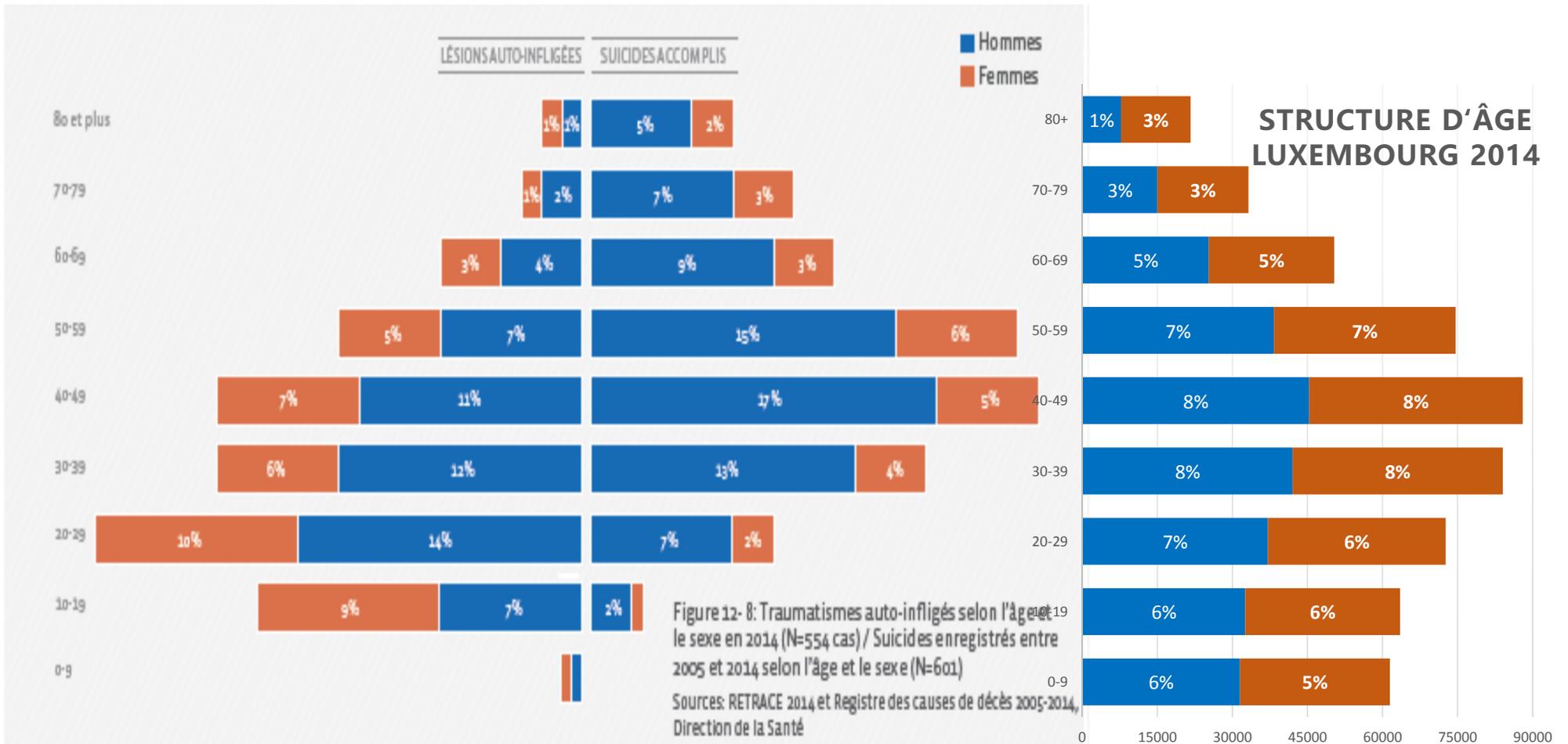
Taux de mortalité par suicide selon le sexe et l'âge, (Moyenne annuelle 2005-2014)



Taux d'incidence des traumatismes auto-infligés pris en charge aux services d'urgence des hôpitaux en 2014 selon le sexe et l'âge (N=564 Source RETRACE 2014)



Les suicides et les lésions auto-infligées



On peut prévenir le suicide



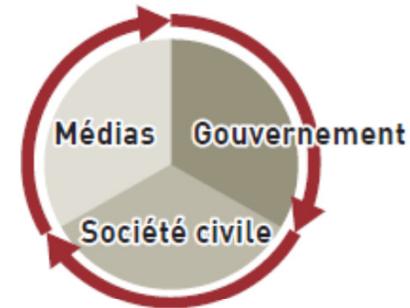
réduire l'accès aux
moyens de se suicider
Pesticides ?
Armes à feu ?
Médicaments ?

WERTHER EFFECT
Copy-cut suicide



Une approche multisectorielle globale est essentielle

Actuellement, la plupart des pays n'ont pas de stratégie **nationale de prévention du suicide**



Le Plan d'action global pour la santé mentale 2013-2020 vise une baisse de 10% des taux de suicide

Plan National de Prévention du Suicide
Actions retenues comme fortement
prioritaires (2015-2019)

AXE1 : Améliorer la compréhension de la
problématique suicidaire au Luxembourg

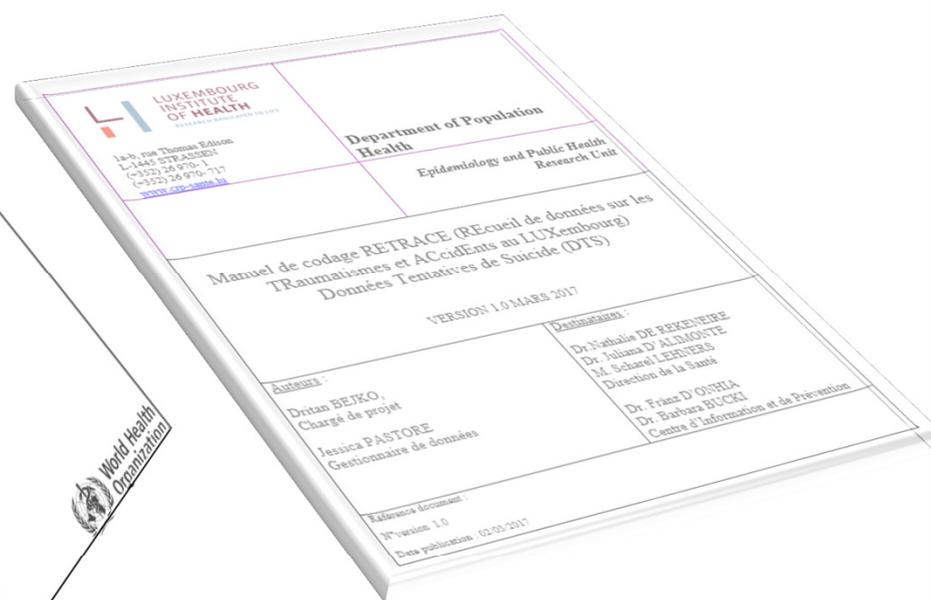
Objectifs spécifiques

Amélioration du système d'enregistrement
national standardisé

1. des décès par suicide
2. des tentatives de suicide



Le volet tentatives de suicide dans le cadre de RETRACE



Groupe de travail 2016-2017

PLAN NATIONAL DE PRÉVENTION DU SUICIDE POUR LE LUXEMBOURG 2015 - 2019



La prévention du suicide est l'affaire de nous tous !

prévention
suicide



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé

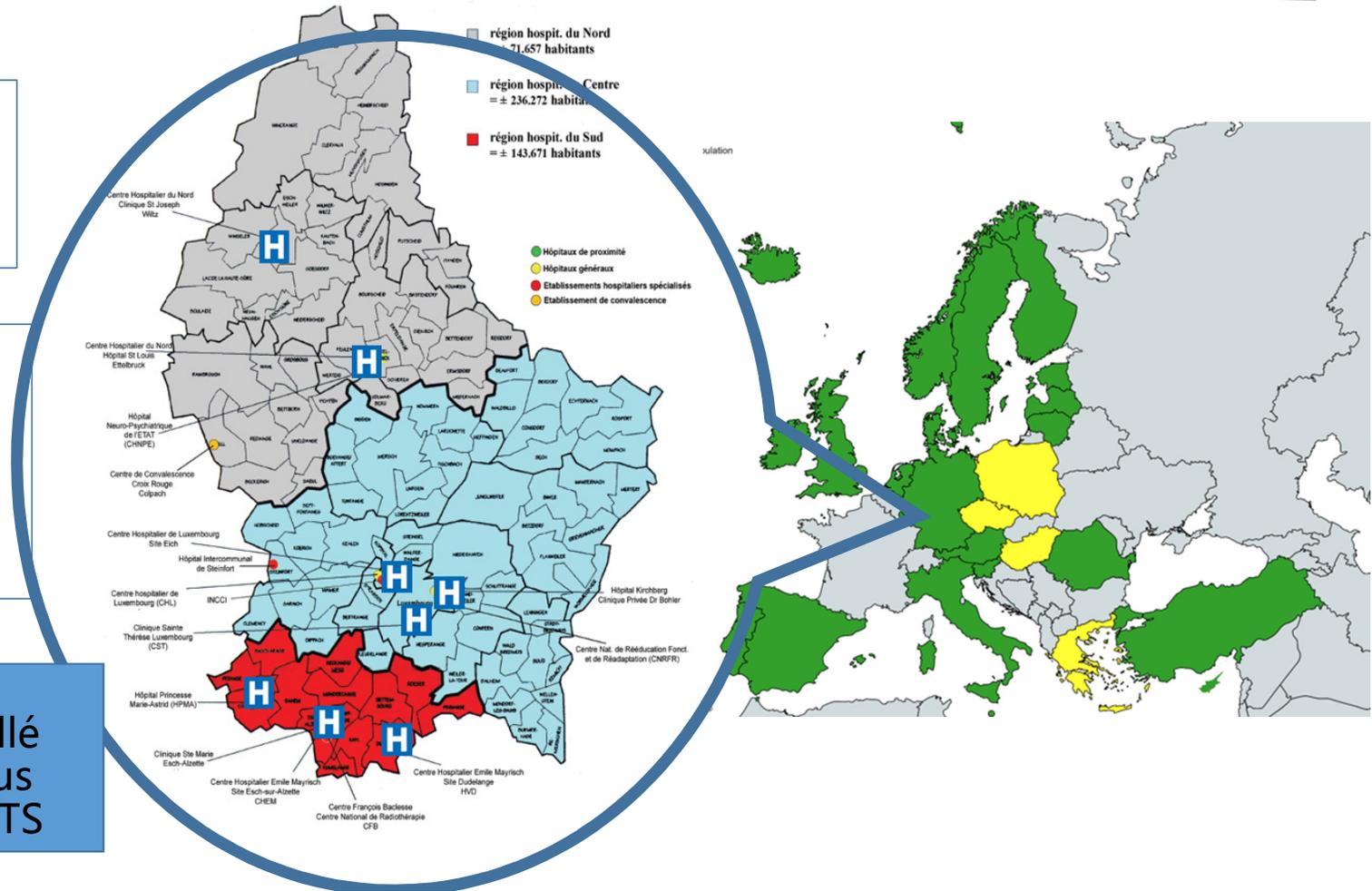
Direction de la Santé

RETRACE et Injury Data Base Network

Un niveau détaillé d'informations dans un hôpital
IDB Full Data Set (FDS)

Un niveau moins détaillé d'informations dans les autres hôpitaux
IDB Minimum Data Set (MDS)

Pour les tentatives de suicide un niveau détaillé d'informations dans tous les hôpitaux RETRACE TS



IDB-network and the irish connections

**National Suicide
Research Foundation**

**NATIONAL REGISTRY OF
DELIBERATE SELF HARM**

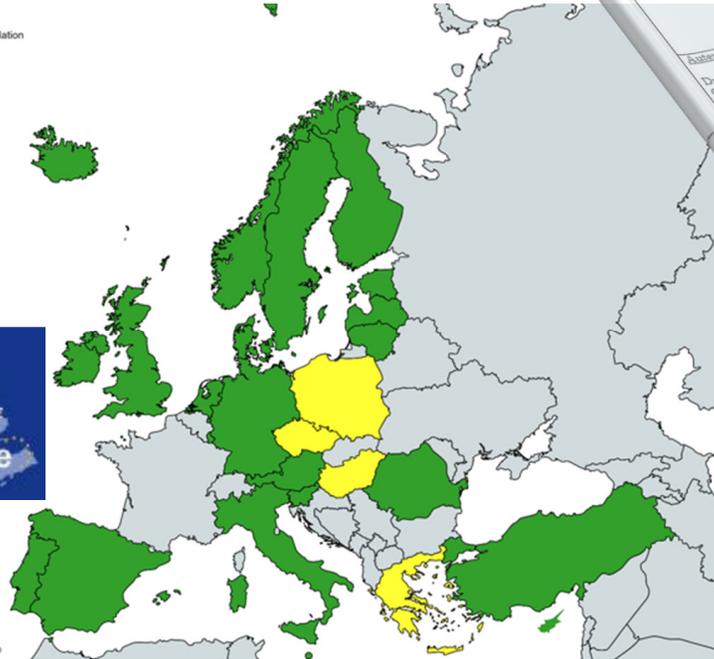
**STANDARD OPERATING
PROCEDURES MANUAL**

**Practice manual for
establishing and maintaining
surveillance systems for
suicide attempts
and self-harm**

NSRF

World Health
Organization

MDS Coverage
■ MDS and Ref Population
■ MDS Only



**LUXEMBOURG
INSTITUTE
OF HEALTH**

Department of Population
Health
Epidemiology and Public Health
Research Unit

Manuel de codage RETRACE (RÉcueil de données sur les
Traumatismes et ACCidEnts au LUXembourg)
Données Tentatives de Suicide (DTS)

VERSION 1.0 MARS 2017

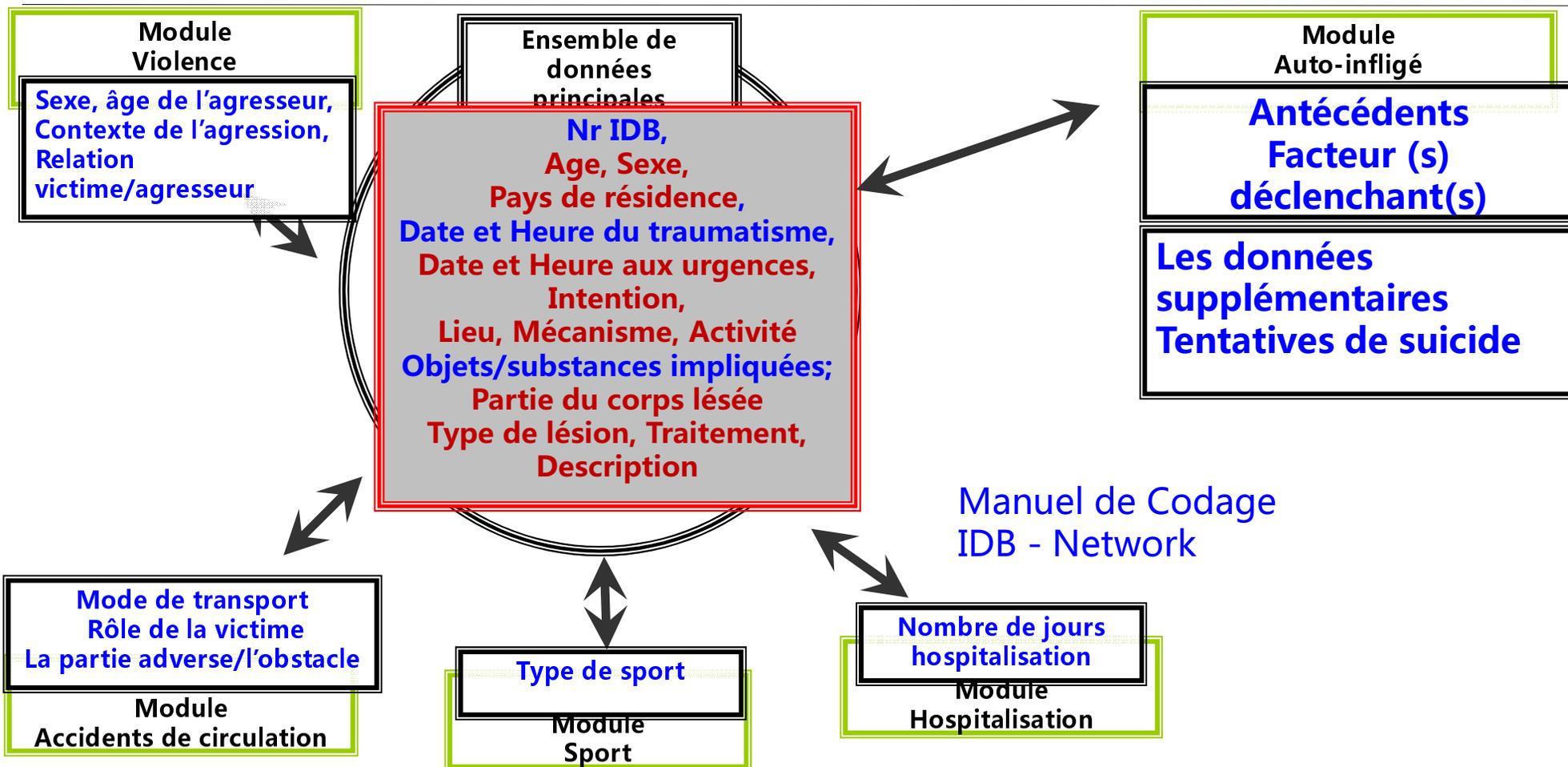
Adresse:
Dorian SEJKO,
Chargé de projet
Jessica PASTORE
Gestionnaire de données

Destinataires:
Dr. Fabrice DE BEKENBERG
Dr. Julian D'ALMONTE
M. Edward LEBENS
Directeur de la base
Dr. Fátima D'ORRCA
Dr. Barbara BUCKI
Centre d'Information et de Prévention

Kalassius Group
© version 1.0
Date publication: 02/03/2017



Données RETRACE



IAO + ICD10

Sélection des cas

Réception
Policlinique
(ou Hôpital)

Âge, sexe, pays de résidence,
date et heure aux urgences

Intention,
Lieu,
Mécanisme,
Activité
Hospitalisation, descriptif

Médecins

Anamnèse, examen
clinique
diagnostic

Des cases à cocher MDS
des données texte
RETRACE-TS/FDS

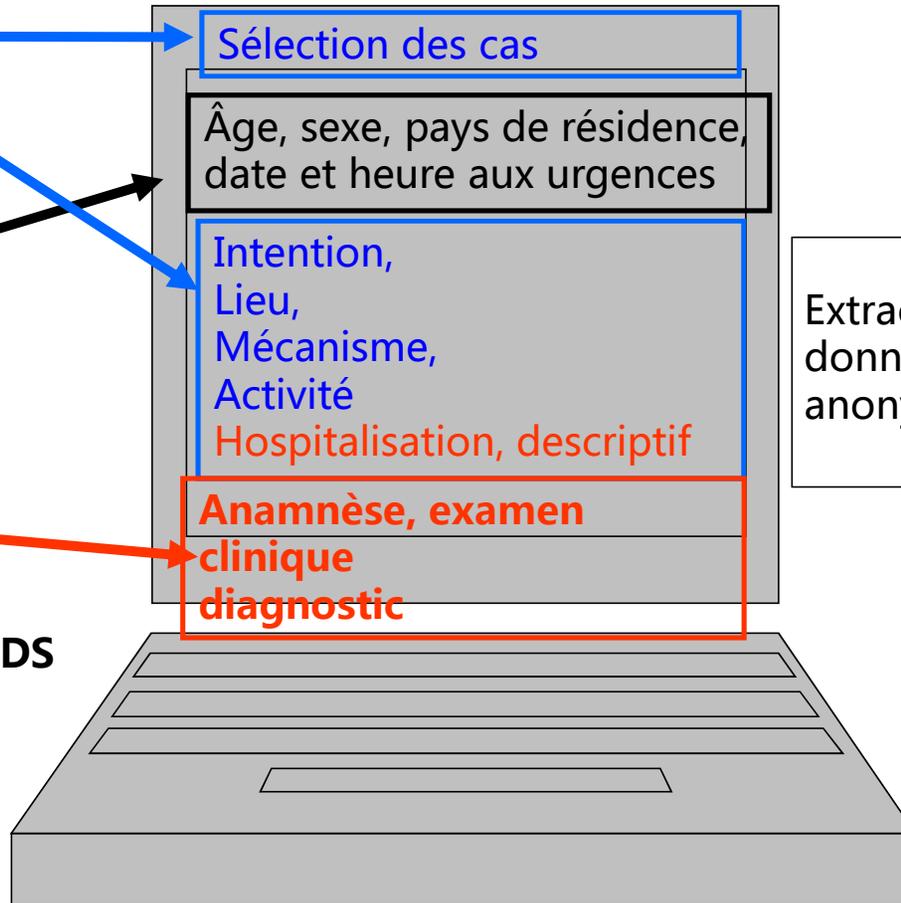
Extraction
données
anonymes

Recodage, Nettoyage,
validation, analyse,
résultats, rapport

LIH

FDS
MDS

Base de données
Européenne
IDB



Démarches volet TS de RETRACE

- a. Définition d'un cas de Tentative de Suicide (TS)
- b. Définition des données à collecter (le code book / masque de saisie)
- c. L'état des lieux à p. d. données RETRACE déjà collectées
- d. Monitoring exhaustivité TS
- e. Adapter RETRACE à la thématique suicide du PNPSL

Définition d'un cas de Tentative de Suicide

OMS :

« le terme suicide se réfère à l'acte de se donner délibérément la mort »

« le terme tentative de suicide est employé pour se référer

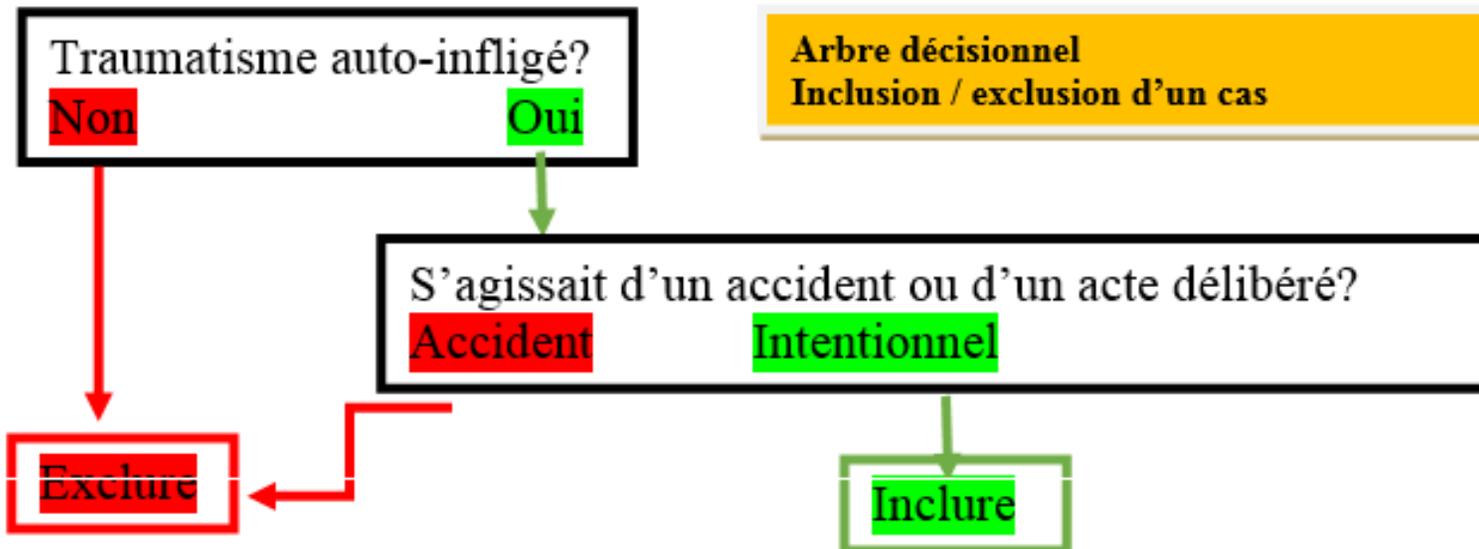
1. à tout comportement suicidaire non mortel et

2. à un acte d'auto-intoxication, d'automutilation ou d'auto agression avec intention de se nuire »,

Is this a case
TS-RETRACE ?
Un cas



Les cas RETRACE - TS :



Pas un cas de TS
décédé avant d'arriver aux urgences
Overdose accidentelle
de médicaments / d'alcool / de drogue (usage à des fins récréatives)

Les données supplémentaires RETRACE TS

Les données RETRACE + :

1) Méthode utilisée (jusqu'à 5 méthodes si applicable)

(Intoxication médicamenteuse, alcoolique, pendaison, coupure/scarification, ...)

2) Comment le patient est venu aux urgences

(tout seul/ en ambulance/ police...)

3) Vu par un psychiatre (oui/non)

4) Prise en charge après l'accueil aux urgences

(admission en psychiatrie, admission refusée, hospitalisé, non admis...)

5) lieu de résidence ?

*Sélection de 185 cas de tentative de suicide
(données RETRACE 2015 (CHEM, CHL et CHdN))*

*Encodage (EPI-Data) à partir des descriptifs
(Anamnèse, clinique, motif d'admission, notes d'IAO, ICD-10)*

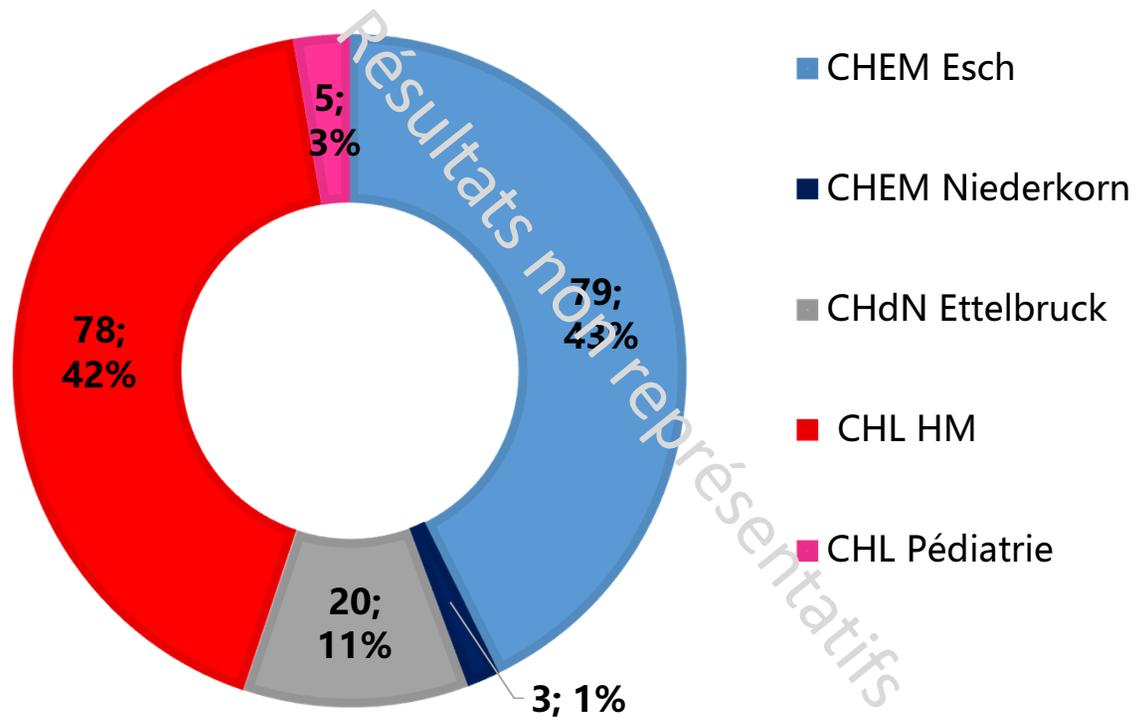
Bases de données analysées en SPSS

Qualité des données (données manquantes)

Calculs indicateurs potentiels

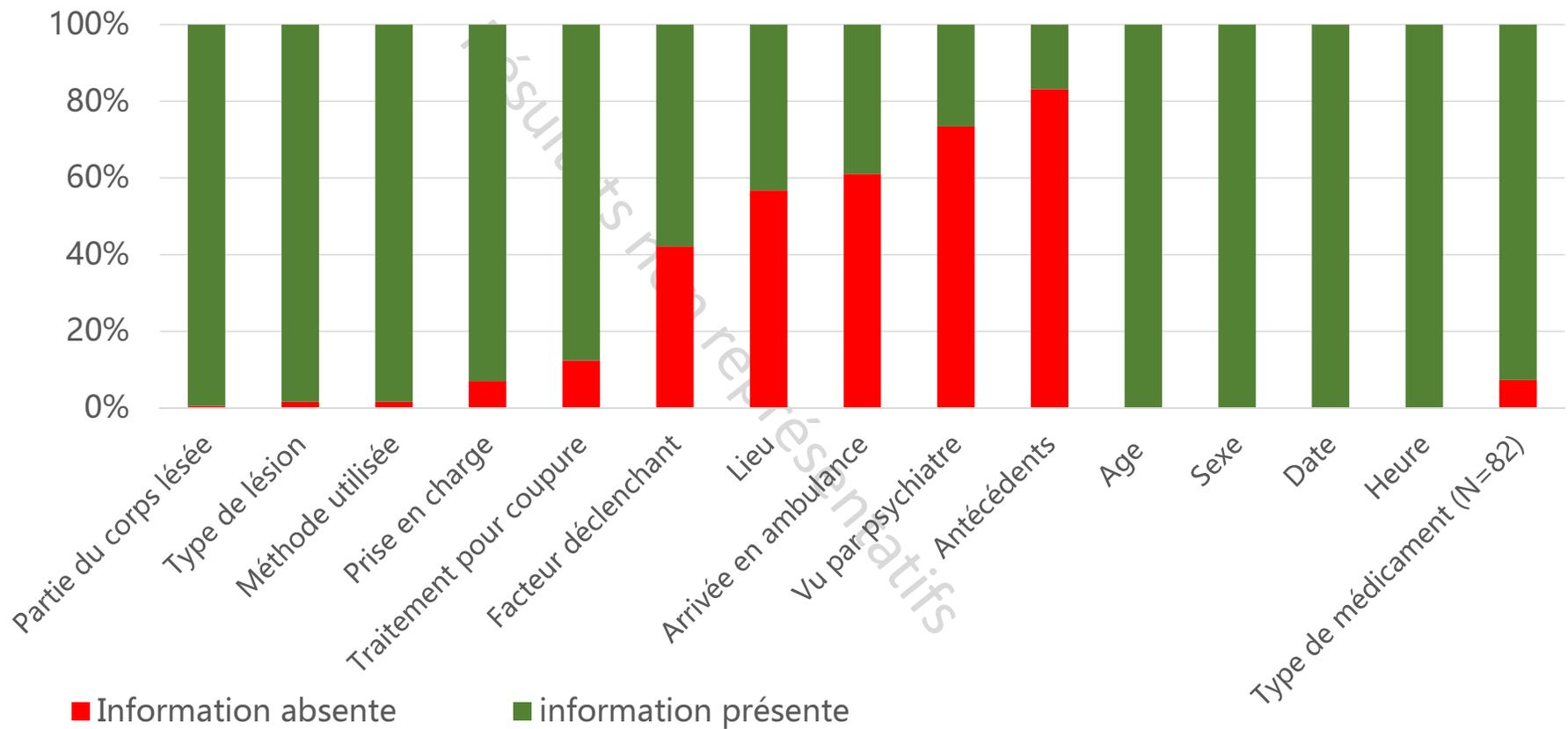
Données phase pilote

Nombre de cas selon le site d'hôpital
PILOTE RETRACE-TS (N=185)



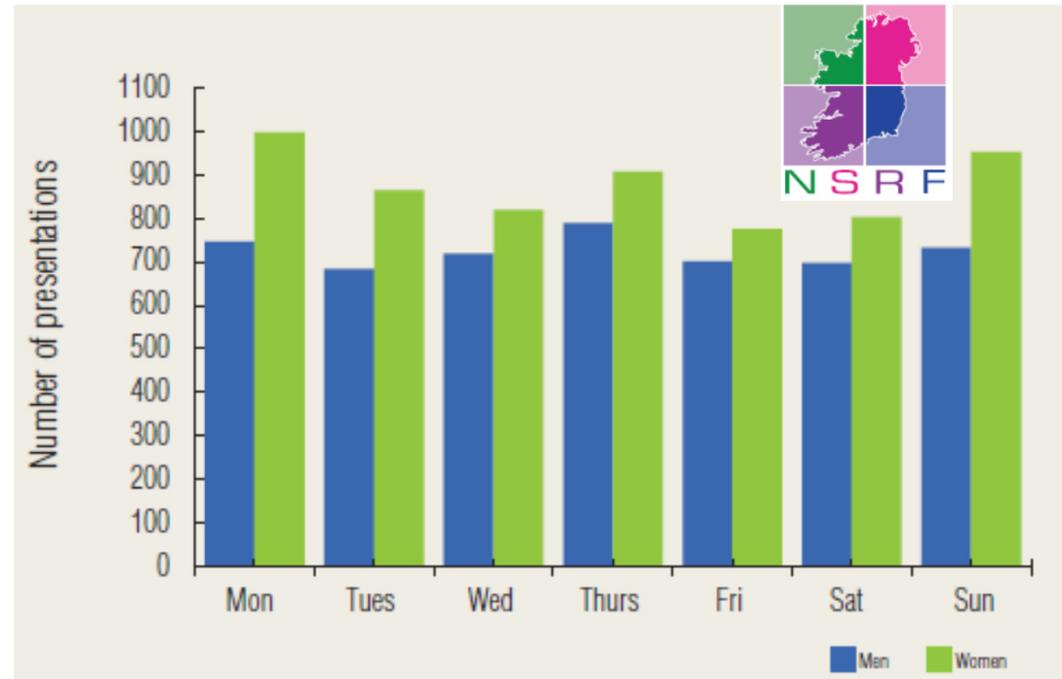
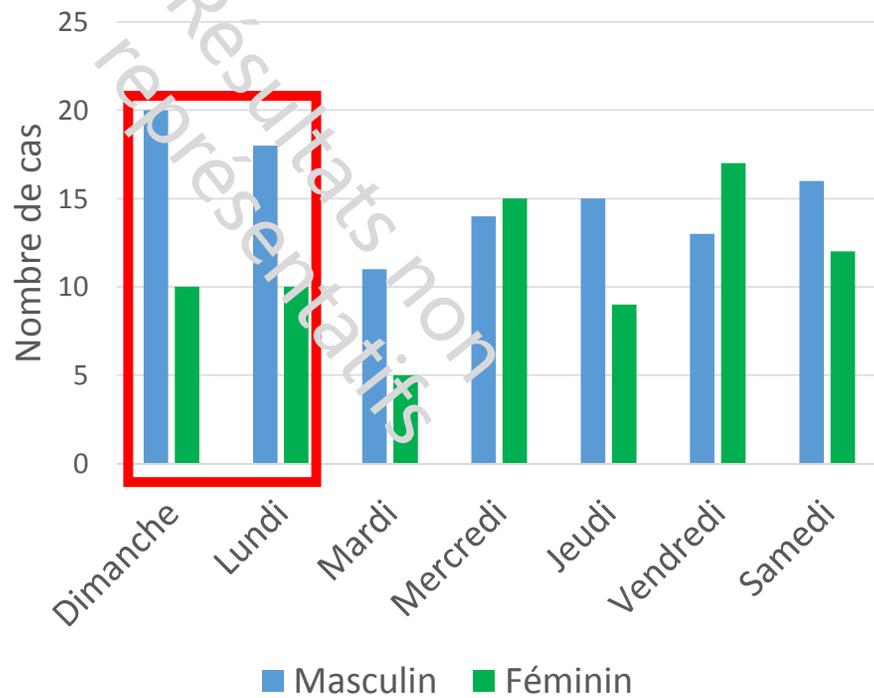
Données phase pilote

Information **absente** ou non spécifiée n(%)
PILOTE RETRACE-TS (N=185)



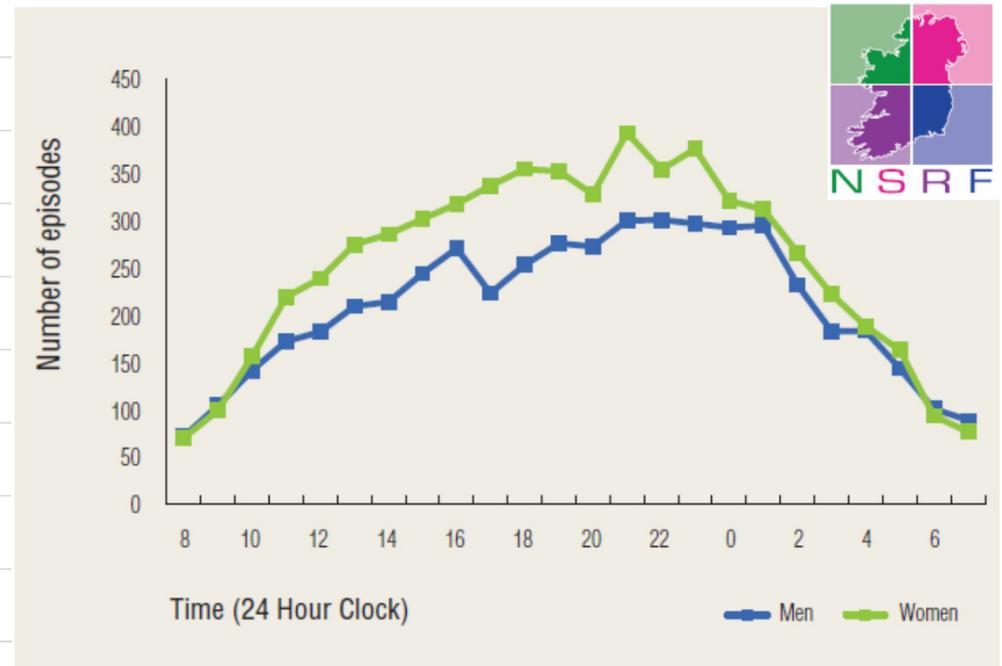
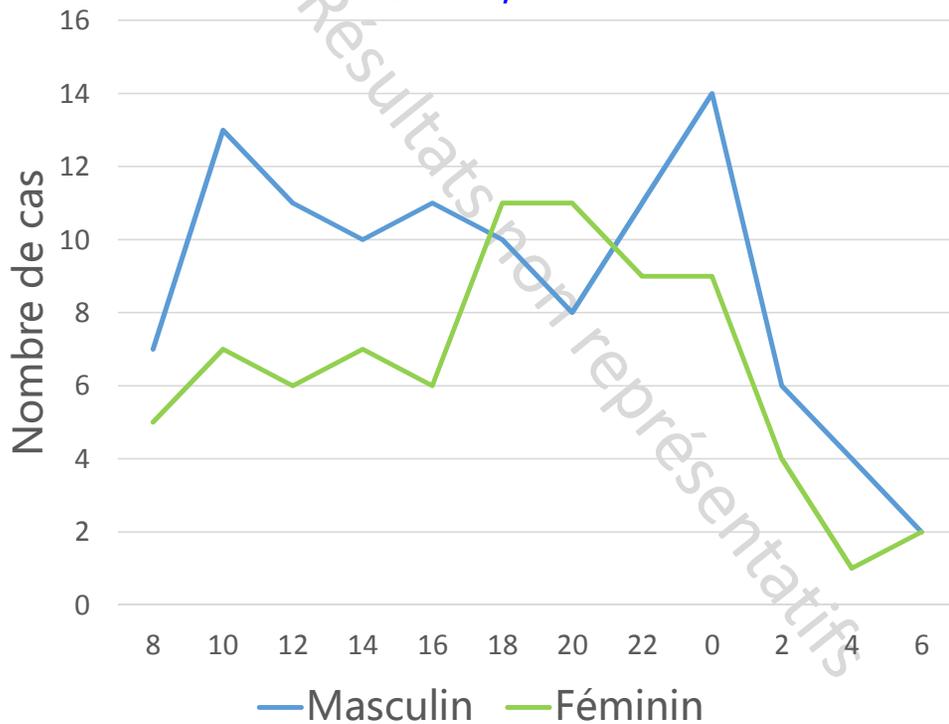
Exemples de résultats

Jour de prise en charge aux urgences selon le sexe, 2015 N = 185



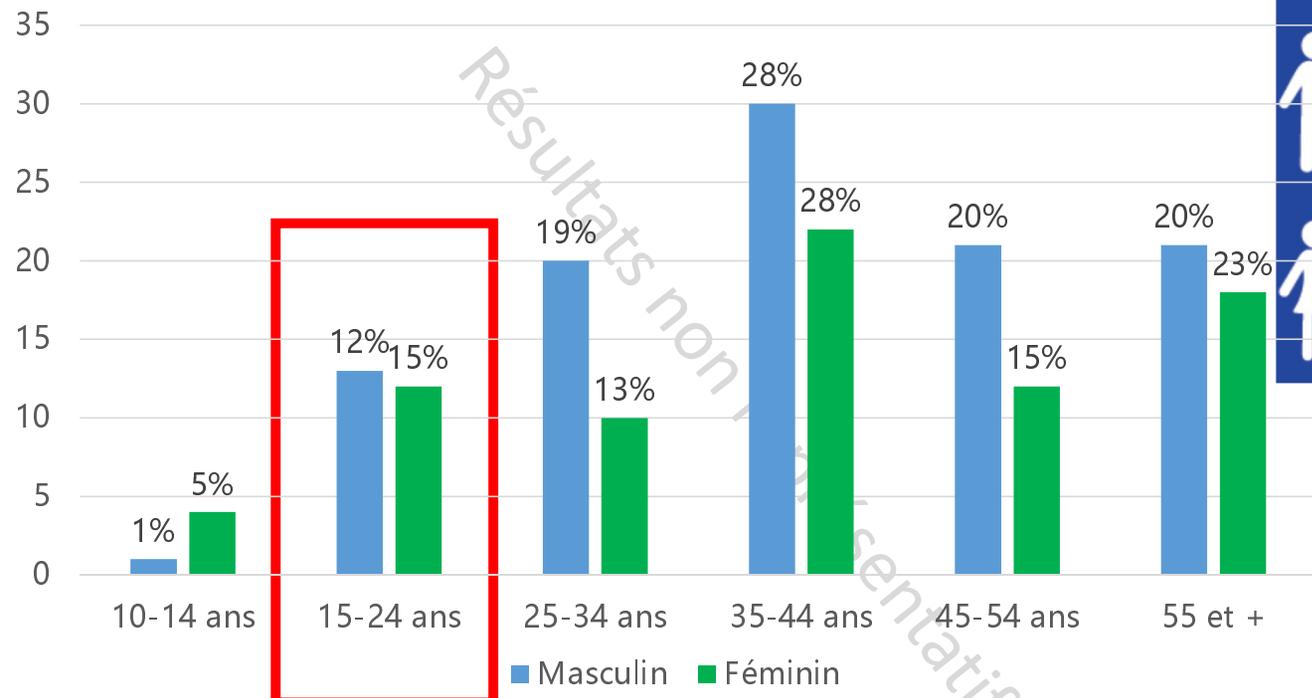
Exemples de résultats

Heure d'arrivée aux urgences selon le sexe, Pilote RETRACE-TS, N=185



Exemples de résultats

Groupes d'âge selon le sexe, 2015




Male: 20-24 year-olds
 (553 per 100,000)
1 in every 181

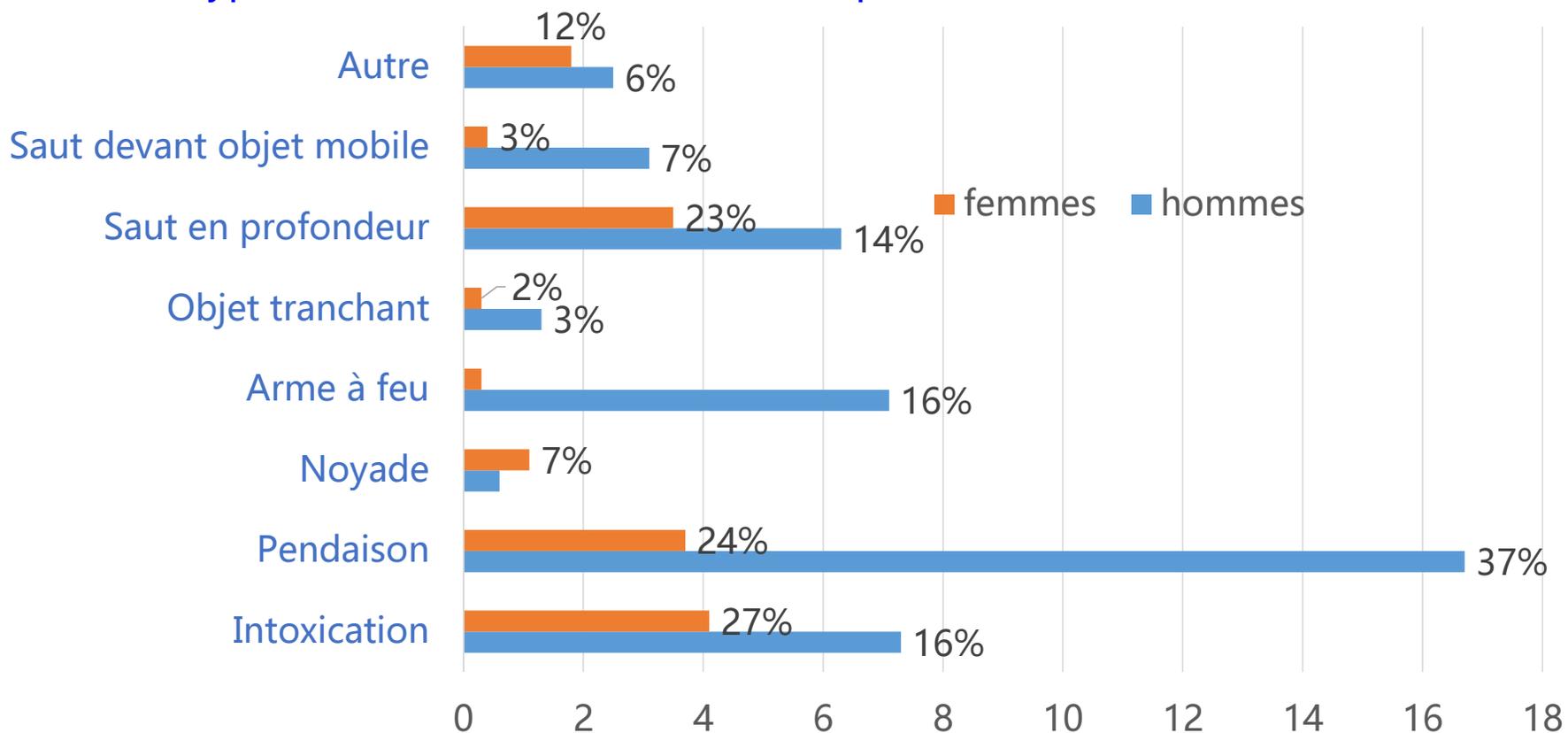

Female: 15-19 year-olds
 (718 per 100,000)
1 in every 139

PEAK RATES WERE AMONG YOUNG PEOPLE

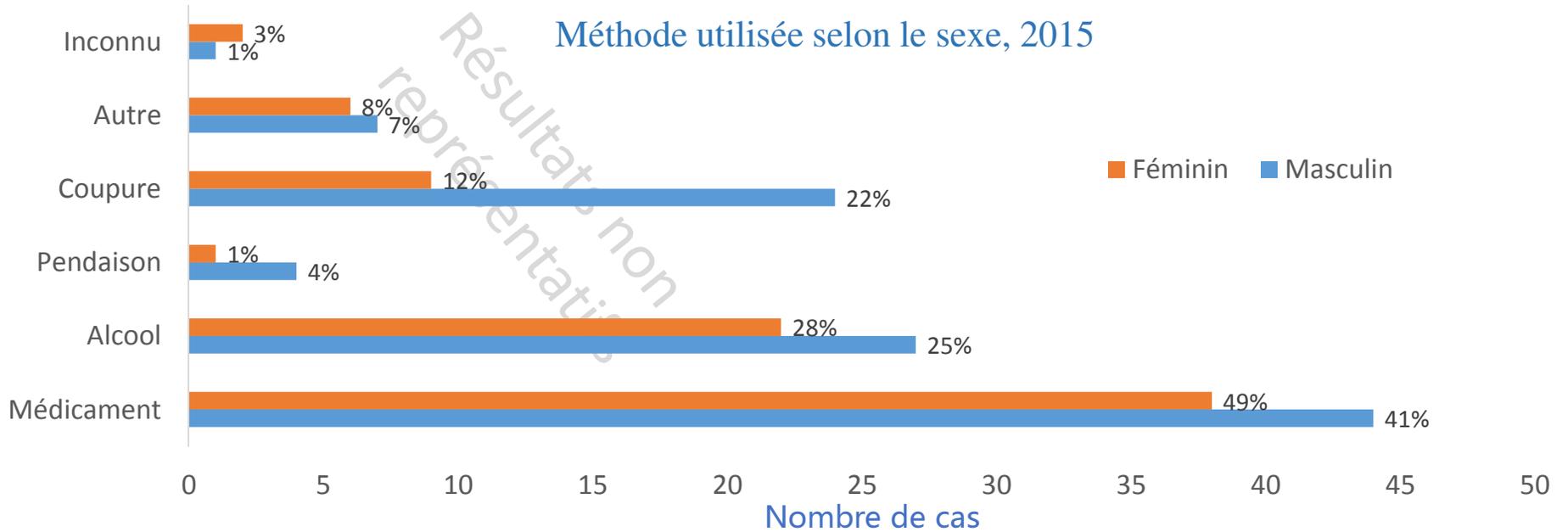


Suicides selon la méthode utilisé

Type d'auto-lésion lors des suicides par sexe, 2005-2014 (N=601)

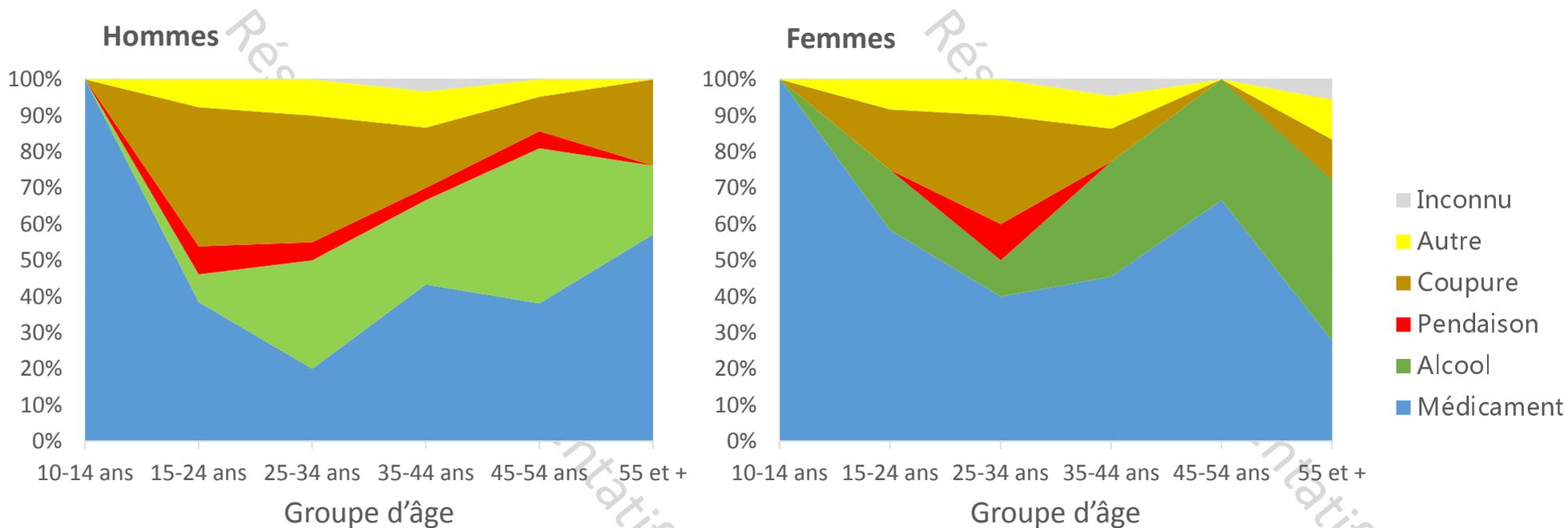


Exemples de résultats



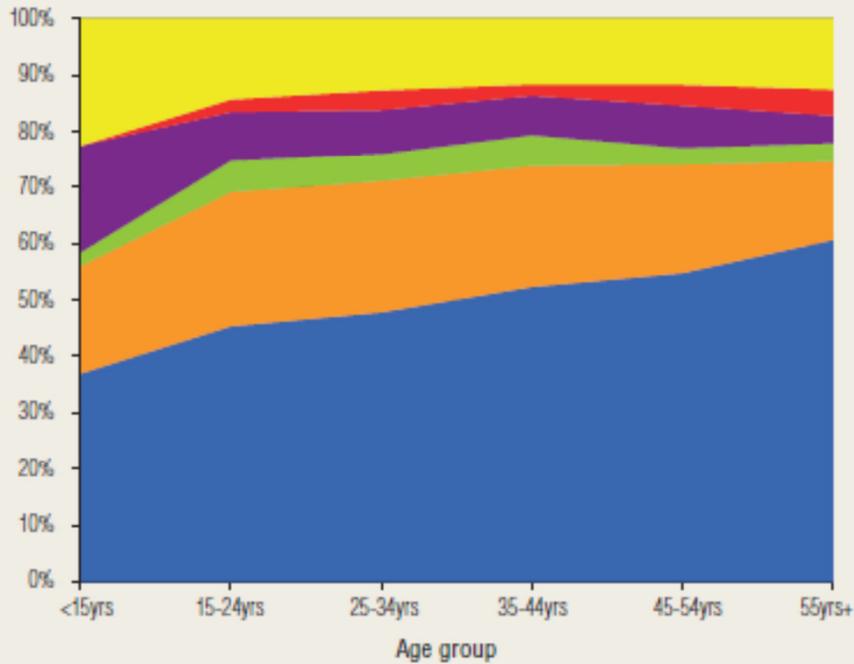
Exemples de résultats

Méthode utilisée selon le sexe et le groupe d'âge,
N=185, PILOTE RETRACE-TS

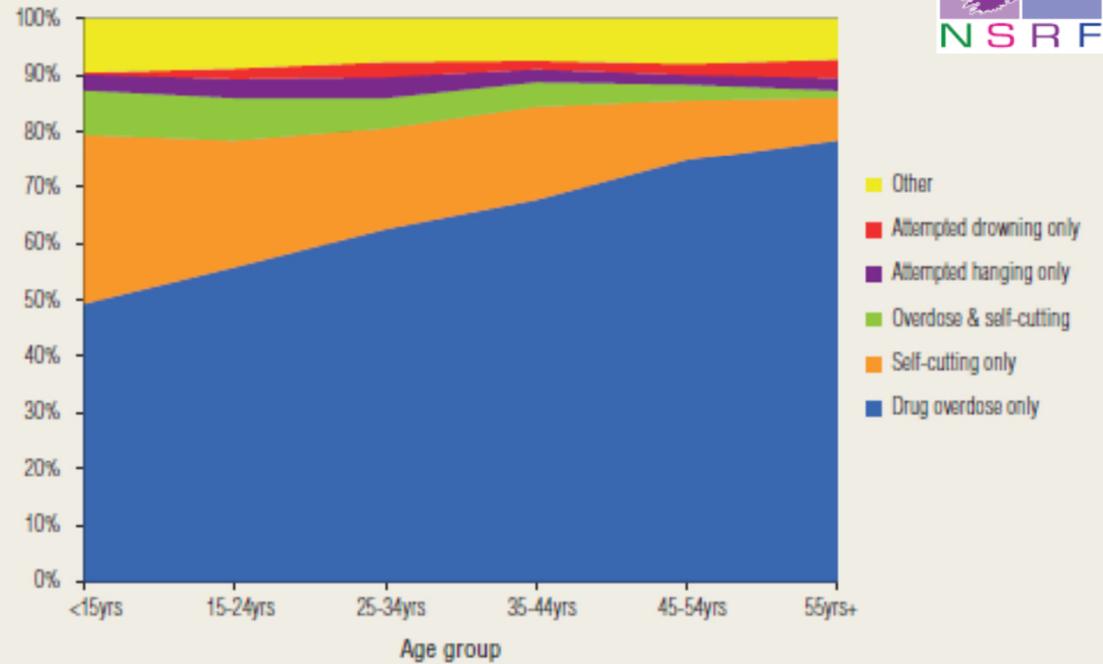




Men



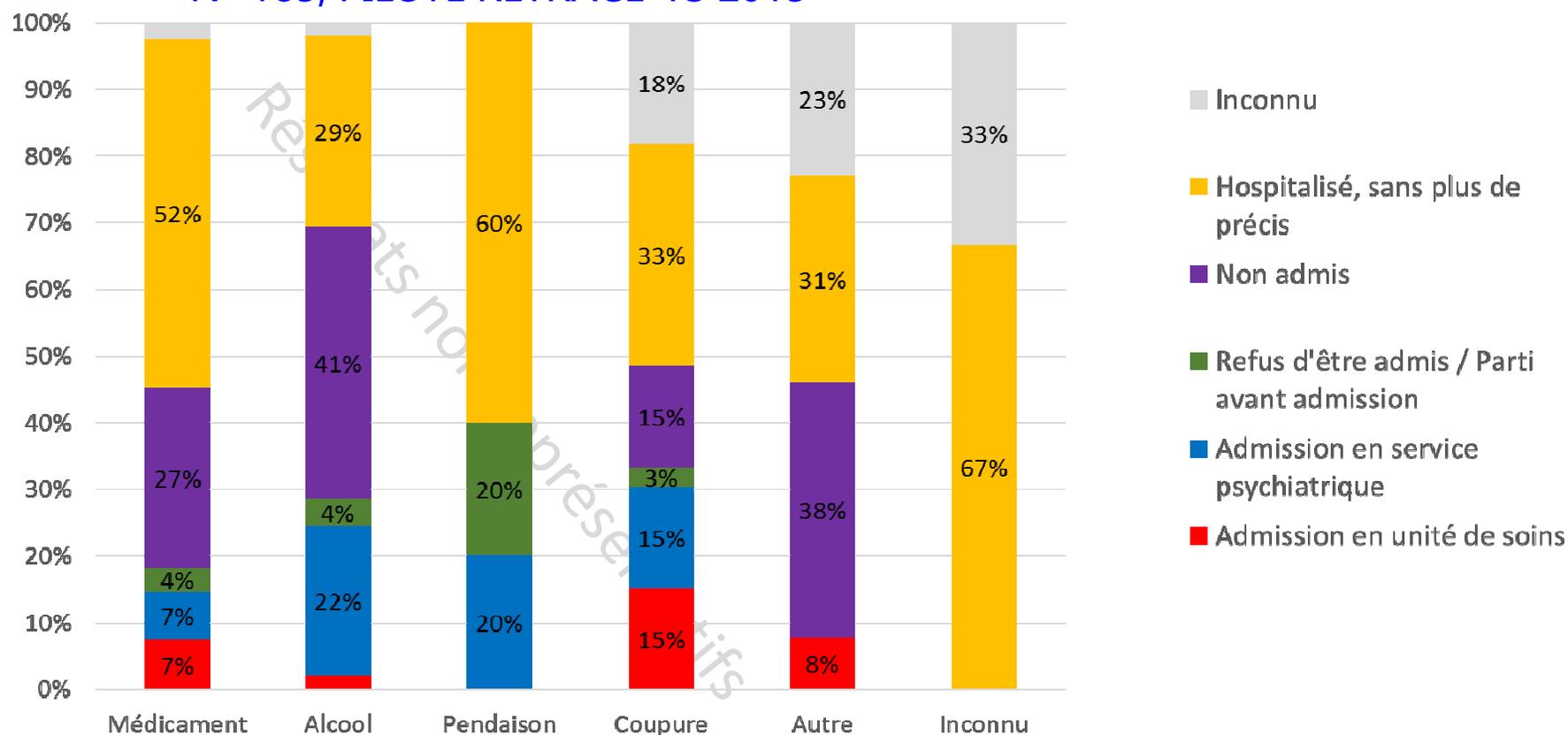
Women



- Other
- Attempted drowning only
- Attempted hanging only
- Overdose & self-cutting
- Self-cutting only
- Drug overdose only

Exemples de résultats

Méthode utilisée selon le traitement aux urgences,
N=185, PILOTE RETRACE-TS 2015



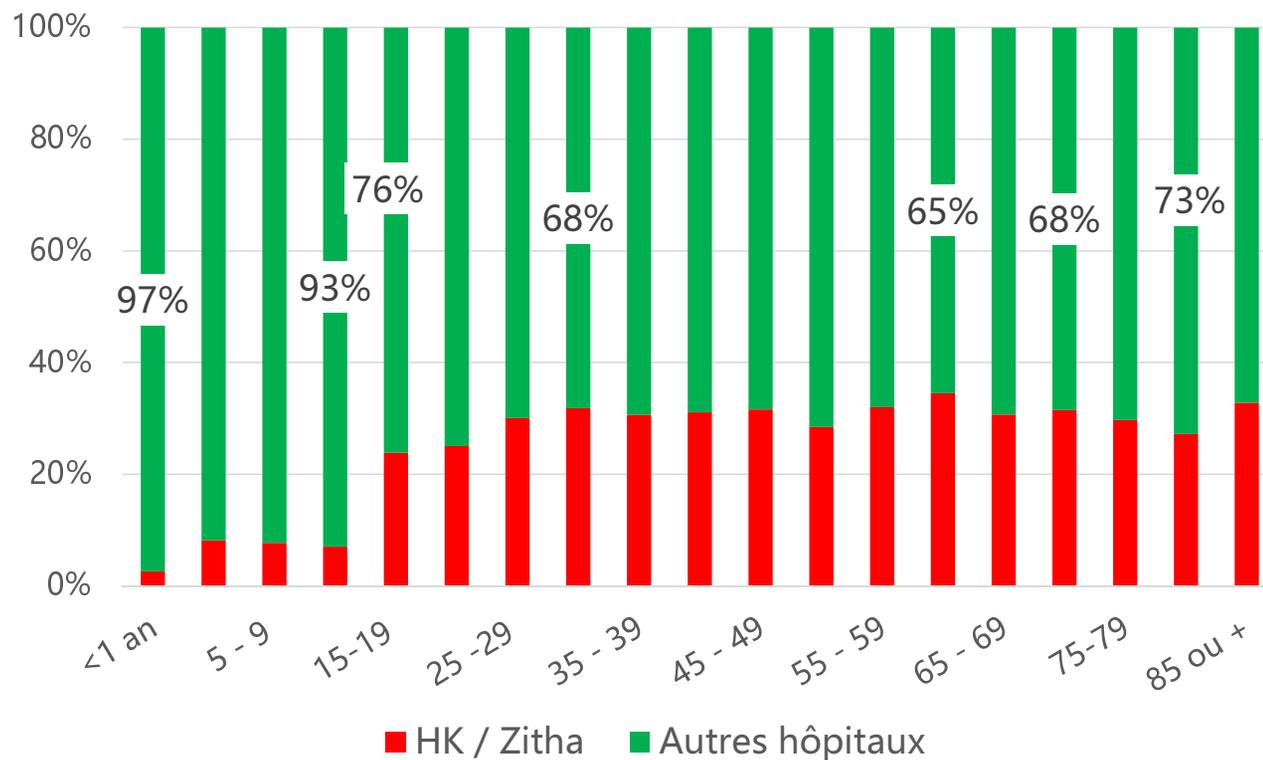
Taux d'incidence (pas tous les cas de l'année dans cette phase)
Types de médicaments pris (variable texte)
Autres indicateurs...

Exhaustivité (à mesurer)

- *Passages directs en service psychiatrie*
- *Prise en charge directe au CHNP*
- *Pas tous les hôpitaux dans RETRACE en 2014-2017?*

Exhaustivité RETRACE en 2018

Groupe d'âge selon les hôpitaux en 2013



Pour les 15 ans +

HRS de garde
un jour sur deux

HRS dans RETRACE
en 2018

Identification d'autres facteurs de risque

- *Utilisation de données pseudonymisées*
- *Suivi plusieurs TS par une même personne (80% information absente)*
- *Possibilité de se connecter à d'autres bases de données
(plus d'information sur facteurs de risque)*
- *Possibilité d'identifier des cas pour une étude cas témoins
(comité d'éthique + consentement informé)*
- *Géolocalisation (communes)
Werter effect (copy-cut suicides/ clustering)?*

Monitoring, exhaustivité

Avons-nous:

tous les cas TS dans RETRACE / Modifier critères de sélection
toutes les données/ Extraire données supplémentaires

Finaliser le code book, **les protocoles d'extraction** et les
manuels d'encodage de RETRACE (thématique suicide du PNPSL)

Mise en place rapide attendue :

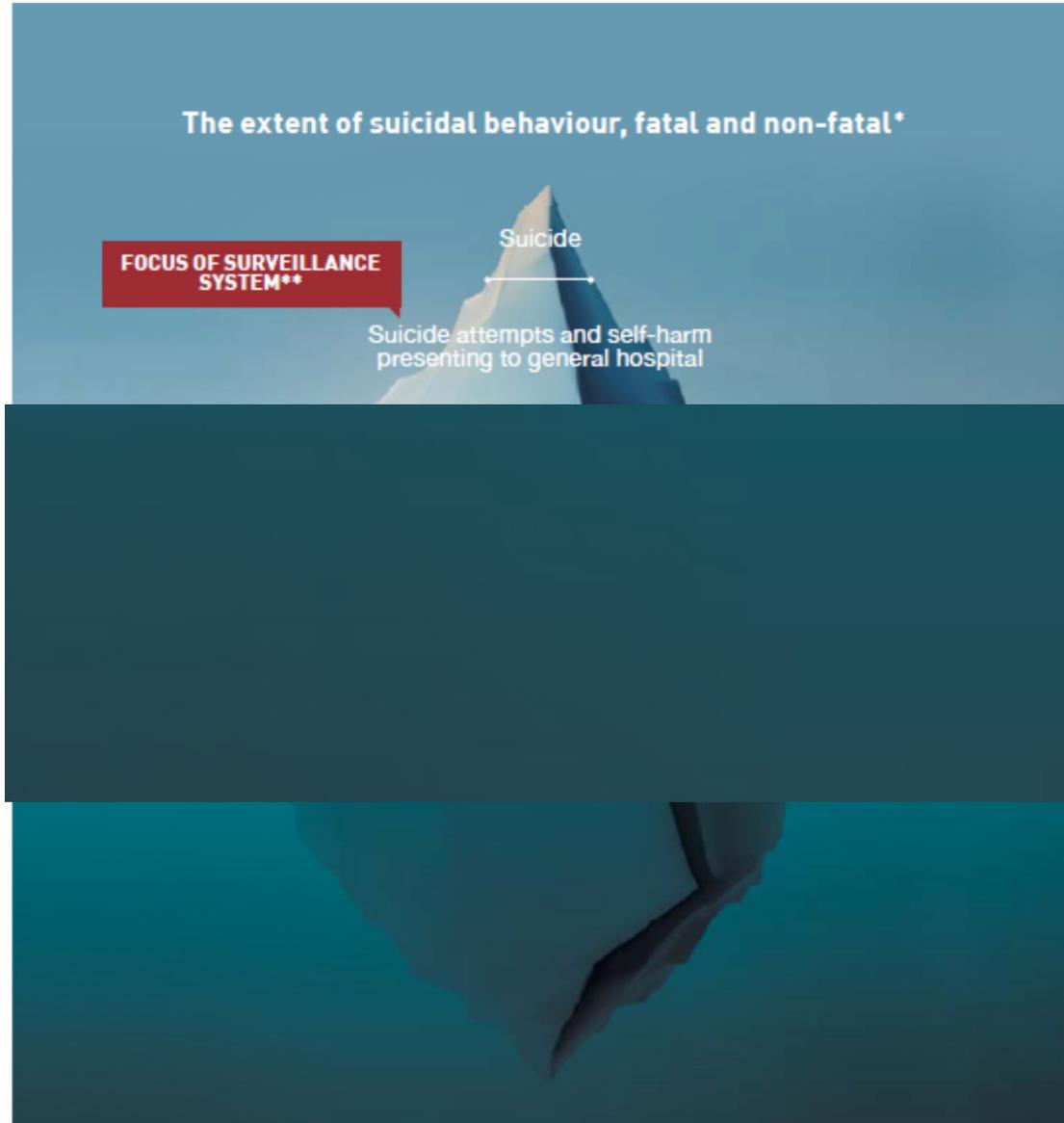
01/01/2018 dans tous les hôpitaux

The extent of suicidal behaviour, fatal and non-fatal*

**FOCUS OF SURVEILLANCE
SYSTEM****

Suicide

Suicide attempts and self-harm
presenting to general hospital



Merci