

# Risikovurderinger

## Vurdering af risiko for fremtidig vold - anvendelsen af kliniske strukturerede vurderinger

Liselotte Pedersen, Cand. Psych.

26. November 2004

Retspsykiatrisk afdeling, Sct.  
Hans Hospital



# Indhold

- Baggrund, definitioner
- Vurderingstilgange
- HCR-20



# Vold

Bl.a.

- Faktisk skade mod andre
- Forsøg på at skade andre
- Trusler om at skade andre



# Forudsigelse af vold

## - kan/kan ikke

- Historisk set stor uenighed vedrørende pålideligheden af forudsigelser
- Farlighedsvurderinger → Risikovurderinger



# Hvad er risikovurdering?

- En proces hvor mulige problemfelter identificeres, med det formål at intervenere med henblik på at reducere risikoen for at disse opstår



# Risikovurdering for vold

*"...the process of evaluating individuals to (1) characterize the likelihood they will commit acts of violence and (2) develop interventions to manage or reduce that likelihood."*

(Hart, 1998, s 122)

- Opgaven er, at forstå hvordan og hvorfor personer tidligere har været voldelige, samt at bestemme hvorvidt disse eller andre faktorer kan være med til, at en person igen handler voldeligt. Og følgende intervenere på denne baggrund.



# Hvorfor er risikovurderinger vigtige?

- Beskytte offentligheden
- Beskytte personale samt medpatienter/medindsatte
- Effektivitet i forhold til omkostninger
- Fordeling af behandlingsressourcer



# Målet med risikovurderinger

- At forebygge voldskriminalitet

Mere specifikt..

- Guide intervention
- Forbedre overensstemmelsen af vurderinger
- Forbedre gennemsigtigheden af vurderinger
- Beskytte klienten/samfundet



# En vurderingsmetode bør ...

- Tage alle relevante risikofaktorer i betragtning
- Tage den enkelte person i betragtning
- Indvirke på behandling, håndtering og forebyggelse
- Bidrage til en bedre kommunikation
- Fremme overensstemmelse mellem klinikere
- Være gennemskuelig



# Tilgange til risikovurdering

- Kliniske vurderinger
- Aktuariske vurderinger
- Kliniske strukturerede vurderinger



# Kliniske vurderinger

## Uformel subjektiv vurdering

### **Fordele**

- Flexibilitet
- Anvendelighed
- Ingen træning i specifikt vurderingsinstrument

### **Ulemper**

- Uklart grundlag
- Lav reliabilitet (subjektivitet og uoverensstemmelse)
- Lav validitet (tvivlsom prædiktiv effekt)



# Aktuariske vurderinger

## Formel objektiv vurdering

### Fordele

- Videnskabeligt baseret
- Øger reliabilitet og validitet
- Fremmer gennemsikuelighed

### Ulemper

- Problemer med generalisering
- Mangel på fleksibilitet
- Fokus på statiske faktorer
- Ingen fokus på behandling, håndtering og forebyggelse



# Kliniske strukturerede vurderinger

Vurdering som søger at inkorporere fordelene ved de kliniske og de aktuariske vurderinger

*"It promotes systematization and consistency, yet it is flexible enough to handle the diversity of human beings and the contexts in which assessments are conducted; it promotes transparency and accountability, yet encourages the appropriate use of professional discretion; and it is based on sound scientific knowledge, yet is practically relevant."*

(Hart, 1998, s. 125)



# Kliniske strukturerede vurderinger

- Kombinerer statiske og dynamiske faktorer
- God reliabilitet og validitet
- Tager individ-specifikke risikofaktorer med i betragtning
- Fokus på behandling, håndtering og forebyggelse



# Projekt afd. R, Sct. Hans Hospital

- Projektet iværksættes med det formål via struktureret risikovurdering at opkvalificere og styrke vurdering, håndtering og behandling af risiko for vold og aggression



- Herved styrkes restsikkerheden og behandlingen målrettes mod at minimere fremtidig vold



# HCR-20

- En vurderingsskala til vurdering af risikofaktorer for fremtidig vold
- Udviklet på baggrund af forskning og klinisk arbejde
- Der foretages gentagne risikovurderinger for at monitorere ændringer i risiko



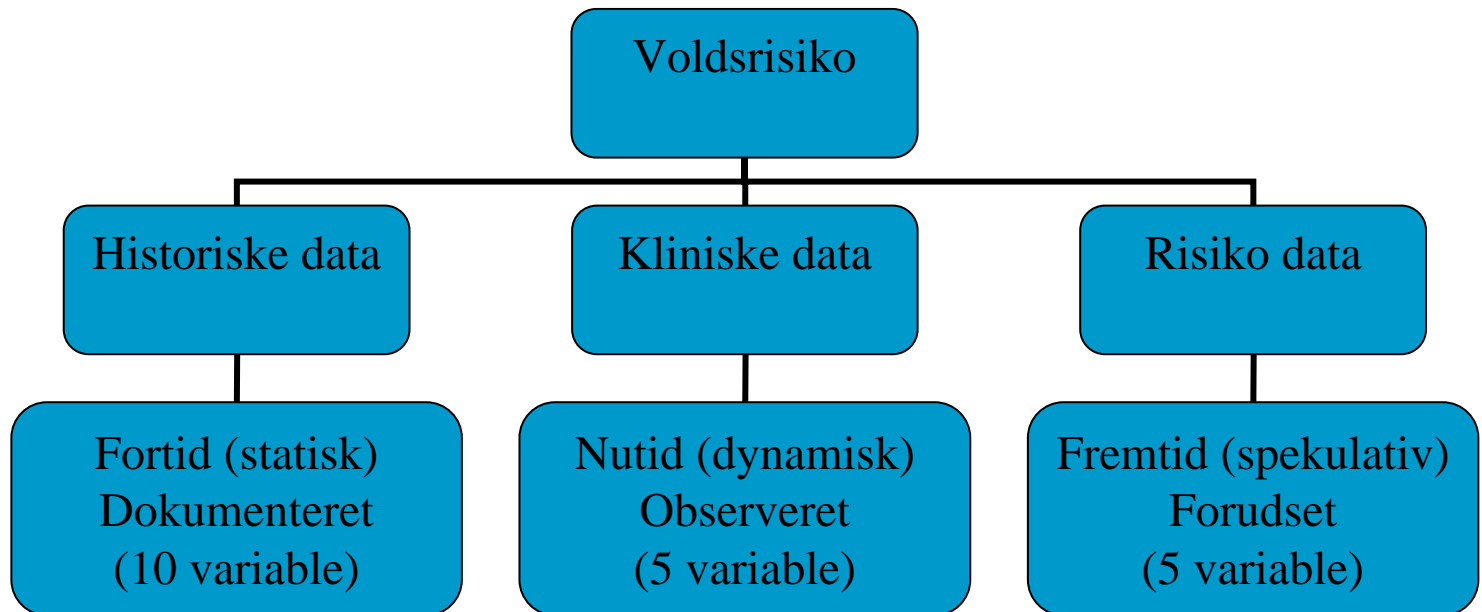
# Anvendelse af HCR-20

HCR-20 har to hovedfunktioner:

- Sikring af retssikkerheden
  - Fx mentalobservationer, andre erklæringer, farlighedsdekreter, tildeling af friheder
- Klinisk redskab til håndtering af vold og aggression
  - Håndteringsstrategier
  - Behandlingsstrategier



# Organisering af HCR-20



# Scoringsinstruktioner

## **0 Nej**

Variablen er ikke til stede eller ikke relevant

## **1 Måske**

Variablen er måske til stede eller til stede i begrænset omfang

## **2 Ja**

Variablen er bestemt til stede

---

Udelad - hvis der mangler god nok information



# Historiske Variable

HCR-20

- Tidligere voldsadfærd
- Ung alder ved første voldshandling
- Ustabilitet i parforhold
- Beskæftigelsesproblemer
- Misbrugsproblemer
- Alvorlig psykisk sygdom
- Psykopati
- Tidlige tilpasningsproblemer
- Personlighedsforstyrrelse
- Tidligere tilsynsovertrædelser



# Kliniske variable

## HCR-20

- Manglende indsigt
- Negative holdninger
- Aktive symptomer på psykisk sygdom
- Impulsivitet
- Dårlig behandlingsrespons



# Risikohåndteringsvariable

## HCR-20

- Urealistiske fremtidsplaner
- Eksponering for risikosituationer
- Mangel på personlig støtte
- Manglende behandlingssamarbejde
- Stress



# Den endelige vurdering

Vurderingen foretages på baggrund af en grundig gennemgang af de 20 risikofaktorer samt andre relevante faktorer

Det anbefales at bruge kategorierne: lav - medium - høj

Normalt stiger risiko i takt med antal risikofaktorer - *dog* kan få risikofaktorer berettige en vurdering af høj risiko

Vurderingen skal foreslå strategier til at reducere en eventuel risiko



# Opsummering

- Farlighedsvurderinger → risikovurderinger
  - Kliniske strukturerede vurderinger
  - Fokus på historiske, nutidige og fremtidige faktorer
  - Tværfaglig TEAM-indsats sikrer den bedste vurdering
- Risiko er dynamisk og kan ændres over tid



# Kontaktinformationer:

Liselotte Pedersen  
Psykolog

Retspsykiatrisk afdeling  
Sct. Hans hospital  
4000 Roskilde  
Tlf.: 46334613  
E-post: [liselotte.pedersen@shh.hosp.dk](mailto:liselotte.pedersen@shh.hosp.dk)

Retspsykiatrisk afdeling, Sct.  
Hans Hospital

