

SYMPTOMER PÅ PSYKISKE PROBLEMER OG KRIMINALITET

ER PSYKISKE PROBLEMER EN RISIKOFAKTOR FOR KRIMINALITET?

MED ANDRE ORD... ER DOBBELTDIAGNOSEPATIENTER FARLIGE?



”DOBBELTDIAGNOSEN”

”The consequences of dual diagnosis include poor medication compliance, physical comorbidities and poor health, poor self-care, increased suicide risk or aggression, increased sexual behavior, and possible incarceration.”

” Difficulties engaging a person into treatment and completing the treatment.”

” People with a dual diagnosis experience higher rates of homelessness and social isolation, infections and physical health problems, suicidal behaviour, violence, antisocial behaviour and incarceration.”

MEN HVORDAN SER DET UD I PRAKSIS?

Data fra Metodeprojektet (Mads Uffe Pedersen, Michael Mulbjerg Pedersen, Sheila Jones, Karina Ellegaard Holm og Kirsten Søndergaard Frederiksen, 2017)

391 unge, som udfyldte skemaer og kunne følges gennem kriminalregistre

Frem til december 2017 – mindst 391 dage

70 unge manglede i SIB af tekniske grunde

UNGMAP-12

1. Ballademagere i vennegruppen
2. Konflikter i skolen
3. Afbrød undervisningen
4. Pjækkede meget
5. Blev smidt ud af skolen
6. Har været oppe at slås sidste 30 dage
7. Plaget af depression sidste 30 dage
8. Angst sidste 30 dage
9. Ensomhed sidste 30 dage
10. Selvmordstanker sidste 30 dage
11. Selvskade sidste 30 dage
12. Spiseforstyrrelse

SÅ TO FAKTORER:

De unges egen beskrivelse af problemer (nu og tidligere)

Registreret *ved indskrivning*

Kriminalitet registreret *efter* behandlingen

GRAFER:

1: ingen forskel

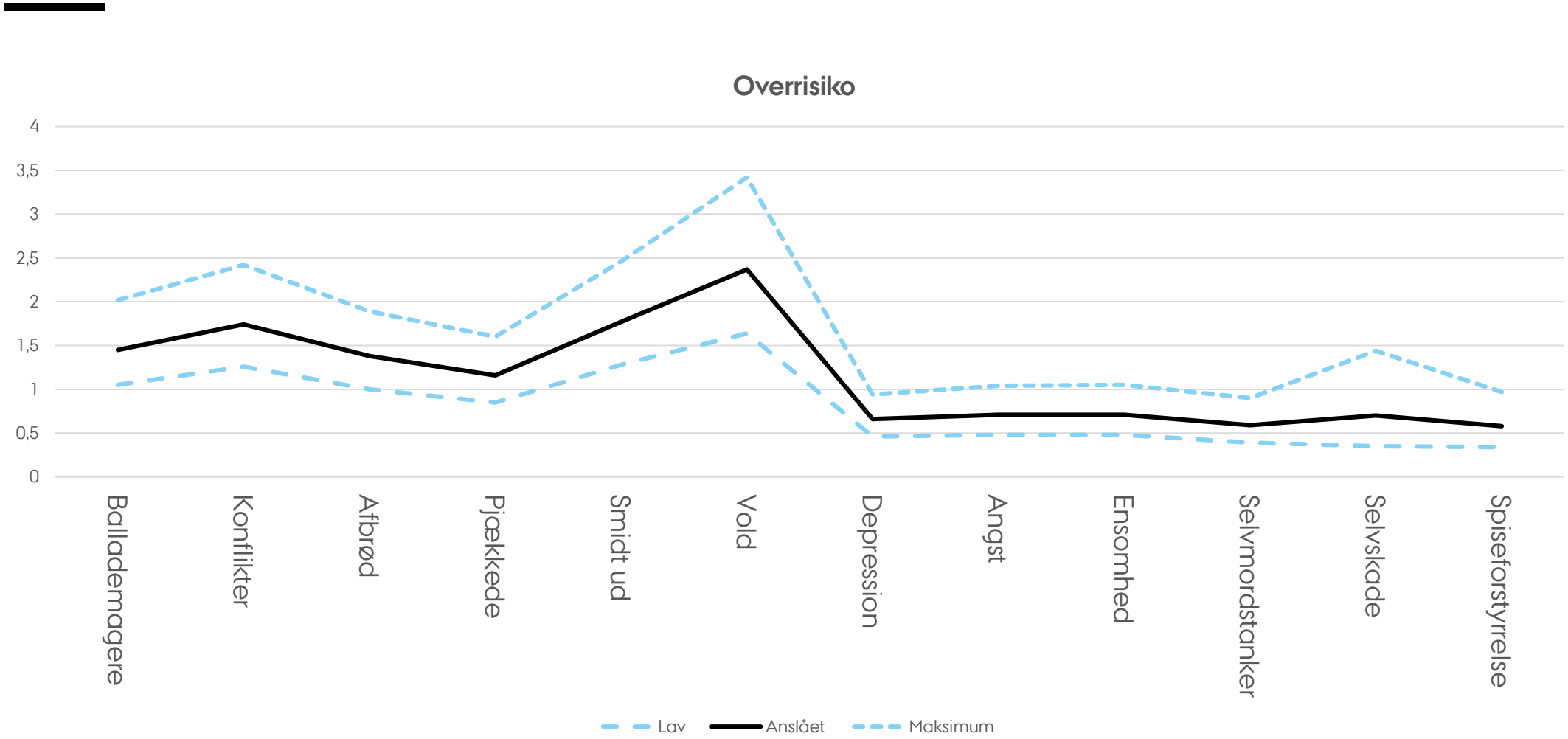
0,5: Halveret risiko

2,0: Fordoblet risiko

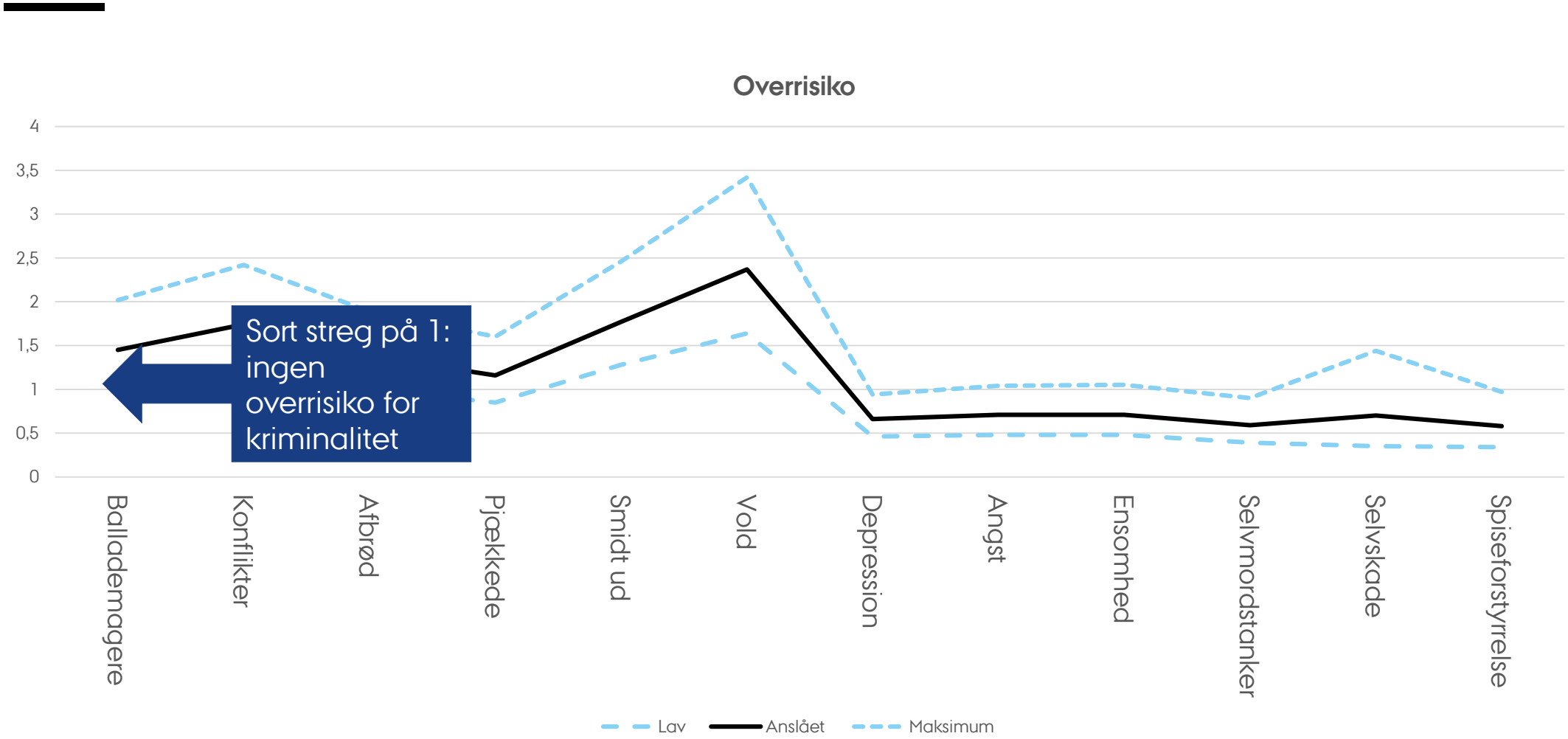
Sort streg: Angiver risikoen

Lyseblå streger: Angiver usikkerheden

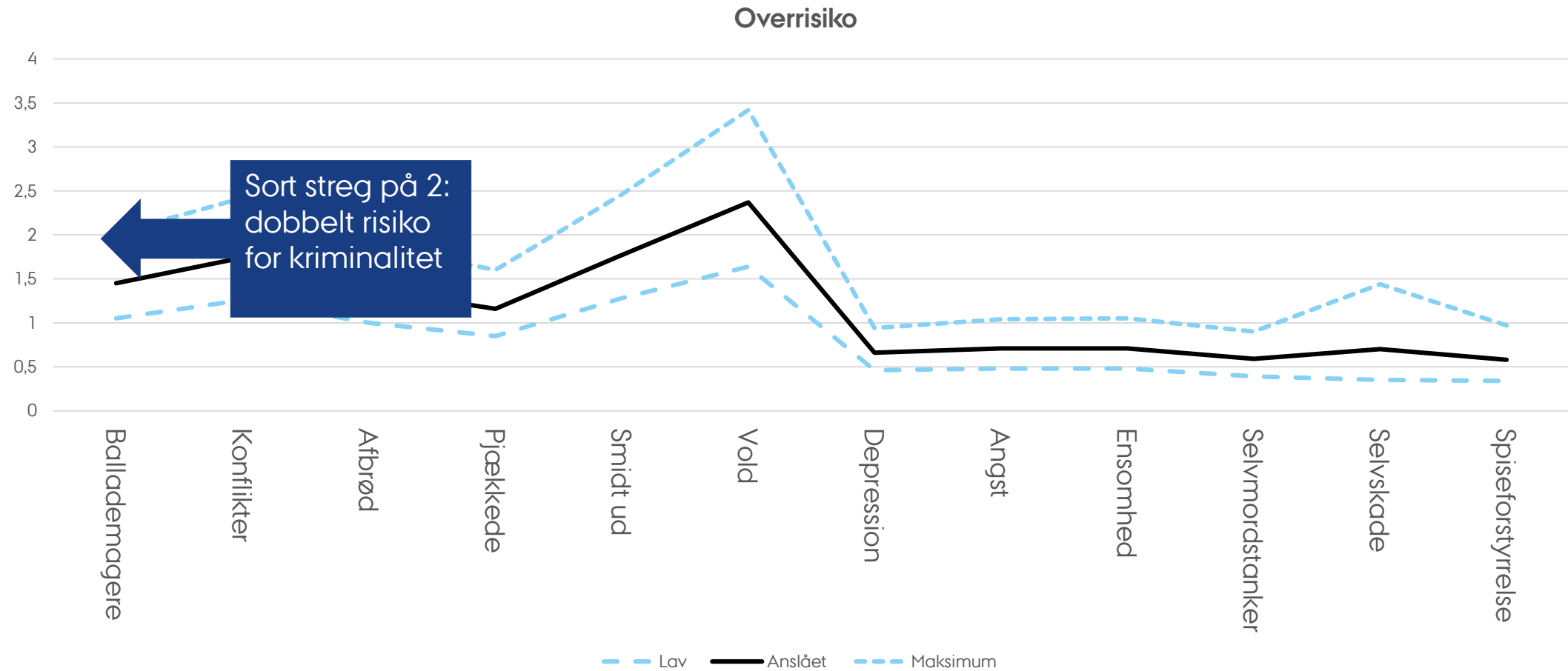
OVERRISIKO FOR KRIMINALITET EFTER BEHANDLING



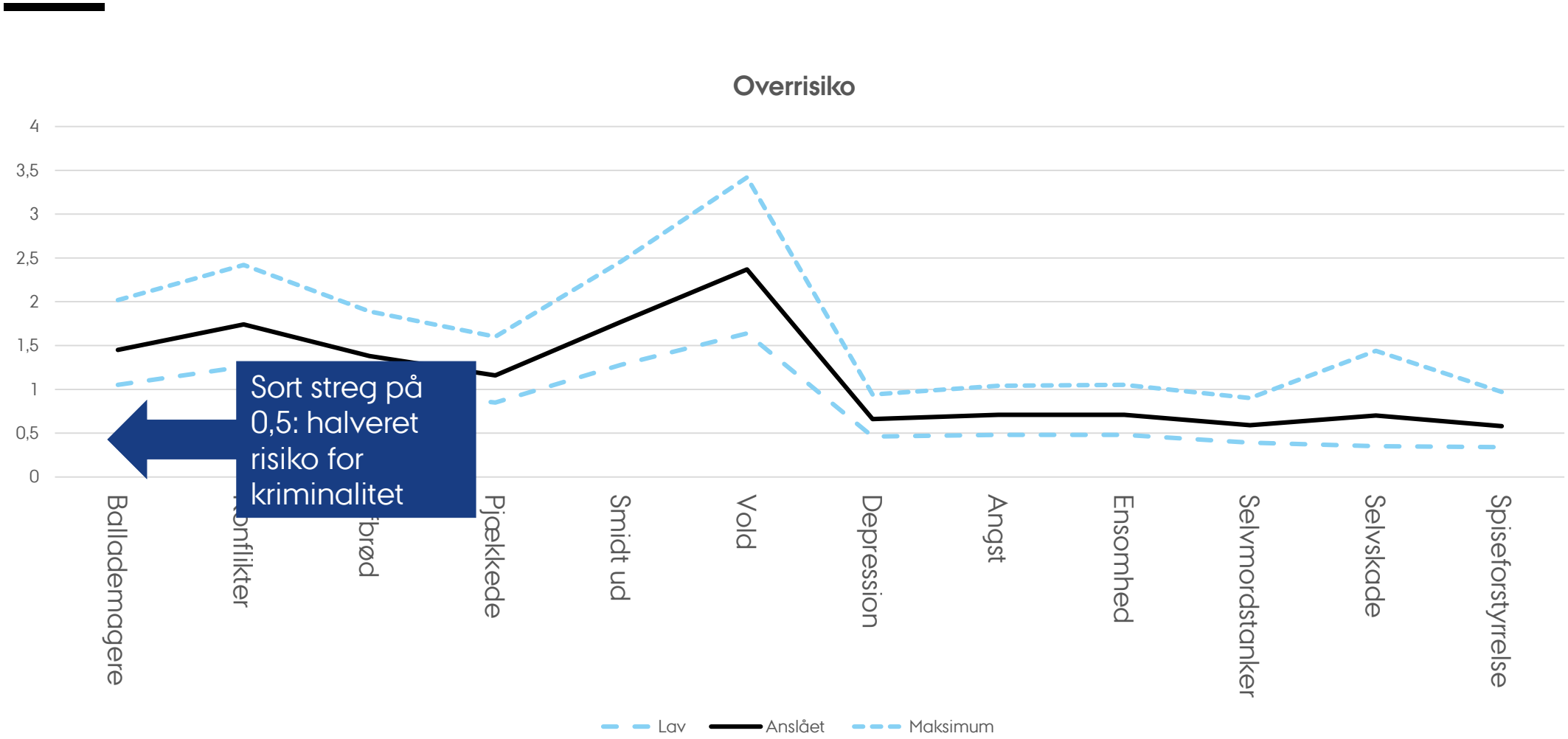
OVERRISIKO FOR KRIMINALITET EFTER BEHANDLING



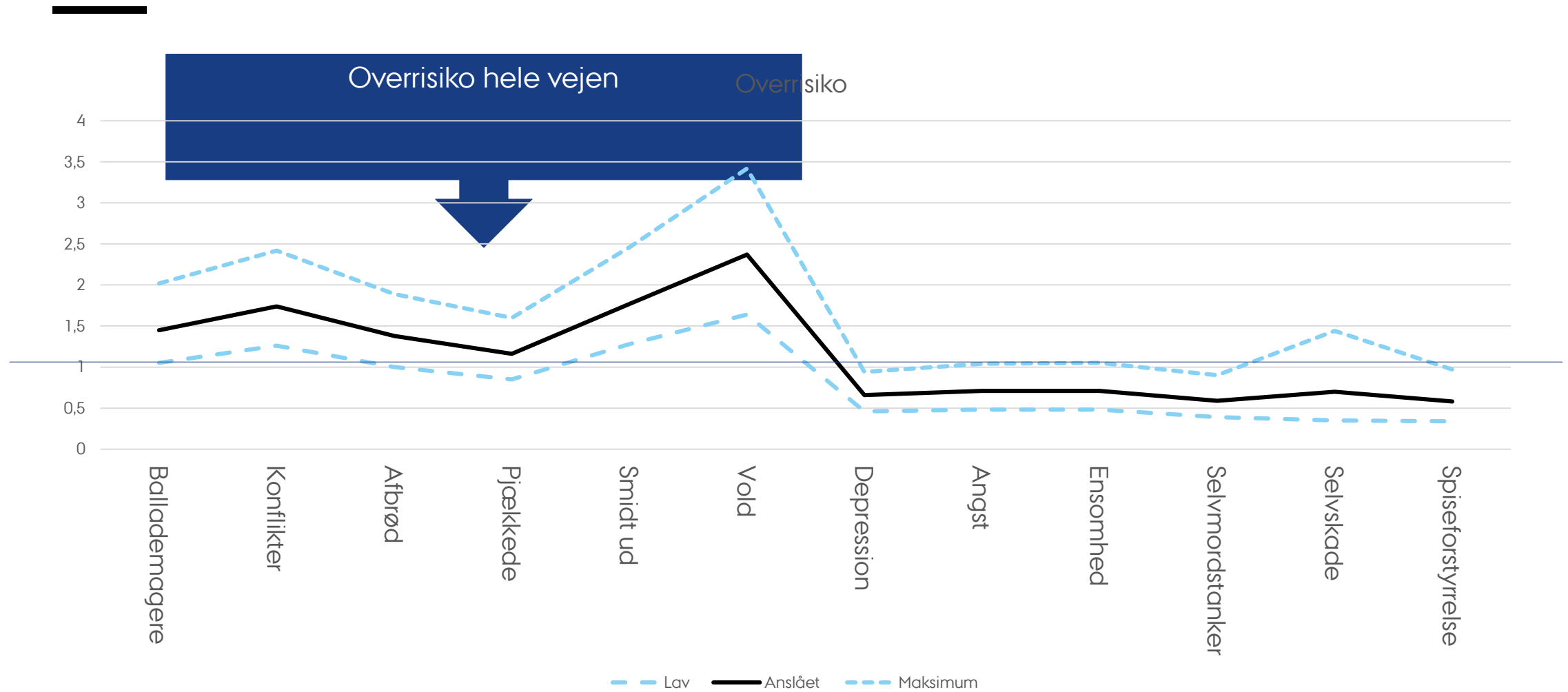
OVERRISIKO FOR KRIMINALITET EFTER BEHANDLING



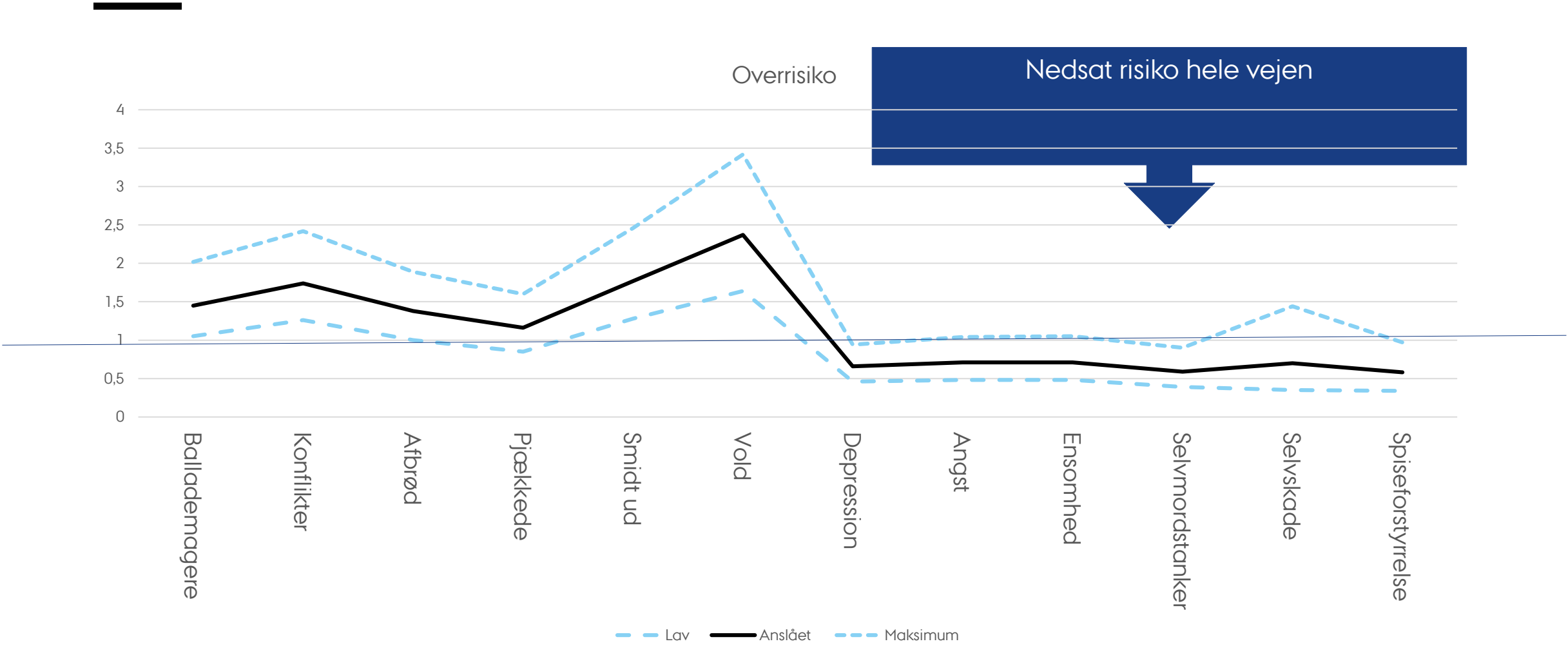
OVERRISIKO FOR KRIMINALITET EFTER BEHANDLING



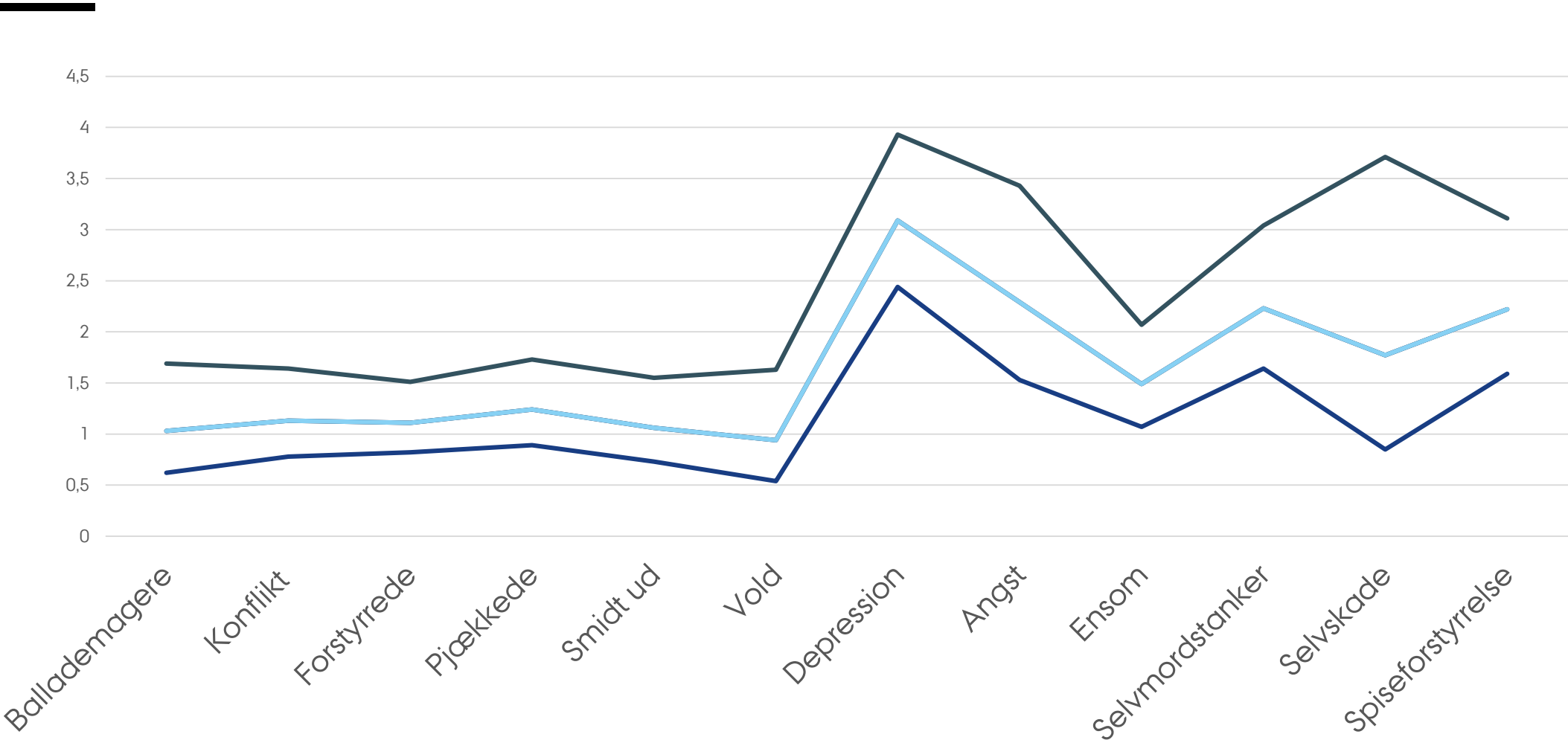
OVERRISIKO FOR KRIMINALITET EFTER BEHANDLING



OVERRISIKO FOR KRIMINALITET EFTER BEHANDLING



OVERRISIKO FOR PSYKIATRISK BEHANDLING



KONKLUSION...

Alle spørgsmål **besvaret af de unge**, om udadrettede problemer, var forbundet med større chance for kriminalitet efter behandling

Alle spørgsmål **besvaret af de unge**, om indadrettede problemer, var forbundet med mindre chance for kriminalitet efter behandling

MEN HVAD SÅ, HVIS VI VENDER DEN?

MEN KOMMER DE KRIMINELLE SÅ I PSYKIATRISK BEHANDLING?

5825 mænd og kvinder, som havde været i behandling for et stofproblem på en dansk institution 2000-2010

Selvrappporteret psykisk belastning forudsagde psykiatrisk behandling og selvmord

Selvrappporteret kriminalitet forbundet med *mindre* chance for psykiatrisk behandling (næsten 30% mindre chance over 12 års opfølgning)

Selvrappporteret kriminalitet forbundet med øget selvmordsrisiko (men ikke statistisk signifikant)

SÅ ER DE SÅRBARE OGSÅ DE KRIMINELLE?

Det kommer an på definitionen af sårbare!

De, der gennem opvæksten har lavet ballade – JA!

De, der er forpinte og plagede af depression, angst, selvskader og tænker på selvmord – NEJ!

To forskellige områder af psykiske vanskeligheder peger på to forskellige typer af behov (selv om én person kan have begge typer af behov)

“Almindelig sund fornuft er den bunke fordomme,
vi har fået samlet ved 18-årsalderen.”

Tilskrives Albert Einstein...

