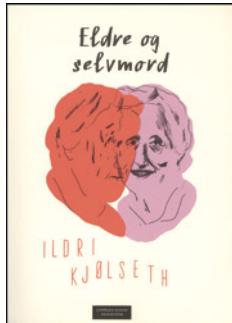


Hvorfor begår ældre selvmord?



Ildri Kjølseth

Eldre og selvmord

142 s. Oslo: Cappelen Damm Akademisk, 2014. Pris NOK 218
ISBN 978-82-02-44158-6

Hvorfor dør ældre af selvmord? Dette er det centrale spørgsmål i Ildri Kjølseths bog *Eldre og selvmord*. Bogen en god introduktion til området omkring ældres mentale helse som at giver bud på hvorfor ældre har den højeste selvmordsrate iblandt alle aldersgrupper. Det beskrives f.eks. hvordan viljestærke og beslutningsdygtige mænd kan komme i livssituationer, hvor de ikke ser nogen acceptabel vej frem. Men at de heller ikke formår at kommunikere dette videre til omgivelserne: «En sønn beskrev det slik: «Han må ha følt seg helt elendig. Likevel avslo han å få hjelp.»» Disse historier fra ældre menneskers otium hører ikke hjemme i velfærdssamfund som vores.

Målgruppen er bred. Social- og sundhedspersonale som besæftiger sig med ældre ville få stort udbytte. Selvom bogen er uddybende, er den også velegnet for personer uden faglig indsigt. Der kræves ikke forkundskaber udover interesse for ældres velbefindende. Hensigten er at give et overblik over hvad ved vi om ældres selvmord og formidle en forståelse for hvorfor og i hvilke situationer ældre bliver selvmordstruede. Første del giver indblik i demografiske forhold og forklarer aldringsteorier, ligeledes beskrives sociale og psykologiske forståelsesmodeller. Kapitel 4 og 5 udgør den centrale del, og efterfølgende behandles forebyggende strategier.

Dr. Kjølseths viden på området kommer fra førstehåndserfaringer, idet hun igennem en længere årrække har arbejdet som geriatrisk læge. Hun interviewede pårørende, nærtstående og behandlere til 23 ældre personer som døde af selvmord. Deres udsagn og fortolkninger af hvorfor selvmordene skete giver chokerende indblik i et behandlingssystem som ikke fungerer. Ældre foretrækker at sætte en ende for deres liv fremfor at være en byrde for systemet; dette falder dårligt i samklang med den velfærdsstat som vi gerne ser os som medlemmer af. Man kan håbe at politiske talspersoner vil tage dette som en inciment til at øge indsatsen på ældreområdet.

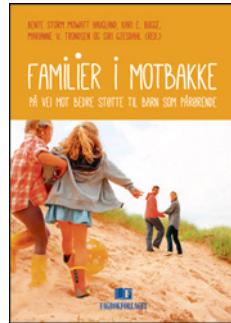
Den generelle opfattelse indenfor selvmordsforskning er at ikke-diagnosticerede depressioner er en af de væsentligste forklarende faktorer for ældre (mænds) selvmord. Det er derfor yderst interessant at forfatteren ikke deler denne gængse opfattelse. Særligt sundhedsvæsenets manglende evne til at opfange selvmordstruede ældre samt skabe leveværdige livsforhold for ældre i de år når funktionsevnerne bliver mindre, fremhæves.

Bogen bærer tydeligt præg af Kjølseths kliniske og medmenneskelige indsigt i præmisser som ældre mennesker lever under og fortjener at blive læst.

Annette Erlangsen

Seniorforsker, Forskningsenheden
Psykiatrisk Center København
Danmark

Skrift på veien



Bente Storm Mowatt Haugland, Kari E. Bugge, Marianne V. Trondsen et al., red.

Familier i motbakke

På vei mot bedre støtte til barn som pårørende. 305 s. ill. Bergen: Fagbokforlaget, 2015. Pris NOK 450
ISBN 978-82-450-1651-2

I januar 2010 fikk helsepersonelloven og spesialisthelsetjenesteloven bestemmelser som omhandler ivaretakelse av barn som pårørende. Helsepersonell skal bidra til å ivareta det behovet for informasjon og nødvendig oppfølging som mindreårige barn av pasienter med psykisk sykdom, rusmiddelavhengighet eller alvorlig somatisk sykdom eller skade, kan få som følge av forelderens sykdom.

De fire redaktørene og deres 26 medforfattere er fra ulike deler av landet og har noe forskjellig faglig bakgrunn, blant annet som sykepleiere, sosialarbeidere, krisepsykologer, familieterapeut og leder for Barns Beste. De har åpenbart et genuint engasjement for å bidra til økt kunnskap og bedre tilbud til barn som pårørende.

De 21 kapitlene er delt inn i 4–7 deler og dekker kunnskapsgrunnlaget, et bredt spekter av utfordringer innen feltet og modeller for tiltak. Dessverre blir det mange gjentakelser, for eksempel funn fra norske og utenlandske undersøkelser. Etter min oppfatning er det også for lite konkrete eksempler på hensiktmessige tiltak og samarbeidsmodeller. Et unntak i så måte er beskrivelsen av utfordringer og tiltak for barn og foreldre ved Tiller DPS døgnenhet i Trondheim. Selv om tilsvarende type virksomhet kan være vanskelig å gjennomføre på f.eks. en lukket akuttavdeling, kan fagspesedyrene for barn som pårørende, tilpasses den praktiske virkeligheten.

I den andre delen, *Familier med psykisk sykdom og/eller rusavhengighet*, er det tre kapitler hvor fire anonyme kvinner beskriver sine opplevelser som barn: Ina og Maria som vokste opp i en familie med høyt konfliktnivå og mor som ble psykotisk, Anja som beskriver oppvekst i et hjem med alkoholmisbruk, og Benedikte som opplevde at moren fikk kreft og at faren døde akutt i hjemmet mens moren levde ytterligere noen år før hun døde av kreften.

Disse eksemplene belyser de mange utfordringene både pasientene og barna deres står overfor i slike situasjoner, og at det er behov for bedre ferdigheter og holdninger både blant helsepersonell og i barnevern. Disse kasuistikene kunne med fordel vært brukt som eksempler på hvordan slike problemer kunne vært taklet, basert på retningslinjer og norsk og utenlandsk forskning som boken refererer til.

Kort sagt: en bok som gir en omfattende oversikt over «The state of the art» med mange gode intensjoner. Forhåpentligvis kan den bidra til bedre intervensjoner, klinisk samarbeid og praksis innen et viktig felt.

Inger Helene Vandvik

Pensjonert lege
Slepden