



Suicid vid broar i Sverige

Anna-Lena Andersson, Johan Knutzén-Fredin, Gergö Hadlaczky, Marcus Sokolowski
Nationellt Centrum för Suicidforskning och Prevention, (NASP), KI

I samarbete med Rättsmedicinalverket



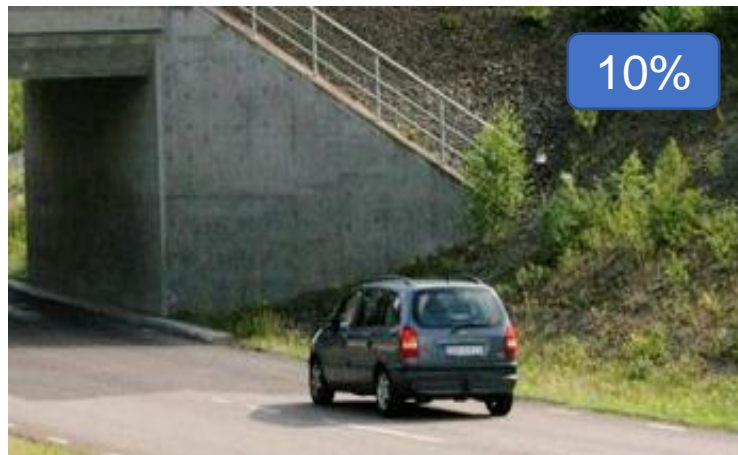
**Karolinska
Institutet**

 **Region Stockholm**

Omkomna i transportsystemet

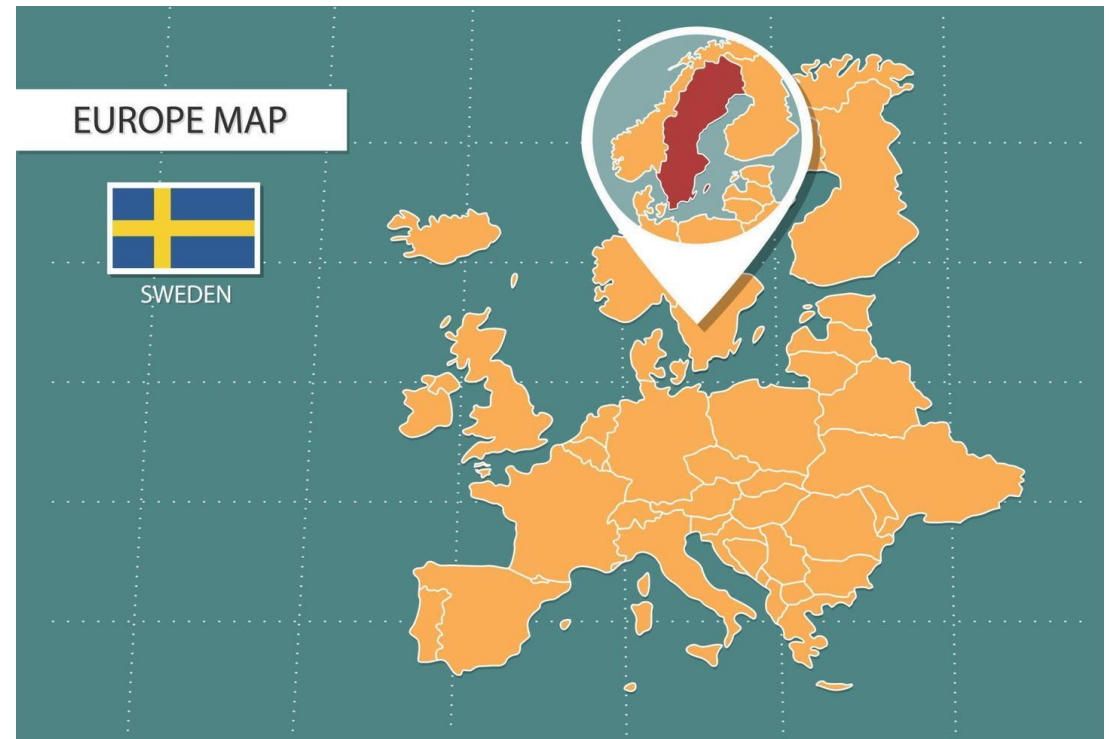
10% av alla
suicid i Sverige
på ett år

Mer än en tredjedel



Sverige 2022

- 10,5 miljoner invånare
- 1 569 suicid
- 14,96 suicid per 100 000



Suicid eller olycksfall?

- En metod för att klassificera självmord i vägtrafiken utvecklades 2010 av en arbetsgrupp från Trafikverket, Transportstyrelsen, Rättsmedicinalverket och professor Jan Beskow, Suicidprevention i Väst. Krav från regeringen att olyckor och suicid särredovisas.
- 2010 Djupstudieklient. 2012 Djupstudieklient och *psykosociala granskningar*
- Statistik via Transportstyrelsen → **Trafikanalys**, ansvarig myndighet för Sveriges officiella statistik inom Transporter och kommunikationer. Officiell statistik skall uppfylla särskilda kvalitetskrav.
- Metoden reviderades och anpassades för dödsfall på järnväg 2016.
- Metoden för vägtrafik- och järnvägsdödsfall bygger på **kriterier** för att fall ska genomgå klassificeringsprocessen och en **klassificeringsskala**.



Suicidklassningsmetod väg

Journal of Safety Research 80 (2022) 39–45



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

Journal of Safety Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jsr



Accident or suicide? Improvement in the classification of suicides among road traffic fatalities in Sweden by extended psychosocial investigations, during the years 2010–2019



Anna-Lena Andersson^{a,b,*}, Marcus Sokolowski^c

^a Swedish Transport Administration (STA), Trollhättan, Sweden

^b Institute of Clinical Sciences at Sahlgrenska Academy, Department of Orthopedics, University of Gothenburg, Sweden

^c National Centre for Suicide Research and Prevention of Mental Ill-Health (NASP), Karolinska Institute (KI), Stockholm, Sweden

Själv mord genom hopp från bro

- Vägverkets bedömning för ca 15 år sedan, ca 40-50 fall per år, grundade sig på fall från hög höjd. Ingen fastställd statistik från någon myndighet.
- Fram till 2020 fanns det ingen metod eller sammanställd data om antalet självmord genom hopp från broar.



Suicid kan vara svårbedömt

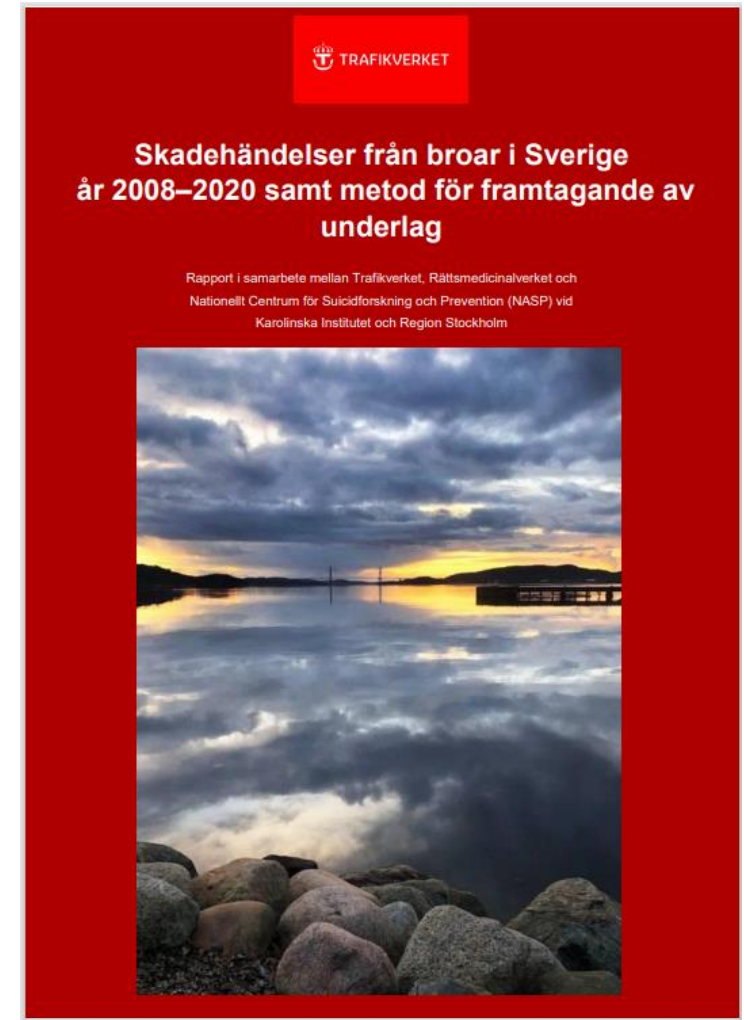
Dödsorsak – alla de sjukdomar, sjukliga tillstånd eller skador som antingen medför eller bidrar till dödsfallet

Dödssätt - hur döden orsakats

- Naturlig död – sjukdom
- Olycksfall – ingens uppsåt
- Suicid – eget uppsåt – **bevittnat, händelseförlopp i kombination med faktabaserade uppgifter**
- Mord – annans uppsåt
- Oklart dödssätt

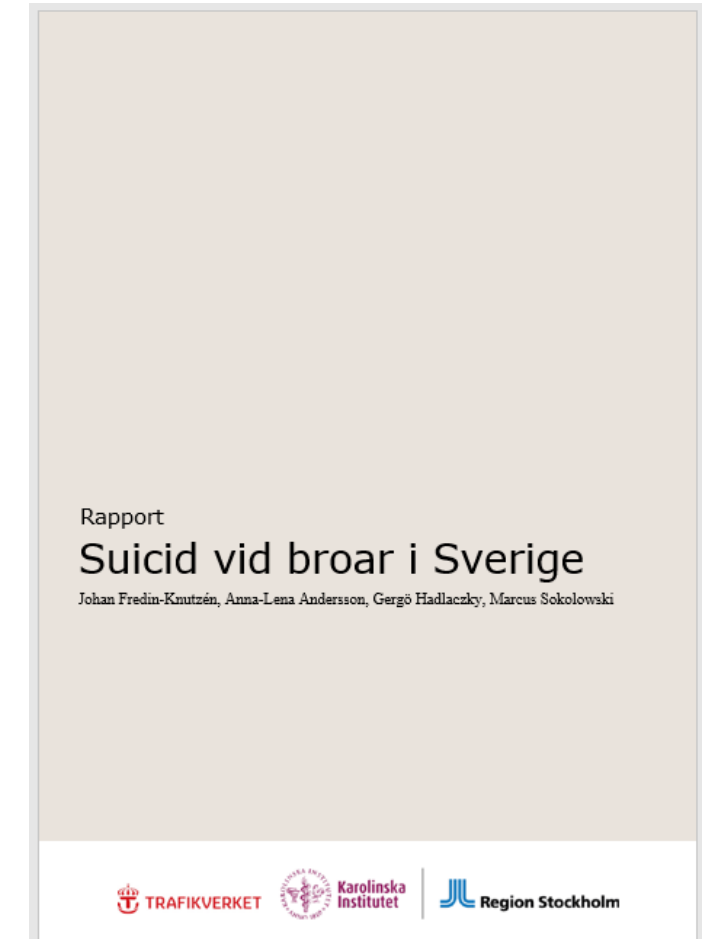
Klassificeringsmetod ”broar”

- Hur många personer omkom genom hopp eller fall från broar i Sverige under år 2008 till 2020?
- Vilka broar?
- Trafikverket, Rättsmedicinalverket, Nationellt Centrum för Suicidprevention och Forskning, NASP, KI/SLSO



Suicid vid broar i Sverige

- Förekomst av suicid genom hopp från bro 2008-2021 utifrån tillgänglig dokumentation från främst Rättsmedicinalverket och Räddningstjänsten
- Personvariabler
- Platsvariabler
- Effektutvärderingar av några tidigare uppsatta suicidskydd i Sverige
- Diskutera utformning av hoppsskydd för broar



Metod och material

- Rättsmedicinalverkets databas RitabQL
- Sökord
- ICD, International Classification of Diseases and related health problems
- År 2008-2021
- Patientjournaler, PM från polisen, anteckningar från anhöriga mm



Sökord

- Bro
- Viadukt
- Trafikplats
- Trafikmot
- Motet
- Överfart
- Planskild korsning
- Planskildhet



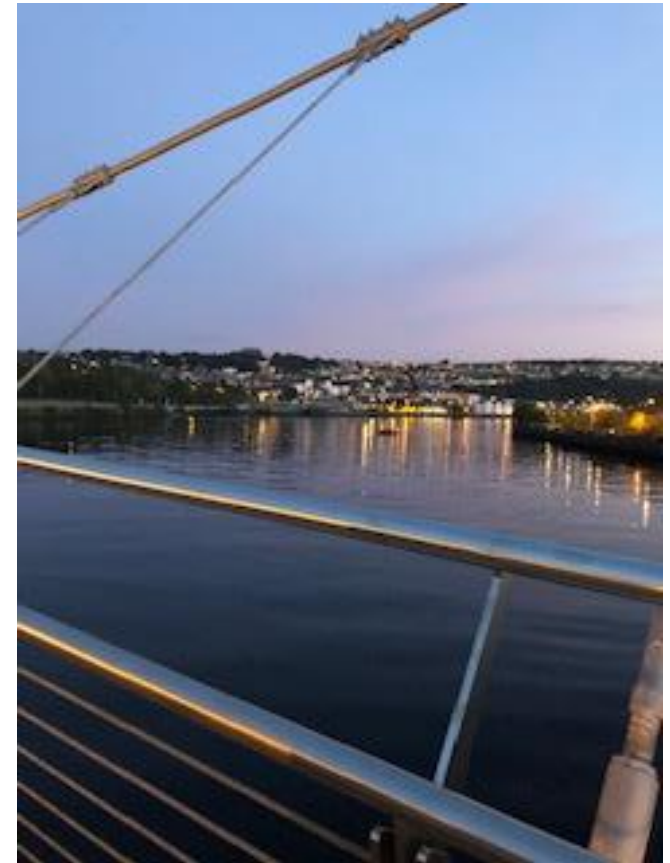
Suicid vid broar 2008-2021



- Registrering av dödsfall sker på olika sätt på myndigheter.
- Risk för bortfall; obduktion, klinisk obduktion på sjukhus, kropp hittas ej, hopp bevitnas ej
- Rimligt att tro att ca 20 personer per år tar sitt liv genom hopp från bro
- Dödsfall pga hopp eller fall från bro ingår i transportslag vägtrafik
- Det är från ett tiotal broar i huvudsak tätortsnära och med högbefolkningstäthet som de flesta hoppen skett ifrån.

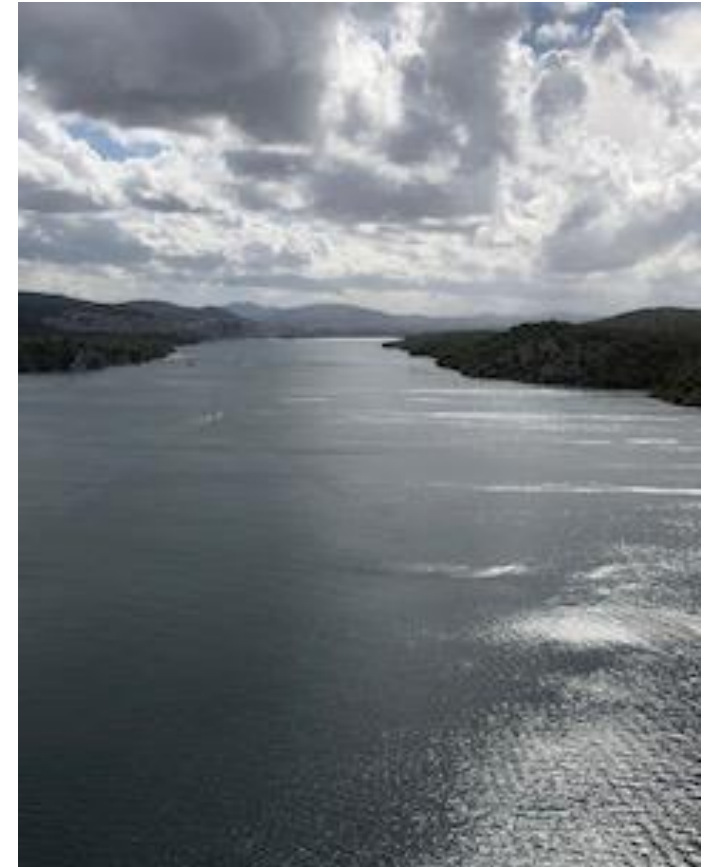
Suicid vid broar 2008-2021

- Personvariabler viktiga vid diskussion om utformning
- Flest män, 74%
- Yngre åldersgrupper, vanligast 20-24 år
- Fysiska och psykiska förutsättningar
- 60%, 170-185 cm
- 90 % <100 kg
- BMI; 50 % normalvikt, 40% övervikt, 10% fetma
- 32% förekomst av alkohol, ≥ 0.2 promille
- 53% förekomst av psykofarmaka och/eller droger



Suicid vid broar 2008-2021

- 75% av självmorden har skett inom tätorterna
- Tätortsnära, gång/cykelbana
- Höjd
- Vanligaste nedslagsplats vatten, följt av fast mark
- Täcka risksträckan
- Förbiklätringsskydd



Utformning på ny eller befintlig anläggning

Suicidaspekt

- Svår att klättra över, psykologiskt hinder, utförandet motverkar försök, möjliggöra räddningsinsatser, täcka riskkällan, förbiklättringsskydd

Broteknik

- Hållfasthet, detaljer infästningar, montage, tillverkning, förvaltning, drift (tex snöröjning)

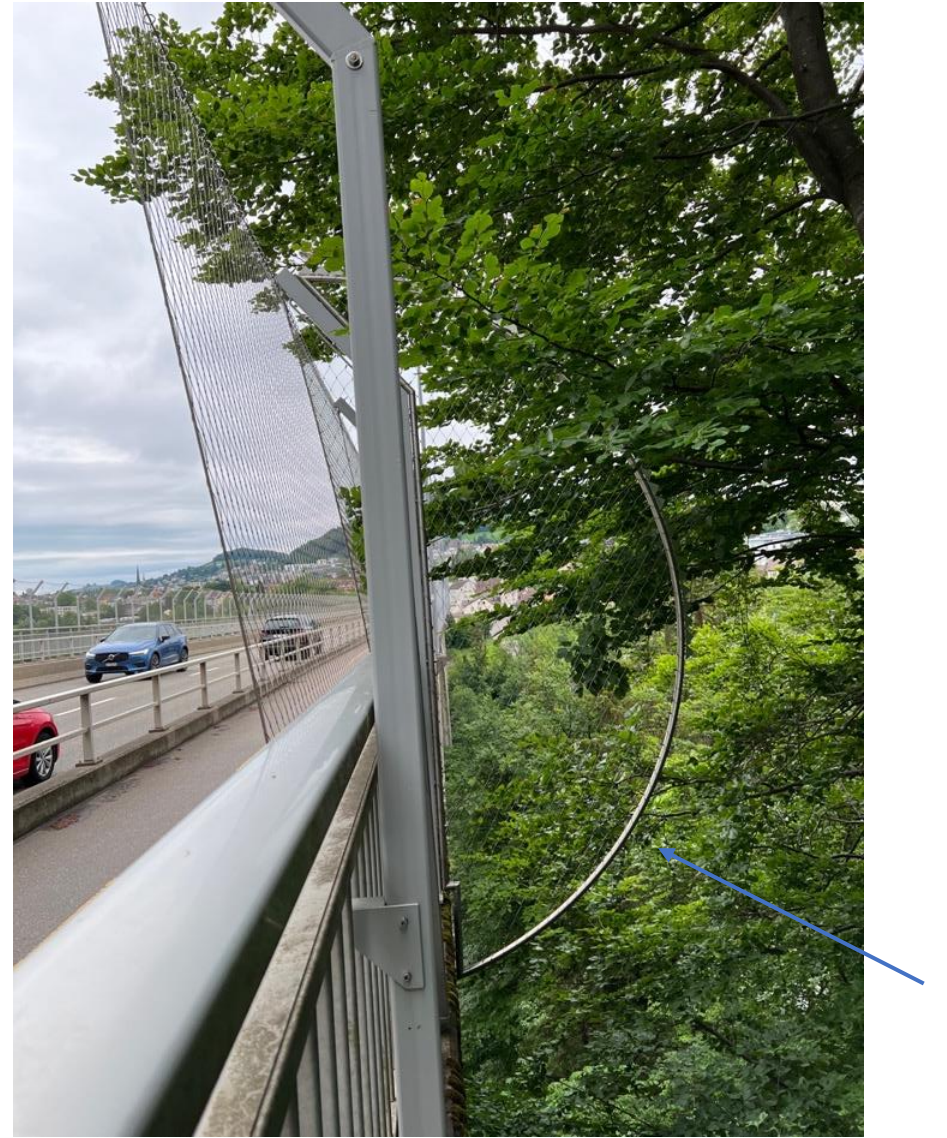
Gestaltning

- Rumslig upplevelse - möjlighet att behålla utblickar
- Transparens - ljus, skuggeffekter / ljusinsläpp
- Samspel med brons arkitektur



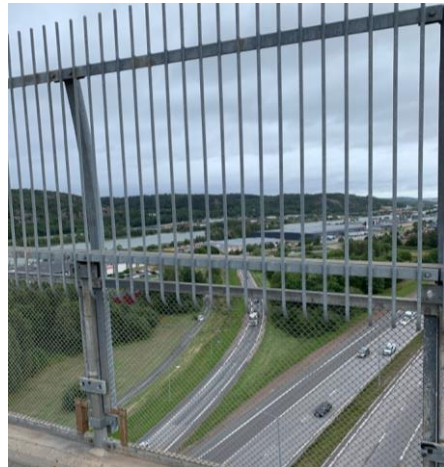
OBS! Animerad skiss, White Arkitekter

Förbiklättringsskydd



Effektberäkningar på suicidskydd

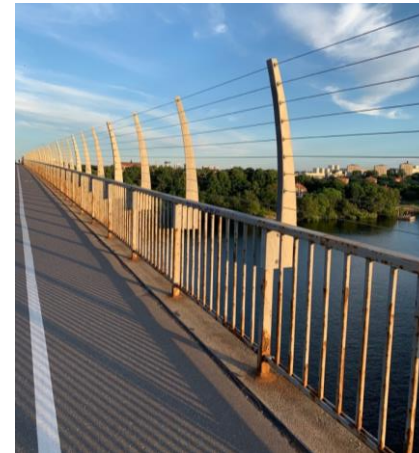
Före- och efterperioden visar att nedanstående suicidskydd haft en tydlig suicidpreventiv effekt med en minskning i genomsnitt på 83%



Angeredsbron (2010)



Älvsborgsbron (2018)



Västerbron (2012)



Alnöbron (2008)



Slutsats

- Suicidförsök kan vara planerade, men även vara impulsiva
- Fysiska åtgärder i miljön för att förhindra suicid kan vara avgörande i det suicidpreventiva arbetet i transportsystemet.
- Det finns en potential att rädda liv genom suicidbarriärer på broar och genom att förhindra och försvåra åtkomst till väg och järnväg.





Karolinska
Institutet



Arbetet är finansierat av Fol-medel från Trafikverket

I samarbete med Rättsmedicinalverket

Marcus Riesenfeld, Brita Zilg, Ali Rezaie, Adam Berkowicz

Referenspersoner

Klas LüpPERT, Göran Kallin, Per Jarring, Thomas Hansson, Johan Stonegård, Fredrik Olsson, Kenneth Svensson, Ulf Björnstig, Claes Tingvall

Författare

Johan Knutzén-Fredin, Anna-Lena Andersson, Gergö Hadlaczký, Marcus Sokolowski
Nationellt Centrum för Suicidforskning och Prevention, (NASP), KI/SLSO

Frågor eller ta del av rapporten

annalena.andersson@ki.se

Mobil +46 705 60 93 22

johan.fredin.2@ki.se

