

Checklista våldsrisk V-RISK-10

Samla in information om var och en av de tio riskfaktorerna. Under var och en av punkterna finns beskrivet exempel på information av betydelse för skattningen. Markera i vilken grad det är rimligt att riskfaktorn föreligger denna patient.

Nej= föreligger inte **Kanske/ Måttligt**= föreligger troligen eller i måttligt allvarig grad **Ja**= föreligger deinitivt i allvarig grad

Vet inte= för lite information för att kunna bedöma

	Nej	Kanske/ Måttligt	Ja	Vet inte
1. Tidigare och/eller aktuellt våld Med allvarligt våld avses fysiskt angrepp (inkluderande användande av olika vapen) riktat mot annan person för att tillfoga allvarlig fysisk skada. Ja: Patienten skall ha gjort minst tre måttligt allvarliga våldshandlingar eller en allvarlig våldshandling. Måttlig eller mindre allvarlig aggressionshandling som sparkar och knuffar som inte förorsakar allvarlig eller bestående skada hos offret anges med "Kanske/ måttligt"				
2. Tidigare och/eller aktuella hot (verbala/fysiska) Verbala: Uttalanden eller utrop och liknande som innebär hot om att tillfoga andra personer fysisk skada. Fysiska: Rörelser och gester som varslar om fysiskt angrepp.				
3. Tidigare och/eller aktuellt missbruk Patienten har en historia med missbruk av alkohol, läkemedel och/eller narkotika (t ex amfetamin, heroin, hasch). Missbruk av lösningsmedel eller lim inkluderas. För att ange "ja" skall patienten ha (eller haft) omfattande och allvarligt missbruk/beroende med nedsatt funktion i arbetsliv, skolgång, hälsa och/eller fritid.				
4. Tidigare och/eller aktuell allvarlig psykisk sjukdom Här anges om patienten har eller har haft ett psykotiskt tillstånd (t ex schizofreni, paranoid psykos, bipolär sjukdom, annan affektiv psykotisk sjukdom). För personlighetsstörning, se riskfaktor 5.				
5. Personlighetsstörning I detta sammanhang räknas de excentriska (schizoida, paranoidea) samt de impulsiva och utagerande (emotionellt instabila, antisociala) personlighetsstörningarna.				
6. Bristande insikt i sjukdom och beteende Här avses i vilken grad patienten saknar insikt om sin sjukdom eller personlighetsstörning i relation till medicineringsbehov, sociala konsekvenser eller beteende kopplat till sjukdom eller personlighetsstörning.				
7. Misstänksamhet Patienten ger uttryck för misstänksamhet gentemot andra personer, verbalt eller på andra sätt. Patienten förefaller vara "på vakt" mot omgivningen.				
8. Bristande inlevelseförmåga (empati) Patienten förefaller känslolös och utan inlevelse i andra personers tanke- och känslomässiga förhållanden.				
9. Orealistisk planering Denna riskfaktor mäter i vilken grad patienten själv har realistiska planer inför framtiden (inom eller utanför vårdavdelning). Har patienten t ex realistiska föreställningar om vad han/hon kan förväntas få för stöd från familj och professionellt respektive socialt nätverk? Det är viktigt att värdera om patienten är samarbetsvillig och motiverad att fullfölja behandlingsplaneringen.				
10. Framtida stressituationer Här värderas huruvida patienten kan komma att utsättas för påfrestningar och belastande situationer i framtiden i relation till hans/hennes förmåga att hantera dessa. T.ex. (i såväl slutenvård som öppenvård) oförmåga att klara gränssättning, närhet till potentiella våldsoffer, alkohol- och drogpåverkan, hemlöshet, vistelse i miljöer där våld förekommer, tillgång till vapen etc.				

Samlad bedömning:

Baserad på klinisk bedömning, annan tillgänglig information samt checklistan:

Hur bedömer du att våldsrisk?	Låg	Måttlig	Hög
-------------------------------	-----	---------	-----

Förslag till åtgärder efter en samlad klinisk bedömning:	Inga åtgärder behövs	Mer ingående våldsriskbedömning behövs
--	----------------------	--

Behövs det förebyggande åtgärder?	NEI	JA
-----------------------------------	-----	----