

Violence risk screening - 10
V-RISK-10

I akutmodtagelse

Ved udskrivelse

I klinik

Patientens navn:
Cpr nr.:
Dato:

Scoringsinstruktion:

Rateren samler information om hver af de ti risikofaktorer i checklisten V-Risk-10. Under hvert punkt har vi beskrevet nogle eksempler på vigtig scoringsinformation.

Sæt kryds i kassen for at angive graden af sandsynlighed for, at risikofaktoren passer på den aktuelle patient.

Nej	Passer ikke på denne patient
Måske/moderat	Passer måske/ tilstede i middel til alvorlig grad
Ja	Passer definitivt i alvorlig grad
Ved ikke	Har for lidt information til at kunne svare

<p>1. Tidligere og/eller aktuel vold: Med alvorlig vold menes fysisk angreb (også med forskellige våben) mod anden person for at påføre alvorlig fysisk skade. JA: Vedkommende skal have udført mindst 3 moderate voldshandlinger eller 1 alvorlig voldshandling. <i>Moderate eller mindre alvorlige aggressive handlinger som spark, slag og skub som ikke forårsager alvorlig skade hos offeret scores Måske/moderat.</i></p>	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>2. Tidligere og/eller aktuelle trusler (verbale/fysiske) Verbale: Udsagn, råb og lignende som indebærer trussel om at påføre andre personer fysisk skade. Fysiske: Bevægelser og kropslige handlinger som varsler fysisk angreb.</p>	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>3. Tidligere og/eller aktuelt stofmisbrug Patienten har en historie med misbrug af alkohol, lægemidler og/eller narkotiske stoffer (for eksempel amfetamin, heroin, hash). Misbrug af opløsningsmidler eller lim skal inkluderes her. For at score Ja skal patienten have og/eller have haft omfattende misbrug/afhængighed med nedsat funktion i arbejds-, skole-, helbred- og/eller fritidsliv.</p>	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>4. Tidligere og/eller aktuel alvorlig psykisk lidelse Her skal man finde ud af om patienten har eller har haft en psykotisk tilstand (for eksempel skizofreni, paranoid psykose, psykotisk affektiv lidelse). Se rubrik 5 for scoring af personlighedsforstyrrelser.</p>	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Personlighedsforstyrrelse Aktuelle i denne sammenhæng er excentriske (skizoide, paranoide) og de impulsive og udadreagerende (emotionelt ustabile, antisociale) personlighedsforstyrrelser.	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Mangler indsigt i sygdom og/eller adfærd Her menes i hvilken grad patienten mangler indsigt i sin psykiske lidelse, i forhold til evt. behov for medicinering, sociale konsekvenser, eller adfærd knyttet til sygdom eller personlighedsforstyrrelse.	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Mistænksomhed Patienten giver udtryk for mistænksomhed overfor andre personer enten verbalt eller nonverbalt. Vedkommende ser ud til at være "på vagt" overfor omgivelserne.	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Viser manglende indlevelse (empati) Patienten virker følelseskold og uden indlevelse i andres tankeliv eller følelsesmæssige situation.	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Urealistisk planlægning Her måles i hvilken grad patienten selv har urealistiske planer for fremtiden (i eller udenfor døgnafdeling). Er patienten for eksempel selv realistisk i forhold til hvad han/hun kan forvente af støtte fra familie og af professionelt og socialt netværk? Det er vigtigt at vurdere om patienten er samarbejdsvillig og motiveret når det gælder om at følge planerne fremadrettet.	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Fremtidige stress-situationer Her vurderes muligheden for at patienten kan blive udsat for mindre og større belastende situationer i fremtiden, og hans/hendes evne til stressmestring. Eksempler (i og udenfor døgnafdeling): Mestringsvigt overfor grænsesætning, nærhed til mulige voldsofre, misbrugsindtag, bostedsløshed, ophold i voldelige miljøer, let tilgang til våben etc.	Nej	Måske/ moderat	Ja	Ved ikke
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samlet klinisk vurdering

Baseret på klinisk skøn, anden tilgængelig information og V-RISK-10-skemaet:

Hvor stor vurderer du voldsrisikoen er for denne patient (sæt kryds i en af kasserne).

LAV	MODERAT	HØJ
------------	----------------	------------

Tiltag efter en samlet klinisk vurdering (sæt kryds i de aktuelle kasser)

<u>IKKE</u> behov for indgående VOLDSRISIKOVURDERING	Behov for indgående VOLDSRISIKOVURDERING
Iværksættelse af FOREBYGGENDE TILTAG (beskriv hvilke):	