

Detectie en behandeling van suïcidaal gedrag: Voorstelling richtlijn

Saskia Aerts

saskia.aerts@preventiezelfdoding.be

19 september 2018

ggz-congres



DETECTIE EN BEHANDELING VAN SUÏCIDAAL GEDRAG

Multidisciplinaire richtlijn
voor hulpverleners in de gezondheidszorg



DOELGROEP

- ▶ hulpverleners binnen de gezondheidszorg in Vlaanderen
- ▶ primair: artsen, psychologen, psychotherapeuten, verpleegkundigen

DOELSTELLINGEN

- ▶ zorg voor suïcidale personen versterken
- ▶ aanscherpen van kennis, attitudes en vaardigheden m.b.t. de detectie en behandeling van suïcidaliteit
- ▶ sensibiliseren over het belang en nut van suïcidepreventie en een suïcidepreventiebeleid
- ▶ evidence based werken stimuleren



NODEN VAN HULPVERLENERS

- ▶ Hoe kan je suïcidaliteit **herkennen en bespreken**?
- ▶ Hoe kan je het acute **suïciderisico inschatten**?
- ▶ Van welke **interventies** weten we dat ze werken?
- ▶ Wat doe je **na een suïcidepoging**?
- ▶ Wat doe je **na een suïcide**?





DEEL 1:
Inleiding



DEEL 2:
Detectie



DEEL 3:
Interventies



DEEL 4:
Na een poging



DEEL 5:
Na een suïcide



DEEL 6:
Suïcidepreventiebeleid



BIJLAGE
Gezondheidszorgwetgeving



BIJLAGE
Methodologie en Implementatie



Basisprincipes



Contact maken



Veiligheid bevorderen



Naasten betrekken



Continuïteit van zorg



Uitgangspunten

Suïcide kan voorkomen worden

Suïcidaliteit krijgt voorrang

Suïcidaal gedrag is op een
zichzelf staande problematiek

Suïcidepreventie is een taak voor
elke hulpverlener

Suïcidepreventie speelt zich af op
verschillende niveaus

Signalen herkennen en bespreken

- ▶ **Dreigingen en waarschuwingssignalen**
- ▶ **Waarom?** ernst van suïciderisico inschatten + gedachten ordenen en isolement doorbreken
- ▶ **Wanneer?** Signalen, eerdere poging, verhoogd risico, crisissituaties, transfermomenten, veranderingen in klinisch beeld
- ▶ **Wat werkt en wat werkt niet?**



Suïciderisico inschatten

WAAROM?

Risico-inschatting bepaalt volgende stappen in hulpverlening

HOE?

- Zelfmoordgedachten en –plannen concreet bevragen
- Gevoelens, toekomstperspectief en gedrag bevragen

AANDACHTSPUNTEN

- Regelmatig herhalen
- Naasten en andere hulpverleners betrekken
- Niet vertrouwen op screeningsinstrumenten



RISICOFORMULERING



Huidige suïcidale intentie

Frequentie & intensiteit zelfmoordgedachten; concrete suïcideplannen; inschatting bekwaamheid.



Risicofactoren

Factoren die kwetsbaarheid van persoon verhogen.



Beschikbare hulpbronnen

Hulpbronnen die hulpvrager ter beschikking heeft in crisismomenten.



Voorspelbare veranderingen

Wat zou het risico snel kunnen verhogen of verlagen (specifieke interventies)?

Interventies

NEUROBIOLOGISCH

- Antidepressiva, electro-convulsietherapie, clozapine, lithium, ketamine
- **Opgelet:** medicatie als middel voor zelfdoding

PSYCHOTHERAPEUTISCH

- Cognitieve gedragstherapie
- Dialectische gedragstherapie
- Oplossingsgerichte therapie
- Mindfulness-based cognitieve therapie



Mijn Safety Plan



Dit geeft aan dat ik aan zelfmoord denk



Dit kan ik doen om rustiger te worden.



Hier vind ik afleiding.



Hier ben ik veilig.



Hier vind ik professionele hulp.

Algemeen noodnummer: **112**
Antigifcentrum: **070 245 245**



Hier kan ik terecht als ik het moeilijk heb.

1813
zelfmoord

Safety Plan is een initiatief van Zelfmoord1813
www.zelfmoord1813.be/SafetyPlan

Kan je Backup af?
Backup is onze mobiele applicatie die helpt om te denken bij zelfmoordgedachten.



BackUp

(W)ie nog wat (ziet) Kieft (het)



Mijn BackUps



BackUp Kaarten



BackUp Box



Safety Plan



BackUp Zijn



Instellingen

1813
zelfmoord

zelfmoord1813.be
voor info en hulp

ON TRACK AGAIN



Ik voel me goed



Niet worst moeilijk

Hoe gaat het nu met jou?

Ik denk aan zelfmoord

Ik heb dringend hulp nodig



Think Life.

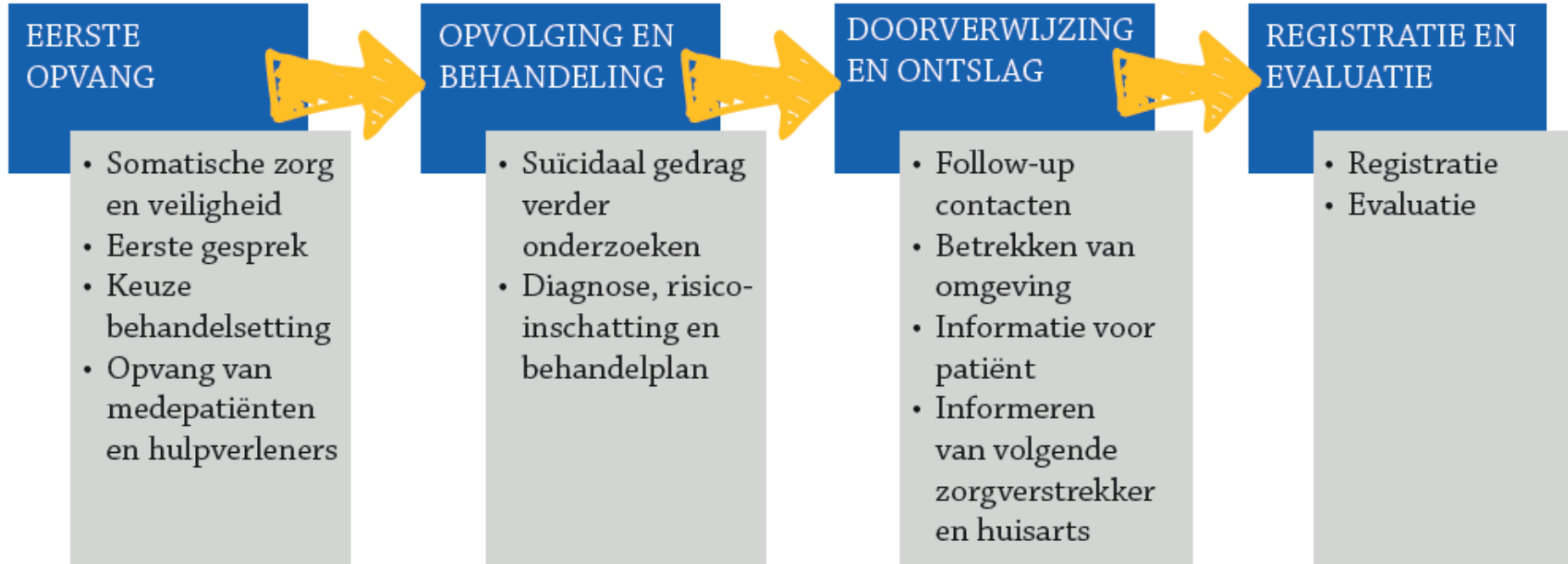
De online zelfmoordcrisis omgaan met zelfmoordgedachten

Denk je aan zelfmoord?



Volg Think Life en leer omgaan met je zelfmoordgedachten

Zorgpad na een suïcidepoging



ALERT ZIJN &
CONTACT MAKEN



Politie

Suicide melden



Huisarts

Informereren



Nabestaanden

Informereren en
opvangen



Organisatie
& Team

Informereren en
opvangen

INGRIJPEN



Betrekken bij
reconstructie
& evaluatie

Suicide
reconstrueren

Suicide
reconstrueren
en evalueren

VERDER
OPVOLGEN

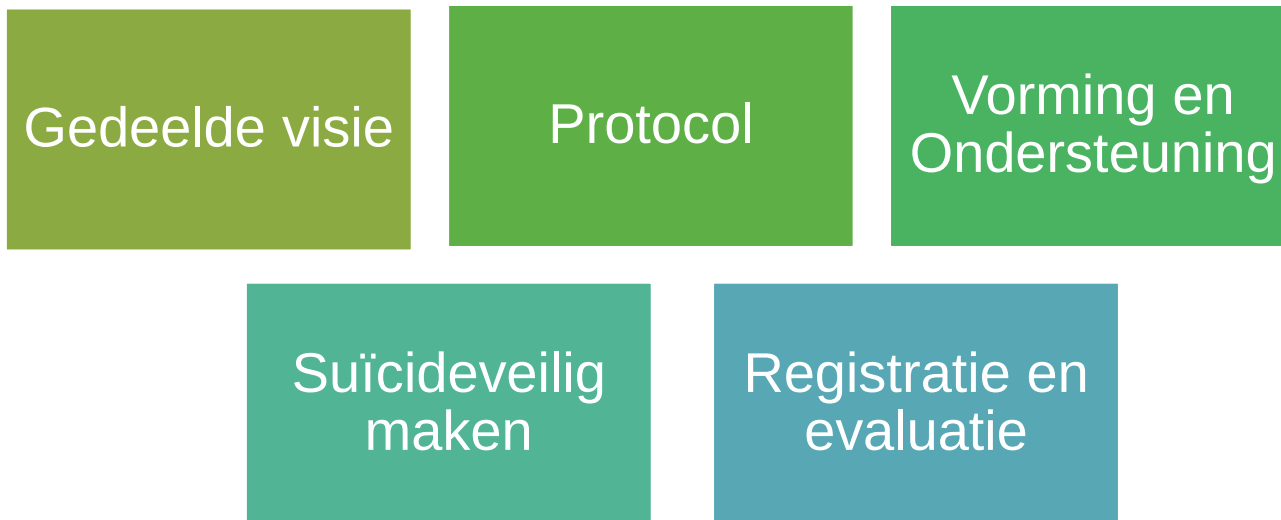


Betrekken bij
vervolgzorg &
ondersteuning

Opvolgen en
begeleiden
rouwproces

Opvolgen en
begeleiden
rouwproces

COMPONENTEN VAN EEN SUÏCIDEPREVENTIEBELEID





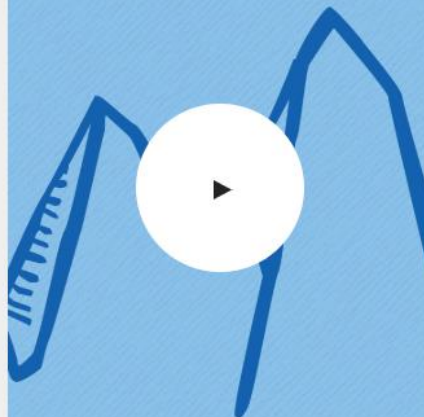
Module 1 - Detectie

*Hoe detecteer en bespreek
je suïcidaliteit?*



Module 2 - Interventies

*Welke interventies zijn
aanbevolen?*



Module 3 - Na een poging

*Wat doe je na een
suïcidepoging?*



Module 4 - Na een suïcide

Wat doe je na een suïcide?

DETECTIE EN BEHANDELING VAN SUÏCIDAAL GEDRAG

Multidisciplinaire richtlijn
voor hulpverleners in de gezondheidszorg



Meer info?

- ▶ Volledige richtlijn en e-learning:

www.zelfmoord1813.be/sp-reflex

- ▶ Samenvatting:

www.zelfmoord1813.be/publicaties

- ▶ Vormingsaanbod:

www.zelfmoord1813.be/vormingen

- ▶ Concrete vragen en advies bij casussen:

ASPHA: 024 24 30 00 of info@aspha.be

STUDIEVOORMIDDAG



CONTINUÏTEIT VAN ZORG VOOR SUÏCIDALE PERSONEN

LEIDRAAD
PRAKTIJKVOORBEELDEN
TOOLS
UITWISSELING

5 OKTOBER 2018
AUDITORIUM BIBLIOTHEEK PERMEKE
ANTWERPEN
9U30-12U30



STUDIEVOORMIDDAG



CONTINUÏTEIT VAN ZORG VOOR SUÏCIDALE PERSONEN



PROGRAMMA

- 9u30 Onthaal
10u Welkom en inleiding
Prof. dr. Gwendolyn Portzky (VLESP)
10u15 Een leidraad voor het optimaliseren van continuïteit van zorg
voor suïcidale personen
Eva Dumon en Saskia Aerts (VLESP)
10u50 Voorstelling praktijkvoorbeelden
- Zorg voor suïcidepogers: tools en 'ASSIP' methodiek
Tine Willems - Zorg voor Suïcidepogers
- Naar een nieuwe versie van het IPEO instrument
Bart Witvrouwen - VLESP
- Hoe bouw je aan solide regionale samenwerkingsafspraken?
Suicidepreventiewerking CGG Eclips
- De werking en de rol van de netwerken Artikel 107
Magda Coture - FOD Volksgezondheid
12u20 Slotwoord en Broodjeslunch

INSCHRIJVEN

Vóór 2 oktober via www.zelfmoord1813.be/studiedag

Prijs: € 30

Accreditering voor artsen is voorzien.

Vragen? info@vlesp.be - 09 332 07 75

VLESP | Vlaams
Expertisecentrum
Suicidepreventie



info@vlesp.be



@vlesptweet

zelfmoord1813.be
voor info en hulp

1813
zelfmoord

