

**Symposium Suïcidepreventie bij
jongeren**
**Discussie sessie
suïcidepreventie-protocol**



Discussiesessie suïcidepreventieprotocol

Veel verschillende varianten; kunnen we komen tot één landelijk uniform protocol?

Korte inleiding

Aanleiding workshop

Uitleg workshop

Korte presentaties vd verschillende instellingen over hun suïcidepreventiebeleid/-protocol en inbedding in de instelling

Discussie over werkzame factoren, belemmeringen, implementatie in instelling

Suicidepreventieprotocol

Presentatie Karakter

Aanloop

- Landelijk:
 - Meer aandacht voor suicidepreventie op alle leeftijden
 - Toename suicides bij jongeren in 2017
- Karakter:
 - Complexiteit doelgroep neemt toe
 - Meer incidenten
 - Werkgroep Suicidepreventie geformuleerd najaar 2018

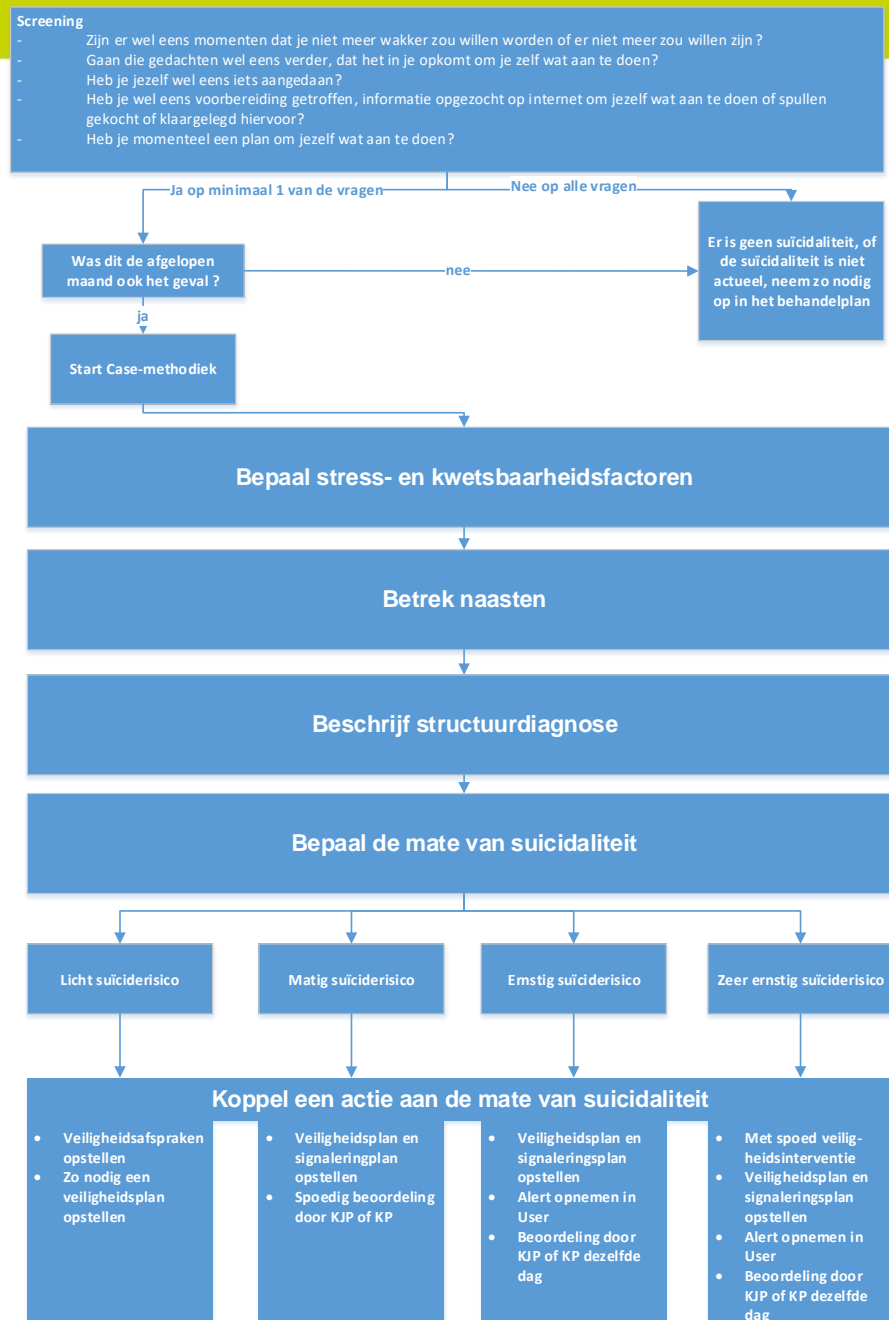


Werkgroep Suicidepreventie

- Samenstelling: 4 kjp, deels ook zorglijnmanager behandelzaken; 1 beleidsmedewerker
- Onderzoeksvragen: o.a. scholing medewerkers, veiligheids- en signaleringsplan, implementatie in EPD
- Terugrapportage: mei 2019 aan RvB
- Aanvullend op de gestelde vragen initiatief tot preventieprotocol
- Bronnen: richtlijn, protocollen andere instellingen,



Stroomschema



SPP Karakter

- Risicotaxatie
 - Case-methodiek
 - Bepaal stress- en kwetsbaarheidsfactoren
 - Betrek naasten
 - Stel structuurdiagnose op
 - Bepaal ernst
 - Koppel actie aan de mate van ernst
- => risicosituaties
 - => concrete vragen
 - => voorbeelden gegeven
 - => tips gesprek en wettelijk kader

 - => licht, matig, ernstig, zeer ernstig
 - => timing en welk discipline



Implementatie

- Instellingsbreed (horizontaal)
 - Connect
 - Training suicidepreventie naar voorbeeld van 113 online
 - Onderzoek
- Per discipline en in de bestuurslijn (verticaal)
 - Seminar regiebehandelaren
 - Verder beleid vanuit RvB en regiodirecties
 - Voortzetten werkgroep



Suicidepreventieprotocol

Presentatie de Bascule

Suicideprotocol

De Bascule

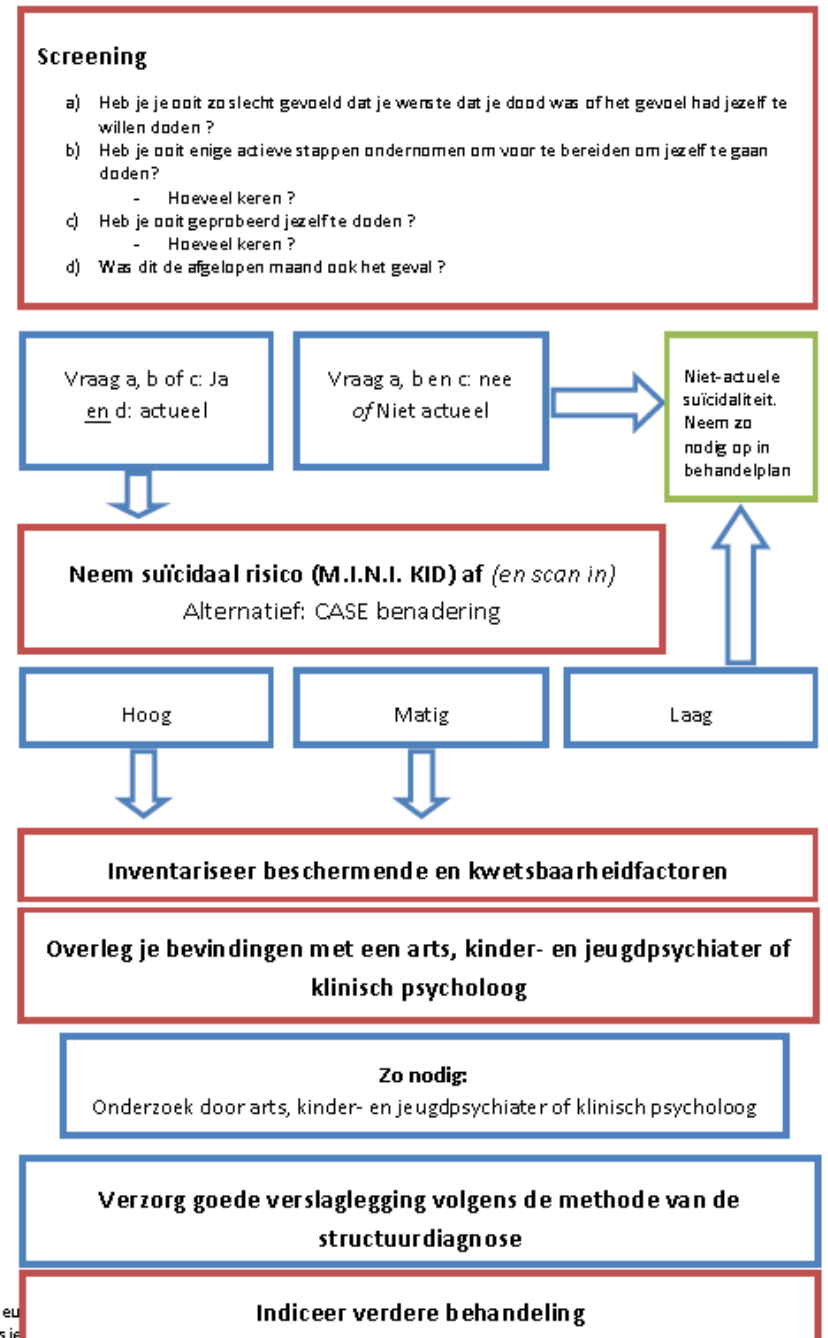






Onze keuzes

- Bij alle intakes screeningsvragen suicidaliteit (o.a. gebaseerd op ASQ)
- The Mini International Neuropsychiatric Interview for Children and Adolescents (MINI-KID) als algemene verdieping bij beperkte kennis/ervaring
- Structuurdiagnose en CASE benadering
- Klinisch psycholoog en psychiater als experts



Wat zouden we beter kunnen doen?

- Actieve voorlichting in teams
- Risico inventarisatie klinieken (zoals wegnemen middelen)
- Concreet beschrijven hoe ouders/systeem te betrekken bij suicidaliteit
- CGT voor suicidaliteit integreren in aanbod

Suicidepreventieprotocol

Presentatie Pluryn

Suicidepreventie protocol Pluryn

Pluryn

10 september 2019

Esther Schiphorst

Wat heeft Pluryn gedaan?

- Werkgroep → Kennisnetwerk
- Gezamenlijke eenduidige visie en beleid
- Risico-inventarisatie en screening bij de voordeur door een psychiater
- Suicide preventie scholing en training

Landelijke richtlijn	<u>Multidisciplinaire richtlijn Diagnostiek en Behandeling van Suïcidaal gedrag</u> (Trimbos instituut)		
	Samenvatting van de <u>Multidisciplinaire richtlijn Diagnostiek en behandeling van Suïcidaal gedrag</u> (Trimbos Instituut)		
Visie	<u>Zelfbeschadigend en suïcidaal gedrag - Beleid - Pluryn</u> <i>NB: In de Visie is ook het <u>Toetsingskader</u> van de IGJ (Kerninstrument Module suïcidepreventie) te vinden</i>		
	Suïcidaal gedrag/ suicide		Zelfbeschadigend gedrag
Beleid	<u>Suïcidaal gedrag - Beleid - Pluryn</u>		<u>Zelfbeschadigend gedrag - Beleid - Pluryn</u>
Protocol	<u>Suicide of niet-natuurlijke dood - Protocol - Pluryn</u>		<u>Zelfbeschadigend gedrag - Protocol - Pluryn</u>
	<u>Suïcidepoging - Protocol - Pluryn</u>		
	<u>Suïcidedreiging - Protocol - Pluryn</u>		

Implementatie

- Terug naar 1 systeem
- Aanpassingen vanuit kennisnetwerk
- Meerdere keren bespreken in teams
- Opmerkingen in documenten
- Meerdere keren herzien

Suicidepreventieprotocol

Presentatie Curium

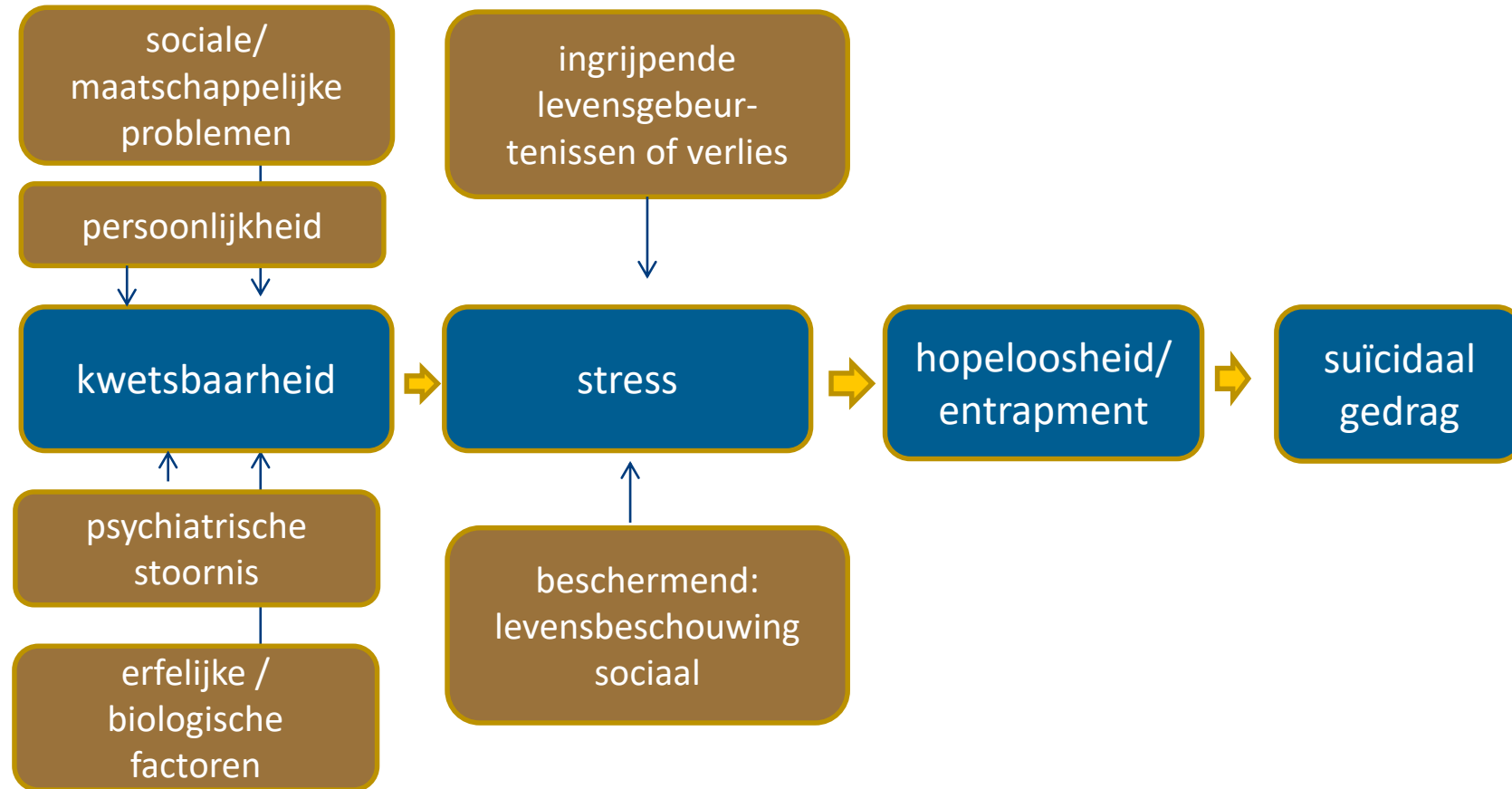
Suicide risicotaxatie bij jongeren

Agaath Koudstaal

met dank aan Rosanne de Bruin & Ad Kerkhof

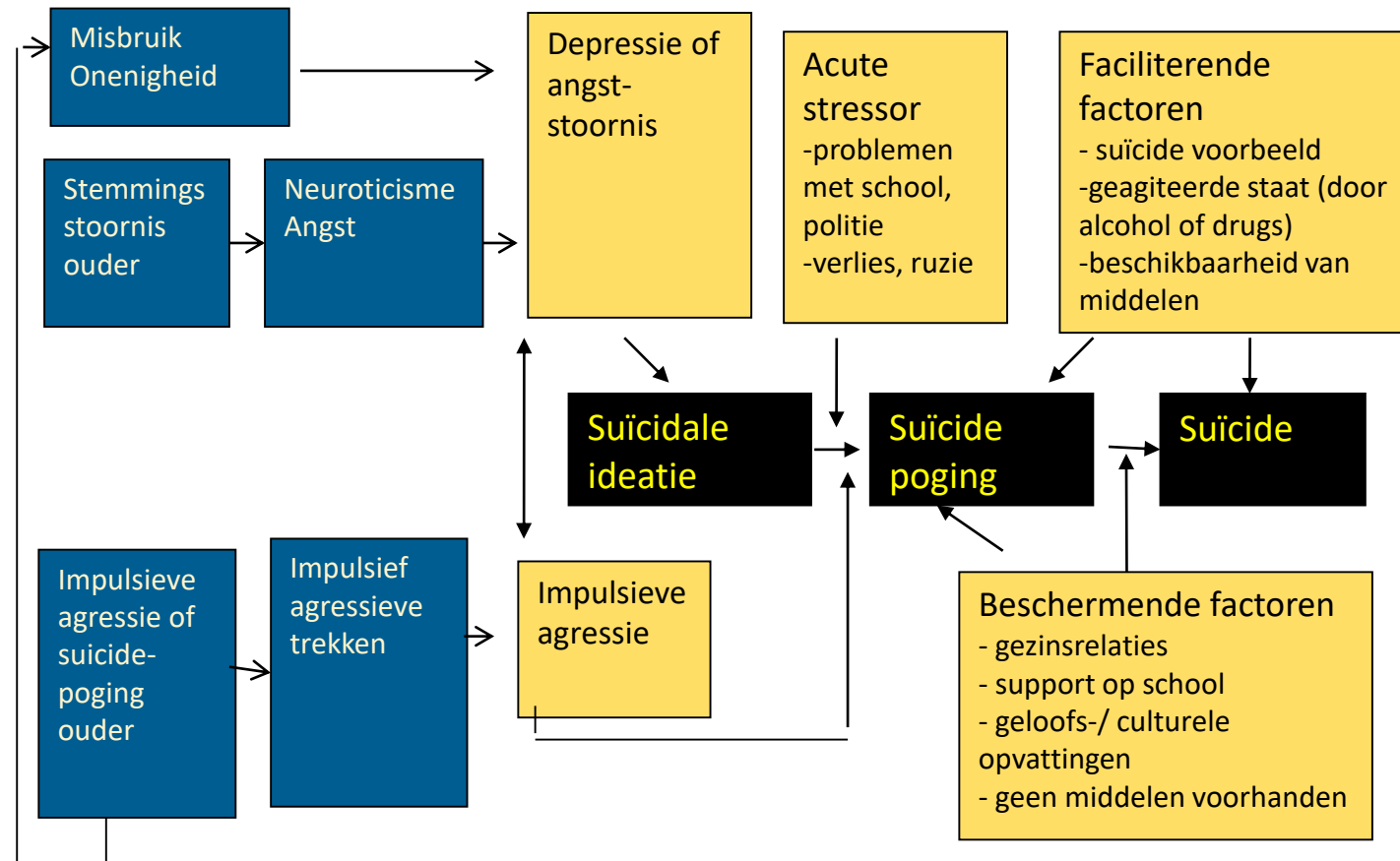


Stress-kwetsbaarheid-entrapment model (MDR)

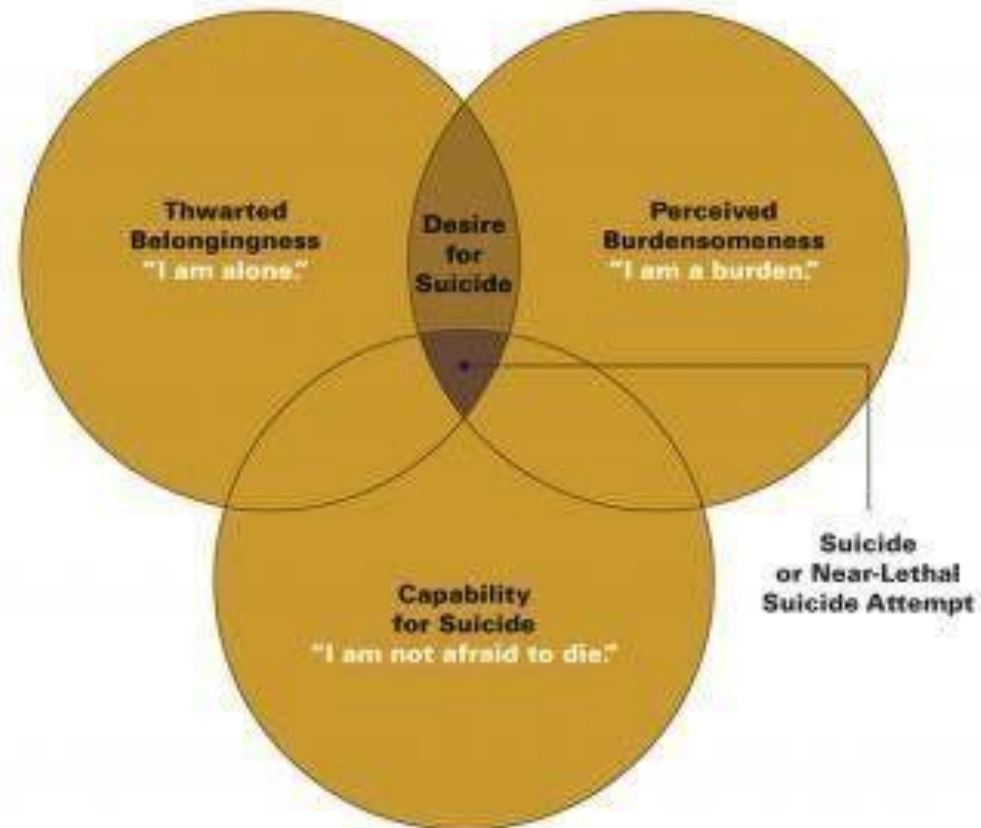


Ontwikkelingsmodel van Bridge

Bridge e.a. 2006 ontwikkelingsmodel en risicofactoren van suïcidaal gedrag



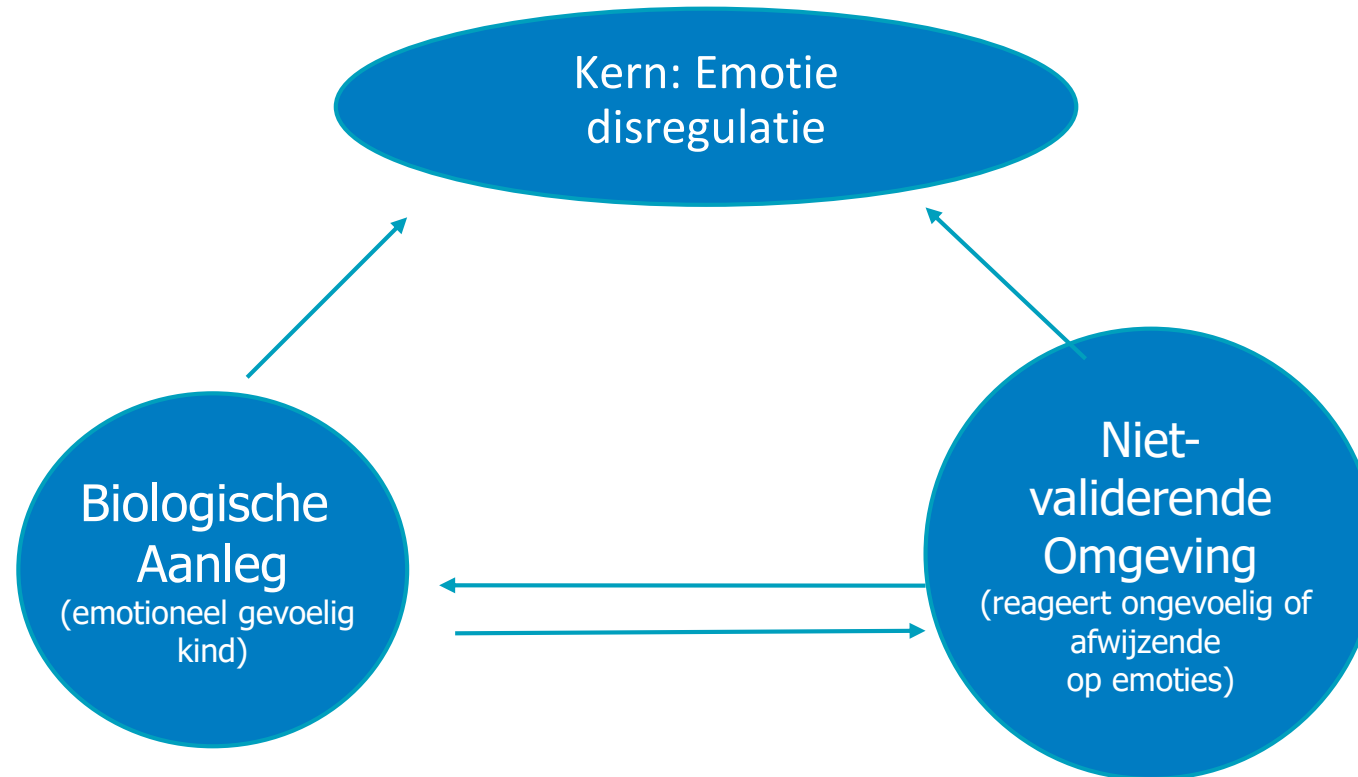
JOINER'S THEORY OF SUICIDE



Biosociale theorie van BPS

Chronische suïcidaliteit

M. Linehan 1993



Uit: DGT intensieve cursus; Dialexis advies

Format diagnostiek suïcidaal gedrag

Formulier diagnostiek suïcidaal gedrag

1. Kwetsbaarheidsfactoren

2. Eerder suïcidale gedrag

3. Recente stressoren

4. Huidige suïcidaliteit en faciliterende factoren

5. Structuurdiagnose

Diagnostiek en risicotaxatie bij acute vs chronische suïcidaliteit:



Chronische suïcidaliteit

1. Wees voorbereid, wees de crisis vóór
Dus: doe je taxatie en analyses bij start van de behandeling, zodat je een 'basisinschatting' van het risico hebt
 - A. Kwetsbaarheidsfactoren in kaart brengen
 - B. (evt. Huidig en) Eerder suïcidaal gedrag in kaart brengen
2. Organiseer bij de start al je veiligheidsbeleid (anticipeer op crisis) – BOR, TOR, Crisisplan, omgeving
3. Houd tijdens de behandeling de stressoren en verandering van beeld in de gaten en reageer daarop. Doe (telkens) opnieuw een taxatie waar nodig.

Acute suïcidaliteit:

- CASE methodiek, Format volgorde 4,3, 2, 1

Binnen Curium DGT diagnostiek suïcidaal gedrag

- Voor start behandeling
- Iedere 3 maanden, gekoppeld aan de EB
- Door de individuele therapeut en indien van toepassing regiebehandelaar
- Wekelijks op DBK
- In systeemcontacten onderwerp van gesprek. In ieder gavel bij start en EB's

Buiten DGTteam worden het formulier en de werkwijze nu ook ingevoerd. Groot verschil nog tussen afdelingen. Nog niet iedereen is getraind.

Suicidepreventieprotocol

Presentatie Altrecht

Implementatie suïcidepreventie beleid

Jacquelijne Schraven

altrecht geestelijke gezondheidszorg



Aanleiding

2012 Forse toename suïcides → verhoogd toezicht



Implementatie suïcide preventie



Plan van aanpak "Altrecht maakt werk van suïcide preventie"

Opleidingstraject:

Eerste Hulp bij Suïcidaliteit

Signaleren en in Contact Blijven

Omgaan met chronische suïcidaliteit

Protocol "onderzoek naar calamiteit en suïcide(poging)"-aanpassing
evaluatiebijeenkomsten


Suïcide commissie

Crisis Preventie Actie Plan

Structuurdiagnose



Dossieraanpassingen

 * Intake- en crisisverslagen Selecteer bronmap

Filter

Omschrijving	Status	Is definitief	Gemaakt op	Gemaakt door	Laatst
Basisonderzoek 20-11-2013 - AP Utrecht Poli	Actueel	<input type="checkbox"/>	20-11-2013 12:33:02	Hau, HH (Applicatiebeheerder B)	20-11

Basisonderzoek 20-11-2013 - AP Utrecht Poli

U bent momenteel dit document aan het bewerken. Vergeet niet uw wijzigingen op te slaan.

Anamnese

- Anamnese
- **Suïcidaliteit**
Suïcidale uitspraken, doodswens, eerdere pogingen, hopeloosheid/toekomst
- Heteroanamnese ?
- Oorzaak, gevolgen en verwachtingen ?
- **Psychiatrische familieanamnese**
Komen psychiatrische aandoeningen en/of suicides voor in de familie?
- Ontwikkelingsanamnese ?



*** Decursus/rapportage**

Filter

U bent momenteel dit document aan het bewerken. Vergeet niet uw wijzigingen op te slaan.

Groeperen: Chronologisch

Deze week (23-9-2013 t/m 25 september) Groep inklappen Groep uitklappen

Suïcidaliteit 25-09-2013 JHAU 25-09-2013 13:57:59 Actueel

Samenvatting van de relevante stress- en kwetsbaarheidsfactoren

Beschermende factoren

Werkhypothese over oorzaken en instand houdende factoren

Risicoweging voor de korte en langere termijn

Formulering van de suïcidale toestand

Behandelbeleid

Overige informatie

Herbeoordeling

Wanneer

Door wie?

Suïcidaliteit 25-09-2013 JHAU 25-09-2013 13:56:38 Actueel

Decursus/rapportage Nieuw





* Concept Behandelplan

U bent momenteel dit document aan het bewerken. Vergeet niet uw wijzigingen op te slaan.

- Betrokken behandelaren

- Op welke wijze wordt de familie/het systeem betrokken?

- Beleid t.a.v. ontslag / overplaatsing / verlof

- Medicatie

- Aanvullende plannen en overige afspraken

Probleem / hulpvraag 1

- P1 Aandachtsgebied

-
- a. Suïcidaliteit
- b. Agressie
- c. Huiselijk geweld
- d. Geestelijke gezondheid
- e. Lichamelijke gezondheid
- f. Middelengebruik
- g. Financiën
- h. Wonen
- i. Werken
- j. Leren
- k. Daginvulling
- l. Sociale relaties
- m. Anders

● Concept Behandelplan × Nieuw



Suicidepreventieprotocol

Presentatie OGH