

Multidisciplinaire Evidence based richtlijn Diagnostiek en behandeling Suïcidaal gedrag

Prof dr Bert van Hemert
Leids Universitair Medisch Centrum

Namens de werkgroep MDR DBSG



Multidisciplinaire EBR diagnostiek en behandeling van suïcidaal gedrag

2008 - 2012

- NVvP
- NIP
- V&VN
- NHG

- Trimbos
- ZonMw
- CBO



Kerngroep

- Bert van Hemert
- Geurt vd Glind
- Ad Kerkhof
- Jos de Keijzer
- Bas Verwey

Werkgroep

- Kees van Boven
- Ko Hummelen
- Marieke de Groot
- Peter Lucassen
- Jan Meerdink Veldboom
- Martin Steendam
- Barbara Stringer
- Lia Verlinde

Focusgroep verpleegkundigen

- 11 verpleegkundigen

Patiëntvertegenwoordiging

- Yvonne vd Venstichting
- Stichting Ex6
- Stichting 113 online

Klankbordgroep

- 45 vertegenwoordigers
- 16 beroepsverenigingen

Waarom is de richtlijn belangrijk?



- Praktische handreiking voor zorgprofessionals
- Goede zorg voor mensen op kwetsbare momenten
- Zorgvuldig handelen
- Preventie van suïcide

Preventie van suïcide

Kwaliteit van de samenleving	Werkgelegenheid; gezondheidszorg
Veiligheid in de bevolking	Toegang tot middelen; OGGZ
Organisatie van de zorg	Kwaliteitsdocument ketenzorg
Inhoud van de zorg	Richtlijn diagnostiek en behandeling

Doelstelling


Op basis van de best beschikbare evidentie opstellen van een **toegankelijke** richtlijn met **concrete aanbevelingen** voor het hanteren van suïcidaal gedrag door **zorgprofessionals**

Zorgprofessionals

- Artsen
- Psychologen
- Verpleegkundigen
- Psychotherapeuten

Evidence based of practice based?

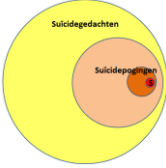
- Lage incidentie van suïcide
- Suïcide ≠ pogingen ≠ gedachten
- Onderzoek in handelende omgeving



3.000 gedachten

- ▶ 1.000 pogingen(1)
- ▶ 100 pogingen(2)
- ▶ 10 suïcides

Per 100.000 inwoners



Inhoud


DELEN (pp254)

1. Algemeen
2. Diagnostiek
3. Behandeling
4. Na een overlijden

BIJLAGEN (pp171)

- B4. Onderzoek en indicatiestelling
- B5. Gezondheidszorg-wetgeving
- B6. Implementatie

SAMENVATTING (pp28)



Algemene principes

- Contact
- Veiligheid
- Betrek naasten
- Continuïteit van zorg





Onderzoek van suïcidaal gedrag

Contact maken

Suïcidale toestand

Stress en kwetsbaarheid

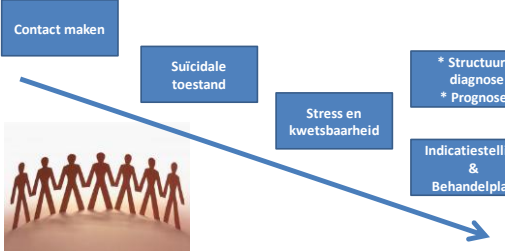
Betrek de naasten



* Structuurdiagnose

* Prognose

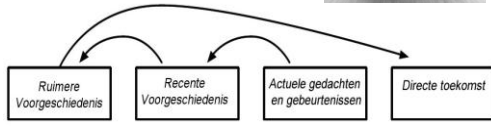
Indicatiestelling & Behandelplan




Suïcidale toestand

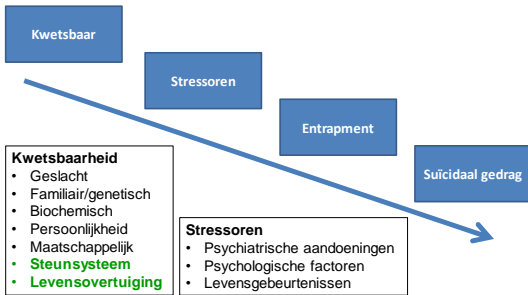
- Het draait om het verhaal

CASE-interview (Shea, 1998)





Stressoren en kwetsbaarheid



Structuur diagnose

- Het draait om het verhaal
- Suïcidale toestand
- Stress- en kwetsbaarheidsfactoren
- Etiologisch overwegingen



Indicatiestelling en behandeling

Eerste interventies

- Directe veiligheid

Behandeling

- Gericht op suïcidaal gedrag
- Gericht op stress- en kwetsbaarheidsfactoren
- Verpleegkundige interventies



Take home

Onderzoek

- I. Suïcidale toestand
- II. Kwetsbaarheidsfactoren
- III. Stressoren



Betrek de naasten

Diagnose

Structuurdiagnose

Indicatiestelling

Behandeling

- Eerste interventies
- Verdere behandeling

