


## Richtlijn Diagnostiek en Behandeling van Suïcidaal Gedrag

Prof dr Bert van Hemert  
Leids Universitair Medisch Centrum

Voorzitter werkgroep MDR DBSG



NEERLANDSE VERENIGING VAN PSYCHIATRIE

Trimbos instituut

Nederlands Instituut voor Psychologie NIP

### 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

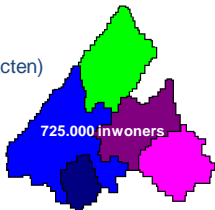
- 45 vertegenwoordigers
- 16 beroepsverenigingen

Handouts - [www.psychiatrieweb.nl/presentaties.html](http://www.psychiatrieweb.nl/presentaties.html)

## Suïcidaal gedrag in de praktijk

Crisisdienst Haagstreek 2003-2011

- 5.000 meldingen per jaar
- 1.400 (30%) suïcidegedachten
- 450 (9%) suïcidepogingen
- 1 suïcides (2 per 10.000 contacten)




725.000 inwoners

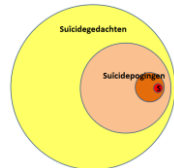
Den Haag, Rijswijk, Leidschendam-Voorburg – Wassenaar – Zoetermeer

## Evidence based of practice based?

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



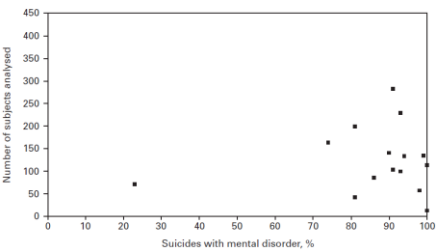
3.000 gedachten  
 ▶ 1.000 pogingen(1)  
 ▶ 100 pogingen(2)  
 ▶ 10 suïcides  
 Per 100.000 inwoners



## REVIEW ARTICLE

### Psychological autopsy studies of suicide: a systematic review


J. T. O. CAVANAGH,<sup>1</sup> A. J. CARSON, M. SHARPE AND S. M. LAWRIE



The population attributable fraction for mental disorder ranged from 47–74%

*Psychological Medicine*, 2003, 33, 395–405

## 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**

"Suïcidaal behaviour"

- Gedachten
- Gedragingen
- Uitspraken
- Pogingen

**Zorgprofessionals**

- Artsen
- Psychologen
- Verpleegkundigen
- Psychotherapeuten

## 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** (pp29)

<http://www.ggzrichtlijnen.nl>



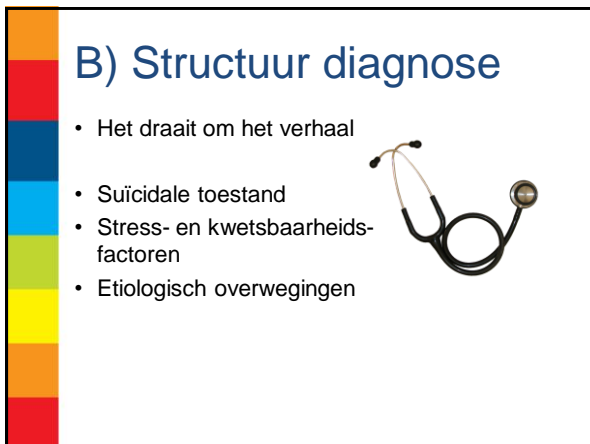
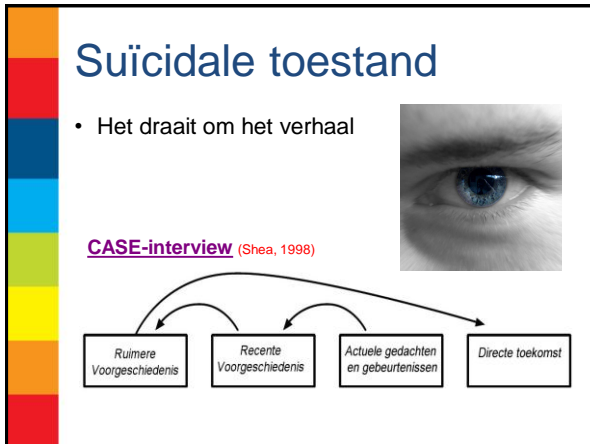
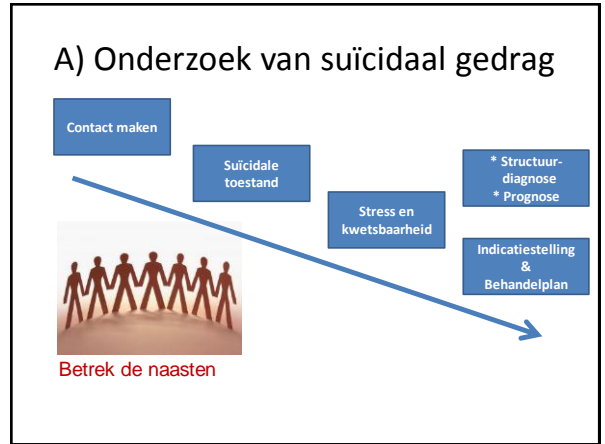
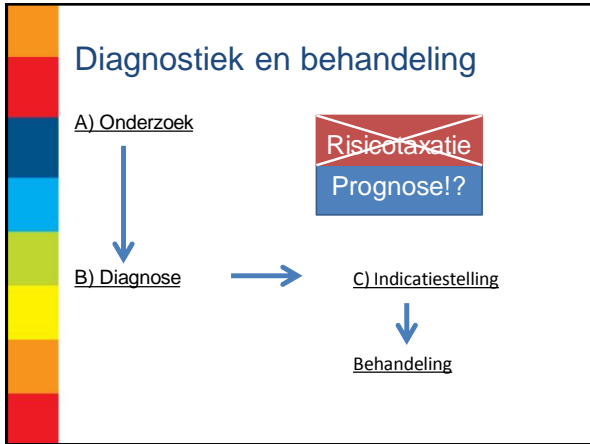
Multidisciplinaire richtlijn diagnostiek en behandeling van suïcidaal gedrag



## Algemeen

- Contact
- Veiligheid
- Betrek naasten
- Continuïteit van zorg





### Indicatiestelling

<b>Na een suïcidepoging ...</b>	Overweeg opname
<ul style="list-style-type: none"> <li>• en psychose</li> <li>• en hoog letaal / weloverwogen</li> <li>• en voorzorgsmaatregelen</li> <li>• en gepland, intentioneel</li> <li>• en distress / spijt nog te leven</li> <li>• en man &gt; 45 jr</li> <li>• en weinig sociale steun</li> <li>• en impulsief, geagiteerd, wil niets</li> <li>• en acute organische stoornis</li> </ul>	Bij voorkeur opname

### Indicatiestelling

<b>Suïdale ideatie ...</b>	Overweeg naar huis
<ul style="list-style-type: none"> <li>• en hoog letaal plan</li> <li>• en sterke intentie</li> </ul>	Bij voorkeur opname
	Overweeg opname

### Indicatiestelling

<b>Suïdale ideatie ...</b>	Overweeg naar huis
<ul style="list-style-type: none"> <li>• en reactie op een gebeurtenis</li> <li>• en weinig letaal plan</li> <li>• en stabiel steunsysteem</li> <li>• en coöperatief in behandeling</li> </ul>	Bij voorkeur naar huis
	Overweeg opname

**Geen poging of ideatie ...**

- maar uit onderzoek, voorgeschiedenis, of van anderen zijn er aanwijzingen voor een verhoogd risico

### Take home

**A) Onderzoek**

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

↓

**B) Diagnose**

Structuurdiagnose


→

**C) Indicatiestelling**

↓

**Behandeling**

- Eerste interventies
- Verdere behandeling



**Betrek de naasten**

