

Onderzoek naar suïcidaal gedrag in NL

1980-2014

Ad Kerkhof

NVvP 30 maart 2011

Belangenverstrengeling

Spreker	Bedrijf	Product	Wetenschappelijk onderzoek	Anders, nl:
AJFM Kerkhof	VU	geen	X	geen

Proefschriften 1980-1999

Dick van Tol	1985	De balanssuicide
Ad Kerkhof	1985	Suicide en de GGZ
Ineke Kienhorst	1988	Suïcidaal gedrag van jongeren
Jan van der Wal	1988	Nasleep van suicides
Marjan van Egmond	1988	Beoordeling risico door huisarts
Marc Cleiren	1991	Adaptation after bereavement
Erik Jan de Wilde	1992	Adolescent suicide attempters
Sophie Borst	1993	Adolescent suicidal behavior
Rob van der Sande	1997	Secondary prevention suicide attempts
Ella Arensman	1997	Epidemiology attempted suicide
Jan Neeleman	1997	Social epidemiological context
Robbert Jan Verkes	1998	Low serotonin syndrome

Proefschriften 2007 - 2014

Bas Verwey	2007	Don't Forget
Marieke de Groot	2008	Nabestaanden na suicide
Annekiek Huisman	2010	Meldingsprocedure suicides aan IGZ
Cornelis van Houwelingen	2011	Trein suicides
Bregje van Spijker	2012	Over online zelfhulp voor suïcidale gedachten
Wessel van Beek	2012	Toekomstgerichte behandeling suïc. patienten
Barbara Stringer	2013	Chronische borderline problematiek
Carmen Vos	2013	Signalering suïcidaliteit adolescenten
Derek de Beurs	2014	Implementatie richtlijnen suïcidaliteit
Rezvan Ghoncheh	2014	Implementatie signalering suïc. Adolescenten
Merlijn Eijkelenboom	2014	NESDA Suicide bij angst en depressie

Invloed onderzoek op praktijk

Tot 2000 was de betekenis van onderzoek voor de praktijk en het beleid tov suicidepreventie gering (geldt ook voor internationaal onderzoek)

Onderzoek in NL 2000-2010

- Zie Quick Scan: Marieke de Groot
- Zie overzicht Marien Abspoel GGZNL
- Zie Beleidsadvies Trimbos 2007

Gezaghebbende publicaties:

Trimbos (2006). Suïcidaliteit in de Algemene Bevolking (NEMESIS: Ten Have e.a.)

Trimbos (2007). Verminderen van suïcidaliteit (Boel)

RIVM (2008). Let op letsels (Lanting & Hoeymans)

RIVM (2010). Kosten van suïcidaal gedrag (Schoemaker & Hoeymans)

Trimbos (2010). Kwaliteitsdocument Keten zorg (Hermens e.a.)

Enkele opmerkingen:

- Kwaliteit onderzoek laatste 10 jaar sterk verbeterd
- Weinig onderzoek door psychiaters

Sterke punten van onderzoek in NL

- Epidemiologie van suicidepogingen
- Bevolkingsonderzoek suïcidaliteit
- Behandeling van suïcidaliteit bij borderline stoornissen
- Nabestaanden van suïcide
- Nauwkeurige registratie van suïcides door CBS, vaststellen doodsoorzaak
- Recent meer verband met GGZ en beleid

Suïcide-onderzoek:

- Grote longitudinale studies nodig, bij hoge risicogroepen
- Risicofactoren nu wel bekend
- Proximale risicofactoren interactie
- Interventiestudies

Wensen voor nabije toekomst:

- Psychologische autopsie studies
- Langdurige kwetsbaarheid (Persoonlijkheid)
- Genetische component
- Basismateriaal IGZ – GGZ
- Geestkracht / NESDA
- Behandelingsstudies (CBT, farmacotherapie, ECT) E-mental health
- Deskundigheidsbevordering, werkt dat?
- Implementatie richtlijnen / gatekeepers
- Analyse van doodswensen bij ouderen
- Culturele aspecten in suïcidaliteit

Wensen voor nabije toekomst:

Meer samenhang psychiatrische en psychosociale studies (Nesda)

Meer behandelingsstudies, E-health, 113Online

Wensen voor de nabije toekomst

- Onderzoeksprogrammering
- Onderkenning relevantie suicidaliteit
- Aansluiting praktijk en onderzoek
- Aansluiting onderwijs en onderzoek

- Ik dank u voor uw aandacht