

## Diagnostiek van suïcidaal gedrag

- Doelen: - Inschatten prognose met betrekking tot suïcide en wilsbekwaamheid ter zake van suïcidaal gedrag  
- Indicatiestelling voor zorg  
- Organiseren van zorg

### A. Voorbereiden

- o Organiseer veiligheid
- o Verzamel voorinformatie
- o Organiseer de setting

### B. Onderzoek

1. Contact maken
2. Onderzoek de suïcidale toestand en wilsbekwaamheid (CASE benadering; Shea, 1998)
3. Onderzoek stress- en kwetsbaarheidfactoren
4. Formuleer de structuurdiagnose
5. Bepaal de indicatie voor verdere zorg

### C. Afronden

- o Maak een plan met de patiënt (op schrift)
  - Organiseer veiligheid
  - Betrek anderen
  - Maak afspraken over vervolg; wat als ...
- o Bepaal de noodzaak van vervolgonderzoek
- o Organiseer de verdere zorg actief
- o Rapporteer

## Selectie van stress- en kwetsbaarheidfactoren

- o Suïcidepoging
- o Letaliteit van een poging
- o Suïcidedgedachten, intentie, plannen
- o Beschikbaarheid van een middel
- o Eerdere pogingen
- o Leeftijd (ouder)
- o Geslacht (man)
- o Stemmingsstoornis
- o Angststoornis
- o Schizofrenie / psychose
- o Intoxicatie (alcohol / drugs)
- o Verslaving
- o Eetstoornis
- o Persoonlijkheidsstoornis
- o Slaapstoornis (ouderen)
- o Voorgeschiedenis van psychiatrische behandeling
- o Suïcide in de familie
- o Hopeloosheid
- o Negatief denken
- o Last voor anderen
- o Angst
- o Agitatie / agressie
- o Impulsiviteit
- o Verlieservaringen
- o Ingrijpende gebeurtenis (o.a. huiselijke geweld, seksueel misbruik, verwaarlozing)
- o Lichamelijke ziekte
- o Werkeloosheid
- o Detentie
- o Onvoldoende contact bij onderzoek (te weinig informatie)

## Selectie van beschermende factoren

- o Goede sociale steun
- o Verantwoordelijkheid naar anderen, kinderen
- o Actief betrokken bij een religieuze gemeenschap
- o Goede therapeutische relatie

## Lezen

Multidisciplinaire richtlijn voor de diagnostiek en behandeling van suïcidaal gedrag. NVvP & NIP, 2012.

Shea SC. The chronological assessment of suicide events: a practical interviewing strategy for the elicitation of suicidal ideation. *J Clin Psychiatry* 1998; 59 (suppl 20): 58-72.

