

Workshop Suïcidaliteit

Louise Drijver
GZ Psycholoog, Altrecht
Ella Mutter
Psychiater, Arkin

Inhoud

- * Algemene inleiding IHT
- * Discussiepunten:
 - * Inschatting van suïcidaliteit: hoe en door wie?
 - * Wat zijn de mogelijkheden binnen het IHT voor suïcidale patiënten en waar liggen de grenzen.
 - * Wat zijn de risicomomenten binnen een IHT behandeling voor een toename van het risico op suïcide en hoe ga je daar mee om?
 - * Hoe zorg je voor goede opvang voor alle betrokken partijen na een suïcide .
 - * Hoe evalueer je een suïcide?
 - * Nog andere discussiepunten?

IHT in het algemeen

- * De kern van IBT is:
- * Kortdurende intensieve behandeling thuis
- * Van patiënten met een (bijna) opname-indicatie
- * Doel: opnames verkorten en voorkomen

IHT in het algemeen

- * 7 dagen per week 8.30-22.00 uur, 's nachts crisisdienst
- * Huisbezoeken, frequent contact, snelle respons
- * Multidisciplinair, gezamenlijke caseload, transmuraal
- * Nauwe samenwerking met het systeem
- * 'Opname thuis' als uitgangspunt, naadloze kortdurende opnames zo nodig
- * Maximale duur is 6 weken

Indicatie criteria

- * Psychiatrische patiënten met een opname-indicatie of
- * Patiënten bij wie binnen enkele weken een opname-indicatie verwacht wordt (bijv o.b.v. eerdere decompensaties) of
- * Opgenomen patiënten die met IBT zorg wel naar huis kunnen
- * Diagnostische hoofdgroep IBT: psychose, manie, depressie, en/ of sprake van suicidaliteit

Exclusie criteria

- * dakloosheid
- * primair verslavingsprobleem
- * primair (L)VG probleem
- * (F)ACT inschrijving

Discussiepunten

- * Inschatting van suicidaliteit:
 - * Wanneer?
 - * Hoe?
 - * Wie?

Discussiepunten

- * Wat zijn de mogelijkheden binnen het IHT voor suicidale patiënten en waar liggen de grenzen?
 - * Wat heeft het IHT te bieden?
 - * Wanneer kan het niet?

Discussiepunten

- * Wat zijn de risicomomenten binnen een IHT behandeling voor een toename van het risico op suïcide en hoe ga je daar mee om?:
 - * Welke risicomomenten zijn er?
 - * Wat zouden we kunnen doen om het risico op die momenten te verminderen?

Nog andere discussiepunten??

Discussiepunten

- * Hoe zorg je voor goede opvang voor alle betrokken partijen na een suïcide ?
- * Denk aan:
 - * Nabestaanden
 - * Team
 - * Andere betrokken hulpverleners

Discussiepunten

- * Hoe evalueer je een suïcide?
 - * In het team?
 - * In de instelling?