

Koning Albert II-laan 35 bus 33
1030 BRUSSEL
T 02 553 35 00
F 02 553 35 84
www.zorg-en-gezondheid.be

Aan de directies van organisaties in de geestelijke
gezondheidszorg

Contactpersoon
Michelle Husson

E-mail
michelle.husson@zorg-en-gezondheid.be

Telefoon
02 553 35 57

Ons kenmerk
17-21285/BPL

Uw kenmerk

Datum
04 JULI 2017

Brief in het kader van het toepassen van de 'Multidisciplinaire Richtlijn voor de Detectie en Behandeling van Suïcidaal Gedrag'

Geachte heer, geachte mevrouw,

1. SITUERING

De 'Multidisciplinaire Richtlijn voor de Detectie en Behandeling van Suïcidaal Gedrag' werd ontwikkeld in het kader van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie om hulpverleners binnen de gezondheidszorg te ondersteunen bij de zorg voor suïcidale personen. **Van alle sectoren binnen de geestelijke gezondheidszorg wordt de bereidheid verwacht om deze richtlijn actief te implementeren en te integreren in het huidig suïcidepreventiebeleid.**

2. DOELSTELLING

De richtlijn beoogt de kennis, attitudes en vaardigheden met betrekking tot de detectie en behandeling van suïcidaal gedrag te versterken.

Volgende thema's komen aan bod in de richtlijn:

- Detecteren en bespreekbaar maken van suïcidaliteit
- Wetenschappelijk onderbouwde interventies voor de aanpak van suïcidaal gedrag (neurobiologische, psychotherapeutische en online interventies)
- Het uitwerken van een zorgpad voor de opvang van suïcidepogers
- Opmaken van een stappenplan na een suïcide
- Uitbouwen van een suïcidepreventiebeleid
- Gezondheidszorgwetgeving

Vertrekkende vanuit literatuur, onderzoek en expertconsensus worden er in de richtlijn voor elk van bovenstaande thema's aanbevelingen geformuleerd en concrete tools vooropgesteld. Daarnaast werd een e-learningwebsite ontwikkeld (www.zelfmoord1813.be/sp-reflex) waar hulpverleners de inhoud van de richtlijn op een interactieve manier kunnen doorlopen en inoefenen aan de hand van casussen en praktijkoefeningen. Deze e-learningwebsite is gratis toegankelijk. Voor artsen is accreditering door het RIZIV voorzien in de rubriek 'economie en ethiek'.

De richtlijn werd ontwikkeld door het Vlaams Expertisecentrum Suïcidepreventie (VLESP), in samenwerking met verschillende beroepsgroepen, belangengroepen en experts in de suïcidepreventie en met de steun van de Vlaamse Overheid.

3. OPERATIONELE ASPECTEN

Van alle sectoren binnen de geestelijke gezondheidszorg wordt verwacht dat zij:

- 1) De richtlijn en e-learningwebsite **bekendmaken** bij alle medewerkers. Infofiches zijn verkrijgbaar bij VLESP: info@vlesp.be
- 2) De samenvatting van de richtlijn **verspreiden** onder alle medewerkers. De samenvatting is gratis te downloaden of te bestellen via: <https://www.zelfmoord1813.be/publicaties/producten/detectie-en-behandeling-van-su%C3%AFcidaal-gedrag-samenvatting>
- 3) De **e-learningmodules** koppelen aan of integreren in het opleidingsaanbod. Een aanvullende training m.b.t. suïcidepreventie, verzorgd door de suïcidepreventiewerking van de Centra Geestelijke Gezondheidszorg wordt aanbevolen.
- 4) Het huidig **suïcidepreventiebeleid** toetsen aan de basisprincipes en de aanbevelingen in de richtlijn, zodat dit beleid een antwoord omvat op minstens volgende zaken:

DETECTIE

- Wanneer, hoe (en hoe vaak) wordt suïcidaal gedrag bevestigd?
- Hoe wordt het suïciderisico ingeschat?
- Hoe wordt het suïciderisico geformuleerd en hierover gecommuniceerd?

INTERVENTIES

- Welke veiligheidsbevorderende maatregelen worden ingezet bij suïciderisico?
- Welke interventies (neurobiologisch, psychotherapeutisch, online tools) worden toegepast?

- Hoe worden naasten betrokken bij de detectie, zorg en nazorg van suïcidale personen?

FOLLOW-UP EN CONTINUÏTEIT

- Hoe worden suïcidale personen verder opgevolgd bij doorverwijzing? Zijn er follow-up contacten?
- Hoe wordt gewerkt aan continuïteit van zorg
 - Hoe ziet de samenwerking met andere zorgverstrekkers er uit?
 - Hoe gebeurt de informatieoverdracht en formulering van suïciderisico naar volgende zorgverstrekkers?

NA EEN SUÏCIDE(POGING)

- Welke stappen worden ondernomen na een suïcidepoging of suïcide van een patiënt?
- Op welke manier worden suïcidepogingen en suïcides geregistreerd en geëvalueerd?

TEAM

- Hoe worden medewerkers opgeleid om een optimale zorg te kunnen bieden aan suïcidale personen?
- Hoe wordt intervisie en zelfzorg georganiseerd en bevorderd?

4. TOEZICHT

De toepassing van de richtlijn zal vanaf het najaar **deel uitmaken van het toezicht door de Zorginspectie** van het Departement Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, voor zover uw voorziening wordt opgevolgd door de Zorginspectie.

Met vragen over de multidisciplinaire richtlijn kan u terecht bij het Vlaams Expertisecentrum suïcidepreventie (VLESP) info@vlesp.be.

Vriendelijke groeten,

Jo VANDEURZEN
Vlaams minister van Welzijn,
Volksgezondheid en Gezin