

Suïcidaal gedrag: hoe maak ik contact en ga ik het gesprek aan?

Doelgroep: Artsen en verpleegkundigen

Doel: Adviseren over contact maken en het gesprek aangaan met de patiënt na (vermoeden) suïcidaal gedrag

Tips voor contact en gesprek

- Neem suïcidaliteit altijd serieus, onafhankelijk van achtergrond en motief.
- Luister open, toon begrip en vraag door.
- Wees niet bang om een verkeerde vraag te stellen.
- Vragen? Bel met de overleg en advieslijn van 113: op werkdagen tussen 10-16 uur op 020 – 31 13 888.

De patiënt waarbij een vermoeden is van suïcidaal gedrag

Signaleringsvragen

- Denkt u wel eens aan de dood? Wat voor gedachten zijn dat?
- Wilt u zichzelf iets aandoen?
- Denkt u wel eens dat u een einde aan uw leven zou willen maken?
- Heeft u zelfmoordplannen?
- Heeft u ooit in uw leven een zelfmoordpoging gedaan?

Vervolgstappen

1. Vraag door, bijvoorbeeld: hoe vaak zijn de gedachten er? Hoe zijn de plannen ontstaan?
2. Vraag wie belangrijke naasten zijn, op welke manier zij betrokken kunnen worden en welke rol zij zouden kunnen spelen?
3. Bespreek met de hoofdbehandelaar/betreffende SEH-arts wat een passend plan is.
4. Als er een suïciderisico aanwezig is, zie 'Belangrijke acties in de zorg bij suïcidaliteit'.



Hulp bij het aangaan van het gesprek: [VraagMaar app](#)
Of ga naar de website: www.113.nl

113 zelfmoord
preventie

De patiënt die in het ziekenhuis is na een suïcidepoging

Vragen

- Je bent opgenomen na een zelfmoordpoging: hoe voel je je? Hoe is het om nog te leven?
- Hoe was de situatie toen je de poging deed? Wat waren je gedachten erbij?
- Wat zijn aanleidingen om zo te denken?
- Hoe lang speelt dit al?
- Is dit de eerste keer of heb je dit eerder gedaan? Wanneer was dat?
- Heb je nu gedachten aan zelfmoord?
- Heb je nu concrete plannen om jezelf iets aan te doen?
- Is er iets wat je nu nodig hebt of wat ik voor je kan betekenen?
- Vraag of de patiënt (minderjarige) kinderen heeft en doe indien nodig de kindcheck.

Belangrijke acties in de zorg bij suïcidaliteit

1. Behandel somatisch letsel
2. Waarborg de veiligheid
3. Maak en behoud contact met de patiënt
4. Consulteer psychiater/crisisdienst: diagnostiek suïcidaal gedrag
5. Betrek naasten in overleg met de patiënt
6. Raadpleeg het ziekenhuisprotocol
7. Organiseer z.s.m. actuele overdracht naar volgende zorgverlener
8. Vraag naar het veiligheidsplan van de patiënt en stel er zo nodig één op¹

¹ zie www.113.nl/veiligheidsplan

Naasten betrekken

Doel: Het creëren van steun en veiligheid, organiseren van nazorg, betrekken als bron van informatie

Betrekken van naasten is belangrijk, bespreek dit met de patiënt.

- Check de belastbaarheid van naasten en biedt zo nodig steun of advies (113 biedt ook ondersteuning voor naasten).
- Betrekken van naasten moet in overeenstemming zijn met de wet- en regelgeving.
- Let op dat de patiënt ook de mogelijkheid heeft om alleen te spreken met de zorgverlener.