

Transmuraal zorgpad voor suïcidepogers ADS

Liesl Vereecke - CGG Suïcidepreventie

Vanessa De Roo- Netwerkcoördinator Netwerk GG ADS



Welkom

Programma

1. Situering Transmuraal zorgpad volwassen suïcidepogers ADS
2. Tips ter implementatie
3. Ondertekening engagementsverklaring “Transmuraal Zorgpad volwassen suïcidepogers ADS”
4. Drankje



1. Situering



- Werkgroep binnen Netwerk GG ADS, Functie 1 (art.107), sinds 2016, vanuit een gesignaleerde nood aan een meer aangepaste communicatie en zorgcontinuïteit in de zorg voor suïcidepogers.
- Getrokken door CGG-SP, LMN en netwerkcoördinator
- **Betrokken partners:**
 - CGG: Zuid-Oost-Vlaanderen, Waas en Dender, De Drie Stromen
 - AZ: OLV Aalst, ASZ, Sint-Blasius, Nikolaas, Lokeren
 - PZ/PC: Ariadne, Sint-Lucia, Sint-Hiëronymus
 - Mobiele teams: acute zorg en langdurige zorg
 - Beschut wonen: Pro Mente, Reymeers, Waasland
 - Huisartsen: via LMN VEHAMED, LMN Aalst en LMN Groot-Lede
 - CM
 - Crisisteam CAW Oost-Vlaanderen
 - Vertegenwoordiging vanuit patiëntenparticipatie/similes





suicide
preventie
werking 

Succes in 8 stappen

1. Vertrekken vanuit een gesignaleerde nood aan een meer aangepaste communicatie en zorgcontinuïteit in de zorg voor suïcidepogers
2. Zoeken naar gedragenheid, gebruikmakend van de structuur van het netwerk: akkoord vanuit de strategische werkgroep om van start te gaan met een Transmuraal Zorgpad voor suïcidepogers



Succes in 8 stappen

3. Goede samenstelling van een werkgroep: afvaardiging vanuit alle voorzieningen die een betekenis hebben in de zorg voor suïcidepogers
4. Creëren van gedragenheid (en betrokkenheid) in de werkgroep

suïcide
preventie
werking 

Succes in 8 stappen

5. Focus op wat goed loopt, wat er al aan goede praktijken/samenwerkingsverbanden bestaat.

Door deze oefening te doen:

Leert men elkaar en de verschillende voorzieningen beter kennen

Ziet men elkaars inspanningen

Ziet men elkaars grenzen en ontstaat er meer begrip.



Belangrijkste aanmelders	Eigen initiatief, ambulance (via 112), MUG, omgeving van de patiënt en huisarts.		
Aanmelding	Intakeprocedure	Behandelaanbod	Doorverwijzing
<p>Hoe? Face to face</p> <p>Te vermelden info Via doorverwijsbrief</p> <ul style="list-style-type: none"> • suïcidepoging • contactgegevens netwerk patiënt (o.a. huisarts) • contactgegevens van doorverwijzer 	<ul style="list-style-type: none"> • Somatische zorg • Patiënt aanspreekbaar: Eerste inschatting van de ernst van suïcidepoging - IPEO 1 • Motiveren van suïcidepoging tot verdere hulpverlening 	<ul style="list-style-type: none"> • (Psychiatrisch consult op spoeddienst) • Huisarts ontvangt <u>spoedverslag</u> • Meegeven folder "Als het leven ondraaglijk lijkt" + zelfmoord 1813 + crisiskaartje 	<p>Naar wie? Intern op acute afdeling Verdere opvolging door psychologen / dienst patiëntenbegeleiding PAAZ intern/extern CGG (Eerste gesprek in ZH) Versnelde instroom PZ of PC</p> <p>Info? <u>Spoedverslag, IPEO 1</u></p>

Nuttige info

<p><u>Spoeddienst AZ Lokeren</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Lepelstraat 2, 9160 Lokeren • 09/340.80.40 • !Geen PAAZ binnen AZ Lokeren! • Hoofdverpleegkundige: Tamara Van Laere 	<p><u>Spoeddienst AZ Sint-Blasius</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kroonveldlaan 50, 9200 Dendermonde • dienst spoedgevallen: 052 25 25 25 • Nachtverblijf spoed: 052 25 46 74 • Hoofdverpleegkundige: Katia Verstraete (052 25 27 64)
<p><u>Spoeddienst ASZ Aalst-Geraardsbergen</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Campus Aalst: Merestraat 80, 9300 Aalst (+32 (0)53 76 40 06) • !Campus Geraardsbergen: Gasthuisstraat 4, 9500 Geraardsbergen (+32 (0)54 43 27 11)! 	<p><u>Spoeddienst OLV Aalst-Asse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Campus Aalst: Moorselbaan 164, 9300 Aalst (053 / 72 49 96) • Campus Asse: Bloklaan 5, 1730 Asse (053 / 72 49 96) • Hoofdverpleegkundige: David Pletinckx

Succes in 8 stappen

6. Formuleren van gezamenlijke doelstelling

Waar willen we op lange termijn naartoe werken:

Aantal suïcides doen dalen

Komen tot meer gezamenlijk gedragen zorg

Verbeteren van communicatie en zorgcontinuïteit

Aanwerving ½ coördinator - procesfacilitator



Succes in 8 stappen

7. Triggeren van de werkgroep:

- Wat kunnen wij nog extra doen i.f.v. goede zorg?
- Wat kan MIJN voorziening doen?
- Welke winst in samenwerking?

Ondersteund door goede praktijken en een degelijke wetenschappelijke basis

[\(nieuwe multidisciplinaire richtlijnen detectie en behandeling van suïcidaal gedrag\)](#)



Succes in 8 stappen

8. Van de plannen in de brainstorm concrete acties maken die consequent worden opgevolgd. Concreet werd bij elk overleg de stand van zaken bevraagd.

Belang van een goede 'trekkersploeg'



Oplijsting goede praktijken

Algemeen

1. Huidige hulpverlener neemt (telefonisch) contact met volgende hulpverlener ter voorbereiding van een doorverwijzing.
2. Nieuwe hulpverlener geeft feedback aan vorige hulpverlener of patiënt al dan niet goed is terecht gekomen/aanwezig was op eerste afspraak.
3. Op (jaarlijkse) overlegmomenten wordt teruggeblikt op concrete casussen/doorverwijzingen zodat goede praktijken behouden blijven en knelpunten aangepakt worden.

Spoed en outreachende werkingen

1. Indien suïcidepogers op spoed vertrekken, tegen advies van de arts in/indien opname niet mogelijk is, wordt aan de suïcidepogers gevraagd of het 2A-team mag langskomen bij hen thuis. Spoeddienst contacteert 2A-team. 2A-team gaat langs bij suïcidepogers thuis.
2. Indien suïcidepogers op spoed vertrekken, tegen advies van de arts in/indien opname niet mogelijk is, wordt aan de suïcidepogers gevraagd of de huisarts telefonisch op de hoogte gebracht mag worden van hun vertrek. Spoeddienst contacteert huisarts. Huisarts neemt contact op met suïcidepogers.
3. 2A-team komt langs op spoeddienst voor eerste gesprek aan bed met suïcidepogers.

AZ (+ PAAZ) en CGG

1. Psycholoog van CGG doet gesprek aan bed in AZ bij suïcidepogers (op afdelingen

Opdracht

1. Lees onderstaande lijst van goede praktijken door.
2. Noteer hieronder welke goede praktijken jouw organisatie nu reeds toepast
3. Noteer hieronder welke goede praktijken je binnen jouw organisatie wenst te installeren EN wat hierin de eerste stap zal zijn om dit te installeren.

Resultaten

- Afspraken op papier: engagementsverklaring
- Gezamenlijke visie op risicoformulering met concrete tool en afspraken
- Flowchart
- Netwerkkkaart
- Website <https://www.ggzads.be/transmuraal-zorgpad-voor-suicidepogers-ads>

Netwerk Geestelijke Gezondheid Aalst Dendermonde Sint-Niklaas

Transmuraal Zorgpad voor suïcidepogers

Engagementsverklaring i.f.v. kwaliteitsvolle zorg voor
suïcidepogers in het Netwerk GG ADS

AFSPRAKEN OP PAPIER

Risicoformulering

Huidige suïcidale intentie	Risicofactoren
Beschikbare hulpbronnen	Voorspelbare veranderingen Wat zou het risico snel kunnen veranderen of verlagen?

Acties

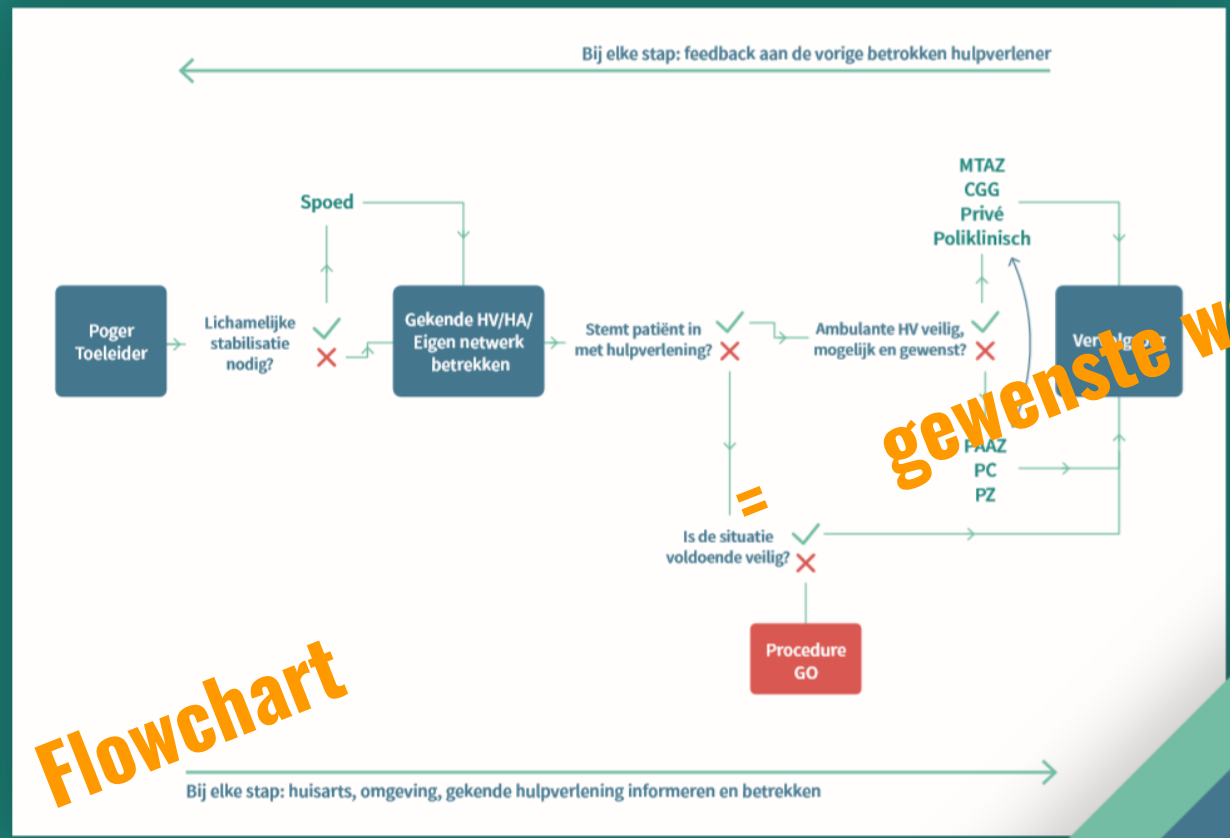
Wat loopt al met wie?

Waarover dienen we nog afspraken te maken?

Contact maken	Veiligheid installeren
Naasten betrekken	Zorgcontinuïteit

Gezamenlijke visie op risicoformulering
Concrete tool en afspraken

Flowchart



gewenste weg



En verder?

Ondertussen wordt het ontwikkelen van een Transmuraal Zorgpad voor suïdepogers / ter preventie van suïcide gestimuleerd door de overheden: op te nemen in het strategisch plan van het Netwerk Geestelijke Gezondheid



En verder?

Blijven samenkomen om:

- De gemaakte engagementen te evalueren
- Te leren van elkaar / elkaar inspireren door het oppikken van elkaars goede praktijken + ‘sociale druk’... om het zelf beter aan te pakken
- Organisaties gaan onderling meer in overleg: tussentijdse overlegmomenten op eigen initiatief, meer tussentijdse telefonische contacten tussen leden van de werkgroep
(Organisaties leren elkaar beter kennen)

suicide
preventie
werking 

En verder?

Maar je kan nog breder gaan:

- in de samenstelling van de werkgroep: Politie, justitie,...
- in de samenstelling van de doelgroep: jongeren, suïcidepreventie,...

Participeren aan de werkgroep Transmuraal Zorgpad volwassen suïcidepogers ADS?

Graag en kan, door de engagementsverklaring mee te onderschrijven mailtje te sturen naar netwerkcoordinator@ggzads.be



suicide
preventie
werking



Netwerk

Geestelijke Gezondheid

Aalst Dendermonde Sint-Niklaas

2. Tips tot implementatie

Tips ter implementatie

**TIME FOR
ACTION**

A 3D graphic featuring the text 'TIME FOR ACTION'. The words 'TIME FOR' are rendered in a light grey, blocky font with a slight shadow. Below them, the word 'ACTION' is written in a large, bold, white font on a red rectangular background. The entire graphic is reflected on a white surface below it, creating a mirror image.

1. Organiseer een intern startmoment



Maak hierbij gebruik van de **bestaande documenten:**

- sjabloon risicoformulering
- netwerkkaart
- flowchart
- samenwerkingsafspraken
- de ppt van vandaag

2) Integratie in intern suïcidepreventiebeleid

SUÏCIDEPREVENTIEBELEID
IN DE ZORG



De gemaakte **samenwerkingsafspraken** worden **onderdeel van** het **suïcidepreventiebeleid** binnen uw organisatie

3) Integreer de risicoformulering in het elektronisch patiëntendossier

Risicoformulering

Huidige suicidale intentie	Risicofactoren
Beschikbare hulpbronnen	Voorspelbare veranderingen Wat zou het risico kunnen verhogen of verlagen?

Acties

Wat loopt al met wie?

Waarover dienen we nog afspraken te maken?

Contact maken <i>Wat worst de cliënt zelf? In welke mate is de cliënt bereikbaar deze inschatting te maken?</i>	Veiligheid installeren <i>Hoe kunnen we samen (cliënt, hulpverlener, naasten) voldoende veiligheid installeren? Opmaak: <u>safetypen</u>.</i>
Naasten betrekken <i>Welke naasten zijn reeds betrokken? Wat kunnen zij betekenen in de verdere ondersteuning van deze patiënt?</i>	Zorgcontinuïteit <i>Hoe kunnen we samen (cliënt, huidige en toekomstige hulpverleners, naasten) zorgen voor een goede continuïteit van zorg?</i>

4) Plan nu reeds “opfrissingsmomenten”

M	D	W	D
29	30	31	1
5	6	7	8
12	13	14	15
19	20	21	22



5) Informeer nieuwe medewerkers actief

Toelichting samenwerkingsafspraken vormt een **onderdeel** van de **onthaalprocedure** voor nieuwe medewerkers



6) Integratie in interne vormingen suïcidepreventie



De samenwerkingsafspraken vormen een **vast onderdeel** binnen de interne vormingen suïcidepreventie

7) Werk met referentiepersonen

Installeer (binnen elk team/op elke afdeling) een **aanspreekpunt** omtrent thema suïcidepreventie



8) Gebruik de samenwerkingsafspraken tijdens overlegmomenten

Hanteer de samenwerkingsafspraken als hulpmiddel in overleg met partners



9) Blijf actief deelnemen aan het zorgpad-overleg

- Benoem wat goed loopt
- Durf knelpunten bespreekbaar stellen
- Zet mee in op de uitbreiding van de bestaande afspraken bv. Safetyplan

...En blijf elkaar inspireren



**Eerstvolgend overleg
16/01/2020 van 10u-12u**

10) Tot slot... doe gerust beroep op jullie partners



Netwerk
Geestelijke Gezondheid
Aalst Dendermonde Sint-Niklaas

VLESP | Vlaams
Expertisecentrum
Suicidepreventie

3. Ondertekening engagementsverklaring “Transmuraal Zorgpad volwassen suïcidepogers ADS”

gevolgd door een drankje

Bedankt!
Liesl, Nele en Vanessa