KAN BESCHIKBAARHEID VAN ZORG SUÏCIDE VOORKOMEN?

rita.vanhove@dagg-cgg.be
Suicidepreventiewerking CGG

www.zorgvoorsuicidepogers.be

Zorg voor suïcidepogers

VLAAMS ACTIEPLAN SUICIDEPREVENTIE 2012-2020

Zoeken suïcidale personen hulp?

Weten ze/omgeving dat ze kunnen geholpen worden?

Weten hulpverleners hoe ze kunnen helpen?

Er is geen evidentie dat hospitalisatie suïcide voorkomt

SUÏCIDEPREVENTIE BIJ HOOG RISICO GROEP

Preventive paradox (Rose 1985)

A large number of people at a small risk may give rise to more cases of disease than the small number who are at high risk

High risk approach:
limited potential suicide rates

Suïcidepreventie heeft OOK als doel preventie van suïcidaal gedrag en optimaliseren van de leefkwaliteit in hoog risicogroepen

HOE HULPVERLENERS SUÏCIDES KUNNEN VOORKOMEN DOOR SAMEN TE WERKEN IN DE KETEN

WAT IS MOGELIJK?

- **Identificatie risicogroepen….**

  Hulplijnen? Internet? Portaalsite!

  medisch zichtbaar

  suïcidepogers

  psychiatrische patiënten

- **Deskundige en veilige zorg**: suicidepreventiebeleid

- **Zorgpad**: zorgprocessen binnen de voorziening (AZ, GGZ) en daarbuiten sluiten naadloos bij elkaar aan

→Ontslagmanagement, snelle follow up, aanklampende zorg

→ Actieve out reach

Suicide Attempts and Suicide Deaths Subsequent to Discharge from an Emergency Department or an Inpatient Psychiatry Unit

Continuity of Care for Suicide Prevention and Research

2011

Suicide Prevention Resource Center (SPRC) in collaboration with the Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). David Litts, SPRC Director of Science and Policy, provided overall direction. Alan L. Berman, Executive Director of the American Association of Suicidology (AAS), led the administration of the project. David J. Knesper, M.D., Department of Psychiatry, University of Michigan is the author.

VOORKOMEN SUÏCIDAAL GEDRAG PATIËNTEN

- Geen exacte suïcidecijfers van GGZpatiënten bekend voor Vlaanderen
- UK : 1 op 4 van de suïcides had contact met GGZ jaar voordien
- SP: 1 op 10 sterft binnen het jaar door suïcide
- SP in Vlaanderen: 50% recidiveert

VOORKOMEN: TIJDSTIP

Risico vlak na de opname, vlak voor ontslag, eerste maand na ontslag

→risico op poging het grootst binnen de 4 weken na ontslag

→belangrijkste risicofactor op poging: opname voor SP in het jaar voor de opname

→hoger risico bij vrouwen, jongeren, depressie, persoonlijkheidsstoornis, verslaving, korte opname

CONCLUSIE: OPVOLGEN!

- Suïcidepogers binnen de 24 uur na ontslag
- Psychiatrische patiënten met suïcidaal gedrag in voorgeschiedenis: binnen de 3 dagen en wekelijks opvolgen de eerste maand

SMEED HET IJZER ALS HET HEET IS

Suïciderisico blijft lange tijd aanwezig

Risico is sterk fluctuerend

Wat wil de patiënt?

Wat willen de naasten?

Wat wil de hulpverlener?

Willen we hetzelfde?

HOOG RISICOGROEP SUÏCIDEPOGERS

- Wat is een suïcidepoging?
- 10.000 pogers op spoedafdeling in Vlaanderen
- Jongeren?
- 50% recidiveert
- %Psychosociale evaluatie en opvang en toeleiden naar zorg?

VERHOOGD RISICO

1. Suïcidepogers die snel AZ verlaten zonder psychosociale evaluatie

2. Recidivisten

3. Medisch ernstige pogingen

4. Dubbele diagnose

‘Manage’ een suïcidepoger vanuit het standpunt dat de volgende poging fataal zal zijn.

SPRC en American Association Suicidology 2011

UITGANGSPUNTEN ZORG VOOR SUÏCIDEPOGERS

- Goed management van zorg start op spoedafdeling (of voor jongeren op andere plaatsen)
- (Spoed)personeel belangrijk positieve attitude en kennis
- Semi-gestructureerde interview : inschatten risico én noden: IPEO/KIPEO
- Evaluatieprocedure: therapeutisch en bevordert motivatie voor behandeling
- Outreaching verbetert therapietrouw

literatuurreferenties op
www.zorgvoorsuicidepogers.be

ORGANISATIE ZORG VOOR SUÏCIDEPOGERS CGGSUÏCIDEPREVENTIEWERKING

Zorg voor suïcidepogers (en familie) optimaliseren

→ Zorgpad: zorgprocessen aansluitend in en buiten het ziekenhuis DOEL=ketenzorg

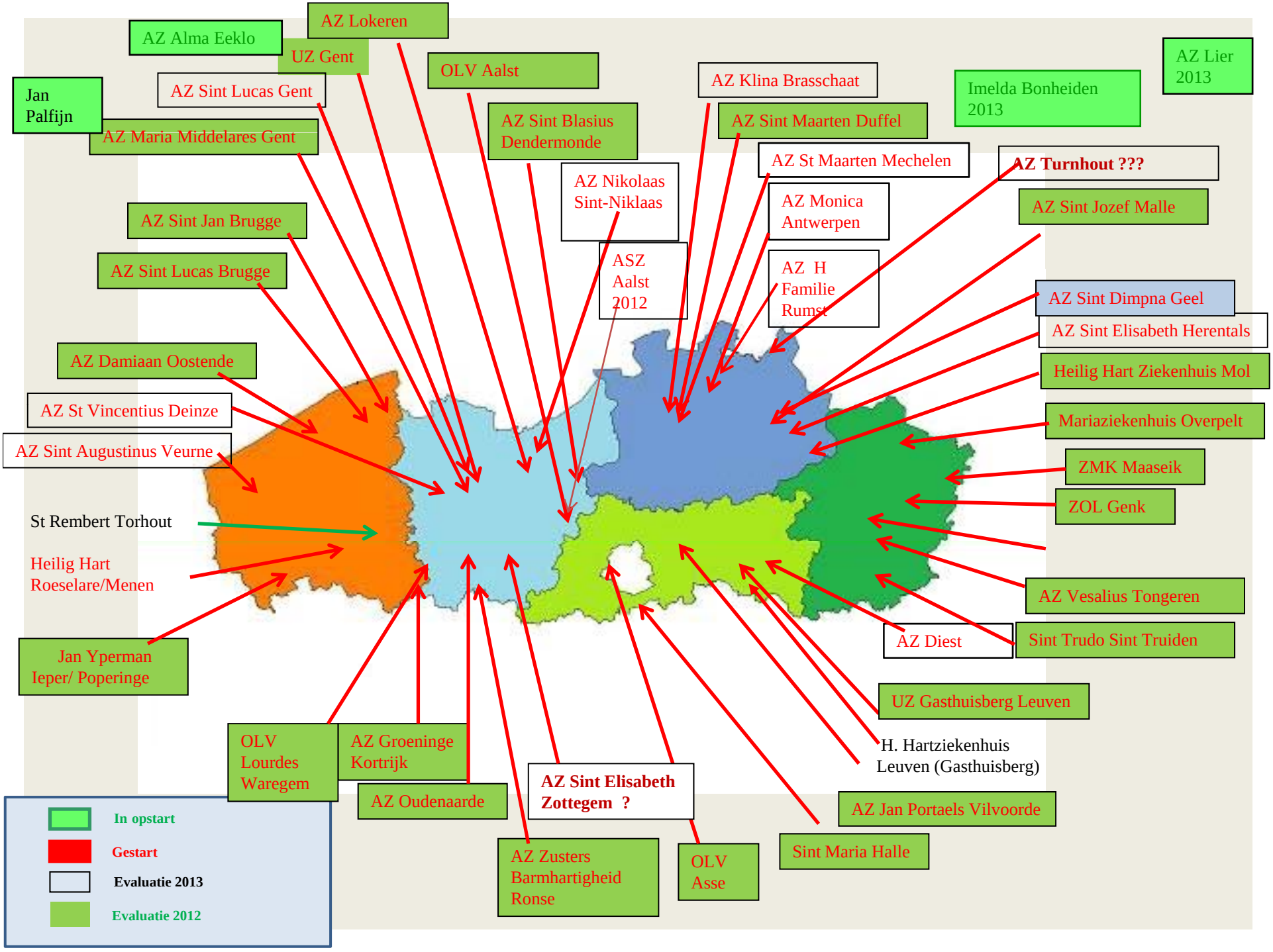
→ 'Tool' IPEO/KIPEO Instrument Psychosociale Evaluatie en Opvang integreren in zorgpad

→ training personeel

→ communicatie, rapportage standaard geregeld

→ huisarts inschakelen

→ verzamelen data voor registratiestudie EZO


AZ Lokeren
AZ Alma Eeklo
UZ Gent
OLV Aalst
AZ Klina Brasschaat
AZ Lier 2013
Jan Palfijn
AZ Sint Lucas Gent
AZ Sint Blasius Dendermonde
AZ Sint Maarten Duffel
Imelda Bonheiden 2013
AZ Maria Middelares Gent
AZ St Maarten Mechelen
AZ Turnhout ???
AZ Nikolaas Sint-Niklaas
AZ Monica Antwerpen
AZ Sint Jozef Malle
AZ Sint Jan Brugge
ASZ Aalst 2012
AZ H Familie Rumst
AZ Sint Lucas Brugge
AZ Sint Dimpna Geel
AZ Sint Elisabeth Herentals
AZ Damiaan Oostende
Heilig Hart Ziekenhuis Mol
AZ St Vincentius Deinze
Mariaziekenhuis Overpelt
AZ Sint Augustinus Veurne
ZMK Maaseik
ZOL Genk
St Rembert Torhout
Heilig Hart Roeselare/Menen
AZ Vesalius Tongeren
AZ Diest
Sint Trudo Sint Truiden
Jan Yperman Ieper/ Poperinge
UZ Gasthuisberg Leuven
OLV Lourdes Waregem
AZ Groeninge Kortrijk
H. Hartziekenhuis Leuven (Gasthuisberg)
AZ Sint Elisabeth Zottegem ?
AZ Oudenaarde
AZ Jan Portaels Vilvoorde
AZ Zusters Barmhartigheid Ronse
OLV Asse
Sint Maria Halle
In opstart
Gestart
Evaluatie 2013
Evaluatie 2012

FOLLOW UP STUDIE 2009 UZ GENT

Vergelijkende studie standaard opvang IPEO en non IPEO as usual

Resultaten ondersteunen de hypothese belang gestandaardiseerde opvang en evaluatie

- Meer actieve rol van de patiënt in ontslagmanagement
- Contact HA → zorgcontinuïteit
- ↑ kennis bij spoedpersoneel
- ↑ positieve attitudes bij spoedpersoneel

Wittouck C., De Munck S., Portzky G., Van Rijsselberghe L., Van Autreve S., van Heeringen C. **A comparative follow-up study of aftercare and compliance of suicide attempters following standardized psychosocial assessment**. Archives of Suicide Research 2010;14: 135-145.

EVALUATIE AZ 2010-2011
EVALUATIE 2012

Vanhove R., Van de Craen T., Portzky G., van Heeringen C.

Goede praktijken in de opvang van suïcidepogers
Evaluatie van het Project Integrale Zorg Suïcidepogers in 34 Vlaamse Algemene Ziekenhuizen.

Tijdschrift Geneeskunde juli 2013

EVALUATIES 2010, 2011, 2012 CONCLUSIES

- Werkgroep Zorgpad IPEO hierbinnen integreren
- Zorgpad opvolgen en evalueren: verantwoordelijke
- Nog geen standaardprocedure
- IPEO nuttig instrument: structureert gesprek, volledig, bevordert communicatie
- IPEO1 op spoed: 15 minuten, weerstand lost op, nuttig ervaren, pt reageren positief
- IPEO = wat we anders ook zouden bevragen
- Vormingen: positief effect op kennis en attitudes, in servicetraining nodig, herhalen
- Communicatie intern en extern verbeterd

WAT WERKT IN KADER THERAPIETROUW BIJ SP?

- Correcte attitude en deskundige opvang op spoed
- Empathisch contact: matchen zorgaanbod/zorgbehoeften
- In het ziekenhuis houden (24 uur) en motiveren
- Outreaching….Huisarts inschakelen (geen medicatievoorschrift en werkonbekwaamheid in AZ)
  Mobiele crisisteams!
- Betrekken van de omgeving (VIP)

WAT WERKT IN KADER THERAPIETROUW SP?

- Zorgverstrekker vervolgzorg bekend en afspraak gemaakt
- Snelle follow up (zeker binnen 48-72 uur)
- Nazorgafspraken op schrift
- Herinnering telefoontjes en outreaching, huisbezoeken
- Brief intervention, folders, geschreven informatie

NAZORG AFSPRAKEN OP SCHRIFT

- U hebt gesproken met ……..
- De eerstkomende dagen verblijft u ……..(adres)
- Degene die bereid is (zijn) te zorgen voor opvang is (zijn)……(naam)
- De volgende medicijnen zijn u geadviseerd te gebruiken……
- Als u opnieuw gedachten heeft aan zelfbeschadiging of dood doet u het volgende:
- Let op uw signalerings/veiligheidsplan en bekijk wat u kunt doen
- Bellen naar …….; Anders, namelijk …….
- Behandelaren die bereikbaar zijn voor hulp advies of nazorg ……..
- Een afspraak voor u is gemaakt bij…… instelling), bij…….(behandelaar), op ……(dag, uur)

OF: Een afspraak bij u thuis is gemaakt op ……, met ……

- Andere afspraken……..

Opties Venster Help

/ 2 50% Zoeken

Vul de 'hulpkaart' in, u kan hierover overleggen met uw hulpverlener en familie en vrienden.

Hulp zoeken
Huisarts: .....
adres ..... tel. .....
Hulpverlener: .....
adres ..... tel. .....
Personen die ik kan contacteren: .....

Wat ik kan doen als ik pieker over de dood en wanhopig ben?
- Praten met mensen
- Gedachten opschrijven
- Geen alcohol of drugs gebruiken
- Hulp zoeken
- Gedachten afleiden mijn lijstje:
- .....
- .....
- .....

Voor partners, vrienden en familie 'Luister en reageer zonder te oordelen'

Iemand uit uw directe omgeving heeft te veel pillen ingenomen of zichzelf beschadigd. U bent hier waarschijnlijk erg door geschrokken. Ook maakt het u misschien verdrietig, bang of boos. Tegelijkertijd wilt u graag iets betekenen voor die ander. Maar hoe?

Het is goed dat de gedachten en gevoelens over zelfdoding openlijk kunnen besproken worden. Misschien bent u bang. Want wie weet, zet die openheid de ander opnieuw aan tot een poging? Dit is echt niet zo! Een open gesprek kan een nieuwe poging juist voorkomen. Soms is er een wens om te sterven, maar erg vaak willen mensen vooral dat hun problemen verdwijnen. Openheid over de problemen en gevoelens kan de ander enorm opluchten.

Probeer u daarom vooral luisterend op te stellen. Vraag naar gevoelens, probeer niet te oordelen en probeer zo te begrijpen wat er in de andere omgaat. Het is belangrijk te laten merken dat u om hem of haar geeft. Geef niet de indruk dat u de problemen kunt oplossen en alle zorgen op u kan nemen. Help om hulp te vinden.

Het is een akelig idee dat iemand die u goed kent met zelfmoord bezig is. U kan een enorme verantwoordelijkheid voelen. Maar niemand heeft er wat aan als u overstuur raakt. Probeer niet meer, anders of beter te zijn dan u bent. U bent geen hulpverlener en dus niet opgeleid om moeilijke gesprekken te voeren, of voor oplossingen te zorgen. Maar u kan er wel voor iemand 'zijn'. Zoals u er voor die persoon zou zijn als het even niet goed zou gaan met hem. Wat zou u dan doen? Wat zou dan helpen? Gewoon doen! Alle kleine beetjes helpen.

Werk mee aan het 'vervolgzorgplan' dat in het ziekenhuis wordt opgesteld. Help hulp te zoeken en bouw mee aan een ondersteunend groepje. Op wie kan men rekenen en waarvoor? Help mee de contacten te leggen en afspraken te maken over wat hij/zij kan doen als het weer erg moeilijk wordt. Bekijk samen de 'hulpkaart', u kan deze samen invullen.

Het is belangrijk dat er een goed contact is met de huisarts. Deze is er ook voor psychische problemen en u kan samen zoeken naar de meest geschikte hulp.
Blijf positief en blijf uw dierbare steunen om de voorgestelde behandeling te volgen.

U kan ook zelf een beroep doen op specialisten, lotgenotengroepen en telefonische of online hulplijnen.

Meer informatie

Meer informatie over zelfdoding en hoe te helpen vindt u op

www.preventiezelfdoding.be

Meer informatie over psychiatrische ziektebeelden en suicide vindt u op

www.geestelijke-gezondheid.be

Nuttige adressen

Geestelijke gezondheidszorg

www.zorg-en-gezondheid.be/Zorgaanbod/Geestelijke-gezondheidszorg

Centra Algemeen Welzijnswerk

www.caw.be

Openbaar Centrum Maatschappelijk Welzijn (OCMW)
In uw buurt, info bij uw gemeente

Similes

Vereniging voor familieleden van personen met psychiatrische problemen
Tel 016/24 42 01 of www.similes.be

Deze brochure kadert in het Project Integrale Zorg Suïcidepogers, een actie van het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie
www.zorg-en-gezondheid.be
Redactie en verantwoordelijke uitgever: Rita Vanhove, DAGC vzw - Kapelstraat 67, 3920 Lommel
Dankzaan GGZ Nederland voor de uitwisseling van waardevolle informatie.

Met steun van de Vlaamse overheid

Als het leven ... ... ondraaglijk lijkt

U bent naar het ziekenhuis gekomen of gebracht omdat u te veel pillen hebt ingenomen of omdat u zich op een andere manier schade hebt toegebracht. Misschien wilde u dood, misschien wilde u vooral dat er een einde komt aan uw problemen.

Vele mensen denken wel eens aan de dood en sommigen doen een poging om zichzelf te doden. Sommigen willen sterven, anderen zien geen andere uitweg meer, zijn wanhopig, of raken de controle kwijt. Vaak lukt het mensen om na een poging hun problemen en pijn op te lossen. Dat kost moeite en er zijn moeilijke perioden.

In deze folder leest u wat anderen heeft geholpen om hun wanhoop te overleven. Bewaar deze folder, hij kan u helpen in moeilijke perioden.

Praten ... helpt

Verder leven na een suïcidepoging. Een gids over zorg na opname op de spoedgevallendienst.

TOOLKIT JONGE SUÏCIDEPOGERS

- Brochures
- Websites
- app

Brochure Opnieuw Verder

Brochure Ontrackagain

On Track Again - verder le ×

www.powerstudio.nl/DAGGkids/

Lune | Fam. Beks-Hendrikx | Fortis | Argenta | StuBru | Facebook | Aanmelden | Psy107 | goalunited - een vo... | Andere bladwijzers

Zoeken

ON TRACK AGAIN

verder leven na een poging

Chill | Talk | Lifesavers | Crisis | Back to school | Help

Ben je alles even moe? Zag je geen uitweg meer?
Dacht je aan zelfmoord als een oplossing voor jouw probleem?

Deze website laat jou zien dat je een heleboel dingen kan doen om terug op weg te geraken. Want ook al zie je het nu even anders, zelfs de grootste problemen zijn tijdelijk. De dood is voor altijd.
En dit gevoel gaat ooit voorbij.

zilla Firefox
ra Help

Search

ON TRACK AGAIN

verder leven na een poging

Chill | Talk | Lifesavers | Crisis | Back to school | Help

Groen | Oranje | Rood | Je eigen safetyplan

Leer de signalen herkennen

Gevoelens van intens verdriet en emotionele pijn gaan niet zomaar van de ene dag op de andere voorbij. Ze komen en gaan als golven in de zee en ebben heel langzaam weg.

Na een poging duurt het soms een tijdje voor je je weer helemaal beter voelt. Er komen nog moeilijke momenten. En soms overspoelen de pijn en het verdriet je zo erg dat je erin dreigt te verdrinken. Daarom is het belangrijk dat je jouw gevoelens goed leert kennen, zodat je de signalen herkent en je op tijd aan de alarmbel kan trekken.

- GROEN: HET IS OK. IK VOEL ME GOED
- ORANJE: HET WORDT WAT MOEILIJKER. IK VOEL ME ONRUSTIGER EN SOMBERDER.
- ROOD: IK HEB VEEL LAST VAN STRESS EN SPANNING. IK DENK AAN ZELFMOORD.

Vanessa
15 jaar

Hilal
17 jaar

© 2013 DAGGvzw met steun van disclaimer powerstudio.nl

ON TRACK AGAIN
verder leven na een poging

Chill | Talk | Lifesavers | Crisis | Back to school | Help

TERUG NAAR SCHOOL: EEN GROTE STAP

Een grote stap

Terug naar school: dat is een grote stap. Het is misschien wel het moeilijkste wat je nu moet doen. Je klasgenoten en je leerkrachten terug onder ogen komen, terwijl ze allemaal weten wat jij geprobeerd hebt... Daar is veel moed voor nodig.

Misschien schaam je je om wat er gebeurd is. Waarschijnlijk ben je bang voor hun reacties en vrees je de starende blikken en de roddels. Toch moe je hier even door. De eerste dagen zal het niet eenvoudig zijn. Maar elke dag zal het beter gaan. En er zijn mensen die jou hierbij willen helpen.

Vrienden/Klasgenoten | Leerkrachten | CLB

Een bang hart en een hoofd vol vragen

Waarschijnlijk zit je er niet echt op te wachten om terug naar school te gaan. Het is een grote stap. Wat wordt er over jou verteld? Hoe reageren zij op jouw poging? En hoe moet jij je gedragen? Op dit moment zit je hoofd vol vragen.

"daar keek ik vreselijk tegenaan"

Toch zijn er ook voordelen aan terug naar school gaan: het brengt opnieuw een vast ritme in je dag en dat biedt houvast. Het maakt het makkelijker om de draad weer op te pikken. En er zijn heel wat mensen die het goed met jou menen: klasgenoten, leerkrachten,... zullen hun best doen om jou terug op weg te krijgen. Houd even vol! Het is de moeite waard!

na de zelf
Zoek
www.opnieuwverder.be
OPNIEUW VERDER
na de zelfmoordpoging van je kind
IK BEN OUDER.
Mijn zoon of dochter heeft net een poging achter de rug.
Hoe moet het nu verder?
IK BEN LERAAR, LEERLINGENBEGELEIDER, DIRECTEUR VAN EEN SCHOOL OF CLB-MEDEWERKER.
Eén van de leerlingen heeft net een suïcidepoging ondernomen.
Binnenkort komt hij terug naar school.
Hoe gaan wij hier als school het beste mee om?

Brief intervention
Safety planning

1. Signaleringsplan
   - Hoe kan ik waarschuwingssignalen bij mezelf herkennen?
   - Wat moet ik doen als ik signalen opmerk?
2. Copingstrategieën die cliënt alleen kan hanteren
   - Wat kan ik doen als ik het moeilijk krijg?
3. Copingstrategieën samen zonder spreken over gevoelens
   - Wie kan ik contacteren als ik het moeilijk krijg?
4. Copingstrategieën samen mét spreken over gevoelens
5. Contactgegevens prof. hulpverlening + tel. hulplijnen
6. Veiligheidsgedrag
   - Vb. pillen door wc spoelen, zich van het raam verwijderen,...

Stanley & Brown (2010)

- Zo concreet mogelijk uitwerken
  Vb. naar muziek luisteren (genre, artiest, nummer)
- Steunfiguren: naam, adres, nummer noteren
- Professionele hulp: naam, adres, nummer, bereikbaarheid
- Tel. hulplijnen: nummer, bereikbaarheid, gratis, anoniem
- Veiligheidsgedrag wordt als laatste besproken, maar bovenaan het crisisplan genoteerd, heeft voorrang in crisis
- Cliënt ervaart controle en motivatie over eigen kunnen

Hervalpreventie
Implementatie, bewaarplaats, weerstanden
Anticiperen op mislukkingen en alternatieven bespreken
Noodzaak medicatie en therapietrouw bespreken
Gevaren gebruik van alcohol en drugs bespreken

Chain of care=
chain of survival

Trimbos instituut
Netherlands Institute of Mental Health and Addiction
Kwaliteitsdocument
Ketenzorg bij suïcidaliteit
Aanbevelingen voor zorgvuldig samenwerken in de keten

- De essentie van ketenzorg bij de doelgroep is
  - Ervoor zorgen dat pat gemotiveerd worden voor een vervolgzorgcontact de volgende dag of als het niet anders kan binnen de week
  - Ervoor zorgen dat informatie over de poging/ opname (inschatting risico en zorgbehoeften, planning vervolgzorg) gecommuniceerd is
  - Zorgen voor actieve out reach

BEHANDELVERANTWOORDELIJKHEID OVERDRACHT

Behandelverantwoordelijkheid eindigt pas als de volgende behandelaar deze verantwoordelijkheid expliciet heeft overgenomen

PARTIJEN IN DE ZORGKETEN

- Hulpdiensten: politie, ambulance, brandweer
- Huisarts
- Spoed AZ en medische specialisten
- Psychiatrie in AZ (consultatie, liaison, paaz,(t) epsi, dagkliniek,..)
- Mobiele crisisteams
- PZ en overige GGZvoorzieningen
- Privé gevestigde psychiaters/psychologen

Zorgprocessen moeten naadloos bij elkaar aansluiten in en buiten het ziekenhuis

Ja… maar!

KRITISCHE MOMENTEN

- Toegang tot zorg (instroom)
- Samenwerking, eigen grenzen en competenties anderen
    - Transfermomenten binnen 1 partij (vakantie)
    - Informeren en betrekken patiënt, naasten
    - Behandelverantwoordelijkheden
- Terugkoppeling en informatieoverdracht
- Dossiervorming
- Weigeren zorg en drop outs

ijzers Extra Help

Zorg voor Suïcidepogers

Direct hulp nodig? Klik hier...

- Home
- Organisatie
- Suïcidepogers +18 jaar
- Suïcidepogers -18 jaar
- Info voor huisartsen
- Vragen en antwoorden
- Downloads
- Links
- Literatuur

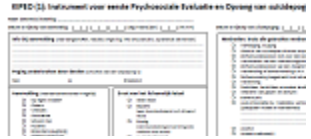
Op deze website vindt u meer informatie over de acties van de organisatie Zorg voor suïcidepogers.

Wie kan hier allemaal terecht? Ziekenhuispersoneel, huisartsen, psychiaters, psychologen, ... kortom hulpverleners die geïnteresseerd zijn in opvang, evaluatie en opvolging van personen die een suïcidepoging ondernomen hebben.

U vindt hier informatie over het Instrument voor Psychosociale Evaluatie en Opvang (IPEO) en de versie ontwikkeld voor jongeren het KIPEO, de handleidingen voor het gebruik ervan en draaiboeken voor de ontwikkeling van een zorgpad voor suïcidepogers. U vindt hier ook voorbeelden van zorgpaden vertrekkend in het Algemeen Ziekenhuis of een andere dienst.

U vindt hier tevens patiëntenfolders en recente informatie over zorg voor suïcidepogers.

Download het IPEO hier



Vlaams actieplan suïcidepreventie 2012-2020 | Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid - Mozilla Firefox

Bestand Bewerken Beeld Geschiedenis Bladwijzers Extra Help

Vlaams actieplan suïcidepreventie 2012-...

www.zorg-en-gezondheid.be/Beleid/Gezondheidsdoelstellingen/Vlaams-actieplan-suicidepreventie/

NL | FR | EN

Over ons | Nie

Francais

Vlaams Agentschap Zorg & Gezondheid

Zorgaanbod | Ziektes | Gezond leven en milieu | Vlaamse zorgverzekering | Cij

Je bent hier: Home > Beleid > Gezondheidsdoelstellingen > Gezondheidsdoelstelling zelfdoding (en depressie) > **Vlaams Actieplan Suïcidepreventie**

Beleid

- De minister
- Vlaamse bevoegdheden
- Gezondheidsdoelstellingen
  - Gezondheidsdoelstelling voeding en beweging
  - Gezondheidsdoelstelling tabak, alcohol en drugs
  - Gezondheidsdoelstelling borstkankeropsporing
  - Gezondheidsdoelstelling zelfdoding (en depressie)
    - **Vlaams Actieplan Suïcidepreventie**
      - Preventiecoaches geestelijke

Vlaams actieplan suïcidepreventie 2012-2020

Op 17 december 2011 vond de tweede Gezondheidsconferentie over Suïcidepreventie plaats. Tijdens die Gezondheidsconferentie werd een ont gezondheidsdoelstelling over zelfdoding en een aantal preventiestrategieër voorgesteld. Die strategieën zullen de basis zijn voor een nieuw Vlaams A Suïcidepreventie.

Jo Vandeurzen, Vlaams minister voor Welzijn, Volksgezondheid en Gezin tijdens de conferentie voor om te streven naar 20% minder zelfdodingen te ten opzichte van het jaar 2000. De nieuwe gezondheidsdoelstelling en het bijbehorend Vlaams Actieplan Suïcidepreventie werden op 7 september 20 principieel goedgekeurd door de Vlaamse Regering.

Het Vlaams Actieplan Suïcidepreventie 2012-2012 (PDF, 2MB) heeft t gezondheidsdoelstelling te realiseren en bestaat uit 5 strategieën.

5 strategieën

Dank voor uw aandacht