

De CAMS Workshop



REMCO DE WINTER, SG ACUUT

NIENKE KOOL, SG PERSOONLIJKHEIDSSTOORNISSEN

DAG VAN DE INHOUD DEN HAAG

28 SEPTEMBER

WWW.SUICIDALITEIT.NL



Parnassia Groep



Disclosure belangen spreker

Remco de Winter



(potentiële) belangenverstremgeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• Geen• Bezoldigd redacteur <i>Accredidact</i>, nascholingsblad voor psychiaters• Geen• National representative international association of suicide prevention, lid generieke module acuut en suïcidaal gedrag, NVvP PF S&SP

Disclosure belangen spreker

Nienke Kool



(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• Geen• Bestuurslid stichting zelfbeschadiging

Programma

11.15-12.45..

- 11.15 – 11.30
- suïcidaal gedrag
 - Behandeling
 - MDR DBSG.....
- 11.30 – 11.50
- Introductie CAMS en uitleg
- 11.50-12.30
- Oefenen
- 2 x 20 minuten
- 12.35....
- **Nabespreking/Discussie**



Bijlagen

zie verder www.suicidaliteit.nl > CAMS



- SSF sectie patiënt en hulpverlener bijlage I (C-SSF-IV-R)
- SSF CAMS stabilisatieplan Bijlage 4

Tijdens suïcide bekend in de GGZ?



- 40-44%

- 70% ooit



Tijd is er rijp voor.....



- Richtlijn/generieke module
- PITSTOP
- Empowerment
- HGO
- shared decision making
- Hart voor GGZ
- Nieuwe GGz
- Etc.....

- Handvatten vanuit richtlijn

Primair depressief

- *Depressie*
- Stressgevoeligheid ↑↑
(Langerdurend?)

GGZ/"Samenleving"

Verstoorde waarneming

- *Psychotisch(e) (depressie)*
- *Wegvallen realiteitszin*
(kortdurend?)

GGZ/"samenleving"

Ruminering

Psychosociale "draaikolk"

- *Ernstige verlieservaring*
- *Depressieve gedachten*
- (kortdurend?)

"Samenleving"/GGZ

Communicatie

- *Conditionering*
- *Psychologische pijn*
- Entrapment hulpverleners

Samenleving/GGZ ↔ Samenleving/GGZ

Psychotherapie



- Weinig studies gericht specifiek op suïcidaal gedrag (n = 50-55)
- DGT
- Cognitieve gedragstherapie
- “Mindfulness BCT”
- “Korte diverse interventies” zonder follow-up
- PST

Traditionele aanpak suïcidaal gedrag

You WILL listen to me!!



Heeft u nog vragen?



CAMS “Best practise” behandeling

www.suicidaliteit.nl



← → ↻ suicidaliteit.nl/cams/index.html ☆

CAMS Nederlands



HOME

PUBLICATIES

OVER ▾

LINKS ▾

EVALUATIE
SUÏCIDE

SUÏCIDAAL
GEDRAG ▾

WETENSCHAP ▾

DO

Collaborative Assessment & Management
of Suicidality van Prof dr. David Jobes

CAMS Copyright David A. Jobes PhD alle rechten gereserveerd. Vrije Nederlandse vertaling door
Remco FP de Winter MD PhD, Marieke H de Groot PhD



CAMS nederlands

[hier klikken](#)

CAMS vragenlijsten

[hier klikken](#)

CAMS Copyright David A. Jobes PhD
alle rechten gereserveerd. Vrije
Nederlandse vertaling door Remco FP
de Winter MD PhD, Marieke H de Groot

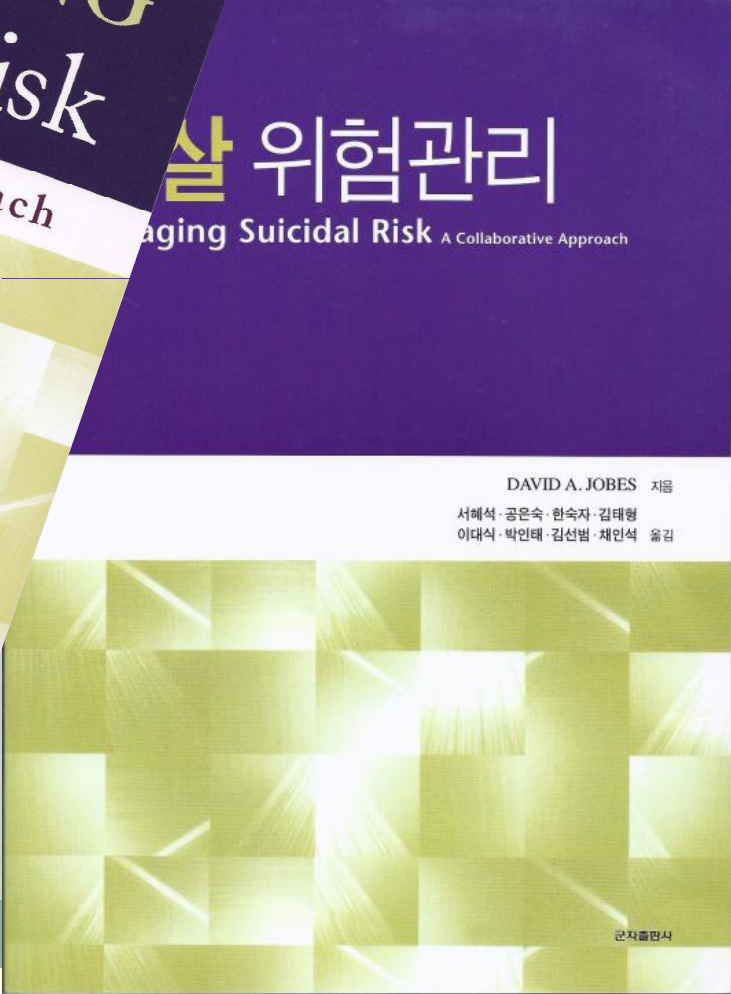
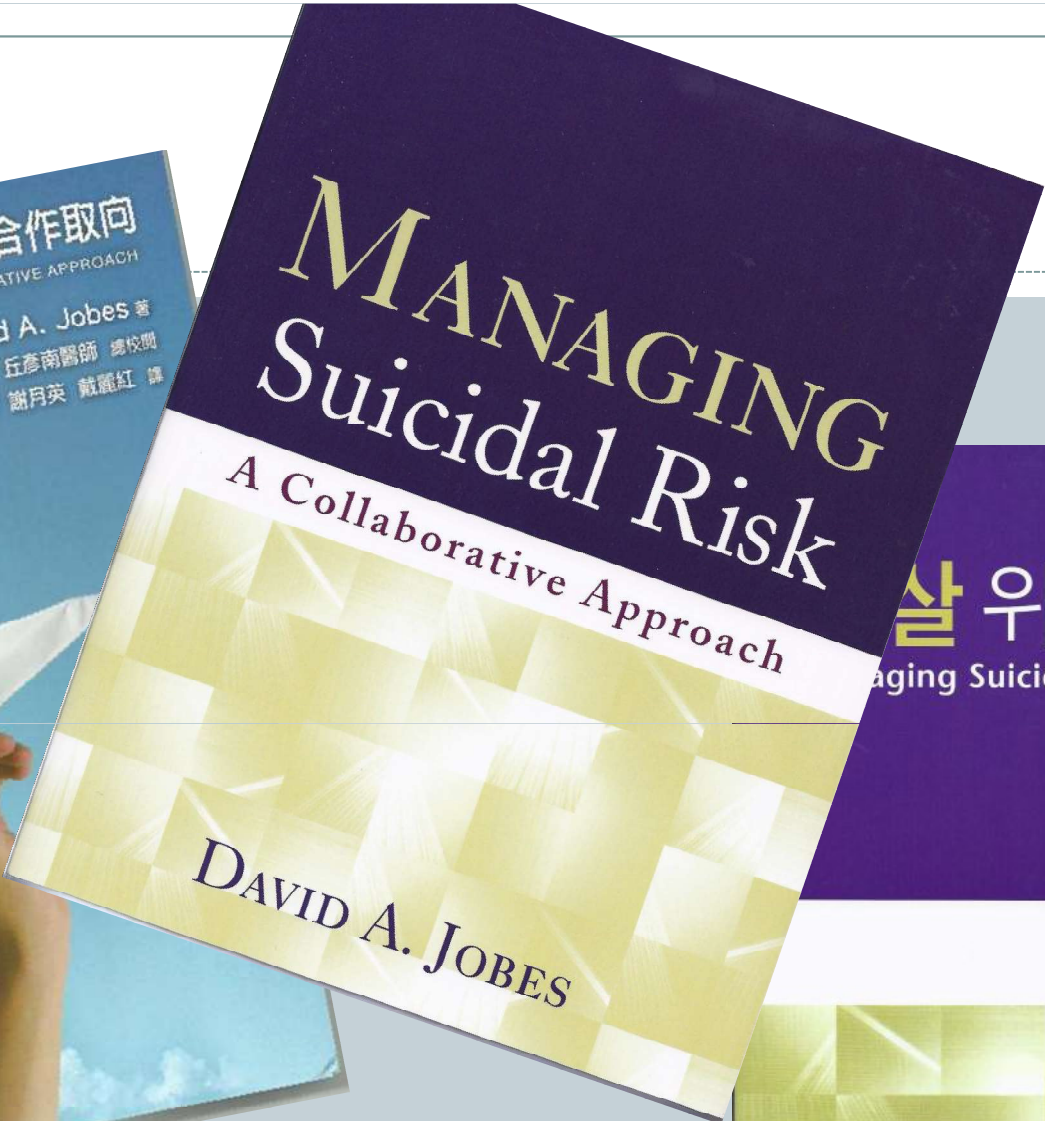
CAMS

1. Schembri BC, Jobes DA, Horgan RJ. [Crisis. 2016 Feb 2;1-b. \[Epub ahead of print\].](#)
PMID: 26831214
[Similar articles](#)
2. [Impact of a Suicide-Specific Intervention within Inpatient Psychiatric Care: The Collaborative Assessment and Management of Suicidality.](#)
Ellis TE, Rufino KA, Allen JG, Fowler JC, Jobes DA.
Suicide Life Threat Behav. 2015 Jan 12. doi: 10.1111/sltb.12151. [Epub ahead of print]
PMID: 25631696
[Similar articles](#)
3. [Implementation of online suicide-specific training for VA providers.](#)
Marshall E, York J, Magnuder K, Yeager D, Knapp R, De Santis ML, Buriss L, Mauldin M, Sulikowski S, Pope C, Jobes DA.
Acad Psychiatry. 2014 Oct;30(5):566-74. doi: 10.1007/s40696-014-0039-5. Epub 2014 Feb 22.
PMID: 24803240
[Similar articles](#)
4. [The Collaborative Assessment and Management of Suicidality \(CAMS\): an evolving evidence-based clinical approach to suicidal risk.](#)
Jobes DA.
Suicide Life Threat Behav. 2012 Dec;42(5):840-53. doi: 10.1111/j.1943-273X.2012.00119.x. Epub 2012 Sep 12.
PMID: 22971235
[Similar articles](#)
5. [Collaborative assessment and management of suicidality at Menninger \(CAMS-M\): an inpatient adaptation and implementation.](#)
Ellis TE, Daza P, Allen JG.
Bull Menninger Clin. 2012 Spring;76(2):147-71. doi: 10.1521/bumc.2012.76.2.147.
PMID: 22686393
[Similar articles](#)
6. [Collaborative assessment and management of suicidality in an inpatient setting: results of a pilot study.](#)
Ellis TE, Green KL, Allen JG, Jobes DA, Madoff MR.
Psychotherapy (Chic). 2012 Mar;49(1):72-80. doi: 10.1037/a0026746.
PMID: 22369081 Free Print Article
[Similar articles](#)
7. [Collaborative assessment and management of suicidality \(CAMS\): feasibility trial for next-day appointment services.](#)
Carmois KA, Jobes DA, S O'Connor S, Atkins DC, Janis K, E Chesson C, Landes SJ, Hoken A, Yuodelis-Flores G.
Depress Anxiety. 2011 Nov;28(11):963-72. doi: 10.1002/da.22899. Epub 2011 Sep 21.
PMID: 21943346
[Similar articles](#)
8. [Implementing an evidence-based approach to working with suicidal inpatients.](#)
Ellis TE, Allen JG, Woodson H, Frueh BC, Jobes DA.
Menninger Clin. 2009 Fall;73(4):339-54. doi: 10.1521/bumc.2009.73.4.339. Review.
[Similar articles](#)

CAMS



- **Collaborative Assessment & Management of Suicidality**
- Samen Beoordelen & Omgaan met Suïcidaal gedrag (SBOS)
- Ambulant & klinisch



Introductie in Nederland



- Vertaling Remco de Winter & Marieke de Groot (VU)
- Denemarken voorbeeld
- Uitwaaieren Nederlands taalgebied



David Jobes

<http://www.empathosresources.com/>



empāthos

empowering suicide prevention through education

CAMS TRAINING ▾

WHY TRAIN?

PODCASTS ▾

TOPICS ▾

POLICY ▾

ABOUT ▾

HOME

Headlines: Interconnected



We won GOLD!
MORE >

**MANAGING SUICIDE RISK
COLLABORATIVELY
THE CAMS FRAMEWORK**

WITH DAVID A. JOBES, Ph.D., ABPP
AND STEPHEN O'CONNOR, Ph.D.

Maar wat is het nu precies?



Vergelijking dubbele diagnostiek!



- Het som der delen is meer!

$$1 + 1 = 3$$

CAMS

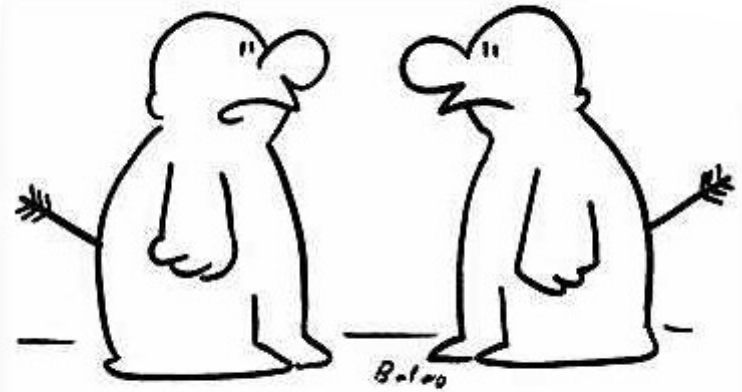


- Gelijkwaardigheid patiënt is medeauteur
- Patiënt eigenaar dossier
- Suïcidaal gedrag primaire focus interventie
- Samen
- Redenen om te sterven en redenen om te leven inventariseren

Empathie en begrip



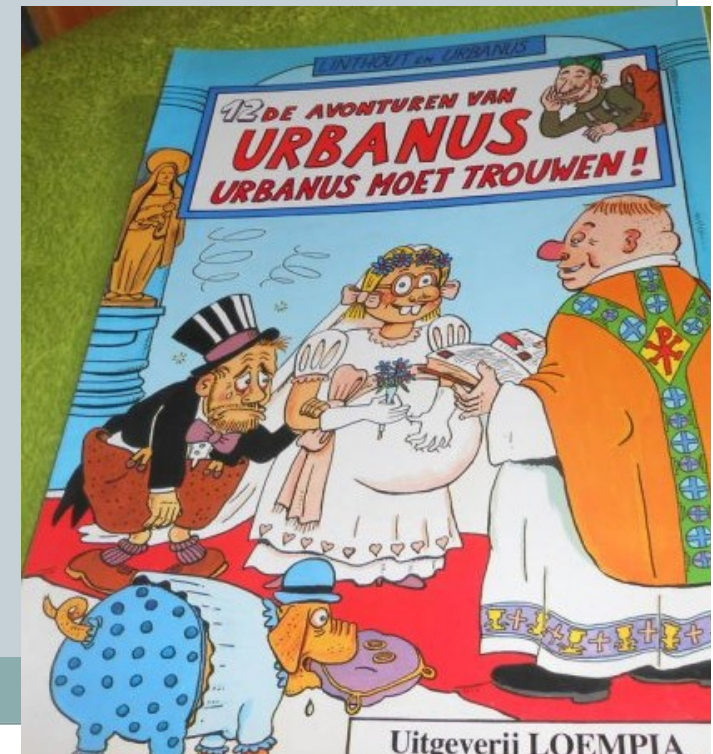
- Erkennen van lijden!!
- Patiënt moet wel samenwerking kunnen aangaan



"I know exactly how you feel."

Altijd de CAMS?

- Inclusie iedere vorm van suïcidaal gedrag?
- Ook bij psychose en zeer acuut?
- Randvoorwaarden:
 - in contact kunnen komen
 - Samenwerking kunnen aangaan
 - Risico aanvaardbaar



Primair depressief

- *Depressie*
- *Stressgevoeligheid* ↑↑
(Langerdurend?)

GGZ/“Samenleving”

Verstoorde waarneming

- *Psychotisch(e) (depressie)*
- *Wegvallen realiteitszin*
(kortdurend?)

GGZ/ “samenleving”

Ruminering

Psychosociale “draaikolk”

- *Ernstige verlieservaring*
- *Depressieve gedachten*
- *(kortdurend?)*

“Samenleving”/ GGz

Communicatie

- *Conditionering*
- *Psychologische pijn*
- *Entrapment hulpverleners*

Samenleving/ GGz ↔ Samenleving/ GGz

Hoe gaat de CAMS?



- Suïcidaal gedrag richtlijn > CASE (eerst Pitstop)
- Samenwerking moet mogelijk zijn
- Overeenstemming
- Voorbereiding voor eigen dossier



10-12 sessies/3 maanden



- **5 componenten**
- I) Samenwerking in bepaling van het risico
- II) Samen behandeling plannen
 - Behandelbereidheid voor 3 maanden
 - Verminderen toegang tot methoden
 - Ontwikkelen copings strategieën (onderdeel crisisplan)
 - Ondersteuning van naasten organiseren

Rest componenten



- III) Samen wegnemen drijfveren
 - Inzicht relationele problemen
 - Inventariseren beroepsgebonden problemen
 - Zelf gerelateerde zaken (zelf vertrouwen/zelfbeeld)
 - Pijn en lijden inventariseren
- IV) probleem georiënteerde interventies
- V) Redenen om te leven inventariseren/ontwikkelen
 - Plannen ontwikkelen, doelen hoop creëren
 - Overtuigingen bijstellen



CAMS in dagelijkse praktijk



- Beoordeling obv richtlijn
- CASE
- Structuurdiagnose

- Formulieren CAMS

- Verder behandelen bijkomende stoornis
 - “As usual” richtlijn?

Inventariseren lijden



- Reden om door te gaan op suïcidale gedrag?
- Juist andere aanpak kiezen
 - Loslaten thema suïcidaal gedrag
 - Focus op onderliggend lijden

• **Discussiepunt**

CAMS

methode zit in strakke structuur!



- Formulieren bepalen richting en structuur

The image displays six screenshots of the CAMS Suicide Status Form-SSF II-R (dated November 2010). The forms are arranged in two rows of three. Each form shows a different section: Section A (Patient), Section B (Clinician), Section C (Clinician - Alternative Treatment Plan), Section D (Patient/Provider), Section E (Clinician), and Section F (Clinician/Provider). The forms contain various assessment questions, tables, and signature lines. The text is in English and Dutch. The forms are set against a dark blue background.

Formulieren bij **Aanvang** totaal 4(5) formulieren



- **Suicide status formulier (SSF) patiënt/behandelaar**
- **2 formulieren**
- **Behandelplan 1^e sessie**
- **Stabilisatieplan**
- *SSF Evaluatieformulier na 1^e behandeling*

Formulieren **gedurende** behandeling iedere keer totaal 1 nieuw formulier



- **Suicide status formulier (SSF) patiënt intermediair**
- **Dus 1 formulier**

- **Behandelplan eventueel bijstellen**

- **Stabilisatieplan bekijken en bijstellen**

- *SSF/evaluatieformulier iig indien 1^e keer niet*

Formulieren bij **afroding** totaal 2 nieuw formulieren



- **Suicide status formulier (SSF) patient afroding**
- **Dus 1 formulier**

- **Formulier afrodingende sessie sectie B**

- *Evaluatieformulier*

Straks oefenen



Suicide status formulier

Sectie A patiënt bijlage I (*formulier heeft u*)



- 1) Psychologische pijn
- 2) ervaren stress
- 3) Onrust
- 4) Wanhoop
- 5) Zelf –afkeer/haat

- 6) mate van suïcide risico

- Inventariseren
 - Redenen om te leven/redenen om te sterven

CAMS Stabilisatieplan bijlage 4



- Toegang tot middelen voor suïcide te voorkomen?
 - ..
- Dingen te doen om het suïcidale gedrag ↓
 - ..
- Noodnummer
 - ..
- Mensen die ik kan benaderen om nood ↓
 - --
- De volgende behandelafspraken nakomen
 - *Barrières <> Oplossingen*

Oefenen 2 x 20 minuten

- SSF sectie patiënt en hulpverlener bijlage I (C-SSF-IV-R)
- SSF CAMS stabilisatieplan Bijlage 4
- 3 tallen
 - Patiënt, hulpverlener, observant
 - Wisselen na 20 minuten



Hoe was het?



Wie van u?



- Beseft de beperking van de methode.....
 - Maar is er iets beters?
- Aan het einde inventariseren!
 - Wie wil?



Introductie in Nederland?



- CAMS netwerk?
- Hoe inbedden?
- Samenwerking stichting 113 online **adoptie als “best practise treatment” in Nederland**
- EPD cq wetgeving
- Een Nederlandse CAMS en niet Amerikaans
- Verzekeraars?

• **Wie doet er mee?**

• info@suicidaliteit.nl

• www.suicidaliteit.nl

• r.dewinter@parnassia.nl

