



**ParnassiaBavo**

**GROEP**

# Risicotaxatie van suicidaliteit in de acute gesloten Psychiatrie

---

- Concentratie van suïcidale patiënten op een (acute) gesloten opname afdeling
- Verhoogd risico op suïcide (>50 x)
- Geen duidelijke behandelrichtlijnen
- Specifieke Nederlandse settingsproblematiek
-

# KCAP

---

- 2007 2 suïcides binnen toenmalige kliniek (naast suïcides buiten met vrijheden)
- Inspectie
- Na 3 maanden fusie en naar een persoonskamer
- Ontwikkeling faseringsplan

# Klinisch Centrum Acute Psychiatrie

---

- Sinds juli 2007
- 1 acute gesloten opname afdeling in 3e stad
- 1324 opnames (oude setting 450)

# Suicidaliteit

---

- Opnamereden bij 368 = 28.7%
- Bij iedereen taxatie en uitspraak setting
- Dagelijkse registratie en bijstelling (werkdagen)
- Setting is bindend
- Zoveel mogelijk neuzen naar 1 kant
  - Eenduidigheid en duidelijkheid

# Faseringsplan

---

**fase 5** (Rood)

**Separeren**

**Ernstige  
suïcidaliteit**

**Fase 4** (Oranje)

**Supervisie (verdeling)**

**Fase 3** (geel)

**Geen vrijheden buiten  
kliniek**

**Fase 2** (Groen)

**Vrijheden buiten  
kliniek (verdeling)**

**Fase 1** (Blauw)

**Vorbereiding ontslag**

**niet  
suïcidaal**  
  
**ParnassiaBavo**  
GROEP

# Vraagstelling

---

- Algemene kenmerken veiligheidsplan over 2009
- Kenmerken “high risk” groep
- Algemene risicoprofiel suïcide en fasering
- Ervaring van medewerkers

# Verdeling (hoogste tijdens opname)

---

Fase 5 (hoog risico)	n = 45 (3.5%)
Fase 4 (hoog risico)	n = 92 (7.1%)
Fase 3 (laag risico)	n = 760 (59.5%)
Fase 2 (laag risico)	n = 359 (28.0%)
Fase 1 (laag risico)	n = 25 (1.9%)



# Suïdaliteit

---

	Hoogste suïdaliteit (n = 1284)	Hoogste suïdaliteit hoog risico groep (n =137)
Suicide	n = 4 (0,3%)	n = 1 (0.7%)
Suicide attempt (lethal intent)	n = 41 (3.2%)	n = 25 (18.2%) <sup>a</sup>
Suicide attempt (non-lethal intent)	n = 78(6,1%)	n = 33 (24.1%) <sup>a</sup>
Suïdal tendencies	n= 82 (6,4%)	n = 21 (15.3%) <sup>a</sup>
Suïdal thoughts	n= 213 (16.6%)	n = 28 (20.4%)

	Laag risico	Hoog risico	Sign.
<b>CGI</b>	5.2	5.7	p <.001
<b>GAF (categorised)</b>	23.4	30.2	p <.001
<b>Vrouwelijk geslacht</b>	42.6%	60.6%	p <.001
<b>Leeftijd (yrs)</b>	39.8	34.8	p <.001
<b>Married/living together</b>	30%	39%	ns
<b>Kinderen?</b>	34.6%	36.5%	ns
<b>Vrijwillig</b>	63.2%	49.6%	P = .007
<b>First admission at KCAP (&lt;5 yrs)</b>	42%	68%	p < .001
<b>gesepareerd</b>	17.8%	40.8%	p < .001
<b>Werkeloos</b>	70.5%	56%	p < .001
<b>ECT behandeling</b>	0.7%	8.7%	p < .001

	Laag risico	Hoog risico	Sign.
<b><u>Doelsymptomen</u></b>			
<b>Suicidaal tijdens opname</b>	23.8%	81%	p < .001
<b>Zelfbeschadigend</b>	5.7 %	20%	p < .001
<b>Manische stemming</b>	22.2%	10.2%	P = .001
<b>Depressive mood</b>	27.7%	50.4%	p < .001
<b>Psychotic features</b>	53.3%	56.2%	ns
<b>Alcohol dep/abuse</b>	15.5%	3.6%	p < .001

	Laag risico	Hoog risico	Sign.
<b><u>DSM clusters</u></b>			
<b>Depressive disorder</b>	8%	27%	p < .001
<b>Bipolar disorder manic</b>	11%	2%	p = .019
<b>Psychotic disorder</b>	30%	19%	ns
<b>Substance abuse</b>	15%	12.5%	ns
<b>Personality disorder</b>	19.4%	8.5%	ns





<b>Resultaten: vragenlijst ingevuld door 36 anonieme medewerkers</b> <b><u>Vraag</u></b>	<b><u>Antwoord</u></b>	<b><u>%</u></b>
Op de hoogte van het veiligheidsplan (fase 1 t/m 5)?	nee	0%
Heeft de invoering meer attent gemaakt op het risico van zelfmoord?	Altijd Vaak Soms niet	28% 41% 19% 0%
Gaaf het faseren in goede samenwerking met behandelend artsen, is het een teambeslissing?	Altijd Vaak Soms niet	14% 42% 42% 3%
Denk je dat zelfmoord door invoering van het veiligheidsplan beter voorkomen kan worden?	Altijd Vaak Soms niet	0% 17% 58% 25%
Heeft het zin om door te gaan met het veiligheidsplan ?	Nee ja	19% 81%

