Suïcide en de hulpverlener in de GGZ zijn er verschillen?

12 mei dag van de verpleging

http://suicidaliteit.nl/2015/liedje/Ai_ai_Olga._(als_jij_niet_van_me_houdt).mp3

DR. REMCO DE WINTER,

PSYCHIATER, REGIO-OPLEIDER PARNASSIA GROEP

KENNISDOMEIN LEIDER ACUTE PSYCHIATRIE PG

ONDERZOEKER VU

DUTCH REPRESENTATIVE IASP

WWW.SUICIDALITEIT.NL

Parnassia Groep

VU UNIVERSITY AMSTERDAM

Disclosure belangen spreker

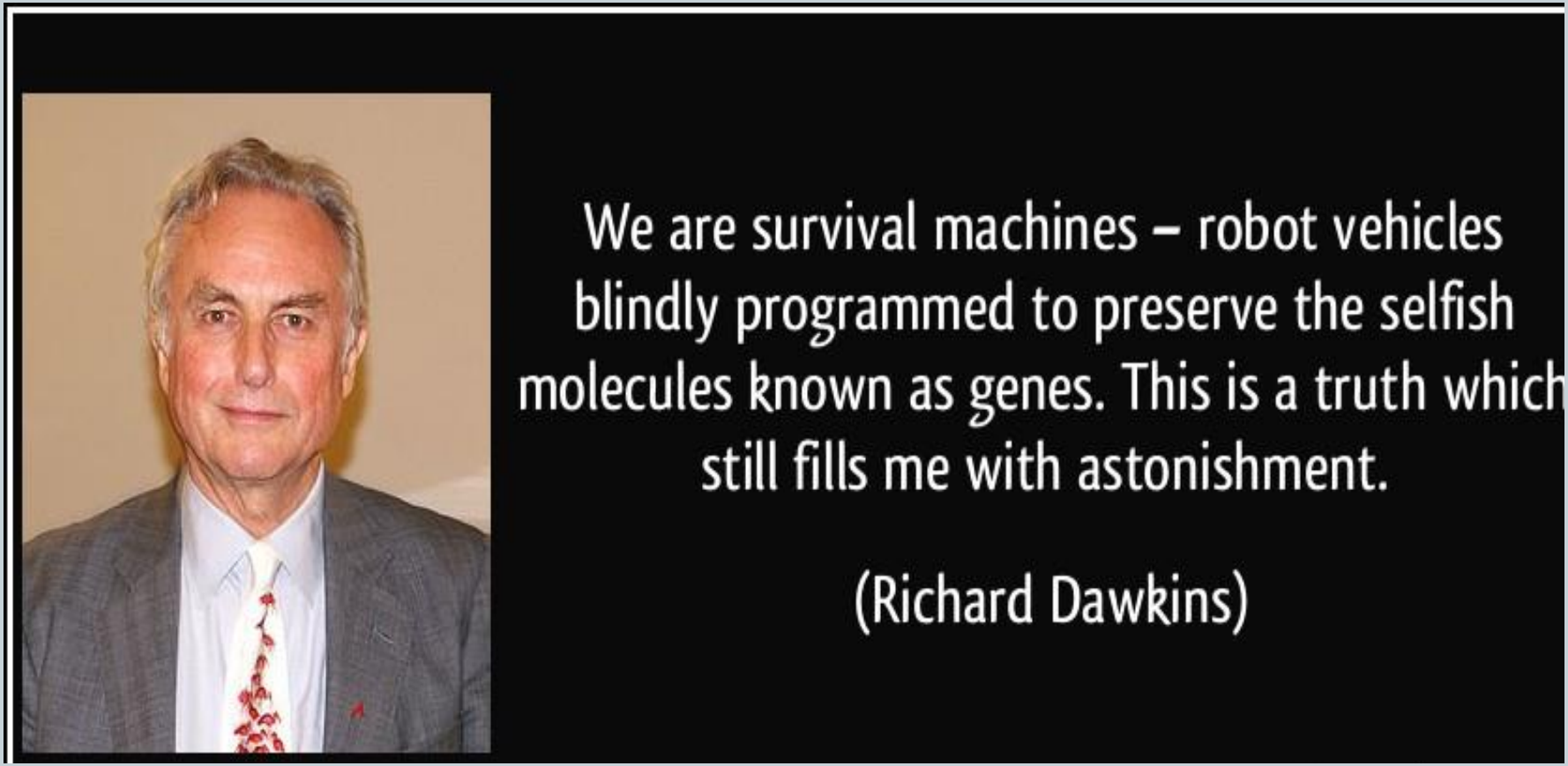
(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk …	• Geen • Bezoldigd redacteur *Accredidact,* nascholingsblad voor psychiaters • Geen • Geen

wie

Inhoud

- Suïcidaal/suïcide gedrag in het algemeen al verteld!
- GGz andere selectie van suïcides?
- Soorten suïcidaal gedrag
- Wat te doen …….

Geprogrammeerd voor overleven en reproductie



Suïcide

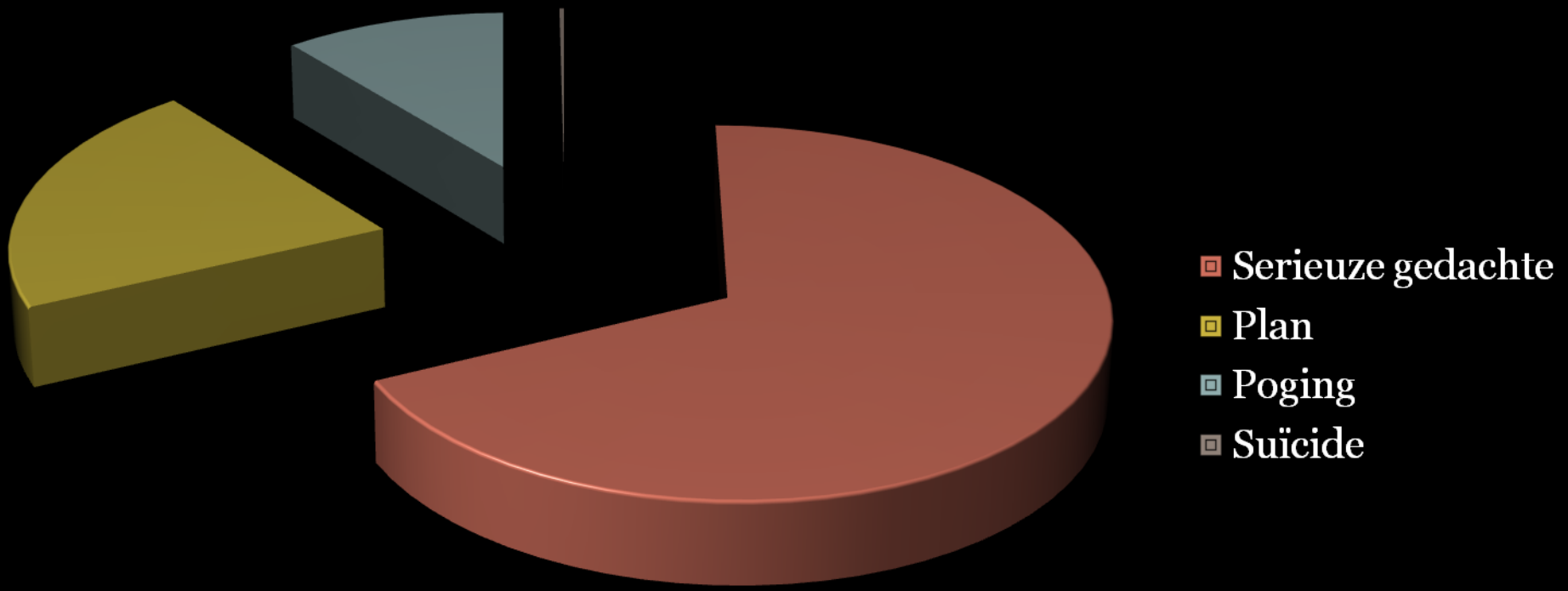
- Suïcide: zeldzame uitkomst van suïcidaal gedrag
  - Suïcide te laat voor GGz?
  - Suïcidaal gedrag ernstig > GGz

Suïcidaal gedrag in Nederland per jaar

- ~ 450.000-500.000 MENSEN MET SUÏCIDALE GEDACHTEN
- ~ 94.000 SUÏCIDE POGINGEN (SCHATTING)
- ~ 15.000 SEH
- >~ 9.400 OPNAMES

1373-1854 SUÏCIDES

Jaar prevalentie suïcidaal gedrag



Tijdens suïcide bekend in de GGz?

- 40-44%

- 70% ooit

Selectie anders binnen de GGz

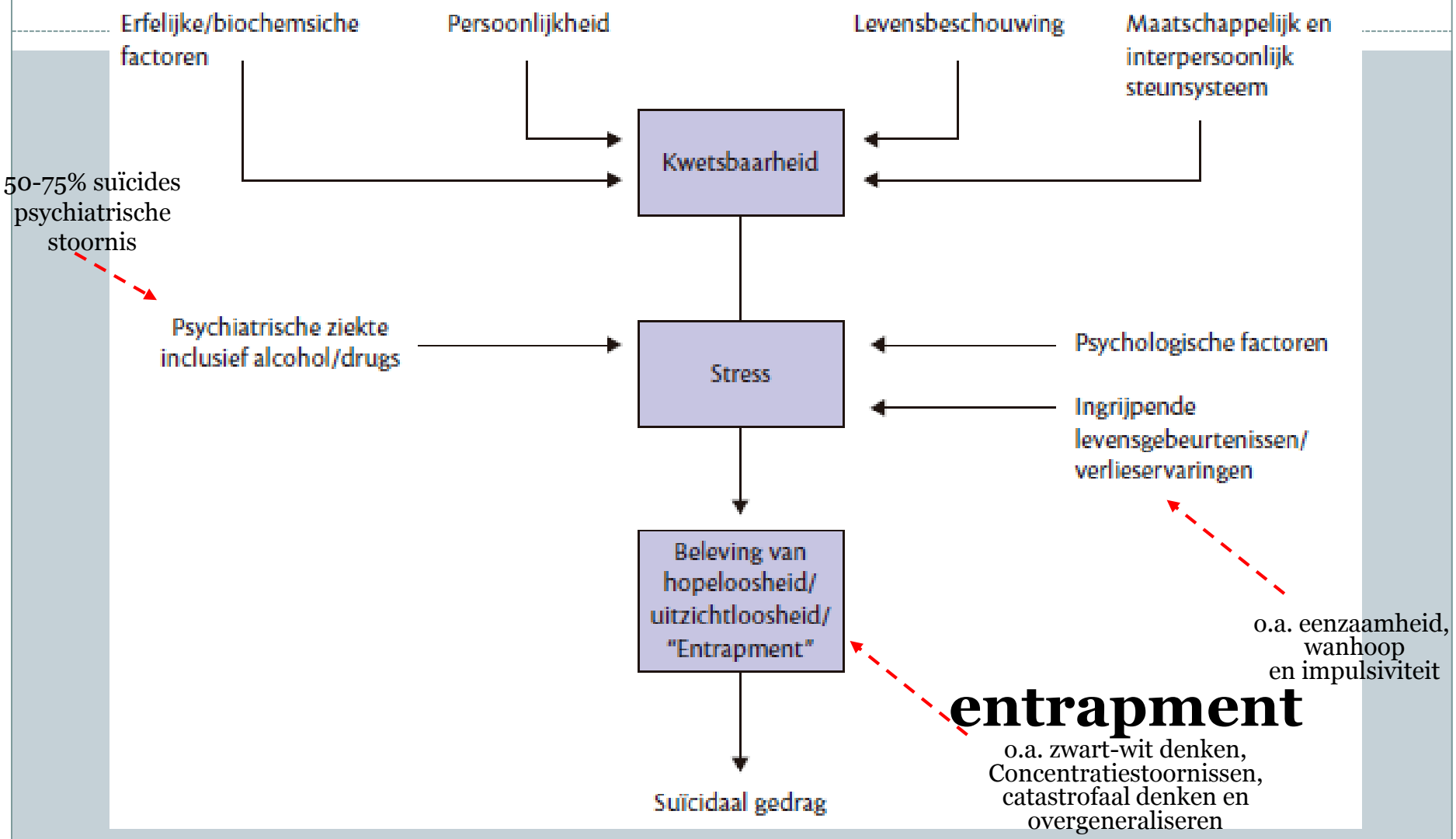
- Als wij ze zien leven ze nog!

	Suïcide	*Suïcidaal gedrag* (GGz)
Geslacht	Man	vrouw
Leeftijd	> 47 jaar	< 42 jaar
Psychiatrie	Depressieve st Middelenmisbruik Psychotische st	Cluster B Depressieve st Com. middelen
voorgeschiedenis	Pogingen	Pogingen
	?	?

Suïcide in GGz

- Gehele populatie: 10.5/100.000
- Algemene populatie: ≈6-7/100.000
- GGz Populatie: ≈ 80-90/100.000

Stress, kwetsbaarheid en entrapment



Goldney 2008; Williams 2005; Van Hemert 2012

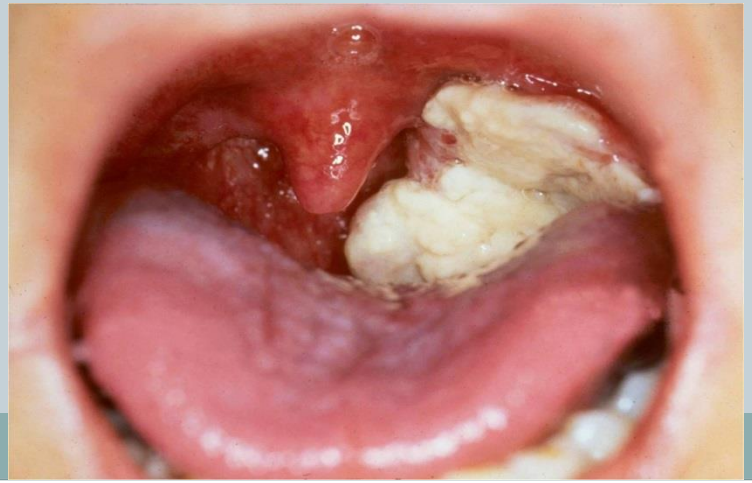
Is iedere vorm van suïcidaal gedrag gelijk?

heterogeniteit

Is iedere vorm van suïcidaal gedrag gelijk?

- Vergelijking met koorts (Kan spontaan verdwijnen!)

- Verschillende oorzaken
  - Infectie
    - Bacteriel
    - Viraal
    - schimmel
  - Kanker
  - Allergie
  - Auto-immunziekte
  - Middelen
  - Onbekend



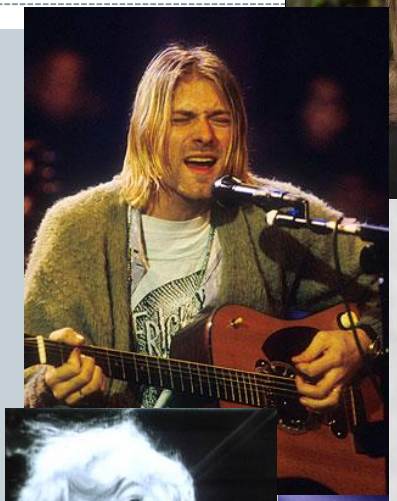
Suïcidaal gedrag altijd hetzelfde……

- 80-90% psychiatrische ziekte
- 10-20% niet…..

- Depressie
- Psychose
- Middelen
- Aanpassingsstoornis
- C
- Cluster B etc…

Soorten suïcide

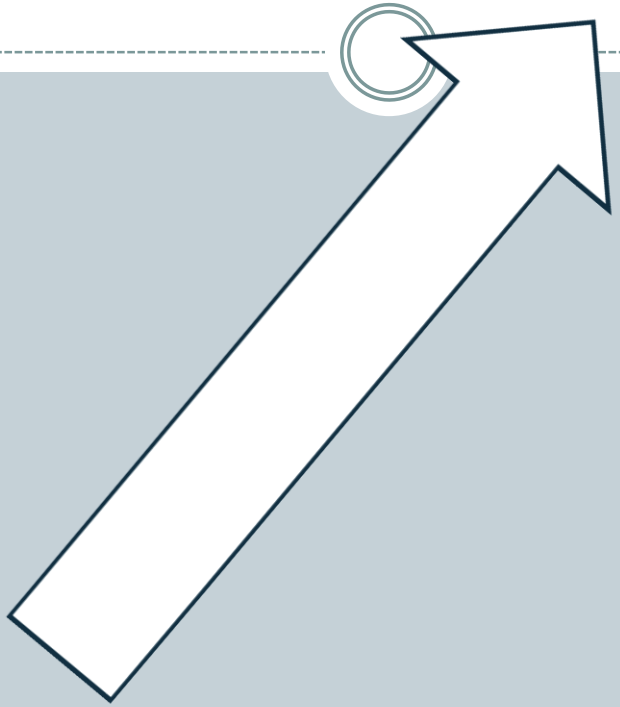
- Differentiatie van Entrapment



Primair depressieve cognitie • *Depressie* • *Habitueel* • **Domein GGz**	Desintegratie perceptie • *Wegvallen realiteitszin* • *Overnemen automomie* • **Domein GGz**
Psychosociale draaikolk • *Ernstige verlieservaring* • **Domein GGz/samenleving**	Communicatie • *conditionering* • *Entrapment hulverleners* • **Domein GGz/samenleving**

Autonomie

PSYCHOSE



EXTERNALISEREND

Desintegratie van de perceptie

- VOORBEELD DEPRESSIE MET PSYCHOTISCHE KENMERKEN
- DOMEIN GGZ

Cognitief

PRIMAIR VANUIT COGNITIE

- DEPRESSIE
- HABITUEEL

- DOMEIN GGZ?

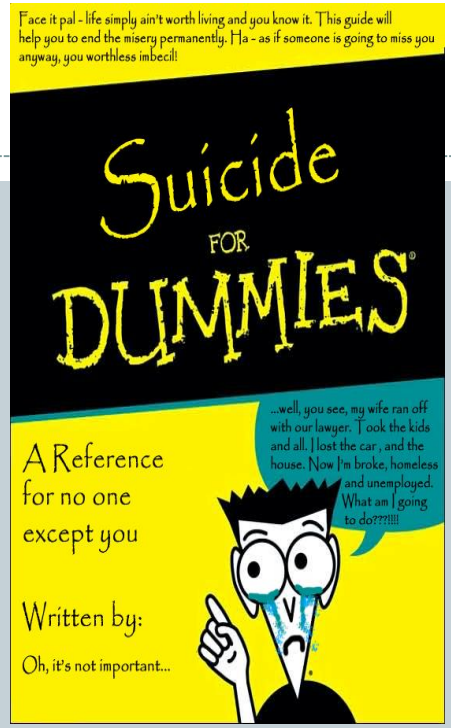
Psychosociale draaikolk

DOMEIN: SAMENLEVING? GGZ

“Communicatie”

HET S WOORD

Communicatie



- Vrijdag 16.00…….

- Functie van S
- Serieus nemen!
- Verantwoordelijkheid delen dus veel overleg
- Korte termijn maatregelen
- Zelf uit entrapment blijven, zelfbehoud

Wie kan het beste suïcide voorspellen?

Dank u!!!!!

- Ik nodig u uit om contact met me op te nemen
  - Vragen
  - Documenten
  - Onderzoek

- r.dewinter@parnassia.nl
- www.suicidaliteit.nl