De **CAMS** Workshop

REMCO DE WINTER & MARIEKE DE GROOT

5 APRIL 2017 VOORJAARSCONGRES NVVP MAASTRICHT.

WWW.SUICIDALITEIT.NL

Parnassia Groep

VU UNIVERSITY AMSTERDAM

Disclosure belangen spreker
Remco de Winter

(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 • National representative international association of suicide prevention, lid generieke module acuut en suïcidaal gedrag, NVvP PF S&SP, CWA

Programma

13.30-15.00.....

- 13.00 – 13.25
- suïcidaal gedrag
  - Behandeling
  - MDR DBSG.....

- 13.55 – 14.30
- Introductie CAMS en uitleg

- 14.15-14.55
- Oefenen

- 14.55....
- **Nabespreking/Discussie**

Tijdens suïcide bekend in de GGz?

- < 40%

- 70% ooit

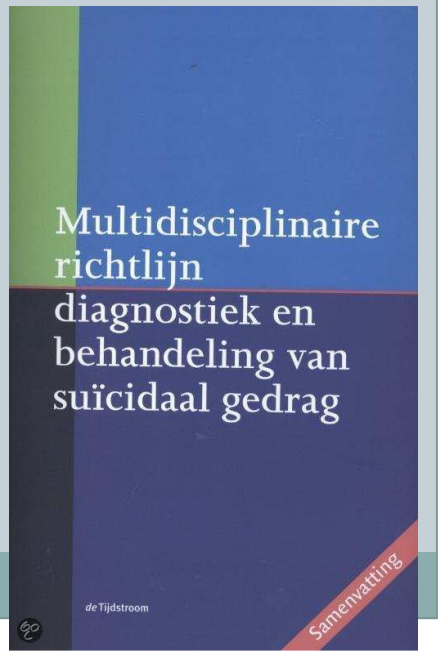
Suïcidaal gedrag

- Traditionele aanpak suïcidaal gedrag

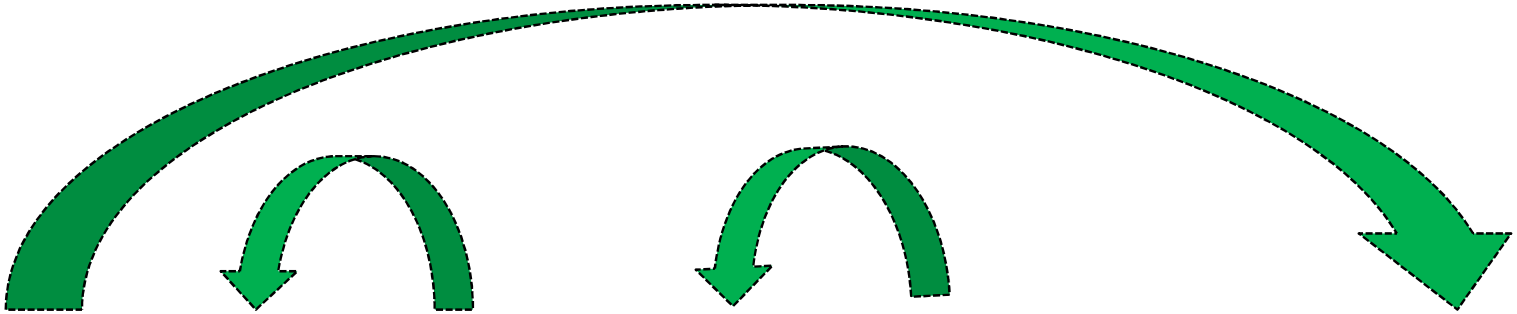
- Suïcidaal gedrag is één van de symptomen

- Behandeling beeld……

- Belangrijk richtlijn MDR-DBSG
  - C.V.N.C.S.
  - CASE
- Ontwikkeling generieke module



Chronological Assessment of Suicidal Episodes
CASE- interview (Bijlage)



ruimere voorgeschiedenis; eerdere episoden van suïcidaal gedrag

gebeurtenissen in de recente voorgeschiedenis

actuele suïcide-gedachten die aanleiding zijn voor het onderzoek

verwachting en plannen voor de toekomst

Shea (1998)

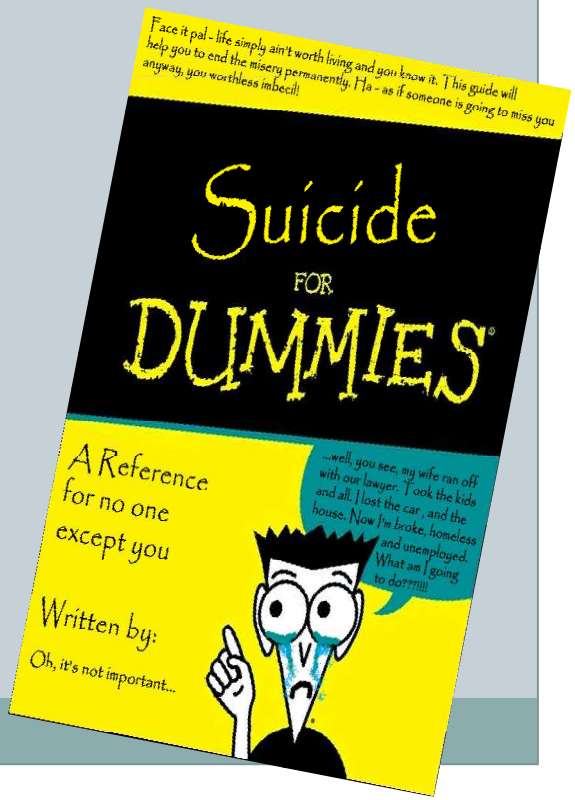
Behandeling van suïcidaal gedrag

- Diversiteit van suïcidaal gedrag…..
- Maar 2 classificaties > inclusiecriteria

- Hoe behandelen we??

- Psychotherapie?

- Farmacologisch??



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??

Tijd is er rijp voor……

- PITSTOP
- Empowerment
- HGO
- shared decision making
- Hart voor GGZ
- Nieuwe GGz
- Etc…….

- Plaats in netwerktheorie?
- Handvatten vanuit richtlijn

CAMS

13.55 – 14.15

1. Schembari BC, Jobes DA, Horgan RJ. Crisis. 2015 Feb 2:1-5. [Epub ahead of print] PMID: 25651214 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: 25581595 Similar articles

3. Implementation of online suicide-specific training for VA providers. Marshall E, York J, Magruder K, Yeager D, Knapp R, De Santis ML, Barnes L, Mauldin M, Sulkowski S, Pope C, Jobes DA. Acad Psychiatry. 2014 Oct;38(5):566-74. doi: 10.1007/s40596-014-0039-5. Epub 2014 Feb 22. PMID: 24563240 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(6):640-53. doi: 10.1111/j.1945-278X.2012.00118.x. Epub 2012 Sep 12. PMID: 22971238 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: 22686305 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, Nedorff MR. Psychotherapy (Chic). 2012 Mar;49(1):72-80. doi: 10.1037/a0026746. PMID: 22369061 Free PMC Article Similar articles

7. Collaborative assessment and management of suicidality (CAMS): feasibility trial for next-day appointment services. Comtois KA, Jobes DA, S O'Connor S, Atkins DC, Janis K, E Chessen C, Landes SJ, Holen A, Yuodelis-Flores C. Depress Anxiety. 2011 Nov;28(11):963-72. doi: 10.1002/da.20895. Epub 2011 Sep 21. PMID: 21948348 Similar articles

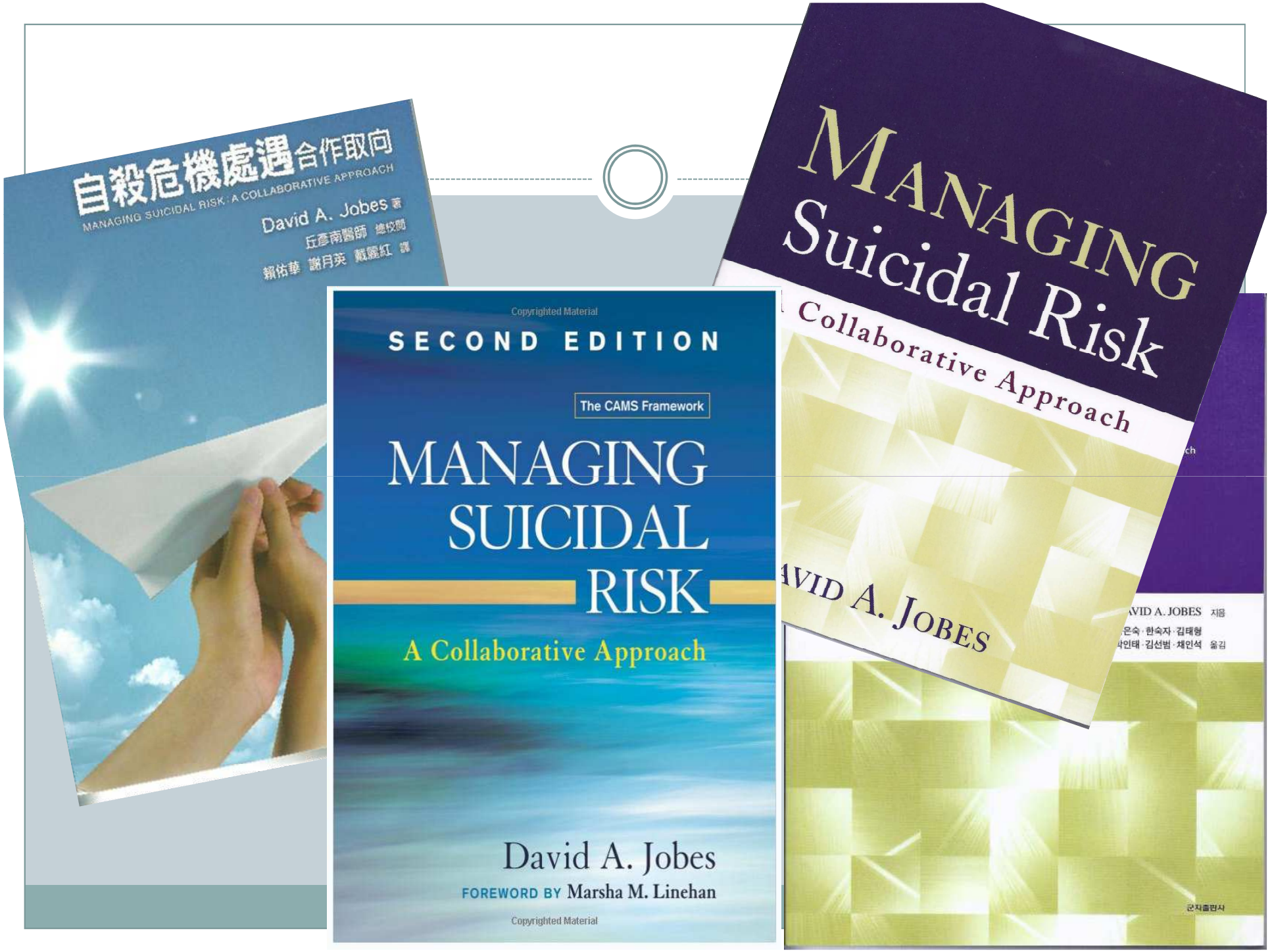
8. Implementing an evidence-based approach to working with suicidal inpatients. Ellis TE, Allen JG, Woodson H, Frueh BC, Jobes DA. Menninger Clin. 2009 Fall;73(4):339-54. doi: 10.1521/bumc.2009.73.4.339. Review.

...of suicidality versus treatment as usual: a

CAMS

Collaborative Assessment & Management of Suicidality

- Samen Beoordelen & Omgaan met Suïcidaal gedrag (SBOS)
- Ambulant & klinisch


自殺危機處遇合作取向
MANAGING SUICIDAL RISK: A COLLABORATIVE APPROACH
David A. Jobes 著
丘彥南醫師 總校閱
賴佑華 謝月英 戴麗紅 譯
MANAGING
Suicidal Risk
Collaborative Approach
AVID A. JOBES
Copyrighted Material
SECOND EDITION
The CAMS Framework
MANAGING
SUICIDAL
RISK
A Collaborative Approach
David A. Jobes
FOREWORD BY Marsha M. Linehan
Copyrighted Material

Introductie in Nederland

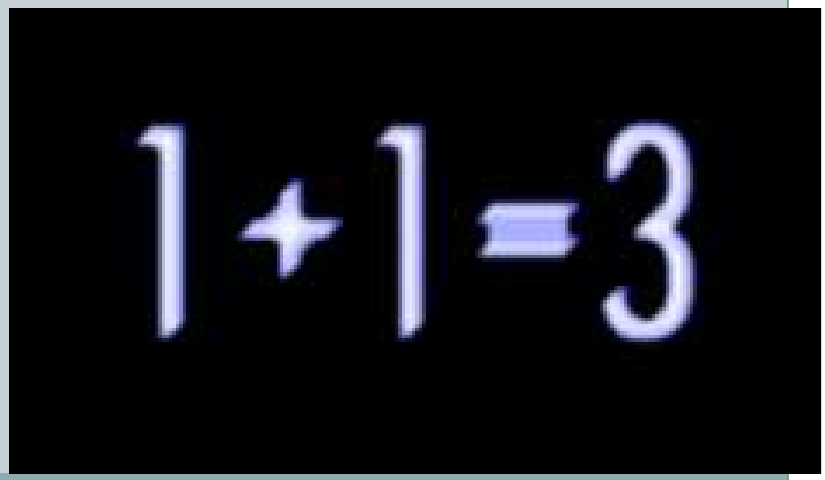
- **Dit is het jaar van de aftrap!**
- Vertaling Remco de Winter & Marieke de Groot (VU)
- Debuut: Workshop VJC met eerste vertaling
- Praktijk eerst (plannen voor WO)
- RINO
- Uitwerken boek medio > 2017
- Uitwaaieren Nederlands taalgebied

http://www.empathosresources.com/

Maar wat is het nu precies?

Vergelijking dubbele diagnostiek!

- Het som der delen is meer!

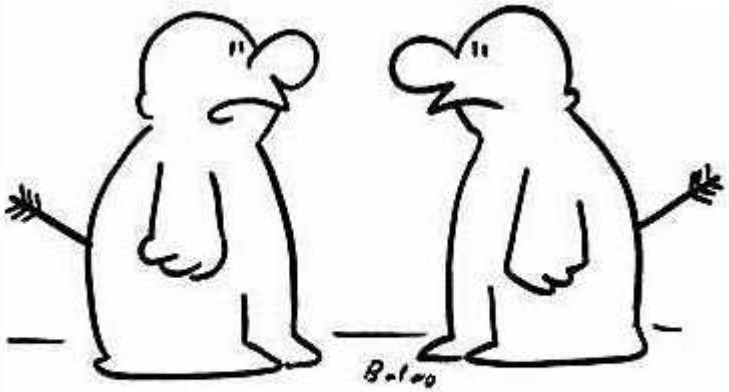


CAMS

- Gelijkwaardigheid patiënt is medeauteur
- Patiënt eigenaar dossier
- Suïcidaal gedrag primaire focus interventie
- Samen
- Redenen om te sterven en redenen om te leven inventariseren
- Uitgangspunten voor behandeling
  - Zie verder >
- Klinisch raamwerk
  - verder

Empathie en begrip

- Erkennen van lijden!!
- Patiënt moet samenwerking aangaan



"I know exactly how you feel."

CAMS

- Uitgangspunt voor behandeling
  - Samenwerking/empathie
  - Duidelijkheid aanpak
  - Interventies zijn interactief
- Klinisch raamwerk
  - Systematische beoordeling middels vragenlijsten (SSF)
  - SSF geleide interventies zijn gericht op eliminering directe/indirecte oorzaken suïcide risico
    - Suicide specifiek behandel en crisisplan
    - Wegnemen letale methoden
    - Verbeteren compliance

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

Hoe gaat de CAMS?

- Suïcidaal gedrag richtlijn > CASE (eerst Pitstop)
- Samenwerking is mogelijk?
- 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/inventariseren 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

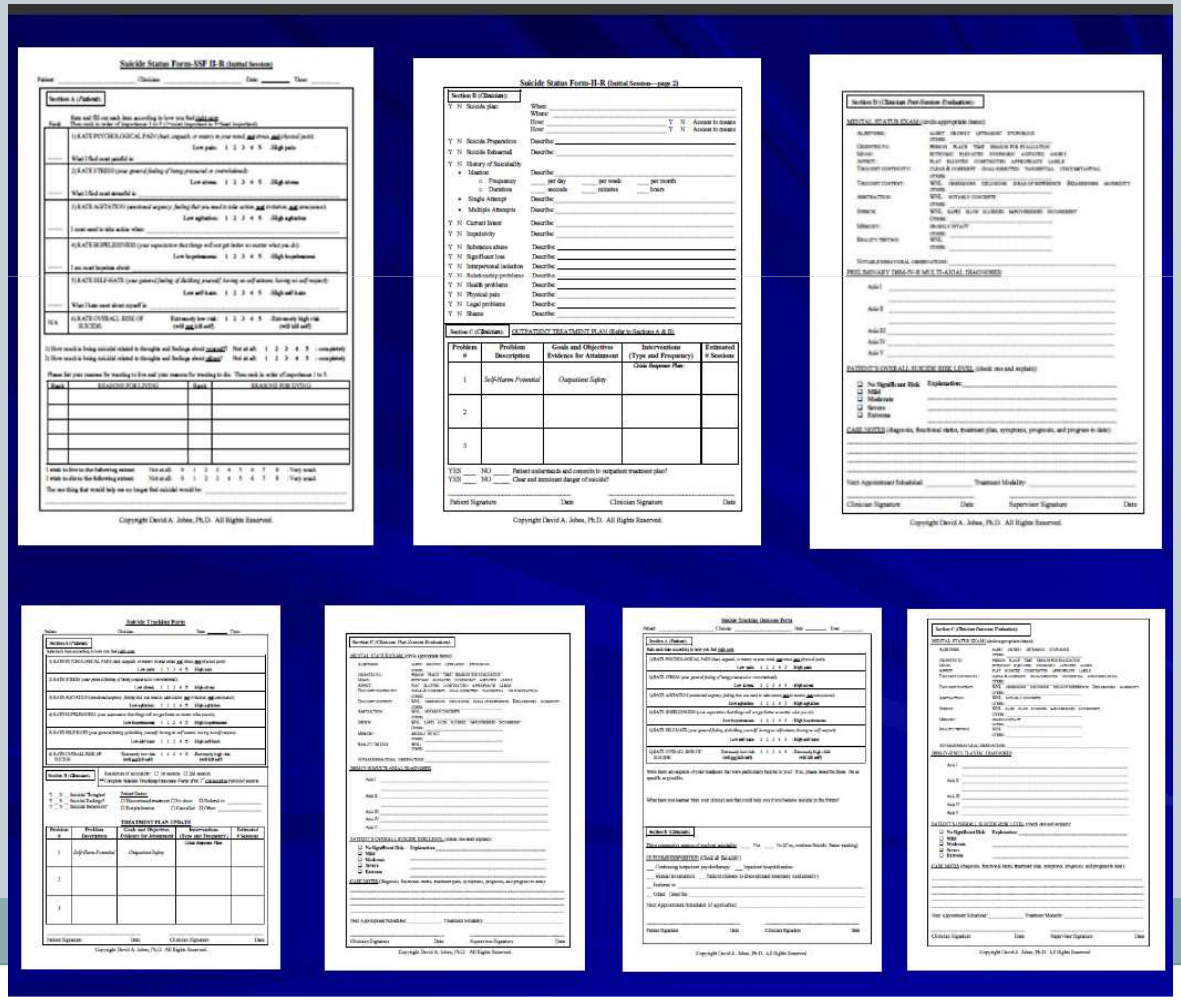
- V) Redenen om te leven inventariseren/ontwikkelen
  - Plannen ontwikkelen, doelen hoop creeren
  - Overtuigingen bijstellen

CAMS in dagelijkse praktijk

- Beoordeling obv richtlijn
- **CASE**
- Structuurdiagnose
- Formulieren CAMS
- Verder behandelen bijkomende stoornis
  - “As usual” richtlijn?

CAMS
methode zit in strakke structuur!

- Formulieren bepalen richting en structuur



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

- **Suicide status formulier (SSF) patient/behandelaar**
- **2 formulieren**

- **Behandelplan 1e sessie**

- **Stabilisatieplan**

- *SSF Evaluatieformulier na 1e behandeling*

Suïcide 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 Behandelplan

Invoegen in bestaande?

CAMS suïcidaliteit behandelplan Eerste sessie. Sectie C (hulpverlener)

Probleem	probleembeschrijving	Doelstellingen	Interventies	Geschatte duur
	vb Zelf beschadigend risico/suïcide risico	vb.Veiligheid en stabilisering	Vb. Stabiliserings plan compleet?	
1				
2				
3				

Patiënt begrijpt en gaat akkoord met het behandelplan? *Ja nee*

Er is sprake van een groot risico welke acute interventie noodzaakt? *Ja nee*

Handtekening patiënt *Handtekening hulpverlener*

Datum *Datum*

CAMS Stabilisatieplan

- 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*

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

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

- **Behandelplan eventueel bijstellen**
- **Stabilisatieplan bekijken en bijstellen**
- *SSF/evaluatieformulier iig indien 1e keer niet*

Formulieren bij **afronding** totaal 2 nieuw formulieren

- **Suïcide status formulier (SSF) patient afronding**
- **Dus 1 formulier**

- **Formulier afrondende sessie sectie B**

- *Evaluatieformulier*

Vervolg behandeling >intermediair

- **Suicide status formulier (SSF) patient intermediair**
- **Behandelplan eventueel bijstellen**
- **Stabilisatieplan bekijken en bijstellen**

Afronding behandeling

- **Suïcide status formulier (SSF) patient afronding**
- **Formulier afrondende sessie sectie**

Oefenen 14.15-14.35

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

- 3 tallen
  - Patiënt, hulpverlener, observant

Oefening

- 1 persoon speelt een patiënt (wel samenwerking!)
- 1 persoon is de behandelaar
- 1 persoon observeert

- “Patient” geeft korte samenvatting van 1e traject (CASE)
- Behandelaar stelt zich voor en vult lijsten in
- Observant schrijft mee

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