



### **KEHR-Suicide vragenlijst versie 9.0**

- \* De KEHR-Suicide vragenlijst gaat over uw handelen rond een (suïcidale) cliënt.
- \* De lijst is bedoeld voor professionals die betrokken waren bij de zorg voor een cliënt die is overleden door suïcide en de zorg in multidisciplinair verband willen evalueren.
- \* De vragenlijst is anoniem. Noteer nergens uw naam, de naam van de cliënt of de afdeling.
- \* De uitkomsten van de vragenlijst worden aan het multidisciplinaire team teruggekoppeld in een rapport.
- \* Het rapport dient als leidraad bij het (na)bespreken van de suïcide met leden van het multidisciplinaire team.
- \* De identiteit van de overledene, de respondent en/of de instelling is niet af te leiden uit de rapportage.
- \* Kruis bij de vragen het antwoord aan dat het meest overeenkomt.
- \* Er is geen goed of fout.
- \* Denk niet te lang na.
- \* Kies steeds één antwoord.

### **START**

Via een serie vragen wordt uw mening en uw professionele handelen rond de patiënt geïnventariseerd.

- Lees de instructies goed door.
- Klik op het antwoord dat het best overeenkomt.
- Er is geen goed of fout.
- Beantwoordt alle vragen en kies steeds maar één antwoord.
- Denk niet te lang na over de antwoorden.

## **1 AANDACHT VOOR THEMA'S UIT DE RICHTLIJN**

**Geef bij het beantwoorden van de vragen het antwoord dat uw mening het beste weergeeft. Het resultaat van uw handelen is niet van belang.**

**In hoeverre vindt u dat u in het contact met de patiënt aandacht besteed heeft aan de thema's die centraal staan in de multidisciplinaire richtlijn voor diagnostiek en behandeling van suïcidaal gedrag?**

1.1 Contact gemaakt over suïcidegedachten

- mee eens
- neutraal
- niet mee eens

1.2 Systematisch onderzoek gedaan naar de suïcidegedachten

- mee eens
- neutraal
- niet mee eens

1.3 Naasten van de patiënt betrokken bij de zorg

- mee eens
- neutraal
- niet mee eens

1.4 Zorg voor veiligheid

- mee eens
- neutraal
- niet mee eens

1.5 Gezorgd voor continuïteit van zorg

- mee eens
- neutraal
- niet mee eens

1.6 Suïcidaal gedrag als focus genomen voor de diagnostiek, begeleiding en behandeling

- mee eens
- neutraal
- niet mee eens

## 2 CONTACT MAKEN OVER SUÏCIDEGEDACHTEN

Hierna worden enkele onderwerpen genoemd die te maken hebben met het contact dat u met de patiënt had over zijn/haar suïcidegedachten.

Geef aan of u zich voorafgaand aan de suïcide hiervan op de hoogte heeft gesteld.

Let wel: het gaat om de vraag of u aandacht heeft besteed aan de genoemde onderwerpen, niet om het resultaat.

2.1 Hoe wanhopig de patiënt zich voelde

- ja
- nee

2.2 Of de patiënt een plan had om suïcide te plegen

- ja
- nee

2.3 Hoe urgent de suïcidewens was voor de patiënt

- ja
- nee

2.4 Of de patiënt beschikte over middelen om suïcide mee te plegen

- ja
- nee

2.5 Of de patiënt controle had over zijn/haar drang om suïcide te plegen

- ja
- nee

2.6 Of de patiënt anderen op de hoogte had gebracht van zijn/haar suïcideplannen

- ja
- nee

2.7 Hoe lang de patiënt al suïcideplannen had

- ja
- nee

2.8 Wat de patiënt dacht op te lossen door suïcide te plegen

- ja
- nee

### 3 KWETSBAARHEIDS- EN BESCHERMENDE FACTOREN VOOR SUÏCIDE

Hierna worden enkele kwetsbaarheids- en beschermende factoren genoemd die een rol spelen in het bepalen van een suïciderisico.

Geef aan of u zich voorafgaand aan de suïcide hiervan op de hoogte heeft gesteld.

Let wel: het gaat om de vraag of u aandacht heeft besteed aan de genoemde onderwerpen, niet om het resultaat.

3.1 Eerdere episoden waarin de patiënt suïcidedachten had

- ja
- nee

3.2 Eerdere suïcidepoging(en)

- ja
- nee

3.3 Suïcidaal gedrag bij familieleden van de patiënt

- ja
- nee

3.4 Kenmerken van de persoonlijkheid van de patiënt

- ja
- nee

3.5 Mate waarin de patiënt beschikte over een steunend sociaal netwerk

- ja
- nee

3.6 Of de patiënt een bepaalde levensovertuiging had die hem/haar belemmerde om suïcide te plegen

- ja
- nee

3.7 Of de patiënt een bepaalde levensovertuiging had die hem/haar belemmerde om suïcide te plegen

- ja
- nee

3.8 Of het 'klikte' tussen u en de patiënt

- ja

nee

#### 4 STRESSFACTOREN VOOR SUÏCIDE

**Hierna worden enkele stressfactoren genoemd die een rol spelen in het bepalen van het suïciderisico.**

**Geef aan of u zich voorafgaand aan de suïcide hiervan op de hoogte heeft gesteld.**

**Let wel: het gaat om de vraag of u aandacht heeft besteed aan de genoemde onderwerpen, niet om het resultaat.**

4.1 Psychiatrische (co)morbiditeit

ja  
nee

4.2 Middelenmisbruik

ja  
nee

4.3 Somatische (co)morbiditeit

ja  
nee

4.4 Verlieservaringen

NB Denk net alleen aan het verlies van een dierbaar persoon, maar ook aan het verlies van betekenisvolle contacten, werk, aanzien, geld etc)

ja  
nee

4.5 Eenzaamheid

ja  
nee

4.6 Krenking

ja  
nee

4.7 Verminderd vermogen tot impulscontrole

ja  
nee

4.8 Geringe mate van oplossingsgerichtheid

ja  
nee



## 5 TOEKOMSTPERSPECTIEF

Hierna staan enkele aspecten mbt het toekomstperspectief van uw patiënt genoemd.

Geef aan of u zich voorafgaand aan de suïcide hiervan op de hoogte heeft gesteld.

Let wel: het gaat om de vraag of u aandacht heeft besteed aan de genoemde onderwerpen, niet om het resultaat.

5.1 Hoe de patiënt zijn/haar toekomst zag

- ja
- nee

5.2 Of de patiënt mogelijkheden zag voor een verbetering van zijn/haar toekomstperspectief

- ja
- nee

5.3 Wat de patiënt veranderd wilde zien

- ja
- nee

5.4 Hoe groot de patiënt de kans achtte dat zijn/haar toekomstperspectief zou verbeteren

- ja
- nee



## 6 BETROKKENHEID VAN NAASTEN VAN DE PATIËNT

**In hoeverre heeft u voorafgaand aan de suïcide naasten van de patiënt betrokken bij de diagnostiek, begeleiding en de behandeling?**

6.1 Gesproken met naastbetrokkenen over oorzaken van het suïcidale gedrag

- ja
- nee

6.2 Geïnterviewd welke oplossingen naastbetrokkenen wenselijk vonden

- ja
- nee

6.3 Steun uitgesproken tegen naastbetrokkenen

- ja
- nee

6.4 De draagkracht van naastbetrokkenen nagevraagd

- ja
- nee

6.5 De moeilijkheid om suïcide te voorspellen besproken met naastbetrokkenen

- ja
- nee

6.6 Met naastbetrokkenen besproken wat zij konden doen om de veiligheid van de patiënt te helpen waarborgen

- ja
- nee

6.7 Het risico van suïcide besproken met naastbetrokkenen

- ja
- nee

## 7 VEILIGHEID EN CONTINUÏTEIT VAN ZORG

**In hoeverre heeft u voorafgaand aan de suïcide aandacht besteed aan veiligheid en continuïteit van zorg voor uw patiënt?**

**Let wel: het gaat om de vraag of u aandacht heeft besteed aan de genoemde onderwerpen, niet om het resultaat.**

7.1 De wilsbekwaamheid van de patiënt beoordeeld

- ja
- nee

7.2 Veiligheidsplan opgesteld

- ja
- nee

7.3 Middelen waarmee de patiënt suïcide kon plegen verwijderd uit zijn/haar bereik

- ja
- nee

7.4 Intercollegiaal overleg gevoerd/intervisie of supervisie ontvangen

- ja
- nee

7.5 De veiligheid van de gekozen behandelsetting herhaaldelijk geëvalueerd

- ja
- nee

7.6 Extra veiligheidsmaatregelen getroffen bij overplaatsing naar een andere behandelsetting

- ja
- nee

### INDIEN VAN TOEPASSING

7.7 Extra veiligheidsmaatregelen getroffen bij ontslag

- ja
- nee
- niet van toepassing

7.8 Voor ontslag afspraken gemaakt met ketenpartners (huisarts, regulier GGZ-contact etc)

- ja
- nee
- niet van toepassing

7.9 Voor ontslag maatregelen getroffen voor het tot stand komen van nazorgcontact

- ja
- nee
- niet van toepassing

**8 Hierna worden enkele gegevens over uzelf en de patiënt gevraagd.**

8.1 Wat is uw functie in het multidisciplinaire team? (kies één functie)

Psychiater  
psychiater in opleiding  
GZ-psycholoog  
klinisch psycholoog  
arts  
psychomotorisch therapeut  
vaktherapeut  
geestelijk verzorger  
huisarts  
psychotherapeut  
verpleegkundig specialist  
sociaalpsychiatrisch verpleegkundige  
verpleegkundige  
maatschappelijk werker  
anders lid van het multidisciplinaire team

(indien u geen lid bent van het multidisciplinaire team ga naar vraag 8.1.b)

8.1.b

Wat is uw rol/functie buiten het multidisciplinaire team?

Huisarts  
POH-GGZ  
POH-S  
Politiefunctionaris  
GGD-arts  
anders

8.2 Hoeveel jaren werkervaring heeft u?

minder dan 5 jaar  
5-10 jaar  
meer dan 10 jaar

8.3 Wat is uw geslacht?

man  
vrouw

8.4 Wat was de leeftijd van de overleden patiënt?

jonger dan 20 jaar  
21-40 jaar  
41-65 jaar  
ouder dan 65 jaar

8.5 Wat is het geslacht van de patiënt?

man  
vrouw

8.6 Wat was de behandelsetting waarin de patiënt zich op het moment van de suïcide bevond?  
Basis GGZ (ga naar vraag 8.7)  
Specialistische GGZ

Indien 8.6 antwoord B, welke setting?

- gesloten
- besloten
- open
- ambulant
- anders

8.7 Had de patiënt een psychiatrische voorgeschiedenis?

- ja
- nee
- weet ik niet

8.8 Werd de patiënt behandeld in het kader van een BOPZ-maatregel?

- nee
- ja, IBS
- ja, RM
- weet niet

8.9 In hoeverre was de suïcide naar uw mening verwacht? (omcirkel)

**totaal onverwacht**

**totaal verwacht**

1

2

3

4

5

#### **VRAAG 8.10 T/M 8.13 ZIJN ALLEEN VOOR NIET-NAASTBETROKKENEN**

8.10 Bent u op de hoogte van het bestaan van de Multidisciplinaire richtlijn voor diagnostiek en behandeling van suïcidaal gedrag?

Volledig

totaal niet

1

2

3

4

5

8.11 Heeft u ooit een training gevolgd in het omgaan met suïcidaal gedrag

- Ja, binnen de huidige instelling
- Ja, maar niet binnen de huidige instelling
- Nee

8.12 Denkt u dat training in de toepassing van de multidisciplinaire richtlijn iets zal toevoegen aan uw kennis en vaardigheden mbt de omgang met suïcidaal gedrag?

ja  
ja, misschien  
weet niet  
nee

8.13

Hieronder kunt u aangeven aan welke specifieke kennis u behoefte heeft

(invulvak)

8.14

Heeft u opmerkingen? Deze kunt u hieronder noteren

(invulvak)

**Hartelijk dank voor uw medewerking**

Een samenvatting van de multidisciplinaire richtlijn is te downloaden via

[http://www.ggzrichtlijnen.nl/index.php?pagina=/richtlijn/item/pagina.php&richtlijn\\_id=116](http://www.ggzrichtlijnen.nl/index.php?pagina=/richtlijn/item/pagina.php&richtlijn_id=116)

De volledige richtlijn is te vinden via de website van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie

<http://www.nvvp.net/publicaties/richtlijnen/>