



Voorstelling Transmuraal zorgpad suïcidepreventie ADS

25 april 2024

Suïcidepreventiewerking van de CGG

Nele De Laender

Aanbod Suïcidepreventiewerking

- **Advies** en consult
- **Vorming** en bijscholing voor intermediairs
- Ondersteuning in opstellen van een **suïcidepreventiebeleid** binnen organisaties
- Participatie in de **netwerken Geestelijke Gezondheid** in het kader van zorgcontinuïteit voor suïcidale personen

<https://www.zelfmoord1813.be/ondersteuning-door-cgg-sp>

Een terugblik ...

- 2016: start werkgroep vanuit de nood aan meer gepaste communicatie en zorgcontinuïteit in de zorg voor volwassen suïcidepogers in de regio.
- Knelpunten werden geformuleerd
- Netwerkkaart en flowchart
- Vertrekpunt: MDR + bestaande good practices
- Evaluatie manier van risicoformulering
- 2019: engagementsverklaring
- 2022-2023: update en verbreding doelgroep

Update engagementen - 2024

- Verbreding doelgroep: volwassen suïcidale personen (cfr. andere zorgpaden suïcidaliteit)
- Update flowchart
- Update contactgegevens

Deelnemende partners

- PZ Sint-Lucia
- ASZ Aalst
- VITAZ
- AZ Sint-Blasius
- Beschut Wonen Pro Mente
- Beschut Wonen Reymeers
- Beschut Wonen Waasland
- CGG Schelde Dender Waas
- CGG Zuid-Oost-Vlaanderen
- Crisismeldpunt CAW
- MTAZ Regio Noord en Midden
- MTAZ Regio Zuid
- MTLZ Regio Midden
- MTLZ Regio Noord
- MTLZ Regio Zuid
- OLV Aalst
- PC Ariadne
- PC Sint-Hiëronymus
- Werkgroep cliëntenparticipatie Netwerk GG ADS

Missie, visie en doelstelling

- aantal suïcidepogingen en suïcides verminderen;
- inzetten op vroegdetectie (signaaldetectie en bespreekbaar stellen);
- toegankelijkheid van zorg verhogen, door zorg aanklappend en meer op maat te bieden
- relevante zorgpartners in kaart brengen;
- informatieoverdracht optimaliseren;
- afspraken maken en afstemmen m.b.t. de juiste indicatie i.f.v. een goede doorverwijzing: stroomdiagram en netwerkkaart
- afspraken maken m.b.t. afstemming vervolgzorg, deze vastleggen in een engagementsverklaring en blijvend evalueren en bijsturen.

Toegankelijkheid van zorg voor suïcidale personen verhogen en zorgcontinuïteit verbeteren

Engagementen Zorgpad suïcidepreventie ADS

Art 1. Betreffende het toepassen van evidence-based zorg voor suïcidale personen

§1. Basisprincipes MDR



Zorgpad suicidepreventie: afspraken

Art 1. Betreffende het toepassen van evidence-based zorg voor suïcidale personen

§2. Riscoformulering

[Meer info en downloaden](#)



Zorgpad Suïcidepreventie: afspraken

Art 1. Betreffende het toepassen van evidence-based zorg voor suïcidale personen

§3. Safety plan

[Meer info en downloaden](#)

Zorgpad suicidepreventie: afspraken

Art 1. Betreffende het toepassen van evidence-based zorg voor suïcidale personen

§4. Naasten betrekken

Naasten zien	Naasten informeren
Naasten ondersteunen	Naasten betrekken

→ Meer info: www.familiereflex.be

Zorgpad suicidepreventie: afspraken

Art. 2. Afspraken rond zorgcontinuïteit en kwaliteitsvolle doorverwijzing

§1. Alle partners engageren zich ertoe om **de overbrugging naar de volgende hulpverlener zo goed als mogelijk te organiseren**. Wederzijds overleg tussen betrokken zorgpartners is hierin cruciaal.

§2. Elke partner engageert zich om, **indien een cliënt niet komt opdagen** op een geplande afspraak, de verwijzer of andere betrokken hulpverlener hiervan (telefonisch) op de hoogte te brengen.

Zorgpad suïcidepreventie: afspraken

Art. 2. Afspraken rond zorgcontinuïteit en kwaliteitsvolle doorverwijzing

§3. Elke partner engageert zich om **informatie** m.b.t. bereikbaarheid, aanmeldingsprocedure, contactpersoon duidelijk kenbaar te maken. Deze informatie mag worden opgenomen in de **netwerkkkaart**.

§4. Elke partner engageert zich om een suïcidale persoon toe te leiden naar de **gepaste zorg**.

Zorgpad suïcidepreventie: afspraken

Art. 2. Afspraken rond zorgcontinuïteit en kwaliteitsvolle doorverwijzing

§5. Elke partner engageert zich ertoe om de cliënt te bevragen i.v.m. **belangrijke spilfiguren uit professioneel én persoonlijk netwerk** en deze mee te nemen in de verschillende stappen in het zorgtraject.

§6. Wanneer een cliënt **alle zorg blijft weigeren** en alle mogelijke pistes in overweging werden genomen, heeft de cliënt alsnog het recht niet in te stemmen met verdere hulpverlening. Indien er belangrijke spilfiguren aanwezig zijn, streeft elke partner ernaar om **hen in dergelijke situaties te betrekken**.

Zorgpad suïcidepreventie: afspraken

Art. 3. Afspraken rond informatieoverdracht

§1. Elke partner engageert zich om **noodzakelijke informatie** m.b.t. de suïcidale persoon tijdig, bij voorkeur voor de intake, door te geven aan de volgende zorgpartner.

§2. **Tool risicoformulering** als gemeenschappelijk instrument.

§3. Doorgeven van reeds gezette stappen m.b.t. **safety planning**.

Zorgpad suïcidepreventie: afspraken

Art. 3. Afspraken rond informatieoverdracht

§4. **Proactief overleg** met andere betrokken partners in het kader van de zorg voor een cliënt.

§5. **Bij doorverwijzing volgende zaken standaard communiceren:**

- Persoonsgegevens + gegevens van huisarts
- Korte situatieschets: wie wat waar hoe?
- Welke naasten / gekende hulpverlening zijn er?
- Welke interventies hebben reeds plaatsgevonden?
- Informatie vanuit de risicoformulering.

Zorgpad suïcidepreventie: afspraken

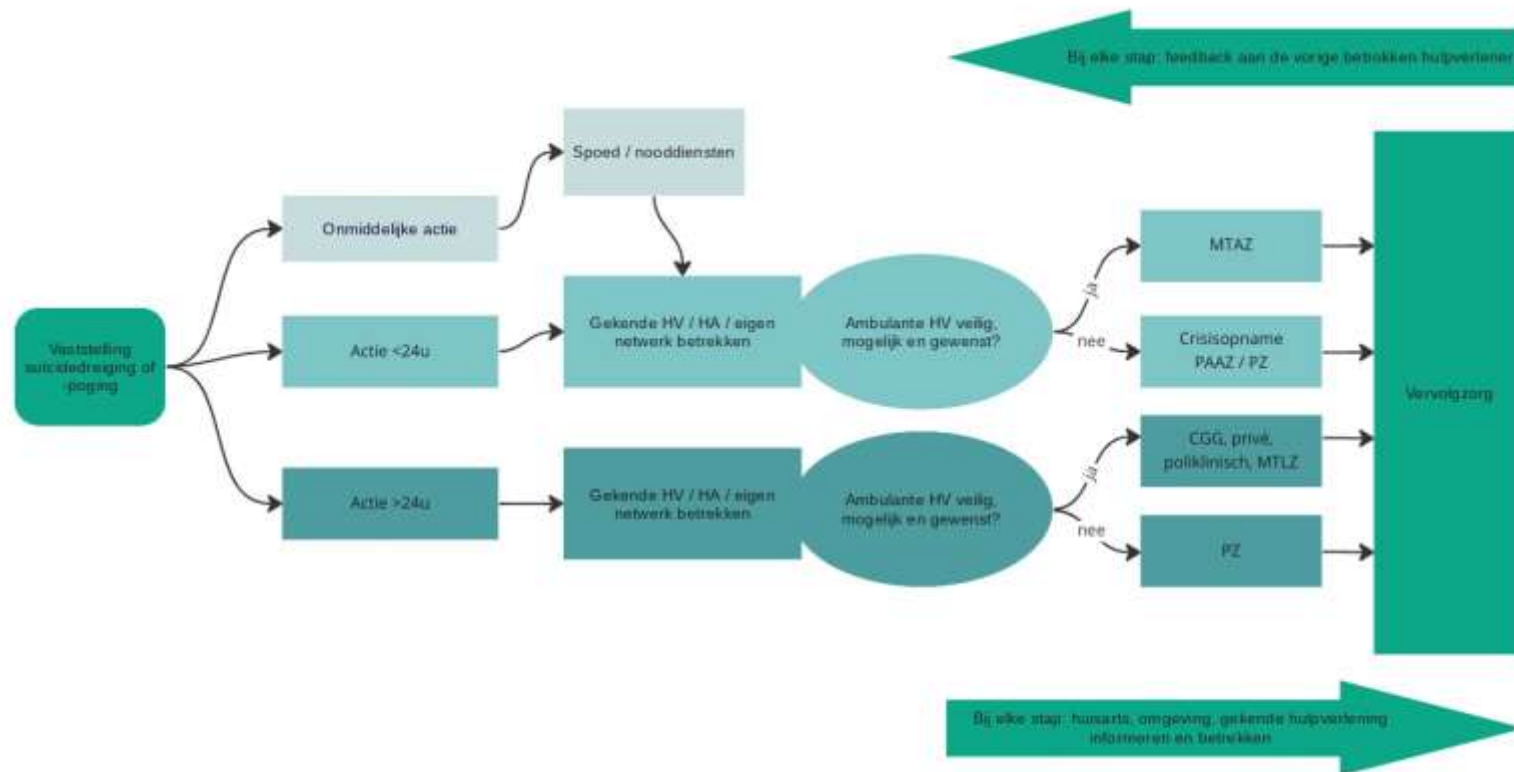
Art. 4. Afspraken over extra-muraal consult en overleg

§1. **Constructief overleg bij ontevredenheid** rond doorverwijzing, communicatie e.d. via rechtstreeks contact of via de casustafels suïcidaliteit.

§2. **Actieve deelname** aan de werkgroep en / of subwerkgroepen van het “Transmuraal Zorgpad Suïcidepreventie ADS”.

§3. **Informeren** van medewerkers binnen de eigen voorziening over zorgpad.

Zorgpad suïcidepreventie: flowchart



Verder verloop zorgpad

- Aan de slag met geformuleerde actiepunten per organisatie
- Themavergaderingen?
- Evaluatie zorgpad

Contactgegevens

Marieke Van Malderen (CGG-SP regio Waas en Dender)

marieke.vanmalderen@cggadentro.be

0495 57 17 29

Nele De Laender (CGG-SP regio Zuid-Oost-Vlaanderen)

nele.delaender@cggadentro.be

0495 57 17 62