

Ins & Outs suïcide

in relatie tot **SUNA**



29 oktober 2019

REMCO DE WINTER

WWW.SUICIDALITEIT.NL



Parnassia Groep



Disclosure belangen spreker

Remco de Winter 13.40 - 14.15



(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none">• Sponsoring of onderzoeksgeld• Honorarium of andere (financiële) vergoeding• Aandeelhouder• Andere relatie, namelijk ...	<ul style="list-style-type: none">• <i>ZonMW <> VU <> Parnassia Groep</i>• <i>Betaald redacteur bij Accredidact voor psychiaters</i>• geen• <i>Getrouwd en 3 kinderen (pubers...)</i>

Wie ben ik, persoonlijk doel!



- Ga een beetje jokken...



SUNA



Nuance eigen beroepsuitoefening



“Suicide” zwaar onderwerp



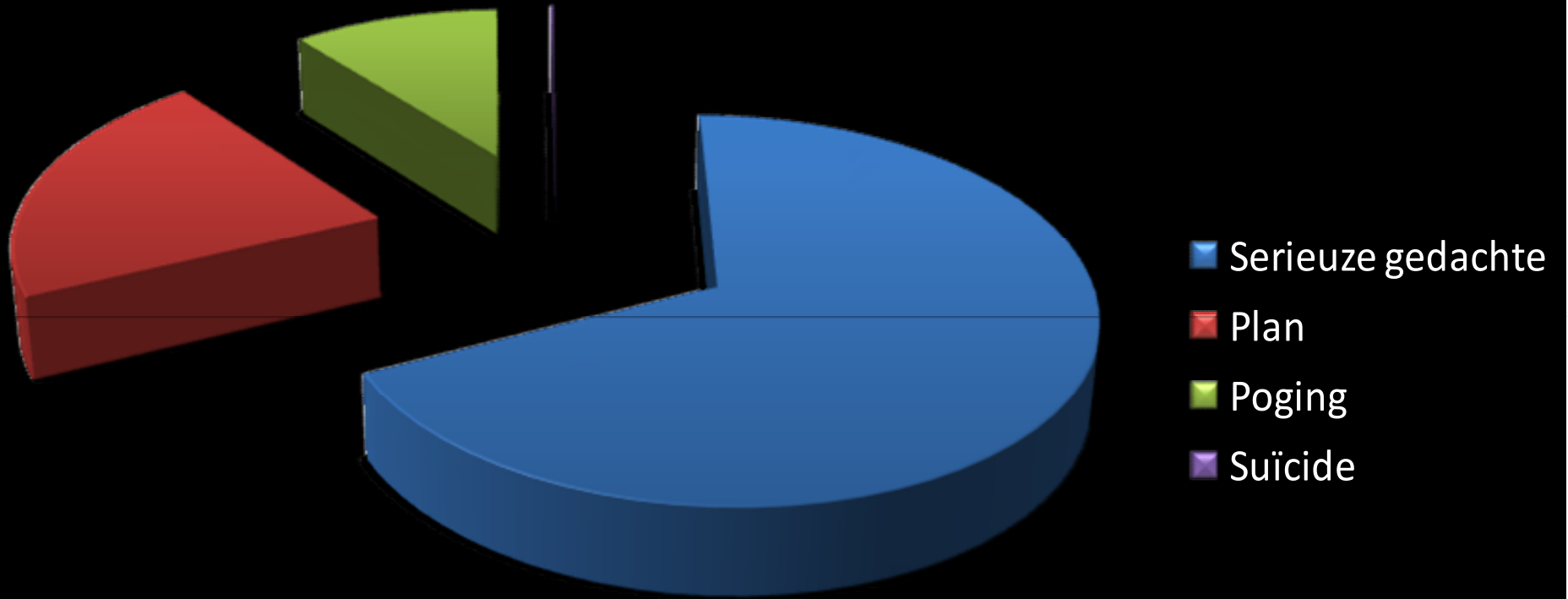
- **Ernstigste uitkomstmaat?**
 - Ok.... moord
- **Beladen sterven...**
 - Begrafenis en zwijgen over toedoen
 - Taboe
 - onbegrip
 - Woede
- **Nasleep voor hulpverleners**

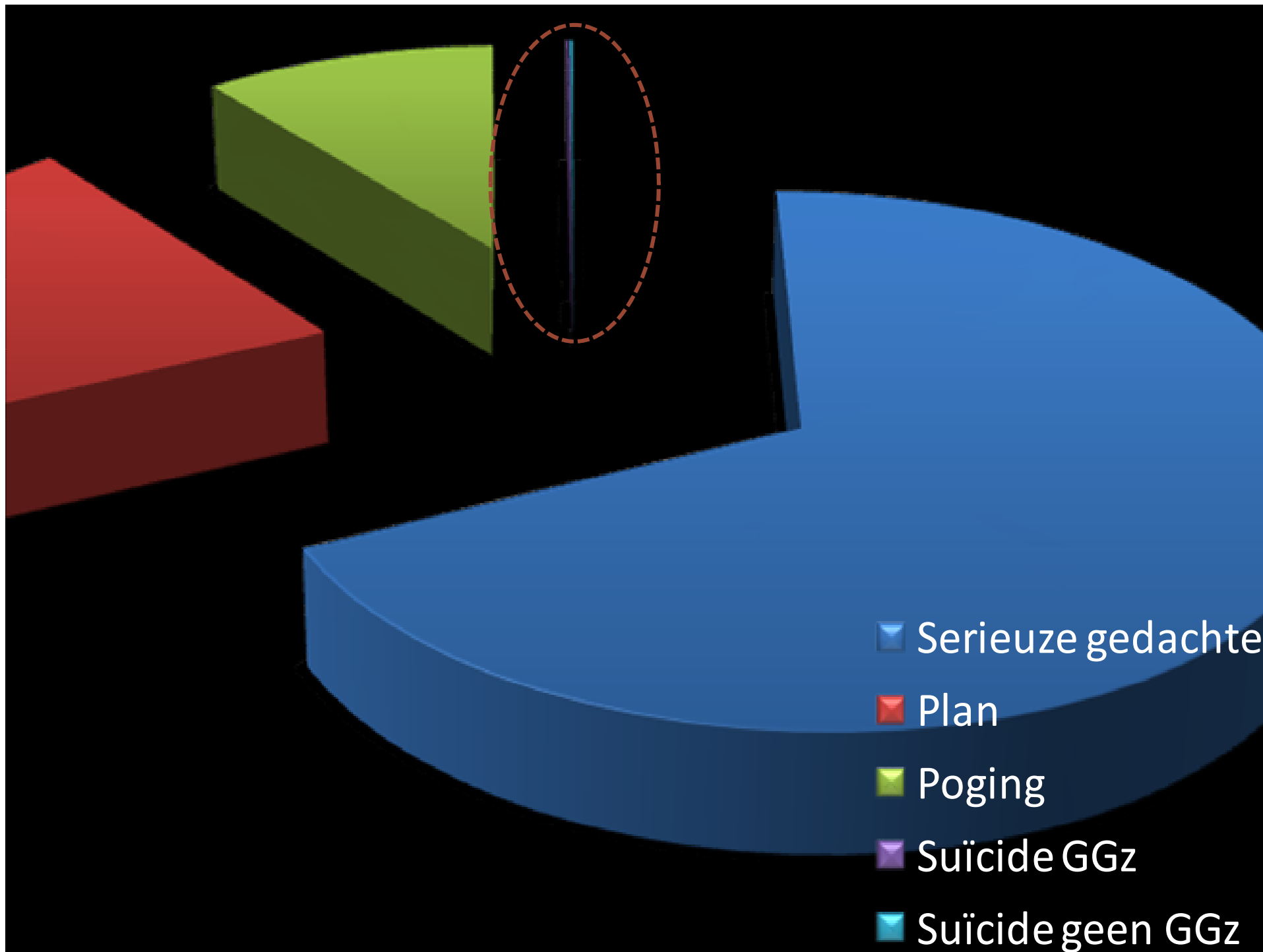


GGz en suicide..



Jaar prevalentie suïcidaal gedrag





Suicides in GGz (13.50)

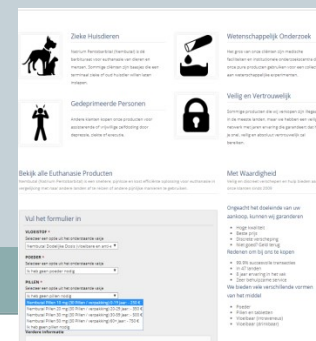


- Gehele populatie: $\approx 11/100.000$
- GGz populatie: $\approx 80-90/100.000$
- Populatie buiten GGz: $\approx 6-7/100.000$

Suïcidaal gedrag altijd psychiatrie?

- Ja (70%) (?)
- Nee 30% (?)

- Sociaal maatschappelijk domein...
 - Conjunctuur gevoelig...
 - Systeem (altijd naasten betrekken..!?)
 - impulsiviteit
 - Cultuur gevoelig (middelen)
 - Religiegevoelig
 - Tijdgevoelig
 - Besmettelijkheid
 - Beschikbaarheid middelen(Internet...)





Zieke Huisdieren

Natrium Pentobarbital (Nembutal) is dé barbituraat voor euthanasie van dieren en mensen. Sommige cliënten zijn baasjes die een terminaal zieke of oud huisdier willen laten inslapen.



Wetenschappelijk Onderzoek

Het gros van onze cliënten zijn medische faciliteiten en institutionele onderzoekscentra die onze pure producten gebruiken voor een collectie aan wetenschappelijke experimenten.



Gedepimeerde Personen

Andere klanten kopen onze producten voor assisterende of vrijwillige zelfdoding door depressie, ziekte of executie.



Veilig en Vertrouwelijk

Sommige producten die wij verkopen zijn illegaal in de meeste landen, maar we hebben een veilig netwerk met jaren ervaring die garandeert dat het je snel, veilig en absoluut vertrouwelijk zal bereiken.

Bekijk alle Euthanasie Producten

Nembutal (Natrium Pentobarbital) is een snellere, pijnloze en kost efficiënte oplossing voor euthanasie in vergelijking met naar andere landen af te reizen of andere pijnlijke manieren te gebruiken.

Met Waardigheid

Veilig en discreet vershippen en hulp bieden aan onze klanten sinds 2009

Vul het formulier in

VLOEISTOF *

Selecteer een optie uit het onderstaande vakje

Nembutal Dodelijke Dosis (vloeibare en anti-e ▼

POEDER *

Selecteer een optie uit het onderstaande vakje

Ik heb geen poeder nodig ▼

PILLEN *

Selecteer een optie uit het onderstaande vakje

Ik heb geen pillen nodig ▼

Nembutal Pillen 10 mg (30 Pillen / verpakking) 0-19 Jaar: - 250 €
Nembutal Pillen 20 mg (30 Pillen / verpakking) 20-29 Jaar: - 350 €
Nembutal Pillen 30 mg (30 Pillen / verpakking) 30-59 Jaar: - 500 €
Nembutal Pillen 50 mg (30 Pillen / verpakking) 60+ Jaar: - 750 €

Ik heb geen pillen nodig

Verdere informatie

Ongeacht het doeleinde van uw aankoop, kunnen wij garanderen

- Hoge kwaliteit
- Beste prijs

Discreet vershippen
Niet goed? Geld terug

Redenen om bij ons te kopen

- 99.9% succesvolle transacties
- In 47 landen
- 8 jaar ervaring in het vak
- Zeer behulpzame service

We bieden vele verschillende vormen van het middel

- Poeder
- Pillen en tabletten
- Vloeibaar (intraveneus)
- Vloeibaar (drinkbaar)

GGz altijd de oplossing?



Als we suïcidale mensen zien....



- **Leven ze nog!**
 - Selectie van de overlevers
 - Vallen op
- **Verschillende selecties (bij suïcide)**
 - Man/vrouw GGz/Samenleving
- **Verschillende vormen van suïcidaliteit?**
 - Voor beoordeling moet je ergens opvallen door suïcidaliteit
 - In de GGz andere vormen oververtegenwoordigd?

Primair depressief

- Depressie
- stressgevoeligheid↑↑

langdurend

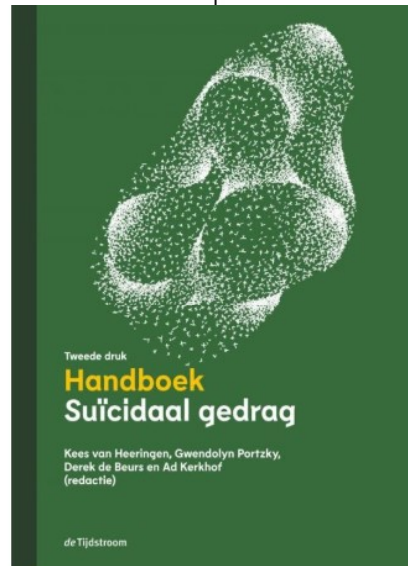
Verstoorde waarneming (perceptuele desintegratie)

- Psychotisch(e) (depressie)
- Wegvallen realiteitszin

Psychosociale

- Ernstige verlieservaring
- Kortdurende depressieve gedac

kortdurend



Boom Uitgever: Boom uitgevers Amsterdam

Nederlands | Druk: 2 | 9789058983244 | april 2019 | Hardcover | 494 pagina's

Communicatie

ing
n
erleners)

Langdurend (chronisch) met exacerbaties

Extern vaak hoge verwachting GGz

- **Veel mogelijkheden?**

- Behandel arsenaal....?
- Moeten wel beter indelen
- expertise

Maar ook

- **Opinie over hulpverlening in de media?**

- Doen soms niets
- Nemen het niet serieus
- Loopt alweer rond

- **Genoeg oog?**

- Te veel vanuit het biomedische model?



GGz altijd beste plaats?



- Altijd “harde diagnose” voor vergoeding
 - ? **Wacht voor volgende dia**
- Sticker fabriek...
 - Benadrukking van anders zijn
 - Je hebt iets of je bent iets (of misschien wel niets..)
- Consequenties voor toekomst?
 - Verzekeraar, banen, relaties
- Stigma
 - Maatschappij
- Minder oog voor sociaal maatschappelijk domein
 - Huisvesting, schulden, werkeloos. justitieel etc



Vergoeding en behandeling suïcidaal gedrag



- Maar 2 classificaties > symptoom suïcidaal gedrag

○.....?

○.....?



Is de GGz altijd zuiver?

In 2012 verandering.....

TARIEFBESCHIKKING DBC GGZ



Kenmerk TB/CU-5061-01	Datum ingang 1 januari 2012	Datum beschikking 28 november 2011	Datum verzending 30 november 2011
vlgnr. 1	Geldig tot	Behandeld door	

De Nederlandse Zorgautoriteit heeft met inachtneming van Hoofdstuk 4, paragrafen 4.2 en 4.4, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg),

en meer in het bijzonder:

de artikelen 35 en 50, eerste lid, onderdelen b en c, van de Wmg,

alsmede de beleidsregels:

- DBC-Tarifering behandeling en verblijf in de curatieve geestelijke gezondheidszorg, kenmerk BR/CU-5047;
- Tarief- en budgetmaatregel tweedelijns curatieve GGZ 2012, kenmerk BR/CU-5061;
- Tarief- en budgetmaatregel DBC's van 18.000 minuten en langer, kenmerk BR/CU-5062.

Het aandeel suicides door patiënten met een stoornis waarvan de ggz-behandeling thans niet meer vergoed wordt

A.T. SPUJBROEK, Y.M. LEEZER, D.P. DE BEURS, R.F.P. DE WINTER

TIJDSCHRIFT VOOR PSYCHIATRIE 58(2016)11, 803-808

- Retrospectief dossieronderzoek 314 suïciderapporten
- In zorg bij Parnassia Groep regio Den Haag
- “Monopolist” Haagse regio
- 1 januari 1999 tot 1 januari 2013
- Suïciderapporten conform eisen IGZ
- Suïcides met uitgebreide informatie
 - klinische gegevens en socio-demografische kenmerken

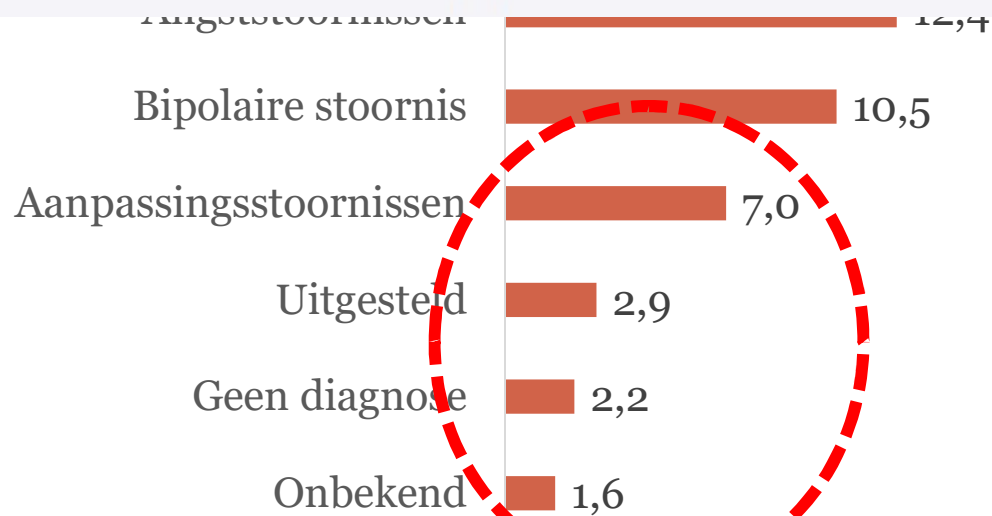
Het aandeel suicides door patiënten met een stoornis waarvan de ggz-behandeling thans niet meer vergoed wordt

A.T. SPUJBROEK, Y.M. LEEZER, D.P. DE BEURS, R.F.P. DE WINTER

As I stoornissen in %



RESULTATEN Ongeveer 6% van de patiënten die in de ggz door suicide om het leven kwamen tussen 1999 en 2012 had een psychiatrische stoornis waarvan de behandeling thans niet meer vergoed wordt.



TARIEFBESCHIKKING DBC GGZ



Kenmerk TB/CU-5061-01	Datum ingang 1 januari 2012	Datum beschikking 28 november 2011	Datum verzending 30 november 2011
vlgnr. 1	Geldig tot	Behandeld door	

De Nederlandse Zorgautoriteit heeft met inachtneming van Hoofdstuk 4, paragrafen 4.2 en 4.4, van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg),

en meer in het bijzonder:

de artikelen 35 en 50, eerste lid, onderdelen b en c, van de Wmg,

alsmede de beleidsregels:

- DBC-Tarifering behandeling en verblijf in de curatieve geestelijke gezondheidszorg, kenmerk BR/CU-5047;
- Tarief- en budgetmaatregel tweedelijns curatieve GGZ 2012, kenmerk BR/CU-5061;
- Tarief- en budgetmaatregel DBC's van 18.000 minuten en langer, kenmerk BR/CU-5062.

Meldingen Crisisdienst Parnassia Haaglanden (14.00)

Het vóórkomen van suïcidaal gedrag en
suïcidepogingen bij de psychiatrische
crisisdienst

R.F.P. DE WINTER, M.H. DE GROOT, M. VAN DASSEN, M.L. DEEN, D.P. DE BEURS

Jaar	Totaal aantal meldingen	Aanpassingsstoornis
2009	3282	134 (4.1%)
2010	4132	177 (4.3%)
2011	5241	224 (4.3%)
2012	4753	95 (2.0%)
2013	4734	24 (0.5%)
2014	4780	17 (0.35%)

An aerial photograph of a volcanic landscape in Suriname. The image shows a dark, sandy volcanic slope on the left and right, with a central ridge covered in lush green vegetation. The word "Suriname" is written in a large, white, cursive font across the center of the image. The background shows a vast expanse of green forest under a clear sky. The image is framed by a thin black border, with a white rectangular area at the top and a teal horizontal bar at the bottom.

Suriname

Uit de praktijk?



Casus



- 1989
- Thuiswonende 22 jarige student Geneeskunde
- Begin eerste jaar, studie verloopt moeizaam
- Bijbaantje als vakkenvuller AH
- Grote liefde gaat uit (ze heeft een ander)
- Voelt zich een ontzettende loser
- “Reactieve” somberheid, alcohol +
- Denkt aan de dood
- Woede, slaat zijn vuisten tegen de muur
- Krast zichzelf met schroevendraaier in rechterarm



Scenario 1

- Gaat naar de huisarts (met tegenzin)
 - Deze schrikt en doet vervolgstappen > SEH > crisisdienst
- Crisisdienst
 - Werkdiagnose impulsregulatie problematiek bij reactief depressief beeld met suïcide risico
 - Opname indicatie
- Crisisdienst indiceert dus opname (!)
 - Toename stress door opname, studie hoe nu verder? > wil weg.
- Ontslagdiagnose (na 3 weken)
 - Aanwijzingen voor cluster B en C persoonlijkheidsstoornis
- Ambulant
 - Borderline persoonlijkheidstoornis

Stopt met studie



- Stopt “tijdelijk” met studie.
- Meer werken bij AH
- Wisselend beloop niet meer suïcidaal wel depressief
- Na 12 maanden wordt ambulante behandeling afgesloten
- Te veel achterstand, stopt studie
-

Crisisdienst en opname



Het vóórkomen van suïcidaal gedrag en
suïcidepogingen bij de psychiatrische
crisisdienst

R.F.P. DE WINTER, M.H. DE GROOT, M. VAN DASSEN, M.L. DEEN, D.P. DE BEURS

TIJDSCHRIFT VOOR PSYCHIATRIE 59(2017)3, 140-149

- N = 14705 crisisdienst consultaties
- 2009-2014
- 32.2% beoordeling (mede) ivm suïcidaal gedrag
 - Inclusief 9.2% beoordeling na poging (29% vd suïcidaliteit)
- **42.6%** wordt opgenomen bij suïcidaliteit!
 - Inclusief 45.2% opname na poging

Hoe is dat nu?



- Steekproef crisisdienst 2017-2019
- N = 503
 - Bij suïcidaal gedrag
- Na TS
 - Opname 35.2%
 - IBT 10.1%
 - IBT of opname 45.3%

besluitopname

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	147	29,2	29,2	29,2
	2,00	356	70,8	70,8	100,0
Total		503	100,0	100,0	

IBT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	66	13,1	13,1	13,1
	2,00	437	86,9	86,9	100,0
Total		503	100,0	100,0	

IBT of OPNAME

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1,00	213	42,3	42,3	42,3
	2,00	290	57,7	57,7	100,0
Total		503	100,0	100,0	

Werkt een opname?



- Nee?
- Ja?

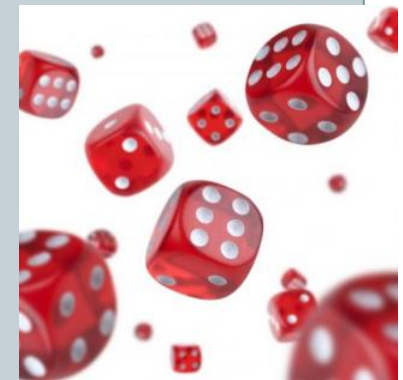
Opname



- Vals gevoel van zekerheid?
- Schadelijk voor lange termijn?
- Weten soms niets beter?
- Rug tegen de muur....



- Mogelijkheid snel inzetten behandeling
- Observatie
- Tijd (heelt alle wonden)
- Ontlasting systeem (inclusief behandelaren)



Opname bij suïcidaal gedrag

“study design”

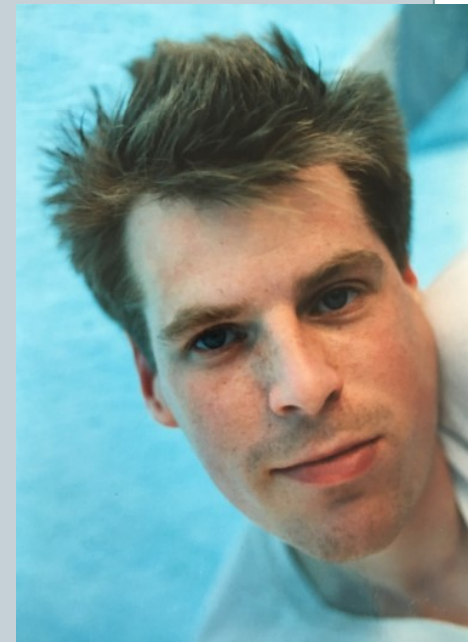
- Onderzoek naar uitkomst.....
- Randomised clin. trial > inschatting opname nodig
 - Groep 1 opname
 - Groep 2 geen opname
- Uitkomst suïcide!



Casus



- 1989
- Thuiswonende student Geneeskunde, 22 jaar
- Begin eerste jaar, studie verloopt moeizaam
- Bijbaantje als vakkenvuller AH
- Grote liefde gaat uit (ze heeft een ander)
- Voelt zich een ontzettende loser
- “Reactieve” somberheid
- Denkt aan de dood
- Woede slaat zijn vuisten tegen de muur
- Krast zichzelf met schroevendraaiër in rechterarm



Scenario 2



- **Bespreekt het met een tante (GGz verpleegkundige)**
- **In gesprek**
 - Niet veroordelend
 - Troostend maar niet slachtofferend
 - Licht directief
 - praktisch
- **Spreekt in de avond een vriend**
 - Klassieke bieravond (geen diagnose)
 - Lekker gepraat
 - Mirjam ontmoet

Scenario 2



- Gaat vervolgens commissiewerk doen
- Herkans zijn onvoldoendes haalt **P** in november
- Doctoraal in 5 jaar
- Promotie onderzoek immuno-oncologie
 - Breekt dit af na relatiebreuk
 - ✦ Licht somber
 - ✦ Blijft blanco psychiatrische voorgeschiedenis.....
- Co-schappen
- Vervolgens ANIOS/AIOS psychiatrie
 - Promotie op onderwerp depressie
- Carrière als psychiater
 - Wel narcistische persoonlijkheidsontwikkeling...



Maar als u nu geen lieve tante heeft? (14.10)



- GGz?
- **Of....**
- **Niet veroordelende SUNA medewerker**
 - zonder DSM classificatie!
 - Geen opname
 - Hopelijk nog vergoeding
 - Oog sociaal maatschappelijk sociaal domein?
 - Redden van levens!

Take home



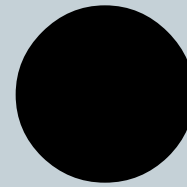
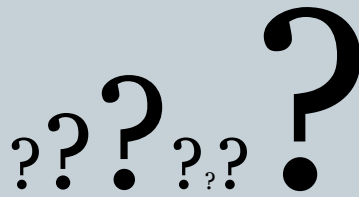
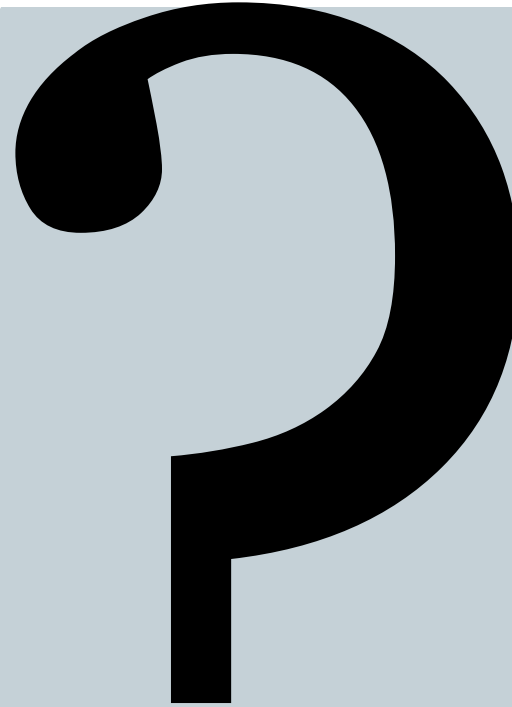
- SUNA is een geweldig initiatief!
- Wees i.e.i. terughoudend met “harde” diagnostiek
- Probeer suïcidaal gedrag in te delen
- Stem af wat de beste zorg is
- Bedenk goed wat de consequenties van handelen kan zijn...
- Opschalen kan nog altijd!
- U kunt dingen teruglezen of vragen via www.suicidaliteit.nl

SUNA



Sneller
Uit de
Naderende
Afgond

Questions





info@suicidaliteit.nl

Nalezen presentatie:

www.suicidaliteit.nl