

Leidraad Opvang & Evaluatie Suïcidaliteit (LOES)



Sociodemografische gegevens

Datum van aanmelding (dag/maand/jaar):..... Datum van suïcidepoging (dag/maand/jaar):..... Tijdstip van suïcidepoging:	Economische toestand: <input type="checkbox"/> Economisch actief, werkend Beroep: <input type="checkbox"/> Werkloos (op zoek naar werk) <input type="checkbox"/> Economisch inactief: <input type="radio"/> Leerling / student <input type="radio"/> Invaliditeit owv fysieke problemen <input type="radio"/> Invaliditeit owv psychische problemen <input type="radio"/> Pensioen <input type="radio"/> Andere:
Info bij aanmelding (waar aangetroffen, reacties omgeving, info hulpverleners)	Schoolsituatie (indien leerling / student): <input type="checkbox"/> Lager onderwijs <input type="checkbox"/> Secundair onderwijs <input type="radio"/> Middelbaar onderwijs A stroom <input type="radio"/> Middelbaar onderwijs B stroom <input type="radio"/> ASO <input type="radio"/> TSO <input type="radio"/> BSO <input type="radio"/> KSO <input type="radio"/> BuSO <input type="checkbox"/> Hogeschool/ Universiteit <input type="checkbox"/> Andere:
Geboortedatum __/__/____ Gender: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw <input type="checkbox"/> X Woonsituatie: <input type="checkbox"/> Alleen <input type="checkbox"/> Niet alleen Kinderen <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	Burgerlijke staat: <input type="checkbox"/> Ongehuwd <input type="checkbox"/> Officieel samenwonend <input type="checkbox"/> Gehuwd <input type="checkbox"/> Gescheiden <input type="checkbox"/> Weduwe(naar)

De handleiding van het semi-gestructureerd interview is terug te vinden op www.zelfmoord1813.be/loes

<p>Zwanger:</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Geboorteland:</p> <p><input type="checkbox"/> België</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p> <p>Geboorteland moeder</p> <p><input type="checkbox"/> België</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p> <p>Geboorteland vader</p> <p><input type="checkbox"/> België</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p>	<p>Huidige medicatie</p> <p>Welke medicatie neem je op dit moment?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Aanmelding wegens:</p> <p><input type="checkbox"/> Suïcidale gedachten (start bij 2. Inschatting van emoties)</p> <p><input type="checkbox"/> Suïcidepoging (start bij 1. Huidige poging)</p>
--	---

Deel 1: Basisbevraging suïcidaliteit

<p> 1. Huidige poging (startpunt in geval van een poging)</p> <p>Poging onderbroken door derden</p> <p><input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Ernst lichamelijk letsel:</p> <p><input type="checkbox"/> Geen letsel <input type="checkbox"/> Beperkt (geen levensbedreigend letsel, geen dringende medische hulp vereist) <input type="checkbox"/> Ernstig (niet-levensbedreigend wel dringende medische hulp vereist) <input type="checkbox"/> Levensbedreigend (onmiddellijk medische hulp vereist)</p>	<p>Methoden: kruis de gebruikte methode(n) aan!</p> <p><input type="checkbox"/> Verhanging, wurging, verstikking <input type="checkbox"/> Verdrinking <input type="checkbox"/> Gebruik van een vuurwapen of ander explosief materiaal of apparaat <input type="checkbox"/> Verbranding of zelfverwonding d.m.v. hete dampen of voorwerpen <input type="checkbox"/> Zelfverwonding toegebracht met scherp of stomp voorwerp (incl. inslikken) <input type="checkbox"/> Sprong van hooggelegen plaats <input type="checkbox"/> Sprong voor of liggen voor een bewegend voorwerp <input type="checkbox"/> Veroorzaken van een verkeersongeval <input type="checkbox"/> Elektrocutie <input type="checkbox"/> Inhaleren van gassen en dampen <input type="checkbox"/> Pesticiden, herbiciden en andere landbouwchemicaliën <input type="checkbox"/> Opzettelijke auto-intoxicatie (bv. medicatie, verdovende middelen, ...) (specificeer middel en hoeveelheid)</p> <p><input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> Andere methode(n)</p>
<p> 2. Inschatting van emoties</p> <p>Bevraag hoe de patiënt zich nu voelt</p> <p>.....</p>	



3. Aanwezigheid zelfmoordgedachten

Denk je momenteel (opnieuw) aan zelfmoord?

- Nee Ja

Hoe vaak heb je in de afgelopen maand gedacht aan zelfmoord?

- Nooit (-> *geen vragen meer bij dit item en volgende vraag (concrete plannen) overslaan*)
 Zelden Soms Vaak Heel vaak

Hoelang heb je al zelfmoordgedachten?

- Enkele dagen > week 1-6 maand > 6 maand – 1jaar Langer dan één jaar

Hoeveel **controle** had je over die gedachten de afgelopen maand?

- Geen Weinig Matig Veel Volledig

In hoeverre heb je de afgelopen maand **geleden** onder deze gedachten?

- Niet Een beetje Matig Veel Heel veel

In hoeverre werd je de afgelopen maand **bepert** in dagelijkse activiteiten zoals werk of huishouden vanwege deze gedachten?

- Niet Een beetje Matig Veel Heel veel

(enkel bij suïcidale gedachten bevragen, niet bij poging)

Hoe dicht ben je de afgelopen maand gekomen bij een zelfmoordpoging

- Helemaal niet dichtbij een beetje matig heel dichtbij effectief poging ondernomen



4. Concrete plannen

Heb je op dit moment (opnieuw) een concreet plan om zelfmoord te plegen?

- Niet over nagedacht
 Over nagedacht maar details niet uitgewerkt
 Details uitgewerkt en goed geformuleerd

Welke methode heb je overwogen/ Welke methoden overweeg je?

.....
.....
.....
.....

Zijn deze middelen voorhanden?

- Nee
 Ja

Heb je al voorbereidingen getroffen?

- Geen voorbereiding (geen plan)
 Nauwelijks of minimale voorbereiding
 Uitvoerige voorbereiding (gedetailleerd plan)

Hoe snel wil je je plan uitvoeren? In welke mate kan je het uitstellen?

.....
.....
.....
.....

5. Poging verleden

Heb je vroeger al één of meerdere pogingen gedaan om een einde aan je leven te maken?

- Geen eerdere (-> geen vragen meer bij dit item)
- 1 eerdere
- 2 eerdere
- 3 eerdere
- 4 of meer eerdere suïcidepogingen

Indien ja:

Hoelang is de vorige poging geleden?

- ≤6 maanden
- Tussen 6 en 12 maanden
- > 12 maanden

Welke methode heb je toen gebruikt?

.....
.....
.....

Is de vorige poging medisch behandeld?

- Nee
- Ja

Indien ja:

Waar?

- Ziekenhuis
- Arts
- Andere:

Is de vorige poging psychotherapeutisch behandeld?

- Nee
- Ja

Indien ja:

Waar?

- Psychiater/ psycholoog
- CLB
- Residentiële afdeling
- CGG
- Andere:.....

Was je tevreden van deze behandeling?

- Nee
- Ja

6. Zelfbeschadigend gedrag

Heb je jezelf meermaals opzettelijk pijn gedaan of verwond?

- Nee
- Ja

Indien ja:

Kan je je herinneren wanneer je dit voor het laatst gedaan hebt?

- < 6 maanden geleden
- > 6 maanden geleden



7. Sociaal netwerk

Heb je het gevoel dat er mensen zijn die om je geven?

- Nee
- Ja

Zo ja, wie zijn dat dan?

Wie:

Kan je bij iemand terecht als je het moeilijk hebt?

- Niet geneigd om steun te zoeken
- Nee
- Ja

Zo ja, bij wie is dat dan?

Wie:

Neem je dan ook contact op met die persoon?

- Nee
- Soms
- Ja



8. Mate van hopeloosheid

Heb je het gevoel dat je helemaal vast zit, dat je geen uitweg meer ziet?

.....
.....

Zie je mogelijkheden dat het beter wordt voor jou?

.....
.....

Zijn er zaken die je nu zouden kunnen helpen om de komende periode door te komen?

.....
.....

Omcirkel: Hopeloos Ambivalent Hoopvol



9. Bereidheid tot verdere begeleiding

Personen in jouw situatie worden best verder ondersteund. Vind je het oké om een gesprek te hebben met (naam volgende zorgverstrekker) om een beter zicht te krijgen op je moeilijkheden en hoe we jou daarbij kunnen helpen?

- Wil geen verdere begeleiding (=> huisarts, ouders en/of derden op de hoogte brengen)
- Neutraal
- Wil verdere begeleiding

Zorgtraject opgestart na de basisbevraging (korte termijn):

.....
.....

Deel 2: Verdere verkenning suïcidaliteit



1. Aanwezigheid zelfmoordgedachten

(enkel opnieuw bevragen indien er > 24u zit tussen eerste en tweede deel)

Denk je momenteel (nog) aan zelfmoord?

- Nee Ja

Hoe vaak heb je in de afgelopen maand gedacht aan zelfmoord?

Nooit (-> *geen vragen meer bij dit item en volgende vraag (concrete plannen) overslaan*)

- Zelden Soms Vaak Heel vaak

Hoelang heb je al zelfmoordgedachten?

- Enkele dagen > week 1-6 maand > 6 maand – 1jaar Langer dan één jaar

Hoeveel **controle** had je over die gedachten de afgelopen maand?

- Geen Weinig Matig Veel Volledig

In hoeverre heb je de afgelopen maand **geleden** onder deze gedachten?

- Niet Een beetje Matig Veel Heel veel

In hoeverre werd je de afgelopen maand **beperkt** in dagelijkse activiteiten zoals werk of huishouden vanwege deze gedachten?

- Niet Een beetje Matig Veel Heel veel

(enkel bij suïcidale gedachten bevragen, niet bij poging)

Hoe dicht ben je de afgelopen maand gekomen bij een zelfmoordpoging?

- Helemaal niet dichtbij een beetje matig heel dichtbij
 effectief poging ondernomen



2. Concrete plannen

(enkel opnieuw bevragen indien er > 24u zit tussen eerste en tweede deel)

Heb je op dit moment (opnieuw) een concreet plan om zelfmoord te plegen?

- Niet over nagedacht
 Over nagedacht maar details niet uitgewerkt
 Details uitgewerkt en goed geformuleerd

Welke methode heb je overwogen/ Welke methoden overweeg je?

.....
.....
.....

Zijn deze middelen voorhanden?

- Nee
 Ja

Heb je al voorbereidingen getroffen?

- Geen voorbereiding (geen plan)
 Nauwelijks of minimale voorbereiding
 Uitvoerige voorbereiding (gedetailleerd plan)

Hoe snel wil je je plan uitvoeren? In welke mate kan je het uitstellen?

.....
.....
.....



3. Verdere bevraging poging (NIET bevragen bij aanmelding suïcidale gedachten)

1. Was er iemand in de buurt toen je probeerde jezelf iets aan te doen? (bijvoorbeeld in dezelfde kamer of aan de telefoon)
2. Op welk tijdstip heb je het gedaan? Verwachtte je iemand? Zou er iemand kort erna binnenkomen? Wist je dat je lang de tijd had vooraleer iemand binnen zou komen? Of heb je niet over die mogelijkheden gedacht?
3. Heb je iets gedaan om te voorkomen dat men je zou vinden? (bijvoorbeeld de telefoon uitgeschakeld of briefje op de deur)
4. Heb je nadat je jezelf had verwond of vergiftigd nog naar iemand gebeld om te zeggen wat je hebt gedaan?
5. Heb je nog dingen gedaan zoals rekeningen betaald, afscheid genomen of een testament gemaakt toen je besloten had jezelf te vergiftigen of te verwonden?
6. Heb je veel voorbereidingen getroffen? Heb je er lang aan gewerkt door bijvoorbeeld lange tijd pillen te sparen?
7. Heb je één of meerdere afscheidsbrieven geschreven
Zo ja: aan wie?
Zo nee: Heb je er aan gedacht één te schrijven?
8. Heb je in het afgelopen jaar tegen burens, vrienden en/of familie, impliciet of expliciet, gezegd dat je jezelf iets zou aandoen?
9. Welke gevoelens had je tegenover leven of dood? Had je sterker het gevoel te willen leven, dan te willen sterven? Of kon het je niet schelen of je zou leven of sterven?

Isolatie

0. Iemand aanwezig
1. Iemand in de buurt in contact (bv. via de telefoon)
2. Niemand in de buurt of in contact

Tijdstip

0. Zodanig dat interventie waarschijnlijk is
1. Zodanig dat interventie onwaarschijnlijk is
2. Zodanig dat interventie zo goed als uitgesloten is

Voorzorgsmaatregelen tegen ontdekking en/of interventie

0. Geen voorzorgsmaatregelen
1. Passieve maatregelen, zoals anderen ontlopen, maar niets doen
2. Actieve maatregelen (bv. alleen in een kamer met deur op slot)

Handeling om hulp te krijgen na een poging

0. Bracht mogelijke hulpverlener op de hoogte
1. Contacteerde hulpverlener, maar bracht hem of haar niet op de hoogte van poging
2. Zocht geen contact met hulpverlener

Laatste handelingen met het oog op de dood

0. Geen
1. Patiënt heeft overwogen bepaalde zaken af te wikkelen of heeft dat inderdaad gedaan
2. Definitieve regelingen getroffen (bv. testament gemaakt, bezittingen weggegeven, zich verzekerd)

Mate van planning

0. Geen voorbereidingen (geen plan)
1. Nauwelijks of minimale voorbereiding
2. Uitvoerige voorbereiding (gedetailleerd plan)

Afscheidsbrief/ mail/ sms-gestuurd/ bericht op social media

0. Noch een brief geschreven, sms gestuurd of bericht geplaatst op social media, noch er aan gedacht
1. Aan gedacht, maar niet gedaan
2. Brief geschreven/sms gestuurd/bericht geplaatst op social media, maar weer verwijderd

Uitlatingen over plannen

0. Geen
1. Dubbelzinnige of bedekte uitlatingen
2. Ondubbelzinnige uitlatingen

Uitlatingen ten opzichte van het leven

0. Respondent wilde niet sterven
1. Het kon de respondent niet schelen of hij/zij zou leven of sterven
2. Respondent wilde sterven



4. Motieven suïcidaliteit

Bevraag welke motieven de patiënt aangeeft voor zijn/haar poging.

.....
.....
.....

Duid aan...

Intern conflict

- Gedachten/gevoelens waren zo vreselijk dat ik daar vanaf wilde zijn
- Wou een tijdje weg uit een onmogelijke situatie
- Verloor de controle over mezelf en weet niet waarom ik dat toen deed
- Mezelf straffen
- Ik heb het gevoel niet goed genoeg te zijn om iets waardevols te presteren, ik ben een mislukking

Beïnvloeden / straffen van anderen

- Om hulp te krijgen van iemand
- Om gehoord te worden
- Mensen laten begrijpen hoe ik me voelde en hoe ontredderd ik was
- Laten zien hoeveel ik van iemand hield
- Weten of iemand van me houdt of niet
- Proberen iemand zijn mening te beïnvloeden of te veranderen
- Mensen spijt doen krijgen over de manier waarop ze me behandelen
- Iemand bang maken, wraak nemen op iemand
- Dingen gemakkelijker maken voor anderen

Doodswens

- Ik wilde sterven

Magisch denken

- Een nieuwe kans krijgen en via de dood in een nieuw leven terugkomen (reïncarnatie/ magisch denken)
- Terug verenigd worden met iemand die dood is
- Andere:



5. Ambivalentie

Wat houdt er jou op dit moment tegen om (opnieuw) een poging te doen?

.....
.....
.....



6. Voorafgaande problemen

Het is belangrijk te weten waar de problemen zich situeren bij de patiënt en hoelang ze al duren. Het is wenselijk vetgedrukte probleemzones specifiek te bevragen omwille van hun sterke correlatie met suïcidaliteit
1= weken, 2= maanden, 3= jaren

Welzijn

- Eenzaamheid
- Psychische problemen of psychiatrische symptomen
- Fysieke problemen, ziekte of handicap

Stresserende levensgebeurtenissen

- Overlijden/ernstige ziekte van een significante persoon**
- Suïcidepoging of suïcide van een significante persoon**
- Traumatische gebeurtenissen (bv. chronische verwaarlozing, fysiek/emotioneel/ seksueel misbruik, rampen, geweldpleging,...)**

Problemen in sociale relaties

- Met ouders of tussen ouders
- Met kinderen
- Met vrienden
- Pesten/gepest worden
- Relationele problemen met lief/partner
- Afwijzing of relatiebreuk

Stresserende levensomstandigheden

- Problemen op school/ op het werk (bv. werkloos, werkdruk, onenigheid met collega's, ontslag)
- Financiële problemen
- Problemen met seksuele geaardheid en/of genderidentiteit
- Woonproblemen (bv dakloosheid, slechte behuizing, burenruzies,...)
- Problemen met justitie/ politie

- Andere
-
-
-



7. Middelengebruik

1. Heb je tijdens de afgelopen 3 maanden **alcohol** gedronken?

- Nee
- Ja

2. Heb je tijdens de afgelopen 3 maanden **drugs** gebruikt?

- Nee
- Ja

3. Heb je tijdens de afgelopen 3 maanden **medicatie** gebruikt in een hogere dosis dan voorgeschreven door je dokter?

- Nee
- Ja

⇒ Bij één of meer 'JA' – antwoorden op vraag 1 t.e.m. 3, ga naar vraag 4.
Bij 'NEE' op ALLE voorgaande vragen, ga naar volgend item

4. Heb je ooit een **verkeersongeval** gehad doordat je alcohol, drugs of medicatie had gebruikt?

- Nee
- Ja

5. Heb je soms alcohol, drugs of medicatie gebruikt om je te ontspannen, om je beter te voelen over jezelf of om ergens **bij te horen**?

- Nee
- Ja

6. Drink je soms alcohol of gebruik je soms drugs of medicatie in je eentje, als je **alleen** bent?

- Nee
- Ja

7. **Vergeet** je soms dingen die je hebt gedaan als je alcohol, drugs of medicatie gebruikt hebt?

- Nee
- Ja

8. Zeggen je **vrienden of familie** soms dat je moet minderen/ stoppen met alcohol, drugs of medicatie te gebruiken?

- Nee
- Ja

9. Ben je ooit al in de **problemen** geraakt nadat je alcohol, drugs of medicatie had gebruikt?

- Nee
- Ja



8. Behandelgeschiedenis

Heb je in het verleden al dezelfde of andere psychische problemen meegemaakt? Heb je voor die problemen hulp gezocht en gekregen? Wie heeft je toen geholpen? Wat vond je daarvan?

- Nee, geen voorgeschiedenis
- Ja, voorgeschiedenis van psychische klachten, maar niet behandeld
 - ⇒ Specificeer klachten, reden van geen behandeling

.....
.....
.....

- Ja, voorgeschiedenis van psychische klachten en behandeld
 - ⇒ Specificeer klachten, behandeling en ervaring

.....
.....
.....

Indien voorgaande psychische problemen, diagnose bevragen. Is er een psychiatrische diagnose vastgesteld?

.....
.....
.....



9. Coping

Hoe ga jij in het algemeen met problemen om? Wat doe je wanneer je je zorgen maakt of van streek bent? Wat helpt jou om vol te houden?

.....
.....
.....

- Praat je er met iemand over?
- Geef je jezelf de schuld dat je in de problemen zit?
- Word je kwaad?
- Blijf je in je kamer?
- Denk je aan hoe je daar in vergelijkbare situaties mee bent omgegaan?
- Drink je iets alcoholisch of gebruik je drugs?
- Probeer je niet aan je zorgen te denken?
- Probeer je dingen op een rijtje te zetten?
- Andere:

.....
.....



10.Toekomst

Zijn er positieve zaken in de nabije toekomst die jouw zelfmoordgedachten kunnen beïnvloeden?

.....
.....
.....

Zijn er negatieve zaken in de nabije toekomst die jouw zelfmoordgedachten kunnen beïnvloeden?

.....
.....
.....



11.Zorgbehoeften aangegeven door de patiënt

Peilen naar de verwachtingen omtrent zorg

.....
.....
.....
.....



12.Zorgtraject

- Geen behandeling/ begeleiding
 - Ontslag op advies (bv. naar huis)
 - Ontslag op tegenadvies (bv. weggelopen)
 - Terugkeer naar 'begeleidingsdienst' (bv. gevangenis, beschut wonen, MPI, ...)
- Ambulante psychotherapeutische begeleiding (bv. gesprekstherapie, relatietherapie,)
- Residentiële behandeling
 - Somatische afdeling
 - Urgentiepsychiatrie
 - Jeugdpsychiatrische crisisunit
 - Jeugdpsychiatrische afdeling
 - Psychiatrische Afdeling Algemeen ziekenhuis (PAAZ)
 - Psychiatrisch Ziekenhuis (PZ) / Psychiatrisch Verzorgingstehuis (PVT)
- Andere setting. Specificeer:

.....

Concrete behandelafspraken met de patiënt na dit gesprek:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Naam patiënt:

Datum risicoformulering:

RISICOFORMULERING



Huidige suicidale intentie

Frequentie & intensiteit zelfmoordgedachten; concrete suïcideplannen; inschatting bekwaamheid.



Risicofactoren

Factoren die kwetsbaarheid van persoon verhogen.



Beschikbare hulpbronnen

Hulpbronnen die hulpvrager ter beschikking heeft in crisismomenten.



Voorspelbare veranderingen

Wat zou het risico snel kunnen verhogen of verlagen (specifieke interventies)?



Deze tool is een onderdeel van de 'Multidisciplinaire richtlijn voor de detectie en behandeling van suïcidaal gedrag'
www.zelfmoord1813.be/sp-reflex



Mijn Safety Plan



Dit geeft aan dat ik aan zelfmoord denk



Dit kan ik doen om rustiger te worden.



Hier vind ik afleiding.



Hier ben ik veilig.



Hier vind ik professionele hulp.

Algemeen noodnummer: **112**

Antigifcentrum: **070 245 245**

:



Hier kan ik terecht als ik het moeilijk heb.

:

1813
zelfmoord

Safety Plan is een initiatief van Zelfmoord1813
www.zelfmoord1813.be/SafetyPlan

Ken je BackUp al?

BackUp is onze mobiele applicatie die houvast wil bieden bij zelfdodingsgedachten.

