

EPIDEMIOLOGIE VAN SUÏCIDEPOGINGEN BIJ MANNEN, KINDEREN & JONGEREN

Inzichten uit een registratiestudie

OVER DEZE STUDIE

- Registratiestudie sinds 2007 - heden
- Gebaseerd op een semi-gestructureerd interview (IPEO → LOES)
- Monitoring van personen na een suïcidepoging (belangrijke risicofactor voor suïcide)
- Monitoring suïcidale ideaties
- Preventie inhoudelijk sturen waar nodig
- Unieke dataset

CIJFERS IN VLAANDEREN

2,4

Suïcides per dag (2023)

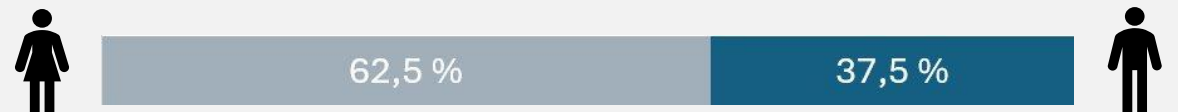
(Departement Zorg, 2022)



26

Pogingen per dag (2024)

(Vancayseele et al., 2025)



12%

Ouder dan >15 jaar heeft al minstens 1x ernstig aan suïcide gedacht

(Gisle et al., 2025)

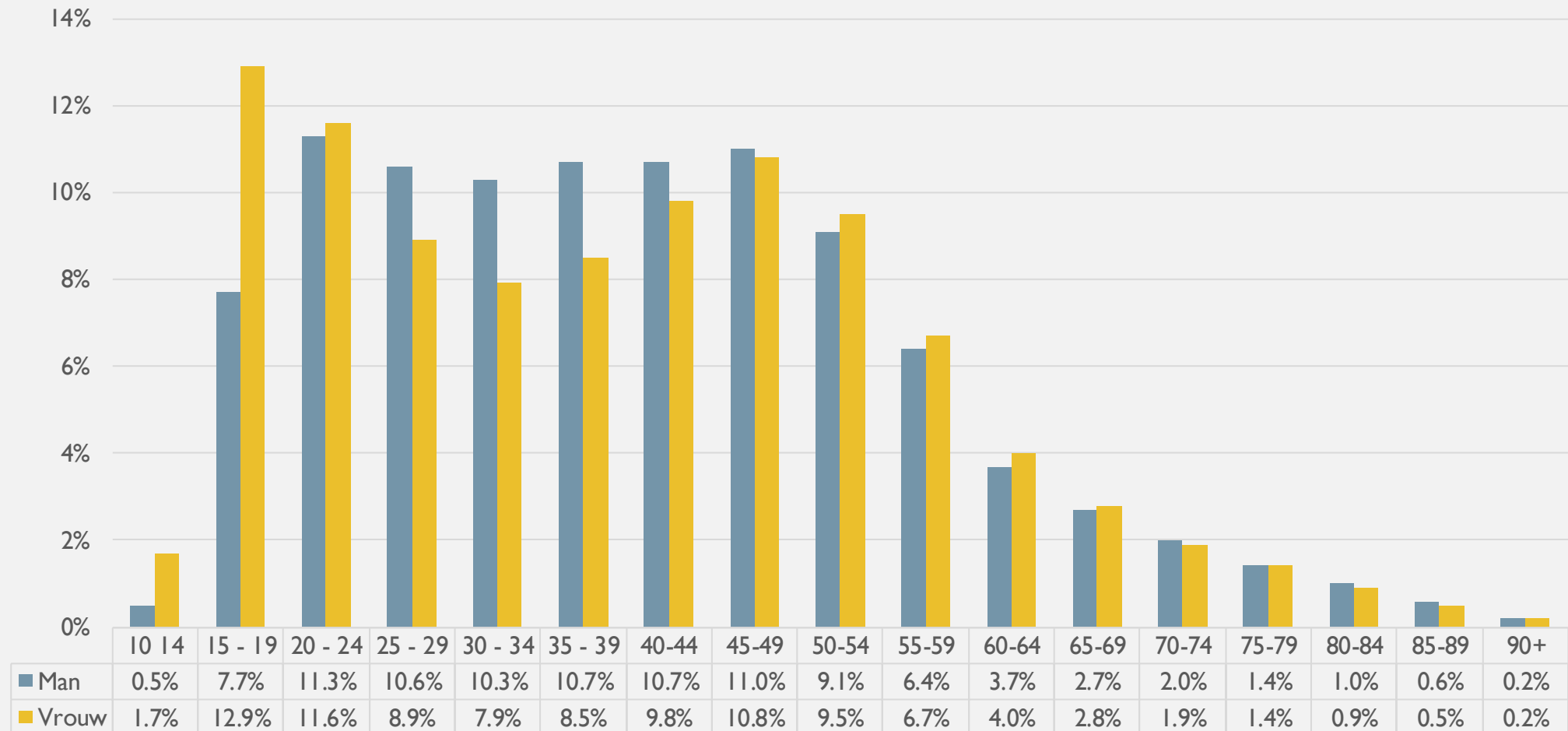
4%

in de afgelopen 12 maanden

(Gisle et al., 2025)

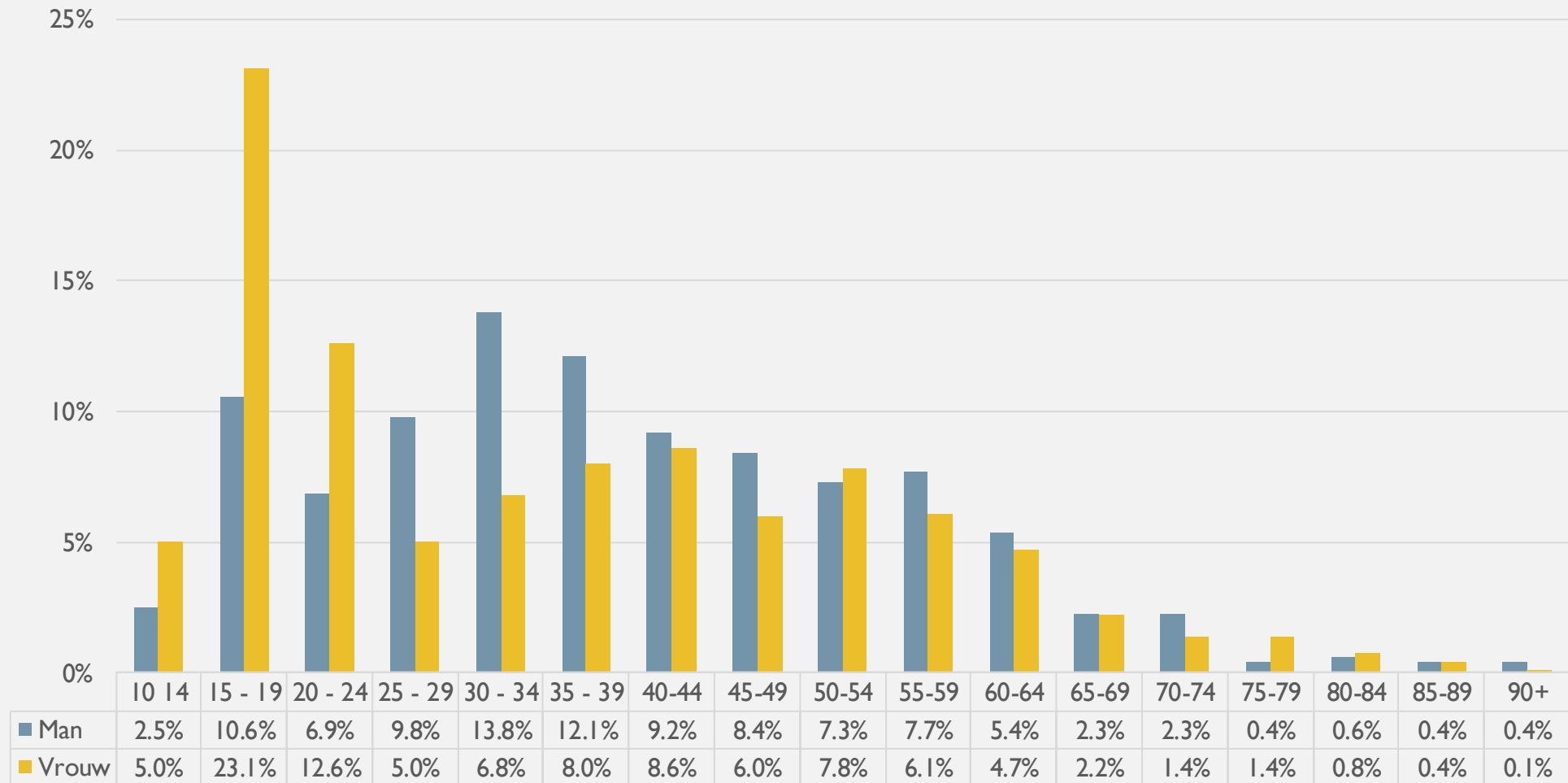
CIJFERS IN VLAANDEREN

Leeftijdverdeling van personen aangemeld na een suïcidepoging volgens geslacht data 2007-2024



CIJFERS IN VLAANDEREN

Leeftijdsverdeling van personen met suïcidale gedachten volgens geslacht data 2023-2024





MANNEN

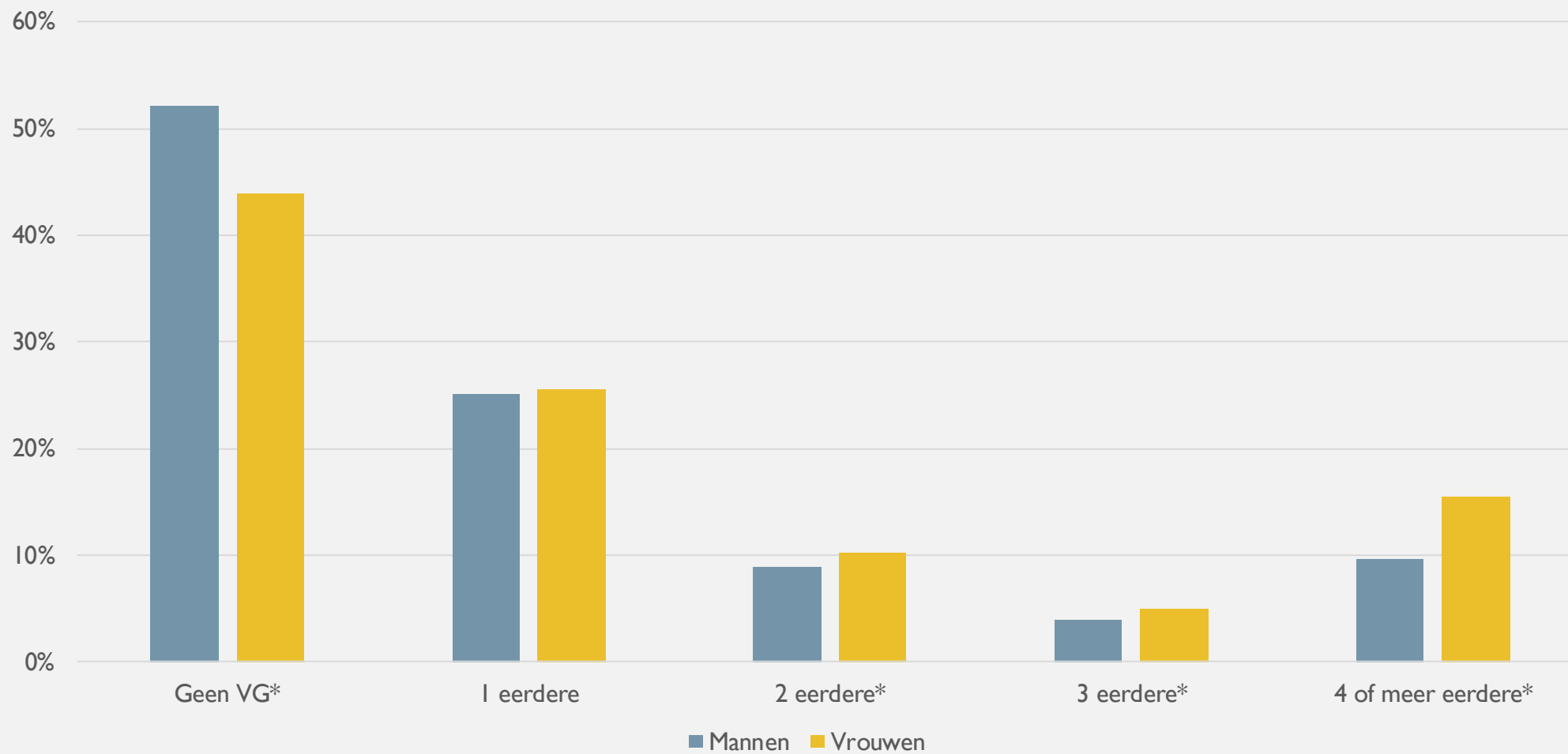
Herhaald suïcidaal gedrag
komt veel voor: 53% (2007-2024)

Belangrijke risicofactor want:

- Na een suïcidepoging is er een hoger risico op een vervolgpoging of overlijden tgv suicide
- Risico op herval is het grootst in de weken volgend op de poging
- Bij elke poging neemt het risico toe voor herhaald suïcidaal gedrag en verhoogt het risico op een lethale poging

<p> 5. Poging verleden</p> <p>Heb je vroeger al één of meerdere pogingen gedaan om een einde aan je leven te maken?</p> <p><input type="checkbox"/> Geen eerdere (-> geen vragen meer bij dit item)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 eerdere</p> <p><input type="checkbox"/> 2 eerdere</p> <p><input type="checkbox"/> 3 eerdere</p> <p><input type="checkbox"/> 4 of meer eerdere suïcidepogingen</p> <p>Indien ja: Hoelang is de vorige poging geleden?</p> <p><input type="checkbox"/> ≤6 maanden</p> <p><input type="checkbox"/> Tussen 6 en 12 maanden</p> <p><input type="checkbox"/> > 12 maanden</p> <p>Welke methode heb je toen gebruikt?</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Is de vorige poging medisch behandeld?</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Indien ja: Waar?</p> <p><input type="checkbox"/> Ziekenhuis</p> <p><input type="checkbox"/> Arts</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:</p>	<p>Is de vorige poging psychotherapeutisch behandeld?</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Indien ja: Waar?</p> <p><input type="checkbox"/> Psychiater/ psycholoog</p> <p><input type="checkbox"/> CLB</p> <p><input type="checkbox"/> Residentiële afdeling</p> <p><input type="checkbox"/> CGG</p> <p><input type="checkbox"/> Andere:.....</p> <p>Was je tevreden van deze behandeling?</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p> 6. Zelfbeschadigend gedrag</p> <p>Heb je jezelf meermaals opzettelijk pijn gedaan of verwond?</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p> <p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Indien ja: Kan je je herinneren wanneer je dit voor het laatst gedaan hebt?</p> <p><input type="checkbox"/> < 6 maanden geleden</p> <p><input type="checkbox"/> > 6 maanden geleden</p>
--	--

MANNEN



MANNEN

Behandelgeschiedenis



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
 - ⇒ Specifieer klachten, reden van geen behandeling

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

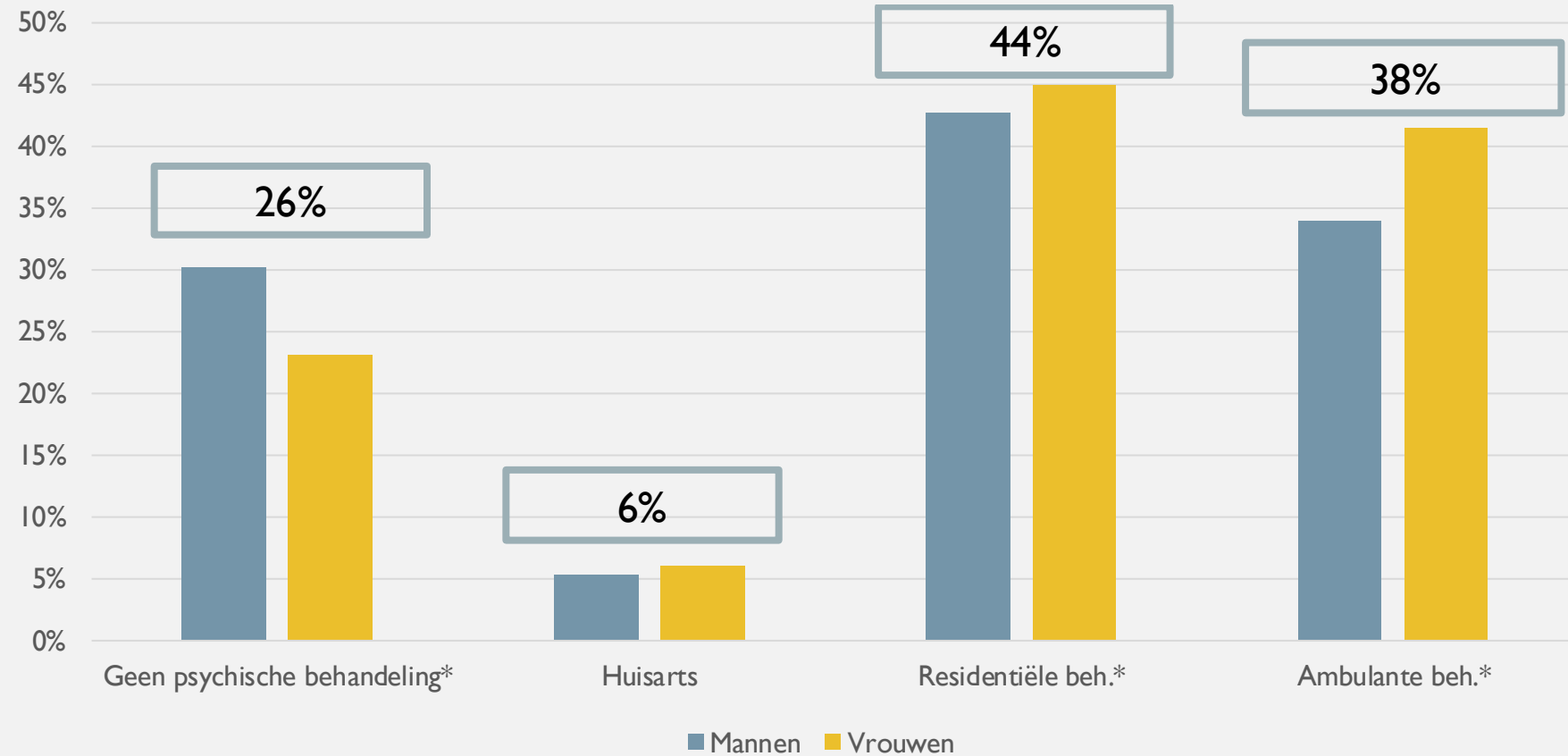
- Ja, voorgeschiedenis van psychische klachten en behandeld
 - ⇒ Specifieer klachten, behandeling en ervaring

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

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

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

MANNEN



MANNEN

Zorgbehoeften

De zorgbehoeften van de personen stemmen niet altijd overeen met het zorgaanbod in de hulpverlening. Om personen te kunnen engageren in het hulpaanbod is het echter belangrijk beide visies op elkaar af te stemmen.



11.Zorgbehoeften aangegeven door de patiënt

Peilen naar de verwachtingen omtrent zorg

.....

.....

.....

.....

25% noch vormelijk, noch inhoudelijke zorgbehoeften

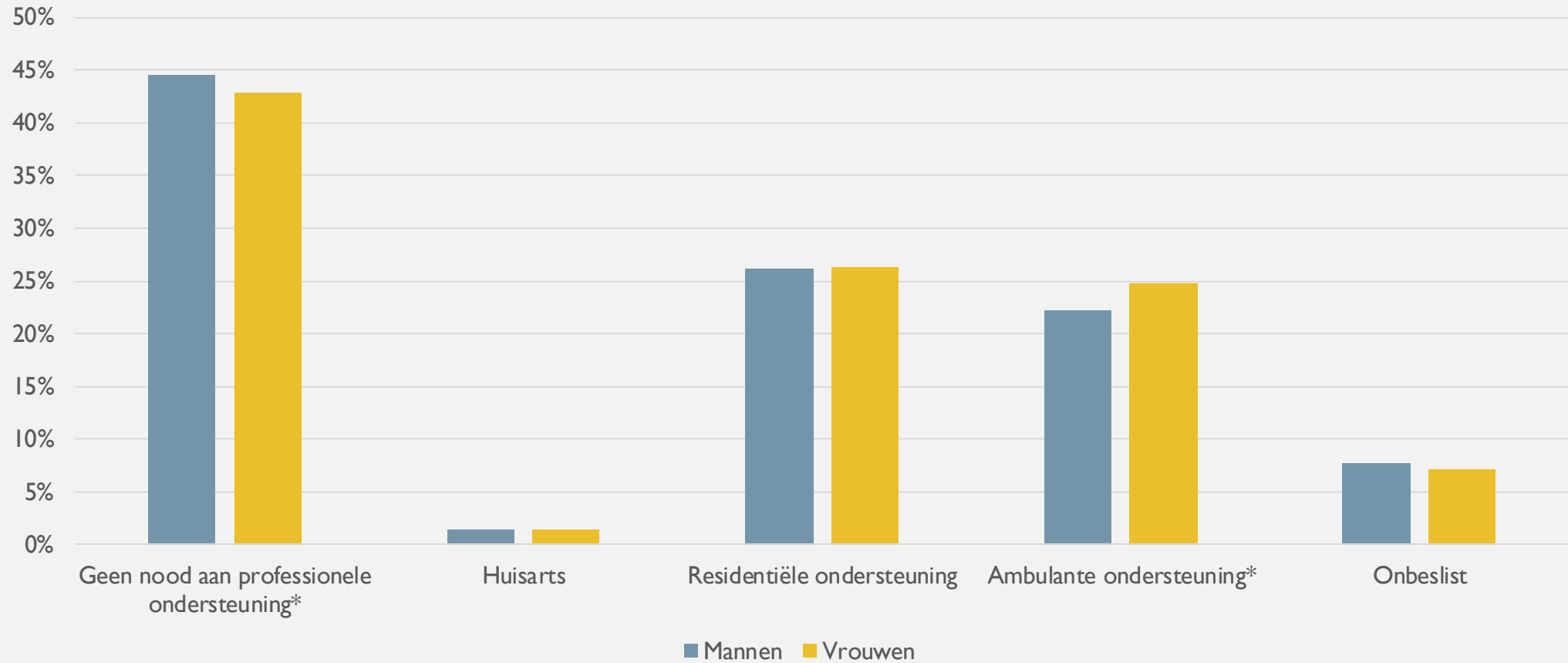
41% louter vormelijke zorgbehoeften

18% louter inhoudelijke zorgbehoeften

16% zorgbehoeften op beide niveau's

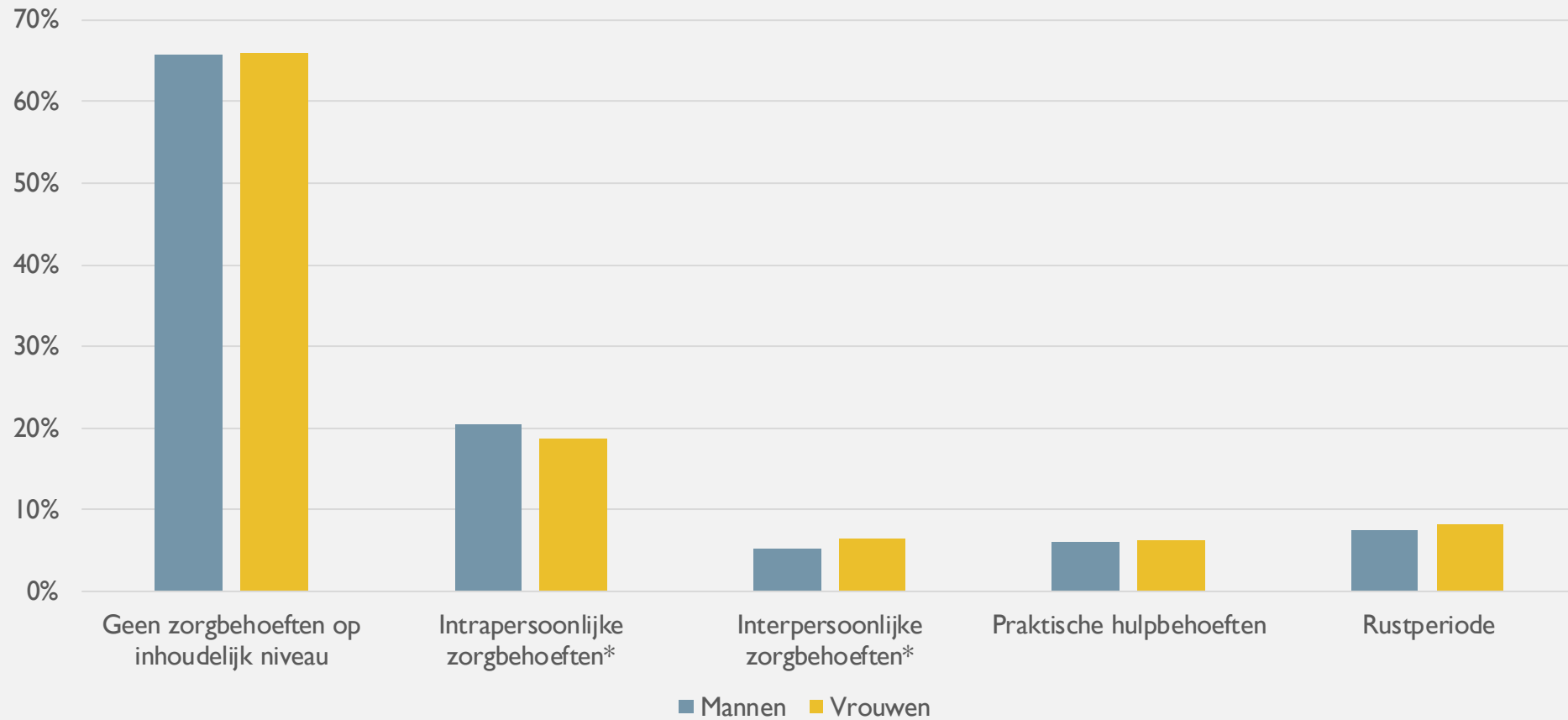
MANNEN

Zorgbehoeften op vormelijk niveau



MANNEN

Zorgbehoeften inhoudelijk niveau



MANNEN

Coping

Het is belangrijk om na te gaan hoe men in het algemeen omgaat met problemen.

Wat doe je wanneer je je zorgen maakt of van streek bent?

Wat helpt jou om vol te houden?



9.Coping

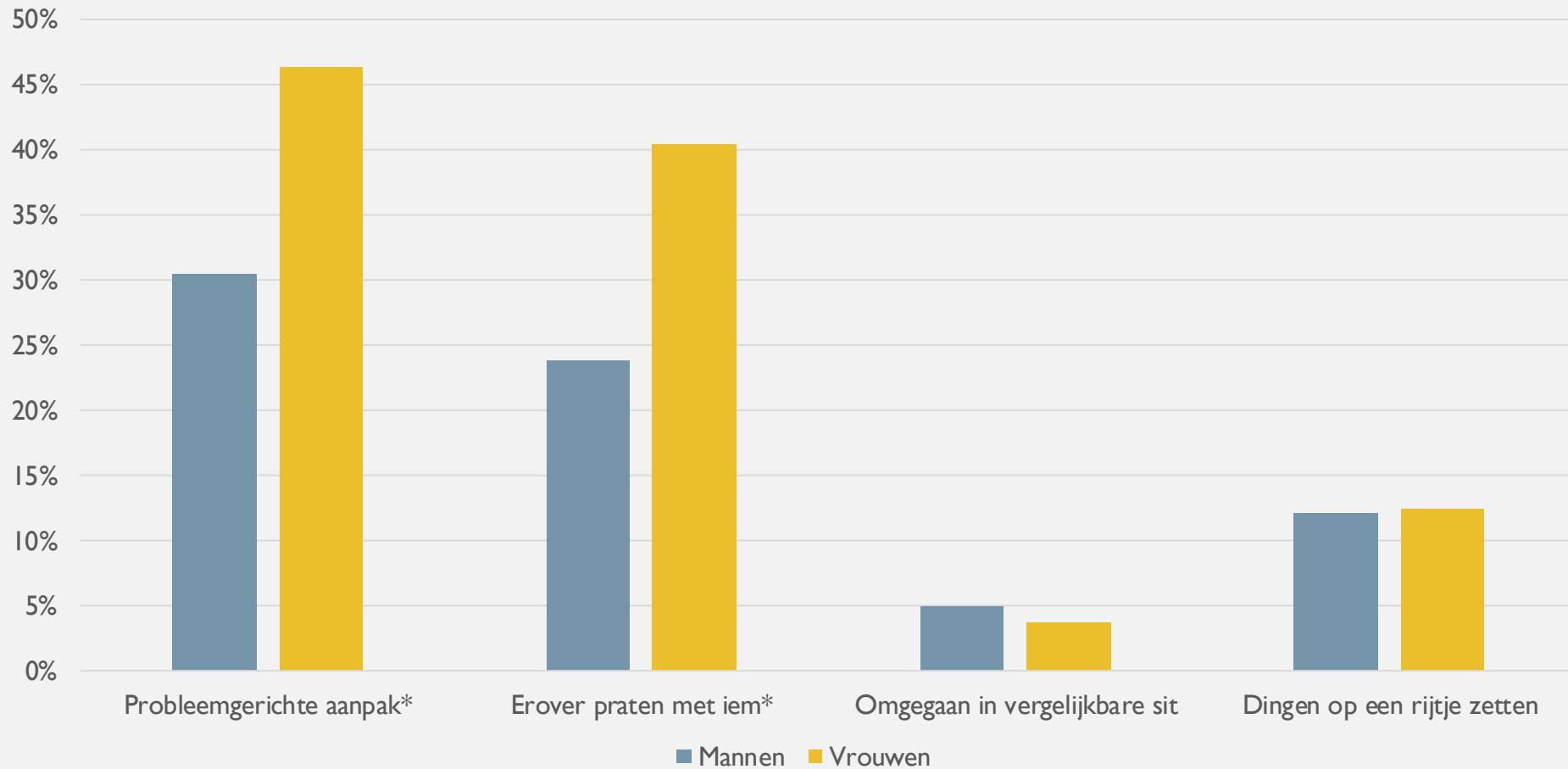
Hoe ga jij in het algemeen met problemen om? Wat doe je wanneer je je zorgen maakt of van streek bent? Wat helpt jou om vol te houden?

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

- 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:
-

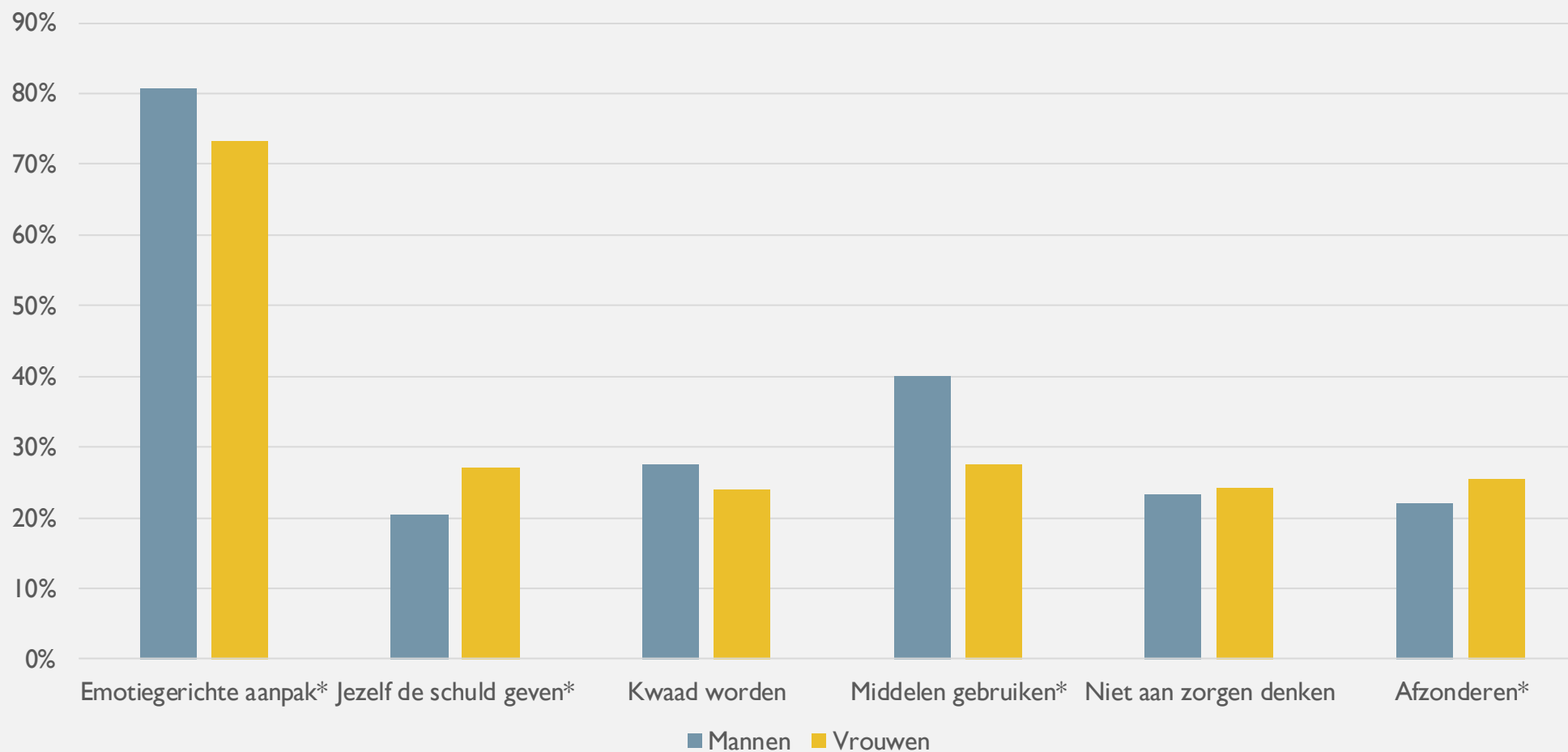
MANNEN

Coping: probleemgerichte aanpak



MANNEN

Coping: emotiegerichte aanpak



MANNEN

Sociale steun

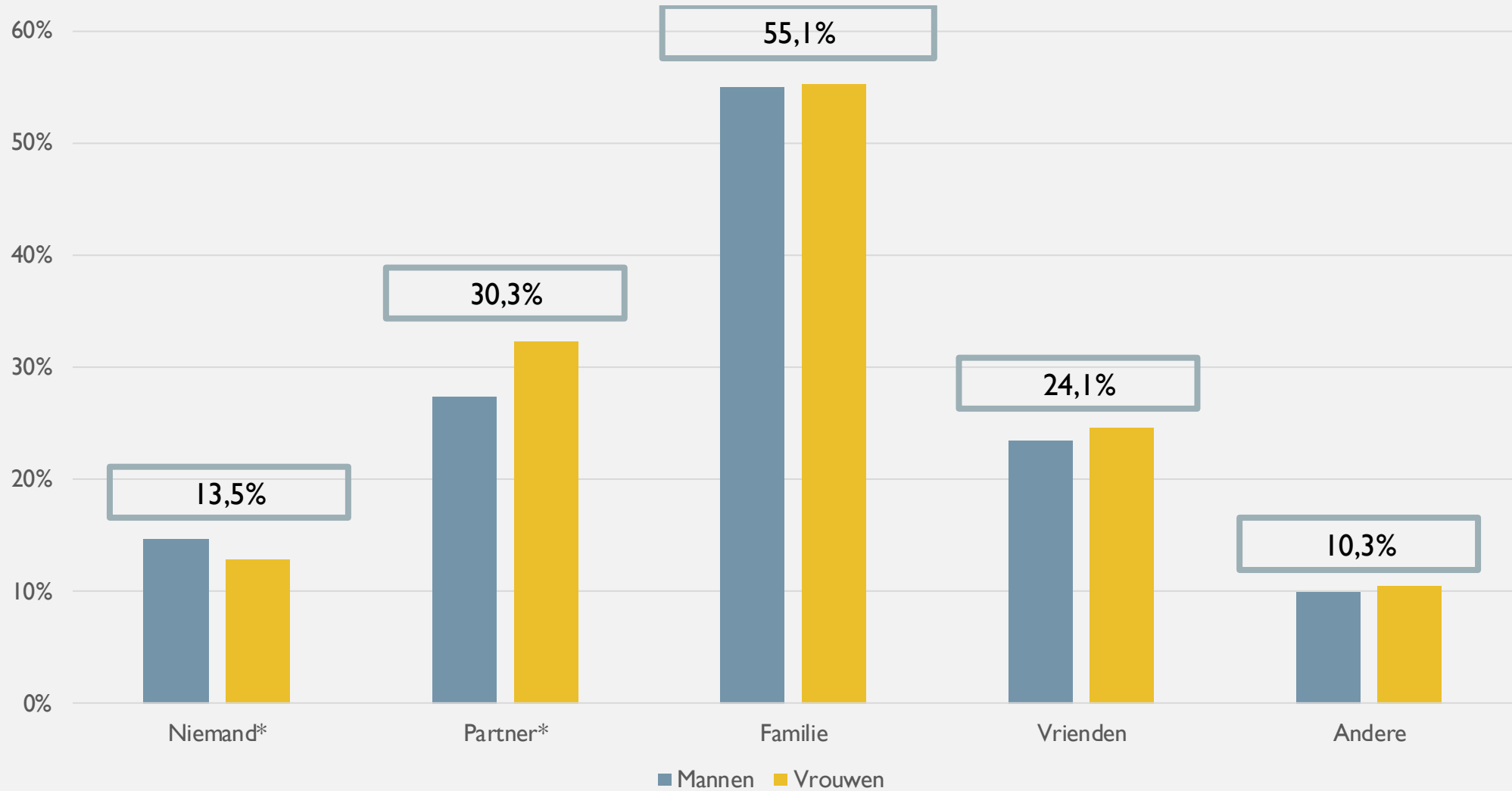
belangrijke buffer tegen de impact van negatieve levensgebeurtenissen

Sociaal netwerk en steun

Bij wie kan u terecht voor steun in uw directe omgeving?

- Niemand
- Partner
- Familie
- Vriend(in)
- Andere

MANNEN



MANNEN

Ervaren problemen

1. Gevoelens van eenzaamheid

2. Psychische problemen of psychiatrische symptomen

3. Problemen met partner

4. Problemen op het werk

5. Problemen met de ouders

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

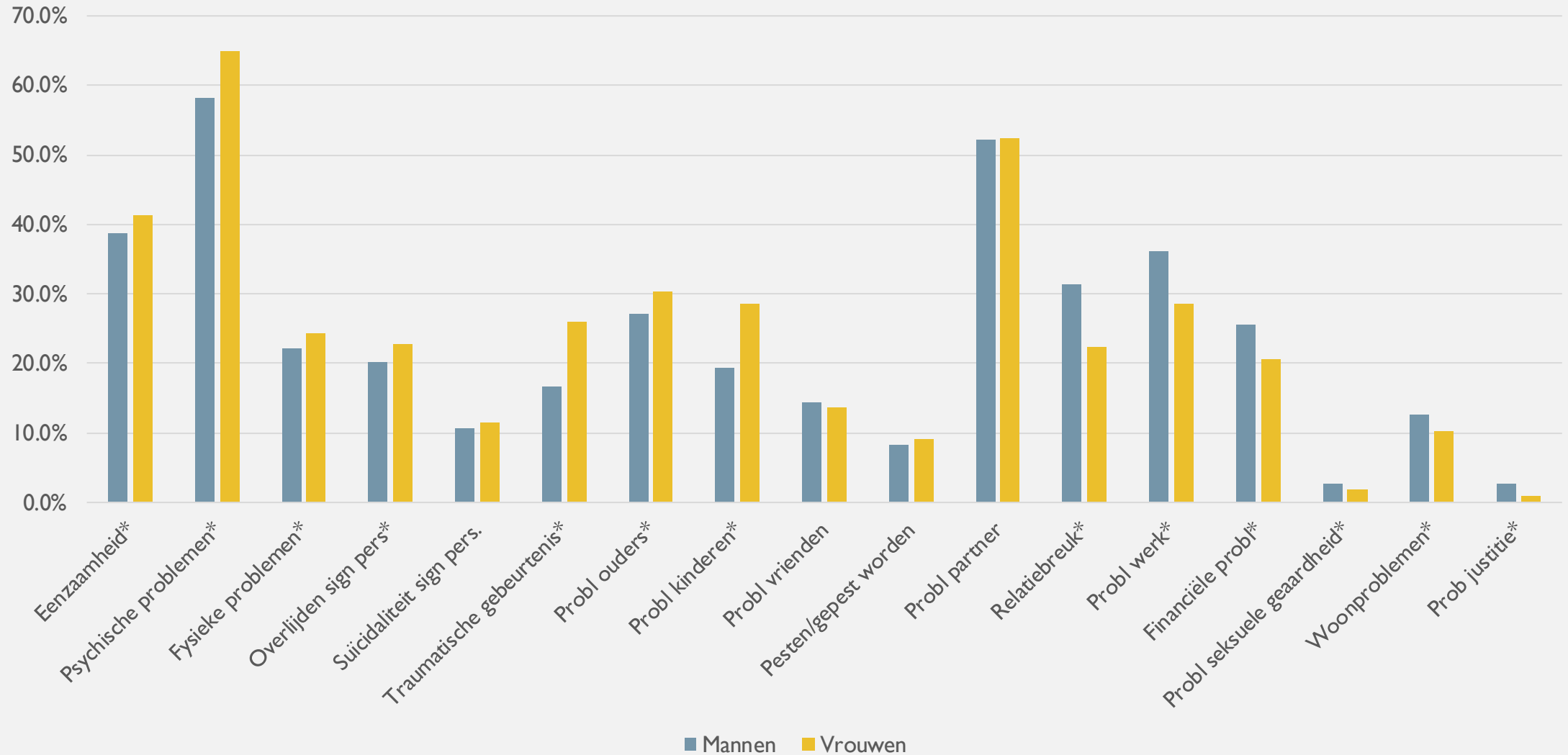
- Met ouders of tussen ouders
- Met kinderen
- Met vrienden
- Pesten/gepest worden
- Relationele problemen met lief/partner
- Afwijzing of relatiebreuk

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
-
-
-

MANNEN





KINDEREN & JONGEREN

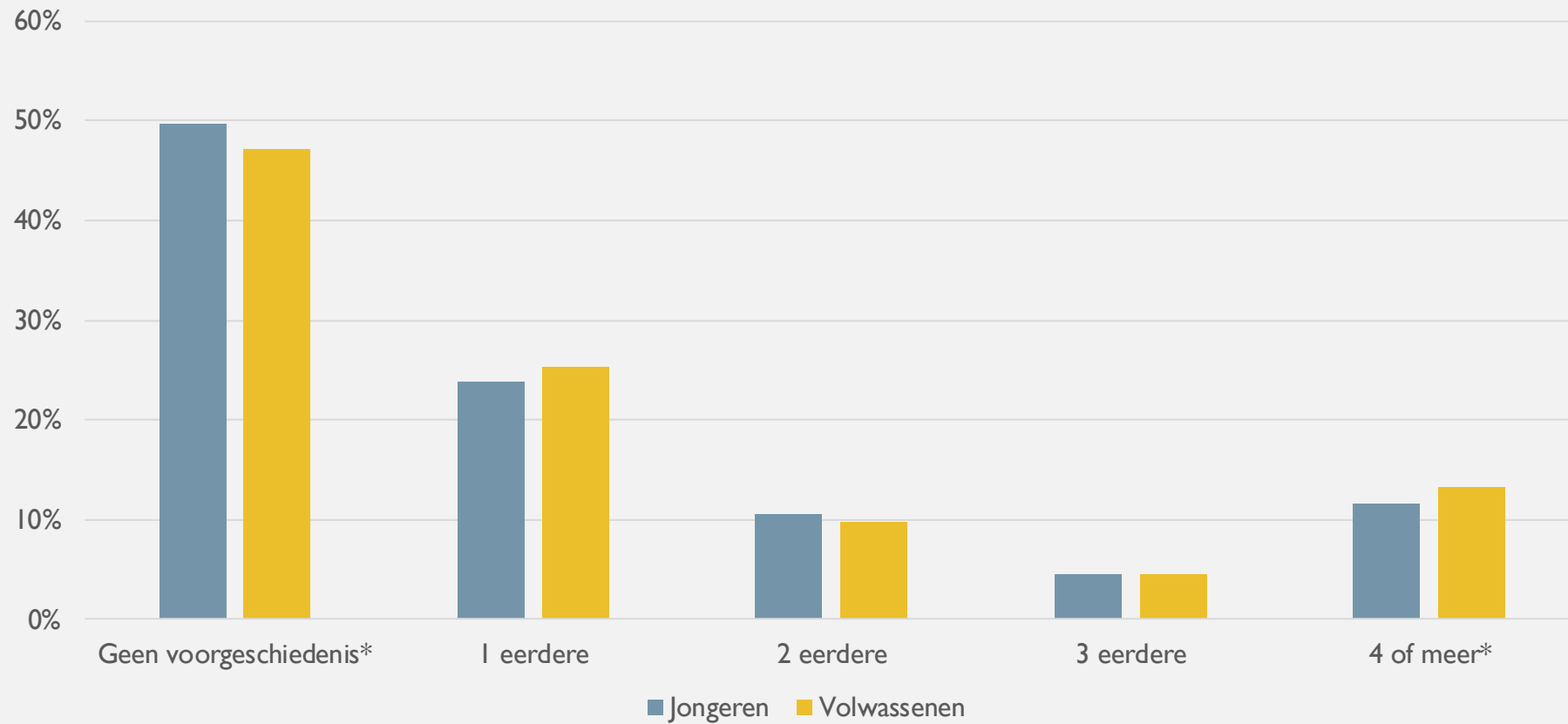
Herhaald suïcidaal gedrag

Een eerdere suïcidepoging is ook bij jongeren een zeer sterke risicofactor

Meisjes met een eerdere suïcidepoging hebben ongeveer 7x hogere risico op een nieuwe poging
(Miranda-Mendizabal et al., 2019)

 5. Poging verleden	
Heb je vroeger al één of meerdere pogingen gedaan om een einde aan je leven te maken?	
<input type="checkbox"/> Geen eerdere (-> geen vragen meer bij dit item) <input type="checkbox"/> 1 eerdere <input type="checkbox"/> 2 eerdere <input type="checkbox"/> 3 eerdere <input type="checkbox"/> 4 of meer eerdere suïcidepogingen	
Indien ja: Hoelang is de vorige poging geleden?	
<input type="checkbox"/> ≤6 maanden <input type="checkbox"/> Tussen 6 en 12 maanden <input type="checkbox"/> > 12 maanden	
Welke methode heb je toen gebruikt?	
Is de vorige poging medisch behandeld?	
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Indien ja: Waar?	
<input type="checkbox"/> Ziekenhuis <input type="checkbox"/> Arts <input type="checkbox"/> Andere:	
Is de vorige poging psychotherapeutisch behandeld?	
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Indien ja: Waar?	
<input type="checkbox"/> Psychiater/ psycholoog <input type="checkbox"/> CLB <input type="checkbox"/> Residentiële afdeling <input type="checkbox"/> CGG <input type="checkbox"/> Andere:.....	
Was je tevreden van deze behandeling?	
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
 6. Zelfbeschadigend gedrag	
Heb je jezelf meermaals opzettelijk pijn gedaan of verwond?	
<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja	
Indien ja: Kan je je herinneren wanneer je dit voor het laatst gedaan hebt?	
<input type="checkbox"/> < 6 maanden geleden <input type="checkbox"/> > 6 maanden geleden	

KINDEREN & JONGEREN

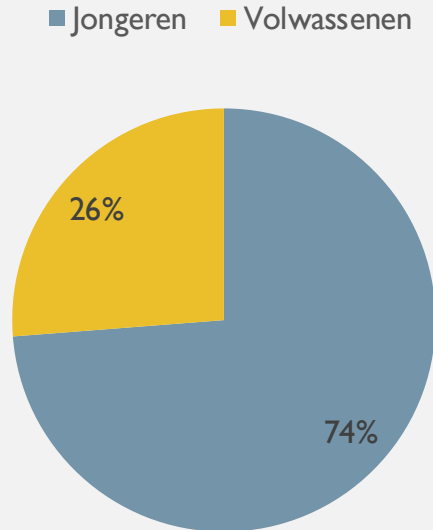


KINDEREN & JONGEREN

Zelfbeschadigend gedrag

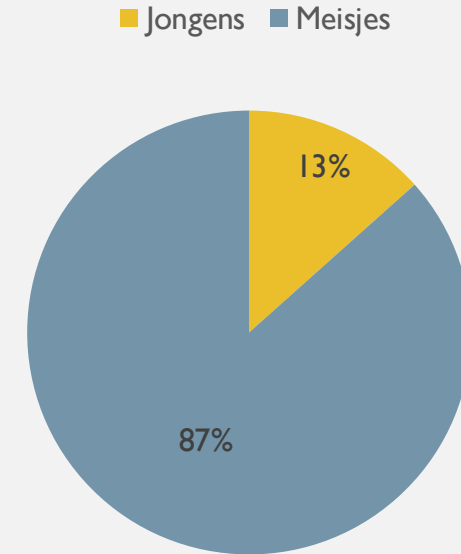
Volwassenen vs jongeren:

33% van de personen die werden aangemeld na een suïcidepoging gaf aan dat er zelfbeschadigend gedrag aanwezig is.





Jongens vs meisjes:

69% van de jongeren gaf aan dat er zelfbeschadigend gedrag aanwezig was.



KINDEREN & JONGEREN

Behandelgeschiedenis

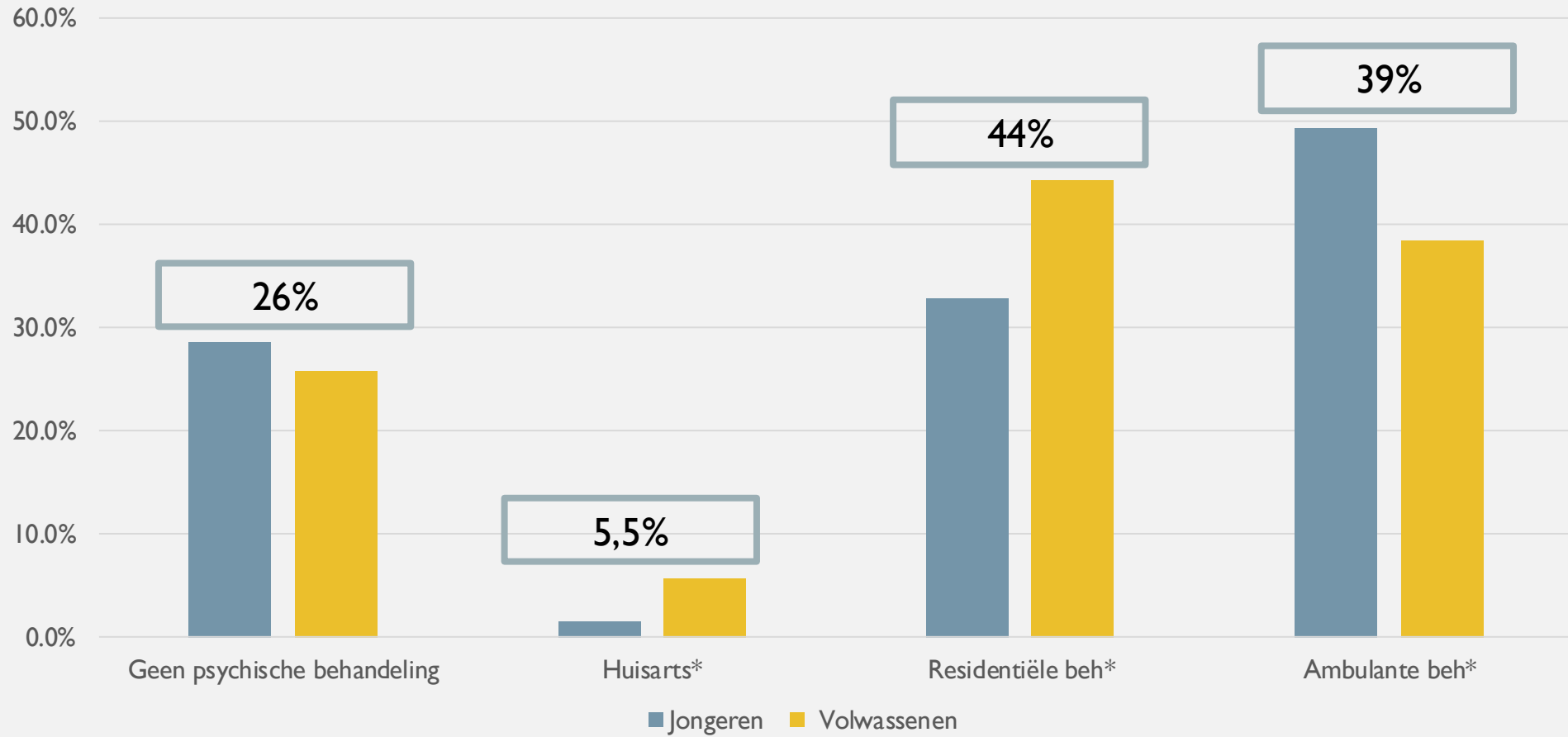
  8. Behandelgeschiedenis

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
⇒ Specifieer klachten, reden van geen behandeling
.....
.....
.....
- Ja, voorgeschiedenis van psychische klachten en behandeld
⇒ Specifieer klachten, behandeling en ervaring
.....
.....
.....

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

KINDEREN & JONGEREN



KINDEREN & JONGEREN

Coping

Het is belangrijk om na te gaan hoe men in het algemeen omgaan met problemen

Wat doe je wanneer je je zorgen maakt of van streek bent?

Wat helpt jou om vol te houden?



9.Coping

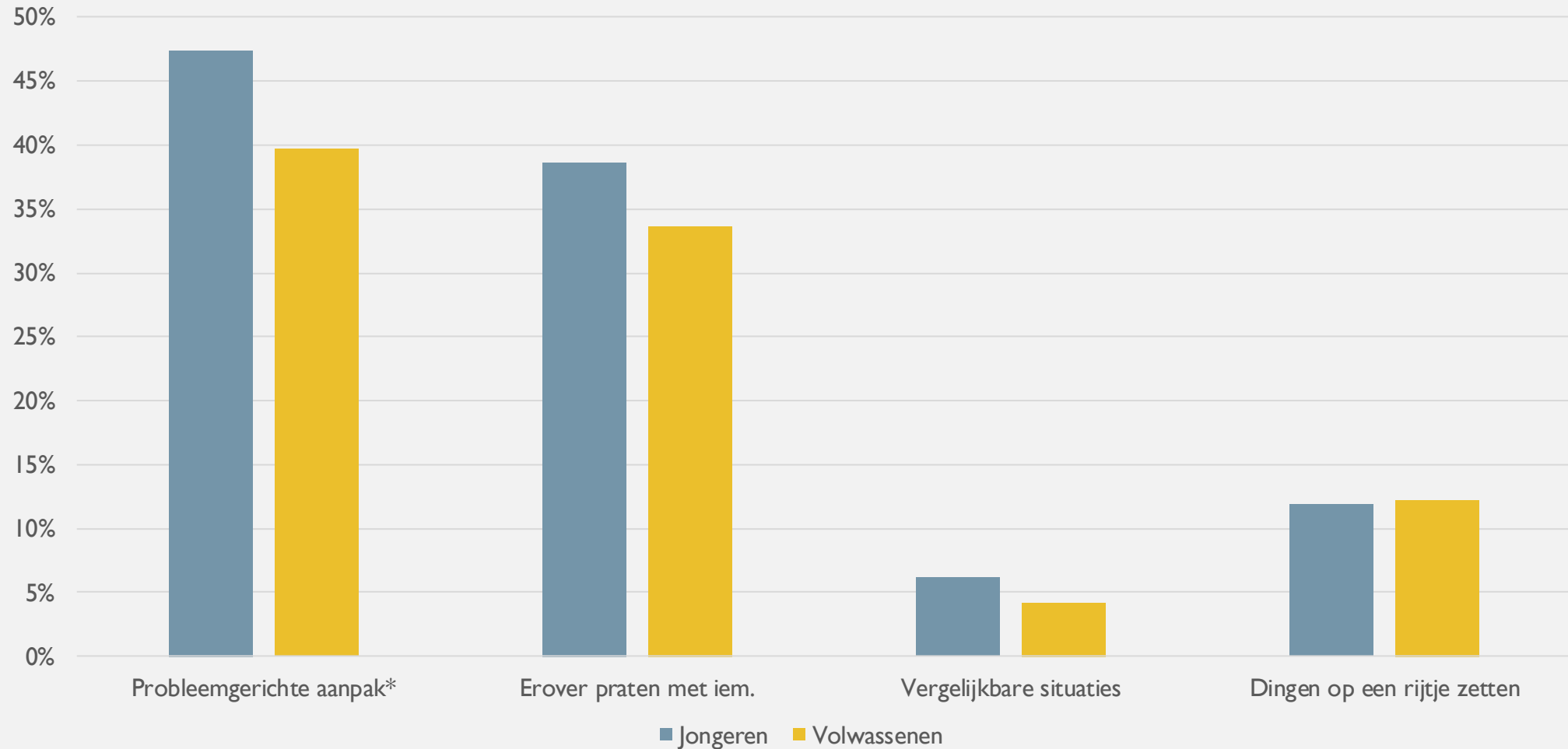
Hoe ga jij in het algemeen met problemen om? Wat doe je wanneer je je zorgen maakt of van streek bent? Wat helpt jou om vol te houden?

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

- 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:
-

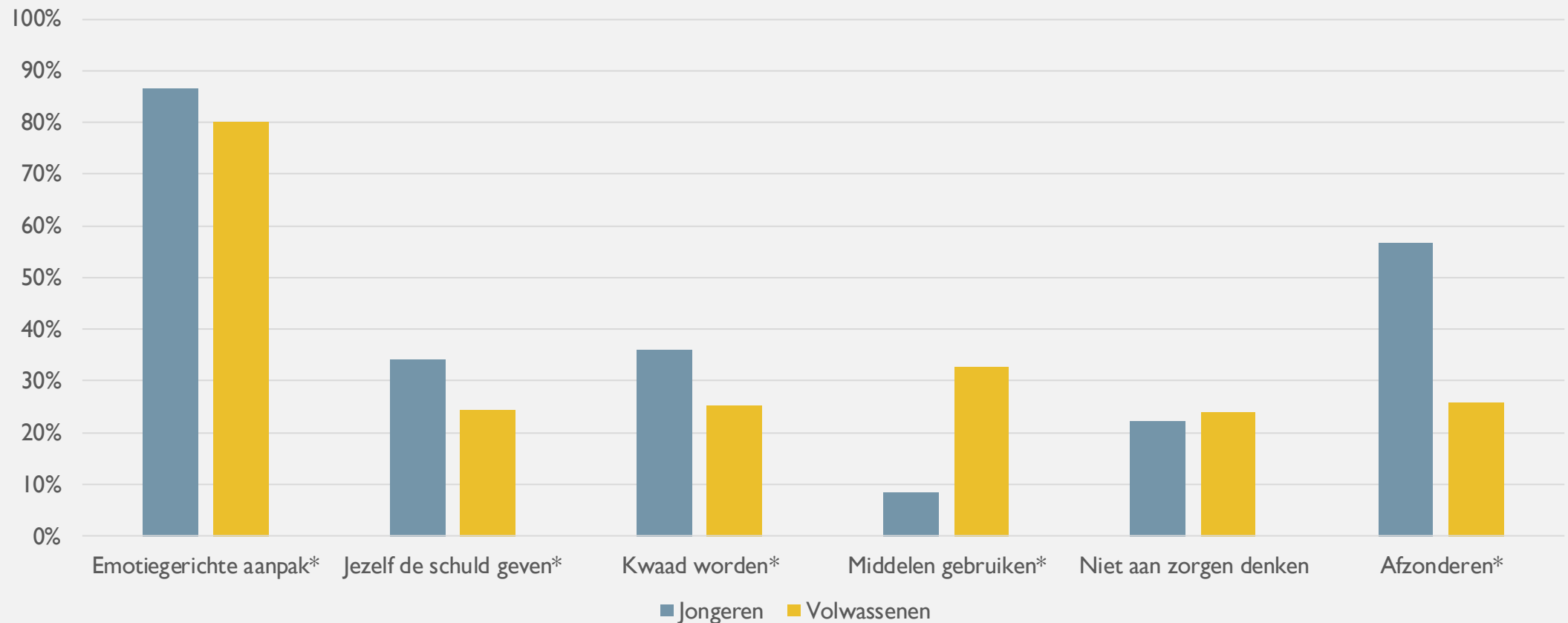
KINDEREN & JONGEREN

Coping: probleemgerichte aanpak



KINDEREN & JONGEREN

Coping: emotiegerichte aanpak



KINDEREN & JONGEREN

Ervaren problemen

1. Problemen met ouders

2. Psychische problemen

3. Schoolproblemen

4. Problemen met vrienden

5. Pestgedrag

Ik maakte
IETS ERGS
mee (pesten, geweld ...).

Ik voel me soms
ALLEEN OF EENZAAM.

Ik heb een
MOEILIJKE RELATIE MET DEGENE DIE VOOR MIJ ZORGT
(ouder, opvoeder ...)

Ik heb
PSYCHISCHE PROBLEMEN
(depressie, angst, eetstoornis ...).

Ik heb
TWIJFELS OVER OP WIE IK VERLIEFD WORD.
(Seksuele voorkeur)

Ik ken
IEMAND DIE OVERLEED DOOR ZELFMOORD
of een ZELFMOORDPOGING DEED.

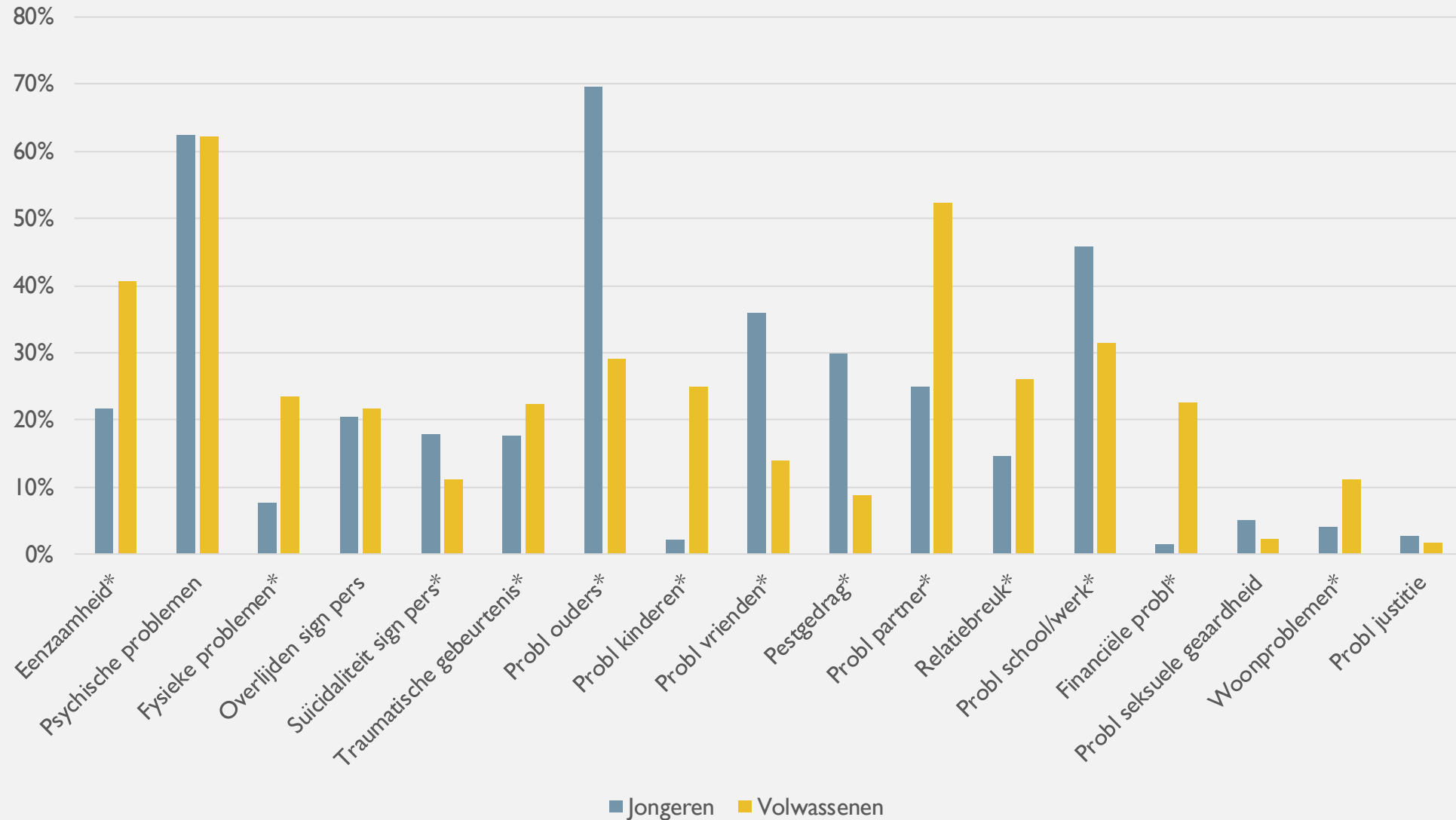
Ik voel me
NIET ALTIJD EEN JONGEN/MEISJE/...

Ik heb
PROBLEMEN MET LEEFTIJDGENOTEN.

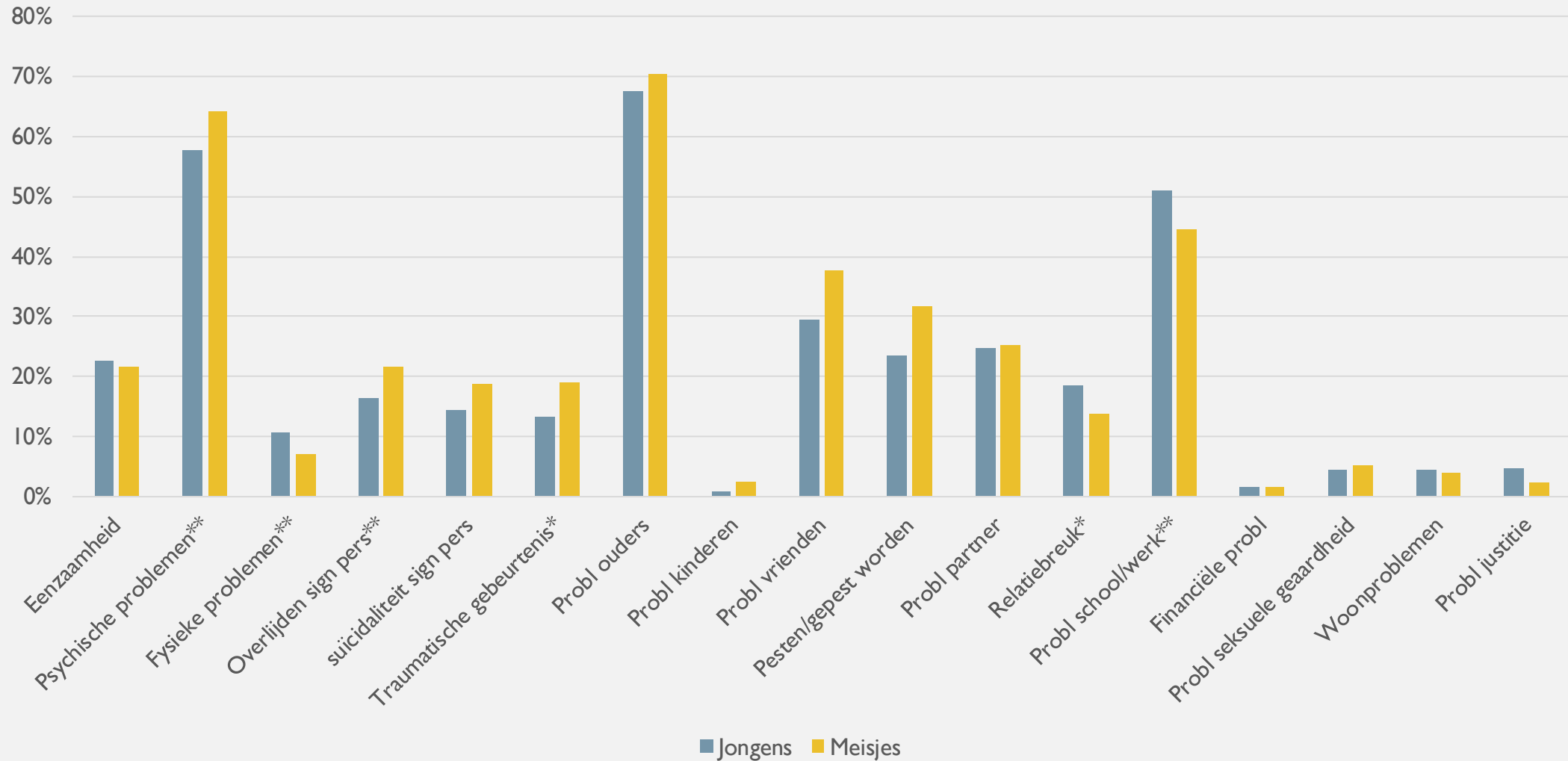
Ik ben
IEMAND VERLOREN
(door relatiebreuk, overlijden ...).

Ik heb het
MOEILIK OP SCHOOL.

KINDEREN & JONGEREN



KINDEREN & JONGEREN



KINDEREN & JONGEREN

Sociale steun

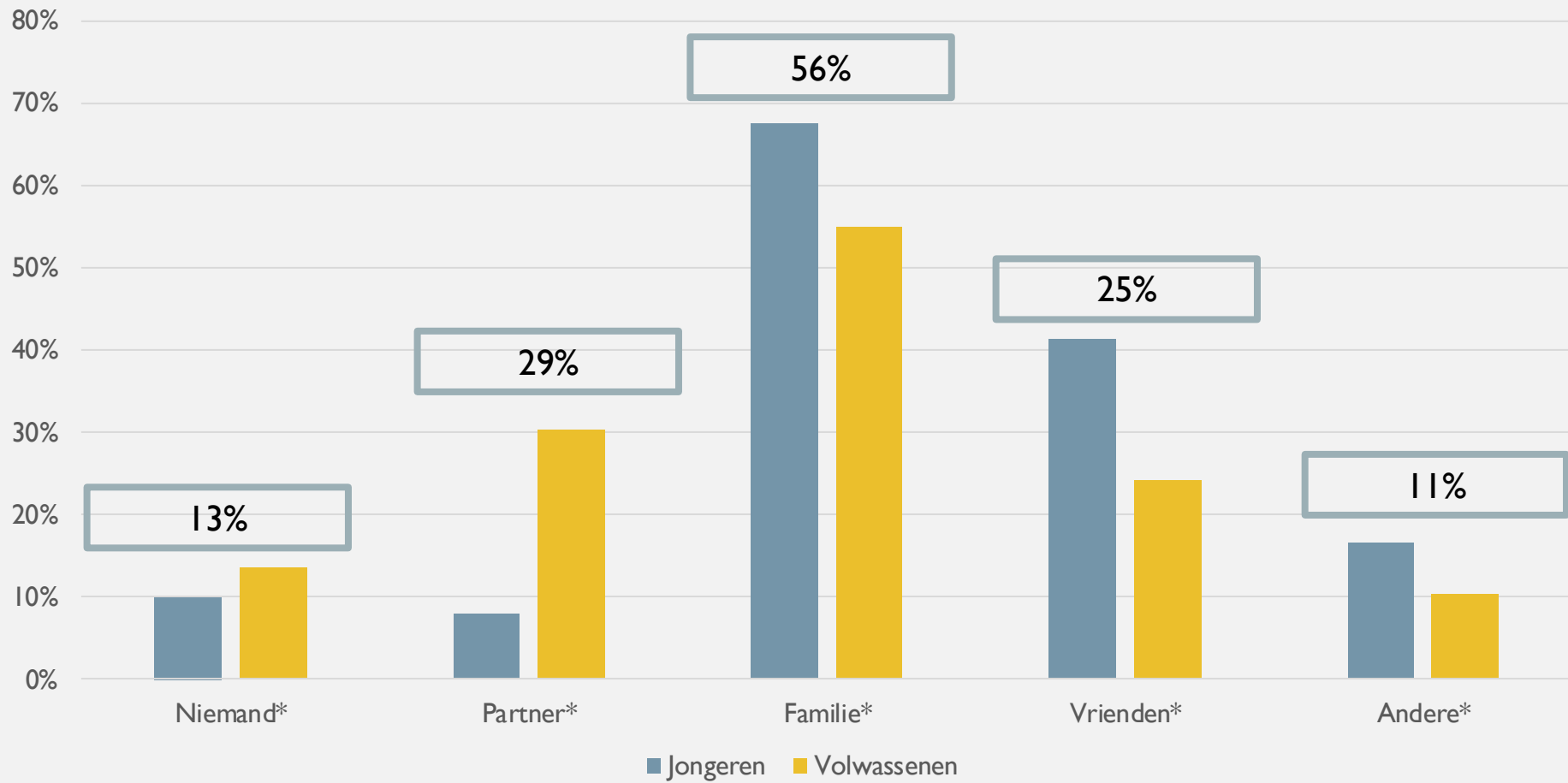
belangrijke buffer tegen
de impact van negatieve
levensgebeurtenissen

Sociaal netwerk en steun

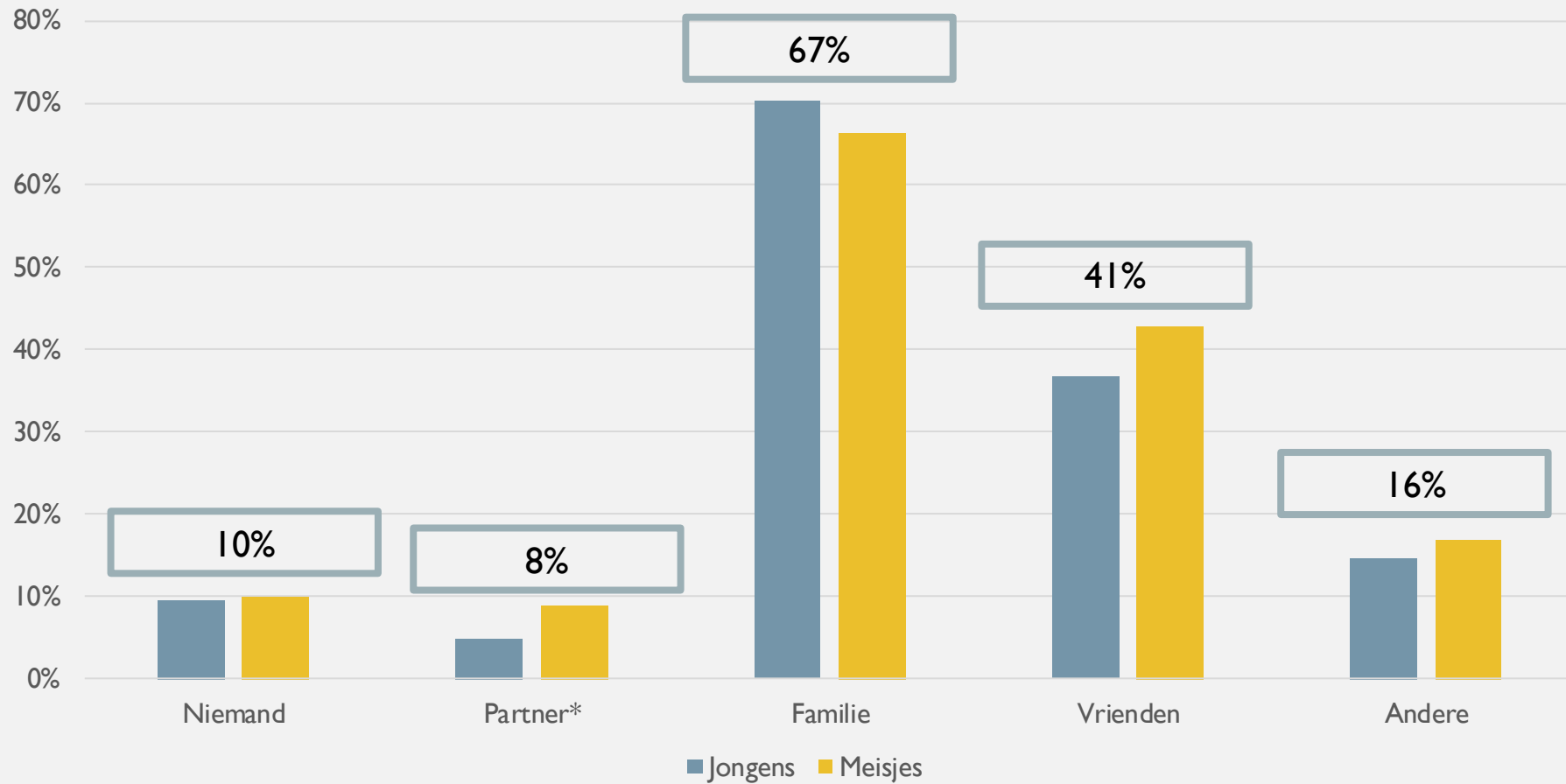
Bij wie kan u terecht voor steun in uw directe omgeving?

- Niemand
- Partner
- Familie
- Vriend(in)
- Andere

KINDEREN & JONGEREN



KINDEREN & JONGEREN



KINDEREN & JONGEREN

Motieven

de beweegredenen voor het suïcidaal gedrag. Meestal zijn er meerdere redenen die een rol spelen bij het ontstaan van suïcidaal gedrag



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:

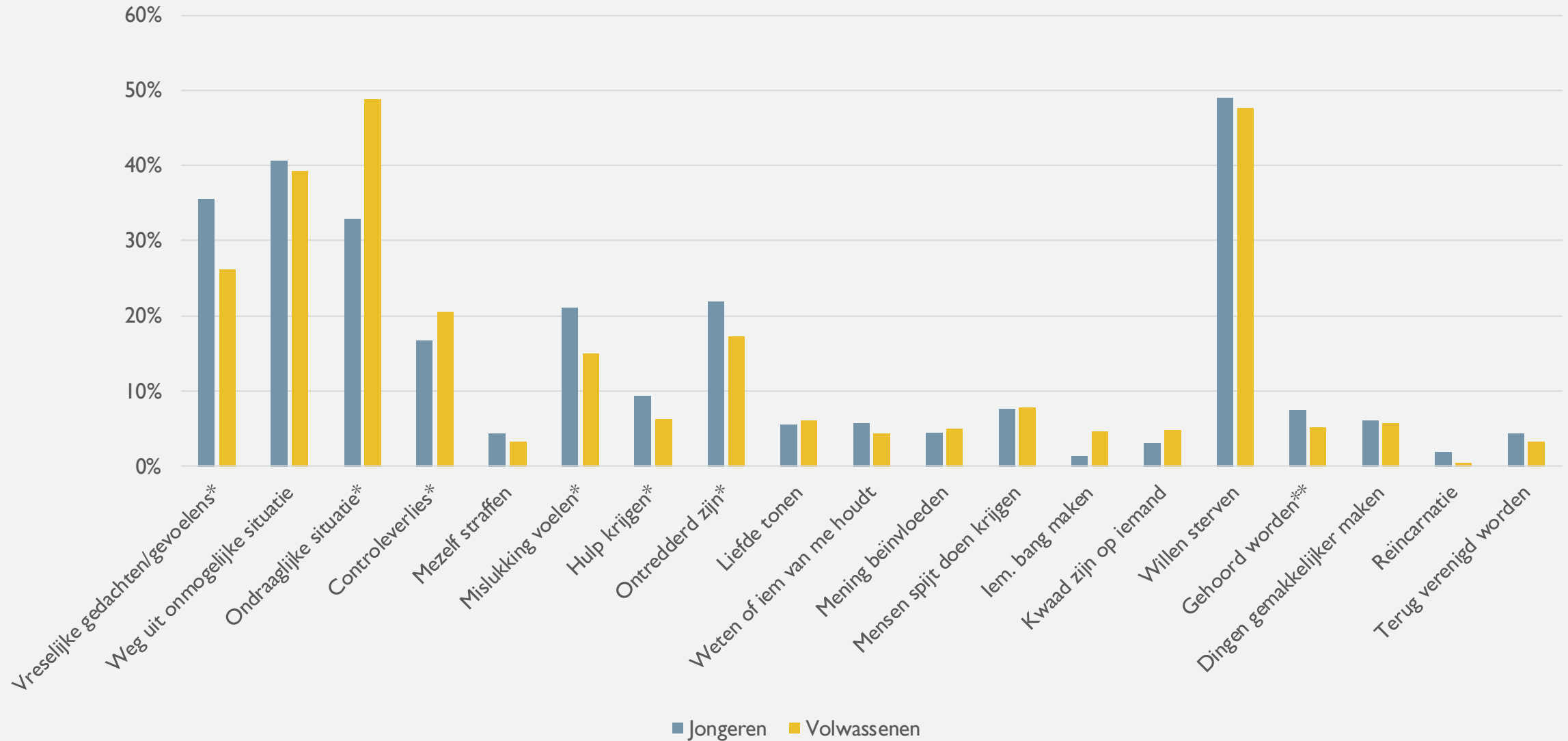


5. Ambivalentie

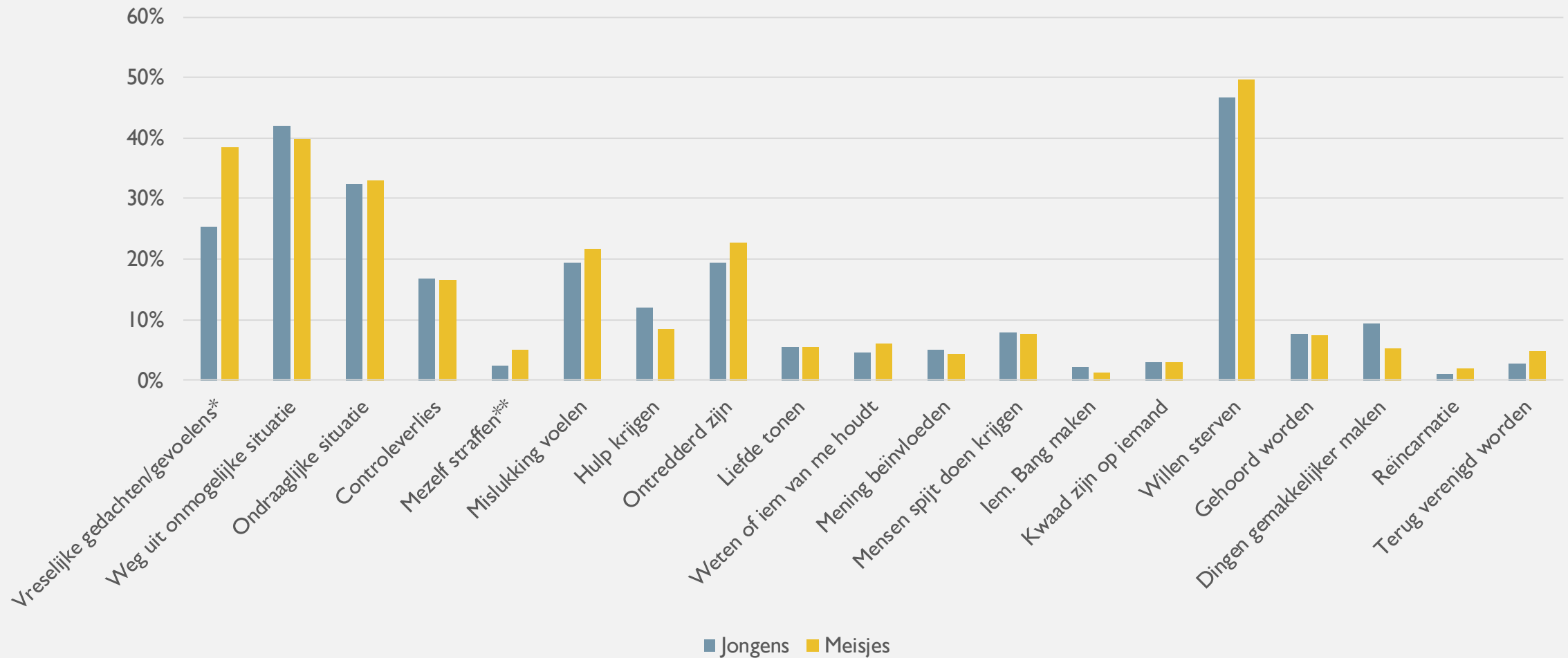
Wat houdt er jou op dit moment tegen om (opnieuw) een poging te doen?

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

KINDEREN & JONGEREN



KINDEREN & JONGEREN



INFO REGISTRATIESTUDIE

Meer informatie over LOES en de registratiestudie:

<https://www.zelfmoord1813.be/loes>

Registratiestudie LOES

De Eenheid voor Zelfmoordonderzoek van de UGent voert een registratiestudie uit op basis van de pseudonieme data van LOES. Deze studie levert belangrijke inzichten op met betrekking tot de problematiek van Vlaamse suïcidale personen, hun zorgbehoeften en organisatie van de zorg. Voor meer informatie over deze registratiestudie of om de jaarverslagen te downloaden, ga naar www.eenheidzelfmoordonderzoek.be.

De **informatiebrief voor patiënten** kan je hieronder terugvinden.

[Klik hier voor de informatiebrief >](#)

VRAGEN?



www.zelfmoord1813.be/loes



nikita.vancayseele@ugent.be