

KIPEO (1): Instrument voor eerste Psychosociale Evaluatie en Opvang van suïcidepogers (Kinderen- en jongeren)

Naam ziekenhuis/instelling:

Datum en tijdstip van aanmelding: ___ ___ ___ (dag/maand/jaar) ___ ___ (hh:mm)

Datum en tijdstip van suïcidepoging: ___ ___ ___ (dag/maand/jaar) ___ ___ (hh:mm)

Info bij aanmelding (waar aangetroffen, reacties omgeving, info ambulanciers, opvallende elementen)

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

Poging onderbroken door derden (omcirkel wat van toepassing is)

Nee Ja Onbekend

Aanmelding (meerdere antwoorden mogelijk)

- Op eigen initiatief
- Ouders
- Vrienden
- Ambulance
- School/ CLB
- Huisarts
- Bijzondere jeugdzorg
- Gehandicaptenzorg
- Andere:.....

Ernst van het lichamelijk letsel

- Geen letsel
- Beperkt
(geen levensbedreigend noch dringend letsel)
- Ernstig
(niet-levensbedreigend wel dringende medische hulp vereist)
- Levensbedreigend
(onmiddellijke medische hulp vereist)

Methoden: kruis alle gebruikte methoden aan!

- Verhanging, wurging
- Gebruik van vuurwapen of ander explosief materiaal of apparaat
- Zelfverwonding door zich voor een bewegend voorwerp te werpen
- Veroorzaken van een verkeersongeval
- Zelfverwonding door van een hoogte te springen
- Verbranding of zelfverwonding d.m.v. hete dampen of voorwerpen
- Zelfverwonding toegebracht met scherp of stomp voorwerp inclusief inslikken
- Verdrinking
- Pesticiden, herbiciden en andere landbouwchemicaliën
- Inhaleren van gassen en dampen
- Elektrocutie
- Auto-intoxicatie (bv. medicatie, verdovende middelen, ...)
(specificeer middel en hoeveelheid)
.....
.....
- Alcohol
- Andere methode(n)
.....
.....

Datum van afname KIPEO 1: ___ ___ ___ (dag/maand/jaar)

Bij GEEN afname: Reden:

Sociodemografische gegevens

Geboortedatum

___ ___ ___ ___ ___ ___
dag maand jaar

Geslacht

- Jongen
- Meisje

Woonsituatie

- Bij eigen familie
 - Beide ouders
 - Co-ouderschap
 - Eenoudergezin
 - Nieuw samengesteld gezin
 - Andere familie:
- Gezinsvervangende situatie
 - Voorziening (BJZ, GGZ, gehandicaptenzorg)
 - Pleeg/adoptiegezin
- Alleen
- Andere:

Geboorteland

Biologische moeder:

- België
- Nederland
- Marokko
- Italië
- Turkije
- Andere:

Biologische vader:

- België
- Nederland
- Marokko
- Italië
- Turkije
- Andere:

Schoolsituatie

- Lager onderwijs
- ASO
- TSO
- BSO
- Deeltijds/leercontract
- BUSO
- Kunstonderwijs
- Andere:
.....

Niet schoolgaand.

Reden:.....
.....
.....

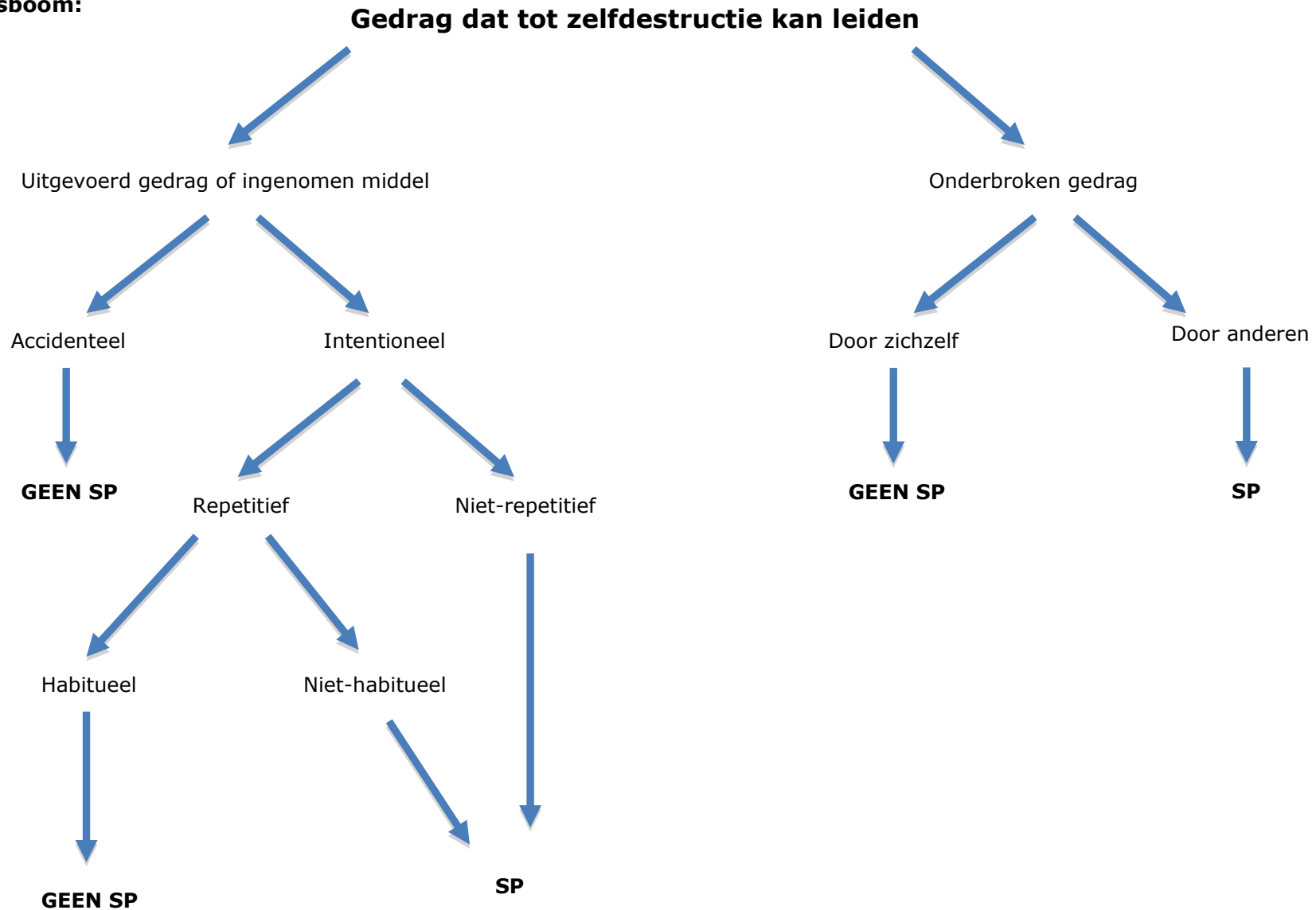
Medicatiefiche

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

Definitie suïcidepoging (SP)

“Elke handeling, met een niet fatale afloop, waarbij een individu opzettelijk en wel overwogen een ongewoon gedrag stelt of initieert, dat zonder interventie van anderen zal leiden tot zelfverwonding (of zelfvernietiging), of waarbij een individu opzettelijk een stof inneemt in een grotere dan de voorgeschreven of algemeen aanvaardbare therapeutische dosis, met de bedoeling via de actuele of verwachte fysische gevolgen verlangde verandering(en) te bewerkstelligen.”

Beslisboom:



Inleiding aan patiënt: *Ik heb vernomen van [vul in met persoon van wie de informatie komt] dat je [vul in met methode]. Ik zou je nu graag enkele vragen stellen. Het is belangrijk dat je ze zo goed mogelijk beantwoordt omdat we zo kunnen nagaan hoe je het best geholpen kan worden. Nadien kunnen we dat dan samen bespreken. Is dat oké voor jou?*

Inschatting van emoties

Bevraag hoe de patiënt zich nu voelt: *Meestal nadat iemand zoiets heeft gedaan zoals jij hebt gedaan, gaan er veel gevoelens door hem/haar heen. Kan je mij vertellen hoe jij je nu voelt?*

Indien het moeilijk is voor de patiënt om de gevoelens te benoemen, toon de gevoelens op de achterzijde van pagina 2: *Ik begrijp dat het moeilijk is voor jou om te vertellen hoe jij je nu voelt. Op dit blad staan gevoelens die andere jongeren hebben gemeld. Kan je mij tonen of zeggen welke jij nu ervaart?*

Kruis aan hoe de patiënt zich nu voelt. (meerdere antwoorden mogelijk)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> kwaad | <input type="checkbox"/> schuld, schaamte |
| <input type="checkbox"/> blij, vrolijk | <input type="checkbox"/> leeg |
| <input type="checkbox"/> triestig, depressief | <input type="checkbox"/> onrustig, geagiteerd |
| <input type="checkbox"/> blij nog te leven, spijtig dat het gebeurd is, opgelucht | <input type="checkbox"/> agressief |
| <input type="checkbox"/> ontgoocheld/teleurgesteld dat de poging mislukt is, wil dood | <input type="checkbox"/> rustig |
| <input type="checkbox"/> angstig | <input type="checkbox"/> tegenstrijdige, ambivalente gevoelens |
| | <input type="checkbox"/> ontkenning van poging, minimalisatie |
| | <input type="checkbox"/> te versuft om inschatting te maken |
| | <input type="checkbox"/> andere |

Eerdere suïcidepogingen (huidige poging en automutilatie NIET meetellen!)

Als jongeren binnenkomen op de spoed nadat ze opzettelijk zichzelf hebben verwond of iets hebben ingenomen dat hen lichamenlijk kan beschadigen, dan blijkt dat voor sommige jongeren het niet de eerste keer was dat ze zoiets deden. Heb jij zoiets al eerder gedaan? Hoeveel keer heb je dat al gedaan?

- Geen eerdere → geen vragen meer bij dit item
- 1 eerdere
- 2 eerdere
- 3 eerdere
- 4 of meer eerdere suïcidepogingen

Kan jij je herinneren hoe lang geleden de vorige poging was? Wanneer was dit?

- Minder dan 6 maanden geleden
- Meer dan 6 maanden geleden

Wat heb je toen gedaan?

Methode:

Weet iemand dat je dat toen gedaan hebt?

- Nee → Geen vragen meer bij dit item
- Ja → *Wie is daarvan op de hoogte?*

Kan jij je herinneren of er toen iets gebeurd is om je te helpen?

- Nee → Geen vragen meer bij dit item
- Ja → *Wat is er toen gebeurd? Weet je wie erbij betrokken was?*
- Psychiater/Psycholoog
- CLB
- Huisarts
- Ouders/voogd/vrienden
- Andere.....

Automutilatie

Heb je jezelf ooit meermaals opzettelijk pijn gedaan of verwond door bijvoorbeeld jezelf te krassen?

- Nee
- Ja → *Kan jij je herinneren wanneer je dit voor het laatst gedaan hebt?*
- Minder dan 6 maanden geleden
- Meer dan 6 maanden geleden

Sociaal netwerk en steun

Heb je over het algemeen het gevoel dat er iemand om je geeft? Wie zijn dat dan?

- Niemand
- (Stief-) Ouders
- Vrienden
- Cybervrienden
- Broers/Zussen
- Lief
- Leerkracht
- Andere:

Met wie kan je over het algemeen praten over dingen die je echt dwars zitten? Op wie kan je rekenen?

- Niet geneigd om over iets te praten
- Niemand
- (Stief-) Ouders
- Vrienden
- Cybervrienden
- Broers/Zussen
- Lief
- Leerkracht
- Andere:

Aanwezigheid suïcidedgedachten en -plannen

Denk je er momenteel aan om jezelf opnieuw opzettelijk iets aan te doen (opzettelijk jezelf verwonden of iets innemen dat je lichamenlijk kan beschadigen)?

- Nee (→ volgende vraag overslaan)
- Zwak
- Matig tot sterk

Waar denk je aan? Wat denk je dan te doen?

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

Toekomstbeeld / Mate van hopeloosheid

Ga na de patiënt de toekomst tegemoet ziet. Omcirkel de mate van hopeloosheid.

Wat denk je dat er nu zal gebeuren? Denk je dat het goed komt met jou? Zie je mogelijkheden dat het beter wordt voor jou?

.....

.....

.....

Omcirkel: Hoopvol Ambivalent Hopeloos

Bereidheid tot verdere begeleiding

We hebben ondervonden dat jongeren in jouw situatie best verder ondersteund worden. 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

Mogelijke gevoelens

- kwaad
- blij, vrolijk
- triestig, depressief
- blij nog te leven, spijtig dat het gebeurd is, opgelucht
- ontgoocheld/teleurgesteld dat de poging mislukt is, wil dood
- angstig
- schuld, schaamte
- leeg
- onrustig, geagiteerd
- agressief
- rustig
- andere

KIPEO (2): Instrument voor tweede Psychosociale Evaluatie en Opvang van suïcidepogers (Kinderen- en jongeren)

Datum en van afname KIPEO 2: (dag/maand/jaar)

Bij GEEN afname: Reden.....

Ouders/voogd/belangrijke derde aanwezig? Nee / Ja Indien 'JA' → Geef KIPEO-ouder/voogdversie aan ouder/voogd en bespreek na het interview met patiënt en ouders/voogd.

Suïcidale intentie (Suicide Intent Scale)

Inleiding aan patiënt: *Het is belangrijk voor mij om een goed idee te krijgen van wat er is gebeurd. Ik stel voor dat je mij vertelt wat jij je herinnert en daarna zal ik hierover misschien nog wat vragen stellen. Is dat oké voor jou?*

1. *Wie was er in de buurt toen je probeerde jezelf iets aan te doen? (bijvoorbeeld in dezelfde kamer of aan de telefoon, gsm)*
2. *Op welk tijdstip heb je het gedaan? Wat gebeurt er op andere dagen op dat tijdstip? Dacht je dat er iemand kort erna binnen zou kunnen komen? Of heb je niet over die mogelijkheid gedacht?*
3. *Heb je iets gedaan om te voorkomen dat men je zou vinden? (bijvoorbeeld de telefoon of gsm uitgeschakeld, briefje op de deur)*
4. *Heb je nadat je je had verwond nog contact gehad met iemand om te zeggen wat je hebt gedaan?*
5. *Heb je nog dingen gedaan zoals afscheid genomen of geregeld dat bepaalde belangrijke spullen aan anderen zouden gegeven worden (zoals bvb. je huisdier, kamer, computer, ..) toen je besloten had jezelf te vergifigen of te verwonden?*
6. *Had je voorbereidingen getroffen? Had je bijvoorbeeld al lange tijd pillen gespaard?*
7. *Heb je een afscheidsboodschap geschreven, of via sms, e-mail of Facebook iets gestuurd? Zo ja: Aan wie? Zo nee: Heb je er aan gedacht iets te schrijven/sturen?*
8. *Heb je in het afgelopen jaar tegen vrienden en/of familie duidelijk gezegd of laten voelen dat je jezelf iets zou aandoen?*

Isolatie

0. Iemand aanwezig
1. Iemand in de buurt of 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 om hun interventie te verhinderen
2. Actieve maatregelen (bv. alleen in een kamer met deur op slot)

Handeling om hulp te krijgen na de 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 handeling 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)

Mate ven planning

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

Afscheidsbrief

0. Noch een brief geschreven noch er aan gedacht
1. Aan gedacht om één te schrijven, maar niet gedaan
2. Brief geschreven of geschreven maar weer verscheurd

Uitlating vooraf over plannen

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

___ / 16

Hoge suïcidale intentie: Mannen → ≥ 5
Vrouwen → ≥ 6
Opgelet! Dit is de cut-offscore voor jongeren vanaf 15 jaar.
De cut-offscore voor kinderen wordt nog onderzocht.

Suïcidale intentie (bijkomende vragen naar intentie)

9. Hoe lang voordat je jezelf verwondde had je besloten dat je het zou doen? Heb je er lang over nagedacht of heb je het in een opwelling gedaan?
10. Welke gevoelens had je t.o.v. leven en 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?

Mate van impulsiviteit

0. Geen, impulsief
1. Daad 3 uur of korter voor poging overwogen
2. Daad meer dan 3 uur voor poging overwogen

Ambivalentie ten opzichte van het leven

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

Voorafgaande problemen

Het is belangrijk te weten waar de problemen zich situeren bij de patiënt en hoelang ze al duren. Ga met een open bevraging de problemen na en bevrage specifiek de **vetgedrukte probleemzones** omwille van hun sterke correlatie met suicidaliteit. Mogelijke vraagstellingen staan eraast vermeld.

Kan je mij wat meer vertellen over problemen, onaangename ervaringen of negatieve zaken die je hebt meegemaakt? Wanneer is dit probleem begonnen?

TIJD: 1 = acuut (≤1 maand); 2 = recent (1 - 6 maand); 3 = chronisch (<6 maand)

Ruzies tussen ouders

Ouders gescheiden of uit elkaar gegaan

Moeite om vrienden te maken/houden

Problemen op school (vb. slechte cijfers)

Relationele problemen op school (vb. onenigheid met leerkrachten)

Gepest worden

Pesten

Fysieke problemen of handicap

Psychische klachten of psychiatrische symptomen

Problemen met justitie/politie

Problemen met seksuele geaardheid (homoseksualiteit, genderidentiteit)

Overlijden/ernstige ziekte binnen het gezin

Overlijden/ernstige ziekte bij vrienden

Ruzie met vrienden (Heb je ruzie gehad met vrienden?)

Problemen met lief (Heb je problemen gehad met je lief of met iemand op wie je verliefd bent?)

Problemen met één of beide ouders (communicatieprobleem, onenigheden) (Hoe gaat het tussen jou en je ouders? Heb je ruzie gehad met je ouders?)

Suïcidepoging of suïcide binnen het gezin (Heeft iemand uit je gezin een suïcidepoging gedaan? Is iemand uit je gezin gestorven door suïcide?)

Suïcidepoging of suïcide bij vrienden (Heeft iemand van je vrienden een suïcidepoging gedaan? Is iemand uit je vriendenkring gestorven door suïcide?)

Andere.....

NIET bevragen bij patiënt! Is er een vermoeden van: (Omcirkel wat van toepassing is)

Seksueel misbruik?

Lichamelijke mishandeling?

Psychische mishandeling?

Motieven

Bevrage welke motieven de patiënt aangeeft voor zijn/haar poging en kruis alle gemelde motieven aan in de verschillende categorieën. Geef geen opsomming van mogelijke motieven.

Herinner jij je waarom je dit gedaan hebt? Kan je mij dit uitleggen?

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

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 mislukkeling

Beïnvloeden/straffen van anderen

- Om hulp te krijgen van iemand
 Aandacht krijgen
 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

Alcohol-, drugs- en/of medicatiemisbruik

Inleiding: We vinden het belangrijk om te horen of je al dan niet alcohol, drugs en/of medicatie gebruikt en in welke mate. We zullen je daarover niet veroordelen, maar het is belangrijk in het teken van wat je nu meemaakt.

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 tem 3, ga naar vraag 4. Bij 'NEE' op ALLE voorgaande vragen, ga naar volgend item 'Aanwezigheid van suïcidegedachten en -plannen'

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

0. Nee
1. 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?

0. Nee
1. Ja

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

0. Nee
1. Ja

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

0. Nee
1. Ja

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

0. Nee
1. Ja

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

0. Nee
1. Ja

Totaal op vraag 4 tem 9:/6

Totaalscore vraag 4 tem 9 = ≥ 3 → **Waarschijnlijk alcohol-, drugs-, en/of medicatiemisbruik**

Aanwezigheid suïcidegedachten en -plannen

Onafhankelijk van het feit of de patiënt tijdens het eerste gesprek (KIPEO 1) terugkerende suïcidale gedachten aangeeft, is het aangewezen hierop nogmaals in te gaan. Tenzij KIPEO 1 en KIPEO 2 meteen na elkaar worden afgenomen.

Inleiding: Ik weet dat de volgende vragen reeds gesteld zijn, maar het is belangrijk om ze nu nog eens na te gaan.

Denk je er momenteel aan om jezelf opnieuw opzettelijk iets aan te doen (opzettelijk jezelf verwonden of iets innemen dat je lichamelijk kan beschadigen)?

- Nee (→ volgende vraag overslaan)
 Zwak
 Matig tot sterk

Waar denk je aan? Wat denk je dan te doen?

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

Coping

Ga na hoe de patiënt met problemen of moeilijke situaties omgaat. Bevraag de 8 verschillende copingstrategieën.

Ik wil het nu even niet hebben over wat er is gebeurd, maar over hoe jij in het algemeen omgaat met problemen. Wat doe je wanneer je je zorgen maakt of van streek bent?

Kruis alle mogelijke antwoorden aan.

- Praat je er met iemand over?*¹
 *Geef je jezelf de schuld dat je in de problemen zit?*²
 *Word je kwaad?*²
 *Blijf je in je kamer?*²
 *Denk je aan hoe je daar in vergelijkbare situaties mee bent omgegaan?*¹
 *Drink je iets alcoholisch of gebruik je drugs?*²
 *Probeer je niet aan je zorgen te denken?*²
 *Probeer je dingen op een rijtje te zetten?*¹

¹Probleem-georiënteerd

²Emotie-georiënteerd

Hulpverleningsvoorgeschiedenis/Behandelingen (PATIËNT)

Bevraag of de patiënt in het verleden gelijkaardige of andere psychische klachten of symptomen heeft gehad en daar al dan niet voor behandeld is.

Ik begrijp dat het leven voor jou niet altijd vlot gaat en dat bepaalde dingen het moeilijk voor jou maken. Heb je in het verleden al dezelfde of andere 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, behandeling en ervaring
- ja, voorgeschiedenis van psychische klachten en behandeld → Specificeer klachten, behandeling en ervaring

Hulpverleningsvoorgeschiedenis/Behandelingen (OUDERS)

Bevraag psychiatrische/hulpverleningsvoorgeschiedenis van ouders.

Weet je of je ouders al psychische problemen hebben gehad? Hebben ze daarvoor hulp gezocht en gekregen? Weet je of hij/zij bij een dokter of psycholoog is gegaan om over zijn/haar problemen te praten?

- nee
- ja (→ Specificeer problematiek en behandeling)

Vraag aan interviewer: Vermoeden van psychische problematiek/hulpverleningsvoorgeschiedenis bij ouders? Zo ja, welke?

Omcirkel: Ja Nee Onzeker

Zorgbehoeften aangegeven door patiënt

Peilen naar verwachtingen omtrent zorg

Wat denk je dat jij zelf kan doen aan je problemen? En hoe kan je geholpen worden? Wat denk je dat er nog nodig is waarbij wij kunnen helpen?

Samenvatting en Zorgtraject

Probleemomschrijving

Noteer een samenvatting van hetgeen besproken is (problemen en hulpvragen) en bespreek dit met de patiënt en de ouder(s)/voogd(en). Indien er een diagnose gekend is, kan deze hier genoteerd worden. Maak hierbij, indien mogelijk, ook gebruik van de vragenlijst die is ingevuld door één of beide ouder(s)/voogd(en).

.....

.....

.....

.....

.....

Risico-inschatting: Risicofactoren + Beschermende factoren

Eén of meerdere onderstaande items vormen een verhoogd risico op herhaald suïcidaal gedrag:

Risicofactoren

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Suïcidale ideatie (na huidige poging) | <input type="checkbox"/> Seksueel misbruik |
| <input type="checkbox"/> Suïcidaal plan (na huidige poging) | <input type="checkbox"/> Lichamelijke mishandeling |
| <input type="checkbox"/> Hopeloze toekomstvisie | <input type="checkbox"/> Psychische mishandeling |
| <input type="checkbox"/> Eerdere suïcidepoging(en) | <input type="checkbox"/> Alcohol-, drugs-, en/of medicatiemisbruik |
| <input type="checkbox"/> Recente automutilatie | <input type="checkbox"/> Psychiatrische voorgeschiedenis kind |
| <input type="checkbox"/> Geen of weinig steun van familie/vrienden | <input type="checkbox"/> Psychiatrische voorgeschiedenis ouder |
| <input type="checkbox"/> Hoge suïcidale intentie bij huidige poging | <input type="checkbox"/> Depressieve stoornis |
| <input type="checkbox"/> Ruzie met vrienden | <input type="checkbox"/> Aanpassingsstoornis (Acuut) |
| <input type="checkbox"/> Problemen met lief | <input type="checkbox"/> Comorbiditeit van psychische stoornissen |
| <input type="checkbox"/> Problemen met ouders | |
| <input type="checkbox"/> Suïcide(poging) familielid/vriend | |

Beschermende factoren:

- Steun van familie
- Steun van vrienden
- Hoopvol tov de toekomst
- Probleem-georiënteerde coping
- Geen psychische stoornis
- Momenteel in behandeling
- Andere:
-

Zorgtraject / Behandelplan (na spoedopname) (meerdere alternatieven mogelijk)

Gewenste hulp door behandelaar

- Geen behandeling/begeleiding
- Behandeling/begeleiding
 - Ambulante behandeling/begeleiding
 - Residentiële behandeling/opvang
 - Somatische afdeling (bv. brandwondencentrum)
 - Urgentiepsychiatrie
 - Jeugdpsychiatrische crisisunit
 - Jeugdpsychiatrische afdeling
 - Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)/Psychiatrisch Ziekenhuis (PZ)
 - Andere setting. Specificeer:

Effectieve hulp (= gerealiseerde behandeling)

- Geen behandeling/begeleiding
- Behandeling/begeleiding
 - Ambulante behandeling/begeleiding
 - Residentiële behandeling/opvang
 - Somatische afdeling (bv. brandwondencentrum)
 - Urgentiepsychiatrie
 - Jeugdpsychiatrische crisisunit
 - Jeugdpsychiatrische afdeling
 - Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)/Psychiatrisch Ziekenhuis (PZ)
 - Andere setting. Specificeer:

Concrete behandelafspraken

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ouders op de hoogte gebracht: Nee/Ja

Verslag van KIPEO 1 en/of KIPEO 2 verstuurd naar huisarts: Nee / Ja

Verslag verstuurd naar andere zorgverstrekkers (enkel bij verdere doorverwijzing): Nee / Ja Welke?

