

# Werkplan suïcidepreventie

## Focusregio Kennemerland



Over twee jaar is er een significante daling van het aantal suïcides en suïcidepogingen in de focusgebieden.

### Hoofddoel

## Hoe ziet ons werkplan suïcidepreventie 2017-2018 eruit en wie doen er mee?

1

### Huisartsen ondersteunen

#### Wat willen we bereiken?

- 37 huisartsen en POH's zijn geschoold in het signaleren van suïcidegedachten en correct doorverwijzen.
- Zorgaanbieders communiceren adequaat en borgen een warme overdracht en samenwerking (vangnet rond de patiënt).
- Alle partijen waarnaar huisartsen kunnen doorverwijzen zijn in kaart gebracht.

#### Welke acties ondernemen we?

- We bekijken welke trainingen geschikt zijn voor de huisartsen en POH's en coördineren deze trainingen.
- We stellen een begroting op voor het trainen van huisartsen.
- We organiseren een bijeenkomst met alle zorgaanbieders voor het in kaart brengen van alle betrokkenen.
- We achterhalen wat het sociaal wijkteam nu doet, en bepalen wat het als goed ketenpartner zou moeten doen.
- We zorgen dat hulpverleners mensen met suïcidegedachten een veiligheidsplan laten maken.
- We houden de andere werkgroepen periodiek op de hoogte van de vorderingen zoals via Viadesk van 113Online.
- We leveren systeembelemmeringen voor deze pijler aan bij het kernteam zodat dit hierop acties kan formuleren.
- We zorgen ervoor dat suïcidepreventie door huisartsen en POH's landelijk wordt onderzocht (NIVEL-onderzoek).
- We denken na hoe we een veiligheidsplan-app van het VU medisch centrum kunnen benutten en toepassen.

2

### Gatekeepers trainen

#### Wat willen we bereiken?

- Er is een netwerkkaart van alle mogelijke gatekeepers in de regio.
- Alle gatekeepers, van wijkteams tot sportclubs, in de focusgebieden zijn getraind in de gatekeeperstraining.
- Alle meldingen die gatekeepers doen, worden opgepakt door een zorgprofessional.
- Gatekeepers weten wat er met hun meldingen is gebeurd.

#### Welke acties ondernemen we?

- We zoeken uit wie trainingen kan geven, wanneer die plaats kunnen vinden en starten ermee.
- We vragen organisaties van gatekeepers mensen te leveren die getraind moeten worden.
- We stellen een begroting op voor het trainen van gatekeepers.
- We zetten een netwerk voor gatekeepers op om ervaringen te delen en kennis op peil te houden.
- We sporen organisaties aan waar meerdere gatekeepers actief zijn om hun ervaringen en kennis te delen.
- We houden de andere werkgroepen periodiek op de hoogte van de vorderingen zoals via Viadesk van 113Online.
- We leveren systeembelemmeringen voor deze pijler aan bij het kernteam zodat dit hierop acties kan formuleren.
- We meten het bereik en het effect van de gatekeeperstraining.

### Risicogroepen helpen

3

#### Wat willen we bereiken?

- Gatekeepers in de wijken weten hoe zij mensen met suïcidegedachten kunnen helpen of doorverwijzen.
- Risicogroepen weten waar ze terecht kunnen als ze suïcidegedachten hebben.
- Er liggen folders op plekken zonder gatekeepers, zoals drogisterijen, slijterijen en bouwmarkten.

#### Welke acties ondernemen we?

- We inventariseren wat goede bestaande zelfhulpmogelijkheden zijn, zoals trainingen of apps.
- We onderzoeken of we Mental Health First Aid in kunnen zetten in de proeftuin.
- We stellen een begroting op voor het helpen van de risicogroepen.
- We leggen een poule aan van mensen die hun inspirerende verhalen willen delen.
- We verspreiden folders op plekken waar risicogroepen komen, zoals apotheken, bibliotheken en gebedshuizen.
- We bevragen huisartspatiënten en UWV-kanten over hulp rond suïcide die zij gekregen hebben (nul- en eenmeting).
- We vragen getrainde ervaringsdeskundigen te gaan praten op middelbare scholen over omgaan met suïcidegedachten.
- We gebruiken netwerken van doelgroepen om in de focusregio's een brede groep mensen te bereiken.
- We houden de andere werkgroepen periodiek op de hoogte van de vorderingen zoals via Viadesk van 113Online.
- We leveren systeembelemmeringen voor deze pijler aan bij het kernteam zodat dit hierop acties kan formuleren.

### Publiekscampagne uitrollen

4

#### Wat willen we bereiken?

- De doelgroepen weten bij wie ze terecht kunnen voor hulp.
- De doelgroepen hebben van de campagne gehoord en weten waar het over gaat.

#### Welke acties ondernemen we?

- We maken toegankelijke informatiepakketten voor verspreiding, zoals via Facebook, websites en vlogs.
- We maken een factsheet met feiten en cijfers over suïcide in Kennemerland (met de monitorings- en onderzoeksgroep).
- We stellen een begroting op voor het uitrollen van de publiekscampagne.
- We houden de andere werkgroepen periodiek op de hoogte van de vorderingen zoals via Viadesk van 113Online.
- We leveren systeembelemmeringen voor deze pijler aan bij het kernteam zodat dit hierop acties kan formuleren.
- We meten het bereik en het effect van de publiekscampagne.

### Deelnemers

#### Wie doen er mee?

- Kerngroep:** Helen Passchier (programmamanager samen Voor Betere Zorg (VBZ)), Saskia Mérelle (epidemioloog GGD), Natasja van Vliet (beleidsadviseur GGZinGeest), Ingeborg Klevering (communicatieadviseur GGD), Margot Smit (huisarts Huisartsen Coöperatie Zuid-Kennemerland) en Jelle Buijtendijk (manager GGD).
- Werkgroep pijler 1:** Margot Smit (voorzitter), Arianne Baak (huisarts), Iefke van Unen (psychiater crisisdienst), Jean Francois Ridders (psychiater FACT), Emile Metselaar (POH-GGZ), Sophie Litjens (SEH-arts) en Hetty Vromen (behandeltherapeut GGZinGeest).
- Werkgroep pijler 2:** Jelle Buijtendijk (voorzitter), Hetty Vromen (behandeltherapeut GGZinGeest), Inge Verstraete (consultant passend onderwijs), Rob van Hooven (manager UWV), Guus van Tiel (politie), Addy van der Sluijs (projectleider Sociale Wijkteams) en Nina Jans (adviseur GGD).
- Werkgroep pijler 3:** Natasja van Vliet (voorzitter), Enno Trompert (ervaringsdeskundige), Russell Cummins (ervaringsdeskundige), Nelleke van Rijnsoever (ervaringsdeskundige), Angela Badloe (familieraadlid), Nick Regelink (ervaringsdeskundige) en Sikko Hovingh (ervaringsdeskundige).
- Werkgroep pijler 4:** Ingeborg Klevering (voorzitter), Maureen Schotman (communicatieadviseur GGD), Joane Hasken (communicatieadviseur VBZ), Renske Peters (communicatieadviseur GGZ inGeest), Liesbeth van de Molengraaf (communicatieadviseur Haarlem) en Annemarie ter Heggen (communicatieadviseur gemeente Haarlemmermeer).
- Monitorings- en onderzoeksgroep:** Saskia Mérelle (voorzitter), Merijn Eikelenboom (manager onderzoek GGZ inGeest), Bart Kruijver (schouwarts), Wouter van Ballegooijen (onderzoeker VU Amsterdam) en Resi Cluitmans (epidemioloog GGD).
- Stuurgroep:** Bert van Velden (bestuurder GGD), Elsbeth de Ruijter (bestuurder GGZ inGeest) en Tanja Ineke (directeur VBZ).

#### Over deze kaart

Deze kaart geeft een overzicht van het werkplan voor suïcidepreventie van de proeftuin Kennemerland. De proeftuin werkt met een in Duitsland succesvol bewezen aanpak gebaseerd op vier pijlers:

- Huisartsen trainen en ondersteunen
- Gatekeepers en netwerkpartners trainen en inzetten
- Risicogroepen en naasten benaderen en helpen
- Publiekscampagne uitrollen

Per pijler heeft de proeftuin subdoelen geformuleerd en acties om deze te realiseren. De proeftuin heeft per pijler een werkgroep en er is een monitoring- en onderzoeksgroep. De kerngroep overziet het geheel en borgt de voortgang van het werkplan. De stuurgroep kijkt mee en stuurt bij waar nodig. Dit werkplan is de start van de proeftuin. Gedurende de komende twee jaar kunnen de werkgroepen bedachte acties bijstellen en nieuwe acties formuleren.

Deze kaart is tot stand gekomen tijdens een eendaagse op donderdag 17 november 2016. Wij danken allen voor hun denkwerk.