

IPEO (1): Instrument voor eerste psychosociale evaluatie en opvang

Naam Ziekenhuis:

Datum van aanmelding: (dag/maand/jaar)

Datum van suïcidepoging: (dag/maand/jaar)

Tijdstip van suïcidepoging:

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

.....

Poging onderbroken door derden

- Nee
 Ja

Ernst van het lichamelijk letsel

- Geen
 Beperkt
 Ernstig
 Levensbedreigend

Aanmelding

- Op eigen initiatief
 100
 Politie
 Huisarts/verwijsbrief
 Andere:.....

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
 Zelfvergiftiging (specificeer middel en hoeveelheid)

.....

 Alcohol
 Andere methode(n).....

Datum van afname IPEO 1: (dag/maand/jaar)

Bij GEEN afname: Reden.....

Sociodemografische gegevens

Geboortedatum
 dag maand jaar

Geslacht
 Man
 Vrouw

Woonsituatie
 Alleen
 Niet alleen

Kinderen
 Nee
 Ja

Burgerlijke staat

- Ongehuwd
 Weduwe(naar)
 Gescheiden
 Eerste huwelijk
 Tweede of meerdere huwelijk
 Officieel samenwonend

Economische toestand

- Economisch actief, werkend
 Economisch actief, werkloos (werklozen op zoek naar werk)
 Economisch inactief
 Student
 Invalide
 Gepensioneerd

Inschatting van emoties

Bevraag hoe de patiënt zich nu voelt (positieve en negatieve gevoelens).

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

Denkt u er momenteel aan uzelf opnieuw te verwonden of te beschadigen?

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

Heeft u erover nagedacht hoe u uzelf wil verwonden of beschadigen? Welke methode zou u dan gebruiken?

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

Bevraag hoe de patiënt de toekomst tegemoet ziet. (Verwacht hij/zij nog positieve of negatieve zaken in de nabije of verre toekomst? Welke mate van hopeloosheid ervaart hij/zij?)

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

Medicatiefiche

Bevraag of de patiënt momenteel medicatie neemt.

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

Psychiatrische voorgeschiedenis/Behandelingen

Bevraag of de patiënt in het verleden gelijkaardige of andere psychische klachten of symptomen heeft gehad.

Bevraag of hij/zij al behandeld is geweest? Bevraag of hij/zij momenteel nog in behandeling is? Door wie? Hoe lang? Positieve of negatieve ervaring?

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

Eerdere suïcidepogingen

Heeft u in het verleden reeds één of meerdere pogingen ondernomen? (huidige poging niet meegerekend)

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

Hoe lang is de vorige poging geleden?

- Minder dan 12 maanden geleden
- Meer dan 12 maanden geleden

Is de vorige poging medisch behandeld?

- Nee
 - Ja **→ Waar?**
- Ziekenhuis
 - Huisarts
 - Andere:.....

Is de vorige poging psychotherapeutisch behandeld?

- Nee
- Ja

Sociaal netwerk en steun

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

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

Bereidheid tot verdere begeleiding

Stemt u in met verdere begeleiding?

- Nee (**→ huisarts op de hoogte brengen**)
- Ja

IPEO (2): Instrument voor tweede psychosociale evaluatie en opvang

Datum van afname IPEO 2:

dag maand jaar

Ervaren 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) TIJD

- Problemen met uw partner
- Problemen met uw ouders
- Problemen met uw kinderen
- Gevoelens van eenzaamheid
- Problemen in het maken/onderhouden van vriendschappen of sociale relaties
- Afwijzing door een geliefde
- Gezondheidsproblemen of handicap
- Psychische klachten of psychiatrische symptomen
- Werkproblemen (bv. werkloos, werkdruk, onenigheid met collega's, ontslag)
- Problemen met justitie/politie
- Woonproblemen (bv. dakloosheid, slechte behuizing, burenruzies,...)
- Financiële problemen
- Schoolproblemen (bv. pesten, dubbelen, onenigheid met leerkrachten,...)
- Problemen met seksuele oriëntatie

Overlijden/ernstige ziekte van een significante persoon

Zelfmoordpoging of zelfmoord van een significante persoon

Traumatische gebeurtenissen (bv. chronische verwaarlozing, fysisch/emotioneel/seksueel misbruik, rampen, geweldpleging,...)

Andere.....

Motieven

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Aankruisen

- Mijn gedachten waren zo vreselijk dat ik daar vanaf wilde zijn¹.
- Ik wilde een tijdje weg uit een onmogelijke situatie¹.
- De situatie was zo ondraaglijk dat ik niets anders wist te doen¹.
- Ik leek de controle over mezelf te verliezen en weet niet waarom ik dat toen deed¹.
- Ik wilde mezelf straffen¹.
- Omdat ik het gevoel heb niet goed genoeg te zijn om iets waardevols te presteren, ik ben een mislukkeling¹.
- Ik wilde hulp bij iemand hulp zoeken voor mijn zenuwen en mijn moeilijkheden².
- Ik wilde mensen laten begrijpen hoe ik me voelde en hoe ontredderd ik was².
- Ik wilde iemand laten zien hoeveel ik van hem/haar hield².
- Ik wilde weten of iemand van me houdt of niet².
- Ik probeerde iemand zijn mening te beïnvloeden of te veranderen².
- Ik wilde mensen spijt doen krijgen over de manier waarop ze me behandelden².
- Ik wilde iemand bang maken².
- Omdat ik kwaad was op iemand en het hem/haar betaald wou zetten².
- Ik wilde sterven³.

¹ Intern conflict

² Beïnvloeden/straffen van anderen

³ Doodswens

Aanwezigheid suïcidedgedachten en -plannen

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

Denkt u er momenteel aan uzelf opnieuw te verwonden of te beschadigen?

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

Heeft u erover nagedacht hoe u uzelf wil verwonden of beschadigen? Welke methode zou u dan gebruiken?

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

Suïcidale intentie (Suicide Intent Scale)

Informeert naar de omstandigheden vlak voor en na dat de patiënt zichzelf probeerde te verwonden of beschadigen.

1. Was er iemand in de buurt toen u probeerde uzelf iets aan te doen?
(bijvoorbeeld in dezelfde kamer of aan de telefoon)

Isolatie

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

2. Op welk tijdstip heeft u het gedaan? Verwachtte u iemand? Zou er iemand kort erna binnen komen? Wist u dat u lang de tijd had vooraleer iemand binnen zou komen? Of heeft u niet over die mogelijkheid gedacht?

Tijdstip

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

3. Heeft u iets gedaan om te voorkomen dat men u zou vinden?
(bijvoorbeeld de telefoon uitgeschakeld of briefje op de deur)

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)

4. Heeft u nadat u zich had verwond of vergiftigd nog naar iemand gebeld om te zeggen wat u heeft gedaan?

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

5. Heeft u nog dingen gedaan zoals rekeningen betaald, afscheid genomen of een testament gemaakt toen u besloten had uzelf te vergiftigen of te verwonden?

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, zich verzekerd)

6. Had u veel voorbereidingen getroffen? Had u er lang aan gewerkt door bijvoorbeeld lange tijd pillen te sparen?

Mate van planning

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

7. Heeft u één of meer afscheidsbrieven geschreven?
Zo ja: Aan wie?
Zo nee: Heeft u er aan gedacht één te schrijven?

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

8. Heeft u in het afgelopen jaar tegen burens, vrienden en/of familie, impliciet of expliciet, gezegd dat u uzelf iets zou aandoen?

Uitlating vooraf over plannen

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

SIS omstandigheden score

...../16

**Hoge suïcidale intentie bij Mannen 5≤
Vrouwen 6≤**

9. Welke gevoelens had u tegenover leven en dood? Had u sterker het gevoel te willen leven, dan te willen sterven? Of kon het u niet schelen of u zou leven of sterven?

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

Diagnose en Zorgtraject

Diagnose / Probleemomschrijving

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Risico-inschatting

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

IPEO 1

- Levensbedreigend lichamelijk letsel
- Suïcidale ideatie (na huidige poging)
- Suïcidaal plan (na huidige poging)
- Gevoelens van hopeloosheid
- Eerdere suïcidepoging(en)
- Gebrek aan sociale steun
- Psychiatrische voorgeschiedenis

- Niet instemmen met vervolgzorg
- Bepaalde sociodemografische gegevens houden ENKEL in combinatie met andere risicofactoren een verhoogd risico in.
 - o Gescheiden
 - o Alleen wonen
 - o Werkloos

IPEO 2

- Traumatische gebeurtenis(sen)
- Intern conflict als motief voor de poging
- Doodswens als motief voor de poging
- Hoge suïcidale intentie bij huidige poging
- Alcohol- en/of drugmisbruik

Zorgtraject / Behandelplan na spoedopname

Zorgtraject (meerdere alternatieven mogelijk)

- Geen behandeling
 - Ontslag op advies (bv. naar huis)
 - Ontslag op tegenadvies (bv. weggelopen)
 - Terugkeer naar 'begeleidingsdienst' (bv. gevangenis, beschut wonen, MPI...)
- Ambulante psychotherapeutische behandeling (bv. gesprekstherapie)
- Residentiële behandeling
 - Somatische afdeling (bv. brandwondencentrum)
 - Urgentiepsychiatrie
 - Intramurale Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)
 - Extramurale Psychiatrische Afdeling Algemeen Ziekenhuis (PAAZ)
 - Psychiatrisch Ziekenhuis (PZ) / Psychiatrisch Verzorgingstehuis (PVT)

Concrete behandelafspraken

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

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