


# SUÏCIDEPOGING NAZORG (SUNA) HAAGLANDEN

## SuNa Volwassenen

Factsheet juli 2019

A photograph of a ladybug with black and yellow spots on its back, positioned in the center of a delicate spider web. The background is a soft, teal-colored gradient. The image is framed by a decorative border of white diagonal lines at the bottom.

**SuNa** biedt volwassenen én jongeren ondersteuning bij het zoeken en vinden van hulp na een suïcidepoging waarvoor mensen op de Spoed Eisende Hulp (SEH) terecht zijn gekomen. **SuNa** werkt vanuit een herstelgerichte visie, waarin zelfregie van de cliënt een primair element is. Daarbij maakt de **SuNa** casemanager gebruik van een groot netwerk zowel binnen als buiten de GGZ. **SuNa** heeft een laagdrempelig karakter, richt zich op samenwerking en op het toeleiden naar passende behandeling en/of zorg. **SuNa** is aanvullend en kan naast eventueel al bestaande behandeling en/of zorg lopen.

## > Probleemstelling

In 2017 is het aantal suïcides landelijk gestegen tot 1.917. Ongeveer 60% hiervan is niet in zorg bij een GGZ instelling. Onderzoek van het Trimbos-instituut veronderstelt zelfs dat 2,2% van de Nederlandse bevolking ooit een suïcidepoging onderneemt. In het jaar na een suïcidepoging is de kans op een suïcide 30-50 keer groter dan in de algemene bevolking.

In Den Haag (met 519.988 bewoners) zijn 45 personen ten gevolge van suïcide overleden. Jaarlijks worden gemiddeld 511 zelfdodingspogingen geregistreerd door Haagse ziekenhuizen. Ongeveer tweederde van de personen met een suïcidepoging is ouder dan 27 jaar. Deze getallen zijn een onderschatting, omdat niet alle suïcidepogingen worden gemeld.

Een suïcidepoging gaat gepaard met groot psychisch leed voor de persoon zelf en zijn/haar naastbetrokkenen. Een suïcidepoging kan ook een grote impact hebben op de maatschappij. Personen die een suïcidepoging ondernemen hebben over het algemeen ernstige psychiatrische klachten en psychosociale problemen. Veel personen zijn nog niet in zorg anderen zijn wel in zorg zijn, maar hebben moeite met behandeling en nemen bijvoorbeeld hun medicatie niet in. Vanwege het stigma om psychiatrisch patiënt te zijn komt men namelijk vaak niet aan in de zorg of ziet men voortijdig af van behandeling.

**SuNa** heeft een methodiek opgesteld waarin de **SuNa** werkwijze omschreven wordt. Deze methodiek is een dynamisch document welke jaarlijks geëvalueerd en naar gelang van de toekomstige ervaringen aangepast en gewijzigd zal worden, hierbij rekening houdend met interne en externe ontwikkelingen. Belangrijke uitgangspunten binnen **SuNa** casemanagement zijn het uitgaan van leven, het vrijwillige kader van het casemanagement, het bieden van laagdrempelige ondersteuning, het behouden van zelfregie en een neutrale positie van de casemanager.

- > Stap 1: Aanmelding bij **SuNa** door de Haagse ziekenhuizen na toestemming van de patiënt.
- > Stap 2: Verwerken van een aanmelding, ontvangstbevestiging wordt verstuurd
- > Stap 3: Eerste contact, binnen 7 dagen wordt er telefonisch contact gezocht met de cliënt. Bij het niet kunnen bereiken van de cliënt binnen drie telefonische contacten wordt er een huisbezoek ingepland.
- > Stap 4: Het kennismakingsgesprek
- > Stap 5: Vervolgcontact (motiveren, exploreren, coördineren, bemiddelen, bieden van een luisterend oor)
- > Stap 6: Afsluiting

## > Resultaten

periode november 2017 t/m mei 2019

### TOP 5 meest voorkomende nationaliteiten

1. Nederlands
2. Hindoestaans
3. Turks
4. Pools
5. Marokkaans

### Aanmeldingen



324

209 | 115

### 28 t/m 35 jaar



61

37 | 24

### 36 t/m 54 jaar



171

114 | 57

### 55+



92

58 | 35



Contact: SuNa Haaglanden | Lijnbaan 4 | 2512 VA Den Haag | 06 22 09 01 90 | suna@indigo Haaglanden.nl

Met medewerking van: CJG Den Haag, Gemeente Den Haag, GGD Haaglanden, HagaZiekenhuis, HMC, SuNa Haaglanden, Parnassia Groep, ZonMw

Copyright: Parnassia Groep, Indigo Haaglanden, afdeling SuNa, juli 2019