

SuNa: Suïcide(poging)Nazorg

M. Ferber

Published online: 19 November 2015
© Bohn Stafleu van Loghum 2015

Samenvatting Jongeren die een poging tot zelfdoding hebben ondernomen en/of zich ernstig hebben beschadigd, blijken zich in de praktijk moeilijk te laten benaderen en begeleiden. Schaamte en schande spelen daarbij een grote rol. Suïcide(poging)Nazorg (SuNa) is in 2005 opgezet en heeft een werkwijze ontwikkeld die begeleiding op maat biedt en een vangnet is voor deze kwetsbare groep jongeren. In de periode 2012 tot 2014 zijn 487 nieuwe jongeren bij SuNa aangemeld en door de SuNa-casemanagers begeleid.

Trefwoorden Suïcidaliteit · Nazorg

Werkwijze SuNa

Wanneer een jongere, in de leeftijd van 12 tot en met 27 jaar, na een suïcidepoging of ernstige zelfbeschadiging op de Spoedeisende Hulp (SEH) van een van de vijf Haagse ziekenhuizen komt, krijgt de jongere daar de gebruikelijke zorg. Daarnaast, en dat is specifiek voor de SuNa-werkwijze, vraagt de SEH-verpleegkundige om het mobiele nummer van de jongere en geeft de verpleegkundige de jongere een korte uitleg over SuNa. De verpleegkundige registreert leeftijd, geslacht, etniciteit en aard van het incident. Als de jongere daarin toestemt, geeft de verpleegkundige deze gegevens door aan SuNa per fax of e-mail. Zo niet, dan doet de verpleegkundige een anonieme melding bij SuNa (registratie). Na een niet-anonieme melding neemt een van de SuNa-casemanagers binnen twee weken contact op met de jongere of diens directe omgeving. De casemanager volgt, steunt,

stimuleert, motiveert en adviseert de jongere afhankelijk van de situatie. Voor hulp- en zorgverlening verwijst – en zo nodig – begeleidt SuNa de jongere naar de daarvoor geëigende instanties.

SuNa vervult een rol op afstand en volgt de jongere maximaal een half jaar. Doel van de SuNa-contacten is te voorkómen dat de jongere tussen wal en schip terechtkomt en opnieuw een suïcidepoging doet of zich opnieuw beschadigt. SuNa biedt een vangnet voordat hulpverlening is ingezet en draagt er mede zorg voor dat de jongere in zorg blijft, als daar noodzaak toe is.

Trainingen

Hoe te signaleren en te handelen bij suïcidaal en zelfbeschadigend gedrag in onderwijs en zorg blijkt een worsteling voor professionals. Suïcidaal en zelfbeschadigend gedrag roepen vaak heftige emoties op, waardoor niet altijd adequaat wordt gehandeld. Signalering en hulpverlening vergen specifieke deskundigheid, vooral ten aanzien van allochtone jongeren. Het Kenniscentrum SuNa adviseert telefonisch bij vragen vanuit Haaglanden en elders in het land. Gezien het grote aantal vragen blijkt er veel behoefte aan deze ondersteuning.

SuNa biedt aan onderwijs, zorg en hulpverlening de training ‘Suïcidaal en zelfbeschadigend gedrag’ aan en aan instellingen van de GGZ de training ‘Levensreddend handelen’. Voor meer informatie: zie <http://www.ggd-haaglanden.nl/over/organisatie/openbare-geestelijke-gezondheidszorg/suicide-nazorg.htm>.

M. Ferber, tot 1 november 2015 projectleider.

M. Ferber (✉)
GGD Westeinde,
Den Haag, Nederland
e-mail: marion.ferber@ggdhaaglanden.nl