

Afdeling Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg

Koning Albert II-laan 35 bus 33

1030 BRUSSEL

T 02 553 36 47

E geestelijkegezondheidszorg@vlaanderen.be

www.departementzorg.be

PSC Sint-Alexius

t.a.v. directie

Gewijde Boomstraat 102

1050 Elsene

uw bericht van	uw kenmerk	ons kenmerk	bijlagen
21/11/2023		944	
vragen naar/e-mail		telefoonnummer	datum
Roos Hoeben		02 553 19 41	5/12/2023
Roos.hoeben@vlaanderen.be			

Feedbacknota 1 - inspectie suïcidepreventie

Geachte directie,

Op 18 oktober 2023 ontving uw voorziening een termijnbepaling naar aanleiding van de thematische inspectie suïcidepreventie die plaatsvond op 21 augustus 2023.

Op 21 november 2023 bezorgde uw voorziening een remediëring m.b.t. onderstaande opvolgingspunten uit de termijnbepaling aan het departement:

- 1.1. Er zijn schriftelijke afspraken over informatieoverdracht over suïcidaliteit naar vervolgzorg.
- 1.2. Er zijn schriftelijke afspraken dat suïcides geregistreerd worden.
- 1.3. Er zijn schriftelijke afspraken waar suïcides moeten geregistreerd worden.
- 2.1 Bij ontslag is een (her)bevraging van suïcidale gedachten en gedrag aantoonbaar.
- 2.2 In geval van een verhoogd suïciderisico wordt het opstellen van een safety plan aangetoond.
- 2.3 In geval van een verhoogd suïciderisico wordt bij het opstellen van een safety-plan niet steeds de betrokkenheid van de zorggebruiker aangetoond.

Bespreking:

- 1.1 Er zijn schriftelijke afspraken over informatieoverdracht over suïcidaliteit naar vervolgzorg.

Bespreking door het PSC:

Het PSC paste het suïcidepreventiebeleid aan. Bij verhoogd risico dient een safety-plan opgesteld te worden met aandacht om suïcidaliteit te bespreken en deze gegevens, inclusief de follow-up contacten, mee te geven aan de vervolgzorg.

Bespreking door de administratie:

Het opvolgingspunt is weggewerkt.

1.2 Er zijn schriftelijke afspraken dat suïcides geregistreerd worden.

Bespreking door het PSC:

Het PSC paste het suïcidepreventiebeleid aan. Elke suïcide dient in het EPD te worden geregistreerd, ook als dit buiten de instelling gebeurde.

Bespreking door de administratie:

Het opvolgingspunt is weggewerkt.

1.3 Er zijn schriftelijke afspraken waar suïcides moeten geregistreerd worden.

Bespreking door het PSC:

Het PSC paste het suïcidepreventiebeleid aan. Elke suïcide dient in het EPD te worden geregistreerd, ook als dit buiten de instelling gebeurde.

Bespreking door de administratie:

Het opvolgingspunt is weggewerkt.

2.1 Bij ontslag is een (her)bevraging van suïcidale gedachten en gedrag aantoonbaar.

Bespreking door het PSC:

Het PSC bezorgde ons het aangepaste suïcidepreventiebeleid.

Bespreking door de administratie:

Er werd geen toelichting gegeven over het plan van aanpak om dit opvolgingspunt weg te werken. **Het opvolgingspunt is niet weggewerkt.**

2.2 In geval van een verhoogd suïciderisico wordt het opstellen van een safety plan aangetoond.

Bespreking door het PSC:

Het PSC bezorgde ons het aangepaste suïcidepreventiebeleid.

Bespreking door de administratie:

Er werd geen toelichting gegeven over het plan van aanpak om dit opvolgingspunt weg te werken. **Het opvolgingspunt is niet weggewerkt.**

2.3 In geval van een verhoogd suïciderisico wordt bij het opstellen van een safety-plan niet steeds de betrokkenheid van de zorggebruiker aangetoond.

Bespreking door het PSC:

Het PSC bezorgde ons het aangepaste suïcidepreventiebeleid.

Bespreking door de administratie:

Er werd geen toelichting gegeven over het plan van aanpak om dit opvolgingspunt weg te werken. **Het opvolgingspunt is niet weggewerkt.**

Conclusie:

Het Psychiatrisch Centrum heeft de thematische audit aangegrepen als hefboom voor een aantal verbetermogelijkheden. Er zijn enkele opvolgingspunten die blijven openstaan.

Opvolgingspunten: 2.1, 2.2 en 2.3 zijn nog niet weggewerkt.

Met vriendelijke groeten,



Tom De Boeck
Afdelingshoofd Eerste Lijn en Gespecialiseerde Zorg

