

# Toolkit generieke module Acute Psychiatrie

## Inhoud

1. GGz-triagewijzer (bij voorkeur op A3 printen) voor gebruik door voorwacht crisisdienst bij binnenkomst melding
2. Drie verwijssituaties met per stap in de keten de verantwoordelijkheden per hulpverlener (bij voorkeur op A3 printen), voor gebruik tijdens:
  - a. Scholing
  - b. Evaluatie casuïstiek
  - c. Bestuurlijke afspraken

## Kernafspraken generieke module



- Voorkom crisis: signaleer beschermende en uitlokkende factoren voor crisis
- De-escaleer de situatie: creëer rust, veiligheid en vertrouwen
- Vraag of de persoon crisisafspraken of een crisiskaart heeft
- Betrek de persoon in crisis en zijn naasten zoveel mogelijk bij iedere stap in de keten



- De acut psychiatrisch hulpverlener en de verwijzer erkennen elkaars oordeel
- Discussie over terechte of onterechte verwijzing vindt achteraf plaats
- Evalueer regelmatig casuïstiek met andere hulpverleners

# GGz-triagewijzer deel 1 – Indien sprake van suïcidaliteit. Hulpmiddel voor voorwaacht acuut psychiatrie hulpverlening, professionele oordeel staat voorop

**U1. Levensbedreigend voor persoon of omgeving**  
Max. 15 minuten tot start beoordeling

**U2. Spoed**  
Max. 1 uur tot start beoordeling

**U3. Dringend**  
Max. 4 uur tot start beoordeling

**U4. Preventie van escalatie (< 24 uur)**  
Max. 24 uur tot start beoordeling

**U5. Preventie van escalatie (< 3 dagen)**  
Max. 3 dagen tot start beoordeling

Is er sprake van:

- Uitval vitale functies: bewustzijn of ademhaling verstoord (ABCD-instabiel)?
- Bloeding?
- Hoog risico op ernstig letsel: zelfdestructief/verwondend gedrag?
- Overdosis toxische middelen?

**Ja**

Duiden kenmerken persoon en omgeving op:

- Acute suïcidaliteit, geen directe gelegenheid, maar onveilige omgeving? Of omgeving extreem ongerust?
- Patiënt met snel beloop crisis of lage belastbaarheid systeem?

**Ja**

Duiden kenmerken persoon en omgeving op toenemende of plotselinge suïcidaliteit?

**Ja en omgeving ONVEILIG**

Duiden kenmerken persoon en omgeving op suïcidaliteit met dreigende escalatie?

**Ja en omgeving ONVEILIG**

Duiden kenmerken van de patiënt erop dat hij niet kan wachten op een behandeling in de reguliere GGZ?

**Ja**

*Persoon is niet onder behandeling in GGZ*

*Persoon is onder behandeling in GGZ*

**Nee**

Duiden kenmerken persoon en omgeving op acuut suïcidaal gedrag met duidelijk plan of onmiddellijke gelegenheid?

**Ja**

**Nee**

Duiden kenmerken persoon en omgeving op toenemende of plotselinge suïcidaliteit?

**Ja en omgeving ONVEILIG**

**Nee**

Duiden kenmerken persoon en omgeving op suïcidaliteit met dreigende escalatie?

**Ja en omgeving ONVEILIG**

**Nee**

Duiden kenmerken van de patiënt erop dat hij niet kan wachten op een behandeling in de reguliere GGZ?

**Ja en omgeving VEILIG, kan monitoren**

**Nee**

Duiden kenmerken van de patiënt erop dat hij niet kan wachten op een behandeling in de reguliere GGZ?

**Ja**

*Persoon is niet onder behandeling in GGZ*

*Persoon is onder behandeling in GGZ*

# GGz-triagewijzer deel 2 – Indien geen sprake van suïciditeit. Hulpmiddel voor voorlicht acut psychiatrie hulpverlening, professionele oordeel staat voorop

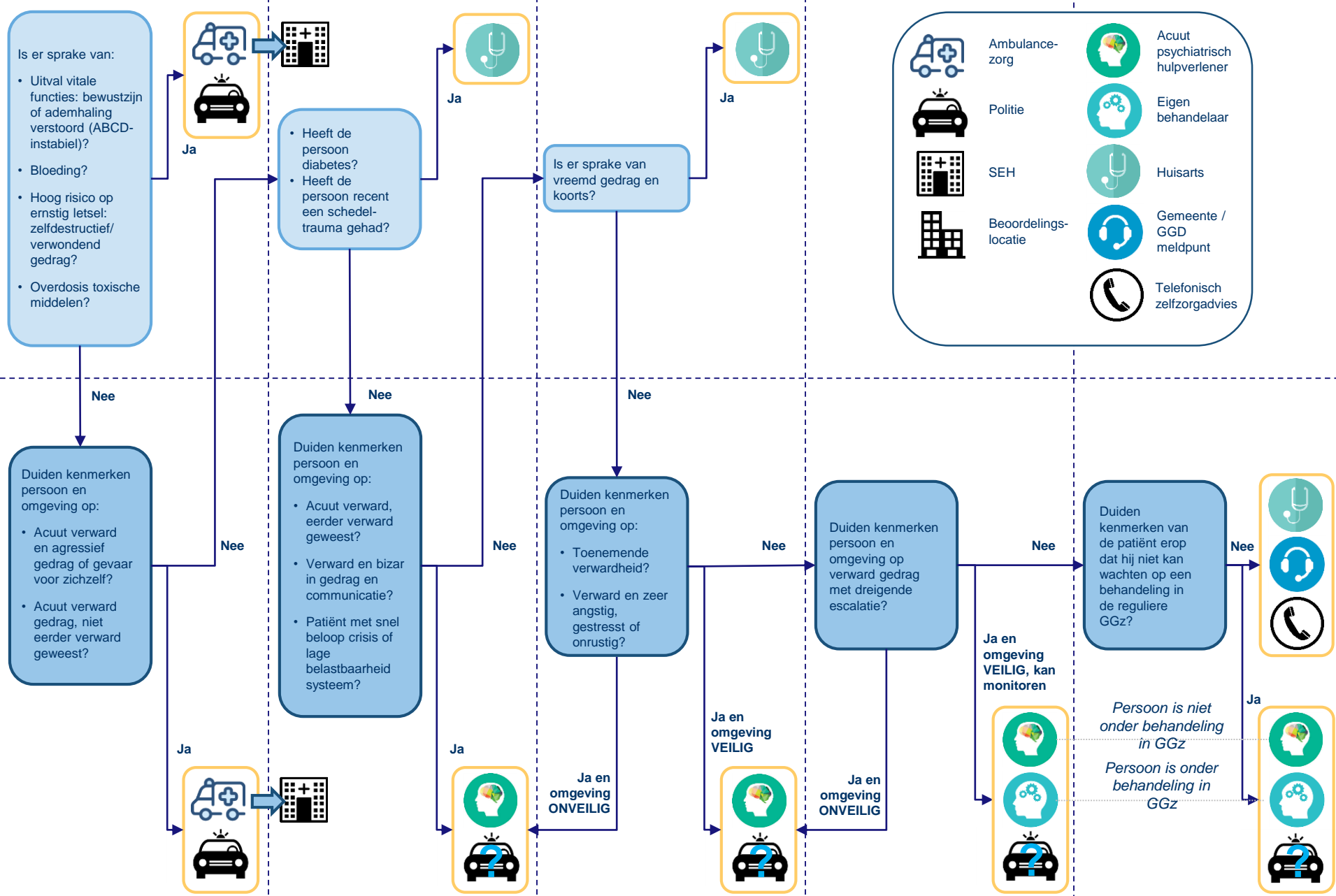
**U1. Levensbedreigend voor persoon of omgeving**  
Max. 15 minuten tot start beoordeling

**U2. Spoed**  
Max. 1 uur tot start beoordeling



**U3. Dringend**  
Max. 4 uur tot start beoordeling

**U4. Preventie van escalatie (< 24 uur)**  
Max. 24 uur tot start beoordeling

**U5. Preventie van escalatie (< 3 dagen)**  
Max. 3 dagen tot start beoordeling



# Toelichting/hulpvragen bij onderdelen uit GGz-triagewijzer

Suïcidaal?	Urgentie-categorie	Item in GGz-triagewijzer	Toelichting/hulpvragen
Wel/niet suïcidaal	U1	Overdosis toxische middelen	Overdosis toxische middelen uit zich bijv. in Excited Delirium Syndroom. Kenmerken EDS: verwijde pupillen, oververhitting, sterk transpireren en/of ongevoelig voor pijn
Wel/niet suïcidaal	U2, U3, U4	Omgeving veilig/omgeving onveilig	Kenmerken onveilige omgeving zijn: thuis zonder support en/of omgeving kan niet monitoren en/of kind aanwezig en/of wapens aanwezig
Wel/niet suïcidaal	U4, U5	Persoon is wel/niet in behandeling van GGz	Bij triage o.b.v. dossier van persoon en/of overleg met persoon/naaste/huisarts nagaan of persoon onder behandeling in GGz is. Vervolgens bepalen of persoon benodigde hulpverlening van regiebehandelaar kan ontvangen
Wel/niet suïcidaal	U2, U3, U4, U5	 Acut psychiatrisch hulpverlener	Benodigde expertise bij uitvoeren van acut psychiatrische beoordeling en bij aankomst persoon op beoordelingslocatie: SPV/verpleegkundig specialist samen met een A(N)IOS. Met psychiater op achterwacht. Zie generieke module Acute Psychiatrie voor meer informatie
Wel/niet suïcidaal	U2, U3, U4, U5	 Assistentie van politie inschakelen?	Assistentie van politie is nodig bij: (verdenking) van strafbaar feit en/of hoog agressierisico en/of forceren deur bij binnentreden woning van persoon
Wel suïcidaal	U1	Acut suïcidaal gedrag met duidelijk plan/onmiddellijke gelegenheid	Bijvoorbeeld strangulatie of springen
Wel suïcidaal	U3	Toenemende of plotselinge suïcidaliteit	De persoon treft concrete voorbereidingen op suicide: Oefent bijvoorbeeld of heeft pillen/een touw gekocht.
Wel suïcidaal	U4	Suïcidaliteit met dreigende escalatie	De persoon heeft suïcidale plannen, maar nog geen concrete voorbereidingen getroffen. De persoon is niet chronisch suïcidaal.
Niet suïcidaal	U2	Heeft de persoon diabetes?	Nagaan of sprake is van een bloedsuiker < 3,5 mmol/l of een bloedsuiker van > 15 mmol/l
Niet suïcidaal	U2	Heeft de persoon recent een schedeltrauma gehad?	Beschadiging van de hersenen door een klap op het hoofd
Niet suïcidaal	U2	Bizar in gedrag en communicatie	Persoon staat niet in realiteit (heeft hallucinaties/wanen) en bevindt zich in een onveilige omgeving
Niet suïcidaal	U3	Verward en zeer angstig, gestresst of onrustig	Bijvoorbeeld uitputting, paniekaanvallen, controleverlies
Niet suïcidaal	U4	Verward gedrag met dreigende escalatie	Het gedrag van de persoon wijkt af van zijn normale gedrag, hij doet bijvoorbeeld nihilistische uitspraken en slaapt niet meer. De persoon is niet chronisch verward

