

Een onderzoek naar de ervaringen van patiënten met suïcidale klachten in communicatie met de verpleegkundigen binnen de spoed afdelingen van de Dimence Groep

Aanleiding

- Suïcidaliteit betreft wereldwijd de een na hoogste oorzaak van sterfte tussen de leeftijden van 15 en 29 jaar.
- Verpleegkundige communicatie is een groot onderdeel van de behandeling. Onderzoek naar de ervaringen in deze communicatie met de verpleegkundige ontbreekt in Nederland.

Doelstelling

- Inzicht krijgen in de ervaringen van patiënten in de communicatie met de verpleegkundigen over suïcidaliteit.

Methode

- De onderzoekspopulatie betreft patiënten die in zorg zijn geweest wegens suïcidaliteit bij de IHT/HIC/SMC teams binnen Dimence Groep. Er is gebruik gemaakt van een gelegenheidssteekproef.
- Thematische analyse is toegepast bij kwalitatieve interviews.

Resultaten

Voorwaarden voor een connectie

Genoemde voorwaarden:

- *De tijd te nemen*
- *Luisteren*
- *Oprechte interesse tonen*
- *Een rustige en vriendelijke houding aannemen*



Kwetsbaarheid van de patiënt

Verpleegkundigen mogen:

- *Meer initiatief nemen in contact*
- *Vaker checken hoe het gaat*
- *Laten zien er voor de patiënt te zijn ook al sluit de patiënt zich af van contact met anderen*



Bespreken van emoties

Patiënten hebben aangegeven dat:

- *Zij behoefte hebben aan hoop*
- *Doorvragen naar suïcidaliteit en emoties meer mag worden ingezet*
- *Emoties/suïcidaliteit bespreken een gevoel van opluchting kan geven*
- *Suïcidaliteit vaak maar een klein onderdeel is van meer problemen*



Aandacht voor herstel

Patiënten hebben aangegeven dat:

- *Er niet alleen maar over suïcidaliteit gesproken hoeft te worden. Positieve onderwerpen zijn ook helpend*
- *Naasten een steunende factor zijn en fungeren als geheugensteuntje*
- *Aandacht voor dagstructuur en zelfzorg van belang is bij het herstel*
- *Verpleegkundigen hen mogen activeren*



Conclusie

- Een connectie is noodzakelijk om psychische klachten te delen
- Volgens participanten is het van belang dat verpleegkundigen: meer initiatief nemen in contact, laten zien dat zij er voor de patiënt zijn, hoop bieden aan de patiënt, meer doorvragen naar emoties en suïcidaliteit, luisteren, oprechte interesse tonen en aandacht hebben voor de terugkeer naar de maatschappij

Aanbevelingen

- Intervisie met collega's
- Behandeltrajecten evalueren met patiënt/naasten over de ervaren communicatie
- Onderzoek verrichten naar de toepassing en ervaringen met het engagementmodel
- Praktijkgerichte ervaringen toevoegen aan de richtlijn suïcidaal gedrag
- Vervolgonderzoek naar de ervaringen van verpleegkundigen en naasten in het contact over suïcidaliteit