



COMMISSIE ACTUELE SUICIDEREGISTRATIE NEDERLAND

Duiding effecten coronacrisis op suïcidaliteit 15 mei 2020

Vanuit de kennis uit het verleden zijn er zorgen dat de coronapandemie op termijn nog meer slachtoffers zal maken als de financiële en psychische gevolgen voor mensen te zwaar worden. We moeten ons als land dus voorbereiden op een mogelijke toename van het aantal mensen dat in psychische nood komt in de komende tijd. Om een mogelijk toenemende trend zo vroeg mogelijk te signaleren, is het essentieel om suïcides wekelijks te monitoren om te zien hoe de cijfers zich ontwikkelen. Hiertoe is in maart 2020 een **commissie opgericht** die zicht houdt op de ontwikkeling van de cijfers en op de noodzaak van preventieve maatregelen.

De coördinatie en landelijke registratie is belegd bij 113 Zelfmoordpreventie (Dr. ^{(10)(2e)} ^{(10)(2e)}, hoofd onderzoek).

Commissieleden: ProRail, NS, IJG, GGZ Nederland, initiatiefgroep Zero Suicide, Registratienetwerk Forensische Geneeskunde, CBS, Supranet GGZ, vakgroep Forensische Geneeskunde GGD GHOR NL, LOT-C, 113 netwerk ziekenhuizen, 113 Zelfmoordpreventie. Voorgestelde extra leden: VWS, Nationale Politie, FARR.

Externe partijen vragen naar ons beeld van de effecten van de coronacrisis op suïcidaliteit. Een eerste duiding (15 mei 2020) naar aanleiding van de verkregen cijfers per week van 113 Zelfmoordpreventie, LOT-C (Nationale Politie), NS/ProRail, SUPRANET GGZ, Formatius, IJG en 113 netwerk ziekenhuizen:

1. De commissie Actuele suïcideregistratie Nederland ziet **nog géén toename in geregistreerde suïcides en suïcidepogingen** sinds het uitbreken van de corona-pandemie en ook niet in het aantal gesprekken bij de hulplijn van 113 Zelfmoordpreventie.
2. Wel hoort 113 Zelfmoordpreventie dat **veel hulpvragers problemen** aan corona relateren, waardoor hun suïcidaliteit is toegenomen. De problemen van de hulpvragers bij 113 Zelfmoordpreventie die nu het meest genoemd worden zijn:

- **eenzaamheid** en het niet meer hebben van afleiding (meer tijd om te **piekeren**) en
- veranderingen in het **reguliere hulpaanbod**

Daarnaast hoort 113 Zelfmoordpreventie:

- onzekerheid/angst voor het virus
- onveilige thuissituatie
- werk kwijt/schulden
- toename depressie/angst
- zorg om naaste die suïcidaal is
- anders, zoals: het niet kunnen zien van een dierbare, hogere werk/studiedruk, niet eens zijn met corona maatregelen, geen ritme en terugval in alcoholverslaving

3. De commissie **houdt rekening met een toename** in suïcidaliteit, omdat bekende risicofactoren voor suïcide zijn toegenomen door de coronamaatregelen, zoals:
 - (dreigende) werkloosheid en financiële problemen
 - eenzaamheid, sociaal isolement en psychische trauma's



Deze risicofactoren zijn er **nu, blijven de komende tijd en nemen misschien wel toe**. Het gevreesde effect van een toename in aantal suïcides kan lang (jaren) aanhouden.

4. De commissie benadrukt dat aandacht op het onderwerp moet blijven. We moeten met zijn allen **alert blijven**.
5. Om de te gevreesde toename te signaleren en te voorkomen bereiden meerdere domeinen zich voor op een toename van de hulpvraag en het inzetten van specifieke interventies. 113 Zelfmoordpreventie doet dit door:
 - Samen met de commissieleden zich inzetten op **blijvende wekelijkse monitoring** van het aantal suïcides en -pogingen in Nederland en aantallen hulpvragers bij 113 Zelfmoordpreventie.
 - Worden er door 113 Zelfmoordpreventie extra suïcidepreventiemaatregelen genomen, zoals de bezetting van de hulplijn versterken, een **gratis online training suïcidepreventie** voor elke Nederlander (>18 jaar), wordt de focus gelegd op **risicogroepen** (sociaaleconomische sector, Webinars voor GGZ-professionals), en biedt 113 op 113.nl/over-suïcidaliteit **kennis en tools** voor hulpvragers, naasten, (zorg)professionals en het brede publiek zodat zij juist ook tijdens deze coronacrisis zichzelf, elkaar en anderen beter kunnen helpen.