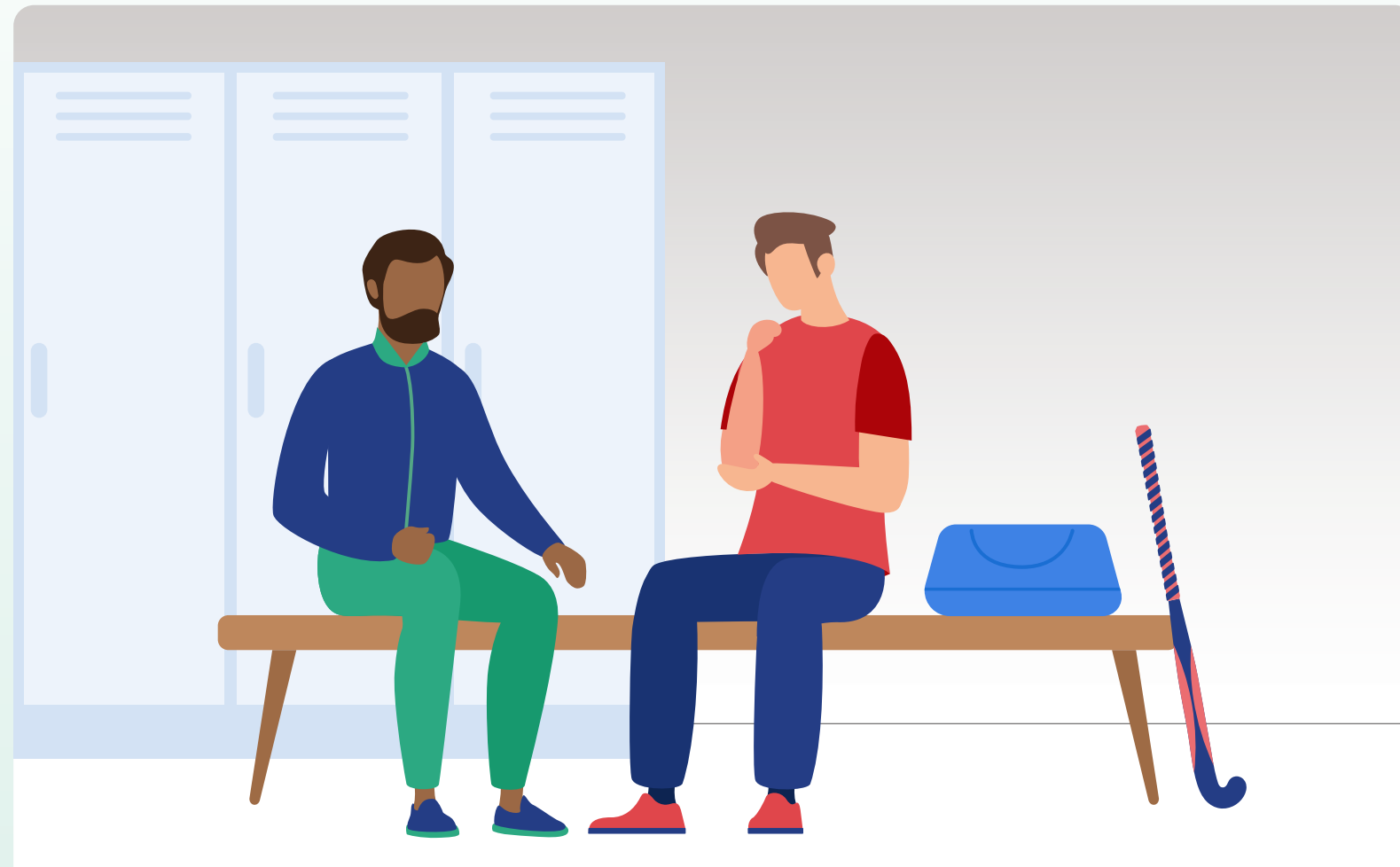


Samen minder suïcide

Het aantal suïcides en suïcidepogingen in Nederland terugdringen



VERANDERDOEL 1

Durven en leren praten over suïcide



VERANDERDOEL 2

Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken



VERANDERDOEL 3

Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit

PIJLERS



Doorbreken van het taboe op praten over suïcide



(Zorg)professionals kennis en vaardigheden bijbrengen



STORM – Strong Teens and Resilient Minds



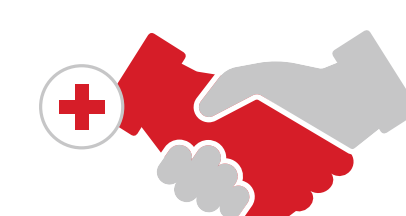
Suïcidepreventie in de wijk



Suïcidepreventie in het onderwijs



Suïcidepreventie in de sociaal economische sector



Veiligheid en effectiviteit van zorg verbeteren



Beperken van toegang tot dodelijke middelen



Landelijk lerend systeem inrichten



Doorbreken van het taboe op praten over suïcide

Mensen met gedachten aan zelfmoord, willen vaak niet dood. Ze willen dat hun donkere gedachten stoppen. Door erover te praten word je nuchterder in je denken en word je rustiger. Het taboe dat rust op zelfmoordgedachten willen we doorbreken met campagnes, verantwoorde en veilige berichtgeving in de media, (online)-training en het verspreiden van hoopvolle ervaringsverhalen.





Doorbreken van het taboe op praten over suïcide

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Publieks- campagne

Een publiekscampagne gericht op mannen van middelbare leeftijd en jongeren. De campagne richt zich op de omgeving van deze doelgroepen.

Het aantal mensen dat het gesprek voert over suïcide met een man van middelbare leeftijd of jongere **is gestegen met 5%**.

20.000 unieke bezoekers op de website leren online over het voeren van een gesprek over gedachten aan suïcide.

1 miljoen mensen zien de campagne via Facebook, Instagram, LinkedIn, Youtube en Twitter.

Verantwoorde berichtgeving in de media

1 webinar voor mediaprofessionals.

1 webinar voor studenten journalistiek.

Samenwerking met drie media-platformen voor uitlegvideo's over zelfdoding op hun kanaal.

250 (toekomstige) mediaprofessionals kennen, begrijpen en bespreken hun rol in suïcidepreventie en brengen dat in praktijk.

Hoopvolle verhalen

Een online platform waar lotgenoten, ervaringsdeskundigen en naasten elkaar vinden en helpen.

50.000 bezoekers per maand op het online platform.

1.000 actieve geregistreerde leden die elkaar online steunen.

> 50 verhalen van hoop gepubliceerd.

Een vaste groep van circa 25 ervaringsdeskundigen die meedenkt en meewerkt aan het platform.

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

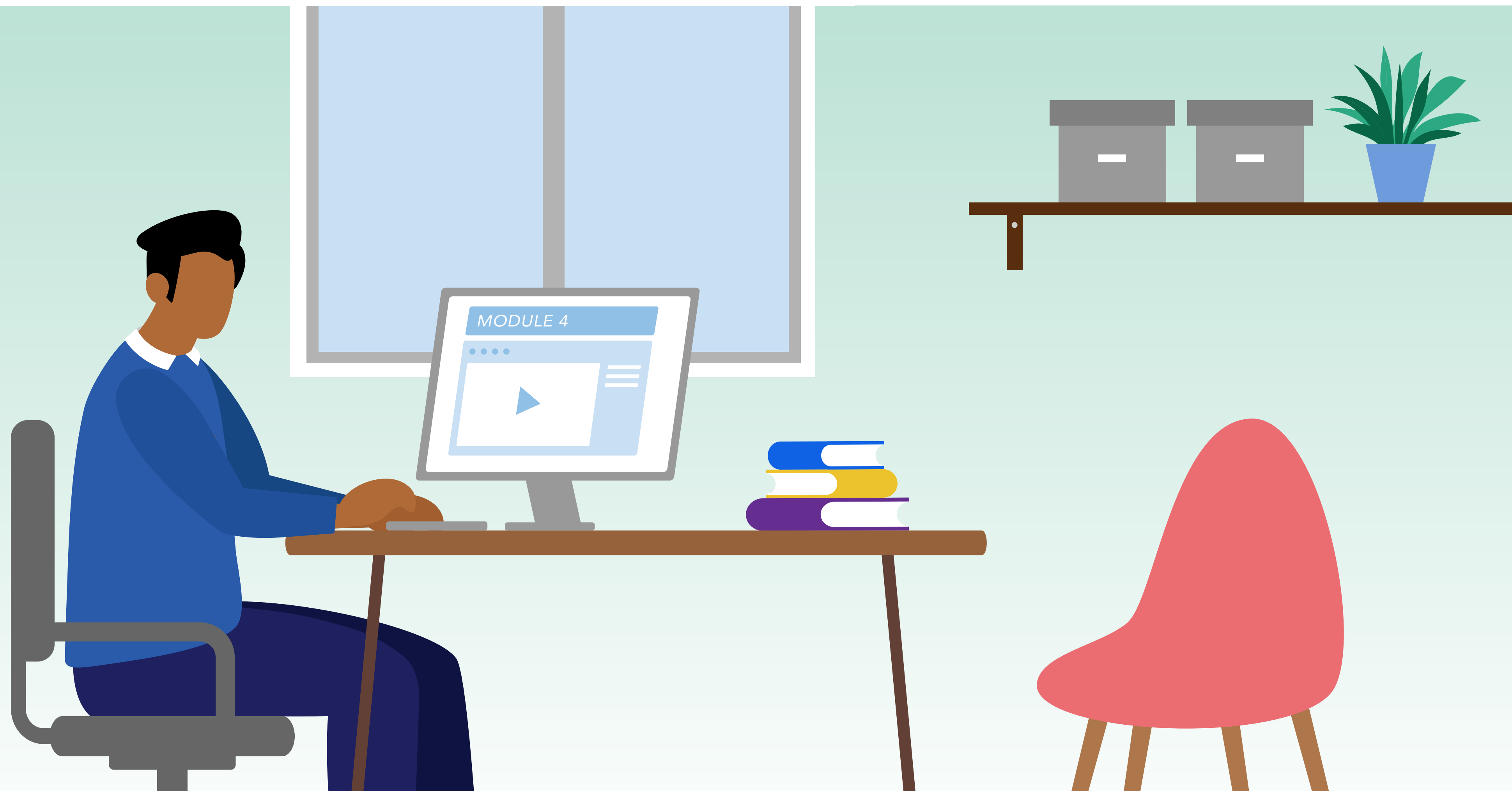
3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit





(Zorg)professionals kennis en vaardigheden bijbrengen

Voor professionals die te maken krijgen met suïcidaliteit is het van groot belang dat zij hierover leren in hun (beroeps)opleiding. Zo gaan zij met zekerheid het gesprek aan over suïcidale gedachten en weten zij juist te handelen. Dit bereiken we door het ontwikkelen van opleidingsmateriaal voor beroepsopleidingen in de zorg (voor o.a. psychologen, (sociaal) verpleegkundigen) en het sociaal domein (voor o.a. de schuldhulp, incassobureaus en het UWV).





(Zorg)professionals kennis en vaardigheden bijbrengen

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Modules ontwikkelen Zorg

E-learning suïcidepreventievaardigheden in het onderwijs voor psychologen.

Tenminste 3 instellingen voor hoger onderwijs hebben de module **opgenomen in het curriculum van psychologie-opleidingen**.

Toegenomen kennis en vaardigheden op de bachelor, master en post-master-opleidingen van psychologen.

Structurele inbedding van e-learning "suïcidepreventievaardigheden" in het onderwijs van psychologen.

Modules ontwikkelen sociaal economische sector

Inspiratiefilm.

Webpagina met laagdrempelige info over het belang om aandacht te besteden aan suïcidepreventie in sociaal economische sector.

Workshop voor alle professionals en vrijwilligers werkzaam in de sociaal economische sector.

Trainingsdag voor alle professionals en vrijwilligers werkzaam in de sociaal economische sector.

Train-de-trainer module.

Zowel de korte als de lange training wordt **10 keer gegeven** door trainers die de train-de-trainer hebben gevolgd. Met deze trainingen **worden minimaal 100 deelnemers bereikt**.

Er wordt door de **relevante beroeps- en brancheverenigingen** aandacht besteed aan de webpagina en train-de-trainer, de workshop en trainingsdag.

Er wordt bij **minimaal 10 opleidingen** (SJD, Social Work, Financial services, etc.) een presentatie gegeven.

Ervaringen uitwisselen

Een congres waarbij experts uit de wetenschap, de praktijk en het onderwijs kennis en vaardigheden uitwisselen rondom het opleiden en trainen van professionals.

Medewerkers binnen het onderwijs aan professionals blijven op de hoogte van de **nieuwste ontwikkelingen op het gebied van suïcidepreventie** en borgen deze in de opleidingen.

Voorlichting

Overzichtspagina van landelijk aanbod suïcidepreventietrainingen.

Bevorderen gebruik van de gratis online **VraagMaar training**, inclusief een Engelse variant en adaptie voor jongeren.

Mediacampagne voor de Basistraining Suïcidepreventie van Zorgprofessionals.

5000 deelnemers hebben de VraagMaar training voor jongeren gevolgd in 2022.

Binnen gemeenten, wijkteams en GGZ-instellingen is men **bekend met het bestaan van deze training**.

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit





STORM – Strong Teens and Resilient Minds

STORM is een preventie-aanpak gericht op jongeren op middelbare scholen. Alle leerlingen worden in hun tweede en vierde leerjaar bij een jeugdverpleegkundige gescreend op psychische klachten, zoals depressie en suïcidaliteit. Mentoren en zorgcoördinatoren worden getraind in het oppikken en bespreekbaar maken van verontrustende signalen. Jongeren met ernstige klachten krijgen direct hulp. Aan mentaal kwetsbare jongeren en hun ouders worden speciale trainingen aangeboden.





STORM – Strong Teens and Resilient Minds

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Regio's

Universeel preventie-programma in 2VO, 4VO en 1MBO.

Docenten in 2VO, 4VO en 1MBO **getraind tot gatekeeper.**

Screening op depressie en suïcidaliteit in 2VO, 4VO en 1MBO.

Geïndiceerde preventie 'Op Volle Kracht' in 2VO, 4VO en 1MBO.

Deskundigheidsbevordering professionals in jeugdhulpverlening.

Informatievoorziening voor ouders.

Stigma rondom mentale problemen wordt minder en **jongeren zoeken makkelijker zelf hulp.**

Docenten voelen zich meer bekwaam en zeker om in gesprek te gaan met leerlingen.

Depressieve symptomen en suïcidale gedachten worden gesignaleerd en **adolescenten krijgen preventie danwel zorg.**

Verminderde depressieve symptomen bij adolescenten die de training hebben gevolgd.

Professionals jeugdhulpverlening **handelen naar de richtlijn suïcidepreventie.**

Ouders hebben handvatten om met hun **kind in gesprek te gaan over mentale gezondheid.**

Landelijk programma

Doorontwikkeling van de aanpak.

Centrale **monitoring** programmauitvoering.

Inrichten **landelijke structuur programma STORM.**

Nieuwe ontwikkelingen worden geïmplementeerd in alle regio's, waarmee de STORM-aanpak steeds beter aansluit bij de jongeren.

Uitvoering wordt gemonitord waarmee **het bereik en de modelgetrouwheid inzichtelijk** worden gemaakt.

Landelijke sturing op uitvoering STORM.

STORM bereikt 5 regio's met een totale bevolking van 1.2 miljoen burgers.

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit





Suïcidepreventie in de wijk

60% van de suïcides in Nederland vindt plaats onder mensen die niet in behandeling zijn bij de ggz of de huisarts. Mogelijk hebben zij wel contact met sleutelpersonen in de wijk, zoals met een wijkverpleegkundige, de politie of een gemeenteambtenaar. Hen trainen op gespreksvaardigheden en het signaleren van suïcidale gedachten, helpt bij het vinden van de weg naar hulp.





Suïcidepreventie in de wijk

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Ondersteunen
Regio's

7 Supranet Community*
regio's geïmplementeerd.

Het Landelijk Netwerk
Supranet Communities
bestaand uit 13 GGD
regio's.

3 nieuwe initiatieven in
de regio voor uitbreiding
van suïcidepreventie.

Gemeente en GGD nemen de
zorg van risicogroepen en
mensen met suïcidaliteit op in
het lokale gezondheidsbeleid.

Versteviging van de borging
van suïcidepreventie in
lokaal gezondheidsbeleid:
deelnemende regio's leren
van elkaars ervaringen en
best practices.

Professionals in regio's
waar suïcidepreventie nog
niet ingebed is, krijgen
toegang tot informatie,
ondersteuning en advies
via het landelijk netwerk.

*Supranet Community staat voor Suïcidepreventie ActieNetwerk. GGD'en, de wijk- of buurtteams, huisartsen, scholen, politie, (sport)verenigingen, ggz-instellingen, maar ook de vervoers- en sociaaleconomische sector, familie en naasten werken binnen de Supranet Community-aanpak intensief samen aan succesvolle, lokale suïcidepreventie.

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit





Suïcidepreventie in het onderwijs

Scholen en universiteiten zijn onmisbaar bij het opvangen van signalen van jongeren met suïcidaal gedrag. De school is ook een belangrijke plek om jongeren te leren hoe mentaal gezond te blijven en om vooroordelen weg te nemen, bijvoorbeeld over seksuele diversiteit. Scholen zijn daarnaast belangrijk in het voorkomen van kopieergedrag na een suïcide van een leerling of docent.





Suïcidepreventie in het onderwijs

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Nazorgmodule scholen

Protocol nazorg na een suïcide of poging tot suïcide voor VO, MBO, HBO en WO.

5 scholen hebben gebruik gemaakt van het protocol nazorg na een suïcide of poging tot suïcide.

Inzicht in (andere) ondersteuningsbehoeften van scholen na een (poging tot) suïcide van een leerling.

Lief Liever Liefst

Lespakket voor onderbouw VMBO-T, HAVO en VWO.

Onderzoek naar effect van LHB-leesinterventie op attitude jongeren seksuele identiteit.

Training seksuele diversiteit in de klas voor docenten die met Lief, Liever, Liefst willen werken.

Toename van de intenties van scholieren om LHB-leerlingen te steunen en afname van depressieve klachten van LHB-leerlingen.

MIND Young Academy

Een training en intervisie-bijeenkomsten voor tien jongeren om "peer educator" te worden.

Een lesprogramma van drie bijeenkomsten per klas geleid door "peer educators".

Ondersteuning aan docenten en zorgcoördinatoren na afloop van het lesprogramma.

1250 jongeren uit 50 klassen hebben meer kennis van psychische gezondheid en hulpverleningsopties, waardoor zij beter in staat zijn psychische problematiek te herkennen.

10 jongeren krijgen een maatschappelijke bijbaan aangeboden als "peer educator".

Docenten en/of zorgcoördinatoren van 50 scholen kunnen de dialoog aangaan rondom psychische problematiek.

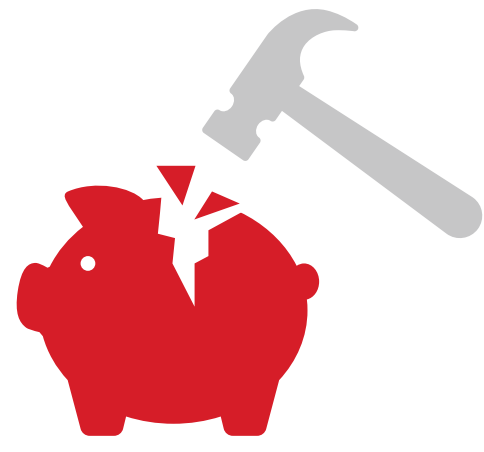
OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit

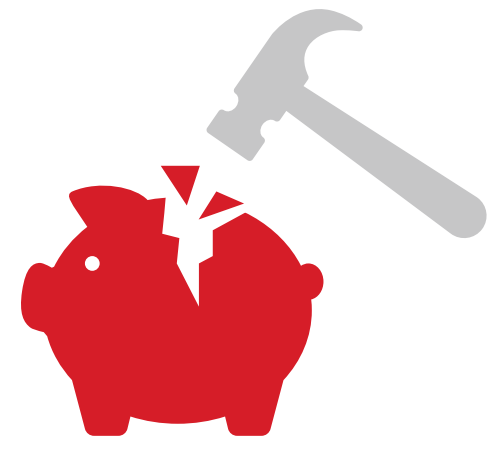




Suïcidepreventie in de sociaal economische sector

Mensen met een lager inkomen en mensen met een uitkering overlijden vaker door suïcide. Door beroepsgroepen die veel met financiële problemen in aanraking komen te trainen, leren zij naar de bredere problematiek van hun cliënten te kijken. Zo kunnen zij signalen van suïcidaliteit herkennen, weten zij hier adequaat op te reageren en waar nodig te verwijzen naar hulp.





Suïcidepreventie in de sociaal economische sector

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Verbinding
Landelijke
Programma's

Modules, handreikingen en informatiemateriaal op het gebied van suïcidepreventie voor doelgroepen binnen o.a. de schuldhulp, beschermd wonen en verwarde personen.

In 10 (landelijke/regionale) programma's is **verbinding gelegd** tussen de thema's en suïcidepreventie.

Trainen
beroepsgroepen

Trainingsdagen i.s.m. 113Academy voor beroeps- en brancheverenigingen binnen de sociaal economische sector.

Inzetten van de in project '**Modules SES**' ontwikkelde materialen.

Medewerkers sociaal economische sector kunnen suïcidale gedachten signaleren en doorverwijzen naar passende hulp.

Analyse hoog-
risicogroepen

Landelijke analyse van de doelgroepen voor suïcidepreventie in het sociale domein.

Voorstel voor pilots in 6 gemeentes.

Door inzicht in hoogrisicogroepen kan de aanpak suïcidepreventie verbeterd worden.

Professionals in 6 gemeentes werken met **beleidsinstrumenten, gericht op mensen met psychische problematiek en suïcidaliteit**, waardoor meer mensen in deze risicogroep naar passende hulp kunnen worden geleid.

Inbedding
suïcidepreventie
door werkgevers

Voorbeelden van **suïcidepreventieprogramma's en beleid** bij werkgevers.

3 werkgevers committeren zich aan **vervolg.**

Medewerkers in sectoren waarvan bekend is dat het suïcidecijfer hoger ligt dan gemiddeld, **merken dat hun werkgevers aandacht hebben voor psychisch welbevinden en suïcidaliteit.**

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit





Veiligheid en effectiviteit van zorg verbeteren

40% van de mensen die door suïcide overlijdt is in behandeling bij een zorgverlener. De zorgsector heeft daarmee enorme mogelijkheden om vanuit het contact met de patiënt suïcidaliteit te signaleren, te bespreken en te behandelen. Dit kan alleen vanuit een veilige cultuur op de werkvloer, gericht op continu leren en verbeteren. Onder andere het betrekken van naasten en ervaringsdeskundigen kan een belangrijke rol spelen bij het verbeteren van de zorg bij suïcidaliteit.





Veiligheid en effectiviteit van zorg verbeteren

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Suïcidepreventie in de GGZ en jeugdhulp

Een leergang suïcidepreventie voor bestuurders in o.a. de GGZ en jeugdhulp.

Het concreet vormgeven van de leiderschapsrol verandert de zienswijze binnen de eigen organisatie rondom suïcidaliteit en wat er nodig is om daar goed mee om te gaan.

24 – 30 bestuurders uit de (jeugd-)GGZ nemen deel aan de leergang om zodoende op diverse niveaus in de organisaties **een veilige omgeving voor professionals te creëren.**

De opbrengsten van deze sessies **worden door leiders uitgedragen** om zo een olievlekwerking te bewerkstelligen.

Binnen de eigen instellingen wordt **een concrete stap gezet in het suïcidepreventiebeleid.**

Naasten in de zorgketen

Handreiking voor professionals met handvatten voor een actieve samenwerking met naasten.

Modulair inzetbare basis-set van tekstmodules voor brochures of websites met betrekking tot de rol van naasten.

Evaluatie Pilot Wachtijdoverbrugging.

Het faciliteren van **actieve samenwerking tussen naasten van cliënten met suïcidale gedachten** en zorgprofessionals.

Drie cliënten en hun naasten wordt **een Eigen Krachtconferentie aangeboden** om wachttijden te overbruggen.

Netwerk Ervaringsdeskundigheid

Een netwerk van (familie) ervaringsdeskundigen.

Een trainingsaanbod voor (familie) ervaringsdeskundigen.

Provinciale ondersteuningscentra voor ondersteuning en lotgenotencontact.

Er is kennis en ervaring uitgewisseld die op termijn leidt tot een duidelijke positionering van ervaringsdeskundigheid.

Vanuit elke provincie is minimaal één deelnemer aangesloten bij het **basisnetwerk** en is een basis gelegd voor de **fysieke ondersteuningscentra.**

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit





Veiligheid en effectiviteit van zorg verbeteren

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Landelijke aanpak jeugdhulp

Een door partijen (o.a. BGZJ, SUPRANET GGZ, MIND, 113 VWS, De Nederlandse ggz) **geaccepteerd lerend netwerk jeugd(hulp)**.

Een minimale dataset van relevante indicatoren van suïcidepreventie jeugdzorg.

Proefimplementatie van deze dataset in minimaal 5 instellingen binnen het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie en JeugdzorgPlus.

Een lerend netwerk suïcidepreventie in de jeugdzorg, waarbinnen kennis gedeeld en ontwikkeld wordt en het kwaliteitskader trainingen beheerd wordt.

Eén set van indicatoren voor registratie waarmee suïcidepreventie binnen de jeugdzorg breed geregistreerd wordt, zodat in gezamenlijkheid vanuit de keten geleerd kan worden.

113-netwerk ziekenhuizen

Een netwerk van 20 ziekenhuizen waarin ieder aangesloten ziekenhuis een plan heeft met betrekking tot suïcidepreventie.

Landelijke voorziening nazorg voor patiënten die zijn opgenomen geweest na een suïcidepoging in het ziekenhuis.

Opstarten SPICE-studie (een studie over suïcidepreventie op de SEH).

Het vergroten van de **kennis van en vaardigheden bij deelnemers van 20 ziekenhuizen** in het netwerk in het omgaan met patiënten met suïcidaliteit.

Ondersteunen van grofweg 2000 zorgprofessionals in het omgaan met suïcidaliteit op de SEH, IC en verpleegafdeling.

In 2 regio's werken ziekenhuizen samen op het gebied van deskundigheidsbevordering, registratie en/of veiligheid binnen de instellingen en/of nazorg.

Huisartsen en POH-GGZ

Een E-learning voor huisartsen die zijn aangesloten bij de NHG, de POH van deze huisartsen en huisartsen in opleiding (2500).

50% van deze doelgroepen heeft de E-learning gevolgd, waarmee de alertheid, openheid, gespreksvaardigheid en kennis om adequaat te verwijzen vergroot wordt.

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit





Beperken van toegang tot dodelijke middelen

Het terugdringen van het aantal suïcides kan niet zonder aandacht voor de 'harde kant': de middelen en omstandigheden die het mogelijk maken om suïcide te plegen. Binnen deze pijler staan gebouwveiligheid, verkrijgbaarheid en veilig omgaan met dodelijke middelen en de risico's van social media centraal.

ik luister...

113



APOTHEEK

WELKOM
VOOR
ADVIES





Beperken van toegang tot dodelijke middelen

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Gebouw- veiligheid

Actief netwerk van thought leaders en early adopters over gebouwontwerp en -beheer.

Gemeenschappelijke kennisbasis over ontwerp-methoden, procesinrichting en goede voorbeelden op gebouw- of ruimteniveau.

Communicatiestrategie vertaald in routekaart en coalitie voor verwezenlijking van de doelstellingen 2025.

In ontwerp en beheer van **twee gebouwen** en buitenruimtes passen organisaties de best beschikbare kennis toe over oplossingen en materialen.

Landelijke en lokale overheden zijn zich bewust van het belang en de waarde van suïcide-voorkomende maatregelen in het publieke gebouwde domein. **Een aantal van hen stimuleert dit actief.**

Medicatie- veiligheid

Overzicht van medicatie die vaak gebruikt wordt voor suïcides of waarbij suïcidaal gedrag vermeld staat als mogelijke bijwerking.

Farmacotherapeutisch overlegmodule en e-learning medicatie en suïcide.

Onderzoek naar de verkrijgbaarheid van paracetamol en concrete handvatten om te interveniëren.

Vergroten kennis, bewustzijn en alertheid bij (zorg)-professionals (huisartsen, apothekers, psychiaters) en organisatie.

Er zijn meer drempels door supermarkten, drogisterijen en webshops opgeworpen om de impulsieve aankoop van zelfzorgmiddelen terug te dringen.

Veiligheid sociale media

Literatuuroverzicht van bestaande kennis, zowel nationaal als internationaal.

Overzicht interventies, inclusief weging van kansrijk/uitvoerbaarheid.

3 pilot-studies inclusief testrapport jongeren-panel.

Professionals hebben een tool om zelfmoord online bespreekbaar te maken.

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit





Landelijk lerend systeem inrichten

Er wordt veel kennis verzameld op het vlak van suïcidepreventie. Om preventie te verbeteren werkt een brede groep van experts, onderzoekers, professionals, naasten en cliënten aan een lerend systeem. Binnen dit lerende systeem worden data en kennis continu geanalyseerd, geïnterpreteerd en uiteindelijk ingezet voor verbeteringen in de praktijk.





Landelijk lerend systeem inrichten

PROJECTEN

OUTPUT

MEETBARE DOELEN

Kennis ontsluiten in de GGZ

Database met alle effectstudies naar psychotherapie ten aanzien van verminderen van suïcidaliteit in de GGZ.

Suïcidepreventie Toolkit voor GGZ-professionals.

GGZ-professionals nemen kennis van de laatste evidentie door gebruik van Suïcidepreventie Toolkit waarin de resultaten van de database verwerkt zijn.

De Suïcidepreventie Toolkit voor GGZ-professionals wordt ondersteund door SUPRANET GGZ en tenminste een koepelorganisatie.

Meer gebruik van evidentie: De toolkit is geïmplementeerd in tenminste 5 GGZ-instellingen.

Databases koppelen voor inzicht in suïcidepogingen

Database fatale en niet-fatale suïcidepogingen.

Rekenkundig model waarmee het aantal niet-fatale suïcidepogingen kan worden geschat.

Een standaardvraagstelling naar een suïcidepoging.

Deelnemende organisaties kunnen **gegevens over (fatale) suïcidepogingen melden.**

Het aantal niet-fatale suïcidepogingen in Nederland **kan worden geschat.**

Tenminste 50% van de GGD'en neemt de vraagstelling rondom suïcidepogingen op in de **gezondheidsenquête.**

Psychosociale autopsie

Uniform interview-instrument/methode voor psychosociale autopsie.

Brochure nabestaanden.

Leernetwerk van 40 stakeholders over inhoudelijke meerwaarde en landelijke implementatie psychosociale autopsie.

Nabestaanden krijgen informatie over hulp en rouwverwerking en worden uitgenodigd deel te nemen aan **onderzoek psychosociale autopsie.**

Interviewinstrument is aangescherpt na interviews met **100 casussen.**

Gecoördineerde samenwerking rond psychosociale autopsie.

Directe nabestaanden van 25% van de overledenen door suïcide hebben **toegang tot psychosociale autopsie.**

Monitoring Landelijke Agenda

Monitor Landelijke Agenda.

De monitor brengt de **kwaliteit, de voortgang en de impact van activiteiten van de Landelijke Agenda in kaart**, per pijler.

OVERZICHT VERANDERDOELEN

1. Durven en leren praten over suïcide

2. Bij risicogroepen doorvragen en hen helpen hulp te zoeken

3. Veiligheid en goede zorg bieden aan mensen met suïcidaliteit

