



10.9.2018

Umfrage des BAG zu bestehenden Konzepten/Empfehlungen/ Massnahmen im Umgang mit Suizidalität bei Mitgliedern der SMHC

**Ergebnisbericht von Dr. Alphons Schnyder, Meta-Cultura im Auftrag des BAG;
Exkurs hinsichtlich Rolle der Angehörigen ergänzt durch Esther Walter, BAG**

Ausgangslage

Im November 2016 haben der Bundesrat und der Dialog Nationale Gesundheitspolitik den Aktionsplan Suizidprävention verabschiedet (www.bag.admin.ch/suizidpraevention). Im Rahmen der Umsetzung des Aktionsplans initiierte das Bundesamt für Gesundheit BAG Anfang 2018 das Projekt «Reduktion von Suiziden und Suizidversuchen während und nach Psychiatrieaufenthalt». Im Zentrum stehen die stationäre Psychiatrie und die Organisation der Nachbetreuung. Das Projekt ist Ziel 5 des Aktionsplans zugeordnet: «Suizidgefährdete Menschen und Menschen nach Suizidversuchen werden bedarfsgerecht, zeitnah und spezifisch betreut und behandelt».

Der Fachbeirat zum Projekt, in dem auch der SMHC mitwirkt, hat am 1. Feb. 2018 die Durchführung einer Umfrage bei den Psychiatrischen Kliniken der Schweiz betreffend Stand der eingesetzten Konzepte/Empfehlungen/Massnahmen im Umgang mit Suizidalität angeregt.

Der SMHC hat sich bereit erklärt, seine Mitglieder um Mitwirkung bei der Umfrage des BAG und um Zusendung von Unterlagen zu bitten.

Die Umfrage soll einen ersten Überblick zur Ausgangslage liefern. Sie hat nicht den Anspruch ein umfassendes Bild abzugeben, hierzu wäre eine weit detailliertere Umfrage notwendig. Die Auswertung der Umfrage erfolgte pragmatisch.

Quantitative Auswertung des Fragebogens

Rücklauf

Die Umfrage bei den Mitgliedern der SMHC wurde im 1. Quartal 2018 durchgeführt. Sie umfasste einen kurzen Fragebogen (4 Fragen) sowie die Bitte vorhandene Materialien ans BAG zu schicken.

Der Fragebogen wurde an alle Psychiatrischen Kliniken geschickt, die Mitglied bei SMHC, Swiss Mental Healthcare sind. Von 59 angefragten Psychiatrischen Kliniken haben 59.3% (n = 35) die gestellten Fragen beantwortet. 1 Klinik hat Dokument ohne Beantwortung der Fragen zugesendet.

Der Rücklauf von Seiten SMHC-Mitglieder aus der Deutschschweiz beträgt 63.8% (n = 30), aus der Romandie 37.5% (n = 3) und aus dem Tessin 50.0% (n = 2).

31 der 35 antwortenden Psychiatrischen Kliniken haben Dokumente zu bestehenden Konzepten/Empfehlungen/Massnahmen im Umgang mit Suizidalität zugeschickt. Aus 3 Psychiatrischen Kliniken erfolgte je eine Zusendung der Dokumente von Seiten der Erwachsenenpsychiatrie sowie der Kinder- und Jugendpsychiatrie¹. Die Anzahl zugesendeter Dokumente pro Klinik variiert zwischen 1-14.

6 der antwortenden Psychiatrische Kliniken sind zur Zeit dabei, Konzepte oder Massnahmen betr. Umgang mit Suizidalität zu überarbeiten oder haben solche gerade eingeführt.²

¹ Universitäre Psychiatrische Dienste Bern (UPD), Psychiatrie Baselland, Psychiatriezentrum Oberwallis

² Psychiatrische Universitätsklinik Zürich, Klinik SGM Langenthal, Privatklinik Wyss, PZM Psychiatriezentrum Münsingen, Privatklinik Wyss, Seeklinik Brunnen



Verfügen Sie in Ihrer Klinik heute über Konzepte / Checklisten / Guidelines im Umgang mit Suizidalität? (Frage 1)

Diese Frage wurde von allen 35 antwortenden Psychiatrischen Kliniken mit «ja» beantwortet.

Wie schätzen Sie heute den Grad der Implementierung / Umsetzung dieser Materialien in Ihrer Klinik ein? (Frage 2)

Diese Frage wurde von allen 35 antwortenden Kliniken beantwortet:

- 21 mit «wird immer eingesetzt / umgesetzt, wenn angebracht»
- 12 mit «wird manchmal eingesetzt / umgesetzt, wenn angebracht»
- 1 mit «wird kaum eingesetzt / umgesetzt, wenn angebracht»
- 1 mit «Grad der Einsetzung / Umsetzung nicht bekannt»

Wie schätzen Sie den Nutzen dieser Materialien für die Reduktion von Suiziden während des stationären Aufenthalts ein? (Frage 3)

Diese Frage wurde von allen 35 antwortenden Kliniken beantwortet:

- 16 mit Nutzen «hoch»
- 17 mit Nutzen «mittel»
- 2 mit Nutzen «gering»

Vermuten Sie, dass diese Materialien auch Suizidversuche während des stationären Aufenthalts zu vermeiden helfen? (Frage 4)

Diese Frage wurde von 34 antwortenden Kliniken beantwortet:

- 33 mit «ja» (Suizide und Suizidversuche)
- 1 mit „nein“ (primär Suizide, kaum Einfluss auf Suizidversuche) beantwortet



Inhaltliche Auswertung der zugeschickten Dokumente

Insgesamt wurden im Rahmen der SMHC-Umfrage von 31 Psychiatrischen Kliniken Dokumente zu bestehenden Konzepten/Empfehlungen/Massnahmen im Umgang mit Suizidalität zugeschickt. Die Auswertung dieser Dokumente und Unterlagen ergibt folgendes Bild:

- Der inhaltliche Umfang und Detaillierungsgrad der von den antwortenden Kliniken zugeschickten Dokumente ist unterschiedlich: Das Spektrum geht von Kliniken mit umfassenden Konzepten und Leitlinien zur Suizidprävention bis zu Kliniken mit einem Einzelblatt betr. Suizidprävention.
- Die meisten Dokumente und Unterlagen beziehen sich auf Ebene der Gesamtklinik. Einige beziehen sich auf Ebene einzelner Stationen oder Bereiche.
- Viele der antwortenden Kliniken haben entweder umfassende Konzept zur Suizidprävention oder umfassende Einzelblätter mit Massnahmen / Checklisten / Guidelines Suizidprävention.
- Die meisten antwortenden Kliniken haben Konzepte, Checklisten und/oder Guidelines im Umgang mit Suizidalität während stationärem Psychiatrieaufenthalt. Viele thematisieren entsprechend Haltung/Kultur, Ablauf/Prozess und Behandlung/Betreuung/Intervention.
- Knapp ein Viertel der antwortenden Kliniken hat zudem Konzepte, Checklisten und/oder Guidelines im Umgang mit Suizidalität nach stationärem Psychiatrieaufenthalt.
- Die Hälfte der antwortenden Kliniken thematisiert in den Konzepten, Checklisten und/oder Guidelines den Umgang mit durchgeführtem Suizid / Suizidversuch.
- Zwei Drittel der antwortenden Kliniken verfügen über Diagnostiktools zur Beurteilung von Suizidgefährdung.
- Bei einem Teil der zugeschickten Dokumente und Unterlagen ist das Thema Suizid nur eines von vielen anderen Themen. Einzelne Kliniken haben Dokumente geschickt, die für die Suizidprävention nur begrenzt sind (z.B. Ausgangsregelung).

Exkurs: Rolle der Angehörigen / Bezugspersonen in den zugeschickten Dokumenten

Im Auftrag des BAG hat die Stiftung Dialog Ethik die Dokumente hinsichtlich der Rolle von Angehörigen / Bezugspersonen durchgeschaut. Die Basis liefern 99 Dokumente (jene aus der Romandie lagen zu diesem Zeitpunkt noch nicht vor). Manche Kliniken haben viele Dokumente zugeschickt, andere wenige.

In ca. 40% der Dokumente werden Angehörige oder Bezugspersonen genannt, davon:

- mehrheitlich als Informationsadressat (ca. 60%) -> werden z.B. über Zwischenfälle, über den Therapieverlauf informiert.
- In einem Fünftes als Informationsquelle (ca. 20%) -> eine Psychiatrie erfährt von Angehörigen mehr über einen Krankheitsverlauf, über Risikofaktoren oder akute Gefährdung eines Patienten
- In gut einem Drittel in einer aktiven Rolle (ca. 35%) -> als Präventionshilfe bzw. Stütze (n = 11), als Ansprechperson beim Austritt (n = 3), als Hilfe bei der Risikoeinschätzung (n = 1)
- Angehörige werden daher auch als spezifische Ansprechpersonen (n = 3) von den Psychiatrien oder gar als Mitbetroffene (n = 4) angesehen.
- Eine spezielle Rolle ist deren Einbindung nach einem tragischen Ereignis wie einem Suizid oder Suizidversuch im Sinne der Nachsorge (n = 5).



Anhang 1: Rücklauf zur SMHC-Umfrage

a. Teilnehmer SMHC-Umfrage, mit Zusendung Dokumente⁴

| Name | Ort |
|--|-------------------|
| Clienia Schlössli AG | Oetwil Am See |
| Clinica psichiatrica cantonale CPC | Mendrisio |
| Clinica Viarnetto | Pregassona |
| Fondation de Nant | Corsier-sur-Vevey |
| Institutions Psychiatriques du Valais | Monthey |
| Integrierte Psychiatrie Winterthur (ipw) - Zürcher Unterland | Winterthur |
| Klinik Meissenberg | Zug |
| Klinik SGM Langenthal | Langenthal |
| Klinik Sonnenhof | Ganterschwil |
| Luzerner Psychiatrie | St. Urban |
| Privatklinik Aadorf AG | Aadorf |
| Privatklinik Hohenegg AG | Meilen |
| Privatklinik Meiringen PM | Meiringen |
| Privatklinik Wyss AG | Münchenbuchsee |
| Psychiatrie Baselland PBL | Liestal |
| Psychiatrie Baselland PBL KJP | Liestal |
| Psychiatrie St.Gallen Nord | Wil SG |
| Psychiatrische Dienste Graubünden | Chur |
| Psychiatrische Dienste Solothurn | Solothurn |
| Psychiatrische Dienste Thurgau | Münsterlingen |
| Psychiatrische Klinik Zugersee | Oberwil b. Zug |
| PZM Psychiatriezentrum Münsingen | Münsingen |
| Réseau fribourgeois de santé mentale RFSM | Marsens |
| Sanatorium Kilchberg | Kilchberg ZH |
| Seeklinik Brunnen | Brunnen |
| Spitäler Schaffhausen | Schaffhausen |
| Spitalverbund Appenzell Ausserrhoden | Herisau |
| Spitalzentrum Oberwallis KJP - Psychiatrie | Brig |
| Spitalzentrum Oberwallis SZO - Psychiatrie | Brig |
| St. Gallische Psychiatrie-Dienste Süd | Pfäfers |
| Universitäre Psychiatrische Dienste Bern (UPD) KJP | Bern 60 |
| Universitäre Psychiatrische Dienste Bern (UPD) | Bern 60 |
| UPK Basel | Basel |
| Universitätsspital Zürich | Zürich |

⁴ Von Seiten Universitäre Psychiatrische Dienste Bern (UPD), Psychiatrie Baselland und Psychiatriezentrum Oberwallis erfolgte je eine Zusendung von Seiten der Erwachsenenpsychiatrie sowie der Kinder- und Jugendpsychiatrie.



b. Teilnehmer SMHC-Umfrage, ohne Zusendung Dokumente

| Name | Ort |
|---------------------------------------|--------------------|
| Clienlia Littenheid AG | Littenheid |
| Forel Klinik | Ellikon |
| Psychiatrische Universitätsklinik PUK | Zürich 8 |
| Spital Affoltern | Affoltern am Albis |

c. Kliniken, die nicht an SMHC-Umfrage teilgenommen haben

| Name | Ort |
|---|----------------|
| Ambulante Psychiatrische Dienste Kanton Zug | Baar |
| ARUD Zürich | Zürich |
| CHUV | Lausanne |
| Clienlia AG | Winterthur |
| Clinica Holistica Engiadina SA | Susch |
| Clinica Santa Croce SA | Orselina |
| Clinique La Métairie | Nyon |
| CNP Centre neuchâtelois de psychiatrie | Marin-Epagnier |
| Felix Platter Spital | Basel |
| HUG - Hôpitaux Universitaires de Genève | Chene-Bourg |
| Klinik Schützen | Rheinfelden |
| Klinik Sonnenhalde AG | Riehen |
| Kompetenzzentrum Südhang | Kirchlindach |
| Modellstation Somosa | Winterthur |
| Ospedale Malcantonese | Castelrotto |
| Psychiatrische Dienste Aargau AG | Brugg AG |
| Psychiatrische Dienste SRO | Langenthal |
| Psychiatrische Dienste Thun | Thun |
| Psychiatrischer Dienst Interlaken | Unterseen |
| Regionalspital Emmental AG | Burgdorf |
| Réseau santé mentale SA | Bellelay |
| Triaplus AG | Lachen SZ |
| Triaplus AG | Goldau |
| Triaplus AG | Altdorf UR |



Anhang 2: Von den Kliniken im Rahmen der SMHC-Umfrage zugeschickte Dokumente

| Klinik | Art | Titel/Inhalt | Datum | Umfang |
|---|---------------------------|---|------------|-----------|
| Clienia Schlössli | Checkliste / Ablauf | Checkliste Vorgehen nach Suizid, schweren Suizidversuchen, Tötlichkeiten, unerwarteten Todesfällen | 01.09.15 | 6 Seiten |
| | Ablauf | Verarbeitungshilfe für Mitarbeitende nach belastenden Ereignissen | 01.08.15 | 3 Seiten |
| | Einzelblätter / Infoblatt | Weitere Materialien/Interventionen zur Suizidprävention Klinik Schlössli | n/a | 1 Seite |
| Clinica Viernetto | Diagnostiktool | TASR | n/a | 1 Seite |
| Fondation de Nant | Leitfaden | Aide à l'évaluation clinique du potentiel suicidaire (UDR) | 2017 | 1 Seite |
| Frauenklinik am Meissenberg Zug | Konzept | Konzept Suizid-Prävention | 03.03.18 | 5 Seiten |
| | Konzept | Umgang mit suizidgefährdeten Patienten | 05.12.17 | 4 Seiten |
| Hôpital du Valais | Leitfaden | CHVR – Patient suicidaire | 07.03.18 | 2 Seiten |
| | Leitfaden | Aide à l'évaluation clinique du potentiel suicidaire (UDR) | 2017 | 1 Seite |
| Integrierte Psychiatrie Winterthur – Zürich Unterland | Konzept | Suizidprävention in der ipw | Juni 2015 | 42 Seiten |
| TI, Organizzazione sociopsichiatrica cantonale | Konzept | Raccomandazioni Interne – CPC (Interne Empfehlungen) | 16.02.15 | 10 Seiten |
| Klinik Aadorf | Ablauf | Leitfaden akute Suizidalität | n/a | 1 Seite |
| Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie – Schaffhausen | Richtlinien | Betreuung von Patienten: Eins-zu-Eins (1:1) - Betreuung - KPP / PLP | 09.01.17 | 3 Seiten |
| | Richtlinien | Betreuung von Patienten: Engmaschige Überwachung - KPP / PLP | 09.01.17 | 2 Seiten |
| | Richtlinien | Betreuung von Patienten: Suizidale Patienten - KPP / PLP | 10.02.17 | 5 Seiten |
| | Diagnostiktool / Formular | Printscreen des KIS-Formulars zur Suizidalitätsbeurteilung in der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie der Spitäler Schaffhausen | 20.03.17 | 3 Seiten |
| | Richtlinien | Notfallsituationen: Suizidversuch - Suizid - KPP / PLP | 20.11.2016 | 8 Seiten |
| | Ablauf / Infoblatt | Suizidalität | 09.01.2017 | 2 Seiten |
| | Diagnostiktool / Formular | Suizidalitätsbeurteilung | 01.12.16 | 4 Seiten |
| Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie - Herisau | Standards | Klinische Standards und Prozesse KPP | n/a | 7 Seiten |
| Klinik SGM | Ablauf | Prozess Einschätzung Suizidalität | 01.06.16 | 1 Seite |



| | | | | |
|--|----------------------|---|-------------------------|--------------|
| Langenthal | | (Pflege stationär) | | |
| | Ablauf | Prozess Suizidversuch | 01.06.16 | 1 Seite |
| | Konzept | Suizidalitätskonzept | 31.12.13 | 20 Seiten |
| Klinik Sonnenhof | Leitfaden | Umgang mit kritischen Zwischenfälle | 19.12.00 | 28 Seiten |
| | Einzelblatt | Ausgangstatus in der Klinik Sonnenhof | 01.05.12 | 1 Seite |
| | Infoblatt | Differenzierung und Entscheidung bei verschiedenen Suizidalitätsarten | n/a | 2 Seiten |
| | Infoblatt | Merkblatt: Suizidalitätsbeurteilung | n/a | 1 Seite |
| | Diagnostiktool | Columbia-Beurteilungsskala zur Suizidalität (C-SSRS, Baseline) | n/a | 9 Seiten |
| | Diagnostiktool | Columbia-Beurteilungsskala zur Suizidalität (C-SSRS, Seit dem letzten Untersuchungstermin) | n/a | 5 Seiten |
| | Einzelblatt | Verlauf Suizidalitätseinschätzungen | n/a | 1 Seite |
| Klinik Zugersee | Ablauf | Weisung und Checkliste: Verhalten nach Suizid, schwerem Suizidversuch oder aussergewöhnlichem Todesfall | 28.01.16 | 4 Seiten |
| | Handlungsanweisung | Pflege von suizidalen Patienten | 25.05.16 | 16 Seiten |
| | Infoblatt | Krisenkommunikation / Situationen in der Psychiatrie | 16.04.13 | 5 Seiten |
| | Handlungsanweisung | Weisung Umgang mit Risiken während der Behandlung und Gebrauch des Risikoformulars | 28.05.13 | 8 Seiten |
| Luzerner Psychiatrie / Klinik St. Urban | Ablauf | Ausserordentliche Ereignisse | 12.05.14 | 11 Seiten |
| | Richtlinien | Dossier mit Richtlinien für den Umgang mit chronisch suizidalen Patienten in der Luzerner Psychiatrie (IUPS) und am Luzerner Kantonsspital (LUKS) | 16.01.18 | 22 Seiten |
| | Infoblatt | Formen des Todesfalls | 07.12.16 (Juli 2004) | 2 Seiten |
| | Handlungsanweisung | Standard Suizidalität | 17.03.15 | 2 Seiten |
| Privatklinik Hohenegg | Konzept | Konzept Suizidalität (Stand 12/2016) | 03.01.17 | 3 Seiten |
| Privatklinik Meiringen | Diagnostiktool | Beurteilung der Suizidalität | 07.05.15 | 2 Seiten |
| | Konzept | Suizidprävention in der Privatklinik Meiringen | 03.08.15 | 12 Seiten |
| | Infoblatt | Suizidprävention in der Privatklinik Meiringen | 27.09.17 | 5 Seiten |
| | Einzelblatt / Anhang | Umgang mit Suizidalität – Gesprächsfaden | n/a | 1 Seite |
| | Einzelblatt / Anhang | Einschätzung der Suizidalität | 24.07.17 | 1 Seite |
| | Einzelblatt / Anhang | Entweichung gefährdeter Patienten | 24.07.17 | 1 Seite |
| | Richtlinie / | Suizid / Suizidversuch – Umgang | 24.07.17 | 2 Seiten |



| | | | | |
|--|--------------------------------|---|------------------------|--------------|
| | Anhang | und Dokumentation | | |
| Privatklinik Wyss | Infoblatt | Ausgangs- / Urlaubsregelung | 06.06.17 | 2 Seiten |
| | Richtlinien | Suizidalität – Beurteilungs- /Massnahmenrichtlinien | 15.06.12 | 1 Seite |
| | Standards / Ablauf | Klinischer Standard: Einschätzung der Suizidalität | 01.12.17 | 5 Seiten |
| | Standards / Ablauf | Klinischer Standard: Einschätzung der Suizidalität (neuer) | 22.03.18 | 6 Seiten |
| Psychiatrie Baselland – Erwachsenen- psychiatrie | Merkblatt | Umgang mit Suizidalität – Ambulatorien | 04.12.17 | 4 Seiten |
| | Merkblatt | Anhang I: Umgang mit Suizidalität bei den Ambulatorien des ZfA | 25.09.17 | 2 Seiten |
| | Ablauf / Checkliste | Suizid eines Patienten während der stationären Behandlung in der PBL | 08.03.18 | 2 Seiten |
| | Weisung | Vorgehen zur systematischen Einschätzung von Suizidalität in der EP-PBL | 22.05.17 | 12 Seiten |
| Psychiatrie Baselland – Kinder- und Jugendpsychiatrie | Diagnostiktool | Globale pflegerische Einschätzung der Basissuizidalität | n/a | 1 Seite |
| | Ablauf / Checkliste | Konsilium bei Suizidversuch / suizidale Gefährdung | 25.08.15 | 2 Seiten |
| Psychiatrie St. Gallen Nord | Ablauf | Einschätzung und Behandlung Suizidalität | 01.02.16 | 1 Seite |
| Psychiatrie- zentrum Oberwallis | Konzept | Interdisziplinäres Konzept für Suizidprophylaxe | 27.02.18 | 24 Seiten |
| Psychiatrie- zentrum Oberwallis – KJP | Konzept | Konzept zum Umgang mit Suizidalität in der KJP am PZO | 20.02.17 | 6 Seiten |
| Psychiatrische Dienste Graubünden | Standards | Standard Suizidalität und Suizid auf der Jugendpsychiatrischen Station | 11.11.13 | 5 Seiten |
| | Diagnostiktool / Checkliste | Checkliste zur Einschätzung der Suizidalität 19.0 | 19.03.13 | 2 Seiten |
| | Infoblatt | Checkliste Suizid | 05.07.09 | 1 Seite |
| Psychiatrische Dienste Solothurn | Standards | Medizinischer Standard: Einschätzung der Suizidalität | 27.04.12 | 3 Seiten |
| Psychiatrische Dienste Thurgau | Leitfaden | Interdisziplinärer Leitfaden «Suizidalität» für den Bereich Akutpsychiatrie | 13.09.16 | 8 Seiten |
| | Anleitung + Bilddatei | Leitfaden zur Suizidalitäts- Abklärung mit PRISM-S + Bilddatei mit PRISM | 2015 | 2 Seiten |
| | Diagnostiktool | Spezifische Einschätzung Basissuizidalität (NGASR) | Nov. 2010 | 1 Seite |
| | Diagnostiktool | SSF-II (Suicide Status Form – 2) | Nov. 2010 | 2 Seiten |
| Psychiatrie- zentrum Münsingen | Konzept | Teilkonzept 3 Suizidprävention | 24.09.10 / 01.03.12 | 20 Seiten |
| Réseau fribourgeois de santé mentale | Konzept | Prise en charge de la crise suicidaire | 21.01.09 | 9 Seiten |
| | Leitfaden | Mode d'intervention institutionnel en cas de tentative de suicide | 23.01.09 | 1 Seite |
| | Leitfaden | Mode d'intervention institutionnel en | 23.01.09 | 1 Seite |



| | | | | |
|--|-------------------|--|---------------------|-----------|
| | | cas de suicide accompli | | |
| | Anleitung | Mesures de protection et de soins, critères de prescription de sortie, de congé, visite durant la prise en charge de la crise suicidaire | 23.01.09 | 2 Seiten |
| | Einzelblatt | Surveillance spéciale : Evaluation du degré de suicidalité | 31.05.10 | 2 Seiten |
| | Anleitung | Mesures de protection et de soins durant la prise en charge de la crise suicidaire | 13.05.11 | 1 Seite |
| | Leitfaden | Plan de soins infirmiers | 04.12.17 | 1 Seite |
| Sanatorium Kilchberg | Richtlinien | Richtlinien zur Betreuung von Mitarbeitern, Patienten und Drittpersonen bei ausserordentlichen Ereignissen im Sanatorium Kilchberg | 15.05.12 | 5 Seiten |
| | Diagnostiktool | Instrument zur Suizidalitätseinschätzung im klinischen Alltag | Juli 2015 | 7 Seiten |
| | Präsentation | Suizidalität | 08.01.15 | 31 Seiten |
| | Leitfaden | Suizidprävention: Leitlinien somatische Therapien | 29.08.17 | 9 Seiten |
| | Standards | Systematische Suizideinschätzungen ambulant – Empfohlene Intervention | Dez. 2012 | 1 Seite |
| | Anleitung | Anleitung für die deutsche Version der Nurses Global Assessment of Suicide Risk-Skala (NGASR) | Juni 2013 | 4 Seiten |
| | Anleitung | Einschätzung der Suizidalität: Hinweise zur KG-Führung | Jan. 2015 | 2 Seiten |
| | Diagnostiktool | Systematische Suizidrisikoeinschätzung | 02.05.07 | 1 Seite |
| | Standards | Systematische Suizidrisikoeinschätzung – Interprofessioneller Standard – RL Ärztliche Direktion | März 2011 | 3 Seiten |
| | Standards | Systematische Suizideinschätzungen – Empfohlene Intervention | Jan. 2012 | 1 Seite |
| | Diagnostiktool | Einschätzung akuter Suizidalität | Mai 2007 | 2 Seiten |
| | Skript (Schulung) | Systematisierung des pflegerischen Beitrages zur interdisziplinären Einschätzung der Suizidalität in der stationären Psychiatrie | 27.09.2005 | 9 Seiten |
| | Diagnostiktool | Suicide Status Form-II | Mai 2011 | 2 Seiten |
| | Merkblatt | Merkblatt Suicide Status Form II | Sept. 2011 | 1 Seite |
| Seeklinik Brunnen | Leitfaden | Prozessbeschreibung: Prävention und Management bei Suizidalität | 08.12.17 / 01.03.18 | 18 Seiten |
| St. Gallische psychiatrie-Dienste Süd | Anleitung | Anleitung für die deutsche Version der Nurses Global Assessment of Suicide Risk-Skala | n/a | 4 Seiten |
| | Anleitung | Anleitung «Suicide Status Form II» | n/a | 2 Seiten |



| | | | | |
|--|--------------------------|---|------------|-----------|
| | | Fragebogen | | |
| | Einzelseite | Lebensvertrag | n/a | 1 Seite |
| | Anleitung | Leitfaden für ein strukturiertes Gespräch über Suizidalität | n/a | 1 Seite |
| | Diagnostiktool | Suizidassessment | n/a | 1 Seite |
| | Anleitung | Risiko Suizidalität Pflegediagnose | 01.05.10 | 1 Seite |
| | Infoblatt / Anleitung | Ein Bild sagt mehr als tausend Worte (PRISM) | n/a | 4 Seiten |
| | Diagnostiktool | Suicide Form-II | April 2003 | 2 Seiten |
| Universitäre psychiatrische Dienste Bern – KJP | Konzept | Konzept zum Umgang mit Suizidalität in der KJP Bern | 19.07.13 | 10 Seiten |
| Universitäre psychiatrische Dienste Bern – Erwachsene | Standards | Checkliste: Standards zur Suizidprävention | 27.04.15 | 1 Seite |
| | Infoblatt | Kurztherapie für Patientinnen und Patienten nach einem Suizidversuch ASSIP (für Behandler) | n/a | 1 Seite |
| | Infoblatt | Kurztherapie für Patientinnen und Patienten nach einem Suizidversuch ASSIP (für Patienten) | n/a | 1 Seite |
| | Infoblatt | Kurztherapie für Patientinnen und Patienten nach einem Suizidversuch ASSIP (Anmeldung für Patienten) | n/a | 1 Seite |
| Universitäre psychiatrische Kliniken Basel – Erwachsene | Leitfaden | Umgang mit Suizidversuch / Suizid | 18.07.17 | 14 Seiten |
| | Leitfaden | Umgang mit Suizidalität | 18.07.17 | 9 Seiten |
| | Leitfaden | Betreuung / Sitzwache Bedarf Abteilung | 29.01.18 | 10 Seiten |
| Universitätsspital Zürich | Anleitung | Kurzanleitung für den assistenzärztlichen Psychiatrischen Notfalldienst (PND) auf der interdisziplinären Notfallstation (INS) | n/a | 6 Seiten |
| | Einzelblatt | Suizidalität | Aug. 2013 | 1 Seite |
| | Präsentation | Einschätzung der Suizidalität | n/a | 4 Seiten |