



10.9.2018

## **Enquête de l'OFSP sur les concepts/recommandations/mesures liés au suicide dont disposent les membres de SMHC**

**Rapport sur les résultats d'Alphons Schnyder, Meta-Cultura, sur mandat de l'OSFP;  
Excursus sur le rôle des proches complété par Esther Walter, OFSP**

### Contexte

En novembre 2016, le Conseil fédéral et le Dialogue Politique nationale de la santé ont arrêté le Plan d'action pour la prévention du suicide (<http://www.bag.admin.ch/suizidpraevention>). Dans le cadre de la mise en œuvre de ce plan d'action, l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) a lancé, début 2018, le projet «Reduktion von Suiziden und Suizidversuchen während und nach Psychiatrieaufenthalt», qui porte sur les séjours en institution psychiatrique et l'organisation du suivi. Ce projet relève de l'objectif 5 du plan d'action, à savoir «soutenir de manière efficace les personnes suicidaires dans leur processus de guérison».

Le comité de projet, duquel Swiss Mental Healthcare (SMHC) est membre, a demandé le 1<sup>er</sup> février 2018 qu'une enquête soit réalisée auprès des cliniques psychiatriques de Suisse au sujet de l'état de leurs concepts/recommandations/mesures liés au suicide.

SMHC s'est déclarée prête à inciter ses membres à participer à l'enquête de l'OFSP et à remettre des documents dans ce cadre.

L'enquête vise à donner un premier aperçu de la situation. Elle n'a pas pour objet de fournir un état des lieux complet. Un sondage largement plus détaillé serait nécessaire pour ce faire. L'enquête a été évaluée de manière pragmatique.

### Évaluation quantitative du questionnaire

#### **Réponses**

L'enquête a été réalisée auprès des membres de SMHC lors du 1<sup>er</sup> semestre 2018. Elle consistait à répondre à un bref questionnaire (4 questions) et à envoyer du matériel à l'OFSP.

Le questionnaire a été envoyé aux 59 cliniques psychiatriques qui sont membres de SMHC. 59,3 % (n = 35) d'entre elles y ont répondu. Une clinique a envoyé un document sans répondre aux questions.

Le taux de retour des membres alémaniques de SMHC s'élève à 63,8 % (n = 30), celui des membres romands à 37,5 % (n = 3) et celui du Tessin à 50,0 % (n = 2).

Sur les 35 cliniques psychiatriques ayant répondu au questionnaire, 31 ont remis des documents concernant leurs concepts/recommandations/mesures liés au suicide. 3 d'entre elles ont envoyé une double documentation, une partie ayant été mise à disposition par les services psychiatriques pour adultes, l'autre partie par les services de pédopsychiatrie<sup>1</sup>. Le nombre de documents envoyés par clinique varie entre 1 et 14.

6 des cliniques psychiatriques ayant répondu à l'enquête sont en train d'élaborer des concepts ou des mesures en lien avec le suicide ou viennent d'introduire de tels outils<sup>2</sup>.

<sup>1</sup> Universitäre Psychiatrische Dienste Bern (UPD), Psychiatrie Baselland, Psychiatriezentrum Oberwallis

<sup>2</sup> Psychiatrische Universitätsklinik Zürich, Klinik SGM Langenthal, Privatklinik Wyss, PZM Psychiatriezentrum Münsingen, Privatklinik Wyss, Seeklinik Brunnen



### **Disposez-vous à l'heure actuelle, dans votre établissement, de concepts / listes de contrôle / directives liés au suicide ? (question 1)**

Les 35 cliniques psychiatriques ayant participé à l'enquête ont répondu par l'affirmative à cette question.

### **Comment évaluez-vous l'utilisation ou l'application actuelle de ce matériel dans votre établissement ? (question 2)**

Les 35 cliniques ont répondu à cette question:

- 21 par « toujours utilisé ou appliqué en cas de nécessité »
- 12 par « parfois utilisé ou appliqué en cas de nécessité »
- 1 par « peu utilisé ou appliqué en cas de nécessité »
- 1 par « taux d'utilisation ou d'application inconnu »

### **Comment évaluez-vous l'utilité de ce matériel en termes de réduction des suicides pendant un séjour stationnaire ? (question 3)**

Les 35 cliniques ont répondu à cette question:

- 16 par « très utile »
- 17 par « moyennement utile »
- 2 par « peu utile »

### **Pensez-vous que ce matériel puisse aussi être utile pour réduire le nombre de tentatives de suicide pendant un séjour stationnaire ? (question 4)**

34 cliniques ont répondu à cette question:

- 33 par « oui (suicides et tentatives de suicide) »
- 1 par « non (utile pour les suicides, mais peu d'influence sur les tentatives de suicide) »



## Évaluation du contenu des documents envoyés

Dans le cadre de l'enquête auprès de SMHC, 31 cliniques psychiatriques ont remis des documents concernant leurs concepts/recommandations/mesures liés au suicide. L'évaluation de ces documents fournit le tableau suivant:

- Le volume et le degré de précision des documents envoyés par les cliniques varient: certains établissements disposent de concepts et de directives exhaustifs en matière de prévention du suicide, alors que d'autres n'ont élaboré qu'une fiche à ce sujet.
- La plupart des documents concernent les cliniques dans leur ensemble. Certains se rapportent à des services ou domaines particuliers.
- La plupart des cliniques qui ont participé à l'enquête disposent d'un concept exhaustif sur la prévention du suicide ou de fiches complètes comprenant des mesures / listes de contrôle / directives en la matière.
- La plupart des cliniques qui ont participé à l'enquête disposent de concepts, listes de contrôle et/ou directives liés au suicide pendant un séjour en clinique psychiatrique. Nombre de ces documents traitent des points suivants: comportement/culture, déroulement/processus et traitement/encadrement/intervention.
- Près d'un quart des cliniques qui ont participé à l'enquête ont en outre des concepts, listes de contrôle et/ou directives liés au suicide après un séjour en clinique psychiatrique.
- Dans leurs concepts, listes de contrôle et/ou directives, la moitié des cliniques qui ont participé à l'enquête traitent du suicide ou des tentatives de suicide.
- Deux tiers des cliniques qui ont participé à l'enquête disposent d'un outil de diagnostic leur permettant d'évaluer le risque de suicide.
- Une partie des documents envoyés ne traitent du suicide que parmi d'autres sujets. Certaines cliniques ont remis des documents qui n'ont qu'une utilité limitée pour la prévention du suicide (p. ex. règlement de sortie).

### **Excursus : rôle des proches / personnes de référence dans les documents envoyés**

Sur mandat de l'OFSP, la fondation Dialog Ethik a examiné 99 documents en se concentrant sur le rôle des proches / personnes de référence (les documents des cliniques romandes n'étaient pas encore disponibles à ce moment-là). Certains établissements ont envoyé beaucoup de documents, alors que d'autres ont été plus avarés.

Environ 40 % des documents mentionnent les proches ou les personnes de référence :

- la plupart du temps en tant que destinataires des informations (env. 60 %) -> ils sont par exemple informés des incidents, du déroulement de la thérapie ;
- dans un cinquième des cas en tant que sources d'information (env. 20 %) -> grâce aux proches, un service psychiatrique en apprend beaucoup sur le développement de la maladie, les facteurs de risque ou le risque aigu que présente un patient ;
- dans un tiers des cas en tant que protagonistes actifs (env. 35 %) -> aides à la prévention et soutiens (n = 11), interlocuteurs après la sortie (n = 3), aides dans l'évaluation des risques (n = 1) ;
- parfois en tant qu'interlocuteurs spécifiques (n = 3) des services psychiatriques ou en tant que personnes concernées par la maladie (n = 4).
- Un rôle particulier leur est aussi attribué : ils sont parfois impliqués après un événement tragique tel qu'un suicide ou une tentative de suicide dans l'optique d'un suivi (n = 5).



## Annexe 1 : réponses à l'enquête menée auprès de SMHC

### a. Participants à l'enquête menée auprès de SMHC qui ont envoyé des documents<sup>3</sup>

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

<sup>3</sup> Von Seiten Universitäre Psychiatrische Dienste Bern (UPD), Psychiatrie Baselland und Psychiatriezentrum Oberwallis erfolgt je eine Zusendung von Seiten der Erwachsenenpsychiatrie sowie der Kinder- und Jugendpsychiatrie.



### b. Participants à l'enquête menée auprès de SMHC qui n'ont pas envoyé de documents

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

### c. Cliniques qui n'ont pas participé à l'enquête menée auprès de SMHC

Name	Ort
Ambulante Psychiatrische Dienste Kanton Zug	Baar
ARUD Zürich	Zürich
CHUV	Lausanne
Clienia 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



**Annexe 2 : documents envoyés par les cliniques dans le cadre de l'enquête menée auprès de SMHC**

Klinik	Art	Titel/Inhalt	Datum	Umfang
<b>Clienia Schlössli</b>	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
<b>Clinica Viernetto</b>	Diagnostiktool	TASR	n/a	1 Seite
<b>Fondation de Nant</b>	Leitfaden	Aide à l'évaluation clinique du potentiel suicidaire (UDR)	2017	1 Seite
<b>Frauenklinik am Meissenberg Zug</b>	Konzept	Konzept Suizid-Prävention	03.03.18	5 Seiten
	Konzept	Umgang mit suizidgefährdeten Patienten	05.12.17	4 Seiten
<b>Hôpital du Valais</b>	Leitfaden	CHVR – Patient suicidaire	07.03.18	2 Seiten
	Leitfaden	Aide à l'évaluation clinique du potentiel suicidaire (UDR)	2017	1 Seite
<b>Integrierte Psychiatrie Winterthur – Zürich Unterland</b>	Konzept	Suizidprävention in der ipw	Juni 2015	42 Seiten
<b>TI, Organizzazione sociopsichiatrica cantonale</b>	Konzept	Raccomandazioni Interne – CPC (Interne Empfehlungen)	16.02.15	10 Seiten
<b>Klinik Aadorf</b>	Ablauf	Leitfaden akute Suizidalität	n/a	1 Seite
<b>Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie – Schaffhausen</b>	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
<b>Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie - Herisau</b>	Standards	Klinische Standards und Prozesse KPP	n/a	7 Seiten



<b>Klinik SGM Langenthal</b>	Ablauf	Prozess Einschätzung Suizidalität (Pflege stationär)	01.06.16	1 Seite
	Ablauf	Prozess Suizidversuch	01.06.16	1 Seite
	Konzept	Suizidalitätskonzept	31.12.13	20 Seiten
<b>Klinik Sonnenhof</b>	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
<b>Klinik Zugersee</b>	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
<b>Luzerner Psychiatrie / Klinik St. Urban</b>	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
<b>Privatklinik Hohenegg</b>	Konzept	Konzept Suizidalität (Stand 12/2016)	03.01.17	3 Seiten
<b>Privatklinik Meiringen</b>	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 / Anhang	Suizid / Suizidversuch – Umgang und Dokumentation	24.07.17	2 Seiten
<b>Privatklinik Wyss</b>	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
<b>Psychiatrie Baselland – Erwachsenenpsychiatrie</b>	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
<b>Psychiatrie Baselland – Kinder- und Jugendpsychiatrie</b>	Diagnostiktool	Globale pflegerische Einschätzung der Basissuizidalität	n/a	1 Seite
	Ablauf / Checkliste	Konsilium bei Suizidversuch / suizidale Gefährdung	25.08.15	2 Seiten
<b>Psychiatrie St. Gallen Nord</b>	Ablauf	Einschätzung und Behandlung Suizidalität	01.02.16	1 Seite
<b>Psychiatriezentrum Oberwallis</b>	Konzept	Interdisziplinäres Konzept für Suizidprophylaxe	27.02.18	24 Seiten
<b>Psychiatriezentrum Oberwallis – KJP</b>	Konzept	Konzept zum Umgang mit Suizidalität in der KJP am PZO	20.02.17	6 Seiten
<b>Psychiatrische Dienste Graubünden</b>	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
<b>Psychiatrische Dienste Solothurn</b>	Standards	Medizinischer Standard: Einschätzung der Suizidalität	27.04.12	3 Seiten
<b>Psychiatrische Dienste Thurgau</b>	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
<b>Psychiatriezentrum Münsingen</b>	Konzept	Teilkonzept 3 Suizidprävention	24.09.10 / 01.03.12	20 Seiten
<b>Réseau fribourgeois de santé mentale</b>	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 cas de suicide accompli	23.01.09	1 Seite
	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
<b>Sanatorium Kilchberg</b>	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
<b>Seeklinik Brunnen</b>	Leitfaden	Prozessbeschreibung: Prävention und Management bei Suizidalität	08.12.17 / 01.03.18	18 Seiten
<b>St. Gallische psychiatrie-Dienste Süd</b>	Anleitung	Anleitung für die deutsche Version der Nurses Global Assessment of Suicide Risk-Skala	n/a	4 Seiten



	Anleitung	Anleitung «Suicide Status Form II» Fragebogen	n/a	2 Seiten
	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
<b>Universitäre psychiatrische Dienste Bern – KJP</b>	Konzept	Konzept zum Umgang mit Suizidalität in der KJP Bern	19.07.13	10 Seiten
<b>Universitäre psychiatrische Dienste Bern – Erwachsene</b>	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
<b>Universitäre psychiatrische Kliniken Basel – Erwachsene</b>	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
<b>Universitätsspital Zürich</b>	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