

UNIVERSITÄRE PSYCHIATRISCHE DIENSTE BERN (UPD) AG  
UNIVERSITÄTSKLINIK FÜR PSYCHIATRIE UND  
PSYCHOTHERAPIE  
Direktor: Prof. Dr. med. Werner Strik  
Sprechstunde für Patienten nach  
Suizidversuch

ASSIP (Attempted Suicide Short Intervention Program)  
Leitung: Dr. phil. Anja Gysin-Maillart

Murtenstrasse 21, CH-3008 Bern  
Tel. 031 632 88 11, Fax 031 632 89 50  
anja.gysin-maillart@upd.ch | www.upd.ch | www.assip.org

«Anrede»  
«Vorname» «Name»  
«Adresse»  
«PLZOrt»

Ort, Datum

**Abschlussbericht für:**  
Vorname/Name, Geb.datum

**Sprechstunde für Patienten nach Suizidversuch (ASSIP)**  
von bis , durchgeführt von

Lieber Herr «Name»  
Liebe Frau «Name»

Herr/Frau hat am Datum einen Suizidversuch gemacht und wurde deswegen von uns gesehen.

Die Kurzintervention nach Suizidversuch wird **allen** PatientInnen, die einen Suizidversuch unternommen haben, routinemässig empfohlen. Sie ist nicht ein Ersatz für eine längerfristige Therapie, sondern ein spezifisches klinisches Angebot zur Klärung der Hintergründe und der Massnahmen zur Vorbeugung weiterer suizidaler Krisen und kann als Ergänzung einer Psychotherapie verstanden werden. Wie wir aus der heutigen Forschung wissen erhöht ein erfolgter Suizidversuch das Risiko für einen späteren Suizid über Jahre hinweg 60- bis 100-fach. Aufbauend auf diesem Wissen wurde in der Poliklinik der UPD Bern ein Projekt entwickelt, welches dazu dient, dieses Risiko zu reduzieren.

Unser Angebot ASSIP (Attempted Suicide Short Intervention Program):

1. Konsultation: Narratives Interview über die Hintergründe des Suizidversuchs, Gespräch wird auf Video aufgezeichnet. Die Patientin/der Patient bekommt schriftliche Unterlagen zum Thema Suizid (Psychoedukation).
2. Konsultation: Video-Playback. Das aufgezeichnete Interview wird zusammen mit der Patientin/ dem Patienten angeschaut, und Abläufe, die einer suizidalen Krise vorausgehen, werden gemeinsam geklärt.
3. Konsultation: Präventive Verhaltensmassnahmen werden erarbeitet und anschliessend schriftlich zu Händen der Patientin, des Patienten, sowie auf Wunsch für den Therapeuten und den Hausarzt festgehalten.
4. Konsultation: Gemeinsam mit der Patientin, dem Patienten werden an Hand des Videos erlernte Strategien eingeübt.
5. Briefliche Kontaktaufnahme von unserer Seite alle 3 bzw. 6 Monate über mindestens 2 Jahre.

Wir schicken Ihnen im Anhang die erarbeiteten Unterlagen Ihres Patienten/Ihrer Patientin. Gerne können Sie sich an uns wenden, wenn Sie weitere Fragen zu unserem Angebot haben.

Sie können jeder Zeit weitere PatientInnen bei uns anmelden, von denen Sie den Eindruck haben, dass sie von unserem Angebot profitieren könnten.

Freundliche Grüsse

«Leitung»  
«Vorname» «Name», «Funktion»  
«Institution»  
«Adresse, Telefon, E-Mail»

## Kurzintervention nach Suizidversuch (ASSIP)

Vorname/Name, Termine:

### Hintergründe

*In den letzten Monaten war es sehr schwer für mich. Bereits ..... veränderte mein Leben, etc.*

**Was können Sie tun, damit es nicht wieder soweit kommt?**

**Längerfristige Massnahmen und Therapieziele:**

**Warnzeichen**

**Strategien im Falle von Suizidgefahr:**

**Längerfristig:**

**Akut:**

**Einverstanden**

PatientIn

BehandlerIn