



GESUNDHEITSEINRICHTUNGEN
BEZIRKSKLINIKUM MAINKOFEN

Klinikum des universitären
Medizincampus Niederbayern

MCN
MEDIZINCAMPUS
Niederbayern

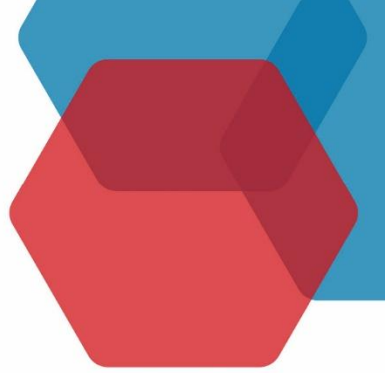
Suicide prevention

SAFETY+ Study

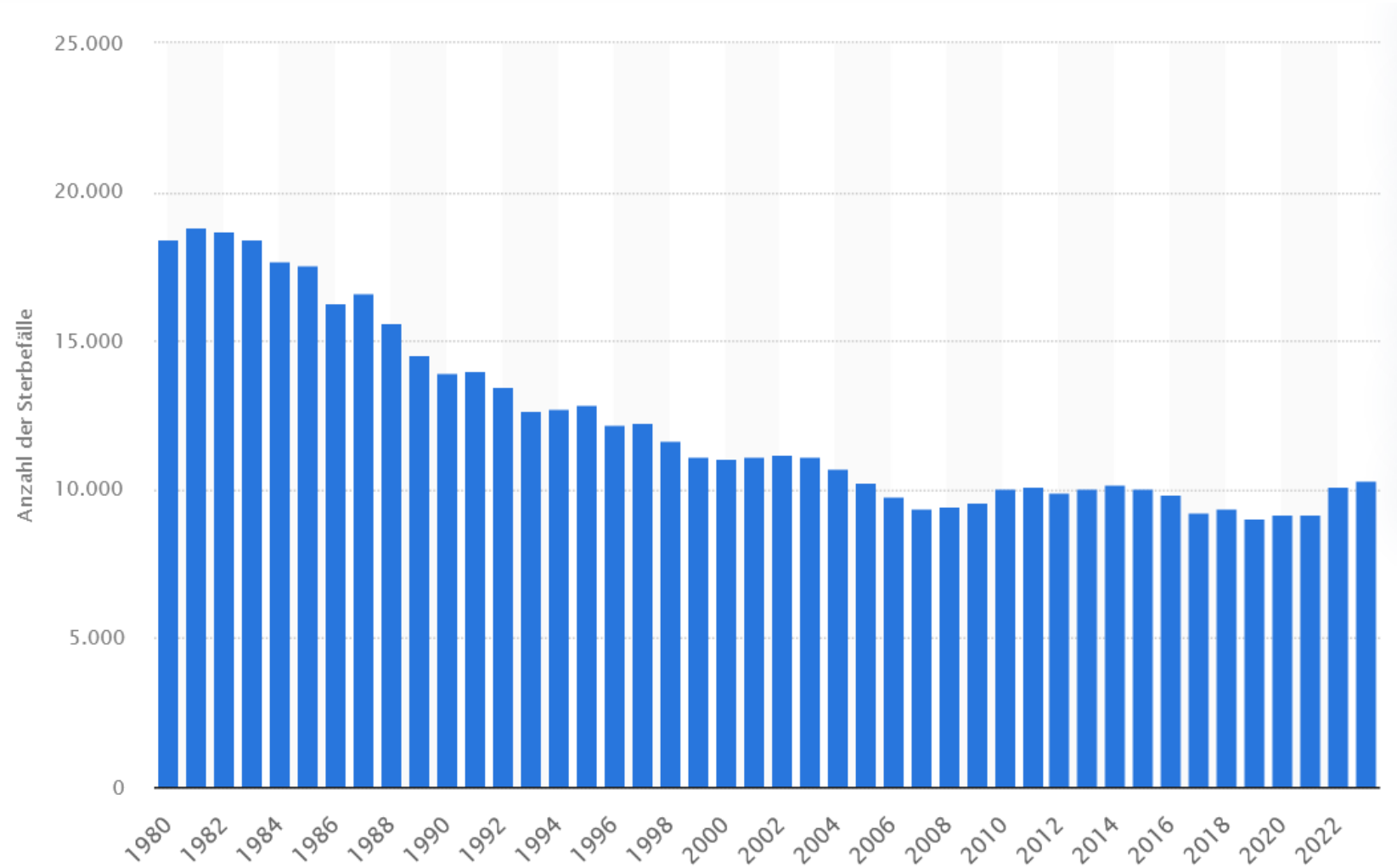
Johannes Hamann

Epidemiology

- In Germany ~ 10.000 suicides/year
- Decline 1980 – 2020 (better prevention, awareness etc.)
- Increase since 2020
- Most common cause of death among those under 25



Epidemiology



Suizide in Deutschland

Anzahl der Suizide

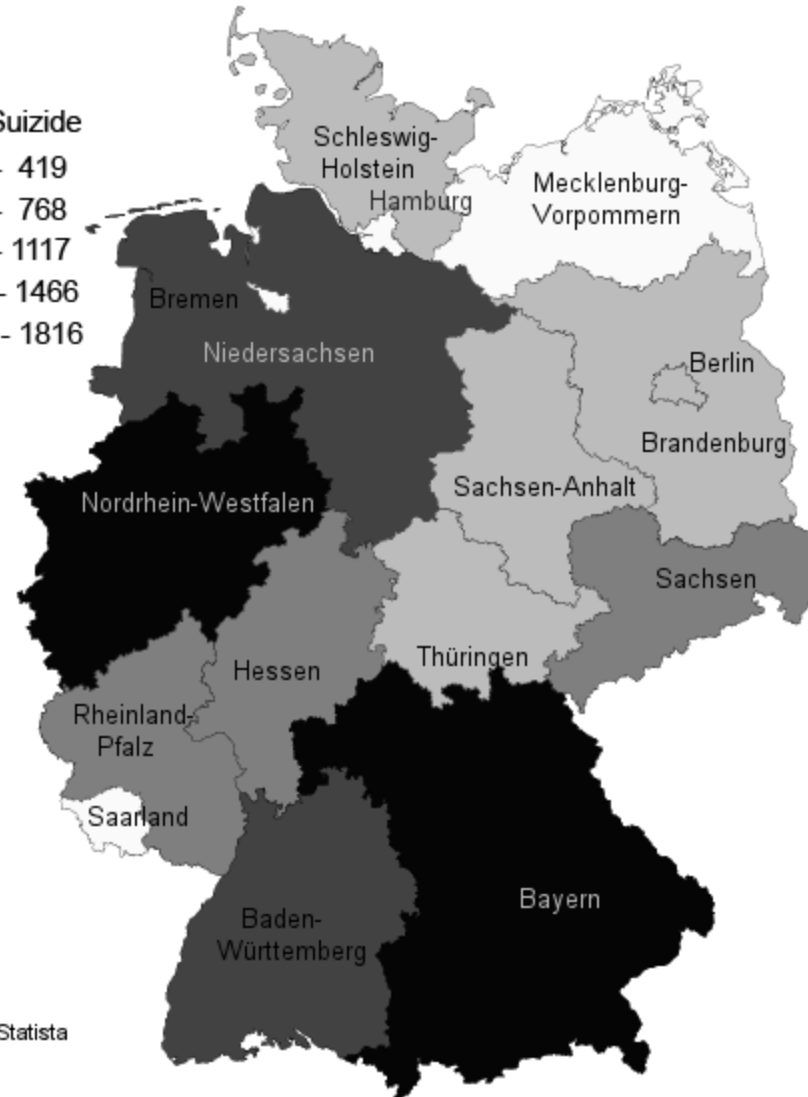
72 - 419

420 - 768

769 - 1117

1118 - 1466

1467 - 1816

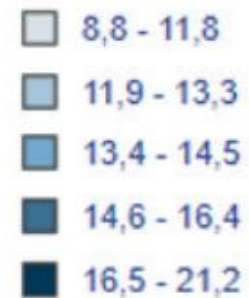
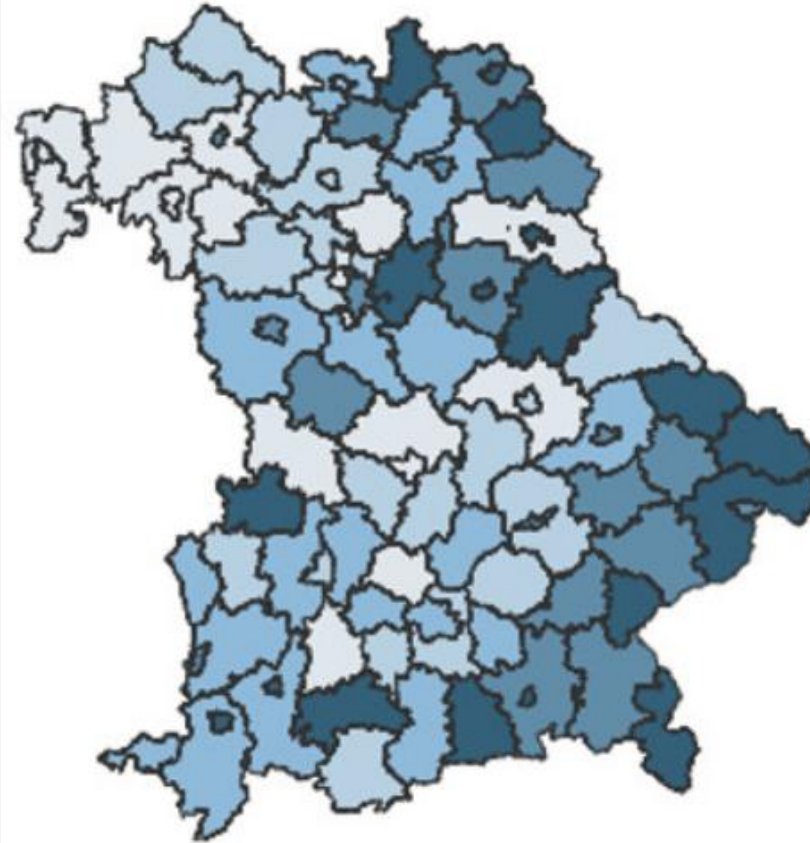


Stand: 2011
Datenquelle: Statista

stepmap.de

Regionale Suizidraten in Bayern

Rohe Raten pro 100.000 Ew.,
Durchschnitt der Jahre 2012 bis 2016

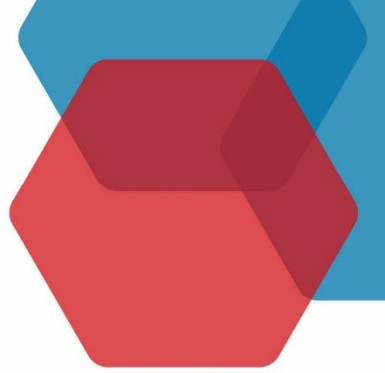


Datenquelle: Gesundheitsatlas LGL

Suicide prevention is complex

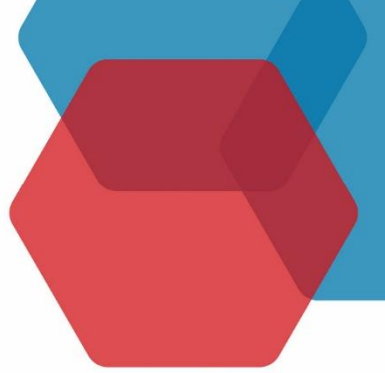
- Various strategies
 - Awareness
 - Media
 - Means restriction
 - Professional help
 - ...

Safety plans



- A **Safety Plan** is a **personal, written plan** developed together with a mental health professional, doctor, or crisis counselor.
- It outlines **specific steps** a person can take during a **mental health crisis** or when experiencing **suicidal thoughts**, to stay safe and regain stability.

Safety plans - example



Step

1. Warning signs
2. Coping strategies
3. Safe places
4. Support contacts
5. Professional help
6. Safety measures

Content

Can't sleep, feeling hopeless, withdrawing
Listen to music, go for a walk, breathe deeply
Favorite café, park
Lisa (friend, 0176 xxx), brother (0151 xxx)
TelefonSeelsorge 0800 111 0 111
Give medications to parents

Safety plans are effective

Der Nervenarzt

Review

Übersichten

Study name	Risk ratio	
Bryan et al (2017, CRP)	0.20	
Bryan et al (2017, E-CRP)	0.38	
Chen et al (2013)	0.52	
Gysin-Maillart et al (2016)	0.31	
Miller et al (2017)	0.79	
Stanley et al (2018)	0.57	
Wang et al (2016)	0.09	
	0.57	
		0.01 0.1 1 10 100
		Control Intervention

Nervenarzt
<https://doi.org/10.1007/s00115-024-01763-w>
Angenommen: 1. Oktober 2024

© The Author(s), under exclusive licence to Springer Medizin Verlag GmbH, ein Teil von Springer Nature 2024



Notfallplaninterventionen zur Behandlung suizidaler Patient:innen: eine narrative Literaturübersicht

Tobias Teismann¹ · Peter Brieger² · Hermann Spieß³ · Lena Marie Hensel⁴ · Johannes Hamann⁵

¹ Zentrum für Psychotherapie, Ruhr-Universität Bochum, Bochum, Deutschland

² kbo-Isar-Amper-Klinikum Region München, München, Deutschland

³ Bezirkskrankenhaus Landshut, Landshut, Deutschland

⁴ Bezirksklinikum Mainkofen, Deggendorf, Deutschland

⁵ Bezirksklinikum Mainkofen, Deggendorf, Deutschland

Klinikum des universitären
Medizincampus Niederbayern

The SAFETY+ Study



Gemeinsamer
Bundesausschuss
Innovationsausschuss

[Presse](#) | [Service](#) | [Zur Website des G-BA](#) | [Hoher Kontrast](#)

Suchen

[Innovationsausschuss](#) [Förderbekanntmachungen](#) [Projekte](#) [Beschlüsse](#)

[🏠](#) > [Projekte](#) > SAFETY+ – Suizidprävention durch eine SafetyPlan-Intervention für Patient*innen nach Suizidversuch oder in suizidalen Krisen

SAFETY+ – Suizidprävention durch eine SafetyPlan-Intervention für Patient*innen nach Suizidversuch oder in suizidalen Krisen

Projektbeschreibung

Im Jahr 2021 starben in Deutschland mehr als 9.000 Menschen durch Suizid – das entspricht etwa 25 Personen pro Tag. Die Zahl der Suizidversuche liegt nach Experteneinschätzung noch etwa 20-mal höher. Jeder Suizid und jeder Suizidversuch betreffen unmittelbar auch viele Menschen im sozialen und familiären Umfeld: Angehörige, Freundinnen, Freunde und Arbeitskolleginnen und -kollegen. Der Bedarf an unterstützenden Angeboten zur Suizidprävention ist dementsprechend sehr hoch.

Im Projekt SAFETY+ werden speziell für diese Aufgabe geschulte Fachkräfte gemeinsam mit Patientinnen und Patienten, die aufgrund eines Suizidversuchs oder einer suizidalen Krise stationär in eine Klinik aufgenommen wurden, sogenannte SafetyPläne entwickeln. Dies sind individuelle Notfallpläne für den Fall einer erneuten suizidalen Krise, in denen beispielsweise aufgelistet ist, was die Betroffenen in einer Krise selbst für sich tun können, wen sie aus dem Freundes- oder Familienkreis kontaktieren und wo sie professionelle Hilfe erhalten können. Zudem werden die Betroffenen telefonisch kontaktiert: In der ersten Woche nach ihrer Entlassung aus der Klinik sowie vier Wochen später werden das aktuelle Befinden

Themenfeld:

Patient-Empowerment

Sitz des Antragstellers:

Bayern

Laufzeit:

10/2024 – 09/2027

Status:

laufend

Förderkennzeichen:

01VSF24028

Kontakt

Prof. Dr. Johannes Hamann
Bezirksklinikum Mainkofen
94469 Mainkofen
+49 9931 87 20010
j.hamann@mainkofen.de

Methods

- SAFETY Intervention for psychiatric inpatients, who were admitted after a suicide attempt or due to a suicidal crisis
- „booster telephone calls“
- High risk group (mental illness, history of suicide attempt)
- So far no clinical guidance for the (suicide specific) treatment of this group
- RCT (340 inpatients, Landshut + Mainkofen + Haar)
- Main outcome: Suicide attempts within 12 months after discharge
- Current status: 85 patients recruited

