(I) Indicatoren voor de pilot suïcidepreventie (SUMONA ELBURG):

1. **Rol als aandachtsfunctionaris en ondersteuningspunt:**
    - De sumona-ondersteuner is zichtbaar binnen Stichting WIEL en wordt benaderd voor individuele begeleiding van suïcidale inwoners, vragen over suïcidepreventie, en deskundigheidsbevordering van collega's.
    - **Indicatoren:**
        - Aantal aanvragen van collega's voor advies of casuïstiekbesprekingen.
        - Aantal inwoners dat direct naar de ondersteuner wordt doorverwezen voor hulp.
        - Inzicht in de tijdsinzet van de ondersteuner, met name in relatie tot intensieve casussen en samenwerking met ketenpartners (inclusief scholen).

2. **Veiligheid en ondersteuning voor de ondersteuner:**
    - De ondersteuner voelt zich bekwaam en veilig in de rol, met toegang tot inhoudelijke ondersteuning (bijvoorbeeld via SPC) en directe opschaling bij noodsituaties (huisarts/crisisdienst/politie).
    - **Indicatoren:**
        - Voldoende trainingen gevolgd en regelmatige intervisies.
        - Aantal casussen waarbij consultatie met ketenpartners plaatsvindt.
        - Aantal spoedsituaties waarbij opgeschaald is naar huisartsen of crisisdiensten.
        - Aantal uren besteed aan intervisie en overlegmomenten voor afstemming en emotionele ondersteuning van de ondersteuner.

3. **Contactpersoon en verbinder met ketenpartners:**
    - De ondersteuner fungeert als vast aanspreekpunt voor ketenpartners binnen de regio Elburg en stimuleert samenwerking tussen partijen op het gebied van suïcidepreventie.
    - **Indicatoren:**
        - Aantal formele samenwerkingen met ketenpartners.
        - Aantal doorverwijzingen tussen Stichting WIEL en ketenpartners.
        - Aantal gezamenlijke projecten of initiatieven om suïcidepreventie regionaal te versterken (bijv. voorlichting op scholen, opzetten nieuwe netwerken).

4. **Implementatie van suïcidepreventieprotocol op scholen:**
    - Beide VO-scholen (Kinsberg en Nuborg College) hebben eind 2025 een praktisch bruikbaar suïcidepreventieprotocol dat duidelijke verwijsroutes en nazorgmogelijkheden bevat.
    - **Indicatoren:**
        - Aantal protocollen opgesteld en/of herzien op de scholen.
        - Aantal trainingen en workshops over suïcidepreventie gegeven aan schoolteams.
        - Inzicht in de tijdsinzet per school voor implementatie en samenwerking (afstemming met bestaande protocollen).

5. **Bereik van suïcidale inwoners buiten de GGZ:**
    - Stichting WIEL bereikt en ondersteunt suïcidale inwoners die niet in behandeling zijn bij de GGZ, en maakt inzichtelijk welke ondersteuning bij welke partij hoort.
    - **Indicatoren:**
        - Aantal mensen in ondersteuning bij WIEL zonder GGZ-aanmelding.
        - Inzicht in de verwijsroutes en of deze correct gevolgd worden.
        - Aantal consultaties met ketenpartners over complexe casussen.

6. **Training van lokale organisaties:**
   - Lokale organisaties worden getraind in signaleren, bespreekbaar maken en doorverwijzen van suïcidale inwoners.
   - **Indicatoren:**
     - Aantal getrainde organisaties.
     - Aantal signaleringen en doorverwijzingen naar Stichting WIEL of andere zorgpartners.

7. **Clienttevredenheid en effectiviteit:**
   - Inwoners (circa 10-20 per jaar) geven aan dat zij weer grip hebben op hun suïcidale gedachten en weten waar zij terechtkunnen voor verdere hulp.
   - **Indicatoren:**
     - Tevredenheidsscores van cliënten.
     - Aantal cliënten dat zelfredzaamheid en verbeterde mentale gezondheid rapporteert.
     - Inzicht in het type ondersteuning dat het meest effectief blijkt en de benodigde tijdsinzet per traject.

(II) Uitvoeringsplan

Periode: ***Oktober – november en december 2024: Voorbereidingsfase, start implementatie***

- Opstellen van een concrete planning voor de pilot.
- Vaste momenten inplannen voor overleg met ketenpartners en de gemeente.
- Introductietraining voor de Sumona-methodiek en casuïstiekbesprekingen opzetten.
- Inventariseren van scholingsvragen bij lokale partners (scholen, huisartsen, etc.).
- Start training tbv de aandachtfunctionaris in de Sumona-methodiek
- Starten met het opstellen van een suïcidepreventieprotocol voor beide VO-scholen (uitgaande van bestaande protocollen).

Januari – Maart 2025: Vervolg implementatie, evaluatie en optimalisatie

- Eerste casuïstiekbespreking organiseren met ketenpartners.
- Eerste evaluatie met de ondersteuner en betrokken partijen, met aandacht voor de tijdsinzet en werkbelasting.
- Aanscherpen van methodieken en processen waar nodig.
- Check met scholen over voortgang suïcidepreventieprotocol en benodigde tijdsinvestering.
- Vastleggen van de ureninzet per school en afstemmen op regionale ondersteuning vanuit SPC.

April – Juni 2025: Uitbreiding van het netwerk en samenwerking

- Begin individuele begeleiding van suïcidale inwoners.
- Eerste trainingen voor lokale partners op basis van geïnventariseerde vragen.
- Vaste casuïstiekbesprekingen en intervisie organiseren.
- Suïcidepreventieprotocols afronden en presenteren op beide scholen, met lokale implementatie.
- Opstarten van een communicatiecampagne voor zichtbaarheid van de sumona-ondersteuner binnen de gemeenschap.
- Betrekken van nieuwe ketenpartners (zoals welzijnsorganisaties, sportverenigingen, etc.) bij de suïcidepreventieaanpak.

Juli – September 2025: Monitoring en bijsturing

- Halverwege evaluatie van de pilot: bespreken voortgang met gemeente, ketenpartners en scholen, inclusief monitoring op tijdsinzet en werkbepasting.
- Bijsturen van interventies op basis van de voortgangsrapportage.
- Verdere trainingen en deskundigheidsbevordering van lokale partijen.

Oktober – December 2025: Eindfase en rapportage

- Eindrapportage opstellen voor de gemeente en betrokken partijen.
- Eindevaluatie met scholen, ketenpartners en inwoners over de impact van de pilot.
- Voorbereiden van mogelijke opschaling of continuering van de aanpak in 2026.

Monitoring:

- Tussentijdse evaluaties in samenwerking met de gemeente.
- Reguliere rapportages van de aandachtsfunctionaris over casuïstiek, samenwerking en cliënttevredenheid.
- Gegevensverzameling via SPC en andere betrokken partijen over doorverwijzingen en trainingsresultaten.