


SUPRA – **SU**icide **PR**evention **A**ustria

Mag. Alexander Grabenhofer-Eggerth

Nikosia (online), October 3rd 2023

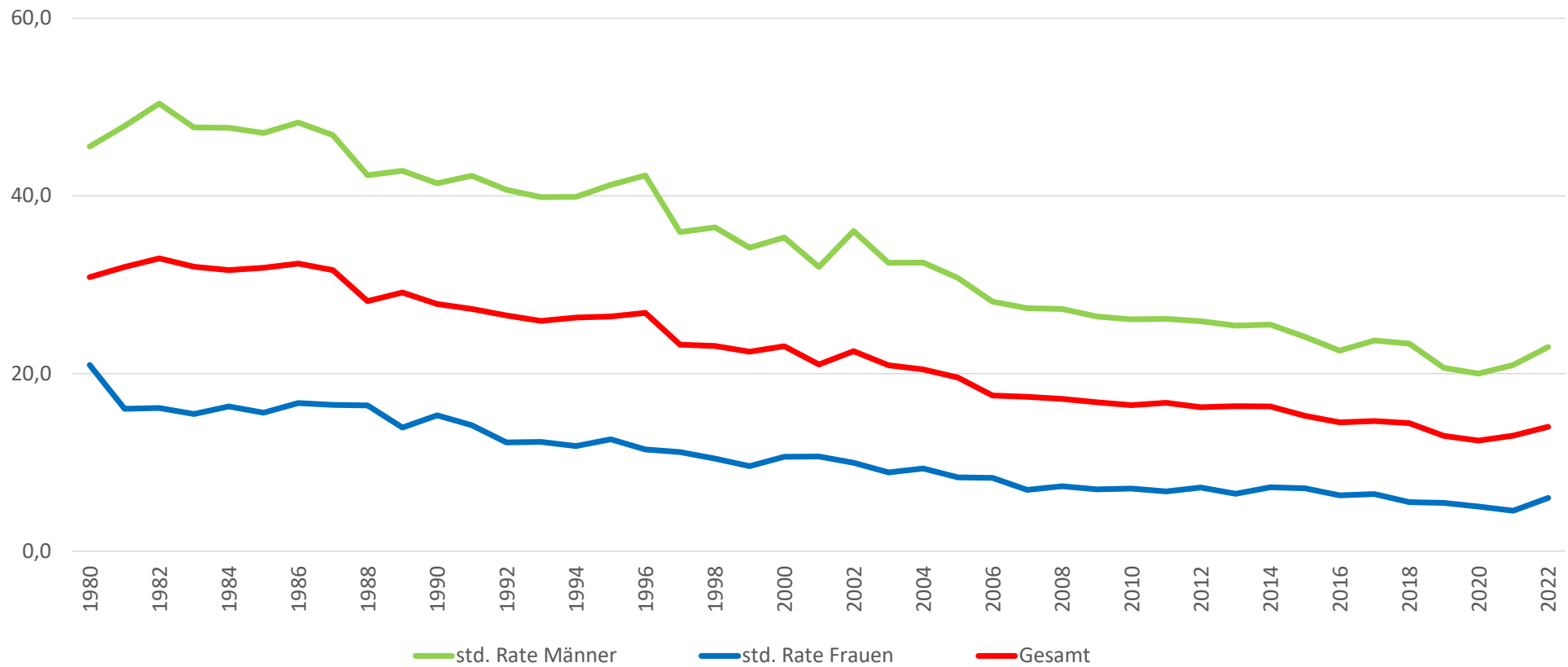
SUPRA 
Suizidprävention Austria

Eine Initiative des
Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit,
Pflege und Konsumentenschutz


JA ImpleMENTAL

Gesundheit Österreich
GmbH 

Suicide rates in Austria per 100.000



SUPRA – key facts

Long tradition of suicide prevention in Austria:

- 1910: Wiener Rettungsgesellschaft (postvention)
- 1930: Suicide prevention in schools (Viktor Frankl)
- 1948: „Lebensmüdenfürsorge“ (Erwin Ringel)
- 1960: Foundation of IASP in Vienna (Erwin Ringel)
- 1975: Foundation of Crisis Intervention Centre Vienna (Ringel/Sonneck)
- 2000: Austrian Suicide Prevention Plan (Sonneck)
- ➔ **2012: SUPRA-Programme + Coordination Centre (@National Public Health Institute/GÖG)**

SUPRA - How everything started...



Original SUPRA-paper

70 pages expert paper containing:

- International papers (WHO, OECD, ...)
 - Metanalysis of national suicide prevention plans
 - Sociology and epidemiology of suicide in Austria
 - Cost benefit calculation
 - 10 working areas of suicide prevention
 - Development of a national strategy
- ➔ Not a strategy but a broad description of what should or could be done in Austria

The challenge

- the paper does not go into details on:
 - prioritisation of measures,
 - responsibility for implementation,
 - recommended target goals or
 - outcome indicators.

→ In order to convince decision makers to foster suicide prevention in a federally structured country like Austria all this information is crucial – especially in times of limited resources

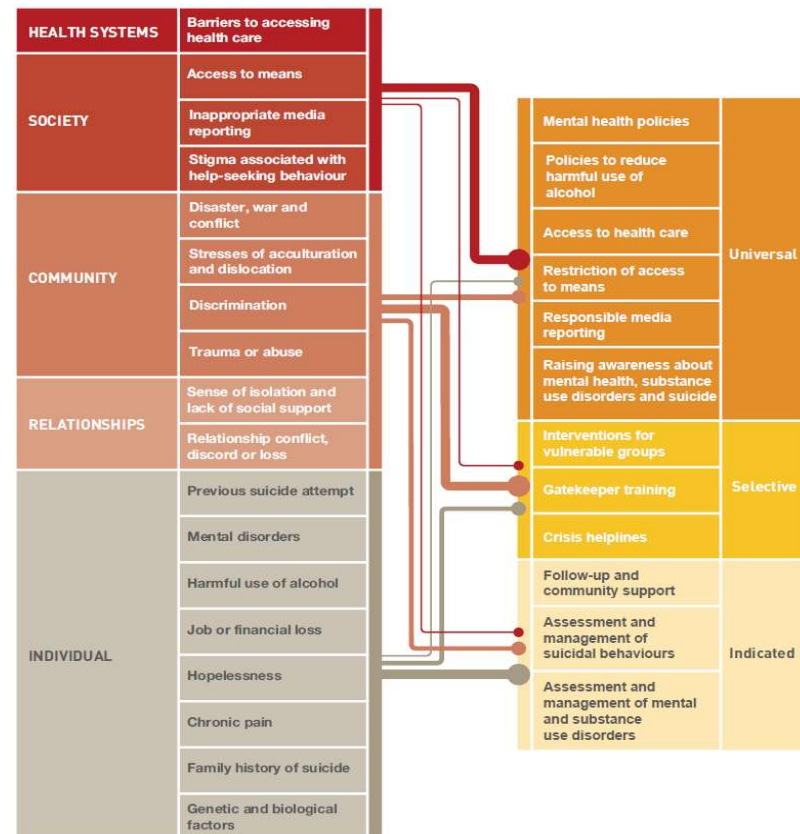
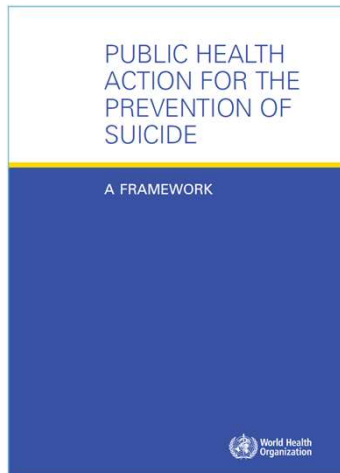
Implementation of SUPRA – double strategy

In 2012 SUPRA was published and the „coordination centre“ was established at the GÖG (Austrian Public Health institute) by the Austrian federal ministry of health → main purpose: Implementation of SUPRA

- **Do what can be done (“Quick Wins”)**: goals and measures that were easy to achieve were conducted immediately (national suicide report, conferences, applications for support, webpage, concept for gatekeeper trainings, ...)
- **Development of a structured concept for implementation**: panel of leading experts, inspired by the ongoing health care system reform

Important background material

WHO 2012 i.e. 2014



Development of a strategy concept for implementation

panel of leading national experts (experts by own experience)

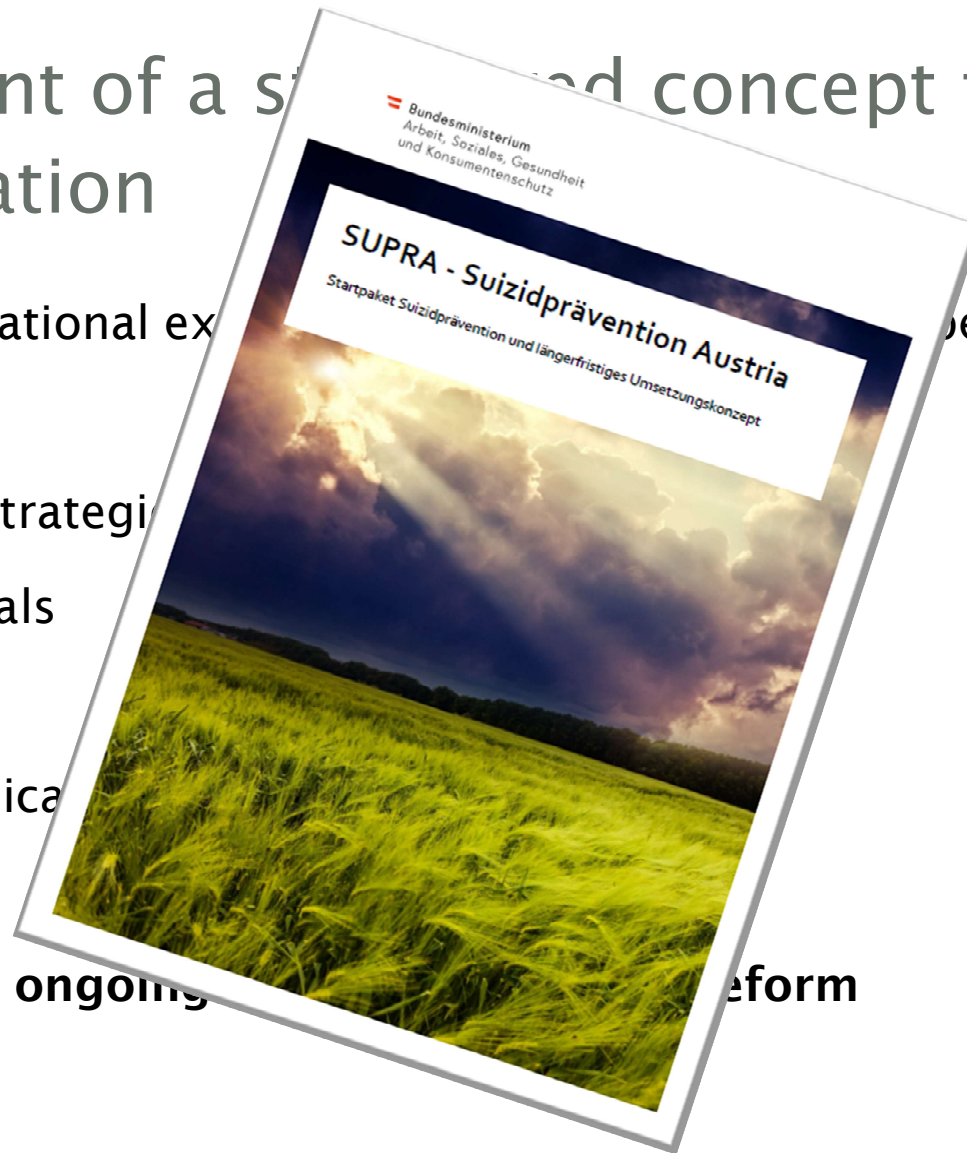
→ 6 columns = 6 strategies

→ 18 operative goals

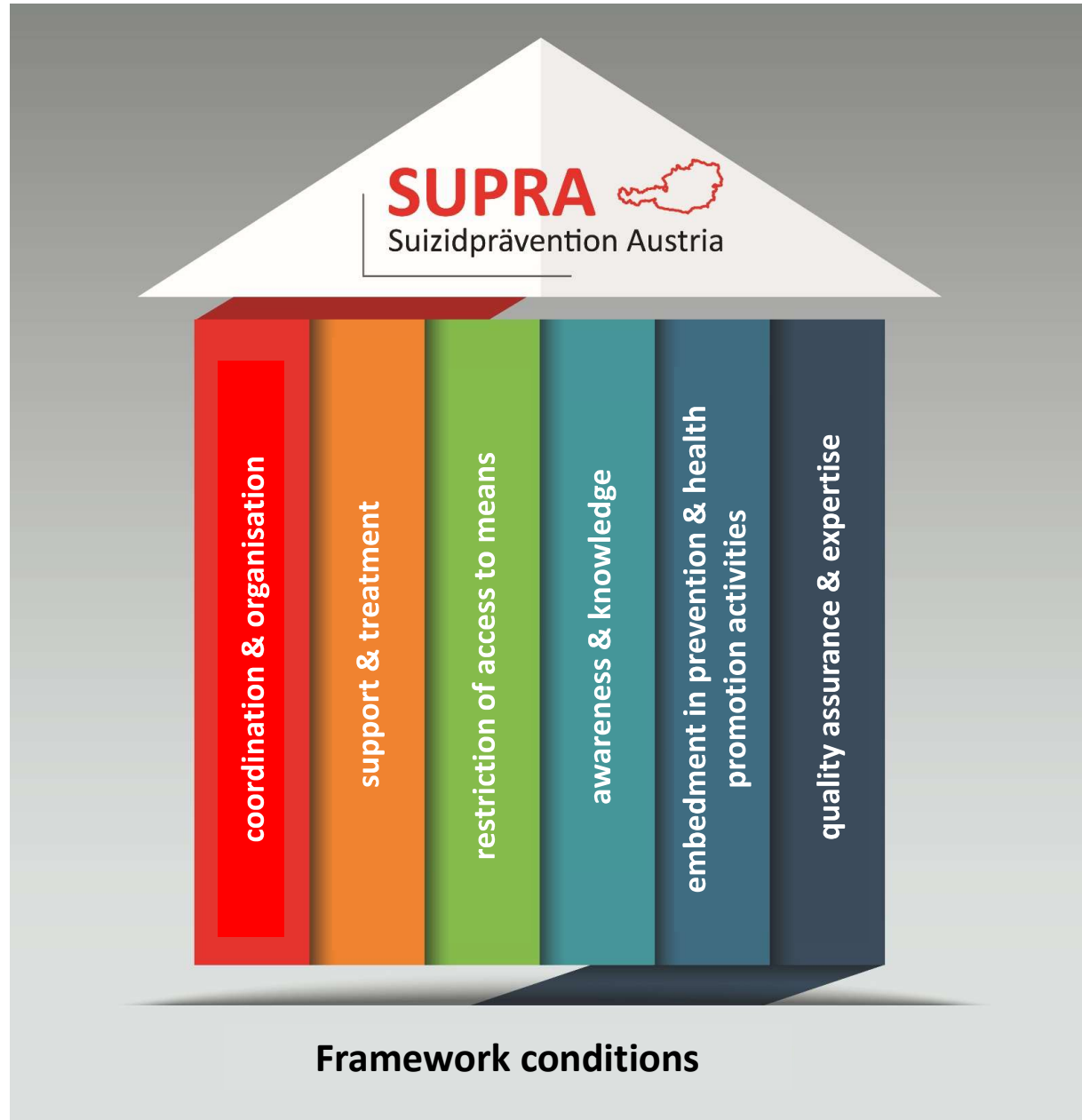
→ 70 measures

→ target sizes, indicators

→ inspired by the ongoing reform



6 columns



extract: implementation concept

SUPRA - SUicide PRevention Austria: Columns - Objectives - Actions

Column: Coordination and organisation

Strategic objective 1: Suicide prevention in Austria is organisationally embedded and coordinated

		Implementation by	measurand	target value
1.1.	Suicide prevention is embedded in organisational and coordination structures at federal and regional level and is coordinated			
1.1.1.	Continuation of the SUPRA Coordination Unit at federal level	BMASGK	Continuation of the coordination office is ensured	1
1.1.2.	Embedding suicide prevention in an existing organisational/coordination structure of the countries (e.g. psychiatry coordination, addiction/drug coordination, social psychiatric services, suicide prevention officer ...)	federal states	Suicide prevention is integrated into an existing organisational/coordination structure in each federal state	9

Column: Support and treatment

Strategic objective 2: People at risk of suicide and risk groups are supported or treated as needed.

		Implementation by	measurand	target value
2.1.	Gatekeepers are competent in dealing with people at risk of suicide and risk groups			
2.1.1.	Development of a gatekeeper training concept (who should be trained when by whom and in what form)	federal government, SUPRA, ÖGS, federal states	Training concept is available	1
2.1.2.	Standardised/quality assured training documents are provided by the Working Group "Gatekeeper Trainings" ÖGS /SUPRA for SUPRA cooperation partners.	SUPRA, ÖGS	Training documents are available, rules for provision are defined	1
2.1.3.	Development and implementation of a "Train-the-trainer" programme	federal government, SUPRA, ÖGS, federal states	Train-the-trainer training is offered - Number of registered trainers per federal state / population / suicide rate	to be determined
2.1.4.	Nationwide training and further education of gatekeepers by registered trainers (incl. inclusion of the topic in the training programmes/curricula of the individual health and social professions)	federal government, federal states, ÖGS	Number of gatekeepers trained per federal state / population / suicide rate	to be determined
2.2.	Sufficient psychosocial supply and care structures are provided for risk groups (emergency and stabilisation)			
2.2.1.	Establishment of a nationwide crisis emergency number (0-24h) for adults and for children/young people, which redirects to the existing (or to be created) facilities (technical cross-reference TEWEB)	federal government, federal states, supporting organisations	Crisis telephone numbers are set up and assured for the long term	1
2.2.2.	Expansion / interlinking of online crisis services (online counselling) both for adults and for children/young people	BMASGK, federal states, supporting organisations	Online offerings have been expanded and are secured for the long term	1
2.2.3.	Ensuring, establishing, expanding and coordinating (low-threshold, anonymous, multilingual) nationwide coverage: - psychiatric crisis services (24h) - psychosocial / psychotherapeutic crisis intervention centres - follow-up care after emergency contact - inpatient and/or day-care psychosocial crisis intervention facilities (24h) for both adults and children/adolescents	BMASGK, federal states, SI, supporting organisations	Emergency psychiatric services, psychosocial/psychotherapeutic crisis intervention centres, post-emergency care after emergency contact and inpatient and/or day-care psychosocial crisis intervention facilities for adults as well as children/young people are established throughout the country	1
2.2.4.	Nationwide coordinated offers after losses and catastrophes (central hotline, clearing, emergency psychological teams) for adults as well as for children/youths	BMASGK, BML, federal states, supporting organisations	Offers after losses and catastrophes are coordinated and established across all regions	1
2.2.5.	Develop and ensure sufficient supporting interpretation services for actions 1-4 (e.g. video interpretation)	BMASGK, BMEIA, BML, federal states, supporting organisations	Sufficient interpretation services are provided for measures 1-4	1
2.3.	Sufficient psychosocial supply and care structures are provided for risk groups (coping and prevention).			
2.3.1.	Expanding/developing psychosocial counselling/care/treatment services for particularly vulnerable target groups (e.g. LGBTI, victims of violence, survivors of suicide, prisoners, ex-prisoners, addiction, poisoning)	federal government, federal states, SI, supporting organisations	Offers developed/established	1
2.3.2.	Support, promotion and networking of self-help offers	federal government, federal states, SI, supporting organisations	Support, promotion and networking are established	1
2.3.3.	Developing/establishing of special programmes, including proactive, outreach programmes for "remote" / hard-to-reach target groups (e.g. lonely young and old, chronically ill, people with multiple problems, Pflege und Konsumentenschutz	federal government, federal states, SI,	Special programs developed/established	1

SUPRA - SuizidPRävention Austria: Säulen - Ziele - Maßnahmen

Säule: Koordination und Organisation

Strategisches Ziel 1: Die Subjektgruppen in Österreich sind vernetzt und sind koordiniert

Strategisches Ziel 1: Die Subjektgruppen in Österreich sind vernetzt und sind koordiniert	Maßnahme	Maßnahme	Startzeitpunkt	Endzeitpunkt	Verantwortung
1.1. Die Subjektgruppen sind vernetzt und koordiniert	1.1.1. Vernetzung der Subjektgruppen	1.1.1.1. Vernetzung der Subjektgruppen	2019	2021	1.1.1.1.1. Vernetzung der Subjektgruppen
1.2. Die Subjektgruppen sind vernetzt und koordiniert	1.2.1. Vernetzung der Subjektgruppen	1.2.1.1. Vernetzung der Subjektgruppen	2019	2021	1.2.1.1.1. Vernetzung der Subjektgruppen

Säule: Unterstützung und Schulung

Strategisches Ziel 2: Subjektgruppen werden bestmögliche unterstützt bzw. geschult

Strategisches Ziel 2: Subjektgruppen werden bestmögliche unterstützt bzw. geschult	Maßnahme	Maßnahme	Startzeitpunkt	Endzeitpunkt	Verantwortung
2.1. Subjektgruppen werden bestmögliche unterstützt bzw. geschult	2.1.1. Schulung der Subjektgruppen	2.1.1.1. Schulung der Subjektgruppen	2019	2021	2.1.1.1.1. Schulung der Subjektgruppen
2.2. Subjektgruppen werden bestmögliche unterstützt bzw. geschult	2.2.1. Schulung der Subjektgruppen	2.2.1.1. Schulung der Subjektgruppen	2019	2021	2.2.1.1.1. Schulung der Subjektgruppen
2.3. Subjektgruppen werden bestmögliche unterstützt bzw. geschult	2.3.1. Schulung der Subjektgruppen	2.3.1.1. Schulung der Subjektgruppen	2019	2021	2.3.1.1.1. Schulung der Subjektgruppen

Säule: Reduktion der Selbstmital

Strategisches Ziel 3: Selbstmital sind so gut wie möglich ersetzbar bzw. verfügbar

Strategisches Ziel 3: Selbstmital sind so gut wie möglich ersetzbar bzw. verfügbar	Maßnahme	Maßnahme	Startzeitpunkt	Endzeitpunkt	Verantwortung
3.1. Selbstmital sind so gut wie möglich ersetzbar bzw. verfügbar	3.1.1. Ersatz von Selbstmital	3.1.1.1. Ersatz von Selbstmital	2019	2021	3.1.1.1.1. Ersatz von Selbstmital
3.2. Selbstmital sind so gut wie möglich ersetzbar bzw. verfügbar	3.2.1. Ersatz von Selbstmital	3.2.1.1. Ersatz von Selbstmital	2019	2021	3.2.1.1.1. Ersatz von Selbstmital
3.3. Selbstmital sind so gut wie möglich ersetzbar bzw. verfügbar	3.3.1. Ersatz von Selbstmital	3.3.1.1. Ersatz von Selbstmital	2019	2021	3.3.1.1.1. Ersatz von Selbstmital

Säule: Bewusstsein und Werten

Strategisches Ziel 4: Bewusstsein und Werten über Selbstmital und über die Bedürfnisse von psychischen Hilfesuchenden in der Bevölkerung werden

Strategisches Ziel 4: Bewusstsein und Werten über Selbstmital und über die Bedürfnisse von psychischen Hilfesuchenden in der Bevölkerung werden	Maßnahme	Maßnahme	Startzeitpunkt	Endzeitpunkt	Verantwortung
4.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital und über die Bedürfnisse von psychischen Hilfesuchenden in der Bevölkerung werden	4.1.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital	4.1.1.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital	2019	2021	4.1.1.1.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital
4.2. Bewusstsein und Werten über Selbstmital und über die Bedürfnisse von psychischen Hilfesuchenden in der Bevölkerung werden	4.2.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital	4.2.1.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital	2019	2021	4.2.1.1.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital
4.3. Bewusstsein und Werten über Selbstmital und über die Bedürfnisse von psychischen Hilfesuchenden in der Bevölkerung werden	4.3.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital	4.3.1.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital	2019	2021	4.3.1.1.1. Bewusstsein und Werten über Selbstmital

Säule: Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung

Strategisches Ziel 5: Das Thema Selbstmital ist in bestehende Maßnahmen der Gesundheitsförderung sowie der Sucht- und Gewaltprävention integriert

Strategisches Ziel 5: Das Thema Selbstmital ist in bestehende Maßnahmen der Gesundheitsförderung sowie der Sucht- und Gewaltprävention integriert	Maßnahme	Maßnahme	Startzeitpunkt	Endzeitpunkt	Verantwortung
5.1. Das Thema Selbstmital ist in bestehende Maßnahmen der Gesundheitsförderung sowie der Sucht- und Gewaltprävention integriert	5.1.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung	5.1.1.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung	2019	2021	5.1.1.1.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung
5.2. Das Thema Selbstmital ist in bestehende Maßnahmen der Gesundheitsförderung sowie der Sucht- und Gewaltprävention integriert	5.2.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung	5.2.1.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung	2019	2021	5.2.1.1.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung
5.3. Das Thema Selbstmital ist in bestehende Maßnahmen der Gesundheitsförderung sowie der Sucht- und Gewaltprävention integriert	5.3.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung	5.3.1.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung	2019	2021	5.3.1.1.1. Einbettung in Prävention und Gesundheitsförderung

Säule: Qualitätsicherung und Expertise

Strategisches Ziel 6: Die Subjektgruppen sind qualitativ gesichert und hochverwertbar

Strategisches Ziel 6: Die Subjektgruppen sind qualitativ gesichert und hochverwertbar	Maßnahme	Maßnahme	Startzeitpunkt	Endzeitpunkt	Verantwortung
6.1. Die Subjektgruppen sind qualitativ gesichert und hochverwertbar	6.1.1. Qualitätsicherung und Expertise	6.1.1.1. Qualitätsicherung und Expertise	2019	2021	6.1.1.1.1. Qualitätsicherung und Expertise
6.2. Die Subjektgruppen sind qualitativ gesichert und hochverwertbar	6.2.1. Qualitätsicherung und Expertise	6.2.1.1. Qualitätsicherung und Expertise	2019	2021	6.2.1.1.1. Qualitätsicherung und Expertise
6.3. Die Subjektgruppen sind qualitativ gesichert und hochverwertbar	6.3.1. Qualitätsicherung und Expertise	6.3.1.1. Qualitätsicherung und Expertise	2019	2021	6.3.1.1.1. Qualitätsicherung und Expertise



Eine Initiative des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz



Starting package suicide prevention

column	Regional level	Federal level	Implementation within
1	Organizational embedding of suicide prevention into an existing organisational/coordination structure of the federal states (e. g. psychiatry coordination,...)	Expansion of the SUPRA coordination office at federal level	1 year
2	Building on existing offers: One non-confessional 24/7 crisis telephone number per state	National hotline that automatically redirects to the countries' crisis telephone numbers	1 year
	Financing/Implementation of SUPRA/ÖGS-Gatekeeper-Programme	Financing of SUPRA/ÖGS train-the-trainer programme	2 years
3	Identification and safeguarding of hot spots	Start the discussion process on legal measures/guidelines: Weapons, medicines, construction and transport standards	2 years
4	Information events/seminars for regional media in order to disseminate the media guidelines/ assignment of a person responsible for the media in each federal state	Papageno-Media-Award (incl. distribution of media guidelines)	1 year
5	Implementation of suicide prevention in schools: YAM/Vorarlberg model (integration in Eigenständig Werden, Plus, Klartext)	Support by BMBWF and BMSGPK	2 years
6	Contribution to the establishment of expertise/database by the federal states (e. g. with regard to hot spots) in cooperation with SUPRA/ÖGS-WG quality assurance.	Implementation of SUPRA/ÖGS-WG-quality assurance	1 year

Outcomes, achievements, **current priorities**

- annual suicide report/ monitoring
- national conferences
- prevention web-portal www.suizid-praevention.gv.at
- **gatekeeper train-the-trainer programme / training of gatekeepers**
- Papageno-media-prize
- special programmes for risk groups (older, young, men)
- safeguarding hot-spots
- school programmes
- Postvention guidelines
- boost for regional programmes
- **European best practice model – Joint Action ImpleMENTAL**
- **National telephone helpline**
- **Upscaling of crisis centres in Austria**
- **Law on assisted suicide**



Was sind Gatekeeper?

Gatekeeper der Suizidprävention sind Berufsgruppen bzw. Personen, die eine Schlüsselposition als AnsprechpartnerInnen für betroffene Risikopersonen einnehmen. Diese Personen kommen aufgrund ihrer...

[Weiterlesen](#)

Hilfestellung bei Suizidgefährdung

Entscheidend für eine erste Hilfestellung für eine suizidgefährdete Person ist die Bereitschaft zuzuhören und Verständnis für die persönliche Not zu signalisieren. Ein offenes Gespräch – auch über...

[Weiterlesen](#)

Suizidprävention

- Sie haben Suizidgedanken?
- Sie kennen jemanden mit Suizidgedanken?
- Sie haben jemanden durch Suizid verloren?
- Sie möchten mehr zum Thema Suizid erfahren?
- Sie suchen Anlaufstellen?

Suizidprävention

Sie denken an Suizid, machen sich um jemanden Sorgen oder haben einen Menschen aufgrund eines Suizidtodesfalls verloren? Hier finden Sie Erste-Hilfe-Tipps, Notfallkontakte und Hilfsangebote in Ihrem Bundesland sowie weiterführende Informationen zur Bewältigung dieser Notsituation.



Top Inhalte



JA ImpleMENTAL

JA on Implementation Best Practices in the area of Mental Health

For greater adoption and implementation within Member States of mental health promotion and prevention intervention strategies, as well as care services at community level...

[About](#) [Contact](#)



Lessons learned /recommendations 1

- Initiative of the Federal Ministry of Health
- National coordination (e.g. Public health institute – synergies!!!) and regional coordination
- Carry out situation analysis
- Build on existing initiatives / do not re-invent the wheel
- Broad involvement of relevant stakeholders
- Clear goals (+target sizes, indicators and responsibilities)
- Create “easy to eat” pieces for decision makers

Lessons learned /recommendations 2

- Use formats decision makers are familiar with
- Don't fight windmills – go where the energy is
- Don't be a flagship project
- Think long-term and enduring
- do not expect any praises
- Diplomacy and snowball effect
- Monitoring of implementation

Summing up

SUPRA serves as a best practice for other countries within

for dissemination in JAIMENTAL



<https://ja-implementing-supra-handbook/>

What makes SUPRA a best-practice model?

- a multilevel national suicide prevention program
- detailed implementation concept (prioritization of actions, responsibilities, clear goals and outcome indicators)
- multilevel approach and measures associated with SUPRA are based on scientific evidence
- implementation of “quick wins” and development of structured concept for implementation in parallel
- starting package (prioritization of measures on regional and national level for first two years)
- monitoring and program updates on a regular basis (annual suicide report)
- SUPRA coordination center based at the National Public Health institute
- showing what can be achieved with little budget (using synergies)

Many thanks for your attention!

Mag. Alexander Grabenhofer-Eggerth

Head of Department

Psychosocial Health

Gesundheit Österreich GmbH / Austrian National Public Health Institute

Stubenring 6

1010 Wien

T: +43 1 515 61 - 316

M: +43 676 848 191 - 316

Alexander.grabenhofer-eggerth@goeg.at

www.goeg.at

<https://ja-implementational.eu/supra-handbook/>