

Geachte griffier,

Elke dag overlijden in Nederland gemiddeld vijf mensen door suïcide.

Nog veel meer mensen doen een poging.

De impact hiervan op families, vrienden en de samenleving is enorm.

Gemeenten staan dichtbij hun inwoners en spelen zo een cruciale rol in preventie en ondersteuning.

Binnenkort treedt een wetswijziging in werking die ook gemeenten de taak geeft beleid te voeren op het gebied van suïcidepreventie.

Graag verzoek ik u deze mail en de bijlage door te sturen aan de verschillende fracties in uw gemeenteraad. In het bijzonder aan de woordvoerders zorg.

Wij hopen dat zij dit onderwerp agenderen door actief betrokken te zijn bij de invulling van het gemeentelijk beleid.

Mocht u of de raadsleden vragen hebben of behoefte hebben aan verdere informatie, dan hoor ik dat graag.

Alvast hartelijk dank voor uw medewerking.

Met vriendelijke groet,

Public Affairs / Bestuurssecretaris



AHTC gebouw, B-vleugel, 5e verdieping
Paasheuvelweg 25, 1105 BP Amsterdam

020-3 113 883 (Algemeen)

[06-46 909 284](tel:06-46909284) (Direct)

113.nl

Nieuw per 1 juli 2025:

Gemeenten medeverantwoordelijk voor suïcidepreventie. Hoe neem je dat op in je verkiezingsprogramma?



December 2024

Betreft: Zet lokaal suïcidepreventiebeleid in uw verkiezingsprogramma

Geachte lezer,

Suïcidepreventie wordt ook een gemeentelijke verantwoordelijkheid. Gemeenten kunnen dit suïcidepreventiebeleid zelf vormgeven, met structureel budget vanuit de Rijksbegroting.

Positieve ervaringen zijn er al met een bewezen effectief en goed uitvoerbaar model voor lokale suïcidepreventie. 113 heeft dit model voorzien van een stappenplan.

Neem suïcidepreventie op in uw programma voor de gemeenteraadsverkiezingen. Zodat het in zicht blijft tijdens de formatie en er daadwerkelijk invulling aan wordt gegeven. Want alleen samen kunnen we suïcides voorkomen.

Neem bijvoorbeeld op:

→ **[Partij] wil zo snel en goed mogelijk invulling geven aan suïcidepreventie, toegesneden op onze lokale situatie.**

Hierna – en via deze [link](#) – meer over wat er door deze wet voor gemeenten verandert.

Met vriendelijk groet,

Monique Kavelaars
Bestuurder 113 Zelfmoordpreventie

113 Zelfmoordpreventie
AHTC, B toren 5^e verdieping
Paasheuvelweg 25
1105 BP Amsterdam

+31 (0)20 3113 883
info@113.nl
113.nl

KvK 17 23 75 27
IBAN NL40 RABO 0136 0505 65

Wat gaat er veranderen?

- Per 1 juli 2025 wijzigt de Wet publieke gezondheid.
- 86% van de gemeenten heeft nog geen suïcidepreventiebeleid.
- Er ligt een bewezen effectief en goed uitvoerbaar model klaar.
- Van tijdelijk naar structureel gefinancierd: suïcides voorkomen je met lange termijn beleid.

De drie pijlers voor suïcidepreventie in de nieuwe wet



Landelijk

Ministers maken beleid om suïcides en suïcidepogingen te voorkomen (met VWS voorop)



Gemeentelijk

Gemeenten maken beleid om suïcides en suïcidepogingen te voorkomen

Elke 4 jaar stelt de gemeente al het regionaal gezondheidsbeleid op. Suïcidepreventie wordt daar onderdeel van.

Van alle mensen die overlijden door suïcide, was 60% niet in zicht van de zorg. Zij zijn wel in zicht van de wijk.

Er zijn al voorzieningen in de wijk op tal van risicofactoren, zoals eenzaamheid, schuldenproblematiek. Daarmee kan de gemeente een doorslaggevende rol spelen. Met een actieve benadering van risicogroepen, trainen van sleutelfiguren en publiekscampagnes.

Gemeenten mogen dit beleid zelf vormgeven.

€10
miljoen p/j
beschikbaar

Alle gemeenten aan de slag met lokaal suïcidepreventie beleid



Individueel

Een gratis en anonieme 24/7 beschikbare hulplijn wordt geborgd



Het model voor suïcidepreventie bij gemeenten

De bewezen effectieve methode waar meer dan 50 gemeenten al mee werken

Stap 1: In kaart brengen lokale situatie

Breng het aantal suïcides en de kenmerken van de betrokkenen (zoals geslacht, leeftijd, inkomen en burgerlijke staat) in kaart en maak een analyse van de belangrijkste risicogroepen en risicofactoren:
113.nl/wat-kan-ik-doen/gemeenten/voorbereidingsstappen

Stap 2: Zorg voor leiderschap en bestuurlijk draagvlak

Installeer een stuurgroep met lokale bestuurders, met een wethouder als ambassadeur:
113.nl/wat-kan-ik-doen/gemeenten/voorbereidingsstappen/stap-2

Stap 3: Stel een lokale coördinator aan

De spin in het web voor de netwerksamenstelling, secretaris van de stuurgroep en met aansturende rol voor het actieplan:
113.nl/wat-kan-ik-doen/gemeenten/voorbereidingsstappen/stap-3

Stap 4: Start samenwerking op

Stel een kerngroep op van lokale partners om beleid en een actieplan te maken en uit te voeren:
113.nl/wat-kan-ik-doen/gemeenten/voorbereidingsstappen/stap-4

Stap 5: Ontwikkel een actieplan suïcidepreventie

Ontwerp acties op ieder component van het EAAD model (zie ook volgende pagina) tot een samenhangend lokaal suïcidepreventiebeleid:
113.nl/wat-kan-ik-doen/gemeenten/voorbereidingsstappen/stap-5

Meer informatie

Met het [stappenplan](#) en informatie op de website van [113](#) komt een nieuwe regio snel uit de startblokken. Via de website van [113](#) is veel informatie te vinden over beschikbare gatekeepertrainingen. Ook vind je informatie over risicogroepen en specifieke handvatten. [Hier](#) vindt u de Uitvoeringstoets van de VNG.

Het is mogelijk om lokaal aan te sluiten bij onze landelijke campagnes. [113](#) heeft als nationale organisatie voor suïcidepreventie veel ervaring opgebouwd en staat voor iedereen klaar met raad en daad op maat.



Huisarts Van Niekerk over Sumona (SUïcidepreventie, MOonitoring en NAzorg):

‘Ik heb regelmatig slechte nachten gehad, omdat ik vreesde dat een patiënt er na het weekend niet meer zou zijn. Wat je zoekt op zo’n moment, is iemand die je vertrouwt en die snel inzetbaar is, zodat je de verantwoordelijkheid over je patiënt kunt delen. Sumona biedt dat alternatief, waardoor ik als huisarts het gevoel heb er niet alleen voor te staan.’

Achter een hoge bloeddruk kan een hele wereld schuil gaan

Met de lokale sportvereniging, GGZ, Sociaal Wijkteam én gemeente heeft Arnhem de module suïcidepreventie toegevoegd aan de bestaande gezondheidscheck in achterstandswijken. Naast een lichamelijke check screent Arnhem ook op eenzaamheid én suïcidaliteit. Een laagdrempelige manier voor alle inwoners (met name mannen van middelbare leeftijd) om te weten hoe het nou echt met ze gaat en wat er schuilgaat achter “die zeurende rugpijn” of “hoge bloeddruk”. In gemeente Arnhem is bovendien het centrum voor Levensvragen en Suïcidepreventie geopend.

Leren door evalueren

Suïcidepreventie vraagt om maatschappelijke verandering. Daartoe wordt suïcidepreventiebeleid elke vier jaar op- dan wel bijgesteld. Over de voortgang verantwoordt gemeenten aan hun gemeenteraad en de Staatssecretaris aan de Kamer.

Dat vraagt monitoring die inzichtelijk maakt of we de juiste dingen, op de juiste manier doen. Maatschappelijk baten- / impactmanagement kan antwoord geven op die vragen. Je vertaalt de impactdoelstellingen in concrete, meetbare indicatoren. Zoveel mogelijk op basis van bestaande data.

Zo weet je of je goed op weg bent en bepaal je de doelen voor de komende periode. Denk niet alleen aan het aantal suïcides, maar ook aan het aantal getrainde sleutelfiguren rondom risicogroepen en bij Sumona aangesloten huisartsen.

Alleen door er naar te vragen worden suïcidale gedachtes zichtbaar

Formele en informele hulpverleners bieden een vangnet om zelfdoding te voorkomen. Al hun acties vormen samen een groter geheel en hebben impact. Denk aan:



Lokaal suïcides voorkomen kan alleen samen

Onderstaand bewezen effectief preventiemodel* wordt wereldwijd uitgevoerd en vormt een vangnet in de regio.

TOEGANG TOT DODELIJKE MIDDELEN BEPERKEN

PUBLIEKSCAMPAGNE

Taboe rondom het praten over zelfdoding doorbreken en durven vragen naar suïcidale gedachten. Mediarichtlijnen.

GATEKEEPERSTRAINING

Sleutelfiguren in het netwerk equiperen om signalen te herkennen, bespreekbaar te maken en mensen naar hulp te leiden.

RISICOGROEPEN

Vroeg signaleren en benaderen van groepen met een hoger risico op overlijden door zelfdoding.

NETWERKBREDE SAMENWERKING

Samenwerkingsafspraken zodat alle lokale partners binnen en buiten de zorg hun rol pakken.

Bron: *European Alliance Against Depression (EAAD).

Wethouder Marjon van der Ven, gemeente Hoorn, VVD:

"Als gemeente kun je het verschil maken door actief mee te helpen om dit taboe-onderwerp op de kaart te zetten. Hoorn heeft hierin goede ervaringen opgedaan met steun van 113 Zelfmoordpreventie. Andere gemeenten kunnen hier hun voordeel mee doen."

33

Oproep van 113

→ **Neem suïcidepreventie op in uw verkiezingsprogramma.** Zodat het in zicht blijft tijdens de formatie en er daadwerkelijk invulling aan wordt gegeven.

→ **Voorbeeld:**

Suïcidepreventie is per 1 juli 2025 ook een gemeentelijke taak. [Partij] wil zo snel en goed mogelijk invulling geven aan suïcidepreventie, toegesneden op de lokale situatie.

*Wat gaat
jouw politieke
partij doen?*

Suïcidepreventie kan alleen samen. We zijn allemaal onderdeel van de oplossing!

Kijk op
[Gemeenten | 113](#)
[Zelfmoordpreventie](#)

Facts en figures

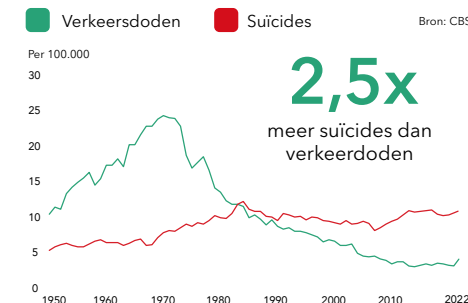
Naar een land waar niemand eenzaam en radeloos sterft door suïcide

Doodsoorzaak
nummer 1 onder
jongeren
van 10 tot 30 jaar

Doodsoorzaak
nummer 2 onder
mensen van
15 - 64
jaar

Iedere zelfdoding
raakt gemiddeld
135
mensen (per jaar
meer dan 250.000)

Verkeersdoden vs. suïcides




184.515
hulpvragen bij 113 in 2023

Subsidie iken op gem. groei
20% per jaar bij streven van 95%
bereikbaarheid.

Achtergrond

Elke dag overlijden gemiddeld **5 mensen** eenzaam en radeloos suïcide in Nederland. Jaarlijks zijn dat bijna **1.900 mensen**. Dat zijn **2,5x** zoveel doden als bij verkeersongevallen. Suïcide is de belangrijkste doodsoorzaak **onder jongeren van 10 tot 30 jaar**. Het verdriet van een suïcide raakt zo'n **135 mensen**, dat zijn per jaar meer dan **250.000 mensen**, vergelijkbaar met het aantal inwoners van Eindhoven. Van alle mensen die overlijdt door zelfdoding was **60%** niet in zicht van de geestelijke gezondheidszorg. Maar die zijn wel in beeld bij óns allemaal.

Bijna
25%
van de mensen die
het afgelopen jaar een
suïcidepoging deed, had
problematische schulden

Gemiddeld
5
zelfdodingen
per dag
1.862 in 2023
Bron: CBS

1^{op} 2
heeft de huisarts
nog gezien in hun
laatste maand

4^{op} 10
suïcides is door
mensen tussen de
40 - 70 jaar

60%
suïcides niet in
beeld van zorg

86%
van de gemeenten heeft nog **géén**
beleid voor suïcidepreventie

Ruim
700.000
Nederlandse
huishoudens hebben
problematische
schulden

Mensen met
schulden hebben
2x
zo vaak suïcidale
gedachten als mensen
zonder schulden