Raadsinformatiebrief

Datum	26 mei 2026	Zaaknummer	3108973
		Portefeuille	Zorg, volksgezondheid en wonen
			H.J. Compagne
Onderwerp	Integrale suïcidepreventie		

Behandeling in commissie
Niet van toepassing

Kennisnemen van:
Ontwikkeling plan van aanpak Wet integrale suïcidepreventie

Aanleiding
Sinds 2026 is de Wet Integrale Suïcidepreventie van kracht. Gemeenten hebben daarmee de wettelijke taak gekregen om in 2026-2027 beleid te ontwikkelen en te implementeren gericht op de preventie van suïcide. Om uitvoering aan de wet te kunnen geven zijn structurele middelen beschikbaar gesteld.

Kernboodschap
Suïcide is een diep ingrijpend maatschappelijk probleem met verstrekkende gevolgen voor individuen, families, gemeenschappen en de samenleving als geheel. Gemiddeld raakt elke suïcide zo'n 135 mensen direct of indirect. Suïcide is meestal het resultaat van een opeenstapeling van factoren op persoonlijk, psychisch, sociaal en/of economisch vlak.
Uit het regiobeeld 'kerncijfers en trends in suïcidaliteit' blijkt dat er in 2024 totaal 122 mensen in de GGD regio Hart voor Brabant zijn overleden door zelfdoding. In Nederland overleden per 100.000 inwoners 10.3 mensen door zelfdoding, in de GGD regio Hart voor Brabant waren dat er 11 per 100.000. Omdat het aantal casussen voor de gemeente Meierijstad minder is dan 10 (per jaar), worden de precieze aantallen en nadere duiding van de casussen, vanwege de mogelijke herleidbaarheid naar individuele inwoners, niet door de forensische geneeskundige dienst verstrekt. Dit geldt voor verschillende gemeenten in onze regio. We baseren ons daarom op regionale en landelijke gegevens en kleuren, waar mogelijk, in overleg met onze partners, lokaal in.
Het aantal fatale suïcides in onze gemeente is, gerelateerd aan het aantal inwoners, ongeveer gelijk aan die bij de regiogemeenten. Hoewel het aantal absoluut gezien laag is, blijkt uit cijfers van de GGD dat serieuze gedachten aan suïcides daarentegen relatief vaak voorkomen, bijvoorbeeld bij jongvolwassenen. In deze groep is zelfdoding doodsoorzaak nummer één.
Onze ambitie is beginnende mentale problematiek vroeg te signaleren om verergering zo goed mogelijk te kunnen voorkomen. Daarom ontwikkelen we de aanpak van integrale suïcidepreventie

in samenhang met onze inzet op de bevordering van mentale gezondheid. Hierin volgen we ons Beleids- en uitvoeringsprogramma Sociaal Domein 2026-2030 en het Transformatieplan IZA/GALA, lijn mentale gezondheid. Het Beleids- en uitvoeringsprogramma sociaal domein is in Meierijstad door college en raad vastgesteld, hierin is ook beleid voor preventie suïcide opgenomen. We richten ons daarom op een concreet en passend plan van aanpak met specifieke accenten waar nodig.
Hierbij baseren we ons op de landelijke nota gezondheidsbeleid en beproefde modellen, methodieken en adviezen van expertisecentrum zelfmoordpreventie 113.

Belangrijke pijlers zijn;
- toegang tot dodelijke middelen beperken
- publiekscampagne (durven vragen naar suïcidale gedachten)
- deskundigheidsbevordering (van professionals)
- gerichte aandacht voor risicogroepen
- passend en sluitend aanbod
- netwerkbrede samenwerking, regionaal en lokaal.

Vanwege de schaalgrootte, samenwerkingsverbanden, beschikbare deskundigheid en bestaand aanbod is het interessant om te verkennen hoe we op dit thema regionaal kunnen samenwerken. In het regionale portefeuillehoudersoverleg Maatschappelijke Zaken is de wens regionaal op te trekken benadrukt. We ontwikkelen onze aanpak in samenwerking met regiogemeenten, het regionale mentale gezondheidsnetwerk en overige regionale, maar ook lokale partners. Iedere gemeente kleurt de regionale lijn in naar lokale wensen, behoeften en mogelijkheden.
Voor Meierijstad betekent dit dat we, behalve met lokale partners, samenwerken met zowel de regio Oss als met de regio Den Bosch. Denkt u hierbij bijvoorbeeld aan partners als GGZ OB, Reinier van Arkel, onderwijs, welzijnsorganisaties, huisartsen, GGD, belangenbehartigers risicogroepen, ziekenhuizen, ervaringsdeskundigen.

Communicatie
Onderdeel van de aanpak integrale suïcidepreventie is een publiekscampagne. Deze zal gekoppeld worden aan de campagne “Bespreekbaar maken van mentale gezondheid, Brabant Openhartig” waar Meierijstad één van de opdrachtgevers van is. Hiertoe zijn we steeds in overleg met onze communicatieadviseurs.

Participatie
Voor de ontwikkeling van onze aanpak stemmen we af met onder meer ervaringsdeskundigen, lotgenoten en risicogroepen.

Duurzaamheid

Hoe draagt de informatie uit deze Raadsinformatiebrief bij aan de duurzaamheidsdoelen?		Nvt	
Doel	**Toelichting**	**Positieve invloed**	**Negatieve invloed**
CO2-neutraal	Fossielvrij door besparen en duurzame warmte en opwek		
MVO	Eerlijke en duurzame handel en bedrijfsvoering		

Circulair	Minder CO2-uitstoot en gebruik van materialen door kringlopen te sluiten		
Schone lucht	Gezondheidswinst door minder schadelijke uitstoot		
Klimaatbestendig	Mensen en omgeving bestand tegen extremer weer		
Biodiversiteit	Behoud soorten is verplicht, verbetering waar mogelijk		
Heb je alternatieven overwogen of belangen afgewogen?			

Financiën
Meierijstad ontvangt sinds 2026 jaarlijks circa € 40.000 voor de ontwikkeling, implementatie en borging van het plan van aanpak integrale suïcidepreventie in het gezondheidsbeleid.

Planning
Streven is om eind 2026 een concreet plan van aanpak inclusief uitvoeringsagenda op te kunnen leveren dat vervolgens in 2027 geïmplementeerd zal worden.

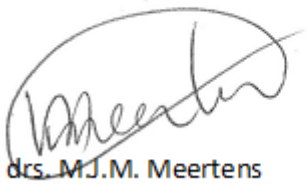
Bijlage(n)

Ter inzage documenten

Met vriendelijke groet,

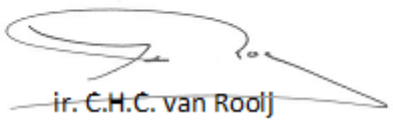
Burgemeester en wethouders van de gemeente Meierijstad

De secretaris,



drs. M.J.M. Meertens

De burgemeester



ir. C.H.C. van Rooij