



Aan de gemeenteraad

Op 13 maart 2025 stelden M. van Campenhout (BIJ1), T.S.J. Coşkun (SP), T. Kind (Volt), A. Kockelkoren (GroenLinks), S. van de Peppel (Partij voor de Dieren), D.P.A. Tak (PvdA), P.J.H.D. Verkoelen (Raadslid Rotterdam) en T.J. Vonk (ChristenUnie) ons schriftelijke vragen over het Rotterdams plan voor Suïcidepreventie [25bb001739].

Inleidend wordt gesteld:

Suïcidepreventie is vanaf 1 juli 2025 een gemeentelijke taak. Dit betekent dat gemeenten, waaronder Rotterdam, een belangrijke rol krijgen in het signaleren, voorkomen en aanpakken van suïcidaliteit onder hun inwoners. Stichting 113 Zelfmoordpreventie helpt ons om voor te sorteren op de gemeentelijke taak door middel van een Explainer over Lokale Aanpak gemeenten. Onze fracties zijn van mening dat het belangrijk is om nu alvast zo goed mogelijk voor te bereiden op deze nieuwe gemeentelijke taak.

Eerder zijn er schriftelijke vragen gesteld over dit onderwerp [24bb002374] toen deze wet op de agenda stond, inmiddels is deze aangenomen en zijn de landelijke leidraden gemaakt. De tijd dringt, op 30 mei 2024 diende we hiervoor al een motie [24bb003706] in waarvoor we nog geen afdoening hebben ontvangen.

Rotterdam is een diverse stad met een breed scala aan uitdagingen op het gebied van (mentale) gezondheid, sociale cohesie en armoede. In Rotterdam lopen kinderen en jongeren een hoger risico op de daaraan gerelateerde problemen, zoals ook blijkt uit de cijfers van Regiobeeld. We hebben dus te maken met een groot aantal risicogroepen voor suïcide en het is daarom van levensbelang om als gemeente een stevige aanpak te hebben hiervoor. Het baart onze fracties zorgen dat we nog geen afdoening hebben gekregen op de motie, en dat we überhaupt nog niks gehoord hebben over de invulling van deze gemeentelijke taak.

1 juli 2025 wordt als streefdatum gecommuniceerd door het ministerie van VWS, dat lijkt ons een goed streven en die datum nadert al gauw. We hebben daarom de volgende vragen aan het college.

Hieronder volgen de vragen en onze beantwoording:



Alvorens in te gaan op de vragen, geven wij een update over de actuele ontwikkelingen met betrekking tot het wetgevings- en implementatieproces van de Wet integrale suïcidepreventie:

- De datum waarop de wet in werking treedt, is opgeschort, verwachting is nu dat de wet per 1 januari 2026 in werking treedt, zie brief van de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport¹;
- De financiële middelen zijn ook opgeschort en worden naar verwachting per 1 januari 2026 beschikbaar gesteld aan gemeenten indien de wet op die datum inwerking treedt;
- Gemeenten krijgen tot 1 januari 2027 de tijd om integraal suïcidepreventie beleid te ontwikkelen;
- Voorbereidend op de inwerkingtreding van de wet is in de vergadering van het Algemeen Bestuur GGD Rotterdam-Rijnmond van 4 juli 2025 een voorstel voor een regionale aanpak suïcidepreventie besproken. In dit voorstel wordt ingezet op het aanstellen van een coördinator, op netwerkbrede samenwerking, het trainen van professionals buiten de zorg in het herkennen van- en omgaan met suïcidaal gedrag en publiekscampagnes om het taboe op praten over suïcidale gedachten weg te nemen en mensen aan te moedigen om bij anderen te informeren naar suïcidale gedachten.

Met betrekking tot motie [24bb003706]: een voorstel tot afdoening is meegenomen in de Voortgangsbrief Gezondheid en behandeld in de raadsvergadering van 15 juli jl.

Vraag 1:

Welke concrete stappen heeft het college tot nu toe gezet in de voorbereiding op suïcidepreventie als gemeentelijke taak?

Antwoord:

Er wordt vanuit diverse beleidsterreinen² al een bijdrage geleverd aan vroege herkenning, toeleiden en het bieden van interventies, hulp en ondersteuning die bijdragen aan het voorkomen van zelfdoding. Daarmee staat er in principe een basis waarmee de gemeente inzet op suïcidepreventie.

Inmiddels zijn er verschillende vervolgstappen gezet in de voorbereiding op suïcidepreventie als gemeentelijke taak volgens de Wet integrale suïcidepreventie, zoals onder andere:

- We hebben kennisgenomen van het eindrapport³ naar aanleiding van de Uitvoeringstoets Integrale Suïcidepreventie van de VNG naar de aanpassing van de Wet publieke gezondheid;
- Voorlichtingsbijeenkomsten georganiseerd door 113 Zelfmoordpreventie, VNG, GGD GHOR Nederland en het Trimbos-Instituut zijn bijgewoond;

¹ Volgens brief 'Stand van zaken Wet integrale suïcidepreventie' van 7 april 2025 van de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan de Voorzitter van de Tweede Kamer: [Geestelijke gezondheidszorg | Tweede Kamer der Staten-Generaal](#)

² O.a. Preventie & Welzijn, Maatschappelijke Ondersteuning in de Wijk, Maatschappelijke Zorg en Jeugdhulp, Sport Onderwijs en Cultuur, Werk & Inkomen.

³ Eindrapport: [Uitvoeringstoets Wet integrale suïcidepreventie | VNG](#)



- We hebben in samenwerking met Indigo Rijnmond een symposium georganiseerd over suïcidepreventie waar o.a. 113 Zelfmoordpreventie, de Brede Raad 010 & Young010 en een ervaringsdeskundige hebben gesproken;
- We hebben gesprekken gevoerd met een aantal samenwerkingspartners waaronder de Brede Raad 010 en Young010 in het kader van hun uitgebrachte adviesrapport over suïcidepreventie met betrekking tot jongeren in Rotterdam en Met Indigo Rijnmond over hun suïcidepreventie programma Sumona;
- De bestaande Rotterdamse inzet wordt geïnventariseerd;
- We onderzoeken, onder voorbehoud van inwerkingtreding van de wet per 1 januari 2026 en onder voorbehoud van beschikbaarstelling van Rijksmiddelen, of het ontwikkelen van een regionale aanpak suïcidepreventie waarbinnen lokaal maatwerk toegepast kan worden mogelijk is.

Voorts wordt door de raadsleden gesteld:

In de beantwoording van de schriftelijke vragen, vraag 2, lezen we: "Indien de wet wordt aangenomen, moeten doelstellingen, acties en resultaten concreet worden vastgelegd. Dit biedt dan de kans om bestaande interventies en afdelingen die hier een taak in hebben beter met elkaar te verbinden en daar waar eventueel nodig, nieuw aanbod te ontwikkelen en het geheel te verankeren in een gemeentelijk beleidskader suïcidepreventie."

Vraag 2:

Zijn deze doelstellingen, acties en resultaten al vastgesteld? Zijn de interventies en afdelingen al beter met elkaar verbonden?

Antwoord:

Nee, deze doelstellingen, acties en resultaten zijn nog niet vastgesteld. Hiervoor wordt ook verwezen naar de brief van 7 april 2025 van de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport aan de Voorzitter van de Tweede Kamer: "Een latere inwerkingtreding van de wet biedt de ruimte voor onder andere het goed afronden van het financiële arrangement, een zorgvuldige uitwerking van de Algemene Maatregel van Bestuur als ook het starten van een ondersteuningsprogramma voor gemeenten." Zodra de wet inwerking treedt, krijgen gemeenten een jaar de tijd om integraal suïcidepreventiebeleid te ontwikkelen.

Voorts wordt door de raadsleden gesteld:

De wet is er gekomen om te zorgen dat er meer middelen zijn voor suïcidepreventie, onze fracties verwachten dan dus ook dat de gemeente Rotterdam een extra inspanning gaat leveren ten opzichte van het staande beleid.

Vraag 3:

In hoeverre moet het huidige Rotterdamse suïcide preventiebeleid worden aangepast?

Antwoord:

De gemeente Rotterdam heeft nog geen integraal suïcidepreventiebeleid, maar zet in het kader van aanverwant beleid wel in op suïcidepreventie. Het nieuwe beleid gaat ontwikkeld worden binnen de daarvoor gestelde termijn, onder voorbehoud van inwerkingtreding van de wet per 1 januari 2026 en onder voorbehoud van beschikbaarstelling van Rijksmiddelen.



We onderzoeken de mogelijkheden, om in navolging van het advies van 113 Zelfmoordpreventie en binnen de financiële ruimte van de Rijksmiddelen die beschikbaar worden gesteld, in te zetten op het effectief bewezen preventiemodel: EAAD⁴. Dit model zorgt voor een aanpak op verschillende niveaus om de preventie van suïcide te verbeteren. Het aanstellen van een coördinator suïcidepreventie, die kan fungeren als een spin in het web van een netwerkbrede samenwerking, maakt hier onder andere onderdeel van uit. Andere niveaus zijn het inzetten op publiekscampagnes voor specifieke doelgroepen en het aanbieden van gatekeeperstrainingen⁵ aan sleutelfiguren. Het aanstellen van een coördinator suïcidepreventie om verbondenheid te bewerkstelligen en het lokaal inzetten op publiekscampagnes voor specifieke doelgroepen zijn aanvullingen op bestaande inzet.

Vraag 4:

In de beantwoording van de schriftelijke vragen lezen we bij vraag 4 dat destijds het takenpakket nog niet bekend was. Is deze inmiddels wel bekend en hoe ziet deze eruit? Indien dit nog niet bekend is, wanneer wordt dit wel bekend?

Antwoord:

Gemeenten krijgen door de wet de plicht om suïcidepreventiebeleid te ontwikkelen en een inspanning te leveren om suïcide te voorkomen. Het gemeentelijk suïcidepreventiebeleid wordt een onderdeel van – of een uitwerking van – de gemeentelijke nota gezondheidsbeleid. Het gaat om een inspanningsverplichting. Zie ook het antwoord bij vraag 2 met betrekking tot de informatie die nog volgt over het financieel arrangement, de Algemene Maatregel van Bestuur en het ondersteuningsprogramma voor gemeenten. Ook verwachten we nog informatie van de Staatssecretaris over 'aanvullende concrete afspraken over regionale samenwerking en het uitwerken van een kwalitatieve vorm van monitoring.' Deze afspraken worden onderdeel van de komende landelijke nota gezondheidsbeleid en die nog in voorbereiding zijn.

Vraag 5:

In de beantwoording van de schriftelijke vragen lezen we bij vraag 5, en gedeeltelijk bij vraag 2, dat daar waar nodig mogelijk nieuw aanbod op het huidige suïcidepreventiebeleid wordt ontwikkeld. Wordt daar al aan gewerkt? Zo ja, hoe ziet dit aanbod eruit en wanneer wordt dit aan de raad voorgelegd? Zo nee, waarom niet?

Antwoord:

Vooruitlopend op het ontwikkelen van integraal suïcidepreventie beleid wordt komend half jaar onderzocht of:

- Er restricties zijn verbonden aan het inzetten van de financiële middelen;
- Op welke preventiemethoden vanaf 1 januari 2026, direct bij het beschikbaar komen van de middelen, kan worden ingezet vooruitlopend op het vaststellen van integraal suïcidepreventie beleid. Denk aan: aanstellen van een coördinator, aanbieden van gatekeeperstrainingen aan sleutelfiguren in het netwerk en het lokaal doorvoeren van landelijk ontwikkelde publiekscampagnes om het taboe rondom het praten over zelfdoding te doorbreken.

⁴ EAAD-model (European Alliance Against Depression) is een bewezen, effectief model voor succesvolle suïcidepreventie. Op 5 verschillende niveaus wordt ingezet om de preventie van depressie en suïcide te verbeteren.

⁵ Gatekeeperstrainingen zijn bestaande trainingen die landelijk worden aangeboden via 113 Zelfmoordpreventie



De intentie is om in te zetten op bestaande, effectief bewezen preventiemethoden en niet op nieuw te ontwikkelen aanbod.

Het integrale suïcidepreventiebeleid wordt een onderdeel van de gemeentelijke nota gezondheidsbeleid en wordt in die hoedanigheid aangeboden aan de raad ter vaststelling.

Vraag 6:

Er komt een bedrag van €10mln vrij per jaar voor heel Nederland. Is het college al bekend met hoe dit bedrag verdeeld gaat worden onder de Nederlandse gemeenten? Kan het college een inschatting maken of dit bedrag toereikend is voor de nieuwe gemeentelijke taak?

Antwoord:

Over het financieel arrangement is begin maart 2025 overeenstemming bereikt met de VNG. Er is besloten het beschikbare budget via algemene uitkering aan het gemeentefonds toe te voegen. Dit financiële arrangement moet nog verder uitgewerkt worden door het ministerie van Binnenlandse Zaken en de VNG. Het bedrag van 10 mln. zal via een decentralisatie uitkering verdeeld worden, dit komt neer op 55 à 60 cent per inwoner en maximaal € 400.000 voor Rotterdam en maximaal € 720.000 voor regio Rotterdam-Rijnmond.

In het eindrapport van de uitvoeringstoets van de VNG naar de wet wordt aangegeven dat de Rijksmiddelen die beschikbaar worden gesteld niet voldoende zijn om een complete effectieve aanpak in te voeren. Koplopergemeenten hebben momenteel een budget van € 0,70 – € 1,20 per inwoner en geven aan nog niet alle onderdelen van de EAAD-aanpak voldoende uit te kunnen voeren. Kortom de VNG heeft aangegeven dat aanvullende middelen noodzakelijk zijn. De staatssecretaris heeft hierop gereageerd dat hij hierin niet tegemoet kan komen. Het college kan voor nu alleen, naar aanleiding van de uitvoeringstoets van de VNG, de inschatting maken dat het bedrag ook voor de gemeente Rotterdam niet toereikend zal zijn.

Vraag 7:

Er is inmiddels veel informatie beschikbaar op de website van stichting 113. Staat het college in contact met de stichting en in hoeverre is het college bereid om adviezen op te volgen?

Antwoord:

Ja, het college staat in contact met Stichting 113 Zelfmoordpreventie en is bereid om adviezen van de stichting op te volgen binnen de grenzen van de beschikbare middelen. Zie eerdere antwoorden bij vraag 1, 3 en 5.

Vraag 8:

Staat het college in contact met andere organisaties, instanties en ervaringsdeskundigen?

Antwoord:

Ja, het college staat in contact met andere organisaties, instanties en indirect met ervaringsdeskundigen.



Burgemeester en wethouders van Rotterdam,

De secretaris,

G.J.D. Wigmans

De burgemeester,

C.J. Schouten