

Nieuw per 1 januari 2026:

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



Mei 2025

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 januari 2026 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 januari 2026 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

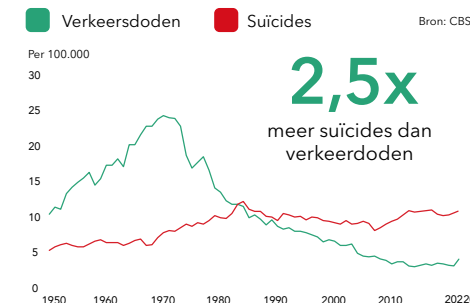
Naar een land waar niemand eenzaam en radeloos sterft door suïcide

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



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.

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

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

Verkiezingen 2025

Integrale
suïcidepreventie:

doen
wat
werkt

113 zelfmoord
preventie

113 zelfmoord
preventie

Juli 2025

Onderwerp: De Wet integrale suïcidepreventie van papier naar praktijk

Geachte lezer,

Voor alle mensen met depressieve en suïcidale gedachten is het hoopgevend dat op 1 januari 2026 de Wet integrale suïcidepreventie in werking treedt. Maar dan moeten we nu wel gaan doen wat werkt. Want een wet verandert de wereld niet vanzelf.

Om mensen die hulp nodig hebben echt te helpen, moeten we de kracht mobiliseren van 18 miljoen burens, collega's, klasgenoten, familieleden en krachten in het sociaal domein.

Daarvoor is op lokaal, individueel en landelijk niveau nog veel nodig: u kunt dit stimuleren.

Lokaal: 113 heeft een wetenschappelijk onderbouwde aanpak voor effectief lokaal suïcidepreventie beleid. Hier is bij gemeenten veel behoefte aan, de eerste gemeenten werken er al mee.
→ Zorgt u voor structureel voldoende middelen voor een effectieve aanpak?

Individueel: Bij 113 zorgen we voor een 24/7 gratis bereikbare hulplijn. De hulpvraag groeit jaarlijks met zo'n 20%, dat bedreigt de bereikbaarheid.
→ Zorgt u voor structureel voldoende middelen?

Landelijk: Het kabinet staat achter (mentale) gezondheid in alle domeinen. Dat zijn ook suïcidepreventie-maatregelen voor bijv. hoog risicogroepen.
→ Roept u op tot het integreren van suïcidepreventiebeleid in andere beleidsterreinen?

Zet integrale suïcidepreventie in uw verkiezingsprogramma, bijvoorbeeld:
→ Implementeer de Wet integrale suïcidepreventie via ministeries en gemeenten.
Houd de hulplijn bereikbaar. Zorg voor voldoende middelen.

Meer weten? Neem contact op met Femma Pais, tel. 06 46 909 284 of mail: f.pais@113.nl.

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

Integrale suïcidepreventie: doen wat werkt

Gemiddeld
5
zelfdodingen
per dag
1.849 in 2024

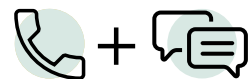
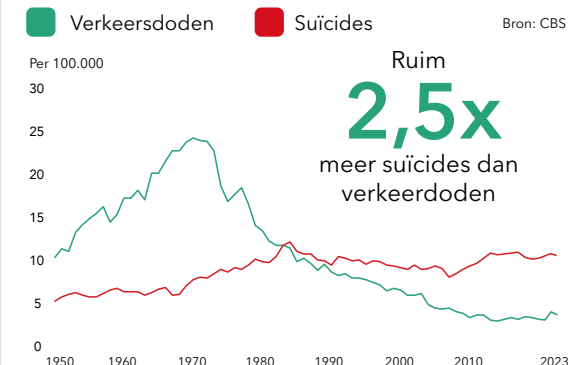
Bron: CBS

Doodsoorzaak
nummer 2 onder
mensen van
15 - 64
jaar

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

Achtergrond

Verkeersdoden vs. suïcides



186.320

hulpvragen bij 113 in 2024

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

Elke dag overlijden gemiddeld **5 mensen** eenzaam en radeloos suïcide in Nederland. Jaarlijks zijn dat bijna **1.900 mensen**. Dat zijn ruim **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.

Voor de wet had
86%
van de gemeenten
nog **géén**
suïcidepreventie beleid

Doodsoorzaak
nummer 1 onder
jongeren
van 10 tot 30 jaar

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

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

60%
suïcides niet in
beeld van zorg

Ruim
700.000
Nederlandse
huishoudens hebben
problematische
schulden

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

Implementeer de Wet integrale suïcidepreventie: **doen wat werkt**

Per 1 januari 2026 treedt de Wet integrale suïcidepreventie in werking. Deze wet is met brede steun aangenomen. Nu komt het aan op doen wat werkt: de wet moet van papier naar praktijk. Dat doen we samen: lokaal, individueel en landelijk.

Met uw steun sinds de verkiezingen van 2023:



1. Suïcidepreventie als publieke taak in de wet
2. Nieuwe Landelijke Agenda Suïcidepreventie in de maak
3. Hulplijn 113 volledig gratis (maar niveau middelen niet duurzaam)



Lokaal

Gemeenten hebben effectief suïcidepreventiebeleid

- Veel gemeenten gaan voortvarend aan de slag met **lokaal suïcidepreventiebeleid**.
- 113 heeft een wetenschappelijk onderbouwde, effectieve aanpak: lokaal actienetwerk bouwen, publiekscampagne, trainen professionals, etc.
- Om alle gemeenten goed aan de slag te laten gaan met een effectieve aanpak, is meer nodig dan de €10 miljoen die er nu is.
- Zorg voor €20 miljoen extra.

Maak voor gemeenten een effectieve aanpak van suïcidepreventie mogelijk



Individueel

Een 24/7 bereikbare hulplijn

- De wet schrijft een 24/7 gratis bereikbare hulplijn voor.
- De hulpvraag groeit jaarlijks zo'n 20%.
- Het streven naar 95% bereikbaarheid staat in de wetsbehandeling.
- Houd dat aan bij het bepalen van de hoogte van de financiering.
- En zet blijvend in op innovatie van de hulplijn.

Houd hulplijn 113 bereikbaar, ook bij groei



Landelijk

Ministeries hebben beleid suïcidepreventie

- Mobiliseer de kracht van 18 miljoen burens, collega's, klasgenoten, familieleden en krachten in het sociaal domein.
- Het kabinet staat achter (mentale) gezondheid in alle domeinen. Dat zijn ook suïcidepreventie-maatregelen voor bijv. hoog risicogroepen. Integreer suïcidepreventiebeleid in andere beleidsterreinen.
- Verstevig bijvoorbeeld beleid voor risicogroepen rondom schulden, pesten en gokken.
- Kijk de komende 3 jaar wat nodig is om te doen wat werkt en pas het Besluit integrale suïcidepreventie daarop aan.

Elk ministerie neemt maatregelen voor preventie van suïcides

Ook voor suïcidepreventie doen wat werkt

Oproep van 113:

- 1. Zorg voor voldoende structurele middelen voor gemeenten**
→ maak voor gemeenten een effectieve aanpak van suïcidepreventie mogelijk
- 2. Houd hulplijn 113 bereikbaar**
→ zorg voor voldoende middelen om jaarlijkse groei van 20% aan te kunnen
- 3. Veranker suïcidepreventie in alle beleidsterreinen**
→ elk ministerie neemt maatregelen voor preventie van suïcides

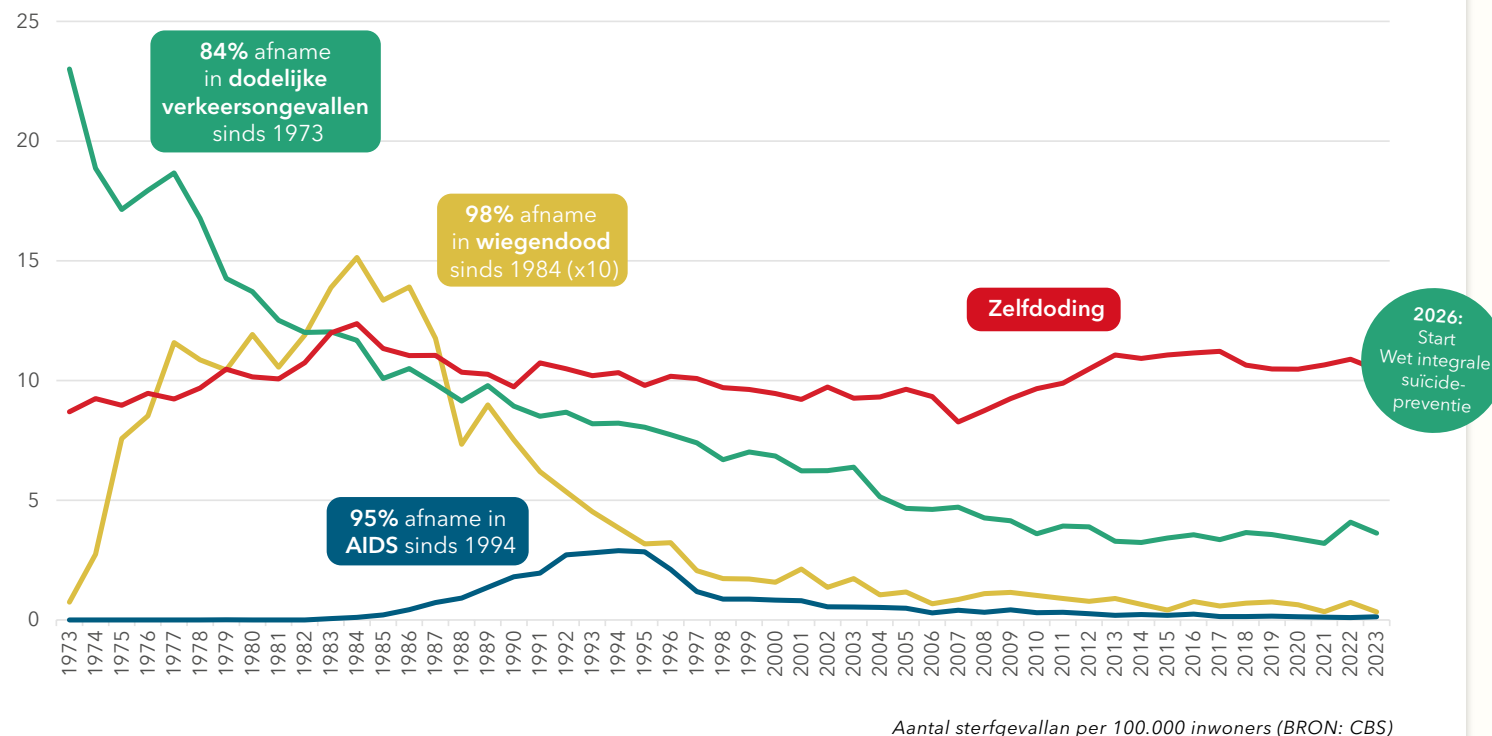
Een wet verandert de wereld niet vanzelf. 113 zorgt voor een effectieve lokale aanpak van suïcidepreventie. 113 zorgt voor een hulplijn die 24/7 bereikbaar is, maar de hulpvraag groeit (te) hard.

Zorgt u voor structureel voldoende middelen?

Financiën

€ 20 miljoen extra voor lokaal beleid
€ 2 miljoen groei hulpvraag 113
€ 22 miljoen jaarlijks

Het succes van preventie op andere terreinen



Wat gaat jouw politieke partij doen?

Samen brengen we de wet van papier naar praktijk.

We zijn allemaal onderdeel van de oplossing!

Meer weten of hulp nodig?

Neem contact op met Femma Pais, tel. 06 46 909 284 of mail: f.pais@113.nl.