

Naam overleg	Vergaderdatum	Agendapunt
Algemeen Bestuur	10-12-2025	9

Onderwerp	Regionale aanpak suïcidepreventie in het kader van de Wet integrale suïcidepreventie (WPG)
Opsteller	Rick de Kort
Datum	28-11-2025
Behandeling van agendapunt	Besluitvormend
Voorstel/beslispunten	Het AB vragen met onderstaande punten in te stemmen: • Instemmen met de regionale aanpak suïcidepreventie voor de periode 1 januari 2026 t/m 31 december 2026, conform het voorgestelde plan • Instemmen met de inzet van een regionale projectleider (24 uur/week) en communicatie-expert (6 uur/week) • Instemmen met het regionale werkbudget van €50.000 en de totale regionale inzet van €207.600, te dekken uit de beschikbare middelen suïcidepreventie (55 cent per inwoner) • Aanbieden als contracttaak voor één jaar i.v.m. onbekendheid tijdelijkheid van de subsidie en duur van het project • Gemeenten nemen suïcidepreventie op in het lokale gezondheidsbeleid en bepalen eigen accenten binnen de regionale kaders • Evaluatie van de aanpak eind 2026, waarna besluitvorming volgt over een eventueel vervolg
Toelichting	Aanleiding/voorgeschiedenis Op 1 januari 2026 treedt de Wet integrale suïcidepreventie in werking. Hiermee wordt suïcidepreventie een wettelijke overheidstaak onder de Wet Publieke Gezondheid. De wetswijziging is ingevoerd vanwege het zorgwekkende aantal zelfdodingen in Nederland (1.878 in 2024, gemiddeld 5 per dag). Suïcide is de belangrijkste doodsoorzaak onder jongeren tot 30 jaar. Proces totstandkoming Het voorstel is tot stand gekomen in overleg met de 21 gemeenten in de regio Brabant-Zuidoost, GGD, zorg- en welzijnsorganisaties, scholen en ervaringsdeskundigen. De aanpak is gebaseerd op de EAAD-methodiek en landelijke richtlijnen.

	Impact/gevolgen De regionale aanpak zorgt voor een effectieve, evidence-based suïcidepreventie, met regionale coördinatie en lokale regie. Gemeenten kunnen eigen accenten leggen en lokale pilots uitvoeren. De aanpak draagt bij aan het voldoen aan de wettelijke verplichtingen en het verminderen van het aantal suïcides. Argumenten • Efficiëntie door regionale bundeling van middelen, kennis en monitoring • Effectiviteit door toepassing van de vijf pijlers van suïcidepreventie • Regie en maatwerk voor gemeenten • Bestuurlijke rust door heldere rolverdeling Risico's • Onvoldoende lokale inzet of draagvlak kan effectiviteit beperken • Onzekerheid over structurele financiering na 2026 • Mogelijke knelpunten bij het verzamelen van lokale cijfers en privacy Financiën (kosten en dekking) Totale regionale inzet: €207.600 (projectleider, communicatie, werkbudget). Dekking uit beschikbare middelen suïcidepreventie (55 cent per inwoner, totaal regio ± € 440.000). Gemeenten bepalen eigen lokale inzet en dekking. Uitvoering en evaluatie De regionale projectleider coördineert de aanpak, ondersteunt gemeenten en organiseert netwerkbijeenkomsten. Eind 2026 vindt een evaluatie plaats, waarna besluitvorming volgt over een vervolg.
--	--