

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Eerste Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20017
2500 EA DEN HAAG

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Onze referentie
4139750-1084176-PG

Bijlagen

-

Datum 2 juli 2025
Betreft Reactie op vraag n.a.v. het ontwerpbesluit Wet integrale
suïcidepreventie

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geachte Voorzitter,

Op 15 mei jongstleden heeft mijn ambtsvoorganger de Kamerbrief inzake het ontwerpbesluit houdende Wijziging van het Besluit publieke gezondheid in verband met het stellen van regels omtrent integraal suïcidepreventiebeleid aan u gestuurd.¹ Bij brief van 3 juni jongstleden heeft u aangegeven dat in de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport een vraag is over de wijze waarop het ontwerpbesluit is vormgegeven. U geeft aan dat Stichting 113 Zelfmoordpreventie ervoor pleit om vanaf de inwerkingtreding te inventariseren wat nodig is voor effectieve uitvoering en het besluit daarop zo nodig aan te passen, uiterlijk binnen drie jaar. Daarop vraagt u mij of de regering ervoor openstaat om na inwerkingtreding het besluit verder uit te werken en waar nodig aan te passen om de effectieve uitvoering van de wet te waarborgen.

Allereerst wil ik de leden van de Kamer graag danken voor hun inbreng op het onderhavige ontwerpbesluit dat strekt tot wijziging van het Besluit publieke gezondheid in verband met het stellen van regels omtrent integraal suïcidepreventiebeleid.

Het is van belang aan te geven dat de Wet integrale suïcidepreventie onderdeel zal worden van de Wet publieke gezondheid (hierna: Wpg). Uit het decentrale stelsel van de Wpg volgt dat gemeenten beleids- en budgetvrijheid hebben bij de uitvoering van hun taken. Vanuit dit perspectief is het ontwerpbesluit uitgewerkt alsook in het oog houdend waar de wet toe opdraagt. Het wettelijk voorschrijven van te voeren lokaal beleid past niet bij het karakter van de Wpg en om die reden is het ontwerpbesluit ook niet als zodanig geformuleerd. Het is aan de gemeenten zelf om te bepalen op welke wijze invulling wordt gegeven aan lokaal gezondheidsbeleid en de prioritering daarbinnen. Daarmee wordt ook recht gedaan aan de proportionaliteit van de medebewindsvoeringstaken tussen Rijk en gemeenten. De Landelijke Nota Gezondheidsbeleid is daarin het instrument dat richtinggevend en kaderstellend naar gemeenten is.

Ik kan mij vanzelfsprekend vinden in de wens om een effectieve uitvoering van de wet te waarborgen. Daarbij is het van belang gemeenten en departementen de tijd te geven de wet te implementeren en verder uit te werken. Met de nog te ontwikkelen landelijke monitor suïcidepreventie - waarover nu met de VNG en

¹ Kamerstukken II 2024/2025, 25424, nr. 749.

Stichting 113 Zelfmoordpreventie qua vorm en inhoud wordt nagedacht- kan worden beoordeeld of de inzet van genoemde partijen effect sorteert. Met de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid wordt richting en sturing gegeven aan het beleid van gemeenten. Wanneer gemeenten en departementen de tijd hebben gehad om het ontwerpbesluit te implementeren en uit te werken kan de regelgeving geëvalueerd worden. Op basis daarvan kan besloten worden het ontwerpbesluit aan te passen. Daarbij dient ook te worden opgemerkt dat het ontwerpbesluit momenteel voldoende handvatten bevat om in de uitwerking te anticiperen op nieuwe inzichten en ontwikkelingen.

Onze referentie
4139750-1084176-PG

Hoogachtend,

de staatssecretaris Jeugd,
Preventie en Sport,

Judith Zs.C.M. Tielen



Aan

Staatssecretaris JPS

Deadline: 02-07-2025

Directoraat-Generaal
Volksgezondheid
Directie Publieke
Gezondheid

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

Vraag n.a.v. het ontwerpbesluit Wet integrale
suïcidepreventie

Datum Document

Kenmerk
4139749-1084176-PG

Bijlage(n)
div

1. Aanleiding

Er is in de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport van de Eerste Kamer een vraag gesteld over de brief van 15 mei 2025 inzake het Ontwerpbesluit houdende Wijziging van het Besluit publieke gezondheid in verband met het stellen van regels omtrent integraal suïcidepreventiebeleid.¹

2. Geadviseerd besluit

We adviseren u akkoord te gaan met de inhoudelijke beantwoording van de brief van de Eerste Kamer, bij akkoord kunt u bijgevoegde brief ondertekenen. De beslissing is uiterlijk 2 juli 2025 gewenst om het antwoord nog voor het zomerreces aan de Eerste Kamer toe te sturen (conform het verzoek). Ook kan het Ontwerpbesluit dan tijdig aan de Raad van State voor advies worden toegestuurd.

3. Kernpunten

- Op 15 mei 2025 heeft uw ambtsvoorganger de Kamerbrief inzake het ontwerpbesluit houdende Wijziging van het Besluit publieke gezondheid in verband met het stellen van regels omtrent integraal suïcidepreventiebeleid verstuurd.
- Op 3 juni 2025 is vanuit de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport van de Eerste Kamer een vraag gesteld.
- De vraag richt zich op de wijze waarop het ontwerpbesluit is vormgegeven. Hierop reageert u dat:
 - Het opnemen van nadere bepalingen over te voeren landelijk en lokaal beleid niet passend is bij het karakter van de Wet publieke gezondheid. En dat om die reden het besluit op deze wijze geformuleerd is.
 - Daarnaast geeft u aan dat gemeenten en departementen de tijd dienen te krijgen de nieuwe wetgeving te implementeren en dat evaluatie pas mogelijk is op basis van de uitkomsten van onder andere de landelijke monitor Suïcidepreventie en de Landelijke Nota Gezondheidsbeleid. Op basis daarvan kan, indien nodig, besloten worden het ontwerpbesluit aan te passen

¹ Kamerstukken II 2024/2025, 25424, nr. 749.



- Tot slot geeft u aan dat het besluit nu ook voldoende handvatten bevat om in de uitwerking te anticiperen op nieuwe inzichten en ontwikkelingen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Het onderwerp suïcidepreventie kan op breed politiek draagvlak rekenen. Beide Kamers hebben de wens uitgesproken op gelijklopende wijze te worden geïnformeerd over de inwerkingtreding van de wet integrale suïcidepreventie. Omdat de informatie uit deze brief ook in de beantwoording van het SO 'inzake Inbreng 25424 Ontwerpbesluit Wijziging van het besluit publieke gezondheid in verband met het stellen van regels omtrent integraal suïcidepreventiebeleid' opgenomen staat, wordt geen apart afschrift van deze brief aan de Tweede Kamer gestuurd.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er is breed maatschappelijk draagvlak voor minder suïcides in Nederland.

c. Arbeidsmarkteffecten zorg- en welzijnsveld

n.v.t.

d. Gevolgen administratieve lasten

n.v.t.

e. Financiële en personele gevolgen VWS en uitvoeringsorganisaties

n.v.t.

f. Juridische aspecten haalbaarheid

n.v.t.

g. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Binnen VWS is er afstemming geweest met WJZ.

h. Toezeggingen

n.v.t.

i. Fraudetoets

Nv.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.