Adviesraad Sociaal Domein Zoetermeer

Aan het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Zoetermeer
Postbus 15
2700 AA Zoetermeer

Zoetermeer, 24 juni 2026

Onderwerp: Advies Lokaal suïcidepreventiebeleid Zoetermeer 2026-2027

Geacht college,

Aanleiding
Met ingang van 2026 hebben gemeenten de plicht om suïcidepreventie op te nemen in het lokale gezondheidsbeleid en hier uitvoering aan te geven. Zoetermeer geeft hier in twee stappen uitvoering aan.
Allereerst door het lokaal suïcidepreventiebeleid als addendum toe te voegen aan de Nota lokaal preventief gezondheidsbeleid 2024-2027.
Stap twee is dat vanaf 2028 het lokaal suïcidepreventiebeleid integraal onderdeel is van het lokaal preventief gezondheidsbeleid.
Het addendum hebben wij ontvangen voor advies. Dat doen wij graag want met de gemeente beschouwen wij suïcidepreventie als een doorlopende gemeentelijke opgave, passend bij de ambitie om een mentaal gezonde en veerkrachtige stad te zijn. Niet alleen omdat het een wettelijke taak is geworden, maar bovenal omdat het aantal suïcide(pogingen) in Zoetermeer een ambitieus beleid rechtvaardigt.

Hieronder benoemen wij allereerst onze adviezen gevolgd door een toelichting op deze adviezen. Hiermee beogen wij bij te dragen aan een beleid waarvan de ambitie is het aantal suïcide(pogingen) in Zoetermeer terug te dringen.

Adviezen
1. Bepleit met H-9 gemeenten en via de VNG dat de rijksoverheid het huidige budget voor suïcidepreventie verhoogt.
2. Verhoog het huidige budget (nu € 100.000) voor het lokale suïcidepreventiebeleid zodat het meer in overeenstemming is met gemeenten die nu al werken met het European Alliance Against Depression model (EAAD-model).

3. Maak de keuzes helder die de gemeente gemaakt heeft, gegeven het feit dat de middelen die het Rijk beschikbaar heeft gesteld voor alle gemeenten ontoereikend zijn om het EAAD-model volledig uit te voeren.
4. Maak zo concreet mogelijk waarover de regionale monitoring gaat.
5. Maak bestuurlijke afspraken met de lokale netwerkpartners over hun commitment aan de uitvoering van het lokaal suïcidepreventiebeleid.

Cliëntenparticipatie
Gegeven de termijn die stond voor het uitbrengen van dit advies heeft de Adviesraad geen kans gezien cliënten of professionals te betrekken bij het tot stand komen van het advies. Vanaf nu zetten wij in onze overleggen met cliënten of professionals (de uitvoering van) het lokaal suïcidepreventiebeleid op de agenda. Daarmee willen wij bijdragen aan het tijdig beschikbaar komen van signalen uit de praktijk over de voortgang van het lokaal suïcidebeleid.

Toelichting op Adviezen
De ASD onderschrijft de doelstellingen van het voorgestelde lokaal suïcidepreventiebeleid en de keuze om het EAAD-model als basis daarvan te nemen. Zoals de VNG al eerder heeft gesignaleerd is additionele inzet en financiering nodig om alle onderdelen van het EAAD-model uit te voeren.[1]
Hieronder lichten we onze adviezen nader toe.

1. De € 10 mln. die het Rijk via het Gemeentefonds beschikbaar stelt aan alle gemeenten voor lokaal suïcidepreventiebeleid is hiervoor onvoldoende. De VNG heeft becijferd dat het dubbele van dat bedrag nodig is om het EAAD-model volledig uit te kunnen voeren. Wij adviseren in gezamenlijkheid als H-9 gemeenten en via de VNG, druk op de rijksoverheid te blijven zetten om het totale budget voor suïcidepreventie te verhogen.
2. Zoetermeer heeft jaarlijks € 100.000 voor het lokaal suïcidepreventiebeleid opgenomen in de meerjarenbegroting. Dat bedrag bevat weliswaar een ophoging met € 20.000 van de Rijksbijdrage en is vergelijkbaar met gemeenten die nu al intensief met het EAAD-model werken, maar tegelijk ook bescheiden. Het budget van deze gemeenten zit in een range van € 91.000 tot € 150.000. Omdat in Zoetermeer het aantal suïcide(pogingen) in vergelijking met andere gemeenten in de regio Haaglanden hoog is, adviseren wij het college het budget voor Zoetermeer op te hogen.
3. Op grond van bovenstaande overwegingen (Rijksbijdrage is ontoereikend en huidig gemeentelijk budget is bescheiden in vergelijking met andere gemeenten) begrijpen wij dat Zoetermeer keuzes moet maken. Wij adviseren dat expliciet en gemotiveerd op te nemen in het Addendum.
4. Gegeven het feit dat de middelen beperkt zijn, is het belangrijk dat Zoetermeer de voortgang van het suïcidepreventiebeleid via regionale monitoring, signalen uit de praktijk en periodieke evaluatie volgt. Ons advies is om in het Addendum concreter dan nu op te nemen welke punten in ieder geval onderdeel zijn van de regionale monitoring.
5. Belangrijk element uit het EAAD-model is de samenwerking met de lokale netwerkpartners. Daar ligt ook een belangrijk risico. Want als het daar ontbreekt aan voldoende capaciteit en prioriteit staat dat een goede toepassing van het model in de weg. Ons advies is daarom toe te werken naar bestuurlijke afspraken met in ieder geval

[1] https://vng.nl/kennisbank-impactanalyse/uitvoeringstoets-wet-integrale-suicidepreventie

schoolbesturen, woningcorporaties (zo mogelijk ook andere gebouweigenaren), huisartsen en GGZ, bij voorkeur ondersteund door landelijke afspraken zoals bepleit door de VNG.

Met vriendelijke groet,
Namens de Adviesraad Sociaal Domein Zoetermeer

Rob Janssen, voorzitter

Ingediend per email door de secretaris van de Adviesraad Sociaal Domein Zoetermeer (adviesraadsociaaldomein@zoetermeer.nl)