



Aan

Staatssecretaris Jeugd,  
Preventie en Sport

Deadline: 30-6-2025<sup>7</sup>

Directoraat-Generaal  
Volksgezondheid  
Directie Publieke Gezondheid

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

*In zou graag contact hebben om  
samen te kijken / bespreken hoe we  
concreter kunnen zijn over wat JPS  
gaat doen.*

SO Inbreng 25424 Ontwerpbesluit Wijziging van het besluit  
publieke gezondheid in verband met het stellen van regels  
omtrent integraal suïcidepreventiebeleid

Datum Document  
19 juni 2025

Kenmerk  
4133292-1084067-PG

Bijlage(n)

*Dank u / r*

### 1. Aanleiding

Er zijn in de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport vragen 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.<sup>1</sup> De beide Kamers hebben de wens uitgesproken op een gelijklopende wijze te worden geïnformeerd over de inwerkingtreding van de wet integrale suïcidepreventie. Daarom wordt ook een afschrift gestuurd naar de Eerste Kamer.

### 2. Geadviseerd besluit

We adviseren u akkoord te gaan met de inhoudelijke beantwoording van de SO-inbreng en u de bijgevoegde brief te ondertekenen. De beslissing is uiterlijk 30 juni 2025 gewenst om de antwoorden nog voor het zomerreces aan de Kamer toe te sturen. 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 gestuurd.
- Op 2 juni 2025 zijn vanuit de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport vragen gesteld.
- De vragen lopen uiteen qua onderwerpen. Er zijn meerdere fracties die vragen hebben over de wijze waarop het ontwerpbesluit is opgesteld.

<sup>1</sup> Kamerstukken II 2024/2025, 25424, nr. 749.



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 het besluit nu ook voldoende handvatten bevat om in de uitwerking te anticiperen op nieuwe inzichten en ontwikkelingen.
- Ook gaan meerdere fracties in op uw rol van staatssecretaris in het toezien op bepalingen in andere besluiten, die vallen onder andere departementen. Hierop reageert u dat het uw rol is om aanjagend en coördinerend te zijn voor wat betreft suïcidepreventiebeleid bij andere departementen. De keuzes ten aanzien van en de verantwoordelijkheid voor het beleid blijven van departementen zelf.

#### **4. Toelichting**

*a. Draagvlak politiek*

Het onderwerp suïcidepreventie kan op breed politiek draagvlak rekenen.

*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 de directies Jeugd, DMO en WJZ.
- Er is interdepartementale afstemming geweest met SZW en EZ.
- Waar relevant zijn een aantal antwoorden ook afgestemd met de VNG en 113 Zelfmoordpreventie.

*h. Toezeggingen*

n.v.t.

*i. Fraudetoets*

n.v.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.