

**Aan: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**  
**Postbus 20350**  
**2500 EJ DEN HAAG**

**Datum: 30 januari 2025**  
**Onderwerp: Reactie Stichting Suicide Preventie Centrum op Internetconsultatie Besluit integrale suïcidepreventie**

Beste heer, mevrouw,

De Stichting Suicide Preventie Centrum zet zich al jarenlang in op het gebied van suïcidepreventie. De Stichting maakt zich sterk voor de inzet van ervaringsdeskundigheid bij suïcidaliteit met als doel het verbeteren van de ondersteuning van mensen die te maken hebben met suïcidaliteit. Wij zijn dan ook verheugd met de komst van Wet integrale suïcidepreventie, dit is een belangrijke stap vooruit. Samenwerking op het gebied van suïcidepreventie is belangrijk en vind in toenemende mate steeds meer plaats. Zo werkt de Stichting Suicide Preventie Centrum samen met organisaties zoals MIND en 113zelfmoordpreventie en neemt zij deel aan de coalitie naasten suïcidepreventie en de werkgroep Suïcidepreventie MIND.

Wat wij in de beleidsvorming missen is de betrokkenheid van de doelgroep. De mensen om wie het gaat, cliënten, naasten en nabestaanden. Zij beschikken over ervaringskennis die onvoldoende wordt benut. Dit zien wij ook terug in het Besluit integrale suïcidepreventie. Wij willen daarom graag de suggesties die door MIND (koepelvereniging voor cliënten- en naastenorganisaties) zijn opgesteld en die door ons worden onderschreven extra bij u onder de aandacht brengen.

### **1. Verankering van ervaringskennis in het beleid**

*In artikel 16b, lid 2, staat dat het integraal beleid "waar nodig in samenspraak met vertegenwoordigers van de wetenschap en de praktijk" wordt opgesteld. Wij stellen voor om dit te wijzigen naar: "Het beleid wordt opgesteld in samenspraak met vertegenwoordigers uit de wetenschap, de ervaringsdeskundigheid en de praktijk"*

*Door deze drie kennisbronnen structureel te combineren, ontstaat een evenwichtige en effectieve aanpak.*

### **2. Ervaringskennis als basis voor maatregelen**

*In de nota van toelichting wordt verwezen naar de onderbouwing van de maatregelen in de landelijke agenda. Wij pleiten ervoor om expliciet te vermelden dat deze maatregelen gebaseerd zijn op de actuele stand van de wetenschap, ervaringskennis en praktijkervaring en dat deze worden vertaald naar concrete acties en doelstellingen.*

### **3. Actieve betrokkenheid van nabestaanden en ervaringsdeskundigen**

*In de paragraaf over de totstandkoming van het integraal landelijk suïcidepreventiebeleid wordt vermeld dat “ook” gedacht kan worden aan vertegenwoordigers van mensen die een suïcidepoging hebben ondernomen, hun naasten en nabestaanden. Wij pleiten ervoor dat hun betrokkenheid niet optioneel is, maar als een structureel en onmisbaar onderdeel van het beleid wordt beschouwd.*

### **4. Brede vertegenwoordiging van kennispartners**

*In het bijgevoegde Beleidskompasformulier wordt 113 Zelfmoordpreventie als enige kennispartner genoemd. Wij vragen u om hier ook de volgende organisaties bij te vermelden:*

- Stichting Suïcide Preventie Centrum ([www.suicidepreventiecentrum.nl](http://www.suicidepreventiecentrum.nl))
- Stichting Aurora ([www.voorkomzeldoding.nl](http://www.voorkomzeldoding.nl))
- De Coalitie Nabestaandenzorg Suïcide

*Deze organisaties beschikken over waardevolle expertise en ervaringskennis die bijdragen aan een completer en inclusiever preventiebeleid. Bovendien werken deze partijen inmiddels al jaren samen met 113 Zelfmoordpreventie om de Landelijke Agenda Suïcidepreventie uit te voeren.*

In punt 3, Actieve betrokkenheid van nabestaanden en ervaringsdeskundigen, wordt gesteld dat het betrekken van mensen met ervaring niet optioneel zou moeten zijn, maar als structureel en onmisbaar onderdeel moet worden beschouwd. Dit onderschrijven wij van harte, want dit is ook hoe wij werken. De Stichting Suïcide Preventie Centrum bestaat uit mensen die werken vanuit hun eigen ervaring op het gebied van suïcidaliteit. Het grootste gedeelte van onze activiteiten is gericht op het ondersteunen van de doelgroep door het bieden van lotgenotencontact (in groepen en individueel). De behoefte van de deelnemers aan deze vormen van ondersteuning vormen in veel gevallen de basis van de activiteiten van de Stichting Suïcide Preventie Centrum.

Wij hopen dat het ministerie van VWS deze door MIND opgestelde punten meeneemt in de verdere besluitvorming. De Stichting Suïcide Preventie Centrum gaat samen met MIND graag het gesprek aan om, vanuit onze collectieve ervaringskennis en expertise, bij te dragen aan een effectief suïcidepreventiebeleid.

Koos de Boed  
Directeur  
Stichting Suïcide Preventie Centrum  
Voorzitter  
Werkgroep Suïcidepreventie MIND