



Gemeente Delft
Aan: Desiree Warning
C.c. Roeland van der Meij en Sanne Grandiek

Delft, 23 februari 2026
Ons briefkenmerk: 2026-002

Betreft: meedenken bij beleid suïcidepreventie

Beste Desiree,

Hierbij geven wij je onze reactie naar aanleiding van je verzoek d.d. 27 januari jl. om mee te denken bij het beleid suïcidepreventie.

In de bijlage vind je onze reactie. Deze bestaat uit twee delen: ten eerste een reactie vanuit een gesprek van leden van de Adviesraad Sociaal Domein met ervaringsdeskundigen uit de klankbordgroep OGGZ (openbare geestelijke gezondheidszorg). Ten tweede een reactie vanuit jeugdperspectief, die vanuit onze werkgroep Jeugd uit ons netwerk is opgehaald.

We stellen het enorm op prijs dat je de Adviesraad vroegtijdig betreft bij dit belangrijke onderwerp. Ook de ervaringsdeskundigen vanuit de klankbordgroep OGGZ en de betrokkenen bij Jeugd vinden het waardevol dat ze op deze manier input kunnen leveren bij het te maken beleid op dit thema. Graag blijven we daarom ook in gesprek tijdens de beleidsvorming. Natuurlijk zijn we ook bereid om de punten die we benoemen in een gesprek met je verder toe te lichten. We zien graag je reactie tegemoet.

Met vriendelijke groet,

Gera Esser
Voorzitter Adviesraad Sociaal Domein Delft

1. Reactie vanuit ervaringsdeskundigen uit de klankbordgroep OGGZ (openbare geestelijke gezondheidszorg).

Voor de beleidsvorming zijn de volgende punten van belang:

1. Verkorten van wachttijden bij GGZ is belangrijk.
Het inzetten van gerichte interventies voor mensen die op de wachtlijst staan, wordt onderstreept om te voorkomen dat hun situatie verslechtert.
2. Het is belangrijk om goede nazorg te regelen voor mensen die te maken hebben gehad met depressies, psychosen en suïcidepogingen. Dit geldt niet alleen voor betreffenden zelf, maar ook voor naasten.
3. De aandacht voor jongeren wordt onderstreept.
4. Preventie is belangrijk. In dat kader is er kennis en expertise bij de GGZ (team psychoses). Daarbij is ook familie in beeld. Ingrijpen voordat het fout gaat!
5. Niet iedereen is bekend bij GGZ. Dat ook andere beleidsterreinen in beeld zijn, is daarom belangrijk. Onderstreept wordt de rol van maatschappelijk werk, huisartsen en praktijkondersteuners, jongerenwerk en onderwijs.
6. Bij trainingen pleiten we voor gemengde groepen vanuit verschillende disciplines. De verschillende ervaringen die mensen meebrengen, kunnen de expertise en samenwerking vergroten.
7. Bemoedigende boodschappen kunnen zeer helpend zijn en een houvast bieden. Maak wel gebruik van tekst waarvan bekend is dat het werkt (stichting Mind, Sire, 113 enz.).
8. Voorstel voor bekostigde activiteiten past bij de aangegeven punten (1-7). Onduidelijk is of de gemeente nog extra budget gaat vrijmaken. Het is wenselijk hierover iets aan te geven.

2. Reactie vanuit Jeugdperspectief

Vanuit jeugdperspectief ontbreken op dit moment de volgende belangrijkste aandachtspunten:

- Jeugd, jongeren en jongvolwassenen tot 30 jaar is een te brede doelgroep voor één aanpak. Er moet een gerichte aanpak komen voor de leeftijdscategorie 10 tot 15 jaar.
- Aandacht voor de rol van social media op negatief mentaal welbevinden
- Bij bewustwordingscampagnes gebruik maken van social media. We kunnen niet meer om de digitale wereld heen, zeker niet waar het de jongere generaties betreft. Preventie en interventie dienen dus voor die doelgroep ook op sociale media plaats te vinden.

Hieronder volgen per onderdeel uit de aangeleverde rapportage de opmerkingen ter overweging.

Inleiding

Geen opmerking.

Opdracht van het Rijk

Geen opmerking.

ASD

Om tot het perspectief van inwoners te komen, zijn diverse personen uit het netwerk geraadpleegd om dit onderwerp te bespreken.

Wat ging hieraan vooraf?

Heel mooi om te zien hoe breed de gemeente zich in het onderwerp heeft verdiept en partners hierin bijeen heeft gebracht.

Het lijkt of er niet met huisartsen/LSV Delfland (<https://www.hcwsd.nl>) is gesproken. Huisartsen hebben een poortwachtersfunctie, juist zij zouden in de gatekeeperstraining meegenomen moeten worden. Als zij hierin wel zijn meegenomen, dan is het goed om dit te vermelden.

Fijn dat er dit jaar al wordt doorgepakt door het JGZ met de interventie “Laat het licht aan”.

Doelen voor 2026

Suïcidepreventiebeleid opstellen

Het is onduidelijk welke onderdelen hierin de aandacht zullen krijgen, naast het mobiliseren van organisaties/afdelingen.

Realiseren van een duurzaam en effectief netwerk

Het netwerk lijkt zich vooral te richten op kennisvergroting, kennisdeling en vergroten van bewustzijn.

Overzicht en toegankelijkheid huidig aanbod

Geen opmerkingen.

Gerichter en bewuster inzetten en versterken van bestaande interventies

Bij wie valt de coördinatie hiervan? Zijn deze interventies ook inzetbaar alvorens men op de wachtlijst van GGZ staat, en zo ja, hoe kan de inwoner hiermee in contact komen?

Aantal gatekeeperstrainingen

Informele organisaties en hun vrijwilligers vallen niet meteen onder de categorie professionals. Worden zij wel uitgenodigd om aan de gatekeeperstrainingen mee te doen? De toekomstige financiering ervan zal voor informele organisaties moeilijker te bekostigen zijn. Is er de optie voor hen om een beroep te doen op subsidieregeling(en) hiervoor en wordt dit ook aan hen kenbaar gemaakt?

Bespreekbaarheid van suïcidale gedachten vergroten onder burgers

Voorstel is om de term ‘inwoners’ te gebruiken, niet alle inwoners zijn burgers, maar vallen wel onder de doelgroep van dit beleid.

De diverse personen die in het netwerk zijn gesproken zien suïcidepreventie als laatste fase in de preventie. Meer aandacht voor het mentaal welbevinden - met name gevoelens van eenzaamheid - zou op de voorgrond moeten staan.

De groeiende prestatiedruk onder jongeren, met ideale beelden op social media waar zij niet aan kunnen voldoen, wordt gezien als de grootste factor voor de ontwikkeling van een negatief zelfbeeld en minderwaardigheidsbeeld. Ook het bewustzijn over de impact van social media zou vergroot moeten worden onder inwoners.

Samenwerking met andere beleidsterreinen uitbreiden

Hopelijk van samenwerking naar een integrale aanpak.

Nuttige platforms en tools bekendmaken onder netwerk

Geen opmerking.

Risicovolle fysieke plekken in kaart brengen en risico's verminderen met boodschappen

Hiernaast ook graag aandacht voor een online campagne en zichtbaarheid op risicovolle online plekken. Naast de social media zijn dit ook chatplatforms als discord.

Beoogde effecten

We missen hierin deo samenwerkingsafspraken. Wat als bijvoorbeeld een opbouwwerker niet voldoende begeleiding kan bieden? Welke stappen kunnen er dan gezet worden om toch snel interventie voor de persoon in kwestie te organiseren? Een coördinatiepunt dat kan doorpakken nog voordat er sprake is van een benodigde crisisinterventie.

Doelgroepen

Jongeren en jongvolwassenen tot 30 jaar is te breed voor één aanpak. Er moet onderscheid gemaakt worden in diverse leeftijdscategorieën. Zo moet er een gerichte aanpak komen voor de leeftijdscategorie 10 tot 15 jaar. Online pesten en onder druk gezet worden is een steeds groter wordend probleem, waartegen kinderen onvoldoende weerbaar zijn.

Dit geldt ook voor de categorie 16 tot 30. Hier moet ook een onderverdeling in komen. De leefwereld van een 16-jarige is op zoveel vlakken anders dan die van een 30-jarige. We denken daarom ook dat het niet mogelijk is om met één bewustwordingscampagne de gehele doelgroep te bereiken. Graag hier aandacht voor.

Effectief inzetten van de afdeling communicatie

Gebruik de digitale omgeving ook voor de aandacht voor mentale gezondheid, meer dan slechts een verwijzing naar online websites en tools zoals injebol.nl.

Kader

Geen opmerkingen.

Financiën

Blijft zo te zien een probleem. Is het mogelijk dat er voor het mentaal welbevinden een Delftse Stichting opgericht wordt, en dat er naast belastinggelden ook donaties geschonken kunnen worden? Ik denk dat veel inwoners begaan zijn met dit onderwerp en graag een steentje willen bijdragen. Sponsorlopen e.d. kunnen hiervoor georganiseerd worden, daarmee heb je én bewustwording vergroot én financiën ter bekostiging binnengehaald.

Ons voorstel is om ...

Het is een begin.

Vervolgstappen

Aanvullingen zie bovenstaande opmerkingen.