

2/6/24



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister voor MZ  
CC Staatssecretaris VWS

Deadline: 31-05-2024

**TER BESLISSING**

**Directoraat Generaal  
Volksgezondheid**  
Publieke Gezondheid  
Bevolkingsonderzoek en  
Medische Ethiek

**Ontworpen door**

# nota

(ter beslissing) het bericht 'Minstens 172 mensen overleden door het innemen van zelfdodingspoeder middel X'

**Datum Document**  
21 mei 2024

**Kenmerk**  
3811592-1064801-PG

**Bijlage(n)**

## 1. Aanleiding

Op 19 april hebben de leden Tielen en Hermans (beiden VVD) vragen gesteld aan de minister en staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het bericht 'Minstens 172 mensen overleden door het innemen van zelfdodingspoeder middel X'.<sup>1</sup>

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om bijgevoegde antwoorden naar de Kamer te sturen. Op 7 mei 2024 is een uitstelbrief aan de Kamer verzonden aangezien afstemming ten behoeve van de beantwoording meer tijd heeft gevegd. Hierin hebt u ook aangegeven dat u de beantwoording op u zult nemen. De deadline voor verzending is nu gesteld op vrijdag 31 mei 2024.

## 3. Kernpunten

U wordt gevraagd naar uw reactie op het onderzoek "Suïcide door middel van 'zelfdodingspoeders'; Een trendonderzoek op basis van registraties van forensisch artsen" dat door GGD Amsterdam en 113 Zelfmoordpreventie is uitgevoerd. Uit dit onderzoek - dat zich uitstrekt over de periode 1 januari 2015 tot en met 31 december 2022 - blijkt in 172 suïcidegevallen Middel X is gebruikt en dat het gebruik van Middel X vooral sinds 2019 flink is toegenomen. U geeft aan dat het goed is dat er nu inzicht is in het aantal mensen dat in Nederland is overleden ten gevolge van het gebruik van zelfdodingspoeders (Middel X) en de demografische en klinische kenmerken van deze mensen. U geeft verder aan dat uit het onderzoek blijkt dat niet alleen mensen die hun als 'voltooid' beschouwen gebruik maken van Middel X en dat de overheid de taak heeft om mensen in een kwetsbare situatie te beschermen. De vragen hebben verder onder meer betrekking op vervolgonderzoek, de effectiviteit van de in 2019 opgestelde code

<sup>1</sup> NRC, 17 april 2024, 'Minstens 172 mensen overleden door het innemen van zelfdodingspoeder middel X'.



'Signalering van risico's op suïcide met behulp van chemische stoffen', verdere drempelverhogende maatregelen en de registratie van suïcide met zelfdodingspoeders in het lijkschouwverslag.

Publieke Gezondheid

**Kenmerk**  
3811592-1064801-PG

#### **4. Toelichting**

*a. Draagvlak politiek*

Door de Tweede Kamer zijn eerder al meerdere keren vragen gesteld over de beschikbaarheid en het gebruik van Middel X en de maatregelen die (kunnen) worden genomen om de beschikbaarheid van het middel voor suïcide tegen te gaan. De vaste Kamercommissie voor VWS heeft ook een Commissiebrief over dit onderwerp gevraagd (zaaknummer 1065052).

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Naar aanleiding van het artikel in NRC (17 april 2024) is in verschillende media aandacht geweest voor het onderzoek naar suïcide door middel van zelfdodingspoeders.

*c. Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

In de beantwoording wordt verwezen naar de wijziging van de Wet op de lijkbezorging (Wlb) die binnenkort in consultatie gaat. Hierin krijgt de forensisch arts meer bevoegdheden om nader onderzoek te doen als hij niet overtuigd is van een natuurlijk overlijden. Hij kan dan toxicologisch en/of radiologisch onderzoek (laten) verrichten om de aard van het overlijden en de doodsoorzaak te achterhalen. Als de forensisch arts deze aanvullende bevoegdheden krijgt, zal meer zicht kunnen worden verkregen op het gebruik van zelfdodingspoeders. De behandeling van het wetsvoorstel zal echter naar verwachting nog geruime tijd in beslag nemen.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Binnen VWS: directie Publieke Gezondheid (PG), directie Voeding, Gezondheidsbescherming en Preventie (VGP).

Buiten VWS: Ministerie van Justitie en Veiligheid, 113 Zelfmoordpreventie, Forensisch Medisch Genootschap.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

*g. Toezeggingen*

N.v.t.

*h. Fraudetoets*

N.v.t.

#### **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

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

