

Registratienummer : 12INT00114
Auteur : D. Docter
Datum : 16 januari 2012
Onderwerp : Lokaal gezondheidsbeleid

Overbetuwe Verbinden

Hoofdstuk 8

Regionale Nota Gezondheidsbeleid 2012-2014



1. Verschillende pleisters
2. Rolletjes gaasverband
3. Driekante doeken (mitella's)
4. Verbandschaar
5. Pincet
6. Verbandgaasjes
7. Rolletjes rekverband
8. Verbandje
9. Aanbrenghuls
10. Vingerverband
11. Veiligheidsspelden
12. Rollen (hypoallergene) hechtpleister
13. Antiseptische doekjes
14. Gezichtsmasker
15. Ontsmettende zalf (jodium, betadine, sterilon)
16. Verzachtende lotion (bijv. calaminelotion fna)
17. Wegwerphandschoenen
18. Koude pakking (ijszak)

Inhoudsopgave

8	Inleiding; van regio naar gemeente.....	2
8.0	Samenvatting.....	3
8.1	Afspraken met partners.....	4
8.2	Afspraken met zorgverzekeraars	5
8.3	Per kern overzicht gezondheid.....	6
8.4	Gezondheidsaspecten bij gemeentelijke beslissingen.....	7
8.5	Verminder het aantal jeugdigen met overgewicht.....	8
8.6	Tegengaan alcoholgebruik jeugd en bijbehorende openbare ordeverstoring.....	9
8.7	Verbetering psychische gezondheid jeugd.....	10
8.8	Verbetering psychische gezondheid volwassenen	11
8.9	Seksuele gezondheid jeugd	12
8.10	Onderzoeken naar voordelen iJGZ	13
8.11	Gezond ouder worden.....	14

8 Inleiding; van regio naar gemeente

De speerpunten (ambities) die de elf gemeenten formuleerden voor het Gezondheidsbeleid, kennen hun lokale uitvoering. Dit hoofdstuk acht is in een apart document gevat, zoals elk van de elf gemeenten het eigen hoofdstuk acht opstelt en bij de Regionale Nota Gezondheidsbeleid voegt.

De raad stemde op 19 april 2011 in met de startnotitie 'Gezondheidsbeleid regio Arnhem 2011-2014'. Dat ging gepaard met de motie (11rb000054) die oproep om tot een uitwerking te komen die SMART geformuleerde doelen kent. Het college bracht de wens van de raad bij betrokkenen in de regio onder de aandacht. Op 29 juni 2011 stemden de portefeuillehouders in met de uitwerking in de vorm van de Regionale Nota Gezondheidszorg 2012-2014 'Gezond Verbinden'. Bestuurlijke behandeling, beoordeling, uitwerking en besluitvorming vindt elf keer in de gemeenteraden van de regiogemeenten plaats.

De Regionale Nota gaat vooraf aan de lokale uitwerking 'Overbetuwe Verbinden'. Herhaling van teksten, overwegingen, handreikingen en wettelijke kaders geeft in de lokale uitwerking geen pas. Dit document, het hoofdstuk acht voor alleen onze gemeente, schetst de wijze waarop in onze gemeente de speerpunten (ambities) tot hun recht komen met de vraag of aanvullende maatregelen gewenst zijn.

Onze gemeente draagt in 2012 € 11,09 per inwoner bij voor het gezondheidsdeel van de GGD. Betreft in totaal dus € 509.707. Dat is exclusief de bijdrage voor het veiligheidsdeel (brandweer, GHOR et cetera). Wij stellen aanvullend voor de jeugdgezondheidszorg (JGZ) twee componenten beschikbaar die de gemeente bij de STMG belegt. Het overzicht volgens de gemeentebegroting 2012:

Hoofdstuk 7140	€ 509.707	openbare gezondheidszorg
Hoofdstuk 7150	€ 624.412	jeugdgezondheidszorg; uniformdeel
Hoofdstuk 7160	€ 80.202	jeugdgezondheidszorg; maatwerkdeel
	€ 350.774	jeugdgezondheidszorg; maatwerkdeel (CJG)

8.0 Samenvatting

Geen van de speerpunten blijkt extra aandacht nodig te hebben. Extra aandacht die de GGD aanbiedt en waarvoor extra geld in rekening gebracht zou worden, betreffen preventieve activiteiten. Daarmee voldoet het aanbod niet aan de verwachtingen van onze gemeente en tonen wij geen interesse. Het lopende aanbod van de GGD volstaat, gevoegd bij de maatregelen op het gebied van de JGZ.

De diverse beleidsnota's waar de Regionale Nota mee kruist (zie hieronder) beschikken over voldoende maatregelen en middelen om de speerpunten te realiseren. Een beperkt aantal vereist overleg en bestuurlijke inzet, waarbij het eindresultaat openstaat (als voorbeeld overleg met de zorgverzekeraar). Bedoeld overleg speelt zich af op regionaal niveau dus onttrekt zich aan de lokale uitwerking en aan de wens om scherp doelen te formuleren. De speerpunten die dit achtste hoofdstuk voor Overbetuwe behandelt, komen overeen met die uit de regionale nota. Elk van de volgende hoofdstukken begint met het speerpunt dat aan de orde is. Samengevat:

1. Afspraken met partners zodat preventie en basiszorg goed bereikbaar en toegankelijk zijn;
2. Afspraken met zorgverzekeraars over de uitvoering (bijvoorbeeld overgewicht en ouderengezondheidszorg);
3. Per kern overzicht gezondheid;
4. Gezondheidsaspecten bij gemeentelijke beslissingen;
5. Het aantal jeugdigen met overgewicht verder laten dalen;
6. Tegengaan alcoholgebruik jeugd en bijbehorende openbare ordeverstoring;
7. Verbetering van de psychische gezondheid van jeugd;
8. Verbetering van de psychische gezondheid van volwassenen;
9. Verbetering van de seksuele gezondheid van jongeren;
10. Onderzoeken van de mogelijke voordelen van een inhoudelijke integrale benadering van de Jeugdgezondheidszorg (bestuurlijke verkenning Integrale Jeugdgezondheidszorg);
11. Ouderen zolang mogelijk in staat stellen om in goede gezondheid deel te nemen aan de samenleving.

De gemeentelijke beleidsterreinen, documenten en nota's waarin de uitwerking zichtbaar is:

- Beleidsplan WMO 2011-2014 'Kantelen in Overbetuwe';
- Nota Vrijwilligerswerk;
- Maatschappelijk werk 2012 en verder;
- Evaluatie Jeugdbeleid;
- Nota Sportbeleid;
- Nota WZW (wonen, zorg, welzijn) 'Zelfredzaam naar Vermogen';
- Kernenbeleid;
- Nota re-integratie 'Niemand aan de kant'.

8.1 Afspraken met partners

Regionale ambitie. De regiogemeenten streven ernaar om voor de uitvoering van de speerpunten afspraken te maken met zorgverleners, welzijnssector, onderwijs, sportsector en lokale bedrijfsleven zodat preventie en basiszorg voor de burger goed bereikbaar en toegankelijk zijn.

Het gesprek met zorgverleners en bedrijfsleven vindt op regionaal niveau plaats. Lokaal spreekt Overbetuwe met de welzijnssector, onderwijs en sport. De documenten die deze gesprekken voeden zijn:

- Beleidsplan WMO 2011-2014
- Uitvoeringsdocument subsidie Stuw;
- Uitvoeringsdocument STMG voor het maatschappelijk werk;
- Nota sportbeleid.

Bijzondere vermelding verdienen de volgende activiteiten en maatregelen:

- Ketenzorg Dementie. Zorgaanbieders en zorgverzekeraar Menzis stellen verpleegkundigen beschikbaar om huishoudens bij te staan waar Alzheimer/Dementie speelt. Aanmelding geschiedt via de huisarts en alle andere instanties waar ongeruste inwoners zich melden (WMO-loket) waarmee de keten aaneengesloten schakels kent.
- Huisbezoek 75 plus. Zorgaanbieders en Stuw verzorgen huisbezoeken, waarmee de gemeente proactief ervoor zorg draagt dat inwoners weten waar wat voor hen beschikbaar staat. De huisbezoeken vinden aansluiting bij de KernPunten, waarin een aantal belangrijke partners verantwoordelijkheid draagt en activiteiten aanbiedt.
- SMW STMG. Het SMW (schoolmaatschappelijk werk) van de STMG (Stichting Thuiszorg Midden-Gelderland) ondersteunt de ZAT's op de basisschool (Zorg Advies Teams). De GGD coördineert de ZAT-overleggen en zorgt voor afstemming met het CJG opdat kinderen met problemen snel en adequaat hulp ontvangen. De STMG onderhoudt eveneens de lijn naar de Vwo-scholen, waar de functie maatschappelijk werk beschikbaar staat.
- Loket Samenleven in de Gemeentewinkel. Het voormalige WMO-loket ging op in de Gemeentewinkel. Inwoners kunnen 24 uur per dag en zeven dagen in de week (digitaal) terecht. Het werkproces is erop gericht inwoners zo snel en adequaat mogelijk thuis te bezoeken. Het Gesprek volgt en is erop gericht inwoners zo lang als mogelijk zelfstandig thuis te laten wonen, met een redelijke eigen inspanning. Inwoners waarderen het loket met een buitengewoon hoog cijfer (2011: 8,3).

Vier maatregelen die actief ertoe bijdragen dat preventie en basiszorg goed bereikbaar en toegankelijk zijn. Er zijn daarnaast activiteiten in onze gemeente die zo vanzelfsprekend zijn dat niet meer opvalt hoe bijzonder ze zijn en hoe groot de bijdrage is aan het welbevinden van de inwoners (Meldpunt Vrijwillige Thuiszorg/Mantelzorg; consultatiebureaus, jeugdgezondheidszorg en de screening van kinderen drie keer tijdens de schoolloopbaan).

Daarnaast is sprake van preventieve activiteiten die zich buiten het blikveld van de gemeente ontplooiën. Elke sportbond kent (bijvoorbeeld) de eigen preventieve activiteiten en de aandacht ervoor in de trainersopleidingen. Evenals aandacht voor de ARBO door werkgevers onttrekt zich dit aan de gemeentelijke regelgeving. Gemeentelijke stimuleringsprogramma's voor ouderen en bewegen mislukten. Het sportbeleid in Overbetuwe ziet af van hernieuwde pogingen op dit terrein.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.2 Afspraken met zorgverzekeraars

Regionale ambitie. De regiogemeenten gaan met de betrokken zorgverzekeraars onderzoeken of het mogelijk is te komen tot regionale afspraken over de uitvoering van de speerpunten (bijvoorbeeld overgewicht en ouderengezondheidszorg).

De afspraken behelzen acties die de elf gemeenten gezamenlijk inzetten. Voor een lokale component is hier geen ruimte.

De inhoud van het overleg kan tot vérstrekkende maatregelen leiden. Het houdt immers een keer op met preventie. Ongezonder voedingspatroon leidt tot overgewicht bij kinderen. De schoolarts stelt dit vast, informeert de ouders en verwijst naar de diëtist. Daar blijft het nu bij. Welke maatregel resteert als na twee jaar de schoolarts bij hetzelfde kind eenzelfde overgewicht vaststelt. Zijn dan gedifferentieerde tarieven denkbaar voor de zorgverzekering?

Het Beleidsplan WMO 2011-2014 boekte als actiepunt 'Ontwikkelen van interventie na preventie'. Het lijkt nog ver weg dat de overheid (gemeente) intervenueert in de wijze van opvoeden, voedingspatroon, vrijetijdsbesteding en bewegen. Tot dusver beperkt dit zich tot preventie door overtuigen, overreden, voorbeelden voorhouden.

Een ongezonde levensstijl vertoont een sterk statistisch verband met een lage SES-score (paragraaf 3.1. 'Gezond Verbinden'). Effect bewerkstelligen is een lastige opgave, mede gelet op de jarenlange inspanningen die geen noemenswaardig succes opleverden. Breekt een andere periode aan? Proberen we de betrokken inwoners naar een gezondere leefstijl te halen? Of leggen we ons erbij neer dat betrokkenen zeven jaar korter leven? Samen met de zorgverzekeraar kunnen de elf gemeenten tot afspraken komen. Tot dan bestaat geen aanleiding voor aanvullende lokale activiteiten en uitgaven.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.3 Per kern overzicht gezondheid

Regionale ambitie. Het verkrijgen van een zo lokaal mogelijk inzicht (op wijkniveau) in de gezondheidstoestand van de burgers.

Paragraaf 5.1.2 van de nota 'Gezond Verbinden' toont de wens van gemeenten om te beschikken over inzicht in de gezondheidstoestand op wijkniveau. Voor onze gemeente betreft het dus het niveau van de kernen.

De GGD stelt zich beschikbaar om binnen het beschikbare budget de gegevens te leveren. Het betreft de combinatie van GGD-monitors, CBS-gegevens en verbindingen met (lokale) gezondheidsgegevens en relevante gegevens uit andere zorgsectoren zoals WMO, AWBZ en de eerstelijnszorg. De GGD introduceert de term 'regionale Volksgezondheids Toekomst Verkenningen' (rVTV, afgeleid van de landelijke VTV).

De GGD krijgt de opdracht om deze regionale ambitie te realiseren binnen de huidige inwonersbijdrage en hiertoe met een procesvoorstel richting de gemeenten te komen. Gedurende de looptijd van deze nota zal dit proces zijn vormgegeven en afgerond. De GGD is binnen zijn eigen productgroepen al begonnen met het ontsluiten en verbinden van gegevens ten behoeve van de lokale advisering.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.4 Gezondheidsaspecten bij gemeentelijke beslissingen

Regionale ambitie. Weeg aspecten van gezondheid mee bij de gemeentelijke beslissingen op beleidsterreinen die direct van invloed zijn op de gezondheid van de burgers.

Paragraaf 5.1.3 van de Regionale Nota Gezondheidszorg wijst op de wettelijke plicht van het college om te bewaken dat gezondheidsaspecten in bestuurlijke beslissingen meewegen. Denk aan de gevolgen voor de gezondheid van beslissingen op beleidsterreinen als jeugd, milieu, openbare orde, wonen. De GGD staat beschikbaar om de gewenste adviezen te verstrekken. De GGD verstrekt ook ongevraagd adviezen.

De Regionale Nota wijst erop dat de GGD een ontwerpbesluit in een gemeente van een gezondheidstoets of gezondheidseffectscreening kan voorzien. Daarnaast valt de suggestie om collegenota's te voorzien van een 'paragraaf gezondheid'. Dat laatste lijkt in onze gemeente overbodig.

De gemeente neemt kennis van het aanbod van de GGD, maar zal de huidige werkwijze niet aanpassen. Het college raadpleegt de GGD als gezondheidsvragen aan de orde zijn. Een apart vakje op het MIT-formulier voor de GGD acht dit hoofdstuk acht van Overbetuwe 'teveel van het goede'. Het besef volstaat dat de GGD beschikbaar is.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.5 Verminder het aantal jeugdigen met overgewicht

Regionale ambitie. Het aantal jeugdigen met overgewicht verder laten dalen.

De GGD voert een aantal preventieve maatregelen uit. Een aantal is sluitend (bestrijkt alle kinderen en ouders om wie het gaat) en ondersteunend (brengt bij betrokkenen de gezondheidsrisico's onder woorden en biedt diëtist aan). Er bestaat een aanvullende reeks dat zich richt op het terugdringen van overgewicht bij jeugd. Paragraaf 5.1.6.1 van de Regionale Nota toont alle mogelijkheden. Van het stimuleren van borstvoeding via het Vignet Gezonde School tot openbare speelterreinen. Het goede voorbeeld dat de GGD van ouders verwacht, moet het CJG-beleid uitdragen.

De Regionale Nota heeft hoge verwachtingen van de preventieve en stimulerende maatregelen en van de invloed die het CJG heeft. Voortzetting van de bestaande reeks wordt gepropageerd.

Het initiatief van de partners van het CJG om kinderen met overgewicht een integraal programma aan te bieden werd afgeblazen vanwege gebrek aan belangstelling. Het integrale programma betrof de samenhang tussen gezonder eten, meer bewegen en prettiger voelen. De werving tot deelname vond op grote schaal plaats via de scholen.

De Regionale Nota stelt vast dat het aantal kinderen met overgewicht blijft toenemen. De strijd tegen het overgewicht is onderhand een generatie gaande. Daarmee lijkt de grens van de preventie gemarkeerd. De regiogemeenten gaan met de betrokken zorgverzekeraars onderzoeken of het mogelijk is te komen tot afspraken met betrekking tot het opzetten van gezamenlijke preventieprogramma's omtrent het bevorderen van een gezonde leefstijl. Onze lokale medewerking aan die regionale gesprekken zal weinig enthousiasme dragen. Opzetten van weer nieuwe (goedbedoelde) preventieve programma's, zal niet bijdragen aan de regionale ambitie. Mogelijk leiden de besprekingen met de zorgverzekeraar tot nieuwe inzichten, die aan de preventie voorbijgaan. Tot dan bestaat geen aanleiding voor aanvullende lokale activiteiten en uitgaven.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.6 Tegengaan alcoholgebruik jeugd en bijbehorende openbare ordeverstoring

Regionale ambitie. Het alcoholgebruik door jongeren verder tegengaan en het schadelijk alcoholgebruik en de daaraan te relateren openbare ordeproblematiek verminderen.

De Regionale Nota toont in paragraaf 5.1.6.2 de campagnes die in de verschillende gemeenten functioneren. Recente monitorresultaten geven aan dat jongeren in de regio Gelderland-Midden minder zijn gaan drinken en gemiddeld ook later beginnen met drinken. Toch is het overmatig gebruik van alcohol door jongeren in onze regio nog steeds een groot probleem. Voor de recente cijfers in onze regio wordt verwezen naar hoofdstuk 4 van de Regionale Nota.

Overbetuwe continueert de maatregelen die bij de campagne horen. De handreiking uit de Regionale Nota om de maatregelen zo goed als mogelijk in te bedden in regulier beleid, volgt de gemeente op. De evaluatie van het lokale jeugdbeleid kent de bevestiging van de hoofddoelen en de uitwerking ervan. Daar maakt de bestrijding van alcoholgebruik deel vanuit. Bijstelling acht de raad ongewenst (raad 31 mei 2011 11rb000035).

De bescherming van de openbare orde is in ons lokale jeugdbeleid goed belegd bij de Afdeling Veiligheid met de ondersteuning van Stuw. Hangjeugd is in beeld en wordt aangesproken. Overlast wordt zo goed als mogelijk in vroeg stadium gekeerd. Partners tonen zich content met de werkwijze.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.7 Verbetering psychische gezondheid jeugd

Regionale ambitie. Verbetering van de psychische gezondheid van jongeren.

Paragraaf 5.1.6.3 beschrijft de experimenten en pilots die de GGD de afgelopen jaren ontplooiden. In de consultatiebureaus (moeder-baby-interventie) en op scholen voor basisonderwijs en voortgezet onderwijs verzorgde De Gelderse Roos (Indigo) in opdracht van de GGD cursusaanbod. De organisaties verantwoordden zich correct en verzorgden presentaties over opzet, bereik en deelname.

De zorgstructuren op scholen zijn beschikbaar. Onduidelijk is wat de extra preventieve actie van GGD en Indigo oplevert. Naast consultatiebureau en zorgstructuur staan ook huisarts, schoolarts, schoolmaatschappelijk werk, algemeen maatschappelijk werk en CJG beschikbaar. De oproep van de raad van Overbetuwe om doelen SMART te formuleren, werd in het verleden nog niet gehoord. Tot hoever moet de overheid reiken met preventieve activiteiten? En hoeveel keer moet de overheid een deur openstellen, een functionaris aanwijzen of een functie bekostigen? Het college wees de aanvraag voor de aanvullende bekostiging van deze activiteiten in 2012 af.

Met Indigo staat de afspraak dat zij, als een school hierom vraagt, een voorlichtingsprogramma kunnen aanbieden. Indigo moet het verzoek indienen bij het CJG.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.8 Verbetering psychische gezondheid volwassenen

Regionale ambitie. Verbetering van de psychische gezondheid van volwassenen;

De drie componenten die een sterk verband vertonen met de psychische gezondheid van inwoners zijn arbeidsparticipatie, woonomgeving en sociale steun. De sterke correlatie tussen werk (zinvolle tijdbesteding) en welbevinden springt eruit. De gemeente kan dit als aanmoediging voor haar re-integratiebeleid beschouwen. Maatregelen op dit terrein lopen echter separaat van het gezondheidsbeleid.

Gesprekken met de dorpsraden en wijkplatforms leiden tot de dorpsontwikkelplannen (DOP's). Die moeten leiden tot een prettige en veilige woonomgeving. De scores van onze inwoners voor de fysieke woonomgeving, de sociale woonomgeving, de onveiligheidsbeleving en de sociale overlast is op alle onderdelen beter dan die in vergelijkbare gemeenten. Ook de eenzaamheidsscores zijn een stuk beter (want lager). Jaarlijks stelt de benchmark WMO dit vast. De cijfers zijn openbaar toegankelijk op de site van de gemeente¹. De samenwerking met externe partijen rond KernGezond (KernPunten) en met de corporaties en organisaties voor zorg en welzijn in het Platform WZW (wonen, zorg, welzijn) zullen hier debet aan zijn. De samenwerking tussen gemeente en externen kan echter alleen renderen vanwege de grote vrijwillige inzet van inwoners. Er is sociale steun beschikbaar. Overbetuwe is kortom een prettige gemeente om te wonen en de Nota Vrijwilligerswerk die het college voorbereidt, biedt de mogelijkheid er een extra fundament onder te plaatsen.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

1

http://www.overbetuwe.nl/Werken_onderwijs_en_zorg/Zorg_en_Welzijn/Wet_maatschappelijke_ondersteuning/Resultaten_ond_erzoeken

8.9 Seksuele gezondheid jeugd

Regionale ambitie. Verbetering van de seksuele gezondheid van jongeren.

De GGD toont in de Regionale Nota de maatregelen die men neemt, binnen de beschikbare inwonersbijdrage, om de wettelijke plicht te verzilveren (bestrijden van SOA artikel 6 Wpg) met de wettelijke gezondheidsbevorderende taak. Er blijkt sprake van een onverklaarbare toename van het aantal SOA en een toenemend aantal signalen over ernstig grensoverschrijdend gedrag door jongeren vanuit verschillende gemeenten. Ook uit de monitorresultaten blijkt dat jongeren vaak zonder condoom vrijen, dat veel jongeren te maken hebben (gehad) met seksueel geweld en dat de acceptatie van homoseksualiteit afneemt.

Er bestaat een aantal aannames. De GGD veronderstelt dat verschillen tussen gemeenten bestaan. De anonieme meldingen maken een onderverdeling onmogelijk.

Het aanbod van de GGD toont verstandig. Zolang niet duidelijk is of onze gemeente er (negatief) uitspringt met de seksuele gezondheid bij jeugd en bijbehorende SOA, ontbreekt de noodzaak aanvullende maatregelen te bestellen en te bekostigen.

Het staat scholen vrij om programma's te bestellen bij de GGD. Aanvullend aan (ter ondersteuning van) het onderwijsprogramma kunnen schoolbesturen daarvoor kiezen. Ons gemeentebestuur zal dit bij de schoolbesturen onder de aandacht brengen tijdens het Lokaal Educatief. Voor 2012 verzorgt de GGD nog een training over seksuele omgangsvormen voor het VMBO in onze gemeente.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.10 Onderzoeken naar voordelen iJGZ

Regionale ambitie. Onderzoeken van de mogelijke voordelen van een inhoudelijke integrale benadering van de Jeugdgezondheidszorg (bestuurlijke verkenning Integrale Jeugdgezondheidszorg).

Portefeuillehouders bespreken op 1 februari 2012 voorstellen om de JGZ goed in te passen in de Jeugdzorg. Er leven twijfels over de fasering. Wellicht is het raadzaam om eerst de voorwaarden af te wachten die de Transitie Jeugdzorg aan gemeenten stelt. Daarbij komt eveneens de vraag hoe Jeugdzorg zich verhoudt tot de Transitie Begeleiding en tot het proces van inkoop en aanbesteding.

Indien de portefeuillehouders het raadzamer achten eerst de transities af te wachten, dan schuiven onderzoeken naar vormen van iJGZ naar 2014 en verder.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.

8.11 Gezond ouder worden

Regionale ambitie. Ouderen zolang mogelijk in staat stellen om in goede gezondheid deel te nemen aan de samenleving.

Bij gemeentelijke regie in preventief gezondheidsbeleid voor ouderen verhoudt de gemeente zich tot meerdere partijen waarover ze geen directe zeggingskracht heeft. Aanvullend aan het aanbod van de GGD, uitgewerkt in paragraaf 5.4 van de Regionale Nota, springen vier activiteiten in onze gemeente eruit:

- Huisbezoek 75 plus. De opdracht ligt bij Stuw om, analoog aan de werkwijze van Overbetuwe Vitaal in Zetten/Hemmen, huisbezoek voor elkaar te krijgen. In Elst is die opzet in 2012 gerealiseerd in samenwerking met Attentwonen (Tertzio);
- KernGezond. De samenwerkende aanbieders op het gebied van wonen, zorg en welzijn trekken samen op om KernPunten te exploiteren waar activiteiten plaatsvinden (niet alleen voor hoogbejaarden; de hele kern is welkom) en waar informatie en advies verstrekt wordt over de WMO en de hulpmiddelen;
- Het Meldpunt Vrijwillige thuiszorg/Mantelzorg biedt het platform voor 54 vrijwilligersorganisaties. Het Meldpunt matcht tussen vraag en aanbod;
- Tafeltje Dekje is buitengewoon goed georganiseerd in onze gemeente. De credits gaan volledig naar de twee aanbieders (Algemene Hulp Dienst en Stichting Samen Zorgen) die erin slagen een grote groep vrijwilligers te mobiliseren die dag in dag uit warme maaltijden thuisbezorgt.

Er zijn ouderenclubs en ouderenbonden actief. Inwoners kunnen tot op hoge leeftijd sporten. Zorgverzekeraar en zorginstellingen exploiteren de ketenzorg Dementie. Het onderdeel dat de gemeente zou willen versterken betreft de lijn tussen huisartsen praktijken en het Wmo-loket. Dit is als actie opgenomen in het Beleidsplan WMO 2011-2014, waarbij de actie erop is gericht de overbelaste mantelzorgers in beeld te krijgen.

Voor Overbetuwe zijn geen aanvullende acties nodig.