

Onderwerp: Regionale en Lokale nota's Gezondheidsbeleid 2012-2014

Ons kenmerk: 12rv000113

Programma(speerpunt): Samenleven

Nummer:

Elst, 23 oktober 2012

AAN DE RAAD

1. Samenvatting

U stemde op 19 april 2011 in met de startnotitie 'Gezondheidsbeleid regio Arnhem 2011-2014'. Dat ging gepaard met de motie (11rb000054) die opriep om in de regionale nota SMART geformuleerde doelen op te nemen. Dit is door de regio naar tevredenheid opgepakt. Op 28 februari 2012 besloten de raadsleden in een voorbereidende vergadering de regionale nota als hamerstuk aan u aan te bieden. Het lokale deel werd aan ons teruggegeven. Men vond het nog niet rijp voor behandeling. Bijgevoegd zijn ter vaststelling de regionale nota en ter bespreking een aangepaste versie van het lokale deel. In de lokale nota staat welke keuzen wij willen maken voor het Overbetuwse gezondheidsbeleid. Daarbij is gekeken naar de regionale nota maar ook naar eerder vastgesteld lokaal beleid en reeds in uitvoering zijnde activiteiten. Daarnaast is rekening gehouden met wetenschappelijke inzichten op het gebied van gezondheidszorg en met toekomstige ontwikkelingen op aanverwante terreinen (WMO, Jeugdzorg, Wet Werken naar Vermogen). Uiteraard zijn ook de beschikbare middelen (financiën en ambtelijke capaciteit) als uitgangspunt genomen.

Voor het gezondheidsbeleid stellen wij in de lokale nota de volgende uitgangspunten voor:

1. de activiteiten moeten bijdragen aan de doelstellingen in het programma Samenleven: uitgaan van eigen verantwoordelijkheid en (het vergroten van) de zelfredzaamheid.
2. de activiteiten moeten een aanvulling zijn op reguliere preventieve activiteiten vanuit de gemeente of van derden.
3. de activiteiten moeten, volgens actuele wetenschappelijke inzichten, effectief zijn.
4. de activiteiten moeten aansluiten bij het toekomstige beleid op het terrein van de WMO, de Wet Werken naar Vermogen en de decentralisatie van de jeugdzorg (waaronder ook delen van de jeugdgezondheidszorg gaan vallen).

In de startnotitie voor de regionale nota gezondheidsbeleid 2011-2014, die u op 19 april 2011 vaststelde, zijn regionale speerpunten opgenomen. In de lokale nota staat hoe Overbetuwe hieraan, uitgaande van de lokale uitgangspunten, invulling wil geven.

Een aantal speerpunten uit de periode 2008-2011 wordt lokaal doorontwikkeld:

- o overgewicht jeugd
- o psychische gezondheid jeugd
- o alcoholgebruik jeugd

Vanwege recente gezondheidontwikkelingen voegen we hieraan enkele nieuwe speerpunten toegevoegd:

- o psychische gezondheid volwassenen
- o seksuele gezondheid jeugd
- o ouderengezondheid

Regionaal pakken we een aantal procesmatige punten op:

- afspraken met zorgverzekeringen over de uitvoering van speerpunten zoals overgewicht en ouderengezondheidszorg.
- een zo lokaal mogelijk inzicht in de gezondheidstoestand van de inwoners. De GGD heeft op zich genomen hiervoor te zorgen via bevolkingsonderzoek.
- onderzoek naar de realisatie van een integrale Jeugdgezondheidszorg d.w.z. het onder één organisatie brengen van de zorg voor de 0-4 jarigen en de 4-18 jarigen.

2. Waarom naar de raad?

U stelt de kaders voor het gezondheidsbeleid vast

3. Doelstelling en beoogd meetbaar effect

De gemeente is verantwoordelijk voor de preventieve gezondheidszorg voor haar inwoners (Wet Publieke gezondheidszorg). De 11 gemeenten in de regio Arnhem hebben met ondersteuning van de GGD een regionale kadernota opgesteld. In de voorbereidende vergadering van 28 februari 2012 hebben de raadsleden besloten dat deze regionale kadernota als hamerstuk aan u kan worden aangeboden. Dit doen we nu tezamen met een lokaal nota waarin wij vanuit onze Overbetuwse uitgangspunten invulling geven aan het gezondheidsbeleid.

Wij beogen met dit beleid onze inwoners gezond te houden c.q. hun gezondheid te verbeteren. De GGD onderzoekt regelmatig de gezondheidssituatie van onze inwoners, is betrokken bij het opstellen van de nota's en evalueert ook het beleid via bevolkingsonderzoeken. Het is echter onmogelijk preventieve activiteiten volledig SMART te formuleren. Daarvoor zijn de invloeden op de gezondheid te divers. Mensen bepalen uiteindelijk zelf hoe ze leven (zelfbeschikkingsrecht). Bovendien zijn veel effecten pas op langere termijn meetbaar. De GGD voorziet in de cijfers en percentages die wel te meten zijn.

4. Argumenten en alternatieven

De lokale nota is opgesteld vanuit een aantal eerder genoemde uitgangspunten. Wij adviseren u deze uitgangspunten over te nemen. Indien u anders besluit, bijvoorbeeld door extra budget of personele capaciteit beschikbaar te stellen, zou er bijvoorbeeld een uitbreiding van preventieve activiteiten mogelijk zijn. Wij raden dit niet aan. Algemene preventieve activiteiten zijn weinig effectief. Mensen zijn er zelf verantwoordelijk voor om te kiezen voor een gezonde leefwijze. Voor mensen die daar moeite mee hebben, wordt al het nodige gedaan. Reden is ook dat er op korte termijn veel ontwikkelingen te verwachten zijn op aanverwante terreinen. Zo wordt een deel van de Jeugdgezondheidszorg waarschijnlijk onder het Jeugdwet gebracht. Verder verandert er veel in de uitvoering van de WMO en de Wet Werken naar Vermogen. Binnen dit geheel krijgt ook het gezondheidsbeleid een nieuwe plek.

5. Hoe gaan we dat bereiken en is evaluatie nodig?

De uitvoering van het gezondheidsbeleid is ondergebracht bij de STMG en de VGGM (GGD). Zij rapporteren hierover jaarlijks in hun jaarverslagen. De GGD heeft daarnaast als taak de gezondheidssituatie van onze inwoners te monitoren en gezondheidsbeleid te evalueren. Ze doet dit onder andere via bevolkingsonderzoeken waarover ze regelmatig rapporteert.

6. Communicatie

Met de belangrijkste uitvoerende organisaties (STMG en GGD) is regelmatig contact. Ambtelijk wordt het beleid doorgesproken. De GGD is als adviserende organisatie nauw betrokken geweest bij het opstellen van de regionale en lokale nota's. Wij sturen hen de definitieve nota's. Voor inwoners worden de nota's publiek gemaakt.

7. Kosten, baten en dekking



Voor de uitvoering van de lokale nota, als uitwerking van het regionale stuk, is geen extra budget nodig. De reeds beschikbare middelen volstaan.

HET COLLEGE VAN BURGEMEESTER EN WETHOUDERS,
de gemeentesecretaris, de burgemeester,

Th.M.M. Hoex

E. Tuijnman

8. Relevante stukken

1. Overbetuwe Verbinden, Lokale Nota Gezondheidsbeleid 2012 – 2014.
2. Gezond Verbinden, Regionale Nota Gezondheidsbeleid 2012 – 2014, regio Arnhem (12INT00082)

Portefeuillehouder: G.C. Koopmans - Jacobs

Behandelend teammanager voor technische vragen: G. Gnodde, tel.: (0481) 362300, email: g.gnodde@overbetuwe.nl