

Van: Hesdahl, Bert

Verzonden: maandag 2 juni 2025 12:20

Onderwerp: FW: reactie adviesraad Simpelveld regionaal gezondheidsbeleid 2025-2030

Hoi Natascha,

Evelyne en ik hebben naar de vragen/opmerkingen van de ASD Simpelveld gekeken en een reactie geformuleerd. Zie hieronder.

Groet, Bert.

 **Bert Hesdahl**

Strategisch beleidsadviseur

Directie & bestuursbureau

Het Overloon 2, 6411 TE Heerlen | Postbus 33, 6400 AA Heerlen

088 - 880 50 00 | www.ggdzl.nl | info@ggdzl.nl



Van: Storre, Natascha (Simpelveld)

Verzonden: maandag 2 juni 2025 10:57

Aan: Hesdahl, Bert

Onderwerp: FW: reactie adviesraad Simpelveld regionaal gezondheidsbeleid 2025-2030

tkn

Van: Storre, Natascha (Simpelveld)

Verzonden: zondag 2 februari 2025 16:25

Aan: Hesdahl, Bert

Onderwerp: FW: reactie adviesraad Simpelveld regionaal gezondheidsbeleid 2025-2030

Zie hieronder, input adviesraad Simpelveld.

Van: Anja Widdershoven-Frijns

Verzonden: donderdag 30 januari 2025 11:19

Aan: Storre, Natascha (Simpelveld)

Onderwerp: reactie adviesraad Simpelveld regionaal gezondheidsbeleid 2025-2030

Hallo Natascha ,

Hierbij onze reactie op het regionaal gezondheidsbeleid 2025-2030 :

Het is wederom een mooi plan en de doelstellingen zijn duidelijk en veelbelovend.

Algemene reactie:

De asd reactie van Simpelveld was niet erg afwijkend van het regionale pre-advies. Daarom staan vragen/reacties van gemeenten die 'in lijn' met het pre-advies, niet expliciet in het addendum. Die hebben we in de nota zoveel mogelijk verwerkt. In het addendum hebben we aangegeven wat we met elke opmerking hebben gedaan en waar die terecht is gekomen. Ook het niet verwerken van een reactie is toegelicht in het addendum.

Wij hebben de volgende vragen/opmerkingen.

- Hoe worden al deze ambities gefinancierd?

De nota gaat uit van de allocatie en het gebruik van zoveel mogelijk bestaande financiering. Er wordt niet uitgegaan van nieuwe of extra financiering vanuit het Rijk of bij de gemeente. De financiering voor de bestaande uitvoeringsplannen blijft bestaan. We houden vast aan de bestaande middelen van Trendbreuk. IZA en GALA middelen eindigen deels na 2026. Het is belangrijk om als gemeenten de lobby o.a. samen met VNG te blijven voeren voor geld voor preventie na 2026.

- Hoe alle neuzen dezelfde richting op te krijgen?

Met het formuleren en uiteindelijk vaststellen van regionaal gezondheidsbeleid door de gemeenten, wordt een grote stap gezet in de onderkenning van de regionale problemen op het gebied van gezondheid en het bevestigen van een gezamenlijke aanpak. Daarmee geven de gemeenten het signaal af zoveel mogelijk samen te willen optrekken, behoudens een aantal punten waar een eigen lokale uitvoering wenselijk en mogelijk is.

- Bij sommige onderdelen lijkt het alsof het wiel opnieuw uitgevonden moet worden (wat groen was is weg omdat te duur in onderhoud en nu weer opnieuw aanleggen)

Het is van belang om de aanwezige kennis over gezondheidsbescherming, groen, gezonde leefomgeving of gezonde leefstijl ook te gebruiken. Samen investeren in gezondheid betekent ook samen optrekken bij kennisontwikkeling. Gemeenten kunnen daarbij gebruik maken van de expertise en ervaring van organisaties in hun netwerk.

- Gezonde keuzes met eten is in alle groepen nog altijd een financiële kwestie en niet een kwestie van willen. Op dit gebied dienen doeltreffende maatregelen te worden genomen.

[Natascha antwoord voor jou, gemeentelijke mening]. Het is bekend dat armoede stress veroorzaakt die leiden tot soms ongezonde keuzen. Ook is er onvoldoende geld aanwezig om de duurdere gezonde keuze te maken. Mensen kunnen ondersteund worden bij de gezonde keuzen die niet altijd duur hoeft te zijn. Inkomensbeleid wordt centraal vanuit het rijk geregeld, daar heeft de gemeente geen invloed op. Wel kan een gemeente armoedebelief voeren waarbij inwoners zoveel mogelijk ondersteund worden.

- Bestrijding van laaggeletterdheid is zeer van belang; samenwerking met het onderwijs is hier op zijn plaats.

Gezondheidsvaardigheden en laaggeletterdheid zijn cruciaal bij het hebben van zelfregie, een gezonde leefstijl en de keuze voor gezondheid. De gemeente Simpelveld....

- Ter bevordering van het langer thuis laten wonen van ouderen is het een goede zaak als de regels m.b.t. mantelzorgwoningen en tiny houses minder streng worden.

[eigen antwoord formuleren]. Het gezondheidsbeleid heeft geen zeggenschap over de zorg, mantelzorg of woningen.

- Wij maken ons grote zorgen over de afslanking van het Zuyderland ziekenhuis in Heerlen. We gaan in de nabije toekomst een situatie tegemoet waarin volwaardige zorg ontbreekt en hiermee gaat gepaard de veel langere reistijden. Voor een deel van de bevolking en met name het meest kwetsbare deel (ouderen, zieken, gehandicapten) betekent dit een toename van stress. Wij doen een oproep om ook binnen dit beleidsplan hier aandacht aan te besteden en maatregelen te treffen die de nadelige gevolgen zoveel mogelijk zullen inperken.

De discussie over het Zuyderland ziekenhuis gaat over gezondheid, maar betreft niet het regionale gezondheidsbeleid. Gemeenten hebben geen verantwoordelijkheid voor (de locatie van) de curatieve zorg. Er is geen sprake van collectieve preventie en dus geen verantwoordelijkheid van het regionaal gzb. Erkend wordt wel dat toegang tot (voorzieningen van) zorg van invloed kan zijn op de volksgezondheid. Desalniettemin ligt de verantwoordelijkheid en bevoegdheid hierbij de zorgverzekeraar.

- Wij zijn tot slot van mening dat veel afhangt van de medewerking vanuit de zorgverzekeraars. Er moet o.i. meer ingezet moeten worden op preventie (in de ruimste zin van het woord) en dat wordt meestal vanuit de zorgverzekering niet of onvolledig vergoed. De initiatieven die er reeds zijn en die ondersteund worden door de overheid zijn prima maar in feite is het niet dé oplossing van het probleem.

Het regionaal gezondheidsbeleid is een wettelijke taak van de gemeente. In IZA en GALA werken gemeenten samen met de zorgverzekeraar. Gemeente en zorgverzekeraar hebben een verschillende bevoegdheid maar een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor de verbetering van de volksgezondheid.

In veel plannen (GALA en IZA) gaat het om een beweging naar de voorkant. Dat betekent niet automatisch dat middelen ook naar de voorkant verschuiven. In de lobby en planvorming is daar wel aandacht voor. De middelen voor curatie zijn niet bij gemeenten belegd, dus daar wordt door de gemeente niets afgehaald. De zorgverzekeraar is hier verantwoordelijk.

Met vriendelijke groeten

Adviesraad Sociaal Domein Simpelveld

Anja Widdershoven-Frijns
Secretaris

Verzonden vanuit [Outlook](#)