Technische vragen
Raadvoorstel Een goed leven in Nieuwkoop - Gezondheidsbeleid 2021-2025

Hierbij de technische vragen m.b.t het raadsvoorstel Een goed leven in Nieuwkoop – Gezondheidsbeleid 2021-2025. Dit voorstel komt aan bod tijdens de MR van 21 januari 2021.

1. Op bladzijde 11 van het Gezondheidsbeleid staat ‘dat meer inwoners zich angstig en gestrest voelen dan 4 jaar geleden’. Ligt dit in lijn met de landelijke lijn? Heeft Nieuwkoop zich negatiever ontwikkeld dan de landelijke lijn?
2. Op bladzijde 11 van het Gezondheidsbeleid staat ‘dat meer inwoners zich angstig en gestrest voelen dan 4 jaar geleden’. Hoe kan dit (mogelijk) worden verklaard?
3. Op bladzijde 12 van het Gezondheidsbeleid staat dat er ‘specifiek aandacht voor laaggeletterde en statushouders’ is als het gaat om het voortzetten op het traject van de gezonde school. Waarom is gekozen de laaggeletterde en statushouders in de samenleving uit te lichten en waaruit blijkt dat overgewicht in onze gemeente onder de laaggeletterde en statushouders het grootste is?
4. Op bladzijde 13 van het Gezondheidsbeleid staat dat ‘het percentage volwassenen dat aangeduid wordt als zware drinker (…) bijna 2 keer zo hoog [is] als gemiddeld in Nederland’. Is inzichtelijk waarom de drankproblematiek in onze gemeente zo groot is?
5. Op bladzijde 13 van het Gezondheidsbeleid staat dat ‘vooral onder migranten (…) roken nog heel normaal [lijkt] te zijn’. Waaruit blijkt dat met name onder migranten in onze gemeente roken normaal lijkt te zijn?
6. Op bladzijde 13 van het Gezondheidsbeleid staat dat er wordt onderzocht hoe de bewustwording van de gevaren van roken wordt vergroot. Waarom wordt hier specifieke gefocusseerd op migranten als het gaat over de bewustwording van gevaren van roken?

Beantwoording Technische vragen D66 – Een goed leven in Nieuwkoop

Bedankt voor uw reactie. Het is begrijpelijk dat u deze vragen stelt. Helaas hebben wij nog niet op elke vraag al een duidelijk antwoord. Dit is de eerste keer dat we een gezondheidsbeleid op deze manier baseren op indicatoren en cijfers. Om de cijfers te duiden zijn deze getoetst bij professionals. Er is echter geen uitgebreid onderzoek gedaan naar de oorzaken en verklaringen van deze cijfers. Door het beleid op deze manier in te steken en doorlopend te evalueren aan de hand van de cijfers en ervaringen van professionals zullen we steeds meer inzicht krijgen in de oorzaken en verklaringen specifiek voor gemeente Nieuwkoop.

1. Voor dit onderdeel zijn in waar staat je gemeente geen landelijke gegevens beschikbaar. De cijfers van de GGD over risico op angst/depressie zijn wel beschikbaar op landelijk niveau. In 2016 waren deze cijfers gelijk aan de Nieuwkoopse cijfers. In 2021 komen nieuwe cijfers beschikbaar, we zullen dan bekijken of de Nieuwkoopse trend afwijkt van de landelijke trend.

2. Een eenduidige verklaring hiervoor is nu niet te geven. Er is geen uitgebreid onderzoek naar gedaan. In mei 2019 is er wel een landelijk rapport geschreven over de mentale gezondheid van jongeren. Hierin wordt geconstateerd dat er een algehele lichte stijging van psychische problematiek is. Er worden oorzaken van stress en spanning genoemd zoals prestatiedruk en zorgen over problemen in de wereld maar er wordt geen specifieke verklaring gegeven voor de toename.

3. Vanuit o.a. de jeugdgezondheidszorg en huisartsen horen we dat zowel statushouders als laaggeletterden vaker te maken hebben met overgewicht. Bij de uitvoering onderzoeken we dit nader en bekijken we of hier extra op ingezet moet worden.

4. We hebben geen sluitende verklaring voor de alcoholproblematiek in Nieuwkoop. Wat wel opvalt is dat er door professionals veel aandacht werd gevraagd hiervoor maar dat dit door inwoners niet wordt genoemd. Men lijkt het dus niet als problematisch te zien. Het dorpse

karakter van de gemeente wordt ook vaak genoemd als mogelijk verklaring, er zijn echter meerder plattelandsgemeenten waarbij de percentages niet zo hoog zijn. De middelen uit het preventieakkoord willen we gedeeltelijk inzetten om de oorzaak hiervan te onderzoeken.

5 + 6. Landelijk zien we dat mensen zonder migratieachtergrond steeds minder gaan roken terwijl het aantal rokers bij mensen met migratieachtergrond gelijk blijft. Onze lokale professionals herkennen dit beeld. Het beeld is dat de gevaren van roken minder goed bekend zijn bij migranten, vandaar de focus op deze groep.