voorstel

Zwolle

Raadsbrief over artikel 45 vragen

Datum 5 februari 2025

Onderwerp Beantwoording artikel 45 vragen over de raadsbrief Evaluatie Kind naar Gezonder Gewicht

Versienummer 1.0.

Portefeuillehouder Michiel van Willigen

Bijlagen

1. Artikel 45 vragen Evaluatie Kind naar Gezonder Gewicht

Ontwerp besluit

Kennisnemen van de beantwoording van de artikel 45 vragen van de fracties van de VVD en PvdA over de raadsbrief Evaluatie Kind naar Gezonder Gewicht

Datum 5 februari 2025

Inleiding
De fracties van de VVD en PvdA hebben op 18 januari 2025 schriftelijke vragen gesteld over de raadsbrief ‘Evaluatie Kind naar Gezonder Gewicht.’

Kernboodschap
Beantwoording van de artikel 45 vragen.

1. *Is het College het met de VVD en de PvdA eens dat een evaluatie op basis van 4 gezinnen geen representatief beeld geeft van de effectiviteit? Zo nee, waarom niet?*

   Antwoord: het RIVM heeft voor deze evaluatie de ervaringen van vier gezinnen in Zwolle als voorproef gedeeld. De ervaringen van deze gezinnen zijn niet representatief, maar geven wel een indruk van de ervaring van de gezinnen met de lokale aanpak. Ondanks dat deze resultaten niet representatief zijn voor alle deelnemende gezinnen, vinden wij het goed om terug te zien dat KnGG oogt te doen waarvoor het is bedoeld. Namelijk, vanuit een vertrouwensband samen met het gezin (kleine) stappen zetten en zo ruimte maken voor leefstijl.

2. *Deelt het College de uitspraken in de evaluatie dat gewichtsverlies niet het primaire doel is van dit project, maar dat het eigenlijke doel is om een vertrouwensband op te bouwen waarmee men hoopt dat die band uiteindelijk effect heeft op het aanpakken van overgewicht? En hoe ziet het college dan toe op de doelmatigheid van de inzet van deze gelden?*

   Antwoord: het doel van Kind naar Gezonder Gewicht is het bevorderen van de gezondheid en kwaliteit van leven van kinderen met overgewicht of obesitas. De aanpak kenmerkt zich door een brede blik en de samenwerking tussen het medisch en sociaal domein. Ondanks dat de naam anders doet vermoeden is het gewicht(sverlies) bij het kind niet dé indicator van de aanpak. KnGG heeft als doel om kinderen én gezinnen stappen te laten zetten op het gebied van een gezonde(re) leefstijl. Er is hierbij aandacht voor belemmeringen in alle leefgebieden. Denk bijvoorbeeld aan verbetering van de mentale gezondheid en eventueel opvoedondersteuning en schulphulpverlening

   Om dit bespreekbaar te maken is het opbouwen van een vertrouwensband tussen de centrale zorgverlener en het gezin nodig. De gelden worden doelmatig ingezet omdat de aanpak ertoe leidt dat de gezonde leefstijl van de kinderen verbeterd. De evaluatie beschrijft ook dat er stappen op dit vlak worden gezet binnen de gezinnen.

3. *Wat vindt het College van het feit dat er na ruim 2 jaar 14 kinderen deelgenomen hebben aan het project. En hoe ziet het college dat in vergelijking met de cijfers van de beweegmakelaar? Waarbij er in 2023 alleen al 281 activiteiten met allemaal Zwollenaren hebben plaatsgevonden. Deze ingezet gericht is op duurzaam sporten en daardoor verbetering in onder andere het gewicht is. En waarvan na een jaar nog steeds 80% aan het sporten en bewegen is.*

   Antwoord: de beweegmakelaar en KnGG hebben andere doelen en zijn daardoor niet te vergelijken. Bij KnGG gaat het om langere trajecten met gezinnen waar meerdere en soms complexe problematiek is. De zorgverzekeraar en de gemeente investeren gezamenlijk om deze lastige doelgroep te bereiken en begeleiden. Daar is meer voor nodig dan alleen de inzet van de beweegmakelaar. De centrale zorgverlener neemt een brede anamnese af met als doel om te kunnen bepalen of de KnGG aanpak passend is en/ of welke professionele inzet nodig is. De doelgroep van KnGG zijn alleen de gezinnen waar motivatie is om aan de slag te gaan

met gezonde leefstijl. We kiezen er bewust voor om geen energie te steken in het bereiken en benaderen van gezinnen waar geen motivatie is.

Bij inzet van de centrale zorgverleners hoeft de output niet sporten te zijn, maar kinderen worden soms wel doorverwezen naar de beweegmakelaar. Dit zou bijvoorbeeld de aanpak van psychosociale factoren kunnen zijn. Of het doorverwijzen en coachen wanneer er schulden en stress bij de ouders een rol spelen. De centrale zorgverleners en de beweegmakelaars werken goed samen.

Er hebben in 2 jaar tijd 33 gezinnen deelgenomen aan het project. Er zijn in totaal 38 kinderen bereikt. Dit komt overeen met de aantallen in andere gemeenten die KnGG uitvoeren. De cijfers van de beweegmakelaar zijn niet te vergelijken, omdat de beweegmakelaar een andere werkwijze hanteert en doel heeft.

4. *Wat vindt het College van het feit dat van de 14 kinderen uiteindelijk 6 kinderen zijn gaan sporten, gezien het budget van €70.000 per jaar wat ervoor beschikbaar is gesteld. En anderhalf keer dat budget gelijk zou kunnen staan aan een extra inzet van 2fte aan beweegmakelaars?*

   Antwoord: Zie antwoord vraag 3. De inzet van de beweegmakelaar en KnGG zijn niet vergelijkbaar. Zowel het proces als het doel van deze aanpakken verschilt. Het doel van KnGG is om samen met het gezin belemmerende factoren weg te nemen om ruimte te maken voor een gezonde(re) leefstijl. Daarnaast gaat het bij KnGG om een langer proces waardoor de cijfers van KnGG niet te vergelijken zijn met de cijfers van de beweegmakelaar.

5. *Hoe kijkt het college naar het besluit dit project tot en met 2026 door te zetten?*

   Antwoord: het college kijkt hier positief naar, omdat de aanpak in lijn is met de ambities binnen het ons eigen gezondheidsbeleid, het Gezond en Actief Levend Akkoord (GALA) en Integraal Zorgakkoord (IZA). De aanpak is een uitvoering van de beweging die GALA en IZA in gang willen zetten. Op basis van landelijk onderzoek wordt verwacht dat KnGG positief bijdraagt aan gezondheidswinst, gezonder gewicht, minder schoolverzuim, toename werkplezier en het verkleinen van gezondheidsverschillen. Daarnaast worden de volgende effecten verwacht op lange termijn: toename menselijk kapitaal, minder kosten Wmo, minder uitkeringen, netwerkversteviging en toename collectief menselijk kapitaal. Dit draagt bij aan de beweging van minder druk op de zorg en meer investeren in preventie.

6. *Is het college het met de VVD en PvdA eens dat er in Zwolle mogelijkheden zijn om de beschikbare Rijksgelden effectiever en efficiënter in te zetten dan nu het geval is? En is het college van plan dat te gaan doen?*

   Antwoord: het college is positief over de uitvoering van Kind naar Gezonder Gewicht. De gezinnen in Zwolle zien verbetering in hun gezonde leefstijl en de evaluatie is positief. De Social Return on Investment (SROI)-ratio van Kind naar Gezonder Gewicht is € 3,20. Dit betekent dat elke geïnvesteerde euro € 3,20 aan maatschappelijke waarde oplevert. De onderbouwing van deze SROI is hier terug te vinden: SROI - Kind naar Gezonder Gewicht — JOGG

Met andere woorden, de investering betaalt zich terug in gezondheidswinst en hogere kwaliteit van leven. De effecten zijn berekend over een periode van vijf jaar, van 2023 tot en met 2027. Er wordt geïnvesteerd aan de kant van de gemeente, GGD en centrale zorgverleners. De kostenbesparing wordt zichtbaar in de jeugdzorg en bij de zorgverzekeraar. Ook gaan zorg en welzijn professionals door de aanpak efficiënter samenwerken. Het college ziet daarom geen reden om de Rijksmiddelen op een andere manier in te zetten.

Openbaarheid
Deze raadsbrief is openbaar.

Burgemeester en wethouders van Zwolle,

burgemeester, Peter Snijders

secretaris, Dick Emmer