Adviesraden sociaal domein
..
...

Ontvangen op:	15 november 2021	Uw kenmerk:	-
Inlichtingen:	Alma van Maanen	Zaaknummer:	
Telefoonnummer:	0525-688688	Datum	21 november 2021
Onderwerp	reactie advies adviesraden sociaal domein	Bijlagen:	-
		Pagina:	1 van 3

Beste leden van de adviesraad sociaal domein,

Op 15 november 2021 ontvingen wij uw brief met daarin het gevraagde advies over de regionale nota 'Samen verder voor een gezond Veluwe 2022-2025. Wij danken u voor uw advies en uw instemming met de grote lijn en de strekking van de nota. Uit uw reactie merken wij uw betrokkenheid bij dit onderwerp. Het biedt een goede basis om lokaal met elkaar de invulling verder vorm te geven. Hieronder leest u onze reactie.

Algemeen
U geeft aan dat verstandig is om aan te geven dat de nota een uitwerking is van lokaal beleid, zodat de kaders helder blijven.
Wij hebben dit advies in de nota verwerkt. Wij hebben bij de inleiding een zinsnede toegevoegd waaruit blijkt dat deze regionale nota is opgesteld in samenhang met lokaal beleid dat door gemeenten op diverse beleidsterreinen is vastgesteld.

1. *Uitgezette lijnen in eerdere notities vragen om aanvulling:*

U mist in de visie de integrale benadering en de verantwoordelijkheid van de gemeente om beleid te ontwikkelen. Inspireren en stimuleren is uws inziens te weinig verantwoordelijkheid nemen.
Wij hebben de formulering van onze visie zorgvuldig gekozen. Vanuit de Wpg (Wet publiek gezondheid) zijn we als gemeenten verantwoordelijk voor preventie, in nauwe samenhang met diverse andere wettelijke stelsels. Deze samenhang staat ook beschreven in de nota in paragraaf 2.1. In de nota beperken we ons tot de verantwoordelijkheid die gemeenten hebben vanuit de WPG.

Ook mist u het faciliteren door onder meer een goede uitvoering van de Omgevingswet. In ambitie 5.4 wordt die wel aangegeven, maar daar ligt volgens u te veel de nadruk op groen. Het gaat om een totaal goed leefklimaat.
Naar aanleiding van uw advies hebben wij leefklimaat toegevoegd aan de alinea over de Omgevingswet op pagina 4.

2. *Uitgangspunt 4 op pag. 9:*

U adviseert om bij financiële keuzes op alle beleidsterreinen gezondheid" (ook mentale gezondheid en welzijn) in besluitvorming doorslaggevend te laten zijn. In ieder geval om bij beleidskeuzes evenwichtige keuzes te maken, waarbij gezondheid niet ondergeschikt mag zijn aan financiële of economische overwegingen.

Wij hebben uw advies verwerkt in paragraaf 2.3 onder uitgangspunt 4. We hebben daar de volgende zin toegevoegd: Het implceert dat bij beleidskeuzes gezondheid en preventie zwaar mee wegen.

3. De relatie tussen gezondheid en de Sociaal Economische Status:
U geeft aan dat de relatie tussen gezondheid en Sociaal Economische Status (SES) goed is aangegeven. U adviseert om bij uitvoering van beleid hier aandacht voor te hebben.
De gemeenten zullen uw advies volgen en bij de uitvoering aandacht besteden aan de relatie tussen gezondheid en SES.

4. De speerpunten
Speerpunt 2: "Gezond ouder worden:

- Bij het tweede speerpunt 'Gezond ouder worden' mist u het thema eenzaamheid. U stelt voor dit in de nota op te nemen en er een ambitie aan te koppelen.
  Gemeenten zijn vanuit de Wpg verantwoordelijk voor o.a. het lokale gezondheidsbeleid, de jeugdgezondheidszorg en de ouderengezondheidszorg. Vanuit de Wmo 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor het bevorderen van maatschappelijke participatie. Het thema eenzaamheid is een belangrijk thema dat gemeenten oppakken vanuit de Wmo. Het thema is daarom niet opgenomen in deze nota. U vraagt ook om expliciet aandacht te besteden aan eenzaamheid onder jongeren. Ook hiervoor geldt dat de gemeenten een verantwoordelijkheid hebben voor eenzaamheid onder jongeren, maar niet op basis van de Wpg.
- U adviseert ons als ambitie toe te voegen dat er voldoende woningen beschikbaar komen voor ouderen.
  Gemeenten maken beleid op voldoende woningen voor ouderen in hun (lokale) woonvisie. Daarin staan de ambities van gemeenten opgenomen. Het is daarom niet als ambitie in deze nota opgenomen. Het beschikbaar zijn van voldoende woningen voor ouderen is een randvoorwaarde om langer thuis te kunnen blijven wonen.

Speerpunt 4 "gezondheidsklachten verkleinen"
U vindt het een sterke ambitie om ongelijk te investeren om gelijkheid te bevorderen. En u omarmt de keuze om gezondheidsklachten breed te verbinden met alle beleidsterreinen. U adviseert ons om in deze brede aanpak specifiek aandacht te hebben hoe u de mensen die leven in armoede kunt bereiken.
Gemeenten zijn verantwoordelijk voor het armoedebeleid, maar niet op grond van de Wpg. Daarom is hierover niets in deze nota opgenomen. In de lokale uitwerking zal er aandacht zijn voor de wijze waarop we mensen in armoede het best kunnen bereiken.

5. Het schema op pagina 12
Op pagina 12 staat onder het schema de zin: "Volgens de cijfers staat de Noord-Veluwe er niet heel slecht voor. De cijfers laten ook geen verdere daling van het middelengebruik zien." U geeft aan dat deze zin vraagt om een nadere toelichting.
Wij zijn het met u eens dat deze zin niet duidelijk is. Wij hebben deze zin daarop aangepast:
Volgens de cijfers staat de Noord-Veluwe er minder slecht voor dan het totale gebied van de GGD NOG. De cijfers laten echter ook geen verdere daling van het middelengebruik zien. Daarom willen we juist investeren in preventie om zwaardere problematiek te voorkomen.

6. Regionale samenwerking van de gemeenten met netwerkpartners in de regio
In verband met het bevorderen van de gezondheid streven we naar regionale samenwerking met netwerkpartners in de regio. Dit wordt beschreven in paragraaf 2.2. U geeft aan dat u hieruit niet kunt opmaken of de huisarts ook een rol toebedeeld krijgt. Uw advies is dan ook om Medicamus (coöperatie van huisartsen) hierin mee te laten doen.
Uw advies nemen wij als volgt over. Gemeenten werken onder de vlag van GezondVeluwe samen met o.a. Medicamus. Ook lokaal wordt samengewerkt met de huisartsen. Medicamus is actief in Ermelo, Harderwijk, Nunspeet en Putten, maar niet in Elburg en Oldebroek (regio Zwolle). Wij hebben er daarom voor gekozen om in de tekst van paragraaf 2.2.de huisartsen toe te voegen en niet alleen Medicamus te noemen.

7. Uitwerking in concrete doelen:

U geeft aan dat er de uitdaging ligt voor de colleges om er in de uitwerking concrete doelen van te maken, met lokale plannen voor de uitvoering en met evaluatiemomenten. Als Adviesraden zullen we dit traject volgen.
Die uitdaging zien wij ook. Wij hopen op een goede lokale samenwerking in de verdere uitwerking.

8. Het taalgebruik in de nota:
U vindt het taal gebruik ambtelijk en daardoor moeilijk leesbaar voor de "niet in het onderwerp ingevoerde inwoner". U adviseert ons de nota te communiceren met de inwoners via een begrijpelijke samenvatting via de geëigende communicatiekanalen (uw website, Huis aan Huiskrant etc.), zodat zij er kennis van kunnen nemen.
Wij nemen dit advies over en zullen na vaststelling van de nota in de gemeenteraden op een begrijpelijke manier met de inwoners communiceren.

9. Tot slot:
Tot slot adviseert u om lokaal echt werk te maken van een inclusieagenda waar meedoen, toegankelijkheid, huisvesting voor iedere inwoner, ongeacht handicap, afkomst, seksuele geaardheid, mogelijk is.
De onderwerpen die u noemt zijn belangrijke onderwerpen, waar gemeenten vanuit andere wetten verantwoordelijk voor zijn. Deze onderwerpen hebben onze aandacht.

Met vriendelijke groet,

Het college van burgemeester en wethouders,

De burgemeester, de secretaris,

Ir. J.N. Rozendaal P.W. Wanrooij