# Schriftelijke vragen Burgerbelangen bij het ontwerpbesluit Regionaal Gezondheidsbeleid 2025-2030

1. **Momenteel staat er een tussenevaluatie in 2028 gepland. Wat is de haalbaarheid om een jaarlijkse evaluatie uit te voeren?**

   Het spreekt inderdaad voor zich dat het verbeteren van de gezondheidssituatie van onze burgers een langjarige investering vergt. Op korte termijn worden jarenlang opgebouwde achterstanden dus niet ingelopen, zeker omdat slechts een deel van de factoren zijn te beïnvloeden door ons gezondheidsbeleid. Dat impliceert ook dat alleen een evaluatie over de langere termijn zinvol is.
   Natuurlijk houden we tussentijds wel voortdurend een vinger aan de pols. Denk bijvoorbeeld aan de tussentijdse evaluaties en rapportages van programma's, zoals Trendbreuk, de regionale GALA-plannen en het Regioplan. Deze verschijnen veel frequenter.

2. **Hoe wil men rekening houden met meer verwijzingen naar voorliggende veld volgens IZA?**

   We willen natuurlijk graag zo vroeg mogelijk ingrijpen om daarmee erger te voorkomen. Dat zal vanzelfsprekend ook een wissel trekken op partijen in het voorliggend veld. Om deze reden stuurt het IZA ook nadrukkelijk aan op het versterken van het voorliggend veld: preventie, welzijn en het sociaal domein als eerste stap voor inzet van zorg. Lokaal spelen we hierop in via o.a.:
   - Welzijn op Recept (een VIE-project wat nu versterking krijgt vanuit project PlusWIJken);
   - JOGG-regisseurs en combinatiefunctionarissen die verbinding leggen tussen jeugd, onderwijs en sport;
   - Integrale wijkteams (Wijkgericht Werken) en buurtschakels (VIE-project);
   - Ondersteuning van en afstemming met onze maatschappelijke partners, o.a. via de VIE-Innovatiehub.

   Onze lokale visie sluit daarmee helemaal aan bij de IZA-principes van vroegsignalering, ontzorgen van de zorg en het versterken van de sociale basis.

3. **Welke effecten zien ze daar nu al van (cijfers?)**

   Specifieke cijfers zijn nu niet voorhanden, maar er zijn wel al effecten zichtbaar:
   - Via Welzijn op Recept zien we een toename in verwijzingen naar het sociaal domein, met een bijbehorende daling in zorgconsumptie bij de deelnemers (landelijk gemiddeld 25% minder huisartscontacten).
   - JOGG-programma's hebben ook in Kerkrade geleid tot meer rookvrije zones en gezondere schoolomgevingen (aanzienlijk versterkt door onze GBT-aanpak).
   - Via de Trendbreuk-aanpak bereiken we structureel meer gezinnen in kwetsbare situaties, met meetbare toename in vroegtijdige ondersteuning via Kansrijke start.
   - Via de Gezondheidsmonitor GGD wordt onder meer geregistreerd dat in wijken met een integrale wijkaanpak het bereik van kwetsbare groepen en de participatiegraad stijgt.

4. **Hoe kunnen ze het naar toekomst toe op inspelen?**

   Ook in de zorg worden transformatieopgaven vormgegeven. Op verschillende terreinen (Mentale Gezondheid, PlusWIJken) wordt ingezet op het voorkomen van zware en dure zorg door preventief ingrijpen. Om het vastlopen van het zorgsysteem te voorkomen, zijn zorgorganisaties actief bezig met het anticiperen op deze situatie.