

Fractie van BOB en overige raadsleden

Uw brief van 9 januari 2023	Uw kenmerk	Ons kenmerk 2023-001459	Datum 31 januari 2023	Verzonden d.d.
Onderwerp: S-629 Schriftelijke vragen BOB preventieakkoord		Behandeld door C.Wustefeld	Telefoonnummer 0481362108	Bijlage(n)

Geachte fractie van BOB en overige raadsleden,

Op 9 januari 2023 heeft u schriftelijke vragen gesteld naar aanleiding van het Preventieakkoord Overbetuwe. Met deze brief beantwoorden we uw vragen.

Allereerst willen we iets verduidelijken. U stelt in uw schrijven:

Voor Overbetuwe gaat het, als wij het goed begrijpen, in de jaren 2021, 2022 en 2023 om een jaarlijks bedrag van 30.000 euro. Niet-bestede middelen uit 2021 kunnen doorgeschoven worden naar 2022.

Dit is niet geheel juist. Voor Overbetuwe gaat het om 2022 en 2023 met jaarlijks een bedrag van € 33.670,00,-. In 2022 is dit toegekend en voor 2023 is dit aangevraagd.

Vragen:

1. Kunt u nader motiveren waarom u de raad niet heeft betrokken bij de totstandkoming van het preventieakkoord? Kunt u uw gegeven antwoord op vragen van D66 'omdat het gaat om een uitvoeringsplan met gelden van het ministerie van VWS' nader toelichten, zodat voor ons duidelijk is hoe u op dit punt tegen de verantwoordelijkheidsverdeling tussen raad en college aankijkt?

Ja, dat kunnen we nader toelichten.

Het Preventieakkoord is een uitvoeringsplan passend bij het lokale Gezondheidsbeleid uit 2018 en het beleidsplan Sociaal Domein 2020-2025: Inwoners voelen zich vitaal, iedereen telt en doet mee. Een inclusieve samenleving betekent dat alle inwoners mee kunnen doen. Preventie helpt daarbij.

Een actualisering van het gezondheidsbeleid 2018 is aan de orde. De startnotie Lokaal gezondheidsbeleid is in voorbereiding en wij gaan hierover graag met u in gesprek tijdens een politieke avond. Hierbij nodigen wij ook graag externe partners zoals de GGD uit.

2. Hoe zijn inwoners betrokken bij de totstandkoming en uitvoering van het akkoord (zie ook de landelijke lerende evaluatie van het RIVM)?

Het Preventieakkoord is tot stand gekomen door input van inwoners en maatschappelijke organisaties. Hiervoor is er in 2021 breed input opgehaald bij maatschappelijke partners, ondernemers en inwoners met een vragenlijst en een oproep op de gemeentepagina. Er zijn diverse projectgroepen samengesteld om gewenste doelen in 2022 en 2023 te behalen die passend zijn bij onze bestaande beleidskaders. Op basis van de input kunnen we concluderen dat er draagvlak is om bijbehorende acties op te pakken. De afgelopen maanden hebben verschillende projectgroepen plannen, ambities en afspraken gemaakt. Het Preventieakkoord is een dynamisch document en gericht op het veranderen van de leefstijl. Het afgelopen jaar hebben we de eerste ervaringen opgedaan. Preventie is een weg van lange adem en gaandeweg leren we steeds meer hoe we onze lokale infrastructuur het beste in kunnen zetten.

3. Wij zien het preventieakkoord in het verlengde van het beleidsplan sociaal domein en als opmaat naar nadere afspraken in het verlengde van het GALA (waar wederom sprake zal zijn van een specifieke uitkering). Hoe kijkt u bij dit verdere vervolg aan tegen de verantwoordelijkheidsverdeling tussen raad en college?

Wij zijn het met u eens. We gaan met de raad, zoals u heeft besloten in het raadsbesluit 'voorstel projecten Samen aan Zet' (2022-042505), in gesprek over het lokaal gezondheidsbeleid inclusief het gedeelte van Gezondheid en Preventie van het nieuwe Gezond en Actief Leefstijl Akkoord (GALA).

Graag gaan wij op een politieke avond in het voorjaar in gesprek met u aan de hand van een startnotitie en een toelichting op dit onderwerp door externe partners zoals de GGD. Op die avond kunt u vanzelfsprekend uw wensen en suggesties voor het lokale gezondheidsbeleid aan ons mee geven.

4. Hoe bent u bij de opstelling van het preventieakkoord omgegaan met de (door de raad onderschreven) kritiek op de 'uitvoeringsplannen' van onze gemeente? Welke lessen heeft u geïmplementeerd bij dit nieuwe uitvoeringsplan? Hoe is de evaluatie van Preventie- en Handhavingsplan Alcohol 2014-2018 hierbij betrokken?

Wij nemen aan dat u m.b.t. de vraag over Preventie- en Handhavingsplan Alcohol 2014-2018 verwijst naar het raadsvoorstel van 26 januari 2021, agendapunt 17.

Het Preventieakkoord heeft de gewenste resultaten en doelstellingen afgestemd op de indicatoren van de GGD. De gezondheidsmonitoren van de GGD geven inzicht in de gehaalde doelstellingen. Het Preventieakkoord Overbetuwe richt zich op verantwoording, bewustwording en preventie met en van de samenleving. Het is een integraal uitvoeringsplan, waarbij diverse maatschappelijke organisaties, collega's, inwoners en ondernemers betrokken zijn bij de uitvoering. Het Preventieakkoord loopt tot eind 2023 en een evaluatie staat op de planning dit jaar.

5. Hoe is zorgverzekeraar Menzis betrokken bij dit preventieakkoord en is daarbij aansluiting gezocht met de samenwerking tussen de gemeente Arnhem en Menzis en het in regionale samenwerking opgestelde regiobeeld, wat ook voordelen kan hebben in het leggen van verbindingen met de bekostiging van Organisatie en Infrastructuur voor de multi-disciplinaire eerstelijnszorg (en de GEZ-vertegenwoordiger in de stuurgroep) en het komen tot koppeling van afspraken op het snijvlak van zorg en sociaal domein?

Wij voeren regelmatig overleg met Menzis op ambtelijk en bestuurlijk niveau. Het Preventieakkoord is met Menzis gedeeld. Het regiobeeld is bekend en wordt ook ingezet bij de bepaling van prioriteiten.

Wij onderschrijven met u dat de koppeling tussen de zorg en het gemeentelijke sociaal domein belangrijk is. Wij proberen dit op verschillende wijzen te versterken, bijvoorbeeld in de integrale aanpak van onze sociale teams, het interventieteam, de samenwerking met zorgaanbieders en bijvoorbeeld de relatie met huisarts middels de inzet van onze praktijkondersteuners. Wij hebben daarom intensieve contacten met onze zorg- en welzijnspartners.

6. Welke concrete resultaten moet dit uitvoeringsplan opleveren (met welke vooraf vastgestelde middelen)? Wat betekent “de stuurgroep houdt oog voor een eerlijke verdeling over de thema’s van het Preventieakkoord zonder dat het budget op voorhand strikt en evenredig verdeeld wordt over de thema’s.”? Wat is volgens u ‘eerlijk’ en hoe kan de raad dat achteraf controleren? Hoe werkt dit als leden van de stuurgroep ook (verbonden met) belangrijke aanvragers zijn?

De ambities voor 2040 van rookvrije leefomgeving, verantwoord alcohol- en drugsgebruik en gezond gewicht vindt u in de tabellen op pagina’s 6, 8 en 11 in het Preventieakkoord.

De Stuurgroep is breed samengesteld uit belangrijke maatschappelijke partners. Zo creëren we een breed draagvlak en zijn zij ambassadeurs voor de preventie thema’s in onze samenleving. Om in aanmerking te komen voor de preventiegelden is een tweejarenplan (2022 en 2023) ingediend bij het ministerie van VWS. In de voorbereiding van dit twee jaren plan is een brede uitvraag gedaan bij maatschappelijke organisaties, ondernemers en inwoners. Op basis van de ingediende plannen heeft de Stuurgroep de gelden toegekend. Ideeën vanuit de samenleving kunnen nog worden ingediend via preventieoverbetuwe@gmail.com.

De raad wordt geïnformeerd in de reguliere P&C-cyclus conform de gestelde beleidskaders.

Daarnaast komt elke vier jaar de gezondheid Monitor van de GGD uit. De gezondheidsmonitoren zijn de basis voor prioritering en het geven inzicht in de effectiviteit van het beleid.

7. Hoe is rekening gehouden met de verantwoordelijkheidsverdeling (en daaruit voortvloeiende inbreng van middelen) tussen verschillende partijen in het sociaal en zorgdomein?

Concreet voorbeeld: is/wordt bijv. rekening gehouden met de MKBA valpreventie en de financiële taakstelling uit het regeerakkoord, waarbij landelijk is uitgegaan van een investering van 35 miljoen in 2023 die in 2031 structureel een besparing van 75 miljoen moet opleveren? En waarbij kosten niet alleen voor rekening van de gemeente, maar ook van de zorgverzekering dienen te komen.

Vanzelfsprekend houden we rekening met de verantwoordelijkheidsverdeling tussen de verschillende partijen in het sociaal- en zorgdomein. Valpreventie heeft al een aantal jaren de volle aandacht. Het ‘In Balans’ trainingsprogramma wordt ingezet in Elst en Zetten en is beschikbaar voor alle inwoners van Overbetuwe. Menzis betaalde mee in 2019 en 2022. Tevens krijgen inwoners met een collectieve verzekering bij Menzis een volledige vergoeding. In 2020 en 2021 konden groepstrainingen niet doorgaan i.v.m. corona. Vanaf 2023 is er structureel budget vanuit de gemeente beschikbaar voor valpreventie conform het Uitvoeringsprogramma van het college. Op initiatief van Menzis is er nu een werkgroep actief die de valpreventie regionaal verder ontwikkelt. Menzis stelt hiervoor geld beschikbaar in het Leefkrachtbudget. Het komende jaar is valpreventie een speerpunt in dit regionale netwerkwerk van Menzis. De gemeente Overbetuwe heeft een actieve rol gespeeld in deze werkgroep om de regionale communicatie rondom valpreventie te stimuleren en beter op elkaar af te stemmen. Belangrijk hierbij is dat we de communicatie beter laten aansluiten bij onze doelgroep. In Overbetuwe wordt de bewezen effectieve cursus ‘In Balans’ gegeven. De promotie richt zich op: Zelfstandig en zeker op de been met de cursus In Balans. “Als u ouder wordt, wilt u zelfstandig de dagelijkse dingen blijven doen. Wie goed in balans is, is zekerder van zichzelf. Met het beweegprogramma In Balans kunt u een

enorme verbetering van uw spierkracht, evenwicht en conditie bereiken. De kans om te vallen wordt daarmee kleiner”.

8. Kunt u aangeven waarom in het Actieplan (nog) niet gekozen is voor een (opmaat naar meer) inzet op het verkleinen van gezondheidsachterstanden in de gemeente, bijvoorbeeld door in de aanpak te focussen op inwoners of buurten met een gezondheidsachterstand? Hoe kijkt u in dit verband naar het concept van wijkgerichte preventie?

Het actieplan is een dynamisch document met lerende aanpak. Sociaaleconomische gezondheidsverschillen kun je op diverse manieren aanpakken. Het Preventieakkoord richt zich op de leefstijl aspecten van roken, alcoholmatiging, gezond gewicht en mentale gezondheid. Het onderwerp van sociaaleconomische gezondheidsverschillen in brede zin, is een onderwerp dat wij graag meenemen in het rondetafelgesprek met de raad over het nieuwe lokale Gezondheidsbeleid. Wijkgerichte aanpak is daarbij zeker een aandachtspunt. In Overbetuwe kennen we de dorpsprofielen. Dit geeft ons de mogelijkheid om met lokale preventieaanpak aan te sluiten bij dorpsprofielen van onze dorpsbewoners.

Hoogachtend,

burgemeester en wethouders,
de gemeentesecretaris, de burgemeester,

P.J.E. Breukers

R.P. Hoytink-Roubos