



Van: Melinda Lorincz
Telefoon: 06 22835693
E-mail: bbo@rotterdam.nl

Uw kenmerk: 19bb19089 en 21bb15361
Ons kenmerk: M2204-2501 - 22bo007193

Onderwerp: Voortgangsrapportage uitvoering
Rotterdams preventieakkoord 'Gezond010: het
akkoord' en daaraan gerelateerde moties

Datum: B&W 13 december 2022

Aan de gemeenteraad

Onderwerp

Voortgangsrapportage uitvoering Rotterdams preventieakkoord 'Gezond010: het akkoord' en daaraan gerelateerde moties.

Op welke gronden deze brief?/Waarom nu voorgelegd?

Er zijn twee moties aangenomen in relatie tot het Rotterdamse preventieakkoord 'Gezond010: het akkoord': motie 19bb19089 'Niet roken bij de metro, wel bij de tram?' en motie 21bb15361 'Zorg voor Toegankelijke zorg voor jongeren'. In deze brief leest u het voorstel van het college met betrekking tot bovenstaande moties.

Tevens wordt u in deze brief geïnformeerd over de voortgang van *Gezond010: het akkoord* (hierna: het akkoord) op hoofdlijnen en bieden wij u een doorkijk naar 2023. In de bijlage van deze brief vindt u aanvullende informatie over de tussentijdse resultaten van het akkoord.

Relatie met het coalitieakkoord/collegewerkprogramma/eerder aangenomen moties en gedane toezeggingen:

- 19bb19089: 'Niet roken bij de metro, wel bij de tram?', ingediend door raadslid Achbar van DENK d.d. 11-07-2019.
- 21bb15361: 'Zorg voor Toegankelijke zorg voor jongeren', ingediend door raadslid Mohamed-Hoesein van DENK d.d. 02-12-2021.

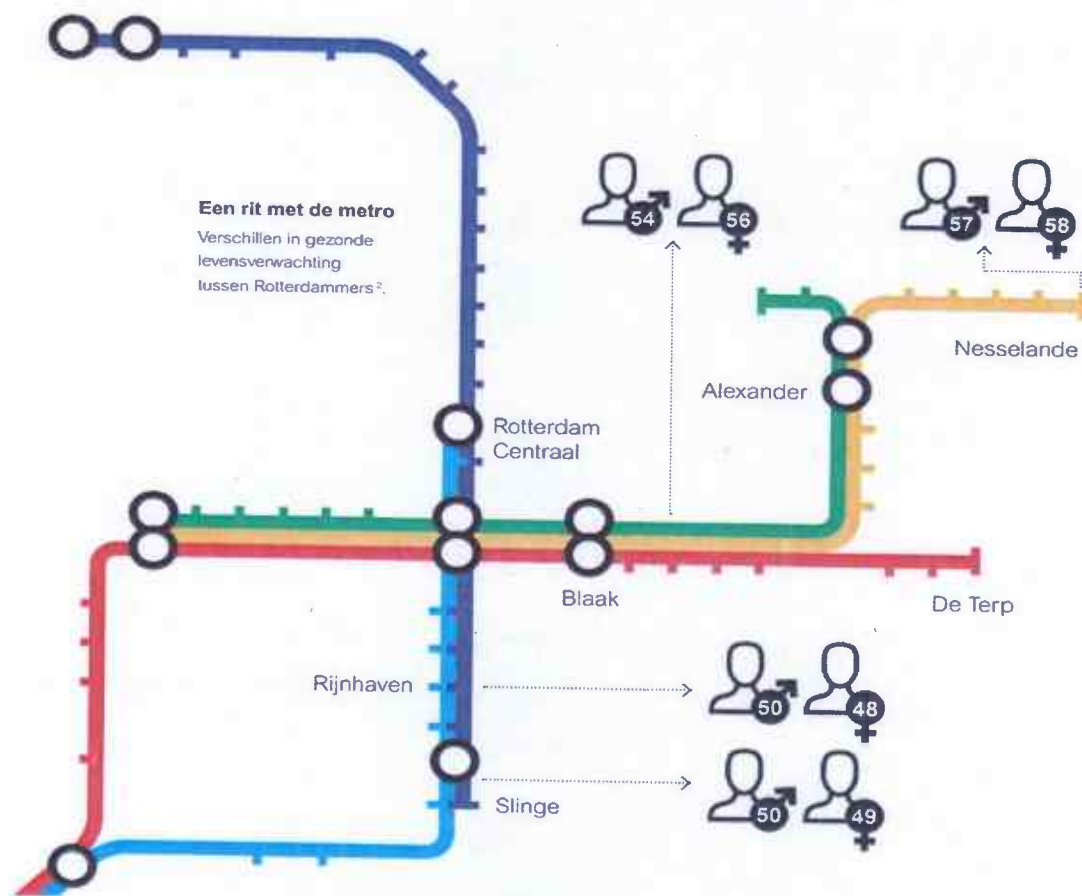
Toelichting:

Inleiding: Gezond zijn loont

Rotterdammers zijn -vergeleken met de rest van Nederland- niet de gezondste mensen. Een gezond leven is geen vanzelfsprekendheid in Rotterdam. Binnen onze stad bestaan grote gezondheidsverschillen tussen inwoners. De belangrijkste oorzaken van deze verschillen in gezonde levensjaren zijn: opleiding, inkomen en werk (verschil ca. 3 jaar),



ongezond gedrag (roken alleen al ca. 1,2 jaar verschil), luchtverontreiniging (ca. 0,5 jaar verschil) en minder groen in de omgeving (ca. 0,3 tot 0,6 jaar).¹



Mensen in kwetsbare situaties, zoals armoede, schulden, werkloosheid, slechte woonomstandigheden hebben een slechtere gezondheid. Het versterken van Rotterdammers en de omgeving waarin ze leven is nodig voor betere gezondheidssuitkomsten. Ongezonder leven veroorzaakt individueel en maatschappelijk leed. Leefstijl gerelateerde gezondheidsproblemen hebben negatieve consequenties, zoals inactiviteit, groeiende zorgkosten, druk op de arbeidsmarkt, samenleving en economie.

Daarom willen we -vanuit de perspectieven kwaliteit van leven, kansengelijkheid én de bereikbaarheid, betaalbaarheid en organiseerbaarheid van het stelsel van zorg en ondersteuning- werk blijven maken van preventief gezondheidsbeleid op een wijze die recht doet aan de complexiteit en het belang van gezondheid.

De aanpak en resultaten: Rotterdamse Preventieakkoord 'Gezond 010: het akkoord'

In de voortgangsbrief van 13 juli 2021 (kenmerk: 21bb92981) is een uitgebreid overzicht gegeven van de diverse aanpakken uit het akkoord. In 2022 zijn deze doorontwikkeld, verbreed en/of geborgd. Hieronder leest u de voortgang op hoofdlijnen. Bijlage 1 bevat tevens een overzicht van de belangrijkste resultaten van het akkoord. Deze brief dient daarom in samenhang met de bijlage gelezen te worden.

¹ Gezond010: het akkoord



Eind 2019 presenteerde de gemeente Rotterdam samen met meer dan 80 Rotterdamse partners Gezond010: het akkoord (door uw raad vastgesteld op 31-1-2020). De looptijd van het akkoord is 2020-2024. De ambitie 'gezonde en vitale Rotterdammers' is door veel Rotterdamse organisaties, instellingen en bedrijven omarmd. Want het ondersteunen van gezondheid is geen taak die exclusief is voorbehouden aan de gemeente. We zetten samen met partners in op zowel het bevorderen van beschermende/positieve factoren (gezondheidsvaardigheden, vaccinatie, voldoende aanbod, goede verbinding medisch en sociaal domein) als op het voorkomen en aanpakken van risicofactoren (ongezonde voeding, roken, luchtvervuiling). Met het ondertekenen van het akkoord is een nieuwe weg ingeslagen, waarin impact, samenwerking en samenhang nog belangrijker zijn geworden. Langs de vier impactsporen van het akkoord: I: Houding en vaardigheden, II: Gezonde omgeving, III: Wijkpreventieketen, IV. Basis op orde, zijn diverse maatregelen en thema's opgepakt die in het complexe veld van gezondheid een rol spelen.

Spoor I: Houding en vaardigheden

Met de activiteiten onder spoor I richten we ons op het beïnvloeden van gedrag/houding en het ondersteunen van vaardigheden die een gezond leven mogelijk maken. Dit doen we o.a. door samen met partijen in de stad activiteiten te organiseren rond terugdringen van roken, alcohol- en drugsgebruik en bevorderen van de mentale gezondheid. We zien dat het stimuleren van gezond gedrag d.m.v. kennisoverdracht alleen moeilijk is. Daarom is er naast voorlichting en educatie ook gedragsbeïnvloeding nodig bijv. door nudging, regulering, handhaving en een maatschappelijke discussie over wat 'normaal' is (campagne 'Eerlijk over drugs', campagne 'Zien drinken, doet drinken'²). We hebben de thema's mentale gezondheid en de drugs en alcohol aanpak jongeren het afgelopen jaar in onderlinge samenhang uitgewerkt, o.a. met studentenverenigingen. De twee thema's vullen elkaar aan en dit versterkt de impact van de maatregelen. Voor de gewenste resultaten blijven landelijke maatregelen onverminderd van belang (zoals wet- en regelgeving en prijsmaatregelen). Daarom zetten we onze lobby o.a. voor een rookvrije generatie voort ook t.a.v. nieuwe middelen zoals snus, vapes etc. We ondersteunen het ontwikkelen van de landelijke aanpak mentale gezondheid: 'Mentale gezondheid: van ons allemaal'. (Zie bijlage voor meer resultaten)

Spoor II: Gezonde omgeving

Ons gedrag wordt, in tegenstelling tot wat velen denken, voor een groot deel beïnvloed door onze omgeving. Het doel van dit spoor is om de leefomgeving op straat, in en rondom gebouwen zo in te richten dat deze gezonde keuzes stimuleert en ondersteunt. In spoor II is o.a. aandacht voor de rookvrije-, beweegvriendelijke- en gezonde voedselomgeving. Met ingang van de nieuwe welzijnscontracten (april 2022) hebben alle Huizen van de Wijken de opdracht om te voldoen aan de richtlijnen van gezonde eetomgevingen. Dit betekent o.a. dat er water wordt aangeboden, dat kassakoopjes gezond zijn en dat gezondere voeding (meer dan 60% van het aanbod) de boventoon voert. Hiermee is een van de belangrijke publieke eetomgevingen gezonder geworden, naast vele sportverenigingen, speeltuinen en schoolkantines. Onze aandacht gaat nu uit naar duurzame borging van deze resultaten.

In 2022 is geïnvesteerd in de samenwerking binnen de gemeente tussen de beleidsvelden stedelijke ontwikkeling en gezondheid. Deze samenwerking moet ertoe leiden dat bij stedelijke ontwikkelingsopgaven, t.a.v. nieuwe of bestaande inrichting/bouw, gezondheid wordt meegenomen. De inrichting van de stad heeft namelijk invloed op zaken als luchtkwaliteit, geluidsoverlast, hittestress en veiligheid. Ook kan de inrichting uitnodigen

² , Home | Drugsnormalisering (bekentenissenvanexdealers.nl), Zien Drinken, Doet Drinken | Zien Drinken, Doet Drinken (ziendrinkendoetdrinken.nl)

De sterke lobby van Rotterdam met vijf collega steden -in het kader van de CityDeal gezonde en duurzame voedselomgeving- heeft ertoe geleid dat het Rijk onderzoekt hoe gemeenten meer instrumentarium kunnen krijgen om gezond gedrag te kunnen ondersteunen. Dit is een van de trajecten die een lange adem vergen (wetswijziging), maar grote positieve impact kan hebben op de gezondheid van Rotterdammers. Ondertussen experimenteren we in Rotterdam met ondernemers om meer gezonder voedselaanbod van de grond te krijgen. Op de Korte Lijnbaan gaan vijf fastfoodzaken onder begeleiding van Greendish de uitdaging aan om een gerecht op de kaart duurzamer en gezonder te maken en deze in de spotlights te zetten. McDonald's, Taco Bell, Donutella, Halal Fried Chicken en Waw Burger doen mee. (Zie bijlage voor meer resultaten)

Deze infrastructuur bevat voldoende en kwalitatief goede verbindingen tussen sociaal en (para) medisch domein waarbinnen professionals het vroeg signaleren en begeleiden van Rotterdammers naar preventieve maatregelen als kerntaak zien.

Iedere Rotterdammer heeft een basis nodig om gezond op te groeien, zich optimaal te ontwikkelen en zo lang mogelijk actief te kunnen deelnemen aan de samenleving. Zoals

³ Landelijke kennisnetwerk Welzijn op recept | welzijnoprecept.nl; Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) | Stichting Over Gewicht (overgewichtnederland.org); Gecombineerde Leefstijlinterventie (GLI) | Stichting Over Gewicht (overgewichtnederland.org)



eerder gesteld: een stevige basis (maatschappelijk, economisch, cultureel) is van positieve invloed op de gezondheidsuitkomsten. Er is wetenschappelijk bewijs dat armoede en schulden, gebrekkige digitale-, taal- en gezondheidsvaardigheden en een onveilige thuissituatie gezondheid negatief beïnvloeden. Dus de aanpak van gezondheid vindt ook buiten het gezondheidsdomein plaats. De komende periode gaan we beleidsterreinen zoals armoede en schulden, taal en onderwijs inspireren hoe interventies uit het gezondheidsdomein ook kunnen bijdragen aan hun eigen doelstellingen. Zo zijn we momenteel in gesprek over (mentale) gezondheid binnen het domein van werk en inkomen, gezondheid binnen de opvanglocaties van slachtoffers van huiselijk geweld en gedurende de inburgeringsperiode van statushouders. Mooie kansen om de beleidsterreinen beter aan elkaar te verknopen door middel van concrete aanpakken en daarmee de doelstellingen van beide domeinen een boost te geven. (Zie ook motie afdoening Zorg voor toegankelijke zorg voor jongeren hierna en de bijlage.)

Ontwikkelingen

De afgelopen jaren hebben diverse partijen, waaronder gemeenten en zorgverzekeraars, ingezet op gezondheid, het beter positioneren van preventie in de zorg en op minder vrijblijvendheid rond preventie. Maar urgentie ontbrak. Die kwam wel met de coronapandemie, verder versterkt door de oplopende kosten en personeelskrapte in de zorg en de vergrijzing. Inzet op preventie is evident in het belang van de gezondheid en vitaliteit en voor de toegankelijkheid, betaalbaarheid en organiseerbaarheid van de zorg in de toekomst. De nieuwe landelijke bestuursakkoorden rond zorg (Integraal Zorg Akkoord, IZA), preventie (Gezond en Actief Leven Akkoord, GALA nog in ontwikkeling) en het programma voor ouderen (Programma Wonen en Zorg, WOZO)⁴ moeten hieraan bijdragen.

Zie onderstaande tabel voor een beknopt overzicht van deze drie landelijke akkoorden.

⁴ <https://open.overheid.nl/repository/ronl-464b0967c396f0f6cc75069e52d1d1ace9a838a6/1/pdf/Integraal%20Zorg%20Akkoord.pdf>
<https://open.overheid.nl/repository/ronl-63e851f8e45b8662a4d04b1d5832b98231d40670/1/pdf/wozo-programma-wonen-ondersteuning-en-zorg-voor-ouderen.pdf>
voor preventie is het akkoord nog in ontwikkeling onder de werktitel GALA, Gezond actief leven akkoord



Aankomende zorg Aankomende met behoeven van de zorg	- Afhangen dure zorg - Beworuden gezondheid en inzet op preventie - Niet-rijtlijvende domeinverstijgende samenwerking - Hoofd bieden aan arbeidsmarkt korten - Intake zorg op de juiste plaats - Vergrijzing het hoofd bieden		
Aankomende	IZA	WOZO	GALA
Waar	Integraal Zorg Akkoord	Programma Wonen en zorg voor ouderen	Gezond en Actief Leven Akkoord
Centrale doel	Houdbare curatieve zorg	Houdbare ondersteuning ouderen	Versterken preventie
Partijen	VWS& VNG & ZN & alle brancheorganisaties in de curatieve zorg & patiëntenorganisaties (huisartsen niet getekend!)	VWS&VNG & alle organisaties in de ouderenzorg	VWS & VNG & GGDGHOR (in ontwikkeling, nog niet getekend)
Werkplan/activiteiten	Preventie en leefstijl Waardegedreven zorg Samenwerking SD-HA-GGZ Versterking eerstelijnszorg Regionale samenwerking Arbeidsmarkt Digitalisering & gegevensuitwisseling	Samen vitaal ouder worden Sterke basiszorg voor ouderen Passende Wlz zorg Wonen en zorg voor ouderen Arbeidsmarkt en innovatie	Gezondheid Sociale basis Sport&bewegen
Overige	Overlap met WOZO en GALA		Specifieke uitkering Rijk (SPUK) vervangt 'losse' regelingen. Een integrale SPUK.



Het IZA neemt gezondheid -en daarmee het voorkómen van zorg- als beginpunt (zie kader). Ook erkent het Rijk dat veel gezondheidsproblemen ontstaan buiten het zorgdomein (werk&inkomen, leefomgeving) en derhalve ook buiten het zorgdomein

Gezondheid is voor iedereen belangrijk. Het helpt mensen om een goed leven te leiden, zelf en met elkaar. Wanneer de gezondheid wankelt, wil iedereen kunnen rekenen op goede, toegankelijke en betaalbare zorg en ondersteuning op basis van de (para)medische, verpleegkundige en gemeentelijke expertise. Die zorg staat echter toenemend onder druk. Als we niets doen, dreigt de zorg vast te lopen. We moeten daarom aan de slag. De zorgsector, de politiek en de samenleving als geheel; alleen samen kunnen we de zorg toekomstbestendig maken.

moeten worden aangepakt. De akkoorden op landelijk niveau markeren niet alleen de urgentie van het vraagstuk, ze geven tevens invulling aan de constatering dat 'alleen samen' met partners, buiten het zorgdomein, zorg toekomstbestendig te maken is en dat daarvoor niet-vrijblijvende afspraken nodig zijn.

Pagina 5. Integraal Zorg Akkoord

Het jaar 2023 staat door de geschetste landelijke veranderingen, naderende afloop van het huidige Rotterdamse akkoord en actuele maatschappelijke ontwikkelingen (o.a. bestaanszekerheid, toekomstbestendige zorg) in het teken van de doorontwikkeling van de ambities en aanpak van het preventief gezondheidsbeleid.

We geloven dat een stevige preventieve basis voor Rotterdammers, van groot tot klein, helpt om zich optimaal te ontwikkelen, gezond te leven en te blijven, naar vermogen mee te doen en de negatieve gevolgen die voortvloeien uit ongelijkheid te beperken.

Het college heeft een sterke focus op de uitvoering, nabij en met participatie van burgers. Bij de totstandkoming en uitvoering van het nieuwe beleid blijft de betrokkenheid van en draagvlak bij relevante stakeholders zoals burgers, wetenschappers, professionals en andere partners het uitgangspunt.

We durven als college ook verder te kijken dan deze collegeperiode als het om gezondheid gaat. We beseffen dat we met concrete maatregelen nu een bijdrage leveren aan gezonde Rotterdammers en het terugdringen van gezondheidsachterstanden in de toekomst. Voor het realiseren van impact zijn meerdere achtereenvolgende collegeperiodes nodig, zeker ook waar het gaat om beïnvloeden van factoren die van generatie op generatie over gaan. Preventie vraagt om een lange termijn visie en aanpak.

Tot slot, bij het opstellen van het nieuwe gezondheidsbeleid houden we rekening met hoe dit beleid neerslaat in de uitvoering en de impact voor Rotterdammers. Het nieuwe beleid zal meer dan voorheen (ervarings) kennis- en datagedreven, impactgericht en evidence based zijn. Om onze impact te blijven meten ontwikkelen we passende instrumenten die leren en verbeteren ondersteunen en die passen bij de lange termijn visie op preventie en het complexe gezondheidsvraagstuk.

We streven ernaar de contouren van de gezondheidsaanpak met u te delen en te bespreken in het laatste kwartaal van 2023.

Moties

Afdoeningsvoorstel motie 'Zorg voor toegankelijke zorg'

Op 2 december 2021 is bij de bespreking van de voortgang van Rotterdam Sterker door Jongeren de motie 'Zorg voor toegankelijke zorg voor jongeren' (kenmerk 21bb15361, ingediend door N. Mohamed-Hoesein van DENK Rotterdam) aangenomen.



De motie verzoekt het college om in kaart te brengen welke partners de GGD-regio Rotterdam-Rijnmond heeft om de beperkte gezondheidsvaardigheden onder jongeren aan te pakken en te onderzoeken of het aansluiten bij nieuwe netwerken zoals de Alliantie Gezondheidsvaardigheden hier een bijdrage aan kan leveren.

Een van de relevante factoren voor (mentale) gezondheid is het hebben van gezondheidsvaardigheden. Onder gezondheidsvaardigheden verstaan we de beheersing van taal, maar dan gerelateerd aan gezondheid. Het betreft de kennis, motivatie en competenties van mensen om toegang te krijgen tot gezondheidsinformatie, deze te begrijpen en te beoordelen en uiteindelijk toe te kunnen passen. Dit helpt mensen in het dagelijks leven de juiste keuzes maken, bijvoorbeeld op gebied van gezondheidszorg. Maar ook bij het voorkomen van ziekten.

In 2022 hebben we in een verdieping op het huidige beleid de belangrijkste factoren van gezondheid opnieuw op een rij gezet en hebben gezocht naar wetenschappelijke evidentie. Op het punt van gezondheidsvaardigheden is de evidentie stevig. We zien dat gezondheidsvaardigheden van invloed zijn op zorggebruik, maar ook dat deze vaardigheden beïnvloed worden door andere factoren zoals opleiding, werk, taalkennis etc. Tevens is bekend dat weten en kunnen niet gelijk staat aan doen. Dus het beïnvloeden van andere gezondheidsfactoren, zoals leefomgeving, bestaanszekerheid blijft ook onverminderd nodig.

We hebben n.a.v. deze motie contact gelegd met de Alliantie Gezondheidsvaardigheden. Deze alliantie bestaat uit 110 partners, wordt gecoördineerd door Pharos (het landelijk expertisecentrum gezondheidsverschillen en een van de partners van Gezond010), draait om kennis delen en leren van andere sectoren, zoals de wetenschap. Elk jaar vinden er twee bijeenkomsten plaats voor alle partners en andere belangstellenden. Het netwerk van de Alliantie Gezondheidsvaardigheden is een mooie specifieke aanvulling op het huidige netwerk Gezond 010. Als college vinden we aansluiting bij de Alliantie Gezondheidsvaardigheden van meerwaarde. Namens het college zal de directeur Publieke Gezondheid en Welzijn de intentieverklaring ondertekenen.

Met de ondertekening van de intentieverklaring kan de huidige inzet versterkt worden. Met het lokale preventieakkoord Gezond010 en samenhangende beleidsthema's zoals Taal en gezondheid, zet de gemeente reeds in op het verbeteren van gezondheidsvaardigheden voor betere fysieke en mentale gezondheid. Ook de GGD, CJG, het programma Lekker Fit, Rotterdam. Sterker door jongeren, Preventie en Handhavingsplan Alcohol&Drugs, Stevige start en gesubsidieerde inzet vanuit het subsidiekader jeugdpreventie 'Versterken en Voorkomen' dragen bij aan het verbeteren van gezondheid van jongeren.

Afdoeningsvoorstel motie 'Niet roken bij de metro, wel bij de tram?'

Op 11 juli 2019 is de motie 'Niet roken bij de metro, wel bij de tram?' (19bb19089, ingediend door F. Achbar van DENK Rotterdam en N. el Ouali van NIDA Rotterdam) aangenomen. In de motie wordt het college verzocht in gesprek met de RET te verkennen hoe roken bij bus- en tramhaltes kan worden voorkomen en over bovenstaande te rapporteren aan de raad.

De indieners beogen met de motie een rookverbod bij alle OV-haltes. Vorig jaar (juli 2021, 21bb9298) bent u door middel van het voortgangsbericht *Gezond010: het akkoord*, geïnformeerd over de stand van zaken met betrekking tot dit onderwerp. We hebben toen aangegeven dat de RET in eerste instantie heeft ingezet op het rookvrij maken van het eigen gebouwen en terrein zoals alle pauzeruimtes voor de bus-en trambestuurders en -



controleurs Het gaat om ongeveer 42 plekken verspreid over de stad. U bent toentertijd ook geïnformeerd over de bereidheid van de RET maar ook over de aanwezige barrières en bezwaren.

Het rookvrij maken van haltes, buiten deabri's kunnen we als gemeente niet afdwingen en/of handhaven, maar wel stimuleren. Niet roken bij haltes, vraagt om een gedragsverandering en bewustwording van rokende reizigers.

We hebben in de maand oktober wederom veel aandacht besteed aan stoppen met roken (Stoptober). Tijdens deze campagne is gebruik gemaakt van de Abri's bij de bus en tramhaltes, hopen de rokende reizigers zich realiseren dat roken niet alleen ongezond is voor hen, maar ook lastig en ongewenst kan zijn voor hun omgeving.

Vanwege de bezwaren (verplaatsing van het probleem naar de omgeving) en het ontbreken van voldoende wettelijke mogelijkheden (geen handhavingsmogelijkheid en geen capaciteit bij de RET/gemeente om hierop te kunnen controleren) en de relatief hoge kosten vanwege het grote aantal (rond de 1340) tram en bushaltes in Rotterdam is een stadsbrede uitrol niet mogelijk gebleken.

Samen met de RET vinden we het echter wel belangrijk om aandacht te vragen voor een rookvrije generatie ook bij bus- en tramhaltes. Met de RET hebben we afgesproken dat we bij twee haltes: Museumpark en tramhalte Vasteland extra maatregelen nemen om reizigers, maar ook medewerkers, te attenderen op het belang van een rookvrije omgeving voor toekomstige generaties. Dit zijn de haltes nabij Rijnmond Revalidatie en Rotterdam Stroke Service, onze gemotiveerde partners van Gezond010. Er komen stickers Rookvrije Generatie op de informatieposters op de halte en er wordt i.s.m. met de gemeente op het perron een tegel Rookvrije Generatie geplaatst.

Vervolgens gaan we met studenten monitoren wat de reacties van de reiziger is en de effecten op het rookgedrag en verplaatsing. De RET onderzoekt of er eventueel aanvullende communicatie ingezet kan worden, bijvoorbeeld via de informatieschermen in de bussen/trams. Aan de hand van de resultaten bij deze twee haltes maken we een plan voor meer rookvrije tram- en bushaltes op de lange termijn passend bij de beschikbare capaciteit van mensen en middelen.

We gaan ervan uit dat deze brief en de bijlage een goede indruk geven over de voortgang en geboekte resultaten vanuit Gezond010 en de wijze waarop in 2023 het gezondheidsbeleid wordt doorontwikkeld.

We stellen voor om de volgende moties af te doen:

- 19bb19089: Niet roken bij de metro, wel bij de tram?
- 21bb15361: Zorg voor Toegankelijke zorg voor jongeren.

Financiële en juridische consequenties/aspecten:

De financiering van preventie verandert per 6 januari 2023 naar een integrale specifieke uitkering (SPUK) waarin een aantal 'losse' regelingen voor de inzet op sport, gezondheid en sociale basis samenkomen. Dit betekent dat gemeenten jaarlijks een integrale aanvraag moeten voorbereiden om in aanmerking te komen voor Rijksmiddelen. Door de planning rond de rijksbegroting is het exacte bedrag en voorwaarden van deze uitkering pas eind 2022 bekend.



Burgemeester en wethouders van Rotterdam,

De secretaris,

V.J.M. Roozen

De burgemeester,

A. Aboutaleb

Bijlage(n):

- Gezond010: het akkoord