

Raadsvoorstel

Onderwerp:

Beleidsnota Gezondheid-Wmo 2023-2026

portefeuillehouder: Linda Nijssen en Anouk Huijs

datum vergadering: 17 april 2023

zaaknummer: 315456

Samenvatting

Bijgevoegd vindt u het Beleidsnota Gezondheid-Wmo 2023-2026.

In dit beleid streven we naar een gezonde en levendige samenleving, waarin inwoners een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven ervaren. De inwoner staat centraal en we leveren een bijdrage aan de zelf- en samenredzaamheid van de inwoner. Dit doen we door het versterken van de sociale basis, preventie en het bieden van passende ondersteuning. Deze ondersteuning is zoveel mogelijk lokaal, integraal en informeel.

De gemeente Beesel gebruikt voor de beleidsontwikkeling binnen het Sociaal Domein het Radermodel van de GGD GHOR (Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie). Dit model is gebaseerd op het gedachtengoed van Positieve Gezondheid en neemt als uitgangspunt dat de gezondheid van inwoners wordt bepaald door verschillende factoren, de zogenaamde gezondheidsraderen. De raderen zijn de beleidsknoppen die we kunnen beïnvloeden.

Met het gezondheid- en Wmobeleid geven we verdere invulling aan de volgende beleidsknoppen uit de kadernota Sociaal Domein: veerkracht, leefstijl, mentale gezondheid, fysieke omgeving, lichamelijke gezondheid, sociale leefomgeving en zorggebruik.

Voorstel

1. Vaststellen van het Beleidsplan Gezondheid-Wmo 2023-2026 gemeente Beesel.

Toelichting raadsvoorstel

1. Aanleiding

De Wmo 2015 en de Wet publieke gezondheid stellen dat gemeenteraden periodiek een plan vaststellen met betrekking tot het door het gemeentebestuur te voeren Gezondheids- en Wmobeleid. Door het vaststellen van de beleidsnota Gezondheid-Wmo voldoen we hieraan¹. We kiezen voor een gecombineerde nota, omdat gezondheidsbevordering om een integrale aanpak vraagt.

In de kadernota Sociaal Domein hebben we onze visie op het sociaal domein breed verwoord. De gemeente Beesel is een gezonde en levendige samenleving, waarin inwoners een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven ervaren. De inwoner staat centraal en we leveren een bijdrage aan de zelf- en samenredzaamheid van de inwoner. Dit doen we door het versterken van de sociale basis, preventie en het bieden van passende ondersteuning. Deze ondersteuning is zoveel mogelijk lokaal, integraal en informeel².

Met het gezondheid- en Wmobeleid geven we verdere invulling aan de volgende beleidsknoppen uit de kadernota Sociaal Domein: veerkracht, leefstijl, mentale gezondheid, fysieke omgeving, lichamelijke gezondheid, sociale leefomgeving en zorggebruik.

Bijgevoegd vindt u het beleidsplan Gezondheid-Wmo 2023-2026. Het beleidsplan beschrijft de inhoudelijke koers voor het Preventieve Gezondheids-Wmobeleid voor de komende vier jaar. Het plan is opgesteld in samenspraak met de gemeenteraad en de Adviescommissie Sociaal Domein.

2. Doelstelling

Vanuit onze wettelijke taak op het gebied van Publieke gezondheid en Wmo bevorderen we de zelf- en samenredzaamheid, participatie en langer zelfstandig thuis wonen in een goede gezondheid. Daarnaast dragen wij bij aan het in stand houden van een gezonde leefstijl en een gezonde sociale en fysieke (leef)omgeving, met als doel gezondheid te bevorderen en/of ziekte te voorkomen.

3. Uitgangssituatie

Gezondheid is belangrijk voor mensen en de samenleving als geheel. In Nederland is men steeds beter in staat ziekte te diagnosticeren en te behandelen, ook als het om hoog-complexe zorg gaat. Tegelijkertijd zijn onderlinge verschillen in gezondheid de afgelopen decennia eerder groter dan kleiner geworden. Nederlanders met een hoog inkomen en hoog opleidingsniveau leven gemiddeld genomen niet alleen langer, maar ook langer in een goede gezondheid, dan mensen met een laag inkomen en laag opleidingsniveau.

Deze tweedeling blijkt ook nadrukkelijk uit de laatste regionale/lokale GGD gezondheidsmonitor. Lager opgeleiden scoren op bijna alle onderdelen substantieel lager. De oorzaak die gezondheidsverschillen veroorzaakt, is zeer complex. Het is een interactie tussen verschillende factoren: ongelijkheid in onderwijs, arbeidsmarkt, sociale zekerheid, leefomgeving, gezondheid en sociale relaties. Verschillen ontstaan niet plots en zijn vaak een gevolg van een opstapeling van problemen gedurende de levensloop.

Daarom willen wij volop investeren in het kleiner maken van gezondheidsverschillen. Dat vraagt om een preventieve en integrale benadering vanuit meer beleidsterreinen. Dit betekent ook: verschil durven maken, inzetten op gebieden en mensen in de meest kwetsbare posities.

Voor een overzicht van de cijfers uit de laatste GGD gezondheidsmonitor pagina 7-8 van de beleidsnota.

4. Rol gemeente

Een goede samenwerking tussen inwoners, partners en gemeente vinden wij belangrijk. Hier hebben we de laatste jaren in een continu proces op ingezet. Samen met partners en inwoners willen we om de inwoner met een (ondersteuning)behoefte staan. De veerkracht in de samenleving is groot en vraagt niet altijd om inmenging van de gemeente. Komt de oplossing niet vanuit de samenleving, dan doen we wat nodig is; we nemen onze rol en gaan op zoek naar een passende oplossing.

¹ De beleidsnota Gezondheid-Wmo vervangt de volgende beleidsnota's: beleidsplan Samenredzaamheid 2015-2018, beleidsplan samen werken aan gezondheid 2013-2016, beleidsnota informele zorg 2014-2017.

² Bron: kadernota sociaal domein

5. Toelichting

Visie

We streven naar een samenleving waarin alle inwoners zich thuis voelen, zelfredzaam zijn, naar vermogen kunnen meedoen en waarin jeugdigen gezond en veilig kunnen opgroeien. Een inclusieve samenleving waarin inwoners oog hebben voor elkaar en waar eenzaamheid en uitsluiting zoveel als mogelijk wordt tegengegaan. De omgeving is, fysiek en sociaal, zo ingericht dat iedereen kan meedoen, wordt gestimuleerd tot een gezonde leefstijl en gebruik kan maken van de beschikbare voorzieningen. Samen zorgen we er zo voor dat ondersteuning in de juiste balans en betaalbaar blijft.

Wat willen we bereiken?

Versterken sociale basis en preventie

We geloven erin dat het voorkomen van (ernstige) zorgen de kwaliteit van leven van onze inwoners vergroot en de zorgbehoefte verkleint. Het versterken van de sociale basis en inzet op preventie dragen hieraan bij, zo ook aan het behalen van de drie hoofddoelen van de Wmo, namelijk: vergroten van de zelf- en samenredzaamheid, meer participatie en meedoen en langer zelfstandig thuis wonen in een goede gezondheid. Vanuit onze visie hebben we de ambitie om een beweging in gang te zetten naar een versterking van de sociale basis, door te investeren in burgerkracht, een zelfredzame samenleving en laagdrempelige ondersteuning voor mensen met gezondheidsrisico's om zo erger te voorkomen. Dit betekent, op den duur, minder inzet van middelen in geïndiceerde voorzieningen en meer inzet op preventie en samenleving. Als preventie en de sociale basis niet voldoende zijn, bieden we geïndiceerde voorzieningen (maatwerkvoorzieningen). De juiste op- en afschaling van ondersteuning is hierin belangrijk.

Beleidsknoppen

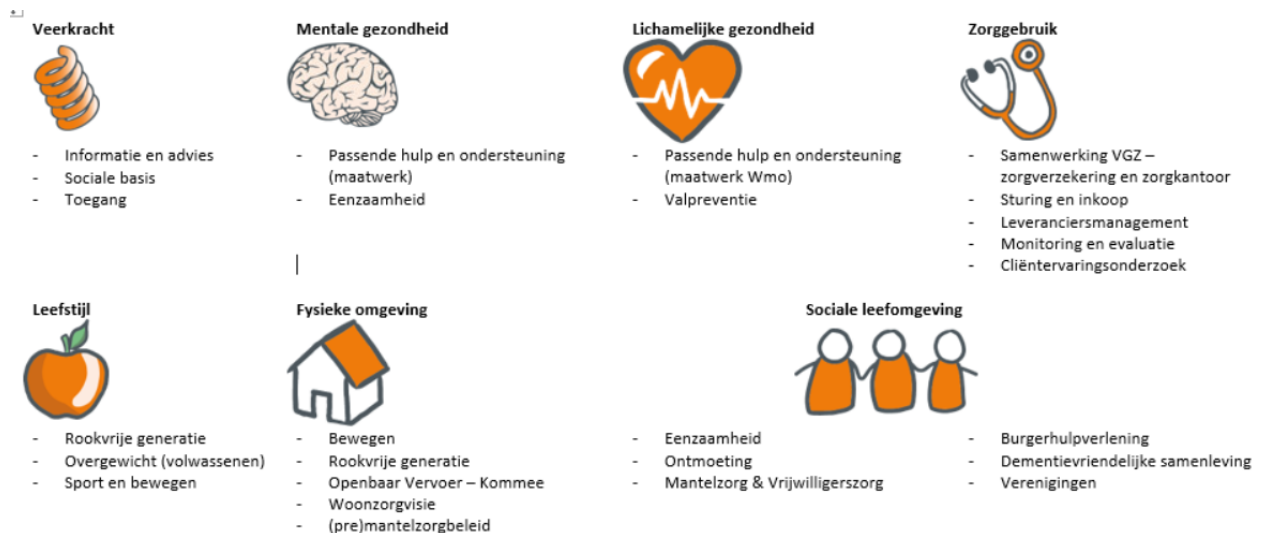
De gemeente Beesel gebruikt voor de beleidsontwikkeling binnen het Sociaal Domein het Radermodel van de GGD GHOR (Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie). Dit model is gebaseerd op het gedachtengoed van Positieve Gezondheid en neemt als uitgangspunt dat de gezondheid van inwoners wordt bepaald door verschillende factoren, de zogenaamde gezondheidsraderen. De raderen zijn de beleidsknoppen die we kunnen beïnvloeden.

Wat gaan we ervoor doen?

Met het gezondheid-Wmobeleid geven we verdere invulling aan de volgende beleidsknoppen en doelstellingen uit de kadernota Sociaal Domein:

Beleidsknop	Doel
Veerkracht	Inwoners kunnen met stress en tegenslag omgaan en vinden oplossingen zoveel mogelijk in het eigen netwerk.
Leefstijl	Inwoners kiezen voor een gezonde leefstijl.
Mentale gezondheid	Inwoners hebben een goede mentale gezondheid, voelen zich gelukkig en kunnen meedoen aan de samenleving
Fysieke omgeving	Inwoners voelen zich veilig en gezond in de omgeving waarin zij wonen.
Lichamelijke gezondheid	Inwoners kunnen zo lang mogelijk dagelijkse activiteiten uitvoeren.
Sociale leefomgeving	Inwoners voelen zich veilig. Er is verbinding tussen inwoners, zij gaan respectvol met elkaar om en helpen elkaar.
Zorggebruik	We willen grip hebben op de kosten van de ondersteuning vanuit de Wmo en inzicht of de ondersteuning het gewenste effect heeft.

Onderstaande afbeelding laat per beleidsknop de speerpunten zien waar we de komende jaren de focus op willen leggen.



Hoe gaan we dat doen?

Na vaststelling van de beleidsnota Gezondheid-Wmo stelt het college jaarlijks een uitvoeringsplan vast. Het college informeert de gemeenteraad hier jaarlijks over in het eerste kwartaal met uitzondering van dit jaar. De uitvoeringsplannen 2023 van het gezondheids-Wmobeleid het lokale Jeugdbeleid ontvangt de gemeenteraad voor het zomerreces met een raadsinformatiebrief.

De beleidsperiode van deze nota loopt tot en met 2026. In het laatste kwartaal van 2025 ontvangt de gemeenteraad een procesvoorstel voor de beleidsnota Gezondheid-Wmo voor de periode 2027-2030. Dan zijn ook de nieuwste cijfers uit de GGD gezondheidsmonitor ouderen en volwassenen (2024) beschikbaar. Deze geven input voor de nieuwe beleidsperiode.

Wanneer zijn we tevreden?

Jaarlijks in het eerste kwartaal informeren we de gemeenteraad middels een factsheet over de resultaten van het uitvoeringsprogramma van het afgelopen jaar en het uitvoeringsprogramma van het komende jaar.

In het uitvoeringsplan formuleren we acties op onze speerpunten. Niet alle acties zijn meetbaar in harde cijfers. Waar mogelijk nemen we hiervoor indicatoren op in het uitvoeringsplan. Daarnaast gaan we graag in gesprek met (maatschappelijke) partners, inwoners en de gemeenteraad om verhalen en informatie op te halen en deze te duiden. We kiezen dus voor kwantitatieve en kwalitatieve evaluaties.

De effecten op onze beleidsknoppen (veerkracht, leefstijl, mentale gezondheid, fysieke omgeving en lichamelijke gezondheid) maken we inzichtelijk met de Gezondheidsmonitor Volwassenen en Ouderen. Deze worden 1 keer per 4 jaar gemonitord door de GGD.

GALA Akkoord

Terwijl deze beleidsnota in de afrondende fase was, is op 3 februari het Gezond en Actief Leven Akkoord getekend (GALA Akkoord). Dit is een akkoord tussen VNG, VWS, Zorgverzekeraars en GGD Nederland. Het akkoord omvat afspraken over het bereiken van een gezonde generatie in 2040. Aan dit akkoord is een brede Rijksuitkering gekoppeld waarmee gemeenten ondersteund worden, als ze bijdragen aan de afspraken uit het akkoord. Omdat de publicatie van dit GALA Akkoord zich gekruist heeft met het afronden van de beleidsnota hebben we de uitgangspunten nog niet kunnen vertalen. Indien het GALA Akkoord vraagt om aanscherping van het beleid dan zullen wij uw raad daarover informeren via een RIB of via de P&C cyclus.

Adviescommissie Sociaal Domein

De Adviescommissie Sociaal Domein (ASD) is actief betrokken bij de ontwikkeling van deze beleidsnota. Onder andere door mee te lezen in de conceptversie van dit beleid. Op 27 februari 2023 heeft de Adviescommissie Sociaal Domein een positief advies gegeven ten aanzien van het voorliggend beleidsplan. Het advies van de ASD vindt u in bijlage. In reactie op het advies is een beantwoordingsbrief namens het college verstuurd.

a. Financieel

De beleidsknoppen in deze beleidsnota zijn gelijk aan de doelen in de doelenboom uit de programmabegroting 2023. Dit is bewust gedaan zodat inhoudelijk per beleidsknop/doel te zien is welke acties we uitvoeren en welk budget hier tegenover staat.

Om de taken die we onder de diverse beleidsknoppen benoemd hebben uit te kunnen voeren, is structureel extra inzet van capaciteit vereist. Hieronder ziet u een beschrijving hoe de capaciteit opgebouwd is, wat nu als we het niet doen en waar dekking gevonden wordt. De daadwerkelijke vaststelling van deze financiën zal plaatsvinden bij de Kadernota voor de begroting 2024 gemeente Beesel.

Het gaat om de volgende extra capaciteit:

- 26 uur structureel beleidsmedewerker Sociale Basis (€ 48.000 per jaar o.b.v. 26 uur per week).

Deze taken zijn nu beperkt belegd. Vanuit de werkgroep Sturing en Inkoop is de start gemaakt met de beweging van inzet op (dure) maatwerkvoorzieningen naar de sociale basis. Hierdoor komen er binnen het team taken bij met betrekking tot het organiseren van de sociale basis. In 2023 zullen we onder andere onderzoeken hoe we het welzijnswerk willen herijken. Om de beweging naar de sociale basis te maken hebben we onze partners nodig en vervullen we verschillende rollen. Soms gaat het onze partners automatisch af, soms hebben ze facilitering nodig en soms moeten we het proces tijdelijk trekken. Hier is nu onvoldoende capaciteit voor om deze flexibele vraag van partners op te pakken. Waardoor we onvoldoende, langzamer of niet volledig onze beweging behalen.

- 18 uur beleid beschermd wonen (€ 43.000 per jaar o.b.v. 18 uur per week)

Deze taken zijn nu niet belegd, op dit moment hebben we ingehuurd om deze taken vorm te geven. Het landelijke beleid en de doelgroep in de regio groeit, er worden steeds meer inwoners afhankelijk van ondersteuning door mentale problemen en de problematiek wordt steeds complexer. Wanneer we niet aanhaken op dit beleid dan bestaat het risico dat we voor verrassingen komen te staan met negatieve consequenties voor ons zowel vanuit landelijke als regionale beleid.

- 26 uur beleid Gezondheid. (€ 48.000 per jaar o.b.v. 26 uur per week)

Onze huidige medewerker levert ongeveer 10 uur per week beleidsmatig aan gezondheid. We zien doelstellingen waar we graag aan zouden willen werken die we tot op heden niet opgevoerd hebben omdat we hier de capaciteit niet voor hadden. Gezien het steeds groter en belangrijker worden van de gemeentelijke taak in gezondheid/preventie, zoals ook te zien is uit de laatste SPUK en GALA AKKOORD is deze 10 uur onvoldoende om deze wijzigingen bij te benen en tegelijkertijd in te zetten op de beweging die we willen maken naar preventie/voor liggend veld.

Dekking voor deze € 139.000 zou als volgt eruit kunnen zien:

Vraag	Budget	Dekking
Medw. Sociale Basis (26 uur per week)	€ 48.000	Budget beschermd wonen
Medw. beschermd Wonen (18 uur per week)	€ 43.000	Budget beschermd wonen
Medw gezondheid (26 uur per week)	€ 48.000	Geen dekking

Wanneer we bovenstaande capaciteit niet krijgen betekent dit dat we onze rol minder goed kunnen vorm geven om de beweging in gang te zetten. Dit maakt dat we:

Medewerker Sociale Basis

- We kunnen minder onze rol pakken in de beweging naar de sociale basis/preventie;
 - Met als gevolg meer risico op (dure) maatwerkvoorzieningen en op de lange termijn steeds meer stapeling van kosten;

- We kunnen geen invulling geven aan de bijeenkomst om de aanbieders in de sociale basis en maatwerkaanbieders bij elkaar te brengen. Deze bijeenkomst is een succesvolle interventie gebleken in Venlo;
- We kunnen de huidige open inloop locaties niet herijken;
 - Met als risico dat we op de oude voet verder gaan en dat deze niet volledig aansluit bij behoefte van inwoners;
- We kunnen geen invulling geven aan de integrale opgave tussen onder andere huisartsenzorg/ zorgpartners, welzijnswerk, welzijn op recept, onze toegang.

Medewerker Beschermd Wonen

- We zijn niet aangehaakt op landelijke en regionale initiatieven;
- We lopen risico op inhoudelijke veranderingen die niet tijdig/juist geïmplementeerd worden binnen de gemeente;
 - Dit maakt dat onze toegang niet goed kan adviseren, met als risico meer (dure) maatwerkvoorzieningen;
 - Dit kan financiële negatieve gevolgen hebben;
- We kunnen op de nieuwe taken geen invulling geven;
- We kunnen onvoldoende op Beschermd Wonen monitoren.

Medewerker Gezondheid

- We kunnen niets meer doen dan de landelijke ambities op gezondheid. We doen hierin ook niet mee met een aantal landelijke bewezen interventies die bijdragen aan gezondheidsbeleid zoals:
 - Keten aanpak overgewicht;
 - Alcohol misbruik voorkomen;
- Aanhaking gezondheid bij omgevingswet;
- Integrale samenwerking op onder andere gebied van gezondheid en statushouders, armoede, laag geletterdheid;
- We kunnen onze partners minder meenemen in de beweging die we willen maken. We kunnen hierin niet onze rol aanpassen op de situatie die zich voordoet om de juiste ondersteuning te bieden.

Mocht deze capaciteitsuitbreiding niet haalbaar zijn, dan komen we bij de raad terug met een bijstelling van de ambities of een andere prioritering van de ambities.

Dekking van de gevraagde formatie-uitbreiding

Zoals aangegeven kan een deel van de kosten (€ 48.000 en € 43.000) gedekt worden uit het budget voor Beschermd Wonen. Inzet van dit budget brengt echter risico's met zich mee.

Het budget voor Beschermd Wonen is structureel in de begroting geraamd voor een bedrag van circa € 200.000.

Het betreft de middelen die we vanuit het Rijk via de MGR krijgen en die bedoeld zijn voor het organiseren van Beschermd Wonen, Maatschappelijke Opvang, Bemoezing en Preventie en vooral de (door)ontwikkeling van de sociale basis en ambtelijke inzetkracht om dit alles te realiseren. Het bedrag dat we meerjarig in de begroting geraamd hebben, is gebaseerd op het bedrag dat we hiervoor in 2022 hebben ontvangen. Dit budget kan de komende jaren echter lager gaan uitvallen als wij geen cliënten Beschermd Wonen hebben of als het Rijk besluit om te bezuinigen. Mocht dit budget lager worden, dan zullen we dus onvoldoende budget hebben voor het organiseren van deze capaciteit.

Dekking medewerker Gezondheid

De vraag is of we de 26 uur gezondheid uit een ander budget kunnen dekken. Hierbij is gekeken naar het budget *Maatwerkvoorzieningen Wmo*. De maatwerkvoorzieningen Wmo zijn meerjarig reëel begroot. We zien op basis van de cijfers over 2022 niet dat hier ruimte zit of in de toekomst ontstaat. De beweging naar de sociale basis/ preventie is eerst een investering voordat hier resultaat uit behaald kan worden. Ook bij een succesvolle beweging is nog de vraag per wanneer ons dit financieel ook budget zou opleveren.

Met het herstel plan (2021) zijn er op meerdere budgetten van Wmo bezuinigingen doorgevoerd, waaronder ook op het budget voor de maatwerkvoorzieningen (totaal € 119.000).

Index Maatwerkvoorzieningen valt hoger uit

We hebben de budgetten voor de maatwerkvoorzieningen in de Begroting vanaf 2023 wel geïndexeerd op basis van de op dat moment (september 2022) bekende OVA index, maar die was op dat moment 3,72%. De zorgaanbieders mogen hun tarieven (conform de contracten die via de MGR gesloten zijn) echter indexeren op de daadwerkelijke OVA index die pas eind 2022 bekend was en is vastgezet op 4,74%. Dus de indexering die we hebben opgenomen is iets te laag. Daarnaast is de index van de woningaanpassingen en mobiliteitsvoorzieningen rond de 12% in plaats van de 3,72% waarmee we gerekend hebben. Binnen deze budgetten zien we daarom geen ruimte.

Andere budgetten Gezondheid/Sport

Ook op budgetten Gezondheid/Sport heeft een bezuiniging plaatsgevonden vanuit het Herstelplan en bij het opstellen van de B2022. Denk hierbij aan de bezuiniging van € 20.000 incidenteel op budget voor gezondheid/sport waardoor er minder ruimte is voor ambities binnen deze doelen.

Inkomsten voor Gezondheid/Sport

Aan het GALA Akkoord is een brede Rijksuitkering gekoppeld waarmee gemeenten ondersteund worden, als ze bijdragen aan de afspraken uit het akkoord Het GALA Akkoord en de middelen hiervoor zijn nog niet verwerkt in deze beleidsnota. Aan deze middelen is een Sisa (single information, single audit) verantwoording gekoppeld waarbij de regels over hoe we de Rijksmiddelen kunnen besteden vrij strikt zijn en we hier jaarlijks over moeten verantwoorden aan het Rijk. Middelen die we niet inzetten of die we niet inzetten binnen de regels van de betreffende regeling moeten we terugbetalen aan het Rijk. Dit maakt dat we inzetten op het volledig inzetten van deze middelen, maar we hierin nu geen oplossing zien voor de dekking van de extra formatie, omdat heel specifiek beschreven is welke bedragen we voor welke taken ontvangen.

Ambitie budget

Gezien het hierbij gaat om de basis op orde krijgen, past dit niet binnen het ambitiebudget. De capaciteit die nodig is voor de doorontwikkeling van onze taken en ambities hebben we structureel nodig. Op deze manier brengen we onze basis op orde.

Al met al zien we binnen de bestaande ramingen voor Wmo en gezondheid geen ruimte om de formatie-uitbreiding te dekken. Dit maakt dat we in dit raadsvoorstel aangeven wat voor claim er komt in de kadernota 2024 en bent u volledig geïnformeerd om een integrale afweging te maken over deze claim.

Aanvullende Memo ontwikkeling SD (bijlage 3)

Als bijlage 3 is de Aanvullende Memo Ontwikkelingen Sociaal Domein toegevoegd. Deze memo laat in één oogopslag zien hoeveel FTE de gemeente Beesel inzet op het Sociaal Domein en hoe de budgetten zich ontwikkeld hebben de afgelopen jaren.

- b. Juridisch
Dit beleidsplan betreft geen beleidsregel, maar geeft een visie weer en hoeft daarom niet juridisch getoetst te worden.
- c. Risico's
Het huidige Wmo- en gezondheidsbeleid en informele zorg beleid is verlopen en toe aan herijking. Met dit beleidsplan zetten we in op voorkomen van en vroegtijdig ingrijpen bij risico's.
- d. Communicatief
Na besluitvorming wordt het beleidsplan, ondanks dat er geen verplichting is tot publiceren, bekend gemaakt op overheid.nl als overheidsinformatie. Dit omdat wij transparant zijn in ons beleid en het belangrijk inden dat inwoners en partners op alle mogelijke manieren kennis kunnen nemen van onze visie.

6. Visie Blij in Beesel

De beleidsnota sluit inhoudelijk aan op de onderdelen saamhorigheid, beleven, fijn wonen van Blij in Beesel. Wat betreft proces sluit het beleid aan bij gemeente in gemeenschap en samenwerking.

7. Toegankelijkheid

Een toegankelijke samenleving is een samenleving waarin iedereen wordt uitgenodigd mee te doen. Dit staat ook centraal in onze visie op het Sociaal Domein:

De gemeente Beesel streeft naar een samenleving waarin alle inwoners zich thuis voelen, zelfredzaam zijn en naar vermogen kunnen meedoen en waarin jeugdigen gezond en veilig kunnen opgroeien. Een inclusieve samenleving waarin inwoners oog hebben voor elkaar en waar eenzaamheid en uitsluiting zoveel als mogelijk wordt tegengegaan. De omgeving is, fysiek en sociaal, zo ingericht dat iedereen kan meedoen, wordt gestimuleerd tot een gezonde leefstijl en gebruik kan maken van de beschikbare voorzieningen. Samen zorgen we er zo voor dat ondersteuning in de juiste balans en betaalbaar blijft.

Met de beleidsnota Gezondheid-Wmo leveren we met de acties op onze speerpunten hieraan een bijdrage voor de doelgroepen volwassenen en ouderen.

8. Duurzaamheid

Duurzaamheid is een thema dat de komende jaren veel aandacht vraagt. Dit geldt ook voor sociale duurzaamheid. Wij streven naar een goede en duurzame samenwerking tussen inwoners, partners en gemeente in het realiseren van een gezonde, levendige samenleving, waarin inwoners een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven ervaren.

Bijlagen

1. Beleidsnota Gezondheid-Wmo 2023-2026
2. Advies Adviescommissie Sociaal Domein
3. Aanvullende memo ontwikkelingen SD