

Het Kloppend Hart van Beesel

Beleidsplan Gezondheid/Wmo - Gemeente Beesel



Inhoudsopgave

Inleiding	3
1. Waar staan we nu?	5
1.1 Hoe gezond is Nederland?	5
1.2 En hoe gezond is de gemeente Beesel?	5
1.3 Corona	6
1.4 Brede kijk op gezondheid en samenwerking tussen domeinen	6
1.5 Preventie	6
1.6 We doen het samen	6
2. Beleidskader	7
2.1 Ambitie: Kloppend Hart	7
2.2 Visie7	
2.3 Thema's	7
2.4 Sociaal Domein Piramide	8
3. Uitgangspunten	10
3.1 Voor elkaar	10
3.2 Integraliteit van beleid en uitvoering	10
3.4 De juistheid van onze dienstverlening in beeld	10
3.5 Resultaatgerichte samenwerking met externe partners	10
3.6 Zo gaan we met elkaar om	11
3.7 Het spel Kloppend Hart van Beesel	11
3.8 Grote rol voor data in beleidsvorming	11
3.9 Gezond financieel evenwicht	11
4. Wat we willen bereiken	12
4.1 Thema's	12
4.2 Speerpunten, gewenste resultaten en indicatoren	12
5. Monitoring en financiën	22
5.1 Monitoring	22
5.2 Financiën	22
Bijlage	
Infographic speerpunten	



Inleiding

De gemeente Beesel wil een gezonde, levendige samenleving, waarin inwoners een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven ervaren. Met sociale contacten, deelname aan activiteiten naar eigen keuze en gezondheid. Hierbij spelen de inwoners, vele organisaties, verenigingen en instellingen een belangrijke rol. Samen houden we het Hart van Beesel kloppend. Omdat we het in Beesel samen doen, kan 'we' vele vormen aannemen. In deze beleidsnota heeft 'we' soms betrekking op de verschillende rollen van de gemeente. Deze rollen zijn per speerpunt uitgewerkt in de speerpuntentabel. Op andere plekken heeft 'we' betrekking op bijvoorbeeld inwoners, verenigingen, professionals of een samenwerkingsverband van diverse partijen. We (gemeente) willen hiermee onszelf en elkaar blijven uitnodigen om telkens de vraag te stellen: over wie gaat dit en wie is hierbij betrokken. Dit proces draagt bij aan een vitale gemeenschap¹. Om dit kracht bij te zetten, laten we in deze inleiding een aantal mensen uit onze vitale gemeenschap aan het woord.

Rick Bisschops (22 jaar): "In overleg met de gemeente probeer ik de inwoners van de gemeente Beesel meer met elkaar in contact te laten komen. Het is fijn wanneer in een dorp de saamhorigheid hoog in het vaandel staat. Wanneer men elkaar ontmoet en duurzame contacten heeft. Helaas is dit niet voor iedereen vanzelfsprekend. En daar wil ik graag iets aan doen. Ik zal daarom 2x per maand een activiteit organiseren in het kader van gezelschap en amusement. Tot snel!"

Door steeds meer in te zetten op **preventie** en vroeg signalering willen we bijdragen aan een goede kwaliteit van leven van de inwoner met als gevolg een minder grote zorgbehoefte.

Naar schatting komt nu jaarlijks een derde van de 65-plussers een of meerdere keren ten val (gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen). Inwoners regio Noord Limburg in het kader van valpreventie zeggen: "Houd ons een spiegel voor en geef ons informatie zodat we onze kans op vallen kunnen verkleinen."

TC Ruiver: "Omdat wij ons bewust zijn van de rol die we als vereniging hebben, willen we graag een volgende stap zetten richting de rookvrije generatie"

De brede stevige basis van actieve inwoners en gemeenschapsinitiatieven dragen bij aan gezondheid en kwaliteit van leven. Lukt het (even) niet, dan zorgen we in gesprek met u voor een passende oplossing. Hierbij staat **maatwerk centraal**. Dé inwoner bestaat immers niet. Het gaat telkens om het unieke individu in zijn eigen unieke situatie. We willen dit individu (met zijn mogelijkheden en beperkingen) ondersteunen zo gezond als mogelijk te zijn, zelfredzaam te zijn en mee te (kunnen) doen in de samenleving.

Anita Engbrocks: "Toen onze moeder met dementie gediagnosticeerd werd, bleef ze naar bakker gaan om brood te kopen, maar ze vergat haar portemonnee. Met de bakker is afgesproken dat zij toch haar brood kreeg en dat wij één keer per maand gingen betalen. Een fantastische oplossing. Het was voor onze moeder niet alleen dat brood halen, maar ook een sociaal iets. Zij kwam daar bekenden uit de buurt tegen."

¹ Vitale gemeenschappen is de beweging mogelijk maken naar een andere overheid en andere burgers, ieder in een eigen nieuwe aanvullende rol.

We willen zo veel als mogelijk **schotten** die maatwerk in de weg staan **doorbreken**. Dit kan gaan om inhoudelijke, financiële of organisatorische schotten.

Deelnemer van een themabijeenkomst overgewicht: “In de aanpak van overgewicht gaat het om maatwerk, samenwerking tussen onder meer voeding, beweging en gedrag en ontschotting.”

Tijdens het schrijven van dit beleidsplan kregen we te maken met Corona. De impact hiervan én de beperkende maatregelen hebben ons nog eens extra laten zien dat we het samen kunnen en doen, ook als de gebaande paden ineens niet meer bewandeld kunnen worden. Nieuwe mogelijkheden dienen zich aan en willen we omarmen in onze inzet voor een vitale gemeenschap. Ook, juist, in zo’n situatie blijven de uitgangspunten en doelen richting geven om het hart van Beesel samen te blijven laten kloppen.



1. Waar staan we nu?

Dit nieuwe beleidskader borduurt voort op onze bestaande kaders vanuit Wmo, gezondheidsbeleid en Informele zorg². Waar staan we nu? Niet de harde cijfers, die komen in het hoofdstuk monitoring en financiën, maar wel: wat zien we in onze gemeenschap gebeuren? Hoe doen we het nu, samen? Hier staan we nu.

1.1 Hoe gezond is Nederland?

Het gaat best goed met onze gezondheid. Nederlanders worden ouder en leven gemiddeld in een betere gezondheid en ervaren mindere beperkingen. Dit staat in de nieuwe landelijke nota gezondheidsbeleid (2020). Maar gezondheid is meer dan niet ziek zijn. Gezondheid gaat over veerkracht, meedoen in de maatschappij, betekenisvol werk en meedoen in de omgeving waarin je leeft. Mensen zijn er in eerste instantie zelf voor verantwoordelijk dat ze gezond eten, goed voor zichzelf zorgen, voldoende bewegen, sociale contacten onderhouden en naar school of werk gaan. Maar niet iedereen leeft in de omstandigheden om dit te kunnen doen. Sommige mensen hebben (te) weinig grip op hun gezondheid en missen het vermogen die grip te vergroten.

1.2 En hoe gezond is de gemeente Beesel?

We zien een bevolkingsopbouw in onze gemeente, die zich kenmerkt door een hoger percentage ouderen (22,4%) dan landelijk (bijna 19%)³. Ouderen ervaren vaker beperkingen in hun dagelijks leven en voelen zich vaker sociaal uitgesloten. Volwassenen hebben vaker chronische aandoeningen en eenzaamheid onder volwassenen is hoger dan in de rest van de regio. In de achterliggende periode hebben we een beweging gemaakt om in de individuele begeleiding de slag te slaan naar meer collectieve en algemene voorzieningen⁴. Op het niveau van algemene voorzieningen zien we enkele aansprekende projecten waarbij we circa 200 (oudere) inwoners bereiken om uit hun isolement te komen. Voorbeelden hiervan zijn het Steunpunt Eenzaamheid en de open inlooplocaties. In deze projecten hebben we via aanjaagsubsidies geïnvesteerd, maar we zien dat structurele kosten voor een groot deel ook door deelnemers worden opgebracht.

Van de volwassenen voldoet bijna 60% aan de beweegnorm, bij ouderen is dit bijna 80%. Tegelijkertijd heeft de helft van de volwassenen in onze gemeente heeft overgewicht.³ We zetten in op preventie en starten bij de jeugd. Mensen die op jonge leeftijd overgewicht hebben, hebben een verhoogde kans op het ontwikkelen van chronische ziekten. Zij hebben ook een grotere kans om op latere leeftijd overgewicht te hebben. Onder de noemer Samen Fit werken we aan een gezonde en steeds meer rookvrije omgeving. Een omgeving die uitnodigt tot gezond gedrag. We doen dit samen met onder andere verenigingen, sportconsulenten, onderwijs, evenementen en Kernoverleggen. Voor mensen met overgewicht is in de regio Noord Limburg Cool geïmplementeerd. In samenwerking met zorgverzekeraar en huisartsenkeupel. Cool is een gecombineerde leefstijlinterventie (voeding, bewegen, mentaal). Cool is er voor mensen met overgewicht en een verhoogd risico op medische problemen. Zij worden door de huisarts doorverwezen naar een leefstijlcoach. Deze leefstijlcoach biedt COOL aan, samen met de lokale sportconsulent.

In de gemeente Beesel wordt meer mantelzorg gegeven dan in de rest van de regio.³ Door ondersteuning van deze doelgroep (door professionals en deskundige vrijwilligers), bereiken we jaarlijks veel mantelzorgers.

Kijken we naar de verkenning en trends die ook landelijke nota's ons schetsen dan hebben we aandachtspunten ten aanzien van de druk op respijtzorg. Meer inwoners worden geconfronteerd met een direct familielid met dementie. Voorspellingen gaan uit van 15 à 20% van onze ouderen. ⁵ Het is van belang dat ook mensen met dementie zolang mogelijk kunnen blijven meedoen. Daarom hebben we de afgelopen periode lokale initiatieven ondersteund die zich hiervoor inzetten.

² Beleidsplan Samenredzaamheid 2015-2018, beleidsplan samen werken aan gezondheid 2013-2016, jeugd / gezondheidsbeleid 2017-2020, beleidsnota informele zorg in Beesel 2014-2017

³ Volksgezondheidszorg.info

⁴ Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen 2016 (GGD Limburg Noord)

⁵ AlzheimerNederland.nl



1.3 Corona

Corona en de beperkende maatregelen hebben de samenleving hard geraakt. Mensen zijn ziek of zelfs overleden, ervaren angst, eenzaamheid, onrust. Het zorgsysteem staat onder druk. Ondernemers en verenigingen worden geconfronteerd met knelpunten. Sommige mensen zijn hun baan kwijtgeraakt. Deze periode ontsluit echter ook hartverwarmende saamhorigheid in de gemeenschap. Mensen steunen en helpen elkaar. Gevraagd, maar zeker ook ongevraagd. Verenigingen, bonden en ondernemers tonen veerkracht en denken in oplossingen. Een zichtbaar kloppend hart. We hopen dat de mooie initiatieven en samenkracht uit deze periode blijven doorbloeien en zullen dit, als daar vraag naar is, blijven ondersteunen. Waar we tot nu toe een rol hebben gehad, hebben we geprobeerd om duurzaam te denken en doen, zodat ook 'na Corona' de kracht van deze initiatieven aanwezig blijft. En dat iedereen een schakel is die meedraait in het totaal.

1.4 Brede kijk op gezondheid en samenwerking tussen domeinen

Mensen in een kwetsbare situatie hebben een groter risico op een slechtere gezondheid. Hun problemen bevinden zich vaak op verschillende domeinen en vragen om oplossing die domein overstijgend werken. Bij voorkeur door niet te reageren op individuele of collectieve gezondheidsproblemen maar door preventief beleid waarmee we deze problemen voorkomen. Het gedachtengoed van positieve gezondheid helpt hierbij. Hierin staat een brede kijk op gezondheid centraal. Het gaat niet om wat iemand niet meer kan, maar om wat iemand kan, belangrijk vindt en zou willen veranderen. Het kan gaan om participatie, zingeving, welbevinden en eigen regie. Er zijn digitale mogelijkheden die mensen inzicht geven in hun eigen gezondheid en die professionals op het juiste moment de juiste informatie geven. Deze kunnen hierbij helpen.



1.5 Preventie

Voorkomen is beter dan genezen. Preventie krijgt steeds meer aandacht. Ook landelijk en regionaal. In het landelijk preventieakkoord hebben 70 landelijke partijen ambities verwoord rondom overgewicht, overmatig alcohol gebruik en roken. Verder staat ook in de regionale samenwerking met de zorgverzekeraar preventie steeds nadrukkelijker op de agenda. Samenwerking is cruciaal. Omdat gezondheid van zoveel factoren afhangt is het belangrijk om preventie beleid overstijgend te organiseren.

1.6 We doen het samen

Een goede samenwerking tussen inwoners, partners en gemeente vinden wij belangrijk. Hier hebben we de laatste jaren op ingezet. Als gemeente zijn we één van de schakels om te komen tot een gezonde, levendige samenleving met een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven. Samen met partners en inwoners willen we om de inwoner met een (ondersteunings)behoefte gaan 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 doe we wat nodig is; we nemen onze rol en gaan op zoek naar een passende oplossing. Dit doen we zo veel mogelijk samen met inwoners en partners. Doen wat in die situatie nodig is om het doel te bereiken, staat hierin centraal. Al deze bewegingen binnen de samenleving van Beesel zijn nodig om het **hart van onze gemeenschap kloppend** te houden.

2. Beleidskader

Dit beleidskader beschrijft de inhoudelijke koers voor de Wmo en het Preventieve Gezondheidsbeleid voor de periode 2020-2027. Vanuit het beeld uit het vorige hoofdstuk, waar staan we nu?, schetsen we in dit hoofdstuk waar we naartoe willen.

We omarmen het principe van **Positieve Gezondheid**: het vermogen om je aan te passen en je eigen regie te voeren, in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven. We gaan daarbij uit van mogelijkheden in plaats van onmogelijkheden. Het gaat dus om wat iemand kan, belangrijk vindt en eventueel zou willen veranderen. Het is belangrijk dat samenleving en professionals hierop (kunnen) inspelen. Integraal (maat)werk is hierin geen doel, maar een uitgangspunt. Het inzetten van (preventieve) schuldhulp of arbeidsbemiddeling kan soms een beter startpunt zijn voor het verbeteren van iemands gezondheid dan inzetten op leefstijl.

Deze principes hebben we vertaald naar een ambitie en visie op het Preventieve Gezondheidsbeleid en de Wmo voor de gemeente Beesel.

2.1 Ambitie: Kloppend Hart

We streven naar een gezonde, levendige samenleving, waarin inwoners een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven ervaren. Hierbij investeren we in preventie en een sterke sociale basis die bijdraagt aan zelfstandig leven. Lukt dit (even) niet, dan zorgen we in gesprek met u voor een passende oplossing.

2.2 Visie

Een goede samenwerking tussen inwoners, partners en gemeente vinden wij belangrijk. Hier hebben we de laatste jaren op ingezet. Als gemeente zijn we één van de schakels om te komen tot een gezonde, levendige samenleving met een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven. Samen met partners en inwoners willen we om de inwoner met een (ondersteunings)behoefte gaan staan. Hierbij doet iedereen wat nodig is. Al deze bewegingen binnen de samenleving van Beesel zijn nodig om het **hart kloppend** te houden.

2.3 Thema's

Om onze ambitie waar te maken hebben we vijf thema's geformuleerd:

1.  Doe je mee?
2.  Voor elkaar
3.  Gezonde buurt
4.  Dit vind ik belangrijk
5.  Samen fit!

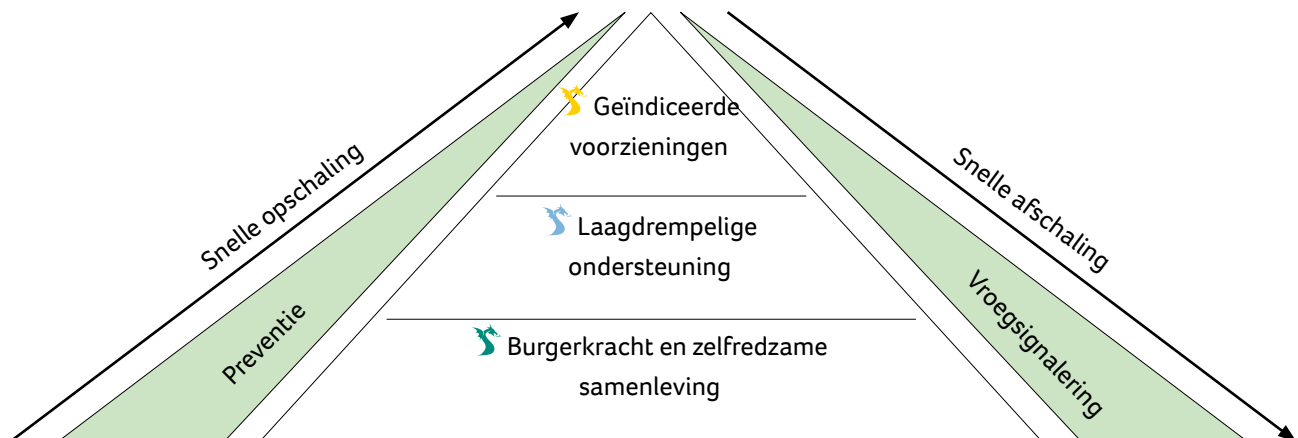
Een verdere uitwerking van de thema's staat in hoofdstuk 4. 'Wat we willen bereiken'.

2.4 Sociaal Domein Piramide

Deze piramide laat het gewenste toekomstbeeld zien in het brede sociaal domein. We geloven erin dat het voorkomen van (ernstige) zorgen de kwaliteit van leven van onze inwoners vergroot en de zorgbehoefte verkleint. Dit willen we bereiken door steeds meer in te zetten op preventie en vroeg signalering. Een brede stevige basis van actieve inwoners en gemeenschapsinitiatieven dragen hieraan bij. Als dit niet voldoende is bieden geïndiceerde voorzieningen een oplossing waarbij individueel maatwerk centraal staat. Juiste op- en afschaling van ondersteuning is hierin een voorwaarde. De gemeentelijke toegang (Wmo-consulenten, klantmanagers Werk, inkomen en zorg en gezinscoaches) speelt hierin niet de enige, maar wel een belangrijke rol.

Principes Sociaal Domein: zelfredzaamheid, zelfregie, participatie

Afbeelding 1



Preventie & Vroegsignalering	Investeren in preventie en vroegsignalering is noodzakelijk om zelfredzaamheid van inwoners en de samenleving te behouden en te voorkomen dat inwoners ondersteuning nodig hebben. Preventie kan op verschillende niveaus plaatsvinden: • burgerkracht en zelfredzame samenleving (voorkomen dat mensen ziek worden / gezondheid beschermen: bv rookvrije omgeving) • laagdrempelige ondersteuning (preventie gericht op mensen met bepaalde risicofactoren: bv steunpunt eenzaamheid) • geïndiceerde voorziening (preventie gericht op individuen die al klachten ervaren: bv Cool: leefstijlinterventie voor mensen met overgewicht)
---	---

 Geïndiceerde voorzieningen	We zijn wettelijk verplicht om zorg/ondersteuning te bieden voor de allerkwetsbaren in onze samenleving vanuit de Wmo. Onze ambitie is de ondersteuning nu en in de toekomst betaalbaar te kunnen aanbieden voor onze inwoners. Dit doen we door onder andere regionaal in te kopen, zodat de kwaliteit van dienstverlening zo goed als mogelijk is. Door deze dienstverlening efficiënt en effectiever in te kopen en te investeren in een goed lokaal zorglandschap.
 Laagdrempelige ondersteuning	Het bieden van lichte ondersteuning en bevordering van het zelf oplossend vermogen van de inwoner(s). De ambitie is om de laagdrempelige ondersteuning uit te breiden naar waar de behoefte van de inwoner ligt. Voorbeelden zijn open inloopvoorzieningen, welzijnswerk, thuisadministratie, klussendienst, mantelzorgondersteuning en het Steunpunt Eenzaamheid.
 Burgerkracht en zelfredzame samenleving	Om de ambitie waar te maken, moet er een stevige sociale basis van burgerkracht zijn in de samenleving, de vitale gemeenschap met verenigingen, vrijwilligers, mantelzorgers en zelfredzame inwoners die zich betrokken voelen bij hun leefomgeving, die zelfstandig regie voeren over hun leven, zich inzetten voor de samenleving en elkaar helpen:



3. Uitgangspunten

Om samen vorm te geven aan dit beleid én de uitvoering hebben we een aantal uitgangspunten geformuleerd: hoe organiseren we onze taken om de ambitie te bereiken?

3.1 Voor elkaar

Om onze ambitie te volbrengen, is een stevige sociale basis nodig van burgerkracht in de samenleving: een vitale gemeenschap met verenigingen, vrijwilligers, mantelzorgers en zelfredzame inwoners die zich betrokken voelen bij hun eigen leefomgeving, die zelfstandig regie voeren over hun leven, zich inzetten voor de samenleving en elkaar helpen. Kortom: Blij in Beesel.

3.2 Integraliteit van beleid en uitvoering

We richten ons op het bevorderen van gezondheid, zelfredzaamheid en participatie van de inwoner. Integraliteit rondom de leefwereld van de inwoner betekent in zowel beleid als uitvoering:

- a. in goed contact zijn met de samenleving en de inwoner;
- b. (intern) afstemmen op het gebied van maatschappelijke ondersteuning, publieke gezondheid, preventie, zorg, jeugdhulp, onderwijs, welzijn, wonen, schuldhulp, armoedebestrijding, werk en inkomen;
- c. extern afstemmen met zorgpartners en het medische-, onderwijs-, huisvestings-, werk-, en maatschappelijk domein;
- d. Bij het bepalen van oplossingen voor ondersteuningsvragen willen we financiële, organisatorische, wettelijke en inhoudelijke schotten doorbreken.

Waarom is integraliteit en ontschotten nou zo belangrijk? Gezondheid hangt, zoals gezegd, af van vele factoren. Mensen die rijker en hoger opgeleid zijn, leven gemiddeld langer en in betere gezondheid. Het verschil in levensverwachting tussen mensen met een hoge en mensen met een lage SES (sociaal economische status) is ongeveer 6 jaar. Het verschil in aantal jaren als goed ervaren gezondheid is bijna 15 jaar. Gezondheidsproblemen zijn vaak onderdeel van achterliggende problemen zoals schulden, armoede, laaggeletterdheid en werkloosheid. Ook kwaliteit en toegankelijkheid van huisvesting en voorzieningen hebben invloed.

Landelijk verwacht men het meeste effect van interventies in de eerste levensfasen en interventies gericht op roken, alcohol en overgewicht. Mits daarbij aandacht is voor achterliggende factoren als armoede, gezondheidsvaardigheden en directe leefomgeving. Dat betekent dat we verschillende beleidsterreinen, zoals preventieve gezondheid en Wmo, armoede, maar ook bijvoorbeeld de omgevingsvisie, aan elkaar aan het verknopen zijn. Aan de voorkant bij de beleidsontwikkeling, maar zeker ook in de uitvoering van het beleid.

3.4 De juistheid van onze dienstverlening in beeld

We willen de juiste zorg en ondersteuning op het juiste moment, op de juiste plek, met de juiste aandacht en op basis van de juiste gesprekken worden verleend. Kortom: Maatwerk. Het doel is de inwoner (met zijn beperkingen) te ondersteunen zo hoog mogelijk kwaliteit van leven te ervaren: zo gezond als mogelijk, zelfredzaam en mee (kunnen) doen in de samenleving.

3.5 Resultaatgerichte samenwerking met externe partners

Het bouwen aan een zelfredzame samenleving met een duurzaam vangnet van ondersteuning van (kwetsbare) inwoners kunnen we als gemeente niet alleen. Het stimuleren van burgerkracht en het toekomstbestendig bieden van integrale ondersteuning is alleen mogelijk als de leefwereld van de inwoner centraal staat. Optimaal samenwerken op basis van gelijkwaardigheid met maatschappelijke partners, op alle mogelijke onderdelen van de leefwereld van de inwoner, staat daarbij centraal. Resultaten vormen de basis voor samenwerkingsafspraken. Monitoring van resultaten is belangrijk om continu de best passende keuzes te maken en tijdig bij te sturen.

3.6 Zo gaan we met elkaar om

Het gesprek tussen partijen vinden we belangrijk. Wanneer we uitgaan van behoefte en het gesprek een belangrijk is, hebben we een aantal 'spelregels' nodig om elkaar te helpen zo ver mogelijk te komen.

- elkaar helpen
- ruimte bieden
- vertrouwen dat de ander het soms beter weet
- samen leren
- open staan voor verrassingen
- nieuwsgierigheid
- aanvullend zijn op elkaar
- om de inwoner gaan staan

We hebben ervaren dat deze spelregels helpen om het goede gesprek met elkaar te voeren en met elkaar in gesprek te blijven.

3.7 Het spel Kloppend Hart van Beesel

Met het spel Kloppend hart van Beesel kunnen we op een aantrekkelijke manier Gewoon Samen beleven, stimuleren en vormgeven. Onze ambitie, doelen en bovenstaande spelregels vormen de basis van het spel.

Door het spel te spelen wordt de speler bewust van:

- De in het beleid vastgestelde ambitie en bijbehorende vijf thema's.
- Problemen of vraagstukken waar de burens wellicht mee worstelen.
- Welke mooie initiatieven/voorzieningen er al zijn (Sociale Kaart).
- Dat ze als inwoner van Beesel de oplossing voor hun vraagstuk zelf wellicht in huis hebben.
- Dat ze als inwoner van Beesel op hun omgeving kunnen terugvallen voor hulp als dat nodig is.
- Dat ze als inwoner van Beesel, wanneer ze ergens niet uitkomen, bij de gemeente terecht kunnen met hun hulpvraag.
- Het feit dat er binnen de gemeente Beesel de keuzevrijheid is om zelf te bepalen hoe jij jouw vraagstuk wilt oplossen.

3.8 Grote rol voor data in beleidsvorming

Ons beleid komt enerzijds tot stand op basis van actuele data en prognoses over toekomstige ontwikkelingen. Trends, gesignaleerde risico's en data kunnen richting geven aan beleidskeuzes op het gebied van inrichting van de samenleving, maatschappelijke ontwikkelingen, ondersteuningsbehoeftes van inwoners, zorggebruik etc. op individueel en collectief niveau.

Ook hierin kijken we breed. Factoren als armoede, schulden, psychische zorgen en opvoedvraagstukken kunnen door de stress die dat met zich meebrengt, bijdragen aan een verminderde (positieve) gezondheid van mensen. Dus data vanuit die beleidsterreinen kunnen ons ook inzicht geven in de situatie en de risico's.

Anderzijds kunnen data mensen ook helpen om regie te voeren over hun gezondheid. Digitale mogelijkheden (zoals stappentellers) en e-health kunnen mensen daarbij ondersteunen. Ook het veilig en betrouwbaar ontsluiten van gezondheidsgegevens (bijvoorbeeld uit de Jeugdgezondheidszorg) van mensen in een persoonlijke gezondheidsomgeving kan mensen stimuleren. Voor professionals die mensen ondersteunen is het ook belangrijk om de juiste data op het juiste moment te kunnen inzien en inzetten.

3.9 Gezond financieel evenwicht

We willen gemeenschappen vitaal houden en de ondersteuning voor kwetsbare doelgroepen kwalitatief waarborgen voor de lange termijn. Het is daarom van groot belang dat we voor de uitvoering hiervan over een gezond financieel evenwicht beschikken. Dit betekent dat we bij beleidskeuzes in meer of mindere mate rekening moeten houden met de beheersbaarheid van de kosten in het Sociaal Domein. Hierbij zijn vooral kostenbewustzijn van professionals en data van belang.

4. Wat we willen bereiken

4.1 Thema's

Onze ambitie is een gezonde, levendige samenleving, waarin inwoners een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven ervaren. We hebben vijf thema's geformuleerd die bijdragen aan deze ambitie:

- | | | | |
|----|---|------------------------|--|
| 1. |  | Doe je mee? | Iedereen telt mee en kan meedoen. |
| 2. |  | Voor elkaar | Ruimte voor actief burgerschap, ruimte om iets voor een ander te betekenen |
| 3. |  | Gezonde buurt | Gezonde woon-, leef en werkomgeving. |
| 4. |  | Dit vind ik belangrijk | Ondersteuning van (individuele) behoeften, op basis van eigen kracht, preventie en maatwerk. |
| 5. |  | Samen fit! | Bevorderen van gezondheid en gezond ouder worden |

4.2 Speerpunten, gewenste resultaten en indicatoren

Om concreet met deze thema's aan de slag te kunnen, hebben we een aantal speerpunten geformuleerd, die invulling geven aan de thema's. Per speerpunt hebben we uitgewerkt welk resultaat we willen bereiken, waar we nu staan, wat onze rol is en hoe we resultaten meetbaar maken.

In de infographics en bijbehorende tabel zien we op basis van kleuren waar 'in de piramide' de volgende thema's zich voornamelijk bevinden vanuit onze rol. Op inhoud kan iets over bijvoorbeeld burgerkracht zijn, maar onze rol zit dan bijvoorbeeld op laagdrempelige ondersteuning. We hebben de indeling gemaakt op basis van onze rol op dit moment. Voor sommige speerpunten willen we toewerken naar een plek lager in de driehoek. Het doel is om de kostendriehoek 'om te draaien' en meer te laten lijken op de driehoek van het aantal bereikte mensen (zie afbeelding 2 en 3).

Legenda tabel:

-  Preventie, vroegsignalering en burgerkracht
-  Laagdrempelige ondersteuning
-  Geïndiceerde voorziening



Speerpunten

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU?*	TUSSENSTAND**	GEGEVENSBRON*
Roken  	In 2040 rookt minder dan 5% van de inwoners van Nederland van 18 jaar en ouder. Wij willen dat ieder kind de kans krijgt om rookvrij op te groeien.	Op nationaal niveau worden allerlei maatregelen genomen, zoals het verhogen van accijns, regelgeving m.b.t. verpakkingen en verkoop en vergoeding van stoppen met roken. Wij werken aan een rookvrije omgeving, zonder de verleiding om te gaan roken en met goede voorbeelden om zich heen. - Lokaal zetten we in op rookvrij onderwijs, verenigingsomgevingen en speeltuinen. - We faciliteren bordjes rookvrije generatie en ondersteunen verenigingen die rookvrij willen worden (met de inzet van deskundige partijen). - We communiceren actief over het belang van een rookvrije generatie en geven zelf het goede voorbeeld	18% van de volwassenen rookt 4% van de jongeren op het VO rookt 18 rookvrije locaties - We zetten in op bewustwording van het belang van een rookvrije kindomgeving d.m.v. communicatie uitingen - Thema-avond rookvrije generatie en kindomgeving in Beesel (oktober 2019) heeft geleid tot een convenant dat is ondertekend door 18 partijen. Bron: Jeugdmonitor (2015-2016) en Volwassenmonitor (2016) GGD		Jeugd- en volwassenmonitor GGD Kwalitatieve informatie uit gesprekken met onder andere onderwijs, verenigingen en inwoners (partners die het convenant rookvrije generatie gemeente Beesel hebben getekend). We bespreken met hen periodiek het belang van het thema, wat zij daaraan kunnen en willen bijdragen en hoe we dat als gemeente kunnen ondersteunen.
Vrijwilligerszorg   	Zonder vrijwilligerszorg zou een groot deel van de mantelzorgondersteuning niet uitvoerbaar zijn. Zorgvrijwilligers spelen een rol bij sociaal-emotionele ondersteuning van mantelzorgers. Ook bieden de vrijwilligers praktische ondersteuning. Voldoende zorgvrijwilligers zijn van belang voor zorgvragers en mantelzorgers. We willen een gevarieerd aanbod aan vrijwilligerszorg behouden en waar mogelijk uitbreiden.	- We werven actief nieuwe vrijwilligers - We scholen (nieuwe) zorgvrijwilligers - We stimuleren de samenwerking tussen organisaties die vrijwilligerszorg bieden, waarbij de nadruk ligt op het bekend maken van vrijwilligerszorg bij zorgvragers, mantelzorgers en (potentiele) vrijwilligers en het organiseren van gezamenlijke activiteiten op het gebied van deskundigheidsbevordering van zorgvrijwilligers. - We faciliteren de coördinatie van vrijwilligerszorg.	In de gemeente Beesel zijn 39 zorgvrijwilligers actief: 30 vrijwilligers bij Vrijwillige Thuisshulp 7 dementie-vrijwilligers 2 vrijwilligers met een plusje (voor mensen met een GGZ problematiek). Deze vrijwilligers ondernemen 1-op-1 activiteiten met cliënten. Er zijn meer organisaties met 1-op-1 vrijwilligerswerk. Het totaal aantal vrijwilligers ligt daarom hoger. Samenwerking en afstemming tussen deze organisaties vindt plaats in het Informeel Zorg Overleg Beesel (IZO). Op dit moment is de vraag naar zorgvrijwilligers groter dan het aanbod.		Kwalitatieve informatie afkomstig van het Informeel Zorg Overleg Beesel en de coördinator vrijwilligerszorg.

* We maken gebruik van de meest recente jeugd- (2015/2016) en volwassenmonitor (2016) van de GGD.

** Ieder jaar vullen we in voorbereiding op de nieuwe begroting deze tussenstand in: waar staan we nu?

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU? ^o	TUSSENSTAND ^o	GEGEVENSBRON ^o
Dementie    	We werken aan een dementievriendelijke samenleving, waarin mensen met dementie zo lang mogelijk kunnen meedoen. We willen dementie bespreekbaar maken en bewustzijn realiseren.	Het landelijk Deltaplan Dementie zet in op de volgende pijlers: 1) onderzoek, 2) zorgverbetering en 3) dementievriendelijke samenleving. Lokaal zetten we eveneens in op een dementievriendelijke samenleving door: • de lokale werkgroep Beesel Dementievriendelijk te faciliteren. • het belang van een dementievriendelijke samenleving in onze gesprekken met organisaties en verenigingen actief uit te dragen. Deze boodschap dragen we ook uit op social media.	Een werkgroep, die bestaat uit actieve inwoners en professionals, zet zich sinds 2017 in voor een dementievriendelijke Beeselse samenleving. De werkgroep neemt de 10 landelijke doelstellingen voor een dementievriendelijke gemeenschap hierbij als uitgangspunt. Het Steunpunt Mantelzorg geeft extra aandacht aan mantelzorgers voor mensen met dementie in de vorm van o.a. trainingen en een gespreksgroep. Hulp bij Dementie sluit wekelijks aan bij het interdisciplinair casuïstiek overleg Wmo.		Kwalitatieve informatie afkomstig van de werkgroep Beesel Dementievriendelijk
Burgerhulpverlening  	Wij willen het aantal burgerhulpverleners minimaal op het huidige niveau houden. Dat zijn 193 vrijwilligers. Dit is 1,44 % van het aantal inwoners (kern Beesel 2,54 % en kern Reuver / Offenbeek 1,19%). Met onze samenwerkingspartners blijven we verkennen of we kansen zien het percentage over de hele gemeente te laten stijgen tot 2 %. Als we kansen zien zullen we daarop actief inzetten.	We zetten in op : • Actief werven van nieuwe vrijwilligers • Opleiden van nieuwe vrijwilligers • Jaarlijkse herhalingslessen verzorgen voor bestaande vrijwilligers. • Bieden van goede nazorg aan vrijwilligers die betrokken zijn geweest bij een oproep. • Jaarlijkse waarderingsavond voor de vrijwilligers. • Voldoende AED's. Op grond van jaarlijkse gesprekken met ambulancezorg en onze vrijwilliger kartrekkers wegen we telkens af of er nog aanleiding is voor het plaatsen van nieuwe AED's	• Het reanimatieoproep netwerk is een goed werkend systeem. De afgelopen jaren is op provinciaal niveau gebleken dat in 90% van de oproepen een vrijwilliger ter plaatse is geweest. • Op provinciaal niveau zijn de overlevingskansen gestegen van 10% (jaren 90) tot 27% (meting in 2016). • Uit onderzoek kwaliteit van leven na reanimatie blijkt dat ¾ van de mensen het leven na reanimatie een 7,7 geeft. • In de regio Noord Limburg ligt het percentage burgerhulpverleners in alle gemeenten tussen de 1 en 2 % Alleen de gemeenten Mook en Middelaar, Leudal en Nederweert zitten rond de 2 %. Deze 2 % zijn voor de kern Beesel al bereikt.		Jaarlijks evaluatierapport van Burgerhulpverlening Limburg en ambulancezorg. Kwalitatieve informatie die we verkrijgen in de jaarlijkse bijeenkomst met burgerhulpverleners.

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU? ^o	TUSSENSTAND ^o	GEGEVENSBRON ^o
 Burgerhulp- verlening  			- Het aantal burgerhulpverleners is de afgelopen jaren sterkt gestegen. In 2011 waren er 32 burgerhulpverleners. Op dit moment zijn er in de gemeente Beesel 193 burgerhulpverleners aangemeld bij HartslagNu. Dit is 1,44 % van het aantal inwoners (kern Beesel 2,54 % en kern Reuver /Offenbeek 1,19%) - Er zijn 25 AED's aangemeld bij HartslagNu met een goede spreiding over de gemeente. Een deel ervan is in bezit van gemeente en deels in eigendom van andere organisaties). - Vanuit Ambulancezorg Limburg Noord krijgen we de feedback dat het reanimatie oproep netwerk in de gemeente Beesel goed functioneert.		
 Toegankelijk- heid   	Landelijk is het VN-verdrag handicap van kracht. Doel van het VN-Verdrag is de drempels te verminderen zodat mensen met een beperking onbeperkt kunnen deelnemen aan de samenleving. Dit houdt in dat mensen met een beperking niet worden gediscrimineerd, maar meedoen op voet van gelijkheid. Dit werkt door op het gebied van arbeid, onderwijs, wonen, goederen en diensten, verkeer en vervoer, zorg, ondersteuning, sport, cultuur, vrijetijdsbesteding en uitgaan. Wij willen een inclusieve gemeente zijn waar iedereen zo veel mogelijk mee kan doen.	We zetten ons in voor een toegankelijke gemeente door: - Het thema in nieuwe projecten zoals nieuwe centrumplan te agenderen (en hierin GGB/ ervaringsdeskundigheid betrekken) (Netwerk)bijeenkomsten gericht op inclusie (en toegankelijkheid) te organiseren, waarin we partners en samenleving uitnodigen om een rol te pakken om samen tot een inclusieve samenleving te komen. - Lokale Inclusie Agenda op te stellen	Toegankelijkheid is nooit 'af' of in cijfers te vangen. We hebben wel wat procedures ingebouwd om het thema voortdurend te agenderen: - We zijn minstens twee keer per jaar met het GGB over onder meer de toegankelijkheid van onze gemeente. - We zijn in gesprek met collega's uit Duitsland, onder meer om het Lager/ Depot rolstoeltoegankelijk(er) te maken - Toegankelijkheid is een vast onderdeel voor raads- en collegestukken - We organiseren drie keer per jaar het netwerk inclusieve samenleving, waarin toegankelijkheid onder meer onder meer toegankelijkheid besproken wordt in het brede veld.		Kwalitatieve informatie vanuit de gesprekken met het GGB en in het netwerk inclusieve samenleving

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU? ^o	TUSSENSTAND ^{o,o}	GEGEVENSBRON ^o
 Valpreventie 	In het kader van de 'Gezondste Regio 2025' en het convenant 'Samen op weg naar Positieve Gezondheid' is er een regionaal plan van aanpak valpreventie opgesteld met het volgende doel (regionaal) voor de periode 2020-2025: • Effectieve valpreventieve maatregelen uit te voeren bij 2.500 zelfstandig wonende 70+'ers met een verhoogd valrisico (problemen met mobiliteit en valgeschiedenis); • Door uitvoering van het programma a. 2.200 valincidenten te voorkomen b. 260 gezonde levensjaren te winnen c. 3,1 miljoen aan zorgkosten te besparen. d. bij minimaal 2.000 ouderen (80% van de deelnemers) balans en spierkracht te verbeteren e. bij minimaal 1.500 ouderen (60% van de deelnemers) de sociale contacten te verbeteren; • Een sluitende en integrale keten van valpreventie op te zetten door betere samenwerking van professionals en vaste afspraken; • Experimenteren met een Health Impact Bond als duurzame integrale financieringsconstructie van preventie. In Beesel willen we: • Gedurende 5 jaar nemen jaarlijks 25 mensen met een verhoogd valrisico deel aan een valpreventieve interventie. • De trajecten starten met een bewustwording en info bijeenkomst. Hieraan moeten op jaarbasis 80 mensen deelnemen.	Om onze doelen te bereiken: • Werken we regionaal samen in de aanpak valpreventie • Faciliteren we interventies rondom valpreventie • Promoten we actief deze mogelijkheden bij inwoners en partners	• Naar schatting komt nu jaarlijks een derde van de 65-plussers een of meerdere keren ten val • Er werden bij inwoners uit Noord-Limburg gemiddeld per jaar 600 ziekenhuisopnamen geregistreerd vanwege een letsel opgelopen bij een valongeval. • Vanuit bovenstaande gegevens kan berekend dat in Noord Limburg jaarlijks naar schatting 19.500 inwoners van 65 en ouder ter val komen. Dit leidt naar schatting jaarlijks tot 7.000 medische behandelingen, waarvan 5.400 bij de huisarts en 1.600 op de afdeling voor spoedeisende hulp (SEH). Bronnen: Gezondheidsmonitor volwassenen en ouderen 2016, CBS en Landelijke Basisregistratie Ziekenhuiszorg (LBZ 2015-2017)		<i>Dit is nog een onderwerp van gesprek tussen opdrachtgever en investeerders.</i>

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU?*	TUSSENSTAND**	GEGEVENSBRON*
 Overgewicht   	Landelijk is de ambitie uitgesproken om de percentages van jeugdigen en volwassenen met overgewicht en obesitas te laten dalen. Om een daling voor elkaar te krijgen, streven de partijen ernaar richting 2040 het overgewicht- en obesitasniveau terug te brengen naar het niveau van 1995. 1. Een daling van het percentage jeugdigen met overgewicht van 13,5% naar 9,1% of lager en een daling van het percentage jeugdigen met obesitas van 2,8% naar 2,3% of lager in 2040. 2. Een daling van het percentage volwassenen met overgewicht van 48,7% naar 38% of lager en een daling van het percentage volwassenen met obesitas 14,5% naar 7,1% of lager in 2040. In Beesel volgen we die lijn. We gaan voor bewustwording en inzet op een gezonde leefstijl, gezonde leefomgeving en samenwerking in de keten voor mensen met overgewicht.	De gemeente Beesel is JOGG gemeente onder de naam 'Gewoon samen fit'. • Vanuit Gewoon samen fit stimuleren we een gezonde leefstijl en gezonde leefomgeving. • We zetten in op samenwerking in de keten voor kinderen en volwassenen die al overgewicht hebben. Dit in afstemming met regio-gemeenten, Viecuri en lokale en regionale zorgaanbieders in de regio.	• 10,5% van de kinderen van 4.5 tot 6 jaar en 16% van de kinderen van 9 tot 11 jaar heeft in de gemeente Beesel overgewicht. • 10 % vd kinderen leerjaar 2 Voortgezet onderwijs heeft overgewicht. • In de gemeente Beesel heeft 50% van de volwassenen overgewicht en 16% heeft obesitas. • Als het gaat om gezonde leefstijl en leefomgeving hebben we samen met het onderwijs gekozen voor inzet op sportstimulering (alle basisscholen), motorische screening (gestart op 1 school), waterdrinkbeleid (alle basisscholen in schooljaar 2020-2021). Met verenigingen zetten we in op gezonde sportkantines. • Als het gaat om ketensamenwerking zetten we als gemeente een sportconsulent in binnen COOL (leefstijlinterventie voor mensen met overgewicht, op verwijzing van de huisarts). Cool heeft in de gemeente Beesel inmiddels 4 groepen van gemiddeld 10 deelnemers Bron: Jeugdmonitor (2015-2016), Volwassenmonitor (2016) GGD en Cool Beesel.		Jeugd en volwassenmonitor GGD Jaarlijkse cijfers uit de JGZ Kwalitatieve informatie die we verkrijgen uit gesprekken met onze partners: o.a. leefstijl-coach, cohesie, zorgaanbieders

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU?*	TUSSEN- STAND**	GEGEVENSBRON*
Ontmoeting   	We streven ernaar dat inwoners langer zelfstandig thuis wonen en participeren binnen de (lokale) samenleving. Een vorm van dagbesteding kan daarbij essentieel zijn, zoals de ontwikkeling van open inloop locaties waar mensen zonder indicatie naartoe kunnen. - Wij streven ernaar, dat in iedere kern een open inloop voorziening beschikbaar is. - Dat deze voorzieningen niet op zichzelf staan, maar verbonden zijn met andere activiteiten in de kernen (integraal aanbod). - We streven ernaar om het aantal deelnemers op de open inloop voorzieningen te laten groeien, waardoor de behoefte aan maatwerk voorzieningen daalt.	- Wij zorgen voor een toereikend aanbod aan algemene voorzieningen, zo dicht mogelijk bij de inwoners. - We luisteren naar de vraag en behoeften van de inwoners van de kern, want die zijn leidend voor de invulling van de activiteiten voor laagdrempelige dagbesteding binnen de voorziening. - De inzet vindt hoofdzakelijk plaats door vrijwilligers. Wij faciliteren zorgprofessionals die aanvullend worden ingezet in de zorg of voor coaching, ondersteuning en/of begeleiding van vrijwilligers. - Als deze laagdrempelige vorm van dagbesteding niet meer geschikt is voor een inwoner vanwege een toenemende zorgvraag, verwijzen we op basis van een keukentafelgesprek door naar een vorm van geregisseerde dagbesteding (individuele voorziening).	In de gemeente Beesel hebben we vier open inloop locaties: 't Spick - Bosdael - Offenbeckerhof - Zorgboerderij de Huiberg Per dag bezoeken gemiddeld 80 mensen deze open inloop locaties.		Kwalitatieve informatie uit de jaarlijkse evaluatie en tussentijdse gesprekken met de inloop locaties.
Eenzaamheid   	- We werken aan een hechte samenleving waarin voor iedereen de mogelijkheid is om mee te doen. - We willen eenzaamheid bespreekbaar maken en bewustzijn realiseren. Dit zou in eerste instantie kunnen leiden tot een toename van mensen die uitspreken zich eenzaam te voelen. - We willen dat mensen die eenzaamheid ervaren de mogelijkheid hebben om hulp te krijgen.	- Realisatie van een meldpunt waar mensen eenzaamheid kunnen melden. - Ondersteunen van individuele inwoners die eenzaamheid ervaren. - Verbreden, versterken en in stand houden van een netwerk (inclusieve samenleving) waarin dit thema de aandacht krijgt.	17% van de jongeren voelt zich eenzaam. Hiervan voelt 3% zich vaak eenzaam. 35% (5012 inwoners) van de volwassenen voelt zich matig eenzaam, 7% (677 inwoners) voelt zich ernstig eenzaam en 4% (542 inwoners) voelt zich zeer ernstig eenzaam. - Bewustzijn: Er is een lokale themagroep eenzaamheid. Deze bestaat voornamelijk nog uit inwoners, verenigingen en aanbieders van zorg en welzijn. Partijen zoals bv ondernemers maken nog geen onderdeel uit van de lokale themagroep.		Jeugd en volwassenenmonitor GGD Kwalitatieve informatie uit de evaluaties Steunpunt eenzaamheid gemeente Beesel en uit gesprekken met Synthese en de themagroep ontmoeting

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU?*	TUSSENSTAND**	GEGEVENSBRON*
Eenzaamheid			Dit kan wel van toegevoegde waarde zijn. Mits we dat zo inrichten dat het ook past bij de mogelijkheden die deze partijen hebben om bij te dragen. Mensen met eenzaamheid ondersteunen: We hebben sinds 2 jaar een steunpunt eenzaamheid. Dit steunpunt heeft ondersteuning geboden aan 50 cliënten. Zij beoordelen het steunpunt met een 8,3. Ook de netwerkpartners zijn positief. Zij zien het steunpunt als een waardevolle aanvulling in de gemeente Beesel. Om een goede samenwerking met ketenpartners te waarborgen sluit het steunpunt o.a. aan bij het casusoverleg WMO.		
Mantelzorg	Mantelzorgers zijn essentieel in onze samenleving. We willen dat mantelzorgers de zorg zo lang mogelijk kunnen volhouden en overbelasting van mantelzorgers voorkomen Hiervoor bieden we een adequaat ondersteunings- en waarderingsaanbod. We meten dit niet kwantitatief, willen een aanbod waarin ruimte is voor maatwerk en flexibiliteit en zo afgestemd op de behoeften van mantelzorgers. In navolging van de landelijke campagne, willen we in samenwerking met het Grescollege aandacht schenken aan jonge mantelzorgers.	- Het Steunpunt Mantelzorg Beesel vormt de basisvoorziening en is de spilfunctie in de ondersteuning van mantelzorgers. Het Steunpunt Mantelzorg Beesel biedt collectieve en individuele ondersteuning die past bij de behoefte van mantelzorgers. Verder is vanuit het steunpunt aandacht voor waardering van mantelzorgers. - Het beleid is ondersteunend aan alle mantelzorgers uit onze gemeente, maar we schenken extra aandacht aan de volgende doelgroepen: werkende mantelzorgers, mantelzorgers voor mensen met dementie en jonge mantelzorgers. - We leveren maatwerk in respijtzorg.	- Aantal mantelzorgers 15 jaar en ouder: 3.420 - antal mantelzorgers die langdurig zorgen (> 3 maanden): 2.993 - Aantal mantelzorgers die langdurig en intensief zorgen (>8 uur per week): 588 - Aantal mantelzorgers zwaarbelast: 294 - Het geven van mantelzorg is vooral onder volwassenen in de gemeente Beesel die afgelopen vier jaar gestegen. In Reuver wordt door 24% van de mensen mantelzorg gegeven en in de overige kernen van de gemeente Beesel 15%. Vooral volwassen mantelzorgers in Reuver voelen zich overbelast (19%) - Bij het Steunpunt Mantelzorg zijn 825 mantelzorgers geregistreerd.		Kwalitatieve informatie uit gesprekken en jaarlijkse evaluatie met het Steunpunt Mantelzorg Beesel. Jeugd en volwassenmonitor GGD

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU?*	TUSSENSTAND**	GEGEVENSBRON*
Mobiliteit    	We willen graag dat mensen zo veel mogelijk het reguliere vervoer benutten. Waar dit niet mogelijk is willen we gebruik maken van collectieve voorzieningen, zoals de Wensbus of het OV. Daarbij gaan we in de komende periode bekijken hoe we individuele en collectieve voorzieningen op een efficiëntere wijze kunnen inzetten. Hiernaast zetten we in op het vergroten van de gezondheid van onze inwoner zodat we de afhankelijkheid van een voorziening kunnen voorkomen of te kunnen vertragen.	• We onderzoeken in 2021 of er een meerwaarde te behalen is uit het neerzetten van een collectief aanbod van bijvoorbeeld scootmobielen, eventueel ook in combinatie met golfkarretjes project. • We onderzoeken alternatieve vervoersmogelijkheden • We indiceren individueel en collectief vraagafhankelijk vervoer • We faciliteren het gebruik van voorliggende voorzieningen, zoals de Wensbus en het OV.	• In 2018 zijn 243 individuele aanvragen gedaan, in 2019 zijn dit er 273. • In 2019 hadden we 487 unieke individuele mobiliteit voorzieningen uitstaan. Hieronder vallen 155 scootmobielen. • Gemiddeld hebben we 420 klanten per maand die gebruik maken van de Omnibuzz, dit aantal stijgt licht. • In totaal zijn er sinds 2018 20 inwoners naar de sportarts geweest voor een onafhankelijk onderzoek. Bron: Medipoint, Wensbus, Omnibuzz		Lokaal Dashboard Regionaal dashboard Cijfers aangeleverd door aanbieders zoals Medipoint, Wensbus en Omnibuzz Kwalitatieve informatie uit de gesprekken met de Wensbus en maatschappelijk werk
Inwoners met een complexe, meervoudige ondersteuningsvraag.   	Vanwege de steeds complexere samenleving en de ambulantisering van de GGZ, de doorcentralisatie van Beschermd Wonen in 2022 en Maatschappelijke Opvang in 2026 komen steeds meer personen met psychische problematiek in onze gemeente wonen. We willen dat deze mensen op een veilige manier en zo zelfstandig mogelijk leven en mee kunnen doen in de wijk. Wanneer ondersteuning nodig is bieden we die bij voorkeur in een vroeg stadium, collectief en in de wijk. In de regionale samenwerkingen rondom de doordecentralisatie Beschermd Wonen (en op termijn Maatschappelijke Opvang) worden nog een aantal afspraken vastgelegd over het regionaal organiseren van Maatschappelijke Opvang en Beschermd Wonen en lokaal Beschermd Thuis.	Om onze doelen te bereiken: • Werken we regionaal samen op de voorzieningen binnen de Wmo (zoals Maatschappelijke Opvang, Beschermd Wonen, Beschermd Thuis, individuele begeleiding en dagbesteding). • Geven we verdere invulling aan de regionale en lokale aanpak rondom personen met verward/ onbegrepen gedrag • Zorgen we dat er voldoende verschillende ondersteuningsvormen zijn om vroeg te signaleren en om goed op- en af te schalen in passende ondersteuning: een lokaal en regionaal meldpunt, herstelhuis, pilot inclusieve samenleving, • Hebben we een lokaal zorgnetwerk met relevante partners • Werken we samen met andere beleidsterreinen aan passend beleid, zoals veiligheid.	Beschermd wonen en Maatschappelijk Opvang wordt nu geboden door centrumgemeente Venlo voor zowel Noord-als Midden-Limburg. Voor de gehele regio Noord- en Midden-Limburg geldt dat ongeveer 1000 mensen gebruik maken van Beschermd Wonen en/of Maatschappelijke Opvang. Lokale cijfers voor gemeente Beesel worden momenteel onderzocht, middels een grootschalig onderzoek uitgevoerd door gemeente Venlo voor alle Noord en Midden Limburgse gemeenten. Vanuit het lokale zorgnetwerk hebben we ongeveer 15 inwoners in onze gemeente in beeld. Het FACT-team geeft aan in de gemeente Beesel ongeveer 30 actuele cliënten met een ernstige psychiatrische aandoening in behandeling te hebben. Er zit een mogelijk overlap tussen deze inwoners waarbij de zorg/ondersteuningsbehoefte per inwoner verschillend kan zijn.		Lokaal en regionaal dashboard Wmo. Cijfers Beschermd wonen aangeleverd door Venlo. Kwalitatieve informatie vanuit het Zorgnetwerkoverleg en het FACT-team.

SPEERPUNT (THEMA'S)	GEWENST RESULTAAT	ONZE ROL	WAAR STAAN WE NU? ^o	TUSSENSTAND ^{o,o}	GEGEVENSBRON ^o
 Individuele voorzieningen    	Individuele voorzieningen worden ingezet voor: • inwoners waarvoor individuele voorzieningen continue nodig is om zo zelfstandig als mogelijk regie kan voeren over zijn leven; • inwoners waarvoor de individuele voorziening kortdurend ingezet wordt om een tijdelijk probleem op te lossen. Bij deze groep, kunnen inwoners zich weer herstellen en ontwikkelen, waardoor iemand weer zelfstandig, zonder individuele voorziening, zijn leven weer in balans heeft. Bij de eerste groep willen we de individuele voorzieningen effectiever en efficiënter inzetten en toewerken naar een wet-overstijgende samenwerking met zorgverzekeraar VGZ. Voor de inwoner levert het een effectievere en efficiëntere zorg/ ondersteuning op, met maar één contactpersoon. De signalerende functie willen we vergroten om ergere problemen bij deze kwetsbare doelgroep te voorkomen. Door sneller en integraal in te grijpen zal er minder stapeling zijn van voorzieningen. Voor mensen die tijdelijk een individuele voorzieningen nodig hebben, willen we zo vroeg mogelijk zorgen signaleren en direct op een nog eenvoudige zorgvraag reageren. Zo voorkomen we erger en kan een inwoner zo snel mogelijk weer zelfstandig leven. Op collectief niveau komen de wijk en de zorgverleners dicht bij elkaar te staan om zo vroeg en passend mogelijke zorg en ondersteuning te bieden.	Gemeenten zijn wettelijk verplicht ondersteuning te bieden aan inwoners die hulp nodig hebben om zelfstandig thuis te wonen en om de zelfredzaamheid van individuele inwoners te vergroten. Om een passende (preventieve) voorziening te leveren: • Indiceren we passende ondersteuning, waarbij mensen waar mogelijk zo snel mogelijk weer zelfstandig leven en waar nodig doorstromen naar langdurige ondersteuning/ zorg. • Willen we het aanbod collectieve voorzieningen en voorzieningen in de wijk vergroten. • Investeren we zowel uren als middelen in preventie en laagdrempelige voorzieningen. • Werken we samen met gemeenten en partners (zorgaanbieders, zorgverzekeraar) in de regio om regionaal individuele voorzieningen in te kopen via de MGR. • We evalueren kritisch onze manier van inkopen en bepalen met bovengenoemde partners gezamenlijk een nieuwe inkoopstrategie voor 2022.	In totaal gebruiken per 01-01-2020 939 inwoners een Wmo voorziening • 398 Hulp bij het huishouden indicaties. Dit aantal is nog stijgende • 101 begeleiding indicaties of persoonlijke verzorging via de Wmo • 42 dagbesteding • 622 mobiliteit/woon hulpmiddel • 142 Collectief vraagafhankelijk • In totaal hebben 395 inwoners meer dan 1 voorziening bij de Wmo. • 5% tot 10% van de inwoners regionaal met een Hulp bij huishouden indicatie maakt gebruik van verzorging via de		Lokaal dashboard Regionaal dashboard GGD

5. Monitoring en financiën

In het vorige hoofdstuk hebben we concrete speerpunten uitgewerkt, de huidige en gewenste situatie beschreven en aangegeven op basis van welke indicatoren we de stand van zaken monitoren. We hebben zowel kwalitatieve als kwantitatieve indicatoren waar we gebruik van kunnen maken.

Op basis van de beschikbare indicatoren duiden we jaarlijks de stand van zaken. Sommige indicatoren worden niet ieder jaar vernieuwd, dan maken we gebruik van de indicatoren die wel beschikbaar zijn. Zodra een bijvoorbeeld vierjaarlijkse monitor beschikbaar is, nemen we de actuele gegevens mee in onze jaarlijkse meetmoment. We meten vóór aanvang van de begrotingscyclus, zodat we data mee kunnen nemen in de begroting van het volgende jaar.

5.1 Monitoring

Kwantitatieve informatie

In het vorige hoofdstuk hebben we vijf thema's benoemd die bijdragen aan onze ambitie. Om hier verder invulling aan te geven hebben we per thema een aantal speerpunten benoemd. Bij elk speerpunt hebben we geformuleerd wat we met dit speerpunt willen bereiken (gewenste resultaat). Of dit ook lukt, monitoren we per speerpunt aan de hand van vooraf geformuleerde indicator(en). Dit kan leiden tot tussentijdse aanpassing van speerpunten.

Een aantal monitors die ons een beeld geven van de stand van zaken en de trends zijn:

- GGD monitor, op basis van de pijlers van positieve gezondheid
- Arrangementenmonitor binnen het sociaal domein
- Lokale en regionale dashboards
- Jaarlijkse rapportages burger hulpverlening
- Periodieke evaluatie steunpunt eenzaamheid/steunpunt Mantelzorg

Kwalitatieve informatie

Daarnaast zijn we, vanuit de toekomstvisie Blij in Beesel, doorlopend in gesprek met inwoners en organisaties. Hierin staan onze thema's en speerpunten centraal. We bespreken met elkaar de trends die we zien.

Op casusniveau hebben we gesprekken aan de keukentafel. Cliëntbeleving staat centraal binnen de gesprekken die gevoerd worden in het Sociaal Domein. Samen met de inwoners monitoren we of we de goede dingen doen.

Verder voeren we met enige regelmaat rondom een onderwerp dialooggesprekken met groepen mantelzorgers. Indirect toetsen we ook daar of we de juiste dingen doen. Hetzelfde geldt bijvoorbeeld voor een netwerkbijeenkomst inclusiviteit en voor evaluatie van de casuïstiek binnen het steunpunt eenzaamheid. Zo proberen we alle gelegenheden aan te grijpen om een goede vinger aan de pols te houden en onszelf gezamenlijk de vraag te stellen: doen we samen de goede dingen?

Tijdens onze gesprekken gebruiken we de uitgangspunten van waarderend onderzoek:

1. Verwoorden: we verwoorden wat we willen bereiken en niet op het probleem. We gaan uit van een positieve benadering.
2. Verwonderen: Waarderen wat al goed gaat
3. Verbeelden: schetsen van de gewenste situatie
4. Vormgeven: bepalen wat moet gebeuren om doel te bereiken
5. Verwezenlijken: toepassen ideeën en continu verbeteren van de aanpak

Deze methode sluit mooi aan bij de spelregels die we hanteren in onze gesprekken (zie ook paragraaf 3.6)

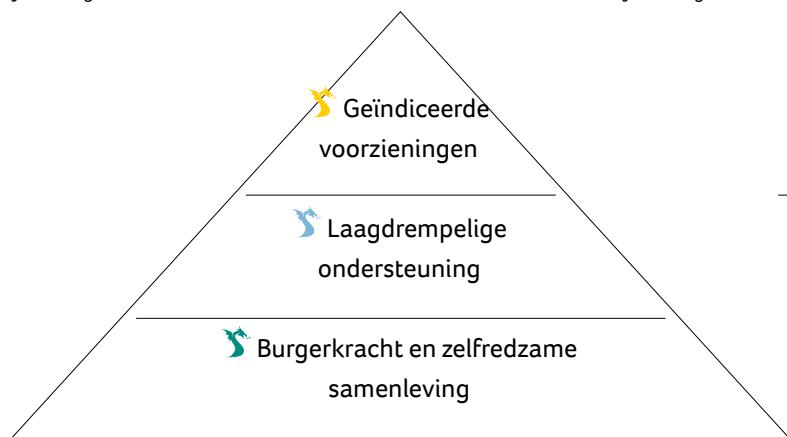
5.2 Financiën

Van huidige kostenverdeling naar gewenste kostenverdeling

In hoofdstuk 2 hebben we het gewenste toekomstbeeld voor het brede sociaal domein geschetst [Piramide Sociaal Domein]. Namelijk een sterke vitale basis van inwoners die samen aan de slag zijn om te zorgen voor elkaar. Daarbij stimuleren we als gemeente dat deze activiteiten zoveel mogelijk toegankelijk en aantrekkelijk zijn voor alle inwoners. Hoe specifiek en complexer een hulpvraag, hoe hoger we in de piramide komen. Dat betreft een kleinere groep inwoners die van laagdrempelige en/ of geïndiceerde ondersteuning en/of zorg gebruik maken. De geformuleerde speerpunten in deze nota dragen bij aan de realisatie van dat toekomstbeeld. Afbeeldingen 2 en 4 [Gewenst toekomstbeeld sociaal domein] laten nogmaals het gewenste toekomstbeeld zien.

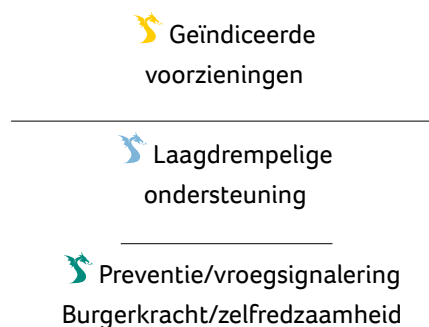
Gewenst toekomstbeeld sociaal domein

Afbeelding 2



Huidige kostenverdeling

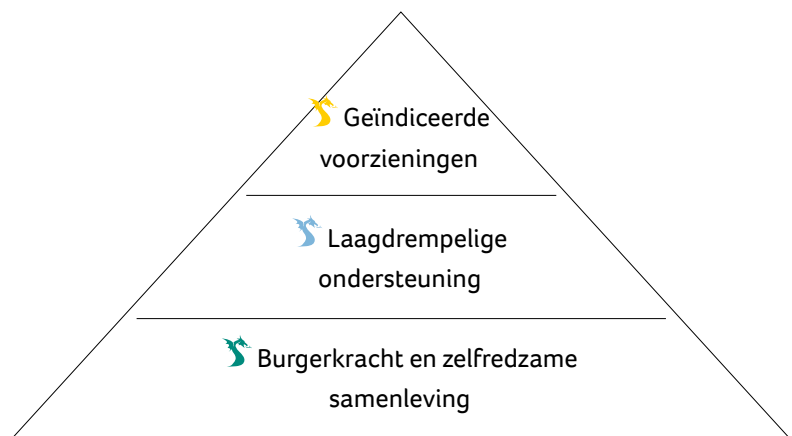
Afbeelding 3



Afbeelding 3 geeft de huidige kostenverdeling weer. Wanneer we naar de kostenverdeling kijken, zien we een omgekeerd beeld: hoge kosten voor een kleine groep en relatief kleinere bedragen bij de investeringen in de basis.

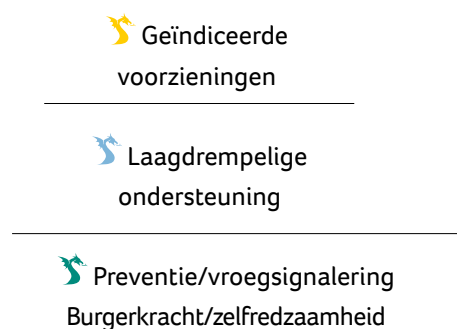
Gewenst toekomstbeeld sociaal domein

Afbeelding 4



Gewenste kostenverdeling

Afbeelding 5



De huidige kostenverdeling willen we omkeren. Door de dubbele vergrijzing (inwoners worden ouder en blijven langer (zelfstandig) thuis wonen) zal er over de hele piramide een groeiende behoefte zijn. We zetten in op een sterke basis en werken zo aan het in de kracht zetten van onze gemeenschap. Dit draagt bij aan de kwaliteit van leven van inwoners, waardoor uiteindelijk ook geïndiceerde en veelal dure voorzieningen in een latere fase aangevraagd worden [afbeelding 5].

Het streven is om de komende jaren stappen te zetten in een verschuiving van deze kostenverdeling. Met de voorgestelde indeling en wijze van monitoring kunnen we dit beter in beeld brengen. We monitoren ter voorbereiding op de begroting en kijken welke verschuiving van middelen kan worden doorgevoerd. Zo werken we, ook voor de lange termijn, aan een gezond financieel evenwicht. In onderstaande tabel staan de budgetten zoals deze nu in de meerjarenbegroting zijn opgenomen ingedeeld op basis van de piramide.



Verdeling budgetten naar gewenst resultaat

Tabel 2

	GEWENSTE RESULTAAT	BUDGET
 Geïndiceerde voorzieningen	We zijn wettelijk verplicht om zorg/ondersteuning te bieden voor de allerkwetsbaren in onze samenleving vanuit de Wmo. Onze ambitie is de ondersteuning nu en in de toekomst betaalbaar te kunnen aanbieden voor onze inwoners. Dit doen we door onder andere regionaal in te kopen, zodat de kwaliteit van dienstverlening zo goed als mogelijk is. Door deze dienstverlening efficiënt en effectiever in te kopen en te investeren in een goed lokaal zorglandschap.	2020: € 2.740.000 2021: € 2.900.000
 Laagdrempelige ondersteuning	Het bieden van lichte ondersteuning en bevordering van het zelf oplossend vermogen van de inwoner(s). De ambitie is om de laagdrempelige ondersteuning uit te breiden naar waar de behoefte van de inwoner ligt. Voorbeelden zijn open inloopvoorzieningen, welzijnswerk, thuisadministratie, klussendienst, mantelzorgondersteuning en het Steunpunt Eenzaamheid.	2020: € 688.000 2021: € 672.000
 Burgerkracht en zelfredzame samenleving Preventie en vroeg signalering	Investeren in preventie en vroeg signalering is noodzakelijk om zelfredzaamheid van inwoners en de samenleving te behouden en te voorkomen dat inwoners ondersteuning nodig hebben. Om de ambitie waar te maken, moet er een stevige sociale basis van burgerkracht zijn in de samenleving, de vitale gemeenschap met verenigingen, vrijwilligers, mantelzorgers en zelfredzame inwoners die zich betrokken voelen bij hun leefomgeving, die zelfstandig regie voeren over hun leven, zich inzetten voor de samenleving en elkaar helpen:	2020: € 908.000 2021: € 918.000

Totaal budget en begroting

Om te komen tot een realistische begroting, hebben we gekozen een loon- en prijsindexering in meerjarig perspectief waar dit wettelijk verplicht is volgens de AMwB reële kostprijs of waar dit onvermijdelijk is, op te nemen. Omdat we uit willen blijven gaan van een eerlijke prijs voor eerlijke zorg- en dienstverlening, willen we de mogelijkheid hebben in onze begroting om voor de uitvoerende partners een reële prijs te kunnen betalen. Daarnaast zien we dat de zorgvraag van de inwoner over de gehele piramide groeit door de dubbele vergrijzing. Daarom zien we de kosten op de meerjarenbegroting voor Wmo en gezondheid stijgen.

De meerjarenbegroting Gezondheid en Wmo is te zien in tabel 3. Er is een verschil te zien tussen de bedragen in tabel 2. en tabel 3. In tabel 2 staan bedragen die rechtstreeks ingezet worden voor de inwoners. Tabel 3 geeft een volledige weergave van de budgetten. Daarnaast worden budgetten vanuit Gezondheid ook binnen andere beleidsterreinen uitgegeven.

Het totale budget voor invulling van het Gezondheid en Wmo beleidsplan is als volgt:

Meerjarenbegroting

Tabel 3

Genoemde bedragen x €1.000,-.

	BEGROTING 2020	BEGROTING 2021	BEGROTING 2022	BEGROTING 2023
Totaal budget	5.052	5.186	5.230	5.283

