

AMENDEMENT

Artikel 28 Reglement van orde voor de vergaderingen en andere werkzaamheden van de raad

Agendapunt: 5a Kadernota 2021 GGD hart voor Brabant

Onderwerp: zienswijze

De raad van de gemeente Landerd in vergadering bijeen op 5 maart 2020,

gelezen het voorstel van het college van burgemeester en wethouders van 21 januari 2020;

constaterende

- een belangrijke bestaande en in de toekomst alleen maar toenemende noodzaak om adequaat om te gaan met de vergrijzing;
- dat op de huidige wijze doorgaan alleen al door schaarste aan middelen en mensen geen oplossing zal bieden om de zorg voor thuiswonende ouderen op peil te houden;

overwegende dat:

- de vergrijzing de vraag naar en druk op mantelzorg verder zal doen toenemen;
- een ouderenzorg die allereerst investeert in het vermogen van mensen om te leven zoals voor henzelf, gegeven hun mogelijkheden, passend is, een wenkend perspectief is;
- In het nieuwe basispakket van de GGD ons inziens instrumenten opgenomen moeten worden die eraan bijdragen dat dit wenkend perspectief ook daadwerkelijk invulling krijgt;
- we van de GGD als beleidsadviseur gemeenten adviezen verwachten hoe adequate zorg voor ouderen in de toekomst te realiseren is;

besluit tot wijziging besluitregel 1:

1. Bijgevoegde zienswijze te geven op de Kadernota 2021 GGD Hart voor Brabant

en gaat over tot de orde van de dag.

Ondertekening:

Indiener: PietHein Jonkergouw **fractie:** CDA

Dit (sub-) amendement is ~~aangenomen/verworpen~~ in de raadsvergadering van 5 maart 2020

E.E. Weijenberg, raadsgriffier

AMENDEMENT

Artikel 28 Reglement van orde voor de vergaderingen en andere werkzaamheden van de raad

Zienswijze gemeente Landerd op de kadernota 2021 GGD Hart voor Brabant.

Met waardering heeft de gemeenteraad kennisgenomen van de kadernota 2021.

Niettemin missen wij de schets van een belangrijke ontwikkeling die ons inziens consequenties zou moeten hebben voor het nieuwe basispakket.

Wij constateren een belangrijke bestaande en in de toekomst alleen maar toenemende noodzaak om adequaat om te gaan met de vergrijzing. Dit speelt in heel Nederland, maar in versterkte mate in onze provincie. Dit heeft vele maatschappelijke consequenties onder andere op het gebied van de zorg voor deze groep mensen.

Recentelijk is onder voorzitterschap van de heer Wouter Bos door een commissie een advies uitgebracht op verzoek van de tweede kamer en het kabinet over de vraag hoe ook in het jaar 2030 de zorg voor thuiswonende ouderen op peil te houden.

Zij constateren dat op de huidige wijze doorgaan alleen al door schaarste aan middelen en mensen geen oplossing zal bieden. Tot eenzelfde conclusie kwamen eerder al een aantal Brabantse partijen (KBO Brabant, Brabantse Raad voor Informele Zorg, Koepel Zorgcoöperaties Zuid Nederland, Alzheimerafdelingen, Programmaraad zorgvernieuwing psychogeriatric) in een manifest waarin zij de provincie oproepen te stimuleren dat deze uitdaging door en met alle betrokkenen wordt opgepakt.

Als wenkend perspectief zien beide een ouderenzorg die allereerst investeert in het vermogen van mensen om te leven zoals voor henzelf, gegeven hun mogelijkheden passend is. Die verantwoordelijkheid van ouderen voor de wijze waarop zij wonen, hun sociale contacten onderhouden en positieve gezondheid op peil houden, ondersteunt en zo nodig activeert, maar niet overneemt en die zeker problemen niet bij voorbaat medicaliseert.

Met andere woorden bij deze benadering vanuit positieve gezondheid staat niet de ziekte (of voorkomen daarvan) centraal, maar het versterken van de mogelijkheden van mensen om met de realiteit van hun bestaan om te gaan, ook als er beperkingen om de hoek komen kijken.

Wat verwachten we van de GGD?

In het nieuwe basispakket van de GGD zullen ons inziens instrumenten opgenomen moeten worden die eraan bijdragen dat dit wenkend perspectief ook daadwerkelijk invulling krijgt. Niet alleen op individueel vlak, maar ook op het niveau van de gemeenschap (buurt, dorp). Immers om zelf als oudere zo lang en zo veel mogelijk de regie te kunnen voeren zal ondersteuning door de gemeenschap (dorp, buurt), vrijwilligers, familie nodig zijn.

Daarnaast verwachten we, gegeven de (grond)wettelijke verantwoordelijkheid van gemeenten voor gezondheid en welzijn van haar inwoners en de daaruit voortvloeiende rol, dat de GGD als beleidsadviseur gemeenten kan adviseren hoe adequate zorg voor ouderen in de toekomst te realiseren.