

Resultaten bijeenkomst 16 januari 2023

Input	Wat kunnen we daarmee doen?
Verkeersveiligheid op peil brengen Er werd door commissieleden en ASD te kennen gegeven dat de verkeerssituatie in de kernen soms te wensen overlaat.	De signalen zijn bekend en krijgen een plek in de omgevingsvisie.
Armoede Door diverse commissieleden en de ASD wordt de focus op armoede benoemd als belangrijk speerpunt. Gezondheid is niet voor alle doelgroepen toegankelijk. Gezond eten is duur en ook een sportabonnement is prijzig.	Deze signalen zijn ook landelijk bekend. We nemen dit mee in gezondheidsbeleid en de omgevingsvisie. Openbaar groen is bijvoorbeeld een middel om gezondheidsverschillen te verkleinen. Het realiseren van bijvoorbeeld pluktuinen en voedselbossen maakt gezonde voeding toegankelijker. Het aanleggen van mooie wandelroutes en beweegtuinten zijn toegankelijke manieren om in beweging te komen. Wat doen we nu al? We hebben via Jeugdsportfonds een regeling dat gezinnen financiële ondersteuning krijgen voor deelname aan sportclub als zij dit zelf niet geheel kunnen financieren.
Eenzaamheid - Eenzaamheid vindt niet alleen plaats bij ouderen. Leg ook de focus op andere leeftijdsgroepen. - Zorg dat je eenzaamheid kunt achterhalen. Het is soms moeilijk te zien welke mensen eenzaam zijn.	We nemen dit mee in gezondheidsbeleid en omgevingsvisie. We leggen hiervoor in gezondheidsbeleid en omgevingsvisie vooral de focus op elkaar ontmoeten en het stimuleren van het eigen netwerk. Door diverse plekken in onze gemeente aantrekkelijk te maken, wordt ontmoeten en naar elkaar omkijken bevorderd. Wat doen we nu al? - We zetten in op depressiepreventie in het voortgezet onderwijs (STORM, String Teens en Resilient Minds). - We hebben ook aanbod voor jongeren die moeilijker aansluiting vinden en hierdoor eenzaam zijn via Jongerenwerk. - We kijken naar lokale uitrol 113 campagne; om het gesprek aan te gaan bij suïcidegedachten. Dit gaat natuurlijk veel verder dan eenzaamheid. Maar ligt

	in het verlengde. (campagne openbare bankjes met plaatjes 'ik zie je')
Jongerenwerk vindplaatsgericht Men gaf aan dat er veel meer naar de plekken waar jongeren zitten toe gegaan moet worden. Veel proactiever het jongerenwerk inrichten.	Dit vinden wij geen onderwerp voor de scope van het gezondheidsbeleid.
Vroegsignalering - Men gaf aan dat we als gemeente gebruik moeten maken van diverse structuren om over te gaan tot vroegsignalering. Iemand met een Wmo-indicatie kan bijvoorbeeld ook nog financiële problemen hebben of eenzaam zijn. - Ook voor jeugd werd er gevraagd om aandacht te hebben voor vroegsignalering in alle kernen. Jongerenwerk is nu erg gericht op Heesch, in andere kernen wordt dit gemist.	Wij vinden dit onderwerp meer passend bij bijvoorbeeld het nog op te stellen integraal beleidskader sociaal domein. Wat doen we nu al: We hebben een breed team, Wegwijzer, om de integrale samenwerking en benadering te bevorderen. Door o.a. de GGD wordt gebruik gemaakt van de GIZ-methodiek om vroegsignalering toe te passen op verschillende leefgebieden.
Loketten in elke kern, meldingen snel oppakken, geen kastje-naar-de-muur. Speelt erg bij jongeren. Bijvoorbeeld bij jongeren in jeugdzorg op het moment dat ze 18 jaar worden. Vallen 'ineens' niet meer onder de jeugdwet, maar zijn nog niet in staat om alles zelf te regelen of om bijvoorbeeld zelfstandig te gaan wonen. Behoefte aan extra ondersteuning van deze groep jongeren. Maar ook voor jongeren die niet veel support vanuit het eigen gezin ontvangen is de stap naar volwassen zijn voor de wet (18e verjaardag) groot.	Wij vinden dit onderwerp niet passend bij het gezondheidsbeleid en willen de suggestie doen om dit mee te nemen naar dienstverlening. Voor de overgang naar volwassenheid (16-27 jaar) gaan we een apart project starten. Vanuit de praktijk gaan we leren waar we aanpassingen moeten doen. Wat doen we nu al: Wekelijkse opvoedspreekuren GGD voor ouders van 0-12 jarigen in Heesch, Heeswijk-Dinther en Nistelrode.
Meer aandacht voor jongvolwassenen (tussengroep) - Men gaf aan dat er voor jeugd in de leeftijd 14-17 weinig te doen is in de gemeente Bernheze. Hoe kunnen we deze groep goed bedienen. - Vindplaatsgericht jongerenwerk toepassen en de link leggen met studerende/werkende jonge mensen.	Dit onderwerp willen we meenemen in gezondheidsbeleid en integraal beleidskader sociaal domein (jeugd). In het kader van positieve gezondheid is dit zeker een onderdeel dat past bij het gezondheidsbeleid. Mentaal welbevinden en meedoen zijn belangrijke pijlers in het spinnenweb van positieve gezondheid. Dit past bij alle leeftijdscategorieën. Wij vinden wel dat hier bij de samenleving een grote verantwoordelijkheid ligt. Er zijn diverse verenigingen/organisaties waar jongeren bij

	kunnen aansluiten. De gemeente kan deze faciliteren, maar speelt geen leidende rol hierin. Jongerenwerk speelt hierin wel een rol, maar is nu vooral op Heesch gericht.
Individualisering • De commissieleden en ASD gaven aan dat de individualisering van de samenleving hen zorgen baart. Mensen kijken niet meer naar elkaar om en leggen vooral de focus op zichzelf. De samenleving verhardt. Dit is in het kader van onder andere de vergrijzing een onwenselijke ontwikkeling.	Meenemen in gezondheidsbeleid en integraal beleidskader sociaal domein. Om individualisering zoveel mogelijk tegen te gaan, zetten we in op het inrichten van onze openbare omgeving. Het realiseren van pluktuinen, voedselbossen, wandelroutes en beweegtuinten stimuleren tot ontmoeten. We zouden ook het integraal beleidskader sociaal domein kunnen benutten voor deze problematiek. Het opstarten van bijvoorbeeld een campagne waarin je meer naar elkaar omkijkt en het goede voorbeeld geeft, zou een mooi streven zijn. Dit zou wel ook vooral uit de gemeenschappen zelf moeten komen, de gemeente kan daarin een faciliterende rol spelen. Wat doen we nu al: • We ondersteunen de dorpsinitiatieven, we zetten in op professionals in de wijk zoals opbouwwerk, jongerenwerk en bemoeizorgverpleegkundige GGD. Er is mantelzorgondersteuning.
Verbindingen tussen organisaties leggen • Men gaf aan dat organisaties elkaar niet altijd goed weten te vinden. Om bepaalde problemen tegen te gaan, heb je elkaar nodig.	Een van de punten van het landelijke gezondheidsbeleid is verbinding leggen tussen verschillende organisaties, vooral tussen het sociale en medische domein. Dit is dan ook zeker een aandachtspunt in het opstellen van zowel het gezondheidsbeleid als het integraal beleidskader sociaal domein.
Beoordeling noodzaak HH • Het is niet altijd duidelijk wanneer iemand aanspraak kan maken op huishoudelijke hulp. Breng hier meer duidelijkheid in.	Wij vinden dit niet passend bij het gezondheidsbeleid, maar meer bij landelijke regels die omtrent huishoudelijke hulp geformuleerd zijn (Wmo).
Accommodatie voor jeugd • Dit past deels bij het eerder aangehaalde 'meer aandacht voor jongvolwassenen'. Er zou een jeugdhonk o.i.d. in elke kern moeten zijn. • Jongerenwerkers zijn op woensdagmiddag aanwezig bij het Hooghuis in Heesch. Dit zorgt voor	Dit moet integraal worden bekeken en daarom worden meegenomen in het integraal beleidskader sociaal domein. Dit is iets om mee te nemen naar jongerenwerk en zou een onderdeel kunnen zijn van bijvoorbeeld een lokale preventieaanpak. Wat doen we nu al:

laagdrempelig contact. Ook organiseren de jongerenwerkers verschillende activiteiten en een plek om te ontmoeten bij Checkpoint in Heesch. Dit wordt gemist in de andere kernen.	• Er zijn jeugdaccommodaties in 3 kernen. In Heesch is er een uitgebreid aanbod voor jong en oud. In de andere kernen is het gericht op jongere jeugd.
Sporten onder jeugd stimuleren • Men gaf aan dat er signalen zijn dat jeugd van ongeveer 12 tot 17 jaar weinig beweegt. De commissieleden en ASD vragen zich af hoe dit komt. Zijn jongeren minder geïnteresseerd of is het bijvoorbeeld een financiële kwestie?	We nemen dit mee in het gezondheidsbeleid en de omgevingsvisie. Door laagdrempelige wandelroutes en beweeg-/ speeltuinen, kunnen we mogelijk bewegen onder jongeren verder stimuleren. We maken verder een koppeling met ons sportakkoord. In ons sportakkoord staat het volgende al opgenomen: kinderen en jongeren bewegen minder en de beweegvaardigheid is verder achteruit gegaan. Een van de oorzaken is dat kinderen minder buitenspelen en teveel schermtijd hebben. Hier wordt met verschillende acties reeds aandacht aan besteed (o.a. met financiële hulpmiddelen en de inzet van een beweegmakelaar. Wat doen we nu al: • Het blijkt niet uit de cijfers dat mensen in Bernheze weinig sporten; bijna 90% is lid van een sportclub. We hebben achtervang voor jeugd die geen lid wil worden. Zij kunnen sporten via jongerencentrum Checkpoint in Heesch.
Sociaal culturele waarden behouden • Doordat er veel nieuwkomers in onze gemeente komen wonen, verandert de binding met sociaal-culturele waarden. Voor deze mensen is het minder vanzelfsprekend om zich aan te sluiten bij bijvoorbeeld een vereniging. Dit kan consequenties hebben en resulteren in bijvoorbeeld sociaal isolement.	We nemen dit mee in de overige punten die reeds zijn benoemd en vinden dit ook passend bij een integraal beleidskader sociaal domein.
Kwetsbare groepen in beweging krijgen	Meenemen in gezondheidsbeleid en de omgevingsvisie. Tevens hier ook weer een verbinding leggen met het sportakkoord. We willen dat iedereen kan bewegen en daarin gefaciliteerd wordt. Het sportakkoord biedt daarvoor diverse handvatten. Wat doen we nu al: • We zetten in op beweegprogramma's voor q koorts patiënten. Er is vanuit Sportakkoord aandacht voor bewegen op scholen.

Vergrijzing • Dementie wordt een steeds groter probleem. Gemeente Bernheze en Nederland in het algemeen vergrijzen steeds verder. Dat betekent dat ook steeds meer mensen met dementie te maken gaan krijgen. • Onder andere hierdoor loopt de zorg steeds verder vast en raken mantelzorgers overbelast.	Het aanknopingspunt voor het gezondheidsbeleid ligt op vitaal ouder worden. Hoe bieden we onze inwoners voldoende handvatten om in Bernheze gezond oud te worden? Onze inwoners en ondernemers moeten bovendien de handvatten krijgen om dementie te herkennen en hier goed mee om te gaan. Het ondersteunen van mantelzorgers vinden wij passend bij het integrale beleidskader sociaal domein en is wettelijk geregeld in de Wmo. Wat doen we nu al: • De GGD zet jaarlijks in samenwerking met partijen sportakkoord in op fittesten voor ouderen in de kernen. Hiervoor is veel animo.
Bewegen stimuleren voor diverse doelgroepen	Zie ook 'sporten onder jeugd stimuleren' en 'kwetsbare groepen in beweging krijgen'.
Informele netwerken bouwen, benutten en betrekken. Burgerinitiatieven betrekken en verbinden.	Dit gaat heel breed en past bij een cultuuromslag die de overheid moet gaan maken. Inwoners zijn steeds mondiger en kunnen vaak prima zelf zaken organiseren. Meenemen in integraal beleidskader sociaal domein en omgevingsvisie. In het kader van gezondheidsbeleid zouden we onze inwoners kunnen stimuleren om heft in eigen hand te nemen. Zien zij bijvoorbeeld mogelijkheid om een mooie wandelroute op te starten of een ontmoetingsplek te creëren, dan moet de gemeente hierin proberen te faciliteren. Dit is passend bij het integraal beleidskader sociaal domein.
Meer bewegen door behoud groen • Door groen in de gemeente te behouden en te stimuleren, voelen inwoners zich meestal gezonder en worden ze aangezet tot meer bewegen.	Meenemen in gezondheidsbeleid en omgevingsvisie. Vooral in de onderdelen 'gezonde leefomgeving' en 'leefbare kernen' binnen de omgevingsvisie hebben we hier bijzonder oog voor. We maken hier een verbinding met speelruimtebeleid en het sportakkoord.
Rol werkgevers: aanjager in bewustwording gezonde leefstijl.	De vraag is wat we lokaal kunnen inregelen. We kunnen in ieder geval proberen om zelf het goede voorbeeld te geven en daarmee anderen inspireren.