

fractie van het CDA

Onderwerp: Gezondheidsnota Diemen Verlenging 2018-2019

Op pagina 5 bij punt 1 wordt aangegeven; "Er wordt geïnvesteerd om het netwerk rond senioren, sport, bewegen en zorg te versterken."

Wordt hierbij extra aandacht gevraagd om eenzame senioren hierin te betrekken? Zo ja, op welke wijze wordt deze doelgroep benaderd dan wel gevonden?

Om ook eenzame senioren te betrekken bij bewegingsactiviteiten worden buurtsportcoaches ingezet. Daarnaast werkt de gemeente in de aanpak tegen eenzaamheid samen met de SWD. Vanuit de SWD worden de informatieve huisbezoeken voor inwoners vanaf 70 jaar geïnitieerd, waarbij ouderen geïnformeerd worden voor activiteiten in Diemen. De preventieve huisbezoeken hebben ook een signalerende functie waarbij er aandacht is voor eenzaamheid. Daarnaast is Welzijn op Recept ontwikkeld door de SWD. Het doel is het welbevinden van burgers (dus ook eenzame ouderen) te vergroten door deelname aan welzijnsinterventies. Het merendeel van de doorverwijzingen van Welzijn op Recept stroomt door naar ontmoetings- en beweegactiviteiten. Professionals weten de welzijnscoach steeds beter te vinden.

Op pagina 6-7 eerste punt

Het CDA is blij met de participatie regeling voor kinderen in de leeftijd [van 4 t/m 17](#) jaar waarvan ouders in de bijstand zitten.

Maar wat na het 17e levensjaar? Waar kunnen deze kinderen dan een beroep op doen?

Volwassenen van 18 jaar en ouder werken of studeren in de regel. Indien ze studeren zijn er studentenkortingen waar gebruik van gemaakt kan worden. Mocht er sprake zijn van bijstandsafhankelijkheid dan is er, met uitzondering van de mogelijkheden van de stadspas, geen specifieke financiële vergoeding voor sportkosten vanuit de bijzondere bijstand.

Op pagina 6 wordt er aangegeven dat er voor de oorspronkelijke cursus 'diabetes voorkomen' die zich voornamelijk op (allochtone) moeders richtte onvoldoende aanmeldingen waren.

Is er onderzocht wat de reden(en) waren dat er onvoldoende aanmeldingen binnen kwamen voor deze cursus?

Er was de afgelopen jaren sprake van een dalende lijn in aantallen. Ondanks de investering qua (extra) communicatie naar bewoners en professionals is gebleken dat mensen zich niet voldoende aangesproken voelden. Aanbodgericht werken heeft hierin niet geleid tot voldoende toestroom tot de cursus.

Op pagina 8 bij thema 2 schrijft u dat; "Verder is er een grote groep studenten woonachtig in Diemen, waar ook verschillende problemen werdenesignaleerd.

Kunt u aangeven waar dit is geconstateerd? En in welke mate c.q. frequentie?

Uit de meest recente gezondheidsmonitor van de GGD blijkt dat alcoholgebruik, psychosociale problematiek en eenzaamheid relatief vaak voor komt onder 19-34 jarigen en het cannabis en drugsgebruik onder de 19-34 jarige het hoogst is. Hier wordt niet specifiek onderscheid gemaakt naar studenten. Dit is een veronderstelling op basis van o.a. gevoerde gesprekken met Arkin (GGZ) en uit de landelijke berichtgeving over studenten.

Op pagina 15 punt wordt er aangegeven dat er naar wordt gestreefd om jaarlijks een overleg te hebben met de zorgverzekeraar Achmea om de meest recente ontwikkelingen met elkaar te bespreken. Wat is de reden alleen met zorg verzekeraar Achmea dit na te streven? Naast de reden dat dit hoogstwaarschijnlijk nog steeds de grootste zorgverzekeraar is staan tegenwoordig veel mensen ook elders ingeschreven bij een zorg verzekeraar.

Omdat het voor gemeenten niet mogelijk is om met alle zorgverzekeraars om tafel te zitten is er voor elke gemeente een accounthouder. Voor de gemeente Diemen is dit zorgverzekeraar Achmea.